



## REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W KRAKOWIE

ul. Rzeźnicza 11, 31-540 Kraków  
Sekretariat tel.(012) 261-88-20, fax: (012) 261-88-22, e-mail: sekretariat@rcdik.krakow.pl  
centrala: (012) 261-88-00

---

### ULOTKA INFORMACYJNA

## UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT KRWINEK CZERWONYCH ( UKKCz )

**1. Wytwórca:** Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie

**2. Opis:**

Ubogoleukocytarny Koncentrat Krwinek Czerwonych to składnik krwi otrzymywany w wyniku przefiltrowania jednostki KKCz przez filtr antyleukocytarny. W wyniku tego zabiegu z wyjściowego KKCz usuwane są leukocyty do poziomu poniżej  $1 \times 10^6$  leukocytów / jednostkę. Zawartość hemoglobiny wynosi  $> 40\text{g/jednostkę}$ . UKKCz zawiera w swoim składzie krwinki czerwone, płyn konserwujący lub wzbogacający, a także śladowe ilości białek osoczowych.

**3. Opakowanie i oznakowanie:**

Opakowanie Ubogoleukocytarnego Koncentratu Krwinek Czerwonych stanowi pojemnik transferowy wchodzący w skład zestawu filtracyjnego zawierający 220-300 ml KKCz, który może być podzielony na porcje pediatryczne po 55 ml. Jest on zaopatrzony w odcinek drenu wypełniony KKCz i podzielony na próbki pilotujące oraz w dwa wejścia do wkłucia przyrządu do przetaczania krwi. Pojemnik ma etykietę fabryczną z numerem serii LOT.

Pojemnik z Ubogoleukocytarnym Koncentratem Krwinek Czerwonych posiada:

- a) etykietę główną zgodną za standardem ISBT 128 zawierającą następujące informacje:
- numer donacji (w postaci cyfrowej i kodu kreskowego)
  - miejsce wytwarzania (nazwę i adres producenta)
  - nazwę składnika krwi oraz jego kod (w postaci literowo cyfrowej oraz kreskowej)
  - objętość składnika krwi, liczbę jednostek
  - uwagi dotyczące warunków przechowywania i przetaczania
  - grupę krwi układu AB0 i Rh (w postaci literowej, słownej i kodu kreskowego)
  - datę pobrania, preparatyki i datę ważności (kod daty ważności)
  - zapis o uzyskaniu ujemnych wyników obowiązujących badań kwalifikacyjnych oraz pieczętkę numeryczną osoby potwierdzającej zgodność danych.
- b) etykietę kontroli serologicznej zawierającą grupę krwi układu AB0 i Rh oraz kod numeryczny osoby potwierdzającej zgodność danych
- c) etykiety serologiczne na drenach pilotujących z numerem donacji i grupą krwi układu AB0 oraz Rh.

**4. Warunki przechowywania i transportu. Termin ważności:**

UKKCz należy przechowywać jak koncentrat krwinek czerwonych, tzn. w temperaturze  $+2^{\circ}\text{C}$  do  $+6^{\circ}\text{C}$ , transportować w temp.  $+2$  do  $+10^{\circ}\text{C}$ .

Termin ważności zmodyfikowanego składnika krwi zgodny z terminem ważności KKCz wyjściowego (filtrowanie odbywa się w układzie zamkniętym).

## 5. Wskazania:

- leczenie niedokrwistości u chorych z przeciwciałami anty –HLA lub gdy podejrzewa się obecność tych przeciwciał,
- wielokrotni biorcy krwi (zwłaszcza biorcy KKP) w celu zabezpieczenia ich przed alloimmunizacją antygenami HLA,
- niehemolityczne odczyny gorączkowe (przynajmniej 2 w wywiadzie)
- zabezpieczenie przed zakażeniem CMV jeżeli nie jest dostępny KKCz od CMV-ujemnego dawcy
- kandydaci do przeszczepu szpiku
- transfuzja dopłodowa i u noworodków.

## 6. Przeciwwskazania:

- nadwrażliwość na białka osocza; głównie u chorych z niedoborem IgA.

## 7. Dawkowanie:

Przetoczenie 1 jednostki UKKCz dorosłemu biorcy powinno zwiększyć stężenie Hb o 10g/l (1g%) i podwyższyć Ht o ok.2- 3%

Dzieci: przetoczenie 8 ml UKKCz/kg masy ciała powinno spowodować wzrost stężenia Hb o średnio 10 g/l (1g%).

Krótszy okres przeżycia przetoczonych krwinek obserwuje się u chorych z istniejącym krwawieniem, hemolizą wywołaną allo lub autoprzeciwciałami, z hipersplenizmem.

## 8. Możliwe powikłania:

- przeciążenie krążenia
- hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe.
- niehemolityczne odczyny poprzetoczeniowe (dreszcze, gorączka, pokrzywka) rzadziej niż po innych KKCz,
- alloimmunizacja antygenami HLA (b. rzadko) i swoistymi krwinek czerwonych
- przeniesienie zakażenia wirusowego (WZW, HIV ale nie CMV)
- przeniesienie zakażenia kiłą (gdy zakażony składnik krwi przechowywany jest w temp.+4° C krócej niż 96 godz.)
- przeniesienie zakażenia pierwotniakami (malaria)
- posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem składnika.
- hiperkaliemia (po masywnych przetoczeniach)
- małopłytkowa plamica poprzetoczeniowa (PTP)
- choroba „przeszczep przeciw gospodarzowi” (GvHD)
- potransfuzyjna hemosyderoza (u przewlekłych biorców krwi – powyżej 100 przetoczeń)
- przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi , które nie są badane lub rozpoznane.

## UWAGI:

- obowiązuje wykonanie próby zgodności (ważna 48 godz. od pobrania próbki krwi od pacjenta)
- obowiązuje makroskopowa ocena składnika krwi przed przetoczeniem (wygląd, kolor, szczelność pojemnika)
- przetaczać przez przyrząd do przetoczeń z filtrem 170-200 µm
- równocześnie ze składnikiem krwi można jedynie przetaczać fizjologiczny roztwór NaCl
- czas przetoczenia nie może przekraczać 4 godz.
- gdy równocześnie istnieje konieczność stosowania KKP należy przetaczać KKP ubogoleukocytarny.

## 9. Data opracowania ulotki:

20.10.2008