

Dokumentplassering:

Problemstillinger i forhold til blodgivere vurdert av blodbankene SSHF.

II.MSK.FEL.LAB FEL.IMTRA FEL.2.3-3

Godkjent av:

Utarbeid

Generelt dokument

Klinikkdirektør Siri Tønnessen

Andreas I
Thomas I

DISTRIBUSJONSLISTE: EK-web

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON:

Medikamenter og annen behandling: D11A: Tilføyd Vaniqa og endret Soolantra.**Sykdommer - tilstander:** Ingen endringer.**Operasjoner:** Mindre brudd. Presisering under TVT-behandling mot stressinkontinens.**Referanser etc.:** Ingen endringer.

	Godkjent dato:	Gyldig til:	Dato endret:	Verifis
nklege.	30.06.2023	30.06.2025	10.09.2024	
	Revisjonsnr. 7.05		28.06.2023 - Avd. overlege Christine T. Ste 29.06.2023 - Kvalitetskoordinator Kari - Ann	
det av:	Fagansvarlig:			
Mørland Karlsen/ Hundhausen	Christine Steinsvåg			

ert av:

insvåg,
Neda

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Antacida	A02A	Kan gi hvis brukt forebyggende mot refluksøsofagitt (gastroøsofageal reflukssykdom) og/eller sure oppstøt.	Avvent blodgivning hvis planlagt utredning (f.eks. gastroskopi).	28.06.2023
Nexium, med mer	A02B	Maxdoser per døgn: A02B -A02 : 300 mg -A03 : 20 mg -B01 : 0,8 mg -C01 : 40 mg -C02 : 40 mg -C03 : 30 mg -C05 : 40 mg -X Ingen maxdose	Kan gi hvis brukt forebyggende mot refluksøsofagitt (GERD=gastroøsofageal reflukssykdom), eosinofil øsofagitt, sure oppstøt og/eller magesår, altså ikke ved aktiv sykdom/symptomer. Godtas også ved bruk for å forebygge ny GERD når kontroller er avsluttet. 24 timers karantene etter refluksymptomer. Andre indikasjoner og doser må avgjøres av lege. Avvent blodgivning hvis planlagt utredning (f.eks. gastroskopi).	28.06.2023
Silikonforbindelser (Minifom m.fl.)	A03A X13	Kan gi ved sporadisk bruk	Forutsatt at giver føler seg frisk. Regelmessig bruk vurderes av lege.	28.06.2023
Belladonna og derivater, usammensatte preparater	A03B	Ikke tillatt		28.06.2023
Afipran	A03F A01	Max dose 30 mg/døgn	Godtas ved sporadisk bruk mot kvalme, f.eks. ved migreaneanfall, dersom en har utelukket infeksjonssykdom eller annen sykdom som ikke er forenlig med blodgivning. 1 døgns karantene.	28.06.2023
Movicol	A06A D65	Tillatt, med mindre grunnsykdommen utelukker.		28.06.2023
Constella m.fl.	A06A X04	Tillatt, med mindre grunnsykdommen utelukker.		28.06.2023
Imodium (Loperamid)	A07D A03	Tillatt når brukt ved irritable tarm syndrom (IBS). Maxdose 4 mg/døgn.	Det må utelukkes at diaréen skyldes tarminfeksjon. Se under punktet om irritable tarm syndrom (IBS).	28.06.2023
Mysimba m.fl.	A08	Ikke gi iht. Veilederen. 7 døgns karantene etter avsluttet behandling.		28.06.2023
Metformin	A10B A02	Ikke tillatt hvis brukt mot diabetes. Kan tillates hvis brukt mot PCOS (s.d.). 24 t karantene etter siste tabl.		28.06.2023
Liraglutid (Saxenda m.fl.)	A10B J02	Når kun brukt for vektnedgang: 1 ukes karantene etter siste dose. Ellers ikke tillatt. Se også Vekttap.	Spesielt diabetes mellitus skal være uteukket.	08.07.2024 CHS
Semaglutid (Wegovy m.fl.)	A10B J06	Når kun brukt for vektnedgang: 6 uker karantene etter siste dose. Ellers ikke tillatt. Se også Vekttap.	Spesielt diabetes mellitus skal være uteukket.	08.07.2024 CHS
Betakaroten	A11C A02	Inntil 3 mg per døgn	Kan gi dersom brukt som kosttilskudd. Ved høyere inntak, som f.eks. for behandling av soleksem: 2 døgns karantene. Se også under kosttilskudd.	28.06.2023
Divisun m.fl. (vitamin D-preparat)	A11C C05	Inntil 100 µg/4000 IE per døgn.	Kan gi dersom brukt som kosttilskudd eller for å forebygge D-vitamin-mangel, ikke hvis brukt som ledd i sykdomsbehandling eller alvorlig D-vitaminmangel (< 25 nmol/L). Andre D-vitaminer må vurderes av lege.	28.06.2023
Kalsiumpreparater	A12A	Tillatt når brukt som tilleggsbehandling for osteoporose dersom giver IKKE har hatt brudd (frakturer).		28.06.2023
Acetylsalisylsyre (Albyl E m.fl.)	B01A C06	Inntil 75 mg/døgn	Kan tillates hvis brukt som eneste preparat forebyggende mot hjerte/kar-sykdom. Hvis brukt sammen med blodtrykksenkende middel og/eller kolesterolsenkende middel, vurderes av lege. Ikke ta donasjonsdagen. Ikke gi trombocytter.	28.06.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Cyklokapron	B02A A02	Som regel ikke godkjent pga. grunnsykdommen, unntak se bemerkn.	For indikasjon <u>menoragi</u> : Når menoragien er under god kontroll (klinisk og angående Hb/Ferritin) og giveren er frisk ellers: 1 uke karantene etter siste tablett.	28.06.2023
B12 vitamin til inj. og folater	B03 B	Se Veilederen	Vitamin B12: Tillatt for plasma- og plateaferease, ikke for erytrocyttgivning. Obs Hb. Obs. autoimmune sykdommer som utelukker fra blodgivning. Vitamin B12 tabl.: Se kosttilskudd. Folater: Tillatt hvis brukt forebyggende, ikke hvis brukt for å behandle folatmangel.	28.06.2023
Antihypertensiver	C02	Ikke tillatt		28.06.2023
Blodtrykksmedisiner (midler mot høyt blodtrykk)	C02-C03 C07-C09	Se spesiell omtale under C02, C03, C07, C08 og C09 i tillegg til dette generelle punkt.	Generelt ved blodtrykksmedisiner: 1. Giver skal ha ukomplisert essensiell hypertensjon, dvs. ingen bakenforliggende årsak til høyt blodtrykk. 2. Giver skal ha vært behandlet med blodtrykksmedisin i minst 6 md. og skal ha stått på samme dose i minst 3 md. før givning. 3. Giver må gå til regelmessig blodtrykkskontroll hos egen lege minst én gang i året. Blodtrykket må være velregulert og normalt (innenfor grensene iht. Veilederen). Det er tilstrekkelig at giver selv opplyser at dette er tilfellet. Det skal ikke være behov for ekstra blodtrykksmåling i blodbanken. 4. Giver skal ikke ha bivirkninger av blodtrykksmedisinen (svimmelhet eller annet). 5. Kombinasjon av inntil to blodtrykksmedisiner kan godtas. 6. Kan gi fullblod, erytrocyttaferese og plasmaferese (plasma til fraksjonering), <u>ikke</u> trombocyttaferese. 7. Legg inn OBS-kode M50 i ProSang: "Bruker blodtrykksmedisin" i tillegg til OBS-tekst om medikamentnavn og dose.	28.06.2023
Diuretika	C03	Tillatt brukt mot høyt blodtrykk under forutsetningene nevnt under "Blodtrykksmedisiner (midler mot høyt blodtrykk)"	Andre indikasjoner vurderes av lege.	28.06.2023
Perifere kardilaterende midler	C04	Ikke tillatt pga. grunnsykdommen		28.06.2023
Midler til lokalbehandling av hemoroider og analfissurer	C05A	Se Hemoroider		28.06.2023
Betablokkere	C07	Ikke tillatt	Unntak: Brukt sporadisk mot essensiell tremor (godartet tilstand). Karantene 1 uke etter siste tablett. Maks døgndose: 60 mg.	28.06.2023
Kalsiumantagonister	C08	Tillatt brukt mot høyt blodtrykk under forutsetningene nevnt under "Blodtrykksmedisiner (midler mot høyt blodtrykk)"	Tillatt brukt på indikasjon "likfingre" (Raynaud fenomen) forutsatt ingen tilgrunnliggende lidelse (revmatisk sykdom? autoimmun sykdom?)	28.06.2023
ACE-hemmere og angiotensin II-hemmere	C09	Tillatt dagen etter siste inntak, under forutsetningene nevnt under "Blodtrykksmedisiner (midler mot høyt blodtrykk)"	Givere som bruker ACE-h/ATII antagonister skal ikke ta blodtrykksmedisiner tappedagen Begrunnelse: (1) Midlertidig hypovolemi ved tapping (jf. mulig påvirkning av giverens nyrefunksjon). (2) Konsentrasjonen av preparat(ene) i blodproduktet skal være lavest mulig, jf. teratogen effekt).	28.06.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Soppmidler til utvortes bruk	D01 A	Tillatt, se SOPP i Veilederen.	Må være symptomfri (dvs. uten huddefekter, som kan være inngangsport for mikroorganismer) før givning. Gjelder også ved neglesopp som behandles med lokale midler.	28.06.2023
Canoderm	D02A E01	Kan gi	Obs. huddefekt/eksem	28.06.2023
Kløestillende midler, antihistaminer, anestetika til utvortes bruk	D04	Tillatt hvis ikke grunnlidelsen utelukker, og hvis huden er hel og ikke infisert.		28.06.2023
Antiproriasismidler til lokal bruk	D05A	Tillatt hvis ikke grunnlidelsen utelukker	Se Hudsykdommer i veilederen	28.06.2023
Metronidazol-krem	D06B X		Ikke gi, 5 dagers karantene etter siste påføring	28.06.2023
Kortikosteroider til dermatologisk bruk (utvortes)	D07	Tillatt hvis ikke utbredt hudsykdom og hvis huden er hel og ikke infisert.		28.06.2023
Akne, lokale midler	D10A	Tillatt hvis ikke huddefekt, infeksjonstegn	Se også Akne	28.06.2023
Midler mot dermatitt (eksem) og andre dermatologiske midler	D11A	Ikke tillatt, se unntak.	<p>Unntak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D11A F Verucid : OK å gi, dersom intakt hud. - D11A H02 Elidel: OK å gi, hvis brukt mot eksem, intakt hud og behandlet område er lite ("håndflatestort" eller mindre) (i tråd med britiske retn.linjer). - D11A X01: OK å gi, dersom intakt hud og ingen bakenforliggende sykdom som årsak til hårtap. <p>Spesielt om karantene etter behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D11A H01 Protopic salve: Karantene 1 md. etter avsluttet behandling hvis brukt mot eksem. - D11A H02 Elidel (når ikke tillatt): Karantene 7 dager etter behandling mot eksem. - D11A H04 Toctino kaps.: Karantene 2 md. etter avsluttet behandling hvis brukt mot eksem. - D11A X16: Vaniqa krem: Karantene 7 dager etter avsluttet behandling hvis brukt mot kvinnelig hirsutisme (økt hårvekst i ansiktet) uten grunn sykdom som utelukker. Kan gi plasmaferese til fraksjonering uten karantene hvis brukt som nevnt. - D11A X22 Soolantra krem: Karantene 7 dager etter avsluttet behandling hvis brukt mot rosacea. Kan gi plasmaferese til fraksjonering uten karantene hvis brukt som nevnt. 	10.09.2024 CHS
Antikonseptiva, lokale	G02B		Tillatt hvis antikonseptiv bruk (prevensjon) hos kvinner uten sykdom. Se også spiral (IUD).	28.06.2023
Remifemin (Climifugae rhizoma)	G02C X04	Kan gi	Avvik fra Veilederens generelle punkt vedr. G02C.	21.06.2024 CHS
P-piller (antikonseptiva, hormoner, systemiske)	G03A (tabletter, plaster)	Kan gi når brukt som prevensjon (antikonseptiva)	Alle p-piller/ plaster som brukes som prevensjonsmiddel for friske kvinner i fertil alder, godtas.	28.06.2023
P-sprøyte	G03A C06	Kan gi	Kan gi dagen etter injeksjon, så lenge symptomfri /ingen reaksjon på stikksted. Må være gitt i godkjent norsk helseinstitusjon/ av aut. helsepersonell i primærhelsetjenesten.	28.06.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
P-stav (Nexplanon implantat)	G03A C08	Kan gi. Sår må være grodd etter innsetting.	Kan også tappes i armen der p-staven sitter. Vær forsiktig med å sette stasen over P-staven (under hud på overarm).	28.06.2023
Norlevo m.fl.	G03A D	Kan gi	Husk 6 md. karantene hvis ny partner.	21.06.2024 CHS
Testosteron	G03B A03		Tillatt når brukt av menn som substitusjonsbehandling ved testosteronmangel som ikke skyldes sykdom som i seg selv utelukker fra givning.	28.06.2023
Activelle, Provera, m.m.	G03C, G03D, G03F		Tillatt når brukt av kvinner mot plager i overgangsalderen.	28.06.2023
Klomifen	G03G B02	Ikke tillatt	7 døgns karantene etter siste medikamentinntak.	28.06.2023
Antiandrogener og østrogener (Zyrona m.fl.)	G03H B	Godtas uten karantene for plasmaferese (plasma til fraksjonering), ellers ikke	Tapping av fullblod/ erytrocytter/ trombocytter: Hvis brukt som prevensjon og/eller mot acne o.l.: En ukes karantene etter siste tablett. Andre indikasjoner vurderes av lege.	28.06.2023
Oksybutynin	G04B D04	Tabletter inntil 5 mg/ dag	OK hvis brukt mot hyperhidrose (kraftig svetting) eller overaktiv blære ved godartet tilstand. Forutsatt ikke bivirkninger i form av svimmelhet, hjertebank eller hyppige urinveisinfeksjoner.	28.06.2023
Detrusitol	G04B D07	Inntil 4 mg/dag	OK hvis brukt mot overaktiv blære ved godartet tilstand. Kan gi fullblod og erytrocyttaferese, ikke trc-afere. Forutsatt ikke bivirkninger i form av svimmelhet, hjertebank eller hyppige urinveisinfeksjoner. Etter 7 døgns karantene OK for alle typer givning.	28.06.2023
Vesicare	G04B D08	Hovedregel: Ikke gi ved regelmessig bruk	Tillatt etter 7 døgns karantene hvis brukt mot overaktiv blære ved godartet tilstand.	28.06.2023
Emselex	G04B D10	Hovedregel: Ikke gi ved regelmessig bruk	Tillatt etter 7 døgns karantene hvis brukt mot overaktiv blære ved godartet tilstand.	28.06.2023
Toviaz	G04B D11	Inntil 8 mg/dag	OK hvis brukt mot overaktiv blære ved godartet tilstand. Kan gi fullblod, erytrocyttaferese og plasmaferese (plasma til fraksjonering), ikke trc-afere. Forutsatt ikke bivirkninger i form av svimmelhet, hjertebank eller hyppige urinveisinfeksjoner. Etter 7 døgns karantene OK for alle typer givning.	28.06.2023
Betmiga	G04B D12	Hovedregel: Ikke gi ved regelmessig bruk	Tillatt etter 7 døgns karantene hvis brukt mot overaktiv blære ved godartet tilstand.	28.06.2023
Minirin smeltetbl.	H01B A02	Ikke gi hvis brukt mot hypofysær diabetes insipidus.	Kan gi hvis sporadisk bruk mot nattlig polyuri (økt vannlatning). Karantene tre dager etter siste tablett.	28.06.2023
Kortikosteroider til systemisk bruk	H02A B	Veilederen: Ikke tillatt pga grunn sykdommen.	Pollenallergi: Tillatt etter 7 døgns karantene. Se også Allergi.	28.06.2023
Thyreoidhormoner 1] Levaxin -H03A A01 2] Euthyrox -H03A A01 3] Liothyronin -H03A A02 -på godkjenningsfritak: 4] Armour thyroid -H03A A03 5] Thyroid -H03A A05	H03A A	Som regel OK ved stabilt stoffskifte (minst 3 md.) og i vanlige vedlikeholds-doser iht. Felleskatalogen: 1] Inntil 300µg/døgn 2] Inntil 200 µg/døgn 3] Inntil 60 µg/døgn 4] Inntil 114 mg/døgn 5] Inntil 200 mg/døgn	OBS årsak for bruk: Malignitet (kreft): Avregistreres permanent. Hvis akutt/nydiagnostisert autoimmun sykdom: Vente til stabilisering av sykdom. Ev. vurderes av lege. Informert giver om at jern og levotyrosin bør tas med minst 2 timers mellomrom (jf. Felleskatalogen).	28.06.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Tetrasykliner	J01A A	02 (doksykyklin): Oracea: Inntil 40 mg/dag, øvrige inntil 100 mg/dag. 04 (lymesykyklin): Inntil 300 mg/dag. 07 (tetrasykyklin): Inntil 500 mg/dag. 12 (tigesykyklin): Ikke tillatt.	OK BARE for akne og rosacea vulgaris, se Veilederen "Hudsykdommer". Ikke gi ved akutt oppblusset/tydelig infisert akne.	28.06.2023
Erytromycin	J01F A01	Inntil 500 mg/dag.	OK BARE for akne og rosacea vulgaris, se Veilederen "Hudsykdommer". Ikke gi ved akutt oppblusset/tydelig infisert akne.	28.06.2023
Antivirale midler til systemisk bruk	J05A B	Kan gi min. 14 dager etter avsluttet kur, med mindre grunn sykdommen gir lengre karantene.		28.06.2023
Vaksine mot denguefeber Qdenga	J07B X04	4 ukers karantene	Levende, svekket vaksine.	21.06.2024 CHS
