

## 第1章 基本のき

- 1 ICUで押さえるべき質**  
受け入れ患者数1500、常に満床！エリート指導医に配属された初期研修医が受けた、強烈な洗礼 ……(文屋尚史) 2
- 2 身体所見**  
指導医の思い：「簡単なことなのに、研修医はほとんどしてくれない」身体診察中、研修医が患者にしてほしかったこと ……(山田拓也) 12
-  **3 急変対応** できる指導医が告白した、22年前の非常事態 ……(乃美 証) 20
- 4 感染症** 抗菌薬を投与したけど、発熱が…、治療失敗？薬のせい？ ……(福地貴彦) 28
- 5 輸液** 「体液の分布がよくわからない><」立てたはずの計画が予想外の結末に… ……(安藤雅樹) 35
-  **6 輸血** あわや大惨事！！曖昧な輸血の理解がまねいた、輸血直前に発覚した研修医のニアミス行動 ……(山下智幸) 44
- 7 モニターの見方** 劣等感でつらい「じつはモニターの見方がよくわからない」できる同期が集まる病院に入局した研修医の本音 ……(谷口隼人) 54

- 8 鎮痛・鎮静** とりあえず使い慣れているミダゾラムを選んでいたら指導医から「“とりあえず”ではじめるな！」と怒られた ……(菅野敬之) 70
-  **9 せん妄対策** 「昼は△△(薬)、夜は○○(薬)…」、強めの薬を処方する、26歳研修医の心配ごと ……(久村正樹) 77
- 10 人工呼吸器の使い方** ついに名医に昇格…！26歳研修医が、患者・家族・メディカルスタッフの信頼をつかんだ秘策とは？ ……(堂埜恵理, 岩永 航) 87
- 11 栄養管理** 「もう残り1年もないんだよ!？」残りの研修生活に焦る初期研修医が、たどり着いた栄養管理の知識とは ……(鈴木大聡) 96
- 12 早期リハビリテーション** 「ICU入室後3日までにベッド上で筋肉をほぐして、5日までにベッド上端座位…」リハの計画が無残にも打ち砕かれた ……(劉 啓文) 103

## 第2章 代表的疾患

-  **1 ショック**  
年明けの夜に悲劇が…、当直中に患者がショックを起こし、自分がパニックになりそう ……(若林健二) 120
- 2 敗血症** 基準がたくさんあるけど、まずは何をすれば良いの…？ ……(近藤 豊) 126
- 3 重症肺炎** 抗菌薬投与3日後も良くない…次の一手は？ ……(佐藤 祐) 134
- 4 急性心筋梗塞**  
ERでの評価と治療は30分以内で！ ……(三ツ橋佑哉) 143

- 5 **心不全** 呼吸困難、動悸、胸部圧迫感、胸痛、失神など…訴えが  
たくさん…何を優先させれば良いの？……(三角香世) 150
- 6 **不整脈** モニターの音がピピピ これを聞くと頭が真っ白に  
なる。順序立てて考える思考回路とは?? …(大山慶介) 157
- 7 **急性大動脈解離** 左上下肢麻痺で脳梗塞かと思っていたら…  
……(那須道高) 163
- 8 **肺血栓塞栓症** 「さっきまで患者さんと話ができていたのに…」  
まさか自分の担当患者が PTE になるなんて  
……(伊集院真一) 172
- 9 **DIC** え？ これって DIC ? 類似疾患とくらべよう！  
……(藤塚健次) 185
- 10 **腎不全** 「漠然とした輸液や利尿薬」を脱する方法を  
知りたい！……(小野将平) 191
- 11 **自己心拍再開後の管理**  
「自己心拍再開」でも血圧が安定しない……(杉山和宏) 197
- 12 **高カリウム血症**  
カリウムが上昇しているけど何で？……(高桑章太郎) 204
- 13 **体温異常(熱中症)**  
まずどこから冷やせば良いの…? ……(神田 潤) 213
- 14 **体温異常(低体温症)** どうやって温めれば良いの??  
～外と中、両方から攻めて温めよう！～……(高氏修平) 220
- 15 **薬物中毒** 治療の成否は「全身管理」で決まり！  
その方法は? ……(高橋 希) 228
- 16 **肺炎** 「手持ちの胃薬が効かない」。  
研修医を迷わせた、患者の言葉……(服部憲幸) 235



- 17 **肝不全** この患者、画像より症状が重い気がする…  
タイムラグってあるの? ……(小島直樹) 242
- 18 **脳卒中** 寒～い日にはとくに備えておきたい  
脳卒中の診断と治療のポイント……(金谷貴大) 249
- 19 **重症熱傷** 「こんな輸液量じゃ、効果を全く感じない！」  
研修医が匙を投げたくなった、輸液計画……(上村修二) 260
- 20 **けいれん重積** 「治ったと思ったらまた！」  
人を集め、落ち着いて対応しよう……(近藤円香) 266
- 21 **血糖異常** 健康な人というベール：  
糖尿病歴がない患者が…、生来健康な男性が、ICU 入室を  
機に血糖値が上昇している……(星野耕大) 272
- 22 **多臓器不全**  
原疾患だけをみてはいないかい?? ……(岩下義明) 279



### 第3章 合併症の予防策と発症時の戦略

- 1 **VAP** 月の医療コスト削減にもつながった  
“めざせノー VAP 人工呼吸”の方法とは?  
……(瀬尾龍太郎, 土田高裕, 大内謙二郎) 296
- 2 **無気肺** 「他に原因が見つからなかったの…」右肺のカゲを  
見抜けなかった, 研修医の後悔……(石澤 嶺) 304
- 3 **人工呼吸器離脱困難** 恐怖の経験: 研修医がひとりで行った  
人工呼吸器離脱とその結末……(大下慎一郎) 312
- 4 **心房細動** わざわざする価値あり!  
とっておきの「予防法」3選……(伊東勘介) 322



- 5 たこつぼ症候群「急性心筋梗塞…？」心電図変化が突如現れた患者の管理に難渋……(麻喜幹博) 329
- 6 腹部コンパートメント症候群 外傷・熱傷：「お腹がパンパンで、乏尿…手術すべき？」…(小山知秀) 339
- 7 肝機能障害 肝機能検査をしよう！「原疾患に効く薬を投与したら…肝臓が…」とならないために……(今本俊郎) 345
- 8 HIT 疑ったら検査結果が出る前に治療を開始するのもあり?!ヘパリンが曝露されていなくても発症を予測しよう！……(金子 仁) 353
- 9 ICU-AW 「リハビリは一般病棟に戻ってから！」と考えていた研修医の誤算……(佐藤裕一) 369
- 10 カテーテル関連血流感染症「観察なくして診断なし！」カテーテル刺入部の状態を見逃さない！……(田頭保彰) 377
- 11 カテーテル関連尿路感染症 名医の必策?!最大の予防策は?!……(佐野正浩) 382

## Column 極限環境での医療



- 1 病院前搬送 ……(光銭大裕) 110
- 2 ドクターヘリ ……(中村元洋) 113
- 3 南極での医療 ……(森川健太郎) 287
- 4 日本 ECMO net と COVID-19 パンデミック ……(清水敬樹) 389
- 5 カンボジアでの医療 ……(中西貴大) 392

## 付録 ICU での手技

- 1 ECMO  
ECMO は究極のチーム医療によって初めて成り立つ高度医療である ……(濱口 純) 395
- 2 挿管  
「条件はいいと思ったのに…」抜管後、再挿管ができない患者の特徴とは ……(松吉健夫) 411
- 3 気道確保 ……(清水敬樹) 417
- 4 吸着療法  
吸着療法とは(適応・施行方法)……(鈴木茂利雄) 424



- 索引 …… 431

表紙イラスト：百田ちなこ  
本文マンガ：百田ちなこ，藤本けいこ  
本文図版：真興社，藤本けいこ