

Life Vestで除細動を記録できたホルター心電図が治療方針に有用であった症例

◎橋本 安貴子¹⁾、瀧口 良重¹⁾、小川 智寿美¹⁾、中塚 賢一¹⁾、森井 眞治¹⁾、大石 博晃¹⁾
公立大学法人 和歌山県立医科大学附属病院¹⁾

【はじめに】 「Life Vest」は心臓突然死のリスクを抱えた患者が日常生活で着用する自動除細動器である。着用患者の心電図を常時監視、解析し、不整脈の中でも特に危険な心室頻拍(VT)や心室細動(VF)を検出した場合、アラームが鳴り、自動で電気ショックを与える。今回我々は、ホルター心電図装着中に心室細動(VF)に陥り、Life Vestによる自動除細動作動を観察することができたので報告する。

【入院時現症】 50歳代男性。他院で高血圧の為通院。健診で心電図異常を指摘され、当院紹介。低左心機能の重症大動脈弁閉鎖不全症で、手術適応と診断された。

【安静時心電図検査】 心拍数 74bpm、洞調律。左室高電位所見(+)。

【心エコー検査】 左室駆出率(EF)は48%。大動脈弁逆流量は81ml、逆流率(RF)は43%。大動脈弁の有効弁口面積(ERO)は0.53cm²。

【治療経過及びホルター心電図結果】 生体弁置換(Bentall)術後10日目にモニター上、VTからVFが出

現し、DC200J施行し心拍再開した。翌日にも再度VFの出現あり。術後急性期であり、植込み型除細動器

(ICD)移植術の適応として時期が早いと思われたが、再発性のVFであり、術後17日目からLife Vest着用し術後のリハビリ経過を見る方針とした。術後24日目のホルター心電図検査中、再度VFが出現し、Life Vest作動にて洞調律へ復帰するエピソードが記録された。

【考察】 ホルター心電図記録中に、Life Vestの適切作動で洞調律へ復帰する瞬間を記録できた。術後急性期の致死性不整脈では、長期的にはEFの改善の可能性もあり、ICD移植術の適応を迷う症例がある。Life Vestはそのタイミングを検討するために有効な治療選択肢の1つであると言える。

【まとめ】 Life Vest装着時に適切な作動経過を記録でき、ホルター心電図が治療方針決定に有用であった症例を経験できた。

連絡先：073-447-2300(内線 2407)