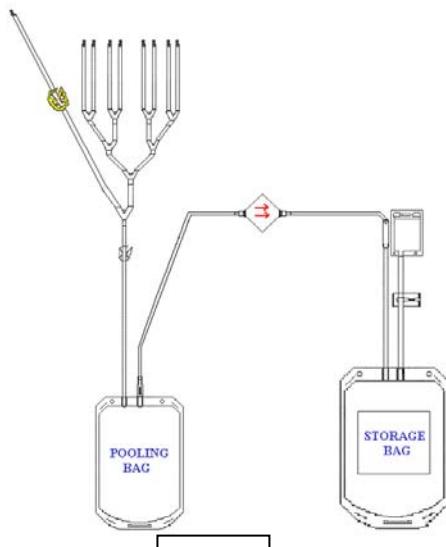
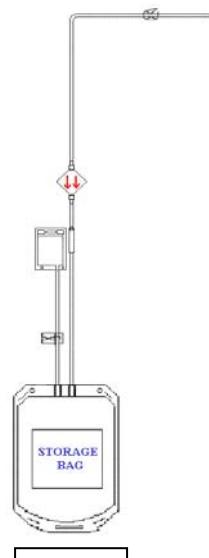


**I-TROMBOSİT HAVUZLAMA SETİNİN TANIMI****Ahtapot konfigürasyonu****REF** 20304046555

Buffy coat'ların (BC) birleştirilmesi için 8 hortum bağlantısı olan 700 ml'lik bir havuzlama torbası ve Trombosit Katkı Çözeltisi (PAS) dilüsyonu için ek bir hortum bağlantısı, 100 ml'lik bir örnekleme cebi olan 1,3 litrelik bir trombosit saklama torbasına bağlı aynı hızadaki bir Sepacell™ PLX-5 trombosit lökodepresyon filtresi (Şekil 1)

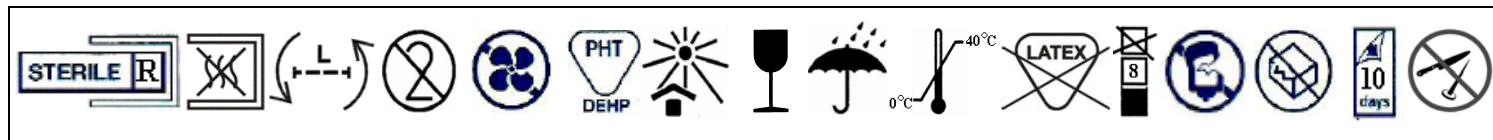
**Şekil-1****Tren konfigürasyonu****REF** 20304146520

Bir hortum bağlantısı ile 100 mL'lik bir örnekleme cebi olan 1,3 litrelik bir trombosit saklama torbasına bağlı aynı hızadaki Sepacell™ PLX-5 trombosit lökodepresyon filtresi (Şekil 2)

**Şekil-2****ENDİKASYONLAR VE KULLANIMI**

I-Trombosit Havuzlama Seti, katkı çözeltisinde tam kandan türevlenen havuzlanmış BC'den elde edilen lökotsiz trombosit hazırlaması için tasarlanmıştır. Validasyonlar, 8 BC'ye kadar BC içeren havuzlardan elde edilen BC trombositleri kullanılarak yapılmıştır.

- 7 veya 8 BC havuzlanarak ve bir Patojen İnaktivasyon Sistemi (INTERCEPT™ Kan Sistemi) kullanılarak 2 terapötik doza kadar lökotsiz trombosit elde edilebilmektedir
- 4 ila 6 BC havuzlanarak ve bir Patojen İnaktivasyon Sistemi (INTERCEPT™ Kan Sistemi) kullanılarak 1 terapötik doz lökotsiz trombosit elde edilebilmektedir
- Patojen İnaktivasyonu işlemi yapılmaksızın, 4 ila 6 BC havuzlanarak bir terapötik doz lökotsiz trombosit elde edilebilmektedir. Trombositler, çalkalama işlemi yapılarak havuzlama setinin trombosit saklama torbasında 24 saatte 22+2°C'de saklanılabilmektedir. Trombosit konsantresi, transfüzyon için infüzyon portlarıyla başka bir torbaya transfer edilmelidir.

**ÖNLEMLER**

- Deri dezenfeksiyonu ve ilk alınan numuneden kanın ayrılması da dahil olmak üzere, venipunktür bölgesinin hazırlanması için standardize ve valide edilmiş katı bir prosedür uygulanmalıdır.
- Yerel koşullara göre valide edilmiş kan bileşeni hazırlama prosedürlerine uyunuz.
- Hastaları fazla maruziyetten korumak için (6'dan fazla BC içeren havuzlar), havuzlama seti ile elde edilen lökotsiz trombositlerin transfüzyon öncesi bir Patojen İnaktivasyon Sistemi (INTERCEPT™ Kan Sistemi) ile derhal işlenmesi şiddetle önerilmektedir.
- Bir Patojen İnaktivasyon Sistemi ile işlem uygulanması durumunda, INTERCEPT™ Kan sisteminin kullanım kılavuzuna kelimesine uyunuz.
- Hortumlar, Steril Birleştirme Cihazı ile birleştirilmeye uygundur.
- İnsan kani ve bileşenleri içindir.
- Taşıma sırasında, elde ya da bir taşıma arabasında aynı anda en fazla iki koli taşınabilemektedir, koliler düşürülmemeli ya da üzerlerine ağır yükler konulmamalıdır ve taşıma arabasına devrilmeleri önlenenecek şekilde yüklenmelidirler.
- Tek kullanımlıktır, kullanım sonrası Tıbbi Atık olarak atılmalıdır. **Uyarı:** Birden fazla kullanımı halinde enfeksiyon riski vardır.
- Sembollerin açıklamaları için, Sembol Tanım Tablosuna bakınız.

**DİKKAT:** Bu tıbbi cihaz, di(2-etylheksil) ftalat (DEHP) içerir. Bazı hasta popülasyonları, transfüzyon takiben DEHP maruziyeti nedeniyle artmış bir risk ile karşılaşabilirler, bu hastalar, değişim transfüzyonu gerçekleştiren bebekler, bazı medikal prosedürler geçiren çocukların ve ECMO (extrakorporeal membran oksijenasyonu) geçiren yetişkinlerdir. Ayrıca, hayvan deneyleri ile de, insan olmayan primatların kemirgenlere göre oral uygulamayı takiben DEHP maruziyetine daha az hassas oldukları gösterilmiştir. Bununla birlikte, faydaları DEHP'ye maruz kalma ile ilişkilendirilebilecek herhangi bir olası sağlık riskinden daha önemli olduğundan tıbbi prosedürlerden

kaçınılmamalıdır. Lütfen bilinçli bir karar verebilmek için güncel literatüre bakın.

## **İŞLEM ADIMLARI**

### **A. HAVUZLAMADAN ÖNCE GENEL HAZIRLIK**

1. Trombosit konsantresindeki trombosit ürününü optimize etmek için, BC'nin önceden seçilmesi önerilmektedir (donörün önceki trombosit sayısı en az  $250 \times 10^9/L$ ).
2. BC üretmek için üreticinin kan torbası, santrifüj, kan bileşeni seperatörü kullanma talimatını ve yerel validasyon koşullarını karşılayan prosedürleri okuyunuz.
3. Trombosit konsantresinin optimum filtrasyonu için önerilen ayılma süresi yaklaşık 6 dakikadır. Kan bileşeni seperatörü kullanıldan önce uygun bir şekilde kurulmalıdır.

### **B. BUFFY COAT'LARIN HAVUZLANMASI**

#### **Havuzlamadan önce hazırlık**

1. Daha önceden ayrılan ve saklanan BC'yi seçiniz
2. Primer paketi açınız ve I-Trombosit Havuzlama Setinde herhangi bir görülebilir hasar olup olmadığını kontrol ediniz. Hasarlı seti kullanmayınız.

#### **Tren metodu ile havuzlama (Belirlevici)**

1. Trenin torbalarının üst ve alt hortumlarını kullanarak BC'leri steril bir şekilde birbirine bağlayınız.
2. Trenin ilk BC'sini bir Trombosit Katkı Çözeltisi (PAS) torbasına steril bir şekilde bağlayınız.
3. Son (alt) BC torbasını havuzlama setinin toplama hortumuna hortumun 15-20 cm'ni açıkta bırakarak steril bir şekilde bağlayınız ve klempi kapatınız.
4. PAS torbası ve ilk BC torbasının arasındaki hortuma tekrar kullanılabilir bir klemp takınız.
5. Sistemi PAS torbasından asınız.
6. Bütün BC'nin yer çekimiyle trenin son torbasına akmasına izin veriniz.
7. BC içeriğinin kurtarılmasını maksimize etmek için, PAS sıvısının bir kısmını kullanarak her bir BC torbasını sırayla çalkalayınız. PAS'nın geri kalanının trenin son torbasına akmasına izin veriniz. Trenin kalan kısmının ağzını kapatıp havuzu içeren son torbadan ayırmız.

**Uyarı:** Santrifüden önce çıkış ağzının eritrosit (RBC) barındırmadığından emin olunuz. RBC'ler trombosit saklama torbasına geçebilir veya filtreyi tıkayabilir.

#### **Ahtapot metodu ile havuzlama (Belirlevici)**

1. BC'yi (8 BC'ye kadar mümkün) ahtapotun ilgili hortum bağlantısına steril bir şekilde bağlayınız.
2. Bütün klemleri kapatınız.
3. Ahtapot'un son hortum bağlantısına bir PAS torbasını steril bir şekilde bağlayınız.
4. Seti asınız.
5. Klemleri açınız ve bütün BC'nin havuzlama torbasına akmasına izin veriniz.
6. Klemleri kapatınız.
7. BC içeriğinin kurtarılmasını maksimize etmek için, PAS sıvısının bir kısmını kullanarak her bir BC torbasını sırayla çalkalayınız. PAS'nın geri kalanının havuzlama torbasına akmasına izin veriniz. Ahtapot'un ağzını kapatıp havuzlama torbasından ayırmız.

**Uyarı:** Havuzlama torbası, maksimum 650 ml'lik BC ve PAS ile doldurulmalıdır. Santrifüden önce çıkış portlarının RBC barındırmadığından emin olunuz. RBC'ler trombosit saklama torbasına geçebilir veya filtreyi tıkayabilir.

### **C. SANTRİFÜ**

1. Havuzlanmış buffy coat'ları santrifüj kovalarına kan merkezinin valide edilmiş prosedürüne uyarak doldurunuz.
2. Uygun trombosit ayırmaya programını seçiniz. Santrifüj üreticisinin kullanma kılavuzuna uyunuz.

**Uyarı:** Torbaların hasar görmesini önlemek ve kötü ayılma sonuçları elde etmemek için setleri santrifüj kovalarına dikkatlice doldurunuz.

### **D. AYRILMA**

1. Santrifüj sonrası, seti kan bileşeni seperatörune yerleştiriniz.
2. Havuzlama torbasını seperatör cihazının askı civisine asınız.
3. Lökodepresyon filtresi, hortumlar ve trombosit saklama torbasının aygit üzerine doğru yerleştirildiğinden emin olunuz. Örnekleme torbasının sürgülü klempini kapatınız.
4. Havuzlama torbasının kopartılabilir kanülünü kırınız. Uygun trombosit ayırmaya programını kullanarak cihazı çalıştırınız. Üreticinin kullanma kılavuzundaki talimatları uyunuz.
5. Baskı plakası toplama torbasını sıkıştıracak ve trombositler saklama torbasına akacaktır.
6. RBC filtrenin aşağı eğimli tüpüne ulaştığında, ayırmayı durdurunuz.
7. Trombosit saklama torbasını kapatınız ve düzeneğin geri kalanından ayırmız.
8. Fazla olan havayı çıkarmak için, saklama torbasını nazikçe katlayınız ve örnekleme cebine havayı sıkıştırınız. Hava gidince, klempi kapatınız ve patojen inaktivasyon sistemi ile yapılacak ileri işlemler için hortumun 10-15 cm'lik kısmını açıkta bırakarak saklama torbasını kapatınız.

### **E. SAKLAMA**

1. Eğer trombosit konsantresinin ileri işlemi INTERCEPT Kan Sistemi ile yapıliyorsa, trombositler sürekli çalkalanma ile  $22^\circ C \pm 2^\circ C$ 'de saklanmalıdır. İleri işlemler için INTERCEPT™ Kan Sistemi'nin kullanma kılavuzuna kelimesi kelimesine uyunuz
2. Patojen İnaktivasyon Sistemi ile ileri bir işlem uygulanmayacaksaksa, havuzlama seti ile elde edilen lökotsiz trombositler trombosit havuz ürününden 24 saat içinde kullanılmalıdır.



**KANSUK LABORATUARI SANAYİ VE TİCARET A.Ş.**

Eski Londra Asfaltı, Beşyol Mah. No: 4, 34295 Sefaköy,

İSTANBUL/TÜRKİYE

Tel: +90 212 592 15 76, Faks: +90 212 580 37 72,

[www.kansuk.com](http://www.kansuk.com), E-mail: [kansuk@kansuk.com](mailto:kansuk@kansuk.com)



# USER INSTRUCTIONS FOR I-PLATELET POOLING SET (UK) CE 1008

## DEFINITION OF THE I-PLATELET POOLING SET

### Octopus configuration

**REF** 20304046555

One 700 ml pooling bag with 8 tubing leads for connection of buffy coats (BC) and one additional tubing lead for Platelet Additive Solution (PAS) dilution, an in-line Sepacell™ PLX-5 platelet leukodepletion filter connected to a 1,3 liter platelet storage bag with a 100 mL sampling pouch (Figure 1).

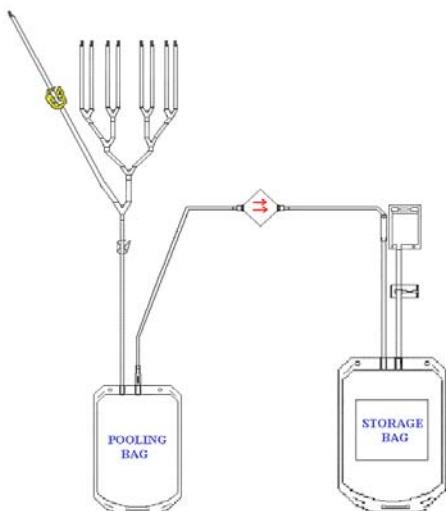


Figure-1

### Train configuration

**REF** 20304146520

A tubing lead with in line Sepacell™ PLX-5 platelet leukodepletion filter connected to a 1,3 liter platelet storage container with a 100 mL sampling pouch (Figure 2).

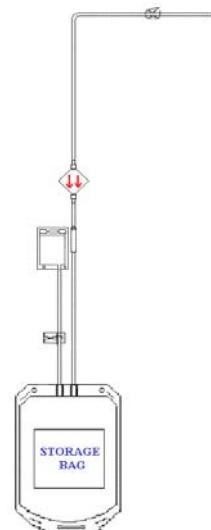


Figure-2

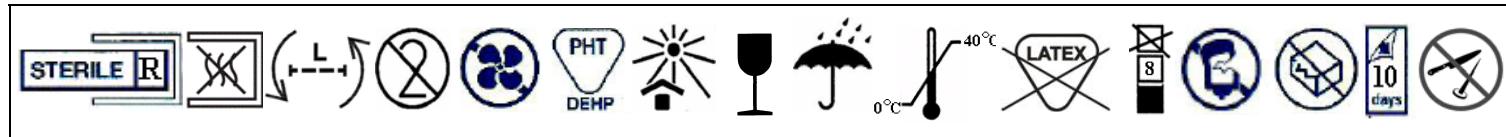
## INDICATIONS AND USAGE

The I-Platelet Pooling Set is intended for the preparation of leukocyte depleted platelets obtained from whole blood derived pooled BC in additive solution. Validations were conducted using BC platelets prepared from pools of up to 8 BC.

- Up to 2 therapeutic doses of leukocyte depleted platelets can be obtained by pooling 7 or 8 BC and further treatment by a Pathogen Inactivation System (INTERCEPT™ Blood System)
- One therapeutic dose of leukocyte depleted platelets can be obtained by pooling 4 to 6 BC and further treatment by a Pathogen Inactivation System (INTERCEPT™ Blood System)
- One therapeutic dose of leukocyte depleted platelets can be obtained by pooling 4 to 6 BC without further Pathogen Inactivation treatment. Platelets can be stored at 22+ 2 °C under agitation up to 24 hours in the platelet storage container of the pooling set. The platelet concentrate must be transferred to another bag with infusion ports for transfusion.



## PRECAUTIONS



- A strict standardized and validated procedure for the preparation of venipuncture site should be in operation including skin disinfection and blood diversion of the first aliquots.
- Follow validated blood component preparation procedures per local requirements.
- In order to protect patients from an increased exposure (pools of > 6 BC) it is highly recommended that the leukocyte depleted platelets obtained with the pooling set are further processed immediately with a Pathogen Inactivation System (INTERCEPT™ Blood System) before the transfusion.
- In case of further processing with a Pathogen Inactivation System, strictly follow the instructions for use of the INTERCEPT™ Blood system.
- The tubes are suitable to be connected with a Sterile Connecting Device.
- It is intended for human blood and components.
- During shipment, up to two containers may be carried at the same time manually or on a trolley, they must not be dropped or any heavy items loaded on top of them, and, they should be loaded in such a way to prevent them from falling over.
- Single use only, after usage it should be thrown as a Medical Waste. **Caution:** risk of infection when used more than once.

- For the explanation of symbols, see Symbols Description Table.

**CAUTION:** This medical device contains di(2-ethylhexyl) phthalate (DEHP). Some subpopulations of patients may be at increased risk due to exposure to DEHP following transfusions, these patients are infants undergoing exchange transfusion, children undergoing certain medical procedures and adults undergoing ECMO (extracorporeal membrane oxygenation). It has been indicated by animal experiments that nonhuman primates are less sensitive than rodents to DEHP exposure following oral administration also. Medical procedures should not be avoided however, as the benefits outweigh any possible health risks associated with DEHP exposure. Please refer to current literature to make an informed decision.

## **PROCESS STEPS**

### **A. GENERAL PREPARATION BEFORE POOLING**

1. For optimizing the platelet yield in the platelet concentrate, pre-selection of BC is recommended (donor platelet pre-count of at least  $250 \times 10^9/L$ ).
2. Read manufacturer instruction for use for blood bags, centrifuge, blood component separator and procedures meeting local validation requirements to produce BC.
3. The recommended separation time for optimal filtration of the platelet concentrate is approximately 6 minutes. The blood component separator should be set up properly before use.

### **B. POOLING OF BUFFY COATS**

#### **Preparation before pooling**

1. Select BC previously separated and stored.
2. Open the primary package and check the I- Platelet Pooling Set for any visible defects. Do not use defective sets.

#### **Train method of pooling (indicative)**

1. Sterile connect BC one to each other using the top and bottom tubings of the bags of the train.
2. Sterile connect the first BC of the train to a Platelet Additive Solution (PAS) bag.
3. Sterile connect the last (bottom) BC bag to the collection tube of the pooling set leaving 15-20 cm of tubing and close the clamp.
4. Place a re-usable clamp on the tube between the PAS bag and the first BC bag.
5. Hang the system from the PAS bag.
6. Let all BC flow by gravity into the last bag of the train.
7. To maximize the BC content recovery, rinse each BC bag sequentially using a portion of the PAS fluid. Let the remaining volume of PAS flow into the last bag of the train. Seal and detach the rest of the train from the last bag containing the pool.

**Warning:** Make sure that outlet ports are free from red blood cells (RBC) before centrifugation. RBC may pass into the platelet storage container or block the filter.

#### **Octopus method of pooling (indicative)**

1. Sterile connect BC (up to 8) to each dedicated tubing lead of the Octopus.
2. Close all the clamps.
3. Sterile connect a PAS bag to the last tubing lead of the Octopus.
4. Hang the set.
5. Open the clamps and let all the BC flow into the pooling bag.
6. Close the clamps.
7. To maximize the BC content recovery, rinse each BC bag sequentially using a portion of the PAS fluid. Let the remaining volume of PAS flow into the pooling bag. Seal and detach the Octopus from the pooling bag.

**Warning:** The pooling bag should be filled with a maximum of 650 ml of BC and PAS. Make sure that, the outlet ports are free from RBC before centrifugation. RBC may pass into the platelet storage container or block the filter.

### **C. CENTRIFUGATION**

1. Pack the assembly of pooled buffy coats into centrifuge buckets according to blood center validated procedure.
2. Choose the appropriate platelet separation program. Follow user instructions of the centrifuge manufacturer.

**Warning:** Pack the sets into the centrifuge buckets carefully in order to avoid damages to the bags or poor separation results.

### **D. SEPARATION**

1. After centrifugation, place the set on the blood component separator.
2. Hang the pooling bag onto the pins of the separator device.
3. Ensure the leukodepletion filter, tubings and platelet storage bag are placed on the device properly. Close the slide clamp of the sampling bag.
4. Break the breakaway cannula of the pooling bag. Start the device using the appropriate platelet separation program. Follow user instructions of the manufacturer.
5. The Press plate will press the collection bag and platelets will flow into the storage bag.
6. When RBC reach the tube downstream of the filter, stop the separation.
7. Seal and detach the platelet storage bag from the rest of the assembly.
8. To remove the air, gently fold the storage bag and squeeze the air into the sampling pouch. Once the air is removed, close the clamp and seal off the storage bag allowing to keep the 10-15 cm tubing for further processing with the pathogen inactivation system.

### **E. STORAGE**

1. If further processing of the platelet concentrate is conducted with the INTERCEPT™ Blood System, platelets must be stored at  $22^\circ C +/- 2^\circ C$  under continuous agitation. Strictly follow the instructions for use of the INTERCEPT™ Blood System for further processing
2. If no further processing with a Pathogen Inactivation System will be performed, the leukocyte depleted platelets obtained with the pooling set should be used within 24 hours from the platelet pool production.



**KANSUK LABORATUARI SANAYİ VE TİCARET A.Ş.**

Eski Londra Asfaltı, Beşyol Mah. No: 4, 34295 Sefaköy,  
İSTANBUL/TURKEY  
Tel: +90 212 592 15 76, Faks: +90 212 580 37 72,  
[www.kansuk.com](http://www.kansuk.com), E-mail: [kansuk@kansuk.com](mailto:kansuk@kansuk.com)



# INSTRUCTIONS D'UTILISATION DES DISPOSITIFS DE MELANGE DE PLAQUETTES I-PLATELET POOLING SET (FR)

€ 1008

## DEFINITION DU DISPOSITIF DE MELANGE DE PLAQUETTES I-PLATELET POOLING SET

### Configuration en pieuvre

**REF** 20304046555

Une poche de mélange de 700 ml avec 8 tubulures pour raccorder les couches leuco-plaquettaire (CLP), une tubulure supplémentaire pour l'ajout de la Solution Additive (PAS), et un filtre à déleucocyté Sepacell™ PLX-5 en ligne connecté à une poche de conservation de plaquettes de 1,3 litres avec une poche d'échantillonnage de 100 ml (Figure 1).

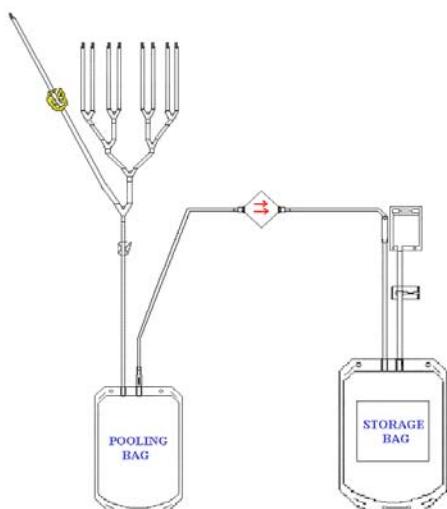


Figure-1

### Configuration en train

**REF** 20304146520

Une tubulure avec un filtre à déleucocyté Sepacell™ PLX-5 en ligne connecté à une poche de conservation de plaquettes de 1,3 litres avec une poche d'échantillonnage de 100 mL (Figure 2).

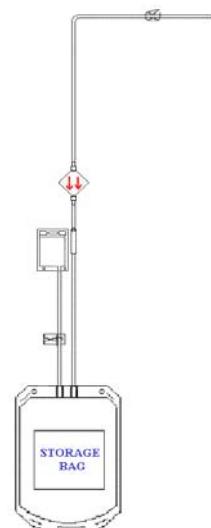


Figure-2

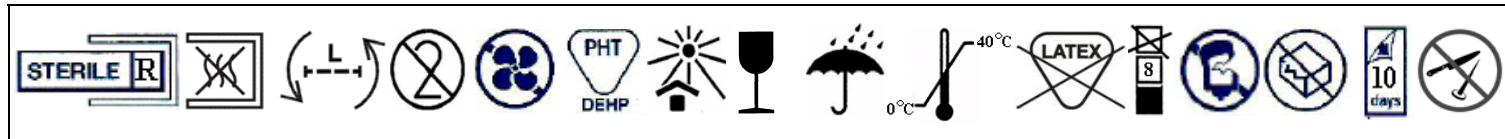
## INDICATIONS ET UTILISATION

Le dispositif de mélange de plaquettes I-Platelet Pooling Set est conçu pour la préparation de concentrés plaquettaires déleucocytés obtenus par mélange de CLP dérivées du sang total et mélangé à une solution additive. Des validations ont été menées pour mélanger jusqu'à 8 CLP avec ce dispositif de mélange.

- 2 doses thérapeutiques de plaquettes déleucocytées peuvent être obtenues en mélangeant 7 ou 8 CLP puis en réalisant un traitement par un Système d'Inactivation des Pathogènes (INTERCEPT™ Blood system)
- Une dose thérapeutique de plaquettes déleucocytées peut être obtenue en mélangeant entre 4 et 6 CLP puis en réalisant un traitement par un Système d'Inactivation des pathogènes (INTERCEPT™ Blood System)
- Une dose thérapeutique de plaquettes déleucocytées peut être obtenue en mélangeant entre 4 et 6 CLP sans traitement par un Système d'Inactivation des Pathogènes. Les plaquettes peuvent être stockées à 22+ 2 °C sous agitation jusqu'à 24 heures dans la poche de conservation de plaquettes du dispositif. Le concentré de plaquettes doit être transféré dans une poche équipée de sites de transfusion pour être transfusé.



## PRECAUTIONS



- Une procédure strictement standardisée et validée doit être fonctionnelle pour la préparation du site de ponction veineuse, y compris la désinfection de la peau et le détournement sanguin des premiers ml.
- Suivre les procédures de préparation des produits sanguins validés conformément aux exigences locales.
- Afin de protéger les patients d'une exposition augmentée (mélange > 6 BC) il est fortement recommandé de traiter les plaquettes déleucocytées obtenues avec le dispositif de mélange par un Système d'Inactivation des Pathogènes (INTERCEPT™ Blood System) avant la transfusion.
- En cas de traitement par le Système d'Inactivation des Pathogènes, suivre strictement les instructions d'utilisation du procédé INTERCEPT™ Blood system.
- Les tubulures sont adaptées à la connexion à l'aide d'un appareil à Connexion Stérile.
- Il est conçu pour le sang et les composants sanguins humains.
- Pendant l'expédition, jusqu'à deux cartons peuvent être transportés en même temps manuellement ou sur un chariot, ils ne doivent pas être jetés (ils doivent être manipulé sans brutalité) ou aucun objet lourd ne doit être posé sur ces cartons., et ils doivent être chargés de façon à prévenir leur chute.
- Dispositif à usage unique, il doit être jeté avec les déchets médicaux après utilisation. **Attention:** risque d'infection lorsqu'il est utilisé plus d'une fois.
- Pour l'explication des symboles, voir le Tableau de Description des Symboles.

**ATTENTION:** Ce dispositif médical contient du(2-éthylhexyl) phthalate (DEHP). Certaines sous-populations de patients peuvent avoir un risque augmenté dû à l'exposition au DEHP suivant les transfusions, ces patients sont des nourrissons subissant une exsanguino-transfusion, des enfants subissant certaines procédures médicales et des adultes subissant une ECMO (oxygénation extracorporelle par membrane). Il est indiqué par les expériences sur les animaux que les primates sont moins sensibles que les rongeurs à l'exposition au DEHP suivant également l'administration orale. Cependant ces procédures médicales ne devraient pas être évitées vu que les avantages l'emportent sur les risques possibles pour la santé qui sont associés à l'exposition au DEHP. Se référer s'il vous plaît à la littérature actuelle pour prendre une décision éclairée.

## **ETAPES DU PROCESSUS**

### **A. PREPARATION GENERALE AVANT LE MELANGE**

1. Pour optimiser le rendement en plaquettes dans le concentré plaquettaire, la pré-sélection des CLP est recommandée (donneurs avec un pré-compte en plaquettes d'au moins  $250 \times 10^9 / L$ ).
2. Lire les instructions du fabricant pour l'utilisation des poches de sang total, des centrifugeuses, des séparateurs de composants sanguins et les procédures répondant aux exigences de validation locales pour préparer les CLP.
3. Le temps de séparation recommandé pour la filtration optimale du concentré plaquettaire est d'environ 6 minutes. Le séparateur de composants sanguins doit être programmé correctement avant l'utilisation.

### **B. MELANGE DE COUCHES LEUCO PLAQUETTAIRE**

#### **Préparation avant mélange**

1. Sélectionner les CLP précédemment séparées et stockées
2. Ouvrir le sachet et vérifier l'absence de défauts visibles sur le dispositif de mélange de plaquettes. Ne pas utiliser des dispositifs défectueux.

#### **Méthode du « train » (indicative)**

1. Connecter stérilement les CLP les unes aux autres en utilisant les tubulures supérieures et inférieures des poches.
2. Connecter stérilement la première CLP du « train » à une poche de Solution Additive (PAS).
3. Connecter stérilement la dernière poche de CLP (bas) à la tubulure du dispositif de mélange en laissant 15-20 cm de tubulure, fermer le clamp.
4. Placer un clamp réutilisable sur la tubulure entre la poche de PAS et la première poche de CLP.
5. Suspender le système à partir de la poche PAS.
6. Laisser toutes les CLP s'écouler par gravité dans la dernière poche du « train ».
7. Afin de maximiser le contenu en récupération de CLP, rincer de façon séquentielle chaque poche de CLP en utilisant une partie de la solution PAS. Laisser le volume restant de la solution additive s'écouler dans la dernière poche du « train ». Souder et détacher le reste du « train » à partir de la dernière poche contenant le mélange.

**Avertissement:** S'assurer que les orifices de sortie soient exempts de globules rouges (GR) avant la centrifugation. Les GR peuvent passer dans la poche de conservation de plaquettes ou bloquer le filtre.

#### **Méthode de la « pieuvre » (indicative)**

1. Connecter stérilement les CLP (jusqu'à 8) à chaque tubulure dédiée de la « pieuvre ».
2. Fermer tous les clamps.
3. Connecter stérilement une poche de solution PAS à la dernière tubulure de la « pieuvre ».
4. Suspender l'ensemble.
5. Ouvrir les clamps et laisser toutes les CLP s'écouler dans la poche de mélange.
6. Fermer les clamps.
7. Afin d'optimiser la récupération en CLP, rincer de façon séquentielle chaque poche de CLP en utilisant une partie de la solution PAS. Laisser le volume restant de solution additive s'écouler dans la poche de mélange. Souder et détacher la « Pieuvre » de la poche de mélange.

**Avertissement:** La poche de mélange contient un maximum de 650 ml de CLP et PAS. S'assurer que les orifices de sortie soient exempts de globules rouges (GR) avant la centrifugation. Les GR peuvent passer dans la poche de conservation de plaquettes ou bloquer le filtre.

### **C. CENTRIFUGATION**

1. Plier les poches de mélanges de couches leuco plaquettaires et les ranger dans les godets de la centrifugeuse conformément à la procédure validée au centre de transfusion.
2. Choisir le programme de séparation des plaquettes approprié. Suivre les instructions d'utilisation du fabricant de la centrifugeuse.

**Avertissement:** Plier et ranger les poches avec soin dans les godets de centrifugeuse afin d'éviter des dommages aux poches ou des mauvais résultats de séparation.

### **D. SEPARATION**

1. Après la centrifugation, placer la poche de mélange sur le séparateur.
2. Suspendre la poche sur les broches du séparateur
3. S'assurer que le filtre de déleucocytation, les tubulures et la poche de conservation de plaquettes sont placés correctement sur le dispositif. Fermer le clamp de la poche échantillon.
4. Casser la canule de la poche de mélange. Démarrer la séparation en utilisant le programme de séparation des plaquettes approprié. Suivre les instructions d'utilisation du fabricant.
5. La plaque de la presse fait pression sur la poche du mélange et les plaquettes s'écoulent dans la poche de conservation.
6. Arrêter la séparation lorsque les GR atteignent la tubulure en aval du filtre.
7. Souder et détacher la poche de conservation des plaquettes du reste du dispositif.
8. Pour expulser l'air, plier délicatement la poche de conservation et presser l'air dans la poche d'échantillonnage. Une fois que l'air est retiré, fermer le clamp et souder la poche de conservation en laissant 10-15 cm de tubulures pour permettre un traitement ultérieur avec le système d'inactivation des pathogènes.

### **E. STOCKAGE**

1. Si le concentré plaquettaire est traité à l'aide du procédé INTERCEPT™ Blood system, les plaquettes doivent être stockées à  $22^\circ C +/- 2^\circ C$  sous agitation continue. Suivre strictement les instructions pour l'utilisation du procédé INTERCEPT™ Blood System.
2. Si aucun traitement avec un Système d'Inactivation des Pathogènes n'est réalisé, les concentrés plaquettaires déleucocytés obtenus avec le dispositif de mélange doivent être utilisés dans les 24 heures à partir de la production du mélange de plaquettes.



**KANSUK LABORATUARI SANAYI VE TİCARET A.Ş.**

Eski Londra Asfaltı, Beşyol Mah. No: 4, 34295 Sefaköy,

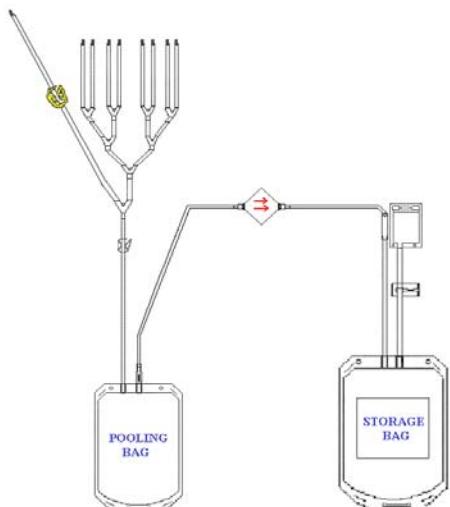
İSTANBUL/TURQUIE

Tél: +90 212 592 15 76, Fax: +90 212 580 37 72,

[www.kansuk.com](http://www.kansuk.com), E-mail: [kansuk@kansuk.com](mailto:kansuk@kansuk.com)

DEFINITION AF I-PLATELET POOLING SETOctopus konfiguration**REF** 20304046555

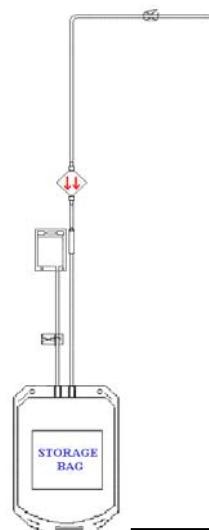
En 700 ml opsamlingspose med 8 slanger til at forbinde Buffy-Coats (BC) og en yderligere slange som føres til suspensionsmedie (PAS), et in-line Sepacell™ PLX-5 leukocytfilter er forbundet til en 1,3 liters trombocyt opbevaringspose med en 100 mL prøvetagningspose (Figur 1).



Figur-1

Dræn konfiguration**REF** 20304146520

En slange som med et in-line Sepacell PLX-5 leukocytfilter er forbundet til en 1,3 liters trombocyt opbevaringspose med en 100 mL prøvetagningspose (Figur 2).



Figur-2

INDIKATIONER OG ANVENDELSE

I-Platelet Pooling Set er beregnet til fremstilling af leukocytfiltreret trombocytssuspension som opnås fra BC i additiv opløsning. Valideringer blev gennemført ud ved anvendelse af trombocytssuspensioner fremstillet af op til 8 BC.

- Der kan opnås op til 2 leukocytfiltrerede trombocytssuspensioner ved anvendelse af 7 eller 8 BC og videre behandling med en patogeninaktiveringssystem (INTERCEPT™ Blood System)
- Der kan opnås op til 1 leukocytfiltreret trombocytssuspension ved anvendelse af 4 til 6 BC og videre behandling med en patogeninaktiveringssystem (INTERCEPT™ Blood System).
- Der kan opnås op til 1 leukocytfiltreret trombocytssuspension ved anvendelse af 4 til 6 BC uden videre patogeninaktivierings behandling. Trombocytssuspensioner kan opbevares ved 22 + 2 °C og ved bevægelse op til 24 timer i trombocytopbevaringsposen af poolingssættet. Trombocytssuspensionen skal overføres til en anden pose med infusionsrelaterede porte til transfusion.

FORHOLDSREGLER

- En nøje standardiseret og godkendt procedure til forberedelse af venepunkturstedet skal være taget i brug, herunder desinfektion af huden og udtagning af den første mængde blod.
- Følg, for det enkelte sted, godkendte procedurer for fremstilling af blodkomponenter.
- For at beskytte patienter mod en øget eksponering (pools > 6 BC) anbefales det på det kraftigste, at leukocytfiltrerede trombocytssuspensioner som fremstilles med et pooling sæt, omgående viderebehandles med en patogeninaktiveringssystem (INTERCEPT™ Blood System) inden transfusion.
- I tilfælde af en videre behandling med en patogeninaktiveringssystem må man nøje følge instruktionerne om brug af INTERCEPT™ Blood System.
- Slangerne er egnede til at blive forbundet med en steril tilkoblingsanordning.
- Det er beregnet for humant blod og blodkomponenter.
- Under forsendlser kan der på samme tid maksimalt bærtes to beholdere manuelt eller med vogn. De må ikke tabes og der må ikke læses tunge genstande oven på dem. De må læses således, at de ikke kommer til at vælte.
- Det er kun for engangsbrug. Efter anvendelsen skal det smides væk som medicinsk affald. **Advarsel:** Der er risiko for infektion, når de anvendes mere end én gang.
- Se symbol beskrivelsestabellen for forklaring af symboler.

**ADVARSEL:** Dette medicinske udstyr indeholder di (2-ethylhexyl) phthalat (DEHP). Nogle delpopulationer af patienter kan have forhøjet risiko på grund af eksponering for DEHP efter transfusioner, disse patienter er spædbørn som gennemgår udskiftningstransfusion, børn som gennemgår visse medicinske procedurer og voksne som gennemgår ECMO (ekstrakorporal membran iltning). Ud fra dyreforsøg blev det oplyst, at efter oral indtagelse er ikke menneskelige primater mindre følsomme til DEHP påvirkninger end rotter. Medicinske procedure bør ikke undgås, idet eventuelle sundhedsrisiko forbundet med DEHP påvirkning vejer mere end fordelene. Referer venligst til aktuelle litteratur for at gøre en bevidst beslutning.

## **FREMGANGSMÅDE**

### **A. GENEREL FORBEREDELSE INDEN POOLING**

1. Til optimering af trombocytudbyttet i trombocytuspensionen, anbefales forvalg af BC (donor blodplade pre-tælling på mindst  $250 \times 10^9 / L$ ).
2. Læs producentens instruktionen for brug af blodposer, centrifuge, blodkomponent separator, og lokale validerings krav for procedurer til fremstilling af BC.
3. Den anbefalede separations tid for optimal filtrering af trombocytuspensionen er cirka 6 minutter. Blodkomponent separatorene bør indstilles korrekt inden brug.

### **B. POOLING AF BUFFY COATS**

#### **Forberedelse inden pooling**

1. Vælg BC der i forvejen er separeret og lagret.
2. Åbn den primære pakke og kontroller I- Blodplade Pooling Sæt for synlige defekter. Anvend ikke defekte sæt.

#### **Tog pooling metode (vejledende)**

1. Forbind steril BC til hinanden ved hjælp af posens øvre og nedre slange.
2. Forbind den første BC steril til suspensionsmedie (PAS).
3. Forbind den sidste (nederste) BC pose til samlingsslangen i poolingssættet, så der er 15-20 cm slange, luk klemmen.
4. Placer en genanvendelig klemme på slangen mellem PAS posen og den første BC pose.
5. Hæng systemet fra PAS posen.
6. Lad al BC løbe ned i den sidste pose ved hjælp af tyngdekraften.
7. For at maksimere BC gendannelsesindholdet skyldes hver BC pose sekventielt ved anvendelsen af en del af PAS væsken. Lad det resterende PAS volumen strømme til den sidste pose. Svejs de tomme poser fra den sidste BC pose der indeholder BC og suspensionsmedie.

**Advarsel:** Sørg for, at der ikke er røde blodlegemer (RBC) i slangestykkerne inden centrifugering. RBC kan passere ned i trombocytuspensionens opbevaringspose eller kan blokere filtret.

#### **Octopus pooling metode (Vejledende)**

1. Forbind steril BC (op til 8) til hver tildelt slange på Octopussen.
2. Luk alle klemmer.
3. Tilslut steril en PAS pose til den sidste slange på Octopussen.
4. Hæng sættet op.
5. Åbn klemmerne og lad al BC strømme til poolingsbeholderen.
6. Luk klemmerne.
7. For at maksimere BC gendannelsesindhold skyldes hver BC pose sekventielt ved anvendelsen af en del af PAS væsken. Lad det resterende PAS volumen strømme til den sidste pose. Tag resterende mængde Octopus fra poolingsbeholderen og forseg den.

**Advarsel:** Poolingsbeholderen skal fyldes med BC og PAS maksimalt 650 ml. Sørg for, udløbsportene er frie for røde blodlegemer (RBC) inden centrifugering. RBC kan passere ind i blodplade opbevaringsbeholderen eller kan blokere filtret.

### **C. CENTRIFUGERING**

1. Saml poolen BC i centrifugekoppen ved at følge procedurer der er godkendt af blodcentret.
2. Vælg den relevante trombocytseparations program. Følg centrifuge producentens brugsanvisningen.

**Advarsel:** Pak sættene i centrifugekoppen omhyggeligt for at undgå skader på poserne eller for dårlige separations resultat.

### **D. SEPARATION**

1. Placere blod sættet på komponent separatoren efter centrifugeringen.
2. Hæng poolingsbeholderen på separator enhedens stift.
3. Sørg for leukocyt reduktionsfiltret, rør og blodplade opbevaringsposen placeres korrekt på enheden.
4. Bryd poolingsbeholderens udrud kanye. Start enheden ved brug af passende separationsprogram. Følg fabrikantens brugsanvisning.
5. Trykpladen vil presse på opsamlingsposen og blodpladen vil strømme hen til opbevaringsposen.
6. Når RBC når filtrets rør nedstrøm stop separationen.
7. Aftag og forseg blodplade opbevaringsposen fra resten af anordningen.
8. Fold opbevaringsposen og pres luften ind i prøvetagningsposen for at fjerne luften. Når luften er fjernet luk klemmen og forseg opbevaringsposen for at bevare 10-15 cm rør for videre behandling med patogeninaktivierings systemet.

### **E. OPBEVARING**

1. Hvis viderebehandling af blodpladekoncentrat gennemføres med INTERCEPT™ Blood System må blodplader opbevares ved  $22^\circ C +/- 2^\circ C$  under kontinuerlig omrøring. Følg noje instruktionerne til brug af INTERCEPT™ Blood System til videre behandling.
2. Hvis der ikke vil blive gennemført nogen videre behandling med patogeninaktiveringssystem bør leukocyt udømt blodplade som opnås med pooling sæt anvendes indenfor 24 timer fra blodplade pool produktion.

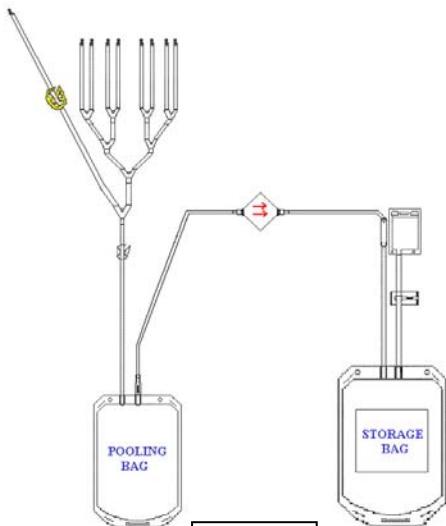


**KANSUK LABORATUARI SANAYI VE TİCARET A.Ş.**

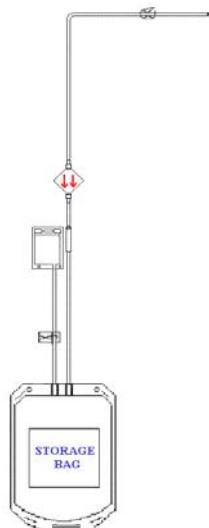
Eski Londra Asfaltı, Beşyol Mah. No: 4, 34295 Sefaköy,  
İSTANBUL/TYRKIET  
Tel: +90 212 592 15 76, Fax: +90 212 580 37 72,  
[www.kansuk.com](http://www.kansuk.com), E-mail: [kansuk@kansuk.com](mailto:kansuk@kansuk.com)

**DEFINITION AV I-PLATELET POOLING SET****Bläckfiskkonfiguration****REF** 20304046555

En 700 mL poolningspåse med 8 anslutningar för lättcellsskikt (BC) och en anslutning för trombocytförvaringslösning (PAS), ett in-line Sepacell™PLX-5 trombocytfILTER som är anslutet till en 1,3 L trombocytförvaringspåse med en 100 mL provtagningspåse. (Figur 1)

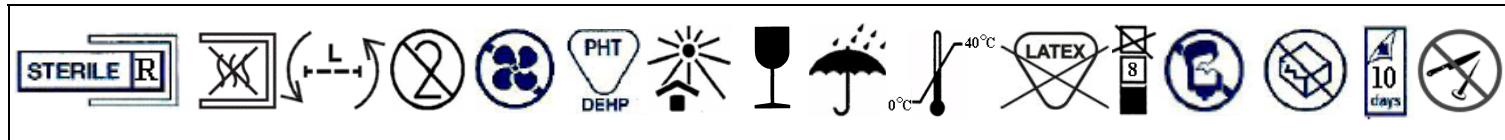
**Figur-1****Tågkonfiguration****REF** 20304146520

En anslutning med ett in-line Sepacell™ PLX-5 trombocytfILTER anslutet till en 1,3 L trombocytförvaringspåse med en 100 mL provtagningspåse (Figur 2)

**Figur-2****INDIKATIONER OCH ANVÄNDNING**

I-Platelet Pooling Set är avsett för beredning av leukocytreducerade trombocytkoncentrat tillverkade av poolade lättcellsskikt från helblod i trombocytförvaringslösning. Valideringar genomfördes på trombocytkoncentrat som erhållits med upp till 8 lättcellsskikt i varje pool.

- Upp till två terapeutiska doser kan erhållas genom poolning av 7 eller 8 lättcellsskikt med efterföljande patogeninaktivering (INTERCEPT™ Blood System).
- En terapeutisk dos av leukocytreducerade trombocyter kan erhållas genom poolning av 4-6 lättcellsskikt med efterföljande patogeninaktivering (INTERCEPT™ Blood System).
- En terapeutisk dos av leukocytreducerade trombocyter kan erhållas genom poolning av 4-6 lättcellsskikt utan efterföljande patogeninaktivering. Trombocytkoncentratet kan förvaras upp till 24 timmar i trombocytförvaringspåsen från I-platelet pooling set vid 22+2 °C och agitering. Trombocytkoncentratet måste överföras till en annan påse utrustad med transfusionsportar före transfusion.

**FÖRESBYGGANDE INFORMATION**

- En noggrann, standardiserad och validerad rutin inför venpunktionsnötet bör vara i bruk inklusive huddesinfektion och avskiljning av den första insamlade volymen blod.
- Komponenthanteringen skall ske i enlighet med de lokala föreskrifterna
- För att skydda patienter från en ökad exponering (pooler >6 BC) rekommenderas att de leukocytreducerade trombocyterna som framställt med poolningssetet, behandlas vidare med ett patogeninaktiveringssystem (INTERCEPT™ Blood System) före transfusion.
- I de fall av vidare behandling med patogeninaktivering, följ nogrann handhavandeinstruktionerna för INTERCEPT™ Blood System.
- Slangarna i poolningssetet är anpassade för användning av utrustning avsett för sterilsvetsning.
- Poolningssetet är avsett för humant blod och komponenter.
- Under transport, kan upp till två kartonger bäras samtidigt, antingen manuellt eller med en kärra. Kartongerna får inte tappas eller att under transport placera något tungt ovanpå. Kartongerna bör transporterats på ett sådant sätt att de inte ramlar ner.
- Poolningssetet är avsett för engångsbruk och ska kasseras som medicinskt avfall. **Varning:** Risk för blodsmitta om poolningssetet används mer än en gång.
- För förklaring av symbolerna, se lista Förläggning av symboler.

**VARNING:** Denna medicinska utrustning innehåller di(2-ethylhexyl) pthalate (DEHP). Några patientgrupper kan vara avhögre risk vid exponering av DEHP genom transfusion, dessa patientgrupper är spädbarn som genomgår utbyttransfusion, barn som genomgår speciala medicinska program och vuxna som genomgår ECMO (extra corporeal membrane oxygenation). Det har indikerats genom djurförök att icke humana primater är mindre känsliga än gnagare för DEHP exponering enligt oral exponering. Medicinska procedurer ska inte undvikas eftersom fördelarna uppväger möjliga hälsorisker associerade med exponering av DEHP. Vänligen kontrollera med aktuell litteratur före beslut.

## **PROCESS STEG**

### **A. GENERELL A FÖRBEREDELSE INFÖR POOLNING**

1. För en optimering av trombocytinnehållet i trombocytkoncentratet, rekommenderas en preselektion av lättcellsskikten (givares trombocytvärde  $\geq 250 \times 10^9/L$ ).
2. Följ handhavande beskrivningen från tillverkaren av blodpåsetet, centrifugen, blodkomponentextraktorn och processen enligt lokala föreskrifter för produktion av lättcellsskikt.
3. Den rekommenderade separationstiden för optimal filtrering är c:a 6 minuter. Blodkomponentextraktorn ska vara noga inställd för separation av trombocyter före användande.

### **B. POOLNING AV LÄTTCELLSSKIKT**

#### **Förberedelser innan poolning**

1. Välj ut de lättcellsskikten som ska ingå i poolen.
2. Öppna förpackningen till poolningssetet och inspektera I-Platelet Pooling Set för synliga defekter. Defekta set ska inte användas.

#### **Poolning i enlighet med Tågmetoden (Indikativ)**

1. Sterilsvetsa ihop lättcellsskikten genom att använda topp- och bottenslangarna på påsarna som ingår i tåget.
2. Sterilsvetsa ihop det första lättcellsskiktet i tåget med en PAS-påse.
3. Sterilsvetsa det sista lättcellsskiktet i tåget (botten) med anslutningslängan på poolningssetet, lämna 15 – 20 cm slang på poolningsetet och stäng klämman.
4. Placera en klämma mellan PAS-lösningen och det första lättcellsskiktet.
5. Häng upp tåget i PAS-påsen.
6. Låt allt innehåll i lättcellsskikten rinna ner, med hjälp av gravitationen, i den sista påsen i tåget.
7. För att maximera utbytet av trombocyterna från lättcellsskiktet, skölj varje lättcellsskiktspåse med en portion av PAS-lösningen. Låt all PAS-lösning flöda in i den sista påsen i tåget. Svetsa och avskilj övriga påsar från den sista påsen i tåget som innehåller poolen.

**Varning:** Försäkra dig om att utgångsportarna är fria från erytrocyter (RBC) före centrifugeringen. RBC kan överföras i trombocytförvaringspåsen eller blockera filtret.

#### **Poolning i enlighet med Bläckfiskmetoden (Indikativ)**

1. Sterilsvetsa (upp till 8) lättcellsskikt med de avsedda anslutningarna i poolningssetet.
2. Stäng den vita och gula klämmorna
3. Sterilsvetsa på PAS-lösningen för den avsedda anslutningen i poolningssetet.
4. Hang upp setet.
5. Öppna den vita klämman och låt innehållet i lättcellsskikten, med hjälp av gravitationen, rinna ner i poolningspåsen.
6. Stäng den vita klämman.
7. För att maximera trombocytutbytet från lättcellsskikten, skölj varje lättcellsskiktspåse med en portion av PAS-lösningen. Öppna den gula klämman och låt PAS-lösningen, med hjälp av gravitationen, rinna ner i poolningspåsen. Svetsa och avskilj bläckfisken från poolningspåsen.

**Varning:** Poolningspåsen bör inte vara fylld med mer än 650 mL av lättcellsskikt och PAS-lösning. Försäkra dig om att utgångsportarna är fria från erytrocyter (RBC) före centrifugeringen. RBC kan överföras i trombocytförvaringspåsen eller blockera filtret.

### **C. CENTRIFUGERING**

1. Placera poolningsetet i centrifugkopparna enligt de lokala föreskrifterna.
2. Centrifugera med en för trombocyter anpassad centrifugeringsprofil i enlighet med centrifugtillverkarens instruktioner.

**Varning:** Placera poolningsetet noggrant i centrifuginsatserna, för att undvika skador på poolningsetet och minimerat trombocytutbytte.

### **D. SEPARATION**

1. Efter centrifugeringen, placeras setet i blodkomponentextraktorn.
2. Häng upp setet i för de avsedda hängarna på blodkomponentextraktorn.
3. Försäkra dig om att leukocytfiltret, slangar och trombocytförvaringspåsen är korrekt placerade. Stäng klämman till provtagningspåsen.
4. Bryt brystiftet till poolningspåsen. Starta blodkomponentextraktorn på det avsedda trombocytprogrammet. Följ tillverkarens instruktioner.
5. Supernatanten, innehållande trombocyterna, kommer att överföras i trombocytförvaringspåsen.
6. När RBC når slangen efter filtret, ska separationen stoppas.
7. Svetsa och avskilj trombocytförvaringspåsen från övriga setet.
8. Ta bort luften i trombocytspåsen, genom att varsamt rulla/vika trombocytspåsen, öppna klämman till provtagningspåsen och överför luften från trombocytspåsen till provtagningspåsen. När luften är överförd, stäng den vita klämman och svetsa av provtagningspåsen. Låt 10 – 15 cm av slangen till trombocytkoncentratet vara kvar för vidare behandling med patogeninaktivering.

### **E. FÖRVARING**

1. Inför vidare behandling av trombocytkoncentratet med INTERCEPT™ Blood System, ska trombocyterna förvaras under agitering och i  $22^\circ C +/- 2^\circ C$ . Följ handhavande instruktionerna för INTERCEPT™ Blood System under vidare behandling.
2. Om inte trombocytkoncentratet ska behandlas med patogeninaktivering, ska det leukocytbefriade trombocytkoncentratet som erhållits genom poolning set transfunderas inom 24 timmar från trombocyttillverkningen.



**KANSUK LABORATUARI SANAYI VE TİCARET A.Ş.**

Eski Londra Asfaltı, Beşyol Mah. No: 4, 34295 Sefaköy,  
İSTANBUL/TURKIET  
Tel: +90 212 592 15 76, Faks: +90 212 580 37 72,  
[www.kansuk.com](http://www.kansuk.com), E-mail: [kansuk@kansuk.com](mailto:kansuk@kansuk.com)

## DEFINICIÓN DEL EQUIPO DE MEZCLA DE PLAQUETAS I-PLATELET POOLING SET

### Configuración pulpo

**REF** 20304046555

Una bolsa de mezcla de 700 ml con 8 tubulares de conexión a capas leucoplaquetarias (CLP) y un tubular adicional de conexión para la solución aditiva de plaquetas (SAP), un filtro de leucodepleción de plaquetas Sepacell™ PLX-5 conectado en línea con una bolsa de almacenamiento de plaquetas de 1,3 l y una bolsa de muestreo de 100 ml (Figura 1).

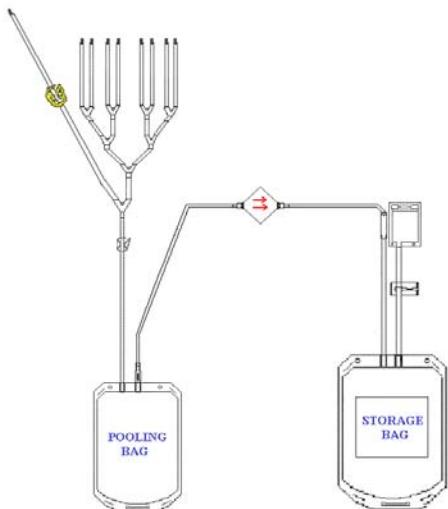


Figura-1

### Configuración tren

**REF** 20304146520

Un tubular de conexión con un filtro de leucodepleción de plaquetas Sepacell™ PLX-5 conectado en linea con una bolsa de almacenamiento de plaquetas de 1,3 l y una bolsa de muestreo de 100 ml (Figura 2).

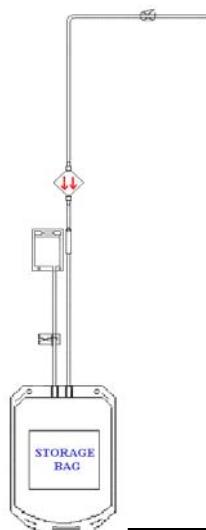


Figura-2

## INDICACIONES DE USO

La finalidad del equipo de mezcla de plaquetas I-Platelet Pooling Set es la preparación de plaquetas leucodeplecionadas obtenidas de CLP mezcladas derivadas de sangre total en una solución aditiva. Las validaciones se realizaron con concentrados de plaquetas de CLP preparadas a partir de mezclas de hasta 8 CLP.

- Se pueden obtener hasta 2 dosis terapéuticas de plaquetas leucodeplecionadas mezclando 7 u 8 CLP y mediante un tratamiento con un sistema de inactivación de patógenos (INTERCEPT™ Blood System).
- Se puede obtener una dosis terapéutica de plaquetas leucodepcionadas mezclando de 4 a 6 CLP y mediante un tratamiento con un sistema de inactivación de patógenos (INTERCEPT™ Blood System).
- Se puede obtener una dosis terapéutica de plaquetas leucodeplecionadas mezclando de 4 a 6 CLP sin ningún tratamiento con un sistema de inactivación de patógenos. Las plaquetas pueden almacenarse a 22+ 2 °C en agitación hasta 24 horas en la bolsa de almacenamiento de plaquetas del equipo de mezcla. El concentrado de plaquetas debe transferirse a otra bolsa con puertos de infusión para la transfusión.



## PRECAUCIONES



- En la preparación de la zona para la venipuntura debe utilizarse un procedimiento estrictamente normalizado y validado, que incluya la desinfección de la piel y la desviación de las primeras alícuotas de la sangre.
- Los procedimientos siguientes de preparación de hemocomponentes serán los validados según la normativa local.
- Para proteger a los pacientes ante una exposición aumentada (mezclas de más de 6 CLP) se recomienda encarecidamente que las plaquetas leucodeplecionadas obtenidas con el equipo de mezcla se procesen inmediatamente con un sistema de inactivación de patógenos (INTERCEPT™ Blood System) antes de la transfusión.
- En el caso de que se procesen con un sistema de inactivación de patógenos, siga estrictamente las instrucciones de uso del INTERCEPT™ Blood system.
- Los tubulares son aptos para su conexión con un dispositivo de conexión estéril.
- El equipo ha sido diseñado para sangre y hemocomponentes humanos.
- Durante el transporte pueden llevarse hasta dos bolsas a la vez, manualmente o en un carro no deben dejarse caer ni colocar ningún artículo pesado encima, y deben colocarse de tal modo que se eviten posibles caídas.
- Equipo de un solo uso, debe desecharse en calidad de residuos sanitarios. **Precaución:** si se utiliza varias veces presenta un riesgo de infección.
- Para la explicación de los símbolos, consulte la tabla de descripción de símbolos.

**PRECAUCIÓN:** Este dispositivo médico contiene di (2-etilhexil ftalato) (DEHP). En algunas subpoblaciones de pacientes podría incrementarse el riesgo debido a la exposición al DEHP posterior a las transfusiones. Estos pacientes son: pacientes neonatales a los que se les practiquen transfusiones exanguino, pacientes pediátricos a los que se les practiquen ciertos procedimientos médicos y pacientes adultos a los que se les practique OMEC (oxigenación por membrana extracorpórea). Algunos experimentos con animales indican que los primates no humanos son menos sensibles que los roedores a la exposición al DEHP seguido a la administración por vía oral. Sin embargo, los procedimientos médicos no deberían evitarse, ya que las ventajas contrarrestan cualquier potencial riesgo sanitario asociado a la exposición al DEHP. Consulte la documentación al respecto para tomar una decisión informada.

## **PASOS DEL PROCESO**

### **A. PREPARACIÓN GENERAL PREVIA A LA MEZCLA**

1. Para optimizar el rendimiento de las plaquetas en el concentrado de plaquetas se recomienda hacer una preselección de CLP (nivel previo de plaquetas del donante de al menos  $250 \times 10^9/l$ ).
2. Lea las instrucciones de uso del fabricante de las bolsas de sangre, centrifuga y separador de hemocomponentes, y asegúrese de que los procedimientos cumplen con los requisitos locales para la producción de CLP.
3. El tiempo recomendado de separación para una filtración óptima del concentrado de plaquetas es de aproximadamente 6 minutos. El separador de hemocomponentes debe ajustarse convenientemente antes del uso.

### **B. MEZCLA DE CAPAS LEUCOPLAQUETARIAS**

#### **Preparación previa a la mezcla**

1. Seleccione las CLP previamente separadas y almacenadas.
2. Abra el paquete principal y compruebe que el equipo de mezcla I-Platelet Pooling Set no tenga defectos visibles. No use equipos defectuosos.

#### **Método de mezcla en tren (indicativo)**

1. Conecte de forma estéril las CLP entre sí mediante los tubulares superior e inferior de las bolsas del tren.
2. Conecte de forma estéril la primera CLP del tren a una bolsa con solución aditiva de plaquetas (SAP).
3. Conecte de forma estéril la última bolsa de CLP (inferior) al tubular de recogida del equipo de mezcla dejando unos 15-20 cm de tubular cerrando la pinza.
4. Coloque una pinza reutilizable en el tubular entre la bolsa de SAP y la primera bolsa de CLP.
5. Cuelgue el sistema por la bolsa de SAP.
6. Deje que todas las CLP fluyan por gravedad hasta la última bolsa del tren.
7. Para maximizar la recuperación del contenido de CLP, aclare secuencialmente cada bolsa de CLP con una parte del fluido de la SAP. Deje que el volumen restante de SAP fluya hasta la última bolsa del tren. Selle y separe el resto del tren de la última bolsa, que contiene la mezcla.

**Advertencia:** Asegúrese de que los puertos de salida no tengan eritrocitos antes de la centrifugación. Los eritrocitos podrían pasar a la bolsa de almacenamiento de plaquetas o bloquear el filtro.

#### **Método de mezcla en pulpo (indicativo)**

1. Conecte de forma estéril las CLP (hasta 8) a cada tubular separado de la estructura en pulpo.
2. Cierre todas las pinzas.
3. Conecte de forma estéril una bolsa de SAP al último tubular de la estructura en pulpo.
4. Cuelgue el equipo.
5. Abra las pinzas y deje que todas las CLP fluyan hasta la bolsa de mezcla.
6. Cierre las pinzas.
7. Para maximizar la recuperación del contenido de CLP, aclare secuencialmente cada bolsa de CLP con una parte del fluido de la SAP. Deje que el volumen restante de SAP fluya hasta la bolsa de mezclado. Selle y separe la estructura en pulpo de la bolsa de mezcla.

**Advertencia:** La bolsa de mezcla debería llenarse con un máximo de 650 ml de CLP y SAP. Asegúrese de que los puertos de salida no tengan eritrocitos antes de la centrifugación. Los eritrocitos podrían pasar a la bolsa de almacenamiento de plaquetas o bloquear el filtro.

### **C. CENTRIFUGACIÓN**

1. Introduzca el conjunto de capas leucoplaquetarias mezcladas en centrifugas según el procedimiento validado por el centro.
2. Seleccione el programa de separación de plaquetas pertinente. Siga las instrucciones de uso del fabricante de la centrifuga.

**Advertencia:** introduzca los conjuntos en las centrifugas con cuidado, para evitar posibles daños a las bolsas o unos resultados de separación no satisfactorios.

### **D. SEPARACIÓN**

1. Tras la centrifugación, coloque el equipo en el separador de hemocomponentes.
2. Cuelgue la bolsa de mezcla de las barras del dispositivo separador.
3. Asegúrese de que el filtro de leucodepleción, los tubos y la bolsa de almacenamiento de plaquetas estén correctamente colocados en el dispositivo. Cierre la pinza deslizante de la bolsa de muestreo.
4. Rompa la cánula de separación de la bolsa de mezcla. Arranque el dispositivo con el programa de separación de plaquetas pertinente. Siga las instrucciones de uso del fabricante.
5. La placa hará presión sobre la bolsa de recogida y las plaquetas fluirán a la bolsa de almacenamiento.
6. Cuando los eritrocitos lleguen al tubo por debajo del filtro, detenga la separación.
7. Selle y separe la bolsa de almacenamiento de plaquetas del resto del conjunto.
8. Para extraer el aire, doble suavemente la bolsa de almacenamiento y saque el aire a la bolsa de muestreo. Cuando haya sacado el aire, cierre la pinza y selle la bolsa de almacenamiento conservando el tubular de 10-15 cm para continuar con el procesamiento con el sistema de inactivación de patógenos.

### **E. ALMACENAMIENTO**

1. Si se continúa el procesamiento del concentrado de plaquetas con INTERCEPT™ Blood System, las plaquetas deben almacenarse a  $22^\circ\text{C} +/- 2^\circ\text{C}$  en agitación continua. Siga estrictamente las instrucciones de uso del INTERCEPT™ Blood System para continuar con el procesamiento
2. Si no se realiza un procesamiento posterior con un sistema de inactivación de patógenos, las plaquetas leucodepcionadas obtenidas con el equipo de mezcla deben utilizarse en el plazo de 24 horas a partir de la producción de la mezcla.



**KANSUK LABORATUARI SANAYI VE TİCARET A.Ş.**

Eski Londra Asfaltı, Besyol Mah. No: 4, 34295 Sefaköy,  
ESTAMBUL/TURQUÍA  
Tel: +90 212 592 15 76, Fax: +90 212 580 37 72,  
[www.kansuk.com](http://www.kansuk.com), E-mail: [kansuk@kansuk.com](mailto:kansuk@kansuk.com)



# INSTRUÇÕES DE USO DO CONJUNTO DE POOL DE PLAQUETAS- I-PLATELET POOLING SET (PT)

€ 1008

## DEFINIÇÃO DO CONJUNTO DE POOL DE PLAQUETAS I-PLATELET POOLING SET

### Configuração “polvo”

**REF** 20304046555

Um saco de pool de 700 ml com 8 tubos de ligação para a camada leucoplaquetária (BC) e um tubo de ligação adicional para diluição da Solução Aditiva de Plaquetas (PAS), um filtro em linha Sepacell™ PLX-5 para redução leucoplaquetária ligado a um saco de armazenamento de plaquetas de 1,3 litros com um saco para amostrade 100 ml (Figura 1).

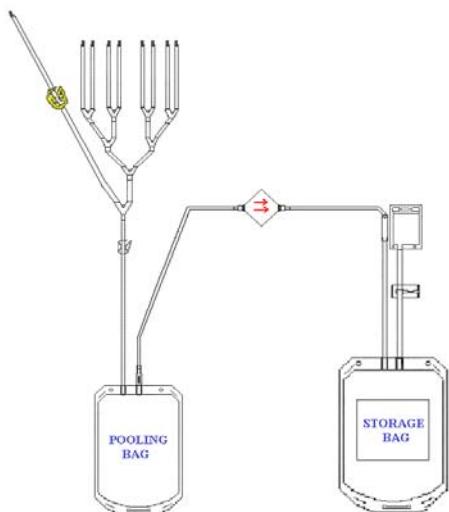


Figura-1

### Configuração “comboio”

**REF** 20304146520

Um tubo de ligação com filtro em linha Sepacell™ PLX-5 para redução leucoplaquetária ligado a um saco de armazenamento de plaquetas de 1,3 litros com um saco de amostrade 100 ml (Figura 2).



Figura-2

## INDICAÇÕES E UTILIZAÇÃO

O I-Platelet Pooling Set destina-se à preparação de plaquetas desleucocitadas em pool obtidas por BC derivado de sangue total em solução aditiva. As validações foram realizadas utilizando concentrados de plaquetas preparadas a partir de pools de até 8 BC.

- Podem obter-se até 2 doses terapêuticas de plaquetas desleucocitadas através do pooling de 7 ou 8 BC e mediante o tratamento com um Sistema de Inativação Patogénica (INTERCEPT™ Blood System)
- Pode obter-se uma dose terapêutica de plaquetas desleucocitadas através do pooling de 4 a 6 BC e mediante o tratamento com um Sistema de Inativação Patogénica (INTERCEPT™ Blood System)
- Pode obter-se uma dose terapêutica de plaquetas desleucocitadas através do pooling de 4 a 6 BC sem nenhum tratamento com Inativação de agentes Patogénicos. As plaquetas podem ser armazenadas a 22+ 2 °C em agitação até 24 horas no saco de armazenamento para plaquetas do conjunto de pooling. O concentrado de plaquetas deve ser transferido para outro saco, com portas de infusão para transfusão.



## PRECAUÇÕES



- Deverá ser adotado um rigoroso processo normalizado e validado para a preparação do local da punção venosa, incluindo a desinfecção da pele e o desvio de sangue das primeiras aliquotas.
- Respeite os procedimentos de preparação de componentes sanguíneos validados de acordo com os requisitos locais.
- Para proteger os pacientes face a uma maior exposição (pools de > 6 BC), recomenda-se vivamente que as plaquetas desleucocitadas obtidas com o conjunto de pooling sejam processadas de imediato com um Sistema de Inativação Patogénica (INTERCEPT™ Blood System) antes da transfusão.
- Em caso de processamento adicional com um Sistema de Inativação Patogénicas, cumpra rigorosamente as instruções de utilização do INTERCEPT™ Blood System.
- Os tubos podem ser ligados a um Dispositivo de Conexão Estéril.
- Destina-se a sangue humano e componentes.
- Durante o envio, podem ser transportados até dois sacos em simultâneo, manualmente ou num carrinho, com cuidado para não caírem, para que não sejam colocados objetos pesados em cima destes e para que não sejam derrubados.
- Utilização única, após a utilização devem ser eliminados como Resíduos Hospitalares. **Cuidado:** risco de infecção quando utilizado mais do que uma vez.
- Consulte a explicação dos símbolos na Tabela de Descrição dos Símbolos.

**CUIDADO:** Este dispositivo médico contém fthalato de bis(2-etyl-hexilo) (DEHP). Alguns subgrupos de pacientes podem apresentar um maior risco devido à exposição ao DEHP após as transfusões; estes pacientes incluem crianças submetidas a exsanguinotransfusão, crianças submetidas a determinadas intervenções médicas e adultos submetidos a oxigenação extracorpórea por membrana (ECMO). As experiências com animais indicaram que os primatas não-humanos são menos sensíveis do que os roedores à exposição ao DEHP no seguimento de administração oral. Não obstante, não devem evitar-se as intervenções médicas, uma vez que os benefícios ultrapassam os eventuais riscos para a saúde associados à exposição ao DEHP. Consulte literatura atualizada para tomar uma decisão informada.

## **FASES DO PROCESSO**

### **A. PREPARAÇÃO GERAL ANTES DO POOLING**

1. Para otimização do resultado de plaquetas no concentrado de plaquetas, recomenda-se uma pré-seleção de BC (contagem prévia das plaquetas do dador igual ou superior a  $250 \times 10^9/L$ ).
2. Leia as instruções do fabricante para a utilização de sacos de sangue, centrifugação, separador de componente sanguíneo e intervenções que cumpram os requisitos locais de validação para a produção de BC.
3. O tempo de separação recomendado para uma filtração ótima do concentrado de plaquetas é de aproximadamente 6 minutos. O separador do componente sanguíneo deve ser corretamente definido antes da utilização.

### **B. POOLING DE BUFFY-COAT (CAMADA LEUCOPLAQUETÁRIA)**

#### **Preparação antes do pooling**

1. Selecione os BC previamente separados e armazenados.
2. Abra o pacote principal e verifique a existência de defeitos visíveis no I-Platelet Pooling Set. Não utilize conjuntos com defeitos.

#### **Método de comboio de pooling (indicativo)**

1. Faça uma ligação esterilizada dos BC uns aos outros utilizando os tubos inferiores e superiores dos sacos do comboio.
2. Faça uma ligação esterilizada do primeiro BC do comboio a um saco de Solução Aditiva de Plaquetas (PAS).
3. Faça uma ligação esterilizada do último saco (inferior) de BC ao tubo de recolha do conjunto de pooling, deixando 15-20 cm do tubo e fechando o clamp.
4. Coloque um clamp reutilizável no tubo entre o saco da PAS e o primeiro saco de BC.
5. Pendure o sistema do saco PAS.
6. Permita que a gravidade escoe todos os BC para o último saco do comboio.
7. Para maximizar a recuperação do conteúdo do BC, enxague cada saco de BC sequencialmente utilizando uma parte do fluido PAS. Deixe que o volume remanescente da PAS escoe para o último saco do comboio. Feche e separe o resto do comboio do último saco com o pool.

**Aviso:** Assegure-se de que as portas de saída estão isentas de glóbulos vermelhos (RBC) antes da centrifugação. Os glóbulos vermelhos podem passar para o recipiente de armazenamento de plaquetas ou podem bloquear o filtro.

#### **Método de polvo de pooling (indicativo)**

1. Faça uma ligação esterilizada dos BC (até 8) a cada tubo dedicado do polvo.
2. Feche todos os clamps.
3. Faça uma ligação esterilizada do saco de PAS ao último tubo do polvo.
4. Pendure o conjunto.
5. Abra os clamps e deixe que todos os BC escoar para o saco de pooling.
6. Feche os clamps.
7. Para maximizar a recuperação do conteúdo da BC, enxague cada saco de BC sequencialmente utilizando uma parte do fluido PAS. Deixe que o volume remanescente da PAS escoe para o saco de pooling. Feche e separe o polvo do saco de pooling.

**Aviso:** Os BC e PAS no saco de pooling não devem ultrapassar os 650 ml. Assegure-se de que as portas de saída estão isentas de glóbulos vermelhos (RBC) antes da centrifugação. Os glóbulos vermelhos podem passar para o recipiente de armazenamento de plaquetas ou podem bloquear o filtro.

### **C. CENTRIFUGAÇÃO**

1. Coloque o conjunto de pools de buffy-coat nos recipientes de centrifugação de acordo com o procedimento validado pelo centro de recolha de sangue.
2. Escolha o programa de separação de plaquetas adequado. Siga as instruções de utilização do fabricante do dispositivo de centrifugação.

**Aviso:** Coloque os conjuntos nos recipientes de centrifugação com cuidado, de modo a evitar danos nos sacos ou maus resultados de separação.

### **D. SEPARAÇÃO**

1. Após a centrifugação, coloque o conjunto no separador do componente sanguíneo.
2. Pendure o saco de pooling nos pinos do dispositivo separador.
3. Assegure-se de que o filtro de redução de leucócitos, os tubos e o saco de armazenamento de plaquetas estão corretamente colocados no dispositivo. Feche o clamp deslizante do saco de amostragem.
4. Rompa a cânula do saco de pooling. Inicie o dispositivo com o programa de separação de plaquetas adequado. Siga as instruções de utilização do fabricante.
5. A placa de prensa irá comprimir o saco de recolha e as plaquetas serão escoadas para o saco de armazenamento.
6. Quando os RBC alcançarem o tubo a jusante do filtro, pare a separação.
7. Feche e separe o saco de armazenamento de plaquetas do resto do conjunto.
8. Para remover o ar, sobre com cuidado o saco de armazenamento e aperte o ar para a bolsa de amostragem. Após a remoção do ar, feche o clamp e sele o saco de armazenamento, deixando 10-15 cm de tubo para processamento posterior com o sistema de inativação de patógenos.

### **E. ARMAZENAMENTO**

1. Caso o concentrado de plaquetas seja submetido a um processamento adicional com o INTERCEPT™ Blood System, as plaquetas devem ser armazenadas a  $22^{\circ}\text{C} +/- 2^{\circ}\text{C}$ , sob constante agitação. Cumpra rigorosamente as instruções de utilização do INTERCEPT™ Blood System no processamento adicional
2. Caso não seja realizado processamento adicional com um Sistema de Inativação de Patógenos, as plaquetas desleucocitadas obtidas através do conjunto de pooling devem ser utilizadas no período de 24 horas após a produção do pool de plaquetas.

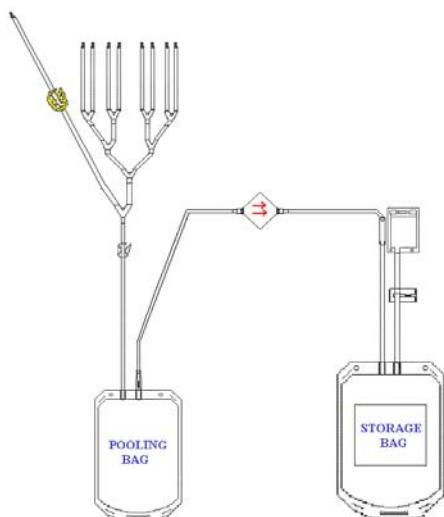


**KANSUK LABORATUARI SANAYI VE TİCARET A.Ş.**

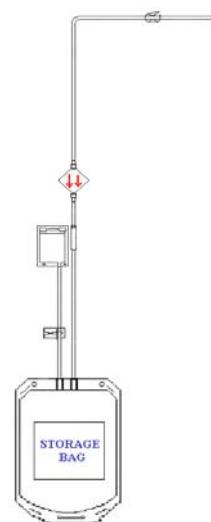
Eski Londra Asfaltı, Beşyol Mah. No: 4, 34295 Sefaköy,  
ISTAMBUL/TURQUIA  
Tel.: +90 212 592 15 76, Fax: +90 212 580 37 72,  
www.kansuk.com, E-mail: [kansuk@kansuk.com](mailto:kansuk@kansuk.com)

**DEFINITION DES I-THROMBOZYTEN-POOLING-SETS****Octopus-Konfiguration****REF** 20304046555

Ein Pooling-Beutel (Kapazität 700 ml) mit 8 Schlauchanschlüssen zur Verschweißung mit Buffy Coats (BC) und 1 weitere Schlauchverbindung für den Anschluss der Thrombozyten-Additiv-Lösung (PAS). Ein In-Line Sepacell™ PLX-5 Leukozytendepletions-Filter mit anschließendem Lagerungsbeutel (Kapazität 1,3 Liter) an dem ein 100 ml Probenbeutel angeschlossen ist (Abbildung 1).

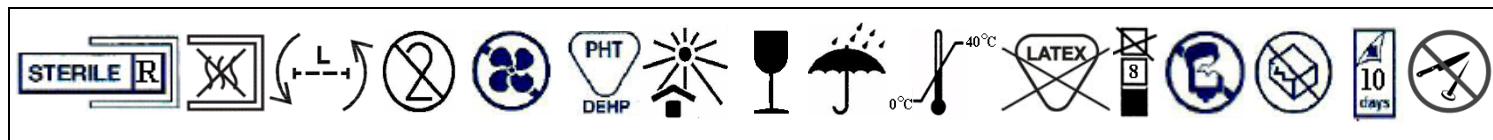
**Abbildung-1****Train-Konfiguration****REF** 20304146520

Eine Schlauchverbindung mit einem In-Line Sepacell™ PLX-5 Leukozytendepletions-Filter mit anschließendem Lagerungsbeutel (Kapazität 1,3 Liter) an dem ein 100 ml Probenbeutel angeschlossen ist (Abbildung 2).

**Abbildung-2****HINWEISE UND ANWENDUNG**

Das Thrombozyten-Pooling-Set wurde speziell für die Herstellung von Leukozyten-depletierten Thrombozytenkonzentraten, hergestellt. Die Herstellung erfolgt aus von Vollblut gewonnenen und gepoolten BC in Additiv-Lösung. Zur Validierung der Systeme wurden BC-Thrombozytenkonzentrate aus bis zu 8 Buffy Coats verwendet.

- Durch das Pooling von 7 oder 8 BCs und anschließende Verwendung eines Pathogen Inaktivierungssystems (INTERCEPT™ Blood System) können bis zu 2 therapeutische Leukozytendepletierte Thrombozytenkonzentrate gewonnen werden.
- Durch das Pooling von 4 bis 6 BCs und anschließende Verwendung eines Pathogen Inaktivierungssystems (INTERCEPT™ Blood System) kann 1 therapeutische Einheit eines Leukozytendepletierten Thrombozytenkonzentrates gewonnen werden.
- Ohne die Verwendung eines Pathogen Inaktivierungssystem kann eine therapeutische Einheit eines Leukozytendepletierten Thrombozytenkonzentrates hergestellt aus 4 bis 6 BCs gewonnen werden. Die Thrombozytenkonzentrate können in dem Thrombozyten-Lagerbeutel des Pooling-Sets bis zu 24 Stunden bei 22+2°C unter Agitation gelagert werden. Das Thrombozytenkonzentrat muß für die Transfusion in einen anderen Lagerbeutel mit Infusionsanschlüssen überführt werden.

**SICHERHEITSMASSNAHMEN**

- Eine standardisierte und validierte Methode zur Venenpunktion muss angewendet werden welche auch die Hautdesinfektion sowie die Probenentnahme vor der eigentlichen Blutspende mit einschliessen.
- Befolgen Sie die validierten Prozesse zur Blutkomponentenverarbeitung, entsprechend den lokalen Anforderungen.
- Zum Schutz der Patienten, Gefährdung durch die Anzahl der Pools (Pools mit mehr als 6 BCs), wird dringend empfohlen, die durch das Pooling-Set gewonnen Leukozytendepletierten Thrombozytenkonzentrante vor der Transfusion umgehend mit einem Pathogen Inaktivierungssystem (INTERCEPT™ Bloodsystem) zu behandeln.
- Für die Weiterverarbeitung mit einem Pathogen-Inaktivierungssystem folgen Sie bitte den Anweisungen in der Gebrauchsanweisung des INTERCEPT™ Bloodsystems.
- Die Schläuche sind für Sterilschweißverbindungen geeignet.
- Zum Gebrauch mit humen Blut oder Blutkomponenten bestimmt.
- Während des Versands können bis zu 2 Transportbehälter manuell oder in einem Transportmittel transportiert werden. Die Transportbehälter nicht fallen lassen, und vor der Beladung mit schweren Lasten schützen.
- Nur zur einmaligen Anwendung. Nach der Verwendung als medizinischen Abfall entsorgen. **Hinweis:** Bei mehrmaliger Verwendung besteht ein Infektionsrisiko.
- Für die Erläuterung der Symbole sehen Sie bitte die Symboltabelle.

**ACHTUNG:** Diese medizinischen Materialien enthalten di(2-ethylhexyl) phthalate (DEHP). Bei einigen Patientenpopulationen kann es nach der Transfusion aufgrund von DEHP zu einem erhöhten Expositionsrisko kommen. Diese Patienten sind: Säuglinge mit einer Austauschtransfusion; Kinder, welche mehrfache medizinische Prozeduren durchmachen und Erwachsene mit ECMO (Extrakorporeale Membran Oxigenierung). Darüberhinaus haben wissenschaftliche Versuche an Tieren belegt, dass nichtmenschliche Primaten im Gegensatz zu Nagetieren nach der oralen Anwendung weniger empfindlich gegenüber den Kontakt mit DEHP waren. Da in diesem Zusammenhang der Nutzen gegenüber einem eventuell durch DEHP hervorgerufenen Gesundheitsrisiko höher liegt, sind die medizinischen Prozeduren unbedingt einzuhalten. Berücksichtigen Sie für weitere Entscheidungen bitte aktuelle Quellen aus der Literatur.

## **HERSTELLUNGSSCHRITTE**

### **A. ALLGEMEINE VORBEREITUNG VOR DEM POOLING**

1. Für eine Optimierung des Thrombozytengehaltes in den Thrombozytenkonzentraten empfiehlt es sich, die BC vorher auszuwählen (die Thrombozytentzahl des Spenders sollte optimalerweise mindestens  $250 \times 10^9/L$  betragen).
2. Für die Herstellung der BC folgen Sie bitte den Gebrauchsanweisungen der Blutbeutelhersteller, der Zentrifuge, des Blutkomponentenseparators, sowie den internen Anforderungen.
3. Für eine optimale Filtration des Thrombozytenkonzentrates wird eine Separationsdauer von ca. 6 Minuten empfohlen. Der Blutkomponentenseparator sollte vor der Verwendung entsprechend eingestellt werden.

### **B. POOLING DER BUFFY COATS**

#### **Vorbereitung vor dem Pooling**

1. Verwenden Sie die vorher selektierten und gelagerten BC.
2. Öffnen Sie die Um-Verpackung und kontrollieren Sie das I-Thrombozyten-Pooling-Set auf eventuell optisch sichtbare Schäden. Beschädigte Sets nicht verwenden.

#### **Hinweise für das Pooling mit der -Methode**

1. Verbinden Sie die einzelnen BC an den jeweiligen Schläuchen ober- und unterhalb des Beutels mit Hilfe eines Sterilschweißgeräts.
2. Die Thrombozytenadditiv-Lösung (PAS) muß oberhalb des ersten BC angeschweißt werden.
3. Verschweißen Sie den letzten (untersten) BC mit dem Schlauch des Pooling-Sets, so dass dieser eine Länge von ca. 15-20 cm hat und schließen Sie die Klemme.
4. Setzen Sie an den Schlauch zwischen dem PAS-Beutel und dem ersten BC-Beutel eine wiederverwendbare Klemme.
5. Hängen Sie das System am PAS-Beutel auf.
6. Überführen Sie alle BC per Schwerkraft in den untersten Beutel.
7. Um die BC-Beutel optimal zu leeren, verwenden Sie einen Teil der PAS-Lösung und spülen Sie der Reihe nach jeden BC-Beutel. Die verbleibende Restmenge der PAS-Lösung muß ebenfalls in den untersten Beutel überführt werden. Verschweißen Sie den untersten Beutel und entfernen Sie die übrigen Beutel.

**Hinweis:** Vergewissern Sie sich vor der Zentrifugation, dass das Übergangsventil keine Erythrozyten (RBC) aufweist. Die RBCs können in den Thrombozytenlagerbeutel gelangen oder den Filter blockieren.

#### **Hinweise für das Pooling mit der Octopus-Methode**

1. Verbinden Sie die BCs (bis zu 8 BC möglich) unter Zuhilfenahme eines Sterilschweißgerätes mit jeweils einer der Schlauchverbindungen des Octopus-Systems.
2. Schließen Sie sämtliche Klemmen.
3. Verschweißen Sie den PAS-Beutel an den verbleibenden längeren freien Schlauch.
4. Hängen Sie das Set auf.
5. Öffnen Sie die Klemmen und überführen Sie alle BC in den Pooling-Beutel.
6. Schließen Sie die Klemmen.
7. Um die BC-Beutel optimal zu leeren, verwenden Sie einen Teil der PAS-Lösung und spülen Sie der Reihe nach jeden BC-Beutel. Die verbleibende Restmenge der PAS-Lösung muß ebenfalls in den Pooling-Beutel überführt werden. Verschweißen Sie das Octopus-System vom Poolingbeutel und entfernen Sie dieses.

**Hinweis:** Der Pooling-Beutel sollte das maximal Volumen von 650 ml aus BC und PAS nicht überschreiten. Vergewissern Sie sich vor der Zentrifugation, dass das Übergangsventil keine Erythrozyten (RBC) aufweist. Die RBCs können in den Thrombozytenlagerbeutel gelangen oder den Filter blockieren.

### **C. ZENTRIFUGATION**

1. Platzieren Sie die gepoolten Buffy Coats in einem Zentrifugenbecher, entsprechend der zentrumsinternen Vorgaben.
2. Wählen Sie das entsprechende Zentrifugationsprogramm aus. Befolgen Sie hierfür die Gebrauchsanweisung des Herstellers.

**Hinweis:** Um einer Beschädigung der Beutel, oder einer ungenügenden Auf trennung vorzubeugen, sollten die Produkte sorgfältig in den Zentrifugenbecher verpackt werden.

### **D. SEPARATION**

1. Platzieren Sie nach der Zentrifugation das Set an den entsprechenden Separator.
2. Hängen Sie hierfür den Pooling-Beutel an den entsprechenden Haken des Separators.
3. Stellen Sie sicher, dass der Leukozytendepletionsfilter, die Schläuche sowie der Lagerungsbeutel des Thrombozytenkonzentrates korrekt positioniert sind. Schließen Sie die Schiebeklemme an dem Probenbeutel.
4. Brechen Sie das Knickventil an dem Pooling-Beutel. Starten Sie den Separationsprozess mit dem entsprechendem Programm. Befolgen Sie hierzu die Gebrauchsanweisung des Herstellers.
5. Thrombozyten werden unter Druck in den Lagerungsbeutel überführt.
6. Stoppen Sie die Separation, sobald Erythrozyten den Schlauch unterhalb des Filter erreichen.
7. Verschweißen Sie den Schlauch am Thrombozytenlagerbeutel und trennen Sie diesen ab.
8. Um die überschüssige Luft aus dem Beutel zu entfernen, falten Sie den Lagerbeutel entsprechend und drücken Sie die Luft in den Probenbeutel. Sobald alle Luft entfernt wurde, schließen Sie die Klemme und verschweißen Sie den Schlauch, so dass dieser eine Länge von 10 – 15 cm hat. Dies ist erforderlich für die Weiterbehandlung mit dem Pathogen Inaktivierungssystem.

### **E. LAGERUNG**

1. Wenn eine Weiterbehandlung des Thrombozytenkonzentrats mit dem INTERCEPT Blood System geplant ist, müssen die Produkte unter ständiger Agitation bei  $22^\circ\text{C} \pm 2^\circ\text{C}$  zwischen gelagert werden. Für die Weiterverarbeitung befolgen Sie die Gebrauchsanweisung für das INTERCEPT™ Blood System.
2. Wenn keine weitere Pathogenaktivierung durchgeführt werden soll, müssen die mithilfe des Pooling-Sets gewonnenen leukozytendepletierten Thrombozytenkonzentrate innerhalb von 24 Stunden verwendet werden.



**KANSUK LABORATUARI SANAYİ VE TİCARET A.Ş.**  
Eski Londra Asfaltı, Beşyol Mah. No: 4, 34295 Sefaköy,  
İSTANBUL/TÜRKİYE  
Tel: +90 212 592 15 76, Fax: +90 212 580 37 72,  
[www.kansuk.com](http://www.kansuk.com), E-mail: [kansuk@kansuk.com](mailto:kansuk@kansuk.com)

SYMBOL	TÜRKÇE	ENGLISH	FRANÇAIS	ITALIANO	DEUTSCH	NEDERLANDS	ESPAÑOL	PORTUGUÊS	DANSK	SVENSKA	SUOMI
	Kan ya da Kan Bileşeni Kabı + nominal hacim	Blood or blood component container + nominal volume	Récepteur contenant des composants sanguins + volume nominal	Sacca sanguine o emocomponente + volume nominale	Behälter für Blut oder Blutkomponenten + Nennvolumen	Blod- eller blodbestanddels container + nominalt volym	Bolsa de sangre o hemocomponente + volumen nominal	Saco de sangue ou componentes de sangue + volume nominal	Blod- eller blodkomponentebelde older + nominell volumen	Blodkomponentepåse med nominell volym	Veren tai verikomponentin säiliö + nimenlisitavuus
	Trombosit	Platelets	Plaquettes	Plastrine	Thrombozyten	Bloedplaatjes	Plaquetas	Plaquetas	Trombocyter	Trombocyter	Verihuteleet
	Tam kan bileyeni kabı	Whole blood	Sang total	Sangue intero	Vollblut	Fuldblod	Sangre total	Sangue total	Heltblod	Heltblod	Kokoverä
	Kırmızı kan hücreleri konsernesi	Red blood cell concentrate	Erythrocytes	Emazie coincentrate	Erythrozyten	Erytrocyten	Ematies	Eritrocitos	Erythrocyter	Erythrocyter	Punasolujen
	Buffy Coat	Buffy coat	Couche leucoplaquettaire	Buffy Coat	Buffy-Coat	Buffy coat	Capa leucoplaquettaria	Camada leucoplaquettaria	Buffycoat	Buffy Coat	Puna-valkosolukerros
	Trombosit kabı	Platelets container	Poche de conservation du concentré plaquettaire	Sacca per plasmine	Thrombozyten Beutel	Bloedplaatjes container	Bolsa para plaquetas	Recipiente de plaquetas	Trombocytoplasmapose	Trombocyt påse	Verihuteleensäiliö
	Kırmızı kan hücreleri kabı	Red blood cell container	Poche contenant les Erythrocytes	Sacca per la conservazione delle emazie concentrate	Erythrozyten Beutel	Erythrocyten container	Bolsa para ematies	Recipiente de ematies	Pose til Erythrocyter	Erythrocyter påse	Punasolujen pussit
	Plazma kabı	Plasma container	Poche contenant le plasma	Sacca per la conservazione del plasma	Plasma Beutel	Plasma container	Bolsa paraplasma	Recipiente de plasma	Pose til plasma	Plasma påse	Plasma pussit
	BuffyCoat kabı	Buffy coat container	Poche contenant la couche leucoplaquettaire	Sacca per buffy coat	Buffy-Coat Beutel	Buffy coat container	Bolsa para "buffy coat"	Recipiente de Camada leucoplaquettaria	Pose til buffycoat	Buffy coat påse	Puna-valkosolukerrossäiliö
	Tam kan bileyeni kabı	Whole blood container	Poche de sang total	Sacca per sangue intero	Vollblutbeutel	Hele bloedzak	Contenedor de sangre total	Recipiente de sangre total	Pose til fuldblod	Heltblodspåse	Kokoverä pussit
	İşlem kabı	Processing container	Poche de transfert	Sacca di trasferimento	Transfer Beutel	Transfer-Container	Bolsa de transferencia	Recipiente de transferencia	Transferpose	Overföringspåse	Sirto salio
	XXX XX ml.	Antikoagulan solusyon	Anticoagulant solution	Solutzione anticoagulante	Antikoagulans-Lösung	Antistollingsmiddel oplossing	Solución anticoagulante	Solução anticoagulante	Antikoagulanslösning	Antikoagulantilüssössä	Antikoagulantiluokkessa
	XXX XX ml.	Katki çözeltisi	Additive solution	Solutzione additiva	Soluzione conservante	Additivlösung	Bewaarvoelstof	Solución aditiva	Additiv lösning	Tillsatslösning	Lisätaihuloksen
	Lokosit filtrelerine	Leucocyte filtration	Filtration des leucocytes	Filtrazione leucocitaria	Leukozytentrennung	leukocyten filtratie	Filtración de leucocitos	Filtração de leucócitos	Leukocytfiltering	Leukocytfiltering	Leukosyytiisuodus
	Dış ambalajda gözle görülen bozulma belirtisi varsa kullanmayınız.	Do not use if there is visible sign of deterioration	Ne pas utiliser si des signes de déterioration sont visibles	Non utilizzare in caso di segni visibili di deterioramento	Nicht verwenden, wenn Anzeichen des Verfalls sichtbar sind	Niet gebruiken als er zichtbare verschijnselen van bederf	No utilizar si hay signos visibles de deterioro	Não utilizar se forem visíveis sinais de deteriorio	Må ikke anvendes hvis der er synlige tegn på nedbrydning	Använd ej vid synliga tecken på försämring	Alä käytä, jos havaitsett selkeitä kulumisen merkkejä
	Dogal kaukuk lateks içermeyez	Free of natural rubber latex	Dépourvu de latex naturel	Privo di lattice naturale	Latexfrei	Prostil naravnega lateksa	Libre de latex de caucho natural	Não contém latex de borracha natural	Fri för naturgummitext	Latexfri	Ei sisällä luonnonkumikateksia
	DEHP içeriği ya da barındırır.	Contains or presence of DEHP	Trace or présence de phthalates - phthalate de di-2-ethylhexyle (DEHP)	Contiene faltato o presencia trace de Di-(2-ethylhexyl)phthalato (DEHP)	Enthält DEHP	Bevat of aanwezigheid van DEHP	Contiene o puede producirse faltato o presencia trace de Di-(2-ethylhexyl)phthalato (DEHP)	Presenta ou conteúdo de DEHP	Innehåller eller innehåller DEHP	Innehåller DEHP-a	Sisältää DEHP:a
	Hava vermeyiniz.	Do not vent	Ne pas utiliser de prise d'air.	Non introduire aria	Nicht belüften	Gebruik geen luchtinlaat.	No ventilar	Não ventilar	Må ikke udluftes	För ej ventilar	Alä poista ilmaa
	Radyasyon ile sıvı yolu sterilizasyon	Sterile fluid path by radiation	Trajet stérile. Sterilisé par irradiation.	Percorso del liquido sterile. Sterilizzato per irradiazione	Sterile Fluidweg durch Strahlung	Steriele vloeistofpad door straling	Via de fluido estéril por RADIACION	Percorso do fluido esterilizado por radiação	Steril vätskebana ved besträling	Sterili vätskebana genom strålning	Sterili neste polu sätelyllä
	Etien oksit ile sıvı yolu sterilizasyon	Sterile fluid path by ETO	Trajet de fluide stérilisé par ETO	Percorso del liquido sterile. Sterilizzato per Ossido di etileno	Sterile Fluidweg durch ETO	Steriele vloeistofpad door ETO	Via de fluido estéril por ETO	Percorso do fluido esterilizado por ETO	Steril vätskebana af ETO	Sterili neste polu ETO	Sterili neste polu ETO
	İsı ile sıvı yolu sterilizasyon	Sterile fluid path by STEAM	Trajet de fluide stérilisé par VAPEUR	Percorso del liquido sterile. Sterilizzato per Ossido di etileno	Sterile Fluidweg durch Dampf	Steriele vloeistofpad door dampf	Via de fluido estéril por vapor	Percorso do fluido esterilizado pelo vapor	Steril vätskebana med damp	Sterili vätskebana genom ANGA	Sterili neste polu högry
	Hasar görmüş yitirmiş veya delinmiş paketleri kullanmayın.	Do not use if package is damaged	Ne pas utiliser si le produit, sa barrière de sécurité ou son emballage a été endommagé ou si'il présente des signes d'altération.	Non utilizzare se il prodotto, sa barriera sterile o il suo imballaggio sono danneggiati o mostrano segni di deterioramento.	Nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist	Niet gebruiken als er verpakking beschadigd is	No usar si el producto, su barrera estéril o su envase está dañado o muestra algún signo de deterioro	Não utilizar se a verpackung é arruinada	Må ikke anvendes hvis produktet, sikkerhedsfolien eller emballagen er beskadigede eller der er tegn på brud	Använd inte om förpackningen är skadad	Alä käytä, jos pakkauksen on vahingottunut
	Bu sıcaklıklar arası saklayınız.	Store between these temperature range.	Stockez dans cette plage de température	Conservere in questo intervallo di temperatura.	Aufbewahrung in diesem Temperaturbereich	Bewaren in dit temperatuurbereik	Almacenar dentro de este rango de temperatura.	Armazenar dentro deste intervalo de temperatura.	Opcionaes ved detta temperaturområdet	Lagras inom detta temperaturområdet	Säilytsä näiden lämpötilojen välillä
	Alüminyum paket, açılımına takiben X gün içinde kullanılmamalıdır.	Contents of Al foil must not be used within X days of opening	Le contenu de l'emballage en aluminium doit être utilisé dans un délai de 10 jours après l'ouverture.	Il contenuto della confezione di Al va utilizzato entro X giorni dall'apertura.	Der Inhalt der Verpackung muss innerhalb von 10 Tagen nach dem Öffnen verwendet werden.	El contenido de la envase debe utilizarse dentro de los X días siguientes a su apertura.	O conteúdo da embalagem deve ser utilizado dentro de 10 dias após a sua abertura.	När Al-pakningen är öppnad, ska den användas inom X dagar efter öppnandet.	Imperialt i Al tider längre än X är tillåtet.	Imperialt i Al tider längre än X är tillåtet.	Alä käytä, jos pakkaus on avaimisesta.
	Paketin içeriği paketin açılmasına takiben 10 gün içinde kullanılmamalıdır.	Contents of pack must be used within 10 days of opening.	Le contenu de l'emballage doit être utilisé dans un délai de 10 jours après l'ouverture.	Il contenuto della confezione singola va utilizzato entro 10 giorni dall'apertura.	Der Inhalt der Verpackung moet worden gebruikt binnen 10 dagen na de opening.	El contenido de la envase debe utilizarse dentro de los 10 días siguientes a su apertura.	O conteúdo da embalagem deve ser utilizado dentro de 10 dias após a sua abertura.	När Al-pakningen är öppnad, ska den användas inom 10 dagar efter öppnandet.	Imperialt i Al tider längre än 10 är tillåtet.	Imperialt i Al tider längre än 10 är tillåtet.	Pakkauksen ei saa ottaa käyttöön 10 päivän kuluessa avaimisesta.
	Açılıp sızdı yolu	Non-pyrogenic fluid path.	Trajet apyrégén.	Percorso del liquido apirogeno	Nichtschwefeliger Flüssigkeitspfad	Nichtschwefeliger Vloeistofpad.	Peso de fluido apirogeno	Percorso de fluido Apironico	Non pyrogen vætskebane	Icke-pyrogen vætskebane	Pyrogenit vätskeväg
	Adet veya paket	pcs per package.	unités par emballage	pz per confezione	Stück pro Packung.	Stuks per verpakkning.	peças por pacote.	stlk pr pakke	st per förpackning.	kpl per paketti.	
	Depolama işlemine 8 kolides fazla lat ise konulmamalıdır.	Stacking limit by number maximal number of identical packages must be observed.	Le stockage doit être effectué sur une autre palette que celle où se trouve la dernière palette.	Il contenuto della confezione singola deve essere depositato su una pila diversa dalla pila della scatola.	Der Inhalt der Verpackung muss innerhalb von 8 Kartons gestapelt werden.	El contenido de la envase debe depositarse dentro de 8 cajas.	O conteúdo da embalagem deve ser depositado dentro de 8 caixas.	När Al-pakningen är叠放, ska den användas inom 8 kartonger.	Imperialt i Al tider längre än 8 är tillåtet.	Imperialt i Al tider längre än 8 är tillåtet.	Pakkauksen ei saa ottaa käyttöön 8 laatikossa.
	Tek kullanılmıştır.	Do not re-use.	Ne pas réutiliser.	Monouso	Nicht wiederverwendbar	Niet opnieuw.	No reutilizar.	Não reutilizar.	Må ikke genbruges.	Ateravanh int.	Alä käytä.
	Kullanmadan önce okulnumza okuyunuz.	Read instructions for use.	Consulter la notice d'utilisation pour l'uso	Leggi le istruzioni per l'uso.	Lees de instructies voor gebruik.	Leer las instruções de uso.	Leia as instruções de utilização.	Lees bruksanvisningen.	Läs bruksanvisningen	Lue käyttöohjeet.	
	Dikkat.	Caution, read accompanying documents.	Attention, consulter les documents d'accompagnement.	Attenzione, consulta le istruzioni per l'uso.	Let op, lees de begeleidende documenten.	Atenzione, lees de documentos adjuntos.	Cuidado, lea los documentos de acompañamiento.	Atencion, lea os documentos de acompanhamento.	Se brugsanvisningen.	Varning, läs medföljande dokument.	Huomio, lue saatessasi kirjat.
	Direkt ışınca yanık olabilir.	Keep away from direct sunlight.	Protéger des rayons directs du soleil et d'une source puissante de chaleur.	Proteggere dalle raggi diretti del sole e dalla fonte di calore.	Weg die harten des Lichtes und der Hitze fernhalten.	Proteger de la luz solar directa y del calor.	Manter longe da luz solar direta e calor.	Mantener lejos del sol y calor.	Hänta borta från sollys och varme.	Suojeta aurinkovalolta.	Lämmitöltä.
	Kuru yerde saklayınız.	Keep dry.	Conserver à l'abri de la pluie.	Conservere in luogo asciutto.	Trocken lagern!	Droog houden.	Conserver en lugar seco.	Manter seco.	Opbevares tørt.	Förvaras torrt.	Piids kuvana
	Kolaylıkla kırılabilir, dikkatli tutunuz.	Fragile, manipuler avec précautions.	Fragiles, manipuler avec précautions.	Facilmente divisibili, tenere ben ferma.	Verlässliche Verarbeitung.	Gemakkelijk te breken, manterte cuidadosamente.	Facilmente quebráveis, segure-o com cuidado.	Let's stykket, hold fast.	Utgångsdatum	Hipotiskt särkyvä,	piida se huolellisesti.
	Son kullanma tarihi.	Use by date.	Date d'expiration	Scadenza	Vor scharfen Gegenständen entfernt halten	Uiterste houdbaardedatum	Cedulidad	Data de validade	Utlidelsdato	Hållta borta från vassa föremål	Päättymispäivä
	Torbaları kesici ve delici materyallerden uzak tutunuz.	Keep away from sharp objects.	Tenir à l'écart des objets tranchants	Objetti appuntiti o taglienti	Weg die harten von scharfen Gegenständen entfernen	Manter longe de objetos aguçados ou cortantes.	Holdes væk fra skarpe genstande	Opbevaringspåse for trombocytter op til fem dage	Förvaringspåse för trombocytter upp till fem dagar	Värvastontilauku verhittulataiden jopa viisi päivää	
	5 günde kadar Trombosit saklama torbası	PLT storage bag up to five days	Poche de conservation de plaquettes jusqu'à cinq jours	Sacca per la conservazione delle plaquette fino a cinque giorni	Aufbewahrungsbeutel für Thrombozyten bis zu fünf Tage	Opslag tas voor bloedplaatjes tot vijf dagen	Bolsa para el almacenamiento de plaquettes hasta cinco días	Recipiente de almacenamiento de plaquetas op til fem dager	Förvaringspåse för trombocytter op till fem dagar	Värvastontilauku verhittulataiden jopa viisi päivää	
	7 günde kadar Trombosit saklama torbası	PLT storage bag up to seven days	Poche de conservation de plaquettes jusqu'à sept jours	Sacca per la conservazione delle plaquette fino a sette giorni	Aufbewahrungsbeutel für Thrombozyten bis zu sieben Tage	Opslag tas voor bloedplaatjes tot zeven dagen	Bolsa para el almacenamiento de plaquetas hasta siete días	Recipiente de almacenamiento de plaquetas op till sju dagar	Förvaringspåse för trombocytter op till sju dagar	Värvastontilauku verhittulataiden ensimmäisen seitsemän päivän	
	Numune alma poğası	Sampling site	Site d'échantillonage	Sito di campionamento	Probennahmestelle	Samplingsställe	Sito di muestreo	Local de amostragem	Prøvelagningsted	Prøvelagningsted	Näytelykeskus

