

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

ਭਾਗੀਦਾਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ (ਸਕਾਟਲੈਂਡ)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਟੁੱਟੀ ਕਮਰ (ਕੁੱਲ੍ਹੇ ਦੇ ਫ੍ਰੈਕਚਰ) ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਚੱਲ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹ ਸਮਝਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਕਿਉਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗਾ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਸਮਾਂ ਲਓ। ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਚੀਜ਼ ਹੈ ਜੋ ਸਪੱਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਾਂ ਲਓ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ।



This study is funded by the National Institute for Health Research (NIHR) Health Technology Assessment (HTA) Programme (16/93/01). The views expressed are those of the author(s) and not necessarily those of the NIHR or the Department of Health and Social Care.

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕੀ ਹੈ?

ਟੁੱਟੇ ਹੋਏ ਕੁੱਲੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦੌਰਾਨ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਹਸਪਤਾਲ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਸੱਟ ਕਾਰਨ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਕੁੱਲੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਖੂਨ ਦੀ ਕਮੀ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਖੂਨ ਦੀ ਕਮੀ (ਅਨੀਮੀਆ) ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਖੋਜ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਡਾਕਟਰ ਟੁੱਟੇ ਹੋਏ ਕੁੱਲੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਸਮੇਂ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ ਸੁਝਾਅ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਘੱਟ ਹੋਣ 'ਤੇ ਦਵਾਈ ਲਿਖਣਾ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤਾ ਮਿਆਰੀ ਇਲਾਜ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੁਆਰਾ ਉਦੋਂ ਖੂਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ 70-80 ਗ੍ਰਾਮ/ਲੀਟਰ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ। ਕੁਝ ਡਾਕਟਰ ਸੋਚਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਪੱਧਰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੇਕਰ ਭਾਰੀਦਾਰ ਨੂੰ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ। 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।

ਸਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਟੁੱਟੇ ਹੋਏ ਕੁੱਲੇ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਉਹ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਉਹ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਅਨੀਮੀਆ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਜਾਂ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਹੋਰ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਤੱਕ ਡਿਗਣ ਤੱਕ ਉਡੀਕ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਰਿਕਵਰੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹੋ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੋਈ ਵੀ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਦੀ ਨੇੜਿਓਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਪਵੇਗਾ?

ਨਹੀਂ, ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਰੱਖਣ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ **ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ** ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸੇ ਪਿੱਛੇ ਹਟਣ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਹੋ। ਹਿੱਸਾ ਨਾ ਲੈਣ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਜਾਂ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਪਿੱਛੇ ਹਟਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗਾ।

ਜੇ ਮੈਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ 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। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਨੀਮਿਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਸਾਡਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਇਹ ਦੋ ਸਮੂਹ ਹਨ:

ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਕਾਊਂਟ ਗਰੁੱਪ	ਵੱਧ ਬਲੱਡ ਕਾਊਂਟ ਗਰੁੱਪ
ਭਾਰੀਦਾਰਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਅਨੀਮੀਆ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਲਾਲ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨੂੰ ਘੱਟ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਹੋਣ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ (75 - 90 ਗ੍ਰਾਮ/ਲੀਟਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ)	ਭਾਰੀਦਾਰਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਅਨੀਮੀਆ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਲਾਲ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨੂੰ ਉੱਚ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ (90 - 110 ਗ੍ਰਾਮ/ਲੀਟਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਣ ਤੱਕ ਜਾਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ, ਜੇ ਵੀ ਜਲਦੀ ਹੋਵੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਗਰੁੱਪ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੇ ਹੀਮੋਗਲੋਬਿਨ ਦੇ ਪੱਧਰ ਅਤੇ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਹ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਦੁਹਰਾਏ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਹਰ ਵਾਰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਹੀਮੋਗਲੋਬਿਨ ਨੂੰ ਮਾਪਾਂਗੇ। ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਯਮਤ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਲਵਾਂਗੇ।

ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਤੇ 1 ਤੋਂ 5 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਦੇ ਵਾਰ ਹੋਰ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦਾ ਇੱਕ ਨਮੂਨਾ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਹਰੇਕ ਖੂਨ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲਗਭਗ ਇੱਕ ਚਮਚਾ ਖੂਨ (5 ਮਿ.ਲੀ.) ਲੈਂਦਾ ਹੈ। ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਜਾਂਚ ਲਈ ਐਡਿਨਬਰਗ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਨੂੰ ਭੇਜਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਈ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਫ੍ਰੀਜ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ ਸਟੋਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਇਹ ਟੈਸਟ ਬਹੁਤ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ। ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਸਾਡੀ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣਗੇ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਟੁੱਟੇ ਹੋਏ ਕੁੱਲੇ ਨੂੰ ਸੈੱਟ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਸਾਂਝੇ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਾਂਗੇ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਲਗਭਗ ਇੱਕ ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ।

ਅਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਹਨਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਹੋਰ ਖੋਜ ਲਈ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹਾਂਗੇ ਪਰ ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਹੀ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਹੋਰ ਖੋਜ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਰੱਖਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਪਰ ਫਿਰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਆਪਣਾ ਮਨ ਬਦਲ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਵਾਪਸ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਸਟੋਰ ਕੀਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵੇਲੇ ਇੱਕ ਦਿਲ ਦੀ ਟਰੇਸਿੰਗ (ਇੱਕ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਕਾਰਡੀਓਗਰਾਮ ਜਾਂ ਈਸੀਜੀ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਫਿਰ ਇਹ ਇੱਕ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 2 ਅਤੇ 5 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਵਾਰ ਫਿਰ ਦੁਹਰਾਈਆ ਜਾਵੇਗੀ। ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਅਤੇ ਈਸੀਜੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ, ਖੋਜ ਟੀਮ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ 'ਤੇ ਅਤੇ ਅਤੇ 1 ਤੋਂ 5 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਦੇ ਵਾਰ ਹੋਰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਿਲੀਰੀਅਮ (ਉਲਝਣ ਵਿੱਚ) ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਸ ਨੂੰ 4AAT ਟੈਸਟ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੁੱਲਾ ਟੁੱਟਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਨ ਲਈ ਵੀ ਕਰਾਂਗੇ। ਰਿਸਰਚ ਟੀਮ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ 1 ਅਤੇ 4 ਮਹੀਨਿਆਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹੀ ਛੋਟੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਵਰਤੋਂ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਨ ਲਈ ਕਹਿਣ ਲਈ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਪੇਸਟ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਚਾਰ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨੋਟਸ ਵਿੱਚ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵੀ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਧਿਐਨ ਲਈ ਸਾਰਾ ਡਾਟਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਮ ਦੀ ਬਜਾਏ ਅਗਿਆਤ ਕੋਡਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪਛਾਣਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਪਰ ਫਿਰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਇੰਨੇ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਰੱਖਾਂਗੇ।

ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਸੰਭਾਵਤ ਫਾਇਦੇ ਕੀ ਹਨ?

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਟੁੱਟੇ ਹੋਏ ਕੁੱਲੇ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਨੀਮੀਆ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹਨ।

ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਸੰਭਾਵਤ ਨੁਕਸਾਨ ਕੀ ਹਨ?

ਇਸ ਸਮੇਂ ਇੱਥੇ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤਤਾ ਹੈ ਕਿ ਕੁੱਲਾ ਟੁੱਟਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾ ਕੇ ਅਨੀਮੀਆ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਵਰਤੇ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾ ਕੇ ਅਨੀਮੀਆ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨਾ (ਸਾਡੀ ਅਜ਼ਮਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ 'ਉਦਾਰਾਨਾ' ਸਮੂਹ) ਦਿਲ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮੰਜੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜਾਣ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਊਰਜਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੇ ਨਾਲ ਛੋਟੇ ਜੇਖਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਦੁਰਲੱਭ ਸੰਚਾਰ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ ਬੁਖਾਰ ਜਾਂ ਧੱਫੜ)। ਗੰਭੀਰ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦੇ ਕਿ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਮੁੱਚੇ ਤੌਰ ਤੇ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਬਲੱਡ ਕਾਉਂਟ ਦਾ ਪੱਧਰ ਉੱਚਾ ਜਾਂ ਘੱਟ ਹੋਣਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ, ਇਸੇ ਲਈ ਅਸੀਂ ਇਹ ਟ੍ਰਾਇਲ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਨੇੜਿਓਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਦੋਵਾਂ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਾਲਿਆਂ ਨਾਲ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਲੱਭਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਉਚਿਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣ ਕਾਰਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ ਜੋ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਹੈ।

ਉਦੋਂ ਕੀ ਜੇ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਹਿਲੂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

<insert name and contact details here – local research team>

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੀ ਪੂਰੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਣਗੇ।

ਅਜਿਹੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਖੋਜ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿਸੇ ਦੀ ਲਾਪਰਵਾਹੀ ਕਾਰਨ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ <<NHS XXXX – Local Trust >> ਵਿਰੁੱਧ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦਾ ਆਧਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਖਰਚੇ ਆਪ ਅਦਾ ਕਰਨੇ ਪੈਣ। ਆਮ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵਿਧੀਆਂ ਅਜੇ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਰਹਿਣਗੀਆਂ (ਜੇਕਰ ਉਚਿਤ ਹੈ)।

ਕੀ ਹੋਇਗਾ ਜੇ ਮੈਂ ਅਧਿਐਨ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਦੀ?

ਤੁਸੀਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਦੱਸੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਹੋ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਅਧਿਐਨ ਇਲਾਜ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਮਿਆਰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।

ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਲਈ ਵਿਕਲਪ ਹਨ:

1. ਸਿਰਫ਼ ਅਧਿਐਨ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਤੋਂ ਵਾਪਸੀ, ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਲਈ ਭਾਗੀਦਾਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਅਤੇ ਕੁਝ ਸੈਕੰਡਰੀ ਨਤੀਜਿਆਂ ਲਈ ਰੁਟੀਨ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਨਾਲ।
2. ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਇਲ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੱਲ ਰਹੇ ਪਹਿਲੂ ਤੋਂ ਵਾਪਸੀ ਜਿਸ ਲਈ ਭਾਗੀਦਾਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਨੂੰ ਪੁਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਪਰ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਅਤੇ ਕੁਝ ਸੈਕੰਡਰੀ ਨਤੀਜਿਆਂ ਲਈ ਰੁਟੀਨ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
1. 3. ਟ੍ਰਾਇਲ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਤੋਂ ਵਾਪਸੀ ਪਰ ਉਸ ਬਿੰਦੂ ਤੱਕ ਡੇਟਾ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰ ਵਰਤੋਂ।

ਜਦੋਂ ਅਧਿਐਨ ਸਮਾਪਤ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਸ਼ਾਮਲ ਰਹੋਗੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ 4 ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਪੁਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਲੈਂਦੇ। ਸਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨਾਂ, ਵੈੱਬਸਾਈਟਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰੈਸ ਰਿਲੀਜ਼ਾਂ ਰਾਹੀਂ, ਸਾਰੇ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਪੁਰੇ ਹੋਣ ਤੋਂ ਥੋੜ੍ਹੀ ਦੇਰ ਬਾਅਦ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕਰਨ ਦੀ ਹੈ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਨਤੀਜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਸਾਰ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਸਾਰ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਵਾਂਗੇ:

<https://www.ed.ac.uk/usher/edinburgh-clinical-trials/our-studies/all-current-studies/RESULT-Hip>

ਕੀ ਮੇਰਾ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਗੁਪਤ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ?

ਖੋਜ ਦੌਰਾਨ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਸਖ਼ਤ ਕਾਨੂੰਨ ਹਨ, ਜੋ ਹਰ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਡੇਟਾ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਕਦਮਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜਨਰਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ (ਜੀਪੀ) ਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣ ਲਈ ਲਿਖਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਏ ਹੋ।

ਇਸ ਖੋਜ ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਅਤੇ ਫੰਡਿੰਗ ਕੌਣ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਇਸਨੂੰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ਼ ਐਡਿਨਬਰਗ ਅਤੇ ਐਨਐਚਐਸ ਲੋਧੀਅਨ ਦੁਆਰਾ ਸਪਾਂਸਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਨੂੰ ਨੈਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਫਾਰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਰਿਸਰਚ - ਹੈਲਥ ਟੈਕਨਾਲੋਜੀ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਐਨਆਈਐਚਐਚਆਰ - ਐਚਟੀਏ) ਦੁਆਰਾ ਫੰਡ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਿਸਨੇ ਕੀਤੀ ਹੈ?

ਐਨਐਚਐਸ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀ ਖੋਜ ਨੂੰ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਸਮੂਹ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਰਿਸਰਚ ਐਥਿਕਸ ਕਮੇਟੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। <<insert name>> ਰਿਸਰਚ ਐਥਿਕਸ ਕਮੇਟੀ ਤੋਂ ਇੱਕ ਅਨੁਕੂਲ ਨੈਤਿਕ ਰਾਏ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਐਨਐਚਐਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਵੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਸਾਬਕਾ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਅਤੇ ਲੇਬੀਅਨ ਮਰੀਜ਼ ਸਲਾਹਕਾਰ ਸਮੂਹ ਨੇ ਵੀ ਇਸ ਟ੍ਰਾਇਲ ਨੂੰ ਡਿਜ਼ਾਈਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕੀਤੀ।

ਖੋਜਕਰਤਾ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

<<Researcher contact details>>

ਸੁਤੰਤਰ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਸੁਤੰਤਰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

<insert name and contact details. >>

ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

<insert contact details> to be adapted depending on research site.

ਐਨਐਚਐਸ ਲੇਬੀਅਨ ਲਈ ਉਦਾਹਰਣ ਹੇਠਾਂ ਲੱਭੋ

ਮਰੀਜ਼ ਅਨੁਭਵ ਟੀਮ

2 – 4 ਵਾਟਰਲੂ ਪਲੇਸ, ਐਡਿਨਬਰਗ, EH1 3EG

feedback@nhslothian.scot.nhs.uk

0131 536 337

ਡੇਟਾ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਨਮੂਨੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਐਡਿਨਬਰਗ ਅਤੇ ਐਡਿਨਬਰਗ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲਸ ਯੂਨਿਟ ਦੁਆਰਾ ਸਟੋਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀਆਂ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਦੂਜੇ ਖੋਜਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਆਡਿਟ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਦੌਰਾਨ ਇਕੱਠੇ ਕੀਤੇ ਡੇਟਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਸਪਾਂਸਰਾਂ ਦੇ ਖੋਜ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਮੰਗਾਂਗੇ, ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਇਸ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਿੱਧੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਇੱਕ ਲੰਬੇ ਮਿਆਦ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਨੂੰ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਰੱਖੇ ਗਏ ਡੇਟਾਬੇਸ ਨਾਲ ਜੋੜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਇਹ ਸਾਰੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹਨਾਂ ਡੇਟਾਬੇਸਾਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਇੰਡੈਕਸ (ਸੀਐਚਆਈ) ਨੰਬਰ (ਸਿਰਫ਼ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰ) ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਹਸਪਤਾਲ ਨੰਬਰ (ਯੂਕੇ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਲਈ) ਇਕੱਠਾ ਕਰਾਂਗੇ। ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਇੰਡੈਕਸ (ਸੀਐਚਆਈ) ਇੱਕ ਆਬਾਦੀ ਰਜਿਸਟਰ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੀਐਚਆਈ ਨੰਬਰ ਸੂਚਕਾਂਕ 'ਤੇ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਵਿਲੱਖਣ ਪਛਾਣ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤਾਂਗੇ?

ਇਸ ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋਵੇਗਾ ਤੁਹਾਡਾ

- ਨਾਮ ਅਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਅੱਖਰ
- ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ - ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ;
- ਲਿੰਗ
- ਨਸਲ
- ਜਨਮ ਮਿਤੀ
- ਐਨਐਚਐਸ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੀਐਚਆਈ (ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਇੰਡੈਕਸ) ਨੰਬਰ (ਸਿਰਫ਼ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰ)।

ਲੋਕ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਖੋਜ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰਨਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਖੋਜ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੌਣ ਹੋ, ਉਹ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ ਨਹੀਂ ਦੇਖ ਸਕਣਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਡੇਟਾ ਵਿੱਚ ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ ਇੱਕ ਕੋਡ ਨੰਬਰ ਹੋਵੇਗਾ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਮਹਿਫੂਜ਼ ਰੱਖਾਂਗੇ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਡੇਟਾ ਰੱਖਾਂਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕੀਏ। ਅਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਲਿਖਾਂਗੇ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਇਹ ਪਤਾ ਨਾ ਲਗਾ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲਿਆ ਸੀ।

ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੀ ਵਿਕਲਪ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸੇ, ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੱਖਾਂਗੇ ਜੋ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਐਨਐਚਐਸ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਰੁਕ ਜਾਵਾਂਗੇ।

ਖੋਜ ਨੂੰ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਨੂੰ ਖਾਸ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਡੇਟਾ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦੇਣ ਜਾਂ ਇਸਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦੇਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵਾਂਗੇ।

ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਅਧਿਐਨ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕੀਤੇ ਆਪਣੇ ਡੇਟਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਭਵਿੱਖ ਦੀ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਖੋਜ ਤੁਹਾਡੇ ਪਛਾਣਯੋਗ ਡੇਟਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਹ ਗੈਰ-ਪਛਾਣਯੋਗ (ਗੁਪਤ ਕੀਤੇ) ਡੇਟਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡਾ ਡੇਟਾ ਕੇਵਲ ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਕਿੰਗਡਮ ਦੇ ਅੰਦਰ ਖੋਜਕਰਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੁਝ ਖੋਜਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਖੋਜਕਰਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਅਧਿਐਨਾਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡਾ ਗੈਰ-ਪਛਾਣਯੋਗ ਡੇਟਾ ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਕਿੰਗਡਮ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਖੋਜਕਰਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡੇਟਾ ਕੇਵਲ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਹੀ ਸਾਂਝਾ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ?

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤਦੇ ਹਾਂ:

- www.hra.nhs.uk/information-about-patients/ 'ਤੇ
- www.hra.nhs.uk/patientdataandresearch 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਸਾਡੇ ਪਰਚੇ ਤੋਂ
- ਖੋਜ ਟੀਮ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਪੁੱਛ ਕੇ
- ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਐਡਿਨਬਰਗ (ਈਮੇਲ dpo@ed.ac.uk, ਟੈਲੀ 0131 465 5444 ਜਾਂ ਐਨਐਚਐਸ ਲੋਥੀਅਨ (ਈਮੇਲ Lothian.DPO@nhs.net, ਟੈਲੀ 0131 465 5444) ਦੇ ਡੇਟਾ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਅਫਸਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ

ਆਗੀਦਾਰ ਆਈਡੀ		ਸੈਂਟਰ ਆਈਡੀ	
-------------	--	------------	--

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

ਭਾਗੀਦਾਰ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ (ਸਕਾਟਲੈਂਡ)

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ
ਬਾਕਸ ਵਿੱਚ
ਆਪਣੇ ਨਾਮ ਦਾ
ਪਹਿਲਾ ਅੱਖਰ
ਲਿਖੋ

1. ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਅਧਿਐਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ (ਵਰਜਨ 4 03 ਮਈ 2023) ਪੜ੍ਹ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਈ ਹੈ। ਮੈਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ, ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਜਵਾਬ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਹਨ।

☐

2. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰਾ ਬਲੱਡ ਕਾਊਂਟ 90 ਗ੍ਰਾਮ/ਲੀਟਰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਦੋ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਗਰੁੱਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ (ਬੇਤਰਤੀਬ) ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

☐

3. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਸਵੈਇੱਛਤ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸੇ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਪਿੱਛੇ ਹਟਣ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਹਾਂ।

☐

4. ਮੈਂ ਇਸ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਖੋਜ ਟੀਮ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।

☐

5. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਦੌਰਾਨ ਇਕੱਠੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਮੇਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨੋਟਸ ਅਤੇ ਡੇਟਾ ਦੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਸਪਾਂਸਰ (ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਐਡਿਨਬਰਗ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਨਐਚਐਸ ਲੋਧੀਅਨ), ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਜਾਂ ਐਨਐਚਐਸ ਸੰਗਠਨ ਤੋਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਇਸ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਭਾਗ ਲੈਣ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਡੇਟਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।

☐

6. ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਨਾਮ, ਪਤਾ, ਜਨਮ ਮਿਤੀ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਸਮੇਤ) ਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਐਡਿਨਬਰਗ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਡਿਨਬਰਗ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਭੇਜਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।

☐

7. ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਇੰਡੈਕਸ (ਸੀਐਚਆਈ) ਨੰਬਰ/ਹਸਪਤਾਲ ਨੰਬਰ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਐਡਿਨਬਰਗ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਡਿਨਬਰਗ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਭੇਜਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।

☐

8. ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਜਨਰਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ (ਜੀਪੀ) ਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

☐

ਆਗੀਦਾਰ ਆਈਡੀ		ਸੈਂਟਰ ਆਈਡੀ	
-------------	--	------------	--

9. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੇ ਬਾਰੇ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਡੇਟਾ ਨੂੰ ਗੁਮਨਾਮ ਡੇਟਾ ਵਿੱਚ ਬਦਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

☐

10. ਮੈਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਖੋਜ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

☐

11. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਪਛਾਣਯੋਗ ਡੇਟਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਕਿੰਗਡਮ ਦੇ ਅੰਦਰ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਨੈਤਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੰਜੂਰਸ਼ੁਦਾ ਅਧਿਐਨਾਂ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

ਹਾਂ ☐

ਨਹੀਂ ☐

12. ਮੈਂ ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਕਿੰਗਡਮ ਦੇ ਅੰਦਰ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਅਧਿਐਨਾਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਗੁਮਨਾਮ ਡੇਟਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

ਹਾਂ ☐

ਨਹੀਂ ☐

13. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਗੁਮਨਾਮ ਡੇਟਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਕਿੰਗਡਮ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਅਧਿਐਨਾਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

ਹਾਂ ☐

ਨਹੀਂ ☐

14. ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਐਡਿਨਬਰਗ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਸਾਰ ਨਾਲ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗੀ।

ਹਾਂ ☐

ਨਹੀਂ ☐

15. ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

☐

ਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਰਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ਮਿਤੀ

ਦਸਤਖਤ

ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ਮਿਤੀ

ਦਸਤਖਤ

1 x ਅਸਲੀ – ਸਾਈਟ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ; 1x ਕਾਪੀ – ਭਾਗੀਦਾਰ ਨੂੰ; 1x ਕਾਪੀ – ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ

ਭਾਗੀਦਾਰ ਆਈਡੀ		ਸੈਂਟਰ ਆਈਡੀ	
--------------	--	------------	--

ਭਾਗੀਦਾਰ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ (ਸਕਾਟਲੈਂਡ)

ਜੇਕਰ ਸਹਿਮਤੀ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਲਈ ਗਈ ਸੀ ਤਾਂ ਇਹ ਭਾਗ ਵੀ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ:

ਮੈਂ, _____ ((ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ) ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ / ਖੋਜ ਟੀਮ ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ
 _____ (ਖੋਜਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ) ਨੇ ਪੀਐਚੀਐਸ (ਵਰਜਨ 4 03 ਮਈ 2023) ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ
 ਹੈ ਅਤੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ _____ (ਭਾਗੀਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ) ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ
 ਸਵਾਲ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ। ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਉਹ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਮਝਦੇ ਹਨ ਅਤੇ
 ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਨ।

ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਰਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ਦਸਤਖਤ

ਮਿਤੀ

ਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਗਵਾਹ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ਦਸਤਖਤ

ਮਿਤੀ

1 x ਅਸਲੀ – ਸਾਈਟ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ; 1x ਕਾਪੀ – ਭਾਗੀਦਾਰ ਨੂੰ; 1x ਕਾਪੀ – ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