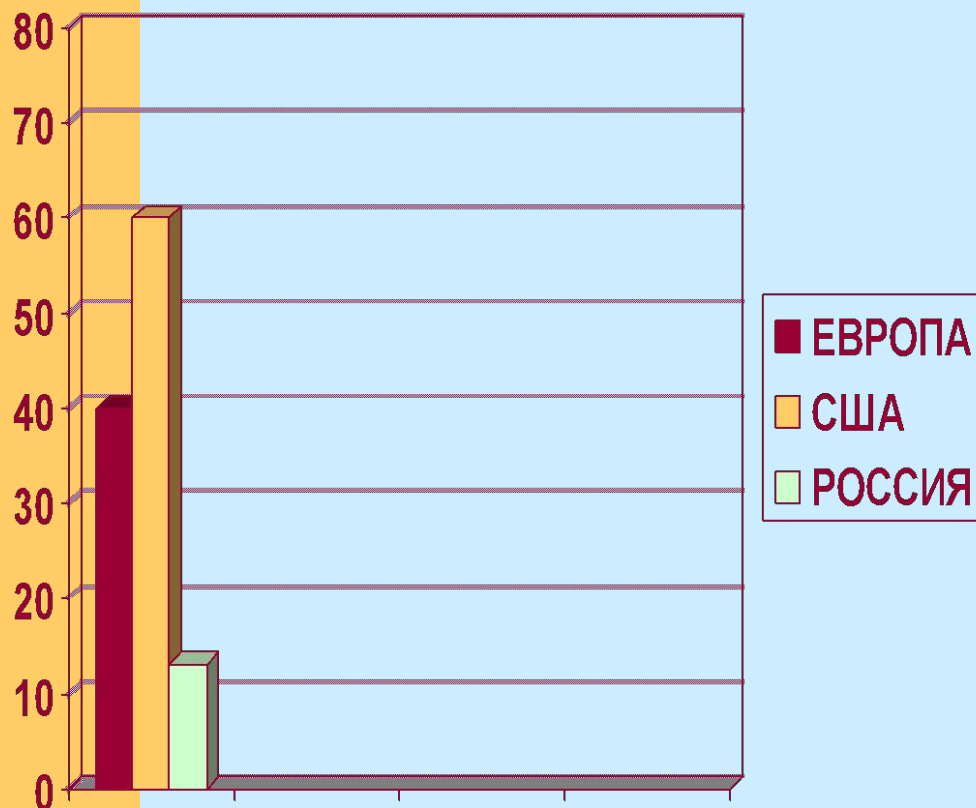


Дарящие жизнь!



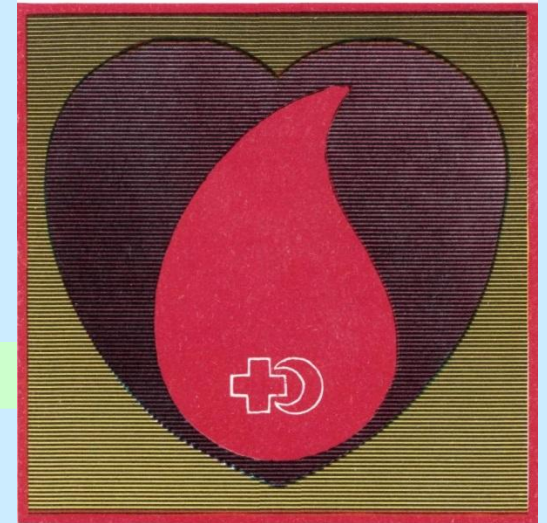
Потребность в донорской крови в России 25 человек на 1000



- В Европе - 40 доноров на 1000 человек,
- США – 40 - 60 человек на тысячу чел.
- В России – 13 человек на 1000 чел.



- **ДОНОР** (от лат. dono - дарю) - человек, добровольно сдающий кровь (для использования ее в лечебных целях) или ткань, орган (напр., почку) для пересадки.
- **ДОНОРСТВО** (лат. donare дарить) - добровольный акт помощи больному, заключающийся в предоставлении части своей крови, других тканей или органов для лечебных целей.



