

EVALUATION OF THE PROGRESS OF A DECADE-LONG HAEMOVIGILANCE PROGRAMME IN INDIA

HİNDİSTAN'DA ON YILLIK HEMOVİJİLANS PROGRAM SONUÇLARININ DEĞERLENDİRMESİ

ALINTI: doi: [https://doi.org/ 10,1111/vox.13741](https://doi.org/10.1111/vox.13741)

YAZARLAR: Akanksha Bisht, Gopal Kumar Patidar, Satyam Arora, Neelam Marwaha

ÖZETLEYEN: Reyhan Demir

GİRİŞ

Hemovijilans, kanın toplanmasından alıcı takibine kadar tüm transfüzyon sürecini kapsar. Hemovijilans programlarının amacı, bağışçılarda veya alıcılarda istenmeyen reaksiyonları önlemek için kanıta dayalı yönergeler sağlamaktır. Aralık 2012'de tüm Hindistan'da "Hindistan Hemovijilans Programı (HvPI)" başlatılmıştır. HvPI'nin birincil hedefi, farkındalığı artırmak ve reaksiyonların raporlanmasını teşvik ederek olumsuz transfüzyon reaksiyonlarını azaltmayı ve önlemeyi amaçlayan prosedürleri geliştirmektir. 14 Haziran 2015'te istenmeyen reaksiyonları ve olayları izlemek için "Ulusal Kan Bağışçısı Dikkat Programı (NBDVP)" başlatılmıştır. Ulusal Biyolojik Maddeler Enstitüsü her iki program için (HvPI ve NBDVP) Ulusal Koordinasyon Merkezi (NCC) olarak hizmet vermektedir. Alıcı ve bağışçı hemovijilans programları olarak toplam 1448 kan merkezi kayıtlıdır. Hemovijilans programları on yıldan uzun süredir uygulanıyor olsa da, ülkedeki tüm kan merkezleri HvPI'ye kayıtlı değildir. Programın ilerlemesini değerlendirmek için HvPI, kayıtlı kan merkezlerindeki uygulamasının etkisini değerlendirmek üzere bir anket tasarlamıştır. Anketin amacı, katılımcı kan merkezlerinde, bağışçılarda ve alıcılarda istenmeyen reaksiyonları azaltmaya yönelik politika değişikliklerini belirlemek, veri toplama ve doğruluğunun iyileştirilebileceği alanları önermek ve anket sonuçlarına göre gelecekteki eylem planını belirlemektir. Aynı zamanda bu çalışma ile programın farkındalık ve kabul edilebilirlik gibi amaçlanan hedeflerine ulaşip ulaşmadığını ve olumsuz olayları azaltmada olumlu bir etki yaratıp yaratmadığını öğrenmeyi ve katılımcılardan geri bildirim toplayarak HvPI programının kendisini geliştireceği alanları belirlemeyi amaçlamıştır.

GEREÇ-YÖNTEM:

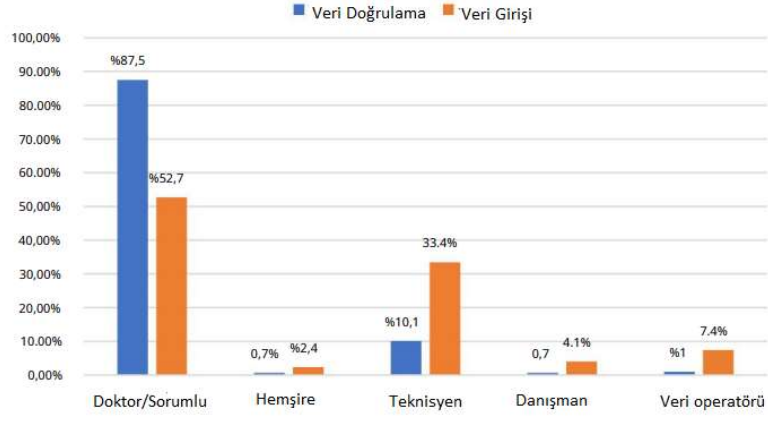
NCC, Ocak ve Nisan 2022 arasında HvPI adına Hindistan'da çok merkezli bir anket gerçekleştirmiştir. Anket, üç bölümden ve toplamda 27 sorudan oluşmuştur. İlk bölümde katılımcı sitelerden 8 soruyla demografik bilgi toplanmıştır. İkinci bölümde alıcı hemovijilansı ile ilgili 11 soru ve üçüncü bölümde bağışçı hemovijilansı ile ilgili 8 soru vardır. Anket Hindistan'daki 733 kan merkezine gönderilmiştir. Bağışçı ve alıcı hemovijilansı olarak HvPI'ye aktif olarak katılmışlar ve verileri düzenli olarak bildirmişlerdir. Anket NCC tarafından gönüllü katılımcılara Google formu aracılığıyla dağıtılmıştır. Toplanan veriler bireylerin kimliğini korumak için anonimleştirilmiştir ve sonuçlar; sayılar ve yüzdeler olarak istatistiksel verilere dönüştürülmüştür.

SONUÇ-TARTIŞMA

Alıcı hemovijilansı açısından; kan merkezlerinin %85,7'si iyileşme bildirirken, %85,1'i alıcı HvPI'nin uygulanmasından sonra kan merkezlerinde politika değişiklikleri olduğunu bildirmiştir. Katılımcıların yaklaşık %96'sının kan bileşenlerinin hastaya gönderilmesi ile transfüzyonu arasındaki süreyi azaltmak için çeşitli önlemler aldığı, %69,6'sının ise bileşenlerin toplu olarak, bir defada verilmesini durdurduğu gözlemlenmiştir. Klinik doktorların transfüzyon reaksiyonlarını kan merkezine bildirme sayısını artırmak ve motive etmek için, katılımcıların %74,1'i konuyu hastane transfüzyon komitelerinde tartışmaya başlamış ve doktorlara mesaj göndermiştir. Bağışçı HvPI'ye katılan 278 katılımcıdan; %89,9'u (250), programa katılımları sonucunda kan merkezlerinin politikalarının veya süreçlerinin değiştiğini tespit etmiştir. %75,5'i yakın zamanda yayınlanmış bağışçı hemovijilansını kan merkezlerindeki politikaları değiştirmede faydalı olacak veriler olarak görmüştür. %96,8'i kan bağışının gecikmiş veya uzun vadeli etkilerinin olduğuna inanmaktadır. Ankete katılan 733 kan merkezinden 296'sı %40,4'lük oranla kapsamlı bir yanıt sağlamıştır (Şekil 1). Toplam katılımcıların (n = 296) %91,5'i (271) hem bağışçı hem de alıcı HvPI'sine katılırken, %6,1'i [16] yalnızca alıcı ve %2,4'ü [7] yalnızca bağışçı HvPI'sine katılmıştır (Tablo 1). Ankete katılanların büyük çoğunluğu (%87,5), HvPI'ye gönderilmek üzere verilerin doğrulanmasından sorumlu hekim ya da asistan hekimlerin sorumlu olduğunu bildirmiş ve % 52,7'si verileri doğrudan girdiğini belirtmiştir (Şekil 1). Katılımcılar, kan merkezlerinin

politikalarında ve prosedürlerinde önemli değişiklikler olduğunu bildirmiştir. Katılımcılar, işyerlerinde aktif hemovijilans uygulamış ve bu istenmeyen reaksiyonların bildiriminde artış, son zamanlarda hatalarda azalma ve hasta bakımında iyileşme ile sonuçlanmıştır. Olumsuz reaksiyonların bildirimini artırmak için kurumlar, farkındalığı artıran ve her transfüzyonu denetlemek için uzmanlaşmış hemovijilans hemşireleri ile çalışmaya başlamış ve olumsuz reaksiyon verilerini düzenli olarak NCC'de kayıt altına almıştır. Transfüzyonla ilişkili akut akciğer hasarını (TRALI) önlemek için çoklu plazma (multipar, havuz) kullanımından kaçınılmasını önermiştir. Katılımcıların yaklaşık %30'unda, daha önceki kısıtlayıcı transfüzyon politikalarının liberal politikalarla karşılaştırıldığında, kıyaslanabilir klinik sonuçlar elde edilirken, alıcılarda daha az hacim yüklenmesi olduğu görülmüştür. HvPI uygulamasında, artan hatalara karşı dikkat geliştirilmiş, hemolitik transfüzyon reaksiyonlarının önlenmesi için transfüzyon öncesi testlerin manuel veya otomatik yöntemlerle çalışılması, kan bileşenlerinin uygun şekilde saklanması ve ısıtılması hakkında kan merkezi personeline eğitimler vererek güvenli transfüzyon uygulamaları kullanılmaya başlanmıştır. Hastane transfüzyon komitelerinde, hemovijilans hemşirelerinin yer alması ve her kan naklinin aktif olarak izlenmesi kararı alınmıştır. Katılımcılar tarafından ülkenin hemovijilans programının gelecekte iyileştirilmesi için çeşitli değerli önerilerde bulunulmuştur. Bunlar arasında klinisyenler ve kan merkezi personeli için sürekli eğitim veya sertifika kursları, hemovijilans hemşiresi işe alımı ve aktif bir hemovijilans programı başlatma yer almıştır. Hemovijilans programımız öğrenme ve deneyim paylaşımı için ulusal iş birliğini sağlamak, hem alıcılar hem de bağışçılar için olumsuz reaksiyonları azaltmada iyileştirilmiş politikalar ve uygulamalara yol açmıştır. Anket bulguları, kan merkezlerinin klinisyenler arasında transfüzyonla ilişkili reaksiyonların farkındalığını ve bildirimini iyileştirme çabalarını göstermektedir. Katılımcılar zorunlu hemovijilans programı, sertifika kursları ve gecikmiş reaksiyonlar gibi eksik alanların eklenmesini önermektedir. Kan merkezleri klinisyenler arasında farkındalığı artırmayı ve hemovijilans hemşirelerini işe almayı amaçlamaktadır. Dolayısıyla ulusal hemovijilans programımızın değerlendirilmesi ve bildirim merkezlerinin geri bildirimleri hem kan merkezlerinde hem de ulusal düzeyde gelecekteki genişleme politikasında olumlu bir etki yaratmıştır.

ŞEKİL VE TABLOLAR:



ŞEKİL 1: Hemovijilans verilerinin doğrulanması ve girilmesi sorumluluğu

TABLO 1: Alıcı ve Bağışçı hemovijilansına katılım yılları

S. hayır.	Yıl sayısı	Alıcı hemovijilansı (n = 289)	Donör hemovijilansı (n = 278)
1.	0-2	74 (25,6%)	98 (%35,3)
2.	3-5	135 (46,7%)	133 (47,8%)
3.	6-10	80 (27,7%)	47 (%16,9)

