

脐带血 挽救生命

脐带血既可治疗
白血病和免疫缺陷
也可为再生医学带来
新的希望。

Salut/  BANC DE SANG
I TEIXITS

CONCORDIA

PROGRAMA INTERTERRITORIAL
DE CORDÓN UMBILICAL

Andorra
Aragón
Cantabria
Catalunya

Extremadura
Illes Balears
Navarra

血液是生命的礼物

脐带内循环的血液具有一定独特性。它包含了干细胞，可以生成血细胞，治疗严重的骨髓恶性疾病，如白血病和其它类型的癌症。同样，在再生医学中也起到一定作用。血液的其它成分，如血浆和血小板，可用于新的医疗应用，例如用于治疗溃疡或眼部炎症。

同样，为了加深对该独特生物物质的了解，脐带血银行经由临床研究伦理委员会批准的项目来推动相关研究的开展。

通过捐献脐带血，您可以挽救生命。

您可以捐赠脐带, 如果

- 1 捐赠时已达到法定年龄。
- 2 遵循健康的生活习惯。
- 3 未患有任何血液传播性传染病, 例如人类免疫缺陷病毒 (HIV)、艾滋病毒 (AIDS)、肝炎 (乙肝或丙肝)。
为确认这一点, 将对您进行血液检查。
- 4 没有潜在传染病的家族病史, 如血红蛋白异常、免疫性疾病或癌症。
- 5 告诉我们您前往过哪些国家。
- 6 从未注射过毒品 (海洛因、增肌激素), 哪怕只有一次, 且已间隔很长时间。
- 7 从未以金钱、毒品或其他报酬来换取性关系。
- 8 在过去的4个月里, 没有与多个性伴侣发生过性关系, 没有与HIV阳性人士发生过性关系, 没有与频繁更换性伴侣的人发生过性关系, 也没有与静脉注射过毒品的人发生过性关系。
- 9 回答上述问题后, 请填写并签署随附的同意书。

如何捐献?

采集脐带血的技术非常简单。婴儿出生后, 按照专家的建议, 让婴儿与母亲接触, 肌肤相贴, 等待一分钟以上再夹紧脐带。

接受过专门培训的医务人员将在不会对母亲或新生儿构成任何危险的前提下采集脐带血。

我们将如何处理脐带及脐带血?

脐带血银行负责对血液进行处理、保存和检测，为脐带血使用提供最好的安全保障。

为世界各地的患者提供含最多细胞数量的，最大血量的脐带血。这些登记有助于脐带血银行尽快联系需要移植的患者。

捐赠物其它用途还包括在血液相关的治疗或再生医学疗法上的应用。脐带血也可用于产生诱导性多能干细胞，即iPSC。由于iPSC可以发育成其它类型的细胞，因此可用于移植或治疗由细胞功能丧失引起的疾病。

您所捐献的脐带血将按照医疗指征捐献给任何有需要的病人，不因地域、宗教或经济条件而区别对待。

此为匿名的无偿捐赠。

在其他情况下，脐带血和脐带可以保存在生物库中，用于改善、预防、诊断和治疗不同疾病的研究项目。

您可以在哪里捐献?

您可以预备好脐带血采集工作的产房进行捐献。产房名单可在网站 **bancsang.net** 上查询。如果您有任何疑问，可以通过 **atencioaldonant@bst.cat** 或拨打 **93 557 35 00** 联系脐带血银行。

Salut/  BANC DE SANG
I TEIXITS

CONCORDIA

PROGRAMA INTERTERRITORIAL
DE CORDÓN UMBILICAL

Andorra
Aragón
Cantabria
Catalunya
Extremadura
Illes Balears
Navarra

血液和组织库留存联

脐带标签

请用大写字母填写

日期

名字

姓氏

出生日期

DNI / NIE

地址

邮政编码

市镇

省

座机

手机

电子邮箱

我声明:

- 我知晓, 我所捐献的脐带血是我儿子或女儿出生后残留在脐带和胎盘血管中的血液。
- 我知晓, 采集是于新生儿出生且脐带切断后在产房内进行。采集时使用特定的袋子, 对母亲和新生儿没有任何风险。
- 我知晓, 脐带血或脐带可用于移植和再生医学治疗, 或将其成分(例如血浆、红血球或血小板)分配给任何有需要患者的核准疗法。
- 我知晓, 我的同意并不代表产科可在情况不理想时强制采集或存储脐带血。
- 我知晓, 如果不符合条件, 捐赠物可能会被丢弃。
- 我知晓, 将根据现行个人数据保护法对我和我儿子或女儿的身份信息进行保密和加密处理。我被告知, 我和我儿子或女儿的个人资料将被纳入脐带血项目管理者血液和组织库 (Banc de Sang i Teixits) 的档案中, 并将按照适用法规用于捐赠过程管理。同时, 我的资料将以编码方式发送到骨髓捐献者登记处 (REDMO), 供临床使用。同样, 根据适用的监管条款, 我可以写信至血液和组织

库 Banc de Sang i Teixits (asseig del Taulat, 116, 08005 Barcelona) 行使查阅、修改、撤消、反对、遗忘、限制处理和数据电子存储转移的权利。

- 我同意，在匿名捐献的方式下，脐带血和脐带组织将被保存在血液和组织库认可的生物库或我所在自治区捐献计划授权的生物库中，用于经临床研究伦理委员会批准的生物医学研究活动，旨在增进对疾病预防、诊断、预后和/或治疗的了解，提高医疗服务质量。
- 我知晓，捐赠是自愿的、利他的，不涉及经济补偿，即使使用捐赠物的授权研究项目可能产生效益。
- 我授权我所在自治区负责捐赠计划的实体将我和/或我儿子或女儿的资料转交给 Banc de Sang i Teixits，按照适用法律规定用于捐赠过程管理。
- 我同意，脐带血银行或我所在自治区捐赠项目负责单位可选择性地与我联系，询问我儿子或女儿的健康状况。
- 我知晓，如果我的儿子或女儿患有任何潜在的传染病，我必须致电 93 557 35 00 通知血液和组织库的脐带血银行。
- 我同意在分娩当天从我身上采集血液样本，用于所需检测（如基因测试、HLA研究、血型分析和感染性标志物），并在证明捐献合适的情况下，储存样本以备新的检测。并由负责的医生将分析中发现的任何病理结果告知我。
- 我保留在临床使用或转移至生物库前随时放弃该同意书的权力，且无需为放弃同意书承担任何后果。

请在下列两个选项中选择一个： 是，我同意 不，我不同意

自愿将脐带血和脐带组织用于任何需要移植或再生医学治疗的病人，或将其血液成分（如血浆、红细胞或血小板）用于经批准的治疗，或将收集的脐带血和脐带组织保留在生物库中。

本文已 Vall Hebron 大学医院药物研究伦理委员会和研究项目委员会在 2018 年 4 月 6 日的第 333 号会议上批准通过，赞成全文内容。脐带血捐赠信息和同意书 V5 26_03_2018

信息告知专业人士的姓名和签名

捐助者的姓名和签名

产科留存联

我声明：

- 我知晓，我所捐献的脐带血是我儿子或女儿出生后残留在脐带和胎盘血管中的血液。
- 我知晓，采集是于新生儿出生且脐带切断后在产房内进行。采集时使用特定的袋子，对母亲和新生儿没有任何风险。
- 我知晓，脐带血或脐带可用于移植和再生医学治疗，或将其成分（例如血浆、红细胞或血小板）分配给任何有需要患者的核准疗法。
- 我知晓，我的同意并不代表产科可在情况不理想时强制采集或存储脐带血。
- 我知晓，如果不符合条件，捐赠物可能会被丢弃。
- 我知晓，将根据现行个人数据保护法对我和我儿子或女儿的身份信息进行保密和加密处理。我被告知，我和我儿子或女儿的个人资料将被纳入脐带血项目管理者血液和组织库 (Banc de Sang i Teixits) 的档案中，并将按照适用法规用于捐赠过程管理。同时，我的资料将以编码方式发送到骨髓捐献者登记处 (REDMO)，供临床使用。同样，根据适用的监管条款，我可以写信至血液和组织库 Banc de Sang i Teixits (Passeig del Taulat, 116, 08005 Barcelona) 行使查阅、修改、撤消、反对、遗忘、限制处理和数据电子存储转移的权利。
- 我同意，在匿名捐献的方式下，脐带血和脐带组织将被保存在血液和组织库认可的生物库或我所在自治区捐献计划授权的生物库中，用于经临床研究伦理委员会批准的生物医学研究活动，旨在增进对疾病预防、诊断、预后和/或治疗的了解，提高医疗服务质量。
- 我知晓，捐赠是自愿的、利他的，不涉及经济补偿，即使使用捐赠物的授权研究项目可能产生效益。
- 我授权我所在自治区负责捐赠计划的实体将我和/或我儿子或女儿的资料转交给 Banc de Sang i Teixits，按照适用法律规定用于捐赠过程管理。
- 我同意，脐带血银行或我所在自治区捐赠项目责任单位可选择性地与我联系，询问我儿子或女儿的健康状况。
- 我知晓，如果我的儿子或女儿患有任何潜在的传染病，我必须致电 93 557 35 00 通知血液和组织库的脐带血银行。
- 我同意在分娩当天从我身上采集血液样本，用于所需检测（如基因测试、HLA 研究、血型分析和感染性标志物），并在证明捐献合适的情况下，储存样本以备新的检测。并由负责的医生将分析中发现的任何病理结果告知我。
- 我保留在临床使用或转移至生物库前随时放弃该同意书的权力，且无需为放弃同意书承担任何后果。

