#### ちょっと拝見!! 隣の体外循環

Now, let's visit!! Neighbor's CPB

--35th JaSECT annual conference Pediatric Session -

**Q&A** sheet

#### ご挨拶

この度、第35回日本体外循環技術医学会大会小児セッションプログラムでは、 "**ちょっと拝見!!隣の体外循環**"

と題してCase Study Discussionを企画させて頂きました。

この企画は、パネラーと会場参加者とのDiscussionを通して、小児体外循環に関わる Perfusionistの共通認識・理解幅を広げる事を目的としています。

大会当日は、このQ&A sheetを中心に進めてまいります。

皆様、日常業務に追われお忙しくされていると思いますが、貴重なお時間の中で是非、このQ&A sheetをご覧いただき、ご自分であればどのような体外循環をmanagementするのかイメージしていただいてご参加していただければ幸いでございます。

大会当日は、Discussionが活発に展開され、参加された皆様方に有意義なセッションとなる事を目指し、担当役員一同、鋭意準備にとりかかっております。

Q&A sheet内にご不明な点やご意見がおありかと思いますがご容赦賜り、皆様のご協力を頂戴できますよう、よろし〈お願い申し上げます。

これは、あくまでもバーチャルリアリティーでの話です。 あなたのこれまでご経験された症例と照らし合わせな がらイメージを膨らませていただければ幸いです。

それでは・・・よろしくお願いいたします

## Case 1

## Tetralogy of Fallot

#### 手術予定表に

#### 明日の症例

Diagnosis, TOF, Post rt-m-BTS

Procedure, TOF radical, rt-PA plasty





#### と、記載されています

#### Question 1

そこで、お聞きします。

これを見た瞬間、あなたが一番初めに考えたことイメージした事は何ですか?

#### Answer 1

• 症例·予定術式を見て第一印象を一言でお書き き下さい

## 術前カンファレンス

#### Back ground

氏名; 池乃めだか(仮名), 年齢;1歳10ヵ月, 性別;男児

身長; 78.8cm, 体重;9.7kg, BSA;0.45 m²

診断; TOF, rt-PA stenosis, p/o BTS

予定術式; ICR, RVOTR, rt-PA plasty

現病歴; 在胎40週 2676gで出生 心雑音指摘され当院小

児内科でTOFと診断

20XX年7月27日 正中切開にてBTS施行

その後、外来にて経過観察を行っていたが、啼泣時・食後にSpO2低下を認め、当院小児内科入院

手術目的にて当科紹介

#### <Data>

#### Labo Data

WBC; 8500, Hgb; 12.2g/dL, Ht; 35.3%

Plt;  $26.9 \times 10^4 \text{ mm}^3$ , TP; 6.9 g/dL, Alb; 4.8 g/dL

#### Cath Data

LVEDV; 21ml, LVEDV%N; 80%N, LVEF;66%

rt-PA; 5.0mm,lt-PA; 8.0mm, PA index; 171mm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup>

#### **UCG** Data

LVDd; 20.0mm(74.8%N) LVDd normal 26.8mm

LVDS; 12.6mm

EF; 70%, FS; 37%

#### Question 2

さて、そこでお聞きします

プレゼンテーションを聞いて、この症例に対する あなたの印象は?

#### Answer 2

CPB planningについて先ず最初に考えた事を 一言でお書き下さい 手術当日の朝・・・

患児も入室しライン採りが始まる

#### Question 3

さて、そこでお聞きします

この症例の生体情報モニタリングはどうしますか?

#### Question 3-1

動脈圧ラインはどの部位を測定しますか?

# **Answer 3-1** 動脈圧ラインの部位(複数回答可)

#### Question 3-2

静脈圧ラインはどの部位の静脈圧を測定ますか?

### Answer 3-2 モニタリング

静脈圧ラインの部位(複数回答可)

## Question 3-3 モニタリング SPO2はどこの部位のSPO2を測定しますか?

## Answer 3-3 モニタリング

SPO<sub>2</sub> の部位(複数回答可)

## Question 3-4 モニタリング

体温はどの部位の温度を測定しますか?

