

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਨਿਰੀਖਕ ਸਾਈਟ ਦੇ ਸਿਰਲੇਖ ਵਾਲਾ ਕਾਗਜ਼

ਨਿਰੀਖਕ: [ਨਾਮ]

ਪੂਰਵ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਸੂਚਨਾ ਸ਼ੀਟ - ਸਾਰ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP) ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੇਂ ਕਰੋਨਾਵਾਇਰਸ, ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਕਾਰਨ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇਸ ਕਾਰਨ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣਾ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਸ਼ਾਫ਼ੂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਨਮੂਨੀਆ (ਛਾਤੀ ਦੀ ਲਾਗ) ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਸਿਹਤ ਦੀ ਇਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਲਾਭਕਾਰੀ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕਣ ਵਾਲਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚਲੇ ਹਰੇਕ ਇਲਾਜ ਨੂੰ, ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸੰਭਾਵਤ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ੋਖਮਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਬਾਰੇ ਖੁਸ਼ੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸੰਜੋਗ ਦੁਆਰਾ (ਇਸਨੂੰ ਬੇਤਰਤੀਬ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਪਰ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ

ਇਲਾਜ ਦਾ ਕਿਹੜਾ ਵਿਕਲਪ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ।

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਭਾਗ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਨਿਰਣਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹ ਸਮਝਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਖੋਜ ਕਿਉਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੀ ਕੁਝ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਸ਼ੀਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਮਕਸਦ ਦੱਸਦੀ ਹੈ, ਕੀ ਵਾਪਰ ਚੁੱਕਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ, ਦੇ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਨੂੰ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇ ਕੋਈ ਗੱਲ ਸਪੱਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਪੁੱਛੋ। ਇਹ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਾਂ ਦਿਓ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਸਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਤਿਭਾਗਿਤਾ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਟਰਾਇਲ ਦੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਚਿਕਿਤਸਕ ਇਲਾਜ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਉਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਗੇ ਜਿਸਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ।

ਜਾਣਨਯੋਗ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲਾਂ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।
- ਕੋਵਿਡ-19 ਇਕ ਨਵੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਇਲਾਜ ਸਭ ਤੋਂ ਸਹੀ ਹਨ।
- ਤੁਸੀਂ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਨੂੰ ਕੰਪਿਊਟਰ ਦੁਆਰਾ ਬੇਤਰਤੀਬ ਤਰੀਕੇ (ਸੰਜੋਗ) ਰਾਹੀਂ ਚੁਣਿਆ ਜਾਵੇਗਾ
- ਸਾਰੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸੰਭਾਵਤ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ੋਖਮਾਂ ਦੀ ਇਕ ਸੂਚੀ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਰਾ ਡਾਟਾ ਗੋਪਨੀਯ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ
- ਅਸੀਂ 6 ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਕ ਪ੍ਰਸ਼ਨੋਤਰੀ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ
- ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚੋਂ ਹੱਟ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸਥਾਨਕ ਮਾਨਕ ਇਲਾਜਾਂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋਗੇ।

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 1 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	----------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ, ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਖੋਜ ਦੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਮਕਸਦ ਕੀ ਹੈ?

ਨਮੂਨੀਆ ਅਤੇ ਹੋਰ ਗੰਭੀਰ ਲਾਗਾਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਅਤੇ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਉੱਪਰ ਅਧਾਰਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਮੌਜੂਦਾ ਤੱਥਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣਨ ਲਈ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਕਿਉਂਕਿ ਕੋਵਿਡ-19 ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ, ਇਹ ਗੱਲ ਸਪੱਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਇਲਾਜ ਸਹੀ ਹਨ। ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਲਈ ਵਿਸ਼ਵ ਸਿਹਤ ਸੰਗਠਨ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸਬੰਧੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਇਹ ਹਨ ਕਿ ਨਾਮਾਲੂਮ ਲਾਭਾਂ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਕੇਵਲ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟਰਾਇਲ ਦੇ ਵਿਚ ਹੀ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼ੱਕੀ ਜਾਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਕੋਵਿਡ-19 ਲਾਗ ਦੇ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਇੰਟੈਂਸਿਵ ਕੇਅਰ ਯੂਨਿਟ (ਆਈ ਸੀ ਯੂ) (ICU) ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਵਿਕਲਪ ਕਿਹੜੇ ਹਨ।

ਕਿਹੜੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ?

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਵਿੱਚ ਇਕੋ ਸਮੇਂ ਤੇ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਇਹ ਇਲਾਜ, ਜੋ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬੱਧ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਤੇ ਇਲਾਜ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ:

ਐਂਟੀਕੋਆਗੂਲੇਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀਆਂ (ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨਾ), 2) ਅਤੇ ਐਂਟੀਪਲੇਟਲੈਟ ਥੈਰੇਪੀ [ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਢੁੱਕਵਾਂ ਹੋਏ ਕੱਟ ਦਿਓ]।

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇੰਟੈਂਸਿਵ ਕੇਅਰ ਯੂਨਿਟ (ਆਈ ਸੀ ਯੂ) (ICU) ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ:

1) ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦਵਾਈ; 2) ਸਰੀਰਕ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਮਾਡੂਲੇਸ਼ਨ; 3) ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ; 4) ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਇਲਾਜ ਦੀ ਅਵਧੀ; 5) ਇਮਿਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰੇਪੀਆਂ; 6) ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਥੈਰੇਪੀ; 7) ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ ਥੈਰੇਪੀ; 8)

ਐਂਟੀਕੋਆਗੂਲੇਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀਆਂ; ਅਤੇ 9) ਐਂਟੀਪਲੇਟਲੈਟ ਥੈਰੇਪੀ [ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਢੁੱਕਵਾਂ ਹੋਏ ਕੱਟ ਦਿਓ]।

ਮੈਨੂੰ ਕਿਉਂ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਜਾਂ ਸ਼ੱਕੀ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਆਈ ਸੀ ਯੂ (ICU) ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਸਰੂਆਤੀ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਕਾਰਗਰ ਹੋਣ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਮੌਕਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਉਸਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਯੂ ਕੇ (UK) ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੁੱਲ ਤਕਰੀਬਨ 1000 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਅਧਿਐਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਰਹੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਵੀ ਖੋਜ ਦੇ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਨਾਲ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ।

ਇਸ ਖੋਜ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗਿਤਾ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ?

ਇਹ ਨਿਰਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਉੱਪਰ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੀਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸਿਆ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚੋਂ ਹੱਟਣ ਲਈ ਆਜ਼ਾਦ ਹੋ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਹੱਟਣ ਦਾ ਨਿਰਣਾ, ਜਾਂ ਬਿਲਕੁੱਲ ਵੀ ਭਾਗ ਨਾ ਲੈਣ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਮਾਨਕ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 2 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	----------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਲਈ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹੋ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੀਵਤ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਿਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਪਰ ਇਹ ਨੁਕਸਾਨ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਕੁਝ ਇਲਾਜ ਬਾਕੀਆਂ ਦੇ ਨਾਲੋਂ ਵਧੀਆ ਹਨ ਪਰ ਅਸੀਂ ਇਹ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਕਿ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਤੱਖ ਰੂਪ ਵਿਚ ਲਾਭ ਪਹੁੰਚਾਏਗਾ ਪਰ ਇਹ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਗ੍ਰਸਤ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

ਸਾਰੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈਣਾ ਚੁਣਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੀ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜ਼ੋਖਮ ਤਾਂ ਵੀ ਸਮਾਨ ਹੋਣਗੇ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਜਾਣਦਾ ਹੋਏਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਾਰੇ ਸਮੇਂ ਕਿਹੜਾ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਇਸ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਗੇ।

ਜੇ ਕੁਝ ਗਲਤ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਏਗਾ?

ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ (ਯੂ ਐਮ ਸੀ ਯੂ) (University Medical Center Utrecht, UMCU) (ਟਰਾਇਲ ਦਾ ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ) ਦੇ ਕੋਲ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਉੱਪਰ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਜੇ ਕਿਸੇ ਅਸੰਭਵ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵੱਜੋਂ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਚੱਲਣ ਵਾਲੇ ਨੁਕਸਾਨ ਜਾਂ ਸੱਟ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਸਾਬਤ ਕਰਨ ਕਿ ਇਹ ਯੂ ਐਮ ਸੀ ਯੂ (UMCU) ਦੀ ਗਲਤੀ ਹੈ, ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਲਈ ਦਾਅਵਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿਚ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਉੱਚੇ ਰੱਖਣੇ ਤੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਣ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਲਈ ਅਯਾਜ਼ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪੱਖ ਦੇ ਬਾਰੇ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਨਿਰੀਖਕ (ਡਾ.) ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ ਅੰਤ ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ) ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਆਮ ਨੈਸ਼ਨਲ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬੱਧ ਹੈ।

ਕੀ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਗੋਪਨੀਯ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਹਾਂ। ਇਹ ਇਕ ਵੱਡਾ ਵਿਸ਼ਵ ਵਿਆਪੀ ਟਰਾਇਲ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾ ਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਗੋਪਨੀਯ ਹੈ, ਅਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੇ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ ਯੂ ਐਮ ਸੀ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ (UMC Utrecht) ਨੀਦਰਲੈਂਡ ਵਿਚ ਅਧਾਰਤ ਹੈ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋਵਾਂਗੇ ਅਤੇ ਯੂ ਐਮ ਸੀ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ (UMC Utrecht) ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਲਈ ਅੰਕੜਿਆਂ ਦੇ ਨਿਯੰਤਰਕ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ।

ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵਰਤਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹਨ। ਯ ਐਮ ਸੀ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ (UMC Utrecht) ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਬੇ-ਪਛਾਣ ਬਣਾਏ ਗਏ ਡਾਟਾ ਨੂੰ ਸਿਡਟੀ ਅਸਟੇਲੀਆ ਵਿਚਲੇ ਸਰਵਰਾਂ

ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ, ਇਸਨੂੰ ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਇਸਦੀ ਥਾਂ ਬਦਲਣ ਸਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ ਸੀਮਤ ਹਨ, ਕਿਉਂਕਿ ਖੋਜ ਦੇ ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਅਤੇ ਸਟੀਕ ਹੋਣ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਖਾਸ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਸੰਭਾਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚੋਂ ਹੱਟ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਜਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਲਈ ਗਈ ਹੈ ਉਸਨੂੰ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਨਿੱਜੀ ਰੂਪ ਵਿਚ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਪਹਿਚਾਣਯੋਗ

ਤੁਸੀਂ privacy@umcutrecht.nl 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

[NHS site name], ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੇਗੀ।

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 4 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	----------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ, ਅਨਕਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

[NHS site name], ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ, ਐਨ ਐਚ ਐਸ (NHS) ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਗੋਪਨੀਯ ਰੱਖੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਯੂ ਐਮ ਸੀ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ (UMC Utrecht) ਦੇ ਕੋਲ ਨਹੀਂ ਭੇਜੇਗੀ। [NHS site name], ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ, ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਬਾਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਲਈ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਵਰਤੇਗੀ। ਯੂ ਐਮ ਸੀ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ (UMC Utrecht) ਅਤੇ ਨਿਯਾਮਕ ਸੰਗਠਨਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕੁਝ ਖਾਸ ਵਿਅਕਤੀ, ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਅਤੇ ਖੋਜ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਯੂ ਐਮ ਸੀ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ (UMC Utrecht) ਪਛਾਣ ਕਰਵਾਉਂਦੀ ਕਿਸੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੇਗਾ। ਉਹ ਲੋਕ ਜੋ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕਰਦੇ ਹਨ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਛਾਣਨ ਦੇ

ਸਿਡਨੀ ਅਸਟ੍ਰੇਲੀਆ ਵਿਚਲੇ ਸਰਵਰਾਂ 'ਤੇ ਬੇਤਰਤੀਬੇ ਨਿਊਨਤਮ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅੰਕੜਿਆਂ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜੋ ਇਸ ਵਿਸ਼ਵ ਵਿਆਪੀ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁਝ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨਗੇ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਖੇਪ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਲਿੰਗਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਪਾਤਰਤਾ ਸਬੰਧੀ ਬੁਨਿਆਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਖ਼ਤ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਕਿ ਕੌਣ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਵਰਤ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਦੇ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਨਾਲ, ਇਸ ਗੱਲ ਲਈ ਕਿ ਅਸੀਂ 6 ਮਹੀਨੇ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਕੇਸ ਮਿਕਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Case Mix Programme) ਡਾਟਾਬੇਸ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ (ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ), ਤੁਹਾਡਾ ਹਸਪਤਾਲ, ਆਈ ਸੀ ਐਨ ਏ ਆਰ ਸੀ (ICNARC) (ਯੂ ਕੇ ਵਿਚ ਅਧਾਰਤ) ਨੂੰ ਕੁਝ ਅਤਿਰਿਕਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਡਾਟਾ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਐਨ ਐਚ ਐਸ (NHS) ਨੰਬਰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਏਗਾ। ਇਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਟਰਾਇਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਪੋਸਟਕੋਡ, ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਐਨ ਐਚ ਐਸ (NHS) ਨੰਬਰ (ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੇਸ ਮਿਕਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ

[NHS site name], ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ 15 ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਪਛਾਣਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਰੱਖੇਗੀ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਸ ਸੰਗਠਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੰਗਠਨਾਂ ਵਿਚ ਹੋਰ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨਾਂ ਨੂੰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਖੋਜਾਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸੰਗਠਨ ਯੂਨਵਰਸਿਟੀਆਂ, ਐਨ ਐਚ ਐਸ (NHS) ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿਚ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਖੋਜ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੰਪਨੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸੰਗਠਨਾਂ ਅਤੇ ਖੋਜਾਰਥੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਕੇਵਲ [ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਕ ਦੇਖਭਾਲ ਖੋਜ ਲਈ ਯੂ ਕੇ \(UK\) ਪਾਲਸੀ](#)

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਨਹੀਂ ਦੱਸੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਦੂਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਹੋ ਸਕੇ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕੇਵਲ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਸਬੰਧੀ ਖੋਜ ਦੇ ਮਕਸਦ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਉਪਲਬੱਧ ਹੋ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੀਮਾ ਆਦਿ ਦੇ ਬਾਰੇ ਨਿਰਣੇ ਲੈਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਜਨਤਕ ਹਿੱਤ (ਕਾਨੂੰਨੀ ਆਧਾਰ ਤੇ) ਵਿਚ ਸਾਨੂੰ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਕੜਿਆਂ ਨੂੰ ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ

ਉਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੰਭਾਲਣਾ ਅਤੇ ਵਰਤਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਕੀ ਬਣੇਗਾ?

ਕਲੀਨਿਕਲ ਖੋਜ ਟੀਮ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨਾਲ ਇਕ ਵਾਰ 6 ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਗੱਲਬਾਤ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਅਧਿਐਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਮਾਪਤ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 5 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	----------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰੂਪ ਵਿਚ ਸੂਚਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸਬੰਧੀ ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਦੇ ਵਿਚ ਪ੍ਰਸਤੁਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਸਾਇੰਟੀਫਿਕ ਜਰਨਲਾਂ ਦੇ ਵਿਚ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕੇਵਲ ਗੁੰਮਨਾਮ ਸਮੂਹਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਵਿਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਟਰਾਇਲ ਦੇ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੋਵੋਗੇ। ਉਹ ਵੈਬਸਾਇਟ ਲਿੰਕ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਰੇ ਨਤੀਜੇ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਇਹ ਹੋਵੇਗੀ: www.remapcap.org.

ਖੋਜ ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਅਤੇ ਫੰਡਿੰਗ ਕੌਣ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਲਈ ਮੁੱਖ ਸੰਯੋਜਕ ਨਿਰੀਖਕ, ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ, ਨੀਦਰਲੈਂਡ ਵਿਖੇ ਦੇ ਪ੍ਰੋਫੈਸਰ ਮਾਰਕ ਬੋਨਟਨ ਹਨ। ਇਸ ਖੋਜ ਨੇ ਗਲੋਬਲ ਪ੍ਰੀਪੇਅਰ (PREPARE) ਕੰਸੋਰਟੀਅਮ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵੱਜੋਂ EU FP7-HEALTH-2013 INNOVATION-1 ਗ੍ਰਾਂਟ ਤੋਂ ਫੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਮਾਡੂਲੇਸ਼ਨ ਦੇ ਕੁਝ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਉਤਪਾਦਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੰਪਨੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਦਵਾਈਆਂ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਇਹ ਕੰਪਨੀਆਂ ਦੀ ਇਸ ਟਰਾਇਲ ਦਾ ਡਿਜ਼ਾਇਨ ਤਿਆਰ ਕਰਨ, ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਜਾਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇਣ ਵਿਚ ਕੋਈ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਯੂ ਕੇ (UK) ਦਾ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਇੰਪੀਰੀਅਲ ਕਾਲਜ ਲੰਡਨ ਵਿਖੇ ਦੇ ਪ੍ਰੋਫੈਸਰ ਐਂਥਨੀ ਗੋਰਡਨ ਹਨ ਅਤੇ ਯੂ ਕੇ ਟਰਾਇਲ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਿੰਗ ਸੈਂਟਰ (UK Trial Coordinating Centre), ਆਈ ਸੀ ਐਨ ਏ ਆਰ ਸੀ (ICNARC), ਨੇਪੀਅਰ ਹਾਊਸ

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਿਸਨ ਕੀਤੀ ਹੈ?

ਐਨ ਐਚ ਐਸ (NHS) ਵਿਚਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦੀ ਹਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਖੋਜ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇਕ ਆਜ਼ਾਦਾਨਾ ਸਮੂਹ ਜਿਸਨੂੰ ਰਿਸਰਚ ਐਥਿਕਸ ਕਮੇਟੀ (Research Ethics Committee) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਲੰਡਨ-ਸਰੀ ਬਾਰਡਰਜ਼ ਐਚ ਆਰ ਏ ਐਥਿਕਸ ਕਮੇਟੀ (London- Surrey Borders HRA Ethics Committee) ਦੁਆਰਾ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਸਵੀਕ੍ਰਿਤੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਆਜ਼ਾਦਾਨਾ ਖੋਜ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਮੈਂ ਕਿਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਟਰੱਸਟ ਦੇ ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਅਡਵਾਇਸ ਲਾਇਜ਼ਨ ਸਰਵਿਸ (ਪੀ ਏ ਐਲ ਐਸ) (Trust's Patient Advice Liaison Service, PALS) ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਦੇਣਗੇ ਕਿ ਆਜ਼ਾਦਾਨਾ ਸਲਾਹ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਥਾਨਕ ਪੀ ਏ ਐਲ ਐਸ (PALS) ਦਫ਼ਤਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ	ਸਥਾਨਕ ਪੀ ਏ ਐਲ ਐਸ (PALS) ਦਫ਼ਤਰ ਦਾ ਪਤਾ

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 6 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	----------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਖੋਜ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ ਤਾਂ ਸਥਾਨਕ ਅਧਿਐਨ ਅਮਲਾ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਉੱਤਰ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਖੁਸ਼ੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੇਗਾ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ ਇਹ ਹਨ:

ਅਧਿਐਨ ਨਿਰੀਖਕ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ:

