

看護学校におけるCPR訓練について

看護学校での麻酔科学の講義を始めて10年になるが、何を教えれば、実地臨床の場で最も役立つのかを毎年講義をはじめる前に考える。

医療の現場で、患者さんの異常事態の第一発見者は看護婦であることが最も多い。これに対処する心肺蘇生(CPR)は早ければ早いほど生存の可能性が高いことは広く認められている。素早いCPRの開始が重要なのである。このような考えに達し、CPRに関する事項に重点をおいた講義をはじめる。

その実際を述べると、口頭教育の後、技術練習にほとんどの時間を費やす。マネキンを使用し、換気練習や、心マッサージトレーニングを行う。下顎の挙上、頸部伸展、頭部後屈が不十分であると気道が開通せず、口-口息吹き込み法が不成功に終る。これにより気道の確保の重要性を識る。

心マッサージは患者の状況に応じて適切なりズムでこれを行えるよう練習させる。

器具を用いた換気にはアンプの人工蘇生器を用いている。この蘇生器はオートクレーブで簡単に滅菌消毒が可能である点が、現場の看護婦のかくれた人気となっている。

気道確保の一步進んだ方法として、気管内挿管練習モデルを用いて、挿管、エアウェーの挿入の練習を行う。前上歯に力が加わり過ぎる挿管操作により、歯牙損傷を知らせるアラームが鳴り、食道挿管により、異常音が部位の違いを示してくれる。また気管内チューブの入り過ぎによる片肺挿管も実際に見える。

ありがたい練習モデルである。これを用いて、1分以内に挿管し、換気できる訓練を行う。気管内挿管が医師の特殊技術のままであってよいのかという疑問と、挿管操作を練習モデルではあっても実際にやり、練習をした経験が臨床の場で必ず生きるとの考えで敢えて看護学生に練習させている。

練習モデルを重宝し、講義がより実りのあるものとなっていると信じて今後も続けようと思っている。

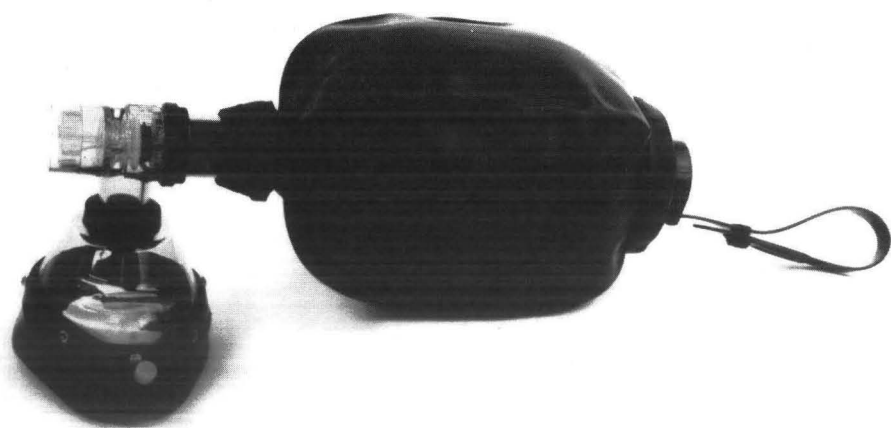
世の中での事故あるいは人の不幸の第一発見者にはすべての人が成りうることを考えると一人でも多くの人にCPRの教育と訓練を行うことがこの成績をあげることになるであろう。身近かなところで、院内の医師、看護婦、その他のスタッフすべてがCPRのステップのABCをそつなく行えるかどうか、年に一度はやってみる必要があると思っている。

大阪回生病院 麻酔科

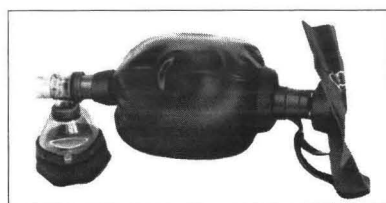
久富義郎

アンブ人工蘇生器 マークIII

アンブ社の技術陣が総力を結集してつくりあげた
人工蘇生器の最高傑作マークIII



- 強くてもしなやかなクロロプレンゴムカバーが長時間操作にも疲れを感じさせません。しかも、わずかな気道抵抗も指先で感知できるフィンガーチップフィーリング。
- オートクレープ滅菌できる耐熱材料を使用（酸素リザーバーバッグを除く）。
- 洗浄や滅菌を行うための分解・組立てが容易な構造。
バ ッ グ：外装ゴムカバーに、インナーバッグが容易に着脱できる大口フランジ。
蘇生マスク：誤った組立てができない
取付ネジと装着部。
- 自由に酸素濃度が調節できます。酸素リザーバーバッグを装着すると酸素濃度100%も可能。



〈仕様〉

容 量：約1300ml
圧力限界：70cmH₂O
呼吸抵抗：呼気1.5cmH₂O、吸気1.0cmH₂O
(流量50L/分において)

Ambu 
デンマーク アンブ社

承認番号：61B輸第47号

日本総代理店
 **株式会社 松本医科器械**
MATSUMOTO MEDICAL INSTRUMENTS, INC.
541 大阪市中央区淡路町2丁目4-7 TEL (06)203-7651

113 東京都文京区本郷3丁目13-3 TEL(03) 814-6683
001 札幌市北区北20条西6丁目20 TEL(011)727-8981
980 仙台市青葉区柏木2丁目2-7 TEL(022)234-4511
460 名古屋市中区千代田2丁目10-16 TEL(052)264-1481
920 金沢市広岡2丁目4-2 TEL(0762)23-5221
812 福岡市博多区博多駅南3丁目3-12 TEL(092)474-1191