



**Ulotka informacyjna o składniku krwi  
przeznaczonym do użytku klinicznego**

**KRIOPRECYPITAT PO INAKTYWACJI**

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

**Rodzaj płynu konserwującego lub wzbogacającego**

Nie dotyczy

**Warunki transportu**

Transportować w stanie zamrożenia (temp. nie wyższa niż  $-18^{\circ}\text{C}$ ) w samochodach mroźniach lub zwykłych samochodach wyposażonych w elektryczną zamrażarkę lub w pojemniku z izolacją wypełnionym suchym lodem

**Przechowywanie i termin ważności**

Przechowywać w stanie zamrożenia (temp. maksymalna  $-18^{\circ}\text{C}$ , optymalna poniżej  $-25^{\circ}\text{C}$ )  
Rozmrażać w suchym podgrzewaczu lub łaźni wodnej w temp.  $37^{\circ}\text{C}$   
Nie zamrażać ponownie.

**Wskazówki dotyczące przetaczania**

1. Przetaczać przez filtr 170-200 $\mu\text{m}$ , niezwłocznie po rozmrożeniu.
2. W razie konieczności podania jednemu pacjentowi kilku jednostek krioprecypitatu, należy zlać je do jednego pojemnika i natychmiast przetoczyć.

**Wskazania do stosowania**

1. Niedobory czynnika VIII (hemofilia A i choroba von Hillebranda jeśli niedostępne odpowiednie produkty osoczowych czynników krzepnięcia poddane inaktywacji
2. Zespół rozsianego wykrzepiania wewnątrznaczyniowego (DIC)
3. Niedobór i zmiany jakościowe fibrynogenu

**Przeciwwskazania**

1. Dostępność odpowiednich osoczowych produktów krzepnięcia
2. Brak innych wskazań

**Środki ostrożności podczas stosowania**

1. Przetaczać krioprecypitatu zgodny w układzie ABO z biorcą
2. Rozmrażać w temp.  $37^{\circ}\text{C}$  w urządzeniu zapewniającym kontrolę temperatury
3. Po rozmrożeniu skontrolować szczelność pojemnika. Wyklucza się przetaczanie składników z przeciekających lub uszkodzonych pojemników.
4. Nie przetaczać składnika, w którym po rozmrożeniu widoczne są nierozpuszczalne zlepy

**Możliwe niepożądane reakcje**

1. Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka)
2. Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) - jest to możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych
3. Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa.
4. Posocznica spowodowana zakażeniem bakteryjnym składnika.
5. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.
6. Możliwość wytworzenia inhibitora czynnika VIII (chorzy na hemofilię)
7. Zatrucie cytrynianem u noworodków i pacjentów z uszkodzoną funkcją wątroby