



MANIPAL COLLEGE OF DENTAL SCIENCES MANGALORE

(A constituent unit of MAHE, Manipal)

ಐಶ್ವರ್ಯ ಸುಕುಮಾರನ್ ನಾಯರ್

[ಪ್ರಧಾನ ತನಿಖಾಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು]

[ತಿಳುವಳಿಕೆಯುಳ್ಳ ಸಮ್ಮತಿ ನಮೂನೆ ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕರ ನಿಯಂತ್ರಣಗಳಿಗಾಗಿ]

ಈ ತಿಳುವಳಿಕೆಯುಳ್ಳ ಸಮ್ಮತಿ ನಮೂನೆಯು ಕಸ್ತೂರ್ಬಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು (ಕೆಎಂಸಿ), ಅತ್ತಾವರ ಮತ್ತು ಮಣಿಪಾಲ್ ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಡೆಂಟಲ್ ಸೈನ್ಸಸ್ (ಎಮ್‌ಸಿಒಡಿಎಸ್), ಮಂಗಳೂರಿನ ಎಲ್‌ಎಚ್‌ಹೆಚ್ ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುವ ಪುರುಷರು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ನಾವು ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕುರಿತು ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಆಹ್ವಾನಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.. ನಮ್ಮ ಸಂಶೋಧನಾ ಯೋಜನೆಯ ಶೀರ್ಷಿಕೆ “ಮೌಖಿಕ ಸ್ಕ್ವಾಮಸ್ ಸೆಲ್ ಕಾರ್ಸಿನೋಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಮೌಖಿಕ ಸ್ಕ್ವಾಮಸ್ ಸೆಲ್ ಕಾರ್ಸಿನೋಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳ ಲಾಲಾರಸ ಮೈಕ್ರೋ-ಆರ್ಎನ್‌ಎ ಮಟ್ಟಗಳ ಹೋಲಿಕೆ ಬದಲಾದ ಮೈಕ್ರೋ-ಆರ್ಎನ್‌ಎ ಫಲಕವನ್ನು ಹುಡುಕಲು”

[ಪ್ರಧಾನ ತನಿಖಾಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು]: ಐಶ್ವರ್ಯ ಸುಕುಮಾರನ್ ನಾಯರ್
[ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು]: ಮಣಿಪಾಲ್ ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಡೆಂಟಲ್ ಸೈನ್ಸಸ್, ಮಂಗಳೂರು
[ಪ್ರಾಯೋಜಕರ ಹೆಸರು]: ಯಾವುದೂ
[ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಮತ್ತು ಆವೃತ್ತಿಯ ಹೆಸರು]: ಮೌಖಿಕ ಸ್ಕ್ವಾಮಸ್ ಸೆಲ್ ಕಾರ್ಸಿನೋಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಮೌಖಿಕ ಸ್ಕ್ವಾಮಸ್ ಸೆಲ್ ಕಾರ್ಸಿನೋಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳ ಲಾಲಾರಸ ಮೈಕ್ರೋ-ಆರ್ಎನ್‌ಎ ಮಟ್ಟಗಳ ಹೋಲಿಕೆ ಬದಲಾದ ಮೈಕ್ರೋ-ಆರ್ಎನ್‌ಎ ಫಲಕವನ್ನು ಹುಡುಕಲು
(ಆವೃತ್ತಿ 1)

ಈ ತಿಳುವಳಿಕೆಯುಳ್ಳ ಸಮ್ಮತಿ ನಮೂನೆಯು ಎರಡು ಭಾಗಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ:

- ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳೆ (ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು)
- ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ (ನೀವು ಭಾಗವಹಿಸಲು ಒಪ್ಪಿದರೆ ಸಹಿಗಾಗಿ)

ನಿಮಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ತಿಳುವಳಿಕೆಯುಳ್ಳ ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ನಮೂನೆಯ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು

ಭಾಗ I: ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳೆ

i.) ಮೂಲ ಮಾಹಿತಿ

ಪರಿಚಯ

ನಾನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಐಶ್ವರ್ಯಾ ಸುಕುಮಾರನ್ ನಾಯರ್, MCODS, ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿ. ನಾವು ಈ ದೇಶದಲ್ಲಿ ತುಂಬಾ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿರುವ ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಸಂಶೋಧಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ನಾನು ನಿಮಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಭಾಗವಾಗಲು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸುತ್ತೇನೆ. ನೀವು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತೀರಾ ಎಂದು ಇಂದು ನಿರ್ಧರಿಸಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ನೀವು ನಿರ್ಧರಿಸುವ ಮೊದಲು, ನೀವು ಸಂಶೋಧಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಆರಾಮದಾಯಕವೆಂದು ಭಾವಿಸುವ ಯಾರೊಂದಿಗಾದರೂ ನೀವು ಮಾತನಾಡಬಹುದು. ಅದು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ ಆದರೆ ನಿಮ್ಮ ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು ಸ್ನೇಹಿತರಿಗೆ ಸೀಮಿತವಾಗಿಲ್ಲ. ನಿಮಗೆ ಅರ್ಥವಾಗದ ಕೆಲವು ಪದಗಳು ಇರಬಹುದು. ನಿಮಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಅರ್ಥವಾಗದಿದ್ದರೆ ನೀವು ನನ್ನನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ನಾನು ವಿವರಿಸಲು ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ನೀವು ನಂತರ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ನೀವು ನನ್ನನ್ನು ಅಥವಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು ಕೇಳಬಹುದು

ಸಂಶೋಧನೆಯ ಉದ್ದೇಶ

ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮತ್ತು ಅಪಾಯಕಾರಿ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾಗಿದೆ. ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಪ್ರಸ್ತುತ ನಡೆಸಲಾದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ನ ಫಲಿತಾಂಶದ ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸದಿರಬಹುದು. ಅಲ್ಲದೆ, ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಕೊನೆಯ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬಹುದು. ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮಾಡಿದರೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಹೊಸ ಮಾರ್ಗವಿದೆ. ನಾವು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕಾರಣವೇನೆಂದರೆ, ನಿಮ್ಮ ಲಾಲಾರಸದ ಸಹಾಯದಿಂದ ಏನಾದರೂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಸುವ ಮಾರ್ಕರ್‌ಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಹೊಸ ವಿಧಾನವು ನಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದು.

ಸಂಶೋಧನಾ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪದ ಪ್ರಕಾರ

ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ನಿಮ್ಮ ಲಾಲಾರಸದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಕ್ರಮಣವನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ಪದಾರ್ಥಗಳು/ಅಣುಗಳಿಗಾಗಿ ಲಾಲಾರಸವನ್ನು ಹುಡುಕುವುದನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

ಭಾಗವಹಿಸುವವರ ಆಯ್ಕೆ: (ನಿಮ್ಮನ್ನು ಏಕೆ ಕೇಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ?)

1. ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹೊಂದಿರುವ ವಯಸ್ಕರನ್ನು ಅವರ ಲಾಲಾರಸದಲ್ಲಿರುವ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಹುಡುಕಲು ನಮ್ಮ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ನಾವು ಆಹ್ವಾನಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ
2. ನಾವು ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇತಿಹಾಸವಿಲ್ಲದ ವಯಸ್ಕರನ್ನು ಸಹ ಆಹ್ವಾನಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ
3. ಇದು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ನ ಆಕ್ರಮಣವನ್ನು ಮೊದಲೇ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲು ನಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ನ ಫಲಿತಾಂಶವು ಎಷ್ಟು ಒಳ್ಳೆಯದು ಅಥವಾ ಕಳಪೆಯಾಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

(ಸಂಶೋಧಕರಿಗಾಗಿ) ಭಾಗವಹಿಸುವವರಿಗೆ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು ಕೇಳಿ:

1. ಈ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳಲು ನಾವು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಏಕೆ ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ??
2. ಸಂಶೋಧನೆ ಏನು ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ?

