

कानूनी स्वीकार्य प्रतिनिधिकी हेर्मिस अध्ययन में सहभागी होने के लिए सहमती

शीर्षक:- प्रारंभिक सेप्सिस (पूति होना) में रक्त परिसरण का (हीमोडायनामिक) पुनर्जीवन और निगरानी(हेर्मिस अभ्यास)

मैं यह समझता/समझती हूँ कि डॉ शीला नैनन मयत्रा एनेस्थिसियोलॉजी विभाग, क्रिटिकल केयर एंड पेन विभाग, टाटा मेमोरियल अस्पताल परेल मुंबई फ़ोन न ९८२०१५६०७० के द्वारा किये जा रहे इस अध्ययन जिसका शीर्षक "प्रारंभिक सेप्सिस (पूति/संसर्ग होना) में रक्त परिवहन (हीमोडायनामिक) पुनर्जीवन और निगरानी(हेर्मिस अभ्यास)." इसमें मेरे रिश्तेदारकी नियमित चिकित्सा उपचार के दौरान जमा कि गई जानकारी का विश्लेषण शामिल हैं।

मैं समझता हूँ कि मुख्य जांचकर्ता, भारतीय गहन निगरानी विभागोमे प्रारंभिक संसर्गमें (पूति होना) और कम रक्तचाप के साथ पेश होनेवाले मरिजोमे, रोगी की विशेषताओं और सामान्य रक्तचाप बनाये रखनेकेलिये की जानेवाली उपचार और निगरानी की प्रथको जानने केलिए यह अध्ययन कर रहे हैं। मैं यह भी समझता हूँ कि मुख्य अन्वेषक संसर्ग (पूति होना) के कारण होनेवाले कम रक्तचाप में बेहतर उत्तरजीवित के साथ जुड़े विभिन्न कारकों का पता लगाने की कोशिश कर रहे हैं।

मैं यह समझता/समझती हूँ कि इस अध्ययन मैं मुझे/मेरे रिश्तेदार को प्राप्त होनेवाले मानक उपचारोके अलावा कोई अतिरिक्त चिकित्सा प्रक्रियाए शामिल नहीं हैं। मैं यह भी समझता हूँ कि इस अध्ययन में केवल पुनर्जीवन प्रथाओं के संबंधित जानकारी का संग्रह शामिल है जो कि मेरे रोगी को उनकी नियमित चिकित्सा देखभाल के एक हिस्से के रूप में प्राप्त हो रहा है।

मैं यह समझता/ समझती हूँ की यह अध्ययन टाटा मेमोरियल केंद्र की संस्थागत नीतिशास्त्र समिति ने मंजूर किया है। इस अध्ययन में मेरे रिश्तेदार को नियमित शारीरिक या मानसिक परीक्षण और जांच के दौरान या मेरे रिश्तेदार के दैनिक कार्य करते हुए जो जोखिम अपेक्षित है उससे अधिक कोई भी जोखिम नहीं होगी। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि मेरे रिश्तेदारकी मेडिकल जानकारी के संदर्भ में गोपनीयता सुनिश्चित होगी, और किसी भी प्रकाशित परिणाम के साथ मेरे रिश्तेदारको किसी भी तरह से जोडा नहीं जाएगा। मैं समझता/समझती हूँ कि मुख्य शोधकर्ता डॉ शीला नैनन मयत्रा मुझे इस अध्ययन के बारे में अतिरिक्त जानकारी जो मैं जानना चाहता/चाहती हूँ उसे प्रदान करने के लिए तयार हैं।

मैं समझता/समझती हूँ कि अगर मैंने इस अध्ययन में भाग नहीं लिया या किसी भी समय इस अध्ययन से सहमती पीछे ली तो इसका मेरे रिश्तेदारकी चिकित्सा उपचारोपर कोई भी असर नहीं होगा।

अध्ययन अथवा प्रक्रियाओं से सम्बंधित किसी भी समय पर अगर आपको कोई प्रश्न है अथवा इस अध्ययन में भाग लेने के कारण प्रतिकूल परिणामों का अनुभव करते हैं तब आप निम्न पत्ते पर संपर्क करें –

डॉ. शीला नैनन मैत्रा, प्रोफ़ेसर
एनेस्थिसियोलॉजी विभाग, क्रिटिकल केयर एंड पेन,
टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल, डॉ. ई.बोर्जेस मार्ग
परेल, मुंबई ४०००१२ संपर्क क्रमांक : ९८२०१५६०७०
ईमेल आयडी: sheila150@hotmail.com

यदि आपके पास प्रतिभागी के रूप में आपके अधिकारों के बारे में कोई प्रश्न है

डॉ. उमेश महंतशेट्टी (आयईसी- I), डॉ. गिरीश चिन्नास्वामी (आईसी-२),

सदस्य सचिव, संस्थागत नितीमत्ता समिती

टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल,

रुग्ण सहमती पत्र-संक्षिप्त - हिंदी

आवृत्ती क्र- १.० दिनाक १९ जुलाई २०१९

डॉ. ई. बोरुस रुड, डुंडई -40012
टेलरुडुन- 022 24177262 से संपर्क करुं

इस अधुडुडुन के लरुडु डे डेरी डरुनकरुरी इस्तडरुल करुने की अनुडुती डेतरु/डेती हूँ।

सहडुडुगी करु डरुडु:	
करुनूनी सुवीकरुडु डुरतुनरुधु करु डरुडु	
करुनूनी सुवीकरुडु डुरतुनरुधु के हसुतरुधरु/ अंगूठे करु नरुशरुन और डरुनरुंक (अगर लरुगू है) :	
नरुषुडुडु डुवरुह करु डरुडु :	
नरुषुडुडु डुवरुह के हसुतरुधरु और डरुनरुंक :	
डुरडुख संशुधक डु डुरडुख सहरुडुडु संशुधक/ सहरुडुडु संशुधक के डरुडु :	
डुरडुख संशुधक डु डुरडुख सहरुडुडु संशुधक / सहरुडुडु संशुधक के हसुतरुधरु और डरुनरुंक:	