



ИНСТРУКЦИЯ по применению.

**Комплект устройств полимерных для удаления лейкоцитов и
получения безлейкоцитных компонентов консервированной крови,
однократного применения, стерильный «ЛЕЙКОСЕП».**

ТУ 9398-073-17121966-2004

Инв.№ подл.	Подпись и дата	Взам.инв.	Инв. № дуб.	Подпись и дата

Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
www.roszdravnadzor.ru

2009

1. Наименование.

Комплект устройств полимерных для удаления лейкоцитов и получения безлейкоцитных компонентов консервированной крови, однократного применения, стерильный «ЛЕЙКОСЕП»

2. Назначение.

Устройство предназначено для получения плазмы и эритроцитной массы без примеси лейкоцитов. Устройство предназначено для работы в условиях станций переливания крови, а также отделениях переливания крови лечебных учреждений. Вид климатического исполнения УХЛ категории 4.2 по ГОСТ 15150.

3. Основные технические характеристики.

- Основные размеры устройства: длина 1370 ± 30 мм.
- Масса устройства в потребительской таре должна быть не более 150 г.
- Детали устройства изготовлены из полимерных материалов российского производства.
- Трубки и корпус фильтра прозрачны для визуального наблюдения за пузырьками воздуха и уровнем жидкости.
- Внутренняя поверхность устройства после фильтра практически свободна от видимых механических частиц. Допускается не более 3-х механических частиц.
- Соединения деталей устройства (без защитного колпачка и оболочки иглы), кроме контейнеров, обеспечивают герметичность при минимальном внутреннем избыточном давлении (40^{+5}) кПа. Каждый контейнер герметичен при внутреннем избыточном давлении (10^{+2}) кПа.
- Соединения трубки с деталями устройства выдерживают нагрузку при растяжении не менее 20 Н после стерилизации.
- Зажимы обеспечивают регулирование тока жидкости от струйного истечения до полного перекрытия.
- Эффективность задержки лейкоцитов при фильтрации эритромассы не менее 99,5 % от исходной величины..
- Устройство стерильно внутри, апирогенно и нетоксично.
- Устройство не имеет перегибов и слипшихся участков трубок и контейнеров, которые могут препятствовать нормальному току жидкости.
- Устройство обеспечивает пропускание через него фильтруемой среды в объеме не более 500 мл: плазмы со скоростью не менее 20 мл/мин и эритроцитной массы со скоростью не менее 15 мл/мин.
- Устройства в транспортной таре устойчивы к механическим воздействиям, возникающим при транспортировании и выдерживают вибрационные нагрузки с диапазоном частот 10 – 55 Гц, амплитудой перемещения 0,35 мм, и ударные

Подпись и дата					
Инв. № дуб.					
Взам. инв.					
Подпись и дата					
Инв. № подл.	Изм.	Лист	N докум.	Подпись	Дата
	Разраб.	Соколова			
	Пров.	Чивелев			
	Н. контр.				
	Утв.	Швец			
Инструкция по применению					
Комплект устройств полимерных для удаления лейкоцитов и получения безлейкоцитных компонентов консервированной крови, однократного применения, стерильный «ЛЕЙКОСЕП»				Лит.	Лист
				2	5
ЗАО «Научно-производственное предприятие «ИНТЕРОКО»					

нагрузки при пиковом ударном ускорении 100 м/с² (10 g) и длительности действия ударного ускорения 16 мс.

- Устройства в транспортной таре работоспособны после воздействия температуры и влажности воздуха в процессе транспортирования по условиям хранения 5 ГОСТ 15150.
- Назначенный срок годности 3 года.

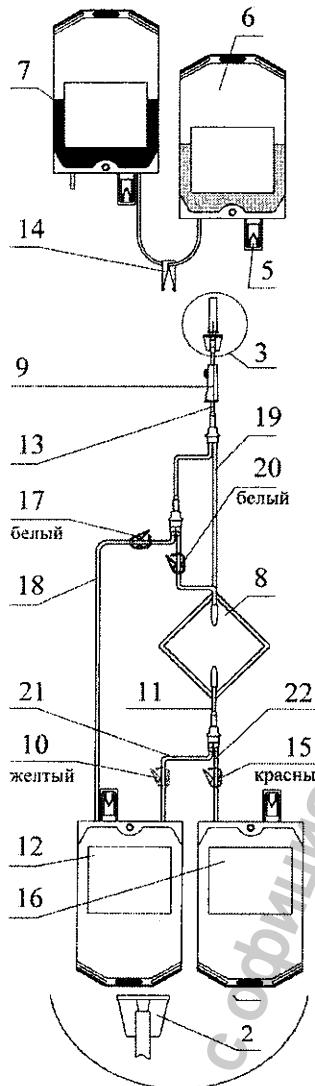
4. Состав изделия медицинского назначения:

- колпачок 1 шт.;
- полимерная игла с защитной оболочкой;
- фильтр для удаления лейкоцитов;
- контейнер для безлейкоцитной плазмы;
- контейнер для безлейкоцитной эритроцитной массы;
- зажимы;

5. Порядок работы:

