

Противопоказания к донорству

Не все люди могут быть донорами, поэтому все, приходящие на станцию переливания крови, прежде всего, проходят медицинское обследование. Это продиктовано заботой о здоровье донора и больного, которому будет перелита кровь.

Противопоказания к донорству могут быть **абсолютные**, когда человек ни при каких условиях не может быть донором, и **относительные**, когда человек через какое-то время может стать донором.

Основные временные медицинские противопоказания для сдачи крови и (или) ее компонентов и сроки отвода.

Наименование временных медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов

Срок отвода, которому подлежит лицо при наличии временных медицинских показаний, от донорства крови и (или) ее компонентов

1. Масса тела менее 50 кг

До достижения массы тела 50 кг

2. Индекс массы тела

Менее 18,5 и более 40

3. Артериальное давление:

систолическое менее 90 мм рт. ст. и более 149 мм рт. ст.;

диастолическое - менее 60 мм рт. ст. и более 89 мм рт. ст.

До нормализации систолического давления:

90 - 149 мм рт. ст.;

диастолического давления:

60 - 89 мм рт. ст.

4. Прием алкоголя

48 часов

5. Прием лекарственных препаратов: антибиотики

14 календарных дней после окончания приема

анальгетики, антикоагулянты, антиагреганты (в том числе салицилаты)

3 календарных дня после окончания приема

6. Период беременности, лактации

1 год после родов,

90 календарных дней после окончания лактации

7. Аллергические заболевания в стадии обострения

60 календарных дней после купирования острого периода

8. Трансфузия крови и (или) ее компонентов

120 календарных дней со дня трансфузии

9. Оперативные вмешательства, в том числе искусственное прерывание беременности

120 календарных дней со дня оперативного вмешательства

10. Лечебные и косметические процедуры с нарушением кожного покрова (татуировки, пирсинг, иглоукалывание и иное)

120 календарных дней с момента окончания процедур

11. Контакт с носителями и больными вирусным гепатитом В или С, сифилисом, болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)

120 календарных дней после прекращения последнего контакта

12.Сомнительный результат на маркеры вирусного гепатита В и (или) вирусного гепатита С, и (или) болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция), и (или) на возбудителя сифилиса

До подтверждения отсутствия маркеров вирусного гепатита В и (или) вирусного гепатита С, и (или) болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция), и (или) на возбудителя сифилиса, но не ранее, чем через 120 календарных дней после получения сомнительного результата лабораторного исследования

13.Перенесенные инфекционные заболевания: малярия в анамнезе при отсутствии симптомов и при наличии отрицательных результатов иммунологических тестов

3 года

брюшной тиф после выздоровления и полного клинического обследования при отсутствии выраженных функциональных расстройств

1 год

ангина, грипп, острая респираторная вирусная инфекция

30 календарных дней после выздоровления

14.Перенесенные инфекционные и паразитарные заболевания, не указанные в постоянных противопоказаниях

120 календарных дней после выздоровления

15.Острые или хронические воспалительные процессы в стадии обострения независимо от локализации

30 календарных дней после купирования острого периода

16.Обострение язвы желудка и (или) двенадцатиперстной кишки

1 год с момента купирования острого периода

17.Болезни почек, не указанные в постоянных противопоказаниях

1 год с момента купирования острого периода

18.Вакцинация:

прививка инактивированными вакцинами (в том числе, против столбняка, дифтерии, коклюша, паратифа, холеры, гриппа), анатоксинами

10 календарных дней после вакцинации

прививка живыми вакцинами (в том числе, против бруцеллеза, чумы, туляремии, туберкулеза, оспы, краснухи, полиомиелита перорально), введение противостолбнячной сыворотки (при отсутствии выраженных воспалительных явлений на месте инъекции)

30 календарных дней после вакцинации

Прививка рекомбинантными вакцинами (в том числе, против вирусного гепатита В, коронавирусной инфекции)

30 календарных дней после вакцинации

введение иммуноглобулина против гепатита В

120 календарных дней после вакцинации

введение иммуноглобулина против клещевого энцефалита

120 календарных дней после вакцинации

вакцинация против бешенства

1 год после вакцинации

19.Отклонение пределов состава и биохимических показателей периферической крови

До достижения допустимых пределов значений показателей, но не ранее 30 календарных дней

20.Первичное выявление в образце крови донора аллоиммунных антител к антигенам эритроцитов

До подтверждения отсутствия в образце крови донора аллоиммунных антител к антигенам эритроцитов не ранее, чем через 180 календарных дней после первичного выявления

Основные постоянные медицинские противопоказания для сдачи донорской крови и (или) ее компонентов

1. Инфекционные и паразитарные болезни:

- ВИЧ-инфекция
- вирусный гепатит В и С,
- сифилис,
- врожденный или приобретенный, туберкулез (все формы),
- бруцеллез,
- сыпной тиф,
- туляремия,
- лепра (болезнь Гансена),
- африканский трипаносомоз,
- болезнь Чагаса,
- лейшманиоз,
- токсоплазмоз,
- babesиоз,
- хроническая лихорадка Ку,
- эхинококкоз,
- филяриатоз,
- дракункулез.

Повторные положительные результаты исследования (в том числе повторные неспецифические реакции) на маркеры

- болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция),

- вирусных гепатитов В и С,
- возбудителя сифилиса.

2. Злокачественные новообразования.

3. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм.

4. Болезни центральной нервной системы (органические нарушения).

5. Полное отсутствие слуха и (или) речи, и (или) зрения.

6. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих.

7. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

8. Болезни системы кровообращения:

- гипертоническая болезнь сердца II - III степени,
- ишемическая болезнь сердца,
- облитерирующий тромбангиит,
- неспецифический аортоартериит,
- флебит и тромбофлебит,
- эндокардит,
- миокардит,
- порок сердца (врожденный, приобретенный)).

9. Болезни органов дыхания:

- бронхиальная астма,
- бронхоэктатическая болезнь,
- эмфизема.

10. Болезни органов пищеварения:

- ахилеский гастрит,
- хронические болезни печени, в том числе неуточненные,
- токсические поражения печени,
- калькулезный холецистит с повторяющимися приступами и явлениями холангита,
- цирроз печени.

11. Болезни мочеполовой системы в стадии декомпенсации:

- диффузные и очаговые поражения почек,
- мочекаменная болезнь.

12. Болезни соединительной ткани, а также острый и (или) хронический остеомиелит.

13. Лучевая болезнь.

14. Болезни эндокринной системы в стадии декомпенсации.

15. Болезни глаза и его придаточного аппарата:

- увеит,
- ирит,
- иридоциклит,
- хориоретинальное воспаление,
- трахома,
- миопия 6 диоптрий и более.

16. Болезни кожи и подкожной клетчатки:

- псориаз,
- эритема,
- экзема,
- пиодермия,
- сикоз,
- пузырчатка (пемфигус),
- дерматофитии,
- фурункулез.

17. Оперативные вмешательства:

- резекция, ампутация, удаление органа (желудок, почка, селезенка, яичники, матка и прочее),
- трансплантация органов и тканей, повлекшие стойкую утрату трудоспособности (I и II группа инвалидности),
- ксенотрансплантация органов.

18. Стойкая утрата трудоспособности (I и II группа инвалидности).

Полный перечень противопоказаний представлен в Приказе Минздрава России от 28.10.2020 N 1166н "Об утверждении порядка прохождения донорами медицинского обследования и перечня медицинских противопоказаний (временных и постоянных) для сдачи крови и (или) ее компонентов и сроков отвода, которому подлежит лицо при наличии временных медицинских показаний, от донорства крови и (или) ее компонентов"

При наличии у донора заболеваний, не вошедших в данный Перечень, вопрос о допуске к донорству решается врачом-трансфузиологом и соответствующими специалистами.

ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ДОНОРУ!

Научными исследованиями и практическими наблюдениями доказано, что дача крови в дозе до 500 мл совершенно безвредна и безопасна для здоровья человека. Поэтому доза 400 мл называется физиологической. Донорство, осуществляемое под контролем специалистов службы крови, безвредно. При этом у доноров сохраняется хорошее самочувствие, настроение и трудоспособность.

НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ

1. Наличие документа, подтверждающего личность (паспорт, военный билет).
2. Прописка в Новосибирской области или в городе Новосибирске не менее 6 месяцев. При отсутствии прописки и проживании в Новосибирской области или в городе Новосибирске не менее 6 месяцев необходима справка от эпидемиолога по месту жительства об отсутствии контакта по инфекционным заболеваниям.
3. Масса тела донора: женщины - не менее 55 кг, мужчины – не менее 60 кг.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ДОНОРСТВУ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

Не все люди могут быть донорами, поэтому все, приходящие на станцию переливания крови, прежде всего, проходят медицинское обследование. Это продиктовано заботой о здоровье донора и больного, которому будет перелита кровь.

Противопоказания к донорству могут быть **абсолютные**, когда человек ни при каких условиях не может быть донором, и **относительные**, когда человек через какое-то время может стать донором.

