

巻頭対談 歴史に学び、他者に学び、先を読む

192 決断する力を身につける [前編]

救急医・総合診療医 寺澤 秀一

救急医

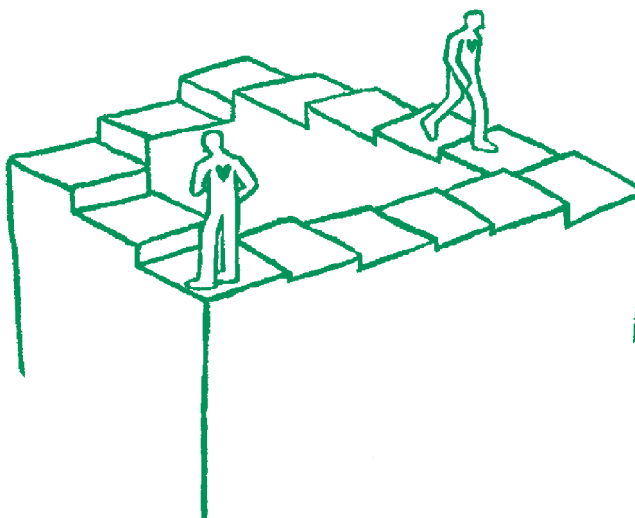
佐藤 信宏

特集1 救急医療のリベラルアーツ

201 救急医ルートの
多様性と現実解 [前編]

企画編集：佐藤 信宏

- 202 1. 2年間も費やしてMPHってとる意味あるの!? 宮本 雄気
- 212 2. 救急医がMBAホルダーになって見えてきたもの 安藤 裕貴
- 220 3. 実践的な教育力を磨きたければMHPE! 吉田 暁
- 226 4. Ph.D.への挑戦が、ゼロからイチを生み出す力を向上させる 小倉 崇以



心不全

「っばい」の核心をとらえて、しっかり対応する！

企画編集：船越 拓，佐藤 信宏 企画編集協力：香坂 俊

【Part 1】「心不全っばい」を見極めよう

1. ERで呼吸困難の患者をみたら

ABCDEアプローチからみる診療手順 渡邊 紀博

コラム1 呼吸困難で来ない心不全患者

非典型例に対応するための転ばぬ先の杖 井桁 龍平

コラム2 原則，入院前提でいいのか？

急性心不全における転帰の判断指標，循環器内科との連携の鍵 坂上 達也

【Part 2】「心不全」としてやってみよう

2. 循環生理：臨床医にとってホントに大事な視点とは？

スラスラわかる心不全の病態との関係，心不全分類の本質 米村 拓，中村 謙介

3. 急性心不全とわかれば原因検索！

疑うべき病態，とるべきアクションの要所とは 後藤 緑

4. 心エコー：救急医の最低限+αを目指す！

あとちょっと背伸びして“扱える共通言語”を増やそう 八幡 えり佳

5. 初期治療①：薬剤の勘所

利尿薬，血管拡張薬，カテコラミンの使い方 竹内 真介，河野 隆志

6. 初期治療②：NPPV，HFNCを導入するとき

開始の判断，切り替えのタイミングを会得するには 野間口 一輝，加藤 陽一

コラム3 救急医が知っておきたい心不全治療のミライ

キードラッグの注意点から急性期に関わる予測まで 蟹江 崇芳，水野 篤

コラム4 コロナ禍の救急外来で，非侵襲的管理は安全に行えるのか

新しい感染制御の考え方とNPPV・HFNC使用戦略 吉田 英樹

コラム5 メカニカルサポートの話

IABP，IMPELLA[®]，ECMOの要否見極めの鍵と注意点 安積 佑太，小船井 光太郎

コラム6 早期外科的介入が必要なケースを見逃さない！

診断のコツ，コンサルトのタイミングも押さえよう 吉野 邦彦，伊藤 丈二

コラム7 増悪を繰り返す末期心不全に救急医ができること

救急外来で患者の価値観に沿った治療方針を導く秘訣 石上 雄一郎

328 いっだってストラテジックにゆこう

第3回

問題浮上

チームとしてどう解決する？

渡瀬 剛人

332 中毒 事件簿

File 3

ダイエット薬で中毒？

千葉 拓世

337 裏庭でソロキャンプ

第3回

‘Tout comprendre, c’est tout pardonner.’

東 秀律

注意：本誌に携わった全員が，本誌に示す情報が正確で，実臨床を反映したものとなるよう極力努力した。しかしながら，執筆者ならびに出版社は，本誌の情報をういた結果生じたいかなる不都合に対しても責任を負うものではない。薬物の使用にあたっては，個々の薬物の添付文書を参照し，適応，用量，付加された注意・警告に関する変化を常に確認されたい。