	ಹೌದು	ಸಂ
Q 1.		
Q 2.		

ಭಾಗ I: ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳೆ

ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ

1. ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆಯು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತವಾಗಿದೆ. ಭಾಗವಹಿಸಬೇಕೋ ಬೇಡವೋ ಎಂಬುದು ನಿಮ್ಮ ಆಯ್ಕೆ.
2. ನೀವು ಭಾಗವಹಿಸಲು ಅಥವಾ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡದೇ ಇದ್ದರೂ, ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನೀವು ಪಡೆಯುವ ಎಲ್ಲಾ ಸೇವೆಗಳು ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಏನೂ ಬದಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
3. ಈ ಸಂಶೋಧನಾ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸದಿರಲು ನೀವು ಆರಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ಈ ಕ್ಲಿನಿಕ್/ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಬಾಯಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ದಿನನಿತ್ಯದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ನಿಮಗೆ ನಂತರ ತಿಳಿಸುತ್ತೇವೆ.
4. ನೀವು ನಂತರ ನಿಮ್ಮ ಮನಸ್ಸನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ನೀವು ಮೊದಲೇ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡರೂ ಭಾಗವಹಿಸುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು

ಹೌದು, ಗೊತ್ತು ಇಲ್ಲ, ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ

1. ಈ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ನೀವು ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ?
2. ನೀವು ಭಾಗವಹಿಸಲು ಬಯಸದಿದ್ದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳಲ್ಲಿ ನಿಮಗೆ ಯಾವುದೇ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ?

ii.) ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು

A. ಪರಿಚಯವಿಲ್ಲದ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು

ಲಾಲಾರಸ ಸಂಗ್ರಹಣಾ ಟ್ಯೂಬ್ ಬಳಸಿ ನಾವು ನಿಮ್ಮ ಬಾಯಿಯಿಂದ ಲಾಲಾರಸವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ನೀವು ಕೊಳವೆಯೊಳಗೆ ಜೊಲ್ಲು ಸುರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸಂಗ್ರಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿ ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರತಿ ಬಾರಿ, ನಾವು ಒಂದು ಚಮಚ ಲಾಲಾರಸವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ನಾವು ಸುಮಾರು 10 ಮಿಲಿ ಲಾಲಾರಸವನ್ನು ಒಮ್ಮೆ ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಸಂಶೋಧನೆಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ, 3 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ, ಯಾವುದೇ ಉಳಿದ ಲಾಲಾರಸದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ನಾಶಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

B. ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ವಿವರಣೆ

ಸಂಶೋಧನೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ನೀವು ಮೊದಲ ಭೇಟಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ನಿರೀಕ್ಷೆಯಿದೆ.

- ಮೊದಲ ಭೇಟಿಯಲ್ಲಿ, ನಿಮ್ಮ ಬಾಯಿಯಿಂದ ಸುಮಾರು 1.5 ಚಮಚ ಲಾಲಾರಸವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ಮಾದರಿ ಸಂಗ್ರಹಕ್ಕೆ ಒಂದು ಗಂಟೆ ಮೊದಲು ತಿನ್ನಬೇಡಿ ಅಥವಾ ಕುಡಿಯಬೇಡಿ. ಇದನ್ನು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 9 ರಿಂದ 11 ರವರೆಗೆ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ಆಳವಾದ ಉಸಿರನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಪಡೆಯಿರಿ, ನಂತರ 15 ನಿಮಿಷಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಅಥವಾ ಸಮನಾಗಿ ಸಂಗ್ರಹಣಾ ಟ್ಯೂಬ್‌ನಲ್ಲಿ ಡ್ರಾಲ್ ಮಾಡಿ.
- ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುವ ವಸ್ತುಗಳ ಉಪಸ್ಥಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಲಾಲಾರಸವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಸಾಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಕುರಿತು ನಾವು ನಿಮಗೆ ಕೆಲವು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ನೀವು ಎಷ್ಟು ಎತ್ತರ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ತೂಕ ಎಷ್ಟು ಎಂದು ಅಳೆಯುತ್ತೇವೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಅಭ್ಯಾಸಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ನಿಮಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳುತ್ತೇವೆ, ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ತಂಬಾಕು ಮತ್ತು ಮದ್ಯದ ಬಳಕೆ.

ಭಾಗ I: ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳೆ

- ನಿಮ್ಮ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನಾವು ಗಮನಿಸುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಮರುದೃಢೀಕರಿಸಲು ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಸಂವಹನ ನಡೆಸುತ್ತೇವೆ. ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಕೇವಲ ಒಂದು ಭೇಟಿ ಸಾಕು.

iii.) ಶಿಷ್ಟಾಚಾರ

ಅವಧಿ

- ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ನೀವು ನಮಗೆ ಒಮ್ಮೆ ಮಾತ್ರ ಲಭ್ಯವಿರಬೇಕು.
- ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ನೀವು ಕ್ಲಿನಿಕ್/ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕೆ ಬರುವುದು ಅವಶ್ಯಕ
- ಸಂಗ್ರಹಣೆಯ ಸಮಯಕ್ಕಿಂತ 1 ಗಂಟೆ ಮೊದಲು ನೀವು ತಿನ್ನುವುದು ಮತ್ತು ಕುಡಿಯುವುದನ್ನು ತಡೆಯಬೇಕು.
- ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ, ಸಂಶೋಧನೆ ಪೂರ್ಣಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

	ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು	ಹೌದು, ಗೊತ್ತು	ಇಲ್ಲ, ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ
1.	ಸಂಶೋಧನಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಲು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬರಲು ನಾವು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಕೇಳಿದ್ದೇವೆ?		
2.	ಸಂಗ್ರಹಣಾ ಟ್ಯಾಬ್ ಬಳಸಿ ನಿಮ್ಮ ಬಾಯಿಯಿಂದ ಎಷ್ಟು ಲಾಲಾರಸವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಎಷ್ಟು ಸಮಯದವರೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ?		
3.	ನಾವು ಲಾಲಾರಸವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ವಿಧಾನ ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ?		

ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಹೇಳಿದಂತೆ, ಲಾಲಾರಸದ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವ ಈ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪವು ಯಾವುದೇ ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ನಾವು ನಿಮ್ಮನ್ನು ನಿಕಟವಾಗಿ ಅನುಸರಿಸುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಅನಗತ್ಯ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಅಥವಾ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಟ್ರ್ಯಾಕ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಅಪಾಯಗಳು

ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಲಾಲಾರಸದ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿಯಾಗಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದರಿಂದ ನೀವು ಒಡ್ಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಯಾವುದೇ ಅಪಾಯವಿಲ್ಲ. ನಿಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ ಅಥವಾ ಬದಲಾವಣೆ ಇಲ್ಲದ ಕಾರಣ, ಈ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪವಿಲ್ಲದೆ ನೀವು ಅದೇ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರೀರಿ.

ಪ್ರಯೋಜನಗಳು

ನಿಮಗೆ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಯೋಜನವಿಲ್ಲದಿರಬಹುದು, ಆದರೆ ನಿಮ್ಮ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆಯು ಸಂಶೋಧನಾ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ಉತ್ತರವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ನಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗದಿರಬಹುದು, ಆದರೆ ಭವಿಷ್ಯದ ಪೀಳಿಗೆಗೆ ಲಾಭವಾಗಲಿದೆ.

