

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9ο : ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

- ☞ Επιλογή αιμοδοτών
- ☞ Προϋποθέσεις για την προσφορά αίματος
- ☞ Κλινική εξέταση του αιμοδότη
- ☞ Εργαστηριακές εξετάσεις του αιμοδότη
- ☞ Φροντίδα του αιμοδότη
- ☞ Ανεπιθύμητες αντιδράσεις του αιμοδότη
- ☞ Ανακεφαλαίωση
- ☞ Ερωτήσεις



## 9. ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

### 9.1 Επιλογή αιμοδοτών

Η επιλογή των αιμοδοτών γίνεται από το ιατρικό προσωπικό των υπηρεσιών αιμοδοσίας με σκοπό να καθοριστεί, αν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει τις προϋποθέσεις να αιμοδοτήσει. Αν είναι δηλαδή υγιής και σε καλή φυσική κατάσταση. Είναι μια απαραίτητη διαδικασία έτσι, ώστε να είναι κανείς βέβαιος ότι η αιμοληψία: πρώτον δεν θα βλάψει το δότη και δεύτερον θα ωφελήσει το δέκτη.

Η επιλογή περιλαμβάνει :

- Λήψη λεπτομερούς ιστορικού, με τη μορφή ειδικού ερωτηματολογίου
- Σύντομη κλινική εξέταση
- Εργαστηριακές εξετάσεις

### 9.2 Προϋποθέσεις για την προσφορά αίματος

Αίμα για αιμοδοσία μπορεί να προσφέρει κάθε υγιές άτομο, ανεξαρτήτως φύλου, ηλικίας 18 μέχρι 62 χρονών.

Για άτομα 17 χρονών απαιτείται γραπτή συγκατάθεση του κηδεμόνα, ενώ στην κρίση του υπευθύνου ιατρικού προσωπικού είναι η αιμοδοσία σε άτομα άνω των 62 χρόνων, καθώς και η αιμοδοσία για πρώτη φορά από άτομα άνω των 60 χρόνων.

Η λήψη μιας **μονάδας αίματος** (ποσότητα αίματος στην αιμοδοσία) είναι **450ml ± 10%** χωρίς αντιπηκτικά. Αυτή η λήψη δεν έχει καμία βλαπτική επίδραση στην υγεία του αιμοδότη, παρά μόνο προσωρινές και γρήγορα ανατάξιμες επιδράσεις στην κυκλοφορία του αίματος. Η αφαίρεση μιας μονάδας αίματος είναι ακίνδυνη και αντιπροσωπεύει το 1/16 περίπου από τα 5 λίτρα αίματος, που διαθέτει ο ενήλικος άνδρας ή γυναίκα. Ο όγκος αυτός του αίματος αποκαθίσταται σε μικρό χρονικό διάστημα. Το πλάσμα αναπαράγεται σε 24 ώρες και τα ερυθρά αιμοσφαίρια σε ένα μήνα περίπου. Επίσης, η αιμοδοσία είναι τελείως ανώδυνη και διαρκεί μόνο 5-10 λεπτά της ώρας.

Τέλος, δεν πρέπει να διενεργείται αιμοδοσία, πριν περάσουν 2 μήνες από την τελευταία αιμοληψία, ενώ το ανώτερο όριο τακτικών αιμοληψιών είναι 3 φορές το χρόνο για τις γυναίκες και 4 φορές το χρόνο για τους άνδρες.

#### • Ερωτηματολόγιο

Δίδεται σε όλους τους αιμοδότες, συμπληρώνεται με τη συνεργασία του αιμοδότη και υπογράφεται από αυτόν και το γιατρό που κάνει την εξέταση, επικυρώνοντας με αυτό τον τρόπο τις αντίστοιχες ερωτήσεις που έχουν υποβληθεί. Αποβλέπει στην αποκάλυψη παθήσεων, που αποτελούν απαγόρευση ή αντένδειξη για τη λήψη αίματος για μετάγγιση.

Οι βασικές ερωτήσεις είναι οι ίδιες, απλώς μικροδιαφορές μπορεί να υπάρχουν από νοσοκομείο σε νοσοκομείο. Είναι της μορφής :

	NAI	OXI
▶ Είσαστε υγιής;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Τους τελευταίους μήνες μήπως αρρωστήσατε;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Μήπως βρίσκεστε σε εγκυμοσύνη ή γεννήσατε πρόσφατα;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Μήπως κάνατε εμβολιασμούς ή θεραπεία με ενέσεις;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Μήπως κάνατε μετάγγιση αίματος και πότε; [ ]		<input type="checkbox"/>
▶ Μήπως κάνατε τατουάζ, τρυπήσατε τα αυτιά σας, ή κάνατε βελονισμό;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Μήπως χειρουργηθήκατε και πότε;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Μήπως επισκεφθήκατε οδοντίατρο και πότε; [ ]		<input type="checkbox"/>
▶ Μήπως χάσατε αδικαιολόγητα βάρος, είχατε ανεξήγητο πυρετό, ή λεμφαδενοπάθεια;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Τα τελευταία 3 χρόνια		
▶ Μήπως ζήσατε ή ταξιδεύσατε σε άλλη χώρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Πότε και πού; [ ]		
▶ Τον τελευταίο μήνα		
• Μήπως πήρατε φάρμακα;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ποια; [ ]		
▶ Μήπως κάποιος από την οικογένειά σας ή την εργασία σας είχε μεταδοτικό νόσημα;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πότε και ποιο; [ ]		
▶ Μήπως υποφέρατε ποτέ από		
• Ίκτερο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πότε; [ ]		
• Ελονοσία;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πότε; [ ]		
• Φυματίωση;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πότε; [ ]		
• Ρευματικό πυρετό;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πότε; [ ]		
• Καρδιοπάθεια;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Υψηλή ή χαμηλή πίεση;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Επιληπτικές κρίσεις;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Λιποθυμίες;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Στομαχικές διαταραχές;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Πάθηση νεφρών;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Σακχαρώδη διαβήτη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Αλλεργία;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### • Απαγόρευση αιμοδοσίας

Η αιμοδοσία απαγορεύεται οριστικά ή πρόσκαιρα σε άτομα, που στο ιστορικό τους αναφέρουν διάφορα νοσήματα ή παθολογικές καταστάσεις, από το φόβο μήπως επιβαρυνθεί η υγεία του αιμοδότη ή μήπως κάποιο λοιμώδες νόσημα με τη μετάγγιση μολύνει το δέκτη. Ο ιατρός της αιμοδοσίας πρέπει να κρίνει την καταλληλότητα του αιμοδότη, η οποία ορίζεται και νομοθετικά. Έτσι, η αιμοδοσία απαγορεύεται στις εξής περιπτώσεις:

1) Σε άτομα που προσβλήθηκαν από **ελονοσία**. Σχετικά με την ελονοσία, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ότι: άτομα που ταξίδεψαν σε χώρες που ενδημεί η ελονοσία, έξι μήνες μετά την επιστροφή τους στη χώρα μας, μπορούν να αιμοδοτήσουν, αν δεν έχουν πυρετό και συμπτώματα, ενώ άτομα που προέρχονται από χώρες με ελονοσία, μπορούν να αιμοδοτήσουν μετά τρία χρόνια από την εγκατάσταση στη χώρα μας

2) Σε άτομα που έχουν **θετικό (+) το Αυστραλιανό Αντιγόνο ηπατίτιδας-B και το αντίσωμα κατά της ηπατίτιδας C** στο αίμα τους.

Σχετικά με την ηπατίτιδα, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ότι:

- άτομα, που τους τελευταίους μήνες χειρουργήθηκαν ή τους έγινε μετάγγιση αίματος-πλάσματος ή παραγώγων αυτών, αποκλείονται σαν αιμοδότες

- άτομα, που ήρθαν σε στενή επαφή με άτομο που έπασχε από ηπατίτιδα, αποκλείονται σαν αιμοδότες για 6 μήνες.

3) Σε άτομα που νόσησαν από οποιαδήποτε **λοίμωξη**, η κρίση για την καταλληλότητα επαφίεται κατά περίπτωση στον εξετάζοντα γιατρό της αιμοδοσίας.

4) Σε άτομα που πάσχουν από **χρόνια νοσήματα** (διαβήτη, υπέρταση, καρδιοπάθεια, νεφροπάθεια, ηπατοπάθεια, αναιμία και λοιπά σοβαρά νοσήματα).

5) Σε άτομα με **αφροδίσια νοσήματα**.

6) Σε άτομα με αυξημένο τον κίνδυνο του **AIDS** (επίκτητη ανοσολογική ανεπάρκεια). Πρόκειται για λοίμωξη η οποία οφείλεται σε ρετροϊό, που κυκλοφορεί στο αίμα. Προσβάλλει το αμυντικό σύστημα του οργανισμού με αποτέλεσμα ο πάσχων να εμφανίζει μειωμένη αντίσταση σε λοιμώξεις και άλλες ασθένειες.

Σχετικά με το **AIDS**, δεν πρέπει να δίνουν αίμα:

- άτομα που γνωρίζουν ότι έχουν AIDS ή έχουν μολυνθεί από τον υπεύθυνο ιό

- άνδρες ομοφυλόφιλοι

- άτομα που είχαν σεξουαλική σχέση με άτομα που ζουν ή προέρχονται από χώρες που αποτελεί μάλιστα το AIDS (Αφρική, Νοτιοανατολική Ασία, Νότια Αμερική, Νησιά Ειρηνικού), στη διάρκεια της τελευταίας δεκαετίας

- άτομα με πολλούς ερωτικούς συντρόφους

- άτομα με χρήση ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών, και τέλος

- άτομα που αποτελούν τους ερωτικούς συντρόφους των παραπάνω κατηγοριών.

7) Σε άτομα με **συχνές και σοβαρές αλλεργικές εκδηλώσεις** (μόνιμη αλλεργία).

Σχετικά με την αλλεργία, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ότι:

- σε άτομα με εποχιακές αλλεργικές εκδηλώσεις και λήψη αντιαλλεργικών φαρμάκων συνιστάται προσωρινή απαγόρευση της αιμοληψίας.
- 8) Σε άτομα που έκαναν **εμβόλιο**. Σχετικά με τους εμβολιασμούς, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ότι:
  - άτομα, που έκαναν εμβόλιο ιλαράς, παρωτίτιδας, κίτρινου πυρετού και πολιομυελίτιδας από το στόμα (SABIN), αποκλείονται σαν αιμοδότες για 3 εβδομάδες.
  - άτομα, που έκαναν εμβόλιο τετάνου, γρίπης, διφθερίτιδας, χολέρας, πανώλης, τυφοειδούς πυρετού και πολιομυελίτιδας (SALK), αποκλείονται σαν αιμοδότες για 24 ώρες.
- 9) άτομα με **ετερόζυγη μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία και ελαφρές διαταραχές των ερυθροκυτταρικών ενζύμων** (ανεπάρκεια G-6PD) αποκλείονται σαν αιμοδότες, μόνο αν έχουν χαμηλή αιμοσφαιρίνη.
- 10) Σε γυναίκες κατά τη διάρκεια της εμμήνου ρήσεως και κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.
- 11) Γυναίκες μετά τον **τοκετό** αποκλείονται προσωρινά για 9 μήνες
- 12) Σε άτομα με **λήψη φαρμάκων**. Υπεύθυνος για την πραγματοποίηση ή μη της αιμοληψίας είναι ο γιατρός της αιμοδοσίας.

### 9.3 Κλινική εξέταση του αιμοδότη

Συνίσταται σε σύντομη κλινική εξέταση, για την εκτίμηση της γενικής κατάστασης και κυρίως του καρδιαγγειακού συστήματος του αιμοδότη (ακρόαση καρδιάς, μέτρηση αρτηριακής πίεσης). Προηγείται καλή γενική επισκόπηση. Εξετάζεται η εμφάνιση (θρέψη), το βάρος, το δέρμα και τέλος η ψυχική κατάσταση του αιμοδότη. Ο υποψήφιος αιμοδότης δεν πρέπει να έχει κάνει χρήση οιοπνευματοδών ποτών ούτε να βρίσκεται υπό την επίδραση φαρμάκων.

Πρέπει να έχει:

- Εμφάνιση καλή.
- Θρέψη καλή.
- Σωματικό βάρος καλό, να μην υπολείπεται του κανονικού ούτε να αναφέρει μεγάλη πρόσφατη απώλεια βάρους (απαγορεύεται η αιμοδοσία σε άνδρες κάτω των 50 kg και σε γυναίκες κάτω των 48 kg).
- Ψυχική κατάσταση καλή, να είναι ήρεμος και όχι νευρικός και ανήσυχος.
- Δέρμα καθαρό, να μην εμφανίζει τατουάζ, στίγματα από ενέσεις στο σημείο φλεβοκέντησης.
- Θερμοκρασία φυσιολογική.
- Σφυγμό ρυθμικό, οι παλμοί να είναι 50-110 ανά λεπτό.
- Αρτηριακή πίεση· η συστολική αρτηριακή πίεση να είναι μεταξύ 95-180 mmHg και η διαστολική μεταξύ 50-100 mmHg.

## 9.4 Εργαστηριακές εξετάσεις του αιμοδότη

Οι εργαστηριακές εξετάσεις διακρίνονται: σε αυτές που γίνονται πριν την αιμοληψία και σε αυτές που γίνονται μετά.

Οι εργαστηριακές εξετάσεις που προηγούνται της αιμοληψίας είναι :

- ο προσδιορισμός της ποσότητας της αιμοσφαιρίνης, και
- ο καθορισμός της τιμής του αιματοκρίτη.

Φυσιολογικές τιμές του αιματοκρίτη είναι :

- για τον άνδρα 40-54%, και
- για τη γυναίκα 38-47%.

Τιμή του αιματοκρίτη κάτω από 40% για τον άνδρα και κάτω από 38% για τη γυναίκα αποτελούν κριτήριο αποκλεισμού.

Φυσιολογικές τιμές της αιμοσφαιρίνης είναι :

- για τον άνδρα 13,5-18 gr% και
- για τη γυναίκα 12,5-16 gr%

Η τιμή της αιμοσφαιρίνης δεν πρέπει να είναι μικρότερη από 13,5 gr% για τους άνδρες και 12,5 gr% για τις γυναίκες.

Οι συμπληρωματικές εργαστηριακές εξετάσεις, που γίνονται μετά την αιμοληψία απαραίτητως στις Υπηρεσίες Αιμοδοσίας, είναι :

- Προσδιορισμός των ομάδων αίματος του συστήματος ABO.
- Προσδιορισμός του συστήματος Rhesus.

- Δοκιμασίες για την ανίχνευση λοιμωδών νόσων, που μεταδίδονται με το αίμα, με μια τουλάχιστον αναγνωρισμένη ορολογική μέθοδο, με αντιδραστήρια μεγάλης ευαισθησίας και αξιοπιστίας.

- Έλεγχος για σύφιλη. Το αίμα ελέγχεται για την παρουσία της ωχράς σπειροχαΐτης (V.D.R.L.). Αν το αποτέλεσμα είναι θετικό, γίνεται επιβεβαίωση με εξειδικευμένη μέθοδο.

- Έλεγχος για το αντιγόνο κατά της ηπατίτιδας B (HbsAg) και για αντισώματα έναντι του ιού ηπατίτιδας C.

- Έλεγχος για το αντίσωμα κατά του ιού HIV, που προκαλεί το AIDS. Αν το αποτέλεσμα είναι θετικό, γίνεται επιβεβαίωση με εξειδικευμένη μέθοδο σε νέο δείγμα αίματος. Επί θετικού αποτελέσματος, ο υποψήφιος αιμοδότης αποκλείεται και το αίμα αχρηστεύεται.

Σε αυστηρά πλαίσια δεοντολογίας και τήρησης του απορρήτου, γίνεται ενημέρωση του αιμοδότη από τον υπεύθυνο γιατρό. Του παρέχονται δωρεάν ιατρικές συμβουλές και ψυχοκοινωνική στήριξη.

## 9.5 Φροντίδα του αιμοδότη

Η αιμοληψία τελειώνει με την αφαίρεση της βελόνης και την εφαρμογή στο σημείο της φλεβοκεντήσεως τολυπίου βαμβακιού. Στον αιμοδότη τονίζουμε να κρατήσει το χέρι τεντωμένο προς τα πάνω, πιέζοντας (όχι τρίβοντας) το τολύπιο. Προ-

σοχή, δε διπλώνουμε το χέρι. Όταν σταματήσει η αιμορραγία, εφαρμόζουμε επίδεσμο ή λευκοπλάστη που αφαιρείται μετά από 3 ώρες. Ο αιμοδότης παραμένει ξαπλωμένος κάτω από τη στενή παρακολούθηση του υπευθύνου προσωπικού. Μετά 10 λεπτά, αν η γενική του κατάσταση είναι καλή, επιτρέπεται να σηκωθεί και να περάσει στην αίθουσα ανάληψης, όπου πάλι δεν αφήνεται μόνος. Του προσφέρεται αναψυκτικό και ελαφριά τροφή. Φεύγοντας του δίνονται μερικές έντυπες οδηγίες, όπως :

- Να μην καπνίσει ούτε να οδηγήσει για μία ώρα.
- Να μην κουρασθεί.
- Να πιει περισσότερα υγρά τις αμέσως επόμενες ώρες.
- Να φάει ένα καλό γεύμα, χωρίς οινόπνευματώδη ποτά.
- Αν παρουσιάσει αιμορραγία από το σημείο της φλεβοκέντησης, να σηκώσει το χέρι ψηλά και να εφαρμόσει πίεση.
- Αν δεν αισθάνεται καλά, να ξαπλώσει ή να καθίσει με το κεφάλι ανάμεσα στα γόνατα.
- Αν η αδιαθεσία επιμένει, να επισκεφθεί γιατρό ή να επιστρέψει στην υπηρεσία αιμοδοσίας.

Μη ξεχνάς την ημερομηνία που πρέπει να δώσεις αίμα, σώζεις κάποιον που ΚΙΝΔΥΝΕΥΕΙ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΕΘΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

**ΔΕΛΤΙΟ**  
**ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΑΙΜΟΔΟΤΗ**

● ΕΠΩΝΥΜΟ .....  
● ΟΝΟΜΑ .....  
● ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ .....  
● ΧΡΟΝΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ .....  
● ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ .....  
● ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ .....  
● ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΟΥΧΟΥ .....

ΟΜΑΔΑ RHESUS

--	--

ΥΠΙ 35/06

**Εικόνα 9.1**  
**Κάρτα αιμοδότη**



- Αν αισθάνεται καλά σε μια ώρα από την αιμοληψία, μπορεί να επαναλάβει τις δραστηριότητές του, αν η δουλειά του δεν είναι ιδιαίτερα κουραστική.
- Τέλος, ότι μπορεί άφοβα και εντελώς ακίνδυνα να ξαναπροσφέρει αίμα, αφού όλα τα υλικά που χρησιμοποιούνται για τη λήψη αίματος είναι αποστειρωμένα και μιας χρήσεως. Συνολικά, μπορεί να δίνει αίμα 3-4 φορές το χρόνο.

## 9.6 Ανεπιθύμητες αντιδράσεις του αιμοδότη

Η αφαίρεση μιας μονάδας αίματος από τον αιμοδότη συνήθως γίνεται καλά ανεκτή και δεν συνοδεύεται από παρενέργειες. Σε ένα μικρό ποσοστό αιμοδοτών, εμφανίζονται ανεπιθύμητες αντιδράσεις, κυρίως από ψυχολογικούς λόγους, όπως είναι ο φόβος από τη βελόνη και η θέα του αίματος. Γι' αυτό είναι σκόπιμο τη στιγμή της αιμοληψίας να μην βλέπουν το αίμα.

Συνήθως, τα συμπτώματα υποχωρούν γρήγορα. Αυτά είναι η ναυτία, εφίδρωση, ζάλη, αδυναμία και σπανιότερα απώλεια της συνειδήσεως, σπασμοί, απώλεια ούρων και κοπράνων. Αν όμως επιμένουν με δέρμα ψυχρό και μεγάλη πτώση της αρτηριακής πίεσης, επιβάλλεται ιατρική αντιμετώπιση. Με τις πρώτες ανεπιθύμητες αντιδράσεις, η αιμοληψία διακόπτεται. Αλλάζουμε την κλίση του κρεβατιού αιμοληψίας (χαμηλώνουμε την πλευρά που είναι το κεφάλι) και χαλαρώνουμε τα ρούχα του αιμοδότη. Τοποθετούμε ψυχρά επιθέματα στο πρόσωπο και εξασφαλίζουμε καλό αερισμό στην αίθουσα αιμοληψίας, ανοίγοντας τα παράθυρα. Αν χρειαστεί, πρέπει να γίνει αντιμετώπιση με φαρμακευτική αγωγή.

### • Κάρτα του αιμοδότη

Μετά την πρώτη αιμοληψία, ο αιμοδότης εφοδιάζεται με την κάρτα, όπου γράφονται τα στοιχεία του. Αυτά είναι το επώνυμο, το όνομα, το όνομα του πατέρα του, ο χρόνος γεννήσεως, η διεύθυνση, το επάγγελμα, ο αριθμός μητρώου, καθώς και η ομάδα κατά το σύστημα ABO και το Rhesus του. Η κάρτα λειτουργεί ως «τράπεζα», δηλαδή ο αιμοδότης δικαιούται να ζητήσει τόσο αίμα, όσο κατέθεσε για τον ίδιο ή το στενό συγγενικό του περιβάλλον. (Εικ. 9.1).



## ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΣΗ

Η επιλογή των αιμοδοτών αποτελεί από τα πιο σημαντικά στάδια της όλης διαδικασίας αιμοδοσίας.

Πρέπει να γίνεται από απόλυτα εξειδικευμένο προσωπικό, χωρίς να δημιουργεί οποιουδήποτε τύπου προβλήματα στον υποψήφιο αιμοδότη.



### ΛΗΨΗ ΛΕΠΤΟΜΕΡΟΥΣ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

- ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΜΟΡΦΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ, ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΙΜΟΔΟΤΗ

### ΣΥΝΤΟΜΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΚΑΙ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, ΚΑΙ ΚΥΡΙΩΣ ΤΟΥ ΚΑΡΔΙΟΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΙΜΟΔΟΤΗ

### ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

- ΔΙΑΚΡΙΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΥΤΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΝΤΑΙ ΤΗΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ, ΚΑΙ
- ΣΕ ΑΥΤΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΜΟΝΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ

### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΙΜΑΤΟΣ

#### Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ :

- ΥΓΗΣ
- ΝΑ ΕΧΕΙ ΗΛΙΚΙΑ 18-62 ΕΤΩΝ  
ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: 17 ή ΠΑΝΩ ΑΠΟ 62
- Η ΠΙΕΣΗ ΝΑ ΕΙΝΑΙ :  
Η ΣΥΣΤΟΛΙΚΗ 95-180 mmHg  
Η ΔΙΑΣΤΟΛΙΚΗ 50-100 mmHg

- Η ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
- Ο ΣΦΥΓΜΟΣ ΤΟΥ ΡΥΘΜΙΚΟΣ, ΜΕ 50-110 ΠΑΛΜΟΥΣ ΑΝΑ ΛΕΠΤΟ
- ΤΟ ΒΑΡΟΣ ΤΟΥ  
ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 50 kgr  
ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 48 kgr
- Ο ΑΙΜΑΤΟΚΡΙΤΗΣ ΤΟΥ  
ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 40%  
ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 38%
- Η ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΤΟΥ  
ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 13,5 gr%  
ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 12,5 gr%
- ΤΟ ΔΕΡΜΑ ΤΟΥ ΚΑΘΑΡΟ ΧΩΡΙΣ ΤΑΤΟΥΑΖ ή ΣΗΜΑΔΙΑ ΑΠΟ ΕΝΕΣΕΙΣ ΣΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗΣ

#### ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΜΟΝΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ

- ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΜΑΔΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ
- ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ Rhesus
- ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΓΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΛΟΙΜΟΔΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΜΕΤΑΔΙΔΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟ ΑΙΜΑ :
  - ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΣΥΦΙΛΗ
  - ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ Ag ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β
  - ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ Ab ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C
  - ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ Ab HIV

### ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

1. Τι περιλαμβάνει η διαδικασία για την επιλογή αιμοδοτών.
2. Ποιες οι προϋποθέσεις ηλικίας και βάρους για την επιλογή ενός αιμοδότη.
3. Αναφέρατε όσες ερωτήσεις θυμάστε από το ερωτηματολόγιο για την επιλογή ενός αιμοδότη.
4. Σε ποιες περιπτώσεις επιβάλλεται μόνιμη απαγόρευση της αιμοδοσίας.
5. Σε ποιες περιπτώσεις επιβάλλεται προσωρινή απαγόρευση της αιμοδοσίας.
6. Τι πρέπει να προσέχουμε στην κλινική εξέταση του υποψηφίου αιμοδότη.
7. Ποιες εργαστηριακές εξετάσεις εφαρμόζονται στον υποψήφιο αιμοδότη πριν την αιμοδοσία και ποιες μετά από αυτή στην μονάδα αίματος.
8. Οδηγίες που δίνονται στον αιμοδότη μετά την αιμοληψία.
9. Αντιμετώπιση ανεπιθύμητων αντιδράσεων του αιμοδότη.