

<b>Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach</b>	<b>Ulotka informacyjna</b>	SOP – Exp 2.15/A-10
	<b>REKONSTYTUOWANY KONCENTRAT KRwinek PŁYTKOWYCH (R KKP)</b>	Data obowiązywania: 21.04.2014
		Wersja 1
		Strona 1 z 2

**1. Producent: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach**

**2. Opis składnika krwi:**

Rekonstituowany koncentrat krwinek płytkowych (RKKP) to składnik zawierający krwinki płytkowe zawieszony w osoczu zgodnym grupowo z biorcą, z zachowaniem odpowiednich zasad serologicznych. Uniwersalne zastosowanie mają krwinki płytkowe grupy 0 Rh(-) w osoczu grupy AB. Składnik ten otrzymuje się przez usunięcie osocza lub płynu wzbogacającego, ze zlewanego KKP lub z KKP uzyskanego metodą automatyczną i zawieszenie płytek krwi w osoczu grupy AB. Składnik ten może być stosowany dla każdego biorcy, bez względu na posiadaną przez niego grupę krwi. Objętość RKKP: od 250-340ml.

W wyjątkowych sytuacjach, w przypadku braku KKP jednoimiennego z grupą krwi biorcy, można zastosować inny KKP zgodnie z następującymi zasadami:

- biorca grupy **AB Rh(+)** może otrzymać krwinki płytkowe **0 Rh(+), 0 Rh(-), A Rh(+), A Rh(-), B Rh(+)** lub **B Rh(-)** zawieszony w osoczu grupy **AB**,
- biorca grupy **AB Rh(-)** może otrzymać krwinki płytkowe grupy **0 Rh(-), A Rh(-)** lub **B Rh(-)** zawieszony w osoczu grupy **AB**,
- biorca grupy **A Rh(+)** może otrzymać krwinki płytkowe grupy **0 Rh(+)** lub **0 Rh(-)** zawieszony w osoczu grupy **A**,
- biorca grupy **A Rh(-)** może otrzymać krwinki płytkowe grupy **0 Rh(-)** zawieszony w osoczu grupy **A**,
- biorca grupy **B Rh(+)** może otrzymać krwinki płytkowe grupy **0 Rh(+)** lub **0 Rh(-)** zawieszony w osoczu grupy **B**,
- biorca grupy **B Rh(-)** może otrzymać krwinki płytkowe grupy **0 Rh(-)** zawieszony w osoczu grupy **B**,
- biorca grupy **0 Rh(+)** może otrzymać krwinki płytkowe grupy **0 Rh(+)** lub **0 Rh(-)**,
- biorca grupy **0 Rh(-)** może otrzymać krwinki płytkowe grupy **0 Rh(-)**.

Uniwersalny KKP może być wykonany również z KKP rozmrożonego, jeśli do rekonstrukcji użyte zostanie osocze wybranej grupy krwi.

**3. Przechowywanie i termin ważności:**

- rekonstituowany KKP otrzymany w systemie otwartym ma termin ważności 6 godzin od chwili zakończenia preparatyki (na etykiecie podana jest godzina, w której produkt traci ważność). W razie potrzeby przechowywać składnik w temp. od +20 do +24°C, przy stałym mieszaniu,
- rekonstituowany KKP wyprodukowany w systemie zamkniętym zachowuje ważność przez 5 dni (licząc od dnia otrzymania składnika macierzystego lub najstarszej jednostki KKP), jeśli do zawieszania krwinek płytkowych użyto co najmniej 200 ml osocza i jeśli jest przechowywany w temp. od +20 do +24°C przy stałym mieszaniu, w pojemniku „oddychającym” o pojemności co najmniej 1000 ml,
- rekonstituowany KKP wyprodukowany z rozmrożonego KKP ma termin ważności 2 godziny od chwili zakończenia preparatyki. Na etykiecie podana jest godzina, w której składnik traci ważność.

**4. Transport:** w pojemniku z izolacją, w temperaturze od +20 do +24°C.

**5. Wskazania do stosowania:**

Rekonstituowany KKP może być stosowany jako rezerwa w razie braku świeżych (przechowywanych w temperaturze pokojowej) KKP odpowiedniej grupy. Wskazania do jego stosowania są więc takie same, jak dla składników macierzystych.

**6. Dawkowanie i sposób przetaczania:**

- niemowlęta – 10 ml/kg m.c.
- dzieci – 1 j. około 60ml /10÷15 kg m.c.
- dorośli – jednorazowo 4÷6 j. KKP (ok. 1 j./10 kg m.c.)

Ocena efektywności przetaczanych płytek opiera się na:

- ocenie klinicznej, tj. ustąpieniu krwawień i zaprzestaniu pojawiania się wybroczyn i wylewów podskórnych
- ocenie wzrostu liczby płytek krwi chorego (najczęściej przyjmuje się za zadawalający wzrost o  $10 \times 10^9/l$  po 1 godz., albo o  $5 \times 10^9/l$  po 20÷24 godz. od przetoczenia).

Brak potransfuzyjnego efektu wzrostu płytek może wynikać z przyczyn:

- immunologicznych – alloimmunizacja antygenami HLA lub HPA
- nieimmunologicznych – gorączka, infekcja, hypersplenizm, DIC, krwawienie, leczenie amfoterycyną B.

Przetaczać przez filtr 170÷200 µm natychmiast po otrzymaniu.

**7. Środki ostrożności podczas stosowania:** Takie same jak w przypadku składników macierzystych.

**8. Powikłania:**

- niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka),
- alloimmunizacja antygenami HLA i HPA (prawdopodobieństwo alloimmunizacji HLA minimalne, jeśli składnik jest ubogoleukocytarny),
- przeniesienie zakażenia kiłą (nie dotyczy RKKP wyprodukowanego z rozmrożonego KKP),
- przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malarią) - może wystąpić w rzadkich przypadkach,

<b>Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach</b>	<b>Ulotka informacyjna</b>	SOP – Exp 2.15/A-10
	<b>REKONSTYTUOWANY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH (R KKP)</b>	Data obowiązywania: 21.04.2014
		Wersja 1
		Strona 2 z 2

- przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) - jest możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywaniu badań przesiewowych,
- posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika,
- małopłytkowa plamica poprzetoczeniowa,
- poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI),
- przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane,
- potransfuzyjna choroba przeszczep przeciwko biocy (TA-GvHD) u pacjentów o obniżonej odporności immunologicznej.

**9. Oznakowanie: zgodnie z międzynarodowym standardem ISBT 128**