

દરદીઓ અને તેમના પરિવારો, સંભાળ રાખનારાઓ અને વાલીઓ માટે માહિતી

લોહી ચઢાવવાની પ્રક્રિયા પ્રાપ્ત કરવી

લાલ કોષ, પ્લેટલેટ અથવા પ્લાઝમા ટ્રાન્સફ્યૂઝનની જરૂર પડી શકે તેવા બધા દરદીઓ માટે મહત્વપૂર્ણ માહિતી.

વ્યક્તિગત લોહીના ઘટકો, વિશિષ્ટ દરદીના જૂથો અને નાના બાળકો માટે વધારાની અનુપૂરક માહિતી તમારી સ્થાનિક ટ્રાન્સફ્યૂઝન સેવા મારફતે તેની સુગમતા સાધી શકાય.

આ પત્રિકા સમજાવે છે કે શા માટે તમને લાલ કોષો, પ્લેટલેટ્સ કે બિમ્બાણુંઓ અથવા પ્લાઝમા કે પ્લાવિકા જેવા લોહીના ઘટકને ટ્રાન્સફ્યૂઝન કરવાની સલાહ આપવામાં આવી શકે.

બધી તબીબી સારવારોની જેમ, લોહી ચઢાવવાનું ફક્ત ત્યારેજ આપવું જોઈએ જ્યારે તે સંપૂર્ણપણે જરૂરી હોય અને કાળજીપૂર્વક વિચારણા કર્યા પછીજ. તમને ટ્રાન્સફ્યૂઝન લેવાના જોખમની સામે નહિ લેવાના ભય સાથે સંતુલિત કરવામાં આવશે.

કટોકટીમાં, તે સમયે બધા વિકલ્પોની ચર્ચા કરવી શક્ય ન હોઈ શકે. જો આવું બનવા પામે તો, તમારા ડોક્ટર તેઓ શક્ય હોય તેટલી વહેલી તકે તમે જે ટ્રાન્સફ્યૂઝન કરાવ્યું હતું તેના વિષે તમને વાતચીત કરશે.

જો તમારી પાસે એવું કાર્ડ હોય જેમાં જણાવવામાં આવ્યું હોય કે તમારે વિશિષ્ટ પ્રકારનું લોહી હોવું જરૂરી છે, અથવા જો તમે તમારા તબીબી ઇતિહાસમાંથી આ જાણતા હો તો, કૃપા કરી તમારા માટે સંભાળ રાખતા ટીમના કોઈ એક સભ્યને શક્ય હોય તેટલી વહેલી તકે કાર્ડ બતાવો અને તેમને હોસ્પિટલ ટ્રાન્સફ્યૂઝન લેબોરેટરીને કહેવાની વિનંતી કરો.

શા માટે મને લોહી ચઢાવવાની જરૂર પડી શકે?

લોહી કેટલાક જુદા કોષો અને પદાર્થોનું બનેલું હોય છે:

