

2024-01-22

Stella Larsson, med ansv läkare Blodkomponenter
Tel: 070-484 02 69

Frysta trombocyter-information till avdelningar

Bifogas tinade trombocyter vid utlämning

Innehåll per enhet:

Trombocyter : $>200 \times 10^9$ Volym: ca 250 ml

Leukocyter: $<1 \times 10^6$

Förvaringslösning: plasma

Förvaring: rumstemperatur, behöver ej ligga på vagga

Hållbarhet efter tining: 5 timmar vid rumstemperatur

Ett lager av frysta trombocyter finns på Karolinska universitetssjukhuset, som frysts in med DMSO (di-metyl-sulfoxid) för att inte gå sönder.

Frysta-tinade trombocyter kan användas för att behandla en pågående blödning. Dessa trombocyter är aktiverade och formförändrade efter infrysnings och tiningprocessen, men är hemostatiskt välfungerande vid en pågående blödning. De fungerar däremot inte för profylaktiska transfusioner pga att de avlägsnas snabbt ur det cirkulerande blodet efter transfusion.

Trombocyterna blir formförändrade av frysningsprocessen och uppvisar därför inte ”swirling” (virvelbildning).

Det mesta av innehållet av DMSO avlägsnas under frysnings-och tiningprocessen men en låg koncentration, ca 5%, finns kvar i slutprodukten. Det är inte beskrivet någon ökad risk för transfusionsreaktioner.

De frysta trombocyterna förvaras frysta i små volymer (ca 10 ml) i lågtemperaturfrys -80C upp till 4 år och poolas med ABO-förenlig plasma efter tining.

De frysta trombocyter som finns i lager på Karolinska Universitetssjukhuset har framställts från trombocyter från poolade lättcellskoncentrat som inte har patogenreducerats eller bestrålats. **I de fall frysta-tinade trombocyter behöver transfunderas till patienter med krav på bestrålade blodkomponenter ska trombocyterna bestrålas efter tining, strax innan utlämning.**