

**AVIS**

Mestre - Marghera

**Gruppo Giovani**

Colora la tua Vita

Linee Guida



# GRUPPO PPO GIO VANI



Mestre - Marghera

se hai dai 18 ai  
30 anni vieni a  
far parte di un  
fantastico gruppo  
di amici uniti dalla  
stessa passione  
per il volontariato

**I n f o >**

Tel: 041 981372 Fax: 041 5056385

[mestremarghera.comunale@avis.it](mailto:mestremarghera.comunale@avis.it)

# INFO GENERALI PER LA DONAZIONE

- *Età minima per la donazione: **18 anni***
- *Presentarsi a **DIGIUNO** o con **PICCOLA COLAZIONE**:*
  - **ALIMENTI CONSENTITI: CAFFÈ SENZA ZUCCHERO E SPREMUTA DI ARANCIA SENZA ZUCCHERO.**
  - **ASSOLUTAMENTE DA EVITARE LATTE E DERIVATI ed OGNI ALIMENTO CONTENENTE ZUCCHERO .**
- *Peso minimo: **50 Kg***
- *Pressione: **Massima 110-180 mm Hg**  
**Minima 50-100 mm Hg***
- ***Il giorno precedente a quello della donazione evitare eccessi alimentari, alcolici ed attività sportiva troppo intensa.***
- ***Per gli ESAMI DI IDONEITÀ è assolutamente obbligatorio presentarsi a COMPLETO DIGIUNO.***

## CRITERI AGGIUNTIVI PER L'ACCETTAZIONE DEL DONATORE

**EMOGLOBINA:** Sangue intero:  $\_ > 12,5$  g/dL nella donna  $\_ > 13,5$  g/dL dell'uomo.

**PLASMA E CITOAFERESI SALTUARIE:**  $\_ > 1$  1,5 g/dL nella donna;  $\_ > 12,5$  g/dL dell'uomo.

**OPPURE:** Plasma in programma continuativi:  $\_ > 12,5$  g/dL nella donna;  $\_ > 13,5$  g/dL dell'uomo.

**EMATOCRITO:** Sangue intero:  $\_ > 38$  % nella donna;  $\_ > 41$  % dell'uomo.

**PROTIDEMIA:**  $\_ > 6$  g/dL nei donatori inseriti in cicli di plasmaferesi continuativa.

**PIASTRINEMIA:**  $\_ > 150.000/\mu\text{L}$  nei donatori di piastrinoferesi (suggerita comunque una conta superiore a 200.000/gL).

**INTERVALLO:** Sangue intero: 90 giorni tra due donazioni successive, almeno 14 giorni dopo una aferesi.

**AFERESI:** 14 giorni tra due aferesi, 1 mese tra sangue intero ed aferesi.

**Numero di donazioni annuali di sangue intero:** 2 nella donna in età fertile, 4 nell'uomo e nella donna in menopausa biologica, funzionale o chirurgica.

# ALLA SCOPERTA DEI TUOI ESAMI E DELLE TECNICHE TRASFUSIONALI

La legge 107 del Maggio 1990 disciplina la donazione del sangue e degli emocomponenti. Fra i decreti applicativi di questa legge, uno dei più importanti è quello del 3 Marzo 2005 che impone vengano effettuati, ad ogni donazione di sangue, su ogni volontario almeno i seguenti esami di controllo: emoglobina o ematocrito, misurazione della PAO, Alt, sierodiagnosi per la Lue, Anticorpi anti HIV 1 e 2, Anticorpi anti HCV ricerca dell'HbsAg.

Ogni tre donazioni per gli uomini e ogni due per le donne e comunque ogni anno si aggiungono inoltre: Emocromo completo, VES, Azotemia, Creatininemia, Glicemia, Colesterolemia, Trigliceridemia, Gamma GT, Ferritinemia o Sideremia.

La radiografia del torace e l'ECG vengono effettuati all'accertamento iniziale dell'idoneità a donare e poi ogni volta che il medico lo ritiene necessario.

Questo opuscolo vuole essere uno strumento per informare tutti i Donatori sul significato degli esami effettuati.

## INDAGINI DI LABORATORIO

### EMOGLOBINA:

Valori normali: maschi 13.5 - 16 g/dl. Femmine 12.5 - 15g/dl

L'emoglobina, contenuta nei globuli rossi, è una proteina essenziale per il trasporto dell'ossigeno ai tessuti.

L'emoglobina capta l'ossigeno durante il passaggio del globulo rosso nei polmoni e lo rilascia a livello degli organi. La carenza di emoglobina è detta anemia.

L'anemia può essere provocata da: perdite acute o croniche di sangue; ridotta produzione di globuli rossi per carenze di ferro, rame, cobalto, vitamina B12, acido folico o per insufficienza midollare; eccessiva distruzione per anemie autoimmuni, valvulopatie cardiache, ecc.; anomalie dell'emoglobina (talassemia, anemia falciforme), malattie renali, epatopatie, morbo celiaco, malattie della tiroide, malattie croniche, neoplasie.

Il tasso di emoglobina è altresì ridotto nella gravidanza. L'aumento di emoglobina è invece detto policitemia. La policitemia può essere ad insorgenza spontanea oppure essere secondaria a malattie cardiache o polmonari, a situazioni particolari (soggiorno in alta quota), stimolazione di sostanze chimiche o di farmaci.

### EMATOCRITO:

Valori normali: maschi 40 - 50%. Femmine 36 - 47%

L'ematocrito definisce il rapporto fra parte cellulare (globuli rossi, globuli bianchi, piastrine) e parte liquida (plasma) del sangue.

L'ematocrito è basso nelle anemie ed in tutte quelle condizioni in cui c'è una riduzione dei globuli rossi.

L'ematocrito è elevato nella policitemia vera e/o nella disidratazione.

### **EMOCROMO COMPLETO:**

E' un insieme di parametri tendenti a valutare la parte cellulare del sangue: comprende il conteggio dei globuli bianchi **WBC** (numero dei globuli bianchi) ed i rapporti percentuali fra i vari tipi di leucociti, (granulociti neutrofili **NEU**, eosinofili **EOS** e basofili **BAS** linfociti **LYN** e monociti **MON**), Il conteggio dei globuli rossi **RBC**, il valore dell'emoglobina **HB** e dell'ematocrito **HCT** il volume dei globuli rossi **MCV**, la concentrazione della emoglobina negli eritrociti **MCH**, **MHC** ed il conteggio delle piastrine **PLT**. Ad alterazione di uno di questi parametri corrispondono varie situazioni patologiche che vanno valutate dal medico.

### **RX TORACE:**

La radiografia del torace permette di osservare: bronchi, polmoni, mediastino, ombra cardiaca e grossi vasi. Questo esame consente di evidenziare infezioni, tumori, lesioni, alterazioni e malformazioni.

### **ECG (elettrocardiogramma):**

L'ECG permette di evidenziare la sofferenza di irrorazione, le alterazioni di ritmo e di volume delle varie parti del cuore. Serve ad indagare sulla funzionalità cardiaca attraverso lo studio dei fenomeni elettrici che accompagnano il ciclo di contrazione e rilassamento del muscolo cardiaco.

### **PAO (Pressione Arteriosa Ortostatico)**

Viene rilevata con apposito strumento chiamato sfigmomanometro

Valori normali: 105 – 140/ diastolica 60 – 85

La pressione massima è detta sistolica mentre quella minima è detta diastolica. La pressione sistolica è quella pressione che il sangue esercita sulle pareti delle arterie in seguito alla contrazione del muscolo cardiaco (sistole). La pressione diastolica è quella pressione che il sangue esercita sulle pareti delle arterie nell'intervallo tra due sistoli (diastole). La costante presenza di valori pressori elevati è detta ipertensione.

L'ipertensione è considerata una malattia in quanto causa di danno agli organi corporei (specie a vasi sanguigni, cuore, reni, retina). L'ipertensione può essere secondaria ad altre malattie o a insorgenza spontanea (ipertensione primitiva o essenziale). L'ipertensione è una malattia molto pericolosa in quanto non dà segni di sé, se non tardivamente (gli americani la chiamano "The silent killer"). E' alla base di infarti del miocardio, emorragie cerebrali, aneurismi e loro rotture, emorragie retiniche ecc. Valori pressori costantemente bassi si indicano come ipotensione; questa situazione di norma non è considerata una malattia.

## **ALT (GPT) (Alanina Amino – Transferasi)**

Nota come transaminasi.

