

## Source Plasma Industry Risk Poster

**Sexual contact** means any of the following (whether or not a condom or barrier device was used):

- Vaginal intercourse (**contact between penis and vagina**)
- Oral sex (**mouth or tongue on someone's vagina, penis, or anus**)
- Anal intercourse (**contact between penis and anus**).

### Do NOT donate if you...

Ever	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Had HIV/AIDS</b> Infection (see signs/symptoms of acute HIV/AIDS infection below)</li> <li>• Had a <b>positive test for HIV/AIDS</b></li> <li>• Had a <b>positive test for hepatitis B or C</b></li> <li>• Used <b>needles</b> to take <b>drugs, steroids</b> or anything not prescribed by your doctor</li> <li>• Had a transplant such as an <b>organ</b> or <b>bone marrow</b> or a <b>dura mater (or brain covering) graft</b></li> <li>• Had a transplant or medical procedure using <b>live cells, tissues, or organs from an animal (xenotransplant)</b></li> <li>• <b>Received money, drugs</b> or other payment for <b>sex</b></li> <li>• <b>Had sexual contact with anyone who:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Has HIV/AIDS Infection (see signs/symptoms of acute HIV infection below)</li> <li>• Has ever had a <b>positive test for HIV/ AIDS</b></li> </ul> </li> <li>• Had Ebola virus disease or infection</li> </ul>			
In the last 12 months	<ul style="list-style-type: none"> <li>• "Lived with" a person who has <b>hepatitis</b> (lived at same residence and shared kitchen and bathroom)</li> <li>• <b>Had sexual contact with anyone who:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Has <b>hepatitis</b></li> <li>• Has ever used <b>needles</b> to take <b>drugs, steroids</b> or anything not prescribed by their doctor</li> </ul> </li> <li>• Received during surgery <b>bone, tissue</b> or <b>skin</b> from another person</li> <li>• Have been in             <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; border: none;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>juvenile detention</b></li> <li>• <b>lock up</b></li> <li>• <b>jail</b></li> <li>• <b>prison</b></li> </ul> </td> <td style="padding: 0 10px;">}</td> <td style="vertical-align: middle;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">For <b>72 or more</b> <b>consecutive hours</b></p> </td> </tr> </table> </li> <li>• Had sexual contact with a prostitute or anyone else who has ever taken <b>money, drugs, or other payment for sex</b></li> <li>• Have been <b>treated</b> for:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>syphilis</b></li> <li>• <b>gonorrhea</b></li> </ul> </li> <li>• Have used any <b>intranasal drugs</b> <u>not</u> prescribed by your doctor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>juvenile detention</b></li> <li>• <b>lock up</b></li> <li>• <b>jail</b></li> <li>• <b>prison</b></li> </ul>	}	<p style="text-align: center; margin: 0;">For <b>72 or more</b> <b>consecutive hours</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>juvenile detention</b></li> <li>• <b>lock up</b></li> <li>• <b>jail</b></li> <li>• <b>prison</b></li> </ul>	}	<p style="text-align: center; margin: 0;">For <b>72 or more</b> <b>consecutive hours</b></p>		
In the last 6 months	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Had a blood</b> transfusion or received other blood products</li> <li>• Had an <b>accidental needle-stick</b> involving exposure to blood</li> <li>• Had <b>contact</b> with <b>someone else's blood</b></li> <li>• Had a <b>tattoo applied or touched up</b></li> <li>• Had <b>ear or body piercing</b></li> </ul>			
In the last	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Have you been receiving a preventative treatment for HIV?</b></li> <li>• <b>(Male donors)</b> Had <b>sexual contact</b> with <b>another male</b></li> </ul>			

<b>4 months</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>(Female donors)</b> Had <b>sexual contact</b> with a male who has had sexual contact with another male in the <b>past four months</b></li></ul>
<b>In the last 8 hours</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Have you had any alcohol or drug use (including all forms of marijuana)?</li></ul>
<b>Currently have</b>	<p>Signs or symptoms associated with acute HIV infection:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever</li><li>• Enlarged lymph nodes</li><li>• Sore throat</li><li>• Rash</li></ul>
	Are donating only to <b>obtain test results for HIV, hepatitis, or any other infection</b>

SAMPLE

## Affiche sur les risques – Industrie de la plasmaphérèse

On entend par **contact sexuel** les activités suivantes (et ce, que l'on ait utilisé ou non un préservatif ou un autre dispositif de protection) :

- Rapport vaginal (**contact entre le pénis et le vagin**)
- Sexe oral (**bouche ou langue sur le vagin, le pénis ou l'anus**)
- Rapport sexuel par voie anale (**contact entre le pénis et l'anus**).

### Ne faites pas de don si vous avez...

#### Déjà

- **Eu une infection du VIH/SIDA** (voir les signes ou symptômes de l'infection aiguë du VIH/SIDA ci-après)
- Eu un **test de dépistage positif du VIH/SIDA**
- Eu un **test de dépistage positif pour l'hépatite B ou C**
- Utilisé des **aiguilles (seringues)** pour la prise de **médicaments, de stéroïdes**, ou autres médicaments non prescrits par un médecin
- Reçu une greffe ou transplantation d'**organe**, de **moelle osseuse** ou de **dure-mère (la matière dure recouvrant le cerveau)**
- Reçu une transplantation ou subi une procédure médicale utilisant des **cellules, tissus ou organes vivants d'origine animale (xéno-transplantation)**
- **Reçu de l'argent ou des drogues** ou autre forme de paiement en échange de **services sexuels**
- **Vous avez eu un contact sexuel avec quiconque :**
  - a une infection au VIH/ SIDA (voir ci-après les signes ou symptômes du VIH aigu)
  - a déjà eu un **test positif du VIH/ SIDA**
- Contracté le virus Ebola

#### Au cours des 12 derniers mois

- Vous avez « vécu » avec une personne atteinte d'**hépatite** (vous avez vécu dans une même résidence où vous partagiez la cuisine et la salle de bain)
- **Vous avez eu un contact sexuel avec quiconque :**
  - est atteint d'**hépatite**
  - a déjà utilisé des **aiguilles ou des seringues** pour prendre **des drogues ou des stéroïdes** ou autres non prescrits par un médecin
- Vous avez reçu pendant une chirurgie des **tissus osseux, de la peau ou d'autres tissus** d'une autre personne
- Vous avez été **incarcéré**
  - **en détention juvénile**
  - **cellule**
  - **pénitencier**
  - **prison**

Pendant **72 heures consécutives ou plus**
- Vous avez eu un contact sexuel avec un ou une prostitué(e) ou avec quiconque a déjà accepté de **l'argent, des drogues ou autre forme de paiement en échange de services sexuels**
- Vous avez été **traité** pour
  - La **syphilis**
  - La **gonorrhée**
- Vous avez pris **des médicaments par voie intranasale qui n'avaient pas été prescrits** par un médecin

<p><b>Au cours des 6 derniers mois</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vous avez reçu une transfusion sanguine ou d'autres produits sanguins</li> <li>• Vous avez eu une piqûre d'aiguille (seringue) accidentelle où vous avez été en contact avec du sang</li> <li>• Vous avez été en contact avec le sang de quelqu'un d'autre</li> <li>• Vous avez eu un tatouage ou fait retoucher un tatouage</li> <li>• Vous avez eu un perçage d'oreilles ou un perçage sur une autre partie du corps</li> </ul>
<p><b>Au cours des 4 derniers mois</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Est-ce que vous avez reçu un traitement préventif contre le VIH?</li> <li>• (Donneurs masculins) Avez-vous eu des contacts sexuels avec un autre homme</li> <li>• (Donneuses de sexe féminin) Avez-vous eu des contacts sexuels avec un homme qui aurait eu des contacts sexuels avec un autre homme au cours des quatre derniers mois?</li> </ul>
<p><b>Au cours des huit (8) dernières heures</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avez-vous consommé de l'alcool ou des drogues (y compris de la marijuana sous n'importe quelle forme)?</li> </ul>
<p><b>Vous avez présentement</b></p>	<p><b>Des signes ou des symptômes associés à une infection aiguë du VIH/SIDA :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fièvre</li> <li>• Ganglions lymphatiques enflés</li> <li>• Mal de gorge</li> <li>• Éruption cutanée (rash)</li> </ul>
	<p>Vous faites uniquement un don comme moyen d'obtenir un dépistage du VIH/SIDA, de l'hépatite ou de toute autre infection</p>