

**POUČENÍ PRO DÁRCE KRVE a jejich složek**  
Transfuzní oddělení reg. č. C2007

**Seznámení se s textem stvrzuje dárce svým podpisem v dotazníku.**

**I. PRÁVA DÁRCE**

**Dárce má právo:**

- kdykoliv změnit své rozhodnutí o darování krve a odstoupit od odběru
- klást dotazy ohledně dárcovství krve a okolností odběru
- na informace o významu dobrovolného a neplaceného dárcovství
- na podrobné vysvětlení metody a typu odběru krve a/nebo jejich složek včetně možných rizik spojených s odběrem
- na podrobné vysvětlení důvodů, které brání darování krve či krevní složky pro možné ohrožení zdravotního stavu dárce nebo možné ohrožení zdraví příjemce transfuzního přípravku z nich vyrobeného
- vědět o způsobech předodběrového vyšetření (laboratorního a klinického) a o povinných vyšetřeních, kterým je podrobena darovaná krev
- vědět, jaké jsou možnosti dalšího zpracování a využití krve a krevních složek
- na informaci o tom, že odebraná krev a její složky budou použity uvedeným způsobem, jen pokud splní kritéria bezpečnosti a jakosti
- na informace o svém zdravotním stavu a výsledku povinných laboratorních vyšetření
- na soukromí při pohovoru s lékařem a během klinického vyšetření
- na ochranu před zneužitím jakýchkoliv informací týkajících se darování jeho krve a jeho zdravotního stavu
- na informaci o uchovávání osobních dat a dalších údajů o zdravotním stavu a o jejich ochraně před zneužitím dle platných zákonů

**Zařízení transfuzní služby má konečnou odpovědnost za jakost a bezpečnost odebírané krve a krevních složek, proto má právo definitivně rozhodnout o přijetí či vyřazení dárce.  
Právo příjemců transfuze na ochranu jejich zdraví převažuje nad jakýmkoli jinými skutečnostmi, včetně přání jednotlivců darovat krev.**

**II. RIZIKO PRO DÁRCE KRVE**

**ODBĚR KRVE ČI KREVNÍCH SLOŽEK NE ZCELA ZDRAVÉMU DÁRCI**

- Odběr krve či krevních složek může poškodit ne zcela zdravého dárce, proto provádíme základní vyšetření, která slouží ke všeobecnému posouzení zdravotního stavu dárce.
- Všechny abnormální nálezy jsou dárce oznámeny. Za dočasné nebo trvalé vyřazení z dárcovství odpovídá lékař transfuzního zařízení. O důvodech dočasného nebo trvalého vyřazení z dárcovství je dárce informován.

**NEŽÁDOUCÍ REAKCE NA ODBĚR**

- krevní výron, modřina (špatný vpich, krvácení do podkoží po vpichu), riziko této komplikace lze snížit řádným stlačením místa vpichu po odběru
- celková reakce, mdloby, které jsou způsobeny ne dost rychlým přizpůsobením krevního oběhu změnám při odběru nebo nepřiměřenou psychickou reakcí; ke mdlobě dochází nejčastěji u dárců hladovějících, unavených a při příliš rychlém opuštění odběrového křesla
- u přístrojových odběrů (kde je krev mimotělně míšena s protisrážlivým roztokem) může dojít vlivem kolísání hladiny vápníku k drobným svalovým záškubům (obvykle trnutí jazyka, mravenčení rtů apod.), pokud by nebyl vápník podán nebo rychlost odběru upravena, mohlo by dojít i k větším křečím; důležité je, aby dárce byl řádně poučen a hlásil již první příznaky (zcela výjimečně by mohlo dojít k podobným komplikacím i z jiných příčin, zásady jejich prevence i průběh jsou obdobné)
- nežádoucí reakce na odběr se může objevit až po opuštění zařízení transfuzní služby, pokud taková situace nastane, prosíme, informujte pracovníky transfuzního oddělení

**Všechn materiál používaný k vlastnímu odběru krve, krevních složek i k odběru krve k laboratornímu vyšetření je zásadně k jednorázovému použití.**

**ŽÁDNÉ RIZIKO PŘENOSU JAKÉKOLI KRVÍ PŘENOSNÉ INFEKCE NA DÁRCE NEHROZÍ!**

### III. OHROŽENÍ PŘÍJEMCE KREVNÍ TRANSFUZE

**Léčba krví a krevními složkami přináší příjemci transfuze riziko přenosu infekční choroby od dárce krve. Krví přenosných infekcí je celá řada, z praktického hlediska jsou však nejvýznamnější infekční žloutenka typu B, infekční žloutenka typu C a AIDS.**

#### **RIZIKO PŘENOSU INFEKCE SE SNAŽÍME SNÍŽIT**

- výběrem vhodného dárce krve a jejích složek
- vyšetřením odebrané krve a jejích složek

#### **VÝBĚR DÁRCE**

Příklady rizika výskytu nemoci přenosné krví, dárce se vyřazuje trvale nebo dočasně po ukončení dané aktivity či zákroku.

#### **Vyřazení na 4 měsíce:**

- RIZIKOVÉ CHOVÁNÍ rizika vázaná na sexuální aktivity – vyřazuje se každá osoba, která:
- měla v posledních 4 měsících chráněný nebo nechráněný anální pohlavní styk s novým sexuálním partnerem
- měla v posledních 4 měsících více než jednoho sexuálního partnera a měla chráněný nebo nechráněný anální pohlavní styk alespoň s jedním z nich
- poskytla chráněný nebo nechráněný pohlavní styk za peníze, drogy nebo jinou protihodnotu
- měla chráněný nebo nechráněný pohlavní styk s osobou, která byla kdykoliv v minulosti pozitivně testována na přítomnost viru HIV
- měla chráněný nebo nechráněný pohlavní styk s osobou, která poskytla chráněný nebo nechráněný pohlavní styk za peníze, drogy nebo jinou protihodnotu
- měla chráněný nebo nechráněný pohlavní styk s osobou, která užívá injekčně podávané drogy nebo jiné injekčně podávané léčivé přípravky nepředepsané lékařem
- užila jakýkoli perorální (podávaný ústy) léčivý přípravek k prevenci přenosu infekce HIV, tj. K antivirové preexpoziciční profylaxi (PrPE) nebo postexpoziciční profylaxi (PEP)
- DALŠÍ SKUTEČNOSTI – vyřazující každou osobu, která:
- podstoupila léčbu pro pohlavní nemoc
- úzký kontakt s nemocným s infekční žloutenkou (společná domácnost, sexuální kontakt)
- tetování, propíchování uší, body piercing, akupunktura apod.
- potřísnění sliznice nebo poranění kůže infekčním materiálem
- endoskopické vyšetření (např. kloubů – artroskopie, žaludku – gastrokopie, střev – kolonoskopie, močových cest – cystoskopie, dýchacích cest – bronchoskopie)
- operace
- transfuze (podání transfuzního přípravku) v ČR, v zahraničí po roce 1996
- transplantace s použitím tkáně nebo buněk lidského původu
- pobyt v nápravném zařízení (vězení)

#### **Vyřazení na 6 měsíců:**

- od návratu z malarické oblasti bez užívání antimalarik (léků proti onemocnění malarií)

#### **Vyřazení na 12 měsíců:**

- toxikomanie a alkoholismus – po vyléčení
- od návratu z malarické oblasti, pokud byla užívána preventivně antimalarika

#### **Vyřazení na 2 roky:**

- osoba, která užila jakýkoli léčivý přípravek v injekční formě k prevenci přenosu infekce HIV, tj. K antivirové preexpoziciční profylaxi (PrPE) nebo postexpoziciční profylaxi (PEP)

#### **Trvalé vyřazení:**

- v případě rodinného rizika Creutzfeldt-Jakobovy nemoci a jejích variant (vCJD = BSE, TSE)
- pobyt ve Velké Británii (nad 12 měsíců) v letech 1980-1996 (teoretické riziko variantní Creutzfeldt-Jakobovy nemoci)
- transfuze – podání transfuzního přípravku v zahraničí před rokem 1996
- léčba přípravky lidského původu např. pro růstové a vývojové poruchy (lidský růstový hormon)
- osoby léčené koagulačními faktory na hemofilii nebo jinou koagulační poruchu
- transplantace s použitím štěpu zvířecího původu; transplantace tvrdé pleny mozkové, ušního bubínku nebo rohovkového štěpu
- užívání injekčních drog, steroidů nebo hormonů nepředepsaných lékařem<sup>1</sup> (i v minulosti)

## DALŠÍ RIZIKA

- Příjemce transfuze může být ohrožen i některými léky, které dárce užívá nebo užíval. Dlouhodobě jsou z dárcovství vyřazeni lidé, kteří užívají některé léky (tablety, injekce) na léčbu akné, lupénky, vypadávání vlasů, zbytnění prostaty apod. - isotretinoin (např. Aknenormin), etretinat, acitretin (např. Neotigason), finasterid (např. Adafin, Androfin, Finard, Finex, Gefin, Milten, Penester), dutasterid (např. Avodart, Dustar, Dutalan), vismodegib (Erivedge). Délka vyřazení dárce závisí na léku a na způsobu podávání.
- Riziko přenosu infekce zvyšuje pobyt v některých zemích. Za rizikový se považuje dlouhodobý pobyt v tropických zemích, v zemích s výskytem malárie, Chagasovy choroby, Západonilské horečky nebo horečky Q, pobyt v zemích se zvýšeným výskytem infekčních nemocí (např. infekční žloutenky, aj.)

