

10月19日朝の勉強会

テーマ「敗血症」F先生

目標
敗血症ガイドラインの変更点の
一部でいいので理解しよう

SOFA

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|------------------|------------------|---------------------------------|---|--|
| 呼吸 PaO ₂ /FiO ₂ | ≥400 | <400 | <300 | <200 | <100 |
| 凝固 血小板数 (/ μ L) | ≥15万 | <15万 | <10万 | <5万 | <2万 |
| 肝臓 ビリルビン (mg/dL) | <1.2 | 1.2-1.9 | 2.0-5.9 | 6.0-11.9 | >12.0 |
| 心血管系 (カテコラミンの基準は、 最低でも1時間投与、単 位は μ g/kg/min) | 平均血圧 ≥70 mmHg | 平均血圧 <70 mmHg | ドーパミン<5、 またはドブタミン(どの量 でも) | ドーパミン5.1-15、または アドレナリン≤0.1、または ノルアドレナリン≤0.1 | ドーパミン>15、またはア ドレナリン>0.1、または ノルアドレナリン>0.1 |
| 中枢神経系 Glasgow Coma Scale | 15 | 13-14 | 10-12 | 6-9 | <6 |
| 腎臓 クレアチニン (mg/dL) 尿量 (mL/日) | <1.2 | 1.2-1.9 | 2.0-3.4 | 3.5-4.9 <500 | >5.0 <200 |

NEWS

| | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 |
|------------------|-------|--------|-----------|-----------|-----------|---------|-------------|
| 呼吸数 | ≤8 | | 9-11 | 12-20 | | 21-24 | ≥25 |
| SpO ₂ | ≤91 | 92-93 | 94-95 | ≥96 | | | |
| 酸素使用 | | あり | | なし | | | |
| 体温 | ≤35.0 | | 35.1-36.0 | 36.1-38.0 | 38.1-39.0 | ≥39.1 | |
| 収縮期血圧 | ≤90 | 91-100 | 101-110 | 111-219 | | | ≥220 |
| 心拍数 | ≤40 | | 41-50 | 51-90 | 91-110 | 111-130 | ≥131 |
| 意識レベル | | | | A | | | V, P, または U |

Take Home Message

qSOFAは感度が低い検査である
ということを理解して使用し
よう。

プロカルシトニンは抗菌薬開
始の指標としては推奨されて
いません

様々な研究が行われており
治療のスタンダードも変わる
可能性があるので情報収集
していきましょう