



1 Gilt nicht für Plasma aus Plasmapherese, das ausschließlich zur Fraktionierung verwendet wird

2 Testung mit hochempfindlicher NAT, analytische Sensitivität ≤ 12 IU/ml bezogen auf die Einzelspende

3 Bei gesichert positiver HBV-Impfanamnese kann optional die Spezifität des Anti-HBc-Befundes weiter abgeklärt werden (z.B. weitere Anti-HBc-Testsysteme, endgültige Anti-HBc-Befundbeurteilung nach dem 2:1 Prinzip)

4 Die Spezifität eines isoliert wiederholt reaktiven Anti-HBc-Befundes kann zur Beurteilung der künftigen Eignung als Spender optional weiter abgeklärt werden (z.B. weitere Anti-HBc-Testsysteme, endgültige Anti-HBc-Befundbeurteilung nach dem 2:1 Prinzip).

5 Bei Zustand nach HBV-Infektion sind die Sperrfristen gemäß Hämotherapie-Richtlinien zu beachten.