**Trvale jsou z dárcovství vyloučeny osoby, které vědomě podaly špatnou informaci týkající se rizikových faktorů nebo vysoce rizikového chování.**

## RIZIKA PRO PŘÍJEMCE SNIŽUJE

### NEPLACENÉ DÁRCOVSTVÍ

- riziko přenosu infekční nemoci na příjemce je nižší, pokud není dárce motivován přímým finančním prospěchem → **PROTO DÁVÁME PŘEDNOST NEPLACENÉMU DÁRCOVSTVÍ.**

### PRAVIDELNÉ DÁRCOVSTVÍ

- riziko přenosu infekční nemoci na příjemce je nižší, pokud je dárce vyšetřen opakovaně → **PROTO SE OBACÍME NA DÁRCE KRVE S VÝZVOU, ABY KREV DAROVALI PRAVIDELNĚ**

## VYŠETŘENÍ ODEBRANÉ KRVE

Kromě vyplnění předodběrového dotazníku, laboratorní kontroly a vyšetření zdravotnickým pracovníkem (pohovor) vyšetřujeme každou krev (plazmu, krevní destičky) odebranou k výrobě transfuzních přípravků na přítomnost známek infekce:

- **HBV (žloutenka B)**
- **HCV (žloutenka C)**
- **HIV (původce AIDS)**
- **syfilis (lues, příjice)**

**I přes uvedený způsob vyšetření nejsme schopni zaručit příjemci krve naprostou bezpečnost (např. proto, že test může být založen na průkazu protilátek a dárci může „trvat“ několik týdnů, než protilátku po „nakažení“ vytvoří). Spolupráce s dárce a naprostá důvěra má tedy zásadní význam. V případě nevyhovujících výsledků laboratorních vyšetření budete informováni.**

**Průkaz infekce dárce HIV, HBV, HCV, nebo jiných závažných krví přenosných infekcí jsou důvodem vyloučení dárce z dalšího dárcovství.**

**Údaje o zdravotním stavu dárce uchováváme v jeho dokumentaci a při zachování zásad lékařského tajemství poskytujeme část z nich do Národního registru transfuzní služby.**

**Vám odebraná krev a její složky budou použity pouze v případě, že budou vyhovovat požadavkům na jejich bezpečnost a jakost.**

## ZMĚNA ZDRAVOTNÍHO STAVU PO ODBĚRU

Pokud v období 7 dní po odběru došlo u vás k rozvoji infekční choroby, která by mohla ohrozit příjemce transfuze, prosím informujte zařízení transfuzní služby.

**POKUD PATŘÍTE DO NĚKTERÉ Z UVEDENÝCH RIZIKOVÝCH SKUPIN, KREV PROSÍM NEDÁVEJTE!**

**V případě pochybností se poraďte s lékařem transfuzního oddělení nebo přistupte k samovyloučení.**

## SAMOXYLOUČENÍ

Pokud si uvědomíte, že by Vaše krev nebo její složky by mohly ohrozit příjemce transfuze, prosíme, od odběru odstupte nebo o této skutečnosti informujte pracovníky transfuzního oddělení.

## S tímto poučením souvisí níže uvedené dokumenty v platném znění:

*Vyhláška MZ ČR 143/2008 Sb. O stanovení bližších požadavků pro zajištění jakosti a bezpečnosti lidské krve a jejích složek (vyhláška o lidské krvi) ve znění pozdějších předpisů*

*Guide to the preparation, use and quality assurance of blood components. 21th edition, Strasbourg, Council of Europe, 2023. Doporučení výboru STL*

*Rezoluce Komise ministrů Rady Evropy CM /Res (2008)5*

*Metodika k hodnocení rizik vázaných na sexuální aktivity při posuzování způsobilosti dárců krve a jejích složek,*

*Věstník MZ ČR, částka 7/2024 6. PPTA – Medication list*

*QUALITY AGREEMENT RELATING TO Plasma Suppliers- Shire Takeda*

Účinnost dokumentu od 26.08.2024

Číslo formuláře: NCB_TRS_F_594_B	Formulář zpracoval dne: 01.08.2024 MUDr. P. Jandová	Formulář schválil dne: 19.08.2024 MUDr. J. Faltus	Strana 3 (celkem 3)
-------------------------------------	--	--	---------------------