

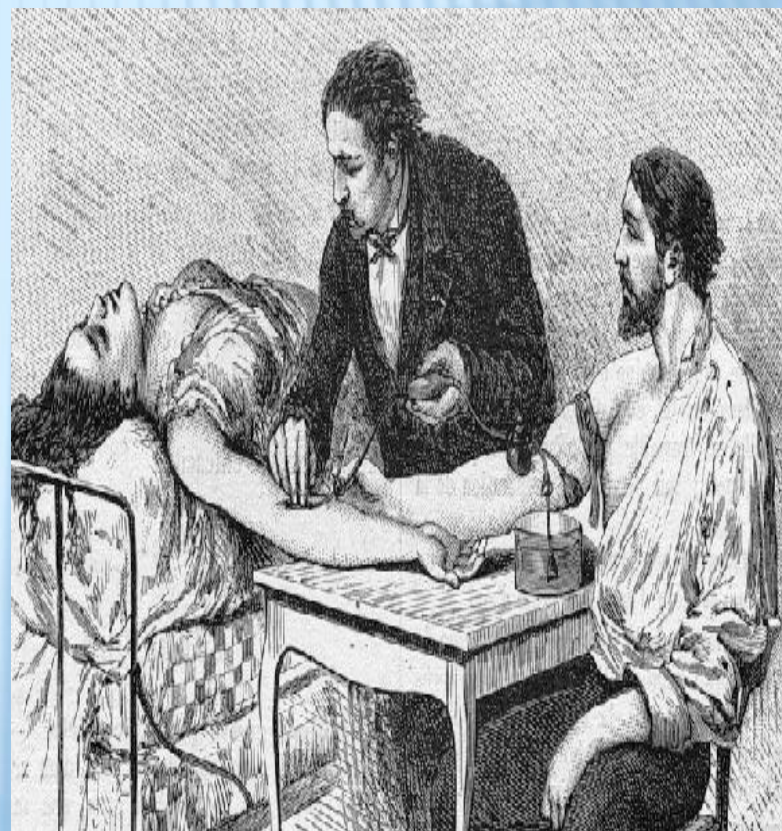
КЛАССНЫЙ ЧАС «КАПЕЛЬКА ЖИЗНИ»



НЕМНОГО ИСТОРИИ



20 (8) апреля 1832 года, Санкт-Петербург, дом Рагинского. Страстная пятница, истекающая кровью роженица, ее бледный от страха муж. Молодой акушер Андрей Мартынович Вольф решает на неслыханное. Он делает то, чему научился за границей и что до него никто в стране не делал. Вольф уговаривает стать донором мужа, который одновременно и не доверяет доктору, и надеется. Берет у мужчины кровь и переливает роженице. И получилось! Женщина спасена.



КТО ТАКОЙ ДОНОР?



- **ДНОРЫ** – высоко гуманные люди, живущие по принципу «человек человеку друг».
- **ДОНОР** происходит от латинского Donare — «дарить».
- **ДОНОРСТВО КРОВИ** — добровольное жертвование собственной крови для последующего переливания нуждающимся больным.
- **ДОНОР** - человек, сдающий кровь.
- **РЕЦЕПЕНТ** - человек, принимающий

ЧТО ТАКОЕ КРОВЬ?



Кровь – это жидкость, которая движется по нашим сосудам. Она состоит из жидкой части – плазмы и форменных элементов крови (эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов).

В плазме содержатся самые разнообразные растворимые питательные вещества: белки, жиры, витамины, соли, необходимые для построения тканей организма и поддержания жизнедеятельности, а также органические вещества (различные соли), которые регулируют обмен веществ в организме.

Компоненты и препараты крови широко применяются:

- в хирургии - трансплантация органов, операции на сердце и опорно-двигательном аппарате;
- в онкологии и родовспоможении;
- при оказании помощи пострадавшим в катастрофах и авариях природного и техногенного характера.

ДАВАЙТЕ ВМЕСТЕ С ВАМИ ВЫЯВИМ КАТЕГОРИИ ЛЮДЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ДОНОРСКОЙ КРОВИ



- молодые мамы во время тяжёлых родов;
- лица, пострадавшие в крупных авариях, терактах, катастрофах, вооружённых конфликтах;
- кровь требуется пострадавшим от ожогов и травм;
- при проведении сложных операций;
- больным гемофилией и анемией — для поддержания жизни;
- кровь также жизненно необходима онкологическим больным при химиотерапии.

МИЛОСЕРДИЕ



- **МИЛОСЕРДИЕ** - готовность из сострадания оказать помощь тому, кто в ней нуждается
- **МИЛОСЁРДИЕ** - готовность помочь кому-нибудь или простить кого-нибудь из сострадания, человеколюбия.
- **МИЛОСЕРДИЕ** - доброе и сострадательное отношение людей друг к другу. И вообще ко всему живому. Стремление помочь тому, кто нуждается в помощи.

ДОНОР. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ



НАГРАДЫ ЗА ДОБРОТУ И МИЛОСЕРДИЕ



Для здорового организма кроводача безопасна.



При заборе крови используются только одноразовые пластиковые контейнеры, представляющие собой закрытые системы, позволяющие исключить инфицирование донора. Организм обладает большими компенсаторными возможностями и быстро восстанавливает комплекс потерянных при кроводаче веществ и клеточных элементов. При этом у доноров сохраняется хорошее самочувствие, настроение и трудоспособность.



- **Наиболее востребована кровь**
- **0 (I) Rh (+) фенотип 1,3,4,6**
- **A (II) Rh (+) фенотип 1,3,4,5,6**
- **B (III) Rh (+) фенотип 1,3,4,6**
- **AB (IV) Rh (+) фенотип 1,3,4,6**
- **любых групп Rh (-) без ограничений**

Донором крови и ее компонентов может стать любой здоровый человек, достигший 18 лет. Верхняя возрастная граница донора нормативными актами не определена, однако не рекомендуется начинать сдавать кровь после 45-50 лет.

При посещении станции переливания крови необходимо иметь при себе паспорт, где должна быть прописка на территории нашей области. Донор сначала обращается в регистратуру донорского отдела, где проверяется через электронную базу данных Единого донорского центра, ему заводится карта. Далее - донор проходит медицинское обследование, включающее предварительное лабораторное исследование, осмотр врача. В каждом случае возможность допуска к кроводаче определяет врач донорского отдела.

В первый раз или после перерыва в кроводачах более 4-5 месяцев все доноры сдают кровь. При последующих обращениях донор может сдать кровь или плазму – в зависимости от потребностей ЛПУ.

АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ (ОТВОД ОТ ДОНОРСТВА НЕЗАВИСИМО ОТ ДАВНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ И РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ)



- СПИД, носительство ВИЧ-инфекции, контакт с ВИЧ-инфицированным;
- вирусные гепатиты (положительные реакции на маркеры вирусных гепатитов В и С);
- туберкулез, все формы;
- бруцеллез;
- сыпной тиф;
- злокачественные новообразования;
- болезни крови;
- органические заболевания ЦНС;
- полное отсутствие слуха и речи;
- психические заболевания;
- наркомания, алкоголизм;
- ишемическая болезнь сердца;
- облитерирующий эндоартериит, неспецифический аортоартериит, рецидивирующий тромбофлебит;
- порок сердца;
- бронхиальная астма;
- бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких
- хронические заболевания печени, в том числе токсической природы и неясной этиологии;
- цирроз печени;
- лучевая болезнь;
- высокая миопия (6Д и более);
- полная слепота;
- генерализованный псориаз, красная волчанка;
- остеомиелит острый и хронический;

ВРЕМЕННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Переливание крови, ее компонентов - 6 месяцев
- Оперативные вмешательства, в т.ч. аборты (необходимо представление медицинской справки или выписки из истории болезни о характере и дате операции - 6 месяцев со дня оперативного вмешательства)
- Нанесение татуировки - 1 год
- Пребывание в эндемичных по малярии странах тропического и субтропического климата (Азия, Африка, Южная и центральная Америка) более 3 месяцев - 3 года
- Контакты с больными гепатитами: гепатит А - 3 месяца гепатиты В и С - 1 год
- Перенесенные инфекционные заболевания, не указанные в разделе "Абсолютные противопоказания": малярия в анамнезе при отсутствии симптомов и отрицательных результатов иммунологических тестов, брюшной тиф после выздоровления и полного клинического обследования при отсутствии выраженных функциональных расстройств - 3 года, ангина, грипп, ОРВИ - 1 месяц после выздоровления
- Экстракция зуба - 10 дней
- Острые или хронические воспалительные процессы в стадии обострения независимо от локализации - 1 месяц после купирования острого периода
- Аллергические заболевания в стадии обострения - 2 месяца после купирования острого периода
- Период беременности и лактации - 1 год после родов, 3 месяца после окончания лактации
- Период менструации - 5 дней со дня окончания менструации
- Прививки: прививка убитыми вакцинами (гепатит В, столбняк, дифтерия, коклюш, паротит, холера, грипп), анатоксинами - 10 дней, прививка живыми вакцинами (бруцеллез, чума, туляремия, вакцина БЦЖ, оспа, краснуха, полиомиелит) - 1 месяц, введение иммуноглобулина против гепатита В - 1 год, прививка вакциной против бешенства 2 недели
- Прием лекарственных препаратов: антибиотики - 2 недели после окончания приема, анальгетики, салицилаты - 3 дня после окончания приема
- Прием алкоголя - 48 часов
- Изменение биохимических показателей крови: повышение активности аланин-аминотрансферазы (АЛТ) - 3 месяца

При наличии у донора заболеваний, не вошедших в данный Перечень, вопрос о допуске к донорству решается врачом-трансфузиологом и соответствующими специалистами.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ КРОВИ



Понятно, что кровь ни в коем случае нельзя хранить в домашних условиях, так как дома невозможно создать оптимальные показатели, при которых она не испортится. Те лаборатории, которые имеют законное право хранить кровь и работать с ней, используют специальное оборудование, которое регулярно стерилизуется, чтобы избежать попадания в неё всевозможной инфекции и грязи.

Для хранения крови и её составных компонентов используют специальные холодильники. Они должны быть в обязательном порядке оснащены несколькими различными системами мониторинга. Это необходимо для того, чтобы обеспечить оптимальный температурный режим. Как правило, в холодильнике внутренняя температура проверяется и регистрируется один раз в четыре часа. В случае если температурные показатели начинают приближаться к своим аварийным границам, раздается сигнал для медперсонала.

В том случае, когда устройство, в котором находится кровь, по каким-либо причинам выходит из строя, все компоненты незамедлительно перемещаются в другое хранилище. На это отводится определённое время, которое не должно превышать одного часа. В лабораториях весь контакт персонала с кровью и её компонентами сводится к минимуму. Это минимизирует возможность попадания в жидкость различных вирусов и загрязнителей.

СРОКИ ХРАНЕНИЯ КРОВИ И ЕЕ СОСТАВНЫХ КОМПОНЕНТОВ

Срок хранения цельной крови при стандартной комнатной температуре составляет 24 часа. Тромбоциты в этих условиях можно хранить до пяти суток, однако их необходимо непрерывно перемешивать. В свою очередь эритроциты следует хранить при температурных показателях от двух до шести градусов по Цельсию в течение 42 дней. Педиатрические выщелоченные эритроциты хранят до 35 суток, а лейкофильтрованные в течение первых 28 дней. Плазма сохраняет все свои свойства в течение одного года, если хранится при температуре от 25 градусов ниже нуля.

Кровь за счёт использования специальных стабилизаторов могут лишиться способности свертываться. Такая кровь называется стабилизированной, а срок её хранения составляет **24 часа**. Добавление в кровяную жидкость электролитов, а также сахарозы и глюкозы позволяет увеличить её срок хранения до **25 дней**. В сложных экстренных случаях, когда нет возможности достать консервированную кровь, может быть использована свежеситратная кровь, которую необходимо влить больному в течение первых двух часов после её взятия.



В том случае, когда предполагается хранение крови в течение десяти лет и выше, для того чтобы сохранить неповреждёнными её эритроциты, используют либо быстрое охлаждение до температуры -196 градусов по Цельсию ниже нуля и последующее её хранение в жидком азоте, либо медленное. В этом случае процесс замерзания происходит в течение нескольких часов при температурах до ста градусов Цельсия ниже нуля и с использованием определённых групп криозащитных веществ.

Перед тем как использовать кровь и её составные компоненты, которые находились на хранении, их тщательно проверяют лабораторным методом. В случае выявления различных сгустков, изменения цветности, а также несоответствие кровяной жидкости нормальным показателям, её не допускают к использованию и списывают установленным образом.

ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ КРОВИ



СКОЛЬКО ЛИТРОВ КРОВИ У ЧЕЛОВЕКА?

	ЛИТРЫ КРОВИ
МУЖЧИНА	5 - 6 л
ЖЕНЩИНА	4 - 5 л
РЕБЁНОК	2,5 л
ОБЪЕМ КРОВИ ЗАВИСИТ ОТ ВЕСА И ВОЗРАСТА ЧЕЛОВЕКА	

Ее количество может периодически меняться, что связано с кровотечениями, значительными физическими нагрузками, травмами, потреблением большого количества жидкости. Женщины переносят потери крови намного легче, чем мужчины.

СКОЛЬКО КРОВИ СПОСОБЕН ПОТЕРЯТЬ ЧЕЛОВЕК, НЕ ЛИШИВШИСЬ ПРИ ЭТОМ ЖИЗНИ?

Быстрая потеря крови в количестве 2-3 литров может стать причиной смерти. В некоторых случаях кровопотеря может даже привести к такому тяжелому заболеванию, как анемия. Людям с особыми заболеваниями приходится делать переливание крови. Так, при операциях с применением аппарата искусственного кровообращения, требуется от 5 до 8 литров крови, для работы прибора под названием "искусственная почка" - от 4 до 6 литров. В последнем случае обращаются к помощи доноров.

Социальная поддержка доноров.

В день сдачи крови донор обеспечивается бесплатным питанием за счет средств бюджета, осуществляющегося финансовое обеспечение организации здравоохранения, занимающейся заготовкой донорской крови.

Донору, сдавшему в течение года кровь и (или) ее компоненты в суммарном количестве, равном двум максимально допустимым дозам предоставляются **дополнительные меры социальной поддержки:**

- в течение года – пособие по временной нетрудоспособности при всех видах заболеваний в размере полного заработка независимо от трудового стажа;
- в течение года – первоочередное выделение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения.

Граждане сдавшие кровь сорок и более раз или плазму шестьдесят и более раз, награждаются нагрудным знаком "Почетный донор России" федеральным органом исполнительной власти, и имеет право:

- первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок для санитарно – курортного лечения;
- предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года;
- ежегодную денежную выплату в размере 6 тысяч рублей в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Но донорство приносит пользу и самому донору. Происходит активизация системы кроветворения — клеток красного костного мозга и стимуляция иммунитета. Сказывается некоторая разгрузка органов, которые участвуют в утилизации умирающих эритроцитов: селезенка, печень.

- Профилактика организма: устойчивость к кровопотере при авариях, несчастных случаях, ожогах, тяжелых операциях
- Продление молодости за счет стимуляции кроветворения, самообновления организма.
- Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы.
- Профилактика болезней иммунной системы, нарушений пищеварения, атеросклероза, деятельности печени, поджелудочной железы.
- Выведение лишнего балласта из организма: избытка крови и её элементов.

Быть или не быть донором?

Здоровье нации, как моральное, так и физическое, определяется именно тем, как Вы ответите на этот вопрос. Донорство очень почётно и несомненно принесёт моральное удовлетворение и уверенность в себе. Приняв правильное решение стать донором, однажды вы станете другим человеком и это положительно охарактеризует вас как личность. Люди, узнавшие о вашем поступке, без сомнения, сочтут вас хорошим и заботливым человеком.

