

Suvestinė redakcija nuo 2009-10-01 iki 2009-12-31

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2005, Nr. [18-588](#), i. k. 1052250ISAK0000V-84

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO

Į S A K Y M A S

**DĖL KRAUJO DONORŲ SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKOS APRAŠO,
PRIVALOMŲJŲ TYRIMŲ SĄRAŠO, REIKIAMŲ SVEIKATOS RODIKLIŲ IR KRAUJO
DONORŲ APKLAUSOS ANKETOS PATVIRTINIMO**

2005 m. vasario 4 d. Nr. V-84
Vilnius

Vykdydamas Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo (Žin., 1996, Nr. [115-2666](#); 2003, Nr. [101-4541](#)) 4 straipsnį ir įgyvendindamas 2004 m. kovo 22 d. Europos Komisijos direktyvą 2004/33/EB, įgyvendinančią 2003 m. sausio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos direktyvą 2002/98/EB dėl tam tikrų kraujo ir kraujo komponentų techninių reikalavimų:

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Kraujo donorų sveikatos tikrinimo tvarkos aprašą, privalomųjų tyrimų sąrašą ir reikiamus kraujo donorų sveikatos rodiklius.

1.2. Kraujo donorų apklausos anketą.

2. L a i k a u netekusiais galios:

2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 30 d. įsakymą Nr. 519 „Dėl Donorų sveikatos tikrinimo tvarkos, privalomųjų tyrimų sąrašo, reikiamų donorų sveikatos rodiklių bei donoro apklausos anketos reikalavimų patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. [104-3010](#));

2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. rugpjūčio 6 d. įsakymą Nr. 398 „Dėl sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 30 d. įsakymo Nr. 519 „Dėl Donorų sveikatos tikrinimo tvarkos, privalomųjų tyrimų sąrašo, reikiamų donorų sveikatos rodiklių bei donoro apklausos anketos reikalavimų patvirtinimo“ papildymo“ (Žin., 2002, Nr. [80-3466](#)).

3. Įsakymo vykdymo kontrolę p a v e d u viceministrui pagal administruojamą sritį.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-684](#), 2009-08-24, Žin., 2009, Nr. 104-4362 (2009-08-31), i. k. 1092250ISAK000V-684

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ŽILVINAS PADAIGA

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2005 m. vasario 4 d. įsakymu
Nr. V-84

KRAUJO DONORŲ SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKOS APRAŠAS, PRIVALOMŲJŲ TYRIMŲ SĄRAŠAS IR REIKIAMI DONORŲ SVEIKATOS RODIKLIAI

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Šis dokumentas nustato minimalius kraujo ir jo sudėtinių dalių donorų atrankos kriterijus, kuriais privaloma vadovautis rengiant donorų atrankos, kraujo ir jo sudėtinių dalių ėmimo procedūras kraujo donorystės įstaigose.
2. Atranka siekiama apsaugoti donorų sveikatą ir kiek galima sumažinti per kraują perduodamų ligų riziką bei transfuzijos žalą pacientui.
3. Donoro medicininę anamnezę ir rizikos veiksnius įvertinti, atrinkti donora ir konsultuoti jį prieš kraujo ar jo sudėtinių dalių davimą bei leisti duoti kraujo turi teisę tik gydytojas.
4. Donoras, pageidaujantis duoti kraujo arba jo sudėtinių dalių, kiekvieną kartą privalo užpildyti donoro anketą nurodydamas, ko pageidauja duoti – kraujo ar jo sudėtinių dalių.
5. Šiame dokumente vartojama sąvoka „atidėjimas“ – tai asmens teisės duoti kraują arba jo komponentus sustabdymas. Sustabdymas gali būti nuolatinis arba laikinas.