## Answer 3-4 モニタリング

体温の部位 (複数回答可)

### Question 3-5 モニタリング

脳内組織酸素飽和度は測定されますか? また他臓器の組織酸素飽和度を測定しますか?

## Answer 3-5 モニタリング 脳内組織酸素飽和度 測定 する ・ しない

その他の測定部位

## Question 3-6 モニタリング これまでお聞きしたモニタリング以外に生体情報 モニターを用いますか?

# Answer 3-6 モニタリング その他の生体情報モニター(複数回答可)

さあ、人工心肺の準備です

#### Question 4 充填

さて、そこでお聞きします

この症例は、有血充填? それとも、晶質液充填?

## Answer 4 充填

有血もしくは晶質液充填と、この症例に使用する 回路の充填量と予想Htをお書き下さい

## Question 5 人工肺

さて、そこでお聞きします

この症例に使用する人工肺は?

#### Answer 5 人工肺

#### この症例に人工肺は何を使われますか?

商品名では無〈、メーカーが設定しているその 人工肺の最大流量をお書き下さい *ex. 1.5L/min* 

### Question 6 システム 脱血システムについてお聞きします

貴院の脱血システムは?

#### Answer 6 システム

落差脱血,吸引脱血,ポンプ脱血,その他貴院 で行っている脱血システムをお書き下さい

### Question 7 血液浄化

体外循環中の血液浄化法についてお聞きします

CPB中の血液浄化法は?

## Answer 7 血液浄化 ECUM,CHDなど血液浄化法をお書き下さい

さあ、Pump start!! です

#### <CPB start 直前Data>

- ·血圧;72/35mmHg
- •SVC; 6
- 'HR; 110~130 (sinus rhythm)
- 'Ht; 30.4%
- ·脳内酸素飽和度; 53%
- ·SpO2; 85%
- ·尿量; 24mL/hr

# Question 8 灌流量

灌流量についてお聞きします

この症例の至適灌流量は?

## Answer 8 至適灌流量をお書き下さい

## Question 9 灌流圧

灌流圧についてお聞きします

この症例の目標灌流圧は?

# Answer 9 灌流圧

目標灌流圧をお書き下さい

# Question 10 低体温

低体温法についてお聞きします

この症例の目標低体温は?

# Answer 10 低体温 目標低体温は何 ですか?

無事、開胸も終わり カニュレーションが始まる・・・ACTは480秒を越え、 Sucker Pumpが回ります。

上行大動脈にタバコ縫合・・・ 送血カニューレが挿入される 回路内圧と動脈圧ラインがリンクしているのを確認 上大静脈にカニュレーションが済んで・・・

そして・・・ スタート!!

## Question 11 ポイント

さて、そこでお聞きします

さあPump Start、最も注意を払うpointは?

# Answer 11 ポイント あなたが最も注意を払うpointは何ですか? 一言でお書き下さい

#### CPBがStartしました

ところが・・・

Flowを上げると共に徐々に 脳内酸素飽和度の値が低下を始めました・・・

### Question 12 Pitfall

さて、そこでお聞きします

あなたが考える脳内酸素飽和度が 低下した理由とは?

#### Answer 12 Pitfall

脳内酸素飽和度が低下した理由を

一言でお書き下さい。

## 脳内酸素飽和度の値も安定 IVCのカニュレーションも終え

さあ、CPB flowを上げてtotalへ!

おや!?

モニターを見ると血圧48/25 脈圧が...

### Question 13 Pit falls

さて、そこでお聞きします

この脈圧、あなたは何が原因と考えますか?

# Answer 13 Pit falls この脈圧の原因を一言でお答え下さい。

### BTSが分断され、Total bypassになり 左室VENTの挿入・・・

# Question 14 Pit falls さて、そこでお聞きします

左室VENTからのリターン量が多い・・ それを見たあなたは何を思いますか?

