



## Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Jana Pawła II w Słupsku

76-200 Słupsk, ul. Szarych Szeregów 21,  
tel. 59 842 20 21-23, fax 59 842 74 49,  
e-mail: sekretariat@krwiodawstwo.slupsk.pl

### ULOTKA INFORMACYJNA O SKŁADNIKU KRWI

#### UBOGOLEUKOCYTARNY ZLEWANY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH (ZL. UKKP)

1. **Opis składnika krwi:**

- ♦ Składnik stanowią krwinki płytkowe, wyizolowane z krwi pełnej konserwowanej od kilku dawców z kożuszków leukocytarno-płytkowych i połączone w jednym pojemniku.
- ♦ Zlewany KKP składa się zwykle z 5 pojedynczych jednostek i zawiera  $3\div 5 \times 10^{11}$  krwinek płytkowych i mniej niż  $1 \times 10^6$  krwinek białych.
- ♦ Proces filtrowania zmniejsza ryzyko alloimmunizacji antygenami HLA oraz poprzetoczeniowego zakażenia wirusem cytomegalii (CMV),

2. **Termin ważności:** 5 dni.

3. **Przechowywanie** od  $+20^{\circ}\text{C}$  do  $+24^{\circ}\text{C}$  przy stałym mieszaniu.

4. **Transport:** od  $+20^{\circ}\text{C}$  do  $+24^{\circ}\text{C}$ .

5. **Wskazania do stosowania:**

- ♦ Wielokrotni biorcy KKP, potencjalni biorcy przeszczepów krwiotwórczych komórek macierzystych, przeszczepów narządów, gdyż zapobiega immunizacji antygenami HLA,
- ♦ Wielokrotni biorcy KKP u których wystąpiły co najmniej dwie poprzetoczeniowe niehemolityczne reakcje gorączkowe.
- ♦ Do transfuzji dopłodowych, dla noworodków, pacjentów po przeszczepieniach i chorych z upośledzeniem układu immunologicznego – w celu zabezpieczenia przed potransfuzyjnym zakażeniem CMV.
- ♦ Małopłytkowość poniżej  $10\ 000/\mu\text{l}$  i towarzyszące jej objawy skazy krwotocznej,

6. **Dawkowanie i sposób przetaczania:**

- ♦ Dorośli: 1 opakowanie (ok. 1 j./10 kg m.c.) – powinno powodować wzrost liczby płytek krwi 10 000 – 40 000/ $\mu\text{l}$ .
- ♦ Należy przetaczać przez filtr  $170\div 200\ \mu\text{m}$  natychmiast po otrzymaniu.

7. **Środki ostrożności:**

- ♦ Nie zaleca się przetoczenia RhD- (ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym RhD+ (dodatniej) KKP. W razie konieczności zastosowania takiego KKP należy poddać immunoglobulinę anti-D, aby zapobiec immunizacji antygenem RhD.
- ♦ Przetoczenia RhD+ (dodatnich) KKP pacjentom RhD- (ujemnym) mogą odbywać się jedynie sporadycznie, w wyjątkowych wypadkach, a pisemne polecenie dokonania takiej transfuzji musi wydać lekarz.

8. **Powikłania:**

- ♦ Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (dreszcze, gorączka, pokrzywka),
- ♦ Alloimmunizacja antygenami HLA i HPA (prawdopodobieństwo alloimmunizacji HLA niewielkie, jeśli równocześnie stosuje się UKKCz),
- ♦ Przeciążenie krążenia,
- ♦ Reakcje anafilaktyczne i alergiczne,
- ♦ Zatrucie cytrynianem - możliwe wystąpić po przetoczeniu u noworodków i chorych z zaburzeniem czynności wątroby,

- Przeniesienie zakażenia kiłą, zakażenia wirusowego (HIV, HCV) i zakażenia pierwotniakami,
- Posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika,
- Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa,
- Poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa,
- Poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciwko gospodarzowi
- Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznawane.