



DANSK SELSKAB FOR KLINISK IMMUNOLOGI

TMS donorkriterier



DANSK SELSKAB FOR KLINISK IMMUNOLOGI

Forfattere

Region Hovedstaden
Morten Bagge Hansen

Region Midtjylland
Louise Ørntoft Drechsler

Region Nordjylland
Betina Samuelsen Sørensen

Region Sjælland
Claess Hølund Sørensen

Region Syddanmark
Jørgen Georgsen

Vejledningen anvendes internt i Klinisk Immunologi og har ikke været i høring.

INDHOLD

Indhold.....	3
Indledning.....	4
Formål.....	4
Alfabetisk liste over donorkriterier	5
5.100 indledning.....	5
5.200 alfabetisk liste over donorkriterier.....	5
Ordforklaring	28
Referencer	28
Dokumentversionskontrol.....	28

INDLEDNING

TMS Donorkriterier er en aflægger af DSKIs *Transfusionsmedicinske Standarder*. Til og med version 5.6 af *Transfusionsmedicinske Standarder* var donorkriterier en del af *Transfusionsmedicinske Standarder* som kapitel 5. For at sikre sporbarhed vil kapitel 5 blive bevaret i version 5.7 og følgende versioner af *Transfusionsmedicinske Standarder*, hvorfra der henvises til dette dokument.

Årsagen til at TMS Donorkriterier nu udgives som et selvstændigt dokument er flere. *Transfusionsmedicinske Standarder* er et stort dokument og tidskrævende at revidere. Behovet for revisioner er primært relateret til donorkriterier og der kommer mange forslag fra brugerne. For at imødekomme en forhåbentlig hurtigere revision har TMS redaktionen derfor besluttet at adskille donorkriterierne i et selvstændigt dokument som kan revideres uafhængigt af hoveddokumentet.

Forfatterne håber I vil tage godt imod denne ændring.

Tilføjelse marts 2026

TMS donorkriterier version 1.1 indeholder rettelser af fejl som var overset i korrekturlæsningen af version 1.0. Det drejer sig om *Kræftlidelser* hvor basalcellekarcinom ved en fejl var slettet og link til oversigt over sundhedspersoner er erstattet af en liste.

FORMÅL

Formålet med denne vejledning er at hjælpe personalet på tappestederne og i de klinisk immunologiske afdelinger med at vurdere donors egnethed. Ved at samle donorkriterierne i en national vejledning sikres en ensartet vurdering af donoregnetted i Danmark. Vejledningen angiver både specifikke myndighedskrav samt anbefalinger baseret på både nationale og internationale anbefalinger. *TMS Donorkriterier* danner også baggrund for listen over tappepauser på Bloddonorernes Danmarks hjemmeside.

ALFABETISK LISTE OVER DONORKRITERIER

5.100 INDLEDNING

5.101 Nedenfor angives en alfabetisk oversigt over donorkriterier, som er baseret på specifikke myndighedskrav i henhold til *Bekendtgørelse nr. 818 af 25. juni 2024 om sikkerhed i forbindelse med bloddonation*, *Vejledning nr. 9013 af 20. december 2011 om sikkerhed i forbindelse med bloddonation*, *Guide to the preparation, use and quality assurance of blood components, EDQM, Council of Europe* samt en række andre anvisninger fra DSKI.

5.102 Donorer, som går til regelmæssig kontrol eller er henvist til udredning, tappes normalt ikke, medmindre årsagen til henvisningen eller kontrolforløbet ikke udelukker fra at blive tappet.

5.103 Liste over tappepause ved rejser udarbejdes af DSKIs Udvalg for Transfusionsoverførbare Sygdomme (Smitteudvalget) ud fra nationale og internationale anbefalinger.

5.110 Anvendt forkortelse i listen:

PFF Plasma til fraktionering

5.200 ALFABETISK LISTE OVER DONORKRITERIER

Abort	Se graviditet .
AIDS/hiv	Må ikke tappes, donor udmeldes. Har man været udsat for mulig smitte: pause i 4 måneder. Se også hiv 1/2 .
Akupunktur	Akupunktur udført med sterile engangsnåle af autoriseret sundhedsperson: må tappes, medmindre årsagen til behandlingen kan medføre pause. Udført i andet regi: pause i 4 måneder, pga. risiko for overførsel af hepatitis. Akupunktur udført med laser (uden penetration af huden): må tappes medmindre årsagen til behandlingen kan medføre pause. Liste over autoriserede sundhedspersoner: Ambulancebehandler, bandagist, behandlerfarmaceut, bioanalytiker, ergoterapeut, fodterapeut, fysioterapeut, jordemoder, kiropraktor,

klinisk diætist, klinisk tandtekniker, læger, optiker, optometrist, osteopat, psykolog, radiograf, social- og sundhedsassistent, sygeplejerske, tandlæge og tandplejer.

Hvis en faggruppe ikke findes på listen, kan der foretages opslag på faggrupper i autorisationsregisteret, [Opslag i autorisationsregistret](#)

Alder

Aldersgrænse for donorvirksomhed, se Transfusionsmedicinske Standarder kapitel 4.

Allergi

Donorer med allergiske lidelser skal være symptomfrie på tappetidspunktet, dvs. velbehandlede for deres allergiske lidelser. Medicinsk behandling af donors allergiske sygdom har i de fleste tilfælde ingen eller beskednen betydning ved transfusion, for pause ved medicinsk behandling, se www.pro.medicin.dk.

Tilstedeværelse af IgE i plasma eller sensibilisering overfor et allergen er et hyppigt forekommende fænomen og kun af transfusionsmedicinsk betydning hvis donor også har en sygehistorie med alvorlig allergisk reaktion/anafylaksi.

Alvorlig allergisk reaktion/anafylaksi:

Systemisk påvirkning af respiration (hævelse i luftveje, åndenød, akut astmaanfald og angioødem) *eller* systemisk påvirkning af cirkulationen (hypotension, besvimelse og konfusion): må ikke tappes, donor udmeldes (**PFF: må tappes 2 uger efter den allergiske reaktion og såfremt donor er velbefindende**).

Kløe i ganen/på tungen hvor respirationen ikke er påvirket betragtes ikke som alvorlig allergisk reaktion.

Donorer som bærer/har fået ordineret en EpiPen har haft en alvorlig allergisk reaktion/anafylaksi.

Nældefeber

Nældefeber uden andre allergi- eller sygdomssymptomer: må tappes.