- Донорство крови и ее компонентов - свободно выраженный добровольный акт.

Донорская кровь необходима ежедневно и каждая кроводача спасёт чьи-то жизни.



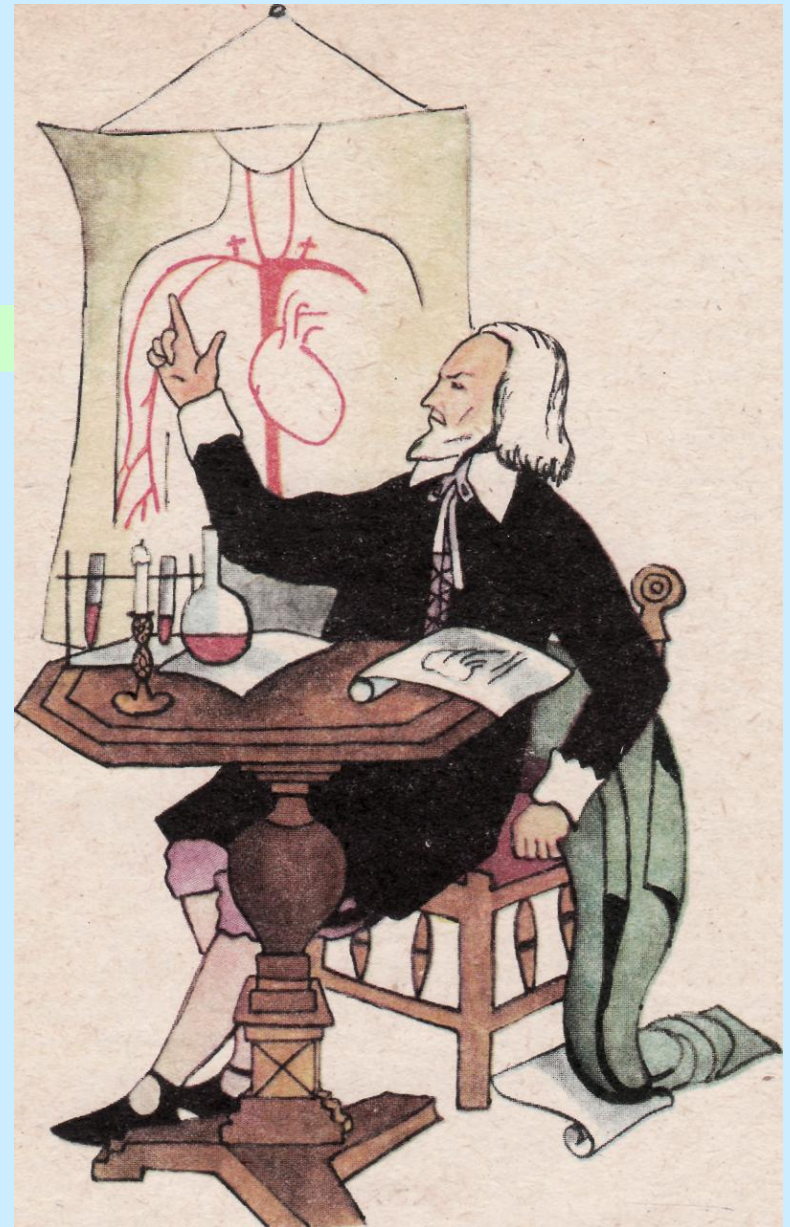
- ***« Донорство – не удел тех, кому срочно нужны деньги, а право любого здорового человека спасти чью-то жизнь, еще один шанс для больного».***

Из истории донорства



- Первый этап — от глубокой древности до 1628 г. Он был самым продолжительным. Кровь в это время использовали не только как питательный продукт, но и как лечебное средство. Известно, что в Древней Греции врач Гиппократ давал пить кровь здоровых людей больным с расстройствами психических функций.

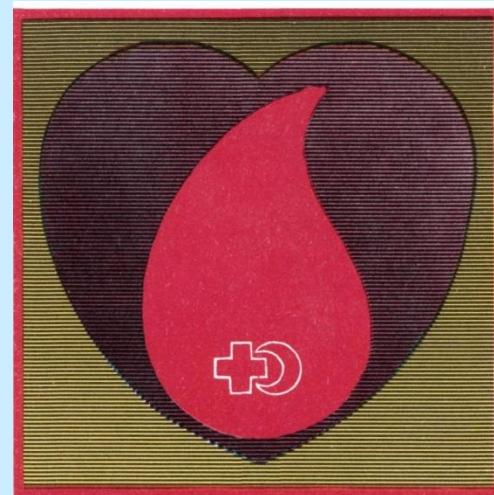
**Второй этап,
начавшийся с открытия
в 1628 г. выдающимся
английским врачом У.
Гарвеем закона
кровообращения,
длился до 1900 г., когда
было установлено
наличие групп крови.**





• Из истории донорства в России

- **Первым русским донором был 19-летний крестьянин Ефим Михайлов. В 1869 году его кровь спасла жизнь женщине-роженице.**
- **Первый институт переливания крови был создан в Москве в 1926 году.**



Для чего нужна кровь?

- Донорскую кровь невозможно заменить или произвести искусственным путём (это органический материал). Единственным источником крови является донор, следовательно кровь и ее компоненты, применяемые в лечебных целях, могут быть получены только от человека.
- Целиком донорскую кровь не используют. Каждую дозу крови разделяют на компоненты. Пациент получает именно тот компонент, который ему необходим. Таким образом, кровь одного донора может спасти жизнь нескольким людям.
- Так как кровь донора остается качественной лишь короткое время, то для того, чтобы нужды лечебных учреждений были обеспечены требуемым количеством крови и ее компонентов, для спасения жизней пациентов, нуждающихся в переливании крови, доноры необходимы постоянно.

Кому нужна кровь?



- Человек, которому переливают донорскую кровь, называется **реципиентом**.
- Реципиенты – это:
- Люди, попавшие в аварию, получившие некоторые опасные травмы, ожоги, потерявшие много крови
- Нуждающиеся в операциях: от кишечной непроходимости до пересадки органов (печени и пр.)
- Женщины, которым предстоит кесарево сечение
- Страдающие заболеваниями крови – лейкемия (рак крови), гемофилия, апластическая анемия
- Люди, которым необходима пересадка костного мозга
- При инфекционном сепсисе
- При некоторых заболеваниях реципиент нуждается в переливании крови в течение всей жизни.

Эти больные обязаны жизнью десяткам людей, которые сдавали для них кровь.



Почему детям нужны доноры крови?

Если у ребенка диагноз «лейкоз» (рак крови) или «апластическая анемия» (неонкологическое, но тоже очень серьёзное заболевание), это значит, что ему нужны не только деньги на лекарства, но и кровь. Сколько бы средств ни удалось собрать, ребенок погибнет, если его оставить без переливания крови. Из этого правила нет исключений.

- Переливание крови – это один из специфических видов терапии при гематологических заболеваниях, без которого больной погибает в течении 2 или 3 месяцев.





- При лейкозах, в период острого развития болезни костный мозг вырабатывает только больные клетки, а после каждого курса химиотерапии примерно в течение 3 недель костный мозг также не вырабатывает клетки крови, и пациенту необходимо делать переливания. Некоторым пациентам кровь переливают раз в неделю, некоторым – каждый день.
- Переливания крови бывают необходимы (хотя и реже) и детям с другими онкологическими заболеваниями.



- Лечение этих заболеваний может длиться годами, и без переливаний такие больные обречены на смерть.



Почему говорят, что запасы крови надо постоянно пополнять?

Разве кровь нельзя хранить долго?

Цельная кровь обычно разделяется на ряд компонентов.

- Эритроциты сохраняются в холодильнике максимум 42 дня.
- Тромбоциты сохраняются при комнатной температуре, но их максимальная активность – всего 5 дней. Поэтому тромбоциты практически невозможно запасти.
- Свежезамороженная **плазма** обычно сохраняется в замороженном состоянии 2 года.
- **Лейкоциты** (точнее, их разновидность – гранулоциты) иногда используются для борьбы с инфекцией. Они должны быть перелиты в течение 24 часов после кроводачи, после этого они теряют свои свойства.

Кто может стать донором?





- **Донором может быть практически любой здоровый человек от 18 до 60 лет. Вес тела не должен быть меньше 50 кг. Существуют определенные противопоказания к донорству крови и ее компонентов. Если у Вас нет заболеваний, которые перечислены в определенном списке, Вы можете быть донором. Если у Вас есть заболевания, не вошедшие в данный список, или Вы принимаете какие-то лекарства, вопрос о донорстве решит врач.**

**СПАСИБО,
ДОНОР!**



Различают: - активных доноров,

- доноров резерва и
- доноров-родственников.
- **Активные доноры** систематически сдают кровь и находятся под постоянным наблюдением учреждений службы крови
- **В резервном донорстве** участвуют организованные коллективы трудящихся предприятий и учреждений. Взятие крови у них осуществляют выездные бригады станций (отделений) переливания крови.
- **Доноры-родственники** привлекаются для дачи крови, которую переливают близким им людям.



Как сдать кровь?

- чтобы сдать цельную кровь, донор необходимо приехать на станцию переливания крови (или в отделение переливания крови при детской больнице, если таковое имеется) в будний день; обычное время забора донорской крови – с 9.00 до 11.00. При себе необходимо обязательно иметь паспорт с регистрацией (пропиской) в пределах области, в которой Вы сдаёте кровь. Вам необходимо приехать натощак (желательно в предыдущий вечер не есть жирного).



I. АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

(отвод от донорства независимо от давности заболевания и результатов лечения)

- **1. Гемотрансмиссивные заболевания:**

- **1.1. Инфекционные:**

- — СПИД, носительство ВИЧ-инфекции и лица, относящиеся к группе
- — Вирусные гепатиты— Туберкулез, все формы

1.2. Паразитарные:

- — Эхинококкоз
- — Токсоплазмоз
- — Трипаносомоз
- — Филяриатоз
- — Ришта
- — Лейшманиоз.

2. Соматические заболевания:

- 2.1. Злокачественные новообразования.
- 2.2. Болезни крови.
- 2.3. Органические заболевания ЦНС.
- 2.4. Полное отсутствие слуха и речи.
- 2.5. Психические заболевания.
- 2.6. Наркомания, алкоголизм.

2.11. Заболевания почек и мочевыводящих путей в стадии декомпенсации:

- — диффузные и очаговые поражения почек
- — мочекаменная болезнь.

• 2.12. Диффузные заболевания соединительной ткани.

• 2.13. Лучевая болезнь.

• 2.14. Болезни эндокринной системы в случае выраженного нарушения функций и обмена веществ.

- **2.15. Болезни ЛОР-органов:**

- — озена
- — прочие острые и хронические тяжелые гнойно — воспалительные заболевания.

- **2.16. Глазные болезни:**

- — остаточные явления увеита (ирит, иридоциклит, хориоретинит)
- — высокая миопия (6 Д и более)
- — трахома
- — полная слепота.

- **2.17. Кожные болезни:**

- распространенные заболевания кожи воспалительного и инфекционного характера
- генерализованный псориаз, эритродермия, экземы, пиодермия, сикоз, красная волчанка, пузырьчатые дерматозы
- грибковые поражения кожи (микроспория, трихофития, фавус, эпидермофития) и внутренних органов (глубокие микозы)
- гнойничковые заболевания кожи (пиодермия, фурункулез, сикоз).

2.7. Сердечно — сосудистые заболевания:

- — гипертоническая болезнь II — III ст.
- — ишемическая болезнь сердца
- — атеросклероз, атеросклеротический кардиосклероз
- — облитерирующий эндоартериит, неспецифический аортоартериит,
- рецидивирующий тромбофлебит
- — эндокардит, миокардит
- — порок сердца.

- **2.18. Остеомиелит острый и хронический.**
- **2.19. Оперативные вмешательства по поводу резекции органа** (желудок, почка, желчный пузырь, селезенка, яичники, матка и пр.) и трансплантации органов и тканей.

2.8. Болезни органов дыхания:

- бронхиальная астма
- бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, обструктивный бронхит, диффузный пневмосклероз в стадии декомпенсации.

2.9. Болезни органов пищеварения:

- ахилический гастрит
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

2.10. Заболевания печени и желчных путей:

- хронические заболевания печени, в том числе токсической природы и неясной этиологии
- калькулезный холецистит с повторяющимися приступами и явлениями холангита
- цирроз печени.

II. ВРЕМЕННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- **1. Факторы заражения гемотрансмиссивными заболеваниями:**
- **1.1. Трансфузии крови, ее компонентов (исключение составляют ожоговые реконвалесценты и лица, иммунизированные к резус — фактору) 6 месяцев**
- **1.2. Оперативные вмешательства, в т.ч. аборты (необходимо представление медицинской справки) (выписки из истории болезни) о характере и дате операции) — 6 месяцев со дня оперативного вмешательства**
- **1.3. Нанесение татуировки или лечение иглоукалыванием — 1 год с момента окончания процедур**

ТЕБЕ НЕ НУЖНО
БЫТЬ СУПЕРГЕРОЕМ
ЧТОБЫ
СПАСАТЬ
ЖИЗНИ



СТАНЬ
ДОНОРОМ!

Вечный день донора крови
"Празднование дара крови, 14 июня 2007 г."



Российский
Красный Крест
Санкт-Петербургское отделение



Consulaat-Generaal van het
Koninkrijk der Nederlanden

WWW.SPBREDCROSS.ORG т. 571-10-91

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ ГЕНЕРАЛЬНОГО КОНСУЛЬСТВА НИДЕРЛАНДОВ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Городская станция
переливания крови,
Московский пр., д.104, лит. X
т. 3881255



- **Все доноры до каждой кроводачи проходят медосмотр и основательное собеседование с медработником.**

Ваше желание помочь другому человеку должно быть безопасным. Прежде чем стать донором, проанализируйте состояние своего здоровья, образ жизни в последние месяцы и возможные факторы риска, потому что за безопасность своей крови в первую очередь отвечает сам донор.

Не забывайте, что пациент нуждается в крови здорового человека.



Как подготовиться к сдаче крови?

- Старайтесь регулярно и сбалансировано питаться, накануне сдачи соблюдайте специальную диету.
- Употребляйте повышенное количество жидкости.
- Воздержитесь от употребления алкоголя за 72 часа до процедуры.
- Воздержитесь от употребления аспирина, анальгина и лекарств, содержащих аспирин и анальгетики, за 72 часа до процедуры.
- По возможности, воздержитесь от курения за час до процедуры.
- Обязательно выспитесь!



Спаси жизнь —



СТАНЬ ДОНОРОМ
КРОВИ!

Вредно ли для организма сдавать кровь?

- Взятие крови у донора совершенно безвредно. Кроветворные органы здорового человека быстро восстанавливают состав крови. **Брать кровь у донора разрешается не чаще 1 раза в 60 дней при условии полного восстановления состава крови.**
- После 5-кратной дачи крови должен быть трехмесячный перерыв. Максимальная разовая доза крови при взятии в первый раз **не должна превышать 450 мл, при возрасте доноров до 20 лет и старше 55 лет - 300 мл.**

- **Многолетние исследования по наблюдению за состоянием здоровья доноров, регулярно дающих кровь, не выявили никаких отклонений в их состоянии здоровья.**

- **Каждая кроводача улучшает обмен веществ в организме.**

- **Систематическое донорство снижает риск инфаркта миокарда в пять раз (по данным норвежских ученых), увеличивает продолжительность жизни человека.**



Как питаться перед сдачей крови?

- За трое суток не употребляйте спиртные напитки.
- Накануне исключите из рациона жирное, жаренное, острое, копченое, молочные продукты, яйца, масло.
- Рекомендуется – сладкий чай, варенье, хлеб, сухари, сушки, отварные крупы, макароны на воде без масла, соки, морсы, компоты, минеральная вода, овощи, фрукты (кроме бананов).
- Соблюдение этих требований особенно важно, если вы сдаете тромбоциты или плазму. Пренебрежение ими не позволит качественно произвести сепарацию вашей крови (отделение необходимых компонентов).



Как быстро происходит восстановление крови в организме после сдачи? Что нужно делать, чтобы быстрее восстановиться?

- Полное восстановление состава крови происходит через 30-40 дней. Скорость восстановления разных компонентов крови различна. Эритроциты восстанавливаются в организме донора в течение 4-6 недель, а лейкоциты и тромбоциты – к концу первой недели. Плазма восстанавливается в течение 1-2 дней.
- Чтобы состав крови быстрее восстановился, рекомендуется пить много жидкости – соки, чай. Необходимо правильное питание: в рационе донора всегда должен присутствовать белок, от которого зависит уровень гемоглобина в крови. Продукты, содержащие белок – мясо, свекла, гречка, чечевица, фасоль и все бобовые, рыба и др. Если вы склонны к анемии (низкому уровню гемоглобина), то можно принимать железосодержащие витамины несколько дней после кроводачи.
- После сдачи тромбоцитов врачи рекомендуют принимать кальциевые витамины, поскольку при сдаче тромбоцитов используется цитрат (лимонная кислота), вымывающий кальций из организма. Самым лучшим средством – глюконат кальция;. Его рекомендуют принимать, запивая лимонным соком.

Донорство - это уникальное явление:



- - Человек, сдавший кровь никого не убьет – ведь он дарит жизнь.
- Он никого не ударит - ведь он добр.
- Никогда не откажет в помощи - ведь он умеет оказывать ее.
- Никогда не отвернется от проблем, потому что проблемы других людей ему небезразличны, и он уже сделал что-то, чтобы помочь другим.



Что можно и нельзя делать после сдачи крови?



- Если вы чувствуете головокружение или слабость – обратитесь к персоналу (самый простой выход – либо лечь и поднять ноги выше головы, либо сесть и опустить голову между колен)
- Воздержитесь от курения в течение часа до и после кроводачи.
- Не снимайте повязку в течение 3-4 часов, старайтесь не мочить ее.
- Старайтесь не подвергаться физическим нагрузкам в течение суток.

**ТЕБЕ НЕ НУЖНО
БЫТЬ СУПЕРГЕРОЕМ
ЧТОБЫ
СПАСАТЬ
ЖИЗНИ**



**СТАНЬ
ДОНОРОМ!**

Глобальный день донора крови
"Празднование дара крови, 14 июня 2007 г."



Российский

Городская стан

- Ежегодно переливания крови нужны полутора миллионам россиян.
- Каждый третий житель планеты хоть раз в жизни нуждается в донорах крови.
- Если вы здоровы – пожалуйста, придите в донорский пункт!



- ***Всего 10% крови каждого из нас могут спасти чью-то жизнь.***



- Если Вы здоровы, но еще не являетесь донором, не медлите ни секунды и сделайте все, чтобы устранить это досадное недоразумение.
- Пусть донорство дает Тебе ощущение гордости и радости за спасенные жизни. Дари здоровье... и будь здоров!



ТЫ

СПАС
ХОТЬ
ОДНУ
ЖИЗНЬ?

Использованные ресурсы

- www.podari-zhizn.ru/main/node/7471
- aybolit.ru