

ICU 雑学クイズ

1. 血液浄化

- a. 血液透析(HD)はICU 1番ベッドか2番ベッドでないといけない。CHDFならどこでもできる。なにが違うのか
- b. 高カリウム血症を一刻も早く是正したいとき、HDとCHDFどちらが有利か
- c. CHDFの血液ポンプの流量は、血液浄化においてどういう意味を持つか
- d. 敗血症に対するエンドトキシン吸着カラムは、何回まで保険がきくか
- e. HDとCHDFとで、血中のより大きい分子を除去できるのはどちらか
- f. HDとCHDFとで、血圧の変動が少ないのはどちらか
- g. ある患者に、「24時間続けるタイプの透析をやります」と説明してCHDFを開始したところ、その翌日「話が違う」と怒り始めた。なぜか。

2. 呼吸管理

- a. 挿管患者で自発呼吸が十分あり、人工呼吸器の必要がないとき、酸素投与はどのような方法で行うか
- b. 挿管患者に胃管を入れる目的は何か。またそのデメリットは
- c. 体位ドレナージにおいて、腹臥位は有効か
- d. アンビューバッグは普通に使うとルームエアーをバッグに吸い込むため、酸素濃度は100%にならない。吸入酸素濃度を100%にする方法はあるか
- e. 気管切開したその夜、気切チューブが抜けてしまった。自発呼吸はない。気道再確保、人工呼吸をどうしたらよいか

3. 敗血症

- a. 敗血症やARDSに対する大量ステロイドの効果は否定されているが、ステロイドも使い方によっては有効とされるようになった。どういう使い方か。
- b. 初期では血管拡張による低血圧が主な病態であるが、その血管拡張はなんという物質によりもたらされるか
- c. SIRS (Systemic inflammatory response syndrome) と Sepsis とはどう違うか

4. 脳障害

- a. 日本では脳死は脳幹を含めた全脳の不可逆的機能停止として定義される。どのようなメカニズムでそのようなことが起こるのか
- b. 本気で脳死判定が行われることはない。なぜか