

Информация для доноров

Если вы рассматриваете перспективу стать донором, ознакомьтесь с размещенным ниже материалом.

Надеемся, вы найдете ответы хотя бы на часть имеющихся вопросов.

Отделение гемотрансфузиологии нашей больницы расположено на 1-м этаже корпуса А. Вход для доноров отдельный с торца здания.

Возглавляет отделение врач-трансфузиолог Крутилина Оксана Владимировна. График приема доноров для проведения медицинского осмотра и забора крови:

Понедельник – Четверг с 8:30 до 12:30

Пятница с 8:30 до 11:30

От географии и часов работы перейдем к общей информации о донорстве.

Основные юридические положения о донорстве крови прописаны в Законе РФ "О донорстве крови и ее компонентов" от 20.07.2012 № 125-ФЗ, работающим донорам рекомендуем ознакомиться со статьей 186 Трудового кодекса РФ.

Указанный выше закон регламентирует не только требования к донору:

Донором вправе быть дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации либо проживающим на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее одного года иностранным гражданином или лицом без гражданства, достигшее возраста восемнадцати лет или приобретшее полную дееспособность до достижения им возраста восемнадцати лет в соответствии с законодательством Российской Федерации, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) её компоненты, прошедшее добровольно медицинское обследование и не имеющее медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) её компонентов (с) Федеральный закон Российской Федерации от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ «О донорстве крови и её компонентов». Статья 12 (часть 1).

но и его права и обязанности:

Донор для выполнения донорской функции обязан:

предъявить паспорт или иной удостоверяющий личность документ

сообщить известную ему информацию о перенесённых инфекционных заболеваниях,

нахождении в контакте с инфекционными больными, пребывании на территориях, на которых существует угроза возникновения и (или) распространения массовых инфекционных заболеваний или эпидемий, об употреблении наркотических средств, психотропных веществ, о работе с вредными и (или) опасными условиями труда, а также вакцинациях и хирургических вмешательствах, выполненных в течение года до даты сдачи крови и (или) её компонентов

пройти медицинское обследование (с)

Федеральный закон Российской Федерации от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ «О донорстве крови и её компонентов». Статья 12 (часть 3).

Предварительное обследование донора преследует две цели:

1. Исключить риск заражения реципиента при переливании крови или её компонентов.

Проводится скрининг-тестирование на наличие у донора ВИЧ-инфекции, сифилиса и вирусных гепатитов В и С. Донор, как правило, уведомляется о результате теста.

Так как тест на антитела к ВИЧ-инфекции не обнаружит недавно инфицированного донора, при донорстве цельной крови или плазмаферезе полученный материал карантинизируется). Не ранее чем через полгода со дня забора крови донору необходимо явиться в отделение для повторного проведения анализа. В случае неявки заготовленная донорская кровь уничтожается.

2. Максимально снизить риск вреда здоровью самого донора. Исследуется уровень гемоглобина и гематокрита, чтобы убедиться в том, что потеря крови не приведет к анемии. Помимо этого, измеряется пульс, артериальное давление и температура тела.

Забор крови проводится на специализированном донорском кресле, положение донора полулежа. Чаще всего доступ обеспечивается через срединную локтевую вену. Возможны болезненные ощущения при введении и удалении иглы, так ее диаметр достаточно велик – необходимая мера предосторожности для минимизации возможности механического повреждения эритроцитов при проведении процедуры.

Заражение донора при манипуляции ИСКЛЮЧЕНО(!): квалификация персонала, применение одноразового стерильного инструментария и отсутствие какого-либо контакта с кровью другого человека гарантируют соблюдение этого постулата.

Стандартный объем порции при заборе крови – 450 мл. Это составляет около 8% от полного объема крови взрослого человека. Компенсаторное восстановление происходит в течение 72 часов. Более того, исследования, опубликованное в 2012 году показали, что регулярное донорство крови является эффективным стабилизатором снижения артериального давления, нормализации уровня глюкозы и липопротеидов в крови и частоты сердечных сокращений.

Наиболее часто побочные реакции происходят во время или сразу после сеанса забора крови (гиповолемические реакции из-за резкого снижения артериального давления, обморок), поэтому мы настоятельно рекомендуем нашим донорам оставаться под наблюдением персонала отделения в течение 10-15 минут после сдачи крови.

Общая длительность пребывания в отделении обычно 1 – 1,5 часа. Это включает в себя время на заполнение анкеты, медосмотр, саму процедуру (5 – 7 минут) и отдых после нее.

Вознаграждение человека, выступившего донором однократно или эпизодически, заключается прежде всего в получении денежной компенсации на питание и 2-х выходных дней по месту работы (в день дачи крови и любой другой день по выбору в течение года со дня донации).

Безвозмездное благотворительное донорство крови никак не возбраняется, а только вызывает уважение.

Кадровые доноры – доноры на постоянной основе могут претендовать на получение социальной поддержки (регламентированные гарантии и льготы). Допустимые временные интервалы между сеансами сдачи крови: у мужчин – не менее 2-х месяцев, у женщин – не менее 3-х месяцев.

В России донорами выступают менее 2% населения. Кадровых доноров меньше 0,2 %. Для того чтобы обеспечить достаточный запас крови, необходимо чтоб хотя бы 4% населения было донорами.

Если вы готовы стать донором, мы ждем вас.

А вместе с нами вас ждут и наши пациенты.