

## ヒト胎盤(プラセンタ)由来製剤を使用した献血者への対応

### 〈今後の対策〉

現在、厚生労働科学研究班「献血時の問診、説明と同意に関する研究」において、現行の問診票の見直しが検討されている。その際にヒト胎盤(プラセンタ)由来製剤(注射薬)について、問診項目を追加し、対象となる献血者は無期延期の対応とする。

(追加質問事項 例) 「これまでにヒト胎盤(プラセンタ)由来製剤(ラエンネック、メルスモン)等の注射を受けたことがありますか? はい・いいえ」

しかしながら、問診票が改訂されるまでの間、当面次のような対応とすることとしている。

### 《当面の対策》

現行の問診票には追加(文字、写真等)するスペースがないので変更せず、プラセンタ製剤(注射薬)を使用した者を問診時に確認し、申告してきた者に対し無期延期とする。

#### 1. 開始時期

「血液事業部会安全技術調査会」で承認されたのち、1ヶ月間ぐらいの準備期間後から開始する。

#### 2. 実施方法

【問診項目9】で質問をする方法

(1) 献血者へのお知らせ

別添1を献血会場及び問診室に掲示する。

(2) 問診の方法

① 問診項目9「ヒト胎盤由来製剤」として尋ね、メルスモンとラエンネックを注射されたことのある方からは、献血をご遠慮いただく。(無期延期)

② 献血メモ欄に「プラセンタ(注射薬名)」を入力する。(医師が個人輸入等により使用した不明についても、「不明」と記録を残す)

(3) 問診マニュアルの変更

【質問9】の判断基準、基本的な考え及び(別表)に追記する。

プラセンタエキス注射剤使用者に係る献血によるvCJD伝播のリスク  
と献血時の対応について（案）

英国滞在歴のある日本人でvCJD（変異型クロイツフェルト・ヤコブ病）が確認されたことを受けて、英国滞在歴のある人の人胎盤が感染源となるリスクを考慮して、国内で採取された人胎盤から製造されるプラセンタエキス注射剤の使用を通じて輸血によりvCJDを伝播するリスクからみた対応を検討する。

1. 胎盤のvCJDの感染性

- (1) sCJD（孤発性クロイツフェルト・ヤコブ病）においては、これまでの血液製剤及び胎盤エキス注射剤の使用実績の中で、人にCJDを伝播したことを示す報告はなく、FDA、EMAでも献血者に対する規制及び遡及の対象とはしていない。（胎盤エキス注射剤は、1980年以降推定8,000万本以上が使用されている。）
- (2) 胎盤中のvCJDの感染因子の有無に係るデータは現在のところ存在しないが、vCJDと類似性（リンパ系組織への移行性）があると考えられている羊のスクレイピーでは、それに感染した動物の胎盤に感染因子が存在するとの報告があることから、vCJD感染者の胎盤に感染リスクがありうることは否定できない。

2. プラセンタエキス注射剤の使用者の献血によるvCJD伝播のリスク

- (1) 国内においては、英国滞在歴のある者の中に潜在的なvCJDの発症リスクを有する者がおり、その者がvCJDの主な感染源と考えられているため、国内で採取した胎盤から製造されるプラセンタエキス注射剤がvCJDを伝播するリスクは完全には否定できない。しかしながら、現状ではプラセンタエキス注射剤は、使用者においてvCJD患者を発生させる程度のリスクがあるとはいいにくいと推定される。
- (2) プラセンタエキス注射剤の使用者の献血血液を原料として製造される輸血用血液製剤を輸血することにより、受血者にvCJDが発生すると仮定した場合の発生率は、小さいと推定されるが理論上は否定できない。
  - ※ 使用者がリスクを否定できないロットに接する確率は、プラセンタ注射剤使用者が献血に来場する割合【別紙】（日本赤十字社の調査）が全献血者の0.11%であること、輸血によるvCJD感染事例の発症率等を根拠に理論上推定される。
  - ※ 【別紙】の献血者への説明文書を使用した日本赤十字社の調査においては、国内承認品以外のプラセンタエキス製剤を使用（例えば個人輸入等による経口のカプセル製剤）した場合、本人もそれとは知らずに使用している場合などを完全には捕捉できていない可能性がある。

- (3) 日本においてvCJDのリスクを有する者の数が拡大するような状況が発生した場合において、プラセンタエキス注射剤がvCJDの伝播に関与する可能性は否定できるものではなく、また、献血及び輸血によって影響を受ける集団も大きい。輸血感染を防ぐという観点からの予防的対策が求められる。

(注)： 理論的なリスクを推定するためには、次の点を考慮する必要がある。

- ① 英国滞在歴がある潜在的なvCJD感染リスクのある者の胎盤を感染源として想定しているが、英国滞在歴のある者であってもvCJDを発症するリスクは極めて小さいこと。
- ② 現時点では、胎盤中の感染因子の量についてデータはない。
- ③ 製造工程中での塩酸加水分解等によるプリオンの不活化・除去については、クリアランス試験のデータがないため、それによるリスク低減効果については分からないこと。

### 3. 予防的対策の内容について

問診時にプラセンタエキス注射剤の写真等の説明文書（より幅広く使用者を捕捉できるよう工夫）を献血者に見せつつ、使用の有無を確認し、使用者については、念のための当面の暫定措置として献血を制限する措置が考えうるか。（当面の暫定措置の期間として、例えば、プラセンタエキス注射剤の処理のバリデーションデータが得られるまでの間、又は血液スクリーニングによるプリオン検査法等の開発までの間が考えられる。）

## 調査集計表

調査期間:平成17年1月31日～平成17年2月27日

(単位:人数)

場所		対象注射薬使用者		薬品名 不明者		献血申込者数	問診者数	献血者数
		適	否	適	否			
宮城県	藤崎R	5	0	2	1	4811	4785	4123
	アエル20R							
東京都	吉祥寺R	1	1	2	2	11855	11855	9833
	新宿東口R							
	池袋いーすとR							
愛知県	栄R	0	1	1	2	2999	2999	2455
	本館母体							
大阪府	阪神25R	1	0	1	1	5526	5526	4973
	京橋R							
	森之宮							
岡山県	母体	1	1	0	1	3110	3109	2808
	表町R							
福岡県	北九州魚町R	5	3	4	1	6534	6459	5464
	天神R							
	博多R							
	天神中央R							
総合計		13	6	10	8	34835	34733	29656
		19(0.05%)		18(0.05%)				
		37(0.11%)						
予想該当者数/年		3668		3475		6725248(平成15年度受付数)		
		7143						

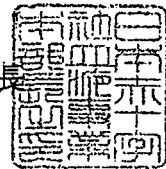
- ①対象注射薬とは「メルスモン」、「ラエンネック」をいう。  
 ②「適」の欄は投与後から三ヶ月間経過している者の人数  
 ③「否」の欄は投与後から三ヶ月間経過していない者の人数



血製第254号  
平成18年9月26日

厚生労働省医薬食品局長 様

日本赤十字社 血液事業本部長



ヒト胎盤エキス（プラセンタ）注射剤に係る問診の強化について（回答）

平成18年9月11日付薬食発第0911001号をもって貴職より通知がありました標記につきまして、下記のとおり実施することとし、各血液センター所長あて同年9月13日付で通知しましたので報告いたします。

#### 記

#### 1. 献血受入制限措置について

過去にヒト胎盤エキス（プラセンタ）注射剤を使用されたことのある方からは、当面の間採血をしないこと。

また、当該措置については、別紙を献血会場に掲出することにより献血協力者の方々へ周知すること。

#### 2. 対象製剤について

「ラエンネック」、「メルスモン」の2製剤とするが、使用製剤名が不明であるヒト胎盤エキス（プラセンタ）注射剤を使用されたことのある方についても、同様の対応とすること。

#### 3. 実施時期

平成18年10月10日（火）採血分より実施すること。

問診について  
ご協力をお願いいたします。

以下のヒト胎盤(プラセンタ)由来製剤の注射薬は、日本で承認されている医療用の医薬品で、肝臓病・更年期障害等に使用されていますが、美容形成(シミ・シワ・ニキビ等)にも一部使われていることも知られています。

プラセンタの注射薬の使用と関連した vCJD の発生は報告されていませんが、vCJD という病気について解明されていないことが多く、また、現在の科学的な検査では輸血時に検査ができません。

そこで、プラセンタの注射薬も、理論上のリスクが否定できないため、vCJD の感染の恐れがないとは言えないことから、vCJD の感染リスクをできる限り少なくするために、日本赤十字社では、献血時に慎重な予防的対応を行うこととしました。

つきましては、輸血を受ける患者さんのために、過去にプラセンタの注射薬を使用したことがある方からの献血を、当面ご遠慮いただいておりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

以下の注射薬を使用された方は  
**献血をご遠慮ください。**

以下の注射薬でなくても「プラセンタ」の注射薬を使ったことに心当たりのある方は、ご相談ください。

1. 名称: メルスモン(注射薬)

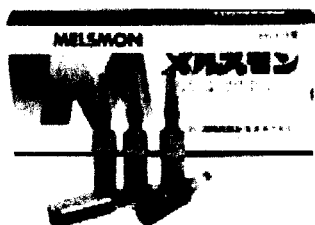
<効能/効果>

更年期障害・乳汁分泌不全

2. 名称: ラエンネック(注射薬)

<効能/効果>

慢性肝疾患における肝機能の改善



## 保存前白血球除去を実施した成分採血由来 新鮮凍結血漿「日赤」の供給開始のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は日本赤十字社の血液事業に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、日本赤十字社では輸血用血液製剤に対する安全対策強化の一環として、製剤の保存前白血球除去を段階的に進めており、成分採血由来の血小板製剤については平成 16 年 10 月から白血球除去を実施しています。

保存前白血球除去を実施した成分採血由来の新鮮凍結血漿（FFP-5）については、平成 18 年 3 月から製造しておりましたが、このたび、安全性向上のための 6 ヶ月間の貯留保管が終了し、供給を開始することとなりましたので、下記のとおりご案内申し上げます。

今後ともご指導ご鞭撻の程、よろしくお願い申し上げます。

謹白

### 記

#### 1. 対象製剤

販売名	略号	一般名	包装
新鮮凍結血漿「日赤」	FFP-5	新鮮凍結人血漿	450mL 1袋

#### 2. 供給開始時期

平成 18 年 9 月 23 日(土・祝日) から供給を開始いたします。

#### 3. 製剤概要

- ◇製剤中に含まれる白血球数： $1 \times 10^6$  個以下（適合率 95% 以上）
- ◇表示事項・外観等：従来品からの変更はありません。

#### 4. お問い合わせ

最寄りの赤十字血液センター医薬情報担当者へお願いいたします。

## 輸血用血液の初流血除去実施について

日本赤十字社 血液事業本部

### 1. 必要性及び効果

採血時に初流血除去を行うことにより、皮膚常在菌及び皮膚常在菌が潜んでいる可能性のある皮膚片の混入を排除又は低減化できる。このため、初流血除去は製剤中の細菌汚染を防止し、また皮膚常在菌が完全に排除できない場合でも、細菌の混入数の低減化により増殖を遅らせ、有効期間内に細菌が重篤な副作用を招く濃度に達することを防ぎ、製剤の細菌汚染に関する安全性を向上させることができる。また、今後予定している血小板製剤の期限延長には初流血除去が必須となる。

### 2. 初流血除去の対象製剤

全ての輸血用血液製剤

### 3. 導入時期

血小板製剤については平成 18 年 10 月 26 日（木）から開始しており、全血由来製剤については平成 19 年 1 月 16 日（火）から教育訓練を行い順次導入し、平成 18 年度末までに全面実施の予定である。

なお、成分採血由来血漿製剤については、成分採血キットが準備され次第、開始する予定である。

### 4. 初流血除去量

全血採血及び成分採血ともに 25 mL とする。

### 5. 初流血の活用

初流血採取バッグより検査用及び保管用検体（計 21 mL）を採取する。