

Mottagare

	HBsAg+	HBsAg-/anti-HBc+/anti-HBs-	HBsAg-/anti-HBc+/anti-HBs+	HBsAg-/anti-HBc-/anti-HBs+	HBsAg-/anti-HBc-/anti-HBs-
	Mottagaren har HBV-infektion	Mottagaren har haft HBV-infektion	Mottagaren har haft HBV-infektion och har anti-HBs i överskott	Mottagaren är sannolikt HBV-vaccinerad	Mottagaren är fullt mottaglig för HBV-infektion
<p>Donator HBsAg+</p> <p>Donatorn har HBV-infektion</p>	<p>– Lever accepteras vanligen inte, men om den accepteras ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta).</p> <p>– Andra organ än lever kan i angelägna fall användas och i så fall men innebär viss risk att HBV från organet etablerar sig i mottagerens lever</p> <p>– NUC ges för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen (HBIG gör sannolikt ingen nytta).</p>	<p>– Levern accepteras vanligen inte</p> <p>– Andra organ än lever kan användas i angelägna fall eftersom mottagaren troligen redan bär på latent infektion, och eventuellt överfört virus kan blockeras med HBIG och NUC</p> <p>– HBIG 2000 IU ges peroperativt för att hindra att HBV från organet tar sig till mottagarens lever</p> <p>– NUC ges 1 år för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen eller att HBV från organet, som lyckats ta sig till levern, replikerar och etablerar sig</p>	<p>– Levern accepteras vanligen inte</p> <p>– Andra organ än lever kan användas i angelägna eftersom mottagaren troligen redan bär på latent infektion, och eventuellt överfört virus kan blockeras med HBIG och NUC</p> <p>– HBIG 2000 IU ges peroperativt för att hindra att HBV från organet tar sig till mottagarens lever</p> <p>– NUC ges 1 år för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen eller att HBV från organet som lyckats ta sig till levern replikerar och etablerar sig</p>	<p>– Levern accepteras inte</p> <p>– Andra organ än lever kan användas</p> <p>– HBIG ges för att hindra att HBV från organet tar sig till mottagarens lever</p> <p>– NUC ges för att förhindra att HBV från organet som lyckats ta sig till levern replikerar och etablerar sig</p>	<p>– Levern accepteras inte</p> <p>– Andra organ än lever kan användas i angelägna fall</p> <p>– HBIG ges för att hindra att HBV från organet tar sig till mottagarens lever</p> <p>– NUC ges för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen eller att HBV från organet som lyckats ta sig till levern replikerar och etablerar sig.</p> <p>– NUC ges 1 år för att förhindra att HBV från organet, som lyckats ta sig till levern, replikerar och etablerar sig</p>
<p>Donator HBsAg-/anti-HBc+/anti-HBs-</p> <p>Donatorn har haft HBV-infektion och det finns troligen kvar latent HBV i levern.</p> <p>Det kan finnas små mängder HBV i andra organ.</p>	<p>– Lever och andra organ än lever kan användas</p> <p>– NUC ges för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen (HBIG gör ingen nytta).</p>	<p>– Lever kan användas, och då ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta).</p> <p>– Andra organ än lever kan användas. NUC ges då under 1 år för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen eller att HBV från organet, som lyckats ta sig till levern, replikerar och etablerar sig.</p>	<p>– Lever kan användas, och då ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta).</p> <p>– Andra organ än lever kan användas. NUC ges då under 1 år för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen eller att HBV från organet, som lyckats ta sig till levern, replikerar och etablerar sig.</p>	<p>– Lever accepteras vanligen inte, men om den accepteras ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta).</p> <p>– Andra organ än lever kan användas och HBIG behöver då inte ges peroperativt eftersom mottagaren har anti-HBs i sitt blod.</p>	<p>– Lever accepteras vanligen inte, men om den accepteras ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta).</p> <p>– Andra organ än lever kan användas och HBIG 2000 IU ges då peroperativt för att hindra att HBV från organet tar sig till mottagarens lever; dessutom ges NUC under 3 månader.</p>

Mottagare

	HBsAg+	HBsAg-/anti-HBc+/anti-HBs-	HBsAg-/anti-HBc+/anti-HBs+	HBsAg-/anti-HBc-/anti-HBs+	HBsAg-/anti-HBc-/anti-HBs-
	Mottagaren har HBV-infektion	Mottagaren har haft HBV-infektion	Mottagaren har haft HBV-infektion och har anti-HBs i överskott	Mottagaren är sannolikt HBV-vaccinerad	Mottagaren är fullt mottaglig för HBV-infektion
<p>Donator HBsAg-/anti-HBc+/anti-HBs+</p> <p>Donatorn har haft HBV-infektion och det finns troligen kvar latent HBV i levern. Det kan finnas små mängder HBV i andra organ men anti-HBs i överskott minskar smittrisken.</p>	<p>– Lever och andra organ än lever kan användas – NUC ges för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen (HBIG gör ingen nytta).</p>	<p>– Lever kan användas, och då ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta). – Andra organ än lever kan användas. NUC ges då under 1 år för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen eller att HBV från organet, som lyckats ta sig till levern, replikerar och etablerar sig.</p>	<p>– Lever kan användas, och då ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta). – Andra organ än lever kan användas. NUC ges då under 1 år för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen eller att HBV från organet, som lyckats ta sig till levern, replikerar och etablerar sig.</p>	<p>– Lever accepteras vanligen inte, men om den accepteras ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta). – Andra organ än lever kan användas i angelägna fall och HBIG behöver då inte ges peroperativt eftersom både donatorn och mottagaren har anti-HBs i sitt blod (NUC ges i regel inte).</p>	<p>– Lever accepteras vanligen inte, men om den accepteras ges enbart NUC (HBIG gör ingen nytta). – Andra organ än lever kan användas i angelägna fall. HBIG ges då inte peroperativt eftersom donatorn är anti-HBs+, men NUC ges under 3 månader för att minimera risken att HBV som kan ha överförts kan replikera.</p>
<p>Donator HBsAg-/anti-HBc-/anti-HBs+</p> <p>Donatorn är sannolikt HBV-vaccinerad</p>	<p>Alla organ kan användas. Om lever används ges HBIG 10000 IU peroperativt och därefter ges både HBIG och NUC enligt speciell Rutin. Om annat organ än lever används ges NUC för att förhindra att immunsuppressionen aktiverar den egna HBV-infektionen (HBIG gör ingen nytta).</p>	<p>Alla organ kan användas. Om lever används ges HBIG 2000 IU peroperativt för att förhindra att levern reinfekteras från HBV som kan finnas i låg mängd i cirkulationen. Om annat organ än lever används ges NUC under 1 år för att förhindra reaktivering av latent HBV.</p>	<p>Alla organ kan användas Om lever används ges HBIG 2000 IU peroperativt för att förhindra att levern reinfekteras från HBV som kan finnas i låg mängd i cirkulationen. Om annat organ än lever används ges NUC under 1 år för att förhindra reaktivering av latent HBV.</p>	<p>Alla organ kan accepteras utan peroperativ profylax.</p>	<p>Alla organ kan accepteras utan peroperativ profylax</p>