



सत्यमेव जयते

National Institute of Biologicals, NOIDA
(NCC-HvPI)
Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

हीमोविजिलेंस समाचार-पत्रक

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम

खंड क्र. 8, अंक 15, जनवरी-जून 2020



एनआईबी (19 से 22 अगस्त 2019) में दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र के 11 सदस्य देशों की रक्त आधान सेवाओं के राष्ट्रीय महत्वपूर्ण बिन्दुओं की डब्ल्यूएचओ क्षेत्रीय कार्यशाला

03 | भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम-प्रमुख उपलब्धियाँ

04 | प्रशिक्षण/सीएमई/कार्यशालाएँ/बैठकें

07 | दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र के 11 सदस्य देशों की रक्त आधान सेवाओं के राष्ट्रीय फोकल बिन्दुओं की डब्ल्यूएचओ क्षेत्रीय कार्यशाला

10 | 01 जनवरी, 2020 से प्रारम्भ प्रारूप - 2 प्रतिकूल रक्त दाता प्रतिक्रिया रिपोर्टिंग फॉर्म



“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” ।



संपादक – मंडल

संपादक : डॉ. रेबा छाबड़ा, डीडी (क्यूसी) – नैदानिक/प्रशिक्षण इकाई एवं एचवीपीआई, एनआईबी, नोएडा

सह-संपादक-मंडल :

01. प्रोफे. (डॉ.) रवनीत कौर, प्रमुख, चिकित्सा आधान विभाग, सरकारी चिकित्सा महाविद्यालय एवं हस्पताल, चंडीगढ़
02. डॉ. आकांक्षा बिष्ट, वैज्ञानिक ग्रेड – II एवं प्रमुख, भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम, एनआईबी, नोएडा
03. श्री पारस जैन, कनिष्ठ वैज्ञानिक, एनआईबी, नोएडा
04. श्री रीतेश कुमार, लैब टेकनीशियन, एनआईबी, नोएडा

विशेषज्ञ समीक्षाकार

01. प्रोफे. नीलम मारवाह, पूर्व प्रमुख, चिकित्सा आधान विभाग, पोस्ट ग्रेजुएट इंस्टीट्यूट एंड मेडिकल एज्युकेशन रिसर्च (पीजीआइएमईआर), चंडीगढ़
02. डॉ. जय श्री शर्मा, प्रोफे. एवं प्रमुख, चिकित्सा आधान विभाग, सेठ जी.एस. मेडिकल कॉलेज एवं केईएम हॉस्पिटल, मुंबई, महाराष्ट्र
03. प्रोफे. यू.बी. मिश्रा, प्रोफे. एवं प्रमुख, हॉस्पिटल प्रशासन विभाग, केजीएमयू, लखनऊ
04. प्रोफे. (डॉ.) यू.सी.दत्ता, प्रोफेसर ऑफ पथोलोजी एवं प्रभारी, रक्त केंद्र, एफएएमसीएच, असम
05. डॉ. डी. आर. आर्या, प्रोफे. एवं प्रमुख, आधान मैडिसिन विभाग, एस.पी.मेडिकल कॉलेज एवं ए.जी. हॉस्पिटल, बीकानेर
06. डॉ. सी. शिवराम, सलाहकार एवं प्रमुख, आधान मैडिसिन, मनिपाल होस्पिटल्स, बैंगलोर
07. डॉ. विजय सावहने, प्रोफे. एवं प्रमुख, गवर्नमेंट मेडिकल कॉलेज, जम्मू
08. डॉ. जी. सेल्वराज, पूर्व निदेशक, औषधि नियंत्रक, तमिलनाडु
09. डॉ. इरफाना निखत, सलाहकार एवं प्रमुख, स्टार हॉस्पिटल्स ब्लड सेंटर, हैदराबाद
10. डॉ. शामी शास्त्री, प्रोफे. एवं प्रमुख, डिपार्टमेंट ऑफ इम्युनोहेमटोलोजी एवं रक्त आधान, केएमसी, मनिपाल, मनिपाल विश्वविद्यालय

विषय वस्तु तालिका

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम – प्रमुख उपलब्धियां	3
प्रशिक्षण/सीएमई/कार्यशालाएँ/बैठकें	4
दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र (एसईएआर) के 11 सदस्य देशों की रक्त आधान सेवाओं के राष्ट्रीय फोकल बिन्दुओं की डब्लूएचओ क्षेत्रीय कार्यशाला	7
01 जनवरी, 2020 से प्रारम्भ प्रारूप-2 प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रिया रिपोर्टिंग फॉर्म	10
रक्त आधान प्रतिक्रिया रिपोर्टिंग फॉर्म	12
भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के अंतर्गत नामांकित नए सदस्य	14
एचवीपीआई के अंतर्गत अपने केंद्र को कैसे नामांकित करें	15

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम – प्रमुख उपलब्धियां

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

हिमोविजिलेंस को रक्त के एकत्रीकरण से उसके संगठकों की प्राप्तकर्ता के साथ अनुवर्ती कारवाई अर्थात् रक्तदाता की नसों से प्राप्तकर्ता की नसों तक पहुँचाने की सम्पूर्ण आधान श्रृंखला की निगरानी प्रतिक्रियाओं के एक सैट 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 आंकलन कर उनकी उपस्थिति एवं पुनरावृत्ती रो की जाए। हिमोविजिलेंस रक्त आधान श्रृंखला की गुणवत्ता में सुधार करने के लिए एक साधन है, जो मुख्य रूप से सुरक्षा पर ध्यान केन्द्रित करता है।

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

एनआईबी की गवर्निंग बॉडी की 12 दिसम्बर, 2014 को अध्यक्ष/सचिव (स्वास्थ्य एवं प.क.) / की अध्यक्षता में आयोजित गवर्निंग बॉडी की बैठक में संस्थान के अपने उप-विधियों 3.4.1 के अनुसार एनआईबी को भारत में हीमोविजिलेंस के क्रियान्वयन एवं समन्वय के लिए एक मंडेट 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। इन लाइसेन्स वाले रक्त केन्द्रों को एचवीपीएल के Haemo-Vigil सॉफ्टवेयर में अपनी प्रतिकूल आधान डाटा को अपलॉड करने के लिए एनआईबी से अपना यूजर आईडी एवं पासवर्ड प्राप्त करना आवश्यक है।

नेशनल एक्क्रेडीटेशन बोर्ड फॉर हॉस्पिटल्स एंड हेल्थकेयर प्रोवडायर्स (एनएबीएच) ने वर्ष 2016 में जारी रक्त केन्द्रों एवं आधान सेवाओं के एक्क्रेडीटेशन स्टैंडर्ड के अपने तीसरे संस्करण में भारत के राष्ट्रीय हीमोविजिलेंस 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।

प्रशिक्षण / सीएमई / कार्यशालाएँ / बैठकें



1. राष्ट्रीय जैविक संस्थान, नोएडा में 08-09 अगस्त, 2019 को भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम (एचवीपीआई) के अंतर्गत रिपोर्टिंग केन्द्रों के रक्त बैंक पदाधिकारियों के लिए दो दिन की आयोजित आवासीय राष्ट्रीय प्रशिक्षण कार्यशाला।

उद्देश्य

इस प्रशिक्षण कार्यशाला का उद्देश्य एचवीपीआई के रिपोर्टिंग केन्द्रों के रक्त बैंक पदाधिकारियों को इस संबंध में एचवीपीआई की नवीनतम जानकारी, व्याख्याएं, दिशानिर्देशों के प्रति संवेदनशील एवं प्रशिक्षण एवं एचवीपीआई को गुणवत्तापूर्ण डाटा भेजने पर विशेष जोर देने के साथ प्रतिकूल रक्त आधान प्रतिक्रियों की रिपोर्टिंग करना था।

कार्यशाला की मुख्य बातें

पहला दिन

- भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम की नवीनतम जानकारी एवं उसके प्रभाव
- गुणवत्तापूर्ण डाटा की आवश्यकता
- एफएनएचटीआरएस एलेर्जी प्रतिक्रियाएं – प्रस्तुत रिपोर्ट्स की व्याख्याएं, ग्रेडिंग, आरोग्यता, तथा विचार-विमर्श
- एफएनएचटीआरएस एवं एलेर्जी प्रतिक्रियाओं पर प्रकरण परिचर्चा
- कार्डियोरेस्पिरेटरी लक्षणों के प्रतिकूल फलों समावेसन

