

Velkommen til blodbanken!

Legitimasjon fremvist ☐

Bruk blokkbokstaver:

Etternavn: _____ Fornavn: _____ Fødselsnummer (11siffer): _____

Adresse: _____

Tlf./ mob. : _____ Epost: _____

Som tidligere ☐

Blod redder liv.

Takk for at du vil gi blod.

Det skal være trygt **å gi** blod og trygt **å motta** blod.

Er du i tvil om noen av spørsmålene kan du ta det opp i intervjuet. Ansatte i blodbanken har taushetsplikt.

Ta kontakt med blodbanken hvis du blir syk (forkjølelse, omgangssyke, feber etc.) den første uken etter blodgiving!

BESVARES KUN AV NYE BLODGIVERE			
Hvor er du født?	Land:	Ja	Nei
Har du oppholdt seg i område som er endemisk for Malaria før fylte 5 år?	Land:		
Er din mor født i Amerika sør for USA (Inkludert Mellom-Amerika)?			
Har du oppholdt deg i Storbritannia i mer enn 1 år til sammen i perioden mellom 1980 og 1996?			
Har du noen gang hatt hjerte-, lever- eller lungesykdom, kreft eller annen alvorlig sykdom?			
Har du noen gang hatt alvorlig allergisk reaksjon som har resultert i legebesøk eller sykehusinnleggelse?			

OPPLYSNINGER OM DIN HELSETILSTAND		Ja	Nei
Har du vært frisk siden forrige blodgiving/nyregistrering? (Jeg er ny blodgiver ☐)			
Føler du deg frisk og opplagt i dag?			
Veier du under 50 kg eller mer enn 150 kg?			
Venter du på medisinsk behandling eller utredning?			
Har du noen gang hatt blødningstendens (vanskelig å stoppe blødning eller fått blåmerker uten at du har slått deg)?			
Har du noen gang hatt krampeanfall eller gjentatte besvimelsesanfall?			
Har du i løpet av de siste 6 måneder hatt kontakt med helsetjenesten (lege, sykehus, legevakt) for undersøkelse eller behandling for sykdom eller skade?			
Har du de siste 4 uker	- brukt medisiner (f.eks. Ibux, Paracet og faste medisiner)?		
	- fått vaksine?		
	- vært syk (f.eks. feber, forkjølelse, diaré eller oppkast)?		
	- vært hos tannlege eller tannpleier?		

UTENLANDSOPPHOLD		Ja	Nei
Har din partner	- vært i utlandet de siste 4 mnd.? Hvis ja, i hvilke(t) land?		
Har du	- siden forrige blodgiving/nyregistrering vært i utlandet? Hvis ja, i hvilke(t) land? (Jeg er ny blodgiver ☐)		
	- de siste 3 år vært i Afrika, Asia eller Amerika sør for USA (Inkludert Mellom-Amerika)?		
	- oppholdt deg sammenhengende i minst 6 måneder i Afrika, Asia eller Amerika sør for USA (Inkludert Mellom-Amerika)?		
	- oppholdt deg i Afrika i mer enn 5 år til sammen?		

BESVARES KUN AV KVINNER		Ja	Nei
Er du gravid eller har du vært gravid de siste 12 månedene?			
Hvis du har gitt blod tidligere; har du vært gravid siden forrige blodgiving?			

KARTLEGGING AV SMITTERISIKO		Ja	Nei	Vet ikke
Har du	- eksem, åpne eller infiserte sår (f.eks. gnagsår, munnsår, skrubbsår, brannså, kuttskader)?			
	- piercing i slimhinne som nese, tunge, leppe, kinn eller kjønnsorganer?			
	- eller noen i familien hatt Creutzfeldt-Jakob sykdom eller variant CJD (kugalskap)?			
	- de siste 2 år hatt alvorlige infeksjonssykdommer?			
Har du noen gang	- fått blodoverføring? Hvis ja, i hvilke(t) land?			
	- hatt hiv-infeksjon, hepatitt B-infeksjon, hepatitt C-infeksjon eller syfilis, eller hatt utslag i test for noen av disse sykdommene?			
	- hatt malaria eller annen tropesykdom?			
	- fått veksthormon før 1994, hornhinnetransplantat eller andre transplantater?			
	- brukt dopingmidler eller narkotiske midler injisert med sprøyter?			
	- solgt seksuelle tjenester (prostituasjon)? Hvis ja, når var siste seksuelle kontakt?			
Har du de siste 12 måneder	- brukt narkotika en eller flere ganger? (røyking, sniffing, tabletter, væsker el.)			
	- deltatt i utprøving av legemidler?			
Har du de siste 6 måneder	- hatt kjønnsykdom eller fått behandling for kjønnsykdom som klamydia, gonorré, kjønnsvorter e.l.?			
	- fått akupunktur, behandling med sprøyter eller nåler,			
	- fått tatovering (også permanent makeup), piercing eller hull i ørene?			
	- bodd i samme husstand som en person som har hepatitt B?			
	- fått blod / kroppsvæske fra andre på slimhinner eller skadet hud, ev. stukket eller skåret deg på en gjenstand forurenset med dette?			
	- blitt bitt av flått?			
	- hatt ny seksualpartner eller tilfeldig seksuell kontakt (samleie, oral-/ analsex)?			
Har du de siste 6 måneder hatt seksuell kontakt med en person som du vet har	- brukt dopingmidler eller narkotika injisert med sprøyter?			
	- hatt positiv test for hiv-infeksjon, hepatitt B- eller hepatitt C-infeksjon?			
	- solgt seksuelle tjenester (prostituasjon)?			
	- bodd mer enn 1 år sammenhengende utenfor Norge? Ev. hvor?			
	- vært i Afrika i over 6 måneder til sammen?			
	- fått blod eller blodprodukter i utlandet? Ev. hvor?			
For kvinner	Har du de siste 6 måneder hatt seksuell kontakt (samleie, oral-/ analsex) med en mann som du vet har hatt seksuell kontakt med en annen mann?			
For menn	Har du noen gang hatt seksuell kontakt med en annen mann (oral-/ analsex)? Hvis ja, når var siste seksuelle kontakt?			
Tilleggsopplysninger:				
SAMTYKKE		Ja	Nei	
Godtar du at anonymiserte prøver av ditt blod kan brukes til forskning og kan føres ut av Norge? (Du er velkommen som blodgiver enten du svarer ja eller nei. Blodbanken kan gi informasjon om aktuelle forskningsprosjekter).				
Enkelte livsviktige legemidler fremstilles fra deler av blodet (plasma). Samtykker du i at ditt plasma føres ut av Norge for slik produksjon?				
- Jeg har besvart spørreskjemaet ærlig og oppriktig. - Jeg har lest utdelt informasjonsmateriell om blodgivning og ønsker å gi blod i dag. - Jeg samtykker i at mine personopplysninger og helseopplysninger registreres i blodgiverregisteret.				
Dato: _____ Blodgivers underskrift: _____				
Jeg gir blodbanken tillatelse til å innhente ytterligere helseopplysninger om :				
Blodgivers underskrift: _____				
Konklusjon vedrørende blodgivning: _____				

Dato: _____ Intervjuers underskrift: _____