



日本集中治療医学会  
(JSICM)



日本救急医学会  
(JAAM)

# 日本版 敗血症診療ガイドライン 2024

## 初期治療とケアバンドル (J-SSCG2024バンドル)

もし、**感染と臓器障害**を疑ったら**迅速評価**と**初期治療バンドル**を行う。

### バイタルサイン の評価 (迅速評価)



- 意識 (GCS<15)
- 収縮期血圧 ( $\leq 100$ mmHg)
- 心拍数 (>90/min)

- 呼吸数 ( $\geq 22$ /min)
- 体温 (<36°C or >38°C)

敗血症/敗血症性ショックの診断のために、  
SOFAスコアを算出し、乳酸値を測定する

### 初期治療バンドル



敗血症を疑った際には、直ちに開始する

#### 直ちに 微生物検査

- 血液培養 (2セット)
- 感染巣(疑い) から検体採取

#### 直ちに 抗菌薬

- 適切な経験的抗菌薬投与

#### 直ちに 初期蘇生

- 初期輸液 (調整晶質液) \*
- ノルアドレナリン (低血圧を伴う場合に  
初期輸液と並行して早期に)
- 乳酸値測定 (繰り返す)
- 心エコー (繰り返す)

\* ショックが初期輸液で改善しない場合

- 患者を集中治療室など集中治療が安全に  
遂行できる場所に移すことを考慮する

#### 可及的速やかに 感染巣対策

- 感染巣の探索
- 感染巣のコントロール

#### ショックに対する追加投与薬剤

- バソプレシン
- ヒドロコルチゾン

### ICUにおける急性期介入



#### 血糖管理

- 目標血糖値 144-180mg/dL

#### 抗菌薬

- デエスカレーションと適切な中止

#### DIC

- 鑑別と診断
- 必要に応じて、治療

#### 患者 / 家族中心のケア

- 情報提供

#### リハビリ

- PICS予防として早期から開始

- 呼吸管理、栄養療法、鎮痛・鎮静は  
他のガイドラインを参照して行う

PICS: post-intensive care syndrome

詳細はガイドライン本文と診療フローを確認してください