

ドナー適格性判定基準（BMH／PBSCH）（2024/11/25）新旧対照表

【肝・胆・膵疾患】ウイルス肝炎P12

| | 旧 | BM/PB | 新 | BM/PB |
|------|--|--------|---|--------|
| B型肝炎 | <確認検査時> HBc抗体：1.0以上（陽性）の場合 HBs抗体価： <u>128倍以上</u> は可 HBs抗体価： <u>64倍以下</u> 、または、陰性は不可 | A D | <確認検査時> HBc抗体：1.0以上（陽性）の場合 HBs抗体価： <u>100mIU/ml</u> 以上は可 HBs抗体価： <u>100mIU/ml未滿</u> 、または、陰性は不可 | A D |