

TIETOPAKETTI PLASMAFEREESILUOVUTTAJALLE

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

Luovutettua plasmaa käytetään plasmalääkkeiden raaka-aineena. Plasman ainesosista voidaan valmistaa erityyppisiä lääkkeitä, kuten hyytymestekijöitä ja lääkkeitä vasta-aine-puutospotilaille sekä palovamma- ja sokkipotilaille.

Plasman luovuttajan erityisedellytykset

- Luovuttajan tulee olla vähintään 60 kiloa painava.
- Afereesiluovutusten välin tulee olla vähintään 14 vrk.
- Afereesin ja kokoveriluovutuksen välin tulee olla miehillä vähintään 30 vrk ja naisilla 45 vrk.
- Plasmaa voi luovuttaa enintään 25 kertaa vuodessa.
- Luovuttaja punnitaan paikan päällä ja pituus kysytään, jotta plasmaa osataan ottaa juuri sopiva määrä.
- Plasmanluovutuksessa osaa niistä luovuttajakriteereistä, jotka koskevat kokoverenluovutusta ei tarvitse huomioida. Näitä kriteerejä kartoittavat kysymykset on merkitty terveystarkastuksessa erikseen merkinnällä "ei merkitystä plasmanluovutuksessa".

Plasmaluovutus

- Plasmaluovutukseen varataan aina aika etukäteen.
- Plasmaa luovutetaan 750 ml – 850 ml (painosta ja sukupuolesta riippuen).
- Luovutus kestää noin 45 min.
- Voit pyytää luovutuksen keskeyttämistä missä vaiheessa tahansa.
- Luovutuksessa menettämäsi plasma korvautuu noin viikon aikana ja luovutuksen lopuksi saat nesteen menetystä korvaavaa keittosuolaliuosta suoneen tiputettuna.
- Plasmanluovutuksessa 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 muovinpehmittä DEHP:tä. Suurimmatkin mitatut DEHP-saannot luovutuspäivänä ovat kuitenkin alle puolet viranomaisen pitkäaikaisessakin altistuksessa hyväksymästä rajasta. DEHP:lle altistumisesta ei ole osoitettu haittoja ihmisillä.
- Plasmanluovuttajilta otetaan kerran vuodessa ylimääräiset verinäytteet (veren immunoglobuliini- ja proteiininäytteet), joilla seurataan luovuttajaturvallisuutta.

Henkilökuntamme vastaa mielellään kysymyksiin.

INFORMATIONSPAKET FÖR PLASMAGIVARE

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

Donerad plasma används som råvara för plasmaläkemedel. Plasmakomponenter kan användas för att tillverka olika typer av läkemedel, såsom koagulationsfaktorer och läkemedel för patienter med antikroppsbrist samt bränn- och chockpatienter.

Speciella krav på plasmagivare

- Givaren ska väga minst 60 kilo.
- Intervallet för aferesgivningar ska vara minst 14 dygn.
- Aferes och helblodgivning ska för män vara minst 30 dygn och för kvinnor 45 dygn.
- Plasma kan ges högst 25 gånger per år.
- Givaren vägs på plats och frågas om sin längd för att exakt rätt mängd plasma ska kunna tas.
- Vid plasmagivning behöver inte några av kriterierna som är giltiga för helblodsdonation beaktas. Frågorna som kartlägger dessa kriterier markeras separat i hälsofrågeformuläret med notationen "ej relevant för plasmadonation".

Plasmagivning

- För plasmagivning bokas alltid tid i förväg.
- Plasma ges i en mängd av 750 ml – 850 ml (beroende av vikt och kön).
- Givningen tar ca 45 minuter.
- Du kan när som helst begära att givningen avbryts.
- Förlorade plasma ersätts på cirka en vecka och mot slutet av plasmagivning får du en koksaltinfusion som ersättning av vätskeförlust.
- Vid aferes förlorar man mindre järn än vid helblodgivning. Riskgrupper får vid behov järntabletter i samband med aferes. Det är viktigt att plasmagivarna 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.
- Extra blodprov (test för immunoglobulin- och proteinvärden) tas en gång per år från plasmagivare för att övervaka säkerheten.

Vår personal svarar gärna på frågor.

DONOR INFORMATION LEAFLET, PLASMA DONORS

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

The donated plasma can be used as raw material for plasma-derived medicinal products. Plasma-derived protein, albumin, can be given to burn and shock patients and plasma immunoglobulins used in medicines for patients with immunodeficiency and for the prevention of inflammatory diseases.

Specific requirements for plasma donors

- The donor should weigh at least 60 kilograms.
- 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 plasma donations per year is 25.
- The donor is weighed on site and will be asked how tall they are in order to take exactly the right amount of plasma.
- In plasma donation, some of the donor criteria that are valid for whole blood donation do not need to be taken into account. The questions mapping those criteria are marked separately in the health questionnaire with the notation "not relevant for plasma donation".

Donation of plasma

- Appointments for donations by apheresis are always booked in advance.
- Each donor donates 750 ml - 850 ml plasma (based on weight and sex).
- The donation process takes around 45 minutes.
- You may request interruption of the donation at any stage.
- The plasma will be replenished in a week and by the end of the collection you will get a saline infusion as fluid replacement.
- 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 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 less than half of the officially accepted limits, even for long-term exposure. No ill-effects have been demonstrated in humans due to exposure to DEHP.
- Extra blood samples (tests for immunoglobulin and protein levels) are taken once a year from plasma donors to monitor donor safety.

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

Allekirjoitukset:


Hyväksyjä,
operatiivinen:
Ohjeen
hyväksyntä:

Allekirjoitan tarkastaneeni ohjeen sisällön ja hyväksyn sen julkaistavaksi.

Nimi: **Castrén Johanna**
SPRVP\castrjo

Castrén Johanna

2023-11-28 12:42:50 (UTC+02:00)

Sähköisesti allekirjoitettu  Aikaleima


Hyväksyjä,
laatu: Ohjeen
hyväksyntä:

Allekirjoitan tarkastaneeni ohjeen sisällön ja hyväksyn sen julkaistavaksi.

Nimi: **Kiuru Virpi**
SPRVP\kiuruvi

Kiuru Virpi

2023-11-28 12:45:49 (UTC+02:00)

Sähköisesti allekirjoitettu  Aikaleima