ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΤΑΓΓΙΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
www.hsbt.gr

ΟΔΗΓΙΕΣ
για την επιλογή αιμοδοτών

Σύνταξη **Dr. Κώστας Σταμούλης**

ΝΕΑ ΕΚΔΟΣΗ 2023

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στη νέα αυτή 9η 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 αιμοποιητικών 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 μετακίνηση. Μικρά συμβολικά δώρα, αναψυκτικά και η καταβολή των άμεσων εξοδων 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 από τον νόμο προβλεπόμενη 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 οποια 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. Μεταξύ δότη και λήπτη πρέπει, εκτός ειδικών περιπτώσεων, να διασφαλίζεται 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. Ολα τα θέματα που σχετίζονται με τη δωρεά ολικού αίματος και την αιμαφαίρεση θα πρέπει να είναι σαφώς καθορισμένα και σύμφωνα με τα διεθνώς αποδεκτά πρότυπα.

9. Οι δότες κσι 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 την ενημερωμένη συγκατάθεση του και δεν υπάρχει προηγούμενη συγκατάθεση εν ισχύ, η χορήγηση μετάγγισης πρέπει να διενεργείται με βάση το βέλτιστο συμφέρον του ασθενούς.

14. Η μετάγγιση πρέπει να χορηγείται υπο την ευθύνη του θεράποντος ιατρού.

15. Η απόφαση για την χορήγηση μετάγγισης θα πρέπει να βασίζεται στις πραγματικές κλινικές ανάγκες του ασθενούς.

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 συστατικά (κύτταρα, πλάσμα, ή παράγωγα πλάσματος) που είναι κλινικά κατάλληλα και παρέχουν τη 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 ISBTστις 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

ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΤΙΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Συμμετέχει το καρδιαγγειακό σύστημα.

- Βρίσκεται υπό θεραπεία.

Εναλλακτικά και εφόσον πρόκειται για ήπια νόσο με συμμετοχή μόνο του κινητικού συστήματος και δεν λαμβάνει θεραπεία μπορεί να αιμοδοτήσει.

ADDISON - Νόσος Addison. ΦΛΟΙΟΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

ΑΕΡΟΠΛΑΝΑ ΠΛΗΡΩΜΑΤΑ και ΕΛΕΓΚΤΕΣ ΕΝΑΕΡΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ. Μπορούν να αιμοδοτήσουν εφόσον δεν πρόκειται να εργασθούν τις επόμενες 24 ώρες.

Πληρώματα στρατιωτικών αεροσκαφών μπορούν να αιμοδοτήσουν εφόσον δεν πρόκειται να εργασθούν τις επόμενες 36 ώρες.

AIDS. Βλέπε *Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας*.

ΑΙΜΑΤΟΚΡΙΤΗΣ. Δεκτοί άνδρες με Ht ≥ 41% και γυναίκες με Ht ≥ 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. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Κακοήθεια.

- Κλωνική διαταραχή π.χ. πρωτοπαθής πολυκυτταραιμία (Ιδιοπαθής ερυθραιμία), ιδιοπαθής θρομβοκυτταραιμία ή μονοκλωνική γαμμαπάθεια αδιευκρίνιστης σημασίας (ΜΓΑΣ).

Εναλλακτικά:

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει ολοκληρωθεί διερεύνηση για ερυθραιμία και δεν έχει διαγνωσθεί Ιδιοπαθής ερυθραιμία ή άλλο μυελουπερπλαστικό νόσημα και δεν προγραμματίζεται θεραπεία ή περαιτέρω διερεύνηση.

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει ολοκληρωθεί διερεύνηση για θρομβοκυττάρωση και δεν έχει διαγνωσθεί Ιδιοπαθής Θρομβοκυτταραιμία ή άλλο μυελοϋπερπλαστικό νόσημα και δεν προγραμματίζεται θεραπεία ή περαιτέρω διερεύνηση.

ΑΙΜΑΤΟΥΡΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Οφείλεται σε λοίμωξη.

- Οφείλεται σε κακοήθεια.

- Δεν έχει πλήρως διερευνηθεί.

ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν είναι γνωστή η αιτία που προκάλεσε την αιμόλυση (π.χ παρνέργεια φαρμάκου, δήγμα φιδιού) ο υποψήφιος αιμοδότης έχει πλήρως αναρρώσει και αισθάνεται καλά.

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει κληρονομική ελλειπτοκυττάρωση που δεν προκαλεί αιμόλυση ή δεν απαιτεί σπληνεκτομή (οι περισσότερες περιπτώσεις κληρονομικής ελλειπτοκυττάρωσης δεν επηρεάζουν την επιβίωση των ερυθρών).

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/μl ή >500.000/μl. Για τους δότες αιμοπεταλίων αφαίρεσης τα αιμοπετάλια πρέπει να είναι ≥ 150.000/μl.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση για παθολογικές τιμές αιμοπεταλίων.

- Γνωρίζει ότι ο αριθμός αιμοπεταλίων του είναι μικρότερος από 150 x 10^9 /l.

- Γνωρίζει ότι ο αριθμός αιμοπεταλίων του είναι μεγαλύτερος από 450 x 10^9 /l.

ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Παρουσιάζει αιμορραγίες ή μελανιές.

- Ο υποψήφιος αιμοδότης έχει θρομβοκυττάρωση.

- Ο υποψήφιος αιμοδότης έχει θρομβοπενία.

- Λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή που μειώνει την αιμοπεταλιακή λειτουργία.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν τα φάρμακα που μειώνουν την αιμοπεταλιακή λειτουργία δεν τα έχει συστήσει ιατρός αλλά ο υποψήφιος αιμοδότης τα λαμβάνει από μόνος του (πχ ασπιρίνη) και πληροί όλες τις λοιπές προϋποθέσεις αιμοδοσίας με την προϋπόθεση ότι δεν θα παρασκευαστούν αιμοπετάλια.

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

ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ ΙΟΓΕΝΗΣ - Περιλαμβάνει πυρετό του Κονγκό/της Κριμαίας, Ebola/Marburg, Lassa. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει (δια βίου αποκλεισμός).

1. ΕΠΑΦΗ ή ΤΑΞΙΔΙΩΤΗΣ ΣΕ ΕΝΔΗΜΙΚΗ ΧΩΡΑ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από την τελευταία επαφή, ολοκλήρωση της διερεύνησης ή επιστροφή από ενδημική χώρα.

2. ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΙ ΣΥΝΤΡΟΦΟΙ ΠΡΟΣΒΕΒΛΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει (δια βίου αποκλεισμός) εάν:

- ο υποψήφιος αιμοδότης είχε σεξουαλική επαφή με άτομο το οποίο είχε διαγνωσθεί με ιογενή αιμορραγικό πυρετό οποιαδήποτε στιγμή πριν από την τελευταία σεξουαλική επαφή.

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. Η συγκέντρωση αιμοσφαιρίνης θα πρέπει να εκτιμάται πριν από κάθε αιμοδοσία.

1. Κατώτερα Όρια

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

α) Γυναίκες: κάτω από 125 g/l

β) Άνδρες: κάτω από 135 g/l

2. Ανώτερα Όρια

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

α) Γυναίκες: πάνω από 165 g/l

β) Άνδρες: πάνω από 180 g/l

Τιμές πάνω από τα ανώτερα όρια θα πρέπει να επαναλαμβάνονται (άλλη μέθοδος πέραν της χρησιμοποιούμενης κατά τον έλεγχο διαλογής-screening) και εάν συνεχίζουν να είναι άνω των ορίων θα πρέπει να συστήνεται περαιτέρω διερεύνηση.

Εναλλακτικά:

- Εάν έχει αποκλειστεί η Αληθής Πολυκυτταραιμία ή άλλο Μυελουπερπλαστικό νόσημα και δεν απαιτείται θεραπεία ή δεν προγραμματίζεται περαιτέρω έλεγχος μπορεί να αιμοδοτήσει (ολικό αίμα ή διπλή ερυθραφαίρεση, δεν θα πρέπει να προσφέρουν πλάσμα ή αιμοπετάλια).

ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΟΠΑΘΕΙΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Θαλασσαιμικά σύνδρομα.

- Δρεπανοκυτταρικά σύνδρομα.

- Παραλλαγές αιμοσφαιρίνης με υψηλή συγγένεια οξυγόνου.

Εναλλακτικά:

- Μπορούν να αιμοδοτήσουν ασυμπτωματικοί ετεροζυγώτες ανωμαλιών αιμοσφαιρίνης. Μονάδα αίματος προερχόμενη από δότη ετεροζυγώτη δρεπανοκυτταρικής δεν πρέπει να χρησιμοποιείται για ενδομήτριες μεταγγίσεις και σε νεογνά.

- Μπορούν να αιμοδοτήσουν ετεροζυγώτες θαλασσαιμίας με την προϋπόθεση ότι αιμοσφαιρίνη εντός επιτρεπτών ορίων.

ΑΙΜΟΧΡΩΜΑΤΩΣΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΑΙΣΘΗΜΑ ΠΑΛΜΩΝ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει ιστορικό αισθήματος παλμών.

- Έχει επιβεβαιωθεί αρρυθμία ή άλλη καρδιακή αιτιολογία πρόκλησης αισθήματος παλμών.

Εναλλακτικά:

- Μπορεί να αιμοδοτήσει ακόμα και εάν βρίσκεται σε συμπωματική αγωγή με β-blockers αιμοδότης με ιστορικό αισθήματος παλμών με την προϋπόθεση ότι:

- Έχει αποκλεισθεί καρδιακή αιτιολογία **ΚΑΙ**

- Έχει ολοκληρωθεί η διερεύνηση **ΚΑΙ**

- Είναι ασυμπτωματικός κατά την ημέρα της αιμοδοσίας.

ΑΚΜΗ (περιλαμβάνει και τη Ροδόχρου ακμή – acne rosacea). 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.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να γίνει αποδεκτός εάν κάνει τοπική θεραπεία (περιλαμβανομένων και ρετινοειδών σκευασμάτων) ή λαμβάνει αντιβιοτικά από του στόματος, διουρητικά (όπως σπιρονολακτόνη) ή από του στόματος Κυπροτερόνη οξεική+Αιθινυλοιστραδιόλη (GYNOFEN).

Επιτρέπεται αν κάνει τοπική θεραπεία και δεν υπάρχουν σημεία φλεγμονής.

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 οινοπνεύματος μέχρι να αποκατασταθεί πλήρως η νηφαλιότητα.

ΑΛΛΕΡΓΙΑ. Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν:

- εάν παρουσιάζουν σοβαρά συμπτώματα λόγω της αλλεργίας.

- εάν έχει λάβει στεροειδή τις τελευταίες επτά ημέρες.

- άτομα με εποχιακή αλλεργία για όσο διαρκούν τα συμπτώματα.

Μπορεί να γίνουν δεκτοί:

- αιμοδότες που λαμβάνουν αγωγή (περιλαμβάνονται αντιισταμινικά, οφθαλμικές σταγόνες ή ενδορινικά στεροειδή) ΕΚΤΟΣ απο στεροειδή.

- αιμοδότες με ιστορικό αλλεργίας ή αναφυλαξίας με την προυπόθεση ότι είναι καλά την ημέρα της αιμοδοσίας και δεν θα εκτεθούν σε κάποιο αλλεργιογόνο παράγοντα κατα την αιμοδοσία.

- αιμοδότες με αλλεργία στο νίκελ.

Εναλλακτικά:

Αιμοδότες που υποβάλλονται σε αγωγή απευαισθητοποίησης για πυρετό εκ χόρτου (αλλεργική ρινίτιδα) ή για αλλεργία σε τσίμπημα εντόμου με την προϋπόθεση ότι δεν παρουσιάζουν συστηματικές ή τοπικές αντιδράσεις στη θεραπεία και είναι καλά την ημέρα της αιμοδοσίας μπορεί να αιμοδοτήσουν.

ΑΛΩΠΕΚΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχουν περάσει 6 μήνες από την τελευταία δόση Δουταστερίδης Dutasteride (AVODART).

- Δεν έχουν περάσει 4 εβδομάδες από την τελευταία δόση Φιναστερίδης (PROSCAR).

- Λαμβάνει συστηματικά αντιμυκητιασική θεραπεία ή στεροειδή από το στόμα.

- Σχετίζεται με κακοήθεια ή θεραπεία αυτής.

Εναλλακτικά:

- Εάν δεν βρίσκεται υπο θεραπευτική αγωγή μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν χρησιμοποιεί μόνο τοπική αγωγή και δεν βρίσκεται υπό παρακολούθηση από ειδικό ιατρό μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν λαμβάνει μόνο από το στόμα αγωγή με Υδροξυχλωροκίνη, Σπιρονολακτόνη ή Μινοξιδίλη και δεν βρίσκεται υπο παρακολούθηση από ειδικό ιατρό μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχει ανακάμψει μετά από χειρουργείο μεταμόσχευσης μαλλιών και δεν προγραμματίζεται περαιτέρω θεραπευτική αγωγή μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΑΜΒΛΩΣΗ. Αποκλείεται εάν δεν έχουν παρέλθει 6 μήνες απο τη διακοπή της κύησης. Μπορεί να γίνει αποδεκτή νωρίτερα εάν έγινε πριν την 12η εβδομάδα της κύησης, δεν συνοδεύτηκε απο σημαντική απώλεια αίματος και εφόσον ολοκληρώθηκε η παρακολούθηση και έχουν περάσει 7 ημέρες απο την τελευταία δόση μεθοτρεξάτης (εάν χορήγήθηκε), μετά απο σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού.

ΑΜΥΓΔΑΛΕΚΤΟΜΗ. Δεκτός 2 εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

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

ΑΝΑΙΜΙΑ. Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν:

- γυναίκες με αιματοκρίτη < 38% και άνδρες με αιματοκρίτη <41%

- Άτομα υπο διερεύνηση ή θεραπεία για αναιμία.

Μπορεί να γίνουν δεκτά άτομα με ιστορικό αναιμίας εφόσον:

1. Σιδηροπενία: α) εάν έχει ολοκληρωθεί η διερεύνηση και η υποκείμενη αιτία δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού β) εάν μετά την ολοκλήρωση θεραπείας ο δότης λαμβάνει αγωγή για πρόληψη υποτροπής.

2. Αλλες μορφές:

- Αγωγή για πρόληψη υποτροπής (βιτ. Β12 για θεραπευθείσα Μεγαλοβλαστική αναιμία ή αγωγή με φυλλικό σε περίπτωση έλλειψης φυλλικού).

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ. Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν:

- εάν η υποκείμενη αιτία για την οποία χορηγήθηκε αναισθησία ή καταστολή αποτελεί αιτία αποκλεισμού

- εάν δεν έχουν περάσει 24 ώρες απο τότε που χορηγήθηκε η αναισθησία ή καταστολή.

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Παρουσιάζει δύσπνοια σε ελάχιστη άσκηση.

- Έχει οξεία ή χρόνια λοίμωξη περιλαμβανομένης της βρογχιεκτασίας.

- Έχει κυστική ίνωση.

ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ – ΑΤΟΜΑ ΜΕ.

1. Όλοι οι υποψήφιοι αιμοδότες πρέπει:

Να κατανοούν πλήρως τη διαδικασία της αιμοδοσίας στο σύνολο της.

Να παρέχουν τη έγγραφη συγκατάθεση τους (αφού ενημερωθούν) για όλη τη διαδικασία συμπεριλαμβανομένου του υποχρεωτικού ελέγχου για λοιμώδη (συνυπογράφεται και από τον υποψήφιο αιμοδότη και από τον επαγγελματία υγείας που έλαβε το ιστορικό).

Πρέπει να μπορούν να κάνουν χρήση του εξοπλισμού της αιμοδοσίας , χωρίς να τίθεται σε κίνδυνο τόσο η δική τους ασφάλεια όσο και των παρευρισκομένων (δεν πρέπει να διενεργείται αιμοληψία σε αναπηρικό αμαξίδιο).

2. Διαμεσολάβηση τρίτου:

Εάν αυτός πρέπει να παρευρίσκεται σε οποιοδήποτε σημείο της διαδικασίας επιλογής κατά την οποία ανταλλάσσονται εμπιστευτικές πληροφορίες μεταξύ δότη και επαγγελματία υγείας τότε θα πρέπει (ο τρίτος):

Να κατανοεί όλες τις απαιτήσεις που σχετίζονται με την διαδικασία αιμοδοσίας.

Να μην σχετίζεται με κάποιο τρόπο με τον υποψήφιο αιμοδότη.

3. Αιμοδότες με δυσκολία στην ανάγνωση:

Θα πρέπει να διασφαλίζεται με προφορική επικοινωνία με τον υποψήφιο αιμοδότη ότι:

Κατανοεί και έχει συμπληρώσει πλήρως το σχετικό ερωτηματολόγιο.

Παρέχει τη συναίνεση του για την αιμοδοσία και τον έλεγχο διαλογής που διενεργείται στο προσφερόμενο αίμα για τα μεταδιδόμενα με την μετάγγιση νοσήματα.

Ο επαγγελματίας υγείας μπορεί να βοηθήσει τον υποψήφιο αιμοδότη στην συμπλήρωση του ερωτηματολογίου.

Το προσωπικό των υπηρεσιών αιμοδοσίας θα πρέπει να προσπαθεί να παρέχει οπουδήποτε και οποτεδήποτε είναι αυτό εφικτό κάθε διευκόλυνση για τα άτομα με ειδικές ανάγκες. Είναι σημαντικό να επισημάνουμε τα κάτωθι:

Μερικοί αιμοδότες, ειδικά όσοι αντιμετωπίζουν κακώσεις του νωτιαίου μυελού, μπορεί να παρουσιάζουν σημαντικά προβλήματα στη ρύθμιση της αρτηριακής τους πίεσης και λόγω αυτού να είναι επιρρεπείς σε μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης αγγειοκινητικών διαταραχών μετά την αιμοδοσία. Άτομα σε αναπηρικό αμαξίδιο βρίσκονται σε μεγαλύτερο κίνδυνο στην περίπτωση που παρουσιάσουν καθυστερημένες αγγειοκινητικές αντιδράσεις (απώλεια

συνειδήσεως, λιποθυμία κ.λ.π) μετά την αιμοδοσία και είναι μόνοι τους, παραμένοντας σε καθιστή θέση και επιδεινώνοντας κατ΄αυτόν τον τρόπο την εγκεφαλική υποξία Για αυτό τον λόγο δεν πρέπει να διενεργείται αιμοδοσία σε αναπηρικό αμαξίδιο.

ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑ. 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.

ΑΝΟΣΗ ΘΡΟΜΒΟΠΕΝΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Συμπτωματική.

- Ο υποψήφιος αιμοδότης αναφέρει αιμοπετάλια κάτω από 120 x 10^9 / l.

- Έχει αναρρώσει αλλά δεν έχουν περάσει πέντε χρόνια από την ανάρρωση.

Εναλλακτικά:

- Μπορούν να αιμοδοτήσουν άτομα που υποβλήθηκαν σε σπληνεκτομή και πληρούν τις λοιπές προϋποθέσεις ακόμη και εάν βρίσκονται υπό προφυλακτική αγωγή με αντιβιοτικά.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Δεν υπάρχει λόγος ελέγχου του αριθμού των αιμοπεταλίων πριν από αιμοδοσία ολικού αίματος εάν ο υποψήφιος αιμοδότης είναι ασυμπτωματικός για πάνω από πέντε χρόνια και γνωρίζει ότι ο αριθμός αιμοπεταλίων του είναι πάνω από 120 x10^9 /l.

ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Μετά την 1η Ιανουαρίου 1980 ο υποψήφιος αιμοδότης έχει υποβληθεί σε ενδοφλέβια ή υποδόρια αγωγή με ανθρώπινη ανοσοσφαιρίνη.

- Έχει λάβει πολλαπλές ενδομυϊκές ενέσεις με υψηλές δόσεις ανοσοσφαιρινών.

- Είναι ανοσοκατεσταλμένος.

Εναλλακτικά:

- Εάν η χορήγηση των ενδοφλεβίων ή υποδορίων ανοσοσφαιρινών έγινε πριν το 1980 μπορεί να αιμοδοτήσει (χρήση πριν το 1980 είναι απίθανο να εμπλέκεται σε μετάδοση vCJD).

- Εάν έχει χορηγηθεί αντι-D ανοσοσφαιρίνη για προφύλαξη προ ή μετα τοκετό (ακόμη και εάν έχουν χορηγηθεί πάνω από μία δόση) μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχει χορηγηθεί προφυλακτικά μία δόση, μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

ΑΝΤΙ-ΑΝΔΡΟΓΟΝΑ. Περιλαμβάνουν: Βικαλουταμίδη (Casodex), Κυπροτερόνη οξεική (Androcur, Cyprostat), Δουταστερίδη (Avodart), Φιναστερίδη (Propecia, Proscar), Φλουταμίδη (Drogenil).

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

α) Δουταστερίδη (Avodart) τους τελευταίους 6 μήνες.

β) Φιναστερίδη (Propecia, Proscar) τις τελευταίες 4 εβδομάδες.

γ) Βικαλουταμίδη (Casodex), Κυπροτερόνη οξεική (Androcur, Cyprostat), Φλουταμίδη (Drogenil): έχουν χορηγηθεί για κακοήθεια.

ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ. Εξετάζεται αν η νόσος και η θεραπεία για την οποία λαμβάνονται, αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία.

ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εφόσον η αγωγή χορηγείται για επιληψία. Εάν η αγωγή χορηγείται για διπολική διαταραχή ή σύνδρομο χρόνιου πόνου και η υποκείμενη αιτία δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

ΑΝΤΙΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ. Η αντικαταθλιπτική αγωγή γενικά δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού εφόσον το άτομο βρίσκεται σε καλή φυσική κατάσταση. Εφόσον το άτομο βρίσκεται υπο σταθερή φαρμακευτική αγωγή και η κατάσταση του είναι ελεγχόμενη μπορεί να προσφέρει αίμα.

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.

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

ΑΝΤΙΠΑΧΥΝΤΙΚΑ. Επιτρέπεται η αιμοδοσία εφόσον το βάρος (Kg) απο μόνο του δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού.

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

Εάν η θεραπεία έχει ολοκληρωθεί πριν από τουλάχιστον 7 ημέρες και έχει προσδιορισθεί η αιτία, που από μόνη της δεν αποτελεί λόγο αποκλεισμού, για μεμονωμένη εν τω

βάθη φλεβική θρόμβωση ή πνευμονική εμβολή, μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΑΝΤΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ. Δεκτός αν δεν έχει συμπτώματα ή παρενέργειες.

ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΠΤΙΚΑ. Μπορεί να αιμοδοτήσει.

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.

ΑΝΤΙΦΩΣΦΟΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ (ΣΥΝΔΡΟΜΟ HUGHES). Βλέπε *Αυτοάνοσα Νοσήματα.*

ΑΠΟΒΟΛΗ. Βλέπε *Άμβλωση*.

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

ΑΠΟΙΟΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο άποιος διαβήτης είναι μία ετερογενής κατάσταση που χαρακτηρίζεται από την αποβολή μεγάλης ποσότητας αραιών ούρων. Τρεις κύριοι παθογενετικοί μηχανισμοί είναι υπεύθυνοι για την πολυουρία. Ο πρώτος είναι ανεπάρκεια της βαζοπρεσσίνης, (κεντρικός ή υποθαλαμικός άποιος διαβήτης). Ο δεύτερος μηχανισμός είναι μειωμένη

νεφρική ανταπόκριση σε φυσιολογικά επίπεδα βαζοπρεσσίνης (νεφρογενής). Ο τρίτος που περιλαμβάνει υπερβολική επιμένουσα πρόσληψη υγρών και επακόλουθη καταστολή της βαζοπρεσσίνης (πρωτοπαθής πολυδιψία).

Πρόκειται για σπάνιο νόσημα (1 στους 25.000 ανθρώπους). Λόγω της δυσκολίας διατήρησης ενός φυσιολογικού ισοζυγίου υγρών δεν είναι αποδεκτό ένα άτομο με αυτή την πάθηση να είναι αιμοδότης.

ΑΠΟΤΡΙΧΩΣΗ. Μπορεί να αιμοδοτήσει εφόσον η χρησιμοποιούμενη τεχνική δεν έχει προκαλέσει πληγές ή μόλυνση.

ΑΡΘΡΙΤΙΣ / ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΣ. Μπορεί να αιμοδοτήσει.

Σε περιπτώσεις παρόξυνσης λόγω του έντονου πόνου μπορεί ο αιμοδότης να μην δύναται να κανει χρήση της πολυθρόνας αιμοληψίας, οπότε δεν πρέπει να προσφέρει αίμα.

ΑΡΘΡΙΤΙΣ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ. Βλέπε *Αυτοάνοσα νοσήματα*. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει αν είναι μέρος πολυσυστηματικής νόσου.

ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Είναι συμπτωματικός ή χρειάζεται θεραπεία.

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση.

- Έχει ιστορικό αρρυθμιών (π.χ. Κολπική μαρμαρυγή, Κολπικός πτερυγισμός, Υπερκοιλιακή ταχυκαρδία, κοιλιακή ταχυκαρδία) ακόμη και εάν τώρα πλέον δεν έχει συμπτώματα.

ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΙΕΣΗ. Βλέπε *Πίεση*.

ΑΣΘΜΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

α) Ο αιμοδότης είναι συμπτωματικός κατά την αιμοληψία.

β) Λαμβάνει ή έχει συμπληρώσει ένα κύκλο φαρμακευτικής αγωγής με στεροδειδή (απο το στόμα ή ενδοφλέβια) διάρκειας άνω των 3 εβδομάδων τους τελευταίους 6 μήνες.

γ) Ο δότης έχει λάβει μακρόχρονη αγωγή (άνω των 6 μηνών) με στεροειδή (απο το στόμα ή ενδοφλέβια) μέσα στους τελευταίους 12 μήνες.

δ) Ο δότης έχει λάβει αγωγή μικρού χρονικού διαστήματος (μικρότερο των 3 εβδομάδων) με στεροειδή (p.o ή iv) τις τελευταίες 7 ημέρες.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να γίνει δεκτός (κατα περίπτωση) έαν το β), γ), δ) δεν ισχύουν και ο υποψήφιος αιμοδότης είναι ασυμπτωματικός κατα την αιμοληψία ακόμη και εάν λαμβάνει συστηματικά προληπτική αγωγή, περιλαμβανομένων των εισπνεόμενων στεροειδών.

ΑΣΚΗΣΗ. Μπορεί να αιμοδοτήσει μετά απο πρόσφατη φυσική άσκηση, υπο την προυπόθεση ότι είναι καλά ενυδατωμένος, και έχει επανέλθει πλήρως.

Η άσκηση μετά την αιμοδοσία πρέπει να αποφεύγεται γιατί υπάρχει αυξημένος κίνδυνος λιποθυμίας ή αιμορραγίας απο το σημείο φλεβοκέντησης. Συνιστάται να αναβληθεί η άσκηση για την επόμενη ημέρα.

Οι αθλητές υψηλού επιπέδου πρέπει να γνωρίζουν ότι η αιμοδοσία μπορεί να επηρρεάσει τις επιδώσεις τους το αμέσως επόμενο (μετά την αιμοληψία) χρονικό διάστημα, και την πιθανότητα εμφανισης σιδηροπενίας στην περίπτωση μακρόχρονης συστηματικής προσφοράς αίματος.

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 48 ώρες.

ΑΣΦΑΛΕΣ ΑΙΜΑ.
Ατομικό Ρίσκο (ατομική διακινδύνευση) βασίζεται στην σεξουαλική συμπεριφορά του υποψήφιου δότη, συμπεριλαμβανομένων των νέων συντρόφων και του αριθμού των συντρόφων.

Ρίσκο Συντρόφου βασίζεται στη σεξουαλική επαφή με έναν σύντροφο που μπορεί, σε επίπεδο πληθυσμού, να διατρέχει υψηλότερο κίνδυνο μόλυνσης, όπως περιγράφεται παρακάτω.

Σεξουαλική επαφή ορίζεται ως στοματικό, κολπικό ή πρωκτικό σεξ.

Πρωκτικό σεξ ορίζεται η επαφή πέους-πρωκτού. Δεν ισχύει για στοματο-πρωκτικό σεξ ή στη χρήση σεξουαλικών παιχνιδιών.

Chemsex είναι σεξ όταν χρησιμοποιούνται διεγερτικά φάρμακα/ουσίες που λαμβάνονται με σκοπό την ενίσχυση της σεξουαλικής εμπειρία και τη μείωση των αναστολών. Το chemsex δεν αναφέρεται στο σεξ μετά τη χρήση αλκοόλ ή ναρκωτικών για άλλους σκοπούς, ούτε στη χρήση φαρμάκων όπως το Viagra ή το Cialis για τη θεραπεία της στυτικής δυσλειτουργίας.

Είναι υποχρεωτικό να παρέχονται στον υποψήφιο αιμοδότη οι κατάλληλες πληροφορίες έτσι ώστε άτομα με υψηλή διακινδύνευση να μην προσφέρουν αίμα.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Πιστεύει ότι υπάρχει λόγος να ελεγχθεί για HIV/AIDS, HTLV,Ηπατίτιδα, Σύφιλη.

- Είναι HIV θετικός ή λαμβάνει αγωγή για HIV.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον τρείς μήνες από την ολοκλήρωση αγωγής για γονόρροια με την προϋπόθεση ότι δεν χρήζει πλέον παρακολούθησης.

- Εάν τους τελευταίους τρείς μήνες:
  - Είχε περισσότερους από έναν σεξουαλικούς συντρόφους ΚΑΙ
  - Είχε πρωκτικό σεξ με οποιονδήποτε από τους συντρόφους.

- Εάν τους τελευταίους τρείς μήνες είχε πρωκτικό σεξ με έναν νέο σύντροφο. Ως νέος σύντροφος θεωρείται κάποιος με τον οποίο δεν υπήρχε προηγούμενη σεξουαλική

επαφή ή προηγούμενος σύντροφος με τον οποίο ξεκίνησε εκ νέου σεξουαλική σχέση.

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. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει λάβει οποτεδήποτε ανθρώπινη υποφυσιακή αυξητική ορμόνη.

Στην Ελλάδα από το 1985 έχει απαγορευθεί η κυκλοφορία φαρμακευτικών σκευασμάτων που περιέχουν ανθρώπινη υποφυσιακή ορμόνη.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει λάβει αποκλειστικά ανασυνδυασμένη αυξητική ορμόνη (Jenotropin, Humatrope, Norditropin, Saizen, Zomacton).

ΑΥΤΙΑ ΤΡΥΠΗΜΑ. Αναβάλλεται για 4 μήνες από την ημέρα που έγινε. Το ίδιο ισχύει για όσους έχουν τρυπήσει μέρη του σώματος για τοποθέτηση κοσμημάτων (body piercing), μόνιμο και ημι-μόνιμο μακιγιάζ και δερματοστιξία (τατουάζ).

ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Αποκλείονται εάν:

α) ο αιμοδότης έχει υποβληθεί σε νοσοτροποποιητική θεραπεία τους τελευταίους 12 μήνες.

β) έχει προσβληθεί το καρδιαγγειακό σύστημα.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να γίνουν αποδεκτοί αιμοδότες που υποβάλλονται σε θεραπεία με Μεθοτρεξάτη, Σουλφασαλαζίνη ή Υδροξυχλωροκίνη ως θεραπεία συντήρησης για Αρθρίτιδα, αλωπεκία και δεν συνυπάρχει καρδιαγγειακή νόσος

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Νοσοτροποποιητικές θεραπείες μπορεί να περιλαμβάνουν μονοκλωνικά αντισώματα (π.χ Adalimumab, Etanercept, Infliximab, Rituximab κ.λ.π) στεροειδή, ανοσοκατασταλτικά φάρμακα, αντιμεταβολίτες καθώς και άλλες θεραπείες όπως PUVA (psoralen plus ultraviolet A). Αυτες οι θεραπείες επηρρεάζουν το ανοσολογικό σύστημα του αιμοδότη, γεγονός που μπορεί να καταστήσει τον αιμοδότη πιο ευάλωτο σε συγκεκριμένες λοιμώξεις, ενω μπορεί να δυσκολέψει τη διάγνωση μερικών λοιμώξεων.

Τα μη στερινοειδή αντιφλεγμονώδη, η Μεθοτρεξάτη, Σουλφασαλαζίνη και Υδορξυχλωροκίνη δεν επηρρεάζουν το ανοσολογικό σύστημα του αιμοδότη με τον ίδιο τρόπο.

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

ΑΦΘΕΣ (Candida, Καντιτίαση, μυκητίαση).

1. ΣΤΟΜΑΤΙΚΕΣ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Είναι αγνώστου αιτιολογίας.

- Σχετίζονται με ανοσοκαταστολή.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από την ολοκλήρωση της θεραπείας.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Οι άφθες στοματικής κοιλότητας δεν είναι συνήθεις εκτός και εάν συνυπάρχει υποκείμενο νόσημα ή έχει προηγηθεί θεραπεία με αντιβιοτικά. Μπορεί επίσης να εμφανισθούν σε άτομα που χρησιμοποιούνε εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή ή πλύσεις στόματος με αντισηπτικά.

Εάν επανεμφανίζονται γρήγορα μετά τη διακοπή της θεραπείας, μπορεί να υποδηλώνει υποκείμενη ανοσοκαταστολή. Ο υποψήφιος αιμοδότης σε αυτή την περίπτωση μπορεί να γίνει αποδεκτός με την προϋπόθεση ότι έχει διερευνηθεί και έχει αποκλεισθεί υποκείμενη ανοσοκαταστολή.

2. ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Σχετίζονται με ανοσοκαταστολή.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από τη διακοπή της συστηματικής (από το στόμα) αγωγής.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Οι άφθες γεννητικών οργάνων είναι συχνές στις γυναίκες και συνήθως δεν υποδηλώνουν σοβαρότερο πρόβλημα. Στους άνδρες είναι σπανιότερες και αφορά κυρίως άνδρες που δεν έχουν υποβληθεί σε περιτομή. Δεν πρέπει να εκλαμβάνονται ως σεξουαλικά μεταδιδόμενη λοίμωξη.

Εάν απαιτείται συστηματική θεραπεία (από το στόμα) και επανεμφανίζονται γρήγορα μετά τη διακοπή της θεραπείας, μπορεί να υποδηλώνει υποκείμενη ανοσοκαταστολή.

B

ΒΑΛΠΡΟΙΚΟ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν η αιτία που χορηγείται δεν αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία και εάν έχουν περάσει 7 ημέρες από την τελευταία δόση.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Το βαλπροϊκό νάτριο (Depakine, Depakine-Chrono, Hexaquin) και λοιπά σκευάσματα βαλπροϊκού οξέος ανήκουν στην κατηγορία των αντιεπιληπτικών φαρμάκων και χορηγούνται για την αντιμετώπιση της επιληψίας. Μερικές φορές μπορούν να χορηγηθούν για τη θεραπεία διπολικών διαταραχών και σαν προφύλαξη για την ημικρανία.

Η έκθεση κατά τη διάρκεια κυήσεως έχει ενοχοποιηθεί για γενετικές ανωμαλίες. Καθώς είναι σχεδόν αδύνατο να προβλεφθεί εάν η μονάδα αίματος θα μεταγγισθεί σε έγκυο γυναίκα, υποψήφιοι αιμοδότες που λαμβάνουν βαλπροϊκό νάτριο ή βαλπροϊκό οξύ δεν θα πρέπει να αιμοδοτούν εκτός και εάν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από την τελευταία δόση.

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.

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.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσουν άτομα υπο αγωγή για παχυσαρκία, ακόμη και εάν λαμβάνει ενέσιμη αγωγή όπως Λιρα-

γλουτίδη (Saxenda) με την προϋπόθεση ότι έχει συνταγογραφηθεί από επαγγελματία υγείας.

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 (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 και ΛΟΙΠΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Συνταγογραφούνται για θεραπεία έλλειψης.

Εναλλακτικά:

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν χορηγούνται προληπτικά.

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν λαμβάνονται από το στόμα χωρίς ιατρική οδηγία.

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν λαμβάνει βιταμίνη D προληπτικά προκειμένου να αντιμετωπιστεί πιθανός κίνδυνος εμφάνισης ανεπάρκειας Βιταμίνης D.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Άτομα που βρίσκονται υπό αγωγή για τη θεραπεία μιας ανεπάρκειας βιταμίνης ή άλλης διατροφικής ανεπάρκειας εξαιρουμένων των συμπληρωμάτων βιταμίνης D για την πρόληψη ή τη θεραπεία της οστεοπενίας δεν θα πρέπει να αιμοδοτούν, ακόμα κι αν έχουν καλή αιμοσφαιρίνη.

Μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας, ακόμη και αν στη συνέχεια απαιτείται θεραπεία συντήρησης, θα πρέπει να γίνονται δεκτά ή να αποκλείονται με βάση το υποκείμενο νόσημα που απαιτούσε θεραπεία. Για παράδειγμα, ένα άτομο με μεγαλοβλαστική αναιμία (ανεπάρκεια βιταμίνης B12) δεν πρέπει να γίνεται δεκτό μέχρι να διορθωθεί πλήρως η αναιμία του. Μόλις αναρρώσουν πλήρως, μπορούν να γίνουν δεκτά, παρόλο που λαμβάνουν θεραπεία συντήρησης για την πρόληψη της υποτροπής.

Συχνά συνταγογραφούνται βιταμίνες και άλλα συμπληρώματα διατροφής για την πρόληψη ανεπάρκειας. Για παράδειγμα, αυτό μπορεί να είναι για κοιλιοκάκη. Με την προϋπόθεση ότι το όποιο υποκείμενο νόσημα δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού του υποψήφιου αιμοδότη, αυτός επιτρέπεται να αιμοδοτήσει.

ΒΗΧΑΣ. Εξετάζεται η αιτία.

ΒΛΕΝΟΡΡΟΙΑ/ΓΟΝΟΡΡΟΙΑ. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχουν περάσει τουλάχιστον 3 μήνες από την ολοκλήρωση αγωγής με την προϋπόθεση ότι δεν χρήζει πλέον παρακολούθησης.

ΒΡΟΓΧΙΤΙΣ. ΟΞΕΙΑ / ΧΡΟΝΙΑ. Σε οξεία βρογχίτιδα επιτρέπεται η αιμοληψία δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση και 7 ημέρες μετά το τέλος της αντιβίωσης. Αποκλείεται η αιμοληψία σε άτομα με χρόνια βρογχίτιδα ή/και βρογχιεκτασίες.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν εμφανίζει:

- Επανειλημμένα συχνά επεισόδια βήχα με εκκρίσεις.

- Δύσπνοια στην ηρεμία ή σε ελάχιστη κόπωση.

ΒΡΟΓΧΟΚΗΛΗ. Βλέπε *Θυρεοειδής*.

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

Γ

ΓΑΓΓΡΑΙΝΑ. Αποκλείεται οριστικά.

ΓΑΣΤΡΕΚΤΟΜΗ. Αποκλείονται άτομα με κακοήθεια ή ολική γαστρεκτομή.

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Ελκώδης Κολίτις.

- Νόσος Crohn's.

- Κακοήθεια.

Εναλλακτικά:

Σε άλλες περιπτώσεις μπορεί να αιμοδοτήσει αλλά χρειάζεται να ληφθεί υπόψιν η πιθανότητα σιδηροπενίας λόγω ενδεχομένης μειωμένης απορρόφησης σιδήρου ή απώλεια αίματος.

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΤΙΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

α) Χρόνια ή σχετιζόμενη με φλεγμονώδη νόσο του εντέρου.

β) δεν έχουν περάσει 2 εβδομάδες απο την πλήρη ανάρρωση.

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν οφείλεται σε ευερέθιστο έντερο.

ΓΑΣΤΡΙΤΙΣ. Μπορεί να αιμοδοτήσει αν έχει διερευνηθεί 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.

ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ. Αποκλείεται αν υπάρχει υποκείμενη νόσος ή εφόσον έχει συμπτώματα την ημέρα της αιμοληψίας. Δεκτός αν τα συμπτώματα είναι περιστασιακά.

ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑ. Βλέπε *Στομίες*.

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. Βλέπε *Οφθαλμός Νοσήματα*.

ΓΟΝΟΡΡΟΙΑ. Βλέπε *Βλενόρροια*.

ΓΡΙΠΩΔΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ. Μπορεί να αιμοδοτήσει δύο εβδομάδες μετά την πλήρη εξάλειψη των συμπτωμάτων.

Μπορεί να αιμοδοτήσει μετά από εμβόλιο γρίπης εφόσον δεν έχει συμπτώματα (2004/33 ΕΚ).

CHIKUNGUNYA. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει 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. Βλέπε *Τροπικά Ιογενή Νοσήματα*.

ΔΑΓΚΩΜΑ ΖΩΟΥ (ΜΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ)/ΔΗΓΜΑ ΖΩΟΥ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει σε οποιαδήποτε στιγμή της ζωής του δαγκωθεί από πρωτεύον ζώο (Μαϊμού και πίθηκος).

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 12 μήνες από δάγκωμα νυχτερίδας ή έκθεση σε σάλιο νυχτερίδας οπουδήποτε στον κόσμο.

- Φέρει οποιαδήποτε πληγή που δεν έχει επουλωθεί ή έχει επιμολυνθεί.

ΔΑΓΚΩΜΑ ΦΙΔΙΟΥ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει:

Μέχρι την πλήρη ανάρρωση.

ΔΕΡΜΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Ο υποψήφιος αιμοδότης έχει δερματοπάθεια που έχει επιμολυνθεί ή είναι μολυσματική π.χ. ψώρα.

- Έχει ιστορικό κακοήθειας.

- Το σημείο φλεβοκέντησης είναι προσβεβλημένο.

- Έχει χρησιμοποιήσει αλοιφές με στεροειδή, tacrolimus (PROTOPIC) ή pimecrolimus (ELIDEL) σε εκτεταμένη επιφάνεια για διάστημα μεγαλύτερο των τριών εβδομάδων τους τελευταίους έξι μήνες.

- Έχει κάνει οποτεδήποτε χρήση ετετρινάτης (TIGASON).

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 36 μήνες από την τελευταία δόση Ακιτρεκίνης (NEOTIGASON).

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 4 εβδομάδες από την τελευταία δόση ισοτρετινοϊνης (ROACUTANE) ή αλιτρετινοϊνη (ALITRETINOIN).

- Φέρει ανοικτές δερματικές βλάβες.

Εναλλακτικά:

- Εάν γίνεται περιστασιακή χρήση αλοιφών με στεροειδή, tacrolimus (PROTOPIC) ή pimecrolimus (ELIDEL) σε περιορισμένη περιοχή του δέρματος μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχει χρόνια επιφανειακή μυκητιασική λοίμωξη (π.χ λειχήνας, πόδι του αθλητή) υπο τοπική αγωγή μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχει έρθει σε επαφή με ψώρα αλλά δεν έχει μολυνθεί, μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχει βασικοκυτταρικό καρκίνωμα, έχει ολοκληρώσει τη θεραπευτική αγωγή και όλες οι βλάβες έχουν επουλωθεί μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ (περιλαμβάνει και το ΕΚΖΕΜΑ). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Το σημείο φλεβοκέντησης είναι προσβεβλημένο.

- Έχουν προσβληθεί μεγάλες περιοχές του δέρματος.

- Λαμβάνει αγωγή με χάπια ή ενέσιμα στεροειδή ή χρησιμοποιεί αλοιφές στεροειδών, tacrolimus (PROTOPIC) ή pimecrolimus (ELIDEL) σε μεγάλες περιοχές του δέρματος.

- Έχει λάβει αγωγή για μεγάλο χρονικό διάστημα (6 μήνες ή περισσότερο) με στεροειδή μέσα στους τελευταίους 12 μήνες.

- Δεν έχουν περάσει πάνω από 12 μήνες από τη χρήση συστηματικής θεραπείας που επηρεάζει τη λειτουργία του ανοσοποιητικού συστήματος.

- Οι προσβεβλημένες περιοχές έχουν επιμολυνθεί.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 4 εβδομάδες από την τελευταία δόση αλιτρετινοϊνης Alitretinoin (PANRETIN).

Εναλλακτικά:

Εάν η προσβεβλημένη περιοχή είναι μικρή, το σημείο φλεβοκέντησης είναι καθαρό και χρησιμοποιεί μόνο τοπική αγωγή μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

ΔΙΑΛΕΙΠΟΥΣΑ ΧΩΛΟΤΗΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΔΙΑΡΡΟΙΑ. Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν άτομα με συχνές ή χρόνιες διάρροιες. 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 τρεις μήνες. Ο μεγαλύτερος αριθμός τακτικών αιμοληψιών μπορεί να είναι στους άνδρες 4 κατ' έτος και στις γυναίκες 3 κατ' έτος (αφορά συστηματικούς αιμοδότες).

Το μεσοδιάστημα μεταξύ μίας αιμοδοσίας ολικού αίματος και της αφαίρεσης δύο μονάδων ερυθροκυττάρων πρέπει να είναι τουλάχιστον τρείς μήνες.

Το μεσοδιάστημα μεταξύ της αφαίρεσης δύο μονάδων ερυθροκυττάρων και μίας αιμοδοσίας ολικού αίματος ή αφαίρεσης άλλων δύο μονάδων ερυθροκυττάρων πρέπει να είναι τουλάχιστον 6 μήνες για τις γυναίκες και 4 μήνες για τους άνδρες.

Σε περίπτωση τακτικής λήψης αιμοπεταλίων με αφαίρεση (αιμοπεταλιαφαίρεση) ο δότης δεν πρέπει να υποβάλλεται στη διαδικασία αυτή συχνότερα από μία φορά κάθε δύο εβδομάδες. Σε ειδικές περιπτώσεις το μεσοδιάστημα μπορεί να μειωθεί με απόφαση του υπεύθυνου ιατρού.

Το μεσοδιάστημα μεταξύ μίας συνεδρίας αφαίρεσης αιμοπεταλίων και μίας αιμοδοσίας ολικού αίματος πρέπει να είναι τουλάχιστον 48 ώρες.

Το μεσοδιάστημα μεταξύ μίας αιμοδοσίας ολικού αίματος και μίας συνεδρίας αφαίρεσης αιμοπεταλίων πρέπει να είναι τουλάχιστον 1 μήνας.

ΔΙΓΟΞΙΝ (DIGOXIN). Αποκλείεται διά βίου.

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

Αποδεκτά εάν χορηγούνται για θεραπεία υπέρτασης (μόνα ή σε συνδυασμό με άλλα αντιυπερτασικά) ή για προεμμηνορυσιακό σύνδρομο.

ΔΙΣΚΟΣ ΜΕΣΟΣΠΟΝΔΥΛΙΟΣ. Εφόσον έχει προηγηθεί εγχείρηση επιτρέπεται η αιμοληψία μετά την πλήρη ίαση.

ΔΙΣΧΙΔΗΣ ΡΑΧΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει μόνιμη παροχέτευση.

- Έχει μόνιμο ουροκαθετήρα ή εάν δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από καθετηριασμό ουροδόχου κύστεως.

- Έχει πιεστικά φαινόμενα.

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 επουλωθεί η πληγή.

ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ. Αποκλείονται άτομα με οποιοδήποτε γνωστό δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο, δρεπανοκυτταρική αναιμία. Ετεροζυγώτες (στίγμα) δρεπανοκυτταρικής αναιμίας εφόσον έχουν φυσιολογική τιμή αιμοσφαιρίνης, μπορούν να αιμοδοτήσουν με την προϋ-

πόθεση ότι η μονάδα δεν θα χορηγηθεί για ενδομήτρια μετάγγιση ή μετάγγιση σε πρόωρα/νεογνά.

ΔΥΣΠΛΑΣΙΑ ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΜΗΤΡΑΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Βρίσκεται υπό διερεύνηση.

Έχει διαγνωσθεί με καρκίνωμα τραχήλου μήτρας.

Εναλλακτικά:

Εάν η υποψήφια αιμοδότρια είχε υποβληθεί σε θεραπεία μέσω κολποσκόπησης για ανωμαλίες τραχηλικών κυττάρων και έχει λάβει οδηγία για έλεγχο ρουτίνας, μπορεί να γίνει αποδεκτή. Δεν είναι απαραίτητο να έχει φυσιολογικό έλεγχο πριν την αιμοδοσία.

Εάν υποβάλλεται σε συστηματικό έλεγχο τραχηλικού επιχρίσματος μπορεί να γίνει αποδεκτή

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. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Είναι έγκυος.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες μετά τον τοκετό ή τη διακοπή της κύησης.

- Εάν προέκυψε Διεισδυτική μύλη (κακοήθης μορφή).

- Εάν προέκυψε Υδατιδώδης μύλη κύηση και βρίσκεται υπό αγωγή και παρακολούθηση.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν η κύηση διεκόπη πριν την 12η εβδομάδα χωρίς σημαντική απώλεια αίματος, έχει ολοκληρωθεί ο έλεγχος και έχουν περάσει πάνω από 7 ημέρες από τη δόση Μεθοτρεξάτης (εάν χορηγήθηκε) και υπάρχει η σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού.

ΕΓΧΕΙΡΗΣΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήση 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 μετεγχειριτική θεραπεία ή συστηματική ιατρική παρακολούθηση, αν δεν έχουν περάσει έξη μήνες μετά από μεγάλη επέμβαση και επτά ημέρες μετά από μικρή.

Δεκτός αν χειρουργήθηκε για in situ καρκίνωμα τραχήλου μήτρας ή βασεοκυτταρικό καρκίνωμα, εφόσον θεραπεύτηκε και πληρούνται όλες οι υπόλοιπες προυποθέσεις.

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

ΕΘΙΣΜΟΣ και ΚΑΤΑΧΡΗΣΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ (περιλαμβάνει αλκοόλ, φαρμακευτικά σκευάσματα body building και ενέσιμα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει λάβει ενέσιμα ναρκωτικά έστω και μία φορά ακόμα και στο πολύ μακρινό παρελθόν. Το ίδιο ισχύει και για φάρμακα body building, ενέσιμους παράγοντες μαυρίσματος (Melanotan I- Afamelanotide, Melanotan II) και ενέσιμα φάρμακα chemsex [Μεθαμφεταμίνη, Μεφεδρόνη, γάμμα-υδροβουτυρικό-οξύ (GHB) και γάμμα-βουτυρολακτόνη GBL)]

- Βρίσκεται υπό την επήρεια οποιασδήποτε ουσίας, συμπεριλαμβανομένου του αλκοόλ, η οποία μπορεί να επηρεάσει την έγκυρη συγκατάθεση του υποψήφιου αιμοδότη.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από τη λήψη Δισουλφιράμης (Esperal) – φάρμακο για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη.

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

ΕΚΘΕΣΗ ΣΕ ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΥΓΡΑ (ΑΝΘΡΩΠΙΝΑ) - ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ. Αφορά τραυματισμό ή επίθεση κατά την οποία ο υποψήφιος αιμοδότης έχει εκτεθεί σε δυνητικά μολυσματικές ουσίες, οι οποίες μπορούν να μεταδοθούν με την μετάγγιση. Οι αιτίες μπορεί να περιλαμβάνουν τραυματισμό με αιχμηρά αντικείμενα, δαγκώματα, γροθιές και εκδορές ή σεξουαλική επίθεση όπου οι βλεννογόνοι έχουν μολυνθεί με ανθρώπινο αίμα ή άλλα σωματικά υγρά.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Η έκθεση αφορούσε σε οποιοδήποτε υλικό περιείχε Prion

- Δεν έχουν περάσει τέσσερεις μήνες από την ημέρα του τραυματισμού ή της επαφής των βλεννογόνων/δέρματος (που φέρει λύση της συνέχειας) με ανθρώπινο αίμα ή άλλα σωματικά υγρά.

- Βρίσκεται υπο διερεύνηση.

ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει συμπτώματα εκκολπωματίτιδας.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από την ολοκλήρωση της θεραπείας με αντιβιοτικά.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει ήπια συμπτώματα (ήπιο κοιλιακό άλγος ή δυσκοιλιότητα).

ΕΚΤΡΩΣΗ. Βλέπε *Άμβλωση*.

ΕΛΚΗ. Άτομα με ανοικτά έλκη στο δέρμα ή στον βλεννογόνο δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν.

ΕΛΚΟΣ ΠΕΠΤΙΚΟ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Πρόσφατα συμπτώματα ή ενεργό θεραπεία επούλωσης έλκους.

- Σχετίζεται με κακοήθη εξαλλαγή.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν βρίσκεται υπό θεραπεία συντήρησης.

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει (δια βίου).

ΕΛΛΕΙΠΤΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ. Βλέπε *Αιμολυτική Αναιμία.*

ΕΛΛΕΙΨΗ B12. Βλέπε *Αναιμία*.

ΕΛΛΕΙΨΗ G-6 PD. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- έχει ιστορικό αιμόλυσης.

Οι μονάδες δεν θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν για νεογνική αφαιμαξομετάγγιση ή ενδομήτρια μετάγγιση.

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, υπο την προυπόθεση ότι το άτομο δεν παρουσιάζει συμπτώματα αυτή η περίοδος μπορεί να μειωθεί σε 4 μήνες εάν υπάρχουν αρνητικά αποτελέσματα μιας ανοσολογικής ή γονιδιακής μοριακής δοκιμασίας σε κάθε αιμοληψία (2004/33 ΕΚ).

Άτομα με ιστορικό ελονοσίας:

Δεκτά 3 έτη μετά τη λήξη της θεραπείας και την απουσία συμπτωμάτων. Μετά απο την περίοδο αυτή, αποδοχή μόνον εφόσον τα αποτελέσματα μιας ανοσολογικής ή γονιδιακής μοριακής δοκιμασίας είναι αρνητικα (2004/33 ΕΚ).

Ασυμπτωματικοί επισκέπτες σε ενδημικές περιοχές:

Δεκτά 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 από επίσκεψη σε ενδημική περιοχή:

Δεκτά 3 έτη μετά την εξάλειψη των συμπτωμάτων μπορεί να μειωθεί η περίοδος σε 4 μήνες εάν μια ανοσολογική ή γονιδιακή μοριακή δοκιμασία είναι αρνητική (2004/33 ΕΚ).

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ. Βλέπε σχετικό πίνακα.

ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ. Μπορεί να αιμοδοτήσει ακόμη και εάν βρίσκεται σε αγωγή υποκατάστασης ή οποιαδήποτε άλλη αγωγή για τον έλεγχο των συμπτωμάτων.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν παρουσιάσθηκε μετά απο θεραπεία για κακοήθεια.

ΕΜΜΗΝΟΣ ΡΥΣΗ. Βλέπε *Περίοδος*.

ΕΜΦΡΑΓΜΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει (διά βίου).

ΕΜΦΥΣΗΜΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΤΙΣ (περιλαμβάνεται και η υποξεία βακτηριακή ενδοκαρδίτις). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει αν υπάρχει ενεργός λοίμωξη. Αποκλείεται εφόσον έχει καρδιακή βλάβη που περιορίζει τη φυσική δραστηριότητα.

ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΩΣΗ. Επιτρέπεται εφόσον δεν βρίσκεται υπό θεραπεία που αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία.

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. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Δεν έχουν περάσει 4 μήνες από την εξέταση με εύκαμπτο ενδοσκόπιο.

Εναλλακτικά:

Εάν η εξέταση έχει γίνει με άκαμπτο ενδοσκόπιο (π.χ κολποσκόπιο και οι περισσότερες αρθροσκοπήσεις και πρωκτοσκοπήσεις) και ο υποψήφιος αιμοδότης είναι καλά και δεν περιμένει επιπλέον ελέγχους ή αποτελέσματα μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΕΝΕΣΙΜΕΣ ΟΥΣΙΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει 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.

ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ. Βλέπε *Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή.*

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 επικίν-*

δυνα 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.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΔΥΣΚΟΛΙΑ. Όλοι οι υποψήφιοι αιμοδότες πρέπει:

- Να μπορούν να κατανοήσουν πλήρως τη διαδικασία της αιμοδοσίας.

- Να παρέχουν την ενημερωμένη συναίνεση τους για τη διαδικασία περιλαμβανομένων των ελέγχων που πρέπει να γίνουν προκειμένου η προσφερόμενη μονάδα αίματος να είναι κατάλληλη προς χρήση.

Διερμηνείς τρίτων

Εάν απαιτείται να είναι παρόντες σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας επιλογής του αιμοδότη όπου διαλαμβάνεται ανταλλαγή εμπιστευτικών πληροφοριών (αξιολόγηση του ερωτηματολογίου και ιατρικού ιστορικού, ιατρική συνέντευξη και λήψη συγκατάθεσης) μεταξύ του δότη και του επαγγελματία υγείας, αυτοί θα πρέπει:

- Να κατανοούν πλήρως τις απαιτήσεις που σχετίζονται με τη διαδικασία αιμοδοσίας και να παρέχουν ακριβή και αληθή μετάφραση και ερμηνεία όλων των πληροφοριών που

παρέχονται προκειμένου η υπηρεσία να μπορεί να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις της νομοθεσίας.

- Να μην είναι γνωστοί του υποψήφιου αιμοδότη.

- Να κατανοούν πλήρως την υποχρέωση τήρησης της εμπιστευτικότητας και την εμπιστευτική φύση των πληροφοριών που παρέχει ο υποψήφιος αιμοδότης.

Οποιοσδήποτε τρίτος, εφόσον έχει την άδεια του αιμοδότη, μπορεί να τον συνοδεύσει σε άλλα μέρη της διαδικασίας αιμοδοσίας που δεν περιλαμβάνουν την ανταλλαγή εμπιστευτικών πληροφοριών.

ΕΠΙΛΗΨΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει:

- εάν είναι υπο αγωγή για επιληψία.

- εάν είχε παρουσιάσει επιληπτικό επεισόδιο τα τελευταία τρία χρόνια.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να γίνει, κατα περίπτωση, αποδεκτό άτομο με ιστορικό επιληψίας εφόσον τα τελευταία τρία χρόνια δεν χρειάστηκε να λάβει αντιεπιληπτικη αγωγή και δεν παρουσίασε επιληπτικές κρίσεις.

ΕΠΙΠΕΦΥΚΙΤΙΣ. Αποκλείεται μέχρι πλήρους ιάσεως.

ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΤΙΔΑ. Βλέπε *Οφθαλμός Νοσήματα.*

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Βρίσκεται εν αναμονή αποτελεσμάτων εργαστηριακής διερεύνησης για μία αδιάγνωστη μέχρι τώρα κατάσταση, η οποία μπορεί και να αποτελεί αιτία αποκλεισμού

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν πρόκειται για εργαστηριακή διερεύνηση, όπως τραχηλικό επίχρισμα, μαστογραφία στα πλαίσια ελέγχου ρουτίνας ή στα πλαίσια ελέγχου παρακολούθησης νοσήματος π.χ. σακχαρώδης διαβήτης ελεγχόμενος με διαιτητική αγωγή ή θεραπεία από του στόματος, ο οποίος από μόνος του δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού.

ΕΡΠΗΣ (Επιχείλιος και Γεννητικών Οργάνων). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν οι βλάβες είναι πρόσφατες (χωρίς σημεία επούλωσης).

Δεν υπάρχει λόγος αποκλεισμού αιμοδότη του οποίου ο σεξουαλικός σύντροφος έχει έρπητα.

Εναλλακτικά:

- Εάν οι βλάβες επουλώνονται και δεν προκαλούν αίσθημα καύσους και μούδιασμα μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν ο υποψήφιος αιμοδότης δεν είναι ανοσοκατεσταλμένος αλλά λαμβάνει μακρόχρονη προφύλαξη με αντιιϊκά μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΕΡΠΗΣ ΖΩΣΤΗΡ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει:

- Εάν παρουσιάζει επιμόλυνση.

- Εάν δεν έχουν περάσει 2 εβδομάδες απο την ανάρρωση.

- δεν έχουν περάσει 7 ημέρες απο την ολοκλήρωση συστηματικής αγωγής.

Αποκλείονται για 4 εβδομάδες άτομα που ήρθαν σε επαφή με νοσούντα.

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.

ΕΡΥΘΡΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΠΡΩΤΟΠΟΡΦΥΡΙΑ. Βλέπε *Πορφυρία.*

ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗΣ ΛΥΚΟΣ. Δεν επιτρέπεται η αιμοδοσία.

ΕΤΕΡΟΖΥΓΩΤΕΣ ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗΣ. Βλέπε *Στίγμα Δρεπανοκυτταρικής.*

ΕΤΡΕΤΙΝΑΤΗ – TIGASON. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει χορηγηθεί σε οποιαδήποτε στιγμή της ζωής του.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Σε πολλές χώρες δεν συνταγογραφείται πλέον λόγω της ισχυρούς τερατογόνου δράσεως του.

ΕΥΕΡΕΘΙΣΤΟ ΕΝΤΕΡΟ. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει διαγνωσθεί ως ευερέθιστο έντερο (δεν πρέπει να συγχέεται με τη Φλεγμονώδη νόσο έντερου) ακόμη και εάν βρίσκεται υπο φαρμακευτική αγωγή.

ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ -Μρoχ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει αναρρώσει από επιβεβαιωμένη ή ύποπτη ευλογιά των πιθήκων **ΚΑΙ**

- Έχουν περάσει τουλάχιστον 28 ημέρες από τη διάγνωση **ΚΑΙ**
- Έχουν περάσει τουλάχιστον 14 ημέρες από την ανάρρωση και ο υποψήφιος αιμοδότης παραμένει υγιής **ΚΑΙ**
- Έχουν περάσει τουλάχιστον 14 ημέρες από την επούλωση όλων των δερματικών βλαβών **ΚΑΙ**
- Έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από όταν ολοκληρώθηκε οποιαδήποτε αντιική ή αντιβιοτική αγωγή **ΚΑΙ**
- Ο υποψήφιος αιμοδότης δεν βρίσκεται υπο επιτήρηση (περιλαμβανομένης και της επιδημιολογικής).

1. Επαφή με άτομο που έχει διαγνωσθεί με Μρox

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχουν περάσει πάνω από 21 ημέρες από την τελευταία επαφή **ΚΑΙ:**

- Ο υποψήφιος αιμοδότης δεν έχει συμπτώματα Μρox **ΚΑΙ**
- Έχει ολοκληρώσει την συσταθείσα περίοδο απομόνωσης **ΚΑΙ**

- Έχει αποδεσμευθεί από οποιαδήποτε σύσταση παρακολούθησης (περιλαμβανομένης και αυτής της επιδημιολογικής επιτήρησης) **ΚΑΙ**
- Πληροί τα κριτήρια αναφορικά με τον εμβολιασμό.

2. Ανοσοποίηση (εμβολιασμός) λόγω επαφής ή διακινδύνευσης (δεν περιλαμβάνει άτομα που έχουν εμβολιασθεί μόνο επειδή εργάζονται σε δομή υγείας).

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν πληρούνται τα κριτήρια του σημείου 1 **ΚΑΙ**

- Έχουν περάσει πάνω από 4 εβδομάδες από την πιο πρόσφατη δόση μη ζωντανού ή αδρανοποιημένου εμβολίου ευλογιάς π.χ **Imvanex** ΚΑΙ
- Έχει ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός (εάν χορηγήθηκε πάνω από μία δόση).

3. Ανοσοποίηση (εμβολιασμός) απουσία γνωστής επαφής (περιλαμβάνει άτομα που εμβολιάσθηκαν λόγω της εργασίας τους σε δομή υγείας).

Μπορούν να αιμοδοτήσουν άτομα που εμβολιάσθηκαν με Imvanex ή άλλο εμβόλιο τρίτης γενεάς στο πλαίσιο της εργασίας τους με την προϋπόθεση ότι δεν θεωρήθηκαν υψηλού κινδύνου λόγω σχετικής έκθεσης.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η Mpox (πρώην ευλογιά των πιθήκων) είναι σπάνια ιογενής λοίμωξη, η οποία μεταδίδεται κυρίως από άγρια ζώα που απαντώνται σε περιοχές της Δυτικής και Κεντρικής Αφρικής. Η Mpox είναι ενδημική σε ορισμένες αφρικανικές χώρες. Από τις αρχές Μαΐου του 2022 όμως άρχισαν να καταγράφονται ανθρώπινα κρούσματα σε χώρες μη ενδημικές, με αποτέλεσμα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας να χαρακτηρίσει το φαινόμενο ως έξαρση κρουσμάτων διεθνούς εμβέλειας σε μη-ενδημικές χώρες (multi-country outbreak in non-endemic countries). Τον Νοέμβριο του 2022, ο ΠΟΥ όρισε την ονομασία Mpox ως το νέο όνομα για τη νόσο της ευλογιάς των πιθήκων. Η περίοδος επώασης είναι έως 21 ημέρες. Τα αρχικά συμπτώματα περιλαμβάνουν πυρετό, μυαλγίες, κόπωση, κεφαλαλγία και ακολουθούνται από εξάνθημα με τη μορφή κηλίδων. Το εξάνθημα εξελίσσεται γρήγορα από φλύκταινες σε φυσαλίδες γεμάτες υγρό οι οποίες στην πορεία σχηματίζουν κρούστες (εφελκίδες) που αργότερα πέφτουν. Η μολυσματικότητα μπορεί να ξεκινήσει κατά τη διάρκεια των αρχικών συμπτωμάτων και να διαρκέσει μέχρι να εξαφανιστεί το εξάνθημα και να πέσουν όλες οι κρούστες.

Η Mpox δεν μεταδίδεται εύκολα μεταξύ των ανθρώπων. Η μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο γίνεται μέσω επαφής με: μολυσματικό υλικό από δερματικές βλάβες, αναπνευστικά σταγονίδια σε παρατεταμένη επαφή πρόσωπο με πρόσωπο, αντικείμενα μολυσμένα από τον ιό όπως κλινοσκεπάσματα ή ρούχα. Κατά την έξαρση των κρουσμάτων

διεθνούς εμβέλειας σε μη-ενδημικές χώρες (multi-country outbreak) οι περισσότερες περιπτώσεις εντοπίσθηκαν μεταξύ ανδρών που κάνουν σεξ με άνδρες και η κατανομή του δερματικού εξανθήματος Μροx κατά την έναρξη των συμπτωμάτων, υποδηλώνει ότι η μετάδοση Μροx σχετίζεται με την άμεση επαφή κατά τη διάρκεια του σεξ.

Το προσωπικό θα πρέπει να είναι σε εγρήγορση για υποψήφιους αιμοδότες που αναφέρουν εξανθήματα και συμπτώματα Μροx, ανεξάρτητα από σεξουαλική συμπεριφορά, ιστορικό ταξιδιού ή άλλους παράγοντες κινδύνου.

ΕΦΙΔΡΩΣΕΙΣ ΝΥΚΤΕΡΙΝΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν έχει βρεθεί αιτιολογία.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν αποδίδονται στην εμμηνόπαυση.

Z

ΖΑΝΑΜΙΒΙΡΗ - RELENZA. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Λαμβάνει Ζαναμιβίρη ως θεραπεία για γρίπη.

- Οποιαδήποτε στιγμή 7 ημέρες πριν ή κατά τη διάρκεια της λήψης της ζαναμιβίρης ο υποψήφιος αιμοδότης παρουσίασε συμπτώματα γρίπης (θερμοκρασία άνω των 38°C, ή ιστορικό πυρετού και δύο ή περισσότερα από τα παρακάτω συμπτώματα: βήχας, κεφαλαλγία, καταρροή, διάρροια ή εμέτους).

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ο υποψήφιος αιμοδότης λαμβάνει ζαναμιβίρη ως προφύλαξη, δεν παρουσιάζει συμπτώματα και δεν έχει συσταθεί παραμονή στο σπίτι του.

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 συνειδήσεως, λιποθυμία ή αν είχαν αισθανθεί ποτέ άσχημα.

ΗΜΙΚΡΑΝΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Πρόκειται για βαριά μορφή με κρίσεις περισσότερες από μία φορά την εβδομάδα.

- Αιμοδότης που εμφάνισε επεισόδιο ημικρανίας μετά απο αιμοδοσία αποκλείεται δια βίου.

- Βρίσκεται σε προφυλακτική αγωγή με βαπλροικό οξύ ή βαλπροϊκό Νάτριο (DEPAKINE, DEPAKINE-CHRONO, HEXAQUIN).

Εναλλακτικά:

Κατά περίπτωση γίνονται αποδεκτοί αιμοδότες με ελαφράς μορφής ημικρανίες και κρίσεις λιγότερες απο μία φορά την εβδομάδα ακόμη και εάν βρίσκονται σε προφυλακτική αγωγή.

ΗΠΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

1. ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΛΙΠΩΔΗΣ ΝΟΣΟΣ ΗΠΑΤΟΣ (NAFLD)

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει διαγνωσθεί με:

- Μη αλκοολική στεατοηπατίτιδα (NASH).

- Κίρρωση.

Εναλλακτικά:

Η διάγνωση λιπώδους ήπατος μη αλκοολικής αιτιολογίας δεν αποκλείει υποχρεωτικά από αιμοδοσία. Εάν ο υποψήφιος αιμοδότης αισθάνεται καλά και ακολουθεί διαιτητική αγωγή και αλλαγή τρόπου ζωής όπως άθληση μπορεί να αιμοδοτήσει.

2. ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Εάν ο υποψήφιος αιμοδότης είναι καλά και

- δεν βρίσκεται υπό παρακολούθηση από ειδικό.

- δεν έχει διαγνωσθεί με αλκοολική ηπατίτιδα ή κίρρωση μπορεί να αιμοδοτήσει.

3. ΑΥΤΟΑΝΟΣΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ (περιλαμβάνει αυτοάνοση ηπατίτιδα, πρωτοπαθή χολαγγειίτιδα, σκληρυντική χολαγγειίτιδα)

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση ή αγωγή.

- Συνυπάρχει με φλεγμονώδη νόσο του εντέρου.

Εναλλακτικά:

Εάν είναι καλά, ακόμη και εάν βρίσκεται υπό αγωγή για τον έλεγχο συμπτωμάτων π.χ Χολεστυραμίνη (Questran) ή Ουρσοδεοξυχολικό οξύ (URSOFALK) μπορεί να αιμοδοτήσει.

4. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΗΠΑΤΟΤΟΞΙΚΟΤΗΤΑ - ΗΠΑΤΟΠΑΘΕΙΑ ΣΥΧΕΤΙΖΟΜΕΝΗ ΜΕ ΚΥΗΣΗ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση, θεραπεία ή παρακολούθηση από ειδικό.

- Έχει λάβει μεταμόσχευση ήπατος.

- Έχει χρόνια ηπατική ανεπάρκεια.

5. ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

6. ΝΕΟΠΛΑΣΜΑ ΗΠΑΤΟΣ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ. Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν ατομα με αγνώστου αιτιολογίας Ηπατίτιδα.

1. Άτομα που έχουν αναρρώσει από ηπατίτιδα αγνώστου αιτιολογίας.

Μπορούν να αιμοδοτήσουν 24 μήνες μετά την ανάρρωση.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχουν περάσει περισσότερο από 12 μήνες αλλά λιγότεροι από 24 από την ανάρρωση και όλοι οι δείκτες π.χ HBsAg , anti HBc, HBV- DNA , HCV-RNA είναι αρνητικοί.

2. Συγκάτοικοι ή Σεξουαλικοί σύντροφοι ατόμων με ηπατίτιδα αγνώστου αιτιολογίας.

Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν εάν:

- Δεν έχουν περάσει 12 μήνες από την τελευταία συγκατοίκηση ή σεξουαλική επαφή.

- Δεν έχουν περάσει 12 μήνες από την ανάρρωση του προσβεβλημένου ατόμου εφόσον συνεχίζουν να συγκατοικούν ή να έχουν σεξουαλικές επαφές.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από την ανάρρωση.

1. Σεξουαλικοί σύντροφοι (τρέχων ή πρώην σεξουαλικός σύντροφος προσβεβλημένου ατόμου).

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσουν εάν δεν έχουν περάσει 6 μήνες από την ανάρρωση (εφόσον πρόκειται για τον τρέχοντα σεξουαλικό σύντροφο) ή από την τελευταία σεξουαλική επαφή εάν πρόκειται για πρώην σεξουαλικό σύντροφο.

2. Άτομα που μοιράζονται την ίδια στέγη (συγκάτοικοι) με προσβεβλημένο άτομο.

Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν εάν δεν έχουν περάσει 6 μήνες από την ανάρρωση του προσβεβλημένου ατόμου. Εάν δεν συγκατοικούν πλέον θα πρέπει να έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από την τελευταία επαφή.

3. Ανοσοποίηση. Εάν έγινε μετά γνωστή έκθεση, δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εφ'οσον δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες μετά την τελευταία επαφή με το προσβεβλημένο άτομο ακόμη και εάν χορηγήθηκε εμβόλιο ή ενδομυική ανοσοσφαιρίνη.

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

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

Σεξουαλική επαφή. Αποκλείονται εάν δεν έχουν περάσει 3 μήνες απο την τελευταία επαφή.

