

## **PRZEMYWANY KONCENTRAT KRWIENEK CZERWONYCH (PKKCz)**

Składnik ten stanowią krwinki czerwone, uzyskane przez usunięcie osocza z jednej jednostki KKCz i przemyte 0,9 % roztworem NaCl lub roztworem wzbogacającym. Przemycanie ma na celu usunięcie przede wszystkim białek osocza; eliminuje też znaczną część leukocytów, krwinek płytkowych i mikroagregatów, ale nie zabezpiecza przed alloimmunizacją antygenami HLA. Powoduje pewne straty krwinek czerwonych. Hematokryt PKKCz powinien być dostosowany do wymagań klinicznych.

### **Przechowywanie i transport:**

PKKCz należy przechowywać w temperaturze 2- 6 °C .

Transportować w temperaturze 2 - 10 °C w pojemnikach termoizolacyjnych wypełnionych wkładami chłodzącymi.

### **Termin ważności:**

1. KKCz przemycany w systemie otwartym: 8 godz. od chwili zakończenia produkcji;
2. KKCz przemycany w systemie zamkniętym: 24 godz. od chwili zakończenia produkcji.

### **Wskazania do stosowania:**

Przemycany KKCz wskazany jest jedynie w celu uzupełnienia niedoborów erytrocytów u chorych z przeciwciałami skierowanymi przeciwko białkom osocza, szczególnie anty IgA i u chorych ciężkimi z objawami reakcji alergicznych, występującymi po przetoczeniach składników krwi.

### **Środki ostrożności podczas stosowania:**

1. serologiczna zgodność składnika musi być potwierdzona przed przetoczeniem odpowiednimi badaniami laboratoryjnymi (próba zgodności)
2. nie przetaczać w przypadku stwierdzenia hemolizy, innych zmian składnika lub uszkodzenia pojemnika
3. należy przetaczać przez filtr 170 - 200µg.

### **Możliwe powikłania:**

1. przeciążenie krążenia
2. hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe
3. alloimmunizacja antygenami HLA i krwinek czerwonych
4. niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie gorączka, dreszcze, pokrzywka), ale pojawiające się rzadziej niż po przetoczeniach innych rodzajów KKCz
5. przeciążenie żelazem
6. przeniesienie zakażenia kiłą - może wystąpić, jeśli zakażony składnik przed przetoczeniem był przechowywany w temperaturze 4 °C krócej, niż przez 96 godz.

7. przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) – jest możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych
8. przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malarią) – może wystąpić w rzadkich przypadkach
9. posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika
10. przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane
11. poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciwko biorcy.

*Sporządzono na podstawie "Medycznych zasad pobierania krwi, oddzielania jej składników i wydawania, obowiązujących w jednostkach organizacyjnych służby krwi" IHiT Warszawa 2014*