Donor bør ikke tappes i forbindelse med et aktuelt nældefeberanfald, eller hvis nældefeberen er over hele kroppen og vedvarende, dvs. donor er aldrig symptomfri (fri for nælder/kvadler).

Desensibilisering (hyposensibilisering, allergenspecifik immunterapi, vaccination mod allergi)

Ved desensibilisering uanset administrationsvej: må tappes, såfremt donor ikke oplever symptomer i forbindelse med desensibiliseringen.

Ved symptomer pause i 3 døgn fra seneste dosis. Desensibilisering er uden betydning for recipienten.

Astma

Donorer, som er symptomfrie på inhalationsbehandling: må tappes.

Donorer, som er symptomfrie på systemisk behandling tappes i henhold til www.pro.medicin.dk for det pågældende præparat

Ved symptomer: må ikke tappes.

Eksem/atopisk dermatit (børneeksem)

Må tappes.

Donorer, som har eksem på eller nær indstiksstedet: må ikke tappes.

Fødevareallergi

Alvorlig allergisk reaktion/anafylaksi: må ikke tappes, donor udmeldes **(PFF: må tappes 2 uger efter den allergiske reaktion og såfremt donor er velbefindende)**.

Milde symptomer som eksem eller diarré (intolerans fremfor allergi): må tappes.

Høfeber (rinitis/konjunktivitis)

Donorer med sæsonbetinget pollenallergi eller allergi overfor husdyr, husstøvmider, skimmelsvamp o.l., og som er symptomfrie på lokalbehandling (næsespray eller øjendråber) eller tabletbehandling: må tappes.

Injektionsbehandling (steroid depot) giver pause afhængig af anvendt steroid, som angivet på www.pro.medicin.dk.

Insektstikallergi

Alvorlig allergisk reaktion/anafylaksi: må ikke tappes, donor udmeldes **(PFF: må tappes 2 uger efter den allergiske reaktion og såfremt donor er velbefindende)**.

Almindelig stor hævelse efter insektstik: må tappes.

Latexallergi

Alvorlig allergisk reaktion/anafylaksi: må ikke tappes, donor udmeldes **(PFF: må tappes 2 uger efter den allergiske reaktion og såfremt donor er velbefindende)**.

Milde symptomer som eksem: må tappes.

Lægemiddelallergi

Alvorlig allergisk reaktion/anafylaksi: må ikke tappes, donor udmeldes (**PFF: må tappes 2 uger efter den allergiske reaktion og såfremt donor er velbefindende**).

Milde symptomer som eksem eller diarré (intolerans fremfor allergi): må tappes.

Nikkelallergi (eller allergi mod andre utensilier anvendt under tappeproceduren som donor kan komme i kontakt med)

Donorer med nikkelallergi: må ikke tappes, hvis der er opblussen af symptomer i forbindelse med tidligere donationer (nikkel i tappekanyler).

Amning

Donor kan tappes såfremt der er gået min. 6 måneder siden fødslen.

Amøbedysenteri

Pause i 4 uger efter raskmelding

Anæmi

Se Transfusionsmedicinske Standarder pkt. 4.430 og Tabel 4.2 vedrørende hæmoglobinundersøgelse.

Generelt vil pause eller udmeldelse afhænge af årsagen til anæmi.

Perniciøs anæmi: må ikke tappes, donor udmeldes.

Lægeordineret behandling med B-12 vitamin: pause i 6 måneder efter afsluttet behandling. Donor skal være rask og have en normal hæmoglobinværdi.

Thalassæmi og seglcelleanæmi: må ikke tappes, donor udmeldes. Bærere af thalassæmi: **må tappes til PFF**.

Apopleksi

Må ikke tappes, donor udmeldes.

Astma

Se [allergi](#).

Autoimmune sygdomme

Alvorlig aktiv eller kronisk sygdom eller alvorlig sygdom med tilbagefald: må ikke tappes, donor udmeldes.

Ved pause i sygdommen, hvor donor er symptomfri, kan donor tappes.

Se undtagelser for:

Autoimmune tyreoidaleidelser: se [tyroideasygdomme](#).

	Sarkoidose: pause 1 år efter raskmelding og hvis sygdommen ikke har givet blivende skader på vitale organer som hjerte, lunger eller lever.
Babesiosis	Må ikke tappes, donor udmeldes (PFF: må tappes).
Beruse	Tydeligt berusede personer tappes ikke (dels på grund af forøget risiko for tilskadekomst efter tapningen, dels fordi de ikke kan forventes at give korrekte oplysninger).
Besvimelse	Gentagne besvimelsestilfælde: må ikke tappes, donor udmeldes.
Blindhed	Se handicappede donorer .
Blodmangel	Midlertidig eller permanent pause afhængig af årsagen, se også anæmi .
Blodprop	Se under karlidelse .
Blodsygdomme	Alvorlig aktiv eller kronisk sygdom eller alvorlig sygdom med tilbagefald: må ikke tappes, donor udmeldes.
Blodtransfusion	Se transfusion .
Blodtryk	Se hypertension eller hypotension .
Blokade	I led eller muskler: pause som angivet på pro.medicin.dk . Kender donor ikke præparatet: pause i 7 dage. Donor skal være uden følgevirkninger af blokaden.
Blødningsdefekter	Blødersygdom (hæmofili): må ikke tappes, donor udmeldes. Koagulationsdefekter, hvis donor har symptomer: må ikke tappes, donor udmeldes. Se også genvariant .
Borrelia	Ved insektbid, hvor der er mistanke om infektion med Borrelia: <ul style="list-style-type: none">• Intet lokalt udslæt: må tappes.• Lokalt udslæt, penicillinbehandlet: må ikke tappes, pause i 4 uger fra afsluttet behandling.• Lokalt udslæt, ikke penicillinbehandlet: må ikke tappes, donor henvises til egen læge.• Fremskredne stadier af borreliose (herunder multipelt udslæt, neuroborreliose, hjerteborreliose eller borrelia-udløst ledsymptomer): må ikke tappes, pause i 4 uger efter raskmelding.
Botoxindsprøjtning	Udført af autoriseret sundhedsperson: pause i 1 døgn. Udført i andet regi: pause i 4 måneder, pga. risiko for overførsel af hepatitis.
Bronkitis	KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom, rygerlunger):

	Symptomfrie på inhalationsbehandling: må tappes.
	Symptomer eller systemisk behandling: må ikke tappes, donor udmeldes.
	Asbetose: må ikke tappes, donor udmeldes.
Brucellose (springfeber)	Pause i 2 år efter fuld helbredelse (PFF: må tappes).
Cancer	Se kræftlidelser .
Cannabisolie	Se pro.medicin.dk . Ikke-læge ordineret: pause i 4 uger, se også hash . Vær opmærksom på om tilgrundliggende sygdom giver længere pause/udelukkelse.
Caritin Transport Defekt (CTD)	Må tappes.
Centralnervesystemet	En sygehistorie med alvorlig sygdom i centralnervesystemet: må ikke tappes, donor udmeldes.
Chagas' sygdom	Må ikke tappes, donor udmeldes (PFF: må tappes). Personer, der har boet i endemiske områder i en sammenlagt periode på mere end 6 måneder (specielt landdistrikter i Syd- og Mellemamerika): må ikke tappes, donor udmeldes (PFF: må tappes).
Chikungunya	Pause i 6 måneder efter ophør af symptomer (PFF: må tappes).
Creutzfeldt-Jakobssygdom	Personer, der er behandlet med hormonekstrakt fra humane hypofyser, har fået dura mater eller hornhindetransplantat: må ikke tappes, donor udmeldes Personer med familiær risiko for CJD: må ikke tappes, donor udmeldes. Familiær risiko for CJD defineres som: <ul style="list-style-type: none">• Hvis det er påvist ved genetisk undersøgelse• Personer med et enkelt tilfælde af CJD blandt søskende, forældre, forældres søskende eller bedsteforældre, hvor donor med sikkerhed ved, at der er tale om den familiære form fCJD• Personer, der har oplyst om mere end ét tilfælde af CJD i den genetiske familie (uanset hvor fjernt beslægtede tilfældende måtte være) eller på anden vis er orienteret om øget risiko for CJD i den genetiske familie. Personer, hvor der har været ét (sporadisk) non-familiært tilfælde i den genetiske familie og som ikke opfylder nogen af de ovenstående kriterier: må tappes.

Cøliaki	Hvis donor er symptomfri på glutenfri diæt: må tappes hvis hæmoglobinkoncentration er inden for donorkriterierne.
D-vitaminindsprøjtning	Må tappes (dog obs. årsag til behandling).
Denguefeber	Pause i 6 måneder.
Desensibilisering	Se allergi .
Diabetes mellitus	Hvis donor behandles med insulin: må ikke tappes, skal udmeldes. For behandling af diabetes med andet end insulin: se pro.medicin.dk
Diarré	Varighed < 24 timer: pause i 1 uge fra ophør af diarré. Varighed > 24 timer: pause i 4 uger, hvis diarréen skyldes akut infektion hos en i øvrigt rask person. Diarréen kan være forårsaget af Yersenia, der kan overføres med transfusion. Colitis ulcerosa eller Crohns sygdom: se autoimmune sygdomme .
Dura mater transplantation	Må ikke tappes, donor udmeldes.
Døvhed	Se handicappede donorer
Ebola	Personer der har været i områder med forekomst af ebola: pause i 2 måneder efter hjemkomst, medmindre rejser til landet giver pause i 6 måneder, se rejser . Personer, der har været overvåget efter eksponering for ebola: pause i 2 måneder fra overvågningens start. Personer, der er blevet raske efter smitte med ebola: pause i 12 måneder efter helbredelse og negativ (NAT) test for ebola virus.
Ehlers-Danlos syndrom	Må ikke tappes, donor udmeldes.
Endometriose	Må tappes.
Endoskopiskundersøgelse	Se kikkertundersøgelse .
Epilepsi	Krampeanfald, eller forebyggende behandling for epilepsi: må ikke tappes, donor udmeldes. Hvis donor har været medicinfri i 3 år uden anfald, kan vedkommende tappes.
Euforiserende stoffer	Stoffer, som indsprøjtes: må ikke tappes, donor udmeldes.

Stoffer, som sniffes: pause i 4 måneder. Ved gentagelsestilfælde (regelmæssig brug) udmeldes donor.

Stoffer, som spises eller ryges: pause i 1 døgn efter indtagelse ved enkeltstående tilfælde. Ved gentagelsestilfælde (regelmæssig brug): pause i 4 uger.

Ved kronisk misbrug: må ikke tappes, donor udmeldes.

Mikrodosering (indtagelse af psykedeliske stoffer, der indtages oralt i lav dosis): samme pause som ved indtagelse af stoffer som spises eller ryges.

Se også [hash](#), [kokain](#) eller [narkomaner](#).

Faktor V Leiden

Se [genvariant](#).

Familiær hyperkolesterolæmi

Se [kolesterol](#).

Farligt arbejde eller fritidsbeskæftigelse

Bør normalt medføre et interval på mindst 12 timer mellem bloddonationen og genoptagelse af det farlige arbejde eller den farlige fritidsbeskæftigelse.

Eksempler: piloter, bus- eller togførere, kranarbejdere, personer, der arbejder på stiger eller stilladser, bjergbestigere og dykkere.

Feber

Feber > 38 °C i mindre end 2 uger: pause i 2 uger efter feberens ophør.

Feber > 38 °C i mere end 2 uger: pause i 4 måneder efter feberens ophør.

Feber efter ophold i malariaområde: pause i 4 måneder efter feberens ophør samt negativ IFAT.

Feber i forbindelse med vaccination: må tappes når feberen er ophørt

Fedmeoperation

Gastric bypass: må ikke tappes, donor udmeldes.

Gastric sleeve operation: donor må tappes såfremt der ikke er malabsorption (hæmoglobin indenfor normalområdet).

(Fedmeoperation medfører livslangt behov for jernbehandling)

Fibromyalgi

Må tappes, hvis donor er velbefindende og uden medicinsk behandling.

Fiskespa

Hvis donor havde sår på fødderne før eller under behandlingen eller hvis der var tegn på blod i vandet før eller under behandlingen: pause i 4 måneder.