Αποδεκτοί κατα περίπτωση εάν συνεχίζουν να έχουν σχέση με την προυπόθεση: HBsAg αρνητικό, anti-HBcore θετικό, anti-HBs >100 iu/l και HBV-DNA αρνητικό.

Υπεράνοσος γ-σφαιρίνη. Παρατείνει τον χρόνο επωάσης της ηπατίτιδας Β. Για τον λόγο αυτό, άτομα που έχουν κάνει 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 αναβάλεται 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 από την αιμοδοσία υποψήφιοι αιμοδότες που διατηρούν σεξουαλικές σχέσεις με άτομα που πάσχουν απο λοίμωξη με τον ιό της ηπατίτιδας C εφόσον δεν έχουν περάσει 4 μήνες απο την τελευταία σεξουαλική επαφή.

Εάν το διάστημα είναι μικρότερο των 4 μηνών και ο αιμοδότης αναφέρει σεξουαλική επαφή με άτομο που έχει υποβληθεί σε επιτυχή θεραπεία για HCV λοίμωξη (δλδ έχει μη ανιχνεύσιμο HCV RNA στον ορό με ευαίσθητη μοριακή μέθοδο τρείς μήνες μετά το τέλος της θεραπείας) μπορεί να γίνει αποδεκτός.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Ε. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν έχουν περάσει 6 μήνες από την ανάρρωση.

Εναλλακτικά:

Εάν έχουν περάσει λιγότερο από 6 μήνες από την ανάρρωση και έχει έλεγχο για HEV-RNA αρνητικό και anti-HEV IgG θετικά μπορεί να αιμοδοτήσει.

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 διερεύνηση 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 και ΘΡΟΜΒΟΦΙΛΙΑ. Εάν υπάρχει περίπτωση επίκτητης θρομβοφιλίας αναζήτησε εάν υπάρχει ειδική πρόβλεψη για την όποια υποκείμενη αιτία αυτής.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Οφείλεται σε αρτηριοσκλήρυνση (π.χ θρόμβωση στεφανιαίων).

- Δύο ή περισσότερα επεισόδια θρόμβωσης που χρειάσθηκαν θεραπεία.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον επτά ημέρες από την ολοκλήρωση αντιπηκτικής αγωγής.

- Έχει θρομβοφιλία και είχε ένα ή περισσότερα επεισόδια θρόμβωσης.

- Ιστορικό Θρόμβωσης προκαλούμενης από εμβόλιο (VITT), Θρομβωτικής Θρομβοπενικής Πορφύρας (ΤΤΠ) ή Θρόμβωσης από Ηπαρίνη (HIT).

Εναλλακτικά:

1. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν πρόκειται για πρώτο επεισόδιο θρόμβωσης, όπως εν τω βάθη φλεβική θρόμβωση, θρόμβωση φλέβας αμφιβληστροειδούς ή πνευμονική εμβολή:

- Δεν υπάρχει υποκείμενη αιτία που να μην επιτρέπει την αιμοδοσία **ΚΑΙ**
- Ο υποψήφιος αιμοδότης δεν γνωρίζει να έχει θρομβοφιλία **ΚΑΙ**
- Είναι καλά ενώ η αντιπηκτική αγωγή (εάν χρησιμοποιήθηκε) έχει διακοπεί για διάστημα μεγαλύτερο των επτά ημερών.

2. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει θρομβοφιλία **ΚΑΙ**

- Δεν βρίσκεται υπο αντιπηκτική αγωγή **ΚΑΙ**
- Δεν είχε ποτέ θρόμβωση **ΚΑΙ**
- Δεν είχε ποτέ λάβει αντιπηκτική αγωγή για επαναλαμβανόμενες αποβολές **ΚΑΙ**
- Δεν είχε ποτέ λάβει αγωγή με συμπυκνώματα παραγόντων πήξεως (από πλάσμα) ΚΑΙ εάν έχει υποκείμενη αιτία για επίκτητη θρομβοφιλία, αυτή δεν θα πρέπει να αποτελεί αιτία αποκλεισμού.

3. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει ιστορικό επιπολής θρομβοφλεβίτιδας **ΚΑΙ**

- Δεν βρίσκεται υπό αντιπηκτική αγωγή **ΚΑΙ**
- Δεν υπάρχει υποκείμενη αιτία που να αποτελεί αιτία αποκλεισμού από αιμοδοσία.

ΘΥΡΕΟΕΙΔΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση.

- Κακοήθεια.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από θεραπεία με ραδιενεργό Ιώδιο.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 24 μήνες από τη διακοπή αγωγής με αντιθυρεοειδικά φάρμακα (από το στόμα).

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 8 εβδομάδες από την έναρξη θεραπείας υποκατάστασης (θυροξίνη).

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν βρίσκεται υπό σταθερή θεραπεία συντήρησης (θυροξίνη) και δεν έχει γίνει αλλαγή στη δοσολογία τις τελευταίες 4 εβδομάδες.

ΘΡΟΜΒΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ. Αποκλείεται οριστικά επί πρωτοπαθούς θρομβοκυττάρωσης.

Εάν ο αριθμός των αιμοπεταλίων είναι > 500 x 10^9 / l θα πρέπει να επαναλαμβ'ανεται ο έλεγχος. Εάν οι τιμές παραμένουν υψηλές ο δότης δεν πρέπει να γίνεται δεκτός και πρέπει να παραπέμπεται για διερεύνηση.

ΘΡΟΜΒΟΚΥΤΤΟΠΕΝΙΑ. Αποκλείεται οριστικά.

ΘΩΡΑΚΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Οφείλεται σε καρδιαγγειακή νόσο.

- Η αιτιολογία είναι άγνωστη.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει διερευνηθεί για θωρακικό πόνο και έχουν αποκλειστεί αιτίες που αποτελούν αιτία αποκλεισμού από αιμοδοσία (π.χ. καρδιακή νόσος, πνευμονική εμβολή ή λοίμωξη).

Ι

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. Αποκλείεται εάν:

α) είναι συμπτωματική.

β) ο αιμοδότης αναφέρει αριθμό αιμοπεταλίων $< 120 \times 10^9$ / L.

γ) έχουν περάσει λιγότερα απο 5 χρόνια απο την ανάρρωση.

Ισχύουν τόσο για τη νόσο ενηλίκων όσο και παίδων.

Μπορεί να γίνουν δεκτοί αιμοδότες οι οποίοι έχουν υποβληθεί σε σπληνεκτομή και πληρούν όλες τις άλλες προυποθέσεις, έστω και εάν λαμβάνουν προφυλακτική αντιβιωτική αγωγή.

Δεν υπάρχει ανάγκη για έλεγχο αιμοπεταλίων πριν την αιμοδοσία ολικού αίματος, εάν ο υποψήφιος αιμοδότης είναι ασυμπτωματικός για πάνω απο 5 χρόνια και γνωρίζει ότι ο αριθμός των αιμοπεταλίων του αποκαταστάθηκε σε τιμές >120 x 10^9 / L .

ΙΔΙΟΠΑΘΗΣ ΠΟΛΥΚΥΤΤΑΡΑΙΜΙΑ. Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν.

ΙΚΤΕΡΟΣ. Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν εάν:

- Αιμοδότης ικτερικός ή έχει ιστορικό ικτέρου.

- Εάν είναι ιογενούς αιτιολογίας (βλέπε *Ιοεγενές Νόσημα*).

- Εάν οφείλεται σε κακοήθεια ή στην ακολουθούμενη για αυτήν θεραπεία.

- Εάν είναι αγνώστου αιτιολογίας (βλέπε *Ηπατίτιδα Αγνώστου Αιτιολογίας*).

Αποδεκτός κατά περίπτωση εάν:

- πλήρης ανάρρωση μετά απο ίκτερο μη ιογενούς αιτιολογίας (περιλαμβάνεται και όχι μόνο φυσιολογικός ίκτερος νεογνού, χολολιθίαση, φαρμακευτική αντίδραση).

- Σύνδρομο Gilbert, χωρίς εμφανή ικτερική χροιά κατα την αιμοδότηση.

ΙΛΙΓΓΟΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν συμπτωματικός την ημέρα της αιμοδοσίας.

- Εάν αναφέρει νόσο Meniere και αισθάνεται καλά κατα την ημέρα της αιμοδοσίας μπορεί να γίνει αποδεκτός ακόμη και εάν λαμβάνει προληπτική αγωγή.

ΙΝΟΜΥΑΛΓΙΑ (γνωστή και ως Ινομυοσίτιδα ή Ινοσίτις). Μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΙΟΣ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ (WNV). Δεκτά 28 ημέρες μετά την αποχώρηση από περιοχή κινδύνου μετάδοσης του ιού του Δυτικού Νείλου, εκτός αν έχει πραγματοποιηθεί εξέταση νουκλεονικού οξέος (NAT) με αρνητικό αποτέλεσμα.

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.

K

ΚΑΚΟΗΘΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

- Εάν πρόκειται για μη μεταστατικό βασικοκυτταρικό καρκίνωμα έχει ολοκληρωθεί η τοπική θεραπεία και έχουν

επουλωθεί όλες οι βλάβες μπορεί να αιμοδοτήσει. Εάν χρειάσθηκε οποιαδήποτε συστηματική θεραπεία και έχουν περάσει τουλάχιστον 24 μήνες μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει μη αιματολογική (μη-κλωνική) προκαρκινική κατάσταση (π.χ οισοφάγος Barrett, οικογενή πολυποδίαση) για την οποία παρακολουθείται συστηματικά, ή είχε παρόμοια περίπτωση για την οποία θεραπεύθηκε και δεν απαιτείται παρακολούθηση, μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει θεραπευθεί από in situ καρκίνωμα και δεν χρειάζεται παρακολούθηση, μπορεί να αιμοδοτήσει. Υποψήφιοι αιμοδότες που επανήλθαν στην παρακολούθηση μετά από επιτυχημένη θεραπεία για in situ καρκίνωμα μπορούν να αιμοδοτήσουν. Παραδείγματα in situ καρκίνου περιλαμβάνουν: in situ πορογενές καρκίνωμα μαστού (DCIS), τραχήλου ή αιδοίου, προστατική ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία (PIN), ενδοεπιθηλιακό καρκίνωμα πλακωδών κυττάρων ή νόσος Bowen

- Υποψήφιοι αιμοδότες υψηλού κινδύνου για ανάπτυξη κακοήθειας λόγω βεβαρημένου οικογενειακού ιστορικού, ή λόγω γεννετικών test ακόμη και εάν υποβλήθηκαν σε προφυλακτικό χειρουργείο ή προφυλακτική φαρμακευτική αγωγή (π.χ Tamoxifen) ή που βρίσκονται υπο παρακολούθηση ρουτίνας μπορούν να αιμοδοτήσουν.

ΚΑΚΟΗΘΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗ. Αποκλείεται διά βίου.

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

ΚΑΠΝΙΣΜΑ - ΔΙΑΚΟΠΗ (αφορά χρήση Βουπροπιόνης (WLLLBUTRIN, ZYBAN), υποκατάστατα Νικοτίνης (δερματικά επιθέματα παστίλιες, εισπνεόμενη νικοτίνη, ρινικό σπρέυ νικοτίνης) και Βαρενικλίνη (CHAMPIX). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν παρουσιάζει συμπτώματα που σχετίζονται με την αγωγή. Εάν αισθάνονται καλά μπορούν να αιμοδοτήσουν.

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 στηθάγχη, 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.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει ή είχε:

- Ανεύρυσμα.

- Καρδιομυοπάθεια.

- Ισχαιμική καρδιοπάθεια ή στηθάγχη ανεξαρτήτως αιτιολογίας.

- Καρδιακή ανεπάρκεια.

- Μυοκαρδίτιδα εφόσον δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 12 μήνες από την ανάρρωση.

- Περιφερική αγγειοπάθεια (περιλαμβανομένων της διαλείπουσας χωλότητας και της γάγγραινας).

- Χειρουργηθεί για στένωση ή απόφραξη αρτηρίας.

- Υποτροπιάζουσα θρομβοφλεβίτιδα ή θρόμβωση.

- Βαλβιδοπάθεια.

- Αποκλεισμό δεξιού σκέλους (RBBB) ή/και αποκλεισμό αριστερού σκέλους (LBBB) στο ΗΚΓ.

Εναλλακτικά:

- Εάν κατά την καρδιακή ακρόαση έχει διαπιστωθεί τυχαία καρδιακό φύσημα ή έχει βρεθεί ανωμαλία στις βαλβίδες κατά τη διάρκεια υπερηχογραφικού ελέγχου, το οποίο είναι ασυμπτωματικό και δεν απαιτεί παρακολούθηση, μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν είναι ασυμπτωματικός και δεν προγραμματίζεται κάποια θεραπευτική παρέμβαση για ανοιχτό ωοειδές τρήμα (PFO) μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν συγγενής καρδιοπάθεια (congenital heart defect) έχει αντιμετωπισθεί χειρουργικά και έχει επιτευχθεί πλήρης ίαση μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Εάν το χειρουργείο αφορά συγγενείς καρδιακές ανωμαλίες, έχει επιτευχθεί θεραπεία, είναι ασυμπτωματικός, έχουν

περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από το χειρουργείο, δεν συστήνεται περιορισμός δραστηριοτήτων και δεν αποκλείεται η αιμοδοσία για άλλους λόγους, μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ. Βλέπε *Ψυχιατρικές Διαταραχές*.

ΚΑΤΑΡΡΟΗ. Βλέπε *Συνάχι*.

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ – ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει:

- Άνοια (πχ. Νόσο Alzheimer).

- Ιστορικό νοσήματος του ΚΝΣ αγνώστου αιτιολογίας ή πιθανής λοιμώδους, οπτικής νευρίτιδας, εγκάρσιας μυελίτιδας, Creutzeld-Jakob disease.

- Νευροεκφυλιστικές παθήσεις αγνώστου αιτιολογίας.

- Εγκεφαλικό, Υπαραχνοειδή αιμορραγία, παροδικό αγγειακό εγκεφαλικό ή εμβολή.

- Κακοήθη νοσήματα.

- Νόσο Πάρκινσον.

- Εάν παρουσιάζει συμπτώματα που σχετίζονται με υπόταση κατά τη διάρκεια αγωγής με αγωνιστές υποδοχέων Ντοπαμίνης όπως (BROMOCRIPTINE, PERGOLIDE, ROPINIROLE, DIHYDROERGOCRYPTINE MESYLATE, PRAMIPEXOLE, CABERGOLINE, APOMORPHINE, PIRIBERDIL, ROTIGOTINE).

Εναλλακτικά:

- Άτομα με πάρεση προσωπικού (πάρεση Bell) πριν τουλάχιστον τέσσερεις εβδομάδες τα οποία έχουν διακόψει οποιαδήποτε θεραπευτική αγωγή τουλάχιστον προ επτά ημερών, έχουν ολοκληρώσει τη διερεύνηση και δεν χρήζουν παρακολούθησης μπορεί να αιμοδοτήσουν ακόμη και εάν παρουσιάζουν υπολειπόμενα συμπτώματα.

- Εάν έχει τεθεί η διάγνωση παροδικής σφαιρικής αμνησίας (transient global amnesia) μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχει διαγνωσθεί με Ιδιοπαθή (καλοήθη) ενδοκρανιακή υπέρταση, είναι ασυμπτωματικός και δεν λαμβάνει πλέον καμία αγωγή μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ. Αναβάλλεται για 6 μήνες.

ΚΕΦΑΛΙ ΤΡΑΥΜΑ. Εξετάζουμε άν 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 ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει ενεργό φλεγμονή.

- Έχει θρόμβωση.

- Παρουσία ελκωτικής βλάβης.

ΚΙΤΡΙΝΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ. Βλέπε *Τροπικά Ιογενή Νοσήματα.*

KLINEFELTER ΣΥΝΔΡΟΜΟ. Μπορεί να αιμοδοτήσει .

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Το σύνδρομο Klinefelter είναι γενετική διαταραχή που εμφανίζεται αποκλειστικά στα αγόρια και προκαλείται λόγω της παρουσίας ενός επιπλέον χρωμοσώματος Χ. Το σύνδρομο Klinefelter είναι η συχνότερη χρωμοσωμική διαταραχή. Η συχνότητα του υπολογίζεται 1:500- 1:100 γεννήσεις. Τα κύρια χαρακτηριστικά του είναι η καθυστέρησης ανάπτυξης της εφηβείας στα αγόρια λόγω ανεπαρκούς ανάπτυξης των όρχεων η υπογονιμότητα και η γυναικομαστία. Εάν δεν βρίσκονται σε θεραπεία υποκατάστασης μπορεί να παρουσιάζουν χαμηλά επίπεδα αιμοσφαιρίνης.

ΚΛΟΠΙΔΟΓΡΕΛΗ - Plavix. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΚΟΙΛΙΟΚΑΚΗ. Μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η κοιλιοκάκη είναι αποτέλεσμα μιας ανώμαλης ανοσοαπόκρισης στη γλουτένη (που περιέχεται σε ορισμένα δημητριακά, ιδιαίτερα στο σιτάρι) που βλάπτει το λεπτό έντερο. Αυτό μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την μειωμένη απορρόφηση μετάλλων και βιταμινών που είναι απαραίτητα για την αιμοποίηση. Η αποφυγή της γλουτένης συνήθως αντιστρέφει το πρόβλημα. Ο έλεγχος της αιμοσφαιρίνης θα εξασφαλίσει ότι ο υποψήφιος αιμοδότης μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

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

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. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν υπάρχουν ανοικτές βλάβες ακόμη και εάν υπο θεραπεία.

Τα κονδυλώματα γεννητικών οργάνων αποτελούν το συχνότερο σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα αλλά δεν υποδηλώνουν κατ΄ ανάγκη επικίνδυνη σεξουαλική συμπεριφορά, ως εκ τούτου δεν απαιτείται ειδική αντιμετώπιση.

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 ενδαρθρικώς. Αποκλείεται όσο γίνεται θεραπεία με χάπια ή ενέσιμη, ή αν γίνεται χρήση τακτικά ή για μεγάλα διαστήματα.

ΚΟΡΩΝΟΙΟΣ – COVID-19

1. ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΗ ή ΠΙΘΑΝΗ ΛΟΙΜΩΞΗ COVID - Περιλαμβάνει θετικό αποτέλεσμα με Lateral Flow Test (LFT) γνωστό και ως Rapid test ή με Μοριακό έλεγχο (PCR) καθώς και άτομα των οποίων ο εργαστηριακός έλεγχος (μετά από ιατρική σύσταση) για SARS Cov-2 είναι σε εκκρεμότητα.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

• Δεν έχουν περάσει 14 ημέρες από την πλήρη αποδρομή των συμπτωμάτων (εξαιρούνται οι διαταραχές όσφρησης /γεύσης) ΚΑΙ δεν απαιτείται επιπλέον έλεγχος.

2. ΜΗ-ΕΙΔΙΚΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ, ΜΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΑ ΩΣ COVID-19

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Είναι συμπτωματικός.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 14 ημέρες από την ανάρρωση.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από την ολοκλήρωση συστηματικής αγωγής με αντιβιοτικά, αντιμυκητισιακά ή αντιικά φάρμακα.

3. ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΣ ΜΕ ΘΕΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν έχουν περάσει 14 ημέρες.

4. ΜΕΤΑ COVID-19 ΣΥΝΔΡΟΜΟ ή LONG COVID

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από το τέλος όλων των συμπτωμάτων περιλαμβανομένης και της κόπωσης.

5. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ και ΑΛΛΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ
- Περιλαμβάνονται υποψήφιοι αιμοδότες που εργάζονται στο σύστημα υγείας, πρόνοιας ή στην εκπαίδευση.

Υποψήφιοι αιμοδότες οι οποίοι υποβάλλονται σε συστηματικό έλεγχο για την παρουσία SARS-CoV-2 μπορούν να αιμοδοτήσουν με την προϋπόθεση ότι δεν είχαν θετικό έλεγχο τις τελευταίες 7 ημέρες.

6. ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟ ή ΥΠΟΠΤΟ ΚΡΟΥΣΜΑ – Περιλαμβάνει αιμοδότη που **ΔΕΝ** παρουσιάζει συμπτώματα αλλά είχε επαφή με επιβεβαιωμένο ή ύποπτο κρούσμα.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Δεν έχουν περάσει 14 ημέρες.

7. SARS-CoV-2 ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

Μπορεί να αιμοδοτήσει:

- Όποιος έχει εμβολιασθεί ως μέρος του Εθνικού προγράμματος Εμβολιασμών εφόσον αισθάνεται καλά.

- Εάν παρουσιάσει ήπιες αντιδράσεις από τον εμβολιασμό θα πρέπει να έχουν περάσει 7 ημέρες μετά την πάροδο των συμπτωμάτων.

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 ιάσεως και 7 ημέρες μετά το τέλος της αντιβίωσης. Δεν επιτρέπεται αν έχει συμπτώματα ή είναι υπό έρευνα.

Λ

ΛΑΜΒΛΙΑΣΗ (GIARDIA lamblia). Μπορεί να αιμοδοτήσει.

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 ΘΕΡΑΠΕΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έγινε για κακοήθεια.

- Δεν έχει επέλθει πλήρης επούλωση.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έγινε για:

- Βασεοκυτταρικό καρκίνωμα, η θεραπεία έχει ολοκληρωθεί και βρίσκεται σε πλήρη ίαση.

- In situ καρκίνωμα τραχήλου της μήτρας, η θεραπεία έχει ολοκληρωθεί και ο επανέλεγχος δεν ανέδειξε κυτταρικές ανωμαλίες.

- αισθητικούς λόγους και υπάρχει πλήρης επούλωση.

- φλεβικούς κιρσούς και έχουν πλήρως επουλωθεί.

- οφθαλμικές παθήσεις (που δεν αποτελούν από μόνες τους αιτία αποκλεισμού) και έχουν πλήρως επουλωθεί.

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

ΛΕΠΤΟΣΠΕΙΡΩΣΙΣ. Δεκτός μετά την πλήρη ίαση.

ΛΕΥΚΗ. Δεκτός, αν δεν είναι μέρος πολυσυστηματικής νόσου.

ΛΗΠΤΕΣ ΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

1. Οποιαδήποτε στιγμή:

- Χρειάσθηκε ανοσοκατασταλτική θεραπεία.

- Έλαβε μόσχευμα σκληράς μήνιγγος.

- Υποβλήθηκε σε μεταμόσχευση αποθηκευμένου αυτόλογου ιστού, matrix implant ή οργάνου.

- Υποβλήθηκε σε μεταμόσχευση οφθαλμικού ιστού.

- Υποβλήθηκε σε Ξενομεταμόσχευση (xenotransplantation).

2. Από την 1η Ιανουαρίου 1980 έχει λάβει μόσχευμα αλλογενούς ανθρώπινου ιστού ή όργανο.

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

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

ΛΙΠΟΘΥΜΙΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Επανειλημμένες λιποθυμικές κρίσεις ή ιστορικό σπασμών (εκτός των σπασμών παιδικής ηλικίας).

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 3 χρόνια από την τελευταία λήψη αντιεπιληπτικών φαρμάκων χωρίς υποτροπή.

- Έχει ιστορικό ανεξήγητης (χωρίς προφανή αιτία άλλη πλην της αιμοδοσίας) καθυστερημένης λιποθυμίας μετά την απομάκρυνση από το χώρο της αιμοδοσίας. Ως αιτίες καθυστερημένης λιποθυμίας (μετά από αιμοδοσία) αναφέρονται η άσκηση, αφυδάτωση, παρατεταμένη ορθοστασία, έκθεση σε δυσάρεστη κατάσταση.

- Δυο διαδοχικές λιποθυμίες μετά από αιμοδοσία.

ΛΟΙΜΩΔΗΣ ΜΟΝΟΠΥΡΗΝΩΣΙΣ. Δεκτός δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση.

ΛΟΙΜΩΞΗ - ΕΠΑΦΗ ΜΕ. Αφορά υποψήφιους αιμοδότες οι οποίοι ήρθαν σε επαφή με άτομο που είχε κάποια λοίμωξη. Εάν δεν υπάρχει ειδική αναφορά για συγκεκριμένο διάστημα αποκλεισμού μετά από την εν λόγω επαφή τότε ισχύουν τα κάτωθι:

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν βρίσκεται εντός του χρόνου επώασης της συγκεκριμένης λοίμωξης με την οποία ήρθε σε επαφή, εάν αυτό (χρονικό διάστημα επώασης) δεν είναι γνωστό θα πρέπει να περάσουν τουλάχιστον 4 εβδομάδες από την τελευταία επαφή.

Εναλλακτικά:

- Εάν η συγκεκριμένη λοίμωξη, με την οποία ήρθε σε επαφή, είναι γνωστό ότι οδηγεί σε μόνιμη ανοσία (π.χ ανεμοβλογιά, ιλαρά, παρωτίτιδα, ερυθρά, κοκκύτης) και ο υποψήφιος αιμοδότης έχει ιστορικό προηγούμενης νόσησης με αυτήν τότε μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Υποψήφιος αιμοδότης που ήρθε σε επαφή με άτομο με λοίμωξη ανώτερου αναπνευστικού όπως κοινό κρυολόγημα, πονόλαιμος, γρίπη, νοροϊός (ιογενής γαστρεντερίτιδα) και άλλες αιτίες διάρροιας και εμέτων, μπορεί να αιμοδοτήσει με την προϋπόθεση ότι ο υποψήφιος αιμοδότης είναι ασυμπτωματικός.

- Υποψήφιος αιμοδότης που ήρθε σε επαφή με άτομα με δερματικά νοσήματα που δεν μεταδίδονται μέσω του προσφερόμενου αίματος (π.χ ψώρα, λειχήνας, τριχοφυτία) μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν έχει σημεία λοίμωξης.

- Άτομα στα οποία έχει συνταγογραφηθεί προφυλακτική ανωγή με αντιβιοτικά μετά από επαφή με μηνιγγίτιδα, άνθρακα ή χλαμύδια μπορούν να αιμοδοτήσουν με την προϋπόθεση ότι είναι ασυμπτωματικά.

ΛΥΚΟΣ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗΣ. Αποκλείεται η αιμοδοσία.

ΛΥΣΣΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Έχει διαγνωσθεί με Λύσσα ακόμη και εάν έχει πλήρως αναρρώσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν η έκθεση σε μολυσμένο ζώο αντιμετωπίσθηκε με τη χρήση παθητικής ανοσοποίησης ή/και ενεργητικής ανοσοποίησης με την προϋπόθεση ότι έχουν περάσει 12 μήνες από την ημέρα έκθεσης και έχει αποδεσμευθεί πλήρως (από τον θεράποντα ιατρό) από οποιαδήποτε παρακολούθηση.

Σε περίπτωση εμβολιασμού χωρίς να έχει προηγηθεί έκθεση σε μολυσμένο ζώο μπορεί να αιμοδοτήσει.

Μ

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 καλοήθη 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 κακοήθη 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).

MENIERE'S ΝΟΣΟΣ. Βλέπε *Ίλιγγος*.

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

ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ-ΝΟΣΟΙ. 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).

ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙ-ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΦΑΡΜΑΚΑ (ΜΣΑ). Εξετάζεται το είδος των φαρμάκων και η αιτία για την οποία λαμβάνονται.

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. Εάν τα ΜΣΑ έχουν ληφθεί τις τελευταίες 48 ώρες δεν παρασκευάζονται αιμοπετάλια.

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

ΜΥΙΚΗ ΔΥΣΤΡΟΦΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

ΝΑΡΚΟΛΗΨΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Εμφανίζει επεισόδια υπερβολικής υπνηλία ή καταπληξία τους προηγούμενους 12 μήνες.

- Βρίσκεται υπό αγωγή με Μοδαφινίλη (Modiodal, Aspendos).

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν εμφανίζει επεισόδια υπνηλίας ή καταπληξίας τους τελευταίους 12 ή περισσότερους

μήνες και έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από την τελευταία λήψη Μοδαφινίλης.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Χρόνια νευρολογική διαταραχή που χαρακτηρίζεται από ***υπερβολική ανεξέλεγκτη υπνηλία κατά τη διάρκεια της ημέρας****, με τάση να κοιμούνται όταν είναι καθιστοί στο σχολείο, στη δουλειά ή ακόμα και όταν οδηγούν. Η ναρκοληψία επηρεάζει περίπου 1 στους 2.000 ανθρώπους στις Ηνωμένες Πολιτείες και την Ευρώπη.*

Τα κυριότερα συμπτώματα της ναρκοληψίας είναι: α) υπερβολική υπνηλία κατά τη διάρκεια της ημέρας β)καταπληξία (απότομη απώλεια του μυϊκού τόνου, διάρκειας λιγότερο από 30 δευτερόλεπτα), γ) παραισθήσεις (εκδηλώνονται κατά την έναρξη του ύπνου ή κατά την αφύπνιση), δ) ολική παράλυση (σύντομα επεισόδια ολικής παράλυσης στην αρχή ή στο τέλος του ύπνου).

Η Μοδαφινίλη είναι ένας παράγοντας που αποκαθιστά και/ή βελτιώνει τα επίπεδα αγρυπνίας και εγρήγορσης και αυτή την στιγμή έχει άδεια κυκλοφορίας σε 21 χώρες της Ευρώπης. Είναι διαθέσιμο στην Ευρώπη με τα κάτωθι εμπορικά ονόματα: Modasomil, Modiodal, Provigil και Vigil, όπως επίσης και με άλλα εμπορικά ονόματα ως γενόσημα φάρμακα. Αν και ορισμένες από τις προκλινικές μελέτες έχουν καταδείξει τοξικότητα στην αναπαραγωγική ικανότητα, τα διαθέσιμα δεδομένα για τους ανθρώπους είναι ανεπαρκή για να τεκμηριώσουν την εμφάνιση τοξικότητας σε ανθρώπους κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και της γαλουχίας.

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 (Von Recklinghausen's). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν υπάρχει ιστορικό κακοήθους εξαλλαγής.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Εάν εντοπίζεται στον εγκέφαλο μπορεί να προκαλέσει επιληψία.

ΝΕΥΡΟ-ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν βρίσκεται υπο αγωγή με Μοδαφινίλη (MODAFINIL).

Εναλλακτικά:

Εάν ο υποψήφιος αιμοδότης είναι σε θέση να δώσει τη συγκατάθεση του και η διαταραχή του δεν ενδέχεται να επηρεάσει τη διαδικασία συλλογής και έχουν περάσει 7 ημέρες από την τελευταία λήψη Μοδαφιλίνης μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

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 και ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ - ΝΟΣΗΜΑΤΑ

1. ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΣ (περιλαμβάνει Πυελονεφρίτιδα, Οξεία διάμεση σωληναριακή νεφρίτιδα και Σπειραματο-νεφρίτιδα)

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Βρίσκεται υπό διερεύνηση, θεραπεία ή υπό παρακολούθη-ση από ειδικό ιατρό.

Εναλλακτικά:

Εάν είναι καλά, χωρίς αγωγή και δεν έχει συσταθεί παρα-κολούθηση μπορεί να αιμοδοτήσει.

2. ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΣ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

3. ΛΟΙΜΩΞΗ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει ενεργό λοίμωξη.
- Βρίσκεται υπό διερεύνηση.
- Υπό αγωγή με αντιβιοτικά για πρόληψη ουρολοίμωξης.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει λάβει μία μονήρη δόση αντιβιοτικού μετά από σεξουαλική επαφή για πρόληψη λοίμωξης ουροποιητικού, είναι ασυμπτωματικός την ημέρα της αιμοδοσίας, και δεν πάσχει από υποκείμενο νόσημα που να αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία.

4. ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Πάσχει από Νεφρική ανεπάρκεια που χρειάζεται αιμοκάθαρση.

- Χρησιμοποιεί ερυθροποιητίνη ή παρόμοια φάρμακα προκειμένου να αυξήσει τα επίπεδα αιμοσφαιρίνης.

- Βρίσκεται υπό ενεργό διερεύνηση ή συνεχή παρακολούθηση από νεφρολόγο ή παρουσιάζει καριδαγγειακές επιπλοκές.

- Έχει λάβει μόσχευμα νεφρού.

5. ΠΟΛΥΚΙΣΤΙΚΟΙ ΝΕΦΡΟΙ

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν κατά τα άλλα είναι καλά

6. ΚΟΛΙΚΟΣ ΝΕΦΡΟΥ, ΛΙΘΙΣΑΣΗ ΝΕΦΡΟΥ & ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΕΩΣ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν είναι:

- Συμπτωματικός.

- Υπό διερεύνηση.

7. ΚΥΣΤΙΤΙΔΑ ΔΙΑΜΕΣΗ (σύνδρομο επώδυνης κύστης)

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση.

- Πάσχει από συνοδό νόσημα που αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία.

- Έχει διενεργηθεί καθετηριασμός τις τελευταίες 7 ημέρες.

- Βρίσκεται υπό αγωγή με Νατριούχο Πολυθειική Πεντοσάνη-pentosan polysulfate sodium (ELMIRON).

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

ΝΟΗΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν είναι σε θέση να κατανοήσει πλήρως και να δώσει τη συναίνεση του για τη διαδικασία αιμοδοσίας και την ανάγκη εργαστηριακού ελέγχου του προσφερόμενου αίματος.

- Βρίσκεται υπό αγωγή με βαλπροϊκό οξύ ή βαλπροϊκό νάτριο.

ΝΟΣΟΣ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΓΛΥΚΟΓΟΝΟΥ (Γλυκογονώσεις)

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν πάσχει από τύπο 0 (έλλειψη συνθετάσης γλυκογόνου), τύπο V (νόσος McArdle – ανεπάρκεια μυοφωσφορυλάσης), τύπο XI (σύνδρομο

Fanconi-Bickel ανεπάρκεια γαλακτικής αφυγρογονάσης), τύπο XII (ανεπάρκεια αλδολάσης Α), τύπο XIII (ανεπάρκεια β-ενολάσης) - ΠΟΛΥ ΣΠΑΝΙΑ.

ΝΟΣΟΣ ΑΠΟΣΥΜΠΙΕΣΗΣ (ΝΟΣΟΣ ΔΥΤΩΝ). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση ή θεραπεία ή είναι συμπτωματικός.

- Παρουσιάζει επιπλοκές οι οποίες είναι απαγορευτικές για αιμοδοσία.

Εναλλακτικά:

Εάν έχουν παρέλθει τουλάχιστον 24 ώρες από την ολοκλήρωση της θεραπείας επανασυμπίεσης, ο υποψήφιος αιμοδότης αισθάνεται καλά ώστε να μπορεί να επιστρέψει στην εργασία του/καθημερινές ημερήσιες φυσιολογικές δραστηριότητες του, ενώ τις τελευταίες 7 ημέρες δεν έχει λάβει στεροειδή ή αντιπηκτικά **ΚΑΙ**:

- Συμπτώματα από μυϊκό σύστημα (π.χ. πόνος στα άκρα), δέρμα(πχ. λεμφικό οίδημα) ή ήπια νευρολογικά (όπως αδυναμία ή αιμωδίες) έχουν σταθεροποιηθεί και ο αιμοδότης έχει λάβει εξιτήριο μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Η αρτηριακή εμβολή έχει πλήρως ανταποκριθεί στη θεραπεία επανασυμπίεσης χωρίς ενδείξεις για ισχαιμία μυοκαρδίου ή ισχαιμικού εγκεφαλικού μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΝΟΣΟΣ GRAVES. Βλέπε *Θυρεοειδής.*

ΝΟΣΟΣ PAGET ΟΣΤΙΚΗ ή ΠΑΡΑΜΟΡΦΩΤΙΚΗ ΟΣΤΕΪΤΙΔΑ. Μπορεί να αιμοδοτήσει ακόμη και εάν βρίσκεται υπό αγωγή με παυσίπονα ή διφωσφονικά.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Είναι δύσκολο να υπολογιστεί η συχνότητα της νόσου γιατί οι περισσότεροι ασθενείς είναι ασυμπτωματικοί. Η συχνότητα στην Ελλάδα είναι περίπου 0,5%. Η αιτιολογία της νόσου παραμένει άγνωστη. Δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι η νόσος μπορεί να μεταδοθεί με τη μετάγγιση. Στις περισσότερες περιπτώσεις αντιμετωπίζεται με παυσίπονα και διφωσφονικά. Η χρήση αυτών των φαρμάκων δεν είναι απαγορευτική για την αιμοδοσία οπότε δεν φαίνεται να υπάρχει λόγος για να μην αιμοδοτήσει κάποιος υπό την προϋπόθεση ότι αισθάνεται καλά

ΝΟΣΟΣ ΤΡΕΛΛΩΝ ΑΓΕΛΑΔΩΝ (CJD). Βλέπε *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. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

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).

Ο

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από τη θεραπεία ριζικού σωλήνα (απονεύρωση, έμφραξη), οδοντική επικάλυψη (χρήση στεφάνης ή καπλαμά), οδοντικά εμφυτεύματα ή εξαγωγή.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 24 ώρες από οδοντικό γέμισμα, γυάλισμα ή άλλες επιφανειακές θεραπείες.

- Δεν έχουν επουλωθεί όλες οι πληγές.

- Συνυπάρχει λοίμωξη ή εάν δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από τη χρήση αντιβιοτικών.

- Έχει χρησιμοποιηθεί αλλογενής ανθρώπινος ιστός (οστό).

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν οι εργασίες αφορούν γεμίσματα ή επισκευές στεφάνης ή καπλαμά χωρίς τη χρήση τροχού ή τοπικής αναισθησίας.

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

ΟΙΚΟΓΕΝΗΣ ΨΕΥΔΟΥΠΕΡΚΑΛΙΑΙΜΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει με την προϋπόθεση ότι η προσφερόμενη μονάδα δεν θα χρησιμοποιηθεί για ενδομήτρια μετάγγιση ή μετάγγιση σε πρόωρα και νεογνά.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η οικογενής ψευδοϋπερκαλιαιμία (PSHK) είναι ένα αυτοσωμικό κυρίαρχο χαρακτηριστικό των ερυθρών αιμοσφαιρίων που χαρακτηρίζεται από αυξημένο κάλιο ορού στο ολικό αίμα που αποθηκεύεται σε θερμοκρασία δωματίου ή κάτω από αυτήν, ως αποτέλεσμα μιας ανωμαλίας που βασίζεται στη θερμοκρασία στη μεταφορά του καλίου μέσω της μεμβράνης των ερυθρών αιμοσφαιρίων. Η PSHK δεν συνοδεύεται από κλινικά συμπτώματα ή βιολογικά σημεία εκτός από οριακές ανωμαλίες του σχήματος των ερυθρών αιμοσφαιρίων.

ΟΞΥΟΥΡΟΙ. Μπορεί να αιμοδοτήσει ακόμη και εάν βρίσκεται υπό θεραπευτική αγωγή

ΟΡΜΟΝΙΚΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ- ΘΕΡΑΠΕΙΑ (Θ.Ο.Υ): περιλαμβάνει οποιαδήποτε θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης περιλαμβανομένης και αυτής για την αντιμετώπιση συμπτωμάτων εμμηνόπαυσης.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Χορηγείται για κακοήθεια.

- Λήπτης ανθρώπινης γοναδοτροπίνης υποφυσιακής προέλευσης.

- Λήπτης ανθρώπινης υποφυσιακής αυξητικής ορμόνης.

- Λήπτης επινεφριδιακών στεροειδών ορμονών υποκατάστασης.

Εναλλακτικά:

- Εάν η θεραπεία χορηγείται για εμμηνόπαυση ή/και συμπτώματα αυτής ή για πρόληψη οστεοπόρωσης μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν η θεραπεία χορηγείται για ανεπάρκεια σεξουαλικών ορμονών π.χ σε μερικές περιπτώσεις στυτικής δυσλειτουργίας και δεν σχετίζεται με αγωγή για κακοήθεια μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν η θεραπεία γίνεται αποκλειστικά με ανασυνδιασμένη αυξητική ορμόνη μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν η θεραπεία γίνεται με γονοδοτροπίνες μη υποφυσιακής προέλευσης μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΟΣΕΛΤΑΜΙΒΙΡΗ-OSELTAMIVIR (TAMIFLU). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Λαμβάνει οσελταμιβίρη ως θεραπεία για γρίπη.

- Οποιαδήποτε στιγμή 7 ημέρες πριν ή κατά τη διάρκεια της λήψης της οσελταμιβίρης ο υποψήφιος αιμοδότης παρουσίασε συμπτώματα γρίπης (θερμοκρασία άνω των 38°C, ή ιστορικό πυρετού και δύο ή περισσότερα από τα παρακάτω συμπτώματα: βήχας, κεφαλαλγία, καταρροή, διάρροια ή εμέτους).

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ο υποψήφιος αιμοδότης λαμβάνει οσελταμιβίρη ως προφύλαξη, δεν παρουσιάζει συμπτώματα και δεν έχει συσταθεί παραμονή στο σπίτι του.

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

ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ. Μπορεί να αιμοδοτήσει.

Προσοχή στο ενδεχόμενο χρήσης φαρμάκων που επηρεάζουν τη λειτουργία των αιμοπεταλίων.

ΟΣΤΕΟΠΕΝΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Ο υποψήφιος αιμοδότης λαμβάνει συστηματική αγωγή με μονοκλωνικά αντισώματα π.χ Δενοσουμάμπη (Prolia).

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν η αιτία αυτής δεν αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία ακόμη και εάν λαμβάνει προφυλακτική ή θεραπευτικήπαυσ αγωγή εκτός από μονοκλωνικά.

ΟΣΤΕΟΧΟΝΔΡΙΤΙΔΑ ΜΗΡΙΑΙΑΣ ΚΕΦΑΛΗΣ - ΝΟΣΟΣ PERTHES. Μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η νόσος Perthes είναι μια παθολογική κατάσταση της άρθρωσης του ισχίου στην παιδική-εφηβική ηλικία. Χαρακτηρίζεται από κυκλοφορική διαταραχή της ανάπτυξης του συζευτικού χόνδρου (επιφυσιακή πλάκα) ο οποίος προοδευτικά μετατρέπεται σε οστούν κατά την περίοδο ανάπτυξης του ανθρώπου. Αποτελεί μια μορφή άσηπτης (μη λοιμώδους-μη μικροβιακής) φλεγμονής. Είναι σχετικώς σπάνια (1 στις 1200 γεννήσεις) και μπορεί να εμφανιστεί σε παιδιά ηλικία από 18 μηνών έως 18 χρονών.

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. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- σχετίζεται με κακοήθεια ή θεραπεία αυτής.

- τυχόν υποκείμενο νόσημα αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει ακόμη και εάν βρίσκεται υπο αγωγή με την προϋπόθεση ότι τυχόν υποκείμενο νόσημα δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού.

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

ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ - Περιλαμβάνει μόνιμο ουροκαθετήρα και αυτοκαθετηριασμό ουροδόχου κύστεως.

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Φέρει μόνιμο ουροκαθετήρα.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από τον καθετηριασμό.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχουν περάσει τουλάχιστον επτά ημέρες από την τοποθέτηση του ουροκαθετήρα, δεν εμφανίζει συμπτώματα λοίμωξης ουροποιητικού και η υποκείμενη αιτία δεν αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία.

ΟΦΘΑΛΜΟΣ - ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει ενεργό φλεγμονή ή λοίμωξη οφθαλμού (περιλαμβανομένης επιπεφυκίτιδας, οξέος γλαυκώματος, ιριτιδας, σκληρίτιδας).

- Ιστορικό κακοήθειας.

- Μεταμόσχευση οφθαλμικού ιστού.

- Δεν έχουν περάσει 7 ημέρες από τη λήψη ενέσιμης αγωγής για τη θεραπεία ηλικιακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας (AMD).

- Αναφέρει ιστορικό οπτικής νευρίτιδας.

Εναλλακτικά:

- Εάν λαμβάνει θεραπεία για χρόνιο γλαύκωμα με χάπια ή σταγόνες μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν λαμβάνει μη ενέσιμη αγωγή για τη θεραπεία ηλικιακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας (AMD) μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχουν περάσει πάνω από 7 ημέρες από τη λήψη ενέσιμης ενδοϋαλώδους αγωγής για τη θεραπεία ηλικιακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας (AMD) μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχει ολοκληρώσει αγωγή με οφθαλμικές σταγόνες για καλοήθες νόσημα που δεν χρειάσθηκε μεταμόσχευση οφθαλμικού ιστού και δεν υπάρχει ενεργός λοίμωξη ή φλεγμονή μπορεί να αιμοδοτήσει.

Π

ΠΑΓΩΜΕΝΟΣ ΩΜΟΣ. Βλέπε *Τενοντίτιδα.*

ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ V Leiden. Βλέπε *Θρόμβωση και Θρομβοφιλία.*

ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ IX ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ. Βλέπε *Αιμορραγική Διάθεση.*

ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ VII ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ. Βλέπε *Αιμορραγική Διάθεση.*

ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ VIII ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ. Βλέπε *Αιμορραγική Διάθεση.*

ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ X ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ. Βλέπε *Αιμορραγική Διάθεση.*

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΗΞΗΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει αν λαμβάνει παράγοντες πήξης.

ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΙΣ ΜΟΝΙΜΕΣ - STENT - ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν φέρει:

- Παροχετεύσεις

- Για υδροκέφαλο.

- Stent

- Αγγειακά περιλαμβανομένων των στεφανιαίων αγγείων.
- Ουρητηρικά.
- Οφθαλμικά.

- Βηματοδότες

- Καρδιακός.
- Γαστρικός.

- Εμφυτευμένους νευροδιαμορφωτές (neuromodulator) και συσκευές διεγέρσεως νεύρων που χρησιμοποιούνται για:

- Νευροπαθητικό πόνο.

- Δυσλειτουργία ουροδόχου κύστεως.
- Γαστροπάρεση.

Εναλλακτικά:

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν η ένδειξη για την εμφύτευση συσκευής νευροδιαμορφωτή δεν αποτελεί από μόνη της αιτία αποκλεισμού, το σημείο εμφύτευσης έχει πλήρως επουλωθεί και ο υποψήφιος αιμοδότης αισθάνεται καλά.

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ένα οφθαλμικό stent έχει τοποθετηθεί επιτυχώς με καλά αποτελέσματα και η περιοχή έχει πλήρως επουλωθεί χωρίς σημεία λοίμωξης.

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. Αναζητήστε εάν η αιτία χορήγησης τους αποτελεί αιτία αποκλεισμού από αιμοδοσία. Εάν όχι τότε μπορεί να αιμοδοτήσει ανεξαρτήτως του χορηγούμενου παυσίπονου.

ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ. Βλέπε *Βάρος*.

ΠΕΠΤΙΚΟ ΕΛΚΟΣ. Βλέπε *Έλκος*.

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

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

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

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

ΠΙΕΣΗ – ΥΨΗΛΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση.

- Η αντιυπερτασική αγωγή έχει τροποποιηθεί τις τελευταίες 4 εβδομάδες.

- Εμφανίζει τάση προς λιποθυμία, λιποθυμίες ή ζάλη.

- Έχει καρδιακή ανεπάρκεια.

- Παρουσιάζει νεφρική διαταραχή που απαιτεί αιμοκάθαρση, αγωγή με ερυθροποιητίνη ή παρόμοια φάρμακα ή εάν βρίσκεται υπό συνεχή παρακολούθηση της νεφρικής λειτουργίας.

Εναλλακτικά:

- Εάν ο αιμοδότης παρακολουθείται συστηματικά για υψηλή πίεση αλλά δεν χορηγείται θεραπεία μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν ο αιμοδότης λαμβάνει αγωγή για υψηλή πίεση και δεν έχει τροποποιηθεί το είδος φαρμάκου ούτε και η δοσολογία τις τελευταίες 4 εβδομάδες και αισθάνεται καλά μπορεί να αιμοδοτήσει.

Είναι σημαντικό να εκτιμώνται προσεκτικά οι όποιες επιπλοκές σχετίζονται με υψηλή πίεση (καρδιακή ανεπάρκεια, βλάβες νεφρικής λειτουργίας, υποτασικά επεισόδια που σχετίζονται με την ακολουθούμενη φαρμακευτική αγωγή) και οι αιμοδότες να αποκλείονται αναλόγως.

ΠΙΕΣΗ – ΧΑΜΗΛΗ -ΥΠΟΤΑΣΗ.

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ο υποψήφιος αιμοδότης είναι σε καλή κατάσταση και δεν παρουσιάζει λιποθυμικά επεισόδια ή ζάλη. Συνιστάται να πίνουν πολλά υγρά πριν και μετά την αιμοληψία και να παραμένουν περισσότερο χρόνο στην καρέκλα αιμοδοσίας.

ΠΙΛΟΤΟΙ ΑΕΡΟΠΛΑΝΩΝ. Δεν πρέπει να αιμοδοτήσουν εάν πρόκειται να πετάξουν τις επόμενες 24 ώρες.

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.

1. ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχει αναρρώσει.
- Σχετίζεται με κυστική ίνωση.
- Σχετίζεται με εμφύσημα.

2. ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΟΣ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχει πλήρως ιαθεί.
- Συνοδεύεται από λοίμωξη.

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. Βλέπε *Μυκητίαση Δερματική.*

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

ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΟΙ ΝΕΦΡΟΙ. Η διάγνωση των πολυκυστικών νεφρών δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού από την αιμοδοσία. Εάν είναι χωρίς άλλα προβλήματα υγείας αποδεκτός.

ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟΣ (Συχνοί). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν έχει διερευνηθεί.

Εάν έχει διερευνηθεί και η διάγνωση δεν αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

ΠΟΡΦΥΡΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Εάν ο υποψήφιος αιμοδότης πάσχει από Οξεία Πορφυρία, Οξεία διαλείπουσα πορφυρία (AIP), Παραλλάσσουσα πορφυρία (variegate porphyria-VP), ή Κληρονομική Κοπροπορφυρία (HCP) και έχουν περάσει τουλάχιστον 12 μήνες από την τελευταία προσβολή και δεν έχει πρόσφατες δερματικές βλάβες, μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΠΡΙΟΝ - PRION ΝΟΣΗΜΑΤΑ Περιλαμβάνουν: Οικογενή, Σποραδική και Νέα παραλλαγή νόσου Creutzfeld-Jakob (CJD), νόσο Gerstmann-Straussler-Scheinker, Θανατηφόρο Οικογενή Αϋπνία (Insomnia Fatal Familial). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει διαγνωσθεί με οποιαδήποτε μορφή της νόσου Creutzfeld-Jakob ή άλλου Prion-νοσήματος.

- Βρίσκεται σε αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης νοσήματος σχετιζόμενου με Prions. Αυτό περιλαμβάνει:

  • Άτομα με αυξημένο οικογενειακό κίνδυνο νοσημάτων που σχετίζονται με Prions (είχαν δύο ή περισσότερους εξ αίματος συγγενείς που εμφάνισαν σχετικό νόσημα ή

έχουν ενημερωθεί μετά από γενετική συμβουλευτική ότι διατρέχουν κίνδυνο).

• Άτομα που έχουν ενημερωθεί ότι έχουν εκτεθεί σε αυξημένο κίνδυνο από χειρουργική επέμβαση, μετάγγιση ή μεταμόσχευση ιστών ή οργάνων.

• Άτομα που έχουν ενημερωθεί ότι μπορεί να διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης σχετικού νοσήματος καθότι αποδέκτης αίματος ή ιστών που αυτοί έχουν προσφέρει ανέπτυξε νόσημα που σχετίζεται με Prions.

• Λήπτες μοσχευμάτων σκληράς μήνιγγας.

• Λήπτες μοσχευμάτων κερατοειδούς, σκληρού ή άλλου οφθαλμικού ιστού.

• Λήπτες εκχυλισμάτων από ανθρώπινη υπόφυση.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει άτομο που είχε δύο ή περισσότερους εξ αίματος συγγενείς οι οποίοι εμφάνισαν νόσημα σχετιζόμενο με Prions και το οποίο μετά από γενετική συμβουλευτική ενημερώθηκε ότι δεν διατρέχει αυξημένο κίνδυνο.

ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Πρόκειται για κακοήθεια.

- Φέρει μόνιμο ουροκαθετήρα ή εάν δεν έχουν περάσει 7 ημέρες από καθετηριασμό ουροδόχου κύστεως.

- Βρίσκεται υπό αγωγή με αντι-ανδρογόνα (CYPROTERONE ACETATE, DUTASTERIDE, FINASTERIDE, BICALUTAMIDE).

- Συνοδεύεται από λοίμωξη.

- Έχει παραπεμφθεί σε ειδικό ιατρό για διερεύνηση υψηλών τιμών PSA.

Εναλλακτικά:

- Εάν πρόκειται για καλοήθη υπερπλασία, δεν χρειάζεται αγωγή ή λαμβάνει μόνο a-blockers (ALFUZOSIN, TAMSULOSIN,TERAZOSIN,SILODOSIN) για ανακούφιση συμπτωμάτων μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν τα επίπεδα PSA βρίσκονται υπό παρακολούθηση αλλά δεν παραπέμπεται σε ειδικό ιατρό, για βιοψία ή δεν προγραμματίζεται κάποια θεραπευτική αγωγή μπορεί να αιμοδοτήσει.

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.

ΠΡΩΚΤΙΤΙΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Οφείλεται σε ελκώδη κολίτιδα.

- Οφείλεται σε νόσο Crohn

- Χρειάζεται θεραπεία.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν η υποκείμενη αιτία δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού από αιμοδοσία και εάν δεν χρειάζεται θεραπεία.

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

ΡΑΔΙΟΝΟΥΚΛΙΔΙΑ ή ΡΑΔΙΟΙΣΟΤΟΠΑ. Πρόκειται για ασταθή υλικά που εκπέμπουν ραδιενέργεια όταν αποσυντίθενται. Χρησιμοποιούνται σε ειδικές περιπτώσεις σε ακτινολογικά τμήματα ή τμήματα ιατρικής φυσικής. Μπορεί να εισπνέονται, να λαμβάνονται από το στόμα ή να χορηγούνται με ένεση για διαγνωστικούς ή θεραπευτικούς σκοπούς ή για in vitro εξετάσεις.

1. Θεραπεία με ραδιενεργό Ιώδιο

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει χορηγηθεί για κακοήθεια.

- Δεν έχουν περάσει 6 μήνες εφόσον χορηγήθηκε για μη κακοήθεια.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Γενικά όσα ραδιονουκλίδια χρησιμοποιούνται για διαγνωστικούς σκοπούς καθαίρονται εντός 24 ωρών. Άλλα όπως το ραδιενεργό ιώδιο έχουν μεγάλο χρόνο ημίσειας ζωής για αυτό απαιτείται να έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από τη χορήγηση τους προκειμένου κάποιος να μπορεί να προσφέρει αίμα, προκειμένου να προστατευθεί ο υποψήφιος λήπτης της προσφερθείσας μονάδας αίματος από τη χορήγηση ραδιενεργού υλικού ειδικά όταν πρόκειται για νεογνό ή πρόωρο.

ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΡΕΥΜΑΤΙΚΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 24 μήνες από την θεραπεία και την εξάλειψη των συμπτωμάτων.

- Έχουν προκληθεί μόνιμες βλάβες καρδιακών βαλβίδων.

ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΑ. Δεκτός αν δεν είναι σοβαρή ή συστηματική.

Σ

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Απαιτεί θεραπεία με Ινσουλίνη.

- Η χορηγούμενη φαρμακευτική αγωγή έχει τροποποιηθεί τις τελευταίες 4 εβδομάδες.

- Ο υποψήφιος αιμοδότης παραπονείται για ζάλη, τάση προς λιποθυμία ή λιποθυμίες.

- Έχει καρδιακή ανεπάρκεια.

- Έχει νεφρική ανεπάρκεια υπό αιμοκάθαρση ή υπό ερυθροποιητίνη ή παρόμοια φάρμακα ή βρίσκεται υπό διερεύνηση ή συνεχή παρακολούθηση της νεφρικής λειτουργίας.

- Έχει υποβληθεί σε χειρουργείο για απόφραξη/στένωση αρτηρίας περιλαμβανομένου και του ακρωτηριασμού.

- Είχε ή έχει γάγγραινα.

- Είχε ή έχει έλκη ή τραύματα που σχετίζονται με απώλεια αισθήσεων (περιφερική νευροπάθεια).

- Έχει υποβληθεί σε μεταμόσχευση παγκρεατικού ιστού.

Εναλλακτικά:

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει διαγνωσθεί προ-διαβήτης ή διαβήτης κυήσεως αλλά δεν χρειάζεται θεραπεία.

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν ελέγχεται με διαιτητική αγωγή ή από του στόματος θεραπεία ή ενέσιμη θεραπεία άλλη εκτός από ινσουλίνη π.χ. EXENATIDE(Byetta) LIRAGLUTIDE (Victoza) υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχει αλλαχθεί το είδος φαρμάκου ή η δόση τις τελευταίες τέσσερεις εβδομάδες.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Οι διαβητικοί αιμοδότες θα πρέπει να ενημερώνονται ότι η αιμοδοσία θα μειώσει τα επίπεδα της HbA1c (γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη). Οι αιμοδότες θα πρέπει να ενημερώσουν τον θεράποντα ιατρό τους ότι αιμοδοτούν, προκειμένου να συμπεριληφθεί στην εκτίμηση των επιπέδων της HbA1c . Συνιστάται να προσφέρουν αίμα μετά τον έλεγχο των επιπέδων της γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης.

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

ΣΑΡΚΟΕΙΔΩΣΗ.

1. Οξεία. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάνδεν έχει αναρρώσει πλήρως και δεν έχουν περάσει 5 χρόνια από την ολοκλήρωση της θεραπείας.

Δεκτός εάν έχουν περάσει 5 χρόνια από το τέλος της θεραπείας και την πλήρη ανάρρωση.

2. Χρονία. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

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 αποδεκτός.

ΣΚΛΥΡΗΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΣΚΛΗΡΙΤΙΔΑ. Βλέπε *Οφθαλμός Νοσήματα.*

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.

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.

ΣΠΛΗΝΕΚΤΟΜΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Υποκείμενο νόσημα νεοπλασία.

- Λόγω Μυελουπερπλαστικού νοσήματος.

- Λόγω Αιμολυτικης αναιμίας.

Δεκτός κατά περίπτωση εάν:

- μετά από τραύμα, μετά την ανάρρωση ακόμη και εάν λαμβάνει προφυλακτική αντιβιοθεραπεία.

- μετά από άνοση θρομβοπενία, εφόσον έχουν περάσει τουλάχιστον 5 χρόνια από την ανάρρωση, ακόμη και εάν λαμβάνει προφυλακτική αντιβιοθεραπεία και δεν συντρέχουν άλλοι λόγοι αποκλεισμού.

ΣΠΟΓΓΩΔΗΣ ΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΑ. Βλέπε *Εγκεφαλοπάθεια.*

ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ - ΘΕΡΑΠΕΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Λαμβάνει στεροειδή σε μορφή χαπιών, ενέσιμων ή κλυσμάτων ή εφαρμόζει κρέμες σε μεγάλη επιφάνεια του σώματος για περιόδους που ξεπερνούν τις τρείς εβδομάδες του τελευταίους 6 μήνες.

- Ο υποψήφιος αιμοδότης έχει χρειαστεί θεραπεία για να καταστείλει αυτοάνοσο τους τελευταίους 12 μήνες.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες μετά τη ολοκλήρωση συνεδρίας με στεροειδή είτε από το στόμα είτε ενέσιμα για άσθμα, άλλες καταστάσεις που συνοδεύονται από αλλεργία ή μυοσκελετικές παθήσεις.

- Ο υποψήφιος αιμοδότης έχει χρειαστεί μακρόχρονη αγωγή (6 μήνες ή περισσότερο) τους τελευταίους 12 μήνες.

Εναλλακτικά:

- Εάν κάνει περιστασιακή χρήση αλοιφών σε μικρές περιοχές του δέρματος μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν χρησιμοποιεί εισπνεόμενα στεροειδή για προφύλαξη μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν χρησιμοποιεί οφθαλμικές σταγόνες στεροειδών, ρινικό spray ή ωτικές σταγόνες για έλεγχο αλλεργικών συμπτωμάτων μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν έχουν περάσει 7 ημέρες από τη συμπλήρωση μίας συνεδρίας ενδομυικών, περιαρθρικών ή ενδοαρθρικών ενέσεων με στεροειδή για μυοσκελετικές παθήσεις μπορεί να αιμοδοτήσει εκτός και εάν η μυοσκελετική πάθηση αποτελεί από μόνη της αιτία αποκλεισμού.

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. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει καλή αιμοσφαιρίνη ΚΑΙ η προσφερόμενη μονάδα δεν θα χρησιμοποιηθεί για ενδομήτριες μεταγγίσεις και σε πρόωρα/νεογνά.

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

ΣΤΟΜΙΕΣ – Κολοστομία / Ειλεοστομία. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έγινε για:

- Κακοήθεια.

- Φλεγμονώδη νόσο εντέρου

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν η αιτία που οδήγησε στην στομία δεν αποτελεί από μόνη της λόγο αποκλεισμού

ΣΤΥΤΙΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ. Αποκλείεται εάν λαμβάνει αγωγή με φάρμακα αγνώστου προέλευσης ή από το διαδίκτυο χωρίς ιατρική συνταγή.

Η θεραπευτική αγωγή (εγκεκριμένα φάρμακα) της στυτικής δυσλειτουργίας δεν θα πρέπει να αποτελεί αιτία αποκλεισμού ΟΜΩΣ η υποκείμενη αιτία αυτής μπορεί να αποτελεί αιτία αποκλεισμού.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ. Είναι οποιεσδήποτε θεραπευτικές αγωγές ή θεραπείες που δεν αποτελούν μέρος της συμβατικής θεραπευτικής αγωγής (όπως με φάρμακα ή χειρουργική επέμβαση) για μία ασθένεια (π.χ. αρωματοθεραπεία, συμπληρώματα βιταμινών & μετάλλων, φάρμακα από βότανα).

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Ο λόγος για τον οποίο χορηγήθηκαν δεν είναι αποδεκτός.

- Εάν δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 4 μήνες για οποιαδήποτε θεραπεία αφορά:

- Τρύπημα δέρματος.
- Αφαίρεση αίματος (υγρές βεντούζες).
- Επεμβατικές διαδικασίες (άρδευση παχέος εντέρου).

ΣΥΝΑΧΙ -ΚΑΤΑΡΡΟΗ

1. ΟΞΥ

Μπορεί να οφείλεται είτε σε λοίμωξη είτε σε αλλεργία. Εάν είναι πρόσφατο (καινούργιο) θα πρέπει να αντιμετωπιστεί ως λοίμωξη.

2. ΧΡΟΝΙΟ

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν λαμβάνει οποιαδήποτε αγωγή ΕΚΤΟΣ από αντι-ισταμινικά, ρινο-αποσυμφορητικά ή ρινικά στεροειδή.

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν λαμβάνει μόνο αντι-ισταμινικά, ρινο-αποσυμφορητικά ή ρινικά στεροειδή.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ CONN-ΥΠΕΡΑΛΔΟΣΤΕΡΟΝΙΣΜΟΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση για καλοήθη όγκο υπόφυσης (αδένωμα), έχει αναρρώσει πλήρως, δεν βρίσκεται υπό θεραπευτική αγωγή και δεν χρειάζεται παρακολούθηση (follow up).

ΣΥΝΔΡΟΜΟ EHLERS-DANLOS (EDS). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει ιστορικό αιμορραγιών ή εύκολων εκχυμώσεων.

- Έχει ιστορικό επαναλαμβανόμενων εξαρθρωμάτων ιδίως των άνω άκρων.

- Υπάρχουν επιπλοκές από καρδιά, καρδιαγγειακό σύστημα ή άλλα όργανα ή εάν ο υποψήφιος δότης βρίσκεται υπό διερεύνηση, αγωγή ή ενεργό παρακολούθηση.

- Υπάρχει ενεργός περιοδοντική νόσος (δυνητική εκδήλωση του κλασικού EDS).

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει ακόμη και εάν λαμβάνει αναλγητικά για πόνους αρθρώσεων με την προϋπόθεση ότι πρόκειται για ήπια μορφή και ο υποψήφιος αιμοδότης δεν είναι επιρρεπής σε εκτεταμένες εκχυμώσεις ή αιμορραγία.

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

Δεν πρέπει να προσφέρουν αίμα άτομα που νομίζουν ότι υπάρχει λόγος να ελεγχθούν για HIV.

Όλοι οι υποψήφιοι δότες πρέπει κατά την λήψη ιστορικού να ενημερώνονται για το AIDS, τις ομάδες υψηλού κινδύνου και τη νόσο.

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

ΣΥΝΔΡΟΜΟ GUILLAIN- BARRE. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 24 μήνες από την πλήρη ανάκαμψη.

- Έχει υποτροπιάσει οποιοδήποτε σύμπτωμα.

- Ο θεράπων ιατρός του υποψήφιου αιμοδότη δεν μπορεί να βεβαιώσει τυπικό μονοφασικό σύνδρομο Guillain Barre με πλήρη ανάρρωση τους τελευταίους 12 μήνες.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ MARFAN. Αποκλείεται εάν συμμετέχουν καρδία ή αγγεία.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ RAYNAUD. Βλέπε *Αυτοάνοσα.*

Δεκτός εάν έχει αποκλειστεί αυτοάνοσο νόσημα, ακόμη και εάν ο δότης λαμβάνει αγγειοδιασταλτικά.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΧΡΟΝΙΑΣ ΚΟΠΩΣΗΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η διάγνωση του συνδρόμου χρονίας κόπωσης γίνεται με αποκλεισμό άλλων περιπτώσεων και μπορεί να ακολουθεί μία λοίμωξη ιογενή ή μη. Είναι συχνό μεταξύ των ηλικιών 25-45 και προβάλλει κυρίως γυναίκες. Το σύνδρομο είναι από τη φύση του υποτροπιάζων και η αιμοδοσία μπορεί να επιδεινώσει τα συμπτώματα ή να προκαλέσει υποτροπή.

ΣΥΦΙΛΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Υποψήφιοι αιμοδότες με θεραπευθείσα σύφιλη παραμένουν δια βίου θετικοί κατά τον έλεγχο διαλογής που πραγματοποιεί η αιμοδοσία ακόμη και εάν έχουν θεραπευθεί πολλά χρόνια πρίν. Αυτό σημαίνει ότι δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν.

1. Σεξουαλικοί σύντροφοι (τρέχων ή πρώην σεξουαλικός σύντροφος προσβεβλημένου ατόμου).

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Ο υποψήφιος αιμοδότης έχει διαγνωσθεί με σύφιλη.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 3 μήνες από την τελευταία σεξουαλική επαφή με το προσβεβλημένο άτομο.

ΣΦΑΙΡΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

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

ΣΧΙΣΤΟΣΩΜΙΑΣΗ. Δεκτός μετά την πλήρη ίαση.

Τ

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

ΤΕΝΟΝΤΙΤΙΔΑ. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

λαμβάνει μόνο μη στερινοειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα.

ΤΑΤΟΥΑΖ ή ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΚΟΣΜΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑ ΑΙΧΜΗΡΟΥ ΟΡΓΑΝΟΥ - περιλαμβάνει το Derma Rolling , τρύπημα αυτιών και σώματος, μόνιμο και ημιμόνιμο μακιγιάζ, τατουάζ , περιποιήσεις προσώπου με πλάσμα πλούσιο σε αιμοπετάλια (PRP). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Δεν έχουν περάσει 4 μήνες.

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.

ΤΕΤΑΝΟΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν έχει αναρρώσει πλήρως.

1. Ανοσοποίηση

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 4 εβδομάδες από την ενοχοποιούμενη έκθεση ή τη χορήγηση παθητικής ανοσοποίησης με αντιτετανικό ορό (ανοσοσφαιρίνη).

Εναλλακτικά:

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν έχει προηγηθεί ύποπτη έκθεση π.χ έγινε μόνο χορήγηση αντιτετανικού ορού ή αναμνηστική δόση εμβολίου.

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει χορηγηθεί μία δόση αντιτετανικού ορού (ανοσοσφαιρίνη ενδομυϊκά) και έχουν περάσει 4 εβδομάδες από την ύποπτη έκθεση.

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.

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

ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΣ. Βλέπε *Ατύχημα*.

ΤΡΑΧΕΙΪΤΙΣ. Αναβάλλεται 2 εβδοβάδες από την πλήρη ίαση.

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

ΤΡΟΠΙΚΑ ΙΟΓΕΝΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ – περιλαμβάνει: Ιό Chikungunya , Ιοί Δάγκειου πυρετού , Ιός Ζίκα, Ιός Κίτρινου πυρετού. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Ο υποψήφιος αιμοδότης διεγνώσθη με λοίμωξη από Chikungunya , Δάγκειο , Ζίκα ή Κίτρινο πυρετό όσο βρι-

σκόταν σε ενδημική περιοχή ή μετά την επιστροφή του στην Ελλάδα ΚΑΙ δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από την επιστροφή του από την ενδημική περιοχή.

- Ο υποψήφιος αιμοδότης είχε ιστορικό συμπτωμάτων που υποδηλώνουν λοίμωξη από Chikungunya, Δάγκειο, Ζίκα ή Κίτρινο πυρετό ενώ βρισκόταν σε ενδημική περιοχή ή μετά την επιστροφή του στην Ελλάδα ΚΑΙ δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 6 μήνες από την επιστροφή του.

- Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις εάν δεν έχουν περάσει τουλάχιστον τέσσερεις εβδομάδες από την επιστροφή από ενδημική τροπική περιοχή.

- Είχε σεξουαλική επαφή τις τελευταίες 28 ημέρες με άτομο που είχε επιβεβαιωμένη λοίμωξη από ιό Ζίκα τους τελευταίους 3 μήνες πριν την σεξουαλική επαφή.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο κύριος διαβιβαστής αυτών των ιών είναι τα κουνούπια του γένους Aedes aegypti (και το aedes albopictus αποτελεί έναν αναδυόμενο διαβιβαστή) που βρίσκονται παγκοσμίως σε γεωγραφικό πλάτος μεταξύ 35ºΒ και 35ºΝ.Οι κύριες γεωγραφικές περιοχές που επηρεάζονται από αυτούς τους ιούς περιλαμβάνουν την Καραϊβική, τη Νότια και Κεντρική Αμερική, το Μεξικό, την Αφρική, τα νησιά του Ειρηνικού, τη ΝΑ Ασία, την Ινδική υποήπειρο (βασικά εδάφη Ινδίας, Πακιστάν, Μπαγκλαντές, Σρι Λάνκα, Νεπάλ, Μπουτάν, Μαλβίδες), τη Χαβάη.

Επιπλέον Δάγκειος πυρετός έχει αναφερθεί στην Αυστραλία ενώ υπήρξαν κρούσματα Δάγκειου πυρετού και Chikungunya στην Ευρώπη.

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 ΝΟΤΙΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗ (ΝΟΣΟΣ CHAGAS). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει (οριστικός αποκλεισμός).

1. ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΔΙΑΚΙΝΔΥΝΕΥΣΗΣ (ρίσκο)

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Γεννήθηκε στη Νότιο ή Κεντρική Αμερική (περιλαμβανομένου του Μεξικού).

- Η μητέρα του υποψήφιου αιμοδότη έχει γεννηθεί Νότιο ή Κεντρική Αμερική (περιλαμβανομένου του Μεξικού).

- Έχει λάβει μετάγγιση στη Νότιο ή Κεντρική Αμερική (περιλαμβανομένου του Μεξικού).

- Έζησε ή εργάσθηκε σε αγροτικές περιοχές των αναφερόμενων χωρών για συνεχόμενο διάστημα μεγαλύτερο από 4 εβδομάδες.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχουν περάσει τουλάχιστον 4 εβδομάδες από την τελευταία ημέρα έκθεσης και έχει αρνητικό τεστ για αντισώματα T.cruzi.

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

ΤΣΙΜΠΗΜΑ ΑΠΟ ΤΣΙΜΠΟΥΡΙ. Βλέπε *Πιροπλάσμωση*.

ΤΥΦΛΟΙ ΑΙΜΟΔΟΤΕΣ. Βλέπε *Αναπηρίες*. Πρέπει να είμαστε σίγουροι ότι έχουν κατανοήσει και έχουν αποδεχθεί την αιμοδοσία.

Ενημερώνονται για τον έλεγχο που θα γίνει στο αίμα που θα προσφέρουν.

ΤΡΟΦΙΚΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ. Βλέπε *Γαστρεντερίτις*.

ΤΡΩΣΗ ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΟ 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.

TURNER ΣΥΝΔΡΟΜΟ. Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν είναι σε καλή κατάσταση.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Το σύνδρομο Turner αφορά αποκλειστικά κορίτσια και γυναίκες με κυριότερο πρόβλημα το κοντό ανάστημα και την ανεπάρκεια ωοθηκών. Παρατηρείται περίπου σε 1 στις 2.000 γεννήσεις κοριτσιών και υπολογίζεται ότι ετησίως στη χώρα μας έχουμε περίπου 50 νέες περιπτώσεις, απο-

τελεί το συχνότερο χρωμοσωμικό αίτιο αυτόματων αποβολών (περίπου 1 στις 15 αποβολές).

Υ

ΥΔΡΟΚΕΦΑΛΟΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

Έχει τοποθετηθεί βαλβίδα.

ΥΠΕΡΑΛΔΟΣΤΕΡΟΝΙΣΜΟΣ. Βλέπε *Σύνδρομο Conn.*

ΥΠΕΡΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΑΙΜΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Προκαλεί συμπτωματική νόσο.

- Συνοδεύεται από καρδιαγγειακή νόσο.

- Λαμβάνει συστηματική αγωγή με μονοκλωνικά αντισώματα Εβολοκουμάμπη (Repatha), Αλιροκουμάμπη (Praluent).

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 4 μήνες από τη διακοπή αγωγής με Repatha,ή Praluent (μονοκλωνικά αντισώματα).

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 12 μήνες από τη διακοπή αγωγής με άλλα μονοκλωνικά αντισώματα πλην των αναφερομένων.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν δεν παρουσιάζει συμπτώματα ακόμη και εάν βρίσκεται υπό αγωγή (εκτός από μονοκλωνικά αντισώματα).

ΥΠΕΡΤΑΣΗ. Βλέπε *Πίεση*.

ΥΠΕΡΘΥΡΕΟΕΙΔΙΣΜΟΣ / ΥΠΟΘΥΡΕΟΕΙΔΙΣΜΟΣ. Βλέπε *Θυρεοειδή*.

ΥΠΝΙΚΗ ΑΠΝΟΙΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

- Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν τα συμπτώματα ελέγχονται με αλλαγή τρόπου ζωής και/ή θεραπευτική αγωγή ΚΑΙ

- Ο υποψήφιος αιμοδότης δεν αναφέρει υπνηλία κατά τη διάρκεια της ημέρας (δεν έχει συσταθεί απαγόρευση οδήγησης) ΚΑΙ

- Δεν υπάρχει υποκείμενη αιτία της υπνικής άπνοιας η οποία να αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία.

ΥΠΝΩΤΙΚΑ. Δεκτός, εφόσον βρίσκεται σε καλή γενική κατάσταση.

ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ. Προσοχή στο ενδεχόμενο εγκυμοσύνης!

Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Βρίσκεται υπό διερεύνηση υπογονιμότητας.

- Δεν έχουν περάσει 12 εβδομάδες μετά την ολοκλήρωση αγωγής με κλομιφαίνη.

- Δεν έχουν περάσει 12 εβδομάδες από τη συμπλήρωση αγωγής με ταμοξιφαίνη.

- Έχει λάβει ανθρώπινη γονοδοτροπίνη υποφυσιακής προέλευσης.

- Εάν έχει λάβει οποτεδήποτε αγωγή με Metrodin-HP

ΥΠΟΤΑΣΗ. Βλέπε *Πίεση*.

ΥΠΟΦΥΣΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Κακοήθης όγκος.

- Μέρος συνδρόμου πολλαπλής ενδοκρινικής νεοπλασίας (MEN).

- Έχει υποβληθεί σε νευροχειρουργική επέμβαση.

- Έχει λάβει ενέσεις με έκδοχα ανθρώπινης υπόφυσης.

- Ακρομεγαλία ή περίσσεια αυξητικής ορμόνης.

- Έχει φλοιοεπινεφριδιακή ανεπάρκεια ή λαμβάνει αγωγή με από του στόματος στεροειδή.

- Έχει άποιο διαβήτη, ή σύνδρομο απρόσφορης έκκρισης αντιδιουρητικής ορμόνης ακόμη και εάν βρίσκεται υπό αγωγή.

- Βρίσκεται υπό ενέσιμη αγωγή (π.χ πεγβισομάντη-pegvisomant).

Εναλλακτικά:

- Εάν πρόκειται για αδένωμα που εκκρίνει προλακτίνη ή μη εκκριτικό το οποίο έχει επιβεβαιωθεί ως μη κακόηθες και ο υποψήφιος αιμοδότης δεν έχει συμπτώματα, ακόμη και εάν βρίσκεται σε από του στόματος αγωγή ή /και έχει υποβληθεί σε νευροχειρουργική επέμβαση μετά το 1992 μπορεί να γίνει δεκτός.

- Εάν έχει υποβληθεί σε ανοικτή νευροχειρουργική επέμβαση μετά το 1992 με την προϋπόθεση ότι το χειρουργείο αυτό καθεαυτό δεν αποτελεί αιτία αποκλεισμού.

- Εάν έχει αντιμετωπισθεί αποκλειστικά με ανασυνδυασμένη αυξητική ορμόνη μπορεί αν γίνει δεκτός.

- Εάν έχει υποβληθεί σε διασφηνοειδική επέμβαση για όγκο υπόφυσης και έχουν επουλωθεί όλες οι πληγές μπορεί να γίνει δεκτός.

- Εάν ο υποψήφιος αιμοδότης έχει υποβληθεί σε ακτινοβολία για καλοήθη όγκο ακόμη και εάν βρίσκεται σε μακρόχρονη παρακολούθηση, μπορεί να γίνει δεκτός . με την προϋπόθεση ότι δεν παρουσιάζει επιπλοκές που σχετίζονται με την θεραπεία στην οποία υπεβλήθη ή στο υποκείμενο νόσημα.

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 υποδηλώνει 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 δύο ημέρες.

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. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει (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).

ΦΛΕΒΙΤΙΔΑ/ΘΡΟΜΒΟΦΛΕΒΙΤΙΔΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Έχει εμφανίσει πάνω από ένα επεισόδιο τους τελευταίους 12 μήνες.

- Έχουν περάσει λιγότερες από 7 ημέρες από το τέλος της θεραπείας.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν τα αναφερόμενο επεισόδιο αποτελεί το μοναδικό επεισόδιο τους τελευταίους 12 μήνες και ο υποψήφιος αιμοδότης βρίσκεται εκτός θεραπείας για τουλάχιστον 7 ημέρες.

ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗΣ ΝΟΣΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ – Περιλαμβάνει: Νόσο Chron, ελκώδη κολίτιδα, μικροσκοπική κολίτιδα, λεμφοκυτταρική κολίτιδα, κολλαγόνο κολίτιδα. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει.

Εναλλακτικά:

Εάν έχει διαγνωσθεί μόνο μικροσκοπική κολίτιδα, κολλαγόνος κολίτιδα, λεμφοκυτταρική κολίτιδα, μπορεί να αιμοδοτήσει με την προϋπόθεση ότι:

- Είναι ασυμπτωματικός για πάνω από 4 μήνες ΚΑΙ

- Δεν λαμβάνει στεροειδή ή ανοσοκατασταλτική αγωγή.

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 MANTOUX χωρίς κλινικές εκδηλώσεις φυματίωσης και χωρίς θετικά εργαστηριακά ευρήματα, γίνονται δεκτά.

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

Χ

ΧΑΛΑΖΙΟ. Δεκτός αν δεν παίρνει φάρμακα και αισθάνεται καλά.

ΧΑΣΙΜΟΤΟ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΤΙΔΑ (Hashimoto). Μπορεί να αιμοδοτήσει.

- Εάν λαμβάνει αγωγή βλέπε *Θυρεοειδής*.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Πρόκειται για κακοήθεια ή άλλη κατάσταση που αποτελεί αντένδειξη για αιμοδοσία.

- Όλες οι πληγές δεν έχουν επουλωθεί.

- Υπάρχουν σημεία ή συμπτώματα λοίμωξης.

- Δεν έχει αναρρώσει. Ως ανάρρωση θεωρείται εάν ο υποψήφιος αιμοδότης είναι καλά, έχει επανέλθει στις προηγούμενες καθημερινές του δραστηριότητες (π.χ οικιακές δραστηριότητες, εργασία, οδήγηση) και έχει επανακτήσει την κινητικότητα του.

- Εάν δεν έχουν περάσει 4 μήνες από μείζονα χειρουργεία. Ως μείζων χειρουργείο για τους σκοπούς της δυνατότητας προσφοράς αίματος θεωρείται οποιαδήποτε χειρουργική επέμβαση στην οποία δεν επιτυγχάνεται ανάρρωση εντός δύο μηνών.

- Εάν δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από ήσσονες χειρουργικές επεμβάσεις.

- Απαιτείται μετεγχειρητική θεραπεία ή παρακολούθηση, εκτός από φυσιοθεραπείες ρουτίνας.

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες μετά την ολοκλήρωση μετεγχειρητικής προφυλακτικής αντιπηκτικής αγωγής.

- Βρίσκεται εν αναμονή χειρουργείου το οποίο:

- Αναμένεται εντός των επόμενων τριών μηνών.
- Προγραμματίζεται για πιθανή κακοήθεια.

ΧΕΝΑ ΖΩΓΡΑΦΙΚΗ ΣΩΜΑΤΟΣ. Μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Κακώς θεωρείται ως δερματοστιξία (τατουάζ). Η χρησιμοποιούμενη χρωστική δεσμεύεται μόνιμα σε πρωτεΐνες του δέρματος και έτσι το αποτέλεσμα μπορεί να διαρκέσει για μήνες.

ΧΟΛΗΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- συμπτωματικός.

- συσχετίζεται με κληρονομική αιμολυτική αναιμία π.χ. σφαιροκυττάρωση.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν έχει αναρρώσει από συμπωματική νόσηση ή έχει ασυμπτωματική χολιδοχολιθίαση μη σχετιζόμενη με κληρονομική αιμολυτική αναιμία.

ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗ. Βλέπε *Υπερχοληστεριναιμία*.

ΧΟΛΟΚΥΣΤΕΚΤΟΜΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Δεν έχουν περάσει τουλάχιστον 7 ημέρες από την πλήρη ίαση.

- Υπήρχε κακοήθεια (αποκλεισμός δια βίου).

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

ΧΟΝΔΡΟΜΑΛΑΚΙΑ. Μπορεί να αιμοδοτήσει.

ΧΟΡΕΙΑ του HUNTINGTON (ΝΟΣΟΣ του Hundington). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Συμπτωματικός.

Εναλλακτικά:

Ασυμπτωματικοί φορείς, μπορούν να αιμοδοτήσουν.

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

ΧΡΟΝΙΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ(Q). Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει (διά βίου).

Ψ

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ. Δεν μπορούν να αιμοδοτήσουν εάν δεν είναι σε θέση να κατανοήσουν πλήρως και να δώσουν την συγκατάθεση τους για όλη την διαδικασία της αιμοδοσίας (περιλαμβανομένων και των υποχρεωτικών ελέγχων).

Άτομα με αγχώδεις διαταραχές ή διαταραχές διάθεσης (κατάθλιψη, διπολικές διαταραχές) μπορούν να αιμοδοτούν ανεξαρτήτως της ακολουθούμενης θεραπευτικής αγωγής, με την προϋπόθεση ότι είναι σε καλή γενική κατάσταση και δεν είναι εμφανώς αγχώδεις, καταθλιπτικοί ή σε μανία κατά την ημέρα της αιμοδοσίας.

ΨΩΡΙΑΣΗ. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει εάν:

- Είναι γενικευμένη ή σοβαρής μορφής.
- Έχει στοιχεία φλεγμονής.
- Έχει λάβει, οποτεδήποτε στη ζωη του, αγωγή με Ετρενιτάτη (Tigason).
- Δεν έχουν περάσει 36 μήνες από την τελευταία δόση Ακιτρεκίνης (Neotigason).
- Δεν έχουν περάσει 12 μήνες από την τελευταία δόση οποιασδήποτε θεραπείας μπορεί να επηρεάσει το ανοσολογικό σύστημα.

Εναλλακτικά:

Μπορεί να αιμοδοτήσει εάν είναι ήπια, το σημείο φλεβοκέντησης ελέυθερο και χρησιμοποιεί μόνο τοπικές θεραπείες.

Ω

ΩΤΙΤΙΣ. Δεκτός μια εβδομάδα μετά το τέλος της αντιβίωσης και δύο εβδομάδες μετά την πλήρη ίαση αν πρόκειται για οξεία ωτίτιδα. Δεν μπορεί να αιμοδοτήσει αν υπάρχει χρονία λοίμωξη.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Αυτός ο κατάλογος δίνει τη δυνατότητα στον χρήστη να δει ποια φάρμακα επηρεάζουν την λειτουργία των αιμοπεταλίων. Μπορεί να μην είναι πλήρης ενώ δεν περιλαμβάνει τα φάρμακα που αποτελούν αντένδειξη για την αιμοδοσία.
Για όλα τα φάρμακα που περιλαμβάνονται στη συγκεκριμένη λίστα χρειάζεται να περάσουν 48 ώρες από την τελευταία δόση αν πρόκειται να παρασκευαστούν αιμοπετάλια.

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
A		
ACECLONAC	ACECLOFENAC	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
ACINIC	MEFENAMIC ACID	Φαιναμάτες
ACLAREX	CELECOXIB	Κοξίμπες
ADMIRAL	TENOXICAM	Οξικάμες
ALGIN-VEK	TENOXICAM	Οξικάμες
ALGOFREN	IBUPROFEN	Παράγωγα προπιονικού οξέος
ALGOSULID	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
ANAPROX	NAPROXEN SODIUM	Παράγωγα προπιονικού οξέος

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ARCOXIA	ETORICOXIB	Κοξίμπες
ARSITEC	MELOXICAM	Οξικάμες
ARTHROREIN	DIACEREIN	Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1
ARTHROTEC	DICLOFENAC SODIUM, MISOPROSTOL	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα
ARTROXICAM-MEDI-CHROM	TENOXICAM	Οξικάμες
AUROXICAM	MELOXICAM	Οξικάμες
B		
BIOFENAC	ACECLOFENAC	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
BREXIN	PIROXICAM BETA-CYCLO-DEXTRIN	Οξικάμες
BREXIN DREF	PIROXICAM BETADEX	Οξικάμες
BROSIRAL	MELOXICAM	Οξικάμες
BRUFEN	IBUPROFEN	Παράγωγα προπιονικού οξέος
C		
CELEBREX	CELECOXIB	Κοξίμπες
CLOTAM	TOLFENAMIC ACID	Φαιναμάτες
COUNTERFLAME	DICLOFENAC SODIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
D		
DESEREIN	DIACEREIN	Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-2
DOLOSTOP	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
DRASTIREL	KETOPROFEN	Παράγωγα προπιονικού οξέος
DURAPROX	OXAPROZIN	Παράγωγα προπιονικού οξέος
DYNASTAT	PARECOXIB	Κοξίμπες
E		
ELINAP	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
EVINOPON	DICLOFENAC SODIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
EXAMEL	MELOXICAM	Οξικάμες
F		
FARBOVIL	KETOPROFEN	Παράγωγα προπιονικού οξέος
FARMELOX	MELOXICAM	Οξικάμες
FELDENE	PIROXICAM	Οξικάμες
FENOCLOF	DICLOFENAC SODIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
FLADALGIN	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
FLOGOSTOP	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
FORTATHRIN	INDOMETACIN	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
FRACTOPON	ACECLOFENAC	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
G		
GANTIL	TOLFENAMIC ACID	Φαιναμάτες
H		
HOBATICAM	TENOXICAM	Οξικάμες
I		
IAMAXICAM	MELOXICAM	Οξικάμες
IASAN	ACECLOFENAC	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
IATEN	MELOXICAM	Οξικάμες
ICONAL	MELOXICAM	Οξικάμες
IDEALITE	DIACEREIN	Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-3
INDO-BROS	TENOXICAM	Οξικάμες
INFLABION	DIACEREIN	Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-4

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ISTOTOSAL	TENOXICAM	Οξικάμες
K		
KARTAL	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
L		
LALIDE	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
LOXITAN	MELOXICAM	Οξικάμες
M		
MEDOXICAM	MELOXICAM	Οξικάμες
MELICAT	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
MELICE	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOCALM	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOCK	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOCOX	MELOXICAM	Οξικάμες
MELODIM	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOPROL	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOREM	MELOXICAM	Οξικάμες
MELORILIF	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOTEC-THERAPY	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOTOP	MELOXICAM	Οξικάμες

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
MELOXICAM/GENERICS	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOXICAM/SM	MELOXICAM	Οξικάμες
MELOXIL	MELOXICAM	Οξικάμες
MEOMEL	MELOXICAM	Οξικάμες
MESULID	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
MESUPON	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
MEVEDAL	NABUMETONE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
MIGEA	TOLFENAMIC ACID	Φαιναμάτες
MIN-A-PON	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
MOVATEC	MELOXICAM	Οξικάμες
MOVAXIN	MELOXICAM	Οξικάμες
MYOBLOC	DIACEREIN	Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-5
MYXINA	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
N		
NABUTON-MEDICHROM	NABUMETONE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
NAOFID	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
NAPROSYN	NAPROXEN	Παράγωγα προπιονικού οξέος
NEO-ENDUSIX	TENOXICAM	Οξικάμες
NIBERAN	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
NIFLAMOL	NIFLUMIC ACID	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
NIMELIDE	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
NIMESUL	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
NIMESULIDE/BIOMEDICA CHEMICA	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
NISAID	OXAPROZIN	Παράγωγα προπιονικού οξέος
NOSATEL	DEXKETOPROFEN TROMETAMOL	Παράγωγα προπιονικού οξέος
O		
OCTIVERAN	TENOXICAM	Οξικάμες
ORUVAIL	KETOPROFEN	Παράγωγα προπιονικού οξέος

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
OSTIREIN	DIACEREIN	Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-6
OXYTEL	TENOXICAM	Οξικάμες
P		
PAROGAL	MELOXICAM	Οξικάμες
PARTIAL	MELOXICAM	Οξικάμες
PONSTAN	MEFENAMIC ACID	Φαιναμάτες
R		
RANTUDAL	ACEMETACIN	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
RANTUDAL RETARD	ACEMETACIN	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
RELIFEX	NABUMETONE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
REUMACID	INDOMETACIN	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
REUMANISAL	DIACEREIN	Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-7
REUMOTEC	MELOXICAM	Οξικάμες
REUMOTHERM	MELOXICAM	Οξικάμες
RHEUMAVEK	DICLOFENAC SODIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
ROIPLON	ETOFENAMATE	Φαιναμάτες

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ROLAKET	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
S		
SANIFLAM	MELOXICAM	Οξικάμες
SERACTIL	DEXIBUPROFEN	Παράγωγα προπιονικού οξέος
SORAL	TENOXICAM	Οξικάμες
SOVIPAN	ACECLOFENAC	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
SPECILID	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
STARMELOX	MELOXICAM	Οξικάμες
SUPERCAD	MELOXICAM	Οξικάμες
T		
TILCITIN	TENOXICAM	Οξικάμες
TOSCACALM	TENOXICAM	Οξικάμες
TROPOFIN	MELOXICAM	Οξικάμες
U		
URIGON	DICLOFENAC SODIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
V		
VENTOR	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
VERBORIL	DIACEREIN	Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-8
VIAXAL	DEXKETOPROFEN TROMETAMOL	Παράγωγα προπιονικού οξέος
VOIR	TENOXICAM	Οξικάμες
VOLONTEN	NIMESULIDE	Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)
VOLTAREN	DICLOFENAC SODIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
VOLTAREN ACTI-GO	DICLOFENAC POTASSIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
VOLTAREN FAST	DICLOFENAC POTASSIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
VURDON	DICLOFENAC SODIUM	Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς
X		
XEFO	LORNOXICAM	Οξικάμες
XEFO (RAPID)	LORNOXICAM	Οξικάμες
Z		
ZAMETRIXAL	MELOXICAM	Οξικάμες
ZERELIN	MELOXICAM	Οξικάμες
ZITUMEX	PIROXICAM	Οξικάμες

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

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

Νόσημα έναντι του οποίου χορηγείται	Σχόλια και παραδείγματα εμπορικών σκευασμάτων ενηλίκων	Χρόνος αναβολής
Ανθρακας	Χορηγείται σε πολύ σπάνιες περιπτώσεις σε ειδικές ομάδες	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
Χολέρα	Νεκρό ολοκυτταρικό από του στόματος εμβόλιο: **DUKORAL**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
	Ζων από του στόματος εμβόλιο: **MUTACOL BERNA**	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
Αιμόφιλος Ίνφλουέντζας τύπου Β	Νεκρό συζευγμένο εμβόλιο **ACT-Hib, HIBERIX**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
Ηπατίτιδα Α	Περιέχει αδρανοποιηθέντα (νεκρό) με φορμαλδεΰδη ιό της ηπατίτιδας Α προσροφημένο σε υδροξείδιο αργιλίου **EP-AXAL, HAVRIX, VAQTA**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά

Νόσημα έναντι του οποίου χορηγείται	Σχόλια και παραδείγματα εμπορικών σκευασμάτων ενηλίκων	Χρόνος αναβολής
Ηπατίτιδα Β	Παρασκευάζεται με την τεχνική του ανασυνδυασμένου DNA **ENGERIX, FENDRIX, HEBVAX-PRO**	Δεκτός μετά 7 ημέρες εφόσον δεν έχει προηγηθεί έκθεση Εάν έχει προηγηθεί έκθεση: Δεκτός εφόσον έχουν περάσει 4 μήνες από τον εμβολιασμό και HBsAg, HBV-NAT, anti-HBcore αρνητικά ή anti-HBcore θετικό HBsAg, αρνητικό HBV-NAT αρνητικό και anti-HBs >100 iu/l
Ιός των ανθρώπινων θηλωμάτων -HPV	Παρασκευάζονται με την τεχνολογία του ανασυνδυασμένου DNA **CERVARIX , GARDASIL**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
Γρίππης	**AGRIPPAL, FLUAXIR, INFLUVAC, OPTEFLU, VAXIGRIP**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
Ιαπωνική εγκεφαλίτιδα	Εμβόλιο από αδρανοποιημένο ιό (νεώτερο εμβόλιο): **Ixiaro**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
Ιλαρά, Παρωτίτιδας, Ερυθρά	**Περιέχει ζώντες εξασθενημένους ιούς ιλαράς, παρωτίτιδας και ερυθράς MMR-II, PRIORIX, M-M-RVAXPRO**	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες και εφόσον έχει επουλωθεί το σημείο έγχυσης

Νόσημα έναντι του οποίου χορηγείται	Σχόλια και παραδείγματα εμπορικών σκευασμάτων ενηλίκων	Χρόνος αναβολής
Ερυθρά	**Rubella Vaccine** Προφύλαξη από ερυθρά σε γυναίκες που δεν έχουν εμβολιασθεί πριν κυοφορήσουν	
Μηνιγγίτιδα	Νεκρό, συζευγμένο πολυσακχαριδικό εμβόλιο κατά του μηνιγγιτιδόκοκκου ορομάδας C. **MENINGITEC, MENINVACT, MENJUGATE**, **NEISVAC**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
Κοκκύτης	Συνήθως χορηγείται σε εγκύους, πρόκειται για νεκρό εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη (ακυτταρικό κατά του κοκκύτη) **Tdap**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
Πνευμονιόκοκκος	Νεκρό, συζευγμένο πολυσακχαριδικό επταδύναμο εμβόλιο **PREVENAR, PREVENAR 13**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά

Νόσημα έναντι του οποίου χορηγείται	Σχόλια και παραδείγματα εμπορικών σκευασμάτων ενηλίκων	Χρόνος αναβολής
Πολυομυελίτιδα	Τριδύναμο εμβόλιο νεκρών ιών της πολυομυελίτιδας . Συνήθως φέρεται σε συνδυασμό **DTP/IPV DTaP/Hib/IPV ή DTaP/ Hib/HepB/IPV**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
	Από του στόματος: **SABIN** Τριδύναμο εμβόλιο από ζώντες εξασθενημένους ιούς	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
Λύσσα	Στην Ελλάδα κυκλοφορεί μόνο το εμβόλιο **VACCIN RABIQUE MERIEUX**, το οποίο περιέχει αδρανοποιημένο στέλεχος Wistar Rabies PM/WI 38-1503-3M. Δεν κυκλοφορεί στην ελεύθερη αγορά.	- Δεκτός μετά 12 μήνες, εάν έγινε μετά από έκθεση και εφόσον έχει επουλωθεί το σημείο έγχυσης - Εάν δεν έχει εκτεθεί: δεκτός από την ίδια ημέρα εφόσον αισθάνεται καλά
Ερπης Ζωστήρας	**Χορηγείται συνήθως σε άτομα 60 ετών και άνω Προφύλαξη από έρπητα ζωστήρα και από τη μεθερπητική νευραλγία που σχετίζεται με έρπητα ζωστήρα ZOSTANAX**	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες και εφόσον έχει επουλωθεί το σημείο έγχυσης

Νόσημα έναντι του οποίου χορηγείται	Σχόλια και παραδείγματα εμπορικών σκευασμάτων ενηλίκων	Χρόνος αναβολής
Ευλογιά	**Χορηγείται σπανίως IMVANEX**	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες από τον ενοφθαλμισμό ή από την εμφάνιση οποιασδήποτε δευτερογενούς βλάβης Αποκλείεται εάν δεν έχει επουλωθεί πλήρως το σημείο ενοφθαλμισμού ή εμφάνισε δευτερογενείς βλάβες
Τέτανος	Εμβόλιο Τετάνου προσροφημένο **IMOVAX TETANO, TETANA**	Δεκτός μετά 4 εβδομάδες εφόσον έχει προηγουμένως εκτεθεί σε τραυματισμό
	Αντιτετανικός ορός **TETAGAM** Χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με το εμβόλιο	Δεκτός μετά 4 εβδομάδες εφόσον έχει προηγουμένως εκτεθεί σε τραυματισμό
Διφθερίτιδα Τέτανος	Εμβόλιο διφθερίτιδας-τετάνου τύπου ενηλίκου **D.T.Vax**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
Κροτωγενής Εγκεφαλίτιδα	Περιέχει αδρανοποιημένο ιό **ENSEPUR , FSME-IMMUN**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά

Νόσημα έναντι του οποίου χορηγείται	Σχόλια και παραδείγματα εμπορικών σκευασμάτων ενηλίκων	Χρόνος αναβολής
Φυματίωση	**BCG**	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
	Tuberculin PPD Test ή test Mantoux χρησιμοποιείται για έλεγχο έκθεσης σε φυματίωση ή προκειμένου να ελεγχθεί προηγούμενος εμβολιασμός . Μπορεί να χρησιμοποιηθεί στο πλαίσιο διερεύνησης σαρκοίδοσης	Δεκτός εάν δεν προγραμματίζεται περαιτέρω έλεγχος ή θεραπεία
Τυφοειδής	Ενέσιμο: **TYPHERIX , TYPHIM Vi**	Δεκτός από την ίδια ημέρα εάν αισθάνεται καλά
	Από το στόμα: **Vivotif**	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες
Ανεμευλογιά	Ζωντανό , εξασθενημένο **VARILRIX, VARIVAX**	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες και εφόσον έχει επουλωθεί το σημείο έγχυσης
Κίτρινος πυρετός	Περιέχει ζώντα αδρανοποιημένο ιό **STAMARIL**	Δεκτός μετά 8 εβδομάδες και εφόσον έχει επουλωθεί το σημείο έγχυσης
	Botox	Δεκτός 1 μήνα μετά την τελευταία ένεση

ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΩΡΩΝ και ΕΛΟΝΟΣΙΑ

Η ελονοσία είναι ένα λοιμώδες νόσημα που οφείλεται στο παράσιτο της ελονοσίας (πλασμώδιο) και μεταδίδεται μέσω των θηλυκών κουνουπιών του γένους των ανωφελών. Ο κύριος τρόπος μετάδοσης είναι μέσω τσιμπήματος από ένα μολυσμένο θηλυκό κουνούπι. Λιγότερο συχνοί τρόποι μετάδοσης αποτελούν η μετάγγιση μολυσμένου αίματος, η μεταμόσχευση, οι μολυσμένες βελόνες, από τη μητέρα στο έμβρυο στη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Η Ελονοσία δεν μεταδίδεται άμεσα από άνθρωπο σε άνθρωπο, απαιτείται η μεσολάβηση του κουνουπιού.

