

腎臓・膵臓・膵島 移植 コーディネーターのお仕事

腎臓・膵臓・膵島移植レシピエント コーディネーターの活動

初診時～待機中

相談窓口・登録業務

- ①膵臓・腎臓移植相談
- ②膵島移植相談
- ③生体腎移植相談
- ④膵臓・腎臓移植登録業務
- ⑤各種申請手続き案内



待機患者フォロー

- ①登録新規希望患者面談
- ②登録更新患者相談
- ③相談窓口
- ④状態把握
- ⑤他病院との連携



腎臓・膵臓・膵島移植レシピエント

コーディネーターの活動

手術～退院後

病棟患者フォロー

- ①術前後IC同席・説明内容の理解の確認
- ②移植前後の看護ケア
ドナー・レシピエントフォロー
- ③退院指導とその理解の確認
- ④精神的ケア



移植後外来患者フォロー

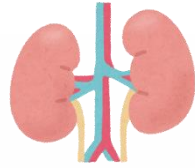
- ①定期外来通院患者の自己管理
状況把握・指導・相談
- ②異常時の対応
- ③精神的ケア
- ④日本臓器ネットワークへの経過報告



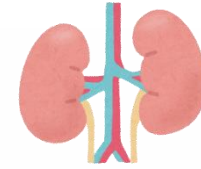
血液透析、腹膜透析、腎移植の主な特徴

腎代替療法には色々あるけど...

	血液透析	腹膜透析	腎移植
腎機能の代償程度	部分的で10%程度	部分的で10%程度	かなり正常に近い
腎機能の代償時間	4時間×3回/週	連続的	連続的
内分泌機能	なし 投薬で不完全代償	なし 投薬で不完全代償	正常に近い
生活の制約	多い	やや多い	ほとんどない
社会復帰率	制約される	比較的良い	高い
食事・水分制限	強い	やや多い	少ない
免疫抑制剤	不要	不要	・ 不可欠
通院回数	3回/週	1回/月	1回/1～2月
出産	きわめて難しい	きわめて難しい	可能
必要な手術	シャント造設	カテーテル留置	腎移植
10年以上の長期治療	可能	従来法では不可能	可能
最大の問題	長期透析合併症	腹膜炎(硬化性被嚢性)	ドナーが必要
その他の問題	ブラッドアクセス維持	カテーテルトラブル	拒絶反応の危険 重篤な感染の危険



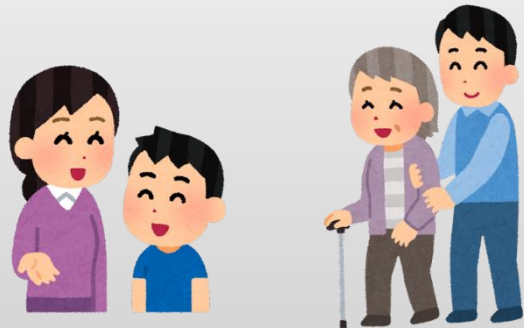
腎臓移植



腎臓移植には2つの方法があります

生体腎移植

親子、兄弟などの血縁関係、配偶者の腎臓1つを提供していただき、移植する



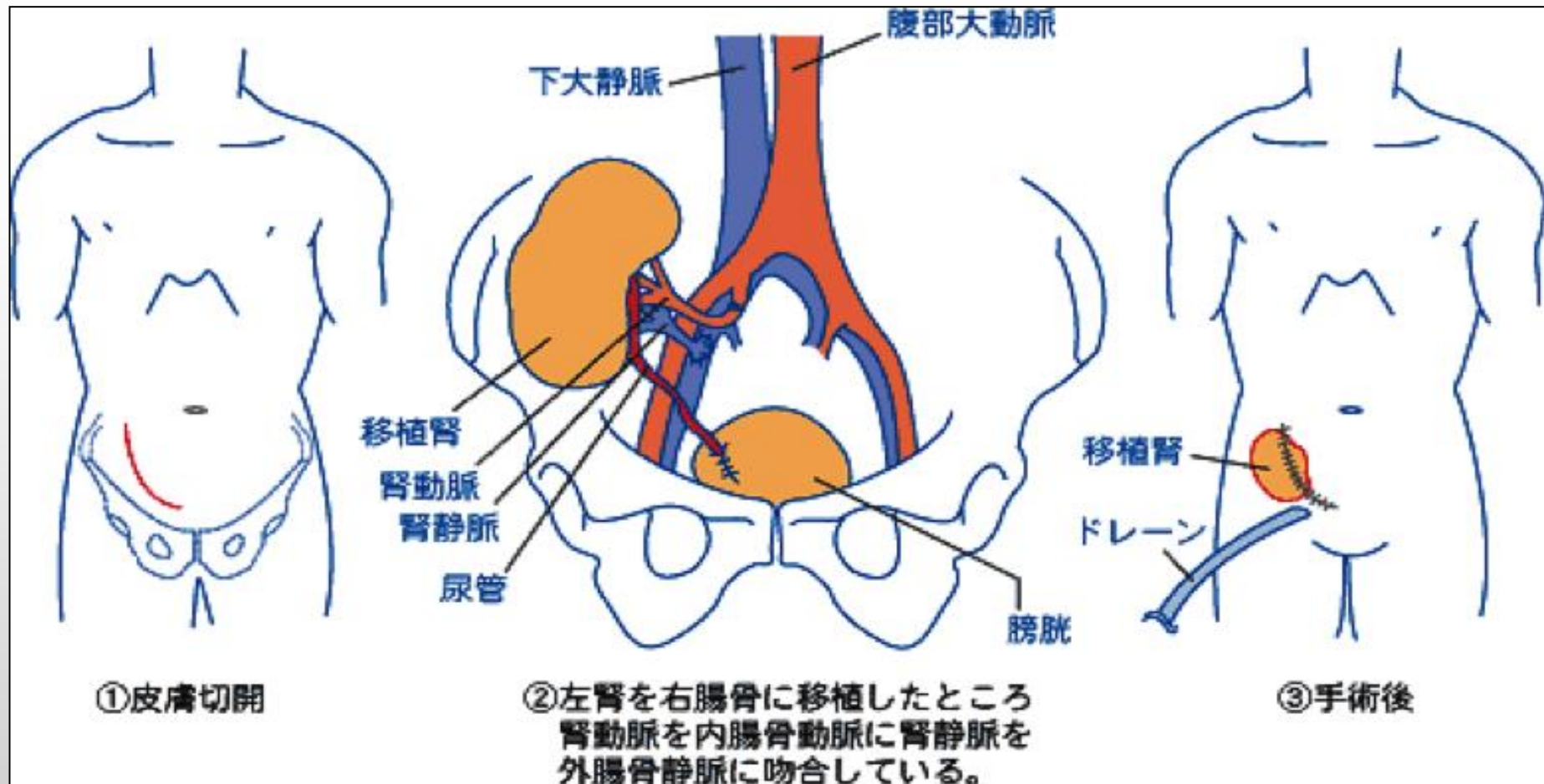
献腎移植 (脳死・心停止)

亡くなられた本人・ご家族からのご厚意により腎臓を提供していただき、2人の方に移植する



腎臓移植 手術

提供された腎臓は本来の腎臓の場所ではなく下腹部に移植する
(元の腎臓はほとんどの場合そのまましておく)



膵臓移植

移植適応を受けられるのは

①腎不全に陥った糖尿病患者

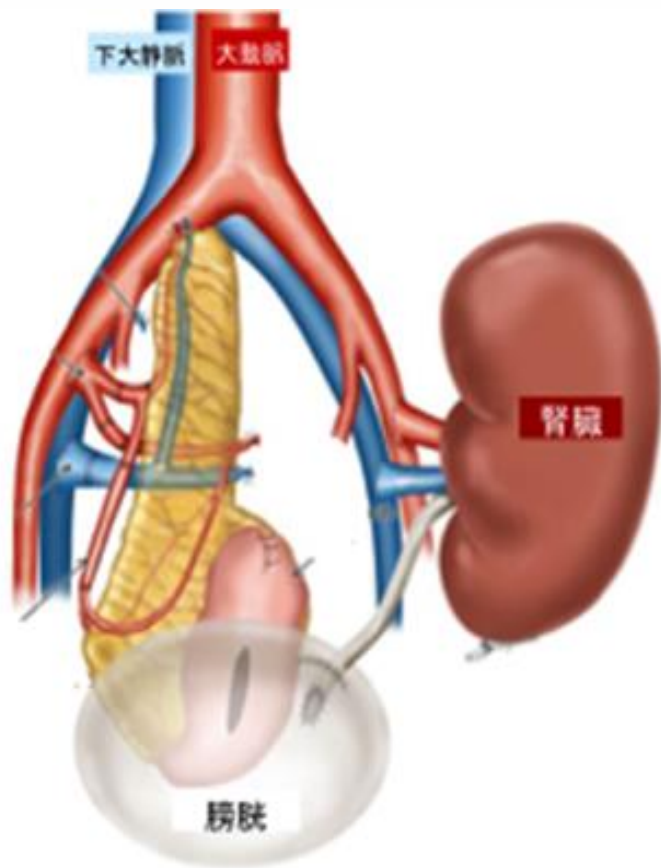
②**1型糖尿病**患者で糖尿病専門医による治療においても血糖コントロールが困難な患者

