



講師紹介

青柳 智和 (あおやぎ ともかず)

看護師/診療看護師/看護師特定行為研修指導責任者
看護学修士/医学博士
水戸済生会総合病院(出向)

准看護学生時代の18歳から病院で勤務、個人病院や総合病院の循環器病棟、手術室、ICU、ERの勤務経験に加え、出直し看護塾での教育経験、総合内科所属の診療看護師、会社経営と幅広い経験を持つ。著書「洞察力で見抜く急変予兆」は販売部数35,000部越えのベストセラー。活動の様子はTOKYO MXで放映された密着取材をご覧ください!



療養上の世話がもたらすのは「安心」
診療の補助が守っているのは「安全」

安全の確認ができていない安心は安心なのか?

早期発見が生む選択の幅。

救命か、緩和か、いずれにせよ対応は早いに越したことは無い。

看護師の可能性、無限大。

潜在能力を引き出す看護師のための卒後セミナー、揃ってます。

死ぬまで死ぬな、人生を生きよう!



なぜ学び続けるのか...
それは患者さんのため。そして、
自分自身のプライドを守るため...

“病態の変化をアセスメントできる”看護師を目指す

診療の補助の強化書



Raptor Project
株式会社ラプタープロジェクト

茨城県水戸市笠原町1238-16
https://raptorproject.jp/

スマホでも! パソコンでも! タブレットでも! 無料で資料ダウンロードもOK!

“病態の変化をアセスメントできる”看護師を目指す
診療の補助の強化書



計40時間が1年間見放題!



問題を見つけ、評価する眼、そして解決する力。
40時間でその土台、作れます!

解剖生理
約400分

脳神経、脳血管、
気管支・気管・肺、心臓、脈管系、
消化管・肝胆膵脾、腎臓・泌尿器、
骨格・筋、内分泌器官、血液

血液循環 100%
心拍出量 5L/分
心拍出量 4,500ml
肺循環 500ml
循環時間 1分
循環血流量 体量の1/3
60kgで赤血球...約4.5L
血漿 900ml
静脈血 3,600ml
動脈血 16%
静脈血 9%

喉頭を真上から見たところ
喉頭蓋
喉頭
食道
気管

モニター心電図
約400分

正常洞調律、上室性不整脈、
心室性不整脈、ペースメーカー、
モニター心電図の実際

心電図 → 心臓から発生した電気
ペースメーカー細胞から電気刺激が伝導
心臓の各部に伝導し、心臓の各部が収縮
過速は洞結核がペースメーカー

VPC(PVC): Ventricular Premature Contraction (monofocal)
心室性期外収縮(単発性)
心室が収縮し、心室性期外収縮
心室性期外収縮(多発性)
心室が収縮し、心室性期外収縮
心室性期外収縮(多発性)
心室が収縮し、心室性期外収縮

12誘導心電図
約140分

モニターと12誘導の違い、
壁の理解、虚血性心疾患、
12誘導心電図の実際

II, III, aVrの異常所見(下壁)
左室下壁
右室動脈
右室動脈

酸素療法
約150分

酸素投与デバイス、
低酸素症と低酸素血症、
気道確保・用手工換気

呼吸困難、SpO2が下がっていたら...
酸素投与

無理やりこめるとこも増える
こも増える
こも増える
こも増える
こも増える
こも増える

血液ガス分析
約170分

目的とPaO2、酸塩基平衡、
呼吸性アシドーシス・アルカローシス、
代謝性アシドーシス・アルカローシス

血液ガス
酸血症
呼吸性アシドーシス
代謝性アシドーシス
呼吸性アルカローシス
代謝性アルカローシス

輸液療法
約200分

体液の組成と水、電解質、
細胞外液補充液と5%ブドウ糖液、
低張性電解質輸液、経静脈栄養法

水、電解質の組織間移動
5%ブドウ糖液を輸液すると...?

