
シンポジウム

血液製剤の輸血適応と問題点, 1986年

Indications and Problems in Tranfusion of Blood Components as of 1986

第 420 回新潟医学会例会

日 時 昭和61年 7 月19日 (土) 午後 2 時から

会 場 新潟大学医学部研究棟第Ⅱ講義室

司 会 品田章二助教授 (輸血部)

演 者 品田章二 (輸血部), 羽柴正夫 (麻酔科), 小島秀男 (輸血部), 下条文武 (第二内科), 塚田一博 (第一外科), 長山礼三・佐藤 健 (第一内科), 金沢 宏・矢沢正知・大関 一 (第二外科), 吉原なみ子 (国立予防衛生研究所血液製剤部)

発言者 内海治郎 (ガンセンター小児科部長), 小島健一 (医短衛生技術学科教授)

司会者のことば

品 田 章 二

Introduction to This Symposium

Shoji SHINADA, M.D.

Blood Transfusion Division, Niigata University Hospital

Three aspects were observed in blood transfusion in Japan in 1986. First, blood volume for each donation, which had been limited to 200ml, was expanded into 400ml. Second, the donation system of such blood components as plasma and platelets was introduced. Third, a tentative proposal for proper use in packed red cell, fresh frozen plasma and albumin was been published.

In this symposium, the "first-line" doctors talk in detail of what exactly the problems are and what we should do from now on.

Key Words: blood donation, donation system, proper use

献血, 献血体制, 適正使用

日本における献血率は7%に達している。しかし、外国の経験をもても、これ以上の飛躍的な伸びは期待しにくい。

医療の現場では、血液とくに血漿分画製剤の需要が著しく増加し、増加した血漿分画製剤の約90%は外国から

の輸入により賄われている。しかも最近マスコミを賑わせている後天性免疫不全症候群＝エイズや、成人T細胞白血病などは輸血により伝染することが、明らかにされている。

すなわち、輸血について本気に考えねばならない昨今

である。ところで、昭和61年度には、日本の輸血において、3つの新しい出来事が進行中である。

第一は、1回の献血量が従来の200mlに加えて、新しく400mlも導入された。

第二は、血漿または血小板の成分採血の導入された。

すなわち、昭和61年度は献血新時代に入った年である。

第三は、血液を使用する医療側に向けて、輸血成分の適正使用のガイドラインが作成され、その普及が押し進められている。

現代のペストとも言われるエイズの伝染から日本を守

るためにも、急に増加している血漿分画製剤の原料を何とか、日本人の献血により賄おうという考えがある。

本日のシンポジウムはこれらの時代的背景をもとに、医療の第一線で輸血を考えている各科の代表者に、現状と今後の有り方についてご報告戴いた。

プログラムには無かったが、第二内科の下条先生に膜による血漿交換の指定発言を戴くことにした。また、guest speakerには、国立予防衛生研究所の血液製剤検査を担当している吉原先生から、血液製剤によるウイルス感染症について、ご報告戴く。

1) 『貧血患者への赤血球輸血について』

新潟大学医学部附属病院輸血部 品田 章二・小島 秀男
同 第一内科 曾我 謙臣・柴田 昭

“Red Blood Cell Transfusion for Anemic Patients”

Shoji SHINADA and Hideo KIJIMA

Blood Transfusion Division, Niigata University Hospital

Norishige SOGA and Akira SHIBATA

*First Department of Internal Medicine, Niigata
University School of Medicine*

Blood components used in Niigata University Hospital for the past 10 years were analyzed. Approximately, $14,000 \pm 1,000$ units of red cell components were transfused annually, whereas units of fresh frozen plasma (plasma) increased markedly year by year.

Blood components and their numbers used for patients in medical clinics from April 1985 to March 1986 were studied. Ten out of 74 leukemic patients were transfused only red cell (mean; 10.9 units), and 38 cases were transfused red cell (mean; 25.2 units), platelet (mean; 401.5 units) and plasma (mean; 34.2 units). Eight out of 14 patients with aplastic anemia were transfused only red cell (mean; 14.5 units), and 5 cases were transfused red cell (mean; 49.8 units), platelet (mean; 386.4 units) and plasma (mean; 14.2 units). Of 26 cases with renal insufficiency, 20 with hepatic carcinoma and 12 with lung cancer, only red cell components were transfused in 20 cases (mean; 4.9 units), 4 cases (mean; 9.0 units) and 7 cases (mean; 7.3 units), respectively.

Reprint requests to: Shoji Shinada,
M.D., Blood Transfusion Division,
Niigata University Hospital,
Niigata City, 951, JAPAN

別刷請求先: 〒951 新潟市旭町通1番町
新潟大学医学部附属病院輸血部
品田 章二