



English

Coronavirus (COVID-19): Treatments

Getting your coronavirus (COVID-19) vaccination is still the best way to protect yourself from the virus.

There are additional treatment options for selected groups of people with coronavirus who are thought to be at greater risk. These treatments need to be given soon after you get a positive coronavirus test result to be most effective.

These additional coronavirus treatments are available to the following groups of people:

- those thought to be at high risk and with a clinical condition that's been prioritised for treatment
- those taking part in a registered clinical trial of antiviral and other therapies for coronavirus

Punjabi

ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ (COVID-19): ਇਲਾਜ

ਆਪਣਾ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ (COVID-19) ਟੀਕਾਕਰਣ ਕਰਵਾਉਣਾ ਅਜੇ ਵੀ ਖੁਦ ਨੂੰ ਵਾਇਰਸ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਾ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਸਮਝੇ ਜਾਂਦੇ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਪੀੜਤ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਗਰੁੱਪਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਾਧੂ ਵਿਕਲਪ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਾਰਗਰ ਹੋਣ ਵਾਸਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਟੈਸਟ ਦੇ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ ਆਉਣ ਤੋਂ ਫ਼ੌਰਨ ਬਾਅਦ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ।

ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਦੇ ਇਹ ਵਾਧੂ ਇਲਾਜ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਗਰੁੱਪਾਂ ਵਾਸਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ:

- ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਕਲੀਨਿਕੀ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ
- ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਲਈ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਅਤੇ ਦੂਜੀਆਂ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਕਲੀਨਿਕੀ ਪ੍ਰੀਖਣ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਰਹੇ ਲੋਕ

Direct access to coronavirus treatments for patients with clinical conditions prioritised for treatment

Adults and children (aged 12 or over) who have all 3 of the following are eligible to be assessed for treatment:

- symptoms of coronavirus that started in the last 5 days with no signs of clinical recovery
- are a member of one of the patient groups considered at high risk from coronavirus with a clinical condition prioritised for treatment
- coronavirus is confirmed by either a positive lateral flow device (LFD) test or PCR test

Your LFD test is not complete until you [report your result](#), either online or by phone, and receive a result confirmation notification.

ਇਲਾਜ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕਲੀਨਿਕੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਇਲਾਜਾਂ ਤਕ ਸਿੱਧੀ ਪਹੁੰਚ

ਬਾਲਗ ਅਤੇ ਬੱਚੇ (12 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ) ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਸਾਰੇ 3 ਹਨ, ਇਲਾਜ ਲਈ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹਨ:

- ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਦੇ ਲੱਛਣ ਜੋ ਪਿਛਲੇ 5 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਏ ਪਰ ਕਲੀਨਿਕੀ ਆਧਾਰ ਤੇ ਸੁਧਾਰ ਦੇ ਕੋਈ ਸੰਕੇਤ ਨਹੀਂ ਹਨ
- ਇਲਾਜ ਲਈ ਤਰਜੀਹੀ ਕਲੀਨਿਕਲ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਨਾਲ, ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਮੰਨੇ ਜਾਂਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਗਰੁੱਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹਨ
- ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ ਲੈਟਰਲ ਫਲੋ ਡਿਵਾਈਸ (Lateral Flow Device, LFD) ਟੈਸਟ ਜਾਂ PCR ਟੈਸਟ ਦੁਆਰਾ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ

ਤੁਹਾਡਾ LFD ਟੈਸਟ ਉਦੋਂ ਤਕ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਦ ਤਕ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਆਨਲਾਈਨ, ਜਾਂ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ [ਆਪਣੇ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ](#), ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਤਸਦੀਕੀ ਸੂਚਨਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਜਾਂਦੀ।

<p>Adults 18 years or older considered at high risk from coronavirus and to be prioritised for treatment</p> <p>The following patient groups were determined by a group of clinical experts using the best available evidence on outcomes in coronavirus infection. More detailed information can be found in the published report of the independent advisory group.</p>	<p>18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਹੈ</p> <p>ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਲਾਗ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ 'ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਉਪਲਬਧ ਪ੍ਰਮਾਣ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦਿਆਂ ਕਲੀਨਿਕੀ ਮਾਹਰਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਗਰੁੱਪ ਦੁਆਰਾ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੇ ਗਰੁੱਪਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਵਧੇਰੇ ਵੇਰਵੇ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੁਤੰਤਰ ਸਲਾਹਕਾਰ ਸਮੂਹ ਦੀ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਰਿਪੋਰਟ ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।</p>
<p>Down's syndrome and other genetic disorders</p> <p>Down's syndrome or other chromosomal disorders known to affect the immune system</p>	<p>ਡਾਊਨਜ਼ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਜੈਨੇਟਿਕ ਵਿਕਾਰ</p> <p>ਡਾਊਨਜ਼ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ ਜਾਂ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮਾਂ ਸਬੰਧੀ ਹੋਰਨਾਂ ਵਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਇਮਿਊਨ ਸਿਸਟਮ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦੇ ਹੋਣ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ</p>
<p>Solid cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> • metastatic or locally advanced inoperable cancer • lung cancer (at any stage) • people who have received chemotherapy, PI3K inhibitors or radiotherapy within the last 12 months • people who have had cancer resected within the last 12 months and are receiving no follow-up chemotherapy or 	<p>ਠੋਸ ਕੈਂਸਰ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਧਿਆ ਹੋਇਆ ਕੈਂਸਰ ਜਿਸਦਾ ਇਲਾਜ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ • ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ (ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜਾਅ 'ਤੇ) • ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ, PI3K ਇਨਹਿਬਿਟਰ ਜਾਂ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਮਿਲੇ ਹਨ

<p>radiotherapy (with the exception of people with basal cell carcinomas who have undergone local excision or topical treatment)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਕੋਸਰ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ ਰਾਹੀਂ ਕੱਢਿਆ ਜਾ ਚੁੱਕਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਕੋਈ ਫ਼ਾਲੋ-ਅੱਪ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹਨ (ਬੇਸਲ ਸੈੱਲ ਕਾਰਸਿਨੋਮਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਜਿਹਨਾਂ ਨੇ ਸਥਾਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਢਵਾਇਆ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਜਗ੍ਹਾ ਦਾ (ਟੌਪਿਕਲ) ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ)
<p>Haematological (blood) diseases and stem cell transplant recipients</p> <ul style="list-style-type: none"> sickle cell disease allogeneic haematopoietic stem cell transplant (HSCT) recipients in the last 12 months or active graft vs host disease (GVHD) regardless of time from transplant (including HSCT for non-malignant diseases) autologous HSCT recipients in the last 12 months (including HSCT for non-malignant diseases) individuals with haematological malignancies who have received chimaeric antigen receptor (CAR)-T cell therapy in the last 24 months, or radiotherapy in the last 12 months individuals with haematological malignancies receiving systemic anti-cancer treatment (SACT) within the last 12 months <p>All people who are diagnosed with:</p>	<p>ਹੀਮੈਟੋਲੌਜਿਕਲ (ਖੂਨ ਦੀਆਂ) ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਸਟੈਮ ਸੈੱਲ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼</p> <ul style="list-style-type: none"> ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਬਿਮਾਰੀ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਐਲੋਜੀਨਿਕ ਹੀਮੈਟੋਪੌਇਟਿਕ ਸਟੈਮ ਸੈੱਲ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ (Haematopoietic Stem Cell Transplant, HSCT) ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਜਾਂ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਅੰਗ-ਪਿਓਂਦ ਬਨਾਮ ਮੇਜ਼ਬਾਨ ਬਿਮਾਰੀ (Graft Vs Host Disease, GVHD) ਭਾਵੇਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਮਰਜ਼ੀ ਸਮਾਂ ਹੋ ਗਿਆ ਹੋਵੇ (ਗੈਰ-ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਲਈ HSCT ਸਮੇਤ) ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਹੀ ਸਰੀਰ ਤੋਂ (Autologous) HSCT ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ (ਗੈਰ-ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਲਈ HSCT ਸਮੇਤ) ਹੀਮੈਟੋਲੌਜਿਕਲ ਘਾਤਕਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪਿਛਲੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਾਇਮੇਰਿਕ ਐਂਟੀਜੇਨ ਰਿਸੈਪਟਰ (Chimaeric Antigen Receptor, CAR)-T ਸੈੱਲ ਥੈਰੇਪੀ, ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਮਿਲੀ ਹੈ

- myeloma (excluding monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS))
- AL amyloidosis
- chronic B-cell lymphoproliferative disorders (e.g. chronic lymphocytic leukaemia, follicular lymphoma)
- myelodysplastic syndrome (MDS)
- chronic myelomonocytic leukaemia (CMML)
- myelofibrosis
- people with thalassaemia or rare inherited anaemia with either severe cardiac iron overload or severe to moderate iron overload with an additional co-morbidity of concern (for example, diabetes, chronic liver disease or severe hepatic iron load on MRI) and where agreed by the haematology consultant responsible for the management of the patient's haematological condition
- individuals with non-malignant haematological disorder (e.g. aplastic anaemia or paroxysmal nocturnal haemoglobinuria) receiving B-cell depleting systemic treatment (e.g. anti-CD20, anti thymocyte globulin [ATG] and alemtuzumab) within the last 12 months

- ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪੂਰੇ ਸਰੀਰ ਦਾ ਕੈਂਸਰ-ਰੋਧੀ ਇਲਾਜ (Systemic Anti-Cancer Treatment, SACT) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੀਮੈਟੋਲੌਜਿਕਲ ਘਾਤਕਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ

ਉਹ ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਇਹਨਾਂ ਨਾਲ ਨਿਦਾਨ ਹੋਇਆ ਹੈ:

- ਮਾਇਲੋਮਾ (monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS) ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ)
- AL ਐਮਾਇਲੌਇਡੋਸਿਸ
- ਪੁਰਾਣੇ B-ਸੈੱਲ ਲਿੰਫੋਪ੍ਰੋਲੀਫ਼ੇਰੇਟਿਵ ਵਿਕਾਰ (ਜਿਵੇਂ ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਲਿੰਫੋਸਾਈਟਿਕ ਲਿਊਕੀਮੀਆ, ਫ਼ੌਲਿਕਿਊਲਰ ਲਿੰਫੋਮਾ)
- ਮਾਇਐਲੋਡਿਸਪਲਾਸਟਿਕ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ (MDS)
- ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਮਾਇਐਲੋਮੋਨੋਸਾਈਟਿਕ ਲਿਊਕੀਮੀਆ (CMML)
- ਮਾਇਐਲੋਫ਼ਾਇਬ੍ਰੋਸਿਸ
- ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਜਾਂ ਦੁਰਲੱਭ ਵਿਰਾਸਤ ਵਿੱਚ ਮਿਲੇ ਅਨੀਮੀਆ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਤਾਂ ਰੰਭੀਰ ਕਾਰਡੀਐਕ ਆਇਰਨ ਓਵਰਲੋਡ ਜਾਂ ਫਿਰ ਰੰਭੀਰ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੇ ਆਇਰਨ ਓਵਰਲੋਡ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਲੋਕ ਜਿਹਨਾਂ ਲਈ ਚਿੰਤਾ ਦਾ ਇੱਕ ਹੋਰ ਵਾਧੂ ਸਹਿ-ਰੋਗਵਿਕਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਡਾਇਬਟੀਜ਼, ਜਿਗਰ ਦੀ ਰੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ MRI 'ਤੇ ਰੰਭੀਰ ਹੈਪੇਟਿਕ ਆਇਰਨ ਲੋਡ) ਅਤੇ ਜਿੱਥੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਹੀਮੈਟੋਲੌਜਿਕਲ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੀਮੈਟੋਲੌਜੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਹੋਵੇ

	<ul style="list-style-type: none"> ਗੈਰ-ਘਾਤਕ ਹੀਮੈਟੋਲੌਜਿਕਲ ਵਿਕਾਰ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ (ਜਿਵੇਂ ਏਪਲਾਸਟਿਕ ਅਨੀਮੀਆ ਜਾਂ ਪਰੋਕਸਿਜ਼ਮਲ ਨੌਕਟਰਨਲ ਹੀਮੋਗਲੋਬਿਨਿਊਰੀਆ) ਜੋ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ B-ਸੈੱਲ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਸਿਸਟੇਮਿਕ ਇਲਾਜ (ਜਿਵੇਂ ਐਂਟੀ-CD20, ਐਂਟੀ-ਥਾਇਮੋਸਾਈਟ ਗਲੋਬਿਉਲਿਨ [ATG] ਅਤੇ ਐਲੈਮਟੁਜ਼ਮੈਬ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ।
<p>Renal (kidney) disease</p> <ul style="list-style-type: none"> renal transplant recipients (including those with failed transplants within the past 12 months), particularly those who have: <ul style="list-style-type: none"> received B cell depleting therapy within the past 12 months (including alemtuzumab, rituximab [anti-CD20], anti-thymocyte globulin) an additional substantial risk factor which would in isolation make them eligible for nMABs or oral antivirals not been vaccinated prior to transplantation non-transplant patients who have received a comparable level of immunosuppression people with chronic kidney stage (CKD) 4 or 5 (an eGFR less than 30 ml/min/1.73m²) without immunosuppression 	<p>ਗੁਰਦੇ (ਕਿਡਨੀ) ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ</p> <ul style="list-style-type: none"> ਗੁਰਦੇ ਦਾ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕ (ਬੀਤੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹੇ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਸਮੇਤ), ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਉਹ: <ul style="list-style-type: none"> ਜਿਹਨਾਂ ਨੇ ਬੀਤੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ B ਸੈੱਲ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਥੈਰੇਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੈ (ਐਲੈਮਟੁਜ਼ਮੈਬ, ਰਿਟੁਕਸੀਮੈਬ [ਐਂਟੀ-CD20], ਐਂਟੀ-ਥਾਇਮੋਸਾਈਟ ਗਲੋਬਿਉਲਿਨ ਸਮੇਤ) ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਵੱਡੇ ਜੋਖਮ ਦਾ ਕੋਈ ਵਾਧੂ ਕਾਰਕ ਹੈ ਜੋ ਇਕਾਂਤਵਾਸ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ nMABs ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਟੀਕਾਕਰਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਨਾ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਮਿਊਨੋਸਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਦਾ ਇੱਕ ਤੁਲਨਾਤਮਕ ਪੱਧਰ ਮਿਲਿਆ ਹੈ ਬਗੈਰ ਇਮਿਊਨੋਸਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਦੇ, ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਪੜਾਅ (CKD) 4 ਜਾਂ 5 (30 ml/min/1.73m² ਤੋਂ ਘੱਟ eGFR) ਵਾਲੇ ਲੋਕ

