

ドナー適格性判定基準(BMH/PBSCH) 改訂(2016/3/15)

【 婦人科疾患 】 P60

	旧			新		
	詳 細	BMT	PBSCT	詳 細	BMT	PBSCT
子宮頸部 円錐切除	【新規】			<u>子宮頸部円錐切除術を施行した場合は、不可</u>	D	D

DLIドナー適格性判定基準 改訂(2016/3/15)

【 臨床的な問題 】 P6

旧		新	
詳細		詳細	DLI
血管確保	【追加】	<p><u>DLI(ドナーリンパ球輸注療法)ドナーにおいては、確認検査時に、両上肢(正中静脈等)で体外循環が可能なある程度太い血管が確保できないため PBSCT は不適格と判定された場合であっても、DLI 採取施設にて血管確保についてあらためて判定すること。</u></p>	B