令和6年度岡山県献血推進協議会

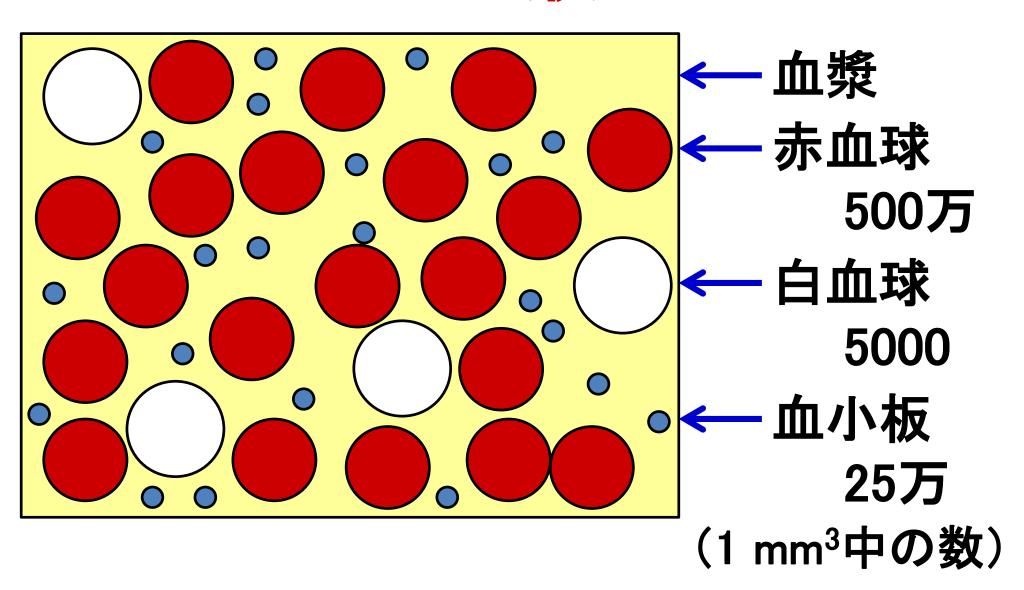
血液事業の概要



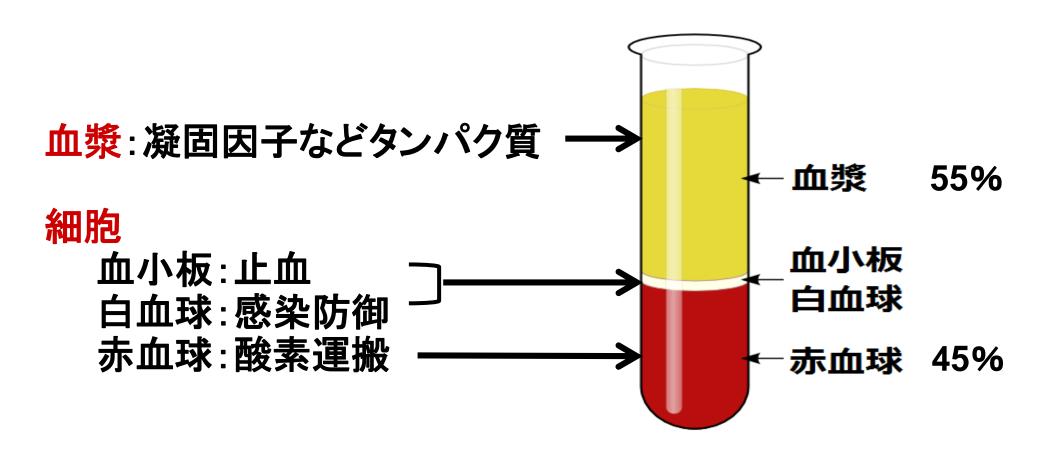
岡山県赤十字血液センター

所長 池田 和貞

血液



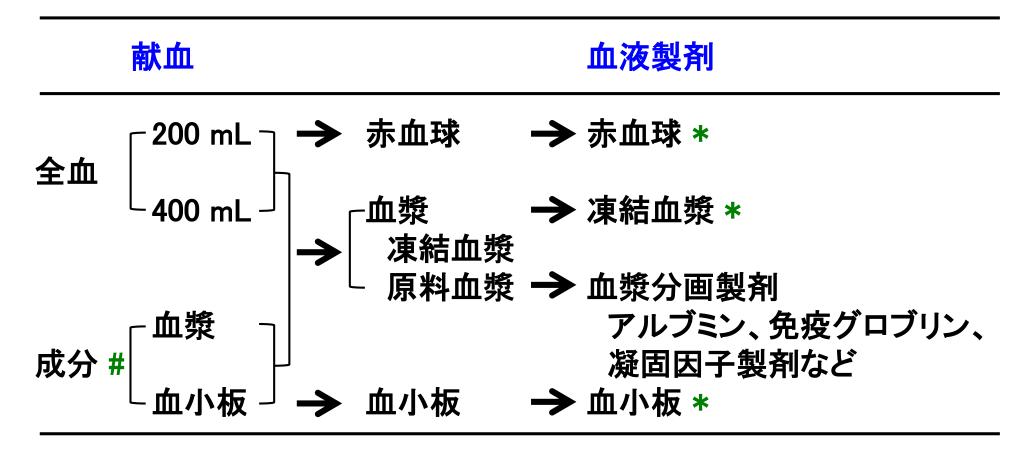
血液 = 血漿 + 細胞



献血方法別の採血基準

less of the state	全血採血		成分採血	
採血の種類	200mL	400mL	血漿	血小板
1回採血量	200mL	400mL	600mL以下(循環血	11液量の12%以内)
年 齢	16~69歳	男性:17~69歳 女性:18~69歳	18~69歳	男性:18~69歳 女性:18~54歳
	ただし、65~69歳の者については、60歳に達した日から65歳に達した日の前日までの間に採血が行われた者に限る。			
体 重	男性45kg以上 女性40kg以上	男女50kg以上		kg以上 kg以上
最高血圧	90mmHg以上180mmHg未満			
最低血圧	50mmHg以上110mmHg未満			
脈 拍	40回/分以上100回/分以下			
体 温	37.5℃未満			
血色素量	男性:12.5g/dL以上 女性:12.0g/dL以上	男性:13.0g/dL以上 女性:12.5g/dL以上	12g/dL以上 (赤血球指数が標準 域*にある女性は 11.5g/dL以上) *標準域 MCV:81~100fL) MCH:26~35 (pg) MCHC:31~36 (%)	12g/dL以上

献血と血液製剤



成分献血は、固定施設(血液センター及び献血ルームのみ) * 輸血用血液製剤;原則として、ABO同型を用いる

輸血用血液の種類







赤血球製剤

新鮮凍結血漿

血小板製剤

輸血用血液の種類



出血による貧血や 慢性貧血には

> 血小板の減少・機能異常による 出血傾向には

肝障害などによる 凝固因子の補充 には

赤血球

血小板

新鮮凍結血漿

血漿分画製剤

アルブミン製剤

免疫グロブリン製剤 血液凝固第111因子製剤





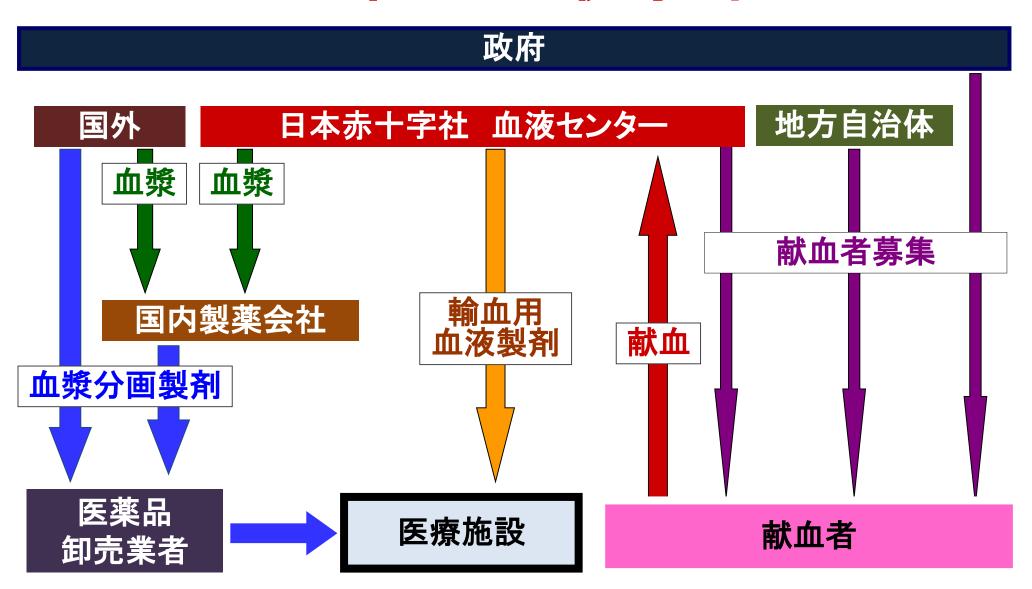


血漿に含まれるアルブミン、免疫グロブリン、血液凝固因子等のタンパク質を分離し取り出した製剤。

アルブミン製剤はやけどやショック等の際に、<u>免疫グロブリン製剤</u>は重症感染症の治療や、ある種の感染症の予防や免疫機能が低下した場合等に、凝固因子製剤は血友病等に用いられる。

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課「令和4年度血液事業報告」より一部抜粋

日本の血液事業



安全な血液製剤の安定供給の確保等に関する法律:基本理念

- 安全性の向上に常に配慮して、
 製造、供給、使用
- 2 国内自給の原則と安定的供給
- 3 適正使用
- 4 公正の確保及び透明性の向上

関係者の責務

国(厚生労働省)

- ・血液事業の基本的政策の策定
- ・ 献血に関する国民の理解及び協力を得るための教育・ 啓発
- ・ 血液製剤の適正な使用の推進に関する施策の策定・ 実施

地方公共団体

- ・献血に関する住民の理解
- ・ 献血受入を円滑にするための措置

関係者の責務

採血事業者(日本赤十字社)

