



सत्यमेव जयते



राष्ट्रीय जैविक संस्थान, नोएडा (एनसीबी- एचवीपीआई)
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार



हीमोविजिलेंस समाचार-पत्रक

खंड क्रम. 11

अंक 22,

जुलाई-दिसंबर, 2023



**भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के तहत
रिपोर्टिंग केंद्रों के रक्त केंद्र के अधिकारियों के लिए
दो दिवसीय आवासीय प्रशिक्षण सह कार्यशाला**



पृष्ठ 03
भारत का हीमोविजिलेंस
कार्यक्रम -
प्रमुख उपलब्धियाँ



पृष्ठ 04
सीएमई



पृष्ठ 05-06
दो दिवसीय
आवासीय प्रशिक्षण
सह कार्यशाला



पृष्ठ 08
बैठक

“ इस समाचार-पत्रक का उद्देश्य भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम की सूचना का व्यापक प्रचार-प्रसार करना है जिससे कि सुरक्षित ब्लड ट्रांसफ्यूजन और रक्त उत्पाद प्रबंधन प्रथाओं के बारे में स्वास्थ्य पेशेवरों और अन्य हितधारकों को जागरूक बनाया जा सके ”



संपादक

डॉ. आकांक्षा बिष्ट,
वैज्ञानिक ग्रेड-II एवं प्रमुख,
भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम,
(एच.वी.पी.आई.), एन. आई. बी. नोएडा

संपादक भंडल :

1. प्रो. (डॉ.) रवनीत कौर,
प्रमुख, ट्रांसफ्यूजन मेडिसन विभाग,
राजकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल,
चंडीगढ़
2. डॉ. संगीता पाठक,
प्रिंसिपल सलाहकार और हेड-ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन,
मैक्स सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, नई दिल्ली
3. डॉ. राजेश कुमार शर्मा,
वैज्ञानिक ग्रेड-III, एन. आई. बी. नोएडा

विशेषज्ञ समीक्षक :

1. डॉ. नीलम मारवाहा
पूर्व प्रोफेसर एवं प्रमुख, चिकित्सा आधान विभाग, पोस्ट ग्रेजुएट इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एज्यूकेशन एंड रिसर्च, चंडीगढ़
2. प्रो. (डॉ.) जयश्री शर्मा
प्रमुख, चिकित्सा आधान विभाग, सेठ जी.एस.मेडिकल कॉलेज एवं के.ई.एम. अस्पताल, मुंबई, महाराष्ट्र
3. प्रो. (डॉ.) यू. बी. मिश्रा
प्रमुख अस्पताल प्रशासन विभाग, हिन्द इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज, सीतापुर, लखनऊ
4. डॉ. यू.सी.दत्ता
निदेशक ब्लड बैंक, रहमान अस्पताल प्रा. लिमिटेड,
गुवाहाटी, असम
5. डॉ. सी. शिवराम
सलाहकार एवं प्रमुख, चिकित्सा आधान, मणिपाल अस्पताल,
बैंगलोर
6. डॉ. संगीता पाहुजा सिंधवानी
प्रोफेसर और प्रमुख, इम्यूनोहेमेटोलॉजी और रक्त आधान विभाग, लेडी हार्डिंग मेडिकल कॉलेज ऑफ संबंधित अस्पताल,
नई दिल्ली
7. डॉ. जी.सेल्वराज
पूर्व निदेशक, औषधि नियंत्रक, तमिलनाडु
8. डॉ. इरफाना निखत
सलाहकार एवं प्रमुख, स्टार अस्पताल रक्त केंद्र, हैदराबाद
9. प्रो. (डॉ.) शामी शास्त्री
प्रमुख, डिपार्टमेंट ऑफ इम्यूनोहेमेटोलॉजी एवं रक्त आधान,
के.एम.सी. मणिपाल विश्वविद्यालय, मणिपाल
10. डॉ. राहुल कथरिया,
प्रोफेसर और प्रमुख, ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन, अमृता इंस्टीट्यूट
ऑफ मेडिकल साइंसेज, फ़रीदाबाद

विषयवस्तु - तालिका

| | |
|--|----|
| भारत का हीमोविजिलेंस कार्यक्रम -प्रमुख उपलब्धियाँ | 3 |
| सीएमई | 4 |
| दो दिवसीय आवासीय प्रशिक्षण सह कार्यशाला | 5 |
| छत्तीसगढ़ और तेलंगाना राज्य के रक्त केंद्रों के अधिकारियों के लिए हैंडस-ऑन ट्रेनिंग का आयोजन | 7 |
| एमएससी बायोटेक्नोलॉजी के छात्रों के लिए जैविक की गुणवत्ता पर व्यावहारिक प्रशिक्षण कार्यक्रम | 8 |
| बैठक | 8 |
| एशियन जर्नल ऑफ ट्रांसफ्यूजन साइंस के तहत प्रकाशित लेख | 9 |
| भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के अन्तर्गत नामांकित नए सदस्य | 10 |
| एचवीपीआई के अन्तर्गत अपने केंद्र का नामांकन कैसे कराएं | 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 भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम को राष्ट्रीय स्तर पर 10 दिसम्बर, 2012 को देश में फैले 90 मैडिकल संस्थानों में प्रारम्भ किया गया। 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 शृंखला की जांच प्रतिक्रियाओं के एक सैट के तौर पर परिभाषित किया जाता है। इसमें कोशिश रहती है कि अस्थिर 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 शृंखला की गुणवत्ता में सुधार करने का एक साधन है जो मुख्य रूप से सुरक्षा पर केन्द्रित है।

- 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।
- 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 विज्ञान नगरी, कोलकाता में विश्व रक्तदाता दिवस को प्रारंभ किया गया था।
- राष्ट्रीय जैविक संस्थान की वैबसाइट 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।

सचिव (स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण) की अध्यक्षता में 12 दिसम्बर, 2014 को आयोजित राष्ट्रीय जैविक संस्थान (एनआईबी) की गवर्निंग बैंडी की बैठक में संस्थान की अपनी उप-विधि 3.4.1 के अनुसार, राष्ट्रीय जैविक संस्थान को भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के क्रियान्वयन एवं समन्वयन के लिए एक अधिदेश (मेंडेट) के तौर अनुमोदित किया गया है।

डीसीजी (आई) ने एचवीपीआई के अंतर्गत सभी लाइसेंस प्राप्त रक्त केन्द्रों के नामांकन के लिए 4 दिसंबर, 2015 को कार्यालय ज्ञापन जारी किया। इन लाइसेंस प्राप्त रक्त केन्द्रों को एचवीपीआई के तहत हीमो-विजिल सॉफ्टवेयर को अपने प्रतिकूल ट्रांसफ्यूजन डेटा को अपलिंक करने के लिए एनआईबी से अपनी उपयोगकर्ता आईडी और पासवर्ड प्राप्त करना होता है।

