

造血干细胞捐献工作指南及 相关工作流程和所需资料表格

造血干细胞捐献是挽救垂危患者生命、促进社会文明进步的高尚行为，在保护人民群众生命安全和身体健康、助力“健康中国”建设等方面具有重要意义。

一、捐献工作指南

（一）造血干细胞志愿捐献者基本条件

凡年龄在 18-45 周岁，身体健康，符合无偿献血标准，都可以成为造血干细胞捐献者。

（二）怎样成为造血干细胞志愿捐献者

1. 登记加入“中国造血干细胞捐献者资料库”。

（1）通常是：献血的同时，可以申请登记捐献造血干细胞，阅读、填写《造血干细胞捐献登记表》及相关资料，并留下用于进行 HLA 分型（HLA 是指人类白细胞抗原，相当于人体细胞表面的蛋白质“身份证”）等项目检测用的血样（相当于献血 8-10 毫升）。

（2）信息及检测数据入库：造血干细胞捐献者资料库管理中心及其分支机构（地方红十字会），会尽快将血样送到中华骨髓库指定的实验室进行 HLA 分型等项目检测，然后将合格的志愿捐献者信息和 HLA 分型检测数据等资料录入中国捐献造血干细胞志愿捐献者资料库（中华骨髓库），成为志愿捐献者，等待与需要造血干细胞移植的患者进行检索配型。

2. 造血干细胞捐献

(1) HLA 初配相合再动员：当造血干细胞捐献者资料库检索到某位志愿捐献者与需要进行骨髓移植患者的 HLA 配型相合时，资料库管理中心及其分支机构（地方红十字会）的相关工作人员，会迅速与配型相合的志愿捐献者联系，向其说明情况，若确认该志愿捐献者的身心状况符合继续履行捐献承诺时，会向其开展再动员工作，并且说明捐献和采集方法及采集过程中可能遇到的问题和解决的办法，希望其继续履行捐献造血干细胞的承诺，并予以配合。

(2) 再次留血样进行高分辨配型复合检测：经过再动员确认志愿捐献者各方面的情况均符合继续履行捐献条件、愿意履行捐献外周血造血干细胞的承诺时，由专业人员负责再次抽取血样，然后将血样送到指定的高分辨检测配型实验室进行 HLA 高分辨配型复合检测，当高分辨配型复合检测确定该志愿捐献者的 HLA 与需要进行造血干细胞移植患者的 HLA 配型相合，符合移植条件要求后，请志愿捐献者签订捐献同意书及捐献协议书，并由资料库管理中心及其分支机构（地方红十字会）安排到指定医院进行采前体格检查。

(3) 采前体格检查及评估：志愿捐献者在指定医院进行采前体格检查并由专科医生对体格检查结果和志愿捐献者的身心情况进行评估，经评估确认该志愿捐献者的身心状况符合捐献造血干细胞条件，由中华骨髓库管理中心将再动员及体格检查合格等情况通报给为志愿捐献者和患者申请

配型的医院，然后由将为患者进行造血干细胞移植的医院、资料库和采集医院共同制定采集和移植计划。

（4）注射造血干细胞动员剂：采集和移植计划制定出来后，移植医院、资料库管理中心及其相关机构和采集医院分别依据计划同时进行采集和移植准备。志愿捐献者需提前几天到采集医院或采集中心接受皮下注射造血干细胞动员剂（对人体的健康不会造成根本性伤害，也不会留下不良后遗症，身强体壮的年轻捐献者往往没有任何不适）将大量的造血干细胞从红骨髓中诱导到外周循环血液中，并接受采集医院的监护和监测。

（5）采集外周血造血干细胞：当外周血液中造血干细胞的密度达到了理想状态时即开始采集。采集造血干细胞的过程，就象献血时一样，在捐献者的手臂肘部静脉血管上穿刺，然后对在血管中流动的血液进行分离，从中提取外周血造血干细胞。其过程与捐机采血小板一样，只是需要注射动员剂及针头保留在血管中的时间比采机采血小板的时间更长一些（全过程约 3-5 小时），处理(分离)的血量更多一些。采集的数量根据患者和供者的体重和移植所需造血干细胞的量而定，每次采集造血干细胞混悬液大约 200 毫升左右。

（6）采后观察：采集结束拔针后，志愿捐献者按医生要求继续观察和休息，休息 1 个小时后无异常症状即可在采血室周围进行舒缓性活动。

（7）跟踪随访：按医生要求和规定项目进行复查性体格检查和跟踪随访。

（三）捐献造血干细胞后一般无需特殊休息

人体血液总量约占体重的 8%。也就是说：一个体重为 50 公斤者，体内血液的总量约为 4000 毫升。一次失血量不超过体内总血量的 15%，不会影响正常的生理功能，也不会影响生命及健康。一个体重 ≥ 50 公斤的人，捐献一个治疗量（200 毫升左右）造血干细胞混悬液，不会影响正常的生理功能，无需特殊休息。

捐献造血干细胞，捐献者需在采血机旁边的采血椅/床上仰卧 3-5 小时，而且双侧手臂不能随意活动，抽血一侧的手指在血管内压力不够时，还需缓慢而有节奏的用力做握拳和松拳动作。在采集结束后，部分捐献者会有腰酸背痛，四肢麻木等不适和疲劳感，所以要在床上稍微休息，然后下床做做轻微活动。只要穿刺侧手臂当天不用力伸展，捐完后两天内不用力提拉重物、不做重体力劳动和剧烈运动即可。

（四）相关表彰及“优待政策”

向捐献者颁发《捐献荣誉证书》。捐献造血干细胞已列入全国无偿献血表彰体系，有关部门利用各种机会表彰造血干细胞捐献者。此外，根据《新疆维吾尔自治区红十字会条例》等有关规定，造血干细胞捐献者在自治区范围内享受终身免费用血和免公立医院普通门诊诊察费等“优待政策”。

二、捐献工作流程

（一）报名采样（入库）

志愿者填写《造血干细胞捐献登记表》及相关资料，采集 8-10ml 静脉血做 HLA 分型；7 天静思期，可无条件退

出；检测合格后数据录入中国捐献造血干细胞志愿捐献者资料库（中华骨髓库）。

（二）等待配型（长期）

非血缘 HLA 全相合概率为 1/400 ~ 1/百万，等待期可能为数月 ~ 数十年。

（三）初筛配型成功

红十字系统工作人员联系志愿捐献者，再次确认捐献意愿（可自愿放弃）。

（四）高分辨配型

再次抽血 8ml-10ml，与患者做高精度 HLA 比对，确认完全相合才进入下一步。

（五）全面体检

在指定医院检查血常规、肝肾功能、心电图、传染病、胸片等合格后，方可捐献；不合格则终止。

（六）注射动员剂（提前 4 天左右）

志愿捐献者需提前几天到采集医院或采集中心接受皮下注射造血干细胞动员剂，将造血干细胞从红骨髓中诱导到外周循环血液中，并接受采集医院的监护和监测。

（七）捐献造血干细胞（采集）

方式：手臂静脉采血 → 分离机采集干细胞 → 其余成分回输；

时长：3 - 5 小时；

采集量：约 200ml 干细胞混悬液；

感受：类似机采血小板，基本无痛。

（八）造血干细胞运送与移植

专人冷链护送至患者医院，当日输注。

（九）捐献后随访与保障

捐献后颁发《捐献荣誉证书》并 6 个月体检、2 年健康随访，利用各种机会表彰捐献者及享受终身免费用血和免公立医院普通门诊诊察费等。



捐献造血干细胞流程图



三、捐献造血干细胞所需资料表格

_____省级管理中心

条码粘贴处



中国造血干细胞捐献者资料库
(中华骨髓库)

入库志愿者同意书

我了解: ①通过造血干细胞移植可以治疗人体造血系统及免疫系统的严重疾病,如白血病、恶性淋巴瘤等。②捐献造血干细胞是自愿、无偿的人道主义善举。③采集造血干细胞安全、科学、无损健康。

我清楚: ①中华骨髓库仅将我捐献的样本及造血干细胞用于造血干细胞移植相关工作,不会将其用于商业用途。②中华骨髓库会为我个人隐私和个人资料保密。

我坚定: ①我将如实准确地提供个人健康资料并到指定地点留取样本。②一旦患者需要,我将竭尽全力为等待移植的患者捐献造血干细胞,并做好为其二次捐献造血干细胞或淋巴细胞的准备,以挽救其生命。

我承诺: ①在造血干细胞采集计划制定之后,我将不再改变捐献意愿,以免危及患者生命。②如联系地址或电话变更,我会及时告知中华骨髓库。

入库志愿者签名:

年 月 日

以下由工作人员填写

采样编号	采血者	采样时间	信息初审者	数据录入者	数据审核者

中华骨髓库入库志愿者健康状况征询表

- | | |
|----------------------|-------|
| 1. 您是第一次报名登记吗? | 是□ 否□ |
| 2. 您的年龄在 18-45 岁之间吗? | 是□ 否□ |
| 3. 您认为自己的健康状况良好吗? | 是□ 否□ |
| 4. 您已了解造血干细胞捐献的全过程吗? | 是□ 否□ |

以上选项均选“是”者，请继续回答下列问题。

(回答下列问题，时，“是”请在□内划√，“否”则划×)

- ☐1. 您是否患有呼吸系统疾病? 如慢性支气管炎、支气管扩张、支气管哮喘、肺气肿、肺功能不全等。
- ☐2. 您是否患有循环系统疾病? 如各种心脏病、高血压病、低血压、四肢动脉粥样硬化、血栓性静脉炎等。
- ☐3. 您是否患有消化系统疾病? 如慢性胃肠炎、活动期的或经治疗反复发作的胃及十二指肠溃疡、慢性胰腺炎、非特异性溃疡性结肠炎等。
- ☐4. 您是否患有泌尿系统疾病? 如急慢性肾小球肾炎、慢性肾盂肾炎、肾病综合征、慢性泌尿道感染以及急慢性肾功能不全等。
- ☐5. 您是否患有血液系统疾病? 如贫血(缺铁性贫血、巨幼红细胞性贫血治愈者除外)、真性红细胞增多症、粒细胞缺乏病、白血病、淋巴瘤及各种出血、凝血性疾病。
- ☐6. 您是否患有内分泌系统疾病及代谢障碍疾病? 如脑垂体及肾上腺疾病、甲状腺功能性疾病、糖尿病、肢端肥大症、尿崩症等。
- ☐7. 您是否患有免疫系统疾病? 如系统性红斑狼疮、皮炎、硬皮病、类风湿性关节炎、大动脉炎等。
- ☐8. 您是否患有慢性皮肤病? 特别是传染性、过敏性及炎症性全身皮肤病，如黄癣、广泛性湿疹及全身性牛皮癣等。
- ☐9. 您是否患有过敏性疾病及反复发作过敏? 如经常性荨麻疹等、支气管哮喘、药物过敏等。单纯性荨麻疹不在急性发作期间除外。
- ☐10. 您是否患有神经系统疾病? 如脑血管病、脑炎、脑外伤后遗症、癫痫等，以及有惊厥病史或反复晕厥发作史。

- ☐11. 您是否患有精神疾病?如抑郁症、躁狂症、精神分裂症、癔病等。
- ☐12. 您是否患有克-雅 (Creutzfeldt-Jakob) 病及有家族病史,或接受可能是来源于克-雅病原体感染的组织或组织衍生物(如硬脑膜、角膜、人垂体生长激素等)治疗?
- ☐13. 您是否患有恶性肿瘤及影响健康的良性肿瘤?
- ☐14. 您是否患有传染性疾病?如病毒性肝炎、获得性免疫缺陷综合征(AIDS, 艾滋病)及人类免疫缺陷病毒(HIV)、麻风病及性传播疾病,如梅毒、梅毒螺旋体、淋病、尖锐湿疣等。
- ☐15. 您是否患有结核病?如肺结核、肾结核、淋巴结核及骨结核等。
- ☐16. 您是否患有寄生虫及地方病?如血吸虫病、丝虫病、钩虫病、肺吸虫病、囊虫病、肝吸虫病、黑热病及克山病和大骨节病等。
- ☐17. 您是否患有某些职业病?如放射线疾病、尘肺、矽肺及有害气体、有毒物质所致的急、慢性中毒等。
- ☐18. 您是否使用某些药物?如长期使用肾上腺皮质激素、免疫抑制剂、镇静催眠、精神类药物治疗;既往或现有药物依赖、酒精依赖或药物滥用,包括吸食、服食或经静脉、肌肉、皮下注射等途径使用类固醇、激素、镇静催眠或麻醉类药物等。
- ☐19. 您是否易感染经血传播疾病的高危人群,如有吸毒史、男男性行为和多个性伴侣等。
- ☐20. 您是否曾接受过异体组织器官移植手术?包括接受组织、器官移植。如脏器、皮肤、角膜、骨髓、骨骼、硬脑膜移植等。
- ☐21. 您是否曾接受过胃、肾、脾、肺等重要内脏器官切除手术?
- ☐22. 您是否曾使受血者发生过与输血相关的传染病?
- ☐23. 您是否患有医护人员认为不适宜献血的其他疾病?

我今天捐出的样本及配型成功后捐献的造血干细胞将用于救治患者,所填写的信息将关系到我的健康以及患者的安全,我承诺,所有信息真实无误。

我知道,填表留取样本后7天内是静思期,如果改变了捐献造血干细胞的意愿,我会及时与中华骨髓库联系,通知中华骨髓库不再检测我的样本。

入库志愿者签名:

年 月 日

中华骨髓库入库志愿者登记表

姓名		性别		民族	
国籍		籍贯		职业代码	
证件类型				学历	
证件号码					
手机号码				QQ 号码	
电子邮箱				微信号	
身高		体重		血型	
				RH 阴性血	☐ 是 ☐ 否
成功捐献全血次数				成功捐献血小板次数	
入库后参加无偿献血意愿	☐ 是 ☐ 否			入库后参加志愿服务意愿	☐ 是 ☐ 否
户籍所在地					
经常居住地					
工作单位/学校					
单位/学校地址					
单位/学校电话					
备注					

职业代码：01-专业技术人员；02-学生；03-国家机关、企事业单位人员；
04-农林牧生产人员；05-商业、服务业人员；06-军人

温馨提示：请您在获得家人的支持后，加入中华骨髓库。

请您留下两位亲友信息，以便与您本人联系不上时，请他们转告。

表一（请填写：父母或配偶）

姓名		关系代码		手机号码	
固定电话				微信号	
联系地址					

表二（请勿填写：在校学生、现役士兵、未成年人）

姓名		关系代码		手机号码	
固定电话				微信号	
联系地址					

关系代码：01-父母；02-配偶；03-子女；04-兄弟姐妹；05-其他亲属；06-朋友