- લાલ કોષો શરીરની આસપાસ ઓક્સિજનનું વહન કરે છે; તંદુરસ્ત લાલ લોહીના કોષોના અભાવને એનીમિયા કે રક્તક્ષય કહેવામાં આવે છે. લાલ લોહીના કોષ ટ્રાન્સફ્યૂઝન સામાન્યરીતે લોહીમાં લાલ કોષોની અછતને કારણે આપવામાં આવે છે, કારણકે કાંતો શરીરમાં કાયા પદાર્થોનો અભાવ હોય છે, જે પૂરતા પ્રમાણમાં બનાવતા નથી અથવા લોહી ગુમાવવાને કારણે. થોડાક કિસ્સાઓમાં, એનીમિયાની સારવાર આયર્ન જેવી દવાઓથી થઈ શકે છે; બીજા કિસ્સાઓમાં લોહી ચઢાવવાનું શ્રેષ્ઠ, અથવા ફક્ત, વિકલ્પ હોઈ શકે
- પ્લેટલેટ્સ લોહીમાંના કોષો છે જે રક્તના પ્રવાહને અટકાવી અને લોહીના ગંઠાઈ જવા માટે મદદ કરે છે. પ્લેટલેટ ટ્રાન્સફ્યૂઝન માટે કાંતો તમારા લોહીમાં પ્લેટલેટની સંખ્યા વધારવા અથવા તો પ્લેટલેટને બદલવા માટે જરૂરી હોઈ શકે કે જે રક્તપ્રવાહની સારવાર અથવા તેને રોકવા માટે યોગ્યરીતે કામ કરી રહ્યા નથી
- પ્લાઝમા એ લોહીની અંદરનું પ્રવાહી છે જે શરીરની આસપાસ લોહીના રક્તકણોનું વહન કરે છે. જો તમને ગંઠાઈ જવાના પરિબળોનો અભાવ હોય તો રક્તપ્રવાહની સારવાર અથવા અટકાવવા માટે પ્લાઝમા ટ્રાન્સફ્યૂઝનની જરૂર પડી શકે. પ્લાઝમાનાં ઘટકોમાં તાજા ફોઝન પ્લાઝમાનો (FFP) સમાવેશ થાય છે, જ્યાં ઘણા વિવિધ ગંઠાઈ જવાના પરિબળોનો સમાવેશ થાય છે, અને ક્રિઓપ્રીસિપિટેટ, જેમાં મુખ્યત્વે ફાઇબ્રિનોજન તરીકે એળખાતું ક્લોટિંગ પરિબળ હોય છે.

મોટા ભાગના લોકો લોહી ચઢાવવાની જરૂરિયાત વિના મધ્યમ માત્રામાં લોહી ગુમાવવાનું પહોંચી વળી શકે, કારણકે સમય જતાં શરીર જે ખોવાય ગયું હતું તેને બદલવા માટે નવા રક્તકણો અને પ્લાઝમા બનાવશે.

આમ છતાં પણ, જો મોટી માત્રામાં લોહી ગુમાવવામાં આવે તો, લોહી ચઢાવવું એ લોહીને ઝડપથી બદલવાનો શ્રેષ્ઠ માર્ગ હોઈ શકે. લોહીના ઘટકોનો 2] ઉપયોગ મોટી શસ્ત્રક્રિયા દરમિયાન ગુમાવેલા લોહીને બદલવા, અકસ્માતોને અનુસરીને અને બાળકના જન્મ દરમિયાન કટોકટી માટે થઈ શકે.

કેટલીકવાર બોન મેરો કે અસ્થિમજ્જા, કે જે લોહીના કોષો ઉત્પન્ન કરનાર, યોગ્યરીતે કામ કરવા માટે નિષ્ફળ જાય. આ રોગને લઈને અથવા કીમોથેરેપિ અથવા રેડિઓથેરેપિ જેવી સારવારોને કારણે હોઈ શકે. આ કામચલાઉ અથવા લાંબા ગાળાનું હોઈ શકે. આ કિસ્સામાં, તમારી વિશિષ્ટ જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા કે સંતોષવા માટે સારવારની યોજના તૈયાર કરવામાં આવશે.

શું લોહી ચઢાવવાનો એકમાત્ર વિકલ્પ છે?

તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ સમજાવશે કે શા માટે તમને ટ્રાન્સફ્યૂઝનની જરૂર છે અને જોખમો, બેનિફિટ્સ અને જો કોઈ પણ વૈકલ્પિક સારવારો મળી રહેતી હોય તો તેની ચર્ચા કરશે. તે મહત્વનું છે કે તમે સમજો કે શા માટે ટ્રાન્સફ્યૂઝનની જરૂર છે અને તમારી પાસે રહેલ કોઈ પણ પ્રશ્નો પૂછવાની તક હોય છે.

