



Indian Society for Study of Pain

ଇନ୍ଡିଆନ୍ ସୋସାଇଟି
ପର ଶୁଦ୍ଧି ଅଫ୍ ପେନ୍

ISSP UNIFORM CONSENT FORM FOR INTERVENTIONAL PAIN PROCEDURES

ହସ୍ତକ୍ଷେପଯୁକ୍ତ
ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଉପଚାର
ପଞ୍ଚତି ନିମନ୍ତେ
ଆଇଏସ୍‌ସ୍‌ସ୍‌ପି
ଏକକ ସହମତି ପତ୍ର

ନଥ ସଂଖ୍ୟା:
ISSP/Consent/2018

ମାନ୍ୟତା: ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଭାରତ

ଯନ୍ତ୍ରଣାର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ସୁଚିତ୍ତ ସହମତି

ରୋଗୀଙ୍କ ନାମ: _____ ତାରିଖ: _____

ରୋଗୀଙ୍କ ପାଇଁ: ଜଣେ ରୋଗୀ ଭାବେ, ଆପଣଙ୍କର ନିଜ ସ୍ଥାପ୍ତି ଅବସ୍ଥା ଏବଂ ଅନୁମୋଦିତ ନିଦାନ ବା ବାଷ୍ପବିକ ସମୟରେ କରାଯାଉଥିବା ଚିକିତ୍ସାଗତ ହସ୍ତକ୍ଷେପ ପ୍ରକ୍ରିୟା କିମ୍ବା ବ୍ୟବହାର କରାଯିବାକୁ ଥିବା ଔଷଧ ସମ୍ପର୍କରେ ଅବଗତ ହେବାର ଅଧିକାର ରହିଛି, ଯଦ୍ୱାରା ଆପଣ ଚିକିତ୍ସା ବା ଔଷଧରେ ଥିବା ସଙ୍କଟ ଓ ବିପଦ ବାବଦରେ ଅବଗତ ହୋଇ ଏହାକୁ ଗୃହଣ ବା ଅଗ୍ରାହ୍ୟ କରିବାକୁ ସୁଚିତ୍ତ ନିଷ୍ଠାରେ ଗୃହଣ କରିପାରିବେ । ଏହି ପ୍ରକାଶ ଆପଣଙ୍କୁ ଉଚ୍ଚାଳବା ବା ସତର୍କ କରାଇବା ପାଇଁ ନୁହେଁ, ବରଂ ଏହା ଆପଣଙ୍କୁ ଭଲଭାବରେ ସୁଚିତ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଉଦିଷ୍ଟ, ଯାହା ଦ୍ୱାରା ଆପଣ ସମ୍ମତ/ଅନୁମତି ପ୍ରଦାନ ଅଥବା ବନ୍ଦ କରିପାରିବେ ।

ଆପଣଙ୍କର ଯନ୍ତ୍ରଣା ସମସ୍ୟା ରହିଛି, ଯାହା ରକ୍ଷଣଶୀଳ ଚିକିତ୍ସାରେ ଉପଶମ ହୋଇନାହିଁ । ସମ୍ପ୍ରତି ନୂତନ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରକ୍ରିୟା ଆପଣଙ୍କ ଯନ୍ତ୍ରଣାର ପରବର୍ତ୍ତ ନିଦାନ ଏବଂ/କିମ୍ବା ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ସୁଚିତ୍ତ କରୁଛି । ଗୋଟିଏ ପଦ୍ଧତି ଆପଣଙ୍କ ଯନ୍ତ୍ରଣାର ଉପଶମ କରିଲା ଭଲି କୌଣସି ଗ୍ୟାରେଣ୍ଟ ନାହିଁ ଏବଂ କୃତିତ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଏହା ଉକ୍ତଟ ହୋଇପାରେ, ଯଦିଓ ପ୍ରକ୍ରିୟାଟି କୌଣସିଗତ ଭାବେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ଉପୟୁକ୍ତ ଭଙ୍ଗରେ କରାଯାଇଥାଏ । ଯନ୍ତ୍ରଣା ଉପଶମର ମାତ୍ରା ଓ ଅବଧି ବ୍ୟକ୍ତିରୁ ବ୍ୟକ୍ତି ମଧ୍ୟରେ ଭିନ୍ନ ଭିନ୍ନ ହୋଇଥାଏ, ଏଣୁ ଆପଣଙ୍କ ପଦ୍ଧତି ପରେ, ଆମେ ପ୍ରଗତିର ପୁନଃସମିକ୍ଷା, ଏବଂ ତଦନୁଯାୟୀ ପରବର୍ତ୍ତୀ ଆବଶ୍ୟକ ଉପଚାର ନିର୍ଦ୍ଦେଶ କରିବୁ ।

