新潟大学 倫理審査委員会 オプトアウト書式

① 研究課題名	当院における自己血輸血の現状と診療報酬算定状況の検討
② 対象者及び対象期間、過去の研究課題名と研究責任者	<p>対象者及び対象期間：2021年1月～2025年12月の5年間に於いて当院で自己血輸血（採取のみも含む）を実施した患者。</p> <p>研究責任者：新潟大学医歯学総合病院 輸血・再生・細胞治療センター 副部長 布施 香子</p>
③ 概要	<p>自己血輸血は、同種血輸血に伴う感染リスクの回避や、輸血副反応の予防といった観点から有効な手段であり、当院においても複数の診療科で実施されています。本研究は当院で実施された自己血輸血（貯血式・希釈式・回収式）について集計・分析し、現状の課題を明らかにします。本研究で得られた結果は、院内における輸血業務や診療体制の改善に加え、学会等での発表を通じて広く共有される予定です。</p>
④ 申請番号	2025-0193
⑤ 研究の目的・意義	本研究では、2021年から2025年にかけての自己血輸血の実施状況、手術件数の変動、診療報酬の算定状況を診療科別に分析し、現状の課題や改善点を明らかにすることを目的としています。
⑥ 研究期間	倫理審査委員会承認日から2026年12月31日まで
⑦ 情報の利用目的及び利用方法（他の機関へ提供される場合はその方法を含む。）	電子カルテおよび輸血システムに保存されている自己血輸血に関する情報を集計・匿名化し、研究目的で使用します。データは個人が特定されないように十分に匿名化されており、研究成果は学会や専門誌で発表される場合がありますが、氏名など個人が特定可能な情報が公表されることはありません。
⑧ 利用または提供する情報の項目	自己血輸血に関連するデータ（採血・返血の件数および量）、診療科別の手術件数、診療報酬算定件数（採血・返血・回収別）、および診療報酬点数を利用します。
⑨ 利用する者の範囲	新潟大学および以下の共同研究機関等で利用いたします。 新潟大学医歯学総合病院 輸血・再生・細胞治療センター 輸血専任臨床検査技師
⑩ 試料・情報の管理について責任を有する者	新潟大学医歯学総合病院 輸血・再生・細胞治療センター 副部長 布施香子
⑪ お問い合わせ先	本研究に対する同意の拒否や研究に関するご質問等ございましたら下記にご連絡をお願いします。

所属：輸血・再生・細胞治療センター

氏名：上村正巳

Tel：025-227-0343

E-mail：masamikami.tc4@nuh.niigata-u.ac.jp