循環補助使用中の NYHA クラスと profile 分類のコンセンサス

治療	NYHA ¹⁾	Profile	
静注強心薬	4	3	概ね低用量のドブタミン依存(≦3y)で臓器障害 ²⁾ ・栄養
			障害 3の進行なし
静注強心薬	4	2	臓器障害や栄養障害などの進行またはその怖れがあ
			り,静注強心薬の種類や用量が増加
IABP 単独	4	2	明らかな臓器障害や栄養障害などが存在しない
IABP 単独	4	1	進行性の臓器障害や栄養障害などが存在する,通常
			ECMO を併用するため,想定されない
IABP+V-A ECMO	4	1	IMPELLA 非認定施設において,または IMPELLA 不適応
			症例の場合
IMPELLA 単独	4	2	明らかな臓器障害や栄養障害などが存在しない
IMPELLA 単独	4	1	進行性の臓器障害や栄養障害などが存在する、しばし
			ば ECMO 併用(ECPELLA)に移行する
ECPELLA	4	1	臓器障害や栄養状態に拘らず
Peripheral V-A	4	2	明らかな臓器障害や栄養障害などが存在しない、鎮静
ECMO 単独			目的の人工呼吸器装着は可とする
Peripheral V-A	4	1	進行性の臓器障害や栄養障害などが存在する
ECMO 単独			
Central ECMO	4	2	明らかな臓器障害や栄養障害などが存在しない、鎮静
(±左室ベント)			目的の人工呼吸器装着は可とする
Central ECMO	4	1	進行性の臓器障害や栄養障害などが存在する
(±左室ベント)			
体外設置型	4	3	明らかな右心不全4)・臓器障害・栄養障害などが存在せ
LVAD			ず,強心薬が不要でリハビリ可能な状態
体外設置型	4	2	右心不全・臓器障害・栄養障害などにより強心薬の併
LVAD			用が必要,またはリハビリ不能な状態
BiVAD	4	2	明らかな右心不全4)・臓器障害・栄養障害などが存在せ
			ず,強心薬が不要でリハビリ可能な状態
BiVAD	4	1	臓器障害・栄養障害などにより強心薬の併用が必要、
			またはリハビリ不能な状態
植込型 LVAD	4	不要 5)	

NYHA: New York Heart Association, IABP: intra-aortic balloon pump, (V-A) ECMO: (veno-arterial) extracorporeal membrane oxygenation, LVAD: left ventricular assist device, BiVAD: biventricular assist devices.

(附記)

- 1. 循環補助が必要な場合は一律 NYHA4 とする
- 2. 臓器障害は主として低灌流やうつ血による肺・腎・肝の機能障害を指す
- 3. 栄養障害の厳密な定義は困難であるが、筋肉量・握力・アルブミン値などを参考にする
- 4. 右心不全は心エコー(右室サイズ・TAPSE)や右心カテーテル(PAPi・RVSWI)などにより判断する
- 5. Profile 分類は植込型 LVAD"術前"の評価なので植込型 LVAD"術後"は不要