

Dotazník pre darcov krvi, plazmy a krvných buniek

Meno a priezvisko: váha : výška:
 Rodné číslo: tel. č. e-mail:
 Adresa bydliska: muž: ☐ žena: ☐

Vážení darca,

vopred Vám ďakujeme za prejavenu ochotu darovať krv, plazmu alebo krvné bunky.

Pred darovaním Vám vyšetříme krvný obraz, tlak krvi, p.p. teplotu a podrobíte sa lekárskeho vyšetreniu.

V odobratej krvi vyšetříme krvnú skupinu, protilátky proti vírusu hepatitídy B a jeho povrchový antigén (anti-HBc, HBsAg), protilátky proti vírusu hepatitídy C (anti-HCV), protilátky proti vírusu AIDS (anti-HIV) a antigén p24 HIV, testy na syfilis a pečeneňový enzým ALT. O výsledkoch týchto vyšetrení Vás budeme informovať iba v prípade, že by ovplyvnili Vašu spôsobilosť k darovaniu krvi, alebo ak budú potrebné doplnujúce vyšetrenia.

Tieto vyšetrenia majú zabrániť prenosu infekčných ochorení darovanou krvou. Niekedy, najmä v prípade čerstvej infekcie, môžu byť výsledky negatívne, pričom infekcia sa môže preniesť darovanou krvou na príjemcu transfúzie. Preto je potrebné, aby ste pravdivo odpovedali na každú z nasledovných otázok. Pri nejasnostiach sa môžete poradiť s lekárom nášho oddelenia. V prípade zatajenia niektorých skutočností vystavujete príjemcov transfúzie riziku infekcie. Vyšetrenia nemajú slúžiť na overenie zdravotného stavu, za týmto účelom sa prosím obráťte na úrady verejného zdravotníctva !

Prosíme Vás, aby ste **pravdivo vyplnili dotazník**, ktorý je súčasťou povinného vyšetrenia pred darovaním krvi a krvných zložiek v zmysle vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č. 333/2005 Z. z. o požiadavkách na správnu prax prípravy transfúzných liekov.

Správne odpovede **zakrúžkujte !**

1. Darovali ste v minulosti krv, plazmu alebo krvné bunky ?	áno	nie
2. Boli ste niekedy v minulosti vyradený z darovania krvi ?	áno	nie

Otázky na Váš zdravotný stav (anamnéza):

3. Cítite sa zdravý ?	áno	nie
4. Vážite viac ako 50 kg ?	áno	nie
5. Boli ste posledných 72 hodín ošetrený zubným lekárom ?	áno	nie
6. Užívali ste posledný mesiac nejaké lieky ? Aké ?	áno	nie
7. Mali ste posledný mesiac teplotu nad 38°C, herpes, hnačky, prisatého kliešť'a, uhryznutie zvierat'om ?	áno	nie
8. Boli ste posledný mesiac očkovaný ?	áno	nie
9. Mali ste v minulosti alebo máte:		
• tuberkulózu, boreliózu, toxoplazmózu, brucelózu, infekč. mononukleózu ?	áno	nie
• tularémiu, listeriózu, maláriu, inú tropickú chorobu (babeziózu, Q-horúčku, leishmaniózu)?	áno	nie
• reumatologické ochorenie, reumatickú horúčku alebo autoimunitné ochorenie ?	áno	nie
• srdcové ochorenie, vysoký alebo nízky krvný tlak ?	áno	nie
• chronické ochorenie pľúc alebo priedušiek, astmu, alergiu, sennú nádchu ?	áno	nie
• ochorenie obličiek ?	áno	nie
• krvné ochorenie, krvácavé prejavy ?	áno	nie
• ochorenie nervového systému, epilepsiu?	áno	nie
• ochorenie látkovej výmeny (cukrovka, štítna žľaza) ?	áno	nie
• kožné ochorenia (ekzém, lupienka-psoriáza) ?	áno	nie
• ochorenie tráviaceho systému, choroby pečene a pankreasu ?	áno	nie
• nádorové ochorenie?	áno	nie
• sexuálne prenosné ochorenie ?	áno	nie
10. Zaznamenali ste za posledných 12 mesiacov nevysvetliteľnú stratu váhy, teplotu, potenie, psychické zmeny, zväčšenie lymfatických uzlín ?	áno	nie
11. Boli ste liečený posledné 3 mesiace na akné isotretinoinom (Roaccutane ^R , Accutane ^R), na prostatu finasteridom (Proscar ^R , Avodart ^R), na plešatosť (Propecia ^R) ?	áno	nie
12. Boli ste liečený posledné 3 roky acitretinom (Neotigason ^R) alebo etretinatom (Tegison ^R) ?	áno	nie

Otázky na rizikové faktory:

13. Mali ste posledných 6 mesiacov: - operáciu, lekárske vyšetrenie alebo oštenenie, endoskopiú, katetrizáciu ciev ? - tetovanie, piercing, aplikáciu náušnic, akupunktúru, permanentný make up ? - poranenie, pri ktorom sa rana alebo sliznica dostala do kontaktu s cudzou krvou alebo náhodné poranenie použitou injekčnou ihlou ?	áno áno áno	nie nie nie
14. Dostali ste niekedy transfúziu krvi ? Ak áno, kedy ? kde ?	áno	nie
15. Transplantovali Vám niekedy tkanivo ľudského alebo iného živočíšneho pôvodu?	áno	nie
16. Absolvovali ste niekedy operáciu mozgu alebo miechy ? Vyskytla sa vo Vašej rodine Creutzfeldt -Jakobova choroba alebo akákoľvek iná prenosná spongioformná encefalopatia ? Boli ste liečený prípravkami z ľudskej hypofýzy (rastový hormón) ?	áno áno áno	nie nie nie
17. Zdržiavali ste sa v r.1980–1996 spolu 6 a viac mesiacov vo Veľkej Británii / Írsku ?	áno	nie
18. Boli ste posledných 6 mesiacov mimo Slovenskej republiky ?	áno	nie
19. Narodili ste sa alebo ste žili v oblasti výskytu malárie ?	áno	nie
20. Boli ste posledných 6 mesiacov v kontakte s osobou, ktorá mala v tom čase infekčnú žltáčku alebo iné infekčné ochorenie ?	áno	nie
21. Mali ste v priebehu posledných 3 mesiacov styk s novým sexuálnym partnerom ?	áno	nie
22. Boli ste Vy alebo Váš sexuálny partner, v súčasnosti alebo v minulosti, v niektorej z nasledujúcich situácií : - pozitívny test na HIV, syfilis alebo na infekčnú žltáčku ? - užívateľom drog alebo anabolických steroidných hormónov ? - poskytovateľom alebo využívatelom sexuálnych služieb za odmenu formou peňazí alebo drog ?	áno áno áno	nie nie nie
23. Máte rizikové zamestnanie / koníčky ? (profesionálny vodič, potápač, práca vo výške) ?	áno	nie

Pre mužov:

24. Mali ste posledných 12 mesiacov sexuálny kontakt s iným mužom ?	áno	nie
---	-----	-----

Pre ženy:

25. Boli ste posledných 6 mesiacov tehotná alebo ste kojili ?	áno	nie
26. Boli ste liečená pred rokom 1986 hormonálnymi injekciami na neplodnosť?	áno	nie

Vyhlásenie

Vyhlasujem, že som porozumel(a) horeuvedeným otázkam a odpovedal(a) som na všetky otázky pravdivo.

Som si vedomý(á), že v prípade úmyselného zatajenia akýchkoľvek údajov môžem spôsobiť inému poškodenie zdravia alebo smrť a môžem byť stíhaný(á) podľa Trestného zákona SR.

Som oboznámený(á) s možnosťou samovylúčenia a v prípade potreby ju využijem. Považujem sa za vhodného darcu, ktorého krv neohrozí zdravie príjemcu. Ak sa po odbere u mňa objavia známky alebo príznaky infekčného ochorenia, budem o tejto skutočnosti bezodkladne informovať transfúzne pracovisko.

Vyhlasujem, že darujem krv (plazmu, krvné bunky) dobrovoľne a bezplatne a súhlasím s jej využitím pre zdravotnícke účely. Súhlasím s uskutočnením horeuvedených laboratórnych testov. Týmto zároveň udeľujem Národnej transfúznej službe SR ako prevádzkovateľovi súhlas na spracovanie mojich osobných údajov v súlade s § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov v rozsahu uvedenom vo vyššie uvedenom dotazníku a výsledkov uskutočnených laboratórnych testov. Súhlas udeľujem najmä na to, aby prevádzkovateľ osobných údajov vyššie uvedené osobné údaje zbieral, zhromažďoval, zaznamenával, uchovával, usporadúval, vyhľadával a využíval, a to všetko za účelom vedenia registra darcov krvi a nakladania s ním v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi. Beriem na vedomie, že v súvislosti so spracúvaním osobných údajov mám práva uvedené v zákone č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Súhlas so spracovaním osobných údajov udeľujem dobrovoľne a na neurčitý čas. Pred vykonaním odberu krvi a zložky krvi mi bola poskytnutá ústna informácia o ochrane mojich osobných údajov a o opatreniach na zabránenie neoprávneného zverejnenia mojej totožnosti, údajov o mojom zdravotnom stave a výsledkov vykonaných skúšok.

