人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料（例：血液など）や診療情報（例：カルテの情報など）をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

≪試料・情報の利用目的及び利用方法≫	●研究の名称 **試験管法と全自動輸血検査装置によるカラム凝集法の抗A/B抗体価測定の比較検討**
	●研究の対象 浜松医科大学医学部附属病院において 2025 年 1 月から 2025 年 6 月までの期間に輸血検査（血液型、不規則抗体等）のための採血を実施した患者
	●研究の目的 ＡＢＯ不適合生体腎移植において、抗A/B抗体価を測定することは治療の選択に有用です。従来、抗A/B抗体価の測定は試験管法で行われていますが、測定者間差が問題とされています。全自動輸血検査装置によるカラム凝集法ではこれらの問題を解決することが可能です。試験管法とカラム凝集法では測定原理が違うため、両者を比較検討し、自動化の有用性の確認と導入を目的とします。
	●研究の期間 研究機関の長による実施許可日から 2027年5月まで
	●利用又は提供を開始する予定日 研究機関の長による実施許可日
	●他の機関に提供する場合には、その方法 この研究では外部へ試料・情報を提供しません。
≪利用し、又は提供する試料・情報の項目≫	●研究に使用する試料・情報 情報：抗 A/B 抗体価、血液型、年齢 試料：血液
≪利用する者の範囲≫	●機関名および責任者名 研究機関：浜松医科大学　小野孝明
≪外国にある者に対する試料・情報の提	この研究では外国にある者へ試料・情報を提供しないため、該当しません。

供≫	
≪試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称≫	国立大学法人浜松医科大学
≪試料・情報の利用又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）≫	あなたの試料または情報を研究に使用することや、他の研究機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、以下≪問い合わせ先≫をご確認ください。
≪資料の入手または閲覧≫	この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。
≪情報の開示≫	あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。 また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合は、原則的に結果を開示いたしません。
≪問い合わせ先≫	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目 20 番 1 号 浜松医科大学 部署名：　輸血・細胞治療部 担当者：　石塚恵子 TEL：　053-435-2750 E-mail：　hukisoku02@hama-med.ac.jp

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書