

Spezifikationen: Plasma (GPG)

# FRISCH GEFRORENES PLASMA LEUKOZYTENDEPLETIERT, AUS VOLLBLUT, ZUR EIGENBLUTTRANSFUSION

#### Definition

Plasma, leukozytendepletiert, hergestellt aus einer Eigenblut-Vollblutspende.

## Spenderauswahl

Gemäss gültiger Fassung der Empfehlungen von B-CH zur Eigenblutspende.

# Blutbeutel, Leukozytenfilter und Stabilisatorlösung

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH (Anhang Art. 12.1).

## Laboruntersuchungen

Gemäss gültiger Fassung der Empfehlungen von B-CH zur Eigenblutspende.

## Eigenschaften und Verpackung

Volumen	180 - 330 ml	Verfall	max. 2 Jahre
Leukozytengehalt	< 1x10e6/Einheit	Lagerung	≤-25° C
Durchgefroren	spätestens nach 24 Stunden nach Entnahme [2]	Transport	≤ -20° C während max. 24 Stunden
Gefrierprozess	≤1 Stunde auf ≤ -30° C		

Der Plasmabeutel soll zum Schutze vor Beschädigung in einem Kunststoffbeutel vakuumverpackt werden.

# Beschriftung

Fixe Daten	Variable Daten	Warnhinweise
<ul> <li>Name, Adresse des Herstellers</li> <li>Name des Produktes</li> <li>Inhalt: 180 - 330 ml</li> <li>Leukozytengehalt &lt; 1x10e6/Einheit</li> <li>Nach dem Heilmittelgesetz und den Vorschriften der B-CH hergestellt und getestet</li> <li>Hergestellt aus einer Eigenblut-Vollblutspende</li> <li>Deklaration der Stabilisatorlösung</li> </ul>	<ul> <li>Entnahmenummer</li> <li>ABO-Blutgruppe</li> <li>Entnahmedatum (empfohlen)</li> <li>Verfalldatum</li> <li>Name, Vorname, Geburtsdatum und Unterschrift des Eigenblutspenders</li> <li>Falls bekannt: Operationsdatum, Spital, Abteilung</li> <li>Chargennummer des Blutbeutels</li> </ul>	<ul> <li>Lagerung ununterbrochen bei ≤ -25° C</li> <li>Transfusionsbesteck mit eingebautem Filter von 170 - 200 mm verwenden</li> <li>Angebrochene Einheit nicht wiederverwenden</li> <li>Erst unmittelbar vor Transfusion bei max. 37° C auftauen.</li> <li>Nur für den genannten Eigenblutspender verwenden</li> </ul>

# Qualitätskontrollen

Prüfparameter	Akzeptanzkriterien	Prüfzeitpunkt	Prüffrequenz <sup>a)</sup>
Visuelle Kontrolle	b)	bei Auslieferung	alle Beutel

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 1 von 11

Dokumentart: ANH Version: 1 Gültig ab: 01.07.2024

a)	Pro Blutbeutelset die angegebenen Mengen prüfen.
b)	Systematische Kontrolle aller Beutel auf Beuteldefekte oder deren Inhalt (abnormale Trübung, Farbveränderungen, Hämolyse und Gerinnsel).

# FRISCH GEFRORENES PLASMA LEUKOZYTENDEPLETIERT, AUS APHERESE, ZUR EIGENBLUTTRANSFUSION

#### Definition

Plasma eines Eigenblutspenders, leukozytendepletiert, hergestellt mittels automatischer Apherese.

## Spenderauswahl

Gemäss gültiger Fassung der Empfehlungen des BSD SRK zur Eigenblutspende.

# Blutbeutel, Leukozytenfilter und Stabilisatorlösung

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH (Anhang Art. 12.1).

# Laboruntersuchungen

Gemäss gültiger Fassung der Empfehlungen von B-CH zur Eigenblutspende.

## Eigenschaften und Verpackung

Volumen	180 - 330 ml	٧	/erfall	max. 2 Jahre
Leukozytengehalt	< 1x10e6/Einheit	L	_agerung	≤-25° C
Durchgefroren	spätestens nach 24 Stunden nach Entnahme [2]	Т	Fransport	≤ -20° C während max. 24 Stunden
Gefrierprozess	≤1 Stunden auf≤-30° C			

Der Plasmabeutel soll zum Schutze vor Beschädigung in einem Kunststoffbeutel vakuumverpackt werden.

# Beschriftung

Fixe Daten	Variable Daten	Warnhinweise
<ul> <li>Name, Adresse des Herstellers</li> <li>Name des Produktes</li> <li>Inhalt: 180 - 330 ml</li> <li>Leukozytengehalt &lt; 1x10e6/Einheit</li> <li>Nach dem Heilmittelgesetz und den Vorschriften der B-CH hergestellt und getestet</li> <li>Hergestellt aus einer Eigenblut-Apheresespende</li> <li>Deklaration der Stabilisatorlösung</li> </ul>	<ul> <li>Entnahmenummer</li> <li>ABO-Blutgruppe</li> <li>Entnahmedatum (empfohlen)</li> <li>Verfalldatum</li> <li>Name, Vorname, Geburtsdatum und Unterschrift des Eigenblutspenders</li> <li>Falls bekannt: Operationsdatum, Spital, Abteilung</li> <li>Chargennummer des Blutbeutels</li> </ul>	<ul> <li>Lagerung ununterbrochen bei ≤ -25° C</li> <li>Transfusionsbesteck mit eingebautem Filter von 170 - 200 mm verwenden</li> <li>Angebrochene Einheit nicht wiederverwenden</li> <li>Erst unmittelbar vor der Transfusion bei max. 37° C auftauen</li> <li>Nur für den genannten Eigenblutspender verwenden</li> </ul>

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 2 von 11



## Qualitätskontrollen

Prüfparameter	Akzeptanzkriterien	Prüfzeitpunkt	Prüffrequenz <sup>a)</sup>
Visuelle Kontrolle	b)	bei Auslieferung	alle Beutel

a)	Pro Blutbeutelset die angegebenen Mengen prüfen.
b)	Systematische Kontrolle aller Beutel auf Beuteldefekte oder deren Inhalt (abnormale Trübung, Farbveränderungen, Hämolyse und Gerinnsel).

# FRISCH GEFRORENES PLASMA LEUKOZYTENDEPLETIERT, QUARANTÄNE-GELAGERT, AUS VOLLBLUT, ZUR TRANSFUSION

#### Definition

Plasma, leukozytendepletiert, hergestellt aus einer Vollblutspende, während mindestens 4 Monaten quarantänegelagert. Das Plasma darf erst zur Transfusion freigegeben werden, wenn der Spender des Plasmas mindestens 4 Monate nach der Blutentnahme erneut mit nicht reaktiven Resultaten für Infektmarker getestet wurde und keine ABO und RhD Blutgruppen-Diskrepanz vorliegt.

# Spenderauswahl

- Gemäss gültiger Fassung der Spendetauglichkeitskriterien der Vorschriften B-CH.
- Verwendung entweder von Plasma aus Blut von männlichen Spendern oder von weiblichen Spendern unter folgendem Vorhehalt:
- · Vorliegen eines negativen Screeningtests für HLA-Antikörper der Klasse I/II und HNA-Antikörper oder
- Bestätigung im persönlichen Gespräch, dass die Spenderin keine Schwangerschaft, resp. keinen Schwangerschaftsabbruch durchgemacht hat.

# Blutbeutel, Leukozytenfilter und Stabilisatorlösung

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH (Anhang Art. 12.1).

## Laboruntersuchungen

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH.

# Eigenschaften und Verpackung

8-1-8-1-8-1-8-1-8-1-8-1-8-1-8-1-8-1-8				
Volumen	180 - 330 ml		Durchgefroren	spätestens nach 24 Stunden nach Entnahme [2]
Leukozytengehalt	< 1x10e6/Einheit		Gefrierprozess	≤1 Stunde auf ≤ -30° C
Erythrozytengehalt	< 6.0x10e9/Liter		Verfall	max. 2 Jahre
Thrombozytengehalt	< 50x10e9/Liter		Lagerung	≤-25° C
Faktor VIII	≥ 0.7 IE/ml		Transport	≤-20° C während max. 24 Stunden

Der Plasmabeutel soll zum Schutze vor Beschädigung in einem Kunststoffbeutel vakuumverpackt werden.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 3 von 11

Dokumentart: ANH Version: 1 Gültig ab: 01.07.2024

# Beschriftung

Fixe Daten	Variable Daten	Warnhinweise
<ul> <li>Name, Adresse des Herstellers</li> <li>Name des Produktes</li> <li>Inhalt: 180 - 330 ml</li> <li>Leukozytengehalt &lt; 1x10e6/Einheit</li> <li>Nach dem Heilmittelgesetz und den Vorschriften der B-CH hergestellt und getestet</li> <li>Hergestellt aus einer Vollblutspende</li> <li>Deklaration der Stabilisatorlösung</li> </ul>	<ul> <li>Entnahmenummer</li> <li>ABO-Blutgruppe</li> <li>Entnahmedatum (empfohlen)</li> <li>Verfalldatum</li> <li>Chargennummer des Blutbeutels</li> <li>Blutgruppenhinweis *)</li> </ul>	<ul> <li>Lagerung ununterbrochen bei ≤ -25° C</li> <li>Transfusionsbesteck mit eingebautem Filter von 170 - 200 mm verwenden</li> <li>Angebrochene Einheit nicht wiederverwenden</li> <li>Erst unmittelbar vor Transfusion bei max. 37° C auftauen</li> <li>Relevante Teile der Fachinformation in der Swissmedic Arzneimittelplattform (AIPS) beachten</li> </ul>

*)	*) bei AB	"Für Empfänger aller Blutgruppen".	bei A	bei A	"Für Empfänger der Blutgruppen A oder O.
	bei 0	"Nur für Empfänger der Blutgruppen O.		bei B	"Für Empfänger der Blutgruppen B oder O.

# Qualitätskontrollen

Prüfparameter	Akzeptanzkriterien	Prüfzeitpunkt	Prüffrequenz <sup>a)</sup>
Visuelle Kontrolle	b)	bei Auslieferung	alle Beutel
Volumen	180 - 330 ml	nach Herstellung	1 %/Monat
Restleukozyten	< 1x10e6/Einheit <sup>c)</sup>	nach Herstellung	4/Monat
Resterythrozyten	< 6.0x10e9/Liter	nach Herstellung	4/Monat
Restthrombozyten	< 50x10e9/Liter	nach Herstellung	4/Monat
Faktor VIII	≥ 0.7 IE/ml (Pooltestung) <sup>c)</sup>	im ersten Lagermonat nach Gefrierung und Auftauung <sup>d)</sup>	10 individuelle oder gepoolte Einheiten alle 3 Monate ohne Berücksichtigung des Blutbeutelsets

a)	Pro Blutbeutelset die angegebenen Mengen prüfen.
b)	Systematische Kontrolle aller Beutel auf Beuteldefekte oder deren Inhalt (abnormale Trübung, Farbveränderungen, Hämolyse und Gerinnsel).
c)	90% der Kontrollen müssen diesen Wert erreichen.
d)	Das Plasma kurz vor der Bestimmung sorgfältig im Wasserbad bei 25° C bis 37° C oder mittels einer gleichwertigen Methode auftauen. Die Anwendung von Entlüftungs- bzw. Zusatzbeutel ist gestattet insofern der Prozess validiert ist. Die Faktor VIII-Bestimmung wird anhand international anerkannten Methoden gemessen.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Nr.: 3497 Seite: 4 von 11



# FRISCH GEFRORENES PLASMA LEUKOZYTENDEPLETIERT, QUARANTÄNE-GELAGERT, AUS APHERESE, ZUR TRANSFUSION

#### Definition

Plasma, leukozytendepletiert, hergestellt aus einer Apheresespende, während mindestens 4 Monaten quarantänegelagert. Das Plasma darf erst zur Transfusion freigegeben werden, wenn der Spender des Plasmas mindestens 4 Monate nach der Blutentnahme erneut mit nicht reaktiven Resultaten für Infektmarker getestet wurde und keine ABO und RhD Blutgruppen-Diskrepanz vorliegt.

### Spenderauswahl

- Gemäss gültiger Fassung der Spendetauglichkeitskriterien der Vorschriften B-CH.
- Verwendung entweder von Plasma aus Blut von männlichen Spendern oder von weiblichen Spendern unter folgendem Vorbehalt:
- Vorliegen eines negativen Screeningtests für HLA-Antikörper der Klasse I/II und HNA-Antikörper

#### oder

• Bestätigung im persönlichen Gespräch, dass die Spenderin keine Schwangerschaft, resp. keinen Schwangerschaftsabbruch durchgemacht hat.

### Blutbeutel, Leukozytenfilter und Stabilisatorlösung

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH (Anhang Art. 12.1).

#### Laboruntersuchungen

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH.

#### Eigenschaften und Verpackung

Volumen	180 - 330 ml	Durchgefroren	spätestens nach 24 Stunden nach Entnahme [2]
Leukozytengehalt	< 1x10e6/Einheit	Gefrierprozess	≤ 1 Stunde auf ≤ -30° C
Erythrozytengehalt	< 6.0x10e9/Liter	Verfall	max. 2 Jahre
Thrombozytengehalt	< 50x10e9/Liter	Lagerung	≤-25° C
Faktor VIII	≥ 0.7 IE/ml	Transport	≤ -20° C während max. 24 Stunden

Der Plasmabeutel soll zum Schutze vor Beschädigung in einem Kunststoffbeutel vakuumverpackt werden.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 5 von 11

Dokumentart: ANH Version: 1 Gültig ab: 01.07.2024

# Beschriftung

Fixe Daten	Variable Daten	Warnhinweise
<ul> <li>Name, Adresse des Herstellers</li> <li>Name des Produktes</li> <li>Inhalt: 180 - 330 ml</li> <li>Leukozytengehalt &lt; 1x10e6/Einheit</li> <li>Nach dem Heilmittelgesetz und den Vorschriften der B-CH hergestellt und getestet</li> <li>Hergestellt aus einer Apheresespende</li> <li>Deklaration der Stabilisatorlösung</li> </ul>	Spendenummer     ABO-Blutgruppe     Entnahmedatum (empfohlen)     Verfalldatum     Chargennummer des     Blutbeutels     Blutgruppenhinweis *)	<ul> <li>Lagerung ununterbrochen bei ≤ -25° C</li> <li>Transfusionsbesteck mit eingebautem Filter von 170 - 200 mm verwenden</li> <li>Angebrochene Einheit nicht wiederverwenden</li> <li>Erst unmittelbar vor Transfusion bei max. 37° C auftauen</li> <li>Relevante Teile der Fachinformation in der Swissmedic Arzneimittelplattform (AIPS) beachten</li> </ul>

*)	bei AB	"Für Empfänger aller Blutgruppen".		bei A	"Für Empfänger der Blutgruppen A oder O.
	bei 0	"Nur für Empfänger der Blutgruppen O.		bei B	"Für Empfänger der Blutgruppen B oder O.

# Qualitätskontrollen

Prüfparameter	Akzeptanzkriterien	Prüfzeitpunkt	Prüffrequenz <sup>a)</sup>
Visuelle Kontrolle	b)	bei Auslieferung	alle Beutel
Volumen	180 - 330 ml	nach Herstellung	1 %/Monat
Restleukozyten	< 1x10e6/Einheit <sup>c)</sup>	nach Herstellung	4/Monat
Resterythrozyten	< 6.0x10e9/Liter	nach Herstellung	4/Monat
Restthrombozyten	< 50x10e9/Liter	nach Herstellung	4/Monat
Faktor VIII	≥ 0.7 IE/ml (Pooltestung) <sup>c)</sup>	im ersten Lagermonat nach Gefrierung und Auftauung <sup>d)</sup>	10 individuelle oder gepoolte Einheiten alle 3 Monate

a)	Pro Blutbeutelset die angegebenen Mengen prüfen.
b)	Systematische Kontrolle aller Beutel auf Beuteldefekte oder deren Inhalt (abnormale Trübung, Farbveränderungen, Hämolyse und Gerinnsel).
c)	90% der Kontrollen müssen diesen Wert erreichen.
d)	Das Plasma kurz vor der Bestimmung sorgfältig im Wasserbad bei 25° C bis 37° C oder mittels einer gleichwertigen Methode auftauen. Die Anwendung von Entlüftungs- bzw. Zusatzbeutel ist gestattet insofern der Prozess validiert ist. Die Faktor VIII-Bestimmung wird anhand international anerkannten Methoden gemessen.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Nr.: 3497 Seite: 6 von 11



# FRISCH GEFRORENES PLASMA LEUKOZYTENDEPLETIERT, PATHOGENINAKTIVIERT (INTERCEPT), AUS VOLLBLUT, ZUR TRANSFUSION

#### Definition

Plasma, leukozytendepletiert, pathogeninaktiviert (Intercept), hergestellt aus einem Plasmapool von max. sechs ABO Blutgruppen-identischen Vollblutspenden.

### Spenderauswahl

- Gemäss gültiger Fassung der Spendetauglichkeitskriterien der Vorschriften B-CH.
- Verwendung entweder von Plasma aus Blut von männlichen Spendern oder von weiblichen Spendern unter folgendem Vorbehalt:
- Vorliegen eines negativen Screeningtests für HLA-Antikörper der Klasse I/II und HNA-Antikörper

#### oder

• Bestätigung im persönlichen Gespräch, dass die Spenderin keine Schwangerschaft, resp. keinen Schwangerschaftsabbruch durchgemacht hat.

# Blutbeutel, Leukozytenfilter und Stabilisatorlösung

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH (Anhang Art. 12.1).

## Laboruntersuchungen

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH.

## Eigenschaften und Verpackung

Volumen	180 - 220ml	Durchgefroren	spätestens nach 20 Stunden nach Entnahme
Leukozytengehalt	< 1x10e6/Einheit	Gefrierprozess	≤1 Stunde auf ≤ -30° C
Erythrozytengehalt	< 4.0 x10e6/ml	Verfall	max. 2 Jahre
Thrombozytengeh alt	< 50x10e9/Liter	Lagerung	≤-25° C
Faktor VIII	≥ 0.5 IE/ml	Transport	≤-20° C während max. 24 Stunden

Der Plasmabeutel soll zum Schutze vor Beschädigung in einem Kunststoffbeutel vakuumverpackt werden.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 7 von 11



# Beschriftung

Fixe Daten	Variable Daten	Warnhinweise
<ul> <li>Name, Adresse des Herstellers</li> <li>Name des Produktes</li> <li>Inhalt: 180 - 220 ml</li> <li>Leukozytengehalt &lt; 1x10e6/Einheit</li> <li>Hergestellt gemäss Verfahren</li> <li>Intercept (TM) ZL-Nr. 58835 (Swissmedic)</li> <li>Nach dem Heilmittelgesetz und den Vorschriften der B-CH hergestellt und getestet</li> <li>Hergestellt aus bis zu sechs Vollblutspenden</li> <li>Deklaration der Stabilisatorlösung</li> </ul>	<ul> <li>Entnahmenummer</li> <li>ABO-Blutgruppe</li> <li>Entnahmedatum der ältesten Blutspende im Pool (empfohlen)</li> <li>Verfalldatum</li> <li>Chargennummer des Blutbeutels Blutgruppenhinweis *)</li> </ul>	<ul> <li>Lagerung ununterbrochen bei ≤ -25° C</li> <li>Transfusionsbesteck mit eingebautem Filter von 170 - 200 mm verwenden</li> <li>Angebrochene Einheit nicht wiederverwenden</li> <li>Erst unmittelbar vor Transfusion bei max. 37° C auftauen</li> <li>Relevante Teile der Fachinformation in der Swissmedic Arzneimittelplattform (AIPS) beachten</li> </ul>

*)	bei AB	"Für Empfänger aller Blutgruppen".	bei A	"Für Empfänger der Blutgruppen A oder O.
	bei 0	"Nur für Empfänger der Blutgruppen O.	bei B	"Für Empfänger der Blutgruppen B oder O.

# Qualitätskontrollen

Prüfparameter	Akzeptanzkriterien	Prüfzeitpunkt	Prüffrequenz <sup>a)</sup>
Visuelle Kontrolle	b)	bei Auslieferung	alle Beutel
Volumen	180 - 220 ml	nach Herstellung	1 %/Monat
Restleukozyten	< 1x10e6/Einheit <sup>c)</sup>	vor Pathogeninaktivierung	4/Monat
Resterythrozyten	< 4.0x10e6/ml	vor Pathogeninaktivierung	4/Monat
Restthrombozyten	< 50x10e9/Liter	vor Pathogeninaktivierung	4/Monat
Faktor VIII	≥ 0.5 IE/ml <sup>c),</sup> <sup>e)</sup> (Pooltestung)	im ersten Lagermonat nach Gefrierung und Auftauung <sup>d)</sup>	10 individuelle oder gepoolte Einheiten alle 3 Monate

a)	Pro Blutbeutelset die angegebenen Mengen prüfen.
b)	Systematische Kontrolle aller Beutel auf Beuteldefekte oder deren Inhalt (abnormale Trübung, Farbveränderungen, Hämolyse und Gerinnsel).
c)	90% der Kontrollen müssen diesen Wert erreichen.
d)	Das Plasma kurz vor der Bestimmung sorgfältig im Wasserbad bei 25° C bis 37° C oder mittels einer gleichwertigen Methode auftauen. Die Anwendung von Entlüftungs- bzw. Zusatzbeutel ist gestattet insofern der Prozess validiert ist. Die Faktor VIII-Bestimmung wird anhand international anerkannten Methoden gemessen.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Nr.: 3497 Seite: 8 von 11



Dokumentart: ANH Version: 1 Gültig ab: 01.07.2024

e) Die Blutgruppengewichtung der Qualitätskontrolle soll auf das Jahr bezogen der Blutgruppenverteilung der verkauften Einheiten entsprechen. Ein grösserer Anteil der Blutgruppe 0 bei der Qualitätskontrolle ist statthaft.

# FRISCH GEFRORENES PLASMA LEUKOZYTENDEPLETIERT, PATHOGENINAKTIVIERT (INTERCEPT), AUS APHERESE, ZUR TRANSFUSION

#### Definition

Plasma, leukozytendepletiert, pathogeninaktiviert (Intercept), hergestellt entweder aus einer Apheresespende oder aus bis zu drei gepoolten ABO Blutgruppen-identischen Plasmaspenden, die im Rahmen einer kombinierten Thrombozyt-/Plasmapherese gewonnen wurden.

#### Spenderauswahl

- Gemäss gültiger Fassung der Spendetauglichkeitskriterien der Vorschriften B-CH.
- Verwendung entweder von Plasma aus Blut von männlichen Spendern oder von weiblichen Spendern unter folgendem Vorbehalt:
- · Vorliegen eines negativen Screeningtests für HLA-Antikörper der Klasse I/II und HNA-Antikörper

#### oder

• Bestätigung im persönlichen Gespräch, dass die Spenderin keine Schwangerschaft, resp. keinen Schwangerschaftsabbruch durchgemacht hat.

#### Blutbeutel, Leukozytenfilter und Stabilisatorlösung

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH (Anhang Art. 12.1).

#### Laboruntersuchungen

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH.

#### Eigenschaften und Verpackung

Volumen	180 - 220 ml	Durchgefroren	spätestens nach 20 Stunden nach Entnahme
Leukozytengehalt	< 1x10e6/Einheit	Gefrierprozess	≤1 Stunde auf≤-30° C
Erythrozytengehalt	< 4.0x10e6/ml	Verfall	max. 2 Jahre
Thrombozytengehalt	< 50x10e9/Liter	Lagerung	≤-25° C
Faktor VIII	≥ 0.5 IE/ml	Transport	≤-20° C während max. 24 Stunden

Der Plasmabeutel soll zum Schutze vor Beschädigung in einem Kunststoffbeutel vakuumverpackt werden.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 9 von 11



Dokumentart: ANH Version: 1 Gültig ab: 01.07.2024

# Beschriftung

Fixe Daten	Variable Daten	Warnhinweise
<ul> <li>Name, Adresse des Herstellers</li> <li>Name des Produktes</li> <li>Inhalt: 180 - 220 ml</li> <li>Leukozytengehalt &lt; 1x10e6/Einheit</li> <li>Hergestellt gemäss Verfahren</li> <li>Intercept (TM) ZL-Nr. 58835 (Swissmedic)</li> <li>Nach dem Heilmittelgesetz und den Vorschriften der B-CH hergestellt und getestet</li> <li>Hergestellt aus bis zu drei Apheresespenden</li> <li>Deklaration der Stabilisatorlösung</li> </ul>	<ul> <li>Spendenummer</li> <li>ABO-Blutgruppe</li> <li>Entnahmedatum (empfohlen)</li> <li>Im Falle von Produkten aus gepooltem Plasma ist das Entnahmedatum der ältesten Spende im Pool anzugeben</li> <li>Verfalldatum</li> <li>Chargennummer des Blutbeutels Blutgruppenhinweis *)</li> </ul>	<ul> <li>Lagerung ununterbrochen bei ≤ -25° C</li> <li>Transfusionsbesteck mit eingebautem Filter von 170 - 200 mm verwenden</li> <li>Angebrochene Einheit nicht wiederverwenden</li> <li>Erst unmittelbar vor Transfusion bei max. 37° C auftauen</li> <li>Relevante Teile der Fachinformation in der Swissmedic Arzneimittel- plattform (AIPS) beachten</li> </ul>

*)	bei AB	"Für Empfänger aller Blutgruppen".	bei A	"Für Empfänger der Blutgruppen A oder O.
	bei 0	"Nur für Empfänger der Blutgruppen O.	bei B	"Für Empfänger der Blutgruppen B oder O.

## Qualitätskontrollen

Prüfparameter	Akzeptanzkriterien	Prüfzeitpunkt	Prüffrequenz <sup>a)</sup>
Visuelle Kontrolle	b)	bei Auslieferung	alle Beutel
Volumen	180 - 220 ml	vor Pathogeninaktivierung	1 %/Monat
Restleukozyten	< 1x10e6/Einheit <sup>c)</sup>	vor Pathogeninaktivierung	4/Monat
Resterythrozyten	< 4.0x10e6/ml	vor Pathogeninaktivierung	4/Monat
Restthrombozyten	< 50x10e9/Liter	vor Pathogeninaktivierung	4/Monat
Faktor VIII	≥ 0.5 IE/ml <sup>c),</sup> e) (Pooltestung)	im ersten Lagermonat nach Gefrierung und Auftauung <sup>d)</sup>	10 individuelle oder gepoolte Einheiten alle 3 Monate

a)	Pro Blutbeutelset die angegebenen Mengen prüfen.
b)	Systematische Kontrolle aller Beutel auf Beuteldefekte oder deren Inhalt (abnormale Trübung, Farbveränderungen, Hämolyse und Gerinnsel).
c)	90% der Kontrollen müssen diesen Wert erreichen.
d)	Das Plasma kurz vor der Bestimmung sorgfältig im Wasserbad bei 25° C bis 37° C oder mittels einer gleichwertigen Methode auftauen. Die Anwendung von Entlüftungs- bzw. Zusatzbeutel ist gestattet insofern der Prozess validiert ist. Die Faktor VIII-Bestim-mung wird anhand international anerkannten Methoden gemessen.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Nr.: 3497 Seite: 10 von 11



Dokumentart: ANH Version: 1 Gültig ab: 01.07.2024

e)

Die Blutgruppengewichtung der Qualitätskontrolle soll auf das Jahr bezogen der Blutgruppenverteilung der verkauften Einheiten entsprechen. Ein grösserer Anteil der Blutgruppe 0 bei der Qualitätskontrolle ist statthaft.

# FRISCH GEFRORENES PLASMA LEUKOZYTENDEPLETIERT, AUS VOLLBLUT / APHERESE, ZUR VIRUSINAKTIVIERUNG

Die Spezifikationen und Spezifikationsänderungen für Plasma zur Virusinaktivierung sind Bestandteil der Plasmalieferverträge und werden deshalb dem Plasmalieferanten direkt vom Plasmahersteller zugestellt.

## FRISCH GEFRORENES PLASMA, s/d VIRUSINAKTIVIERT, AUS POOLPLASMA, ZUR TRANSFUSION (OCTAPLAS)

Die Spezifikationen sind diejenigen vom Plasmahersteller (siehe Swissmedic Arzneimittelplattform (AIPS)).

#### FRISCH GEFRORENES PLASMA, ZUR FRAKTIONIERUNG

Die Spezifikationen und Spezifikationsänderungen für Plasma zur Fraktionierung sind Bestandteil der Plasmalieferverträge und werden deshalb dem Plasmalieferanten direkt vom Plasmafraktionierer zugestellt.

Veröffentlichung: 01.07.2024 Seite: 11 von 11