



Dotazník pro dárce krve a plazmy

verze 1
2023

Rodné číslo: / Pojišťovna Krevní skupina

Příjmení Mobilní telefon

Jméno Ošetřující lékař MUDr.

Bydliště

Níže vyplňte, prosím, zodpovědně a úplně všechny údaje.

Správnou odpověď zakřížkujte!

Před vyplněním dotazníku se seznamte, prosím, s „**Poučením dárce krve**“ na straně 3.

Seznámil(a) jste se s „Poučením dárce krve“ a rozumíte mu? ano ne

Patříte do některé skupiny s rizikovým chováním? (Viz „Poučení dárce krve“) ano ne

Současný zdravotní stav

1. Cítíte se zdráv(a) ano ne
2. Užíváte pravidelně léky? (Uveďte všechny, včetně např. Acylpyrinu, Ibalginu, hormonální antikoncepce, inhalačních sprejů, kapek, ...) ano ne
3. Užil(a) jste v posledních čtyřech týdnech nějaké jiné léky? ano ne
Jaké?
4. Léčíte se nebo jste sledován(a) pro nějaké onemocnění (včetně infekčního)? ano ne
5. Jste v pracovní neschopnosti? Jste nebo byl(a) jste v posledních dvou týdnech v karanténě? ano ne
6. Potíte se v noci v nadměrné míře, pozorujete zvýšené teploty, zduřelé uzliny? ano ne
7. Hubnete v poslední době bez zjevné příčiny nebo máte hmotnost nižší než 50 kg? ano ne
8. Prodělal(a) jste v posledních 4 týdnech nějaké onemocnění (nachlazení, průjem apod.)? ano ne
9. Podstoupil(a) jste v posledních 4 týdnech stomatologický výkon (vytržení, plombování) nebo drobný chirurgický výkon? ano ne
10. Měl(a) jste v posledních 4 týdnech přisáté klišťe? ano ne

Změny zdravotního stavu

Prodělal(a) jste v uplynulých 12 měsících:

11. Transplantace, operace, velký stomatologický výkon (včetně ošetření kořenových kanálků), úrazy ošetřované v nemocnici, pobyt v nemocnici, injekčně podané léky, endoskopické vyšetření (gastroskopie, kolonoskopie, artroskopie, bronchoskopie, cystoskopie, jícnový UZ srdce apod.) nebo zavedení katetru (cévky), ošetření křečových žil, biopsii, poranění injekční jehlou, kontakt s krví (poraněním kůže nebo sliznicí) ano ne
Jaké? Kdy?
12. Dostal(a) jste transfuzi krve nebo krevních derivátů? ano ne
13. Bylo Vám provedeno tetování, akupunktura, propíchování uší, piercing? ano ne
14. Byl(a) jste očkován(a)? Proti čemu a kdy? ano ne
15. Pracujete v rizikovém prostředí? V jakém? (infekce, záření, chemická rizika atd.) ano ne
16. Byl(a) jste léčen(a) pro pohlavní chorobu? Měl(a) jste rizikový sexuální kontakt? ano ne
17. Byl(a) jste v úzkém kontaktu (sexuální partner, společná domácnost, zaměstnání) s nitrožilním uživatelem drog, s nemocným infekční žloutenkou, AIDS, TBC, syfilis nebo jiným infekčním onemocněním? ano ne
Jakým?
18. Byl(a) jste pokousán(a) zvířetem? ano ne
19. Pobýval(a) jste v zahraničí (i krátkodobě, turistický pobyt)? ano ne
Kde a kdy?

