

東京科学大学病院に  
通院中または過去に通院・入院された患者様またはご家族の方へ  
当科における臨床研究にご協力をお願いいたします。

2025 年 月 日

「アレルギー性輸血副反応の病態解明および有効薬剤の検証」に関する臨床研究を実施  
しています。

信州大学医学部倫理委員会の承認を受け、医学部長の許可を得て実施しています。こ  
の研究は、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」の規定により、研究  
内容の情報を公開することが必要とされています。

倫理審査承認番号	I2026-001
研究課題名	アレルギー性輸血副反応の病態解明および有効薬剤の検証
所属(診療科等)	輸血・細胞治療センター
研究責任者(職名)	氏名(職名) 梶原 道子 (講師)
研究実施期間	研究機関の長による許可日～2029年5月31日
研究の意義、目的	アレルギーの原因や予防する薬を明らかにすることを目的とした研究 で、アレルギーの予防に貢献すると考えられます。
対象となる方	2000年1月1日から2029年5月31日の期間に共同研究機関で輸血 やその他の理由によりアレルギー症状があった方
利用する診療記録/ 検体	診断名、年齢、性別、身体所見、検査結果など/血液
他機関から試料・情報 の提供を受ける方法	(記録媒体、郵送、電子的配信 等)により提供を受けます
研究方法	過去の診療記録より上記の内容を収集し、また血液の残りをを用いてア レルギー症状との関係性の有無について検討します。
共同研究機関名 (研究責任者氏名)	信州大学医学部附属病院(責任者:柳沢 龍)、自治医科大学附属病院 (責任者:藤原 慎一郎)、東京慈恵会医科大学附属病院(責任者:佐藤 智彦)、長野県立こども病院(責任者:久保田紀子)、埼玉医科大学病院 (責任者:小林 清子)、千葉大学医学部附属病院(責任者:三村 尚 也)、東京医科大学病院(責任者:天野 景裕)
研究代表者	主任施設の名称:信州大学医学部附属病院 研究責任者:柳沢 龍
問い合わせ先	氏名(所属・職名):梶原 道子 (輸血・細胞治療センター・講師) 電話:03-5803-5646

既存の検体や診療記録、検査結果を研究、調査、集計しますので、新たな診察や検査、検体の採取の必要はありません。

患者様を直接特定できる個人情報を削除した上で提供された試料・情報等を利用します。

研究成果は今後の医学の発展に役立つように学会や学術雑誌などで発表しますが、その際も患者様を特定できる個人情報は利用しません。

この研究にご自分の診療記録等を利用することをご了解いただけない場合、またご不明な点については、上記問い合わせ先までご連絡くださいますようお願いいたします。

研究不参加を申し出られた場合でも、なんら不利益を受けることはありません。ただし、同意取り消しの申し出をいただいたとき、すでに研究成果が論文などで公表されていた場合や、試料や情報が匿名化されて個人が全く特定できない場合などには、結果を廃棄できないこともあり、引き続き使わせていただくことがあります。