

การศึกษาวิจัยทางคลินิก



STEER OAV101B12301 การนัดหมาย และสมุดวางแผน

สำหรับเด็กอายุ 2 ปี ไปจนถึงน้อยกว่า 18 ปีที่
เป็นโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากไขสันหลังเสื่อม
(SMA) ชนิดที่ 2

ขอบคุณที่ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการศึกษาวิจัย STEER

การศึกษานี้ต้องการทดสอบยีนบำบัดที่ใช้ในการศึกษาวิจัยที่ชื่อว่า OAV101 เพื่อศึกษาว่าจะปลอดภัยและสามารถรักษาอาการและช่วยให้เคลื่อนไหวได้มากขึ้นหรือไม่ สำหรับผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากไขสันหลังเสื่อมชนิดที่ 2 ที่อายุ 2 ปี ไปจนถึงไม่เกิน 18 ปี

คู่มือนี้จะอธิบายถึงการดำเนินการที่จะเกิดขึ้นในการนัดตรวจของการศึกษาวิจัย นอกจากนี้ในสมุดยังมีพื้นที่ว่างให้ท่านจดบันทึกการนัดหมายตามกำหนดการและข้อมูลที่เป็นประโยชน์ สิ่งสำคัญคือบุตรของท่านเข้าร่วมการนัดตรวจของการศึกษาวิจัยทุกครั้งให้ครบ เพื่อให้แพทย์สามารถตรวจติดตามสุขภาพของเขา/เธอ และเข้าใจว่า OAV101 อาจส่งผลกระทบต่อร่างกายของบุตรของท่านอย่างไร

เราขอขอบคุณอย่างยิ่งที่ท่านตัดสินใจเข้าร่วม บุตรของท่านอาจได้รับหรือไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยนี้ แต่ข้อมูลที่เรารู้ได้เรียนรู้ อาจจะช่วยเหลือเด็กคนอื่น ๆ ที่เป็นโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากไขสันหลังเสื่อมได้ในอนาคต

โอกาสในการเกิดผลข้างเคียงนั้นมีเหมือนกับยาทุกประเภท บุตรของท่านจะได้รับการเฝ้าติดตามอย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาของการศึกษาวิจัย

ทีมวิจัยจะยินดีตอบคำถามใดๆ ที่ท่านมี โปรดอย่าลืมว่า การเข้าร่วมจะเป็นไปตามความสมัครใจ โดยที่ท่านและบุตรของท่านสามารถถอนจากการศึกษาวิจัยได้ทุกเมื่อ

ด้วยความขอบคุณอย่างยิ่ง

ทีมวิจัย **STEER**

ระยะเวลาและการนัดตรวจของการศึกษาวิจัย

บุตรของท่านจะต้องอยู่ในการศึกษาวิจัยเป็นเวลาไม่เกิน 72 สัปดาห์ (ประมาณ 17 เดือน) และจะมีการนัดตรวจประมาณ 29 ครั้ง เพื่อการตรวจสอบสุขภาพและการทดสอบต่างๆ การนัดตรวจของการศึกษาวิจัยส่วนใหญ่จะใช้เวลาไม่เกิน 6 ชั่วโมง โดยจะขึ้นอยู่กับจำนวนและประเภทของการทดสอบ

บุตรของท่านจะมานอนที่โรงพยาบาล 2 ครั้งเมื่อรับการรักษา

การตรวจคัดกรอง

ไม่เกิน 60 วัน | การนัดตรวจอย่างน้อย 2 ครั้ง

การตรวจวัดค่าเริ่มต้น (เริ่มการศึกษาวิจัย)

1 วันก่อนการรักษา | การนัดตรวจ 1 ครั้ง

ระยะการรักษาช่วงที่ 1

การเข้าพักในโรงพยาบาล

ระยะการติดตามผลช่วงที่ 1

52 สัปดาห์ (1 ปี) | การนัดตรวจ 18 ครั้ง

ระยะการรักษาช่วงที่ 2

การเข้าพักในโรงพยาบาล

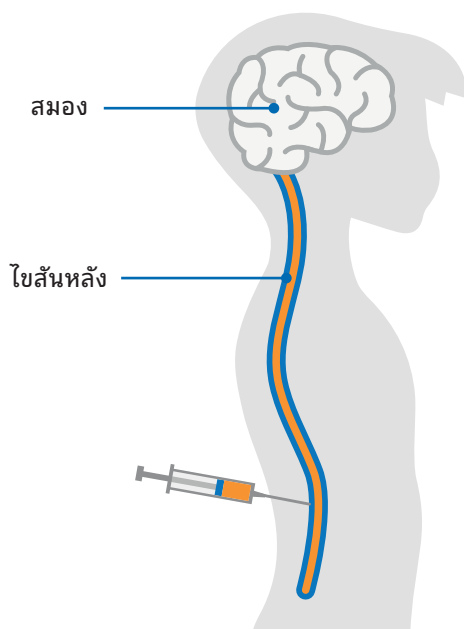
ระยะการติดตามผลช่วงที่ 2

12 สัปดาห์ (3 เดือน) | การนัดตรวจ 8 ครั้ง

เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิจัย บุตรของท่านจะมีทางเลือกในการสมัครเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเพื่อติดตามผลระยะยาว ซึ่งจะมีการเฝ้าติดตามสุขภาพของบุตรของท่านต่อไปอีก 15 ปี

การรักษาในการศึกษาวิจัย

จะให้ OAV101 ในการฉีดแบบครั้งเดียวเข้าไปในกระดูกสันหลังส่วนล่าง กระบวนการนี้เรียกว่าการฉีดเข้าช่องไขสันหลัง



กลุ่มการรักษาในการศึกษาวิจัย

บุตรของท่านจะได้รับการกำหนดให้มีโอกาสได้รับยีนบำบัด **OAV101** หรือ “หัตถการฉีดเทียม” ท่านจะไม่ทราบว่าบุตรของท่านได้รับการรักษาแบบใด

หัตถการฉีดเทียมคือการใช้เข็มเปล่าแทงเข้าไปที่หลังส่วนล่าง โดยไม่มีการฉีด **OAV101** หัตถการฉีดเทียมมีความสำคัญต่อการเปรียบเทียบกับ **OAV101** เพื่อให้แพทย์เข้าใจผลของ **OAV101**

ทั้งการฉีด **OAV101** และหัตถการฉีดเทียมจะดำเนินการในโรงพยาบาล ซึ่งบุตรของท่านต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลสองถึงสามวัน

การนัดตรวจเพื่อคัดกรอง

การนัดตรวจครั้งที่ 1 วันที่: _____ เวลา: _____

การนัดตรวจครั้งที่ 2 วันที่: _____ เวลา: _____

ก่อนเริ่มการศึกษาวิจัย ท่านจะต้องอนุญาตให้บุตรของท่านเข้าร่วมโดยการอ่านและลงนามในเอกสารแสดงความยินยอม ทั้งนี้จะขึ้นอยู่กับอายุของบุตรของท่าน เขา/เธออาจจะสามารถให้ความยินยอมได้โดยการลงนามในเอกสารแสดงความยินยอม



แพทย์ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลและทำการทดสอบเพื่อให้แน่ใจว่าการศึกษาวิจัยเหมาะสมสำหรับบุตรของท่าน

การตรวจสุขภาพและการทดสอบ



การตรวจเลือด



การวัดมวลกาย



การทดสอบการหายใจ



การวัดขนาดรอบวงศีรษะ



การทำงานของหัวใจ



การถ่ายภาพหัวใจ



การวัดส่วนสูง



ประวัติการแพทย์



การทบทวนการใช้ยา



การตรวจสุขภาพจิต*



ความสามารถในการเคลื่อนไหว



การตรวจระบบประสาท



การตรวจร่างกาย



การทดสอบการกลืน



การตรวจปัสสาวะ



การวัดสัญญาณชีพ



การชั่งน้ำหนัก



การเอ็กซเรย์

*การตรวจสุขภาพจิตอาจไม่เกี่ยวข้อง (สำหรับเด็กอายุน้อยกว่า 7 ปี)

การนัดตรวจวัดค่าเริ่มต้น (เริ่มการศึกษาวิจัย)

การนัดตรวจครั้งที่ 1 วันที่: _____ เวลา: _____

บุตรของท่านจะได้รับสเตียรอยด์ (ยาเพรดนิโซโลน) หรือยาหลอก 24 ชั่วโมงก่อนรับการรักษาในการศึกษาวิจัย โดยจะขึ้นอยู่กับกลุ่มการรักษาของเขา/เธอ

การตรวจสุขภาพและการทดสอบ



การตรวจเลือด



การวัดมวลกาย



การทดสอบการหายใจ



การวัดขนาดรอบวงศีรษะ



การทำงานของหัวใจ



การวัดส่วนสูง



การทบทวนการใช้ยา



ความสามารถในการเคลื่อนไหว



การตรวจติดตามการเคลื่อนไหว*



การตรวจปัสสาวะหลังโพรงจมูก



การตรวจระบบประสาท



การตรวจร่างกาย



การตรวจน้ำลาย



การตรวจอุจจาระ



การทดสอบการกลืน



การตรวจปัสสาวะ



การวัดสัญญาณชีพ



การชั่งน้ำหนัก

*ผู้เข้าร่วมบางรายอาจได้รับการเสนอให้สวมอุปกรณ์ที่เหมือนกับนาฬิกาข้อมือเพื่อติดตามการเคลื่อนไหว โดยจะนำไปสวมที่บ้าน

ระยะการรักษา (การเข้าพักที่โรงพยาบาล)

วันที่: _____ เวลา: _____

บุตรของท่านจะได้รับ OAV101 หรือการทำหัตถการฉีดเทียมในโรงพยาบาล และนอนพัก
ค้างคืนเป็นเวลาสองถึงสามวัน

การตรวจสอบสุขภาพและการทดสอบ



การตรวจ
เลือด



การทบทวน
การใช้ยา



การตรวจป้ายกวาด
หลังโพรงจมูก



การตรวจระบบ
ประสาท



การตรวจ
ร่างกาย



การตรวจ
น้ำลาย



การเจาะ
น้ำไขสันหลัง



การตรวจ
อุจจาระ



การตรวจ
ปัสสาวะ



การวัด
สัญญาณชีพ



การชั่งน้ำ
หนัก

บุตรของท่านจะได้รับการตรวจติดตามอย่างต่อเนื่องตลอดการศึกษาวิจัย
สำหรับผลข้างเคียงใดๆ จากยาวิจัย

ระยะการติดตามผลช่วงที่ 1 (ปี)

ในช่วงนี้ บุตรของท่านจะมีการนัดตรวจจำนวน 18 ครั้งสำหรับการทดสอบ: สัปดาห์ละครั้งในเดือนแรก ทุก 2 สัปดาห์หลังจากสัปดาห์ที่ 5 ไปจนถึงสัปดาห์ที่ 12 แล้วจากนั้นจะเป็นทุก 4 สัปดาห์

บุตรของท่านจะไม่ได้ต้องเข้ารับการทดสอบทั้งหมดในการนัดตรวจแต่ละครั้ง

การตรวจสุขภาพและการทดสอบ

				
การตรวจเลือด	การวัดมวลกาย	การทดสอบการหายใจ	การทำงานของหัวใจ	การถ่ายภาพหัวใจ
				
การวัดส่วนสูง	คะแนนพัฒนาการ	การทบทวนการใช้ยา	การตรวจสุขภาพจิต**	ความสามารถในการเคลื่อนไหว
				
การตรวจติดตามการเคลื่อนไหว*	การตรวจปัยกवादหลังโพรงจมูก	การตรวจระบบประสาท	การตรวจร่างกาย	แบบสอบถาม
				
การตรวจน้ำลาย	การตรวจอุจจาระ	การทดสอบการกลืน	คะแนนอาการ	การตรวจปัสสาวะ
				
การวัดสัญญาณชีพ	การชั่งน้ำหนัก	การเอ็กซเรย์		

บุตรของท่านจะได้รับการตรวจติดตามอย่างต่อเนื่องตลอดการศึกษาวิจัย สำหรับผลข้างเคียงใดๆ จากยารวิจัย

*ผู้เข้าร่วมบางรายอาจได้รับการเสนอให้สวมอุปกรณ์ที่เหมือนกับนาฬิกาข้อมือเพื่อติดตามการเคลื่อนไหว โดยจะนำไปสวมที่บ้าน **อาจไม่มีการทดสอบเกี่ยวกับสุขภาพจิตกับเด็กที่อายุต่ำกว่า 7 ปี

ระยะการติดตามผลช่วงที่1

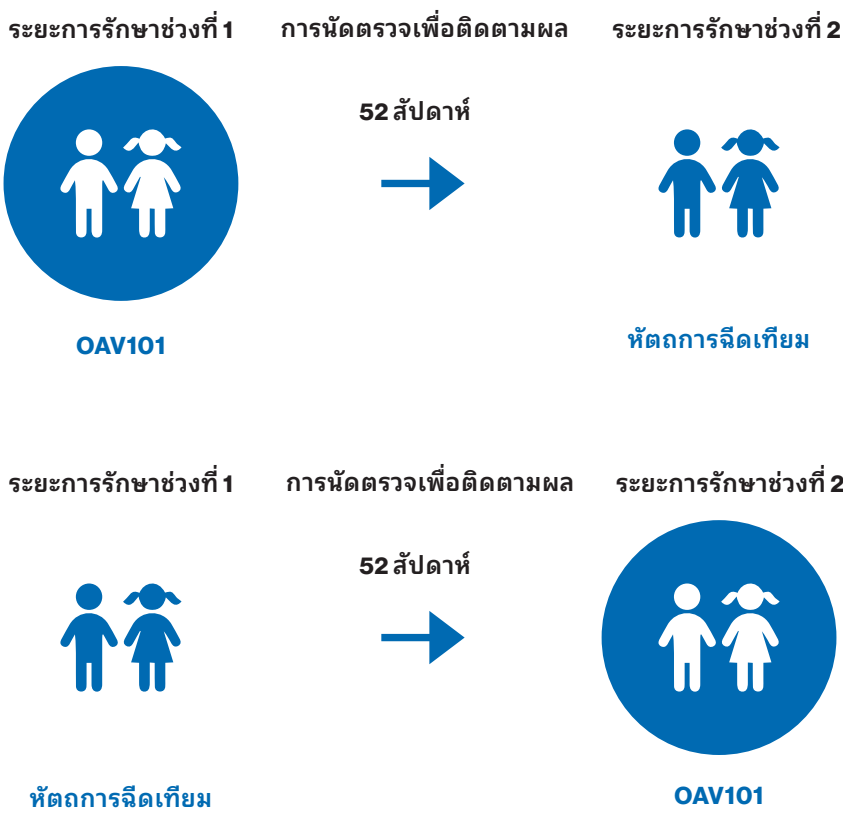
(การนัดตรวจ 18 ครั้ง)

ใช้แผนภูมิด้านล่างเพื่อติดตามการนัดตรวจตามกำหนดการของบุตรของท่าน รวมถึงข้อมูลสำคัญที่ต้องแบ่งปันให้แพทย์ผู้วิจัยทราบ

การนัดตรวจ	สัปดาห์	วันที่/เวลาตามกำหนดการ	หมายเหตุและการเตือนความจำ
1	1		
2	2		
3	3		
4	4		
5	6		
6	8		
7	10		
8	12		
9	16		
10	20		
11	24		
12	28		
13	32		
14	36		
15	40		
16	44		
17	48		
18	52		

ระยะการรักษาช่วงที่ 2

หลังเสร็จสิ้นการนัดตรวจเพื่อติดตามผล 1 ปี บุตรของท่านจะได้รับการตรวจสอบสุขภาพเพิ่มเติม ไม่กี่ครั้ง เพื่อจะได้แน่ใจว่าเขา/เธอมีคุณสมบัติเหมาะสมต่อการเข้าสู่ระยะการรักษาช่วงที่ 2 เด็กที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์และได้รับ OAV101 ในระหว่างระยะการรักษาช่วงที่ 1 จะได้รับการทำหัตถการฉีดเทียม ในระยะการรักษาช่วงที่ 2 เด็กที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์และได้รับการทำหัตถการฉีดเทียม ระหว่างระยะการรักษาช่วงที่ 1 จะได้รับ OAV101 ในรอบนี้



ระยะการรักษาช่วงที่ 2 (การเข้าพักในโรงพยาบาล)

วันที่: _____ เวลา: _____

บุตรของท่านจะได้รับ OAV101 หรือการทำหัตถการฉีดเทียมในโรงพยาบาล และจะต้องนอนพัก ค้างคืนเป็นเวลาสองถึงสามวัน

การตรวจสอบสุขภาพและการทดสอบ



การตรวจ
เลือด



การทบทวน
การใช้ยา



การตรวจปายกวด
หลังโพรงจมูก



การตรวจระบบ
ประสาท



การตรวจ
ร่างกาย



การตรวจ
น้ำลาย



การเจาะ
น้ำไขสันหลัง



การตรวจ
อุจจาระ



การตรวจ
ปัสสาวะ



การวัด
สัญญาณชีพ



การชั่งน้ำหนัก

บุตรของท่านจะได้รับการตรวจติดตามอย่างต่อเนื่องตลอดการศึกษาวิจัย สำหรับผลข้างเคียงใดๆ จากยารวิจัย

ระยะการติดตามผลช่วงที่ 2 (12 สัปดาห์)

ในระหว่างนี้ บุตรของท่านจะต้องเข้ารับการนัดตรวจ 8 ครั้ง: เริ่มที่สัปดาห์ละครั้ง แล้วจากนั้นทุก 2 สัปดาห์ บุตรของท่านจะไม่ได้เข้ารับการทดสอบทั้งหมดในการนัดตรวจแต่ละครั้ง

การตรวจสุขภาพและการทดสอบ



การตรวจเลือด



การวัดมวลกาย



การทำงานของหัวใจ



การถ่ายภาพหัวใจ



การวัดส่วนสูง



คะแนนพัฒนาการ



การทบทวนการใช้ยา



การตรวจสุขภาพจิต**



ความสามารถในการเคลื่อนไหว



การตรวจติดตามการเคลื่อนไหว*



การตรวจปัยกวาดหลังโพรงจมูก



การตรวจระบบประสาท



การตรวจร่างกาย



แบบสอบถาม



การตรวจน้ำลาย



การตรวจอุจจาระ



การทดสอบการกลืน



คะแนนอาการ



การตรวจปัสสาวะ



การวัดสัญญาณชีพ



การชั่งน้ำหนัก

*ผู้เข้าร่วมบางรายอาจได้รับการเสนอให้สวมอุปกรณ์ที่เหมือนกับนาฬิกาข้อมือเพื่อติดตามการเคลื่อนไหว โดยจะนำไปสวมที่บ้าน

**อาจไม่มีการทดสอบเกี่ยวกับสุขภาพจิตกับเด็กที่อายุต่ำกว่า 7 ปี

ระยะการติดตามผลช่วงที่ 2

(การนัดตรวจ 8 ครั้ง)

ใช้แผนภูมิด้านล่างเพื่อติดตามการนัดตรวจตามกำหนดการของบุตรของท่าน รวมถึงข้อมูลสำคัญที่ต้องแบ่งปันให้แพทย์ผู้วิจัยทราบ

การนัดตรวจ	สัปดาห์	วันที่/เวลาตามกำหนดการ	หมายเหตุและการเตือนความจำ
1	53		
2	54		
3	55		
4	56		
5	58		
6	60		
7	62		
8	64		

ข้อมูลติดต่อของการศึกษาวิจัย

ชื่อของแพทย์ผู้วิจัย:

หมายเลขโทรศัพท์:

ชื่อผู้ประสานงานในการศึกษาวิจัย:

หมายเลขโทรศัพท์:

อีเมล:

ติดต่อทีมวิจัย หากท่านมีคำถามใดๆ หรือหากท่านต้องการเลื่อนการนัดหมายของท่าน

อภิธานศัพท์



การตรวจเลือด: จะมีการเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อพิจารณาเม็ดเลือด และดูว่ายาวิจัยทำงานอย่างไรในร่างกาย การตรวจเลือดอาจประเมินได้ว่าในร่างกายมียาวิจัยอยู่ในปริมาณมากแค่ไหน และยาอาจส่งผลกระทบต่อส่วนอื่นๆ ของร่างกาย ผู้เข้าร่วมที่เริ่มมีประจำเดือนแล้ว จะต้องตรวจเลือดเพื่อดูการตั้งครรภ์เช่นกัน



