



# 集中ケア

6階ICU・ECU 末永司 7階CCU 三山麻弓

尿路感染や肺炎、胆管炎など、あらゆる感染症をきっかけに臓器障害を合併することを“敗血症”といいます。

2018年診療報酬改定では診断基準としてSOFAスコアが推奨され、ICU以外の一般病棟ではq-SOFAが活用できます。とにかく早く発見し、治療を開始することが命を救う鍵です。

q(quick)-SOFA ■呼吸数  $\geq 22$ 回/分  
■意識レベルの低下  
■収縮期血圧  $\leq 100$ mmHg  
2項目以上該当すれば敗血症を疑う



日付				6(金)00	01:00	02:00	03:00
体温	脈拍	(H)	(L)				
●	○	▽	△				
40	200	200	200				
39	175	175	175				
38	150	150	150				
37	125	125	125				
36	100	100	100				
35	75	75	75				
34	50	50	50				
33	25	25	25				
32	0	0	0				
バイタル	体温(°C)			38.0		38.3	38.7
	脈拍(回)			80	96	100	120
	血圧[H]			110	108	90	88
	血圧[L]			60	56	50	50
観察	SpO2			99	98	96	96
	意識レベル(JCS)			0		2	2

血圧・意識の2項目がq-SOFAに該当！  
“呼吸数”は…データがない!?

特に、何らかの感染症で入院の患者・術後患者・状態が落ち着かない患者では、バイタルサインに“呼吸数”を追加し、きちんと観察しましょう。