



腎移植

～腎代替療法とは～

p.2

腎臓の代わりにする治療法
3つの腎代替療法
血液透析
腹膜透析

コラム『献腎移植患者の声』

p.3

腎移植

生体腎移植と献腎移植
生着率と生存率
移植手術とは

移植後の生活
よくあるQ&A

p.4

平成29年度 賛助会員一覧
平成29年度 寄付者一覧
賛助会員・寄付金募集要項
募金箱入金一覧

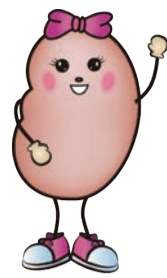
慢性腎臓病予防法を伝授します！～出前講演会申込受付中～
いのちの学習会～道徳やがん教育の一翼を担う～

本広報誌に関する「ご意見」「ご希望」
「ご感想」をお待ちしております。

お便りを下さった方には、粗品を差し上げます。お便りをお待ちしております。
当財団の情報はHPをご覧ください。<http://www.iba-jinzou.com>
また、お問い合わせEメールは infoiba@iba-jinzou.comです。

いばらき腎臓財団

検索



※：キニー

腎臓の代わりをする治療法

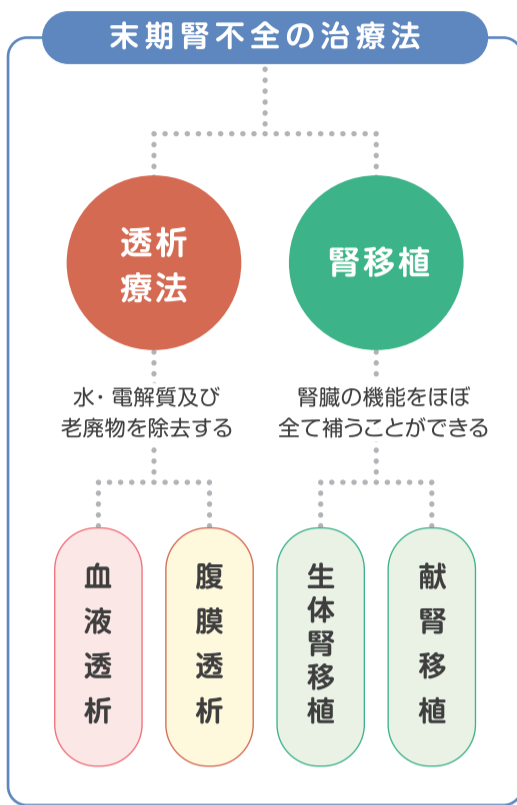
～腎代替療法とは～

慢性腎臓病が進行して腎臓の機能が、通常の10%以下程度に低下すると、尿をほとんどとることができなくなり、尿は体内の老廃物や余分な水分などで構成されており、それが体に溜まってしまったり、むくみや血圧上昇、不整脈が現れ、命に関わる事態となってしまう。そこで、腎移植など、腎臓の働きを代わりをする治療が必要になるのです。

3つの腎代替療法



腎臓の働きの代わりをする治療法は3つあります。現在、最も多くの患者の方が受けている治療法は血液透析です。血液透析の他に、腹膜透析と腎移植があります。2015年に血液透析を導入した患者数は約3万6千人、腹膜透析の導入患者数は約2千人でした。日本透析医学会データより。同じく2015年の腎移植患者数は、約千6百人でした。現状では大多数の患者の方が血液透析を選択しますが、欧米諸国では状況は異なります。日本の様々な状況がこの選択に影響していると思われ、幸い3つの中での治療法を選択しても、日本の医療は世界のトップレベルであり、いずれの治療も安



