П Р И К А З

 Министерства здравоохранения Российской Федерации

 от 14 сентября 2001 г. N 364

 Об утверждении порядка медицинского обследования донора

 крови и ее компонентов

 Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации

 31 октября 2001 г. Регистрационный N 3009

 В соответствии с Законом Российской Федерации ["О донорстве](http://www.pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102095620&backlink=1&&nd=102024095" \t "contents)

[крови и ее компонентов"](http://www.pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102095620&backlink=1&&nd=102024095" \t "contents) приказываю:

 1. Утвердить порядок медицинского обследования донора крови и

ее компонентов (приложение).

 2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на

статс-секретаря - заместителя Министра здравоохранения Российской

Федерации Е.Д.Дедкова.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение

 УТВЕРЖДЕНО

 приказом Министерства здравоохранения

 Российской Федерации

 от 14 сентября 2001 г.

 N 364

 ПОРЯДОК

 медицинского обследования донора крови и ее компонентов

 I. Общие положения

 Настоящий порядок медицинского обследования донора крови и ее

компонентов (далее именуется - донор) определен во исполнение

статьи 14 Закона Российской Федерации ["О донорстве крови и ее](http://www.pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102095620&backlink=1&&nd=102024095" \t "contents)

[компонентов"](http://www.pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102095620&backlink=1&&nd=102024095" \t "contents) (Ведомости Съезда народных депутатов Российской

Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 28,

ст. 1064).

 В соответствии с указанным [Законом](http://www.pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102095620&backlink=1&&nd=102024095) донором может быть каждый

дееспособный гражданин в возрасте от 18 до 60 лет, прошедший

медицинское обследование. Медицинское обследование донора перед

сдачей крови и выдача справок о состоянии его здоровья производятся

бесплатно.

 Донорство подразделяется на следующие виды: донорство крови,

донорство плазмы, в том числе иммунной, донорство клеток крови.

 В зависимости от периодичности сдачи крови и ее компонентов

доноры подразделяются на следующие категории: активные (кадровые)

доноры, имеющие 3 и более крово(плазма, цито)дач в году, и доноры

резерва, имеющие менее 3 крово(плазма, цито)дач в году.

 II. Организация медицинского обследования донора

 Медицинское обследование донора осуществляется в отделении

(кабинете) учета и комплектования донорских кадров станций

переливания крови, отделений (кабинетов) переливания крови

лечебно-профилактических учреждений.

 Медицинское обследование доноров содержит в себе общий для

всех видов донорства и категорий доноров порядок и дополнительные к

нему индивидуальные требования для каждого вида донорства и

категорий доноров.

 1. Порядок регистрации донора

 1.1. Регистрация донора, как при первичном, так и повторном

обращении, осуществляется регистратурой (медицинским регистратором)

отделения (кабинета) учета и комплектования донорских кадров только

по предъявлению документа, удостоверяющего личность.

 1.2. При обращении донора резерва оформляется "Карта донора

резерва" (форма N 407/у) и "Учетная карточка донора" (форма

N 405/у) с внесением в них паспортных данных в соответствии с

предъявленным документом.

 При обращении донора резерва четвертый раз в году и желании

его в дальнейшем регулярно сдавать кровь или ее компоненты он

переводится в категорию активного донора с оформлением "Медицинской

карты активного донора" (форма N 406/у).

 1.3. При обращении активного донора из картотеки регистратуры

изымаются его "Медицинская карта активного донора" (форма N 406/у)

и "Учетная карточка донора" (форма N 405/у), паспортные данные в

которых сверяются с данными документа, предъявленного в

соответствии с п. 1.1.

 1.4. При регистрации каждому донору выдается "Анкета донора"

(приложение 1), заполняемая им самостоятельно или с помощью

медицинского регистратора.

 1.5. Кроме регистрации доноров регистратурой (медицинским

регистратором) выполняются следующие функции:

 - ведение "Учетной карточки донора" на основании отметки о

количестве сданной крови или ее компонентов "Направления на

кроводачу, плазмаферез и др." (форма N 404/у).

 При наличии единого территориального центра учета доноров

"Учетная карточка донора" заполняется в двух экземплярах, один из

которых направляется в центр;

 - оформление справок, подтверждающих факт медицинского

обследования или медицинского обследования с последующей сдачей

крови или ее компонентов (формы N 401/у или 402/у), для

предъявления по месту работы (учебы);

 - заполнение "Журнала регистрации мероприятий, проводимых при

заболевании доноров сифилисом, гепатитом и др." (форма N 403/у).

 2. Общий порядок медицинского обследования

 2.1. Регистратурой (медицинским регистратором) донор с "Картой

донора резерва" или "Медицинской картой активного донора"

(соответственно категории донора) и "Анкетой донора" направляется в

лабораторию для проведения первичного, до сдачи крови или ее

компонентов, клинико-лабораторного исследования крови.

 Данное исследование включает в себя определение уровня

гемоглобина в крови и группы крови, результаты которого вносятся в

медицинскую документацию, и донор направляется на прием к

врачу-трансфузиологу.

 2.2. Врачом-трансфузиологом осуществляется:

 - обследование донора, включающее в себя измерение веса,

температуры тела (норма не менее 36°С и не более 37°С),

артериального давления (норма: систолическое - в пределах 90-140,

диастолическое - 60-90 мм рт. столба), определение ритмичности и

частоты пульса (норма от 60 до 80 ударов в минуту), подробный сбор

анамнеза с учетом данных "Анкеты донора", осмотр кожных покровов,

видимых слизистых оболочек, склер, пальпацию лимфатических узлов и

органов брюшной полости, аускультацию органов грудной клетки,

оценку психоневрологического статуса донора;

 - определение показаний к донорству, его вида и объема взятия

крови или ее компонентов.

 2.3. При определении показаний к донорству, вида донорства и

объема взятия крови или ее компонентов врач руководствуется

"Перечнем противопоказаний к донорству крови и ее компонентов",

"Интервалами между видами донорства" (приложения 3 и 4) и

следующими нормативами:

 - максимально допустимое число кроводач в год у мужчин 5, у

женщин 4;

 - стандартный объем заготовки крови 450 мл + 10% от этого

объема без учета количества крови, взятой для анализа (до 40 мл);

 - у лиц с массой тела менее 50 кг объем одной кроводачи не

должен превышать 12% объема циркулирующей крови (ОЦК), который в

норме составляет 6,5-7% массы тела или 4-6 мл на 1 кг массы тела;

 - максимальный объем одной плазмадачи не должен превышать

600 мл, максимальный объем плазмадач в год не должен превышать

12 л вместе с консервантом;

 - к иммунизации антигенами системы Резус допускаются мужчины в

возрасте от 18 до 50 лет, женщины - в период менопаузы;

 - к иммунизации стафилококковым анатоксином допускаются

мужчины в возрасте 20-40 лет, женщины к иммунизации стафилококковым

анатоксином не допускаются.

 2.4. При наличии абсолютных противопоказаний к донорству в

медицинской документации отражается причина отвода от донорства

(первичный донор) или снятия с учета (повторный донор резерва,

активный донор).

 2.5. При наличии временных противопоказаний, выявлении

каких-либо видимых нарушений в состоянии здоровья, при подозрении

на контакт с инфекционным заболеванием донор направляется на

обследование в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту

жительства или прикрепления (форма N 400/у).

 2.6. При отсутствии противопоказаний к донорству врач

определяет вид донорства (кровь, плазма, иммунная плазма, клетки

крови), объем взятия крови или ее компонентов.

 2.7. Данные о состоянии здоровья донора, вид донорства и объем

взятия крови или ее компонентов заносятся в соответствующую

медицинскую документацию, оформляется "Направление на кроводачу,

плазмаферез и др." (форма N 404/у), и донор направляется в

отделение забора крови и ее компонентов.

 2.8. В отделении забора крови и ее компонентов взятая

дополнительно кровь (до 40 мл) направляется для проведения

исследования (скрининга) ее состава и биохимических показателей

(приложение 3), исследования крови на наличие сифилиса

(серологические исследования), антигена гепатита В, антител к

гепатиту С, ВИЧ-1 и ВИЧ-2 антител, определения

резус-принадлежности.

 3. Индивидуальные требования к медицинскому обследованию

 доноров

 3.1. Активные доноры крови или ее компонентов обоего пола

представляют:

 - каждые полгода медицинскую справку

амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства или по

месту прикрепления с указанием перенесенных за прошедшее полугодие

заболеваний;

 - один раз в год данные лабораторно-клинического анализа мочи,

рентгеноскопического (или флюорографического) обследования органов

грудной клетки, электрокардиографии;

 - каждые три месяца справку об отсутствии контакта по

гепатиту А;

 - каждые шесть месяцев справку об отсутствии контакта по

гепатитам В и С;

 - при каждом обращении для сдачи крови - справку об отсутствии

контакта по другим инфекционным заболеваниям.

 3.2. Активные доноры-женщины ежегодно представляют справку о

гинекологическом статусе на день выдачи справки (перенесенные

заболевания, оперативные вмешательства, роды, отсутствие

беременности).

 3.3. Доноры плазмы.

 3.3.1. При первичном, до сдачи плазмы, клинико-лабораторном

исследовании крови дополнительно к определению уровня гемоглобина в

крови и группы крови исследуются следующие ее показатели:

 - количество тромбоцитов и ретикулоцитов;

 - содержание общего белка в сыворотке крови - белковые фракции

сыворотки крови.

 3.3.2. При повторных сдачах плазмы дополнительно к

показателям крови, указанным в п. 3.3.1, определяются скорость

оседания эритроцитов (СОЭ), количество лейкоцитов, а после каждых

пяти плазмаферезов - белковые фракции сыворотки крови.

 3.3.3. При интервале между сдачей плазмы более 2 месяцев донор

обследуется как при первичном обращении.

 3.4. Доноры клеток крови.

 Первичное, до сдачи клеток крови, клинико-лабораторное

исследование крови проводится по показателям, аналогичным

исследованию крови доноров плазмы (п/п 3.3).

 Дополнительно к этому определяется время свертывания крови или

время кровотечения по Дюке.

 3.5. Доноры иммунной плазмы.

 Клинико-лабораторное исследование крови при иммунизации донора

проводится аналогично исследованию крови доноров плазмы (п/п 3.3).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение 1

 к Порядку медицинского обследования

 донора крови и ее компонентов

 АНКЕТА ДОНОРА

Ф. И. О. донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст (полное число лет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

+------------------------------------------------------------------+

| А. Общее состояние здоровья | Да |Нет|

+---------------------------------------------------------+----+---|

|1. Общее самочувствие в настоящее время хорошее? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|2. Есть ли сейчас температура, головная боль, боль в| | |

| горле, насморк, кашель? (нужное подчеркнуть) | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|3. Употребляли ли за последние 4 часа пищу? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|4. Употребляли ли за последние 48 часов алкоголь? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|5. Производилось ли за последние 10 дней удаление зуба? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|6. Принимали ли за последний месяц лекарства? | | |

| Какие? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

| (указать) | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|7. Производились ли прививки? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|8. Наблюдаетесь ли сейчас у врача? | | |

| Если "ДА", по какому поводу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

| (указать) | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

| Б. За прошедшие 6 месяцев: | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|1. Производили ли Вам инъекции лекарств? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|2. Подвергались ли Вы хирургической операции? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|3. Производили ли Вам переливание крови или ее| | |

| препаратов? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|4. Прокалывали ли Вам уши, делали ли акупунктуру или| | |

| татуировку? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|5. Были ли Вы в контакте с больными гепатитом, желтухой,| | |

| сифилисом ВИЧ-инфекцией? (нужное подчеркнуть) | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

| В. Были ли у вас когда-нибудь: | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|1. Потеря веса? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|2. Ночные поты? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|3. Обмороки? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|4. Гепатит, венерические заболевания? (нужное| | |

| подчеркнуть) | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|5. Крово(плазма)дачи? (нужное подчеркнуть) | | |

| Если "ДА", указать дату последней | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|6. Были ли отводы от кроводач? | | |

| Если "ДА", указать дату и причину отвода | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|7. Выезд за рубеж за последние 3 года? | | |

| Если "ДА", указать дату и название страны | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

| Г. Дополнительно для женщин: | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|1. Беременны ли Вы сейчас и была ли беременность за| | |

| последние 6 недель? | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|2. Срок последней менструации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

| (указать) | | |

+---------------------------------------------------------+----+---|

|3. Состоите ли Вы на диспансерном учете? | | |

| Если "ДА", указать лечебно-профилактическое учреждение| | |

| (диспансер, женская консультация, поликлиника) и| | |

| причину | | |

+------------------------------------------------------------------+

 Я правильно ответил(а) на все вопросы анкеты и полностью

осознал(а) значимость этой информации для моего здоровья и здоровья

больного, которому будет произведена трансфузия (переливание)

компонентов и препаратов, полученных из сданной мной крови

(плазмы).

 Я осведомлен(а) о том, что за сокрытие сведений о наличии у

меня ВИЧ-инфекции или венерического заболевания я подлежу уголовной

ответственности по статьям N 121 и 122 [УК РФ](http://www.pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102095620&backlink=1&&nd=102041891) от 24 мая 1996 года.

Подпись донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение 2

 к Порядку медицинского обследования

 донора крови и ее компонентов

 ПЕРЕЧЕНЬ

 противопоказаний к донорству крови и ее компонентов

 I. АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

 (отвод от донорства независимо от давности заболевания и

 результатов лечения)

1. Гемотрансмиссивные заболевания.

1.1. Инфекционные:

- СПИД, носительство ВИЧ-инфекции и лица, относящиеся к группе

риска (гомосексуалисты, наркоманы, проститутки)

- Сифилис, врожденный или приобретенный

- Вирусные гепатиты, положительный результат исследования на

маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, анти-HCV антител)

- Туберкулез, все формы

- Бруцеллез

- Сыпной тиф

- Туляремия

- Лепра.

1.2. Паразитарные:

- Эхинококкоз

- Токсоплазмоз

- Трипаносомоз

- Филяриатоз

- Ришта

- Лейшманиоз.

2. Соматические заболевания.

2.1. Злокачественные новообразования.

2.2. Болезни крови.

2.3. Органические заболевания ЦНС.

2.4. Полное отсутствие слуха и речи.

2.5. Психические заболевания.

2.6. Наркомания, алкоголизм.

2.7. Сердечно-сосудистые заболевания:

- гипертоническая болезнь II-III ст.

- ишемическая болезнь сердца

- атеросклероз, атеросклеротический кардиосклероз

- облитерирующий эндоартериит, неспецифический аортоартериит,

рецидивирующий тромбофлебит

- эндокардит, миокардит

- порок сердца.

2.8. Болезни органов дыхания:

- бронхиальная астма

- бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, обструктивный

бронхит, диффузный пневмосклероз в стадии декомпенсации.

2.9. Болезни органов пищеварения:

- ахилический гастрит

- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

2.10. Заболевания печени и желчных путей:

- хронические заболевания печени, в том числе токсической природы и

неясной этиологии

- калькулезный холецистит с повторяющимися приступами и явлениями

холангита

- цирроз печени.

2.11. Заболевания почек и мочевыводящих путей в стадии

декомпенсации:

- диффузные и очаговые поражения почек

- мочекаменная болезнь.

2.12. Диффузные заболевания соединительной ткани.

2.13. Лучевая болезнь.

2.14. Болезни эндокринной системы в случае выраженного нарушения

функций и обмена веществ.

2.15. Болезни ЛОР-органов:

- озена

- прочие острые и хронические тяжелые гнойно-воспалительные

заболевания.

2.16. Глазные болезни:

- остаточные явления увеита (ирит, иридоциклит, хориоретинит)

- высокая миопия (6 Д и более)

- трахома

- полная слепота.

2.17. Кожные болезни:

- распространенные заболевания кожи воспалительного и инфекционного

характера

- генерализованный псориаз, эритродермия, экземы, пиодермия, сикоз,

красная волчанка, пузырчатые дерматозы

- грибковые поражения кожи (микроспория, трихофития, фавус,

эпидермофития) и внутренних органов (глубокие микозы)

- гнойничковые заболевания кожи (пиодермия, фурункулез, сикоз).

2.18. Остеомиелит острый и хронический.

2.19. Оперативные вмешательства по поводу резекции органа (желудок,

почка, желчный пузырь, селезенка, яичники, матка и пр.) и

трансплантации органов и тканей.

 II. ВРЕМЕННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

+-----------------------------------------------------------------+

| Наименования | Срок отвода |

| | от донорства|

+---------------------------------------------------+-------------|

| 1 | 2 |

+---------------------------------------------------+-------------|

|1. Факторы заражения гемотрансмиссивными| |

|заболеваниями: | |

|1.1. Трансфузии крови, ее компонентов (исключение|6 месяцев |

|составляют ожоговые реконвалесценты и лица,| |

|иммунизированные к резус-фактору). | |

|1.2. Оперативные вмешательства, в т. ч. аборты|6 месяцев |

|(необходимо представление медицинской справки)|со дня |

|(выписки из истории болезни) о характере и дате|оперативного |

|операции). |вмешательства|

|1.3. Нанесение татуировки или лечение|1 год с |

|иглоукалыванием. |момента |

| |окончания |

| |процедур |

|1.4. Пребывание в загранкомандировках длительностью|6 месяцев |

|более 2 месяцев. | |

|1.5. Пребывание в эндемичных по малярии странах|3 года |

|тропического и субтропического климата (Азия,| |

|Африка, Южная и Центральная Америка) более 3| |

|месяцев. | |

|1.6. Контакт с больными гепатитами: | |

|гепатит А |3 месяца |

|гепатиты В и С. |1 год |

|2. Перенесенные заболевания: | |

|2.1. Инфекционные заболевания, не указанные в| |

|разделе "Абсолютные противопоказания": | |

|- малярия в анамнезе при отсутствии симптомов и|3 года |

|отрицательных результатов иммунологических тестов | |

|- брюшной тиф после выздоровления и полного|1 год |

|клинического обследования при отсутствии выраженных| |

|функциональных расстройств | |

|- ангина, грипп, ОРВИ |1 месяц |

| |после |

| |выздоровления|

|2.2. Прочие инфекционные заболевания, не указанные|6 месяцев |

|в разделе "Абсолютные противопоказания" и п. 2.1|после |

|настоящего раздела. |выздоровления|

|2.3. Экстракция зуба. |10 дней |

|2.4. Острые или хронические воспалительные процессы|1 месяц |

|в стадии обострения независимо от локализации. |после |

| |купирования |

| |острого |

| |периода |

|2.5. Вегето-сосудистая дистония. |1 месяц |

|2.6. Аллергические заболевания в стадии обострения.|2 месяца |

| |после |

| |купирования |

| |острого |

| |периода |

|3. Период беременности и лактации. |1 год после |

| |родов, |

| |3 месяца |

| |после |

| |окончания |

| |лактации |

|4. Период менструации. |5 дней |

| |со дня |

| |окончания |

| |менструации |

|5. Прививки: | |

|- прививка убитыми вакцинами (гепатит В, столбняк,|10 дней |

|дифтерия, коклюш, паратиф, холера, грипп),| |

|анатоксинами | |

|- прививка живыми вакцинами (бруцеллез, чума,|1 месяц |

|туляремия, вакцина БЦЖ, оспа, краснуха, полиомиелит| |

|перорально), введение противостолбнячной сыворотки| |

|(при отсутствии выраженных воспалительных явлений| |

|на месте инъекции) | |

|- введение иммуноглобулина против гепатита В |1 год |

|- прививка вакциной против бешенства |2 недели |

|6. Прием лекарственных препаратов: | |

|- антибиотики |2 недели |

| |после |

| |окончания |

| |приема |

|- анальгетики, салицилаты |3 дня |

| |после |

| |окончания |

| |приема |

|7. Прием алкоголя. |48 часов |

|8. Изменения биохимических показателей крови: | |

|- повышение активности аланин-аминотрансферазы|3 месяца |

|(АЛТ) менее чем в 2 раза | |

|- повторное повышение или увеличение АЛТ в 2 и|отстранение |

|более раз |от донорства |

| |и направление|

| |на обсле- |

| |дование |

|- диспротеинемия |1 месяц |

+-----------------------------------------------------------------+

Примечание. При наличии у донора заболеваний, не вошедших в данный

Перечень, вопрос о допуске к донорству решается комиссионно

врачом-трансфузиологом и соответствующим(ими) специалистом(ами).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение 3

 к Порядку медицинского обследования

 донора крови и ее компонентов

 НОРМЫ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

 ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

+--------------------------------------------------------------------+

| Показатели |Пределы колебаний | Метод исследования |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

| 1 | 2 | 3 |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Гемоглобин: мужчины |не менее 130 г/л |Колориметрический метод |

| женщины |не менее 120 г/л |Купросульфатный метод |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Гематокрит: мужчины |0,40-0,48 л/л |Центрифужный метод |

| женщины |0,38-0,42 л/л | |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Количество эритроцитов:| |Подсчет в автоматическом |

| | 12 |счетчике или камере |

|мужчины |(4,0-5,5) х 10 /л|Горяева |

| | 12 | |

|женщины |(3,8-4,7) х 10 /л| |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|СОЭ: | |Микрометод Панченкова |

|мужчины |не более 10 мм/ч | |

|женщины |не более 15 мм/ч | |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

| | 9 | |

|Количество тромбоцитов |(180-320) х 10 /л |Подсчет в камере Горяева,|

| | |подсчет в окрашенном |

| | |мазке крови, подсчет в |

| | |автоматическом счетчике |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

| | 9 | |

|Количество лейкоцитов |(4-9) x 10 /л |Подсчет в автоматическом |

| | |счетчике, подсчет в |

| | |камере Горяева |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Лейкоцитарная формула: | |Подсчет в окрашенном |

|Палочкоядерные |1-6% |мазке |

|нейтрофилы | | |

|Сегментоядерные |47-72% | |

|нейтрофилы | | |

|Базофилы |0-1% | |

|Эозинофилы |0,5-5% | |

|Моноциты |2-10% | |

|Лимфоциты |18-38% | |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Билирубин |5,1-17 мкмоль/л |Метод Йендрашика |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Аланинаминотрансфераза |0,1-0,68 |Метод Райтмана и Френкеля|

| |ммоль/час-л | |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Общий белок сыворотки |65-85 г/л |Биуретовый метод |

|крови | | |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Беловые фракции | |Электрофоретический метод|

|сыворотки крови | | |

|Альбумин |56,5-66,8% | |

|Глобулины |33,2-43,5% | |

|альфа 1-глобулины |3,5-6% | |

|альфа 2-глобулины |6,9-10,5% | |

|бета-глобулины |7,3-12,5% | |

|гамма-глобулины |12,8-19% | |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Время свертывания крови|5-10 мин |Метод Ли-Уайта |

+-----------------------+------------------+-------------------------|

|Ретикулоциты |2-10% |Подсчет в окрашенном |

| | |мазке |

+--------------------------------------------------------------------+

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение 4

 к Порядку медицинского обследования

 донора крови и ее компонентов

 ИНТЕРВАЛЫ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ ВИДАМИ ДОНОРСТВА (В ДНЯХ)

+-----------------------------------------------------------------+

| Исходные | Последующие процедуры |

| процедуры +-----------------------------------------------|

| |кроводача |плазмаферез |тромбоцита- |лейкоцита-|

| | | | ферез | ферез |

+-----------------+----------+------------+------------+----------|

|Кроводача | 60 | 30 | 30 | 30 |

+-----------------+----------+------------+------------+----------|

|Плазмаферез | | | | |

|доза 250-300 мл | 7-14 | 7-14 | 7-14 | 7-14 |

|доза 500-600 мл | 14 | 14 | 14 | 14 |

+-----------------+----------+------------+------------+----------|

|Тромбоцитаферез | 14 | 14 | 14 | 14 |

+-----------------+----------+------------+------------+----------|

|Лейкоцитаферез | 30 | 14 | 14 | 30 |

+-----------------------------------------------------------------+