请在下列两个选项中选择一个： 是，我同意 不，我不同意

自愿将脐带血和脐带组织用于任何需要移植或再生医学治疗的病人，或将其血液成分（如血浆、红细胞或血小板）用于经批准的治疗，或将收集的脐带血和脐带组织保留在生物库中。

本文已 Vall Hebron 大学医院药物研究伦理委员会和研究项目委员会在 2018 年 4 月 6 日的第 333 号会议上批准通过，赞成全文内容。脐带血捐赠信息和同意书 V5 26_03_2018

信息告知专业人士的姓名和签名

捐助者的姓名和签名

捐助者留存联

我声明：

- 我知晓，我所捐献的脐带血是我儿子或女儿出生后残留在脐带和胎盘血管中的血液。
- 我知晓，采集是于新生儿出生且脐带切断后在产房内进行。采集时使用特定的袋子，对母亲和新生儿没有任何风险。
- 我知晓，脐带血或脐带可用于移植和再生医学治疗，或将其成分（例如血浆、红细胞或血小板）分配给任何有需要患者的核准疗法。
- 我知晓，我的同意并不代表产科可在情况不理想时强制采集或存储脐带血。
- 我知晓，如果不符合条件，捐赠物可能会被丢弃。
- 我知晓，将根据现行个人数据保护法对我和我儿子或女儿的身份信息进行保密和加密处理。我被告知，我和我儿子或女儿的个人资料将被纳入脐带血项目管理者血液和组织库 (Banc de Sang i Teixits) 的档案中，并将按照适用法规用于捐赠过程管理。同时，我的资料将以编码方式发送到骨髓捐献者登记处 (REDMO)，供临床使用。同样，根据适用的监管条款，我可以写信至血液和组织库 Banc de Sang i Teixits (Passeig del Taulat, 116, 08005 Barcelona) 行使查阅、修改、撤销、反对、遗忘、限制处理和数据电子存储转移的权利。
- 我同意，在匿名捐献的方式下，脐带血和脐带组织将被保存在血液和组织库认可的生物库或我所在自治区捐献计划授权的生物库中，用于经临床研究伦理委员会批准的生物医学研究活动，旨在增进对疾病预防、诊断、预后和/或治疗的了解，提高医疗服务质量。
- 我知晓，捐赠是自愿的、利他的，不涉及经济补偿，即使使用捐赠物的授权研究项目可能产生效益。
- 我授权我所在自治区负责捐赠计划的实体将我和/或我儿子或女儿的资料转交给 Banc de Sang i Teixits，按照适用法律规定用于捐赠过程管理。
- 我同意，脐带血银行或我所在自治区捐赠项目责任单位可选择性地与我联系，询问我儿子或女儿的健康状况。
- 我知晓，如果我的儿子或女儿患有任何潜在的传染病，我必须致电 93 557 35 00 通知血液和组织库的脐带血银行。
- 我同意在分娩当天从我身上采集血液样本，用于所需检测（如基因测试、HLA 研究、血型分析和感染性标志物），并在证明捐献合适的情况下，储存样本以备新的检测。并由负责的医生将分析中发现的任何病理结果告知我。
- 我保留在临床使用或转移至生物库前随时放弃该同意书的权力，且无需为放弃同意书承担任何后果。

请在下列两个选项中选择一个： 是，我同意 不，我不同意

自愿将脐带血和脐带组织用于任何需要移植或再生医学治疗的病人，或将其血液成分（如血浆、红细胞或血小板）用于经批准的治疗，或将收集的脐带血和脐带组织保留在生物库中。

本文已 Vall Hebron 大学医院药物研究伦理委员会和研究项目委员会在 2018 年 4 月 6 日的第 333 号会议上批准通过，赞成全文内容。脐带血捐赠信息和同意书 V5 26_03_2018

信息告知专业人士的姓名和签名

捐助者的姓名和签名