Valori normali: 3 – 40\* UI/L - \*(in alcuni laboratori può arrivare fino a 60 UI/L)

Si tratta di una proteina (enzima) contenuta nelle cellule ed utilizzata per la trasformazione degli zuccheri in energia. Sono particolarmente ricche di questo enzima le cellule del fegato, del cuore del rene e del muscolo. Si riscontra un aumento di questo enzima libero nel sangue in seguito a processi di sofferenza o di distruzione delle cellule. L'ALT è elevata nell'epatite acuta. Svariate sono le situazioni patologiche che provocano un aumento delle ALT: nell'ittero ostruttivo, nella epatite cronica, nella neoplasia epatica, nella cirrosi, nell'infarto del miocardio, nella mononucleosi infettiva, nell'ittero emolitico e nella epatopatia alcolica. L'ALT è diminuita nell'insufficienza renale, nella carenza di B6.

## **GOT (Glutamnico Ossalacetico Transaminasi)**

Valori normali: meno di 40 UI/L

Determinata anche come AST, è un enzima presente nel fegato, muscolo, rene, cervello, pancreas, polmone, milza, eritrociti e leucociti. Aumenta in caso di: miocardiopatie, epatopatie, emopatie, pancreopatie, celebropatie. Diminuisce in gravidanza.

## **GAMMA GT (Gamma Glutamil-Transpeptidasi)**

Valori normali: meno di 45 UI/L

È un enzima contenuto prevalentemente nelle cellule epatiche e renali. Il suo aumento nel sangue avviene in seguito ad un danno tissutale.

È molto elevata nell'alcolismo, nelle metastasi epatiche, nell'ascesso epatico, nel granuloma epatico, nella patologia biliare ostruttiva (es. calcoli della colecisti).

È elevata nella pancreatite, nell'infarto del miocardio, nella epatite, nella steatosi epatica, in alcune nefropatie, nel carcinoma renale.

## **VDRL E TPHA (Sierodiagnosi per la Sifilide)**

Attualmente i test di base (cosiddetti di screening) più usati sono la V.D.R.L. ed il T.P.H.A.

Valori normali: Negativo

Questi esami tendono ad escludere che il donatore sia affetto da lue o sifilide.

## **ANTICORPI ANTI HIV 1 E 2**

Valori normali: Negativo

Le tecniche laboratoristiche usate per controllare il sangue dei donatori non sono in grado di individuare direttamente i virus responsabili dell'AIDS; sono, invece, in grado di rilevare la presenza degli anticorpi prodotti dal sistema immunitario contro i virus stessi.

Questi anticorpi non proteggono l'individuo sieropositivo, sono però la spia della presenza del virus e della possibile infettività del soggetto.

Dal momento della infezione (e quindi della infettività) a quello della comparsa di questi anticorpi (siero-conversione) trascorre sempre un lasso di tempo che normalmente varia da un minimo di 15-20 giorni ad un massimo di 6-8 mesi. In questo periodo, detto periodo finestra, il soggetto può essere contagioso pur in presenza di test negativi. E' per questo motivo che si invita l'individuo che abbia avuto comportamenti a rischio ad astenersi dalla donazione. E' bene che il donatore si chiarisca ogni dubbio in proposito ricorrendo con serenità al colloquio con il medico trasfusionista che troverà a sua disposizione.

## **MARCATORI EPATITE**

Valori normali: Negativi

Attualmente vengono ricercati gli antigeni di superficie (HbsAg), gli anticorpi diretti contro componenti virali (test anti-Hbc ed anti-Hbs per l'epatite B ed HCvAb per l'epatite C), la presenza di Acidi Nucleici virali nel sangue con il test (Nat-PCR) su pool di sacche. Tutti questi esami devono essere negativi per escludere una infezione del fegato in atto o pregressa. Una sacca di sangue può essere usata solo dopo essere stata validata cioè essere risultata negativa a tutti i test effettuati, altrimenti viene distrutta ed il donatore richiamato per ulteriori approfondimenti.

Soggetti con una reattività isolata anti-HBsAg conseguente a vaccinazione sono idonei alla donazione.

Per tutto il periodo in cui il donatore risulta positivo ad uno dei test, va considerato infettivo per l'epatite.

L'epatite può essere clinicamente inapparente e quindi asintomatica, ma l'ammalato può comunque trasmettere l'infezione. Attualmente, per la normativa vigente, anche dopo una normalizzazione di tutti i test, il donatore non è più idoneo alla donazione.

## **VES (velocità di Eritro Sedimentazione)**

Valori normali: 1 - 20 mm

Misura la velocità con cui le emazie sospese nel plasma sedimentano. L'aumento della velocità di eritrosedimentazione è correlata con un aumento di alcune proteine quali le globuline e il fibrinogeno o la diminuzione di altre nel sangue.

La Ves è elevata nelle infezioni, nelle leucemie, nelle neoplasie, nella obesità, anemia, nel caso di assunzione di alcuni farmaci e nei fumatori.

La Ves è bassa nella policitemia, nell'anemia.

## **AZOTEMIA:**

Valori normali: 20-40 mg/100ml

Il rene filtrando il sangue sottrae ad esso acqua, sali e scorie. L'azotemia è l'esame che ci permette di valutare la capacità di filtrazione del rene. Il danno del rene impedisce l'escrezione di azoto (UREA) attraverso le urine

con un conseguente suo accumulo nel sangue.

E' elevata nella insufficienza renale, nella nefrite, nella ostruzione delle vie urinarie, nella disidratazione, nello shock, nella insufficienza cardiaca, nella vecchiaia.

E' bassa nella insufficienza epatica, nella cachessia, nella gravidanza, nella iperidratazione.

### **CREATININEMIA:**

Valori normali: 0.6 - 1.5 mg/100ml

La creatinina è correlata con l'aumento o la diminuzione nel sangue della concentrazione di alcune proteine, è una proteina che viene filtrata dai reni ed escreta con le urine, perciò la sua ritenzione può essere un indice di insufficiente azione di filtraggio del rene e quindi di danno renale.

Lo creatinina è elevata nella insufficienza renale acuta o cronica, nella ostruzione delle vie urinarie, nella età avanzata, nei casi di notevole assunzione di carne e di vitamina C. Lo creatinina è bassa nella gravidanza e nel danno muscolare cronico.

### **GLICEMIA**

Valori normali: 60- 100 mg/100ml

Questo esame misura la quantità di glucosio presente nel sangue. Il glucosio è indispensabile per il normale funzionamento di tutte le cellule dell'organismo, infatti è utilizzato per produrre l'energia necessaria alle sue funzioni vitali. Se assunto in quantità eccedenti il normale fabbisogno, il glucosio si deposita nei tessuti sotto forma di glicogeno e di grasso. I livelli di glucosio sono mantenuti costanti nel sangue dall'azione bilanciata di vari ormoni: il più importante è l'insulina.

La glicemia è elevata nel diabete mellito, nell'ipertiroidismo, nell'ipercorticismismo, nell'iperpituitarismo nell'acromegalia, nelle epatopatie, nelle infezioni, nelle ustioni, nella terapia cortisonica e dopo un pasto (per una corretta determinazione si deve essere a digiuno da 12 ore prima del prelievo).

La glicemia è bassa per l'assunzione di farmaci o di alcool, nell'iperinsulinismo, nella insufficienza surrenalica, nell'ipopituitarismo, nel Morbo di Addison, nell'ipotiroidismo, nell'epatoma, nell'acoolismo, nei campioni mal conservati.

### **COLESTEROLEMIA:**

Valori normali: 150-200 mg/100ml

Il colesterolo è il principale grasso presente nell'organismo; esso è utilizzato per la produzione di energia, come supporto per la produzione di ormoni e ricostituzione dei tessuti, come deposito di materiale ad alto contenuto energetico e la ricostruzione.

Il colesterolo è elevato nella ipercolesterolemia familiare, nell'ipotiroidismo, nel diabete mellito, nella sindrome nefrosica, nella epatite cronica, nelle iperlipemie familiari.

L'eccesso di colesterolo nell'organismo (ipercolesterolemia) è una causa di danno alle pareti delle arterie e di rischio per la comparsa di arterosclerosi, malattie cardiache e cerebrali. La forma ereditaria di ipercolesterolemia è un fattore predisponente alla aterosclerosi delle arterie con tutte le note conseguenze per la circolazione sanguigna già in età giovanile. La forma ereditaria è piuttosto frequente sia nella forma omozigote (colesterolemia > di 650 mg/dl) che eterozigote (colesterolemia totale di 270-550mg/dl).

In quest'ultimo caso la diagnosi precoce è difficile e spesso la scoperta avviene in seguito a cardiopatia ischemica intorno ai 40 anni.

Il colesterolo è basso nell'influenza epatica, nell'ipertiroidismo, nelle infezioni acute nella uremia e nella malnutrizione.

### **TRIGLICERIDEMIA:**

Valori normali: meno di 150 mg/100ml

I trigliceridi sono un altro tipo di grassi presenti nell'organismo e più precisamente nelle lipoproteine a bassissima densità.

Essi sono principalmente di origine alimentare. Il loro eccesso aumenta il rischio di cardiopatia ischemica e di arterosclerosi.

I trigliceridi sono aumentati nella obesità, nella sindrome nefrosica, nella insufficienza renale cronica e nella alimentazione errata, nella iperlipemia familiare, nella pancreatite.

### **SIDEREMIA:**

La sideremia è il dosaggio del ferro presente nel sangue. Il ferro è essenziale per la formazione dell'emoglobina.

Il suo assorbimento avviene a livello duodenale e può essere ridotto nella ulcera peptica e nella gastrite.

Il ferro è elevato nella necrosi epatica, nella emocromatosi, nella emosiderosi, nella politrasfusione, nell'alcolismo, nella terapia trasfusionale cronica.

Il ferro è basso nell'anemia sideropenica, nelle carenze dietetiche, nel malassorbimento intestinale, nel sanguinamento cronico, nella vecchiaia, nelle infiammazioni croniche, nelle neoplasie maligne, nell'ulcera sanguinante, nella gastrite e nella assenza di stomaco, nella menorragia (mestruazioni abbondanti), nella gravidanza e negli atleti.

### **FERRITINEMIA:**

Valori normali 10-260 mcg/l

È la determinazione del ferro corporeo totale. È normalmente più bassa nella donna che nell'uomo.

È elevata nell'emocromatosi, nei politrasfusi, nelle infiammazioni croniche, malattie reumatiche e nell'insufficienza renale. È un indice di misurazione dei depositi di ferro più sensibile rispetto alla sideremia.

## **LE DONAZIONI IN AFERESI:**

L'uso sempre più mirato degli emocomponenti nella pratica clinica e la possibilità tecnica di ottenerli da un solo donatore, con miglioramenti della sicurezza e della efficienza, ha portato ad un uso sempre più diffuso dei separatori cellulari per le aferesi.

Queste macchine permettono di raccogliere il componente o i componenti ematici desiderati e di restituire al donatore i componenti restanti. I moderni separatori cellulari, attraverso l'uso di differenti set monouso, consentono procedure diverse a seconda del bisogno clinico. Le più diffuse pratiche di aferesi permettono la raccolta di:

Plasma, con la raccolta di una unità di plasma che varia da 500 a 650 ml.

Piastrine depleucocitate, con la raccolta di circa 300 ml. di plasma ricchissimo di piastrine e povero di globuli bianchi.

Plasma / globuli rossi, ottenere la disponibilità selettiva di: unità da 250 ml di globuli rossi concentrati da circa 270 ml. e una o due unità di plasma da 200 – 230 ml.

Plasma/piastrine

Cellule staminali periferiche.

Ad ulteriore garanzia di sicurezza per il volontario, i criteri di idoneità per le aferesi sono diversi e più rigidi rispetto a quelli per la donazione di sangue intero.

I donatori devono, comunque, essere sempre informati della procedura di donazione a cui verranno sottoposti e fornire il loro consenso. La sicurezza di queste procedure è data dall'uso di set monouso e dal fatto che sono a circuito chiuso: il sangue del donatore non viene mai a contatto con la macchina.

## **GLOSSARIETTO:**

Anemia: Riduzione del numero dei globuli rossi e della concentrazione di emoglobina.

Eritrocita: Sinonimo di globulo rosso.

Policitemia: Aumento del numero dei globuli rossi dei globuli bianchi e delle piastrine.

Necrosi: Processo di morte di un tessuto.

Emazia: Sinonimo di globulo rosso.

Cachessia: Stadio finale di debilitazione fisica.

Ateromatosi: Processo alla base della comparsa dell'arterosclerosi in cui si formano delle placche, contenenti colesterolo e/o altro materiale lipidico e cellule infiammatorie, sulla superficie interna delle arterie di medio e grande calibro.

Emosiderosi: Abnorme accumulo di ferro nei tessuti.

<b>Asma:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Se sintomatica e in terapia sistematica</li><li>- Asintomatico o in tratt. profilattico per inalazione</li></ul>	ESCLUSIONE IDONEO	sospensione solo nel periodo sintomatico
<b>Malattie Neurologiche:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Epilessie e malattie convulsive in età adulta</li><li>- Rilievo anamnestico di epilessia in età infantile se non vi è stata guarigione completa senza sequele</li></ul>	ESCLUSIONE ESCLUSIONE ESCLUSIONE	
<b>Sincope:</b>			
<b>Meningite Acuta:</b>		SOSPENSIONE	e riammissione, previa valutazione medica, dopo la guarigione
<b>Fratture:</b>		SOSPENSIONE	fino a guarigione clinica
<b>Virus vaccini vivi attenuati:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Vaiolo, BCG, poliomielite (Sabin), morbillo, parotite febbre gialla, rosolia</li></ul>	SOSPENSIONE	4 settimane
<b>Epatite A e B:</b>		SOSPENSIONE	48 ore se asintomatico
<b>Malattie infettive, tropicali e subtropicali:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Donatori che hanno soggiornato in condizioni sfavorevoli in Sud America, America Centrale e Messico</li></ul>	IDONEO ESCLUSIONE	solo per plasma per emoderivati per 6 mesi dal rientro se il donatore ha contratto malaria
<b>Contatto con soggetto affetto da malattie Infettive:</b>		SOSPENSIONE	e riammissione, previa valutazione medica, dopo la guarigione del contattato.
<b>Infezioni respiratorie, addominali, urinarie, leptospirosi:</b>		SOSPENSIONE	e riammissione, previa valutazione medica, dopo la guarigione
<b>Ittero:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Gilbert</li><li>- Non Gilbert</li></ul>	SOSPENSIONE ESCLUSIONE	<b>CHIEDERE A SPORTELLI</b>

<b>Puntura di zecca:</b>	SOSPENSIONE	per 3 mesi, in assenza di malattia clinicamente evidente (non necessario esame sierologico)
<b>Mononucleosi infettiva e infezione accertata da CMV:</b>	SOSPENSIONE	per 6 mesi dopo la guarigione e riammissione previa valutazione medica
<b>Reumatismo articolare acuto:</b>	SOSPENSIONE	per 5 anni dalla guarigione, a meno che non si instaurino complicanze cardiache o renali con esiti permanenti; in questi ultimi casi
	ESCLUSIONE	
<b>Soggiorno in zone endemiche per HAV</b>	SOSPENSIONE	per 3 anni dal rientro
<b>TBC:</b>	SOSPENSIONE	fino a 2 anni dalla guarigione
<b>Herpes:</b>	SOSPENSIONE	fino a guarigione della lesione
	SOSPENSIONE	fino a 2 settimane dopo la guarigione
<b>Malattie trasmesse per via sessuale:</b>	SOSPENSIONE	e riammissione previa valutazione medica
	ESCLUSIONE	
<b>Altre malattie infettive:</b>	SOSPENSIONE	per 2 settimane della completa guarigione in assenza di terapia.
<b>Anemia:</b>	SOSPENSIONE	fino alla definizione della causa
<b>Ipertensione arteriosa:</b>	IDONEO	a condizione che non ci sia lesione d'organo
<b>Farmaci:</b>	La valutazione sulla idoneità è condizionata dal motivo per cui si assume il farmaco	
<b>Antiaritmici:</b>	SOSPENSIONE	finchè perdurano le condizioni che ne determinano o ne hanno determinato l'assunzione
<b>Antibiotici:</b>	SOSPENSIONE	per 15 giorni del termine della terapia
<b>Antipertensivi:</b>	Valutazione caso per caso con particolare attenzione alla assunzione di B bloccati e ACE inibitori.	

**Finasteride (Prostide), Isotretinoina (Roaccutan):**

SOSPENSIONE per 2 mesi dall'ultima assunzione

**Psicofarmaci:**

SOSPENSIONE durante l'assunzione, riammissione previa Valutazione medica

**Malattie dell'apparato gastroenterico  
Colite ulcerosa / Morbo di Chron / Celiachia**

ESCLUSIONE

**Malattie del surrene:**

ESCLUSIONE in caso di malattie neoplastiche maligne o autoimmuni

**Malattie del pancreas:**

SOSPENSIONE in caso di patologie infiammatorie fino a guarigione senza reliquati

**Diabete in trattamento insulinico:**

ESCLUSIONE

**Epatite ed altre virosi trasmissibili  
agopuntura, tatuaggi, foratura lobi auricolari, piercing  
potenzialmente a rischio di infezione:**

SOSPENSIONE per 4 mesi

**Agopuntura eseguito sotto controllo medico:**

IDONEA

**Interventi chirurgici minori, estrazioni dentarie:**

SOSPENSIONE per almeno 2 settimane comunque sino a guarigione delle ferite

**Interventi chirurgici maggiori e diagnostica endoscopica:**

SOSPENSIONE per 4 mesi

**Personale sanitario esposto a rischio:**

SOSPENSIONE per 4 mesi in caso di esposizione accidentale a sangue o strumenti contaminati con sangue

**Broncopneumopatie:**

SOSPENSIONE per 1 mese dalla cessazione dei sintomi e/o dalla terapia

**Broncopneumopatie croniche gravi:**

ESCLUSIONE

**Gravidanza:**

SOSPENSIONE durante la gravidanza

**Interruzione di gravidanza:**

SOSPENSIONE per 6 mesi

**Post partum:**

SOSPENSIONE per 1 anno dal termine della gravidanza

# Anamnesi



## Cortisonici:

SOSPENSIONE per 15 giorni dal termine della terapia

## Antinfiammatori (aspirina, nimesulide...):

SOSPENSIONE per 15 giorni dalla fine della terapia

## Soggiorni in zone con profilassi antimalarica:

SOSPENSIONE per 3 anni dalla donazione di componenti cellulari

## Persone con rapporti sessuali a rischio

IDONEO donazione plasma per emoderivati per 3 anni dal rientro

## Tossicodipendenti:

ESCLUSIONE

## Numero di donazioni annuali di sangue intero:

ESCLUSIONE

2 nelle donne in età fertile, 4 nell'uomo e nella donna in menopausa biologica, funzionale o chirurgica

## Occupazioni pericolose:

Non lavorare nella giornata della donazione. A titolo esemplificativo: conducenti di treno, autobus, gru, minatori, persone che lavorano su impalcature, che si arrampicano, sommozzatori

## Hobby pericolosi:

Non svolgere attività sportiva nel giorno della donazione.

A titolo esemplificativo: volo in deltaplano, ascensione in montagna, immersioni, automobilismo e motociclismo sportivo

## Malattie allergiche sintomatiche:

Sospensione nel periodo sintomatico, sospensione dei donatori con eczema locale nella sede della venipuntura. E' raccomandata la valutazione della storia donazionale per evidenziare l'eventuale allergia o intolleranza al citrato che sconsiglia la donazione in aferesi.

## Terapia trasfusionale:

**A:** Donatore sottoposto a terapia trasfusionale con emazie, plasma, piastrine o fattori della coagulazione:

SOSPENSIONE per 4 mesi

**B:** Partner sessuali di (A)

SOSPENSIONE contestuale ad (A)

**C:** Donatori che hanno ricevuto albumina o Ig:

SOSPENSIONE per 4 mesi

## Assunzione di sostanze stupefacenti/per via endovenosa:

ESCLUSIONE

## Per via non venosa:

valutazione dopo approfondito colloquio medico.

***Si ringrazia il Dott. Gianfranco Sportelli  
per la supervisione del materiale  
contenuto in questa brochure e tutti i ragazzi del Gruppo Giovani per  
l'organizzazione, l'elaborazione e la stampa di questo opuscolo.***

***Tale lavoro è stato realizzato nell'ottica di facilitare la lettura degli  
esame del sangue, far prendere coscienza al donatore della propria  
condizione per la donazione.***

***Ogni valutazione in materia deve essere presa da un medico.***

# IL FORUM UFFICIALE DEL GRUPPO GIOVANI AVIS

http://avisgiovanimestre.forumfree.net



1ª Edizione 2005

a cura del Gruppo Giovani

Comunale Avis Mestre Marghera  
sezione GAETANO ZORZETTO  
Via L. Einaudi, 74 - 30174  
MESTRE VENEZIA

Tel. 041 981372 - Fax 041 5056385