

مدیریت خون بیماران در دوران همه‌گیری کووید-۱۹

ترجمه از پوریا

بیشتر ما در مورد احتمال کمبود خون و فرآورده های خونی و فراخوان های مراکز اهدای خون برای اهدا در دوران همه‌گیری بیماری کووید-۱۹ می‌شنویم. انجمن ترویج مدیریت منابع خونی از روحیه‌ی هم‌نوع‌دوستانه و سرسپردگی اهدا کننده‌های خون قدردانی می‌کند. اما نکته‌ای که ممکن است موجب تعجب بسیاری باشد این است بعد از حوادث طبیعی یا انسانی نیاز به خون های اهدایی یا ثابت می‌ماند و یا کاهش می‌یابد.

همه‌گیری‌های گذشته مانند همه‌گیری بیماری H1N1 تاثیر منفی مهلکی در زنجیره‌ی انتقال خون داشتند، چرا که اهدا کننده‌گان به دلیل ترس از ابتلا به ویروس در مراکز درمانی و ایستگاه‌های اهدای خون از مراجعه به این مراکز خودداری می‌کردند. علاوه بر این، ذخایر خونی، که جزو نیازهای پزشکی ضروری بعضی از بیماران هستند، منابع ناپایدار و فاسد شدنی‌ای محسوب می‌شوند و حتی در شرایط «عادی» هم بیش از حد توسط کادر درمانی استفاده می‌شوند. این استفاده‌ی نامناسب فشار زیادی به زنجیره‌ی اهدای خون وارد می‌کند و بیماران را در معرض خطر قرار می‌دهد. با این وجود، در سال های ابتدایی شیوع ویروس هپاتیت یا ایدز، آلودگی زنجیره‌ی اهدا کننده‌گان نشان داد که درمانگران توانایی مدیریت شایسته‌ی منابع خونی‌ای را که مورد استفاده‌ی بیش از حد قرار می‌گرفتند و در عین حال تامین نیازهای بیماران را داشتند.

امروزه، در مقابله با همه‌گیری کووید-۱۹، همان طوری که انتظار میرفت ذخیره‌ی خونی رو به افول است. چرا که اهدا کننده‌گان کم‌تری خون می‌دهند و ذخایر قبلی با اتمام تاریخ مصرفشان در حال فاسد شدن هستند. با این حال فراخوان‌های ایستگاه‌های اهدای خون برای اهدای بیشتر کمکی به حل این مشکل نمی‌کند و اگر راه حل بهتری برای حل این مشکل پیدا نکنیم باید منتظر یک فاجعه باشیم. برای کم کردن سرعت افول منابع خونی، دولت ایالات متحده، دیگر کشورها و سازمان جهانی بهداشت رعایت اصول مدیریت خون بیمار را توصیه می‌کنند. در شرایطی مانند بحران همه‌گیری ویروس کووید-۱۹ باید از تمامی ظرفیت‌ها استفاده شود. به جای محروم کردن بیماران از عمل‌های جراحی مورد نیازشان به دلیل کمبود منابع خونی، ما باور داریم به کار بردن چند اصل مهم در مدیریت خون بیمار می‌تواند به ادامه‌ی چرخه‌ی درمان و رسیدگی به بیماران کمک کند. این اصول شامل:

۱. شناسایی و درمان آئمی.
۲. شناسایی و برطرف کردن لخته‌های خونی قبل از شروع جراحی.
۳. استفاده از تمام راه‌های شناخته شده‌ی جلوگیری از هدر رفتن خون چه در زمان عمل و چه بعد از آن، این اصل شامل حذف کردن تمامی تست‌های بیش از نیاز خونی هم می‌شود.
۴. با دقت شرایط بیمار پس از عمل را تحت نظر داشتن و جلوگیری فوری از هرگونه خون‌ریزی غیر منتظره.
۵. حمایت پزشکی کامل در دوره‌ی نقاحت بعد از عمل برای تقویت خون‌سازی.
۶. آموزش کامل به بیماران و اطلاع ایشان در مورد اینکه بخشی از یک تلاش جهانی هستند.

انجمن ارتقای مدیریت منابع خونی SABM در نظر دارد تا به همه‌ی اعضا، مراکز بیمارستانی، کادر درمانی و عموم مردم یادآوری کند که اصول اثبات شده و معتبر مدیریت خون بیمار PBM در فعالیتهای روزانه قابل اجرا و ضروری است و با توجه به شرایط سخت این دوران رعایت آن‌ها ضرورت بیشتر دارد.

SABM به عنوان انجمنی پیشرو در زمینه‌ی مدیریت خون بیمار به فراهم آوردن اطلاعات و منابع جدید برای جامعه‌ی پزشکی مراکز درمانی، کادر درمان، و عموم مردم برای به ثمر رساندن حداکثری اصول مدیریت خون بیمار ادامه می‌دهد.