

医薬第642号

令和2年1月9日

公益社団法人岡山県医師会長

一般社団法人岡山県病院協会会長

殿

岡山県保健福祉部長



移植希望者（レシピエント）選択基準の一部改正について

臓器移植医療の推進につきましては、平素から御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このことについて、令和2年1月6日付け、健発0106第3号で、厚生労働省健康局長から別添のとおり通知があったので、御了知の上、貴会会員への周知についてよろしく申し上げます。

なお、本通知については、次のホームページに掲載しておりますことを申し添えます。

【岡山県保健福祉部からの医療安全情報等のお知らせ】

<http://www.pref.okayama.jp/site/361/>

健 発 0106 第 3 号
令和 2 年 1 月 6 日

各都道府県知事 殿

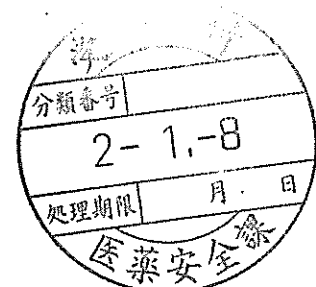
厚生労働省健康局長
(公印省略)

移植希望者（レシピエント）選択基準の一部改正について

臓器の移植希望者（レシピエント）の選択につきましては、「臓器提供者（ドナー）適応基準及び移植希望者（レシピエント）選択基準について」（平成 9 年 10 月 16 日付け健医発第 1371 号。以下「基準通知」という。）により実施されているところです。

この度、厚生科学審議会疾病対策部会臓器移植委員会の審議結果を踏まえ、基準通知の別添 2（各臓器の移植希望者（レシピエント）選択基準）のうち、肝臓移植希望者（レシピエント）選択基準及び膵臓移植希望者（レシピエント）選択基準を別紙 1 及び別紙 2 の新旧対照表のとおり改正することとしました。

本改正は、令和 2 年 2 月 3 日から適用することとし、別添のとおり公益社団法人日本臓器移植ネットワーク理事長あて通知しましたので、御了知願うとともに、貴管内の医療機関等に対する周知につきまして御配慮願います。



肝臓移植希望者（レシピエント）選択基準 新旧対照表

改正後	改正前
<p>1. 適合条件</p> <p>(1) ABO 式血液型</p> <p>ABO 式血液型の一致 (identical) 及び適合 (compatible) の待機者を候補者とする。</p> <p>ただし、選択時2歳（生後24ヶ月）未満の場合には、不適合 (incompatible) の待機者も候補者とする。</p> <p>(2) 前感作抗体</p> <p>当面、選択基準にしないが、必ず検査し、登録する。</p> <p>(3) HLA 型</p> <p>当面、選択基準にしないが、必ず検査し、登録する。</p> <p>(4) 搬送時間（虚血許容時間）</p> <p>臓器提供者（ドナー）の肝臓を摘出してから12時間以内に血流再開することが望ましい。</p> <p>2. 優先順位</p> <p>(1) 臓器提供者（ドナー）の年齢が18歳未満の場合には、選択時に18歳未満の移植希望者（レシピエント）を優先する。</p>	<p>1. 適合条件</p> <p>(1) ABO 式血液型</p> <p>ABO 式血液型の一致 (identical) 及び適合 (compatible) の待機者を候補者とする。</p> <p>ただし、選択時2歳（生後24ヶ月）未満の場合には、不適合 (incompatible) の待機者も候補者とする。</p> <p>(2) 前感作抗体</p> <p>当面、選択基準にしないが、必ず検査し、登録する。</p> <p>(3) HLA 型</p> <p>当面、選択基準にしないが、必ず検査し、登録する。</p> <p>(4) 搬送時間（虚血許容時間）</p> <p>臓器提供者（ドナー）の肝臓を摘出してから12時間以内に血流再開することが望ましい。</p> <p>2. 優先順位</p> <p>(1) 臓器提供者（ドナー）の年齢が18歳未満の場合には、選択時に18歳未満の移植希望者（レシピエント）を優先する。</p>

