

সম্মতিপত্র

(সাক্ষাৎকারে অংশগ্রহনকারীর সম্মতি আদায়ের জন্য তথ্যপত্র)

সালাম/আদাব,

আমার নাম। আমি বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা এর কারিগরী সহায়তায় অধ্যাপক ডাঃ কাজী দ্বীন মোহাম্মদ স্যারের তত্ত্বাবধানে, নিউরোলজি এবং শিশু নিউরোলজি বিভাগ, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস, কর্তৃক বাস্তবায়নাধীন “বাংলাদেশের শিশু ও প্রাপ্ত বয়স্ক ব্যক্তিদের উপর জাতীয় মৃগীরোগ সমীক্ষা” শীর্ষক প্রকল্পের জরিপ কার্যক্রম পরিচালনা করছি। এই প্রকল্পের উদ্দেশ্য বাংলাদেশে সকল শ্রেণীর ব্যক্তির মধ্যে মৃগীরোগে আক্রান্ত রোগীদের ব্যাপ্তি নির্ণয় করা। এ জরিপ কাজটি সারাদেশে পরিচালিত হচ্ছে। আপনাদের কাছ থেকে নেয়া এই তথ্য বাংলাদেশে উন্নত স্বাস্থ্য সেবা দেয়া ও পরিকল্পনা তৈরির কাজে ব্যবহার করা হবে। এ সাক্ষাৎকার গ্রহনের জন্য আপনার অনুমতি প্রার্থনা করছি। এ সাক্ষাৎকারটি পরিচালনা করতে আনুমানিক ১০-১৫ মিনিট সময় লাগবে। আশা করি এই জরিপে আপনি অংশগ্রহন করবেন। ইচ্ছা করলে যে কোন সময় আপনি এ সাক্ষাৎকার দেয়া বন্ধ করতে পারেন। যদি কোন প্রশ্ন আপনার কাছে অস্বস্তিকর মনে হয় তবে আপনি তার উত্তর নাও দিতে পারেন। আপনার দেয়া সকল তথ্য গোপন রাখা হবে এবং শুধুমাত্র গবেষণা কাজেই ব্যবহার করা হবে। গবেষণা চলাকালীন সময় আপনার মৃগীরোগ সনাক্ত হলে বিশেষজ্ঞগণ তাহার চিকিৎসা সেবার জন্য সর্বাত্মক সহযোগীতা প্রদান করবেন।

এই জরিপ সম্পর্কে আপনার যদি কোন প্রশ্ন থেকে থাকে তাহলে আপনি প্রধান গবেষক অধ্যাপক ডাঃ নারায়ন চন্দ্র সাহা, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস, শের-এ-বাংলা নগর, ঢাকা এর সাথে যোগাযোগ করতে পারেন। ফোন নং: ০১৭১১৮৩১৬৭২, ইমেইল: narayan_saha2002@yahoo.com

আপনি কি সাক্ষাৎকার প্রদানে রাজি আছেন?

হ্যাঁ

/

না

সাক্ষাৎকার প্রদানকারীর স্বাক্ষর/টিপ সই :

সাক্ষাৎকার গ্রহনকারীর স্বাক্ষর :

তারিখ :

অর্গানাইজারের নামঃ

ফিল্ড এনুমারেটরদের জন্য ব্যবহৃত প্রশ্নমালা

সেকশন A : খানার পরিচিতি :

নাম	কোড
A1 পি.এস.ইউ আইডি	
A2 পি.এস.ইউ নাম (মৌজা/মহল্লা)	
A3 পি.এস.ইউ স্ট্যাটাস	শহর ১ গ্রাম ২
বিভাগ	
জেলা	
উপজেলা	
ইউনিয়ন/ওয়ার্ড নং	
A4. ফিল্ড এনুমারেটরের আইডি নং :	
A5. সাক্ষাত গ্রহণের তারিখ (দিন-মাস-বছর) অনুসারে।	/ / ২০১৭
A6. উত্তরদাতার সাথে যোগাযোগের (ফোন/মোবাইল) নাম্বার	
A7. খানার ধরন	পুরুষ ১ মহিলা ২

পরিদর্শন বিবরণ :

পরিদর্শনক্রম	পরিদর্শনের তারিখ দিন/মাস/তারিখ	পরিবার সম্পর্কিত ফলাফল	ব্যক্তি সম্পর্কিত ফলাফল
০১	/ / ২০১৭		
০২	/ / ২০১৭		
০৩	/ / ২০১৭		

উপযুক্ত পরিবার সনাক্তকরণ :

A8.	পরিবারের প্রধানের নাম :	
A9.	পরিবারের প্রধানের বয়স : বছর
A10.	পরিবার প্রধানের শিক্ষাগত যোগ্যতা (আপনি কোন শ্রেণী পাশ করেছেন) শ্রেণী
A11.	পরিবারের সদস্য সংখ্যা : জন

খানা নং :

Kish table-এর মাধ্যমে উত্তরদাতা নির্বাচন :

(খানার ১ মাস বা তদুর্ধ্ব সকল পুরুষ/মহিলা সদস্যের নাম বয়সের নিনাক্রম অনুসারে লিপিবদ্ধ করুন, পুরুষ খানায় শুধুমাত্র পুরুষ সদস্যদের এবং মহিলা খানায় শুধুমাত্র মহিলা সদস্যদের নাম লিখুন)

ক্রমিক নং	নাম	বয়স	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2			2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
3			1	2	3	1	2	3	1	2	3	1
4			1	2	2	3	3	4	4	1	4	1
5			1	2	3	4	3	5	5	2	5	2
6			1	2	3	4	5	5	6	2	6	2
7			5	6	7	1	2	3	4	5	7	5
8			1	2	3	4	5	6	7	8	1	2
9			8	9	1	2	3	4	5	6	7	8

A 12	Kish table অনুযায়ী মোট সদস্য সংখ্যা	<input type="text"/>
------	--------------------------------------	----------------------

