

## 症例一覧（5 症例）

項目	内容	
<b>(症例番号： )</b>  <b>(A 項目番号： 1)</b> 1. 循環器疾患 2. 呼吸器疾患 3. 中枢神経疾患 4. 消化器疾患 5. 代謝・内分泌疾患 6. 腎・泌尿器疾患 7. 感染症 8. 外傷・熱傷 9. 急性中毒 10. 災害医療  <b>(B 項目番号： 7)</b> 1. 気道・呼吸管理 2. 循環・体液管理 3. 感染症治療 4. 腎代替療法 5. 予防的薬物療法 6. 栄養・血糖管理 7. 鎮痛・鎮静・せん妄管理 8. 薬物血中濃度管理 9. 災害医療支援	年齢：□□ 性別： 男 入院期間： 20〇〇年 ×月 ×日 ~20〇〇年 △月 △日 薬学的関与の要約： 胸痛、循環不全にて搬送。心電図では、V2-6 で ST 上昇、心エコー上前壁、側壁で壁運動の低下を認めた。急性心筋梗塞が疑われ気管挿管を行い緊急冠動脈カテーテル検査施行となった。責任病変に対しステントを留置し、人工呼吸器、IABP 管理下で CCU 入室となった。その日の夜間に不穏状態となり、人工呼吸器や IABP 等のルート抜去が懸念されたため、主治医はハロペリドールの投与を決定した。しかし、本症例は 12 誘導心電図で QT 延長が認められており、QT 延長作用のあるハロペリドールの投与は避けることが望ましいと考え、ミダゾラムの持続投与を推奨した。投与開始により速やかに不穏はおさまり、心電図異常は認められず、ルート抜去等の危険を回避することができた。	
	<b>(症例番号： )</b>  <b>(A 項目番号： 8)</b> 1. 循環器疾患 2. 呼吸器疾患 3. 中枢神経疾患 4. 消化器疾患 5. 代謝・内分泌疾患 6. 腎・泌尿器疾患 7. 感染症 8. 外傷・熱傷 9. 急性中毒 10. 災害医療  <b>(B 項目番号： 5)</b> 1. 気道・呼吸管理 2. 循環・体液管理 3. 感染症治療 4. 腎代替療法 5. 予防的薬物療法 6. 栄養・血糖管理 7. 鎮痛・鎮静・せん妄管理 8. 薬物血中濃度管理 9. 災害医療支援	年齢：□□ 性別： 男 入院期間： 20〇〇年 ×月 ×日 ~20〇〇年 △月 △日 薬学的関与の要約： 仕事で化学薬品（フッ化水素 7. 0 %、フッ化水素酸 0. 6 %）を使用中に手袋に穴が開き、手指が薬液に暴露され化学熱傷として搬送される。 救命救急センター担当薬剤師より相談を受け、フッ化水素による化学熱傷の治療について指導を行った。 医師へグルコン酸カルシウムの皮下注、グルコン酸カルシウムゼリー塗布の提案を指示し、グルコン酸カルシウムゼリーの作成について指導を実施した。 作成したゼリーについて、医師や患者への説明事項を担当薬剤師と確認した。皮下注、ゼリー塗布後、経過を観察し、副作用等の問題なく、化学熱傷部位も発赤が軽減し退院となる。