肺動脈造影用カテーテルを用いてモニターした 血圧波形は正確か

杵 淵 嘉 夫*, 鈴 木 利 保*, 滝 口 守* 山崎 陽之介*, 山 本 道 雄*

要 旨

肺動脈造影用カテーテルの主ルーメンの周波数 特性を測定した.外形が7Fr,110 cmと5Fr,50 cmの2群,それぞれ材質がポリ塩化ビニールとポ リウレタンの2種を対象とした. 主ルーメンを脱 気した乳酸加リンゲル液で満たし、側孔に正弦波 状に変化する圧を加えて,振幅の周波数特性を測 定した. Arrow, B. Braun については固有周波数 と制動係数は5Fr, 7Frとも50Hz以上, 0.13 以下、無歪でモニターすることができる最高周波 数は12 Hz 以上となり, 圧モニタ用肺動脈カテー テル(2ルーメン,先端孔)より優れた特性を示 した. Baxter については前2社と比較してカテー テルの基材が柔らかいため、特性はやや劣り、7 Fr. 5Fr ともそれぞれ固有周波数と制動係数は 38 Hz 前後、0.15以下,最高周波数は9 Hz であ った. 各社とも忠実な肺動脈圧波形を得ることが でき. 側孔から圧を導入する影響はない. 比重が 1,4程度,粘度が水の14倍程度の"重い"造影 剤が高い注入圧で押し込まれるため、 主ルーメン は肉厚な構造となっている. その結果、ルーメン のコンプライアンスが低下し、 周波数特性が著明 に改善されたと結論できる.

はじめに

肺動脈造影用カテーテルの構造は、図1の断面 図(目盛線の間隔は0.1 mm)に示すように、造影 剤を通す内径の大きな主ルーメンとカフに通じて

*東海大学医学部麻酔科

いる内径の小さなルーメンから成っている.また, 図2(目盛線の間隔は1mm)に示すように,主ルー メンの先端は盲端となり,先端からカフを隔てた 10 mm前後の部分に1列に4(7 Fr)ないし3個(5



図1 肺動脈造影用カテーテルの断面 日盛り線の間隔は0.1mmである.上段が7Fr,下段 が5Frの断面を示す.それぞれ左がB.Braun 207と2005, 右がBaxter 93A-191-7fと93-130-5fである.Arrow とB.Braunの他の1種はB.Braun 207と2005とそれぞ れ同形である.



図2 肺動脈造影用カテーテルの先端部の側孔
 目盛り線の間隔は1mmである.上が7FrのB.Braun
 207,下が5FrのB.Braun 2005である.側孔は1列に
 それぞれ4個と3個,90度ずれてもう1列配置されて
 いる(図では7Frの上縁に微かに見える).

Fr)の側孔が約90度の角度で2列並んでいる。 もちろん、この側孔の配置は造影剤を速やかに広 く拡散させるためである.2列に配置することに よって先端が血管の内壁に触れても造影剤の拡散 を妨げることはない.

造影剤を通す主ルーメンは肺動脈圧のモニター としても利用される.この場合,複数,かつ,方 向の異なる側孔から圧を導入することになり,先 端から圧を導入する2ルーメンの圧モニター用肺 動脈カテーテルとは特性が異なるのではないかと 懸念される."重い"造影剤の影響も無視できない. そこで,正弦波様に変化する圧をカテーテルに加 え,正弦波の周波数を変えたときの側孔+主ルー メンの周波数特性を測定した.得られた周波数特 性から固有周波数と制動係数を求め,fn-くチャート(付録参照)を用いて圧波形の信頼度を評 価した.

対象と方法

表1に対象とした肺動脈造影用カテーテルを示 す.カテーテルは B. Braun, Arrow, Baxter の 3社から7Fr, 110 cmと5Fr, 50 cmの2種類, 材質は7Frと5Fr についてそれぞれポリ塩化ビ ニールとポリウレタンを用意した.

図3に周波数特性の測定のためのダイアグラア ムを示す.コンピュータ(PC9801, NEC, JAPAN) によって制御されたプログラマブル発振器(OSC

2 L, Japan Circuit Design, JAPAN)の出力をパ ワアンプを介してラウドスピーカ (P5160, Fostex, JAPAN) に加える、ラウドスピーカの振動をト ランスデュサドーム (1295C, Hewlett Packard, USA)の膜に伝えて圧源とした.振動の周波数 は1~65 Hz とした. カテーテルをトランスデュ サドームの圧出口にシーリングテープを用いて固 定し、もう一つの圧出口にレファレンス用のトラ ンスデュサ (P50, Spectramed Medical products, USA)を接続した、カテーテルの他端に同型の トランスデュサを接続し、ドームおよびカテーテ ルを脱気した乳酸加リンゲル液で気泡が入らない ように慎重にプライミングした. それぞれの圧出 力を増幅器 (AP600G, Nihon Kohden, JAPAN) と12ビット AD 変換器(AnalogPro II, Canopus Electronics, JAPAN) を介してコンピュータに読 み込んだ. AD 変換器のサンプリング間隔は2 msecとした.プログラムにより、2つの圧信号 の振幅比を求め、低周波から順に周波数を変えて 振幅の周波数特性を作成した。ついで、次式によ り固有周波数 f_n と制動係数 ζ を算出した $^{1,2)}$.

 $\zeta^{2} = \{ 1 \pm (1 - 1 / A_{p}^{2})^{1/2} \} / 2$ (1) $f_{n} = f_{p} / (1 - 2 \zeta^{2})^{1/2}$ (2)

ここに, fp は共振周波数, Ap は共振振幅の大き さを表す.

次に,実測した固有周波数 fn と制動係数 $\xi を f_n - \xi + v - h^{3,4}$ にプロットし,そのカテーテルの系が忠実にモニターすることができる最高の 周波数 fn (肺動脈圧波形に含まれる最も高い周波 数成分)と時間遅れ ta (側孔に加えて圧波形とモ ニターした圧波形の時間差)を求めた.

表1 肺動脈造影用カテーテルの諸元

Pulmonary angiograhic catheter	材質	太さ Fr	長さ cm	側孔数
Arrow Berman AI-07137	pvc	7	110	8
B. Braun Corodyn 207	pu	7	110	8
B. Braun Corodyn 207-1	pvc	7	110	8
Baxter SwanGanz 93A-191-7f	pvc	7	110	8
Arrow Berman AI-07137	pvc	5	50	6
B. Braun Corodyn 2005	pu	5	50	6
B. Braun Corodyn 2005-1	pvc	5	50	6
Baxter SwanGanz 93-130-5f	pvc	5	50	6

カテーテルの材質は pu がポリウレタンを, pvc がポリ塩化ビ ニールを示す. 側孔の数は総数を表し, 図2に示すように半 数づつ2列に配置される.



図3 周波数特性の測定

コンピュータで制御されたプログラマブル発振器の出力をパワーアンプを介してスピーカー に加え、その振動をドーム内の膜に伝えて圧源とする.ドーム内圧とカテーテルを介した圧信 号をコンピュータに読み込み、周波数特性を作成し、共振周波数と共振振幅を読みとって固有 周波数と制動係数を算出する.

結 果

図 4 (1)と(2)はそれぞれ 7 Fr と 5 Fr の周波数特 性である. 横軸は振動の周波数を表わす. 縦軸 (A/A₀)は加えた圧(A₀)とモニターした圧(A) の振幅比を表わし,振動の周波数が充分に低いと き 1 である. 振幅比のピーク点が共振周波数 fp と共振振幅 Ap を与える. いずれも同一のカテー テル数本について測定を繰り返し,最も fn が大 きくかつくが小さい場合をそのカテーテルの周波 数特性とした. 7 Fr と 5 Fr いずれの場合も B. Braun の 2 種と Arrow には特性上の差はほとん ど認められなかった.