दूसरा दिन

- एनआईबी के प्रतिरक्षा किट आणविक निदान प्रयोगशाला –डब्ल्यूएचओ सहयोगी केंद्र एवं रक्त अभिकर्मक प्रयोगशाला का दौरा
- टीआरएएलआई, टीएसीओ, टीएडी, हाइपोटेंसिव आधान प्रतिक्रियों पर प्रकरण/रिपोर्ट विचार-विमर्श
- हैमोल्यटिक आधान प्रतिक्रियाएं-प्रकरण विचार-विमर्श
- हीमोविजिलेंस नर्स की भूमिका तथा इसका आधान कार्यप्रणाली पर प्रभाव
- निर्देशन दस्तावेजों पर परिचर्चा
- हीमो-विजिल सॉफ्टवेयर पर परिचर्चा

एनआईबी ने इस कार्यशाला में उपस्थित सभी प्रतिभागियों को यात्रा भत्ता एवं आवास प्रदान किया गया।

इस प्रशिक्षण कार्यशाला में देश के 21 राज्यों/सं.शा. (असम, चंडीगढ़, छत्तीसगढ़, गुजरात, हरियाणा, हिमाचल प्रदेश, झारखंड, केरल, महाराष्ट्र, मणिपुर, मेघालय, नई दिल्ली, ओड़ीशा, पंजाब, राजस्थान, तमिलनाडु, तेलंगाना, त्रिपुरा, उत्तर प्रदेश, उत्तराखंड, पश्चिमी बंगाल) के लगभग 53 रक्त बैंक पदाधिकारियों ने हिस्सा लिया।



समूह फोटो

02. एनआईबी, नोएडा में 7 एवं 8 दिसम्बर 2019 फैंडरेशन ऑफ डोनर ऑर्गनाइजेशनस ऑफ इंडिया, पश्चिमी बंगाल के सहयोग के साथ हीमोविजिलेंस, डोनर विजिलेंस तथा वीबीडी पर दो दिन का राष्ट्रीय स्तर का प्रशिक्षण-सह-कार्यशाला कार्यक्रम आयोजित किया गया।

इस प्रशिक्षण कार्यक्रम में देशभर के लगभग 100 रक्तदाता अभिप्रेरकों एवं रक्तदाताओं ने सहभागिता की।



समूह फोटो

03. एनआईबी ने जुलाई-दिसंबर, 2019 के दौरान एचवीपीआई की जागरूकता बढ़ाने हेतु अनवरत मेडिकल शिक्षा कार्यक्रम (सीएमईएस) आयोजित किए।



13 सितम्बर, 2019 को किंग जॉर्जस मेडिकल विश्वविद्यालय

20 दिसम्बर, 2019 को महात्मा गांधी मेडिकल कॉलेज, जयपुर

04. एनआईबी-एनएचएम द्वारा तेलंगाना एवं उत्तराखंड राज्यों के लिए रक्त सेवाओं को सशक्त बनाने हेतु प्रशिक्षकों के प्रशिक्षण पर 6 दिनों का आवासीय प्रशिक्षण कार्यक्रम।



29 जुलाई से 03 अगस्त, 2019 तक तेलंगाना



26 से 31 अगस्त, 2019 तक उत्तराखंड

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम

05. देश के विभिन्न विश्वविद्यालयों के एम.एससी बायोटेक्नोलॉजी, माइक्रोबायोलॉजी, बायोकेमिस्ट्री के छात्रों के लिए जैविकों के गुणवत्ता नियंत्रण की राष्ट्रीय कौशल विकास एवं हैंड्स-ऑन प्रशिक्षण कार्यक्रम।

जुलाई से दिसम्बर, 2019 के दौरान देश भर के 5 विभिन्न विश्वविद्यालयों के छात्रों को जैविकों के गुणवत्ता नियंत्रण की राष्ट्रीय कौशल विकास एवं हैंड्स-ऑन प्रशिक्षण कार्यक्रम के दौरान भारत के हीमोविजिलेंस कार्यक्रम के साथ हीमोविजिलेंस सॉफ्टवेयर का हैंड्स-ऑन प्रशिक्षण प्रदान किया।



22 जुलाई – 02 अगस्त, 2019 उत्तराखंड विश्वविद्यालय



23 सितम्बर, 04 अक्तूबर, 2019 बोडोलैंड विश्वविद्यालय, कोकराझारम, असम एवं एम. बी. गर्नमेंट पी. जी. कॉलेज हल्द्वानी, नैनीताल उत्तराखंड



04 –15 नवम्बर, 2019, कुमाऊँ विश्वविद्यालय परिसर, भीमताल, उत्तराखंड की सहभागिता



18–29 नवम्बर, 2019, सेंट्रल यूनिवर्सिटी ऑफ कश्मीर, श्रीनगर, जम्मू एवं कश्मीर



विशेषज्ञ समूह की बैठकें :

19 जुलाई, 2019



23 अगस्त, 2019



19 दिसंबर, 2019



22 नवम्बर, 2019



23 नवम्बर, 2019 को आयोजित एनईसी बैठक

एनआईबी में (19-22 अगस्त, 2019) के दौरान दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र (एसईएआर) के 11 सदस्य देशों अर्थात बांग्लादेश, भूटान, डीपीआर कोरिया, भारत, इंडोनेशिया, मालदिव, म्यांमार, नेपाल, श्रीलंका, थाईलैंड, तिमोर लेसटे की रक्त आधान सेवाओं के राष्ट्रीय केंद्र बिन्दुओं की डब्ल्यूएचओ क्षेत्रीय कार्यशाला ।

- 'राष्ट्रीय जैविक संस्थान, नोएडा में 19-22 अगस्त, 2019 में हीमोविजिलेंस पर विशेष महत्व देते हुए रक्त आधान सेवाओं के राष्ट्रीय केंद्र बिन्दुओं के सुरक्षित रक्त संबंधी डब्ल्यूएचओ वैश्विक रणनीति के कार्यान्वयन समीक्षा करने के लिए डब्ल्यूएचओ क्षेत्रीय कार्यशाला आयोजित की गई। इस कार्यशाला की प्रतिभागी दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र के 11 सदस्य देश थे।
- इस कार्यशाला में ग्यारह एसईएआर देशों के 38 प्रतिभागियों ने हिस्सा लिया।

कार्यशाला के उद्देश्य

- रक्त सुरक्षा हेतु क्षेत्रीय रक्त आधान सेवाओं हेतु क्षेत्रीय रक्त आधान सेवाओं (बीटीएस) एवं डब्ल्यूएचओ की वैश्विक रणनीति के अनुपालन हालातों की समीक्षा करना।
- रक्त सुरक्षा हेतु डब्ल्यूएचओ वैश्विक रणनीति एवं रक्त आधान सेवाओं को सशक्त बनाने की चुनौतियों/अंतरालों एवं सफलता कहानियों पर परिचर्चा करना।
- अंतरालों को कम करने, क्षमताओं का सशक्तिकरण (हीमोविजिलेंस पर विशेष ध्यान दे कर) का रोड मैप तैयार करना और
- प्रयोगशालाओं के मध्य नैदानिक परीक्षणों के गुणवत्ता नियंत्रण के सशक्तिकरण हेतु नियंत्रित करना।

पंजीकरण और उदघाटन

पहला दिन

- 'दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र/विश्व में रक्त आधान सेवाओं का संक्षिप्त विवरण
- एसईएआरएन: प्रयोगशालाओं में नैदानिक परीक्षण का गुणवत्ता नियंत्रण को सशक्त करना
- देश के प्रस्तुतीकरण
- प्रश्न-उत्तर सत्र



बाएँ से दाएँ डॉ. रेबा छाबड़ा, डीडी (क्यूसी), एनआईबी, डॉ. अपर्णा सिंह शाह, डब्ल्यूएचओ-एसईएआरओ, डॉ. त्जांद्र योगा अडितमा, डब्ल्यूएचओ-एसईएआरओ, डॉ. सुरिंदर सिंह, निदेशक, एनआईबी, डॉ. यू जुंपिंग, डब्ल्यूएचओ, प्रधान कार्यालय, जेनेवा

तकनीकी सत्र



डॉ. त्जांद्र योगा अडितमा,
डब्ल्यूएचओ-एसईएआरओ



डॉ. यू जुंपिंग, डब्ल्यूएचओ
प्रधान कार्यालय, जेनेवा



डॉ. स्टीफन गुडचर्ड,
डब्ल्यूएचओ-एसईएआरओ



डॉ. अपर्णा सिंह शाह,
डब्ल्यूएचओ-एसईएआरओ

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम

एनआईबी में (19-22 अगस्त, 2019) के दौरान दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र (एसईएआर) के 11 सदस्य देशों अर्थात बांग्लादेश, भूटान, डीपीआर कोरिया, भारत, इंडोनेशिया, मालदिव, म्यांमार, नेपाल, श्रीलंका, थाईलैंड, तिमोर लेसटे की रक्त आधान सेवाओं के राष्ट्रीय केंद्र बिन्दुओं की डब्ल्यूएचओ क्षेत्रीय कार्यशाला ।

दूसरा दिन

- वीएनआरडी
- सीरम विज्ञान / टीटीआईएस परीक्षण
- रक्त का उचित उपयोग
- संघटक पृथक्करण
- रक्त जरूरत, आईएसबीटी मानक एवं उसका रक्त में उपयोग तथा रक्त उत्पादों का आकलन
- हीमोविजिलेंस
- प्रश्न-उत्तर सत्र
- समूह अभ्यास: राष्ट्रीय आधान सेवाओं के क्षमता निर्माण- मुख्य प्रयास एवं अपेक्षित परिणाम



तीसरा दिन

- पीडीएमपीएस – भारत
- थैलासीसीमिया/अन्य रक्त विकार-चुनौतियों एवं सफलता की कहानियां
- रेगुलेशनस- बीटीएस
- परीक्षण किटों की गुणवत्ता सुनिश्चित करने हेतु प्रयोगशाला क्षमता निर्माण
- कार्डिरेस्पिरेटरी लक्षणों के मुख्य प्रणाली की पहचान तथा निधि संबंधी मामले
- राष्ट्रीय बीटीएस में सुधार हेतु स्टैकहोल्डर्स की भूमिका
- रक्त आधान सेवाओं में गुणवत्ता प्रबंधन प्रणाली
- सूचना सांझा करने का मंच/ बीटीएस में सॉफ्टवेयर/ सॉफ्टवेयर सांझा करने की संभावनाएँ

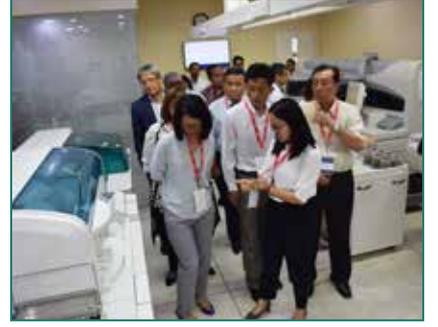
एनआईबी में (19-22 अगस्त, 2019) के दौरान दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र (एसईएआर) के 11 सदस्य देशों अर्थात बांग्लादेश, भूटान, डीपीआर कोरिया, भारत, इंडोनेशिया, मालदिव, म्यांमार, नेपाल, श्रीलंका, थाईलैंड, तिमोर लेसटे की रक्त आधान सेवाओं के राष्ट्रीय केंद्र बिन्दुओं की डब्ल्यूएचओ क्षेत्रीय कार्यशाला ।

चौथा दिन



रक्त बैंक दौरा

एचवीपीआई में नामांकित एक रक्त बैंक – अर्थात मेदानांता-दि मेडीसिटि, गुरुग्राम हरियाणा में प्रतिभागियों का दौरा आयोजित किया गया ।



एनआईबी प्रयोगशाला का दौरा

प्रतिभागियों ने एनआईबी की प्रतिरक्षा निदान किट एवं आणविक नैदानिक प्रयोगशाला का दौरा किया जो एचआईवी, एचसीवी, एचबीएसएजी, एवं सिफलिस इन-विट्रो नैदानिक एस्सेस एवं रक्त अभिकर्मक प्रयोगशाला के गुणवत्ता नियंत्रण प्रयोगशाला हेतु विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) का सहयोगी केंद्र है।



अनुशंषाएं / भावी कदम

कार्यशाला के समापन सत्र में डॉ. अपर्णा सिंह शाह द्वारा अनुशंषाओं / भावी कदमों को प्रस्तुत किया और यह प्रतिभागियों के विचार-विमर्श के लिए खुला सत्र था। पर्याप्त विचार-विमर्श के बाद, अनुशंसाओं का मसौदा तैयार किया गया।

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम



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* _____ लिंग* _____ (पुरुष/महिला/अन्य) रक्तदाता का वजन (किलो ग्राम)* _____ रक्तदाता की लंबाई* (सेमी) _____	रक्तदाता का प्रकार* _____ रक्तदाता प्रकार* _____	(क) होल ब्लड (ख) एफेरसिस _____ (प्लेटलेट्स/प्लाज्मा/प्लाज्मा + प्लेटलेट्स/आरबीसी/ग्रानुलोसाइट/पेरिफेरल ब्लड स्टेम सेल्स) (क) स्वैच्छिक (ख) रिफ्लेसमेंट (ग) फॅमिली डोनर (घ) औटोलोगस (पहली बार/दोबारा)
आयु/जन्म तिथि* वर्ष _____ माह _____ दिन _____ अथवा _____ प्रि-डोनेशन वाइटल्स* पल्स _____ प्रति मि. बीपी (डायस्टॉलिक) _____ एमएमएचजी बीपी (सीसटोलिक) _____ एमएमएचजी	रक्तदान का स्थल* _____ (रक्त केंद्र/कैंप) रक्तदान की तारीख* _____ रक्तदान का समय _____ घंटे _____ मिनट _____	
ख) होल रक्त के संग्रहीत रक्त का विवरण/एफेरसिस के संग्रहीत रक्त का विवरण		
(क) होल ब्लड रक्त बैग का लॉट न.* _____ रक्त बैग का विनिर्माता* _____	(टेरुमो पेनपोल लि./मित्रा इंडस्ट्रीज प्रा.लि./एचएलएल लाइफकेयर लि./फ्रेसेनियस काबी एजी/फेनवल आईएनसी/पोलिमेड/अन्य	संग्रहीत वॉल्यूम (एमएल)* _____ (रक्तबैग की एक्सपायरी डेट* _____
(ख) एफेरसिस लॉट न. किट* _____ संग्रहीत वॉल्यूम (एमएल)* _____		किट की एक्सपायरी डेट* _____
ग) प्रतिकूल प्रतिक्रिया विवरण		
प्रतिक्रिया की तारीख व समय* _____ घंटे _____ मिनट _____ प्रतिक्रिया के समय वाइटल्स पल्स _____ प्रति मिनट बीपी (डायस्टॉलिक) _____ एमएमएचजी बीपी (सीसटोलिक) _____ एमएमएचजी	प्रतिक्रिया का प्रकार* _____ (लोकलाइज्ड/जनरलाइज्ड/दोनों) डाटा कैचर्ड * _____ (ऑनसाइट/दाता द्वारा फोन/रक्त केंद्र द्वारा फोन) प्रतिक्रिया समय* _____ (रक्तदान-पूर्व/रक्तदान के समय/रक्तदान के पश्चात) इंजरी* _____ (हाँ/नहीं) प्रतिक्रिया का स्थल* _____ (रक्तदान-स्थल/रक्तदान स्थल के बाहर) रक्तदान पूर्ण * _____ (हाँ/नहीं)	
वेनीपंक्चर स्थल* _____ (बाँए/दाएं) वेनीपंक्चर* _____ (1/2 > 2)		
घ) कॉम्प्लिकेशन्स के प्रकार*		
लोकलाइज्ड कॉम्प्लिकेशन्स		
<input type="checkbox"/> ए 1 – कॉम्प्लिकेशन्स मैनली करेक्टराइज्ड बाइ दि ओक्करेंस ऑफ ब्लड आउटसाइड दि वेस्सल्स (क) <input type="checkbox"/> हीमाटोमा (ब्लूस) (ख) <input type="checkbox"/> आर्टीरीयल पंक्चर (ग) <input type="checkbox"/> डिसेड (ब्लीडिंग/री-ब्लीडिंग) <input type="checkbox"/> (रक्तदान के 30 मि. म/रक्तदान के 30 मि. के बाद)		
<input type="checkbox"/> ए 2 – कॉम्प्लिकेशन्स मैनली करेक्टराइज्ड बाइ पेन (क) <input type="checkbox"/> नर्व इंजरी/इरिटेशन (ख) <input type="checkbox"/> अदर पेनफुल आर्म		
<input type="checkbox"/> ए 3 – लोकलाइज्ड इन्फेक्शन/इन्फ्लेमेशन अलॉग दि कोर्स ऑफ ए वेन (क) <input type="checkbox"/> थोम्बोफ्लेबीटिस (ख) <input type="checkbox"/> सेल्युलाइटिस		
<input type="checkbox"/> ए 4 – एलर्जि (लोकल) : इचिंग एवं रेडनेस एट दि <input type="checkbox"/> (वेनिपंक्चर साइट/मेडिकल अद्वेसिव मेडिकेटिव टेप/स्किन डिसइन्फेक्शन एरिया)		
<input type="checkbox"/> ए 5 – अदर मेजर ब्लड वेसल इंजरी – सिरियस कंडिशनस नीडिंग स्पेशलिस्ट मेडिकल डायग्नोसिस एंड एटेंशन (क) <input type="checkbox"/> डीप वेनौस थ्रोम्बोसिस (डीवीटी) (ख) <input type="checkbox"/> आर्टीरीओवेनस फिस्टुला (ग) <input type="checkbox"/> कंपार्टमेंट सिंड्रोम (घ) <input type="checkbox"/> ब्रेकीयल आर्टरी स्यूडोएन्यूरिजम		