#### Answer 14 Pit falls

リターン量の多い左室VENT・・・

一番最初に考える事を一言でお書き下さい。

#### 安定した体外循環が確立されて

術者から大動脈遮断の合図・・・



一時的にPump流量を下げて大動脈遮断

## Question 15 温度

さて、そこでお聞きします

大動脈遮断時の温度は何 にしますか?

# Answer 15 温度 大動脈遮断時の温度は何 ?

#### 心停止、そして心筋保護

## Question 16 心筋保護

さて、そこでお聞きします

### 心筋保護液注入時にあなたが 注意されているポイントはどこですか?

# Answer 16 心筋保護

心筋保護液注入、最も注意することは?

### 速やかに心停止が得られて・・・ 右房切開後、心内修復が始まります・・・

Vent UP! Sucker UP!

と術野からの声・・・

そう、側副血行路からの心内リターン血が多く 視野が得られにくい・・・

# Question 17 Knack さて、そこでお聞きします

その時の対処はどうされますか?

## Answer 17 Knack あなたが執る対処法を一言でお書き下さい

#### CPB startから1時間、心内修復中真っ最中

各パラメータの数値が次の様になっています

#### **Parameters**

- Perfusion pressure; 45 mmHg
- Urine output; 2 ml/kg/hr
- PO<sub>2</sub>; 462 mmHg
- PCO<sub>2</sub>; 36 mmHg (in alpha stat)
- SvO<sub>2</sub>; 87 %
- Hgb; 6.8 g/dL
- BE; -2.7 mmol/L
- K + ; 3.2 mEq/
- Glucose; 128 mg/dL

# Question 18 管理

さて、そこでお聞きします

一番最初に目が行くパラメータは何ですか?

# Answer 18 管理

一番最初に目が行くパラメーターは?

## Question 19 管理 次に、お聞きします

どのパラメータを修正しますか?

# **Answer 19 管理 修正するパラメータをお書き下さい**

#### 心内修復も終了 RVOTRそしてrt-PA plastyへ手術が進みます

いよいよ大動脈遮断解除・・・ その前に

# Question 20 温度 さて、そこでお聞きします

この時のHt、温度はどれくらいに コントロールしますか?

# Answer 20 温度 目標Htと温度をお書き下さい

復温を進めると・・・

直腸温 34 Ht 21.5%で・・・

人工肺への送吹ガスは O2;70% 1.0L/min このときのPO<sub>2</sub>;187mmHg, PCO<sub>2</sub>; 42mmHg

そこで、灌流量そのままで

O<sub>2</sub>; 100% 1.2L/min に吹送ガスを調節すると PO<sub>2</sub>; 325mmHg,PCO<sub>2</sub>; 38mmHgになった

O<sub>2</sub>を70%から100%にしたにもかかわらず PO<sub>2</sub>の変化は187mmHgから325mmHgであった

# Question 21 判断

さて、そこでお聞きします

このPO。の値を見てどの様に判断されますか?

# Answer 21 判断

あなたの判断される事を一言でお答え下さい (問題無いでしょ!と言う選択肢もありです)

### すべての手術操作が終了し・・・

術野からWeaningの声が掛かります



# Question 22 Knack さて、そこでお聞きします

weaning時に最も注意される点はどこでしょうか?

### Answer 22 Knack

最も注意される点を一言でお答え下さい

スムーズなweaning...

止血も良好で、PICUへ!

PICU帰室後、2時間で抜管...

お疲れ様でした...ホッ(^^)

### 引き続きまして、次の症例に参ります

それでは・・・よろしくお願いいたします

# Case 2

IAA typeB
DORV(false Tausig-Bing)
Large VSD

### 予定表に

### 明日の症例

Diagnosis, IAA (Type B), PFO, PDA DORV (false Tausig-Bing), P/O Bil-PAB

Procedure, DKS, Arch repair, PA plasty, RV-PA conduit

### と、記載されています

# Question 1 そこで、お聞きします

これを見た瞬間、あなたが一番初めに考えた事、 イメージした事は何ですか?

