

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

Przemywany Ubogoleukocytarny Koncentrat Krwinek Czerwonych (UKKCz)

Definicja i właściwości

Przemywany Koncentrat Krwinek Czerwonych otrzymuje się przez dwukrotne przemycie krwinek czerwonych za pomocą fizjologicznego roztworu chlorku sodu (0,9% NaCl). W efekcie tego zabiegu usuwa się z koncentratu krwinek czerwonych głównie białka osocza, a także część leukocytów, krwinek płytkowych, płyn konserwujący, wzbogacający oraz mikroagregaty. Hematokryt składnika powinien być dostosowany do wymagań klinicznych. Zabieg przemywania powoduje pewne straty krwinek czerwonych.

Transport

Transportować w temperaturze nie przekraczającej +10°C najlepiej w samochodach – chłodniach lub zwykłych samochodach, wyposażonych w lodówkę transportową zasilaną elektrycznie lub w pojemnikach termoizolacyjnych wypełnionych wkładami chłodzącymi.

Przechowywanie i termin ważności

Przemywany KKCz otrzymany metodą manualną w systemie otwartym z użyciem 0,9 % roztworu soli fizjologicznej NaCl: ważny jest tylko **8 godzin** od chwili zakończenia preparatyki

Przemywany KKCz otrzymany metodą manualną w systemie zamkniętym z użyciem roztworu wzbogacającego SAGM: ważny jest **24 godziny** od chwili zakończenia preparatyki

Jeżeli zachodzi konieczność przechowywania- przechowywać w temperaturze od +2°C do +6°C

Wskazania do stosowania

Przemywany UKKCz wskazany jest jedynie w celu leczenia:

- Niedokrwistości u chorych z przeciwciałami skierowanymi przeciwko białkom osocza, szczególnie anty- IgA,
- Niedokrwistości u chorych z objawami ostrych reakcji alergicznych po przetoczeniach składników krwi

Przeciwwskazania

Jeżeli występują.

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

- Serologiczna zgodność składnika musi być potwierdzona przed przetoczeniem odpowiednimi badaniami laboratoryjnymi (próba zgodności- ważna 48 godzin od pobrania próbki krwi od pacjenta).
- Przed przetoczeniem należy dokonać makroskopowej oceny PUKKCz (kolor, szczelność pojemnika, oznaki hemolizy, obecność skrzepów). Nie przetaczać w przypadku stwierdzenia uszkodzenia pojemnika lub innych zmian wizualnych w preparacie.
- Przetaczać przez przyrząd do przetoczeń zaopatrzony w filtr 170-200 µm
- Czas przetoczenia nie może przekraczać 4 godzin.

Powikłania

- Przeciążenie krążenia.
- Hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe.
- Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka).
- Alloimmunizacja antygenami HLA i krwinek czerwonych.
- Przeniesienia zakażenia wirusowego (zapalenie wątroby, HIV, CMV).
- Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malaria) – zdarza się sporadycznie (eliminacja potencjalnych dawców, którzy przebywali na terenach objętych malarią).
- Posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem składnika najczęściej z powodu mikrouszkodzenia drenu , pojemnika lub spowodowana niewłaściwym przechowywaniem składnika w oddziale szpitalnym .
- Zaburzenia biochemiczne (np. hiperkaliemia)- po masywnych przetoczeniach.
- Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi , które nie są badane lub rozpoznane.
- Przeniesienia zakażenia kiłą – może nastąpić , jeżeli zakażony składnik przed przetoczeniem był przechowywany w temperaturze +4°C krócej niż przez 96 godzin.
- Reakcje anafilaktyczne.
- Potransfuzyjna choroba przeszczep przeciwko gospodarzowi (TA-GvHD)
- Przeciążenie żelazem

Każdy przypadek niepożądaney 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.