③年齢は60歳以下が望ましい



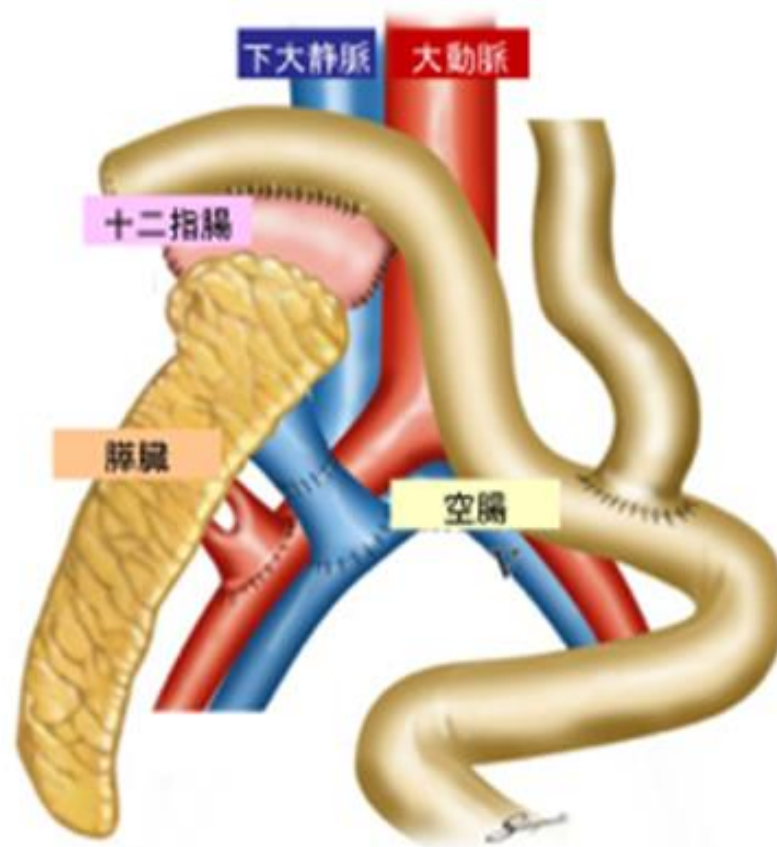
脳死下膵臓移植の**約8割**が**膵腎同時移植**となっている
(糖尿病で腎臓も機能不全に陥っていることが多い)

脾腎同時移植



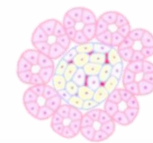
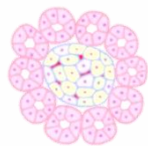
脾腎同時移植手術圖
(十二指腸・膀胱吻合)

脾臟移植



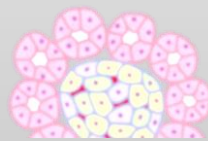
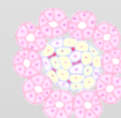
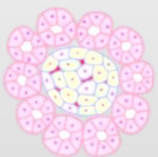
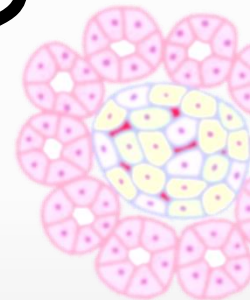
脾移植手術圖
(十二指腸・小腸吻合)

膵島移植

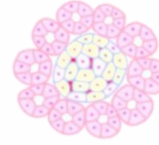
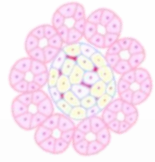


・膵臓からのインスリン分泌がなくなってしまった
インスリン依存糖尿病(1型糖尿病)に対する治療法の
一つ

・インスリンを産生する β 細胞を移植して血糖をコント
ロールすることを目的とし、膵島のみを取り出して、局
所麻酔下に肝臓内の血管である門脈に注入する組織
移植



臍島移植



脳死・心停止ドナー発生

日本臓器移植ネットワークから移植施設に連絡が届く

① 適合するレシピエントが選ばれ、担当医が連絡する

コーディネーターの役割

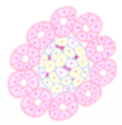


② レシピエントの意思確認、全身状態の確認

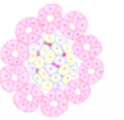
③ 交通手段、到着時間の調整

④ レシピエントが病院に到着後、外来待機を説明





臍島分離中のコーディネーターの役割



移植に至らない場合

臍島分離待機中（4～5時間）
の患者、家族の様子を確認

臍島分離後、臍島の細胞数の基準
を満たさないので、移植できないこと
を患者、家族へ担当医とともに説明



移植は断念
次回の移植への思いを確認



翌日、本人へ連絡し思いを傾聴

移植に至る場合

臍島分離待機中（4～5時間）の
患者、家族の様子を確認

臍島分離後、臍島の細胞数の基準を
満たしたので、移植となることを患者・
家族へ担当医と共に説明

（移植までの予定、移植時間など）

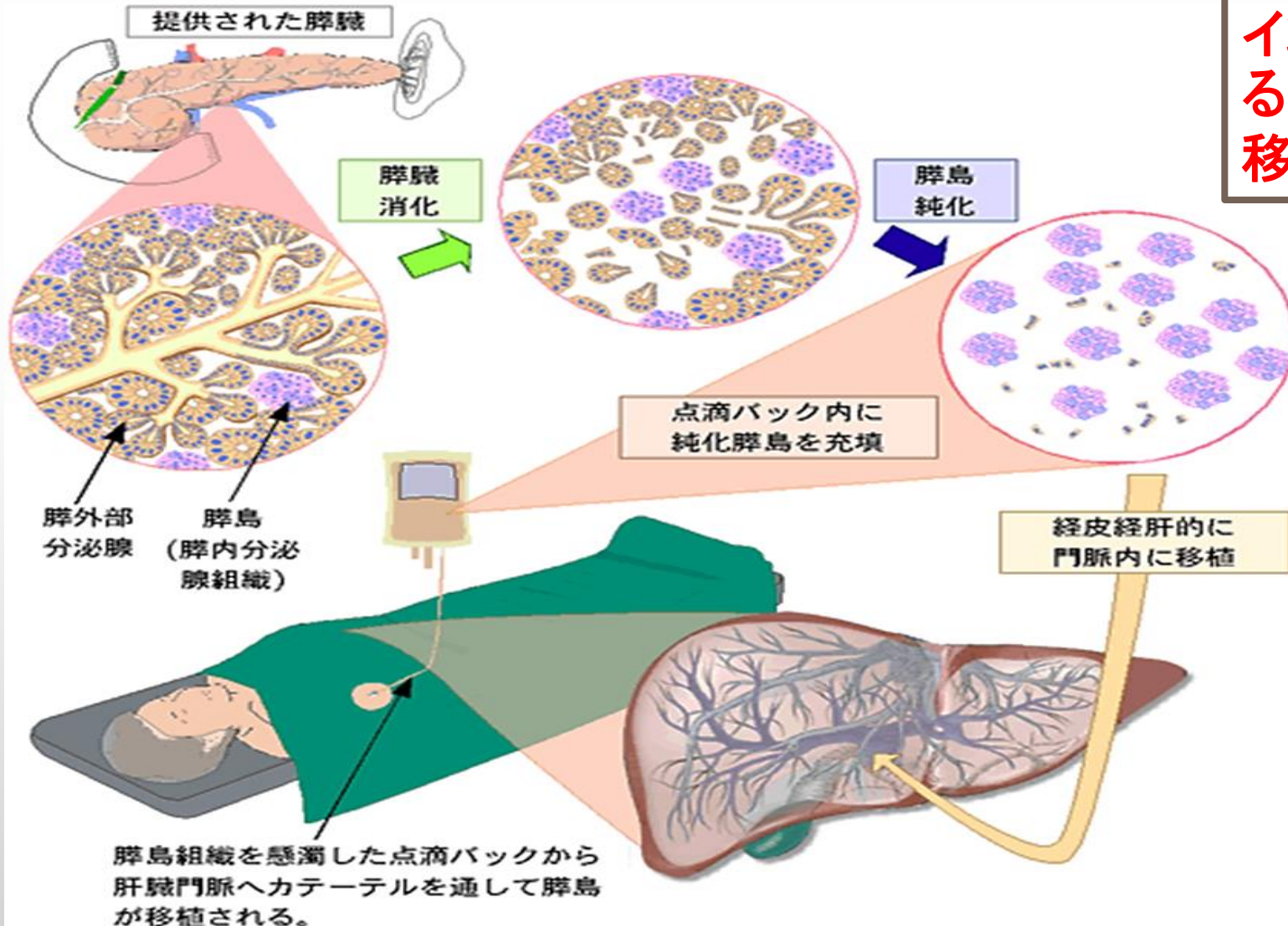
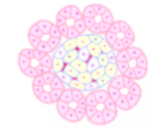
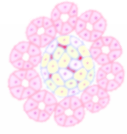


