

Dotazník pro dárce krve TO Kolín

1. Dával jste někdy krev? ano – ne
2. Prodělal jste někdy tuberkulózu, inf.žloutenku, jiný zánět jater, malárii, brucelózu, tularémii, toxoplasmózu, syfilis,listeriozu, ostemvelitidu (zánět kostní dřene), tyfus, AIDS, HTLV nebo Chagasovu nemoc? ano – ne
3. Léčíte se dlouhodobě se srdcem, plicemi, průduškami, vředovou chorobou, játry nebo slinivkou? ano – ne
4. Léčil jste se někdy pro onemocnění krve, vážnější kloubové, oční nebo kožní onemocnění? ano – ne
5. Léčil jste se někdy pro ledvinové onemocnění? ano – ne
6. Léčil jste se s vysokým tlakem? Jaké berete léky _____? ano – ne
7. Máte cukrovku? ano – ne
8. Jste alergik (astma, senná rýma)? ano – ne
9. Léčil jste se někdy na neurologii pro záchvatovité onemocnění(padoucnice) nebo na psychiatrii (alkohol, drogy)? ano – ne
10. Léčil jste se někdy na nádor? ano – ne
11. Prodělal jste trombózu, embolii nebo zánět žil? ano – ne
12. Zhubl jste výrazně v posledních třech měsících, vážíte méně než 50kg? ano – ne
13. Bral jste v posledním měsíci nějaké léky – jaké _____? ano – ne
14. Cítíte se zdrav? ano – ne
15. Prodělal jste v posledních 12 měsících těžší úraz či operaci, dostával jste krev nebo plazmu? ano – ne
16. Podstoupil jste v posledním měsíci zubní ošetření včetně vytržení zubu? ano – ne
17. Cestoval jste v posledních 3 letech do oblasti s výskytem malárie nebo jinam do tropů v posledním roce? ano – ne
18. Proběhla ve vašem okolí v posledních 12 měsících žloutenka nebo jiné přenosné onemocnění? ano – ne
19. Byl jste během posledních 4 týdnů očkovan nebo přeočkovan? ano – ne
20. Prodělal jste v posledních 4 týdnech horečnaté onemocnění? ano – ne
21. Měl jste v posledních 4 týdnech přisáté klíště? ano – ne
22. Byl jste v posledních 12 měsících na akupunktuře, podstoupil jste píchnutí uší, tetováž, ležel jste v nemocnici? ano – ne
23. Léčil jste se někdy růstovým hormonem? ano – ne
24. Užíval jste někdy léky na lupenku(Accutaine, Tigason), nebo léky na hyperplasii prostaty (Proscar)? ano – ne
25. Trpí v rodině někdo Jakob Creutzfeldovou nemocí nebo její variantní formou? ano – ne
26. Byla vám někdy transplantována lidská tkáň nebo xenotransplantát? ano – ne
27. Pobýval jste během posledních 12 měsíců v nápravném zařízení? ano – ne
28. Patříte do rizikové skupiny s výskytem AIDS (homosexuál, bisexuál, pohlavní styk s hemofilikem nebo s cizincem z postižené oblasti), užíval jste někdy nitrožilně drogy? ano – ne
POKUD ANO, PROSÍM ODEJDETE!

Pro ženy

1. Byla jste v posledních 6 měsících těhotná? Porodila jste v posledním roce , event. dosud kojíte? ano – ne

Zatrhli jste u dotazu 15-21 včetně ANO, upozorněte sestru ještě před kontrolním odběrem!

Svým podpisem stvrzuji,že jsem na všechny otázky odpověděl podle pravdy a souhlasím s tím, aby moje krev byla vyšetřena na všechny potřebné testy včetně testu na AIDS.

Podpis dárce _____

Seznámil jsem se s „ Poučením dárce krve „ a jeho obsahu rozumím.

Považuji se za vhodného dárce, jehož krev neohrozí zdraví příjemce.

Prohlašuji, že jsem nezamlčel(a) žádné skutečnosti a všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom(a) toho, že zamlčením nebo nepravdivým zodpovězením výše uvedených otázek bych mohl(a) ohrozit příjemce mé krve, což je zákonem postižitelné.

Byl(a) jsem poučen(a) o průběhu odběru a rizicích s ním spojených a s odběrem souhlasím. Souhlasím s tím, aby moje krev byla vyšetřena všemi potřebnými testy, včetně testu na AIDS a aby v případě nevyhovujících výsledků byla použita v rámci zdravotní péče k jiným než transfuzním účelům.

Souhlasím s tím, že údaje o mém zdravotním stavu budou evidovány při dodržení povinné mlčenlivosti k dodržování zásad lékařského tajemství a využívání v rámci transfuzní služby.

Souhlasím s tím, aby léčivé přípravky vyrobené z mé krve(nebo plazmy) byly použity v souladu s medicínskými, etickými a humanitárními principy k léčbě nemocných a v rámci platné legislativy.

V případě vzniku jakéhokoliv přebytku vyrobených léčivých přípravků v ČR souhlasím s jejich využitím za účelem léčby nemocných v jiných zemích.

Prohlašuji, že jsem v letech 1980 až 1996 nepobýval déle než 6 měsíců ve Velké Británii a Francii.

DATUM

PODPIS DÁRCE

PODPIS LÉKAŘE