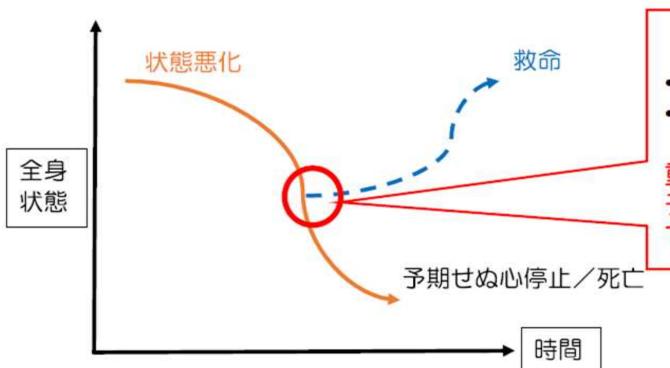
急変は急変ではない!

クリティカルケア特定認定看護師 小野寺 康

急変には予兆がある



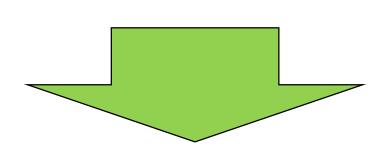
【院内で心停止した患者さんの特徴】

- 8時間以内に70%で呼吸器症状の増悪
- 6時間以内には66%で異常症状や徴候

重症化する前に診察、処置を行えば、 予期せぬ心停止・死亡を減少させることが できます。

酸素濃度(SpO2)低下より先に呼吸数が増加

- □ 呼吸数の測定頻度は、他のバイタルサインより少ないです
- □ 酸素濃度(SpO2)が低下しないよう呼吸数を増加させ、体内の酸素量を維持しようとします
- 体内の酸素量を呼吸数で補えなくなると、酸素濃度(SpO2)は 低下してしまいます





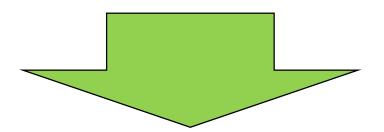


変化を見逃さないためにも**日頃から呼吸数を測定**しておくことが 大切です

血圧低下より脈拍数(心拍数)変化が早期に出現

- □ 循環血液量の不足や体内の酸素不足のときには
 - 冷や汗や、脈拍数を増加させて循環血液量を補おうとします
- □ 血圧は重要臓器を守るために最後まで正常を保とうとしますが、 調整困難になると低下します
 - ▶ 出血の場合1.5~2L(体内の約50%)の血液が失われる頃に 血圧が低下し始め、発見時には「非常に危険な状態」に

陥っています



血圧が低下する前に脈拍数の変化に気がつくことが大切です

されど「せん妄」

- □ せん妄とは「身体的異常や薬物の使用を原因として短時間で発 症する意識障害(意識変容)で、失見当識などの認知機能障害 や幻覚妄想、気分変動、低活動などのさまざまな精神状況を呈 する病態」です
 - ▶ せん妄: 夕方になると落ち着かなくなる等急性の変化です
 - > 認知症:**徐々に発症します**
- □ せん妄を発症したら原因を検索することが重要です

