

4月は始めどき！

国試の本を揃えよう





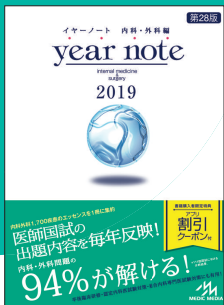
→ p.22

→ p.24

メディックメディアでは、医学生のパイブルと呼ばれる「イヤーノート」をはじめ、多くの医師国家試験の対策書籍を発行しております。その中でもとくに人気の高い3シリーズについて、人気のヒミツや上手な使い方を紹介します。これから買おうか迷っている人、すでに持っているけれど、どう使って良いのか分からない人は、まず「どんな本なのか」を知るところからはじめてみてください。きっと、これまでより上手に使いこなせるようになりますよ。

イヤート2019 内科・外科編

全国8割以上の 医学生が持っている!

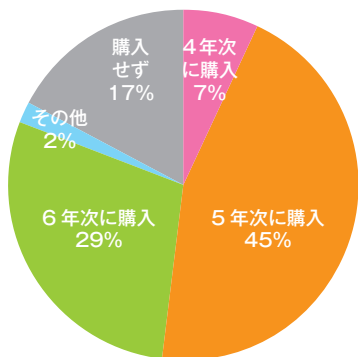


- 第28版 A5判 3,648頁
- 定価(本体24,000円+税)
- 2018年3月発行

『イヤート』とは

『イヤート』は約90%の医学生が所有しているとも言われ、「国試のバイブル」として愛用いただいております。その理由のひとつが「青字」。『イヤート』では、過去に国試で問われた内科外科の知識をほぼすべて記載しており、それを青字で示しています。だから、国試で狙われた範囲が一目で分かるのです。国試情報がここまで徹底して反映されているのは『イヤート』だけ!

5年生までに『イヤート』を買う人が半数以上!



第111回医師国試受験生
3,066人を対象とした小社アンケート結果

全国の半数以上の医学生が5年次までに『イヤート』を購入しています。なぜなのでしょう。5年生までにあること、それは「実習」です。実習開始時期は4年生12月頃から5年生の7月くらいが大半です。実習開始にあわせて、『イヤート』を購入する人が多いんですね。実習で、「こちらが担当患者さんね」と突然言われたとき、『イヤート』で担当患者さんの疾患をサッと確認!などによく使うそうです。

イヤートは国試でできている!

だから、『イヤート』で国試の内科・外科問題の**94%**が解けた!
(2017年2月の111回国試を2016年発行のイヤート2017で分析)

不整脈

心室細動 **

(概念)

VF: ventricular fibrillation
(病名番 122)(中山 143L)(vol.3) (朝内 499)(医内 716R)(診療 908)(治指 382)(ハリ 2753)(ハ日 1543)

心室筋がまったく無秩序に興奮する状態で、心拍出量は完全に失われる。心停止と同義で、無治療では速やかに死に至る。

(原因)

- 急性心筋梗塞
 - 急性心筋梗塞患者における病院到着前死亡 (pre-hospital death) のほとんどが心室細動によるものである。
- 基礎心疾患によるもの
 - 心室性不整脈
 - 心室性期外収縮
 - 心室性頻拍
- 特発性

(症状)

(ECG)

不規則な

(治療)

治療しなければ数分で死に至るので迅速な対応が必要。
(参照 I-10)。

- 直ちに心肺蘇生術 (BLS) を開始する (参照 I-10)。
- 速やかに電気的除細動を行う (単相性: 360J, 二相性: 120~200J)。
- 3回の除細動でも成功しない場合、二次救命処置 (ALS) を開始する (参照 I-12)。
アドレナリンまたはバソプレシンを静注後、再度除細動。
3. で成功しない場合、アミオダロン、ニフェカラン、リドカインを静注。再除細動も考慮する。

QT延長症候群 **

(概念)

心筋活動電位の遅延がみられ、Torsades de pointes (TdP) がみられる。

(原因)

- 先天性

先輩達の『イヤート』の使い方は
webで公開中!

詳しくはこちら