透析導入・移植の基準

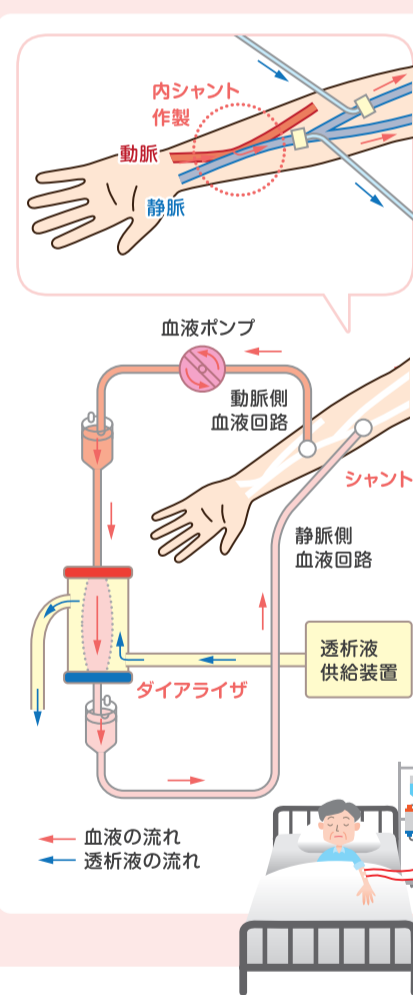
腎機能が10%以下

または薬でコントロールできない以下の症状・所見

- 高度の尿毒症症状(吐気・食欲低下など)
- 体液過剰(高度のむくみ・心不全)
- 高カリウム血症・強い酸血症

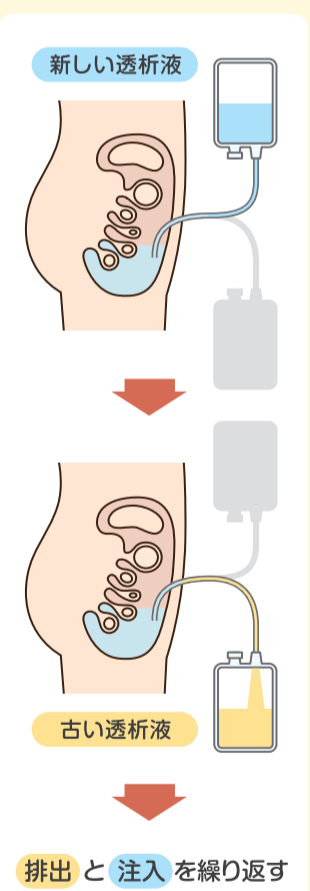
血液透析

血液透析とは、人工腎臓とも呼ばれ、腎臓の代わりに機械を使って血液をきれいにする治療です。専門の医療機関に週3回程度通い、4～5時間かけて全身の血液を機械できれいにします。腕の血管に針を刺し、血管と透析機器を2本のチューブをつなぎ、①ポンプを使って血液を体外へ送る。②ダイアライザー(濾過装置)を通して老廃物や余分な水分を透析液に移す③きれいになった血液を再び体内に戻す、という一連の流れを、循環させながら行います。血液透析では、1分間におよそ200mL標準値の血液を体外へ取り出し、ダイアライザーの中へ送り込まなければいけません。その血液量を確保するには、たくさん血液が流れる太い血管が必要です。そこであらかじめ、手首近くの動脈と静脈をつなぎ合わせて、静脈を太く発達させる手術を行います。このつなぎ合わせた部分を、内シャントと呼びます。



腹膜透析

腹膜透析とは、自分のお腹の膜を利用して血液をきれいにする治療です。腹膜とは、胃や腸などの内臓を覆う薄い生体膜のことです。腹膜透析では、お腹の中を外へつなぎ専用の管(カテーテル)から透析液を注入し、一定時間入れたままにします。すると、腹膜の細い血管を介して、老廃物や余分な水分が徐々に透析液へ移動します。一定時間経過後に、この透析液を体外へ排出し、新しいものと交換することで、血液が浄化されます。腹膜透析を始めるには、透析液を出し入れするためのカテーテルをお腹に埋め込む手術が必要です。手術後は、つねにカテーテルの部分が体の外に出た状態となるため、その部分(出口部)と周囲を清潔に保ち、感染を防ぐことが大切です。



