



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@rckik.krakow.pl
centrala: (012) 261-88-00

ULOTKA INFORMACYJNA

REKONSTYTUOWANY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH (RKKP)

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

2. **Opis:**

Rekonstruowany Koncentrat Krwinek Płytkowych (RKKP) stanowią krwinki płytkowe grupy O Rh- zawieszane w osoczu grupy AB. Otrzymuje się go przez usunięcie osocza ze zlewanego KKP lub z KKP uzyskanego metodą automatyczną i zawieszenie płytek krwi w osoczu grupy AB.

Rekonstruowany KKP może być stosowany dla każdego biorcy, bez względu na posiadaną przez niego grupę krwi.

Przy zachowaniu podanych poniżej reguł, składnik krwi przygotowany na takich samych zasadach może być stosowany w przypadku braku KKP identycznego z grupą krwi biorcy:

- biorca grupy AB Rh+ może otrzymać krwinki płytkowe grupy 0 Rh+, 0 Rh-, A Rh +, A Rh-, B Rh+ , B Rh- zawieszane w osoczu grupy AB,
- biorca grupy AB Rh- może otrzymać krwinki płytkowe grupy 0 Rh-, A Rh- lub B Rh- zawieszane w osoczu grupy AB,
- biorca grupy A Rh+ może otrzymać krwinki płytkowe grupy 0 Rh+ lub 0 Rh- zawieszane w osoczu grupy A,
- biorca grupy A Rh- może otrzymać krwinki płytkowe grupy 0 Rh- zawieszane w osoczu grupy A,
- biorca grupy B Rh+ może otrzymać krwinki płytkowe grupy 0 Rh+ lub 0 Rh- zawieszane w osoczu grupy B,
- biorca grupy B Rh- może otrzymywać krwinki płytkowe grupy 0 Rh- zawieszane w osoczu grupy B

Biorca grupy 0 Rh+ może otrzymywać wyłącznie krwinki płytkowe grupy 0 Rh+ lub 0 Rh-, przygotowywanie RKKP jest więc niecelowe. Podobna sytuacja ma miejsce w przypadku biorcy grupy 0 Rh-, który może otrzymywać wyłącznie KKP grupy 0 Rh-. RKKP zawiera ilość płytek zbliżoną do koncentratu wyjściowego (nieznaczne ubytki spowodowane są powtórным wirowaniem).

Objętość wynosi od 200 do 240 ml.

3. **Opakowanie i oznakowanie:**

Opakowanie dla RKKP stanowi jeden z pojemników oddychających z zestawu do aferezy lub w przypadku koncentratu płytek zlewanym jest to pojemnik do przechowywania koncentratów płytkowych wykonywany ze zmodyfikowanego PCV PI-1240 lub z poliolefiny PL-732.

Pojemnik z Rekonstruowanym Koncentratem Krwinek Płytkowych posiada:

a) etykietę główną zgodną za standardem ISBT 128 zawierającą następujące informacje:

- numer donacji składnika krwi (w postaci cyfrowej i kodu kreskowego)
- miejsce wytwarzania (nazwę i adres wytwórcy)
- numer donacji FFP, w którym zawieszono są krwinki płytkowe
- 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 oraz datę i godzinę ważności (kod daty ważności)
- zapis o uzyskaniu ujemnych wyników obowiązujących badań kwalifikacyjnych oraz pieczęć numeryczną osoby potwierdzającej zgodność danych.

4. Warunki przechowywania i transportu. Termin ważności:

Rekonstruowany Koncentrat Krwinek Płytkowych powinien być przechowywany i transportowany w temperaturze $+22^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Należy przetaczać go natychmiast po otrzymaniu przez przyrząd do przetoczeń z filtrem 170-200 μm nie dłużej niż 1/2 godziny. RKKP wyprodukowany w systemie otwartym posiada 6 godzin ważności od zakończenia preparatyki.

RKKP wyprodukowany w systemie zamkniętym posiada 5 dni ważności, (jak dla koncentratu wyjściowego).

5. Wskazania:

Stosowany jest w razie braku KKP odpowiedniej grupy przy zachowaniu wskazań do podawania KKP oraz dawkowania KKP.

6. Możliwe powikłania:

- niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka, reakcje anafilaktyczne)
- alloimmunizacja (antygenami HLA i swoistymi dla płytek krwi)
- przeniesienie zakażenia kiłą
- przeniesienie zakażenia wirusowego (WZW, HIV, CMV, itp.)
- przeniesienie zakażenia pierwotniakami (malaria)
- małopłytkowa plamica poprzetoczeniowa (PTP)
- poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI)
- choroba „przeszczep przeciw gospodarzowi” (GvHD)
- posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym KKP
- przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.

7. Data opracowania ulotki:

20.10.2008