



**Ulotka informacyjna o składniku krwi
przeznaczonym do użytku klinicznego
NAPROMIENIOWANY KONCENTRAT
KRWINEK CZERWONYCH (NKKCz)**

**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 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.

Przechowywanie i termin ważności

Przechowywać w temperaturze od 2° C do 6° C .

Termin ważności wynosi 28 dni od chwili pobrania, a w przypadku:

- transfuzji dopłodowych i transfuzji wymiennych u noworodków – 24h od napromieniowania
- transfuzji uzupełniających – 48h od napromieniowania.

Wskazówki dotyczące przetaczania

1. Nie przetaczać w przypadku stwierdzenia hemolizy, innych zmian wizualnych lub uszkodzenia pojemnika.
2. Przetaczać przez filtr 170-200µm.

Wskazania do stosowania

1. Zapobieganie TA-GvHD (biocy nieimmunokompetentni;
 - w leczeniu chorych z nabytą /wrodzoną niewydolnością układu immunologicznego
 - szczególnie do transfuzji wewnątrzmacicznych i u noworodków z niską wagą urodzeniową (albo jeśli stosowano transfuzje wewnątrzmaciczne)
 - dla pacjentów otrzymujących leki immunosupresyjne
2. W przypadku przetoczeń od dawców spokrewnionych (I i II stopnia).

Przeciwwskazania

1. Alloimmunizacja spowodowana antygenami HLA (chyba, że napromieniowany zostanie UKKCz lub NKKCz zostanie poddany filtracji)
2. Różnego typu nadwrażliwość na białka osocza.

Środki ostrożności podczas stosowania

1. Serologiczna zgodność składnika musi być potwierdzona przed przetoczeniem odpowiednimi badaniami laboratoryjnymi (próba zgodności).
2. Należy przetaczać przez aparat z filtrem zatrzymującym mikroagregaty

Możliwe niepożądane reakcje

1. Przeciążenie krążenia.
2. Hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe.
3. Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka), ale 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. Ostra poprzetoczeniowa niewydolność oddechowa (TRALI).
14. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.