

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

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

 $H^{+} + Hb O_2 \Rightarrow H^{+} \cdot Hb + O_2 ---- 2$

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

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

#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。 (CH_2OH) $_3C-NH_2+HA \longleftrightarrow (CH_2OH) _3C-NH_3^++A^-$ 。また血中の炭酸ガスと反応して(CH_2OH) $_3C-NH_2+CO_2+H_2O\longleftrightarrow (CH_2OH) _3C-NH_3^++HCO_3^-$ 。 すなわち THAM は血中の酸や CO_2 と反応し、これらを減少させる $_5$ 0。 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。

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)流体力学者が 気体流を研究。 West は呼吸生理 の流体力学的側 面を教えてくれ

た。下は九州西

方の済州島が発

生する Karman

John B West

渦列の雲





サム点滴セット

^{*&}lt;sup>1</sup>「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。 ³Goodman & 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。