

自家多血小板血漿（Platelet-Rich Plasma：PRP）を用いた慢性関節炎の治療（関節内組織）についてのご説明

細胞の採取・再生医療等を提供する機関	医療法人社団森羅 北砂2丁目だい整形外科
管理者	荻野 大輔
実施責任者	荻野 大輔
再生医療を行う医師	荻野 大輔・飯田 聖・伴 孝介

1. はじめに

この説明文書は、当院で実施する「自家多血小板血漿（Platelet-Rich Plasma：PRP）を用いた慢性関節炎の治療（関節内組織）」の内容を説明するものです。この文書をお読みになり、説明をお聞きになってから十分に理解していただいた上で、この治療をお受けになるかをあなたの意思でご判断ください。また、治療を受けることに同意された後でも、いつでも同意を取り下げることができます。治療をお断りになっても、あなたが不利な扱いを受けたりすることは一切ありません。治療を受けることに同意いただける場合は、この説明書の最後にある同意書に署名し、日付を記入して担当医にお渡しください。この治療について、わからないことや心配なことがありましたら、遠慮なく担当医師や担当看護師にお尋ねください。

2. 本治療の概要

(1) PRP（多血小板血漿）とは

PRP（Platelet-Rich Plasma）とは、患者様ご自身の血液を遠心分離し、血小板を濃縮した液体のことです。血小板は通常、血管が損傷した際に集まって止血を行います。その際に多量の「成長因子」を放出します。この成長因子には、組織の修復プロセスを開始させたり、炎症を抑制したりする重要な役割があります。



図1：PRP療法とは

(2) 治療のメカニズムと目的

本治療は、ご自身のPRPを関節内に注入することで、以下の効果により関節内環境の改善を目指すものです。

抗炎症作用	慢性的な炎症を抑え、痛みを緩和する。
組織修復作用	組織の分解を抑え、軟骨や周囲組織の修復を促進する。
環境改善作用	関節内のタンパク質のバランスを整え、関節機能を改善する。

(3) 膝関節治療における本治療の位置づけ

従来、変形性膝関節症などで保存療法（ヒアルロン酸注射やリハビリ）の効果が不十分な場合、次の選択肢は手術（人工関節置換術など）となることが一般的でした。PRP療法は、この「保存療法」と「手術」の間を埋める新しい治療法です。ご自身の組織修復を促すことで、関節を温存し、手術までの期間を延ばす（関節の寿命を延ばす）ことが期待されています。また、スポーツ活動による使いすぎで起きた炎症や手術後の復帰を早めたい場合などにもPRPは活用されています。

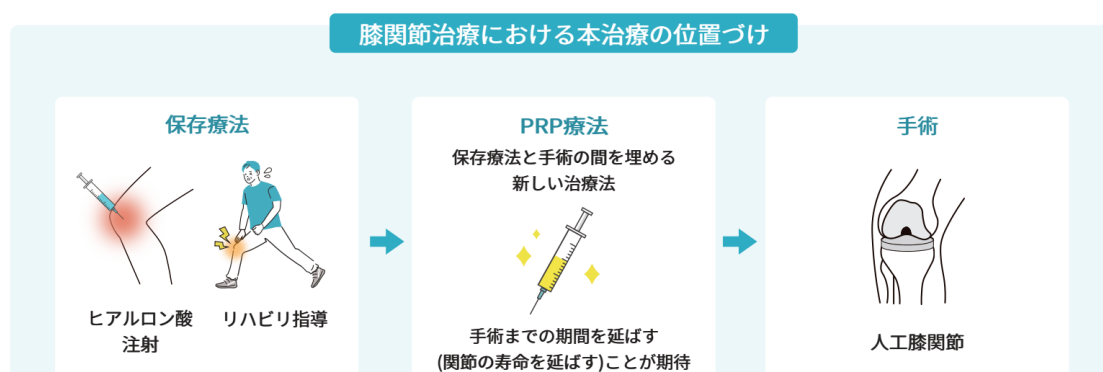


図2：PRP療法による治療戦略（手術時期を先送りする新たな選択肢）

(4) なぜ「高用量PRP（HD-PRP）」が注目されているのか

近年のクリニカルエビデンス（臨床研究の結果）において、PRP療法が十分な効果を発揮するためには、「一定量以上の血小板数」が患部に届く必要があることが明らかになってきました。特に以下の理由から、従来考えられていたよりも多くの血小板が必要とされています。

- **大関節の治療には「量」が必要**：膝関節や股関節などの大きな関節は、指や肘に比べて容積が非常に大きいので、治療効果を行き渡らせるためには、相対的に多くの血小板（成長因子）が必要となります。
- **患者様ごとの個人差をカバー**：血小板の数は患者様によって個人差があり、また加齢とともに組織の治癒能力自体が低下している場合があります。HD-PRPは高濃度に濃縮することで、元々の血小板が少なめの方や、ご高齢の方であっても、治療に必要な有効成分量を確保できる可能性が高まります。
- **治療回数の低減と身体的負担の軽減**：通常のPRP療法では、慢性的な関節症に対して複数回の注入が必要となるケースが一般的ですが、HD-PRPは有効成分が極めて豊富であるため、相対的に少ない治療回数で効果が得られる可能性が高まります。これにより、痛みを伴う関節穿刺（注射）を受ける回数を減らし、患者様の身体的・精神的な負担を軽減できるメリットがあります。

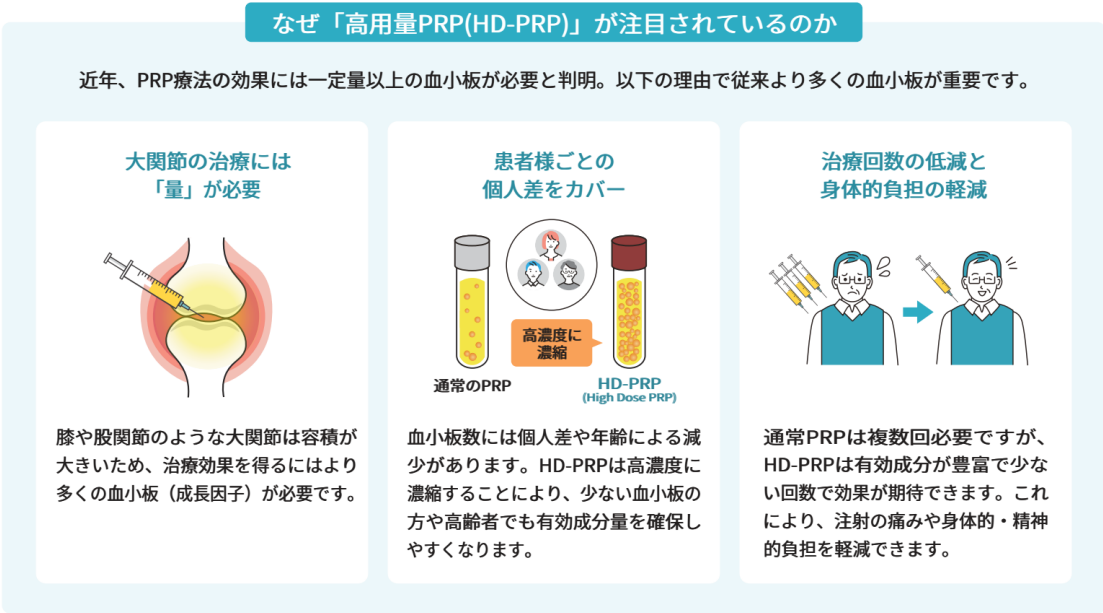


図3：HD-PRPが選ばれる理由

(5) 適応となる部位と主な症状

最も多く行われているのは「膝」ですが、他の関節にも適応があります。

膝（ひざ）	変形性膝関節症、半月板損傷、靱帯損傷後の長引く痛み
肩（かた）	腱板損傷、腱板炎
股関節・足首・指など	変形性関節症、スポーツによる慢性的な痛みの緩和

3. 本治療の対象者

(1) この治療に参加いただける方（適格基準）

- 本説明文書の内容を理解し、同意書に署名した方（未成年の場合は代諾者の同意を得た方）
- 標準的な治療では効果が得られない、もしくは副作用等により既存の治療が継続できず本治療による効果が見込める方
- 通院可能で全身状態が良好な方

(2) この治療を受けることができない方（除外基準）

- 血小板減少症等の出血性素因（血が止まりにくい病気）がある方
- 重篤な感染症にかかっている方
- その他、治療担当医師が本再生医療等を提供する事が不適当と判断した方

その他、治療に参加するためには幾つかの基準があります。また、治療参加に同意された後でも、その基準に当てはまるかどうかの事前検査の結果によっては、参加いただけない場合もあります。

4. 本治療の流れ

ご来院いただいた当日に、採血から投与まで行うことが可能です。



図4：当日の治療フロー（院内でお待ちいただいている間に完了します）

① 採血

PRPの製造には患者様ご自身の血液を使用します。治療当日に約15mL～78mLの血液を採取させていただきます（製造するPRPの種類や量により異なります）。

② 自家PRP製造

遠心分離機と専用キットを用いて、採取した血液から患者様専用のPRPを作製します。

③ 投与

症状のある関節内にPRPを注入します。

- **投与量目安**：膝・肩・股関節（4～8mL）、肘・足関節（2mL）、指関節（0.5mL） ※患者様の体格等を考慮し調整します。
- **投与方法**：関節によってはエコー（超音波）ガイド下で投与を行います。必要に応じて局所麻酔を併用することがあります。
- **投与回数**：患者様と協議の上、単回投与もしくは複数回投与を決定します。

