

コーヒーブレイクセミナー

ee Break Sem

2025年8月30日(土) 14:40~15:2

第9会場 グランキューブ大阪(大阪国際会議場) 3F イベントホールA

〒530-0005 大阪市北区中之島5丁目3-51

小児在宅人工呼吸療法における 遠隔モニタリングの有用性と課題

座長 長谷川 久弥 先生

東京女子医科大学附属足立医療センタ 新生児科 特任教授



演者 小寺 孝幸 先生

加古川中央市民病院 小児科 科副部長



本セミナーは整理券制ではありません

直接会場にお越しいただき、先着順にご入場いただきます。 なお、軽食数には限りがございますので予めご了承ください。

共催:第47回日本呼吸療法医学会学術集会 フクダ電子株式会社



The 47th Annual Meeting of the Japanese Society of Respiratory Care Medicine 第47回日本呼吸療法医学会学術集会

コーヒーブレイクセミナー

Coffee Break Seminar

小児在宅人工呼吸療法における遠隔モニタリングの有用性と課題

小寺 孝幸

加古川中央市民病院 小児科 科副部長

在宅呼吸器には使用時間、治療データ、アラーム履歴が保存されている。当院では、2017年より小児在宅管理に呼吸器保存データの活用を開始し、2021年からは遠隔データ管理システム(以下遠隔システムとする)を導入した。遠隔システムにより呼吸器の治療データがサーバーに自動転送されるようになり、任意のタイミングで直近のデータを確認することが可能となった。

当院では2025年6月時点で、58例が遠隔システムを導入しており、うち25例が気管切開下陽圧換気(TPPV)、33例が非侵襲的陽圧換気(NPPV)である。運用方法は、週1回、定時に医師がデータを確認し変化がある例への対応を行い、月1回の外来受診時にはデータをレポートに出力し患者・家族へフィードバックしている。

遠隔システムの有用性が特に高いのはNPPV例である。NPPVでは、使用時間、マスクフィットの指標となるリーク量、効果の指標となる無呼吸・低呼吸指数 (AHI) の経時変化に注目し、問題の早期発見に努めている。当院で乳幼児期にNPPVを導入した例の治療継続率を調査すると、遠隔導入前13例では69.2%に対し、導入後14例では77.8%と上昇していた。またTPPVにおいても、リーク量、換気量などの変動から、気管切開カニューレの閉塞や予期しない設定変更を発見できた例がある。

海外ではすでに呼吸器の遠隔モニタリングが普及しつつあるが、国内ではあまり活用されていない。その要因として、監視の義務が生じるのではないか、誰が、いつデータを確認すべきなのか、という問題があるのではと考えている。遠隔モニタリングとの上手な付き合い方、今後の活用方法について考察していきたい。

共催:第47回日本呼吸療法医学会学術集会 フクダ電子株式会社