

腎不全とその治療法

あなたに合った
治療法を
見つけるために



NPO法人 腎臓サポート協会
Kidney Support Association

自分に合った治療法を 見つけていただくために。

日本の慢性腎臓病（CKD）患者は1300万人といわれ、2019年末現在で、透析患者は34万人を超えました。腎不全と診断され、透析が必要と医師から告げられると、非常に大きなショックとともに不安にかられます。

しかし、透析は、腎臓の代わりに体調を整え、これからの充実した生活を支える治療です。多くの透析患者さんが、仕事を続け、旅行や趣味など日常生活を生き生きと過ごしておられます。また、機会があれば移植を受けることで、さらに自由な生活を送ることが可能です。

本冊子では、腎不全の治療の選択肢（血液透析・腹膜透析・移植）についてご紹介します。ご自分の病状や生活に合った治療を考える際にお役に立てば幸いです。

監修：槇野博史（日本腎臓学会 元理事長）



【目次】

まずは一緒に考えてみましょう（書き込み式シート）・・・	4
腎臓病の基礎知識	10
透析や移植が必要となる時期	12
自分に合った治療法を見つけましょう	13
透析について知りましょう	14
血液透析とはどのような治療法？	16
腹膜透析とはどのような治療法？	18
移植について知りましょう	22
なんでもQ & A	23
治療法の特徴一覧	30
患者さんの声	31

まずは、あなたの生活を考えてみましょう。

腎不全の治療法について具体的に考える前に、自分の生活について考えておくと、優先させたいことや大切にしたいことなど、考えを整理することができますし、医療スタッフや家族に相談する際、役に立ちます。

他の人にどう思われるかを気にせず、自分なりに大切にしていることは、小さいことでもまず挙げてみましょう。

● **今の生活の中で、しなければならないことや役割はなんですか？**（例えば：仕事、家事、子育て、介護など）

● **続けている、またはこれからも続けていきたいこと（趣味や生活習慣など）はありますか？**
（例えば：ウォーキング、旅行、ダンス、孫と遊ぶのが生きがい、ボランティア活動をしているなど）

● **今はまだやっていないけれど、やりたいな・やってみたいなと思っていることがありますか？**
（例えば：海外旅行に行ってみたい、英会話を始めたい、退職後撮影旅行に行きたい、習いたい楽器があるなど）



●今の生活についてふりかえってみましょう。

可能であれば、7ページの生活表にも記入してみてください。

日常生活

○起床・就寝時間

規則的（起床： 時頃 就寝： 時頃） 不規則

○食事時間

規則的（朝食： 時頃 昼食： 時頃 夕食： 時頃） 不規則

○家事を行うのはどなたですか

自分を中心 他の人が中心

仕事・学業・習い事など、定期的に通っているもの

○どんなことをなさっていますか

()

○時間 規則的（週 回・ 時頃～ 時頃） 不規則

○出張がありますか ほとんどない 時々ある よくある

○休みはとりやすいですか とりやすい とりづらい わからない・場合による

ご家族について

○介護や子育てなど、あなたがケアしている人がいますか

はい（同居 別居） いいえ

○あなたが病気や治療について、考えたり決定したりする時に、相談する人はいますか

はい（相談できる人： ） いいえ

生活表を作ってみましょう

記入例を参考にして、今の生活パターンをふりかえってみましょう。

※生活パターンを考えるのが難しい場合は「先週の生活」を思い出して書き入れましょう。

※全てを書き入れるのが難しい場合は、書ける範囲で。

又、書き込めない場合は、空白のまま、次のページへすすみましょう。

● 記入例

Aさん（40代男性、営業職）

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
月					起 床	朝 食	通 勤	← 仕事(内勤) →					昼 食	← 仕事(内勤) →					夕 食	← 仕事 →		帰 宅	P C	就 寝
火					起 床	出 勤	← 仕事(外回り) →					昼 食	← 仕事(外回り) →					夕 食	帰 宅			読 書		就 寝
日							起 床	朝 食	← テレビなど →			昼 食	← 散歩・買い物 →			夕 食								就 寝

Bさん（70代女性、主婦）

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
月																								
火					起 床	近 所 を 散 歩		朝 食	家事など家のこと				昼 食	家事など家のこと				夕 食			テ レ ビ ・ 読 書 な ど	家 事 な ど	風 呂 ・ 就 寝	
金					起 床		朝 食					昼 食	俳句教室			夕 食							就 寝	
土					起 床		朝 食	← 孫が遊びにきた。一緒に遊んで食事 →																

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
月																								
火																								
水																								
木																								
金																								
土																								
日																								
血液透析 HD																								
腹膜透析 CAPD																								
腹膜透析 APD																								

下の3行 (HD、CAPD、APD) は、医師や看護師と相談しながら作成する人向けの欄です。

これらにかかる一般的な治療時間について、相談しながら書き入れてみましょう。

●腎不全の治療について、現段階で知っているもの・調べたものをチェックしましょう。

また、それはどこで知りましたか？

血液透析について

<input type="checkbox"/> 医師や看護師	<input type="checkbox"/> 家族や知人	<input type="checkbox"/> TV・インターネット	<input type="checkbox"/> 本
<input type="checkbox"/> その他：			

腹膜透析について

<input type="checkbox"/> 医師や看護師	<input type="checkbox"/> 家族や知人	<input type="checkbox"/> TV・インターネット	<input type="checkbox"/> 本
<input type="checkbox"/> その他：			

移植について

<input type="checkbox"/> 医師や看護師	<input type="checkbox"/> 家族や知人	<input type="checkbox"/> TV・インターネット	<input type="checkbox"/> 本
<input type="checkbox"/> その他：			

その他（ ）

●透析や移植について、すでに知っていることやイメージ、疑問を書き出してみよう。

血液透析

腹膜透析

移植

●透析や移植と聞いて、心配なことを書き出してみよう。

●治療を開始してからの生活について、少し考えてみましょう。

週3回程度病院に通って治療を受けることは、負担になりますか？（血液透析）

はい（心配な点： _____)

いいえ

どちらでもない・わからない

自宅や職場などで、自分や介助者が治療を行うことは、負担になりますか？（腹膜透析）

はい（心配な点： _____)

