

●アンケート調査の流れ

1：日本輸血・細胞治療学会 血液製剤使用実態調査 参加ご施設

⇒以下「①基本項目②質問事項」+「令和2年度血液製剤使用実態調査 P5-8・P22」
のコピー

2：日本輸血・細胞治療学会 血液製剤使用実態調査 未参加ご施設

⇒以下「①基本項目②質問事項」+「③輸血実施患者数・血液製剤使用実績調査について」

3：記1もしくは2の資料を血液センターへ返送

①基本項目

・施設名 _____

・病床数 _____ 床

・次の治療を行っていますか（複数回答可）

- 一次救急、二次救急、、三次救急、高度救命救急、心臓外科手術、整形外科手術、
消化器外科手術、血液疾患診療、維持透析、産科（周産期）、訪問在宅診療、
外来輸血、在宅輸血

・院内の輸血管理部門を教えてください

(1) 輸血部 ・ (2) 検査部 ・ (3) 薬剤部 ・ (4) その他 ()

・院内に輸血専任（専従）の臨床検査技師はいますか

(1) いる (2) いない

・輸血管理システムは導入されていますか

(1) されている (2) されていない

・院内に輸血療法委員会がありますか

(1) ある (2) ない

- ・院内の会議（輸血療法委員会を含む）で廃棄血について報告していますか

(1) している (2) していない

②質問事項

- ・手術を除く赤血球輸血前の検査データを確認している (1) はい (2) いいえ

- ・手術を除く赤血球輸血後の検査データを確認している (1) はい (2) いいえ

- ・ご施設での廃棄血削減対策を教えてください（自由記載）

-
- ・廃棄血削減で苦慮していることを教えてください（自由記載）

-
- ・埼玉合同輸血療法委員会に望むことがあれば教えてください（自由記載）
-

③輸血実施患者数・血液製剤使用実績調査について

(日本輸血・細胞治療学会 血液製剤使用実態調査 参加のご施設はコピーでも可)

3-1) 輸血を実施した件数と実患者数について

【1-140】2019年4月～2020年3月の期間で輸血を実施した件数について

- | | | |
|----------------|-------|-----|
| (1)同種血のみ実施 | _____ | 件/年 |
| (2)自己血のみ実施 | _____ | 件/年 |
| (3)同種血、自己血併用実施 | _____ | 件/年 |
| (4)合計 | _____ | 件/年 |

【1-141】2019年4月～2020年3月の期間で輸血を実施した実人数について

- | | | |
|----------------|-------|-----|
| (1)同種血のみ実施 | _____ | 人/年 |
| (2)自己血のみ実施 | _____ | 人/年 |
| (3)同種血、自己血併用実施 | _____ | 人/年 |
| (4)合計 | _____ | 人/年 |

1-2) 日赤血液製剤の使用実績について

【1-22】2019年4月～2020年3月の期間で輸血用血液製剤(赤血球製剤、血小板製剤、新鮮凍結血漿)を購入しましたか (1) 購入した (2) 購入していない

*「購入していない」の場合、1-29へ進んでください

【1-23】2019年4月～2020年3月の期間で赤血球製剤を購入しましたか

(1) 購入した (2) 購入していない

*「購入していない」の場合、1-25へ進んでください

【1-24】2019年4月～2020年3月の期間で購入した赤血球製剤の使用総袋(本)数を記入してください。

- | | | |
|---|-------|-----|
| (1)赤血球液-LR-1、照射赤血球液-LR-1 製剤使用総袋(本)数 | _____ | 袋/年 |
| (2)赤血球液-LR-2、照射赤血球液-LR-2 製剤使用総袋(本)数 | _____ | 袋/年 |
| (3)洗浄赤血球液-LR-1、照射洗浄赤血球液-LR-1 製剤使用総袋(本)数 | _____ | 袋/年 |
| (4)洗浄赤血球液-LR-2、照射洗浄赤血球液-LR-2 製剤使用総袋(本)数 | _____ | 袋/年 |
| (5)解凍赤血球液-LR-1、照射解凍赤血球液-LR-1 製剤使用総袋(本)数 | _____ | 袋/年 |
| (6)解凍赤血球液-LR-2、照射解凍赤血球液-LR-2 製剤使用総袋(本)数 | _____ | 袋/年 |
| (7)合成血液-LR-1、照射合成血液-LR-1 製剤使用総袋(本)数 | _____ | 袋/年 |
| (8)合成血液-LR-2、照射合成血液-LR-2 製剤使用総袋(本)数 | _____ | 袋/年 |

【1-25】2019年4月～2020年3月の期間で血小板製剤を購入しましたか

(1) 購入した (2) 購入していない

* 「購入していない」の場合、1-27へ進んでください

【1-26】2019年4月～2020年3月の期間で購入した血小板製剤の使用総袋（本）数を記入してください。

- | | | |
|---|-------|-----|
| (1)人血濃厚血小板-LR-1、照射濃厚血小板-LR-1 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (2)人血濃厚血小板-LR-2、照射濃厚血小板-LR-2 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (3)人血濃厚血小板-LR-5、照射濃厚血小板-LR-5 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (4)人血濃厚血小板-LR-10、照射濃厚血小板-LR-10 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (5)人血濃厚血小板-LR-15、照射濃厚血小板-LR-15 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (6)人血濃厚血小板-LR-20、照射濃厚血小板-LR-20 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (7)人血濃厚血小板 HLA-LR-10、
照射濃厚血小板 HLA-LR-10 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (8)人血濃厚血小板 HLA-LR-15、
照射濃厚血小板 HLA-LR-15 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (9)人血濃厚血小板 HLA-LR-20、
照射濃厚血小板 HLA-LR-20 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (10) 人血照射洗浄血小板-LR-10 使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (11) 人血照射洗浄血小板-HLA-LR-10 使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |

【1-27】2019年4月～2020年3月の期間で血漿製剤を購入しましたか

- (1) 購入した (2) 購入していない

* 「購入していない」の場合、1-29へ進んでください

【1-28】2019年4月～2020年3月の期間で購入した血漿製剤の総袋（本）数を記入してください。

- | | | |
|-----------------------------|-------|-----|
| (1)新鮮凍結血漿-LR-120 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (2)新鮮凍結血漿-LR-240 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |
| (3)新鮮凍結血漿-LR-480 製剤使用総袋（本）数 | _____ | 袋/年 |

1-3) 血液製剤の廃棄状況について

【1-29】2019年4月～2020年3月の期間で輸血用血液製剤（赤血球製剤、血小板製剤、新鮮凍結血漿）を使用せずに廃棄しましたか (1) 廃棄した (2) 廃棄していない

* 「廃棄していない」の場合、ここで終了です

【1-30】2019年4月～2020年3月の期間で赤血球製剤を使用せずに廃棄しましたか

- (1) 廃棄した (2) 廃棄していない

【1-31】 2019 年 4 月～2020 年 3 月の期間で廃棄した赤血球製剤の総袋（本）数を記入してください。

(1)赤血球液-LR-1、照射赤血球液-LR-1 製剤廃棄総袋（本）数	_____	袋/年
(2)赤血球液-LR-2、照射赤血球液-LR-2 製剤廃棄総袋（本）数	_____	袋/年
(3)洗浄赤血球液-LR-1、照射洗浄赤血球液-LR-1 製剤廃棄総袋（本）数	_____	袋/年
(4)洗浄赤血球液-LR-2、照射洗浄赤血球液-LR-2 製剤廃棄総袋（本）数	_____	袋/年
(5)解凍赤血球液-LR-1、照射解凍赤血球液-LR-1 製剤廃棄総袋（本）数	_____	袋/年
(6)解凍赤血球液-LR-2、照射解凍赤血球液-LR-2 製剤廃棄総袋（本）数	_____	袋/年
(7)合成血液-LR-1、照射合成血液-LR-1 製剤廃棄総袋（本）数	_____	袋/年
(8)合成血液-LR-2、照射合成血液-LR-2 製剤廃棄総袋（本）数	_____	袋/年

【1-32】 2019 年 4 月～2020 年 3 月の期間で赤血球製剤を使用せずに廃棄した要因件数は

(1)有効期限切れ	_____	件/年
(2)破損	_____	件/年
(3)保管管理不良	_____	件/年
(4)転用できない	_____	件/年
(5)その他	_____	件/年

【1-33】 2019 年 4 月～2020 年 3 月の期間で血小板製剤を使用せずに廃棄しましたか

(1) 廃棄した (2) 廃棄していない

* 「廃棄していない」場合は 1-36 へ進んでください

【1-34】 2019 年 4 月～2020 年 3 月の期間で廃棄した血小板製剤の総袋（本）数を記入してください

(1)人血濃厚血小板-LR-1、照射濃厚血小板-LR-1 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(2)人血濃厚血小板-LR-2、照射濃厚血小板-LR-2 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(3)人血濃厚血小板-LR-5、照射濃厚血小板-LR-5 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(4)人血濃厚血小板-LR-10、照射濃厚血小板-LR-10 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(5)人血濃厚血小板-LR-15、照射濃厚血小板-LR-15 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(6)人血濃厚血小板-LR-20、照射濃厚血小板-LR-20 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(7)人血濃厚血小板 HLA-LR-10、 照射濃厚血小板 HLA-LR-10 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(8)人血濃厚血小板 HLA-LR-15、 照射濃厚血小板 HLA-LR-15 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(9)人血濃厚血小板 HLA-LR-20、 照射濃厚血小板 HLA-LR-20 製剤使用総袋（本）数	_____	袋/年
(10) 人血照射洗浄血小板-LR-10 使用総袋（本）数	_____	袋/年

(11) 人血照射洗浄血小板-HLA-LR-10 使用総袋（本）数 _____ 袋／年

【1-35】 2019 年 4 月～2020 年 3 月の期間で血小板製剤を使用せずに廃棄した要因件数は

(1)有効期限切れ _____ 件／年
(2)破損 _____ 件／年
(3)保管管理不良 _____ 件／年
(4)転用できない _____ 件／年
(5)その他 _____ 件／年

【1-36】 2019 年 4 月～2020 年 3 月の期間で血漿製剤を使用せずに廃棄しましたか

(1) 廃棄した (2) 廃棄していない

【1-37】 2019 年 4 月～2020 年 3 月の期間で使用せずに廃棄した血漿製剤の総袋（本）数を記入してください。

(1)新鮮凍結血漿（LR-120 製剤） _____ 袋／年
(2)新鮮凍結血漿（LR-240 製剤） _____ 袋／年
(3)新鮮凍結血漿（LR-480 製剤） _____ 袋／年

【1-38】 2019 年 4 月～2020 年 3 月の期間で血漿製剤を使用せずに廃棄した要因件数は

(1)有効期限切れ _____ 件／年
(2)破損 _____ 件／年
(3)保管管理不良 _____ 件／年
(4)転用できない _____ 件／年
(5)その他 _____ 件／年

ご協力ありがとうございました