Η νόσος ενδημεί σε πολλές χώρες. Οι κλιματολογικές συνθήκες επηρεάζουν τη γεωγραφική και εποχική κατανομή της νόσου. Σε πολλές τροπικές περιοχές η νόσος μεταδίδεται όλο το έτος, ενώ στις εύκρατες περιοχές η μετάδοση σχεδόν διακόπτεται κατά τους ψυχρούς μήνες.

Η ελονοσία είναι η συχνότερα «εισαγόμενη» ασθένεια από ταξιδιώτες. Τα διεθνή ταξίδια αυξάνονται συνεχώς, καθώς όλο και περισσότεροι άνθρωποι ταξιδεύουν για επαγγελματικούς, κοινωνικούς, ανθρωπιστικούς λόγους ή για αναψυχή. Ο κίνδυνος λοίμωξης αυξάνει ανάλογα με τη διάρκεια της παραμονής και είναι μεγαλύτερος όταν οι ταξιδιώτες επισκέπτονται αγροτικές περιοχές. Κανένα μέτρο προφύλαξης δεν παρέχει από μόνο του πλήρη προστασία. Προκειμένου να μειωθεί ο κίνδυνος μετάδοσης ελονοσίας

μέσω μετάγγισης οι ταξιδιώτες σε περιοχές "υψηλής επικινδυνότητας" δεν πρέπει να προσφέρουν αίμα για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Αγία Λουκία	ΟΧΙ	
Αγιος Ευστάθιος (Στάτια)	ΟΧΙ	
Αγιος Μαρίνος	ΟΧΙ	
Αγιος Μαρτίνος	ΟΧΙ	
Αγιος Χριστόφορος και Νέβις (Ην. Βασίλειο)	ΟΧΙ	
Αζερμπαιτσάν	ΟΧΙ	
Αζώρες (Πορτογαλλία)	ΟΧΙ	
Αιγυπτος	ΟΧΙ	
Αιθιοπία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από Addis Ababa.
Αιτή	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ακτή Ελεφαντοστού	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Αλβανία	ΟΧΙ	
Αλγερία	ΟΧΙ	
Ανατολικό Τιμόρ	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Ανγκόλα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ανδόρα	ΟΧΙ	
Ανταρκτική	ΟΧΙ	
Αργεντινή	ΟΧΙ	
Αρμενία	ΟΧΙ	
Αρούμπα	ΟΧΙ	
Αυστραλία	ΟΧΙ	
Αυστρία	ΟΧΙ	
Αφγανιστάν	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Βανουάτου	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Βέλγιο	ΟΧΙ	
Βενεζουέλα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Βερμούδες	ΟΧΙ	
Βιετνάμ	**ΝΑΙ**	**ΜΟΝΟ** οι αγροτικές περιοχές. **Δεν υπάρχει** κίνδυνος στις: Da Nang, Haiphong, Hanoi, Ho Chi Minh City (Saigon), Nha Trang, Qui Nhon, Mekong και Red River Deltas.
Βολιβία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από την πόλη της La Paz
Βόρεια Ιρλανδία	ΟΧΙ	
Βόρεια Μακεδονία	ΟΧΙ	
Βόρειες Μαριάνες /Νήσοι	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Βοσνία/ Ερζεγοβίνη	ΟΧΙ	
Βουλγαρία	ΟΧΙ	
Βραζιλία	**ΝΑΙ**	Οι πολιτείες Acre, Amapá, Amazonas, Rondonia, Roraima, Maranhão, Mato Grosso,Para, Bahia.
Γαλλία	ΟΧΙ	
Γαλλική Γουιάνα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές περιλαμβανομένων Matoury, Macouria και Kourou, ΕΚΤΟΣ από τις παραλιακές περιοχές δυτικά των πόλεων Kourou και Cayenne.
Γαλλική Πολυνησία	ΟΧΙ	
Γερμανία	ΟΧΙ	
Γεωργία	ΟΧΙ	
Γιβραλτάρ	ΟΧΙ	
Γκάμπια	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Γκαμπόν	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Γκάνα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Γκουάμ	ΟΧΙ	
Γουαδεπούλη	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Γουατεμάλα	**ΝΑΙ**	Αγροτικές περιοχές. **ΔΕΝ υπάρχει κίνδυνος** στις πόλεις: Guatemala, Antiqua ή Lake Atitlan.
Γουιάννα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από τις πόλεις: Amsterdam και Georgetown
Γουινέα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Γουινέα Μπισάου	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Γρενάδα	ΟΧΙ	
Γροιλανδία	ΟΧΙ	
Δανία	ΟΧΙ	
Δομινικανή Δημοκρατία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές (περιλαμβάνονται και τα τουριστικά θέρετρα) **ΕΚΤΟΣ** από τις πόλεις: Santo Domingo και Santiago.
Δυτική Σαχάρα	ΟΧΙ	
Εκουαδόρ	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από Guayaquil, Quito και τα νησιά Galapagos
Ελ Σαλβαδόρ	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ελβετία	ΟΧΙ	
Ερυθραία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από Asmara.
Εσθονία	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Εσουατίνι (Σουαζιλάνδη)	**ΝΑΙ**	Ανατολικές περιοχές που συνορεύουν με Μοζαμβίκη και Νότια Αφρική περιλαμβανομένης όλης της περιοχής του Lubombo καθώς και τις ανατολικές περιοχές των περιοχών Hhohho, Manzini και Shiselweni
Ζάμπια	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ζιμπάμπουε	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα	ΟΧΙ	
Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής	ΟΧΙ	
Ηνωμένο Βασίλειο	ΟΧΙ	
Ιαπωνία	ΟΧΙ	
Ινδία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ινδονησία	**ΝΑΙ**	α) Αγροτικές περιοχές της Sumatra, Sulawesi, Kalimantan (Borneo) και Nusa Tenggara Barat (περιλαμβάνεται η νήσος Lombok). β) Όλες οι περιοχές της ανατολικής Ινδονησίας

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Ινδονησία	**ΝΑΙ**	(Maluku, Maluku Utara, Nusa Tenggara Timur, Papua και Papua Barat) περιλαμβανομένων των πόλεων Labuan Bajo και νήσου Komodo στην περιοχή της Nusa Tengarra. γ) Αγροτικές περιοχές της Java, περιλαμβανομένων Ujung Kulong, Sukalumi και Pangadaran. **ΔΕΝ υπάρχει κίνδυνος** στις πόλεις Jakarta, Ubud καθώς και στα τουριστικά θέρετρα του Bali και Java, Gili Islands καθώς και στα Thousand Islands (Pulau Seribu).
Ιορδανία	ΟΧΙ	
Ιράκ	ΟΧΙ	
Ιράν	**ΝΑΙ**	Αγροτικές περιοχές Fars, Sistan-Baluchestan καθώς και το νότιο τροπικό τμήμα της επαρχίας Kerman και Hormozgan.
Ιρλανδία	ΟΧΙ	
Ισλανδία	ΟΧΙ	
Ισπανία	ΟΧΙ	
Ισραήλ	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Ιταλία	ΟΧΙ	
Καζακσταν	ΟΧΙ	
Κατάρ	ΟΧΙ	
Κένυα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές, περιλαμβάνεται και το Nairobi.
Κίνα	**ΝΑΙ**	Περιοχές κατά μήκος των συνόρων με China-Burma (Myanmar) στην επαρχία της Yunnan . **Δεν υπάρχει κίνδυνος** στις μεγάλες πόλεις καθώς και στις περισσότερες ποτάμιες κρουαζιέρες
Κιργιστάν	ΟΧΙ	
Κιριμπάτι Δημοκρατία (Πρώην Νήσοι Γκιλπερτ) περιλαμβάνουν Banaba, Tabuaeran και Tarawa	ΟΧΙ	
Κολομβία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από Bogotá, Cartagena και Medellin.
Κομόρες	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Κονγκό Δημοκρατία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Κονγκό Λαική Δημοκρατία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Κορέα Νότια/ Δημοκρατία της Κορέας	**ΝΑΙ**	Αγροτικές περιοχές στο τμήμα στο βόρειο τμήμα των επαρχιών Incheon, Kyonggi-do και Kangwon-do περιάμβανομένης και της αποστρατικοποιημένης ζώνης (DMZ).
Κορέα, Βόρεια / Λαοκρατική Δημοκρατία της Κορέας	**ΝΑΙ**	Νότιες επαρχίες.
Κόσοβο/ Δημοκρατία	ΟΧΙ	
Κόστα Ρίκα	ΟΧΙ	
Κούβα	ΟΧΙ	
Κουβέιτ	ΟΧΙ	
Κουρακάο	ΟΧΙ	
Κροατία	ΟΧΙ	
Κύπρος	ΟΧΙ	
Λάος	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από την πόλη Vientiane.
Λεσότο	ΟΧΙ	
Λετονία	ΟΧΙ	
Λευκορωσία	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Λίβανος	ΟΧΙ	
Λιβερία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Λιβύα	ΟΧΙ	
Λιθουανία	ΟΧΙ	
Λιχτενστάιν	ΟΧΙ	
Λουξεμβούργο	ΟΧΙ	
Μαγιότ (Γαλλία)	ΟΧΙ	
Μαδαγασκάρη	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από το Antananarivo.
Μαδέρα /Νήσοι (Πορτογαλλία)	ΟΧΙ	
Μακάο	ΟΧΙ	
Μαλαισία	**ΝΑΙ**	Όλες οι αγροτικές περιοχές. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στην Georgetown, Kuala Lampur και Penang State (περιλαμβάνει και την νήσο Penang).
Μαλάουι	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Μαλδίβες	ΟΧΙ	
Μάλι	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Μάλτα	ΟΧΙ	
Μαρμπέιτος	ΟΧΙ	
Μαρόκο	ΟΧΙ	
Μαρτινίκα (Γαλλία)	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Μαυρίκιος	ΟΧΙ	
Μαυριτανία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές περιλαμβανομένης και της πόλης Nouakchott
Μαυροβούνιο	ΟΧΙ	
Μεξικό	**ΝΑΙ**	Περιορισμένος κίνδυνος στις Campeche, Chiapas, Chihuahua, Nayarit και Sinaloa. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στις περιοχές κατα μήκος των συνόρων με ΗΠΑ. **ΔΕΝ** περιλαμβάνονται στις επικίνδυνες περιοχές: Aguascalientes, Acapulco, Baha Peninsula, Cabo San Lucas, Cancun, Chichen Itza, Ciudad Juarez, Caudal Obregón, Costa Maya, Cozumel, Cuernavaca, Ensenada, Guadalajara, Guaymas, Hermosillo, Isla Mujeres, Ixtapa, La Paz (Baja), Matamoros (border town), Merida, Mexicali, Mexico City, Monterrey, Morelia, Nogales , Nuevo Laredo, Piedras Negras, Playa del Carmen, Progresso, Puebla,Puerto Vallarta,

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Μεξικό	**ΝΑΙ**	Queretaro, Reynosa, Riviera Maya, Saltillo, San Felipe (Baja), San Luis Potosi, Santa Ana, Tampico, Tijuana, Torreon, Toluca, Tulum, Veracruz, Xcaret και Zihuatenejo.
Μικρονησία/ Ομόσπονδες πολιτείες	ΟΧΙ	
Μογγολία	ΟΧΙ	
Μοζαμβίκη	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Μολδαβία	ΟΧΙ	
Μονακό	ΟΧΙ	
Μοντσερράτ (Ην. Βασίλειο)	ΟΧΙ	
Μπαγκλαντές	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** της πόλης Dhaka
Μπαχάμες	ΟΧΙ	
Μπαχραίν	ΟΧΙ	
Μπελίζ	ΟΧΙ	
Μπενίν	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Μπουναίρ	ΟΧΙ	
Μπόρα Μπόρα	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Μποτσουάνα	**ΝΑΙ**	Βορειοδυτικές και Κεντρικές περιοχές , περιλαμβάνεται και το Εθνικό πάρκο Chobe. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στις πόλεις Gabarone και Francistown.
Μπουρκίνα Φάσο	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Μπουτάν	ΟΧΙ	
Μπρουνέι	ΟΧΙ	
Ναμίμπια	**ΝΑΙ**	Επαρχίες Kavango (Ανατολική και Δυτική), Kunene, Ohangwena, Omusati, Oshana, Oshikoto, Otjozunjupa και Zambezi. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στην πόλη Windhoek.
Ναουρού (Νησί της Χαράς)	ΟΧΙ	
Νεπάλ	**ΝΑΙ**	Σε όλη τη χώρα ΕΚΤΟΣ από το Katmandu και τις τυπικές διαδρομές των Himalayan.
Νέα Ζηλανδία	ΟΧΙ	
Νέα Καληδονία (Γαλλί	ΟΧΙ	
Νήσοι Κόκος	ΟΧΙ	
Νήσοι Κουκ	ΟΧΙ	
Νήσοι Μαρκέζας	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Νήσοι Μάρσαλ	ΟΧΙ	
Νήσοι Μίντγουαιη /Αττόλη	ΟΧΙ	
Νήσοι Νόρφολκ	ΟΧΙ	
Νήσοι Πίτκαιρν (Ην.Βασίλειο)	ΟΧΙ	
Νήσοι Σολομώντα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Νήσοι Φερόες	ΟΧΙ	
Νήσοι Φώκλαντ	ΟΧΙ	
Νήσος Αγίας Ελένης (ΗΝ. Βασίλειο)	ΟΧΙ	
Νήσος των Χριστουγέννων (Αυστραλία)	ΟΧΙ	
Νίγηρας	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Νιγηρία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Νικαράγουα	**ΝΑΙ**	Αυτόνομες περιοχές Atlántico Norte (RAAN) και Atlántico Sur (RAAS).
Νιούε (Ν. Ζηλανδία)	ΟΧΙ	
Νορβηγία	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Νότια Αφρική	**ΝΑΙ**	Περιοχές κατα μήκος των συνόρων με Ζιμπάμπουε και Μοζαμβίκη. Ειδικά στην επαρχία Limpopo, Vembe και Mopane καθώς και στις περιοχές του δυτικού Waterberg , της περιοχής Ehlanzeni της επαρχίας Mpumalanga και Umknanyakude της επαρχίας Kwazulu-Natal. Περιλαμβάνεται και το Εθνικό Πάρκο Kruger.
Νότιο Σουδάν	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ντουμπάι	ΟΧΙ	
Ολλανδία	ΟΧΙ	
Ολλανδικές Αντίλλες	ΟΧΙ	
Ομάν	ΟΧΙ	
Ονδούρα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές και οι νήσοι Roatán και λοιπές νήσοι Bay. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στο San Pedro, Sula και Tegucigalpa.
Ουαλίς και Φουτουνα (Νήσοι)	ΟΧΙ	
Ουγγαρία	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Ουγκάντα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ουζμπεκιστάν	ΟΧΙ	
Ουκρανία	ΟΧΙ	
Ουρουγουάη	ΟΧΙ	
Πακιστάν	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Παλαιστίνη	ΟΧΙ	
Παλάου	ΟΧΙ	
Παναμάς	**ΝΑΙ**	Επαρχίες Darien, Guna Yala, Ngabe Bugle και Panama Este. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στις επαρχίες του Δυτικού Παναμά, στη διώρυγα και στην πόλη του Παναμά.
Παπούα Νέα Γουινέα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Παραγουάη	ΟΧΙ	
Παρθένοι Νήσοι Αμερικανικές	ΟΧΙ	
Παρθένοι Νήσοι Βρετανικές	ΟΧΙ	

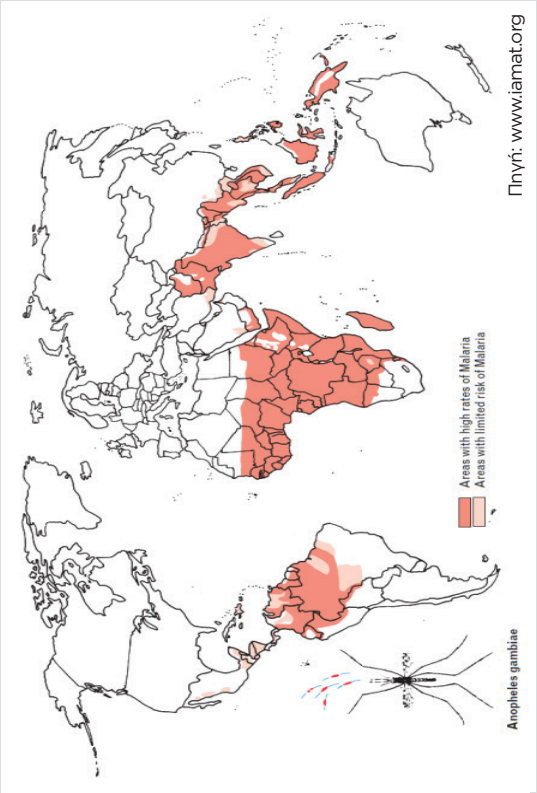
ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Περού	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές περιλαμβανομένων των πόλεων Puerto Maldonado, Iquitos και στις απομακρυσμένες ανατολικές περιοχές του La Libertad και Lambayeque. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος για τια κάτωθι περιοχές: επαρχία Lima και στις πόλεις Arequipa, Ica, Moquegua, Nazca, Puno και Tacna, στις τουριστικές περιοχές Cuzco, Machu Picchu και λίμνη Titicaca καθώς και κατα μήκος της ακτής του Ειρηνικού.
Πολωνία	ΟΧΙ	
Πορτογαλλία	ΟΧΙ	
Πουέρτο Ρίκο	ΟΧΙ	
Ρεϋνιόν (Γαλλία)	ΟΧΙ	
Ρουάντα	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Ρουμανία	ΟΧΙ	
Ρωσσία	ΟΧΙ	
Σαιν-Πιέρ και Μικελόν	ΟΧΙ	
Σαμόα	ΟΧΙ	
Σαμόα , Αμερικανική	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Σάο Τομέ και Πρίνσιπε	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Σαουδική Αραβία	ΟΧΙ	
Σενεγάλη	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Σερβία	ΟΧΙ	
Σευχέλλες	ΟΧΙ	
Σιέρα Λεόνε	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Σκωτία	ΟΧΙ	
Σλοβακία	ΟΧΙ	
Σλοβενία	ΟΧΙ	
Σομαλία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Σουδάν	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Σουηδία	ΟΧΙ	
Σουρινάμ	**ΝΑΙ**	Σε όλη την επαρχία του Sipaliwini. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στο Paramaribo.
Σρι Λάνκα	ΟΧΙ	
Συγκαπούρη	ΟΧΙ	
Συρία	ΟΧΙ	
Ταιβάν	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Ταιλάνδη	**ΝΑΙ**	Κυρίως οι επαρχίες που συνορεύουν με Burma (Myanmar), Cambodia και Laos, καθώς και στις επαρχίες του Kalasin, Krabi (περιοχή Plai Phraya), Nakhon Si Thammarat, Narathiwat, Pattani, Phang Nga (περιλαμβανομένης της πόλης Phang Nga), Rayong, Sakon Nakhon, Songkhla, Surat Thani και Yala, ειδικά στις αγροτικές και δασικές περιοχές αυτών των επαρχιών. **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στις πόλεις Bangkok, Chiang Mai, Chiang Rai, Koh Phangan, Ko Samui και Phuket ή στα νησιά της επαρχίας Krabi (Koh Phi Phi, Koh Yao Noi, Koh Yao Yai, Ko Lanta και στην πόλη Pattaya)
Ταϊτή, Μπόρα Μπόρα	ΟΧΙ	
Τανζανία	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Τατζικιστάν	ΟΧΙ	
Τζαμάικα	ΟΧΙ	
Τζιμπουτί	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Τόγκο	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές
Τοκελάου (Ν.Ζηλανδία)	ΟΧΙ	

ΧΩΡΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑ	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
Τόνγκα	ΟΧΙ	
Τουρκία	ΟΧΙ	
Τουρκμενιστάν	ΟΧΙ	
Τρινιντάντ και Τομπάγκο	ΟΧΙ	
Τσεχία	ΟΧΙ	
Τυνησία	ΟΧΙ	
Υεμένη	**ΝΑΙ**	Όλες οι περιοχές **ΕΚΤΟΣ** από Sana'a.
Φιλανδία	ΟΧΙ	
Φιλιππίνες	**ΝΑΙ**	Όλες οι αγροτικές περιοχές **ΕΚΤΟΣ** απο αυτές των επαρχιών του: Aklan, Albay, Benguet, Biliran, Bohol, Camiguin, Capiz, Catanduanes, Cavite, Cebu, Guimaras, Iloilo, Northern Leyte, Southern Leyte, Marinduque, Masbate, Eastern Samar, Northern Samar, Western Samar, Siquijor, Sorsogon και Surigao Del Norte **ΔΕΝ** υπάρχει κίνδυνος στη Manila και στις λοιπές αστικές περιοχές.
Φίτζι	ΟΧΙ	
Χονγκ Κονγκ	ΟΧΙ	

Χώρες στις οποίες υπάρχει κίνδυνος ελονοσίας



Πηγή: www.iamat.org

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΤΑΓΓΙΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
www.hsbt.gr

Μάιος 2023 | Θ΄ Έκδοση