সেকশন B : ডেমোগ্রাফিক তথ্যাবলী

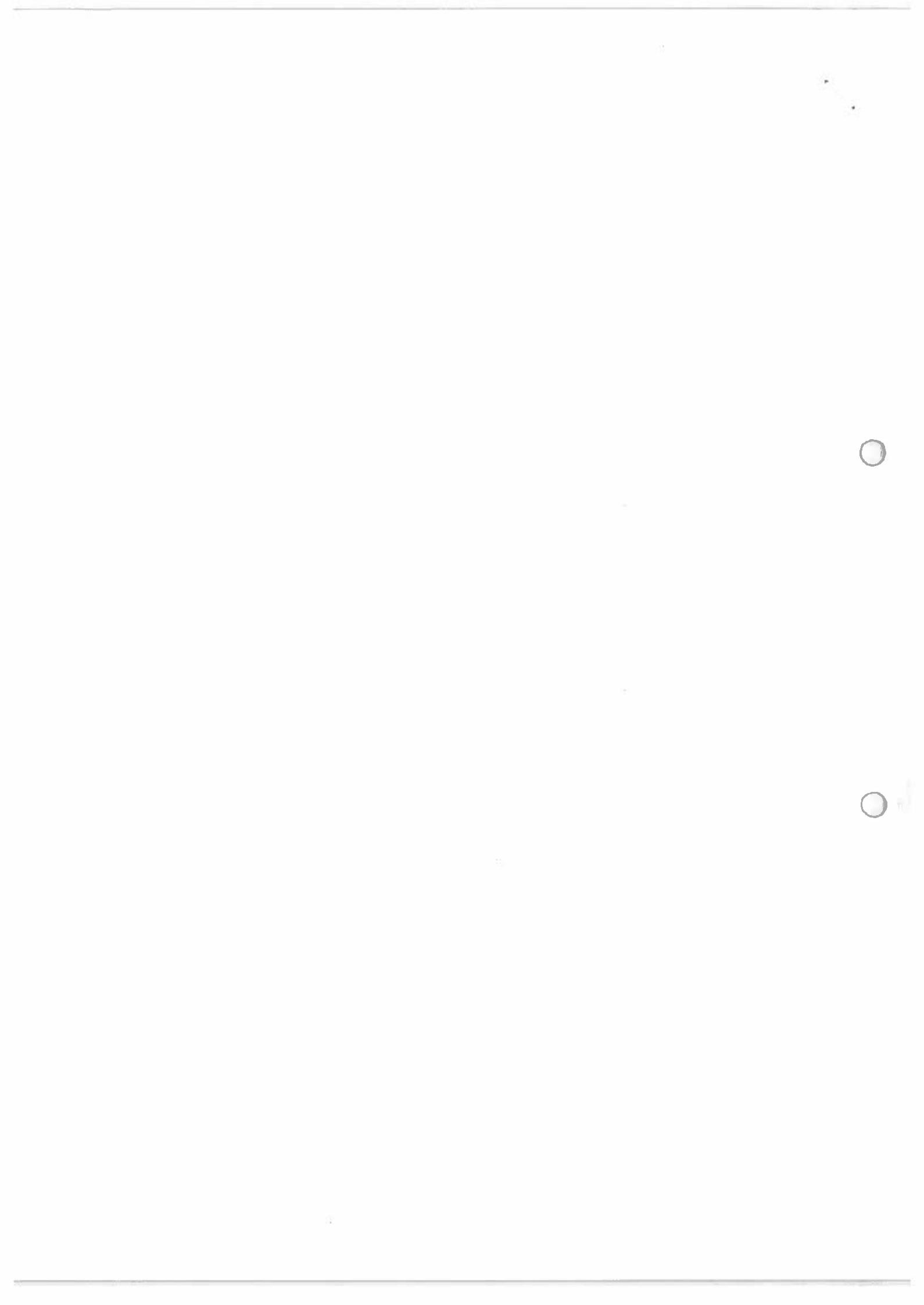
B1.1	উত্তরদাতার নাম :	B 1.2 Kish table এর ক্রমিক নং <input type="text"/>
B2	আপনার জন্ম তারিখ কি?	
B3	বয়স (পূর্ণ বয়স)	<input type="text"/> বছর
B4	লিঙ্গ (১. পুরুষ ২. মহিলা)	<input type="text"/>
B5	আপনি কোন শ্রেণি পাশ করেছেন ?	<input type="text"/>
B6	গত ১২ মাসের মধ্যে কোনটি আপনার প্রধান পেশা হিসেবে বিবেচিত হতে পারে? (৭ বছর বা তার উপরে হলে প্রযোজ্য হবে)	<input type="text"/>
B7	আপনার প্রধান ঘর প্রধানত কি দিয়ে তৈরী?	কাঁচা ১ সেমি পাকা ২ পাকা ৩

সেকশন C : মৃগীরোগ সম্পর্কিত: কিন্তু এনুমারেটরদের জন্য

প্রশ্নমালা	উত্তর
C1	আপনার কি কখনও নিজের অজান্তে অনিয়ন্ত্রিতভাবে হাত বা পায়ের খিচুনী বা ঝাঁকুনী বা নড়াচড়া হয়েছিল?