II. INFORMACIJOS TEIKIMAS NUMATOMIEMS DONORAMS

6. Kraujo donorystės įstaigos teikia šią informaciją numatomiems kraujo ar kraujo komponentų donorams:
 - 6.1. Tikslią mokomąją medžiagą, suprantamą eiliniams visuomenės nariams, apie pagrindines kraujo savybes, kraujo davimo procedūrą, iš viso kraujo ir aferezės būdu gaunamus komponentus ir jų svarbią naudą pacientams.
 - 6.2. Patikrinimo, sveikatos bei medicininės istorijos ir donorų kraujo tyrimų reikalavimo priežastis ir „žinojimu pagrįsto sutikimo“ svarbą.
 - 6.3. Informaciją apie donorystės savarankišką atidėjimą ir laikinąjį atidėjimą arba uždraudimą ir priežastis, dėl kurių asmenys negali duoti kraujo ar kraujo komponentų, nes gali sukelti pavojų recipientui.
 - 6.4. Informaciją apie asmens duomenų apsaugą.
 - 6.5. Priežastis, dėl kurių asmenys neturi duoti kraujo, nes tai gali pakenkti jų sveikatai.
 - 6.6. Informaciją apie donorystės procedūrų pobūdį ir atitinkamą su donoryste susijusią riziką bei galimybę, kad kraujas ir kraujo komponentai gali neatitikti nustatytų transfuzijos reikalavimų.
 - 6.7. Informaciją apie galimybę donorams persigalvoti dėl kraujo davimo arba galimybę bet kuriuo kraujo davimo proceso metu atsisakyti arba savarankiškai sustabdyti savo donorystę.
 - 6.8. Priežastis, dėl kurių yra svarbu, kad donoriai informuotų kraujo donorystės įstaigą apie bet kokią vėlesnį įvykį, dėl kurio anksčiau duotas kraujas galėtų tapti nebetinkamas transfuzijai.
 - 6.9. Informaciją apie kraujo donorystės įstaigos atsakomybę informuoti donora, jei tyrimo rezultatai rodo kokią nors svarbų donoro sveikatos sutrikimą.
 - 6.10. Informaciją, kad tyrimais aptikus virusus, pvz., ŽIV, HBV, HCV, ar kitus svarbius per kraują perduodamus mikroorganizmus, donoriui duoti kraują bus uždrausta ir paimtas kraujo vienetas sunaikintas.
 - 6.11. Informaciją apie galimybę donorams bet kuriuo metu pateikti klausimus.
7. Informacijos teikimo donorams tvarką nustato kraujo donorystės įstaigos vadovas.

III. IŠ DONORŲ GAUTINA INFORMACIJA

8. Kraujo donorystės įstaigos užtikrina, kad, sudarant susitarimą dėl ketinimo tapti kraujo ar kraujo komponentų donoru, donorai prieš kiekvieną kraujo davimą pateiktų kraujo donorystės įstaigai šią informaciją:

8.1. Donoro tapatybę įrodančius dokumentus ir informaciją ryšiams palaikyti.

8.2. Donoro sveikatos ir medicininę istoriją, pildant donorų anketą ir per asmeninę apklausą, kurią atlieka kvalifikuotas gydytojas. Ši informacija aprėpia veiksnius, kurie gali padėti nustatyti ir atmesti asmenis, kurių duodamas kraujas galėtų kelti pavojų kitų sveikatai, pvz., platinti ligas, arba savo pačių sveikatai.

9. Kraujo donorystės įstaigos imti kraują ar jo sudėtinės dalis gali tik esant donoro parašui donorų anketoje, patvirtintame gydytojo, atsakingo už sveikatos istorijos gavimą, parašu. Donoras parašu patvirtina, kad:

9.1. perskaitė ir suprato pateiktą mokomąją medžiagą;

9.2. turėjo galimybę užduoti klausimų;

9.3. gavo tinkamus atsakymus į visus užduotus klausimus;

9.4. suteikė informaciją pagrįstą sutikimą tęsti kraujo davimo procesą;

9.5. visa jo pateikta informacija, jo turimais duomenimis, yra teisinga.

IV. KRAUJO DONORŲ MEDICININĖ ATRANKA

10. Kraujo donorų medicininę atranką sudaro: anamnezės surinkimas, medicininė donoro apžiūra, atkreipiant dėmesį į bendrą jo kūno išsivystymą, psichinę ir emocinę būklę, intoksikacijos alkoholiu arba psichiką veikiančiais medikamentais ar narkotinėmis medžiagomis požymius, silpnumą, išsekimą, mažakraujystę. Oda turi būti sveika, jos vientisumas nepažeistas infekcijų, injekcijų ar kitokių sužeidimų.

11. Donoro pulsas turi būti ritmiškas, jo dažnis – nuo 50 iki 100 kartų per minutę. Sistolinis arterinis kraujo spaudimas – 180–100, diastolinis – 100– 50 mm Hg.

12. Privalomų tyrimų sąrašas ir jų atlikimo tvarka:

12.1. Prieš kiekvieną kraujo davimą donorams atliekami šie tyrimai:

12.1.1. hemoglobino koncentracijos nustatymas;

12.1.2. kraujo grupės pagal ABO sistemos antigenus;

12.1.3. rezus priklausomybės pagal D antigeną;

12.1.4. pirminiems donorams – *Kell* antigeno nustatymas.

12.2. Po kiekvieno kraujo davimo atliekami šie tyrimai:

12.2.1. kraujo grupės pagal ABO sistemos antigenus;

12.2.2. rezus priklausomybės pagal D antigeną;

12.2.3. pirminiems donorams – *Kell* antigeno nustatymas;

12.2.4. po pirmojo kraujo davimo donorams vyrams nustatomi antikūnai prieš eritrocitus. Tolesnių donacijų metu apie tyrimo būtinumą sprendžia gydytojas, įvertinęs donoro transfuzinę anamnezę. Moterims donorėms imuninių antikūnų tyrimas atliekamas po pirmojo kraujo davimo ir kas 6 mėnesius, ar kai to reikalauja atranką atliekantis gydytojas;

12.2.5. serologinis sifilio;

12.2.6. hepatito B paviršinio antigeno;

12.2.7. hepatito C viruso antikūnų;

12.2.8. virusų ŽIV-I ir ŽIV-II antikūnų.

12.2.9. virusų ŽIV-I, hepatito B ir hepatito C nukleino rūgščių.

Papildyta punktu:

Nr. [V-684](#), 2009-08-24, *Žin.*, 2009, Nr. 104-4362 (2009-08-31), i. k. 1092250ISAK000V-684

12.3. Prireikus, atliekant medicininę donoro atranką, gydytojas gali paskirti papildomus tyrimus ir/ar rekomenduoti konsultacijas.

13. Kraujo donorui gali būti taikomas laikinas ir/ar nuolatinis teisės duoti kraują arba jo sudėtinės dalis sustabdymas. Teisę sustabdyti leidimą duoti kraujo arba jo sudėtinių dalių turi gydytojas, atsižvelgdamas į donorų tinkamumo, donorystės atidėjimo kriterijus.

V. DONORŲ TINKAMUMAS

14. Kraujo ir kraujo sudėtinių dalių donorų tinkamumo kriterijai ir reikiami sveikatos rodikliai:

14.1. Donorų amžius ir kūno masė

Amžius	18–65 metai	
	17–18 metų	Gavus raštišką vieno iš tėvų ar teisėto globėjo sutikimą pagal įstatymus
	Pradedantieji donorai, vyresni kaip 60 metų	Kraujo donorystės įstaigos gydytojo nuožiūra
	Vyresni kaip 65 metų	Turint donorystės įstaigos gydytojo kasmet išduodamą leidimą
Kūno masė	Kraujo arba aferezės kraujo komponentų donorų: ≥ 50 kg	

14.2. Hemoglobino lygis donoro kraujyje

Hemoglobinas	moterų: ≥ 125 g/l	vyrų: ≥ 135 g/l	Taikytina kraujo ir kraujo sudėtinių dalių alogeniniams donorams
--------------	------------------------	----------------------	--

14.3. Proteino lygis donoro kraujyje

Proteinas	≥ 60 g/l	Aferezės plazmos donorų proteino analizė turi būti atliekama bent kartą per metus
-----------	---------------	---

14.4. Trombocitų lygis donoro kraujyje

Trombocitai	Trombocitų skaičius – ne mažesnis kaip $150 \times 10^9/l$	Aferezės trombocitų donorams reikalaujamas lygis
-------------	--	--

15. Kraujo donorystės uždraudimo kriterijai

Širdies ir kraujagyslių liga	Numatomi donorai, sergantys arba sirgę sunkia širdies ir kraujagyslių liga, išskyrus visiškai išgydytus įgimtus sutrikimus
Centrinės nervų sistemos liga	Sirgę sunkia CNS liga
Polinkis į nenormalų kraujavimą	Numatomi donorai, sirgę koagulopatija
Daugiakarčiai apalpimo atvejai ar konvulsijos	Išskyrus vaikystės konvulsijas ir atvejus, kai po donoro paskutinio vaistų prieš konvulsijas vartojimo praėjo ne mažiau kaip treji metai ir konvulsijos nebesikartojo
Skrandžio ir žarnyno, šlapimo ir lyties, imunologinių, metabolinės, inkstų ar kvėpavimo sistemos ligos	Numatomi donorai, sergantys sunkia aktyvia, chroniška ar pasikartojančia liga
Diabetas	Absoliuti kontraindikacija
Infekcinės ligos	Hepatitis B, išskyrus asmenis, kurių HBsAg yra neigiamas ir kurie turi įrodytą imunitetą. Tokiems donorams reikia atlikti anti-HB _c tyrimą.
	Hepatitis C
	ŽIV-1/2
	ŽTLV I/II
	Sifilis

