



**Ulotka informacyjna o składniku krwi  
przeznaczonym do użytku klinicznego  
KONCENTRAT KRWIŃEK CZERWONYCH  
Z ROZTWOREM WZBOGACAJĄCYM  
(KKCz/RW)**

**F-EX-8.2.1-01  
Wydanie 1 z  
22.11.2018**

<p><b><u>Rodzaj płynu konserwującego lub wzbogacającego</u></b> CPDA-1konserwujący) SAGM (wzbogacający)</p>
<p><b><u>Warunki transportu</u></b> Transportować w warunkach poddanych walidacji w temperaturze nie przekraczającej 10°C, najlepiej w specjalnych samochodach chłodniach lub w zwykłych samochodach wyposażonych w transportową lodówkę zasilaną elektrycznie albo w kontener z izolacją wypełniony wkładami chłodzącymi. Składnik nie powinien być transportowany w temperaturze nie przekraczającej 10°C dłużej niż 24 godziny.</p>
<p><b><u>Przechowywanie i termin ważności</u></b> Przechowywać w temperaturze od 2° C do 6° C . Termin ważności wynosi 42 dni.</p>
<p><b><u>Wskazówki dotyczące przetaczania</u></b> 1. Nie przetaczać w przypadku stwierdzenia hemolizy, innych zmian wizualnych lub uszkodzenia pojemnika. 2. Przetaczać przez filtr 170-200µm.</p>
<p><b><u>Wskazania do stosowania</u></b> 1. Uzupelnienie utraconej krwi krążącej 2. Leczenie niedokrwistości</p>
<p><b><u>Przeciwwskazania</u></b> 1. Gdy wystąpi alloimmunizacja antygenami leukocytarnymi. 2. Różnego rodzaju nadwrażliwość na białka osocza (może nie dotyczyć jednostek KKCz/RW o małej zawartości osocza; chyba, że występuje niezgodność IgA). 3. W transfuzjach wymiennych u noworodków; chyba, że składnik zostanie przetoczony w ciągu 5 dni po donacji, a w dniu użycia roztwór wzbogacający zostanie zastąpiony odpowiednią objętością FFP.</p>
<p><b><u>Środki ostrożności podczas stosowania</u></b> 1. Serologiczna zgodność składnika musi być potwierdzona przed przetoczeniem odpowiednimi badaniami laboratoryjnymi (próba zgodności). 2. Należy przetaczać przez aparat z filtrem zatrzymującym mikroagregaty</p>
<p><b><u>Możliwe niepożądane reakcje</u></b> 1. Przeciążenie krążenia. 2. Hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe. 3. Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka), ale pojawiające się rzadziej niż po przetoczeniu KPK. 4. Reakcje alergiczne i anafilaktyczne. 5. Przeciążenie żelazem. 6. Alloimmunizacja, w szczególności antygenami HLA i krwinek czerwonych 7. Przeniesienie zakażenia kiłą – może nastąpić, jeśli zakażony składnik przed przetoczeniem był przechowywany w temperaturze 4°C krócej, niż 96 godzin. 8. Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) - jest możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych. 9. Przeniesienie zarażenia pierwotniakami (np. zarodźcem malarii) – może wystąpić w rzadkich przypadkach. 10. Posocznica spowodowana zakażeniem bakteryjnym składnika. 11. Zaburzenia biochemiczne (np. hiperkaliemia) – po masowych przetoczeniach. 12. Poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa (PTP). 13. Poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciwko biorcy (TA-GvHD). 14. Ostra poprzetoczeniowa niewydolność oddechowa (TRALI). 15. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.</p>