C2	আপনি কি কখনও নিজের অজান্তে পড়ে গিয়েছিলেন?
C3	আপনি কি কখনও জ্ঞান হারিয়ে-
C3.1	জিহ্বায় কামড় খেয়েছিলেন?
C3.2	আঘাত পেয়েছিলেন?
C3.3	প্রস্রাব/পায়খানা করে দিয়েছিলেন?
C4	আপনার কি কখনো অল্প সময়ের জন্য মুখমন্ডলের অস্বাভাবিক অঙ্গভঙ্গি, ঝাঁকুনী হয়েছিল বা বেকে গিয়েছিল?
C5	কখনও অল্প সময়ের জন্য রোগী মনঃসংযোগ অথবা কথা বলা বা কাজ-কর্ম হঠাৎ বন্ধ করে/অপলক দৃষ্টিতে তাকিয়ে থাকে কিনা?
C6	কর্মকালীন সময়ে অবচেতন অবস্থায়/মনের অজান্তে ঝাঁকুনী দিয়ে আপনার হাত থেকে কি জিনিস বারংবার পড়ে গিয়েছিল?
C7	কেউ কি কখনও আপনাকে বলেছিল যে আপনার মৃগীরোগ বা খিচুনী রোগ আছে?
C8	খিচুনী/মৃগীরোগ সম্পর্কে আপনার ধারণা কি?
C9	খিচুনী/মৃগীরোগের চিকিৎসা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি?
C10	ওজন

(গবেষণা কাজে সহযোগিতার জন্য ধন্যবাদ জানান এবং প্রয়োজ্যক্ষেত্রে উত্তরদাতাকে রিসার্চ ফিজিসিয়ানের সাথে প্রশ্নমালায় অংশগ্রহণের জন্য অনুরোধ করুন)।

মন্তব্য :



রিসার্চ ফিজিসিয়ানের জন্য ব্যবহৃত প্রশ্নমালা

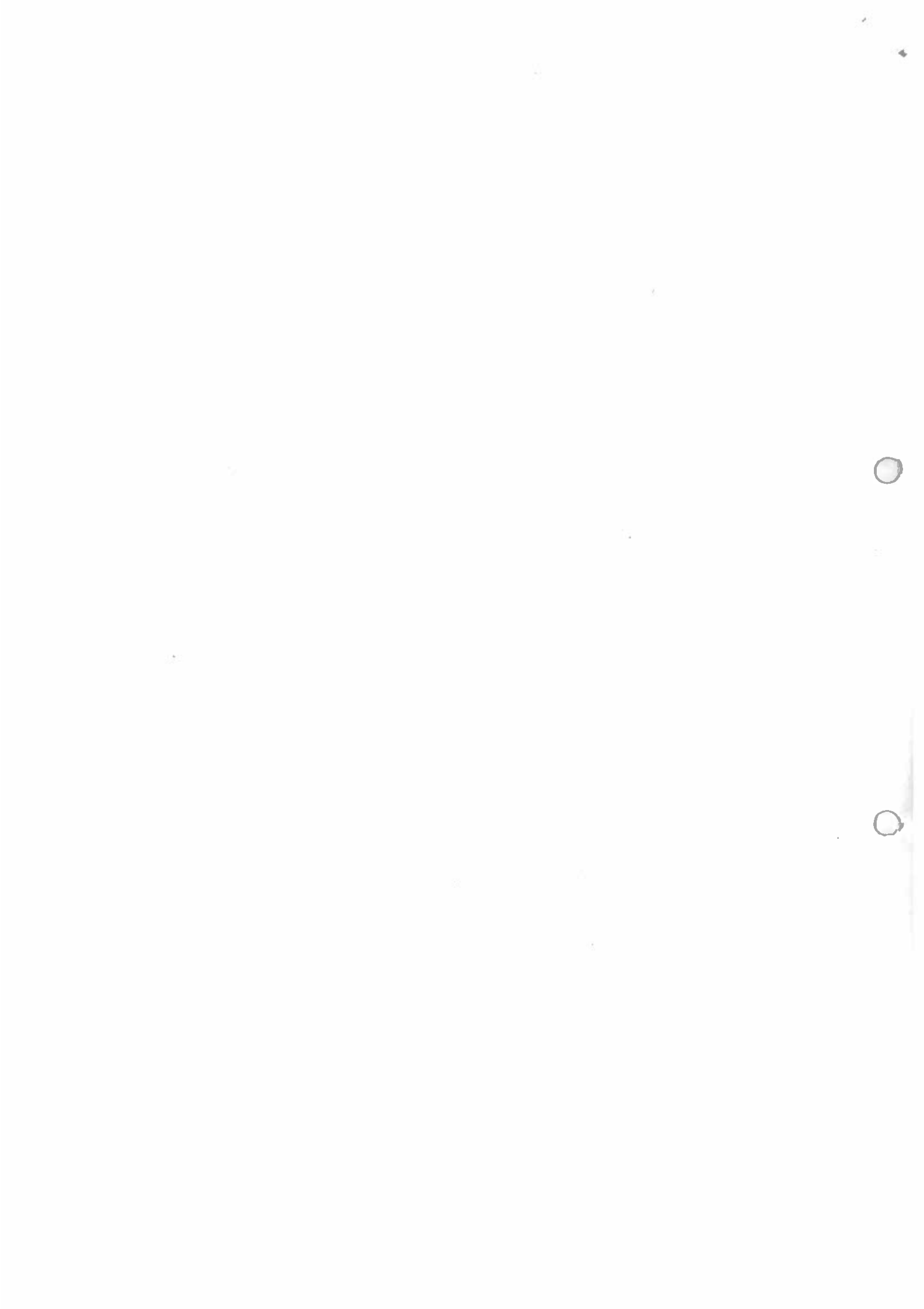
প্রশ্নমালা	উত্তর	
D1	রিসার্চ ফিজিসিয়ানের আইডি নাম্বার	
D2	খিচুনির সময় রোগী কি অজ্ঞান হয়েছিল?	হ্যাঁ ১ না ২
D3	রোগীর হাতে/পায়ে/সারা শরীরে কি খিচুনি হয়েছিল?	হ্যাঁ ১ না ২
D4	খিচুনির সময় রোগীর চোখ কি খোলা ছিল?	হ্যাঁ ১ না ২
D5	খিচুনির সময় আপনার বা আপনার রোগীর খিচুনির পাশাপাশি নীচে উল্লেখিত উপসর্গগুলির কোন একটিও ছিল কিনা? <ul style="list-style-type: none"> প্রহাব বা পায়খানা হওয়া জিহ্বায় কামড় খাওয়া পড়ে গিয়ে শরীরে আঘাত লাগা 	হ্যাঁ ১ না ২
D6	রোগী কি বারংবার অল্প সময়ের জন্য হঠাৎ করে কথা বলা বা কাজ-কর্ম বন্ধ করে অথবা অন্যমনস্ক হয়ে অপলক দৃষ্টিতে ডাকিয়ে থাকে?	হ্যাঁ ১ না ২
D7	রোগী বা শিশু কি হঠাৎ করে কখনও কোন কারণ ছাড়া চমকিয়ে উঠেছিল (ভয় পাওয়ার মতো) বা শরীরে কি বিদ্যুতের শকের মত ঝাকুনি দিয়েছিল?	হ্যাঁ ১ না ২
D8	শিশু কি মাথা বা শরীর সামনের দিকে ঝুকে বারবার ঝাকুনি/খিচুনি দিয়েছিল?	হ্যাঁ ১ না ২
D9	হঠাৎ অন্যমনস্ক থাকা অবস্থায় আপনি কি কখনও কিছু চিবাচ্ছিলেন বা হাতে হাত ঘনাইছিলেন যা অন্য কেউ আপনাকে বলেছিল?	হ্যাঁ ১ না ২