<p>Liver disease</p> <ul style="list-style-type: none"> • people with cirrhosis Child's-Pugh class A, B or C • people with a liver transplant • people with liver disease on immune suppressive therapy (including patients with and without cirrhosis) 	<p>ਜਿਗਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਸਿਰੋਸਿਸ ਚਾਈਲਡਜ਼-ਪਿਊ (Child's-Pugh) ਸ਼੍ਰੇਣੀ A, B ਜਾਂ C ਵਾਲੇ ਲੋਕ • ਜਿਗਰ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਵਾਲੇ ਲੋਕ • ਇਮਿਊਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਦਬਾਉਣ ਵਾਲੀ ਥੈਰੇਪੀ ਲੈ ਰਹੇ ਜਿਗਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ (ਲਿਵਰ ਸਿਰੋਸਿਸ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਇਸਤੋਂ ਬਗੈਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਸਮੇਤ)
<p>Immune-mediated inflammatory disorders (IMID)</p> <ul style="list-style-type: none"> • people who have received a B cell depleting therapy (anti-CD20 drug for example rituximab, ocrelizumab, ofatumab, obinutuzumab) in the last 12 months • people who have been treated with cyclophosphamide (IV or oral), biologic medicines or small molecule JAK-inhibitors (except anti-CD20 depleting monoclonal antibodies) in the last 6 months • people who have been treated with corticosteroids (equivalent to greater than 10mg per day of prednisolone) in the last 28 days • people who are on current treatment with mycophenolate mofetil, oral tacrolimus, azathioprine/mercaptopurine (for major organ involvement such as kidney, liver and/or 	<p>ਇਮਿਊਨ-ਮੀਡੀਏਟਿਡ ਸੋਜ ਸਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ (immune-mediated inflammatory disorders, IMID)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਹਨਾਂ ਨੇ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ B ਸੈੱਲ ਖਤਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਥੈਰੇਪੀ (ਐਂਟੀ-CD20 ਦਵਾਈ ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ ਰਿਟੁਕਸਿਮੈਬ, ਓਕਰੇਲਿਜੂਮੈਬ, ਓਫਾਟਮੁਮੈਬ, ਓਬਿਨੂਟਜੂਮੈਬ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੈ • ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਪਿਛਲੇ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਾਈਕਲੋਫੋਸਫਾਮਾਈਡ (ਅੰਤਰਨਸੀ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ), ਜੈਵਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਛੋਟੇ ਅਣੂ ਵਾਲੇ JAK-ਇਨਿਹਿਬਿਟਰਜ਼ (ਮੋਨੋਕਲੋਨਲ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਐਂਟੀ-CD20 ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ • ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਪਿਛਲੇ 28 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਰਟਿਕੋਸਟੀਰੋਇਡਜ਼ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ (ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 10 ਮਿਗ੍ਰਾ ਪ੍ਰੈਡਨਿਸੋਲੋਨ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਦੇ ਬਰਾਬਰ)

<p>interstitial lung disease), methotrexate (for interstitial lung disease) and/or ciclosporin</p> <ul style="list-style-type: none"> • people who exhibit at least one of: (a) uncontrolled or clinically active disease (that is required recent increase in dose or initiation of new immunosuppressive drug or IM steroid injection or course of oral steroids within the 3 months prior to positive PCR); and/or (b) major organ involvement such as significant kidney, liver or lung inflammation or significantly impaired renal, liver and/or lung function) 	<ul style="list-style-type: none"> • ਉਹ ਲੋਕ ਜੋ ਮਾਈਕੋਫੇਨੋਲੇਟ ਮੋਫੇਟਿਲ, ਓਰਲ ਟੈਕੋਲਿਮਸ, ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰੀਨ/ਮੇਰਕੈਪਟੋਪਿਉਰੀਨ (ਮੁੱਖ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਲਈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਗੁਰਦੇ, ਜਿਗਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇੰਟਰਸਟਿਸ਼ੀਅਲ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ), ਮੀਥੋਟ੍ਰੈਕਸੇਟ (ਇੰਟਰਸਟਿਸ਼ੀਅਲ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਸਤੇ) ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਾਈਕਲੋਸਪੋਰਿਨ ਨਾਲ ਮੌਜੂਦਾ ਇਲਾਜ 'ਤੇ ਹਨ • ਉਹ ਲੋਕ ਜੋ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਇੱਕ ਦਾ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਕਰਦੇ ਹਨ: (a) ਬੇਕਾਬੂ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਬਿਮਾਰੀ (ਜਿਸਦੇ ਲਈ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ PCR ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਹਾਲੀਆ ਵਾਧਾ ਜਾਂ ਨਵੀਂ ਇਮਿਊਨੋਸਪ੍ਰੈਸ਼ਿਵ ਦਵਾਈ ਜਾਂ IM ਸਟੀਰੋਇਡ ਟੀਕੇ ਜਾਂ ਓਰਲ ਸਟੀਰੋਇਡਾਂ ਦਾ ਕੋਰਸ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ); ਅਤੇ/ਜਾਂ (b) ਮੁੱਖ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਗੁਰਦੇ, ਜਿਗਰ ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਾਫੀ ਸੋਜਸ਼ ਜਾਂ ਗੁਰਦੇ, ਜਿਗਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਖਰਾਬ ਹੋ ਚੁੱਕਿਆ ਕੰਮਕਾਜ)
<p>Immune deficiencies</p> <ul style="list-style-type: none"> • common variable immunodeficiency (CVID) • undefined primary antibody deficiency on immunoglobulin (or eligible for Ig) • hyper-IgM syndromes • Good's syndrome (thymoma plus B-cell deficiency) • severe Combined Immunodeficiency (SCID) 	<p>ਪ੍ਰਤਿਰੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਕਮੀਆਂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਕੌਮਨ ਵੇਰੀਏਬਲ ਇਮਿਊਨੋਗਲੋਬਿਨ ਡਿਫਿਸ਼ੀਐਂਸੀ (common variable immunodeficiency, CVID) • ਇਮਿਊਨੋਗਲੋਬਿਨ ਡਿਫਿਸ਼ੀਐਂਸੀ 'ਤੇ ਅਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਮੁਢਲੀ ਐਂਟੀਬਾਡੀ ਕਮੀ (ਜਾਂ Ig ਲਈ ਯੋਗ) • ਹਾਈਪਰ-IgM ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ • ਗੁੱਡਜ਼ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ (ਥਾਇਮੋਮਾ ਪਲੱਸ B-ਸੈੱਲ ਦੀ ਕਮੀ)

<ul style="list-style-type: none"> • autoimmune polyglandular syndromes/autoimmune polyendocrinopathy, candidiasis, ectodermal dystrophy (APECED syndrome) • primary immunodeficiency associated with impaired type I interferon signalling • x-linked agammaglobulinaemia (and other primary agammaglobulinaemias) • any person with a secondary immunodeficiency receiving or eligible for, immunoglobulin replacement therapy 	<ul style="list-style-type: none"> • ਗੰਭੀਰ ਮਿਸ਼ਰਿਤ ਇਮਿਊਨੋਡੈਫਿਸ਼ੀਐਂਸੀ (Severe Combined Immunodeficiency, SCID) • ਆਟੋਇਮਿਊਨ ਪੌਲੀਗਲੈਂਡਿਊਲਰ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮਜ਼/ਆਟੋਇਮਿਊਨ ਪੋਲੀਐਂਡੋਕ੍ਰੋਨੋਪੈਥੀ, ਕੈਂਡੀਡਾਇਸਿਸ, ਐਕਟੋਡਰਮਲ ਡਿਸਟ੍ਰੋਫੀ (APECED ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ) • ਕਮਜ਼ੋਰ ਟਾਈਪ I। ਇੰਟਰਫੇਰੋਨ ਸਿਗਨਲਿੰਗ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਇਮਿਊਨੋਡੈਫਿਸ਼ੀਐਂਸੀ • X-ਲਿੰਕਡ ਏਗਾਮਾਗਲੋਬੁਲੀਨੀਮੀਆ (ਅਤੇ ਹੋਰ ਮੁਢਲੀਆਂ ਏਗਾਮਾਗਲੋਬੁਲੀਨੀਮੀਆ ਕਿਸਮਾਂ) • ਸੈਕੰਡਰੀ ਇਮਿਊਨੋਡੈਫਿਸ਼ੀਐਂਸੀ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ, ਜੋ ਇਮਿਊਨੋਗਲੋਬਿਊਲਿਨ ਰਿਪਲੇਸਮੈਂਟ ਥੈਰੇਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ
<p>HIV/AIDS</p> <ul style="list-style-type: none"> • people with high levels of immune suppression, have uncontrolled/untreated HIV (high viral load) or present acutely with an AIDS defining diagnosis • people on treatment for HIV with CD4 <350 cells/mm³ and stable on HIV treatment or CD4>350 cells/mm³ and additional risk factors (e.g. age, diabetes, obesity, cardiovascular, liver or renal disease, homeless, those with alcohol-dependence) 	<p>ਐੱਚਆਈਵੀ/ਏਡਜ਼</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੱਬੀ ਹੋਈ ਇਮਿਊਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਬੇਕਾਬੂ/ਇਲਾਜ ਨਾ ਕੀਤਾ ਐੱਚਆਈਵੀ (ਉੱਚ ਵਾਇਰਲ ਲੋਡ) ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ ਹਮਲੇ ਵਾਲਾ ਏਡਜ਼ ਵਜੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਰੋਗ-ਨਿਦਾਨ ਮੌਜੂਦ ਹੈ • CD4 <350 ਸੈੱਲ/mm³ ਨਾਲ HIV ਦੇ ਇਲਾਜ 'ਤੇ ਅਤੇ HIV ਦੇ ਇਲਾਜ 'ਤੇ ਸਥਿਰ ਲੋਕ ਜਾਂ CD4>350 ਸੈੱਲ/mm³ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਜੋਖਮ ਕਾਰਕ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਮਰ, ਡਾਇਬਟੀਜ਼, ਮੋਟਾਪਾ, ਕਾਰਡੀਓਵੈਸਕੁਲਰ, ਜਿਗਰ ਜਾਂ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ, ਬੇਘਰ, ਅਲਕੋਹਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਲੋਕ)

<p>Solid organ transplant recipients</p> <p>All recipients of solid organ transplants not otherwise specified above</p>	<p>ਠੋਸ ਅੰਗ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼</p> <p>ਠੋਸ ਅੰਗ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼, ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਉੱਪਰ ਸਪਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਦਾਂ ਨਹੀਂ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ</p>
<p>Rare neurological conditions</p> <ul style="list-style-type: none"> • multiple sclerosis • motor neurone disease • myasthenia gravis • Huntington's disease 	<p>ਦੁਰਲੱਭ ਨਿਊਰੋਲੋਜਿਕਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਮਲਟੀਪਲ ਸਕਲੇਰੋਸਿਸ • ਮੋਟਰ ਨਿਊਰੋਨ ਬਿਮਾਰੀ • ਮਾਇਐਸਥੀਨੀਆ ਗ੍ਰੈਵਿਸ • ਹੰਟਿੰਗਟਨਜ਼ ਬਿਮਾਰੀ
<p>Young people aged 12 to 17 considered at high risk from coronavirus and to be prioritised for treatment</p> <p>Coronavirus is much less likely to progress to severe disease in people aged 12 to 17, even in those who might be viewed as at increased risk. Only those 12 to 17 year olds assessed as at exceptionally high risk will be offered an infusion of a monoclonal antibody treatment. The oral antiviral treatments are only authorised for use in adults aged over 18 years.</p> <p>The decision to treat will normally be made by a multi-disciplinary team after carefully weighing the risks and benefits. They'll</p>	<p>12 ਤੋਂ 17 ਸਾਲ ਦੇ ਨੌਜਵਾਨ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਹੈ</p> <p>12 ਤੋਂ 17 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਵੱਲ ਵੱਧ ਜਾਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਾਫ਼ੀ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਵਧੇ ਹੋਏ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵਜੋਂ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। 12 ਤੋਂ 17 ਸਾਲ ਦੇ ਸਿਰਫ਼ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮੋਨੋਕਲੋਨਲ ਐਂਟੀਬਾਡੀ ਇਲਾਜ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਸਧਾਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵਾਲਿਆਂ ਵਜੋਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਇਲਾਜ ਸਿਰਫ਼ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਨ।</p>

<p>take into consideration the recommendations from the independent advisory group.</p>	<p>ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦਾ ਫ਼ੈਸਲਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਬਹੁ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਖਤਰਿਆਂ ਅਤੇ ਲਾਭਾਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਉਹ ਸੁਤੰਤਰ ਸਲਾਹਕਾਰ ਸਮੂਹ ਤੋਂ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਗੇ।</p>
<p>Accessing testing</p> <p>If you have a health condition which means you may be eligible for new coronavirus treatments, you should keep a pack of lateral flow tests at home. Only use them if you develop symptoms. You can order a free pack for home delivery online or by phoning 119.</p> <p>Testing is still free of charge if you have a health condition which means you may be eligible for new coronavirus treatments.</p>	<p>ਜਾਂਚ ਤਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨਾ</p> <p>ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਨਵੇਂ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਇਲਾਜਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਲੈਟਰਲ ਫਲੋ ਟੈਸਟਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਪੈਕ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਰੋ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਲੱਛਣ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਹੋਮ ਡਿਲੀਵਰੀ ਲਈ ਇੱਕ ਮੁਫ਼ਤ ਪੈਕ ਦਾ ਆਰਡਰ ਆਨਲਾਈਨ ਜਾਂ 119 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ 119 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਨਲਾਈਨ ਆਰਡਰ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।</p> <p>ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਵੀ ਟੈਸਟਿੰਗ ਮੁਫ਼ਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋਇਆ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਨਵੇਂ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਇਲਾਜਾਂ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।</p>
<p>Positive LFD result</p> <p>If your LFD test is positive and you're eligible for treatment you need to do 3 things:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Contact your NHS health board on the number on this page. They'll assess your suitability for treatment. 	<p>ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ LFD ਨਤੀਜਾ</p> <p>ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ LFD ਟੈਸਟ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 3 ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ:</p>

<p>2. Phone 119 and request 2 PCR kits. Tell the call handler that you live in Scotland and are eligible for treatment. You should do this as soon as possible after your positive result. Two tests will arrive within 24 to 48 hours. You should take one of these tests as soon as it arrives and the other 5 days after your treatment begins. You cannot order these tests online.</p> <p>3. Follow stay at home advice.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ਇਸ ਪੇਜ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਆਪਣੇ NHS ਸਿਹਤ ਬੋਰਡ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਉਹ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਢੁਕਵੇਂ ਹੋਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨਗੇ। 2. 119 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ ਅਤੇ 2 PCR ਕਿੱਟਾਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਆਪਣਾ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ ਨਤੀਜਾ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਦੋ ਟੈਸਟ 24 ਤੋਂ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪਹੁੰਚਣਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਆਉਂਦਿਆਂ ਹੀ ਕਰ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦੂਜਾ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ 5 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਆਨਲਾਈਨ ਆਰਡਰ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। 3. ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹੋ ਸਲਾਹ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰੋ।
<p>Negative LFD result</p> <p>If your LFD test is negative, but you still have symptoms, you should take another LFD test on each of the next 2 days (3 tests in total over 3 days). If either of these tests is positive, follow the steps for a positive LFD test.</p>	<p>ਨਕਾਰਾਤਮਕ LFD ਨਤੀਜਾ</p> <p>ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ LFD ਨਤੀਜਾ ਨੈਗੇਟਿਵ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਿਰ ਵੀ ਲੱਛਣ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਗਲੇ ਦੋ ਦਿਨ ਲਈ ਰੋਜ਼ ਇੱਕ ਹੋਰ LFD ਟੈਸਟ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ (ਕੁੱਲ 3 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ 3 ਟੈਸਟ)। ਜੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਟੈਸਟ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ LFD ਟੈਸਟ ਦੇ ਕਦਮਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰੋ।</p>
<p>PCR tests</p> <p>There is no need to take a PCR test to start receiving treatment. However, taking a PCR test before and after you have your</p>	<p>PCR ਟੈਸਟ</p> <p>ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ PCR ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਲਈ ਆਪਣਾ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ</p>

<p>treatment for coronavirus helps provide extra information about any changes to the virus and how well the treatments are working.</p> <p>The first test should be taken as soon as it arrives, if possible this should be before you take the first dose of your treatment. You should not delay treatment to wait for the PCR tests to arrive or wait for the result. If it hasn't arrived when you get your treatment, just take it as soon as you can.</p> <p>Take the second test on day 5 of your treatment, whether you have finished treatment or not, and regardless of when you took the first test.</p>	<p>ਵਿੱਚ PCR ਟੈਸਟ ਲੈਣ ਨਾਲ ਵਾਇਰਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵੀ ਕਿ ਇਲਾਜ ਕਿੰਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ।</p> <p>ਪਹਿਲਾ ਟੈਸਟ ਆਉਂਦਿਆਂ ਹੀ ਕਰ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜੇ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਹ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ PCR ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਪਹੁੰਚਣ ਜਾਂ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਦੇਰ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣਾ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਵੇਲੇ ਇਹ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਟੈਸਟ ਕਰ ਲਓ।</p> <p>ਦੂਜਾ ਟੈਸਟ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਦਿਨ 5 ਨੂੰ ਕਰੋ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਖਤਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਅਤੇ ਇਹ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਗੈਰ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾ ਟੈਸਟ ਕਦੋਂ ਲਿਆ ਸੀ।</p>
<p>Accessing treatment</p> <p>The table below provides a phone number for each NHS health board that you can contact if you meet the eligibility criteria. You should contact your health board where you live.</p> <p>If you test positive while you're away from home (for example on holiday) in any other part of Scotland or the UK, you should still contact your home health board where you permanently live. This is because your home health board in Scotland will have access to more information about you to support any requirements to confirm</p>	<p>ਇਲਾਜ ਤਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨਾ</p> <p>ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਹਰ NHS ਸਿਹਤ ਬੋਰਡ ਵਾਸਤੇ ਇੱਕ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਬੋਰਡ ਨਾਲ ਉੱਥੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ।</p> <p>ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਤੋਂ ਦੂਰ ਸਕੌਟਲੈਂਡ ਜਾਂ ਯੂਕੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨ) ਤੁਹਾਡਾ ਟੈਸਟ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਿਰ ਵੀ ਆਪਣੇ ਉਸੇ ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਬੋਰਡ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਸਕੌਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਬੋਰਡ</p>

your eligibility. They'll then help you to access the closest treatment service to where you are temporarily staying.

The phone lines will be open 7 days a week including public holidays. You may reach an answering machine and be asked to leave a message as some areas are operating a call back service.

After contacting the number you'll be assessed for your suitability for treatment.

If eligible, you'll be asked about the medicines that you're currently taking. This is for safety reasons as some medicines can cause serious side effects when taken together. Please have the list of medicines that you're taking handy when you call. This includes medicines prescribed by your GP practice or hospital, medicines prescribed privately outside of the NHS, and any medicines bought from a pharmacy or shop without a prescription.

Remember to also include herbal remedies and vitamin supplements you are taking, as well as medicines that come in patches, inhalers, suppositories, lozenges, gels, ointments, or creams.

The NHS will advise which treatment, if any, is suitable for you. Your clinician may recommend an antiviral treatment to be taken orally. Alternatively, you might have to travel to a day clinic at a hospital to receive a treatment called a monoclonal antibody treatment. This is normally given by intravenous infusion (in your

ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਵੀ ਲੋੜਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤਕ ਪਹੁੰਚ ਹੋਵੇਗੀ। ਫਿਰ ਉਹ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੀ ਉਸ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾ ਤਕ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਗੇ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ।

ਫੋਨ ਲਾਈਨਾਂ ਜਨਤਕ ਛੁੱਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਖੁੱਲ੍ਹੀਆਂ ਰਹਿਣਗੀਆਂ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਸੰਪਰਕ ਉੱਤਰ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਮਸ਼ੀਨ ਨਾਲ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸੁਨੇਹਾ ਛੱਡਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇ ਕਿਉਂਕਿ ਕੁਝ ਇਲਾਕੇ ਵਾਪਸੀ ਕਾਲ ਸੇਵਾ ਚਲਾ ਰਹੇ ਹਨ।

ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਮਗਰੋਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਵਾਸਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਯੋਗ ਹੋਣ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਫਿਲਹਾਲ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ। ਅਜਿਹਾ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਇਕੱਠੇ ਲਏ ਜਾਣ 'ਤੇ ਗੰਭੀਰ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰਨ ਸਮੇਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ GP ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, NHS ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਬਗੈਰ ਕਿਸੇ ਨੁਸਖੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਫ਼ਾਰਮੇਸੀ ਜਾਂ ਦੁਕਾਨ ਤੋਂ ਖਰੀਦੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਉਹਨਾਂ ਹਰਬਲ ਉਪਚਾਰਾਂ ਅਤੇ ਵਿਟਾਮਿਨ ਸਪਲੀਮੈਂਟਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਨਾ ਭੁੱਲੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ ਵੀ ਜੋ ਪੈਚਾਂ, ਇਨਹੇਲਰਾਂ, ਬੱਤੀਆਂ, ਲੋਜ਼ੇਜ਼ਾਂ, ਜੈੱਲਾਂ, ਮੱਲੂਮਾਂ, ਜਾਂ ਕ੍ਰੀਮਾਂ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।

