

Hematologicko-transfuzní oddělení Moravskoslezské nemocnice Opava, p.o.,  
Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

## **POUČENÍ DÁRCE KRVE**

Vypracováno zařízením transfuzní služby Moravskoslezské nemocnice Opava, p.o. dle Doporučení výboru Společnosti pro transfuzní lékařství ČLS JEP č.STL\_01 (verze 7, 2024\_07\_01) a dle požadavků zpracovatele plazmy, platí od 01.04.2026

## **I. PRÁVA DÁRCE**

### **Dárce má právo:**

1. kdykoliv změnit své rozhodnutí o darování krve a odstoupit od odběru,
2. klást dotazy ohledně dárcovství krve a okolností odběru,
3. na informace o významu dobrovolného a neplaceného dárcovství,
4. na podrobné vysvětlení metody a typu odběru krve a/nebo jejích složek včetně možných rizik spojených s odběrem,
5. 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,
6. vědět o způsobech předodběrového vyšetření (laboratorního a klinického) a o povinných vyšetřeních, kterým je podrobena darovaná krev,
7. vědět, jaké jsou možnosti dalšího zpracování a využití krve a krevních složek,
8. na informaci o tom, že odebraná krev a její složky budou použity uvedeným způsobem, jen pokud splní kritéria bezpečnosti a jakosti,
9. na informace o svém zdravotním stavu a výsledku povinných laboratorních vyšetření,
10. na soukromí během klinického vyšetření a při pohovoru s lékařem či jiným pověřeným zdravotnickým pracovníkem,
11. na ochranu před zneužitím jakýchkoliv informací týkajících se darování jeho krve a jeho zdravotního stavu,
12. na informaci o uchování 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 vyloučení z dárcovství odpovídá lékař transfuzního zařízení. O důvodech dočasného nebo trvalého vyřazení z dárcovství je dárce informován.

### **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, mdloby, které jsou způsobeny ne dost rychlým přizpůsobením krevního oběhu změnám při odběru nebo nepřiměřenou psychickou reakcí; ke mdlobě dochází nejčastěji u dárců

hladovějších, unavených a při příliš rychlém opuštění odběrového křesla, důležitý je také dostatečný příjem tekutin,

- 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, informujte, prosíme, 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.

výběrem vhodného dárce krve ← **Riziko přenosu infekce se snažíme snížit** → vyšetřením odebrané krve

#### VÝBĚR DÁRCE

**Příklady rizika výskytu nemoci přenosné krví** (dárce se vyřazuje trvale nebo dočasně po ukončení dané aktivity nebo zákroku).

#### **Vyřazení na 4 měsíce:**

**rizika vázaná na sexuální aktivity** – vyřazuje se každá osoba, která měla v posledních 4 měsících chráněný nebo nechráněný pohlavní styk (rizikový), a to:

- s osobou infikovanou infekční žloutenkou (hepatitidou B či C) nebo s osobou infikovanou HIV nebo nemocnou AIDS,
- anální pohlavní styk s novým sexuálním partnerem nebo při skupinovém sexu,
- střídání náhodných sexuálních partnerů,
- pohlavní styk provozovaný za peníze nebo drogy či jinou protihodnotu (prostituce),
- pohlavní styk s osobou provozující prostituci,
- pohlavní styk s osobou, která užívá injekční drogy nebo jiné injekčně podávané léčivé přípravky nepředepsané lékařem,

nebo podstoupila léčbu pro pohlavní chorobu (léčba je ukončena po vyléčení),

#### **další rizika pro vyřazení na 4 měsíce:**

- úzký kontakt s nemocným s infekční žloutenkou, HIV (společná domácnost, sexuální kontakt),
- tetování, propíchování uší, body piercing, akupunktura apod.
- potřísnění sliznice nebo poraněné kůže infekčním materiálem,

- endoskopické vyšetření (např. kloubů (artroskopie), žaludku (gastroskopie), střev (kolonoskopie), močových cest (cystoskopie) a dýchacích cest (bronchoskopie)),
- operace,
- transfuze (podání transfuzního přípravku),
- transplantace s použitím tkáně nebo buněk lidského původu,
- pobyt v nápravném zařízení (vězení).

**Vyřazení na 12 měsíců:** toxikomanie a alkoholismus – po vyléčení.

**Trvalé vyřazení:**

- léčba přípravky lidského původu např. pro růstové a vývojové poruchy (lidský růstový hormon),
- transplantace s použitím štěpu zvířecího původu; transplantace s použitím tkáně nebo buněk lidského původu v případě štěpu tvrdé pleny mozkové, ušního bubínku či rohovkového štěpu,
- výskyt Creutzfeldt-Jacobovy nemoci a jejích variant (vCJD = BSE, TSE) v rodině,
- pobyt ve Velké Británii (nad 6 měsíců) v letech 1980-1996 (teoretické riziko variantní Creutzfeldt-Jacobovy nemoci);
- podání transfuze v zahraničí před rokem 1996,
- užívání injekčních drog, steroidů nebo hormonů nepředepsaných lékařem (i v minulosti).

**Máte právo klást otázky týkající se odběru a právo kdykoliv od odběru ustoupit.**

**V případě pochybností se porad'te s lékařem transfuzního oddělení nebo přistupte k samovyloučení.**

### **SAMOVYLOUČENÍ**

Pokud si uvědomíte, že by Vaše krev mohla ohrozit příjemce transfuze, prosíme, od odběru odstupte, nebo o této skutečnosti informujte pracovníky transfuzního oddělení. Pokud Vám již byla krev odebrána, oznamte, prosíme, transfuznímu oddělení, aby Vaši odebranou krev zlikvidovali. Přesný důvod Vašeho odstoupení - „samovyloučení“ nemusíte uvádět.

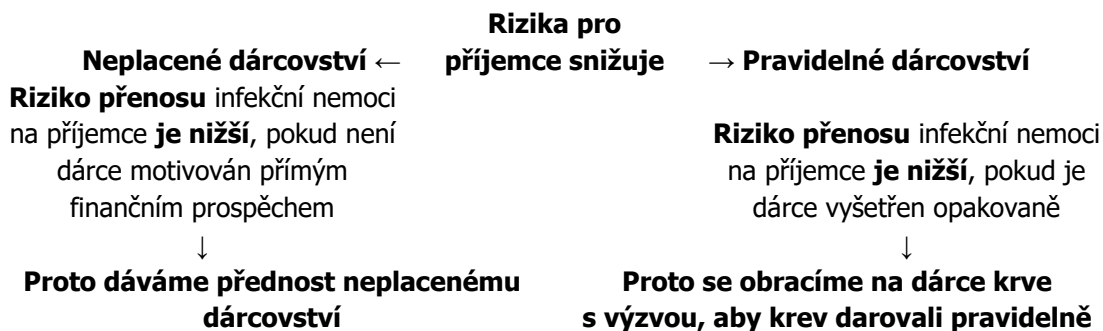
K samovyloučení můžete použít také telefonní linku: **553 766 496**, kde na záznamníku zanechte, prosíme, vzkaz v kteroukoliv dobu. Uveďte Vaše rodné číslo. Transfuzní oddělení se Vám zaručuje, že Vaše sdělení je určeno pouze lékaři, který zajistí likvidaci Vaší krve. Informace nebude zneužita.

**Telefonicky nám také sdělte, pokud onemocníte v období 7 dní po odběru.** Uveďte Vaše rodné číslo a informaci, o jaké onemocnění se jedná.

### **DALŠÍ RIZIKA**

Příjemce transfuze může být ohrožen i některými léky, které dárce užívá nebo užíval. Dlouhodobě jsou z dárcovnství vyřazení 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, Finex, Finard, Penester), dutasterid (např. Avodart, Dustar, Dutalan). 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 nebo horečky Q, pobyt v zemích se zvýšeným výskytem infekčních nemocí (např. infekční žloutenky, aj.)



### VYŠETŘENÍ ODEBRANÉ KRVE

Kromě vyplnění předodběrového dotazníku, laboratorní kontroly a vyšetření pověřeným zdravotnickým pracovníkem (pohovor) vyšetřujeme každý odběr krve (plazmy, krevních destiček), odebraný k výrobě transfuzních přípravků na přítomnost známek infekce:

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

Odběry krve a plazmy vyšetřujeme také na přítomnost dalších známek infekce: **HAV** (hepatitida A), **parvovirus B19**.

I přes uvedený způsob vyšetření nejsme schopni zaručit příjemci krve naprostou bezpečnost (např. proto, že test může být založen na průkazu protilátek a dárce 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 dárčovství.

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.