

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Erytrocyty resuspendované, deleukotizované

Zkratka: **ERD**

Definice: Erytrocyty z jednotlivého odběru plné krve nebo vyrobené aferézou, ze kterého je odstraněn velký podíl plazmy a ze kterého je odstraněna většina leukocytů in-line filtrací, je přidán resuspenzní roztok.

Složení: Přípravek obsahuje erytrocyty, minimálně 40g hemoglobinu, zbytkový objem plazmy, méně než 1×10^6 leukocytů.

- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenuphosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g
- nebo antikoagulační roztok ACD-A (pro odběr aferézou). Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g, Aqua ad injectione ad 1000ml
- konzervační roztok SAG-Manitol 100 ml. 100 ml roztoku obsahuje: Glucosum 900 mg; Adeninum 16, 900mg; Natrii chloridum 877 g; Manitolum 525 mg
- označení **M** na štítku přípravku zohledňuje medikaci DK, podání takto označeného přípravku se nedoporučuje pediatrickým pacientům, pacientům s hmotností pod 45 kg nebo těhotným ženám.

Skladování: ERD se uchovává v lednici při teplotě $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ po dobu maximálně 42 dní ode dne odběru. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v předem vychlazených uzavřených termoboxech s chladicí vložkou, aby byla zajištěna teplota $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Nesmí být překročeno rozmezí $+1^{\circ}\text{C}$ až $+10^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Korekce anemie, náhrada krevní ztráty.

Upozornění: Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)! Transfuzní přípravek musí být aplikován do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Podání přípravku je vázáno na předtransfuzní vyšetření!

- před transfuzí zkontrolujte vzhled přípravku se zaměřením na možnou hemolýzu, sraženiny a na neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce a ve výsledkové zprávě předtransfuzního vyšetření
- podle návodu napojte transfuzní soupravu s vnořeným filtrem na krevní vak
- proveďte ověření krevní skupiny pacienta a transfuzního přípravku
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Potransfuzní hemosideróza
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Erytrocyty promyté

Zkratka: EP

Definice: Erytrocyty ze standardního odběru, dodatečně upravené dvojím promytím roztokem SSP+, po promytí je k erytrocytům přidán resuspenzní roztok.

Složení: Přípravek obsahuje erytrocyty, ze kterých byla odstraněna většina plazmy, leukocytů a trombocytů, minimálně 40g hemoglobinu.

- promývací roztok (náhradní roztok pro trombocyty) SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml
- konzervační roztok SAG-Manitol, 80 ml. 100 ml roztoku obsahuje: Glucosum 900 mg; Adeninum 16, 900mg; Natrii chloridum 877 g; Manitolum 525 mg
- označení **M** na štítku přípravku zohledňuje medikaci DK, podání takto označeného přípravku se nedoporučuje pediatrickým pacientům, pacientům s hmotností pod 45 kg nebo těhotným ženám.

Skladování: EP se uchovává v lednici při teplotě $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Exspirace se zkracuje na dobu 5 dnů od ukončení promytí, doporučuje se podání do 24 hodin. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v předem vychlazených uzavřených termoboxech s chladicí vložkou, aby byla zajištěna teplota $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Nesmí být překročeno rozmezí $+1^{\circ}\text{C}$ až $+10^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Korekce anemie, náhrada krevní ztráty u pacientů se selektivním IgA deficitem, s přítomnými protilátkami anti-IgA a v případě přecitlivělosti na plazmatické bílkoviny nebo alergenů přítomné v transfuzním přípravku

Upozornění: Transfuzní přípravek musí být aplikován do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Podání přípravku je vázáno na předtransfuzní vyšetření! Proces promytí nenahrazuje ozáření transfuzního přípravku!

- před transfuzí zkontrolujte vzhled přípravku se zaměřením na možnou hemolýzu, sraženiny a na neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- podle návodu napojte transfuzní soupravu s vnořeným filtrem na krevní vak
- proveďte ověření krevní skupiny pacienta a transfuzního přípravku
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Potransfuzní hemosideróza
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Erytrocyty resuspendované, deleukotizované - pediatriká jednotka

Zkratka: **ERD**, na štítku je uvedeno označení „PEDIATRICKÁ JEDNOTKA“

Definice: Transfuzní přípravek je získán úpravou objemu na polovinu nebo méně původní jednotky za dodržení sterilních podmínek z erytrocytů z jednotlivého odběru plné krve, ze kterého je odstraněn velký podíl plazmy a ze kterého je odstraněna většina leukocytů in-line filtrací, je přidán resuspenzní roztok.

Složení: Přípravek v objemu <0,5 TU (**maximálně 120 ml**) obsahuje erytrocyty, v závislosti na připraveném objemu až 20g hemoglobinu, zbytkový objem plazmy, méně než 1×10^6 leukocytů.

- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g
- konzervační roztok SAG-Manitol, 50 ml. 100 ml roztoku obsahuje: Glucosum 900 mg; Adeninum 16, 900mg; Natrii chloridum 877 g; Manitolum 525 mg

Skladování: ERD pediatriká jednotka se uchovává v lednici při teplotě $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ po dobu maximálně 42 dní ode dne odběru. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v předem vychlazených uzavřených termoboxech s chladicí vložkou, aby byla zajištěna teplota $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Nesmí být překročeno rozmezí $+1^{\circ}\text{C}$ až $+10^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Léčba anémie, náhrada krevní ztráty u pacientů dětského věku.

Upozornění: Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)!

Transfuzní přípravek musí být aplikován do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Podání přípravku je vázáno na předtransfuzní vyšetření!

- před transfuzí zkontrolujte vzhled přípravku se zaměřením na možnou hemolýzu, sraženiny a na neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- podle návodu napojte transfuzní soupravu s vnořeným filtrem na krevní vak
- proveďte ověření krevní skupiny pacienta a transfuzního přípravku
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie/hypokalcémie
- Hypotermie
- Potransfuzní hemosideróza
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Erytrocytový transfuzní přípravek ozářený

- Zkratka:** zůstává zachována původní zkratka erytrocytového přípravku, na štítku je uvedeno označení „OZÁŘENO“
- Definice:** Transfuzní přípravek je získán z delekotizovaných erytrocytových transfuzních přípravků úpravou ozářením γ zářením dávkou vyšší než 25Gy a nižší než 50Gy.
- Složení:** Dle typu erytrocytového transfuzního přípravku – viz příslušná informace pro použití
- Skladování:** Erytrocytový transfuzní přípravek ozářený se uchovává v lednici při teplotě $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ po dobu maximálně 28 dní ode dne odběru a současně ne více než 14 dní od ozáření. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku. Ozářený erytrocytový přípravek určený pro intrauterinní nebo výměnnou transfuzi se musí použít do 24 hodin vzhledem ke zvýšenému uvolňování draslíku z ozářených erytrocytů.
- Transport:** Validovaná přeprava v předem vychlazených uzavřených termoboxech s chladicí vložkou, aby byla zajištěna teplota $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Nesmí být překročeno rozmezí $+1^{\circ}\text{C}$ až $+10^{\circ}\text{C}$.
- Indikace:** Korekce anemie, náhrada krevní ztráty a z důvodů prevence potransfuzní reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD) u příjemců transfuze, včetně pacientů před a po transplantaci, u novorozenců a nedonošených dětí, u imunosuprimovaných pacientů a u příjemců transfuzního přípravku od geneticky příbuzného dárce.
- Upozornění:** **Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)!**

Transfuzní přípravek musí být aplikován do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Podání přípravku je vázáno na předtransfuzní vyšetření!

- před transfuzí zkontrolujte vzhled přípravku se zaměřením na možnou hemolýzu, sraženiny a na neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- podle návodu napojte transfuzní soupravu s vnořeným filtrem na krevní vak
- proveďte ověření krevní skupiny pacienta a transfuzního přípravku
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Potransfuzní hemosideróza
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Erytrocyty deleukotizované, ozářené, pro intrauterinní transfuzi

Zkratka: EDU

na štítku je uvedeno označení „OZÁŘENO“, „Určeno pro IUT“

Definice: Erytrocyty ve stáří maximálně 5 dnů od odběru, připravené z jednotlivého odběru plné krve, ze kterého je odstraněn velký podíl plazmy a ze kterého jsou odstraněny leukocyty in-line filtrací, je přidán resuspenzní roztok. Přípravek je upraven ozářením a je provedena redukce objemu s cílem zajistit vyšší hematokrit.

Složení: Přípravek obsahuje erytrocyty z původní jednotky, snížený obsah plazmy, hematokrit (Htk) přípravku je v rozmezí 0,70 až 0,85, méně než 1×10^6 leukocytů.

- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g
- konzervační roztok SAG-Manitol, <100 ml. 100 ml roztoku obsahuje: Glucosum 900 mg; Adeninum 16, 900mg; Natrii chloridum 877 g; Manitolum 525 mg

Skladování: Ozářené erytrocytový přípravek určený pro intrauterinní transfuzi se musí použít do 24 hodin vzhledem ke zvýšenému uvolňování draslíku z ozářených erytrocytů. Po tuto dobu se uchovává v lednici při teplotě $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$.

Transport: Validovaná přeprava v předem vychlazených uzavřených termoboxech s chladicí vložkou, aby byla zajištěna teplota $+4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Nesmí být překročeno rozmezí $+1^{\circ}\text{C}$ až $+10^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Léčba anemie, náhrada krevní ztráty. Přípravek je indikován k použití u pacientů na specializovaných gynekologicko-porodnických pracovištích.

Upozornění: Podání přípravku může způsobit výskyt nežádoucí reakce u matky transfundovaného plodu!

Transfuzní přípravek musí být aplikován do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Podání přípravku je vázáno na předtransfuzní vyšetření, prováděné ze vzorku krve matky!

- před transfuzí se zkontrolujte vzhled přípravku se zaměřením na možnou hemolýzu, sraženiny a na neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- podle návodu napojte transfuzní soupravu s vnořeným filtrem na krevní vak
- proveďte ověření krevní skupiny pacienta a transfuzního přípravku
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce u plodu:

- Oběhové přetížení (TACO)
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Přenos infekce transfuzí

Možné nežádoucí účinky - podání přípravku může způsobit výskyt nežádoucí reakce u matky transfundovaného plodu!

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štetu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Potransfuzní hemosideróza
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z aferézy de leukotizované, v náhradním roztoku

Zkratka: TADR

na štítku uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Třepejte“

Definice: Koncentrovaná suspenze trombocytů získaná aferézou, ze které je odstraněna většina leukocytů a je přidán náhradní roztok pro trombocyty.

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku resuspendované v plazmě a náhradním roztoku pro skladování trombocytů, residuální leukocyty v množství menším než 1×10^6
- antikoagulační roztok ACD-A ve směsném poměru 1:13. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g, Aqua ad injectione ad 1000ml
- náhradní roztok pro trombocyty SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml

Skladování: TADR se uchovává na validovaných třepačkách (agitátorech) v nepřetržitém režimu v klimatizovaném prostoru při teplotě od + 20°C do +24°C nejdéle po dobu 5 dní. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od +20°C do + 24°C. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie, aby byla zajištěna teplota + 22°C $\pm$ 2°C.

Indikace: Léčba či profylaxe krvácení u pacienta s trombocytopenií či trombocytopatií.

Upozornění: Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)!

Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte! Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Nedoporučuje se použití trombocytů od příbuzného nemocného, který je potenciálním dárce krvetvorných buněk pro daného nemocného.

- trombocyty se podávají přednostně shodné v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodržena u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- provedte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z aferézy deleukotizované, v náhradním roztoku, pediatrická jednotka

Zkratka: TADR

na štítku uvedeno označení „PEDIATRICKÁ JEDNOTKA“, „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Třepejte“

Definice: Část koncentrované suspenze trombocytů získaná aferézou, ze které je odstraněna většina leukocytů a je přidán náhradní roztok pro trombocyty. Transfuzní přípravek je získán úpravou objemu na polovinu původní jednotky TADR za dodržení sterilních podmínek.

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 1×10^{11} /jednotku resuspendované v plazmě a náhradním roztoku pro skladování trombocytů, residuální leukocyty v množství menším než 1×10^6
- antikoagulační roztok ACD-A ve směsném poměru 1:13. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g; Aqua pro inject. ad 1000 ml
- náhradní roztok pro trombocyty SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua pro injectione ad 1000ml

Skladování: TADR pediatrická jednotka se uchovává na validovaných třepačkách (agitátorech) v nepřetržitém režimu v klimatizovaném prostoru při teplotě od + 20°C do +24°C nejdéle po dobu 5 dní. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od +20°C do + 24°C. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie, aby byla zajištěna teplota + 22°C $\pm$ 2°C.

Indikace: Léčba či profylaxe krvácení u pacienta s trombocytopenií či trombocytopatií.

Upozornění: Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)! Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte! Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Nedoporučuje se použití trombocytů od příbuzného nemocného, který je potenciálním dárce krvetvorných buněk pro daného nemocného.

- trombocyty se podávají přednostně shodné v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodrženo u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- provedte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z buffy coatu směsné deleukotizované, v náhradním roztoku

Zkratka: TBSDR

na štítku je uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Třepejte“

Definice: Koncentrovaná suspenze trombocytů získaná zpracováním buffy coatů ze 4 odběrů plné krve odebrané od 4 dárců, ze které je odstraněna většina leukocytů a je přidán náhradní roztok pro trombocyty.

Složení: Terapeutická dávka pro pacienty dospělého věku je získána z odběrů 4 dárců krve.

Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku resuspendované v plazmě a náhradním roztoku pro skladování trombocytů, residuální leukocyty v množství menším než 1×10^6
- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g
- náhradní roztok pro trombocyty: SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml

Skladování: TBSDR se uchovávají na validovaných třepačkách (agitátorech) v nepřetržitém režimu v klimatizovaném prostoru při teplotě od +20°C do +24°C nejdéle po dobu 5 dní. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od +20°C do +24°C. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie, aby byla zajištěna teplota $+22^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Léčba či profylaxe krvácení u pacienta s trombocytopenií či trombocytopenií.

Upozornění: Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)! Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte! Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Nedoporučuje se použití trombocytů od příbuzného nemocného, který je potenciálním dárce krvetvorných buněk pro daného nemocného.

- trombocyty se podávají přednostně shodné v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodrženo u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfúzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- provedte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdeje
- před a po transfúzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfúzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfúzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfúzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfúzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfúzí

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocytový transfuzní přípravek ozářený

- Zkratka:** Zůstává zachována původní zkratka a další označení, na štítku je uvedeno označení „OZÁŘENO“
- Definice:** Transfuzní přípravek je získán z trombocytových transfuzních přípravků úpravou ozářením γ zářením dávkou vyšší než 25 Gy a nižší než 50 Gy.
- Složení:** Dle typu trombocytového transfuzního přípravku – viz příslušná informace pro použití
- Skladování:** Trombocytový transfuzní přípravek ozářený se uchovává na validovaných třepačkách (agitátorech) v nepřetržitém režimu agitace při teplotě od + 20°C do +24°C nejdéle po dobu 5 dní. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.
- Transport:** Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od +20°C do + 24°C. Přípravek je zabalen do ochranné folie, aby byla zajištěna teplota $+22^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$.
- Indikace:** Léčba či profylaxe krvácení u pacienta s trombocytopenií či trombocytopatií při riziku s transfuzí asociované reakce štetu proti hostiteli (TA-GVHD) u příjemců transfuze, včetně pacientů před a po transplantaci, u novorozenců a nedonošených dětí, u imunosuprimovaných pacientů a u příjemců transfuzního přípravku od geneticky příbuzného dárce.

Upozornění: Ozáření transfuzního přípravku nenahrazuje deleukotizaci !!

Přípravek s výjimkou trombocytů promytých nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)!

Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte! Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Nedoporučuje se použití trombocytů od příbuzného nemocného, který je potenciálním dárce krvetvorných buněk pro daného nemocného.

- trombocyty se podávají přednostně shodné v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodrženo u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- provedte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdeji
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z aferézy deleukotizované, promyté

Zkratka: TADR

na štítku uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Promyto“, „Třepejte“

Definice: Koncentrovaná suspenze trombocytů získaná aferézou, ze které je odstraněna většina leukocytů, plazma je nahrazena náhradním roztokem pro trombocyty SSP+

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku (původní obsah trombocytů je snížen až o 30% promytím), resuspendované v náhradním roztoku pro trombocyty, reziduální leukocyty v množství menším než 1×10^6 . Většina objemu antikoagulačního roztoku ACD-A je během promytí z přípravku odstraněna.
- antikoagulační roztok ACD-A ve směsném poměru 1:13. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g; Aqua ad injectione ad 1000 ml
- náhradní roztok pro trombocyty SSP+: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml

Skladování: Přípravek je expedován na klinické pracoviště ihned po ukončení výroby.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie, aby byla zajištěna teplota $+22^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Léčba či profylaxe krvácení u pacienta s trombocytopenií či trombocytopatií se selektivním IgA deficitem, s přítomnými protilátkami anti-IgA, v případě přecitlivělosti na plazmatické bílkoviny nebo alergenů přítomné v transfuzním přípravku nebo u fetu-maternální aloimunitní trombocytopenie (FMAIT) v případě podání mateřských trombocytů.

Upozornění: Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte!

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Nedoporučuje se použití trombocytů od příbuzného nemocného, který je potenciálním dárce krvetvorných buněk pro daného nemocného.

- trombocyty se podávají přednostně shodné v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodrženo u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechtejte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štetu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z buffy coatu směsné deleukotizované, promyté

Zkratka: **TBSDR**

na štítku uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Promyto“, „Třepejte“

Definice: Koncentrovaná suspenze trombocytů získaná zpracováním buffy coatů ze 4 odběrů plné krve odebrané od 4 dárců, ze které jsou odstraněny leukocyty, plazma je nahrazena náhradním roztokem pro trombocyty SSP+

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku (původní obsah trombocytů je snížen až o 30% promytím), resuspendované v náhradním roztoku pro trombocyty, reziduální leukocyty v množství menším než 1×10^6 . Většina objemu antikoagulačního roztoku CPD je během promytí z přípravku odstraněna.
- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g
- náhradní roztok pro trombocyty: SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml)

Skladování: Přípravek je expedován na klinické pracoviště ihned po ukončení výroby

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie, aby byla zajištěna teplota $+22^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Léčba či profylaxe krvácení u pacienta s trombocytopenií či trombocytopatií se selektivním IgA deficitem, s přítomnými protilátkami anti-IgA, v případě přecitlivělosti na plazmatické bílkoviny nebo alergeny přítomné v transfuzním přípravku nebo u fetu-maternální aloimunitní trombocytopenie (FMAIT) v případě podání mateřských trombocytů.

Upozornění: Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte!

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

Nedoporučuje se použití trombocytů od přibuzného nemocného, který je potenciálním dárce krvetvorných buněk pro daného nemocného.

