



## Dotazník pro dárce krve

Příjmení:	Titul:	Číslo odběru (nevyplňujte)
Jméno:	Rodné číslo:	

Vyplňte, prosím, zodpovědně a úplně všechny požadované údaje a odpovězte pravdivě na všechny položené otázky. **Správnou odpověď vždy zakroužkujte.**

Před vyplněním dotazníku se seznamte, prosím, s "**Poučením dárce krve**".

- Seznámil(a) jste se s poučením o rizikovém chování z hlediska darování krve a rozumíte mu? ..... ano ne
- Patříte do některé skupiny s rizikovým chováním? (viz "Poučení dárce krve") ..... ano ne

## SOUČASNÝ ZDRAVOTNÍ STAV

- Cítíte se zdráv(a)? ..... ano ne
- Užíváte pravidelně nějaké léky? (uveďte všechny včetně např. acylpyrinu, hormonální antikoncepce apod.) ..... ano ne  
Jaké: .....
- Užil(a) jste v posledních 4 týdnech nějaké jiné léky? (pravidelně užívané léky, viz bod č. 4, již neuvádějte) ..... ano ne  
Jaké: .....
- Léčíte se nebo jste sledován(a) pro nějaké onemocnění (včetně infekčního)? ..... ano ne
- Potíte se v noci v nadměrné míře, pozorujete zvýšené teploty, zduřelé uzliny? ..... ano ne
- Hubnete v poslední době bez zjevné příčiny? ..... ano ne
- Prodělal(a) jste v posledních 4 týdnech nějaké onemocnění (nachlazení, průjmové onemocnění apod.)? ..... ano ne
- Podstoupil(a) jste v posledních 7 dnech trhání zubů nebo malý chirurgický výkon? ..... ano ne
- Měl(a) jste v posledních 4 týdnech přisáté klíště? ..... ano ne

## ZMĚNY ZDRAVOTNÍHO STAVU

Prodělal(a) jste v **uplynulých 6 měsících**:

- Transplantace, operace, ošetření v nemocnici, nitrožilní podání léků, endoskopické vyšetření, poranění injekční jehlou, kontakt s krví (poraněním nebo sliznicí)? ..... ano ne  
Jaké: ..... Kdy: .....
- Dostal(a) jste transfuzi krve? ..... ano ne
- Bylo Vám provedeno tetování, akupunktura, propichování uší, piercing? ..... ano ne
- Byl(a) jste očkován(a)? ..... ano ne

Proti čemu: .....



16. Pracujete v rizikovém (infekčním, zdraví škodlivém) prostředí? ..... ano ne  
V jakém (infekce, záření, chemická rizika atd.): .....
17. Byl(a) jste léčen(a) pro pohlavní chorobu? ..... ano ne
18. Pobýval(a) jste v nápravném zařízení (vězení)? ..... ano ne
19. Byl(a) jste v úzkém kontaktu (rodina, pohlavní styk) s nemocným s infekční žloutenkou, AIDS, jiným infekčním onemocněním nebo s nitrožilním uživatelem drog? ..... ano ne  
Jakém: .....
20. Pobýval(a) jste mimo Evropu (zejména v exotických oblastech tropů nebo subtropů)? ..... ano ne  
Kde (i krátkodobě, turistický pobyt): .....
21. Pro ženy: Jste těhotná nebo jste v posledním roce byla těhotná? ..... ano ne

### ODBĚRY KRVE V MINULOSTI

22. Darujete krev nebo její složky poprvé (pokud ano, otázky 23 a 24 nevyplňujte) ..... ano ne
23. Měl(a) jste následně po minulém odběru zdravotní komplikaci (např. mdloby, kolaps, větší hematom, aj.)? ..... ano ne
24. Chodíte darovat i do jiného zdravotnického zařízení? ..... ano ne
25. Byl(a) jste někdy odmítnut(a) jako dárce/dárkyně krve? ..... ano ne  
Důvod: .....

