



ਕੀ ਕੋਲਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਠੀਕ ਹੈ?

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ, ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਪਛਾਣ ਜਾਂਦੇ ਰੂਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਬ੍ਰਟਿਸ਼ ਕੋਲੰਬੀਆ ਵਿੱਚ ਛੇ ਲੋਕਾਂ ਪਿੱਛੇ ਇੱਕ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾਉਂਦੀ ਹੈ।

50-74 ਸਾਲ ਦੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਮਰਦਾਂ ਦਾ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਟੈਸਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਟੈਸਟ ਦੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਜਾਂਚੀਆਂ ਬਚਾਉਂਦਾ ਹੈ:

- ਟੈਸਟ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਜਿਹਾ ਪੌਲੀਅਪਸ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਬਣਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲੱਭ ਕੇ ਅਤੇ ਕੱਢ ਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪੌਲੀਅਪਸ ਛੋਟੇ ਵਾਧੇ (ਗਰੇਬਜ਼) ਹਨ ਜਿਹੜੇ ਕੋਲਨ (ਵੱਡੀ ਆਂਦਰ) ਜਾਂ ਗੁਦਾ (ਰੈਕਟਮ) ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਅਕਸਰ ਵਾਧੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੜਾਵਾਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਨਸ਼ੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ।
- ਟੈਸਟ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਪਹਿਲਾਂ ਪਤਾ ਲਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਛੇਤੀ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਚੋਣਾਂ ਅਤੇ ਬਹਿਤਰ ਨਤੀਜੇ।

ਟੈਸਟ ਦੀ ਸਫ਼ਿਰਸ਼ ਸਰਿਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਨਸ਼ੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਨਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਆਉਣਾ, ਢਡ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਹੋਣਾ, ਟੱਟੀ ਦੀਆਂ ਆਦਤਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ, ਜਾਂ ਭਾਰ ਘਟਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਇਹ ਨਸ਼ੀਆਂ ਹੋਣ ਤਾਂ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਟੈਸਟ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਕੋਲਨ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੋ ਕਿ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਟੈਸਟ) ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਠੀਕ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਬਾਈ ਕੋਲਨ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਸਿ ਲੈਬ ਤੋਂ ਫੀਕਲ ਇਮਿਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ) ਚੁੱਕੋਗੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਵਲੋਂ ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਲਈ ਰੈਫਰ ਕਰਨ 'ਤੇ ਲਵੋਗੇ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਰਕਿਾਰਡ ਰੱਖੇਗਾ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਦੁਬਾਰਾ ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹੋਇਆ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਚੇਤਾ ਕਰਾਏਗਾ।

ਕੀ ਮੇਰਾ ਕੋਲਨ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਟੈਸਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

50-74 ਸਾਲ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਮਰਦਾਂ ਦਾ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਨੇਮ ਨਾਲ ਟੈਸਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਦੇ ਵੱਖਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਟੈਸਟ ਹੁੰਦੇ ਹਨ - ਫੀਕਲ ਇਮਿਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਠੀਕ ਹੈ।

ਫੀਕਲ ਇਮਿਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ)

ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹਰ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕਹਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਐਡੋਨੋਮਾਜ਼ ਦਾ ਨਜ਼ੀ ਪਛਿਕੜ ਹੈ ਜਾਂ ਪਰਵਿਰ ਵੱਚਿ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਸਿਟਰੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ, ਅਲਸਰੇਟਿਵ ਕੋਲਾਈਟਸ ਜਾਂ ਕਰੋਹਨਜ਼ ਡੀਜੀਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ:

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਰਾਹੀਂ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਨਜ਼ੀ ਲੋੜਾਂ ਹਨ ਜਿਹੜੀਆਂ ਆਮ ਟੈਸਟਾਂ ਨਾਲ ਪੂਰੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ।

ਵਚਿਾਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ:

- ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਨਾਲ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਗੈਰ-ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਪੌਲੀਅਪਸ ਅਤੇ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਪਰ ਕੋਈ ਵੀ ਟੈਸਟ ਮੁਕੰਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਨੇਮ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਟੈਸਟ, ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਨਸ਼ੀਆਂ ਦਾ ਛੇਤੀ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਮੌਕਾ ਹਨ।
- ਟੈਸਟ ਅਗਾਂਹ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਟੈਸਟ ਦੇ ਅਸਾਧਾਰਣ ਨਤੀਜੇ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗ ਸਕੇ। ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਵਾਪਸ ਸੱਦੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਗਿਣਤੀ ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਕੋਈ ਕੈਂਸਰਾਂ ਸ਼ਾਇਦ ਕਦੇ ਵੀ ਕੋਈ ਨਸ਼ੀਆਂ ਨਾ ਦਖਿਉਣ ਜਾਂ ਉਮਰ ਜਾਂ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਕੁਆਲਟੀ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਾ ਪਾਉਣ। ਪਰ, ਖੋਜ ਇਹ ਦਖਿਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਬਹੁਤੀਆਂ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰਾਂ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਜਨਿਾ ਵੀ ਛੇਤੀ ਹੋਵੇ ਪਤਾ ਲਾਇਆ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਂ ਅੰਸਤ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਅਸਾਧਾਰਣ ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਨਤੀਜੇ ਲਈ ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਦੀ ਸਫ਼ਿਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਟੈਸਟ ਦੇ ਖਤਰੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਲੀਡਿੰਗ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਆਂਦਰ ਵਿੱਚ ਸੁਰਾਖ ਹੋਣਾ, ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ



ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਦੇ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਹਨ - ਫੀਕਲ ਇਮਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ) ਐਂਸਤ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਵੱਚਿਕਤੀਆਂ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵੱਚਿਕਤੀਆਂ ਲਈ ਹੈ ਜਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਜੁੜਿਆ ਖਤਰਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਠੀਕ ਹੈ।

ਫੀਕਲ ਇਮਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ)

ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਟੈਸਟ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਵੱਚਿ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਵੱਚਿ ਖੂਨ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਪੋਲੀਪਸ ਜਾਂ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਅਗੇਤੋਂ ਪੜਾ ਦੀ ਨਸ਼ੀਨੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਟੈਸਟ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ:

- 1 ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫਤ ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਕਾਟਿ ਲਈ ਇੱਕ ਆਰਡਰ ਫਾਰਮ ਦੇਵੇਗਾ।
 - 2 ਆਪਣਾ ਆਰਡਰ ਕਸਿ ਲੈਬ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਜਾਉ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਟੈਸਟ ਕਾਟਿ ਚੁੱਕੋ। ਹਸਿ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਲੈਬਜ਼ ਦੀ ਲਸਿਟ ਲਈ www.screeningbc.ca 'ਤੇ ਜਾਉ।
 - 3 ਟੈਸਟ ਕਾਟਿ ਵੱਚਿ ਦੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਦਿਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਘਰ ਵੱਚਿ ਟੈਸਟ ਕਰੋ। ਕਸਿ ਖਾਸ ਤਾਮਿਰੀ ਦੀ ਲੇੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਆਮ ਭੋਜਨ ਖਾਣਾ ਅਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।
 - 4 ਆਪਣਾ ਸੈਪਲ (ਨਮੂਨਾ) ਲੈਬ ਵੱਚਿ ਛੱਡੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਸੈਪਲ, ਟੈਸਟ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੱਤਾਂ ਦਨਿਾਂ ਦੇ ਵੱਚਿ ਵੱਚਿ ਲੈਬ ਛੱਡਿਆ ਜਾਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।
 - 5 ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਅਤੇ ਬੀ ਸੀ ਕੈਂਸਰ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਅਸਾਧਾਰਣ ਹੋਇਆ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਕੇ ਲਈ ਪੇਸੈਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਕੋਲ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਅਸਾਧਾਰਣ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ। ਪੇਸੈਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਪੈਰਵੀ ਲਈ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਸਫਿਰਸ ਕਰੇਗਾ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਸਫਿਰਸ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ

ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹਰ ਪੰਜਾਂ ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕਹਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਨ੍ਹਾਂ ਵੱਚਿ ਅੱਗੇ ਲਖਿਆਂ ਵੱਚਿ ਘੱਟ ਘੱਟ ਇੱਕ ਹੈ:

ਨੇੜੇ ਦੇ ਇੱਕ ਰਸਿਤੇਦਾਰ (ਮਾਂ, ਪਾਉ, ਭੈਣ, ਭਰਾ, ਧੀ ਜਾਂ ਪੁੱਤਰ) ਵੱਚਿ 60 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਵੱਚਿ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋਈ ਹੈ; ਜਾਂ,

ਨੇੜੇ ਦੇ ਦੋ ਜਾਂ ਜੁੜਿਆ ਰਸਿਤੇਦਾਰਾਂ ਵੱਚਿ ਕਸਿ ਉਮਰ ਵੱਚਿ ਵੀ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋਈ ਹੈ; ਜਾਂ,

ਐਡੋਨੋਮਾਜ਼ ਦਾ ਨਜ਼ਿ ਪਛਿਕੜ ਹੈ। ਐਡੋਨੋਮਾਜ਼ ਗੈਰ-ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਟਉਮਰਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਸਿਮ ਹੈ।

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

Colon Screening Program
 801-686 West Broadway,
 Vancouver, BC V5Z1G1
 1-800-663-9203
www.screeningbc.ca/colon