नेशनल एक्रिडिटेशन बोर्ड फॉर होस्पिटल्स एंड हैल्थकेयर प्रोवडायर्स (एनएबीएच) ने वर्ष 2016 में जारी रक्त केन्द्रों एवं आधान सेवाओं के एक्रिडिटेशन स्टैंडर्ड के अपने तीसरे संस्करण में भारतीय 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।

भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम (एचवीपीआई) के बारे में जागरूकता पैदा करने के लिए एनआईबी द्वारा आयोजित सतत चिकित्सा शिक्षा (सीएमई) का आयोजन किया गया।

- ◆ हिंद इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज (एचआईएमएस) सीतापुर, उत्तर प्रदेश के सहयोग से राष्ट्रीय जैविक संस्थान (एनआईबी), नोएडा द्वारा 24 मार्च, 2023 को एचआईएमएस सीतापुर, उत्तर प्रदेश में भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम पर एक सतत चिकित्सा शिक्षा (सीएमई) का आयोजन किया गया। उक्त सीएमई में एचवीपीआई प्रमुख ने "भारत में हीमोविजिलेंस कार्यक्रम और नेटवर्किंग" विषय पर प्रस्तुति दी।
- ◆ इस कार्यक्रम में रक्त बैंक कार्मिकाओं, चिकित्सकों, तकनीशियनों, नर्स, पीजी छात्रों और औषध नियंत्रण विभाग के कार्मिकाओं सहित लगभग 180 प्रतिभागियों ने भाग लिया।



- ◆ राष्ट्रीय जैविक संस्थान (एनआईबी), नोएडा द्वारा पंजाब इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज (पीआईएमएस), श्रीमन सुपरस्पेशलिटी हॉस्पिटल और इंडियन मेडिकल एसोसिएशन (आईएमए), जालंधर के सहयोग से 26 मई, 2023 को पीआईएमएस, जालंधर में भारत के हीमोविजिलेंस प्रोग्राम पर एक सतत चिकित्सा शिक्षा (सीएमई) का आयोजन किया गया। उक्त सीएमई में एचवीपीआई प्रमुख ने "भारत में हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के अपडेट" पर प्रस्तुति दी।
- ◆ लगभग 200 प्रतिभागियों ने उक्त सीएमई में भाग लिया।



एनआईबी, नोएडा में 29 और 30 मई, 2023 को भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के तहत रिपोर्टिंग केंद्रों के रक्त केंद्र के अधिकारियों के लिए दो दिवसीय आवासीय प्रशिक्षण सह कार्यशाला का आयोजन किया गया।

उद्देश्य

इस प्रशिक्षण सह कार्यशाला का उद्देश्य एचवीपीआई के तहत प्रस्तुत किए जा रहे डेटा की गुणवत्ता में सुधार के लिए विशेष जोर देने के साथ नवीनतम अपडेट, परिभाषाओं, दिशानिर्देशों और प्रतिकूल रक्त आधान प्रतिक्रियाओं की रिपोर्टिंग के माध्यम से एचवीपीआई के तहत रिपोर्टिंग केंद्रों के रक्त केंद्र के अधिकारियों को जागरूक और प्रशिक्षित करना था।

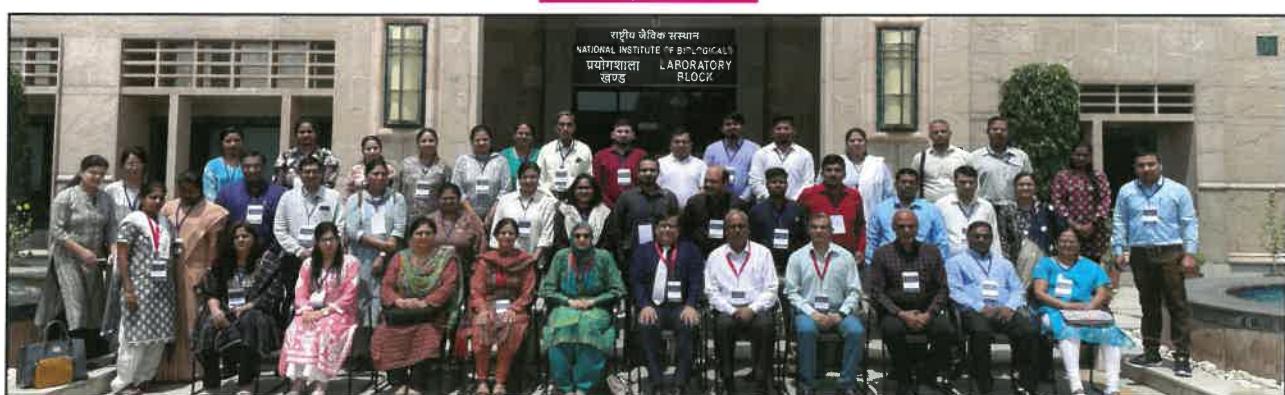
- राष्ट्रीय जैविक संस्थान (एनआईबी) के हीमोविजिलेंस डिवीजन ने 29 और 30 मई, 2023 को एनआईबी, नोएडा में भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के तहत रिपोर्टिंग केंद्रों के रक्त केंद्र के अधिकारियों के लिए दो दिवसीय आवासीय प्रशिक्षण सह कार्यशाला का आयोजन किया।
- उक्त प्रशिक्षण सह कार्यशाला में देश के 14 राज्यों के रक्त केंद्र के अधिकारियों, तकनीकी अधिकारियों और 07 विशेषज्ञों सहित लगभग 38 प्रतिभागियों ने भाग लिया था।



पंजीकरण



उद्घाटन



ग्रुप फोटो

तकनीकी सत्र

पहला दिन

- भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम और इसके प्रभाव पर अपडेट ।
- आधान प्रतिक्रिया का वर्गीकरण और कार्य ।
- एफएनएचटीआर और एलर्जी प्रतिक्रियाएं – परिभाषाएं, ग्रेडिंग, अपरिहार्यता तथा उसके बाद केस चर्चा ।
- कार्डियोरेस्पिरेटरी लक्षणों के साथ प्रतिकूल घटनाओं का परिचय तथा उसके बाद ट्राली, टैको, टैड, हाइपोटेंशन ट्रांसफ्यूजन प्रतिक्रिया पर केस / रिपोर्ट चर्चा ।
- हीमोलाइटिक ट्रांसफ्यूजन प्रतिक्रियाएं – केस / रिपोर्ट चर्चा ।



दूसरा दिन

- भारत में दाता सतर्कता: कार्यान्वयन के प्रारंभिक दो वर्षों का परिचय और अनुभव ।
- दाता प्रतिकूल प्रतिक्रियाएं: वर्गीकरण और परिभाषाएँ ।
- दाता प्रतिकूल प्रतिक्रिया में सिवेरेटी ग्रेडिंग टूल ।
- दाता हीमोविजिल सॉफ्टवेयर पर दाता प्रतिकूल प्रतिक्रिया अपलोड करना: डेटा विश्लेषण में चुनौतियां ।
- केस चर्चा: स्थानीयकृत दाता प्रतिकूल प्रतिक्रियाएं ।
- वेसो वेगल प्रतिक्रियाएं: केस आधारित दृष्टिकोण और रोकथाम के लिए रणनीतियां ।
- हीमोविजिल सॉफ्टवेयर पर चर्चा



इस्यूनोडायग्नोस्टिक किट प्रयोगशाला – डब्ल्यूएचओ सहयोगी केंद्र का दौरा

हीमोविजिलेंस सॉफ्टवेयर का ऑफलाइन प्रदर्शन



छत्तीसगढ़ और तेलंगाना राज्य के लिए रक्त सेवाओं को मजबूत करने की दिशा में एनआईबी-राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (एनएचएम) द्वारा संयुक्त छह दिवसीय आवासीय प्रशिक्षण कार्यक्रम

- उक्त प्रशिक्षण में छत्तीसगढ़ राज्य के चिकित्सा अधिकारियों और प्रयोगशाला तकनीशियनों ने भाग लिया। इस प्रशिक्षण कार्यक्रम के दौरान 10 जनवरी, 2023 को एक सत्र भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के लिए रखा गया था और इस सत्र में लगभग 41 प्रतिभागियों को भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के बारे में जानकारी दी गई तथा उसके बाद प्रायोगिक प्रशिक्षण दिया गया। एचवीपीआई प्रमुख ने 10 जनवरी, 2023 को भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम और सॉफ्टवेयर प्रदर्शन पर प्रस्तुति दी।



छत्तीसगढ़ 09 – 14 जनवरी, 2023

- उक्त प्रशिक्षण में तेलंगाना राज्य के चिकित्सा अधिकारियों और प्रयोगशाला तकनीशियनों ने भाग लिया। इस प्रशिक्षण कार्यक्रम के दौरान 13 मई, 2023 को एक सत्र भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के लिए रखा गया था और इस सत्र में लगभग 40 प्रतिभागियों को भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के बारे में जानकारी दी गई तथा उसके बाद प्रायोगिक प्रशिक्षण दिया गया। एचवीपीआई प्रमुख ने 13 मई, 2023 को भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम और सॉफ्टवेयर प्रदर्शन पर प्रस्तुति दी।



तेलंगाना 08 – 13 मई, 2023

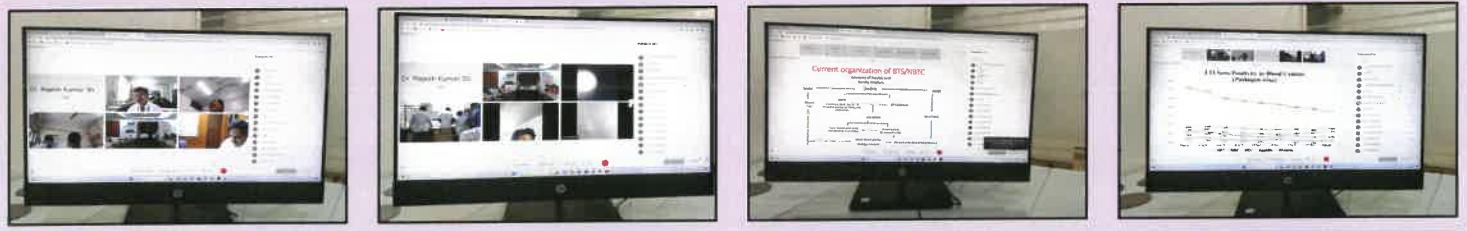
एनआईबी, नोएडा में 22 मई से 02 जून, 2023 तक एम.एससी. जैव प्रौद्योगिकी छात्रों के लिए जैविकों की गुणवत्ता नियंत्रण पर राष्ट्रीय कौशल विकास और हैंड्स-ऑन प्रशिक्षण कार्यक्रम का आयोजन

- इस प्रशिक्षण कार्यक्रम में गुरु घासीदास विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छत्तीसगढ़) के विद्यार्थियों ने भाग लिया। प्रशिक्षण कार्यक्रम के दौरान 01 जून, 2023 को भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के लिए एक दिवसीय सत्र रखा गया था। इस सत्र में 01 फैकल्टी सदस्य सहित लगभग 30 छात्रों को भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के बारे में जानकारी दी गई उसके बाद प्रायोगिक प्रशिक्षण दिया गया।



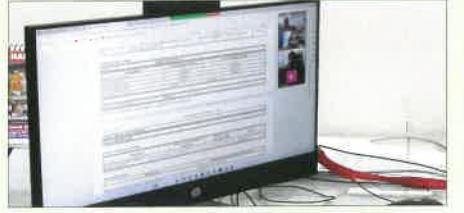
विश्व रक्तदाता दिवस के अवसर पर ऑनलाइन वेबिनार बैठक का आयोजन

- एचवीपीआई प्रमुख ने 07 जून, 2023 को आयोजित विश्व रक्तदाता दिवस के अवसर पर ऑनलाइन वेबिनार बैठक में भाग लिया, जिसका आयोजन ब्लड ट्रांसफ्यूजन सर्विसेज, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा किया गया था।



एनआईबी द्वारा आयोजित बैठक

- एनआईबी के हीमोविजिलेंस डिवीजन में 28 फरवरी, 2023 को विशेषज्ञों की एक ऑनलाइन बैठक आयोजित की गई।



शेयन जर्नल ऑफ ट्रांसफ्यूजन साइंस के तहत प्रकाशित लेख

Original Article

Access this article online

Quick Response Code:



Website:
www.ajts.org

DOI:
10.4103/0973-6247.375889

Pilot study to understand and compare challenges being faced in reporting of transfusion reactions in various types of blood banks enrolled under Haemovigilance Programme of India

Rayaz Ahmad Bhat, Vishal Tiwari, Satyajeet Singh, Ruchi Rao, Akash Chaudhary, Akanksha Bisht

Abstract:

BACKGROUND: Hemovigilance has become one of the important quality check systems of blood transfusion process, but under/non-reporting of transfusion-associated adverse reactions despite the presence of reporting systems emphasize the need to understand the challenges being faced in active reporting of adverse transfusion reactions.

AIM: To identify and document the possible factors leading to under-reporting and impacting the quality of blood transfusion reactions being submitted under Haemovigilance Programme of India (HvPI).

