

For the Patient (ਮਰੀਜ਼ ਲਈ): **BRAJDCARBT**

Other names (ਹੋਰ ਨਾਮ): **DOCEtaxel, CARBOplatin** ਅਤੇ

Trastuzumab ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ **Neoadjuvant**
or **Adjuvant Therapy**

BR = **BR**east
AJ = **AdJ**uvant
D = **DOCE**taxel (TAXOTERE®)
CARB = **CARBO**platin
T = Trastuzumab

ਉਪਯੋਗ (Uses):

- BRAJDCARBT ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਰਜਰੀ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਹਾਇਕ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਵਾਲਾ ਇਲਾਜ ਹੈ, ਜੋ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਜੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਦੁਬਾਰਾ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਮੁੱਚੇ ਬਚਾਅ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਇਹ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ("ਨਿਓ-ਐਡਜੂਵੈਂਟ" ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ) ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ: (Treatment Plan):

- ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ 6 ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਚੱਕਰ (ਲਗਭਗ 5 ਮਹੀਨੇ) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਟਰਾਸਟੂਜੁਮਾਬ ਦੇ 11 ਚੱਕਰ (ਲਗਭਗ 7 ਮਹੀਨੇ) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇੱਕ ਚੱਕਰ ਦਾ ਸਮਾਂ 3 ਹਫ਼ਤੇ ਹੈ। ਹਰ ਅਪ੍ਰਾਇਮੈਂਟ 'ਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਹਰੇਕ ਚੱਕਰ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣੇ ਪੈਣਗੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਓਨਕੋਲੋਜਿਸਟ ਨੂੰ ਮਿਲਣਾ ਪਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹੋਰ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਬਦਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਟਰਾਸਟੂਜੁਮਾਬ (ਇੱਕ ਐਂਟੀਬਾਡੀ ਜਾਂ ਇਮਿਊਨ ਡਰੱਗ), ਡੋਸੇਟੈਕਸਲ (ਇੱਕ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਡਰੱਗ), ਅਤੇ ਕਾਰਬੋਪਲਾਟਿਨ (ਇੱਕ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਡਰੱਗ) ਹਰੇਕ ਚੱਕਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਪਹਿਲੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 5 ਘੰਟੇ ਲੱਗਣਗੇ। ਪਹਿਲੇ ਜਾਂ ਦੋ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਹਰੇਕ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਗਭਗ 3 ਘੰਟੇ ਲੱਗਦੇ ਹਨ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਡੋਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ 8 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ (ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 2 x 4 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਗੋਲੀਆਂ) ਲੈਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਤਿੰਨ ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੇ ਵਾਰ, ਡੋਸੇਟੈਕਸਲ ਦੀ ਹਰੇਕ ਖੁਰਾਕ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਇਹ ਦਵਾਈ ਡੋਸੇਟੈਕਸਲ ਨੂੰ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੁਝ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਡੋਸੇਟੈਕਸਲ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਡੀਮਾ, ਜਾਂ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਸੋਜ।

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਬੋਪਲਾਟਿਨ ਤੋਂ 30 ਮਿੰਟ ਪਹਿਲਾਂ ਲੈਣ ਲਈ ਉਲਟੀ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਟਰਾਸਟੂਜ਼ੁਮਬ ਲੈ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।
ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਹਰੇਕ ਟ੍ਰੈਸਟੂਜ਼ੁਮਬ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 60 ਮਿੰਟ ਲੱਗਣਗੇ।
- ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ 6ਵੇਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਚੱਕਰ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ। ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਾਰਮੋਨ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਓਨਕੋਲੋਜਿਸਟ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਹਦਾਇਤਾਂ (Instructions)

- ਉਲਟੀ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲੈ ਕੇ ਆਉ ਤਾਂ ਕਿ ਹਰ ਕਾਰਬੋਪਲਾਟਿਨ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦਵਾਈ ਲੈ ਸਕੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘਰ ਜਾ ਕੇ ਵੀ ਉਲਟੀ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣੀਆਂ ਪੈਣਗੀਆਂ। ਉਲਟੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਨਾਲੋਂ ਇਸਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਆਸਾਨ ਹੈ, ਇਸਲਈ ਦਿਸ਼ਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।
- ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ ਜਾਂ ਦੋ ਦਿਨ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਪੀਓ (ਦਿਨ ਵਿੱਚ 6-8 ਕੱਪ)।
- ਕੋਈ ਵੀ ਨਵੀਂ ਦਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਾਈਕਲੋਸਪੋਰੀਨ, ਏਰੀਥਰੋਮਾਈਸਿਨ, ਕੇਟੋਨਾਜ਼ੋਲ, ਫੇਨੀਟੋਇਨ (DILANTIN®), ਅਤੇ ਵਾਰਫਰੀਨ (COUMADIN®) BRAJACTG ਨਾਲ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਤੁਸੀਂ ਥੋੜ੍ਹੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਰਾਬ ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਂ ਉਪਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਦੂਜੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਜਾਂ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ BRAJACTG ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਤੋਂ ਕੋਈ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜੇ ਵੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ BRAJACTG ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਓਵਰੀਜ਼ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਮੈਨੋਪੌਜ਼ ਦੇ ਲੱਛਣ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੋਟ ਫਲੱਸ਼) ਅਤੇ ਬਾਂਝਪਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਰੁਕ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 40 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਬੰਦ ਹੋ ਗਈ ਹੈ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਗਰਭ ਧਾਰਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਸੀ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭ ਧਾਰਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜਨਮ ਨਿਯੰਤਰਣ (ਪਰ ਜਨਮ ਨਿਯੰਤਰਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਨਹੀਂ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਾਰਨ ਮਾਹਵਾਰੀ ਬੰਦ ਹੋ ਗਈ ਹੋਵੇ। ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ ਨਾ ਪਿਲਾਓ। ਜੇਕਰ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਜਨਨ ਸ਼ਕਤੀ ਅਤੇ ਜਨਮ ਨਿਯੰਤਰਣ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਇਲਾਜ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਜੋਖਮ (Serious Risks of Treatment):

ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਅਚਾਨਕ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਢੁਕਵੇਂ ਹਨ:

ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ (During treatment):

- **ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ (Infection):** ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਨਾਲ ਲੜਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਚਿੱਟੇ ਰਕਤਾਣੂਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ, ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ, ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਰ ਚੱਕਰ ਦੇ ਲਗਭਗ 7 ਦਿਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅਗਲੇ ਚੱਕਰ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਖੂਨ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨੌਰਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ 5 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਨੌਰਮਲ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿੱਟੇ ਲਹੂ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 38°C ਜਾਂ 100°F ਤੋਂ ਵੱਧ ਬੁਖਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਕੈਂਸਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ (ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ) ਫੋਨ ਕਰੋ ਜਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਜਾਓ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ 'ਤੇ ਹੋ।
- **ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦਾ ਵੱਧ ਖਤਰਾ (Increased risk of bleeding):** ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਪਲੇਟਲੈਟਸ ਦੀ ਸੰਖਿਆ (ਖਾਸ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲ ਜੋ ਸੱਟ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਜੰਮਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ) ਘੱਟ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਗਲੇ ਚੱਕਰ ਦੇ 1 ਦਿਨ ਤੱਕ ਇਸਦੇ ਆਮ ਵਾਂਗ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਪਲੇਟਲੈਟ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੱਟ ਲੱਗਣ ਜਾਂ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਕੈਂਸਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਡੇ ਜ਼ਖਮ ਜਾਂ ਕਈ ਸੱਟਾਂ ਲੱਗਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ASA ਜਾਂ ibuprofen ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਗੁਰੇਜ਼ ਕਰੋ, ਜੇਕਰ ਦਰਦ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਵਾਰਫਰੀਨ ਲੈਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ (ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਟ੍ਰੈਸਟ੍ਰਜ਼ਮਬ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵੀ ਪਰਸਪਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕਾਰਨ INR ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ) ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- **ਟਿਸ਼ੂ ਜਾਂ ਨਾੜੀ ਦੀ ਸੱਟ (Tissue or vein injury):** Doxorubicin ਟਿਸ਼ੂ ਦੀ ਸੱਟ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਉਹ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵੇਲੇ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚੋਂ ਲੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਜਲਨ ਜਾਂ ਦਰਦ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨੂੰ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ। ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਾਰਨ ਨਾੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਸੋਜ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਜ਼ਖਮ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਨਾਲ IV ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਥੈਰੇਪੀ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਨਾੜੀ ਯੰਤਰ (PICC ਲਾਈਨ ਜਾਂ ਪੋਰਟਕਾਥ) 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਸੂਈ ਲਗਾਈ ਗਈ ਸੀ, ਦਰਦ ਜਾਂ ਕੋਮਲਤਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਠੰਡੀ ਪੱਟੀ ਲਗਾਓ ਜਾਂ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਕਈ ਵਾਰ 15-20 ਮਿੰਟਾਂ ਲਈ ਠੰਡੇ ਪਾਣੀ ਵਿੱਚ ਭਿਓ ਦਿਓ।

