

Kategori: Pasientbehandling/Transfusjoner	Gyldig fra/til:10.04.2024/10.04.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 5.01
Godkjenner: Einar Kristoffersen	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Einar K. Kristoffersen	Dok.id: D33023

Innhold

1	Hensikt	1
2	Målgruppe og avgrensning	1
3	Definisjoner	1
4	Ansvar	1
5	Kompetanse	1
6	Bruk av blodskap på klinikk/avdeling	1
7	Retur av blodposer til AIT	2
8	Renhold av blodskap	2
9	Endringslogg prosedyre	2
10	Referanser	2

1 Hensikt

Beskrive bruk av Blodskap, til erytrocyttkonsentrat og fullblod (og ev. plasma), plassert utenfor Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin.

2 Målgruppe og avgrensning

Kun avdelinger med skriftlig avtale med Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin kan ha blodskap på klinikk/avdeling. Denne prosedyre gjelder alle som jobber med blodskap og blodprodukt, i tillegg til [1.2.12-01 Transfusjon](#).

3 Definisjoner

AIT: Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin

Blodskap: Spesielt skap egnet til oppbevaring av blodprodukter med lagringstemperatur på 4°C ±2°C.

4 Ansvar

Viktige betingelser for å kunne ha blodskap på klinikk/avdeling er beskrevet i avtalen, sammen med ansvarsfordeling mellom klinikk/avdeling og AIT.

5 Kompetanse

Kun kvalifisert personal iht. [HBE](#), [LK](#), [AIT](#), [Blodskap på klinikkavdeling](#) skal bruke blodskap.

6 Bruk av blodskap på klinikk/avdeling

- Blodprodukter skal til enhver tid lagres etter gjeldende retningslinjer gitt i forskrifter og lover:
 - [3.2.1.2.2.1.5 Klinisk transfusjonshåndbok. Den norske legeforening \(2017\)](#)

- [1.3.7 Blodforskriften - Forskrift om tapping, testing, prosessering, oppbevaring, distribusjon og utlevering av humant blod og blodkomponenter og behandling av helseopplysninger i blodgiverregistre](#)
- [6.6.2.15.3 Veileder for transfusjonstjenesten i Norge utgave 7.3 2017](#)

- Blodskap bør være låst og skal være plassert i lokaler som ikke er tilgjengelig for uautoriserte personer.
- Blodskapet skal ha elektronisk temperaturovervåking, som overvåkes av AIT.
- Når en pasient får levert mer enn 1 pose blod om gangen fra AIT, skal den (de) enhetene som ikke transfunderes først, lagres i blodskapet og hentes derfra til transfusjon.
- Kun på avdelinger som er døgnbemannet kan blod oppbevares over natt. Disse avdelingene må da ha døgnkontinuerlig vakttelefon. Avdelinger som ikke er døgnbemannet må sende eventuelle gjenværende blodposer i retur til AIT daglig.
- En skal ikke bruke blodskap til oppbevaring av annet enn blodprodukter.
- Viktig å sikre at nodene, som sender trådløse signaler til elektronisk temperaturovervåkingssystem ikke dekkes til/blokkeres.

7 Retur av blodposer til AIT

- Dersom det ikke er aktuelt å transfundere blodet skal det returneres til AIT så snart som mulig, og innenfor returdato beskrevet på blodposens følgeseddel.
- Dersom det er strømbrudd, skal blodet returneres til AIT så snart som mulig.
- Dersom elektronisk temperaturovervåking er ute av drift eller viser feil temperatur skal blodproduktene returneres til AIT straks, AIT varsler om dette.
- Avdelinger som ikke er døgnbemannet må sende eventuelle gjenværende blodposer i retur til AIT daglig.

8 Renhold av blodskap

- Melding til AIT før planlagt renhold: Ved rengjøring av blodskap kan alarm i temperaturovervåkingen (Boomerang) forekomme. AIT kontaktes derfor før renhold utføres og det bes om at alarmen slås av en kort tidsperiode når renholdet utføres.
- Blodskapet rengjøres månedlig utvendig og innvendig ved at det vaskes med fuktig fiberklut (bruk ev. mildt rengjøringsmiddel ved behov). Tørk til slutt over med vaskesprit.
- Renholdet skal dokumenteres med skjema [1.2.12-15 Skjema for renhold av blodskap i klinikken](#).
- Ved årsslutt skal utfylt skjema sendes til kontaktperson på AIT (se avtale), for arkivering.

9 Endringslogg prosedyre

Versjonsnr:	Versjonsmerknad
5.01	Forlenget gyldighet til 10.04.2025

10 Referanser

Interne referanser

[1.2.12-01](#)

[Transfusjon](#)

[1.2.12-15](#)

[Skjema for renhold av blodskap i klinikken](#)

Eksterne referanser

[3.2.1.2.2.1.5 Klinisk transfusjonshåndbok. Den norske legeforening \(2017\)](#)

[6.6.2.15.3 Veileder for transfusjonstjenesten i Norge utgave 7.3 2017](#)

[1.3.7 Blodforskriften - Forskrift om tapping, testing, prosessering, oppbevaring, distribusjon og utlevering av humant blod og blodkomponenter og behandling av helseopplysninger i blodgiverregistre](#)