

**«Κατευθυντήριες Οδηγίες Ορθής Πρακτικής: Συμβούλιο της Ευρώπης, "Οδηγός για την Παρασκευή, τη χρήση και τη Διασφάλιση Ποιότητας των Συστατικών του Αίματος," 20η έκδοση 2020»**

### **3.3. Χώρος Αιμοληψίας**

Η αιμοληψία θα πρέπει να πραγματοποιείται σε χώρο που θα προορίζεται ειδικά για την ασφαλή λήψη αίματος, ο οποίος θα είναι κατάλληλα εξοπλισμένος για την παροχή πρώτων βοηθειών σε δότες που εκδηλώνουν ανεπιθύμητες αντιδράσεις ή βλάβες που σχετίζονται με τη διαδικασία της αιμοδοσίας. Ο χώρος αυτός θα πρέπει να είναι οργανωμένος κατά τρόπο ώστε να διασφαλίζεται η ασφάλεια τόσο των δοτών όσο και του προσωπικού, καθώς και η αποφυγή σφαλμάτων κατά τη διαδικασία της συλλογής αίματος (Οδηγία/2005/62/ΕΚ/Παράρτημα 3.3.3).

Για την αποδοχή μιας κινητής μονάδας αιμοληψιών, θα πρέπει να αξιολογηθεί η καταλληλότητά της με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

- Επαρκές μέγεθος που να επιτρέπει τη σωστή λειτουργία και τη διασφάλιση της ιδιωτικότητας των δοτών
- Ασφάλεια για το προσωπικό και τους δότες
- Η παρουσία εξαερισμού, παροχής ηλεκτρικού ρεύματος, τουαλέτας, φωτισμού και εγκαταστάσεων πλυσίματος των χεριών
- Αξιόπιστη επικοινωνία, αποθήκευση αίματος και μεταφορά
- Εγγύηση επαρκούς προσωρινής αποθήκευσης

Η διάταξη της αίθουσας αιμοληψίας και οι διαδικασίες θα πρέπει να διασφαλίζουν ότι το αίμα συλλέγεται σε ασφαλές και καθαρό περιβάλλον και να ελαχιστοποιείται ο κίνδυνος σφαλμάτων και μικροβιακής μόλυνσης.

Θα πρέπει να υπάρχει μέριμνα για τη διάταξη των κλινών αιμοδοσίας και τον χειρισμό των ασκών, των δειγμάτων και των ετικετών.

#### **Νεότερες οδηγίες προς τα κλιμάκια αιμοληψίας εκτός νοσοκομείου για την τήρηση των ακόλουθων μέτρων:**

- Καθαριότητα των αιθουσών αιμοληψίας
- Απολύμανση κλινών, επιφανειών και εξοπλισμού αιμοδοσίας και διαχείριση αποβλήτων
- Ατομική προστασία για κάθε προσερχόμενο αιμοδότη σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.
- Αντισηψία των χεριών των αιμοδοτών πριν την ιατρική εξέταση και συνέντευξη με τον /την γιατρό του κλιμακίου αιμοληψίας
- Ρύθμιση της ροής των προσερχόμενων αιμοδοτών στο χώρο της αιμοδοσίας ανά 3-5 ανάλογα με το μέγεθος της αίθουσας και διευθέτηση των κλινών αιμοληψίας με απόσταση δυο μέτρων μεταξύ τους.
- Προηγείται επικοινωνία και καταγραφή δηλώσεων για αιμοδοσία μεταξύ των υπευθύνων υπαλλήλων των Δήμων με τους προτιθέμενους να αιμοδοτήσουν.

-Η λήψη αναφυκτικού και παρακολούθηση του αιμοδότη μετά την αιμοδοσία για χρονικό διάστημα που ορίζεται κατά περίπτωση από τον εξετάζοντα ιατρό του κλιμακίου αιμοληψίας γίνεται σε παράπλευρο άνετο χώρο όπου αποφεύγεται η κοντινή θέση των αιμοδοτών

-Για την αντιμετώπιση τυχόν επιπλοκών κατά τη διάρκεια η μετά την αιμοληψία αναλαμβάνει ο γιατρός του κλιμακίου αιμοληψίας

-Οι αιμοδότες ενημερώνονται να γνωστοποιήσουν στην υπηρεσία αιμοδοσίας στην οποία αιμοδότησαν τυχόν εμφάνιση συμπτωμάτων εντός 15 ημερών μετά την αιμοληψία, όπου ακολουθείται η ενδεικνυόμενη διαδικασία αιμοεπαγρύπνησης από το ΣΚΑΕΜ