Flåtbid	Se borrelia .
Forkølelse	<p>Forkølelse og infektioner i de øvre luftveje (halsbetændelse): pause er af praktiske årsager et skøn. Donor bør ikke tappes hvis der er en forkølelse i rivende optræk eller donor har feber. Har donor haft feber (> 38 °C), må der tappes 2 uger efter feberens ophør.</p> <p>Ved banale forkølelser må man af praktiske grunde skønne, idet donor ikke må tappes, hvis donor har feber, eller hvis der er en forkølelse i rivende optræk.</p>
Forkølelæssår	Se herpes .
Galdesten	<p>Galdestensanfald: må tappes, hvis donor ikke har symptomer.</p> <p>Operation for galdesten: se operation</p>
Gastric bypass	Se fedmeoperation .
Genvariant	<p>Personer, som er bærere af genvarianter og som ikke har eller har haft symptomer på sygdom, inkl. donorer med genvarianter for malignitet: må tappes.</p> <p>Faktor V Leiden, Protrombin mutation G2021A: heterozygote, der aldrig har haft blodpropper: må tappes. Heterozygote, der har haft blodprop, samt homozygote: må ikke tappes, donor udmeldes.</p> <p>Ved genetiske forhold forbundet med trombocyt-, erytrocyt- eller koagulationsfunktion, kan der være andre udelukkelsesforhold afhængig af mutationen.</p>
Gigtfeber	<p>Pause i 2 år efter ophør af symptomer, hvis der ikke er tegn på kronisk hjertelidelse.</p> <p>Ved kronisk hjertelidelse: må ikke tappes og donor udmeldes.</p>
Gilbert-Meulengrachts syndrom	Må tappes.
Glutenallergi	Se under cøliaki .
Graviditet	Pause i 6 måneder efter barsel eller abort. Gravide bør ikke tappes.
Gul feber	Pause i 4 uger efter raskmelding.
Gulsot	<p>Tidligere gulsot: må tappes, hvis årsagen ikke skyldes infektion med hepatitis B eller C virus. Se også hepatitis.</p> <p>Gulsot efter mononukleose: pause i 6 måneder efter raskmelding.</p>

Handicappede donorer

Den person, som skal være bloddonor, må kunne forstå den til enhver tid givne information samt spørgeskemaer, se også *Transfusionsmedicinske Standarder* kapitel 3 og kapitel 4.

Det er tilladt, at personale i blodbanken hjælper donor med at udfylde spørgeskemaet. Det er tilladt under interviewet at kommunikere på skrift fremfor mundtligt.

Er der behov for at anvende 3. person under udfyldelse af spørgeskema og interview, fx tolk er dette tilladt såfremt vedkommende har tavshedspligt og ikke er familiært relateret til donor.

Kørestolsbrugere kan ikke være donorer af hensyn til deres sikkerhed. Hvis de besvimer efter donationen og er alene, kan de risikere hjerne-skade, da de bliver siddende oprejst og dermed får mindre ilt til hjernen.

Hash

Enkeltstående tilfælde: pause i 1 døgn efter indtagelsen.

Kronisk misbrug eller regelmæssigt brug: pause i 4 uger efter misbrugs ophør. Cannabisolie, se [cannabisolie](#).

Helvedesild

Ved synlig skorpe: må tappes.

Hvis sårene er åbne: må ikke tappes.

Hepatitis

Infektion med hepatitis B eller C: må ikke tappes, donor udmeldes.

Infektion med hepatitis A: er donor testet og fundet positiv for anti-HAV (total) og negativ for anti-HAV(IgM): pause i 6 måneder efter raskmelding.

Infektion med hepatitis E: pause i 1 år efter raskmelding.

Nær kontakt (samme husstand, seksuelt samvær, deling af toiletgrej) til en person med hepatitis B: pause i 4 måneder efter ophør af husstandsfællesskab.

Donorer med nuværende eller tidligere gulsot: må ikke tappes, donor udmeldes, hvis årsagen skyldes infektion med hepatitis virus (B og C). Se også [gulsot](#).

Sygehuspersonale, der er i kontakt med hepatitispatienter: må tappes.

Donorer med risikoadfærd: se [risikoadfærd](#).

Donorer, som har givet blod til en recipient, der får transfusionsassocieret hepatitis: donor skal indkaldes og undersøges for markører for

	hepatitis. Findes der intet påfaldende hos donor (anamnestisk, klinisk, paraklinisk), må donor fortsat give blod, dog skal donor udmeldes, hvis dette har fundet sted to gange.
Herpes	Herpes labialis (forkølelsessår) og genitalis: Ved synlig skorpe: må tappes. Hvis såret er åbent: må ikke tappes. Herpes zoster: Se helvedesild
hiv-1/2	Infektion med hiv: må ikke tappes, donor udmeldes. Donorer med risikoadfærd: se risikoadfærd .
Hjerneblødning	Se karlidelser . Er årsagen til blødning slag mod hovedet, fx fald, eller ulykker, se hovedtraume .
Hjernerystelse	Må tappes 4 uger efter ophør af symptomer (fx hovedpine, kvalme, svimmelhed).
Hjertesygdomme	Tidligere eller aktiv hjertesygdom, specielt hjertekarsygdomme, angina pectoris (hjertekrampe) eller uregelmæssig hjerteaktion: må ikke tappes, donor udmeldes. Ablationsbehandling for atrieflimmer/flagren: pause 3 måneder efter ablation såfremt der ikke har været recidiv, samt at anden hjertesygdom ikke udelukker donor. Personer med medfødte hjertefejl, som er opererede, fuldstændige symptomfri og afsluttet fra kardiologisk kontrol, kan være bloddonorer efter vurdering af blodbankens læge.
Hornhinde-transplantation	Må ikke tappes, donor udmeldes.
Hortons hovedpine	Må tappes, medmindre evt. medicinsk behandling giver pause som angivet på pro.medicin.dk .
Hospitalspersonale	Må tappes.
Hovedtraume	Må tappes 4 uger efter ophør af symptomer (fx hovedpine, kvalme, svimmelhed)
HTLV-I/II	Infektion med HTLV I/II: må ikke tappes, donor udmeldes.

	Donorer med risikoadfærd: se risikoadfærd .
Hudsygdomme	Venepunktur ved donortapning må ikke foretages på eller i nærheden af et sted, hvor der er en aktiv hudlidelse (fx eksem, infektion etc). Se også allergi .
Huller til smykker	Pause i 4 måneder pga. risiko for hepatitis mv.
Hypertension	Aktiv eller tidligere alvorlig hjerte-kar-sygdom: Må ikke tappes, donor udmeldes. Personer, som behandles med blodtryksnedsættende medicin, må tappes, hvis behandlingen ikke har været ændret de seneste 3 måneder, og de er velbehandlede. Det er tilstrækkeligt, hvis donor selv oplyser, at de er velbehandlede. Kontrol måling af blodtryk i blodbanken er ikke nødvendig.
Hypotension	Personer, der har et diastolisk blodtryk under 50 mmHg eller et systolisk blodtryk under 100 mmHg, tappes normalt ikke.
Hæmoglobin	Hæmoglobingrænser for tapning, se Transfusionsmedicinske Standarder kapitel 4 for fuldblodstapninger og kapitel 6 for plasmaferesetapninger.
Hæmokromatose	Er hæmokromatose påvist tilfældigt, fx i forbindelse med ferritinmåling: må tappes, hvis donor er uden symptomer og ikke har behov for hyppigere tapninger end den maksimale tappehyppighed for bloddonation. Hvis donor har symptomer eller har behov for hyppigere tapning: må ikke tappes, donor udmeldes.
Høfeber	Se allergi .
Immunsygdomme	Alvorlig aktiv eller kronisk sygdom eller alvorlig sygdom med tilbagefald: må ikke tappes, donor udmeldes.
Infektionssygdomme	Pause i mindst 2 uger efter symptomernes ophør. Der er dog undtagelser herfor, se amøbedysenteri , babesiosis , borrelia , brucellose , chagas sygdom , chikungunya , dengue sygdom , ebola , forkølelse , gigtfeber , gul feber , hepatitis , hiv , leismaniasis , malaria , mononukleose , ornithose , osteomyelitis , Q-feber , rabies , svampeinfektion , syfilis , tick borne encephalitis , toxoplasmose , tuberkulose , vestnilvirus , zika . MRSA, se dette . Har donor haft kontakt med patienter med infektionssygdom: pause = sygdommens inkubationstid, eller - hvis ukendt - 4 uger.

	Situationer med nyopståede infektionssygdomme (særlige epidemiologiske situationer) kan betyde at nye donorkriterier må indføres hurtigt, se også <i>Transfusionsmedicinske Standarder</i> kapitel 4.
Kala-Azar	Se leishmaniasis .
Karlidelse	Aktiv eller tidligere alvorlig hjerte-kar-sygdom: må ikke tappes, donor udmeldes. Blodpropper (arterielle eller venøse) eller hjerneblødning: må ikke tappes, donor udmeldes. Dyb venetrombose (DVT) udløst af immobilitet, fx flyrejser eller operation: pause i 6 måneder efter afsluttet medicinsk behandling. DVT, der ikke er udløst af immobilitet: må ikke tappes, donor udmeldes. Overfladisk årebetændelse (flebitis) eller åbent bensår (ulcus cruris): må ikke tappes, pauselængden fastsættes af blodbankens læge. Se også åreknuder .
Kikkertundersøgelse	Anvendelse af bøjelige instrumenter (fleksibelt endoskop): pause i 4 måneder.
Kirurgi	Se operation .
Klamydia	Må tappes, såfremt behandling ikke giver pause.
Klinisk forsøg	Indebærer forsøget, at donor skal tage medicin, må donor ikke tappes så længe vedkommende deltager i forsøget.
Knoglebrud	Må tappes medmindre der er åbne sår, en infektion eller donor bærer gips (kan skjule et sår)
Knogleskørhed (osteoporose)	Må tappes, medmindre der har været spontane brud. Ved spontane brud: må ikke tappes, donor udmeldes.
Kokain	Kokainsnifning: pause i 4 måneder.
KOL	Se bronkitis .
Kolesterol	Forhøjet kolesterol inkl. familiær hyperkolesterolæmi: må tappes hvis asymptomatisk.
Kontrastrøntgen/-skanning	Må tappes medmindre årsagen til undersøgelsen giver pause eller udmelder donor.

Kontrol/kontrolforløb	Donorer, som går til regelmæssig kontrol eller er henvist til udredning, tappes normalt ikke, medmindre årsagen til henvisningen eller kontrolforløbet ikke udelukker fra at blive tappet (kopi af 5.102).
Kronisk træthedssyndrom	Må tappes, hvis donor er velbefindende og uden medicinsk behandling.
Kræftlidelser	Personer, som har eller har haft malign svulst eller malign blodsygdom: må ikke tappes, donor udmeldes, undtagen: <ul style="list-style-type: none">• celleforandringer på livmoderhalsen: må tappes, så længe der kun er fundet celleforandringer/forstadier til kræft.• keglesnit (livmoderhalsen): pause i 4 uger.• donorer behandlet for basalcellecarcinom: må tappes 1 år efter afsluttet behandling.• karcinoma in situ: må tappes ved komplet helbredelse og efter afsluttet kontrol.
Kysseysge	Se mononukleose .
Kønssygdomme	Gonoré, ulcus molle, lymfogranuloma venereum: pause i 4 måneder fra diagnostidspunkt pga. risikoadfærd, som også kan give anledning til smitte med hiv og hepatitis. Se dog undtagelser ved syfilis , herpes , klamydia , kønsvorter .
Kønsvorter	Ingen åbne sår: må tappes.
Kørestolsbrugere	Se handicappede donorer .
Leishmaniasis (kala-azar)	Visceral leishmaniasis: Må ikke tappes, donor udmeldes (PFF: må tappes). Kutan leishmaniasis: pause i 1 år efter raskmelding (PFF: må tappes). Rejser til områder med leishmaniasis (identisk med malariaområder): pause i 6 måneder (PFF: må tappes). Personer, der har haft symptomer på leishmaniasis i pauseperioden: må ikke tappes, før diagnosen er afklaret.
Luftvejssygdomme	Alvorlig aktiv eller kronisk sygdom eller alvorlig sygdom med tilbagefald: må ikke tappes, donor udmeldes. Se også astma og kronisk bronkitis .
Malaria	Personer, som har haft malaria: må ikke tappes, donor udmeldes (PFF: må tappes).

Rejser og ophold i malariaområder, se [malariaområder](#):

- Personer, som i løbet af de første 5 leveår har boet i et malariaområde: pause i 3 år efter seneste besøg i malariaområde, forudsat donor er symptomfri (**PFF: må tappes**).
- Personer, som ikke er født eller opvokset i malariaområde: pause i 6 måneder efter seneste besøg, hvis donor er symptomfri (**PFF: må tappes**).

Boet i malariaområde defineres som ophold i mere end 6 måneder.

Bemærk, at pausen udløses efter sidste (det vil sige ethvert nyt) ophold i malariaområde uanset opholdets varighed. Perioden for pause kan ikke nedsættes, selvom undersøgelse for Plasmodium antistoffer (IgG og IgM) test er negativ eller en molekylær genomisk test er negativ.

Feber af ukendt årsag under eller efter ophold i malariaområde eller inden for 6 måneder efter hjemkomst: pause i 4 måneder efter feberens ophør samt negativ test for antistoffer mod malaria (IgM og IgG). Foreligger denne analyse ikke, da pause i 3 år (**PFF: må tappes**).

Malariaområder

Oversigt over områder, der giver pause, fremgår af liste over pause efter rejser på www.bloddonor.dk.

Mavesår

Påvist mavesår (kikkertundersøgelse eller påvisning af Helicobacter bakterier): pause i 4 måneder pga. kikkertundersøgelsen. Hvis der ikke er foretaget kikkertundersøgelse eller donor fortsat tager medicin efter 4 måneder efter kikkertundersøgelsen: pause mindst 6 uger efter medicinsk behandling er afsluttet.

Donorer, som tager mavesårsmedicin, tappes efter pause, som anført på pro.medicin.dk, hvis donor er velbefindende.

Operation for mavesår hvor der er foretaget ventrikelresektion: må ikke tappes, donor udmeldes.

Mave-tarm-sygdomme

Alvorlig aktiv eller kronisk sygdom eller alvorlig sygdom med tilbagefald: må ikke tappes, donor udmeldes.

Colitis ulcerosa og morbus Crohn: se [autoimmune sygdomme](#).

Se også [diarré](#).

Medicinindtagelse

Pauseperioden afhænger af arten af medicin, dens virkemåde, og den sygdom der behandles.

På pro.medicin.dk er det for alle registrerede lægemidler angivet, om donor må tappes, og hvis ikke, hvor lang pause, der skal gives.

Generelt er medicinmængderne i blodkomponenter under et niveau, der kan udgøre en fare for recipienten.

For størstedelen af præparaterne, skyldes de angivne perioder for pause, den tilgrundliggende sygdom hos donor fremfor præparatet i sig selv.

Donorer, som tager medicin, kan ofte tappes, medmindre årsagen til at præparatet tages, er i strid med helbredskriterierne i dette kapitel.

Naturlægemidler, kosttilskud og stærke vitamin- og mineralpræparater

Donor må tappes, blot præparatet indtages i doser og med en hyppighed, som er lig med eller mindre end foreskrevet på pakningen.

Dopingmidler

Er præparatet indtaget ved injektion (i.m. eller i.v.): må ikke tappes, donor udmeldes.

Drejer det sig om et lægemiddel, som kan identificeres (hvis fx lægemidlet er købt i Danmark, eller donor medbringer pakning) og som indtages i anbefalet dosering, kan donor tappes, medmindre andet er angivet på pro.medicin.dk.

Kan lægemidlet ikke identificeres (lægemidlet er fx købt i udlandet eller donor kender ikke præparatnavnet): pause i 1 år fra seneste indtagelse. Ved gentagelsestilfælde: må ikke tappes, donor udmeldes.

Vurdering af præparat og indikation, der ikke er nævnt på medicin.dk

Hvis det vurderes, at præparatet selv i mindre mængder kan udgøre en risiko for recipienten, anvendes præparatets farmakokinetik til beregning af længden af pausen ud fra følgende retningslinjer:

- det tilstræbes at videreføre maksimalt 1 % af en døgn dosis af lægemidlet. Med en tappet portion (ca. 500 ml) fuldblod er det i praksis nok at sikre sig, at lægemidlets koncentration er faldet til under 10 % af udgangspunktet. Dette opnås med en rimelig sikkerhedsmargin ved at sætte pausen til 5 halveringstider. Dermed er der i de fleste tilfælde tillige taget højde for tid til absorption af lægemidlet
- for antibiotika og lægemidler, hvor der er kendskab til, at det kan udløse alvorlige allergiske reaktioner, skal lægemidlets koncentration svare til, at der med en tappet portion videreføres under 1/1.000.000 af en døgn dosis. Dette svarer til en pause på 17 halveringstider

Rettelser og forslag til ændringer

Forslag eller spørgsmål til længden af pauser kan sendes per mail til ulrik.sprogoe@rsyd.dk med overskriften: Bloddonor tekst.

Mikrodosering	Se euforiserende stoffer
Mononukleose	Pause i 6 måneder efter raskmelding.
Mutation (genetisk)	Se genvariant .
MRSA	Donorer, der er raske smittebærere af MRSA, må tappes. Efter evt. sygdomsudbrud må donor tappes, når medicinpauseperioden er overstået og donor er rask.
Narkolepsi	Må ikke tappes, donor, udmeldes. Hvis anfaldsfri i 12 måneder, kan donor tappes medmindre der er medicin som giver anledning til pause i henhold til pro.medicin.dk .
Narkomaner	Personer, som er eller har været stiknarkomaner: Må ikke tappes, donor udmeldes.
Narkose	General anæstesi (fuld narkose): pause i 24 timer, medmindre årsagen til narkose giver pause.
Narkotika	Se euforiserende stoffer .
Neurofibromatose	Se genvariant .
Nyredonation	Pause i 4 måneder efter donation.
Nyrelidelser	<p>Generelt gælder at, personer med alvorlig aktiv eller kronisk sygdom eller alvorlig sygdom med tilbagefald: må ikke tappes, donor udmeldes.</p> <p>Akut nefritis (pyelonefritis/nyrebækkenbetændelse, glomerulonefritis, akut tubulær interstiell nefritis): må tappes, hvis donor er raskmeldt, dvs. ikke er under udredning, ikke får medicin herfor og har afsluttet kontrolbesøg.</p> <p>Kronisk nefritis: må ikke tappes, skal udmeldes.</p> <p>Nyresvigt: må ikke tappes, skal udmeldes.</p> <p>Polycystisk nyresygdom: må tappes hvis uden symptomer. Ved symptomer, konkret lægelige vurdering.</p>

	Nyre og urinvejssten: må tappes hvis donor er symptomfri og ikke er under aktuel udredning.
	Interstitiel cystitis: må ikke tappes, donor udmeldes.
Operation	<p>Pausen bør i almindelighed bero på individuel afgørelse, idet der tages hensyn til indgrebets art og rekonvalescensens forløb.</p> <p>Som hovedretningslinje gælder:</p> <ul style="list-style-type: none">• komplikationer eller infektion i forbindelse med operation medfører oftest længere pause• transfusion af blodkomponenter i forbindelse med operation: pause i 4 måneder• større operationer, herunder kosmetisk brystoperation eller fedtsugning: pause i 4 måneder• mindre operationer og operation i lokal anæstesi (fx sterilisation af mænd): pause i 4 uger• ukompliceret laseroperation af øjne: pause i 1 uge• se også tandlægebehandling• blokade, se blokade
Ornithose (papegøjesyge)	Pause i 6 måneder efter raskmelding.
Osteomyelitis	Pause i 2 år efter helbredelse.
Piercing	Pause i 4 måneder, pga. risiko for hepatitis mv.
Podagra	Må tappes såfremt donor er symptomfri på tappetidspunktet, medmindre donor tager medicin, der giver pause i henhold til pro.medicin.dk .
Polycystisk ovariesyndrom	Må tappes, medmindre donor tager medicin, der giver pause i henhold til pro.medicin.dk .
PrEP/PEP	Pause i 4 måneders på grund af risikoadfærd. Der kan være længere pause specielt ved injektionsbehandling. Derfor slå den anvendte medicin til PrEP/PEP op på pro.medicin.dk . mht. pause relateret til det enkelte præparat.
Polycythaemia vera	Må ikke tappes, donor udmeldes.
Prostatahypertrofi	Må tappes, medmindre donor tager medicin, der giver pause i henhold til pro.medicin.dk .
Psoriasis	<p>Må tappes, medmindre donor tager medicin, der giver pause i henhold til pro.medicin.dk.</p> <p>Ved psoriasisgigt: Må ikke tappes, donor udmeldes.</p>

Psykisk sygdom	Tappes ikke, hvis det vurderes at der kan være en risiko forbundet hermed (bl.a. af hensyn til mindre troværdige oplysninger fra donors side).
Q-feber	Pause i 2 år fra helbredelse (PFF: må tappes).
Rabies	Pause 1 år fra eksposition
Raynauds fænomen	<p>Primær Raynauds fænomen (dvs. når tilstanden opstår isoleret, uden anden sygdom): må tappes.</p> <p>Sekundær Raynauds fænomen (dvs. når tilstanden skyldes en kendt faktor eller sygdom): må tappes medmindre den bagvedliggende sygdom eller det medicin donor tager giver donor pause/udelukker donor.</p>
Rejser	Oversigt over områder, der giver pause, fremgår af listen over pause efter rejser på www.bloddonor.dk .
Risikoadfærd	<p>Personer, som på grund af deres adfærd eller aktivitet er udsat for risiko for at påføre sig en infektion eller sygdom, der kan overføres ved en blodtransfusion.</p> <p>Personer med følgende risikoadfærd må ikke tappes:</p> <ul style="list-style-type: none">• personer, som er eller har været stiknarkoman• personer, som tager eller har taget doping som indsprøjtninger. <p>Personer med følgende risikoadfærd: pause 4 måneder fra risikoadfærden har fundet sted:</p> <ul style="list-style-type: none">• personer, som har haft seksuel kontakt med en person, som har eller har haft hiv, HTLV I/II, hepatitis B eller hepatitis C.• personer, som har haft seksuel kontakt med en stiknarkoman eller person som har taget doping som indsprøjtning.• personer, som har haft seksuel kontakt med en sexarbejder.• anal sex med ny kontakt/ny partner.• personer, som har haft seksuel kontakt med en person behandlet for blødersygdom før 1988. Hvis denne person er undersøgt og fundet negativ for hiv, hepatitis B og C må donor tappes. Det er tilstrækkeligt at donor kan svare bekræftende på dette. Hvis donor svarer, at partneren så vidt vides ikke er testet, eller at donor ikke har kendskab hertil, skal der ske en konkret lægelig vurdering af donors egnethed. Blodbanken kan i den sammenhæng eventuelt tilbyde, at partneren, hvis denne ønsker det, kan testes for hiv og hepatitis B ved blodbankens hjælp.• personer, som har haft seksuel kontakt med en person fra lande, hvor der i høj grad forekommer seksuelt overførte infektionssygdomme der kan overføres med blodet. Det gælder hele

	<p>Asien, Syd- og Mellemerika samt hele Afrika. Donor må tappes, hvis der er tale om en fast partner, som har haft uafbrudt ophold i (dvs. boet i) Danmark i de seneste 4 måneder.</p> <ul style="list-style-type: none">• personer, som er eller har været sexarbejder
Rosacea	Må tappes såfremt sygdommen er i ro og donor ikke tager medicin, som giver pause i henhold pro.medicin.dk .
Seksuel adfærd	Se hiv , kønssygdomme , hepatitis , risikoadfærd .
Skarifikation	Pause i 4 måneder pga. risiko for hepatitis mv.
Slidgigt	Må tappes, medmindre donor tager medicin, der giver pause i henhold til www.pro.medicin.dk .
Smitteområder	Se rejser .
Spedalskhed	Må ikke tappes, donor udmeldes.
Stiknarkomani	Se narkomaner .
Stik-/skæreskader	Pause i 4 måneder, hvis der har været kontakt med materiale, der indeholder blod eller legemesvæske.
Stofskiftesygdomme	Alvorlig aktiv eller kronisk sygdom eller alvorlig sygdom med tilbagefald: må ikke tappes, donor udmeldes. Se også diabetes mellitus og tyroidealidelser .
Stær, grøn eller grå	Se øjensygdomme .
Svampeinfektion	<p>Donors tappeegnethed afhænger af udbredelse og lokalisation, se nedenfor.</p> <p>Er donor i medicinsk behandling (lokal/systemisk), se desuden pro.medicin.dk.</p> <p>Neglesvamp: Må tappes medmindre behandlingen giver pause i henhold til pro.medicin.dk.</p> <p>Svampeinfektion i huden (dermatomykose): Mindre områder, herunder hårbund med eller uden lokal behandling, må tappes medmindre andet er anført på pro.medicin.dk. Donorer, som har en aktiv hudlidelse på eller nær indstiksstedet: må ikke tappes.</p> <p>Svampeinfektion i skeden (candida vaginitis): må tappes medmindre behandlingen giver pause i henhold til pro.medicin.dk.</p>
Svangerskab	Se gravitet

