



Title	高気圧環境における呼吸抵抗の増大と調節呼吸
Author(s)	吉矢, 生人
Citation	大阪大学, 1969, 博士論文
Version Type	
URL	https://hdl.handle.net/11094/29694
rights	
Note	著者からインターネット公開の許諾が得られていないため、論文の要旨のみを公開しています。全文のご利用をご希望の場合は、 〈a href="https://www.library.osaka-u.ac.jp/thesis/#closed"〉 大阪大学の博士論文について〈/a〉をご参照ください。

The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA

<https://ir.library.osaka-u.ac.jp/>

The University of Osaka

氏名・(本籍)	吉 矢 生 人 よし や いく と
学位の種類	医 学 博 士
学位記番号	第 1660 号
学位授与の日付	昭 和 44 年 3 月 28 日
学位授与の要件	医 学 研 究 科 外 科 系 学位規則第5条第1項該当
学位論文題目	高気圧環境における呼吸抵抗の増大と調節呼吸
論文審査委員	(主査) 教 授 恩 地 裕 (副査) 教 授 近 藤 宗 平 教 授 曲 直 部 寿 夫

論 文 内 容 の 要 旨

〔目 的〕

高気圧環境では、気体の密度増加のために気道粘性抵抗が高くなる。このことについてはすでに多くの報告がある。しかし、これらの報告のほとんどが努力性換気の際の成績であって、気道粘性抵抗の増加が、高気圧下での調節呼吸に際してどのような影響をもたらすかを調べた報告はみあたらない。この研究は、麻酔犬について、高気圧下で較正をした呼吸流速計をもちいて高気圧下の呼吸抵抗を測定し、気管チューブの抵抗との相対的な関係をもとめて、高気圧下での調節呼吸にともなう問題点をさぐるためにおこなった。

〔方法ならびに成績〕

(1) pneumotachograph の性能

高気圧環境では、流量計の動作が平圧時とことなるおそれがある。そこで、まず層流流量計である Fleisch-type pneumotachograph の高気圧下における直線性、過渡特性をしらべた。すなわち、標準用 (5l/sec) 小流量用 (1l/sec) の2種の気流抵抗管について、1, 2, 3, および4絶対気圧 (以下 ATA) で較正をおこなった。標準用は 4ATA で 3l/sec まで、小流量用は 4ATA で 1.5l/sec まで直線性がみとめられ、しかもことなる気圧下の測定値が同一直線上にならんだ。気流抵抗管のレイノルズ数を概算すると、この直線性は当然と思われる。また、気流抵抗管に定常流を流し、これを遮断したときの過渡特性をしらべると、差圧を伝達する連結管の長さが 3.5cm のものでは、固有振動数が 1ATA で 10.9 ± 0.72 (c/sec), 3ATA で 7.4 ± 0.10 (c/sec) となり、高気圧下では固有振動数の低下がみとめられた。これから pneumotachograph の共振周波数を算すると、1ATA で 7.7 c/sec, 3ATA では 5.9 c/sec となり、やはり低下しているが、安静換気時には使用可能と考え、小流量用抵抗管をもちいて以下の実験をおこなった。

(2) 呼吸抵抗ならびに気管チューブの抵抗

10匹の雑種成犬(体重 12.0—14.7Kg, FRC 1.14 l)にネブタール麻酔をおこない、筋弛緩させて1および3ATAで陽平圧調節呼吸をおこなった。32号の気管チューブとレスピレーターのあいだにpneumotachographを挿入し、呼吸流速、流量、気道内圧を記録した。気管チューブをふくむ全気道系のresistive pressureを、気道内圧からその瞬間におけるelastic pressureを差し引いて求め、これにたいして流速をプロットした。一方、7種のサイズの気管チューブの圧流速曲線を求めた。これらの曲線はいずれもRohrerのいうように $P=K_1 \dot{V}^2+K_2 \dot{V}$ なる式に近似させることができた。そこで、全気道系の圧流速曲線から気管チューブのそれを差し引くと、1ATAでは $P=9.68 \dot{V}^2+0.33 \dot{V}$, 3ATAでは $P=20.1 \dot{V}^2+0.62 \dot{V}$ となった。この経験式は K_1 の値が3ATAにおいて大きくなっており、 K_2 の値には変動がない。この結果はDuboisの成績とことなるが、かれのいうように K_2 が大きくなるとすれば、流速が0のときに、抵抗が正の値をとることになり、理論的に考えられない。この実験の結果からすれば、3ATAで28号の気管チューブを挿管したときの呼気抵抗は、1ATAで20号をもちいたときの呼気抵抗とほぼ一致する。

(3) 高気圧下における呼吸抵抗の付加と調節呼吸

麻酔犬5匹に32号および20号の気管チューブを挿管し、1および3ATAでピストンレスピレーターによる陽平圧調節呼吸をおこなった。分時換気量を約3ℓ/分にたもちつつ、呼吸数を毎分10, 20, 30回、と変化させ、呼吸流速、流量、気道内圧、食道内圧を測定した。3ATAでは32号, 20号ともに最大呼気速度が低下し、呼気時間が延長した。32号, 3ATAと20号, 1ATAとを比較すると、最大呼気速度の低下、呼気時間の延長ともに同様の傾向を示した。また、20号, 3ATAでは、呼気時間が呼吸の次のサイクルの開始をこえて延長し、陽圧呼吸をまねいた。この傾向は、小換気量、頻回の換気をおこなうときに大であった。

この結果、平均食道内圧が急激に上昇し、静脈環流障害の可能性をしめした。また、気道粘性抵抗に由来する呼吸仕事量も高気圧下で増大した。

〔総括〕

Fleisch-type pneumotachographの高気圧下における性能を検討したのち、これをもちいて麻酔犬と気管チューブの1ATAおよび3ATAにおける圧流速曲線を求めた。この結果、3ATAで28号の気管チューブを挿管することが、1ATAで20号のチューブをもちいることに匹敵することがわかった。また、高気圧下で調節呼吸をおこなうとき、最大呼気速度の低下、呼気時間の延長、呼吸仕事量の増大をみとめた。気道に狭窄があるときは、気道内陽圧呼吸をきたし、平均食道内圧が上昇するから、高圧下で調節呼吸をおこなうときは注意を要する。

論文の審査結果の要旨

この研究は、高気圧環境における呼吸器の粘性抵抗の増加と、気管チューブの抵抗との関係を定量的にあつかったという点で他に類似の報告をみない。また、実験にもちいた呼吸流速計の性能をあら

かじめ高気圧下で検定して実験をはじめており，高気圧下での測定値に信頼性がある。高気圧酸素下における呼吸管理に有用な成績であろう。