Odběry krve v minulosti

20. Darujete krev nebo její složky poprvé? (pokud ano, otázky 22 a 23 nevyplňujte) ano ne
21. Snášíte odběry dobře?..... ano ne
22. Chodíte darovat i do jiného zdravotnického zařízení? ano ne
23. Byl(a) jste někdy odmítnut(a) jako dárce krve dočasně?..... ano ne
Důvod
24. Byl(a) jste někdy upozorněn(a) lékařem, že nemáte už nikdy darovat krev? ano ne

Prodělané choroby (od narození do dnešního dne):

25. Infekční choroby? (infekční žloutenka, syfilis, kapavka, infekční mononukleosa, klíšťová encefalitida, borelióza, HIV infekce (AIDS), infekce virem HTLV I/II, brucelóza, leishmaniáza, tularémie, toxoplazmóza, listerióza, tyfus, paratyfus, malárie, tuberkulóza, babesióza, Chagasova horečka, lepra, Q-horečka, Covid, západonilská horečka, Zika, Dengue, či jiné)..... ano ne
26. Nemoci srdce či osrdečníku, nemoci cév, trombóza či embólie, vysoký nebo nízký krevní tlak? ano ne
27. Nemoci krve? (chudokrevnost, krvácivost, polycytémie, talasémie, trombofilie aj.) ano ne
28. Nemoci zažívacího traktu? (vředová choroba, záněty slinivky, onemocnění jater - zvýšené jaterní testy, záněty střeva, celiakie aj.) ano ne
29. Nemoci žláz s vnitřní sekrecí? (cukrovka, štítná žláza, poruchy metabolismu vč. zvýšeného cholesterolu či triglyceridů) ano ne
30. Nemoci ledvin či močových cest? (záněty, kameny, kolika aj.) Zvětšení prostaty? ano ne
31. Nemoci dýchacích orgánů? (asthma, zánět průdušek, zánět plic, rozedma plic aj.) ano ne
32. Nemoci kostí a kloubů? (záněty kloubů, revmatická horečka, osteomyelitida aj.) ano ne
33. Nádorové onemocnění nebo autoimunní onemocnění?..... ano ne
34. Nemoci nervové soustavy? (křečové stavy, epilepsie, roztroušená skleróza, cévní mozková příhoda aj.), nemoci oka? (glaukom, záněty oka aj.), psychická onemocnění? (deprese, psychóza aj.) ano ne
35. Kožní onemocnění? (ekzém, lupénka aj.) ano ne
36. Operace a všechny větší úrazy? (zlomeniny, otřes mozku, transplantace) ano ne
Jaké a kdy?
37. Byla Vám implantována tvrdá plena mozková, rohovka, skléra nebo ušní bubínek?..... ano ne
38. Byl vám implantován cizorodý materiál? (např. endoprotéza, kovová dlahy, stent, cévní svorka, kostní štěp,...) ano ne
39. Alergie? (anafylaktická reakce, senná rýma, alergie na desinfekční prostředky aj.) ano ne
40. Bylo u Vás nebo v rodině zjištěno onemocnění Creutzfeldt-Jacobovou chorobou? ano ne
41. Užíval(a) jste někdy následující léky: isotretinoin (např. Aknenormin), etretinate (např. Tegison, Tigason), acitretin (např. Neotigason), finasteride (např. Finex, Penester, Apo-Finas, Finpros, Finanorm, Adafin, Finard), dutasteride (např. Avodart, Dustar, Dutalan), antidepressiva, cytostatika aj.?(viz „Poučení dárce krve“) ano ne
42. Byl(a) jste někdy léčen(a) růstovým hormonem, extraktem slinných žláz nebo hypofýzy? ano ne
43. Užíval(a) jste v posledních 3 letech antimalarika, léky na potlačení funkce štítné žlázy? ano ne
44. Byl(a) jste někdy léčen(a) pro alkoholismus nebo lékovou závislost?..... ano ne
45. Užíval(a) jste někdy drogy (zejména nitrožilní aplikace) nebo injekční přípravky nepředepsané lékařem? (anabolika, steroidy, apod.)..... ano ne
46. Provozoval(a) jste někdy pohlavní styk pro peníze nebo drogy (prostituce)?..... ano ne
47. Pobýval(a) jste v posledním roce v nápravném zařízení (vězení)? ano ne
48. Pobýval(a) jste v období 1980 až 1996 souhrnně déle než 6 měsíců ve Velké Británii, Francii nebo Nizozemí? ano ne
49. Máte zaměstnání nebo koníčka se zvýšenou tělesnou zátěží nebo nároky na pozornost? (řidič z povolání, pilot, práce ve výškách, horolezectví, potápění aj.) ano ne
50. Dostal(a) jste transfuzi krve či krevních složek? Kde (uveďte stát - včetně ČR): Kdy: ano ne
51. Narodil(a) jste se nebo žil(a) jste v zahraničí? Kde (uveďte stát): ano ne