いいえ

どちらでもない・わからない

MEMO

腎臓病の基礎知識

腎臓は、人が生きていくために必要なたくさんの働きをしています。

その腎臓の働きが、さまざまな原因で徐々に悪くなる病気を慢性腎臓病（CKD）と呼び、日本では、成人の8人に1人は慢性腎臓病の疑いがあると言われています。

腎臓病が進行すると、透析治療が必要となり、

2019 年末現在で、透析患者は 34 万人を超えました。

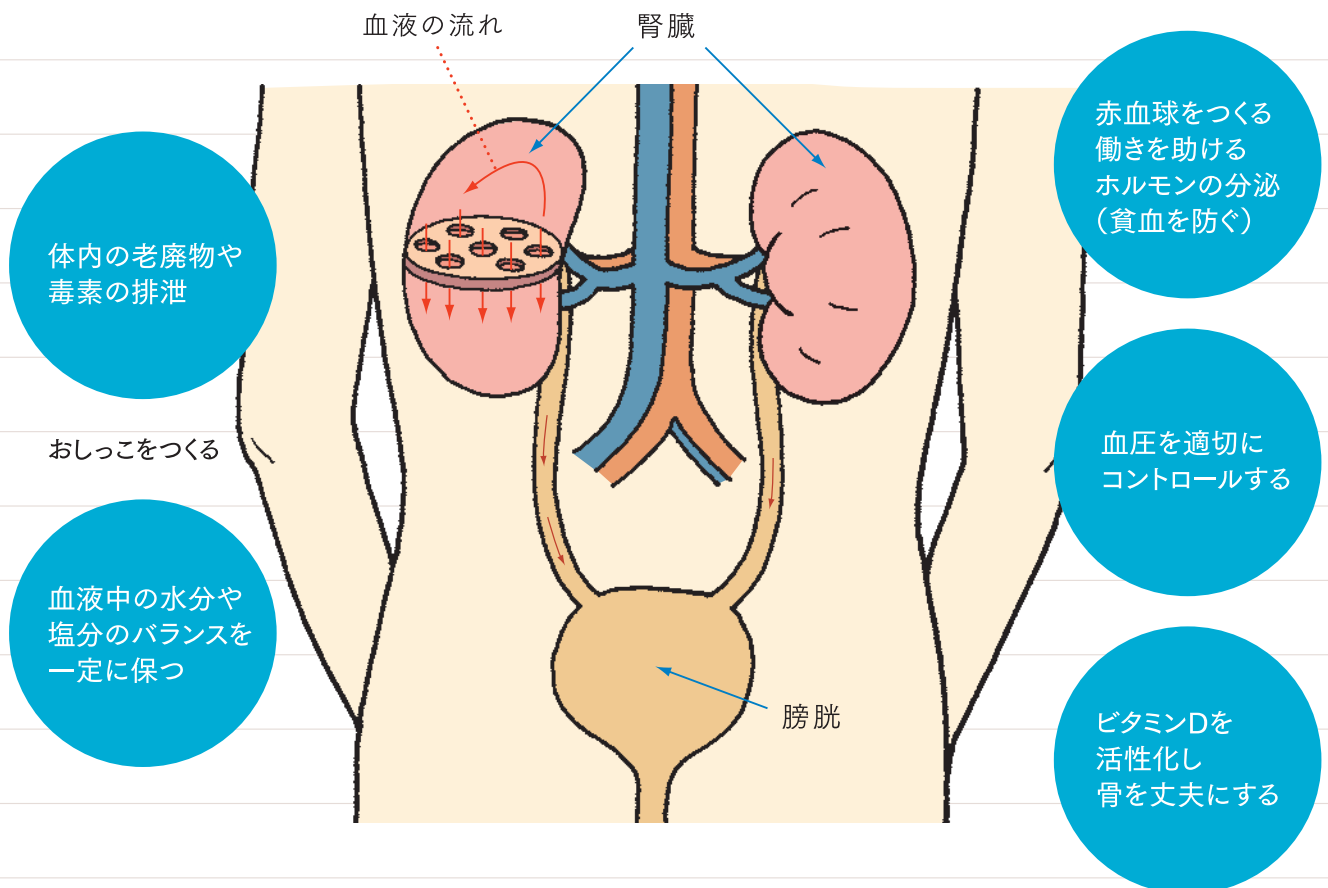
これは国民の 366 人に1人にあたります。

腎臓の働き

腎臓は、一般によく知られている「おしっこをつくる」働きのほかにも、

「骨を丈夫に保つ」「血圧を適切にコントロールする」

「赤血球を作る働きを助け貧血を防ぐ」など、大切な働きをしています。



腎臓病の進行と治療

慢性腎臓病が進行すると、失った腎臓の機能を

元に戻すことは残念ながらできません。

ですので、食事療法や薬物療法で腎臓の働きを守っていくことが治療の基本となります。







腎不全とは？

食事療法や薬物療法で腎臓の働きを守っていても、徐々にその働きが低下する

ことがあります。残っている腎臓の機能だけで体のバランスを保つことが

できなくなった状態を腎不全といい、透析治療や腎臓移植が必要となります。

●腎臓の働き

	G1	G2	G3a	G3b	G4	G5
eGFR値*	90以上	89~60	59~45	44~30	29~15	15未満
腎臓のはたらきの程度	 正常	 軽度低下	 軽度~ 中等度低下	 中等度~ 高度低下	 高度低下	 末期腎不全
治療の目安		生活改善	食事療法・薬物療法		透析・移植について考える	透析・移植の準備

腎臓病の重症度は、腎臓のはたらきの程度と、糖尿病や高血圧などの腎臓病の元になっている病気、尿たんぱくの状態を合わせて評価します。

※ eGFR … 血清クレアチニン値、年齢、性別を用いて eGFR(推算糸球体ろ過量)を算出し、腎機能の指標として使用します。

参考：日本腎臓学会「CKD診療ガイド2012」

透析や移植が必要となる時期は？

患者さんの状態や合併症などによって異なりますが、一般的に、腎臓の機能が10%程度になると、今までの治療では改善できない「尿毒症」と呼ばれる様々な症状が出てきます。さらに病気が進行すると、透析治療や腎臓移植が必要となります。

透析治療の開始時期

「腎臓の働きが10%以下」になったときが透析導入の1つの目安です。

実際には病気の種類や症状、日常生活にどの程度の支障があるかで透析導入が総合的に判断されます。

📌 医師が下の項目を総合的に判断して、透析を開始する時期を決めます。

① 腎臓の働き	血清クレアチニン値 / eGFR値 / クレアチニンクリアランス
② 症状	体に水がたまっている 体内バランスが保てない 吐き気や食欲不振、下痢をしている ひどい高血圧、心不全がある ひどい貧血状態になっている 手足のしびれなどの神経症状が出ている 目がかすんだり、見えづらくなったりしている
③ 日常生活への影響	起き上がることができない 日常生活に支障がでる 仕事や家事ができない、学校に通えない



