

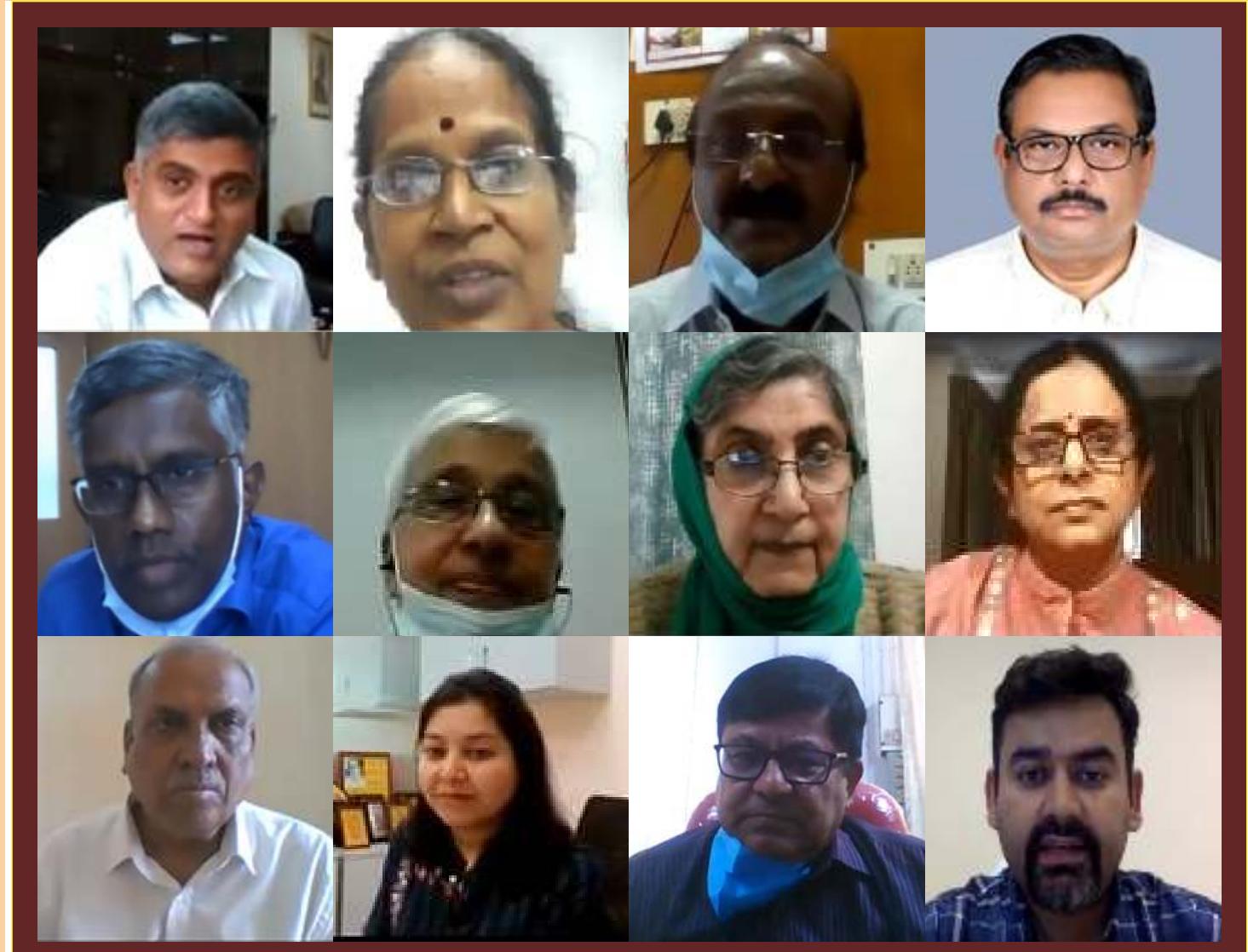


सत्यमेव जयते

राष्ट्रीय जैविक संस्थान, नोएडा
(एनसीसी—एचबीपीआई)
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय,
भारत सरकार

हीमोविजिलेंस समाचार-पत्रक

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम



राष्ट्रीय जैविक संस्थान (एनआईबी) द्वारा औषधि नियंत्रण विभाग, केरल, पुडुचेरी, लक्षद्वीप, तमில்நாடு एवं केंद्रीय औषधि मानक नियंत्रण संगठन (सीडीएससीओ) दक्षिण क्षेत्र कार्यालय के सहयोग से आयोजित राज्यवार वर्चुअल निरंतर विकित्सा शिक्षा (सीएमई)

हीमोविजिलेंस
समाचार-पत्रक खंड क्र. 9,
अंक 18, जुलाई—दिसम्बर, 2021

- 03** भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम—प्रमुख उपलब्धियाँ
- 06** वैश्विक पहचान
- 08** (एनबीडीपी) के तहत प्रकाशित लेख
- 10** केंद्र नामांकन का द्विभाषी प्रपत्र

"इस समाचार-पत्रक का उद्देश्य, भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम की सूचनाओं का विस्तृत प्रचार – प्रसार करना है जिससे सुरक्षित रक्त आधान और रक्त उत्पाद प्रशासन कार्यप्रणालियों की हैल्थकेयर पेशेवरों और स्टेकहोल्डर्स के मध्य जागरूकता उत्पन्न हो सके।"

विशेषज्ञ समीक्षाकार:

संपादक:

डॉ. आकांक्षा बिष्ट, वैज्ञानिक ग्रेड-II
एवं प्रमुख, भारतीय हीमोविजिलेंस
कार्यक्रम, एचवीपीआई, एनआईबी,
नोएडा

संपादक मंडल:

01. प्रोफे. (डॉ.) रवनीत कौर, प्रमुख,
चिकित्सा आधान विभाग, सरकारी
चिकित्सा महाविद्यालय एवं
हस्पताल, चंडीगढ़
02. डॉ. पारस जैन, कनिष्ठ
वैज्ञानिक, एनआईबी, नोएडा
03. श्री रीतेश कुमार, लैब
टेक्नीशियन, एनआईबी, नोएडा

01. डॉ. नीलम मारवाहा, पूर्व प्रोफेसर एवं प्रमुख,
चिकित्सा आधान विभाग, पोर्ट ग्रेजुएट इंस्टीट्यूट
ऑफ मेडिकल एज्यूकेशन एंड रिसर्च
(पीजीआईएमईआर), चंडीगढ़
02. प्रोफे. (डॉ.) जयश्री शर्मा, प्रमुख, आधान चिकित्सा
विभाग, सेठ जी.एस.मेडिकल कॉलेज एवं केर्नेल
हस्पताल, मुंबई, महाराष्ट्र
03. प्रोफे. (डॉ.) यू.बी.मिश्रा, प्रमुख, हस्पताल प्रशासन
विभाग, केर्नीएमयू, लखनऊ
04. डॉ. यू.सी.दत्ता, निदेशक, रक्त केंद्र रहमान हॉस्पिटल
प्रा. लि. गुवाहाटी, असम
05. प्रोफे.(डॉ.) डी.आर. आर्या, प्रमुख, आधान चिकित्सा
विभाग, एस.पी. मेडिकल कॉलेज एवं ए.जी.हस्पताल,
बीकानेर
06. डॉ. सी. शिवराम, सलाहकार एवं प्रमुख, आधान
चिकित्सा, मनिपाल हस्पताल, बैंगलोर
07. प्रोफे.(डॉ.) विजय सवाहने, प्रमुख, आधान चिकित्सा
विभाग, सरकारी मेडिकल कॉलेज, जम्मू
08. डॉ. जी.सेल्वराज, पूर्व निदेशक, औषधि नियंत्रक,
तमिलनाडु
09. डॉ. इरफाना निखत, सलाहकार एवं प्रमुख, स्टार
हस्पताल ब्लड सेंटर, हैदराबाद
10. प्रो.(डॉ.) शामी शास्त्री, प्रोफे. एवं प्रमुख, डिपार्टमेंट
ऑफ इम्यूनोहेमटोलोजी एवं रक्त आधान, केर्नीशी,
मनिपाल विश्वविद्यालय, मनिपाल

विषयवस्तु तालिका

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम—प्रमुख उपलब्धियाँ :—	03
भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम (एचवीपीआई) के तहत संस्थागत प्रतिनिधित्व:	04
वैश्विक पहचान:	06
भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम—राज्यवार वर्चुअल सीएमई / प्रशिक्षण:	07
राष्ट्रीय रक्तदाता सतर्कता कार्यक्रम (एनबीडीवीपी) के तहत प्रकाशित लेख:	08
भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम में नामांकित नए सदस्य:	09
केंद्र नामांकन का द्विभाषी प्रपत्र:	10
एचवीपीआई के अंतर्गत अपने केंद्र को कैसे नामांकित करें :—	15

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम—प्रमुख उपलब्धियाँ

राष्ट्रीय जैविक संस्थान (एनआईबी), नोएडा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार के द्वारा राष्ट्रीय समन्वयक केंद्र (एनसीसी) के रूप में राष्ट्रीय स्तर पर 10 दिसम्बर, 2012 को देश में फैले 90 मेडिकल संस्थानों में प्रारम्भ किया गया था। इस कार्यक्रम का उद्देश्य रक्त आधान एवं रक्त दान के संबंधित प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं का पता लगाना है।

हीमोविजिलेंस को रक्त के एकत्रीकरण से उसके संगठकों की प्राप्तकर्ता के साथ अनुवर्ती कार्रवाई अर्थात् रक्तदाता की नसों से प्राप्तकर्ता की नसों तक पहुंचाने की सम्पूर्ण आधान श्रंखला की निगरानी प्रतिक्रियाओं के एक सेट के तौर पर परिभाषित किया जाता है। इसकी कोशिश रहती है कि लेबाइल रक्त उत्पाद के चिकित्सीय उपयोग के परिणाम स्वरूप अनचाहे अथवा अवांछित कारणों की सूचनाओं का संग्रह एवं आकलन कर उनकी उपस्थिति एवं पुनरावृत्ति रोकी जाए। हीमोविजिलेंस रक्त आधान श्रंखला की गुणवत्ता में सुधार करने का एक साधन है जो मुख्य रूप से सुरक्षा पर केन्द्रित है।

1. प्राप्तकर्ता तंत्र अर्थात् रोगी में रक्त आधान की प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं की रिपोर्टिंग को भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम (एचवीपीआई) में शामिल किया गया। जिसे देश में 10 दिसम्बर 2012 को प्रारम्भ किया गया था।
2. दाता तंत्र अर्थात् रक्तदान से संबंधित प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं की रिपोर्टिंग को राष्ट्रीय रक्त दाता विजिलेंस कार्यक्रम (एनबीडीवीपी) में शामिल किया गया जिसे एचवीपीआई के तत्वावधान में 14 जून 2015 को साइन्स सिटी कोलकाता में विश्व रक्तदाता दिवस को प्रारंभ किया था।
3. एनआईबी वेबसाइट www.nib.gov.in में प्रतिकूल आधान प्रतिक्रियाओं की रिपोर्टिंग ऑनलाइन हीमो-विजिल सॉफ्टवेयर के द्वारा और प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रियाओं की रिपोर्टिंग डोनर-विजिल सॉफ्टवेयर के द्वारा की जाती है।

एनआईबी की गवर्निंग बॉर्डी की 12 दिसम्बर, 2014 को अध्यक्ष / सचिव (स्वास्थ्य एवं प.क.) की अध्यक्षता में आयोजित गवर्निंग बॉर्डी की बैठक में संस्थान के अपने उप-विधियों 3.4.1 के अनुसार, एनआईबी को भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के क्रियान्वयन एवं समन्वयन के लिए एक मेंडेट के तौर अनुमोदित किया गया है।

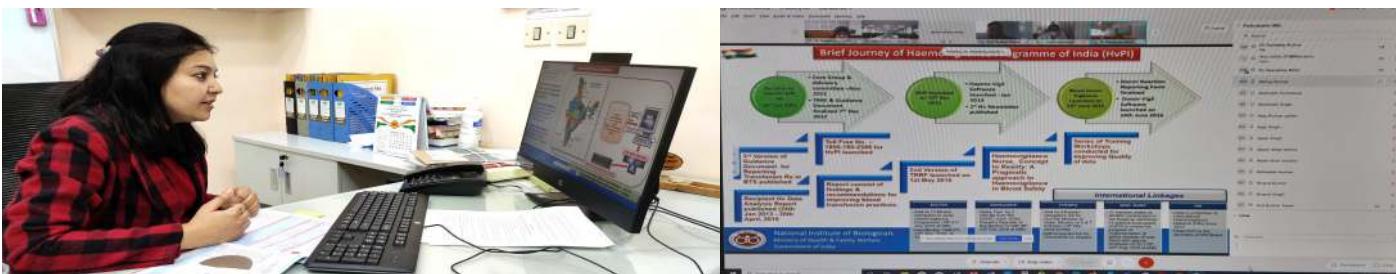
डीसीजी(भा) ने 4 दिसम्बर 2015 को सभी लाइसेन्स वाले रक्त केन्द्रों को एचवीपीआई के अंतर्गत नामांकन के संबंध में कार्यालय ज्ञापन जारी किया गया। इसमें लाइसेन्स वाले रक्त केन्द्रों को एचवीपीआई के हीमो-विजिल सॉफ्टवेयर में अपनी प्रतिकूल आधान डाटा को अपलिंक करने के लिए एनआईबी से अपना यूसर आईडी एवं पासवर्ड प्राप्त करना आवश्यक है।

नेशनल एकक्रेडीटेशन बोर्ड फॉर होस्पिटल्स एंड हैल्थकेयर प्रोवडायर्स (एनएबीएच) ने वर्ष 2016 में जारी रक्त केन्द्रों एवं आधान सेवाओं के एकक्रीड़िएटेशन स्टैंडर्ड के अपने तीसरे संस्करण में भारत के राष्ट्रीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के अंतर्गत रक्त केन्द्रों द्वारा नामांकन को शामिल किया है और जारी निर्देशों के अनुसार प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रियों और प्रतिकूल आधान प्रतिक्रियों को मॉनिटर करने को कहा गया है।

एनसीसी—एचवीपीआई, एनआईबी भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के अधीन सक्रियता से रिपोर्टिंग करने वाले केन्द्रों को प्रमाणपत्र जारी करता है।

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम (एचवीपीआई) के तहत संस्थागत प्रतिनिधित्व:

- ब्लड बैंक लैब टकनीशियन और बीसीएसयू के लिए वर्चुअल ट्रेनिंग प्रोग्राम के दौरान प्रमुख एचवीपीआई द्वारा "हीमोविजिलेंस" पर प्रस्तुति जो ब्लड बैंक सर सुंदर लाल अस्पताल, चिकित्सा संस्थान विज्ञान बनारस हिंदू विश्वविद्यालय, वाराणसी के द्वारा और उत्तर प्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी (यूपीएसएसीएस) के सहयोग से 18 –22 जनवरी, 2021 को आयोजित की गई।



- पैथोलॉजी विभाग, सरकारी आयुर्विज्ञान संस्थान, ग्रेटर नोएडा द्वारा आयोजित हीमोविजिलेंस सीएमई में प्रमुख एचवीपीआई द्वारा "भारत का हीमोविजिलेंस कार्यक्रम" पर भाषण दिया गया जो 06.04.2021 को आयोजित किया गया था।



- विश्व रक्तदाता दिवस 2021 के अवसर पर ऑनलाइन शैक्षिक कार्यक्रम का आयोजन आधान चिकित्सा विभाग सुपर स्पेशलिटी पीडियाट्रिक हॉस्पिटल और पोस्ट ग्रेजुएट टीचिंग इंस्टीट्यूट (एसएसपीएच पीजीटीआई), नोएडा, उत्तर प्रदेश के द्वारा एवं राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (एनएचएम) ब्लड-सेल उत्तर प्रदेश के सहयोग से 12 जून, 2021 को आयोजित किया गया। इस के दौरान प्रमुख एचवीपीआई द्वारा भारत के राष्ट्रीय दाता सतर्कता कार्यक्रम पर अपडेट की प्रस्तुति की गई।



- विश्व रक्त दाता दिवस (डब्ल्यूबीडीडी) 2021 के अवसर पर 13 जून, 2021 को फेडरेशन ऑफ इंडियन ब्लड डोनर्स ऑर्गनाइजेशन्स (एफआईबीडीओ) के सदस्य संगठन के द्वारा आयोजित वेबिनार में प्रमुख एचवीपीआई द्वारा "कोविड-19 और ब्लड डोनर विजिलेंस एंड हीमोविजिलेंस प्रोग्राम" पर प्रस्तुति दी गई।



भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के विशेषज्ञ समूहों की बैठकें:

विशेषज्ञ समूहों की बैठकें



28.01.2021



03.02.2021



17.02.2021-18.02.2021



30.06.2021

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (एनएचएम):

- रक्त प्रकोष्ठ राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन एवं राष्ट्रीय जैविक संस्थान ने दिनांक 18 मार्च, 2021 को रक्त केन्द्रों के पदाधिकारियों (हरियाणा राज्य) के लिए "रक्त सेवाओं को सशक्त बनाने हेतु प्रशिक्षकों के प्रशिक्षण" का दो दिनों का ऑनलाइन एवं तीन दिनों का आवासीय हैण्डस-ऑन प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित किया है।
 - इस प्रशिक्षण कार्यक्रम के दौरान, दिनांक 24 मार्च, 2021 एवं 07 अप्रैल, 2021 को एक सत्र भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के लिए निश्चित किया गया।
 - इस प्रशिक्षण कार्यक्रमों में हरियाणा के लगभग 20 रक्त केन्द्रों के पदाधिकारियों एवं प्रयोगशाला तकनीशियनों ने हिस्सा लिया।
 - इन सत्रों में प्रतिभागियों को भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के बारे में जानकारी दी गई, तत्पश्चात् हैण्डस-ऑन प्रशिक्षण दिया गया।



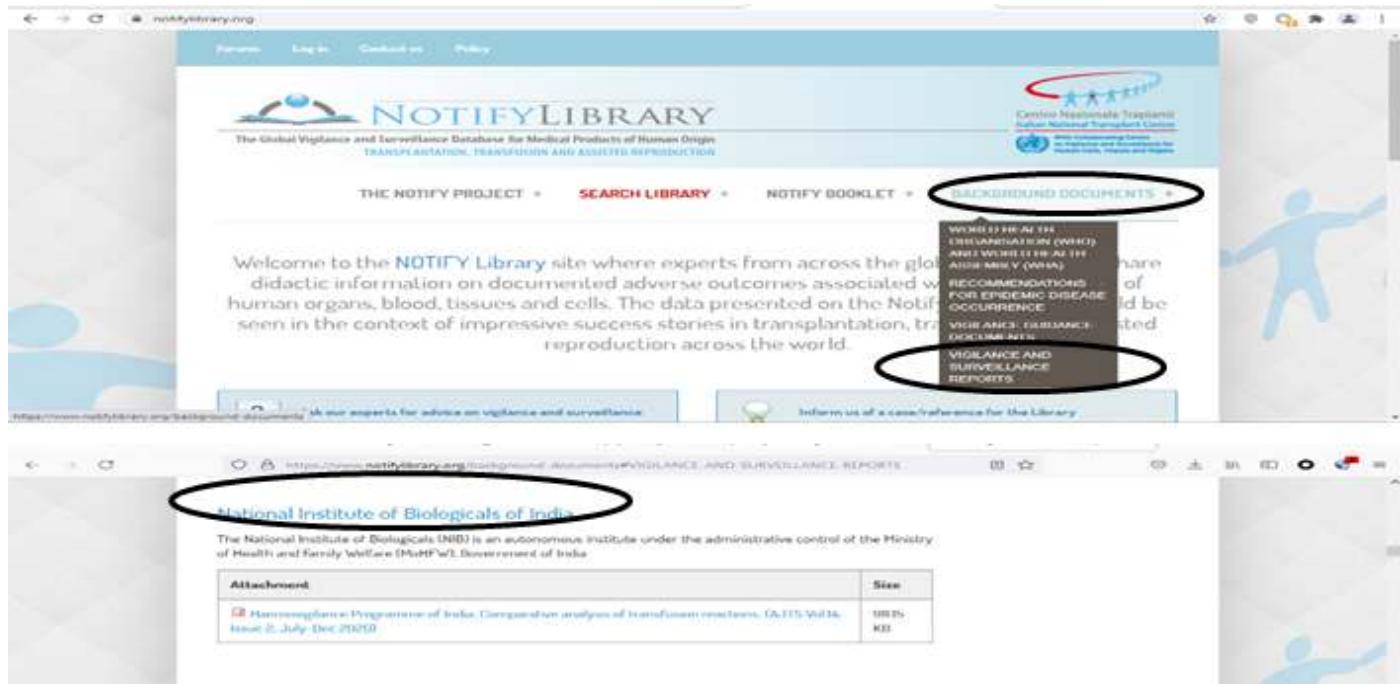
एनएचएम का पहला बैच 24 मार्च, 2021



एनएचएम का पहला बैच 07 अप्रैल, 2021

वैश्विक पहचान:

एचवीपीआई की एक प्रकाशित रिपोर्ट जिसका शीर्षक "भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम: दो रिपोर्टिंग प्रपत्रों एवं रक्त सुरक्षा हेतु मुख्य अनुशंसाओं के माध्यम से विगत पाँच वर्षों की अवधि के दौरान सूचित आधान प्रतिक्रियाओं का तुलनात्मक विश्लेषण" को डब्ल्यू.एच.ओ. नोटीफाई लाइब्रेरी द्वारा स्वीकार और पोस्ट कर दिया गया है। जिसमें उपरोक्त लेख हमारे संस्थान के नाम के साथ इस वेबसाइट (www.notifylibrary.org) पर बैकग्राउंड डॉक्युमेंट्स—विजलन्स एण्ड सर्विलेंस रिपोर्ट टैब के तहत उपलब्ध है।



आइएचएन टेलीकान्फ्रेन्स:

- प्रमुख—एचवीपीआई एवं सचिव, अंतर्राष्ट्रीय हीमोविजिलेंस नेटवर्क (आइएचएन) ने अंतर्राष्ट्रीय हीमोविजिलेंस नेटवर्क (आइएचएन) की वर्चुअल मिनी—कान्फ्रेन्स (हीमोविजिलेंस कोविड-19 के समय) दिनांक 18 मार्च, 2021 को सायं 6:30 बजे भारतीय मानक समय के अनुसार हिस्सा लिया था।
- प्रमुख—एचवीपीआई एवं सचिव, अंतर्राष्ट्रीय हीमोविजिलेंस नेटवर्क (आइएचएन) ने दिनांक 16 जून, 2021 को सायं 7:30 बजे भारतीय मानक समय पर आइएचएन बोर्ड की टेलीकान्फ्रेन्स में हिस्सा लिया।



एनआर्ईबी द्वारा भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम राज्यवार वर्चुअल सीएमई / प्रशिक्षण

उद्देश्य

इन सीएमईयों का उद्देश्य, एचवीपीआइ के अन्तर्गत प्रेषित किए जा रहे डाटा में सुधार पर विशेष जोर देते हुए रक्त केन्द्रों के पदाधिकारियों को एचवीपीआइ के संदर्भ में अद्यतन सूचनाएं, परिभाषाएं, दिशानिर्देशों एवं प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं को रिपोर्टिंग हेतु सुग्राही बनाना था। इन सीएमईयों का नियमित तौर पर समय-समय पर आयोजित किया जाता है।

- राष्ट्रीय जैविक संस्थान, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा निदेशक, औषधि नियंत्रण, तमिलनाडु एवं सीडीएससीओ, दक्षिण अंचल कार्यालय के सहयोग से भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम पर इन वर्चुअल सीएमईयों का आयोजन किया गया।
 - क) प्रथम बैच के लिए सीएमई 09 मार्च, 2021 को आयोजित किया गया।
 - ख) दूसरे बैच के लिए सीएमई 11 मार्च, 2021 को आयोजित किया गया।



प्रथम बैच की सीएमई 09 मार्च, 2021



दूसरे बैच की सीएमई 11 मार्च, 2021

- राष्ट्रीय जैविक संस्थान, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार ने औषधि नियंत्रण विभाग केरल, पुडुचेरी, लक्षद्वीप और सीडीएससीओ, दक्षिण अंचल कार्यालय के सहयोग से दिनांक 07 अप्रैल, 2021 को भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम पर एक अनवरत चिकित्सा शिक्षा (सीएमई) का आयोजन किया गया।



सीएमई 07 अप्रैल, 2021

इन सीएमईयों में लगभग 421 प्रतिभागियों ने सहभागिता की है।

सीएमईयों की विशेषताएं:

- सॉफ्टवेयर प्रदर्शन के साथ भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम की अद्यतन जानकारी।
- रक्त केन्द्रों के कार्यप्रणाली एवं परिचालन के लिए नियमक आवश्यकताएं।
- एचवीपीआइ के अन्तर्गत प्राप्तकर्ता हीमोविजिलेंस के कार्यक्षेत्र, शर्तें एवं परिभाषाएं
- एचवीपीआइ के अन्तर्गत रक्तदाता हीमोविजिलेंस के कार्यक्षेत्र, शर्तें एवं परिभाषाएं
- हीमोविजिलेंस डाटा का विश्लेषण एवं अनुशंसाएं
- पैनल परिचर्चा एवं प्रश्न-उत्तर सत्र

राष्ट्रीय रक्तदाता सतर्कता कार्यक्रम (एनबीडीवीपी) के तहत प्रकाशित लेखः

भारतीय राष्ट्रीय रक्तदाता विजिलेंस कार्यक्रमः इससे कार्यान्वयन के प्रारंभिक दो वर्षों (2016 और 2017) के दौरान रक्तदाता प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं का विश्लेषण

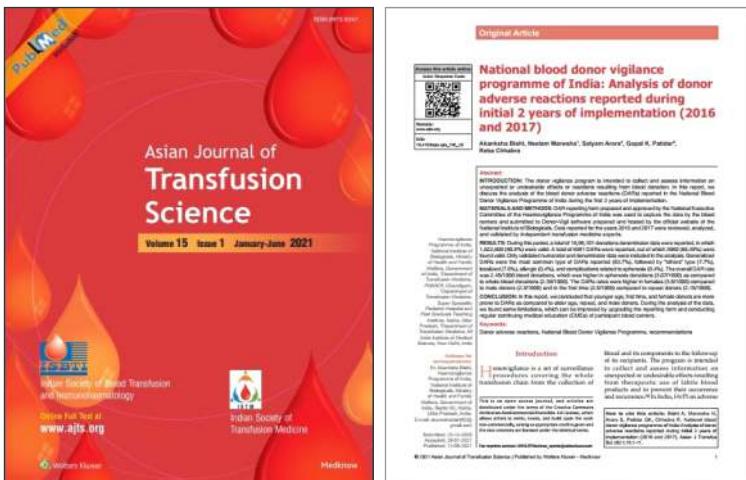
राष्ट्रीय जैविक संस्थान (एनआईबी), नोएडा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार के द्वारा राष्ट्रीय समन्वयक केंद्र (एनसीसी) के रूप में राष्ट्रीय स्तर पर 10 दिसम्बर, 2012 को देश में प्रारम्भ किया गया था। एनसीसी का कार्य रक्त आधान के कारण, प्रतिकूल प्रतिभागियों के रिपोर्टिंग का संग्रहण एवं विश्लेषण करना है। वर्ष 2015 में भारत के राष्ट्रीय रक्तदाता विजिलेंस कार्यक्रम को एचवीपीआई के एक अंग के तौर पर रक्तदाताओं के कारण प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं के रिपोर्टिंग का संग्रहण एवं विश्लेषण करने के लिए किया गया। इस रिपोर्ट में राष्ट्रीय कार्यक्रम को लागू करने के 2 वर्षों के दौरान, सूचित रक्तदाता प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं (डीएआर) के विश्लेषण पर हमने चर्चा की है।

रिपोर्टिंग फार्म (डीएआर) को भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के राष्ट्रीय कार्यकारिणी समिति द्वारा तैयार एवं अनुमोदित किया है, जिसे रक्त केंद्रों द्वारा प्रस्तुत डाटा के लिए प्रयोग में लाया जाता है एवं एनसीसी के वेबसाइट पर उपलब्ध डोनर-विजिल सॉफ्टवेयर के माध्यम से हीमोविजिलेंस सॉफ्टवेयर को प्रेषित किया जाता है। वर्ष 2016 एवं 2017 में सूचित डाटा को स्वतंत्र आधान मेडिसिन विशेषज्ञों द्वारा पुनरीक्षित, विश्लेषित एवं वैधीकृत किया गया है।

इस अवधि के दौरान, कुल 19,98,101 रक्तदानों (डिनोमिनेटर डाटा) सूचित किया गया जिसमें से 16,22,600 (80.9%) वैध थे। कुल 6091 डीएआर सूचित किए गए जिसमें से 3980 (65.35%) वैध (नयूमेरेटर डाटा) पाए गए। इस विश्लेषण में, केवल वैध नयूमेरेटर एवं डिनोमिनेटर डाटा को शामिल किया गया है। रिपोर्टिंग हेतु प्रयुक्त शर्तों एवं परिभाषाओं को, रक्तदान संबंधित निगरानी मानकों द्वारा अपनाया गया है और अंतर्राष्ट्रीय हीमोविजिलेंस नेटवर्क (आईएचएन) एवं अमेरिकन एसोसिएशन ऑफ ब्लड बैंक्स (एएबीबी) के सहयोग में इंटरनेशनल सोसाइटी ऑफ ब्लड ट्रांसफ्यूजन (आईएसबीटी) द्वारा तैयार किया गया है।

इसमें व्यापक तौर पर अत्यधिक सूचित डीएआर "जेनरलाइज्ड" डीएआर (83.7%) थे, उसके बाद "अदर्स टाइप" (7.7%), रसानीय लोकलाइज्ड (7.6%), एलर्जी (0.4%), एफेरेसिस संबंधित जटिलताओं के (0.4%) मामले थे। समग्र डीएआर दर प्रति रक्त दान 2.45 / 1000 थी, होल ब्लड रक्तदानों (2.39 / 1000) की तुलना में एफेरेसिस रक्तदानों (3.07 / 1000) की दर अधिक थी। पुरुष रक्तदाताओं (2.3 / 1000) की तुलना में महिला रक्तदाताओं (3.5 / 1000) की डीएआर दर अधिक रही एवं बार-बार रक्तदान करने वाले रक्तदाताओं (2.15 / 1000) की तुलना में पहली बार रक्तदान करने वाले रक्तदाताओं (2.5 / 1000) में डीएआर की दर अधिक रही।

इस रिपोर्ट में हमने पाया की अधिक उम्र बार-बार रक्तदान करने वाले पुरुष रक्तदाताओं की तुलना में नवयुवक, पहली बार रक्तदान करने वाली महिला रक्तदाता अधिक ग्रसित थी। डाटा के विश्लेषण के दौरान, हमें कुछ कमियाँ प्राप्त हुईं जिनका रिपोर्टिंग फॉर्म की श्रेणी में सुधार कर एवं भाग लेने वाले ब्लड सेंटर्स के लिए सीएमईस के आयोजन से दूर किया जा सकता है।



शीर्षक लेख "राष्ट्रीय भारत के रक्तदाता विजिलेंस कार्यक्रम: कार्यान्वयन के प्रारंभिक दो वर्षों (2016 एवं 2017) के दौरान, रक्तदाताओं की सूचित प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं का विश्लेषण", एशियन जर्नल ऑफ ट्रांसफ्यूजन साइंस खंड 15, अंक 1, जनवरी—जून 2021 में प्रकाशित हुआ है और इसे <http://www.ajts.org> एवं <https://nib.gov.in> पर भी पढ़ा जा सकता है।

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम में नामांकित नए सदस्य (51)

आंध्र प्रदेश

- आइकन कृषि ब्लड बैंक, विशाखापट्टनम
- मणिपाल हॉस्पिटल ब्लड बैंक, विजयवाड़ा

हरियाणा

- सीएमसी, ब्लड बैंक (सेंट्रल मेडिकल सेंटर ब्लड बैंक), हिसार
- आशीर्वाद ब्लड बैंक, (द्वारा मैसर्स आर.जे. सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल), बहादुरगढ़
- नोबल ब्लड बैंक सेंटर, कैथल
- रोटरी ब्लड सेंटर, गुरुग्राम

जम्मू और कश्मीर

- सरकारी गांधी नगर हॉस्पिटल, जम्मू

कर्नाटक

- डॉ. चंद्रमा दयानंद सागर इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एज्यूकेशन एवं रिसर्च, रामानगरा जिला
- कोलंबिया एशिया हॉस्पिटल ब्लड सेंटर, बैंगलोर
- स्पर्श हॉस्पिटल ब्लड सेंटर, बैंगलुरु
- मैसर्स सागर हॉस्पिटल (यूनिट ऑफ सागर हेल्थ केयर एवं डायग्नोस्टिक सर्विस प्राइवेट लिमिटेड), बैंगलुरु

केरल

- ईएमएस मेमोरियल को-ऑपरेटिव हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, कोझीकोड
- अपोलो एडलक्स हॉस्पिटल, कोची, एर्नाकुलम जिला
- किंशियन मिशन हॉस्पिटल, पंडालम
- कोरमबाड़ी हॉस्पिटल एंड डायग्नोस्टिक सेंटर (प्रा.) लिमिटेड, मलप्पुरम
- करुणा मेडिकल कॉलेज हॉस्पिटल ब्लड बैंक, पलाककड़
- केआईएमएस अल-शिफा हेल्थकेयर प्राइवेट लिमिटेड, म्लापुरम जिला

मध्य प्रदेश

- जुपिटर हॉस्पिटल प्रोजेक्ट्स प्रा. लिमिटेड, इंदौर

महाराष्ट्र

- नौरोसजी वाडिया मैटरनिटी हॉस्पिटल, मुंबई
- पी.एस.एम. प्रकाश इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, प्रकाश हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, प्रकाश ब्लड सेंटर, जिला—सांगली
- अक्षय ब्लड सेंटर, सोलापुर
- एचसीजी मानवाता कैंसर सेंटर, यूनिट II, नाशिक

मेघालय

- डॉ. एच गॉर्डन रॉबर्ट्स हॉस्पिटल ब्लड सेंटर, शिलांग

नई दिल्ली

- लोक नायक अस्पताल, दिल्ली

पंजाब

- प्रोलाइफ ब्लड बैंक, प्रोलाइफ हॉस्पिटल्स के अन्दर, लुधियाना
- श्री गुरु राम दास चौरिटेबल हॉस्पिटल्स, अमृतसर
- अमनदीप हॉस्पिटल ब्लड बैंक, अमृतसर
- अमनदीप हॉस्पिटल्स, पठानकोट
- रेड—एड ब्लड सेंटर, लुधियाना
- अमनदीप मेडिसिटी ब्लड बैंक, अमृतसर

राजस्थान

- एनआईएमएस मेडिकल कॉलेज एंड हॉस्पिटल, जयपुर
- तमिलनाडु

- रक्त बैंक, सरकारी शिवगंगई मेडिकल कॉलेज हॉस्पिटल, शिवगंगा
- नारुवी हॉस्पिटल ब्लड बैंक, वेल्लोर
- आत्मा ब्लड सेंटर, चेन्नई
- रक्त बैंक, जीआरएच, मदुरै, इम्म्यूनोहेमेटोलॉजी एवं ब्लड ट्रान्सफ्यूजन विभाग, मदुरै
- करपगा विनयगा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस एंड रिसर्च सेंटर, पलायनूर, मधुरंथगम
- श्री मुथुकुमारन मेडिकल कॉलेज हॉस्पिटल एंड रिसर्च इस्टिट्यूट, चेन्नई
- रेड क्रॉस ब्लड सेंटर तमिलनाडु ब्रांच, चेन्नई

तेलंगाना

- अपोलो हॉस्पिटल्स ब्लड सेंटर, हैदराबाद
- अपोलो रीच हॉस्पिटल्स, अपोलो ब्लड बैंक, करीम नगर
- अपोलो डीआरडीओ हॉस्पिटल ब्लड सेंटर, हैदराबाद
- अपोलो हॉस्पिटल ब्लड बैंक, सिकंदराबाद
- अवेयर ग्लेनीगल्स ग्लोबल हॉस्पिटल्स ब्लड सेंटर, सरुरनगर, आरआर (जिला)

उत्तर प्रदेश

- देव नंदिनी ब्लड सेंटर, हापुड़
- चंद्र लक्ष्मी हॉस्पिटल ब्लड बैंक, वैशाली, गाजियाबाद
- एसबीडी जिला हॉस्पिटल, सहारनपुर
- मैसर्स कैलाश हॉस्पिटल एंड हार्ट इंस्टीट्यूट, नोएडा
- महामना पंडित मदन मोहन मालवीय कैंसर सेंटर, वाराणसी
- विलयर मेडी हॉस्पिटल एंड कैंसर सेंटर, वसुधरा, गाजियाबाद
- जी.एस. मेडिकल कॉलेज एवं हॉस्पिटल, हापुड़
- हेरिटेज इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज, वाराणसी

रक्त केन्द्रों के लिए द्विभाषी केन्द्र नामांकन प्रपत्र की शुरूआत



भारतीय रक्तसंरक्षण कार्यक्रम

Haemovigilance Programme of India

केन्द्र नामांकन प्रपत्र



Centre Enrolment Form

मेडिकल कॉलेज/संस्थान/हस्पताल/रक्तकेंद्र का नाम Name of the Medical College/Institute/Hospital/Blood Centre	
मेडिकल कॉलेज/संस्थान/ हस्पताल/रक्तकेंद्र का पता Address of the Medical College/Institute/Hospital/Blood Centre	
केंद्र की मान्यता/ पहचान जैसे:- Centre recognized as:-	
क) हस्पताल आधारित (सरकारी) रक्तकेंद्र a) Hospital Based (Government) Blood Centre ख) हस्पताल आधारित (प्राइवेट/ धर्मार्थ/ न्यास) रक्तकेंद्र b) Hospital Based (Private/Charitable/Trust) Blood Centre ग) एकल आधार पर रक्तकेंद्र c) Standalone Blood Centre	
अनुज्ञापत्र संख्या (रक्तकेंद्र) License Number (Blood Centre)	
सम्बंधित नर्सिंग होम/ हस्पताल का नाम एवं पता जिनको आपका रक्त केंद्र रक्त इकाइयों को जारी करता है। (यदि कोई हो) Name and address of the nursing homes/hospital/to which your blood Centre issues blood units (if any)	
नाम (प्रमुख/ प्रभारी-आधान विभाग/ रक्तकेंद्र) Name (Head/Incharge of Transfusion Medicine Department/Blood Centre)	
संपर्क नं. Contact Number	
ईमेल पता Email Address	

हस्ताक्षर एवं मोहर

(प्रमुख/ प्रभारी-आधान विभाग/ रक्तकेंद्र)

Signature & Stamp

(Head/Incharge of Transfusion Medicine Department/Blood Centre)

कृपया ध्यान दें: विधिवत भरा नामांकन फॉर्म राष्ट्रीय समन्वय केंद्र - एचबीआई, नोएडा पर ई-मेल haemovigilance@nib.gov.in के माध्यम से भेजा जा सकता है या डाक द्वारा नीचे बताए पते पर भेजा जा सकता है : नेशनल इंस्टीट्यूट ऑफ बायोलॉजिकल्स, ए -32, सेक्टर -62, नोएडा, उत्तर प्रदेश -201309

* Please Note: Duly Filled Enrolment Form may be forwarded to National Coordinating Centre -HvPI, NIB, NOIDA via e-mail at haemovigilance@nib.gov.in OR by post as mentioned below: National Institute of Biologicals, A-32, Sector-62, NOIDA, Uttar Pradesh -201309

दस्तावेज का नाम: एचबीआई नामांकन फॉर्म Document Name: HvPI Enrolment Form	वैधता: अगले संशोधन तक Validity: Till further addition
वर्ष से प्रभावी: 2021 Effective from Year: 2021	



सत्यमेव जयते

राष्ट्रीय जैविक संस्थान,
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार

राष्ट्रीय ब्लड डोनर विजिलेंस कार्यक्रम

(भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम)

प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रिया रिपोर्टिंग फॉर्म



संस्करण—2

(क) रक्तदाता सूचना

रक्तदाता आईडी* _____

रक्तदाता का प्रकार*(क) होल ब्लड (ख) एफेरसिस _____(प्लेटलेट्स/प्लाज्मा/

प्लाज्मा +प्लेटलेट्स / आरबीसी / ग्रानुलोसाइट / पेरिफेरल ब्लड स्टेम सेल्स/ कोविड-19 कान्चलेसन्ट प्लाज्मा)

लिंग* _____ (पुरुष/महिला/अन्य)

रक्तदाता का वज़न* कि.ग्रा. _____ रक्तदाता की लंबाई* (सेमी) _____

आयु/जन्म तिथि* वर्ष _____ माह _____ दिन _____ और

प्रि-डोनेशन वाइट्स* पल्स _____ प्रति मि. बीपी (सीस्टोलिक) _____ एमएमएचजी
बीपी (डायस्टोलिक) _____ एमएमएचजीरक्तदाता प्रकार* क.स्वैच्छिक ख. रिप्लेसमेंट ग.फॉमिली डोनर
घ. औटोलोगस (पहली बार/रिपोर्ट)

रक्तदान का स्थल* _____ (रक्त केंद्र/केंप)

रक्तदान की तारीख* _____

रक्तदान का समय घंटे _____ मिनिट _____

(ख) होल रक्त के संग्रहीत रक्त का विवरण / एफेरसिस के संग्रहीत रक्त का विवरण

(क) होल ब्लड

रक्त बैग का लॉट न.* _____

संग्रहीत वॉल्यूम(एमएल)* _____

रक्त बैग का विनिर्माता* _____ (टेर्मो पेनपोल लि./मित्रा इंडस्ट्रीज प्रा.लि.

रक्तबैग की एक्सपायरी डेट* _____

/एचएलएल लाइफकेयर लि./ फ्रेसेनियस काबी /फेनवल
आईएनसी/पोलिमेड/अन्य)

(ख) एफेरसिस

लॉट न. किट* _____

किट की एक्सपायरी डेट* _____

संग्रहीत वॉल्यूम(एमएल)* _____

(ग) प्रतिकूल प्रतिक्रिया विवरण

प्रतिक्रिया की तारीख व समय* _____ घंटे _____ मिनट _____

प्रतिक्रिया का प्रकार* _____ लोकलाइज्ड/जनरलाइज्ड/दोनों
अदर रियेक्शंस

डाटा कैपचर्ड*(ऑनसाइट / दाता द्वारा फोन / रक्त केंद्र द्वारा फोन)

प्रतिक्रिया के समय वाटल्स पल्स _____ प्रति मिनट्स बीपी (सीस्टोलिक) _____ एमएमएचजी
(सीस्टोलिक) बीपी(डायस्टोलिक) _____ एमएमएचजी

प्रतिक्रिया समय* _____(रक्तदान-पूर्व/रक्तदान के समय/रक्तदान के पश्चात)

प्रतिक्रिया का स्थल* _____(रक्तदान-स्थल/रक्तदान स्थल के बाहर)

इंजरी* _____ (हॉ/नहीं)

रक्तदान पूर्ण _____ (हॉ/नहीं)

(घ) कॉम्प्लिकेशन्स के प्रकार*

लोकलाइज्ड कॉम्प्लिकेशन्स*

ए 1- कॉम्प्लिकेशन्स मैनली करेक्टराइजेशन बाइ दि ओक्करेंस ऑफ ब्लड आउटसाइट दि वेस्सल्स

(क) हीमाटोमा (ब्रूस)(ख) आर्टरीयल पंक्चर(ग) डिलेड(ब्लीडिंग/री-ब्लीडिंग)[](रक्तदान के 30 मि. में/रक्तदान के 30 मि. के बाद)

ए 2 - कॉम्प्लिकेशन्स मैनली करेक्टराइज्ड बाइ पेन

(क) नर्व इंजरी/इरिटेशन(ख) अदर पेनफुल आर्म

ए 3 - लोकलाइज्ड इन्फैक्शन/इन्फ्लेमेशन अलोंग दि कोर्स ऑफ ए वेन

(क) थ्रोम्बोफलेबीटिस(ख) सेलुलाइटिस

ए 4-एलर्जी(लोकल):इंचिंग एवं रेडनेस एट दि [] (वेनिपंक्चर साइट/मेडिकल अडेसिव मेडिकेटिव टेप/स्किन डिसइन्फैक्शन एरिया)

ए 5 -अदर मेजर ब्लड वेसल इंजरी -सिरियस कंडिशन्स नीडिंग स्पेशलिस्ट मेडिकल डायग्नोसिस एंड एटेन्शन

(क) डीप वेनौस थ्रॉबोसिस (डीवीटी)(ख) आर्टरीओवेनस फिस्टुला(ग) कंपार्टमेंट सिंड्रोम(घ) बेक्रीयल आर्टरी स्यूडोएन्यूरिझम



राष्ट्रीय जैविक संस्थान,
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
राष्ट्रीय ब्लड डोनर विजिलेंस कार्यक्रम
(भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम)
प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रिया रिपोर्टिंग फॉर्म



संस्करण—2

जनरलाइज्ड कॉम्प्लेक्शन्स

बी 1 वैसोवेगल रिएक्शन्स

- | | | | |
|---|---|---|--|
| (क) <input type="checkbox"/> जनरलाइज्ड विक्नेस | (ख) <input type="checkbox"/> एंजाइटी | (ग) <input type="checkbox"/> डेजीनेस | (घ) <input type="checkbox"/> नौसिया |
| (च) <input type="checkbox"/> वोमिटिंग | (छ) <input type="checkbox"/> पल्लोर (स्किन एवं लिप्स) | (ज) <input type="checkbox"/> रैपिड पल्स | (झ) <input type="checkbox"/> कॉवलसंस |
| (ट) <input type="checkbox"/> कोल्ड एक्स्ट्रेमिटिंग्स | (ठ) <input type="checkbox"/> हाइपरवैटीलेशन | (ड) <input type="checkbox"/> हाइपोटेंशन | (ढ) <input type="checkbox"/> लो वॉल पल्स |
| (त) <input type="checkbox"/> फीलिंग ऑफ वार्म्थ | (थ) <input type="checkbox"/> टेटनी | (द) <input type="checkbox"/> लॉस ऑफ बोवेल और ब्लैडर कंट्रोल | (ध) <input type="checkbox"/> स्यानॉसिस |
| (न) <input type="checkbox"/> चेतना समाप्त (एलओरी)[] (<60 सेकंड / >60 सेकंड) | (प) <input type="checkbox"/> पसीना आना | | |

बी 2 एलर्जिक रिएक्शन (जनरलाइज्ड)

- | | | |
|--|--|--|
| (ए) <input type="checkbox"/> स्यानॉसिस | (ख) <input type="checkbox"/> व्हीजिंग | (ग) <input type="checkbox"/> फ्लशिंग, स्वेलिंग ऑफ आइज़, लिप्स और टंग |
| (घ) <input type="checkbox"/> चेस्ट टाइटनेस | (च) <input type="checkbox"/> कार्डियक अरैस्ट | |

बी 3 अदर सिरियस कॉम्प्लेक्शन्स रिलेटेड टु ब्लड डोनेशन

- | | |
|--|---|
| (क) <input type="checkbox"/> अक्यूट कार्डियक स्यांमंट्मस (अदर देन म्यॉकार्डियल इंफर्क्शन और कार्डियक अरैस्ट) | (ख) <input type="checkbox"/> म्यॉकार्डियल इंफर्क्शन(एमआई) |
| (ग) <input type="checkbox"/> कार्डियक अरैस्ट | (घ) <input type="checkbox"/> ट्रांसिएंट इस्चमिक अटैक(टीआईए) |
| | (च) <input type="checkbox"/> डैथ |

एफेरेसिस कॉम्प्लेक्शन्स

सी - कॉम्प्लेक्शन्स रिलेटेड टु एफेरेसिस

- | | | | | |
|--|--|--|--|---|
| (क) <input type="checkbox"/> सिट्रेट रिएक्शन | (ख) <input type="checkbox"/> लाइट हेडेनेस | (ग) <input type="checkbox"/> मैटेलिक टेस्ट | (द) <input type="checkbox"/> मसल ट्रीटमेंट | (ह) <input type="checkbox"/> कार्पोपेडल स्पास्म |
| (घ) <input type="checkbox"/> शॉक | (च) <input type="checkbox"/> कार्डियक अरैस्ट | (ज) <input type="checkbox"/> टेटनी | (क) <input type="checkbox"/> प्रोफालेटिक कैल्सियम गिवेन बिफोर रिएक्शन [] (हाँ/नहीं) | |
| (ए) <input type="checkbox"/> हीमोल्यसिस इयूरिंग प्रोसिडुर | | | | |
| (ग) <input type="checkbox"/> एयर एम्बोलिस्म | | | | |
| (घ) <input type="checkbox"/> अनेबल टु रिटर्न रेड सेल (>200 एमएल) | | | | |

अदर कॉम्प्लेक्शन्स

डी - अदर रिएक्शन प्लीज स्पेसिफाई

आउटकम*	<input type="checkbox"/> रिजोल्व्ड ऑन डोनेशन साइट	<input type="checkbox"/> रिजोल्व्ड ऑन फॉलो अप	<input type="checkbox"/> रिकवर्ड विथ सिकवल
	<input type="checkbox"/> पर्मानेंटली डिसेबल्ड	<input type="checkbox"/> डैथ फॉलोइंग दि ऐडवर्स रिएक्शन्स	<input type="checkbox"/> अन्जोन
इम्प्रूटेबिलिटी*	<input type="checkbox"/> डेफनिट (सरटेन)	<input type="checkbox"/> प्रोब्लल (लाइकली)	<input type="checkbox"/> पोसेबल
	<input type="checkbox"/> अन्नलाइकली (डाउटफुल)	<input type="checkbox"/> एक्सक्लूड	

एनी अदर इन्फॉर्मेशन | _____

रिपोर्टर

डेट ऑफ रिपोर्ट

डेनोमिनेटर डाटा अबाउट ऑल डोनर

टोटल डोनेशन इन दि मंथ (ऑफ रेपोर्टिंग)

होल ब्लड []

वॉल्यूम ऑफ डोनेशन (टोटल)*

एफेरेसिस, इफ एफेरेसिस | _____

न. ऑफ 350 एमएल बेग्स

|_____|

न. ऑफ 450 बेग्स |_____|

आरबीसी

|_____|

प्लाज्मा

|_____|

प्लेटलेट्स

|_____|

प्लाज्मा

|_____|

ग्रानुलोसाइट

|_____|

पेरिफेरल ब्लड स्टेम

|_____|

कोविड-19 कान्वलेसन्ट प्लाज्मा

|_____|

सेल्स

जेंडर ऑफ डोनर (टोटल)*

पुरुष

|_____|

महिला

|_____|

अन्य

|_____|

टाइप ऑफ डोनेशन (टोटल)*

वोल्नटरी

|_____|

रिप्लेसमेंट

|_____|

फॉमिली डोनर

|_____|

डोनर टाइप (टोटल)*

फर्स्ट टाइम डोनर्स

|_____|

रिपोर्ट डोनर्स

|_____|

साइट ऑफ डोनेशन (टोटल)*

ब्लड सेंटर

|_____|

कैप

|_____|

ट्रान्सफ्यूजन रिएक्शन रिपोर्टिंग फॉर्म (संस्करण-2)



सत्यमेव जयते

राष्ट्रीय जैविक संस्थान

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
(राष्ट्रीय कोर्डिनेटिंग सेंटर)

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम



ब्लड एंड ब्लड कम्पोनेंट्स एंड प्लाज्मा प्रोडक्ट्स ट्रान्सफ्यूजन रिएक्शन रिपोर्टिंग फॉर्म (टीआरआरएफ)

*मैंडटरी फील्ड

(क) पेशेट इन्फोर्मेशन*

हस्पताल कोड नं.

पेशेट इन्विटेशन्स*	जैडर*	ब्लड ग्रुप*
हस्पताल एडमिशन नं.*	एज/डेट ऑफ बर्थ*	ईयर्स..... मंथ..... डेज..... अवर्स..... मि.....
प्राइमरी डायग्नोसिस*		

मैंडिकल हिस्ट्री

(ख) ट्रान्सफ्यूजन रिएक्शन डिटेल्स*

वोज दि पेशेट अंडर एनिस्थिसिया ड्यूरिंग ट्रान्सफ्यूजन : यस / नो, इफ यस टाइप : जीए / स्पाइनल / एलए

प्रि- ट्रान्सफ्यूजन वाईट्स	टेम.	पल्स	बीपी	आरआर	एसपीओटू
वाईट्स एट दि टाइम ऑफ रिएक्शन	टेम.	पल्स	बीपी	आरआर	एसपीओटू
प्लीज टिक माके दि रेलेवेट एंड सिम्मून्स लिस्टेड बिलो					

जनरलाइज्ड	पेन	रेसपिरेटी	रिनल	सिरकलेटरी
<input type="checkbox"/> फीवर	<input type="checkbox"/> एंजाइटी	<input type="checkbox"/> चेस्ट पेन	<input type="checkbox"/> डिस्पनिया	<input type="checkbox"/> हामैचुरिया
<input type="checkbox"/> चिल्स	<input type="checkbox"/> इचिग(प्रोरिट्स)	<input type="checkbox"/> एबड़ोमिनल	<input type="checkbox"/> ब्लीज	<input type="checkbox"/> हीमोग्लोबिनरिया
<input type="checkbox"/> रिगर्स	<input type="checkbox"/> एडेमा(साइट)	<input type="checkbox"/> बैंक/फ्लोक पेन	<input type="checkbox"/> कफ	<input type="checkbox"/> ओलिगोरिया
<input type="checkbox"/> नौसिया	<input type="checkbox"/> जॉन्डिस	<input type="checkbox"/> इनफ्यूजन साइट पेन	<input type="checkbox"/> हाइपोऑसिमिया	<input type="checkbox"/> अंदर
<input type="checkbox"/> आर्टिकरिया	<input type="checkbox"/> अंदर	<input type="checkbox"/> अंदर	<input type="checkbox"/> बाइलेटरल	<input type="checkbox"/> रेजड जैवोपी
<input type="checkbox"/> फ्लूशिंग			इनफिलट्रेट ऑन चेस्ट एक्स-रे	
<input type="checkbox"/> रेस्टलेसनेस				
<input type="checkbox"/> वोमिटिंग			<input type="checkbox"/> अंदर	

एनी अंदर (स्पेसिफाई)

(सी) ट्रान्सफ्यूजन प्रॉडक्ट (स)डिटेल्स*

सलेक्ट*	सलेक्ट कंपोनेंट	सलेक्ट इंडिकेशन	डेट एंड टाइम ऑफ इथ् ऑफ ब्लड कंपोनेंट	डेट एंड टाइम ऑफ ऑन्सेट ट्रान्सफ्यूजन	यूनिट आइडी (ट्रान्सफ्यूजन)	ब्लड ग्रुप	वॉल्यूम ट्रान्सफ्यूजन (एमएल)	एक्सपायरी डेट ऑफ ब्लड कंपोनेंट	मैनुफैक्चर डेट ऑफ ब्लड बैग	बैच/लॉट न. ऑफ दि ब्लड बैग	फर्स्ट टाइम / रिपीट ट्रान्सफ्यूजन	
<input type="checkbox"/>	सालाइन वॉशड रेड सेल्स											<input type="checkbox"/> फर्स्ट टाइम
<input type="checkbox"/>	कोविड-19 कान्चलेसन्ट प्लाज्मा											
<input type="checkbox"/>	होल ब्लड											
<input type="checkbox"/>	पैकड रेड ब्लड सेल्स (पीआरबीसी)											
<input type="checkbox"/>	बफ्रस्टी कोट डिज्लेटेड (पीआरबीसी)											
<input type="checkbox"/>	ल्यॉकोफिलटर्ड पीआरबीसी											
<input type="checkbox"/>	रेडम डोनर प्लेटलेट्स/प्लूड											
<input type="checkbox"/>	अपरेसिस प्लेटलेट्स											
<input type="checkbox"/>	फ्रेश प्रोजेन प्लाज्मा											
<input type="checkbox"/>	क्रायोपरिसीपीटेट											
<input type="checkbox"/>	एनी अंदर											

एंड न्यू प्लाज्मा प्रॉडक्ट

सलेक्ट	प्लाज्मा प्रॉडक्ट	इंडिकेशन	डेट ऑफ एडमिनिट्रेशन	मैनुफैक्चर	एक्सपायरी डेट ऑफ प्लाज्मा प्रॉडक्ट	बैच न. /लॉट न.	फर्स्ट टाइम /रिपीट
							<input type="checkbox"/> फर्स्ट टाइम <input type="checkbox"/> रिपीट वन टु टेन <input type="checkbox"/> रिपीट >10

(३) इनवेस्टिगेशन्स		स्पेसिफाइ ईरर फाउंड इफ एनी					
<input type="checkbox"/> क्लिरिकल चेक्स		प्रिन्टांस्प्रयूजन सैंपल		पोस्ट-ट्रांस्प्रयूजन सैंपल			
<input type="checkbox"/>	इनवेस्टिगेशन						
<input type="checkbox"/>	विज्वल चेक						
* <input type="checkbox"/>	रिपीट ब्लड ग्रूपिंग	O+/A+/B+/AB+/O-/B-/AB-/अदर्स/नॉट डन		O+/A+/B+/AB+/O-/B-/AB-/अदर्स/नॉट डन			
* <input type="checkbox"/>	रिपीट क्रांसमैच	<input type="checkbox"/> इन कॉम्पैटेबल <input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> इन कॉम्पैटेबल <input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> कॉम्पैटेबल <input type="checkbox"/> इन कॉम्पैटेबल <input type="checkbox"/> नॉट डन			
* <input type="checkbox"/>	रिपीट एटिबॉडी स्क्रीन	<input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव	<input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव	<input type="checkbox"/> नॉट डन		
<input type="checkbox"/>	एंटिबॉडी आइडेंटिफिकेशन						
* <input type="checkbox"/>	डाइरेक्ट एंटिबॉल्युजन टेस्ट	<input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव	<input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव	<input type="checkbox"/> नॉट डन		
<input type="checkbox"/>	हीमोग्लोबिन						
<input type="checkbox"/>	प्लाज्मा हीमोग्लोबिन						
<input type="checkbox"/>	यूरिन हीमोग्लोबिन						
<input type="checkbox"/>	बिलिरुबिन(टोटल/कॉर्जेटेड)						
<input type="checkbox"/>	प्लेटलेट काउंट						
<input type="checkbox"/>	पीटी/आईएनआर						
* <input type="checkbox"/>	ब्लड कल्चर ऑफ ब्लड बैग	<input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव	<input type="checkbox"/> नॉट डन	स्पेसिफाइ ओर्गनिज्म इफ पॉजिटिव			
* <input type="checkbox"/>	ब्लड कल्चर ऑफ प्लेट	<input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव	<input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव	<input type="checkbox"/> नॉट डन		
<input type="checkbox"/>	चेस्ट एक्सरे ऑफ दि पेशेट इन केस ऑफ सस्पेक्टेड ट्राली			स्पेसिफाइ ओर्गनिज्म इफ पॉजिटिव			
इन केस ऑफ नॉट-हीमोलायसिस (विहच ऑफ दि फॉलोइंग वाज दि केस ?)							
<input type="checkbox"/>	हीमोलायसिस इयू टु फ्रीजिंग ऑफ पीआरबीसी यूनिट्स						
<input type="checkbox"/>	हीमोलायसिस इयू टु इनअप्परेंप्रिएट वार्मिंग ऑफ पीआरबीसी यूनिट्स						
<input type="checkbox"/>	हीमोलायसिस इयू टु इनफ्यूजन ऑफ अदर फ्लुइड थ्रू सेम बीटी सेट		स्पेसिफाइ फ्लुइड				
<input type="checkbox"/>	मेकेनिकल डैमेज						
इन केस ऑफ एबीओ मिसमैच (विहच ऑफ दि फॉलोइंग वाज दि केस ?)							
<input type="checkbox"/>	रोग ब्लड इन ट्र्यूब						
<input type="checkbox"/>	ग्रूपिंग एरर						
<input type="checkbox"/>	लेवलिंग एरर						
<input type="checkbox"/>	रोग यूनिट्स ट्रानफ्यूजन						
(४) नेचर ऑफ एंडवर्स रिएक्शन(स)*							
सलेक्ट	रिएक्शन	डेट एंड टाइम ऑफ ओनसेट	डेट एंड टाइम ऑफ रिकवरी	आउटकम			
<input type="checkbox"/>	फिब्राइल नॉन हीमोलायसिस रिएक्शन्स (एफएनएचटीआर) 1°डिग्री सेंटीब्रेड इन टेमपरेचर <input type="checkbox"/> 2° डिग्री सेंटीब्रेड इन टेमपरेचर ओनली चिल्स एंड रिगर्स <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 1. डैथ फॉलोइंग दि एंडवर्स रिएक्शन(स)			
<input type="checkbox"/>	अलजिक रिएक्शन			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	ऐनप्लाविस्स			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	इम्यूनोलोजिकल हीमोलायसिस इयू टु एबीओ इनकमटिबिलिटी			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	इम्यूनोलोजिकल हीमोलायसिस इयू टु अंदर अल्लो एंटिबॉडीस			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	नॉन-इम्यूनोलोजिकल हीमोलायसिस			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	हाइपोतेंशिव ट्रानफ्यूजन रिएक्शन			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	ट्रानफ्यूजन रिलेटेड एक्यूट लंग इंजूरी (ट्राली) डेफनिट <input type="checkbox"/> पोसिबल <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 2. रिकवर्ड			
<input type="checkbox"/>	ट्रानफ्यूजन एसोशिएटेड डिस्पवीअ(टीएएडी)			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	ट्रानफ्यूजन एसोशिएटेड सरकुलेटरी औवरलोड (टेको)			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	ट्रानफ्यूजन ट्रांसमिटेड बेकटीरियल इन्फेक्शन			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	ट्रानफ्यूजन ट्रांसमिटेड बेकटीरियल इन्फेक्शन (मलेरिया)			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	पोस्ट ट्रानफ्यूजन परप्यूग			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	ट्रानफ्यूजन एसोशिएटेड ग्राफ्ट वर्सेस होस्ट डिजिज (टीएजीवीएचडी)			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	अदर रिएक्शन (स) एंड न्यू			<input type="checkbox"/> 3. रिकवर्ड विथ सीक्वल <input type="checkbox"/> 4. अंनोन			
(एफ) इंप्यूटबिलिटी असेसमन्ट*							
सि. न.	रिएक्शन टर्म	ट्रांसफ्यूजन प्रॉडक्ट/कंपोनेट	*इंप्यूटबिलिटी असेसमन्ट (प्लीज मैंशन क्रोम दि बिलो तिस्ट)				
*इंप्यूटबिलिटी 1. डेफनिट(सर्टेन), 2. प्रोबेबल(लाइकलि), 3. पोबेबल, 4. अनलाइकलि(डावुटफुल), 5. एक्सक्लुडेड, 6. नॉटअसेसड							
मथयलि डोमिनेटर रेपोर्टिंग कॉर्म*							
होस्पिटल कोड	ब्लड कंपोनेट	मथय/इवर					
1) सालाइन वॉशड रेड सेल्स							
2) कोविड-19 कान्क्लेसन्ट प्लाज्मा							
3) फ्रेश फ्रोजन प्लाज्मा							
4) होल ब्लड							
5) पैक्ट रेड ब्लड सेल्स (पीआरबीसी)							
6) बर्फी कोट डेप्लेटेड पीआरबीसी							
7) ल्यूकोफिलटर पीआरबीसी							
8) रेनडम डोनर प्लेटलेट्स/प्लूल							
9) एफेरेसिस ल्यैटलेट्स							
10) ब्रयोपरीसीपीटेट							
11) एन्टी अदर							

एचवीपीआइ में अपने केंद्र को कैसे पंजीकृत करें

कौन पंजीकृत कर सकता है?

मुख्य / प्रभारी, आधान मैडिसिन विभाग / रक्त केंद्र
कैसे पंजीकृत करें?

01. मुख्य / प्रभारी, आधान मैडिसिन विभाग / रक्त केंद्र द्वारा पंजीकरण प्रपत्र को विधिवत भरकर उसमें आवश्यक जानकारी देकर राष्ट्रीय समन्वयक केंद्र (एनसीसी)–भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम (एचवीपीआइ) को या तो एनसीसी, राष्ट्रीय जैविक संस्थान, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय को डाक द्वारा बताए गए पते पर भेजा जा सकता है। प्लॉट क्र. ए-32, सैकटर-62, इंस्टीट्यूशनल एरिया, नोएडा – 201309 अथवा एनसीसी को ई-मेल haemovigilance@nib.gov.in के माध्यम से भेजा सकता है।
02. एनसीसी केंद्र द्वारा भेजे गए विवरणों का सत्यापित करता है।
03. सत्यापन के बाद, एनसीसी क) हीमो-विजिल सॉफ्टवेयर ख) डोनर-विजिल सॉफ्टवेयर को उपयोग करने के लिए मुख्य / प्रभारी, आधान मैडिसिन विभाग / रक्त केंद्र को यूज़र आईडी, पासवर्ड जारी करता है। जिससे वे एनसीसी को आधान प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं की रिपोर्ट्स तथा प्रतिकूल रक्त डाटा प्रतिक्रियाओं की रिपोर्ट्स को प्रेषित कर सकें।

पंजीकृत फॉर्म को <http://nib.gov.in/media/Annexure7.pdf> से डाउनलोड करें।

कैसे रिपोर्ट करें?

आधान प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं को हीमो-विजिल सॉफ्टवेयर एवं प्रतिकूल रक्त प्रतिक्रियाओं की डोनेशन में डोनर-विजिल सॉफ्टवेयर से रिपोर्टिंग की जाए।

- क) एचवीपीआइ के अंतर्गत पंजीकृत केंद्र एनसीसी-एचवीपीआइ, एनआईबी से यूज़र आईडी तथा पासवर्ड प्राप्त करता है।
ख) दोनों साफ्टवेयर अर्थात Haemo-Vigil (प्रतिकूल आधान प्रतिक्रियाओं की रिपोर्ट) एवं Donor-Vigil (प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रियाओं की रिपोर्ट) के लिए यूज़र आईडी, पासवर्ड एक ही है।
ग) इन सॉफ्टवेयरों का भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के टैब में एनआईबी वैबसाइट अर्थात www.nib.gov.in के माध्यम से लिंक उपलब्ध है।
घ) प्रतिकूल रिपोर्टों को उक्त वर्णित सॉफ्टवेयरों के माध्यम से एनसीसी-एचवीपीआइ, एनआईबी में प्रतिकूल रिपोर्ट को अपलिंक एवं ऑनलाइन प्रेषित कर सकते हैं।



The National Institute of Biologicals (NIB) had been set up in 1992. NIB is an apex autonomous institute under the administrative control of Ministry of Health & Family Welfare (MoHFW), Government of India. The Institute is located at A-32, Sector-62, NOIDA, Uttar Pradesh in an area of 74,000 Sq. M.

The Institute is performing primary statutory function of Quality Control of Biologicals e.g. Insulin, erythropoietin, blood products, diagnostic kits e.g. HIV, HBV, HCV, therapeutic monoclonal antibodies like Trastuzumab and Rituximab used in cancer treatment etc. in accordance with provisions of Drugs & Cosmetics Act 1940 and Rule 1945 amended from time to time. The Immunodiagnostic kit Laboratory of the Institute is a WHO Collaborating Centre for Quality Control of HIV, HCV, HBsAg and Syphilis In-Vitro Diagnostic Assays and Support Cell for WHO Pre-Qualification Programme for In-Vitro Diagnostics.



राष्ट्रीय जैविक संस्थान—राष्ट्रीय समन्वयक केंद्र—एचवीपीआई

आभार—प्रदर्शन

एचवीपीआई समाचार—पत्रक के इस अंक में सुश्री रुचि राव (तकनीकी परामर्शदाता), श्री आकाश चौधरी एवं श्री रियज अहमद भट्ट (बैंच जैव विज्ञानी) सुश्री संगीता यादव एवं श्री सुशांत पांचाल (डेटा एंट्री ऑपरेटर) हीमोविजिलेंस प्रभाग, एनआईबी द्वारा प्रदान किए गए योगदान के लिए एनसीसी—एचवीपीआई आभार व्यक्त करता है।

राष्ट्रीय जैविक संस्थान,

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
ए—32, सैकटर—62, एनएच—24 के पास, नोएडा —201309, उत्तर प्रदेश.

एनआईबी वैबसाइट <http://nib.gov.in>

टेली 0120—2400072, 0120—2593612 फैक्स : 0120—2403014

टोल फ्री नंबर 1800—180—2588 [सोम. से शुक्र (पूर्वाह्न 9:00 से सायं 5:30 तक)]
भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के संबंध में जानकारी

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के बारे में किसी सूचना/सुझाव के लिए डॉ. आकांक्षा बिष्ट, वैज्ञानिक, ग्रेड-II एवं प्रमुख—भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम, एनआईबी, नोएडा को haemovigilance@nib.gov.in पर संपर्क कर सकते हैं।