

# 急変時の対応 マニュアル

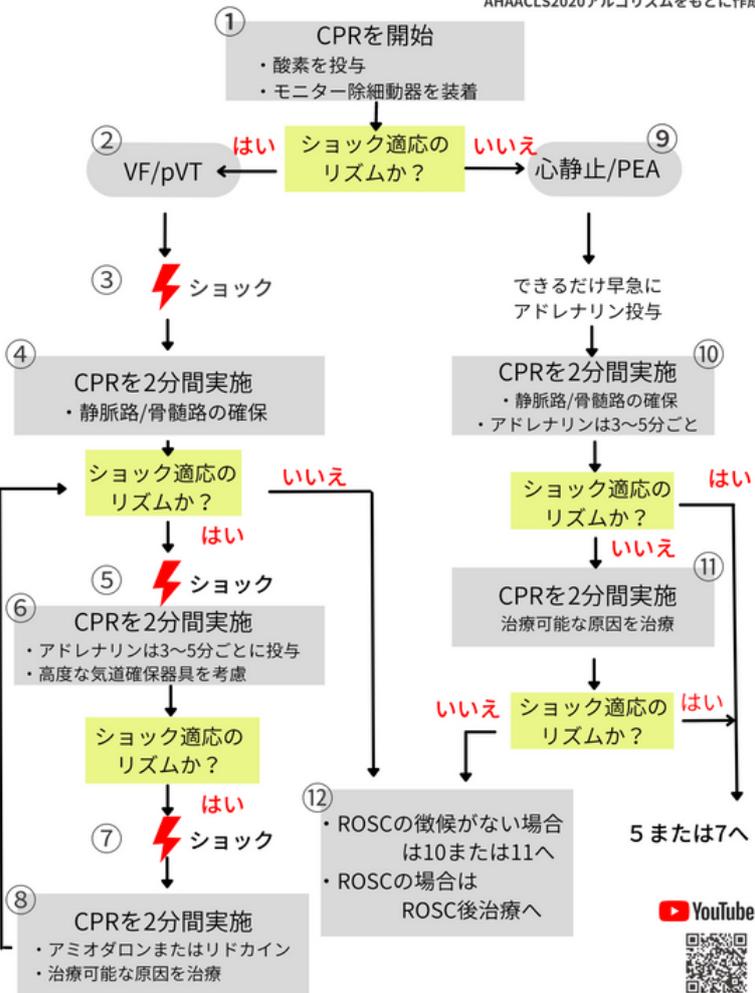
1. CANVA上で共同編集大歓迎です  
個人、病院組織での使用可、  
改変可（コピーして改変してください）  
商用利用不可
2. A4 1枚で作成後、画像ファイルにして  
4分割バージョンにしています。
3. 電子媒体で保管するにはPDF版だとURL  
をクリックできます。
4. 紙媒体で持ち歩く場合は4分割のページ  
を印刷してパウチしてください

2022年3月23日作成



<https://emergency--nursing.com/2022/03/20/manual>



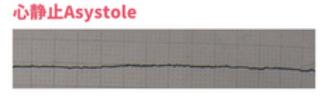
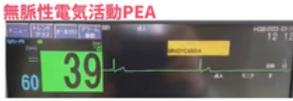


<https://emergency--nursing.com/2020/08/17/aclsコース 心停止のアルゴリズム【事前学習】/>

## 除細動器の使い方

### 適応 (使う場面)

1. 心停止：心室細動VF、無脈性心室頻拍に対する除細動
2. 頻拍性不整脈に対する同期電気ショック
3. 症候性徐脈に対する経皮ペーシング



- 同期電気ショックのときに使う
- エネルギージュール数  
各種モードの選択
- 充電ボタン  
ショックボタン
- パドルとパッドの切り替えには  
専用のケーブルが必要！！

看護師による除細動は医師の指示のもと実施可能です。  
ただし施設毎にAEDモードならOK、研修後ならOKなど、規定が存在することもあるので確認しておこう。

YouTube



<https://emergency--nursing.com/2022/03/20/manual>

## 気管挿管の介助

### 必要物品

- 喉頭鏡
- 気管チューブ
- 聴診器
- PPE
- バイトブロック※
- スタイレット
- 固定用テープや器具
- 吸引セット
- 鎮静剤や筋弛緩薬
- CO2カブノメーター※
- 潤滑剤
- カフ用シリンジ
- 固定用テープや器具

気管チューブの参考サイズ：男性8mm 女性7.0mm~7.5mm ※必要時

### その他の準備

- 環境の準備
- PPEの装着
- ポジショニング
- 義歯の除去
- スニффングポジション
- ベッドの高さ調整
- 鎮静剤や筋弛緩薬の準備
- 人工呼吸器の用意

### 実施の流れ



動画ではテープ固定の方法も紹介しているよ

YouTube



<https://emergency--nursing.com/2021/05/18/intubation/>

<https://emergency--nursing.com/2021/10/11/news/>



意識状態	HR	SBP	体温	酸素投与	SpO2	呼吸数	
	≤ 40	≤ 90	≤ 35.0		≤ 91	≤ 8	3
		91~100		はい	92~93		2
	41~50	101~110	35.1~ 36.0		94~95	9~11	1
A	51~90	111~219	36.1~ 38.0	いいえ	≥ 96	12~20	0
		91~110	38.1~ 39.0				1
		111~130	≥ 39.1			21~24	2
V-PortU	≤ 131	≥ 220				≥ 25	3

NEWS

# 気管挿管の介助

## 必要物品

- 喉頭鏡
- 気管チューブ
- 聴診器
- PPE
- バイトブロック※
- スタイレット
- 固定用テープや器具
- 吸引セット
- 鎮静剤や筋弛緩薬
- CO2カプノメーター※
- 潤滑剤
- カフ用シリンジ
- 固定用テープや器具

気管チューブの参考サイズ：男性8mm 女性7.0mm～7.5mm

※必要時

## その他の準備

- 環境の準備
- PPEの装着
- ポジショニング
- 義歯の除去
- スニッフingポジション
- ベッドの高さ調整
- 鎮静剤や筋弛緩薬の準備
- 人工呼吸器の用意

## 実施の流れ



①BVMで十分に換気

モニターは見やすい位置に置き、変化を伝える



②喉頭鏡を渡す



③気管チューブを渡す



④スタイレットを抜く



⑤カフを5-10ml程度注入



⑥気管チューブの位置を確認

心窩部から5点聴診

動画ではテープ固定の方法も  
紹介しているよ

 YouTube



# 除細動器の使い方

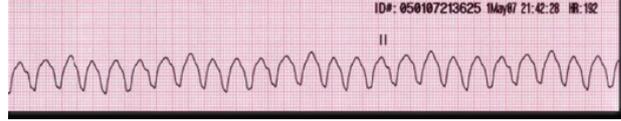
## 適応（使う場面）

1. 心停止：心室細動VF、無脈性心室頻拍に対する**除細動**
2. 頻拍性不整脈に対する**同期電気ショック**
3. 症候性徐脈に対する**経皮ペーシング**

### 心室細動VF

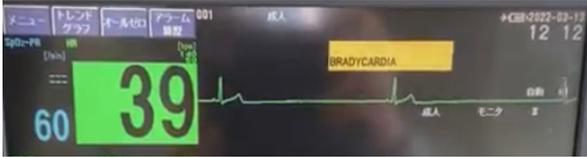


### 無脈性心室頻拍

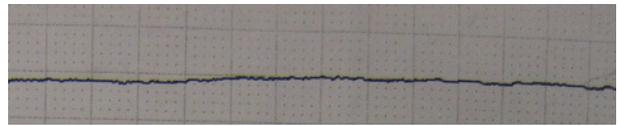


心停止の4つのリズム

### 無脈性電気活動PEA



### 心静止Asystole



同期電気ショックのときに使う

エネルギージュール数  
各種モードの選択

充電ボタン  
ショックボタン

パドルとパッドの切り替えには  
専用のケーブルが必要！！

看護師による除細動は医師の指示のもと実施可能です。  
ただし施設毎にAEDモードならOK、研修後ならOKなど、規定が存在することもあるので確認しておこう。



YouTube



# 医療者向け

## BLSのアルゴリズム

AHABLS2020アルゴリズム  
JRC2020医療者向けBLSをもとに作成  
反応あり

①

現場の安全確認

②

- 反応の有無を確認
- 大声で周囲に助けを求める
- コードブルーを依頼
- モニター、救急カート、AEDなどを依頼

→ バイタルサインの評価

反応なし、判断に迷う

③

- 呼吸をしてないか  
死戦期呼吸のみかを  
確認し脈拍をチェックする（同時に）
- 脈拍は10秒以内に確実に触知できるか？

正常な呼吸ではない、  
脈拍を触知できる

- 補助呼吸  
（6秒に1回）
- 2分毎に  
脈拍をチェック

④

- CPRを開始
- 30回の胸骨圧迫と2回の人工呼吸の反復を実施

両方なし  
判断に迷う

⑤

AED/除細動器装着

はい ⚡

⑥

ショック適応の  
リズムか？

いいえ

ショック後（除細動）  
ただちにCPRを  
胸骨圧迫から開始  
（2分間実施）

ただちにCPRを  
胸骨圧迫から開始  
（2分間実施）

⑦

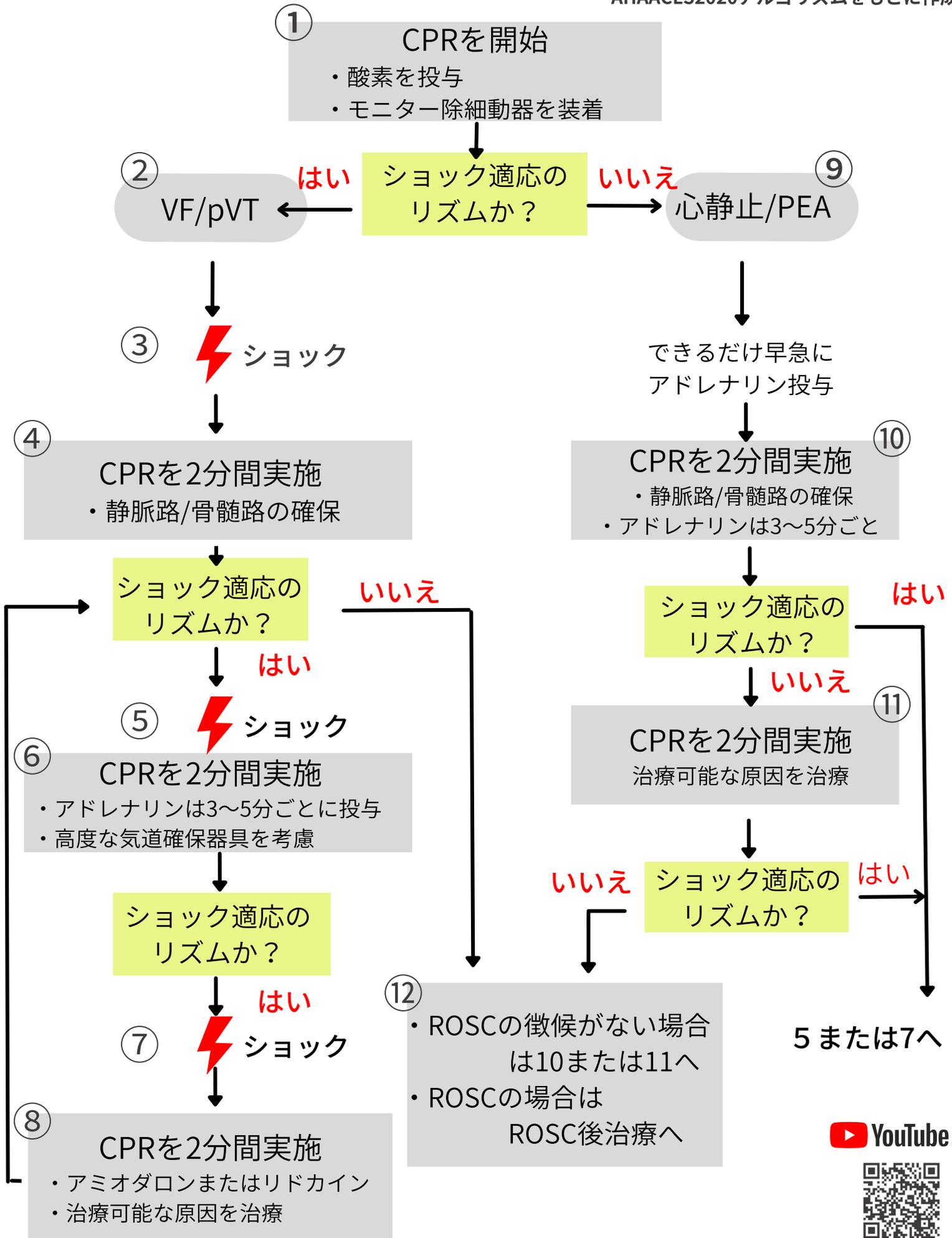
ALSチームに引き継ぐ、または患者に正常な呼吸や  
目的のある仕草が認められるまでCPRを続ける

胸骨圧迫のポイント

- 強く（約5cm）
- テンポ（100-120bpm）
- 絶え間なく（中断を最小限）
- 胸壁を元の位置に戻す

# 心停止のアルゴリズム

AHA ACLS 2020 アルゴリズムをもとに作成



YouTube

