

अवलोकन अध्ययन के लिए लघु सहमति प्रपत्र

अध्ययन में भागीदारी के लिए प्रक्रिया पश्चात सहमति

अध्ययन शीर्षक: भारतीय आईसीयू में कृत्रिम वायुमार्ग प्रबंधन के दौरान होनेवाले प्रतिकूल घटनाएँ: एक संभावित बहुकेंद्रीय अध्ययन (**DETRIMENT**)

मैं समझता/ समझती हूँ कि “डॉ अतुल कुलकर्णी, प्राध्यापक एवं प्रमुख, डिवीजन ऑफ क्रिटिकल केयर एनेस्थिसियोलॉजी विभाग, क्रिटिकल केयर एंड पेन विभाग, टाटा मेमोरिअल अस्पताल परेल मुंबई फोन न 9869077526” द्वारा आयोजित एक अध्ययन “भारतीय आईसीयू में प्रतिकूल घटनाएँ कृत्रिम वायुमार्ग प्रबंधन के दौरान भारतीय आईसीयू में होनेवाले प्रतिकूल घटनाएँ: एक संभावित बहुकेंद्रीय अध्ययन (DETRIMENT)” में मेरे मेडिकल रिकॉर्ड से एकत्र की गयी मेरे श्वासनलिका में एक श्वासनली के निकासी से संबंधित डेटा की रिकॉर्डिंग शामिल है।

मैं समझता/ समझती हूँ कि मेरी विमारी की स्थिति में मेरे श्वासनलिका में एक श्वासनली की प्रविष्टि और निकासी की आवश्यकता थी। इस अध्ययन में श्वास नली को हटाने के कारणों जटिलताओं और जोखिम कारकों से संबंधित डेटा एकत्रित किया है। अस्पताल से छुट्टी मिलने तक यदि कोई जटिलताएं हैं तो उन्हें दर्ज किया जाएगा।

मैं समझता/ समझती हूँ कि मेरे मानक उपचार के अलावा कोई अतिरिक्त चिकित्सा प्रक्रिया नहीं की गयी है।

मैं जानता/जानती हूँ कि इस अध्ययन को टाटा अस्पताल के संस्थागत नैतिक समिती द्वारा अनुमोदित किया गया है। मुझे नियमित शारीरिक या मनोवैज्ञानिक परिक्षाओं या परिक्षणों के दौरान और/या नियमित दैनिक जीवन गतिविधियों में होनेवाले जोखिम के अलावा कोई अतिरिक्त जोखिम नहीं होगा। मैं आगे समझता/ समझती हूँ कि मेरे मेडिकल डेटा के संबंध में गोपनीयता सुनिश्चित की जायगी और प्रकाशित किए गए परिणाम किसी भी तरह से उससे जुड़े नहीं होंगे।

मैं समझता/ समझती हूँ कि प्रधान अध्ययनकर्ता (डॉ अतुल कुलकर्णी) मुझे कोई अतिरिक्त जानकारी प्रदान करने के इच्छुक होंगे जो मैं अध्ययन के बारे में जानना चाहता/चाहती हूँ। मैं समझता/ समझती हूँ कि अगर मैं इस अध्ययन में अपनी भागीदारी के लिए सहमति देने से मना करता/करती हूँ या अध्ययन के किसी भी चरण में अपनी सहमति वापस लेता/लेती हूँ तो मेरा चिकित्सा उपचार प्रभावित नहीं होगा।

मैं समझता/ समझती हूँ कि अध्ययन या प्रक्रियाओं के बारे में किसी भी समय मुझे कोई प्रश्न है या यदि मैं इस अध्ययन में भाग लेने परिणामस्वरूप किसी भी प्रतिकूल प्रभाव का अनुभव करता/करती हूँ तो मैं नीचे दिये गये नंबर पर संपर्क कर सकता/ सकती हूँ।

डॉ अतुल कुलकर्णी, प्राध्यापक एवं प्रमुख, डिवीजन ऑफ क्रिटिकल केयर

एनेस्थिसियोलॉजी विभाग, क्रिटिकल केयर एंड पेन,

टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल, डॉ. ई.बोर्जेस मार्ग
परेल, मुंबई ४०००१२ संपर्क क्रमांक : 9869077526
ईमेल आयडी: kaivalyaak@yahoo.co.in

अगर मुझे प्रतिभागी के रूप में मेरे अधिकारों के बारे में कोई प्रश्न होगा तो नीचे दिये गये नंबर पर संपर्क कर सकता/सकती हूँ।

सदस्य सचिव अस्थागत नितीमत्ता समिती I
टाटा मेमोरियल अस्पताल परेल मुंबई
फोन .नं 022228196262

मैं अध्ययन के लिए अपने डेटा का उपयोग की अनुमति देने के लिए तैयार हूँ।

सहभागी का नाम:	
सहभागी के हस्ताक्षर और दिनांक :	
कानूनी स्वीकार्य प्रतिनिधि का नाम	
कानूनी स्वीकार्य प्रतिनिधि के हस्ताक्षर और दिनांक (अगर लागू है) :	
निष्पक्ष गवाह का नाम :	
निष्पक्ष गवाह के हस्ताक्षर और दिनांक :	
प्रमुख संशोधक या प्रमुख सहायक संशोधक /सहायक संशोधक के नाम :	
प्रमुख संशोधक या प्रमुख सहायक संशोधक / सहायक संशोधक के हस्ताक्षर और दिनांक:	