

		Medisinsk serviceklinikk		Prosedyre	
Registrering av resultat i blodbankens kvalitetssystem, Enhet for tapping og produksjon, ImTra SSK				Side 1 av 2	
Dokumentplassering: II.MSK.ImTra.2.e.1-7		Godkjent dato: 31.08.2023	Gyldig til: 31.08.2025	Dato endret: 31.08.2023	Revisjon: 7.02

Medisinsk serviceklinikk/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin SSK/Pasienter og brukere/Produktkontroller/Kvalitetskontroller

DISTRIBUSJONSliste: EK

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 31.08.2025 uten endringer i dokumentet.

HENSIKT

Oppnå korrekt registrering av resultater på produktkontrollene. Overvåke kvaliteten på blodproduktene.

OMFANG

Alle bioingeniører på ImTra som er opplært til å registrere svar i Blodbankens kvalitetssystem.

AKKREDITERT

Nei

BAKGRUNN

Blodbankens kvalitetssystem: BBKvaliSys, er et system for registrering og oppbevaring av resultater på kvalitetskontroll. Systemet er utviklet i Access av Tom Mølgaard Pedersen.

Ved uttak av kvalitetsrapporter overføres data til faste regneark (Excel). Statistikken og presentasjon av data i regnearkene er utarbeidet av Tom Mølgaard Pedersen og Lisbet Boye i samarbeid med Lars Mørkrid.

UTFØRELSE

REGISTRERING AV RESULTAT

For å kunne bruke data i BBKvaliSys til statistisk prosesskontroll (SPC), er vi avhengig av at resultatene på produktkontrollene er riktig registrert inn i systemet. Det er ønskelig at resultater fra foregående måned er registrert inn innen midten av neste måned.

Vær oppmerksom på

- I Access lagres alle data straks de skrives inn i aktivert felt, selv om du ikke velger knappen **lagre**. Dersom du bare har skrevet feil eller brukt en formel for utregning, velg «søppelbøtte» og slett registreringen. Det er også en mulighet å velge «Nei» i feltet «Data inngår i SPC».
- Tegn for desimal skal være komma (,)
- Tegn som < kan ikke registreres, kun tallverdi.
- Du må legge inn vekt eller volum som angitt i programmet. Regn om ved behov, spesifikk vekt for erytrocyttkonsentrasjon er 1,06 g/mL og for plasma 1,03 g/mL.
- At riktig produkttype blir valgt der det er flere mulig valg.
- At alle felter som skal fylles ut, faktisk fylles ut.

DokumentID:D19025

Utarbeidet av: Synnøve Nævdal Kvalitetskoordinator	Fagansvarlig: Elsa K. M. Johansen Enhetsleder	Godkjent av: Avdelingssjef Lene Haugen Tryland	Verifisert av: 25.08.2021 - Kvalitetskoordinator Kari - Ann Nedal
---	--	--	---

 SØRLANDET SYKEHUS	Registrering av resultat i blodbankens kvalitetssystem, Enhet for tapping og produksjon, ImTra SSK				Side: 2 Av: 2
	Dokumentplassering: II.MSK.ImTra.2.e.1-7	Utarbeidet av: Synnøve Nævdal Kvalitetskoordinator	Fagansvarlig: Elsa K. M. Johansen Enhetsleder	Godkjent dato: 31.08.2023	Godkjent av: Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

Medisinsk serviceklinikk/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin SSK/Pasienter og brukere/Produktkontroller/Kvalitetskontroller

- Kun kontroller utført på tilfeldig utvalgte prøver skal tas med i SPC.

Eksempler:

- ✓ Resultat på kontroller utført som verifisering av nye lot.nr. på tappeposer registreres med «validering» i feltet for «Data inngår i SPC». Ev. kan en velge «Validering produktkontroller» direkte når en åpner programmet.
- ✓ Hb, Hct og vekt som kontrolleres ved avvik i tappeprosedyrer, føres opp, men merkes med «SPC nei» i kommentarfelt. Dette er produkter som ikke er tilfeldig valgt. Hvis BBkvalisys benyttes til utregning, velg «søppelbøtte» og slett registreringen, ev. velg «Nei» i feltet «Data inngår i SPC».
- ✓ Resultater fra tappinger/produkter som en VET ikke er i henhold til prosedyre (avsluttet før tiden, for lang tappetid ol.) skal ikke tas med i SPC. Om verdiene legges inn for utregning, svarer en «nei» på at data skal inngå i SPC.

ANSVAR/AVVIK

Hovedregel:

Hvis resultatene avviker fra det som er oppgitt i [II.MSK.ImTra.2.e.1-2 Krav til kvalitetskontroll av blodprodukter, ImTra SSK](#), skal enhetsleder/fagbioingeniør for tapping og produksjon eller kvalitetskoordinator informeres. Tiltak for å finne årsaken til de avvikende verdiene må iverksettes og saken meldes videre etter avdelingens retningslinjer for behandling av uønskede hendelser.

Røde tall betyr at resultatet du legger inn, avviker mer enn 2 standard avvik fra middelverdien for aktuell parameter. Årsaken til avviket må undersøkes. Enhetsleder/fagbioingeniør for tapping og produksjon og/eller kvalitetskoordinator skal informeres.

Kryssreferanser:

[II.MSK.FEL.LAB
FEL.IMTRA FEL.3.2-](#)

[1](#)

[II.MSK.FEL.LAB
FEL.IMTRA FEL.3.2-](#)

[3](#)

[II.MSK.ImTra.2.e.1-1](#)

[II.MSK.ImTra.2.e.1-2](#)

[II.MSK.ImTra.2.e.1-3](#)

[II.MSK.ImTra.2.e.1-4](#)

[II.MSK.ImTra.2.e.2-1](#)

[II.MSK.ImTra.2.e.2-3](#)

[II.MSK.ImTra.2.e.2-4](#)

[Registrering og oppfølging av resultat på produktkontroller i Blodbankens kvalitetssystem, Blodbankene SSHF](#)

[Kvalitetskontroll av erytrocyttkonsentrat, Blodbankene SSHF](#)

[Kvalitetskontroll av blodprodukter, ImTra SSK](#)

[Krav til kvalitetskontroll av blodprodukter, ImTra SSK](#)

[Bruk av HemoCue Low Hemoglobin Photometer, ImTra SSK](#)

[Kvalitetskontroll av trombocyttkonsentrat, ImTra SSK](#)

[Arbeidsark for kvalitetskontroll av trombocyttkonsentrater, ImTra SSK.](#)

[Arbeidsark for kvalitetskontroll av leukocyttfiltrert erytrocyttkonsentrat.ImTra SSK](#)

[Arbeidsark for hemolysetest, ImTra SSK.](#)

Eksterne referanser:

[2.12 Blodforskriften](#)

[13.6 Veileder for transfusjonstjenesten i Norge](#)