

臨牀透析

The Japanese Journal of Clinical Dialysis

2000 7 VOL. 16 NO.9
特大号

[特集] ブラッドアクセス

I . 慢性血液透析患者用ブラッドアクセスの現況 ——全国透析施設集計例の分析を中心に	阿岸 鉄三 他
II . 慢性血液透析用ブラッドアクセスと医療費	大平 整爾 他
III . 慢性透析患者の血管の変化	川岸 隆彦 他
IV . ブラッドアクセス修復の手技 (1) 手術的方法	千葉 哲男
(2) PTA, ステント等 interventional angioplasty	久木田和丘 他
V . ブラッドアクセス設置による循環動態への影響	金 成泰 他
VI . 新たな進歩と工夫 (1) tunneled cuffed catheter	小山 一郎 他
(2) 人工血管の材質	平中 俊行 他
(3) 三次元 CT 血管造影法	廣谷紗千子
VII . daily home hemodialysis とブラッドアクセス	新里 高弘 他
VIII . DOQI : Clinical Practice Guidelines for Vascular Access の解説	大平 整爾 他

●連載

透析食の実例	臼井 昭子
ケース・スタディ	藤崎 智隆 他
症例による透析患者の画像診断	谷口 良彦 他
血液浄化の基礎	山下 明泰
栄養指導の実際	齋藤かしこ 他
研究報告.....福井博義 他	症例報告.....大田垣美穂 他
臨床研究.....石山 剛 他	臨床研究.....井手敏裕 他
OPINION	菊池健次郎

Blood Access for Chronic Hemodialysis Therapy
— The Present Problems and New Developments



日本メディカルセンター

臨牀透析

特集 プラッドアクセス

目次

2000年7月号
Vol. 16 No. 9
(P.1441~1576)

|| 特集 ||

I. 慢性血液透析患者用プラッドアクセスの現況 ——全国透析施設集計例の分析を中心にして	阿岸 鉄三他 7	千葉 哲男 31	透析食の実例／季節を取り入れた献立（その7） ケース・スタディ／多発性副甲状腺摘出後、高カルシウム血症を呈した維持透析患者	白井 昭子 88
II. 慢性血液透析用プラッドアクセスと医療費	大平 整爾他 13	大平 整爾他 39	症例による透析患者の画像診断／破壊性脊椎関節症を合併した長期腹膜透析患者の1症例	藤崎 智隆他 89
III. 慢性透析患者の血管の変化	川岸 隆彦他 23	久木田和丘他 47	血液浄化の基礎／26・吸着を利用した血液浄化法 栄養指導の実際／「栄養管理申し送り表」を利用したサテライトとの継続指導	谷口 良彦他 95 山下 明泰 99
IV. プラッドアクセス修復の手技 (1) 手術的方法 (2) PTA, ステント等 interventional angioplasty	金 成泰他 47	小山 一郎他 55	〔研究報告〕透析液調整室の空氣清浄化が透析液に及ぼす 影響についての検討 〔症例報告〕Latamoxef投与によりアンタビュース様作用を生じた透析患者の2例	齋藤かしこ他 105
V. プラッドアクセス設置による循環動態への影響 VI. 新たな進歩と工夫 (1) tunneled cuffed catheter (2) 人工血管の材質 (3) 三次元CT血管造影法	平中 俊行他 61	廣谷紗千子 67	〔臨床研究〕CAPD患者におけるエリスロポエチノン製剤の皮下注射による痛みの検討—エボエナンαとエボエナンβの比較 〔臨床研究〕高ヘマトクリット透析患者に対する前後希釈併用オンラインHDFの有効例とその検討	福井 博義他 113 大田垣美穂他 117
VII. daily home hemodialysisとプラッドアクセス VIII. DOQI : Clinical Practice Guidelines for Vascular Access の解説	新里 高弘他 75	大平 整爾他 81	<i>Clinical Dialysis</i> Vol. 16 No. 9 Theme of this month/Blood Access for Chronic Hemodialysis Therapy —The Present Problems and New Developments	2000
OPINION 糖尿病および腎症阻止と生活習慣の変革 for Vascular Access の解説	菊池健次郎 5	菊池健次郎 5	I. A nation-wide analysis of blood accesses in maintenance hemodialysis patients in Japan II. Blood access for chronic hemodialysis and medical economics III. Vascular properties in patients receiving maintenance hemodialysis IV. (1) Techniques for improvement of blood access (2) Surgical procedure V. Hemodynamic effects of artificial A-V fistula for hemodialysis treatment VI. (1) Tunneled cuffed catheter (2) Graft materials for vascular access (3) Hemodialysis vascular access trouble ; 3D-CT angiography for preoperative evaluation VII. Daily home hemodialysis and blood access VIII. Explanation of DOQI : Clinical Practice Guidelines for Vascular Access	Tetsuzo Akishi, et al 7 Seiji Ohira, et al 13 Takahiko Kawagishi, et al 23 Kazuyaka Kukita, et al 39 Sung-Teh Kim, et al 47 Iehiro Koyama, et al 55 Toshiyuki Hiranaka, et al 61 Sachiko Hiroi, et al 67 Takahiro Shinzaki, et al 75 Seiji Ohira, et al 81
ご案内 45, 66, 130, 132, 133 授稿規定 134 次号予告 135 編集後記 136				
編集委員／黒川 清 佐藤喜一郎 宇田 有希	川口 良人 水附 淑子 佐藤 久光	滝野 泰 原田 孝司 白井 昭子		
名譽編集委員／前田 貞亮				

*本誌に紹介される治療法については、先端的・研究的な治療法を含み、また筆者の個人的な見解もあり、必ずしも普遍的な治療法ではないものもあります。

透析液調整室の空気清浄化が透析液に及ぼす影響についての検討

福井 博義*・松岡 淳*
白石 邦雄*・前田 哲也**

はじめに

ハイビガーフォーマンスメンブレンレンズを用いた透析を行うときには生じる透析液の逆滲過や透析液を直接受け、滲透液として回路内に入れて行う on-line HDF や push and pull HDF の普及、さらには近い将来、その使用が予想される逆滲過促進型ダイアライザーの出現に関する透析液の逆滲過や透析液を機器に透析液の清浄化である。当院においても、病院の新築移転を機に透析液の清浄化対策に取り組んできた。今回、その一環として殺菌機能付き空気清浄器を透析液調整室に設置し、室内の空気の清浄化が透析液の清浄化にもたらす影響と、その空気清浄器の有用性につき検討した。

I. ハイビガーについて

ハイビガー-WH-9400 (ダイセイエンター、以下、ハイビガートランク) は殺菌機能をもつた空気清浄器で、構造は図 1 のごとくであり、清浄部、殺菌部、消臭部、除菌部より構成されている。

II. 方 法

- ハイビガーを図 2 のごとく A, B, C の 3 カ所に床からそれぞれ A は 2m, B は 2.2m, C

Key words

透析液調整室、空気清浄器、空気の清浄化、エンドトキシン

* 熊本中央病院腎臓科 ** 同 透析室・臨床工学技士
• 熊本中央病院腎臓科 • 同 透析室・臨床工学技士

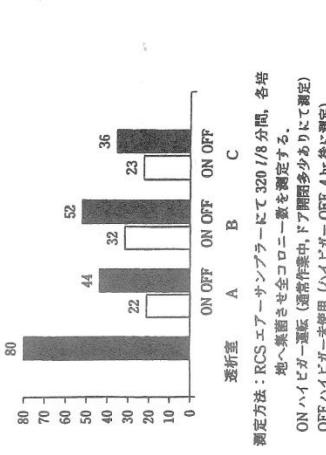


図 1 空中浮遊細菌数

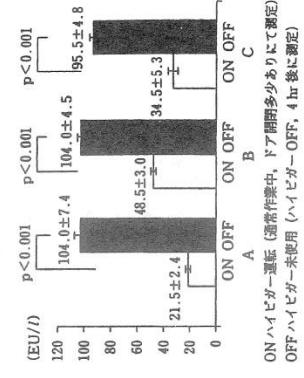


図 2 空中浮遊細菌数

3) B 液作製時に、ハイビガーレンズを使用したとき

としなかったときの B 液中の endotoxin (以下、ET) 濃度を測定した。

III. 結 果

1) 空中浮遊菌のコロニー数は対象とした透析室で 80 個、A の設置場所においてハイビガーレンズで 22 個、OFF 状態で 44 個、B の設置場所で ON 状態で 32 個、OFF 状態で 52 個、C の設置場所で ON 状態で 23 個、OFF 状態で 36 個という結果であり、すべての設置場所においてハイビガーレンズを使用時のコロニー数が減少していた (図 3)。

2) B 液作製時の B 液中の ET 濃度 (各条件下で 7 回ずつ測定し、その平均値を示した) は、A の設置場所においてハイビガーレンズを使用した場合で 21.5 EU/l、OFF 状態で 104 EU/l、B の設置場所においてそれぞれ 48.5 EU/l、104 EU/l、C の設置場所においてそれはそれぞれ 34.5 EU/l、95.5 EU/l であった。B 液作製時の B 液中の ET 濃度も、ハイビガーレンズを使用時にすべての設置箇所において有意に減少していた (図 4)。

3) 空中浮遊菌のコロニー数でみても、B 液作製時の B 液中の ET 濃度でみても、A の位置に設置しハイビガーレンズを ON にしたときが一番低い値を示した (図 3)。

IV. 考 察

透析液の清浄化が手根管症候群の減少をもたらしたとする Bazらの報告¹⁾や retrospective にみて最近の手根管症候群の減少はハイバフオーマンスメンブレンの使用によるものではなく、むしろ、透析液の清浄化が関連しているのかもしだいと推論している論文²⁾など、透析液の清浄化が透析アミロイドーシスの予防になんらかの役割を果たしていると考えられる。換言すれば、清浄化されていない透析液中の ET などのバイオプロジェクトがダイアライザーよりの膜を介して血液中に入り、透析膜による機械活性などと相まってサイトカインを活性化し、透析アミロイドーシスの発症になんらかの役割を果たしている可能性が推測さ

表 当院における透析液清浄化のための対策

1. RO装置にリザーブタンク（紫外線灯を内部に設置）を組み入れる。RO装置運転開始時、初期排水を行う。
 2. 透析液フローラインにおいて、RO水生成後と透析液供給装置後の2カ所にETカットフィルター（モルセップ）を設置する。
 3. ROにて作製したETフリーの弱電解離化水と尿管ポンプを用いて1週間に1回、カブラー一部の洗浄・消毒をする。
 4. DIALOX C-J기를用いて、透析終了後、毎回、透析液供給ラインの洗浄・消毒を行い、オーバーナイトで封入する。
 5. 透析液調整室内に鏡面灯付き・空気清浄消臭装置を設置する。
-
- 内 の ET 濃度を低下させることができた。このことは B 液作製時空中浮遊細菌の存在が B 液作製に際して悪影響を及ぼしている可能性を示唆しておあり、ハイビガーアーの設置は透析液清浄化剤の一つとして有用であると思われる。また、同時にハイビガーアーの能力を発揮するためにはその設置場所を考慮する必要があることも示唆している。しかし、以上のようなハードの部分の充実だけでなく、優れた洗浄・消毒剤による透析液フロー ラインの完璧な洗浄・消毒や ET フリーの弱電解離化水を用いたカブラー部の洗浄・消毒^{10,11}、定期的な ET カットフイルターの交換、など日常のメンテナンスというソフトの部分の努力も見逃してはならない。
- 図 5 当院の透析液供給ラインのフローシート
(各部位でのエンドトキシンの数値)
-
- | | | | | | | | | |
|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------|---|-----------------------|
| 水道水 | = | RO 装置 | = | RO タンク | = | モルセップ | = | 個人用透析液供給装置 |
| 250 EU/l | | HDF ← | | FLX-21 GW | | モルセップ | | 透析液供給装置 |
| 1.0 EU/l 以下 | | 1.0 EU/l 以下 | | 1.0 EU/l 以下 | | モルセップ | | 5~25 EU/l ↓ |
| | | | | | | ↓ | | 患者監視装置 ← (1st Filter) |
| | | | | | | | | HD 1.0 EU/l 以下 |

[原稿受付 1999年10月14日 (受稿No. 521) /採用決定 2000年1月5日]

- 6) Golper, T. A. and Leone, M. : Backtransport of dialysate solutes during *in vitro* continuous arteriovenous hemodialysis. *Blood Purif.* 1989 ; 7 : 223-229
- 7) 第1回九州透析カンファレンス：“透析液を透析液として使用する際の水質管理基準”的解説。九州 HDF 檢討会議 1995.1.1 : 33-41
- 8) 森井浩吉, 渡野 泰, 内藤秀宗, 他: ガンプロ社 AK-100 Ultra のための透析液安全基準・施設基準について。透析会議 1998 ; 31 : 1107-1109
- 9) 松岡 漢, 鹽文仁隆子, 宮本哲明, 他: エンドトキシンフリーの透析液は血清 β₂-MG 値を低下させるか? HDF 檢法'98, 1998, 103-106, 東京医学社, 東京
- 10) 白石邦雄, 前田哲也, 福井博義, 他: RO水を用いた弱電解離化水の生成。九州 HDF 檢討会誌 1997.3 : 93-97
- 11) 前田哲也, 吉村憲美, 西本幸司, 他: エンドトキシンフリーの弱電解離化水を使用したカブラー部清浄化についての検討。HDF 檢法'97, 1997, 74-77, 東京医学社, 東京

図 5. 当院透析室のフローラインと各ボイントでの ET 値を示す。フローラインの末端で透析液出口部カブラー後の ET 値常に検出濃度以下を保っている。透析液の清浄化対策としては、單にフローラインの中に ET カットフィルターを装着すればすむというものではなく、透析液供給システムの全行程のなかで総合的にとらえるべきものである。透析機能付き空気清浄器「ハイビガーアー」の設備のもとにを行われた。このハイビガーアーの使用は透析液調整室内の浮遊細菌数を減少させ、結果として、B 液調整時の B 液タンク内の ET 濃度を低下させることができた。このことは B 液作製時空中浮遊細菌の存在が B 液作製に際して悪影響を及ぼしている可能性を示唆しており、ハイビガーアーの設置は透析液清浄化剤の一つとして有用であると思われる。また、同時にハイビガーアーの能力を発揮するためにはその設置場所を考慮する必要があることも示唆している。しかし、以上のようなハードの部分の充実だけではなく、優れた洗浄・消毒剤による透析液フロー ラインの完璧な洗浄・消毒や ET フリーの弱電解離化水を用いたカブラー部の洗浄・消毒^{10,11}、定期的な ET カットフイルターの交換、など日常のメンテナンスといふソフトの部分の努力も見逃してはならない。

れる。また、通常の透析においても、high-flux の膜においては逆濾過 (back filtration) により透析液がダイアライザー内に入ることが指摘されている。このような点を考慮すれば、透析液を置換液 (on-line 置換液) として用いるため ET フリーの透析液が要求される^{10a} on-line HDF や push and pull HDF の施行時に限らず、すべての透析時にクリーンな透析液が供給されることは望ましい。当院では、1997年1月より新病院への新築移転を契機に表のごとき対策を行っている。また、透析液調整室内の清浄化に関しても、①毎日、透析液調整室内の掃除を行う (とくに、床は丁寧に)、②整理整顿に努め、とくに重曹粉末の入った袋についたごみはペーパータオルなどで拭いて使用する、③B 液製ごとに、B 液タンクを RO 水で洗う、④B 液タンクの上に排気ダクトを設置する、などのことを行つたうえでこの空気清浄器を設置している。

本論文の要旨は第43回日本透析医学会総会 (1998, 横浜) において口演した。

1) Baz, M., Durand, C., Ragon, A., et al. : Using 文 献