

令和6年度 廃棄した血液製剤の詳細調査票

1. 令和5年度の血液製剤使用状況等についてお尋ねします。

(1) 貴医療機関における「令和5年度(2023.4～2024.3)」に廃棄した血液製剤について、入庫時の残期限をご記入ください。

| 分類            | 製剤名、規格  | 単位、容量等        | 入庫時の残期限① |   | 入庫時の残期限② |   | 入庫時の残期限③ |   | 入庫時の残期限④ |   | 入庫時の残期限⑤ |   | 入庫時の残期限⑥ |   | 入庫時の残期限⑦ |   | 入庫時の残期限⑧ |   | 入庫時の残期限⑨ |   |   |
|---------------|---------|---------------|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|---|
|               |         |               | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |
| 血液成分製剤        | 赤血球製剤   | 照射赤血球液-LR     | 1単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |
|               |         |               | 2単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |
|               |         | 解冻赤血球液-LR     | 1単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         |               | 2単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         | 洗浄赤血球液-LR     | 1単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         |               | 2単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               | 合成血液-LR | 1単位           | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |
|               |         | 2単位           | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |
|               | 血小板製剤   | 照射濃厚血小板-LR    | 5単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         |               | 10単位     | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         |               | 15単位     | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         |               | 20単位     | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         | 照射濃厚血小板HLA-LR | 10単位     | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         |               | 15単位     | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
|               |         | 照射洗浄血小板-LR    | 10単位     | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日 |
| 照射洗浄血小板HLA-LR |         |               | 10単位     | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |
| 血漿製剤          | 新鮮凍結血漿  | FFP-LR120     | 1単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |
|               |         | FFP-LR240     | 2単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |
|               |         | FFP-LR480     | 4単位      | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 | 日        | 日 |   |

アンケート調査にご協力いただき、ありがとうございました。