୧. Nature of the illness/ ଅସ୍ଥିତାର ପ୍ରକୃତି

କ. _____

ଖ. _____

ଘ. _____

୨. Nature of the proposed treatment/s or procedure/s ପ୍ରସ୍ତରିତ ଉପଚାର ବା ପଦ୍ଧତିର ପ୍ରକୃତି

କ. _____

ଘ. _____

୩. Alternative procedure/s or treatment/s ବିକଷି ପଦ୍ଧତି ବା ଉପଚାର

କ. _____

ଘ. _____

যন্ত্রণার চিকিৎসা পাই সুচিত সহমতি

৪. সংক্রমণ, রক্তপ্রবাহ, আলজিক প্রতিক্রিয়া, যন্ত্রণা বৃদ্ধি; স্নায়ুরে ক্ষতি, নিদ্রাহানতা, দুর্বলতা, পক্ষাঘাত কিম্বা মৃত্যু হস্তক্ষেপ পদ্ধতিরে থুবা এক্সের অন্তর্ভুক্ত। প্রস্তাবিত হস্তক্ষেপ কারণের উপুজি থুবা নির্দিষ্ট এক্সের গুড়িক হেলা:

ক. _____

খ. _____

গ. _____

৫. প্রস্তাবিত পদ্ধতিরে থুবা লাভ:

ক. _____

খ. _____

গ. _____

ঘ. _____

ঙ. _____

৬. উপচার গ্রহণ ন করিবার পদ্ধাব্য শিঙ্গা

ক. _____

খ. _____

৭. পদ্ধতির প্রয়োগ বা বিপ্লব সম্পর্ক পদ্ধাবনা

ক. _____

খ. _____

চিকিৎসা কিম্বা ঔষধীয় উপচারপাই সম্মতি:

এতদ্বারা মুঁ নিজ ইচ্ছারে মোর চিকিৎসককে প্রস্তাবিত হস্তক্ষেপ ও/কিম্বা পরিচালনা বা মোর যন্ত্রণার নিয়ন্ত্রণ পাই চিকিৎসা উপাদান ভাবে ঔষধ যেଉথেরে ক্ষেত্রে ও/কিম্বা ওয়িথে/নিশা ঔষধ আদি অন্তর্ভুক্ত তাহার প্রেক্ষিত্বে লেখা বাকু সম্মতি প্রদান করুছি। তাত্ত্বরা অভ্যাসের ব্যবহৃত অন্য ঔষধ পরি এই ঔষধগুড়িক পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া বা প্রতিকূল প্রতিক্রিয়া সৃষ্টি করিপারে। এই ঔষধগুড়িকর প্রয়োগ ঔষধ নির্মাণ ক্ষমতা অনুমোদিত উদ্দেশ্যটার উপর হেবা এবং কিন্তু অনুসংক্ষেপ ও প্রমাণ লাভজনক ভাবে প্রভাবশালী পরিলক্ষ্যত হোଇথুবা মধ্য এথুরে অন্তর্ভুক্ত। এহা “অং-লেবল” উপযোগ ভাবে দর্শায়াজ্ঞ।

মুঁ বুঝিছি যে মোর স্থিতির আরোগ্য পাই কৌশল ঔষধ বা চিকিৎসা পদ্ধতির পরিণাম বাবদেরে মোতে কৌশল নির্ভর প্রতিশৃঙ্খি বা চায়ারেশি দিআয়াজনাহি।

ଯନ୍ତ୍ରଣାର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ସୁଚିତ୍ତ ସହମତି

ପଢ଼ନ୍ତି ପୂର୍ବର ତନଖୁ ସୂଚୀ

| | | | |
|-----|----|--|---|
| ହେଁ | ନା | ଏହି ସମସ୍ୟା ପାଇଁ ଏହା ଆପଣଙ୍କର ପ୍ରଥମ ଚିକିତ୍ସା କି ? | ଯଦି ନା, ଗତ ୧୨ ମାସରେ ଆପଣ କେତୋଟି ଚିକିତ୍ସା କରିଛୁନ୍ତି ? _____ |
| ହେଁ | ନା | ଆପଣ ମଧୁମେହରେ ପାଢ଼ିତ କି ? | ଯଦି ହଁ, ତେବେ ବର୍ତ୍ତମାନ ଆପଣଙ୍କର ରକ୍ତ ସର୍କରା ସୁନିୟଷ୍ଟିତ କି ? ହଁ/ନା |
| ହେଁ | ନା | ଆପଣ ଇନ୍ସ୍ପୁଲିନ୍ ନିଅନ୍ତି କି ? | ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର ମଧୁମେହ ଔଷଧ ସୁଚିତ୍ତ କରନ୍ତୁ (ମାତ୍ରା ନୁହେଁ) _____ |
| ହେଁ | ନା | ଆପଣ ରକ୍ତ ପଡ଼ଳା କରିବା ପାଇଁ କୌଣସି ଔଷଧ ଯଥା: କ୍ଲୋପିଡୋଗ୍ରେଲ/ଡ୍ରାର୍ପାରିନ୍, ଇତ୍ୟାଦି ସେବନ କରୁଛନ୍ତି କି ? ଯଦି ହଁ, କେଉଁ ଅନ୍ତିମ ତାରିଖରେ ଔଷଧ ନେଇଥିଲେ ? _____ | ଦୟାକରି ଆପଣ ନେଇଥିବା ସମସ୍ତ ଔଷଧର ବିବରଣୀ ଦିଅନ୍ତୁ (ମାତ୍ରା ନୁହେଁ) _____ _____ |
| ହେଁ | ନା | ଆପଣ କୌଣସି କିଡ଼ନ୍/ହାର୍ଟ/ଲିଭର ଜନିତ ସମସ୍ୟାରେ ପାଢ଼ିତ କି ? _____ | _____ |
| ହେଁ | ନା | ବର୍ତ୍ତମାନ ଆପଣଙ୍କର କୌଣସି ସକ୍ରିୟ ସଂକ୍ରମଣ/କ୍ରର ଅଛି କି ? ଯଦି ହଁ, କ'ଣ ? _____ | _____ |
| ହେଁ | ନା | ଆପଣଙ୍କର ଆଇଭି କଣ୍ଟ୍ରାଷ୍ ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଔଷଧରେ ଆଲର୍ଜିକ ସମସ୍ୟା ଅଛି କି ? ଯଦି ହଁ, କ'ଣ _____ | _____ |
| ହେଁ | ନା | ମହିଳା ରୋଗୀ: ଆପଣ ଗର୍ଭବତୀ ହେବାର କୌଣସି ସମ୍ବାଦନା ଅଛି କି ? ଯଦି ହଁ, ତେବେ ପଢ଼ନ୍ତି ଆରମ୍ଭ ପୂର୍ବରୁ ସୁଚିତ୍ତ କରନ୍ତୁ | _____ |

ରୋଗୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର (ରୋଗୀ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟଦ ଥିଲେ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର)

ସାକ୍ଷୀ ୧

ସାକ୍ଷୀ ୨

ଯନ୍ତ୍ରଣାର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ସୁଚିତ୍ର ସହମତି

ଆଇଏସ୍‌ସ୍‌ସ୍‌ପି ଦ୍ୱାରା ସ୍ଵତନ୍ତ୍ର ଆଗ୍ରହ ସମ୍ମୂହ ବା ସେଶାଲ ଇଣ୍ଡ୍ରାଣ୍ଡ ଗ୍ରୂପ (୬ସ୍‌ଆଇଜି) ଗଠିତ ହୋଇଛି ଏବଂ ଏହାର କମିଟିରେ ଅଛନ୍ତି

- କ) ଡାକ୍ତର ପଙ୍କେ ଏନ୍ ସ୍ଥରାଙ୍ଗୀ
- ଖ) ଡାକ୍ତର ରାଜୀବ ହର୍ଷ
- ଗ) ସଦସ୍ୟଗଣ:

 - ଘ) ଡାକ୍ତର ଅନୁରାଗ ଅଗରଥ୍ରାଳ
 - ଙ୍ଗ) ଡାକ୍ତର ଗୌରବ ଗୋୟାଳ
 - ଘ) ଡାକ୍ତର ପବନ କୁମାର ବିଚାଳ
 - ଛ) ଡାକ୍ତର ନାଜିର ଅହମଦ
 - ଉ) ଡାକ୍ତର ଶ୍ରୀତା ସାଲଗାଓଙ୍କର
 - ଉ) ଡାକ୍ତର ରୋହିତ ଲାହୋରି
 - ର) ଡାକ୍ତର ଆଶିଷ ଚନ୍ଦ୍ରବର୍ମୀ

