

Dotazník pro dárce krve

Příjmení.....	Číslo odběru (nevyplňujte)
Jméno..... Rodné číslo.....	

Vyplňte, prosím zodpovědně a úplně všechny údaje a otázky. **Správnou odpověď (zakroužkujte!)**

Před vyplněním dotazníku se laskavě seznamte s „Poučením dárce krve“.

1. Seznámil/a jste se s poučením o rizikovém chování z hlediska darování krve a rozumíte mu?	Ano	Ne
2. Patříte do některé skupiny trvale vyřazené z dárcovství krve? (pobyt ve Velké Británii nebo Francii v letech 1980 - 1996 delší než 12 měsíců; léčba lidským růstovým hormonem nebo jinými léky z hypofýzy nebo slinných žláz; operace s použitím štěpu tvrdé pleny mozkové; transplantace rohovky nebo ušního bubínku; klasická nebo variantní Creutzfeldt-Jakobova choroba u Vás nebo v pokrevním příbuzenstvu; provozování sexu mezi muži; užívání injekčních drog.... viz „POUČENÍ DÁRCE KRVE“)	Ano	Ne

Odběry krve v minulosti

3. Darujete krev nebo její složky poprvé? (pokud ano, otázky 4 až 5 nevyplňujte)	Ano	Ne
4. Měl/a jste po minulém odběru zdravotní komplikaci (např. mdloby, kolaps, větší modřinu aj.)?	Ano	Ne
5. Chodíte darovat i do jiného zdravotnického zařízení?	Ano	Ne
6. Byl/a jste někdy odmítnut/a jako dárce-dárkyně krve? Důvod:	Ano	Ne

Aktuální zdravotní stav

7. Cítíte se zdrav/a?	Ano	Ne
8. Užíváte pravidelně léky? (uvedte všechny, včetně např. Acylpyrinu, hormonální antikoncepce) Jaké:	Ano	Ne
9. Užil/a jste v posledních 4 týdnech nějaké jiné léky? (pravidelně užívané léky již neuvádějte) Jaké:	Ano	Ne
10. Léčíte se nebo jste sledován/a pro nějaké onemocnění (včetně infekčního)?	Ano	Ne
11. Potíte se v noci v nadměrné míře, pozorujete zvýšené teploty, zduřelé uzliny?	Ano	Ne
12. Hubnete v poslední době bez zjevné příčiny?	Ano	Ne
13. Prodělal/a jste v posledních 4 týdnech nějaké onemocnění (nachlazení, průjem apod.)? Jaké: Kdy:	Ano	Ne
14. Podstoupil/a jste v posledních 7 dnech trhání zubů nebo malý chirurgický výkon?	Ano	Ne
15. Měl/a jste v posledních 4 týdnech přisáté klíště?	Ano	Ne

Změny zdravotního stavu

16. Prodělal/a jste v uplynulých 6 měsících:	Ano	Ne
• operaci, ošetření v nemocnici, nitrožilní podání léků?	Ano	Ne
• endoskopické vyšetření (artroskopii, gastrokopii, kolonoskopii apod.), nebo zavedení katétru?	Ano	Ne
• kontakt s krví (poraněním nebo sliznicí)?	Ano	Ne
• transplantaci nebo jste dostal transfuzi krve?	Ano	Ne
• léčbu pro pohlavní chorobu?	Ano	Ne
• tetování, akupunkturu, propichování uší, piercing?	Ano	Ne
• očkování?	Ano	Ne
Pokud ano, co a kdy:		

17. Pracujete v rizikovém, zdraví škodlivém prostředí (infekce, záření, chemická rizika atd.)? V jakém:	Ano	Ne
18. Byl/a jste v posledním roce pokousán/a zvířetem?	Ano	Ne
19. Pobýval/a jste v nápravném zařízení (vězení)?	Ano	Ne
20. Byl/a jste v uplynulých 6 měsících v úzkém kontaktu (rodina, zaměstnání, pohlavní styk) s nemocným s infekční žloutenkou, AIDS, jiným infekčním onemocněním nebo s nitrožilním uživatelem drog? Jaké onemocnění:	Ano	Ne
21. Pobýval/a jste v uplynulých 6 měsících v zahraničí (i krátkodobě, turistický pobyt)? Kde: Kdy:	Ano	Ne
22. Byl/a jste v posledním roce očkovan/a proti vzteklině nebo proti žloutence typu B po vystavení nákaze?	Ano	Ne
23. Pro ženy: Byla jste v posledním roce nebo jste těhotná? Kojíte?	Ano	Ne

Prodělané choroby – anamnéza (od narození do dnešního dne)

Prodělal/a jste nebo trpíte některou z následujících chorob / stavů?

24. Infekční žloutenka, HIV infekce (AIDS), infekce virem HTLV I/II, pohlavní nemoc (syfilis, kapavka), tuberkulóza, jiné přenosné nemoci (inf. mononukleóza, klíšťová encefalitida, brucelóza, lepróza, tularemie, toxoplazmóza, listerióza, borelióza, malárie, leishmanióza, Kala-Azar, babesióza, Chagasova choroba, Q horečka, tyfus, paratyfus aj.) nebo nosičství těchto chorob	Ano	Ne
25. Nemoci srdce, nemoci cév, trombóza, vysoký nebo nízký krevní tlak	Ano	Ne
26. Nemoci krve (chudokrevnost, krvácivost, polycytemie, talasemie aj.)	Ano	Ne
27. Nemoci zažívacího traktu (vředová choroba, záněty slinivky, střeva aj.)	Ano	Ne
28. Nemoci žláz s vnitřní sekrecí (cukrovka, poruchy metabolismu, štítná žláza aj.)	Ano	Ne
29. Nemoci ledvin (záněty, kameny, kolika, aj.)	Ano	Ne
30. Nemoci dýchacích orgánů (astma, rozedma plic, chronický zánět průdušek aj.)	Ano	Ne
31. Nemoci kostí a kloubů (záněty kloubů, revmatická horečka, osteomyelitis aj.)	Ano	Ne
32. Nádorové onemocnění	Ano	Ne
33. Nemoci nervové soustavy (křečové stavy, epilepsie, roztroušená skleróza aj.), nemoci oka (glaukom), psychická onemocnění (deprese, psychóza) aj.	Ano	Ne
34. Operace a všechny větší úrazy; transplantace Jaké: Kdy:	Ano	Ne
35. Transfuze krve? Kdy, kde (uved'te stát):	Ano	Ne
36. Alergie, senná rýma, poruchy imunity, kožní onemocnění. Jaké?	Ano	Ne
37. Užíval/a jste někdy léky na akné s obsahem látek etretinát, acitretin či isotretinoin (např. Aknenormin, Neotigason), léky na prostatu obsahující finasterid či dutasterid (např. Adafin, Finard, Penester, Avodart, Dustar, Dutalan), léky na kožní nádory obsahující vismodegib (Erivedge) nebo jakákoliv jiná cytostatika?	Ano	Ne
38. Byl/a jste někdy léčen/a pro alkoholismus nebo lékovou závislost?	Ano	Ne
39. Užíval/a jste někdy drogy (zejména nitrožilní aplikace), případně injekční léky, nepředepsané lékařem (anabolika, steroidy, apod.?)	Ano	Ne
40. Narodil/a jste se nebo žil/a jste v zahraničí? Kde:	Ano	Ne
41. Máte zaměstnání nebo koníčka se zvýšenou tělesnou zátěží nebo nároky na pozornost (řidič z povolání, pilot, práce ve výškách, horolezectví, potápění)?	Ano	Ne
42. Pro ženy: počet těhotenství: poslední těhotenství v roce:		

Prohlášení dárce

Stvrzuji, že jsem nezamlčel/a žádné závažné skutečnosti a všechny informace, které jsem poskytl/a, jsou dle mého nejlepšího vědomí a svědomí pravdivé (zamlčení skutečností, které mohou ohrozit zdraví nebo život příjemce transfuze, je zákonem postižitelné). Seznámil/a jsem se s „Poučením dárce krve“ a jeho obsahu rozumím. Ve smyslu znění „Poučení dárce krve“ se považuji za vhodného dárce, jehož krev neohrozí zdraví příjemce.

Byl/a jsem poučen/a:

- ✓ o průběhu odběru a rizicích s ním spojených a s odběrem souhlasím,
- ✓ o tom, že mám právo klást otázky týkající se odběru a potvrzuji, že na každou položenou otázku jsem dostal/a uspokojivou odpověď,
- ✓ o možnosti diskrétního samovyhloučení a o tom, že mám právo kdykoliv od odběru ustoupit,
- ✓ o tom, že v případě nevyhovujících laboratorních vyšetření budu informován,
- ✓ o tom, že mé osobní údaje a údaje o mém zdravotním stavu budou zpracovány při dodržování povinné mlčenlivosti dle platného zákona a při dodržování zásad lékařského tajemství budou využívány v rámci transfuzní služby (např. referenční laboratoře pro virové choroby, registr vyřazených dárců krve, registr dárců krve se vzácnou krevní skupinou) a v rámci výuky studentů ve zdravotnictví,
- ✓ o tom, že mé osobní údaje mohou být s mým souhlasem zpracovány předáním Českému červenému kříži, IČ 00426547, se sídlem Rozdělovská 2467/63, 169 00 Praha 6, a to za účelem oceňování bezpříspěvkových dárců krve.

Souhlasím s:

- ✓ vyšetřením mé krve všemi potřebnými testy včetně testu na AIDS a s uchováváním vzorků krve pro případné dodatečné vyšetření krví přenosných infekcí a krevních skupin včetně molekulárně-genetických metod,
- ✓ s vyšetřením znaků krevních buněk genotypizačními metodami,
- ✓ v případě nevyhovujících výsledků smí být odebraná krev použita v rámci zdravotní péče k jiným než transfuzním účelům,
- ✓ léčivé přípravky vyrobené z mé krve (plazmy) mohou být použity v souladu s medicinskými, etickými a humanitárními principy k léčbě nemocných v rámci platné legislativy pouze v případě, že budou vyhovovat požadavkům na jejich bezpečnost a jakost. V případě přebytku vyrobených léčivých přípravků v ČR souhlasím s jejich vývozem k léčbě nemocných v jiných zemích.

Prohlašuji, že nepřicházím darovat krev za účelem vyšetření na AIDS.

Beru na vědomí, že nejméně 30 minut po odběru mám odpočívat a teprve poté se mohu aktivně účastnit silničního provozu.

Datum..... Podpis dárce.....

VYHODNOCENÍ DOTAZNÍKU OSOBOU ODPOVĚDNOU ZA PROPUSŘTĚNÍ DÁRCE K ODBĚRU

Vyhovuje <input type="checkbox"/>	Nevyhovuje <input type="checkbox"/>	Nevyhovuje pro:
Datum:	Podpis odpovědné osoby:	

Zaměstnanci hematologicko-transfuzního oddělení Nemocnice Šumperka a.s. velice děkují všem dárčům za jejich ochotu a obětavost.