<p>(2) ABO 式血液型 ABO 式血液型が一致 (identical) する者を適合 (compatible) する者より優先する。ただし、選択時に2歳 (生後24ヶ月) 未満の場合には、血液型が一致 (identical) する者として扱う。</p> <p>(3) 医学的緊急性 Status I、Status II の順に優先する。 Status の定義： Status I；緊急に肝移植を施行しないと短期間に死亡が予測される病態や疾患群を対象とし、予測余命1ヶ月以内の疾患・病態群とする。 Status II；I群以外の全症例は MELD スコア*の高い順に優先順位を設定する。この MELD スコアは、Status I の場合 7日、Status II で MELD スコア 25 点以上の場合 14日、19 点以上 24 点以下の場合 30 日、18 点以下の場合 90 日以内に更新し、更新されない移植希望者については候補者から外れる。 MELD スコア* = 9.57ln (血清クレアチニン値 mg/dl) + 3.78ln (血清総ビリルビン値 mg/dl) + 11.20ln (PT-INR (血液凝固能)) + 6.43 MELD スコア計算用に入力する検査値は、小数点第2位を四捨五入し、小数点第1位までを入力する。検査値は以下の範囲内で入力し、指定範囲より低値の場合は指定範囲の最小値、高値の場合は指</p>	<p>(2) ABO 式血液型 ABO 式血液型が一致 (identical) する者を適合 (compatible) する者より優先する。ただし、選択時に2歳 (生後24ヶ月) 未満の場合には、血液型が一致 (identical) する者として扱う。</p> <p>(3) 医学的緊急性 Status I、Status II の順に優先する。 Status の定義： Status I；緊急に肝移植を施行しないと短期間に死亡が予測される病態や疾患群を対象とし、予測余命1ヶ月以内の疾患・病態群とする。 Status II；I群以外の全症例は MELD スコア*の高い順に優先順位を設定する。この MELD スコアは、Status I の場合 7日、Status II で MELD スコア 25 点以上の場合 14日、19 点以上 24 点以下の場合 30 日、18 点以下の場合 90 日以内に更新し、更新されない移植希望者については候補者から外れる。 MELD スコア* = 9.57ln (血清クレアチニン値 mg/dl) + 3.78ln (血清総ビリルビン値 mg/dl) + 11.20ln (PT-INR (血液凝固能)) + 6.43 MELD スコア計算用に入力する検査値は、小数点第2位を四捨五入し、小数点第1位までを入力する。検査値は以下の範囲内で入力し、指定範囲より低値の場合は指定範囲の最小値、高値の場合は指</p>
--	--

<p>定範囲の最高値を入力する。また、透析時の場合は血清クレアチニンの指定範囲の最高値を入力する。</p> <p>血清クレアチニン；1.0-4.0 血清総ビリルビン；1.0-999.9 PT-INR；1.0-999.9</p> <p>MELD スコア計算結果は、小数点第1位を四捨五入した整数とする。</p> <p>(注1) 原疾患が以下の場合、移植希望者（レシピエント）登録時に MELD スコア換算値を16点（HIV/HCV 共感染重症は27点）とし、登録日から180日経過することにより2点加算する。</p> <p>【疾患名】 HIV/HCV 共感染軽症；肝硬変 Child スコア7点以上（HCV 単独感染で10点以上相当）、HIV/HCV 共感染重症；Child スコア10点以上、胆道閉鎖症・カロリ病2；内科的治療に不応な胆道感染（過去3ヶ月以内に3回以上）が存在する場合、もしくは反復する吐血（過去6ヶ月以内に2回以上）で内科的治療に不応な場合、アラジール症候群2、polycystic liver disease、門脈欠損症、tyrosinemia type1、家族性肝内胆汁うっ滞症2；高度の栄養不良と、成長障害、制御できない掻痒感が存在する場合、glycogen storage disease type 1、galactosemia、Crigler-Najjar type 1、cystic fibrosis、家族性アミロイドポリニューロパチー、尿素サイクル異常症、有機酸代謝異常症、高尿酸血症（オキサロシ</p>	<p>定範囲の最高値を入力する。また、透析時の場合は血清クレアチニンの指定範囲の最高値を入力する。</p> <p>血清クレアチニン；1.0-4.0 血清総ビリルビン；1.0-999.9 PT-INR；1.0-999.9</p> <p>MELD スコア計算結果は、小数点第1位を四捨五入した整数とする。</p> <p>(注1) 原疾患が以下の場合、移植希望者（レシピエント）登録時に MELD スコア換算値を16点（HIV/HCV 共感染重症は27点）とし、登録日から180日経過することにより2点加算する。</p> <p>【疾患名】 HIV/HCV 共感染軽症；肝硬変 Child スコア7点以上（HCV 単独感染で10点以上相当）、HIV/HCV 共感染重症；Child スコア10点以上、胆道閉鎖症・カロリ病2；内科的治療に不応な胆道感染（過去3ヶ月以内に3回以上）が存在する場合、もしくは反復する吐血（過去6ヶ月以内に2回以上）で内科的治療に不応な場合、アラジール症候群2、polycystic liver disease、門脈欠損症、tyrosinemia type1、家族性肝内胆汁うっ滞症2；高度の栄養不良と、成長障害、制御できない掻痒感が存在する場合、glycogen storage disease type 1、galactosemia、Crigler-Najjar type 1、cystic fibrosis、家族性アミロイドポリニューロパチー、尿素サイクル異常症、有機酸代謝異常症、高尿酸血症（オキサロシ</p>
--	--

<p>ス)、ポルフィリン症、家族性高コレステロール血症（ホモ接合体）、プロテインC欠損症、原発性硬化性胆管炎2；胆管炎を1ヶ月に1回以上繰り返し返す場合、原発性硬化性胆管炎3；発症時年齢18歳未満</p> <p>(注2) 肝細胞がんについては、90日経過することに画像検査及びAFP測定を施行し、ミラノ基準（※1）又は5-5-500基準（※2）の遵守を確認した上で、登録時のMELDスコアに2点加算した値を登録する。</p> <p>(※1) ミラノ基準の遵守とは、当該肝細胞がんが以下の事項を全て満たす状態を指す。</p> <p>①遠隔転移や脈管浸潤を認めないこと</p> <p>②最大腫瘍径5 cm以下1個、又は最大腫瘍径3 cm以下3個以内</p> <p>(※2) 5-5-500基準の遵守とは、当該肝細胞がんが以下の事項を全て満たす状態を指す。</p> <p>①遠隔転移や脈管浸潤を認めないこと</p> <p>②最大腫瘍径が5 cm以下であること</p> <p>③腫瘍個数が5個以内であること</p> <p>④AFPが500ng/ml以下であること</p> <p>(注3) 肝芽腫については、登録時にMELDスコア換算値を16点とし、90日経過することに画像検査を施行し、肝外転移のないことを確認した上で2点加算した値を登録する。</p> <p>3. 具体的選択方法</p>	<p>ス)、ポルフィリン症、家族性高コレステロール血症（ホモ接合体）、プロテインC欠損症、原発性硬化性胆管炎2；胆管炎を1ヶ月に1回以上繰り返し返す場合、原発性硬化性胆管炎3；発症時年齢18歳未満</p> <p>(注2) 肝細胞がんについては、90日経過することに画像検査及びAFP測定を施行し、ミラノ基準（※1）又は5-5-500基準（※2）の遵守を確認した上で、登録時のMELDスコアに2点加算した値を登録する。</p> <p>(※1) ミラノ基準の遵守とは、当該肝細胞がんが以下の事項を全て満たす状態を指す。</p> <p>①遠隔転移や脈管浸潤を認めないこと</p> <p>②最大腫瘍径5 cm以下1個、又は最大腫瘍径3 cm以下3個以内</p> <p>(※2) 5-5-500基準の遵守とは、当該肝細胞がんが以下の事項を全て満たす状態を指す。</p> <p>①遠隔転移や脈管浸潤を認めないこと</p> <p>②最大腫瘍径が5 cm以下であること</p> <p>③腫瘍個数が5個以内であること</p> <p>④AFPが500ng/ml以下であること</p> <p>(注3) 肝芽腫については、登録時にMELDスコア換算値を16点とし、90日経過することに画像検査を施行し、肝外転移のないことを確認した上で2点加算した値を登録する。</p> <p>3. 具体的選択方法</p>
--	--

適合条件に合致する移植希望者（レシピエント）が複数存在する場合には、優先順位は、以下の順に勘案して決定する。

(1) 臓器の移植に関する法律第6条の2の規定に基づき、親族に対し臓器を優先的に提供する意思が表示されていた場合には、当該親族を優先する。
ただし、HLAの適合度を必ず確認し、臓器提供者（ドナー）のHLA-A、HLA-B、HLA-DRのすべてにホモ接合体が存在し、移植希望者（レシピエント）が臓器提供者（ドナー）のハプロタイプを共有するヘテロ接合体である場合には、移植片対宿主病（GVHD）の危険性が高いため、除く。

(2) 2. (1) ~ (3) に従って、以下のとおり優先順位を決定する。同一順位内に複数名の移植希望者（レシピエント）が存在する場合には待機時間の長い者を優先する。

