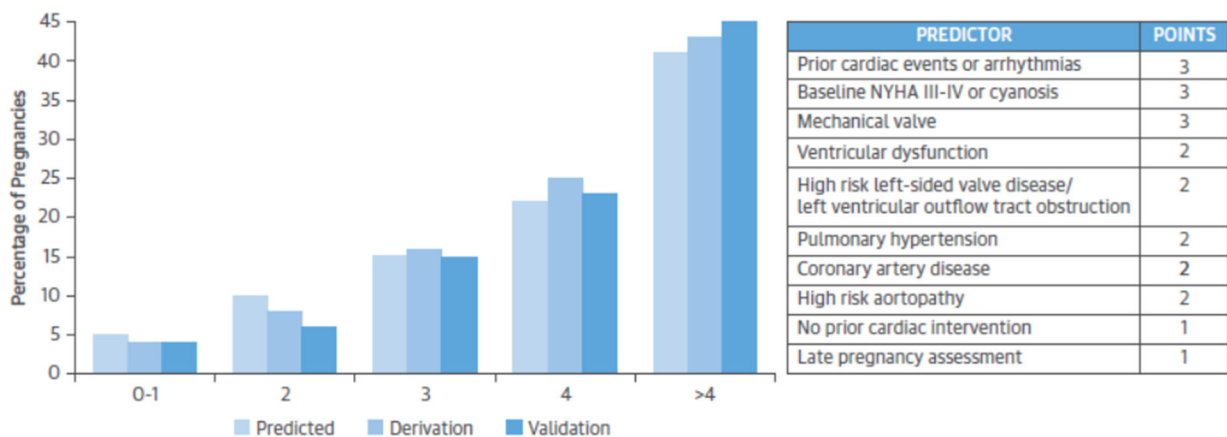


### 73. CARPREG II Risk Score

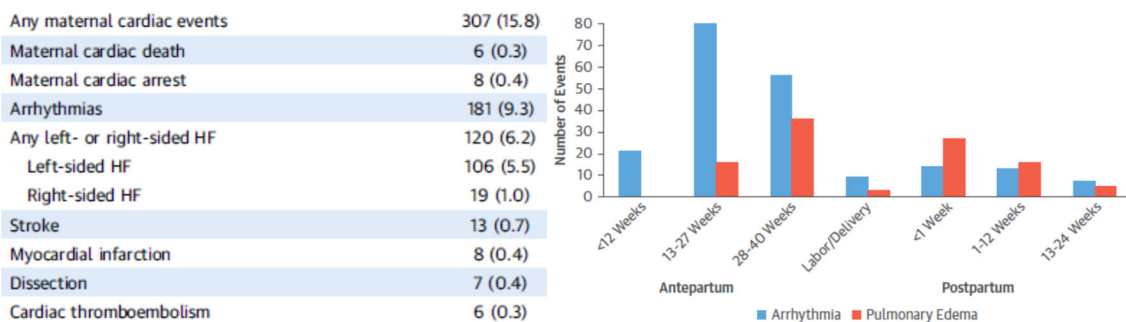
#### From MY point of view

- 妊娠の循環に与える変化を理解し、心疾患合併妊娠のリスクを適切に評価しよう
- 周産期合併症の頻度と種類を理解し、帝王切開や無痛分娩における麻酔管理を行う必要がある
- 妊娠前のリスク評価として CARPREG スコア, ZAHARA スコアの有効性が示されている  
→2018 年に CARPREG スコアが up date され、**CARPREG II risk score** が発表された(下図)

出典 Pregnancy Outcomes in Women With Heart Disease –The CARPREG II Study–, 2018 年心臓血管麻酔学会専門医コースレクチャー  
成人先天性心疾患診療ガイドライン(2017 年改訂版), 心疾患患者の妊娠・出産の適応、管理に関するガイドライン(2010 年改訂版)



- 現在の日本における成人先天性心疾患患者は 50 万人以上、2020 年には小児患者の数を凌駕する
- 今後、心疾患合併妊娠患者の周産期管理に関わる機会は増えていく
- CARPREG II risk score では 2001-2014 年の 1938 人の妊婦が解析された
- 16%の妊婦に Cardiac complication が認められた (この割合は減少していない)
- 時期としては不整脈が妊娠中期に多く、末期・産後にかけて肺水腫が増加してくる



- CARPREG II Risk Score 以外にも心疾患合併妊娠に対する大規模研究は存在する、今後紹介予定
- 麻酔科医としては心疾患合併妊婦に対して、無痛分娩 or 帝王切開 (Sp or GA) は症例に応じた検討が必要
- 以下の患者が産科医から無痛分娩のコンサルテーションがありました。麻酔科医としてどう対応しますか？
  - ① Marfan 症候群で大動脈基部置換術後の妊婦
  - ② 川崎病で冠動脈瘤が形成されている妊婦
  - ③ 妊娠中に PSVT 発作を起こした妊婦
  - ④ TOF 術後(Biventricular Repair)の妊婦