- trombocyty se podávají přednostně shodné v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodržena u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfúzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- před a po transfúzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfúzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfúzi (potransfúzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfúzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfúzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfúzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfúzní trombocytopenická purpura
- Transfúzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfúzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfúzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfúzí

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z aferézy deleukotizované, v náhradním roztoku, HLA typizované

Zkratka: TADR

na štítku je uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Výběr v HLA“, „Třepejte“

Definice: Koncentrovaná suspenze trombocytů získaná aferézou, ze které je odstraněna většina leukocytů a je přidán náhradní roztok pro trombocyty.

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku resuspendované v plazmě a náhradním roztoku pro skladování trombocytů, residuální leukocyty v množství menším než 1×10^6
- antikoagulační roztok ACD-A ve směsném poměru 1:13. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g
- náhradní roztok pro trombocyty SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml)

Skladování: TADR se uchovává na validovaných třepacích (agitátorech) v nepřetržitém režimu v klimatizovaném prostoru při teplotě od +20°C do +24°C nejdéle po dobu 5 dní. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od +20°C do +24°C. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie, aby byla zajištěna teplota $+22^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Prevence HLA imunizace u pacientů zařazených do transplantačního programu nebo odkázaných na dlouhodobou léčbu trombocyty nebo při refrakteritě na trombocytové TP u pacientů s trombocytopenií či trombocytopatií.

Upozornění: **Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné) Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte! Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!**

Nedoporučuje se použití trombocytů od příbuzného nemocného, který je potenciálním dárce krvetvorných buněk pro daného nemocného.

- trombocyty se podávají přednostně shodné v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodrženo u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- provedte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štetu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí
-

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z buffy coatu, směsné, deleukotizované, kryokonzervované

Zkratka: TBSDK

na štítku je uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Kryokonzervační roztok DMSO 5%“, „Třepejte“, Skladujte při teplotě méně než +20 až +24 °C“

Definice: Koncentrovaná suspenze trombocytů získaná rekonstitucí po rozmražení kryokonzervovaných trombocytů z buffy coatu směsných, deleukotizovaných, vzniklých zpracováním buffy coatů ze 4 odběrů plné krve odebrané od 4 dárců KS 0, ze které jsou odstraněny leukocyty.

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku, resuspendované v náhradním roztoku pro trombocyty SSP+ a s příměsí kryokonzervačního roztoku 0,5% DMSO a antikoagulačního roztoku CPD, residuální leukocyty v množství menším než 1×10^6
- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g
- náhradní roztok pro trombocyty SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml)
- kryokonzervační roztok Dimethylis sulfoxidum (DMSO). Složení: >99,9%, voda <0,1%, s výslednou koncentrací 5% v trombocytech z buffy coatu směsných, deleukotizovaných, kryokonzervovaných, zmrazených (TBSDKZ) a 0,5% po jejich rozmrazení a rekonstituci (TBSDK)

Skladování: TBSDK je určen pro bezprostřední podání, může být uchováván na validovaných třepačkách (agitátorech) v nepřetržitém režimu agitace při teplotě od +20°C do +24°C nejdéle po dobu 6 hodin. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od +20°C do +24°C. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie, aby byla zajištěna teplota $+22^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Léčba krvácení u pacienta s trombocytopenií či trombocytopatií.

Upozornění: Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte!

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od rozmrazení a rekonstituce!

- trombocyty se podávají přednostně shodně v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet, trombocyty **krevní skupiny 0** lze podat jako **univerzální v krevní skupině AB0**. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodržena u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- lékař provede kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na dodacím listu
- před a po transfuzi zkontrolovat u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař **1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve** od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka:

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z buffy coatu, směsné, deleukotizované, kryokonzervované, zmražené

Zkratka: **TBSDKZ**

na štítku je uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Snížený obsah CB <0,5g/TD“, „Kryokonzervační roztok DMSO 5%“, „Skladujte při teplotě méně než -80 °C“, „Přepravujte při teplotě méně než -40 °C“

Definice: Koncentrovaná zmražená suspenze trombocytů z buffy coatu směsných, deleukotizovaných pro rekonstituci roztokem SSP+.

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku, resuspendované v náhradním roztoku pro trombocyty SSP+ a s příměsí kryokonzervačního roztoku, výsledná koncentrace 5% DMSO, a antikoagulačního roztoku CPD, residuální leukocyty v množství menším než 1×10^6 a obsahem celkové bílkoviny <0,5g/ TD. Obsah trombocytů je kryokonzervací snížen maximálně o 40%
- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g
- kryokonzervační roztok Dimethylis sulfoxidum (DMSO). Složení: >99,9%, voda <0,1%, s výslednou koncentrací 5% v trombocytech z buffy coatu směsných, deleukotizovaných, kryokonzervovaných, zmražených (TBSDKZ) a 0,5% po jejich rozmrazení a rekonstituci (TBSDK)
- náhradní roztok pro trombocyty SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml)

Skladování: TBSDKZ je určen pro skladování po dobu maximálně 24 měsíců ode dne přípravy při teplotě nižší než -80 °C. Po rozmrazení a rekonstituci přidáním 250 ml SSP+ roztoku je určen k bezprostřednímu podání – viz Informace pro použití – TBSDK.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech při teplotě nižší než -40°C. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie..

Indikace: viz Informace pro použití – TBSDK

Návod pro rozmrazení a rekonstituci:

- bezprostředně před výdejem ke klinickému použití vyjměte vak s kryokonzervovanými trombocyty z mrazicího zařízení a rozmrazte ve vodní lázni +37 °C.
- proved'te kontrolu expirace roztoku SSP+, lze použít pouze roztok s platnou dobou použitelnosti!
- neprodleně po rozmrazení připojte vak s roztokem SSP+ sterilním navařením nebo spojením pomocí Luer Lock konektorů
- roztok SSP+ přidávejte za opatrného promnutí k suspenzi rozmrazených trombocytů, proved'te zvážení vaku s trombocyty, vyplňte hmotnost, datum a čas rekonstituce na přiložený štítek a nalepte jej na vak.
- zneplatněte údaj o zkratce/ názvu, hmotnosti/ objemu a expiraci na původním štítku přeškrtnutím, původní štítek na vaku ponechejte.
- získaný transfuzní přípravek Trombocyty z aferézy, kryokonzervované (TADK) jsou určeny k bezprostřednímu klinickému použití, expirace je **nejdéle 6 hodin** od okamžiku rozmrazení/ rekonstituce.