Pro ženy



- Byla jste někdy těhotná? ano ne
- Jste nebo byla jste v uplynulých 12 měsících těhotná? ano ne
- Kojíte nebo kojila jste v uplynulých 4 týdnech? ano ne
- Prodělala jste opakovaný samovolný potrat? ano ne
- V době menses krev a krevní složky nedarujete.

Poučení dárce krve

Léčba krví a krevními složkami přináší příjemci transfuze riziko přenosu infekční choroby od dárce krve. Krví přenosných infekcí je celá řada, z praktického hlediska jsou však nejvýznamnější infekční žloutenka typu B a C, syfilis a AIDS. Riziko přenosu infekce se snažíme snížit výběrem dárce a vyšetřením odebrané krve.

Riziko výskytu nemoci přenosné krví zvyšuje:

- úzký kontakt (společná domácnost, zaměstnání, sexuální partner) s nemocným s infekční žloutenkou, s osobou infikovanou HIV nebo nemocným s AIDS, s osobou infikovanou syfilis, s nemocným s krvácivou chorobou léčeným krevními deriváty v posledním 1 roce
- výskyt Creutzfeldt-Jacobovy nemoci a jejích variant (vCJD = BSE, TSE) v rodině
- tetování, propichování uší, piercing, akupunktura apod. v posledních 6 měsících
- krvavé poranění nebo potřísnění sliznice či poraněné kůže potenciálně infekčním biologickým materiálem (např. krví cizí osoby, pokousání zvířetem) v posledních 6 měsících
- léčba krví, krevními deriváty, buňkami či tkáněmi (mimo níže uvedených) lidského původu v posledních 6 měsících
- neurochirurgický výkon s použitím štěpu tvrdé pleny mozkové, transplantace rohovky, skléry, ušního bubínku, xenotransplantátu (buněk či tkání zvířecího původu)
- pasivní (postexpoziční) imunizace proti žloutence typu B, postexpoziční imunizace proti vzteklině, klíšťové encefalitidě v posledním 1 roce
- pasivní imunizace lidskými imunoglobuliny a zvířecími antiséry v posledních 6 měsících (mimo anti-HBV imunoglobulinu, kde 1 rok)
- účast v anti-D imunizačním programu v posledním 1 roce
- operační výkon, endoskopické vyšetření (žaludku, střeva, průdušek, kloubu, močového měchýře, dělohy, ...) či větší stomatologický výkon v posledních 6 měsících
- hormonální léčba pro růstové a vývojové poruchy (přípravky z lidské hypofýzy, např. růstový hormon)
- pobyt v nápravném zařízení (vězení) v posledních 6 měsících
- toxikomanie, alkoholismus, užívání injekčních drog, steroidů či hormonů nepředepsaných lékařem (i v minulosti)
- pohlavní styk s osobou, která užívá injekční drogy, steroidy či hormony nepředepsané lékařem v posledním 1 roce
- střídání náhodných sexuálních partnerů, pohlavní styk s osobou provozující prostituci, pohlavní styk mezi muži (platí i pro sexuální partnerku tohoto muže), skupinový sex, sledování či léčba pro pohlavní chorobu v posledním 1 roce
- pohlavní styk provozovaný pro peníze nebo drogy (prostituce) kdykoliv v životě
- práce v rizikovém (infekčním) prostředí: infekční oddělení či ambulance, hemodialýza, patologie, onkologie v posledním 1 roce
- pobyt ve Velké Británii, Francii a Nizozemí kumulativně delší než 6 měsíců v letech 1980-1996 (teoretické riziko přenosu variantní Creutzfeld-Jacobovy choroby)
- podání transfuzního přípravku v zahraničí před rokem 1996, pobyt ve Středomoří v posledním 1 měsíci, pobyt v tropických oblastech v posledních 6 měsících, v oblasti výskytu s vysokým rizikem malárie v posledních 3 letech

Pokud patříte do některé z výše uvedených skupin, prosím, krev nedávejte.

Riziko přenosu infekční nemoci je nižší, pokud je dárce vyšetřen opakovaně, to znamená, dává-li krev pravidelně v odstavu 2-6 měsíců. Odebraná krev (krvinky, krevní destičky, plazma) se vyšetřují na přítomnost známek infekce HBV (žloutenka B), HCV (žloutenka C), HIV (AIDS), syfilis (lues, příjice). Některé z těchto testů jsou založeny na průkazu protilátka a nakaženému dárci může „trvat“ 6-8 týdnů (v případě žloutenky typu B až 6 měsíců), než protilátka po nakažení vytvoří. Zde má tedy spolupráce s dárcem a naprostá důvěra zásadní význam. Z tohoto důvodu též dodržujte časová omezení dárcovství uvedená výše v textu. Všechny abnormální nálezy jsou dárci oznámeny.

Příjemce může být ohrožen i běžnými infekcemi (nachlazení, chřipka, zánět průdušek, ...) u dárce v posledních 4 týdnech; očkováním dárce oslabenými bakteriemi a viry, usmrcenými bakteriemi, inaktivovanými viry (BCG-TBC, zarděnky, spalničky, příušnice, žlutá zimnice, polio, plané neštovice, tyfus, cholera, meningokok, pneumokok, hemofilus, záškrt, černý kašel, tetanus, chřipka, klíšťová encefalita, žloutenka A a B, covid - vakcíny Astra Zeneca, Johnson&Johnson) v posledních 4 týdnech, proti neštovicím v posledních 8 týdnech. Dále může být příjemce ohrožen některými léky, které dárce užívá. Dlouhodobě jsou z dárcovství vyřazeni lidé, kteří užívají některé léky na léčbu akné, lupénky, vypadávání vlasů, hyperplasii prostaty, antidepressiva, cytostatika nebo jiné léky na nádorová onemocnění apod. (Aknenormin, Neotigason, Finex, Apo-Finas, Finpros, Finanorm, Adafin, Finard, Penester, Avodart, Dustar, Dutalan, Citalopram, Zolofit, Erivedge). Dárci, kteří užívali etretinat (Tegison, Tigason) jsou vyřazeni z dárcovství krve trvale.

Možné nežádoucí reakce na odběr:

- krevní výron, modřina v místě vpichu – riziko této komplikace lze snížit řádným stlačením místa vpichu po odběru
- celková reakce, mdloby, slabost, které jsou způsobeny ne dost rychlým přizpůsobením krevního oběhu změnám při odběru, při příliš rychlém opuštění odběrového křesla nebo nepřiměřenou psychickou reakcí – riziko této komplikace lze snížit dostatečným přívodem nealkoholických tekutin před odběrem, fyzickým šetřením před odběrem a po odběru
- u přístrojových (separátorových) odběrů, kde je krev mimotělně míšena s protisrážlivým roztokem, může dojít vlivem kolísání hladiny vápníku k drobným svalovým příznakům (obvykle trnutí jazyka, mravenčení prstů apod.) – riziko této komplikace se dá předejít vypitím nápoje obsahujícím vápník, který dárce obdrží před odběrem, a včasným nahlášením příznaků
- pokles hodnot červeného krevního barviva (hemoglobinu) pod stanovenou normu následkem opakovaných odběrů – riziko této komplikace se předchází vyšetřením krevního obrazu před každým odběrem
- nepředvídatelné komplikace u ne zcela zdravých dárců – vyplňte proto dotazník pečlivě a pravdivě, aby mohla být přesně zhodnocena Vaše způsobilost k odběru

Plazmu pro průmyslové zpracování nemohou dávat prvodárci a opakovaní dárce, kterým od posledního odběru uplynula doba delší než 360 dní. Plazmu pro klinické použití nemohou dávat ženy po těhotenství a dárce, kteří v minulosti dostali transfuzi krve či krevních složek.

Stvrzuji, že jsem nezamlčel(a) žádné závažné skutečnosti a všechny vyplněné údaje jsou pravdivé (zamlčení skutečností, které mohou ohrozit zdraví nebo život pacienta dostávajícího transfuzi, 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. Uvědomím-li si zpětně po uskutečněném odběru, že má krev by mohla potenciálně ohrozit příjemce na zdraví (tj. nesplňuji kritéria vhodného dárce krve), sdělím tuto skutečnost diskrétní formou pomocí formuláře „Odpovědní dotazník dobrovolného dárce krve“ (formulář je k dispozici v boxech vedle dotazníků pro dárce krve), zatelefonuji na bezplatnou linku 800 182 743 nebo na tel. číslo 491 601 427 v pracovní dny od 6.00 do 14.30 hod.

Byl(a) jsem poučen(a) o průběhu odběru a rizicích s ním spojených a s odběrem souhlasím.

Byl(a) jsem poučen(a) o tom, že mám právo klást otázky týkající se odběru a právo kdykoliv od odběru odstoupit. Potvrzuji, že mi bylo na mé otázky odpovězeno.

Souhlasím s tím, aby moje krev byla vyšetřena všemi potřebnými testy (včetně testu na AIDS, vyšetření molekulárně-genetických metod) a s uschováním vzorků krve pro případné dodatečné vyšetření krví přenosných infekcí a krevních skupin. Souhlasím s tím, aby v případě nevyhovujících výsledků byla odebraná krev použita v rámci zdravotní péče k jiným než transfuzním účelům. Byl(a) jsem poučen(a), že v případě nevyhovujících laboratorních vyšetření budu informován(a). Prohlašuji, že nepřicházím darovat krev za účelem vyšetření na AIDS, hepatitidu B a C, syfilis. Beru na vědomí, že nejméně 30 minut po odběru bych měl(a) odpočívat a teprve poté se aktivně účastnit silničního provozu.

Souhlasím s tím, že mé osobní údaje a údaje o mém zdravotním stavu budou evidovány při dodržování povinné mlčenlivosti dle platného zákona a při dodržování zásad lékařského tajemství budou využívány v rámci transfuzní služby (např. referenční laboratoře pro infekční choroby, registr vyřazených dárců krve, registr dárců krve se vzácnou krevní skupinou aj.) a v rámci výuky studentů ve zdravotnictví.

Souhlasím s tím, že mé osobní údaje budou sděleny subjektům ČČK pro potřeby odměňování dárců.

Souhlasím s tím, aby léčivé přípravky vyrobené z mé krve (nebo z plazmy) byly použity v souladu s medicínskými, etickými a humanitárními principy k léčbě nemocných v rámci platné legislativy. V případě vzniku přebytku vyrobených léčivých přípravků v ČR souhlasím s jejich vývozem za účelem léčby nemocných v jiných zemích.

Datum

Podpis dárce

Vyhodnocení posuzovatelem

! Nevyplňujte !

Schopen odběru: ANO

Plná krev - nevyrábět plazmu

Plná krev - plazma ke klinickému použití

Plná krev - plazma k průmyslovému zpracování

Plazmaferéza - průmyslové zpracování ml

Plazmaferéza - klinické použití TU

NE

z důvodu:

Jméno a podpis posuzovatele