

## 蘇生ガイドラインの公衆衛生に与える インパクト (Abstract # 64)

米国7都市のデータの研究から、2005年American Heart Association  
心肺蘇生ガイドラインの使用が支持された

Study of data from seven U.S. cities supports the use of the 2005 American  
Heart Association Cardiopulmonary Resuscitation guidelines

米国7都市の調査データから、2005年版の新たなAmerican Heart Association心肺蘇生ガイドラインの使用が強力に支持された、とAmerican Heart Association学会で発表された。患者893人の患者の病院外での心停止から退院までの追跡記録から評価したものである。胸部圧迫（心臓マッサージ）回数の増加、胸郭が元の状態に完全に戻ってから次の胸部圧迫をすることおよびimpedance threshold deviceの使用を含む新たなガイドラインを用いて治療された者は退院率が15.7%であったのに対し、古いガイドラインに基づき治療を受けたコントロール群におけるその割合は7.9%であった。Impedance threshold deviceは2005 Emergency Cardiac Care Guidelinesにおいて学会によりClass IIaとされており、心停止後の血行動態を改善し自己脈再開率を改善する治療であり、最も推奨されている。

### Full Text

Survey data from seven U.S. cities support the use of the 2005 American Heart Association Cardiopulmonary Resuscitation guidelines, according to a presentation at the annual meeting of the American Heart Association.

Lead author Tom P. Aufderheide, MD, Professor of Emergency Medicine and Director of the Resuscitation Research Center in the Department of Emergency Medicine at the Medical College of Wisconsin in Milwaukee, presented the data showing that a doubling of hospital discharge rates when the new guidelines were consistently and effectively applied to 893 patients.

The emergency services departments submitting data in the study tracked individuals who experienced cardiac arrest outside of the hospital all the way through hospital discharge. When subjects were treated with new techniques, including the use of an impedance threshold device (ITD; the ResQPOD), the hospital discharge rates jumped from 7.9 percent to 15.7 percent, double the survival rate of the control group.

Aufderheide said, "This menu of interventions for patients with cardiac arrest has resulted in one of the highest overall survival rates ever documented for this devastating medical condition. It represents a major breakthrough in the treatment of cardiac arrest, which we hope will be disseminated in other systems throughout the United States."

The seven departments participating in the study used new guidelines including increased compressions, full chest wall recoil and use of the impedance threshold device. The ResQPOD impedance threshold device is manufactured by Advanced Circulatory Systems. The impedance threshold device received a Class IIa rating by the American Heart Association in its 2005 Emergency Cardiac Care Guidelines, the highest recommendation possible given to an intervention that improves hemodynamics and improves the rate of return of spontaneous circulation after cardiac arrest.

## Cardiology特集

AHA2007（第80回米国心臓病協会）

### トピックス一覧

[News01]

末梢動脈疾患の傾向

[News02]

左室補助装置の進歩

[News03]

抗血小板薬間の差異（TRITON-TIMI 38）

[News04]

経皮的冠動脈インターベンション後の  
予後予測（COURAGE）

[News05]

スタチンと心不全（CORONA）

[News06]

Eptifibatideとabciximab（EVA-AMI）

[News07]

Eptifibatideの投与時間と有効性  
（BRIEF-PCI）

[News08]

遅れて施行した経皮的冠動脈  
インターベンションの価値（OAT）

[News09]

心房細動と心不全（AF-CHF）

[News10]

T波交互脈検査の価値（MASTER I）

[News11]

コンピュータ断層冠動脈造影の価値  
（CORE-64）

[News12]

アンジオテンシンII受容体拮抗薬と  
アンジオテンシン変換酵素阻害薬  
（HIJ-CREATE）

[News13]

心不全と心房細動（MASCOT）

[News14]

$\beta$ 遮断薬と周術期合併症（POISE）

[News15]

スタチンと睡眠障害

[News16]

スタチンとナイアシンの併用

[News17]

蘇生ガイドラインの公衆衛生に与える  
インパクト

[News18]

C反応性蛋白を低下させる新たな方法

[News19]

卵円孔開存と脳卒中