



ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕੀ ਹੈ?

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਇਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਜਹਿੜਾ ਅਸਾਧਾਰਣ ਵਾਧਿਆਂ (ਗਰੇਥ) ਨੂੰ ਲੱਭ ਅਤੇ ਕੱਢ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਜਹਿਾ ਅਕਸਰ ਇਸ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਬਣਨ ਤੋਂ ਪਹਲਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕੀ ਹੈ?

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਇਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਜਹਿੜਾ ਕਸਿ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਨੂੰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪ ਨਾਂ ਦੇ ਇਕ ਖਾਸ ਯੰਤਰ ਨਾਲ ਗੁਦਾ (ਰੈਕਟਮ) ਅਤੇ ਕੋਲਨ (ਵੱਡੀ ਆਂਦਰ) ਦੀ ਅੰਦਰਲੀ ਤਹਿ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਇਕ ਲਚਕਦਾਰ ਟਊਬ ਹੈ ਜਸਿ ਦੇ ਇਕ ਸਰਿ 'ਤੇ ਨਕਿ ਕੈਮਰਾ ਲੱਗਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲਨ (ਵੱਡੀ ਆਂਦਰ) ਦੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਅਤੇ ਵੀਡੀਓ ਲੈ ਸਕੇ। ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੌਰਾਨ, ਟਸਿ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਲਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਅਸਾਧਾਰਣ ਵਾਧਿਆਂ ਨੂੰ ਕੱਢਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਾਣਨ ਵਾਲੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ

- ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਸਿ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਵਲੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 20 ਤੋਂ 45 ਮਿਟਿ ਲੱਗਦੇ ਹਨ।
- ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਪਹਲਾਂ, ਟੈਸਟ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਚਿ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਨੇੜਉ ਨਗਿਰਾਨੀ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਟੈਸਟ ਦੌਰਾਨ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਹਿਾ ਪਰੈਸ਼ਰ ਮਹਸੂਸ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਢਡਿ ਵਚਿ ਪੀੜ ਹੋਣਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੀ ਕਸਿ ਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ?

ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਮਰਦਾਂ ਨੂੰ

ਉਮਰ 50-74 ਸਾਲ

ਜਨਿਹਾਂ ਵਚਿ ਅੱਗੇ ਲਖਿਿਆਂ ਵਚਿ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਇਕ ਹੈ:

- ਨੇੜੇ ਦੇ ਦੋ ਜਾਂ ਜਹਿਾਦਾ ਰਸਿਤੇਦਾਰਾਂ (ਮਾਂ, ਪਉ, ਭੈਣ, ਭਰਾ, ਧੀ ਜਾਂ ਪੁੱਤਰ) ਵਚਿ ਕਸਿ ਵਚਿ ਕਸਿ ਉਮਰ ਵਚਿ ਵੀ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋਈ ਹੈ।
- ਨੇੜੇ ਦੇ ਇਕ ਰਸਿਤੇਦਾਰ ਵਚਿ 60 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਵਚਿ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋਈ ਹੈ।
- ਐਡੋਨੋਮਾ (ਜ) ਦਾ ਨਜਿ ਪਛਿਕੜ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਅਬਨੋਰਮਲ ਫੀਸਲ ਇਮਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐਫ ਆਈ ਟੀ) ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਪਹਲਾਂ

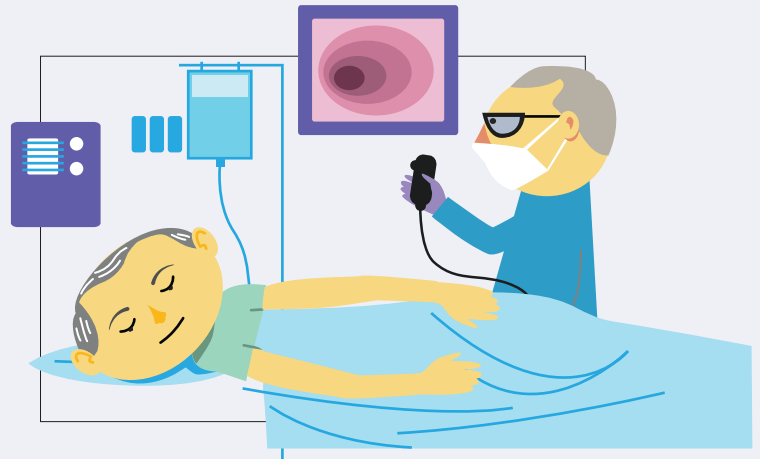
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਚਿ ਦੋ ਤੋਂ ਤਨਿ ਘੱਟੋ ਰਹਣਿ ਦੀ ਉਮੀਦ ਰੱਖੋ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਾਊਨ ਪਾਉਣ ਲਈ ਕਹਿਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਇਕ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੀ ਹਸਿਟਰੀ ਲਖਿਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਸ਼ੀਨੀਆਂ ਚੈਕ ਕਰੇਗੀ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲਸਿਟ ਦੇਣ ਲਈ ਕਹਿਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਂਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਅਤੇ ਦਰਦ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਲਈ ਨਰਸ ਇੰਟਰਾਵੀਨਸ (ਆਈ ਵੀ) ਸੁਰੂ ਕਰੇਗੀ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

- ਕਸਿ ਬਾਲਗ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਘਰ ਨੂੰ ਜਾਉ। ਤੁਸੀਂ ਅਗਲੇ ਦਨਿ ਤੱਕ ਗੱਡੀ ਨਹੀਂ ਚਲਾ ਸਕਦੇ।
- ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘਰ ਪਹੁੰਚਣ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੀਂਦ ਆ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਫਿਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਅਗਲੇ ਦਨਿ ਤੱਕ ਕੋਈ ਮਸ਼ੀਨਰੀ ਨਾ ਚਲਾਉ, ਕਾਨੂੰਨੀ ਪੇਪਰਾਂ 'ਤੇ ਦਸਖਤ ਨਾ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸ਼ਰਾਬ ਨਾ ਪੀਉ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਸ਼ੈਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਜਾਂ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਨੇ ਕਸਿ ਹੋਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਹਿਾ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੀ ਆਮ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣਾ ਸੁਰੂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲਨ ਅੰਦਰਲੀ ਹਵਾ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਅਫਾਰਾ ਪਹਿਾ ਮਹਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਢਡਿ ਵਚਿ ਪੀੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਨਿਾ ਛੋਤੀ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਆਰਾਮਦੇਹ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਹਵਾ ਕੱਢਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਜੇ ਇਹ ਬੇਆਰਾਮੀ ਵਧ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਨਾ ਹਟੇ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਐਮਰਜੰਸੀ ਵਚਿ ਜਾਉ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਹੋਈ ਹੈ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

- 1 ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਗੁਦਾ ਵਿਚ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪ ਪਾਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਕੋਲਨ (ਵੱਡੀ ਆਂਦਰ) ਦੀ ਲੰਬਾਈ ਤੱਕ ਅਗਾਂਹ ਲਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- 2 ਕੋਲਨ ਨੂੰ ਬਹਿਤਰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਚੌੜਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪ ਰਾਹੀਂ ਹਵਾ ਭੇਜੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- 3 ਗੁਦਾ ਅਤੇ ਕੋਲਨ (ਵੱਡੀ ਆਂਦਰ) ਦੀ ਅੰਦਰਲੀ ਤਹਿਦੇ ਚਿੱਤਰ ਇਕ ਵੀਡੀਉ ਮੋਨੀਟਰ ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਿਥੇ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਾਧਾਰਣ ਚੀਜ਼ ਦੇਖੇਗਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੌਲੀਪਸ, ਪੌਲੀਪਸ, ਅੰਤੜੀ ਦੀ ਉਤਲੀ ਪਰਤ ਉੱਪਰ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾ ਇਕ ਛੋਟਾ ਵਾਧਾ ਹੈ।
- 4 ਪੌਲੀਪਸ ਬਹੁਤ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵਧ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੁਝ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਨਮੂਨਾ (ਬਾਇਓਪਸੀ) ਲੈਣਾ ਜਾਂ ਪੌਲੀਪਸ ਨੂੰ ਕੱਢਣਾ (ਪੌਲੀਪੈਕਟਮੀ) ਵੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਦਰਦ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।



- 5 ਬਾਇਓਪਸੀ ਜਾਂ ਪੌਲੀਪਸ ਨੂੰ ਫਰਿ ਵਸਿਲੇਸ਼ਣ ਲਈ ਲੈਣ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਨਤੀਜੇ

ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਢਲੇ ਨਤੀਜੇ ਦੱਸੇ ਜਾਣਗੇ। ਫਰਿ, ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਤਕਰੀਬਨ ਦੋ ਕੁ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਪੇਸ਼ੈਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਜਾਂ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਫੋਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪੂਰੇ ਨਤੀਜੇ ਦੱਸਣਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜੇ ਮਲਿਣਗੇ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਠੀਕ ਹੋਈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਨਜ਼ੀ ਹਸਿਟਰੀ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਦੁਬਾਰਾ ਟੈਸਟ ਕਦੇ ਹੋਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡਾ ਪੇਸ਼ੈਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਜਾਂ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਗਲੇ ਟੈਸਟ ਦੀ ਤਰੀਕ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣਗੇ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਅਸਾਧਾਰਣ ਹੋਈ ਤਾਂ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨੇਮ ਨਾਲ ਨਗਿਰਾਨੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪੇਸ਼ੈਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ, ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਹੋਰ ਅਪੌਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਅਤੇ ਅਗਲੇ ਕਦਮਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ।

ਖਤਰੇ

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਸਿ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਨਾਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਦਾ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਖਤਰਾ ਹੈ।

ਤਕਰੀਬਨ 1000 ਵਿੱਚੋਂ 5 ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਆਉਣਗੀਆਂ। ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਿਚ ਆਂਦਰ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਚਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਤੀ ਰੀਐਕਸ਼ਨ ਹੋਣਾ, ਦਲਿ ਜਾਂ ਫੋਫੜੇ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋਣਾ, ਕੋਲਨ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕੋਲਨ ਵਿਚ ਸੁਰਾਖ ਹੋਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਪੈਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦੇਣਾ, ਖੂਨ ਚਾੜ੍ਹਨਾ, ਹਸਪਤਾਲ ਭਰਤੀ ਕਰਨਾ,

ਦੁਬਾਰਾ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਨਾਲ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ 14,000 ਪਛਿ 1 ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਹੈ। ਕੋਈ ਖਾਸ ਅਸਾਧਾਰਣ ਚੀਜ਼ ਖੁੰਝ ਜਾਣ ਦਾ ਵੀ ਖਤਰਾ ਹੈ। ਅਜਹਿ 10 ਕੇਸਾਂ ਪਛਿ 1 ਕੇਸ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

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