	Tuberkuliozė
	Babesiozė *
	Kala-azar (vidausraganų leishmaniozė)*
	<i>Trypanosomiasis cruzi</i> (Čago liga)*
Piktybinės ligos	Absoliuti kontraindikacija
Užkrečiamosios spongiforminės encefalopatijos (USE) (pvz., Krocifeldo-Jakobo liga, Krocifeldo-Jakobo ligos variantas)	Asmenys, kurių šeimos istorija rodo esant didelę riziką išsivystyti USE, asmenys su ragenos ar tvirtosios smegenų plėvelės transplantu arba asmenys, kurie anksčiau buvo gydyti medikamentais, pagamintais iš žmogaus hipofizio. Esant Krocifeldo-Jakobo ligos variantui gali būti rekomenduojamos papildomos apsaugos priemonės
Narkotikų vartojimas	Absoliuti kontraindikacija
Ksenotransplantacijos recipientai	Visi recipientai
Seksualinė elgsena	Asmenys, dėl kurių seksualinės elgsenos kyla didelė rizika užsikrėsti sunkia infekcine liga, kuria gali būti užkrečiama per kraują
Buvimas Jungtinėje Karalystėje, Prancūzijoje nuo 1980 metų 6 mėnesius ir ilgiau	Visi donorai

16. Kraujo donorystės laikinojo atidėjimo kriterijai:

16.1. Infekcijos

Po infekcinės ligos numatomiems donorams donorystė atidedama ne trumpiau kaip dviem savaitėms po visiško klinikinio pasveikimo.

Infekcinė liga ar būklė	Atidėjimo laikotarpio trukmė
Bruceliozė*	2 metai po visiško pasveikimo dienos
Osteomielitas	2 metai po patvirtinto pasveikimo
Ku karštinė	2 metai po patvirtinto pasveikimo dienos
Toksoplazmozė*	6 mėnesiai po klinikinio pasveikimo dienos
Reumatizmas	2 metai po simptomų pranykimo dienos, nebent būtų chroniškos širdies ligos požymių
Karščiavimas (aukšta temperatūra)	2 savaitės po simptomų pranykimo dienos
Gripas ar kita virusinė liga	2 savaitės po simptomų pranykimo
Maliarija*	
Asmenys, gyvenę maliarijos zonoje pirmuosius penkerius gyvenimo metus	3 metai po grįžimo iš paskutinio lankymosi bet kokioje endeminėje zonoje, jei nepasireiškia simptomai; laikotarpis gali būti sutrumpintas iki 4 mėnesių, jei kiekvienąsyk duodant kraują imunologinių arba molekulinio genominio tyrimų rezultatai yra neigiami
Asmenys, sirgę maliarija	3 metai po gydymo nutraukimo ir nesant simptomų. Po to priimtina tik tuomet, jei imunologinio arba molekulinio genominio tyrimo rezultatas yra neigiamas
Asimptominiai endeminių zonų lankytojai	6 mėnesiai po išvykimo iš endeminės zonos, nebent imunologinio arba molekulinio genominio tyrimo rezultatas yra neigiamas
Asmenys, sirgę nediagnozuota karštine liga per arba šešių mėnesių laikotarpiu po apsilankymo endeminėje zonoje	3 metai po simptomų pasibaigimo; laikotarpis gali būti sutrumpintas iki 4 mėnesių, jei imunologinio arba molekulinio tyrimo rezultatas yra neigiamas

Vakaro Nilo virusas (VNV)*	28 dienos po išvykimo iš zonos, kurioje VNV perduodamas žmonėms
----------------------------	---

16.2. Rizika gauti perpilant kraują perduodamą infekciją

– Endoskopinis tyrimas naudojant lanksčius instrumentus; – kraujo patekimas ant gleivinės arba sužeidimas adata; – kraujo komponentų transfuzija; – žmogaus audinių ar ląstelių transplantas; – sunki chirurginė operacija; – tatuiravimas arba žiedų vėrimas į kūną; – akupunktūra, išskyrus tuomet, jei ją atlieka kvalifikuotas medikas, naudojantis sterilias vienkartinės adatas; – asmenys, kuriems kyla pavojus dėl artimų buitinių santykių su hepatitu B sergančiais asmenimis	Atidedama 6 mėnesiams
Asmenys, dėl kurių elgsenos ar veiklos jiems kyla pavojus užsikrėsti infekcine liga, kuri gali būti perduodama per kraują	Nutraukus rizikingą veiklą donorystė atidedama laikotarpiui, apibrėžiamam pagal atitinkamą ligą ir atitinkamų tyrimų buvimą

