

# POUČENÍ DÁRCE KRVE

## I. OHROŽENÍ PŘÍJEMCE KREVNÍ TRANSFUZE

Léčba krví a krevními složkami přináší příjemci transfuze riziko přenosu infekční choroby od dárce krve. Nemocí přenosných krví je celá řada, z praktického hlediska jsou nejvýznamnější infekční žloutenka typu B, C, HIV a syfilis.

Riziko přenosu infekce se snažíme snížit: A) výběrem dárce  
B) vyšetřením odebrané krve

### A) Výběr dárce krve a krevních složek

Riziko výskytu nemoci přenosné krví zvyšuje:

- úzký kontakt s nemocným se žloutenkou (rodina, zaměstnání, sexuální partner) v uplynulém roce
- úzký kontakt s osobou infikovanou HIV nebo s onemocněním AIDS
- úzký kontakt s nemocným s krvácivou chorobou (hemofilie apod.)
- pobyt v nápravném zařízení (vězení) v posledních 6 měsících
- návštěva tropických zemí v posledních 6 měsících (malárie ap.)
- tetování, piercing, propichování uší, akupunktura v posledních 6 měsících
- pasivní imunizace (očkování) proti žloutence typu B v posledním roce (např. při poranění jehlou u zdravotníků)
- opakovaná léčba krevními deriváty (albumin, imunoglobuliny aj.)
- léčba lidským růstovým hormonem v minulosti
- výskyt Creutzfeldt-Jacobovy nemoci v pokrevním příbuzenstvu
- neurochirurgický zákrok s použitím štěpu tvrdé pleny mozkové
- střídání náhodných sexuálních partnerů
- pohlavní styk s osobami stejného pohlaví
- pohlavní styk provozovaný pro peníze nebo drogy (prostituce)
- pohlavní styk s rizikovou osobou
- léčba nebo sledování pro pohlavní chorobu
- toxikomanie a alkoholismus
- injekční aplikace drog, steroidů nebo hormonů nepředepsaných (i v minulosti)

**Pokud patříte do některé z uvedených skupin,**

**DNES PROSÍM  
NEDARUJTE!**

**V případě pochybností se  
poradte s lékařem nebo  
zdravotnickým personálem.**

**Pokud jste dnes daroval/a  
a v průběhu odběru nebo  
po odběru jste si uvědomil/a,  
že by darovaná krev nebo  
plazma mohla být riziková,  
vyplňte formulář  
SAMOVYLOUČENÍ.**

#### PRAVIDELNÉ DÁRCOVSTVÍ

Riziko přenosu infekční nemoci na příjemce transfuzního přípravku je nižší, pokud je dárce krve vyšetřen opakovaně (optimálně v odstupu 3-6 měsíců).

**Proto se obracíme na dárce krve s prosbou, aby darovali krev pravidelně.**

#### NEPLACENÉ DÁRCOVSTVÍ

Riziko přenosu infekční nemoci na příjemce transfuzního přípravku je nižší, pokud není dárce motivován přímým finančním prospěchem (dárce např. neuvede některé významné údaje).

**Proto dáváme přednost čestnému dárcovství.**

# POUČENÍ DÁRCE KRVE

## B) Vyšetření odebrané krve

Kromě vyplnění „Dotazníku pro dárce krve a plazmy“ před odběrem a posouzení zdravotní způsobilosti k odběru lékařem (pohovor), analyzujeme každou krev odebranou k výrobě transfuzních přípravků na přítomnost infekce:

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

I přes uvedený způsob vyšetření nejsme schopni zaručit příjemci (tj. nemocnému) naprostou bezpečnost krevní transfuze (např. test na přítomnost infekce může být založen na průkazu protilátek, které se mohou u dárce vytvořit až za 6-8 týdnů po nákaze). Spolupráce s dárce a vzájemná důvěra má tedy zásadní význam. Údaje o zdravotním stavu dárce uchováváme v jeho dokumentaci.

### 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, informujte, prosíme, zařízení transfuzní služby.**

## II. RIZIKO PRO DÁRCE KRVE

### A) Odběr krve ne zcela zdravému dárci

Odběrem krve by mohl být ve vzácných případech poškozen dárce s nedostatkem odebírané složky, proto před odběrem analyzujeme krevní obraz. Posouzení zdravotní způsobilosti lékařem je formou „preventivní prohlídky“ a dárce tak získává (zdarma) údaje o svém zdravotním stavu. U přístrojových (aferetických) odběrů se doplňuje vyšetření EKG, analýza imunoglobulinu IgG a celkové bílkoviny jednou za rok.

### B) Nežádoucí reakce na odběr

Jako nežádoucí reakce na odběr (komplikace) se může objevit:

- Krevní výron, modřina (špatný vpich, krvácení do podkoží po vpichu): riziko této komplikace lze snížit řádným stlačením místa vpichu po odběru.
- Celková reakce (tj. mdloby) je pomalým přizpůsobením krevního oběhu změnám při odběru nebo nepřiměřenou psychickou reakcí. Ke mdlobě dochází nejčastěji u dárců hladovějících, „uhoněných“ a při rychlém opuštění odběrového křesla. Důležitý je dostatečný příjem tekutin před odběrem.
- U přístrojových odběrů (kde se krev mimotělně mísí s protisrážlivým roztokem) může dojít vlivem kolísání hladiny vápníku k drobným svalovým záškubům (obvykle trnutí jazyka, mravenčení rtů aj.). Pokud by nebyl vápník před odběrem podán nebo rychlost odběru upravena, mohlo by dojít k větším křečím (zcela výjimečně by mohlo dojít k podobným komplikacím i z jiných příčin, zásady jejich prevence i průběh jsou obdobné). Důležité je, aby byl dárce řádně poučen a hlásil již první příznaky.

**Všechny materiál používaný k vlastnímu odběru krve a plazmy, stejně tak i k odběru krve pro laboratorní vyšetření, je zásadně na jedno použití. ŽÁDNÉ RIZIKO PŘENOSU INFEKCE NA DÁRCE NEHROZÍ!**

Zdroj: Doporučení výboru Společnosti pro transfuzní lékařství ČLS JEP č. STL\_01, verze 6 (2019\_07) V Šumperku dne: 1. 4. 2024