

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

ZLEWANY UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH (ZI.UKKP)

Definicja i właściwości

Ubogoleukocytny Koncentrat Krwinek Płytkowych otrzymany z kożuszków leukocytno- płytkowych wykonany jest z 4-5 jednostek (kożuszków) i jednej jednostki osocza lub około 200 ml roztworu wzbogacającego do przechowywania KKP. Liczba płytek krwi waha się $3-5 \times 10^{11}$. Objętość składnika waha się w granicach 250 – 350 ml.

Transport

Transportować w pojemniku z izolacją, w temperaturze od +20°C do +24°C. Na 30 min. przed użyciem pojemnik transportowy należy otworzyć i pozostawić w temperaturze pokojowej.

Przechowywanie i termin ważności

Przechowywać w temperaturze od +20°C do +24°C, stale mieszając (mieszadło obrotowe lub horyzontalne). Temperatura przechowywania powinna być systematycznie kontrolowana i dokumentowana. ZI.UKKP jest otrzymywany w „układzie zamkniętym” oraz przechowywany w pojemniku „oddychającym”, dzięki czemu posiada termin przydatności 5 dni (dzień pobrania liczy się jak dzień „0”).

Wskazania do stosowania

- małopłytkowość ($< 10\,000/\mu\text{l}$) i towarzyszące jej objawy skazy krwotocznej
- profilaktyczne w celu zabezpieczenia przeprowadzenia procedury medycznej u pacjenta z małopłytkowością
- leczniczo lub profilaktycznie we wrodzonych i nabytych zaburzeniach funkcji płytek
- Wielokrotni biorcy KKP

Przeciwwskazania (jeżeli występują)

- Samoistna plamica małopłytkowa (ITP)- przetaczać wówczas gdy skaza krwotoczna stanowi zagrożenie życia.
- poprzetoczeniowa plamica małopłytkowa (PTP)
- zakrzepowa plamica małopłytkowa (TTP)
- małopłytkowość poheparynowa (HIT)
- 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

- Zaleca się przetaczać KKP zgodne w układzie ABO i Rh D (wyjątek stanowią KKP rekonstruowane)
- Nie zaleca się przetoczenia RhD- (ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym UKKP – Af. RhD+ (dodatniego). W razie konieczności zastosowania takiego UKKP - Af. 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].
- Przed przetoczeniem należy dokonać makroskopowej oceny ZI.UKKP (kolor, wygląd, szczelność pojemnika). Nie przetaczać w przypadku stwierdzenia uszkodzenia pojemnika lub innych zmian wizualnych w preparacie.
- Przetaczać przez przyrząd do przetoczeń z filtrem 170-200 µm natychmiast po otrzymaniu

Powikłania

- Przeciążenie krążenia.
- Reakcje anafilaktyczne.
- Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka).
- Alloimmunizacja antygenami HLA i swoistymi dla płytek krwi (HPA)
- Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. WZW, HIV, CMV, kiła)
- Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (malaria)
- Poprzetoczeniowa plamica małopłytkowa (PTP)
- Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI)
- Choroba „przeszczep przeciw gospodarzowi” (GvHD)
- Posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym
- 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.