16.3. Skiepijimas

Susilpninti virusai arba bakterijos	4 savaitės
Dezaktyvuoti/sunaikinti virusai, bakterijos arba riketsijos	Atidėjimas nereikalingas, jei asmuo sveikas
Toksoidai	Atidėjimas nereikalingas, jei asmuo sveikas
Hepatito A arba hepatito B vakcinos	Atidėjimas nereikalingas, jei asmuo sveikas ir nėra klinikinių požymių
Pasiutligė	Atidėjimas nereikalingas, jei asmuo sveikas ir nėra klinikinių požymių. Jei vakcinuota užsikrėtus, atidedama vieneriems metams
Erkinio encefalito vakcinos	Atidėjimas nereikalingas, jei asmuo sveikas ir nėra klinikinių požymių

16.4. Kitoks laikinas atidėjimas

Nėštumas	6 mėnesiai po gimdymo arba nutraukimo, išskyrus išskirtines aplinkybes ir gydytojo nuožiūra
Nesunki chirurginė operacija	1 savaitė
Dantų gydymas	Nesudėtinga odontologinė procedūra – atidedama iki kitos dienos (Pastaba: danties traukimas, šaknų plombavimas ar panašus gydymas laikomas nesunkia chirurgine operacija)
Gydymas vaistais	Atsižvelgiant į priskirtų vaistų pobūdį, jų veikimą ir gydymą ligą
Apsvaigimas nuo alkoholinių ar kitų medžiagų	3 dienos
Buvimas kardomojo kalinimo ir/ar laisvės atėmimo vietose	Kraujo ar jo sudėtinųjų dalių leidžiama duoti po 1 metų nuo išėjimo iš kardomojo kalinimo ir/ar laisvės atėmimo vietos

17. Atidėjimas ypatingomis epidemiologinėmis sąlygomis

Ypatingos epidemiologinės sąlygos (pvz., ligų protrūkiai)	Atidėjimas, atitinkantis epidemiologines sąlygas (apie tokį atidėjimą kompetentinga institucija praneša Europos Komisijai, kad būtų imtasi Bendrijos veiksmų)
---	---

*Tyrimai ir donorystės atidėjimo laikotarpiai neprivalomi, jei surinktas kraujas naudojamas išskirtinai plazmai, skirtai dalyti į frakcijas.

VI. AFEREZĖS DONORAI

18. Aferezės donorų atranką gali atlikti tik gydytojas.
 19. Aferezės donorams keliami tokie patys reikalavimai kaip ir kraujo donorams.
-

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2005 m. vasario 4 d. įsakymu
Nr. V-84

KRAUJO DONORŲ APKLAUSOS ANKETA

I. BENDRIEJI REIKALAVIMAI

1. Anketa sudaroma valstybine kalba, išimtiniais atvejais – valstybine ir donorui suprantama kalba.
2. Donoras užpildo anketą kiekvieną kartą, kai pageidauja duoti kraujo ar sudėtinių jo dalių.
3. Kraujo donorystės įstaigoje turi būti sudarytos sąlygos užpildyti kraujo donoro apklausos anketą.
4. Užpildytą anketą donoras pateikia atsakingam už medicininį patikrinimą kraujo donorystės įstaigos gydytojui.
5. Kraujo donorystės įstaigos gydytojas atsako už anketose pateiktų duomenų slaptumo išsaugojimą ir garantuoja jų apsaugą.
6. Anketa saugoma 30 metų.

II. KRAUJO DONORŲ APKLAUSOS ANKETA

Kiekvieną kartą prieš duodamas kraujo ar jo sudėtinių dalių donoras privalo užpildyti šią anketą, o iškilus klausimams ar neaiškumams – kreiptis į kraujo donorystės įstaigos gydytoją.

