

ふじた

FUJITA

ご自由にお持ちください

No. **82**

特集 命の架け橋「臓器移植」
臓器移植とは？
当院で行っている臓器移植の種類
FUJITA News
Information

特集

命の架け橋「臓器移植」

日本の臓器移植の現状と
今後の移植について

2010年の法改正以降、脳死下での臓器提供は日本国内で増加傾向にあります。移植を心待ちにされている登録者が約1万7千人にのぼるのに対し、実際の提供者数は年間100〜150名ほど

に留まっているのが現状です。この隔たりを埋めていくことは、日本の医療全体で取り組むべき大切な課題です。

2026年現在、iPS細胞などを活用した再生医療は飛躍的な進歩を遂げています。今年2月には世界初となる「心不全治療用細胞シート」やパーキンソン病

の治療製品が承認されるなど、新しい治療の形が現実のものとなってきました。今後も当院は、東海・北陸地域における臓器提供・移植の拠点として、大切な命を次へと繋ぐ「架け橋」となるよう努めてまいります。



移植医療にかかわるスタッフの皆さん
(臓器移植科 伊藤 泰平教授、會田 直弘准教授と移植コーディネーター)

臓器移植とは？

臓器移植とは、病気や事故によって臓器の機能が著しく低下し、他の治療法では回復が難しい患者さんに対し、提供された健康な臓器を移植して、その機能を回復させる医療です。臓器や組織を提供する側を「ドナー」、提供を受ける側を「レシピエント」と呼びます。

臓器移植の適応について

臓器移植におけるドナーの条件は、提供の形によって異なります。生体移植では健康な親族が対象となり、提供後も健康を維持できる医学的条件と自由な意思による合意が不可欠です。一方、亡くなられた方からの提供では、本人の意思や家族の承諾が必要となります。いずれの提供においても、がんや活動性の感染症などがないことが共通の条件です。

レシピエントは、重症心不全や末期腎不全など、移植以外に回復手段がない方が対象です。手術や生涯続く免疫抑制剤の服用に耐える体力、活動性の感染症がないことなどが求められます。

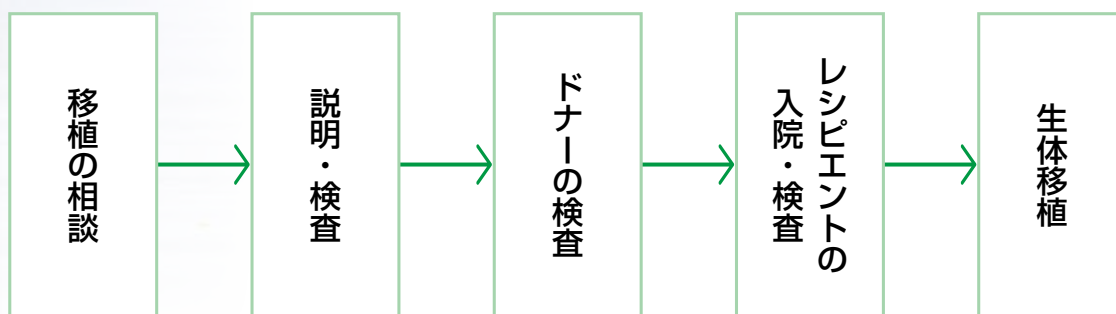
※適応は一般的な例であり、臓器の種類によって基準は異なります。

— 臓器移植の種類 —

生体移植

生体移植は、健康な親族のドナーから、対になっている臓器の片方や、臓器の一部を提供してもらう治療法です。親族から提供を受けるため、移植までの待機期間が非常に短く、血縁者は遺伝子の型が近いいため、体が移植された臓器を拒絶しようとする反応を抑えやすいという利点があります。一方、健康なドナーの方の体に手術を行うため、手術による体への負担(侵襲)やリスクがあります。

生体移植のフローチャート



※フローチャートは大きな流れであり、実際とは異なる場合もあります。

脳死下臓器移植

脳死とは、事故や病気により、脳幹を含む脳全体の機能が失われ、元に戻らなくなった状態を指します。人工呼吸器によって心臓は動いていますが、自発呼吸はなく、放置すると数日以内に心臓も停止します。

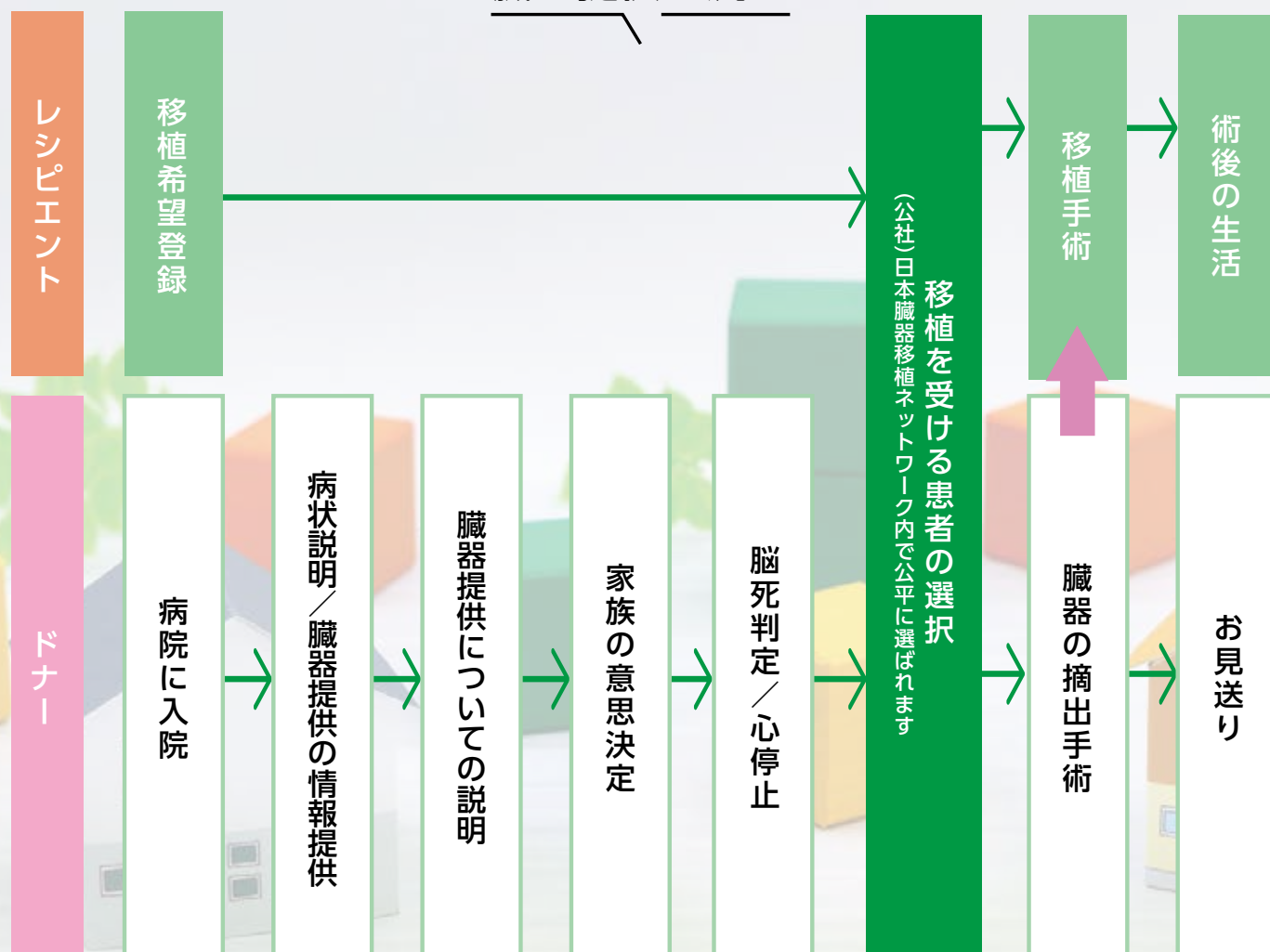
脳死下臓器移植は、この「脳死」と判定されたドナーから、心臓、肺、肝臓、腎臓、脾臓、小腸、眼球(角膜)などの移植が可能な臓器を取り出し、それらの機能不全で移植を待つレシピエントに移植する医療です。

心停止後臓器移植

心停止後臓器移植とは、心臓が停止し、医師によって死亡が確認された後に臓器を提供する医療のことです。日本では脳死下移植が法制化される前から行われてきた一般的な移植です。移植可能な臓器としては、腎臓や脾臓、眼球(角膜)が対象となります。血流が途絶えると臓器の機能が急速に低下するため、死後から採取するまで迅速な対応が必要です。

脳死下・心停止後臓器移植のフローチャート

臓器提供の流れ



※フローチャートは大まかな流れであり、実際とは異なる場合もあります。



当院は、専門医や多職種が連携し、術前から術後管理まで高度で安全な移植医療を実践しています。患者さん一人ひとりに寄り添うチーム体制を整えておりますので、不安なことはいつでもお気軽にご相談ください。



移植医療支援室 室長
會田 直弘 准教授



臓器移植センター長
伊藤 泰平 教授

当院で行っている臓器移植の種類



膵臓移植

膵臓移植は、内科的治療（インスリン療法）を行っても、低血糖などが頻回に起こる1型糖尿病患者さんを対象として、脳死または心停止提供の膵臓から膵臓を抽出して、肝臓の血管に移植する細胞療法です。臓器移植と異なり、手術が不要で局所麻酔のみで行えるため、痛みや合併症はほとんどなく、安全な移植治療法です。当院では2024年10月に中部地方で初となるインスリン依存性糖尿病（1型糖尿病）に対する「膵臓移植」を実施しました。今後とも継続して丁寧な診療を提供してまいります。



臓器移植科 伊藤 泰平 教授

腎臓移植

腎臓移植の適応は透析を受けている慢性腎不全の方のほとんどすべての方となります。また、近年は末期腎不全から、透析を経ず腎臓移植を受ける患者さんが約40%と増加しています。当院の腎臓移植でのドナー手術は、内視鏡を用いた摘出手術を行っています。傷口は小さく、筋肉も切らないため、術後の痛みも少なく、術後5日で退院可能です。また1型糖尿病に伴う腎不全に対し、膵臓と腎臓を同時に移植する手術では豊富な実施数を誇ります。亡くなられた方からの提供（献腎移植）の登録・実施数も多数です。

膵臓移植

膵臓移植の適応は、糖尿病専門医の治療によってもなお血糖コントロールが困難である1型糖尿病の患者さんが対象になります。糖尿病性腎症のため腎不全を伴っている患者さんには膵臓と共に腎臓も同時に移植します。当院の膵臓移植の症例数は多数あり、特殊なデバイスを用いた移植膵の処置、独自の血管吻合法を行い、膵腎移植でも輸血必要例は20%と全国的にみても低くなっています。

肝臓移植（成人）

総合消化器外科では、成人の末期肝硬変患者に対して生体肝移植を積極的にを行っています。他施設で適応外と判断された患者さんについても、生体ドナーの安全性を最優先かつ絶対条件としたうえで、救命の可能性を最後まで諦めず、移植適応について前向きに慎重に検討しています。また、安全で質の高い医療を提供するため、外科医のみならず麻酔科、集中治療部、看護部、リハビリテーション部など関係各部署との緊密な連携体制を構築しています。今後は脳死肝移植認定施設を目指し、より多くの末期肝硬変患者の救命に全力で取り組んでまいります。



総合消化器外科 高原 武志 教授

造血幹細胞移植

当科では通常の化学療法で治癒を得ることが難しい血液疾患を治すために、造血幹細胞移植や遺伝子改変T細胞治療（CAR-T治療）を行っています。ドナーは血縁者、骨髄バンク、臍帯血の全ての種類を実施しています。移植後にはGVHD（移植片対宿主病）を始めとする合併症が起きることがありますが、患者さんの問題を多面的に捉え、合併症を予防し早期に治療を行うために、豊富な専門知識を持った多職種チームが一丸となって取り組んでいます。また、治験や研究も含めて、世界の最新のエビデンスに基づいた医療の提供を心掛けています。



血液・細胞療法科 稲本 賢弘 教授

肺移植

2020年12月当院は中部地方初の肺移植実施施設に認定されました。呼吸器外科医師、肺移植コーディネーター、診療看護師（NP）を中心とした肺移植チームが、各部署のスタッフと緊密に連携し、2026年4月末現在、10名の終末期肺疾患患者さんに対し脳死肺移植（両肺移植2、片肺移植8）を無事施行しました。うち9名が酸素投与なしで独歩退院し、1名が退院を目指しリハビリに励んでいます。これからも、特発性間質性肺炎やその他の間質性肺炎、若年性肺気腫、肺高血圧症などの進行した難治性肺疾患に対する肺移植診療に丁寧に取り組んでまいります。



呼吸器外科 星川 康 教授

肝臓移植（小児）

小児外科では胆道閉鎖症や代謝性疾患、急性肝不全など、重篤な肝疾患を有するお子さんに対して、ご家族をドナーとする生体肝移植を行っています。小児肝移植の5年生存率は95%と非常に良好ですが、一方で、大きな合併症や長期的な問題が生じることもあり、時に命に関わる治療となります。さらに、健康な成人ドナーから肝臓の一部をいただくという、ご家族にとっても非常に負担の大きい治療であり、大変な決断を要します。当科では、正しい情報を提供し、ご家族、ご本人の不安に丁寧に答えながら、そのお子さんにとって一番良いと思える治療を一緒に考えていきます。そして当院での肝移植を選択された際には、責任をもって対応させていただきます。



小児外科 小川 絵里 講師

－ 臓器移植後の生活について －

臓器移植後の治療の柱は、拒絶反応を抑えるための免疫抑制薬の服用です。体は移植された臓器を異物と認識して攻撃するため、術後は一生薬を飲み続ける必要があります。

主な合併症(副作用)には、薬で免疫を抑えることによる感染症のリスク増加、高血圧、糖尿病、腎機能障害などがあります。これらを防ぐため、適切な服薬管理に加え、定期的な検査と徹底した感染予防、バランスの良い生活習慣が不可欠となります。移植後の日常生活は、多くの人が仕事や学業への復帰が可能になりますが、徹底した健康管理が土台となります。



－ 臓器移植の意思表示について －

私たち一人ひとりにできることは、自分の考えを形にしておくことです。臓器提供意思表示カード・運転免許証・マイナンバーカード・資格確認書などで、臓器提供に関する意思を示すことができます。

また、当院では、初診時の申し込み表に臓器提供の意思表示欄も設定しており、ご自身の意思をカルテに反映しております。臓器提供について、ぜひご家族とよく話し合いご自分の意思を表示してみてください。



－ 一般社団法人中部日本臓器提供支援協会(CODA)について －

本学を中心に設立された「一般社団法人 中部日本臓器提供支援協会(以下CODAとする)」が2026年1月30日に、国内初の「ドナー関連業務実施法人」に認可されました。心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸の提供、移植支援を行う新たな法人です。CODAは、本学を中心に、愛知、三重、静岡、岐阜、福井、石川、富山の7県に関わる団体などと連携してドナーの方の崇高な意思を叶えるため、地域での円滑な臓器提供を実施していきます。

東海・北陸地方の7県内の医療機関において、臓器提供の希望があった場合には、CODAよりコーディネーターらを現地へ派遣し、ドナーのご家族への説明・同意取得や、臓器摘出チームの受け入れ調整などを担います。

移植医療支援室について

当院での臓器提供や臓器移植(肺・肝臓・膵臓・腎臓・膵島)の相談や支援は、移植医療支援室が窓口となっています。移植医療支援室では移植コーディネーターをはじめ、医師、看護師、臨床検査技師、薬剤師、臨床心理士など約30名のスタッフが連携して移植医療を支援しています。臓器提供を希望される方にはドナーコーディネーターが、移植医療を希望される方にはレシピエントコーディネーターが中心となり、患者さんご家族に寄り添いながらご相談や支援をいたします。

また、当院は厚生労働省が推進する臓器提供施設連携体制構築事業の拠点施設として、近隣の医療機関での臓器提供に関する支援にも取り組んでいます。

受診をご希望の方は、主治医もしくは地域連携室へご相談ください。移植や臓器提供に関するご相談、ご不明な点などございましたら移植医療支援室までお気軽にお問い合わせください。

☎0562-93-2013 受付:月～金曜日の9:00～17:00 ※祝日・年末年始(12/29～1/3)を除く

第17回



毎朝、ヨーグルトとフルーツを食べることを習慣にしています。腸活を意識して始めた習慣ですが、朝に摂取すると体がすっきりし、自然とやる気も高まります。健康管理だけでなく、一日を前向きな気持ちでスタートするための大切な時間になっています。

加藤さんの
おすすめご飯



救急総合内科
NP（診療看護師）
加藤 夏美さん
からの紹介で、
臨床工学部
臨床工学科士
溝口 彩水さん
です。

STAFF 紹介 ALL FUJITA

診療看護師
加藤 夏美 さん
(勤続4年)



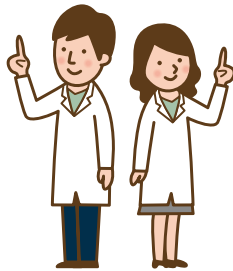
現在、救急総合内科に所属し、救急外来にて初期診療を担当しております。医師・看護師をはじめとする多職種と連携しながら、迅速かつ的確な診療を心掛けています。また、ドクターカーにも同乗し、病院内診療のプレホスピタルケアにも携わっております。急性期医療の現場で培った経験を生かし、患者さんに安心していただける医療の提供に努めています。

運動習慣がなかなか続かないタイプですが、最近は健康管理も兼ねて、YouTubeの動画を見ながらストレッチをしたり、近所を散歩したりするよう心掛けています。軽い運動でも体がほぐれ、頭の中がすっきりして気分転換になるので、無理なく続けられています。これからも日々の小さな積み重ねを大切にしながら、健康維持に取り組んでいきたいと思っています。

2026年度新入職研修医の 臨床研修が始まりました

藤田医科大学病院では、2026年度も32名の初期臨床研修医が入职し、経験豊かな指導医のもと外来・病棟にて診療を行っております。今後2年間に亘って研鑽を積み、当院臨床研修理念に適う良医になるべく邁進してまいります。

これからの医療を担う医師養成のため、引き続き地域の皆様のご理解とご協力を賜れますと幸いです。



臨床研修理念

医師としての基礎形成期に、適切な指導体制の下で人格を涵養し、幅広い基本的診療能力を身に付け、片時も自己に驕ることなく全人的なチーム医療ができるようになる。

基本方針

1. 医師として高い倫理観・責任感を持って行動できる。
2. 常に医学の研鑽と学習に励むことができる。
3. 患者や家族の立場にたった考え方ができる。
4. 多職種によるチーム医療を担える。
5. 一般的な疾病の診療ができる。
6. 上級医の指導下で急性疾患への初期対応ができる。

藤田医科大学病院

『フジタビト』

本学で研究や診療に取り組む先生を紹介していく
シリーズ動画「フジタビト」
先生のお人柄や素顔にも迫っていきます。

FILE 35 整形外科学
二木 康夫 教授

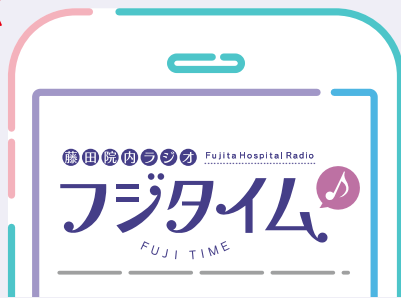


**24時間いつでも聴けます! 毎月第1・3水曜日新プログラム
YouTubeで配信中!!**

院内ラジオ フジタイム

検索

無料



藤田医科大学病院が配信している院内ラジオ「フジタイム」は、医師や看護師、教職員、藤田医科大学の大学生がボランティアとして携わっています。フジタイムでは、最新の医療情報のインタビューや朗読、ホスピタルコンサートの演奏など多彩な企画を通して患者さんへ癒しをお届けしています。ぜひ、お聴きください♪

147 緩和医療科
臼井 正信教授が
出演!

緩和医療の目的は、「患者さんにもう一度笑顔になってもらう」こと。悩みや痛みに寄り添い、心の楽しみを見つけてもらえるよう、臼井教授は幼少期からのサッカー経験で培ったチームプレーの精神を医療現場でも活かされています。



148

精神科
北島 剛司教授が
出演!

ストレス社会といわれる現代は、7人に1人が一生のうちに何かしらの精神疾患を経験するとされています。多岐にわたる心身の不調に対し、異変を察知するためのポイントや最新の医療情報について、北島教授にお話しいただきました。



149

腎臓内科
坪井 直毅教授が
出演!