การวัดมวลกาย: แพทย์จะคำนวณว่าบุตรของท่านมีไขมันในร่างกายมากแค่ไหน โดยใช้น้ำหนักและส่วนสูงของเขา/เธอ



การทดสอบการหายใจ: บุตรของท่านจะต้องหายใจเข้าไปในท่อที่ติดอยู่กับคอมพิวเตอร์ เพื่อวัดว่าเขา/เธอสามารถหายใจเข้าและออกจากปอดได้มากแค่ไหน และเขา/เธอเป่าลมออกจากปอดได้เร็วแค่ไหน



การวัดขนาดรอบวงศีรษะ: ทีมวิจัยจะพันสายวัดที่ยืดหยุ่นไว้รอบศีรษะของบุตรของท่านเพื่อวัดขนาดของศีรษะ



การทำงานของหัวใจ: จะมีการทดสอบง่ายๆ ที่เรียกว่า การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) เพื่อตรวจการทำงานของหัวใจ (จังหวะการเต้น) ของหัวใจของบุตรของท่าน ในการทดสอบนี้ บุตรของท่านต้องนอนราบแล้วจะมีการติดแผ่นขนาดเล็กที่มีความเหนียวไว้บนผิวหนังของเขา/เธอ แผ่นจะต่อเข้ากับสายไปยังเครื่องคอมพิวเตอร์



การถ่ายภาพหัวใจ: การทดสอบที่ไม่เจ็บปวดที่เรียกว่า การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง จะใช้คลื่นเสียงเพื่อดูการเต้นและการสูบฉีดของหัวใจในร่างกายของบุตรของท่าน



การวัดส่วนสูง: แพทย์ผู้วิจัยจะใช้สายวัดเพื่อวัดความยาวของขาช่วงล่างของบุตรของท่าน (ตั้งแต่เข่าลงไปถึงข้อเท้า) เพื่อคำนวณว่าบุตรของท่านสูงแค่ไหน



คะแนนพัฒนาการ: ทีมวิจัยจะใช้ระบบการให้คะแนนเพื่อประเมินว่าโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากไขสันหลังเสื่อมของบุตรของท่านดีขึ้นหรือไม่และดีขึ้นในระดับใด



เอกสารแสดงความยินยอม: หากท่านตกลงให้บุตรของท่านเข้าร่วม ท่านจะต้องอนุญาตด้วยการลงชื่อในเอกสารที่เรียกว่าเอกสารแสดงความยินยอม บุตรของท่านสามารถให้ความยินยอมในการเข้าร่วมได้โดยการลงนามในเอกสารแสดงความยินยอม



ประวัติการแพทย์: แพทย์จะถามคำถามเกี่ยวกับสุขภาพของบุตรของท่าน โรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากไขสันหลังเสื่อมของบุตรของท่าน และการผ่าตัดใดๆ ที่เขา/เธออาจเคยได้รับ

อธิษฐานคำพิท



การทบทวนการใช้ยา: แพทย์ผู้วิจัยจะถามคำถามเกี่ยวกับยาที่บุตรของท่านกำลังใช้หรือเคยใช้มาก่อน



การตรวจสอบสภาพจิตใจ: บุตรของท่าน (หากอายุเกิน 7 ปี) จะต้องตอบคำถามบางอย่างเกี่ยวกับอารมณ์และพฤติกรรมของเขา/เธอ และเขา/เธอรู้สึกเศร้าหรือไม่



ความสามารถในการเคลื่อนไหว: ทีมวิจัยจะตรวจสอบว่าบุตรของท่านสามารถเคลื่อนไหวบางท่าได้ดีแค่ไหน เจ้าหน้าที่จะให้คะแนนบุตรของท่านตามระดับความสามารถของร่างกายของเขา/เธอ



การตรวจติดตามการเคลื่อนไหว: ผู้เข้าร่วมบางรายอาจได้รับเลือกให้สวมอุปกรณ์ตรวจติดตามการเคลื่อนไหวไว้ที่ข้อมือเมื่ออยู่บ้าน เพื่อติดตามการเคลื่อนไหวของพวกเขา



การตรวจป้ายกวาดหลังโพรงจมูก: แพทย์ผู้วิจัยจะเก็บตัวอย่างโดยการถูเบาๆ ที่ด้านในจมูกของบุตรของท่านด้วยก้านพันสำลี



การตรวจระบบประสาท: แพทย์ผู้วิจัยจะตรวจสอบว่าส่วนต่างๆ ของร่างกายของบุตรของท่านสามารถรับสัมผัสได้ดีแค่ไหน



การตรวจร่างกาย: แพทย์จะตรวจส่วนต่างๆ ของร่างกายของบุตรของท่าน เช่น ปอด หัวใจ กล้ามเนื้อ และหน้าท้อง



แบบสอบถาม: ในฐานะผู้ดูแล ท่านจะตอบแบบสอบถามว่าโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากไขสันหลังเสื่อมของบุตรของท่านส่งผลกระทบอย่างไรต่อชีวิตประจำวันของท่าน



การตรวจน้ำลาย: บุตรของท่านจะต้องบ้วนน้ำลายลงในถ้วย และจะมีการทดสอบตัวอย่างเพื่อดูว่าการรักษาอาจทำงานอย่างไรในร่างกายของบุตรของท่าน



การเจาะน้ำไขสันหลัง: จะมีการดูดเก็บของเหลวรอบกระดูกสันหลังของบุตรของท่านในปริมาณเล็กน้อยโดยใช้เข็มที่มีลักษณะบาง น้ำไขสันหลังจะถูกทดสอบเพื่อดูว่าร่างกายของบุตรของท่านตอบสนองต่อการรักษาอย่างไร



การตรวจอุจจาระ: จะมีการเก็บตัวอย่างอุจจาระของบุตรของท่านในปริมาณเล็กน้อย เพื่อนำไปทดสอบดูว่าการรักษาอาจทำงานอย่างไรในร่างกายของบุตรของท่าน



การทดสอบการกลืน: ผู้เชี่ยวชาญจะประเมินว่าบุตรของท่านสามารถรับประทานและกลืนได้ดีเพียงใด



คะแนนอาการ: ทีมวิจัยจะใช้ระบบการให้คะแนนเพื่อพิจารณาอาการโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากไขสันหลังเสื่อมของบุตรของท่าน และดูว่าอาการส่งผลต่อความสามารถของบุตรของท่านในการทำกิจวัตรประจำวันอย่างไร



การตรวจปัสสาวะ: จะมีการทดสอบตัวอย่างปัสสาวะของบุตรของท่านเพื่อดูค่าบางอย่าง เช่น น้ำตาล โปรตีน และเลือด ผู้เข้าร่วมที่เริ่มมีประจำเดือนแล้ว จะต้องตรวจปัสสาวะเพื่อดูการตั้งครรภ์เช่นกัน



การวัดสัญญาณชีพ: แพทย์ผู้วิจัยจะตรวจวัดอุณหภูมิ อัตราการหายใจ อัตราของหัวใจ (การเต้น) และความดันโลหิตเพื่อดูว่าหัวใจของบุตรของท่านรู้สึกอย่างไร



การซั้่น้ำหนัก: แพทย์ผู้วิจัยจะชั่งน้ำหนักตัวของบุตรของท่านด้วยตราชั่งในขณะที่บุตรของท่านไม่สวมรองเท้าและสวมแค่เพียงเสื้อผ้าน้ำหนักเบา จะมีคนช่วยพยุงบุตรของท่านบนตราชั่งในขณะที่เขา/เธอถูกชั่งน้ำหนัก



การเอ็กซเรย์: การเอ็กซเรย์จะถูกใช้เพื่อถ่ายภาพขาวดำของส่วนต่างๆ ในร่างกาย บุตรของท่านจะได้รับการเอ็กซเรย์ที่ทรวงอกและหลังของเขา/เธอ

หมายเหตุและการเตือนความจำ

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.