

Questionario anamnestico

1. Stato di salute pregresso (queste domande possono essere omesse per il donatore periodico)

- 1.1. E' mai stato ricoverato in ospedale? Se sì, perché?
- 1.2. E' stato mai affetto da:
 - 1.2.1. malattie autoimmuni, reumatiche, osteoarticolari
 - 1.2.2. malattie infettive, tropicali, tubercolosi
 - 1.2.3. ipertensione arteriosa, malattie cardiovascolari
 - 1.2.4. malattie neurologiche, svenimenti ricorrenti, convulsioni, attacchi epilettici
 - 1.2.5. malattie respiratorie
 - 1.2.6. malattie gastrointestinali, malattie del fegato, ittero
 - 1.2.7. malattie renali
 - 1.2.8. malattie del sangue o della coagulazione
 - 1.2.9. malattie neoplastiche (tumori)
 - 1.2.10. diabete
 - 1.2.11. Ha mai avuto gravidanze o interruzioni di gravidanza?
- 1.3. Ha mai avuto shock allergico?
- 1.4. Ha mai ricevuto trasfusioni di sangue o di emocomponenti o somministrazione di medicinali derivati dal sangue? Se sì, quando?
- 1.5. E' mai stato sottoposto a trapianto di organi, tessuti (cornea, dura madre) o di cellule?
- 1.6. In famiglia vi sono stati casi di malattia di Creutzfeldt Jakob ("malattia della mucca pazza")?
- 1.7. Le è mai stato indicato di non poter donare sangue?
- 1.8. E' vaccinato per l'epatite B?

2. Stato di salute attuale

- 2.1. E' attualmente in buona salute?
- 2.2. Dall'ultima donazione ha sempre goduto di buona salute?
- 2.3. Se no, quali malattie ha avuto e quando?
- 2.4. Ha attualmente, o ha avuto di recente, febbre o altri segni di malattia infettiva (diarrea, vomito, sindrome da raffreddamento, linfonodi ingrossati)?
- 2.5. Ha attualmente manifestazioni allergiche?
- 2.6. Si è rivolto di recente al suo medico di famiglia o ha intenzione di farlo?
- 2.7. Ha notato perdita di peso negli ultimi tempi?
- 2.8. Nell'ultima settimana si è sottoposto a cure odontoiatriche o ad interventi di piccola chirurgia ambulatoriale?
- 2.9. Nelle ultime 4 settimane è venuto in contatto con soggetti affetti da malattie contagiose (malattie esantematiche, mononucleosi infettiva, epatite A o altre)?
- 2.10. Svolge attività lavorativa che comporta rischio per la sua o per l'altrui salute o pratica hobby rischiosi?

3. Solo per le donatrici

- 3.1. E' attualmente in gravidanza?
- 3.2. Ha partorito negli ultimi 6 mesi?
- 3.3. Ha avuto interruzione di gravidanza negli ultimi 6 mesi?

4. Farmaci, vaccini, sostanze d'abuso

- 4.1. Ha assunto o sta assumendo:
 - 4.1.1. farmaci per prescrizione medica
 - 4.1.2. farmaci per propria decisione
 - 4.1.3. sostanze/integratori/principi attivi per attività sportive e altri prodotti acquistati via Internet o al di fuori della distribuzione autorizzata
- 4.2. Ha mai ricevuto somministrazioni di ormoni della crescita o di estratti ipofisari?
- 4.3. E' stato recentemente sottoposto a vaccinazioni?
- 4.4. Ha abusato o abusa di bevande alcoliche?
- 4.5. Ha mai assunto o assume sostanze stupefacenti?

5. Esposizione al rischio di malattie trasmissibili con la trasfusione

- 5.1. Ha letto e compreso le informazioni sull'AIDS, le epatiti virali, le altre malattie trasmissibili?
- 5.2. Ha o ha avuto malattie sessualmente trasmesse?
- 5.3. Ha l'AIDS o è portatore del virus HIV o crede di esserlo?
- 5.4. Il suo partner è portatore del virus HIV o crede di esserlo?
- 5.5. Ha l'epatite B o C o è portatore dei virus dell'epatite B o C o crede di esserlo?
- 5.6. Il suo partner ha l'epatite B o C o è portatore dei virus dell'epatite B o C o crede di esserlo?
- 5.7. Dall'ultima donazione e comunque negli ultimi quattro mesi ha cambiato partner?
- 5.8. Dall'ultima donazione e comunque negli ultimi quattro mesi ha avuto rapporti eterosessuali, omosessuali, bisessuali (rapporti genitali, orali, anali):
 - 5.8.1. con partner risultato positivo ai test per l'epatite B e/o C e/o per l'AIDS
 - 5.8.2. con partner che ha avuto precedenti rapporti sessuali a rischio o del quale ignora le abitudini sessuali
 - 5.8.3. con un partner occasionale
 - 5.8.4. con più partner sessuali
 - 5.8.5. con soggetti tossicodipendenti
 - 5.8.6. con scambio di denaro o droga
 - 5.8.7. con partner nato o proveniente da paesi esteri dove l'AIDS è una malattia diffusa e del quale non è noto se sia o meno sieropositivo?
- 5.9. Dall'ultima donazione e comunque negli ultimi quattro mesi:
 - 5.9.1. ha vissuto nella stessa abitazione con soggetti portatori del virus dell'epatite B, e dell'epatite C?
 - 5.9.2. è stato sottoposto a interventi chirurgici, indagini endoscopiche (es: colonscopia, esofagogastroduodenoscopia, artroscopia, ecc.)?
 - 5.9.3. si è sottoposto a:
 - a) somministrazioni di sostanze per via intramuscolare o endovenosa con siringhe/dispositivi non sterili
 - b) agopuntura con dispositivi non monouso
 - c) tatuaggi
 - d) piercing o foratura delle orecchie
 - e) somministrazione di emocomponenti o di medicinali plasmaderivati
 - 5.9.4. Si è ferito accidentalmente con una siringa o altri strumenti contaminati dal sangue?
 - 5.9.5. È stato accidentalmente esposto a contaminazione delle mucose (bocca, occhi, zone genitali) con il sangue?

Tali comportamenti/situazioni potrebbero averla esposta al rischio di contrarre malattie infettive trasmissibili attraverso la sua donazione, e per tale ragione non può essere ritenuto idoneo alla donazione di sangue e/o di emocomponenti per la tutela dei pazienti candidati alla trasfusione.

6. Soggiorni all'estero/province italiane

- 6.1. E' nato, ha vissuto, vive o ha viaggiato all'estero ? Se sì, in quale/i Paese/i.....
- 6.2. I suoi genitori sono nati in paesi dell'America centrale, dell'America del sud o in Messico ?
- 6.3. Ha trascorso un periodo superiore a 6 mesi (anche cumulativamente) nel Regno Unito nel periodo 1980-1996?
- 6.4. E' stato trasfuso nel Regno Unito dopo il 1980?
- 6.5. Ha avuto malaria o febbre inspiegata durante un viaggio in zone a rischio o entro 6 mesi dal rientro?
- 6.6. Negli ultimi 28 giorni ha soggiornato anche solo per una notte in Paesi esteri o in altre Province italiane (malattia da West Nile Virus)? Se sì, dove.....