



**Ulotka informacyjna o składniku krwi
przeznaczonym do użytku klinicznego
UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT
KRWINEK PŁYTKOWYCH (UKKP)**

**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 macierzystego składnika lub najstarszej jednostki=dzień 0).

Wskazówki pobrania dzień pobrania dotyczące przetaczania

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

Wskazania do stosowania

1. Wielokrotni biorcy KKP, potencjalni biorcy przeszczepu narządowego lub KKM
2. Wielokrotni biorcy KKP, u których wystąpiły co najmniej 2 niehemolityczne reakcje gorączkowe
3. Transfuzje dopołodowe i u noworodków, chorzy po przeszczepieniach i inni w immunosupresji – zapobieganie zakażeniu CMV jeśli niedostępny KKP od dawcy CMV(-)

Przeciwwskazania

Alloimmunizacja do antygenów HLA lub HPA występujących u dawcy

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) – rzadziej lub mniej nasilone, niż po innych rodzajach KKP.
2. Alloimmunizacja antygenami HLA i HPA (prawdopodobieństwo immunizacji antygenami HLA niewielkie, jeśli jednocześnie stosuje się UKKCz).
3. Przeciążenie krążenia
4. Reakcje alergiczne i anafilaktyczne.
5. Zatrucie cytrynianem – może wystąpić po przetoczeniu dużych ilości u noworodków i chorych z zaburzeniami czynności wątroby.
6. Przeniesienie zakażenia kiłą..
7. Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) - jest to możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych.
8. Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np.malarią) – może wystąpić w rzadkich przypadkach.
9. Posocznica spowodowana zakażeniem bakteryjnym składnika.
10. Poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa.
11. Ostra poprzetoczeniowa niewydolność oddechowa (TRALI).
12. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.
13. Poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciwko biorcy (TA-GvHD) u pacjentów o obniżonej sprawności układu immunologicznego