

PROJET PLASMA CONVALESCENT

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE L'APTITUDE AU DON D'UN·E PATIENT·E GUÉRI·E DU COVID 19



CONDITIONS DE BASE

oui non

Avez-vous plus de 18 ans ?

Si vous avez plus de 66 ans, avez-vous donné au moins une fois du sang dans les 3 dernières années ?

Pesez-vous plus de 50 Kg ?

CONTRE-INDICATIONS DÉFINITIVES

oui non

Avez-vous déjà reçu du sang ou des produits sanguins ?

Si vous êtes une femme, avez-vous déjà été enceinte, même si la grossesse n'a pas été menée à son terme (fausse couche, IVG) ?

Avez-vous vécu ou séjourné au moins 6 mois (de suite ou cumulés) en Grande-Bretagne (Angleterre, Ecosse, Irlande du Nord et Pays de Galles) entre 1980 et 1996 ?

Avez-vous (eu) une de ces maladies : cancer, diabète traité par insuline, AVC, maladie cardiaque, SEP, épilepsie ?

Consommez-vous ou avez-vous par le passé consommé de la drogue par voie intraveineuse ou intramusculaire, ou encore des produits dopants/anabolisants non prescrits par un médecin ?

CONTRE-INDICATIONS TEMPORAIRES

CONTRE-INDICATIONS DE 4 MOIS

oui non

Avez-vous été opéré·e ou subi une endoscopie ces 4 derniers mois ?

Avez-vous fait un tatouage, un piercing ou du maquillage permanent ces 4 derniers mois ?

Avez-vous consommé de la drogue par voie intranasale (sniff) ou des drogues de synthèse (ecstasy etc.) dans les 4 derniers mois ?

Avez-vous subi une séance d'acupuncture avec des aiguilles qui n'étaient pas personnelles ou à usage unique ?

PROJET PLASMA CONVALESCENT

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE L'APTITUDE AU DON D'UN·E PATIENT·E GUÉRI·E DU COVID 19



AUTRES DURÉES DE CONTRE-INDICATION

oui non

Avez-vous déclaré une rougeur après une morsure de tique ou avez-vous eu la maladie de Lyme ? Dans ce cas, attendez 3 mois après disparition des rougeurs ou guérison de la maladie.

Dans le mois écoulé, avez-vous reçu l'un des vaccins suivants :

- hépatite B : attendre 2 semaines avant de donner
- fièvre jaune, rougeole, rubéole, oreillons, varicelle : attendre 1 mois avant de donner

Ces 15 derniers jours, avez-vous pris des antibiotiques ?

Si oui, attendre une semaine après le dernier jour du traitement.

COMPORTEMENTS SEXUELS POUVANT ENTRAÎNER UNE CONTRE-INDICATION TEMPORAIRE

HOMME

oui non

Avez-vous eu une nouvelle partenaire sexuelle dans les 4 derniers mois ?

Avez-vous eu une relation sexuelle avec un homme dans les 12 derniers mois ?

FEMME

oui non

Avez-vous eu un nouveau **ou** une nouvelle partenaire sexuelle dans les 4 derniers mois ?

Avez-vous eu une relation sexuelle avec un homme qui a eu des rapports avec un autre homme dans les 12 derniers mois ?