Абсолютные противопоказания (отвод от донорства независимо от давности заболевания и результатов лечения)

- СПИД, носительство ВИЧ-инфекции, контакт с ВИЧ-инфицированным;
- вирусные гепатиты (положительные реакции на маркеры вирусных гепатитов В и С);
- туберкулез, все формы;
- бруцеллез;
- сыпной тиф;
- злокачественные новообразования;
- болезни крови;
- органические заболевания ЦНС;
- полное отсутствие слуха и речи;

- психические заболевания;
- наркомания, алкоголизм;
- ишемическая болезнь сердца;
- облитерирующий эндоартериит, неспецифический аортоартериит, рецидивирующий тромбофлебит;
- порок сердца;
- бронхиальная астма;
- бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких
- хронические заболевания печени, в том числе токсической природы и неясной этиологии;
- цирроз печени;
- лучевая болезнь;
- высокая миопия (6Д и более);
- полная слепота;
- генерализованный псориаз, красная волчанка;
- остеомиелит острый и хронический;

Временные противопоказания

- переливание крови, ее компонентов- 6 месяцев
- оперативные вмешательства, в т.ч. аборт (необходимо представление медицинской справки или выписки из истории болезни о характере и дате операции - 6 месяцев со дня оперативного вмешательства)
- нанесение татуировки - 1 год
- пребывание в эндемичных по малярии странах тропического и субтропического климата (Азия, Африка, Южная и центральная Америка) более 3 месяцев - 3 года
- контакты с больными гепатитами: гепатит А - 3 месяца, гепатиты В и С - 1 год
- перенесенные инфекционные заболевания, не указанные в разделе "Абсолютные противопоказания": малярия в анамнезе при отсутствии симптомов и отрицательных результатов иммунологических тестов · брюшной тиф после выздоровления и полного клинического обследования при отсутствии выраженных функциональных расстройств - 3 года, ангина, грипп, ОРВИ - 1 месяц после выздоровления
- экстракция зуба - 10 дней
- острые или хронические воспалительные процессы в стадии обострения независимо от локализации - 1 месяц после купирования острого периода
- аллергические заболевания в стадии обострения - 2 месяца после купирования острого периода
- период беременности и лактации - 1 год после родов, 3 месяца после окончания лактации
- период менструации - 5 дней со дня окончания менструации

- прививки:
 - прививка убитыми вакцинами (гепатит В, столбняк, дифтерия, коклюш, паротит, холера, грипп), анатоксинами - 10 дней
 - прививка живыми вакцинами (бруцеллез, чума, туляремия, вакцина БЦЖ, оспа, краснуха, полиомиелит) - 1 месяц
 - введение иммуноглобулина против гепатита В - 1 год
 - прививка вакциной против бешенства 2 недели
- прием лекарственных препаратов:
 - антибиотики - 2 недели после окончания приема
 - анальгетики, салицилаты - 3 дня после окончания приема
- прием алкоголя - 48 часов
- изменение биохимических показателей крови:
 - повышение активности аланин-аминотрансферазы (АЛТ) - 3 месяца

При наличии у донора заболеваний, не вошедших в данный Перечень, вопрос о допуске к донорству решается врачом-трансфузиологом и соответствующими специалистами.

КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К КРОВОДАЧЕ

- Избегайте накануне и утром перед дачей крови приема жирной, мясной и молочной пищи;
- Избегайте накануне кроводачи значительных физических нагрузок;
- Нежелательно приходить на дачу крови после ночного дежурства;
- Воздержитесь от курения за 3 часа и от алкоголя за 48 часов до сдачи крови;
- Необходим легкий завтрак в виде сладкого чая, соков, газированных напитков с хлебобулочными изделиями

После сдачи крови Вам будет выплачена компенсация на питание в размере 5% от прожиточного минимума трудоспособного населения в НСО. Так же на основании ст. 186 Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001г. № 197-ФЗ «после каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха. Указанный день отдыха по желанию работника может быть присоединен к ежегодному оплачиваемому отпуску или использован в другое время в течение года после дня сдачи крови и ее компонентов».

Донором крови и ее компонентов может быть каждый дееспособный гражданин в возрасте с 18 лет. Медицинское обследование донора перед сдачей крови и выдача справок о состоянии его здоровья производятся бесплатно. В день сдачи крови донор обеспечивается бесплатным питанием (чай, булочка).

КАК ПРОХОДИТ ПРОЦЕДУРА КРОВОДАЧИ

Во время визита в Центр крови донор заполняет анкету о состоянии своего здоровья и образе жизни. Затем проводится медицинское обследование донора врачом-трансфузиологом и лабораторное исследование его крови из пальца (количество гемоглобина и группа крови). Если по результатам не будет выявлено противопоказаний, донор допускается до кроводачи.

Перед кроводачей донору предлагают горячий сладкий чай с печеньем или булочкой.

При сдаче цельной крови у донора из вены берут 450 мл. Процедура занимает 10-15 минут.