



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ
TRANSFUSION CRS SUISSE
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

Change File Book

KAP 17F Rückweisungsfristen bei/nach Einnahme von Medikamenten/
Délais de CIT pendant/après la prise de médicaments
Version 14
In Kraft ab 01.02.2022/ Entrée en vigueur: 01.02.2022

Kapitel 17F:

Ergänzung bei *Antiinfektiva* : **Isentress®, Prezista®, Norvir®**

Zu beachten: Truvada®, **Isentress®, Prezista®, Norvir®**: Prä-Expositions-Prophylaxe (PrEP) **und Post-Expositions-Prophylaxe (PEP): Rückweisung für 4 Monate nach Ende der PEP/ PrEP-Behandlung.** – Zum Schutz vor HIV-Übertragung bei einem Expositionsrisiko (Expositionsrisiko erheben, s. KAP 17B «Risikosituationen»)

Chapitre 17F:

Ajout pour *les Anti-infectieux* : **Isentress®, Prezista®, Norvir®**

A noter pour Truvada®, **Isentress®, Prezista®, Norvir®** : prophylaxie pré-exposition (PrEP) **et prophylaxie post-exposition (PEP) CIT de 4 mois après la fin du traitement PrEP/ PEP.** A titre de prévention de la transmission du VIH en cas de comportement à risque (recueillir le risque d'exposition, voir CHAP 17B, « Situations à risque »)

Blutspende SRK

Change File Book

Rückweisungsfristen bei/nach Einnahme von Medikamenten

Version	In Kraft ab In Kraft bis	Änderungen
13	01.02.2020	<p>Neu Antinfektiva: «Antibiotika: Rückweisung für 2 Wochen nach der letzten Dosis und nach vollständiger Genesung, falls nicht wegen der Grundkrankheit anders geregelt. Bei Antibiotika zur Akne-Therapie gilt eine Sonderregelung.». «Antimykotika: Rückweisung für 2 Wochen nach der letzten Dosis und nach vollständiger Genesung, falls nicht wegen der Grundkrankheit anders geregelt.». «Antiparasitaria/ Antiprotozoaria: Rückweisung für 2 Wochen nach der letzten Dosis und nach vollständiger Genesung, falls nicht wegen der Grundkrankheit anders geregelt. Malariaphylaxe: Akzeptieren vor der Reise.». «Virostatika (z.B. Zovirax®, Truvada®): Rückweisung für 2 Wochen nach der letzten Dosis und nach vollständiger Genesung, falls nicht wegen der Grundkrankheit anders geregelt. Zu beachten: Truvada®: Prä-Expositions-Prophylaxe (PrEP). Zum Schutz vor HIV-Übertragung bei einem Expositionsrisiko (Expositionsrisiko erheben, s. KAP 17B «Risikosituationen»).».</p> <p>Neu Antihypertensiva: «Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.». Streichen von «Antihypotonika» und «Antiretrovirale Medikamente».</p> <p>Neu Augentropfen: «Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.».</p> <p>Neu Diuretika: «Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.».</p> <p>Neu Eisen: «Ermessen der Spendetauglichkeit durch den Arzt des RBSD.». Ergänzung: «Hormone, Schilddrüsenhormone (z.B. Eltroxin®, Thyroxin).».</p> <p>Neu Kontrazeptiva: «Akzeptieren» Streichen von «Migränemittel»</p> <p>Oestrogenrezeptormodulatoren, selektive: Rückweisungsfrist ergänzen: «Clomifen (Clomid®): Rückweisung für 6 Monate nach der letzten Einnahme (teratogen)»</p> <p>Neu Vasodilatoren: «Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.».</p> <p>Neu Wachstumshormon: «Ausschluss falls Behandlung mit Hormonen die aus menschlichem Gewebe stammen. CJD».</p>
12	01.02.2019 - 31.01.2020	Komplettüberarbeitung
11	01.07.2017 - 31.01.2019	Acitretin: Rückweisung für 3 Jahre nach der letzten Dosis bei Anwendung von Acitretin (vorher: 12 Monate).
10	01.01.2016 - 30.06.2017	<p>"Spendearzt" ersetzen durch "Arzt des BSD"</p> <p>"Tc-Aggregationshemmer": Wenn die Medikation therapeutisch und regelmässig aufgrund einer schweren, lang dauernden Krankheit genommen wird, erfolgt neu ein Ausschluss an Stelle einer befristeten Rückweisung.</p>
09	01.07.2015 - 31.12.2015	<p>Anilide: "Akzeptieren nach Prüfung der zugrunde liegenden Erkrankung" (an Stelle von "Akzeptieren ab 1 Tag nach letzter Einnahme (cave: Grunderkrankung))"</p> <p>Pyrazolone: "Akzeptieren nach Prüfung der zugrunde liegenden</p>



Version	In Kraft ab In Kraft bis	Änderungen
		<p>Erkrankung" (an Stelle von "Akzeptieren 10 Tage nach letzter Einnahme (cave: Grunderkrankung))" Antihypertensiva: "Rückweisung, falls Puls fixiert kleiner als 60/Min" (an Stelle von "kleiner als 50/Min")</p> <p>Antihypertensiva: "Rückweisung, falls Puls fixiert kleiner als 60/Min" (an Stelle von "kleiner als 50/Min")</p>
08	01.01.2015 - 30.06.2015	<p>Komplettüberarbeitung des Kapitels.</p> <p>Neu: Einleitung mit Anleitung betreffend Evaluation der Situation bei Spendern, die Medikamente einnehmen.</p> <p>Die Rückweisungsfristen nach Einnahme teratogener Medikamente werden unverändert beibehalten, da konsistent mit EDQM.</p> <p>Die in der vorhergehenden Version aufgelisteten Medikamente wurden überarbeitet in dem Sinne, dass diese neu in Substanzgruppen aufgeführt werden und zudem ein Abgleich mit dem Kap 17B gemacht wurde. Entsprechende Querverweise wurden eingefügt. Es ist anzumerken, dass die unter den Medikamentengruppen und -klassen aufgeführten Wirkstoffe und Handelsnamen nicht vollständig sind, sondern lediglich kursorisch als Mittel zur schnellen Orientierung für die Mitarbeiter dienen sollen. Weitere Informationen über einzelne Medikamente sollen direkt auf dem Portal von Swissmedic (http://www.swissmedicin.ch/) eingeholt werden.</p>
07	01.01.2014 - 31.12.2014	<p>- Referenzen: §1 ‚Arzneimittelkompendium‘ ersetzen mit ‚Swissmedic Suchplattform AIPS‘.</p> <p>- ‚Andere Medikamente‘: Aktualisieren des Textes und der Liste mit folgenden Wirkstoffen respektive Markennamen: Explizit im Text unter erstem Punkt erwähnen des Wirkstoff Isotretinoin und entsprechend Präparatenamen ergänzen mit Curakne®, Isotretinoin® und Tretinac®, aufnehmen der Wirkstoffe Tretinoin und Alitretinoin und der Markennamen Vesanoid® und Toctino®; ergänzen der Finasteride mit Präparaten Finasterid®, Alocapil® und Finacopil®; und entsprechend wird die Liste mit ‚Rückweisung‘ ergänzt. Aufnehmen des teratogenen Medikamentes: Vismodegib (Erivedge®).</p> <p>- Einfügen der Wirkstoffe Acitretin und Neotigason in diese Kategorie verschieben und Acicutan zufügen.</p>
06	01.01.2013 - 31.12.2013	<p>Folgende Medikamente wurden hinzugefügt:</p> <ul style="list-style-type: none">- Aggrastat®- Axanum®- Brufen® Retard- Clopidogrel Zentiva®- Clopidolut® 75 mg- Dismenol® Dolo 200/- forte 400- Dolopirin® C- Ibu Actavis- Ibu Sandoz® 400- Ibuprofen Sandoz®- Ibuprofen Sandoz® Retard 800



Version	In Kraft ab In Kraft bis	Änderungen
		<ul style="list-style-type: none">- Indocid®-Retard- Nurofen® Brausegranulat- Pradaxa®- Sonotryl® Neue Formel- Tonopan®- Treupel® Dolo forte IBUPROFEN 400- Voltaren Dolo® Liquid Caps/- forte 25 mg Liquid Caps <p>Folgende Medikamente wurden aufgehoben:</p> <ul style="list-style-type: none">- Clopidogrel Winthrop®- Diclofenac - 1 A Pharma- Diclofenac K 12,5 mg APR- Ecoprofen®- Ibu eco®- IBUPROFEN 400- Ibuscent®- Indocid®- Migpriv®- Pirocam®- Piroxicam Helvepharm Tabletten- Sportusal® tabs- Tonopan® Neue Formel- Treupel® Dolo forte- Voltaren Dolo® forte 25 mg Liquid Caps- Voltaren Dolo® Liquid Caps
05	01.01.2012 - 31.12.2012	<p>Folgende Medikamente wurden hinzugefügt:</p> <ul style="list-style-type: none">• Arcoxia®• Aulin®• Brilique™• Celebrex®• Clopidogrel-Acino 75• Clopidogrel-Mepha® 75 Lactab• Dolo-Spedifen® 200/- forte 400• DuoPlavin® 75/100 mg• Grefen® 400/600• Ilomedin® 20/50• Integrilin®• Iproben®-200/- forte 400 Lactab®• Irfen Dolo® L 200/400• Lodine®/- retard• Minalgin®• Nisulid® 100• Novalgin®• Novaminsulfon Sintetica 50%• ReoPro®• Seractil® Pulver• Tilcotil®• Tilur®/- retard• Vimovo™• Voltaren Dolo® forte 25 mg Liquid Caps• Voltaren Dolo® Liquid Caps.



Version	In Kraft ab In Kraft bis	Änderungen
		<p>Folgende Medikamente wurden aufgehoben:</p> <ul style="list-style-type: none">• Acular®• Ascosal®• Clopidogrel-Mepha® 75• Dolo-Spedifen® 200• Dolo-Spedifen® 400• Grefen®• Grofenac® 75 mg Ampullen• Grofenac® Filmtabletten/Suppositorien• Grofenac® Retard 100 mg• Iproben® 200/forte 400• Osa® Zahngel• Thromboreductin®.
04	01.07.2011 - 31.12.2011	<p>Folgende Medikamente wurden hinzugefügt:</p> <ul style="list-style-type: none">• Acular®• Amavita ASS 500• Amavita Ibuprofen 400• Ascosal®• ASS + C Sandoz®• Cardiax®-ASS• Clogrel Actavis• Clopidogrel Sandoz® 75• Clopidogrel Spirig®• Clopidogrel Streuli® 75 mg• Clopidogrel Winthrop®• Clopidogrel-Mepha® 75• Clopidogrel-Teva®• Clopidrax®• Diclofenac - 1 A Pharma• Diclofenac Helvepharm Injektionslösung i.m./- Infusionskonzentrat i.v.• Diclofenac-Mepha® 75 Ampullen• Diclofenac-Rivopharm®• Diclofenac-Rivopharm® Retard• Diclofenac-Teva® Kapseln• Difen-Stulln® UD• Dolgit 200/400 Dragées• Dolgit 600 Dragées• Froben®• Grofenac® 75 mg Ampullen• Grofenac® Filmtabletten/Suppositorien• Grofenac® Retard 100 mg• Ibuprofen N Helvepharm• Ibuprofen-CIMEX 400/600• Ibuprofen-Teva®• Ibuscent®• Indometacin retard Helvepharm



Version	In Kraft ab In Kraft bis	Änderungen
		<ul style="list-style-type: none">• Inflamac® Injektionslösung• Inflamac®/- retard• Mefenamin Pfizer®• Olfen-75 Ampullen• Primofenac®/- Retard• Sportusal® tabs• Strepfen® Lutschtabletten• Thromboreductin®• Voltaren® Injektionspräparat <p>Folgende Medikamente wurden aufgehoben:</p> <ul style="list-style-type: none">• Bonidon®• Diclofenac Adico• Diclofenac Helvepharm Ampullen• Diclofenac Sandoz®• Dismenol® forte• Fortenac®• Froben®/- Retard• Ibuprofen Adico• Ibuprofen CIMEX• Ibuprofen Helvepharm• Ibuprofen N Helvepharm• Indometacin Helvepharm• Inflamac®• Inflamac® 75 retard• Instacyl®• Medibudget Schmerztabletten ASS®• Mefenaminacid CIMEX 500• Perskindol Ibuprofen akut• Primofenac®• RELOVA® Dolo• Thrombace® Neo 100• Voltaren® Ampullen• Voltaren® Migräne
03	01.01.2010 - 30.06.2011	Aufhebung von atopischen Medikamenten ausser "Elmetacin" und "Osa Zahngel". Folgende Medikamente wurden hinzugefügt: - "Efient"; - "Plavix".
02	01.07.2009 - 31.12.2009	Aktualisierung der Liste.
01	01.01.2006 - 30.06.2009	Neuaufgabe.

Transfusion CRS

Change File Book

Délais de CIT pendant/après la prise de médicaments

Version	En vigueur dès le En vigueur jusqu'au	Modifications
13	01.02.2020	<p>Antiagrégants plaquettaires et anticoagulants – « Antagonistes du facteur Xa » complété avec : « edoxaban (Lixiana®) » et « Antagonistes de la thrombine » complété avec : argatroban (Acova®/Argatra®) ».</p> <p>Analgésiques /antirhumatismaux /analgésiques non opioïdes : « Mefenamine Pfizer® », « Diclac® » effacés.</p> <p>Antihypotenseurs : effacé.</p> <p>Antihypertenseurs : nouveau. « L'aptitude au don du sang dépend de la pathologie sous-jacente. »</p> <p>Anti-infectieux : nouveau. Antibiotiques « CIT de 2 semaines après la dernière dose et après rétablissement complet sauf dispositions contraires liées à la pathologie sous-jacente. Dispositions particulières en cas de prise d'antibiotiques pour le traitement de l'acné. » Antifongiques : « CIT de 2 semaines après la dernière dose et après rétablissement complet sauf dispositions contraires liées à la pathologie sous-jacente. »</p> <p>Antiparasitaires/Antiprotozoaires : « CIT de 2 semaines après la dernière dose et après rétablissement complet sauf dispositions contraires liées à la pathologie sous-jacente. Prophylaxie du paludisme : accepter avant le voyage. » Antiviraux (p. ex. Zovirax®, Truvada®) : « CIT de 2 semaines après la dernière dose et après rétablissement complet sauf dispositions contraires liées à la pathologie sous-jacente. A noter pour Truvada® : prophylaxie pré-exposition (PrEP). A titre de prévention de la transmission du VIH en cas de comportement à risque (recueillir le risque d'exposition, voir CHAP 17B, « Situations à risque »). »</p> <p>Antimigraigneux : effacé</p> <p>Antirétroviraux : effacé</p> <p>Contraceptifs : nouveau. « Accepter »</p> <p>Diurétiques : nouveau « L'aptitude au don du sang dépend de la pathologie sous-jacente. »</p> <p>Fer : nouveau : « Aptitude à déterminer par le médecin du SRTS. »</p> <p>Gouttes ophtalmiques : nouveau. « L'aptitude au don du sang dépend de la pathologie sous-jacente. »</p> <p>Hormone de croissance : nouveau. « CID si extraite d'hypophyse humaine. MCJ »</p> <p>Modulateurs des récepteurs œstrogéniques, sélectifs : complété avec Clomifène (Clomid®) : CIT de 6 mois après la dernière prise (tératogène).</p> <p>Vasodilatateurs : nouveau : « L'aptitude au don du sang dépend de la pathologie sous-jacente. »</p>
12	01.02.2019 - 31.01.2020	Révision complète
11	01.07.2017 - 31.01.2019	Acitrétine : CIT de 3 ans après la dernière prise d'acitrétine (avant : 12 mois).
10	01.01.2016 - 30.06.2017	<p>« Médecin de collecte » est remplacé par « Médecin des CTS »</p> <p>« Antiagrégants plaquettaires » est complété avec « et anticoagulants ».</p> <p>Une médication prise à des fins thérapeutiques et régulièrement en raison d'une maladie grave de longue durée provoque une contre-indication définitive (au lieu de temporaire).</p>



Version	En vigueur dès le En vigueur jusqu'au	Modifications
09	01.07.2015 - 31.12.2015	Anilide : « Accepter après examen de la pathologie sous-jacente » (au lieu de « Accepter dès 1 jour après la dernière prise (attention: pathologie sous-jacente)) Pyrazolone : « Accepter après examen de la pathologie sous-jacente » (au lieu de « Accepter 10 jours après la dernière prise (attention: pathologie sous-jacente)) » Antihypertenseurs : « CIT si pouls inférieur à 60/min » (au lieu de « inférieur à 50/min ») Corticostéroïdes Stéroïdes : « CIT de 2 semaines après une injection intra articulaire » au lieu de « musculaire »)
08	01.01.2015 - 30.06.2015	Refonte complète du chapitre. Nouveau : l'introduction explique comment évaluer la situation des donneurs qui prennent des médicaments. Les délais de contre-indication temporaire après la prise des médicaments tératogènes sont maintenus sans modification (cohérent avec l'EDQM). Les médicaments sont répartis en groupes de substances. Le chapitre a été synchronisé avec le chapitre 17B et des références croisées ont été ajoutées. Les additives et les noms commerciaux ne sont pas complets mais qu'à l'aide pour l'orientation vite pour les employés. Des informations supplémentaires sur les médicaments sont disponibles sur le portail de Swissmedic (http://www.siwssmedicininfo.ch/).
07	01.01.2014 - 31.12.2014	Références: Compendium est remplacé par plate forme de recherche Swissmedic AIPS. Autre médicaments : Actualisé la liste des médicaments en accord avec le chap. 17A et chap 17B et aussi ajouté Vismodegib (Erivedge®): Isotretinoin (Curakne®, Isotretinoin®, Roaccutane®, Tretinac®), Tretinoin (Vesanoid®) ou Alitretinoin (Toctino®) : des inhibiteurs de l'alpha-réductase comme finastéride (Propecia®, Proscar®), Finasterid®, Alocapil® et Finacopil®), Dutasterid (Avodart®) ou Dutasterid et Tamsulosin (Duodart®) : sels de lithium (Lithiofor®, Quilonorm®, Vismodegib (Erivedge®), et autres spécialités) et/ou médicaments qui peuvent s'accumuler dans les tissus durant une période prolongée (Acicutan®, Neotigason®).
06	01.01.2013 - 31.12.2013	Les médicaments suivants ont été rajoutés à la liste : <ul style="list-style-type: none">- Aggrastat®- Axanum®- Brufen® Retard- Clopidogrel Zentiva®- Clopidolut® 75 mg- Dismenol® Dolo 200/- forte 400- Dolopirin® C- Ibu Actavis- Ibu Sandoz® 400- Ibuprofène Sandoz®- Ibuprofène Sandoz® Retard 800- Indocid®-Retard



Version	En vigueur dès le En vigueur jusqu'au	Modifications
		<ul style="list-style-type: none">- Nurofen® Granulés effervescent- Pradaxa®- Sonotryl® Nouvelle Formule- Tonopan®- Treupel® Dolo forte IBUPROFEN 400- Voltaren Dolo® Liquid Caps/- forte 25 mg Liquid Caps. <p>Les médicaments suivants ont été supprimés de la liste :</p> <ul style="list-style-type: none">- Clopidogrel Winthrop®- Diclofénac - 1 A Pharma- Diclofenac K 12,5 mg APR- Ecoprofen®- Ibu eco®- IBUPROFEN 400- Ibuscent®- Indocid®- Migpriv®- Pirocam®- Piroxicam Helvepharm Comprimés- Sportusal® tabs- Tonopan® Nouvelle formule- Treupel® Dolo forte- Voltaren Dolo® forte 25 mg Liquid Caps- Voltaren Dolo® Liquid Caps.
05	01.01.2012 - 31.12.2012	<p>Les médicaments suivants ont été rajoutés à la liste:</p> <ul style="list-style-type: none">• Arcoxia®• Aulin®• Brilique™• Celebrex®• Clopidogrel-Acino 75• Clopidogrel-Mepha® 75 Lactab• Dolo-Spedifen® 200/- forte 400• DuoPlavin® 75/100 mg• Grefen® 400/600• Ilomedin® 20/50• Integrilin®• Iproben®-200/- forte 400 Lactab®• Irfen Dolo® L 200/400• Lodine®/- retard• Minalgine®• Nisulid® 100• Novalgin®• Novaminsulfon Sintetica 50%• ReoPro®• Seractil® Poudre• Tilcotil®• Tilur®/- retard• Vimovo™• Voltaren Dolo® forte 25 mg Liquid Caps• Voltaren Dolo® Liquid Caps



Version	En vigueur dès le En vigueur jusqu'au	Modifications
		<p>Les médicaments suivants ont été supprimés de la liste:</p> <ul style="list-style-type: none">• Acular®• Ascosal®• Clopidogrel-Mepha® 75• Dolo-Spedifen® 200• Dolo-Spedifen® 400• Grefen®• Grofenac® 75 mg Ampullen• Grofenac® Comprimés enrobés/Suppositoires• Grofenac® Retard 100 mg• Iproben® 200/forte 400• Osa® Gel de dentition• Thromboreductin®
04	01.07.2011 - 31.12.2011	<p>Rajout des médicaments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">• Acular®• Amavita AAS 500• Amavita Ibuprofène 400• Ascosal®• ASS + C Sandoz®• Cardiax®-ASS• Clogrel Actavis• Clopidogrel Sandoz® 75• Clopidogrel Spirig®• Clopidogrel Streuli® 75 mg• Clopidogrel Winthrop®• Clopidogrel-Mepha® 75• Clopidogrel-Teva®• Clopidrax®• Diclofénac - 1 A Pharma• Diclofénac Helvepharm Solution pour injections i.m./Concentré pour perfusion i.v.• Diclofénac-Mepha® 75 Ampoules• Diclofenac-Rivopharm®• Diclofenac-Rivopharm® Retard• Diclofenac-Teva® Capsules• Difen-Stulln® UD• Dolgit 200/400 Dragées• Dolgit 600 Dragées• Froben®• Grofenac® 75 mg Ampoules• Grofenac® Comprimés enrobés/Suppositoires• Grofenac® Retard 100 mg• Ibuprofen-CIMEX 400/600• Ibuprofène N Helvepharm• Ibuprofen-Teva®• Ibuscent®• Indométacine retard Helvepharm• Inflamac® Solution pour injections• Inflamac®/- retard• Mefenamin Pfizer®



Version	En vigueur dès le En vigueur jusqu'au	Modifications
		<ul style="list-style-type: none">• Olfen-75 Ampoules• Primofénac®/- Retard• Sportusal® tabs• Strepfen® Comprimés à sucer• Thromboreductin®• Voltarène® Solution pour injections <p>Suppression des médicaments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">• Bonidon®• Diclofenac Adico• Diclofénac Helvepharm ampoules• Diclofénac Sandoz®• Dismenol® forte• Fortenac®• Froben®/- retard• Ibuprofen Adico• Ibuprofen CIMEX• Ibuprofène Helvepharm• Ibuprofène N Helvepharm• Indométacine Helvepharm• Inflamac®• Inflamac® 75 retard• Instacyl®• Medibudget comprimés contre les douleurs ASS®• Mefenaminacid CIMEX 500• Perskindol Ibuprofen akut• Primofénac®• RELOVA® Dolo• Thrombace® Neo 100• Voltarène® ampoules• Voltarène® migraine
03	01.01.2010 - 30.06.2011	Suppression des médicaments atopiques à l'exception de "Elmetacin" et "Osa gel dentaire". Rajout des médicaments suivants : - "Efient"; - "Plavix".
02	01.07.2009 - 31.12.2009	Mise à jour de la liste.
01	01.01.2006 - 30.06.2009	Réédition.