

SOSPENSIONI TEMPORANEE PIÙ COMUNI

Punto di riferimento è il DM 3 marzo 2005. Di seguito elenchiamo una serie di problematiche comunemente segnalate che comportano una sospensione temporanea dalle donazioni.

*** Quando si richiede valutazione medica bisogna sempre portare la documentazione e i referti in possesso dell'interessato**

PROBLEMATICHE PIU' FREQUENTI	TEMPO DI SOSPENSIONE
ALLERGIA E ASSUNZIONE DI ANTISTAMINICO	Non dona fino alla risoluzione della fase acuta e dopo aver sospeso il farmaco da almeno 10 giorni
DIABETE NON INSULINODIPENDENTE *	Richiede valutazione medica*
ASPIRINA, ANTIDOLORIFICI, ANTINFIAMMATORI (ASSUNZIONE OCCASIONALE O PER POCHI GIORNI)	Nessuna sospensione da STO e PLA (meglio se sono trascorsi 5 giorni dall'ultima assunzione); No donazione di PLT in aferesi
ANTIBIOTICI, ANTIMICOTICI , CORTISONE (COMPRESSE E/O INIEZIONI) *	15 giorni dall'ultima somministrazione e/o dopo la guarigione (richiedere valutazione medica*)
PILLOLA ANTICONCEZIONALE O SOSTITUTIVA IN MENOPAUSA	Nessuna sospensione
ASSUNZIONE DI QUALSIASI ALTRO FARMACO* COMPRESI I PRODOTTI OMEOPATICI	Richiedere valutazione medica per stabilire il motivo dell'assunzione*
VACCINO DESENSIBILIZZANTE PER ALLERGIA	72 ore
VACCINAZIONE PER: EPATITE A -B , TETANO, INFLUENZA, DIFTERITE, PERTOSSE, FEBBRE TIFOIDE E PARATIFOIDE PER BOCCA, COLERA, MENINGOCOCCO, PNEUMOCOCCO, PAPPILLOMAVIRUS, PESTE, ANTIPOLIO PER INIEZIONE, RABBIA (SENZA MORSO ANIMALE)	48 ore
VACCINAZIONE PER: ROSOLIA ,TUBERCOLOSI, FEBBRE GIALLA, MORBILLO, VAIOLO, ANTIPOLIO ORALE, PAROTITE, FEBBRE TIFOIDE E PARATIFOIDE INTRAMUSCOLO	30 giorni
DENTISTA : - SEDUTA PER PULIZIA DENTALE, CURE PER CARIE, LAVORO PROTETICO - ESTRAZIONE DENTALE, DEVITALIZZAZIONI (SENZA ASSUNZIONE DI TERAPIA ANTIBIOTICA) - INTERVENTO CHIRURGICO DI IMPLANTOLOGIA - TERAPIA ANTIBIOTICA *	48 ore 7 giorni dalla guarigione 1 mese 15 giorni dall'ultima somministrazione e/o dopo la guarigione (richiedere valutazione medica*)
HERPES LABIALE	Fino a guarigione delle lesioni, alla scomparsa delle croste
MALATTIE INFETTIVE DEL DONATORE COME AD ESEMPIO INFEZIONI RESPIRATORIE , URINARIE (CISTITE), DIARREA, VOMITO , FEBBRE > 38°C	15 giorni dalla scomparsa dei sintomi e dalla completa guarigione N.B. particolare attenzione in caso di donazione di piastrine in aferesi
PUNTURA DI ZECHE *	3 mesi (richiedere valutazione medica, perché le punture di zecca possono trasmettere malattie*)
CONVIVENZA DOMESTICA A STRETTO CONTATTO CON PERSONE AFFETTE DA EPATITE B *	4 mesi dal termine della convivenza (problematica che richiede la gestione del medico*)
CONVIVENTI CON MALATTIE INFETTIVE IN ATTO*	15 giorni dopo la comparsa della malattia (richiedere valutazione medica*) N.B. particolare attenzione in caso di donazione di piastrine in aferesi

CONVIVENTI CON MALATTIE INFETTIVE ESANTEMATICHE IN ATTO *	30 giorni dopo la guarigione del convivente (richiedere valutazione medica*)
TATUAGGI, FORATURA LOBI AURICOLARI, PIERCING	4/6 mesi
AGOPUNTURA *	Nessuna sospensione se eseguita da personale sanitario utilizzando materiale monouso e sterile; 4 mesi se eseguita da personale non sanitario (richiedere valutazione medica*)
RAPPORTI SESSUALI A RISCHIO: CON NUOVO PARTNER, PARTNER SCONOSCIUTO, OCCASIONALE, ECC.*	4 mesi (domanda molto delicata che richiede il coinvolgimento del medico*)
USO DI DROGHE E ALCOLISMO *	Richiede valutazione medica*
ESPOSIZIONE ACCIDENTALE A SANGUE O A STRUMENTI CONTAMINATI CON SANGUE, SCHIZZO DI SANGUE SULLE MUCOSE DEGLI OCCHI, NASO E BOCCA *	4 mesi (richiedere valutazione medica*)
ENDOSCOPIE * (GASTROSCOPIA, COLONSCOPIA, ARTROSCOPIA, LAPAROSCOPIA, CISTOSCOPIA, LARINGOSCOPIA)	4 mesi e successiva valutazione medica * (portare il referto prima della donazione)
INTERVENTI CHIRURGICI *	4 mesi in caso di ricovero ospedaliero e anestesia generale 7 giorni se ambulatoriale (richiedere valutazione medica*)
TRASFUSIONI DI SANGUE, PLASMA O PIASTRINE *	4 mesi (richiedere valutazione medica*)
SIEROPROFILASSI * (ES. ANTITETANICA FATTA IN PRONTO SOCCORSO CON GAMMAGLOBULINE)	4 mesi (richiedere valutazione medica*)
TRAPIANTO D'ORGANO, DI MIDOLLO OSSEO, DI CORNEA , DI DURA MADRE *	Non idoneo (potrebbe essere sospeso definitivamente, richiedere valutazione medica*)
VIAGGIO IN ZONA MALARICA * (CON O SENZA PROFILASSI) <i>Comunicare l'eventuale comparsa di febbre e/o diarrea durante il soggiorno e il periodo di sospensione.</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▣ 6 mesi dal rientro per la donazione di STO ▣ 1 mese dal rientro per la donazione di PLA industria (richiedere valutazione medica*)
VIAGGIO IN PAESE TROPICALE NON MALARICO * <i>Comunicare l'eventuale comparsa di febbre e/o diarrea durante il soggiorno e il periodo di sospensione.</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▣ 3 mesi dal rientro per donazione di STO ▣ 1 mese dal rientro per la donazione di plasma industria (richiedere valutazione medica*)
-SOGGIORNO IN PAESE TROPICALE NON ENDEMICO PER MALATTIE TROPICALI * (ES. VILLAGGIO TURISTICO) -SOGGIORNO IN PAESE EXTRAEUROPEO* <i>Comunicare l'eventuale comparsa di febbre e/o diarrea durante il soggiorno e il periodo di sospensione.</i>	1 mese (richiedere valutazione medica*)
SOGGIORNO PER OLTRE 6 MESI, ANCHE SE NON CONTINUATIVI, NEL REGNO UNITO DAL 1980 AL 1996*	Sospensione a tempo indeterminato (richiedere valutazione medica*)
CICLO MESTRUALE	Attendere 4/5 giorni prima e dopo il ciclo mestruale
PARTO *	12 mesi dalla data del parto sempre che abbia terminato l'allattamento
ABORTO *	6 mesi se entro il primo trimestre 1 anno se nel secondo e terzo trimestre

RMN - TAC - SCINTIGRAFIA	Sospensione di 15 giorni se con mezzo di contrasto: nessuna sospensione se senza mezzo di contrasto (richiedere valutazione medica*)
TEST MANTOUX (TBC)	Sospensione fino a valutazione medica*
* Quando si richiede valutazione medica bisogna sempre portare la documentazione e i referti in possesso dell'interessato	