

**ΓΟΝΚ ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ
ΝΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΩΝ ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΩΝ**

Σημαντικές πληροφορίες για τους ασθενείς που ίσως χρειασθούν μετάγγιση αίματος

Αρκετά χειρουργεία ή αρκετές θεραπείες δεν μπορούν να ολοκληρωθούν χωρίς μετάγγιση. Όπως κάθε θεραπεία έτσι και η μετάγγιση αίματος γίνεται μόνον όταν είναι απαραίτητη. Ο γιατρός σας πριν από κάθε μετάγγιση θα εκτιμήσει τον κίνδυνο του να μεταγγισθείτε σε σχέση με τον κίνδυνο να μην λάβετε μετάγγιση.

• **Γιατί μπορεί να χρειασθώ μετάγγιση;**

Το αίμα περιέχει διάφορα κύτταρα. Τα ερυθρά κύτταρα μεταφέρουν το οξυγόνο στον οργανισμό μας. Όταν δεν υπάρχουν αρκετά ερυθρά κύτταρα στον οργανισμό εμφανίζεται αναιμία.

Η μετάγγιση ερυθρών δίνεται κυρίως λόγω της έλλειψης ερυθρών κυττάρων επειδή ο οργανισμός μας δεν παράγει αρκετά ή επειδή αιμορραγήσαμε.

Οι περισσότεροι άνθρωποι που έχασαν μια ποσότητα αίματος δεν χρειάζονται μετάγγιση ερυθρών αλλά μόνο χορήγηση υγρών ενδοφλέβια. Αν όμως η απώλεια αίματος είναι μεγάλη, η μετάγγιση είναι η πιο κατάλληλη θεραπεία (συνήθως σε χειρουργείο ή σε τραύμα).

Μερικές φορές ο μυελός των οστών που φτιάχνει τα ερυθρά, δεν μπορεί να φτιάξει όσα χρειαζόμαστε. Πολλά φάρμακα επιδρούν στο μυελό με τον τρόπο αυτό.

Η αναιμία αρκετές φορές αντιμετωπίζεται με χορήγηση φαρμάκων αλλά σε αρκετές περιπτώσεις η μετάγγιση είναι απαραίτητη.

• **Είναι η μετάγγιση αίματος η μόνη λύση που έχω;**

Πολλές καταστάσεις που προκαλούν αναιμία μπορούν να αντιμετωπισθούν με άλλες λύσεις και όχι μετάγγιση. Ο γιατρός σας θα σας εξηγήσει τις εναλλακτικές λύσεις εφόσον υπάρχουν.

Μπορείτε να αρνηθείτε την μετάγγιση αφού όμως πρώτα ο γιατρός σας εξηγήσει τις επιπτώσεις του να μην μεταγγισθείτε.

• **Πώς μπορώ να ελαττώσω την πιθανότητα να μεταγγισθώ;**

Σε αρκετές περιπτώσεις οι τροφές που καταναλώνουμε δεν περιέχουν αρκετό σίδηρο και έτσι ο οργανισμός μας δεν έχει μεγάλα αποθέματα. Πλούσια και ισορροπημένη διατροφή βοηθάει στο να έχουμε επαρκή αποθέματα σιδήρου.

Αναλόγως του τύπου του χειρουργείου που θα κάνετε, 6-8 βδομάδες πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία, πρέπει να εξετασθείτε για αναιμία. Αν έχετε έλλειψη σιδήρου προλαβαίνετε να την διορθώσετε και έτσι περιορίζετε τις πιθανότητες για μετάγγιση αίματος.

Αρκετά φάρμακα όπως αντιπηκτικά (Sintrom, Warfarin, Pradaxa, Xarelto) αντιαιμοπεταλιακά (Salospir, Plavix, Effient) και αντιφλεγμονώδη (συνήθως για μυοσκελετικούς πόνους) επηρεάζουν την πήκτικότητα του αίματος και προκαλούν αυξημένη αιμορραγία στο χειρουργείο. Ενημερώστε πάντα τον γιατρό σας για όλα τα φάρμακα που λαμβάνετε και ζητείστε οδηγίες ποια πρέπει να σταματήσετε και για πόσες ημέρες πριν από το χειρουργείο και τότε ακριβώς θα τα αρχίσετε ξανά. Μη σταματήσετε από μόνοι σας κάποιο φάρμακο χωρίς να ρωτήσετε τον γιατρό σας.

• **Πόσο ασφαλής είναι η μετάγγιση αίματος στη χώρα μας;**

Ο κίνδυνος από μετάγγιση είναι πολύ μικρός.

Ο πιο σημαντικός παράγοντας για μια ασφαλή μετάγγιση είναι να πάρετε το σωστό αίμα για σας. Είναι πολύ σημαντικό να ρωτάτε και εσείς τον νοσηλευτή και τον γιατρό σας πριν αρχίσει η μετάγγιση σας αν όντως είναι το σωστό αίμα για σας.

Είναι υποχρεωτικό από τους κανονισμούς του νοσοκομείου ο νοσηλευτής να σας ρωτήσει το ονοματεπώνυμό σας και το πατρώνυμο πριν από κάθε διαδικασία που αφορά την μετάγγιση δηλαδή πριν την λήψη αίματος για την ομάδα ή πριν ακριβώς από την χορήγηση της μονάδας αίματος.

Αν σας έχει δοθεί σε άλλο νοσοκομείο κάποιο ενημερωτικό σημείωμα με πληροφορίες για τον τύπο του αίματος που πρέπει να μεταγγίζετε ενημερώστε το γιατρό σας έγκαιρα.

Ο κίνδυνος να σας μεταδοθεί κάποια λοίμωξη από μετάγγιση είναι πολύ χαμηλός. Όλοι οι αιμοδότες στην Ελλάδα προσφέρουν το αίμα τους αφιλοκερδώς και ο κίνδυνος για λοίμωξη περιορίζεται στο ελάχιστο από την προσεκτική επιλογή του αιμοδότη και τον επιμελή εργαστηριακό έλεγχο που γίνεται στις Αιμοδοσίες της χώρας μας.

Μετάδοση ηπατίτιδας Β αναφέρεται με συχνότητα 1 στις 1.300.000 μονάδες αίματος (είναι πιο πιθανή η περίπτωση θανάτου από έκρηξη παρά η μετάδοση ηπατίτιδας Β από μετάγγιση αίματος). Ο κίνδυνος είναι ακόμα χαμηλότερος για την μετάδοση HIV ή ηπατίτιδας C (1 περίπτωση στα 6,5 εκατομμύρια και 1 στα 28 εκατομμύρια).

- **Πώς θα μου χορηγήσουν την μετάγγιση;**

Η χορήγηση αίματος γίνεται, όπως και στην χορήγηση ορού, από φλέβα στο χέρι. Μπορεί να χρειασθούν έως και 4 ώρες μέχρι να ολοκληρωθεί η μετάγγιση. Αν χρειάζεται το αίμα μπορεί να χορηγηθεί πιο γρήγορα και πάνω από μια μονάδες.

- **Πώς θα νιώθω κατά τη μετάγγιση;**

Στις περισσότερες περιπτώσεις δεν νιώθετε κάτι ιδιαίτερο.

Ο νοσηλευτής θα σας εξετάσει πριν, κατά την διάρκεια και μετά το τέλος της μετάγγισης.

Αν αισθανθείτε κάτι κατά την μετάγγιση ή και αρκετές ώρες μετά την μετάγγιση πρέπει να ενημερώσετε άμεσα το γιατρό σας.

Σε μερικές περιπτώσεις μπορεί να ανεβάσετε πυρετό, ή να εμφανίσετε κρυάδες ή κνησμό. Συνήθως τα συμπτώματα είναι ήπια και εύκολα αντιμετωπίζονται με αντιπυρετική και αντισταμινική αγωγή.

Σοβαρότερες αντιδράσεις από μετάγγιση είναι σπάνιες. Το νοσηλευτικό προσωπικό που σας φροντίζει είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο ώστε να τις αντιμετωπίζει άμεσα.

- **Αν αισθάνομαι ανασφαλής όσον αφορά τη μετάγγιση;**

Μη διστάσετε να συζητήσετε την ανησυχία σας με τον γιατρό σας ή τον νοσηλευτή.

Στο νοσοκομείο μας υπάρχει ειδική Επιτροπή Ιατρικής των Μεταγγίσεων με εξειδικευμένο προσωπικό που ασχολείται με το θέμα. Μην διστάσετε να έλθετε σε επαφή μαζί τους στο τηλέφωνο 210-3501562/725.

- **Αν ο γιατρός σας ενημερώσει ότι ίσως χρειασθείτε μετάγγιση κατά την εγχείρηση ή τη θεραπεία σας;**

Μπορείτε να επικοινωνήσετε με το τμήμα Αιμοδοσίας του νοσοκομείου μας στα τηλ. 210-3501562/725 από τις 9πμ έως 9μμ όλες τις ημέρες. Θα σας ενημερώσουμε αναλυτικά για την κάλυψη αίματος.

Χρήσιμες πληροφορίες για την Αιμοδοσία στην χώρα μας: www.ekea.gr/