

ΝΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΓΟΝΚ «ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» Τηλέφωνα επικοινωνίας: 210-3501562/725

ΑΣΦΑΛΗΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΙΜΟΔΟΤΗ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΠΟΥ ΘΑ ΜΕΤΑΓΓΙΣΘΕΙ ΤΟ ΑΙΜΑ- ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΙ Ο ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ

ΕΙΝΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟ ΝΑ ΔΙΑΒΑΣΟΥΜΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΦΥΛΛΑΔΙΟ



Πίνοντας υγρά πριν και μετά την αιμοδοσία μας βοηθάει να διατηρήσουμε τον όγκο υγρών και να διευκολύνουμε την διαδικασία της αιμοδοσίας.

Αλλαγές στην ζωή μας όπως ταξίδι εκτός Ελλάδας ή λήψη νέου φαρμάκου μπορεί να επηρεάσουν την δυνατότητα να αιμοδοτήσουμε.

Γιαυτό πρέπει κάθε φορά να συμπληρώνουμε το ερωτηματολόγιο πριν αιμοδοτήσουμε.



Πριν την Αιμοδοσία θα μας ζητηθεί να.....

- επιδείξουμε την ταυτότητά μας και να συμπληρώσουμε ένα ερωτηματολόγιο.
- λάβουν μια σταγόνα αίματος από το δάκτυλο για έλεγχο αναιμίας.
- ελέγξουν την πίεση του αίματος και τις σφύξεις για έλεγχο της κατάστασης υγείας.
- κοιτάζουν στα χέρια για εξανθήματα και τρυπήματα βελόνας (ενδοφλέβια χρήση ουσιών).
- ενημερώσουμε το προσωπικό για αλλεργίες που έχουμε σε πλαστικό ή πούδρα από τα γάντια που χρησιμοποιεί.

Στο νέο ερωτηματολόγιο για τον Αιμοδότη έχει αλλάξει το κείμενο του αυτοαποκλεισμού και όχι τα κριτήρια επιλογής.

Διεθνώς γίνεται μεγάλη προσπάθεια ώστε η ασφάλεια του αίματος να περιφρουρείται βάσει κριτηρίων **ασφαλούς σεξουαλικής συμπεριφοράς** και όχι βάσει σεξουαλικού προσανατολισμού.

Μπορείτε να συζητήσετε εμπιστευτικά με τον ιατρό της Αιμοδοσίας κάθε θέμα που σας απασχολεί ώστε να προχωρήσετε στην δωρεά αίματος με την πεποίθηση ότι περιφρουρείται στο μέγιστο η ασφάλεια των ασθενών.

Η παρουσία του αιμοδότη στο χώρο της Αιμοδοσίας είναι εθελοντική.
Μπορούμε να αποχωρήσουμε αν το θελήσουμε.
Όμως ακόμα και αν δεν αιμοδοτήσουμε, το ερωτηματολόγιο που συμπληρώσαμε παραμένει στα αρχεία της Αιμοδοσίας.

Κατά την αιμοδοσία ...

Η βελόνα είναι μιας χρήσης και αποστειρωμένη.

Υπάρχει περίπτωση ο αιμοδότης:

- να αισθανθεί αδυναμία, ζάλη ή ναυτία.
- να αισθάνεται κούραση για 1-2 ημέρες.
- να εμφανίσει αιμάτωμα, ερυθρότητα ή εξάνθημα στο σημείο φλεβοκέντησης.
- να εμφανίσει τοπικό άλγος, μούδιασμα (τραυματισμός νεύρου)
- πολύ σπάνια μπορεί να χάσει τις αισθήσεις του και να κάνει σπασμούς.

Μετά την αιμοδοσία ...

- πιέζουμε στο σημείο της φλεβοκέντησης για 5 λεπτά περίπου. Ο νοσηλευτής κλείνει το σημείο της αιμοληψίας με λευκοπλάστ.
- αναπαυόμαστε για 5 -10 λεπτά περίπου στο καρέκλα αιμοληψίας.
- μένουμε στο σαλόνι αιμοληψίας για άλλα 15 λεπτά επιπλέον.
- αν αισθανθούμε αδυναμία-ζάλη πρέπει να καθίσουμε αμέσως και να παραμείνουμε έτσι για μερικά λεπτά με το κεφάλι μας σκυμμένο στα γόνατα ή να ξαπλώσουμε.
- αποφεύγουμε το κάπνισμα για περίπου 1 ώρα.
- δε σηκώνουμε βάρος με το χέρι που δώσαμε αίμα.
- καταναλώνουμε πολλά υγρά για το υπόλοιπο της ημέρας.
- Αποφεύγουμε τα επικίνδυνα αθλήματα και την έντονη σωματική δραστηριότητα καθόλη την ημέρα μετά την αιμοδοσία. Επίσης αποφυγή εργασίας που μας εκθέτει σε κίνδυνο (π.χ. οδήγηση μεγάλου οχήματος, και χειρισμός μηχανών)

Το ελάχιστο διάστημα που πρέπει να μεσολαβήσει μετά την επόμενη αιμοδοσία είναι 3 μήνες (οι άνδρες) ή 4 μήνες (οι γυναίκες).

Προσωπικά δεδομένα ...

Λαμβάνονται τα απαραίτητα μέτρα για την περιφρούρηση των προσωπικών δεδομένων των αιμοδοτών.

Σχετικά με τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα....

Το AIDS προκαλείται από τον ιό HIV. Ο ιός HIV μπορεί να μεταδοθεί μέσω των σωματικών υγρών (σπέρμα, αίμα, κολπικό έκκριμα). Η εξέταση για HIV δεν αποκαλύπτει όλες τις περιπτώσεις λοίμωξης.

Ο αποκλεισμός λόγω σεξουαλικής συμπεριφοράς ισχύει και παρά την χρήση προφυλακτικού ή άλλης μηχανικής μεθόδου αντισύλληψης.

Τι γίνεται το αίμα που δίνουμε;

Το αίμα μας χρησιμοποιείται στη θεραπεία ασθενών. Σπάνια κάποιο τμήμα του χρησιμοποιείται για έλεγχο ποιότητας, εκπαιδευτικούς λόγους ή για μελλοντική εξέταση.

Για κάθε απορία μας σχετικά με την Αιμοδοσία ρωτάμε το προσωπικό της Αιμοδοσίας. Τηλέφωνα επικοινωνίας: 210-3501562/725

Επικοινωνούμε με την Αιμοδοσία αν:

- νομίζουμε ότι το αίμα που δώσαμε είναι ακατάλληλο.
- λιποθυμήσουμε, ή εμφανίσουμε μεγάλο αιμάτωμα στο χέρι.
- αρρωστήσουμε ή εμφανίσουμε διάρροια την επόμενη εβδομάδα μετά την αιμοληψία.
- διαγνωστούμε με οποιαδήποτε ίωση τις επόμενες δυο εβδομάδες.
- εμφανίσουμε ηπατίτιδα ή HIV το επόμενο έτος.

Άτομα που αιμοδοτούν **συχνά** μπορεί να εμφανίσουν ελάττωση των αποθηκών του σιδήρου (φερριτίνη). Σε όλους τους αιμοδότες συνιστάται δίαιτα πλούσια σε σίδηρο, ενώ ο ιατρός της Αιμοδοσίας προτείνει έλεγχο φερριτίνης στις περιπτώσεις που υπάρχουν ενδείξεις σιδηροπενίας. Ο οικογενειακός μας ιατρός πρέπει να συνταγογραφεί και να ελέγχει τα επίπεδα φερριτίνης και αν χρειάζεται μας συνταγογραφεί σίδηρο από το στόμα.

Εξετάσεις για νοσήματα που μεταδίδονται με το αίμα

Σε κάθε αιμοδοσία ο αιμοδότης εξετάζεται για:

Ηπατίτιδα Β & C, AIDS (ιός HIV), HTLV (ιός HTLV), Σύφιλη (τρεπόννημα της σύφιλης)

Αν κάποια από τις παραπάνω εξετάσεις δώσει θετικό αποτέλεσμα:

- το αίμα που δώσαμε δεν θα χρησιμοποιηθεί
- θα μας αποσταλούν τα αποτελέσματα σε συστημένη επιστολή και θα κληθούμε για επανεξέταση και επιβεβαίωση
- το όνομα μας προστίθεται σε εμπιστευτική λίστα των ατόμων που δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν
- ενημερώνεται το Εθνικό Κέντρο Αιμοεπαγρύπνησης (ΣΚΑΕ)

Άλλα παθογόνα που ελέγχονται σε ειδικές περιπτώσεις είναι τα κάτωθι:

Νόσος του Δυτικού Νείλου (ιός West Nile)

Κυτταρομεγαλιό (CMV)

Βακτήρια

Άλλες εξετάσεις

Σε κάθε αιμοδοσία μας επανελέγχεται η ομάδα του αίματός μας (ABO /Rh)

Σε ειδικές περιπτώσεις (αν το αίμα προορίζεται για συγκεκριμένους ασθενείς, με ειδικά χαρακτηριστικά), ελέγχονται:

- άλλες ομάδες αίματος
- συγγενείς αιμοσφαιρινοπάθειες