

重症化回避や早期回復のために知っておきたいポイント!

苦手克服!

基礎から学ぶ! 重症患者の輸液



平井 亮氏

京都市立病院 看護部管理室
教育担当 副看護師長

2005年、国立循環器病研究センターへ入職。心臓血管外科病棟やICUで勤務。以後、大学病院、循環器系病院のEICUや心臓血管外科病棟で勤務。2013年から看護系大学で教員職を経験。2018年にクリティカルケア看護学修士課程を修了し、2020年4月から現職。

大阪

22年 2月12日(土)

田村駒ビル

[時間] 10:00~16:00

[1]

参加料
税込

一般 19,000円 会員 16,000円

※会員は日総研雑誌(定期刊行物・会員制)の年ぎめ購読者です。
※昼食代は含まれません。昼食は各自でお持ちください。
※ご参加いただくには事前のお申し込みが必要です。※最少催行人数8人。

患者の状況に合わせた輸液(なぜ、この患者にこの輸液?)を理解!

プログラム

1. 輸液療法の基礎をおさらい

~ボクらの体の6割は水できている

- 1) 医師の指示をざっくり知ろう~ルーティン指示と追加指示の意味
- 2) 輸液関連の用語
~「難しい…」と飛ばさず、理解しておいてほしいこと
- 3) 正常な体液バランス
~「あるべきところ」に「必要なだけ」を調整する仕組み
- 4) 侵襲時の体液バランスの変化~重症患者は正常と何が違う?
- 5) 輸液製剤の使い分け~正常に近づけるため、何をすればよい?
- 6) 電解質バランスの調整~まずはNaとKのバランスを理解
- 7) 改めて考える輸液の目的~輸液の必要性和反応性の理解
- 8) 輸液の必要性~循環障害はどうやって判断する?
- 9) 輸液の反応性~輸液目的の達成はどうやって判断する?

2. 重症患者へ行う輸液の意味~どんな時にどんな方法で?

- 1) ICUで出会う輸液の4フェーズ~ROSE
- 2) ICUで行う3つの輸液療法~輸液蘇生/補充輸液/維持輸液
- 3) ICUで行う輸液の最大の目的~酸素需給バランスの維持
- 4) いつ負荷? いつ絞る?~状況に合わせた輸液の使い分けをどう判断する?
- 5) 輸液のメリット/デメリット~「ちょうどいい塩梅」が、なぜ大事なの?
- 6) 輸液関連デバイスの理解~意外と知らないデバイスのこと
- 7) 重症化回避のための観察~デバイスがあるとき、デバイスがないとき

3. 事例で考える! 重症患者の輸液療法

~負荷すべきタイミングと絞るべきタイミングの見極め

- 1) 緊急手術となった心臓血管外科術後患者
- 2) 術後イレウスを呈した消化器外科患者
- 3) 院内発症でICU入室となった敗血症性ショック患者
- 4) 救急搬送されてきたARDS患者

このセミナーの詳細はインターネットで検索!

日総研 15154

検索

関連雑誌

Web教材+隔月刊誌(定期刊行物・会員制)

現場で即、使える! 後輩指導にも役立つ!

重症集中ケア

A4変型判 96頁 入会金 3,000円 年間購読料 18,900円(共に税込)

10-11月号以降の特集

- 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)への対応[10-11月号]
- 心不全治療の最前線【前編】~知る、理解する、ケアに繋げる[10-11月号]
- エンド・オブ・ライフケアの改善につなげる! クリティカルケア領域のACP[12-1月号]
- 心不全治療の最前線【後編】~知る、理解する、ケアに繋げる[12-1月号]

17年連続合格者数全国No.1!

厚生労働大臣指定 一般財団法人 日本総合研究所

社会福祉士養成所通信課程

4月開講! 募集要項はダウンロードできます

日総研 社会福祉士 検索

日総研 接遇大賞

優れたサービス
取り組みを表彰

応募は9月30日まで。発表は11月。

取り組み事例の紹介記事はこちら

接遇大賞 検索

お問合せ
ご注文

TEL: 0120-054977

URL: www.nissoken.com

日総研

検索