SETTINGS AND DESIGN: This was a cross-sectional, observational type study, carried out in six blood banks, two each of government, private, and stand-alone sectors in Delhi National Capital Region enrolled under HvPI.

MATERIALS AND METHODS: The study was carried out for a period of 6 months with a month residence in each blood bank. During this period, data related to adverse transfusion reactions and their reporting were collected using a designed data collecting form and a validated questionnaire from all the six blood banks.

STATISTICAL ANALYSIS USED: MS Excel Ver. 2007 was used for compilation and descriptive analysis of collected data, and SPSS Ver. 25.0 was used for determining the Cronbach's alpha for the questionnaire which was statistically significant ($\alpha > 0.7$).

RESULTS: In a period of 6 months, a total of 5136 blood products were issued from these blood banks along with 5136 reaction reporting forms, but only 515 transfusion reaction report forms were returned to these blood banks. It was found that each blood bank faces some challenges with respect to identifying and reporting adverse transfusion reactions.

CONCLUSION: Addressing the gaps identified during this study will result in robust hemovigilance system in our country and having reliability of data being reported under HvPI.

Keywords:

Adverse transfusion reactions, blood banks, challenges, hemovigilance, reporting

Introduction

Blood transfusion, indeed a life-saving medical intervention, but

This is an open access journal, and articles are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 License, which allows others to remix, tweak, and build upon the work non-commercially, as long as appropriate credit is given and the new creations are licensed under the identical terms.

For reprints contact: WKHLRPMedknow_reprints@wolterskluwer.com

a same life-savior intervention, can be life-threatening with many risks associated with this, ranging from mild allergic reactions to fatal anaphylactic reactions vis-à-vis transfusion-transmitted infections.^[1] The

How to cite this article: Bhat RA, Tiwari V, Singh S, Rao R, Chaudhary A, Bisht A. Pilot study to understand and compare challenges being faced in reporting of transfusion reactions in various types of blood banks enrolled under Haemovigilance Programme of India. Asian J Transfus Sci 0;0:0.

Haemovigilance
Programme of India,
National Institute of
Biologicals, Noida,
Uttar Pradesh, India

Address for correspondence:

Mr. Rayaz Ahmad Bhat,
Haemovigilance
Programme of India,
National Institute of
Biologicals, Noida,
Uttar Pradesh, India.
E-mail: rayazarb@gmail.
com

Submitted: 27-05-2019
Revised: 31-12-2019
Accepted: 14-05-2022
Published: 11-05-2023

© 2023 Asian Journal of Transfusion Science | Published by Wolters Kluwer - Medknow

भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के तहत नामांकित नए सदस्य (63)

आंध्र प्रदेश

- न्यू विजन ब्लड बैंक (ग्रामीण और शहरी विकास सोसायटी की इकाई), प्रकाशम जिला
- मेसर्स उदयानंद अस्पताल रक्त केंद्र, (उदयानंद हैल्थ केयर प्राइवेट लिमिटेड की एक इकाई), नूनपल्ली, नंदाल

असम

- एस. एम. देव सिविल अस्पताल रक्त केंद्र, सिलचर, कछार
- हयात अस्पताल रक्त केंद्र, गुवाहाटी
- ब्लड बैंक अपोलो हॉस्पिटल्स, गुवाहाटी

बिहार

- जय प्रभा मेदांता ब्लड सेंटर (जय प्रभा मेदांता अस्पताल), पटना
- भारत ब्लड सेंटर, पटना

छत्तीसगढ़

- एससीसीएच ब्लड सेंटर, रायपुर
- मेसर्स सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, जिला अस्पताल ब्लड बैंक, जिला अस्पताल अंबिकापुर, सरगुजा

गुजरात

- न्यूकेम ब्लड बैंक, हरिया एलजी रोटरी अस्पताल, वाणी
- पांलीकैब सोशल वेलफेर फाउंडेशन ब्लड सेंटर, पंचमहल
- ब्लड सेंटर जीएमईआरएस मेडिकल कॉलेज एवं अस्पताल, धारपुर, पाटन
- कुमारपाल गांधी ब्लड सेंटर, अंकलेश्वर

हरियाणा

- भगवानदास अस्पताल रक्त केंद्र, सोनीपत
- ब्लड सेंटर एफआईएमएस, सोनीपत
- महात्मा गांधी रक्त केंद्र, हिसार
- सिंगनेचर अस्पताल, ब्लड सेंटर पार्क, मेडिसिटी (उत्तर) प्राइवेट लिमिटेड, गुरुग्राम
- अमृता इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज, फरीदाबाद
- एसजीटी मेडिकल कॉलेज, अस्पताल और अनुसंधान संस्थान, गुरुग्राम

जम्मू एवं कश्मीर

- गवर्नरमेंट मेडिकल कॉलेज, डोडा

झारखण्ड

- पारस एचईसी अस्पताल रक्त केंद्र, रांची

कर्नाटक

- जिंदल संजीवनी मल्टीस्पेशलिटी अस्पताल, बल्लारी जिला
- बिम्स ब्लड सेंटर, बेलगावी
- श्री मधुसूदन साई इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस एंड रिसर्च ब्लड सेंटर, यिकाबल्लापुरा

केरल

- मदरकेयर ब्लड सेंटर, पलक्कड़
- ब्लड सेंटर जिला अस्पताल, वातकरा, कोझीकोड़

मध्य प्रदेश

- भंडारी हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर (मोहित ब्लड सेंटर), इंदौर
- जबलपुर ब्लड सेंटर, जबलपुर

महाराष्ट्र

- भारती विद्यापीठ (डीम्ड टोब यूनिवर्सिटी) मेडिकल कॉलेज एंड हॉस्पिटल, ब्लड सेंटर, सांगली
- न्यू अर्पण स्वैच्छक रक्त केंद्र, अहमदनगर
- सिम्बायोसिस महिला मेडिकल कॉलेज, पुणे
- प्लाज्मा डायग्नोस्टिक लेबोरेटरीज एंड ब्लड सेंटर, डोम्बिवली (ई), ठाणे
- श्री सत्य साई ब्लड सेंटर, संभाजीनगर

- जुपिटर लाइफलाइन हॉस्पिटल ब्लड सेंटर, पुणे

मेघालय

- नोंगस्टोइन सिविल अस्पताल रक्त केंद्र, पश्चिम खासी हिल्स जिला

बड़े दिल्ली

- ब्लड सेंटर, जय प्रकाश नारायण एपेक्स ट्रॉमा सेंटर, एम्स, राज नगर

ओडिशा

- जेपी ब्लड सेंटर, जय प्रकाश हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर प्राइवेट लिमिटेड, सुंदरगढ़

- हाई-टेक मेडिकल कॉलेज और अस्पताल, राऊरकेला

पंजाब

- मैसर्स करण हॉस्पिटल मल्टीस्पेशलिटी सेंटर, समराला, लुधियाना
- सिविल अस्पताल, खन्ना, लुधियाना
- रेड क्रॉस ब्लड सेंटर, लुधियाना
- प्रकाश अस्पताल, अमृतसर
- ब्लड सेंटर सिविल अस्पताल, बटाला
- ऑक्सफोर्ड अस्पताल, जालंधर
- श्रीमती पार्वती देवी अस्पताल, यूनिट -2, रक्त केंद्र, अमृतसर
- पार्क अस्पताल, पार्क मेडिसिटी (वर्ल्ड) प्राइवेट लिमिटेड, पटियाला की एक इकाई
- ब्लड सेंटर गुरु नानक देव सुपरस्पेशलिटी अस्पताल, तरनतारन

तमिलनाडु

- लायंस ब्लड बैंक एंड रिसर्च फाउंडेशन ट्रस्ट, अंबतूर, चेन्नई
- डॉ. कामाक्षी मेमोरियल ब्लड बैंक एंड ब्लड कंपोनेंट रिसर्च सेंटर, चेन्नई
- कावेरी क्षेत्रीय रक्त केंद्र (कावेरी अस्पताल), चेन्नई
- अपोलो केएच अस्पताल, मेलविशाराम
- श्री नारायणी हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, वेल्लोर
- मारुति ब्लड बैंक एंड रिसर्च फाउंडेशन ट्रस्ट, कृष्णगिरी द्वारा संचालित मारुति ब्लड सेंटर

तेलंगाना

- प्रणाम रक्त केंद्र (जीवन सोसाइटी की एक इकाई), रंगा रेड्डी जिला
- मल्ला रेड्डी नारायण मल्टीस्पेशलिटी अस्पताल, हैदराबाद
- यशोदा अस्पताल, हाईटेक सिटी, ब्लड सेंटर, रंगा रेड्डी जिला

उत्तर प्रदेश

- यज्ञ चैरिटेबल ब्लड बैंक, लखनऊ
- मैसर्स अपोलोमेडिक्स सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल (ब्लड सेंटर), लखनऊ
- श्री साई अस्पताल और रक्त केंद्र, मुरादाबाद
- एस.एस.बी. ट्रॉमा सेंटर, फिरोजाबाद
- जसवंत राय स्पेशलिटी अस्पताल, मेरठ

पश्चिम बंगाल

- श्री रामकृष्ण इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज एंड सनाका हॉस्पिटल्स (सनाका एजुकेशनल ट्रस्ट की एक इकाई) ब्लड सेंटर, जिला बर्दिवान, दुर्गापुर
- सीएसडीएच ब्लड सेंटर, दक्षिण 24 परगना



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



संस्करण—2

क) रक्तदाता सूचना

रक्तदाता आईडी* _____

रक्तदाता का प्रकार*(क) होल ब्लड (ख) एफेरेसिस (प्लेटलेट्स/प्लाज्मा/प्लाज्मा +प्लेटलेट्स / आरबीसी / ग्रानुलोसाइट / प्रेरिफेरल ब्लड स्टेम सेल्स कोविड-19 कान्चलेसन्ट प्लाज्मा)

लिंग* _____ (पुरुष/महिला/अन्य) _____

रक्तदाता प्रकार* क. स्वैच्छिक ख. रिप्लेसमेंट ग. फॉमिली डोनर घ. औटोलोग्स (पहली बार/रिपीट)

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

रक्तदान का स्थल* _____ (रक्त केंद्र/केंप)

आयु/जन्म तिथि* वर्ष _____ माह _____ दिन _____ और
प्रि-डोनेशन वाइट्स* पल्स _____ प्रति मि. बीपी (सीस्टोलिक) _____ एमएमएचजी
बीपी (डायस्टोलिक) _____ एमएमएचजी

रक्तदान की तारीख* _____
रक्तदान का समय धंटे _____ मिनिट _____

ख) होल रक्त के संग्रहीत रक्त का विवरण / एफेरेसिस के संग्रहीत रक्त का विवरण

क) होल ब्लड

रक्त बैग का लॉट न.* _____

संग्रहीत वॉल्यूम(एमएल)* _____

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

रक्तबैग की एक्सपायरी डेट* _____

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

(ख) एफेरेसिस

लॉट न. किट*

किट की एक्सपायरी डेट* _____

संग्रहीत वॉल्यूम(एमएल)* _____

ग) प्रतिकूल प्रतिक्रिया विवरण

प्रतिक्रिया की तारीख व समय* _____ धंटे _____ मिनट _____

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

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

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

वैनीपंक्चर स्थल* _____ (बॉए/दाएं)

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

वैनीपंक्चर*(1/2>2)

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

इंजरी* _____ (हाँ/नहीं)

इंजरी* _____ (हाँ/नहीं)

रक्तदान पूर्ण _____ (हाँ/नहीं)

घ) कॉम्प्लिकेशन्स के प्रकार*

लोकलाइज्ड कॉम्प्लिकेशन्स*

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

(क) हीमाटोमा (ब्लूस)

(ख) आर्टीयल 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) नर्च इंजरी/इरिटेशन

(ख) अदर पेनफुल आर्म

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

(क) थोमबोफलेबीटिस

(ख) सेलुलाइटिस

ए 4-एलर्जी(लोकल):इचिंग एवं रेडनेस एट दि [] (वैनीपंक्चर 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 वेनोस थ्रोबोसिस (डीवीटी)

(ख) आर्टीओवेनस फिस्टुला

(ग) कंपार्ट्मेंट सिङ्गोम

(घ) ब्रेक्रीयल आर्टी स्यूडोएन्यूरिज्म



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



संरक्षण-2

जनरलाइज़ड कॉम्प्लिकेशन्स

बी 1 वेसोवेगल रिएक्शनस

- | | | | |
|---|---|---|--|
| (क) <input type="checkbox"/> जनरलाइज़ड विक्नेस | (ख) <input type="checkbox"/> एंजाइटी | (ग) <input type="checkbox"/> डेजीनेस | (घ) <input type="checkbox"/> नौसिया |
| (च) <input type="checkbox"/> वोमिंग | (छ) <input type="checkbox"/> पल्लोर (स्किन एवं लिप्स) | (ज) <input type="checkbox"/> रैपिड पल्स | (झ) <input type="checkbox"/> कॉवलसंस |
| (ट) <input type="checkbox"/> कोल्ड एक्स्ट्रेमिटिएस | (ठ) <input type="checkbox"/> हाइपरवैटीलेशन | (ड) <input type="checkbox"/> हाइपोटैशन | (ठ) <input type="checkbox"/> लो वॉल पल्स |
| (न) <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"/> स्यानोसिस |
| (न) <input type="checkbox"/> चेतना समाप्त (एलओसी)[] (<60 सेकंड/ >60 सेकंड) | (प) <input type="checkbox"/> पसीना आना | | |

