

Tähis	TVK-16.1.6
Viide	PVK-16
Versioon	01

Kinnitas:		Raili Randoja	Verekeskuse juht	
Koostas:		Merle Keps	Kvaliteedijuht	24.09.2025
	Allkiri	Ees- ja perekonnanimi	Ametikoht	Kuupäev

Jaotus: B102
Läbi vaadata: september 2028

KOOSTEVERI

1. Definitsioon

Koosteveri on verekomponent, mille on saadud patsiendile sobivate erütrotsüütide ja Octaplasti liitmise teel.

2. Valmistamine

Sobitatud filtreeritud erütrotsüütide suspensioon kontsentreeritakse (eemaldatakse säilituslahus). Vastavalt erütrotsüütide kaalule lisatakse sulatatud Octaplast. Valmistamisaeg umbes 3 tundi, valveajal 4 tundi, lisandub sobitamisele kuluv aeg.

3. Kvaliteedinäitajad

- Doosi kogus / maht vastavalt tellimusele
- Hematokrit 0,40-0,50

4. Säilitamine ja transport

- Säilib +2°...+6° C juures 24 tundi valmistamisest
- Koosteveri kiiritatakse enne väljastamist
- Transport isotermlises kontaineris temperatuuri kontrolliga +1°...+10° C

5. Näidustus

Verevahetuseks vastsündinule või lapsele, kellel on

- vastsündinu hemolüütiline tõbi
- hüperbilirubineemia;
- ravile allumatu sepsis
- mürgistus.

Verevahetus on vereülekanne eriprotseduur, mille käigus vahetatakse osa patsiendi verest välja koostevere vastu.

6. ERS valik koostevere valmistamiseks

- Koosteveri valmistatakse kas 0 Rh(D) negatiivsetest filtreeritud erütrotsüütidest ja AB Octaplastist või patsiendi veregrupiga identsetest ning sobivatest erütrotsüütidest ja Octaplastist.
- Koostevere valmistamiseks vastsündinu hemolüütilise tõve korral kasutatavad erütrotsüüdid peavad olema alla 5 päeva vanad.
- Vastsündinu hemolüütilise tõve korral identifitseeritakse ema verest antikehad ja tehakse seroloogilised sobivusproovid ema ja vastsündinu verega. Valitud ERS-del peavad puuduma antigeenid, mille vastu emal on antikehad.

Tähis	TVK-16.1.6
Viide	PVK-16
Versioon	01

7. Ülekanne

- Vastsündinute ja väikelaste transfusioonide korral tuleb kasutada spetsiaalseid lastele mõeldud ülekanDESüsteeme, mis võimaldavad väga täpset doseerimist.
- Koosteveri vajab verevahetusel vastsündinule soojendamist +37° C-ni
NB! soojendamiseks tuleb kasutada spetsiaalset seadet, mis on enne kasutuselevõttu kontrollitud ja regulaarselt hooldatud.
- Ülekandel kasutatakse spetsiaalset vereülekanDESüsteemi, mis sisaldab filtrit (pooride suurus 170-200 µm mikroagregaatide eemaldamiseks).
- Ülekandesüsteemi peab vahetama vähemalt 6 tunni järel.
- Ülekandesüsteemi võib täita ainult 0,9% NaCl ehk füsioloogilise lahusega.

8. Koostevere ülekande järgsed võimalikud kõrvaltoimed

- Metaboolne häire (näiteks tsitraat-intoksikatsioon, hüpokaltseemia, hüperkaleemia või hüpokaleemia, hüpoglükeemia)
- Trombotsütopeenia
- Tsütomegaloviirus infektsioon
- Transfusiooniga seotud transplantaat-peremehe-vastu haigus (TA-GvHD)
- Transfusiooniga seotud tsirkulatoorne ülekoormus (TACO) (hüpervoleemia)
- Hemolüütiline transfusioonireaktsioon
- Hüpotermia