



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ADHS	Zentral wirkende Sympatikomometika: Atomoxetin	Strattera, Elvanse, Atomoxe		JA	14 Tage für SK	ok	nok
ADHS	Amphetamine: Methylphenidat, Lisdexamfetamin	Ritalin, Concerta, Elvanse, Medikinet	Keine Zulassung bei Narkolepsie	NEIN/JA	14 Tage für SK	ok	nok
ALKOHOL-ENTZUG	Naltrexon, Acomprosat, Disulfiram	Revia, Campral, Antabus	Dauersperre bei Organschäden	NEIN/JA	5 Jahre nach Absetzen für EK/TK/SK	nok	nok
ANALGETIKA / ANTI-RHEUMATICA	NSAR (ASS, Diclofenac, Ibuprofen, Dexibuprofen, Naproxen, Indometacin, Mefenaminsäure, Piroxicam, Lornoxicam, Propyphenazon, Metamizol)	Aspirin, Diclobene, Proxen, Seractil, Thomapyrin, Brufen, Aktren, Adolorin, Xefo, Deflamat, Voltaren, Dolpasse, Naprobene, Miranax, Mefenabene, Parkemed, Indocid, Indobene, Gewadal, Grippostad, Inluass, Mexa-Vit, Neocitran, Neuralgin, Felden, Brexin, Pirocam, Ascorbisal, Aspro, Corprotect, Dolomo, Duan, Godamed, Dolo-Neurobion, Novalgin, Thrombosantin, Tonopan,	keine Thrombozyten! Achtung: Propephenazon und Metamizol: immunallergische Reaktionen beschrieben	JA	7 Tage für TK, 14 Tage für SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 1 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
		Voltaren, Avamigran, Vivemed, Arthotec (forte),					
ANALGETIKA / ANTI-RHEUMATICA	Paracetamol	Mexalen, Ben-U-Ron		JA		ok	ok
ANALGETIKA / ANTI-RHEUMATICA	Paracetamol ++ Phenylephrin + Guafenisin	Influbene	Ausnahme: Zulassung erlaubt, wenn kein (grippaler) Infekt zugrundeliegend	NEIN/ JA	14 Tage für VB, 14 Tage für TK/SK	nok	nok
ANALGETIKA / ANTI-RHEUMATICA	COX-2 Hemmer (Coxibe)			JA	7 Tage für Thrombozyten, 14 Tage für SK	nok	nok
ANALGETIKA / ANTI-RHEUMATICA	Januskinasen-Inhibitoren Tofazatinib Upadacitinib	Xeljanz Rinvoq	Achtung: Immunsuppressivum Dauersperre	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK/SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 2 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANALGETIKA / ANTI-RHEUMATICA	Opioide (Tramadol, Codein, Dihydrocodein, Noscapin)	Poltradol, Zaldiar, Codipront, Codipertussin, Resyl, Codidol, Dehace, Paracodin, Tuscalman, Hydal	Wenn Indikation laut Diagnoseliste ok	JA	14 Tage für SK	nok	nok
ANALGETIKA/ ANTI-RHEUMATICA	Cannabioide	Dronabinol, Cannabidiol, Nabilon	Zulassung wenn Arztverschreibung	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok
ANALGETIKA / ANTI-RHEUMATICA	Diclofenac und Misoprostol	Arthrotec		Ja	7 Tage für SK /TK	nok	nok
ANALGETIKA / ANTI-RHEUMATICA	Anthranoide: Diacerein / Diacethylrhein	Verboril	Cave: keine Grunderkrankung laut Diagnoseliste Hinweis: wird auch als Laxans verwendet	JA		ok	ok
ANALGETIKA/ LOKALANÄSTETICUM	Lidocainhydrochlorid	Xyloneural	Injektion zur Neuraltherapie	NEIN	2 Tage für VB, 2 Tage TK/SK	Nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 3 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANTI-AGING	synthetisches Somatotropin	Genotropin, Humatrope	Zulassung: Arztentscheidung	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok
ANTI-AGING	Nahrungsergänzungsmittel	Melatonin, DHEA		JA		ok	ok
ANTI-ANDROGENE	Nicht steroidal: Apalutamid Bicalutamid Enzalutamid Cyproteron	Erleada Casodex Xtandi Androcur	Cave: Gründerkrankung Prostatakarzinom ist Dauersperre	NEIN	183 Tage für EK/, 183 Tage für TK/SK	nok	nok
ANTI-ARRHYTHMIKA (Siehe auch Hypertonie)	Klasse 1A (Chinidin, Procainamid, Disopyramid, Ajmalin und Ajmalicin)	Gilurytmal		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-ARRHYTHMIKA (Siehe auch Hypertonie)	Klasse 1B (Lidocain, Mexiletin, Phenytoin und Tocainid)	Epilan		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 4 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANTI-ARRHYTHMIKA (Siehe auch Hypertonie)	Klasse 1C (Flecainid, Propafenon, Aprindin und Moricizin)	Rytmonorma		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTIARRHYTHMIKA (Siehe auch Hypertonie)	Klasse 3 = Kaliumkanalblocker (Amiodaron, Sotalol, Dofetilid, Ibutilid, Dronedaron und Bretylium)	Sedacoron		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTIBIOTIKA / VIROSTATIKA/ ANTI-MYKOTIKA	Systemisch (orale Einnahme, i.v. Gabe)		gilt auch für Tetrazykline, bei Aknetherapie	NEIN	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTIBIOTIKA / VIROSTATIKA/ ANTI-MYKOTIKA	lokal	Salben, Tropfen	<u>Spendetauglich wenn: -) Keine in der Diagnosenliste mit Rückstellung</u>	NEIN/ JA	Wenn nein: 14 Tage für EK; TK; SK	NEIN/ JA	NEIN/ JA

