



ජාතික රුධිර පාරවිලයන සේවය - ශ්‍රී ලංකාව

ශ්‍රී ලංකා රුධිර ජනක සෛල දායකයින්ගේ ලේඛනය (SLSCDR - Sri Lanka Stem Cell Donor Registry)

ශ්‍රී ලංකා රුධිර ජනක සෛල දායකයින්ගේ ලේඛනය සඳහා පරිත්‍යාගශීලීන් බඳවා ගැනීමේ ප්‍රතිඥාව

රුධිර ජනක (මූලික) සෛල පරිත්‍යාගශීලියකු ලෙස ස්වේච්ඡාවෙන් ඉදිරිපත් වීම මහඟු සත් ක්‍රියාවකි !

රුධිර ජනක සෛල බද්ද කිරීමෙන් ජීවිතය රැක ගත හැකි රෝගීන් අතරින් ඒ සඳහා ගැළපෙන පවුලේ සාමාජිකයකු සොයා ගත හැකි වන්නේ 30% කට පමණි.
 ඒ අනුව රෝගීන් බහුතරයකට ඒ වැනි වාසනාවක් හිමි නො වේ.
 එ නම්, රුධිර ජනක සෛල බද්ද කිරීම අවශ්‍ය වන රෝගීන් ගෙන් 70% කට ම ගැළපෙන පරිත්‍යාගශීලියකු තම පවුලෙන් සිටින සාමාජයෙක් සොයා ගැනීමට සිදු වේ.
 ඔවුන් වෙනුවෙන් ඔබට අප සමග එක් ව රුධිර පිළිකා, නැලසීමයාච සහ තවත් රෝගී තත්ත්ව සුවපත් කළ හැකි ය !

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ ශ්‍රී ලංකා ජාතික රුධිර පාරවිලයන සේවය එක් ව රුධිර පිළිකා සහ රුධිර ආබාධවලට එරෙහි ව සටන් කිරීම උදෙසා ශ්‍රී ලංකා රුධිර ජනක සෛල දායකයින් ගේ ලේඛනය (SLSCDR) ස්ථාපිත කිරීමේ උදාර මෙහෙවරට මුල පුරා සිටී. එ මගින්, රුධිර ජනක සෛල බද්දියක් අවශ්‍ය සෑම රෝගියකුට ම ගැළපෙන පරිත්‍යාගශීලියකු සොයා ගැනීමට හැකි වනු ඇත.

ජීවිතයක් බේරා ගැනීමට ඔබ ගේ වගකීම දායකත්වයේ ඇරඹීමයි !

රුධිර ජනක සෛල දායකයකු වීමට ඔබ ගේ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර ලබා දෙන මේ ප්‍රතිඥාවෙන් පසු, ජාතික රුධිර පාරවිලයන සේවාව මගින් ඔබ ගේ රුධිර/පටක නියැදි ලබා ගෙන පටක වර්ගීකරණ (HLA) පරීක්ෂණ සිදු කරනු ඇත. ශ්‍රී ලංකා රුධිර ජනක සෛල දායකයින් ගේ ලේඛනයට (SLSCDR) ඔබ ගේ පටක වර්ගීකරණ තොරතුරු ඇතුළත් කළ පසු එම තොරතුරු දෙස විදෙස් රෝගීන් සමග සසඳනු ලැබේ. කිසියම් රෝගියකු සඳහා ගැළපෙන දායකයකු ලෙස ඔබ තේරී පත් වූ විට දී, රුධිර ජනක සෛල පරිත්‍යාගයෙන් රෝගී ජීවිතයක් සුවපත් කිරීම සඳහා අපි ඔබ සම්බන්ධ කර ගන්නෙමු.

රුධිර ජනක සෛල අවශ්‍යතාවෙන් පෙළෙන රෝගියකුට එම සෛල පරිත්‍යාග කිරීමට ඔබ කැමැත්තක් දැක්වන්නේ නම් සහ වයස අවුරුදු 18ත් 45ත් අතර වයස් කාණ්ඩයට ඔබ අයත් වන්නේ නම්, ස්වේච්ඡා රුධිර ජනක සෛල දායකයකු ලෙස ඔබට ලියාපදිංචි විය හැකි ය.
 කරුණාකර පහත පෝරමයට අදාළ විස්තර පුරවන්න.
 ඔබේ පුද්ගලික දත්ත ආරක්ෂා කිරීමට **SLSCDR** කැප වී සිටී.

අවශ්‍ය නියැදි ලබා දීම සඳහා ඔබට පැමිණීමට වඩාත් පහසු රෝහල සඳහන් කරන්න. (අදාළ රෝහල් ලැයිස්තුව අමුණා ඇත.) නියැදි ලබා ගන්නා දිනය පිළිබඳ අපි ඔබ පසු ව දැනුවත් කරන්නෙමු.	
---	--

ලියාපදිංචි වීම

1.0 පුද්ගලික තොරතුරු					
1.1	මුලකුරු සමඟ නම				
1.2	සම්පූර්ණ නම				
1.3	ජා.හැ. අංකය	ගුවන් ගමන් බලපත්‍ර අංකය			
	ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය	ස්ත්‍රී/පුරුෂ	උපන් දිනය	ගැබ් ගැනීම් සිදු වී තිබේ ද?	ඔව්/නැත
1.4	ඔබ මීට පෙර රුධිරය/පට්ටිකා පරිත්‍යාග කර තිබේ ද?			ඔව්/නැත	
	අවසන් වරට පරිත්‍යාග කළ දිනය		පරිත්‍යාග අංකය		
1.5	පියා ගේ ජාතිය	ආගම		පැවත එන රට	
1.6	මව ගේ ජාතිය	ආගම		පැවත එන රට	

2.0 අපට ඔබ සම්බන්ධ කර ගැනීම සඳහා අදාළ තොරතුරු				
2.1	දැනට පදිංචි ලිපිනය			පළාත
2.2	ස්ථීර ලිපිනය			පළාත
2.3	දුරකථන අංකය 1		දුරකථන අංකය 2	
2.4	විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය		WhatsApp/Viber/IMO අංකය	

3.0	කරුණාකර ඔබ ගේ සම්පතමයන් දෙදෙනකු ගේ (දෙමව්පියන් හෝ වන) නම් සහ සම්බන්ධතා තොරතුරු සපයන්න. ඉහත දැක්වූ විස්තර මගින් අපට ඔබ සම්බන්ධ කර ගැනීමට හෝ හැකි අවටාවල දී, ඒ සඳහා මෙම විස්තර භාවිතයට ගනු ඇත.			
3.1	පළමු පුද්ගලයා ගේ නම			
3.2	ඔබට ඇති සම්බන්ධතාව			
3.3	දුරකථන අංකය		විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය	
3.4	දෙවන පුද්ගලයා ගේ නම			
3.5	ඔබට ඇති සම්බන්ධතාව			
3.6	දුරකථන අංකය		විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය	

SLSCDR සඳහා සහභාගී වීම සම්පූර්ණයෙන් ම ස්වේච්ඡාවෙන් සිදු කරන කර්තව්‍යයක් වන අතර, අප දැනුවත් කර, ඔබට ඕනෑම වේලාවක ඉන් ඉවත් විය හැකි ය.

එහෙත් රෝගියාට **ආපසු හැරිය හෝ හැකි මොහොතක්** ඇත!

පරිත්‍යාග කරනු ලබන රුධිර ජනක සෛල බද්ධ කිරීම සඳහා පෙර සූදානමක් ලෙස රෝගියා ගේ රෝගී වූ ඇටමිදුළු විනාශ කෙරෙයි. මෙය සිදු කරනුයේ රුධිර ජනක සෛල පරිත්‍යාගයට සහියකට පමණ පෙර යි. මේ අවස්ථාවේ දී නිරෝගී රුධිර ජනක සෛල බද්ධ හෝ කළ හොත් රෝගියා මිය යනු ඇත. එ බැවින් රුධිර ජනක සෛල පරිත්‍යාග කිරීම පිළිබඳ යම් ගැටලුවක් ඇත් නම් ඔබ මෙම **ආපසු හැරිය හෝ හැකි මොහොතට** පෙර ඒ බව දැනුම් දීම අත්‍යවශ්‍ය වේ.

4.0 ප්‍රතිඥාව				
<p>මම ඉහත සඳහන් කළ සියල්ල කියවා තේරුම් ගත්තෙමි.</p> <p>ශ්‍රී ලංකා රුධිර ජනක සෛල දායකයින් ගේ ලේඛනයෙහි (SLSCDR) රුධිර ජනක සෛල පරිත්‍යාගශීලියකු ලෙස ලේඛනගත වීමට මම කැමැත්ත පළ කර සිටිමි.</p> <p>වැඩිදුර තොරතුරු සහ අදාළ නියැදි ලබා ගැනීමට මා සම්බන්ධ කර ගැනීම පිළිබඳ මගේ විරුද්ධත්වයක් නොමැත. මාගේ ලිපිනය/දුරකථන අංකය වෙනස් වුව හොත් හැකි ඉක්මනින් මම ශ්‍රී ලංකා රුධිර ජනක සෛල දායකයින් ගේ ලේඛනය (SLSCDR) වෙත දැනුම් දෙන්නෙමි.</p> <p>(SLSCDR වෙත දැනුම් දිය යුතු විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය: slscdregistry@gmail.com)</p> <p>මා දන්නා පරිදි ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික වෙමි.</p>				
නම		අත්සන		දිනය

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

	Result					Done on	Entered into SLSCDR database systems	Checked by
TTI status of the last blood donation	HIV	Hep B	Hep C	Syphilis	Malaria		Yes/No	Signature:
ABO group & Rh							Yes/No	Signature:
HLA typing report attached	Yes/No						Yes/No	Signature:
Enlisted as a SLSCDR donor:	Yes/ No						Done by:	
Comments								