

(ਕੋਵਿਡ-19 ਥੈਰੇਪੀ ਦਾ ਬੇਤਰਤੀਬ ਮੁਲਾਂਕਣ)

ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਮ:

(ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ)

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ:

(ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ)

ਅਧਿਐਨ ਆਈਡੀ:

(ਬੇਤਰਤੀਬੀਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦਾਖਲ ਕਰੋ)

1. ਮੈਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ: ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਭਾਗੀਦਾਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੀਫਲੈਟ (V24.0 31-ਮਈ-2022) ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ (ਜਾਂ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ) ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਜਵਾਬ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

2. ਸਵੈ-ਇਛੁਕ ਭਾਗੀਦਾਰੀ: ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਸਵੈ-ਇਛੁਕ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਨਾਮ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਮੇਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗਾ।

3. ਮੇਰੇ ਬਾਰੇ ਅਧਿਐਨ ਡੇਟਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ: ਮੈਂ ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ, ਆਕਸਫੋਰਡ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਅਤੇ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ, ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਮੇਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਨਾਲ ਦੇਖਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

4. ਮੇਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤਕ ਪਹੁੰਚ: ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੁਆਰਾ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜੋ ਮੈਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਸਥਾਨਕ ਜਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਥਿਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ (ਹਸਪਤਾਲ ਦਾਖਲਾ, ਸਿਵਲ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ, ਆਡਿਟ ਅਤੇ ਖੋਜ ਡੇਟਾ ਸਮੇਤ), ਮੇਰੇ ਇੱਥੇ ਰਹਿਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਦੇ ਬਾਅਦ 10 ਸਾਲਾਂ ਤੱਕ ਅਧਿਐਨ ਤਾਲਮੇਲ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਸੰਭਵ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਮੇਰੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਤਾਲਮੇਲ ਕੇਂਦਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਲਿਖ ਕੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ।

5. ਕੰਪਿਊਟਰ 'ਤੇ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਡਾਟਾ: ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਪ੍ਰਗਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਕ ਕੰਪਿਊਟਰ ਡੇਟਾਬੇਸ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਹ ਡੇਟਾ ਆਕਸਫੋਰਡ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੇ ਕੰਪਿਊਟਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਗੁਪਤ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ।

6. ਜੀਪੀ: ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਜੀਪੀ ਨੂੰ RECOVERY ਪਰਖ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੁੱਦੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

7. ਨਮੂਨੇ: ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ/ਜਾਣਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਅਤੇ ਨੱਕ/ਮੂੰਹ ਦੇ ਸਵੈਬ ਨੂੰ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਵਾਇਰਸ ਦੇ ਮਾਪ ਲਈ ਕੇਂਦਰੀ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

8. ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ: ਮੈਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੜ੍ਹ ਲਈ ਹੈ (ਜਾਂ ਇਹ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਈ ਗਈ ਹੈ), ਮੈਨੂੰ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਸੀ।

...../...../.....
ਭਾਗੀਦਾਰ ਦਾ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਨਾਮ	ਦਸਤਖਤ	ਅੱਜ ਦੀ ਮਿਤੀ
...../...../.....
ਸਹਿਮਤੀ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਨਾਮ	ਦਸਤਖਤ	ਅੱਜ ਦੀ ਮਿਤੀ

*1 ਕਾਪੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਖੋਜਕਰਤਾ ਸਾਈਟ ਫਾਈਲ ਲਈ; 1 (ਮੂਲ) ਮੈਡੀਕਲ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਲਈ

(ਕੋਵਿਡ-19 ਥੈਰੇਪੀ ਦਾ ਬੇਤਰਤੀਬ ਮੁਲਾਂਕਣ)

ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਮ:
(ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ)

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ:
(ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ)

ਅਧਿਐਨ ਆਈਡੀ:
(ਬੇਤਰਤੀਬੀਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦਾਖਲ ਕਰੋ)

ਜੇਕਰ ਭਾਗੀਦਾਰ ਟੈਕਸਟ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ਪਰ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਰੱਖਦਾ ਹੈ

ਮੈਂ ਦੇਖਿਆ ਕਿ ਸੰਭਾਵੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ ਗਿਆ, ਜੋ ਕੋਈ ਵੀ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦਾ ਸੀ ਅਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਜਵਾਬ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ।

ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਸ ਨੇ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।

...../...../.....
ਗਵਾਹ ਦਾ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਨਾਮ	ਦਸਤਖਤ	ਅੱਜ ਦੀ ਮਿਤੀ
...../...../.....
ਸਹਿਮਤੀ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਨਾਮ	ਦਸਤਖਤ	ਅੱਜ ਦੀ ਮਿਤੀ

ਜੇ ਭਾਗੀਦਾਰ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ (ਜਿਵੇਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤੀਬਰ ਅਸਫਲਤਾ ਜਾਂ ਤੁਰੰਤ ਹਵਾਦਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ) ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਨਹੀਂ ਹੈ:

ਮੈਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੜ੍ਹ ਲਈ ਹੈ (ਜਾਂ ਇਹ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਈ ਗਈ ਹੈ) ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ।

RECOVERY ਪਰਖ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਪਰਖ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਬਣਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਉਹ ਚਾਹੇ, ਤਾਂ ਉਹ ਆਪਣੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਪਿੱਛੇ ਹੱਟ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੇਰਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਉਹ ਸਮਰੱਥ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ।

...../...../.....
ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧੀ ਦਾ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਨਾਮ	ਦਸਤਖਤ	ਅੱਜ ਦੀ ਮਿਤੀ
...../...../.....
ਭਾਗੀਦਾਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ (ਜਾਂ ਜੇ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧੀ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ 'ਪੇਸ਼ੇਵਰ' ਲਿਖੋ)		
...../...../.....
ਸਹਿਮਤੀ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਨਾਮ	ਦਸਤਖਤ	ਅੱਜ ਦੀ ਮਿਤੀ

*1 ਕਾਪੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧੀ ਲਈ; 1 ਕਾਪੀ ਖੋਜਕਰਤਾ ਸਾਈਟ ਫਾਈਲ ਲਈ; 1 (ਮੂਲ) ਭਾਗੀਦਾਰ ਮੈਡੀਕਲ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਲਈ

(ਕੋਵਿਡ-19 ਥੈਰੇਪੀ ਦਾ ਬੇਤਰਤੀਬ ਮੁਲਾਂਕਣ)

ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸੱਦਾ

ਅਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ, ਜੋ COVID-19 ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਨਿਮੋਨੀਆ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਹਨ, ਇਸ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਸੱਦਾ ਦੇ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਕਿ ਸੰਭਾਵੀ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਹ ਫਾਰਮ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ, ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭਾਂ ਸਮੇਤ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਕੀ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

1) ਇਹ ਖੋਜ ਕਿਉਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ COVID-19 ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਨਿਮੋਨੀਆ ("ਫਲੂ") ਨਾਮਕ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ। COVID-19 SARS-CoV-2 ਨਾਮਕ ਵਾਇਰਸ ਦੀ ਇੱਕ ਕਿਸਮ, ਜਾਂ ਸੰਖੇਪ ਵਿੱਚ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਨਿਮੋਨੀਆ COVID-19 ਤੋਂ ਵੱਖਰੇ ਫਲੂ ਵਾਇਰਸ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਾਇਰਸ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ 20 ਵਿੱਚੋਂ 19 ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਆਏ ਬਿਨਾਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵੀ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਕੁਝ ਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਕਸੀਜਨ ਜਾਂ ਮਕੈਨੀਕਲ ਵੈਂਟੀਲੇਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੁਝ ਪ੍ਰਤਿਸ਼ਤ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਪਰਖ ਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦਿਖਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸਟੀਰੋਇਡ, ਡੇਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ ਦੀਆਂ ਘੱਟ ਖੁਰਾਕਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜ COVID-19 ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮਰਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਕਈ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਹਨ ਜੋ COVID-19 ਜਾਂ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਨਿਮੋਨੀਆ ਲਈ ਆਮ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਮਦਦਗਾਰ (ਜਾਂ ਸੰਭਵ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ) ਸਾਬਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਵਾਧੂ ਇਲਾਜ ਮਦਦਗਾਰ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

2) ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਮਕਸਦ ਕੀ ਹੈ?

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜੋ COVID-19 ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਨਿਮੋਨੀਆ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮਾਹਰ ਪੈਨਲ ਦੁਆਰਾ, ਜੋ ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਮੁੱਖ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਇਹਨਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਇਲਾਜ ਫਾਇਦਾ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਕੋਈ ਵੀ ਇਹ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਆਮ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲੋਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਧੇਰੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। COVID-19 ਦੇ ਇਲਾਜ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਆਮ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਇੱਕ ਉੱਚ ਖੁਰਾਕ ਸਟੀਰੋਇਡ, ਡੇਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ (ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ), ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ ਲਈ ਇੱਕ ਇਲਾਜ ਜਿਸਨੂੰ ਐਮਪੈਗਲੀਫਲੋਜ਼ਿਨ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਵਾਇਰਸ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਨਿਰਦੋਸ਼ ਇੱਕ ਸਿਥਿਟਿਕ ਐਂਟੀਬਾਡੀ ਇਲਾਜ (ਸੇਟਰੋਵਿਮੈਬ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਅਤੇ ਦੋ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਇਲਾਜ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਮੋਲਨੂਪੀਰਾਵਿਰ ਅਤੇ ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਨਿਮੋਨੀਆ ਦੇ ਇਲਾਜ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਵਿੱਚ ਦੋ ਐਂਟੀ-ਵਾਇਰਲ ਇਲਾਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਓਸੇਲਟਾਮੀਵਿਰ ਅਤੇ ਬਾਲੋਕਸਾਵਿਰ ਅਤੇ ਘੱਟ-ਖੁਰਾਕ ਵਾਲਾ ਡੇਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ। ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ, ਸਾਨੂੰ ਨਹੀਂ ਪਤਾ ਕਿ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਦੂਜੇ ਉਪਯੋਗਾਂ ਤੋਂ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪਤਾ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰ ਸਕੇਗਾ।

3) ਅਧਿਐਨ ਕੌਣ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਆਕਸਫੋਰਡ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਖੋਜਕਰਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜੋ ਯੂਕੇ ਦੇ ਕਈ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਖੋਜ ਲਈ ਸਪਾਂਸਰ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ।

4) ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਟੈਸਟ ਦੁਆਰਾ COVID-19 ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਨਿਮੋਨੀਆ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਹ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹਨ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜੇਕਰ ਦੇਖਣ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਅਧਿਐਨ ਇਲਾਜ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ 6 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਪਹਿਲਾਂ RECOVERY ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ (ਹਾਲਾਂਕਿ ਉਸੇ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਰ ਨਹੀਂ)।

5) ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਵਾਂ ਤਾਂ ਅੱਗੇ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਅੱਗੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਸੰਖੇਪ ਵੇਰਵੇ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬੱਚੇ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮਰੱਥ ਅੰਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦਾ ਟੈਸਟ ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਟਰੋਵਿਮੈਬ, ਮੋਲਨੂਪੀਰਾਵਿਰ ਜਾਂ ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ ਮਿਲ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਦੇ ਮਾਪ ਲਈ ਇੱਕ ਖੂਨ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਕੇਂਦਰੀ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਹੁਣ ਅਗਲੇ 5 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦੋ ਵਾਰ ਹੋਰ ਨੱਕ ਦਾ ਸਵੈਬ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 'ਫਲੂ' ਹੈ ਤਾਂ ਨੱਕ ਦਾ ਸਵੈਬ ਹੁਣ ਅਤੇ 5 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਹੋਰ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹਨਾਂ ਸਾਰੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟੀਮ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਖੋਜ ਲਈ ਹਨ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਟੈਸਟਿੰਗ ਪੂਰੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨਮੂਨੇ ਨਸ਼ਟ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿਨ 5 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਛੁੱਟੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੁੱਛਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਵੈਬ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈਣ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਵਾਪਸ ਪੋਸਟ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੋ (ਮੁਫਤ)। ਇਹ ਵਿਕਲਪਿਕ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਕੀ ਸੋਚਦੇ ਹਨ, ਇਸ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਕੰਪਿਊਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਤਰਤੀਬ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਸਿੱਕਾ ਉਛਾਲ ਕੇ) ਸੰਭਾਵੀ ਇਲਾਜ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ (ਜਾਂ ਕਈ ਵਾਰ ਜ਼ਿਆਦਾ) ਲਈ ਨਿਯਤ ਕਰੇਗਾ। ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਲਈ ਆਮ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਇਲਾਜ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਮੂੰਹ ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਨਾ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ ਇਲਾਜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵਾਧੂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਸਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ) ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਜਾਂ ਡੇਟਾਬੇਸ (NHS ਡਿਜੀਟਲ, ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਇੰਗਲੈਂਡ, ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਜੈਨੇਟਿਕ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖੋਜ ਡੇਟਾਬੇਸ ਸਮੇਤ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਨਮੂਨੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਹਨ) ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਅਧਿਐਨ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 10 ਸਾਲਾਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ 'ਤੇ ਅਧਿਐਨ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਂ ਲੰਬੀ ਮਿਆਦ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕੇ। ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਅਸੀਂ ਯੂਕੇ ਓਬਸਟੈਟ੍ਰਿਕਸ ਨਿਗਰਾਨੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਇਕੱਠੇ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਪਰਖ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ ਪੱਤਰ ਲਿਖ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਸੰਚਾਰਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਸਕੋਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਪੀ ਨੂੰ ਪਰਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੁੱਦੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

6) ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਦੇ ਕੀ ਸੰਭਾਵੀ ਲਾਭ ਕੀ ਹਨ?

ਸਾਨੂੰ ਨਹੀਂ ਪਤਾ ਕਿ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਾਧੂ ਲਾਭ ਹੋਣਗੇ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਐਨ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਹੀਂ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

7) ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਦੇ ਕੀ ਸੰਭਾਵੀ ਜੋਖਮ ਕੀ ਹਨ?

- ਡੋਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ ਦੀ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲਾਗਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸੂਗਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਬਲੱਡ ਸੂਗਰ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਐਮਪੈਗਲੀਫਲੋਜਿਨ ਪਿਸ਼ਾਬ ਜਾਂ ਜਣਨ ਨਾਲੀ ਦੀਆਂ ਲਾਗਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਛਾਲੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਹੈ, ਤਾਂ ਐਮਪੈਗਲੀਫਲੋਜਿਨ ਇਨਸੁਲਿਨ ਜਾਂ ਕੁਝ ਹੋਰ ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਇਲਾਜ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਬਲੱਡ ਸੂਗਰ ਨੂੰ ਵੀ ਘਟਾਉਂਦੀ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਅਨੁਕੂਲ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਕੋਟੋਐਸੀਡੋਸਿਸ (ਜੋ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਹੀ ਜਾਨਲੇਵਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ) ਨਾਮਕ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਇਲਾਜ ਡ੍ਰਿੱਪ ਅਤੇ ਇਨਸੁਲਿਨ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਉਗਲ ਵਿੱਚ ਸੂਈ ਲਗਾ ਕੇ ਖੂਨ ਜਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਨਾਲ ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਓਸੇਲਟਾਮੀਵਿਰ ਸਿਰ ਦਰਦ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਗੜਬੜ ਅਤੇ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਬਾਲੋਕਸਾਵਿਰ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਐਲਰਜੀ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਸਦੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਗਿਆਤ ਮਾੜੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਸੇਂਟਰੋਵਿਮੈਬ ਨੂੰ ਨੱਸ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦੌਰਾਨ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਗੰਭੀਰ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵਿਚਲੇ ਹੀ ਹੋਈਆਂ ਹਨ।
- ਮੇਲਨੂਪੀਰਾਵਿਰ ਦੇ ਕਾਰਨ ਚੱਕਰ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਗੜਬੜ ਅਤੇ ਧੱਫੜ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ ਬਦਲੇ ਹੋਏ ਸਵਾਦ ਅਤੇ ਖਰਾਬ ਪੇਟ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਇਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਜਾਣੇ-ਪਛਾਣੇ ਪਰਸਪਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕਾਰਨ ਡੋਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਐਨ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਅਸੰਭਾਵੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਕੰਪਿਊਟਰ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜਾ ਇਲਾਜ ਨਿਯਤ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਅਜਿਹੇ ਖਾਸ ਮਾੜੇ ਅਸਰ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਮੇਲਨੂਪੀਰਾਵਿਰ ਜਾਂ ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਇਸਦੇ 4 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਗਰਭਵਤੀ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਸੰਯੁਕਤ ਮੌਖਿਕ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਜੋ ਔਰਤਾਂ ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ ਲੈਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਜਾਣ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਮਾਹਵਾਰੀ ਚੱਕਰ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੱਕ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਰੁਕਾਵਟ ਵਾਲਾ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਜਾਂ ਵਿਕਲਪਕ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਤਰੀਕਾ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜਿਹੜੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹਨ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ, ਕੁਝ ਇਲਾਜਾਂ ਦਾ ਅਣਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ 'ਤੇ ਅਸਰ ਬਾਰੇ ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਐਮਪੈਗਲੀਫਲੋਜਿਨ, ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ (ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਪਹਿਲੇ 12 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ) ਜਾਂ ਮੇਲਨੂਪੀਰਾਵਿਰ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇਗੀ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਸਮੇਂ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਡੋਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ ਅਤੇ ਓਸੇਲਟਾਮੀਵਿਰ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਆ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਬਾਲੋਕਸਾਵਿਰ ਅਤੇ ਸੇਂਟਰੋਵਿਮੈਬ (ਅਤੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ 12 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮਾਹਰ ਪੈਨਲ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਪਰੀਖਣ ਵਿੱਚ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣ ਲਈ ਇੱਕ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਤੌਰ 'ਤੇ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਦਾ ਜੋਖਮ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ।