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 5 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
			<u>belegte Diagnose (z.B. Fieberblase, Abszess...), -) lokal begrenzt und keine Rötung, Schwellung oder Schmerzen bestehen, -) keine offenen (blutigen Hautstellen), -) das Stichareal nicht betroffen ist</u>				
ANTICHOLIN- ERGIKA	Biperiden	Akineton		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI- DEPRESSIVA	Trizyklische Antidepressiva (Doxepin, Imipramin, Clomipramin, Amitriptylin,	Saroten, Tofranil, Nortrilen, Anafranil, Deanxit, Mirtabene, Stablon		JA	14 Tage für SK	ok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 6 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	Amitriptylinoxid, Trimipramin, Opi Pramol, Mirtazapin, Tianeptin)						
ANTI- DEPRESSIVA	Selektive Serotonin Wiederaufnahmehemmer (SSRI): (Fluvoxamin, Fluoxetin, Citalopram, Escitalopram, Sertralin, Paroxetin, Trazodon, Vortioxetine Selektive Serotonin-Noradrenalin-Wiederaufnahmehemmer: Venlafaxin,	Fluctin, Cipramil, Seroxat, Gladem, Trittico, Seropram, Citalostad, Pram, Deanxit, Efectin, Tresleen, Adjuvin, CipraleX, Paroxat, Seroxat, Flux, Mutan, Brintellix Effectin Venlafab, Duloxetin, Cymbalta, Ixel Wellbutrin		JA	14 Tage für SK	ok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 7 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	Duloxetin, Milnacipran, Selektive Noradrenalin Wiederaufnahmehemmer; Reboxetin, Amphetamine: Bupropion						
ANTI-DEPRESSIVA	Agomelatin (melatoninagonist)	Valdoxan		JA	14 Tage für SK	ok	nok
ANTI-DEPRESSIVA	MAO-Hemmstoffe (Moclobemid)	Aurorix		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-EPILEPTIKA	Lamotrigin	Lamictal, Elmendos	Bei Restless Leg Syndrom, Depressio bzw. reiner Schmerztherapie Zulassung möglich	NEIN /JA	14 Tage für SK	NEIN /JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 8 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANTI-EPILEPTIKA	Carbamazepin	Neurotop, Tegretol	Bei Restless Leg Syndrom bzw. reiner Schmerztherapie Zulassung möglich Cave; Indikation Trigemimusneuralgie	NEIN/JA	14 Tage für SK	NEIN/JA	nok
ANTI-EPILEPTIKA	Levetiracetam	Keppra	Bei Restless Leg Syndrom bzw. reiner Schmerztherapie Zulassung möglich	NEIN/JA	14 Tage für SK, 14 Tage für TK	nok	nok
ANTI-EPILEPTIKA	Gabapentin	Neurontin	Bei Restless Leg Syndrom bzw. reiner Schmerztherapie Zulassung möglich	NEIN/JA	14 Tage für SK	NEIN/JA	nok
ANTI-EPILEPTIKA	Pregabalin	Pregabalin, Lyrica	Bei Restless Leg und Indikation Depression (Angststörung) Syndrom bzw. reiner Schmerztherapie Zulassung möglich	NEIN/JA	14 Tage für SK	NEIN/JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 9 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANTI-EPILEPTIKA	Phenytoin	Epanutin	Bei Restless Leg Syndrom bzw. reiner Schmerztherapie Zulassung möglich	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok
ANTI-EPILEPTIKA	Valproinsäure	Convulex, Depakine, Natriumvalproat	Bei Restless Leg Syndrom bzw. reiner Schmerztherapie Zulassung möglich	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok
ANTI-EPILEPTIKA	Pregabalin	Pregabalin	Bei Restless Leg Syndrom bzw. reiner Schmerztherapie Zulassung möglich	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 10 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANTI-HELMETIKA / WURM-ERKRANKUNG	Albendazol, Praziquantel, Mebendazol, Pyrantel, Ivermectin	Eskazole, Biltricide, Pantelmin, Combantrin, Scabioral	CAVE: bei Fuchsbandwurm, Echinokokkose Dauersperr	NEIN/ JA	28 Tage für VB/TK/SK	nok	nok
ANTI-HISTAMINIKA	<u>H1-Blocker:</u> Diphenhydramin, Levocabastin, Dimetinden, Fexofenadin, Loratadin, Cetirizin, Clemastin, Dimenhydrinat, Dimetinden, Levoletirizin	Fenistil, Tavegyl, Zyrtec, Lisino, Tavegil, Telfast, Aerius, Livostin, Dibondrin, Clarinase, Clarityn, Vertirosan, Vibrocil, Xyzall, Cetiristad	Bei Schwindel 14 Tage Rückstellung	NEIN/ JA	3 Tage für VB (72h), 3 Tage TK / SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 11 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANTI-HISTAMINIKA	<u>Diphenylmethan (Hydroxizin)</u>	Atarax	Cave: Grunderkrankung Zulassung erlaubt bei Allergie (Juckreiz)	NEIN	3 Tage für VB (72h), 3 Tage TK / SK	nok	Nok
ALLERGIE	Lyophilisat aus einem standardisierten Gräser/Pollenextrakt, Hausstaubmilbe	Grazax, Acarizax		NEIN	3 Tage (72h) für VB TK/SK	Nok	nok
ANABOLIKA	Testosteronderivate und synthetische Testosterone	Orale Verabreichung	Selbstmedikation des Spenders AUSNAHME: verschrieben durch Arzt (z.B. Hypogonadismus, Klinefelter-Syndrom) siehe Diagnosenliste,	NEIN/ JA	14 Tage für VB, 14 Tage für TK/SK	Nok	Nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 12 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
			Achtung: Grunderkrankung				
ANABOLIKA	Testosteronderivate und synthetische Testosterone	Subcutane oder intramuskuläre Verabreichung	Selbstmedikation des Spenders AUSNAHME: verschrieben durch Arzt (z.B. Hypogonadismus, Klinefelter-Syndrom) siehe Diagnosenliste, Achtung: Grunderkrankung	NEIN	Niemals	Nok	nok
ANTI-FIBRINOLYTIKA	Tranexamsäure	Cyklokapron	Spendetauglich, wenn: Die letzte Einnahme länger als 2 Wochen her ist und keine in der Diagnosenliste mit einer Rückstellung belegte Grunderkrankung besteht	NEIN/ JA	14 Tage für TK / SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 13 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANTI-KOAGULANTIE N	Heparin	Fragmin, Fraxiparin, Ivor, Lovenox, Sandoparin		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-KOAGULANTIE N	Phenprocoumon, Warfarin	Marcoumar		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-KOAGULANTIE N	DOAK (Apixapan, Edoxapan, Rivaroxapan, Dabigatran)	Eliquis, Lixiana, Pradaxa, Xarelto		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-PSYCHOTIKA	Benzamide (Sulpirid)	Dogmatil	Bei Indikation Schwindel erlaubt	NEIN/JA	28 Tage für SK	NEIN/JA	nok
ANTI-PSYCHOTIKA	Phenothiazine (Promazine und Phenazine, Thioridazin, Levomepromazin)	Megaphen, Neurocil, Dapotum, Truxal, Dominal, Melleril, Psyquil, Nozinan	Bei Indikation Schlafstörung Zulassung erlaubt	NEIN/JA	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	NEIN/JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 14 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ANTI-PSYCHOTIKA	Butyrophenone (Haloperidol, Pimozid)	Haldol, Orap, Glianimon, Imap		NEIN	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-PSYCHOTIKA	Dibenzazepine u.ä. (Clozapin, Risperidon, Ziprasidon, Olanzapin, Quetiapin)	Zyprexa, Risperdal, Leponex, Zeldox, Seroquel, Solian, Quetialan, Zoldem		NEIN	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-PSYCHOTIKA	Diphenylmethan (Hydroxizin)	Atarax	Cave: wird auch als Antiallergikum eingesetzt dann 3 Tage Rückstellung	NEIN	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-PSYCHOTIKA	Atypische Neuroleptika (Aripiprazol)	Abilify	Dauersperre aufgrund der Grunderkrankung	NEIN	Niemals	nok	nok
ANTI-PSYCHOTIKA	Dopamin-Agonisten (Pramipexol)	Sifrol	Dauersperre aufgrund der Grunderkrankung Ausnahme: Pramipexol (Sifrol, Calmolan, Oprymeal, Daquiran) bei	NEIN/ JA	Niemals (siehe Ausnahme)	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 15 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
			indikation Restless-Legs Syndrom Zulassung erlaubt				
ANTI-PSYCHOTIKA/ PARKINSON	Dopamin-Agonisten (Rotigotin)	Sifrol, Oprymeal, Calmolan, Daquiran, Neupro (transdermales Pflaster)	Bei Restless Leg Syndrom und Burnout Zulassung möglich	NEIN/ JA	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	NEIN/ JA	NEIN/ JA
ANTI-PSYCHOTIKA	Lithium	Li450, Hypnorex, Quilonum, Quilonorm		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTISCABIOSA / LÄUSE	Permethrin, Malathion, topische Therapie	Infectoscab, Infectopedicul	<u>Sacabies siehe Diagnosenliste</u>	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ANTI-VERTIGINOSA	Betahistin	Betaserc, Betahistin	<u>Spendetauglich wenn: beschwerdefrei und letzte Einnahme 2 Wochen her</u>	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 16 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ASTHMA-MEDIKATION	β2 Mimetika (Formoterol, Salbutamol, Salmeterol, Fenoterol, Terbutalin), teilweise mit Glukokortikoidanteil	Berotec, Berodual, Symbicort, Oxis, Foradil, Forair, Sultanol, Combivent, Bricanyl, Brimica, Relvar Ellipta, / Seretide, Foster mit Glukokortikoid	Cave: Schwere der Grunderkrankung: eventuell Dauersperr	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ASTHMA-MEDIKATION	Mastzellstabilisatoren (Cromoglicinsäure, Nedocromil)	Cromoglin	Cave: Schwere der Grunderkrankung: eventuell Dauersperr	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ASTHMA-MEDIKATION	PDE-Hemmer (Theophyllin)	Euphyllin, Respicur, Theospirex, Unifyl	Cave: Schwere der Grunderkrankung: eventuell Dauersperr	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
ASTHMA-MEDIKATION	Leukotrienrezeptor-antagonisten (Montelukast)	Airathon, Lukamyl, Miralust, Monlucare	Cave: Schwere der Grunderkrankung: eventuell Dauersperr	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 17 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
ASTHMA-MEDIKATION	Beclometason, Budesonid, Flunisolid, Fluticason, Mometason (Glukokotikoid)	Pulmicort, Syntaris, Aerobid, Avamys, Flutide, Flutivate, Asmanex, Twisthaler, Ecural, Nasonex, AeroBec, Becl HEXAL, Beclomet, Sanasthmax	Nur bei allergischem Asthma 3 Tage Rückstellung, sonst 14 Tage Cave: Schwere der Grunderkrankung: eventuell Dauersperre	NEIN	3 Tage bzw. 14 Tage für VB, 14 Tage für TK/SK	nok	nok
ASTHMA-MEDIKATION	IL-5 Antikörper (Mepolizumab, Reslizumab)	Nucala, Cinqaero	CAVE: Schwere der Grunderkrankung eventuell. Dauersperre	NEIN	183 Tage für VB, 183 Tage für TK / SK	nok	nok
ASTHMA-MEDIKATION	Omalizumab	Solaire, Xolair	Indikation Asthma: permanente Sperre, Indikation Urticaria: 6 Monate nach letzter Einnahme spendetauglich	NEIN/ JA	183 Tage bei Urticaria für VB, SK/TK	nok	nok
AUGE / MAKULA	Aflibercept (VEGF-Inhibitor), recombinantes	Eylea	Spendetauglich wenn: letzte Injektion mehr als 3	NEIN/ JA	92 Tage für EK, SK/TK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 18 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	humanes Fusionsprotein		Monate (austherapiert) CAVE: Grunderkrankung Karzinom Dauersperre				
BLASEN-ATONIE	Bethanechol (direktes Parasympatomimetikum)	Mycholine	Cave: Grunderkrankung	NEIN/ JA	14 Tage für TK/SK	nok	nok
BLASEN-ATONIE	Tropium (synthetische Anticholinergicum)	Tropiumchlorid	Cave: Grunderkrankung	NEIN/ JA	14 Tage für TK/SK		
BLASE (HYPERAKTIV)	Mirabegon (Beta3-Sympathomimetikum)	Betmiga		JA	14 Tage für SK	ok	nok
CORONA-VIRUS	Ritonavir und Nirmatrelvir	Paxlovid	Anwendung nur bei CoV-19 Infektion: 4 Wochen nach letzter Einnahme Spende möglich	NEIN	28 Tage für VB, 28 Tage für TK/SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 19 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
DESIGNER-DROGEN	Amphetamin-derivate	Ecstasy (MDMA), Speed, Crystal Meth	Bei oraler Einnahme	NEIN	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	nok	nok
DIABETES	Insulin-Sensitizer (Glitazone)	Actos, Competact, Avandia, Tandemact	Diabetes ohne Medikament ist spendetauglich!	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIABETES	Sulfonylharnstoffe (Glibenclamid, Glimepirid, Gliclazid)	Daonil, Glucobene, Euglucon, Normoglucon, Amaryl, Piridoglim, Avaglim, Diamicron, Tandemact	Diabetes ohne Medikament ist spendetauglich!	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIABETES	Biguanide (Metformin)	Glucophage, Diabetex, Meglucon, Velmetia, SynJardy, Xigduo, Competact,	Diabetes ohne Medikament ist spendetauglich!	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIABETES	Acarbose	Glucobay	Diabetes ohne Medikament ist spendetauglich!	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIABETES	Glinide	Starlix, Trazek, Novonorm, Prandin	Diabetes ohne Medikament ist spendetauglich!	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 20 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
DIABETES	Inkretinmimetika (GLP-1-Antagonisten): Exenatid, Liraglutid, Lixisenatid, Dulaglutid, Semaglutid	Byetta, Victoza, Lyxumia, Trulicity, Ozempic,	Ausnahme: Zulassung erlaubt bei Semaglutid (Ozempic) bei Gewichtskontrolle (Lifestylemedikation UND letzte Injektion mehr als 48 Stunden	NEIN/ JA	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIABETES / ADIPOSITAS	Inkretinmimetika (GLP-1-Antagonisten): Liraglutid	Saxenda	Subcutaninjektion (täglich) Hinweis: wird auch als Ersatzmedikation bei Diabetes verwendet; spendetauglich wenn letzte Injektion über 48 Stunden	NEIN/ JA	2 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIABETES	SGLT2 Inhibitor: Dapagliflozin, Canagliflozin, Empagliflozin, Ertugliflozin	Forxiga, Invokana, Jardiance, Steglatro	Diabetes ohne Medikament ist spendetauglich!	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 21 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
DIABETES	DPP4-Inhibitoren (Gliptine): Sitagliptin, Vildagliptin, Saxagliptin, Alogliptin, Linagliptin	Januvia, Glavus, Onglyza, Vipidia, Trajenta, Eucreas, Janumet (Combipräparat mit Metformin)	Diabetes ohne Medikament ist spendetauglich!	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIURETIKA	Carboanhydrasehemmer (Acetazolamid)	Diamox		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIURETIKA	Schleifendiuretika (Furosemid, Torasemid, Bumetanid, Etacrynsäure, Piretanid)	Furon, Lasilacton, Burinex, Lasix		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIURETIKA	Kaliumsparende Diuretika (Amilorid, Triamteren)	Moduretic, Dityde H		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 22 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
DIURETIKA	Aldosteron-antagonisten (Spironolacton)	Aldactone, Lasilacton, Spirobene, Eplerenon	Ausnahme: Spendetauglich bei Indikation Therapieresistente Hypertonie (Leberzirrhose und Herz-/Niereninsuffizienz müssen ausgeschlossen sein) und Aknetherapie bei Frauen	NEIN/ JA	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIURETIKA	Osmotische Diuretika (Mannit, Sorbit)	Mannit, Enantone, Purisole		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
DIURETIKA	Vasopressin – Antagonisten (Vaptane)	Tolvaptan	<u>Therapie bei polyzystischer Niere und Schwartz-Bartter Syndrom</u>	NEIN	niemals	NEIN	NEIN

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 23 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
DIURETIKA	Thiaziddiuretika (Hydrochlorothiazid, Clopamid, Indapamid)	Brinerdin, Chlortalidon, Fludex	<u>Spendetauglich wenn:</u> <u>Als Antihypertensivum eingesetzt oder Bestandteil eines antihypertensiven Kombinationspräparates und keine in der Diagnosenliste mit Rückstellung belegte Grunderkrankung besteht</u>	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok
DURCHBLUTUNGSSTÖRUNG	Ginko-Extrakt (Nahrungsergänzungsmittel)	Gingium, Ginko Biloba Extrakt, Ginko Royal, Ginko Doppelherz	CAVE: Grunderkrankung laut Diagnosenliste	JA	14 Tage für SK	ok	nok
DURCHBLUTUNG	Pentoxifyllin	Vasonit, Trental	Indikation Hörsturz, Ulcus cruris nicht möglich, Bei Tinnitus: spendetauglich	NEIN/ JA	182 Tage für VB/TK/SK	NEIN/ JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 24 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
DURCHFALL	Loperamid	Imodium		NEIN	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	nok	nok
EISENMANGEL	Fe3+ (i.v.)	Monofer, FerMed	<u>Ausnahme:</u> <u>Zulassung erlaubt bei Thrombozytenspende</u>	NEIN	28 Tage für VB, 14 Tage für SK	ok	nok
EISENMANGEL	Fe2+ (p.o.)	Aktiferrin, Tardyferon, Ferretab, Ferro-Gradumet, Lösferron	<u>Ausnahme:</u> <u>Zulassung erlaubt bei Thrombozytenspende</u>	NEIN	28 Tage für VB, 14 Tage für SK	ok	nok
EREKTILE DYSFUNKTION	PDE-5-Inhibitoren	Sildenafil: Viagra, Direktan, Vizarsin, Arifil Vardenafil: Levitra, Vivanza Tadalafil: Cialis, Lanrektan, Quator, Avanafil: Spedra		JA	14 Tage für SK	JA	nok
GELENKSCHUTZ	Chondroitinsulfat	Condrosulf	<u>Spendetauglich wenn letzte Applikation über 4 Wochen her ist, beschwerdefrei und</u>	NEIN/JA		ok	ok
GELENKSCHUTZ	Hyaluronsäure	Artzal, Hyalgan					

