

# 救命救急センター外来 & 北病棟1階

## 【救命救急センター外来】

- ・2024年4月から救命救急センターとして稼働しています。  
転倒による外傷や脳血管疾患・心筋梗塞・CPA・アナフィラキシーなど多岐にわたる患者さんの対応をしています。
- ・北病棟1階スタッフだけでなく、アンギオ室、各部署輪番制の看護師が協力して業務しています。
- ・救急診療体制の充実に向け、他職種が協力して頑張っています。

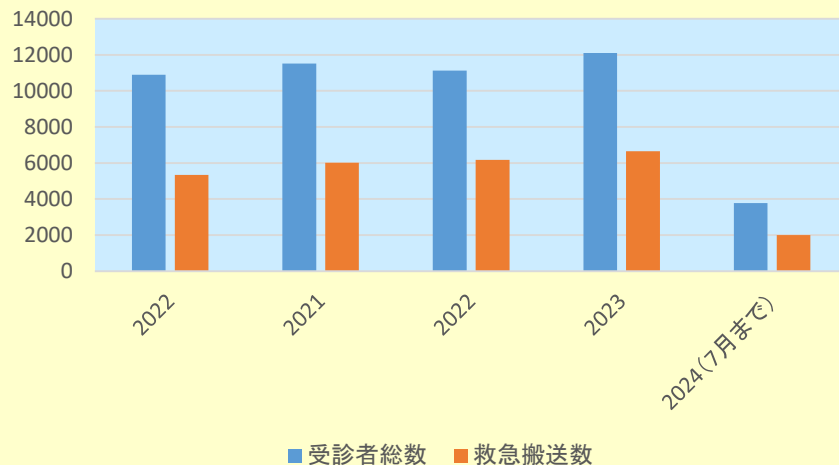
## 【北病棟1階】

- ・COVID-19感染症流行時には、COVID-19専用病床として稼働していましたが、5類への移行とともに救急病棟としての稼働を再開しています。
- ・RI病床、結核病床も有しており、様々な疾患の患者さんに対し急性期治療から退院・転院調整を実施しています。

- ・救命救急センター外来と北病棟1階は、一つの看護単位として一元化されており、現在2年目ナース3名、1年目ナース2名が配属されています。

『One for All, All for The Patient !!』

救急外来受診患者総数・救急搬入数



# 救急認定看護師の活動

北病棟1階スタッフも  
輪番制スタッフも  
ノビノビ実践できる  
環境調整と  
教育システムの構築が必要！

課題解決に向けて  
絶賛活動中です！



僕が救急認定看護師です！

## 課題

- スタッフのスキルアップ・教育体制整備
- ⇒救急外来を担当できるスタッフの育成
- ⇒判りやすいガイドラインの整備
- ⇒救急症例のフリーフィングとテフリーフィング
- ⇒症例検討会
- ⇒シミュレーション

## シミュレーション風景

胸骨圧迫もう少し  
強くしてね！



## インストラクターとして

### スキルアップのために

みんなに少しでも興味を  
持ってもらえるよう  
わかりやすく

#### クリティカルケア認定看護師の 救急看護のちょっとした豆知識①

・気管挿管補助具の違いを知っていますか？

#### クリティカルケア認定看護師の 救急看護のちょっとした豆知識②

外科的気道確保器具の種類、違いを知っていますか？

#### クリティカルケア認定看護師の 救急看護のちょっとした豆知識③

・バックボードの扱い方を知っていますか？

#### クリティカルケア認定看護師の 救急看護のちょっとした豆知識④

・高リスク受療機転(高エネルギー外傷)って知っていますか？

#### クリティカルケア認定看護師の 救急看護のちょっとした豆知識⑤

・FASTって知っていますか？

#### クリティカルケア認定看護師の 救急看護のちょっとした豆知識⑥

・ショックって知っていますか？

#### 京大 救急 こんな症例ありません！ 意識障害、脳卒中と思いきや！

**脳卒中  
だあ！**

みなさんは、鑑別診断として何を挙げますか？  
脳出血/脳梗塞・・それだけ？

脳卒中の鑑別診断のポイントは**低血糖**でした。  
低血糖は、脳虚血を引き起こす原因の一つです。  
日本人の多くが年に数回の空腹時の低血糖に罹患し、  
低血糖による意識障害や脳卒中を引き起こすことがあります。

鑑別診断のポイントは、鑑別診断として何を挙げますか？  
1. 低血糖、2. 脳出血、3. 脳梗塞、4. 脳腫瘍、5. 脳動脈瘤破裂

低血糖による意識障害は、脳卒中と鑑別診断が難しい場合があります。  
低血糖による意識障害は、脳卒中と鑑別診断が難しい場合があります。

# メディカルラリーに参加しました！

## メディカルラリーって何？

- ・チームで特殊メイクを施した模擬患者を診察。限られた時間内にどれくらいの確に診断と治療を実施することができるかを競う技能コンテスト。
- ・各チームはシナリオステーションを順番に回り、評価、採点が行われ、その総合得点で順位を競う。

## どんな事をするの？

- ・救命救急を専門とする医師、看護師、救命士がチームを結成  
出動指令に従って指定された場所へ出動
- ・そこにいる模擬患者を診察  
止血、人工呼吸、薬剤投与等の必要な処置を実施  
その行為を横にいるジャッジが評価し、採点。
- ・シナリオステーション(実際の現場を再現したもの)を数カ所回る

京大チームとして  
初期診療救急科医師2名  
看護師2名、京都市救急隊員2名  
で参加しました。



# 参加したナース2人に感想を聞いてみました！

千里メディカルラリーは、京大病院として初めての参加でした。最初は何の催しなのかも分からず、夜勤中の眠気覚ましの雑談の中で「なんか楽しそう！」というノリで参加を決めました。