検査データの解釈
約160分

肝障害と肝機能障害、
腎機能障害、貧血・凝固異常、
心不全

1日目の肝障害、肝機能障害を評価しよう!
AST、ALT、胆红素
AST、ALT、胆红素
AST、ALT、胆红素
AST、ALT、胆红素

X線・CT読影
約200分

胸部画像、胸部異常画像、
腹部画像、腹部異常画像、
頭部画像、頭部異常画像

撮影条件による画像の違い
胸部画像
腹部画像
頭部画像

バイタルサイン
約80分

バイタルサイン、
バイタルサインの実際

入院中の意識障害の原因
低酸素血症で矛盾ない?

身体所見
約130分

Head to toe Approach、
中枢神経系の評価

口唇
両肺野

ショック
約180分

循環血液量減少性/心原性/
血液分布異常性/閉塞性ショック、
ケーススタディ

ショックの鑑別
前負荷
後負荷

血糖異常
約80分

糖尿病とは?
血糖降下薬

糖尿病酮アシドーシス(DKA)
糖尿病性乳酸アシドーシス(DLAA)

敗血症
約140分

敗血症とショック、
院内感染症とその検査、
治療

感染症 = 発熱ではない!
耐性菌の出現は、大きな問題

資料は全350ページ!
ダウンロード可能!

視聴管理しやすい動画教材用の
プラットフォーム!

1 敗血症と敗血症性ショック

敗血症の早期発見
qSOFA(呼吸、血圧、意識レベル)
具体的な血圧の見方
尿量減少
平均動脈圧 65mmHg以下
具体的な意識レベルの見方
元気がない、食事摂取低下
せん妄、傾倒傾向、不定愁訴
閉鎖口
SOFAスコア → 意識レベル、酸素化、平均動脈圧、肝機能、腎機能、凝固能

2 細胞外液補充液と5%ブドウ糖液
生食を輸液すると...?
細胞外液(血管内と組織間液)に入る(血管壁孔が大きいため)
細胞内液には、浸透圧が等しいため入れない
25%が血管内、75%が組織間液に分布、細胞内は、0%

4) 心室性不整脈・房室ブロック
R on T型
心室性期外収縮
心室性期外収縮が見た場合は、数が多いか、
形が何種類か、場所はT波の上かを注意して見る

4 腹部異常画像
腹部内臓に異常(サドスペース)
腸管拡張減少性
ショック
細胞外液補充液
大量輸液
うっ血性心不全!

3) 虚血性心疾患
虚血性心疾患(IHD: Ischemic Heart Disease)とは?
虚血性心疾患
急性冠症候群
慢性冠症候群
虚血性心疾患
虚血性心疾患
虚血性心疾患

6) 尿管系
なぜむくむのか?
尿管系が少くれば
腎臓機能が低下して
血管から漏出する
尿管系が少くれば
尿管系機能が低下して
血管から漏出する

短縮+ニードルガイド
視聴可能
期間は1年間!

1.2倍速

年間契約価格 **60,000円!**(税別)
(税込 66,000円)

今だけ特別料金! つまらなかつたら返金します!

先着1,000名様 **20,000円!**(税別)
(税込 22,000円)

先着3,000名様 **25,000円!**(税別)
(税込 27,500円)

先着5,000名様 **30,000円!**(税別)
(税込 33,000円)

※返金希望の際は7日以内にお問合せください。振込手数料はご負担します。
※詳しくは当社ホームページをご覧ください(裏面参照)!

お申込みはコチラから

シラバス、全体の動画の説明を
しています(約11分)。

尿管系のサンプル動画(約45分)
視聴できます!

※ご契約動画はYouTube®ではありません。

- ①上記QRコードあるいは「出直し看護塾」で検索!
- ②対象ページからお名前とメールアドレスを送信し、お申込み!
- ③返信された銀行振込口座から料金お支払い!
- ④その後送られてきたURLにログイン、1年間視聴無制限!
(順次新動画も公開予定!)