①臓器提供者（ドナー）が18歳以上の場合

順位	ABO式血液型（※1）	医学的緊急性
1	一致	Status I
2		Status II
3	適合	Status I
4		Status II

②臓器提供者（ドナー）が18歳未満の場合

適合条件に合致する移植希望者（レシピエント）が複数存在する場合には、優先順位は、以下の順に勘案して決定する。

(1) 臓器の移植に関する法律第6条の2の規定に基づき、親族に対し臓器を優先的に提供する意思が表示されていた場合には、当該親族を優先する。

ただし、HLAの適合度を必ず確認し、臓器提供者（ドナー）のHLA-A、HLA-B、HLA-DRのすべてにホモ接合体が存在し、移植希望者（レシピエント）が臓器提供者（ドナー）のハプロタイプを共有するヘテロ接合体である場合には、移植片対宿主病（GVHD）の危険性が高いため、除く。

(2) 2. (1) ~ (3) に従って、以下のとおり優先順位を決定する。同一順位内に複数名の移植希望者（レシピエント）が存在する場合には待機時間の長い者を優先する。

①臓器提供者（ドナー）が18歳以上の場合

順位	ABO式血液型（※1）	医学的緊急性
1	一致	Status I
2		Status II
3	適合	Status I
4		Status II

②臓器提供者（ドナー）が18歳未満の場合

順位	年齢	ABO式血液型(※1)	医学的緊急性
1	18歳未満	一致	Status I
2			Status II
3		適合	Status I
4			Status II
5	18歳以上	一致	Status I
6			Status II
7		適合	Status I
8			Status II

(※1) 移植希望者（レシピエント）の選択時に、移植希望者（レシピエント）が2歳（生後24か月）未満の場合については、当該移植希望者（レシピエント）のABO式血液型は臓器提供者（ドナー）の血液型にかかわらず一致と同じ扱いとする。

(3) (1) 又は (2) で選ばれた移植希望者（レシピエント）が肝腎同時移植の待機者である場合であつて、かつ、臓器提供者（ドナー）から肝臓及び腎臓の提供があつたときには、当該待機者に優先的に肝臓及び腎臓を同時に配分する。また、選ばれた移植希望者（レシピエント）が肝腎同時移植の待機者であつて、かつ、臓器提供者（ドナー）から肝臓、脾臓及び腎臓の提供があつたときには、脾臓移植希望者（レシピエント）選択基準で選ばれた移植希望者（レシピエント）が脾腎同時移植の待機者である場合であつて

順位	年齢	ABO式血液型(※1)	医学的緊急性
1	18歳未満	一致	Status I
2			Status II
3		適合	Status I
4			Status II
5	18歳以上	一致	Status I
6			Status II
7		適合	Status I
8			Status II

(※1) 移植希望者（レシピエント）の選択時に、移植希望者（レシピエント）が2歳（生後24か月）未満の場合については、当該移植希望者（レシピエント）のABO式血液型は臓器提供者（ドナー）の血液型にかかわらず一致と同じ扱いとする。

(3) (1) 又は (2) で選ばれた移植希望者（レシピエント）が肝腎同時移植の待機者である場合であつて、かつ、臓器提供者（ドナー）から肝臓及び腎臓の提供があつたときには、当該待機者に優先的に肝臓及び腎臓を同時に配分する。また、選ばれた移植希望者（レシピエント）が肝腎同時移植の待機者であつて、かつ、臓器提供者（ドナー）から肝臓、脾臓及び腎臓の提供があつたときには、脾臓移植希望者（レシピエント）選択基準で選ばれた移植希望者（レシピエント）が脾腎同時移植の待機者である場合であつて

<p>小腸移植希望者（レシピエント）選択基準で選ばれた小腸移植希望者（レシピエント）に小腸を配分する。</p> <p>4. その他</p> <p>(1) 待機 inactive 制度</p> <p>肝臓移植希望者（レシピエント）が、医学的理由により当面の間移植を受けられない場合は容体が落ち着いており当面の間移植を受ける意思がない場合には、「(別紙) 肝臓レシピエントに係る待機 inactive 制度について」に従い、肝臓移植希望者（レシピエント）の待機リストを「待機 inactive」とする。</p> <p>(2) 分割肝移植について</p> <p>分割肝移植に関しては、平成 11 年 7 月 22 日 厚生省保健医療局長通知健医発第 1043 号「脳死した者の身体からの分割肝移植の実施について」を参照すること。</p> <p>(3) 検討</p> <p>基準全般については、今後新たな医学的知見、移植医療の定着及び移植実績の評価を踏まえ、適宜見直すこととする。</p> <p>また、将来ネットワークが整備され、組織的にも機能的にも十分機能した場合は、改めてブロックを考慮した優先順位を検討することが必要である。</p>	<p>小腸移植希望者（レシピエント）選択基準で選ばれた小腸移植希望者（レシピエント）に小腸を配分する。</p> <p>4. その他</p> <p>(1) 待機 inactive 制度</p> <p>肝臓移植希望者（レシピエント）が、医学的理由により当面の間移植を受けられない場合は容体が落ち着いており当面の間移植を受ける意思がない場合には、「肝臓レシピエントに係る待機 inactive 制度について」に従い、肝臓移植希望者（レシピエント）の待機リストを「待機 inactive」とする。</p> <p>(2) 分割肝移植について</p> <p>分割肝移植に関しては、平成 11 年 7 月 22 日 厚生省保険医療局長通知健医発第 1043 号「脳死した者の身体からの分割肝移植の実施について」を参照すること。</p> <p>(3) 検討</p> <p>基準全般については、今後新たな医学的知見、移植医療の定着及び移植実績の評価を踏まえ、適宜見直すこととする。</p> <p>また、将来ネットワークが整備され、組織的にも機能的にも十分機能した場合は、改めてブロックを考慮した優先順位を検討することが必要である。</p>
---	--

(別紙) 肝臓レシピエントに係る待機 inactive 制度について

1. 概要

肝臓移植希望者（レシピエント）が、感染症等の医学的理由により当面の間移植を受けられない場合又は容体が落ち着いており当面の間移植を受ける意思がない場合に、一時的に臓器のあっせんの対象から除外する。

2. 具体的手順

(1) 移植希望者（レシピエント）が、感染症等の医学的理由により当面の間移植を受けられない状態であると確認された場合又は容体が落ち着いており当面の間移植を受ける意思がない場合は、患者と主治医が話し合いの上で、各移植施設の登録医師は当該移植希望者（レシピエント）を「待機 inactive」とする。

(削除)

(2) また、移植希望者（レシピエント）が医学的理由により移植を受けられない状態ではないと確認され、かつ、移植を希望した場合、各移植施設の登録医師は当該移植希望者（レシピエント）の「待

肝臓レシピエントに係る待機 inactive 制度について

1. 概要

肝臓移植希望者（レシピエント）が、感染症等の医学的理由により当面の間移植を受けられない場合又は容体が落ち着いており当面の間移植を受ける意思がない場合に、(社)日本臓器ネットワーク(以下「ネットワーク」という。)にその旨を事前に報告しておき、一時的に臓器のあっせんの対象から除外する。

2. 具体的手順

(1) 移植希望者（レシピエント）が、感染症等の医学的理由により当面の間移植を受けられない状態であると確認された場合又は容体が落ち着いており当面の間移植を受ける意思がない場合は、患者と主治医が話し合いの上で、各移植施設のネットワーク登録医師からネットワークへ書面により連絡する。

(2) (1) の連絡があつた場合において、ネットワークは移植施設に対して、当該移植希望者（レシピエント）を「待機 inactive 制度」の対象とした旨の連絡を行う。

(3) また、移植希望者（レシピエント）が、医学的理由により移植を受けられない状態ではないと確認され、かつ、移植を希望した場合、各移植施設のネットワーク登録医師から、ネットワークへ書

<p><u>機 inactive」を解除する。</u></p> <p>(削除)</p> <p><u>(3) なお、「待機 inactive」状態の期間も、移植希望者（レシピエント）の待機期間の算定の対象となる。</u></p> <p><u>(4) 肝腎同時移植希望者（レシピエント）については、肝臓主治医が腎臓主治医に了承を得た上で「待機 inactive」とする。この場合、腎臓も「待機 inactive」とする。</u></p>	<p><u>面により連絡する。</u></p> <p><u>(4) (3) の連絡があった場合において、ネットワークは移植施設に対して、当該移植希望者（レシピエント）を「待機 inactive 制度」の対象から外した旨の連絡を行う。</u></p> <p><u>(5) なお、「待機 inactive 制度」を利用している期間も、移植希望者（レシピエント）の待機期間の算定の対象となる。</u></p> <p>新設</p>
--	---

