

TIETOPAKETTI AFEREESILUOVUTTAJALLE

Koneellista luovutusta sanotaan afereesiksi. Siinä laite kerää vain halutun veren osan, kuten verihiutaleet, ja palauttaa muut osat takaisin luovuttajan verenkiertoon.

Verihiutaleiden luovuttajan erityisedellytykset

- Luovuttajan tulee olla mielellään vähintään 75 kiloa painava
- Afereesiluovutusten välin tulee olla vähintään 14 vrk
- Afereesin ja kokoverenluovutuksen välin tulee olla miehillä vähintään 30 vrk ja naisilla 45 vrk
- Verihiutaleita voi luovuttaa enintään 25 kertaa vuodessa
- Luovuttaja punnitaan paikan päällä ja pituus kysytään, jotta verta osataan ottaa juuri sopiva määrä
- Verihiutaleiden määrä tutkitaan laskimoverinäytteestä ennen luovutusta. Jos määrä on liian matala, ei verihiutaleita voida kerätä. Verihiutaleiden määrän tarkistamisella varmistetaan myös, että luovuttajalle jää luovutuksen jälkeen riittävästi verihiutaleita.
- Kipulääkkeiden käyttö saattaa aiheuttaa väliaikaisen esteen verihiutaleluovutukseen. Jos olet viimeisen viikon aikana käyttänyt tulehduskipulääkkeitä, tarkistathan niiden vaikutuksen luovutukseen maksuttomasta infonumerosta 0800 0 5801.

Verihiutaleiden luovutus

- Afereesiluovutuksiin varataan aina aika etukäteen
- Ennen luovutusta tarjoamme sinulle kalsiumtabletteja, jotka nopeuttavat afereesista palautumista
- Verihiutaleita luovutetaan keskimäärin 200 ml
- Luovutus kestää noin 1,5 h
- Voit pyytää luovutuksen keskeyttämistä missä vaiheessa tahansa
- Luovutuksessa menettämasi nestemäärä korvautuu noin vuorokauden aikana. Menetettyt verihiutaleet korvautuvat noin viikossa.
- Verihiutaleluovutuksessa raudan menetys on vähäisempää kuin kokoverenluovutuksessa. Riskiryhmille annetaan tarvittaessa rautalisää luovutuksen yhteydessä. Verenluovuttajan on tärkeää saada myös ravinnosta riittävästi rautaa.
- Afereesilaitteiston kertakäyttöisistä muoviosista liukenee luovuttajan verenkiertoon pieni määrä muovinpehmennin DEHP:tä. Suurimmatkin mitatut DEHP-saannit luovutuspäivänä ovat kuitenkin alle puolet viranomaisen pitkäaikaisessakin altistuksessa hyväksymästä rajasta. Ihmisillä ei ole osoitettu haittoja DEHP:lle altistumisesta.

Seuraava verenluovutus

Kutsumme verihiutaleiden luovuttajia tekstiviestillä, puhelimella ja sähköpostitse veritilanteen niin vaatiessa. Afereesiluovutuksiin varataan aina aika etukäteen.

Henkilökuntamme vastaa mielellään kysymyksiin.

INFORMATIONSPAKET FÖR TROMBOCYTGIVARE

Maskinell blodgivning kallas aferes. I det fallet samlar maskinen endast in önskad blodkomponent, såsom trombocyter, och returnerar de andra komponenterna tillbaka till blodgivarens blodomlopp.

Speciella krav på trombocytgivare

- Givaren ska gärna väga minst 75 kilo
- Intervallet för aferesgivning ska vara minst 14 dygn
- Aferes och helblodsgivning ska för män vara minst 30 dygn och för kvinnor 45 dygn
- Trombocyter kan ges högst 25 gånger per år
- Givaren vägs på plats och frågas om sin längd för att exakt rätt mängd blod ska kunna tas
- Antalet trombocyter undersöks med venöst blodprov före givningen. Om mängden är för låg går det inte att samla trombocyter. Genom att undersöka mängden trombocyter säkerställer man också att givaren har tillräckligt med trombocyter efter givningen.
- Användning av smärtstillande medel kan orsaka ett tillfälligt hinder för trombocytgivning. Om du har använt antiinflammatoriska läkemedel under den senaste veckan, vänligen kontrollera deras inverkan på donation genom att ringa det avgiftsfria informationsnumret 0800 0 5801.

Trombocytgivning

- För aferesgivning bokas alltid tid i förväg
- Före givningen ger vi dig kalciumtabletter för att påskynda återhämtningen från aferesen
- Trombocyter ges i en mängd av i genomsnitt 200 ml
- Givningen tar ca 1,5 h
- Du kan när som helst begära att givningen avbryts
- Förlorade trombocyter ersätts på cirka en vecka
- Vid aferes förlorar man mindre järn än vid helblodsgivning. Riskgrupper får vid behov järntabletter i samband med aferes. Det är viktigt att blodgivarna får tillräckligt järn också ur sin kost.
- Från aferesmaskinens engångsplastdelar löser sig en liten mängd plastmjukgörare DEHP. Även de största uppmätta tillförda halterna av DEHP på givningsdagen är ändå bara under hälften av det gränsvärde som myndigheterna godkänt vid långvarig exponering. Människor har inte uppvisat skador av DEHP-exponering.

Följande blodgivning

Vi kallar trombocytgivare med textmeddelanden, telefonsamtal och via e-post när blodsituationen kräver det. För givning med aferes bokas alltid tid på förhand.

Vår personal svarar gärna på frågor.

DONOR INFORMATION LEAFLET, PLATELET DONORS

Automated donation is referred to as apheresis. This involves a machine that only collects the desired blood component, such as platelets, and returns all other components to the donor's circulation.

Specific requirements for platelet donors

- The donor should preferably weigh at least 75 kilogrammes.
- The minimum interval for donations by apheresis is 14 days.
- The minimum interval between apheresis and whole blood donation is 30 days for male and 45 days for female donors.
- The maximum number of platelet donations per year is 25.
- The donor is weighed on site and will be asked how tall he or she is in order to take exactly the right amount of blood.
- The platelet count is measured from the donor's venous blood sample prior to donation. If the count is too low, platelets cannot be collected. By checking the platelet count we ensure that the donor has enough platelets left after the donation.
- The use of painkillers may temporarily prevent platelet donation. If you have used anti-inflammatories within the past week, please check their impact on blood donation by calling the free helpline 0800 0 5801.

Donation of platelets

- Appointments for donations by apheresis are always booked in advance.
- Before the donation, we will give you calcium tablets that enable quicker recovery from the apheresis procedure.
- On average, each donor donates 200 ml of platelets.
- The donation process takes around 90 minutes.
- You may request interruption of the donation at any stage.
- The platelets will be replaced in a week.
- In apheresis donation you lose less iron than in whole blood donation. Donors in high risk are given iron supplementation in connection with the apheresis donation. It's also important that blood donors get enough iron from their diet.
- A small amount of the plastic softener DEHP dissolves into the donor's bloodstream from the disposable plastic parts used in apheresis equipment. However, even the largest doses of DEHP measured on a donation day have been under half of the officially accepted limits, even for long-term exposure. No ill-effects have been demonstrated in humans due to exposure to DEHP.

The next donation

We use phone call, text messages and emails to invite platelet donors to donate when platelets are required. Appointments for apheresis donations are always booked in advance.

Our staff will be happy to help you if you have any questions.