

ICU CPA対応マニュアル (COVID-19)

① CPAの認知～ICU医師到着

- **エアロゾル感染対策 (PPE・N95マスク・ゴーグル)** を適切に実施する
- **エアロゾル感染対策をして他の患者の診療を行っている医療者は、着替えることなく手袋の取り換えのみでCPA患者の診療に加われる**
- 応援が入室するまでは最低でも **看護師2人で胸骨圧迫のみ** 続ける
- **挿管患者の場合は呼吸器を緊急設定にする (裏面参照)**
- 部屋の外から医師の指示があれば薬剤投与を行う

② ICU医師到着～入室

- Code statusの再確認
- 中に入る人員は最小限にする
 - 挿管患者の場合 4人**：リーダー[Dr]・診療補助3人[Ns]
 - 非挿管患者の場合 5人**：リーダー[Dr]・気道管理[Dr]・診療補助3人[Ns]
- **部屋に携行する物品の確認 (裏面参照)**
- 感染防御対策の確認

③ 入室～ROSC

- 非挿管患者は気管挿管プロトコールに従って気管内挿管を行う
- 挿管までは適切にフィッティングさせた上でマスク換気を行う
※少しでも漏れがあると感じれば2人法にするかマスク換気を行わない (胸骨圧迫のみ継続)
- ECPRやCAGなどの緊急処置の適応を検討する

④ ROSC後

- 必要な処置や管理を考えて、搬送場所と搬送経路の確認を行う
- 必要な物品以外は部屋に置いてから搬送する
- 搬送中の呼吸管理は感染防御策を施した回路によるマスク換気あるいは人工呼吸器で管理
- **搬送メンバーはPPEの上から黄色ガウンを重ねて着用する**

<人工呼吸器 緊急設定>

Mode、呼吸回数、換気量設定、PEEPは変更しない

- アラーム設定：Ppeak 100cmH2O
- トリガー設定：Pトリガー 20cmH2O
- FiO2 100%

<携行する物品>

- アドレナリンシリンジ 2本
- 除細動器
- V-scan (ポータブルエコー)

(非挿管患者の場合は以下も携行する)

- COVID-19気道管理セット
- マックグラス本体