図4から f_p と A_p を求め、式(1)と(2)から計算した f_n とくを表2(f_p , A_p , f_n , ζ)に示す.ばらつきはあるものの、これらの値は同形の先端孔を持つ圧モニタ用肺動脈カテーテルの特性^{2.5.7)}と同等ないし、より優れた特性である。それゆえ、 側孔から圧を導入する影響はないとしてよい.

表 2 に示した一対の fn と $\zeta \varepsilon f_n - \zeta \mathcal{F} + \mathbf{r} - \mathbf{k}$ にプロットすると図 5 になる. A が 7 Fr の B. Braun の 2 種と Arrow に該当し,最高周波数が 14 Hz 程度,時間遅れが 2 msec 以下であることを 示している. B が 5 Fr の B. Braun の 2 種と Arrow, CとDがそれぞれ7Frと5FrのBaxter に該当する.これらの結果を表2(fn,td)に示す. 最高周波数が最も低い場合でも、9Hzあり,肺 動脈圧波形に含まれる最も高い周波数成分^{3.6)}を 超えている.これは、側孔から圧を導入しても肺 動脈圧波形に対する影響はなく、7Fr,110 cmの カテーテル4種および5Fr,50 cmの4種ともに 忠実な波形を得ることができるとしてよい.ただ し、これらの周波数特性は実験室で脱気した乳酸 加リンゲル液を用いた限界特性である.

考 案

肺動脈造影用カテーテルの断面は図1に示した ように圧モニタ用肺動脈カテーテルとほとんど同 じ構造である⁵⁾. "重い"造影剤が高い注入圧で で押し込まれるため、外套の肉厚が肺動脈カテー テルより厚くなっており、その結果、ルーメンの コンプライアンスが圧モニタ用肺動脈カテーテル より低いと推定される.後で述べるようにコンプ ライアンスの低下、すなわち、ヤング率の増加に よって fn が増加し、くも低下するので、周波数 特性が著しく改善されるのである.圧モニタ用肺 動脈カテーテルの fn とくは46 Hz と0.13程度と報 告されているから^{2.5.7)}、むしろ肺動脈造影用カ







テーテルの方がより優れた特性を持っている.7 Fr の場合の Baxter の特性が B. Braun の2種と Arrow の特性よりやや劣る理由も同じである. Baxter の肉厚は他の3種より明らかに薄く(図 1参照),結果としてコンプライアンスが大きく なるからである.なお,すでに述べたように7 Fr の4種のカテーテルは圧波形のモニターとし て充分な周波数特性を持っており,Baxter の場 合は血管損傷を避けるためなるべく柔らかいカ テーテルを目指したと考えるべきであろう.カ テーテルの柔らかさの周波数特性への影響は小児 用の5Fr のカテーテルの場合にもっと顕著にな る.7Fr の場合と同様,Baxter の特性は B. Braun の2種とArrow の特性より明らかに劣る. Baxter の肉厚は他の3種より薄く(図1参照).



図5 $f_n - \zeta + \tau - h$ 表2の結果を $f_n - \zeta + \tau - h + Li - f_n - \zeta$ としてプロットすると図のA~Dが得られる. A ~Dの位置から $f_h > t_d$ を読みとることができる. $f_n - \zeta + \tau - h = h + c_n + c_n$

表2 肺動脈造影用カテーテルの周波数特性

Pulmonary angiograhic catheter	fr Hz	Ar A/Ao	fn Hz	ζ	fh Hz	td msec
Arrow Berman AI-07137	59.5	4.4	60.6	0.11	14	>2
B. Braun Corodyn 207	59.5	4.4	60.6	0.11	14	> 2
B. Braun Corodyn 207-1	59.5	4.4	60.6	0.11	14	> 2
Baxter SwanGanz 93A-191-7f	38.5	4.3	39.4	0.12	8.8	2.0
Arrow Berman AI-07137	54.0	3.8	54.9	0.13	12	> 2
B. Braun Corodyn 2005	54.0	3.8	54.9	0.13	12	> 2
B. Braun Corodyn 2005-1	54.0	3.8	54.9	0.13	12	> 2
Baxter SwanGanz 93-130-5f	38.0	3.3	38.9	0.15	8.8	2.0

 f_n は共振周波数, Ar は共振振幅, f_n は固有周波数, ζ は制動係数, f_h は最高周波数, t_d は時間遅れを示す. f_r, Ar, f_n お よび ζ は図 4 から, f_h と t_d は図 5 から導かれる.詳細は本文を参照.

かつ柔らかい塩化ビニールを基材に使用している からである.このため,挿入時にマンドリンを使 用するようにもなっている.

要約すれば,造影剤を通すために肉厚のルーメ ン構造を採用した結果,周波数特性が著しく向上 し,側孔より圧を導入する不利を補い,忠実な肺 動脈圧波形を得ることができる.これらの結果は 圧モニター用肺動脈脈カテーテルのルーメンの構 造にも応用されてよい⁵⁾.複数の側孔を持った肉 厚の圧モニター用肺動脈カテーテルなら,長時間 にわたって安定な圧のモニターができよう.もっ とも,この構造では造影用カテーテルとの差がな くなってしまうが.

固有周波数と制動係数はカテーテルの形状とプ ライミング液の性状によって一義的に決定される. ルーメンの内腔が円筒である(圧は先端から導入 される)と仮定したときの理論値は,以下のとお りである^{1,8,9)}.

 $f_n = 0.122 \cdot d \cdot SQR \quad (E \angle L \rho) \tag{3}$

 $\zeta = 15.6 \cdot \mu \cdot d^3 \cdot \text{SQR} \ (L \neq \rho) \tag{4}$

ここにLはルーメンの長さ (cm), d はルーメン の内径 (cm), E はルーメンと内液のヤング率 (dyne/cm⁵), ρ は内液の密度 (g/cm³), および μ は内液の粘性 (g/cm/sec) である. 先に述べ たコンプライアンスはヤング率の逆数である. ルーメンの肉厚が厚くなるとコンプライアンスが 低下し,式(3)と(4)の E が増加する. その結果, fn が増加し, ζ が低下して周波数特性が改善される.

造影剤は使用目的や部位によってヨード含有量 が異なり、その物理的な性状が大きく変化する. 肺動脈造影を目的とする場合、比重は水の1.2~ 1.4倍、粘度は水の1.8~14倍程度まで変動する¹⁰⁾. 比重と粘度はそれぞれ、式(3)と(4)の ρ と μ に相当 する.それゆえ、造影剤がルーメン内にプライミ ングされた状態では表2の値と比較して、くは10 倍以上に増大し、明らかな過制動状態(く<0.7) になる.図5のfn-くチャートからも明らかなよ うにくの増大によって最高周波数fnが低下し、 時間遅れtdが増加する.要するに造影剤をプラ イミングした状態では圧波形のモニターはできな い、ヘパリン化静注液でフラッシュ、プライミン グしておく必要があろう.

付録:fn-5チャート^{3,4)}

圧波形は多数の周波数成分によって構成されて

いる. 圧波形の変形は、周波数によって、成分毎 の振幅の変化の程度がことなることや周波数成分 毎にカテーテルを通過する時間(位相差)が異な ることによって起こる.変形の程度を定量的に表 わすために振幅と位相差の誤差の許容範囲を定義 する.まず.振幅の大きさの変化が5%以内を振 幅誤差の許容範囲と定義する、次に、位相差の増 加が周波数の増加と直線関係にあるとき、波形は 無歪のまま伝わる. それゆえ, 位相差の周波数に 対する直線との誤差が±5%以内を位相誤差の許 容範囲と定義する.カテーテル内の圧伝播の過程 を2次系として扱い,2次系の伝達関数から導か れる振幅と位相差の周波数特性が、これらの許容 範囲にある周波数の上限を計算する。周波数の上 限値が最高周波数 fh に相当する.振幅と位相差 の周波数特性は固有周波数 fn と制動係数ζをパ ラメータとした関数であり、上記の最高周波数も また固有周波数と制動係数をパラメータとして表 わされる. 逆に、カテーテルを用いた圧測定系の 固有周波数と制動係数を実測すると, 誤差を許容 できる最高周波数を知ることができる.これら3 者の関係を図に示したものを fn-ζチャートと呼 ぶ. また、3者の関係から、圧波形がカテーテル を通過するに要する時間、すなわち、時間遅れ ta もチャート上で定めることができる.

文 献

- Fry DL : Physiologic recording by modern instruments with particular reference to pressure recording. Physiol Rev 40:753-788, 1960
- Hipkins SF, Rutten AJ, Runciman WB, et al : Experimental analysis of catheter-manometer systems in vitro and in vivo. Anesthesiology 71: 893-906, 1989
- 3)杵淵嘉夫,鈴木利保,山崎陽之介ほか:カテーテルを 用いた圧導出系の周波数特性とその評価法.循環制御 12:111-119, 1991
- 4) Yoshio K, Toshiyasu S, Mamoru T, et al : Evaluation of dynamic response of catheter-manometer systems for pulmonary artery pressure. J Appl Physiol 77 (4) : 2023-2028, 1994
- 5) 杵淵嘉夫,鈴木利保,山崎陽之介ほか:スワンガンツ カテーテルの周波数特性の限界.循環制御 13:89-95, 1992
- Milnor WR : Pulsatile blood flow. N Engl J Med 287 : 27-34, 1972
- 7) Patel DJ, Mason DT, Ross J, et al : Harmonic analysis of pressure pulses obtained from the heart and great vessels of man. Am Heart J 69:785-794, 1965
- Geddes LA : The direct and indirect measurement of blood pressure. Year Book Medical Publishers, Chica-

go, 1970, pp49-66

9) Gersh BJ: Measurement of intravascular pressures, Edited by Prys-Roberts C: The circulation in anaesthesia: Appplied physiology and pharmacology. Blackwell Scientific Publications, Oxford, 1980, pp511-518
10) 小塚隆弘,打田日出夫:造影剤要覧. 日本シェーリン グ社,大阪, 1995, pp7-36

Frequency Characteristics of Pulmonary Angiographic Catheters

Yoshio Kinefuchi, Toshiyasu Suzuki, Mamoru Takiguchi, Yonosuke Yamasaki and Michio Yamamoto

Department of Anesthesiology, Tokai University School of Medicine Isehara, Japan

Frequency characteristics were determined of eight models of pulmonary angiographic catheters from 3 manufacturers (Arrow, B. Braun, Baxter) in a deaerated lactated Ringer's solution. The frequency characteristics was related to the structure of the lumen, and the structure of a thick-wall and a circular cross section (Arrow, B. Braun) proved to have a better frequency characteristics than that of radial cross section partitioned with thin walls (Baxter). The former proved to have the natural frequencies of 55 to 61 Hz up, and damping coefficients of 0.13 to 0.11, and the latter, 38 to 39 Hz, 0.15 to 0.12, respectively. Overall superiority in frequency characteristics of these angiographic catheters was found as compared with those of the open end catheters for pulmonary artery wedgepressure measurement. There were no differences in the catheters made of polyvinyl chloride and those made of polyurethane.

Key Words : Pulmonary angiographic catheter, Frequency characteristics, Natural frequency, Damping coefficient

(Circ Cont $16:527 \sim 532, 1995$)