Syfilis	Pause i 1 år efter bekræftet helbredelse (PFF: må tappes).
Talassæmi	Talassæmi major: må ikke tappes, donor udmeldes. Asymptomatisk bærer af talassæmi (talassæmi minor): må tappes såfremt hæmoglobinniveau opfylder kriterierne for fuldblods- eller plasmatapning. Hereditær sfærocytose: PFF må tappes, såfremt donor er symptomfri Seglcelleanæmi: må ikke tappes, donor udmeldes
Tandlægebehandling	Mindre behandling hos tandlæge eller tandplejer: pause i 1 døgn (PFF: må tappes). Ukompliceret tandudtrækning, rodbehandling, tandimplantat, påsætning af krone: pause i 1 uge (PFF: må tappes). Tandimplantater fremstillet af knogler dyr består af ikke-levende væv og indeholder ikke risiko for smitte hvorfor det ikke er at betragte som xenotransplantation og derfor ikke i sig selv giver pause.
Tatovering	Pause i 4 måneder pga. risiko for hepatitis mv. Laserfjernelse af tatovering giver pause, indtil huden er helet.
Tick Borne Encephalitis, TBE/Central Europæisk Encephalitis	Pause i 4 måneder efter endt infektion
Toxoplasmose	Pause i 6 måneder fra helbredelse. Derefter kun tapning, hvis almentilstanden er god (PFF: må tappes).
Transfusion	Har donor modtaget blodkomponenter eller blodderivater: pause i 4 måneder.
Transplantation	Transplantation med humane væv eller celler: pause i 4 måneder, medmindre sygdommen udelukker permanent. NB: dura mater transplantation: må ikke tappes, donor udmeldes.
Trypanosomiasis	Se Chagas' sygdom
Tuberkulose	Pause i 2 år efter raskmelding. Nye donorer med permanente store lungeforandringer: må ikke tappes, donor udmeldes.
Tyroidealidelser	For højt stofskifte (Graves sygdom): må ikke tappes, donor udmeldes.

For højt stofskifte med ikke autoimmun baggrund: må tappes hvis donor har stabilt stofskifte

Diffus struma og godartede knuder: må tappes.

Ved behandling med radioaktivt jod for forhøjet stofskifte gives minimum 6 måneders pause. Donor skal have et stabilt stofskifte før tapping kan genoptages.

For lavt stofskifte (myxødem, inkl. autoimmun årsag hertil): må tappes uanset dosering af Levothyroxin (fx Eltroxin, Euthyrox og Tirosint), hvis donor er i stabil dosering og stofskiftet har været stabil gennem seneste 3 måneder.

Udredning/udredningsforløb	Donorer, som går til regelmæssig kontrol eller er henvist til udredning, tappes normalt ikke, medmindre årsagen til henvisningen eller kontrolforløbet ikke udelukker fra at blive tappet (kopi af tekst fra 5.102).
Urinsur gigt	Se Podagra
Vaccinationer	<p>Vaccination med levende, svækkede bakterier eller virus medfører 4 ugers pause, mens alle andre vaccinationer ikke medfører pause. Donor skal dog være symptomfri. Undtaget er vaccination med hepatitis B, som giver 4 ugers pause pga. risiko for reaktion i test for HBsAg. Se også pro.medicin.dk.</p> <p>Vaccination mod allergi (desensibilisering): se allergi.</p>
Vestnilvirus	<p>Rejser til områder, hvor der er spredning af vestnilvirus: pause i 4 uger efter hjemkomst (PFF: må tappes). For områder i Europa og Nordamerika gælder pausen fra 1. april til 30. november, mens den gælder hele året for resten af verden.</p> <p>Har donor har haft influenzalignende symptomer inden for en periode på 14 dage efter hjemkomsten: pausen forlænges til 4 uger efter at symptomerne er ophørt (PFF: må tappes).</p> <p>Oversigt over områder, der giver pause, fremgår af listen over pause efter rejser på bloddonor.dk.</p>
Vægt	Donor skal veje mindst 50 kg til en fuldblodstapning jf. Transfusionsmedicinske standarder kapitel 4 og mindst 60 kg til en plasmaferese jf. kapitel 6.
Væksthormon	Behandling med væksthormon af human oprindelse: må ikke tappes, donor udmeldes på grund af risiko for CJD. Er behandlingen påbegyndt efter den 1. januar 1994, drejer det sig med stor sandsynlighed

om rekombinant (ikke humant derivet) præparat og donor må tappes.

Xenotransplantation

Må ikke tappes, donor udmeldes. Gælder også efter implantation af knogledele fra andre arter.

Zika

Rejser til områder med spredning af Zika virus: pause i 4 uger efter hjemkomst (**PFF: må tappes**).

Har donor haft Zika infektion: pause i 4 uger efter ophør af symptomer (**PFF: må tappes**).

Øjensygdomme

Kun undtagelsesvist vil øjensygdomme udelukke fra tapning med mindre donor er alment påvirket af tilstanden, fx ved akut øjenbetændelse.

Ukompliceret laseroperation fx for nærsynethed eller grå stær: pause i 1 uge.

Grå stær: må tappes.

Grøn stær:

- Akut grøn stær: må ikke tappes, donor udmeldes.
- Kronisk grøn stær: må tappes, medmindre donor får medicin som giver pause.

Nethindeløsning: pause i 3 måneder.

Åreknuder

Behandling med injektioner (skum): pause i 4 uger.

Behandling med stripping (fjernelse af åreknuderne ved snit i lysken og neden for knæet): pause i 4 uger

Behandling med laserkateter: pause i 4 uger.

ORDFORKLARING

Donor i pause	En donor, der ikke må tappes i en nærmere fastlagt periode pga. risiko for eget eller patientens helbred.
PFF	Se Plasma til fraktionering.
Plasma til fraktionering	International betegnelse: Plasma For Fractionation (PFF). Plasma fra bloddonorer, som anvendes til at fremstille medicinske blodderivater, fx albumin og immunglobulin.
Plasmodiumantistoffer	Antistoffer mod malariaparasitter.
vCJD	Variant Creutzfeldt Jakobs Disease

REFERENCER

Der henvises til referencer i gældende version af *Transfusionsmedicinske Standarder*.

DOKUMENTVERSIONSKONTROL

Version	Tidspunkt	Erstattet	Kommentarer
1.0	FEB2026	Kapitel 5 i <i>Transfusionsmedicinske Standarder</i> version 5.6. Alle tidligere ændringer til kapitel 5 findes i Dokumentversionskontrol i <i>Transfusionsmedicinske Standarder</i> version 5.6	Alder (tilføjet fra kap. 4 TMS), autoimmun sygdom (opdateret), euforiserende stoffer (omformuleret), fedmeoperation (opdateret), hjertesygdom (opdateret), hæmoglobin (tilføjet fra kap. 4 TMS), kontrolforløb (kopi af 5.102), kræftlidelser (opdateret), kønssygdomme (omformuleret), PrEP/PEP (ny), mavesår (omformuleret), rabies (ny), Raynauds fænomen (ny), risikoadfærd (opdateret), talassaemi (opdateret), rabies (ny), Tick-Borne-Encephalitis (ny), vCJD (slettet), vægt (tilføjet fra kap. 4 TMS), udredning (kopi af 5.102), åreknuder (opdateret)
1.1	MAR2026	Akupunktur kræftlidelser	Dødt link erstattet med en liste og link til autorisationsregisteret Basalcellekarcinom var ved en fejl slettet i version 1.0