## Answer 1 症例名·手術術式を見ての第一印象を 一言でお書き下さい

### 術前カンファレンス

### Back ground

氏名; やまだはなこ(仮名), 年齢; 0歳2ヵ月, 性別; 女児

身長; 50.3cm, 体重; 3.5kg, BSA; 0.21 m²

診断; IAA (Type B), DORV (false Tausig-Bing), PFO, PDA

P/O Bil-PAB

予定術式; DKS, Arch repair, PA plasty, RV-PA conduit

#### 現病歴

在胎36週6日CSにて出生 2952g,Ap9/9 全身チアノーゼ、SpO2低下を認め近医総合病院に搬送、上記診断。

20XX年2月5日 正中切開にてbil banding施行

上記、手術目的にて当科紹介

### <Data>

### Labo Data

```
WBC; 20400, Hgb; 13.5g/dL, Ht; 39.3%
Plt; 93 × 10<sup>4</sup> mm<sup>3</sup> TP; 5.4g/dL Alb; 3.6g/dL
```

#### **UCG** Data

```
LVDd; 17.8mm(110.3%N) LVDd normal 16.1mm
LVDS; 12.7mm, EF; 64%
```

RA,RV dilatation; (+)

PDA; 4.9~5.0mm

TR mild, MSR( - ), PR trivial

rt-PA; v=3.4m/s

lt-PA; flow測定不可

VSD; 11.4 × 11.7mm

SAS; (+)

# Question 2 さて、そこでお聞きします

プレゼンテーションを聞いた後、 この症例に対するあなたの印象は?

# Answer 2 CPB planningで最初に考えた事を 一言でお書き下さい

### 手術当日の朝

患児も入室してライン採り・・・

# Question 3 モニタリング さて、そこでお聞きします

この症例の生体情報モニタリングはどうしますか?

# Question 3-1 モニタリング 動脈圧ラインはどの部位を測定しますか?

# **Answer 3-1** モニタリング 動脈圧ラインの部位(複数回答可)

# Question 3-2 モニタリング 静脈圧ラインはどの部位を測定しますか?

# Answer 3-2 モニタリング

静脈圧の部位をお書き下さい(複数回答可)

# Question 3-3 モニタリング SpO<sub>2</sub>はどこの部位を測定しますか?

# Answer 3-3 モニタリング SpO<sub>2</sub>の部位をお書き下さい(複数回答可)

## Question 3-4

体温はどこの部位を測定しますか?

# Answer 3-4 モニタリング

体温を測定する部位をお書きください

(複数回答可)

# Question 3-5 モニタリング

脳内組織酸素飽和度は測定されますか? また他臓器の組織酸素飽和度を測定しますか?

# Answer 3-5 モニタリング 脳内組織酸素飽和度 測定 する・しない

その他の測定部位

# Question 3-6 モニタリング

これまでお聞きしたモニタリング以外に生体情報 モニターを用いますか?

# Answer 3-6 生体情報モニターをお書き下さい(複数回答可)

さあ、人工心肺の準備です

## Question 4 充填

さて、そこでお聞きします

この症例は、有血充填? それとも、晶質液充填?

# Answer 4 充填 有血もしくは晶質液充填 をお書き下さい

# Question 5 さて、そこでお聞きします

この症例の目標Htは?

# Answer 5 有血充填をされてCPB開始時の目標Ht値と、この症例に使用する回路の充填量をお書き下さい

## Question 6 血液洗浄

さて、そこでお聞きします

貴院の充填血液洗浄法は?

# Answer 6 血液洗浄

貴院で施行している充填血液洗浄方法 についてお書き下さい

# Question 7 送血部位

さて、そこでお聞きします

この症例の送血部位は?