1. Проверьте срок годности устройства и пригодность фильтруемых сред (плазмы и эритромассы).
2. Извлеките устройство из упаковки. Закройте все зажимы.
3. Снимите колпачок 1 с иглы одноканальной 2 коннектора для стерильного подсоединения 3, при этом защитная оболочка 4 должна оставаться на игле 2. Вскройте защитную оболочку штуцера 5 контейнера с плазмой 6 и вра-щательным движением введите иглу 2 с оболочкой 4 до упора, проколов мембрану штуцера.
4. Повесьте контейнеры 6 и 7 с фильтруемыми средами на высоту не менее 1,5 м от горизонтальной поверхности при вертикальном расположении узла фильтрации 8. При этом контейнер с плазмой 6 должен быть ниже контейнера с эритроцитной массой 7 на 0,2 м.
5. Для вытеснения воздуха из узла фильтрации 8 расположите его выходом вверх, откройте роликовый зажим 9 и желтый 10. Под действием силы тяжести происходит заполнение узла фильтрации 8. При появлении плазмы в трубке 11 верните узел фильтрации в исходное положение. Процесс фильтрации плазмы продолжается до тех пор, пока не профильтруется весь ее объем из контейнера 6. По окончании фильтрации плазмы закройте роликовый зажим 9, не допуская попадания воздуха из контейнера 6 в трубку 13. В случае появления воздуха в трубке 13, верните воздух в контейнер 6 обратным током плазмы, аккуратно сдавливая контейнер для безлейкоцитной плазмы 12.
6. Для проведения фильтрации эритромассы переведите ее из контейнера 7 в контейнер 6, сняв зажим 14. Откройте роликовый зажим 9 и вытесните остатки плазмы из узла фильтрации 8 в контейнер для безлейкоцитной плазмы 12. При появлении эритромассы в трубке 11 закройте желтый зажим 10.
7. Откройте красный зажим 15 и профильтруйте эритромассу в контейнер для безлейкоцитной эритромассы 16. Закройте роликовый зажим 9.

Инв.№ подл.	Подпись и дата	Взам.инв.	Инв № дуб.	Подпись и дата	Подпись и дата
Изм	Лист	Н локум.	Подпись	Дата	



8. Расположите контейнер для безлейкоцитной плазмы 12 в плазмоэкстракторе. Откройте белый зажим 17. С помощью плазмоэкстрактора аккуратно надавите на контейнер для безлейкоцитной плазмы 12, не допуская попадания плазмы в трубку 18, и собранным в нем воздухом выдавите остатки эритромассы из трубы 19 и узла фильтрации 8 (со стороны входа) в контейнер для безлейкоцитной эритромассы 16. Откройте белый зажим 20 и снова аккуратно надавите на контейнер для безлейкоцитной плазмы 12. Собранным в нем воздухом переведите остатки отфильтрованной эритромассы из узла фильтрации 8 и трубок в контейнер для безлейкоцитной эритромассы 16. Закройте красный зажим 15.

9. При необходимости удаления оставшегося воздуха из контейнера для безлейкоцитной плазмы 12 откройте роликовый зажим 9 и, осторожно надавливая на заполненный контейнер для безлейкоцитной плазмы 12, не допуская попадания плазмы в трубку 18, вытесните воздух в контейнер 6. Закройте белый зажим 17.

10. При необходимости удаления оставшегося воздуха из контейнера для безлейкоцитной эритромассы 16 расположите его в плазмоэкстракторе и откройте красный зажим 15. Осторожно надавливая на заполненный контейнер для безлейкоцитной эритромассы 16, не допуская попадания эритромассы в трубку 22, вытесните воздух в контейнер 6. Закройте красный зажим 15.

11. Загерметизируйте трубы 18, 21, 22 ближе к контейнерам 12 и 16. Загерметизированные трубы отрежьте выше места герметизации.
12. Контейнеры с безлейкоцитными компонентами крови этикетируйте и храните при температуре, указанной на этикетке.

6. Транспортирование и хранение.

6.1 Устройства транспортируют всеми видами крытых транспортных средств в соответствии с правилами перевозок грузов, действующими на транспорте каждого вида. Условия транспортирования устройств - по условиям хранения 5 ГОСТ 15150.

После транспортирования в условиях отрицательных температур устройства в транспортной таре должны быть выдержаны при нормальных климатических условиях не менее 24 часов.

При транспортировании ящики должны укладываться по высоте, обеспечивающей их целостность (не более 4-х ящиков)

Изв. № подп.	Подпись и дата
Взам.ИНВ.	ИНВ № дуб.

Лист

Инструкция по применению

4

- 6.2 Устройство должно храниться в упаковке предприятия-изготовителя в условиях хранения 1 по ГОСТ 15150 на стеллажах, на расстоянии не менее 1 м от нагревательных приборов, в местах, защищенных от агрессивных сред. При хранении ящики с устройствами должны укладываться по высоте, обеспечивающей их целостность (не более 4-х ящиков).

Информация получена с официального сайта
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

www.roszdravnadzor.ru

Инв.№ подл.	Подпись и дата	Взам.инв.	Инв № дуб.	Подпись и дата

Изм	Лист	N докум.	Подпись	Дата

Инструкция по применению

Лист

5

Информация получена с официального сайта
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения



www.roszdravnadzor.ru