

# GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Um Sie als Spender zu schützen und Risiken für den Empfänger so weit als möglich auszuschließen, gibt es verschiedene Einschränkungen und Ausschlussgründe für eine Stammzellspende. Prinzipiell kann sich jede Person registrieren lassen, die gesund, zwischen 17 und 45 Jahre alt ist und mindestens 50 kg wiegt.

## VORAUSSETZUNGEN FÜR DIE AUFNAHME

### Persönliche Angaben:

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_



**Geben für Leben**

Leukämiehilfe Österreich

## KREUZEN SIE BITTE AN, FALLS ETWAS ZUTRIFFT

- Erkrankungen des Herz-Kreislaufsystems**  
z. B. nach einem Herzinfarkt, behandlungsbedürftige Herzrhythmusstörungen, koronare Herzkrankheit, schlecht eingestellter Bluthochdruck, Bypassoperationen
- Erkrankungen des Blutes, des Blutgerinnungssystems oder der Blutgefäße**  
z. B. Beinvenenthrombose, Störung der Blutgerinnung  
z. B. Hämophilie A (Bluterkrankheit), Marcumarbehandlung, Thalassämie, Sichelzellanämie, aplastische Anämie, Sphärozytose
- Erkrankungen der Atemwege**  
z. B. chronische Bronchitis, schweres Asthma, Lungenfibrose, Lungenembolie
- Schwere Nierenerkrankungen**  
z. B. Glomerulonephritis, Niereninsuffizienz, Zystennieren
- Erkrankungen des Autoimmunsystems**  
z. B. Rheumatoide Arthritis, Kollagenosen (z. B. Sklerodermie), Morbus Crohn, Collitis Ulcerosa, Morbus Addison, Idiopathische Thrombozytopenische Purpura, Lupus erythematodes, Sjörgen-Syndrom, Vaskulitis
- Bösartige Erkrankungen**  
Krebserkrankungen
- Infektiöse Erkrankungen**  
z. B. Hepatitis C oder nicht ausgeheilte Hepatitis B, HIV-Infektion, Malaria
- Erkrankungen der Psyche und des zentralen Nervensystems**  
z. B. Epilepsie, Schizophrenie, Psychosen, behandlungsbedürftige Depressionen, Multiple Sklerose, Creutzfeld-Jakob-Krankheit
- Schwere medikamentös behandelte Allergien**  
Nicht jede Allergie ist automatisch ein Ausschlussgrund für eine Blutstammzellspende. Sprechen Sie darum bitte Ihre Allergien bei der Registrierung an, damit abgeklärt werden kann, ob Sie als SpenderIn in Frage kommen.
- Erkrankungen der endokrinen Drüsen**  
z. B. Diabetes mellitus, Morbus Basedow, Schilddrüsenüberfunktion bitte abklären
- Nach einer Organtransplantation oder Fremd-Gewebe-Transplantation**  
z. B. Niere, Leber, Herz, Haut, Hornhaut, Hirnhaut
- Bei Vorliegen einer Suchterkrankung**  
z. B. Alkohol, Medikamente, intravenöse Drogenabhängigkeit

**ZUGEHÖRIGKEIT ZU EINER RISIKOGRUPPE:** Personen, deren Sexualverhalten oder Lebensumstände ein gegenüber der Allgemeinbevölkerung deutlich erhöhtes Übertragungsrisiko für durch Blut übertragbare schwere Infektionskrankheiten (z. B. Hepatitis B, C und HIV) bergen. Homosexualität ist kein Ausschlussgrund!

- Das Informationsblatt zur freiwilligen Knochenmark-/Blutstammzellspende habe ich gelesen und verstanden.