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम ने प्रतिकूल रक्त दाता प्रतिक्रिया रिपोर्टिंग फॉर्म (एबीडीआरआरएफ वर्जन -2) के दूसरे संस्करण को 1 जनवरी, 2020 से प्रारम्भ किया।



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



प्रतिकूल रक्तदाता प्रतिक्रिया रिपोर्टिंग फॉर्म
संस्करण -2

जनरलाइज्ड कॉम्प्लिकेशन्स			
<input type="checkbox"/> बी 1 – वेसोवेगल रिएक्शनस			
(क) <input type="checkbox"/> जनरलाइज्ड वीकनेस	(ख) <input type="checkbox"/> एंजाइटी	(ग) <input type="checkbox"/> डिजीनेस	(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 एक्स्ट्रेमिटीएस	(ठ) <input type="checkbox"/> हाइपरवेंटीलेशन	(ड) <input type="checkbox"/> हाइपोटेंशन	(ढ) <input type="checkbox"/> लो वॉल पल्स
(त) <input type="checkbox"/> फीलिंग ऑफ वॉर्मथ	(थ) <input type="checkbox"/> टेटनी	(व) <input type="checkbox"/> लॉस ऑफ बोवेल और ब्लैडर कंट्रोल	(ध) <input type="checkbox"/> स्यानोंसिस
(न) <input type="checkbox"/> चेतना समाप्त (एलओसी) <input type="checkbox"/> (<60 सेकंड/>60 सेकंड)			
<input type="checkbox"/> बी 2-एलर्जिक रिएक्शन (जनरलाइज्ड)			
(क) <input type="checkbox"/> स्यानोंसिस	(ख) <input type="checkbox"/> व्हीजिंग	(ग) <input type="checkbox"/> फ्लशिंग, स्वेल्लिंग ऑफ आइज, लिप्स और टंग	
(घ) <input type="checkbox"/> चेस्ट टाइटनेस	(च) <input type="checkbox"/> कार्डियक अरैस्ट		
<input type="checkbox"/> बी 3 अदर सिरियस कॉम्प्लिकेशन्स रिलेटेड टु ब्लड डोनेशन			
(क) <input type="checkbox"/> अक्यूट कार्डियक स्मॉटमस (अदर देन म्योकार्डियल इन्फर्कशन और कार्डियक अरैस्ट)	(ख) <input type="checkbox"/> म्योकार्डियल इन्फर्कशन (एमआई)		
(ग) <input type="checkbox"/> कार्डियक अरैस्ट	(घ) <input type="checkbox"/> ट्रांसिएंट इस्चमिक अटैक (टीआईए)	(च) <input type="checkbox"/> डैथ	
एफेरेसिस कॉम्प्लिकेशन्स			
<input type="checkbox"/> सी-कॉम्प्लिकेशन्स रिलेटेड टु एफेरेसिस			
(क) <input type="checkbox"/> सिट्रेट रिएक्शन			
<input type="checkbox"/> टिंगलिंग/वाइब्रेशन-लिप्स, फिंगर्स	<input type="checkbox"/> लाइट हेडेनेस	<input type="checkbox"/> मेटैलिक टेस्ट	<input type="checkbox"/> मसल टिक्वंग
<input type="checkbox"/> कार्पोपेडल स्पास्म	<input type="checkbox"/> शॉक	<input type="checkbox"/> कार्डियक अरैस्ट	<input type="checkbox"/> टेटनी
<input type="checkbox"/> प्रोफालेटिक कैल्सियम गिवन बिफोर रिएक्शन <input type="checkbox"/> (हाँ/नहीं)			
(ख) <input type="checkbox"/> हीमोल्सिस ड्यूरिंग प्रोसिड्यूर			
(ग) <input type="checkbox"/> एयर एम्बोलिसम			
(घ) <input type="checkbox"/> अनेबल टु रिटर्न रेड सेल (>200 एमएल)			
अदर कॉम्प्लिकेशन्स			
<input type="checkbox"/> 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 रिएक्शनस	<input type="checkbox"/> अन्नोन
इम्प्यूटेबिलिटी*	<input type="checkbox"/> डेफिनिट (सरटेन)	<input type="checkbox"/> प्रोबबल (लाइकली)	<input type="checkbox"/> पोसिबल
	<input type="checkbox"/> अन्लाइकली (डाउटफुल)	<input type="checkbox"/> एक्सक्लूडेड	
एनी अदर इन्फॉर्मेशन : <input type="text"/>			
रिपोर्टर		डेट ऑफ रिपोर्ट	
डिनोमिनेटर डाटा अबाउट ऑल डोनर			
टोटल डोनेशन इन दि मंथ (ऑफ रेपोर्टिंग)			
<input type="checkbox"/> होल ब्लड <input type="text"/>			
वॉल्यूम ऑफ डोनेशन (टोटल)* न. ऑफ 350 एमएल बेग्स <input type="text"/> न. ऑफ 450 एमएल बेग्स <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> एफेरेसिस इफ एफेरेसिस <input type="text"/> आरबीसी <input type="text"/> प्लेटलेट्स <input type="text"/> प्लाज्मा <input type="text"/>			
प्लाज्मा + प्लेटलेट्स <input type="text"/> ग्रानुलोसाइट <input type="text"/> पेरिफेरल ब्लड स्टेम सेल्स <input type="text"/>			
जेंडर ऑफ डोनर (टोटल)* पुरुष <input type="text"/> महिला <input type="text"/> अन्य <input type="text"/>			
टाइप ऑफ डोनेशन (टोटल)* वोलंटरी <input type="text"/> रिफ्लेसमेंट <input type="text"/> फॉमिली डोनर <input type="text"/> औटोलोगस <input type="text"/>			
डोनर टाइप (टोटल)* फर्स्ट-टाइम डोनर्स <input type="text"/> रिपीट डोनर्स <input type="text"/>			
साइट ऑफ डोनेशन (टोटल)* ब्लड सेंटर <input type="text"/> कैंप <input type="text"/>			

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम ने प्रतिकूल रक्त दाता प्रतिक्रिया रिपोर्टिंग फॉर्म (एबीडीआरआरएफ वर्जन -2) के दूसरे संस्करण को 1 जनवरी, 2020 से प्रारम्भ किया।

भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम

ट्रान्स्फ्यूजन रिएक्शन रिपोर्टिंग फॉर्म (टीआरआरएफ 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 के लिए ट्रान्स्फ्यूजन रिएक्शन रिपोर्टिंग फॉर्म (टीआरआरएफ)																																																	
*मैंडेटरी फील्ड																																																	
(क) पेशेंट इन्फॉर्मेशन																																																	
हॉस्पिटल कोड न. : _____																																																	
पेशेंट इनिशियल्स*:	जेंडर*:	ब्लड ग्रुप*:																																															
हॉस्पिटल एडमिशन न.:	एज/डेट ऑफ बर्थ*: ईयर्स मंथ डेज आवर्स मि.																																															
प्राइमरी डायग्नोसिस*: मेडिकल हिस्ट्री*: (ख) ट्रान्स्फ्यूजन रिएक्शन डिटेल्स*																																																	
वोज दि पेशेंट अंडर एनिस्थिसिया ड्यूरिंग ट्रान्स्फ्यूजन : यस/नो, इफ यस टाइप : जीए/स्पाइनल/एलए																																																	
प्री- ट्रान्स्फ्यूजन वाईटल्स :	टेम :	पल्स :																																															
वाईटल्स एट दि टाइम ऑफ रिएक्शन	टेम :	पल्स :																																															
प्लीज टिक मार्क दि रिलेवेंट एंड सिग्निफिकेंट लिस्टेड बिलो																																																	
<table border="1"> <tr> <th>जनरलाइज्ड</th> <th>पेन</th> <th>रेसपिरेट्री</th> <th>रिनल</th> <th>सरकुलेटरी</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> फीवर</td> <td><input type="checkbox"/> एन्जाइटी</td> <td><input type="checkbox"/> डिस्पनिया</td> <td><input type="checkbox"/> हार्माचूरिया</td> <td><input type="checkbox"/> ट्रेकीकार्डीया</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> चिल्ल्स</td> <td><input type="checkbox"/> इचिंग (पूरिटस)</td> <td><input type="checkbox"/> व्हीज</td> <td><input type="checkbox"/> हीमोग्लोबिनूरिया</td> <td><input type="checkbox"/> हाइपरटेशन</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> रिगर्ज</td> <td><input type="checkbox"/> एडेमा (साइट)</td> <td><input type="checkbox"/> बैक/फ्लॉक पेन</td> <td><input type="checkbox"/> ओलिगुरिया</td> <td><input type="checkbox"/> हायपोटेशन</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> नौसिया</td> <td><input type="checkbox"/> जॉन्डिस</td> <td><input type="checkbox"/> इनफ्यूजन साइट पेन</td> <td><input type="checkbox"/> अदर _____</td> <td><input type="checkbox"/> रेज्ड जेवीपी</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> अर्टिकेरिया</td> <td><input type="checkbox"/> अदर _____</td> <td><input type="checkbox"/> अदर _____</td> <td><input type="checkbox"/> बाइलेटरल इनफिल्ट्रेटऑन</td> <td><input type="checkbox"/> अल्पीनियाज</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> फ्लशिंग</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> चेस्ट एक्स-रे</td> <td><input type="checkbox"/> अदर _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> रेस्टलेसनेस</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> अदर</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> वॉमिटिंग</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	जनरलाइज्ड	पेन	रेसपिरेट्री	रिनल	सरकुलेटरी	<input type="checkbox"/> फीवर	<input type="checkbox"/> एन्जाइटी	<input type="checkbox"/> डिस्पनिया	<input type="checkbox"/> हार्माचूरिया	<input type="checkbox"/> ट्रेकीकार्डीया	<input type="checkbox"/> चिल्ल्स	<input type="checkbox"/> इचिंग (पूरिटस)	<input type="checkbox"/> व्हीज	<input type="checkbox"/> हीमोग्लोबिनूरिया	<input type="checkbox"/> हाइपरटेशन	<input type="checkbox"/> रिगर्ज	<input type="checkbox"/> एडेमा (साइट)	<input type="checkbox"/> बैक/फ्लॉक पेन	<input type="checkbox"/> ओलिगुरिया	<input type="checkbox"/> हायपोटेशन	<input type="checkbox"/> नौसिया	<input type="checkbox"/> जॉन्डिस	<input type="checkbox"/> इनफ्यूजन साइट पेन	<input type="checkbox"/> अदर _____	<input type="checkbox"/> रेज्ड जेवीपी	<input type="checkbox"/> अर्टिकेरिया	<input type="checkbox"/> अदर _____	<input type="checkbox"/> अदर _____	<input type="checkbox"/> बाइलेटरल इनफिल्ट्रेटऑन	<input type="checkbox"/> अल्पीनियाज	<input type="checkbox"/> फ्लशिंग			<input type="checkbox"/> चेस्ट एक्स-रे	<input type="checkbox"/> अदर _____	<input type="checkbox"/> रेस्टलेसनेस			<input type="checkbox"/> अदर		<input type="checkbox"/> वॉमिटिंग								
जनरलाइज्ड	पेन	रेसपिरेट्री	रिनल	सरकुलेटरी																																													
<input type="checkbox"/> फीवर	<input type="checkbox"/> एन्जाइटी	<input type="checkbox"/> डिस्पनिया	<input type="checkbox"/> हार्माचूरिया	<input type="checkbox"/> ट्रेकीकार्डीया																																													
<input type="checkbox"/> चिल्ल्स	<input type="checkbox"/> इचिंग (पूरिटस)	<input type="checkbox"/> व्हीज	<input type="checkbox"/> हीमोग्लोबिनूरिया	<input type="checkbox"/> हाइपरटेशन																																													
<input type="checkbox"/> रिगर्ज	<input type="checkbox"/> एडेमा (साइट)	<input type="checkbox"/> बैक/फ्लॉक पेन	<input type="checkbox"/> ओलिगुरिया	<input type="checkbox"/> हायपोटेशन																																													
<input type="checkbox"/> नौसिया	<input type="checkbox"/> जॉन्डिस	<input type="checkbox"/> इनफ्यूजन साइट पेन	<input type="checkbox"/> अदर _____	<input type="checkbox"/> रेज्ड जेवीपी																																													
<input type="checkbox"/> अर्टिकेरिया	<input type="checkbox"/> अदर _____	<input type="checkbox"/> अदर _____	<input type="checkbox"/> बाइलेटरल इनफिल्ट्रेटऑन	<input type="checkbox"/> अल्पीनियाज																																													
<input type="checkbox"/> फ्लशिंग			<input type="checkbox"/> चेस्ट एक्स-रे	<input type="checkbox"/> अदर _____																																													
<input type="checkbox"/> रेस्टलेसनेस			<input type="checkbox"/> अदर																																														
<input type="checkbox"/> वॉमिटिंग																																																	
एनौ अदर (स्पेसिफाई)																																																	
(सी) ट्रांसफ्यूजन प्रॉडक्ट (स) डिटेल्स*																																																	
सलेक्ट*	सलेक्ट कंपोनेंट	सलेक्ट इंडिकेशन	डेट एंड टाइम ऑफ इशू ऑफ ब्लड कंपोनेंट	डेट एंड टाइम ऑफ ऑनसेट ट्रांसफ्यूजन	यूनिट आइडी (ट्रांसफ्यूज्ड)	ब्लड ग्रुप	वॉल्यूम ट्रांसफ्यूज्ड (एमएल)	एक्सपायरी डेट ऑफ ब्लड कंपोनेंट	मैनुफैक्चर ऑफ ब्लड बैग	बैच/लॉट न. ऑफ दि ब्लड बैग	फर्स्ट टाइम / रिपीट ट्रांसफ्यूजन																																						
<input type="checkbox"/>	होल ब्लड										<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	पैकड रेड ब्लड सेल्स (पीआरबीसी)										<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	बफफी कोट डिप्लेटेड (पीआरबीसी)										<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	ल्यूकोफिल्टर्ड पीआरबीसी										<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	रेंडम डोनर प्लेटलेट्स /पूल्ड										<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	अफेरेसिस प्लेटलेट्स										<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	फ्रेश फ्रोजन प्लाज्मा										<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	क्रायोपरिसी पीटेट										<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	एनौ अदर										<input type="checkbox"/>																																						
एड न्यू प्लाज्मा प्रॉडक्ट																																																	
सलेक्ट	प्लाज्मा प्रॉडक्ट	इंडिकेशन	डेट ऑफ एडमिनिस्ट्रेशन	मैनुफैक्चर	एक्सपायरी डेट ऑफ डी प्लाज्मा प्रॉडक्ट	बैच न. / लॉट न.	फर्स्ट टाइम / रिपीट																																										
							<input type="checkbox"/>																																										
							<input type="checkbox"/>																																										
							<input type="checkbox"/>																																										

(डी) इनवेस्टिगेशनस			
<input type="checkbox"/>	क्लेरिकल चेक्स	स्पेसिफाई ईसर फाउंड, इफ एनी	
<input type="checkbox"/>	इनवेस्टिगेशन	प्री-ट्रांसफ्यूजन सेंपल	पोस्ट - ट्रांसफ्यूजन सेंपल
<input type="checkbox"/>	विज्वल चेक		
* <input type="checkbox"/>	रिपीट ब्लड ग्रुपिंग	O+/A+/B+/AB+/O-/B-/AB-/ अदर्स/नॉट डन	O+/A+/B+/AB+/O-/B-/AB-/ अदर्स/नॉट डन
* <input type="checkbox"/>	रिपीट क्रॉसमैच	<input type="checkbox"/> कम्पैटेबल <input type="checkbox"/> इनकम्पैटेबल <input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> कम्पैटेबल <input type="checkbox"/> इनकम्पैटेबल <input type="checkbox"/> नॉट डन
* <input type="checkbox"/>	रिपीट एंटीबॉडी स्क्रीन	<input type="checkbox"/> निगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> निगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन
<input type="checkbox"/>	एंटीबॉडी आइडेंटिफिकेशन		
* <input type="checkbox"/>	डाइरेक्ट एंटीग्लोबुलिन टेस्ट	<input type="checkbox"/> निगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> निगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन
<input type="checkbox"/>	हीमोग्लोबिन		
<input type="checkbox"/>	प्लाज्मा हीमोग्लोबिन		
<input type="checkbox"/>	यूरीन हीमोग्लोबिन		
<input type="checkbox"/>	बिलिरूबिन (टोटल/कॉज्यूगटेड)		
<input type="checkbox"/>	प्लेटलेट काउंट		
<input type="checkbox"/>	पीटी/आईएनआर		
* <input type="checkbox"/>	ब्लड कल्चर ऑफ ब्लड बैग	<input type="checkbox"/> निगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन	स्पेसिफाई ओर्गनिज्म इफ पॉजिटिव
* <input type="checkbox"/>	ब्लड कल्चर ऑफ पेशेन्ट	<input type="checkbox"/> निगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन	<input type="checkbox"/> निगेटिव <input type="checkbox"/> पॉजिटिव <input type="checkbox"/> नॉट डन
<input type="checkbox"/>	चेस्ट एक्सरे ऑफ दि पेशेन्ट इन केस ऑफ सस्पेक्टेड ट्रांसी	स्पेसिफाई ओर्गनिज्म इफ पॉजिटिव	
इन केस ऑफ नॉन-इनिशन हीमोलयसिस (क्विव ऑफ दि फॉलोइंग वॉज दि केस?)			
<input type="checkbox"/>	हीमोलयसिस ज्यू टू फ्रीजिंग ऑफ पीआरबीसी युनिट्स		
<input type="checkbox"/>	हीमोलयसिस ज्यू टू इनअप्परिप्रेट वार्मिंग ऑफ पीआरबीसी युनिट्स		
<input type="checkbox"/>	हीमोलयसिस ज्यू टू इनफ्यूजन ऑफ एनी अदर फ्लुइड थ्रू सेम बीटी सेट	स्पेसिफाई फ्लुइड : _____	
<input type="checkbox"/>	मेकेनिकल डैमेज		
इन केस ऑफ एबीओ मिसमैच (क्विव ऑफ दि फॉलोइंग वाज दि केस ?)			
<input type="checkbox"/>	रॉग ब्लड इन ट्यूब		
<input type="checkbox"/>	ग्रुपिंग एरर		
<input type="checkbox"/>	लेबलिंग एरर		
<input type="checkbox"/>	रॉग युनिट ट्रांसफ्यूज्ड		

(ई) नेचर ऑफ डवर्स रिप्लेन (स)*				
सलेक्ट	रिप्लेन	डेट एंड टाइम ऑफ ओनसेट ऑफ रिप्लेन	डेट एंड टाइम ऑफ रिक्वरी	आउटकम
<input type="checkbox"/>	फीब्राइल नॉन हीमोलयसिस रिप्लेनस (एफएनएचटीआर) 1° सेंटीग्रेड राइज इन टेम्परेचर <input type="checkbox"/> 2° सेंटीग्रेड राइज इन टेम्परेचर <input type="checkbox"/> ओनली चिल्लस एंड रिगर्स <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 1 डैथ फॉलोइंग दि एडवर्स रिप्लेन (स)
<input type="checkbox"/>	अलर्जिक रिप्लेन			<input type="checkbox"/> 2 रिक्वर्ड
<input type="checkbox"/>	ऐनफ्लैक्सिस			<input type="checkbox"/> 3 रिक्वर्ड विथ सेकुलिया
<input type="checkbox"/>	इम्यूनोलोजिकल हिमालिसिस ज्यू टू एबीओ इनकमटिबिलिटी			<input type="checkbox"/> 4 अनोन
<input type="checkbox"/>	इम्यूनोलोजिकल हिमालिसिस ज्यू टू अदर अल्लो - एंटीबॉडीस			
<input type="checkbox"/>	नॉन-इम्यूनोलोजिकल हिमालिसिस			
<input type="checkbox"/>	हाइपोटेंसिव ट्रांसफ्यूजन रिप्लेन			
<input type="checkbox"/>	ट्रांसफ्यूजन रिलेटेड एक्यूट लंग इंजरी (ट्रांसी) डेफिनिट <input type="checkbox"/> पोसिबल <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	ट्रांसफ्यूजन एसोशिएटेड डिस्नीअ (टेड)			
<input type="checkbox"/>	ट्रांसफ्यूजन एसोशिएटेड सरकुलेटरी ओवरलोड (टेको)			
<input type="checkbox"/>	ट्रांसफ्यूजन ट्रांसमिटेड बैक्टीरियल इंफेक्शन			
<input type="checkbox"/>	ट्रांसफ्यूजन ट्रांसमिटेड पैरासीटिक इंफेक्शन (मलेरिया)			
<input type="checkbox"/>	पोस्ट ट्रांसफ्यूजन परप्युरा			
<input type="checkbox"/>	ट्रांसफ्यूजन एसोशिएटेड ग्राफ्ट वर्सस होस्ट डिजिज (टीएजीवीएचडी)			
<input type="checkbox"/>	अदर रिप्लेनस एड न्यू <input type="checkbox"/>			

इंफ्यूटबिलिटी असेसमन्ट			
(एफ) इंफ्यूटबिलिटी असेसमन्ट*			
सि. न.	रिप्लेन टर्म	ट्रांसफ्यूजन प्रॉडक्ट/कंपोनेंट	*इंफ्यूटबिलिटी असेसमन्ट (प्लीज मेशन फ्रॉम दि बिलो लिस्ट)

इंफ्यूटबिलिटी* 1. डेफिनिट (सर्टेन), 2. प्रोबेबल (लाइकलि), 3. पोसिबल, 4. अनलाइकलि (डावुटफुल), 6. एक्सक्लुडेड, 6. नॉट असेसड		
मंथलि डिनोमिनेटर रिपोर्टिंग फॉर्म*		
हॉस्पिटल कोड :	मंथ/इयर	न. ऑफ युनिट्स इशूड
1) फ्रेश फरोजन प्लाज्मा		
2) होल ब्लड		
3) पैक्ट रेड ब्लड सेल्स (पीआरबीसी)		
4) बफी कोट डेपलेटेड पीआरबीसी		
5) ल्युकोफिल्टरड पीआरबीसी		
6) रैनडम डोनर प्लेटलेट्स/पूलड		
7) एफरेसिस प्लेटलेट्स		
8) क्यॉपरीसीपीटेड		
9) एनी अदर _____		



आंध्र प्रदेश

1. मैसेर्स अल्लुरी सीताराम राजू अकैडमी ऑफ मेडिकल साइंसेस ब्लड बैंक, वेस्ट गोदावरी डिस्ट्रिक्ट
2. एनटीआर मेमोरियल ट्रस्ट ब्लड बैंक, विसाखापटनम

अरुणाचल प्रदेश

1. टोमो रीबा इंस्टीट्यूट ऑफ हेल्थ एंड मेडिकल साइंसेस, नाहरलगुन

गुजरात

1. मूलजीभाई पटेल यूरोलोजिकल हॉस्पिटल ब्लड बैंक (रन बाइ विठलदास तुलसीदास देसाई चेरिटेबल ट्रस्ट), नडियाद
2. सरदार वल्लभभाई पटेल इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस एंड रिसर्च, एसएमटी एनएचएल म्युनिसिपल मेडिकल कॉलेज, अहमदाबाद
3. इंडियन रेड क्रॉस सोसाइटी, ब्लड बैंक कलोल, (एन.जी) गांधीनगर
4. किरण मल्टी सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, सूरत
5. कुसुमबेन धीरजलाल चेरिटेबल हॉस्पिटल ब्लड बैंक, अहमदाबाद

हरियाणा

1. पारस हॉस्पिटलस, पंचकुला, हरियाणा
2. ब्लड बैंक, नारायणा सुपरस्पेशलिटी हॉस्पिटल, गुरुग्राम
3. मैसेर्स ब्लड बैंक-सर्वोदय हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, फरीदाबाद

कर्नाटक

1. मणिपाल नॉर्थसाइड हॉस्पिटल, बैंगलोर
2. येनेपोया मेडिकल कॉलेज हॉस्पिटल ब्लड बैंक
3. राजराजेश्वरी मेडिकल कॉलेज एंड हॉस्पिटल ब्लड बैंक, बैंगलोर
4. केआईएमएस हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर ब्लड बैंक, बैंगलोर
5. हेल्थ केयर ग्लोबल एंटरप्राइजेज लि. ब्लड बैंक, बैंगलोर भगवान महावीर जेन हॉस्पिटल/ लायन्स ब्लड बैंक, बैंगलोर

केरल

1. तालुक हैड क्वार्टर्स हॉस्पिटल ब्लड बैंक, सुल्तान बाथेरी, वायनाड
2. मैसेर्स सेंट. ग्रेगोरियस मेडिकल मिशन हॉस्पिटल, थिरुवल, पथानमथिट्ट
3. सेंट. जोसेफ स हॉस्पिटल, एर्णाकुलम
4. डीएम वायनाड इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, वायनाड
5. इकरा इंटरनेशनल हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, कालिकट
6. मेट्रोमैड इंटरनेशनल कार्डियक सेंटर प्रा. लि., कोझिकोड
7. कोस्मोपोलिटन हॉस्पिटल ब्लड बैंक, त्रिवेन्द्रम
8. पीआरएस हॉस्पिटल प्रा. लि. तिरुवंतपुरम
9. अनंतापुरी हॉस्पिटल एंड रिसर्च इंस्टीट्यूट, त्रिवेन्द्रम
10. श्री उथराडम थिरुनल हॉस्पिटल, तिरुवनाथपुरम
11. डॉ एसएमसीएसआई मेडिकल कॉलेज एंड हॉस्पिटल, त्रिवेन्द्रम
12. एमएमसी हॉस्पिटल ब्लड बैंक, कोझिकोड
13. वुमेन एंड चिल्ड्रेन हॉस्पिटल, ब्लड बैंक, तिरुवनाथपुरम
14. शांति ब्लड बैंक, कोझिकोड
15. भारत चेरिटेबल हॉस्पिटल सोसाइटी ब्लड बैंक, कोट्टायम
16. ब्लड बैंक मलंकारा ओर्थोडक्स सीरियन चर्च मेडिकल कॉलेज, कोलेंचेरी, एर्णाकुलम
17. नेशनल हॉस्पिटल ब्लड बैंक, कोझिकोड
18. धरमगिरी सेंट. जोसफ स हॉस्पिटल, कोझिकोड
19. ब्लड बैंक डिस्ट्रिक्ट हॉस्पिटल, पेरिथालमन्ना, मलाप्पुरम
20. एस. एच. मेडिकल सेंटर हॉस्पिटल एंड ब्लड बैंक, कोट्टयम
21. सेंट. जोसफ स हॉस्पिटल ब्लड बैंक, कोल्लम
22. निर्मला हॉस्पिटल ब्लड बैंक, कोझिकोड
23. लिटल लौरडे मिशन हॉस्पिटल, कोट्टयम
24. पीवीएस हॉस्पिटल, कोझिकोड
25. चाझीकडू हॉस्पिटल प्रा. (लि०) इडुक्की
26. पद्मावती ब्लड बैंक, कोल्लम
27. श्री रामकृष्ण चेरिटेबल हॉस्पिटल ब्लड बैंक, तिरुवनंतपुरम
28. होली फॉमिली, इडुक्की
29. पीके दास इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, पलक्कड
30. लौर्डेस हॉस्पिटल (लौर्डेस सोसाइटी फॉर हेल्थ केयर एंड रिसर्च), एर्णाकुलम
31. देवमाता हॉस्पिटल कृथाट्टुकुलम, एर्णाकुलम
32. निर्मला मेडिकल सेंटर, एर्णाकुलम
33. पय्यानर को-ओपरेटिव हॉस्पिटल ब्लड बैंक, पय्यानर
34. ब्लड बैंक, माउंट जिओन मेडिकल कॉलेज, पथानमथिट्ट

मध्य प्रदेश

1. ऑल इंडिया इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, भोपाल

महाराष्ट्र

1. मैसेर्स ब्लड बैंक, डॉ. पंजाबराव देशमुख मेमोरियल मेडिकल कॉलेज हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, अमरावती
2. कोंकण मित्र मण्डल मेडिकल ट्रस्टस, सहयाद्रि स्पेशलिटी हॉस्पिटल ब्लड बैंक, पुणे
3. इंडियन रेड क्रॉस सोसाइटी, बांभे सिटी ब्रांच ब्लड सेंटर, मुंबई
4. डॉ. हेडगेवार ब्लड बैंक, अकोला

5. पिंपरी चिंचवड म्युनिसिपल कार्पोरेशन स वाई. सी. एम. हॉस्पिटल ब्लड बैंक एट पी.सी.एम. सी. स पी.जी. इंस्टीट्यूट, पुणे

मेघालय

1. जोवाई सिविल हॉस्पिटल, ब्लड बैंक, वेस्ट जैनतिया हिल्स डिस्ट्रिक्ट मिजोरम

1. जोरम मेडिकल कॉलेज/एसआरएचएफ नई दिल्ली

1. बत्रा हॉस्पिटल एंड मेडिकल रिसर्च सेंटर, नई दिल्ली
2. मिशन जन जागृति ब्लड बैंक, नांगलोई
3. ह्यूमन केयर मेडिकल चेरिटेबल ट्रस्ट ब्लड बैंक, द्वारका

उडिसा

1. ओडिसा ब्लड बैंक, सब-डिविजनल हॉस्पिटल, जेयपोरे, कोरापुट

पंजाब

1. अकाई हॉस्पिटल ब्लड बैंक, लुधियाना

राजस्थान

1. जयपुर ब्लड बैंक, मालवीय नगर, जयपुर
2. ब्लड बैंक, गवर्नमेंट आरडीबीपी जयपुरिया हॉस्पिटल (अटैचड टु आरयूएचएस कॉलेज ऑफ मेडिकल साइंसेस), जयपुर
3. गवर्नमेंट नाथ हॉस्पिटल, बलोदरा (बाड़मेर)
4. एच. सी. जी. ब्लड बैंक, जयपुर
5. गवर्नमेंट हॉस्पिटल, फलौदी, जोधपुर
6. गवर्नमेंट एस. के. हॉस्पिटल, सीकर
7. ब्लड बैंक जनरल हॉस्पिटल, भरतपुर
8. जनरल हॉस्पिटल, करौली
9. ब्लड बैंक, गवर्नमेंट डी. बी. हॉस्पिटल, चुरू
10. महात्मा गांधी हॉस्पिटल, भीलवाड़ा
11. गवर्नमेंट वाई. एन. हॉस्पिटल, किशनगढ़
12. ब्लड बैंक, एमएस. झालवाड़ हॉस्पिटल एंड मेडिकल कॉलेज, झालवाड़
13. ब्लड बैंक गवर्नमेंट ए. के. हॉस्पिटल, बेयवार
14. ब्लड बैंक श्री गोवर्धन जनरल गवर्नमेंट हॉस्पिटल, नाथद्वारा
15. गवर्नमेंट हॉस्पिटल केकरी, अजमेर
16. गवर्नमेंट मेडिकल कॉलेज एंड गवर्नमेंट बांगुर हॉस्पिटल, पाली
17. ब्लड बैंक, हरिकस कांवटिया गवर्नमेंट हॉस्पिटल, जयपुर
18. ब्लड बैंक गवर्नमेंट जनरल हॉस्पिटल, अलवर
19. डिपार्टमेंट ऑफ ट्रांसफ्यूजन मैडिसिन (ब्लड बैंक), मणिपाल हॉस्पिटल, जयपुर
20. ब्लड बैंक, गवर्नमेंट एस. जे. हॉस्पिटल, जैसलमेर
21. ब्लड बैंक, गवर्नमेंट भगवान दास मोरिजा हॉस्पिटल, कोटपुतली, जयपुर
22. डिस्ट्रिक्ट हॉस्पिटल, चित्तौड़गढ़
23. ब्लड बैंक, एम. बी. जी. एच., आर. एन. टी. मेडिकल कॉलेज, उदयपुर
24. ब्लड बैंक गवर्नमेंट हॉस्पिटल, गंगापूर सिटी
25. गवर्नमेंट सादत हॉस्पिटल, टोंक
26. गवर्नमेंट बांगुर हॉस्पिटल, डिडवाना
27. पंडित दीन दयाल उपाध्याय सब डिस्ट्रिक्ट हॉस्पिटल, सागवार, डिस्ट्रिक्ट-डुंगरपुर
28. रोटरी ब्लड बैंक, जोधपुर
29. ब्लड बैंक, जनाना हॉस्पिटल, जयपुर
30. भारत विकास परिषद ब्लड बैंक, कोटा
31. पुष्पा देवी मेमोरियल ब्लड बैंक, जयपुर
32. अपेक्स स्वास्थ्य कल्याण ब्लड बैंक, जयपुर

तमिलनाडु

1. हिन्दू मिशन हॉस्पिटल, चेन्नई
2. गवर्नमेंट हैड क्वार्टर्स हॉस्पिटल, तिरुवल्लूर
3. श्री सत्य साई मेडिकल कॉलेज एंड रिसर्च इंस्टीट्यूट, कांचीपुरम
4. डिपार्टमेंट ऑफ ट्रांसफ्यूजन मैडिसिन तमिलनाडु गवर्नमेंट मल्टी सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल, चेन्नई

तेलंगाना

1. मैसेर्स इंस्टीट्यूट ऑफ प्रिवेंटिव मैडिसिन ब्लड बैंक, हैदराबाद
2. गवर्नमेंट डिस्ट्रिक्ट हॉस्पिटल, सिसिल्ला
3. एशियन इंस्टीट्यूट ऑफ गस्ट्रोएंटेरोलोजी प्राइवेट लिमिटेड ब्लड बैंक, रंगा रेड्डी डिस्ट्रिक्ट, हैदराबाद
4. एस्टर प्रायम हॉस्पिटल, हैदराबाद
5. मैसेर्स प्रतिमा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, करीमनगर

उत्तर प्रदेश

1. श्री राम सिंगजी मल्टी स्पेशलिटी हॉस्पिटल, ब्लड बैंक, गौतमबु नगर
2. ईआरए एस लखनऊ मेडिकल कॉलेज एंड हॉस्पिटल, लखनऊ
3. पॉपुलर मेडिकेयर लिमिटेड ब्लड बैंक, वाराणसी
4. रोटरी नोएडा रिसर्च एंड सोसियल वेल्फेयर ट्रस्ट (ब्लड बैंक) गौतमबुध नगर
5. ब्लड सेंटर मेदानंता, लखनऊ
6. ब्लड बैंक यू. एच. एम. डिस्ट्रिक्ट हॉस्पिटल, कानपुर

एचवीपीआई में अपने केंद्र को कैसे पंजीकृत करें



कौन पंजीकृत कर सकता है ?

मुख्य / प्रभारी, आधान मैडिसिन विभाग / रक्त केंद्र

कैसे पंजीकृत करें ?

- मुख्य / प्रभारी, आधान मैडिसिन विभाग/रक्त केंद्र द्वारा पंजीकरण प्रपत्र को विधिवत भरकर उसमें आवश्यक जानकारी देकर राष्ट्रीय समन्वयक केंद्र (एनसीसी) – भारतीय हीमोविजिलेंस कार्यक्रम (एचवीपीआई) को या तो एनसीसी, राष्ट्रीय जैविक संस्थान, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, प्लॉट क्र. ए –32, सैक्टर-62, इंस्टीट्यूशनल एरिया, नोएडा –201309 अथवा एनसीसी को ई-मेल haemovigilance@nib.gov.in से भेज सकते हैं।
- एनसीसी केंद्र द्वारा भेजे गए विवरणों का सत्यापित करता है।
- सत्यापन के बाद, एनसीसी (Haemo-Vigil Software), Donor-Vigil Software में प्रवेश पाने के लिए मुख्य 2 प्रभारी, आधान मैडिसिन विभाग/रक्त केंद्र को यूजर आईडी, पासवर्ड जारी करेगा जिससे वे एनसीसी को आधान प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं रिपोर्ट्स तथा प्रतिकूल रक्त प्रतिक्रियाओं रिपोर्ट्स को प्रेषित कर सके।

पंजीकृत फॉर्म <http://nib.gov.in/Anneuure7.pdf> डाउनलोड करें।

कैसे रिपोर्ट करें ?

आधान प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं को Haemo-Vigil Software एवं प्रतिकूल रक्त प्रतिक्रियाओं की डोनेशन में Donor-Vigil Software से रिपोर्टिंग की जाए।

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

The screenshot shows the official website of the National Institute of Biologicals (NIB), Government of India. The URL nib.gov.in is highlighted in red. The page features the NIB logo, a navigation menu with options like Home, About Us, Services, Careers, Directory, Tech Expertise, Contact Us, Sitemap, and Help. A central banner displays a group photo of international members of the Asian Harmonization Working Party (AHWP) work group 2 in Vitro Diagnostic Devices (IVDD) to NIB on 8th December 2017. Below the banner, there is a section for the 'Haemovigilance Programme of India' which is also circled in red. A notification box on the right side of the page contains the text: 'Revised conditions for purchase of: 1. Sera Panels 2. National Reference Standards'.



राष्ट्रीय जैविक संस्थान-राष्ट्रीय समन्वयक केंद्र - एचवीपीआई



आभार प्रदर्शन :

समाचार-एचवीपीआई समाचार-पत्रक के इस अंक में सुश्री रुचि राव (तकनीकी परामर्शदाता), श्री आकाश चौधरी (बेंच जैवविज्ञानी), श्री सुशांत पांचाल एवं संगीता यादव (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, सैक्टर-62, एनएच-24 के पास, नोएडा -201309, उत्तर प्रदेश.

एनआईबी वेबसाइट : <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 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 haemovigilance@nib.gov.in पर संपर्क कर सकते हैं।