腎移植

腎移植とは、機能を失った腎臓を他者の健康な腎臓と取り替えて機能を回復させる医療です。腎移植は、第三者の善意による腎臓の提供がなければ成り立ちません。腎移植後は、多くの場合健康な人とあまり変わらない程度にまで腎機能が回復します。移植後は拒絶反応を抑えるために免疫抑制薬をのみ続けることが必要です。免疫抑制薬には副作用が多いので、それを抑える薬もみえます。

生体腎移植と献腎移植

腎移植には、亡くなられた方からの提供による献腎移植と、健康な親族から移植してもらう生体腎移植があります。日本では、献腎移植が少ないために生体腎移植の占める割合が多いのが現状です。2016年に腎移植を受けた人は、1648人でした。そのうち、1471人は生体腎移植で、残りの177人が献腎移植でした。献腎移植希望者は1万2千人以上です。年間2%未満の人しか、献腎移植を受けられないのが現状です。一方で、海外では年間6万5千件ほどの腎移植が行われており、例えばアメリカでは、年間1万5千件程度で、その半数以上は献腎移植です。日本で献腎移植が少ない原因は、脳死下あるいは心臓停止後の臓器提供者が少ないためです。今後ますます、腎移植希望者が増加することが予想されています。当財団は、茨城県民の移植医療への理解を深め、献腎提供者を増やす活動を推進しています。

生着率と生存率

近年、新しい免疫抑制薬の登場や移植医療の向上により、腎移植の成績は飛躍的に向上しています。腎移植では、移植した腎臓が正常に機能している期間を表す「生着率」と、移植手術後に患者さんが生存している期間を表す「生存率」を成績の指標としています。2000年以降の腎移植の成績は生着率、生存率ともに大きく向上しています。生着率は、生体腎移植の1年後、5年後、10年後でそれぞれ、94%、82%、68%程度です。献腎移植での生着率は、生体腎移植よりやや低くなります。

	症例数	1年	5年	10年	15年	
1983-2000年	生体腎	7,412	97.0%	93.5%	88.8%	84.3%
	献腎	2,800	92.5%	85.8%	78.8%	71.0%
2001-2009年	生体腎	6,859	98.2%	96.0%	92.4%	88.4%
	献腎	1,328	95.9%	89.2%	81.2%	66.4%
2010-2015年	生体腎	6,283	99.2%	97.4%		
	献腎	791	97.9%	92.7%		

年代別の献腎移植の生存率

移植手術とは

腎移植は全身麻酔の手術が受けられる心臓と肺を中心とした全身状態が良好であれば受けることができます。しかし、移植を受けたあとに免疫抑制薬を飲むことが可能である場合があることがありますが、献腎移植を希望する場合、あらかじめ日本臓器移植ネットワークに登録する必要があります。透析施設に相談ください。

生体腎移植の腎臓提供者には、医学的・倫理的問題がなければ、誰でもなることができます。しかし、現時点では日本はほとんどの施設は生体腎提供者は患者の親族

移植がのそましくない条件

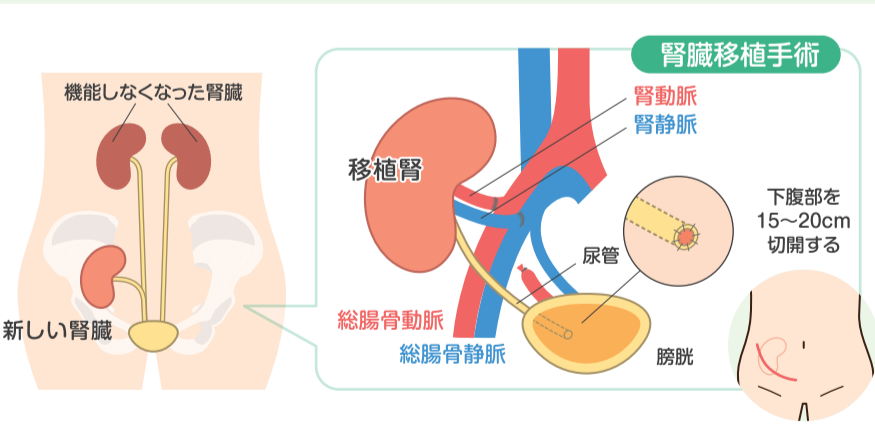
- 治療していない、または治療後間もない悪性腫瘍(癌・リンパ腫・白血病・肉腫)
- 慢性又は活動性の感染症
- 性格や気質、精神疾患により自己管理ができない方
- 全身麻酔を含めた大きな手術に耐えられない心臓疾患
- 献腎移植ではドナーのリンパ球に対する抗体を有する方(クロスマッチ陽性)

日本臓器移植ネットワークへの登録

- 「献腎移植新規登録用紙」への記入。記入用紙は移植施設にあります。
- HLA検査結果の提出。病院で白血球の型を調べてもらいます。
- 登録料
新規 30,000円
更新 5,000円(年1回)

※平成28年4月1日以降は、腎移植を希望される移植施設にて年1回以上の診察と評価を受けることが登録更新の必須条件となります。

出典:「腎不全治療選択とその実際」より



腎移植は自分の腎臓は原則としてそのまま残して、提供された腎臓を骨盤の左右どちらかに入れます。そこを走る大きな動脈・静脈と提供された腎臓の血管をつなぎ、さらに、提供された腎臓についている尿管を自己の膀胱につなぐ手術です。

移植後の生活

移植された腎臓の機能を保つために、健康的で規則正しい生活を送る必要があります。暴飲暴食を避け、低塩分、低脂肪、適度なたんぱく質の食事、勧められます。喫煙は明らかに移植腎機能を悪化させるので、絶対禁煙です。お酒の量はほどほどが良いでしょう。疲労の溜まる仕事はなるべく避ける必要がありますが、適度な運動(歩行、軽いジョギング、軽い水泳)は必要です。

術後早期(数か月～半年)は感染症の合併リスクが高いので、風邪を引いている人や人ごみは避け、定期的に外来受診をして感染症にかかっているかをチェックします。1～2週間に1回の受診が必要です。術後1年以降は1～2か月に1回の受診となります。

拒絶反応の対策は必須で、特に術後数か月から1年は最も拒絶反応が起こりやすい時期です。免疫抑制薬の量も多く、きちんと服薬する必要があります。移植した腎臓が悪くなる最も大きな原因の一つが服薬をきちんと守れないことだと言われています。逆に免疫抑制薬は生服用していき、必要があるので、副作用に対する対策も必要となります。



よくあるQ&A

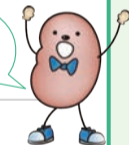
Q. ドナーが現れた場合、どのようにしてレシピエントが選ばれるのですか?

血液型やHLAなどの適合度や緊急性など、各臓器ごとに設けられている医学的適合条件によって、(社)日本臓器移植ネットワークに登録されている患者さんの中から最も適した方がコンピューターで選ばれます。

Q. 「HLA」とは何ですか?

HLAはヒトの白血球のタイプを表すもので、一人ひとり違います。臓器移植(腎臓・膵臓移植の場合)では拒絶反応などを最小限に抑えるために、ドナーとレシピエントのHLAの型を合わせることが重要となります。ですから、献腎移植を希望し日本臓器移植ネットワークに登録する際には、HLA検査結果の提出が必要となります。

当財団ではHLA検査費用の助成を行っています。詳細はHPをご覧ください。



Q. 何歳まで移植が可能ですか?

手術に耐えられる健康状態であれば、年齢のみで腎移植が制限されません。しかし、実際には心肺機能などの面から、70歳くらいまでが限度とされていることが多いようです。

Q. 臓器提供側にお金はかかるの?

臓器提供側に費用の負担は一切ありません。また、臓器の搬送費などは移植を受ける側が負担しますが、療養費申請により払い戻しを受けることが可能です。

Q. 臓器を提供したら報酬はもらえるの?

臓器を提供した場合、厚生労働大臣から感謝状が贈られます。ただし、臓器提供はあくまでも善意による行為であるため、報酬や葬儀代の補助など金銭面での援助は一切ありません。

Q. 臓器提供を受けた場合、提供者にお礼やお返しをすることはできますか?

プライバシー保護のため、個人を特定する情報は一切公開していません。そのため実際に臓器移植を受けた方にも提供者の情報は知らされません。また提供者側についても同様ですので、当事者同士が直接交流することはできませんが、(社)日本臓器移植ネットワークを通じて移植後の経過報告やサンクスレターなどを匿名でドナー家族にお渡しすることができます。

2011年、東日本大震災が発生した同年春に献腎移植を受ける機会をいただき、長年の透析治療から離脱することが出来た。最初に腎臓病が見つかったのは1973年16歳の時です。1979年の春、大学4年の時に透析を導入し、献腎移植を受けるまでの31年1か月の長い透析生活が始まりました。大学卒業後は、夜間透析をしながら仕事も就きました。体調を崩して休むこともなく順調に経過していき、透析生活も20年が過ぎ、30年近くと長期透析による合併症が徐々に出てきて、朝夕の通勤も厳しい状況になってきました。2011年春、午前4時頃に緊急の呼び出しを受け、移植病院にタクシーで向かいました。移植病院では、すべてが準備されていて、私の意思とは関係なく、移植のための検査、術前の臨時透析を行ない、午後3時過ぎには手術室に入り、目が覚め落ち着くと、すぐにドナーの方のことを考えました。当然、ドナーの方の情報は無想像するだけでしたが、ドナーの方の心からの感謝と、移植を受けるためには、人の死が在ることの重みを改めて実感しました。透析患者として、治療を受けるが少しも長生きがしたいと日々願っていた私にとっては、ドナーの方やご家族の気持ちに察するに余りある非常に重いものでした。献腎移植を受け2年が経過しましたが、ドナーの方(ご家族の方)への感謝の気持ち、今も変わっていません。献腎移植を受ける機会をいただけたことに感謝し、時には夢のように思い、日々生活を送っています。ドナーのご家族の皆様へ直接お会いし御礼を申しあげたいと思いついていますが、現在の制度の中では、それは叶いません。普通の生活を送ることがただけ幸せかと今も思っています。一日一実感して生きています。お預かりさせていただいた腎臓を大切に、これからは社会の役に立てるよう頑張ります。

(日本臓器移植ネットワーク資料より抜粋)



献腎移植患者の声



平成29年度 賛助会員一覧

ご支援ありがとうございます。

医療法人青藍会 大場内科クリニック	公益財団法人 筑波メディカルセンター
医療法人社団茨腎会 太田ネフロクリニック	水戸赤十字病院
社会医療法人若竹会 つくばセントラル病院	医療法人水清会 つくば学園クリニック
医療法人 住吉クリニック	医療法人医仁会 渡辺クリニック
筑波大学附属病院	医療法人愛和会 前田病院
医療法人社団明厚会 大石内科クリニック	JAとりで総合医療センター
島田 忍(ウイング眼科)	公益財団法人 茨城県総合健診協会
医療法人茨城愛心会 古河病院	医療法人社団 興明会つくば腎クリニック
医療法人博友会 菊池内科クリニック	医療法人健清会 那珂クリニック
医療法人社団善仁会 小山記念病院	北茨城市民病院
医療法人社団ときわ会 北茨城中央クリニック	株式会社トップ 下妻工場
株式会社筑波銀行	総合病院水戸協同病院
茨城西南医療センター病院	医療法人肅誠会 宮本病院
茨城県医療機器販売業協会	医療法人五合会 常陸クリニック

青洲会 神立病院	東京医科大学 茨城医療センター
一般社団法人 茨城県医師会	十王ひがし野クリニック
筑波前仁会 筑波学園病院	茨城県生活協同組合連合会
キュービー株式会社 ファインケミカル本部五霞工場	関影商事株式会社
土浦協同病院 なめがた地域医療センター	協和発酵キリン株式会社
医療法人 山口クリニック	株式会社カイノス 笠間工場
公益社団法人 茨城県薬剤師会	テルモ株式会社
医療法人社団プラスワン 緑野クリニック	常陽銀行 研究学園都市支店
古宿会 水戸中央病院	タイヘイ薬品株式会社
かもめ・大津港クリニック	株式会社ホギメディカル
株式会社日立製作所 日立総合病院	ゼリア新薬工業株式会社
極東製薬工業株式会社	医療法人秀仁会 川島クリニック
独立行政法人国立病院機構 水戸医療センター	医療法人テーデシー 川井クリニック
総合病院土浦協同病院	医療法人虹の会 にへいなかよしクリニック
医療法人真正会 水海道さくら病院	東西総合病院
東北医療センター 高萩協同病院	医療法人社団同仁会 常南医院
医療法人真心会 西山堂病院	独立行政法人国立病院機構 霞ヶ浦医療センター
三井住友銀行 つくば支店	龍ヶ崎済生会病院

医療法人博仁会 志村大宮病院	永井秀雄
医療法人鴻仁会 上の原病院	茨城県病院薬剤師会
医療法人社団聖聖会 鳥越クリニック	寺崎太郎(寺崎クリニック)
医療法人社団 桜水会	宮崎三弘(宮崎クリニック)
広沢グループ	川島房宣(川島医院)
川島クリニック附属 さくら水戸クリニック	小林敏郎(小林医院)
株式会社日立製作所 ひたちなか総合病院	石川 悟(石川クリニック)
医療法人一樹 筑西腎クリニック	飯田章太郎(飯田医院)
中嶋メディカルサプライ株式会社	松倉則夫(松倉中央クリニック)
医療法人社団常仁会 牛久愛和総合病院	山形文子(やまがた内科医院)
医療法人社団成美会 トモスみとクリニック	石川晶久(石川内科ファミリークリニック)
公益財団法人 ときわ会	山木万里郎(やまき内科クリニック)
特定非営利活動法人 日本移植支援協会	坪 正紀(縦山診療所)
かもめ・日立クリニック	神明橋歯科医院(岡山伸一)
渡辺孝太郎(渡辺内科)	石塚源造(石塚医院)
株式会社ツムラ 茨城工場	非公開 3件
医療法人社団健康会 守谷駅前クリニック	
湯沢賢治	

平成30年3月31日現在
(順不同・敬称略)

平成29年度 寄付者一覧

ご協力ありがとうございました。

小野薬品工業株式会社	青柳秀忠(医療法人豊順会あおやぎ医院)
アステラス製薬株式会社	内科石川医院 石川至
ファイザー株式会社	茨城県腎臓病患者連絡協議会
(医)豊清会ときわクリニック	(公社)茨城県食品衛生協会
茨城県医薬品卸業組合	神橋済生会病院
深尾立	公益社団法人茨城県獣医師会
医療法人社団筑三会 筑波胃腸病院	医療法人虹の会 にへいなかよしクリニック
メディキット株式会社	茨城県行政薬師会
山縣邦弘	大曾根タクシー株式会社
一般社団法人 茨城県臨床工学技士会	清水哲(清水医院)
医療法人徳仁会 つちだ内科・泌尿器科クリニック	飯田医院

(一社)茨城県ビルメンテナンス協会
医療法人社団憩樹会 則武内科クリニック
横瀬利昭(横瀬医院)
医療法人社団そよご会 長山隆志(長山皮膚科医院)
角田克博(つくばシニアビル皮フ科)
中外製薬株式会社
石川和明(石川クリニック)
鶴沢力
加藤徹(菊山医院)
非公開 1件

平成30年3月31日現在(順不同・敬称略)

賛助会員・寄付金募集要項

当財団は、税額控除対象法人です。これにより、当財団に対する個人・法人の寄附(賛助会費も同様)については、確定申告の際、上記「税額控除」と従来の「所得控除」のいずれか一方を選択ができるようになり優遇税制を受けられます。また、ご要望いただきました賛助会員様の従業員を対象とした茨城県の臓器移植の現状、健康維持啓発のための講演会を無料にて実施させていただきます。

