



## แถลงการณ์จาก SABM: การบริหารจัดการโลหิตสำหรับผู้ป่วยในช่วงโรคโควิด-19 แพร่ระบาด

หลายคนคงเคยได้ยินข่าวว่าด้วยความเป็นไปได้ที่จะขาดแคลนเลือดและส่วนประกอบของเลือด รวมถึงคำเชิญชวนจากศูนย์บริการโลหิตให้อาสาสมัครไปบริจาคโลหิตในช่วงที่โรคโควิด-19 ระบาด สมาคมเพื่อความก้าวหน้าของการบริหารจัดการโลหิต (SABM) ตระหนักถึงจิตวิญญาณแห่งความเสียสละและความห่วงใยต่อชุมชนที่ผู้บริจาคโลหิตมีเป็นอย่างดี แต่คนส่วนใหญ่อาจแปลกใจที่ได้ทราบว่า การใช้โลหิตที่ได้รับบริจาคหลังเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติหรือภัยที่มนุษย์สร้างขึ้นมักจะเท่าเดิมหรือลดลง

ในสถานการณ์โรคระบาด/ โรคระบาดทั่วโลกครั้งก่อน ๆ เช่น การระบาดของไข้หวัดใหญ่ H1N1 ทำให้ปริมาณโลหิตที่มีใช้น้อยลงอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากผู้บริจาคที่กลัวจะติดเชื้อจากสถานพยาบาลหรือศูนย์รับบริจาคโลหิตจะงดการบริจาค นอกจากนี้ โลหิตที่เก็บไว้ในธนาคารโลหิตก็มีวันหมดอายุ และกระทั่งในสภาวะ “ปกติ” ก็ถูกใช้มากเกินความจำเป็น การใช้โลหิตโดยไม่จำเป็นส่งผลต่อโลหิตสำรองและทำให้ผู้ป่วยต้องเผชิญความเสี่ยง อย่างไรก็ตาม ช่วงต้น ๆ ของวิกฤติการปนเปื้อนของไวรัสเอชไอวีและไวรัสตับอักเสบบีในเลือดที่ได้รับบริจาค ก็แสดงให้เห็นว่าแพทย์สามารถลดการใช้โลหิตที่มากเกินไปและไม่เหมาะสมได้ ในขณะที่ยังคงรักษาผู้ป่วยได้ตามปกติ

ตอนนี้ เรากำลังเผชิญกับสถานการณ์โรคโควิด-19 ระบาด และโลหิตสำรองก็จะน้อยลงเนื่องจากผู้บริจาคเก็บตัว และโลหิตในคลังก็จะหมดอายุไป อย่างไรก็ตาม การเชิญชวนให้ผู้คนเข้ามาบริจาคโลหิตกันมากขึ้นไม่อาจบรรเทาปัญหานี้ และหากเราไม่หาทางแก้ที่ดีกว่านี้ วิกฤติครั้งใหญ่ก็จะตามมา

เพื่อรักษาปริมาณโลหิตสำรองที่ลดลงอย่างต่อเนื่อง สหรัฐอเมริกาและรัฐบาลของประเทศอื่น ๆ รวมถึงองค์การอนามัยโลก ได้รับรองมาตรการบริหารจัดการโลหิตสำหรับผู้ป่วยและผลกระทบที่ตามมา ในยามที่เราต้องเผชิญกับภัยพิบัติระดับโลกเช่นการระบาดของโรคโควิด-19 นี้ เราต้องลงมือทุกวิถีทาง

แทนที่จะตัดโอกาสที่ผู้ป่วยจะได้รับการผ่าตัดที่จำเป็นเพราะขาดแคลนโลหิต เราเชื่อว่าการใช้กลยุทธ์หลัก ๆ ในการบริหารจัดการเลือดสำหรับผู้ป่วยเหล่านี้ จะทำให้สามารถให้การรักษาที่จำเป็นได้:

1. วินิจฉัยและรักษาโรคโลหิตจางของผู้ป่วย
2. วินิจฉัยและแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการแข็งตัวของเลือดตั้งแต่ก่อนการผ่าตัด
3. ใช้มาตรการสงวนเลือดทั้งหมดที่พิสูจน์แล้วว่ามีความมีประสิทธิภาพทั้งในระหว่างและหลังการผ่าตัด รวมทั้งลดการตรวจเลือดที่ไม่จำเป็น
4. ติดตามอาการของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดอย่างใกล้ชิด และเร่งรักษาหากเกิดภาวะตกเลือด
5. ให้คำแนะนำ/การรักษาแก่ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเพื่อเพิ่มความสามารถในการผลิตเลือด
6. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโดยละเอียดเพื่อให้พวกเขาเห็นว่าพวกเขาเป็นส่วนหนึ่งของความพยายามระดับโลก

SABM ขออภัยกับสมาชิกของเรา โรงพยาบาลต่าง ๆ บุคลากรทางการแพทย์ทุกคน และประชาชนว่าการบริหารจัดการโลหิตสำหรับผู้ป่วยโดยอิงหลักฐานเชิงประจักษ์ (evidence-based) เป็นสิ่งที่จำเป็นและสำคัญอย่างยิ่งในการปฏิบัติงานทุก ๆ วัน และอาจยิ่งจำเป็นกว่าเดิมในช่วงเวลาที่ยากลำบากนี้ ในฐานะผู้นำด้านการบริหารจัดการโลหิตสำหรับผู้ป่วย SABM ยังคงเป็นแหล่งทรัพยากรสำหรับวงการแพทย์ สถานพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนทั่วไปเพื่อเสริมสร้างกลยุทธ์และกระบวนการบริหารจัดการโลหิตให้เกิดประโยชน์สูงสุด