

Οδηγίες
για την επιλογή
αιμοδοτών



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΤΑΓΓΙΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

www.hsb.t.gr

Σύνταξη **Dr. Όλγα Μαραντίδου**



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στη νέα αυτή 7^η έκδοση, τα κριτήρια επιλογής του αιμοδότη έχουν επικαιροποιηθεί, σύμφωνα με τις τελευταίες οδηγίες των Διεθνών Επιστημονικών εταιρειών.

Η επεξεργασία των συγκεκριμένων οδηγιών έχει πραγματοποιηθεί από ομάδα επιστημόνων της Ελληνικής Εταιρείας Μεταγγισιοθεραπείας.

Στην παρούσα έκδοση υπάρχουν αρκετές διαφορές αλλά και προσθήκες σε σχέση με τον προηγούμενο οδηγό, που αφορούν τόσο την αποδοχή ή όχι του υποψήφιου αιμοδότη, όσο και το χρονικό διάστημα που πρέπει να αναβληθεί η αιμοδοσία.

Η τελική απόφαση για την αποδοχή ή απόρριψη ενός αιμοδότη επαφίεται στην κρίση του υπεύθυνου προσωπικού κάθε υπηρεσίας αιμοδοσίας ξεχωριστά.

Για την Ελληνική Εταιρεία Μεταγγισιοθεραπείας

Ο Πρόεδρος

Κ. Σταμούλης

ΚΩΔΙΚΑΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΚΑΙ ΤΗ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

Ο σκοπός του παρόντος κώδικα είναι να καθορίσει τις αρχές και τους κανόνες δεοντολογίας που πρέπει να τηρούνται στον τομέα της Ιατρικής των Μεταγγίσεων.

Κέντρα Αίματος: Δωρητές και Δωρεά

1. Η δωρεά αίματος όπως και των αιμοποιοτικών ιστών προς μεταμόσχευση θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να είναι εθελοντική και μη-αμοιβόμενη. Δεν θα πρέπει να ασκείται στον δότη κανενός είδους εξαναγκασμός. Μια δωρεά θεωρείται εθελοντική και μη-αμοιβόμενη εφόσον το άτομο προσφέρει αίμα, πλάσμα ή κυτταρικά στοιχεία του οικειοθελώς και δεν λαμβάνει ουδεμία αμοιβή για αυτό, είτε υπό μορφή μετρητών είτε εις είδος που θα μπορούσε να θεωρηθεί υποκατάστατο χρημάτων. Ως τέτοια θεωρείται επίσης και η άδεια από την εργασία πέρα του ευλόγου χρόνου ο οποίος απαιτείται για τη δωρεά και τη μεταγγίνηση. Μικρά συμβολικά δώρα, αναψυκτικά και η καταβολή των άμεσων εξόδων μετακίνησης θεωρούνται συμβατά με την εθελοντική μη αμοιβόμενη δωρεά. Ο δότης πρέπει να παρέχει ενημερωμένη συγκατάθεση για τη δωρεά αίματος ή συστατικών του αίματος, καθώς και για την συνεχεία (νόμιμη) χρήση του αίματος από το κέντρο μετάγγισης.



2. Το οικονομικό κίνητρο δεν θα πρέπει να αποτελεί βάση για την ίδρυση και λειτουργία μιας υπηρεσίας Αιμοδοσίας.
3. Ο δότης θα πρέπει να ενημερώνεται για τους κινδύνους που συνδέονται με τη διαδικασία. Η υγεία και η ασφάλεια του δότη θα πρέπει να διαφυλάσσονται. Οποιασδήποτε διαδικασία η οποία σχετίζεται με τη χορήγηση σε κάποιον δότη οποιασδήποτε ουσίας για την αύξηση της συγκέντρωσης συγκεκριμένων συστατικών του αίματος, θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τα διεθνώς αποδεκτά πρότυπα.
4. Πρέπει να διασφαλίζεται μεταξύ δότη και λήπτη, εκτός ειδικών περιπτώσεων, και να κατοχυρώνεται η εμπιστευτικότητα των στοιχείων του δότη.
5. Ο δότης θα πρέπει να κατανοεί τους κινδύνους για τους άλλους από τη δωρεά μολυσμένου αίματος καθώς και την ηθική ευθύνη προς τους άλλους.
6. Η δωρεά αίματος πρέπει να βασίζεται σε ιατρικά κριτήρια επιλογής τα οποία αναθεωρούνται τακτικά και δεν ενέχει διακρίσεις οποιουδήποτε είδους, όπως φύλου, φυλής, εθνικότητας ή θρησκείας. Ούτε ο δότης ούτε ο δυνητικός λήπτης έχει το δικαίωμα να απαιτήσει την εφαρμογή οποιασδήποτε τέτοιας διάκρισης.

7. Το αίμα θα πρέπει να συλλέγεται υπό την απόλυτη ευθύνη του ιατρού της αιμοδοσίας.
8. Όλα τα θέματα τα οποία σχετίζονται με τη δωρεά ολικού αίματος και την αιμαφαίρεση θα πρέπει να είναι σύμφωνα δεόντως καθορισμένα και διεθνώς αποδεκτά πρότυπα.
9. Οι δότες και οι λήπτες θα πρέπει να ενημερώνονται σε περίπτωση που έχουν υποστεί βλάβη.
10. Το αίμα είναι ένα δημόσιο αγαθό και η πρόσβαση σε αυτό δεν θα πρέπει να περιορίζεται.
11. Η σπατάλη θα πρέπει να αποφεύγεται προκειμένου να διασφαλισθούν τα συμφέροντα όλων των δυνητικών ληπτών και του δότη,

Νοσηλευτικά ιδρύματα: ασθενείς

12. Οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για τους γνωστούς κινδύνους και τα οφέλη από την μετάγγιση αίματος ή/και εναλλακτικές θεραπείες και να έχουν το δικαίωμα να δεχθούν ή να αρνηθούν τη διαδικασία. Θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη κάθε ισχύουσα προηγούμενη οδηγία.
13. Σε περίπτωση που ο ασθενής δεν είναι σε θέση να παρέχει προηγούμενη ενημερωμένη συγκατάθεση, η θεραπεία ετάγγισης πρέπει να έχει ως βάση το βέλτιστο συμφέρον του ασθενούς.



14. Η θεραπεία μετάγγισης θα πρέπει να χορηγείται υπό τη γενική ευθύνη του θεράποντος ιατρού.
15. Η πραγματική κλινική ανάγκη θα πρέπει να είναι η μοναδική βάση για τη θεραπεία της μετάγγισης.
16. Η εντολή για μετάγγιση αίματος δεν θα πρέπει να υπόκινείται από κανένα οικονομικό κίνητρο.
17. Στο μέτρο του δυνατού, ο ασθενής θα πρέπει να λαμβάνει μόνο εκείνα τα συγκεκριμένα συστατικά (κύτταρα, πλάσμα, ή παράγωγα πλάσματος) που είναι κλινικά κατάλληλα και παρέχουν βέλτιστη ασφάλεια.
18. Οι πρακτικές μετάγγισης αίματος που καθιερώνονται από εθνικούς ή διεθνείς οργανισμούς υγείας καθώς και άλλους φορείς οι οποίοι είναι αρμόδιοι και εξουσιοδοτημένοι να πράττουν αυτό, θα πρέπει να είναι σύμφωνες με τον παρόντα κώδικα δεοντολογίας.

Ο Κώδικας εκπονήθηκε με την τεχνική υποστήριξη και υιοθετήθηκε από τον ΠΟΥ.

Υιοθετήθηκε από τη Γενική Συνέλευση του ISBT στις 12 Ιουλίου 2000.

Τροποποιήθηκε από τη Γενική Συνέλευση του ISBT στις 5 Σεπτεμβρίου 2006.

Προσαρμόστηκε στα Ελληνικά από την **Ελληνική Εταιρεία Μεταγγισιοθεραπείας** στις 5 Απριλίου 2016.

A

ΑΓΚΥΛΩΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΤΙΣ. Αποκλείεται, εφόσον είναι μέρος πολυσυστηματικής νόσου.

ADDISON'S Νόσος. Αποκλείεται διά βίου.

ΑΔΕΝΩΜΑ ΥΠΟΦΥΣΗΣ. Αποκλείεται εφόσον έχει συμπτώματα. Δεκτός αν χειρουργήθηκε και παίρνει θεραπεία υποκατάστασης, με την προϋπόθεση ότι είναι ρυθμισμένος.

ΑΕΡΟΣΥΝΟΔΟΣ. Επιτρέπεται, εφόσον δεν πρόκειται να εργασθεί μέσα στις επόμενες 24 ώρες.

AIDS. Βλέπε Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας.

ΑΙΜΑΤΟΚΡΙΤΗΣ. Δεκτοί άνδρες με Ht \geq 41% και γυναίκες με Ht \geq 38 %.

Σε άτομα με υψηλό αιματοκρίτη (>55 % άνδρες και >48 γυναίκες), όταν αυτός οφείλεται στο κάπνισμα και έχει αποκλεισθεί η πρωτοπαθής πολυερυθραιμία, η αιμοδοσία επιτρέπεται μετά από εκτίμηση του ιατρού.

ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ. Αποκλείεται, αν υπάρχει ιστορικό αιματολογικού νοσήματος.

ΑΙΜΑΤΟΥΡΙΑ. Αν αποδεδειγμένα οφείλεται σε κυστίτιδα, επιτρέπεται η αιμοδοσία μια εβδομάδα μετά το τέλος της αντιβίωσης και 2 εβδομάδες μετά την πλήρη θεραπεία.



Αποκλείεται αν η αιτία της αιματοουρίας είναι αδιευκρίνιστη, λόγω της πιθανής ύπαρξης νόσου που αποκλείει την αιμοδοσία, π.χ. κακοήθεια, φλεγμονή κλπ.

ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ. Αποκλείονται από δότες ολικού αίματος άτομα με δυσλειτουργία ή διαταραχή των αιμοπεταλίων (2004/33 ΕΚ).

Αποκλείονται από δότες αίματος άτομα με αιμοπετάλια $<100.000/\mu\text{l}$ ή $>500.000/\mu\text{l}$. Για τους δότες αιμοπεταλίων αφαίρεσης τα αιμοπετάλια πρέπει να είναι $\geq 150.000/\mu\text{l}$.

ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΣΗ. Αποκλείονται οριστικά υποψήφιοι δότες με ιστορικό διαταραχών πήξης (2004/33 ΕΚ).

ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ ΙΟΓΕΝΗΣ (EBOLA). Δεκτός 12 μήνες μετά την πλήρη ίαση και 6 μήνες μετά την επιστροφή από ενδημική περιοχή ή την επαφή με νοσούντα.

ΑΙΜΟΡΡΟΪΔΕΣ. Επιτρέπεται αν η απώλεια αίματος είναι μικρή, σε αραιά διαστήματα και δεν υπάρχουν συμπτώματα. Αποκλείεται αν η απώλεια αίματος είναι μεγάλη ή αν εμφανίζεται σε τακτικά διαστήματα.

ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ. Για δότες μονάδων αλλογενούς αίματος και έμμορφων συστατικών γίνονται δεκτοί άνδρες με $\text{Hb} \geq 135 \text{ g/l}$ και γυναίκες με $\text{Hb} \geq 125 \text{ g/l}$ (2004/33 ΕΚ).

Άτομα με πολύ υψηλή αιμοσφαιρίνη δεν γίνονται δεκτά και ενημερώνονται ότι πρέπει να επισκεφθούν τον ιατρό τους.

A

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΑΙΜΟΧΡΩΜΑΤΩΣΗ. Αποκλείεται.

ΑΚΜΗ. Επιτρέπεται αν κάνει τοπική θεραπεία και δεν υπάρχουν σημεία φλεγμονής.

Αποκλείεται δια βίου αν έχει κάνει θεραπεία με etretinate (Tigason®).

Αναβάλλεται για 24 μήνες από την τελευταία δόση acitretin (Neotigason®).

Αναβάλλεται για 4 εβδομάδες από την τελευταία δόση isotretinoin (Roaccutane®).

Αν κάνει θεραπεία με αντιβιοτικά για φλεγμονή, δεκτός 7 ημέρες μετά το τέλος της θεραπείας.

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ. Δεκτός αν ο λόγος και το αποτέλεσμα του ελέγχου δεν αποκλείει την αιμοδοσία.

ΑΛΚΟΟΛ. Αποκλείεται η αιμοδοσία σε άτομα εξαρτημένα από το αλκοόλ.

Αναβάλλεται η αιμοδοσία σε άτομα που έχουν καταναλώσει αλκοόλ και βρίσκονται υπό την επήρεια οίνοπνεύματος μέχρι να αποκατασταθεί πλήρως η νηφαλιότητα.

ΑΛΛΕΡΓΙΑ. Αποκλείονται άτομα με σοβαρή αλλεργία. Δεκτά άτομα με μικρού βαθμού αλλεργία, εφόσον δεν έχουν συμπτώματα την ημέρα της αιμοδοσίας.

Αποκλείονται άτομα με ιστορικό σοβαρής αλλεργίας σε φάρμακα, με χρόνια άσθμα, με επιβεβαιωμένο ιστορικό αναφυλαξίας.



Αναβάλλονται άτομα με εποχιακή αλλεργία, για όσο διαρκούν τα συμπτώματα.

Αναβάλλονται για 7 ημέρες από την τελευταία δόση αν λαμβάνουν ενέσιμα ή από του στόματος στεροειδή. Δεκτά αν χρησιμοποιούν οφθαλμικές σταγόνες.

Δεκτά άτομα με αλλεργία στο νίκελ.

ΑΛΩΠΕΚΙΑ. Αποκλείεται εφόσον σχετίζεται με θεραπεία κακοήθειας.

Αποκλείεται αν κάνει συστηματική θεραπεία με αντιμυκητιασικά.

Αναβάλλεται για 6 μήνες από το τέλος της θεραπείας με Dutasteride (Avodart®) και για 4 εβδομάδες μετά από Finasteride (Propecia®, Proscar®), γιατί προκαλούν τερατογένεση αν το αίμα μεταγγισθεί σε εγκύους.

Δεκτός αν κάνει μόνο τοπική θεραπεία.

ΑΜΒΛΩΣΗ. Αν έγινε πριν την 12η εβδομάδα, η αιμοδότρια γίνεται δεκτή 7 ημέρες μετά το τέλος της θεραπείας, εφόσον αισθάνεται καλά, δεν είχε μεγάλη απώλεια αίματος και δεν βρίσκεται υπό παρακολούθηση.

Δεκτή 6 μήνες μετά αυτόματη ή θεραπευτική άμβλωση, εφόσον αυτή έγινε μετά την 24η εβδομάδα (6ος μήνας) της κύησης.

ΑΜΥΓΔΑΛΕΚΤΟΜΗ. Δεκτός 2 εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

A

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΑΜΥΓΔΑΛΙΤΙΣ. Δεκτός 2 εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση και τουλάχιστον μια εβδομάδα μετά το τέλος αντιβίωσης.

ΑΝΑΙΜΙΑ. Δεν επιτρέπεται σε άτομα με αιματοκρίτη < 38% σε γυναίκες και < 41% σε άνδρες.

Ιστορικό αναιμίας αξιολογείται ανάλογα με τον τύπο και το είδος της θεραπείας που εφαρμόστηκε.

Αποκλείονται οριστικά άτομα με χρόνια αναιμία.

Αναβάλλεται η αιμοδοσία σε άτομα που βρίσκονται υπό έλεγχο ή θεραπεία αναιμίας.

Επιτρέπεται αν υπάρχει ιστορικό σιδηροπενικής αναιμίας, έλλειψης Β12 ή φυλικού οξέος το οποίο επιβεβαιωμένα θεραπεύτηκε και δεν οφείλεται σε νόσο που απαγορεύει την αιμοδοσία, εφόσον ο αιματοκρίτης είναι ο επιτρεπτός.

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ. Εξετάζεται αν η αιτία χορήγησης οποιουδήποτε είδους αναισθησίας (γενική, τοπική κλπ) είναι λόγος απόρριψης. Αν όχι, επιτρέπεται η αιμοδοσία εφόσον δεν υπάρχουν συμπτώματα.

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ. Αποκλείονται οριστικά άτομα με σοβαρή ενεργό χρόνια ή υποτροπιάζουσα νόσο του αναπνευστικού (2004/33ΕΚ). Άτομα με δύσπνοια, λοίμωξη, βρογχεκτασία, κυστική ίνωση αποκλείονται.

ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία 2 εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση. Άτομα που δεν έχουν νοσήσει στο παρελθόν αναβάλλονται για 3 εβδομάδες μετά την επαφή τους με νοσούντα.



ΑΝΕΥΡΥΣΜΑ. Αποκλείεται η αιμοδοσία.

ΑΝΟΙΑ. Αποκλείεται.

ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ. Αποκλείονται οριστικά άτομα με σοβαρή ενεργό χρόνια ή υποτροπιάζουσα νόσο (2004/33ΕΚ).

ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ. Εξετάζεται αν η νόσος και η θεραπεία για την οποία λαμβάνονται.

ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ. Βλέπε *Επιληψία*.

ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ. Επιτρέπεται αν δεν αναφέρονται συμπτώματα από την χρήση των υποκατάστατων (πνοοκέφαλος, ζάλη κλπ).

ΑΝΤΙΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ. Αποκλείεται αν γίνεται συστηματική χρήση. Επιτρέπεται αν η χρήση είναι σπάνια και περιστασιακή.

ΑΝΤΙΛΥΣΣΙΚΟΣ ΟΡΟΣ. Αναβάλλεται για 3 μήνες μετά τον αντιλυσσικό ορό και για ένα χρόνο αν έγινε εμβόλιο.

ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ. Δεκτός αν απαιτείται μόνο τοπική χρήση και το σημείο της φλεβοκέντησης είναι καθαρό. Αν λαμβάνει αντιμυκητιασικά από το στόμα, αναβάλλεται για 2 εβδομάδες μετά την τελευταία δόση.

Εξετάζεται πιθανή ύπαρξη υποκείμενης νόσου που ευνοεί τις μυκητιάσεις και αποκλείει την αιμοδοσία.

A

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ. Επιτρέπεται αν δεν υπάρχουν συμπτώματα και χρησιμοποιούνται περιστασιακά για μετρίου βαθμού δυσπεψία.

ΑΝΤΙΠΑΧΥΝΤΙΚΑ. Αναβάλλεται η αιμοδοσία αν η δράση τους καταστέλλει την όρεξη.

ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ. Αποκλείεται αν είναι υπό αντιπηκτική θεραπεία. Αν λήψη αντιπηκτικών έγινε στο παρελθόν εξετάζεται αν η αιτία ήταν ένα μεμονωμένο γεγονός. (δες θρόμβωση)

ΑΝΤΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ. Δεκτός αν δεν έχει συμπτώματα ή παρενέργειες.

ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΠΤΙΚΑ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία αν λαμβάνονται μόνο για την αποφυγή κυήσεως.

ΑΝΤΙΤΕΤΑΝΙΚΟΣ ΟΡΟΣ. Επιτρέπεται μετά 4 τουλάχιστον εβδομάδες από τον αντιτετανικό ορό. Αν έχει δοθεί μετά από ατύχημα, εξετάζονται οι συνθήκες και τυχόν επεμβάσεις, ώστε να μην αποτελούν οι ίδιες αντένδειξη. Δεκτός μετά 48 ώρες από εμβόλιο τετάνου.

ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ. Εξετάζεται το είδος των φαρμάκων και η αιτία για την οποία λαμβάνονται.

Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη. Αποκλείεται αν η χρήση είναι χρόνια και αφορά μακροχρόνιες ασθένειες. Επιτρέπεται αν η χρήση είναι προσωρινή και η αιτία που λαμβάνονται δεν αποκλείει από μόνη της την αιμοληψία (από το αίμα αυτό δεν πρέπει να γίνουν αιμοπετάλια).



Στεροειδή αντιφλεγμονώδη (κορτιζονούχα). Αποκλείεται η αιμοληψία. Αναβάλλεται για 7 ημέρες από την τελευταία δόση θεραπείας, αν δόθηκε για αλλεργία ή μυοσκελετικές καταστάσεις.

ΑΠΟΒΟΛΗ. Δες Άμβλωση.

ΑΠΟΣΤΗΜΑ. Δεκτός 2 εβδομάδες μετά την ίαση και 7 ημέρες μετά το τέλος της αντιβίωσης, εφόσον έχει επουλωθεί πλήρως και αισθάνεται καλά.

ΑΡΘΡΙΤΙΣ / ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΣ. Αποκλείεται αν είναι οξεία και παίρνει στεροειδή αντιφλεγμονώδη.

ΑΡΘΡΙΤΙΣ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ. Αποκλείεται αν είναι μέρος πολυσυστηματικής νόσου.

ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ. Αποκλείεται αν είναι συχνές ή αν παίρνει φάρμακα για αρρυθμίες.

ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΙΕΣΗ. Βλέπε Πίεση.

ΑΣΘΜΑ. Αποκλείεται αν υπάρχουν συμπτώματα την εποχή της αιμοληψίας. Αναβάλλεται αν είναι ελαφρύ, σπάνια εμφανίζει συμπτώματα, και δεν έχει χρειασθεί ποτέ άλλη θεραπεία εκτός από εισπνοές βρογχοδιασταλτικών.

Αποκλείεται αν υπάρχουν συχνά συμπτώματα ή αν υπάρχουν συμπτώματα από το αναπνευστικό ή καρδιαγγειακό σύστημα. Αποκλείεται αν χρειάζεται να κάνει χρήση ενέσιμων στεροειδών.

A

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΑΣΚΗΣΗ. Δότες αίματος δεν πρέπει να ασκηθούν την ίδια ημέρα της αιμοδοσίας γιατί υπάρχει αυξημένος κίνδυνος να ζαλισθούν ή να αιμορραγίσει το σημείο της φλεβοκέντησης.

ΑΣΠΙΡΙΝΗ. Δεκτός αν η αιτία για την οποία λαμβάνεται δεν αποκλείει την αιμοληψία.

Αποκλείεται αν κάνει συστηματική θεραπεία με ασπιρίνη σε μακροχρόνια βάση.

Δεν πρέπει να γίνονται αιμοπετάλια από το αίμα δοτών που έχουν πάρει ασπιρίνη τις τελευταίες 5 ημέρες.

ΑΤΥΧΗΜΑ. Εξετάζεται αν το ατύχημα είχε σχέση με κρανιοεγκεφαλική κάκωση ή μονιμότερες βλάβες που μπορεί να αποκλείσουν την αιμοδοσία.

Αναβάλλεται η αιμοδοσία: αν το τραύμα δεν έχει επουλωθεί τελείως, αν υπάρχει γύψος, γιατί μπορεί να υποκρύπτει κάποια πληγή, αν συνεχίζει να είναι υπό ιατρική παρακολούθηση.

Αναβάλλεται για 4 εβδομάδες από την ημέρα που έκανε αντιτετανικό ορό.

Αναβάλλεται για 4 μήνες μετά από μετάγγιση.

Δεκτός αν είναι καλά και δεν βρίσκεται υπό φαρμακευτική αγωγή.

Επιτρέπεται αν υπάρχει μόνο θλάση που δεν συνοδεύεται από πόνο.

ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΟΡΜΟΝΗ. Αποκλείεται δια βίου αν έχει κάνει χρήση ανθρώπινης αυξητικής ορμόνης. Δεκτοί μόνο αν έχουν πάρει συνθετική αυξητική ορμόνη.

ΑΥΤΙΑ ΤΡΥΠΗΜΑ. Αναβάλλεται για 4 για μήνες από την ημέρα που έγινε.

ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Αποκλείονται αν υπάρχουν συμπτώματα, αν είναι υπό θεραπεία, αν έχει πάρει ανοσοκατασταλτικά φάρμακα τον τελευταίο χρόνο, αν έχει προσβάλει το καρδιαγγειακό σύστημα και ανάλογα με τη νόσο.

ΑΦΑΙΜΑΞΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ. Απαγορεύεται να μεταγγίζεται σε ασθενείς το αίμα από θεραπευτική αφαιμάξη. Θεραπευτικές αφαιμάξεις στην αίθουσα αιμοληψίας των αιμοδοτών πρέπει να αποφεύγονται.

ΑΦΘΕΣ. Αποκλείεται η αιμοδοσία αν είναι αγνώστου αιτιολογίας ή αν συνδέονται με ανοσοκαταστολή. Σε διαφορετική περίπτωση επιτρέπεται η αιμοδοσία 7 ημέρες μετά το τέλος της θεραπείας.

B

ΒΑΡΟΣ. Δεκτοί δότες ολικού αίματος ή συστατικών του αίματος ≥ 50 Kg (2004/33 ΕΚ).

Τα συνοδά δείγματα αίματος δεν πρέπει να υπερβαίνουν τα 30 ml.

B

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

Υπέρβαρα άτομα γίνονται δεκτά μετά από εκτίμηση του ιατρού για τυχόν συνυπάρχοντα προβλήματα υγείας, εφόσον μπορούν με ευκολία να χρησιμοποιήσουν την καρέκλα της αιμοληψίας και δεν υπάρχει δυσκολία στη φλεβοκέντηση.

B-BLOCKERS. Αποκλείεται η αιμοδοσία αν λαμβάνονται για καρδιαγγειακά προβλήματα και αν οι σφυγμοί είναι λιγότεροι από 60/λεπτό. Επιτρέπεται αν λαμβάνονται για θεραπεία υπέρτασης, εφόσον δεν υπάρχουν καρδιαγγειακά προβλήματα και η πίεση είναι ρυθμισμένη. Επιτρέπεται αν χρησιμοποιείται κολλύριο με B-Blockers.

ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΣ. Δεκτοί αν ο βελονισμός έγινε από ιατρό ή κάτω από ιατρική επίβλεψη με αποστειρωμένες βελόνες μιας χρήσης. Διαφορετικά, ή αν υπάρχει αμφιβολία, αναβάλλεται για 4 μήνες εφόσον γίνεται μοριακός έλεγχος (NAT) (2004/33 ΕΚ).

ΒΙΟΨΙΑ ΟΡΓΑΝΩΝ. Αν έγινε βιοψία, ανοικτή ή δια βελόνης, γίνεται δεκτός 4 μήνες μετά τη βιοψία, εφόσον το αποτέλεσμα είναι αρνητικό για κακοήθεια και ο δότης είναι και φαίνεται καλά.

ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ. Αναβάλλεται η αιμοδοσία αν λαμβάνονται κατόπιν ιατρικής συνταγής για θεραπεία έλλειψης.

ΒΗΧΑΣ. Εξετάζεται η αιτία.

ΒΛΕΝΟΡΡΟΙΑ. Αποκλείεται αν υπάρχει επικίνδυνη σεξουαλική συμπεριφορά. Αν όχι, επιτρέπεται η αιμοδοσία ένα χρόνο μετά το τέλος της θεραπείας.

ΒΡΟΓΧΙΤΙΣ. Σε οξεία βρογχίτιδα αναβάλλεται η αιμοληψία δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση και 7 ημέρες μετά το τέλος της αντιβίωσης. Αποκλείεται η αιμοληψία σε άτομα με χρόνια βρογχίτιδα.

ΒΡΟΓΧΟΚΗΛΗ. Βλέπε *Θυρεοειδή*.

ΒΡΟΥΚΕΛΩΣΗ (ΜΕΛΙΤΑΙΟΣ). Δεκτός 2 χρόνια μετά την πλήρη ανάρρωση (2004/33 ΕΚ).

Γ

ΓΑΓΓΡΑΙΝΑ. Αποκλείεται οριστικά.

ΓΑΣΤΡΕΚΤΟΜΗ. Αποκλείονται άτομα με κακοήθεια ή ολική γαστρεκτομή.

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ. Αποκλείονται οριστικά άτομα με σοβαρή, ενεργό, χρόνια ή υποτροπιάζουσα νόσο (2004/33 ΕΚ).

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΤΙΣ. Αποκλείονται άτομα με χρόνια γαστρεντερίτιδα ή φλεγμονή του εντέρου ή τυφοειδή. Δεκτά 2 εβδομάδες μετά την πλήρη θεραπεία οξείας γαστρεντερίτιδας, εφόσον δεν έχουν καθόλου συμπτώματα και αισθάνονται καλά.

ΓΑΣΤΡΙΤΙΣ. Δεκτός αν έχει ερευνηθεί και δεν υπάρχει υποκείμενη νόσος και αν δεν υπάρχουν συμπτώματα. Περιοδική γαστρίτις που αντιμετωπίζεται με αντιόξινα, δεν

είναι αιτία αναβολής ή αποκλεισμού, εφόσον ο δότης αισθάνεται καλά.

ΓΑΣΤΡΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΔΡΟΜΗΣΗ. Αποκλείεται αν έχει υπάρξει υποκείμενη νόσος ή εφόσον έχει συμπτώματα την ημέρα της αιμοληψίας. Δεκτός αν τα συμπτώματα είναι περιστασιακά.

ΓΕΝΙΚΗ ΕΜΦΑΝΙΣΗ. Ο υποψήφιος δότης πρέπει να έχει απόλυτα υγιή όψη και φυσιολογική θερμοκρασία. Πρέπει να γίνεται επισκόπηση και στα δύο χέρια του και να αποκλείεται αν υπάρχουν στο δέρμα ενδείξεις από χρήση ενδοφλέβιων ουσιών.

ΓΕΥΜΑ. Αναβάλλεται η αιμοδοσία για 2 ώρες μετά από βαρύ γεύμα. Αν ο αιμοδότης είναι νηστικός πρέπει πριν την αιμοληψία να του δίνεται ένα ελαφρύ γεύμα (μπισκότα, πορτοκαλάδα κλπ).

ΓΛΑΥΚΩΜΑ. Δεκτός αν έχει τελειώσει τη θεραπεία ή αν χρησιμοποιεί μόνο κολλύριο. Αν το κολλύριο περιέχει Β-Blockers γίνεται δεκτός αν οι σφυγμοί του είναι περισσότεροι από 60/λεπτό.

ΓΟΝΟΡΡΟΙΑ. Αναβάλλεται η αιμοδοσία για ένα χρόνο μετά το πέρας της θεραπείας και γίνεται δεκτός μόνο εφόσον επιβεβαιωθεί ότι δεν ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου λόγω σεξουαλικής συμπεριφοράς.

ΓΡΙΠΩΔΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ. Δεκτός δύο εβδομάδες μετά την πλήρη εξάλειψη των συμπτωμάτων.

Δεκτός μετά από εμβόλιο γρίπης εφόσον δεν έχει συμπτώματα (2004/33 ΕΚ).

CHIKUNGUNYA. Αποκλείεται για έξι μήνες μετά την πλήρη ίαση ή την επιστροφή του από ενδημική περιοχή εφόσον είχε συμπτώματα ή νόσησε. Δεκτός 4 εβδομάδες μετά την επιστροφή του από ενδημική περιοχή εφόσον δεν νόσησε ή δεν είχε συμπτώματα

Δ

ΔΑΓΓΕΙΟΣ. Αποκλείεται για έξι μήνες μετά την πλήρη ίαση ή την επιστροφή του από ενδημική περιοχή εφόσον είχε συμπτώματα ή νόσησε. Δεκτός 4 εβδομάδες μετά την επιστροφή του από τροπική περιοχή εφόσον δεν νόσησε ή δεν είχε συμπτώματα.

ΔΕΡΜΑΤΟΠΑΘΕΙΑ. ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΣ. Εξετάζουμε την αιτία. Αν αυτή δεν αποτελεί λόγο απόρριψης, επιτρέπεται η αιμοδοσία, εφόσον η προσβεβλημένη περιοχή είναι μικρή, δεν περιλαμβάνει το σημείο της φλεβοκέντησης και η θεραπεία είναι τοπική.

ΔΙΑΒΗΤΗΣ. Αποκλείεται οριστικά αν ρυθμίζεται με ινσουλίνη (2004/33 ΕΚ).

ΔΙΑΛΕΙΠΟΥΣΑ ΧΩΛΟΤΗΤΑ. Αποκλείεται.

ΔΙΑΡΡΟΙΑ. Αποκλείονται άτομα με συχνές ή χρόνιες δι-



άρροιες. Αν είναι οξεία, μιας δύο ημερών, γίνεται δεκτός δύο εβδομάδες μετά τη θεραπεία και εφόσον δεν υπάρχουν καθόλου συμπτώματα.

ΔΙΑΣΕΙΣΗ. Βεβαιωνόμαστε ότι δεν ήταν μετά από επιληπτική κρίση. Δεκτός αν δεν παίρνει φάρμακα, δεν έχει συμπτώματα, έχει ιαθεί πλήρως και αισθάνεται καλά.

ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΜΕΤΑΞΥ ΑΙΜΟΛΗΨΙΩΝ. Το ελάχιστο διάστημα μεταξύ αιμοληψιών πρέπει να είναι δύο μήνες για τους άνδρες και τρεις για τις γυναίκες. Ο μεγαλύτερος αριθμός τακτικών αιμοληψιών μπορεί να είναι στους άνδρες 4 κατ' έτος και στις γυναίκες 3 κατ' έτος.

ΔΙΑΣΤΡΕΜΜΑ. Δεκτός αν δεν έχει συμπτώματα, γίνεται τοπική χρήση αλοιφής και δεν παίρνει στεροειδή παυσίπονα.

ΔΙΓΟΞΙΝ (DIGOXIN). Αποκλείεται διά βίου.

ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ. Εξετάζουμε την αιτία για την οποία δόθηκαν. Αποκλείεται αν λαμβάνονται για νόσο του καρδιαγγειακού συστήματος ή των νεφρών.

ΔΙΣΚΟΣ ΜΕΣΟΣΠΟΝΔΥΛΙΟΣ. Μετά από εγχείρηση επιτρέπεται η αιμοληψία μετά την πλήρη ίαση.

ΔΙΣΧΙΔΗΣ ΡΑΧΗ. Δεκτός αν δεν υπάρχει σοβαρή αναπηρία. Ερευνώνται πάντοτε όλες οι επιπλοκές που μπορεί να συνυπάρχουν, καθώς και η χρήση φαρμάκων.

ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΣ. Δεκτός ένα μήνα μετά την θεραπεία. Δεκτός 48 ώρες μετά από εμβόλιο διφθερίτιδας.

ΔΟΘΙΗΝ. Δεκτός 7 ημέρες από το τέλος της φαρμακευτικής θεραπείας και εφόσον έχει ιαθεί και επούλωθεί η πληγή.

ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ. Αποκλείονται άτομα με οποιοδήποτε γνωστό δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο, δρεπανοκυτταρική αναιμία ή ετεροζυγώτες (στίγμα) δρεπανοκυτταρικής, ακόμα και αν έχουν φυσιολογική τιμή αιμοσφαιρίνης.

Ε

ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ. Αποκλείεται όταν υπάρχει ιστορικό εγκεφαλικού.

ΕΓΚΕΦΑΛΙΤΙΣ. Δεκτός κατά την κρίση του ιατρού ανάλογα με το ιστορικό και αν έχει περάσει μεγάλο διάστημα και δεν είχε συμπτώματα.

ΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΑ ΣΠΟΓΓΩΔΗΣ. (Creutzfeldt-Jakob Disease, παραλλαγή-variant νόσου Creutzfeldt- Jacob Disease). Αποκλείονται άτομα με οικογενειακό ιστορικό Μεταδοτικής Σπογγώδους Εγκεφαλοπάθειας ή άτομα-δέκτες μοσχεύματος κερατοειδούς ή σκληράς μήνιγγος ή όσοι υποβλήθηκαν στο παρελθόν σε αγωγή με φάρμακα παρασκευασμένα από ανθρώπινη υπόφυση. Για την ποικιλία ή παραλλαγή (variant) της νόσου Creutzfeldt-Jakob υπάρχουν περαιτέρω προληπτικά μέτρα (2004/33ΕΚ).

Αποκλείονται από την αιμοδοσία όσοι έζησαν συνολικά 6 ή περισσότερους μήνες στο Ηνωμένο Βασίλειο μεταξύ 01/01/1980 και 31/12/1996 καθώς και όσοι μεταγγίστηκαν στο Ηνωμένο Βασίλειο αυτό το διάστημα.

ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ. Αποκλείονται γυναίκες κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης. Επιτρέπεται η αιμοδοσία 6 μήνες μετά το τέλος της εγκυμοσύνης ή τον τοκετό εκτός από ορισμένες εξαιρετικές περιπτώσεις και σύμφωνα με την κρίση του ιατρού (2004/33 ΕΚ).

ΕΓΧΕΙΡΗΣΗ. Αποκλείεται η αιμοδοσία αν η επέμβαση έγινε για κακοήθεια, αν οι ουλές δεν έχουν επουλωθεί, αν υπάρχει φλεγμονή, αν δεν έχει αποκατασταθεί πλήρως η κινητικότητα, αν βρίσκονται σε μετεγχειριστική θεραπεία ή συστηματική ιατρική παρακολούθηση, αν δεν έχουν περάσει έξι μήνες μετά από μεγάλη επέμβαση και επτά ημέρες μετά από μικρή.

Δεκτός αν είχε καρκίνωμα in situ ή βασικοκαρκίνωμα, εφόσον θεραπεύτηκε και δεν υπάρχει άλλος λόγος απόρριψης.

Αν μεταγγίσθηκε αναβάλλεται η αιμοδοσία για 4 μήνες από την μετάγγιση.

ΕΚΖΕΜΑ. Δεκτός μόνο αν έχει διαπιστωθεί ότι πρόκειται για έκζεμα, η έκταση του είναι μικρή, το σημείο φλεβοκέντησης είναι καθαρό, δεν υπάρχουν ανοικτές πληγές και η θεραπεία είναι μόνο τοπική με αλοιφή.

Δεκτός 12 μήνες μετά το τέλος μακροχρόνιας χρήσης στεροειδών και εφόσον το έκζεμα έχει υποχωρήσει.

ΕΚΘΕΣΗ ΒΛΕΝΟΓΟΝΟΥ ΣΕ ΕΚΤΟΞΕΥΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ Ή ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΝΥΞΗ ΒΕΛΟΝΗΣ. Αποκλεισμός για 6 μήνες ή για 4 μήνες εφόσον τα αποτελέσματα μιας δοκιμασίας NAT είναι αρνητικά (2004/33 ΕΚ).

ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΑ. Δεκτός αν δεν έχει συμπτώματα. Δεκτός 4 εβδομάδες μετά τη θεραπεία και την πλήρη ίαση εκκολπωματίτιδας.

ΕΚΤΡΩΣΗ. Βλέπε *Άμβλωση*.

ΕΛΚΗ. Άτομα με ανοικτά έλκη στο δέρμα ή στον βλεννογόνο δεν γίνονται δεκτά.

ΕΛΚΟΣ ΠΕΠΤΙΚΟ. Δεκτός αν δεν έχει συμπτώματα για τους τελευταίους μήνες. Δεν επιτρέπεται η αιμοδοσία αν είναι υπό θεραπεία ή αν είναι υπό έρευνα για κακοήθεια.

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΣ. Αποκλείεται οριστικά.

ΕΛΛΕΙΨΗ Β12. Δες *Αναιμία*.

ΕΛΛΕΙΨΗ G-6 PD. Επιτρέπεται η αιμοδοσία.

ΕΛΟΝΟΣΙΑ (ΜΑΛΑΡΙΑ). Άτομα που έζησαν τα πρώτα 5 χρόνια της ζωής τους σε περιοχές όπου ενδημεί η ελονοσία:

Δεκτά 3 χρόνια μετά την επιστροφή από την τελευταία επίσκεψη τους σε ενδημική περιοχή, με την προϋπόθεση ότι δεν παρουσίασαν ποτέ συμπτώματα. Αυτή η περίοδος μπορεί να μειωθεί σε 4 μήνες, εφόσον υπάρχουν αρνητικά αποτελέσματα μιας ανοσολογικής ή γονιδιακής μοριακής δοκιμασίας σε κάθε αιμοληψία (2004/33 ΕΚ).

Ε

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

Άτομα με ιστορικό ελονοσίας:

Δεκά 3 έτη μετά τη λήξη της θεραπείας και την απουσία συμπτωμάτων, μόνο και εφόσον τα αποτελέσματα μιας ανοσολογικής ή γονιδιακής δοκιμασίας είναι αρνητικά (2004/33 ΕΚ).

Ασυμπτωματικοί επισκέπτες σε ενδημικές περιοχές:

Δεκά 6 μήνες μετά την αποχώρηση από την ενδημική περιοχή εκτός εάν τα αποτελέσματα μιας ανοσολογικής ή γονιδιακής μοριακής δοκιμασίας είναι αρνητικά (2004/33 ΕΚ)

Άτομα με ιστορικό αδιάγνωστης εμπύρετης νόσου κατά τη διάρκεια ή εντός 6 μηνών μετά από την επίσκεψη σε ενδημική περιοχή:

Δεκά 3 έτη μετά την εξάλειψη των συμπτωμάτων αν τα αποτελέσματα μιας ανοσολογικής ή γονιδιακής δοκιμασίας είναι αρνητικά. Αν επισκεφθούν ξανά ενδημική περιοχή, δεκά 4 μήνες από την επιστροφή τους, εφόσον τα αποτελέσματα μιας ανοσολογικής ή γονιδιακής δοκιμασίας είναι αρνητικά (2004/33 ΕΚ).

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ. (Δες πίνακα) Άτομα που εμβολιάστηκαν με εξασθετισμένους ιούς ή βακτηρίδια αναβάλλονται για 8 εβδομάδες.

Αν εμβολιάστηκαν με αδρανοποιημένους / νεκρούς ιούς, βακτηρίδια ή ρικέτσιες, καθώς επίσης με τοξίνες, γίνονται δεκά μετά 48 ώρες, εφόσον η κατάσταση τους είναι καλή και το σημείο του εμβολιασμού έχει επουλωθεί.



ΕΜΜΗΝΟΣ ΡΥΣΗ. Βλέπε *Περίοδος*.

ΕΜΦΡΑΓΜΑ. Αποκλείεται διά βίου.

ΕΜΦΥΣΗΜΑ. Αποκλείεται.

ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΤΙΣ. Αποκλείεται αν υπάρχει φλεγμονή. Αποκλείεται εφόσον έχει επηρεάσει την καρδιακή λειτουργία.

ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΩΣΗ. Επιτρέπεται εφόσον δεν βρίσκεται υπό θεραπεία.

ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ Η ΕΝΔΟΜΥΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ. Αποκλείεται οριστικά αν υπάρχει οποιοδήποτε ιστορικό ενδοφλέβιας ή ενδομυϊκής χρήσης ουσιών χωρίς ιατρική συνταγή, συμπεριλαμβανομένων των αναβολικών στεροειδών ή των ορμονών (2004/33 ΕΚ).

ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ. Εξετάζεται η αιτία και το αποτέλεσμα της ενδοσκοπησης. Δεκτός μετά από 4 μήνες αν ο έλεγχος με NAT είναι αρνητικός. (2004/33 ΕΚ)

ΕΝΕΣΙΜΕΣ ΟΥΣΙΕΣ. Απορρίπτεται αν υπάρχει ιστορικό ενδομυϊκών ή ενδοφλεβίων ενέσεων χωρίς ιατρική συνταγή, συμπεριλαμβανομένων των body building στεροειδών ή ορμονών.

ΕΞΑΝΘΗΜΑΤΑ. Εξετάζεται η αιτία και αν υπάρχει λύση της συνέχειας του δέρματος.

Ε

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ. (π.χ. εκδήλωση ασθένειας). Αποκλεισμός ανάλογα με την επιδημιολογική κατάσταση και την εκδήλωση της ασθένειας. Οι περίοδοι αποκλεισμού πρέπει να κοινοποιούνται από τις αρμόδιες αρχές στην Επιτροπή ώστε να λαμβάνονται μέτρα σε κοινοτικό επίπεδο (2004/33 ΕΚ).

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ. Τα πρόσωπα των οποίων η συμπεριφορά ή η δραστηριότητα συνεπάγεται κίνδυνο μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων που μπορούν να μεταδοθούν μέσω του αίματος αποκλείονται μέχρι να σταματήσει η συμπεριφορά αυτή, για περίοδο η οποία εξαρτάται από την εν λόγω ασθένεια και από την ύπαρξη κατάλληλων δοκιμασιών (2004/33 ΕΚ).

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ Ή ΑΘΛΗΜΑΤΑ. Υποψήφιοι αιμοδότες που εργάζονται σε ορισμένα επαγγέλματα, όπως ελεγκτές εναέριας κυκλοφορίας, πρώτες βοήθειες, τρένα, βαριά μηχανήματα, λεωφορεία, καταδύσεις, σκάλες ή σκαλωσιές, καθώς και όσοι ασχολούνται με επικίνδυνα αθλήματα, όπως δύτες, ορειβάτες, αλεξιπτωτιστές, οδηγοί αυτοκινητικών αγώνων ή οδηγοί μοτοσικλετών, συνίσταται να μην δώσουν αίμα αν πρόκειται να εργασθούν ή να αθληθούν την ίδια ημέρα και να απέχουν από την εργασία ή τη δραστηριότητά τους για 12 ώρες μετά την αιμοληψία. Αν κατά την αιμοδοσία παρουσιάσουν συμπτώματα ζάλης από την αιμοληψία, μεγαλώνει το χρονικό διάστημα της αποχής από την εργασία ή το άθλημα.

ΕΠΙΛΗΨΙΑ. Απορρίπτεται αν είναι υπό θεραπεία για επιληψία. Επιτρέπεται μετά λεπτομερές ιστορικό αν έχουν πε-



ράσει 3 χρόνια χωρίς θεραπεία και δεν έχει παρουσιάσει κανένα επεισόδιο επιληψίας.

ΕΠΙΠΕΦΥΚΙΤΙΣ. Αποκλείεται μέχρι πλήρους ίασεως.

ΕΡΠΗΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ. Εξετάζεται το ιστορικό σεξουαλικής συμπεριφοράς. Δεκτός αν έχει επούλωθεί η πληγή και δεν έχει ιστορικό άλλων σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων. Εξετάζεται η περίπτωση ανοσοκαταστολής.

ΕΡΠΗΣ ΖΩΣΤΗΡ. Εξετάζεται η περίπτωση ανοσοκαταστολής. Αποκλείονται άτομα κατά την επώαση της νόσου και όσο υπάρχουν συμπτώματα ή δερματικές βλάβες. Αποκλείονται για 4 εβδομάδες άτομα που ήρθαν σε επαφή με νοσούντα.

ΕΡΠΗΣ ΧΕΙΛΕΩΝ. Αναβάλλεται μέχρι πλήρους ίασεως. Εξετάζεται η περίπτωση ανοσοκαταστολής.

ΕΡΥΘΡΑ. Δεκτός μετά την πλήρη ίαση. Αναβάλλεται 4 εβδομάδες μετά από την επαφή με άτομα που νοσούν, εφόσον δεν είχε νοσήσει στο παρελθόν. Επιτρέπεται 8 εβδομάδες μετά το εμβόλιο, εφόσον δεν έχει συμπτώματα.

ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗΣ ΛΥΚΟΣ. Δεν επιτρέπεται η αιμοδοσία.

Η

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

Η

HIV. Βλέπε *Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας*.

ΗΛΙΚΙΑ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία από 18 - 65 ετών.

Για την ηλικία 17 έως 18 ετών, αν βάσει νόμου θεωρείται ανήλικος, επιτρέπεται η αιμοδοσία με τη γραπτή συγκατάθεση του γονέα ή του κηδεμόνα.

Στους δότες πρώτης φοράς ηλικίας άνω των 60 ετών, η αποδοχή τους γίνεται κατά την κρίση του ιατρού της αιμοδοσίας.

Στους δότες άνω των 65 ετών, η αποδοχή γίνεται με την άδεια του υπεύθυνου ιατρού της αιμοδοσίας, η οποία χορηγείται κάθε έτος (2004/33 ΕΚ).

Στους δότες μεγάλης ηλικίας, επιτρέπεται η αιμοδοσία κατά την κρίση του ιατρού της αιμοδοσίας εφόσον είναι τακτικοί αιμοδότες. Θα πρέπει να ελέγχεται προσεκτικά ο σφυγμός και η πίεσή τους και να ερωτώνται αν είχαν ποτέ πόνο στο στέρνο, βραχεία αναπνοή, απώλεια συνειδησής, λιποθυμία ή αν είχαν αισθανθεί ποτέ άσχημα.

ΗΜΙΚΡΑΝΙΑ. Αποκλείεται αν έχει τακτικά επεισόδια, αν είναι υπό θεραπεία, καθώς και αν παρουσιάζει ημικρανίες μετά την αιμοδοσία.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΙΟΓΕΝΗΣ. Άτομα με ιογενή ηπατίτιδα στην παιδική ηλικία (μέχρι 12 χρονών) γίνονται δεκτά εφόσον



έχουν θεραπευθεί πλήρως και ο εργαστηριακός έλεγχος για ηπατίτιδα είναι αρνητικός. Άτομα που πέρασαν ηπατίτιδα ακόμη και αγνώστου αιτιολογίας ενώ ήταν ενήλικες δεν γίνονται δεκτά.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α. Αναβάλλονται για ένα έτος μετά την ανάρρωση τους άτομα που νόσησαν ή άτομα που ήρθαν σε επαφή με νοσούντα συγκάτοικο ή σύντροφο.

Μετά το εμβόλιο Ηπατίτιδας Α δεκτός αν αισθάνεται καλά (2004/33 ΕΚ). Όσοι εμβολιάστηκαν ή τους χορηγήθηκε γ-σφαιρίνη μετά από γνωστή έκθεση στον ιό αναβάλλονται για 6 εβδομάδες.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β. Δεκτά άτομα που είναι αρνητικά στο HBsAg και έχει αποδειχθεί η ανοσία τους (2004/33 ΕΚ).

Αποκλείονται άτομα που έχουν νοσήσει, και όσα εκτίθενται σε κίνδυνο χωρίς να έχουν εμβολιασθεί, λόγω επαφής στο στενό οικογενειακό τους περιβάλλον με πρόσωπα που πάσχουν ή είναι φορείς ηπατίτιδας Β.

Σεξουαλικό σύντροφοι φορέων HBV. Αποκλείονται αν δεν έχουν εμβολιασθεί ή αν εμβολιάστηκαν και δεν έχουν αντισώματα. Δεκτοί μετά 4 μήνες από την τελευταία επαφή αν ο έλεγχος έδειξε DNA negative, HBsAg αρνητικό, το HB core antibody αρνητικό. Αν το HB core είναι θετικό, δεκτός αν το anti-HBs είναι μεγαλύτερο από 100 iu/l.

Υπεράνοσος γ-σφαιρίνη. Παρατείνει τον χρόνο επώασης της ηπατίτιδας Β. Για τον λόγο αυτό, άτομα που έχουν κά-

Η

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

νει υπεράνοσο γ-σφαιρίνη μετά από έκθεση στον ιό αναβάλλονται 6 μήνες.

Εμβόλιο. Δεκτός εφόσον το εμβόλιο δεν έγινε μετά από γνωστή έκθεση στον ιό (2004/33 ΕΚ).

Αν ο εμβολιασμός έγινε μετά από γνωστή έκθεση στον ιό γίνεται δεκτός μετά 12 μήνες και εφόσον είναι ο μοριακός έλεγχος αρνητικός. Σημειώνεται ότι είναι προτιμότερο να αναβάλλεται η αιμοδοσία για 7 ημέρες μετά τον εμβολιασμό γιατί μπορεί να εμφανισθεί ψευδώς θετικό το αποτέλεσμα ελέγχου για HBV.

Προσωπικό νοσοκομείων που φροντίζει άτομα με ηπατίτιδα, καθώς και προσωπικό εργαστηρίων νοσοκομείου, πρέπει να γίνεται δεκτό αν έχει εμβολιασθεί για ηπατίτιδα Β και εφόσον δεν είχε καμιά έκθεση στον ιό λόγω ατυχήματος με βελόνη ή επαφής του βλεννογόνου του με αίμα μολυσματικού ασθενή στο διάστημα των τελευταίων 4 μηνών.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C. Αποκλείονται οριστικά άτομα με ηπατίτιδα C (2004/33 ΕΚ).

Αποκλείονται οριστικά άτομα που είχαν επιβεβαιωμένη ηπατίτιδα C ή αντισώματα ηπατίτιδας C.

Αποκλείονται από την αιμοδοσία άτομα που διατηρούν σεξουαλικές σχέσεις με φορείς ηπατίτιδας C

Άτομα που είχαν σχέση με φορέα ηπατίτιδας C γίνονται δεκτά μετά 4 μήνες από τότε που την διέκοψαν, εφόσον ο μοριακός έλεγχος είναι αρνητικός.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Ε. Επιτρέπεται 12 μήνες μετά την πλήρη ανάρρωση. Αναβάλλεται για ένα έτος από την τελευταία φορά που ήρθε σε επαφή με νοσούντα.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ. (Κάτω των 12ετών). Επιτρέπεται η αιμοδοσία εφόσον ο έλεγχος για ηπατίτιδες είναι αρνητικός και δεν έχουν συμπτώματα.

ΗΡΕΜΙΣΤΙΚΑ / ΑΓΧΟΛΥΤΙΚΑ. Εξετάζουμε τον λόγο για τον οποίο λαμβάνονται. Επιτρέπεται αν κάνει σποραδική χρήση και δεν παρουσιάζει άγχος και δυσκολία στο ιστορικό.

HTLV. Άτομα θετικά στον ιό αποκλείονται δια βίου. Δεκτοί σύντροφοι θετικών μετά ένα έτος από την τελευταία επαφή.



ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΕΙΡΟΤΗΤΑΣ. Αναβάλλεται αν είναι υπό έρευνα ή ανοσοθεραπεία. Αποκλείεται αν κάνει ή έχει κάνει θεραπεία με γοναδοτροπίνη ανθρώπινης υπόφυσης. Αναβάλλεται για 3 μήνες μετά το τέλος της θεραπείας με Clomid, Clomifial για αποκλεισμό κύησης.

ΘΗΛΑΣΜΟΣ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία 6 μήνες μετά τον τοκετό αν αισθάνεται καλά και εφόσον ο αιματοκρίτης/αιμοσφαιρίνη είναι εντός των φυσιολογικών ορίων.



ΘΗΛΩΜΑΤΑ. Αποκλείεται διά βίου.

ΘΡΟΜΒΩΣΗ. Αποκλείεται αν έχει θρομβοφιλία, αν η θρόμβωση αφορούσε στεφανιαία αγγεία, ή αν είχε δύο ή περισσότερα επεισόδια θρόμβωσης.

Δεκτός αν είχε στο παρελθόν ένα μόνο επεισόδιο εν τω βάθει φλεβικής θρόμβωσης ή αν είχε θρόμβωση αμφιβληστροειδούς εφόσον η αιτία που τις προκάλεσε δεν απαγορεύει την αιμοδοσία.

ΘΥΡΕΟΕΙΔΗΣ. Αποκλείεται αν υπάρχει κακοήθεια ή αν υπάρχει πρόβλημα και είναι υπό διερεύνηση.

Αποκλείεται αν παίρνει αντιθυρεοειδικά φάρμακα.

Δεκτός 24 μήνες μετά την διακοπή αντιθυρεοειδικων φαρμάκων και εφόσον οι ορμόνες είναι σε φυσιολογικά επίπεδα.

Δεκτός 6 μήνες μετά την θεραπεία με ραδιενεργό ιώδιο.

Δεκτός αν παίρνει θεραπεία με θυροξίνη και τις 4 τελευταίες εβδομάδες η δόση είναι σταθερή και η στάθμη των ορμονών στο αίμα έχει ελεγχθεί και είναι φυσιολογική (ευθυρεοειδικός).

Δεκτός μετά 8 εβδομάδες από τότε που άρχισε για πρώτη φορά θεραπεία με θυροξίνη, η δόση είναι σταθερή και η στάθμη των ορμονών φυσιολογική.

ΧΑΣΙΜΟΤΟ (HASHIMOTO). Επιτρέπεται.

ΘΡΟΜΒΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ. Αποκλείεται οριστικά επί πρωτοπαθούς θρομβοκυττάρωσης.

ΘΡΟΜΒΟΚΥΤΤΟΠΕΝΙΑ. Αποκλείεται οριστικά.

I

ΙΓΜΟΡΙΤΙΔΑ. Οξεία: Αναβάλλεται για 2 εβδομάδες μετά τη λήξη των συμπτωμάτων και 1 εβδομάδα μετά το τέλος της θεραπείας. Σε χρόνια ιγμορίτιδα εξετάζεται η αιτία και η φαρμακευτική αγωγή.

ΙΔΙΟΠΑΘΗΣ ΘΡΟΜΒΟΠΕΝΙΚΗ ΠΟΡΦΥΡΑ. Δεκτός αν υπάρχει ιστορικό στην μικρή ηλικία και έκτοτε είναι καλά. Αποκλείεται αν πρόκειται για νόσο σε ενήλικα.

ΙΔΙΟΠΑΘΗΣ ΠΟΛΥΚΥΤΤΑΡΑΙΜΙΑ. Αποκλείονται από την αιμοδοσία.

ΙΚΤΕΡΟΣ. Άτομα με ιστορικό ίκτερου αποκλείονται ακόμη και αν η αιτία είναι άγνωστη.

Δεκτά αν επρόκειτο για αποφρακτική χολοκυστίτιδα ή για σύνδρομο Gilbert, εφόσον δεν υπάρχει ικτερική χροιά την ημέρα της αιμοδοσίας και ο ορός έχει φυσιολογικό χρώμα.

ΙΛΙΓΓΟΣ. Άτομα με ιστορικό ιλίγγων αποκλείονται.

ΙΟΣ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ (WNV). Δεκτά 28 ημέρες μετά την αποχώρηση από περιοχή κινδύνου μετάδοσης του ιού του

Κ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

Δυτικού Νείλου, εκτός αν έχει πραγματοποιηθεί ατομική εξέταση νουκλεονικού οξέος (NAT) με αρνητικό αποτέλεσμα (2014/110/ΕΕ).

Άτομα που νόσησαν γίνονται δεκτά 120 ημέρες μετά τη θεραπεία. Αναβάλλονται επίσης για 120 ημέρες τα άτομα που επέστρεψαν από ενδημικές περιοχές και παρουσίασαν πυρετό ή συμπτώματα της νόσου.

Κ

ΚΑΚΟΗΘΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Αποκλείεται οριστικά. Όλες οι κακοήθειες νόσοι είναι αιτία αποκλεισμού του αιμοδότη, εξαιρουμένου του καρκίνου *in situ* μετά από επιτυχημένη θεραπεία και εκτίμηση του ιατρού (2004/33 ΕΚ).

ΚΑΚΟΗΘΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗ. Αποκλείεται διά βίου.

ΚΑΛΑ-AZAP (ΛΕΪΣΜΑΝΙΑΣΗ). Αποκλείεται οριστικά (2004/33 ΕΚ).

ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ. Αποκλείεται οριστικά η αιμοδοσία σε ενδεχόμενους δότες που έπασχαν ή πάσχουν από σοβαρή καρδιαγγειακή πάθηση εκτός των συγγενών ανωμαλιών που θεραπεύτηκαν πλήρως (2004/33 ΕΚ).

Αποκλείονται άτομα με σπληθάγχη, επαναλαμβανόμενη θρομβοφλεβίτιδα, θρόμβωση ή βλάβη βαλβίδας. Αποκλείονται άτομα που έχουν κάνει εγχείρηση καρδιάς, εκτός αν

έχει γίνει μικρή διορθωτική επέμβαση για συγγενή βλάβη και έκτοτε δεν χρειάζεται να παίρνουν φαρμακευτική αγωγή, συμπεριλαμβανομένης και της αντιβίωσης.

ΚΑΤΑΓΜΑ ή ΘΛΑΣΗ. Αναβάλλεται αν έχει νάρθηκα (γύψο) ή δεν έχει ιαθεί πλήρως. Αν μεταγγίσθηκε, αναβάλλεται για 4 μήνες εφόσον έγινε έλεγχος με ΝΑΤ.

ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ. Αναβάλλεται αν κάνει συστηματική θεραπεία. Δεκτός αν κάνει περιστασιακή χρήση φαρμάκων.

ΚΑΤΑΡΡΟΗ. Βλέπε *Συνάχι*.

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ. Αποκλείεται οριστικά η αιμοδοσία σε άτομα με ιστορικό σοβαρού νοσήματος του Κ.Ν.Σ. (2004/33 ΕΚ).

ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ. Αναβάλλεται για 6 μήνες.

ΚΕΦΑΛΙ ΤΡΑΥΜΑ. Εξετάζουμε αν έχει επιληπτικές κρίσεις από το κτύπημα. Δεκτός αν είναι σε καλή κατάσταση, δεν χρειάζεται ιατρική παρακολούθηση ή συνέχιση της φαρμακευτικής αγωγής και αισθάνεται καλά.

ΚΙΡΡΩΣΗ. Αποκλείεται διά βίου.

ΚΙΡΣΟΙ ΦΛΕΒΩΝ. Δεν γίνεται δεκτός αν έχει φλεγμονή, αν έχει θρόμβωση ή έλκη. Αναβάλλεται μία εβδομάδα μετά από σκληρυντικές ενέσεις, εφόσον δεν παρουσιάζει άλλο πρόβλημα.

Κ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΚΙΤΡΙΝΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ. Δεκτός δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση. Δεκτός 4 εβδομάδες μετά από εμβόλιο κίτρινου πυρετού, εφόσον δεν έχει συμπτώματα.

ΚΟΚΚΥΤΗΣ. Αναβάλλεται για τρεις εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση ή την επαφή με νοσούντα άτομα.

ΚΟΛΛΥΡΙΟ. Εξετάζουμε την αιτία της χρήσης του (βλ. *Οφθαλμική νόσος*). Γίνεται δεκτός ανάλογα με τον λόγο για τον οποίο χρησιμοποιείται. Αν περιέχει β-blockers επιτρέπεται η αιμοδοσία, εφόσον οι σφίξεις δεν είναι λιγότερες από 60 / λεπτό.

ΚΟΝΔΥΛΩΜΑΤΑ. Πρέπει να διευκρινισθεί από το ιστορικό αν σχετίζονται με σεξουαλικές συμπεριφορές υψηλού κινδύνου. Αν όχι, δεκτός αν δεν υπάρχουν ανοικτές βλάβες.

ΚΟΡΤΙΖΟΝΗ. Εξετάζεται η αιτία της χρήσης της και αν αυτή αποκλείει την αιμοδοσία. Δεκτός αν γίνεται τοπική χρήση κρέμας σε μικρή έκταση. Επιτρέπεται 7 ημέρες μετά το τέλος της θεραπείας αν έχει γίνει ενδαρθρικός. Αποκλείεται όσο γίνεται θεραπεία με χάπια ή ενέσιμη, ή αν γίνεται χρήση τακτικά ή για μεγάλα διαστήματα.

ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑ. Αναβάλλεται δύο εβδομάδες μετά την εξάλειψη των συμπτωμάτων (2004/33 ΕΚ).

ΚΥΗΣΗ. Βλέπε *Εγκυμοσύνη*.

ΚΥΣΤΙΚΗ ΜΑΣΤΟΠΑΘΕΙΑ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία εφόσον δεν υπάρχει κακοήθεια (βιοψία αρνητική), και εφόσον αισθάνεται καλά.

ΚΥΣΤΗ ΩΟΘΗΚΗΣ. Επιτρέπεται αν έχει διαπιστωθεί ότι δεν έχει σχέση με κακοήθεια.

ΚΥΣΤΙΤΙΣ. Αναβάλλεται μέχρι πλήρους ίασεως και 7 ημέρες μετά το τέλος της αντιβίωσης. Δεν επιτρέπεται αν έχει συμπτώματα ή είναι υπό έρευνα.

ΚΟΛΙΚΟΣ ΝΕΦΡΟΥ. Δεκτός αν δεν υπάρχει κακοήθεια και δεν έχει συμπτώματα για 4 τουλάχιστον εβδομάδες πριν την αιμοληψία.

Λ

ΛΑΡΥΓΓΙΤΙΣ. Επιτρέπεται δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση και μια εβδομάδα από το τέλος της αντιβίωσης. Αποκλείεται αν υπάρχει υποκείμενη νόσος ή αν βρίσκεται υπό παρακολούθηση.

LASER. Αποκλείεται αν υπήρχε κακοήθεια. Δεκτοί αν έγινε για επανορθωτική πλαστική, καρκίνο in situ τραχήλου της μήτρας με αρνητικά αποτελέσματα, και εφόσον έχει γίνει πλήρης επούλωση. Δεκτοί μετά την πλήρη ίαση αν έγινε για θεραπεία στα μάτια.

ΛΕΪΣΜΑΝΙΑΣΗ (ΚΑΛΑ-AZAR). Αποκλείονται οριστικά (2004/33 ΕΚ).

ΛΕΠΤΟΣΠΕΙΡΩΣΙΣ. Δεκτός μετά την πλήρη ίαση.



ΛΕΥΚΗ. Δεκτός, αν δεν είναι μέρος πολυσυστηματικής νόσου.

ΛΗΠΤΕΣ ΞΕΝΟΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ. Αποκλείονται οριστικά (2004/33 ΕΚ).

ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία μετά την πλήρη εξάλειψη των συμπτωμάτων.

ΛΙΠΟΘΥΜΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ. Αποκλείονται οριστικά άτομα με επανειλημμένες λιποθυμικές κρίσεις ή ιστορικό σπασμών, εκτός των σπασμών παιδικής ηλικίας, μετά την πάροδο τουλάχιστον 3 ετών από την τελευταία λήψη αντιεπιληπτικών φαρμάκων χωρίς υποτροπή (2004/33 ΕΚ).

Δεν πρέπει να δίνουν αίμα άτομα που έχουν λιποθυμήσει δύο φορές μετά από αιμοδοσία.

ΛΟΙΜΩΔΗΣ ΜΟΝΟΠΥΡΗΝΩΣΙΣ. Δεκτός δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

ΛΟΙΜΩΞΗ. Χρόνια: Αποκλείεται η αιμοδοσία. Οξεία: Αποκλείεται όσο διαρκεί η λοίμωξη. Ύστερα από μια οξεία λοίμωξη οι ενδεχόμενοι δότες πρέπει να αποκλείονται για μια περίοδο τουλάχιστον 2 εβδομάδων μετά την πλήρη κλινική ανάρρωση (2004/33 ΕΚ) και μία εβδομάδα μετά το πέρας της ιογενούς, μικροβιακής ή μυκητιασικής φαρμακευτικής αγωγής.

ΛΥΚΟΣ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗΣ. Αποκλείεται η αιμοδοσία.

ΛΥΣΣΑ. Αποκλείεται για ένα χρόνο από τότε που ήρθε σε επαφή με τον ιό.

M

ΜΑΝΤΟΥΧ ΤΕΣΤ. Επιτρέπεται αν το τεστ είναι αρνητικό. Επιτρέπεται αν το τεστ είναι θετικό αλλά μετά από ολοκληρωμένο έλεγχο έχει αποδειχθεί ότι δεν έχει φυματίωση.

ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗ. Αν έγινε για κυστική μαστοπάθεια ή για καλοήγη όγκο επιτρέπεται η αιμοδοσία μετά από 4 μήνες, εφόσον είναι καλά και αισθάνεται καλά. Αν υπάρχει αμφιβολία για το αποτέλεσμα της βιοψίας, αναβάλλεται η αιμοληψία μέχρι να δοθεί το βέβαιο αποτέλεσμα. Αν έγινε για κακοήγη όγκο, αποκλείεται η αιμοδοσία δια βίου.

ΜΑΣΤΟΠΑΘΕΙΑ. Αν έχει επιβεβαιωθεί η διάγνωση και η βιοψία είναι αρνητική, δεκτός, εφόσον αισθάνεται τελείως καλά. Σε υποψία κακοήθειας, αναβάλλεται η αιμοληψία μέχρι να βγει το τελικό αποτέλεσμα.

ΜΕΛΑΝΩΜΑ. Αποκλείεται διά βίου.

ΜΕΛΙΤΑΙΟΣ (ΒΡΟΥΚΕΛΩΣΗ). Αποκλείεται για 2 χρόνια μετά την πλήρη ίαση (2004/33 ΕΚ).

ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ. Αποκλείεται διά βίου. Δεκτοί ετεροζυγώτες (στίγμα) μεσογειακής εφόσον ο αιματοκρίτης/ αιμοσφαιρίνη είναι σε φυσιολογικά όρια. (δες *Αναιμία*)

ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ. Αποκλείονται οριστικά άτομα με σοβαρή ενεργό, χρόνια ή υποτροπιάζουσα νόσο (2004/33 ΕΚ).

ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ. Επιτρέπεται εφόσον δεν έχουν εμφανίσει σακχαρώδη διαβήτη.

ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΣΥΣΤΑΤΙΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ. Αποκλεισμός για 4 μήνες εφόσον διενεργείται μοριακός έλεγχος (NAT) (2004/33 ΕΚ).

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΙΣΤΩΝ ή ΚΥΤΤΑΡΩΝ. Αποκλεισμός για 4 μήνες εφόσον διενεργείται μοριακός έλεγχος (NAT) (2004/33 ΕΚ).

ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΣ. Ελέγχουμε την αιτία, αν υπάρχουν στο ιστορικό σπασμοί και αν είναι υπό θεραπεία ή ιατρική παρακολούθηση.

ΜΥΙΚΗ ΔΥΣΤΡΟΦΙΑ. Αποκλείεται.

ΜΥΚΗΤΙΑΣΗ ΔΕΡΜΑΤΙΚΗ. Επιτρέπεται αν είναι περιορισμένη, δεν αφορά το σημείο της φλεβοκέντησης και γίνεται μόνο τοπική θεραπεία (βλ. *Αντιμυκητιασικά φάρμακα*).

ΜΥΚΗΤΙΑΣΗ ΟΝΥΧΩΝ. Εξετάζεται η γενική κατάσταση. Αναβάλλεται η αιμοδοσία για 14 ημέρες από το τέλος της θεραπείας αν κάνει συστηματική θεραπεία με χάπια. Δεκτός αν κάνει μόνον τοπική θεραπεία.

ΜΥΚΗΤΙΑΣΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ. Αποκλείεται αν συνδέεται με ανοσοκαταστολή. Εφόσον θεραπευθεί, γίνεται δεκτός 7 ημέρες μετά το τέλος της θεραπείας.

N

ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ. Αποκλείεται εφόσον υπάρχει οποιοδήποτε ιστορικό ενδοφλέβιας ή ενδομυϊκής χρήσης ουσιών χωρίς ιατρική συνταγή, συμπεριλαμβανομένων των αναβολικών στεροειδών ή των ορμονών (2004/33 ΕΚ).

ΝΕΥΡΟΪΝΩΜΑΤΩΣΗ. Εξετάζεται κατά περίπτωση. Γενικά αποκλείονται, γιατί οι όγκοι που προκαλεί εξαλλάσσονται και γιατί μπορεί να προκαλέσει νευρολογικά προβλήματα (επιληψία).

ΝΕΦΡΕΚΤΟΜΗ. Εξαρτάται από την αιτία (π.χ. κακοήθεια). Αν αυτή δεν αποτελεί αντένδειξη, γίνεται δεκτός 6 μήνες μετά την πλήρη ίαση.

ΝΕΦΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ. Αποκλείονται οριστικά άτομα με σοβαρή ενεργό, χρόνια ή υποτροπιάζουσα νόσο (2004/33 ΕΚ).

ΝΕΦΡΙΤΙΣ. Δεκτός 12 μήνες μετά την πλήρη ίαση οξείας νεφρίτιδας. Αν πρόκειται για χρόνια ή αν έχει επηρεασθεί η νεφρική λειτουργία, αποκλείεται δια βίου.

ΝΕΦΡΟΙ. Αποκλείονται άτομα με μεταμόσχευση νεφρού, με ιστορικό ή παρούσα σοβαρή ασθένεια των νεφρών. Άτομα με πέτρα στο νεφρό και κολικό δεν γίνονται δεκτά αν έχουν ή πρόσφατα είχαν παρουσιάσει συμπτώματα ή αν βρίσκονται υπό έρευνα.

N-O

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΝΕΦΡΟΥ ΔΟΤΗΣ. Αναβάλλεται για 6 μήνες μετά την πλήρη ίαση.

ΝΟΣΟΣ ΤΡΕΛΛΩΝ ΑΓΕΛΑΔΩΝ (CJD). Δες Σπογγώδης Εγκεφαλοπάθεια.

ΝΟΣΟΣ CROHN. Αποκλείεται οριστικά.

ΝΟΣΟΣ Chagas (ΤΡΥΠΑΝΟΣΩΜΙΑΣΗ). Αποκλείεται οριστικά. (2004/33 ΕΚ)

ΝΟΣΟΣ Huntington's. Αποκλείεται σε άτομα με συμπτώματα. Επιτρέπεται στους ασυμπτωματικούς φορείς.

ΝΟΣΟΣ VON WILLEBRAND. Αποκλείεται.

ΝΟΣΟΣ ΛΕΓΕΩΝΑΡΙΩΝ. Επιτρέπεται 2 εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

ΝΥΞΗ ΒΕΛΟΝΗΣ. Αποκλεισμός για 4 μήνες εφόσον τα αποτελέσματα μιας δοκιμασίας NAT είναι αρνητικά (2004/33 ΕΚ).

O

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ. Αποκλεισμός ως την επόμενη ημέρα συνήθους οδοντιατρικής εργασίας από οδοντίατρο. Η εξαγωγή, τα σφραγίσματα και οι παρόμοιες εργασίες θεωρούνται ήσσονες χειρουργικές επεμβάσεις και αναβάλλεται η αιμοδοσία για μια εβδομάδα (2004/33 ΕΚ).



ΟΔΟΝΤΙΚΟ ΑΠΟΣΤΗΜΑ. Εξετάζουμε το ιστορικό και τη θεραπεία. Αναβάλλουμε για μια εβδομάδα μετά το τέλος των αντιβιοτικών και 2 εβδομάδες μετά την ίαση.

ΟΜΟΦΥΛΟΦΙΛΟΙ. Ισχύουν όσα αναφέρονται στην ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ. Σύμφωνα με το έγγραφο του Συμβουλίου της Ευρώπης με θέμα: Presentation of Proposal for Resolution “Risk behaviors having an impact on Blood donor management” (TS057 Working Group) to GR-SOC, RZ/PH/2012-03414L/ MEBG/ie. “Για το μέλλον θα πρέπει συνεκτιμηθούν στοιχεία επιδημιολογικής επιτήρησης και αιμοεπαγρύπνησης αποδεικτικά αλλαγών στη σεξουαλική συμπεριφορά των MSM με επίπτωση στην ασφάλεια του αίματος σύμφωνα με τις συστάσεις του Συμβουλίου της Ευρώπης.

ΟΞΥΟΥΡΟΙ. Δεκτός ακόμα και αν βρίσκεται υπό θεραπεία.

ΟΡΜΟΝΕΣ. Δεκτός αν παίρνει ορμόνες για την εμμηνόπαυση ή οστεοπόρωση. Αποκλείεται αν η λήψη τους γίνεται για κακοήθεια και αν έχει πάρει στο παρελθόν γοναδοτροπίνη ή αυξητική ορμόνη από ανθρώπινη υπόφυση. Δεκτοί μόνον αν παίρνουν συνθετικές ορμόνες.

ΟΣΤΕΟΜΥΕΛΙΤΙΣ. Δεκτός 2 χρόνια μετά την επιβεβαιωμένη θεραπεία (2004/33 ΕΚ).

ΟΣΤΕΟΠΕΝΙΑ / ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΙΣ. Αποκλείεται αν λαμβάνει συστηματική θεραπεία με μονοκλωνικά αντισώματα Denosumab (Prolia). Αν δεν υπάρχει υποκείμενη νόσος γίνεται δεκτός ακόμα και αν λαμβάνει θεραπεία εκτός από Denosumab (Prolia).

ΟΥΡΗΘΡΙΤΙΣ ΜΗ ΕΙΔΙΚΗ. Επιτρέπεται δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

ΟΥΡΗΘΡΙΤΙΣ ΟΞΕΙΑ. Αναβάλλεται μια εβδομάδα μετά το τέλος της αντιβίωσης και δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

ΟΥΡΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΣ. Εκτιμάται η αιτία. Μικρού βαθμού ουρική αρθρίτιδα που θεραπεύεται με αλοπουρινόλη μπορεί να γίνει δεκτή.

ΟΥΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ. Αποκλείονται οριστικά άτομα με σοβαρή ενεργό, χρόνια ή υποτροπιάζουσα νόσο (2004/33 ΕΚ).

ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ ΝΟΣΟΣ. Αποκλείεται αν υπάρχει οξύ γλαύκωμα, επιπεφικίτις, ιρίτις ή οποιαδήποτε φλεγμονή του οφθαλμού, καθώς και κακοήθεια ή μεταμόσχευση.

Δεκτός 7 ημέρες μετά το τέλος της θεραπείας με κολύριο όταν πρόκειται για οξεία λοίμωξη. (βλ. *Γλαύκωμα*)

Π

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΗΞΗΣ. Αποκλείεται αν λαμβάνει παράγοντες πήξης.

ΠΑΡΩΤΙΤΙΣ. Αναβάλλεται για 4 εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση. Άτομα που ήρθαν σε επαφή με νοσούντα αναβάλλονται για 4 εβδομάδες, εκτός αν έχουν νοσήσει στο παρελθόν.



ΠΑΥΣΙΠΟΝΑ. Εκτιμάται ο λόγος για τον οποίο έγινε η χρήση. Δεκτός αν γίνεται περιστασιακή χρήση και εφόσον την ημέρα της αιμοδοσίας αισθάνεται καλά. Αν τις τελευταίες 5 ημέρες έχει πάρει φάρμακα που επηρεάζουν τα αιμοπετάλια, δεν παρασκευάζονται αιμοπετάλια από το συλλεγόμενο αίμα.

ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ. Δες Βάρος.

ΠΕΠΤΙΚΟ ΕΛΚΟΣ. Δες Έλκος.

ΠΕΡΙΑΜΥΓΔΑΛΙΚΟ ΑΠΟΣΤΗΜΑ. Αναβάλλεται για 2 εβδομάδες μετά το τέλος της θεραπείας και μέχρι πλήρους ίασεως.

ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΤΙΣ. Δεκτός έναν μήνα μετά την πλήρη θεραπεία, εφόσον πρόκειται για οξεία ιογενή περικαρδίτιδα.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ (ΕΜΜΗΝΟΣ ΡΥΣΗ). Επιτρέπεται αν ο αιματοκρίτης είναι καλός και δεν χάνει πολύ αίμα. Αναβάλλεται αν έχει καθυστέρηση και μπορεί να υπάρχει εγκυμοσύνη ή αν η περίοδος είναι παρατεταμένη και η αιτία είναι υπό έρευνα.

ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΣ. Αν η αιτία της περιτονίτιδας δεν αποτελεί αντένδειξη, γίνεται δεκτός δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

ΠΙΕΣΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ. Δεκτός αν δεν υπάρχει καρδιακό πρόβλημα και η πίεση είναι 10-180 mmHg συστολική και 50-100 mmHg διαστολική. Αποκλείεται αν η αιτία της υπέρτασης είναι υπό διερεύνηση. Δεκτός αν παίρνει αντι-

υπερτασικά τα οποία δεν έχει αλλάξει σε τύπο ή δόση τις τελευταίες 4 εβδομάδες και η πίεση είναι στα επιτρεπτά όρια.

Θεραπεία Υπέρτασης. Δεκτός αν δεν υπάρχουν καρδιαγγειακά προβλήματα και ρυθμίζεται με διουρητικά. Αποκλείεται αν παίρνει β-blockers και έχει λιγότερους από 60 σφυγμούς. Αποκλείονται τα άτομα που έχουν κακοήθη υπέρταση (2004/33 ΕΚ).

ΠΙΛΟΤΟΙ ΑΕΡΟΠΛΑΝΩΝ. Δεκτοί αν δεν πρόκειται να εργασθούν τις επόμενες 3 ημέρες.

ΠΙΡΟΠΛΑΣΜΩΣΗ (ΜΠΑΜΠΕΣΙΩΣΗ). Αποκλείονται οριστικά (2004/33ΕΚ).

Μόλυνση από τσιμπούρι προκαλεί λοίμωξη από το πρωτόζωο Babesia.

ΠΛΕΥΡΙΤΙΣ. Σε ιστορικό πλευρίτιδας, εξετάζουμε την αιτία. Δεκτός 2 εβδομάδες μετά την πλήρη θεραπεία και μία εβδομάδα μετά το τέλος της αντιβίωσης, εφόσον έχει αποκλεισθεί κακοήθεια, φυματίωση ή άλλη νόσος.

ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ. Στο ιστορικό πνευμοθώρακα, βεβαιωνόμαστε για την διάγνωση. Αν ήταν τραυματικός αναβάλλεται μέχρι πλήρους ίασεως. Αν ήταν αυτόματος, εξετάζουμε μήπως ήταν από εμφύσημα, οπότε αποκλείεται, ενώ σε άλλη περίπτωση γίνεται δεκτός.

ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ. Ελέγχουμε την αιτία. Αποκλείουμε την πιθανότητα κακοήθειας. Δεκτός μια τουλάχιστον εβδομάδα



από το τέλος της αντιβίωσης και 2 εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

ΠΟΙΚΙΛΟΧΡΟΥΣ ΠΙΤΥΡΙΑΣΗ. Δες *Μυκητίαση Δερματική*.

ΠΟΛΥΕΡΥΘΡΑΙΜΙΑ / ΠΟΛΥΚΥΤΤΑΡΑΙΜΙΑ. Αποκλείεται δια βίου αν πρόκειται για πρωτοπαθή πολυκυτταραιμία (ιδιοπαθή). Δεκτός η έρευνα έδειξε ότι δεν πρόκειται πρωτοπαθή πολυκυτταραιμία και δεν είναι υπό θεραπεία.

ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟΣ. Δεκτός αν δεν έχει συχνούς πονοκεφάλους και την ημέρα της αιμοληψίας είναι καλά.

ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ. Αποκλείεται αν πρόκειται για κακοήθεια, αν υπάρχει φλεγμονή (προστατίτιδα), αν παίρνει θεραπεία ή αν έχει υψηλό PSA. Επιτρέπεται αν υπάρχει μικρού βαθμού υπερτροφία χωρίς στοιχεία φλεγμονής.

Δεκτός αν υπάρχει μικρή υπερτροφία που δεν χρειάζεται θεραπεία.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ. Αναβάλλονται για 4 μήνες, εφόσον γίνεται μοριακός έλεγχος (NAT) στο αίμα, άτομα που έχουν τρυπηθεί με βελόνα ή μολυσματικά εργαλεία ή αν ο βλεννογόνος τους έχει έρθει σε επαφή με αίμα ή υγρά μολυσματικού ασθενή. Εξετάζεται αν έχουν έρθει σε επαφή με ασθενείς με μεταδιδόμενες νόσους.

ΠΥΕΛΟΝΕΦΡΙΤΙΣ. Μερικές νεφρικές ασθένειες, όπως μεμονωμένα επεισόδια αιμοσφαιρινουρίας ή πυελίτιδας από τα οποία έχει επέλθει αποδεδειγμένα πλήρης θεραπεία, δεν αποτελούν οπωσδήποτε αιτία αποκλεισμού. Σε οξεία

Π-Ρ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

νεφρίτιδα γίνεται δεκτός μετά πέντε χρόνια από την θεραπεία και εφόσον έχει θεραπευθεί πλήρως και δεν χρειάζεται πλέον ιατρική παρακολούθηση. Άτομα με χρόνια νεφρίτιδα αποκλείονται δια βίου.

ΠΥΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ. Εξετάζεται η αιτία . (βλέπε *Ελονοσία*).

ΠΥΡΕΤΟΣ>38. Δεκτός 2 εβδομάδες μετά την ημερομηνία εξάλειψης των συμπτωμάτων (2004/33 ΕΚ).

ΠΥΡΕΤΟΣ ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ. Αναβάλλεται η αιμοδοσία μέχρι την διάγνωση και την πλήρη ίαση.

ΠΥΡΕΤΟΣ Q. Δεκτός 2 έτη μετά την ημερομηνία επιβεβαιωμένης θεραπείας (2004/33 ΕΚ).

P

ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΣ. Αποκλείεται.

ΡΕΥΜΑΤΙΚΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ. Δεκτός δύο χρόνια μετά την θεραπεία και την εξάλειψη των συμπτωμάτων, εκτός αν υπάρχουν αποδείξεις χρόνιας καρδιοπάθειας, οπότε αποκλείεται οριστικά (2004/33 ΕΚ).

ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΑ. Δεκτός αν δεν είναι σοβαρή ή συστηματική.



Σ

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ. Αποκλείεται οριστικά αν ρυθμίζεται με ινσουλίνη. Επιτρέπεται αν είναι ρυθμισμένος και αντιμετωπίζεται με δίαιτα (2004/33 ΕΚ).

ΣΑΛΠΙΓΓΙΤΙΣ. Αναβάλλεται μια εβδομάδα μετά το πέρας της αντιβίωσης και δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ. Αποκλείονται οριστικά άτομα των οποίων η σεξουαλική συμπεριφορά συνεπάγεται υψηλό κίνδυνο μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων που μπορούν να μεταδοθούν μέσω του αίματος (2004/33 ΕΚ).

ΣΙΔΗΡΟΠΕΝΙΑ. Αναβάλλεται αν είναι υπό θεραπεία. Αν λαμβάνεται σίδηρος για συντήρηση και έχει αποκλεισθεί η απώλεια αίματος, επιτρέπεται η αιμοδοσία εφόσον ο αιματοκρίτης είναι επιτρεπτός.

ΣΚΛΥΡΗΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ. Αποκλείεται διά βίου.

ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗ. Δεκτός μια εβδομάδα μετά την πλήρη ίαση εφόσον έχει επουλωθεί πλήρως η ουλή.

ΣΠΑΣΜΟΙ. Αποκλείονται οριστικά άτομα με επανειλημμένες λιποθυμικές κρίσεις ή ιστορικό σπασμών, εκτός των σπασμών παιδικής ηλικίας, μετά την πάροδο τουλάχιστον 3 ετών από την τελευταία λήψη αντιεπιληπτικών φαρμάκων χωρίς υποτροπή (2004/33 ΕΚ).

ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ ΟΞΕΙΑ. Αναβάλλεται για 5 χρόνια μετά την πλήρη ανάρρωση.

ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ. Εξετάζεται η αιτία που έγινε και το αποτέλεσμα του ελέγχου. Δεκτός μετά τον χρόνο υποδιαπλασιασμού του φαρμάκου (10 ημέρες μετά την εξέταση), αν το αποτέλεσμα της εξέτασης δεν αποτελεί αντένδειξη για την αιμοδοσία.

ΣΠΟΓΓΩΔΗΣ ΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΑ. Δες *Εγκεφαλοπάθεια*.

ΣΤΗΘΑΓΧΗ. Άτομα με συμπτώματα στηθάγχης αποκλείονται δια βίου.

ΣΤΙΓΜΑ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία εφόσον ο αιματοκρίτης ή η αιμοσφαιρίνη είναι στα επιτρεπτά όρια.

ΣΤΙΓΜΑ ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ. Αποκλείεται η αιμοδοσία ανεξάρτητα από την τιμή της αιμοσφαιρίνης.

ΣΤΟΜΑΧΙΚΟ ΕΛΚΟΣ. Αναβάλλεται αν τον τελευταίο καιρό είχε συμπτώματα ή αν είναι υπό θεραπεία. Αποκλείεται αν έχει γίνει γαστρεκτομή.

ΣΥΝΑΧΙ. Δεκτός όταν περάσουν τα συμπτώματα. Δεκτός αν είναι αλλεργικό και παίρνει μόνο αντισταμινικά εφόσον δεν έχει συμπτώματα.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΕΠΙΚΤΗΤΗΣ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ. Αποκλείονται οριστικά άτομα που νοσούν ή νόσησαν (2004/33 ΕΚ).

Όλοι οι υποψήφιοι δότες πρέπει κατά πριν την λήψη ιστο-



ρικού να ενημερώνονται για το AIDS, τις ομάδες υψηλού κινδύνου και τη νόσο.

Απαγορεύεται να δίνουν αίμα όσοι άνδρες ανήκουν στις κάτωθι κατηγορίες:

Έχουν test HIV θετικό ή νομίζουν ότι υπάρχει λόγος να ελεγχθούν για HIV.

Είχαν ποτέ σεξουαλικές σχέσεις με άλλον άνδρα.

Ήταν ή είναι χρήστες ενδοφλεβίων ναρκωτικών.

Είχαν ποτέ σχέση με γυναίκα θετική για HIV.

Είχαν ποτέ σχέση με γυναίκα που έκανε χρήση ενδοφλεβίων ναρκωτικών.

Είχαν τα τελευταία δύο χρόνια σεξουαλικές σχέσεις με άνδρα ή γυναίκα που μένει στην Αφρική.

Απαγορεύεται να δίνουν αίμα όσες γυναίκες ανήκουν στις κάτωθι κατηγορίες:

Έχουν test για HIV θετικό ή νομίζουν ότι υπάρχει λόγος να ελεγχθούν για HIV.

Ήταν ή είναι χρήστες ενδοφλεβίων ναρκωτικών.

Εργάσθηκαν ποτέ ως ιερόδουλες.

Είχαν ποτέ σχέσεις με άνδρα θετικό για HIV.

Είχαν ποτέ σχέσεις με άνδρα που έκανε χρήση ναρκωτικών.

