

 SØRLANDET SYKEHUS		Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service			Instruks
Spesifikasjon - Fullblod (ufiltrert), Blodbankene SSHF					Side 1 av 3
Dokumentplassering: II.DKS.ImTra.1.4.6-2		Godkjent dato: 08.01.2026	Gyldig til: 08.01.2028	Dato endret: 08.01.2026	Revisjon: 2.05

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/Fellesdokumenter ImTra SSHF/Produksjon av blodprodukter/Spesifikasjoner
DISTRIBUSJONSLISTE: EK,
ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 08.01.2028

HENSIKT

Sette standard for innhold i og kvalitetskrav til produktet fullblod (ufiltrert). Det vil kun være aktuelt å utføre kvalitetskontroll av fullblod i forbindelse med feilsøking og validering.

OMFANG

Alle som utfører blodbankarbeid.

BRUK

Fullblod brukes som utgangspunkt for produksjon av SAGMAN erytrocyttkonsentrater, humant plasma for fraksjonering og plasma til SERO AS.

AKKREDITERT

Nei

INNOLD

En enhet fullblod inneholder ca. 450 mL fullblod fra en fullblodtapping av én giver og 63 mL CPD (antikoagulant).

KVALITETSKRAV

Parameter	Krav	Frekvens ¹	Ansvar/utføres av
ABO, RhD	Typing	Alle enheter	Blodtypeserologisk lab, Blodbankene SSHF
Rh(C,E,c,e) + K fenotyping	Typing	Alle enheter fra givere som er typet <2 ganger tidligere på disse antigenene	Blodtypeserologisk lab, Blodbankene SSHF
Antistoffscreening	Negativ ²	Alle enheter (testes iht. kriterier i Veilederen)	Blodtypeserologisk lab, Blodbankene SSHF
Anti-HIV 1/2	Negativ i godkjent screeningstest	Alle enheter	MedMik, SSK
HBsAg	Negativ i godkjent screeningstest	Alle enheter	MedMik, SSK
Anti-HBc	Negativ i godkjent screeningstest	Alle enheter (når testen er indisert iht. Veilederen)	MedMik, SSK

¹ Angitt frekvens for kvalitetskontroller gjelder pr. lokasjon.

² Unntak kan gjøres av blodbanklege.

Dokumentet skal verifiseres av medisinsk ansvarlig overlege.				DokumentID: D53347
Utarbeidet av: Kari-Ann Nedal (kvalitetskoordinator) og Katrine Flaath (fagbioingeniør)	Fagansvarlig: Fagbioingeniører Blodbankene SSHF	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen		Verifisert av: 10.01.2024 - Elin Hallheim Reiersøl, 04.01.2024 - Avd. overlege Christine T. Steinsvåg

 SØRLANDET SYKEHUS		Spesifikasjon - Fullblod (ufiltrert), Blodbankene SSHF			Side: 2 Av: 3
Dokumentplassering: II.DKS.ImTra.1.4.6-2	Utarbeidet av: Kari-Ann Nedal (kvalitetskoordinator) og Katrine Flaath (fagbioingeniør)	Fagansvarlig: Fagbioingeniører Blodbankene SSHF	Godkjent dato: 08.01.2026	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 2.05

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/Fellesdokumenter ImTra SSHF/Produksjon av blodprodukter/Spesifikasjoner

Parameter	Krav	Frekvens ¹	Ansvar/utføres av
Anti-HCV	Negativ i godkjent screeningstest	Alle enheter	MedMik, SSK
Syfilistest	Negativ i godkjent screeningstest	Alle enheter (når testen er indisert iht. Veilederen)	MedMik, SSK
Anti-HTLV	Negativ i godkjent screeningstest	Alle enheter (når testen er indisert iht. Veilederen)	MedMik, OUS
Hemoglobin ³	≥ 45 g/ enhet	I forbindelse med feilsøking og ev. verifisering	MedBio lab., SSHF
Hemolyse ³	< 0,8 % av erytrocyttmassen	I forbindelse med feilsøking og ev. verifisering	Ansvarlig for dagens produksjon
Volum (uten CPD) ^{3, 4, 5}	(450 ± 50) mL (400-500) mL (420-525) g	Utføres jevnlig som utstyrskontroll av blodvippene ⁶ , ellers i forbindelse med feilsøking og verifisering	Ansvarlig for dagens produksjon ev. fagbioingeniør/leder for tapping og produksjon
Oppbevaring	På kjøleplate/benk i romtemperatur	Alle nytappede enheter	Ansvarlig for tapping/produksjon Blodbankene SSHF
Lagringsbetingelser	(20 – 24) °C	Alle nytappede enheter	Ansvarlig for tapping/produksjon Blodbankene SSHF
Holdbarhet	24 timer (etter tappeslutt)	Alle nytappede enheter	Ansvarlig for tapping/produksjon Blodbankene SSHF

Kryssreferanser

[II.DKS.ImTra.1.4.1-1](#)

[II.DKS.ImTra.2.12.2.11-2](#)

[Fremstilling av erytrocyttkonsentrat og plasma fra fullblod, ImTra SSHF 2019 - Endringskontroll. Avvikler ukentlig vektkontroll på blodvippene. Blodbanken SSA](#)

Eksterne referanser

³ Iht. «Guide to the preparation, use and quality assurance of blood components, Council of Europe» 22. ed. 2025 oppfattes kravet som oppfylt dersom minst 90 % av enhetene oppfyller kravet

⁴ Tettheten for fullblod er 1,05. (Ref. AABB Technical manual 19th edition 2017 s. 128)

⁵ I "Guide to the preparation, use and quality assurance of blood components, Council of Europe, 22. Edition 2025." Table 5A-1 s. 206-7 er krav til volum satt til 450 ml ± 50 ml. På s. 147 står det: «The volume of a standard donation of whole blood (excluding anticoagulants) must not exceed 500 mL and usually consists of a donation of 450 mL ± 10 %.»

⁶ Volumkontroll utføres ikke som jevnlig utstyrskontroll av blodvippene ved SSA iht. [2019 - Endringskontroll. Avvikler ukentlig vektkontroll på blodvippene. Blodbanken SSA.](#)

 SØRLANDET SYKEHUS	Spesifikasjon - Fullblod (ufiltrert), Blodbankene SSHF				Side: 3 Av: 3
Dokumentplassering: II.DKS.ImTra.1.4.6-2	Utarbeidet av: Kari-Ann Nedal (kvalitetskoordinator) og Katrine Flaath (fagbioingeniør)	Fagansvarlig: Fagbioingeniører Blodbankene SSHF	Godkjent dato: 08.01.2026	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 2.05

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/Fellesdokumenter ImTra SSHF/Produksjon av blodprodukter/Spesifikasjoner

- [2.12 Blodforskriften](#)
- [13.6 Veileder for transfusjonstjenesten i Norge](#)
- Guide to the preparation, use and quality assurance of blood components, Council of Europe, 22. Edition 2025⁷.
- [Trudnowski RJ, Rico RC. Specific Gravity of Blood and Plasma at 4 and 37 °C. Clinical Chemistry May 1974 vol. 20 no. 5 615-616.](#)
- AABB Technical Manual 19th edition 2017



Volumkontroll
fullblod notat TTS 1

⁷ Se også punkt 5.6.3 (s. 82) under 5.6 *Specifications*