बी 2 एलर्जिक रिएक्शन (जनरलाइज़ड)

- | | | |
|--|--|--|
| (ख) <input type="checkbox"/> स्यानोसिस | (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 कॉम्प्लिकेशन्स रिलेटेड टु ब्लड डोनेशन

- | | |
|---|--|
| (क) <input type="checkbox"/> अक्यूट कार्डियक स्यंमद्रमस (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 कॉम्प्लिकेशन्स हाँ/नहीं

सी - कॉम्प्लिकेशन्स रिलेटेड टु एफेरेसिस

- | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|
| (क) <input type="checkbox"/> सिट्रेट रिएक्शन | <input type="checkbox"/> टिंगलिंग/वाइब्रेशन-लिप्स, फिर्गस | <input type="checkbox"/> लाइट हैडेनेस | <input type="checkbox"/> मेटैलिक टेस्ट | <input type="checkbox"/> मसल ट्रीटचिंग | <input type="checkbox"/> कार्पोरेल स्पास्म |
| | <input type="checkbox"/> शॉक | <input type="checkbox"/> कार्डियक अरैस्ट | <input type="checkbox"/> टेटनी | <input type="checkbox"/> प्रोफालेटिक कैल्सियम गिवेन बिफोर रिएक्शन [] | (हाँ/नहीं) |
| (ख) <input type="checkbox"/> हीमोल्यसिस इयूरिंग प्रोसिड्युर | | | | | |
| (ग) <input type="checkbox"/> एयर एम्बोलिस्म | | | | | |
| (घ) <input type="checkbox"/> अनेबल टु रिटर्न रेड सेल (>200 एमएल) | | | | | |

अदर कॉम्प्लिकेशन्स

- डी -अदर रिएक्शन प्लीज स्पेसिफाई _____

आउटकम*

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> रिजोल्व ऑन डोनेशन साइट | <input type="checkbox"/> रिजोल्व ऑन फॉलो अप | <input type="checkbox"/> रिकवर्ड विथ सिकवल |
| <input type="checkbox"/> पर्मानेटली डिसेबल्ड | <input type="checkbox"/> डैथ फॉलोइंग दि ऐडवर्स रिएक्शनस | <input type="checkbox"/> अन्नोन |

इम्प्यूटेबिलिटी*

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> डेफनिट (सरटेन) | <input type="checkbox"/> प्रोबल (लाइकली) | <input type="checkbox"/> पोसेबल |
| <input type="checkbox"/> अन्लाइकली (डाउटफुल) | <input type="checkbox"/> एक्सक्लूडेट | |

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)*

न. ऑफ 350 एमएल बेग्स

न. ऑफ 450 बेग्स

एफेरेसिस, इफ एफेरेसिस

आरबीसी

प्लेटलेट्स

प्लाज्मा

प्लाज्मा + प्लेटलेट्स

ग्रानुलोसाइट

पेरिफेरल ब्लड स्टेम

कोविड-19 कान्यलेसन्ट प्लाज्मा

सेल्स

जेंडर ऑफ डोनर (टोटल)*

पुरुष

महिला

अन्य

टाइप ऑफ डोनेशन (टोटल)*

वोल्नटरी

रिप्लेसमेंट

फॉमिली डोनर

ऑटोलोगस

डोनर टाइप (टोटल)*

फ्लर्ट टाइम डोनर्स

रिपीट डोनर्स

साइट ऑफ डोनेशन (टोटल)*

ब्लड सेंटर

केंप



राष्ट्रीय जैविक संस्थान
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
(राष्ट्रीय कोर्डिनेटिंग सेंटर)
भारतीय हीमोविजिलेंस



ब्लड एंड ब्लड कम्पोनेंट्स एंड प्लाज्मा प्रोडक्ट्स के लिए ट्रान्सफ्यूजन रिपोर्टिंग फॉर्म (टीआरआरएफ) संस्करण -2

*मैंडटरी फ़िल्ड

| | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|-----------------|-------------------------------|--|------------------------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| 1) पेशट इनपॉर्टेशन* | | | | | | | | | | | |
| पताल कोड नं. | | | | | | | | | | | |
| ट इनिसियल्स* | | | | | | | | | | | |
| जेडर* | | | | | | | | | | | |
| ब्लड ग्रुप* | | | | | | | | | | | |
| पताल एडमिशन नं.* | | | | | | | | | | | |
| एज/डेट ऑफ बर्थ* | | | | | | | | | | | |
| ईयर्स..... मंथ..... डेज..... अवर्स..... मि..... | | | | | | | | | | | |
| इमरी डायग्नोसिस* | | | | | | | | | | | |
| डेकल हिस्टरी | | | | | | | | | | | |
| 2) ट्रान्सफ्यूजन रिपोर्टिंग | | | | | | | | | | | |
| ज दि पेशट अंडर एनिसिया इयरिंग ट्रान्सफ्यूजन : यस / नो, इफ यस टाइप : जीए / स्पाइनल / एलए | | | | | | | | | | | |
| - ट्रान्सफ्यूजन वाईटल्स | | | | | | | | | | | |
| हाईट्स ए दि टाइप ऑफ रिएक्शन | | | | | | | | | | | |
| त्रिक मार्क दि रेलेवेंट एंड सिम्ट्म्स लिस्टेड बिलो | | | | | | | | | | | |
| नरलाइज्ड | | | | | | | | | | | |
| पीवर | | | | | | | | | | | |
| चिल्स | | | | | | | | | | | |
| रिगर्स | | | | | | | | | | | |
| नोसिया | | | | | | | | | | | |
| आर्टिकेरिया | | | | | | | | | | | |
| फ्लूविंग | | | | | | | | | | | |
| रेस्टलेसनेस | | | | | | | | | | | |
| वोमिंग | | | | | | | | | | | |
| 3) अदर (स्पेसिफाइ) | | | | | | | | | | | |
| 4) ट्रान्सफ्यूजन प्रॉडक्ट(स) डिटेल्स* | | | | | | | | | | | |
| प्रॉडक्ट | सलेक्ट कंपोनेंट | सलेक्ट इंडिकेशन | डेट एंड टाइम ऑफ ब्लड कंपोनेंट | डेट एंड टाइम ऑफ आइम ऑफ ऑनसेट ट्रान्सफ्यूजन | यूनिट आइडी (ट्रान्सफ्यूजन) | ब्लड ग्रुप | वॉल्यूम ट्रान्सफ्यूजन (एमएल) | एक्सपायरी डेट ऑफ ब्लड कंपोनेट | मैनुफैक्चर ऑफ ब्लड बैग | बैच/लॉट न. ऑफ दि ब्लड बैग | फस्ट टाइम / रिपीट ट्रान्सफ्यूजन |
| <input type="checkbox"/> | सालाबन वाइड रेड सेल्स | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | कोविड-19 कार्यपालेसन्ट प्लाज्मा | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | होम ब्लड | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | पैकड रेड ब्लड सेल्स (पीआरबीसी) | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | बफकी कोट डिप्लेटेड (पीआरबीसी) | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ल्युकोफिलट्ट पीआरबीसी | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | रैम्ड डोनर प्लेटलेट्स/प्लूड | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | अफेरेसिस प्लेटलेट्स | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | फ्रेश प्रोजन प्लाज्मा | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | क्रायोपरिसीपीटेट | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | एनी अदर | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| फस्ट टाइम | | | | | | | | | | | |
| रिपीट 1 टु 10 | | | | | | | | | | | |
| रिपीट >10 | | | | | | | | | | | |
| 5) न्यू प्लाज्मा प्रॉडक्ट | | | | | | | | | | | |
| प्रॉडक्ट | प्लाज्मा प्रॉडक्ट | इंडिकेशन | डेट ऑफ एडमिनिट्रेशन | मैनुफैक्चर | एक्सपायरी डेट ऑफ प्लाज्मा प्रॉडक्ट | बैच न. /लॉट न. | फस्ट टाइम रिपीट | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |

| (डॉ) इनवेस्टिगेशनस | | स्पेसिफाइ ईरर फाउंड इफ एनी | पोस्ट- द्रानफ्यूजन सैपल |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> क्लॉरिकल चेक्स | इनवेस्टिगेशन | प्रि-द्रानफ्यूजन सैपल | पोस्ट- द्रानफ्यूजन सैपल |
| <input type="checkbox"/> विज्वल चेक | | O+/A+/B+/AB+/O-/B-/AB-/अदर्स/नॉट डन | O+/A+/B+/AB+/O-/B-/AB-/अदर्स/नॉट डन |
| <input checked="" type="checkbox"/> रिपीट ब्लू ग्रूपिंग | | <input type="checkbox"/> कॉम्पैटेबल <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 checked="" type="checkbox"/> रिपीट क्रॉसमैच | | <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 checked="" type="checkbox"/> रिपीट एंटिबॉडी 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 checked="" type="checkbox"/> एंटिबॉडी आइडिफिकेशन | | <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 checked="" type="checkbox"/> डाइरेक्ट एंटिग्लोबुलिन टेस्ट | हीमोग्लोबिन | | |
| | प्लाज्मा हीमोग्लोबिन | | |
| | यरिन हीमोग्लोबिन | | |
| | बिलिरुबिन(टोटल/कॉर्ज़ग्रेट) | | |
| | प्लटेलेट काउंट | | |
| | पीटीआईएनआर | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ब्लड कल्चर ऑफ ब्लड बैग | | <input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन | स्पेसिफाइ ओर्गनिजम इफ पॉजिटिव |
| <input checked="" type="checkbox"/> ब्लड कल्चर ऑफ पेशंट | | <input type="checkbox"/> नेगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन | स्पेसिफाइ ओर्गनिजम इफ पॉजिटिव |
| <input type="checkbox"/> चेस्ट एक्सरे ऑफ दि पेशेट इन केस ऑफ स्पेक्टेड ट्राली | | | स्पेसिफाइ ओर्गनिजम इफ पॉजिटिव |
| इन केस आंक नान-हीमोलायसिस (विच आफ दि फॉलोइंग वाज दि केस ?) | | | |
| <input type="checkbox"/> हीमोलायसिस इयू टु फ्रीजिंग ऑफ पीआरबीसी यनिंदस | | | |
| <input type="checkbox"/> हीमोलायसिस इयू टु इनप्यूरोग्रेट वार्मिंग ऑफ पीआरबीसी यनिंदस | | | |
| <input type="checkbox"/> हीमोलायसिस इयू टु इनप्यूजन ऑफ अदर फ्लुइड थ्रु सेम बीटो सेट | | | |
| <input type="checkbox"/> मैकेनिकल डेसेज | | | स्पेसिफाइ फ्लुइड |
| इन केस आंक एक्सीओ निसमैच (विच आफ दि फॉलोइंग वाज दि केस ?) | | | |
| <input type="checkbox"/> रोग ब्लड इन द्यूब | | | |
| <input type="checkbox"/> ग्रूपिंग एरर | | | |
| <input type="checkbox"/> लेबलिंग एरर | | | |
| <input type="checkbox"/> रोग यूनिट्स द्रानफ्यूज्ड | | | |
| (*) नेचर ऑफ एंडवर्स रिएक्शन(स)* | | | |
| सालेट | रिएक्शन | डेट एंड टाइम ऑफ ऑनसेट ऑफ रिएक्शन | आउटकम |
| <input type="checkbox"/> | फिब्राइल नॉन हीमोलायसिस रिएक्शनस (एफएनएचटीआर) 1 ^o डिग्री सेटीयैड इन टेमपरेचर <input type="checkbox"/> 2 ^o डिग्री सेटीयैड इन टेमपरेचर <input type="checkbox"/> ओनलो चिल्स एंड रिगर्स <input type="checkbox"/> अलर्जिक रिएक्शन | | |
| <input type="checkbox"/> | ऐनफ्लैक्सस | | |
| <input type="checkbox"/> | इम्यूनोलोजिकल हीमोलायसिस इयू टु अदर अल्लो एंटिबॉडीस | | |
| <input type="checkbox"/> | लान-इम्यूनोलोजिकल हीमोलायसिस | | |
| <input type="checkbox"/> | हाइपोटेंसिव द्रानफ्यूजन रिएक्शन | | |
| <input type="checkbox"/> | द्रानफ्यूजन रिलेटेड एक्यूट लंग इंजरी (ट्राली) डेफनिट <input type="checkbox"/> पोसिबल <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | द्रानफ्यूजन एसोशिएटेड ड्रिस्पवीअ(टोएच्ड) द्रानफ्यूजन एसोशिएटेड सरकुलेटो ऑवरलोड (टेको) द्रानफ्यूजन ट्रांसमिटेड बेक्टीरियल इन्फेक्शन द्रानफ्यूजन ट्रांसमिटेड बेक्टीरियल इन्फेक्शन (मलेरिया) पोस्ट द्रानफ्यूजन परप्यूरा द्रानफ्यूजन एसोशिएटेड ग्राफ्ट वर्सस होस्ट डिजिज (टीएजीवीएचडी) | | |
| <input type="checkbox"/> | अदर रिएक्शन(स) एंड न्यू | | |
| (एफ) इंप्यूटबिलिटी असेसमन्ट* | | | |
| सि. न. | रिएक्शन टम्न | द्रानफ्यूजन प्रॉडक्ट/कपोरेंट | *इंप्यूटबिलिटी असेसमन्ट (प्लीज भेलीवनेट रेपोर्टिंग करने) |
| *इंप्यूटबिलिटी 1. डेफनिट(सर्टेन), 2. प्रोबेल(लाइकलि), 3. पोबेल, 4. अनलाइकलि(डावटफूल), 5. एक्सक्लुड, 6. नॉटअसेसड मत्ताले भेलीवनेट रेपोर्टिंग करने | | | |
| होस्पिटल कोड | ब्लड कपोरेंट | मध्य/इधर | न. ऑफ यूनिट्स इशूड |
| 1) सालाइन वांशड रेड सेल्स | | | |
| 2) कोविड-19 कान्चलेसन्ट प्लाज्मा | | | |
| 3) फ्रेश फ्रॉजन एन प्लाज्मा | | | |
| 4) होल ब्लड | | | |
| 5) ऐक्ट रेड ब्लड सेल्स (पीआरबीसी) | | | |
| 6) बफी कोट डेप्लेटेड पीआरबीसी | | | |
| 7) ल्यूकोफिलटरड पीआरबीसी | | | |
| 8) रेनडम डोनर प्लेटलेट्स/प्लूड | | | |
| 9) एफोरेसिस प्लेटलेट्स | | | |
| 10) क्र्योपरीसीपीटेट | | | |
| 11) एनी अदर | | | |

