

PRP 療法を受けられる患者さんへ

(多血小板血漿を用いた変形性関節症・関節炎の疼痛緩和)

【はじめに】

この書類には、当院で PRP/APS 療法を受けていただくに当たって、ご理解いただきたいこと、知っておいていただきたいこと、ご注意くださいことについての説明が書かれています。内容をよくお読みになり、ご不明な点がありましたら遠慮なくお尋ねください。

- この書類をお読みになり、説明を受けた後、この治療を受けることも受けないことも患者さまの自由です。
- 本治療は治療に利用する細胞と治療に用いる細胞は同じ患者さんご本人のものを利用します。細胞の加工と投与は、採取日当日に実施しますので、本書により細胞の提供と治療の両方についてその意思をご確認いただきます。
- 治療を受けることに対して同意した場合であっても、PRP/APS の加工前であれば、いつでも治療を中止することができます。

ただし、PRP/APS の製造開始後に中止を希望される場合は、実費として治療費の 50%をご負担いただきます。

- 患者さまには治療に関する情報の詳細を知る権利があります。ご不明な点がありましたら遠慮なくお尋ねください。

当院で提供する PRP/APS 療法は、特定認定再生医療等委員会(医療法人社団優恵会特定認定再生医療等委員会※)によって審査され、厚生労働大臣に再生医療等提供計画を提出し、治療として受理されています。

当院の管理者および実施責任医師： 医療法人恒晴会 心斎橋ペインクリニック

理事長 岩崎昌平

PRP*療法とは

PRP 療法とは自分の血液中に含まれる血小板の成長因子が持つ組織修復能力を利用し、私たちに本来備わっている「治る力」を高める再生医療です。血小板は一般的にケガなどで出血した時に傷ついた場所に集まって血を固める働きがありますが、この傷ついた組織を治す働きもあります。PRP 療法とは血液を加工して、この働きの成分を取り出し、患者さんの痛みのある部分に注射で投与することで、痛みが緩和したり、組織の修復が早まったりする効果が得られます。そのためこれまで PRP 療法はスポーツ選手のけがの早期回復などに用いられてきました。さらに、近年 PRP には関節症の痛みを抑える効果もあることが注目されるようになりました。PRP の中に含まれる「炎症を抑える成分」が関節内の組織の炎症を抑える働きがあるためです。

*PRP : Platelet-rich Plasma の略 日本語で多血小板血漿

APS*療法とは

APS 療法とは、従来の PRP に更に特殊な工程を加えることで、PRP の「炎症を抑える成分」がより抽出され、効果を強化したものを関節症の関節内に投与して、痛みを取る治療です。そのため APS 療法ではこれまでの PRP よりも患者さんの疼痛改善の効果が高く、長く持続することが言われております。

*APS : Autologous Protein Solution の略 ジンマーバイオメット社製の PRP 作製キットで製造される、2018 年 8 月に発売された新しい PRP 治療

治療の目的と治療に用いる細胞に関する情報

当院では PRP の調整方法として、患者様とご相談しながら、症状や状況、投与部に合わせて 3 種類の方法から選択いたします。

	名称	費用	長所	短所
1	APS 法	350,000 円/回 1 治療あたり 1 回投与	関節での使用経験が多い 製造時の感染が起こりにくい 1 回の投与で半年程度効果が持続するとされる（個人差あり）	高価
2	GPS 法	300,000 円/回 1 治療あたり 1 回投与	関節での使用経験が多い 製造時の感染が起こりにくい	APS の前段階であり単独の効果に関するデータが少ない
3	PRP 法	55,000 円/回 状態により、1~3 回投与を行います	他の保険収載治療で使用実績が豊富で安全性が高い	関節での使用経験が乏しい

治療の理論

以下の理論に則って、治療を行います。

- 血小板は傷の修復を担当する、血液成分の1つです。
- 血小板を濃縮し、それに含まれる傷を治す成分の活性を保ったまま患部に投与すると、組織の修復に必要な細胞などが患部に集まり、炎症もおさまり痛みがやわらぎます。
- 集まった細胞や足場に対して、物理的な負荷（圧力をかける、伸び縮みさせる、こするなど）を加えることにより、その場所に必要な強度や物性を持った組織が作られます*。
- PRP を用いた臨床研究も数多く実施されています。一例として、膝関節痛患者 6 名の血液から PRP を作成、1 週間おきに計 3 回、関節内に投与した報告があります¹⁾。この報告では、6 名に生じた有害事象は PRP の注射直後に起こり、注射部位での疼痛、皮下出血及び膝のこわばりが生じましたが、数日で自然軽快しました。治療の効果としては、治療 1 ヶ月後には、6 名中 5 名において疼痛が半減しました。
- APS 療法を用いた臨床試験の結果からは²⁾、PRP を 1 回投与後 12 ヶ月まで、65%もの疼痛改善効果が持続したことが報告されています。

1) 青戸克哉 他：日本人変形性膝関節症患者に対する多血小板血漿関節内注射治療の安全性と有効性. 日整会誌 89 : S734 (2015)

2) Kon E, et al. Clinical Outcomes of Knee Osteoarthritis Treated with Autologous Protein Solution: A 1-Year Pilot Double-Blinded Randomized Controlled Trial. *Am J Sports Med* 2018; 46(1):171-180

治療の長所・メリット

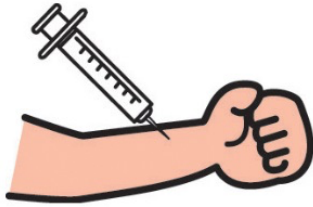
- 自己組織由来なのでアレルギーが起こりにくいです
- 日帰りでの処置が可能です
- 治療後から普段の生活が可能です
- 治療手技が簡単で、治療痕が残りにくいです

治療の短所・デメリット

- 変形性関節症を根本から治す治療ではありません
- 数日間、炎症（痛み、熱感、赤み、腫れ）を伴う場合があります
- 注射部位に硬さ・しこりが残ることがあります
- ごく稀に投与箇所、採血部に感染症が起こる可能性があります
- 社会保険や国民健康保険など公的医療保険の適用を受けることができません

治療の方法

治療は日帰りで終わります。



① 患者さんの血液を
採血します



② 血液を遠心機で
遠心して製作します



③ PRP を注射器で
関節腔内に注射します

- 当日からストレッチを開始します。痛みを強く感じるときは適宜患部を冷やしてください。
- 2週間後から治療前の生活、運動負荷に戻します。
- 治療の経過観察あるいはPRPの反復投与のため、1週間後、1か月後、3か月後、6か月後にご来院ください。ご来院できない場合は、予めご了承いただいた上で、当院よりアンケート用紙を送らせていただくことがあります。ご記入のうえご返送くださいますようお願いいたします。

治療後の注意点

- 痛みを強く感じている間に安静にし過ぎてしまうと、治療部位が硬くなり長期的な痛みの元になる可能性があります。そのため、医師の指示のもと、無理のない範囲で治療当日よりストレッチを行うことが推奨されます。
- 投与後、数日間は血流の良くなる活動（長時間の入浴、サウナ、運動、飲酒など）を行うことで、治療に伴う痛みが強くなる場合があります。ただし、この痛みが強くなったからと言って、治療効果に差はありません。
- 関節は細菌に弱いので、清潔に保つよう心掛けて下さい。治療当日は入浴せず、翌日から浴槽につけていただいて大丈夫です。
- 痛みがあまりに強い、赤みや腫れがひどい場合、注射した部位に感染がないか、健康状態に問題が起きていないかを確認するために、ご来院をお願いいたします。遠方の患者さまでご来院が難しい場合、当院より紹介状をお出ししますので、直ちに近くのお医者さまに受診いただきますようお願いいたします。
- 違和感や不具合が生じた場合、自己判断での処置や他院で治療するのではなく直ちに当院にご連絡ください。

- この他、何らかの不調や気になる症状がみられた時は、遠慮なくお申し出ください。必要に応じて、ご説明または医学的な対応をさせていただきます。また、何か新たな安全性の情報などが分かった場合は、すぐにお知らせします。
- 健康被害が発生した場合、当院にて速やかに追加治療を行います。万が一に備え、実施医師は再生医療サポート保険（日本再生医療学会）等に加入していますが、患者様の不注意、もしくは現在の医学では想定できない事象等によりその範囲を超える費用が発生した場合には原則として患者様のご負担となることをご理解ください。

他の治療法との比較

変形性関節症の痛みに対する代表的な治療法としてヒアルロン酸注入があります。ヒアルロン酸は関節腔内に注入されるとクッションのような働きをし、痛みを和らげる効果があります。PRP 療法との直接比較による効果の優劣は不明ですが、以下のような違いがあります。

ヒアルロン酸注入は、ヒアルロン酸が関節腔内から消えていくため（3日で消失[※]）、標準的な治療として1週間毎に連続5回注入する必要があります。ヒアルロン酸の効果は6か月程度持続します。

APS療法は、作製したPRPが何日でなくなるかについてのデータはありませんが、おおむね1回の治療で2ヶ月後から治療効果が感じられるようになり、6～12ヶ月効果が持続します。

なお、いずれの治療も効果のあらわれ方や持続期間には個人差があります。

ヒアルロン酸注入とPRP療法はいずれも関節腔内注入で、治療後に起こるリスク（注入部位の痛み、腫れなど）はほとんど変わりません。

ヒアルロン酸は医薬品として承認されており、品質管理された安全性の高いものです。しかし、アレルギー反応などの可能性は完全には否定できません。

APS/PRP療法は、患者さま自身の血液から製造するため、患者さまご自身の体調などの理由により品質がばらつく可能性があります。その一方で、患者さま自身の血液から製造するため、アレルギー反応などの可能性は極めて低いと考えられます。

※アルツ関節注 25mg 添付文書より

[次のページに他の治療法との比較表があります]

表：他の治療法との比較表

	概要	効果持続	治療後リスク	アレルギー
APS	関節内投与で 1) 損傷患部の疼痛緩和効果 2) 軟骨保護効果 3) 関節内の炎症を抑制効果が期待される	6~12ヶ月 (最大 24ヶ月)	注入部位の痛み、腫れなどのリスクはほとんど変わらない	自己由来のため比較的低い
PRP	関節内投与で 1) 損傷した患部の疼痛緩和効果 2) 軟骨の保護効果が期待される	最大 6ヶ月程度 状態により 3-4 間隔で 2-3 回投与		
ヒアルロン酸	関節内投与で物理的クッションの働きから、疼痛緩和効果がある	連続 5回/1 週間投与で 6ヶ月程		品質管理されており安全性は高いが、アレルギー反応などの可能性は否定できない

選択基準・除外基準について

〈選択基準〉

- 1 手術による疼痛緩和を希望しない方
- 2 外来通院が可能
- 3 本治療に対し説明を受け、内容を理解して文書による同意をされた方
- 4 成人で、本治療に対する理解が十分で判断能力があり、医師が治療適当と判断した方

〈除外基準〉

- 5 重篤な合併症(全身・局所)を有する
- 6 癌と診断され、あるいは治療を受けている
- 7 活動性の炎症を有する
- 8 1ヶ月以内に本治療を受けたことがある
- 9 重篤な合併症(心疾患、肺疾患、肝疾患、腎疾患、出血傾向、コントロール不良な糖尿病および高血圧症など)を有する
- 10 薬剤過敏症の既往歴を有する
- 11 その他、担当医が不適当と判断した場合

治療にかかる費用について

この治療は公的保険の対象ではありませんので、当施設にて治療費をお支払いいただきます。また同意を撤回された場合でも、APSやPRPの製造に使用する機器の費用（使い回しができません）等として、治療費の50%をご負担いただきます。

同意撤回に際し、採血済みの血液や製造済みのPRPなどは全て個人が特定できないような形で医療廃棄物として処理いたします。患者様に一切お渡しすることはできません。

・APS療法 治療費（1回）350,000円 → キャンセル料 175,000円

・PRP療法 治療費（1回）55,000円 → キャンセル料 27,500円

※患者様の症状により施術料が変わる場合は別途、ご説明いたします。

その他治療についての注意事項

患者さんの体調が良くない場合や、採取した血液の状態によっては、PRPを分離できないことがあります。

その際には、再度採血をさせていただく場合があります。また、PRPを濃縮する機器は定期的にメンテナンスを行っていますが、突然の不具合発生により、治療の日程やお時間を変更させていただく場合がございますので、ご理解の程お願いいたします。

治療を受けることを拒否することについて

この治療を受けるか拒否するかは、ご自身の自由な意思でお決めください。説明を受けた後に同意されない場合でも、一切不利益を受けません。また同様に、治療を受けることに同意しても、加工を行う前であればいつでも治療を取りやめることができます。この場合、一切不利益を受けません。

PRPやAPSを注射する前であっても治療を中止することはできますが、この場合、治療にかかる費用50%（製造に使用する機器の費用と技術料）のご負担が発生いたします。製造開始前のキャンセルには費用はかかりません。また、同意撤回に際し、採血済みの血液や製造済みのPRPなどは全て個人が特定できないような形で医療廃棄物として処理いたします。患者様に一切お渡しすることはできません。

