

**Examenul medical al donatorului de
sânge/componente sanguine și consilierea
postdonare a donatorilor de
sânge/componente sanguine, conform
standardului național nr.11,14,15**

Vera Tofan

**Șef Secție propagare și examinare
medicală donatori nr.1**

Baza legislativă în activitatea de asigurare a calității la selectarea donatorului sănătos

- Legea privind donarea de sânge și transfuzia sanguină nr.241/2008;
- Legea privind protecția datelor cu caracter personal nr. 133/2011
- Hotărârea Guvernului RM nr.467/2023 ”Cu privire la aprobarea Programului național de securitate transfuzională și autoasigurare a țării cu produse sanguine pentru anii 2023-2027”
- Ordinul Ministerului Sănătății nr.581/2024 „Cu privire la aprobarea Standardelor sistemului de calitate pentru activitatea unităților serviciului de sânge”.

Scopul

- Asigurarea calității la etapa de selectare (examinare medicală) a donatorului de sânge și/sau componente sanguine

Definiții

- **Donare voluntară și neremunerată** - Donarea este considerată voluntară și neremunerată dacă persoana care donează sânge, plasmă sau componente celulare o face din propria dorință și nu primește nici o plată pentru aceasta, fie sub formă de numerar, fie în natură care ar putea fi considerată un substitut al banilor. Aceasta ar include timpul liber de la muncă, altul decât cel rezonabil necesar pentru donație și călătorie. Jetoanele mici, băuturile răcoritoare și rambursările costurilor directe de călătorie sunt compatibile cu donarea voluntară, neremunerată.
- **donator de sânge** - persoană fizică care donează sânge,
- **donare de sânge** - recoltare de sânge venos de la o singură persoană fizică (donator) într-un dispozitiv steril și apirogen ce conține anticoagulant;
- **donator de componente sanguine** - persoană fizică care donează componente sanguine (plasmă, plachete, eritrocite);
- **donator permanent** - persoana care a donat sânge cel puțin 4 ori pe an sau componente sanguine 20 de ori pe an pe parcursul a cel puțin 5 ani consecutivi și continuă această activitate;

Definiții

- **donator desemnat**-persoană fizică care donează sânge/componente sanguine desemnat pentru transfuzie pentru o anumită persoană.
- **donare desemnată** - donări destinate pentru transfuzii pentru anumiți pacienți, pe baza indicațiilor medicale,
- **donare alogenă** -sânge și componente sanguine colectate de la un donator și destinate transfuziei pentru o altă persoană sau ca materie primă pentru producerea preparatelor biomedicale sanguine
- **donare autologă**-transfuzie în care donatorul și primitorul sunt aceeași persoană și în care este utilizat sânge și componente sanguine pre-donate.

***ATENȚIE!!! Conform standartelor aprobate definiție de
donatori rude nu există !!!***

Managmentul examenului medical al potențialilor donatori de sânge/componente sanguine

- Selectarea donatorului este un proces critic în lanțul de la o donare de sânge sigură la un produs sanguin sigur și de înaltă calitate.
- Examinarea medicală a donatorului de sânge și/sau componente sanguine se realizează de un medic calificat instruit.
- Medicul dispune obligatoriu de declarația de confidențialitate privind protecția datelor cu caracter personal.
- Potențialul donator este informat despre responsabilitatea personalului medical, ce intră în posesia datelor cu caracter personal, despre nedivulgarea datelor personale a identității donatorului, a informațiilor despre starea de sănătate a donatorului și a rezultatelor testelor efectuate.

Impact selectare donator sănătos

1. Protejarea donatorului - respectarea criteriilor de selectare asigură că donarea de sânge nu va dăuna sănătății donatorului.

2. Protejarea pacientului-recipient - respectarea criteriilor de selectare asigură că orice risc de transmitere a unei infecții prin transfuzie de produse sanguine sau dezvoltarea unui efect advers este redus la minimum.

Etapele selectării donatorului sănătos

1	Colectare date generale	Acordul pentru prelucrare date cu caracter personal Obținerea informație personală a donatorului
2	Autoevaluare donator	Completare chestionar predonare de către donator
3	Identificarea riscurilor	Interviu (anamneza) predonare: risc donator/ recipient
4	Examen medical	Identificare contraindicații medicale
5	Examen de laborator	Identificare contraindicații bazate pe date de laborator
6	Consiliere postdonare	Transmiterea de informație medicală donatorului de sânge/componente sanguine

Concluziile în urma selectării donatorului sănătos

1

Acceptat pentru donare

Donator sănătos
Lipsa contraindicații

2

Suspendat de la donare

Prezența contraindicațiilor
a) permanente (absolute)
b) temporare (relative)

Etapa I

Colectare date generale

Informația	Cerințe	Motivul
Nume, prenume	obligatoriu	Asigurarea trasabilității
Prezența act identitate	obligatoriu	Asigurarea trasabilității
Vârsta	minimum 18 ani maximum 65 ani <i>*prima donare la vârsta de peste 60 ani - la discreția medicului responsabil</i>	Conform actelor normative naționale
Adresa vizei de reședință și a domiciliului	obligatoriu	Informare despre constatare a rezultatelor examinări de laborator cu variații de la valorile de referință în ultima donare
Număr de telefon de contact		
Acordul la procesarea datelor cu caracter personal	accept irevocabil	Asigurarea trasabilității, respectarea Legii RM 133/2011
Verificare date în SIA Serviciul Sânge	obligatoriu	

Etapa II

Autoevaluare donator

Chestionar predonare

1. Îndeplinirea obligatorie a chestionarului înainte de fiecare donare de sânge/componente sanguine

2. Autoevaluare de către donator pe marginea corespunderii pentru donarea de sânge. Posibilitatea de a se autoexcluce de la donare.



Lipsa situațiilor de risc

Prezența situațiilor de risc



Autoacceptare la donare



Autoexcludere de la donare



Etapa III

Etapa II Chestionarul pentru donatorul de sânge/componente sanguine

1. Sunteți acum în stare bună de sănătate?

2. Exerțiți o meserie sau practicați un hobby care implică riscuri?

3. Ați fost sfătuit anterior să nu donați sânge?

4. Ați avut vre-o febră inexplicabilă?

5. Administrați actualmente careva medicamente, inclusiv aspirina?

6. Ați făcut trecen careva vaccinări sau tratamente tomatologic?

7. Ați citit și înțeles informația privind SIDA?

8. Sunteți purtător al virusului SIDA? Hepatită ?

9. Ați fost expuși în ultimele 12 luni în situații de risc așa ca:

- sex riscant (fără prezervativ);

- sex cu câțiva parteneri;

- homosexuali (sex între bărbați);

- bisexuali (sex cu persoane de ambele sexe);

- prostituția (sex comercial);

- partenerii sexuali cu persoana ce aparține grupelor expuse mai sus;

- înțepături a învelișului cutanat;

- găuri pentru cercei;

- tatuaje

- rituale religioase legate cu sânge ?

Etapa II Chestionarul pentru donatorul de sânge/componente sanguine

10. Ați avut în ultimul timp:

- pierdere în greutate neașteptată;
- febră ne explicată;
- diaree îndelungată;
- mărirea ganglionilor limfatici

11. Întrebuințați droguri:

- intravenos;
- în pastile;
- fumați plante narcotice?

12. Ați fost bolnav de boli venerice: sifilis, gonoree, chlamidioză?

13. Vi s-a spus vre-o dată de antecedente familiale de boală Creutzfeldt-Jakob (CJD)?

14. Ați implantat o grefă de cornee?

15. Ați suferit vre-o dată grefă de dura-mater?

16. Ați fost tratat vre-o dată cu extracte de hipofiză umană?

17. Ați fost în ultimile 28 de zile în unele din zone cu risc de contactare locală a virusului West Nile?

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Sunteți acum în stare bună de sănătate?	Pentru a evalua starea generală de sănătate și pentru a oferi donatorului oportunitatea de a expune probleme de sănătate care nu pot fi abordate prin întrebări specifice.
Ați donat anterior sânge? Dacă da: unde/când?	Un donator care anterior a donat sânge trebuie să aibă o înregistrare, care poate conține informații importante cu privire la eligibilitatea lui continuă. Donatorul putea să se prezinte la diferite puncte de donare.
Ați fost exclus cândva de la donarea de sânge?	Pentru identificarea persoanelor care au fost înlăturate de la donarea de sânge anterior și motivului de excludere.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Aveți greutate corporală mai mult de 50 kg?	Volumul total de sânge este proporțional cu greutatea donatorului. Donatorii trebuie să cântărească cel puțin 50 kg pentru a dona în siguranță sânge. Important! la o donare de sânge nu se va recolta mai mult de 15% din volumul estimat de sânge. Volumul de sânge poate fi estimat în baza sexului/înălțimii și greutateii donatorului, folosind Tabelul volumului de sânge, în ml, care se calculează conform formulei recomandate de Consiliul Internațional de Standardizare în Hematologie.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Ați citit și înțeles întrebările din chestionar și afirmați că ați răspuns la întrebări cu sinceritate și în conformitate cu cunoștințele dvs.?	Eficacitatea procesului de interviu al donatorului necesită ca donatorul să înțeleagă în primul rând întrebările care i se pun și apoi să completeze cu exactitate chestionarul în conformitate cu cunoștințele sale.
Ați suferit vreodată de vreo boală gravă: • icter, malarie, tuberculoză, reumatism? • boli de inimă, tensiune arterială ridicată sau scăzută? • alergie severă, astm? • convulsii sau boli ale sistemului nervos? • boli cronice, cum ar fi diabetul sau tumorile maligne?	Pentru a evidenția orice istoric de boli grave, folosind exemple de boli grave importante, care au impact asupra siguranței donatorului și/sau a recipientului de produse sanguine. Fiecare exemplu enumerat ar necesita amânarea de la donare sau evaluarea ulterioară a eligibilității.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
De la ultima donare, ați fost la un medic sau la spital?	Maladie suficient de gravă pentru a necesita consultarea medicală poate fi relevantă pentru selectarea donatorilor.
Aveți o ocupație sau un hobby periculos, cum ar fi conducerea transportului public, operarea de utilaje grele, lucru la înălțime, scufundări subacvatice și pilotarea unui avion sau alte activități?	Identificarea donatorilor cu ocupații sau hobby-uri care îi pot pune pe aceștia sau alte persoane în pericol în cazul unei reacții vasovagale întârziate în urma donării de sânge/componente sanguine. Reîncepere activității peste 12 ore după donare.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Pentru femei: sunteți sau ați fost însărcinată în ultimele 6 luni?	Femeile gravide trebuie să fie amânate de la donarea de sânge din cauza creșterii cerințelor de nutrienți, în special a fierului. În plus, este necesar să se evite orice stres potențial asupra sistemului circulator matern. După naștere, mamele ar trebui să evite donarea sângelui nu numai pentru a permite timp pentru completarea depourilor de fier, dar și pentru a promova alăptarea cu succes a copiilor lor. Prezența riscului de reacție vasovagală.
Pentru femei: Ați fost vreodată însărcinată? Cum a decurs sarcina, nașterea?	Identificarea donatorilor ale căror donări de sânge pot conține anticorpi HLA sau anticorpi la granulocite și, prin urmare, prezintă un risc mai mare de TRALI. Acești anticorpi se pot dezvolta ca răspuns la expunerea la antigenele fetale în timpul sarcinii.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Ați primit recent careva medicamente?	Medicamentele pot face donările de sânge parțial sau complet contraindicate pentru utilizare. Această întrebare servește, de asemenea, ca o informație suplimentară despre boala de bază și, prin urmare, trebuie să se stabilească și indicațiile pentru fiecare medicament.
În ultimele 48 de ore ați luat aspirină, calmante sau medicamente antiinflamatorii?	Unele medicamente afectează funcția trombocitelor. Această întrebare aduce informație și pentru a identifica prezența durerilor sau bolilor inflamatorii cronice.
Ați luat vreodată medicamente cu: • izotretinoină (de ex. Accutane R) • etretinat (de ex. Tigason R) • acitretină (de ex. Neotigason R) • finasterid (de ex. Proscar R, Propecia R) • dutasteride (de ex. Avodart R)	Medicamentele cu potențialul teratogenic cunoscut necesită excluderea donatorului pe o perioadă maximă în care medicamentul va circula în sângele periferic al donatorului, acest sânge prezintă risc dacă este transfuzat la o pacientă gravidă.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Ați fost vaccinat în ultimele 8 săptămâni?	Vaccinarea recentă poate dăuna pacienților-recipienți de sânge imunocompromisi prin transmiterea de agenți patogeni vii/atenuați și poate de asemenea să interfereze interpretarea testelor de screening ale donatorilor, cum ar fi hepatita virală B.
Ați injectat droguri, steroizi sau orice alt medicament care nu este prescris de medicul dumneavoastră?	Injectarea drogurilor este un risc de transmitere pentru infecțiile hemotransmisebile, inclusiv HIV, hepatita B și C.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Ați primit vreodată plata (cadouri, bani) pentru sex?	Lucrătorii sexuali au o prevalență semnificativ mai mare a infecțiilor hemotransmisibile și cu transmitere sexuală decât populația generală.
Pentru bărbați: ați făcut sex între bărbat și bărbat în [perioada specificată]? (În scopul acestei întrebări, sexul este definit ca un contact oral sau anal cu sau fără prezervativ)	Sexul dintre bărbat și bărbat este asociat cu un risc mai mare de HIV. Acest grup prezintă, de asemenea, un risc mai mare de sifilis, gonoree, precum și infecție cu virusuri hepatitei B și hepatitei A.
Pentru femei: în conformitate cu cunoștințele dvs., ați avut relații sexuale cu un bărbat în [perioada specificată] care a avut relații sexuale cu un alt bărbat? (În scopul acestei întrebări, sexul este definit ca un contact oral, vaginal sau anal cu sau fără prezervativ.)	Bărbații care fac sex cu bărbații au un risc mai mare de infecție cu HIV și alte boli cu transmitere sexuală. Prin urmare, femeile care au contact sexual cu bărbații din acest grup au un risc mai mare de astfel de boli decât alte femei.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
În trecut (perioada de timp specificată) ați avut contact sexual cu cineva care: • este HIV pozitiv sau are hepatită? • a injectat vreodată medicamente, steroizi sau orice altceva care nu a fost prescris de medicul său? • primește sau a primit plata (cadouri, bani) pentru sex?	Un donator cu un istoric cunoscut de contact sexual cu persoane din aceste grupuri de risc prezintă un risc mai mare de infecție cu HIV și/sau hepatite.
Ai făcut sex cu un partener nou în ultimele 4 luni?	Donatorii care au relații sexuale cu un nou partener sexual pot avea un risc mai mare de infecție cu HIV și alte boli cu transmitere sexuală.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Ați fost născut sau ați trăit și/sau ați călătorit în străinătate?	Câteva boli infecțioase sunt relevante pentru siguranța sângelui, sunt limitate la anumite regiuni geografice. Acestea includ varianta bolii Creutzfeldt-Jakob (vCJD), malarie, boala Chagas și alte boli, cum ar fi virusul West Nile, febra Dengue și Chikungunya.
Ați fost în străinătate pentru o perioadă de 6 luni? Ați avut vreodată febră inexplicabilă după ce ați călătorit în străinătate? Dacă da, verificați dacă donatorul a petrecut vreo perioadă continuă de 6 luni sau mai mult într-o zonă endemică de malarie.	Un donator care vizitează o zonă cu risc de malarie ar putea lua o infecție asimptomatică după întoarcerea în țara de reședință

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Ați avut o endoscopie sau gastroscopie în ultimele 4 luni? Dacă da, a fost efectuată biopsie?	Asociere între procedură care utilizează endoscopie și infecție cu hepatita virală.
Ați avut vreun tratament stomatologic în ultima săptămână?	Extracția dinților și alte proceduri dentare pot fi asociate cu bacteriemie tranzitorie, care teoretic poate provoca contaminarea bacteriană a componentelor sanguine.
De la ultima donație sau în ultimele 6 luni, ați avut: • o operație sau investigații medicale? • orice piercing și/sau tatuaj al corpului? • tratament de acupunctură de către altcineva în afară de un medic specialist? • o vătămare accidentală cu un ac și/sau o expunere a mucoasei la sângele uman?	Procedurile invazive pot fi o sursă de infecție transmisă prin sânge. Donatorul poate fi amânat temporar pentru a exclude perioada de fereastră imunologică a bolii infecțioase.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Vi s-a spus despre un istoric familial al bolii Creutzfeldt-Jakob (CJD)?	CJD clasică (CJD) poate fi transmisă prin transfuzie de sânge.
Ați avut vreodată tratament cu extracte de hipofiză umană?	Cele mai multe cazuri raportate de CJD iatrogene au fost asociate cu tratamentul cu hormoni hipofizari derivați de om
Ați avut vreodată un transplant sau o grefă (organ, măduvă osoasă, cornee, dura mater, os etc.)?	Transplantul poate duce la transmiterea unei serii de boli infecțioase, precum și la transplantul de cornee și dura mater au fost raportate ca fiind cauzele CJD iatrogenice.

Etapa III

Identificarea riscurilor: interviu (anamneza) predonare

Întrebarea	Scopul întrebării
Aveți tăieturi, escoriații sau răni?	Pielea traumatată sau inflamată este o sursă potențială de contaminare bacteriană. Erupția poate fi un semn al bolii de bază.
În ultima săptămână, ați avut diaree, dureri abdominale sau vărsături?	Simptomele gastrointestinale pot fi asociate cu afecțiuni care afectează atât siguranța recipientului (de exemplu, <i>Yersinia enterocolitica</i>), cât și siguranța donatorului (de exemplu: hipokaliemie secundară vărsăturilor și diareei).
Ați primit vreodată o transfuzie de sânge/produse din sânge? Dacă da, unde și când?	Transfuzia de sânge poate provoca transmiterea infecțiilor, inclusiv infecții cu restricții geografice, precum boala Creutzfeldt-Jakob și boala Chagas.
Sunteți DVS sau partenerul DVS pozitiv pentru HIV, hepatită B, hepatită C sau HTLV?	HIV, hepatita B, hepatita C și HTLV sunt infecții hemotransmisibile, totodată pot fi transmise între parteneri prin contact sexual sau cu sânge.

Etapa IV

Examen medical

Indicator	Cerințe
Aspectul general	Stare bună de sănătate: mentală, fizică.
Greutatea corporală	Greutatea minimă pentru donare este de 50 kg sau 70 kg pentru o donare de 2 doze de celule colectate prin aprereză
Înălțimea	Aprecierea înălțimii cu calcularea volumului de sânge, folosind Tabelul volumului de sânge, recomandat de Consiliul Internațional de Standardizare în Hematologie.
Temperatura corpului	Stare de afebrilitate, nu mai mult de 37°C
Tensiunea arterială	TA sistolică mai mică de 180 mm Hg TA diastolică mai mică 100 mm Hg Nivelul TA este asociat cu mai multe variabile, inclusiv anxietatea și nervozitatea donatorilor. Din acest motiv, înainte de amânarea donatorului datorită hipertensiunii arteriale, trebuie luată o a doua măsurare după 10 minute de odihnă și calmare. Persoanele fără alte patologii și ai căror tensiune arterială se află în intervalul normal, chiar dacă primesc medicamente pentru a controla TA, pot dona sânge.

Etapa IV

Examen medical

Indicator	Cerințe
Pulsul	50-100 bătăi pe minut, regulat Tahicardie: oferirea timp pentru calmare cu ulterioară măsurare pulsului după 10 min de odihnă. Bradicardie: a pune întrebare despre activitățile sportive, deoarece sportivii prezintă puls mic decât non-sportivii. Ritm cardiac neregulat: amânare donare.
Pielea	Lipsa leziuni care pot fi simptom al unei patologii Lipsa cicatrice în locul venepuncției.
Sclerele,mucoasa cavității bucale	Culoare roz-pală
Venele în regiunea brațelor,antebrațelor etc.	Lipsa urme de injectări suspicioase, cu excepția celor apărute în urma colectării plasmei/componentelor sanguine
Ganglionii limfatici periferici	Nu sunt măriți în volum, tumefiați
Examen clinic fizical pe sisteme de organe	Auscultația inimii, plămânilor, palparea abdomenului.

Etapa V

Examen de laborator, conform tipului de donare

Indicator	Tip donare	Cerințe
Nivelul Hemoglobinei (la fiecare donare !!!)	Donare de sânge/eritrocite (una doză)/plachete	Femei ≥ 125 g/l Bărbați ≥ 135 g/l
	Donare doză dublă de eritrocite prin afereză	Femei ≥ 140 g/l Bărbați ≥ 140 g/l
	Donare de plasmă prin afereză	Femei ≥ 120 g/l Bărbați ≥ 130 g/l
Numărarea trombocitelor (la fiecare donare)	Donare de plachete	$\geq 150 \times 10^9/l$
Proteina serică totală (o dată în an)	Donare sistematică de plasmă	$\geq 60g/l$

