

肺移植希望者(レシピエント)選択基準 新旧対照表

改正後	現行基準
<p>1. 適合条件</p> <p>(1) ・ (2) 略</p> <p>(3) 前感作抗体</p> <p><u>1. 事前に抗HLA抗体検査(スクリーニング検査又は抗体特異性同定検査)を実施し、陰性の場合は、リンパ球交叉試験を省略する。</u></p> <p><u>2. 抗HLA抗体検査が未実施又は陽性の場合は、リンパ球交叉試験を実施し、陰性であることを確認する。</u></p> <p>(4) ～ (6) (略)</p>	<p>1. 適合条件</p> <p>(1) ・ (2) (略)</p> <p>(3) 前感作抗体</p> <p><u>ダイレクト・クロスマッチを実施し、陰性であることを確認する。</u></p> <p><u>パネルテストが陰性の場合、ダイレクト・クロスマッチは省略することができる。</u></p> <p>(4) ～ (6) (略)</p>