



**Ulotka informacyjna o składniku krwi  
przeznaczonym do użytku klinicznego  
KONCENTRAT KRWINEK  
PŁYTKOWYCH do użytku pediatrycznego**

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

**Do użytku pediatrycznego stosuje się wszystkie rodzaje KKP.  
Podziału na porcje pediatryczne dokonuje się w systemie zamkniętym.**

**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 horizontalne).

Termin ważności w pojemnikach „oddychających” wynosi do 5 dni, przy czym dzień pobrania macierzystego składnika lub najstarszej jednostki=dzień 0).

**Wskazówki dotyczące przetaczania**

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

**Wskazania do stosowania**

1. znacznego stopnia małopłytkowość.

**Środki ostrożności podczas stosowania**

1. Kontrolować szybkość transfuzji aby uniknąć gwałtownych zmian objętości krwi.

**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