ಗೌಪ್ಯತೆ

ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯೊಂದಿಗೆ, ನಿಮ್ಮ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾದುದನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ನೀವು ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತಿರುವಿರಿ ಎಂದು ಸಮುದಾಯದ ಇತರರಿಗೆ ತಿಳಿದಿದ್ದರೆ, ಅವರು ನಿಮಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಬಹುದು. ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವವರ ಗುರುತನ್ನು ನಾವು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಸಂಶೋಧನಾ ಯೋಜನೆಯಿಂದ ನಾವು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿ ಇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸಂಶೋಧನೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಗುವ ನಿಮ್ಮ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧಕರು ಮಾತ್ರ

ಅದನ್ನು ನೋಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯು ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರಿನ ಬದಲಿಗೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯ ತನಿಖಾಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಮುಖ್ಯ ತನಿಖಾಧಿಕಾರಿಯ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಿ ಮಾತ್ರ ನಿಮ್ಮ ಸಂಖ್ಯೆ ಏನೆಂದು ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಾವು ಆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಲಾಕ್ ಮತ್ತು ಕೀ ಅಥವಾ ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್-ರಕ್ಷಿತ ಡಾಕ್ಯುಮೆನ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಲಾಕ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಇದನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಕರಣ ಸುಕುಮಾರನ್ ನಾಯರ್ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಕರಣ ಜುನೈದ್ ಅಹ್ಮದ್ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಯಾರೊಂದಿಗೂ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು

ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಿಂದ ನಾವು ಪಡೆಯುವ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಾಗುವ ಮೊದಲು ಸಮುದಾಯ ಸಭೆಗಳ ಮೂಲಕ ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಗೌಪ್ಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ಸಭೆಗಳು ನಡೆಯುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಇವುಗಳನ್ನು ಘೋಷಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸಭೆಗಳ ನಂತರ, ನಾವು ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುತ್ತೇವೆ ಇದರಿಂದ ಇತರ ಆಸಕ್ತ ಜನರು ನಮ್ಮ ಸಂಶೋಧನೆಯಿಂದ ಕಲಿಯಬಹುದು.

ನಿರಾಕರಿಸುವ ಅಥವಾ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಹಕ್ಕು

1. ನೀವು ಹಾಗೆ ಮಾಡಲು ಬಯಸದಿದ್ದರೆ ನೀವು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ.
2. ನೀವು ಆಯ್ಕೆಮಾಡುವ ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೀವು ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.
3. ಇದು ನಿಮ್ಮ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿದೆ, ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಎಲ್ಲಾ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ಇನ್ನೂ ಗೌರವಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

iv.) ಯಾರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕು

If you have any questions, you may ask them now or later, even after the study has started. If you wish to ask questions later, you may contact any of the following:

NAME: ಐಶ್ವರ್ಯ ಸುಕುಮಾರನ್ ನಾಯರ್

PHONE & EMAIL: 9611712410/9347331601; aishwaryas.nair0@gmail.com

ADDRESS: ಮಣಿಪಾಲ್ ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಡೆಂಟಲ್ ಸೈನ್ಸಸ್ (MCODS), LHH ರಸ್ತೆ, ಹಂಪನಕಟ್ಟಾ, ಮಂಗಳೂರು -575001, ಕರ್ನಾಟಕ, ಭಾರತ

ಈ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ನೈತಿಕ ಸಮಿತಿ (IEC), MCODS, ಮಂಗಳೂರು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ ಮತ್ತು ಅನುಮೋದಿಸಿದೆ, ಇದರ ಕಾರ್ಯವು ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವವರನ್ನು ಹಾನಿಯಿಂದ ರಕ್ಷಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ನೀವು IEC ಕುರಿತು ಇನ್ನಷ್ಟು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಬಯಸಿದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

EC/NEW/INST /2022/2573 ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಷನಲ್ ಅಧಿಕೃತ ಮಣಿಪಾಲ್ ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಡೆಂಟಲ್ ಸೈನ್ಸಸ್ (MCODS), LHH ರಸ್ತೆ, ಕಮಿಟಿ, MCODS, ಹಂಪನಕಟ್ಟಾ, ಮಂಗಳೂರು -575001, ಕರ್ನಾಟಕ, ಭಾರತ
ಮಂಗಳೂರು Email: iec.mcodsmmlr@manipal.edu

ಇದನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್ ಅನುಮೋದನೆ ಸಮಿತಿ (IPAC) ಸಹ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ.

ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು

ಹೌದು, ಗೊತ್ತು

ಇಲ್ಲ, ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ

1. ನೀವು ಬಯಸದಿದ್ದರೆ ನೀವು ಈ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ? ನೀವು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಬಹುದು.
2. ನೀವು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ ನಂತರ ನೀವು ನನಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಬಹುದು ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ?
3. ನಿಮಗೆ ಅಧ್ಯಯನದ ಕುರಿತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಬಹುದಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ನೀಡಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ?

ಸಂಶೋಧನಾ ಅಧ್ಯಯನದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದ ಕುರಿತು ನೀವು ನನಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಬಹುದು. ನೀವು ಯಾವುದೇ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೀರಾ?

ಭಾಗ II: ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ

ನಾನು ಮೇಲಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ ಅಥವಾ ಅದನ್ನು ನನಗೆ ಓದಿದ್ದೇನೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಲು ನನಗೆ ಅವಕಾಶವಿದೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಕೇಳಿದ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿ ಉತ್ತರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ನಾನು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದ ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಭಾಗವಹಿಸುವವರ ಹೆಸರನ್ನು ಮುದ್ರಿಸಿ _____ ಭಾಗವಹಿಸುವವರ ಸಹಿ _____

ದಿನಾಂಕ _____

(ಡಿಡಿ/ ಎಂಎಂ/ ಯಾ ಯಾ ಯಾ ಯಾ)

ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಾಗಿದ್ದರೆ

ಸಂಭಾವ್ಯ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವವರಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ನಮೂನೆಯ ನಿಖರವಾದ ಓದುವಿಕೆಯನ್ನು ನಾನು ನೋಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಲು ಅವಕಾಶವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೇನೆ. ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸಾಕ್ಷಿಯ ಹೆಸರನ್ನು ಮುದ್ರಿಸಿ _____

ಮತ್ತು

ಭಾಗವಹಿಸುವವರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮುದ್ರೆ

ಸಾಕ್ಷಿ ಸಹಿ _____

ದಿನಾಂಕ _____

(ಡಿಡಿ/ ಎಂಎಂ/ ಯಾ ಯಾ ಯಾ ಯಾ)

ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಂಶೋಧಕ/ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೇಳಿಕೆ

ಸಂಭಾವ್ಯ ಭಾಗವಹಿಸುವವರಿಗೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಾನು ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳೆಯನ್ನು ನಿಖರವಾಗಿ ಓದಿದ್ದೇನೆ, ಈ ಕೆಳಗಿನವುಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಭಾಗವಹಿಸುವವರು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ:

1. ಲಾಲಾರಸದ ಮಾದರಿಯನ್ನು 15 ನಿಮಿಷಗಳ ಕಾಲ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ
 2. ವಿವರವಾದ ಪ್ರಕರಣದ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ
 3. ತಂಬಾಕು ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನ ಮತ್ತು ಇತರ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅಭ್ಯಾಸಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಹ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ
- ಅಧ್ಯಯನದ ಕುರಿತು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಲು ಭಾಗವಹಿಸುವವರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಭಾಗವಹಿಸುವವರು ಕೇಳಿದ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಉತ್ತರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ನೀಡುವಂತೆ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಒತ್ತಾಯಿಸಲಾಗಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದ ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ICF ನ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಭಾಗವಹಿಸುವವರಿಗೆ ಒದಗಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಂಶೋಧಕರ ಹೆಸರು _____

ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಂಶೋಧಕರ ಸಹಿ _____

ದಿನಾಂಕ (ಡಿಡಿ/ ಎಂಎಂ/ ಯಾ ಯಾ ಯಾ ಯಾ) _____