

## LLEGEIXI AQUESTA INFORMACIÓ ABANS D'EMPLENAR EL QÜESTIONARI

### La sang: una possible via de transmissió de malalties infeccioses

La sang compleix algunes funcions vitals de l'organisme, però pot ser **vehicle de transmissió d'agents patògens** (bacteris, virus i paràsits) responsables de nombroses malalties com: l'hepatitis, la sida, la malaltia de Chagas i la sífilis.

Per evitar transmissions, els bancs de sang practiquem **anàlisis** molt sensibles per detectar la presència de patògens. Però no sempre aquestes anàlisis permeten detectar-los. Per això, és **MOLT IMPORTANT** que **les persones que poden ser portadores d'alguns d'aquests patògens NO DONIN SANG**.

Per tant:

#### 1. NO DONI SANG si es troba en alguna de les situacions següents:

- És portador del **virus de la immunodeficiència humana (VIH)** o virus de la **sida** o creu que podria ser-ho.
- És portador d'algun dels virus de l'**hepatitis (B o C)** o creu que podria ser-ho.
- S'ha injectat **drogues** (heroïna, hormones per augmentar la musculatura, etc.) algun cop a la seva vida, encara que hagi estat tan sols una vegada i fa molt de temps.
- Ha acceptat alguna vegada diners, drogues o un altre tipus de pagament a canvi de mantenir **relacions sexuals**.
- Ha mantingut, en els darrers 4 mesos, **relacions sexuals amb: diferents parelles**, alguna persona portadora del **virus de la sida (VIH)**, alguna persona que canvia freqüentment de parella, alguna persona que hagi pogut punxar-se **drogues intravenoses**, alguna persona que exerceixi o hagi exercit la **prostitució**, alguna persona resident o originària de zones del món on el virus de la **sida** està molt estès (**I'Àfrica subsahariana o Tailàndia**).

La correcta selecció dels donants és responsabilitat del Banc de Sang i Teixits, que ha d'establir els criteris i facilitar la informació necessària a totes les persones que desitgen donar sang, però també és **responsabilitat del donant. Vostè pot col·laborar amb nosaltres per aconseguir la màxima seguretat de la sang destinada a atendre correctament els malalts que necessiten una transfusió.**

#### 2. AVISI EL METGE que l'atendrà si es troba en un dels casos següents:

- Ha viscut fora d'Espanya.
- Ha viatjat fora del país en els darrers 6 mesos.
- Ha nascut, o la seva mare ha nascut, fora d'Espanya.

La donació de sang **no és un mètode adequat per conèixer el seu estat de salut o per fer-se unes anàlisis de sang**. Si és això el que vol, cal que:

- Consulti amb el seu metge de capçalera.
- Truqui al telèfon d'informació confidencial de la sida: **900 212 222**

Número donació

Nom	
Cognoms	
Data naixement	DNI
Adreça	
Codi postal	
Població	
Telèfon fix	Mòbil
E-mail	
Sexe	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona

Número de donant		
Data d'extracció		
Codi col·lecta	Tipus donació	
Pes	Hb	TA
Pols	Tipus bossa	
Resp. Infermeria		
Observacions		

Com vol que l'informem de les campanyes?	<input type="checkbox"/> Telèfon fix	<input type="checkbox"/> Mòbil	<input type="checkbox"/> Correu postal	<input type="checkbox"/> E-mail
Idioma preferit	<input type="checkbox"/> Català	<input type="checkbox"/> Castellà		

**ÉS OBLIGATORI que la persona responsable de l'entrevista empleni la informació següent:**

El donant ha entès els supòsits de risc i no és apte per a la donació.

El donant és apte per a la donació amb les analítiques:

- UNIVERSAL**  
 **UNIVERSAL + CHAGAS**

Nom i cognoms de la persona responsable de l'entrevista

Signatura

**Abans de signar, empleni el qüestionari del revers**

<b>Condicions bàsiques per a la donació</b>	<b>SÍ NO</b>	<b>Progenitors i lloc de naixement</b>
Té més de 18 anys i pesa 50 quilos o més? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	País de naixement .....
Es troba bé de salut? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	País de naixement de la mare .....
Si és dona, està embarassada o ho ha estat en els darrers 6 mesos? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	.....

En compliment de la *Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de dades de caràcter personal*, l'informem que les seves dades s'incorporaran al Fitxer del Registre de Donants de Sang de Catalunya, del qual és titular la Direcció General de Recursos Sanitaris i que gestiona el Banc de Sang i Teixits amb la finalitat de desenvolupar el procés de donació, en els termes previstos per la legislació aplicable. També l'informem que, previ procediment de dissociació irreversible que assegurí l'anonimat i desvinculació total de la sang de les seves dades, aquesta podria emprar-se amb finalitats de recerca o controls biomèdics.

Conec que la donació de sang és voluntària i altruïsta i, en conseqüència, no rebré cap compensació econòmica, fins i tot en el cas que de la recerca se'n derivés una aplicació. Amb la meua signatura, declaro que he llegit la informació que m'han entregat, l'he entès, he pogut fer les preguntes oportunes i el personal del BST me les ha contestat correctament.

