

## さい帯血の検査について

1. 採取されたさい帯血から必要な細胞の数や品質上の判断を的確に行うために、(株)ステムセル研究所は保管前にさい帯血の検査を実施いたします。検査項目は、ABO/Rh 式血液型、総有核細胞数 (CD45 陽性細胞数)、細胞生存率 (CD45 陽性細胞生存率)、造血幹細胞数 (CD34 陽性細胞数)、有核赤血球数、無菌検査 (好気性菌・嫌気性菌・真菌培養) です。
2. さい帯血は未熟な細胞のため、ABO/Rh 式血液型検査では、正確な検査結果が出ない場合があります。あくまでも参考値となります。

## 母体血の採取について

1. さい帯血・さい帯の採取・保管・将来の利用に際し、そのさい帯血・さい帯の品質を担保する目的として、(株)ステムセル研究所は新生児の母親の健康調査 (家族の病歴・治療歴も含む) および出産前後に採取される母体血による感染症検査を行います。対象となる感染症は、肝炎ウイルス (HBV、HCV)、エイズウイルス (HIV-1/2)、ヒト T 細胞白血病ウイルス (HTLV-1/2)、サイトメガロウイルス、梅毒です。
2. 上記において採血された母体血については、感染症検査以外の他の目的 (遺伝子情報の検査等) に一切使用いたしません。

## 母体血採取に関する重要事項

### 1. 母体血採取について一血液検査に必要な手技一

母体血採取 (採血) は、病気の診断、病状の把握を行うために必須な医療行為です。体の中を流れている血液を検査のために採取します。採血は基本的に安全性の高い手技ですが、稀に合併症 (併発症) が起きることがあります。

### 2. 採血を受けられる方へのお願い

採血を行なう医療機関および採血者は、安全かつ間違いが起らないために以下のことを確認させていただきます。

- ・ご本人確認を行ないます。「採血取り間違い防止」のため、ご自身の姓名を名乗っていただいております。
- ・採血時にご気分の悪くなられる方、消毒薬 (アルコール) や手袋 (ラテックスなど) にアレルギーをお持ちの方、血液透析中の方、乳房切除手術を受けられた方、その他採血に関してご希望・ご不安な点のある方は採血者にお申し出ください。円滑な採血の施行には、被採血者のご協力も必要となりますことを何卒ご理解ください。

### 3. 採血に伴う合併症について

採血は、基本的には安全な手技であり合併症の頻度は極めて少なく、また軽症なものが多いとされております。しかしごく稀に、次のような健康被害を生じるとの報告があります。

- ・止血困難、皮下血腫 (穿刺後の不十分な止血操作などが主な原因です。十分な圧迫止血をしていただきますようお願いいたします。)
- ・アレルギー (採血時の消毒薬やスタッフの手袋 (ラテックス) などがかゆみ、発疹を初めとするアレルギー症状が出現することがあります。)
- ・神経損傷 (採血後に手指へ広がる痛み、しびれなどが生じ、一定時間が経過した後も持続します。約 1 万～10 万回の採血に 1 回の頻度で起こるとされています。皮膚表層近くの神経は個人差が大きいため、神経損傷を 100% 防止することはできませんが、通常の採血では、太い神経の断裂などの可能性は低く、損傷は軽度で症状は軽く一時的な場合がほとんどです。)
- ・血管迷走神経反応 (心理的に緊張、不安が強いと起こりやすいとされ、採血前に起こることもあります。神経が興奮し、急激に血圧が下がるため、めまい・気分不快感・意識消失などをひきおこします。報告によりさまざまですが、0.01%～1%の頻度で起こるとされています。)

## 個人情報の取扱いに関する重要事項

1. ステムセル研究所 (以下「甲」という) は本契約締結時に出産者およびその配偶者 (以下、これらの者を総称して「乙」という) から提供された個人情報について、さい帯血・さい帯の採取・分離または処理・保管・管理・研究を適切に行うため利用するものとし、法令等に基づく場合を除いて、当該個人情報を乙の同意を得ずに第三者へ提供してはならない。
2. 前項の個人情報の取扱いについて、甲は外部へ委託することがある。甲は、委託にあたっては委託先における個人情報の安全管理が図られるよう、委託先に対する必要かつ適切な監督を行うものとする。
3. 乙が甲に対して個人情報を提供することは任意である。ただし、乙が個人情報を提供しない場合には、甲は、甲が本契約に基づく義務の履行ができないことにつき、何らの責任を負わない。
4. 甲は、第 1 項の個人情報に関する利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止 (以下「開示等」という) の求めを受け付ける。乙はその手続について、個人情報苦情および相談窓口へ連絡して行う。ただし、乙は、法令等に基づく場合は、甲が開示等に応じない場合があることを予め承諾するものとする。

<個人情報苦情および相談窓口>

株式会社ステムセル研究所 個人情報保護管理者

〒105-0004 東京都港区新橋 5-22-10

電話番号：03-5408-5325