Glucosamin	M01A X05	Kan gi, se forbehold.	1. Givere som bruker registrerte preparater mot "slitasje" kan gi, forutsatt at de har ingen eller moderate smerter i aktuelle ledd. De skal ikke ha tatt tablettene givningsdagen. 2. Givere som bruker FlexCare Pharmanex eller Tre for ledd: Samme retningslinjer som pkt. 1. 3. Givere som bruker andre naturmidler/ kosttilskudd som inneholder glukosamin: Få vite mest mulig om navn, leverandør og innhold fra giveren. Konferer med lege. Husk 5 døgn karantene før trombocytgivning (som for alle M01A).	28.06.2023
Ketoprofen, ibuprofen og diklofenak (Topikale/ lokale preparater brukt ved muskel og leddsmerter.)	M02A	Kan gi, se forbehold.	12 timers karantene ved tapping av trombocytter.	28.06.2023
Botox	M03A X01	Tillatt etter karantenetid, med mindre grunnlidelse utelukker.	6 md. karantene, med mindre behandlingen er gitt av autorisert helsepersonell og med sterilt engangsutstyr (som for akupunktur). Hvis tillatt, vent min. en uke etter siste behandling. Hvis brukt mot migrene, regnes det som forebyggende behandling, og tillates ikke (jf. Veilederen). (Styrt avvik fra veilederen Legemidler M03A).	28.06.2023
Allopur og andre giktmidler	M04A	Ikke tillatt	To uker karantene etter bruk pga. urinsyregikt/podagra forutsatt frisk og smertefri.	28.06.2023
Alendronsyre (Fosamax m.m.)	M05B A04	Tas en gang ukentlig.	Tillatt når brukt mot osteopeni (lav bentetthet) eller mot osteoporose (benskjørhet) dersom giver IKKE har hatt patologiske brudd (frakturer). Vente minst 24 t etter inntak. IKKE tillatt for plateaferesegivning eller plasma fra enkeltgiver (plasma til fraksjonering er OK).	28.06.2023
Zoledronsyre (Aclasta m.m.)	M05B A08	Gis i.v. en gang årlig.	Tillatt når brukt mot osteopeni (lav bentetthet) eller mot osteoporose (benskjørhet) dersom giver IKKE har hatt patologiske brudd (frakturer). Vente minst 5 uker etter inj.	28.06.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Opioider	N02A	<u>A, B, E, G og X06:</u> tillates ikke. <u>Følgende tillates med karantene:</u> J06: 1 døgn J13: 2 døgn X02: 2 døgn	Kun ved sporadisk bruk (max 1 tablett i laveste dose, 1-2 ganger i uken) for moderate smerter forårsaket av belastninger som ikke utelukker fra å være blodgiver. Indikasjon for forbruket skal være kortvarig/forbigående. Se punktet "Muskel- og skjelettplager". Føler giver seg frisk? Misbruksproblematikk?	28.06.2023
Gabapentinoider	N02B F	Ikke tillatt ved kontinuerlig bruk. OBS grunnsykdom.	Ved sporadisk bruk mot nevralgiske smerter: 2 døgn karantene etter siste dose.	21.06.2024 CHS
Migrenemidler	N02C	Ikke gi ved kontinuerlig bruk iht. Veilederen. Veilederen sier også at personer med migrene ikke skal gi om de bruker forebyggende medikament.	Anfallskuperende behandling (ofte N02C C, ev. N02C D06 som kan brukes både anfallskuperende og forebyggende): Kan gi en uke etter siste medikamentinntak. Forebyggende behandling (N02C D): Ikke gi.	28.06.2023
Antiepileptika	N03	Ikke tillatt hvis brukt mot epilepsi	Epilepsi: Se EPILEPSI i Veilederen. Andre indikasjoner: Vurder grunnsykdom. Uansett karantenetid etter bruk, avhengig av halveringstid. Kan altså ikke gi ved daglig bruk. Vurderes ellers av lege i hvert tilfelle.	28.06.2023
Sifrol, Pramipexol	N04B C05	Godtas IKKE ved regelmessig bruk.	Godtas IKKE ved bruk mot Parkinsons sykdom. Mot restless-legs-syndrom: Kan gi etter 2 ukers karantene, ev. 4 uker ved bruk av depot-tabletter. Potensielle givere skal ikke seponere medikamentet uten samråd med egen lege.	28.06.2023
Seroquel m.fl. (kvetiapin)	N05A H04	Inntil 25 mg om kvelden	OK når brukt sporadisk som søvnmiddel uten psykiatrisk diagnose.	28.06.2023
Litium	N05A N01	Ikke tillatt		28.06.2023
Benzodiazepiner	N05B A	Sporadisk bruk OK iht. Veilederen. Vurder grunnsykdommen.	Kontinuerlig bruk: 14 dagers karantene. Vurder grunnsykdom. Føler giver seg frisk? Misbruksproblematikk?	28.06.2023
Atarax	N05B B01	Sporadisk bruk OK iht. Veilederen. Vurder grunnsykdommen.	Kontinuerlig bruk: 14 dagers karantene. Vurder grunnsykdom. Føler giver seg frisk? Misbruksproblematikk?	28.06.2023
Buspirone	N05B E01	Sporadisk bruk OK iht. Veilederen. Vurder grunnsykdommen.	Kontinuerlig bruk: 14 dagers karantene. Vurder grunnsykdom. Føler giver seg frisk? Misbruksproblematikk?	28.06.2023
Benzodiazepinlignende midler. Zopiklone, Imovane, m.m.	N05C F	Sporadisk bruk OK iht. Veilederen. Vurder grunnsykdommen.	Jevnlig bruk som sovemiddel: Skal som hovedregel ikke gi. Unntak: Dose mindre eller lik 7,5 mg/døgn og - ikke er mistanke om misbruksproblematikk og - ikke bakenforliggende livssituasjon som gir manglende overskudd (hensyn til givers helse). I så fall: 24 t karantene etter siste tablett. Bruk på andre indikasjoner: Godtas ikke.	28.06.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Melatonin	N05C H01	Sporadisk bruk OK iht. Veilederen. Vurder grunnsykdommen.	Jevnlig bruk som sovemiddel: Skal som hovedregel ikke gi. Unntak: Dose mindre eller lik 3 mg/døgn og - ikke bakenforliggende livssituasjon som gir manglende overskudd (hensyn til givers helse) eller - grunnlidelse som utelukker. I så fall: 24 t karantene etter siste tablett. Bruk på andre indikasjoner: Godtas ikke.	08.07.2024 CHS
Ikke-selektive monaminreopptakshemmere	N06A A	Ikke tillatt.	Etter regelmessig bruk: Karantene 4 uker etter siste tablett. Sporadisk bruk (uvanlig): Spør om dose og årsak til bruk.	28.06.2023
Selektive serotoninreopptakshemmere: Fluoksetin, citalopram og paroksetin (bl.a. Cipramil).	N06A B03, N06A B04 og N06A B05	Doser inntil 20 mg/døgn (inntil 40 mg/døgn hos personer >70 kg) kan være OK. Høyere doser godtas ikke.	Lave doser OK hvis brukt mot lett psykisk lidelse og giveren føler seg frisk og opplagt og ikke er sykemeldt. Ev. sykemelding vurderes av lege. Kan ikke gi med alvorlig psykiatrisk diagnose; spør lege hvis i tvil. Karantene etter regelmessig bruk av høyere doser: 2 uker etter siste tablett.	28.06.2023
Selektive serotoninreopptakshemmere: Sertralin (bl.a. Zolofit).	N06A B06	Doser inntil 50 mg/døgn (inntil 100 mg/døgn hos personer >70 kg) kan være OK. Høyere doser godtas ikke.	Lave doser OK hvis brukt mot lett psykisk lidelse og giveren føler seg frisk og opplagt og ikke er sykemeldt. Ev. sykemelding vurderes av lege. Kan ikke gi med alvorlig psykiatrisk diagnose; spør lege hvis i tvil. Karantene etter regelmessig bruk av høyere doser: 2 uker etter siste tablett.	28.06.2023
Selektive serotoninreopptakshemmere: Fluvoksamin (Fevarin).	N06A B08	Doser inntil 100 mg/døgn (inntil 200 mg/døgn hos personer >70 kg) kan være OK. Høyere doser godtas ikke.	Lave doser OK hvis brukt mot lett psykisk lidelse og giveren føler seg frisk og opplagt og ikke er sykemeldt. Ev. sykemelding vurderes av lege. Kan ikke gi med alvorlig psykiatrisk diagnose; spør lege hvis i tvil. Karantene etter regelmessig bruk av høyere doser: 2 uker etter siste tablett.	28.06.2023
Selektive serotoninreopptakshemmere: Escitalopram (bl.a. Ciprallex).	N06A B10	Doser inntil 10 mg/døgn (inntil 20 mg/døgn hos personer >70 kg) kan være OK. Høyere doser godtas ikke.	Lave doser OK hvis brukt mot lett psykisk lidelse og giveren føler seg frisk og opplagt og ikke er sykemeldt. Ev. sykemelding vurderes av lege. Kan ikke gi med alvorlig psykiatrisk diagnose; spør lege hvis i tvil. Karantene etter regelmessig bruk av høyere doser: 2 uker etter siste tablett.	28.06.2023
MAO-hemmere	N06A G	Godtas ikke.	Karantene 2 uker etter avsluttet behandling.	28.06.2023
Mianserin (Tolvon m.fl.)	N06A X03	Godtas ikke.	Karantene 2 uker etter avsluttet behandling.	28.06.2023
Mirtazapin (Remeron m.fl.)	N06A X11	Godtas ikke.	Karantene 4 uker etter avsluttet behandling.	28.06.2023
Bupropion (Wellbutrin Retard m.fl.)	N06A X12	Godtas ikke.	Karantene 2 uker etter avsluttet behandling.	28.06.2023
Venlafaksin (Efexor m.fl.)	N06A X16	Doser inntil 75 mg/døgn (inntil 150 mg/døgn hos personer >70 kg) kan være OK. Høyere doser godtas ikke.	Lave doser OK hvis brukt mot lett psykisk lidelse og giveren føler seg frisk og opplagt og ikke er sykemeldt. Ev. sykemelding vurderes av lege. Kan ikke gi med alvorlig psykiatrisk diagnose; spør lege hvis i tvil. Karantene etter regelmessig bruk av høyere doser: 2 uker etter siste tablett.	28.06.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Reboxetin (Edronax)	N06A X18	Doser inntil 8 mg dgl. kan være OK. Høyere doser godtas ikke.	Lave doser OK hvis brukt mot lett psykisk lidelse og giveren føler seg frisk og opplagt og ikke er sykemeldt. Ev. sykemelding vurderes av lege. Kan ikke gi med alvorlig psykiatrisk diagnose; spør lege hvis i tvil. Karantene etter regelmessig bruk av høyere doser: 2 uker etter siste tablett.	28.06.2023
Duloksetin (Cymbalta)	N06A X21	Doser inntil 60 mg dgl. (inntil 120 mg/døgn hos personer >70 kg) kan være OK. Høyere doser godtas ikke.	Lave doser OK hvis brukt mot lett psykisk lidelse og giveren føler seg frisk og opplagt og ikke er sykemeldt. Ev. sykemelding vurderes av lege. Kan ikke gi med alvorlig psykiatrisk diagnose; spør lege hvis i tvil. Karantene etter regelmessig bruk av høyere doser: 2 uker etter siste tablett.	28.06.2023
Brintellix (Vortiooksetin)	N06A X26	Doser inntil 10 mg/døgn kan være OK. Høyere doser godtas ikke.	Lave doser OK hvis brukt mot lett psykisk lidelse og giveren føler seg frisk og opplagt og ikke er sykemeldt. Ev. sykemelding vurderes av lege. Kan ikke gi med alvorlig psykiatrisk diagnose; spør lege hvis i tvil. Karantene etter regelmessig bruk av høyere doser: 2 uker etter siste tablett.	28.06.2023
Deksamfetamin (Attentin)	N06B A02	Ikke tillatt	En ukes karantene etter avsluttet behandling (brukt mot ADHD). Se også Sykdommer-tilstander: ADHD.	28.06.2023
Ritalin m.fl.	N06B A04	Veilederen: Ikke tillatt pga. grunnsykdommen	24 t karantene etter siste kapsel/ tablett (brukt mot ADHD). Se også Sykdommer-tilstander: ADHD.	28.06.2023
Strattera	N06B A09	Veilederen: Ikke tillatt pga. grunnsykdommen	En ukes karantene etter siste kapsel (brukt mot ADHD). Se også Sykdommer-tilstander: ADHD.	28.06.2023
Aduvanz	N06B A12	Veilederen: Ikke tillatt pga. grunnsykdommen	En ukes karantene etter siste kapsel (brukt mot ADHD). Se også Sykdommer-tilstander: ADHD.	28.06.2023
Champix	N07B A03	Ikke tillatt.	Fem døgn karantene etter siste tablettinntak.	28.06.2023
Betaserc	N07C A01 (ikke reg. i Norge)	Inntil 48 mg dgl.	Mot Mb Meniere/vestibulær svimmelhet. Kan gi etter 7 døgn karantene hvis i forståelse med egen lege og uten symptomer.	28.06.2023
Vermox, Vanquin	P02C	Som kur mot småmark.	1 ukes karantene etter avsluttet kur	28.06.2023
Ektoparasittmidler, inkl. midler mot skabb	P03A	Ikke tillatt	1 ukes karantene etter avsluttet kur.	28.06.2023
Nasonex, Flutide m.fl. (Rhinologika og andre preparater til lokal bruk i nesen)	R01A	Vanlig dose iht. Felleskatalogen.	OK ved symptomatisk behandling av sesongallergisk og helårlig rhinitt, hvis ellers frisk. OBS Kronisk sinusitt (bihulebetennelse) utelukker.	28.06.2023
Rinexin-depot-tabletter	R01B A01	Ikke gi	Karantene minst 1 uke etter siste tablett	28.06.2023
Singulair	R03D C03	Godtas som regel IKKE ved regelmessig bruk.	Kan godtas ved bruk mot allergisk rhinitt ("høysnue"). Minimum 48 timers karantene etter bruk. Vurderes individuelt ut fra sykehistorie. Bør ha vært symptomfri min. en uke før blodgivning.	28.06.2023
Xolair (omalizumab)	R03D X03	Godtas IKKE ved bruk mot obstruktiv lungesykdom iht. veilederen	Kan godtas ved bruk mot kronisk spontan urticaria (elveblest). 5 md. karantene etter avsluttet behandling.	28.06.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Doksylamin (som sovemiddel)	R06A A09	OK inntil 12,5 mg/dag som sovemiddel.	Sporadisk bruk: OK inntil 12,5 mg/dag tatt senest kvelden før tapping. 25 mg: Vente 2 døgn. Regelmessig bruk: Inntil 12,5 mg/dag: Kan gi fullblod, erytrocyttaferese og plasma til fraksjonering, IKKE trc. OBS: Hvis i tvil, vurderes av lege,	08.07.2024 CHS
Alimemazin, Phenergan (som sovemiddel)	R06A D	OK inntil en tablett (hhv. 20 mg og 25 mg)/dag som sovemiddel.	Sporadisk bruk: OK inntil 1 tbl./dag tatt senest kvelden før tapping. Regelmessig bruk: Inntil 1 tbl./dag: Kan gi fullblod, erytrocyttaferese og plasma til fraksjonering, IKKE trc. OBS: Hvis i tvil, vurderes av lege, spesiell mht. til ev. grunnsykdom	28.06.2023
Kloramfenikol øyedråper	S01A A01	Vanlige doser	Ikke gi hvis brukt mot infeksjon i øyet (2 uker karantene etter avsluttet behandling). Hvis brukt forebyggende mot infeksjon ved liten hornhinnerift UTEN infeksjonstegn: Ikke gi under behandling, men karantene etter behandling ikke nødvendig.	28.06.2023
Spersadex og andre antiinflammatoriske øyedråper	S01B	Grunnsykdom utelukker ofte. Vurderes individuelt av lege.	Skal bruken være kortvarig, vent til etter "kuren". Ved langvarig bruk, spør om årsak. Be ev. om tillatelse til å innhente kliniske opplysninger, ofte fra øyelege. Se også øyesykdommer.	28.06.2023
Glaukommidler	S01E		Se "Grønn stær/glaukom" under "Sykdommer - tilstander"	28.06.2023
Livostin øyedråper m.fl. (Karkontraherende og antiallergiske midler)	S01G	Vanlig bruk iht. Felleskatalogen.	OK for sesongmessig allergisk konjunktivitt ("høysnue") hvis symptomfri.	28.06.2023
Kunstig tårevæske	S01X A20	Kan gi, med mindre grunnsykdom utelukker		28.06.2023
Allergenekstrakter: Grazax, Alutard m.fl. (desensibilisering ved allergi)	V01A A	Injeksjon: Kan gi > 72 timer etter siste inj. Smeltetabletter, munnspray: 2 md. karantene etter oppstart, deretter ingen karantene.	Personer som har hatt betydelige bivirkninger (f.eks. anafylaktisk reaksjon, blodtrykksfall, pustebesvær, bevissthetstap, behov for adrenalin, betydelige "høysnuesymptomer" innen 30 min.) vurderes av lege.	28.06.2023
Ashwagandha (Withania somnifera,"indisk ginseng")		Ikke tillatt. En md. karantene etter avsluttet behandling.	"Naturpreparat". Kan gi alvorlig bivikning hos organtransplanterte. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7710824/	28.06.2023
Collagen Plus		Godkjennes ikke.	Vurder om årsak til at middelet tas utelukker. Godkjennes ikke pga. innhold av indisk salaitre (Boswellia serrata). 1 md. karantene etter avsluttet bruk. Usikkerhet omkring innhold, som kan endre seg. OBS bovint gelatin (opprinnelsesland?) OBS interaksjoner med andre legemidler (karantenetid?) Søk - RELIS	CHS 13.09.2023
Haibrusk			Ekstern (i salve/krem, og lignende): OK hvis grunnsykdommen forenlig med tapping Kosttilskudd: IKKE gi, karantene 2 uker etter siste kapsel. Vurder ev. grunnsykdom.	28.06.2023
Hepatitt B vaksine (inkl. hepatitt A og B vaksine)		Se Veilederen	Vi unngår å kalle inn givere som vi vet er vaksinert siste 4 uker, men kan ev. tappe givere som er møtt opp i blodbanken, dersom det er gått minst 2 uker etter vaksine.	21.06.2024 CHS

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Homøopatmidler		Godkjennes ofte, ev. etter 12 t karantene.	Grunnsykdom/årsak for å ta middelet må ikke utelukke. Midler kjøpt på apotek/helsekostbutikker i Norge er som regel OK. Midler kjøpt på internett må vurderes individuelt.	28.06.2023
Hyaluronsyreinjeksjon i ledd		Godkjent etter karantene	Preparatet er ikke oppført i felleskatalogen. Grunnsykdom/ årsak må ikke utelukke for blodgivning. Se for øvrig i arkfanen "Sykdommer-tilstander" under pkt. "Smerter/Slitasje i ledd". Karantene 1 md hvis injeksjonen er foretatt i godkjente norske helseinstitusjoner/ legekontorer. For andre: 6 md. karantene.	28.06.2023
Hårfjerning (epilering)			Epilering med nåler: 1 ukes karantene. Infeksjon etter epilering: Minimum 2 ukers karantene etter tilheling. Hårfjerning med laser: 24 timer karantene.	28.06.2023
Injeksjoner		Se Veilederen 5.4.4	Vi må kunne forutsette at injeksjoner foretatt i godkjente helseinstitusjoner og ved legekontorer i gruppe A land iht. Veilederen er foretatt med sterilt engangsutstyr. For andre: 6 md. karantene.	28.06.2023
Kosttilskudd (for eksempel Proargi 9 pluss, Jointace collagen og vitamin K2)		Godkjennes ofte, ev. etter 12 t karantene.	Grunnsykdom/årsak for å ta kosttilskuddet må ikke utelukke. Tran, vitaminer kjøpt på apotek/helsekostbutikker i Norge er som regel OK, også når tatt samme dag. Andre kosttilskudd kjøpt i Norge er ofte OK etter 12 t karantene. Unntak finnes, se for eksempel haibrusk og ashwagandha. Midler som inneholder glukosamin: Se Glucosamin. Se også Naturmidler. D-vitamin: se Divisun.	28.06.2023
Laserbehandling		Godkjennes etter min. 2 uker (ev. lokal reaksjon må være borte) Synskorreksjon: Se eget pkt. under arkfanen "operasjoner".	Vurder om årsaken til behandlingen utelukker.	28.06.2023
Melanotan ("Barbie-dop")		Godtas etter min. 6 md. karantene.	Spør om bruk av andre ulovlige stoffer inkl. narkotiske midler.	28.06.2023
Microneedling (Dermarolling, kollagen-induksjonsbehandling)		Som akupunktur	Se Veilederen og lokale prosedyrer	28.06.2023
Naturmidler			Vurder om årsak til at middelet tas utelukker. Hva heter middelet og hva inneholder det? Ofte er det umulig å finne nøyaktige data, ettersom dette er midler som er importert utenfor myndighetenes kontroll. Hvordan er middelet anskaffet (helsekostbutikk? internett?) Hvis det vurderes som sannsynlig "ufarlig", kan ett døgn karantene før blodgivning være fornuftig (F.eks. Femarelle (tofu pill, "naturlig østrogen") som substitusjonsbehandling (se referanser), Johannesurt). Ved tvil, lengre karantenetid. Se også Kosttilskudd, Haibrusk, Ashwagandha, Collagen Plus og Yamsrot/ Wild yam.	25.08.2023

Medikamenter/ behandling	Gruppe Felleskatalog	Dose/ Godkjenning	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Nyquil		Kan gi ved sporadisk bruk (ikke ved fast bruk), og det skal gå 1 døgn etter siste dose.	Obs årsak til bruk og ev. karantene. Tabletter eller væske, reseptfritt i USA, brukes ved forkjølelse, luftveisinfeksjoner og allergier. Inneholder smertestillende (paracet og syntetisk morfin), antihistamin og et adrenergikum (ligner på adrenalin).	28.06.2023
PRP-behandling (autologt platerikt plasma)		14 dager karantene	Må være utført av autorisert helsepersonell. Ingen komplikasjoner. Grunnsykdom må ikke utelukke (se Smerter / "Slitasje" i ledd / rygg).	21.06.2024 CHS
Restylane, Revolax, Teosyal og ev. andre midler til kosmetisk injeksjon som inneholder syntetisk fremstilt hyaluronsyre (og ev. lidokain i tillegg)		6 md. karantene (1 ukes karantene hvis utført av autorisert helsepersonell).	Midlene injiseres i huden i små mengder for å gjenopprette volum og struktur.	21.06.2024 CHS
Spiral (IUD)			Etter innsetting: En ukes karantene, forutsatt ukomplisert forløp. Etter fjerning: Fire ukers karantene, forutsatt ukomplisert forløp. Komplikasjoner kan være smerter, feber, utflod, blødning.	28.06.2023
Tannbehandling			Følg Veilederen (Tannbehandling) Enkel tannbehandling er f.eks. undersøkelse, fyllingsterapi, enkel fjerning av tannstein, påsetting av krone/bro.	28.06.2023
Tatovering, fjerning av		Godkjennes min. 2 uker etter fullført behandling. Ev. lokal reaksjon må være borte.	Ved laserfjerning av tatovering kan det være behov for opptil 15 behandlinger med 6-12 ukers intervall. Som hovedregel bør	08.07.2024 CHS
Testosurge/ Fenugreek (Trigonella foenum-graecum)		1 ukes karantene.	Årsak til bruk må ikke utelukke. (Se referanser.)	08.07.2024 CHS
Transplantasjon av vev fra annen person (allogen transplantasjon/ vevsimplantat)		Se Veilederen pkt. 5.4.2	Mottatt allogent organ: Permanent utelukkelse Mottatt allogent vev (ben, brusk, sene), humant: Kan gi etter 6 md. karantene, forutsatt at ikke grunnsykdom eller legemiddel utelukker.	21.06.2024 CHS

