

<b>Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach</b>	<b>Ulotka informacyjna</b>	SOP – Exp 2.15/A-03
	<b>PRZEMYWANY KONCENTRAT KRwinek CZERWONYCH (PKKcz)</b>	Data obowiązywania: 21.04.2014r
		Wersja 1
		Strona 1 z 1

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

**2. Opis składnika krwi:**

Składnik stanowią krwinki czerwone, uzyskane przez usunięcie osocza z jednej jednostki krwi pełnej i przeniecie jałowym, fizjologicznym roztworem NaCl. Przemycanie fizjologicznym roztworem NaCl ma na celu usunięcie przede wszystkim białek osocza. Eliminuje też znaczną część leukocytów, krwinek płytkowych i mikroagregatów ale nie zabezpiecza przed alloimmunizacją antygenami HLA, ponieważ produkt zawiera jeszcze około  $5 \times 10^8$  leukocytów. Przemycanie powoduje również pewną stratę krwinek czerwonych. Hematokryt PKKcz  $0,65 \div 0,75$ , zawartość hemoglobiny  $\geq 40$  g / jednostkę, zawartość białka  $< 0,5$  g / jednostkę. Krwinki czerwone mogą być przemycane w dowolnym dniu okresu ważności, jednak przemycanie składników, znajdujących się w końcowym okresie przydatności, powoduje wzmogłą stratę erytrocytów. Przemycaniu można poddać wszystkie rodzaje koncentratów krwinek czerwonych.

**3. Termin ważności:**

- przemycany KKCz otrzymany metodą manualną w systemie otwartym: 8 godz. od chwili zakończenia produkcji,
- przemycany KKCz otrzymany metodą manualną w systemie zamkniętym: 24 godz. od chwili zakończenia produkcji.

**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 do stosowania: jedynie**

- w celu uzupełnienia niedoborów erytrocytów u chorych z przeciwciałami skierowanymi przeciwko białkom osocza, szczególnie typu IgA
- u chorych z objawami ostrej reakcji alergicznej, występujących po przetoczeniach składników krwi.

**7. Dawkowanie i sposób przetaczania:**

- przetoczenie 1j. składnika powoduje mniejszy wzrost Hb i Ht niż przetoczenie 1j. KKCz, ponieważ część krwinek czerwonych ulega zniszczeniu w czasie przemycania.
- przetaczać należy przez filtr 170÷200 µm natychmiast po dostarczeniu do oddziału.

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

**8. Środki ostrożności podczas stosowania:**

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

**9. Powikłania:**

- przeciążenie krążenia,
- hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe,
- alloimmunizację 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 wykonywaniu badań przesiewowych,
- przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malarią) - może wystąpić w rzadkich przypadkach,
- posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika,
- przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.

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