



ਡਰੱਗ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ



ਟੀ-ਸੈੱਲ (T4) ਸੰਖਿਆ (CD4+ ਸੰਖਿਆ)

ਟੀ-ਸੈੱਲ (T4) ਕੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

- ਟੀ-ਸੈੱਲ (T4) ਉਹ ਸੈੱਲ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ। ਇਹ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਰੋਗਾਂ ਵਿਰੁੱਧ ਲੜਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਰਹਿੰਦੇ ਕੀਟਾਣੂਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਰਾਸੀਮਾਂ (ਬੈਕਟੀਰੀਆ) ਅਤੇ ਉੱਲੀ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਛੇਤੀ ਬੀਮਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। T ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ CD4+ ਸੈੱਲ ਵੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ।

CD4+ (T4) ਸੈੱਲ ਕੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

- CD4+ (T4) ਸੈੱਲ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਠ ਸੈੱਲਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਉੱਪ-ਜੁੱਟ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਤਾਕਤਵਰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਸੇਹਤਮੰਦ ਬਣਾਈ ਰੱਖਦੇ ਹਨ।

CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

- CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਖੂਨ ਦਾ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ CD4+ (T4) ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਮਾਪਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਕਿੰਨੀ ਸੇਹਤਮੰਦ ਹੈ ਅਤੇ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਵਾਇਰਸ ਨੇ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦਾ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਨੁਕਸਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਜਿਉਂ ਜਿਉਂ ਰੋਗ ਵੱਧਦਾ ਹੈ ਤਿਉਂ ਤਿਉਂ CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਔਸਤਨ, ਇੱਕ ਸੇਹਤਮੰਦ ਮਨੁੱਖ ਦੇ ਹਰੇਕ ਮਾਈਕਰੋਲੀਟਰ (0.001 ਲੀਟਰ) ਖੂਨ ਵਿੱਚ 500 CD4+ (T4) ਸੈੱਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਪਰ ਤੁਹਾਡੀ CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਇੱਕੋ ਦਿਨ ਦੌਰਾਨ ਹੀ ਘੱਟ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਈ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਬਦਲ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਵੇਲੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਲਾਗ (ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ) ਲੱਗੀ ਹੋਵੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਤਣਾਅ ਦਾ ਪੱਧਰ, ਰੋਗ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਕੀਤੇ ਤਾਜ਼ੇ ਉਪਚਾਰ ਆਦਿ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮੇਂ ਸਮੇਂ CD4+ (T4) ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿ ਇਹ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਤਾ ਲੱਗ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਸੇਹਤਮੰਦ ਹੈ।
- CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵੀ ਦੱਸੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸੇਹਤਮੰਦ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਾਲੇ ਮਨੁੱਖ ਦੀ CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਦੀ ਔਸਤ 30% ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਅਤੇ ਮੇਰੇ CD4+ (T4) ਸੈੱਲਾਂ ਦਾ ਆਪਸ ਵਿੱਚ ਕੀ ਰਿਸ਼ਤਾ ਹੈ?

- ਬਹੁਤ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਇਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਹੈ ਕਿ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਵਾਇਰਸ ਏਡਜ਼ (AIDS) ਦਾ ਕਾਰਨ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਵਾਇਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਅੰਦਰ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਨੂੰ ਉੱਥੇ ਰਹਿ ਕੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਉਤਪੰਨ ਹੋਣ ਅਤੇ ਵਧਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਸੈੱਲ ਅੰਦਰ ਦਾਖਲ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਅੰਦਰ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਵੱਲੋਂ ਸੈੱਲਾਂ ਉੱਪਰ ਹਮਲਾ ਕਰਨ ਲਈ CD4+ (T4) ਇੱਕ ਮਨਭਾਉਂਦਾ ਸੈੱਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਵਾਇਰਸ ਤੁਹਾਡੇ CD4+ (T4) ਸੈੱਲ ਅੰਦਰ ਦਾਖਲ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਵੱਧਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ CD4+ (T4) ਸੈੱਲ ਮਰ ਜਾਣਗੇ।
- ਜਿਉਂ ਹੀ ਸਰੀਰ ਅੰਦਰ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (ਵਾਇਰਲ ਲੋਡ) ਵੱਧਦਾ ਹੈ, CD4+ (T4) ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ CD4+ (T4) ਸੈੱਲ ਘੱਟ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਲਾਗ (ਨਿਏਚਟੋਨਿ) ਨੂੰ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨ ਦੀ ਸੱਤਾ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਮਾਰੀ ਲੱਗਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਵੱਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਆਪਣੀ CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

- ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਦਾ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ CD4+ (T4) ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ

Drug Information :: CD4+ (T4) Cell Count :: Punjabi

ਟੀ-ਸੈੱਲ (T4) ਸੰਖਿਆ (CD4+ ਸੰਖਿਆ)

ਵਧਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਪੁਸ਼ਟ ਭੋਜਨ ਖਾਣਾ, ਲੋੜੀਂਦਾ ਅਰਾਮ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਤਨਾਅ ਉੱਪਰ ਕਾਬੂ ਪਾਉਣਾ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਸੇਹਤਮੰਦ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਦੀ ਦਵਾਈ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ?

- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ 350 ਅਤੇ 200 ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੋਵੇ ਉਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਦੀ ਦਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ 200 ਜਾਂ 20% ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਵੇ ਉਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਲਾਗ (ਨਿਨਾਇਰਟੋਨ) ਅਤੇ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਲੱਗਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਹੁਤ ਵੱਧ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਸਮੇਂ ਤਕ ਕੋਈ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਜ਼ਰੂਰ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਅਤੇ ਵਾਇਰਲ ਲੋਡ ਵਿੱਚ ਕੀ ਅੰਤਰ ਹੈ?

- CD4+ ਸੰਖਿਆ ਅਤੇ ਵਾਇਰਲ ਲੋਡ ਖੂਨ ਚੈੱਕ ਕਰਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਹਤ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਵਾਇਰਸ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਉੱਪਰ ਕਿਵੇਂ ਅਸਰ ਪਾਇਆ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਖਰੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਦੱਸਦੇ ਹਨ।
- CD4+ (T4) ਸੰਖਿਆ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਸੇਹਤਮੰਦ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਵਾਇਰਸ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ (ਬਿਮਾਰੀ ਵਿਰੁੱਧ) ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਇਆ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਰੋਗ ਲੱਗਣ ਬਾਰੇ ਵੀ ਚੇਤਾਵਨੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਵਾਇਰਲ ਲੋਡ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਵਾਇਰਸ ਕਿੰਨਾ ਕ੍ਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵਾਇਰਸ ਕਿੰਨੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਵਧ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਸਰ ਕਰ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

Drug Information :: CD4+ (T4) Cell Count :: Punjabi

ਖ਼ਾਸ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜਾਂ ਲਈ ਫ਼ੈਸਲੇ ਅਜਿਹੇ ਯੋਗਤਾਪ੍ਰਾਪਤ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰ ਕੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਜੋ ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ (HIV) ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਵਿਚਾਰ ਅਧੀਨ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋਣ।



ਐੱਚ ਆਈ ਵੀ/ਏਡਜ਼ (HIV/AIDS) ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਬਿਮਾਰ ਲੋਕ ਜੋ ਦੇਖ-ਭਾਲ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਆਪਣੀ ਸੇਹਤ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋਣ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਨੇਡੀਅਨ ਐਡਜ਼ ਟਰੀਟਮੈਂਟ ਇੰਫ਼ਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸਚੇਂਜ (Canadian AIDS Treatment Information Exchange) (CATIE) ਅਤੇ ਅਲਾਇਅੰਸ ਫ਼ਾਰ ਸਾਊਥ ਏਸ਼ੀਅਨ ਏਡਜ਼ ਪਰੀਵੈਨਸ਼ਨ (ASAAP) ਨੇਕ ਨੀਤੀ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਾਧਨ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਫਿਰ ਵੀ, ਸੀ ਏ ਟੀ ਆਈ ਵੀ (CATIE) ਜਾਂ ਏ ਐੱਸ ਏ ਏ ਪੀ (ASAAP) ਵੱਲੋਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਮਸ਼ਵਰਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ। ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਖ਼ਾਸ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਜਾਂ ਵਕਾਲਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਅਤੇ ਅਸੀਂ (ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ) ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਬੇਣਤੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਜਿੱਥੋਂ ਤੀਕ ਹੋ ਸਕੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਾਧਨਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ। (ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ) ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਜ਼ੋਰਦਾਰ ਬੇਣਤੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਡਾਕਟਰੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਮਾਮਲੇ ਬਾਰੇ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਨ, ਵਰਤਣ ਜਾਂ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਯੋਗਤਾਪ੍ਰਾਪਤ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਮਸ਼ਵਰਾ ਜ਼ਰੂਰ ਕਰਨ।

ਸੀ ਏ ਟੀ ਆਈ ਵੀ (CATIE) ਜਾਂ ਏ ਐੱਸ ਏ ਏ ਪੀ (ASAAP) ਵੱਲੋਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਠੀਕ ਅਤੇ ਮੁਕੰਮਲ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਅਸੀਂ ਗਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਇਸ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ (ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ) ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਖ਼ਤਰੇ ਲਈ ਆਪ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਣਗੇ। ਅਜਿਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਹੋਈ ਹਾਨੀ ਲਈ ਨਾਂ ਤਾਂ ਸੀ ਏ ਟੀ ਆਈ ਵੀ (CATIE) ਨਾਂ ਹੀ ਏ ਐੱਸ ਏ ਏ ਪੀ (ASAAP) ਨਾਂ ਹੀ ਕਨੇਡਾ ਦੀ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਏਜੰਸੀ, ਨਾਂ ਹੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ, ਡਾਇਰੈਕਟਰਾਂ, ਅਫ਼ਸਰਾਂ ਜਾਂ ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਠਹਿਰਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਥੇ ਪਰਗਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਜਾਂ ਸੀ ਏ ਟੀ ਆਈ ਵੀ (CATIE) ਜਾਂ ਏ ਐੱਸ ਏ ਏ ਪੀ (ASAAP) ਵੱਲੋਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੇ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵਿਚਾਰ ਮੁਕੰਮਲ ਤੌਰ ਤੇ ਲੇਖਕਾਂ ਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸੀ ਏ ਟੀ ਆਈ ਵੀ (CATIE) ਜਾਂ ਏ ਐੱਸ ਏ ਏ ਪੀ (ASAAP) ਜਾਂ ਕਨੇਡਾ ਦੀ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਏਜੰਸੀ ਦੀਆਂ ਪਾਲਸੀਆਂ ਅਤੇ ਰਾਵਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿੱਧਤਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

Copyright: This Fact Sheet is made available through a collaboration between Alliance for South Asian AIDS Prevention (ASAAP), Asian Community AIDS Services (ACAS) and the Canadian AIDS Treatment Information Exchange (CATIE). Original content developed by ACAS, 2001. Translation into Punjabi and Tamil by ASAAP, 2006. This information is also available in Chinese, Tagalog and Vietnamese www.acas.org

Funding has been provided by the Public Health Agency of Canada

Supported by an unrestricted educational grant from GlaxoSmithKline in partnership with Shire BioChem