

推奨 9	クラス	エビデンスレベル			
脳卒中患者に対する静脈血栓塞栓症の予防として間欠的空気圧迫法を施行する。	I	A			
参考文献	研究形式	対象(研究/症例)	介入	対照群	結果
Dennis M 2013 CLOT3	RCT	移動能が低下(トイレまで自立して歩けない状態)した脳卒中(クモ膜下出血を除く)急性期(発症3日以内) 2876例	IPC (GCS 併用 8%)	IPC なし (GCS 使用 3%)	IPC 群の方が、中枢型(症候問わない)DVT の発症が有意に少ない。(8.5% vs 12.1%) 絶対リスク減少 3.6%(95%CI 1.4 to 5.8) 調整オッズ比 0.65(95%CI 0.51 to 0.84), p=0.001。
Zhang 2018	システマティックレビュー & メタ	7 件の RCT. 脳卒中急性期 3551 例.	IPC (一部 IPC+GCS 使用)	IPC なし (一部 GCS 使用)	IPC 群の方が脳卒中患者の DVT 発生率を有意に減少させた(リスク比 =0.50;95%CI 0.27 to 0.94, p=0.03)。ただし、IPC 群で、皮膚障害などの有害事象が有意に過剰であった(リスク比=2.22、95%CI 1.32 to 3.72, p=0.002 ;I2=0%)。

CI, confidence interval、信頼区間

DVT, deep vein thrombosis、深部静脈血栓症

GCS, graduated compression stockings、弾性ストッキング

IPC, intermittent pneumatic compression、間欠的空気圧迫法

RCT, randomized controlled trial、ランダム化比較試験

文献

Dennis M, Sandercock P, Reid J, et al: Effectiveness of intermittent pneumatic compression in reduction of risk of deep vein thrombosis in patients who have had a stroke (CLOTS 3): a multicentre randomised controlled trial. Lancet. 2013; 382: 516-524

Zhang D, Li F, Li X, et al: Effect of Intermittent Pneumatic Compression on Preventing Deep Vein Thrombosis Among Stroke Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. Worldviews Evid Based Nurs. 2018; 15: 189-196

推奨 9	クラス	エビデンスレベル			
急性心筋梗塞患者に対する静脈血栓塞栓症の予防として弾性ストッキングを使用する。	II b	B			
参考文献	研究形式	対象(研究/症例)	介入	対照群	結果
Kierkegaard 1993	RCT	160 肢(80 例)	GCS	GCS なし	GCS 非使用肢では DVT(¹²⁵ I fibrinogen 取り込み試験で判定)が 8/80 肢に観察され、一方で GCS 使用肢では 0/80 肢であったことから、GCS の有効性が示された(オッズ比 0.12, 95%CI 0.03 to 0.51)。

CI, confidence interval、信頼区間

DVT, deep vein thrombosis、深部静脈血栓症

GCS, graduated compression stockings、弾性ストッキング

RCT, randomized controlled trial、ランダム化比較試験

文献

Kierkegaard A, Norgren L: Graduated compression stockings in the prevention of deep vein thrombosis in patients with acute myocardial infarction. Eur Heart J. 1993; 14: 1365-1368

推奨 9	クラス	エビデンスレベル			
ICU 入室など重症急性期内科患者に対する静脈血栓塞栓症の予防として間欠的空気圧迫法を施行する。	II a	B			
参考文献	研究形式	対象(研究/症例)	介入	対照群	結果
Vignon 2013	RCT	出血リスクの高い ICU 重症患者 407 例(内科限定なし.)	IPC+GCS 205 例	GCS 202 例	主要アウトカムを評価できた 363 例での評価。IPC+GCS 群の方が 6 日間の VTE (症候性 VTE+PTE 関連死+下腿を含む無症候性 DVT)の発症が有意ではないが少なかった(5.6% (10 例/179 例) vs 9.2% (17 例/184 例))。リスク比 0.6 (95%CI 0.28 to 1.28), p=0.19。
Haykal 2022	ネットワーク解析	5 件の RCT. 重症患者 3133 例(内科限定なし). 無処置群, GCS 群, IPC 群, IPC+GCS 群, 抗凝固療法群, 抗凝固療法+IPC 群あり.	IPC 単独、または IPC+GCS、283 例	無処置群、または GCS 単独群、1285 例	IPC 群(IPC 又は IPC+GCS 併用)と対照群(無処置、または GCS 単独)との比較では、オッズ比 0.36 (95%CI 0.18 to 0.71)と有意な VTE 抑制効果が示された。

CI, confidence interval、信頼区間

DVT, deep vein thrombosis、深部静脈血栓症

GCS, graduated compression stockings、弾性ストッキング

ICU, intensive care unit、集中治療室

IPC, intermittent pneumatic compression、間欠的空気圧迫法

PTE, pulmonary thromboembolism、肺血栓塞栓症

RCT, randomized controlled trial、ランダム化比較試験

VTE, venous thromboembolism、静脈血栓塞栓症

文献

Vignon P, Dequin PF, Renault A, et al: Intermittent pneumatic compression to prevent venous thromboembolism in patients with high risk of bleeding hospitalized in intensive care units: the CIREA1 randomized trial. Intensive Care Med. 2013; 39: 872-880

Haykal T, Zayed Y, Dhillon H, et al: Meta-Analysis of the Role of Intermittent Pneumatic Compression of the Lower Limbs to Prevent Venous Thromboembolism in Critically Ill Patients.
Int J Low Extrem Wounds. 2022; 21: 31-40

推奨	クラス	エビデンスレベル
リスクのある内科疾患入院患者に対する静脈血栓塞栓症の予防として理学的予防法を行う。	IIb	C(コンセンサス)