

Gäller för: Lager och distribution, Försörjningsförvaltningen

Innehållsansvar: Sara Lindberg, (sarda9), Processledare

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Christopher Eriksson, (chrer24), Områdeschef

Giltig från: 2025-10-31

Giltig till: 2027-10-22

Rutin för lagerhållning av blodpåsar på Sisjödepån

Syfte

Rutinens syfte är att säkerställa att blodpåsar till Transfusionsmedicin hanteras på ett korrekt sätt utifrån temperatur.

Ansvar

Koordinator ansvarar för att läsa av temploggar dagligen. Nedladdning av data görs av samma person tillsammans med processledare.

Koordinator inom lagervård ser till att artiklar förvaras i källaren och att de har rätt ankomstkod.

Processledare ansvarar för att rutin och kontaktlistan hålls uppdaterad.

Omfattning

Godset förvaras på lastpall. Blodpåsar och material för trombocytframställning; dvs aferes-kit, PAS-lösning, trombocytpoolningskit och ACD-lösning, förvaras på plan 0 på grund av jämnare och svalare temperatur.

- Godkänd temperatur för Terumo blodpåsar är +1 till + 30°.

Upp till 10 veckors förbrukning finns i lager. Det tar cirka 5 dagar att få blodpåsar till Sisjödepån från leverantören. 2 gånger/vecka görs beställning till leverantör om beställningspunkten nåtts.

Utförande

Temperaturmätning sker med Datalogger och är placerad på plan 0.

Registrering av data sker 1 gång/timme.

- Temperaturen är inställd på 12–25°C.
- Luftfuktigheten är inställd på 30–70%.

Kontroll av templogg görs dagligen, använd signaturlista, se bifogad fil. Temperaturavvikelse indikeras med röd lampa. Ladda ner data och gör en analys av vad som har hänt. Åtgärda eventuella problem. Kontroll och nedladdning av data görs av två personer.

Vid avvikelser

Templogg vad det gäller där blodpåsar är placerade (plan 0). Avvikelser ska meddelas till berörd personal hos Transfusionsmedicin, enligt kontaktlistan från Transfusionsmedicin.

Registrera ett MedControl-ärende, då det gäller patientsäkerhet.

En sammanställning av temperaturloggar skickas en gång i halvåret till Transfusionsmedicin med angivande av max /min-temperatur för perioden, samt en redogörelse för hur länge en eventuell temperaturavvikelse pågått samt åtgärd.

Checklistan ska bevaras i 5 år enligt rutin för lagerhållning av blodpåsar från Regional laboratoriemedicin.

Relaterade dokument

[Signaturlista för utförd temperaturkontroll - Checklista](#)

[Kontaktlista vid avvikelser av temperatur för blodpåsar - Förteckning](#)

IT-stöd

RH and Temp Datalogger

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Lager och distribution, Försörjningsförvaltningen

Innehållsansvar: Sara Lindberg, (sarda9), Processledare

Granskad av: Peter Rundgren, (petru5), Enhetschef, Johanna Linder, (johli122), Avdelningschef

Godkänd av: Christopher Eriksson, (chrer24), Områdeschef

Dokument-ID: SL12799-314428715-10

Version: 1.0

Giltig från: 2025-10-31

Giltig till: 2027-10-22