臓器移植希望者（レシピエント）選択基準 新旧対照表

改正後	改正前
<p>臓器移植希望者（レシピエント）選択基準</p> <p>1. 適合条件</p> <p>(1) ABO式血液型</p> <p>ABO式血液型的一致 (identical) 及び適合 (compatible) の待機者を候補者とする。</p> <p>(2) リンパ球交差試験 (全リンパ球又はTリンパ球) 陰性</p> <p>2. 優先順位</p> <p>適合条件に合致する移植希望者（レシピエント）が複数存在する場合には、優先順位は、以下の順に勘案して決定する。</p> <p>(1) 親族</p> <p>臓器の移植に関する法律第6条の2の規定に基づき、親族に対し臓器を優先的に提供する意思が表示されていた場合には、当該親族を優先する。</p> <p>(2) 臓器提供者（ドナー）が20歳未満の場合は、選択時に20歳未満である移植希望者（レシピエント）を優先する。</p>	<p>臓器移植希望者（レシピエント）選択基準</p> <p>1. 適合条件</p> <p>(1) ABO式血液型</p> <p>ABO式血液型的一致 (identical) 及び適合 (compatible) の待機者を候補者とする。</p> <p>(2) リンパ球交差試験 (全リンパ球又はTリンパ球) 陰性</p> <p>2. 優先順位</p> <p>適合条件に合致する移植希望者（レシピエント）が複数存在する場合には、優先順位は、以下の順に勘案して決定する。</p> <p>(1) 親族</p> <p>臓器の移植に関する法律第6条の2の規定に基づき、親族に対し臓器を優先的に提供する意思が表示されていた場合には、当該親族を優先する。</p> <p>新設</p>

(3) ABO式血液型

ABO式血液型の一致 (identical) する者を適合 (compatible) する者より優先する。

(4) HLAの適合度

下表の順位が高い者を優先する。

順位	DR座のミスマッチ数	A座及びB座のミスマッチ数
1	0	0
2	0	1
3	0	2
4	0	3
5	0	4
6	1	0
7	1	1
8	1	2
9	1	3
10	1	4
11	2	0
12	2	1
13	2	2
14	2	3
15	2	4

(5) 臓器移植 (腎移植後臓器移植、臓器単独移植) と臓器同時移植

(2) ABO式血液型

ABO式血液型の一致 (identical) する者を適合 (compatible) する者より優先する。

(3) HLAの適合度

下表の順位が高い者を優先する。

順位	DR座のミスマッチ数	A座及びB座のミスマッチ数
1	0	0
2	0	1
3	0	2
4	0	3
5	0	4
6	1	0
7	1	1
8	1	2
9	1	3
10	1	4
11	2	0
12	2	1
13	2	2
14	2	3
15	2	4

(4) 臓器移植 (腎移植後臓器移植、臓器単独移植) と臓器同時移植

<p>① 臓器提供者（ドナー）から腓臓及び腎臓（2名の腎臓移植希望者（レシピエント）に提供される場合に限る。）の提供があった場合には、腓腎同時移植、腎移植後腓臓移植、腓単独移植の順に優先される。ただし、腓腎同時移植希望者（レシピエント）が優先されるのは、DR座の1マッチ以上のHLA型の適合がある場合に限る。</p> <p>② ①以外の場合には、腓腎同時移植以外の希望者については、腎移植後腓臓移植、腓単独移植の順に優先される。</p> <p>(6) 待機時間 待機期間の長い者を優先する。</p> <p>(7) 搬送時間 臓器搬送に要する時間がより短く見込まれる者を優先する。</p> <p>(8) 腓腎同時移植と腎臓移植 ①～⑦で選ばれた移植希望者（レシピエント）が腓腎同時移植の待機者である場合であって、かつ、臓器提供者（ドナー）から腓臓及び腎臓（2名の腎臓移植希望者（レシピエント）に提供される場合に限る。）の提供があった場合には、当該待機者が腎臓移植待機リストで下位であっても、当該待機者に優先的に腓臓</p>	<p>① 臓器提供者（ドナー）から腓臓及び腎臓（2名の腎臓移植希望者（レシピエント）に提供される場合に限る。）の提供があった場合には、腓腎同時移植、腎移植後腓臓移植、腓単独移植の順に優先される。ただし、腓腎同時移植希望者（レシピエント）が優先されるのは、DR座の1マッチ以上のHLA型の適合がある場合に限る。</p> <p>② ①以外の場合には、腓腎同時移植以外の希望者については、腎移植後腓臓移植、腓単独移植の順に優先される。</p> <p>(5) 待機時間 待機期間の長い者を優先する。</p> <p>(6) 搬送時間 臓器搬送に要する時間がより短く見込まれる者を優先する。</p> <p>(7) 腓腎同時移植と腎臓移植 ①～⑥で選ばれた移植希望者（レシピエント）が腓腎同時移植の待機者である場合であって、かつ、臓器提供者（ドナー）から腓臓及び腎臓（2名の腎臓移植希望者（レシピエント）に提供される場合に限る。）の提供があった場合には、当該待機者が腎臓移植待機リストで下位であっても、当該待機者に優先的に腓臓</p>
--	--

