

骨髄採取施設・連絡責任者→ 3 X X 事務局 → ドナー安全委員会・事務局

骨 髄 採 取 計 画 書 (兼 採取判定保留報告・採取中止報告) (1 / 2)

1. 骨髄採取予定日 : 20 年 月 日 () 午前・午後

ドナー I D (9XXXXXXXX) 身長 _____ cm 体重 _____ Kg 血液型 _____ 型 +- 年齢 _____ M・F

患者 I D (8XXXXXXXX) 身長 _____ cm 体重 _____ Kg 血液型 _____ 型 +- 年齢 _____ M・F

※採取骨髄処理の予定(移植施設に確認してください)

赤血球除去の予定→あり・なし, 血漿除去の予定→あり・なし

2. 予定骨髄採取量 : _____ ml ← 【骨髄採取マニュアルを参考に骨髄採取量を決定してください】

3. 予定希釈液 : ☐ 生食 ☐ RPMI1640 ☐ その他 ()

4. 自己血採血の予定 ← 【総自己血準備量=予定骨髄採取量 - (400ml~200ml)】

総自己血準備量 : _____ ml

採血施設名

1) 月 日 (Day-) _____ ml (全血・MAP) 当院・その他 ()

2) 月 日 (Day-) _____ ml (全血・MAP) 当院・その他 ()

※採血法に「スイッチバック」を採用した場合には、その旨をご記入ください。

▼術前鉄剤投与の有無→なし・あり : 処方日 _____ 月 _____ 日
処方内容 (種類・量・回数) _____

5. 術前健康診断実施日 20 年 月 日 ()

術前健康診断Data

【血算】

WBC _____ / μ lRBC _____ $\times 10^4 / \mu$ l

Hb _____ g/dl

↑ Hb値は採取量算定の基準となります
(男性 ≥ 13.0 女性 ≥ 12.0)

Hct _____ %

MCV _____ fl

MCH _____ pg

MCHC _____ %

Plt _____ $\times 10^4 / \mu$ l

分類の異常 なし・あり

【特記事項】

【胸部XP】 異常なし・異常あり

【心電図】 異常なし・異常あり

【検尿】 異常なし・異常あり

【呼吸機能】 異常なし・異常あり

【血圧】 _____ / _____ mmHg

【凝固系】 異常なし・異常あり

(PT _____ 秒: APTT _____ 秒)

【その他・理学的所見】

異常なし・異常あり

【感染症】

梅毒(ガラス板) - ・検査中・+

梅毒(TPHA) - ・検査中・+

HBs抗原 - ・検査中・+

HBc抗体 - ・検査中・+

HBs抗体 - ・検査中・+

HCV抗体 - ・検査中・+

HTLV-1 - ・検査中・+

HIV1/2 - ・検査中・+

【妊娠反応検査】

実施 ・ 実施せず

(妊娠の可能性が否定できない場合のみ実施)

同 意 : あり・なし

検査結果 : - ・検査中・+