



Göbek kordonu kanı alma onayı

Çocuğumun/çocuğumuzun doğumundan sonra plasentada ve göbek kordonunda kalan kanın Ulusal Kordon Kanı Bankasına bağışlanmak üzere alınması hakkında sözlü ve yazılı bilgi aldım/aldık. Bebeğimin/bebeğimizin doğumundan sonra plasentada ve göbek kordonunda kalan kanın bağışlanmasının gönüllülük esasına dayandığını ve çocuğum/çocuğumuz için sağlanan bakım hiç bir şekilde etkilenmeksizin hayır diyebileceğimi/ diyebileceğimizi biliyorum/biliyoruz. Ben/biz kordon kanı bağışlandıktan sonra, fikrimizi değiştiremeyeceğimizin farkındayım. Bağış yaptığım kanın Kordon Kanı Bankasında saklanacağını ve kordon kanı nakli yapılacak olan hastalarda kullanılacağını biliyoruz.

Bana/bize, sezaryen doğumda kordonun 1 dakika sonra kesildiği bilgisi verildi. Bana/bize, çocuğumun/çocuklarımızın göbek kordonu kanını bağışlamasının bilinen herhangi bir riski olmadığı bilgisi verildi ve bağışla ilgili sorularımızı sorma fırsatı bulduk.

İnsan Dokuları ve Hücrelerinin Kullanımına İlişkin Kalite ve Güvenlik Standartları Yasası, İsveç Ulusal Sağlık Kurulunun doku operasyonlarına ilişkin düzenlemeleri ve Biyobanka Yasası toplanan kanın korunması için geçerlidir. Sağlık Hizmetleri Yasasına göre, test sonuçları ve hasta verileri üzerinde gizlilik vardır. Kişisel verilerin gizliliği Veri Koruma Yönetmeliği (GDPR) ile düzenlenmektedir. Ulusal Kordon Kanı Bankası kayıtlarında ben ve çocuğum/çocuğumuz hakkında mevcut olan verilere erişebileceğimizi biliyorum/biliyoruz.

Ayrıca bana/bize, anneden ya da çocuktan alınan kordon kanında yapılan testlerden her hangi birinde anormal bir durum olmasında, bana/bize bu konunun bildirileceği hususun bilgisi verilmiştir. Anneden numune alınması gerekecektir, numune alınırken her zaman rahatsızlık hissi ve iğne batması sonrası morarma riski vardır.

Aşağıdakileri onaylıyorum

- bebeğin doğumundan sonra plasentada ve göbek kordonunda kalan kanı, Ulusal Kordon Kanı Bankasına Bağışlamayı ve bağışlanan kanın bankada saklanmasını ve çocuk, anne ve bağışlanan kan arasında takip bilgilerinin her zaman için bulunmamasını,
- bulaşıcı hastalıklar için test edilmesi ve doku tipinin (HLA) belirlenmesi amacıyla anneden bir kan örneği alınmasını, anneden ve çocuktan alınan örneğin Biyobanka Kanununa göre gelecekte olası testler için saklanabilmesini,
- bir Sağlık Beyanı vermeyi
- alınan kordon kanının dondurmak ve organ naklinde kullanmak için uygun olup olmadığının değerlendirilmesi amacıyla annenin ve bebeğin sağlık kayıtlarının gereken ölçüde incelenmesini,
- bağışlanmış olduğunuz kan, ileri zamanlarda bir hasta için kullanılmak istendiğinde, çocuğun tıbbi kayıtlarının, kullanılacak olan hastaya zarar verecek bir hastalığın olup olmadığından emin olmak için incelenmesini,
- çocuk ve çocuğun ailesine ilişkin tüm kişisel bilgilerin gizli kalmasını ve yürürlükte olan İsveç Kanunlarına göre, sadece Kordon Kanı Bankası çalışanlarının taramasında görünmesini,
- Bağışlanan kanın nakilde kullanılması için listelenmesi halinde, bağış için kanın uygunluğu ile ilgili bilgiler hem ulusal hem de uluslararası ve ilgili nakil ile ilgili diğer kişilerle paylaşılmasını,
- bu rıza beyanı ile bağlantılı olarak ve toplama sırasında sunulan bilgilerin Ulusal Kordon Kanı Bankasının laboratuvar bilgi sisteminde kayıt altına alındığını ve saklandığını onaylıyorum.

☐ EVET

☐ HAYIR

Ben/biz ayrıca aşağıda ki hususu da onaylıyoruz

- Kan, Ulusal Göbek Kordonu Kan Bankası'nda saklanmaya uygun değilse, kalite güvencesi ve Bölgesel Etik İnceleme Kurulu tarafından onaylanan araştırmalar için kullanılabilir. Bu sadece, kanın belirli bir kişi ile ilişkilendirilmesine olanak veren tüm verilerin ortadan kaldırıldığı araştırmalar için geçerlidir.

☐ EVET

☐ HAYIR

Samtycke turkiska

Göteborg, tarih / Göteborg den: _____

Veli/vasinin imzası / Vårdnadshavarens namnteckning:

Veli/Vasi adı ve birey numarası / Vårdnadshavarens namn och personnummer:

Veli/vasinin imzası / Vårdnadshavarens namnteckning:

Veli/Vasi adı ve birey numarası / Vårdnadshavarens namn och personnummer:

Ulusal Kordan Kanı Bankasında onay formunu alan yetkilinin imzası ve tam adı /
Namnteckning och namn på personal vid Nationella Navelsträngsblodbanken som mottagit samtycket:
