## ○18 トータルフェイスマスク内の二酸化炭素濃度と呼気再呼吸

防衛医科大学校病院集中治療部 高橋哲也、尾崎孝平、梅田英一郎、佐藤哲雄

[緒言] 新たに登場した NPPV 用マスクであるトータルフェイスマスク (TFM) は、マウスケア時に陽圧が保てないといった欠点もあるが、従来のマスクに比べ装着感に優れる。

しかしながら、ガスが流れない状態では TFM の死腔は大きく、呼気再呼吸の発生も疑われる。 そこで今回我々は TFM 内の二酸化炭素(CO2) 濃度を測定し、呼気再呼吸について検討した。 [対象と方法] 対象は健康な成人被験者 10 人 が、人工呼吸器のモニター画面を見ながら自発 呼吸を一定に調整し、呼吸が安定したところで TFM 内の二酸化炭素分圧(PMCO2)を測定した。 1回換気量は10±1ml/kgに固定し、呼吸回数は 安静時の12/minと過呼吸時の30/minの2パター ンで測定した。人工呼吸器は BiPAP Vision を用 い、換気モードはCPAP:4cmH2O.FiO2:0.21とし た。PMCO2測定はDatex ULTIMA (G-AOV)を用 いた。サンプリング場所はマスク最上部、最下部、 側部、中央の吸気接続部、鼻孔の5ヶ所で、サ ンプリングは呼吸が安定した時点で開始した。 ガスサンプリング量が 200ml/min であるために最 初の3呼吸のデータのみを採取した。

[結果] ①安静呼吸時において、呼気時 PMCO2 は、マスク最上部で 7.23mmHg と最も低く、鼻孔部で(ETCO2)23.7mmHg と最も高い値を示した。 吸気時 PMCO2は、中央接続部の 2.03mmHgが最も高値で、鼻孔部(FICO2)は 0.87mmHg で最も低値であった。

②過呼吸時でも安静時と同様に呼気時 PMCO2 は、マスク最上部で 10.73mmHg と最も低く、鼻孔部(ETCO2)で21.6mmHgと最も高い値を示した。一方、吸気時のPMCO2の最低値は安静時と同じく鼻孔部(FiCO2)2.33mmHgであったが、最も高かったのは最上部の 5.1mmHg で、次に高い値が中央接続部 4.64 mmHg で、安静時と過呼吸時で濃度分布が異なった。

③安静呼吸時と過呼吸時で比較してみると、いずれのサンプリング場所においても吸気時のPMCO2は過呼吸時に上昇していた。

④安静呼吸,過呼吸ともに吸気・呼気の PMCO2 較差はマスク最上部で最も小さく、PMCO2波形で 振幅の減少・平坦化が確認された。一方、鼻孔 部で吸気・呼気の較差は最も大きかった。

[考察] 吸気時の PMCO2 はいずれのサンプリン グ場所においても若干上昇し、安静時 FiCO2 は 0.87±0.50mmHg で僅かに呼気再呼吸が認めら れた。しかし、過呼吸時でも FICO2 は 2.33 ± 0.87mmHgに留まり、ETCO2上昇も認めなかった。 以上よりCO2産生量と排出能に異常のない患者 ではCO2再呼吸は許容範囲内であると考えられ た。また、安静呼吸において、新鮮なガスが流 入する中央接続部の吸気時 PMCO2 が最も高い ことは、TFM の intentional leak 部が接続部のす ぐ横にあるためと考えられた。これに対し過呼吸 時では、鼻孔および中央接続部から遠い最上 部の吸気時 PMCO2 が最も高く、吸気・呼気の較 差が小さく、PMCO2波形で振幅が減少する、もし くは平坦化することが確認された。これらのこと からマスク内に排出される CO2 量が多くなること、 分時換気量が多くなることによって、最上部など の TFM 辺縁部ではマスク内 CO2 クリアランスが 低下し、呼気が TFM 辺縁部に滞留する傾向が あると推測された。今回の検討は健康成人を対 象とするため、実際に呼吸不全患者での安全性 を確認する必要性があると考えられた。

[結語] TFM使用時の呼気再呼吸について検討した。いずれのサンプリング場所においても吸気時の PMCO2 は若干上昇し、呼気再呼吸を僅かに認めた。しかし、CO2 排出に問題のない患者では呼気再呼吸は許容範囲内に留まると考えられる。