ਅਧਿਐਨ ਨਿਰੀਖਕ	
ਅਧਿਐਨ ਨਰਸ	
ਦਿਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ	
ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਮੇਂ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ	

ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬੱਧ ਇਲਾਜ

1. ਐਂਟੀਕੁਆਗੂਲੇਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ - ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਪੱਧਰ 'ਤੇ

ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ ਅਤੇ ਐਂਟੀਕੁਆਗੂਲੇਸ਼ਨ (ਜਾਂ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ) ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਭਰਤੀ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਦੇ ਜ਼ੋਖਮ 'ਤੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਰਤ ਕੇ ਦੇਖਣ ਲਈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਥੱਕਿਆਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਖੂਨ "ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ" ਡਰੱਗਜ਼ (ਹੈਪਰਿਨ) ਦੀਆਂ ਛੋਟੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦੇਣਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਕਿਉਂਕਿ ਕੋਵਿਡ-19 ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜ਼ੋਖਮ 'ਤੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਸਮਝਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਹੋਰ "ਪਤਲਾ" ਕਰਨ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਡਰੱਗਜ਼ ਉੱਚ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਇਸ ਦੇ ਕਾਰਨ ਖੂਨ ਵੱਗਣ ਦੇ ਜ਼ੋਖਮ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਵਰਗੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਤ ਹਨ ਕਿ ਹੈਪਰਿਨ ਦੀ ਕਿਸਮਤ ਅਤੇ ਡੋਜ਼ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

• ਇਲਾਜ (ਉੱਚ) ਡੋਜ਼ ਹੈਪਰਿਨ

2. ਐਂਟੀਕੁਆਗੂਲੇਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ - ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਪੱਧਰ 'ਤੇ

ਧਮਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ, ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਆਮ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਐਂਟੀਪਲੇਟਲੈਟ ਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਡਰੱਗਜ਼ ਨੇ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕਿਆਂ ਅਤੇ ਜ਼ਲਣ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰਨਾ ਦਰਸਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦੱਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀਆਂ ਉਪਲਬੱਧ ਹੋਣਗੀਆਂ:

- ਕੋਈ ਐਂਟੀਪਲੇਟਲੈਟ ਨਹੀਂ (ਪਲੇਸਬੋ ਨਹੀਂ)
- ਐਸਪਰਿਨ
- P2Y12 ਇਨਹਿਬਿਟਰ (ਕਲੋਪੀਡੋਗਰਲ, ਪ੍ਰੈਸਗੁਰਲ ਜਾਂ ਟਿਕੈਗੁਰੋਲੋਰ)

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 7 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	----------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਚਿਕਿਤਸਕ ਰਿਕਾਰਡ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ ਜੋ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗਾ/ਗੀ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਭਲਾਈ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਆਈ ਸੀ ਐਨ ਏ ਆਰ ਸੀ (ICNARC) ਦੁਆਰਾ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। [ਜੇ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਵਾਲੇ ਪੱਖ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬਾਰੇ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬੇਤਰਤੀਬੇ ਨਿਊਨਤਮ ਅੰਕੜਿਆਂ ਨੂੰ ਈ ਏ (EEA) ਦੇ ਬਾਹਰ ਹਸਤਾਂਤਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮਰੀਜ਼	ਸੂਚਿਤ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ
ਤਾਰੀਖ:	ਤਾਰੀਖ:
ਦਸਤਖਤ:	ਦਸਤਖਤ:
ਪੂਰਾ ਨਾਮ:	ਪੂਰਾ ਨਾਮ:
ਗਵਾਹ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ (ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਦਸਤਖਤ ਨਾ ਕਰ ਸਕਣ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ) ਤਾਰੀਖ:	
ਦਸਤਖਤ:	
ਪੂਰਾ ਨਾਮ:	

ਇਸ ਆਈ ਸੀ ਯੂ (ICU) ਵਿਖੇ ਉਪਲਬੱਧ ਇਲਾਜ

1. ਕੋਵਿਡ-19 ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦਵਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ। ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਹੋਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਜਾਂ ਸ਼ੱਕ ਹੈ, ਕੁਝ ਡਾਕਟਰ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨਗੇ। ਇਹ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦਵਾਈਆਂ ਹੋਰ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਸਾਨੂੰ ਨਹੀਂ ਪਤਾ ਕਿ ਕੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਸ ਸਾਇਟ ਵਿਖੇ, ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਲੋਪੀਨਾਵਿਰ/ਰੀਟੋਨਾਵਿਰ (ਇਸਨੂੰ ਕਾਲੇਟਰਾ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)
- ਕੋਈ ਵੀ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦਵਾਈ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕ੍ਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੋਣ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਸ ਆਈ ਸੀ ਯੂ (ICU) ਵਿੱਚਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਪਤਾ ਕਿ ਇਲਾਜ ਦਾ ਕਿਹੜਾ ਵਿਕਲਪ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ। [ਜੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

2. ਕੋਵਿਡ-19 ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਮਾਡੂਲੇਸ਼ਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਹਨ ਜੋ ਵਿਸਾਫੂੰ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਨੂੰ ਬਦਲ ਕੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਬਿਮਾਰੀ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਡਰੱਗਜ਼ ਨੂੰ ਹੋਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਜਲੂਣ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਨਹੀਂ ਪਤਾ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰੇਗੀ। ਇਸ ਸਾਇਟ ਵਿਖੇ, ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਦਾ ਹੈ:

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 9 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	----------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ, ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

• ਇੰਟਰਫੈਰੋਨ-ਬੀਟਾ 1a

• ਐਨਾਕਿਨਰਾ

• ਟੇਸੀਲੀਜੁਮੈਬ

• ਸਾਰੀਲੁਮਬ

• ਕੋਈ ਵੀ ਅਜਿਹਾ ਏਜੰਟ ਨਹੀਂ ਜੋ ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੈ

ਇਸ ਆਈ ਸੀ ਯੂ (ICU) ਵਿਚਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦੇ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਵਿਕਲਪ ਸਭ ਤੋਂ ਸਹੀ ਹੈ।

[ਜੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਮਾਡੂਲੇਸ਼ਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

3. ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕ ਦੀ ਚੋਣ। ਉਹ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਮੂਨੀਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗ ਦਾ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਲਈ

ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਪਰ ਕੁਝ ਡਾਕਟਰ ਵੱਖਰੇ ਕਿਸਮ ਦੇ ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕਸ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਦੀ ਤੁਲਨਾ [insert number] ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ: [ਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਲਈ ਬਦਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ]

• ਅਮੋਕਸੀਲਿਨ-ਕਲੈਵਲਾਨੇਟ+ਕਲੈਰੀਥਰੋਮਾਇਸਿਨ

• ਸੈਫਟ੍ਰਾਐਮਿਡ+ਕਲੈਰੀਥਰੋਮਾਇਸਿਨ

• ਪਾਇਪਰਾਸਿਲਿਨ-ਟਾਜੋਬੈਕਟਮ+ਕਲੈਰੀਥਰੋਮਾਇਸਿਨ

• ਸੈਫਟ੍ਰਾਐਮਿਡ+ਕਲੈਰੀਥਰੋਮਾਇਸਿਨ

• ਮੋਕਸੀਫਲੋਐਕਸਿਨ+ਲੀਵੋਫਲੋਐਕਸਿਨ

ਇਸ ਆਈ ਸੀ ਯੂ (ICU) ਵਿਚਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਰੱਖਣਾ ਚੁਣਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਨਮੂਨੀਆ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਕਾਰਗਰ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਬਹੁਤ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਡਾਕਟਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇਕ ਵਿਕਲਪ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਗੇ। ਵੈਸੇ ਇਹ ਨਾਮਾਲੂਮ ਹੈ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ ਵਿਕਲਪ ਸਭ ਤੋਂ ਸਹੀ ਹੈ।

[ਜੇ ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

4. ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਇਲਾਜ ਦੀ ਅਵਧੀ। ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕਸ ਨੂੰ ਨਮੂਨੀਆ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ

ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਐਂਟੀ-ਇਨਫਲਾਮੇਟਰੀ ਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਬਹੁਤੇ ਡਾਕਟਰ ਨਮੂਨੀਆ ਨਾਲ

ਗ੍ਰਸਤ ਬਹੁਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕਸ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਪਰ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸੁਝਾਅ

ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਲੰਬੇ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਲਾਭਕਾਰੀ ਐਂਟੀ-ਇਨਫਲਾਮੇਟਰੀ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਦੇ

ਵਿਚ ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਐਂਟੀਬਾਇਟਿਕ ਦੀ ਤਿੰਨ ਦਿਨ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੋਕਣ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ 14 ਦਿਨ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ

ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। [ਜੇ ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਇਲਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਇਸ ਆਈ ਸੀ ਯੂ (ICU) ਵਿਚਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ

ਵਿਕਲਪ ਸਹੀ ਹੈ, ਪਰ ਉਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਸਾਰੇ ਵਿਕਲਪ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਕਾਰਗਰ ਹਨ। ਇਸ ਕਰਕੇ, ਇਹ

ਵਿਕਲਪ "ਮਾਨਕ ਦੇਖਭਾਲ" ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ 9557774888 [ਜੇ ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ

ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਇਸ ਆਈ ਸੀ ਯੂ (ICU) ਵਿਚਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ

ਵਿਕਲਪ ਸਹੀ ਹੈ, ਪਰ ਉਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਸਾਰੇ ਵਿਕਲਪ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਕਾਰਗਰ ਹਨ। ਇਸ ਕਰਕੇ, ਇਹ

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 10 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	--------------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਵਿਕਲਪ "ਮਾਨਕ ਦੇਖਭਾਲ" ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ 9557774888 ਪ੍ਰਤੀਭਾਗੀ ਨੂੰ ਇਹ ਇਲਾਜ ਕੇਵਲ ਤਾਂ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗੇ ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਨਮੂਨੀਆ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਇਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜਣਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਇੰਫਲੂਏਂਜਾ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੋਇਆ ਹੈ। [ਜੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

5a. ਕੋਵਿਡ-19 ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ (ਮਾਨਕ ਸੈਪਲਿੰਗ) ਕੋਵਿਡ-19 ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਖੂਨ ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਇਲਾਜ ਹੈ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਲਾਗ ਦਾ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਨੂੰ ਪਲਾਜ਼ਮਾ, ਜੋ ਕਿ ਖੂਨ ਦਾ ਤਰਲ ਹਿੱਸਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਦੇ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼, ਖੂਨ ਜਮਾਓ ਦੇ ਕਾਰਕਾਂ, ਅਤੇ ਕੁਦਰਤੀ ਐਂਟੀਕੁਆਗੁਲੈਂਟਸ (ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ ਬਣਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਾਲੇ ਤੱਤ) ਸਮੇਤ ਪ੍ਰੋਟੀਨਾਂ ਦਾ ਮਿਸ਼ਰਣ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕੋਨਵਾਲੇਸੈਂਟ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਇਕ ਅਜਿਹਾ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ ਤੋਂ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕੋਵਿਡ-19 ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਏ ਹਨ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਵਿਡ-19 ਦਾ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਸਾਇਟ ਵਿਖੇ ਅਧਿਐਨ ਇਸ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਕੋਈ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਨਹੀਂ
- ਕੋਨਵਾਲੇਸੈਂਟ ਪਲਾਜ਼ਮਾ:

ਕੋਨਵਾਲੇਸੈਂਟ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਨੂੰ ਭੂਤਕਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ਾਫੁੰਘਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਪਰ ਡਾਕਟਰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਇਸਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਦੇਣ ਨਾਲ ਲਾਭ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇਕ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ 'ਤੇ ਖੂਨ ਅਤੇ ਸਾਹ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਅਤਿਰਿਕਤ ਨਮੂਨੇ ਲੈਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਵਿੱਚ 6mls ਖੂਨ (1 ਚਮਚ ਤੋਂ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜ਼ਿਆਦਾ) ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਜਾਂਚ ਲਈ ਕੇਂਦਰੀ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਨੈਤਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸਵੀਕ੍ਰਿਤੀ ਵਾਲੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਨਮੂਨੀਆ ਹੈ ਜਿਸਦੇ ਕਾਰਨ ਵਾਇਰਸ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੋਏ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸਦਾ ਕਾਰਨ ਕਾਰਨੇਵਾਇਰਸ ਹੋਣਾ ਜਾਣਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। [ਜੇ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਬੋਸਲਾਇਨ ਨਮੂਨੇ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

5b. ਕੋਵਿਡ-19 ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ (ਅਤਿਰਿਕਤ ਨਮੂਨੇ)। ਕੋਵਿਡ-19 ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਖੂਨ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਇਲਾਜ ਹੈ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਲਾਗ ਦਾ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਨੂੰ ਪਲਾਜ਼ਮਾ, ਜੋ ਕਿ ਖੂਨ ਦਾ ਤਰਲ ਹਿੱਸਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਦੇ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼, ਖੂਨ ਜਮਾਓ ਦੇ ਕਾਰਕਾਂ, ਅਤੇ ਕੁਦਰਤੀ ਐਂਟੀਕੁਆਗੁਲੈਂਟਸ (ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ ਬਣਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਾਲੇ ਤੱਤ) ਸਮੇਤ ਪ੍ਰੋਟੀਨਾਂ ਦਾ ਮਿਸ਼ਰਣ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕੋਨਵਾਲੇਸੈਂਟ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਇਕ ਅਜਿਹਾ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ ਤੋਂ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕੋਵਿਡ-19 ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਏ ਹਨ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਵਿਡ-19 ਦਾ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਸਾਇਟ ਵਿਖੇ ਅਧਿਐਨ ਇਸ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਕੋਈ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਨਹੀਂ
- ਕੋਨਵਾਲੇਸੈਂਟ ਪਲਾਜ਼ਮਾ:

ਕੋਨਵਾਲੇਸੈਂਟ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਨੂੰ ਭੂਤਕਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ਾਫੁੰਘਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਪਰ ਡਾਕਟਰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਇਸਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਦੇਣ ਨਾਲ ਲਾਭ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇਕ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਅਤੇ ਸਾਹ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਅਤਿਰਿਕਤ ਨਮੂਨੇ ਲੈਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਜਾਂਚ ਲਈ ਕੇਂਦਰੀ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 11 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	--------------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਨੈਤਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸਵੀਕ੍ਰਿਤੀ ਦਿੱਤੇ ਅਧਿਐਨਾਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਉਸ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਤਿੰਨ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਨਮੂਨੇ ਇਕੱਤਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਇਸ ਦੇ ਬਾਅਦ ਅਸੀਂ ਦੂਜੇ ਦਿਨ ਅਤੇ ਅਗਲੇ ਨੌਂ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਹਰ ਤੀਜੇ ਦਿਨ ਨਮੂਨੇ ਇਕੱਤਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਦੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਬਾਅਦ ਅੰਤਮ ਨਮੂਨਾ ਲਵਾਂਗੇ। ਖੂਨ ਦੇ ਹਰ ਨਮੂਨੇ ਵਿੱਚ ਨੂੰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਵਿਡ-19 ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਨਮੂਨੀਆ ਹੈ ਜਿਸਦੇ ਕਾਰਨ ਵਾਇਰਸ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੋਏ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸਦਾ ਕਾਰਨ ਕਰਨੇ ਵਾਇਰਸ ਹੋਣਾ ਜਾਣਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। [ਜੇ ਇਮਿਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਾਪੀ ਅਤੇ ਗਹਿਨ ਨਮੂਨੇ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

6. ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਥੈਰੇਪੀ। ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਦੀ ਉੱਚ ਡੋਜ਼, ਲਾਗ ਅਤੇ ਸੇਪਸਸ (ਲਾਗ ਵਿਰੁੱਧ ਸਰੀਰ ਦੀ ਜੀਵਨ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਉਂਦੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ) ਅਤੇ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਵਿੱਚ ਅਕਸਰ ਦੇਖੀ ਜਾਂਦੀ ਜਲੂਣ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਵੈਸੇ, ਅਜੇ ਇਸ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇ ਹਨ। ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀਆਂ ਉਪਲਬੱਧ ਹੋਣਗੀਆਂ:

- ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਨਹੀਂ (ਪਲੇਸਬੋ ਨਹੀਂ)
 - 4 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C)
- [ਜੇ ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

7. ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ (Simvastatin) ਥੈਰੇਪੀ। ਸਟਾਟਿਨਜ਼ ਨੂੰ ਕੋਲੈਸਟਰੋਲ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਅਤੇ ਦਿਲ ਦੇ ਦੌਰੇ ਜਾਂ ਸਟਰੋਕਾਂ ਦੇ ਜ਼ਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਡਰੱਗ, ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ ਨੇ ਜਲੂਣ ਘਟਾਉਣਾ ਵੀ ਦਿਖਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਕੋਵਿਡ-19 ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀਆਂ ਉਪਲਬੱਧ ਹੋਣਗੀਆਂ:

- ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ ਨਹੀਂ (ਪਲੇਸਬੋ ਨਹੀਂ)
 - ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ
- [ਜੇ ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

8. ਐਂਟੀਕਾਗੁਲੇਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ - ਆਈ ਸੀ ਯੂ (ICU) ਲੈਵਲ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ ਵਿਕਸਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਜ਼ਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਥੱਕੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਕਾਰਨ ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਿਕਸਤ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਰਤ ਕੇ ਦੇਖਣ ਲਈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਥੱਕਿਆਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ" (ਹੈਪਰਿਨ ਡਰੱਗਜ਼) ਦੀਆਂ ਛੋਟੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦੇਣਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਕੋਵਿਡ-19 ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕਿਆਂ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਦੇ ਵਧੇਰੇ ਜ਼ਖਮ ਤੇ ਪ੍ਰਤੀਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਕਰਕੇ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਖੂਨ ਨੂੰ ਹੋਰ "ਪਤਲਾ" ਕਰਨ ਲਈ ਵੱਡੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਇਸ ਦੇ ਕਾਰਨ ਖੂਨ ਵੱਗਣ ਦਾ ਜ਼ਖਮ ਵੱਧ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਤ ਹਨ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਰਣਨੀਤੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ। ਇਸ ਸਾਇਟ ਵਿਖੇ, ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਮਾਨਕ ਘੱਟ ਡੋਜ਼ (ਪ੍ਰੋਫਾਇਲਕਟਿਕ/ਰੋਕਥਾਮਕਾਰੀ) ਹੈਪਰਿਨ
 - ਇਲਾਜ (ਉੱਚ) ਡੋਜ਼ ਹੈਪਰਿਨ
- [ਜੇ ਇਲਾਜ ਵਾਲੇ ਐਂਟੀਕਾਗੁਲੇਸ਼ਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 12 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	--------------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ, ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

9. ਐਂਟੀਪਲੇਟਫਾਰਮ ਥੈਰੇਪੀ।

ਧਮਣੀਆਂ ਵਿਚ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ, ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿਚ ਆਮ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਐਂਟੀਪਲੇਟਫਾਰਮ ਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਡਰੱਗਜ਼ ਨੇ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕਿਆਂ ਅਤੇ ਜ਼ਲੂਣ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰਨਾ ਦਰਸਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦੱਖਲਾਅਦਾਜ਼ੀਆਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੀਆਂ:

- ਕੋਈ ਐਂਟੀਪਲੇਟਫਾਰਮ ਨਹੀਂ (ਪਲੇਸਬੋ ਨਹੀਂ)
 - ਐਸਪਰਿਨ
 - P2Y12 ਇਨਹਿਬਿਟਰ (ਕਲੋਪੀਡੋਗਰਲ, ਪ੍ਰੋਸਗ੍ਰੁਰਲ ਜਾਂ ਟਿਕੈਗ੍ਰੁਲੋਰ)
- [ਜੇ ਐਂਟੀਪਲੇਟਫਾਰਮ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਸੰਭਾਵਿਤ ਗੈਣ ਪ੍ਰਭਾਵ

ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵੱਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਆਮ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵੱਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਗੈਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਿਊਨਤਮ ਹਨ ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ ਇਹ ਡਰੱਗਜ਼ ਗੈਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵੱਜੋਂ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਅਤੇ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲਜ਼ ਦੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਗੈਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

ਦਸਤ, ਚੱਕਰ ਆਉਣਾ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਪੇਟ ਦਰਦ, ਝੁਣਝੁਣੀ ਦੀਆਂ ਸੰਵੇਦਨਾਵਾਂ, ਜੀਅ ਮਚਲਣਾ, ਉਲਟੀ ਆਉਣੀ, ਕਲੋਜੇ ਦਾ ਸਾੜ, ਬੇਸੁਆਦਾ ਮੂੰਹ, ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਜੀਭ ਦੀ ਜਲੂਣ, ਖਰਾਬ ਹੁੰਦੀ ਨਿਗ੍ਰਾ, ਬੋਲਾਪਣ, ਭੁੱਖ ਨਾ ਲੱਗਣਾ, ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦਾ ਘੱਟਣਾ, ਖਾਰਸ, ਚਮੜੀ ਦੇ ਧੱਫੜ, ਜੋੜਾਂ ਦਾ ਦਰਦ, ਥਕਾਵਟ, ਨਾੜੀ ਦੀ ਜਲੂਣ, ਆਮ ਅਨੀਮਿਆ, ਦਿਲ ਦੀ ਅਨਿਯਮਤ ਧੜਕਨ, ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਇਹ ਗੈਣ-ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਅਤੇ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲਜ਼ ਲਈ ਇਕ ਸਮਾਨ ਹਨ।
[ਜੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਜਾਂ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਮਾਡੂਲੇਟਰਾਂ ਦੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਗੈਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਨ:

ਸਿਰ ਦਰਦ, ਨੱਕ ਵੱਗਣਾ, ਉਲਟੀ ਆਉਣਾ, ਦਸਤ, ਜੀਅ ਮਚਲਣਾ, ਧੱਫੜ ਪੈਣਾ, ਬੁਖਾਰ, ਕਾਂਬਾ ਲੱਗਣਾ, ਥਕਾਵਟ, ਸੌਂਦਿਆਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਸੀਨਾ ਆਉਣਾ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਅਤੇ ਜੋੜਾਂ ਦਾ ਦਰਦ/ਅਕੜੇਸ, ਟੀਕੇ ਦੀ ਥਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਝਰੀਟਾਂ/ਦਰਦ), ਖੂਨ ਵਿਚ ਵਧਿਆ ਹੋਇਆ ਕੋਲੈਸਟਰੋਲ ਪੱਧਰ, ਖੂਨ ਦੇ ਚਿੱਟੇ ਰਕਤਾਣੂਆਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਲੈਟਲੈਟਸ ਦੀ ਕਮੀ, ਜਿਗਰ ਦੇ ਪ੍ਰਕਾਰਜ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦੀ ਅਕੜੇਸ, ਚਮੜੀ ਦਾ ਸੁੰਨ ਹੋਣਾ, ਅਤੇ ਲਾਗ ਦਾ ਵਧਿਆ ਹੋਇਆ ਜ਼ੋਖਮ। [ਜੇ ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਮਾਡੂਲੇਟਰਾਂ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਕੋਨਵਾਲੇਸੈਂਟ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਨੂੰ ਹੋਰ ਵਾਇਰਲ ਲਾਗਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਪਰ ਕੋਵਿਡ-19 ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਇਸਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਵੈਸੇ, ਇਹ ਜ਼ੋਖਮ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ ਕਿ ਮਾਨਕ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਸੰਚਾਰਣ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਮਾਰ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ। ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਦੇ ਸੰਚਾਰਣ ਦੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਗੈਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:
ਅਲਰਜੀ ਵਾਲੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ (ਧੱਫੜ, ਬੁਖਾਰ, ਠੰਡ ਲੱਗਣੀ) ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿਚ ਵਧੀ ਹੋਈ ਕਠਿਨਾਈ। ਇਹ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਲਕੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਪੈਰਾਸਿਟਾਮੋਲ ਜਾਂ ਐਂਟੀਹਿਸਟਾਮਾਇਨਜ਼ ਵਰਗੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਠੀਕ

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 13 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	--------------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਦੇ ਸੰਚਾਰਨ ਨੂੰ ਧੀਮਾ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਰੋਕ ਕੇ ਠੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। [ਜੇ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਾਪੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗਿਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਦੇ ਕਾਰਨ ਗੁਰਦੇ ਦੀਆਂ ਪੱਥਰੀਆਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। [ਜੇ ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ ਇਕ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਕੋਲੈਸਟਰੋਲ ਅਤੇ ਦਿਲ ਦੇ ਦੌਰਿਆਂ ਅਤੇ ਸਟਰੋਕਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਗਏ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ: ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦਾ ਦਰਦ, ਨਾਜੁਕਤਾ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਅਤੇ ਜਿਗਰ ਦੀਆਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਆਰਜ਼ੀ ਬਦਲਾਵ। [ਜੇ ਸਟਾਟਿਨਜ਼ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਹੈਪਰਿਨ, ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕਿਆਂ ਨੂੰ ਰੋਕ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਪਰ ਇਹ ਖੂਨ ਵੱਗਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਵੀ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਮਾਮੂਲੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਝਰੀਟਾਂ ਲੱਗਣੀਆਂ, ਪਰ ਕੁਝ ਵਾਰ ਇਹ ਜ਼ਿਆਦਾ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਉਦਾ. ਖੂਨ ਦੇ ਸੰਚਾਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਜਾਣਾ। [ਜੇ ਇਲਾਜ ਵਾਲੇ ਐਂਟੀਕੋਆਗੂਲੇਸ਼ਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਤੀਭਾਗਿਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਐਸਪਰਿਨ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਦ, ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਜਲੂਣ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਆਮ ਗੰਠ ਪ੍ਰਭਾਵ ਜੀਅ ਮਚਲਣਾ, ਉਲਟੀ ਆਉਣਾ ਅਤੇ ਪੇਟ ਦਰਦ ਹਨ। P2Y12 ਇਨਹਿੱਬਿਟਰਜ਼ ਦੇ ਆਮ ਗੰਠ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੇਟ ਦਰਦ, ਖੂਨ ਵੱਗਣਾ ਅਤੇ ਚੱਕਰ ਆਉਣਾ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦਾ ਦਰਦ ਹਨ। [ਜੇ ਐਂਟੀਪਲੇਟਲੈਟ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]

ਹੋਰ ਦੁਰਲੱਭ ਗੰਠ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ (1% ਤੋਂ ਘੱਟ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ) ਪਰ ਤੁਹਾਡਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਨਰਸਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੰਭਾਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਲਈ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਇਲਾਜ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਰੋਕ ਦੇਣਗੇ।

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 14 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	--------------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ, ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ (ਆਈ ਸੀ ਯੂ) (ICU)

ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਅਧਿਐਨ ਆਈ ਡੀ (ID)		ਸਾਇਟ #	
ਖੋਜ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਮ			

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਹਰੇਕ ਬਕਸੇ ਲਈ ਸੰਖੇਪ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ:

ਮੈਂ, (ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਉਪਨਾਮ)..... ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।

- ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਅਧਿਐਨ ਲਈ 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020 ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਵਾਲੀ ਸੰਸਕਰਣ 1.7, ਮਰੀਜ਼ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਉੱਤਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। [ਜੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਕੋਵਿਡ-19 ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਮਾਡੂਲੇਸ਼ਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। [ਜੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਸਰੀਰ ਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਮਾਡੂਲੇਸ਼ਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ।ਕਕਕਕ]
- ਮੈਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। [ਜੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਇਲਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। [ਜੇ ਮੈਕਰੋਲਾਇਡ ਇਲਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। [ਜੇ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਖੂਨ ਅਤੇ ਸਾਹ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਖੋਜਾਰਥੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵੱਜੋਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। [ਜੇ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਮੂਨਿਆਂ ਦਾ ਭਵਿੱਖ ਦੀ ਖੋਜ ਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਖੋਜਾਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਦਾਨ ਵੱਜੋਂ ਤੋਹਫਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। [ਜੇ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਲਏ ਗਏ ਡੀ ਐਨ ਏ (DNA) ਅਤੇ ਆਰ ਐਨ ਏ (RNA) ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਣ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਅਣਵਿਗਿਆਨ ਕਾਰਕਾਂ ਨੇ ਮੈਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਲਾਗਾਂ ਲਈ ਗ੍ਰਹਿਣਸ਼ੀਲ ਬਣਾਇਆ ਹੈ। [ਜੇ ਇਮਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਥੈਰਪੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ, ਇਲਾਜ ਵਾਲੇ ਐਂਟੀਕੁਆਗੁਲੇਸ਼ਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ [ਜੇ ਇਲਾਜ ਵਾਲੇ ਐਂਟੀਕੁਆਗੁਲੇਸ਼ਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ। ਕਕਕਕਕਕ]
- ਮੈਂ, ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ [ਜੇ ਵਿਟਾਮਿਨ ਸੀ (C) ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ। ਕਕਕਕ]

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ

UK REMAP-CAP COVID-19 Retrospective Information for participants and Consent FormPunjabi	ਸੰਸਕਰਣ: 1.7 1 ਅਕਤੂਬਰ 2020	ਪੰਨਾ 15 ਕੁੱਲ 16
--	---------------------------	--------------------

ਰੀਮੈਪ-ਸੀ ਏ ਪੀ (REMAP-CAP)

ਕੋਵਿਡ-19 ਲਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨੀਏ ਲਈ ਬੇਤਰਤੀਬ, ਜੜਵਾਂ, ਬਹੁ-ਕਾਰਕੀ,

ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਵਾਲਾ ਟਰਾਇਲ।

- ਮੈਂ, ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। [ਜੇ ਸਿਮਵਾਸਟਾਟਿਨ ਇਲਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ, ਐਂਟੀਪਲੇਟਲੈਟ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। [ਜੇ ਐਂਟੀਪਲੇਟਲੈਟ ਇਲਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਇੱਛੁਕ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸਿਆਂ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਚਿਕਿਤਸਕ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚੋਂ ਹੱਟਣ ਲਈ ਆਜ਼ਾਦ ਹਾਂ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਪਛਾਣ ਜਾਹਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੋਪਨੀਯ ਰਹੇਗੀ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ (ਯੂ ਐਮ ਸੀ ਯੂਟ੍ਰੈਕਟ) (UMC Utrecht) ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀਆਂ ਦੁਆਰਾ, ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਨਿਯਮਤ ਅਥਾਰਟੀਆਂ, ਆਈ ਸੀ ਐਨ ਏ ਆਰ ਸੀ (ICNARC) ਅਤੇ ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਡਿਜੀਟਲ (NHS Digital) ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਜਿੱਥੇ ਮੇਰੇ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋਏਗਾ, ਉਸ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਚਿਕਿਤਸਕ ਰਿਕਾਰਡ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ ਜੋ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗਾ/ਗੀ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਭਲਾਈ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਆਈ ਸੀ ਐਨ ਏ ਆਰ ਸੀ (ICNARC) ਦੁਆਰਾ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। [ਜੇ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਵਾਲੇ ਪੱਖ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਤਾਂ ਹਟਾ ਦਿਓ]
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬਾਰੇ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬੇਤਰਤੀਬੇ ਨਿਊਨਤਮ ਅੰਕੜਿਆਂ ਨੂੰ ਈ ਏ (EEA) ਦੇ ਬਾਹਰ ਹਸਤਾਂਤਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

<p>ਮਰੀਜ਼</p> <p>ਤਾਰੀਖ:</p> <p>ਦਸਤਖਤ:</p> <p>ਪੂਰਾ ਨਾਮ:</p> <p>ਗਵਾਹ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ (ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਦਸਤਖਤ ਨਾ ਕਰ ਸਕਣ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ)</p> <p>ਤਾਰੀਖ:</p> <p>ਦਸਤਖਤ:</p> <p>ਪੂਰਾ ਨਾਮ:</p>
--

<p>ਸੂਚਿਤ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ</p> <p>ਤਾਰੀਖ:</p> <p>ਦਸਤਖਤ:</p> <p>ਪੂਰਾ ਨਾਮ:</p>
--

1 ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਮੁੱਖ ਨਿਰੀਖਕ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨੋਟਸ ਨਾਲ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