

先行的腎移植希望者の献腎登録判定用データ入力シート

【登録時基本的データ】申請年月日 2012年 XX月 XX日 申請施設 東京〇〇病院
 申請施設登録番号 20xx-x (年度と登録番号記載) 移植希望施設(2施設まで) 東京〇〇病院・
 年齢 9歳 性別 男
 身長 120.0cm 体重 18.0Kg
 腎原疾患名 低形成・異形成腎 腎生検 なし 前回移植 なし
 合併症 特になし
 (合併症がある場合は、その程度と臨床経過に記載)
 手術歴 特記すべき手術歴はない

【腎原疾患発症から現在までの臨床経過(病状と治療について簡潔に記載)】

3歳健診時に蛋白尿をきっかけに低形成・異形成腎が判明。
 現在、塩分・水分管理を中心とした保存期管理をおこなっている。
 eGFR50頃からARBによる腎保護を行っていたが、徐々にCrが上昇している。

【先行的腎移植を希望する理由】

家族内に生体腎移植ドナーになれる人がいない。

【登録時ウイルス検査】HBs抗原 陰性 HBs抗体 未検
 HCV抗体 陰性 HTLV1 抗体 未検

【経時的検査データ】

	現在	半年前	1年前
収縮期血圧	mmHg 103	123	117
拡張期血圧	mmHg 68	73	64
S-Cr	mg/dL 3.35	2.9	2.6
BUN	mg/dL 57.8	49.6	47.1
eGFR	ml/min/1.73m ² 18.6	20.8	22.6
尿蛋白量	g/g・Cr 1.5	2.0	3.0
HbA1c (DM症例)	%(JDS)		
総蛋白	g/dL 6.9	7.0	6.5
アルブミン	g/dL 3.8	4.2	3.9
ヘモグロビン	g/dL 10.1	10.1	9.6
血小板数	× 10 ⁴ /μL 18.9	23.0	18.6
Na	mEq/L 141	139	140
K	mEq/L 4.4	4.3	3.4
Cl	mEq/L 106	105	109
Ca (単位に○を付ける)	○mg/dL or mEq/L 9.1	9.2	8.7
P	mg/dL 5.1	5.7	4.0
AST	IU/L 23	29	16
ALT	IU/L 12	13	11
身長(20歳未満)	cm 120.0	117.0	115.0

【重要薬剤】

	現在	半年前	1年前
降圧薬	有	有	有
エリスロポエチン製剤	無	無	無
カリウム吸着薬	無	無	無
リン吸着薬	無	無	無
ビタミンD製剤	有	有	無
活性炭製剤	無	無	無
インスリン・血糖降下薬	無	無	無
免疫抑制薬・ステロイド薬	無	無	無

【画像所見】

超音波で両側のsmall kidneyを認める。
 VCUGで膀胱尿管逆流なし、膀胱壁不整なし、尿道異常所見なし

20歳以上は日本腎臓学会の推算式にて計算する。 申請者所属病院 東京〇〇病院
 20歳未満はSchwartzの式によりeGFRを計算する。
 移植施設の了解(小児例): 有・無(医師) 申請者名 小児 花子

