

# 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 blodgivning!**

BESVARES KUN AV NYE BLODGIVERE			
Hvor er du født?			
Hvor bodde du fra du var 0 til 5 år?			
		Ja	Nei
Er din mor født i Amerika sør for USA (inkludert Mellom-Amerika)?			
Har du oppholdt deg i Storbritannia i mer enn 1 år sammenhengende 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 blodgivning/nyregistrering?				
Føler du deg frisk og opplagt i dag?				
Veier du 50 kg eller mer?				
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 <b>4 uker</b>	brukt medisiner (f.eks. Ibox, Paracet og faste medisiner)?			
	fått vaksine?			
	vært syk (f.eks. feber, forkjølelse, diaré eller oppkast)?			
	vært hos tannlege eller tannpleier?			

OPPHOLD UTENFOR NORGE			Ja	Nei
Har du	siden forrige blodgivning/nyregistrering vært utenfor Norge? <b>Hvis ja</b> , i hvilke(t) land?			
	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 (inkl. 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 blodgivning?				

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 e.l.)			
	deltatt i utprøving av legemidler?			
Har du de siste 6 måneder	hatt kjønnssykdom eller fått behandling for kjønnssykdom som klamydia, gonoré, kjønnsvorter e.l.?			
	fått akupunktur, behandling med sprøyter eller nåler?			
	piercing eller hull i ørene, tatovering (også permanent makeup)?			
	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)?			
<b>Seksualpartner:</b> 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?			
<b>For kvinner</b>	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?			
<b>For menn</b>	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?			

\_\_\_\_\_

Dato    Blodgivers underskrift

- Jeg har besvart spørreskjemaet etter beste evne.
- 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 meg når det gjelder \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Blodgivers underskrift

Konklusjon vedrørende blodgivning/  
godkjenning av ny blodgiver:

Dato:

Intervjuers underskrift: