

KAN BAĞIŞÇISI SEÇİMİ

Dr. Armağan Aksoy

TANIMLAR:

Kan Bağıışı: Tam Kan veya Kan Bileşenlerini Verme İşlemi

Kan Bağışçısı: Kan Bağıışı Yapan Kimse

Ret: Kan Bağışçısının Uygunluğunun Geçici veya Kalıcı Olarak Askıya Alınması

Bağışçının Kendini Reddi: Kan Bağışçısının, Kan Bağıışı Sürecinin Herhangi Bir Aşamasında, “Bir Sebep Belirtmeksizin” Kan Bağışından Vazgeçmesidir.

Kan Bağışçısı Bilgilendirme Formu: Kan Bağışının Niteliği, Tıbbi ve Hukuksal Boyutları Hakkında Kan Bağışçısının Bilmesi Gereken Hususları İçeren Bilgilendirme Belgesidir.

Kan Bağışçısı Sorgulama Formu: Kan Bağışçısı Tarafından Doldurulan Ve Bağışçı Değerlendirme ve Seçiminde Kullanılan Formdur.

AMAÇ:

Donör Seçimi Yapmanın İki Temel Amacı Vardır:

- 1. Bağışçığı, Olası Zararlardan Korumak**
- 2. Kan Veya Bileşeni Alacak Hastayı, Olası Zararlardan Korumak**

MEVZUAT:

KAN VE KAN ÜRÜNLERİ KANUNU

MADDE 3 –

b) Kan, kan bileşenleri ve ürünlerinin temininde **karşılıksız ve gönüllü** bağış esastır. Ancak mali karşılık anlamına gelmeyecek şekilde kan bağışçısını teşvik edici uygulamalar müstesnadır.

c) Kan, kan bileşenleri ve ürünlerinin alınmasında ve verilmesinde **bağışçı ve alıcının sağlığının tehlikeye düşürülmemesi**, tıbbi risklere karşı korunması, transfüzyonun güvenle yapılması ve transfüzyon sonrası bağışçı ve alıcının izlenmesi şarttır.

ç) Kan, kan bileşenleri ve ürünlerinin alınması veya transfüzyonu **hekimin** sorumluluğu ve denetimi altında yapılır.

MADDE 6 –

(10) Kan yolu ile bulaşan bir hastalığı veya böyle bir **hastalık taşıma riski olduğunu bilip**, bu durumu saklayarak kan verenlere bir yıldan üç yıla kadar hapis ve beşyüz gün adli para cezası verilir.



TEMEL İLKELER:



- Karşılıksız ve Gönüllü Bağış Esastır.
- Yalnızca Sağlıklı Kişiler, Verici Olmalıdır.
- Değerlendirmede Genel Görünüm, Sorulara Verilmiş Olan Yanıtlar, Genel Sağlık Durumu ve Yaşam Tarzı ile Bağış Öncesi Temel Laboratuvar Testler, Esas Alınmalıdır.
- Kan Bağışçısı Seçimi, Konuyla İlgili Eğitim Almış Hekim Tarafından Yapılmalıdır.
- Herhangi bir Nedenle Tanı ve/veya Tedavi Bekleyen Kişilerden Kan Alınmamalıdır.
- Kan Bağışçısı Seçimi, Başka Kimselerden İzole Edilmiş Bir Ortamda Yapılmalıdır.

KAN BAĞIŞÇISININ BİLGİLENDİRİLMESİ:

Kan ve Kan Bağışı İle İlgili Eğitim Materyalleri Hazırlanmalıdır.

Bağış Öncesi Bilgilendirme Formu Aşağıdakileri İçermelidir:

- Tıbbi Özgeçmişinin ve Yaşam Tarzının **Neden Sorgulandığı**
- Bağışçının Verdiği Bilgilerden Dolayı **Hukuken Sorumlu Olduğu**
- Tıbbi Değerlendirme Neticesinde **Red Listesine** Alınabileceği
- Kanında Bazı Tıbbi Testlerin Yapılacağı ve Test Sonucunun **Pozitif** Bulunması Halinde **Kendisinin ve Sağlık Bakanlığının** Bilgilendirileceği
- Bağıştan Elde Edilen Ürünlerin Bir Hastada Kullanılabileceği
- Bağış İşleminin Süreci ve Eşlik Eden **Riskler**
- İstedikleri Zaman **Soru Sorabilecekleri**
- İstedikleri Zaman Kan Bağışından **Vazgeçebilecekleri**
- Bağış Sırasında Veya Sonrasında Yetkili Personelin **Tıbbi Tavsiyelerine Uyması** Gerektiği
- Kişisel Bilgilerinin ve Test Sonuçlarının **Gizli** Tutulacağı
- Bağışçının **İmzasının** Ne Anlama Geldiği

BAĞIŞÇININ KİMLİĞİNİN TESPİTİ:



T.C. VATANDAŞLARI

- Bağışçılar, Her Bağış Öncesi **TC Kimlik Numarasını**, Fotoğrafını, Ad Soyad ve Doğum Tarihini İçeren Bir Kimlik Sunmalıdırlar. Aksi halde Kan Bağışısı Kabul Edilmemelidir.

YABANCILAR

- **Türkiye’de İkamet Etmeyen** Yabancılardan İzlenebilirlik Sağlanamayacağından **Kan Bağışısı Kabul Edilmemelidir**.
- Türkiye’de İkamet Eden Yabancılardan İse İlgili Mevzuata Göre Verilmiş Kimlik Numarası Dikkate Alınarak Kan Alınabilir.
- Bu Yönetmelik Hükümlerine Bağlı Olmayan Ancak, Ülkemizde Görevli Olarak Bulunan Diplomatik Misyon Mensuplarının Kan Bağışçısı Olması Halinde Çalıştıkları Temsilcilikler Bazında Kayıt Yapılır.

Bağışçının Kimlik ve İletişim Bilgileri **Eksiksiz** Kaydedilmelidir.

KAN BAĞIŞÇISI SORGULAMA FORMU

- Kan Bağışçısı, Bilgilendirmeyi Takiben Sorgulama Formunu Eksiksiz Bir Şekilde Doldurmalıdır.
- Formda Ad-Soyad ve İmza Alanını Kendi El Yazısı İle Doldurmalı ve Mutlaka İmzalamalıdır.
- Formu Okuyamayan Bağışçılara Formun İçeriği Hakkında Bilgi Verebilecek Eğitilmiş Bir Personel Tarafından Yardım Sağlanmalıdır.



BAĞIŞÇININ İMZASI NE ANLAMA GELİR?

- Bilgilendirme ve Sorgulama Formlarındaki Bilgi ve Soruları Okumuş, Anlamış, Müzakere Etmiş ve Burada Anlatılan Koşulları karşılayacağını Kabul Etmiştir.
- Soru Sorma Olanağı Bulmuş ve Tatminkar Yanıtlar Almıştır.
- Bağış İşlemi İçin Onay Vermiştir.
- Verdiği Tüm Kişisel Bilgilerin Doğruluğunu Taahhüt Etmiştir.
- Tıbbi Değerlendirmede Risk Olasılığı Düşünülmekle Geçici Veya Kalıcı Ret Listesine Alınabileceğini Anlamıştır.



TEMEL KRİTERLER-1:

Yaş:

**19 Yaşından Gün Almış Veya 66 Yaşından Gün Almamış Olmalı
İlk Kez Kan Verecekler, 61 Yaşından Gün Almamış Olmalı**

Düzenli Kan Bağışçıları İçin Üst Yaş Sınırı:

**70 Yaşından Gün Almamış Düzenli Bağışçılar, Yılda En Fazla 1 Kez
Olmak Üzere Kan Bağışlayabilirler**

Sıklık:

Erkekler: 90 Günde 1

Kadınlar: 120 Günde 1

- Yılda 1 Defayı Geçmemek Şartıyla Zorunlu Hallerde 2 Bağış Arası En Az 56 Gün Olabilir.

Bağışlanacak Kan Hacmi:

**Eritrosit Süspansiyonu Hazırlamak Üzere Yapılacak Kan Bağışının
Hacmi, 450 mL \pm %10'dur.**

Toplam Kan Hacminin %13'ünden Fazla Kan Alımı Yapılmamalıdır.



TEMEL KRİTERLER-2:

Nabız:

Düzenli Ve 50-100/Dk Arasında Olmalıdır.

Vücut Sıcaklığı:

37,5 C'nin Üzerinde Olmamalıdır.

Ağırlık:

En Az 50 Kg Olmalıdır.

TA:

Sistolik Basınç, 90-180 mmHg'yi

Diastolik Basınç, 60-100 mmHg'yi Aşmamalıdır.

Hb:

Erkekler: En Az 13,5 g/dL, En Çok 18,0 g/dL

Kadınlar: En Az 12,5 g/dL, En Çok 16,5 g/dL



TEMEL KRİTERLER-3:

Genel Görünüm:

Bağışçılar Aç Olmamalı, Tercihen Kan Bağışından İki-üç Saat Önce Tam Bir Öğün Yemiş Olmalıdır.

Kan Alma Bölgesinde Lokalize Egzama Gibi Herhangi Bir Lezyon olmamalıdır.

Kas İçi Veya Damar İçi Kullanılan Yasadışı Uyuşturucu Aldığına Dair Kuvvetli Şüphe Uyandıranlar, Sorgulamada Mental Yönden Tam Kooperasyon Sağlayamayanlar Kalıcı Olarak Reddedilmelidir.

12 Saat Öncesine Kadar Alkol Alınmamalıdır.



TEMEL KRİTERLER-4:

Meslekler ve Uğraşilar:

Aşağıdaki işlerde çalışanların ve uğraşıları olanların kan bağışladıktan sonra **en az 12 saat** işlerine ya da uğraşlarına ara vermesi gerekir.

Meslekler

- Pilotlar,
- Hava trafik kontrolörleri,
- Ambulans sürücüleri,
- Petrol tankeri, otobüs ya da tren sürücüleri,
- Vinç operatörleri,
- Yüksek yerlere tırmanmayı gerektiren veya düşme tehlikesi olan yerlerde (yapı iskeleleri vb) çalışanlar,
- Yer altı madencileri,
- Dalgıçlar,
- İtfaiyeciler.

Uğraşilar

- Dalma,
- Tırmanma (dağcılık),
- Planör,
- Paraşüt sporu,
- Motorlu sporlar.



BAĞIŞÇININ ANAMNEZİ:

Temel İlkeler:

- **Rehberde Tanımlanmamış** Durumlarda Değerlendirmeyi Yapan Hekim, Karar Verme Yetkisine Sahiptir.
- Bağışçının Kan Vermemesini Gerektiren Bir Durum Varsa, Reddin Nedeni **Bağışçıya İzah Edilmelidir.**
- Kan Güvenliği Açısından Tehdit Oluşturan, Yaşam Biçimi, Alışkanlıklar ve Çevre Gibi Özellikler Dikkate Alınarak Belirlenen ve Toplumda Belli Bir Hastalığa Sahip Olma Yönünden Beklenenden Daha Yüksek Risk Taşıyan “**Risk Grupları**” Kan Bağışından Men Edilir.
- Risk Gruplarına Dahil Kişilerle Kondom Kullanarak veya Kullanmadan Gerçekleştirilen Her Türlü Cinsel İlişki Kan Güvenliği Yönünden Sorgulanmalıdır.

KAN BAĞIŞÇISI RETLERİ:

1. **Kalıcı Ret** Gerektiren Durumlar
2. Kişinin Sağlığına Göre Değerlendirilerek **Kalıcı Ret** Gerektiren Durumlar
3. Tanımlanmış Bir Zaman Aralığı İçin **Geçici Ret** Gerektiren Durumlar



KALICI RET GEREKTİREN DURUMLAR:

Addison Hastalığı	Erkek Erkeğe Cinsel İlişki
Anaflaksi	Seks İşçileri
AIDS	Glikoz 6 Fosfat Dehidrojenaz
Amfizem	Eksikliği
Arteryal Tromboz	HBV/HCV Taşıyıcıları
Asbestosis	Hepatit B ve Hepatit C Geçirmiş
Babesiosis	Olanlar
Chagas Hastalığı	Hemofili
Creutzfeld-Jacob Hastalığı	HIV 1 ve 2 Taşıyıcılığı
Chron Hastalığı	HIV 1 ve 2 Taşıyıcısı Kişilerin ve
Demans	AIDS Hastalarının Cinsel Eşleri
Diabetes Insipitus	HTLV 1 ve 2

KALICI RET GEREKTİREN DURUMLAR:

Hepatit B ve Hepatit C:

- Hepatit B veya Hepatit C **Öyküsü Olanlar** Kan Bağışçısı Olamazlar
- Hepatit Öyküsü Veren Ancak **Hepatit Türü Hakkında Net Bilgi Veremeyen Kişilerden** Durumunu Enfeksiyon Hastalıkları Polikliniği Olan Bir Hastaneden Alınmış Test Raporları İle Belgelemesi İstenir. Kan Bağışının Kabulü İçin, Hepatit Öyküsü Üzerinden En Az 24 Ay Geçmiş Olmalı, HBsAg, Anti-HBc ve Anti-HCV Negatif Olmalıdır.
- Hepatit B Enfeksiyonu (Akut/Kronik) **Olan Biriyle Yakın Teması** Yada **Cinsel Teması** Bulunan Kişilerden ve Bu Özellikteki Hastalarla Teması Olan Sağlık Personelinden, Aşı İle Bağışıklanmış Olduğunu Belgelemesi (Enfeksiyon Hastalıkları Polikliniği Olan Bir Hastaneden Alınmış Test Raporlarında, Anti-HBc'nin Negatif, Anti-HBs'nin Pozitif Olması) Durumunda Kan Bağışı Kabul Edilebilir.
- **Hepatit A** Öyküsü Olanlara Tam Şifadan Sonraki 1 Yıla Kadar Geçici Ret Verilmelidir.

KALICI RET GEREKTİREN DURUMLAR:

Hepatit C:

- Hepatit C Enfeksiyonu (Akut/Kronik) Olan Biriyle Yakın Teması Yada Cinsel Teması Bulunan Kişilerden, En Son Temasından Bu Yana 12 Ay Geçmiş İse, Kan Bağışı Kabul Edilir.
- Görevi Gereği Hepatit C Enfeksiyonu (Akut/Kronik) Olan Hastalarla Sürekli Teması Olan Sağlık Personelinden Kan Bağışı Kabul Edilmez. Böyle Bir Hasta Grubundan Uzaklaşmış Sağlık Personelinin Kan Bağışı Yapabilmesi İçin Son Temasından Sonra En Az 12 Ay Geçmiş Olması Gerekir.

KALICI RET GEREKTİREN DURUMLAR:

İlaç Bağımlılığı ve Şüphesi (im/iv Kullanılan Yasadışı Uyuşturucular)

İlaç Suistimali veya Şüphesi (im/iv Kullanılan Vücut Geliştiriciler, Steroidler)

İlaçlar

- *Tamoxifen*

- *Hayvan Kaynaklı İnsulin*

- *Kadavra Kaynaklı GH*

- *İnsan Pıhtılaşma Etkenleri*

- *İnsan Immünglobulinleri*

İnme

Kadavra Kaynaklı Doku Organ Nakli

- *Böbrek, Kalp, Karaciğer ve Her Türlü Nakil*

- *Dura Mater Grefti*

- *Kornea Nakli*

Kanser/Malignite

Kalp Hastalıkları

- *Aort Stenozu*

- *Anevrizma*

- *Kardiyomyopati*

- *Koroner Tromboz*

- *Kronik Kalp Yetmezliği*

- *Aritmi*

- *M.I. Öyküsü*

- *Kardiak Stent Takılması*

Kronik Böbrek Yetmezliği

Kronik Karaciğer Yetmezliği

Kronik Nefrit

Q Ateşi

Kala-azar (Leishmaniasis)

Kişinin Akıl Sağlığı Yönünden Yasal

Ehliyetinin Olmaması

Kişinin Sorgulamada Mental Yönden Tam

Kooperasyon Sağlayamaması

KALICI RET GEREKTİREN DURUMLAR:

Multiple Skleroz Myastenia Gravis Narkolepsi Orak Hücre Anemisi ve Taşıyıcısı Polisitemi Vera Pruvat Kinaz Eksikliği Sarkoidoz Serebrovasküler Hastalık Öyküsü Serebral Emboli Sferositoz Thalasemi Major Tekrarlayan Venöz Tromboz Ülseratif Kolit Von Willebrand Hastalığı Temporal Arterit	Xenotransplant Akıcıları
---	--------------------------

KİŞİNİN SAĞLIK DURMUNA GÖRE KALICI RET GEREKTİREBİLECEK DURUMLAR:

- Splenektomi:** Travma Nedeniyle Yapılmışsa Kan Bağışına Engel Değildir Bir Hastalığın Tedavisi İçin Yapılmışsa, Hastalığa Göre Karar Verilir.
- Otoimmün Hastalıklar:** Organ Tutulumu Varsa, Kalıcı Red Nedenidir.
- Marfan Sendromu:** Kalp ve Damar Tutulumu Varsa, Kalıcı Red Nedenidir.

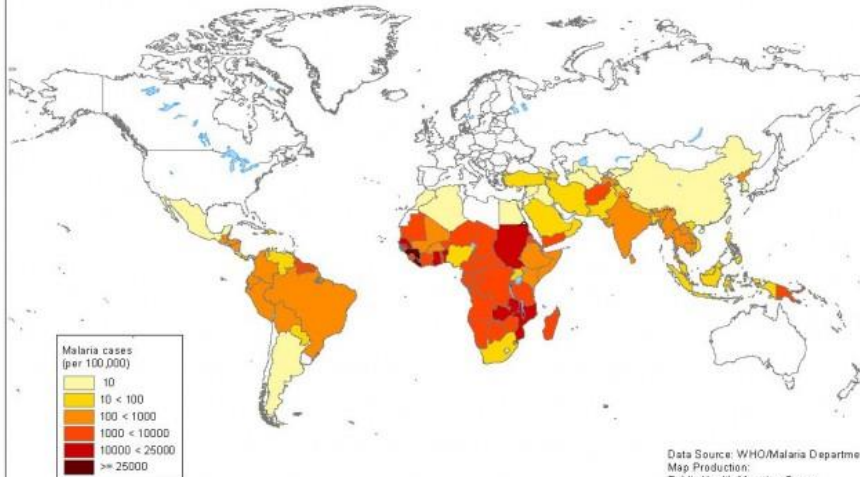
GEÇİCİ RET GEREKTİREN DURUMLAR:

Geçici Red Nedenleri, Ulusal Kan ve Kan Ürünleri Rehberinde D4.1.3 Başlığı Altında Liste Halinde Verilmiştir. (S.176-181)

ULUSAL KAN ve KAN ÜRÜNLERİ REHBERİ	
<ul style="list-style-type: none">- Sifonkoz- Sient takılması- Taksoni major- Tekrarlayan venöz tromboz- Osseolitik lezyon- Von Willebrand hastalığı- Temporal Arterit- Xenotransplant (Ksenotransplant) alıcısı	
D4.1.2 Kişinin Sağlığına Göre Değerlendirilerek Kalıcı Ret Verilebilecek Durumlar:	
<ul style="list-style-type: none">- Splenektomi: Travma nedeniyle yapılmışsa kan bağı için engel değildir. Bir hastak- nın tedavisi için yapılması sebebe göre değerlendirilmelidir.- Otoimmün hastalıklar: Organ tutulumu kalıcı ret nedenidir.- Marfan Sendromu: Kalp ve damar tutulumu varsa kalıcı ret nedenidir.	
D4.1.3 Tanımlanmış Bir Zaman Aralığı İçin Geçici Ret Gerektiren Durumlar:	
Abortus	Gebeliğin birinci ve ikinci trimestrinde olan dışıtklerde 6 ay üçüncü trimestrinde olan dışıtklerde 9 ay beklenmelidir.
Abse	İyileşmesinden ve tedavinin tamamlanmasından üzerinden 3 gün geçmiş ise kan bağı alınabilir.
Akne	Isotretinoin (Accutane ve benzeri) kullanıyorsa sadece lokal tedavi söz konusu ise bağı kabul edilir. Bkz. İlaçlar
Akupunktur	12 ay süre ile geçici olarak ret edilir.
Alçılar	Eğer herhangi bir cerrahi işlem uygulanmışsa en az 12 ay beklenir.
Alkol Kullanımı	Kan bağıysa alkolün etkisinde olmamalıdır.
Alkolizm	Alkol kullanılmıyorsa ve/veya karaciğer fonksiyonları normal uygun değilse kan bağı alınmaz. Tedavi gören karaciğer fonksiyon testleri dinlenince kadar geçici ret kararı verilir.
Allerjiler (Çilt)	Tam iyileşme takiben 1 gün sonra kan bağı alınabilir. Cilt akretilerinde lokal duyarlılık söz konusu değil ise ve flebotomi sırasında değilse kan bağı için sakınca yoktur. Antihistaminik ilaç engelsiyorsa 1 gün beklenir.
Anjiyo	Tam iyileşme kadar beklenmelidir.
Ankilozan Spondilit	Hareketlerinde bir anırlama yoksa (kan bağıysa) kolununa yanabilen) ve/veya lenüdüpsis tedavi almıyorsa kan bağı alınabilir.
Ari Sokması, Böcek İsareti	1 gün beklenir. İrsin yeri flebotomi sırasında iyileşene kadar beklenir.
Astım	Asemptomatikse, oral kortikosteroid tedavi almıyorsa ve astım krizi emonyonel streste ilgili değilse kan bağı kabul edilir. İnhaler kortikosteroid tedavisi tek başına kan bağı için bir engel oluşturmaz.

SITMA YÖNÜNDEN RİSKLİ ÜLKELER:

Malaria cases (per 100,000) by country, latest available data



The presentation of material on the maps contained herein does not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or areas or of its authorities, or concerning the delineation of its frontiers or boundaries.

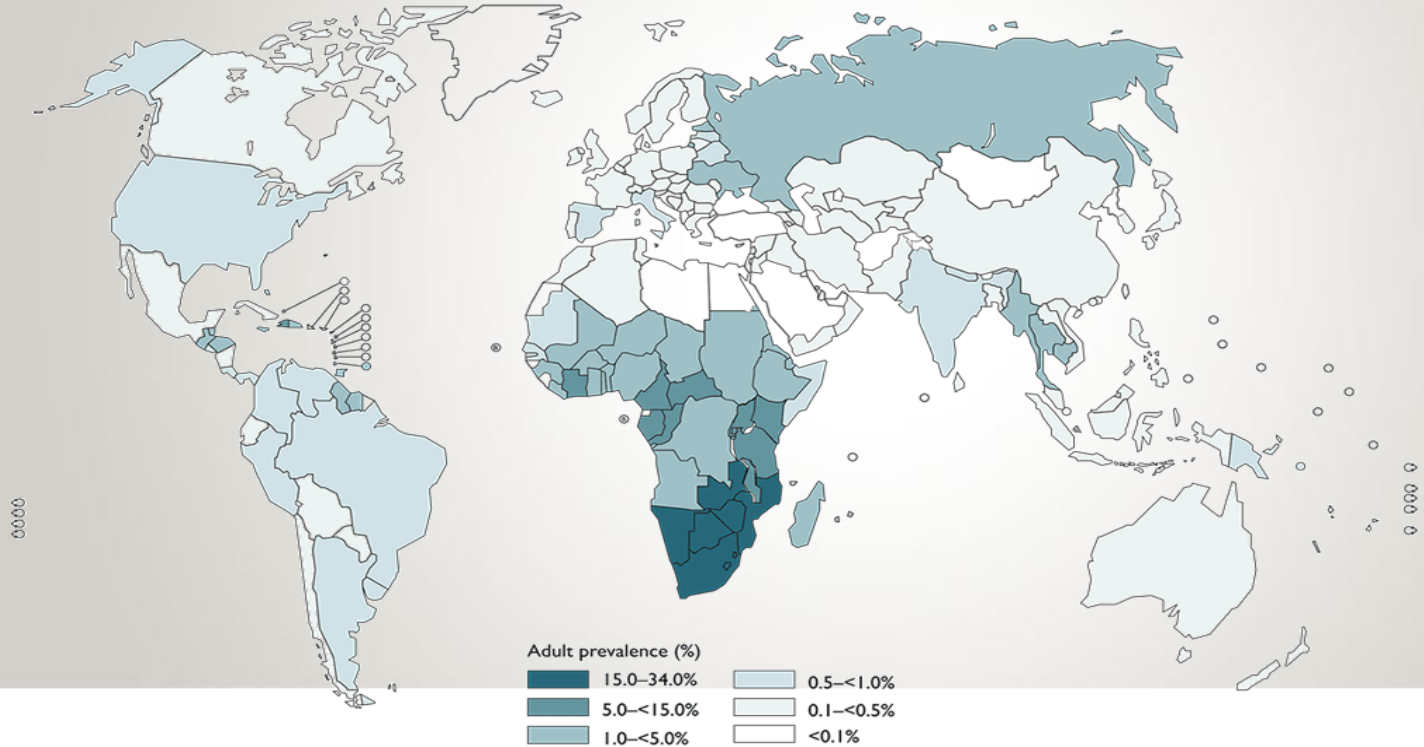
Data Source: WHO/Malaria Department
Map Production:
Public Health Mapping Group
Communicable Diseases (CDS)
World Health Organization
© World Health Organization, January 2004

Afganistan	Guyana	Nijerya
Angola	Güney Afrika	Nikaragua
Arjantin	Güney Kore	Orta Afrika Cumhuriyeti
Cezayir	Gürcistan	Özbekistan
Azerbaycan	Haiti	Pakistan
Bangladeş	Hindistan	Panama
Belize	Honduras	Papua Yeni Gine
Benin	Irak	Paraguay
Bhutan	İran	Peru
Bolivya	Kamboçya	Ruanda
Botsvana	Kamerun	Sao Tome ve Principe
Brezilya	Kape Verde	Senegal
Burkina Faso	Kenya	Sierra Leone
Burundi	Kırgızistan	Solomon Adaları
Cibuti	Kolombiya	Somali
Çad	Komorlar	Sri Lanka
Çin	Kongo Cumhuriyeti	Sudan
Doğu Timor	Kongo Dem. Cum.(eski Zaire)	Surinam
Dominik Cumhuriyeti	Kosta Rika	Suriye
Ekvador	Kuzey Kore	Suudi Arabistan
Ekvator Ginesi	Laos	Svaziland
El Salvador	Liberya	Tacikistan
Endonezya	Madagaskar	Tanzanya
Eritre	Malavi	Tayland
Ermenistan	Malezya	Togo
Etiyopya	Mali	Türkmenistan
Fas	Marityus	Uganda
Fildişi Sahili	Mayotte	Umman
Filipinler	Meksika	Vanuatu
Fransız Guyanası	Mısır	

HIV Yönünden Riskli Ülkeler:

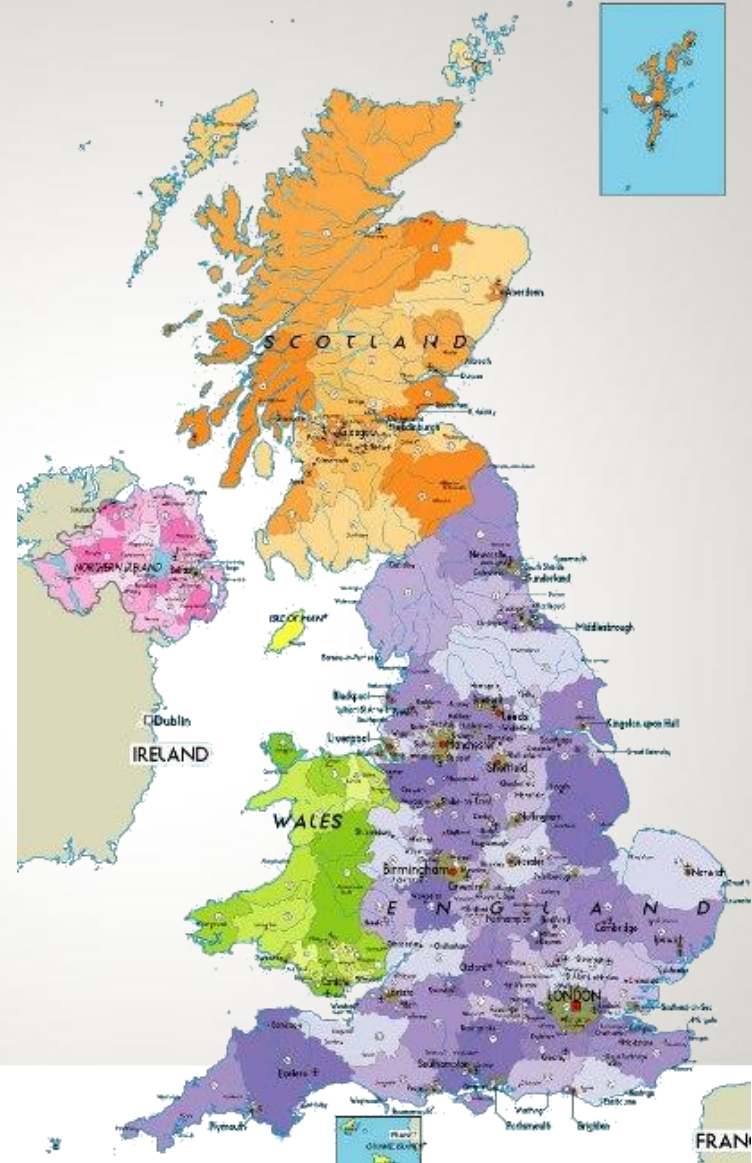
Kamerun, Orta Afrika, Çad, Kongo, Ekvatoryal Gine, Gabon, Nijer Veya Nijerya'da 1977 Yılından Sonra Doğmuş veya 6 Aydan Uzun Süre Yaşamış Kişiler ve Bu Ülkelerde 6 Aydan Az Kalan Ancak Bu Süre İçerisinde Kan ve Kan Ürünü İle Tedavi Olanlar veya Bu Ülke Vatandaşları İle Cinsel İlişkide Bulunmuş Olanlar HIV Riski Yönünden Kan Bağışçısı Olamazlar.

HIV infection, 2005



vCJD Yönünden Riskli Ülkeler:

01.01.1980-31.12.1996 Tarihleri
Arasında Toplam Olarak 6 Ay Birleşik
Krallıkta (**İngiltere, K.İrlanda, Galler
ve İskoçya**) Yaşamış Kişiler, vCJD
Yönünden Riskli Kabul Edilirler ve
Kan Bağışısı Kabul Edilmez.



İLAÇ KULLANIMI

Bağıışçının Kullandığı İlaçların Kendisi **Genel Olarak** Bağış İçin Engel Oluşturmaz.

Bununla Birlikte **İlacın Kullanım Sebebi**, Bağışçı Reddini Gerektiren Bir Hastalığın Habercisi Olabileceği Göz Önünde Bulundurulmalıdır.

Teratojenik Etkisi Kanıtlanmış İlaçları Kullanan Bağışçılar, İlacın Farmakokinetik Özelliklerine Uygun Süre Boyunca Reddedilmelidir.

Bağıışçı Açısından Risk İçeren İlaçlar ve Ret Süreleri “Ulusal Kan ve Kan Ürünleri Rehberinde” Tablo D4.3.1’de Belirtilmiştir.



İLAÇ	AÇIKLAMA
Antibiyotikler	Hastalığın Tipine Göre Farklılık Arz Eder. Genel Olarak Tedavinin Son Dozundan 48 Saat Sonradan İtibaren Kan Bağışı Alınabilir. Cinsel Yolla Bulaşan Bir Hastalık İçin Kullanıldıysa, Kan Bağışı 12 Ay Ertelenir.
Etretinat (Tegison vb)	Psöriasis Tedavisinde Kullanılan A Vitamini Türevidir. Çok Kuvvetli Bir Teratojen Olduğundan Son Dozdan İtibaren En Erken 3 Yıl Sonra Kan Bağışı Kabul Edilebilir.
Isotretinoin (Accutane vb)	Sentetik Vitamin A Türevi Olan Bu İlaç, Spesifik Olarak Akne Tedavisi İçin Kullanılır ve Kuvvetli Teratojeniktir. Son Dozdan İtibaren En Erken 1 Ay Sonra Kan Bağışı Kabul Edilebilir.
Tretinoin	Topikal Kullanımda Engel teşkil Etmez. Sistemik Kullanımda ise, Bağış Son Dozdan 1 Ay Sonra Kabul Edilebilir.
Kortikosteroidler	Öncelikle Kullanım Nedenine Bakılmalıdır. Topikal Kullanımda Kan Alınacak Cilt Bölgesine Kullanılmadıysa, Engel Teşkil Etmez. Sistemik Kullanımda İse, Tam Şifadan ve Son Dozdan Sonra En Az 7 gün geçmelidir. Ancak Son 12 Ay İçinde 6 Ay veya Daha Uzun Sistemik Kullanım Söz Konusu İse, Tam Şifadan ve Son Dozdan Sonra 12 Ay Geçmelidir.
Metimazol	Antitroid Ajandır ve Tedavi Süresince Kan Bağışı Ertelenir.
Finasterid (Propecia, Proscar)	Benign Prostat Hipertrofisinde ve Saç Çıkartma İçin Kullanılır. Teratojeniktir ve Erkek Fetusta Dış Genital Organ Anomalilerine Neden Olur. Son Dozdan İtibaren En Erken 1 Ay Sonra Kan Bağışı Kabul Edilebilir.
Dutasterid (Avodart vb)	Benign Prostat Hipertrofisinde kullanılır. Son Dozdan 6 Ay Sonra Kan Alınabilir.
Trombosit Fonksiyonlarını Etkileyen İlaçlar	
Aspirin, Piroksikam	5 Gün (trombosit süspansiyonu hazırlanacaksa veya platelet aferezi söz konusu ise)

AŞILAR

RET SÜRELERİ

1. Atenué Bakteri Ve Virüs Aşıları

(BCG, Sarı Humma, Kızamık, Kızamıkçık, Oral Poliomyelit, Kabakulak, Canlı Atenué Tifo Aşısı ve Canlı Atenué Kolera Aşısı)

4 Hafta

2. Ölü Bakteri Aşıları

Kolera, Tifo, Kapsüler Polisakkarit Tifo Aşısı

Kişi İyi İse Kabul Edilir

3. İnaktif Virüs Aşıları

Poliomyelit (Enjektabl), Influenza

Kişi İyi İse Kabul Edilir

4. Toxoid Aşılar,

Difteri, Tetanoz

Kişi İyi İse Kabul Edilir

5. Diğer Aşılar

- Hepatit A

Kişi İyi İse ve Temas Yok İse Kabul Edilir

- Hepatit B

1 Hafta (Yalancı HBsAg Pozitifliğini Önlemek İçin)

- Kuduz, Kene Ensefaliti

Kişi İyi İse Kabul Edilir Ancak Temas Varsa 1 Yıl

TEŞEKKÜRLER