

腎不全の治療

末期腎不全
の治療

透析療法

血液透析

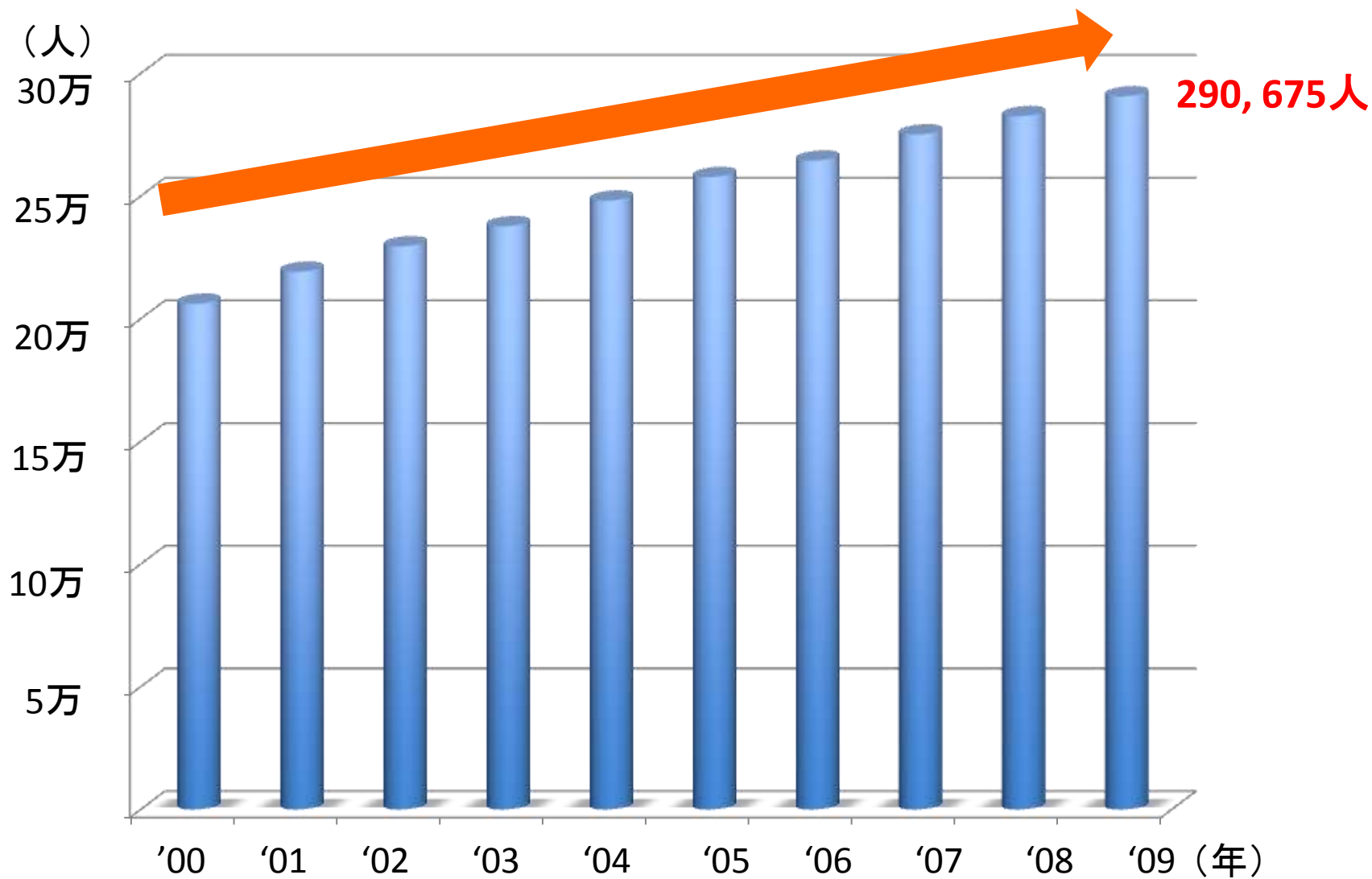
腹膜透析

腎移植

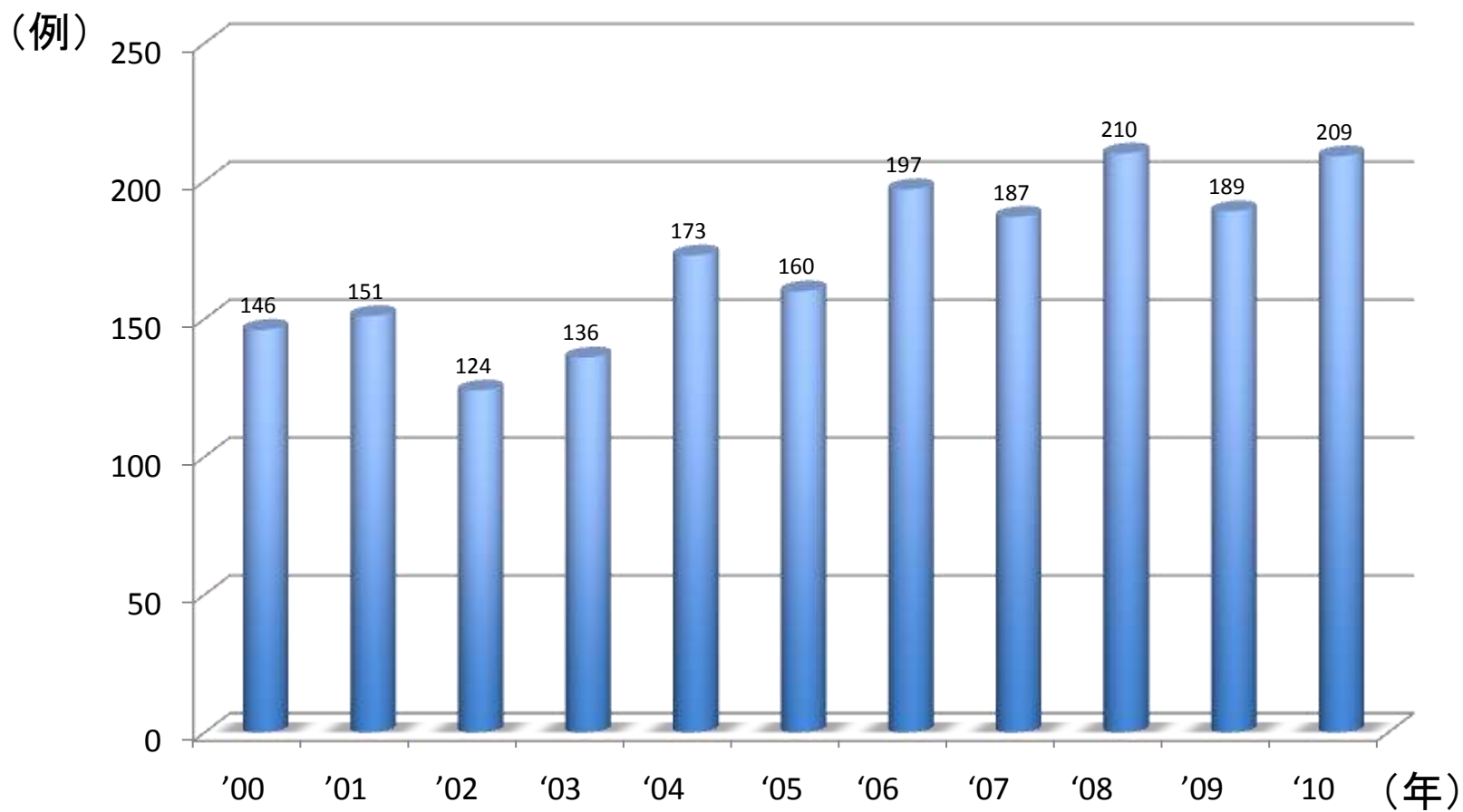
生体腎移植

献腎移植

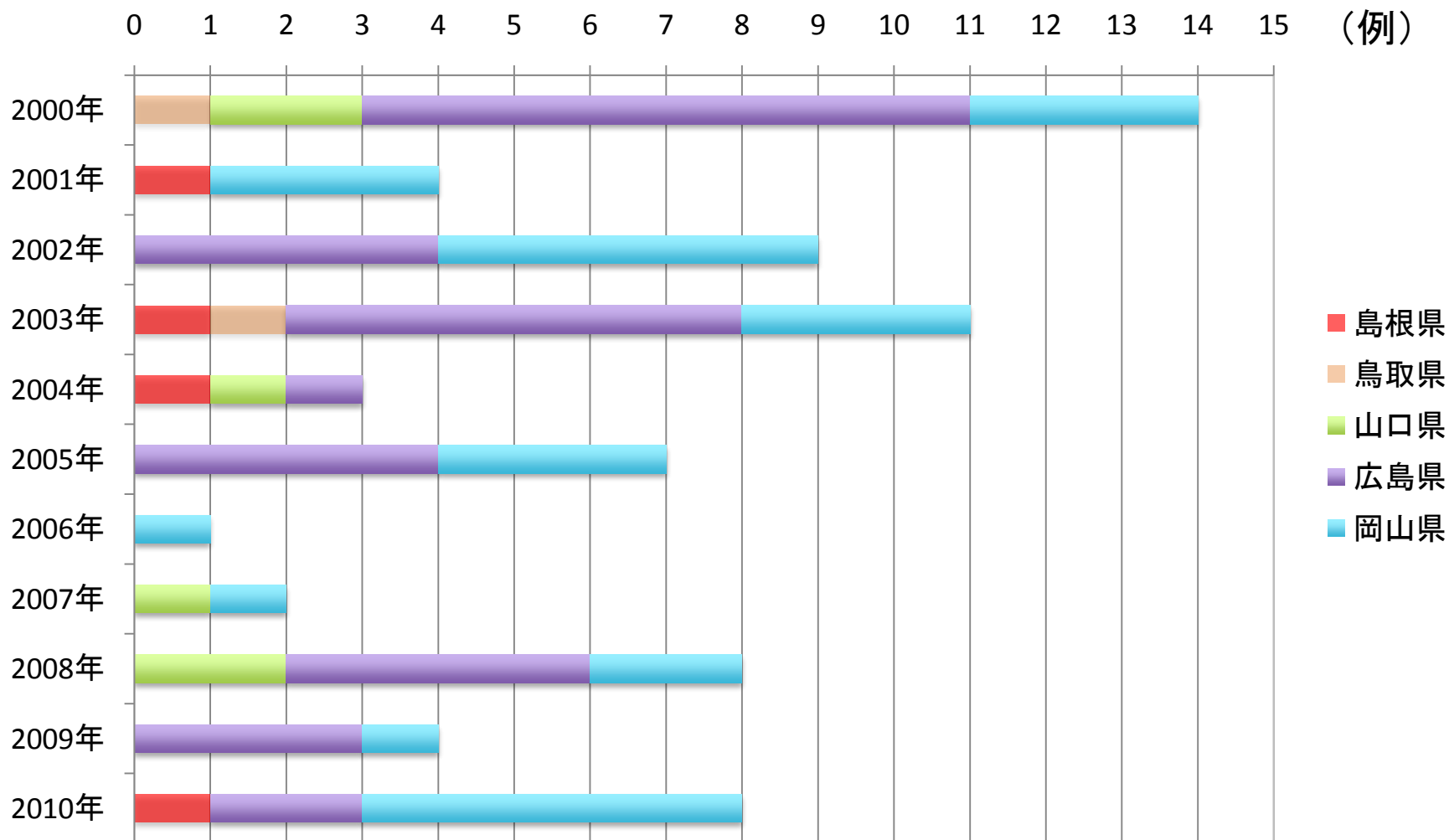
透析患者数の推移



日本の献腎移植件数



中国地方における献腎移植の件数



献腎移植希望登録

献腎移植希望者

島根大学医学部附属病院
泌尿器科を受診

データを登録



初回登録料: 30,000円
更新料: 5,000円/年

日本臓器移植ネットワーク

ドナーが発生した際には、日本臓器移植ネットワークの基準に基づいて移植候補者を決定

現在登録から移植までの期間は**平均約14年**

島根県内の献腎移植希望者: 38名

献腎移植候補者選定基準

前提条件

- ABO式血液型の一致
- 抗体反応陰性

優先順位

- 提供施設と移植施設の所在地
- HLAミスマッチ数の少なさ
- 待機日数(登録してからの期間)
- 年齢(16歳未満)

島根県における献腎移植の普及には県内における臓器提供の推進が必要！

当院で行った献腎移植の流れ

2010年11月 当院第1例目（島根県6年ぶり）の献腎移植を施行

他県でドナー発生

日本臓器移植ネットワークによる腎移植候補者の選定

島根県在住の60歳代の男性が腎移植候補者として選定

当院に入院し、腎移植術を施行

臓器提供：意思表示の方法

① インターネットによる意思登録



パソコンサイト



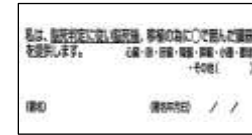
モバイルサイト

② 意思表示カード・シールの記入



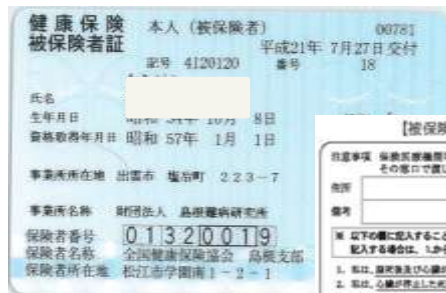
* 設置場所 *

- ・市町村役場
- ・保健所
- ・病院・医院
- ・運転免許センター
- ・一部のコンビニエンスストア



- ☆ 運転免許証
- ☆ 健康保険証
- ☆ その他

③ 健康保険証・運転免許証の意思表示欄への記入



【被保険者証の裏面の意思表示欄】

注意事項 保険医療機関等において診療を受けようとするときは、必ずこの証をその窓口で提示してください。

住所
備考

※ 以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で選んでください。

- 私は、臓器提供の意思を表明した状態のいずれでも、希望の時に臓器を提供します。
- 私は、心臓が停止した状態になり、呼吸の為に臓器を提供します。
- 私は、臓器を提供しません。

□又はは主眼点などで、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。【心臓・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・胃腸】

【署名欄】
署名欄(白欄) 年 月 日 市
本人署名(白欄) 臓器提供者(白欄)

運転免許証の様式変更について
(道路交通法施行規則別記様式第14関係)

実物大：縦5.4cm×横8.56cm