及び腎臓を同時に配分する。

ただし、腓腎同時移植の待機者が優先されるのは、DR座1マツチ以上のHLA型の適合がある場合に限るが、当該待機者が優先すべき親族である場合は、DR座2ミスマツチであっても優先される。

なお、選ばれた腓腎同時移植の待機者が優先すべき親族でない場合であって、腎臓移植待機リストで選択された移植希望者（レシピエント）が優先すべき親族である場合は、当該腎臓移植希望者（レシピエント）が優先される。

また、臓器提供者（ドナー）が20歳未満の場合であって、選ばれた腓腎同時移植の待機者が20歳以上であり、腎臓移植待機リストで選択された移植希望者（レシピエント）が20歳未満の場合は、当該腎臓移植希望者（レシピエント）が優先される。

(9) 移植を受ける意思があることが確認された以降に、当該移植希望者（レシピエント）の医学的な理由等により、当該移植希望者（レシピエント）への移植ができないことが判明した場合の取扱い

(1)～(7)により腎移植後腓臓移植または腓単独移植希望者（レシピエント）が選定され、移植を受ける意思があることが確認された以降に、当該移植希望者（レシピエント）の医学的な理由等により、当該移植希望者（レシピエント）への移植ができないことが判明した場合には、腎移植後腓臓移植又は腓単独移植希

及び腎臓を同時に配分する。

ただし、腓腎同時移植の待機者が優先されるのは、DR座1マツチ以上のHLA型の適合がある場合に限るが、当該待機者が優先すべき親族である場合は、DR座2ミスマツチであっても優先される。

なお、選ばれた腓腎同時移植の待機者が優先すべき親族でない場合であって、腎臓移植待機リストで選択された移植希望者（レシピエント）が優先すべき親族である場合は、当該腎臓移植希望者（レシピエント）が優先される。

(8) 移植を受ける意思があることが確認された以降に、当該移植希望者（レシピエント）の医学的な理由等により、当該移植希望者（レシピエント）への移植ができないことが判明した場合の取扱い

(1)～(6)により腎移植後腓臓移植または腓単独移植希望者（レシピエント）が選定され、移植を受ける意思があることが確認された以降に、当該移植希望者（レシピエント）の医学的な理由等により、当該移植希望者（レシピエント）への移植ができないことが判明した場合には、腎移植後腓臓移植又は腓単独移植希

<p>望者（レシピエント）の中から膵臓移植希望者（レシピエント）の 選択をやり直す。</p> <p><u>(10) 臓器摘出術の開始以降に移植に適さないことが判明した 場合の取扱い</u></p> <p>① (1)～(8)により膵腎同時移植希望者（レシピエント） が選定されたものの、臓器摘出手術の開始以降に膵臓が移植 に適さないことが判明した場合には、腎臓移植希望者（レシピ エント）選択基準で選定された腎臓移植希望者（レシピエン ト）に腎臓を配分する。</p> <p>② (1)～(8)により膵腎同時移植希望者（レシピエント） が選定されたものの、臓器摘出手術の開始以降に片腎が移植 に適さないことが判明した場合には、膵臓移植希望者（レシピ エント）の選択をやり直すことなく、既に選ばれた当該膵腎同 時移植希望者（レシピエント）に膵臓のみを配分する。ただし、 当該膵腎同時移植希望者（レシピエント）が膵臓のみの移植を 希望しない場合には、腎移植後膵移植又は膵単独移植希望者 （レシピエント）の中から膵臓移植希望者（レシピエント）の 選択をやり直す。</p> <p>3. その他</p> <p><u>(1) 膵臓移植希望者（レシピエント）が、医学的理由により当面 の間移植を受けられない場合又は容体が落ちついており当面の間</u></p>	<p>望者（レシピエント）の中から膵臓移植希望者（レシピエント）の 選択をやり直す。</p> <p><u>(9) 臓器摘出術の開始以降に移植に適さないことが判明した場 合の取扱い</u></p> <p>① (1)～(7)により膵腎同時移植希望者（レシピエント） が選定されたものの、臓器摘出手術の開始以降に膵臓が移植 に適さないことが判明した場合には、腎臓移植希望者（レシピ エント）選択基準で選定された腎臓移植希望者（レシピエン ト）に腎臓を配分する。</p> <p>② (1)～(7)により膵腎同時移植希望者（レシピエント） が選定されたものの、臓器摘出手術の開始以降に片腎が移植 に適さないことが判明した場合には、膵臓移植希望者（レシピ エント）の選択をやり直すことなく、既に選ばれた当該膵腎同 時移植希望者（レシピエント）に膵臓のみを配分する。ただし、 当該膵腎同時移植希望者（レシピエント）が膵臓のみの移植を 希望しない場合には、腎移植後膵移植又は膵単独移植希望者 （レシピエント）の中から膵臓移植希望者（レシピエント）の 選択をやり直す。</p> <p>3. その他</p> <p><u>新設</u></p>
---	--