- ・献血受入の推進
- ・安全性の向上、安定供給確保への協力
- 献血者保護

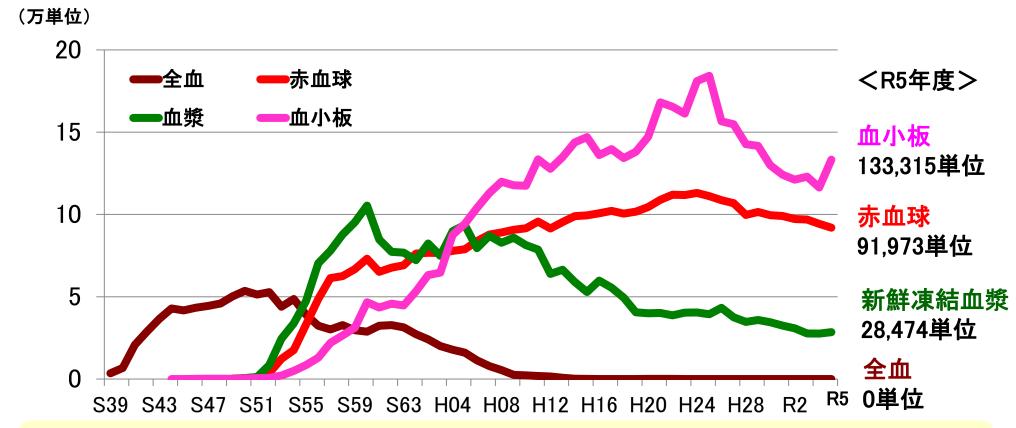
血液製剤の製造販売業者

- ・ 安全な血液製剤の安定的・適正な供給
- ・ 安全性向上のための技術開発と情報収集・提供

医療関係者

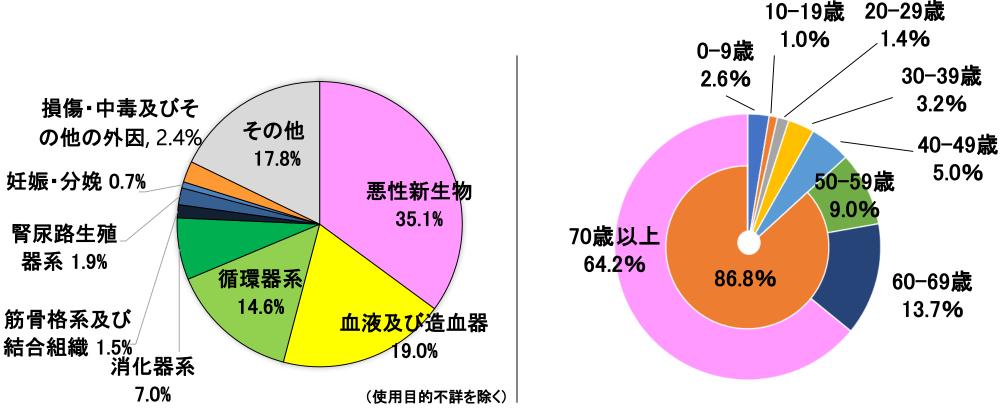
- ・適正な使用
- ・ 安全性に関する情報収集・提供

岡山県での輸血用血液の使用量



血小板および赤血球は長期に渡り増加してきました。ここ数年は減少傾向 が続いていましたが、令和5年度は血小板及び凍結血漿が増加していま す。

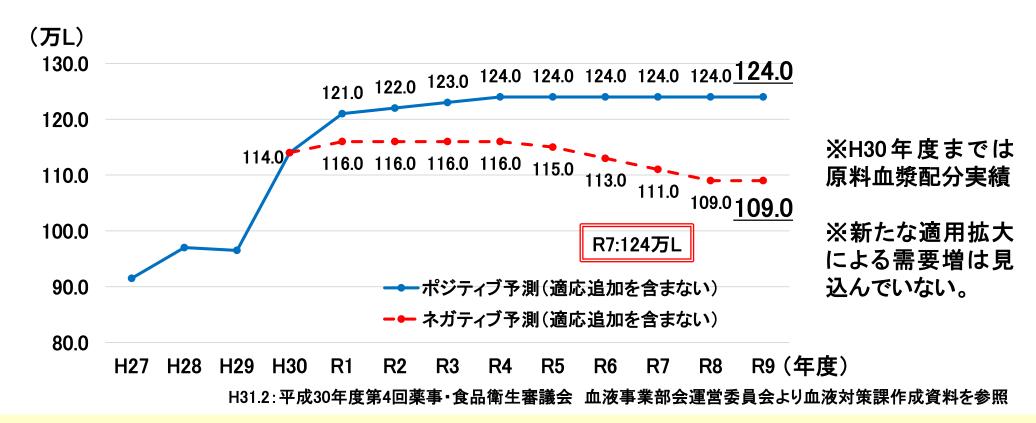
疾病別•年代別輸血状況



※東京都福祉保健医療局「令和 4年輸血状況調査集計結果」を改変。構成比は小数点以下第2位を四捨五入しているため、合計は必ずしも 100とはならない。

輸血用血液の多くは悪性新生物(がん)と血液の病気の患者さんの治療に、また年代別には86.8%が 50歳以上の方々に使用されています。

血漿分画製剤用原料血漿の必要量



