

Contents

ACLSプロバイダーマニュアル

| | |
|---|-----------|
| Part 1 コース概要 | 1 |
| <hr/> | |
| Part 2 系統的なアプローチ：BLS 一次サーベイと ACLS 二次サーベイ | 7 |
| <hr/> | |
| BLS 一次サーベイ | 7 |
| ACLS 二次サーベイ | 8 |
| Part 3 効果的な蘇生チームダイナミクス | 11 |
| <hr/> | |
| チームリーダーおよびチームメンバーの役割 | 12 |
| 効果的な蘇生チームダイナミクスの要素 | 13 |
| Part 4 ACLS コアケース | 19 |
| <hr/> | |
| 呼吸停止ケース | 20 |
| BLS 一次サーベイ | 20 |
| ACLS 二次サーベイ | 22 |
| 呼吸停止の管理 | 23 |
| 酸素を投与する | 24 |
| 気道を確保する | 24 |
| 基本的な換気を行う | 26 |
| 基本的な気道補助用具：口咽頭エアウェイ | 26 |
| 基本的な気道補助用具：鼻咽頭エアウェイ | 28 |
| 吸引 | 29 |
| 高度な気道確保器具を使用した換気を行う | 31 |
| 外傷患者についての注意事項 | 32 |

| | |
|----------------------------------|----|
| CPR と AED で治療する VF ケース | 33 |
| BLS 一次サーベイ | 33 |
| 特殊な状況における AED の使用 | 39 |
| VF/無脈性 VT ケース | 40 |
| VF/無脈性 VT の管理：ACLS 無脈性心停止アルゴリズム | 41 |
| 無脈性心停止アルゴリズムの適用－VF/VT 治療パス | 43 |
| VF/VT に使用する蘇生薬 | 47 |
| 薬物の投与経路 | 47 |
| 血管収縮薬 | 48 |
| 抗不整脈薬 | 49 |
| 無脈性電気活動 (PEA) ケース | 51 |
| PEA とは | 52 |
| PEA の管理：ACLS 無脈性心停止アルゴリズム | 52 |
| PEA の管理：原因の診断と治療 | 55 |
| 心静止ケース | 59 |
| 心静止へのアプローチ | 60 |
| 心静止の管理 | 61 |
| 無脈性心停止アルゴリズムの適用－心静止治療パス | 62 |
| 蘇生努力の中止 | 63 |
| 急性冠症候群ケース | 65 |
| ACS 患者にとっての目標 | 66 |
| ACS の管理：急性冠症候群アルゴリズム | 68 |
| 虚血を示唆する胸部不快感の同定 (ボックス 1) | 69 |
| EMS による評価, ケア, および病院の準備 (ボックス 2) | 71 |
| 救急部での迅速な評価と治療 (ボックス 3) | 73 |
| ST 偏位に基づく患者の分類 (ボックス 5, 9, 13) | 75 |
| STEMI (ボックス 5～8) | 75 |
| 徐脈ケース | 78 |
| 徐脈の説明 | 79 |
| 徐脈の管理：ACLS 徐脈アルゴリズム | 81 |
| 徐脈アルゴリズムの適用 | 82 |
| 経皮的ペーシング | 85 |
| 不安定な頻拍ケース | 87 |
| 不安定な頻拍へのアプローチ | 87 |
| 不安定な頻拍の管理：ACLS 頻拍アルゴリズム | 89 |
| 不安定な患者に対する ACLS 頻拍アルゴリズムの適用 | 90 |

| | |
|-------------------------------|-----|
| カルジオバージョン | 93 |
| 同期下カルジオバージョンの手技 | 94 |
| 安定している頻拍ケース | 96 |
| 安定している頻拍へのアプローチ | 97 |
| 安定している頻拍の管理：ACLS 頻拍アルゴリズム | 98 |
| 安定している患者に対する ACLS 頻拍アルゴリズムの適用 | 98 |
| 急性期脳卒中ケース | 103 |
| 脳卒中治療へのアプローチ | 104 |
| 脳卒中の可能性のある徴候を特定（ボックス 1） | 107 |
| 重大な EMS の評価と行動（ボックス 2） | 110 |
| 即時の全般的評価と安定化（ボックス 3） | 111 |
| 脳卒中チームによる即時の神経学的評価（ボックス 4） | 112 |
| CT 検査：出血があるか、ないか（ボックス 5） | 113 |
| 線溶療法 | 113 |
| 一般的な脳卒中治療（ボックス 11） | 115 |

Appendix A 119

| | |
|---------------------|-----|
| スキルステーション習熟度チェックリスト | 119 |
| CPR/AED テストチェックリスト | 120 |
| 実技ステーション習熟度チェックリスト | 121 |
| メガコードテストチェックリスト | 125 |

Appendix B 129

| | |
|--------------------|-----|
| ACLS の科学的な概要ワークシート | 129 |
| ACLS コース概要 | 131 |

ACLS Provider Manual Supplementary Materials

気道確保

| | |
|-------------------|-----|
| Part 1 – 基本的な気道確保 | 136 |
|-------------------|-----|

| | |
|------------|-----|
| 酸素投与のための器具 | 136 |
| 概説 | |
| 酸素供給器 | |

| | |
|----------------------|-----|
| 鼻カニューレ | |
| フェイスマスク | |
| ベンチュリーマスク | |
| バッグマスク換気 | 139 |
| 概説 | |
| 高度な気道確保器具の使用 | |
| バッグマスク換気実施の際のコツ | |
| 高度な気道確保器具を用いた換気と胸骨圧迫 | |

Part 2 — 高度な気道確保 142

| | |
|--|-----|
| 高度な気道補助用具：コンビチューブ | 142 |
| 概説 | |
| コンビチューブの挿入 | |
| 高度な気道補助用具：ラリングアルマスクエアウェイ | 144 |
| 概説 | |
| ラリングアルマスクエアウェイの挿入 | |
| 気管挿管 | 146 |
| 概説 | |
| 気管挿管の手技 | |
| 気管挿管の適応 | |
| 輪状軟骨圧迫法 | |
| 胸骨圧迫と気管チューブ留置下の換気 | |
| 気管チューブ留置の合併症 | |
| 気管挿管に伴う外傷と有害事象 | |
| 気管支への気管チューブ挿入 | |
| 蘇生薬の気管内投与 | |
| 気管チューブ留置の確認：身体診察 | |
| 気管チューブ留置の確認：定性的器具および定量的器具 | |
| 呼気（定性的）CO ₂ 検知器 | |
| 定量的呼気終末 CO ₂ モニター | |
| 食道挿管検知器 | |
| 呼気終末 CO ₂ 検知器および食道挿管検知器で誤った判定が生じる原因 | |

ACLS コア心リズム

Part 1 — コア心電図心停止リズムの認識 158

| | |
|--------|--|
| 基礎 | |
| 心停止リズム | |

Part 2 — 重要な非心停止心電図リズムの認識 163

| | |
|-------------|-----|
| 上室頻脈性不整脈の認識 | 163 |
| 心室頻脈性不整脈の認識 | 167 |
| 洞性徐脈の認識 | 170 |
| 房室ブロックの認識 | 171 |

除細動

| | | |
|---------------|----------------------------|------------|
| Part 1 | 除細動と安全性 | 176 |
| | 手動式除細動 | 176 |
| | 手動式除細動器/モニターの使用 | |
| | 3 モニターリードの装着 | |
| | 安全性および患者から離れること | 177 |
| | 自分とチームメンバーの安全性の確保 | |
| | 最後に除細動器について | |
| Part 2 | AED チェックリスト | 178 |
| | | |
| 薬物投与経路 | | |
| Part 1 | はじめに | 180 |
| | 正しい優先順位 | |
| | 静脈内投与 | |
| | 骨髄内投与 | |
| | 気管内投与 | |
| Part 2 | 静脈路確保 | 182 |
| | 静脈路確保のための末梢静脈使用 | |
| | 静脈内投与における一般原則 | |
| Part 3 | 骨髄路確保 | 184 |
| | はじめに | |
| | 針 | |
| | 部位 | |
| | 適応および投与 | |
| | 合併症 | |
| | 禁忌 | |
| | 必要な器材 | |
| | 手技 | |
| | 経過観察 | |
| | | |
| 急性冠症候群 | | |
| Part 1 | ST 上昇心筋梗塞の部位と房室ブロック | 190 |
| | 右室梗塞 | |
| | 下壁心筋梗塞に伴う房室ブロック | |
| Part 2 | 線溶療法チェックリスト | 191 |

脳卒中

| | |
|--------------------|-----|
| 脳卒中における線溶療法チェックリスト | 194 |
|--------------------|-----|

| | |
|------------------------------------|------------|
| 院内心停止予防のための救急医療（または迅速対応）チーム | 195 |
|------------------------------------|------------|

はじめに
心停止チーム（院内）
迅速対応システム
発表されている試験
迅速対応システムの導入

ECC および ACLS の人間的，法的および倫理的側面

| | |
|------------------------------|------------|
| Part 1 — 救助者および目撃者の問題 | 200 |
|------------------------------|------------|

CPR，除細動，ACLS の成功率は
ACLS プロバイダーとしての自分の手技に誇りをもつ
蘇生努力後のストレス反応
救助者および目撃者のストレスの軽減法
行動に対する心理的な障壁

| | |
|----------------------------|------------|
| Part 2 — 法的および倫理的問題 | 203 |
|----------------------------|------------|

なすべき正しいこと
無駄に関する原則
蘇生努力の中止
CPR を開始すべきでないとき
CPR を開始しないことと CPR を中止すること
救命処置の中止
事前指示，リビングウィル，および傷病者の自己決定
院外での DNAR 指示
EMS No-CPR プログラム
搬送
AED 使用の法的側面

| | |
|---------------------------|------------|
| Part 3 — 家族への精神的支援 | 209 |
|---------------------------|------------|

愛する人の死を周りの人に告げる

| | |
|------------------|------------|
| ACLS コア薬物 | 211 |
|------------------|------------|

| | |
|--------------|------------|
| Index | 233 |
|--------------|------------|