自分にあった治療法を見つけましょう

腎不全の治療には、大きく分けて「透析治療」と「腎臓移植」があります。

病状や体調、体質、残っている腎臓の機能を守るなど医学的な事柄に加えて、

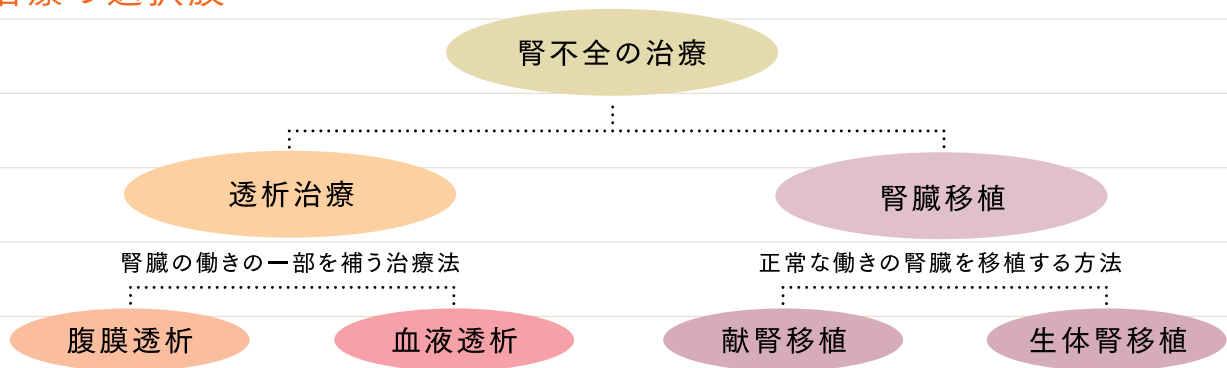
生活スタイル（生活習慣・仕事・趣味など）や年齢、生活環境なども含め、

どの方法が自分にあっているのか、どの方法でより良い体調が保てるのか、

医師や看護師、家族、先輩患者さんなどとよく相談してみましょう。

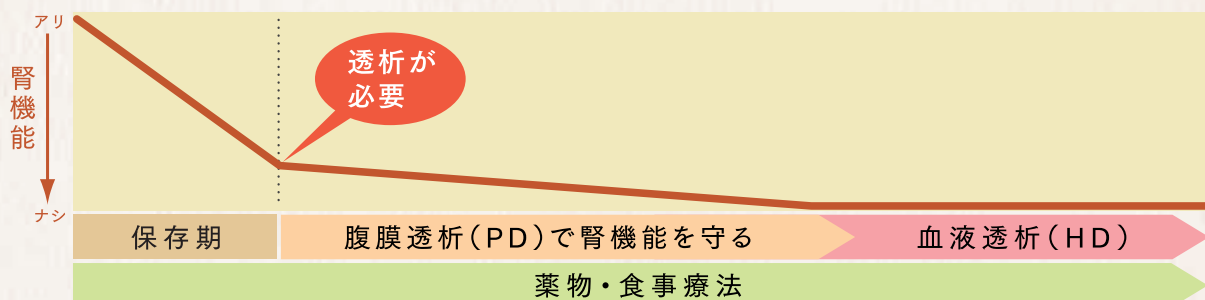
また、治療法は、どちらを選んでも途中で変更することも可能です。

●治療の選択肢



◎透析をはじめたら自分の腎臓は、もう働かなくていいの？

保存期の間、皆さんは、腎臓を守るために、食事療法や薬物療法を続けてこられたと思いますが、透析をはじめたら、もう自分の腎臓は働かなくて良いのでしょうか？腎臓には、透析では補えない働きがあります(P14 参照)。透析をはじめても、残っている腎臓の働きを守ってあげることが、合併症を予防し、体調を良い状態に保つために大事なことです。その観点から、残った腎臓の働きを保護する意味で、腹膜透析から透析をスタートするという考え方もあります。

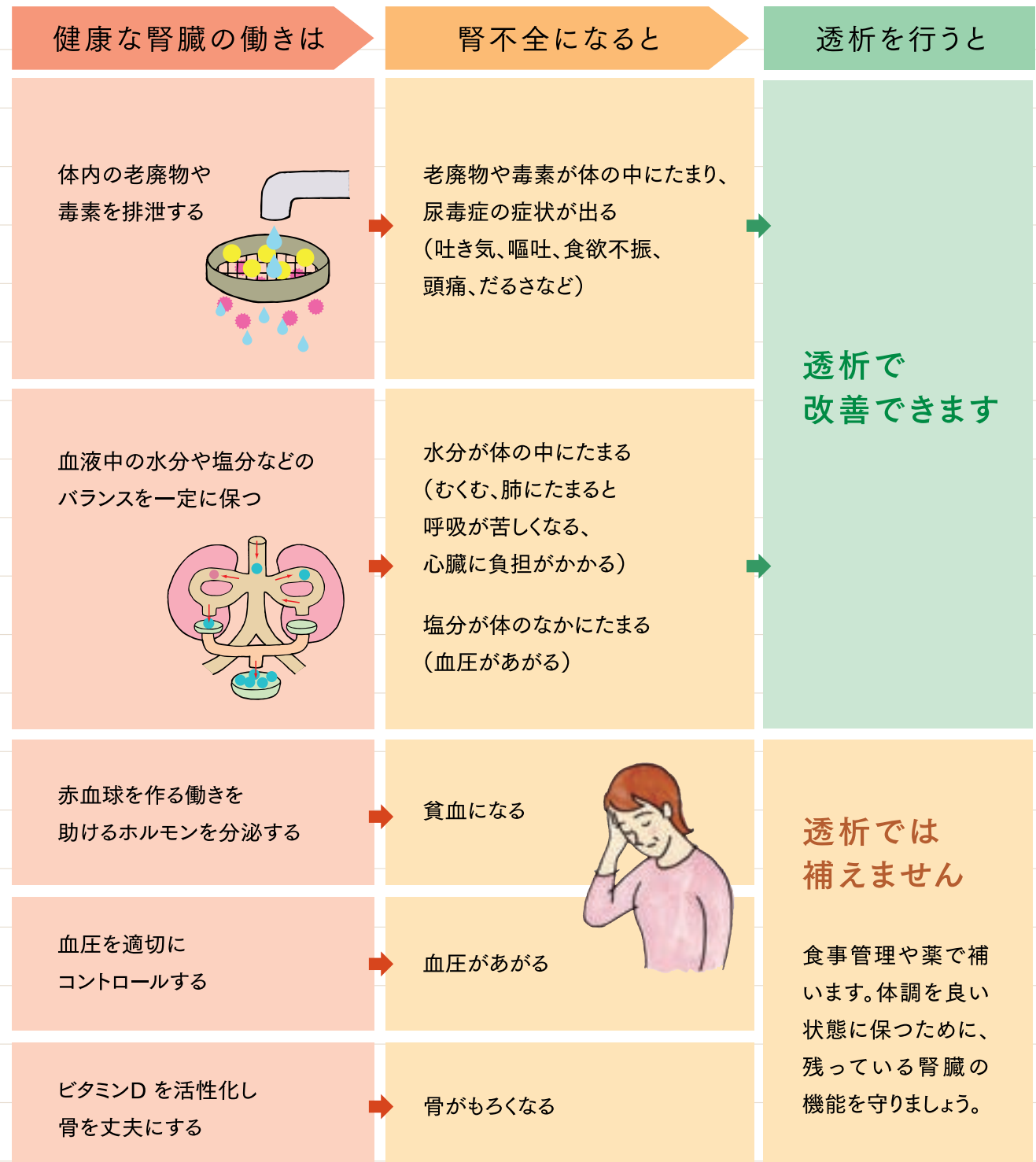


透析について知りましょう

透析は、腎臓の働きの一部を補う治療法です。

機能が低下した腎臓の代わりに、

血液の中の余分な水分や老廃物を除去し、血液をきれいにします。

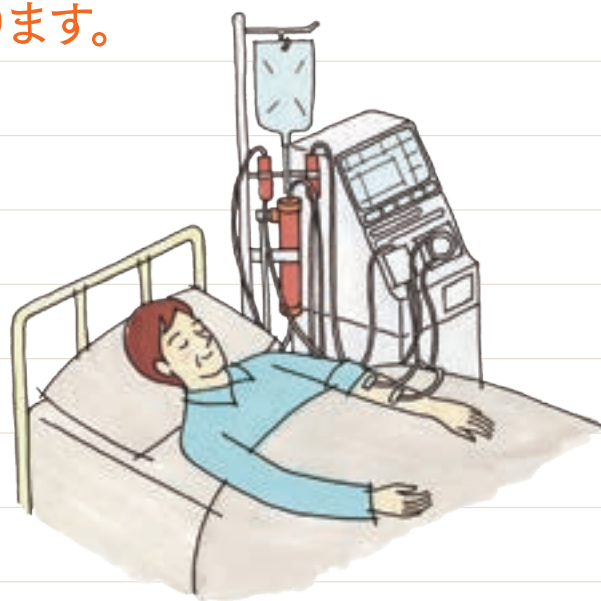


透析療法には、大きく分けて、
「血液透析」と「腹膜透析」があります。

血液透析(HD)



