



Jméno:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

VSTUPNÍ ANAMNÉZA A DOTAZNÍK PRO PRVODÁRCE

Prosím, **seznamte se s „Poučením pro dárce krve“**, které je k dispozici na pultech v čekárně. Po jeho přečtení prosím pravdivě a úplně odpovzte na všechny otázky tohoto dotazníku **zakroužkováním správné odpovědi**. Vpřípadě nejasností požádejte lékaře přivyšetření před odběrem o vysvětlení. Poučení obsahuje zásadní informace o bezpečnosti odběrů krve a je pravidelně aktualizováno – **JE NUTNO ČÍST POZORNĚ PŘED KAŽDÝM ODBĚREM**.

Dostal(a) jste někdy krevní transfúzi? Kdy a kde: ano – ne

Pokud ano: měl(a) jste po ní nějakou nežádoucí reakci – horečka apod.? ano – ne

Byl(a) jste někdy operován(a)? ano – ne

Pokud ano, na co a kdy:

Trpíte onemocněním žláz nebo látkové výměny? (cukrovka, dna, zvýšené tuky, štítná žláza aj.) ano – ne

Pokud ano, co konkrétně:

Močové kaménky nebo zánět ledvin (zatrhněte): ano – ne

Trpíte – trpěl(a) jste žaludečními vředy nebo poruchou zažívání? (slinivka, žlučník, střeva, pálení žáhy) ano – ne

Jiné zažívací potíže – jaké:

Nemoci dýchacích orgánů (astma, rozedma plic, chronický zánět průdušek apod.) ano – ne

Kožní onemocnění – jaké:

Klouby: artróza – revmatismus – Bechtěrev. choroba, osteomyelitis (zatrhněte, příp. dopište) ano – ne

Alergie – na co:

Senná rýma, astma, časté záněty průdušek? ano – ne

Trpíte poruchou imunity? ano – ne

Nemoci srdce a cév – příp. dopište, jaké:

Poruchy srážení krve, krvácivá choroba, trombóza, embolie – konkrétně: ano – ne

Onemocnění nervové soustavy (epilepsie, křečové stavy, obrny, roztroušená skleróza) ano – ne

Léčení na psychiatrii, deprese nebo užívání psychofarmak ano – ne

Nechtěné a nevysvětlitelné hubnutí, pokud ano, kolik kg za jak dlouho ano – ne

Nízký nebo vysoký krevní tlak (zatrhněte konkrétně, který) ano – ne

Trpíte očním onemocněním? (kromě brýlí) ano – ne

Krevní choroby – chudokrevnost, polycytémie, talasémie, hemolytická anémie aj. ano – ne

Užíváte trvale léky? Pokud ano, jaké:

Jiné zdravotní potíže (mimo běžná nachlazení), které si vyžádaly léčbu:

Přibližně kdy:

RIZIKOVÉ FAKTORY:

Seznámil(a) jste se s Poučením pro dárce krve a rozumíte mu? ano – ne

Patříte mezi osoby se zvýšeným rizikem nebo s rizikovým chováním podle Poučení pro dárce? ano – ne

Pracujete v riziku? Jakém:

Měl(a) jste nádor? Jaký:

Onemocnění TBC nebo kontakt s nemocným? Kdy:

Prodělal(a) jste infekční žloutenku?

Prodělal(a) jste pohlavní nemoc? Jakou:

Další infekce: HIV (AIDS), virus HTLV I/II, syfilis, kapavka, inf. mononukleóza, cytomegalovirus, klíšřová ebcefalitida, borrelióza, brucelóza, tularemie, listerióza, malárie, babesióza, kala-azar, Chagasova nemoc, Q-horečka, tyfus, paratyfus – **hodící se podtrhněte**

Trpíte Vy nebo někdo z Vašich blízkých Creutzfeld-Jacobovou nemocí? ano – ne
 Vyšetřovali Vás někdy pro nervové obtíže a hubnutí? ano – ne
 Pozoroval(a) jste zvětšené mízní uzliny? ano – ne
 Léčil(a) jste se někdy na psychiatrii? ano – ne
 Bral(a) jste někdy drogy? Pokud ano, jaké a kdy naposled: ano – ne
 Alkoholismus nebo léková závislost? ano – ne
 Pokud ano, jak dlouho abstinujete: ano – ne
 Pobýval(a) jste v zahraničí nebo se tam narodil(a)? ano – ne
 Pokud ano, kdy a kde:
 Pobyt ve Velké Británii nebo Francii delší než 6 měsíců v letech 1980–1996 ano – ne
 Pobýval(a) jste v tropech nebo subtropích? ano – ne
 Pokud ano, kdy a kde:
 Měl(a) jste tam nebo po návratu horečku či průjem? ano – ne
 Jste po transplantaci orgánu nebo tkáně (rohovka apod.)? Konkrétně: ano – ne
 Léčila(a) jste se růstovým hormonem? ano – ne
 Užíval(a) jste někdy některý z následujících léků na akné, prostatu či lupénku? ano – ne
 Roaccutane, Neotigason, Aknenormin, Tazorac, Coracné, Penester, Proscar, Finasterid, Gefin, Finajelf, Androfin, Apo-Finas, Finard, Finanorm,
 Finprost, Finex, Avodart, Lekoprost, Mostrafin.
 Jste dlouhodobě sledován(a) ve zdrav. zařízení? Pokud ano, kde a s čím: ano – ne
 Žijete intimně nebo ve společné domácnosti s rizikovou osobou (viz Poučení)? ano – ne
 Ženy: Měla jste někdy samovolný potrat? Kolikrát: ano – ne

SAMOVYLOUČENÍ DÁRCE:

Pokud je některá z Vašich odpovědí na otázky o rizikovém chování (ve smyslu Poučení dárce krve) kladná, neměl(a) byste krev darovat. Nejste-li si jist(a), můžete se při vyšetření poradit o samotě s lékařem. Nepřejete-li si o tom hovořit, můžete bez oznámení z transfúzní stanice odejít. Jste-li již registrovaným dárce, prosíme Vás o vrácení dotazníku jakýmkoliv diskrétním způsobem např. možnost vhození do schránky pro dotazy a připomínky – je to nutné pro Vaše vyřazení z evidence. Důvod svého odchodu na něm uvádět nemusíte.

PROHLÁŠENÍ A SOUHLAS DÁRCE:

Seznámil(a) jsem se s Poučením pro dárce krve a jeho obsahu rozumím. Nepovažuji se za osobu rizikovou, která by mohla ohrozit zdraví příjemce mé krve. Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl(a) úplně a pravdivě a jsem si vědom(a), že zamlčení nebo zkrácení závažné skutečnosti by mohlo ohrozit můj zdravotní stav po odběru a především život pacienta, což je zákonem postizitelné.

Jsem informován(a) o průběhu odběru a možných rizicích a s odběrem souhlasím. Souhlasím také s tím, aby moje krev byla vyšetřena všemi potřebnými testy na přenosné nemoci včetně AIDS a aby v případě nevyhovujících výsledků byla použita k jiným než léčebným účelům. Souhlasím, aby údaje o mém zdravotním stavu a odběrech byly evidovány pro potřeby transfúzní služby za dodržení zásad povinné mlčenlivosti a ochrany lékařského tajemství a osobních dat podle platných právních předpisů.

Souhlasím s tím, aby moje krev, případně přípravky z ní vyrobené byly použity k léčbě nemocných dle platné legislativy v souladu s etickými, humanitárními a medicínskými principy.

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

Souhlasím s poskytnutím svých základních osobních údajů (v rozsahu: jméno, datum narození – rodné číslo, bydliště, povolání) ČČK za účelem ocenění „Plaketou Dr. Janského“.

Případné další skutečnosti, které považujete za důležité nám sdělit:

Ve Svitavách dne: Podpis dárce: Podpis lékaře: