

Необходимая информация перед дотацией крови

Стать донором в Российской Федерации можно с 18 лет, верхний возрастной порог не ограничен. Допуск в этом случае осуществляется по усмотрению врача осматривающего донора перед дотацией.

Что необходимо знать непосредственно перед дотацией. **Помните накануне донации, минимум за 10 часов нельзя употреблять алкоголь, жирную, острую, жареную пищу. Утром, в день донации, обязательно необходимо выпить чаю с сахаром и хлебом, чаю можно немного больше чем обычно. Не возбраняются овощи или фрукты.** Непосредственно перед процедурой нельзя заниматься физическим трудом, а также курить менее часа до донации и два часа после донации. Обязательно необходимо выспаться. **Донору, который пришел сдавать кровь после ночной смены обеспечен в лучшем случае обморок вовремя донации, а в худшем случае после донации, когда некому контролировать состояние донора.** Большое значение имеет позитивный настрой и знание того, что процедура безвредна с точки зрения стерильности.

Виды донорства

Донорство на современном этапе развития предполагает сдачу как цельной крови, так и ее компонентов, таких как плазмы и тромбоциты. Первое, так называемое, консервативное взятие крови, по продолжительности в пределах 15-20 минут, доза 450 мл. плазмаферез, когда производится забор плазмы крови около 50 минут, доза 600 мл. плазмы, причем все это время донор подключен к расходной системе аппарата для забора плазмы. **При посещении станции при себе необходимо иметь паспорт с пропиской по Иркутской области или другое удостоверение личности, а также СНИЛС. Для доноров, работающих на предприятиях Иркутской области, но не имеющих прописки по области необходима справка с места работы о том, что они действительно работают на данном предприятии более 6 месяцев.**

На станции обратитесь в регистратуру. Вас зарегистрируют и попросят заполнить донорскую анкету.

Ответственность донора и врача

Необходимо помнить, что сдача крови — это большая ответственность как для врачей службы крови, так и для самого донора. Правила допуска доноров достаточно жёсткие, много отводов временного и постоянного характера. Такое пристрастное отношение к донору связано с напряжённой инфекционной обстановкой в стране в целом. Кровь, обладающая великолепными, незаменимыми свойствами, является зачастую субстратом передачи инфекционных заболеваний, причём инфицирование больного при переливании зараженной крови происходит со стопроцентной вероятностью. Это накладывает как на врача службы крови, так и на донора особую ответственность за распространение инфекционных заболеваний. Основной задачей донора должно быть осознание меры ответственности перед больным человеком, которому будет перелита его кровь и предоставления всей полноты информации о собственном здоровье и возможных путях заражения инфекционными заболеваниями. Помните, скрывая информацию о состоянии вашего здоровья, вы подвергаете риску свое здоровье, а также здоровье и жизнь других людей. В этом случае девиз врачей "не навреди", можно в полной мере отнести и к донору.

Мотивации донора

К сожалению, банальные "два дня на рыбалку" становятся основным поводом обращения на станцию переливания крови. Донорство не способ заработать деньги и продлённый отпуск, хотя доноры и получают денежную компенсацию на питание, и денежное вознаграждение за донацию. Проблема заключается в том что, ставя перед собой меркантильные цели донор, не секрет, может не донести всей полноты информации о собственном здоровье. ВОЗ уже давно определила, что самая безопасная форма донорства — это безвозмездное добровольное донорство. В некоторых странах, в Дании, к примеру, донор кроме значка, ничего не получает, это если оценивать с материальной стороны. А если оценивать с моральной точки зрения, то человек совершает гражданский подвиг, спасает жизнь, получает всеобщее уважение! К сожалению, мы еще далеки от этого, поэтому приходится максимально совершенствовать методики апробации донорской крови.

Карантинизация, перепроверка донорских анализов

Одна из методик выявления инфицированной крови в так называемом серонегативном периоде, когда наличие вируса в крови невозможно выявить лабораторными методами. Это метод карантинизации компонентов крови. **Каждый пришедший на станцию донор должен знать, что он будет вызван для перепроверки донорских анализов.** Без этой перепроверки плазма, к сожалению, не может быть выдана в лечебную сеть. Конечно, окончательное решение о донации и сдаче донорского анализа остаётся за донором. Но в случае неявки его плазма крови будет попросту утилизирована, как потенциально опасная, не прошедшая окончательной проверки. В этом случае о гуманном отношении к крови говорить не приходится.

Доноры родственники

Особая тема — это доноры родственники, которых на станцию переливания крови всегда направляли лечащие врачи и ответственные за переливание крови в лечебных учреждениях. Кстати это была самая многочисленная категория доноров. Мы решили отказаться от такой категории доноров и уже попросили ответственных за переливание крови врачей больше не направлять родственников больных на станцию. Причиной этому зачастую неподготовленность донора к донации, не информационно, не физически, некоторые приходят в состоянии психологического стресса, переживая о состоянии попавших в беду родственников. Просьбу лечащего врача о донации они зачастую воспринимают как требование и становятся заинтересованными в непереносимой сдаче крови, во что бы это не стало. Кроме того, по результатам анализов доноров родственников мы видим большой процент брака крови. Поэтому к донору родственнику, практически, что называется, «человеку с улицы» мы будем относиться с большой настороженностью.

Перспективы

В службе крови города произошли значительные изменения. Полностью переоснащена материальная база, получено современное оборудование. Внедрена централизованная система внешнего контроля за качеством и безопасностью крови в виде единой общероссийской компьютерной сети. В ближайших планах расширение социальной базы безвозмездного, добровольного донорства.