

TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ, Krajská nemocnice Liberec, Baarova 15, 460 63, Liberec

INFORMACE O TRANSFUZNÍM PŘÍPRAVKU

Název: Ozářené erytrocytové transfuzní přípravky

Definice: Transfuzní přípravek je připraven z deleukotizovaných erytrocytových transfuzních přípravků. Ozáření transfuzních přípravků dávkou 25 - 50 Gy vede k inaktivaci T-lymfocytů obsažených v přípravcích a tím k prevenci TA-GVHD (reakce štěpu proti hostiteli) u příjemců transfuzí.

Složení: Dle typu erytrocytového transfuzního přípravku – viz příslušná informace pro použití.

Značení: zůstává zachováno původní označení erytrocytového přípravku, na štítku je uvedeno označení „OZÁŘENO“.

Doba použitelnosti: 14 dnů po ozáření (datum expirace je uvedeno na štítku transfuzního přípravku), použití pro výměnnou transfuzi je možné do 24 hod. po ozáření.

Skladování: před výdejem při kontrolované skladovací teplotě v rozmezí 2 – 6° C.
Po výdeji jsou přípravky určeny k okamžitému použití, mimo krevní banku nesmí být skladovány.

Transport: v předchlazených izolačních termoboxech tak, aby byla zajištěna teplota v rozmezí 2 - 10 °C po dobu maximálně 24 hod., resp. při teplotě 2–6 °C pro dobu transportu > 24 hod.

Indikace: Pro úpravu anemie, náhrada krevní ztráty a z důvodů snížení rizika potransfuzní reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD) u imunosuprimovaných pacientů, včetně pacientů před a po transplantaci, u novorozenců a nedonošených dětí a u příjemců transfuzního přípravku od geneticky příbuzného dárce.

Upozornění: Aplikace přípravku je možná po provedení předtransfuzního vyšetření v laboratoři.
Transfuze musí být aplikována dle zavedených standardů ve zdravotnickém zařízení.

U přípravku je nutné:

- zkontrolovat vzhled přípravku se zaměřením na možnou hemolýzu, sraženiny a neporušenost vaku
- zkontrolovat shodu čísla na přípravku s údaji na průvodce přípravku, výsledek předtransfuzního vyšetření
- napojit transfuzní set s 150 - 200 µm filtrem
- provést kontrolu krevní skupiny přípravku a příjemce u lůžka
- po ukončení transfuze ponechat vak se zbytkem 10 ml přípravku 24 hodin v chladničce
- při výskytu potransfuzní reakce postupovat dle standardů zavedených ve zdravotnickém zařízení

Možné nežádoucí účinky podání: hemolytické potransfuzní reakce, febrilní nehemolytické potransfuzní reakce, anafylaxe, aloimunizace, akutní poškození plic vyvolané transfuzí (TRALI), potransfuzní purpura, bakteriálně toxická reakce, přenos virů (hepatitidy, HIV apod.) je možný bez ohledu na pečlivý výběr dárců a screeningová vyšetření, možný přenos syfilis, pokud byl tento přípravek uchovávan při teplotě 4°C méně než 96 hodin, vzácně přenos protozoí (např. malárie), přenos infekcí, které nejsou testovány nebo známy, citrátová toxicita u novorozenců a pacientů s poškozenou funkcí jater, biochemické odchylky při masivní transfuzi (např. hyperkalémie), oběhové přetížení, přetížení železem, TRIM (imunomodulační účinek vázaný na transfuzi), TA – GvHD (s transfuzí asociovaná reakce štěpu proti hostiteli) – riziko je eliminováno.

23.12.2020