PRZEMYWANY KONCENTRAT KRWINEK CZERWONYCH (PKKCz)

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 przemyte jałowym, fizjologicznym roztworem NaCl. Przemywanie 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 5×10^8 leukocytów. Przemywanie powoduje również pewną stratę krwinek czerwonych. Hematokryt PKKCz 0,65÷0,75, zawartość hemoglobiny ≥40 g / jednostkę, zawartość białka <0,5 g / jednostkę. Krwinki czerwone mogą być przemywane w dowolnym dniu okresu ważności, jednak przemywanie składników, znajdujących się w końcowym okresie przydatności, powoduje wzmożoną stratę erytrocytów. Przemywaniu można poddać wszystkie rodzaje koncentratów krwinek czerwonych.

3. Termin ważności:

3.1. przemywany KKCz otrzymany metodą manualną w systemie otwartym: 8 godz. od chwili zakończenia produkcji,

3.2. przemywany 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:

6.1. jedynie w celu uzupełnienia niedoborów erytrocytów u chorych z przeciwciałami skierowanymi przeciwko białkom osocza, szczególnie typu IgA,

6.2. jedynie u chorych z objawami ostrych reakcji alergicznych, występujących po przetoczeniach składników krwi.

7. Dawkowanie i sposób przetaczania:

7.1. przetoczenie 1j. składnika powoduje mniejszy wzrost Hb i Ht niż przetoczenie 1j. KKCz, ponieważ część krwinek czerwonych ulega zniszczeniu w czasie przemywania,

7.2. 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:

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

9. Powikłania:

9.1. przeciążenie krążenia,

9.2. hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe,

9.3. alloimmunizacja antygenami HLA i antygenami krwinek czerwonych,

9.4. przeniesienie zakażenia kiłą – może nastąpić, jeśli zakażony składnik krwi przed przetoczeniem był przechowywany w temp. 4°C krócej, niż przez 96 godzin,

9.5. przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV, HBV) – jest możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywaniu badań przesiewowych,

9.6. przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malarią) – może wystąpić w rzadkich przypadkach,

9.7. posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika,

9.8. przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.

10. Oznakowanie: zgodnie z międzynarodowym standardem ISBT 128.