④ 予後検診

治療終了後も、安全性および有効性の確認のため、定期的な通院・診察（問診や画像評価）にご協力をお願いしております。来院が困難な場合は、お電話等で経過を伺うことがございます。

5. 予想される効果と起こるかもしれない副作用

(1) 予想される効果

- **疼痛緩和**：関節炎の炎症を鎮め、痛みを和らげます。
- **機能改善**：関節の動きを滑らかにし、日常生活動作の向上を目指します。
- **変形の進行抑制**：組織修復を促すことで、変形性関節症などの進行を遅らせることが期待されます。

※本治療はご自身の血液成分を使用するため、効果の現れ方には個人差があります。

(2) 起こるかもしれない不利益・副作用（合併症）

ご自身の血液を使用するため、拒絶反応やアレルギー反応の心配は極めて少ない治療ですが、医療行為に伴う以下のようなリスクがあります。

区分	症状・対応
採血に伴う症状	痛み、内出血、神経損傷（しびれ等）、気分不快（迷走神経反射）など。
注入部位の反応 （痛み・腫れ）	注入後3～4日は、組織修復に伴う炎症反応として、一時的に痛みや腫れ、赤み、かゆみが出ることがありますが、通常は自然に消失します。
注入部位の反応 （感染）	極めて稀ですが、関節内に細菌が入る可能性があります。その場合は抗生剤投与等の適切な処置を行います。

これらの症状が現れた場合や、ご不安な点がある場合は、直ちに医師へご相談ください。最善の処置を行わせていただきます。

6. 本治療における注意点

- **治療後の反応**：注入後数日間は「腫れ・痛み」が出ることがありますが、これは組織を治そうとする正常な反応（炎症期）であることが多いです。
- **安静度**：過度な安静は関節が固まる原因となりますが、注入直後の激しい運動は避けてください。医師の指示に従い、適切なリハビリテーションを行うことが重要です。
- **日常生活**：注入当日から数日間は、血流が良くなりすぎる行為（長時間の入浴、サウナ、激しい運動、飲酒）はお控えください。痛みが強くなる可能性があります。
- **清潔保持**：感染予防のため、注射部位は清潔に保ってください。
- **製造中止の可能性**：採血を行っても、血液の状態や機器の不具合によりPRPが基準を満たさず、投与できない場合があることをご了承ください。

7. 他の治療法との比較

治療法	特徴・効果・リスク
標準的治療	
ヒアルロン酸注射	潤滑・クッション作用で動きを良くします。効果は一時的（3～6ヶ月）で、頻回な通院が必要です。
ステロイド注射	強力な抗炎症作用で即効性がありますが、あくまで対症療法です。頻回な使用は軟骨や組織を痛めるリスクがあります。
本治療（PRP療法）	
通常PRP	標準的な濃度で、組織修復・環境改善による中長期的な効果が期待できます。軽度～中等度の症状に適しています。一般的に3回1セットで治療を行い、平均的に12ヶ月程度の効果が期待できるとされています。
HD-PRP（高用量）	肩・膝・股関節等の大関節に最適化された高濃度PRPです。個人差をカバーし、より確実な組織修復と長期的な効果（12～18ヶ月）を目指します。一般的に治療は1回で完結します。

8. 本治療を受けることの合意

本治療を受けるかどうかは、患者様自身の自由な意志によるもので、患者様（または代諾者）は、理由の有無にかかわらず、治療を受けることを拒否することができます。患者様が治療を受けることを拒否することにより、不利益が生じることはありません。もし患者様が本治療を受けることに同意しない場合も、最適と考えられる治療を実施できるよう最善を尽くします。

9. 同意の撤回について

この治療を受けることに同意されたあとでも、いつでも同意を撤回し、この治療を中止することができます。同意の撤回については来院の他、電話でも可能です。もしあなたが、同意を取り下げられても、不利な扱いを受けたりすることは一切ありません。最適と考えられる治療を実施します。

10. 治療にかかる費用について

本治療は公的医療保険が適用されない「自由診療」です。全額自己負担となります。

治療の種類	血小板の平均的な含有量	費用（税抜）
ACP-PRP 片側	20億個	80,000円
HD-PRP（ACP MAX）片側	90億個	300,000円

※上記には、採血・調製・注入の技術料が含まれます。

※キット開封後のキャンセル・返金は、材料等が既に使用されているため、いたしかねます（費用全額を申し受けます）。

11. 試料等の保存及び廃棄の方法

患者様から採取した血液と作製したPRPは、患者様ご自身の治療のみに使用します。ただし、症例検討や学会発表を目的として、血液やPRPの測定を行い、データを取得することがあります。血液およびPRPは微量で全量を使用するため、保管はしません。治療に用いない血液またはPRPが生じた場合は、すべてを適切に廃棄します。

12. 健康、遺伝的特徴等に関する重要な知見

本治療は、細胞提供者と再生医療等を受ける者が同一であり、患者様の健康、子孫に受け継がれ得る遺伝的特徴等に関する重要な知見が得られる可能性はありません。

13. 健康被害が発生した際の処置と補償等について

すべての医療行為にはリスクがあり、ある一定の確率で合併症が起こりえます。本治療においても『5. 予想される効果と起こるかもしれない副作用』でお示した合併症については起こらないように細心の注意を払っていますが、万が一の合併症に対しては患者様の安全確保を最優先し、被害を最小限にとどめるため、直ちに当院で一次対応を行います。当院での対応が困難な場合は治療設備を備えた高次医療機関と連携し、治療を行っていただきます。尚、有害事象（合併症）に伴う金銭補償はいたしかねます。

14. 個人情報の保護について

この治療を行う際に患者さまから取得した個人情報は、当クリニックが定める個人情報取り扱い規定に従い、厳格に取扱われるため、院外へ個人情報が開示されることはありません。ただし、治療の効果向上を目的とした関係学会等への発表や報告、並びに当院の治療成績の公表等へ匿名化した上で患者さまの治療結果を使用させていただくことがあります。その際は改めて同意書を取得いたします。

15. 特許権・著作権及び経済的利益について

本治療の結果として、特許権や著作権などの財産権が生じる可能性があります、その権利はクリニックに帰属します。それらの権利を元に経済的利益が生じる可能性があります、患者さまは利益を受ける権利がございません。

16. 認定再生医療等委員会について

本治療は、法律に基づき「JSCSF 再生医療等委員会」の審査を受け、厚生労働大臣に届出を行っています。

【苦情・お問い合わせ窓口】

JSCSF再生医療等委員会 事務局

〒103-0028 東京都中央区八重洲1-8-17 新槇町ビル6F

電話番号：(03) 5542-1597 認定番号：NA8230002

17. 連絡先・相談窓口について

本治療についてのお問い合わせ、ご相談、苦情がある場合は、以下にご連絡ください。

【問い合わせの窓口】

医療法人社団 北砂2丁目だい整形外科 受付
〒136-0073 東京都江東区北砂2丁目8-5 ルナパレス1F
電話番号：(03) 3666-0193
受付時間：休診日を除く 8:30-13:00 / 15:00～18:00

同意書

再生医療等名称

自家多血小板血漿（Platelet-Rich Plasma：PRP）を用いた 慢性関節炎の治療（関節内組織）

私は、上記の治療に関して担当医から、以下の内容について十分な説明を受け、質問をする機会も与えられ、その内容に関して理解しました。その上で、この治療を受けることに同意します。

＊説明を受け理解した項目の□の中に、ご自分でチェック（レ印）をつけてください。
この同意書の原本は担当医が保管し、あなたには同意書の写しをお渡しします。

説明事項	
☐ 1. はじめに	☐ 10. 治療にかかる費用について
☐ 2. 本治療の概要	☐ 11. 試料等の保存及び廃棄の方法
☐ 3. 本治療の対象者	☐ 12. 健康、遺伝的特徴等に関する重要な知見
☐ 4. 本治療の流れ	☐ 13. 健康被害が発生した際の処置と補償等について
☐ 5. 予想される効果と起こるかもしれない副作用	☐ 14. 個人情報の保護について
☐ 6. 本治療における注意点	☐ 15. 特許権・著作権及び経済的利益について
☐ 7. 他の治療法との比較	☐ 16. 認定再生医療等委員会について
☐ 8. 本治療を受けることの合意	☐ 17. 連絡先・相談窓口について
☐ 9. 同意の撤回について	

同意日

年 月 日

患者様氏名

代諾者氏名

（続柄 ）

説明日

年 月 日

説明医師署名

同意撤回書

医師

殿

再生医療等名称

自家多血小板血漿（Platelet-Rich Plasma：PRP）を用いた 慢性関節炎の治療（関節内組織）

私は、上記の治療を受けることについて、 年 月 日に同意しましたが、この同意を撤回します。なお、同意を撤回するまでに発生した治療費その他の費用については私が負担することに異存ありません。

同意撤回年月日

年

月

日

患者様氏名

代諾者氏名

（続柄

）