

रक्तदाता सूचना पत्र (ऑफ लेबल कॉन्वालेसेंट प्लाज्मा उपचार हेतु)

रक्तदाता का नाम:	उम्र/लिंग:	रक्त समूह:
यूनिक आई.डी.:	पिता का नाम:	मोबाइल नं.:
पता:	दिनांक:	

मैं समझता हूँ की :

1. मैं अपनी इच्छा से कॉन्वालेसेंट प्लाज्मा एफेरेसिस प्रक्रिया से दान करना चाहता हूँ इस से जुड़ी प्रक्रिया और प्रतिकूल के बारे में मुझे मेरी भाषा में समझा दिया गया है।
2. मुझे चिकित्सक से इस कॉन्वालेसेंट प्लाज्मा के बारे में अधिक विवरण, अन्य प्रश्न, जानकारी और स्पष्टीकरण का निवेदन करने का अवसर मिला और मुझे मेरी भाषा में यह समझाया गया, जो कि मुझे समझ में आ गया है।
3. मैं किसी भी समय बिना किसी पूर्वाग्रह के कॉन्वालेसेंट प्लाज्मा से पीछे हट सकता हूँ।
4. एफेरेसिस द्वारा प्लाज्मा का दान एक चिकित्सा प्रक्रिया है और यह कुछ जोखिम या प्रतिकूल प्रतिक्रिया से जुड़ा हो सकता है।
5. ब्लड ग्रुपिंग, एंटीबॉडी स्क्रीनिंग, CBC , SARS-CoV-2 के लिए विशिष्ट IgG एंटीबॉडी और आधान संक्रमणीय संक्रमण (TTI) हेपेटाइटिस बी जैसे रोगों के परीक्षण के लिए मेरे खून का एक छोटा सा अल्प सा नमूना (5-10 मिली) लिया जाएगा। हेपेटाइटिस सी, एचआईवी / एड्स, मलेरिया परजीवी और सिफिलिस जो रक्त की सुरक्षा और प्राप्तकर्ता की सुरक्षा सुनिश्चित करने के लिए आवश्यक हैं।
6. मुझे इन परीक्षा परिणामों में किसी भी असामान्य निष्कर्ष के बारे में सूचित किया जाएगा। उपयुक्त शिक्षा, परामर्श और रेफरल की पेशकश की जाएगी। आधान संक्रमणीय संक्रमण टेस्ट के असामान्य परिणाम के बारे में राज्य / स्थानीय स्वास्थ्य अधिकारियों को सूचित किया जाता है।
7. कॉन्वालेसेंट प्लाज्मा दान प्रक्रिया में लगभग 30-60 मिनट लगेंगे। प्रक्रिया के दौरान थक्के को रोकने के लिए, थक्कारोधी (सिट्रेट) को मेरे रक्त में मिलाया जाएगा।
8. मेरी बांह में एक नस से रक्त एक विशेष उपकरण (एफेरेसिस सेल सेपरेटर) के माध्यम से किया जाएगा यहाँ प्लाज्मा, और लाल रक्त कोशिकाओं को अलग किया जाएगा। लाल रक्त कोशिकाओं को उसी/अन्य हाथ के माध्यम से मुझे वापस कर दिया जाएगा।
9. मुझे सूचित किया गया है कि इस प्रक्रिया से जुड़े अधिकांश जोखिम पूरे रक्तदान के समान ही हैं जैसे हेमेटोमा (सुई साइट पर खरोंच), और वासो-वेजल रिएक्शन (इसमें पैलर, बेहोशी या चक्कर आना शामिल हैं) हल्कापन, घबराहट, उल्टी, ऐंठन, दौरे आदि ।
10. इन जोखिमों के अलावा, इस प्रक्रिया की संभावित जटिलताओं में साइट्रेट के परिणामस्वरूप होने वाले दुष्प्रभाव शामिल हैं जैसे कि उंगलियों या होंठों में झुनझुनी, स्तब्ध हो जाना, मांसपेशियों में ऐंठन, कंपकंपी आदि और रक्त की हानि, लाल कोशिका नष्ट और वायु एम्बोलिस्म आदि।
11. प्रक्रिया और संबद्ध जोखिमों को मेरे द्वारा समझाया गया है
..... (चिकित्सक का नाम/तकनीकी पर्यवेक्षक का नाम)।
12. मैं एफेरेसिस तकनीकों द्वारा कॉन्वालेसेंट प्लाज्मा का दान करने के लिए और सीसीपी दान के लिए सामाजिक जागरूकता बनाने के लिए एफेरेसिस के दौरान ली गई मेरी तस्वीर और वीडियो के उपयोग के लिए भी अपनी सहमति दे रहा हूँ।

	रक्तदाता	गवाह	चिकित्सक
हस्ताक्षर:			
नाम:			
दिनांक			