

# NEXT #blood #FLUENCER



## Episodul 2. Donarea de sânge și excluderea temporară

Așa cum ai văzut în episodul anterior, după înregistrare și completarea chestionarului de autoexcludere, urmează triajul medical în care este evaluat chestionarul, se cer informații suplimentare despre istoricul medical - dacă datele completate sugerează acest lucru - și se evaluează câțiva parametri esențiali în validarea donării de sânge, inclusiv controlul biologic pre-donare.

### Bine de știut pentru început

- Dacă în urma consultației, medicul nu te declară apt pentru donarea de sânge, asigură-te că ai înțeles corect dacă excluderea este temporară sau definitivă.

- De cele mai multe ori, în cazul excluderilor temporare, medicul specifică **intervalul de timp** după care poți reveni pentru evaluarea în vederea donării de sânge.

- Restricționarea temporară de la donarea de sânge poate apărea indiferent că ești la prima donare sau ai mai donat sânge anterior. Se întâmplă chiar și donatorilor fidelizați (= persoane care donează sânge regulat, la intervale de maxim 6 luni).

- Printre cele mai frecvente cauze de restricție temporară se numără **nivelul redus al hemoglobinei** (la limită sau sub 12.5g/dl la femei și sub 13.5 g/dl la bărbați). Dar dacă nu suferi de vreo afecțiune, nivelul hemoglobinei este la limită

și din analizele anterioare nu a rezultat vreun indiciu de anemie, cel mai probabil ți se va recomanda să revii după 30 de zile, la pachet cu niște recomandări privind odihnă, alimentație și hidratare.

- De asemenea, istoricul de hepatita A este frecvent interpretat de potențialii donatori ca fiind excludere definitivă, când de fapt după declarația din chestionar că a avut hepatita A, donatorul va fi acceptat la donare și se vor verifica analizele pentru hepatită după donare.

## Criterii de excludere

**Infecțiile** = după o boală infecțioasă, potențialul donator este restricționat pe o perioadă cuprinsă între 2 săptămâni (ex. afecțiuni gripale) și până la 3 ani (ex. boală febrilă nedagnosticată în cursul unei vizite în zonă endemică) de la data recuperării complete clinice, documentată prin documente medicale.

- Febra  $\geq 37,5$  °C - 2 săptămâni de la dispariția simptomelor

- Afecțiuni gripale - 2 săptămâni de la dispariția simptomelor
- Virusul West Nile (WNV) - 28 de zile de la părăsirea unei zone cu risc de contractare locală a virusului West Nile, cu excepția cazului în care rezultatul unui individual de amplificare a acidului nucleic (NAT) este negativ
- Toxoplasmoza - 6 luni după data recuperării clinice
- Vizitatori asimptomatici în zonă endemică (nu există zone predefinite, în general zonele tropicale, dar și Asia, Africa) - 6 luni după părăsirea zonei endemice, numai dacă testele imunologice sau moleculare genomice sunt negative
- Osteomielită - 2 ani după vindecarea confirmată
- Febra Q - 2 ani după data vindecării confirmate
- Febra reumatică - 2 ani după data dispariției simptomelor, când nu există evidențe de afecțiune cardiacă
- Persoane care au trăit în zone cu malarie, în cursul primilor 5 ani de viață - 3 ani după întoarcerea din ultima vizită

- Într-o zonă endemică, persoana ne prezentând simptome. Poate fi redusă la 4 luni perioada de contraindicație, dacă testele imunologice sau moleculare genomice sunt negative.
- Persoane cu antecedente de malarie - 3 ani de la încetarea tratamentului
- Persoane cu antecedente de boală febrilă nediagnosticată în cursul unei vizite în zonă endemică sau în cursul a 6 luni de la o vizită în zonă endemică - 3 ani de la remisia sindromului

### **În cazul riscului de achiziție de infecții transmisibile prin sânge**

#### **6 luni, pentru**

- Examinare endoscopică folosind instrumente flexibile
- Leziuni mucoase, leziuni prin înțepare cu ac
- Transfuzie de componente sanguine
- Transplant de celule/ țesuturi de origine umană
- Chirurgie majoră

