

巻頭対談 歴史に学び、他者に学び、先を読む

480 想定外のトラブルに
対応するマインド [前編]

宇宙飛行士・心臓血管外科医 向井 千秋

救急医

山内 素直

特集1 救急医療のリベラルアーツ

489 救急部門：使命と収益のハザマ

企画編集：小倉 崇以

490 1. 最後の砦としての救急部門の「使命」と「採算」は両立しうる！

中村 光伸

496 2. 先駆的な外傷センターがとった戦略、経営に与えたインパクト

井口 浩一

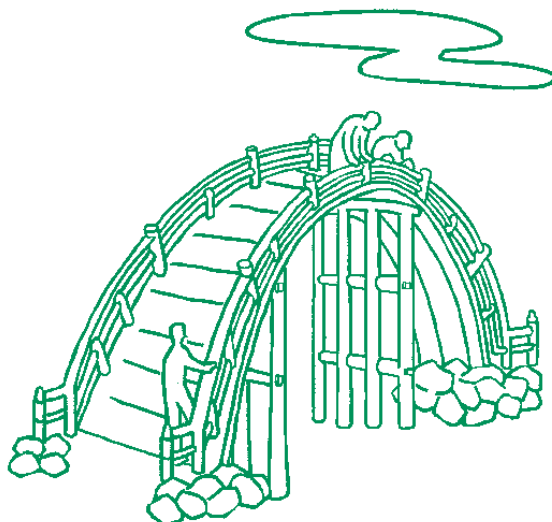
502 3. ドクターカーの「収益性」と「持続性」から見た課題とソリューション

田口 茂正，八坂 剛一，清田 和也

510 4. 二次救急病院で年間1万台超を応需する経営・運営戦略とは？

船越 拓，井出 恵伊子

518 5. 逆境のなかで、急性期病院をいかに再編統合したのか 遠藤 直人



敗血症

GLやエビデンスをふまえた実臨床でのアクションとは

企画編集：山上 浩，佐藤 信宏

【Part 1】総論

1. 敗血症診療ガイドラインをおさらいする

初療担当医が知っておきたい要点とその向こう側 近藤 豊

2. 敗血症を疑いながら，迷わずやるべき初療アクション

初療のクオリティーが敗血症患者の予後を変える！ 鱈口 清満

【Part 2】各論

3. 輸液はいつまで入れるのか？

敗血症性ショックに必要な輸液量と輸液速度を見極めるには

太田 孝志，大西 尚哉

4. 循環作動薬をいつ開始するか？

4W1Hで整理する敗血症での考え方 岡田 信長

コラム1 抗菌薬の選択：初療医としてのセオリー

とり（あえず）メロ（ペネム）を越える！ 山田 万里央，齋藤 浩輝

5. 実践に役立つ挿管時のポイントと考え方

敗血症患者でリスクを回避しながら気管挿管を成功させるためのコツ

岡本 洋史

コラム2 デバイスはいつ入れる？ 迷ったらどうする？

実情もふまえたERでの留置基準を検討してみよう 山本 一太

コラム3 ドレナージの適応と専門科を呼ぶタイミング

ERで頻繁かつ緊急に対応する3つの疾患を中心に

狩野 謙一，佐藤 信宏

コラム4 敗血症のコンセンサスを築こう！

解像度も判断力も上がる在宅医療の経験こそが早道となる 青木 信也

いつだってストラテジックにゆこう

第5回

Introvert vs. Extrovert

組織で力を発揮するのはどっち？

渡瀬 剛人

中毒 事件簿

File 5

カラフルな中毒のお話

青い人々，真っ青な赤ちゃん…

千葉 拓世

裏庭でソロキャンプ

第5回

ランタンの使いかた

東 秀律

書評

開催報告

AIUがやってきた！

豪州発の超音波ハンズオンセミナーとは？

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。