

副本

令和4年(ワ)第30955号 国家賠償請求事件










原告 相嶋 [REDACTED] ほか2名

被告 国

証拠説明書(乙B)(2)

令和5年8月24日

東京地方裁判所民事第30部合議2A係 御中

被告指定代理人	江	原	謙	
	古	川	善	
	西	方	俊	
	古	瀧	孝	
	五	十	嵐	
	内	城		
	小	松	裕	
	鮎	川	真	
	三	好		

略語等は、被告の準備書面等の例による。

号証	標 目 (作成者)	作 成 年月日	立 証 趣 旨
乙B2	意見書 (京都医療少年院長 ■■■■■ ■■■■■)	原本 令和 5. 8. 18	東京拘置所の医師の対応に問題点は認められず、東京拘置所の医療上の措置は適切であったといえること等
乙B3	「高齢者の貧血をどう診るか」と題する論文 (森眞由美 (日老医誌2008:45:594-596))	写し 平成 20	加齢に伴い、血色素の数値が低下すること、赤血球恒数(MCV、MCH)に異常がある場合には精査が必要であること等
乙B4	「貧血の分類と診断の進め方」と題する論文 (成田美和子 (日本内科学会雑誌104巻7号))	写し 平成 27. 7. 10	高齢者の貧血の明確な定義はなく、健診などでは成人の基準値を用いて判定されているものの、臨床的にはHb濃度11g/dlをおおよその境界とすることが多いこと等
乙B5	「Eastern Cooperative Oncology Group Performance Status Scaleはクリーンルーム内での同種造血幹細	写し 平成 22	ECOGPSは基本的に医師を中心とした医療職が評価を行う尺度であり、その段階付けは評価者の主観による部分が多いこと

	<p>胞移植患者の身体活動量を反映しているか？」と題する論文</p> <p>(井上順一郎、小野玲、竹腰久容、三輪雅彦、黒坂昌弘、岡村篤夫、松井利充、佐浦隆一 (理学療法科学25巻2号)165-169)</p>			
乙B6	<p>「臨床検査項目一覧」と題する文書</p> <p>(JA北海道厚生連札幌厚生病院ホームページ (https://www.dou-kouseiren.com/byouin/sapporo/outline/vt1bv700000jwms.html))</p>	写し	令和 3.4.1	臨床検査項目とその基準値等
乙B7	<p>「腫瘍マーカー検査とは」と題するホームページ文書</p> <p>(国立研究開発法人国立がん研究センター (https://ganjoho.jp/public/dia_tre/inspection/marker.html))</p>	写し	令和 5.8.2	腫瘍マーカー検査は、がんの診断の補助や、診断後の経過や治療の効果をみることを目的に行うものであり、がんの目安の参考となる検査であること
乙B8	「血液製剤の使用指針」	写し	平成	高度の貧血の場合には、一般

	と題する文書 (厚生労働省)		17.9	に1～2単位/日の輸血量が推 奨されていること
乙B9	内科学(第12版) (朝倉書店)	写し	平成 17.9	胃がんなどにより上部消化管 に狭窄が生じた場合などは経 腸栄養の適応であること