Donoro vardas, pavardė _____

	Taip	Ne
1. Ar gerai jaučiatės?	☐	☐
2. Ar per paskutinių dvejų metų laikotarpį netikėtai, be aiškos priežasties, buvo: sumažėjęs svoris?	☐	☐
karščiavimas?	☐	☐
viduriavimas?	☐	☐
išberta oda, gleivinės, lūpos?	☐	☐
padidėję limfmazgiai?	☐	☐
3. Ar paskutinį mėnesį vartojote vaistus, buvote skiepijamas, lankėtės pas odontologą?	☐	☐
4. Ar skaitėte, žinote bei suprantate, kas yra AIDS, hepatitai bei saugus seksas, ir tai, kad partneris gali užkrėsti hepatitu, nors pats niekada nesirgo gelta?	☐	☐
5. Ar per paskutinius 12 mėnesių turėjote lytinių santykių su partneriu: infekuotu žmogaus imunodeficito ar hepatitų virusais?	☐	☐
vartojusiu injekcinius narkotikus?	☐	☐
gaunančiu atlygį (ypač pinigais ar narkotikais) už lytinius santykius?	☐	☐
sergančiu hemofilija?	☐	☐
6. Ar kada nors vartojote narkotines medžiagas, ypač injekcines?	☐	☐
7. Ar kada nors turėjote lytinių santykių už pinigus ar narkotikus?	☐	☐
8. Klausimas vyrams: ar turėjote santykių su kitais vyrais?	☐	☐
9. Klausimas moterims: ar manote, kad lytinis partneris galėtų turėti santykių ir su kitais vyrais?	☐	☐

10. Ar per paskutinius 12 mėnesių: buvote tirtas mediciniškai, operuotas?	☐	☐
vėrėte auskarus, darėte tatuiruotę ar buvote gydomas akupunktūra?	☐	☐
buvo perpiltas kraujas?	☐	☐
11. Klausimas moterims: ar esate (buvote per paskutinius 12 mėnesių) nėščia?	☐	☐
12. Ar turite giminių, sergančių Kroicfildo-Jakobo (CJD) liga?	☐	☐
13. Ar buvote gydytas preparatais, pagamintais iš žmogaus ar gyvūnų organų?	☐	☐
14. Ar nuo 1980 m. buvote Jungtinėje Karalystėje, Prancūzijoje 6 mėnesius ir ilgiau?	☐	☐
15. Ar per paskutinius 12 mėn. buvote kardomojo kalinimo ar laisvės atėmimo vietoje?	☐	☐
16. Ar turėjote buitinių santykių su asmenimis, infekuotais žmogaus imunodeficito ar hepatito virusais (šeimoje, darbe, tarp draugų)?	☐	☐
17. Kur gimėte? _____		
18. Ar gyvenote, buvote išvykęs į užsienį? Kur ir kiek laiko? _____		
19. Ar kada nors sirgote: gelta, maliarija, tuberkulioze, reumatine karštligė?	☐	☐
širdies ir kraujagyslių ligomis, padidėjusio kraujospūdžio ligomis?	☐	☐
alergija, astma?	☐	☐
nervų sistemos ligomis, ar buvo traukulių, sąmonės sutrikimų?	☐	☐
lėtinėmis ligomis (cukralige, piktybiniais susirgimais, skrandžio opa)?	☐	☐
kraujo ligomis?	☐	☐
lytiškai plintančiomis ligomis?	☐	☐
20. Ar turite invalidumo grupę?	☐	☐
21. Ar dirbate rizikingą darbą?	☐	☐
22. Ar kada nors buvote atsisakę duoti kraujo, ar buvo atsisakyta imti kraują iš Jūsų?	☐	☐
23. Ko pageidaujate duoti: kraujo?	☐	☐
plazmos?	☐	☐
trombocitų?	☐	☐

Patvirtinu, kad perskaičiau ir supratau pateiktą mokomąją medžiagą, turėjau galimybę užduoti klausimų, gavau tinkamus atsakymus į visus užduotus klausimus ir pagal pateiktą informaciją sutinku tęsti kraujo ar jo sudėtinių dalių davimo procesą. Užtikrinu, kad visa mano pateikta informacija, mano turimais duomenimis, yra teisinga.

Kraujo donorystės įstaigos gydytojas

Parašas, data

Parašas, data

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-684](#), 2009-08-24, Žin., 2009, Nr. 104-4362 (2009-08-31), i. k. 1092250ISAK000V-684

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. vasario 4 d. įsakymo Nr. V-84 "Dėl kraujo donorų sveikatos tikrinimo tvarkos aprašo, privalomųjų tyrimų sąrašo, reikiamų sveikatos rodiklių ir kraujo donorų apklausos anketos patvirtinimo" pakeitimo