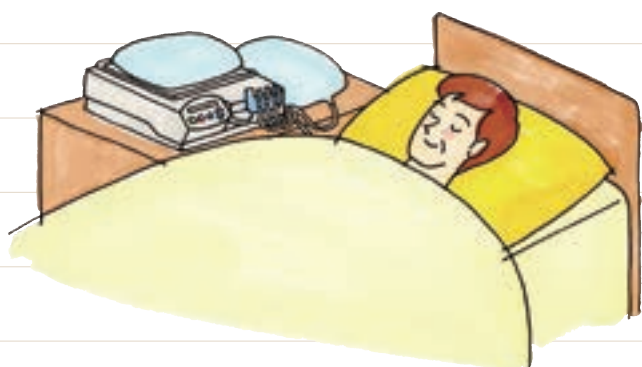
透析医療機関に通って機械を使って
医療スタッフが行う治療法です。



腹膜透析(PD)



在宅で、自分の体の中の「腹膜」を使って
行う治療法です。



①寝ている間に行う方法



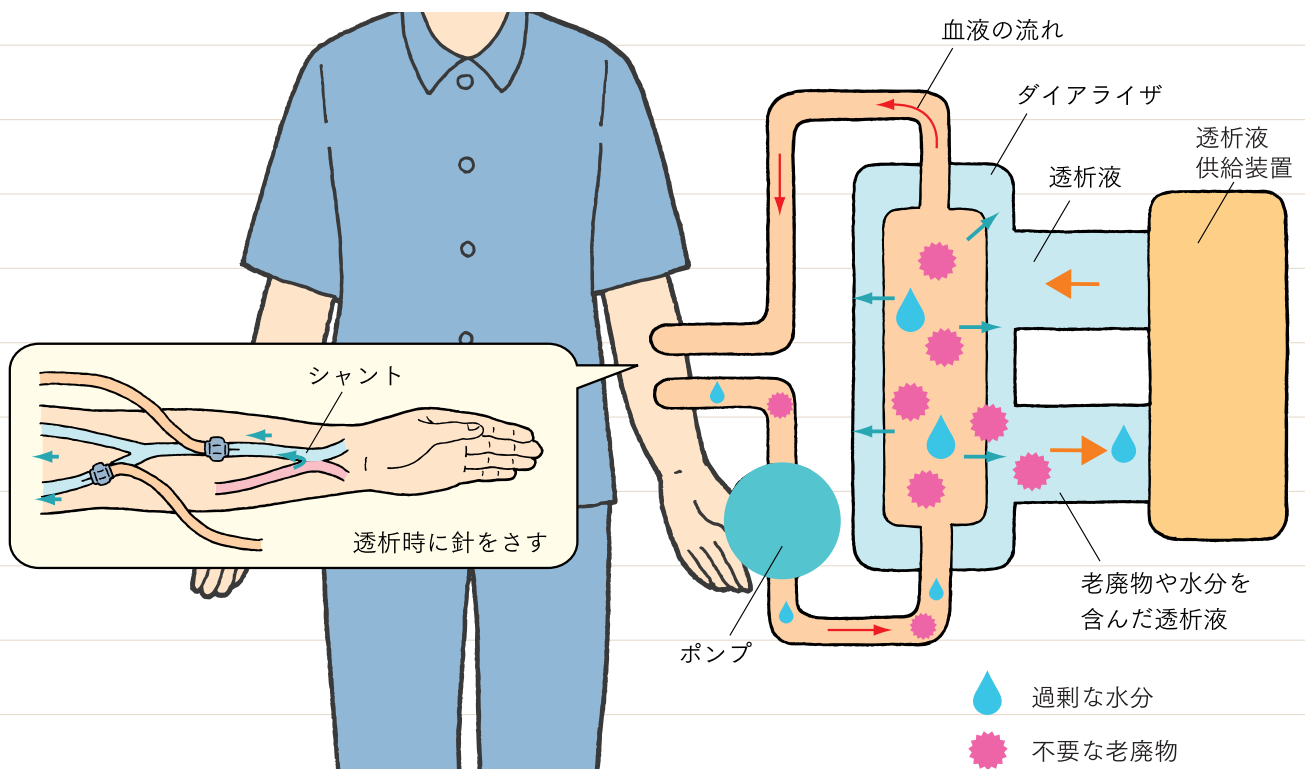
②日中行う方法

血液透析とはどのような治療法？

血液透析のしくみ

血液を体の外に取り出し、ダイアライザと呼ばれる透析器（フィルター）を通すことにより、血液中の余分な水分や老廃物を取り除き血液をきれいにします。

きれいになった血液は、再び体の中に戻されます。



血液透析の特徴

◎ 通常、週3回程度医療機関へ通って治療を行います。1回の治療時間は4時間程度です。

◎ 血管に刺した針から血液を体の外に取り出し、
体にたまった余分な水分や老廃物を取り除きます。

◎ 体の中から効率よく血液をダイアライザに送り込むために、動脈と静脈をつなぎ合わせて、血液がたくさん流れる太い血管（内シャント）を造る手術をします。

◎ 集中的に数時間で血液をきれいにするため、残っている腎機能はなくなりやすく、尿がでなくなる時期が早まるといわれています（個人差あり）。

◎ 自宅に機械を設置し、自分や家族が行う「在宅血液透析」という方法もあります。

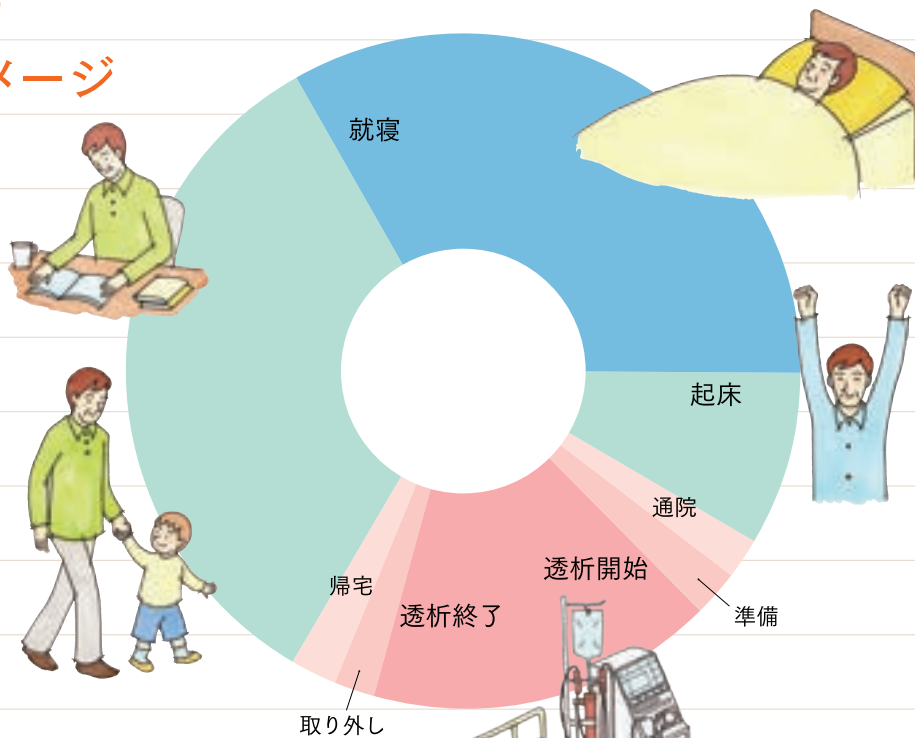
血液透析を始めた場合の生活パターン(例)

週3回程度、病院に通って治療を受けます。

通院日

日	月	火	水	木	金	土
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31	1	2	3

透析日の 1日のイメージ



※午後に透析を行ったり、
仕事をする人のために、夕方からの
夜間透析を行っている施設もあります。

腹膜透析とはどのような治療法？

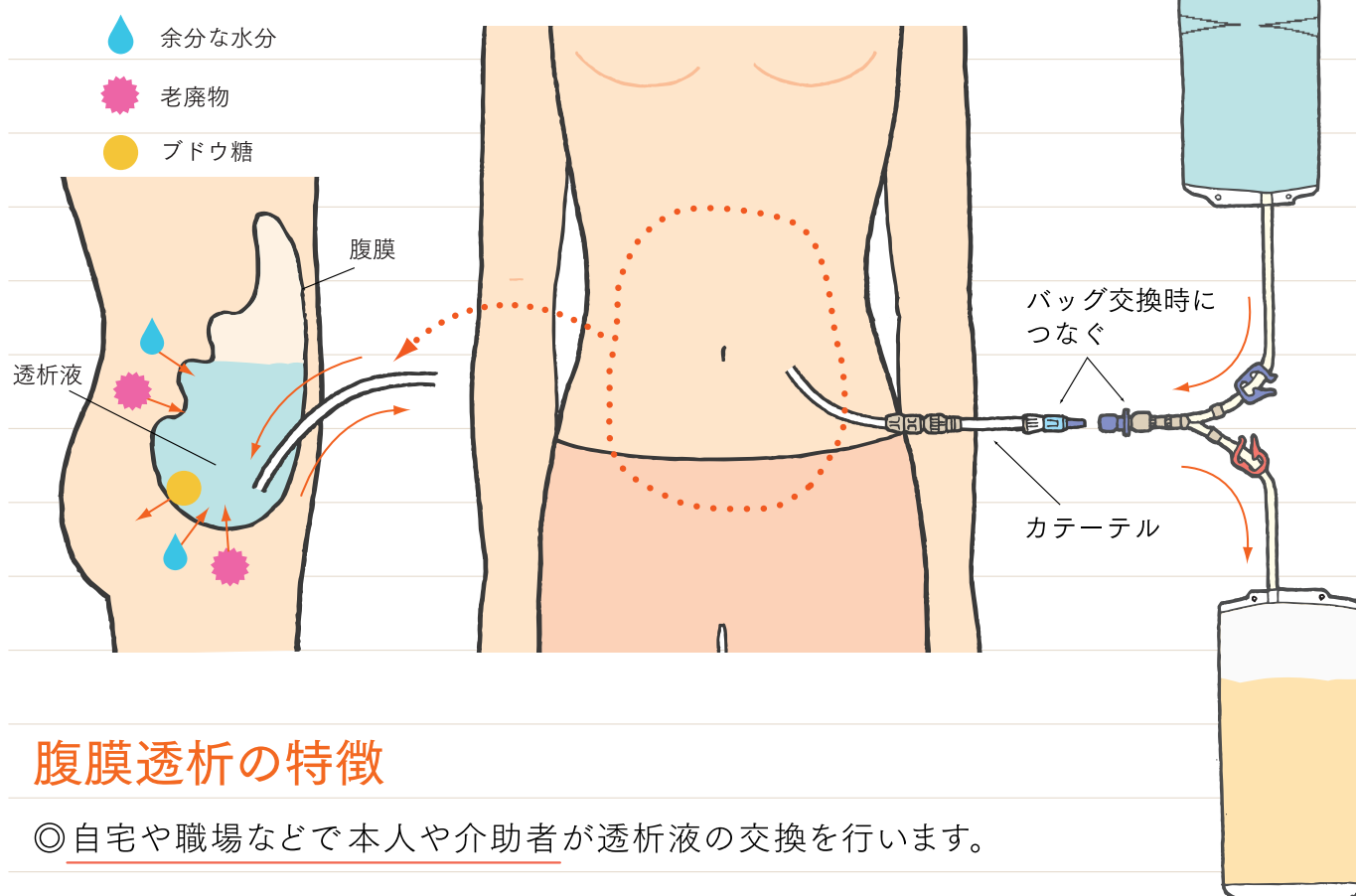
腹膜透析のしくみ

お腹の中に透析液を一定時間いれておくと、腹膜を介して

血液中の余分な水分や老廃物がお腹の中の透析液側に移動します。

その老廃物や水分を含んだ透析液を身体の外に出すことで

血液をきれいにします。



腹膜透析の特徴

◎ 自宅や職場などで本人や介助者が透析液の交換を行います。

通院は月に1～2回です。

◎ 寝ている間に機械を使って自動的に行う方法 (APD) と、

日中に3～4回行う (1回の治療にかかる時間は約30分程度) 方法 (CAPD) があります。

◎ 毎日行う治療法で血液循環の急激な変化がないので、

透析導入後も残っている腎機能をより長く保つことができ、

尿がでなくなる時期を遅らせることができるといわれています。(個人差はあります)

◎ 腹部にカテーテルという細いチューブを埋め込む手術をします。

腹膜透析(PD)には2種類あります。

APD(エー・ピー・ディー)

寝ている間に透析液の交換を自動的に行います。

日中の自由時間を多く確保するために

開発された治療法で、

多くの方が利用しています。



CAPD(シー・エー・ピー・ディー)

