



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:約3時間

西村卓士氏

医療法人仁寿会石川病院
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。

録画配信

[視聴期間]

22年8/29(月)から
視聴可能になります。

オンライン

約2週間

※申込締切:22年10/24(月)

参加料
税込

一般 13,000円 会員 10,000円

※本セミナーは、講義時間約3時間の録画配信(オンデマンド)です。
※PC/タブレット/スマートフォンなどインターネット環境が必要です。

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薬の諸問題
- 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

このセミナーはホームページからのみの受け付けとなります ▶ 日総研 170740 [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)

6-7月号以降の特集

- 疾患別に理解を深める!
関連図でエキスパートのアセスメント過程が見える化[6-7月号]
- 重症患者の全身管理 ~ストレス反応とその対応[8-9月号]
- 困難事例で学ぶ! 解決プロセスから理解する!
クリティカルケアの実践[10-11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 TEL: 0120-054977 URL: www.nissoken.com 日総研 [検索](#)