हीमोविजिलेंस समाचार-पत्रक | खंड क्रम. 11, अंक 22, | जुलाई-दिसंबर, 2023

एचवीपीआई के तहत अपने केंद्र का नामांकन कैसे कराएं

हैन नामांकन कर सकता है?

ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन विभाग / ब्लड सेंटर के प्रमुख / प्रभारी

नामांकन कैसे कराएं ?

i) ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन विभाग / रक्त केन्द्र के प्रमुख / प्रभारी राष्ट्रीय समन्वय केन्द्र (एनसीसी) – भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम (एचवीपीआई) को आवश्यक विवरण देते हुए नामांकन फार्म को विधिवत रूप से भरकर या तो एनसीसी, राष्ट्रीय जैविक संस्थान, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, प्लॉट संख्या: ए-32, सेक्टर-62, इस्टीट्यूशनल एरिया, नोएडा-201309 (उत्तर प्रदेश) को भेजे या एनसीसी को ई-मेल haemovigilance@nib.gov.in के माध्यम से भेजें।

ii) एनसीसी केंद्र द्वारा प्रदान किए गए विवरणों का सत्यापन करता है।

iii) सत्यापन के बाद, एनसीसी क) हीमो-विजिल सॉफ्टवेयर ख) डोनर-विजिल सॉफ्टवेयर को उपयोग करने के लिए ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन विभाग / ब्लड सेंटर के प्रमुख / प्रभारी को उपयोगकर्ता आईडी और पासवर्ड जारी करता है ताकि वे एनसीसी को ट्रांसफ्यूजन प्रतिक्रिया रिपोर्ट और प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रिया रिपोर्ट प्रस्तुत कर सकें।

नामांकन फार्म <http://nib.gov.in/media/annexure7.pdf> से डाउनलोड करें।

रिपोर्ट कैसे करें ?

प्रतिकूल ट्रांसफ्यूजन प्रतिक्रियाओं की रिपोर्टिंग हीमो-विजिल सॉफ्टवेयर के माध्यम से तथा दान किए गए रक्त में प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रियाओं नी रिपोर्टिंग डोनर-विजिल सॉफ्टवेयर के माध्यम से की जाए।

अ) एचवीपीआई के तहत नामांकित केंद्रों को एनसीसी-एचवीपीआई, एनआईबी से विशिष्ट यूजर आईडी और पासवर्ड मिलता है।

ब) दोनों सॉफ्टवेयर अर्थात हीमोविजिल एवं डोनरविजिल के लिए उपयोगकर्ता आईडी और पासवर्ड दोनों सॉफ्टवेयरों के लिए समान है।

१) इन सॉफ्टवेयरों का लिंक भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के टैब में एनआईबी वैबसाइट अर्थात www.nib.gov.in के माध्यम से उपलब्ध है।

२) प्रतिकूल प्रतिक्रिया रिपोर्टों को एनसीसी-एचवीपीआई, एनआईबी को उपर्युक्त सॉफ्टवेयर (रों) के माध्यम से अपलिंक किया जा सकता है और ऑनलाइन प्रस्तुत किया जा सकता है।



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.

Institute is NABL accredited for ISO/IEC 17025:2017 as per the scope defined for discipline of Biological testing and Chemical testing in Biological products.

The Institute is notified Central Drugs Laboratory and Central Medical Device Testing Laboratory under these statutory provisions. The biological products are tested as per statutory standards laid down in Indian Pharmacopoeia or relevant pharmacopoeia or International norms, in the NIB laboratories. The laboratories are also accredited by NABL as per the scope defined. Some of the NIB scientists have also been notified as Government Analysts and Medical Device Testing Officers for biological products as per Statutory Norms.

The scientists of the Institute are committed towards their duty and follow the mandates and functions meticulously. Some of them are as hereunder:

- to ensure quality of Biological and Biotherapeutic products, both imported and manufactured indigenously moving in the Indian market
- to contribute in finalizing the specifications for biological products to be incorporated in Indian Pharmacopoeia
- to prepare National Reference Standards for biological products
- to train technical personnel in the public and private sectors in the field of Quality Control of Biological products and Haemovigilance programme
- to collaborate with other National and International Scientific Institutions/ organizations in upgrading technologies and keeping abreast of scientific advances made in the field of quality assessment of Biological and Biotherapeutic products

[Click here](#) **Haemovigilance Programme of India**

[Click here](#) **Upcoming Trainings at NIB**

[Click here](#) **NIB bags Prof. S.K. Joshi**

[What's New](#)



राष्ट्रीय जैविक संस्थान-राष्ट्रीय समन्वयक केंद्र - एचवीपीआई

आभार - प्रदर्शन

एचवीपीआई न्यूजलेटर के इस अंक के प्रकाशन में सुश्री रुचि राव (तकनीकी परामर्शदाता), श्री आकाश चौधरी (बैंच जैव विज्ञानी), सुश्री संगीता यादव और श्री सुशांत पांचाल (डाटा 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, सैक्टर-62, एनएच-24, नोएडा — 201309, उत्तर प्रदेश

एनआईबी वेबसाइट <http://nib.gov.in>

Email : haemovigilance@nib.gov.in

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

टोल फ्री नंबर 1800—180—2588 पर (सोमवार से शुक्रवार (प्रातः 9.00 बजे से शाम 5.30 बजे तक) भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के संबंध में जानकारी प्राप्त कर सकते हैं।



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