

COVID-19 パンデミック時における心臓リハビリテーション活動の提供方法についての提言

2020 年 4 月 8 日

COVID-19 パンデミックが継続しており、この疾患の蔓延を防ぐための対策として、専用の臨床サービス（コロナ対策チーム）が組織されることで、ヨーロッパ各国において心臓リハビリテーション（以下、心リハ）の実施が妨げられている。近い将来、この災害のために、個別に処方された、遠隔ガイドでの家庭を中心としたプログラムへの心リハの革新が推進されるだろう。

現在のところ、COVID-19 アウトブレイクの軌跡が不確かなことを考慮すると、サービスの閉鎖やスタッフの再配置を中心に、心臓病患者の組織化された心リハの提供の縮小という点で、COVID-19 による危機の影響を緩和することが急務となっている。

次に、急性心疾患の治療が遅れた患者（COVID-19 アウトブレイクにより）を特別に配慮し、COVID-19 危機後の心リハ施設の活動再開を促進する必要がある。

これらの理由から、欧州予防循環器学会（EAPC）の二次予防およびリハビリテーション部門は、心リハサービスに対して以下の推奨事項を作成した。

◎一般的な推奨事項

1. COVID-19 パンデミック状況を定期的に評価してください。
2. COVID-19 患者への対応準備を行ってください。
3. 心臓病患者に対する COVID-19 パンデミックの影響を体系的に検討してください。
4. 与えられた状況で可能な限り多くの心リハを提供してください。
5. 個々の患者の状況に合わせた情報提供に対処する準備をしてください。
6. 症状が出現した場合に、医療を延期せずに十分な医療支援へ行きつくように患者を教育してください。
7. 誤った情報（フェイクニュース）を検出し、立ち向かってください。
8. 包括的な心リハのすべての要素を含む遠隔リハビリテーションプログラムを開発し、構築してください。
9. 専門家と患者を繋ぐ社会的コミュニティの双方で心理社会的サポートを提供してください。
10. 中心施設(centre point)から活動再開の準備をしてください。

◎施設、患者の状況に基づくシナリオによる推奨事項

※施設に基づくシナリオ（CBS: centre-based scenarios）

- CBS 1. 完全に稼働している施設
- CBS 2. 部分的に稼働している施設（設定やプログラムの減少）
- CBS 3. スタッフ管理のための閉鎖施設
- CBS 4. スタッフ再配置による閉鎖施設

※患者に基づくシナリオ (PBS: patient-based scenarios)

- PBS 1. 入院中フェーズ 2 (回復期)患者
- PBS 2. 外来フェーズ 2 (回復期)患者
- PBS 3. フェーズ 3 (維持期)の患者
- PBS 4. COVID-19 のために心リハに紹介されていない患者

※CBS 1 および 2 への推奨

- 医療システム内での心リハプログラムの供給の減少を考慮して、心リハ紹介の優先順位をつける際に急性期病棟を支援してください。
- 退院前の 2 次予防（身体活動と運動を忘れないこと）に関して要約され、強調された重要な情報／推奨事項を提供することで、急性期病棟を支援してください。
- 心リハプログラムの絶対数を増やすために、できるだけ患者の早期退院を進めて下さい。
- 心リハプログラム中に COVID-19 と診断された場合、臨床的特徴（非侵襲的および侵襲的な機械的換気の必要性や症状の重症度）に従って、組織化されたケアを提供してください。心リハユニット自体が COVID-19 患者を管理できない場合は、自宅隔離または COVID-19 病棟への経路を提供し、救急医療システムの過負荷を最小限に抑えてください。
- 患者の状況に応じて、次のアクションを提供してください（表 1）

※CBS 3 への推奨

- 心血管疾患患者における COVID-19 の影響に関する心リハスタッフの教育を促進して下さい。
- 心リハプログラムが中断された患者を定期的に監視するために医療関係者の利用を考慮してください。
- 多種の医療関係者(different healthcare professionals)により、それぞれの心リハフェーズに適応し、個々の患者に合わせて安全限界内で調整した、遠隔地で監視される包括的なプログラムの開始を検討してください（電話、携帯電話でのメッセージ、電子メール、ビデオ相談、Web ベースのプラットフォームやアプリケーションの使用、テレビデオガイド付き心リハなど）。

※CBS 4 への推奨

- 分散したスタッフ間の繋がりと関係性を維持してください。
- 心リハスタッフの破綻（COVID-19 による感染、疲弊、ストレス）と心リハ部門の恒久的な閉鎖を回避するために積極的な戦略を立ててください。