

6. (1) Hypnotics did not worsen a prognosis of patients receiving long-term oxygen and/or noninvasive ventilation

研究分担者 坪井 知正 国立病院機構南京都病院 院長

研究要旨

Hypnotics did not accelerate hypercapnia and did not decrease survival rates in our patients, although respiratory deterioration rate was slightly high in patients taking hypnotics. Since hypnotics improve subjective sleep quality, administration of those drugs, if cautiously prescribed, might be permitted in patients receiving LTOT and/or long-term NIV.

A. 研究目的

Most hypnotics are generally contraindicated for patients with severe chronic respiratory failure. Some patients however complain insomnia and request hypnotics. Our previous study showed hypnotics improve their sleep quality. The long-term effect of hypnotics on PaCO₂, clinical stability, and prognosis are necessary to examine.

B. 研究方法

We have started a 5-years prospective, multi-center, observational study including 355 patients receiving LTOT and/or long-term NIV. ABGs, respiratory deterioration rates, and their prognosis were examined for an interim report of two years.

C. 研究結果

118 patients took some hypnotics frequently (more than ten times per month) at start of investigation. There were no differences in two years trend of PaCO₂ between those using hypnotics and the others in all 355, 258 LTOT alone, and 97 NIV+LTOT patients. In all patients, the respiratory deterioration rates per year in patients using hypnotics vs the others were 0.94 vs 0.74 (p=0.32) in a previous year, 0.98 vs 0.74 (p=0.06) in 1st year, and 1.17 vs 0.89 (p=0.12) in 2nd year, respectively. There was no differences in survival rates between patients taking hypnotics vs the others in all (p=0.53), LTOT alone (p=0.65), and NIV+LTOT patients (p=0.53), respectively.

D. 考察

Since hypnotics improve subjective sleep quality, administration of those drugs, if

cautiously prescribed, might be permitted in patients receiving LTOT and/or long-term NIV.

E. 結論

Hypnotics did not accelerate hypercapnia and did not decrease survival rates in our patients, although respiratory deterioration rate was slightly high in patients taking hypnotics. Since hypnotics improve subjective sleep quality, administration of those drugs, if cautiously prescribed, might be permitted in patients receiving LTOT and/or long-term NIV.

F. 健康危険情報

None

G. 研究発表

1. 論文発表

1) 論文作成中

2. 学会発表

1) 第 58 回日本呼吸器学会学術講演会
2018.4.28. JRS (Osaka)

2) ERS International Congress 2017, Milan

H. 知的財産権の出願・登録状況

None

6. (2) 慢性呼吸不全患者に関する研究

研究分担者 坪井知正 国立病院機構南京都病院 院長

研究要旨

長期 NIV 患者に関して初年度の入院の有無が予後に影響するかどうかの研究で、初年度の入院がない群で予後良好であることが判明した。長期 NIV 患者において睡眠導入剤ゾルピデムが NIV 下の睡眠及び翌日中の自覚症状に及ぼす影響に関する研究で、ゾルピデムが睡眠構築・ $PtcCO_2$ のみならず翌日の疲労感等の自覚症状を改善することが示された。長期酸素療法患者における血液ガスでの pH- $PaCO_2$ 平面が予後予測に有効であるかどうか調べた研究で、 $PaCO_2$ 単独より pH- $PaCO_2$ 平面上の分布を用いた解析がより予後を判定できることが分かった。

A. 研究目的

慢性呼吸不全患者に関して何らかの影響を及ぼす可能性のある事象に関して調査すること。

F. 健康危険情報

特になし。

B. 研究方法

後ろ向き研究1、前向き研究2

G. 研究発表

1. 論文発表

1) 作成中

2. 学会発表

1) 要旨に記載した3つの研究は 2019 ヨーロッパ呼吸器学会で発表した

C. 研究結果

要旨に記載した通り。

D. 考察

一般論と異なる結果が得られた。

H. 知的財産権の出願・登録状況

なし。

E. 結論

何事もエビデンスがすべてである。

