

7. ASA-PS (Physical Status): 再考

From MY point of view

- 過去の多くの報告から、ASA-PS が手術後の予後予測因子として有用であることが既に知られている
- しかし、同一患者に対する分類が判定者(施設)によって異なることにより、信頼性が低いことも事実…
- ASA はこの問題を解消するため、2014 年～ホームページ上で、より具体的な記載(解説)を掲載した
- その中で、これらの項目はちょっと意外に感じるかもしれない(素直に従うべきか、否か…??)
 - ◇ PS 3 : 肥満(BMI>40!)、安定(定期的に)している透析
 - ◇ PS 4 : 重症弁疾患、敗血症、急性腎障害(未透析)、3ヶ月以内の PCI や脳血管障害(TIA も!)
 - ◇ PS 5 : 圧迫所見を伴う頭蓋内出血、胸/腹部大動脈瘤破裂、重度外傷、特殊(末期的)な腸管虚血
- また、他にもいくつかの問題がある。たとえば…
 - ◇ 肥満: 日本においては BMI>35 で麻酔困難症例! ⇒ PS3 と判定するのは妥当な範囲であろう
 - ◇ 年齢: ASA の分類では、実は年齢は明記されていない! ⇒ 高齢者 & 小児の扱いで差が生じる
 - ◇ その他、主観的な要因(休日・夜間、重篤さ・Frailty、合わせ技一本! など)で PS が容易に変化する
- 以上を理解した上で、少なくとも同一施設内で最低限コンセンサスを形成しておくことは重要だと思う

出典: 1) ASA Physical Status Classification System. Last approved by the ASA House of Delegates on October 15, 2014

《 ASA web page より、以下に一部抜粋し引用 》

2) Hospitalist Vol.4, No.2, 2016 周術期マネジメント より

ASA II	A patient with mild systemic disease	Mild diseases only without substantive functional limitations. Examples include (but not limited to): current smoker, social alcohol drinker, pregnancy, obesity (30 < BMI < 40), well-controlled DM/HTN, mild lung disease
ASA III	A patient with severe systemic disease	Substantive functional limitations; One or more moderate to severe diseases. Examples include (but not limited to): poorly controlled DM or HTN, COPD, morbid obesity (BMI ≥40), active hepatitis, alcohol dependence or abuse, implanted pacemaker, moderate reduction of ejection fraction, ESRD undergoing regularly scheduled dialysis, premature infant PCA < 60 weeks, history (>3 months) of MI, CVA, TIA, or CAD/stents.
ASA IV	A patient with severe systemic disease that is a constant threat to life	Examples include (but not limited to): recent (< 3 months) MI, CVA, TIA, or CAD/stents, ongoing cardiac ischemia or severe valve dysfunction, severe reduction of ejection fraction, sepsis, DIC, ARD or ESRD not undergoing regularly scheduled dialysis
ASA V	A moribund patient who is not expected to survive without the operation	Examples include (but not limited to): ruptured abdominal/thoracic aneurysm, massive trauma, intracranial bleed with mass effect, ischemic bowel in the face of significant cardiac pathology or multiple organ/system dysfunction