

ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਮ:

(ਵੱਡੇ ਅੱਖਰ ਵਰਤੋ)

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ:

(ਵੱਡੇ ਅੱਖਰ ਵਰਤੋ)

ਅਧਿਐਨ ਆਈ ਡੀ

(ID):

(ਬੇਤਰਤੀਬਾ ਬਣਾਉਣ ਦੇ

ਚਾਲਾਕੀ ਨਾਲ)

1. ਮੈਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ: ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਚਾ ((V4.1 16-ਅਪ੍ਰੈਲ 2020) ਪੜ੍ਹ (ਜਾਂ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਲਿਆ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਮੈਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ (ਜਿਸਨੂੰ ਮੈਂ ਸਮਝਣ ਦੇ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਟੈਸਟ ਦੇ ਰਿਸ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਲਿਆ ਹੈ)।

2. ਇੱਛੁਕ ਭਾਗੀਦਾਰੀ: ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਇੱਛੁਕ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਰਨ ਦੱਸੇ ਬਿਨਾਂ, ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਚਿਕਿਤਸਕ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪਛਾਣਿਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚੋਂ ਹਟਾ ਲਈ ਸਕਦੀ ਹਾਂ।

3. ਮੇਰੇ ਬਾਰੇ ਅਧਿਐਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਅੰਕੜੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ: ਮੈਂ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਚਿਕਿਤਸਕ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਦੇ ਦੁੱਕਵੇਂ ਹਿੱਸਿਆਂ ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ, ਭਰੋਸੇ ਅਧੀਨ, ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ, ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ਼ ਆਕਸਫੋਰਡ (University of Oxford), ਅਤੇ ਨਿਗਮਤ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। ਜਾਂ ਤਾਂ ਇਹ ਗੱਲਾਂ ਹਨ ਜਾਂ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਇਹ ਗੱਲਾਂ ਹਨ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

4. ਮੇਰੀ ਚਿਕਿਤਸਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ: ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੁਆਰਾ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਜਿਹੜੀ ਕਿ ਸਥਾਨਕ ਜਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਖੋਜ ਸੰਗਠਨਾਂ (ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ, ਨਾਗਰਿਕ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ, ਆਡਿਟ ਅਤੇ ਖੋਜ ਦਾ ਡਾਟਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ) ਵਿੱਚ ਪਈ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਸੰਯੋਜਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ ਸਾਰਣੀਬੱਧ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਅਵਧੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ 10 ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਤੱਕ, ਦੇਵੇਂ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਨੂੰ ਸੰਭਵ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਮੇਰੇ ਪਛਾਣ ਜਾਹਰ ਕਰਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਅਦਾਰਿਆਂ ਕੋਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਸੰਯੋਜਕ ਕੇਂਦਰੀ ਟੀਮ ਨੂੰ ਲਿਖਤ

5. ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿੱਚ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਗਏ ਅੰਕੜੇ: ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਸੁਧਾਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕੰਪਿਊਟਰ ਡਾਟਾਬੇਸ ਵਿੱਚ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਅੰਕੜੇ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੰਪਿਊਟਰਾਂ ਤੇ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜੋ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ਼ ਆਕਸਫੋਰਡ (University of Oxford) ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਵਿੱਚ ਹਨ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਅਤੇ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਨਾਲ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

6. ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ: ਮੈਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ (ਜਾਂ ਇਹ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ), ਮੈਨੂੰ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।

.....
ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ

.....
ਦਸਤਖਤ

...../...../.....
ਅੱਜ ਦੀ ਤਾਰੀਖ:

.....
ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪੂਰਾ
ਨਾਮ

.....
ਦਸਤਖਤ

...../...../.....
ਅੱਜ ਦੀ ਤਾਰੀਖ:

* 1 ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਖੋਜਾਰਥੀ ਦੀ ਸਾਇਟ ਫਾਈਲ ਲਈ; 1 (ਮੂਲ) ਚਿਕਿਤਸਕ ਨੋਟਸ ਵਿੱਚ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਮ:

(ਵੱਡੇ ਅੱਖਰ ਵਰਤੋ)

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ:

(ਵੱਡੇ ਅੱਖਰ ਵਰਤੋ)

ਅਧਿਐਨ ਆਈ ਡੀ

(ID):

(ਬੇਤਰਤੀਬਾ ਬਣਾਉਣ ਦੇ

ਚਾਅਸ ਚਾਅਸ ਕਰੋ)

ਜੇ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਟੈਕਸਟ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਖੁਦ ਦਸਤਖਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਪਰ ਉਸ ਕੋਲ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਹੈ

ਮੈਂ ਸੰਭਾਵਤ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਨੂੰ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਸਟੀਕਤਾ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਏ ਜਾਣ ਨੂੰ ਦੇਖਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛ ਸਕਿਆ/ਸਕੀ ਸੀ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਸੰਤੋਸ਼ਜਨਕ ਉੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ।

ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੱਤੀ।

.....
ਗਵਾਹ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ

.....
ਦਸਤਖਤ

...../...../.....
ਅੱਜ ਦੀ ਤਾਰੀਖ:

.....
ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ

.....
ਦਸਤਖਤ

...../...../.....
ਅੱਜ ਦੀ ਤਾਰੀਖ:

ਜੇ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਉਸ ਦੀ ਚਿਕਿਤਸਕ ਹਾਲਤ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ (ਭਾਵ ਸਾਹ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੀ ਤੀਬਰ ਅਸਫਲਤਾ ਜਾਂ ਤੁਰੰਤ ਵੈਂਟੀਲੇਟਰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ) ਜਾਂ ਪੁਰਾਣੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦਾ ਹੈ:

ਮੈਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ (ਜਾਂ ਇਸਨੂੰ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣ ਦੇ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਲ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਹੋਏਗੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਜੇ ਉਹ ਇੱਛਤ ਹੋਣ ਉਹ ਆਪਣੀ ਚਿਕਿਤਸਕ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚੋਂ ਹਟਣ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੋਏਗੇ।

ਮੈਂ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਲ ਸਮਰੱਥਾ ਹੁੰਦੀ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਇੱਛਾ ਜ਼ਾਹਰ ਕਰਨੀ ਸੀ।

.....
ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ

.....
ਦਸਤਖਤ

...../...../.....
ਅੱਜ ਦੀ ਤਾਰੀਖ:

.....
ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ

.....
ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ

.....
ਦਸਤਖਤ

...../...../.....
ਅੱਜ ਦੀ ਤਾਰੀਖ:

1 ਕਾਪੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਖੋਜਾਰਥੀ ਦੀ ਸਾਇਟ ਫਾਇਲ ਲਈ; 1 (ਮੂਲ) ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਦੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਨੋਟਸ ਵਿੱਚ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਟਰਾਇਲ ICF/PIL V4.1 16-ਅਪ੍ਰੈਲ-2020 IRAS 281712

REC ਹਵਾਲਾ 20/EE/0101

ਪੰਨਾ 2 ਕੁੱਲ 5

ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸੱਦਾ

ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਲਗਾਂ (ਉਮਰ 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ) ਨੂੰ ਸੰਭਾਵਤ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਦੇ ਇਸ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦੇ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵਿਚ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਨਾਲ (ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਹੋਣ ਦਾ ਸ਼ੱਕ ਹੈ) ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਫਾਰਮ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ, ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭਾਂ ਸਮੇਤ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।
ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਕੀ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

1) ਇਹ ਖੋਜ ਕਿਉਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਸ਼ੱਕ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਇਕ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਬਿਮਾਰੀ SARS-CoV-2 ਜਾਂ ਸੰਖੇਪ ਵਿਚ ਕਰੋਨਾ ਵਾਇਰਸ ਕਰੋ ਜਾਂਦੇ ਵਿਸ਼ਾਣੂੰ ਦੀ ਇਕ ਕਿਸਮ ਨਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਰੋਨਾ ਵਾਇਰਸ ਨਾਲ ਗ੍ਰਸਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ 20 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿਚੋਂ 19 ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਆਏ ਬਿਨਾਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਵੀ ਬਹੁਤੇ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਕੁਝ ਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਕਸੀਜਨ ਜਾਂ ਮਸ਼ੀਨੀ ਵੈਂਟੀਲੇਸ਼ਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰ, ਕੁਝ ਥੋੜ੍ਹੇ ਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਕੋਈ ਡਰੱਗਜ਼ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕਾਰਗਰ ਸਾਬਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ, ਪਰ ਅਜਿਹੀਆਂ ਕਈ ਡਰੱਗਜ਼ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਮਾਨਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਮਦਦਗਾਰ (ਜਾਂ ਸੰਭਵ ਰੂਪ ਵਿਚ ਨੁਕਸਾਨਦਾਇਕ) ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਤਿਰਿਕਤ ਇਲਾਜਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕੋਈ ਇਲਾਜ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

2) ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਮਕਸਦ ਕੀ ਹੈ?

ਅਧਿਐਨ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਲਾਹੇਵੰਦ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਉਸ ਮਾਹਰ ਪੈਨਲ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜੋ ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿਚ ਮੁੱਖ ਮੈਡੀਕਲ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕੁਝ ਗੋਲੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕੁਝ ਟੀਕੇ ਹਨ। ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਇਹ ਇਲਾਜ ਆਸ ਜਗਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਕੋਈ ਵੀ ਇਹ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਆਮ ਮਾਨਕ ਦੇਖਭਾਲ (ਜਿਸਨੂੰ ਕਿ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ) ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਵੇਗਾ।
ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਆਮ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਇਲਾਜ, ਇਹ ਹਨ: ਲੇਪੀਨਾਵੀਰ-ਰਾਇਟੋਨਾਵੀਰ (ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਐਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ); ਕੋਰਟੀ ਕੋਸਟਸਟੀਰੋਇਡ (ਸਟੀਰੋਇਡ ਦੀ ਇਕ ਕਿਸਮ ਜਿਸਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਜਲੂਣ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਹਾਲਤਾਂ ਦੀ ਇਕ ਰੋਜ਼ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ [ਇਸਦੀ ਸਟੀਕ ਕਿਸਮ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀਆਂ ਲਈ ਵੱਖਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਸਭ ਲਈ ਆਮ ਵਰਤੋਂ ਵਿਚ ਹੈ]); ਹਾਈਡ੍ਰੋਕੋਰੋਕੋਈਨ (ਮਲੇਰੀਆ ਦਾ ਇਕ ਇਲਾਜ); ਜਾਂ ਅਜੀਥਰੋਮਾਇਸੀਨ (ਆਮ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕ)। ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਹਾਲਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਗੰਭੀਰ ਹੈ, ਟੇਸਲੀਜ਼ਮੈਥ (ਰੁਮੈਟੋਇਡ ਆਰਥਰਾਇਟਿਸ ਲਈ ਇਕ ਇਲਾਜ) ਵੀ ਇਕ ਵਿਕਲਪ ਹੈ। ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਜਾਂਦੇ ਕਿ ਕੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕੋਈ ਕੋਵਿਡ -19 ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਕਾਰਗਰ ਹੈ। ਪਰ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ **ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੋਵੇਗਾ।**

ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਆਕਸਫੋਰਡ (University of Oxford) ਵਿਖੇ ਦੇ ਖੋਜਾਰਥੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਇਹ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਖੋਜ ਦੇ ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੂਰੇ ਯੂ ਕੇ (UK) ਵਿਚ ਕਈ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ।

4) ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਕਿਸਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਹ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 18 ਸਾਲ ਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਲਈ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਵਿਚ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਕੋਵਿਡ-19 ਹੋਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਹੋਈ ਹੈ ((ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਸਮਝੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ)), ਅਤੇ ਉਹ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਹਨ। ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ ਸੋਚਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸਦਾ ਖਾਸ ਕਾਰਨ ਹੈ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚਲੇ ਇਲਾਜਾਂ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਢੁੱਕਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

5) ਜੇ ਮੈਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅੱਗੇ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਕ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਉੱਪਰ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਕਰਦੇ ਸੰਖੇਪ ਵੇਰਵੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਹਾਲਤਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕੁਝ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਇਕ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿਚ ਪਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਦੇ ਬਾਅਦ ਕੰਪਿਊਟਰ ਇਕ ਬੇਤਰਤੀਬੇ ਤਰੀਕੇ (ਜਿਵੇਂ ਕਿਸੇ ਗੀਟੀ ਨੂੰ ਹਿਲਾ ਕੇ ਸੁੱਟਣਾ) ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸੰਭਾਵਤ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ ਦੀ ਵੰਡ ਕਰੇਗਾ। ਸਾਰੇ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿਚ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਆਮ ਮਾਨਕ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੇਗਾ। ਇਹ ਅਤਿਰਿਕਤ ਇਲਾਜ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਮੂੰਹ, ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਜਾਂ ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਨਾ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ ਵਿਕਲਪ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਹਾਲਤ ਗੰਭੀਰ ਹੈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖਰਾਬ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੇ ਪੜਾਅ ਵਿਚ ਦਾਖਲ ਕਰਨਾ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿੱਥੇ ਕੰਪਿਊਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਅੱਗੇ ਦੇ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਸੰਭਵ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ (ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਅਧਿਐਨ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਅਤੇ ਇਹ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਆਮ ਮਾਨਕ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੇਗਾ) ਸਿਹਤ ਦੇ ਬਾਰੇ ਅਤਿਰਿਕਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਚਲੇ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਅਤਿਰਿਕਤ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ। ਕੁਝ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿਚ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਇਸ ਵਿਚ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ) ਨੂੰ ਚਿਕਿਤਸਕ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਜਾਂ ਡਾਟਾਬੇਸਾਂ (ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਡਿਜੀਟਲ (NHS Digital), ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਇੰਗਲੈਂਡ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਬਰਾਬਰ ਦੇ ਅਦਾਰਿਆਂ, ਅਤੇ ਜੈਨੇਟਿਕ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖੋਜ ਡਾਟਾਬੇਸਾਂ, ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਮੂਨੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਦੇ ਸਮੇਤ) ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਟੀਮ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੇ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ 10 ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਉੱਪਰ ਪੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਂ ਲੰਬੀ ਅਵਧੀ ਵਾਲੀ **ਅਧਿਐਨ ਪਿਛਲੇ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੇ ਸੰਭਾਵਤ ਲਾਭ ਕੀ ਹਨ?**

ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਕਿ ਜਾਂਚ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਅਤਿਰਿਕਤ ਲਾਭ ਹੋਣਗੇ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਐਨ ਵਾਲਾ ਇਲਾਜ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰੂਪ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇ ਜਾਂ ਨਾ ਕਰੇ, ਪਰ ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

7) ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੇ ਸੰਭਾਵਤ ਜੋਖਮ ਕੀ ਹਨ?

ਇਨ੍ਹਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਜਾਣੂੰ ਗੈਰ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ (ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਪੇਟ ਦੀ ਖਰਾਬੀ, 'ਫਲੂ ਵਰਗੇ ਲੱਛਣ, ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੀਆਂ ਅਸਧਾਰਣਤਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ) ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਧਿਐਨ ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਤੀ ਤੀਬਰ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਟੋਸਿਲੀਜੂਮੈਬ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭਤਾ ਨਾਲ ਜਿਗਰ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਰਹੀ ਹੈ, ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਅਲਪ-ਕਾਲ ਲਈ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਾਰਨ ਇਹ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਆਸ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਹ ਔਰਤਾਂ ਜੋ ਗਰਭਵਤੀ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ, ਅਣਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਉੱਪਰ ਪੈਣ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਨਿਸ਼ਚਤ ਹਨ - ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਸਾਰੇ ਇਲਾਜਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਰ ਚਿਕਿਤਸਕ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਗਰਭਾਵਸਥਾ ਵਿਚ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦੇ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਗਰਭਵਤੀ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਇਕ ਸਾਵਧਾਨੀ ਦੇ ਵੱਜੋਂ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟਰਾਇਲ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ(ਜਾਂ) ਦੇ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ 3 ਮਹੀਨੇ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਗਰਭਵਤੀ ਨਾ ਹੋਵੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ। ਇਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗੇਗਾ ਕਿ ਕੰਪਿਊਟਰ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜਾ ਇਲਾਜ ਦੇਣਾ ਚੁਣਿਆ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਦੇ ਹੋਣਗੇ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਖਾਸ ਗੈਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

8) ਕੀ ਮੈਂ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਮੇਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਨੂੰ ਸਮਾਪਤੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬੰਦ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਕੋਰਸ ਦੇ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਐਨ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਨਿਰਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਤਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਜ਼ਾਦ ਹੋ (ਵੈਸੇ ਉਸ ਸਮੇਤ ਤੱਕ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਗੁੰਮਨਾਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੋਜ ਦੀ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗਾ)।

9) ਜੇ ਮੈਂ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਏ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸਬੰਧੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਧਿਐਨ ਸਬੰਧੀ ਵੈਬਸਾਇਟ (www.recoverytrial.net) 'ਤੇ ਵੀ ਉਪਲਬੱਧ ਹੋਏਗੀ।

10) ਤੁਸੀਂ ਮੇਰੀ ਬਾਰੇ ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੱਖੋਗੇ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਣਾ ਕੇ ਰੱਖੋਗੇ?

ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਬਣਾ ਕੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕ ਕੇਵਲ ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਹੋਣਗੇ ਜੋ ਅਧਿਐਨ ਨੂੰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋਣਗੇ, ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਸੰਯੋਜਨ ਕੇਂਦਰ ਵਿਖੇ ਦਾ ਅਮਲਾ ਹੋਏਗਾ, ਅਤੇ ਨਿਯਾਮਕ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ ਜੋ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨਗੀਆਂ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਨਿੱਜਤਾ ਸਬੰਧੀ ਇਕ ਨੋਟਿਸ ਅਧਿਐਨ ਸਬੰਧੀ ਵੈਬਸਾਇਟ ਤੇ ਹੈ।

11) ਕੀ ਮੇਰੇ ਲਈ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ?

ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਇੱਛੁਕ ਹੈ। ਭਾਗ ਲੈਣ ਜਾਂ ਨਾ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡਾ ਨਿਰਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।

12) ਕੀ ਇਸ ਵਿਚ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਖਰਚੇ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਹਨ?

ਪ੍ਰੀਖਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਇਲਾਜ ਮੁਫਤ ਹੋਣਗੇ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਨਾ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਚਿਕਿਤਸਕ ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

13) ਤੁਸੀਂ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਕੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹੋ?

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਨੂੰ ਯੂ ਕੇ ਰਿਸਰਚ ਐਂਡ ਇਨੋਵੇਸ਼ਨ (UK Research and Innovation) ਅਤੇ ਨੈਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਫਾਰ ਹੈਲਥ ਰਿਸਰਚ (National Institute for Health Research) ਦੁਆਰਾ ਫੰਡ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਕਿਸੇ ਉਤਪਾਦਕ ਦੁਆਰਾ ਫੰਡ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਜੇ ਸਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਅਜਿਹੀ ਨਵੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਜੋ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਬਣੇ ਰਹਿਣ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਇਕ ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ਼ ਆਕਸਫੋਰਡ (University of Oxford) ਕੋਲ ਉਸ ਅਸੰਭਵ ਮੌਕੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਆਪਣੇ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੇ ਪ੍ਰਤੱਖ ਨਤੀਜੇ ਵੱਜੋਂ ਕਿਸੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਬਰਦਾਸ਼ਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਦੇ ਲਈ ਢੁੱਕਵਾਂ ਬੀਮਾ ਮੌਜੂਦ ਹੈ। ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿਚ ਐਨ ਐਚ ਐਸ (NHS) ਦੀ ਹਾਨੀ ਪੂਰਤੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।