



ルーティンの見直しと身近な処置の理由と根拠!

# 意外と教わらない! 脳外科臨床のなぜ?を学ぶ

現場感覚で基礎を理解、自信がつく。

なぜ?を看護実践と結び付ける。



※講義時間:170分

**西村卓士氏** 社会医療法人財団聖フランシスコ会  
姫路聖マリア病院 脳神経外科部長  
脳神経外科専門医

1982年関西医科大学卒業、同年脳神経外科教室入局。関西医科大学脳神経外科助教、三重大学脳神経外科非常勤講師を経て、守口敬仁会病院脳神経外科部長、三重県立志摩病院脳神経外科医長、姫路中央病院副院長、石川病院脳神経外科部長を経て、現在に至る。2007年より看護師のための『脳の解剖生理』『脳卒中の最新治療と看護実践』『高次脳機能障害』セミナー(すべて日総研出版主催)の講義で活躍。2016年7月には『看護師のための脳の解剖生理超入門』を出版。オンラインセミナーでもわかりやすく解説で人気の講師。

録画配信

[視聴期間]

オンライン

約2週間

申込2~3日後から  
視聴できます。

受講料  
(税・送料込)

一般 13,000円 会員 10,000円

※教材:PDFテキスト付(ダウンロード、プリントアウト可)  
冊子テキスト(60頁)ご希望の方は別途1,500円

## プログラム

### 1. 身近な処置の理由と根拠

- 皮下注射と筋肉注射の違い(リンパと血管の差)
- キシロカインのエピ入りとエピ無し  
(出血量を減らすか術後出血を減らすか)
- 腰椎穿刺の時にとる患者体位の理由(腰椎の棘突起)
- ギャッチアップの角度(脳圧と脳灌流圧のバランス) ほか

### 2. 約束指示の意図と留意点

- 他科との違い
- 血圧180mmHg以上でアダラートの根拠(自動調節能の神秘)
- 脈拍45/分以下で硫酸1A皮下注の留意点(緑内障と尿閉)
- 熱発時の解熱剤の選択基準(カロナールは安全だが...)
- 安静度を決定する時、主治医は何を考えているのか ほか

### 3. 脳外科臨床場面のなぜ

- 高血圧患者になぜ減塩指導するのか ●なぜ対光反射が存在するのか
- 意識障害はなぜ生ずるのか ●せん妄はなぜ生ずるのか
- 頭痛は頭のどこが痛いのか ●悪寒戦慄とてんかん発作はどう区別するのか
- 脳圧亢進対策として脳ドレを行う理由
- 脳障害による麻痺はなぜ片麻痺なのか ほか

### 4. 脳外科で使用する薬剤のチェックポイント

- 抗凝固薬と抗血小板薬、その目的と注意点及び休業の諸問題
- 経口抗凝固薬(DOAC)の使い分け
- rt-PA(アルテプラゼ)投与後に留意すべきこと
- アルガトロバン(ノバスタン、スロンノン)とオザグレル(カタクロット、キサンボン)の違い
- 悪性神経膠腫の化学療法...テモダールとアバスタチン ほか

プログラムの詳細や学習のねらい、講師からのメッセージをWebで公開中!

日総研 17074

検索

関連雑誌

現場実務のスキルアップ!

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)

Web教材+実務専門誌(定期刊行物・会員制)

今後の特集

- アセスメント力を伸ばす! 気づきを与える! 後輩を伸ばす質問のコツ[6-7月号]
- pros & consで考える! クリティカルケアのあり方[8-9月号]
- 重症化を回避する! エキスパートの思考[10-11月号]

優れた接遇サービスを実践する病院・介護事業所を表彰



## 日総研 接遇大賞

応募は9月30日まで。発表は11月。

これまで受賞された全48施設の特色を  
Webで公開中

接遇大賞

検索

国家資格の受験資格を取得することができる養成所

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

## 精神保健福祉士養成所 通信課程

お問合せ

TEL: 0120-054977

URL: www.nissoken.com

日総研

検索