



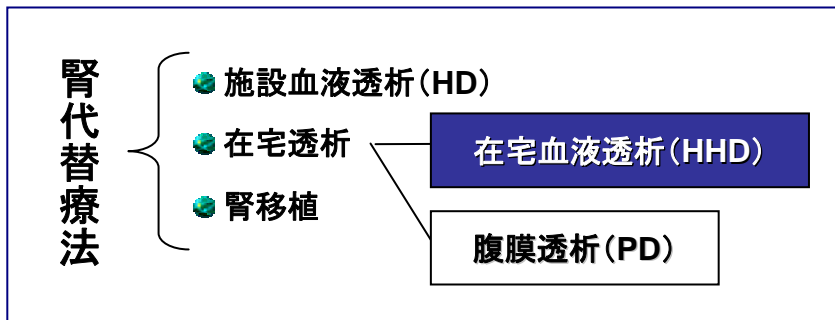
在宅血液透析

自宅でも透析できるって
ご存知ですか？



1. 自宅でもできる透析とは？

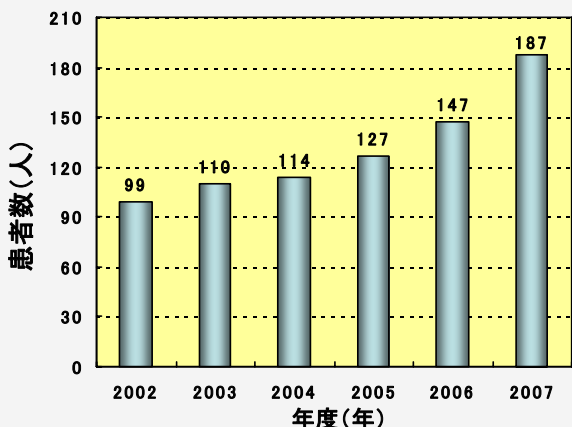
在宅透析には、腹膜透析(PD)と在宅血液透析(HHD)がありますが、約28万人の透析患者のうち、約1万人がPD、残りがほぼ施設での血液透析(HD)という実態で、HHDは全国で200人未満という状況です。HHDには、透析不足の解消や家族とともに過ごせる、治療開始時間を生活に合わせて設定できるなど、メリットは多いにもかかわらず、普及率は依然低い状況にあります。今回、そのメリットを課題や疑問点に照らし合わせてご紹介します。



2. 日本での在宅血液透析の現状

近年、HHDの患者数は着実に伸びているものの依然として少ない状況です。しかしながら、施設透析を受けている患者さんの悩みをHHDで解決できる可能性があります。

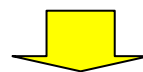
在宅血液透析患者数の推移



参考資料: 日本透析医学会 統計調査委員会
『図解 わが国の慢性透析の現況'07』より

施設透析を受けている患者さんの悩み

- 透析のために仕事を辞めました。
- 自分の都合に合わせられない。
- 仕事を3時までには上がらなければならない。
- 透析時間と回数を体調に応じて調整したい。
- 通院や待合に時間がかかり過ぎる。
- もっと家族と一緒に行動したい。
- 透析中も家族と団らんをして有意義に過ごしたい。
- 離島や遠隔地に住んでおり、近くに透析施設がないため、引越しを余儀なくされた。



