

Toestemming van de donor voor het toedienen van G-CSF en het geven van stamcellen uit bloed (na het ontvangen van informatie)

Ondergetekende,

Naam,

voorletters:

Geboortedatum:

- Ik ben naar tevredenheid geïnformeerd over het doneren van stamcellen.
- Ik heb de schriftelijke informatie ("Informatie over donerschap en stamceltransplantatie") goed gelezen en begrepen.
- Ik ben geïnformeerd over de bijwerkingen van G-CSF en de procedure om stamcellen te oogsten.
- Ik heb de informatie betreffende mijn gezondheid volledig verstrekt aan mijn arts
- Ik heb de gelegenheid gehad om vragen te stellen over dat wat mij onduidelijk was. Ik ben tevreden met de antwoorden die ik op mijn vragen heb gekregen.
- Ik ben ervan op de hoogte dat om goedgekeurd te worden als stamceldonor, bloedonderzoek worden verricht, waaronder een aidstest, en dat ik bij een afwijkend testresultaat op de hoogte word gesteld.
- Ik ben ervan op de hoogte dat bij afwijkingen in mijn bloedwaardes, of indien een mogelijke familiale afwijking in bloedcellen van mijn broer/zus aangetoond is, een beenmergonderzoek bij mij noodzakelijk is.
- Ik ben ervan op de hoogte dat ik bij afwijkende testen mogelijk niet geschikt zou kunnen zijn als donor en dat ik hierover geïnformeerd zal worden.
- Ik ben ervan op de hoogte dat de resultaten van mijn keuring besproken zullen worden in een teamoverleg (stamceltransplantatiebespreking) waarbij ook de behandelend arts van mijn broer/zus aanwezig is.
- Ik heb goed kunnen nadenken over het toegediend krijgen van G-CSF en het geven van stamcellen uit bloed.
- Ik ben ervan op de hoogte dat, indien na de toediening van G-CSF niet voldoende stamcellen in het bloed verschijnen, alternatieve mogelijkheden met mij besproken kunnen worden (zoals beenmergafname onder narcose).
- Ik ben ervan op de hoogte dat voor het verkrijgen van de stamcellen een lieslijn zal worden ingebracht indien de bloedvaten in mijn arm niet goed genoeg toegankelijk zijn.
- Ik heb het recht op ieder moment mijn toestemming in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden hoeft op te geven. Ik ben er ook van op de hoogte dat ik, indien ik mij laat in de procedure terugtrek, de patiënt schade berokken.
- Met mij is gesproken over de mogelijkheid dat mij later gevraagd kan worden om nog een keer bloedcellen te donoren voor een succesvolle transplantatie bij mijn broer of zus. Dit betreft dan meestal oogsting zonder stimulatie door G-CSF (donor lymfocyten infusie).
- Ik verklaar dat ik, gezien het grote belang, mijn keuringsarts en stamcelcoördinator op de hoogte zal houden van niet voorziene veranderingen in mijn gezondheid tussen keuring en het geven van stamcellen.
- Ik ga akkoord met het vastleggen van gegevens omtrent de donatie in een Europese database; het gaat hierbij om gegevens die geanonimiseerd zijn (dat wil zeggen niet meer te herleiden tot mijn persoon).
- Ik ga akkoord met de voorwaarden voor bewerking en opslag van mijn (stam)cellen bij het laboratorium voor stamceltransplantatie van Sanquin, zoals beschreven in de donorinformatie.
- Ik geef mijn toestemming dat het een eventueel teveel aan stamcellen dat niet voor transplantatie nodig is, wordt ingevroren en/of gebruikt kan worden voor wetenschappelijk onderzoek dat tevoren getoetst is door een medisch ethische commissie.

JA / NEE

Naam patiënt:

Handtekening:

Datum:

Ondergetekende arts, in dienst van het AMC, verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel mondeling als schriftelijk is geïnformeerd over het toedienen van G-CSF en het geven van stamcellen uit bloed.

Naam arts:

Functie:

Datum:

Handtekening arts: