

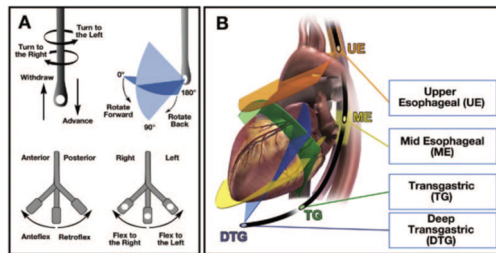
53. 循環管理に役立つ経食道心エコー(TEE)断面

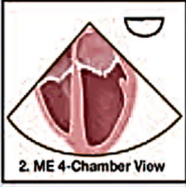

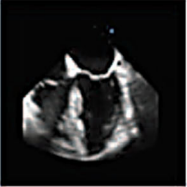
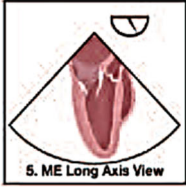


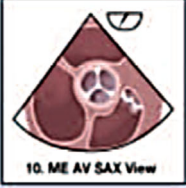






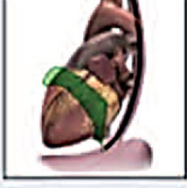

From MY point of view

- 経食道心エコーは非心臓手術での麻酔管理においても有用である！
- 循環管理に対して特に有用な view は 5 断面！ → 動画供覧 で解説します
- 食道静脈瘤や上部消化管出血など食道に病変がある場合は禁忌なので注意が必要

出典 Guidelines for Performing a Comprehensive Transesophageal Echocardiographic Examination: Recommendations from the American Society of Echocardiography and the Society of Cardiovascular Anesthesiologists Anesth Analg 2014;118(1):21-68

DVD:経食道心エコー法マニュアル 改訂版第 4 版 南江堂



 <p>2. ME 4-Chamber View</p>			<p>中部食道 4 腔像(0-10°) 心臓全体の形態と動きを把握(心室のバランス) 僧帽弁と三尖弁の病変を評価</p>
 <p>5. ME Long Axis View</p>			<p>中部食道左室流出路像(120-140°) 大動脈弁と僧帽弁の病変を評価 左室流出路狭窄の有無</p>
 <p>10. ME AV SAX View</p>			<p>中部食道大動脈弁短軸像(25-45°) 大動脈弁の病変を評価 冠動脈病変の評価(右は難しい事も)</p>
 <p>11. ME RV Inflow-Outflow View</p>			<p>中部食道右室流入流出路像(50-70°) 右室の機能評価、三尖弁の病態の有無 右室流出路狭窄の有無</p>
 <p>17. TG Mid Papillary SAX View</p>			<p>経胃左室短軸像(0-20°) 心室の機能評価(右室も見える) 前負荷の評価</p>