



## QUESTIONARIO ANAMNESTICO PER LA DONAZIONE DI SCO

Per l'operatore che raccoglie l'anamnesi: CONSULTARE LA LISTA CRITERI di ESCLUSIONE R75-001-13CB  
per valutare l'idoneità alla donazione.

MADRE del neonato    Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

PADRE del neonato    Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### ANAMNESI FAMILIARE

A) Le informazioni anamnestiche su partner e genitori di entrambi sono disponibili?

NO - esclude dalla donazione    SI - proseguire nel questionario

B) Gruppo ETNICO di appartenenza:

MADRE:    Caucasico ☐    Negroide ☐    Orientale ☐    Marocchino ☐    Turco ☐    Altro ☐ \_\_\_\_\_

PADRE:    Caucasico ☐    Negroide ☐    Orientale ☐    Marocchino ☐    Turco ☐    Altro ☐ \_\_\_\_\_

Se nazione/regione a rischio: per malattie infettive endemiche o emoglobinopatie o altre malattie ereditarie prestare particolare attenzione nella successiva anamnesi

(in caso di dubbio escludere dalla donazione e/o consultare CCBB: 0965-393321/23/26)

C) Siete stati adottati? ☐ no    ☐ si  
se SI e storia familiare non nota, escludere dalla donazione

D) Esiste un grado di parentela fra Madre e Padre del nascituro o fra i rispettivi genitori? ☐ no    ☐ si  
se SI, specificare quale \_\_\_\_\_  
(se si tratta di stretta consanguineità escludere dalla donazione; in caso di consanguineità meno stretta compilare con attenzione l'anamnesi per malattie ereditarie)

E) La Madre ha già donato in precedenza sangue cordonale? ☐ no    ☐ si  
se SI, specificare quando \_\_\_\_\_ e presso quale Banca cordonale \_\_\_\_\_

### 1. ANAMNESI FAMILIARE DELLA MADRE DEL NEONATO

(Se alla seguente domanda viene risposto "SI" indicare la persona affetta da patologia; considerare le seguenti categorie di parentela della madre: nonni, fratelli/sorelle, zii)

1.1 Qualcuno dei parenti della Madre ha mai avuto le seguenti malattie?

Leucemia - tumori - altre malattie del sangue (anemia mediterranea, drepanocitosi, anemia falciforme, anemia emolitica, sferocitosi, favismo, porfiria, sindrome di Diamond-Blackfan) Carenza di piastrine o problemi di coagulazione - Immunodeficienze - Malattie ereditarie (nanismo, etc) Malattie autoimmuni (Lupus eritematoso sistemico, artrite reumatoide, piastrinopenia autoimmune, psoriasi con artropatie, sclerosi multipla, colite ulcerosa, tiroidite autoimmune) - Diabete (specificare se giovanile-insulino dipendente - o adulto) altre malattie metaboliche

se SI, specificare quale malattia \_\_\_\_\_ ☐ no    ☐ si    ☐ non so  
rapporto di parentela \_\_\_\_\_

### 2. ANAMNESI FAMILIARE DEL PADRE DEL NEONATO

(Se alla seguente domanda viene risposto "SI" indicare la persona affetta da patologia; considerare le seguenti categorie di parentela del padre: nonni, fratelli/sorelle, zii)

2.1 Qualcuno dei parenti del Padre ha mai avuto le malattie riportate nella domanda precedente 1.1?

se SI, specificare quale malattia \_\_\_\_\_ ☐ no    ☐ si    ☐ non so  
rapporto di parentela \_\_\_\_\_

### 3. ANAMNESI PATOLOGICA E FATTORI DI RISCHIO MADRE DEL NEONATO

a) È stata mai affetta da patologie gravi? (ricoveri ospedalieri, ecc.) ☐ no    ☐ si  
se SI, specificare quale e quando \_\_\_\_\_

b) È stata affetta o è attualmente portatrice sana di una delle seguenti Malattie?

Malattie genetiche o congenite, malattie autoimmuni (lupus eritematoso sistemico, artrite reumatoide, anemia emolitica, piastrinopenia autoimmune, psoriasi con artropatie, sclerosi multipla, colite ulcerosa, tiroidite autoimmune), malattie/disfunzioni della tiroide, affezioni reumatologiche, cardiovascolari, ematologiche (talassemia o anemia mediterranea, drepanocitosi, anemia falciforme, sferocitosi, favismo, porfiria), gastrointestinali, neurologiche, respiratorie, endocrino-metaboliche (diabete giovanile, malattia di Gaucher, mucopolisaccaridosi), renali, delle vie urinarie, genitali, epatopatia cronica, coagulopatia