

C O N T E N T S

特集

透析診療のすべて

はじめに | 透析患者の歩みをたどり、最良の透析診療を模索する—— 245

●坂井 正弘 浦安ツバメクリニック/東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科

Part 1 透析の始め方(原理・原則)

1. 透析の始め方: 数値にこだわりすぎず, 尿毒症症状が出る前から開始のタイミングを考慮する—— 249

●志水 英明 大同病院 腎臓内科・腎血液浄化科

2. 血液透析の原理・概要: 尿毒素物質の除去メカニズム—— 259

●上野 智敏 板橋腎・リウマチ集聖クリニック

3. 腹膜透析の原理・概要: HD導入前にPDを考えてみよう!—— 275

●遠藤 慶太 東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科

●鷺田 直輝 国際医療福祉大学医学部 腎臓内科学

[コラム①] 腎代替療法の選択肢としての腎移植: 透析と同じ土俵で考えていくための知識とCQ—— 284

●門多 のぞみ・長浜 正彦 聖路加国際病院 腎臓内科

[コラム②] 腎代替療法と公的補助・診療報酬: 透析導入前後で忘れてはならない手続きと, 診療報酬の知識—— 294

●伊藤 慎介 東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科

Part 2 透析管理の基本と原則

4. 血液透析・腹膜透析患者の管理目標: Part 2で包括的にレビューしておこう—— 301

●濱田 治 愛仁会高槻病院 総合内科/京都大学大学院医学研究科 医療経済学分野

5. 血液透析患者におけるドライウェイト(DW)のマネジメント: 数値の背景にあるDWの考え方を知る—— 309

●上殿 英記・森岡 史行 大阪公立大学大学院医学研究科 代謝内分泌病態内科学

6. 透析患者における腎性貧血のマネジメント: 病態の理解と治療法の実践—— 319

●山内 真之 虎の門病院 腎センター 内科

7. CKD-MBD: 全身のCa/P代謝に介入する3つの薬剤からみたその実態—— 335

●風間 順一郎 福島県立医科大学 腎臓高血圧内科

[コラム③] 透析患者の栄養管理: 保存期から透析期を見据えて—— 342

●町田 慎治 聖マリアンナ医科大学 横浜市西部病院 腎臓・高血圧内科

●佐々木 彰 京都大学医学部附属病院 臨床研究教育・研修部

8. 血液透析に必要なバスキュラーアクセス(VA): 自己血管内シャントを基本とした, その選択と管理—— 351

●林野 翔 東京医科大学病院 腎臓内科

9. 透析患者への問診・診察: ルーチンで押さえておくべきポイント—— 359

●増田 陽平 東京ベイ・浦安市川医療センター 総合内科

●三宅 晃弘 東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科

●江原 淳 東京ベイ・浦安市川医療センター 総合内科

10. 透析条件表, 透析経過記録の見方: ポイントと注意点—— 369

●池田 達弥・吉野 かえで 東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科

11. 透析患者と肝炎: AST・ALT値が低値であっても慢性肝炎の進行例がある—— 377

●若林 寛二 若林診療所

●責任編集 坂井 正弘
浦安ツバメクリニック/東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科
北村 浩一
東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科
濱田 治
愛仁会高槻病院 総合内科
●監修 赤井 靖宏
奈良県立医科大学 地域医療学講座
鈴木 利彦
東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科

●編集委員 平岡 栄治 (東京ベイ・浦安市川医療センター 総合内科)
八重樫 牧人 (千葉西総合病院 内科)
清田 雅智 (飯塚病院 総合診療科)
石山 貴章 (セントルイス大学 内科 ホスピタリスト部門)
石丸 直人 (愛仁会明石医療センター 総合内科)
濱田 治 (愛仁会高槻病院 総合内科)
藤谷 茂樹 (聖マリアンナ医科大学 救急医学/東京ベイ・浦安市川医療センター)
●顧問 徳田 安春 (臨床研修病院群プロジェクト群星沖縄)

12. 透析患者と悪性腫瘍：「透析患者＝抗がん薬適応外」ではない—— 383

●佐々木 昭典 東京ベイ・浦安市川医療センター 消化器内科/腫瘍内科

[コラム④] 透析患者の便通管理：CKD合併症の改善にもつながる便秘の治療—— 392

●間瀬 かおり・山縣 邦弘 筑波大学医学医療系 臨床医学域 腎臓内科学

[コラム⑤] 透析患者の痒み

① 皮膚科医の視点：CKDaPのメカニズム, 治療アプローチ—— 398

●宮村 智裕 くもと森都総合病院 皮膚科

② 透析医の視点：透析方法も含めた複数のアプローチ方法を理解しよう—— 406

●佐藤 英一 新松戸中央総合病院 腎臓高血圧内科

[コラム⑥] 透析患者の不眠：まずは日常生活の聞き取りを行い, 生活習慣を確認する—— 412

●大武 陽一 たけお内科クリニック からだと心の診療所/水谷クリニック

[コラム⑦] 透析患者の抑うつ：日頃の回診で食欲・睡眠状況について確認する—— 416

●大武 陽一

[コラム⑧] 透析患者における運動療法：身体機能面でも自立した健康寿命の延伸を目指すために—— 420

●辻本 吉弘 愛仁会井上病院 内科

Part 3 透析診療におけるトラブルシューティングと合併症管理

13. 透析患者の合併症：主要な合併症の整理と, Part 3のイントロダクション—— 427

●北村 浩一 東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科

14. 血液透析患者に血圧低下・上昇がみられたら：適切なドライウェイトの検討が必須—— 437

●羽深 将人 新潟県立新発田病院 腎臓内科

15. 血液透析患者にアクセストラブルが起こったら：

流体力学的特性から発するトラブルとその対処法を中心に—— 443

●原田 裕久 東京都済生会中央病院 血管外科

16. 血液透析患者が感染症を疑う症状で受診したら：免疫不全患者でもあることを念頭に—— 451

●三宅 晃弘

●織田 鍊太郎 東京都立多摩総合医療センター 感染症内科

17. 血液透析患者に出血病態が合併したら：出血リスクを低下させる抗凝固薬の使い方を考えよう—— 461

●松井 勝 奈良県総合医療センター 腎臓内科

18. 腹膜透析患者が救急外来を受診したら：感染性合併症, 非感染性合併症への対応を中心に—— 469

●森本 耕吉 慶應義塾大学医学部 血液浄化・透析センター

19. 透析患者と心脳血管疾患

① 虚血性心疾患, 低左心機能, 弁膜症：透析患者で考えるべきポイント—— 473

●野口 将彦 東京ベイ・浦安市川医療センター 循環器内科

② 不整脈：注意したい血清K濃度—— 481

●牧原 優 東京ベイ・浦安市川医療センター 循環器内科

③ 下肢閉塞性動脈疾患：いかに疑うか、そして適切な専門施設に紹介できるかが運命の分かれ道——489

●小島 俊輔・仲間 達也 東京ベイ・浦安市川医療センター 循環器内科

④ 脳血管障害：急性期には頭蓋内圧上昇による脳血流への影響を受けやすい——493

●木野 智幸 東京ベイ・浦安市川医療センター 脳神経外科

20. 透析患者と常染色体優性(顕性)多発性嚢胞腎(ADPKD)：

日本では4番目に多い透析導入原疾患——499

●諏訪部 達也 虎の門病院 腎センター 内科

[コラム⑨] 周術期の透析療法をどのように行うか？：

末期腎不全患者が手術を行うことになった場合の計画——506

●鍋島 正慶 東京ベイ・浦安市川医療センター 救急集中治療科 集中治療部門

[コラム⑩] 透析患者と薬剤：基本的な薬物動態と透析による影響——510

●古久保 拓 仁真会白鷺病院 薬剤科

[コラム⑪] 中毒診療における血液浄化：8つのステップで実践力をつける——518

●高野 敬佑・北村 浩一 東京ベイ・浦安市川医療センター 腎臓・内分泌・糖尿病内科

Part 4 透析の終わり方

21. 透析非導入(withhold)あるいは透析の終わり方(withdrawal)：

「透析見合わせ」で考えるべきこと——527

●坂井 正弘

[コラム⑫] 透析見合わせ時(非導入・中止後)のCKM：“Conservative Kidney Management”の概要——536

●吉野 かえで

[コラム⑬] 透析見合わせに関する法的な注意点：注意義務、説明義務の整理——546

●竹口 文博 東京医科大学 腎臓内科学分野/弁護士

[巻末資料①] 透析患者において注意すべき薬物各論——553

●古久保 拓

[巻末資料②] これから腎代替療法を考える方への説明例、透析患者紹介状の書き方——566

●池田 達弥・吉野 かえで

連載

病棟医療革命

第9回 山内診療所編 | 離島診療所における医療DXの利用——570

●高橋 啓悟・宮崎 岳大 山内診療所

Clinician Update ——576

●官澤 洋平・石丸 直人 愛仁会明石医療センター 総合内科

書評——293, 426 掲示板——575 次号目次——584



編集人——山下 隆久, 三浦 瑠弓, 荷輪 洋志

レイアウト・表紙デザイン——公和図書デザイン室(白井弘志) / イラスト——ソルティフログ デザインスタジオ(サトウヒロシ)