参加を決めてからは、一緒に参加した医師・救命士・看護師含むチームのみんなで試行錯誤し、練習や資機材の準備を行いました。自分としては、万全の気持ちで臨んだつもりでしたが、甘かった……悔しい気持ちで帰ってくることとなりました。

でも悔しい思いもしましたが、**救護活動や救命行為において、自分やチームとしての動きを評価し点数を付けててもらえる経験は、普段働く中では中々無いもので、自分の未熟な部分を知る機会ともなりました。**普段病院で働く中では経験出来ない、**極地災害、テロ災害での救護活動をシミュレーションとして体験することができたことは、自分の救急看護の強みになった**と思います。

逆にあとはもう伸びしろしかないなので、もっと救急での経験を積んで勉強もし、メディカルラリーへのリベンジをしていきたいと思っています。

全国から、救急の猛者達が優勝目指して頑張っている姿はとても刺激的でした。**想定外のシナリオばかりで楽しさも有りましたが、自分の力量不足に悔しさを感じる1日でした。**





# 救命救急センター診療エリア(東)



通常は5床ですが、  
災害時には、増床可能です。



どんな時も  
手指衛生が大事！



誰もがわかりやすい物品配置  
を目指してます

# 救命救急センター診療エリア(西)

診察用個室3室、観察用ベッド3床、重症処置室などを備えています。  
患者さんのプライバシーに配慮して、病状説明や診療が行えるスペースです。



観察用ベッド



スタッフステーション



## 重症処置室

COVID-19感染症への対応や挿管などエアロゾル発生処置を行う際には陰圧室として使用しています。



# 感染症診察室



- 前室があり、中は陰圧です。
- トイレ完備
- 状況によって必要な感染防護具を選択します。

# 除染室

- シャワーがあり、除染作業ができます。
- 陰圧室としても使用可能です。



# 救命救急センター 一日の流れ(日勤)

8:30 ベッド周囲・医療機器チェックリスト: 物品確認や機器の作動状況の確認を行います。  
小児・成人救急カートチェック: 救急カートの中身を確認し期限・定数があるか確認します。

8:45 夜勤Ns・日勤Ns・救急医師と共にブリーフィング。  
ex) 入室中の患者さんの状況  
夜間の出来事  
物品の故障や不足  
当日の予定

どこに何がある? 使い方は?  
チェックしながら、覚えることも大事!

11:30  
13:30 患者状況等に応じて順番に1時間休憩

17:00 夜勤看護師とテブリーフィング  
ex) 引き継ぎ患者の状態、進捗状況  
日勤帯での特記事項

17:15 退勤



# CPA蘇生(訓練の様子)

2分経過しました。  
パルスチェックお願い  
します。

人形を使って、訓練中



人形を使って、訓練中



コマンダーの指示に従って迅速に  
処置を行います。  
チームワークが重要です！

PEA！  
アドレナリン1A IV して  
下さい。  
胸骨圧迫続けてー



# 北病棟1階



- **救急病床(15床)**

- ①救急外来で診察された患者さんの内、入院での加療が必要な場合
  - ②EICUでの急性期治療が終了した患者
- 上記患者さんが入院し加療、退院・転院調整を実施しています。

- **RI病床(5床)**

- ①甲状腺がんに対するI-131内用療法目的
  - ②神経内分泌腫瘍に対するルテトラ投与(ペプチド受容体放射性核種療法)目的
- 上記患者さんが入院しています。①は月曜から金曜の5日入院、②は木曜からの1泊入院です。  
ヨードカプセル内服後は他者との曝露予防のため治療室から出ることができないため  
PHSやナースコールで会話し、同意のもと監視カメラで安全確認をしています。

- **結核病床(5床)**

肺結核で塗抹陽性の場合、結核病棟への入院が必要になります。  
結核は空気感染なのでN95マスクを着用し患者さんの対応をします。  
三連痰(3日連続の喀痰検査)で全日塗抹陰性となれば自宅退院となります。

# 病棟 1日の流れ(日勤)

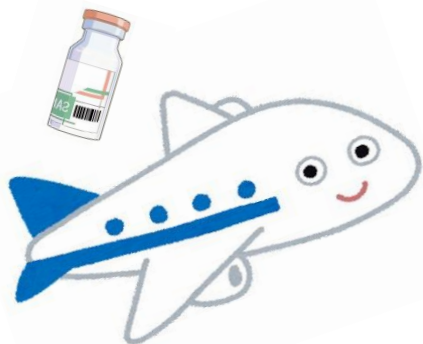
8:30始業です



- 8:30 出勤  
受け持ち患者の情報収集
- 8:45 夜勤看護師からの申し送り
- 9:00 (救急病床のみ) 回診  
バイタルサイン測定 保清 点滴投与
- 11:30 休憩  
13:30 (ペアで分かれて各自1時間)
- 13:45 カンファレンス(安全対策、内服方法、インシデント共有等)  
午後からの残務の共有、業務調整
- 14:00 定時の点滴投与 IN(点滴・飲水)、OUT(尿・ドレーン排液)締め  
明日の点滴・検査・他科受診の確認
- 17:00 長日勤看護師に申し送り
- 17:15 退勤



# RI治療室



- ・ヨードの内服治療(入院)が行える施設は京大病院を含め、関西では4施設しかありません。
- ・ルタテラは薬剤を毎週海外から取り寄せています。薬剤を投与することで腫瘍細胞の増殖を防ぐと注目されている最新の治療です。

※共に内服・静脈投与後より放射線を放出するため線量が基準値以下となるまでは隔離となります。



ヨード内服治療室



ルタテラ治療室

