

# 状況設定問題

☆1問2点で高得点

☆冊子の最後のため、  
集中力の持続が難しい

# 対策

☆検査基準値

☆頻出疾患の特徴

☆正常・異常の判別

これらを踏まえた上で  
患者様の背景や“個別性”を押さえていく



苦手な人はパーツと読んで選択しがち...  
じゃあ実際どのように解くの??

☆一つ一つ整理していく

☆大事なところにマーク

☆文章を読んで想像

# 問1

次の文を読み以下の問いを答えよ

Aさんは（52歳、男性）は、妻と会社員の娘と3人で暮らしている。Aさんは2年前に職場を解雇され、再就職先を探している。以前から飲酒する機会は多かったが、解雇後は朝から酒を飲み続け、妻がとめるように言っても聞き入れなかった。Aさんは、3か月前に自宅近くの診療所でアルコール性肝硬変（alcoholic cirrhosis）と診断され、断酒を勧められたが実行できずにいた。Aさんは妻に伴われて専門医療機関を受診し、アルコール依存症（alcoholic dependence）と診断

# 問1

まだ働ける世代

サポートできる家族がいる  
可能性がある

ここが  
キーワード

次の文を読み以下の問いを答えよ

Aさんは(52歳、男性)は、妻と会社員の娘と3人で暮らしている。Aさんは2年前に職場を解雇され、再就職先を探している。以前から飲酒する機会は多かったが、解雇後は朝から酒を飲み続け、妻がとめるように言っても聞き入れなかった。Aさんは、3か月前に自宅近くの診療所でアルコール性肝硬変(alcoholic cirrhosis)と診断され、断酒を勧められたが実行できずにいた。Aさんは妻に伴われて専門医療機関を受診し、アルコール依存症(alcoholic dependence)と診断

病名

断酒ができないという問題があがっている

妻(娘)の心情は？  
家族へのサポートが必要になる可能性  
飲酒量が多くなったのは解雇も原因の一つ？

Aさんは、自分がアルコール依存症であることを認めず「酒を減らせば問題ない」といって説明を聞こうとしない。家族への看護師の対応で適切なのはどれか

1. Aさんの就職活動に家族が協力するように提案する
2. Aさんの飲酒量を家族が記録しておくように指示する
3. どのような対応がAさんの治療意欲を阻害するかについて説明する
4. Aさんが治療を拒否している間は、家族にできることはないと言明する

家族へどのように対応していくか

Aさんは病気を受け入れていない

Aさんは、自分がアルコール依存症であることを認めず「酒を減らせば問題ない」といって説明を聞こうとしない。 家族への看護師の対応で適切なのはどれか

1. Aさんの就職活動に家族が協力するように提案する

解雇されたことは原因の一つであるかもしれないが、問題はAさんの病気の受け入れについてでは？

2. Aさんの飲酒量を家族が記録しておくように指示する

根本的な解決にはなっていないのでは？

3. どのような対応がAさんの治療意欲を阻害するかについて説明する

まずはAさんが病気を受け入れない原因が何なのか、根本的なことから家族へ話をすることは大切

4. Aさんが治療を拒否している間は、家族にできることはないと言明する

つきはなすような家族への対応はNG

選択肢はなぜ間違いなのか、  
なぜ良い対応なのかを考えていきましょう



聞いてみましょう



## 問2

どこにチェックを入れる？

Aさん（52歳、男性）は、2か月で体重が7kg減少した。2か月前から食事のつかえ感があるため受診した。検査の結果。胸部食道癌（thoracic esophageal cancer）と診断され、手術目的で入院した。

入院時の検査データは。Hb 9.5g/dl、血清総蛋白5.4g/dl、アルブミン2.5g/dl、AST24IU/l、ALT25IU/l、 $\gamma$ GTP38IU/l、尿素窒素18mg/dl、クレアチニン0.7mg/dl、プロトロンビン時間82%（基準80~120）であった。Aさんの状況で術後合併症のリスクとなるのはどれか。

## 問2

Aさん（52歳、男性）は、2か月で体重が7kg減少した。2か月前から食事のつかえ感があるため受診した。検査の結果、胸部食道癌（thoracic esophageal cancer）と診断され、手術目的で入院した。

入院時の検査データは、Hb 9.5g/dl、血清総蛋白5.4g/dl、アルブミン2.5g/dl、AST24IU/l、ALT25IU/l、 $\gamma$ GTP38IU/l、尿素窒素18mg/dl、クレアチニン0.7mg/dl、プロトロンビン時間82%（基準80~120）であった。Aさんの状況で術後合併症のリスクとなるのはどれか。

基準値は？

何の評価？

Hb 9.5g/dl

血清総蛋白5.4g/dl

アルブミン2.5g/dl

AST24IU/l

ALT25IU/l

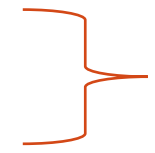
$\gamma$  GTP38IU/l

尿素窒素18mg/dl

クレアチニン0.7mg/dl

プロトロンビン時間82%

Hb 9.5g/dl 基準14~18g/dl



貧血？  
血液の状態の評価

血清総蛋白5.4g/dl 基準6.5~8.0g/dl

アルブミン2.5g/dl 基準4.0~5.0mg/dl



低栄養？  
栄養状態の評価

AST24IU/l 基準10~35IU/l

ALT25IU/l 基準5~30IU/l

γGTP38IU/l 基準10~50IU/l 以下



肝機能障害？  
肝機能の評価

尿素窒素18mg/dl 基準8~20mg/dl

クレアチニン0.7mg/dl 基準0.5~1.0mg/dl



腎機能？  
腎機能の評価

プロトロンビン時間82% 基準80~120%



出血？  
出血傾向の評価

どう考える？

1.出血傾向

2.腎機能障害

3.低栄養状態

4.肝機能障害

## 1.出血傾向

基準値よりHbは低そう。  
しかし出血傾向を評価するのはプロトロンビン時間？  
プロトロンビン時間は基準の範囲内。

## 2.腎機能障害

尿素窒素、クレアチニンで評価？  
でもどちらとも基準の範囲内

## 3.低栄養状態

血清総蛋白、アルブミンで評価？  
どうやら現状でも基準値を下回っていて低栄養なのでは？

## 4.肝機能障害

AST、ALT、 $\gamma$  GTPで評価？  
どちらとも基準の範囲内



最近の出題  
ここがポイント！

患者さまや  
御家族への対応  
退院指導

不安を解消させ、  
さらに会話を引き出す  
声かけや対応



国試対策、勉強の仕方  
など質問があれば聞いて  
くださいね  
国試まであと2か月！  
みなさん頑張ってください  
(\*' ω' \*)