8) ਕੀ ਮੈਂ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਰੋਕ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਕੋਰਸ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਹੋ (ਹਾਲਾਂਕਿ ਉਸ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਅਣਪਛਾਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੋਜ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗਾ)।

9) ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਧਿਐਨ ਵੈੱਬਸਾਈਟ (www.recoverytrial.net) 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

10) ਤੁਸੀਂ ਮੇਰੇ ਬਾਰੇ ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਗੁਪਤ ਕਿਵੇਂ ਰੱਖਦੇ ਹੋ?

ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਵੇਗੀ ਉਹ ਹਨ ਜੋ ਅਧਿਐਨ ਚਲਾ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰ ਹਨ, ਆਕਸਫੋਰਡ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਸਟਾਫ, ਅਤੇ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਅਥਾਰਟੀ ਜੋ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਨੋਟਿਸ ਅਧਿਐਨ ਵੈੱਬਸਾਈਟ (<https://www.recoverytrial.net/study-faq/data-privacy>) 'ਤੇ ਹੈ।

11) ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਹੀ ਪਵੇਗਾ?

ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਸਵੈਇੱਛਤ ਹੈ। ਭਾਗ ਲੈਣ ਜਾਂ ਨਾ ਲੈਣ ਦਾ ਤੁਹਾਡਾ ਫੈਸਲਾ ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।

12) ਕੀ ਕੋਈ ਵਿੱਤੀ ਖਰਚੇ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਹਨ?

ਪਰਖ ਵਿਚਲੇ ਸਾਰੇ ਇਲਾਜ ਮੁਫਤ ਹੋਣਗੇ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਲਈ ਨਾ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

13) ਤੁਸੀਂ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਕੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹੋ?

ਅਧਿਐਨ ਨੂੰ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਉਤਪਾਦ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਏਜੰਸੀ (MHRA) ਅਤੇ ਕੈਮਬ੍ਰਿਜ ਈਸਟ ਰਿਸਰਚ ਐਥਿਕਸ ਕਮੇਟੀ (ਹੈਲਥ ਰਿਸਰਚ ਅਥਾਰਟੀ, ਰੈਫਰੈਂਸ 20/EE/0101) ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਫੰਡ ਯੂਕੇ ਰਿਸਰਚ ਐਂਡ ਇਨੋਵੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਨੈਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਫਾਰ ਹੈਲਥ ਰਿਸਰਚ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਨਾ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਿਰਮਾਤਾ ਦੁਆਰਾ (ਜੋ ਪਰਖ ਲਈ ਇਲਾਜ ਮੁਫਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ)। ਜੇ ਸਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨਵੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਜੋ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਾਂਗੇ। ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਆਕਸਫੋਰਡ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕੋਲ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੇ ਸਿੱਧੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲੀ ਅਸੰਭਾਵਿਤ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਉਚਿਤ ਬੀਮਾ ਹੈ। NHS ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ।