

2025年 9月 卒後藤谷塾 議事録

開催日 2025年 9月10日(水) 7:00~8:00

■活動報告

- ①所属部署
- ②活動内
- ③困っていること、その他相談など

【8期生】

A(東京都)

- ①診療部
- ②脳外科病棟管理、救急外来業務
- ③特になし

B(埼玉県)

- ①看護部
- ②麻酔科、特定行為実施、導入準備と全身麻酔維持管理の一部、代行入力
- ③なし

C(東京都)

- ①診療部 救急科
- ②救急外来に搬送された患者の受け入れ 検査オーダー 動脈穿刺 創部縫合補助
- ③特になし

D(新潟県)

- ①看護部一般病棟
- ②通常の看護業務と並行して病棟患者管理
- ③特になし

E(東京都)

- ①看護部、循環器内科混合病棟
- ②特定行為業務マニュアルに準じた活動、病棟管理
アブレーションやPMIの医師補助・挿管患者の治療中の呼吸血圧管理など
- ③特になし

F(沖縄県)

- ①看護部
- ②日勤はNDC活動、夜勤は看護業務

③なし

G(東京都)

① 看護部 療養病棟

②病棟で頻用する特定行為 病棟業務

③なし

H(奈良県)

①診療支援室

②総合診療科で病棟管理、特定行為実践

③特になし

【9期生】

J(茨城県)

①看護部

②内科と整形外科研修中、特定行為実践

③特になし

K(東京都)

①看護部

②麻酔科、特定行為実施、導入準備と全身麻酔維持管理の一部、代行入力

③なし

L(愛知県)

①看護部

②麻酔科、手術助手(整形外科) 心カテ助手 特定行為

③特になし

M(三重県)

①看護部

②救急外来(初期対応)、特定行為実践

③特になし

N(千葉県)

①看護部

②救命救急センター、特定行為実践

③特になし

○（神奈川県）

①看護部

②腎臓内科、特定行為

③特になし

■症例発表

「意識障害の鑑別をしよう！」

- ・背景に糖尿病性腎症がある 60 代男性の急性意識障害と後頭部打撲痕の鑑別。
- ・意識障害があれば、まずは低血糖を考える。
- ・ top to bottom で身体診察。
- ・追加情報として飲酒、精神科疾患、薬剤、てんかん発作の可能性について問診。
- ・腱反射、甲状腺、アンモニアの確認を行い、原発性甲状腺機能低下症と診断。
- ・内分泌疾患は一見気づきにくいいため、必ず鑑別に入れておくこと。

筑井さんより

意識障害において AIUEOTIPS に囚われないようにすること。

また、明らかな原因がわからない場合は内分泌代謝系が原因の可能性を念頭におくこと。