જો તમારો એનીમિયા લોહીમાં આયર્નનું સ્તર નીચું હોવાને કારણે હોય તો, આયર્ન સપ્લિમેન્ટ કે લોહ પુરવણી મેળવવાથી ઘટાડો લોહી ચઢાવવાની જરૂર માટે થઈ શકે. કૃપા કરી તમારા ડોક્ટર સાથે ચર્ચા કરો કે જો આ તમારો પ્રમાણભૂત વિકલ્પ હોય.

પુખ્ત વયના લોકો તરીકે તમને લોહી ચઢાવવાની ના પાડવાનો અધિકાર હોય છે, પણ તમારે આમ કરવાના પરિણામોને સમજવા માટેની જરૂર છે. અમુક તબીબી સારવારો અથવા ઓપરેશનો ટ્રાન્સફ્યૂઝન વિના સલામત રીતે કરી શકાતા નથી. બાળકોમાં, અને દરદીઓ કે જેઓને આ ગૂંચવણવાળી તબીબી માહિતી સમજવામાં મુશ્કેલી પડે, તબીબી ટીમ દરદી અને તેમના પરિવાર અથવા વાલીઓ સાથે મળીને, તેમના શ્રેષ્ઠ હિતમાં હોય તેવા નિર્ણયો લેવા માટે કામ કરશે.

જો તમે શસ્ત્રક્રિયા કરાવતા હો તો લોહી ચઢાવવાની જરૂર પડી શકે, પણ કોશિકાના બચાવ તરીકે ઓળખાતી પ્રક્રિયા દ્વારા ઓપરેશન દરમિયાન તમારા પોતાના લોહીને રીસાઈકલ કરવાનું શક્ય બની શકે. જો આ પ્રક્રિયા તમારા માટે ઉપલબ્ધ હોય અને, જો તેમ હોય તો, તમારી આરોગ્યસંભાળ ટીમને વિનંતી કરો કે તે તમારા માટે અનુકૂળ છે કે નહિ.

વળી, દવાઓ કે જે લોહીના ગંઠાઈ જવાને સુધારે છે, જેમકે ટ્રાનેક્સામિક (tranexamic) એસિડ, તેનો ઉપયોગ કોઈકવાર લોહીની ખોટને ઘટાડવા માટે થઈ શકે અને તેથી ટ્રાન્સફ્યૂઝનની જરૂરિયાતને ઘટાડે છે.

ઓપરેશન પહેલાં હું શું કરી શકું જેથી લોહી ચઢાવવા માટેની જરૂરિયાતને ઘટાડી શકાય?

જો તમારું ઓપરેશન કરાવવાનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હોય તો કે જ્યાં તમારું થોડુંક લોહી ઓછું થઈ શકે તો, જો તમે એનીમિક છો તે નક્કી કરવા માટે તમારી પાસે તપાસ કરેલ હોવી જોઈએ. તમારી સર્જરિના થોડાક અઠવાડિયાઓ પહેલાં આયર્ન સપ્લિમેન્ટ્સ લેવાની સલાહ આપવામાં આવી શકે – જો તમને આ લાગુ પડતું હોય તો ક્લિનિકમાં તમારા ડોક્ટર અથવા તમારા જીપીને (GP) પૂછો. તમે આયર્ન ધરાવતા ખોરાક પૂરતા પ્રમાણમાં ખાવો છો તેની ખાતરી કરીને પણ તમે મદદ કરી શકો છો. વિભિન્ન અને સંતુલિત આહાર સામાન્ય રીતે પૂરતા પ્રમાણમાં આયર્નનું સેવન પૂરો પાડવો જોઈએ.

જો તમે વોર્ફરિન અથવા બીજી એન્ટિકોગ્યુલન્ટ્સ, એસ્પિરિન અથવા બીજી એન્ટિપ્લેટલેટ એજન્ટ્સ પર હો તો (આ બધાને “લોહી પાતળું કરવાની” દવાઓ તરીકે ઉલ્લેખ કરવામાં આવે છે) જો તમારા ઓપરેશન પહેલાં આ બંધ કરવી જોઈએ તેની તમારા ડોક્ટર સાથે તપાસ કરો. આ દવાઓ બંધ કરવાથી રક્તપ્રવાહનું પ્રમાણ ઘટી શકે, પણ તેનાથી તમને બીજી સમસ્યાઓના વધારે જોખમમાં મૂકી શકે. કોઈ પણ દવા બંધ કરતાં પહેલાં તમારે તમારા ડોક્ટર સાથે અવશ્ય તપાસ કરવી જોઈએ.^{1]}

મને કેવી રીતે લોહી ચઢાવવામાં કે બ્લડ ટ્રાન્સફ્યૂઝન કરવામાં આવશે અને મને કેવું લાગશે?

લોહી ચઢાવવાનું સામાન્ય રીતે નળી દ્વારા સીધા હાથની નસમાં આપવામાં આવે છે. અમુક કિસ્સાઓમાં, ટ્રાન્સફ્યૂઝન સેન્ટ્રલ વીનસ કેથિટર દ્વારા આપી શકાય છે, ખાસ કરીને જો તમને તમારી સ્થિતિની સારવારના ભાગરૂપે આમાંથી કોઈ એક દાખલ કરવામાં આવ્યું હોય.

તમારા માટે લોહીની યોગ્ય માત્રા નક્કી કરવા માટે, એ ભલામણ કરવામાં આવે છે કે તમારું વજન નોંધ કરવામાં આવે.

તમારી સારવારના ભાગરૂપે તમને લોહીની એક કરતાં વધારે બેગ આપવામાં આવી શકે. લાલ કોષોની બેગને ટ્રાન્સફ્યૂઝ કરવામાં 4 કલાક સુધીનો સમય લાગી શકે પણ જો જરૂર પડે તો તેને સલામતરીતે વધારે ઝડપથી પણ આપી શકાય. નિયમિત પ્લેટલેટ અને પ્લાઝમા ટ્રાન્સફ્યૂઝન્સ સામાન્ય રીતે દરેક બેગ માટે 30 મિનિટથી 1 કલાક વચ્ચેનો સમય લે છે.

ટ્રાન્સફ્યૂઝન પહેલાં, દરમિયાન અને પછીથી શરીરનું ઉષ્ણતામાન, નાડીના ઘબ્બકારાનો દર અને લોહીનું દબાણ જેવા અવલોકનોની નોંધ કરવામાં આવશે અને સમગ્ર સમય તમારું કાળજીપૂર્વક નિરીક્ષણ કરવામાં આવશે. મોટા ભાગના લોકોને ટ્રાન્સફ્યૂઝન દરમિયાન કંઈ પણ અસામાન્ય લાગતું નથી.

લોહી ચઢાવવાની પ્રક્રિયા સાથે જોડાયેલ જોખમો

લોહી ચઢાવવું એ સામાન્ય પ્રક્રિયાઓ છે જે જીવન બચાવી અને સુધારી શકે અને ટ્રાન્સફ્યૂઝનના લઈને મૃત્યુ અત્યંત ભાગ્યેજ થાય. મોટા ભાગના દરદીઓ કે જેઓને લોહી ચઢાવવામાં આવે છે તેઓ કોઈ ગૂંચવણો અથવા સમસ્યાઓ અનુભવતા નથી.

આમ છતાં પણ, તેની સાથે સંકળાયેલા જોખમો છે, કે જે ચાર મુખ્ય પ્રકારોમાં આવે છે:

દરદીની ઓળખમાં ભૂલ

તમારું ટ્રાન્સફ્યૂઝન શક્ય હોય તેટલું સલામત બનાવવા માટે ઘણી તપાસો કરવામાં આવે છે. તમારા માટે સલામત હોય તેવી રક્ત ઘટક તમને મળે તેની ખાતરી કરવા સ્ટાફ સાવચેતી પૂર્વક ઓળખના પગલાંઓ લે છે.

લોહી ચઢાવતા પહેલાં, લોહીને અનુરૂપ કરવા માટે લોહીના નમૂના લેવામાં આવે છે. તમારી ઓળખની વિગતો તમારી હાજરીમાં નમૂનાની ટ્યૂબ પર મૂકવી તે અવશ્યક હોય છે. તમને તમારું પૂરેપૂરું નામ અને જન્મતારીખ પુષ્ટિ કે કન્ફર્મ કરવા માટે પૂછવામાં આવશે અને તેને ઓળખ બેન્ડ (બધા હોસ્પિટલના દરદીઓ માટે) અને બ્લડ રિક્વેસ્ટ ફોર્મ અથવા તેના સમાન સામે તપાસવામાં આવશે. આ તપાસ એ પુષ્ટિ કરવા માટે છે કે નમૂનો યોગ્ય વ્યક્તિ પાસેથી લેવામાં આવી રહ્યો છે.

બ્લડ ટ્રાન્સફ્યૂઝન મેળવવા માટેના બધા દરદીઓ માટે ઓળખ બેન્ડ પહેરવું આવશ્યક છે. તમને લોહી મળે તે પહેલાં જ તમને તમારું પૂરેપૂરું નામ અને જન્મતારીખ ફરીથી પૂછવામાં આવશે. આ માહિતીને તમારા ઓળખ બેન્ડ, લોહીના ઘટકની બેગ અને પ્રિસ્ક્રિપ્શન સામે તપાસ કરવામાં આવશે. જો તમારા ઓળખ બેન્ડ પરની કોઈ પણ વિગતો અથવા જોડણીઓ ખોટી હોય તો સ્ટાફને કહેશો.

સાચી ઓળખ મહત્વપૂર્ણ છે – જો તેઓ આમ ન કરે તો ફૂપા કરી સ્ટાફના સભ્યને તમને આ માહિતી પૂછવા માટે યાદ અપાવવામાં સ્વસ્થતા અનુભવો.

પ્રક્રિયાઓ

મોટા ભાગના લોકો તેમના ટ્રાન્સફ્યૂઝન દરમિયાન કોઈ પણ અસામાન્ય અનુભવતા નથી. તમારી હેલ્થકેર ટીમ તમને કહેશે કે શું અપેક્ષા રાખવી. તે અગત્યનું છે કે જો તમને ટ્રાન્સફ્યૂઝન દરમિયાન અથવા પછીથી કોઈ પણ લક્ષણો વિકસિત થાય તો તમે સ્ટાફના સભ્યને જણાવો. અમુક પ્રક્રિયાઓ ટ્રાન્સફ્યૂઝન પછીના કલાકોથી દિવસો સુધી થઈ શકે. લોહી ચઢાવવા માટેની ગંભીર પ્રક્રિયાઓ ખૂબજ ભાગ્યેજ હોય છે પણ, જો તે થાય તો, સ્ટાફ તેને ઓળખવામાં અને સારવાર કરવા માટે તાલીમ પામેલ હોય છે.

અમુક લોકોને થોડો તાવ, ઠંડી લાગવી, ફલશ કે લાલચોળ લાગી શકે અથવા ફોલ્લીઓ થઈ શકે, જે સામાન્ય રીતે હળવી રોગપ્રતિકારક પ્રતિક્રિયા અથવા એલર્જીને કારણે થાય છે. આની સરળતાથી સારવાર કરવામાં આવે છે, દાખલા તરીકે પેરાસિટિમોલ આપી અથવા ટ્રાન્સફ્યૂઝન વધારે ધીમેથી આપીને.

હેલ્થકેર ટીમ એ જોવા માટે પણ આકારણી કરશે કે જો તમને તમારા રુઘિરાભિસરણમાં પ્રવાહીના નિર્માણનું જોખમ છે તો, જેથી આને રોકવા માટે પગલાં લઈ શકાય. શ્વાસોચ્છ્વાસની તકલીફના કોઈ પણ લક્ષણો માટે સમગ્ર ટ્રાન્સફ્યૂઝન દરમિયાન તમારું નિરીક્ષણ કરવામાં આવશે. આ લક્ષણોને ખૂબજ ગંભીરતાથી લેવામાં આવે છે, તેથી જો તમને શ્વાસ લેવામાં કોઈ પણ તકલીફ હોય તો તરતજ તમારે સ્ટાફના સભ્યને જણાવવું જોઈએ, જેથી કરીને વહેવામાં વહેલી તકે સારવાર આપી શકાય.

જો તમારા ટ્રાન્સફ્યૂઝન પછી તમે ઘરે જઈ રહ્યા હો તો, તમારી હેલ્થકેર ટીમને શેની તપાસ કરવી અને જો તમને કોઈ લક્ષણો વિકસિત થાય તો સપોર્ટ અને સલાહ માટે કોનો સંપર્ક કરવો તે વિષેની માહિતી માટે પૂછો.

રોગનો ચેપ

તંદુરસ્ત, વેતન વગરના સ્વયંસેવકો દ્વારા લોહીના ઘટકોનું દાન કરવામાં આવે છે અને ચેપગ્રસ્ત એકમનું યૂકેના (UK) રક્ત પુરવઠામાં આવવાનું જોખમ ખૂબજ અત્યંત ઓછું હોય છે. દાન કરનારાઓ જ્યારે પણ દાન કરે છે ત્યારે દર વખતે આરોગ્ય પ્રશ્નાવલિ પૂર્ણ કરે છે અને હેપેટાઈટિસ B, C અને E, અને HIV ના સમાવેશ સાથે સંભવિત ચેપની શ્રેણી માટે દર વખતે લોહીના દાનની કસોટી કરવામાં આવે છે. આને કારણે કોઈ પણ ચેપ લાગવાની શક્યતા ખૂબજ ઓછી થઈ જાય છે, પણ જોખમ ક્યારેય સંપૂર્ણપણે દૂર થઈ શકતું નથી.

- નોંધપાત્ર વાઈરલ ચેપનું વહન કરતા રક્ત એકમને શોધવામાં નિષ્ફળ જતા પરીક્ષણના જોખમ મિલ્યનમાં 1 કરતાં ઓછું હોય છે (હેપેટાઈટિસ (Hepatitis) B 1 મિલ્યનમાં 1 કરતાં ઓછું અને HIV અને હેપેટાઈટિસ (Hepatitis) C 10 મિલ્યનમાં 1 કરતાં ઓછું છે)
- ટ્રાન્સફ્યૂઝનમાંથી વેરિઅન્ટ ક્રૂઝફેલ્ટ-જેકાબ રોગને (Creutzfeldt-Jakob Disease) (vCJD) થવાની શક્યતા ઘણી ઓછી છે; તેમ છતાં, અમે એવા દાતાઓને બાકાત રાખીએ છીએ કે જેમને vCJD નું ઊંચું જોખ હોઈ શકે. **આ કારણ માટે, 1980** થી કોઈ પણ વ્યક્તિએ પણ બ્લડ ટ્રાન્સફ્યૂઝન અથવા બીજા કોઈ પણ લોહીના ઘટકો મેળવ્યા હોય તે હાલમાં રક્તદાન અથવા રક્ત ઘટકોનું દાન કરવામાં અસમર્થ રહે છે.
- બેક્ટેરિયા કે જીવાણુ લાલ કોષો અને લોહીના બીજા ઘટકોને દૂષિત કરી શકે. આ દૂષિત એકમો મેળવનારા કોઈ પણ દરદીઓમાં જોખમકારક પ્રતિક્રિયાનું કારણ બની શકે. આવું બનવાનું અટકાવવા માટે અમે સખત મહેનત કરી રહ્યા છીએ અને જોખમો હવે ઉપરની યાદીના બીજા ચેપ જેટલા સરખા છે.

લાંબા ગાળાના ટ્રાન્સફ્યૂઝનની ગૂંચવણો

અમુક દરદીઓ લાંબા ગાળાના સમય સુધી લોહી ચઢાવવા પર આધારિત હોય છે. આમાં થેલસેમિયા (thalassaemia), સિકલ સેલ (sickle cell) રોગ અથવા અસ્થિ મજ્જાની નિષ્ફળતાના દરદીઓનો સમાવેશ થઈ શકે. વારંવાર ટ્રાન્સફ્યૂઝનવાળા દરદીઓને આયર્નના વધારે પડતા ભાર અને એન્ટિબોડિ કે પ્રતિપિડ વિકાસ જેવી ગૂંચવણો માટે વધારે સંવેદનશીલ બનાવી શકે. તમારી તબીબી ટીમ આવા જોખમોને કેવી રીતે ઘટાડી શકાય અને કોઈ પણ મળી રહેતી સારવારો વિષેની માહિતી પૂરી પાડી શકે છે.

શું હું મારા બાળક અથવા સગા-સંબંધી માટે મારું રક્તદાન કરી શકું?

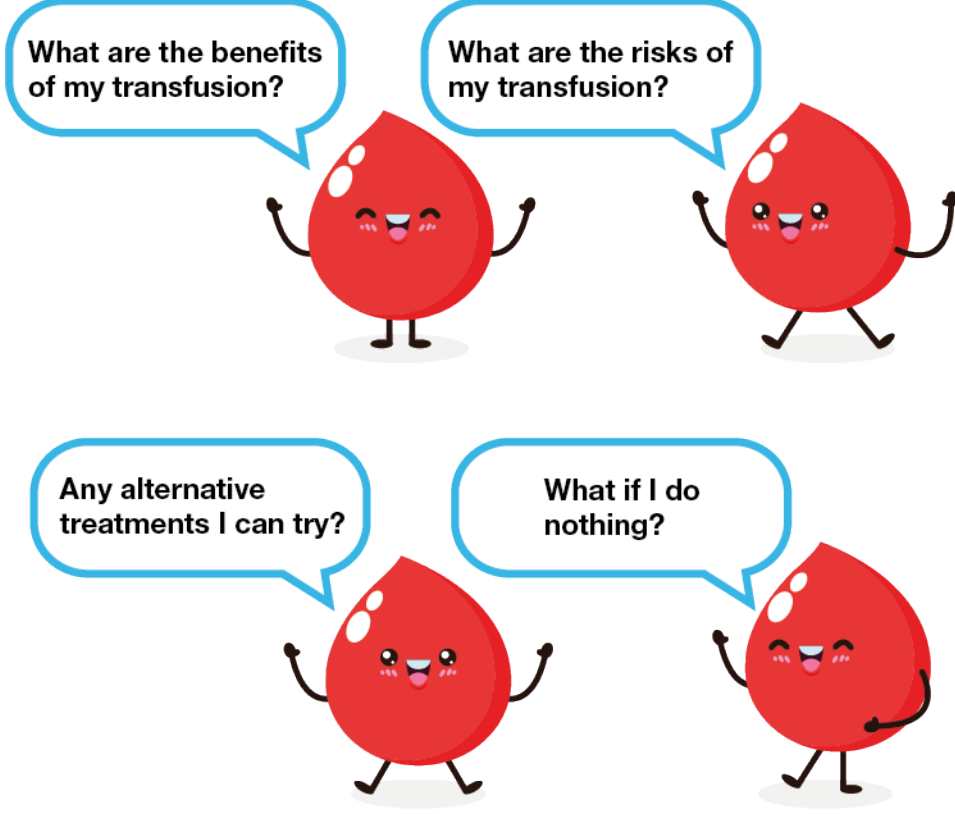
ના, તમે તેમ ન કરી શકો, કારણકે સગાવહાલાઓ પાસેથી લોહી ચઢાવવા સાથે સંકળાયેલા વિશિષ્ટ જોખમો હોય છે કે જે આવા દાનને અસંબંધિત કોઈ એક વ્યક્તિ પાસેથી રક્ત મેળવવા કરતાં વધારે જોખમી બનાવે છે.

