



**Ulotka informacyjna o składniku krwi
przeznaczonym do użytku klinicznego
PRZEMYWANY KONCENTRAT
KRWINEK PŁYTKOWYCH (PKKP)**

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

Rodzaj płynu konserwującego lub wzbogacającego

CPDA-1

Do przemywania: NaCl 0,9% lub roztwór wzbogacający

Warunki transportu

W razie konieczności transportować w warunkach poddanych walidacji, w pojemniku z izolacją w temperaturze od 20°C do 24°C, stale mieszając..

Przechowywanie i termin ważności

Przemywany KKP ma termin ważności 2godziny od zakończenia preparatyki; w tym czasie może być przechowywany w temp. 20°C-24°C przy stałym mieszanii.

Wskazówki dotyczące przetaczania

Przetaczać przez filtr 170-200µm natychmiast po zakończeniu preparatyki

Wskazania do stosowania

Zmniejszenie krwawienia lub zapobieganie krwawieniom u chorych z małopłytkowością, gdy:

- obecne przeciwciała przeciwko białkom osocza, szczególnie przeciwciała anti-IgA
- w wywiadzie ciężkie reakcje alergiczne po KKP zawierających osocze
- transfuzja krwinek płytkowych od matki w przypadku noworodków z małopłytkowością alloimmunologiczną

Przeciwwskazania

Brak ww. wskazań

Środki ostrożności podczas stosowania

1. 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).
2. Przetoczenia RhD+(dodatnich) KKP pacjentom RhD-(ujemnym) mogą odbywać się jedynie sporadycznie, w wyjątkowych przypadkach, na pisemne polecenie lekarza

Możliwe niepożądane reakcje

1. Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe(głównie dreszcze, gorączka)
2. Alloimmunizacja antygenami HLA i HPA (ryzyko mniejsze, gdy wytworzony z UKKP)
3. Przeciążenie krążenia.
4. Przeniesienie zakażenia kiłą.
5. Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) - jest to możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych.
6. Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np.malarią) – może wystąpić w rzadkich przypadkach.
7. Posocznica spowodowana zakażeniem bakteryjnym składnika.
8. Poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa.
9. Ostra poprzetoczeniowa niewydolność oddechowa (TRALI).
10. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.
11. Poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciwko biorcy (TA-GvHD)