### PRODĚLANÉ CHOROBY – ANAMNÉZA (od narození do dnešního dne)

26. Infekční žloutenka, HIV infekce (AIDS), infekce virem HTLV I/II, pohlavní nemoc (syfilis, kapavka), tuberkulóza, jiné přenosné nemoci (infekční mononukleóza, klíšťová encefalitida, brucelóza, tularémie, toxoplazmóza, listerióza, borelióza, malárie, babesiíza, leishmaniáza (Kala-Azar), Chagasova choroba, Q horečka, tyfus, paratyfus, aj.) ..... ano ne
27. Nemoci srdce, nemoci cév, vysoký nebo nízký krevní tlak ..... ano ne
28. Nemoci krve (chudokrevnost, krvácivost, polycytemie, thalassemie, aj.) ..... ano ne
29. Nemoci zažívacího traktu (vředová choroba, záněty slinivky, střeva, aj.) ..... ano ne
30. Nemoci žláz s vnitřní sekrecí (cukrovka, poruchy metabolismu, štítná žláza, aj.) ..... ano ne
31. Nemoci ledvin (záněty, kameny, kolika, aj.) ..... ano ne
32. Nemoci dýchacích orgánů (astma, rozedma plic, chronický zánět průdušek, aj.) ..... ano ne
33. Nemoci kostí a kloubů (záněty kloubů, revmatická horečka, osteomyelitis, aj.) ..... ano ne
34. Nádorové onemocnění ..... ano ne
35. Nemoci nervové soustavy, nemoci oka, psychická onemocnění (křečové stavy, epilepsie, roztroušená skleróza, deprese, psychóza, aj.) ..... ano ne
36. Operace a všechny větší úrazy, transplantace, transfuze krve (včetně transfuze ve Velké Británii) ..... ano ne  
Jaké: ..... Kdy: .....
37. Byla Vám implantována tvrdá plena mozková, rohovka nebo ušní bubínek? ..... ano ne
38. Alergie, poruchy imunity, kožní onemocnění? ..... ano ne  
Jaké: .....
39. Byla u Vás nebo v rodině zjištěna Creutzfeldt-Jakobova choroba nebo její varianta (vCJD)? ano ne



40. Užíval(a) jste někdy následující léky: isotretinoin (např. Roaccutane, Accutane), etretinat (např. Tegison, Tigason), acitretin (např. Neotigason), finasterid (např. Proscar, Propecia, Penester, Mostrafin, Finex), dutasterid (např. Avodart), aj.? ..... ano ne
41. Byl(a) jste někdy léčen(a) růstovým hormonem nebo extraktem hypofýzy? ..... ano ne
42. Byl(a) jste někdy léčen(a) pro alkoholismus nebo lékovou závislost? ..... ano ne
43. Užíval(a) jste někdy drogy (zejména nitrožilní aplikace)? ..... ano ne
44. Narodil(a) jste se nebo žil(a) jste v zahraničí? ..... ano ne

Kde: .....

45. Pobýval(a) jste v období 1980 – 1996 celkem déle než 6 měsíců ve Velké Británii nebo ve Francii? ..... ano ne
46. Máte zaměstnání nebo koníčka se zvýšenou tělesnou zátěží nebo vyššími nároky na pozornost? (řidič z povolání, pilot, práce ve výškách, horolezectví, potápění) ..... ano ne

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. Byl(a) jsem poučen(a) o tom, že mám právo klást otázky týkající se odběru a právo kdykoliv od odběru ustoupit. Potvrzuji, že na každou položenou otázku jsem dostal(a) uspokojivou odpověď. Byl(a) jsem poučen(a) o možnosti diskrétního samovyhloučení. Souhlasím s tím, aby moje krev byla vyšetřena všemi potřebnými testy, včetně testu na AIDS a aby v případě nevyhovujících výsledků byla 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. 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 oceňování dárců.

Souhlasím s tím, aby léčivé přípravky, vyrobené z mé krve (nebo z mé plazmy), byly použity v souladu s medicínskými, 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 vzniku přebytku vyrobených léčivých přípravků v ČR souhlasím s jejich vývozem za účelem léčby nemocných v jiných zemích.

V ..... dne ..... Podpis dárce .....



**Vyhodnocení dotazníku  
osobou odpovědnou za propuštění dárce k odběru**

Vyhovuje

Nevyhovuje

Nevyhovuje pro

Datum

Podpis odpovědné osoby