移植を受ける意思がない場合には、「(別紙) 臓臓レシピエントに係る待機 inactive 制度について」に従い、臓臓移植希望者 (レシピエント) の待機リストを「待機 inactive」とする。

(2) 基準全般については、今後の移植医療の定着及び移植実績の評価等を踏まえ、適宜見直すこととする。

(別紙) 臓臓レシピエントに係る待機 inactive 制度について

1. 制度の概要

移植希望者 (レシピエント) が、感染症等の医学的理由により当面の間移植を受けられない状態であると確認された場合又は容体が落ち着いており当面の間移植を受ける意思がない場合は、患者と主治医が話し合いの上で、各移植施設の登録医師は登録患者の待機リストを「待機 inactive」とし、一時的に臓器のあっせんの対象から除外する。

2. 「待機 inactive」の解除

移植希望者 (レシピエント) が医学的理由により移植を受けられない状態ではないと確認され、かつ、移植を希望した場合、各移植施設の登録医師は登録患者の待機リストの「待機 inactive」を解除する。

基準全般については、今後の移植医療の定着及び移植実績の評価等を踏まえ、適宜見直すこととする。

新設

3. 「待機 inactive」状態における待機期間について

臓器移植希望者（レシピエント）が「待機 inactive」状態の期間は、臓器移植希望者（レシピエント）の待機期間の算定対象となる。

4. 臓器同時移植希望者の「待機 inactive」について

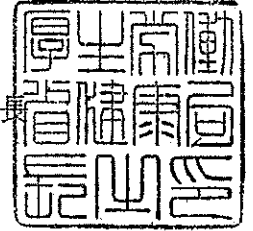
臓器同時移植希望者（レシピエント）については、臓器、臓器とともに、感染症等の医学的理由により当面の間移植を受けられない場合又は容体が落ちておいており当面の間移植を受ける意思がない場合に限り、臓器移植に係る主治医が臓器移植に係る主治医に了承を得た上で、臓器移植希望者（レシピエント）登録患者の待機リストを「待機 inactive」とするとともに、臓器についても一時的に臓器のあつせんの対象から除外する。この場合、当該移植希望者（レシピエント）が「待機 inactive」状態の期間は、臓器移植希望者（レシピエント）の待機期間の算定対象となるとともに、臓器移植希望者（レシピエント）の待機期間の算定の対象にもなる。



健 発 0106 第 2 号
令 和 2 年 1 月 6 日

公益社団法人日本臓器移植ネットワーク理事長 殿

厚生労働省健康局長



移植希望者（レシピエント）選択基準の一部改正について

臓器の移植希望者（レシピエント）の選択につきましては、「臓器提供者（ドナー）適応基準及び移植希望者（レシピエント）選択基準について」（平成9年10月16日付け健医発第1371号。以下「基準通知」という。）により実施されているところです。

この度、厚生科学審議会疾病対策部会臓器移植委員会の審議結果を踏まえ、基準通知の別添2（各臓器の移植希望者（レシピエント）選択基準）のうち、肝臓移植希望者（レシピエント）選択基準及び膵臓移植希望者（レシピエント）選択基準を別紙1及び別紙2の新旧対照表のとおり改正することとしました。

本改正は、令和2年2月3日から適用することとしましたので、改正後の肝臓移植希望者（レシピエント）選択基準及び膵臓移植希望者（レシピエント）選択基準に従い、円滑かつ適正な業務の執行をお願いします。あわせて、貴法人に登録されている臓器移植施設への周知の徹底につきましてよろしくお願い申し上げます。

参考として、本改正を反映した肝臓移植希望者（レシピエント）選択基準及び膵臓移植希望者（レシピエント）選択基準を添付します。