日中3～4回透析液を交換して

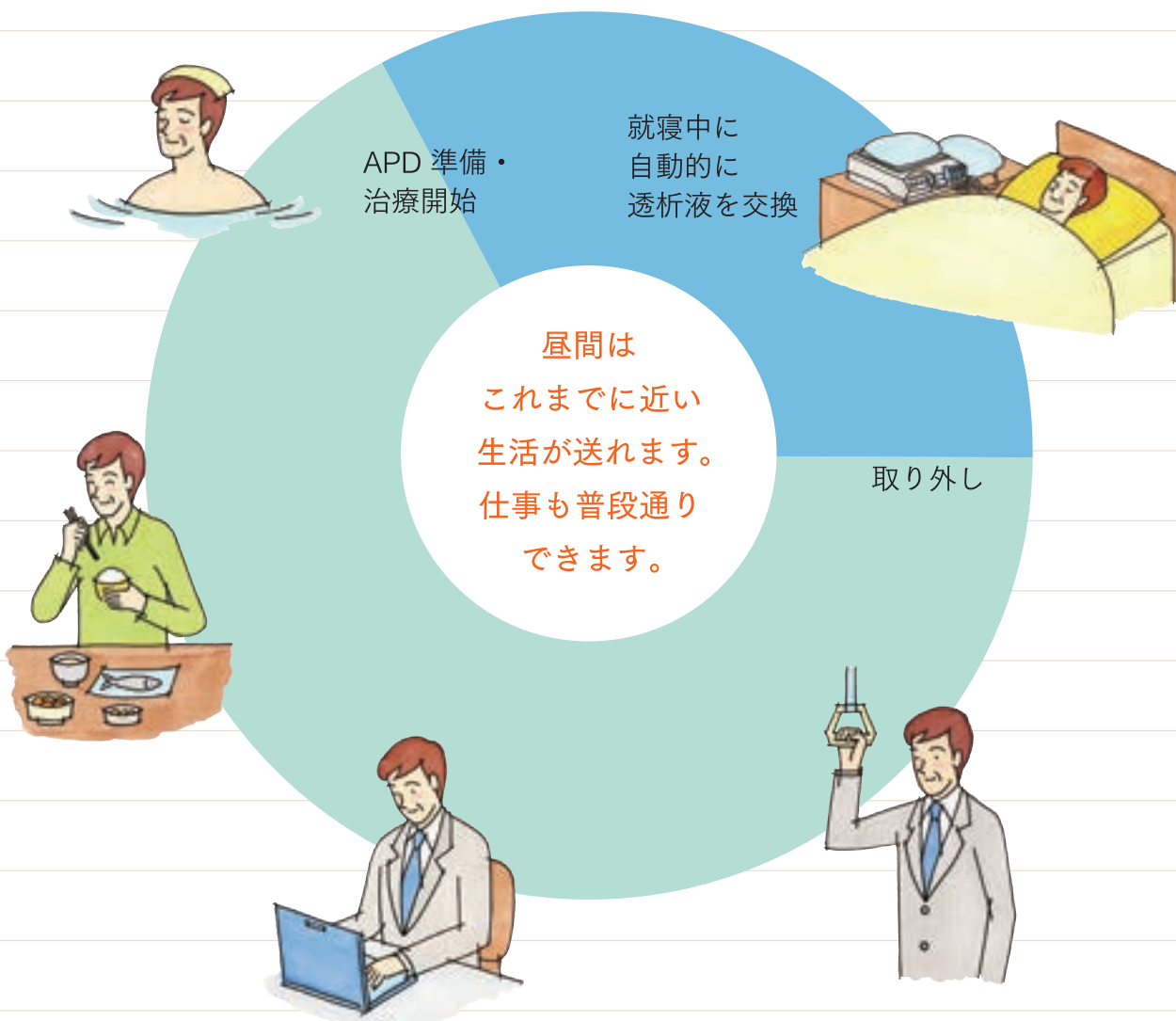
治療します。交換は、日常生活の中で、

自宅や職場、学校などで行えます。



夜間行う

APDのイメージ



APDの場合

① 就寝前、機械に透析液バッグと回路を取り付け、お腹のチューブと接続し、機械をスタート。



▶ ② そのまま就寝。

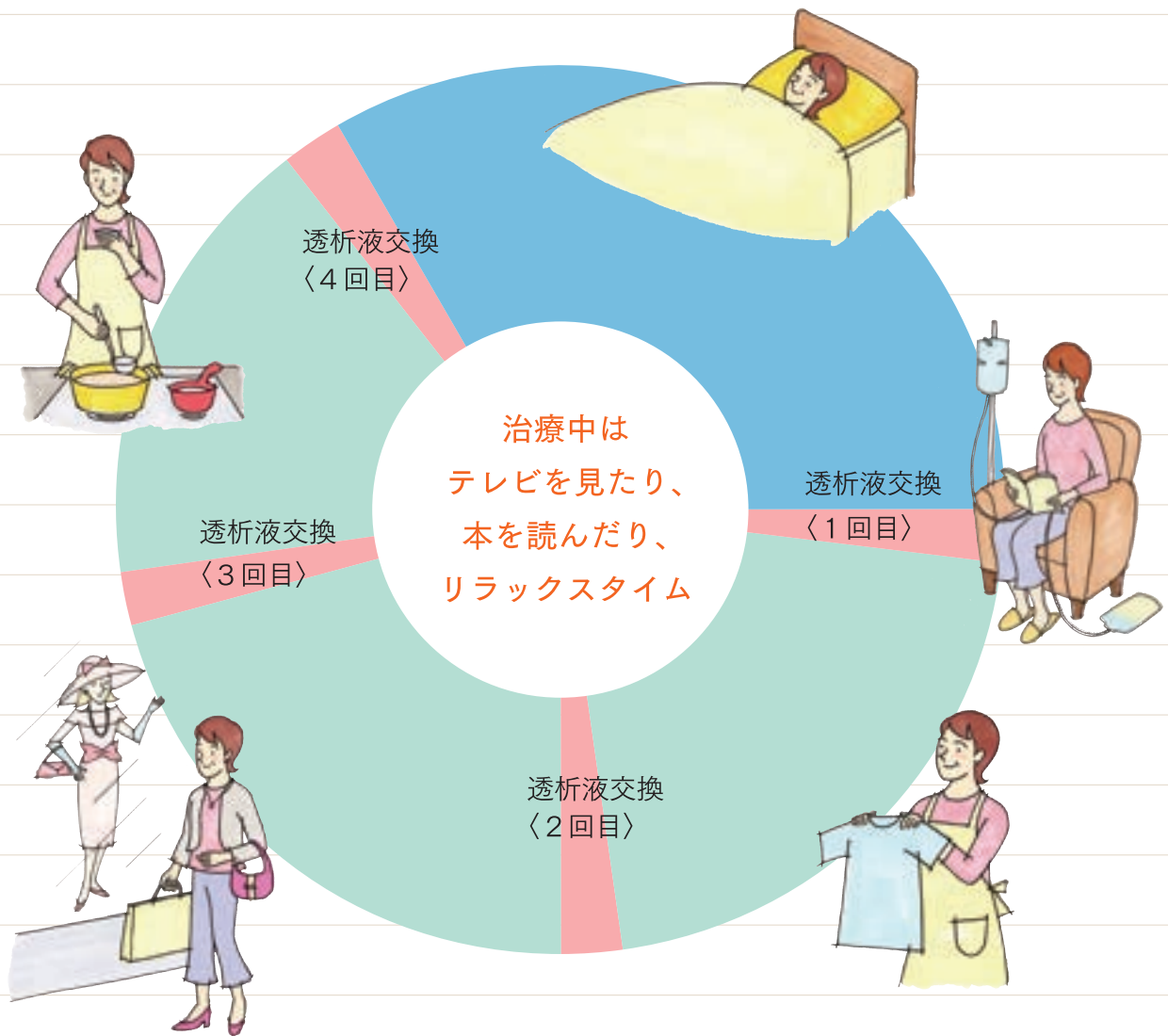


▶ ③ 起床時、お腹のチューブと回路を取り外しておわり。



日中行う

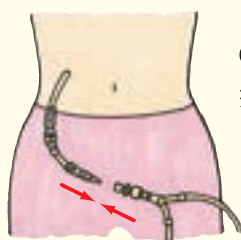
CAPDのイメージ



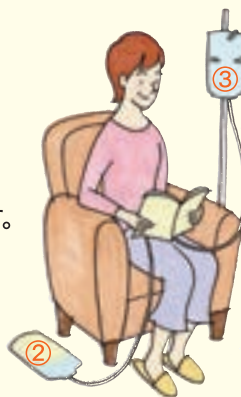
※残っている腎臓の働きや生活パターンによって、
交換時間や回数は変えられます。

CAPDの場合

①お腹のチューブと
透析液バッグをつなげる。



②お腹の液を
排液バッグに移す。



③新しい
透析液バッグから
透析液を
お腹に入れる。



④お腹のチューブから
透析液バッグを取り外しておわり。

移植について知りましょう

腎不全のもう一つの治療は、腎臓移植です。

腎臓移植は慢性腎不全の唯一の根治的治療であり、これが成功すれば免疫抑制剤を飲む以外は普通の人と全く同じように生活することができます。



腎移植の種類

◎献腎移植

献腎移植を受けるには、事前に(公社)日本臓器移植ネットワーク^{*}に登録をしておく必要があります。日本では、献腎移植希望者に比べて死後の腎提供数が少ないのが現状です。臓器の提供があると、レシピエント選択基準に従って、登録者の中から血液型一致、白血球の型(HLA)の適合、登録期間などを点数化し、ポイントの高い順に提供を受ける人が選ばれます。従って、登録してすぐに選ばれた人もいれば、20年近く待機している人もいます。

※(公社)日本臓器移植ネットワーク

TEL.03-5446-8800 <http://www.jotnw.or.jp/>

◎生体腎移植

日本では、献腎移植が少ないことから、親、兄弟、配偶者などから2つある腎臓の一方を取り出して、腎不全患者に移植することも行われます。家族による腎臓提供は、あくまでも自発的な善意に基づくものです。健康な人の体から腎臓を取り出すという医療ですので、よく考えて慎重に決断する必要があります。

なんでもQ&A (透析について)

◎日常生活について

Q. 透析を始めると食事制限はどのようなのでしょうか？

透析を始めた後も、残っている腎臓の機能を守り、体調を良好に保つために、食事制限は必要です。一方、高齢の方は低栄養状態になりやすいので積極的に食事をとる工夫が大切な場合もあります。食事の制限は、個人の状態や治療法によって違いますので、主治医や栄養士と相談しましょう。



Q. 透析を始めても仕事は続けられますか？

透析治療を受けながら仕事を続けている方もたくさんいらっしゃいます。

血液透析(HD)の場合

透析を受ける日は、透析のスケジュールに合わせて、仕事の時間を調整する必要があります。

腹膜透析(PD)の場合

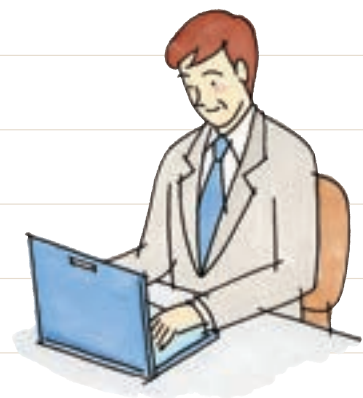
腎機能が残っている間(尿が出ている間)は、夜間、機械で自動的に透析液を交換し、昼間の仕事時間を確保できます。

また、長時間(8~12時間)お腹に入れておくことができる

透析液を昼間使用する方法もあります。

昼間に透析液の交換が必要な方は、

昼休みに職場で、交換している方もいます。



Q. 透析をしても旅行にはいけますか？

国内だけでなく海外旅行を楽しんでいる方もたくさんいらっしゃいます。

旅行には準備が必要ですので、血液透析(HD)、腹膜透析(PD)いずれの場合も、主治医や医療スタッフに早めに相談しましょう。

血液透析(HD)の場合

旅行中も透析日には医療機関で透析を受ける必要がありますので、透析日に治療を受けられるように、主治医を通じて目的地の病院にあらかじめ血液透析(HD)の予約を入れておきましょう。

また、透析患者向けパックスツアーなどもあります。

腹膜透析(PD)の場合

旅行先で普段通り透析を行いますので、透析液や備品をあらかじめ手配し、透析液の交換を行う場所を確保しましょう。

パーキングエリアやレジャー施設の救護室などで交換している方もいらっしゃいます。事前に連絡をして確認しておきましょう。

また、APDの場合は宿泊先に前もって機械を送っておけば、日中の時間は比較的自由に旅行を楽しめます。



Q. 入浴はできますか？

血液透析(HD)の場合

透析治療をした当日は、入浴は避けましょう。

腹膜透析(PD)の場合

お腹からカテーテルがでていますので、必要に応じてカテーテル周囲を保護して入浴します。出口部(お腹からカテーテルが出ている部分)の状態などによって入浴方法は異なりますので、主治医に相談しましょう。



Q. スポーツはできますか？

ウォーキング、ジョギング、テニス、ゴルフなど、多くのスポーツをすることができます。

ただし、治療法の種類によって注意点が異なります。また、体の状態によっても

どの程度の運動が適しているかは異なりますので、主治医に相談しましょう。

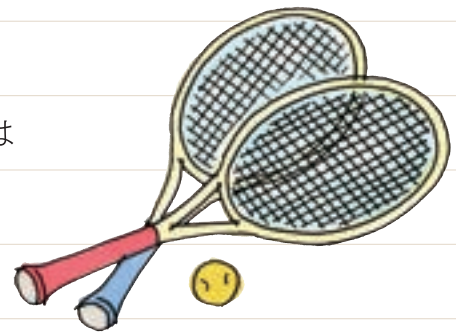
血液透析(HD)の場合

シャントに気を付けましょう。

腹膜透析(PD)の場合

カテーテルに気を付けましょう。お腹に液を入れている間は

腹圧がかからないように、注意しましょう。



Q. 性交渉に影響はありますか？

透析自体の影響はほとんどありません。

しかし、腎臓病に伴う抑うつや不安によって、性交渉に影響が現れる場合があります。

また、ホルモンの変化や糖尿病、高血圧の治療薬の服用によっても、

性欲に影響が現れる場合もあります。

しかし、腎臓病だからといって満足いく性交渉ができないわけではありません。

パートナーと十分に話し合い、場合によっては主治医やソーシャルワーカーなどに

相談しましょう。決して恥ずかしがる必要はありません。

Q. 妊娠・出産はできますか？

男性の場合には、透析をしても子供をつくる能力は保持されています。

しかし、女性の場合は、腎不全がすすむにつれて、

月経不順、無月経となり、受胎能力は低下します。

妊娠は不可能ではありませんが、危険をとまなうことがあるため、

パートナーはもちろん、主治医と十分に話し合うことが大切です。



◎ 体調について

Q. 合併症にはどのようなことがあるのでしょうか？

透析は、腎臓の機能の一部を補助する治療法ですので、

透析では補えないものを中心に、合併症も出てきます。



- 貧血 …………… 透析患者さんの多くに「貧血」が見られ、どうき、息切れ、めまいなどの症状があらわれます。造血ホルモンの注射やのみ薬で治療します。
- 骨の異常 …………… 骨がもろくなり、骨折しやすくなったり、骨や関節の痛みが出たりすることも透析患者さんによく見られる合併症の一つです。

血液透析(HD)の主な合併症

- 不均衡症候群 …… 透析を始めたばかりの頃に良く見られます。
透析後に頭痛・吐き気・嘔吐などが起こります。
透析に慣れてくると起こりにくくなります。
- 血圧低下 …………… 血液透析では、1日～2日間にたまった体内の水分を約4時間の治療時間内で除去しています。そのため、透析中～透析後に血圧が低下することが良く見られます。

その他、透析中に足がつる、筋肉がこわばる、不整脈などの合併症が見られることがあります。

腹膜透析(PD)の主な合併症

- 感染症 …………… カテーテル出口部の感染や腹膜炎などの感染症が見られることがあります。
ただし、今ではシステムの改良などによりかなり少なくなってきました。
また、自覚症状や使用後の透析液の状態などから早期に診断・治療開始をすることにより、大事に至ることはあまりありません。
- 被嚢性腹膜硬化症 …… 腹膜の癒着によって腸管が動かなくなる合併症です。
高濃度のブドウ糖透析液の長期使用などが原因とされています。
適切な予防・診断によって、現在では発症頻度は大変低くなっています。

◎ その他

Q. 腹膜透析は自分で行うと聞きましたが、自分にできるか不安です

透析導入にあたっては、病院で十分な教育をうけますので、

退院時には自分でできるようになります。

手順書もありますし、徐々に慣れますので問題ありません。

夜間、自動的に行うAPDの場合も同様に、

機械の操作は入院中に練習して覚えられます。

また、万が一の機械のトラブルに備え、

24時間対応の医療機器メーカーのコールセンターもあります。



Q. 透析をする本人が高齢者です。高齢者でもできますか？

また、家族としてどのようなサポートができるのでしょうか？

高齢の方でも透析をされている方はたくさんいます。

ご家族としてのサポートは、透析治療の方法によって異なります。

また、介護／介助を必要とする高齢者の透析を考えるときには、

ご家族のライフスタイルにどちらの治療が向いているのかも検討することが大切です。

血液透析(HD)の場合

治療後、倦怠感を訴える方が多いようです。

ご自身で通院ができない場合は、週3回の通院に、

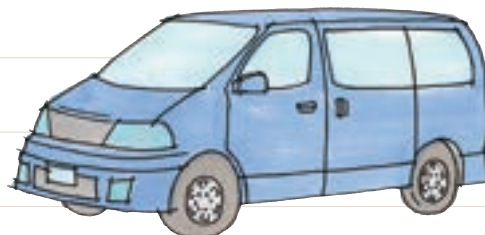
家族の協力や送迎サービスの利用が必要となります。

腹膜透析(PD)の場合

毎日、ゆっくり治療を行う方法ですので、

高齢の方にも適していると言われています。

ご自身で操作ができない場合は、家族や訪問看護師の介助が必要となります。



Q. 治療法は途中で変えることもできますか？

血液透析(HD)も腹膜透析(PD)も途中で治療法を変更できます。

腹膜透析(PD)の場合、自分の体の「腹膜」を使って透析を行いますので、腹膜の働きなどによって、続けられる期間には個人差があります。腹膜の働きが弱くなってきたら、いずれ血液透析(HD)に移ることを検討します。血液透析(HD)ではじめた方が、仕事の時間を取りたいなど生活スタイルを理由に腹膜透析(PD)へ移る場合もあります。

また、腎臓の提供者があらわれたら、移植をすることもできます。



◎ 治療の費用について

Q. 透析にはどのくらいお金がかかるのでしょうか？

血液透析(HD)、腹膜透析(PD)ともに医療保険ならびに公費負担医療制度で医療費が援助されるので、安心して透析治療を受けることができます。

「特定疾病療養受療証」と「身体障害者手帳」の取得手続きなどを行えば、世帯収入にもよりますが、医療費の自己負担はほとんどありません。

これらの制度は患者さんからの手続き申請が基本ですので忘れずに行いましょう。

高額療養費制度

申請を行い、「特定疾病療養受療証」を取得すれば、医療費の自己負担を月1万円まで(標準報酬月額53万円以上の被保険者およびその被扶養者の方は2万円まで)減額することができます。

自立支援医療 / 障害者医療費助成制度

居住地の福祉事務所に身体障害者認定の申請をしてください。

身体障害者としての認定により、障害者自立支援法による自立支援医療や

重度障害者医療費助成制度を利用し、月1～2万円の自己負担をさらに

少なくすることも可能です。詳しくは病院のソーシャルワーカーや医師にご相談ください。

◎ 移植について

Q. 献腎移植を受けるには、どのような手続きが必要ですか？

献腎移植を受けるには、「公益社団法人日本臓器移植ネットワーク」に登録します。

ただし、移植希望者に対して、提供者が少なく、登録をしても移植ができるとは限りません。

すぐに提供された方もいらっしゃるが、何年も待っている方もいらっしゃるのが現状です。

なお、登録には新規登録料 3 万円(翌年から更新料 5 千円)がかかります。

詳しくは、日本臓器移植ネットワークまでお問い合わせください。

TEL.03-5446-8800 <http://www.jotnw.or.jp/>

Q. 生体腎移植の場合、腎臓を提供する側にはどのような条件がありますか？

健康で、腎臓機能に問題がないこと。悪性腫瘍、感染症などの病気がないこと。

年齢についての制限はありませんが、高齢になるほど条件は悪くなるので、

一般的には 70 歳ぐらいまでが目安とされます。血液型は、不適合の場合でも

移植医療の進歩で、移植が可能になっています。

Q. 移植をすると費用はかかりますか？

国内で腎臓移植を受ける多くの場合は、医療保険のほか、特定疾病療養制度、

更正医療などの対象となるため、医療費に関してはほとんど費用はかかりません。

Q. 免疫抑制剤とは何でしょうか？

移植された腎臓に対する拒絶反応を抑えるための薬です。

新しい免疫抑制剤の登場や医療技術の進歩により、移植成績は飛躍的に向上しています。

免疫抑制剤には多くの種類があり、通常複数の薬を併せて使います。

免疫抑制剤は正常な免疫反応も抑えてしまいますので、

逆に感染症にかかりやすくなる危険があります。

移植後、3 カ月をすぎると安定期に入り、使用量は減少します。

さらに年月がたつと、より少量ですむようになります。



最後にもう一度、ご紹介した治療法の特徴を整理しました。

	血液透析(HD)	腹膜透析(PD)		腎臓移植
	血液を体外に取り出し、機械で血液を浄化	お腹の中にためた透析液を出し入れすることで血液を浄化		働きの低下した自分の腎臓の代わりに他の人の腎臓を移植
		APD	CAPD	
治療場所	透析医療機関	自宅など	自宅や職場、学校など	<p>腎臓移植には2種類あります</p> <p>◎献腎移植 亡くなった方からの腎臓を提供してもらう方法 日本臓器移植ネットワークへの登録が必要</p> <p>◎生体腎移植 親、兄弟、配偶者などから2つある腎臓の一方を取り出して、腎不全患者に移植</p> <p>透析治療からは開放され、時間的制約はなくなり、完全な社会復帰が可能となる。 ただし、免疫抑制剤を飲み続ける必要がある</p>
治療する人	医療スタッフ	本人や家族		
通院回数	週3回程度	月1~2回		
治療にかかる時間	1回4時間程度	就寝中 8~10時間/日	1回約30分 1日約4回	
手術	シャントを作る手術	カテーテルを埋め込む手術		
尿量(残存腎機能)	早く出なくなりやすい	長く保たれやすい		
心臓への負担	大きい	小さい		
食事制限	塩 / 水、カリウム、リン、蛋白質	塩 / 水、リン		
継続可能期間	半永久的	約5~10年		

※尿量、継続期間などには、個人差があります。

患者さんの声

● 透析になったら仕事ができないと悩みましたが、夜だけ行う腹膜透析(APD)なら、仕事が続けられる!と、迷わず選びました。今は出張にも行っています。(50代 男性)

● 透析と聞いたときは、お先まっくらと思いましたが。そんな時、透析室を見学したら、他の患者さんが思ったより元気そうでしたし、治療のことは先生や看護師さんにお任せしたいので、血液透析(HD)にしました。(60代 女性)

● 母親は高齢なので、週3回の送り迎えは難しいと思い、腹膜透析(PD)にしました。特に雨の日など母が家を出たくないという日に連れていくのは大変ですし、夜間のAPDなら朝と夜、家で手伝えれば良いので。(50代 女性 お母様が透析患者)

● 私は病院に通うのは時間的にも気になりませんでした。逆に家で治療することが不安だったので、血液透析(HD)にしました。透析の間は病院でテレビを見てゆっくり過ごしています。(70代 男性)

● 育ち盛りの子ども達と一緒にいる時間をもちたかったので、腹膜透析(PD)を選びました。学校から帰ってきた時に「おかえり」と迎えられることが幸せです。(40代 女性)

● もう少し先の話だと思っていたら、意外と早く透析になり落ち込みましたが、腹膜透析(PD)をしながら、7年間仕事を続け無事定年を迎えることができました。今は、血液透析(HD)に変わり、透析のない日は妻と日帰り旅行に出かけたりしています。(60代 男性)

● 先生に腹膜透析(PD)の方が残っている腎臓を守れると聞いたので、腹膜透析(PD)にしました。自分にできるか不安でしたが、毎日のことで慣れてきたので今は問題ないです。(70代 男性)

● 血液透析(HD)をはじめてすぐに献腎移植の登録をしました。長い間、待つことを覚悟していましたが、幸いにもすぐに移植できました。腎臓をくださった方、ご家族に感謝の気持ちで毎日を過ごしています。(50代 男性)



NPO法人 腎臓サポート協会
Kidney Support Association

〒153-0061 東京都目黒区中目黒3-1-4-501
TEL:03-6451-0063 FAX:03-6451-0093
E-mail:info@jin-support.org

