

ドナースクリーニング(案)

内容	目的・意義
問診	
あなたの健康について	
1 現在発熱あるいはその他の体調の異常がありますか？	感染症、膠原病、悪性腫瘍、その他重篤な疾患の否定
2 6か月以内に以下の病気や症状がありましたか？ インフルエンザ、はしか(麻疹)、風疹、おたふくかぜ、帯状疱疹、水痘、発熱を伴う食中毒用の激しい下痢、伝染性単核症、リンゴ病(伝染性)	感染症の否定。病原体が排除されるまでの期間を考慮して期間を設定した。
3 1年以内に急激な体重変化がありましたか？	悪性腫瘍、膠原病、重篤な代謝・内分泌疾患の否
4 これまでに以下の疾患だと言われたことはありませんか？ 悪性腫瘍、膠原病(関節リウマチなど)、代謝・内分泌疾患(ホルモンの病気など)、血液疾患、遺伝性疾患、肝疾患、梅毒、クラミジア、淋病、結核、伝達性海綿状脳症およびその他の	告示210号に挙げられた疾患の既往歴の否定
あなたの生活歴について	
5 3年以内に海外への渡航歴がありますか？ ある場合、それはどこで、いつですか？ 旅行中、虫刺され、黄疸を伴う発熱を経験しましたか？ マラリア予防薬を服用しましたか？	感染症の否定。マラリア潜伏感染の可能性の除外。
6 1980年以降、海外に滞在しましたか？ した場合、国名と時期、期間は？	
7 今までに、輸血や臓器の移植、あるいはリンパ球輸注療法を受けたことがありますか？ 今までに、ヒト胎盤由来の注射剤(商品名メルスモン、ラエンネック、その輸入製剤)を使用されたことがありますか？	
8 B型やC方の肝炎ウイルス保有者(キャリア)と言われたことがありますか？	伝達性海綿状脳症およびその類縁疾患の可能性の除外
9 次のいずれかに該当することがありますか？ ①クロイツフェルト・ヤコブ病(伝達性海綿状脳症)およびその類縁疾患と医師にいわれたこと ②血縁者にクロイツフェルト・ヤコブ病および類縁疾患と診断された人がいる ③ヒト由来成長ホルモンの注射を受けたことが ④角膜移植を受けたことがある。 ⑤硬膜移植を伴う脳外科手術を受けたことが	
10 この一年間に予防接種を受けましたか？ 受けた場合、その種類と時期は？	
11 一か月以内にA型肝炎やリンゴ病(伝染性紅斑)を発症した家族がいますか？	A型肝炎ウイルスおよびパルボウイルスB19感染の可能性に対し、潜伏期間を鑑みて設定
12 1年以内に、次のいずれかに該当することがありましたか？ ①ピアスホールを開けた、またはいれずみ(タトゥ)をした。 した場合、その方法は？ ②使用後の注射針を誤って自分に刺した。 ③肝炎ウイルス保有者(キャリア)やHIV感染者と性的接触等密接な接触があった。	感染症の可能性の除外
13 1年間に次のいずれかに該当することがありましたか？ ①不特定の異性と性的接触を持った。 ②エイズ検査(HIV検査)で陽性と言われた。 ③麻薬、覚せい剤を注射した。 ④①③に該当する者又は男性同性愛者と性的接触を持った。	

14	3週間以内に次のいずれかに該当することがありましたか？	感染症の可能性の除外
	①「原因不明の重症呼吸器症候群(SARS)」と疑われた人を看護、介護した、又は患者の気道分泌液、体液に触れた。	
	②「SARS」と疑われた人と近距離で接触した、または同居していた。	
あなたのご家族について		
1	あなたの三親等以内(ご両親、祖父母、兄弟姉妹、曾祖父母、血縁のあるおじ、おば)の方に、何らかの遺伝性疾患に罹患したことがある、または現在罹患している人はいますか？	遺伝性疾患の伝播の防止
	あなたの三親等以内(ご両親、祖父母、兄弟姉妹、曾祖父母、血縁のあるおじ、おば)の方に、これまで悪性腫瘍にかかった、あるいは現在かかっている方はいますか？	
2	いる場合、どなたが？ どのような悪性腫瘍？	家族性悪性腫瘍の素因の伝播の防止
理学所見		
1	一般状態	感染症、膠原病、悪性腫瘍、その他重篤な代謝・内分泌疾患の否定
	2 血圧、脈拍、体温、呼吸回数	
	3 身長・体重	
	4 意識、精神状態	
	5 胸部・腹部・背部所見	
	6 四肢の所見	
	7 神経学的所見	
採血検査		
1	血算：血色素、赤血球数、ヘマトクリット、白血球数、血小板数	感染症や膠原病、他重篤な疾患の否定
	肝臓、腎臓などの機能検査：血清総タンパク、血糖、尿素窒素、クレアチニン、総ビリルビン、AST、ALT、 γ -GTP	
3	感染症検査	薬食発第091206号で例示されている感染症に関して妥当と考えられる検査を実施。ウエストナイルウイルスに関しては、不顕性感染も多いので問診等で判断が困難であるとともに臓器移植での感染が報告されていることから項目に加えた。サイトメガロウイルスおよびEBウイルスに関しては、臨床用iPS細胞作製のドナースクリーニングとしては必
	梅毒脂質抗体、梅毒TP抗体 (CIA法)	
	HBs抗原 (CLEIA法)	
	HCV抗体 (CLEIA法) 第3世代	
	HTLV-1抗体 (CLEIA法)	
	HIV-1/2抗体 (CLEIA法)	
	パルボウイルスB19 IgM抗体(EIA法)	
ウエストナイルウイルス (PCR法)		