賛助会員

- 【賛助会費】
- 1口 10,000円
- 法人賛助会費 5口以上
- 個人賛助会費 1口以上

寄付金

- 【寄付金額】
- 法人、個人金額は問いません。
- 寄付していただける金額を申し込み用紙にご記載下さい。

お申し込み方法

いばらき腎臓財団HPより「賛助会員・寄付金申込書」をプリントしていただき、事務局宛へ、FAXもしくは郵送にてお送り下さい。
<http://www.iba-jinzou.com/sanjyo>

銀行振込先

銀行名: 常陽銀行
支店名: 研究学園都市支店
口座番号: 普通 3451628
口座名義: 公益財団法人
いばらき腎臓財団

お問い合わせ・ご質問等ございましたら、お気軽に事務局までお申し出ください。 **お問い合わせ先** 公益財団法人いばらき腎臓財団 infoiba@iba-jinzou.com

いばらき腎臓財団では 募金箱を設置しています

医療機関や薬局等で募金箱を目にした際は、是非ご協力いただけますようお願い致します。

募金箱入金一覧

- さわやか薬局
- ミナバ ヒトシ
- (株) ゆにろーず
- ひかり薬局 取手店
- (医) 社団 日鉦記念病院

ご協力をありがとうございました。

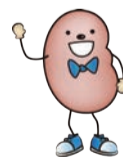


いのちの学習会

「道徳やがん教育の一翼を担う」

いのちの学習会は、こどもたちに「いのち」や「人権」について考えてもらい、「自他の生命を尊重」する心を育むことを目的とした出前授業です。小学校や高校1年生の道徳の授業として、また学校行事や親子行事として導入していただいております。扱うテーマは、助かる命と死にゆく命が同時に発生する移植医療が中心です。また、29年度からは、小中学校で本格的に始まった「がん教育」もテーマとして取り入れ、自分の体を大切にするための具体策と、いのちの尊さを同時に伝えていきます。茨城県内の学校や児童館等の団体、教員研修等に講師を無料で派遣しています。受講した児童生徒は授業のみならず、仲間との対話や家族との対話を通じて、いのちの大切さを改めて感じているようです。

専門家による 無料出前授業です!



いのちの学習会をご希望の団体はこちらまで!

公益財団法人
いばらき腎臓財団事務局
infoiba@iba-jinzou.com
TEL: 029-858-3775
FAX: 029-875-3885



慢性腎臓病予防法を 伝授します!

「出前講演会申込受付中」

慢性腎臓病の予防には、減塩、禁煙、肥満を防止するなど生活習慣の改善が有効です。当財団では、企業・法人・団体に向けて、慢性腎臓病予防の出前講演会を行っています。出前講演会の内容は、「慢性腎臓病について」、「腎臓を守るための具体的な方法」「減塩や運動法」などです。派遣する講師は、腎臓内科医師、理学療法士、運動指導の専門家などです。参加した方々からは、「塩分の減らし方を具体的に知りあげていて、とてもわかりやすかった」、「運動の重要性がわかり、筋トレの実践が有用だった」などの感想をいただき、受講者のアンケート結果は毎回高評価です。お申込み団体の要望に沿った内容でも開催できますので、まずは「ご報告ください」。



講演会は無料です!

出前講演会をご希望の団体はこちらまで!

公益財団法人
いばらき腎臓財団事務局
infoiba@iba-jinzou.com
TEL: 029-858-3775
FAX: 029-875-3885

平成26~30年度の開催実績

- アクサ生命保険(株)
- アステラス製薬株式会社
- つくば市生活改善委員
- 茨城県後期高齢者医療広域連合
- 那珂市生活改善委員
- 下妻市保健センター
- 城里町保健センター
- 竜ヶ崎保健所管内
- 食生活改善委員協議会
- 茨城保健生活協同組合
- たんぽぽ会
- 常陸大宮市
- 栄養士連絡協議会 等

