



Маршрут донора в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Карелия «Республиканская станция переливания крови»

Ещё до посещения ГБУЗ «РСПК», донор может ознакомиться с перечнем медицинских противопоказаний к донорству крови и режимом работы ГБУЗ «РСПК», на официальном сайте учреждения <https://rspk-rk.ru/>

1 этаж. Гардероб

2 этаж. Шаг первый. Регистратура. Начало работы 8.00

Донор заполняет анкету донора крови и (или) её компонентов. Во время заполнения анкеты не спешите, спокойно продумайте ответ на каждый вопрос. Заполненная Вами анкета является важным документом при оценке состояния Вашего здоровья. Нашей задачей является выяснить, будет ли кроводача безопасна для Вашего здоровья, а также для пациента, которому будет сделано переливание компонентов крови. Заполненную анкету, паспорт (при первичной донации также необходим СНИЛС) донор предъявляет медицинскому регистратору (окно регистратуры), который проверяет информацию в единой информационной базе доноров автоматизированной информационной системы трансфузиологии («АИСТ»), и, при отсутствии отводов от донорства крови, выдаёт для заполнения согласие на обработку персональных данных и информированное добровольное согласие донора на медицинское обследование и донацию крови и (или) ее компонентов.

Шаг второй. Отдел лабораторной диагностики.

Донор из регистратуры направляется в лабораторию для первичного определения группы крови, антигена К, уровня гемоглобина, исследования клинического анализа крови (в зависимости от вида донации). Медицинский лабораторный техник вносит результаты исследований в электронную карту донора «АИСТ», в распечатанную в регистратуре карту визита донора клеивают штрих-код с идентификационным номером донации и группой крови. Далее донора направляют на прием к врачу-трансфузиологу для медицинского освидетельствования и решения вопроса о допуске к донации.

Шаг третий. Врач-трансфузиолог.

Донор направляется к врачу-трансфузиологу отдела комплектования донорских кадров (ОКДК), который осматривает его, измеряет вес, АД, пульс и т.д., изучает анкету, задает дополнительные вопросы о состоянии здоровья, образе жизни и привычках, с целью выявления постоянных или временных противопоказаний к донации, объясняет правила подготовки и поведения до и после донации, а также уточняет допустимое число кроводач в году. По результатам обследования врач принимает решение о допуске к донорству и определяет его вид, а также объем взятия крови и (или) ее компонентов. В случае обнаружения временных противопоказаний к донации врач объясняет, когда можно посетить Службу крови в следующий раз. При наличии абсолютных противопоказаний, с донором проводится беседа о возможности участия в донорском движении в качестве волонтера - предложить стать донорами своим родным и близким, коллегам по работе.

Перед тем как сдать кровь, донору предлагается вода или сладкий чай в буфете учреждения. Это поможет улучшить кровоток, что благоприятно скажется на состоянии донора во время и после донации.

3 этаж. Шаг четвертый. Донорский зал. Начало работы 8.20

Донор с картой визита и паспортом заходит в донорский зал. Паспорт необходим для идентификации донора.

Донация выполняется в специальном донорском кресле в положении полулежа. Медицинская сестра интерактивным методом (вопрос - ответ) сверяет данные донора, определяет место венепункции. После обработки локтевого сгиба кожным антисептиком по окончании времени, необходимого для дезинфекции кожи (не менее 2 минут), на плечо накладывается жгут. Вена пунктируется.

Стандартная доза кроводачи 450 мл + 3-4 пробирки образцов крови для обследования.

Донорская кровь заготавливается в одноразовые стерильные контейнеры для заготовки крови с помощью весов-помешивателей с опциями контроля времени набора дозы, объема крови (450мл = 470гр), скорости потока, перемешивания крови в ходе набора дозы. Процедура донации занимает до 15 минут.

В случае ухудшения самочувствия донора (слабость, головокружение, сердцебиение, тошнота и др.), появления боли в месте венепункции необходимо немедленно обратиться к медицинскому персоналу. Врач-трансфузиолог принимает решение о продолжении или прекращении процедуры донации, объеме оказываемой помощи. В случае неэффективной венепункции (отсутствие потока крови) повторная венепункция возможна только с согласия донора.

По окончании донации на место венепункции накладывается тугая повязка.

Процедура аппаратного тромбоцитафереза выполняется на аппаратах для автоматического забора крови. Донорская кровь проходит через аппарат, разделяется на компоненты, клетки (тромбоциты) собираются, а плазма и эритроциты возвращаются донору. Аппарат заправляется одноразовым стерильным комплектом. Время процедуры, как правило, 60-90 минут. Врач-трансфузиолог перед процедурой объясняет донору принцип работы аппарата, действия донора в ходе процедуры, признаки возможных реакций (осложнений). В течение процедуры афереза донор находится под наблюдением персонала. По окончании процедуры контроль состояния донора выполняет врач-трансфузиолог ОКДК.

2 этаж. Шаг пятый. Касса.

После донации каждому донору выдаётся донорская справка, которая дает право на два оплачиваемых дня отдыха (ст. 186 ТК РФ) и выплачивается денежная компенсация на питание по заявлению.

Рекомендации

Независимо от вида донации (донор крови, донор компонентов крови) необходимо выполнять следующие рекомендации:

- Если Вы впервые планируете стать донором крови, внимательно прочитайте рекомендации для доноров. Лучше не использовать личный транспорт и прийти в компании единомышленников.
- Не снимайте повязку после донации в течение 2-4 часов, не носите тяжести в руке.
- Наиболее частое осложнение во время или после донации крови/ компонентов крови - гематома.
- Не торопитесь покинуть РСПК сразу после донации, т.к. возможно развитие отсроченных реакций (в том числе обморок).
- В случае ухудшения самочувствия нужно прилечь на близлежащие стулья, кушетки, при возможности, ноги поднять выше головы или сесть и опустить голову между колен. Не пытайтесь идти или садиться за руль, если у Вас кружится голова.
- День сдачи крови лучше использовать для полноценного отдыха, т.е. не работать в этот день. В течение 2 дней избегайте физических нагрузок, выпивайте до 2 литров жидкости (сок, вода, чай).