Poznámka:

Přípravek TBSDK vydávejte na klinické pracoviště s **Informací pro použití – TBSDK**

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

S/TOKB/0731_Specifikace_produkťů_TTO_Příloha č. 5, verze platná od 20.1.2025

Strana 14 (celkem 23)

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z aferézy, deleukotizované, kryokonzervované

Zkratka: TADK

na štítku je uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Kryokonzervační roztok DMSO 5%“, „Třepejte“

Definice: Koncentrovaná suspenze trombocytů získaná rekonstitucí po rozmrazení kryokonzervovaných trombocytů z aferézy, deleukotizovaných, v náhradním roztoku.

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku, resuspendované v náhradním roztoku pro trombocyty SSP+ a s příměsí kryokonzervačního roztoku 0,5% DMSO a antikoagulačního roztoku ACD-A, residuální leukocyty v množství menším než 1×10^6 . Obsah trombocytů je kryokonzervací snížen maximálně o 40%.
- antikoagulační roztok ACD-A ve směsném poměru 1:13. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g; Aqua ad injectione ad 1000 ml
- náhradní roztok pro trombocyty SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml
- kryokonzervační roztok Dimethylis sulfoxidum (DMSO). Složení: >99,9%, voda <0,1%, s výslednou koncentrací 5% v trombocytech z aferézy, deleukotizovaných, kryokonzervovaných, zmrazených (TADKZ) a 0,5% po jejich rozmrazení a rekonstituci (TADK).

Skladování: TADK je určen pro bezprostřední podání, může být uchováván na validovaných třepačkách (agitátorech) v nepřetržitém režimu agitace při teplotě od +20°C do +24°C nejdéle po dobu 6 hodin. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech předem temperovaných na teplotu od +20°C do +24°C. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie, aby byla zajištěna teplota +22°C ± 2°C.

Indikace: Léčba krvácení u pacienta s trombocytopenií či trombocytopatií.

Upozornění: Po transportu na oddělení neprodleně aplikujte!

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od rozmrazení a rekonstituce!

- trombocyty se podávají přednostně shodně v krevní skupině AB0, ale není nezbytné shodu dodržet, trombocyty **krevní skupiny 0** lze podat jako **univerzální v krevní skupině AB0**. RhD negativnímu příjemci se přednostně podávají RhD negativní přípravky (shoda v RhD by měla být dodržena u RhD negativních dívek a žen ve fertilním věku).
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na agregáty trombocytů (sraženiny) a neporušenost vaku
- lékař provede kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na dodacím listu
- před a po transfuzi zkontrolovat u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Refrakternost na podání trombocytů
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Transfuzí indukovaná reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD)
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Trombocyty z aferézy, deleukotizované, kryokonzervované, zmražené

Zkratka: **TADKZ**

na štítku je uvedeno označení „Zpracováno ve 250 ml SSP+“, „Snížené riziko TRALI“, „Kryokonzervační roztok DMSO 5%“, Skladujte při teplotě méně než -80 °C“, „Přepravujte při teplotě méně než -40 °C“

Definice: Koncentrovaná zmražená suspenze trombocytů z aferézy, deleukotizovaných, pro rekonstituci roztokem SSP+.

Složení: Přípravek obsahuje:

- trombocyty v množství větším než 2×10^{11} /jednotku, resuspendované v náhradním roztoku pro trombocyty SSP+ a s příměsí kryokonzervačního roztoku, výsledná koncentrace 5% DMSO, a antikoagulačního roztoku ACD-A, residuální leukocyty v množství menším než 1×10^6
- antikoagulační roztok ACD-A ve směsném poměru 1:13. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g; Aqua ad injectione ad 1000 ml
- kryokonzervační roztok Dimethylis sulfoxidum (DMSO). Složení: >99,9%, voda <0,1%, s výslednou koncentrací 5% v trombocytech z buffy coatu směsných, deleukotizovaných, kryokonzervovaných, zmražených (TBSDKZ) a 0,5% po jejich rozmrazení a rekonstituci (TBSDK)
- náhradní roztok pro trombocyty SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum 0,37g; Magnesii chloridum hexahydricum 0,30g; Natrii chloridum 4,05g; Aqua ad injectione ad 1000ml)

Skladování: TADKZ je určen pro skladování po dobu maximálně 24 měsíců ode dne přípravy při teplotě nižší než -80 °C. Po rozmrazení a rekonstituci přidáním 250 ml SSP+ roztoku je určen k bezprostřednímu podání – viz Informace pro použití – TADK.

Transport: Validovaná přeprava v transportních termoboxech při teplotě nižší než -40°C. Přípravek je zabalen do ochranné plastové folie..

Indikace: viz Informace pro použití – TADK

Návod pro rozmrazení a rekonstituci:

- bezprostředně před výdejem ke klinickému použití vyjměte vak s kryokonzervovanými trombocyty z mrazicího zařízení a rozmrazte ve vodní lázni/rozmrazovači při teplotě +37 °C.
- proveďte kontrolu expirace roztoku SSP+, lze použít pouze roztok s platnou dobou použitelnosti!
- neprodleně po rozmrazení připojte vak s roztokem SSP+ sterilním navařením nebo spojením pomocí Luer Lock konektorů
- roztok SSP+ přidávejte za opatrného promnutí k suspenzi rozmražených trombocytů, proveďte zvážení vaku s trombocyty, vyplňte hmotnost, datum a čas rekonstituce na přiložený štítek a nalepte jej na vak.
- zneplatněte údaj o zkratce/ názvu, hmotnosti/ objemu a expiraci na původním štítku přeškrtnutím, původní štítek na vaku ponechejte.
- získaný transfuzní přípravek Trombocyty z aferézy, kryokonzervované (TADK) jsou určeny k bezprostřednímu klinickému použití, expirace je **nejdéle 6 hodin** od okamžiku rozmrazení/rekonstituce.

