

Grupa Robocza do spraw Hemostazy  
Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów

Wrocław, 07.01.2021

Hemofilia ani inne wrodzone skazy krwotoczne nie są przeciwwskazaniem do podania szczepionki drogą domięśniową oraz nie stanowią przeciwwskazania do wykonania żadnej procedury inwazyjnej bądź zabiegu operacyjnego – oczywiście po odpowiednim przygotowaniu hematologicznym.

Postępowanie przygotowawcze przed szczepieniem zależy od ciężkości skazy krwotocznej:

- chorzy na wrodzone skazy krwotoczne o łagodnym przebiegu nie wymagają przygotowania hematologicznego,
- w przypadku skaz krwotocznych o ciężkim przebiegu klinicznym może być wskazane wcześniejsze podanie koncentratu czynnika krzepnięcia lub desmopresyny.

Podanie koncentratu niedoborowego czynnika krzepnięcia powinno odbyć się w dniu szczepienia i koncentrat można podać: w domu pacjenta (pacjent lub opiekun zaświadcza pisemnie o przyjęciu koncentratu czynnika), w Ośrodku Leczenia Hemofilii lub w gabinecie zabiegowym Podstawowej Opieki Zdrowotnej – wtedy przetoczeniu koncentratu czynnika potwierdza lekarz lub delegowana pielęgniarka.

Chorzy na hemofilię A otrzymujący w profilaktyce emicizumab mogą być zaszczepieni po upływie 48 godzin od otrzymania ostatniej dawki leku.

Kwalifikacja do szczepienia: pacjent powinien poinformować lekarza kwalifikującego do szczepienia o skazie krwotocznej i poinformować o zastosowanym zabezpieczeniu hematologicznym.

Pacjent powinien posiadać przy sobie legitymację chorego na wrodzoną skazę krwotoczną oraz kartą postępowania wydaną przez Ośrodek Leczenia Hemofilii.

Informacja o dokonanym szczepieniu: powinna być przekazana przez pacjenta do Ośrodka Leczenia Hemofilii i Pokrewnych Skaz Krwotocznych.

Dane na temat zabezpieczenia hematologicznego można również uzyskać telefonicznie w Ośrodku Leczenia Hemofilii (lista ośrodków wraz z całodobowymi numerami telefonów znajduje się na stronie www: <https://www.gov.pl/web/nck/lista-osrodkow-realizujacych-narodowy-program-leczenia-chorych-na-hemofilie-i-pokrewne-skazy-krwotoczne-na-lata-2019-2023> , ponadto kontakt do właściwego Ośrodka znajduje się w legitymacji i karcie postępowania pacjenta.

W imieniu Grupy Roboczej do spraw Hemostazy  
Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów

Prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak  
Przewodnicząca

Do wiadomości:

1. Sławomir Gadomski wiceminister zdrowia
2. Małgorzata Lorek- dyrektor Narodowego Centrum Krwi
3. Ewa Lech-Marańda Dyrektor Instytutu Hematologii i Transfuzjologii
4. Iwona Hus – Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów
5. Jerzy Windyga – Kierownik Kliniki Zaburzeń Hemostazy i Chorób Wewnętrznych oraz Zakładu Zaburzeń Hemostazy i Chorób Metabolicznych Instytutu Hematologii i Transfuzjologii
6. Magdalena Łętowska – Przewodnicząca portalu: [hemostaza.edu.pl](http://hemostaza.edu.pl)
7. Bogdan Gajewski – Prezes Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię