



誰も教えてくれないコツがここにある!
フィジカルアセスメント攻略の道しるべ

～バイタルサインを読み取る～

岐阜県立多治見病院 広田 晋 先生
日本離床研究会 黒田 智也 先生

日本離床研究会

高齢者 & 臥床傾向

血圧 90/70mmHg 脈拍 120回/分
呼吸数 16回/分 SpO₂ 96% (room air)
BT36.3度 尿量600ml/day

顔を視よう!



日本離床研究会

脱水の指標

BUN/Cre : 25以上

※文献により10～、20～

起立に伴う脈拍上昇 : 30回/min

起立に伴う眩暈

※2分の臥位の後、1分立位で測定



脱水の指標 ちょっとポイント

- 頻脈: 臥位で100回/min以上
 - 低血圧: 臥位で95mmHg以下
- よく出てくる指標ですが、感度は低いです

食事・飲水量

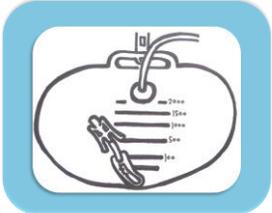


3食全量摂取で1000ml～

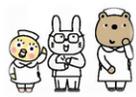


日本離床研究会

尿量



体重ml/h



日本臨床研究会

心不全

手足の冷感・湿潤(-)→(+)

血圧 95/60 → 80/55mmHg



腎不全

尿素窒素 (BUN) 20→40mg/dL

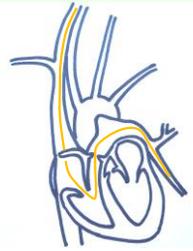
クレアチニン 0.8→1.8mg/dL



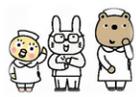


日本臨床研究会

CVP中心静脈圧



5~10mmHg



日本臨床研究会

CVP
ちょっとポイント

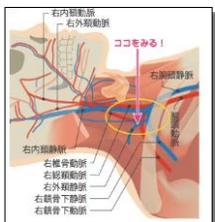
敗血症ショック発症12時間以降は水分バランスとの間に相関はない

BOYD JH ET AL BRIT J CRIT CARE MED 2008; 23: 2011

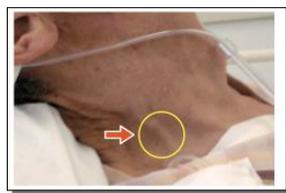


日本臨床研究会

頸静脈怒張



ココをみる!



ヘッドアップ45度以上



日本臨床研究会

手足を視よう・触れよう!






日本臨床研究会

浮腫み ちょっとポイント

- 浮腫みの原因は？
- 浮腫み増強イコール全身の水分増加ではない



四肢の触診

P
46

ノーリアの分類

なし あり	Dry-warm A	Wet-warm B
	Dry-cold L	Wet-cold C
	なし	あり

うっ血所見

日本臨床研究会

血圧 89/55mmHg 脈拍 120回/分
呼吸数 25回/分 SpO₂ 88% (room air)
BT36.5度

血圧 89/55mmHg 脈拍 120回/分
呼吸数 25回/分 SpO₂ 88% (room air)
BT38.5度

頸を視よう！



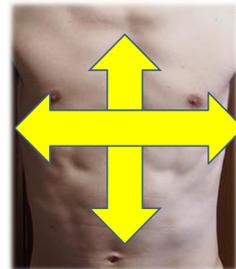
日本臨床研究会

呼吸アセスメント ちょっとポイント

呼吸回数や呼吸パターンは
姿勢変化ごとにチェック！



胸腹部を視よう・触れよう



縦と横に診る！