Poznámka:

Přípravek TADK vydávejte na klinické pracoviště s **Informací pro použití – TADK**

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Plazma čerstvá zmrazená pro klinické použití

Zkratka: P, PA

na štítku je uvedeno označení „VYHOVUJE V PŘEDEPSANÝCH TESTECH“, „VYHOVUJE PO KARANTÉNĚ“, „Snížené riziko TRALI“,

Definice: Plazma z odběru plné krve nebo plazma z aferézy, šokově zmrazená během jedné hodiny v jádře na -25°C, se splněným intervalem karantény 120 dnů

Složení: Přípravek obsahuje:

- stabilní koagulační faktory, albumin a imunoglobuliny v koncentracích, jejichž výskyt je obvyklý u zdravých osob. Obsahuje minimálně 70 mezinárodních jednotek koagulačního faktoru VIII ve 100 ml a podobné množství ostatních labilních koagulačních faktorů i přirozených inhibitorů koagulace,
- antikoagulační roztok ACD-A. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g; Aqua ad injectione ad 1000 ml nebo
- antikoagulační roztok CPD, 63 ml. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g

Skladování: Čerstvá zmrazená plazma se uchovává po dobu:
36 měsíců při teplotě méně než -25°C
3 měsíce při -18°C až -25°C.

Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava ve vychlazeném uzavřeném termoboxu se suchým ledem v ochranném papírovém obalu. Při krátkém transportu je přípustný pouze vychlazený termobox.

Indikace: U poruch s kombinovaným deficitem koagulačních faktorů, kdy není dostupný odpovídající koncentrát faktoru, ke zrušení účinku antikoagulace u pacientů před akutními operacemi, substituce tekutin u trombotických mikroangiopatií při výměnné plazmaferéze, léčba hemolytického onemocnění novorozence výměnnou transfuzí

Upozornění: Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)

Přípravek by neměl být podán pacientovi se závažnou alergickou reakcí po podání plazmy!

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

- rozmrazení provádějte ve vodní lázni nebo v rozmrazovači při teplotě +37°C bezprostředně před podáním, před rozmrazením je žádoucí vložit vak s plazmou do plastového (mikrotenového) sáčku
- během rozmrazování sledujte prosakování vaku, při jeho zjištění nelze vak použít k transfuzi, po rozmrazení přípravku nesmí být viditelné žádné nerozpuštěné kousky nebo zakalení
- rozmrazená plazma je určena k bezprostřednímu podání, přípravek znovu nezmrazujte ani neuchovávejte v tekutém stavu
- plazma při podání musí být shodná v krevní skupině AB0, není třeba respektovat RhD
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na barvu, sraženiny a neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- před a po transfuzi zkontrolovat u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Septická reakce
- Bakteriálně toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka: Přípravek lze podat pacientovi s přítomností protilátek anti-IgA, pokud je na štítku uvedeno označení „Plazma IgA deficitní“

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: **Plazma z aferézy rekonvalescentní anti-SARS-CoV-2**

Zkratka: **PAR anti-CoV-2**

na štítku uvedeno označení „VYHOVUJE V PŘEDEPSANÝCH TESTECH“, „Protilátky anti-SARS-CoV-2 v titru >1:160“, „Snížené riziko TRALI“

Definice: Plazma z aferézy od dárce krve s protilátkami proti infekci COVID-19, šokově zmrazená během jedné hodiny v jádře na -25°C do 8 hodin od odběru, se splněným intervalem karantény 120 dnů.

Složení: Přípravek obsahuje:

- virus neutralizační protilátky anti-SARS-CoV-2 a anti-SARS-CoV-2 var. omikron, obě v titru >160 dle VNT nebo v odpovídající hodnotě výsledku jiného testu
- stabilní koagulační faktory, albumin a imunoglobuliny v koncentracích, jejichž výskyt je obvyklý u zdravých osob. Obsahuje minimálně 50 mezinárodních jednotek faktoru VIIIc ve 100ml a podobné množství ostatních labilních koagulačních faktorů i přirozených inhibitorů koagulace,
- antikoagulační roztok ACD-A. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g; Aqua ad injectione ad 1000 ml nebo
- antikoagulační roztok 4% citrát. Složení v 1000 ml roztoku: Sodium citrat 40,0g, Aqua pro injectione ad 1000 ml

Skladování: Plazma rekonvalescentní anti-SARS-CoV-2 se uchovává po dobu: 36 měsíců při teplotě méně než -25°C. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava ve vychlazeném uzavřeném termoboxu se suchým ledem v ochranném papírovém obalu. Při krátkém transportu je přípustný pouze vychlazený termobox.

Indikace: Plazma rekonvalescentní, patogen-inaktivovaná anti-SARS-CoV-2 je indikovaná u nemocných s COVID-19. Před indikací je doporučeno zvážení poměru přínosu jejího podání a souvisejících rizik, zejména vliv podaného množství plazmy na oběh a přítomnost koagulačních faktorů v plazmě ve vztahu k aktuální aktivitě koagulačního systému u příjemce.

Upozornění: Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)

Přípravek by neměl být podán pacientovi se závažnou alergickou reakcí po podání plazmy!

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

- rozmrazení provádějte ve vodní lázni nebo v rozmrazovači při teplotě +37°C bezprostředně před podáním, před rozmrazením je žádoucí vložit vak s plazmou do plastového (mikrotenového) sáčku
- během rozmrazování sledujte prosakování vaku, při jeho zjištění nelze vak použít k transfuzi, po rozmrazení přípravku nesmí být viditelné žádné nerozpuštěné kousky nebo zakalení
- rozmražená plazma je určena k bezprostřednímu podání, přípravek znovu nezmrazujte ani neuchovávejte v tekutém stavu
- plazma při podání musí být shodná v krevní skupině AB0, není třeba respektovat RhD
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na barvu, sraženiny a neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdeji
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Septická reakce
- Bakteriálně toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: **Plazma čerstvá pro klinické použití - rozmrazená**

Zkratka: **P / PA / PAR / PAI (odpovídá plazmovému přípravku, použitému k rozmrazení)**

na štítku je uvedeno označení „VYHOVUJE V PŘEDEPSANÝCH TESTECH“, „VYHOVUJE PO KARANTÉNĚ“, „Snížené riziko TRALI“, „Rozmrazenou plazmu ihned aplikujte, nejpozději do doby expirace uvedené na štítku“

Definice: Plazma z odběru plné krve nebo plazma z aferézy, šokově zmrazená během jedné hodiny v jádře na -25°C, rozmrazená při teplotě + 37 °C až 42°C.

Složení: Přípravek obsahuje:

- koagulační faktory, albumin a imunoglobuliny v koncentracích, uvedených pro jednotlivé typy plazmového přípravku
- antikoagulační roztok ACD-A. Složení v 1000 ml roztoku: Natrii citras dihydricus 22,0 g; Acidum citricum monohydricum 8,0 g; Glucosum monohydricum 24,5 g; Aqua ad injectione ad 1000 ml nebo
- antikoagulační roztok CPD, 63 ml. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g

Skladování: Čerstvá plazma rozmrazená se uchovává po dobu:

nejdéle 6 hodin od rozmrazení při teplotě + 2 až +6 °C.

Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava ve vychlazeném termoboxu při teplotě +2 až +6 °C.

Indikace: U poruch s kombinovaným deficitem koagulačních faktorů, kdy není dostupný odpovídající koncentrát faktoru, ke zrušení účinku antikoagulace u pacientů před akutními operacemi, substituce tekutin u trombotických mikroangiopatií při výměnné plazmaferéze, léčba hemolytického onemocnění novorozence výměnnou transfuzí

Upozornění: Přípravek nesmí být podán pacientovi s přítomností protilátek proti bílkovinám plazmy (anti-IgA, event. jiné)

Přípravek by neměl být podán pacientovi se závažnou alergickou reakcí po podání plazmy!

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

- rozmrazená plazma je určena k bezprostřednímu podání, přípravek znovu nezmrazujte ani neuchovávejte v tekutém stavu
- plazma při podání musí být shodná v krevní skupině AB0, není třeba respektovat RhD
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na barvu, sraženiny a neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdeji
- před a po transfuzi zkontrolujte u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Septická reakce
- Bakteriálně toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka: **Přípravek lze podat pacientovi s přítomností protilátek anti-IgA, pokud je na štítku uvedeno označení „Plazma IgA deficitní“**

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Granulocyty z buffy coatu, směsné, ozářené

- Zkratka:** GO
na štítku je uvedeno označení „Ozářeno“
- Definice:** Koncentrovaná suspenze neutrofilních granulocytů získaná zpracováním buffy coatů ze 5 odběrů plné krve od 5 dárců, nejdéle 30 hodin po odběru, ozářená γ zářením dávkou vyšší než 25 Gy a nižší než 50 Gy.
- Složení:** Přípravek obsahuje vysoký počet neutrofilních granulocytů suspendovaných v plazmě. TP obsahuje více než $0,25 \times 10^{10}$ granulocytů v objemu 88 ml až 125 ml. Jako příměs obsahuje erytrocyty do $0,3 \times 10^{12}$ a trombocyty.
- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g
 - náhradní roztok pro trombocyty SSP+. Složení: Natrii citras dihydricus 3,18g; Natrii acetat trihydricus 4,42g; Natrii hydrogenodiphosphas 1,05g; Natrii hydrogenophosphas 3,05g; Kalii chloridum
- Skladování:** Přípravek GO je expedován na klinické pracoviště ihned po ukončení výroby a ozáření. Doba použitelnosti je do půlnoci následujícího dne po odběru plné krve, přípravek je uchováván při teplotě od + 20°C do +24°C, BEZ TŘEPÁNÍ. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.
- Transport:** Validovaná přeprava v předem temperovaných termoboxech na teplotu od +20°C do + 24°C. Přípravek se zabalí do ochranné plastové folie.
- Indikace:** Těžká neutropenie pacienta méně než $0,5 \times 10^9/l$ při vrozeném nebo získaném selhání kostní dřeně nebo poruchách funkce neutrofilů, se současnými projevy infekce trvajících déle než 24 - 48 hodin nereagujících na antibakteriální nebo antimykotickou léčbu. Po transfuzi lze očekávat vzestup granulocytů o více než $1 \times 10^9/l$, efekt přetrvává až 2 dny.

Upozornění: Podání přípravku je vázáno na předtransfuzní vyšetření!. Přípravek MUSÍ být ozářen!

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

- granulocyty se podávají shodně v krevní skupině AB0 a RhD, RhD pozitivnímu příjemci lze podat RhD negativní granulocyty, **přípravek GO krevní skupiny 0** lze podat jako **univerzální v krevní skupině AB0**
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se na možnou hemolýzu, sraženiny a na neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – číslo přípravku musí souhlasit s číslem uvedeným na výdejce
- před a po transfuzi zkontrolovat u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Febrilní nehemolytická potransfuzní reakce (FNHTR)
- Akutní poškození plic způsobené transfuzí (TRALI)
- Alergická/anafylaktická reakce
- Potransfuzní trombocytopenická purpura
- Potransfuzní imunomodulace
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Potransfuzní hemosideróza
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce
- Přenos infekce transfuzí

Poznámka: Doporučené podání:

- dospělý příjemce (60 kg): podání produktů z 20 BC (**4x GO**, cca 400 ml) představuje dávku $1,3 - 2,7 \times 10^8/kg$
- pediatrický pacient: podání 10 – 20 ml GO / kg (počet GO dle kg pacienta)

Výrobce: Transfuzní a tkáňové oddělení, Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Plná krev pro autotransfuzi

Zkratka: **APK**

na štítku je uvedeno celé jméno, příjmení a rodné číslo pacienta a text „AUTOTRANSUZE“

Definice: Transfuzní přípravek odpovídající jednotce odběru plné krve, odebrané pacientovi uzavřeným systémem do odběrového vaku o objemu 600 nebo 150 ml s antikoagulačním roztokem o objemu 63 nebo 21 ml.

Složení: Transfuzní přípravek obsahuje žilní krev pacienta – autologního dárce krve s antikoagulačním roztokem.

antikoagulační roztok CPD, 63 ml. Složení: obsah ve 100ml: Natrii citras 2,633g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g

antikoagulační roztok CPD-A-1, 21 ml. Složení: obsah ve 100ml Citric Acid 0,299g, Natrium Citrate 2,63 g, Monobasic natrium Phosphate 0,222g, Dextrose 3,19 g, Adenine 0,0275 g, Aqua pro injectione ad 100 ml

Skladování: PK pro autotransfuzi se uchovává v lednici při teplotě $4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ po dobu 21 (s roztokem CPD) nebo 35 (s roztokem ACD-A-1) dní. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v předem vychlazených uzavřených termoboxech s chladicí vložkou při teplotě $4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Nesmí být překročeno rozmezí $+1^{\circ}\text{C}$ až $+10^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Výjimečně u stavů, kde je současně deficit erytrocytů a krevního objemu.

Upozornění: Podání přípravku **není vázáno na předtransfuzní vyšetření!**

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

- před podáním transfuze zkontrolujte vzhled přípravku se zaměřením na možnou hemolýzu, sraženiny a na neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – **číslo přípravku, jméno a rodné číslo pacienta/dárce MUSÍ souhlasit** s údaji uvedenými na výdejce!
- podle návodu napojte transfuzní soupravu s vnořeným filtrem na krevní vak
- proveďte ověření krevní skupiny a předtransfuzní vyšetření TP/příjemce u lůžka
- před a po transfuzi zkontrolovat u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce

Poznámka:

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: Erytrocyty bez buffy coatu, resuspendované pro autotransfuzi

Zkratka: **AERD**

na štítku je uvedeno celé jméno, příjmení a rodné číslo pacienta a text „AUTOTRANSUZE“

Definice: Erytrocyty z jednotlivého autologního odběru plné krve, ze kterého je odstraněn velký podíl plazmy a ze kterého jsou odstraněny leukocyty in-line deleukotizací, je přidán resuspenzní roztok.

Složení: Přípravek obsahuje erytrocyty, zbytkový objem plazmy, méně než 1×10^6 leukocytů.

antikoagulační roztok CPD, 63 ml. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g

konzervační roztok SAGM, 100 ml. 100 ml roztoku obsahuje: Glucosum 900 mg; Adeninum 16, 900mg; Natrii chloridum 877 g; Manitolum 525 mg

Skladování: AERD pro autotransfuzi se uchovává v lednici při teplotě $4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ po dobu 42 dní. Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava v předem vychlazených uzavřených termoboxech s chladicí vložkou při teplotě $4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$. Nesmí být překročeno rozmezí $+1^{\circ}\text{C}$ až $+10^{\circ}\text{C}$.

Indikace: Používá se pro autologní hemoterapii - úprava anémie, náhrada krevní ztráty.

Upozornění: Podání přípravku **není vázáno na předtransfuzní vyšetření!**

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

- před podáním transfuze zkontrolujte vzhled přípravku se zaměřením na možnou hemolýzu, sraženiny a na neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – **číslo přípravku, jméno a rodné číslo pacienta/dárce MUSÍ souhlasit** s údaji uvedenými na výdejce!
- podle návodu napojte transfuzní soupravu s vnořeným filtrem na krevní vak
- proveďte ověření krevní skupiny a předtransfuzní vyšetření TP/příjemce u lůžka
- před a po transfuzi zkontrolovat u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hyperkalémie
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Septická reakce
- Bakteriálně-toxická reakce

Poznámka:

Transfuzní přípravek, který jste obdrželi, byl vyroben za dodržení definovaných legislativních postupů a kontrol jakosti. K jeho znehodnocení může dojít nedodržením podmínek při skladování, transportu či aplikaci. Při použití přípravku k hemoterapii, respektujte níže uvedené informace. Případné dotazy Vám zodpoví lékař Transfuzního a tkáňového oddělení FN Brno – telefon 53223 2626.

Název: **Plazma pro autotransfuzi**

Zkratka: **AP**

na štítku je uvedeno celé jméno, příjmení a rodné číslo pacienta a text „AUTOTRANSUZE“

Definice: Supernatantní plazma z autologního odběru plné krve, šokově zmrazená během jedné hodiny v jádře na -30°C , skladovaná při teplotě -25°C a nižší.

Přípravek je připravován **POUZE** pro autologní dárce/ pacienty s deficitem IgA nebo prokázanou přecitlivělostí na plazmatické bílkoviny!

Složení: Přípravek obsahuje stabilní koagulační faktory, albumin a imunoglobuliny v koncentracích, obvyklých u daného autologního dárce/ pacienta, antikoagulační roztok CPD.

- antikoagulační roztok CPD. 100 ml roztoku obsahuje: Natrii citras 2,633 g; Acidum citricum 0,299g; Natrii hydrogenophosphas 0,222 g; Glucosum 4,550g

Skladování: plazma pro autotransfuzi se uchovává po dobu:

- 36 měsíců při teplotě méně než -25°C
- 3 měsíce při -18°C až -25°C .

Doba expirace je uvedena na štítku transfuzního přípravku.

Transport: Validovaná přeprava ve vychlazeném uzavřeném termoboxu se suchým ledem v ochranném papírovém obalu. Při krátkém transportu je přípustný pouze vychlazený termobox.

Indikace: shodné s indikacemi pro podání čerstvé zmrazené plazmy pro klinické použití

Upozornění: Podání přípravku **NENÍ vázáno na předtransfuzní vyšetření!**

Transfuzní přípravek musí být aplikován nejpozději do 6 hodin od vyzvednutí z krevní banky!

- rozmrazení provádějte ve vodní lázni nebo v rozmrazovači při teplotě $+37^{\circ}\text{C}$ bezprostředně před podáním, před rozmrazením je žádoucí vložit vak s plazmou do plastového (mikrotenového) sáčku
- během rozmrazování sledujte prosakování vaku, při jeho zjištění nelze vak použít k transfuzi, po rozmrazení přípravku nesmí být viditelné žádné nerozpuštěné kousky nebo zakalení
- rozmrazená plazma je určena k bezprostřednímu podání, přípravek znovu nezmrazujte ani neuchovávejte v tekutém stavu
- před transfuzí proveďte kontrolu vzhledu přípravku se zaměřením na barvu, sraženiny a neporušenost vaku
- proveďte kontrolu dokumentace – **číslo přípravku, jméno a rodné číslo pacienta/dárce MUSÍ souhlasit** s údaji uvedenými na výdejce!
- před a po transfuzi zkontrolovat u pacienta TK, puls a tělesnou teplotu
- po ukončení transfuze ponechte zbytek přípravku ve vaku na dobu 24 hodin, v chladničce, pro příp. vyšetření potransfuzní reakce
- při výskytu nežádoucí reakce po transfuzi (potransfuzní reakce) odebere lékař 1 zkumavku nesrážlivé krve a 1 zkumavku srážlivé krve od pacienta. Dále uzavře dostupnými prostředky vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o potransfuzní reakci“ a odešle spolu se vzorkem a vakem s transfuzním setem do krevní banky, která přípravek vydala.

Nežádoucí klinické reakce:

- Hemolytická reakce
- Oběhové přetížení (TACO)
- Dušnost způsobená transfuzí
- Hypertenze/hypotenze
- Hypokalcémie
- Hypotermie
- Septická reakce
- Bakteriálně toxická reakce

Poznámka: