

「足あげましょう！」って言ってない？

医療法人心信会 池田バスキュラーアクセス・透析・内科
川原田 貴士

第18回九州・沖縄臨床工学会
COI 開示

筆頭発表者名: 川原田 貴士

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などはありません。

2023年11月5日(日)
ワンスライドディスカッション
～いろんな事例や悩みをみんなで考えよう！～



撮影時間 12:30

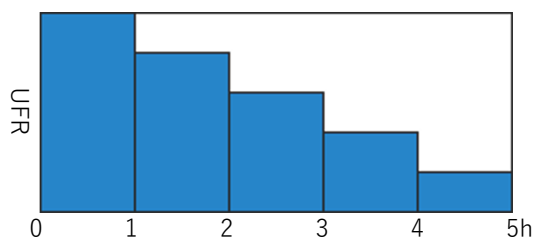
透析開始後 2h30m ~ 4h00m

透析中の血圧低下に対して、どんな除水計画してますか？

当院での除水計画パターン **3** 選

01

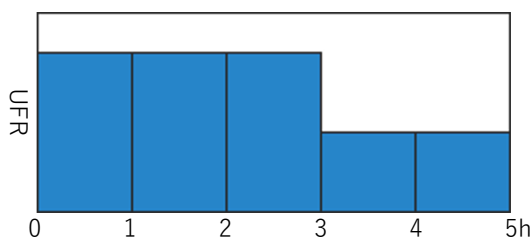
段階除水



一定割合で**段階除水**

02

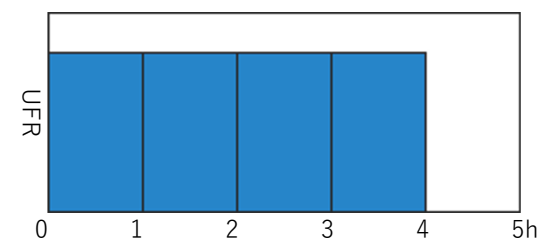
前半早め



前半に**6~7割**除水

03

除水早め完了



透析時間より**早めに除水完了**

『一般社団法人 日本透析医学会 維持血液透析ガイドライン:血液透析処方』
第3章 ドライウエイトの設定

2. 平均除水速度は、15 mL/kg/時以下を目指す。

#1 DOPPSの成績を解析した検討

除水速度が **10 mL/kg/時**以上では死亡率が上昇する

#2 5年間の多施設共同の前向き観察研究

12 mL/kg/時以上の除水速度で死亡率が上昇する

#3 最大透析間隔日の体重増加を6%未満から、

4時間で除水すると **15 mL/kg/時**

引用; 一般社団法人 日本透析医学会 維持血液透析ガイドライン:血液透析処方,第3章-2,日本透析医学会雑誌46巻7号2013;606-607.

#1) Saran R, Bragg-Gresham JL, Levin NW, et al. Longer treatment time and slower ultrafiltration in hemodialysis: Associations with reduced mortality in the DOPPS. Kidney Int 2006;69:1222-8.

#2) Movilli E, Gaggia P, Zubani R, et al. Association between high ultrafiltration rates and mortality in uraemic patients on regular haemodialysis. A 5-year prospective observational multicentre study. Nephrol Dial Transplant 2007;22:3547-52.