

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu		
Nr wersji: 01	SOP-PE-PR-03	Strona zał. 1 z 2
Załącznik nr: 2	Wersja zał. nr: 01	Data: 02-04-2024

MROŻONY UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH (MUKKP)

Definicja i właściwości

Mrożeniu poddaje się zarówno koncentraty krwinek płytkowych z aferezy jak i zlewane z kożuchów leukocytno –płytkowych w czasie 24 godzin od momentu pobrania w temperaturze poniżej -80°C przy użyciu płynu kriochronnego (DMSO). Termin ważności do 12 miesięcy.

Transport

Transportować w pojemniku z izolacją, w temperaturze od $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$. Na 30 min. przed użyciem pojemnik transportowy należy otworzyć i pozostawić w temperaturze pokojowej.

Przechowywanie i termin ważności

Rozmrożony Ubogoleukocytny Koncentrat Krwinek Płytkowych jest ważny przez 2 godziny od momentu zakończenia preparatyki. Jeżeli zachodzi konieczność przechowywania- przechowywać w temperaturze od $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$, stale mieszając (mieszadło obrotowe lub horyzontalne). Temperatura przechowywania powinna być systematycznie kontrolowana i dokumentowana

Wskazania do stosowania

1. Stosować w razie braku UKKP z aferezy lub zlewane z kożuchów leukocytno – płytkowych.
2. małopłytkowość i towarzyszące jej objawy skazy krwotocznej
3. profilaktyczne w celu zabezpieczenia przeprowadzenia procedury medycznej u pacjenta z małopłytkowością
4. wrodzone i nabyte zaburzenia funkcji płytek

W szczególnych przypadkach na zlecenie lekarza prowadzącego – przeprowadza się mrożenie UKKP pobranych od dobranych dawców dla:

- noworodków i płodów z małopłytkowością alloimmunologiczną,
- chorych zimmunizowanych antygenami HLA i HPA,
- pacjentów po przeszczepieniu szpiku, (CMV).

Przeciwwskazania (jeżeli występują)

1. Samoistna plamica małopłytkowa (ITP)- przetaczać wówczas gdy skaza krwotoczna stanowi zagrożenie życia.
2. poprzetoczeniowa plamica małopłytkowa (PTP)
3. zakrzepowa plamica małopłytkowa (TTP)
4. małopłytkowość poheparynowa (HIT)
5. autoprzeciwciała płytkowe

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu		
Nr wersji: 01	SOP-PE-PR-03	Strona zał. 2 z 2
Załącznik nr: 2	Wersja zał. nr: 01	Data: 02-04-2024

Środki ostrożności podczas stosowania

1. Zaleca się przetaczać rozmrożony UKKP zgodny w układzie AB0 i Rh D (wyjątek stanowią UKKP rekonstruowane).
2. Nie zaleca się przetoczenia RhD- (ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym UKKP RhD+ (dodatniego). W razie konieczności zastosowania takiego UKKP należy podać immunoglobulinę anti-D, aby zapobiec immunizacji antygenem RhD. Zazwyczaj podaje się jednorazowo 50-100 µg immunoglobuliny antiD [20µg immunoglobuliny anti-D na 1 ml przetoczonych RhD+ (dodatnich) krwinek płytkowych].
3. Przed przetoczeniem należy dokonać makroskopowej oceny składnika (kolor, wygląd, szczelność pojemnika). Nie przetaczać w przypadku stwierdzenia uszkodzenia pojemnika lub innych zmian wizualnych w preparacie.
4. Przetaczać przez przyrząd do przetoczeń z filtrem 170-200 µm natychmiast po otrzymaniu, nie dłużej niż pół godziny

Powikłania

1. Przeciążenie krążenia.
2. Reakcje anafilaktyczne.
3. Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka).
4. Alloimmunizacja antygenami HLA i swoistymi dla płytek krwi (HPA)
5. Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. WZW, HIV, CMV, kiła)
6. Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (malaria)
7. Poprzetoczeniowa plamica małopłytkowa (PTP)
8. Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI)
9. Choroba „przeszczep przeciw gospodarzowi” (GvHD)
10. Posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym
11. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.

Każdy przypadek niepożądanego reakcji należy zgłosić w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu w celu : zabezpieczenia materiału niezbędnego do zdiagnozowania jego przyczyny, wdrożenia prawidłowego leczenia oraz dobrania składnika krwi właściwego dla pacjenta.