感染対策の基礎知識

酸素吸入療法 ③

-CO₂ナルコーシスの治療?-

https://l-hospitalier.github.io

2019.6



【炭酸ガスの運搬】 CO_2 の運搬は ①物理的溶解 ②重炭酸塩 ③蛋白と結合したカルバミノ結合物の 3 種。 肺は 1 日に炭酸 10000 mEq を排泄するが、腎の結合酸の排泄は 100 mEq 以下 *1 。 CO_2 は O_2 と比べて 20 倍水に溶けやすく、このため CO_2 の 10%は溶存型で運ばれる。 炭酸ガスが水に溶けると

 $CO_2+H_2O \Rightarrow H_2CO_3 \Rightarrow H^++HCO_3^---- \bigcirc$

の化学平衡が成立する。 最初の反応は血漿中では遅いが赤血球中ではカーボニック・アンヒドラーゼ CA という酵素の働きで急速に起きる。 第2段階は炭酸イオンが H^{\dagger} イオンとバイカーボネート(重炭酸イオン)に解離する過程で酵素の介在なしに急速に進行する。赤血球内でこの反応が進行すると H^{\dagger} は赤血球膜を通過しにくいので血球内に留まり、電気的中性を維持するため $C\Gamma$ イオンが血漿から細胞内に移動する(クロライド・シフト^{*2})。 H^{\dagger} は Hb と結合、 H^{\dagger} が付くと O_2 を放すボーア Bohr 効果

 H^{+} + Hb O_2 \rightleftharpoons $H^{+} \cdot Hb$ + O_2 - - - - - \bigcirc

がおきる $(O_2$ が付くと CO_2 を放すのがホールデン Haldane 効果)。 CO_2 が血液蛋白のアミノ酸と結合するとカルバミノ化合物ができ、特に重要なのが Hb で

 $Hb \cdot NH_2 + CO_2 \Rightarrow Hb \cdot NH \cdot COOH - - - - 3$

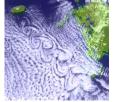
#196

の反応でカルバミノヘモグロビンを形成。 動脈対静脈の CO2 の比率は溶解(5%:10%)、 HCO₃ (90%: 60%)、カルバミノ化合物 (5%: 30%) で動脈側では 90%が HCO₃ の 形で存在する。 【respiratory acidosis の補正】 基本的に呼吸性アシドーシスは化学 平衡の結果であるということを理解する必要がある。 CO₂、H₂O、H₂CO₃、NaHCO₃ の酸塩基緩衝系で各物質の間の移行を触媒する酵素があり、各物質は平衡状態にあるの で、律速段階は考えなくてよい。【重炭酸ナトリウムによる呼吸性アシドーシス補正が 無効な理由】①式で右端の HCO₃を点滴で付加すると平衡は左に移行し一時的に H⁺は H_2CO_3 となり H_2CO_3 の増加は $CO_2 + H_2O$ を増加させる。 H_2O は腎から排泄されるが CO₂は肺から排泄されにくい状態なので反応系から除去されず、①式第1項のCO₂が 増加、化学平衡は(同時に)右にも移行しH*は増加する。 それではと(実際には不可 能だが) 重炭酸緩衝系でない NaOH を点滴すると H⁺+HCO3 + Na⁺+OH ⇒ H2O+ NaHCO₃の反応が起きる可能性はある。 昔オーベンが CO₂ナルコーシスの治療に大塚 製薬のサム点滴セット(THAM、トロメタモール=トリスヒドロキシメチルアミ ノメタン)を使うのを見学。 トリスはベロナール (バルビタール) 緩衝液となら び実験室でよく使われる緩衝剤で(右図)アミノ基と水酸基3個を持つ。 卒業し た年(48年前)の話だがその後サムセットの話は聞かない*³。

1978 年アシドーシス治療剤として発売され、サム、サム希釈液、サム補正液(氷酢酸)で 1 セット。 貼付文書 (2011) には、「トロメタモール (THAM) は酸 (HA) の存在下で次のような反応をする。 (CH₂OH) ₃C-NH₂+HA ←→ (CH₂OH) ₃C-NH₃++A⁻。また血中の炭酸ガスと反応して (CH₂OH) ₃C-NH₂+CO₂+H₂O ←→ (CH₂OH) ₃C-NH₃+HCO₃-。 すなわち THAM は血中の酸や CO₂ と反応し、これらを減少させる ⁵ 。 最後の方に呼吸抑制があるため人工呼吸器用意が望ましい!」とも記載。

John B West UCSD.

当時CAではJPL (ジェット推進 研究所)でT. Karman や銭学 森など世界的(航 空)流体力学者。 West は呼吸生理 の流体力学の側面を教えて九州西 方の済州はあが発生する Karman 温列の雲







サム点滴セット

^{*1「}呼吸の生理」2nd ed. 笛木訳 p81. John B West (豪) は Buffalo (米) で環境生理学者 Hermann Rahn に学び 1960 年呼吸生理学者としてヒラリー卿とエベレスト登山後 UCSD呼吸内科&生理 Prof。生体工学から呼吸生理学を改革。講義は YouTube で。 ^{*2}静脈側で CO₂→ HCO₃+H*による CI 低下のことを言うことも。 ^{*3}Goodman & Gilman やハリソンには無いので日本限定危険医薬品? 保険適応は代謝性(<mark>呼吸性は無し</mark>)アシドーシス(アシデミア)、体外循環、低体温手術、保存血大量注入時のアシドーシス。 一般には「Tris の一級アミンがタンパク質と反応、生体の化学反応阻害、哺乳類細胞には有毒」とされている。