- Tatuaje sau piercing
- Acupunctură, numai dacă nu este efectuată de practicieni calificați, cu ace de unică folosință
- Persoane cu risc din cauza contactului apropiat cu persoane cu hepatică B sau C, HIV

### **Imunizări profilactice (vaccin)**

- Vaccinuri cu virusuri și bacterii atenuate: BCG, febra galbenă, rubeola, rujeola, poliomielita (p.o.), febra tifoidă, holera - 4 săptămâni
- Cu virusuri inactivate, virusuri, bacterii sau rickettsia moarte: poliomielita (injectabil), gripa, holera - nu este nevoie, dacă starea generală este bună
- Toxoidi: difterie, tetanus - nu este nevoie, dacă starea generală este bună
- Vaccinare pentru hepatita B sau A - nu este nevoie, dacă starea generală este bună și nu există expunere
- Antirabic - nu este nevoie, dacă starea generală este bună și nu există expunere. Dacă



- vaccinarea este administrată după expunere - contraindicație pentru un an
- Contra encefalitei de căpușă - nu este nevoie, dacă starea generală este bună sau nu există expunere

### **Alte situații de excludere temporară**

#### **Sarcină**

- 1 an după naștere, în cazul în care mama nu alăptează
- 18 luni după naștere, în cazul în care mama alăptează
- 6 luni, în cazul în care sarcina nu a fost dusă la termen (avort)

#### **Chirurgie/intervenții chirurgicale**

- 6 luni: amigdalectomie, apendicectomie, colecistectomie splenectomie de cauză traumatică, intervențiile chirurgicale, ortopedice, ginecologice, renale, paratiroidiene, tiroidiene etc.
- 12 luni: intervenții chirurgicale laborioase sau reparatorii
- 14 zile: incizia unui abces

- 7 zile: mică chirurgie

#### **Administrarea de anesteze și/sau de radioizotopi**

- Administrarea de anesteze în timpul unei explorări funcționale și/sau de radioizotopi atrage suspendarea de la donare pentru 7 zile

#### **Tratamente dentare**

- 7 zile: tratamente minore efectuate de către dentist sau igienistul dentar - de exemplu, extracție dentară, tratament de canal și tratamente similare
- 6 luni: lucrări dentare mai laborioase

**Medicație**, în funcție de tipul medicamentului prescris, modul de acțiune și tipul de afecțiune ce a fost tratată:

- 1 lună după încetarea tratamentului, în cazul persoanelor care au urmat sau urmează tratament cu: Finasteride (Proscar, Propecia), Isotretinoin (Accutaine), Ticlopidine

- 6 luni de la terminarea tratamentului, în cazul persoanelor care urmează tratament cu Avodart
- 3 ani, în cazul persoanelor care au urmat tratament cu Acitretin (Soriatane)
- 3 luni după terminarea tratamentului, în cazul persoanelor care urmează tratament cu Bromocriptină (Parlodel) sau cu inhibitori ai ovulației
- în timpul tratamentelor cu antiinflamatorii

**Persoanele diagnosticate cu hepatită medicamentoasă** pot dona la 3 luni după dispariția semnelor clinice și modificărilor biologice.

**Persoanele diagnosticate cu hepatita A sau E** vor fi suspendate 3 luni după vindecarea clinică și biologică.

**Persoanele de sex feminin aflate la menstruație** vor fi suspendate pe perioada acesteia și 5 zile după terminarea menstruației.

## Te rugăm să reții

- Încearcă să vezi excluderea temporară ca pe o ocazie de a privi cu atenție către starea ta de sănătate, un semnal pe care organismul ți-l transmite și să acționezi preventiv în acest sens (încearcă să te odihnești mai mult în perioada următoare, să ai mai multă grijă la alimentație, hidratare, etc. și chiar să faci niște analize suplimentare, mai ales dacă medicul de la triaj îți recomandă acest lucru).
- Informează-te corect asupra intervalului de timp pentru care ești restricționat de la donarea de sânge și reconsideră revenirea la Centrul de Transfuzie Sanguină. Sângele tău este important!