

第7回 寺子屋フォーラム

焦らない！肺水腫管理！

2023年9月16日 20:30～

肺水腫

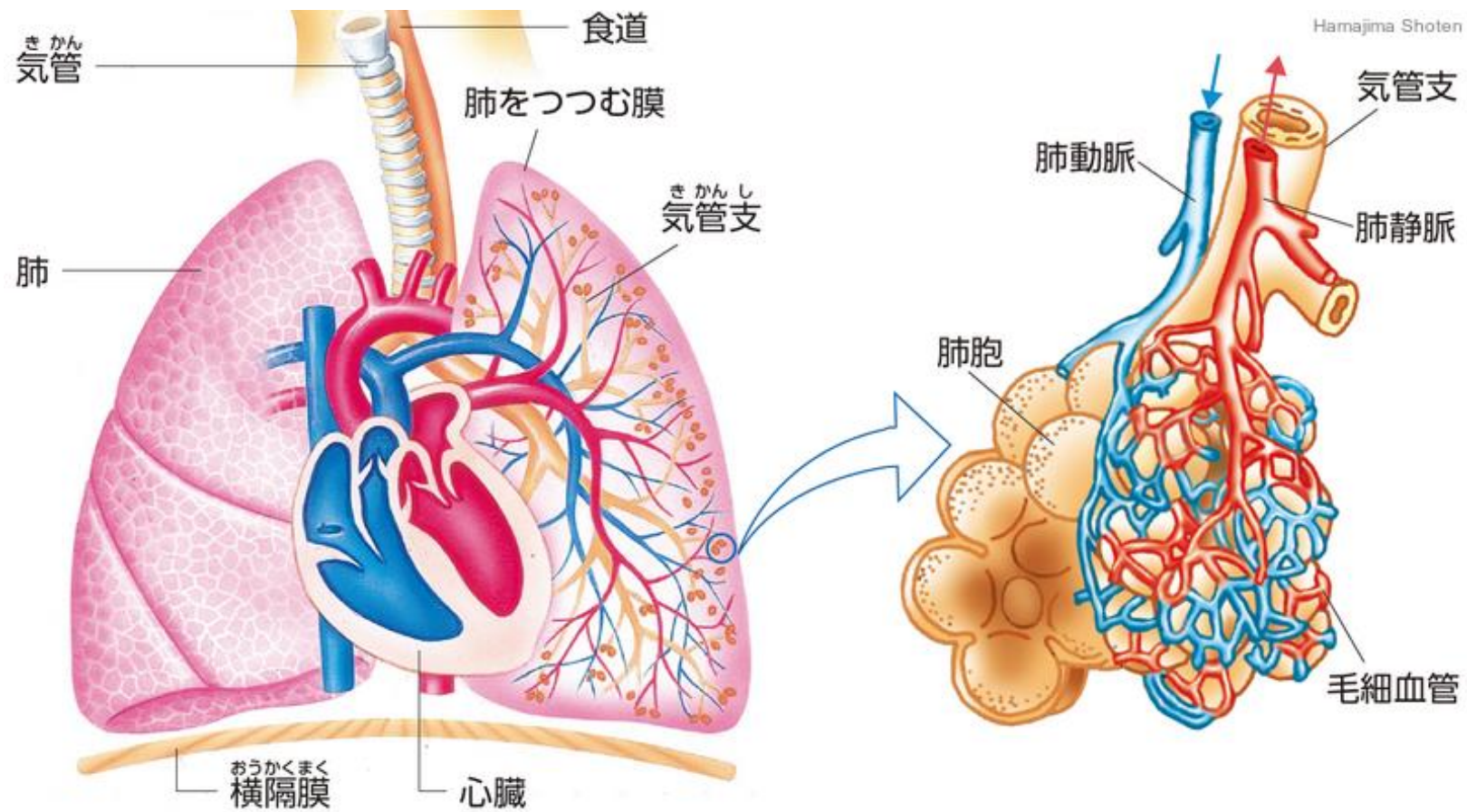
何らかの原因により肺胞内に液が貯留した状態

① 心原生肺水腫

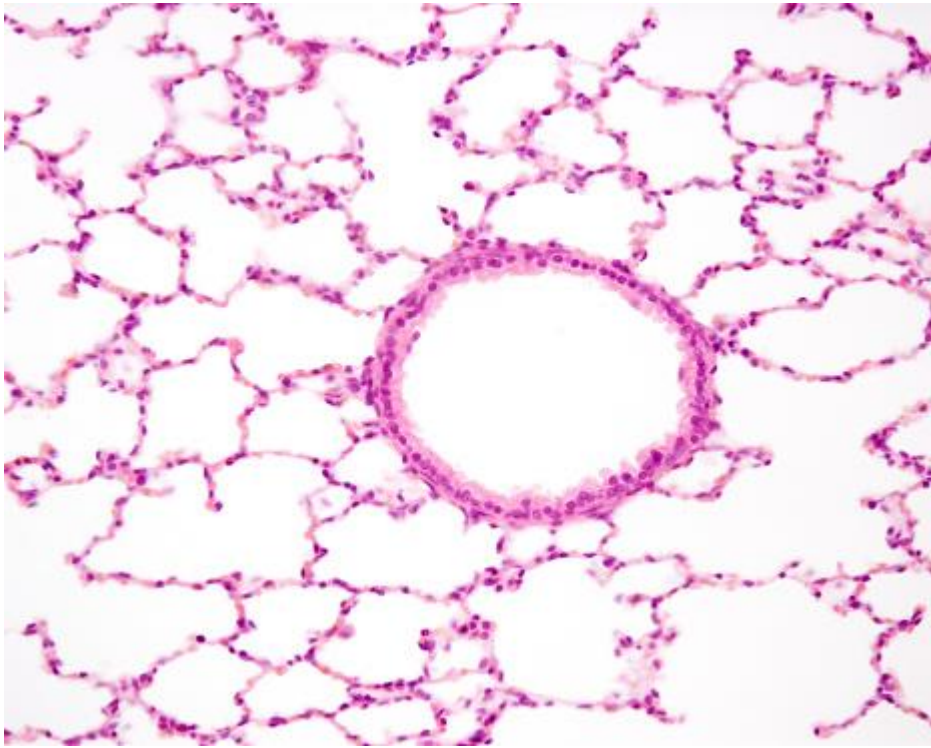
② 非心原生肺水腫

症状：呼吸数の増加，発咳，チアノーゼなど
多くは緊急の処置を必要とする

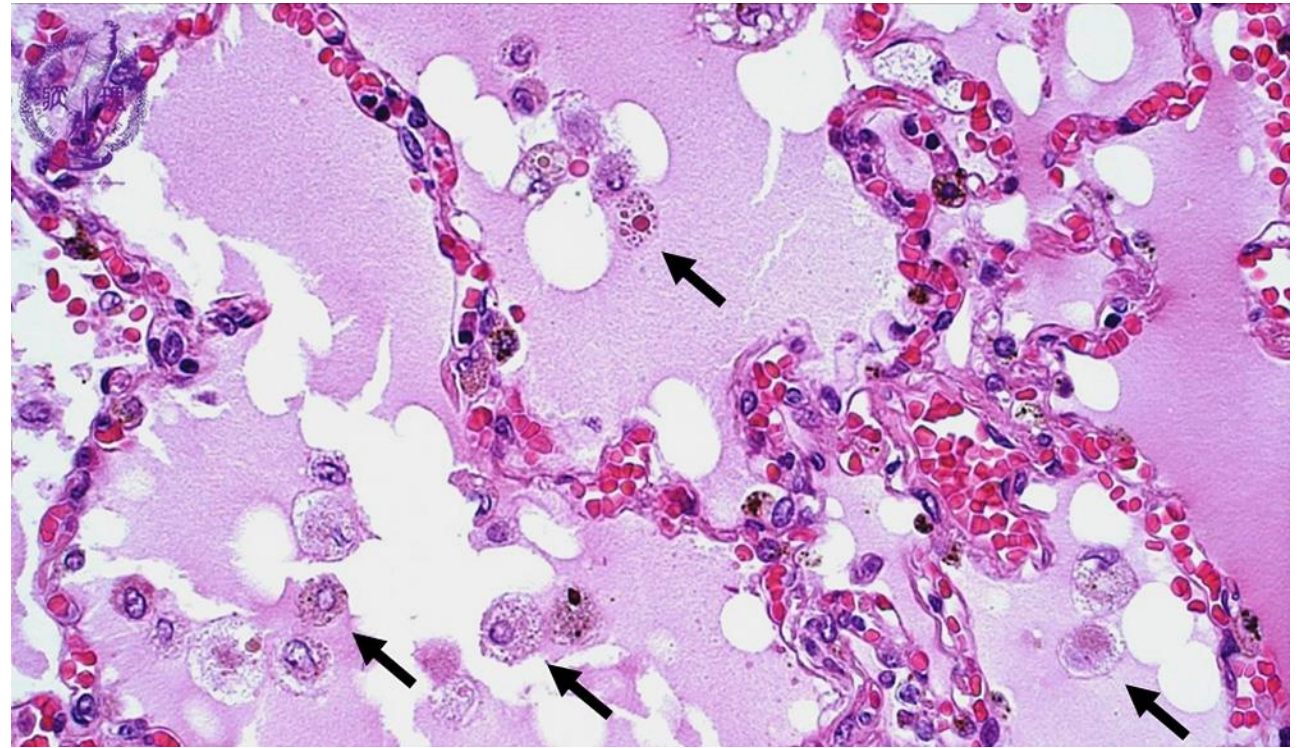
肺水腫



肺水腫



正常な肺の組織像



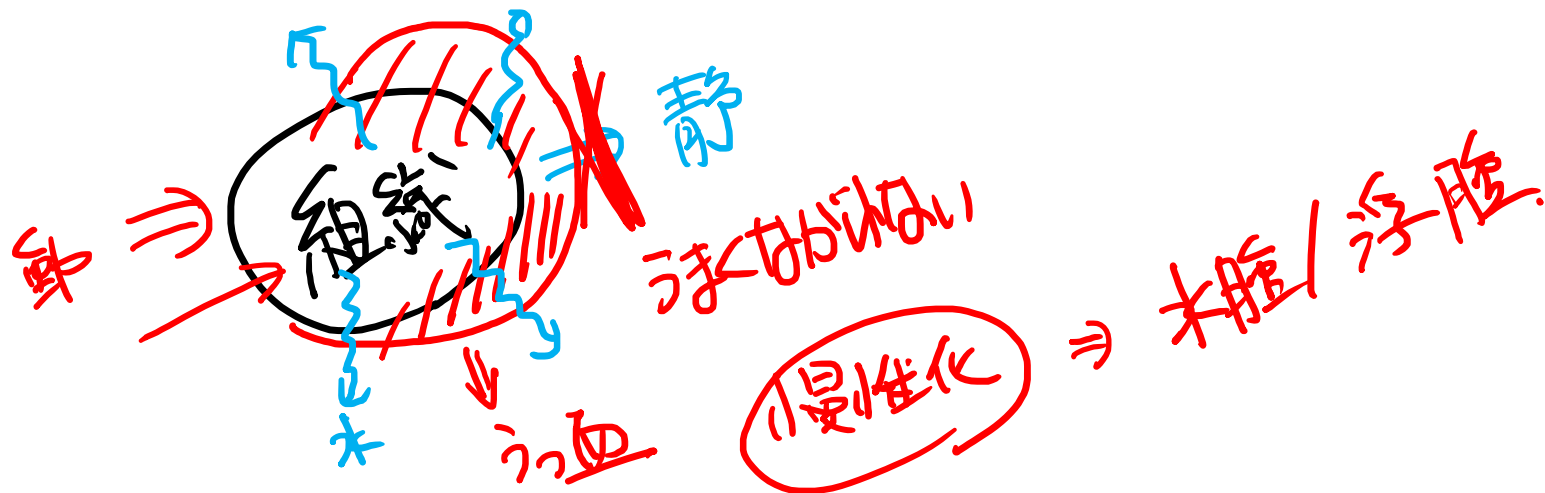
肺水腫の肺の組織像

① 心原~~生~~肺水腫

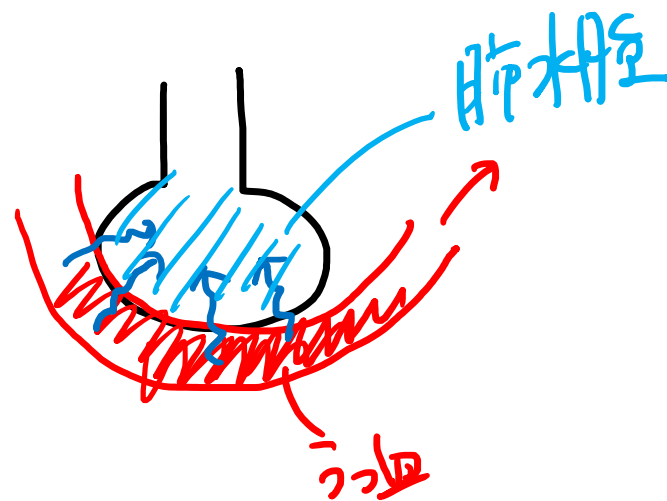
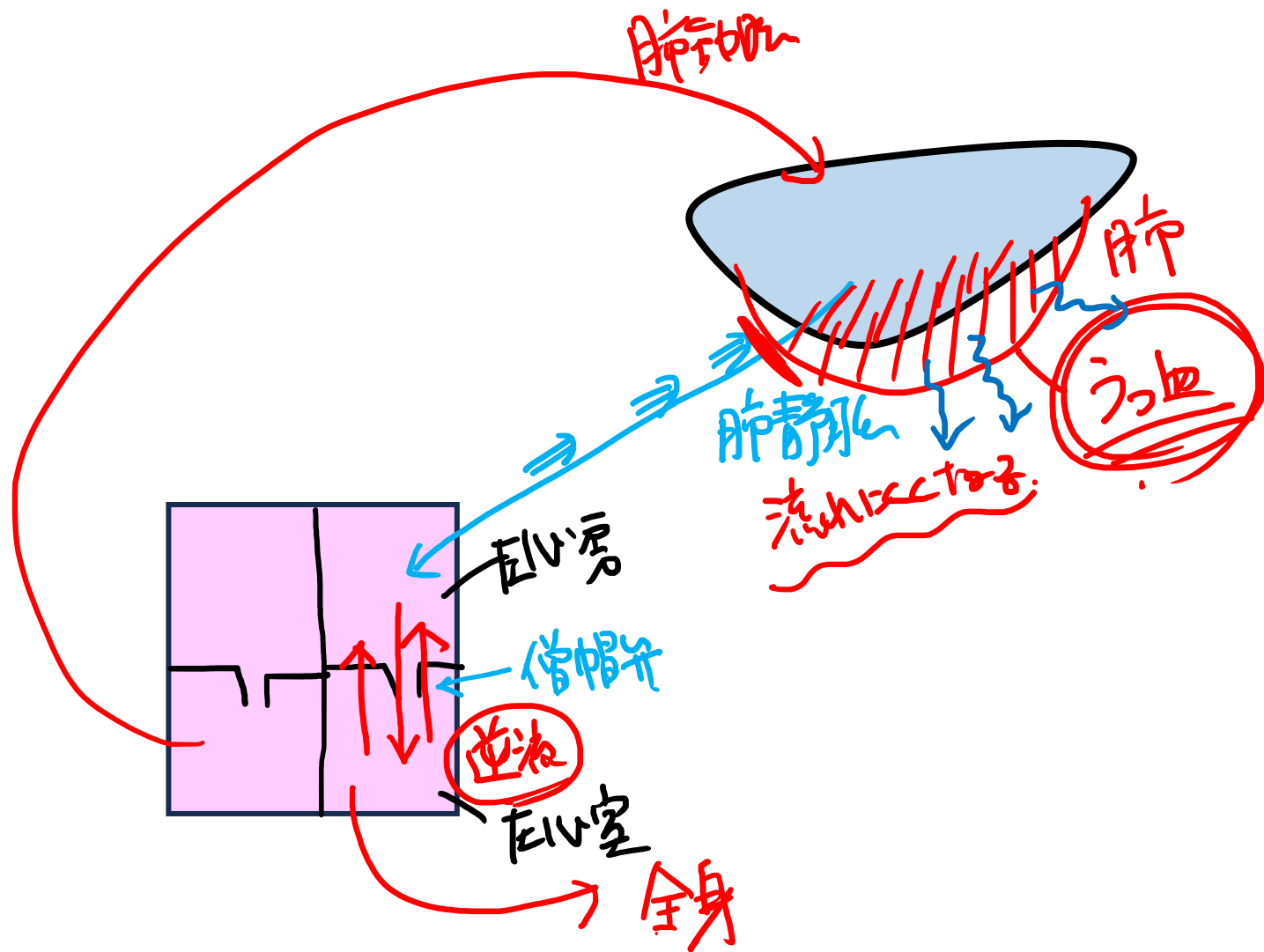
性