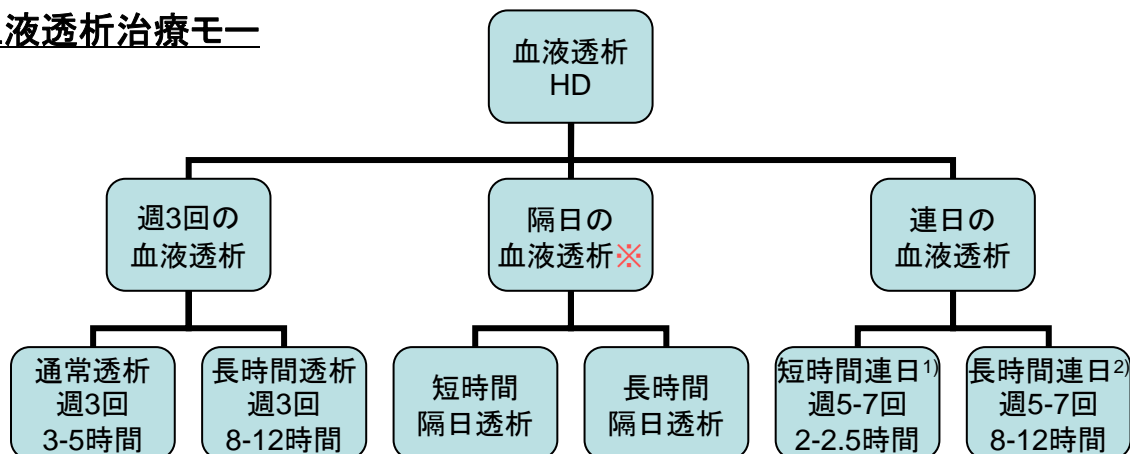
HHDで解決します。



3. 血液透析治療モードと臨床症状の改善

下図のように、治療時間・頻度を変えることで様々な臨床症状の改善が試みられています。長時間・連日透析による臨床症状の改善は様々な報告がなされています。

血液透析治療モード



※隔日透析とは2日空かないようにする透析。例えば月・水・金・日・火・木・土の透析をいう。

1. 貧血の改善・EPOの削減（短時間・連日透析）

参考文献: Fagugli RM, Reboli G., Buonchristiani, U., et al.: Am J Kidney Dis 2001; Vol 38, Issue 2 ; 371-376

2. 体液管理の改善、血圧の改善（短時間・連日透析）

参考文献: Fagugli RM, Reboli G., Buonchristiani, U., et al.: Am J Kidney Dis 2001; Vol 38, Issue 2 ; 371-376

3. 栄養状態の改善、体重の増加（短時間・連日透析）

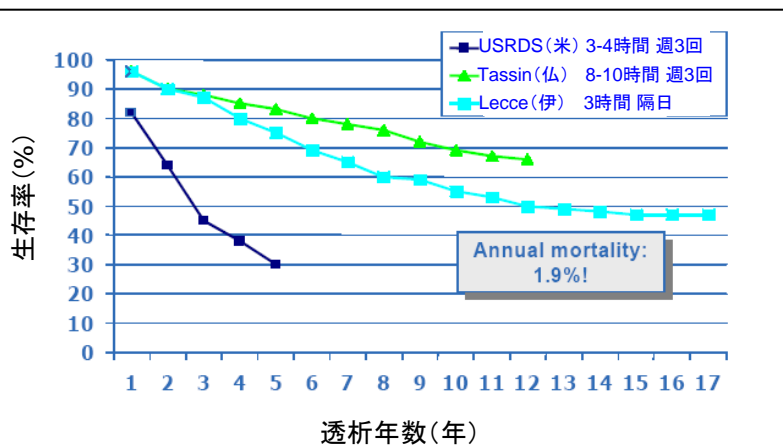
参考文献: Galland R, Traeger J, Fouque D, et al. Kidney Int 2001 ;60:1555-1560

4. 高脂血症の改善（長時間・連日透析）

参考文献: Bugeja AI and Chan CT: ASAIO Journal 2004 ;50 (4) : 328-331

4. 長時間透析による生存率の改善

透析時間が長い方がより治療効果を期待できます。



参考文献: Mastrangelo F, Alfonso L, Patruno P, et al. Nephrol Dial Transplant 1998; 13 (Suppl. 6): 139-147

長時間透析による生存率の改

長時間透析の臨床効果については、海外にも様々な報告があります。

Charra B(フランス)らは、1週間に3回、8時間の長時間血液透析を30年余り行ってきた長期生存率の結果を報告しています。それによると、1週間に3回、3-4時間に比べ長時間透析8-10時間の生存率は高い結果となりました。また、降圧剤の使用率は長時間透析変更直後は89%でしたが、2ヵ月後には5%未満に低下しました。エリスロポエチン製剤(EPO)投与量も次第に減少し、ヘマトクリットはEPOを投与して平均24%だった値が、1年でEPOを投与することなく29%以上に改善しました。さらに、緩やかな除水速度による循環器系への負担減少などの利点があることが報告されています。

在宅血液透析に関する疑問

Q: 医療廃棄物処理はどのようにするのですか？

A: 処理の仕方は市町村、施設によって異なりますので、コーディネーターもしくは市町村にお問い合わせ下さい。

Q: 初期費用はどれくらいかかりますか？

A: 透析装置および水処理装置は保険で賄えますので、病院からの貸し出しになりますが、水道工事や電気工事は必要になります。また、電気は20アンペア以上の容量での配線が必要です。

Q: 穿刺はどのようにするのですか？

A: 研究会などでの報告によると、初めはできなくても施設の教育を受けることにより、患者さんご自身が穿刺されています。

Q: 機械の故障・メンテナンスはどのようになりますか？

A: 通常は病院か委託業者が行います。教育ではトラブルを想定した訓練も行います。



Fresenius Medical Care

フレゼニウス メディカル ケア ジャパン株式会社
〒105-0001 東京都港区虎ノ門五丁目13番1号

Tel. 03-6809-1561 Fax. 03-6809-1568

<http://www.fresenius.co.jp>