



IBMDR



CENTRO DONATORI - BZ01

Gent. Donatore,

Le invio un breve elenco nel quale troverá alcuni casi di che precludono l'iscrizione al Registro donatori di midollo osseo, sará poi cura del medico valutare la Sua effettiva idoneitá durante il colloquio.

Nel caso in cui Lei rientri nella categoria dei donatore non idonei **definitivamente**, La preghiamo di contattarci per disdire l'appuntamento. (Segreteria CDBZ01 tel.0471/907600)

Nel caso in cui Lei rientri nella categoria dei donatori non idonei **temporaneamente**, é opportuno segnalare le condizioni di inidoneitá temporanea al colloquio medico.

Ci contatti in ogni caso se ha dubbi sulla Sua idoneitá o se desidera avere chiarimenti

CASI DI INIDONEITÁ DEFINITIVA DEL DONATORE DI MIDOLLO OSSEO:

- etá superiore ai 35;
- peso corporeo inferiore ai 50 kg;
- assunzione di farmaci in maniera continuativa (esclusi etroprogestinici)
- malattie autoimmuni (multiorgano/sistemiche)
- abitudini di vita a maggior rischio di contrarre malattie infettive trasmissibili con il sangue ed emocomponenti (vedi allegato C)

CASI DI INIDONEITÁ TEMPORANEA DEL DONATORE DI MIDOLLO OSSEO:

- parto o interruzione di gravidanza – **6 mesi** ;
- interventi chirurgici maggiori - **4 mesi**;
- esame endoscopico con strumenti flessibili (gastrosocopia, colonsocopia, colposocopia, artroscopia cistosocopia, etc) - **4 mesi**;

Il Centro Donatori BZ01 La ringrazia in anticipo della disponibilitá e collaborazione.

Responsabile del CDBZ01
Dr. Cinzia Vecchiato

Sehr geehrter Spender.

Hiermit sende ich Ihnen eine kurze Liste von Gründen zu, welche einen Ausschluss aus dem Register der Knochenmarkspender bewirken; der zuständige Arzt wird während eines Gesprächs Ihre effektive Spendetauglichkeit feststellen.

Sollten Sie von vornherein zu den **definitiv** nicht geeigneten Spendern zählen, ersuchen wir Sie den Termin telefonisch abzusagen (Sekretariat CDBZ01 tel.0471/907600)

Sollten Sie zu den **zeitweilig nicht geeigneten Spendern** zählen, ist es notwendig dass Sie uns das Motiv für die zeitweilige Ausschluss beim Arztgespräch mitteilen.

Rufen Sie uns bitte in jedem Fall an, wenn Sie Zweifel an Ihrer Spendetauglichkeit haben, oder andere Fragen auftauchen.

IN FOLGENDEN FÄLLEN WIRD DER SPENDER DEFINITIV AUSGESCHLOSSEN:

- vollendetes 35. Lebensjahr;
- Körpergewicht unter 50 kg;
- kontinuierliche Einnahme von Medikamenten (ausser der Pille)
- Autoimmunerkrankungen (multiorganische/systemische)
- eine Lebensführung, die mit einem erhöhten Risiko einhergeht, sich mit Infektionskrankheiten, die durch Blut- und Blutprodukte übertragbar sind, anzustecken. (siehe Anhang C)

IN FOLGENDEN FÄLLEN WIRD DER SPENDER ZEITWEILIG AUSGESCHLOSSEN:

- Nach Geburt, Frühgeburt oder Abortus- **6 Monate**;
- Nach grösseren chirurgischen Eingriff mit Vollnarkose- **4 Monate**;
- Nach einer Endoskopie, mit flexiblem Instrument (Gastrosocopia, Kolonsocopia, Arthroscopia, Zystosocopia usw.) – **4 Monate**;

Das Spenderzentrum BZ01 bedankt sich im voraus für Ihre Bereitschaft zur Zusammenarbeit.

Die Verantwortliche Ärztin CDBZ01
Dr. Cinzia Vecchiato