

アコード EMS ニュース 73 号を送ります。EMS1 より、「高齢患者の応急処置: 救急隊員と救急救命士のための 5 つのヒント」をお届けします。普段、高齢者を救急搬送する機会は多いかと思えます。参考にご覧ください。今年これで最後の号となります。今年も大変お世話になり、ありがとうございました。来年は、新型コロナウイルスの状況が、良い方向に向かうよう願いながら、お送りいたします。



EMS1
BY LEXIPOL

Treating geriatric patients: 5 tips for EMTs and paramedics

EMS1 2020/2/3 掲載

高齢患者の応急処置: 救急隊員と救急救命士のための 5 つのヒント

著者: ケビン・グランジ

URL: <https://www.ems1.com/>

ジャクソンホール消防署(ワイオミング州) 救急救命士

これらの方法に従って、高齢の患者を適切に評価および応急処置をしてください。

毎日 10,000 人以上が退職し、ベビーブーマー集団(1946 ~ 1964 年生まれ、人口の 23% 近くを占めます)が増加しており、高齢者の治療を求める 911 コールが頻繁に発生し、確実に増加しています。

医療上の緊急事態や外傷を負った高齢患者を救助するために呼び出された場合、安全でうまく患者と接するための 5 つの方法を紹介します。

1. 予想される加齢による変化

加齢に伴うわれわれの臓器の機能低下は、病気やけがに対する身体の反応が変化するため、どのような変化か予想し、それが患者への現れ方にどのような影響を与えるかを知ることは重要です。

30 歳を過ぎると、私たちの臓器系は年間 1% の機能を失います。これは、身体のショックを補う能力の低下を意味します。カルシウム濃度が下がると、私たちの骨は折れやすくなり、皮膚の真皮は 20% 薄く、四肢への血液の灌流が減少するため、単純なやけど、裂傷、擦過傷がより大きな害を引き起こす可能性があります。さらに、脳組織が縮小するにつれて、頭蓋内圧に隙間が形成されるため、頭部外傷はより致命的であり、発症までに数日を要することがあります。

これら、および他の解剖学および生理学的変化は、救急サービス提供者が高齢患者への疑いの指数を増やす必要があることを意味します。漠然とした特異的でない愁訴と低いエネルギーによる外傷性損傷は、高齢患者に人生を変える影響を及ぼす可能性があります。

2. 薬に特に注意を払う

高齢患者が薬を飲み忘れたり、間違った量を服用することは、よくあることです。したがって、患者に薬について尋ねるとともに、処方ボトルの位置を突き止め、ピルカウント(必要に応じて)を行い、患者とともに ER に薬を持参することも重要です。

さらに、一般的に処方されている薬、その副作用、薬が相互に作用したり、作用を増強したりすることについても研究を進めることが大切です。患者が抗凝固剤を服用しており、頭部外傷や胴体の鈍的外傷がある場合は、内出血に十分注意してください。プロプラノロールやカルベジロールなどのベータ遮断薬を高血圧のために服用すると、ショックに対する体の反応が妨げることがあります。つまり、一連のバイタルサインを取った時に、患者の心拍数が上昇しないことがあります。

最後に、高齢になると患者は薬の代謝がより遅くなるため、鎮痛薬の投与時には低用量から開始し、漸増させます。いつもより多くの鎮痛薬を患者に投与することができますが、不注意な過剰摂取のために急変したり、呼吸をしなくなったり、患者の管理は難しくなります。

3. 主訴だけにとどまらない

高齢患者は複数の医学的問題や併存疾患を抱えていることが多いので、患者が主訴だと信じていることだけで、あなたの検知作業を止めないでください。この訴えは、最も生命を脅かす状態である場合もあれば、そうでない場合もあります。あなたの情報に基づき、医療提供者の印象は形作られます。

たとえば、単純な「転倒」で呼び出されたのに、脳卒中や失神の症状が原因であるかもしれません。外で発見された低血糖を伴う変質した患者もまた、低体温症にかかっている可能性があります。あるいは、尿路感染症を訴える患者が激痛の敗血症性ショックになっていることを、あなたの評価で発見することができます。

最後に、生命を脅かす複数の病態が一度に進行している高齢患者に呼び出されることも珍しくありません。イエローストーンで救急救命士として勤務したとき、患者は消化管からの大量出血と COPD(慢性閉塞性肺疾患)の悪化を起こし、彼女はバリウムも過剰摂取していたこと

を覚えていて、こういった呼び出しでは、まず最も重大な生命の脅威に焦点を当て、それから他のところに対処するという治療をトリアージすることが大切です。

4. 高齢者虐待やうつ病に注意

救急サービス提供者として、患者の最高の代弁者となるのは私たちの責任であり、名誉です。高齢患者さんの自宅に呼ばれるときは、生活空間の状態や、ご家族や医療提供者が患者さんをケアしていることに注意してください。空の冷蔵庫など虐待やネグレクトの徴候、まばらに食べた半分の食べ物、受診の遅れ、複数の治療段階の打撲などはありませんか。あなたに与えられた話は、病気やけがと一致し、適切な時間と用量で患者へ薬が与えられていますか。

また、患者さんが一人暮らしの場合、愛する人の喪失、健康状態の低下、財政状況などで、孤独感、抑うつ、自殺したりしやすくなります。高齢者の虐待やうつ病が予想される場合は、病院に到着したら、適切な当局に通知することが重要です。

5. 気にかける勇気を持ってください

高齢の患者さんでは視覚や聴覚などの感覚が鈍ることがあるため、意思疎通が困難になることがあります。つながりやコミュニケーションのための努力を止めないでください。また、多くの老人患者さんは、自立性の喪失や、療養施設への移動を恐れ、病院に行きたくないこともあります。しかし、あなたの評価所見、治療計画、そしてなぜ医師の診察を受けるのが最善の利益になるのかを説明することが重要です。

最後に、患者を安定させ、医療面のケアが済んだら、高齢患者へ個人レベルで関わることを恐れなくてください。世界中の多くの文化で、そして私たちの文化でも、高齢者は人生経験と知恵で尊敬されています。彼らの人生について尋ねることを恐れなくてください。彼らはどこで育ちましたか? 彼らは仕事で何をしていましたか? 彼らが訪れた最も素晴らしい場所はどこでしたか?

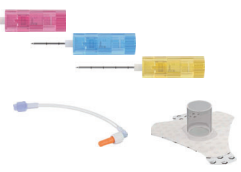
突然、あなたの隣のガーニー(車輪付きストレッチャー)に座っている人は、もはや単なる患者ではなく、驚くべき人生を送っている可能性が高く、あなたとそれを共有したいと思う人です。退役軍人、教師、世界旅行者、元プロスポーツ選手などと出会うと、聞いた物語に驚くことでしょう。

SAM IO 内穿刺システム



手動式ドライバーはバッテリーを使用せず、より簡単な短時間のトレーニングで、直感的に使用できる。

骨内へ貫通したのがわかりやすい。



展示会参加情報:

2021 年 1 月 28 日 ~ 29 日 @ 堺市

第 29 回日全国救急隊員

シンポジウム

ご意見や問い合わせはこちらまで。

担当: 高橋 徹

Email: takahashi@accord-intl.com

アコードインターナショナル株式会社
151-0072 東京都渋谷区幡ヶ谷 4-1005
TEL: 03-3299-6751 FAX: 03-3299-6752
e-mail: Accord@accord-intl.com <http://www.Accord-INTL.com>