V

dňa:

podpis darcu :

Informácie pre darcov krvi.

Prosíme Vás, prečítajte si pozorne nasledujúce informácie.

Príprava na odber krvi:

deň pred odberom sa odporúča ľahká strava, ráno vypiť aspoň 0,5 l nealkoholických nápojov a zjesť ľahké raňajky (pečivo, džem, med, ovocie, zeleninu), nejesť mliečne výrobky, údeniny a podobne. Neodporúčame prísť po fyzickej alebo psychickej záťaži. Nie je vhodné darovať krv počas menštruácie, resp. tesne pred ňou alebo po nej.

Priebeh odberu krvi:

1. vyplnenie Dotazníka pre darcu krvi, plazmy a krvných buniek,
2. zaevidovanie darcu v evidencii,
3. odber krvi na vyšetrenie krvného obrazu (krvného farbiva), príp. orientačne krvnej skupiny,
4. lekárske vyšetrenie,
5. samotný odber krvi (čas odberu cca 7-10 min., objem odobratej krvi 400-500 ml).

Pri darovaní krvi sa darca nemôže nakaziť. Pri odbere sa používa výlučne jednorázový materiál.

Podľa Európskych direktív darcom krvi môže byť zdravý človek vo veku 18-60 rokov, s telesnou hmotnosťou minimálne 50 kg.

Trvalo nemôžete darovať krv v prípade:

1. pozitivity testov na AIDS (HIV), žltáčku typu B alebo C a na syfilis,
2. návyku na vnútrožilové alebo vnútro svalové podávanie drog,
3. promiskuitného spôsobu života s častým striedaním sexuálnych partnerov
4. poskytovania platených sexuálnych služieb,
5. nepredpísaného užívania anabolických steroidov alebo hormónov,
6. liečby poruchy zrážania krvi (napr. hemofílie) krvnými prípravkami.

Dočasne nemôžete darovať krv v prípade:

7. návštevy oblasti s endemickým výskytom malárie v posledných 6 mesiacoch alebo po prekonanej malárii,
8. kvapavky alebo inej pohlavnej choroby v posledných 12 mesiacoch,
9. po pobyte v oblastiach s vysokým výskytom AIDS alebo hepatitídy posledných 12 mesiacov,
10. po pobyte v oblastiach endemického výskytu infekcií, ktoré sú prenosné krvou (napr. vtácej chrípky, ochorenia Dengue, Chikungunya, západonílskej horúčky) za posledný 1 mesiac,
11. sexuálneho správania, ktoré Vás vystavuje riziku získania závažných infekčných ochorení prenášaných krvou (posledných 12 mesiacov intímny kontakt s osobou, ktorá by spĺňala kritériá uvedené v bodoch 1 – 6),
12. po absolvovaní niektorých úkonov (operácia, endoskopia, katetrizácia ciev, transfúzia krvi, tetovanie, piercing, aplikácia náušnic, akupunktúra) v posledných 6 mesiacoch,
13. alergického ochorenia, ak máte ťažkosti alebo užívate lieky,
14. užívania niektorých liekov.

Po odbere krvi odporúčame nahradiť stratu tekutín a občerstviť sa. Neodporúčame zvýšenú fyzickú alebo psychickú námahu nasledujúcich 12 hodín. Odporúčame zvýšenú opatrnosť pri riadení motorového vozidla, rozhodne neodporúčame viesť vozidlo bezprostredne po odbere krvi.

Možné komplikácie pri alebo po odbere krvi:

Približne v 1-3 % odberov sa môžu vyskytnúť komplikácie. Ide prevažne o hematómy (modriny) alebo prechodné stavy slabosti, závrate, nevoľnosti.

Môžete požadovať odpoveď na akúkoľvek otázku súvisiacu s odberom krvi a zložiek krvi. Rád Vám odpovie lekár nášho pracoviska.

Ďakujeme Vám za spoluprácu.

pracovníci Národnej transfúznej služby SR

Údaje pre personál
k odberu (štítok darcu) :

Platí od 01.11.2013

Záznam laboranta*:

AB0 orientačne		Rh orientačne**		Hb	g/l
----------------	--	-----------------	--	----	-----

** pozit / negat

Zodpovedná osoba :

Záznam lekára:

TK	mmHg	Typ vaku*	
----	------	-----------	--

Záver : schopný odberu ☐ neschopný odberu ☐

Zodpovedná osoba :

Záznam o priebehu odberu:

doba odberu do 10 min. ☐
 10 min. až 15 min. ☐
 nad 15 min. ☐

odobraté množstvo* ml

Zodpovedná osoba :

Záznam po odbere:

Cestovné: € Stravný lístok:

Podpis darcu krvi:

Zodpovedná osoba :

* nepovinný údaj