

自体脂肪由来干细胞治疗的说明

一、以下情况不适合接受本治疗

1. 18岁以下的人士
2. 没有自我判断能力的人士
3. 对脂肪采取时使用的局部麻醉药（利多卡因）过敏的人士。
4. 被诊断为癌症，并且尚未治愈的人士。
5. 孕妇，以及哺乳期的女性。
6. 其他由医生判断认为不适合本再生医疗的情况。

二、以下情况需我院医生根据情况判断是否可以治疗

1. 传染病（HIV，HBV，HCV，HTLV-1，梅毒）阳性的人士。
可接收治疗的情况需要支付【传染病特殊管理费用】11万日元/次培养。
2. 80岁以上的人士。
3. 对抗生素有过敏史的人士。
4. 身体机能严重不良的人士。
5. **正在服用抗血栓药物的人士。**

三、来院前预约

1. 请准备以下资料信息，发送电子版或 PDF 文件并进行预约。
 - ▶ 护照信息。
 - ▶ 问诊表
特别是在服用抗血栓药物时会影响采集脂肪，所以请提前告知药物内容。
 - ▶ 健康体检结果：如果有近期的体检报告烦请提交。
 - ▶ 感染症检查结果：5项（HIV，HBV，HCV，HTLV-1，梅毒）。
需要近期3个月内的结果。如果没有，来院后亦可进行检查。

我院医生会根据以上信息判断是否适合本治疗并拟定治疗方案。

※此阶段不产生费用。

2. 本院诊疗时间：周一～周六，10:00～17:00。周日/日本国家节假日休诊。
因为本院预约比较紧张，建议提前2周进行预约。

四、第一次来院流程

流程为：医师问诊→确认客户治疗意愿→签署治疗同意书→支付治疗费用→采血检查→
脂肪采取前说明→脂肪组织采取→注意事项说明→休息30分钟后离院。

1. 医师问诊：根据问诊表、检查结果、主诉症状等信息，给予客户治疗建议。
 - ▶ 治疗方式：通过静脉点滴的全身治疗，以及通过局部注射的局部治疗。
 - ▶ 治疗疗程：治疗次数以及治疗间隔。
2. 确认客户治疗意愿：若客户尚须考虑，只收取当天问诊费（5500日元）。
3. 签署治疗同意书：客户在翻译的说明及协助下，确认同意书并签字。

4. 支付治疗费用。
支付方式：信用卡（银联卡/VISA 卡等），银行转帐，现金皆可。
5. 采血检查：大约 60ml。
包含：传染病 5 项，血常规，微量元素营养，肝肾功能，荷尔蒙平衡，免疫活性等检查。
6. 脂肪采取前说明：依据【脂肪采取术前说明】，进行采取前的说明以及准备。
7. 脂肪组织采取
 - ▶ 一般在腹部或臀部采取脂肪组织，手术时间约 15~30 分钟。
 - ▶ 进行局部麻醉后，切开约 1cm 左右，采取少量脂肪（约手指尖大小）。
 - ▶ 采取后使用美容针缝合，是可溶解的美容线所以不需要拆线。
 - ▶ 使用医疗胶布和创可贴等保护创口。
8. 脂肪采取后注意事项：进行采集后的注意事项说明。
9. 采取后休息观察 30 分钟后即可离院。

五、第二次来院预约

1. 治疗预约：干细胞需要培养 4 周，所以请至少提前 4 周做预约。
采取脂肪后，首先根据购买次数制做干细胞种子，这个过程需要大约 2 周时间。干细胞种子制作完成后，每次取出 1 个种子进行干细胞培养，这需要 4 周时间。
所以，干细胞回输最早可以在脂肪采取 6 周后进行，并需要至少提前 4 周联系我院。
2. 细胞培养：
我们会依据客户的治疗日期，倒推时间开始培养，并在治疗当天进行干细胞回收和制备。
培养后的干细胞不经过冷冻保存，以保证细胞在最高活性下进行回输治疗。
因此请注意：干细胞开始培养以后很难更改预约日期。
3. 治疗时间：约 1.5~2 小时（包括准备时间）

六、第二次来院流程

流程为：医师问诊→执行治疗

1. 医师问诊：
 - ▶ 确认当天身体状况。
 - ▶ 说明干细胞培养质量。
 - ▶ 治疗后的注意事项：因为是自身的干细胞所以不会产生排斥反应。但由于干细胞在体内会引起活性化反应，从而造成短暂的倦怠感、兴奋感、肌肉酸痛、发烧等情况，一般一两天后会逐渐消失。
2. 执行治疗：静脉点滴或局部注射。时间约为 1~1.5 小时左右。

七、第三次以后来院预约以及流程

- ▶ 重复以上步骤。

八、治疗评估

- ▶ 规定疗程结束后，通过检查以及症状的变化等评估治疗效果。