

捐献造血干细胞同意书

_____同志：

经中国造血干细胞捐献者资料库（辽宁分库）检索查询，您的HLA配型与一名患者HLA配型符合移植要求，且身体检查合格，可提供造血干细胞用于异基因造血干细胞移植，您的无私捐助可挽救一位患者的生命。

造血干细胞动员、采集的过程按国际通行方法，先应用集落刺激因子（G—CSF和/或GM—CSF）进行动员，一般皮下注射5-6天，然后采用血细胞分离机采集外周血造血干细胞。动员、采集过程中有以下问题加以说明：

1. 应用集落刺激因子（皮下注射）可能会引起鼻塞、流涕、乏力、关节酸痛及发热等感冒样症状，一般较轻，无需特别处理，停药后即可消失。但罕有严重不适情况，如在采集过程中出现头痛、胸痛、腹痛、呕吐等情况，请立即告知医生处理。

2. 采集计数：骨髓单个核细胞数 $\geq 3 \times 10^8$ /kg，CD34+细胞数 $\geq 2 \times 10^6$ /kg，外周血单个核细胞数 $\geq 5 \times 10^8$ /kg，CD34+细胞数 $\geq 2 \times 10^6$ /kg，采集次数不超过2次。

3. 动员、采集过程一般不会影响您的身体健康。

以上事项，已向志愿捐献者及家属说明，并征得其同意。

捐 献 者 _____

同意书证明人 _____分中心_____

年 月 日