

デキレジは一日にしてならず！  
レジデントのレジカ判定  
チェックシート

No.1



病棟から Sat 低下のレポートを受けたら、まず ( ① )  
に行く。

Sat 低下の原因に成りうる医原性要因は ( ② )・( ③ )  
が多い。

Sat 低下ではまず、重症疾患である ( ④ )、心不全、  
( ⑤ )、気胸、ARDS、( ⑥ )、気管支喘息発作など  
を Rule Out する。

Wheeze は気管支喘息だけでない。高齢者ではむしろ  
( ⑦ ) を考える。

酸素投与の前に ( ⑧ ) の病歴がないかどうかを確認。

Sat 低下で頻度の多い病態は、( ⑨ )、( ⑩ )、( ⑪ )  
である。

重症疾患の初期対応は、( ⑫ )、( ⑬ )・( ⑭ ) の  
準備。

解 説 と 解 答

**解説：**Sat 低下の原因は多岐にわたる。医原性の要因 (Sat モニター不良や酸素チューブの外れ) もあれば、心不全、肺血栓塞栓症などの重症疾患の可能性もある。患者の基礎疾患や診察した所見、Sat 低下が生じた状況などから鑑別疾患を挙げる。COPD の病歴がある場合 (症例 1-2 参照) には安易な酸素投与は禁忌となる。バイタルサインが急激に変化するような重症疾患に遭遇したときには、人を集める、救急カート・除細動器の準備が基本。気管内挿管が必要になることも多いが、基本はジャクソンリースなどでのバッグマスク換気。また、心電図や病歴から、心筋梗塞、肺血栓塞栓症などを疑った場合には、カテーテル治療が必要になる可能性を考えて、循環器内科医師に連絡する。

**解答：**①患者の診察、②③ Sat モニター不良、酸素チューブ外れ (順不同)、④～⑥心筋梗塞、肺血栓塞栓症、COPD 急性増悪 (順不同)、⑦心不全、⑧ COPD、⑨～⑪誤嚥性肺炎、痰詰まり、睡眠時の舌根沈下 (順不同)、⑫人を集める、⑬⑭救急カート、除細動器 (順不同)

14 問中



問正解

10 問以上  
デキレジ  
6～9 問  
ふつうレジ  
0～5 問  
ヤバレジ

(西崎祐史)



St  
Luke's  
International  
Hospital