

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach	Ulotka informacyjna	SOP – Exp 2.15/A-13
	UBOGOLEUKOCYTARNA KREW PEŁNA REKONSTYTUOWANA (UKPR) obecnie KKCz REKONSTYTUOWANY do transfuzji wymiennej	Data obowiązywania: 21.04.2014r
		Wersja 1
		Strona 1 z 1

1. Producent: Regionálne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach

2. Opis składu krwi:

Krew pełna rekonstruowana jest to produkt uzyskany przez zawieszenie krwinek czerwonych grupy **0** w osoczu grupy **AB** lub identycznym z grupą krwi biorcy. Stosowany jest przede wszystkim do transfuzji wymiennych u noworodków. W chorobie hemolitycznej noworodków występującej w następstwie konfliktu w układzie AB0, UKPR przygotowywana jest z krwinek czerwonych grupy 0 zgodnych w układzie Rh z krwią dziecka. Jeśli przyczyną immunizacji są inne antygeny krwinek czerwonych – wybór krwinek determinują przeciwciała wytworzone przez matkę. W każdym przypadku produkt jest przygotowywany z krwinek czerwonych o fenotypie wskazanym przez dział immunologii transfuzjologicznej.

Do transfuzji wymiennej UKPR sporządzana jest z KKCz z roztworem wzbogacającym, filtrowanego, przechowywanego nie dłużej niż przez 5 dni, oraz z rozmrożonego osocza FFP poddanego uprzednio karencji. Produkty stosowane do transfuzji wymiennej muszą być poddane działaniu dawki promieniowania jonizującego (25÷50 Gy). Napromieniowanie musi być ostatnią czynnością wchodzącą w zakres wykonania produktu. Napromieniowanie hamuje zdolność proliferacyjną limfocytów, co umożliwia zapobieganie potransfuzyjnej reakcji GvHD. Filtrowanie KKCz natomiast zmniejsza ryzyko alloimmunizacji antygenami HLA oraz poprzetoczeniowemu zakażeniu CMV. Etykieta UKPR musi zawierać informację o napromieniowaniu produktu wymaganą dawką promieniowania jonizującego.

3. Termin ważności:

- UKPR przygotowana w systemie otwartym: 8 godzin od momentu zakończenia preparatyki,
- UKPR przygotowana w systemie zamkniętym (przy użyciu zgrzewarki do jałowego łączenia drenów): 24 godziny od zakończenia preparatyki i napromieniowania.

4. Przechowywanie: w lodówce, w temperaturze od 2 °C do 6 °C.

5. Transport: 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. Przetaczanie: przetaczać przez filtr 170÷200 µm.

7. Wskazania do stosowania:

- transfuzja wymienna u noworodków,
- masywne transfuzje u noworodków i niemowląt.

8. Środki ostrożności podczas stosowania:

aby uniknąć gwałtownych zmian objętości krwi kontrolować szybkość transfuzji.

9. Powikłania:

- przeciążenie krążenia,
- hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe,
- alloimmunizacja antygenami HLA (rzadko) i antygenami krwinek czerwonych,
- przeniesienie zakażenia kiłką - może nastąpić, jeśli zakażony składnik przed przetoczeniem był przechowywany w temperaturze 4 °C krócej, niż przez 96 godzin,
- przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) - jest możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania 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.
- zaburzenia metaboliczne np.: zatrucie cytrynianem, hipokalcemia, hiperkaliemia, hipoglikemia, hipokalcemia
- małopłytkowość

10. Oznakowanie: zgodnie z międzynarodowym standardem ISBT 128.