

Dokumentart: ANH Version: 1

Allgemein

Grundsätzlich ist die Einnahme von Medikamenten keine Kontraindikation für die Blutspende.

- 1. In einem ersten Schritt ist zu prüfen, auf welche Grunderkrankung das eingenommene Medikament hinweist und ob die Grundkrankheit eine Rückweisung oder einen Ausschluss von der Blutspende erfordert. In diesem Fall ist nach Anhang Art. 7.5 Spendetauglichkeitskriterien vorzugehen. Im Anhang Art. 7.1 sind i.d.R. bei den therapeutischen Gruppen Verweise zu den relevanten Spendetauglichkeitskriterien aufgeführt.
- 2. Akzeptieren, falls
 - a. topische Anwendung (cave -> grossflächige Anwendung von Steroiden)
 - b. sporadische Einnahme oder Selbstmedikation mit bestimmten Arzneimitteln wie Vitaminen, Homöopathika, Antikonzeptiva, Schmerzmitteln, Schlaftabletten, vorausgesetzt, der Spender ist gesund und die Vorgehensweisen gemäss vorliegendem Anhang wurden beachtet.
 - Vorsicht: Falls ein die Thrombozytenfunktion beeinflussendes Arzneimittel während den letzten 5 Tagen eingenommen wurde, darf die gespendete Einheit nicht für die Herstellung von Thrombozytenkonzentraten verwendet werden.
- 3. Befristete Rückweisung bei Einnahme von Medikamenten,
 - a. welche die Thrombozytenfunktion beeinträchtigen (siehe Tc-Aggregationshemmer, z.B. Acetylsalicylsäure): Falls ein die Thrombozytenfunktion beeinflussendes Arzneimittel während den letzten 5 Tagen eingenommen wurde, darf die gespendete Einheit nicht für die Herstellung von Thrombozytenkonzentraten verwendet werden.
 - b. die erwiesenermassen teratogen sind: Vitamin A-Derivate (Roaccutan®, Acitretin, Neotigason®, Etretinat®), Finasteride (Propecia®, Proscar®), Lithiumsalze (Lithiofor®, Quilonorm®), Mutterkornalkaloide (Dihydergot®, Cafergot®), Vismodegib (Erivedge®), 5-alpha-Reduktase Hemmer (Dutasterid (Avodart®)), Methotrexat, Clomifen (Clomid®) und Cumarinderivate. Die Rückweisungsfristen dieser Medikamente sind sowohl in Anhang Art. 7.1, als auch unter den relevanten Spendetauglichkeitskriterien zu finden.
- 4. Ausschluss bei
 - a. nicht ärztlich verschriebenen, selbstinjizierten Arzneimitteln
 - b. selbstinjizierten Drogen.

Sollte ein Medikament nicht in der Liste aufgeführt sein, dessen Eigenschaften eine Rückweisungsfrist gemäss 3) sinnvoll machen würden wird eine Rückweisungsdauer der 5-fachen Halbwertszeit empfohlen. Im Zweifelsfall Verweis auf den Arzt des RBSD.

Vorgehen	
Ausschluss	Zeitlich unlimitierte, regelhaft nicht rückgängig zu machende Massnahme. Der Spender muss in einer für ihn verständlichen Form informiert werden.
Rückweisung	Zeitlich limitierte Massnahme. Der Spender muss wissen, wann und warum er wieder zugelassen wird.
Akzeptieren	Der Spender wird zum Blutspenden zugelassen.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 1 von 7



Dokumentart: ANH Version: 1

Medikamentenliste

In der folgenden Liste findet sich eine Zusammenstellung verschiedener Medikamente, gegliedert in therapeutische Gruppen mit Zuteilung der Wirkstoffe resp. der Handelsnamen und Vorgehen sowie jeweiligem Verweis auf den Anhang Art. 7.5 Spendetauglichkeitskriterien. Die Aufzählungen der Handelsnamen sind nicht vollständig. Es wird hier auf die Swissmedic-Plattform (AIPS) oder für ausländische Medikamente auf pharmawiki verwiesen.

Therapeutische Gruppen	Wirkstoffe und/oder Präparatenamen	Vorgehen
Antikoagulanzien	Allgemein	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
	ADP-Rezeptor Blocker (Adenosin- Diphosphat Rezeptor, P2Y ₁₂):	Zu beachten: Da die Thrombozytenfunktion beeinträchtigt wird, darf die gespendete Einheit nicht für die Herstellung von
	Clopidogrel (z.B. Plavix®/ DuoPlavin®)	Thrombozytenkonzentraten verwendet werden, falls es während der letzten 5 Tage eingenommen wurde.
	Prasugrel (Efient®)	
	Ticagrelor (Brillique®)	
	Antiaggregat. Prostaglandine:	
	Iloprost (Ilomedin®)	
	Prostacyclin (Flolan®)	
	COX-1-Hemmer:	
	ASS (Aspirin®, Aspirin Cardio®, ASS Cardio Spirig® 100, Cardiax®-ASS, Kardégic®)	
	+Clopidogrel: DuoPlavin® 200/25mg retard	
	Faktor Xa Antagonisten:	Siehe Antikoagulanzien allgemein.
	Edoxaban (Lixiana®)	
	Fondaparinux (Arixtra®)	
	Rivaroxaban (Xarelto®)	
	Apixaban (Eliquis®)	
	Glycoprotein IIb/IIIa Hemmer:	
	Abciximab (Reopro®)	
	Eptifibatid (Integrilin®)	
	Tirofiban (Aggrastat®)	
	Heparine	
	Thrombin-Antagonisten:	
	Dabigatran (Pradaxa®)	
	Bivalirudin (Angiox®)	
	Argatroban (Argatra®)	
	Vitamin K-Antagonisten /Cumarine:	Rückweisung für 3 Monate nach der letzten
	Phenprocoumon (Marcoumar®) Acenocoumarol (Sintrom®)	Einnahme (teratogen).

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 2 von 7



Dokumentart: ANH Version: 1

Analgetika /

Antirheumatika /

Schmerzmittel /

Nicht-Opioid-Analgetika

Nichtsteroidale Antirheumatika (NSAR):

Anthranilsäurederivate, Fenamate:

Mefenaminsäure (z.B. Mefenacid®, Spiralgin®, Ponstan®)

COX-2-Hemmer:

Celecoxib (Celebrex®, Celecoxib Pfizer®)

Etoricoxib (Arcoxia®)

Essigsäurederivate und Acrylessigsäurederivate:

Acemetacin (Tilur/Tilur retard)

Bufexamac (Parfenac®)

Diclofenac (z.B. Voltaren®, Diclofenac Actavis)

Etodolac (Lodine®/-retard)

Indometacin (z.B. Indocid®-retard,

Elmetacin®)

Ketorolac (Acular®, Tora-dol®, KetoVision®)

Oxicame:

Lornoxicam (Xefo®)

Meloxicam (Mobicox®)

Piroxicam (z.B. Felden®, Pirosol)

Tenoxicam (Tilcotil®)

Propionsäurederivate:

Ibuprofen (z.B. Algifor®, Brufen®)

Dexibuprofen (Seractil®)

Naproxen (z.B. Aleve®, Proxen®)

Dexketoprofen (Ketesse®)

Flurbiprofen (z.B. Froben®)

Salicylate (ASS)

Acetylsalicylsäure/

Calciumcarbasalat/

Lysinacetylsalicylat / diverse

(z.B. Aspirin®, Aspegic®, Alca C®, Alcacyl® Tabletten, ASA-Tabs, Kardégic®, Tiatral®,

Dolopirin®)

Weitere:

Nimesulid(Aulin®, Nisulid®)

Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.

Zu beachten: Da die Thrombozytenfunktion beeinträchtigt wird, darf die gespendete Einheit nicht für die Herstellung von

Thrombozytenkonzentraten verwendet werden, falls das Medikament während der letzten 5 Tage eingenommen wurde.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 3 von 7



Dokumentart: ANH Version: 1

Analgetika /	Anilide:	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt
Antirheumatika /	Paracetamol (z.B. Dafalgan®, Panadol®,	auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Schmerzmittel /	Dololur®)	
Nicht-Opioid-Analgetika	Pyrazolone:	
	Metamizol (Minalgin®, Novalgin®)	
Antiallergika	Antihistaminika	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt
(Antihistaminika)	Cetirizin Streuli®, Hista-X, Zyrtec®, Telfast®, Claritine®)	auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Antianämika	Eisenpräparate i.v. Eisenpräparate p.o. Erythropoietin	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Antiinfektiva	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 / Antiprotozoria	Rückweisung für 2 Wochen nach der letzten Dosis und nach vollständiger Genesung, falls nicht wegen der Grundkrankheit anders geregelt.
		Malariaprophylaxe: Akzeptieren vor der Reise.
	Virostatika (z.B. Zovirax®, Truvada®, Isentress®, Prezista®, Norvir®)	Rückweisung für 2 Wochen nach der letzten Dosis und nach vollständiger Genesung, falls nicht wegen der Grundkrankheit anders geregelt.
		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.
Antidepressiva	Lithium	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
		Lithium: Rückweisung für 1 Woche nach der letzten Einnahme (teratogen).
Antidiabetika	Orale Antidiabetika	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
	Insuline (z.B. Humalog®, NovoRapid®, Lantus®)	
Antihypertensiva		Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 4 von 7



Dokumentart: ANH Version: 1

Anxiolytika	Benzodiazepine (z.B Xanax®, Temesta®, Tranxilium®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Augentropfen		Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Dermatika	Aknemittel systemisch: Retinoide (z.B. Curakne® Isotretinoin, Liderma, Roaccutan®, Tretinac®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung. Isotretinoin (Curakne®, Isotretinoin, Roaccutan® Kapseln, Tretinac®), Tretinoinum (Vesanoid®) oder Alitretinoin (Toctino®): Rückweisung für 1 Monat nach der letzten Einnahme (teratogen). Etretinat (in der Schweiz aktuell nicht zugelassen): Rückweisung für 2 Jahre nach der letzten Einnahme (teratogen).
Dermatika	Antipsoriatika: Acitretin (Neotigason®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung. Acitretin (Neotigason®): Rückweisung für 3 Jahre nach der letzten Einnahme (teratogen).
Diuretika		Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Eisen		Ermessen der Spendetauglichkeit durch den Arzt des RBSD.
Entwöhnungsmittel	Nikotin: Zyban®	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Entwöhnungsmittel	Alkohol: Antabus®, Campral® und Derivate	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Gichtmittel	Urikostatika (z.B. Allopur®, Allopurinol®, Mephanol®, Zyloric®) Urikosurika (Santuril®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Hormone	Thyreostatika (Neo-Mercazole®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Hormone	Schilddrüsenhormone (z.B. Eltroxin®, Thyroxin)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Hypnotika / Sedativa Schlafmittel	Barbiturate Benzodiazepine (z.B. Dalmadorm®, Dormicum®, Rohypnol, Zolpidem Streuli®) Pflanzliche Präparate	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 5 von 7



Dokumentart: ANH Version: 1

Immunologika	Immunobiotherapeutika	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt
	Bakterielle Präparate (z.B. Broncho-Vaxom®, Uro-Vaxom®, Buccalin®, Luivac®, Ribomunyl®)	auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
	Präparate menschlichen Ursprungs (z.B. Cytotect®, Hepatect®, Tollwut- und Tetanus-Passivimpfstoff, Varitect®).	
	Präparaten tierischen Ursprungs/ Zelltherapie (z.B. Präparate bovinen Ursprungs wie früher Solcoseryl®).	
Immunsuppressiva	Immunsuppressiva: Methotrexat	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
		Methotrexat: Rückweisung für 12 Monate nach der letzten Einnahme (teratogen).
Kardiaka	ACE-Hemmer (z.B. Captopril, Captosol®, Enalapril, Reniten®, Ramipril, Triatec®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
	Alphablocker (z.B. Doxazosin, Urapidil)	
	Angiotensin-II-Antagonisten (z.B. Losartan, Coasaar®, Valsartan, Diovan®)	
	Betablocker (z.B. Metoprolol, Beloc®, Bisoprolol, Concor ®)	
	Kalziumantagonisten (z.B. Amlodipin, Norvasc®, Nifedipin, Adalat®)	
	Herzglykoside Digoxin®	
Kardiaka	Antiarrhythmika (z.B. Isoptin®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Kontrazeptiva		Akzeptieren.
Mittel gegen Haarausfall	Alocapil®, Finacapil®, Finasterid® oder Propecia®	Alocapil®, Finacapil®, Finasterid® oder Propecia®: Rückweisung für 1 Monat nach der letzten Einnahme (teratogen).
Oestrogenrezeptormodulatoren, selektive	Clomifen (Clomid®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
		Clomifen (Clomid®): Rückweisung für 6 Monate nach der letzten Einnahme (teratogen).

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 6 von 7

Nr.: 3477



Dokumentart: ANH Version: 1

Onkologika	Vismodegib (Erivedge®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung. Vismodegib (Erivedge®): Rückweisung für 2 Jahre nach der letzten Einnahme (teratogen).
Psychostimulanzien	Methylphenidat (Concerta®, Equasym®, Medikinet®, Ritalin®)	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Urologika	Prostatamittel: 5-Alpha-Reduktasehemmer: Dutasterid (Avodart®) Dutasterid+Tamsulosin (Duodart®), Finasterid (Finasterix®, Finasterid, Proscar®) Pradif®, Tamsulosin T-Mepha®retard).	Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung. Finasteride oder Proscar®: Rückweisung für 1 Monat nach der letzten Einnahme (teratogen). Dutasterid (Avodart®) oder Dutasterid/Tamsulosin (Duodart®): Rückweisung für 6 Monate nach der letzten Einnahme (teratogen).
Urologika	Erektile Dysfunktion: z.B Viagra®	Akzeptieren.
Vasodilatatoren		Der Entscheid über die Spendetauglichkeit erfolgt auf Basis der zugrundeliegenden Erkrankung.
Wachstumshormon		Ausschluss falls Behandlung mit Hormonen die aus menschlichem Gewebe stammen. CJD

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 7 von 7