### Answer 7 送血部位

この症例の送血部位をお書き下さいまた、送血管の種類やサイズもお書き下さい(商品名ではなく、ストレートとか金属チップとかちょっと曲がってるとか...でお願いします)

#### <CPB start 直前Data>

- · 血圧; 56/28
- ·SVC; 10
- 'HR; 130~150 (sinus rhythm)
- 'Ht; 38.3%
- ·脳内酸素飽和度; 42%
- ·上肢SpO2; 87%, 下肢SpO2; 85%,
- ·尿量; 5mL/hr

# Question 8 灌流量

灌流量についてお聞きします

この症例の至適灌流量は?

# Answer 8 灌流量

至適灌流量をお書き下さい

# Question 9 灌流圧

灌流圧についてお聞きします

この症例の目標灌流圧は?

# Answer 9 灌流圧

目標灌流圧をお書き下さい

# Question 10 低体温

低体温法についてお聞きします

この症例の目標低体温は?

# Answer 10 低体温 目標低体温は何 かお書き下さい

無事、開胸も終わり カニュレーションが始まる...ACTは480秒を越え、 Sucker pumpが回ります

腕頭大動脈に人工血管が吻合され... 送血カニューレが挿入される 回路内圧と動脈圧ラインがリンクしているのを確認、 上大静脈にカニュレーションが済んで・・・

そして・・・

# Question 11 ポイント

さて、そこでお聞きします

Pump Startの時、

あなたが最も注意を払うpointは?



# Answer 11 ポイント

Pump startの時、あなたが最も注意を払うpoint は何ですか? 一言でお書き下さい

#### 腕頭動脈に吻合された 人工血管からのみの送血を行っています

# Question 12 さて、そこでお聞きします

その時の、送血量はどの程度にされますか?

#### Answer 12

腕頭動脈1本送血の場合、 どの程度送血されていますか? CPBがStartしました...

ところが・・・

徐々に脳内酸素飽和度が低下を始めました...

#### Question 13 Pitfall

さて、そこでお聞きします 脳内酸素飽和度が低下した理由として あなたが一番最初に考える事は何ですか?

#### Answer 13 Pitfall

脳内酸素飽和度が低下した理由として あなたが最初に考える事を一言でお書き下さい 脳内酸素飽和度を上手〈コントロールして 安定な値を示しています

IVCへのカニュレーション・・・ その後 横隔膜直上の下行大動脈へ送血管が挿入...

CPB Flowを上げてtotal flowへ!

動脈圧波形を見ると 上肢血圧が36/28 下肢血圧が22/14・・・

#### Question 14 Pitfall

さて、そこでお聞きします

上肢・下肢での圧格差が見られます この時、何が起こっているのでしょうか?

# Answer 14 Pitfall この時、何が起こっていると考えますか? 一言でお答え下さい

#### Question 15 Knack

さて、そこでお聞きします

その時の対処法は、どの様にされていますか?

# Answer 15 Knack 対処法を一言でお答え下さい

#### 安定した体外循環が確立されて



# Question 16 温度

さて、そこでお聞きします

大動脈遮断時の温度は何 を 目安にしていますか?

# Answer 16 温度

#### 大動脈遮断時の温度をお書き下さい

## Question 17 心筋保護

さて、そこでお聞きします

この症例の場合、 心筋保護液の注入法はどうされていますか?

# Answer 17 心筋保護

#### 貴院の心筋保護液注入法についてお書き下さい

(Ex; Blood plegia or cristroide

initial; Antgrade20mL/kg second; retrograde 10mL/kg)

## Question 18 心筋保護

さて、そこでお聞きします

#### 心筋保護液注入時にあなたが 注意されているポイントはどこですか?

#### Answer 18 心筋保護

心筋保護液注入に際してあなたが 注意するポイントを一言でお書き下さい

#### 速やかに心停止が得られて PDDT切離され、Arch repairが始まる・・・

順調に手術操作が進んで行く中で・・・

Perfusion dataが次のようになっています・・・

# Perfusion data during Arch repair and DKS 90min after

- Perfusion pressure;
  上肢32mmHg,下肢27mmHg
- Urine output; 0.2mL/kg/hr
- PO<sub>2</sub>; 329mmHg
- PCO<sub>2</sub>; 45mmHg (in alpha stat)
- SvO<sub>2</sub>; 93%
- Hgb; 8.4g/dL
- BE; -4.7
- K + ; 4.5 mEq/L
- Glucose; 128
- Reservoir level; 200mL

# Question 19 管理

さて、そこでお聞きします

尿量が0.2mL/kg/hrと、乏尿になっています その時の対処はどうされますか?

## Answer 19 管理

この場合の対処法を一言でお書き下さい

## Question 20 管理

さて、そこでお聞きします

尿量以外に目が行くパラメータは何ですか?

## Answer 20 管理

目が行くパラメーターをお書き下さい

## Question 21 管理

さて、そこでお聞きします

どのパラメータデータを修正しますか?

# **Answer 21 管理** 修正するパラメータをお書き下さい

#### Question 22 血液浄化

DUF (Dilutional Ultrafiltration)

についてお聞きします

DUFを施行されていますか?

## Answer 22 血液浄化

DUFの施行(yes, no)についてお答え下さい

# **Question 23 血液浄化**DUFについてお聞きします

その方法、希釈液、基準は何ですか?

## Answer 23 血液浄化

DUFの方法・希釈液・基準について

お書き下さい

#### 手術も終盤に差し掛かり、 RV-PA conduitの吻合を行っています

Perfusion pressureが58mmHgと上昇傾向に...

## Question 24 灌流圧

さて、そこでお聞きします

血管拡張薬には何を使われていますか?

#### Answer 24 灌流圧

血管拡張薬の種類と投与方法、投与量を お書き下さい(商品名は控えてください) 大動脈遮断解除がされ...

Sinus rhythmで徐々に心臓のcontractionも良くなります、Weaningまで後わずか...

各パラメータの数値が次の様になっています

#### Perfusion data

- Ht; 32.5%
- Hgb; 10.2g/dL
- Plt;  $2.8 \times 10^4 \text{ mm}^3$
- Urine output; 2.0mL/kg/hr
- BE; -3.8mmol/L
- K<sup>+</sup>; 4.2mmol/L
- Ca<sup>2+</sup>; 1.01mmol/L
- 末梢温; 34.5
- 咽頭温: 37.0

## Question 24 管理

さて、そこでお聞きします

可及的に素早く修正が必要と思われる パラメータは何ですか?

## Answer 24 管理

修正が必要だと思われるパラメーターを お書き下さい 復温も済み、 電解質·血算などの項目の修正も済みました

術野よりWeaningの声が掛かります...

## Question 25 離脱

さて、そこでお聞きします

この症例のWeaningで最も注意を払う ポイントはどこですか?

#### Answer 25 離脱

あなたが最も注意を払うポイントを

一言でお書き下さい

## Question 26 血液浄化

Uneventfulなweaning さて、そこでお聞きします

この症例の場合、CPB後のMUF (Modified ultrafiltration) は施行されますか?

#### Answer 26 血液浄化

MUFの施行(yes, no)についてお答えくださいまた、適応症例の基準があればお書き下さい

## Question 27 血液浄化

MUFについてお聞きします

MUFの方法、時間、基準は?

#### Answer 27 血液浄化

MUFの方法・時間・終了基準など 貴院の方法をお書き下さい スムーズなweaning...

MUF施行時も血行動態は安定!!

止血も良好で、PICUへ!



お疲れ様でした、ホッ(^^)/

PICU帰室後、1PODで抜管...

## 出題製作 35<sup>th</sup> JaSECT大会 小児セッショングループ

国立循環器病センター 林 輝行 近畿大学付属奈良病院 佐藤昌臣 兵庫県立こども病院 横山真司 京都府立医科大学付属病院 黒光弘幸 大阪市立総合医療センター 赤松伸朗