

## 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Eternabloom さくら通り整形外科クリニック

管理者

宇賀治 修平

実施責任者

宇賀治 修平

細胞の採取・再生医療等を行う医師

宇賀治 修平・粟森 世里奈

### 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

#### ①PRP(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

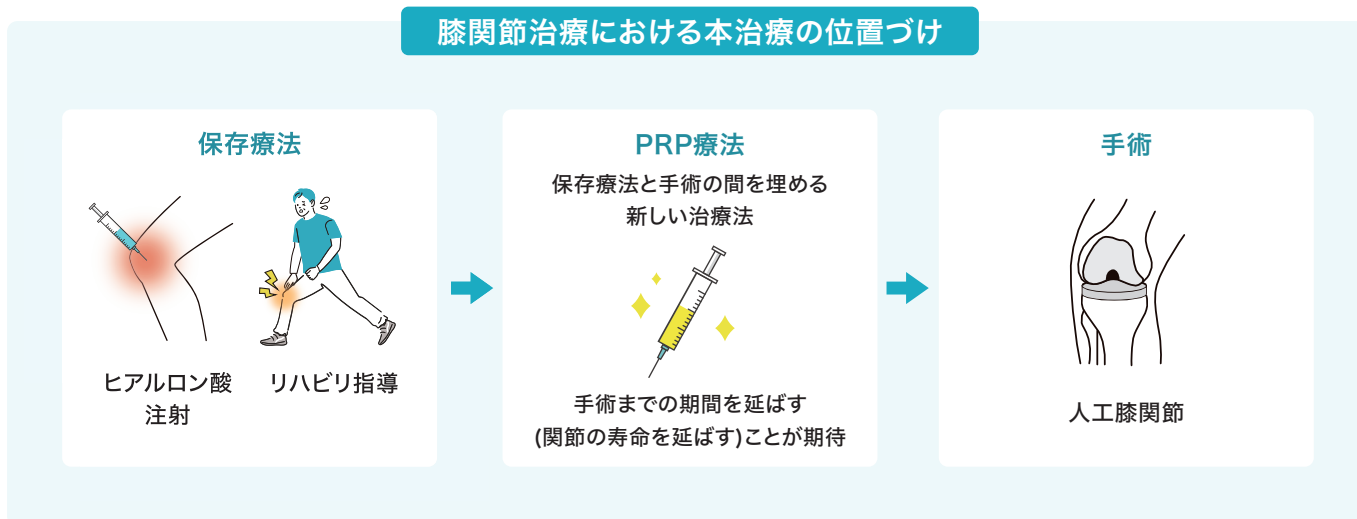
## ②治療のメカニズムと目的

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。



## ④なぜ「高用量PRP(HD-PRP)」が注目されているのか

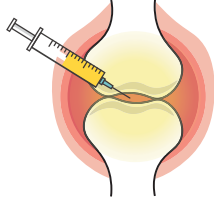
近年のクリニカルエビデンス（臨床研究の結果）において、PRP療法が十分な効果を発揮するためには、「一定量以上の血小板数」が患部に届く必要があることが明らかになってきました。特に以下の理由から、従来考えられていたよりも多くの血小板が必要とされています。

- **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ため、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。

## なぜ「高用量PRP(HD-PRP)」が注目されているのか

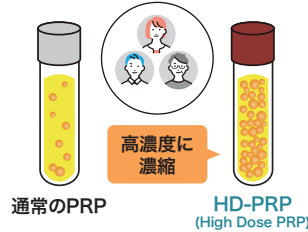
近年、PRP療法の効果には一定量以上の血小板が必要と判明。以下の理由で従来より多くの血小板が重要です。

### 大関節の治療には 「量」が必要



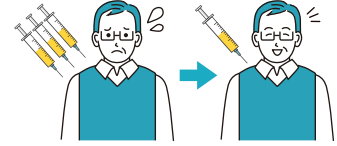
膝や股関節のような大関節は容積が大きいため、治療効果を得るにはより多くの血小板(成長因子)が必要です。

### 患者様ごとの 個人差をカバー



血小板数には個人差や年齢による減少があります。HD-PRPは高濃度に濃縮することにより、少ない血小板の方や高齢者でも有効成分量を確保しやすくなります。

### 治療回数の低減と 身体的負担の軽減



通常PRPは複数回必要ですが、HD-PRPは有効成分が豊富で少ない回数で効果が期待できます。これにより、注射の痛みや身体的・精神的負担を軽減できます。

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)      | 変形性肩関節症、肩関節周囲炎などの関節炎      |
| 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(選択基準)

- 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(安静、薬物療法、リハビリテーション、ステロイド注射等)では効果が得られない、もしくは副作用等により継続できず、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)

- 重篤な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(2～4mL)、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:** 通常は4週間隔を目安に、一連の治療(クール)として最大6回の範囲で、効果と安全性を確認しながら担当医と相談して決定します。

### 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できます。

## 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。

### 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<br>（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、かゆみが出るがありますが、通常は自然に消失します。 |
| 注入部位の反応<br>（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、適切なり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

### 標準的治療

| 治療法      | 特徴・効果・リスク                                              |
|----------|--------------------------------------------------------|
| 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）

| 治療法             | 特徴・効果・リスク                                                             |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 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。                  |
| HD-PRP<br>（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。 |

## 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ご提案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後でも、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直接ご来院いただく他、電話でも可能です。もし同意を取り下げられても、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。

## 10. 治療にかかる費用について

本治療は自由診療のため、公的医療保険は適用されません。治療費は全額自己負担となりますので、あらかじめご了承ください。本治療にかかる費用は以下のとおりです。なお、費用については次の内容が含まれます。

- ①自家PRP調整のための採血にかかる費用 ②自家PRPの調整にかかる費用 ③PRP注入にかかる費用

| 治療の種類(使用するPRPキット) | 費用(税込)   |
|-------------------|----------|
| PRP (ACP-PRP)     | 66,000円  |
| HD-PRP (ACP MAX)  | 220,000円 |

※上記費用は、PRPキット1本使用時の費用として算定しております。

※複数本数を使用する場合には、使用したPRPキット本数分の費用がかかります。

※採血開始後のキャンセルは、材料等が既に使用されているため、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

本治療により、患者様の遺伝的特徴等に関する新たな知見が得られることはありません。



### 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一定のリスクが伴い、まれではありますが、合併症が発生する可能性があります。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」に記載したような合併症が生じないように、十分な注意を払って実施いたします。

万が一、健康被害が発生した場合には、速やかに医師が対応し、必要に応じて適切な処置を行います。どうぞ遠慮なくお申し出ください。

当院では、救急医療指定病院である福井県立病院と連携し、緊急時にも迅速な医療対応が可能な体制を整えております。

本治療に起因する健康被害（疾病・障害等）が生じた場合には、医師賠償責任保険の範囲において、必要な治療費の補償を行います。

なお、本保険による補償は本治療に起因する健康被害を対象とするものであり、治療効果そのものに対する主観的な不満足は補償の対象には含まれません。

### 14. 個人情報の保護について

この治療を行う際にあなたから取得した個人情報は、当院が定める個人情報取扱規定に従い、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個人情報、個人が識別できないよう削除又は加工した上で患者様の治療結果を使用させていただくことがあります。

### 15. 特許権・著作権及び経済的利益について

本治療に伴い特許権等の知的財産権が生じた場合、その権利は当院に帰属します。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、患者様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、「再生医療等の安全性の確保等に関する法律」に基づき、JSCSF 再生医療等委員会の意見を聴いたうえで、再生医療等提供計画を厚生労働大臣に提出しております。提出した再生医療等提供計画は、厚生労働省の「各種申請書作成支援サイト（再生医療等の安全性の確保等に関する法律運用支援システム）」において公表されています。なお、JSCSF 再生医療等委員会の苦情・お問合せ窓口は以下のとおりです。

#### JSCSF 再生医療等委員会の連絡先

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。

### 医療法人Eternabloom さくら通り整形外科クリニック受付

---

〒910-0859

福井県福井市日之出4-11-17

電話番号：0776-58-7138

※受付時間：休診日を除く 月・火・水・金9:00～12:30 14:00～18:00 木・土 9:00～12:30



# 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ます。

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