

ਮਰੀਜ਼ - ਸੰਖੇਪ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਸਾਰ:

ਕੁੱਲ੍ਹੇ ਦੇ ਫ੍ਰੈਕਚਰ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਗੁਜ਼ਰ ਰਹੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਕਾਰਡੀਐਕ ਸੱਟ ਅਤੇ ਮੌਤ 'ਤੇ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਬਨਾਮ ਸੁਤੰਤਰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਰਣਨੀਤੀ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵ (ਨਤੀਜਾ-ਕੁੱਲ੍ਹਾ)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਸਮਾਂ ਕੱਢੋ ਜੋ ਸੰਖੇਪ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਇਲ ਦੀ ਰੂਪਰੇਖਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਪੜ੍ਹਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਖੋਜ ਟੀਮ ਦਾ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਵਿਸਥਾਰ ਵਿੱਚ ਗੱਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਖੁਸ਼ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ।

ਵੀਡੀਓ ਦੇਖਣ ਲਈ ਸਕੈਨ ਕਰੋ



ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਕਿਉਂ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਕੁੱਲ੍ਹਾ ਟੁੱਟ ਗਿਆ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਨੀਮੀਆ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ('ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਘੱਟ ਹੈ')।

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕੀ ਹੈ?

ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਟੁੱਟੇ ਹੋਏ ਕੁੱਲ੍ਹੇ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੁਝ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਡਾਕਟਰਾਂ ਦਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਲੋਕ ਅਨੀਮਿਕ (ਘੱਟ 'ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ' ਵਾਲੇ) ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾ ਕੇ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਨਾਲ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਖੋਜ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਡਾਕਟਰ ਟੁੱਟੇ ਹੋਏ ਕੁੱਲ੍ਹੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦਾ ਨੁਸ਼ਖਾ ਦੇਣ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਸਮੇਂ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਅਨੀਮੀਆ ਦੇ ਦੋ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਅਧਿਐਨ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਪਵੇਗਾ?

ਨਹੀਂ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸੇ ਆਪਣਾ ਮਨ ਬਦਲਣ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਹੋਵੋਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਉਸ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੁਣ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਵਿਸਥਾਰ ਵਿੱਚ ਚਰਚਾ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦਾਖਲੇ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 7 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਅਨੀਮਿਕ (ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ 90 ਗ੍ਰਾਮ/ਲੀਟਰ ਜਾਂ ਘੱਟ) ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਤਰਤੀਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੋ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਕੰਪਿਊਟਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਨੂੰ ਵੱਧ ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ (90-110 ਗ੍ਰਾਮ/ਲੀਟਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ) ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਸਮੂਹ ਨੂੰ ਘੱਟ (75-90 ਗ੍ਰਾਮ/ਲੀਟਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ) 'ਤੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਮੂਹ ਵੰਡ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ, ਜਾਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ, ਜੋ ਵੀ ਜਲਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਪੱਧਰ, ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਵੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਦਿਲ ਦੀ ਟ੍ਰੇਸਿੰਗ (ਜਿਸਨੂੰ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਕਾਰਡੀਓਗਰਾਮ ਜਾਂ ਈਸੀਜੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ), ਅਤੇ ਕੁਝ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀਆਂ ਵੀ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਉਸ ਤੋਂ ਜਿਆਦਾ ਦੇਰ ਨਹੀਂ ਰਹਿਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੇ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਰਹਿਣ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਚਾਰ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨੋਟਾਂ ਵਿੱਚ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਪੂਰੇ ਕਰਨ ਲਈ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਸਪਤਾਲ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: <https://edin.ac/result-hip>

ਇਸ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਸਮਾਂ ਕੱਢਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਸੁਣਨ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਖੋਜ ਟੀਮ ਦੇ XXXXXXXXXXX ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਸੁਣਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਈਮੇਲ: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ਟੈਲੀ: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX