

在宅心不全療養講演会に 関する質問について

坂の上ファミリークリニック

織田 禎二

Q: 高齢者の初期症状の見極めと間違いやすい要因

重要な初期症状：肺うっ血の症状として、初期は労作時の息切れを呈するが、安静時には無症状である。重症化すると、発作性夜間呼吸困難や起坐呼吸を生じ、安静時でも息苦しさを伴う。体うっ血の症状としては、下腿浮腫やそれ以外の部位の浮腫、食欲低下、腹部膨満感、食後腹満感などがある。前かがみになると息苦しさを感ずる前屈呼吸苦（Bendopnea）は、頻度は多くはないが、体うっ血でも肺うっ血でもみられ、もともと心房圧が高い患者で、心房圧がさらに上昇するための症状で、30秒以内、多くは10秒前後で出現する。靴紐を結ぶときに苦しくならないかを聞いてみる。低心拍出・組織低灌流に基づく症状としては、易疲労感、倦怠感、めまい・失神、認知機能低下、せん妄などがある。

初期診断の仕方：心不全の定義は、構造的あるいは機能的な心臓の異常を原因とする症状や徴候を呈し、心原性のナトリウム利尿ペプチド高値あるいは肺または全身性のうっ血の客観的証拠が、現在または過去に認められる臨床症候群とされている。従って、それらしい症状（肺疾患等の除外）と客観的所見（BNP、NT-proBNPの上昇あるいは胸部X線写真所見）による裏付けが必要である。



図1 心不全の定義の概念図

(Bozkurt B, et al. 2021⁹より)

Bozkurt B, et al. Eur J Heart Fail. 2021; 23: 352-380. Copyright © 2021 European Society of Cardiology and Elsevier, Inc. Reproduced with permission of John Wiley & Sons Ltd.

Q: 内頸静脈の評価法について

通常の座位での頸静脈怒張も、右房圧を反映し、心不全入院を予想できることが示されており、比較的高い右房圧でないと鎖骨上に出現しないが意義はある。吸気や腹部圧迫によって、頸静脈怒張が明瞭化する所見（Kussmaul徴候，肝頸静脈逆流）も体うっ血を示唆する。

2025年改訂 心不全診療ガイドライン

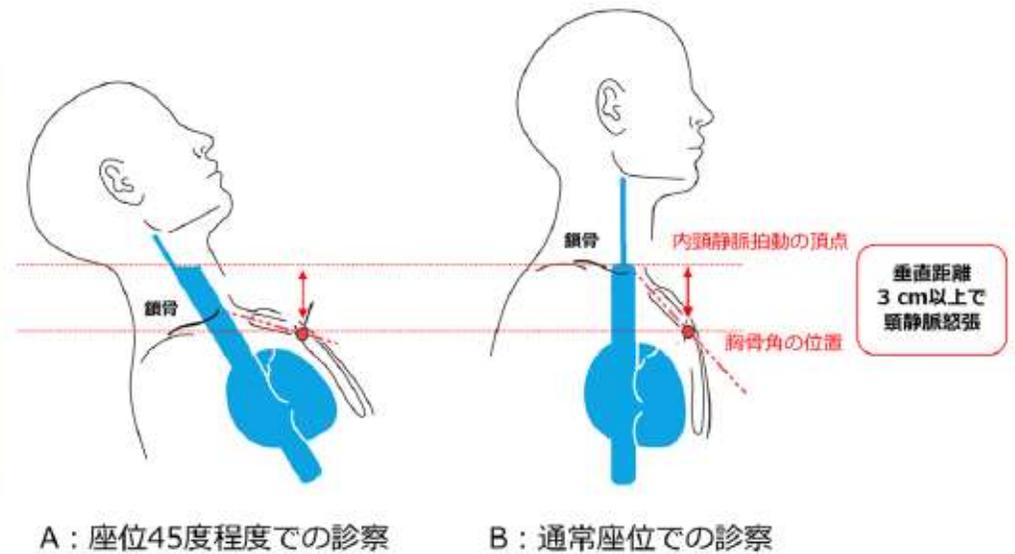


図 10 頸静脈怒張の診察法

「シンプル頸静脈」

シンプル頸静脈 Simple JVP

「シンプル頸静脈」：座位で頸静脈が見えるのは心不全のサイン（見えない場合は深呼吸で見えるか確認）

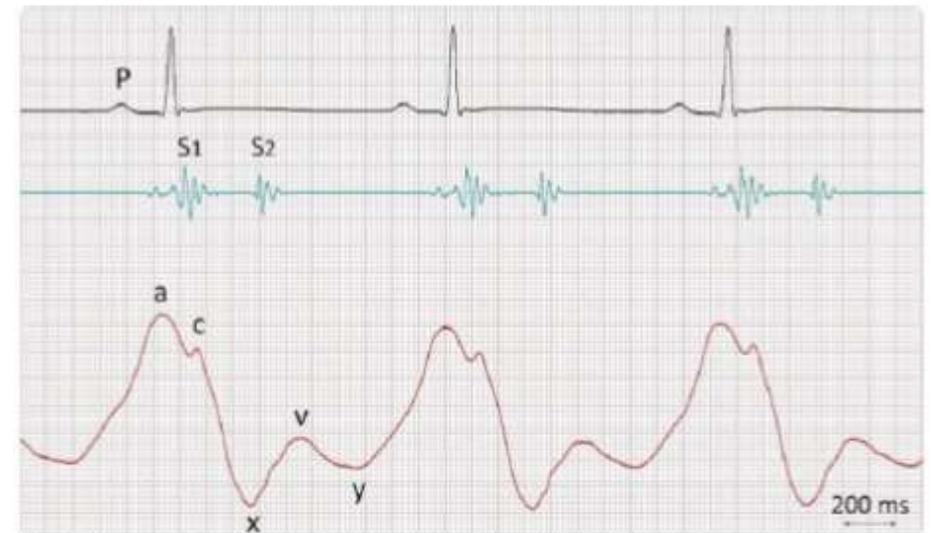
第89回日本循環器学会学術集会；第53回循環器教育セッション 松下記念病院 川崎 達也

Sinisalo J, et al. Simplifying the estimation of jugular venous pressure. Am J Cardiol 2007; 100: 1779-1781. PMID: 18082526

Shako D, et al. Jugular Venous Pressure Response to Inspiration for Risk Assessment of Heart Failure. Am J Cardiol 2022; 170: 71-75. PMID: 35277252

頸動脈拍動との鑑別が必要

- A. x谷（右房の拡張）とy谷（三尖弁の開放）を反映するため（下図）。ただし右房圧が著明に上昇すると静脈還流時のv波が増高し隆起に転じる。一方、頸動脈の拍動は必ず隆起。



猪首のヒト、高度肥満者では本法は使えない

訪問看護時におけるリハビリについて

心不全治療中の患者さんでも、症状なく安定しており、訪問看護で訪問する日の体調に変わりなければ、無理のない範囲での心リハは比較的安全に実施できると思います。

リハ中、血圧がリハ前よりも低下する場合、検脈あるいはオキシメトリーで脈不整を認める場合、酸素飽和度が低下する場合は、リハ中止して経過観察すれば良いと思います。