

ਤਤਕਾਲ ਅੰਤੜੀ ਕਲੀਨਿਕ ਹਵਾਲਿਆਂ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੀ ਸ਼ੀਟ ਤੋਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਕਿਉਂ ਭੇਜਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ

ਮੈਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਹਸਪਤਾਲ ਕਿਉਂ ਭੇਜਿਆ ਗਿਆ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਨਕਾਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਂਚ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਕੀ ਨੁਕਸ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀ ਜਲਦੀ ਹੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਕੀ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਅੰਤੜੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ?

ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਆਮ ਸਥਿਤੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਜੋੜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਜੇਕਰ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਜਲਦੀ ਨਿਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਧੇਰੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ

ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਰੈਫਰਲ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਪਰ ਇਹ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਗਲੇ ਚਾਰ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਤੁਹਾਡੇ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 'FIA' (ਫੇਕਲ ਇਮਯੂਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ) ਨਾਮਕ ਪੂ (ਮੱਲ) ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਟੈਸਟ ਸਟੂਲ (ਪੂ/ਮੱਲ) ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਦੀ ਖੋਜ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਦਿਖਾਈ ਦੇਣ ਲਈ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਟੈਸਟ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ, ਅਤੇ ਜਲਦੀ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਇਸਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਅਭਿਆਸ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰੋ।
- ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਕੋਲ ਤੁਹਾਡਾ ਸਹੀ ਪਤਾ ਅਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜਿਸ 'ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਟੈਲੀਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਗਲੇ ਚਾਰ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਨੂੰ ਦੱਸੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਨੁਵਾਦਕ, ਐਕਸੈਸ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਮਹਿਲਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜਦੋਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਨਹੀਂ ਮਿਲੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਅਭਿਆਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜਾਂ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਹਸਪਤਾਲ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ [ਮਰੀਜ਼ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ \(Patient Advice and Liaison Services, PALS\)](#) ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਵਿਗੜ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਸਰਜਰੀ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਮੇਰੀ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:

1. ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ **ਬਾਹਰੀ-ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਆਹਮੇ-ਸਾਹਮਣੇ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ**। ਹਸਪਤਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਲਈ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਵੇਗਾ। ਤਿਆਰ ਰਹੋ ਕਿ ਉਡੀਕ ਦੇ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਇਸਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਇਹਨਾਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਘੰਟੇ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ।
2. **ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ** ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਟੈਸਟ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇਣ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਬੇਅਲ ਨਰਸ ਨਾਲ ਟੈਲੀਫੋਨ ਮੁਲਾਂਕਣ ਜਾਂ ਵੀਡੀਓ ਕਾਲ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵੀ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕੀ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਕੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ **ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਦੋਸਤ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।**
3. ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਹਸਪਤਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿੱਧੇ ਹੀ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਭੇਜਣ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਉਦੋਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਵੇਲੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨਾ ਹੋਣ। ਜਾਂਚ ਵਿੱਚ ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੀ ਕੈਮਰੇ ਨਾਲ ਜਾਂਚ (ਐਂਡੋਸਕੋਪੀ) ਜਾਂ ਸੀ.ਟੀ. ਸਕੈਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਨਿਦਾਨ ਦੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਉਦੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ, ਜਦੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਮਿਤੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ।

ਇਹ ਇਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਜੇਕਰ ਕੁਝ ਵੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਸਟ ਦੀ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਦੇਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਨਰਸ ਦੁਆਰਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਇਸ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅੰਤੜੀਆਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ਰਮਨਾਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਮਾਹਰ ਬੋਅਲ ਟੀਮ (ਜਿਸਨੂੰ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਟੀਮ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਇਸ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਆਦੀ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਲੱਛਣਾਂ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਬਾਰੇ ਸ਼ਰਮਿੰਦਾ ਜਾਂ ਅਸਹਿਜ ਮਹਿਸੂਸ ਨਾ ਕਰੋ। ਉਹਨਾਂ ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਨਾ ਡਰੋ, ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਅੰਤੜੀਆਂ ਲਈ ਵਰਤਦੇ ਹੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ "ਪੂ (ਮੱਲ)"।

ਤੁਹਾਡੇ ਰੈਫਰਲ ਦੇ 28 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਹਸਪਤਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉੱਥੇ ਹੀ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਿ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਕੀ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਇਲਾਜ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਭੇਜਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਟੈਸਟ ਦੇ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੁਝ ਨਹੀਂ ਸੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਦੋਸਤ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਸਮਝਣ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੀ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗੀ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮਹਿਮਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਨਿਯੁਕਤੀ ਪੱਤਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ।

ਮੈਨੂੰ ਕਿਸ ਟੈਸਟ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਵੱਖ-ਵੱਖ ਟੈਸਟ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅੰਤੜੀਆਂ ਬਾਰੇ ਵੱਖਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਬੋਅਲ ਟੀਮ ਵੱਲੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਆਮ ਟੈਸਟ:

- ਲਚਕਦਾਰ ਸਿਗਮੋਇਡੋਸਕੋਪੀ
- ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ
- ਸੀ.ਟੀ. ਕੋਲੋਨੋਗ੍ਰਾਫੀ
- ਸੀ.ਟੀ. ਸਕੈਨ
- ਐਮ.ਆਰ.ਆਈ. ਸਕੈਨ
- ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ

ਇਹਨਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਸ਼ਬਦਾਵਲੀ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ (ਜਾਂ ਕਈ ਵਾਰ ਹੋਰ) ਲਈ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਉਹ ਵਿਭਾਗ ਜਿੱਥੇ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਫਿਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਪੱਤਰ ਅਤੇ ਟੈਸਟ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭੇਜੇਗਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਟੈਸਟ ਦੇ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਲਾਭ ਅਤੇ ਟੈਸਟ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤੜੀ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੇ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਮੁਲਾਂਕਣ/ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਾਲੇ ਵੀ ਇਹ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. (GP) ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਪਯੋਗੀ ਸੁਝਾਅ

ਇਹ ਉਹ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਮੁਲਾਂਕਣ/ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਪੁੱਛੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਜਵਾਬ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਤਿਆਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ

- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅੰਤੜੀਆਂ ਨਾਲ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ?
- ਇਹ ਲੱਛਣ ਕਿੰਨੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਜਾਰੀ ਹਨ?
- ਕੀ ਉਹ ਜਾਰੀ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਕੀ ਉਹ ਆਉਂਦੇ ਅਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ?
- ਕੀ ਇੱਥੇ ਕੋਈ ਪੈਟਰਨ ਹੈ? ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਦਿਨ ਦਾ ਉਹੀ ਸਮਾਂ, ਭੋਜਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਆਦਿ।

ਆਪਣੀ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਕਰੋ

- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਖੁਰਾਕ ਜਾਂ ਕਸਰਤ ਬਦਲੀ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਤਣਾਅ ਮਹਿਸੂਸ ਕੀਤਾ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਵਿਦੇਸ਼ ਗਏ ਹੋ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦੋਸਤਾਂ, ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਸਹਿਕਰਮੀਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਸਨ?
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਨਵੀਂ ਦਵਾਈ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ?

ਤੁਹਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ

- ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੀਤ ਵਿੱਚ ਅੰਤੜੀਆਂ ਜਾਂ ਪਾਚਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਸਨ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਹੋਇਆ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਕਾਰਡਿਕ (ਦਿਲ) ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪਿਛਲਾ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੂਗਰ ਹੈ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗੋਲੀਆਂ ਜਾਂ ਇਨਸੁਲਿਨ ਲੈਂਦੇ ਹੋ?

ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ

- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਅੰਤੜੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਰੋਹਨ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਕੋਲਾਈਟਿਸ?

ਤੁਹਾਡੇ ਨਿੱਜੀ ਹਾਲਾਤ

- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਕੱਲੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ?
- ਤੁਹਾਡੇ ਕਿੰਨੇ ਮੇਬਾਈਲ ਹਨ / ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਘੁੰਮਣ ਲਈ ਮਦਦ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ?
- ਤੁਹਾਡੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਿਹੜਾ ਸਮਰਥਨ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕੋਈ ਖਾਸ ਸੰਚਾਰ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਹਨ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਆਵਾਜਾਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ?

ਅੰਤ ਵਿੱਚ, ਯਾਦ ਰੱਖੋ

ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਕਾਰਨ ਅਕਸਰ ਕੁਝ ਮਾਮੂਲੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਵਾਸੀਰ ਜਾਂ ਚਿੜਚਿੜਾ ਬੇਅਲ ਸਿੰਡਰੋਮ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਆਇਆ, ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, **ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੁੱਛੋ।**

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਬੇਅਲ ਕੈਂਸਰ ਯੂ.ਕੇ. <https://www.bowelcanceruk.org.uk/about-bowel-cancer/diagnosis/visiting-your-gp/>

ਮੈਕਮਿਲਨ ਕੈਂਸਰ ਸਪੋਰਟ 0808 808 0000

ਕੈਂਸਰ ਰਿਸਰਚ ਯੂ.ਕੇ. 0808 800 4040

ਸ਼ਬਦਾਵਲੀ: ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਨਾ

ਕੋਲੋ - ਵੱਡੀ ਅੰਤੜੀ (ਕੋਲਨ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ - ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਲਚਕੀਲੀ ਦੂਰਬੀਨ, ਜਿਸ ਦੇ ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਇੱਕ ਕੈਮਰਾ ਲੱਗਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ ਰਾਹੀਂ ਅੰਤੜੀ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਵੱਡੀ ਅੰਤੜੀ ਦੀ ਪੂਰੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਆਂਤਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ ਲਈ ਲੈਣ ਲਈ ਕੁਝ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਲੀਅਰ ਆਉਟ ਪਾਊਡਰ ਭੇਜੇ ਜਾਣਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਟੈਸਟ ਲਈ ਸੈਡੇਟਿਵ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕੰਪਿਊਟਰਾਈਜ਼ਡ ਐਕਸੀਅਲ ਟੋਮੋਗਰਾਮ (ਸੀ.ਟੀ. ਸਕੈਨ) - ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਕੈਨ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਇੱਕ ਡੇਨਟ ਆਕਾਰ ਦੀ ਐਕਸ-ਰੇ ਮਸ਼ੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਟੇਬਲ 'ਤੇ ਲੇਟਣ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਰਾਸ-ਸੈਕਸ਼ਨਲ ਐਕਸ-ਰੇ ਤਸਵੀਰਾਂ ਲੈਂਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਟੈਸਟ ਲਈ ਆਉਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡਾਈ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਕੰਟਰਾਸਟ ਤਰਲ ਪੀਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਸੀ.ਟੀ. ਕੋਲੋਨੋਗ੍ਰਾਫੀ - ਇਸ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ ਵਰਚੁਅਲ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੀ.ਟੀ. ਸਕੈਨ ਹੈ, ਜੋ ਇੱਕ ਡਾਈ ਡਰਿੰਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੋਲਨ ਅਤੇ ਗੁੱਦੇ ਦੇ ਅੰਦਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਦੀਆਂ ਬਹੁਤ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਤਸਵੀਰਾਂ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਸੀ.ਟੀ. ਸਕੈਨਰ ਦੀ ਜਾਂ ਕਈ ਵਾਰ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਲੀਅਰ ਪਾਊਡਰ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਲਚਕਦਾਰ ਸਿਗਮੋਇਡੋਸਕੋਪੀ - ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਲਚਕਦਾਰ ਟੈਲੀਸਕੋਪ, ਜਿਸ ਦੇ ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਇੱਕ ਕੈਮਰਾ ਲੱਗਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ ਰਾਹੀਂ ਅੰਤੜੀ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਵੱਡੀ ਅੰਤੜੀ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਆਂਤਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ ਲਈ ਕੁਝ ਗੋਲੀਆਂ ਭੇਜੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

ਮੈਗਨੈਟਿਕ ਰੈਜ਼ੋਨੈਂਸ ਇਮੇਜਿੰਗ (ਐਮ.ਆਰ.ਆਈ. ਸਕੈਨ) - ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਖੁੱਲ੍ਹੇ-ਸਿਰੇ ਵਾਲੇ ਧਾਤੂ ਦੇ ਸਿਲੰਡਰ ਵਿੱਚ ਪਿਆ ਹੋਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਐਕਸ-ਰੇ ਤਸਵੀਰਾਂ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਪ੍ਰੋਕਟੋਸਕੋਪੀ - ਇੱਕ ਛੋਟੇ ਪਲਾਸਟਿਕ ਟੈਲੀਸਕੋਪ ਨਾਲ ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ (ਗੁੱਦਾ ਅਤੇ ਮੱਲ-ਦੁਆਰ) ਦੀ ਜਾਂਚ।

ਗੁੱਦਾ - ਮੱਲ-ਦੁਆਰ (ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ ਦੇ ਨੇੜੇ ਵੱਡੀ ਅੰਤੜੀ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਹੇਠਲਾ ਹਿੱਸਾ) ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ - ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਸਕੈਨ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਦਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਧੁਨੀ ਤਰੰਗਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਉਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਕੈਨ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਇਸ ਪਰਚੇ ਨੂੰ ਲੰਡਨ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਸਮੂਹ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਂਸਫਾਰਮਿੰਗ ਕੈਂਸਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਲੰਡਨ ਲਈ ਅੱਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਅੰਦਾਜ਼ਨ ਸਮਾਂ-ਰੇਖਾ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਈ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਲੰਮੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

