

**Se você apresenta qualquer um dos sintomas descritos abaixo, avise ao profissional da triagem.**

DOENÇA	SINTOMAS	MEIOS DE TRANSMISSÃO
AIDS	Perda de peso e febre sem explicação, suor noturno, manchas azuis ou arroxeadas, aumento de gânglios, manchas brancas ou feridas na boca, tosse, diarreia, falta de ar.	  
HTLV I/II	Sintomas relacionados a doenças neurológicas e hematológicas.	  
SÍFILIS	Ferida que não dói, não coça e não arde em área genital ou outras áreas do corpo.	  
HEPATITES B e C	Febre, fraqueza, dores musculares, falta de apetite, náuseas e vômitos, fezes claras e urina escura, pele e olhos amarelados.	  
DOENÇA DE CHAGAS	Febre, mal-estar, gânglios inflamados e doloridos, vermelhidão e inchaço em um ou nos dois olhos, aumento do fígado e baço, engasgos frequentes, constipação e insuficiência cardíaca.	  
MALÁRIA	Febre alta, calafrios e sudorese abundante, dor de cabeça e dor no corpo, falta de apetite, pele amarelada e cansaço.	  



Transfusão de sangue



Transmissão por compartilhamento de agulhas



Picada de inseto



Relação sexual

Pág 3 de 4

**HEMICE**  
CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO CEARÁ

**CEARÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE

Locais de doação



# PASSO A PASSO DA DOAÇÃO

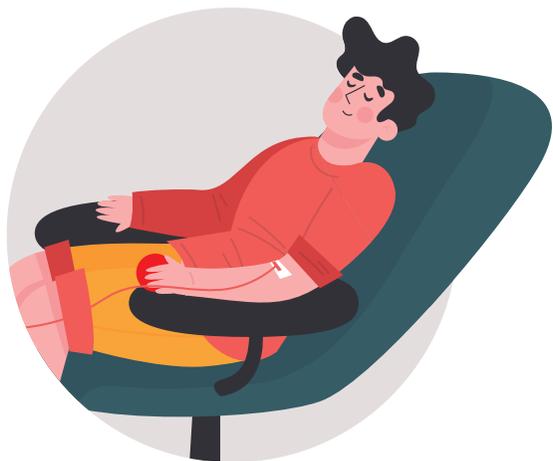
O que é preciso para doar sangue com segurança?



Para contato e maiores informações, acesse o Portal do Doador

**HEMICE**  
CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO CEARÁ

**CEARÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE



## CONDIÇÕES BÁSICAS PARA DOAR SANGUE

- Estar saudável;
- Estar bem alimentado;
- Ter dormido pelo menos 6h nas últimas 24 horas;
- Pesar acima de 50kg;
- Ter entre 16 e 69 anos, com a primeira doação até 60 anos;
- Beber pelo menos 2 copos de água antes da doação.

Os candidatos à doação de sangue com idade de 16 e 17 anos devem apresentar o Termo de consentimento assinado pelo responsável legal, disponível em [doador.hemoce.ce.gov.br](http://doador.hemoce.ce.gov.br)

## ETAPAS PARA DOAÇÃO DE SANGUE



### CADASTRO

Apresente um documento de identificação oficial com foto ou cópia autenticada nítida e forneça informações que garantam a comunicação do Hemoce com você.



### PRÉ-TRIAGEM

São avaliados sua frequência cardíaca, temperatura, pressão arterial, hemoglobina e seu peso.



### TRIAGEM CLÍNICA

Você passa por uma entrevista individual e sigilosa. Para sua segurança e dos pacientes que receberão a doação, é importante que todas as perguntas sejam respondidas com sinceridade, clareza e honestidade. Seja sincero!



### VOTO DE AUTOEXCLUSÃO

Vote de forma sigilosa. Selecione NÃO, se não foi sincero em suas respostas e o sangue não for adequado para transfusão. Nesse caso, a coleta e os exames serão realizados, mas o sangue não será transfundido.



### COLETA DE SANGUE

Em até 15 minutos, sua doação será realizada, com material estéril e descartável.

**PERMANEÇA NO LOCAL POR PELO MENOS 15 MINUTOS APÓS A COLETA**



### SEJA UM DOADOR 5 ESTRELAS E MEGA STAR!

Todas as doações são especiais. A cada cinco doações, o doador conquista uma estrela em seu comprovante de doação. Após completar cinco estrelas (20 doações), o doador recebe um botão 5 estrelas e, acima de 25 doações, recebe o botão Mega Star, passando a ter prioridade no atendimento.

### ATENÇÃO!

**Doação de sangue pode causar deficiência de ferro!**

Saiba mais sobre isso...



## EXAMES REALIZADOS NO SANGUE COLETADO

Os exames realizados são **tipagem sanguínea, eletroforese de hemoglobina e testes para hepatites B e C, sífilis, doença de Chagas, HIV e HTLV**. Para maior segurança da transfusão, são realizados também testes de biologia molecular para hepatites B e C, HIV e malária, chamados teste NAT.

Em algumas situações, os testes poderão não ser realizados e você poderá ser chamado para orientações e coleta de novas amostras.

**Não doe sangue para saber os resultados dos testes e avaliar sua condição de saúde. Se você veio se testar, procure um centro de testagem e aconselhamento.**

Veja aqui os telefones de alguns centros de testagem:

**Fortaleza:**  
(85) 3283.4556

**Juazeiro do Norte:**  
(88) 3512.3650

**Crato:**  
(88) 3523.3823

**Sobral:**  
(88) 3614.7251

**Iguatu:**  
(88) 3581.2379

**Quixadá:**  
(88) 9 8842.1370

Informe na triagem clínica se você fez uso de medicações para prevenir contaminação pelo HIV, chamadas PreP, PEP, TRUVADA ou DESCOVY, ou se faz uso de medicações contra HIV!

### NÃO ESQUEÇA!

**A segurança do paciente que irá receber a sua doação depende da sua sinceridade na entrevista.**

