



**REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W KRAKOWIE**

ul. Rzeźnicza 11, 31-540 Kraków
Sekretariat tel.(012) 261-88-20, fax: (012) 261-88-22, e-mail: sekretariat@rckik.krakow.pl
centrala: (012) 261-88-00

ULOTKA INFORMACYJNA

**UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH
ZLEWANY Z KOŻUSZKÓW LEUKOCYTARNO-PŁYTKOWYCH
(Zl.KKP)**

1. Wytwórca: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie

2. Opis:

Koncentrat Krwinek Płytkowych otrzymywany z kożuszków leukocytno-płytkowych wykonany jest z 4-5 jednostek (kożuszków) i jednej jednostki osocza lub około 200 ml płynu do przechowywania KKP. Zawiera w swoim składzie płytki krwi, nie mniej niż 3×10^{11} (liczba płytek waha się $3-5 \times 10^{11}$), po przefiltrowaniu z zastosowaniem filtra antyleukocytnego zawiera mniej niż 1×10^6 krwinek białych oraz krwinki czerwone jako zanieczyszczenia, pH koncentratu wynosi 6,4-7,4. Objętość koncentratu waha się w granicach 250 – 350 ml.

3. Opakowanie i oznakowanie:

Opakowanie Zl.KKP stanowi pojemnik z folii „oddychającej” zapewniającej wymianę gazową pomiędzy zawartością pojemnika, a środowiskiem zewnętrznym. Pojemnik zaopatrzony jest w dren technologiczny oraz dwa wejścia do wkłucia przyrządu do przetaczania.

Można wykonać z niego porcje pediatryczne.

Pojemnik z Koncentratem Krwinek Płytkowych posiada:

- a) etykietę główną zgodną za standardem ISBT 128 zawierającą następujące informacje:
- numer donacji (w postaci cyfrowej i kodu kreskowego)
 - miejsce wytwarzania (nazwę i adres wytwórcy)
 - nazwę składnika krwi oraz jego kod (w postaci literowo cyfrowej oraz kreskowej)
 - objętość składnika krwi, liczbę jednostek
 - uwagi dotyczące warunków przechowywania i przetaczania
 - grupę krwi układu AB0 i Rh (w postaci literowej, słownej i kodu kreskowego)
 - datę pobrania, preparatyki i datę ważności (kod daty ważności)
 - zapis o uzyskaniu ujemnych wyników obowiązujących badań kwalifikacyjnych oraz pieczętkę numeryczną osoby potwierdzającej zgodność danych.

4. Warunki przechowywania i transportu. Termin ważności:

Zlewany Koncentrat Krwinek Płytkowych jest przechowywany w temperaturze $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$ przy ciągłym mieszaniu na mieszadle horyzontalnym.

Koncentrat jest produkowany w systemie zamkniętym – termin przydatności wynosi 5 dni od pobrania najstarszej donacji.

Powinien być transportowany w temperaturze $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$ w pojemniku izotermicznym.

Należy przetaczać go natychmiast po otrzymaniu przez przyrząd do przetoczeń z filtrem 170-200 μm , nie dłużej niż $\frac{1}{2}$ godziny.

5. Wskazania:

- małopłytkowość (< 10 000/ μ l) i towarzyszące jej objawy skazy krwotocznej
- małopłytkowość u chorych przygotowywanych do zabiegu operacyjnego (< 50 000/ μ l)
- wrodzone i nabyte zaburzenie funkcji płytek krwi

6. Nie zaleca się przetaczania KKP u chorych z:

- samoistną plamicą małopłytkową (ITP) – przetaczać wówczas, gdy skaza krwotoczna stanowi zagrożenie życia.
- poprzetoczeniową plamicą małopłytkową (PTP)

7. Dawkowanie:

niemowlęta 10 ml/kg m.c

dzieci: 50 ml/10-15 kg m.c

dorośli: 1 opakowanie –powinno powodować wzrost płytek krwi
10 000 – 40 000/ μ l.

Brak efektu potransfuzyjnego wzrostu płytek może wynikać z przyczyn:

- immunologicznych – alloimmunizacja antygenami leukocytarnymi HLA lub znacznie rzadziej swoistymi antygenami krwinek płytkowych HPA
- nieimmunologicznych- gorączka, infekcja, krwawienie, hypersplenizm, DIC, stosowane leki.

8. Możliwe powikłania:

- niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka, reakcje anafilaktyczne)
- alloimmunizacja (antygenami HLA i swoistymi dla płytek krwi HPA)
- przeniesienie zakażenia kiłą
- przeniesienie zakażenia wirusowego (WZW, HIV, CMV, itp)
- przeniesienie zakażenia pierwotniakami (malaria)
- małopłytkowa plamica poprzetoczeniowa (PTP)
- poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI)
- choroba „przeszczep przeciw gospodarzowi” (GvHD)
- posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym KKP
- przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi , które nie są badane lub rozpoznane.

UWAGI:

- chorzy planowani do przeszczepu szpiku oraz ci, którzy będą wymagali wielu przetoczeń powinni otrzymywać KKP wykonane metodą aferezy
- przetaczać KKP zgodne w układzie AB0 i Rh D (wyjątek stanowią rekonstruowane KKP).

9. Data opracowania ulotki:

20.10.2008