

پیوست ۲. فرم رضایت آگاهانه اهدا خون بند ناف

اهدا کننده محترم:

تحقیقات در زمینه سلول‌های بنیادی طی چند سال گذشته امیدهای تازه‌ای را برای درمان بسیاری از بیماری‌ها به وجود آورده است، بیماری‌هایی که زمانی به عنوان بیماری‌های لاعلاج از آن‌ها نام برده می‌شد. یکی از منابع بسیار مهم و غنی از سلول‌های بنیادی، خون بند ناف نوزاد است که بعد از زایمان دور ریخته می‌شود.

سلول‌های بنیادی موجود در این خون می‌توانند در درمان بسیاری از بیماری‌ها از جمله تالاسمی، سرطان خون، بیماری‌های متابولیکی و نقط ایمنی مورد استفاده قرار گیرد. جمع‌آوری این خون هیچ‌گونه آسیبی به مادر و نوزاد نمی‌رساند و هیچ تداخلی در روند طبیعی زایمان ایجاد نمی‌کند.

به منظور جمع‌آوری و استفاده‌های درمانی از این سلول‌ها، بانک عمومی خون بند ناف راه‌اندازی شده است تا خون بند ناف اهدایی خانواده‌های محترم را جمع‌آوری نموده و در اختیار بیمارانی که نیازمند استفاده از سلول‌های بنیادی هستند قرار دهد. این بانک در قالب یک طرح ملی تأسیس شده است و بدون شک نمونه خون بند ناف اهدایی شما به بهبود وضعیت بسیاری از بیماران و ارتقا سلامت جامعه کمک خواهد نمود. بنابراین از شما می‌خواهیم با تکمیل فرم رضایت نامه ضمن مشارکت در اقدام خیرخواهانه ما را در استمرار این حرکت ملی و جهانی یاری نمایید. لازم به ذکر است اهدا خون بند ناف هیچ هزینه‌ای برای شما در بر نداشته و همه اطلاعات به صورت محرمانه نگداری خواهد شد.

مادر کودک:

پدر کودک:

اینجانبان

به عنوان اهدا کننده خون بند ناف مطالب فوق را به دقت مطالعه کرده و با آگاهی لازم متعهد می‌گردیم رضایت داریم که:

- اطلاعات لازم در خصوص زمان و مکان زایمان را در اختیار بانک عمومی خون بند ناف قرار دهیم تا بانک بتواند با برنامه ریزی قبلی خون بند ناف را جمع‌آوری نماید.
- خون بند ناف اهدایی در تملک بانک خواهد بود و در هر زمان که بانک تشخیص دهد می‌تواند رأساً آن را در اختیار نیازمندان قرار دهد.
- یک نمونه از خون مادر قبل از زایمان جهت آزمایشات ویروسی (ایدز، هپاتیت، سیتومگالو ویروس، HTLV، هرپس) گرفته شود.
- به سوالات درج شده در فرم سابقه بیماری‌های خانوادگی به دقت پاسخ دهیم.
- اگر بیماری خاصی نظیر بیماری‌های ژنتیکی، عفونی و ویروسی، سرطانی و غیره در خانواده رخ دهد، به بانک اطلاع دهیم.
- در صورتیکه نمونه خون بند ناف قابلیت ذخیره سازی نداشته باشد می‌تواند جهت انجام امور تحقیقاتی که بانک صلاح می‌داند، استفاده شود.
- محصولات حاملگی شامل بند ناف و جفت و پرده آمنیوتیک جهت انجام امور تحقیقاتی در این مرکز استفاده گردد.

مشخصات پدر	
نام:	نام خانوادگی:
شماره شناسنامه:	صادره از:
مشخصات مادر	
نام:	نام خانوادگی:
شماره شناسنامه:	صادره از:

امضاء مادر	اثر انگشت
تاریخ / /	

امضاء پدر	اثر انگشت
تاریخ / /	

