

## 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 alebo zubným hygienikom ?	áno	nie
6. Užili ste posledný mesiac nejaké lieky ? Aké ?	áno	nie
7. Mali ste posledný mesiac teplotu nad 38°C, herpes, hnačky, prisátého kliešť'a, uhryznutie zvieratom ?	áno	nie
8. Boli ste posledný mesiac očkovaný ?	áno	nie
9. Mali ste v minulosti alebo máte:		
• infekčné ochorenie ako napr.: tuberkulózu, infekč. mononukleózu, boreliózu, toxoplazmózu, brucelózu, tularémiu, listeriózu, Q-horúčku, babeziózu,...?	áno	nie
• tropické ochorenie: maláriu, ochorenie Chagas (trypanosomiazu), 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), endokrinologické ochorenie (napr. štítnej žľazy) ?	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 <sup>R</sup> , Accutane <sup>R</sup> ), na prostatu finasteridom alebo dutasteridom (Proscar <sup>R</sup> , Avodart <sup>R</sup> ), na plešatosť (Propecia <sup>R</sup> ) ?	áno	nie
12. Boli ste liečený posledné 3 roky acitretinom (Neotigason <sup>R</sup> ) alebo etretinatom (Tegison <sup>R</sup> ) ?	áno	nie

*Otázky na rizikové faktory:*

13. Mali ste posledných <u>6</u> mesiacov:		
- operáciu, lekárske vyšetrenie alebo ošetrovanie, endoskopi, katetrizáciu ciev ?	áno	nie
- tetovanie, piercing, aplikáciu náušnic, akupunktúru, permanentný make up ?	áno	nie
- poranenie, pri ktorom sa rana alebo sliznica dostala do kontaktu s cudzou krvou alebo náhodné poranenie použitou injekčnou ihlou ?	áno	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 ?	áno	nie
Vyskytla sa vo Vašej rodine Creutzfeldt -Jakobova choroba alebo akákoľvek iná prenosná spongioformná encefalopatia ?	áno	nie
Boli ste liečený prípravkami z ľudskej hypofýzy (rastový hormón) ?	áno	nie
17. Zdržiavali ste sa v r.1980–1996 spolu 6 a viac mesiacov vo Veľkej Británii / Írsku ?	áno	nie
18. Boli ste v priebehu posledných 6 mesiacov mimo Slovenskej republiky ?	áno	nie
19. Narodili ste sa alebo ste žili viac ako 6 mesiacov mimo Európy?	áno	nie
Ak áno, kde:..... Od kedy žijete v Európe.....		
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 pohlavný 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 ?	áno	nie
- užívateľom drog alebo anabolických steroidných hormónov ?	áno	nie
- poskytovateľom alebo využívateľom sexuálnych služieb za odmenu formou peňazí alebo drog ?	áno	nie
23. Máte rizikové zamestnanie / koníčky ? (profesionálny vodič, potápač, práca vo výške?)	áno	nie
<i>Pre mužov:</i>		
24. Mali ste posledných <u>12</u> mesiacov sexuálny kontakt s mužom?	áno	nie
<i>Pre ženy:</i>		
25. Boli ste posledných <u>6</u> mesiacov tehotná alebo ste dojčili?	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), nejесť 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 užívanie drog v súčasnosti alebo v minulosti,
3. promiskuitného spôsobu života s častým striedaním sexuálnych partnerov
4. poskytovania alebo využívania 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, Chagasovej choroby v posledných 6 mesiacoch,
8. kvapavky alebo inej pohlavnej choroby v posledných 12 mesiacoch,
9. pobytu v oblastiach s vysokým výskytom AIDS v posledných 12 mesiacoch,
10. pobytu 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. absolvovania niektorých úkonov (operácia, endoskopia, , transfúzia krvi, tetovanie, piercing, aplikácia náušnic, akupunktúra) v posledných 6 mesiacoch,
13. alergického ochorenia (ak máte príznaky) alebo iných zdravotných ťažkostí,
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) :

---

**Záznam laboranta\*:**

<b>AB0 orientačne</b>		<b>Rh orientačne**</b>		<b>Hb</b>	g/l
-----------------------	--	------------------------	--	-----------	-----

\*\* pozit / negat

Zodpovedná osoba :

**Záznam lekára:**

<b>TK</b>	mmHg	<b>Typ vaku*</b>	
-----------	------	------------------	--

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