心臓に起因した循環障害の結果，肺に「うっ血」が
起こり肺水腫に至る

原因：僧帽弁閉鎖不全症，猫の心筋症など



① 心原生肺水腫



② 非心原生肺水腫



非心原生肺水腫は，急性呼吸促進症候群（ARDS）とそれ以外に分類されます。

陰圧性肺水腫，煙の吸引刺激，中毒性，溺水，再膨張性肺水腫，神経原性肺水腫，感電後肺水腫，アナフィラキシー，酸素毒性 など

肺水腫の緊急対応

呼吸困難が起こっている

できるだけ早く呼吸できるように

電話での対応

※長々と話を聞くのではなく
簡潔に状態を確認すること！

- 呼吸状態の確認
- 意識レベルの確認
- 可視粘膜の色の確認

- 到着までの時間
- 現在の投薬の有無

到着までの対応

- ICUや酸素吸入の準備
- 挿管する準備
- 緊急薬の準備

到着したら

- できるだけ早急に酸素吸入開始
- 状態の安定化に全力を注ぐ
- 同時に病態の把握
⇒ 検査, 治療 など

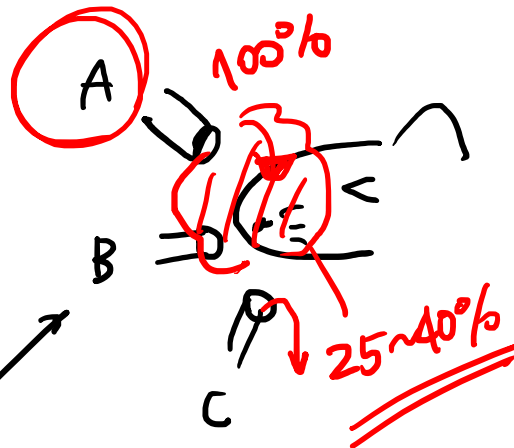


★ICUの設定

- 酸素濃度：40%
- 温度：24～25℃
- 湿度：高すぎないように

※体温によって設定を変える

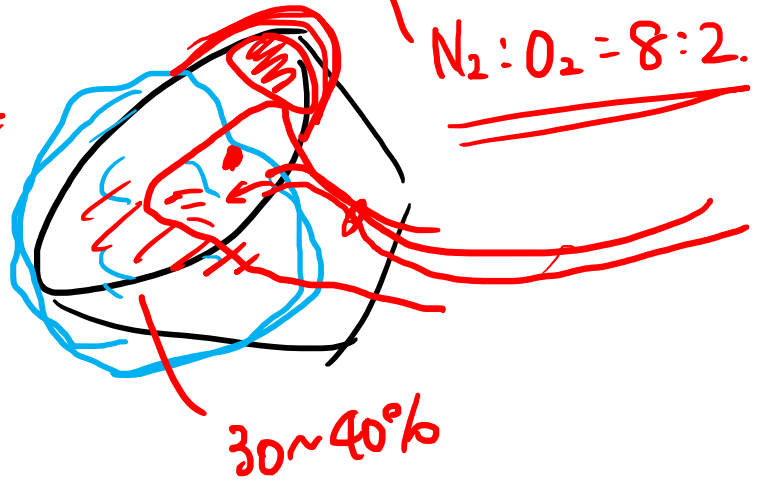
酸素化の方法



$O_2 = \text{分子量} = 32 \ll \text{重い}$

$\text{Air} = \text{分子量} = 28$

$N_2 : O_2 = 8 : 2$



- フローバイ法
- フェイスマスク → O_2 50~60%
- フード法
- 酸素ケージ法
- 気管内法

など

やはりから 検査、治療

入院管理について

状態が安定するまではいつでも急変に備える！

- 呼吸状態
 - 可視粘膜の色調
 - SpO₂
 - 可能なら心電図
- など

みなさんからの質問

- 肺水腫の管理に関わる薬剤について
- 気管挿管した時に排出される液体について
- 酸素室からの脱却の方法
- 利尿剤について

