

## Pressemitteilung

### Kontaktperson:

Steffen König  
Marketing Manager  
BD, Preanalytical Systems  
Tullastr. 8-12  
69126 Heidelberg  
Tel. 06221 305425  
steffen.koenig@bd.com

### **BD erhält CE-Kennzeichnung für Weiterentwicklung in der Plasma-Separationstechnologie von Blutproben**

*Das BD Vacutainer® Barricor™ Röhrchen mit mechanischem Separator verbessert die Probenqualität, erhöht die Laboreffizienz und verkürzt die Turnaround-Zeit im Labor*

**FRANKLIN LAKES, New Jersey, 1. März 2016:** BD (Becton, Dickinson and Company), eines der weltweit führenden Medizintechnik-Unternehmen, hat heute den Erhalt der CE-Kennzeichnung für eine Weiterentwicklung der Plasmaseparation von Blutproben bekannt gegeben. Diese verbessert die Probenqualität, erhöht die Laboreffizienz und verkürzt die Turnaround-Zeit im Labor.

BD Vacutainer® Barricor™ ist ein Kunststoffröhrchen mit Vakuum zur Entnahme, anschließender Trennung, Bearbeitung und zum Transport von venösen Blutproben zum Erhalt von qualitativ einwandfreiem Plasma für die In-vitro-Diagnostik.

Das BD Barricor™ Röhrchen vervollständigt die Produktserie der BD Vacutainer® Vakuum-Blutentnahmeröhrchen und setzt die Unternehmenstradition fort, optimale Techniken zur Entnahme, zum Transport und zur Bearbeitung von Blutproben sicher zu stellen. Das BD Barricor™ Röhrchen wurde so konzipiert, dass es qualitativ einwandfreie Plasmaproben bereitstellt. Im Vergleich zu Plasmaproben mit Trenngelröhrchen enthält das Plasma weniger zelluläre Bestandteile, da der mechanische Separator während des Zentrifugationszyklus offen bleibt. Gelartefakte, die zu Ausfallzeiten an den Geräten führen können, gibt es nicht. Diese Faktoren in Kombination mit einer längeren Probenstabilität können die Arbeitsabläufe im Labor deutlich verbessern.

Laut dem American Journal of Clinical Pathology basieren 60 bis 70 Prozent der in einer Patientenakte erfassten Informationen auf Labortestergebnisse. Deshalb ist den Ärzten eine kurze Turnaround-Zeit wichtig.<sup>1</sup> Durch den Einsatz von BD Barricor™ Röhrchen erhalten auch

die Patienten ihre Ergebnisse schneller. Da keine Zeit für die Gerinnung erforderlich ist und die Zentrifugationszeit um bis zu 7 Minuten verkürzt wird, kann die Turnaround-Zeit um insgesamt 37 Minuten verringert werden.

„Das Laborpersonal ist gezwungen, sich zwischen einer reinen Serumprobe und einer schnell verfügbaren Plasmaprobe zu entscheiden“, meint Lisa Nibauer, Vice President und General Manager für Global Marketing von BD Life Sciences. „Dank des BD Barricor™ Röhrchens ist ein solcher Kompromiss nicht mehr erforderlich, weil man damit im Vergleich zu derzeitigen verwendeten Produkten eine reinere und schneller verfügbare Plasmaprobe erhält.“

Mit dem innovativen BD Vacutainer® Barricor™ Blutentnahmeröhrchen zur Plasmagewinnung mit einer vollkommen neuen Trenntechnologie erhält man Plasmaproben, die weniger zelluläre Bestandteile aufweisen. Dies sorgt, verglichen mit anderen derzeit verwendeten Trennröhrchen, für stabilere Proben und ein größeres Zeitfenster, in dem Tests durchgeführt werden können.

## Über BD

BD ist ein führendes Medizintechnik-Unternehmen, das sich zusammen mit Kunden und Stakeholdern weltweit den ständig wechselnden und dringlichen Anforderungen in der Gesundheitsversorgung widmet. BD konzentriert sich insbesondere auf die Entwicklung innovativer Technologien, mit denen die Verabreichung von Arzneimitteln optimiert, die Diagnose von Infektionskrankheiten und Krebserkrankungen schneller und sicherer, die Versorgung von Diabetes leichter und die zelluläre Forschung vorangetrieben wird. Das Unternehmen hat mehr als 45.000 Mitarbeiter in 50 Ländern, die gemäß der Zielsetzung „Allen Menschen helfen, in Gesundheit zu leben“ Qualität, Zugänglichkeit, Sicherheit und Erschwinglichkeit der Gesundheitsversorgung auf der ganzen Welt fördern möchten.

Weitere Informationen finden Sie unter [www.bd.com](http://www.bd.com).

<sup>1</sup> Holland, L.L., Smith, L.L., & Blick, K.E. (2005). Reducing laboratory turnaround time outliers can reduce emergency patient length of stay. American Journal of Clinical Pathology, 124, 672-674.

###