



ਕੋਲਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਬਾਰੇ ਮੈਨੂੰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕੁਝ ਚੀਜ਼ਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਕੋਲਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਘਟਾਉਂਦਾ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ, ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਸੰਪੂਰਨ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਭਾਵੇਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਟੈਸਟ ਵੀ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ। ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਅਸਾਧਾਰਣ (ਅਬਨੌਰਮਲ) ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ ਭਾਵੇਂ ਕੁਝ ਵੀ ਗਲਤ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਨੌਰਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਕੋਲਨ ਵਿਚ ਕੈਂਸਰ ਜਾਂ ਪੌਲੀਪ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਪੌਲੀਪਸ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਨਹੀਂ ਨਿਕਲਦਾ ਜਾਂ ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਬਲੀਡਿੰਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਰਹੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- 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।
- ਕਈ ਕੈਂਸਰਾਂ ਸ਼ਾਇਦ ਕਦੇ ਵੀ ਕੋਈ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਨਾ ਦਿਖਾਉਣ ਜਾਂ ਉਮਰ ਜਾਂ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਕੁਆਲਟੀ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਾ ਪਾਉਣ। ਪਰ, ਖੋਜ ਇਹ ਦਿਖਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਬਹੁਤੀਆਂ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰਾਂ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਜਿੰਨਾ ਵੀ ਛੇਤੀ ਹੋਵੇ ਪਤਾ ਲਾਇਆ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਦੇ ਖਤਰੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਲੀਡਿੰਗ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਅੰਦਰ ਵਿਚ ਸੁਰਾਖ ਹੋਣਾ, ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਕਿਸ ਦਾ ਟੈਸਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਟੈਸਟ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ 50 ਅਤੇ 74 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਦੇ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਟੈਸਟ ਕਿਵੇਂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਇਸ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਸਾਧਾਰਣ ਖਤਰਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸਾਧਾਰਣ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ:

ਔਸਤ ਖਤਰਾ	ਫੀਕਲ ਇਮਿਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ)
ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਦਾ ਹਰ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉ (ਬਹੁਤੇ ਲੋਕ)।	

ਔਸਤ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ	ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ
ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਐਡੋਨੋਮਾਜ਼ ਦਾ ਨਿੱਜੀ ਪਿਛੋਕੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 74 ਸਾਲ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਤਾਂ ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਦੀ ਹਰ ਤਿੰਨ ਜਾਂ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।	
ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿਚ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਵੱਡਾ ਪਿਛੋਕੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਦੀ ਹਰ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।	
<ul style="list-style-type: none"> • ਪਹਿਲੀ ਕਤਾਰ ਦੇ ਇਕ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ (ਮਾਪਾ, ਭੈਣ ਜਾਂ ਭਰਾ, ਬੱਚਾ) ਵਿਚ 60 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋਈ ਸੀ; ਜਾਂ, • ਦੋ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਹਿਲੀ ਕਤਾਰ ਦੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਵਿਚ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਮਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣ ਹੋਈ ਸੀ। 	
ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਪਿਛੋਕੜ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਕੋਲਨੋਸਕੋਪੀ ਦਾ ਟੈਸਟ 40 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ 'ਤੇ ਜਾਂ ਪਹਿਲੀ ਕਤਾਰ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਛੋਟੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਵਿਚ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋਣ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ 10 ਸਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ - ਜਿਹੜਾ ਵੀ ਪਹਿਲਾਂ ਆਉਂਦਾ ਹੈ।	

ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ, ਅਲਸਰੇਟਿਵ ਕੋਲਾਈਟਸ ਜਾਂ ਕਰੋਹਨਜ਼ ਡੀਜ਼ੀਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ (ਡਾਕਟਰ) ਰਾਹੀਂ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਨਿੱਜੀ ਲੋੜਾਂ ਹਨ ਜਿਹੜੀਆਂ ਆਮ ਟੈਸਟਾਂ ਨਾਲ ਪੂਰੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ।

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

BC Cancer Colon Screening
801-686 West Broadway
Vancouver, BC V5Z 1G1

ਫੋਨ: 1-877-702-6566
ਈਮੇਲ: screening@bccancer.bc.ca
ਵੈੱਬ: www.screeningbc.ca/colon

ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਪਰਸਨਲ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਐਕਟ ਅਤੇ ਜਿੱਥੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਫ੍ਰੀਡਮ ਐਕਟ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਟ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਐਕਟ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਐਕਟ ਮੁਤਾਬਕ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਅਗਾਂਹ ਦੱਸੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਰੱਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਐਕਟਾਂ ਮੁਤਾਬਕ ਹੀ ਵਰਤੀ ਅਤੇ ਅਗਾਂਹ ਦੱਸੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੁਆਲਟੀ ਦੀ ਜ਼ਾਮਨੀ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਇਲਾਜ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਉਦੋਂ ਦੱਸੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਕਾਨੂੰਨ ਮੰਗ ਕਰਦਾ ਹੋਵੇ।

ਬੀ ਸੀ ਕੈਂਸਰ ਵਲੋਂ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਜੇ ਕੋਈ ਵੀ ਸਵਾਲ ਹੋਣ ਤਾਂ ਇਹ ਓਪਰੇਸ਼ਨਜ਼ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਕੈਂਸਰ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਪੁੱਛੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਐਡਰੈਸ: 801 - 686 West Broadway, Vancouver BC V5Z 1G1, ਵੈੱਬ: www.screeningbc.ca ਜਾਂ ਈਮੇਲ: screening@bccancer.bc.ca)

ਇਹ ਬਰੋਸ਼ਰ ਹੋਰ ਜ਼ਬਾਨਾਂ ਵਿਚ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਰੂਪ ਦੇਖਣ ਲਈ www.screeningbc.ca 'ਤੇ ਜਾਓ।

Version: September 2021
Punjabi



ਕੋਲਨ ਦਾ ਟੈਸਟ

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਟੈਸਟ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣਾ

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ, ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਪਛਾਣ ਜਾਂਦੇ ਰੂਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਕੋਲੰਬੀਆ ਵਿਚ ਛੇ ਲੋਕਾਂ ਪਿੱਛੇ ਇਕ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾਉਂਦੀ ਹੈ।

50-74 ਸਾਲ ਦੇ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਟੈਸਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਟੈਸਟ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ 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 (ਗਰੰਥਜ਼) ਹਨ ਜਿਹੜੇ ਕੋਲਨ (ਵੱਡੀ ਆਂਦਰ) ਜਾਂ ਗੁਦਾ (ਰੈਕਟਮ) ਵਿਚ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਅਕਸਰ ਵਾਧੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੜਾਵਾਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ।
- ਟੈਸਟ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਪਹਿਲਾਂ ਪਤਾ ਲਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਛੋਟੀ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਚੋਣਾਂ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰ ਨਤੀਜੇ।

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਦੋ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਹਨ - ਫੀਕਲ ਇਮਿਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ) ਅਤੇ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਠੀਕ ਹੈ।

ਟੈਸਟ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਕੋਈ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹਨ।

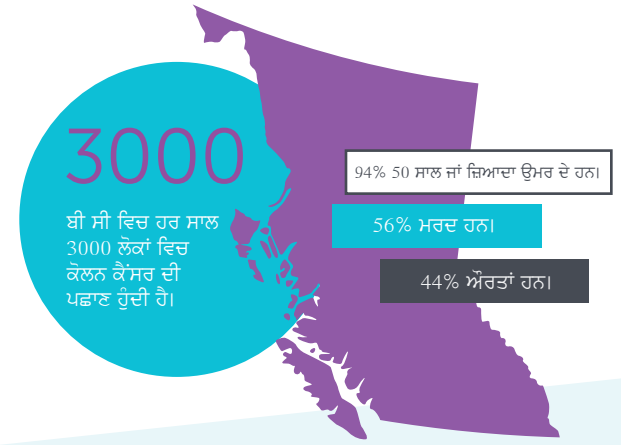
ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਵਿਚ, ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਵਿਚ ਖੂਨ ਆਉਣਾ, ਬਿੱਡ ਵਿਚ ਦਰਦ ਹੋਣਾ, ਟੱਟੀ ਦੀਆਂ ਆਦਤਾਂ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀ, ਜਾਂ ਭਾਰ ਘਟਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਚ ਇਹ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਹੋਣ ਤਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਟੈਸਟ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਬੀ ਸੀ ਕੈਂਸਰ ਕੋਲਨ ਸਕਰੀਨਿੰਗ

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਉਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੀ ਸੀ ਕੈਂਸਰ ਕੋਲਨ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਨਾਲ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੀਕਲ ਇਮਿਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ) ਚੁੱਕਣ ਲਈ ਲੈਬ ਲਈ ਫਾਰਮ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਲਈ ਰੈਫਰ ਕਰਦਾ (ਭੇਜਦਾ) ਹੈ।

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਰਜਿਸਟਰ ਹੋਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਨਤੀਜੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੇਗਾ ਅਤੇ ਕੁਆਲਟੀ ਅਤੇ ਸੇਫਟੀ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੱਖੇਗਾ। ਬੀ ਸੀ ਕੈਂਸਰ ਕੋਲਨ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੇਤੇ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਚਿੱਠੀ ਵੀ ਭੇਜੇਗਾ ਜਦੋਂ ਦੁਬਾਰਾ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਸਮਾਂ ਆ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।

ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਕਿਉਂ ਹੈ?



ਫੀਕਲ ਇਮਿਊਨੋਕੈਮੀਕਲ ਟੈਸਟ (ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ) ਕੀ ਹੈ?

ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਟੈਸਟ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਵਿਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਵਿਚ ਖੂਨ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਪੌਲੀਅਪਸ ਜਾਂ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਅਗੇਤੋਂ ਪਤਾ ਦੀ ਨਿਸ਼ਾਨੀ 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 ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ (ਡਾਕਟਰ) ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫਤ ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਕਿੱਟ ਲਈ ਇਕ ਆਰਡਰ ਫਾਰਮ ਦੇਵੇਗਾ।
- 2 ਆਪਣਾ ਆਰਡਰ ਫਾਰਮ ਕਿਸੇ ਲੈਬ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਟੈਸਟ ਕਿੱਟ ਚੁੱਕੋ। ਲੈਬਜ਼ ਦੀ ਲਿਸਟ ਲਈ www.screeningbc.ca 'ਤੇ ਜਾਓ।
- 3 ਟੈਸਟ ਕਿੱਟ ਵਿਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਘਰ ਵਿਚ ਟੈਸਟ ਕਰੋ। ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਤਿਆਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਆਮ ਭੋਜਨ ਖਾਣਾ ਅਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- 4 ਆਪਣਾ ਸੈਂਪਲ (ਨਮੂਨਾ) ਲੈਬ ਵਿਚ ਛੱਡੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਸੈਂਪਲ, ਟੈਸਟ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੱਤ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚ ਵਿਚ ਲੈਬ ਛੱਡਿਆ ਜਾਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਨੌਰਮਲ ਆਇਆ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮਾਈਕੇਅਰਕੰਪਸ ਰਾਹੀਂ www.bc.mycarecompass.lifelabs.com 'ਤੇ ਆਪਣਾ ਨਤੀਜਾ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮਾਈਕੇਅਰਕੰਪਸ ਅਕਾਊਂਟ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਲੈਬ ਤੋਂ ਆਪਣਾ ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਚੁੱਕਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚ ਵਿਚ ਇਸ ਲਈ ਸਾਈਨ ਅੱਪ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਨਤੀਜੇ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਅਸਾਧਾਰਣ ਹੋਇਆ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿਚ ਪੈਰਵੀ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਅਸਾਧਾਰਣ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਕੇ ਦੀ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਪੈਰਵੀ ਲਈ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਕਰੇਗੀ। ਅਸਾਧਾਰਣ ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਨਤੀਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕੀ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਐਂਡੋਨੋਮਾ (ਜ) ਦਾ ਨਿੱਜੀ ਪਿਛੋਕੜ ਹੈ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿਚ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਿਸਟਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿੱਧਾ ਹੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਲਈ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਸਾਧਾਰਣ ਐੱਫ ਆਈ ਟੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਦੋਨਾਂ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿਚਲੀ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਟੈਸਟ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੇਗੀ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਇਕ ਟੈਸਟ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿਚ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲਨ (ਵੱਡੀ ਆਂਦਰ) ਦੀ ਅੰਦਰਲੀ ਤਹਿ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਇਕ ਲਚਕਦਾਰ ਟਿਊਬ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਉੱਪਰ ਇਕ ਨਿੱਕਾ ਕੈਮਰਾ ਲੱਗਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਟੈਸਟ ਦੌਰਾਨ, ਟਿਊਬ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਲਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਪੌਲੀਅਪਸ ਕੱਢੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।