

【クリニカルクエスチョンの設定】

CQ番号	CQ-A8			
CQ	重症の成人ARDS患者にVV-ECMOを行うべきか？			
重要臨床課題 (Key clinical issues)				
重症 ARDS 患者に ECMO 導入を行うことは、通常の人工呼吸器管理では維持が困難な重症呼吸不全に対するレスキュー効果や、肺損傷を最小限にすることで死亡の軽減が期待されている。しかし、適応やタイミング判断が難しく、また、合併症も多いことから ECMO の有効性は確立していない。ECMO 導入と死亡の関係、そして、有害事象について明らかにすることは重要臨床課題である。				
CQの構成要素				
研究デザイン				
ランダム化比較試験のみ				
P (Patients, Problem, Population)				
年齢	成人 (対象となる研究の定義する成人)			
疾患・病態	重症ARDS			
診断基準	ベルリン定義、AECC定義			
組入れ基準	成人 ARDS 患者で、通常の人工呼吸器管理に抵抗性の低酸素血症または高二酸化炭素血症のある患者			
その他 (除外基準など)				
I (Interventions)				
VV-ECMO導入による管理				
除外基準				
ECCO2R、VA-ECMO				
C (Comparisons, Controls, Comparators)				
通常の人工呼吸器管理のみによる管理				
除外基準				
O (Outcomes) のリスト				
	Outcomeの内容	益か害か	重要度	採用可否
O ₁	死亡 (短期/長期)	益	9 点	○
O ₂	治療失敗 (死亡 or ECMOへ)	益	8 点	○
O ₃	人工呼吸器離脱日数	益	7 点	○
O ₄	長期QOL	益	7 点	○
O ₅	輸血を要する出血合併症	害	7 点	○
O ₆	脳卒中 (脳梗塞、脳出血)	害	7 点	○
O ₇	重度の血小板減少	害	7 点	○
システマティックレビューを行うか？ (行わない場合はその根拠を記載する)				
行う				
サブグループ解析を行うか？				
COVID-19 ARDS患者を対象とするランダム化比較試験があればサブグループ解析を行う予定としたい				

ガイドラインパネル（委員会）の決定事項