



Декларация о состоянии здоровья для донорства пуповинной крови

Enhetsnummer, plats för etikett:

ФИО пациента: / Patient, Namn:	ФИО партнера: / Partner, Namn:
Личный код: / Personnr:	Личный код: / Personnr:
Этническая принадлежность / происхождение: / Etnicitet/ursprung:	Этническая принадлежность / происхождение: / Etnicitet/ursprung:

№	Ответьте на все вопросы в соответствии с той информацией, которая вам известна.	ДА (JA)	НЕТ (NEJ)
1	Является ли ваша беременность результатом донорства яйцеклетки или спермы?		
2	Являетесь ли вы или отец ребенка удочеренной (усыновленным)?		
3	Связаны ли вы и отец ребенка между собой кровным родством?		
4	Принимаете ли вы какие-либо лекарства (помимо витаминов и препаратов железа) или принимали ли Вы какие-либо лекарства во время вашей беременности?		
5	Имеются ли какие-либо наследственные заболевания у Вас, ваших родных братьев и сестер, родных братьев и сестер ребенка, отца ребенка/родных братьев и сестер отца ребенка или бабушек и дедушек ребенка?		
6	Имеются ли какие-либо заболевания крови, нарушения иммунодефицита или свертываемости крови у вас, ваших родных братьев и сестер, родных братьев и сестер ребенка, отца ребенка/родных братьев и сестер отца ребенка или у бабушек и дедушек ребенка?		
7	Имеется ли наследственное заболевание костей остеопетроз у вас, ваших родных братьев и сестер, родных братьев и сестер ребенка, отца ребенка/ родных братьев и сестер отца ребенка или у бабушек и дедушек ребенка?		
8	Имеются ли какие-либо наследственные нарушения обмена веществ (метаболические заболевания) у вас, ваших родных братьев и сестер, родных братьев и сестер ребенка, отца ребенка/ родных братьев и сестер отца ребенка или у бабушек и дедушек ребенка?		
9	Был ли когда-либо у вас, отца ребенка или родных братьев и сестер ребенка рак или другие серьезные заболевания, требующие длительного стационарного лечения?		
10	Был ли выявлен у вас, отца ребенка или родных братьев и сестер ребенка ВИЧ или гепатит?		
11	Являлись ли результаты тестов на ВИЧ, гепатит и сифилис, проводимых во время вашей беременности, отрицательными?		
12	Делали ли вам иглоукалывание вне пределов Шведской системы здравоохранения, татуировки или пирсинг на протяжении последних шести месяцев?		
13	Платили ли вы или вам за секс на протяжении последних 12 месяцев?		
14	Делали ли вы когда-либо инъекции (при помощи иглы) наркотиков или других веществ вне пределов системы здравоохранения?		
15	Болеете ли вы сейчас или болели на протяжении последних трех лет малярией?		
16	Болеете ли вы сейчас или болели ранее другими тропическими болезнями?		
17	Болеете ли вы сейчас или болели на протяжении последних 3 лет ТБ (туберкулезом)?		
18	Проживали ли вы или отец ребенка за пределами Европы на постоянной основе в течение более чем 5 лет?		
19	Выезжали ли Вы за пределы скандинавских стран в течение последнего месяца?		
20	Имеет ли кто-нибудь в вашей семье или семье отца ребенка болезнь Крейтцфельда-Якоба?		
21	Делали ли вам когда-либо переливание крови, пересадку клеток или какого-либо органа?		
22	Имеете ли вы сейчас или имели ранее какое-либо аутоиммунное или ревматическое заболевание?		
23	Принимали ли Вы какие-либо иммунодепрессивные препараты в течение последних 12 месяцев?		
24	Получали ли вы какие-либо прививки в течение последних 12 месяцев?		
25	Были ли у вас какие-либо серьезные инфекции или другие серьезные заболевания в течение вашей беременности, требующие специального лечения и медицинского наблюдения?		
26	Соответствовали ли норме результаты ультразвуковых исследований или каких-либо амниоцентезов, проводимых вам во время беременности?		

Hälsodeklaration ryska

Настоящим я подтверждаю, что, насколько мне известно, информация, предоставленная в этой декларации о состоянии здоровья, достоверная и правильная:

Дата _____

Подпись пациента: _____



Hälsodeklaration ryska

Patient, Namn:

Personnr:

Enhetsnummer, plats för etikett:

Nedanstående fylls i av barnmorska anställd av Nationella navelsträngsblodbanken
Komplettering till frågor på hälsodeklarationen:

.....
.....
.....
.....
.....

Namn på den som frågat/tagit emot svaren: _____

Namnteckning _____

ID kontroll utförd: Godkänt leg ☐ annat ☐ ange: _____ Sign: _____

Godkännare av tillvaratagandet (enl. SOSFS 2009:30)

Datum: _____ Namnteckning: _____ Titel: _____

Ev tolk: ID-nummer + företagsnamn: _____

Övrigt

Normal graviditet enligt mödravårdsjournal ☐

Vid avvikelser angående mors sjukhistoria, graviditet och förlossning,
Bifoga MHV1,2,3 och ev. journalanteckning för bedömning av medicinskt ansvarig
Mor Hb g/L..... (Ej godkänt Hb för donation < 105 g/L)

Sign:.....

Kompletterande uppgifter till följesedel:

Klinisk undersökning av barnet

Inga avvikelser ☐ Noterade avvikelser ☐

Vid avvikelser bifoga FV2 och ev. journalanteckning för bedömning av medicinskt ansvarig läkare

Sign:.....

Barnets personnr.	Flicka	Pojke	Grav. vecka	Barnets vikt	Tid förlossn .	Tid klampnin g	Tid insamli ng	In utero	Ex utero	Sig n.
			+							

Planerad sectio	Apgar poäng	pH normalt	Ev plasma- utspädning	Bifogat journalant.	Moder vikt + datum	Tid/datum provtagning	Sign.
		Ja ☐ Nej ☐	Ja ☐ Nej ☐	Ja ☐ Nej ☐			



Пояснения к вопросам анкеты в Декларации о состоянии здоровья

Спасибо, что согласились сдать пуповинную кровь вашего ребенка.

С помощью этих вопросов мы хотим выяснить, является ли кровь безопасной для возможных будущих реципиентов.

Здесь мы даем дополнительные разъяснения к задаваемым вопросам.

Почему мы спрашиваем об этнической принадлежности / происхождении?

Стволовые клетки крови – это клетки, образующие новую кровь. Они содержатся в костном мозге и пуповинной крови. Если больному человеку ввести новые стволовые клетки крови, то они смогут образовывать новую здоровую кровь. Чтобы это работало, у донора и реципиента должен быть один и тот же тип человеческих лейкоцитарных антигенов (англ. HLA). HLA представляет собой некие маркеры в клетках, помогающие иммунной системе организма распознавать чужеродные клетки. Часто встречающиеся типы HLA различаются по всему миру, поэтому важную информацию о том, для каких реципиентов могут подходить стволовые клетки крови, может предоставить происхождение человека.

Вопросы № 1 и 2: Усыновление и донорство

Зачастую можно ничего не знать о болезнях среди членов семьи, если беременность наступила благодаря донорству яйцеклеток или спермы, или же в том случае, если вы сами были усыновлены / удочерены. Поэтому ответьте на вопросы исходя из имеющейся у вас информации. В случае донорства яйцеклеток, спермы или эмбрионов, яйцеклетки или сперма должны быть получены от донора из ЕС / ЕЭЗ, и лечение должно проходить в ЕС / ЕЭЗ. Нам также необходимо иметь информацию о банке яйцеклеток или спермы, которым вы воспользовались, чтобы знать, что клиника была одобрена национальным лицензирующим органом по лицензированию медицинской деятельности, и чтобы можно было в случае надобности узнать, какие правила в отношении здоровья доноров распространяются на данный конкретный банк.

Вопрос 3: Кровное родство между родителями

Близкое кровное родство между родителями ребенка может увеличить риск наследственных заболеваний у ребенка. Мы не одобряем донорство крови, если родители ребенка являются двоюродными братом и сестрой.

Вопрос 4: Применение лекарственных средств

Медикаментозное лечение во время беременности, в некоторых случаях, может повлиять на ребенка.

Вопросы № 5-8: Наследственные заболевания в семье

В некоторых случаях наследственные заболевания в семье, в зависимости от генетической структуры, могут передаваться через пуповинную кровь; в частности это относится к заболеваниям, которые поражают кровь, иммунную систему и гемостаз (при нарушениях свертываемости крови), или нарушают обмен веществ в организме. В указанном ниже списке приведены примеры заболеваний, при которых пуповинная кровь не может быть принята:

Hälsodeklaration ryska

Врожденная анемия: наследственные типы анемии (большая талассемия, серповидно-клеточная анемия, анемия Даймонда-Блекфена)

Врожденный недостаток белых кровяных клеток или тромбоцитов: генетический агранулоцитоз (болезнь Костманна, синдром Швахмана-Даймонда, и т.д.)

Наследственная тромбоцитопения (X-сцепленная тромбоцитопения, синдром Вискотта-Олдрича, тромбастения Гланцмана)

Болезни врожденного иммунодефицита: синдром тяжелого комбинированного иммунодефицита (ТКИД), синдром Вискотта-Олдрича, синдром Оменна, гипер-IgM синдром, агаммаглобулинемия Брутона (X-сцепленная агаммаглобулинемия, синдром Ди Джорджи (синдром делеции 22q11, синдром CHARGE), атаксия телеангиэктатическая, хронический гранулематоз (ХГБ), гемофагоцитоз (семейный (ГЛГ), синдром Чедиака-Хигаси, синдром Грисцелли 2 типа, XLP (x-сцепленный лимфопролиферативный синдром)).

Остеопетроз (наследственное заболевание костей).

Врожденное нарушение свертываемости крови (гемофилия), болезнь Виллебранда)

Наследственное предрасположение к образованию тромбов: склонность к тромбозам (дефицит протеина S, дефицит протеина C, дефицит антитромбина и резистентность к активированному протеину C)

Болезни обмена веществ: Гоше, Ниманна-Пика, мукополисахаридоз, Фабри, Вольмана, Краббе

Вопрос 9: Тяжелые болезни у ближайших родственников

Тяжелые болезни и их лечение могут иногда влиять на ребенка и быть признаком наследственного заболевания у ближайших родственников.

Вопросы № 18-21: Заболевания, события или пребывание в других странах, которые могут повлиять на риск передачи инфекционных заболеваний через пуповинную кровь

Некоторые события и типы поведения могут увеличить риск заражения инфекционными заболеваниями, которые могут передаваться через пуповинную кровь. Вопросы, которые нам необходимо задавать в этой связи, регулируются шведским законодательством (SOFs 2009:30). Болезнь Крейтцфельда-Якоба является инфекционным заболеванием, которое также может быть наследственным в некоторых случаях. Многие инфекционные болезни являются более распространенными за пределами скандинавских стран, например, сифилис, ВИЧ, гепатит, туберкулез, малярия и другие тропические болезни. Определенные типы вакцин (живой аттенуированный вирус) могут вызывать инфекции, которые могут передаваться при трансплантации.

Вопросы № 22-26: Болезни во время беременности

Болезни и осложнения во время беременности (и их лечение) могут привести к тому, что сдаваемая вами пуповинная кровь может быть непригодной, так как она является небезопасной для ребенка или возможного будущего реципиента. Это относится, в том числе, к носительству бактерий, устойчивых к антибиотикам, к инфекциям в период беременности или при родах, к тяжелым осложнениям при беременности, таким как преэклампсия, или к признакам болезни или патологии у ребенка до или после рождения.