TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

#### Anhang Art. 9.2 Spezifikationen TK

Dokumentart: ANH Version: 2

Gültig ab: 01.02.2026

## Spezifikationen: Thrombozytenkonzentrate (GPG)

# THROMBOZYTENKONZENTRAT LEUKOZYTENDEPLETIERT, PATHOGENINAKTIVIERT (INTERCEPT), GEPOOLT, AUS BUFFY COAT

#### Definition

Thrombozytenkonzentrat, leukozytendepletiert, pathogeninaktiviert (Intercept), hergestellt aus 4 bis 5 ABO-Blutgruppen gleichen Buffy coats, resuspendiert in additiver Lösung. Die Buffy coats stammen aus Vollblutspenden, die maximal 24 Stunden zwischen 20° und 24° C gelagert wurden.

#### Spenderauswahl

Gemäss gültiger Fassung der Spendetauglichkeitskriterien der Vorschriften der Blutspenden SRK Schweiz (B-CH). Die speziellen Ausschlusskriterien infolge von Medikamenteneinnahmen sind zu berücksichtigen.

#### Blutbeutel, Leukozytenfilter und Stabilisatorlösung

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

#### Laboruntersuchungen

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH.

#### Eigenschaften

Volumen	mindestens 150 ml	Verfall	7 Tage ab 24:00 Uhr des Entnahmetages
Thrombozytengehalt	≥ 2.4x10 <sup>11</sup> /Einheit	Lagerung	20 - 24° C unter konstanter Bewegung [3]
Leukozytengehalt	< 1x10 <sup>6</sup> /Einheit	Transport	18 - 28° C max. 8 Stunden [2]
Erythrozytengehalt	< 4x10 <sup>6</sup> /ml		
рН	> 6.4		

#### Beschriftung

Fixe Daten	Variable Daten	Warnhinweise
<ul> <li>Name, Adresse des Herstellers</li> <li>Name des Produktes</li> <li>Inhalt: mindestens 150 ml</li> <li>Thrombozytengehalt deklarieren oder ≥ 2.4x10<sup>11</sup>/Einheit</li> <li>Leukozytengehalt: &lt; 1x10<sup>6</sup>/Einheit</li> <li>Hergestellt aus 4 bis 5 Buffy coats</li> <li>Hergestellt gemäss Verfahren Intercept<sup>TM</sup> ZL-Nr. 58789 (Swissmedic)</li> <li>Nach dem Heilmittelgesetz und den Vorschriften der B-CH hergestellt und getestet</li> <li>Deklaration der Stabilisatorlösung</li> </ul>	<ul> <li>Pool-Identifikations- nummer</li> <li>ABO-Blutgruppe</li> <li>Rhesus positiv oder negativ *)</li> <li>Entnahmedatum (empfohlen)</li> <li>Verfalldatum</li> <li>Chargennummer des Blutbeutels</li> </ul>	<ul> <li>Lagerung ununterbrochen bei 20 bis 24° C</li> <li>Transfusionsbesteck mit eingebautem Filter von 170 - 200 mm verwenden</li> <li>Angebrochene Einheit nicht wieder verwenden</li> <li>Relevante Teile der Fachinformation in der Swissmedic Arzneimittelplattform (AIPS) beachten</li> </ul>

Veröffentlichung: 28.10.2025 Seite: 1 von 4

# BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ TRANSFUSION CRS SUISSE TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

#### Anhang Art. 9.2 Spezifikationen TK

Dokumentart: ANH Version: 2

Gültig ab: 01.02.2026

\*) Werden nicht Rhesus identische Buffy coat gepoolt, ist die Anwesenheit von 1 Rhesus positivem Buffy coat bestimmend für die Deklaration des Thrombozytenkonzentrates. In diesem Fall muss das Thrombozytenkonzentrat als Rhesus positiv etikettiert werden.

#### Qualitätskontrollen

Prüfparameter	Akzeptanzkriterien	Prüfzeitpunkt	Prüffrequenz <sup>a)</sup>
Visuelle Kontrolle a)		bei Auslieferung	alle Einheiten
Volumen	mindestens 150 ml	nach Pathogeninaktivierung	1%/Monat
Thrombozytenzahl	≥ 2.4x10 <sup>11</sup> /Einheit <sup>b)</sup>	vor und nach Pathogeninaktivierung	10/Monat
Restleukozyten	< 1x10 <sup>6</sup> /Einheit <sup>b)</sup>	vor Pathogeninaktivierung	10/Monat
Resterythrozyten	< 4x10 <sup>6</sup> /ml	vor Pathogeninaktivierung	10/Monat
рН	> 6.4 bei 22° C <sup>d)</sup>	ab 5 Tagen Lagerungszeit bis Ende der maximalen Lagerungszeit	1%/Jahr <sup>c)</sup>

a )	Prüfen auf Beuteldefekte, abnorme Trübung, Farbveränderungen, Hämolyse und Gerinnsel. Der Schliereneffekt ("Swirling") der Plättchen muss gut sichtbar sein.
b )	90% der Kontrollen müssen diesen Wert erreichen.
c)	Jedoch mindestens 40/Jahr
d )	Messung bei einer anderen Temperatur ist möglich, Werte müssen dann aber korrigiert werden.

#### THROMBOZYTENKONZENTRAT LEUKOZYTENDEPLETIERT, PATHOGENINAKTIVIERT (INTERCEPT), AUS APHERESE

#### Definition

Thrombozytenkonzentrat, leukozytendepletiert, pathogeninaktiviert (Intercept), mittels automatischer Hämapherese von einem Einzelspender hergestellt.

#### Spenderauswahl

Gemäss gültiger Fassung der Spendetauglichkeitskriterien der Vorschriften B-CH. Die speziellen Ausschlusskriterien infolge von Medikamenteneinnahmen sind zu berücksichtigen.

#### Blutbeutel, Leukozytenfilter und Stabilisatorlösung

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

#### Laboruntersuchungen

Gemäss gültiger Vorschriften B-CH.

Veröffentlichung: 28.10.2025 Seite: 2 von 4

# Anhang Art. 9.2 Spezifikationen TK

Dokumentart: ANH Version: 2

Gültig ab: 01.02.2026

# Eigenschaften

Volumen	mindestens 150 ml	Verfall	7 Tage ab 24:00 Uhr des Entnahmetages
Thrombozytengehalt	≥ 2.4x10 <sup>11</sup> /Einheit	Lagerung	20 - 24° C unter konstanter Bewegung [3]
Leukozytengehalt	< 1x10 <sup>6</sup> /Einheit	Transport	18 - 28° C max. 8 Stunden [2]
Erythrozytengehalt	< 4x10 <sup>6</sup> /ml		
рН	> 6.4		

## Beschriftung

Fixe Daten	Variable Daten	Warnhinweise
<ul> <li>Name, Adresse des Herstellers</li> <li>Name des Produktes</li> <li>Inhalt: Mengenbereich</li> <li>Thrombozytengehalt deklarieren oder ≥ 2.4x10<sup>11</sup>/Einheit</li> <li>Leukozytengehalt: &lt; 1x10<sup>6</sup>/Einheit</li> <li>Mittels Apherese von einem Einzelspender hergestellt</li> <li>Hergestellt gemäss Verfahren Intercept<sup>TM</sup> ZL-Nr. 58789 (Swissmedic)</li> <li>Nach dem Heilmittelgesetz und den Vorschriften der B-CH hergestellt und getestet</li> <li>Deklaration der Stabilisatorlösung</li> </ul>	<ul> <li>Entnahmenummer</li> <li>ABO-Blutgruppe</li> <li>ev. tatsächliche Menge</li> <li>Rhesus D positiv oder negativ</li> <li>Entnahmedatum (empfohlen)</li> <li>Verfalldatum</li> <li>Isohämolysinresultat e bei Bedarf</li> <li>Chargennummer des Blutbeutels</li> </ul>	<ul> <li>Lagerung ununterbrochen bei 20 bis 24° C</li> <li>Transfusionsbesteck mit eingebautem Filter von 170 - 200 mm verwenden</li> <li>Angebrochene Einheit nicht wieder verwenden</li> <li>Relevante Teile der Fachinformation in der Swissmedic Arzneimittelplattform (AIPS) beachten</li> </ul>

# Qualitätskontrollen

Prüfparameter	Akzeptanzkriterien	Prüfzeitpunkt	Prüffrequenz <sup>a)</sup>
Visuelle Kontrolle	a)	bei Auslieferung	alle Einheiten
Volumen	mindestens 150 ml	nach Pathogeninaktivierung	1%/Monat
Thrombozytenzahl	≥ 2.4x10 <sup>11</sup> /Einheit <sup>b)</sup>	vor und nach Pathogeninaktivierung	10/Monat
Restleukozyten	< 1x10 <sup>6</sup> /Einheit <sup>b)</sup>	vor Pathogeninaktivierung	10/Monat
Resterythrozyten	< 4x10 <sup>6</sup> /ml	vor Pathogeninaktivierung	10/Monat
рН	> 6.4 bei 22° C <sup>d)</sup>	ab 5 Tagen Lagerungszeit bis Ende der maximalen Lagerungszeit	1%/Jahr <sup>c)</sup>

Prüfen auf Beuteldefekte, abnorme Trübung, Farbveränderungen, Hämolyse und Gerinnsel. Der Schliereneffekt ("Swirling") der Plättchen muss gut sichtbar sein.

Veröffentlichung: 28.10.2025 Seite: 3 von 4

# BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ TRANSFUSION CRS SUISSE TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

# Anhang Art. 9.2 Spezifikationen TK

Gültig ab: 01.02.2026

Dokumentart: ANH Version: 2

b 90% der Kontrollen müssen diesen Wert erreichen.

c) Jedoch mindestens 40/Jahr.

d Messung bei einer anderen Temperatur ist möglich, Werte müssen dann aber korrigiert werden.

Veröffentlichung: 28.10.2025 Seite: 4 von 4