<p>vein). You'll get instructions on where to get the treatment and how to get there and back safely.</p>	<p>NHS ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗੀ ਕਿ ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਹੜਾ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਚਿਕਿਤਸਕ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕਰੇ। ਵਿਕਲਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੋਨੋਕਲੋਨਲ ਐਂਟੀਬਾਡੀ ਨਾਮ ਦਾ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਇੱਕ ਦਿਨ ਵਾਲੇ (ਡੇ) ਕਲੀਨਿਕ ਤਕ ਜਾਣਾ ਪਵੇ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅੰਤਰਨਸੀ ਘੋਲ (ਤੁਹਾਡੀ ਨਸ ਵਿੱਚ) ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਕਿ ਇਲਾਜ ਕਿੱਥੇ ਕਰਾਉਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਥੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚਣਾ ਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣਾ ਹੈ।</p>
<p>These numbers should not be used if you're seeking urgent medical advice or have a general health query.</p> <p>NHS Ayrshire & Arran - 01563 825 610</p> <p>NHS Borders - 01896 827 015</p> <p>NHS Dumfries & Galloway - 01387 241 959</p> <p>NHS Fife - 01592 729 799</p> <p>NHS Forth Valley - 01786 434 110</p> <p>NHS Grampian - 01224 553 555</p> <p>NHS Greater Glasgow & Clyde - 0800 121 7072</p> <p>NHS Highland - 0800 085 1558</p>	<p>ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਫ਼ੌਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਮੰਗ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਆਮ ਪੁੱਛਗਿੱਛ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹਨਾਂ ਨੰਬਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।</p> <p>NHS Ayrshire & Arran - 01563 825 610</p> <p>NHS Borders - 01896 827 015</p> <p>NHS Dumfries & Galloway - 01387 241 959</p> <p>NHS Fife - 01592 729 799</p> <p>NHS Forth Valley - 01786 434 110</p> <p>NHS Grampian - 01224 553 555</p> <p>NHS Greater Glasgow & Clyde - 0800 121 7072</p> <p>NHS Highland - 0800 085 1558</p>

<p>NHS Lanarkshire - 01355 585 145</p> <p>NHS Lothian - 0300 790 6769</p> <p>NHS Orkney - 01856 888 259</p> <p>NHS Shetland - 01595 743 393</p> <p>NHS Tayside (Open 9am-4pm: Mon-Fri and 9am-1pm: Sat-Sun) - 01382 919 477</p> <p>NHS Western Isles - 01851 601 151</p>	<p>NHS Lanarkshire - 01355 585 145</p> <p>NHS Lothian - 0300 790 6769</p> <p>NHS Orkney - 01856 888 259</p> <p>NHS Shetland - 01595 743 393</p> <p>NHS Tayside (ਸਵੇਰੇ 9 ਵਜੇ - ਸ਼ਾਮ 4 ਵਜੇ ਤਕ ਖੁੱਲ੍ਹਾ: ਸੋਮ-ਸ਼ੁੱਕਰ ਅਤੇ ਸਵੇਰੇ 9 ਵਜੇ - ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਤਕ: ਸ਼ਨੀ-ਐਤ) - 01382 919 477</p> <p>NHS Western Isles - 01851 601 151</p>
<p>PANORAMIC Research Study</p> <p>Coronavirus oral antiviral treatments are being evaluated through a study called PANORAMIC, run by the University of Oxford.</p> <p>People across Scotland took part in the first stage of the study which evaluated a medicine called molnupiravir. This stage of the study has now closed.</p> <p>The second stage of the study will evaluate a medicine called Paxlovid. This stage is taking place through localised study sites. This is because the health professionals recruiting participants into the study need access to medical record data to see if the medicine is suitable for individuals before they can enter the study.</p>	<p>PANORAMIC ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ</p> <p>ਆਕਸਫੋਰਡ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਏ ਜਾ ਰਹੇ PANORAMIC ਨਾਮ ਦੇ ਅਧਿਐਨ ਜ਼ਰੀਏ, ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ ਦੇ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਇਲਾਜਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।</p> <p>ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਭਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਨੇ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲਿਆ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੋਲਨੂਪਿਰਾਵਿਰ (molnupiravir) ਨਾਮ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਇਹ ਪੜਾਅ ਹੁਣ ਬੰਦ ਹੋ ਚੁੱਕਾ ਹੈ।</p> <p>ਅਧਿਐਨ ਦਾ ਦੂਜਾ ਪੜਾਅ ਪੈਕਸਲੋਵਿਡ (Paxlovid) ਨਾਮ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗਾ। ਇਹ ਪੜਾਅ ਸਥਾਨਕ ਅਧਿਐਨ ਸਾਈਟਾਂ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਨੂੰ ਭਰਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ</p>

<p>There are no study sites open yet in Scotland. Work is underway to find out how this stage of the study could be offered in Scotland in the future.</p> <p>For more information about the study, visit the PANORAMIC trial website or contact mailto:communications@nrs.org.uk</p>	<p>ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਡੇਟਾ ਤਕ ਪਹੁੰਚਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਦੇ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਹ ਇਹ ਦੇਖ ਸਕਣ ਕਿ ਇਹ ਦਵਾਈ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।</p> <p>ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਅਜੇ ਤਕ ਕੋਈ ਅਧਿਐਨ ਸਾਈਟ ਨਹੀਂ ਖੁੱਲ੍ਹੀ ਹੈ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕੰਮ ਜਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਇਸ ਪੜਾਅ ਨੂੰ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।</p> <p>ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, PANORAMIC ਅਜ਼ਮਾਇਸ਼ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ mailto:communications@nrs.org.uk</p>
<p>For more information about coronavirus (COVID-19) in Punjabi go to www.nhsinform.scot/translations/languages/punjabi/</p>	<p>ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ (COVID-19) ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇੱਥੇ ਜਾਓ www.nhsinform.scot/translations/languages/punjabi/</p>
<p>15 July 2022</p>	<p>15 ਜੁਲਾਈ 2022</p>