

# Rinnapiimadoonori terviseankeet



Ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Aadress: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Täname Teid kaalumast rinnapiima loovutamist Tallinna Lastehaigla Emapiimapanka, mis töötab koostöös Lääne-Tallinna Keskhaigla naistekliinikuga (Pelgulinna Sünnitusmajaga). Nii saavad rinnapiima nendes ja vajadusel ka teistes Eesti haiglates sündinud ja ravil olevad enneaegsed või haiged vastsündinud, kelle emadel ei ole veel rinnapiima tekkinud.

Teie sobivuse hindamiseks doonoriks palume Teil vastata järgmistele küsimustele oma tervise ja võimaliku riskikäitumise osas. Ankeedi saate täita nii kodus kui ka nõustamisel lastehaiglas, kus kõik küsimused ja vastused koos läbi arutame.

		JAH	EI
1	Kas Teil on esinenud raskeid haigestumisi või esineb kroonilisi haigusi?		

Kui vastasite jah, siis palun täpsustage, millist haigust olete põdenud/pöete ja millist ravi olete saanud.

2	Kas Teil on esinenud infektsioonhaigusi või olete kroonilise infektsiooni kandja (HIV, hepatiit B, hepatiit C, malaaria, tuberkuloos, süüfilis)?		
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Kui vastasite jah, siis palun täpsustage.

3	Kas Teil on olnud kokkupuuteid inimesega, kes põeb või kellel kahtlustatakse tuberkuloosi?		
4	Kas Te olete viimase 12 kuu jooksul olnud seksuaalvahekorras partneriga, kellel on diagnoositud B- või C-hepatiit, HIV, inimese T-lümfotsüüdi retroviirus ehk HTLV või mõni muu sugulisel teel leviv haigus?		
5	Kas Teil on diagnoositud kasvajaid, verehaigusi (leukeemia, vere hüübimisega seotud haigused)?		

Kui vastasite jah, siis palun täpsustage.

6	Kas Teile on tehtud immuunosupressiivset ravi, vereülekannet või siirdatud kudesid/elundeid?		
---	----------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Kui vastasite jah, siis palun täpsustage (sh millisel aastal).

7	Kas Te olete teinud viimase 12 kuu jooksul tätoveeringuid või olete lasknud augustada mõnda kehaosa?		
8	Kas Teid on viimase 12 kuu jooksul vaktsineeritud nõrgestatud elusvaktsiiniga (nt tuulerõuged, mumps, leetrid, punetised, kollapalavik, tuberkuloos, suukaudne kõhutüüfuse vaktsiin)		

Küsimustik jätkub pöördel.

		JAH	EI
9	Kas Te suitsetate või tarvitate nikotiini sisaldavaid tooteid?		
10	Kas Te tarvitate alkoholi?		

Kui vastasite jah, siis palun täpsustage.

11	Kas Te tarvitate või olete tarvitanud narkootilisi aineid või anaboolseid steroide?		
12	Kas Teil on dieedipiiranguid (nt olete taimetoitlane)?		

Kui vastasite jah, siis palun täpsustage kui sageli.

13	Kas Te kasutate ravimeid?		
----	---------------------------	--	--

Kui vastasite jah, siis palun täpsustage.

14	Kas Teil esineb seni küsimata asjaolusid, mis võivad olla vastunäidustuseks rinnapiima loovutamisel?		
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Kui vastasite jah, siis palun täpsustage.

15	Kas Te olete varem olnud rinnapiimadoonor?		
----	--------------------------------------------	--	--

### Samuti küsime andmeid Teie lapse kohta. Need on olulised rinnapiimadoonoriks olemisel.

Lapse sünnikuupäev \_\_\_\_\_

Teie laps on sündinud \_\_\_\_\_ rasedusnädalal.

Käesolevaga kinnitan, et vastasin andmetele ausalt ja olen avaldanud parima arusaama järgi kõik asjaolud, mis võiksid olla takistuseks rinnapiima loovutamisel. Juhul, kui doonoriks olemise käigus ilmnevad uued asjaolud minu tervises seisundis, mis võivad olla vastunäidustuseks rinnapiima loovutamisel, teavitan koheselt Emapiimapanga arsti.

Kuupäev, kellaaeg: \_\_\_\_\_

Allkiri: \_\_\_\_\_

Doonori kiitis heaks emapiimapanga vastutav arst

JAH EI

Lubatud doonoriks

JAH EI

Rinnapiimadoonori kood \_\_\_\_\_

*Terviseankeet täidetakse kahes eksemplaris, millest üks jääb rinnapiimadoonorile ja teine emapiimapanka.*

Arsti ees- ja perenimi: \_\_\_\_\_

*Terviseankeeti säilitatakse Tallinna Lastehaigla Emapiimapangas/arhiivis 30 aastat.*

Arsti kood: \_\_\_\_\_

Kuupäev, kellaaeg: \_\_\_\_\_

Allkiri: \_\_\_\_\_

Kinnitanud Tallinna Lastehaigla juhatus 10. aprillil 2024