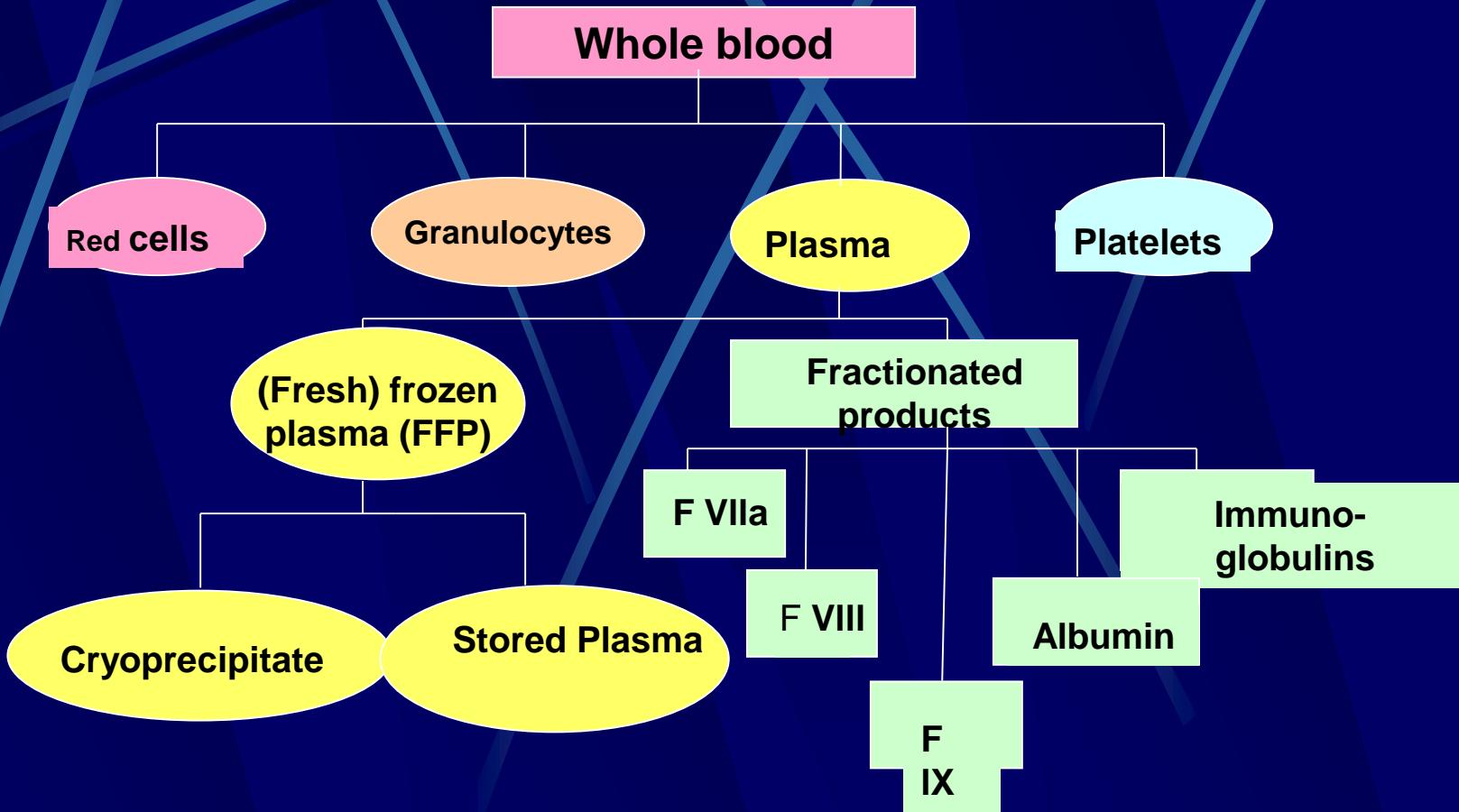


فراورده های پلاسمایی خون

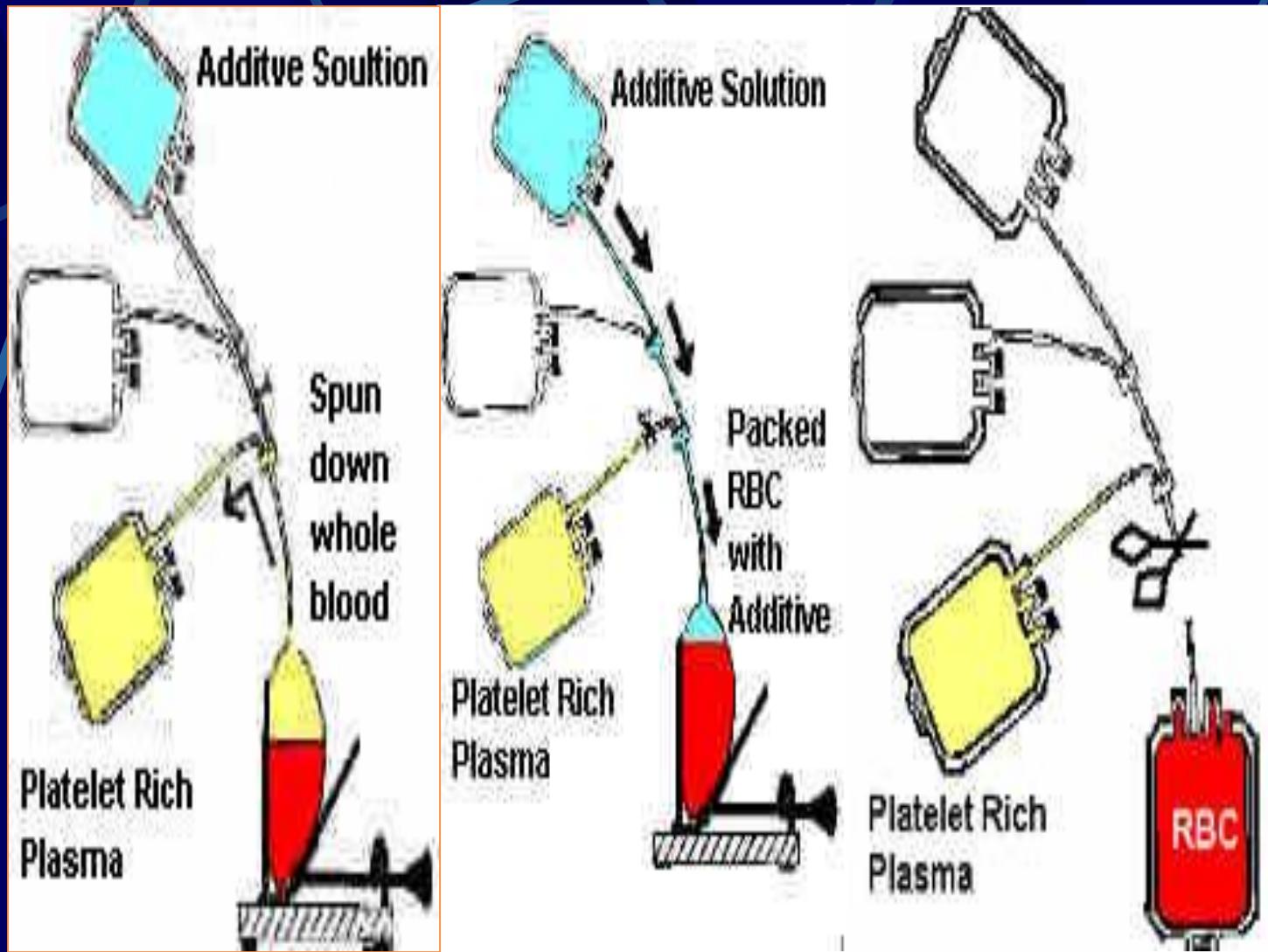
دکتر رسول استخری
آناتومیکال و کلینیکال پاتولوژیست

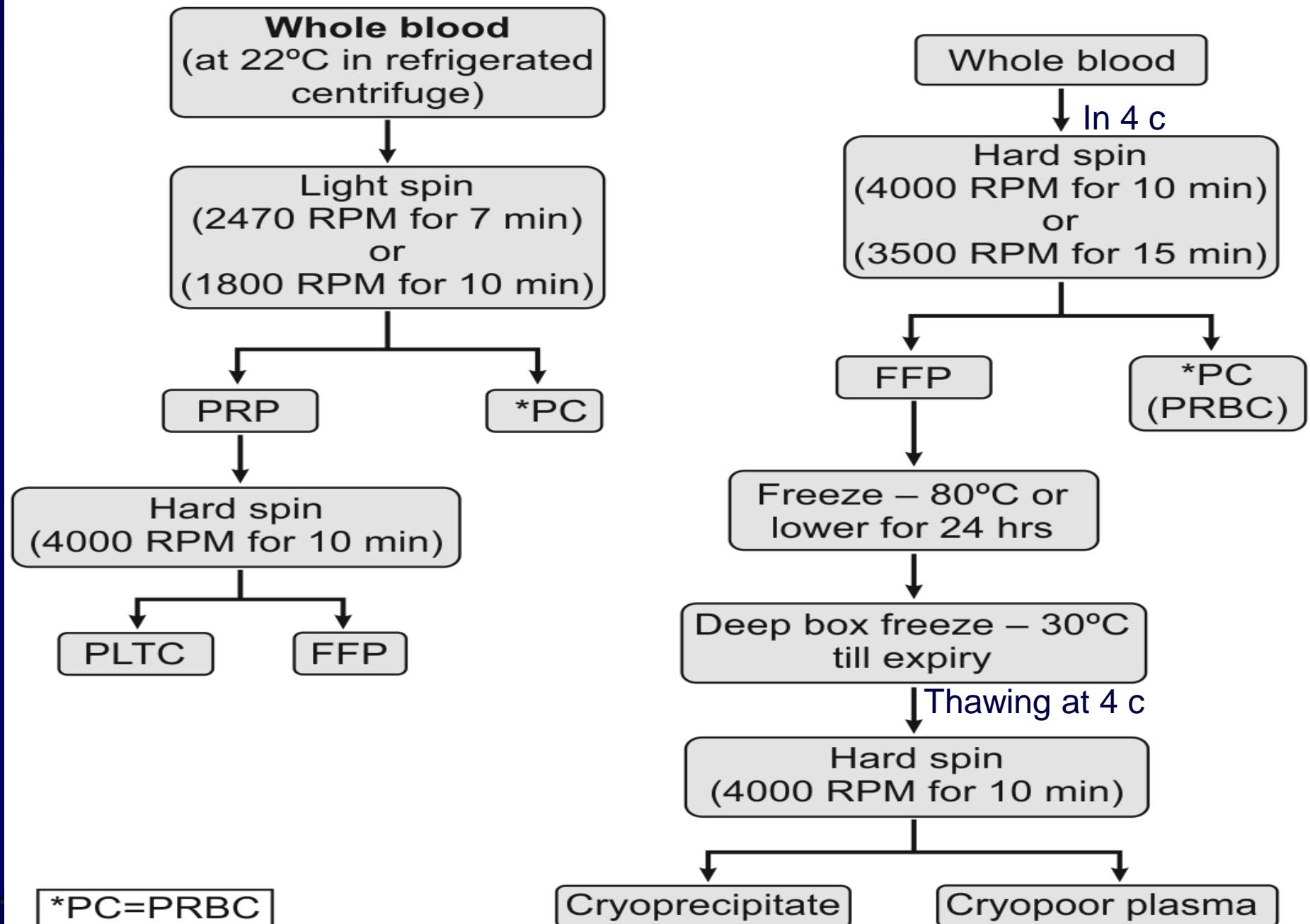


Centrifugation Types?

There are two types of centrifugation:-

- Light spin; (1500 --2000 rpm at 20°C for 11 min)
- Heavy spin; (3500 -4000 rpm at 20°C for 11 min)





Product	Composition	Indication
Albumin	5% or 25%	Volume expansion; fluid mobilization
Factor VIII	Factor VIII	Haemophilia A; von Willebrand's disease (selected products only)
Concentrates Recombinant	Some fibrinogen and von Willebrand factor	
Human factor VIII		
Factor IX complex, X	Factor II, VII, IX, minimal amounts of other proteins	Hereditary factor II, IX, or X deficiency, factor VIII inhibitor
Factor IX concentrate		
Immunoglobulins	IgG antibodies, for IV or IM use	Treatment of hypoglobulinaemia or agammaglobinemia, immune-thrombocytopenia (IV preparation only)
Rh immune globulin	IgG anti-D preparation	Prevention of HDN due to D antigen

HDN – Haemolytic disease of the newborn; IM – Intramuscular; IV – Intravenous

پلاسمای تازه منجمد Fresh Frozen Plasma

- ❖ حجم هر واحد تقریباً ۲۵۰-۲۰۰ میلی لیتر است.
- ❖ دمای مطلوب ۳۰- درجه سانتی گراد یا پائین تر است ولی می توان در ۱۸- درجه سانتی گراد نیز نگهداری کرد که چنانچه در این برودت نگهداری شود، می توان تا سه ماه به عنوان منبعی غنی از فاکتورهای انعقادی پایدار و غیر پایدار از آن استفاده کرد .
- ❖ این فرآورده دارای مقادیر نرمال فاکتورهای انعقادی ، آلبومین ، ایمونو گلوبولین و آنتی ترومبوین می باشد.



پلاسمای تازه منجمد Fresh Frozen Plasma

- * در هنگام استفاده از FFP باید آن را در ۳۷ درجه سانتی گراد ذوب کرد و پس از ذوب شدن در عرض حداقل ۴ ساعت استفاده نمود.
- چنانچه پلاسمایی پس از ذوب شدن مورد استفاده قرار نگیرد، می توان آن را در یخچال در دمای ۱ تا ۶ درجه سانتی گراد گذاشت و تا ۲۴ ساعت، هنوز هم به عنوان پلاسمای تازه مورد استفاده قرار داد.
- * سرعت تزریق در بالغین: ۳۰۰-۲۰۰ میلی لیتر در ساعت
در بچه ها: ۱۲۰-۶۰ میلی لیتر در ساعت
- * باید از طریق فیلتر ۱۷۰-۲۶۰ میکرونی (صافی استاندارد) تزریق شود.

(FFP) اندیکاسیون های مهم تزریق :

- کمبود چندین فاکتور انعقادی
- کوآگولوپاتی رقتی □
- خونریزی در بیماری کبدی □
- انعقاد داخل رگی منتشر (DIC) □
- برگشت سریع اثر وارفارین در موارد خونریزی یا نیاز به جراحی TTP □
- کمبود فاکتورهای انعقادی (در صورت عدم دسترسی به کنسانتره فاکتور)
- *میزان درمانی پلاسما جهت تصحیح فاکتورهای انعقادی
- ۱۰ CC تا ۲۰ CC به ازای هر کیلوگرم وزن بیمار است.

کنترل اندیکاسیون های تزریق پلاسما

- ۱- افزایش حجم
- ۲- جایگزینی ایمونو گلوبولین ها در نقص ایمنی
- ۳- حمایت تغذیه ای
- ۴- ترمیم زخم

Fresh Frozen Plasma

در تزریق پلاسما احتیاجی به کراس مج نیست ولی همگروهی سیستم ABO بین دهنده و گیرنده را باید رعایت کرد و چنانچه پلاسما ی همگروه یا سازگار با بیمار یافت نشود ، می توان از پلاسما ی اهد اکننده گروه AB به عنوان دهنده همگانی پلاسما استفاده کرد ، چون این افراد فاقد آنتی A و آنتی B هستند .

تجویز روتین RhIG بعد از تزریق حجم های نسبتا کوچک پلاسما اندیکاسیون نداشته اگرچه منطقی است در خانمهای Rh منفی در سنین باروری که تحت plasma می گیرند هر ۳ هفته یکبار RhIG به میزان ۵۰ میکروگرم دریافت نمایند.

Stored plasma

- ▶ **Plasma separated from whole blood after 24 hours of storage at 4°C**
- ▶ **Can also be derived from cryoprecipitate production**
- ▶ **Contain reduced levels of labile coagulation factors V VIII & fibrinogen**
- ▶ **It is indicated for patients requiring volume expansion or protein replacement when labile clotting factors are not required**

- ▶ **Plasma products do not require crossmatch prior to use but should be ABO compatible**

(Cryoprecipitate) کرایو پرسپیتات

- ✖ حجم هر واحد تقریباً ۱۵ میلی لیتر است.
 - ✖ کرايو بخشی از پلاسمای تازه است که در سرما غیر محلول است.
 - ✖ کرايو را پس از تهییه باید هرچه زودتر مصرف نمود و یا حداکثر در عرض دو ساعت پس از تهییه در دمای ۳۰- درجه سانتی گراد منجمد نمود.
 - ✖ کرايو باید از طریق فیلتر ۲۶۰-۱۷۰ میکرونی (صافی استاندارد) تزریق شود.
 - ✖ فرآورده میتواند در دمای ۲۵- درجه سانتی گرادوپایین تر حداکثر تا سه سال نگهداری شود .

در دمای ۱۸- درجه تا سه ماه قابل نگهداری است

2008/5/7 12:49



کرایو پرسپیتات (Cryoprecipitate)

- ✗ برای مصرف کرایو ابتدا باید در ۳۷ درجه سانتی گراد ذوب شود و پس از ذوب شدن نباید دوباره منجمد گردد.
- ✗ پس از ذوب شدن حداقل تا ۶ ساعت در دمای اتاق قابل نگهداری و مصرف است.
- ✗ استفاده از فرآورده سازگار از نظر ABO به ویژه برای کودکان که حجم خون آنها کم است ارجحیت دارد
- ✗ انجام آزمایش سازگاری قبل از تزریق لازم نمی باشد. و چون این فرآورده حاوی گلبول قرمز نمی باشد انجام آزمایش Rh هم لازم نیست
- ✗ میزان مصرف معمولاً یک واحد (کیسه) به ازاء هر ۵ تا ۱۰ کیلوگرم وزن بدن می باشد

اندیکاسیونهای مهم تزریق

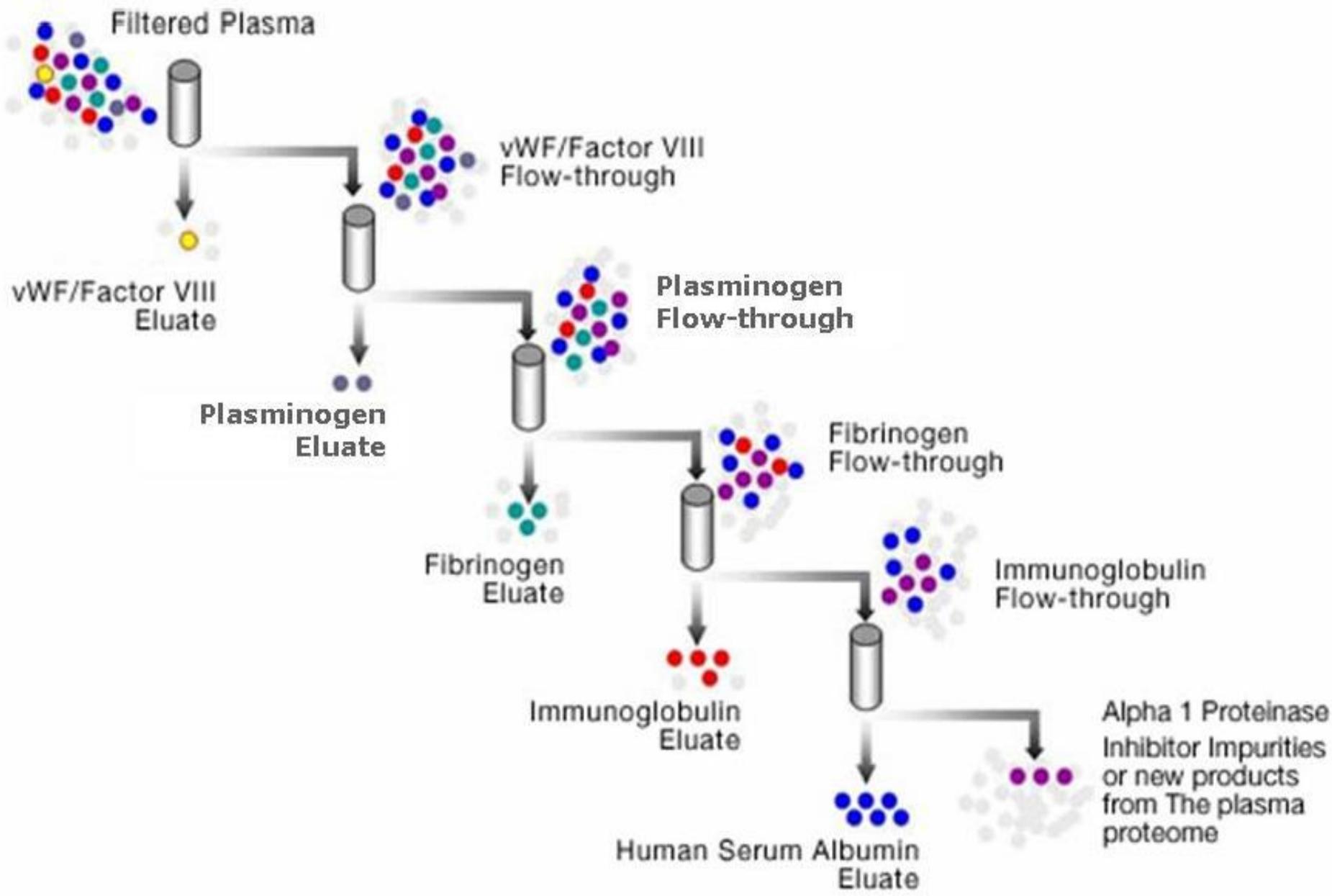
1. کمبود فاکتور ۸ (در صورت عدم دسترسی به کنسانتره فاکتور)
2. بیماری فون ویلبراند (در صورت عدم دسترسی به کنسانتره فاکتور)
3. هیپوفیبرینوژنی
4. کمبود فاکتور ۱۳
5. خونریزی اورمیک

Blood Products

- Production

- Plasma derived products made from pooled plasma from 2,000-30,000 donors
- Plasma has to be fractionated into its different protein components.

Blood Products



Albumin

**Normal blood protein, produced by the liver
Colloid (rather than Crystalloid)**

- Makes up ~50% of the plasma protein in blood
- “Plasma Volume Expander”

Increase plasma volume 3.5x the volume infused

- Transport Protein

Binds and transports various blood components, drugs, and toxins

Preparations

Albumin 5%

- Oncotic pressure similar to that of normal plasma
- Use in patients that need additional volume
- REPLACE VOLUME



Albumin 25%

- Oncotic pressure much higher than normal plasma
- Use in patients that can't handle additional volume
- REDISTRIBUTE VOLUME



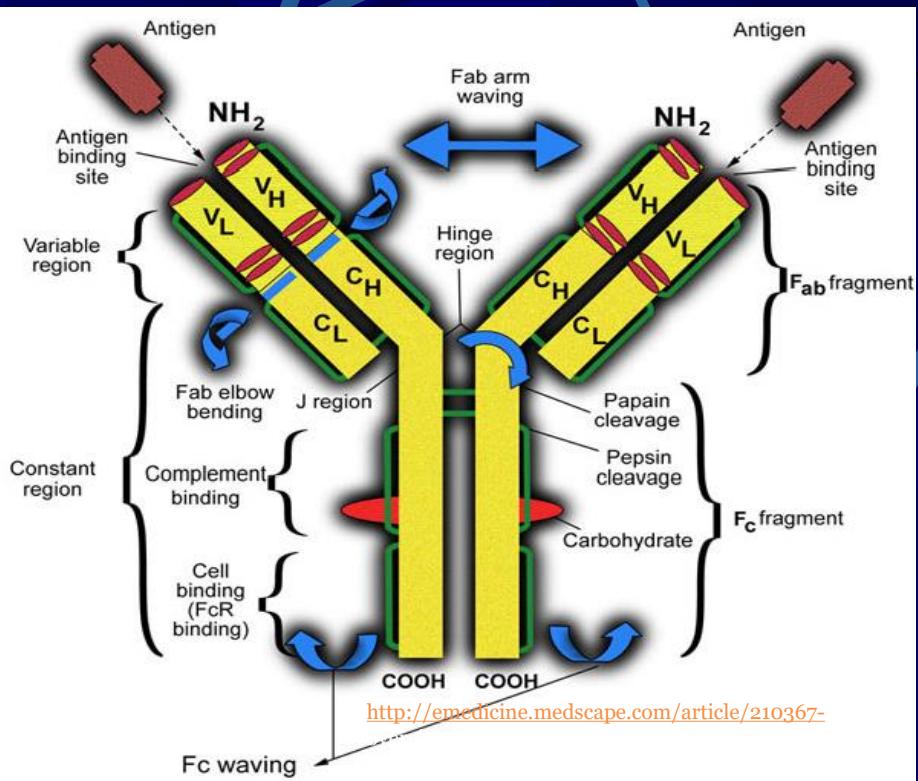
Some Indications

- **Shock:**
 - Hemorrhagic: Usually use 5% albumin
 - Non-hemorrhagic: Usually use 25% albumin
- **Burns:**
 - Given after 24 hours, with >30% surface burns
- **Plasmapheresis:**
 - Large volume plasma exchange only (>20 mL/kg)
- **Nutritional Support:** NO!

Storage

- Store at <30°C (86°F); do not freeze
- Do not use solution if turbid or contains a deposit
- Use within 4 hr of opening vial;
- discard unused portion

IVIG



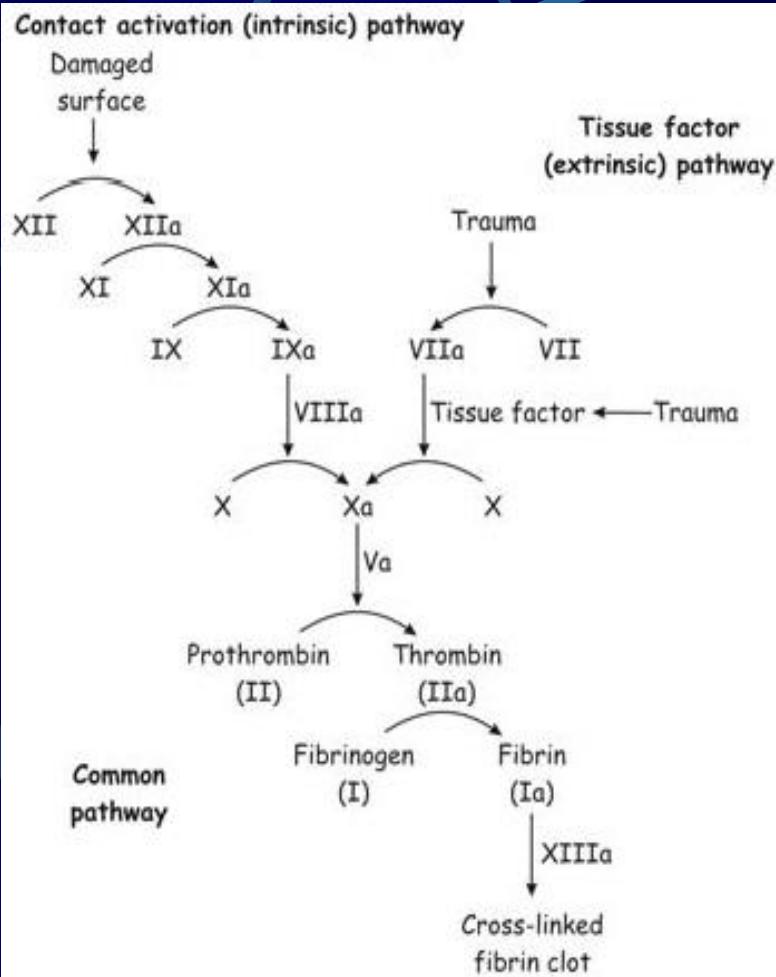
IVIG = IgG (mostly)

- Pooled from the plasma of thousands of donors
- Also may be trace amount of IgA and IgM in IVIG preparations
- IgG has intact Fc region that allows for interaction with B cells, phagocytes, and plasma proteins

Overview

- Uses: “**Multiple immune deficiency, autoimmune, infectious, and idiopathic diseases**”
 - Allogeneic bone marrow transplant
 - Secondary immunodeficiency in chronic lymphocytic leukemia
 - Common variable immunodeficiency (CVID)
 - Chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy (CIDP)
 - Renal transplant with high-Ab-
 - recipient, or ABO incompatible donor
 - Primary immunodeficiency disorders
 - Immune thrombocytopenia (ITP)
 - Kawasaki disease
 - Hematopoietic stem cell transplant in adults
 - Pediatric HIV-1 infection

Clotting Factorors



- Substances in blood plasma involved in producing a blood clot
- Coagulation cascade depicts interactions between different clotting factors to form fibrin, part of a blood clot

