

心疾患々者の心機能の客観的評価に関する基礎的研究

水野忠和* 黒田善雄* 小山秀哉*
片岡幸雄* 沢田美智子*

A Basic Study on the Evaluation of Cardiac Function of Cardiac Patients

by

TADAKAZU MIZUNO, YOSHIO KURODA, YUKIO KATAOKA,
SHUYA OYAMA and MICHIKO SAWADA

(Department of Physical Education, College of General Education, University of Tokyo)

In order to evaluate cardiac function of the mild cardiac patients who belonged to the Category I of the N. Y. H. A. Classification of Cardiac Function, PFIs of ten minute treadmill walking at the speeds of 50 m/min., 70 m/min., and 90 m/min. on the grade level of 8.7 per cent and PWC₁₇₀ on a bicycle ergometer were measured. Results were as follows:

1 PFI of the mild cardiac patients did not differ from that of the healthy subjects at the walking speeds of 50 m/min, and 70 m/min. There was clear difference at the speed of 90 m/min.

2. PWC₁₇₀ showed clear difference between the mild cardiac patients and the healthy subjects.

3. There was high correlation between PFI obtained from a ten minutes walking at the speed of 90 m/min, and the PWC₁₇₀ on a bicycle ergometer.

4. The clinical evaluation of the mild cardiac patients based on medical examinations showed a good coincidence with that of cardiac function based on PFI and PWC₁₇₀. [Proceedings of Department of Physical Education, College of General Education, University of Tokyo, No. 7, 89~102, 1972]

はじめに

日常生活において特に制限を必要としない心疾患々者に、適切な運動を行なわせることは、患者の心機能の向上、さらには全身的体力の向上に役立つことが考えられるが、疾患の性質上、運動が過度になることは避けねばならない。したがって個人個人の心機能を適確に評価し、それに合った運動を処方する必要がある。現在心疾患々者の退院あるいは、社会への復帰は臨床医学的判断を中心に決定されているが、その後、より積極的に体

力向上をめざすための基礎的条件としての心機能を客観的に評価する方法は少ない。心疾患々者の心機能ないし心予備力の判定には現在、大きく分けて、2通りの方法がある。そのひとつは臨床的な方法によるものであり、他は、運動負荷試験によって、客観的に判定しようとするものである。前者は New York Heart Association³⁾ の心機能分類がよく知られている。しかし、この臨床的方法の欠点は、患者の自覚症に関する感受性の違いや表現の違いから心機能の判定の不確実になることが多い点である。そこで、より正確に患者の心予備力を客観的に知る必要から運動負荷試験法が試み

* 東京大学教養学部体育研究室