

<b>Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach</b>	<b>Ulotka Informacyjna:</b>	SOP – Exp 2.15/A-02
	<b>KONCENTRAT KRWINEK CZERWONYCH W ROZTWORZE WZBOGACAJĄCYM POZBAWIONY KOŻUSZKA LEUKOCYTARNO-PŁYTKOWEGO (KKCz / RW - bez koż. I.- pł.)</b>	Data obowiązywania: 21.04.2014r
		Wersja 1
		Strona 1 z 1

**1. Producent: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach**

**2. Opis składnika krwi:**

Składnik stanowią krwinki czerwone uzyskane z jednej jednostki pełnej krwi po jej odwirowaniu i usunięciu osocza oraz kożuszką leukocytarno-płytkowego, a następnie dodanie 100 ml roztworu wzbogacającego (ADSOL lub SAGM).

Usunięcie kożuszki leukocytarno-płytkowego pozwala na zmniejszenie zawartości krwinek białych i płytkowych a tym samym obniża ryzyko wystąpienia poprzetoczeniowych odczynów gorączkowych i prawdopodobieństwo wytworzenia mikroagregatów podczas przechowywania składnika. Całkowita liczba leukocytów w jednej jednostce nie powinna przekraczać  $1,2 \times 10^9$

a całkowita liczba krwinek płytkowych powinna być mniejsza niż  $20 \times 10^9$ . Dodanie płynu wzbogacającego umożliwia wydłużenie terminu przechowywania KKCz. Wartość hematokrytu  $0,50 \pm 0,70$ , zawartość hemoglobiny  $\geq 43$  g /jednostkę, objętość średnio 270 ml wraz z płynem wzbogacającym.

**3. Termin ważności:** do 42 dni

**4. Przechowywanie:** w lodówce, w temperaturze od 2°C do 6°C.

**5. Transport:** 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.

**6. Wskazania:** składnik należy stosować w celu uzupełnienia utraconej krwi oraz w leczeniu niedokrwistości.

**7. Dawkowanie i sposób przetaczania:**

- 1 j. KKCz powinna spowodować u biorcy wzrost Hb o około 10 g/l (1 g/dl) a Ht o  $0,03 \pm 0,04$ .
- przetaczać należy przez filtr 170÷200 µm. Szybkość przetaczania zależy od stanu klinicznego biorcy, natomiast czas przetoczenia 1j. KKCz nie powinien trwać dłużej niż 4 godziny.

**UWAGA:** nie przetaczać w przypadku stwierdzenia hemolizy, innych zmian składnika lub uszkodzenia pojemnika.

**8. Przeciwwskazania:**

- w transfuzjach wymiennych u noworodków, chyba że składnik zostanie przetoczony w ciągu 5 dni po donacji, a w dniu użycia roztwór wzbogacający zostanie zastąpiony odpowiednią objętością FFP,
- w różnego typu nietolerancjach osocza (może nie dotyczyć jednostek o małej zawartości osocza).

**9. Środki ostrożności podczas stosowania:**

- serologiczna zgodność składnika musi być potwierdzona przed przetoczeniem odpowiednimi badaniami laboratoryjnymi (próba zgodności).

**10. Powikłania:**

- przeciążenie krążenia,
- hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe,
- niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka), ale pojawiające się rzadziej niż po przetoczeniach KPK,
- alloimmunizacja antygenami HLA i antygenami krwinek czerwonych,
- przeniesienie zakażenia kiłą - może nastąpić, jeśli zakażony składnik krwi przed przetoczeniem był przechowywany w temp. 4°C krócej, niż przez 96 godzin,
- przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) – jest możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych,
- przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malarią) – może wystąpić w rzadkich przypadkach,
- posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika,
- zaburzenia biochemiczne (np. hiperkaliemia) - po masywnych przetoczeniach,
- małopłytkowa plamica poprzetoczeniowa,
- poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI),
- przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.

**11. Oznakowanie:** zgodnie z międzynarodowym standardem ISBT 128.