当治療の実施にあたり発生する特許・知的財産等の取り扱いについて

該当事項はありません。

個人情報保護と情報の新たな利用可能性について

「個人情報の保護に関する法律」と当院の個人情報取扱規程および「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」等に基づき、適切に取り扱います。

本治療で得られた情報は、将来の治療の発展・向上を目指すために、大学その他研究機関と提携し、研究として、患者さんの同意を頂いて使用をする時があります。その場合は、「人を対象とする医学系研究に

関する倫理指針」および関連する通知等に従います。文献などで公表されることがありますが、患者さんの個人情報匿名化し、個人を特定できないように配慮致します。

もし、あなたのデータを使用してほしくない場合は、あらかじめ申し出ていただければ利用する事はありません。

試料等の保管および破棄について

この治療のために取得した血液は基本的に全て使用されます、もしも使用しなかった分が生じた場合は院内の手順に従って適切に破棄され、長期間の保管は行いません。

また、この治療で取得した患者さんの情報は施錠できる棚に保管し、漏洩がないようにいたします。またデータのセキュリティには十分に注意した上で 10 年間保管し、保管期間が終了後は個人情報がわからないよう、物理的または電子的に読み取れない方法で匿名化してから破棄します。

その他

この説明書内に記載されている治療の経過や状態などはあくまで平均的なものであり、個人差があることをご了承ください。万一偶発的に緊急事態が起きた場合は、最善の処置を行います。

なお、治療に関して患者さんが当院及び医師の指示に従っていただけない場合、責任を負いかねますのでご了承ください。

お問合せ先（相談窓口）

この治療の内容について、わからないことや、疑問、質問、もう一度聞きたいこと、さらに詳しく知りたい情報などがございましたら、遠慮せずいつでもお尋ねください。治療が終わった後でも、お答えいたします。

【お問い合わせ窓口】

心齋橋ペインクリニック 受付

住所：大阪府大阪市中央区西心齋橋一丁目4番5号御堂筋ビル8階

電話番号：06-6243-7888

受付時間：平日 午前 9:30-午後 6:30

土曜日 午前 9:30-午後 6:00 休診日：水曜日、日曜日、祝日

【特定認定再生医療等委員会(医療法人社団優恵会特定認定再生医療等委員会)の連絡先】

住所：東京都品川区西五反田 4-31-17 MYビル 4F

電話番号：03-5719-2306

多血小板血漿（PRP）を用いた変形性関節症・関節炎の疼痛緩和

同意書

《説明事項》

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> はじめに | <input type="checkbox"/> 選択基準・除外基準について |
| <input type="checkbox"/> PRP 療法とは | <input type="checkbox"/> 治療にかかる費用について |
| <input type="checkbox"/> APS 療法とは | <input type="checkbox"/> その他治療についての注意事項 |
| <input type="checkbox"/> 治療目的と治療に用いる細胞に関する情報 | <input type="checkbox"/> 治療を受けることを拒否することについて |
| <input type="checkbox"/> 治療の理論 | <input type="checkbox"/> 特許・知的財産の取り扱いについて |
| <input type="checkbox"/> 治療の長所・メリット | <input type="checkbox"/> 個人情報保護と情報の新たな利用可能性について |
| <input type="checkbox"/> 治療の短所・デメリット | <input type="checkbox"/> 資料等の保管および破棄について |
| <input type="checkbox"/> 治療の方法 | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 治療後の注意点 | <input type="checkbox"/> お問合わせ先（相談窓口） |
| <input type="checkbox"/> 他の治療法との比較 | |

私は、上記の治療について上記の事項について十分な説明を受け、内容等を理解しましたので、治療を受けることに同意します。

同意者（本人）

同意日： _____ 氏名（署名）： _____

【説明医師】

氏名（署名）： _____ 職名： _____

多血小板血漿を用いた変形性関節症・関節炎の疼痛緩和 同意撤回書

私は、上記の治療について十分な説明を受け、本治療の内容等を理解し、治療を受けることに同意しましたが、その同意を撤回いたします。

同意撤回に際し、採血済みの血液や調整済み PRP は医療廃棄物として処分されることを承諾します。

同意者（本人）

同意日： _____ 氏名（署名）： _____

様の上記の治療について、同意撤回を受諾しました。

【説明医師】 説明日： _____

氏名（署名）： _____ 職名： _____