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 25 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
			keine Rückstellung laut Diagnosenliste				
GICHT	Colchicin	Colctab, Colchicin "Agepha"	CAVE: Lange Halbwertszeit	NEIN	91 Tage für VB/TK/SK	nok	nok
GICHT	Uricosstatica (Allopurinol, Febuxostat)	Allopurinol, Gichtex, Zyloric, Allostad, Adenuric		JA		ok	ok
GICHT	Uricosurika (Probenecid, Sulfinpyrazon)	Santuril, Anturano (beide derzeit nicht mehr zugelassen)	Keine Thrombozyten!	JA	7 Tage für nach TK, 14 Tage für S/K	nok	nok
GLAUKOM	alpha2-Rezeptor-Agonist	Clonidin	Zulassung bei lokaler Verabreichung (ggt.) Augeninnendruck <20mmHg, keine in der Diagnosenliste mit einer Rückstellung belegten Diagnose zutrifft	NEIN/ JA		ok	ok
	Cholinergika	Carbachol, Pilocarbin					
	Carboanhydrasehemmer	Brinzolamid, Dorzolamid, Acetazolamid					
	Prostaglandinanaloga: Latanoprost,	Akistan, Lumigan, Xalatan, Vyzulta, Saflutan, Travatan					

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 26 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	Tafluprost, Bimatoprost						
GLYKOSIDE	Digoxin, Digitoxin, Strophanthin	Digimerck, Digimed, Digacin		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
HIV Expositionsprophylaxe	<u>Präexpositionsprophylaxe:</u> Emtricitabin/Tenofovir, Raltegravir, Lopinavir/Ritonavir Zidovudin/Lamivudin, Dolutegravir	Truvada, Ictasan, Isentress, Kaletra, Combivir, Tivicay	<u>Postexpositionsprophylaxe: lt. Expertengremium sind alle PrEP auch als PEP verwendbar</u>	NEIN	365Tage für VB/TK/SK	nok	nok
HAUT (HPV) CONDYLOMAT A ACCUMINATA/F EIGWARZEN	Podophyllotoxin, Imiquimod, Extr. Camella sinensis, 5-Fluorouracil/Salicylsäure	Condylox 0,5% - Lösung, Aldara 5%, Zyclara 3,75%, Veregen 10%, Verrumal	Lokalthherapie bei Condyloma acuminata	NEIN	28 Tage für VB/TK/SK	nok	nok
HAUT	Retinoide	Roaccutan, Isotretinon, Ciscutan, Lurantal,		NEIN	365 Tage für VB, 365 Tage für TK SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 27 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
HAUT	Acitretin (synthetisches Retinoid)	Neotigason, Keracutan	sehr lange Halbwertszeit (120 Tage)	NEIN	3 Jahre für VB, 3 Jahre für TK/SK	nok	nok
HAUT	Isotretinoin	Isotrex Gel (lokal)	<u>Spendetauglich wenn:</u> -) <u>keine multiplen, entzündlichen Hautveränderungen</u> -) <u>betroffenes Areal nicht größer als 2% der Körperoberfläche (Handinnenfläche des Spenders ist ca. 1% KOF)</u>	NEIN/ JA		NEIN/ JA	NEIN/ JA
HORMONE	<u>Bei Schwangerschaftsabbruch:</u> Progesteron-Rezeptor-Modulatoren, Prostaglandin E2 Analogon	Mifepriston: Mifegyne Misoprostol: Topogyne	<u>Bei hormonellen SS-Abbruch ohne Curettage</u>	NEIN	28 Tage für VB/TK/SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 28 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
HORMONE	<u>Postmenopausale Osteoporose:</u> selektiver Östrogenrezeptor-Modulator (SERM)	Raloxifen: Evista		JA		ok	ok
HORMONE	<u>Postmenopausal:</u> Gestagene und Estrogene, Androgen und Estrogen, Gestagene, Estrogene	<u>Estradiol, Norethisteron:</u> Estralis (TDS), Kliogest, Activelle <u>Prasteron, Estradiol:</u> Gynodian Depot (FSPR) <u>Progesteron:</u> Utogestan (oral), Arefam <u>Dydrogesteron:</u> Duphaston <u>Estradiol:</u> Estradot (TDS), Linoladiol (Gel), Estrogel, Estrofem, Progynova mite <u>Estriol:</u> Ovestin		JA		ok	ok
HORMONE	<u>Bei Endometriose:</u> Gestagene, Gestagene und Estrogene	<u>Dienogest:</u> Endovelle, Metrissa, Visanne, Zafrilla <u>Kontrazeptionspräparate (Pille)</u>		JA		ok	ok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 29 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
HORMONE	Goserelin	Zoladex (Implantat)	<u>CAVE: Wird auch bei Prostata und Mama-Karzinomen gegeben, dann nicht spendetauglich</u>	NEIN/ JA		ok	ok
HYPERTONIE	Alpha-Adrenorezeptor-Antagonist	Urapidil, Ebrantil		JA		ok	nok
HYPERTONIE	PDE-5-Inhibitoren (bei arterieller pulmonaler Hypertonie)	Sildenafil: Revatio, Granpidam, Mysildecard, Pulmopresil, Pulmolan Tadalafil: Adcirca	<u>Dauersperre aufgrund der Grunderkrankung</u>	NEIN	NIEMALS	NEIN	NEIN
HYPERTONIE	β-Blocker (Metoprolol, Carvedilol, Bisoprolol, Atenolol, Sotalol, Nebivolol)	Bisacor, Carvedilol, Co-Dilatrend, Concor, Nomexor, Rivacor, Seloken, Tenormin, Inderal	<u>Spendetauglich wenn als Antihypertonikum verwendet, RR-Einstellung abgeschlossen, oder als Migräneprophylaxe verwendet</u>	NEIN/ JA	14 Tage für SK	ok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 30 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
			<u>Nicht spendetauglich bei Verwendung als Antiarrhythmikum</u>				
HYPERTONIE	ACE-Hemmer (Prile)	Acecomb, Acemin, Cenipres, Co-Enac, Co-Mepiril, Enac, Enapril, Fosicomb, Inhibace, Lisinopril, Lannapril, Lisinocomp, Mepiril, Quadropril, Ramicomp, Ramipril, Renitec, Tanatril, Tritace, Zaniapril,	<u>CAVE:</u> ACE Hemmer +ACD => evtl. massive hypotone Kreislaufreaktion, bei Apherese <u>Zulassung:</u> Entscheidung des Arztes,	JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok
HYPERTONIE	AT II Antagonisten (Sartane)	Amelior, Atacand, Blopress, Co-Diovan, Cosaar, Diovan, Fortzaar, Losartan, Mencord, Micardis, Teveten, Exforge, Sevicar,		JA	14 Tage für SK	ok	nok
HYPERTONIE	Ca-Antagonisten (Diltiazem, Verapamil, Gallopamil, Nifedipin, Amlodipin,	Isoptin, Zaniidip, Adalat, Dilzem, Procorum, Norvasc, Bayotensin, Veracapt, Verapabene, Buconif, Fedip, Nifebene,	<u>Spendetauglich wenn als Antihypertonikum verwendet, RR-Einstellung abgeschlossen,</u>	NEIN/ JA	14 Tage für SK	ok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 31 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	Nimodipin, Nitrendipin)	Niften, Amelior, Amlodibene, Sevicar	<u>Nicht spendetauglich bei Verwendung als Antiarrhythmikum</u>				
HYPERTONIE	Imidazolin-Rezeptoragonisten (Clonidin, Moxonidin)	Catapresan, Clonidin HCL, Moxonibene		JA	14 Tage für TK / SK	nok	nok
HYPERTONIE	Rilmenidin,	Iterium,		JA	14 Tage für SK	ok	nok
HYPERTONIE	Andere (Reserpin)	Brinerdin	Achtung: Grunderkrankung KHK (Verwendung als Diuretikum) nicht spendetauglich	NEIN/ JA	14 Tage für TK / SK	nok	nok
HYPERTONIE	Methyldopa (Antisymphotonikum)	Aldometil	Cave: orthostatische Dysregulation möglich	NEIN	28 Tage für EK/TK/SK	nok	nok
HYPERTONIE	Aliskiren (Direkter Reinihemmer)	Rasilez, Riprazo, Sprimeo, Tektuma, Rasilez HCT,		JA	28 Tage für SK	ok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 32 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	Mit Hydrochlorthiazid Amlodipin oder Kombination beider	Tektuna HCT, Rasiamlo, Rasitrio					
HYPERTONIE	Kopexil (Pyrimidinderivat)	Loniten Alopexy Minoxidil	Hinweis: wird häufig bei Haarausfall (androgenetische Alopezie) als Lösung oder Schaum verwendet	JA	28 Tage für SK	ok	nok
HYPNOTIKA / SEDATIVA	Benzodiazepine (Diazepam, Clonazepam, Nitrazepam, Midazolam, Brotizolam, Zolpidem, Lorazepam, Tetrazepam, Alprazolam, Bromazepam, Oxazepam, Flunitrazepam)	Valium, Tranxilium, Tavor, Praxiten, Lexotanil, Gewacalm, Dormicum, Myolastan, Temesta, Anxiolit, Rohypnol, Zoldem, Halcion		JA	14 Tage für SK	ok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 33 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
IMMUN-MODULATORE N	Azathioprin, Cyclophosphamid, Methotrexat, Ciclosporin, Interferone, Sirolimus, Tacrolimus, Cytostatika, Letrozol, monoklonale Antibodies (-mab), Thalidomid	Imurek, Ebetrexat, Immunoprin, Imuran, Endoxan, Cicloral, Neoimmun, Sandimmun, Femara	weitere Spenden aufgrund der Grunderkrankung nicht möglich	NEIN	niemals	nok	nok
IMMUN-MODULATORE N	lyophilisiertes Bakterienlysat	Broncho-Vaxom, Uro-Vaxom		NEIN	28 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
KHK	Vasodilatator	Nicorandil: Dancor, Nicolan	Indikation Hypertonie: spendetauglich Dauerhafte Sperre bei KHK	NEIN(JA	14 Tage für VB, TK/SK	ok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 34 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
KHK	Nitrate, Molsidomin	Nitrolingual, Molsidolat, Monoket, ISMN, Isomonat, Olicardin, Mono Mack, Myocardon, Sorbidilat	Dauerhafte Spendersperre bei KHK	NEIN	niemals	nok	nok
KOLPITIS / VAGINITIS	Lokaltherapie mit Antibiotika: Clindamycin, Amphotericin B, Tetracyclin	Dalacin-Vaginal-Creme, Mysteclin-Ovula		NEIN	14 Tage für VB/TK/SK	nok	nok
KOLPITIS / VAGINITIS	Lokaltherapie mit Antiseptika: Dequalinum, Povidon-Iod	Fluomizin Vaginal-Tabletten, Betaisodona Supp/Gel, Traumsept, Tantum Rosa Vaginal Lösung (Döderlein Med, Gynflor)		NEIN	14 Tage für VB/TK/SK	nok	nok
KOLPITIS / VAGINITIS	Lokaltherapie mit Antimykotika: Clotrimazol, Econazol, Isoconazol, Fenticonazol	Candibene, Canestan, Gyno- Pevaryl, Gyno-Travogen- ovula, Lomexin Vaginal- Kapseln		NEIN	14 Tage für VB/TK/SK	nok	nok
LEBER	Ursodeoxycholsäure	Ursofalk	<u>Indikation Auflösen von Gallensteinen Spende möglich</u>	NEIN/ JA	28 Tage für SK	NEIN/ JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 35 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
			<u>CAVE: nicht spendetauglich wenn andere Grunderkrankung wie Leberzirrhose, Mukoviszidose, sklerosierende Cholangitis</u>				
LEBERSCHUTZ	Distelextrakt	Legalon	<u>Spendetauglich wenn keine in der Diagnosenliste mit Rückstellung versehene Grunderkrankung (wie Alkoholabusus, Leberzirrhose...) besteht</u>	NEIN/ JA		ok	ok
LIPIDSENKER	Fibrate	Bezafibrat, Lipcor, Duolip		JA	14 Tage für SK	ok	nok
LIPIDSENKER	PCSK9 Inhibitoren (Evolocumab, Alirozumab)	Repatha, Parulent		NEIN	183 Tage für VB/TK /SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 36 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
LIPIDSENKER	Statine	Sortis, Inegy, Gerosim, Crestor, Lescol, Mevacor, Zocord, Simvastatin, Pravachol		JA	14 Tage für SK	ok	nok
LIPIDSENKER	sRNA (Iclisiran)	Leqvio	Da Injektion 28 Tage Rückstellung	NEIN	28 Tage für VB/EK/SK	nok	nok
LIPIDSENKER	Cholesterolabsorbti on-Inhibitoren (Ezetemib)	Ezetrol, Kombination mit Simvastatin, Inegy, Kombination mit Atorvastatin, Atrozet		JA		ok	ok
LIPIDSENKER	Bempedoinsäure (ACL-Inhibitor) Kombination: Bempedoinsäure/ Ezetemib	Nilemdo Nustendi		NEIN	28 Tage für EK, 28 Tage für TK/SK	nok	nok
MIGRÄNE- MITTEL	AMPA-Rezeptor Blockade (Topiramat)	Topiramat, Topimax	CAVE: wird auch bei Epilepsie eingesetzt, ansonsten spendetauglich	NEIN/ JA	14 Tage für TK/SK	nok	nok
MIGRÄNE- MITTEL	Calcitonin-Gen- bezogene Peptid	Erenumab: Aimovig Fremanezumab: AJOVY Galcanezumab: Emgality	Humaner monoklonaler IgG2-Antikörper,	NEIN	183 Tage für VB; TK/SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 37 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	(CGRP)-Antagonisten		<u>Halbwertszeit 28 Tage</u>				
MIGRÄNE-MITTEL	Triptane (Sumatriptan, Zolmitriptan)	Imigran	<u>Zulassung: wenn die letzte Einnahme mehr als 72 Stunden zurückliegt</u>	NEIN/JA	14 Tage für SK	ok	nok
MIGRÄNE-MITTEL	Flunarazin	Sibelium		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / S/K	nok	nok
MIGRÄNE-MITTEL	Mutterkornalkaloide (Ergotamin)	Secokapton, Syncapton, Dihydergot, Effortil, Tonopan, Cafergot	<u>Zulassung: wenn die letzte Einnahme mehr als 72 Stunden zurückliegt</u>	NEIN/JA	14 Tage für SK	ok	nok
MIGRÄNE-MITTEL	Antiemetika (Metoclopramid, Domperidon, Tropisetron, Ondansetron)	Metogastron, Paspertin, Ceolat, Navoban, Ondansan	<u>Zulassung: wenn die letzte Einnahme mehr als 72 Stunden zurückliegt</u>	NEIN/JA	14 Tage für SK	ok	nok
MIGRÄNE-MITTEL	Serotonin-Agonist (Eletriptan)	Relpax	<u>Zulassung: wenn die letzte Einnahme</u>	NEIN/JA	14 Tage für SK	ok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 38 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
			mehr als 72 Stunden zurückliegt				
MONOKLONALE ANTIKÖRPER	Dupilomab (rekombinanter, humaner, monoklonaler IL4-Antikörper) auch bei Neurodermitis in Verwendung	Dupixent	<u>Bei Nasenpolypen spendetauglich, wenn Einnahme länger als 183 Tage</u>	NEIN	183 Tage für VB, 183 Tage für TK/SK	nok	nok
MONOKLONALE ANTIKÖRPER	Palivizumab (Respiratorsyncytial-Virus (RSV): rekombinater humanisierter monoklonaler Antikörper aus Maus-Myelomzellen)	Synagis	<u>Ist für Erwachsene derzeit NICHT zugelassen</u>	NEIN	183 Tage für VB, 183 Tage für TK/SK	nok	nok
MONOKLONALE ANTIKÖRPER	Bezlotoxumab (Clostridium difficile Infektion (CDI): humaner,	Zinplava	<u>Wird üblicherweise nur gemeinsam mit Antibiotika verabreicht</u>	NEIN	183 Tage für VB, 183 Tage für TK/SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 39 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	monoklonaler Antikörper aus Ovarialzellen des chinesischen Hamsters)						
MONOKLONALE ANTIKÖRPER	Interleukin-23-Inhibitoren (Risankizumab)	Skyrizi		NEIN	183 Tage für VB, 183 Tage für TK/SK	nok	nok
MONOKLONALE ANTIKÖRPER	Bevacizumab: WEGF-Inhibitor	Avsatin	<u>Cace:</u> <u>Grunderkrankung Karzinom Dauersperre</u>	NEIN	183 Tage für VB, 183 Tage für TK /SK	nok	nok
MONOKLONALE ANTIKÖRPER	Adalimumab, Golimumab (humaner monoklonaler Antikörper gegen den Tumornekrosefaktor alpha, TNF-Blocker)	Humira, Simponi	<u>CAVE: Schwere der Grunderkrankung, eventuell Dauersperre</u>	NEIN	183 Tage für VB, 183 Tage für TK/SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 40 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
MUKOLYTIKA	Bromhexin	Bisolvon, Mucosolvan	<u>Spendetauglich wenn: die letzte Einnahme 14 Tage her ist und keine in der Diagnosenliste mit Rückstellung belegte Grunderkrankung gegeben ist</u>	NEIN/ JA	14 Tage für SK	ok	nok
MUKOLYTIKA	Acetylcystein	Aeromuc, ACC, Mucobene, Fluimucil	<u>Spendetauglich wenn: die letzte Einnahme 14 Tage her ist und keine in der Diagnosenliste mit Rückstellung belegte Grunderkrankung gegeben ist</u>	NEIN/ JA	14 Tage für SK	ok	nok
MUSKEL-RELAXANS	Paracetamol + Orphenadrin	Norgesic		JA	14 Tage für SK	JA	nok
MUSKEL-RELAXANS	Tizanidin	Sirdalud		JA	14 Tage für SK	JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 41 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
MUSKEL-RELAXANS	Botulinum Toxin	Botox, Xeomin, NeuroBloc, Dysport	Ausnahme: Zulassung erlaubt bei rein kosmetischer Verwendung UND Injektion 48 Stunden zurückliegend	NEIN	28 Tage für VB/TK/SK	nok	nok
OSTEOPOROSE	Bisphosphonate (Alendronsäure, Ibandronsäure und Risedronat)	Adrovanse, Alemol, Alenat, Bondronat, Etanorden, IASibon		JA	Keine Apherese!	nok	nok
OSTEOPOROSE	Östrogenrezeptorenblocker (Raloxifen)	Evista		JA	Keine Apherese!	nok	nok
OSTEOPOROSE	Strontiumranelat	Protelos		JA	Keine Apherese!	nok	nok
OSTEOPOROSE	MAB (Denosumab)	Prolia, Xgeva (Halbwertszeit 26 Tage)	CAVE: Dauersperrung bei Apherese Bei letzter Einnahme 183 Tage spendetauglich	NEIN/ JA	183 Tage für VB	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 42 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
OSTEOPOROSE	Teriparatid (rekombinantes humanes Parathormon)	Forsteo, Terrosa, Sondelbay, Movymia, Livogiva	Subkutane Injektion	NEIN	3 Tage für VB, 3 Tage für TK, 28 Tage für SK	nok	nok
OPIAT-ABHÄNGIGKEIT	Opioidanaloga, Opioide	Methadon, L-Polamidon, Subutex, Substitol, Subuxone, Bupensan, Compensan	Dauersperre aufgrund der Grunderkrankung	NEIN	niemals	nok	nok
PANKREAS	Pankreatin	Kreon	Cave nicht spendetauglich: Grunderkrankung Mukoviszidose	NEIN/ JA	28 Tage für SK	NEIN/ JA	nok
PARKINSON	Benserazid/Levodopa (L-DOPA)	Levobens, Madopar, Restex	Indikation: idiopathisches Restless-Leg Syndrom Zulassung möglich	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok
PROSTATA	5 α -Reduktase Inhibitoren	Dutasterid: Dutaglandin, Avodart		NEIN	183 Tage für VB, 183 Tage für SK /TK	nok	nok
PROSTATA	5 α -Reduktase Inhibitoren	Finasterid: Proscar		NEIN	28 Tage für EK/TK/SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 43 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
PROSTATA	Alpha-Adrenorezeptor-Antagonist Doxazosin, Tamsulosin, Terazosin, Alfuzosin)	FlotrinR, Cardular Uno, Urion, UroXatral, Xatral Uno, Alna, Aglandin		JA	14 Tage für SK	ok	nok
SÄURE-SEKRETION/ PROTONEN-PUMPEN-HEMMER	H2-Blocker: Ranitidin, Famotidin PPI:Omeprazol, Pantoprazol, Esomeprazol, Rabeprazol	Ulsal, Zantac, Famotidin, Famobeta Omepralan, Pantoloc, Nexium, Pariet	<u>Zulassung:</u> ja, wenn beschwerdefrei und als Magenschutz verwendet	NEIN/ JA	14 Tage für SK	ok	nok
SCHILDDRÜSE	T4 Thyroxin	L-Thyroxin, Euthyrox, Thyrex	JA, wenn Substitutions-therapie (Achtung: Hashimoto, Basedow, Schilddrüsen-Karzinom)	NEIN/ JA		ok	ok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 44 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
SCHILDDRÜSE	Natriumperchlorat	Irenat		ok		ok	ok
SCHILDDRÜSE	Thyreostatika (Thiamazol, Carbimazol, Propylthiouracil)	Favistan, Prothiucil,	spendetauglich wenn Einnahme nur vorübergehend (z.B. Prophylaxe bei Thyreoiditis) und letzte Einnahme 122 Tage her ist	NEIN/ JA	122 Tage für VB, TK/SK	nok	nok
SONSTIGE	Ovulationshemmer	Pille, auch „Pille danach“		JA		ok	ok
SONSTIGE	Homöopathische Mittel	bei homöopathischen Mitteln, Indikation ausschlaggebend	Spende erlaubt (falls Grunderkrankung sie erlaubt)	NEIN/ JA		ok	ok
SONSTIGE	Cabergolin (Mutterkornalkaloid)	Dostinex	Cave : Grunderkrankung Hypophysenadenom (Befunde? Stereotaktische OPs?)	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok
SPASMO-LYTICA	Tolterodin, Solifenacin	Detrusitol, Santizor, Vesicare		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK	nok	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 45 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
SPASMO-LYTICA	Hyoscin-N-Butylbromid	Buscopan	<u>Spendetauglich wenn die letzte Einnahme länger als 24 Stunden her ist und Beschwerdefreiheit gegeben ist</u>	NEIN/JA		ok	ok
STEROIDE	Glucokortikoide (Betamethason, Dexamethason, Methylprednisolon, Prednison, Triamcinolon, Hydrocortison, Budesonid), Ciclesonid	Verabreichung i.v., oral oder über Inhalationsspray, Alvesco, Pulmicort, Jorveza	<u>Achtung:</u> Erkrankungen des chron. rheumatischen Formenkreises nicht zulassen (auch nicht in einem therapiefreien Intervall)	NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK / SK (Infusion oder intraartikulär 28 Tage)	nok	nok
STEROIDE	Triamcinolon	Volon A i.m. Depotkortison (Wurzelblockaden)		NEIN	28 Tage für VB, 28 Tage für TK / SK	nok	nok
STEROIDE	Mometasonfuroat Dexamethason, Fluorometholon,	Mometason Nasenspray Pred forte Ultracortenol 0,5%	Bei Indikation Allergie nicht spendetauglich (siehe Allergie)	NEIN/JA	3 Tage für VB, 3 Tage für TK/SK	NEIN/JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 46 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
	Hydrocortison und Prednisolon	Dexafree					
THROMBOZYTEN-AGGREGATIONSHEMMER	ADP-Rezeptor Hemmer, Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor	Plavix, Efiend, Brilique		NEIN	14 Tage für VB, 14 Tage für TK/SK	nok	nok
THROMBOZYTEN-AGGREGATIONSHEMMER	Acetylsalicylsäure (ASS)	Thrombo-ASS, Herz-ASS	Keine Thrombozyten! CAVE: Grunderkrankung!	JA	7 Tage für TK, 14 Tage für SK	nok	nok
VENENMITTEL	Ginko-Extrakt (apothekenpflichtig)	Tebofortan, Cerebokan, Ginkobene	<u>Zulassung bei Indikation Tinnitus: spendetauglich</u> Keine Zulassung bei Hörsturz und Ulcus cruris (183 Tage Rückstellung) CAVE: Indikation Demenz	NEIN/ JA	14 Tage für SK	NEIN/ JA	nok

Freigegeben:
17.01.2024 12:39
Ursula Kreil

AUSDRUCK UNGELENKT!

Seite 47 von 49

Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Mitgeltendes Dokument

„Medikamentenübersicht“

Nummer: 000-346-900

Revision: 26

Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und
Burgenland

Ursache	Medikamentengruppe	Medikamentennamen (Beispiele)	Bemerkung	Vollblut (VB)	Frist nach Absetzen	TK	SK
VENENMITTEL	Flavonoide (Diosmin, Hesperidin)	Daflon, Dioscomb	Keine Zulassung bei Hörsturz und Ulcus cruris (183 Tage Rückstellung), ansonsten spendetauglich	NEIN/ JA	14 Tage für SK	ok	nok
VENENMITTEL	Oxerutin, Calciumdobesilat	Venuroton, Doxium	<u>Zulassung bei Indikation Tinnitus: spendetauglich</u> Keine Zulassung bei Hörsturz und Ulcus cruris (183 Tage Rückstellung)	NEIN/ JA	14 Tage für TK / SK	ok	nok


Leeres Feld: keine Einschränkung

POOL-THROMBOZYTEN: Alle Medikamente nein, außer orale Kontrazeptiva;

ROT: keine Spende zulässig (APHERESE: Thrombozyten **nok**)

GRÜN: Spende möglich (APHERESE: Thrombozyten **ok**)

Freigegeben: 17.01.2024 12:39 Ursula Kreil	AUSDRUCK UNGELENKT!	Seite 48 von 49
Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor		

	<p>Mitgeltendes Dokument</p> <p>„Medikamentenübersicht“</p>	<p>Nummer: 000-346-900</p> <p>Revision: 26</p> <p>Blutspendezentrale für Wien, Niederösterreich und Burgenland</p>
---	---	--

ORANGE: Arztentscheidung/Spende unter gewissen Umständen möglich – siehe Text

BLAU: Bei Einnahme dieser Medikamente muss zwingend entsprechend der Frist aufgrund des **Empfängerschutzes** abgeschlossen sein

TK = Thrombozyten/Plasmaspende

SK = Spende für Schwangere und Kinder geeignet (Betrifft nur Apherese, nicht die Vollblutspende!)

VB = Vollblutspende

Stern „*“ = bei irrtümlich zugelassener Spende kann das Produkt eventuell verwendet werden – bitte am Arbeitsbericht vermerken (Abnahmenummer und Medikament)

<p>Freigegeben: 17.01.2024 12:39 Ursula Kreil</p>	<p>AUSDRUCK UNGELENKT!</p>	<p>Seite 49 von 49</p>
<p>Ausdruck erstellt: 17.01.2024; Gabriele Sochor</p>		