

ドナー適格性判定基準(BMH/PBSCH) 改訂(2015/8/14)

【臨床的な問題】 P6

旧				新			
詳細		BMT	PBSCT	詳細		BMT	PBSCT
血管確保	PBSCHは、上肢(正中静脈等)である程度太い血管が確保できない場合は不可	---	D	PBSCHは、 <u>両上肢</u> (正中静脈等)で <u>体外循環</u> が可能なある程度太い血管が確保できない場合は不可	---	D	

【感染症、性病、寄生虫疾患】 P44

旧				新			
詳細		BMT	PBSCT	詳細		BMT	PBSCT
特B地域:	③居住経験者(特B地域内に3ヵ月を越えて滞在した場合)、予防薬服用者は、3年間不可	C	C	③居住経験者(<u>特B地域内に1年を越えて滞在した場合</u>)は、 <u>帰国後3年間不可</u> <u>予防薬服用者は、服用後3ヵ月不可</u>	C <u>B</u>	C <u>B</u>	
HTLV-I	陽性は不可	D	D	HTLV-I 陽性は不可 <u>ただし、確認検査時陰性で、術前健診時陽性の場合、ウエスタンブロット検査もしくはPCR検査等を実施する。</u> <u>検査結果が陰性の時は患者主治医判断。</u>	D <u>B</u>	D <u>B</u>	