



胸痛

総合診療科NP 筑井菜々子

患者さんにこんなことをいわれたら・・・

胸が痛いんです

息が苦しいんです

胸が圧迫されます

気持ち悪いです

直ちにAction!!!

胸痛をきたす疾患をありったけあげてみよう！

急性冠症候群、大動脈解離、不安定狭心症、心膜炎、心筋炎
肺塞栓、気胸、縦郭気腫、肺炎、胸膜炎、縦郭炎、腫瘍
特発性食道破裂、逆流性食道炎
胆嚢炎、子宮外妊娠破裂、椎間板ヘルニア、肋軟骨炎
帯状疱疹

このなかでMust Rule Outは???

急性冠症候群、大動脈解離、不安定狭心症、心膜炎、心筋炎

肺塞栓、気胸、縦郭気腫、肺炎、胸膜炎、縦郭炎、腫瘍

特発性食道破裂、逆流性食道炎

胆嚢炎、子宮外妊娠破裂、椎間板ヘルニア、肋軟骨炎

帯状疱疹

5 Killer Chest Pain

急性の胸痛を伴う鑑別

表4 急性の胸痛を伴う鑑別疾患

| 心臓疾患 | 肺疾患 | 大血管疾患 | 消化器疾患 | 整形外科疾患 | その他 |
|---|--|---------------------------|--|--|---|
| 心筋炎、心筋症 頻脈性不整脈 急性心不全 高血圧緊急症 大動脈弁狭窄症 たこつぼ症候群 冠攣縮 心臓外傷 | 急性肺血栓塞栓症 (緊張性) 気胸 気管支炎、肺炎 胸膜炎 | 急性大動脈解離 症候性大動脈瘤 脳卒中 | 逆流性食道炎 食道痙攣 消化性潰瘍、胃炎 膵炎 胆嚢炎、胆石 | 骨格筋障害 胸部外傷 筋障害 / 筋炎 肋軟骨炎 頸椎病変 肋間神経痛 | 不安神経症 帯状疱疹 貧血 高体温 甲状腺機能亢進症 血液粘度の増加 |

怖い病気とよくある病気を考えよう

胸がいたい

表1 症状分析のチェックリストOPQRST

| | |
|---|---|
| O | Onset: 発症形式 |
| P | Palliative & Provocative Factors: 軽快・増悪因子 |
| Q | Quality & Quantity: 性質(質)と程度(量) |
| R | Region & Radiation: 部位と放散 |
| S | Symptoms/Associated: 随伴症状 |
| T | Time Course: 時間的経過 |

O: 2時間前から
突然に
P: とくにない
Q: 8/10程度
R: 胸の真ん中あたり
S: 胃が痛い
T: 2時間持続し
徐々に増悪

O: 3日まえから
P: 呼吸をすると悪化
Q: 3/10程度の間欠的
R: ここが痛い
(側胸部)
S: 圧痛がある
T: 悪化はしていない

+既往歴、以前にも同様のことはあったか？

突然の〇〇です・・・は怖い

○突然の痛みはこわいです（おなかいたいです）

やぶれた：

つまった：

ねじれた：

これを意識した質問や身体所見をとってみてください

胸が痛いんです・・・

まずはやることは？ →必ず患者さんをみにいくこと、触ること

GA (General appearance)

静脈ラインの確保、心電図モニター

VSの測定 (両側の血圧、Spo2モニター)

12誘導

病歴、診察

胸部レントゲン

採血・血液ガスの評価

的をしぼった聞き方をしてみよう

Q いつから？

Q どのような痛み？

Q 場所は？

Q 持続時間は？

Q 随伴する症状は？

Q 以前にも同様の症状はあった？

Q 既往歴は？

看護師の「なにかへん」は あたっていることが多い！

院内心停止の約80%の事例で、心停止の8時間前に何らかの前兆が認められている！

A→Airway 気道

声がかすれる、嘔声がある、嚥下できない、唾液が垂れる
喋れない、息が吸いづらい

B→Breathing 呼吸

寝ると苦しい、呼吸が苦しくて動けない、話せない。
会話が一言二言。チアノーゼ、肩呼吸、頻呼吸、息切れ

C→Circulation 循環

起坐呼吸、抹消冷感、冷汗、動悸、息切れ、めまい、
立ちくらみ、不穩

顔面蒼白、爪色、背部痛、胸痛、肩こり、歯痛、あごの痛み、
掻痒感、橈骨動脈は触れるか？

橈骨動脈がふれたら血圧は80mmHgはある。鼠径部なら
60mmHg、頸動脈なら40mmHg

皮膚の冷感、蒼白、冷汗

D→Disability 意識

反応はある？呼びかけてぼんやり、よだれ、呂律困難
苦悶、不安、興奮、不穩などはないか？

この人と一緒なら今日の夜勤は安心！
○○さんがいてくれてよかった！
といわれる看護師さんに必要な ~ing

- ① 勉強し続けること
- ② 挑戦し続けること
- ③ 経験し続けること
- ④ ①から③を続けること

皆様、長時間本当にお疲れ様でした！！

