

DECLARACIÓN DE SALUD, DONACIÓN DE SANGRE DEL CORDÓN UMBILICAL

Enhetsnummer plats för etikett:

Förlossningen, SU/Östra

Mor, Namn:	Far, Namn:
Mor, Personnr:	Far, Personnr:
Etnicitet mor:	Etnicitet far:

Nº	Conteste a todas las preguntas según su leal saber y entender.	SÍ (JA)	NO (NEJ)
1	¿Es su embarazo el resultado de una donación de óvulo o esperma?		
2	¿Usted o el padre del bebé son adoptados?		
3	¿Tiene usted relación de parentesco por sangre con el padre del bebé?		
4	¿Está usted tomando medicación, o tomó alguna medicación durante su embarazo? (Aparte de vitaminas y suplementos de hierro)		
5	¿Hay alguna enfermedad hereditaria presente en usted, sus hermanos, los hermanos del bebé, el padre del bebé, los hermanos del padre del bebé o los abuelos del bebé?		
6	¿Hay algún trastorno de la sangre, inmunodeficiencia o sangrados en usted, sus hermanos, los hermanos del bebé, el padre del bebé, los hermanos del padre del bebé o los abuelos del bebé?		
7	¿Hay algún caso del trastorno hereditario de los huesos osteopetrosis en usted, sus hermanos, los hermanos del bebé, el padre del bebé, los hermanos del padre del bebé o los abuelos del bebé?		
8	¿Hay algún trastorno metabólico hereditario en usted, sus hermanos, los hermanos del bebé, el padre del bebé, los hermanos del padre del bebé o los abuelos del bebé?		
9	¿Usted, el padre del bebé o los hermanos del bebé han tenido alguna vez cáncer u alguna otra enfermedad grave que haya requerido una extensa hospitalización?		
10	¿Usted, el padre del bebé o los hermanos del bebé han tenido VIH o hepatitis?		
11	¿Han dado resultado negativo las pruebas de VIH, hepatitis y sífilis tomadas durante su embarazo?		
12	¿Ha recibido acupuntura fuera del sistema sanitario sueco o ha sido tatuada u obtenido un piercing durante los últimos 6 meses?		
13	¿Ha pagado usted o se le ha pagado por actividades sexuales durante los últimos 12 meses?		
14	¿Alguna vez se ha inyectado (con una aguja) narcóticos o alguna otra cosa fuera del sistema sanitario?		
15	¿Tiene usted o ha tenido malaria durante los últimos 3 años?		
16	¿Tiene usted o ha tenido otra enfermedad tropical?		
17	¿Tiene usted o ha tenido TB (tuberculosis) durante los últimos 3 años?		
18	¿Usted o el padre del bebé han residido fuera de Europa durante más de 5 años?		
19	¿Ha viajado usted fuera de los países nórdicos durante el mes pasado?		
20	¿Hay alguien en su familia o la del padre del bebé que haya tenido la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob?		
21	¿Ha recibido usted alguna vez una transfusión de sangre o un trasplante de células o de algún órgano?		
22	¿Tiene usted o ha tenido alguna enfermedad autoinmune o reumática?		
23	¿Ha tomado usted alguna medicación inmunosupresora durante los últimos 12 meses?		
24	¿Ha recibido alguna vacuna durante los últimos 12 meses?		
25	¿Ha tenido usted alguna infección grave u otra enfermedad grave durante su embarazo, que haya requerido de un tratamiento especial y supervisión médica?		
26	¿Han sido normales las pruebas de ecografía o de amniocentesis, si los ha hecho, durante el embarazo?		

Por la presente certifico que, según mi leal saber y entender, la información aportada en esta declaración de salud es verdadera y correcta: Fecha _____ Firma de la madre: _____



DECLARACIÓN DE SALUD, DONACIÓN DE SANGRE DEL CORDÓN UMBILICAL

Nedanstående fylls i av barnmorska anställd av Nationella navelsträngsblodbanken

Komplettering till frågor på hälsodeklarationen:

.....

.....

.....

.....

.....

Namn på den som frågat/tagit emot svaren: _____

Namnteckning _____

Namn och namnteckning på ev tolk (ej familjemedlem): _____

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

Godkännare av tillvaratagandet (enl. SOSFS 2009:30)

Datum: _____ Namnteckning: _____ Titel: _____

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.	Barnnr.	Flicka	Pojke	Grav. vecka	Tid förlossning	Tid klampning	Tid insamling	In utero	Ex utero	Sign.
				+						
Vaginal*	Planerad sectio	Akut sectio	Agpar poäng	pH normalt	Ev. plasma utspädn.	Bifogat journalant	Moder vikt/datum	Vaginal* Stående <input type="checkbox"/>		Sign.
				Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Rygg <input type="checkbox"/> Sida <input type="checkbox"/>		



Explicaciones de las preguntas en el formulario de declaración de salud

Gracias por desear donar la sangre del cordón umbilical de su bebé.

El propósito de estas preguntas es determinar si la sangre es segura para posibles futuros receptores.

Aquí le ofrecemos una explicación adicional a las preguntas que le formulamos.

Preguntas 1 y 2: Adopción y donación

Si el embarazo es el resultado de una donación de óvulo o esperma, o si usted misma es adoptada, puede ser difícil saber si hay alguna enfermedad hereditaria en la familia. Si este es el caso, por favor conteste a las preguntas según lo que usted sabe. También necesitamos saber qué banco de óvulos o esperma utilizó usted, para en caso necesario poder obtener información acerca de qué normas y regulaciones acerca de la salud de los donantes son aplicables para ese banco en particular.

Pregunta 3: Relación de consanguinidad entre los padres

Una relación de consanguinidad estrecha entre los padres del bebé puede aumentar el riesgo de enfermedades hereditarias en el bebé. No aprobamos una donación si los padres del bebé son primos hermanos carnales.

Pregunta 4: Medicación

Los tratamientos de fármacos durante el embarazo pueden en algunos casos afectar al bebé.

Preguntas 5-8: Enfermedades hereditarias en la familia

Las enfermedades hereditarias en la familia pueden en algunos casos, dependiendo del patrón hereditario, ser transferidas a través de la sangre del cordón umbilical; esto se aplica en particular a las enfermedades que afectan a la sangre, el sistema inmune y la hemostasia (en las enfermedades de sangrado), o el metabolismo del cuerpo. La siguiente lista muestra ejemplos de enfermedades que implican que las donaciones no pueden ser aceptadas:

Anemia congénita: tipos de anemia hereditarios (talasemia mayor, anemia de células falciformes, anemia de Blackfan-Diamond).

Deficiencia congénita de glóbulos blancos o plaquetas: agranulocitosis genética (síndrome de Kostmann, síndrome de Schwachman-Diamond, etc.); trombocitopenia hereditaria (trombocitopenia ligada al X, síndrome de Wiskott-Aldrich, trombostenia de Glanzmann).

Enfermedades de inmunodeficiencia congénita: inmunodeficiencia combinada grave (SCID), síndrome de Wiskott-Aldrich, síndrome de Omenn, síndrome de hiper-IgM, agammaglobulinemia de Bruton (agammaglobulinemia ligada al X, DiGeorge (síndrome de delección 22q11, CHARGE), ataxia-telangiectasia, enfermedad granulomatosa crónica (EGC), hemofagocitosis (familiar (FHL), síndrome de Chédiak-Higashi, síndrome de Griscelli tipo 2, XLP (síndrome linfoproliferativo ligado al x)).

Osteopetrosis (enfermedad ósea hereditaria).

Trastornos congénitos de sangrado (hemofilia, enfermedad de von Willebrand).

Predisposición hereditaria a los coágulos de sangre: tendencia trombótica (deficiencia de proteína S, deficiencia de proteína C, deficiencia de antitrombina y resistencia a la APC).

Enfermedades metabólicas: Gaucher, Niemann-Pick, mucopolisacaridosis, Fabry, Wolman, Krabbe.



Pregunta 9: Enfermedades graves en la familia inmediata

Las enfermedades graves y sus tratamientos pueden a veces afectar al bebé y ser un indicio de enfermedades hereditarias en la familia inmediata.

Preguntas 18-21: Algunas enfermedades, eventos o pasar tiempo en otros países pueden influir en el riesgo de contagiar enfermedades transmisibles con la sangre del cordón umbilical.

Ciertos eventos y comportamientos pueden aumentar el riesgo de contraer una enfermedad transmisible que pueda ser contagiada por la sangre del cordón umbilical. Las preguntas que se nos obliga a formular al respecto están reguladas por las leyes suecas (SOFS 2009:30). La enfermedad de Creutzfeldt-Jakob es una enfermedad transmisible que puede también ser hereditaria en algunos casos. Muchas enfermedades transmisibles son más comunes fuera de los países nórdicos, por ejemplo, la sífilis, VIH, hepatitis, tuberculosis, malaria y otras enfermedades tropicales. Ciertos tipos de vacunas (virus vivo atenuado) pueden causar infecciones que se pueden transmitir con un trasplante.

Preguntas 22-26: Enfermedades durante el embarazo

Las enfermedades y complicaciones durante el embarazo (y sus tratamientos) pueden hacer que usted no sea idónea para donar sangre del cordón umbilical, por la seguridad del bebé y la del posible futuro receptor. Esto se aplica, entre otras cosas, a la presencia de bacterias resistentes a los antibióticos, infecciones durante el embarazo o el parto, complicaciones graves del embarazo tales como preeclampsia o indicios de enfermedad o anomalía en el bebé antes o después del nacimiento.