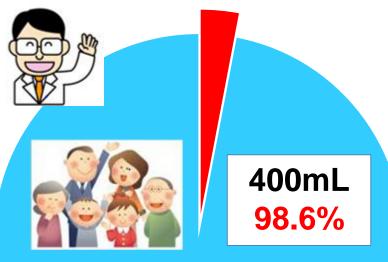
令和9年度に多ければ124万L、少なければ109万Lの原料血漿が必要になり、適用拡大が進めば更に15万Lが必要になると見込まれています。(H30年度時点予測)

患者さんが必要とする赤血球の内訳

息者さんのため、98.6% は400mLが必要です



200mL 1.4%



200mLを2本の代わりに 400mLを1本輸血すると

- 輸血副作用の可能性が低下

医療機関で輸血される赤血球製剤 ・98.6%は400mL献血由来 ※令和5年度データより

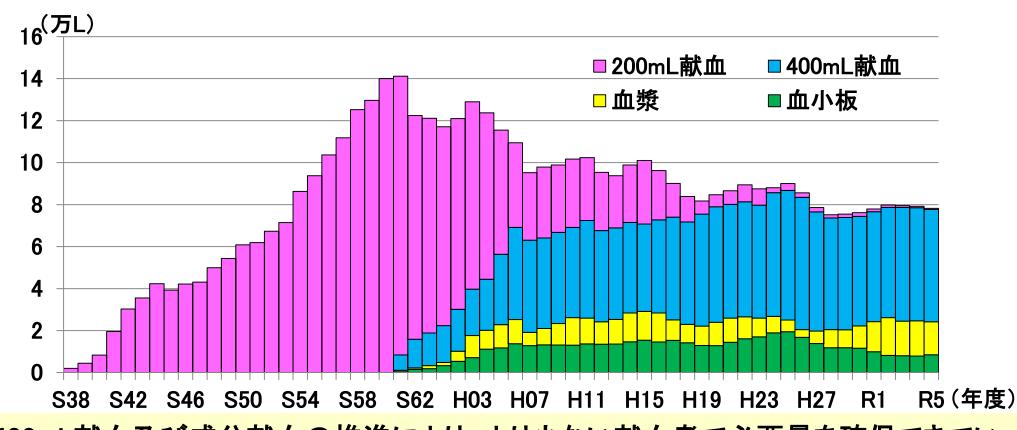
岡山県赤十字血液センターの方針

·基本: 400mL献血 •1.4%: 200mL献血

高校生、大学生等の若年層の

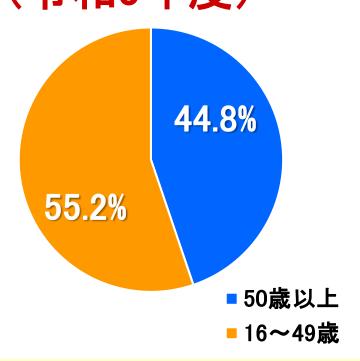
初回献血を中心

岡山県の総献血者数の推移

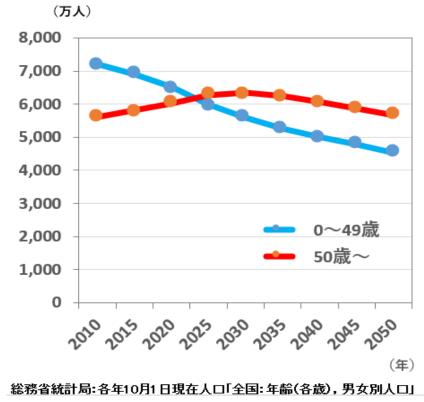


400mL献血及び成分献血の推進により、より少ない献血者で必要量を確保できています。

岡山県の年齢別献血比率 (令和5年度)

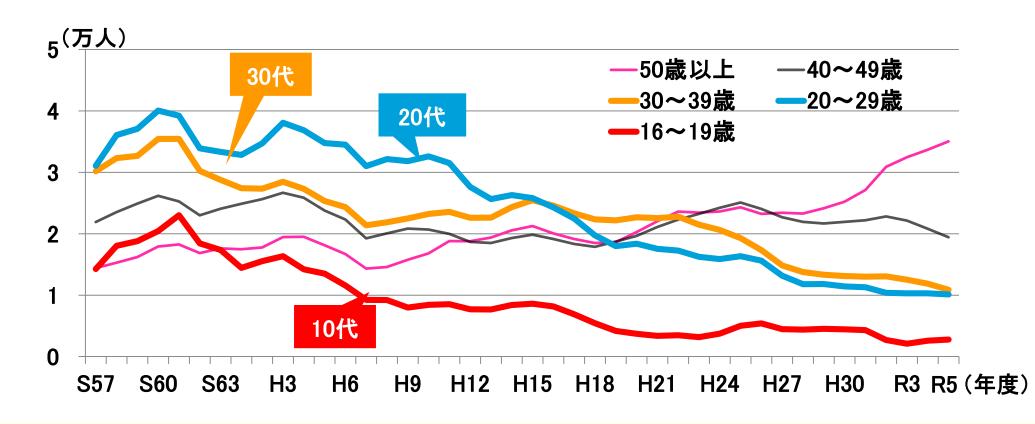


全国の人口推移と推計



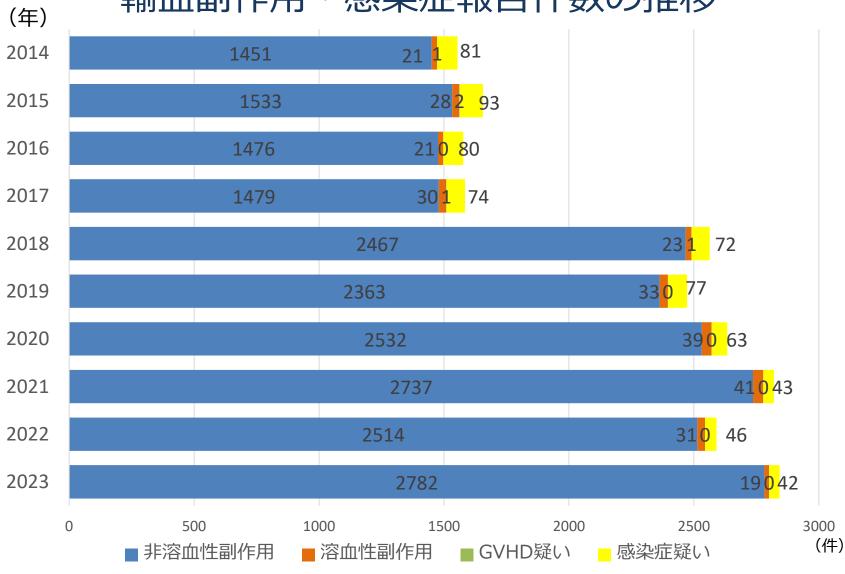
令和5年度の50歳未満の献血者割合は、55.2%で、令和4年度から2.2%減少し、 全国と同様に献血者の高年齢化が進行しています。

岡山県の年代別献血者数の推移



10代~30代の献血者数は、10年前の平成25年度と比較すると、16,888人(約42%)減少しています。特に10代~30代の献血者数の確保に努めています。

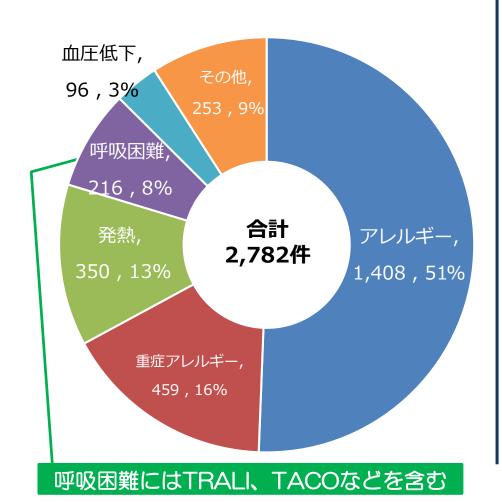
赤十字血液センターに報告された 輸血副作用・感染症報告件数の推移

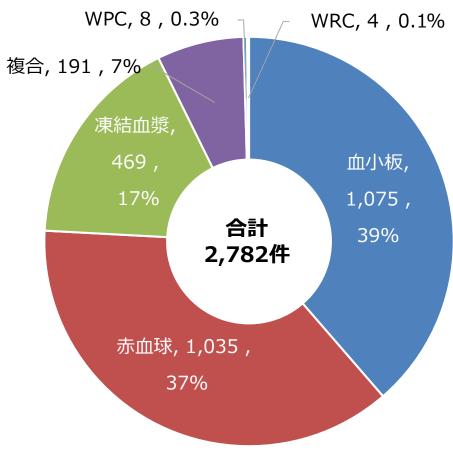


赤十字血液センターに報告された非溶血性輸血副作用(2023)

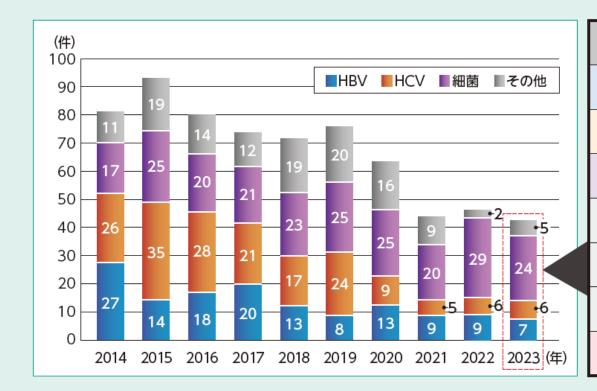
副作用の種類

使用製剤の種類



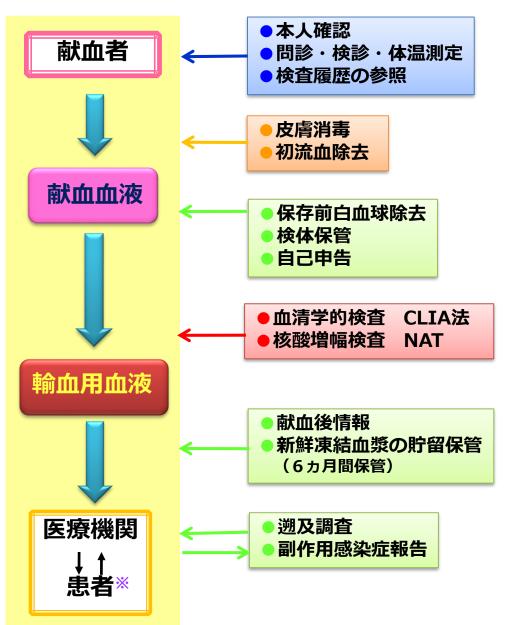


感染症報告件数 -2023年-



病原体	報告件数	特定
HBV	7	2
HCV	6	0
細菌	24	3
HEV	1	0
CMV	3	0
VZV	1	0
計	42	5

輸血用血液製剤の安全対策



●採血前の安全対策

●採血時の安全対策

感染症検査 HBs抗原 HBs/HBc抗体 C HCV抗体 Ι HIV-1/2抗体 A 法 HTLV-1抗体 梅毒TP抗体 ヒトパルボB19抗原 **HBV-DNA HCV-RNA NAT** HFV-RNA **HIV-RNA**

●採血後の安全対策

※生物由来製品感染等被害救済制度

ご静聴有難うございました