Starea de sanatate	Suspendarea permanenta
Bolile cardiovasculare	Persoanele cu anamnestic de boală cardiacă, în special boală coronariană, angină pectorală, by-pass coronarian, valvulopatii, boala varicoasă, aritmie cardiacă, tromboze/tromboembolii arteriale sau tromboze venoase recurente, cu excepția anomaliilor congenitale vindecate complet.
Boli ale sistemului nervos central	Antecedente de boli grave ale sistemului nervos central - boli cerebro-vasculare, ischemia cerebrală, antecedente de boli organice, epilepsia.
Episoade repetate de sincopă sau antecedente de convulsii	altele decât în copilărie sau în cazul în care au trecut trei ani fără recurența convulsiilor de la data la care donatorului i-a fost administrat un tratament anticonvulsiv.
Boli infecțioase	Hepatita virală B, excepție persoane cu AgHBs negativ cu imunitate demonstrată (anti-HBs $\geq$ 10 IU/l) Hepatita virală C, HIV 1/2, HTLV I/II, Babesioza, Echinococoza, Leishmanioza, Tripanosomoza (Kala-Azar), febra Q cronică, trypanosomiasis cruzi (boala Chagas), Toxoplasmoză, Tuberculoza.
Alergie	Persoanele cu antecedente documentate de anafilaxie nu trebuie acceptate ca donatori.

Contraindicații absolute pentru donarea de sânge/componente sanguine

Starea de sănătate	Suspendarea permanentă
Boli a sistemului: gastrointestinal, hepatobiliar, respirator, renal și a pielii.	Persoanele cu boli grave active, cronice sau recurente (ulcer gastric și duodenal, pancreatită, hepatita, ciroza hepatică, steatoza hepatică grad avansat, bronșita, patologii renale cu insuficiența renală, psoriaza, eritrodermie și exema
Diabetul și alte maladii a sistemului endocrin:	Diabet tratat cu insulină, tireotxicoza, sindromul/boală Cushing, hipotireoza
Cancer/boli maligne	Persoanele cu o boală malignă sau cu antecedente de acest tip sunt respinse definitiv de la donarea de sânge și/sau componente sanguine, excepție cancer in situ vindecat complet.
Encefalite spongiforme transmisibile (EST) (de exemplu boala Creutzfeldt-Jacob sau o variantă a bolii Creutzfeldt-Jacob):	Persoane care au antecedente familiale care le expun riscului de a dezvolta o EST, persoane care au fost supuse unui transplant de cornee sau de dura mater sau care au fost tratate anterior cu medicamente derivate din glande pituitare umane.

Contraindicații permanente pentru donarea de sânge/componente sanguine

Starea de sănătate	Suspendarea permanentă
Beneficiari a unui xenotransplant	Excludere permanentă
Consum de droguri pe cale intravenoasă sau intramusculară	Orice antecedente de consum de droguri neprescrise pe cale intravenoasă sau intramusculară, inclusiv steroizi sau hormoni anabolizanți.
Comportamentul sexual:	Persoanele al căror comportament sexual le expune unui risc ridicat de contactare a unor boli infecțioase grave transmisibile prin sânge
Tendința anormală spre hemoragii	Donatori potențiali care au antecedente de coagulopatie

Contraindicații temporare pentru donarea de sânge/componente sanguine

Starea de sănătate	Perioada de suspendare
Expunere la riscul de contractare a unor infecții hemotransmisibile: Endoscopie cu biopsie utilizând instrumente flexibile, intervenții chirurgicale, acupunctură, tatuaj sau piercing, stropirea mucoasei cu sânge, înțăpătură cu un ac, transplant de țesuturi de celule de origine umană, transfuzie de componente sanguine, persoane supuse riscului din cauza unor contacte apropiate cu persoanele având hepatite virale	6 luni sau 4 luni, în cazul când teste NAT pentru hepatitele virală B și C sunt negative.
Persoane al căror comportament sau ale căror activități le expun riscului de contractare a unor boli infecțioase transmisibile prin sânge.	Excludere după încetarea comportamentului riscant pentru o perioadă determinată în funcție de boala în cauză și disponibilitatea unor teste adecvate
Febră peste 38°C, boală de tip gripal	2 săptămâni după dispariția simptomelor.
Bruceloza, osteomielita, febra Q, febra reumatică.	excluși de la donarea de sânge cel puțin doi ani după recuperarea completă.

Contraindicații temporare pentru donarea de sânge/componente sanguine

Starea de sănătate	Perioada de suspendare
Virusul West Nile (WNV)	28 de zile după părăsirea unei zone cu risc de contractare locală a virusului West Nile, cu excepția cazului în care rezultatul unui test individual de amplificare a acidului nucleic (NAT) este negativ; 120 de zile după dispariția simptomelor clinice și vindecare completă
Toxoplasmoza	Excluși de la donare 6 luni de la data vindecării.
Afecțiunile renale	Glomerulonefrită acută: 12 luni după recuperarea completă (se simt bine, fără tratament și sunt externați de la îngrijirea de specialitate).

Contraindicații temporare pentru donarea de sânge/componente sanguine

Starea de sănătate	Perioada de suspendare
Tratament medicamentos:	Administrarea unui medicament poate indica o boală latentă, care poate descalifica donatorul. Donatorii tratați cu medicamente prescrise, în special cu cele cu efect teratogenic dovedit, trebuie să fie suspendați pentru o perioadă corespunzătoare proprietăților farmacocinetice ale medicamentelor respective.
Administrarea antibioticelor	Suspendați de la donare 2 săptămâni de la sfârșitul administrării.
Administrarea analgezice, antiinflamatorii	Suspendați de la donare - 3 zile de la sfârșitul administrării.
	Permise: anticoncepționale orale, vitamine, sedative ușoare, antidiabetice, antihipertensive, antiolesterolemie, anticoagulante/antiagregante utilizate profilactic.
	Interzise: imunosupresoare, citostatice, anticonvulsante, antitiroidiene.
Administrarea alcoolului	Suspendați de la donare 48 ore.

Contraindicații temporare pentru donarea de sânge/componente sanguine

Starea de sănătate	Perioada de suspendare
Sarcină	6 luni de la naștere sau întreruperea sarcinii.
Osteomielita	2 ani după vindecarea completă.
Reumatism articular acut	2 ani de la data dispariției simptomelor, în absența unor dovezi ale unei boli cardiace cronice, aceasta din urmă fiind un motiv de suspendare permanentă.
Intervenții chirurgicale minore	suspendare până la vindecarea plăgii
Tratament stomatologic	a) după extracția dentară, obturația canalului dentar, dar fără alte complicații, trebuie respinși pe 1 săptămână (7 zile) din cauza riscului posibil de bacteriemie tranzitorie; b) infecție orală acută (de exemplu gingivita care necesită tratament), trebuie respinși până la încetarea simptomelor și/sau 2 săptămâni după terminarea cursului de antibiotice

Contraindicații temporare pentru donarea de sânge/componente sanguine

Starea de sănătate	Perioada de suspendare
Ciclul menstrual	În dependență de starea generală în ziua donării și nivelul de Hb predonare
Boli tropicale	6 luni după revenirea dintr-o regiune tropicală și apoi doar dacă nu au suferit de febră sau stări de rău inexplicabile; 3 ani de la încetarea tratamentului și dispariției simptomelor dacă au fost antecedente de boli tropicale
Fracturi de oase și entorse supuse tratamentului conservativ	După vindecarea completă, și respectarea condițiilor, înaintate față de donator, în general, 6 luni

Contraindicații temporare pentru donarea de sânge/componente sanguine

Inoculări, vaccinări	Perioada de suspendare
1. Vaccinuri în bază de bacterii și virusuri atenuate: BCG, febră galbenă, rubeolă, rujeolă, oreion, poliomielită (orală), vaccin cu germeni vii atenuați ai febrei tifoide, vaccin cu germeni vii atenuați ai holerei;	4 săptămâni
2. Vaccinuri în bază de bacterii ucise, inactivate, etc: a) viruși inactivați: de ex. poliomielita (injectare), gripa; b) bacterii ucise: de ex. holera, tifoidă, polizaharidă capsulară vaccin împotriva febrei tifoide; c) anatoxine: de ex. difterie, tetanos; d) vaccinuri împotriva hepatitei A; e) vaccinuri cu mARN, vaccinuri bazate pe vectori virali fără replicare/deficienți de replicare și vaccinuri cu subunități proteice.	fără suspendare, dacă starea generală este satisfăcătoare
3. Vaccinuri împotriva variolei	8 săptămâni

Contraindicații temporare pentru donarea de sânge/componente sanguine

Inoculări, vaccinări	Perioada de suspendare
4. Vaccinul combinat pentru Hepatita A și B:	Respinși pentru 2 săptămâni după administrare vaccinului, dacă starea generală este satisfăcătoare, în absența expunerii la virus.
5. Vaccinul pentru Hepatita B:	respinși pentru 2 săptămâni după administrarea vaccinului pentru a preveni pozitivitatea legată de vaccin în testul AgHBs.
6. Vaccinuri antirabice, encefalita transmisă de căpușe	a) acceptați fără respingere, dacă starea generală este satisfăcătoare și fără expunere; b) respinși pentru 12 luni după expunere

Intervalul între donări de sânge și/sau componente sanguine

Donarea actuală	Donarea anterioară					
	sânge	plasmă	citaferază	Citaferază combinat plasmaferază	2 unități CE prin afereză	Granulocita fereză
sânge	8 săptăm.	48 ore	48 ore	48 ore	24 săptăm.-femei 16săptăm.- bărbați	8 săptăm.
Plasmă prin afereză	4 săptăm.	2 săptăm.	48 ore	2 săptăm.	4 săptăm.	4 săptăm.
Plachete prin afereză	4 săptăm.	48 ore	2 săptăm.	2 săptăm.	4 săptăm.	4 săptăm.
1unit.CE +1 unit.plach.și plasmă prin afereză	8 săptăm.	48 ore	2 săptăm.	2 săptăm.	24 săptăm.-femei 16săptăm.- bărbați	8 săptăm.
1unit.CE și plasmă prin afereză	8 săptăm				24 săptăm.-femei 16săptăm.- bărbați	8 săptăm.
2 unit.CE afereză	12 săptăm.	48 ore	48 ore	48 ore	24 săptăm.-femei 16săptăm.- bărbați	12 săptăm.

ÎN ATENȚIA DONATORULUI DE SÂNGE, PLASMĂ ȘI CELULE!

Înainte de donare

72
ore



Nu luați medicamente
care conțin aspirină
și analgetice!

48
ore



Nu serviți
băuturi alcoolice!

24
ore



Nu mâncați alimente grase, picante
sau afumate, produse lactate și ouă!
Beți ceai dulce, sucuri, apă minerală
și mâncați pâine, cereale fierte,
legume și fructe!

Dimineața



Luați micul
dejun!

Прямоугольник

1 oră



Abțineți-vă
de la fumat!

după donare

5-10
minute



Relaxați-vă și stați liniștit,
dacă vă simțiți amețit:
apelați la personalul
medical!

1 oră



Abțineți-vă
de la fumat!

2
ore



Abțineți-vă de la conducerea
motocicletei!

3-4
ore



Nu scoateți sau
umeziți bandajul!

24
ore



Evitați efortul fizic,
nu beți alcool!

48
ore



Mâncați suficient și
consumați mai multe
lichide!

10
zile



Nu faceți
vaccinări!



Fii responsabil de sângele, plasmă, celule donate!

VI.Consilierea postdonare a donatorilor de sânge/componente sanguine

- Centrul/secția de transfuzie a sângelui, în cazul constatării în donarea de sânge a rezultatelor examinărilor de laborator cu variații de la normă, este obligat să invite donatorul pentru oferirea informației medicale.
- Rezultatele examinărilor de laborator în donarea de sânge/componente sanguine se identifică drept urmare realizării algoritmilor de testare a sângelui donat, reglementate și aprobate de Ministerul Sănătății.
- Informația privind rezultatele constatate prin testări cu variații de la normă sunt rezultatele de screening și/sau a laboratorului de referință, aceasta fiind codificată și documentată în formulare medicale, aprobate de Ministerul Sănătății. .
- **Notă!** Se consideră variație de la normă rezultatele examinărilor de laborator în care s-au constatat markeri ai infecțiilor hemotransmisibile: HIV Ag/Ab, AgHBs, anticorpi anti HCV, anticorpi anti Treponema Pallidum, ARN HIV și ARN HCV, ADN HBV și alte variații a examinărilor de laborator realizate.

VI.Consilierea postdonare a donatorilor de sânge/componente sanguine

- Donatorul de sânge/componente sanguine, la care s-a constatat rezultate cu variații de la normă, se informează privind rezultatele examinărilor de laborator înregistrate la ultima donare, oferindu-i „Buletinul examenului de laborator a donatorului de sânge/componente sanguine ” și „Informație explicativă privind impactul markerului infecțios asupra sănătății unei persoane în sângele căreia a fost depistat”.
- Donatorul este direcționat la medicul de familie și la necesitate la medicul specialist în domeniu pentru o evaluare și monitorizare ulterioară.

VĂ MULȚUMESC!!!