「沈黙の臓器」と呼ばれる腎臓の病気は、自覚症状が現れにくい、早期発見が極めて重要です。高齢化に伴い身近な疾患となった腎臓病の現状や、近年進歩している薬物療法について、坪井教授にお話しいただきました。



151

循環器内科
井澤 英夫教授が
出演!

心臓を長く健やかに保つためには、日頃から「無理をさせず労わる」ことが大切です。今回は、手軽に続けられる運動のコツや体が出すサインの捉え方などを井澤教授にご解説いただきました。



152

医療の質・安全対策部 感染対策室
犬塚看護主任が
出演!

病院全体の安全を支える岩として、日々院内の感染対策に尽力する犬塚主任。感染管理認定看護師を志した原点や、現場で働く「安全な医療環境づくりのためのこだわり」を語っていただきました。



Information 01

藤田医科大学病院 LINE 公式アカウント開設のお知らせ



藤田医科大学病院
FUJITA HEALTH UNIVERSITY HOSPITAL



**LINE
公式アカウント
はじめました。**

LINE 登録で
無料 Wi-Fi ご案内中!



友だち追加はこちらから

藤田医科大学病院からの配信



ニュースをお知らせ



季節の健康レシピ



毎月第1・3水曜日配信中!



たこと夏野菜のさっぱりきしめん

暑く食欲が低下しやすい夏には、冷たい素麺を食べる機会が増えますが、たまにはきしめんに変えてみるのもおすすめです。きしめんは、麺が平たいため、具材やつゆが絡みやすい特徴があります。今回は、食欲低下時に不足しやすい栄養素を補えるよう、たんぱく質が豊富なたこ、ビタミン・ミネラルが豊富な夏野菜と組み合わせてみました。たこは低脂質のためさっぱり食べやすく、柚子胡椒を加えることで爽やかな香りが食欲をそそります。

／ 食養部が提案する ／

RECIPE 035

ひと味違う、 夏の栄養チャージ麺

おおよその栄養価 (1人分)

たんぱく質19.9g
脂質3.7g
塩分3.4g

1人分 366kcal



過去のレシピは藤田医科大学病院の
LINE公式アカウントでご覧いただけます！
友だち追加はこちら ▶



材料 (2人分)

冷凍きしめん 400g(2玉)
茹でたこ 100g
ズッキーニ 1/4本
オリーブオイル 小さじ1/2
トウモロコシ 1/4本
ミニトマト 2個
大葉 2枚
大根おろし 40g
めんつゆ
a: 薄口しょうゆ 大さじ1
a: 白だし 大さじ1
a: 水 150g
柚子胡椒 適量

作り方

①鍋に水を入れて沸騰させ、冷凍きしめんを表記通りの時間で茹でる。茹で上がったらずルにとり流水で洗う。
②茹でたこは斜めに薄切り、ズッキーニは約1cmの輪切り、ミニトマトは半分に切る。
③トウモロコシをラップで包み電子レンジ(600W 5分程度)で加熱した後、約1cmの輪切りにする。
④フライパンにオリーブオイルを入れて熱し、ズッキーニを焦げ目がつくまで両面焼く。
⑤その間に大根をおろし、大葉を千切りにする。
⑥aのめんつゆの調味料を合わせる。
⑦器にきしめんを盛り、aのめんつゆをかけ、上に②～⑤を盛り付ける。
⑧柚子胡椒を小皿に添える。

管理栄養士：長井ひなの 調理師：八神春香

あなたの通院をもっと快適に！ 患者さん向け病院公式アプリ「ポケットフジタ」

各種確認らくらく！ 支払いスマート！ 通院快適アプリ「ポケットフジタ」

ポケットフジタは予約表やお薬手帳がなくても、病院への問い合わせをしなくても、大切な自分の健康情報をスマホですべて確認できる、便利なアプリです。
また、クレジットカード情報をアプリに登録しておく、診療後、会計に並ぶ時間が短縮できます。外来、入院、どちらでも利用できます。
※入院の処方履歴は見られません。



アプリのインストール・ご登録、 後払いサービスなどを スムーズに使うご相談はこちら！



アプリのインストール、
操作がご不明な方は、
外来棟1階・29薬局横の
「ポケットフジタ」・
後払い専用窓口へ
お気軽にご相談ください。

