



## Utredningsprotokoll för möjliga levande njurdonatorer



### HÄLSODEKLARATION OCH INTYGANDE

*Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2009:30 Donation och tillvaratagande av organ, vävnader och celler*

"Hälsodeklarationen ska, förutom frågor om donatorns allmänna hälsotillstånd, innehålla frågor om sådana omständigheter, händelser och beteenden som kan innebära risk för smitta eller sjukdom som kan överföras via donerat biologiskt material till mottagaren. Frågorna ska omfatta sexuellt beteende, resvanor, geografiskt ursprung, längre vistelse i annat land, injektionsmissbruk, olyckshändelser, vaccinationer och intag av läkemedel samt medicinska och icke medicinska ingrepp som kan ha betydelse..."

HÄLSODEKLARATION					
<b>NAMN</b>					
<b>PERSONNUMMER</b>					
	<b>NEJ</b>	<b>JA</b>		<b>NEJ</b>	<b>JA</b>
Har Du någon hjärtsjukdom? T.ex. kärlkramp, oregelbunden rytm, tidigare hjärtinfarkt, hjärtsvikt, blåsljud på hjärtat			Är Du tidigare sjukhusvårdad? <i>Om ja, för vad? När?</i>		
Tar du mediciner mot högt blodtryck?			Är du opererad tidigare? <i>Om ja, för vad? När?</i>		
Blir du onormalt andfådd eller får du ont i bröstet vid ansträngning?			Har du fått narkos eller ryggbedövning tidigare?		
Har du någon lungsjukdom? T.ex. astma, KOL			Har du eller någon nära släkting haft problem vid narkos? <i>Om ja: Vad?</i>		
Röker du? <i>Om ja: hur mycket?</i>			Blöder du lätt eller ovanligt länge vid små sår eller tandläkarbehandling?		
Har du eller någon nära släkting haft blodpropp?			Är du överkänslig mot läkemedel eller något annat? <i>Om ja vad?</i>		
Har Du diabetes? <i>Om ja; kost-, tablett- eller insulinbehandlad?</i>			Har du problem med halsbränna eller bråck på magmunnen?		
Har du någon sjukdom i njurar eller urinvägar? <i>Om ja: vilken sjukdom?</i>			Har du eller har du haft någon sjukdom som smittar via blodet? <i>T.ex. hepatit, HIV, syfilis, malaria</i>		
Har Du någon lever- eller gallsjukdom?			Har Du någon led-, nerv- eller muskelsjukdom? <i>T.ex reumatism, epilepsi, MS</i>		
Har du svårt att gapa?			Har du nackproblem?		

**Jag har förstått informationen om smitta och sjukdom som kan överföras via biologiskt material till mottagaren och någon ökad risk föreligger inte.**

**Jag har givits möjlighet att ställa frågor och fått tillfredsställande svar på frågorna.**

**Jag godkänner att blod- och urinprov tas och analyseras med avseende på om det föreligger någon risk för smitta.**

Datum och ort

Namnteckning