Sykdommer/ tilstander/ "risikoadferd" m.m.	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
ADHD	Kan gi hvis - uten medisiner eller stabil dosering av medisiner (se også Medikamenter N06B) - giver vurderes å ha overskudd til blodgivning - stabil livssituasjon uten risikoadferd	28.06.2023
After (sår/ blemmer i munnen)	Kan gi en uke etter tilheling.	28.06.2023
Akne	Se Hudsykdommer i Veilederen, Lokale midler, D10A, er ok. OBS: Ikke gi hvis/når hissig akne, infeksjonstegn, ev. sår/huddefekt.	28.06.2023
Alfa-1-antitrypsinmangel	Kan gi hvis tilfeldig påvist (for eksempel ledd i familieutredning) og frisk, spør spesielt etter lunge- eller leversykdom.	28.06.2023
Allergi	Se Veilederen. Med "livstruende allergisk reaksjon" menes anafylaktisk/anafylaktoid reaksjon med pustebesvær og/eller blodtrykksfall og/eller bevissthetstap i tillegg til ev. utslett/kløe/hevelser i ansikt o.a. Dette gjelder også ved allergi mot mat og de fleste medisiner. Det er viktig å spørre giver nøye om symptomer og dokumentere i Prosang (spørreskjemaet). Vedr. "Andre allergikere kan gi når de ikke har plager": Bør ha vært symptomfrie i en uke før blodgivning. Ved medikamentallergi: Spør om hvilket medikament (ev. brukt mot hva)? Når (obs. gjentatte reaksjoner)? Brukt siden uten reaksjon? Har giver fått beskjed om aldri å ta dette medikamentet igjen? Penicillinallergi er relativt hyppig og penicillin brukes av mange pasienter: Gjentatt elveblest (kløende vabler som kommer og går fort) og/eller Quinckeødem (hevelser ansikt) og ev. uttalt diaré i forbindelse med penicillinur tyder på sannsynlig IgE-mediert reaksjon og utelukker fra blodgivning. Ved tvil, kan spesifikt IgE mot penicilling G og V måles. (Det må presiseres overfor giver at negativ test ikke utelukker penicillinallergi).	28.06.2023
Astma	Kan gi hvis symptomfri på spraybehandling. IKKE gi hvis KOLS eller kronisk bronkitt. Givere > 50 år: Kartlegg røykevaner og ev. morgenhoste (kan indikere mulig underliggende KOLS, hvis oppstart med astmamedisin i voksen alder). IKKE gi hvis tablettbehandling.	28.06.2023
Basalcellecarcinom (basaliom)	Kan gi ett år etter ferdig behandling (erklært frisk) forutsatt residivfrihet.	28.06.2023
Bipolar lidelse	Type 1 (har hatt minst én manisk episode i løpet av livet): Godkjennes ikke. Type 2 (aldri hatt maniske episoder): Ved daglig bruk av gruppe N03 legemidler, kan man ikke gi. Ved sporadisk bruk av tillatte legemidler, eller ingen medikamentbruk, be om legeerklæring fra fastlege eller spesialist. Vurderes så av blodbanklege.	28.06.2023
Blindhet	Tillatt med mindre grunnsykdom utelukker. Retningslinjer for praktisk håndtering: Se kryssreferanse.	28.06.2023
Bruddskader (Konservativ behandling, dvs. ikke operasjon)	Små brister uten rødhet, hevelse eller vesentlige smerter: Kan gi etter en uke. Enkle beinbrudd: Minimum 4 ukers karantene. (De fleste beinbrudd trenger 6-8 uker for å gro.) Giver skal som hovedregel være helt restituert (ikke smertestillende, tilbake i jobb), og skal ikke lenger ha gips eller bruke krykker e.l. Kompliserte/ åpne brudd: Som enkle beinbrudd. I tillegg skal sår være tilhelet. Se operasjoner.	28.06.2023
Celleforandringer på livmorhalsen	1. Personer med unormal celleprøve som ikke behandles, kan gi én md. etter siste normale celleprøve. 2. Hvis behandlet med konisering ("fjerning av livmortalp") eller slyngbehandling pga. celleforandringer som ikke var invasiv cancer ("kreft"): Kan gi etter ett år dersom normal celleprøve etter behandlingen. Dette gjelder uavhengig av om celleforandringene var dysplasi eller carcinoma-in-situ.*) Alle givere skal ha avsluttet ekstrakontrollene, dette betyr at de inngår i det vanlige screeningprogrammet (Livmorhalsprogrammet). 3. Dersom koniseringen var utført pga. invasiv cancer (kreftdiagnose), må giver utelukkes permanent. Vi regner med at givere vet om de har hatt kreft eller ikke og kan opplyse om dette. 4. Givere som har hatt invasiv cancer ("kreft") avregistreres permanent. *) Dette er litt strengere enn Veilederen, men enklere å forholde seg til, da givene ofte ikke vet om de har hatt carcinoma-in-situ. Ref.: Kommunikasjon med gynekologer SSHF 2020 (Janne Rossen, Ane Cecilie Munch).	28.06.2023
Denguefeber	6 md. karantene etter symptomfrihet.	28.06.2023

Sykdommer/ tilstander/ "risikoadferd" m.m.	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Diabetes mellitus type II	OK så lenge giveren kun behandles med diett/mosjon og er uten kjente organskader. Hvis i tvil, vurderes av lege. Utelukkes alltid permanent ved bruk av insulin eller insulinanalog-preparater. Ved bruk av andre medikamenter (A10B) utelukkes giver, men kan revurderes hvis på et senere tidspunkt velregulert i minst 3 md. uten medik.	28.06.2023
Divertikulose	Må ha vært infeksjonsfri (altså ingen tilfeller med divertikulitt) i 2 år. Ved lite og sjeldent ubehag uten infeksjon: Kan gi.	28.06.2023
Ehler-Danlos syndrom	Ehler-Danlos artikulær (hypermobil) type kan gi, hvis ellers friske og smertefrie. Vaskulær type kan ikke gi. Be om innsyn i journal hvis tvil.	28.06.2023
Endometriose	Kan gi dersom ikke hatt kirurgisk/endoskopisk inngrep siste 6 måneder og symptomfri siste 7 dager. Obs Hb etter større blødninger. Kan IKKE gi dersom under utredning.	28.06.2023
ESBL-holdige bakterier, bærertilstand	Kan gi, med mindre de har symptomer på infeksjon, for eksempel diare eller sårinfeksjon. Orienteres om påpasselighet med håndhygiene iht. SSHFs retningslinjer, særlig etter toalettbesøk og før blodgivning. (Ref. e-post fra FHI v. Petter Elstrøm 11.2.14).	28.06.2023
Fibromyalgi	Veilederen sier "kan gi", men også at en giver skal være frisk. Det kan være behov for en ekstra vurdering: Se og følg punktet "Belastningssykdommer" i Veilederen. Vurder hvor påvirket personen er av fibromyalgi: Har de overskudd til å være blodgiver, smerter, søvnvanser? Medikamentbruk? Arbeidsfør? Bruk mange av de samme spm. som nevnt her under "Uføretrygd".	28.06.2023
Gallestein/ galleblærebetennelse	Se Veilederen (gallesten). Tidligere operert for gallestein og frisk siden: Kan gi. Galleblærebetennelse (cholecystitt): Vurderes av lege. Aktuelle spørsmål: Når? Hvor ofte? Utredet? Gallestein? Ev. innhente kliniske opplysninger.	21.06.2024 CHS

Sykdommer/ tilstander/ "risikoadferd" m.m.	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Gastric bypass-operert	Se Veilederen vedr. karantene. Giveren skal i tillegg føle seg frisk og opplagt, skal ikke ha hatt diareplager som skyldes behandlingen på minst 6 måneder og skal ha hatt stabil vekt over minst 6 måneder. Vurder også aktuell Hb og ferritin for ev. godkjenning. Hvis behov for jern-/B12-substitusjon: Ikke gi erytrocytter/ fullblod.	28.06.2023
Gastric sleeve-operert	Karantene minimum 1 år. Giveren skal føle seg frisk og opplagt, skal ikke ha hatt diareplager som skyldes behandlingen på minst 6 måneder og skal ha hatt stabil vekt over minst 6 måneder. Vurder også aktuell Hb og ferritin for ev. godkjenning. Hvis behov for jern-/B12-substitusjon: Ikke gi erytrocytter/ fullblod.	28.06.2023
Grønn stær (glaukom)	Medikamentgruppe S01E. Hvis åpenvinkelglaukom, ok – kan gi. Hvis trangvinkelglaukom. – ikke gi. Kan gi svær trykkstigning i øyet hvis man gir atropin (ved f.eks. synkope)	28.06.2023
Guillain-Barré syndrom (akutt inflammatorisk demyeliniserende polyradikulonevropati)	Kan gi ≥ 3 år etter helbredelse. Ev. sekvele, f.eks. i form av lammelser, vurderes av lege.	28.06.2023
Hemoroider	Kan gi hvis ingen aktuell blødning, trombose, sår, sprekker eller infeksjon siste 7 dager, også med lokal behandling med salve eller stikkpiller (C05A). OBS ev. karantenetider etter kirurgisk behandling, se Veilederen.	28.06.2023
Hjerteflimmer (atrieflimmer), WPW (Wolff Parkinson White)-syndrom	Kan ikke gi. Unntak: Behandlet med ablasjon og medikamentfri uten symptomer og med regelmessig puls i minst 6 måneder.	28.06.2023
Hodepine	Migrène: Se Veilederen, Migrenemidler N02C, Afipran A03F A01 og Botox M03A X01. Clusterhodepine: Samme forholdsregler som for migrène. Annen hodepine: Vurderes ut fra alvorlighetsgrad, frekvens, medikamentbehov, ev. utredning og funn. Vurderinger som ved muskel-/ skjelettplager (s.d.)	28.06.2023
Hoggormbitt	3 md karantene. OBS: såret skal være grodd og uten tegn til infeksjon.	28.06.2023
HPV påvist på livmorhals	Kan gi, forutsatt at det ikke foreligger kjønnsvorter eller celleforandringer som krever karantene/utelukkelse (se Vedlegg 1 i "Veilederen" vedr. pkt: Infeksjonssykdommer).	28.06.2023
Høyt blodtrykk (Hypertensjon)	Ubehandlet: Ikke gi Medikamentelt behandlet: Se i fanen, "Medikamenter o.a behandling" under pkt: "Blodtrykksmedisiner".	28.06.2023
Håravfall (alopecia areata)	Kan gi dersom - kun lokalbehandling eller ingen behandling - ikke tegn til annen autoimmun sykdom	28.06.2023
Inseminering, kunstig fra donor	Behandles på lik linje med ny seksualpartner - gir 6 md. karantene	28.06.2023
Irritabel tarm syndrom (IBS)	Kan gi når giver føler seg frisk. Hvis diaré siste 2 uker, må giver være sikker på at denne skyldes IBS (givers "vanlige" diaré) og ikke en tarminfeksjon.	28.06.2023
Kjønnskifte	Når giver har fått nytt fødselsnummer, har giveren det kjønn som fødselsnummeret tilsier. Se prosedyren "Registrering av nye blodgivere, Blodbankene SSHF".	28.06.2023
Kolitt, mikroskopisk	Kan gi etter 6 md. uten behandling og uten symptomer (vandig, ev. blodig, diaré, magesmerter, anemi). OBS karantene etter endoskopi.	28.06.2023
KOLS	IKKE gi! Avregistreres permanent	28.06.2023
Krystallsyke (= benign posisjonell vertigo)	Kan gi når giver har vært fullt restitert og anfallsfri i 3 md.	28.06.2023
Lang QT-syndrom (LQTS)	Hvis påvist pga. symptomer i form av for eksempel besvimelse og/eller medikamentbruk pga. dette: Godkjennes ikke. Hvis oppdaget som ledd i utredning av familie og aldri hatt symptomer: Innhent og dokumenter tillatelse fra giver til å se i journal. Vurderes individuelt av lege. Personer som er etablerte givere og har gitt mange ganger uten besvimelse e.l., kan oftest gi.	28.06.2023
Leidenmutasjon	Homozygot: Ikke gi Heterozygot: Kan gi fullblod, ikke aferese (APC-resistens). Sperr giver for aferesetapping i ProSang.	28.06.2023
Lichen planus	Spør om følgende: Hvor er utslettene (Hud? Negler? Slimhinner? Lokalisasjon?) Hvor utbredt er utslettene? Er det blemmer eller sår/ defekt hud/slimhinne? Varighet? Behandling (Lokalbehandling? Andre medikamenter-hvilke? Lysbehandling?) Vurderes av lege ut fra disse opplysningene.	28.06.2023
Lichen sclerosus	Se Veilederen (Hudsykdommer). Hvis OK ut fra disse kriteriene: Kan gi, med mindre legemiddel utelukker.	21.06.2024 CHS
Magesekk-/spiserørundersøkelser: Trykkmåling og pH-måling	Behandles på lik linje med ny seksualpartner - gir 6 md. karantene	28.06.2023
Malariaområde, opphold	Se Veilederen og Malariatesting av blodgivere, Blodbankene SSHF (se kryssref.) Opphold i områder markert som "Ubetydelig risiko" eller "Minimal risiko" i Vaksinasjonsguiden: - Dersom giver har oppholdt seg i bymiljø eller i turistområder, ev. med dagsturer utenfor: Behandles som "Ingen risiko". - Dersom giver har hatt opphold med overnattinger i landsby- eller jungelmiljø: Behandles som opphold i malariaområde.	08.07.2024 CHS

Sykdommer/ tilstander/ "risikoadferd" m.m.	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Malaria-transit	Uten myggstikk, uten overnatting og uten sykdom etter oppholdet: Rutinemessig karantene i forhold til gjeldende land iht. Veilederen, ikke noe malaria-spesifikk karantene utover det.	28.06.2023
Mammografi	Uten mistanke om sykdom (rutine): Kan gi. Med mistanke om sykdom: IKKE gi, vent på resultatene	28.06.2023
ME/ CFS (myalgisk encefalopati, også kalt kronisk utmattelsessyndrom)	Personer med diagnostisert ME/CFS skal ikke gi (brev fra Hdir 9.12.10). Unntak kan gjøres for personer som er blitt helt friske uten bruk av medikamenter. To års karantene etter at giver ble frisk. I vurderingen kan mange av de samme spm. som nevnt her under "Uføretrygd" benyttes.	28.06.2023
Menneskebitt med penetrasjon av hud	6 måneder karantene	28.06.2023
Mollusker (molluscum contagiosum)	Kan gi ved intakt hud uten inflammasjonstegn (rødhet, hevelse, varme, smerte). Unntak: - Mollusker i albuegrop (relatert til venepunksjonssted). - Mollusker under medisinsk behandling. - Mollusker på genitalia og nærliggende områder: 6 md. karantene etter utbrudd (kan være seksuelt overført).	28.06.2023
Morbus Darier (keratosis follicularis)	Kan gi ved moderat, ikke behandlingskrevende form. Ikke gi hvis huddefekt og/eller infeksjon.	28.06.2023

Sykdommer/ tilstander/ "risikoadferd" m.m.	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
MRSA, bærertilstand (gjelder givere som opplyser til blodbanken at de har fått påvist MRSA).	Karantene fra blodgivning og krav om negative tester etter samme retningslinjer som for ansatte ved sykehuset, se kryssreferanser. (Blodbanken skal ikke ta eller følge opp tester, men giver må kunne dokumentere at aktuelle neg. testsvar foreligger).	28.06.2023
Muskel- og skjelettplager	Se og følg punkt "Belastnings-sykdommer" i Veilederen. Utdyp hvor affiserte de er av plagene: Aktivitetsnivå, jobb/sykemeldt, smertenivå/bruk av smertestillende, søvn. Har de overskudd til å være blodgiver?	28.06.2023
Muskel-, sene- og skjelettskader	Se Sykdommer-Bruddskader (Konservativ behandling, dvs. ikke operasjon) og Operasjoner. Muskel- og seneskader (f.eks. røket akillesene) som ikke skal opereres: Må være restituert uten vesentlige smerter og friskmeldt.	28.06.2023
Narkolepsi	Kan ikke gi.	28.06.2023
Narkotika	Følg Veilederen NARKOTIKA. En gangs bruk av andre narkotiske midler enn dem som iht. Veilederen gir permanent utelukkelse: Min. ett års karantene. Giver må gå god for at dette var en engangsforeteelse som han/hun ikke ønsker å gjenta. Giver må vurderes som troverdig ut fra en helhetsvurdering. Spør spesifikt om bruk av injeksjon.	28.06.2023
Nyrestein	Ikke gi hvis under utredning. Hvis tilfeldig anfall (ingen tidligere historikk) og normale funn ved ultralyd-undersøkelse: 1 md. karantene. Hvis operasjon: Se pkt. nyrestein i arkfanen "operasjoner" Andre: Konferer BB-lege	28.06.2023
PCOS (polycystisk ovarie syndrom)	Medikamentfri: Kan gi. Bruker medikamenter: Vurderes individuelt ut fra symptomer m.m. (kan ofte gi ved bruk av P-piller, metformin - s.d.)	28.06.2023
Periodontitt	Tillatt hvis under regelmessig oppfølging/ behandling hos tannlege. En ukes karantene etter siste tannbehandling.	28.06.2023
pH-måling i magesekk. Se Magesekk-/spiserørundersøkelser		28.06.2023
Plantar fasciitt	Se Muskel- og skjelettplager	28.06.2023
Sarkoidose	Utelukkes som hovedregel. Unntak: Erklært frisk og har vært frisk over tid (minst 5 år). Vurderes av blodbanklege. Be om tillatelse til å se i pasientjournal (DIPS)/ innhent kliniske opplysninger fra behandlende lege.	28.06.2023
Senebetennelser, "Tennisalbue"	Kan godtas hvis infeksjose og aktive autoimmune sykdommer er utelukket og giver føler seg frisk og er praktisk talt restituert. OBS ev. karantenetid etter sporadisk/ regelmessig medikamentbruk. Trykkbølgebehandling er OK.	28.06.2023
Skabb	1 uke karantene etter avsluttet kur. Se Medikamenter P03A.	28.06.2023
Slankeoperasjoner (annet enn "gastric bypass" (se dette) og "gastric sleeve" (se dette)).	Spør om inngrepets art og dato, hvorvidt vekten har stabilisert seg, og om mulige bivirkninger/medikamenter/kosttilskudd vedkommende må ta. Vurder også aktuell Hb og ferritin før ev. godkjenning. OBS: Kikkhulloperasjon med fleksibelt skop? Hvis behov for jern-/B12-substitusjon: Ikke gi erytrocytter/ fullblod. Avgjøres av lege. "Gastric banding" kan som regel gi.	28.06.2023
Smerter / "Slitasje" i ledd / rygg	Spør om arbeidfør/sykmeldt, medikamentbehov (art, dose, frekvens). Infeksjose og aktive autoimmune sykdommer må være utelukket. Det er OK å gi med lett "slitasje" når givern ønsker å gi, er frisk ellers, ikke tar medikamenter regelmessig og kan ligge på tappebenken uten betydelig besvær. OBS også mht. ev. karantenetider etter sporadisk medikamentbruk.	28.06.2023
Småmark	1 uke karantene etter avsluttet kur. Se Medikamenter P02C.	28.06.2023
Sykemelding	Se Veilederen. Spør om yrke/ type arbeid. Kartlegg hvorfor vedkommende er sykemeldt, samt varighet av sykemelding. Medikamentbruk? (Hva/ Hvorfor/ Hvor ofte?) Smerter? Daglig aktivitet, overskudd til å være blodgiver? Vurderes individuelt.	28.06.2023
Søvnapné	Lavgradig søvnapné: Kan gi. Behandling med søvnapnéskinne: Kan gi. Uttalt søvnapné: Kan gi hvis symptomfri med CPAP-behandling.	28.06.2023
Sår	Ikke gi hvis - Tegn til infeksjon: Rødhet, varme, smerte, hevelse, feber, puss. - Huddefekt som muliggjør inntrenging av bakterier: Åpne sår, såre sprekker, skorper som henger fast i såret (huden gror under skorpen, som løsner uten blødning når huden er tett). Skorper < 5 mm i diameter er som regel OK hvis reaksjonsløs hud omkring.	28.06.2023
Tatovering av eyeliner	6 md. karantene	28.06.2023
TBE (= Tick Born Encephalitis)	6 md. karantene etter restitusjon.	28.06.2023
Transitorisk global amnesi TGA	Ett anfall er ofte OK etter 3-6 md.karantene. Flere anfall utelukker.	28.06.2023
Trykkmåling magesekk. Se Magesekk-/spiserørundersøkelser		28.06.2023
Tuberkulose, latent	Godkjennes ikke. Gjelder personer som ikke har hatt klinisk tbc-sykdom, men pos. IGRA-test, Mantoux eller lignende. Skal oftest ikke behandles, men av og til kontrolleres over en viss periode.	28.06.2023

Sykdommer/ tilstander/ "risikoadferd" m.m.	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Tvilling/pilonidalcyste	Påvist, avklart at det ikke er behov for operasjon: Kan gi hvis ikke symptomer (infeksjonstegn) eller behandling siste 14 dager. Skal opereres eller er operert: se operasjoner.	28.06.2023
Uføretrygd	Å være uføretrygdet er i seg selv ikke grunn til å avvise en potensiell giver. Spør om yrke, årsak til uføretrygd, smerter (hvor ofte? søvnforstyrrende? behov for smertestillende?), daglig aktivitet, overskudd til å være blodgiver, bruk av smertestillende medikamenter (hvor ofte og hva?). Vurderes individuelt.	28.06.2023
Underlivsundersøkelse, med og uten cervix-cytologi	Uten mistanke om sykdom (rutine): Kan gi dagen etter. Med mistanke om sykdom: IKKE gi, vent på resultatene/ ferdig utredning.	28.06.2023
Undersøkelse med fleksibelt skop (hhv. ikke fullt autoklaverbart) (Dvs. gastroskopi, coloskopi, laryngoskopi m.m).	Minst 6 md. karantene iht. Veilederen. OBS mht grunnsykdom/ utredning, hvis tvil; spør blodbanklege.	28.06.2023

Sykdommer/ tilstander/ "risikoadferd" m.m.	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
Urinsyregeikt/Podagra	Ikke gi i akuttfasen og/eller med medikament M04. To uker karantene etter anfallsfrihet og medikamentbruk.	28.06.2023
Urinveisinfeksjoner (UVI)	<p><u>Akutte:</u> Vent min. 2 uker etter full klinisk helbredelse og min. 2 uker etter avsluttet kur med antibakterielt middel iht. Veilederen.</p> <p><u>Kroniske og residiverende med behov for kontinuerlig, forebyggende antibakteriell behandling:</u> Ikke gi iht. Veilederen.</p> <p><u>Residiverende:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nyrebetennelse (pyelonefritt): Spør om hyppighet og ev. utredning (tilgrunnliggende årsak?), særlig viktig hos menn. Vurderes individuelt av lege. - Blærebetennelse (cystitt): Menn: Hvis > 1: Spør om utredning (tilgrunnliggende årsak?). Vurderes individuelt av lege. Kvinner: Ikke gi hvis > 1 UVI/ md. over flere md. 	28.06.2023
Vekttap	Givere som slanker seg skal vente med å gi blod til vekten har vært stabil i 1-3 måneder.	08.07.2024 CHS
Vitiligo	<p>Kan godkjennes hvis lett til moderat, uten annen autoimmun sykdom og ikke ledd i arvelig syndrom.</p> <p>Konsulter BB-lege i følgende tilfeller:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Annen autoimmun sykdom i tillegg (angi hvilke(n)) - Ledd i arvelig (genetisk) syndrom (angi hvilket) - Generalisert eller universal vitiligo 	08.07.2024 CHS
Zikavirus, karantene etter mulig eksponering	<p>1. Blodgivere som har oppholdt seg i områder med utbrudd eller økende forekomst av zikafeber skal avstå fra blodgivning i minst 28 dager etter å ha forlatt området.</p> <p>2. Blodgivere som har hatt ubeskyttet seksuell kontakt med en kvinne som har vært diagnostisert med zikafeber eller med en kvinne som har oppholdt seg i områder med zikaforekomst i løpet av en tomåneders periode forut for den ubeskyttede seksuelle kontakten, skal avstå fra blodgivning i minst 28 dager etter siste ubeskyttede seksuelle kontakt. Dvs.: Ved jevnlig ubeskyttet seksuell kontakt: 3 måneders karantene etter at personen med zikafeber ble frisk/ forlot området.</p> <p>3. Blodgivere som har hatt ubeskyttet seksuell kontakt med en mann som har vært diagnostisert med zikafeber eller med en mann som har oppholdt seg i områder med zikaforekomst i løpet av en tremåneders periode forut for den ubeskyttede seksuelle kontakten, skal avstå fra blodgivning i minst 28 dager etter siste ubeskyttede seksuelle kontakt. Dvs.: Ved jevnlig ubeskyttet seksuell kontakt: 4 måneders karantene etter at personen med zikafeber ble frisk/ forlot området.</p> <p>Benytt lenken til FHI for oversikt over berørte områder: https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/zika/rad-til-gravide-og-andre-reisende---landliste/#omraader-med-zikaforekomst Vær også obs på lenke til EDCD (eksterne ref.)</p> <p>Kilde: E-post fra Helsedirektoratet 21. og 23.6.17. E-post fra Helsedirektoratet 5.4.18 med lenke til FHI (landoversikt, se ovenfor)</p>	28.06.2023
Øyesykdommer	<ul style="list-style-type: none"> -Blindhet s.d. -Grønn stær (glaukom) s.d. -Grå stær godkjennes som regel. Se operasjoner. -Netthinneløsning (som ikke skyldes skade) vurderes av lege. -Makuladegenerasjon som behandles med injeksjoner godkjennes ikke. Øvrige vurderes av lege. -Uveitt og iridocyklitt: Tre ukers karantene etter frisk og avsluttet behandling. Kombinasjon med revmatisk sykdom eller annen tilgrunnliggende årsak utelukker. Gjentatte episoder vurderes av lege; kan godkjennes hvis grundig utredet og revmatisk sykdom/ tilgrunnliggende lidelse er utelukket. 	28.06.2023

Sykdommer/ tilstander/ "risikoadferd" m.m.	Bemerkning	Aut. person/ Lege Dato
-----------------------------------------------	------------	---------------------------

Operasjoner - karantenetid

Krav: Ukomplisert forløp, sår må være grodd, giver må være restituert og i velbefinnende, medikamentfri og tilbake i jobb. Alle kontroller skal være Spør om transfusjon og transplantasjon -jf. karantene (Eks. allogent beingraft/ menisk ved ortopediske operasjoner).

Små operasjoner i lokalbedøvelse: 14 dager karantene etter komplikasjonsfri helbredelse, lukket og ikke-infisert sår. Stingene må være tatt. Årsak blodgivning.

Dagkirurgi i generell bedøvelse/ spinalanestesi: Vurderes som regel av lege. Spør om giver er restituert, tilbake i jobb, medikamentfri og om såre med blodgivning.

OPERASJON	KARANTENETID ETTER OPERASJON
Blindtarm -kikkhull	3 md
Bihuler (Kronisk infeksjon må avkreftes)	4-6 md
Brokk	3-6 md
Brudd	4 md Mindre brudd (f.eks. i hånd): 3 md
Brystimplantat (kosmetisk hos frisk kvinne)	3 md
Brystreduksjon	3 md
Bukplastikk	6 md.
Carpal tunnel syndrom	1 md
Diagnostisk laparoskopi	2 md. hvis komplikasjonsfritt og uten patologiske funn.
Endoskopi med fleksibelt skop (bl.a. øsofagoskop, gastroskop, duodenoskop, kolonoskop, bronkoskop, cysto- og ureterskop, rhino-laryngoskop)	6 md.
Fettsuging	6 md
Fjernet cyste i underliv (Må bekrefte godartet cyste).	3 md
Fjernet livmor -laparoskopi (Må bekrefte godartet tilstand Ta Hb. før tapping).	6 md
Fjernet mandler (ikke kreft)	3 md
Fjerning av pilonidalcyste (tvilling)	1 md
Fjerning av galleblæra -kikkhull	3 md
Fjerning av galleblæra -åpen kirurgi	6 md
Gastric bypass operasjon/Gastric sleeve/ Andre slankeopr.	Se egne punkt i fanen "Sykdommer-tilstander"
Grønn stær (glaukom)	1 md
Grå stær (kunstige linser eller fjerning av etterstær)	1 md
Hallux valgus	3 md
Hofteprotese	6 md
Kjønnskifte	1 år
Kneprotese	6 md
Kneartrose, korrigerende kirurgi uten protese	1-3 md. (avh. av inngrepets størrelse)
Leddbånd (arm, kne)	3 md
Menisk- artroskopi	1 md
Nesepolypper - fjerning. Revisjon skjev neseskillevegg, fjerning av nesemuslinger grunnet tett nese.	1 md
Nyretransplantasjon	6 md.
Nyrestein - (knusning med ultralyd)	1 md. (Forutsetter at det ikke er gjenværende stein i nyren)
Prolaps (rygg)	3-6 md
Sene- og muskelskader	1-3 md (eks. achillesene 3 md., fingersene 1 md.)
Skulder - artroskopi	1 md
Snorkeoperasjon inkl. drøvel	1 md
Sterilisering kvinner	3 md
Sterilisering menn	1 md
Tannimplantat	6 uker etter trinn 1 ("stift"), 1 uke etter trinn 2 (festing av kronen til stiftet, kan av og til kreve inngrep i tannkjøtt)
Tarmpolypper	3 md
TURP	3 md.
TVT (tensjonsfri vaginal tape kirurgi for stressinkontinens/ urinlekkasje)	1 md
Underlivs prolaps (vaginal fremfall, livmorprolaps)	3 md
Urinrør, utblokking	3 md
Øyelokk	1 md
Øye -laser (synskorreksjon)	1 md
Åreknuter	1 md: Sklerosering, laserbehandling, "varmebehandling" og lignende med lokal bedøvelse. 3 md: Større inngrep

re avsluttet. Histologisvar (der det er relevant), må foreligge.	
aken til operasjonen må være kjent og forenlig med	
et er grodd. Årsaken til operasjonen må være kjent og forenlig	
KAN GI BLOD I PÅVENTE AV OPERASJON? - Forutsetter at giver oppfyller helsemessige krav til blodgivning før operasjonen - Aldri gi mindre enn en uke før operasjonen - Ikke gi om Hb nær nedre referansegrense	Aut. person/ Lege Dato
Nei	28.06.2023
Ja, hvis symptomfri siste 14 dager	28.06.2023
Ja, hvis symptomfri siste 14 dager	28.06.2023
.....	10.09.2024 CHS
Ja	28.06.2023
Ja, inntil 6 uker før	28.06.2023
Ja, inntil 6 uker før	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Nei	28.06.2023
	28.06.2023
Ja, med mindre grunnstilstand utelukker	
Ja, inntil 6 uker før	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Nei	28.06.2023
Avhengig av indikasjon, inntil 6 uker før	28.06.2023
Ja, inntil 4 uker før hvis symptomfri (ikke infeksjonstegn) siste 14 dager.	28.06.2023
Ja, inntil 6 uker før hvis symptomfri siste 14 dager.	28.06.2023
Ja, inntil 6 uker før hvis symptomfri siste 14 dager.	28.06.2023
Nei	28.06.2023
Ja. Bruk av øyedråper kan utelukke.	28.06.2023
Ja. Bruk av øyedråper kan utelukke.	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Ja, inntil 6 uker før.	28.06.2023
Individuell vurdering	28.06.2023
Avhengig av indikasjon, inntil 6 uker før	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Ja	28.06.2023
	28.06.2023
Nei	
Ja, inntil 6 uker før	28.06.2023
Nei	28.06.2023
Nei	28.06.2023
.....	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Ja, inntil 4 uker før.	28.06.2023
Ja, inntil 6 uker før.	28.06.2023
Ja	28.06.2023
	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Nei	28.06.2023
Ja, inntil 6 uker før.	28.06.2023
	10.09.2024 CHS
Ja	
Ja, inntil 4 uker før	28.06.2023
Ja, inntil 4 uker før	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Ja	28.06.2023
Ja, ved større inngrep inntil 6 uker før	28.06.2023

HENSIKT

Gi lik vurdering av problemstillinger som ofte er aktuelle mht. blodgivning.

Forenkle vurdering og godkjenning av blodgivere når blodbanklege ikke er tilgjengelig, ofte gi lokale retningslinjer på områder som Veilederen angir at skal vurderes av lege.

OMFANG

Leger, bioingeniører, sykepleiere og kontorpersoneell som innkaller, intervjuer og godkjenner blodgivere skal følge disse retningslinjene.

Blodbankleger kan gjøre mindre endringer i prosedyren (skal dateres og signeres) og sette den i bruk igjen.

Annet personeell med spesiell tillatelse kan gjøre mindre endringer i samråd med blodbanklege og sette prosedyren i bruk.

Endringene skal merkes med leges og den som endrer sin sign. og dato.

Når prosedyren settes i bruk uten ny godkjenning, skal det sendes e-post til samtlige blodbankleger og kvalitetskoordinator SSK, SSA og SSF.

Ved større endringer skal det lages ny versjon som skal verifiseres og godkjennes iht. vanlig prosedyre. Da settes d.d. uten signatur på alle linjer.

AKKREDITERT

Nei, men inngår i en akkreditert prosess.

Kryssreferanser

[II.MSK.FEL.LAB.FEL.IMTRA.FEL.2.3-4 Malariaesting av blodgivere, Blodbankene SSHF.](#)

[I.6.2.6.2.5-1 MRSA - Meticillinresistente gule stafylokokker - tiltak i sykehus](#)

[I.6.2.6.2.5-4 MRSA kortversjon ansatte](#)

[II.MSK.FEL.LAB.FEL.IMTRA.FEL.2.6-4 Blodgivere med funksjonsnedsettelser, Blodbankene SSHF](#)

Vedlegg

Eksterne referanser

Generelle oppslag/ referanser:

[Veileder for transfusjonstjenesten i Norge, Helsedirektoratet](#)

[Hjem - RELIS](#)

Zika:

<https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/zika/rad-til-gravide-og-andre-reisende---landliste/#omraader-med-zikaforekomst>

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx

D-vitamin:

D-vitamin s.371: <https://norden.diva-portal.org/smash/get/diva2:704251/FULLTEXT01.pdf>

[Vitamin D i Norge – Behov for tiltak for å sikre god vitamin D-status.pdf \(helsedirektoratet.no\)](#)