

臍帯血輸注時のアナフィラキシー

日付	時刻	体温	脈拍	呼吸	最高血圧	最低血圧	
2012-07-	07:21	36.5	80		136	86	
2012-07-	09:20	36.7	94				
2012-07-	14:50	36.6	100	14	115	90	輸注前
2012-07-	15:10		108		89	44	
2012-07-	15:15				88	45	
2012-07-	15:20		135		0		測定できず
2012-07-	15:31				50		
2012-07-	15:32		138				
2012-07-	15:35		136		64		
2012-07-	15:40		128				
2012-07-	15:42				90		
2012-07-	16:20		115		98	50	
2012-07-	18:02	36.0	108	20	84	59	
2012-07-	21:10	36.1	100		115	67	

畑野かおる¹⁾ 藤原慎一郎¹⁾ 岸野 光司²⁾ 長村登紀子³⁾ 室井 一男²⁾

- 1) 自治医科大学附属病院無菌治療部
- 2) 自治医科大学附属病院輸血・細胞移植部
- 3) 東京大学医科学研究所附属病院セルプロセッシング・輸血部

キーワード：臍帯血移植，アナフィラキシー，細胞洗浄

41歳男性。診断はAML。voriconazoleで肝障害の既往あり，抗HLA抗体陰性。CY+TBIの前処置後，有核細胞数 $2.9 \times 10^7/\text{kg}$ の臍帯血(CB)を解凍し輸注した。輸注前，hydrocortisone(H)100mg投与した。輸注2分後より口周囲のしびれが出現し，その後急速に意識消失，努力様呼吸，尿失禁を来とし，血圧測定不能となった(図)。直ちにCB輸注を中止し，epinephrine 0.3mgを2回皮下注し蘇生した。CBの緊急出庫を

要請し，翌日届いたCBをアルブミンと低分子デキストランで2回洗浄した¹⁾。methylprednisolone 125mg，H 300mg，levocetirizine 10mgを投与後，洗浄したCBを輸注した。アレルギー症状は起きず，その後CBは生着した。アナフィラキシーの予防に，CBの洗浄が有効であった可能性が示唆された。

著者のCOI開示：本論文発表内容に関連して特に申告なし

文献：1) Nagamura-Inoue T, Shioya M, Sugo M, et al: Wash-out of DMSO does not improve the speed of engraftment of cord blood transplantation: follow-up of 46 adult patients with units shipped from a single cord blood bank. Transfusion, 43: 1285—1295, 2003.

〔受付日：2014年5月8日，受理日：2014年6月18日〕

ANAPHYLAXIS ASSOCIATED WITH CORD BLOOD INFUSION

*Kaoru Hatano*¹⁾, *Shin-ichiro Fujiwara*¹⁾, *Koji Kishino*²⁾, *Tokiko Nagamura-Inoue*³⁾ and *Kazuo Muroi*²⁾

¹⁾Division of Cell Therapy, Jichi Medical University Hospital

²⁾Division of Cell Transplantation and Transfusion, Jichi Medical University Hospital

³⁾Department of Cell Processing and Transfusion, Research Hospital, the Institute of Medical Science, the University of Tokyo

Keywords:

Cord blood transplantation, Anaphylaxis, Cell wash

©2014 The Japan Society of Transfusion Medicine and Cell Therapy

Journal Web Site: <http://www.jstmct.or.jp/jstmct/>