તમારા માટે વિશિષ્ટ ચિંતાઓ

તમારી હેલ્થકેર ટીમે બીજા કોઈ પણ જોખમો અથવા ચિંતાઓની ચર્ચા કરવી જોઈએ જે ખાસ કરીને તમારા માટે મહત્વપૂર્ણ હોય છે.

આમાં સમાવેશ થઈ શકે:

- તમારી બીજી આરોગ્યની સમસ્યાઓ પર થતી અસર
- ભવિષ્યની સારવારના વિકલ્પો પર અસર
- ધાર્મિક અને બીજી બિન-સ્વાસ્થ્ય સંબંધિત બાબતો
- સોયનો ડર, લોહીને જોઈને અતિ સંવેદનશીલ કે સ્ક્રિવમિશ અનુભવવાનું લાગે અથવા ભૂતકાળમાં લોહી ચઢાવવાનો ખરાબ અનુભવ થયો હોય તે વિષે ચિંતાઓ
- તમારી હેલ્થકેર ટીમે તમારી સારવાર અથવા તમારી સ્થિતિના સંબંધિત ઘણા પરિબલોના આધારે વિશેષ રક્ત ઘટકોની ભલામણ કરી છે.૩]



તમે ટ્રાન્સફ્યૂઝન મેળવવાની સંમતિ આપો તે પહેલાં, શું તમે સમજો છો કે તમારે લોહી ચઢાવવાની શા માટે જરૂર છે?

કૃપા કરી તમારી હેલ્થકેર ટીમને તમારી કોઈ પણ ચિંતાઓ વિષે જણાવો. આવી ચિંતાઓ અથવા ફિકરોને શેર કરવાનું મહત્વપૂર્ણ છે; તેઓ એવું નહિ વિચારે કે આ ડર નજીવો છે અથવા તેનું કોઈ મહત્વ નથી.

નિખાલસતાની ફરજ

યૂકે (UK) બ્લડ ટ્રાન્સફ્યૂઝન સેવાઓ નિખાલસતાની ફરજના કાયદાનું પાલન કરે છે. આનો અર્થ એ થાય કે અમે નિખાલસ અને પારદર્શકરીતે કાર્ય કરીશું કે જ્યાં એક અનપેક્ષિત અથવા અનિચ્છનીય ઘટના બની હોય છે, કે જ્યાં ટ્રાન્સફ્યૂઝનના સીધા સંબંધમાં નુકસાન અથવા મૃત્યુનું કારણ બન્યું હોય તેવું દેખાય છે. કૃપા કરી તમારી હેલ્થકેર ટીમને વધારે માહિતી માટે પૂછો અથવા નીચેની વેબસાઇટની સુગમતા સાધો:- [Duty of candour - GOV.UK \(www.gov.uk\)](https://www.gov.uk)

અમારો સંપર્ક કરો

આ પત્રિકા યૂકે (UK) અને આયરલેન્ડ બ્લડ ટ્રાન્સફ્યૂઝન નેટવર્ક (Ireland Blood Transfusion Network) દ્વારા 4 યૂકે બ્લડ સર્વિસીસ (UK Blood Services) વતી તૈયાર કરવામાં આવી છે. જો તમને આ પત્રિકાઓ જુદી રચનામાં જોઈતી હોય અથવા વધારે પુસ્વહો મેળવવાની ઇચ્છા હોય તો, આ સંપર્ક દ્વારા મેળવી શકાય:

ઇંગ્લેન્ડ (ENGLAND)

ફરીથી ઓર્ડર કરવા માટે

<https://hospital.nhsbtleaflets.co.uk>

For Different Formats

NHSBtCustomerService@nhsbt.nhs.uk



Northern Ireland
Blood Transfusion Service



NHS
Blood and Transplant


Gwasanaeth Gwaed Cymru
Welsh Blood Service