Declaro que he rebut, llegit i entès un full adjunt on consten clarament les condicions que impedeixen la donació de sang per motius de seguretat. Certifico també que he omplert el qüestionari amb certesa i dono el meu consentiment perquè se'm faci l'extracció de sang per a ús transfusional i, de forma excepcional, per a altres usos mèdics i d'investigació, en els termes exposats en l'anterior paràgraf. Així mateix, consento que el BST utilitzi les meves dades personals per comunicar-me tota aquella informació que consideri d'interès sobre la donació de sang. També podrà facilitar aquestes dades a empreses dedicades a la promoció de la donació, complint sempre amb els requeriments legals.

Sempre que vulgui, es pot adreçar a nosaltres per exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, de les seves dades personals.

**Banc de Sang i Teixits**  
Passeig Taulat, 106-116  
08005 Barcelona  
T 93 577 35 00

Nom i cognoms del donant

Signatura

## Questionari personal

### Comprensió del fullet informatiu sobre la donació de sang

sí no

El banc de sang li ha proporcionat informació escrita i comprensible sobre la donació de sang?

*(si té cap dubte, faci les preguntes que consideri pertinents als professionals que l'atendran)*

### Precaució per a les properes 12 hores

Ha de realitzar alguna activitat laboral o esportiva perillosa (escafandrisme, escalada...) o bé conduir un vehicle de transport públic?

### Trobar-se en llista d'espera

Està actualment en llista d'espera per a una consulta o exploració mèdica?

### Medicació

Està prenent o ha pres, en els darrers dies, algun medicament?

Ha pres alguna vegada Avidart®, Duagen®, Proscar®, Propecia®, Finasterida®, Eucoprost® o Ativol® (Finasteride) per un problema de pròstata/alopecía?

Ha pres alguna vegada Neotigason®, Roacutan®, Tigason® o Isotrex® per problemes de pell?

### En les darreres 2 setmanes

Ha tingut febre acompanyada de mal de cap i malestar general?

Ha visitat el dentista?

### En el darrer mes

Ha rebut alguna vacuna?

Ha estat en contacte amb alguna persona que tingués una malaltia infecciosa contagiosa?

### En els darrers 4 mesos

Ha fet alguna consulta a un metge o ha estat hospitalitzat?

Ha estat sotmès a una endoscòpia: colonoscòpia, gastroscòpia, rectoscòpia o altres?

Ha estat tractat amb acupuntura realitzada amb material que no és d'un sol ús?

S'ha fet un tatuatge i/o pírcing?

Ha tingut contacte amb la sang d'una altra persona per punxada accidental o esquitxada?

Conviu o ha conviscut, manté o ha mantingut contacte íntim amb algú que tingués hepatitis, icterícia o fos portador del virus de l'hepatitis?

### En els darrers 4 mesos

sí no

Ha estat sotmès a una intervenció quirúrgica?

### En els darrers 6 mesos

Ha realitzat algun viatge (turístic, laboral, d'ONG, visita a la família...) a l'Àfrica, Amèrica, Àsia o Oceania?

### Estades a l'estranger

Ha residit en un país estranger?

Ha viscut més d'un any –sumant tots els períodes de permanència– al Regne Unit (Anglaterra, Gal·les, Escòcia, Irlanda del Nord, Illes del Canal, Illa de Man) durant el període de 1980 a 1996?

### En alguna ocasió, en el transcurs de la seva vida

Ha estat rebutjat com a donant?

Ha tingut alguna malaltia greu que hagi exigut control mèdic periòdic?

Ha patit hepatitis, icterícia o problemes de fetge?

Ha patit alguna malaltia infecciosa greu com ara paludisme (malària), malaltia de Chagas, leishmaniosi, mononucleosi infecciosa, tuberculosi, sífilis o gonorrea, entre d'altres?

Ha tingut alguna malaltia greu de pulmó, cervell, ronyó, tiroide, aparell digestiu o en altres localitzacions?

Ha tingut problemes de cor o de la tensió arterial (pressió sanguínia)?

Ha sofert episodis repetits de crisis epilèptiques, convulsions o síncope?

Pateix diabetis tractada amb insulina?

Ha tingut algun tipus de càncer?

Ha sofert alguna malaltia o reacció al·lèrgica greu?

Ha tingut algun problema hemorràgic o alguna malaltia de la sang com ara anèmia o excés de glòbuls vermells?

Ha rebut alguna transfusió de sang o de factors de la coagulació?

Ha rebut hormona de creixement d'origen humà (abans de 1987)?

Ha rebut algun òrgan o teixit (duramàter, còrnia, altres...)?

Vostè o algú dels seus familiars pateix o ha patit encefalopatia espongiforme (la malaltia de Creutzfeldt-Jakob)?

Ha tingut o té infecció pel virus limfotròfic humà (HTLV-I/II)?