

ਸੱਟ-ਫੋਟ ਮਗਰੋਂ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਬਾਰੇ
ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਅਧਿਅਨ

ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀਆਂ ਲਈ
ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ

ਸੱਟ-ਫੋਟ ਮਗਰੋਂ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਬਾਰੇ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਅਧਿਅਨ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਹਿੱਸੇਦਾਰੀ
ਬਾਰੇ, ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

(INSERT HOSPITAL CONTACT DETAILS)

ਅਧਿਅਨ ਤਾਲਮੇਲ ਸੈਂਟਰ :

ਸੱਟ-ਫੋਟ ਮਗਰੋਂ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਬਾਰੇ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਅਧਿਅਨ, ਕਮਰਾ ਨੰਬਰ **180**
ਸਾਫ਼-ਸਫ਼ਾਈ ਅਤੇ ਗਰਮ-ਜਲਵਾਯੂ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਲੰਦਨ ਸਕੂਲ

Keppel Street
London WC1E 7HT
United Kingdom

ਟੈਲੀਫੋਨ +44 20 7299 4684
WWW.CRASH2.LSHTM.AC.UK

ISRCTN86750102
ਰੂਪਾਂਤਰ 3: 07/02/05

ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ, ਗੰਭੀਰ ਸੱਟ-ਫੋਟ ਲੱਗਣ ਮਗਰੋਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਿਕਲਣ ਵਾਲੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਲੱਭਣ ਸਬੰਧੀ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ।

(1) ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

(2) ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ।

(3) ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ _____

ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ (ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਂ)।

(ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਢੁਕਵੇਂ ਵਿਕਲਪ 'ਤੇ ਗੋਲਾ ਪਾਓ)

ਖੋਜ ਅਧਿਐਨਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ, ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਸਮੇਤ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ, ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਸਮੇਂ ਆਮ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਬਿਹਤਰ ਇਲਾਜ ਲੱਭਣਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਇਲਾਜ (ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ) ਨਾਲ ਗਤਲੇ ਬਣਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਘੱਟ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵੀ ਘੱਟ ਪਵੇਗੀ। ਪਰ ਅਧਿਐਨ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਗਤਲੇ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਥੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਉਮੀਦ ਹੈ ਕਿ ਇਲਾਜ, ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਨਾਲੋਂ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਬਿਹਤਰ ਹੀ ਹੋਵੇਗਾ, ਪਰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਅਸੀਂ ਅਜੇ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦੇ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਲੀ ਸੂਚਨਾ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ।

1) ਇਹ ਖੋਜ ਕਿਉਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ?

ਸੱਟ-ਫੋਟ ਮਗਰੋਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣਾ ਮੌਤ ਦਾ ਆਮ ਕਾਰਨ ਹੈ ਅਤੇ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਲੱਭਣ ਵਿਚ ਇਹ ਖੋਜ ਬਹੁਤ ਅਹਿਮ ਹੈ।

2) ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕੀ ਹੈ?

ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਕਸਰ ਦਿਲ ਦੇ ਅੰਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਵਰਗੀ ਵੱਡੀ ਸਰਜਰੀ ਮਗਰੋਂ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਨਾਲ ਵੱਡੀ ਸੱਟ-ਫੋਟ ਮਗਰੋਂ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਈ ਆਮ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਜਿਹਨਾਂ ਵਿਚ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਲਈ ਇੱਕ ਪ੍ਰਵਾਣਿਤ ਦਵਾਈ ਹੈ।

3) ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਕੌਣ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ, ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇੰਚਾਰਜ ਡਾਕਟਰਾਂ _____ ਹਨ। ਲੰਦਨ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਵਿਖੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਵਲੋਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

4) ਮਰੀਜ਼ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦਾ ਜੇ:

- ਉਹ 16 ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ/ਜਾਣੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਉਹ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿਚ 8 ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਜ਼ਖ਼ਮੀ ਸੀ
- ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕਾਰਨ ਹੈ, ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਦਿਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ
- ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕਾਰਨ ਹੈ, ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ ਜ਼ਰੂਰ ਦਿਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

5) ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੋਇਆ/ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਤੁਹਾਨੂੰ/ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਨਿਕਲ ਚੁਕੇ ਖੂਨ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥਾਂ ਸਮੇਤ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਸਾਰੇ ਆਮ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਇਲਾਜ ਦਿੱਤੇ ਗਏ/ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ/ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਦੋਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਸਰਗਰਮ ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ ਜਾਂ ਸਿਥਲ ਫੋਕੀ ਦਵਾਈ, ਜਿਸਨੂੰ ਲੂਣ ਦਾ ਘੋਲ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਦਿਤੀ ਜਾਵੇ/ਦਿਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਖੁਰਾਕ ਅੱਠ ਘੰਟਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਦਿਤੀ ਜਾਵੇ/ਦਿਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਿ ਕੀ ਦਿਤਾ ਜਾਵੇ (ਸਰਗਰਮ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਬਣਾਉਣੀ ਇਲਾਜ) ਅੱਕਸ਼ਫੋਰਡ, ਯੂਕੇ ਵਿਚ ਇੱਕ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਲੋਂ ਬੇਤਰਤੀਬ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਤੁਹਾਡੀ/ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੋਖਭਾਲ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਨਹੀਂ ਪਤਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਗਰਮ ਜਾਂ ਫੋਕੀ ਦਵਾਈ ਦਿਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਇਕ ਗੁਪਤ ਸੂਚੀ ਵਿਚ ਰਖੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਵਿਚ ਕੋਈ ਫ਼ਾਲਤੂ ਪਰਖਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਪਰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਸੰਖਿਪ ਵੇਰਵਾ ਲੰਦਨ ਵਿਚ ਤਾਲਮੇਲ ਸੈਟਰ ਨੂੰ ਭੇਜੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ/ਮਰੀਜ਼ ਕਿਹੋ ਜਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ, ਅਧਿਅਨ ਵਿਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਲੋਕਾਂ ਵਲੋਂ ਪੂਰੀ ਰਾਜ਼ਦਾਰੀ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਇਸਨੂੰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ।

6) ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋਣ ਦੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਖਤਰੇ ਕੀ ਹਨ ?

ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵੇਲੇ ਇਸਦੀ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਕੋਈ ਗੰਭੀਰ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਫ਼ੈਸਲਾਕੁਨ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ ਇਕ ਨਵੀਂ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਹੈ।

7) ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋਣ ਦੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਲਾਭ ਕੀ ਹਨ ?

ਸਾਨੂੰ ਉਮੀਦ ਹੈ ਕਿ ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ, ਖੂਨ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਤੋਂ ਸਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਅਜਿਹੇ ਸੱਟ-ਫੇਟ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ।

8) ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਜਾਂ ਸਮਸਿਆਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਡਾਕਟਰ _____

ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ _____

9) ਅਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਰਖਦੇ ਹਾਂ ?

ਤੁਹਾਡੀ/ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ/ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸੱਟ-ਫੇਟ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਰਖਿਆ ਜਾਏਗਾ। ਜਿਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਵੇਖਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਹੋਏਗੀ, ਉਹ ਡਾਕਟਰ, ਜੋ ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਨੂੰ ਚਲਾ ਰਹੇ ਹਨ, ਤਾਲਮੇਲ ਸੈਟਰ ਵਿਖੇ ਸਟਫ਼ ਅਤੇ ਨੇਮਬੱਧ ਅਥਾਰਿਟੀਆਂ, ਜੋ ਜਾਂਚ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਕਿ ਇਹ ਅਧਿਅਨ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ, ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਨੂੰ ਇਕ ਡਾਕਟਰੀ ਰਸਾਲੇ ਵਿਚ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕਰਾਂਗੇ, ਤਾਂਕਿ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰ ਵੀ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੋਂ ਲਾਭ ਉਠਾ ਸਕਣ, ਪਰ ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਸ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਸੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵੀ ਸ਼ਨਾਖਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕੇਗੀ।

10) ਕੀ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਇਹ ਅਧਿਅਨ ਛੇਤੀ ਖਤਮ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ?

ਅਧਿਅਨ ਇਲਾਜ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਾਲੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਅਸੀਂ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ, ਇਸ ਸੂਚਨਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਿਓਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ/ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਕੀ ਹਾਲਤ ਹੈ, ਪਰ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

11) ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਕੀ ਕੁਝ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ?

- ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਲਈ ਫੰਡ, ਲੰਦਨ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵ ਸਿਹਤ ਸੰਸਥਾ ਵਲੋਂ ਦਿਤੇ ਗਏ ਹਨ, ਨਾ ਕਿ ਟ੍ਰੈਨੈਕਸਾਮਿਕ ਐਸਿਡ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲਿਆਂ ਵਲੋਂ।
- ਤਾਲਮੇਲ ਸੈਟਰ ਵਜੋਂ, ਸਾਫ਼ ਸਫ਼ਾਈ ਅਤੇ ਗਰਮ ਜਲਵਾਯੂ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਲੰਦਨ ਸਕੂਲ ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸਪਾਂਸਰਸ਼ਿਪ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੀ, ਇਹ ਇਸ ਅਧਿਅਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਸਾਵਧਾਨੀ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਪਹੁੰਚੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਵੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਏਗੀ।

ਸੱਟ-ਫੋਟ ਮਗਰੋਂ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਬਾਰੇ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਅਧਿਅਨ

ਸਹਿਮਤੀ
(ਜੋ ਲੈਣ ਹੋਵੇ)

ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਅਧਿਅਨ ਕਿਸ ਬਾਰੇ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਖੁਸ਼ੀ ਹੈ

- 1) ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਿਚ
- 2) ਮੇਰੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਅਧਿਅਨ ਵਲੋਂ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵੇਰਵਿਆਂ ਤੋਂ ਜਾਂ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮਰੀਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ
- 3) ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਨਾਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਲੋਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ 'ਤੇ
- 4) ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਅਧਿਅਨ ਵਲੋਂ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵੇਰਵਿਆਂ ਤੋਂ

ਦਸਤਖਤ: _____

ਤਾਰੀਖ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਂ: _____

ਸਹਿਮਤੀ ਲਈ ਕਹਿਣ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਂ:

ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ:

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮਰੀਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਬੰਧ ਕੀ ਹੈ?