D10	খিচুনী শুরু হওয়ার আগে নীচের উল্লেখিত কোন লক্ষণগুলির কোন একটিও আপনি বুঝতে পারেন কিনা?	
D10.1	অস্বাভাবিক বা বিশেষ কোন গন্ধ পাওয়া	হ্যাঁ ১ না ২
D10.2	অস্বাভাবিক বা বিশেষ কোন দৃশ্য দেখা	হ্যাঁ ১ না ২
D10.3	অস্বাভাবিক বা বিশেষ কোন শব্দ শোনা	হ্যাঁ ১ না ২
D10.4	অস্বাভাবিক আকার/আকৃতির বিশেষ কোন বস্তু দেখা	হ্যাঁ ১ না ২
D10.5	অস্বাভাবিক বিশেষ কোন অনুভূতি হওয়া	হ্যাঁ ১ না ২
D10.6	পেটে ব্যথা/অস্বস্তি অনুভব করা	হ্যাঁ ১ না ২
D10.7	মাথা ব্যথা হওয়া	হ্যাঁ ১ না ২
D10.8	ভয় পাওয়া	হ্যাঁ ১ না ২
D11	খিচুনী পরবর্তী সময়ে আপনার/আপনার রোগীর নীচে উল্লেখিত লক্ষণগুলির কোন একটিও ছিল কিনা?	
D11.1	দ্বিধাবন্দতা(Confusion)	হ্যাঁ ১ না ২
D11.2	অস্থিরতা(Restlessness)	হ্যাঁ ১ না ২
D11.3	মাথাব্যথা	হ্যাঁ ১ না ২
D11.4	ঘুমঘুম ভাব(Drowsiness)	হ্যাঁ ১ না ২
D11.5	সাময়িক স্মৃতিশক্তি বিলোপ(Amnesia)	হ্যাঁ ১ না ২
D11.6	বমি বা বমিবমি ভাব	হ্যাঁ ১ না ২
D11.7	অস্বাভাবিক আচরণ	হ্যাঁ ১ না ২
D11.8	শরীরের কোন অংশে অবশ বোধ করা	হ্যাঁ ১ না ২
D12	** উপরে উল্লেখিত প্রশ্নগুলোর যেকোন একটিরও উত্তর হ্যাঁ হলে এবং সেই উপসর্গ একাধিকবার হলে ঐ ব্যক্তি/শিশুকে মৃগীরোগী হিসেবে গন্য করা হবে। একাধিকবার খিচুনির উপসর্গ থাকায় ঐ ব্যক্তি/শিশু মৃগীরোগী হ্যাঁ <input type="checkbox"/> ১ একাধিকবার খিচুনির উপসর্গ না থাকায় ঐ ব্যক্তি/শিশু মৃগীরোগী নয় না <input type="checkbox"/> ২	

D12 মোতাবেক মূল্যায়ন ১ হলেই অর্থাৎ ঐ ব্যক্তি/শিশু মৃগীরোগী হিসেবে গন্য হওয়ার রোগীকে পরবর্তী প্রশ্নগুলি করতে হবে।			
D13	আপনার/আপনার রোগীর বিচুনী কতদিন যাবৎ?	দিন	মাস বছর
D14	বিচুনের সময় আপনি/ আপনার রোগী জ্ঞান হারিয়ে থাকলে তা কতক্ষণ স্থায়ী হয় (জ্ঞান না হারালে প্রশ্নটি প্রযোজ্য নয়)	মিনিট	
D15	বিচুনী সমস্ত শরীরে একসাথে শুরু হয় কিনা?	হ্যাঁ ১	না ২
D16	যদি উপরের উত্তর না হয়ে থাকে তবে • বিচুনী শুরু হওয়ার পর শরীরের একপাশেই (ডান/বাম)/কোনো অংশে সীমাবদ্ধ ছিল কিনা? হ্যাঁ ১ • বিচুনী শরীরের একনিকে শুরু হওয়ার পর শরীরের উষ্টোদিকে/সমস্ত শরীরে ছড়িয়ে পড়েছিল কিনা?..... না ২		
D17	বিচুনের সময় রোগীর হাতে/পায়ে/সমস্ত শরীরে নীচের উপসর্গগুলি দেখা দিয়েছিল কিনা?		
	D17.1 বারবার ঝাকুনি দিয়ে বিচুনী হয় কিনা?	হ্যাঁ ১	না ২
	D17.2 শরীর শক্ত/টানটান হয়ে যায় কিনা?	হ্যাঁ ১	না ২
D18	D18.1 গত ৬ মাসে আপনার বা আপনার রোগীর কয়বার বিচুনী হয়েছে?	বার	
	D18.2 গত একবছরে আপনার কি একাধিকবার বিচুনী হয়েছিল?	হ্যাঁ ১	না ২
D19	আপনি ইতিমধ্যে বিচুনের কোন ঔষধ খেয়েছেন কিনা?	হ্যাঁ ১	না ২
(উত্তর না হলে D22 নং প্রশ্নে চলে যান)			
D20	উপরের উত্তর হ্যাঁ হলে, কোন ধরনের ঔষধ খান?	এলোপ্যাথিক ঔষধ	১
		হোমিওপ্যাথিক ঔষধ	২
		কবিরাজী ঔষধ	৩
	D20.1 এলোপ্যাথিক ঔষধ খেয়ে থাকলে পাশের কোন ঔষধ খান/খেয়েছিলেন?	Carbamazepine (CBZ)	১
		Phenobarbitone (PHB)	২
		Phenytoin (PHT)	৩
		Valproic Acid (SVA)	৪
		Others	৫
(একাধিক উত্তর হতে পারে)			
	D20.2 Drugs Current Dosage	1 Carbamazepine (CBZ)	
		2 Phenobarbitone (PHB)	
		3 Phenytoin (PHT)	
		4 Valproic Acid (SVA)	
		5 Others 1	
		2	
		3	
(একাধিক উত্তর হতে পারে)			
	D20.3 উপরে উল্লেখিত যেকোন ঔষধ খাওয়াকালীন সময়ে কোন পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হয়েছিল কিনা?	হ্যাঁ ১	না ২
	D20.4 উপরের উত্তর হ্যাঁ হয়ে থাকলে কি হয়েছিল?	Rash	১
		Sedation	২
		Restlessness	৩
		Jaundice	৪
		Abdominal Pain	৫
		Gum Hypertrophy	৬
		Ataxia	৭
		Diplopia	৮
		*Others (Specify if any)	
D21	D21.1 আপনি কি কখনও আপনার ঔষধ খেতে /রোগীকে ঔষধ খাওয়াতে ভুলে যান?	হ্যাঁ ১	না ২
	D21.2 আপনি কি ঔষধ খেতে বা রোগীকে খাওয়ানোর ব্যাপারে গাফিলতী করেন/উদাসীন?	হ্যাঁ ১	না ২
	D21.3 ঔষধ খাওয়ার পর অস্বস্তি বা খারাপ অনুভব করলে, আপনি কি ঔষধ খাওয়া/রোগীকে ঔষধ খাওয়ানো বন্ধ করে দেন?	হ্যাঁ ১	না ২
	D21.4 ঔষধ খেয়ে সুস্থ বা ভাল অনুভব করলে, আপনি কি ঔষধ খাওয়া/রোগীকে ঔষধ খাওয়ানো বন্ধ করে দেন?	হ্যাঁ ১	না ২

D22	এলোপ্যাথিক ঔষধ কখনও না খেয়ে থাকলে বা অনিয়মিত খেয়ে থাকলে, কারণ কি? (উত্তর এক বা একাধিক হতে পারে)	আমার খিচুনি রোগ আছে তা আমার জানা ছিল না	১
		ঔষধে এই রোগ ভাল হয় তা জানা ছিল না	২
		ঔষধ নিয়মিত খেতে হবে এটা জানা ছিল না	৩
		ঔষধ এতো দীর্ঘ মেয়াদী (২ বছর বা বেশী) খেতে হয়	
		আমার জানা ছিল না	৪
		ঔষধের দাম বেশী	৫
		ঔষধ পাওয়া যায় না	৬
		ঔষধ খেলে সমস্যা হয়	৭
		ঔষধ খেয়েও খিচুনি কমে নি	৮
		সরকারী স্বাস্থ্যকেন্দ্র দূরে হওয়ায় চিকিৎসা নেয়া সম্ভব হয়নি . .	৯
এলোপ্যাথিক ঔষধ নয়, অন্য ধরনের চিকিৎসায় বিশ্বাসী .	১০		
উপরে উল্লেখিত নয় এমন কোন কারণ	১১		

মৃগীরোগ থাকলে মৃগীর ধরন:

D23	Type of Epilepsy:	Simple Partial	1
		Complex Partial	2
		Partial → 2 ^o GTCS	3
		GTCS	4
		Tonic	5
		Myoclonic	6
		Absence	7
		Infantile Spasm	8
		Unclassified	9



কোড

পরিদর্শন ফলাফল কোড :

পরিবার সম্পর্কিত ফলাফলঃ		নির্বাচিত ব্যক্তি সম্পর্কিত ফলাফলঃ
101=সঠিকভাবে তথ্যপ্রদান উপ	কোন উত্তরদাতা পাওয়া যায়নি,	301= নির্বাচিত ব্যক্তির অসম্মতি
102=খানা থেকে উত্তরদাতা অস		302= নির্বাচিত ব্যক্তির অন্যকোন অসম্মতি
103=উত্তরদাতা উত্তরদানে সক্ষ		303= নির্বাচিত ব্যক্তিকে পাওয়া যায়নি
104= খানায় অন্যকোন অ সম্মতি		400= সাক্ষাতকার সম্পূর্ণ হয়েছে।
105= খানায় কেউ নেই		
106= খানায় ১৮ বছর বা গদো	সর কোন ব্যক্তি নাই।	
200= পরিবারের উত্তরদান শেষ	হ।	

শিক্ষাগত যোগ্যতা : (শ্রেণী পা	পেশা :	বৈবাহিক অবস্থা :
00. স্কুলে যায়নি/নার্সারী/কো	01. কৃষক (নিজের জমি চাষ করেন)	1. অবিবাহিত
01. প্রথম শ্রেণী	02. ক্ষেত মজুর	2. বিবাহিত
02. দ্বিতীয় শ্রেণী	03. দিন মজুর	3. বিধবা/বিপত্নীক
03. তৃতীয় শ্রেণী	04. শ্রমিক	4. তালাকপ্রাপ্ত
04. চতুর্থ শ্রেণী	05. রিক্সা/ড্যান/ঠেলাগাড়ি চালক	5. পৃথক
05. পঞ্চম শ্রেণী	06. গার্মেন্টস শ্রমিক	
06. ষষ্ঠ শ্রেণী	07. চাকুরী- মাঠের কাজ (মাঠ কর্মী)	
07. সপ্তম শ্রেণী	08. কাজের মেয়ে (গৃহ কর্মী)	
08. অষ্টম শ্রেণী	09. সৈনিক/পুলিশ/দারোয়ান	
09. নবম	10. চাকুরী- টেবিলে বসে কাজ	
10. এস.এস.সি	11. দোকানদারী	
11. এইচ.এস.সি (প্রথম বর্ষ)	12. তাঁতী	
12. এইচ.এস.সি	13. গাড়ীর ড্রাইভার	
13. বি.এ/অনার্স প্রথম বর্ষ	14. পেশাজীবী-(ডাক্তার/ইঞ্জিনিয়ার)	
14. বি.এ/অনার্স দ্বিতীয় বর্ষ *	15. ব্যবসায়ী	
15= বি.এ. (পাশ)/ অনার্স তৃতীয় ব	16. গৃহিনী	
16= বি.এ. (অনার্স)	17. ছাত্র/ছাত্রী	
17=এম.এ. বা তার উপরে	18. বেকার	
20= শুধুমাত্র ধর্মীয় শিক্ষা	19. অবসরপ্রাপ্ত	
22= অপ্রাতিষ্ঠানিক শিক্ষা	20. অন্য কিছু (নির্দিষ্ট করুন)-----	
	99. জানাতে অসম্মতি	
* বি.এ. (পাশ) দুই বছরের কোর্স হ		
14, এবং বি.এ. (পাশ) তিন বছরের		
কোড 15 হবে।		