Σ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

Είχαν τα τελευταία δύο χρόνια σεξουαλικές σχέσεις με άνδρα ή γυναίκα που μένει στην Αφρική.

Οι αιμοδότες στους οποίους η επανάληψη της εξέτασης για δείκτες HIV λοίμωξης δεν επιβεβαίωσε το αρχικό θετικό αποτέλεσμα, πρέπει να ενημερώνονται σχετικά

βάσει του εθνικά αποδεκτού αλγορίθμου.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ GILBERT. Δεκτός αν δεν έχει ικτερική όψη ή ικτερικό ορό την ημέρα της αιμοδοσίας.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ RAYNAUD'S. Αποκλείεται.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN. Αποκλείεται.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΧΡΟΝΙΑΣ ΚΟΠΩΣΗΣ. Αποκλείεται η αιμοδοσία.

ΣΥΦΙΛΗ. Δεκτός ένα έτος μετά την ημερομηνία επιβεβαιωμένης θεραπείας. (2004/33 ΕΚ)

Ελέγχεται αν ανήκει σε ομάδα επικίνδυνης σεξουαλικής συμπεριφοράς, οπότε είναι λόγος απόρριψης. Σε σεξουαλική επαφή με θετικά άτομα γίνεται δεκτός μετά 12 μήνες μετά την τελευταία επαφή και εφόσον τα test είναι αρνητικά.

ΣΦΑΙΡΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ. Αποκλείεται.

ΣΦΥΞΕΙΣ. Πρέπει να είναι ρυθμικές και να κυμαίνονται από 50-100 ανά λεπτό.

ΣΧΙΣΤΟΣΩΜΙΑΣΗ. Δεκτός μετά την πλήρη ίαση.

T

ΤΑΞΙΔΙΑ. Εξετάζουμε αν έχει επισκεφθεί περιοχές όπου υπάρχει κάποια επιδημία ή χώρες με υψηλή συχνότητα σε Ελονοσία, HIV, HBV κλπ. (δες χάρτη).

TENONITΙΣ. Δεκτός αν παίρνει μόνο μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη. Αναβάλλεται η αιμοδοσία για 5 ημέρες μετά τη λήξη της φαρμακευτικής αγωγής αν πρόκειται να γίνουν αιμοπετάλια.

ΤΑΤΟΥΑΖ ή ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΚΟΣΜΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑ ΑΙΧΜΗΡΟΥ ΟΡΓΑΝΟΥ. Αναβάλλεται για 4 μήνες από την ημέρα που έγινε, εφόσον γίνεται μοριακός έλεγχος (NAT), ακόμη και αν έχει γίνει αφαίρεση με laser (2004/33 ΕΚ).

ΤΕΤΑΝΙΚΟΣ ΟΡΟΣ. Αν έχει δοθεί μετά από ατύχημα, εξετάζονται οι συνθήκες του ατυχήματος ώστε να μην αποτελούν οι ίδιες αντένδειξη. Αν δεν υπάρχουν αντενδείξεις, γίνεται δεκτός μετά 4 τουλάχιστον εβδομάδες από την έκθεση στον τέτανο ή τον αντιτετανικό ορό. Δεκτός μετά 48 ώρες από εμβόλιο τετάνου, εφόσον αισθάνεται καλά και έχει επουλωθεί το σημείο εμβολιασμού.

ΤΟΚΕΤΟΣ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία 6 μήνες μετά το τέλος της εγκυμοσύνης ή τον τοκετό, εκτός από ορισμένες εξαιρετικές περιπτώσεις και σύμφωνα με την κρίση του ιατρού (2004/33 ΕΚ).

Το ίδιο ισχύει και σε τοκετό με καισαρική τομή.

T

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΤΟΞΟΠΛΑΣΜΩΣΗ. Δεκτός 6 μήνες μετά την ημερομηνία κλινικής ανάρρωσης (2004/33 ΕΚ).

ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΣ. Δες *Ατύχημα*.

ΤΡΑΧΕΪΪΤΙΣ. Αναβάλλεται 2 εβδομάδες από την πλήρη ίαση.

ΤΡΙΧΟΜΟΝΑΔΕΣ. Δεκτός μια εβδομάδα μετά το τέλος της θεραπείας εφόσον δεν έχει συμπτώματα.

ΤΡΟΠΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεκτός 6 μήνες μετά την επιστροφή από τροπικές χώρες, με την προϋπόθεση ότι δεν εμφάνισε ανεξήγητο πυρετό οπότε και απορρίπτεται.

ΤΡΟΦΙΚΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ. Δεκτός 48 τουλάχιστον ώρες μετά την πλήρη ίαση, εφόσον δεν είναι υπό φαρμακευτική αγωγή. Αν έχει πάρει αντιβίωση, δεκτός μια εβδομάδα μετά το τέλος της θεραπείας.

ΤΡΥΠΑΝΟΣΩΜΙΑΣΗ ΝΟΤΙΟΑΜΕΡΚΑΝΙΚΗ (ΝΟΣΟΣ CHANGAS). Αποκλείεται οριστικά (2004/33 ΕΚ).

ΤΡΥΠΗΜΑ ΑΥΤΙΩΝ Ή ΣΩΜΑΤΟΣ. Δεκτός μετά 4 μήνες από το τρύπημα εφόσον γίνεται μοριακός έλεγχος.

ΤΣΙΜΠΗΜΑ ΑΠΟ ΤΣΙΜΠΟΥΡΙ. Δες *Πιροπλάσμωση*.

ΤΥΦΛΟΙ ΑΙΜΟΔΟΤΕΣ. Πρέπει να είμαστε σίγουροι ότι έχουν κατανοήσει και έχουν αποδεχθεί την αιμοδοσία. Ενημερώνονται για τον έλεγχο που θα γίνει στο αίμα που θα προσφέρουν.

ΤΡΩΣΗ ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ ΑΣΘΕΝΗ. Αναβάλλεται η αιμοληψία για 4 μήνες από την ημέρα της τρώσης εφόσον γίνεται έλεγχος με NAT (2004/33 ΕΚ).

ΤΥΦΟΕΙΔΗΣ ΠΥΡΕΤΟΣ. Δεκτός μετά την πλήρη εξάλειψη των συμπτωμάτων και μια εβδομάδα μετά το τέλος της αντιβίωσης. Δεκτός 8 εβδομάδες μετά από εμβολιασμό, εφόσον δεν έχει συμπτώματα.

Υ

ΥΠΕΡΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΑΙΜΙΑ. Χρειάζεται προσοχή μήπως υπάρχουν συμπτώματα ή καρδιαγγειακή νόσος. Αν λαμβάνονται προληπτικά στατίνες, δεν υπάρχουν παρενέργειες και είναι ασυμπτωματικός, γίνεται δεκτός ακόμη και αν βρίσκεται υπό θεραπεία.

ΥΠΕΡΤΑΣΗ. Βλέπε *Πίεση*.

ΥΠΕΡΘΥΡΕΟΕΙΔΙΣΜΟΣ/ ΥΠΟΘΥΡΕΟΕΙΔΙΣΜΟΣ. Αποκλείονται άτομα που έχουν συμπτώματα ή η στάθμη των ορμονών στο αίμα δεν είναι στα φυσιολογικά όρια.

ΥΠΟΤΑΣΗ. Δεκτά άτομα με χαμηλή πίεση μετά από εκτίμηση του ιατρού με την προϋπόθεση ότι η συστολική πίεση δεν είναι χαμηλότερη από 90 mm Hg και η διαστολική < 50 mm Hg και εφόσον δεν έχουν ιστορικό ζάλης ή λιποθυμίας.

Άτομα με υπόταση συνιστάται να πίνουν πολλά υγρά πριν και μετά την αιμοληψία και να παραμένουν περισσότερο χρόνο στην καρέκλα της αιμοδοσίας πριν σηκωθούν.

ΥΣΤΕΡΕΚΤΟΜΗ. Αποκλείεται η αιμοδοσία αν υπήρχε κακοήθεια. Αν όχι, επιτρέπεται 4 μήνες μετά την επέμβαση, εφόσον υπάρχει πλήρης ίαση και αισθάνεται καλά.

Φ

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ. Άτομα που παίρνουν φάρμακα γίνονται δεκτά ή απορρίπτονται ανάλογα με τη φύση του φαρμάκου που έχει συνταγογραφηθεί, του τρόπου που ενεργεί και της ασθένειας για την οποία χορηγείται (2004/33 ΕΚ).

Πρέπει να προσδιορίζεται η αιτία λήψης του φαρμάκου, γιατί μπορεί να δείχνει κάποια ασθένεια η οποία αυτομάτως θα έκανε τον δότη ακατάλληλο.

Σποραδική χρήση φαρμάκων, όπως βιταμινών, ασπιρίνης, ηρεμιστικών, εφόσον ο δότης είναι σε καλή κατάσταση, δεν αποκλείει την αιμοληψία.

Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη: Εξετάζεται η αιτία λήψης και αν δεν είναι αιτία απόρριψης, επιτρέπεται η αιμοδοσία αν από τη μονάδα δεν πρόκειται να παραχθούν αιμοπετάλια, διαφορετικά αναβάλλεται η αιμοδοσία για 5 μέρες.



Στεροειδή (κορτιζονούχα): Αποκλείεται η αιμοδοσία για 12 μήνες από το τέλος της λήψης στεροειδών σε ενέσιμα ή χάπια ή κρέμα σε μεγάλη επιφάνεια και για μεγάλο χρονικό διάστημα. Αναβάλλεται για 7 ημέρες από την τελευταία δόση, αν δόθηκε σε αλλεργία ή περιστασιακές μυοσκελετικές καταστάσεις. Αποκλείεται οριστικά αν η θεραπεία δόθηκε για αυτοάνοσο νόσημα.

ΦΑΡΥΓΓΙΤΙΣ. Δεκτός μία εβδομάδα μετά το τέλος των αντιβιοτικών και την πλήρη ίαση.

ΦΙΛΑΡΙΑΣΙΣ. Αποκλείεται διά βίου.

ΦΛΕΒΙΚΗ ΘΡΟΜΒΩΣΙΣ. Αποκλείεται διά βίου. Σε μεμονωμένο περιστατικό ελέγχεται η αιτία και αν δεν αποτελεί αντένδειξη γίνεται δεκτός 6 μήνες μετά την πλήρη ίαση. (δες θρόμβωση)

ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ. Αποκλείεται αν πάσχει. Αποκλείεται αν είναι υπό διερεύνηση.

Δεκτός 2 έτη μετά την ημερομηνία επιβεβαιωμένης θεραπείας (2004/33 ΕΚ).

Άτομα που ήρθαν σε επαφή με νοσούντα γίνονται δεκτά μετά από τα αποτελέσματα επιβεβαιωμένων εξετάσεων ότι δεν νοσούν.

Άτομα με θετική ΜΑΝΤΟΥΧ χωρίς κλινικές εκδηλώσεις φυματίωσης και χωρίς θετικά εργαστηριακά ευρήματα, γίνονται δεκτά.

Δεκά 8 εβδομάδες μετά εμβόλιο φυματίωσης(BCG) και εφόσον έχει επουλωθεί το σημείο εμβολιασμού.

Χ

ΧΑΛΑΖΙΟ. Δεκτός αν δεν παίρνει φάρμακα και αισθάνεται καλά.

ΧΑΣΙΜΟΤΟ (HASHIMOTO). Επιτρέπεται.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ. Εξετάζεται το είδος της επέμβασης.

Μετά από ήσσονες χειρουργικές επεμβάσεις αναβάλλεται η αιμοδοσία για μια εβδομάδα (2004/33 ΕΚ).

Μετά από μείζονες χειρουργικές επεμβάσεις επιτρέπεται η αιμοδοσία μετά 4 μήνες, εφόσον τα αποτελέσματα του ελέγχου του αίματος είναι αρνητικά με NAT (2004/33 ΕΚ).

Σε όλες τις περιπτώσεις που προϋπάρχει επέμβαση, εξετάζεται το ότι δεν πρόκειται για αιτία που αποκλείει την αιμοδοσία, ότι δεν βρίσκεται υπό ιατρική παρακολούθηση, δεν υπάρχει φλεγμονή και η ίαση είναι πλήρης . Επιτρέπεται η αιμοδοσία μετά από επέμβαση για καρκίνο του τραχήλου in situ που θεραπεύτηκε επιτυχώς και εφόσον πληρούνται τα υπόλοιπα κριτήρια.

Αναβάλλεται η αιμοδοσία σε άτομα που έχουν προγραμματίσει να χειρουργηθούν.

ΧΟΛΟΚΥΣΤΕΚΤΟΜΗ. Επιτρέπεται επτά ημέρες μετά την πλήρη ίαση. Αν μεταγγίσθηκε αναβάλλεται για 4 μήνες. Αν υπήρχε κακοήθεια αποκλείεται διά βίου.

ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗ. Βλέπε *Υπερχοληστεριναιμία*.

ΧΟΛΟΚΥΣΤΙΤΙΣ. Δεκτός αν δεν υπάρχει κακοήθεια, αν δεν είναι υπό φαρμακευτική αγωγή και αν δεν είχε συμπτώματα για 4 τουλάχιστον εβδομάδες πριν την αιμοληψία.

ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ. Αποκλείονται άτομα με οποιοδήποτε ιστορικό ενδοφλέβιας ή ενδομυϊκής χρήσης ουσιών χωρίς ιατρική συνταγή, συμπεριλαμβανομένων των αναβολικών στεροειδών ή ορμονών(2004/33 ΕΚ).

ΧΡΟΝΙΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ(Q). Αποκλείεται διά βίου.

Ψ

ΨΩΡΙΑΣΗ. Αποκλείεται οριστικά αν είναι γενικευμένη και σοβαρής μορφής ή αν έχει στοιχεία φλεγμονής, όπως επίσης αν έχει πάρει θεραπεία με Etretnate (Tigason). Αναβάλλεται για 24 μήνες μετά την τελευταία δόση αν έχει πάρει Acitretin (Neotigason) και για 12 μήνες από την τελευταία θεραπεία αν έχει κάνει χρήση ανοσοκατασταλτικών.

Δεκτός αν είναι μικρού βαθμού, κάνει μόνο συστηματική θεραπεία και το σημείο φλεβοκέντησης είναι καθαρό.

Ω

ΩΤΙΤΙΣ. Δεκτός μια εβδομάδα μετά το τέλος της αντιβίωσης και δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση αν πρόκειται για οξεία ωτίτιδα. Απορρίπτεται αν υπάρχει χρόνια λοίμωξη.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΜΒΟΛΙΩΝ**

Σε κάθε περίπτωση ο δότης πρέπει να αισθάνεται καλά και το σημείο εμβολιασμού να έχει επουλωθεί.

ΕΜΒΟΛΙΑ	ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΒΟΛΗΣ
ΛΥΣΣΑ	Δεκτός μετά 12 μήνες αν έγινε μετά από έκθεση. Αν όχι, δεκτός μετά 48 ώρες
ΑΝΘΡΑΚΑΣ	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΑΙΜΟΦΙΛΟΣ	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ VARIVAX	Δεκτός μετά 2 εβδομάδες
ΑΛΛΑΝΤΙΑΣΗ	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ B.C.G.	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
ΓΡΙΠΗ	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΚΙΤΡΙΝΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
ΕΥΛΟΓΙΑ	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
ΧΟΛΕΡΑ (Από του στόματος)	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΧΟΛΕΡΑ (Ενέσιμο)	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑ ΤΕΤΑΝΟΥ ΚΟΚΚΥΤΗ D.P.T.	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β	Δεκτός μετά 7 ημέρες
Η.Ρ.Υ. (Παπilo ίος)	Δεκτός μετά 48 ώρες

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΕΜΒΟΛΙΑ	ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΒΟΛΗΣ
ΕΡΥΘΡΑ ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ ΙΛΑΡΑ MMR	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
ΠΟΛΥΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑ (Sabin) (Από το στόμα)	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
ΠΟΛΥΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑ (Ενέσιμο)	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΟΣ	Δεκτός μετά 48 ώρες
ΤΥΦΟΕΙΔΗΣ ΠΥΡΕΤΟΣ (Από το στόμα)	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
ΤΥΦΟΕΙΔΗΣ (Ενέσιμο)	Δεκτός μετά 48 ώρες

**ΧΩΡΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΝΔΗΜΕΙ Η ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ CDC www.cdc.gov**

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΑΓΚΟΛΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΑΙΘΙΟΠΙΑ	Μέτριος	Περιοχές με υψόμετρο κάτω από 2.500μ. σε όλη τη χώρα. Δεν υπάρχει κίνδυνος στην Addis Ababa.
ΑΙΤΗ	Μέτριος	Σε όλη τη χώρα.
ΑΚΤΗ ΕΛΕΦΑΝΤΟΣΤΟΥ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΑΛΓΕΡΙΑ	Πολύ μικρός	Νοτιοανατολικές περιοχές.
ΑΡΓΕΝΤΙΝΗ	Μικρός	Σε αγροτικές περιοχές.
ΑΡΖΑΜΠΑΙΖΑΝ	Μικρός	Από Ιούνιο-Οκτώβριο μεταξύ των ποταμών Kura και Arax. Δεν υπάρχει κίνδυνος στο Baku.
ΑΦΓΑΝΙΣΤΑΝ	Μέτριος	Από Απρίλιο-Δεκέμβριο όλες οι περιοχές κάτω από 2.500μ.
ΒΕΝΕΖΟΥΕΛΑ	Μικρός	Όλες οι περιοχές κάτω από 1.700μ.
ΒΙΕΤΝΑΜ	Μικρός	Σε αγροτικές περιοχές σε όλη τη χώρα. Δεν υπάρχει πρόβλημα στις πόλεις Da Nang, Hai Phong, Hanoi, Ho Chi Minh, Saigon, Nha Trang, Qui Nhon.

ΧΩΡΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΝΔΗΜΕΙ Η ΕΛΟΝΟΣΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ CDC

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΒΡΑΖΙΛΙΑ	Μικρός	Όλες οι περιοχές Acre, Amara, Amazonas, Rondonia, Roraima, Maranhao, Mato Grosso, Para αλλά σπάνια στις μεγάλες πόλεις. Στις αγροτικές περιοχές του Espirito Santo, Goias, Mato Grasso do Sul, Piaui, Tocantins. Κίνδυνος στις δασώδεις περιοχές του Rio de Janeiro και Sao Paolo και στις κρουαζιέρες του Αμαζονίου. Δεν υπάρχει κίνδυνος στις πόλεις Brasilia, Rio de Janeiro, Sao Paolo, Iguaçu Falls.
ΓΚΑΜΠΙΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΓΚΑΜΠΟΝ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΓΚΑΝΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΓΟΥΑΤΕΜΑΛΑ	Μικρός	Αγροτικές περιοχές κάτω από 1500μ. Δεν υπάρχει κίνδυνος σε Antigua, Guatemala City, Atitlan.
ΓΟΥΙΝΕΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΓΟΥΙΝΕΑ ΙΣΗΜΕΡΙΝΟΥ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΕΚΟΥΑΝΤΟΡ	Μικρός	Σε περιοχές με υψόμετρο κάτω από 1.500μ.
ΕΡΥΘΡΑΙΑ	Μεγάλος	Σε όλες τις περιοχές κάτω από 2.200μ. Δεν υπάρχει κίνδυνος στην Ασμάρα.



ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΖΑΜΠΙΑ	Μέτριος	Σε όλη τη χώρα.
ΖΙΜΠΑΜΠΟΥΕ	Μέτριος	Σε όλη τη χώρα.
ΙΝΔΙΑ	Μέτριος	Όλη η χώρα συμπεριλαμβανομένων Βομβάης και Δελχί. Εξαιρούνται οι περιοχές πάνω από 2.000 μ., Himachar, Pradesh, Jammu, Kashmir, Sikkim.
ΙΝΔΟΝΗΣΙΑ	Μικρός	Σχεδόν σε όλη τη χώρα. Δεν υπάρχει κίνδυνος στις πόλεις Jakarta, Ubud, και στις τουριστικές περιοχές του Bali και Java, και Gili Islands, Thousand Islands (Pulau Seribu).
ΙΡΑΝ	Πολύ μικρός	Στις αγροτικές περιοχές Fars Province, Sistan-Baluchestan Province και νότια στις περιοχές Hormozgan και Kerman.
ΚΑΜΕΡΟΥΝ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΚΑΜΠΟΤΖΗ	Μικρός	Σε όλη τη χώρα εκτός από τις πόλεις Phnom Penh, Siem Reap, Angkor Wat.
ΚΕΝΤΡΟΑΦΡΙΚΑΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΚΕΝΥΑ	Μέτριος	Σε όλη τη χώρα, συμπεριλαμβανομένου του Ναϊρόμπι.

ΧΩΡΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΝΔΗΜΕΙ Η ΕΛΟΝΟΣΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ CDC

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΚΙΝΑ	Πολύ μικρός	Κατά μήκος των συνόρων με Burma (Myanmar) και στην επαρχία Yunnan. Ελάχιστος κίνδυνος στο Μοτσο του Θιβέτ. Κανένας κίνδυνος στις περισσότερες ποτάμιες κρουαζιέρες. Δεν υπάρχει κίνδυνος σε Πεκίνο, Σαγκάη, στο τείχος και στην Χίαν.
ΚΟΛΟΜΒΙΑ	Μικρός	Κίνδυνος σε περιοχές κάτω των 1.700μ. Δεν υπάρχει κίνδυνος σε Bogota, Cartagena, Medellin.
ΚΟΝΓΚΟ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΛΑΟΣ	Πολύ μικρός	Σε όλη τη χώρα εκτός από την πόλη Vientiane.
ΛΙΒΕΡΙΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΜΑΓΑΔΑΣΚΑΡΗ	Μέτριος	Όλες οι περιοχές εκτός από το Antannavarino.
ΜΑΛΑΙΣΙΑ	Μικρός	Κίνδυνος στις αγροτικές περιοχές και στο Taman Negara National Park. Δεν υπάρχει κίνδυνος σε Georgetown, Kuala Lumpur, Penand State.
ΜΑΛΙ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΜΑΥΡΙΤΑΝΙΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.



ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΜΕΞΙΚΟ	Πολύ μικρός	Κίνδυνος σε αγροτικές περιοχές. Δεν υπάρχει κίνδυνος στις γνωστές τουριστικές περιοχές Acapulco, Mexico City, Cancun, Cozumel, Mayan Riviera. Δεν υπάρχει κίνδυνος στις περιοχές που συνορεύουν με τις ΗΠΑ.
ΜΟΖΑΜΒΙΚΗ	Μέτριος	Σε όλη τη χώρα.
ΜΠΕΝΙΝ (Δαχομένη)	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΜΠΟΤΣΟΥΑΝΑ	Μικρός	Όλη η χώρα, εκτός από τις πόλεις Francistown και Gabarone.
ΜΠΟΥΡΚΙΝΑ ΦΑΣΟ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΜΠΟΥΡΜΑ ΜΥΑΝΜΑΡ	Μέτριος	Σε όλες τις περιοχές κάτω από 1.200μ. και στο Bagan. Σπάνια περιστατικά άνω των 1.000μ.
ΜΠΟΥΡΟΥΝΤΙ	Μέτριος	Σε όλη τη χώρα.
ΜΠΟΥΤΑΝ	Πολύ μικρός	Σπάνια περιστατικά σε αγροτικές περιοχές στα νότια, στα σύνορα με Ινδία. Σπανιότατα περιστατικά στις βόρειες περιοχές.
ΝΑΜΙΜΠΙΑ	Μικρός	Σε όλη τη χώρα.

ΧΩΡΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΝΔΗΜΕΙ Η ΕΛΟΝΟΣΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ CDC

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΝΕΠΑΛ	Μικρός	Σε όλες τις περιοχές με υψόμετρο κάτω από 2.000μ. Δεν υπάρχει κίνδυνος στο Kahtmandu και στις τουριστικές περιοχές των Ιμαλαΐων.
ΝΗΣΙΑ ΣΟΛΟΜΟΝΤΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΝΙΓΗΡΙΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΝΙΚΑΡΑΓΟΥΑ	Μικρός	Κίνδυνος σε όλες τις περιοχές. Δεν υπάρχει κίνδυνος στην Managua.
ΝΟΤΙΑ ΑΦΡΙΚΗ	Μικρός	Στα σύνορα με την Ζιμπάμπουε και Μοζαμβίκη. Ειδικότερα στις αγροτικές περιοχές Vhembe και Morani της επαρχίας Liborno. Στην περιοχή Ehlanzeni της περιοχής Mpumalanga και Umkhanyakude στην επαρχία Kwazulu-Natal. Στο εθνικό πάρκο Kruger.
ΝΟΤΙΑ ΚΟΡΕΑ	Μικρός	Περιορίζεται στην αποστρατικοποιημένη ζώνη. Δεν υπάρχει κίνδυνος στις τουριστικές περιοχές και στη Σεούλ.
ΟΜΑΝ	Πολύ μικρός	Σποραδικά κρούσματα σε Dakhiyah, North Batinah, Shargiyah. Δεν υπάρχει κίνδυνος στο Muscat.



ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΟΝΔΟΥΡΑ	Μέτριος	Σε όλη την χώρα εκτός από περιοχές San Pedro, Sula, Tegucigalpa.
ΟΥΓΚΑΝΤΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΠΑΚΙΣΤΑΝ	Μέτριος	Σε όλη τη χώρα.
ΠΑΝΑΜΑΣ	Μικρός	Κίνδυνος στις περισσότερες περιοχές. Δεν υπάρχει κίνδυνος σε Panama Oeste, Canal Zone και Panama City.
ΠΑΠΟΥΑ ΓΟΥΙΝΕΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΠΑΡΑΓΟΥΑΗ	Μικρός	Στα νοτιοανατολικά σύνορα με τη Βραζιλία.
ΠΕΡΟΥ	Μέτριος	Κίνδυνος σε όλες τις περιοχές με υψόμετρο κάτω από 2.000 μ. Δεν υπάρχει κίνδυνος σε Lima, Arequira, Ica, Moquegua, Nazca, Puno, Tacna και στις ορεινές τουριστικές περιοχές (Cuzco, Machu Picchu, Lake Titicaca), καθώς και κατά μήκος της ακτής του Ειρηνικού.
ΡΟΥΑΝΤΑ	Μέτριος	Σε όλη τη χώρα.
ΣΕΝΕΓΑΛΗ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΣΙΕΡΑ ΛΕΟΝΕ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΣΟΜΑΛΙΑ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΣΟΥΔΑΝ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.

ΧΩΡΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΝΔΗΜΕΙ Η ΕΛΟΝΟΣΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ CDC

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΤΑΪΛΑΝΔΗ	Μικρός	Περιοχές κοντά στα σύνορα με Burma (Myanmar), Cambodia, Laos και στις επαρχίες Kalasin, Krabi (Plai Phraya District), Nakhon Si Thammarat, Narathiwat, Pattani, Phang Nga (και της Phang Nga City), Rayong, Sagon Nakhon, Songkhla, Surat Thani, Yala. Δεκτοί επισκέπτες στις πόλεις Bangkok, Chang Mai, Chang Rai, Koh Phangan, Koh Samui, Pattaya, Phuket. Δεν υπάρχουν κρούσματα στα νησιά Krabi Province (Koh Phi Phi, Koh Yao Noi, Koh Yao Yai, Ko Lanta) και στην πόλη Pattaya.
TANZANIA	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΤΣΑΝΤ	Μεγάλος	Σε όλη τη χώρα.
ΥΕΜΕΝΗ	Μικρός	Σε όλες τις περιοχές. Δεν υπάρχει κίνδυνος στην Sana'a.

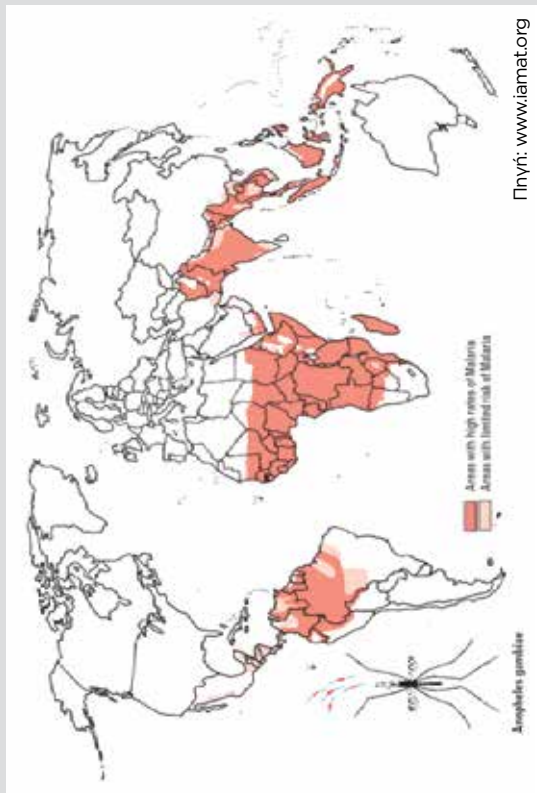


ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΕΛΟΝΟΣΙΑ
ΦΙΛΙΠΠΙΝΕΣ	Μικρός	Σε αγροτικές περιοχές κάτω των 600μ. εκτός των περιοχών Aklan, Albay, Benquet, Biliran, Bohol, Camiguin, Capiz, Catanduanes, Cvite, Cebu, Quimaras, Iloilo, Northern Leyte, Southern Leyte, Marinduque, Masbate, Eastern Samar, Northern Samar, Western Samar, Siquijor, Sorsogon, Surigao Del Norte. Κανένας κίνδυνος στην περιοχή της Μανίλα και των μεγάλων πόλεων.

ΧΩΡΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΝΔΗΜΕΙ Η ΕΛΟΝΟΣΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ CDC

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

Χώρες στις οποίες υπάρχει κίνδυνος ελονοσίας





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΤΑΓΓΙΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

www.hsb.t.gr

ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018 | Ζ' ΕΚΔΟΣΗ