



**Ulotka informacyjna o składniku krwi
przeznaczonym do użytku klinicznego
KONCENTRAT KRWINEK
PŁYTKOWYCH z AFEREZY (KKP-Af)**

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

**Rodzaj płynu konserwującego lub wzbogacającego
CPDA-1**

Warunki transportu

Transportować w warunkach poddanych walidacji w pojemniku z izolacją w temperaturze od 20°C do 24°C.

Na 30 minut przed użyciem pojemnik transportowy należy otworzyć i pozostawić w temperaturze pokojowej.

Nie należy przekraczać 24 godzinnego transportu bez wytrząsania.

Przechowywanie i termin ważności

Przechowywać w temperaturze od 20°C do 24°C, stale mieszając (mieszadło obrotowe lub horyzontalne).

Termin ważności w pojemnikach „oddychających” wynosi do 5 dni, przy czym dzień pobrania najstarszej jednostki krwi pełnej liczy się jako dzień 0.

Wskazówki dotyczące przetaczania

1. Przetaczać przez filtr 170-200µm natychmiast po otrzymaniu.

Wskazania do stosowania

Zmniejszenie krwawienia lub zapobieganie krwawieniom u chorych z małopłytkowością, gdy biorca zimmunizowany antygenami HLA lub HPA (konieczny dobór dawcy).

Progowe wskazania do przetoczenia KKP:

1. małopłytkowość <10 tys/ul
2. małopłytkowość <20 tys/ul do małego zabiegu operacyjnego
3. małopłytkowość <50 tys/ul do dużego zabiegu chirurgicznego
4. małopłytkowość <100 tys/ul do zabiegu neurochirurgicznego i okulistycznego

Przeciwwskazania

Alloimmunizacja do antygenów HLA lub HPA występujących u dawcy

Środki ostrożności podczas stosowania

1. Gdy stwierdzono przeciwciała anti-HLA lub anti-HPA u biorcy, przetoczenie KKP- Af musi być poprzedzone doбором dawcy i próbą zgodności w zakresie tych antygenów.
2. Niezalecane przetaczanie KKP-Af od krewnych I i II stopnia
3. Niezalecane przetaczanie KKP-Af od osoby wytypowanej dla danego biorcy jako dawca szpiku lub KKM
4. Nie zaleca się przetoczenia RhD-(ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym RhD+(dodatniego) KKP. W razie konieczności zastosowania takiego KKP należy podać immunoglobulinę anti-D, aby zapobiec immunizacji antygenem RhD. Zazwyczaj podaje się jednorazowo 50-100µg immunoglobuliny anti-D (20µg immunoglobuliny anti-D na 1 ml przetoczonych RhD+(dodatnich) krwinek płytkowych).

Możliwe niepożądane reakcje

1. Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie gorączka, dreszcze, pokrzywka).
2. Alloimmunizacja antygenami HLA i HPA.
3. Reakcje anafilaktyczne.
4. Przeciążenie krążenia.
5. Przeniesienie zakażenia kiłą
6. Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) - jest to możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych.
7. Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malarią) – może wystąpić, w rzadkich przypadkach.
8. Posocznica spowodowana zakażeniem bakteryjnym składnika.
9. Poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa.
10. Ostra poprzetoczeniowa niewydolność oddechowa (TRALI).
11. Zatrucie cytrynianem – może wystąpić po przetoczeniu dużych ilości u noworodków i chorych z zaburzeniami czynności wątroby.
12. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.
13. Poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciwko biorcy (TA-GvHD)..