移植の意思を再確認し入院決定
師長・病棟へ連絡



病棟案内・看護師へ情報提供

膵島分離と膵島移植

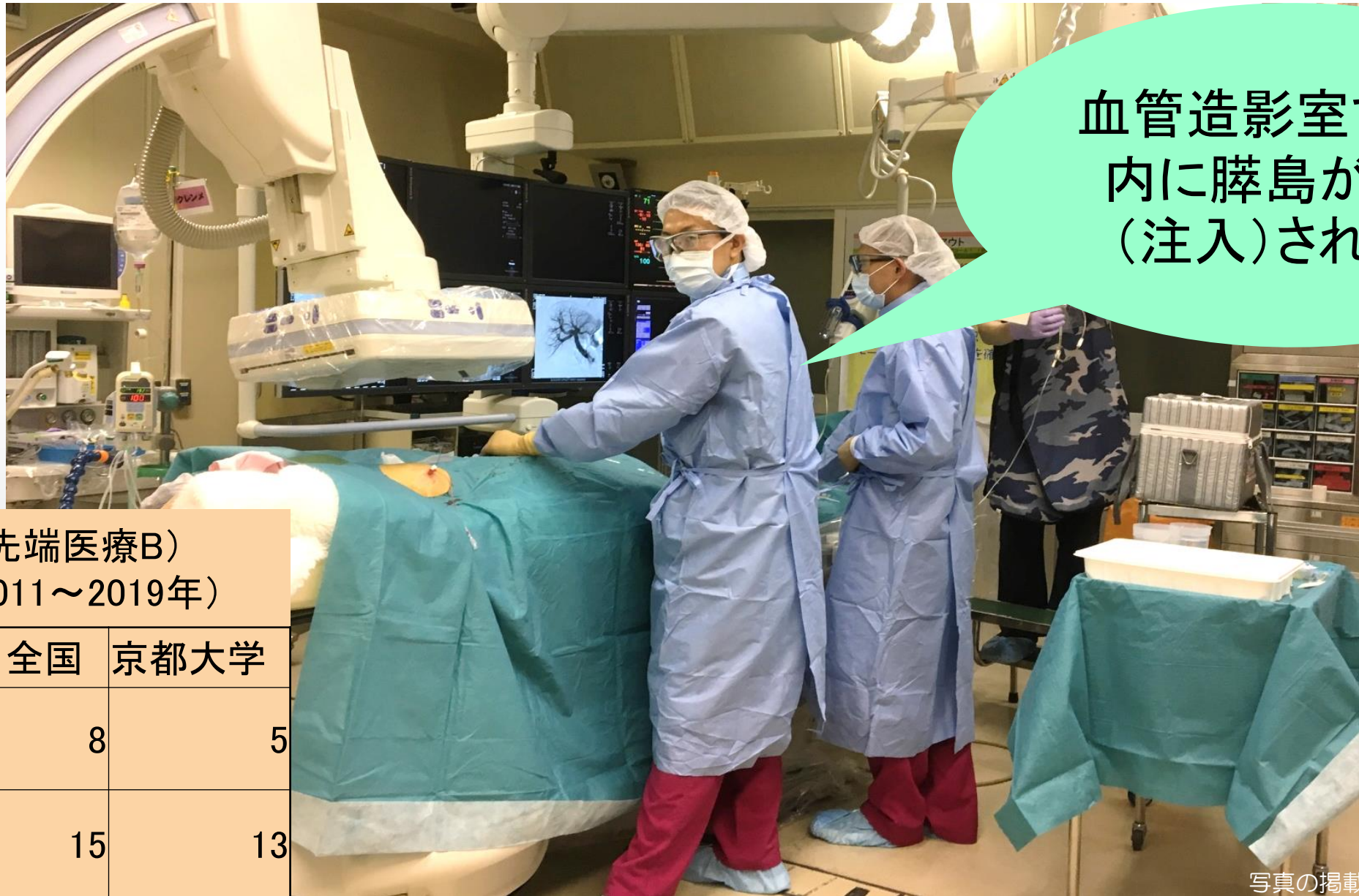


インスリン離脱を期待するには2回から3回の膵島移植が必要!!



細胞療法センター(C-RACT)で膵島分離が行われます

京大病院での膵島移植手術



血管造影室で門脈
内に膵島が移植
(注入)されます

膵島移植数(先端医療B)
(2011~2019年)

	全国	京都大学
移植症例	8	5
移植回数	15	13

移植前から退院後まで主治医、病棟看護師、
外来看護師、コーディネーター等
みんなで協力して患者さんを支えます