ਇਲਾਜ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ (During or after treatment):

- **ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਰੁਕਣਾ (Heart Failure):** ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਟ੍ਰੈਸਟੂਜ਼ਮਬ ਦਾ ਦਿਲ 'ਤੇ ਗੰਭੀਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਦਿਲ ਦੀ ਪੰਪਿੰਗ ਕਿਰਿਆ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸਾਹ ਦੀ ਕਮੀ, ਥਕਾਵਟ ਅਤੇ ਲੱਤਾਂ ਦੀ ਸੋਜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਸਮੇਂ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਕਾਰਜਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਕਾਰਜਪ੍ਰਣਾਲੀ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਤਾਂ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- **ਨਿਊਰੋਪੈਥੀ (Neuropathy):** Docetaxel ਜਾਂ carboplatin ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੈਰੀਫਿਰਲ ਨਸਾਂ ਦੇ ਅੰਤ (ਹੱਥਾਂ ਅਤੇ ਪੈਰਾਂ ਦੀਆਂ ਤੰਤੂਆਂ, ਅਤੇ ਘੱਟ ਹੀ, ਚਿਹਰੇ) ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸੁੰਨ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਝਰਨਾਹਟ, ਜਾਂ ਕਈ ਵਾਰ ਦਰਦਨਾਕ ਜਲਣ ਦੀਆਂ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਤਿੱਖੀਆਂ, ਗਰਮ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਠੰਡੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵਰਤਣ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਵਧਾਨ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਅਜਿਹਾ ਕਈ ਇਲਾਜਾਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਿਕਸਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਗੰਭੀਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਬੰਦ ਹੋਣ ਦੇ ਕੁਝ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ (<5%), ਇਹ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਾਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ। ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਕਾਰਬੋਪਲਾਟਿਨ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਦਰਲੇ ਕੰਨ ਦੀਆਂ ਨਸਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਕੰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਘੰਟੀ ਵੱਜ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਸੁਣਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- **ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਖਰਾਬੀ (Kidney dysfunction) :** ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਕਾਰਬੋਪਲਾਟਿਨ ਗੁਰਦੇ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਨਾਲ ਹਰੇਕ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਕੰਮ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ Common chemotherapy side effects and management:

ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ (SIDE EFFECT)	ਪ੍ਰਬੰਧਨ (MANAGEMENT)
ਕਾਰਬੋਪਲਾਟਿਨ ਨਾਲ ਮਤਲੀ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੀਕਾ ਲਗਵਾਉਣ ਵੇਲੇ ਉਲਟੀ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਭਾਵਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡੋਸੇਟੈਕਸਲ ਜਾਂ ਟ੍ਰੈਸਟੂਜ਼ਮਬ ਲਈ ਉਲਟੀ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ।	ਉਲਟੀ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਬੋਤਲਾਂ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ • ਉਲਟੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਨਾਲੋਂ ਇਸਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਆਸਾਨ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। • ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਉਲਟੀ ਆਉਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਲਾਹ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕਲੀਨਿਕ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। • ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਪੈਂਫਲੇਟਾਂ ਨੂੰ ਵੇਖੋ: <i>ਮਰੀਜ਼ ਲਈ: ਉਲਟੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨਾ, ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ, ਉਲਟੀ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਭੋਜਨ ਦੇ ਵਿਕਲਪ*</i>

ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ (SIDE EFFECT)	ਪ੍ਰਬੰਧਨ (MANAGEMENT)
Docetaxel ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਕਸਰ ਐਲਰਜੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਦੇ ਲੱਛਣ ਹਨ ਚਮੜੀ ਦੀ ਲਾਲੀ, ਧੱਫੜ, ਖੁਜਲੀ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਸੋਜ ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆ, ਜਾਂ ਅਚਾਨਕ ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਦਰਦ।	- ਡੀਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਐਲਰਜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਲਰਜੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਐਂਟੀ-ਐਲਰਜੀਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। - ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਗਤੀ (ਨਬਜ਼) ਅਤੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗੀ। - ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਦਾ ਕੋਈ ਸੰਕੇਤ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।
ਵਾਲਾਂ ਦਾ ਝੜਨਾ (Hair loss).. ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ 2-4 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਲ ਝੜ ਜਾਣਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਖੋਪੜੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਰਮ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਚਿਹਰੇ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਵਾਲ ਝੜ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਲ ਮੁੜ ਉੱਗ ਆਉਣਗੇ। ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬਾਦ ਵੀ ਵਾਲ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੇ। ਨਵੇਂ ਵਾਲਾਂ ਦਾ ਰੰਗ ਅਤੇ ਬਣਤਰ ਵੱਖਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।	- ਹੇਅਰ-ਸਪਰੇਅ, ਬਲੀਚ, ਡਾਈ ਅਤੇ ਪਰਮ ਕਰਾਉਣ ਤੋਂ ਗੁਰੇਜ਼ ਕਰੋ। - ਖੁਜਲੀ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਿਰ ਦੀ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਖਣਿਜ ਤੇਲ ਲਗਾਓ। - ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਪਲਕਾਂ ਅਤੇ ਭਰਵੱਟੇ ਝੜ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਅੱਖਾਂ ਨੂੰ ਧੂੜ ਅਤੇ ਗੰਦਗੀ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਚੌੜੇ-ਕਿਨਾਰੇ ਵਾਲੀ ਟੋਪੀ ਅਤੇ ਐਨਕਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ। - ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨੂੰ ਵਿੱਗਾਂ ਅਤੇ ਸਿਰ ਢੱਕਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਪੁੱਛੋ।
ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਛਾਲੇ (Mouth sores) ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਛਾਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਕਈ ਦਿਨਾਂ ਜਾਂ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਛਾਲੇ ਜੀਭ, ਮਸੂੜਿਆਂ ਅਤੇ ਮੂੰਹ ਦੇ ਪਾਸਿਆਂ ਜਾਂ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।	- ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਸੌਣ ਵੇਲੇ ਆਪਣੇ ਦੰਦਾਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਨਰਮ ਟੁੱਥਬ੍ਰਸ ਨਾਲ ਬੁਰਸ਼ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਮਸੂੜਿਆਂ ਤੋਂ ਖੂਨ ਨਿਕਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੁਰਸ਼ ਦੀ ਬਜਾਏ ਗੋਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ। ਟੂਥਪੇਸਟ ਦੀ ਬਜਾਏ ਬੇਕਿੰਗ ਸੋਡੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ। - ਬੇਕਿੰਗ ਸੋਡਾ ਨਾਲ ਮੂੰਹ ਦੀ ਕੁਰਲੀ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ (1 ਕੱਪ ਕੇਸੇ ਪਾਣੀ ਵਿੱਚ 1/4 ਚਮਚ ਬੇਕਿੰਗ ਸੋਡੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ) ਅਤੇ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਕਈ ਵਾਰ ਕੁਰਲੀ ਕਰੋ। ਚਬਾਉਣ ਵਿੱਚ ਆਸਾਨ, ਅਤੇ ਨਿਗਲਣ ਵਿੱਚ ਆਸਾਨ ਭੋਜਨ ਖਾਓ।* - ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਮੂੰਹ ਦੇ ਛਾਲੇ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਜੇਕਰ ਮੂੰਹ ਦੇ ਛਾਲੇ ਗੰਭੀਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਦੇ ਕਾਰਨ ਖਾਣ ਜਾਂ ਪੀਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆ ਰਹੀ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ।

ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ (SIDE EFFECT)	ਪ੍ਰਬੰਧਨ (MANAGEMENT)
ਥਕਾਵਟ (Fatigue) : ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਥਕਾਵਟ ਹੋਣਾ ਆਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਿਵੇਂ ਜਿਵੇਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਚੱਕਰਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਧਦੀ ਹੈ, ਥਕਾਵਟ ਬਦਤਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ।	• ਇਲਾਜ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਊਰਜਾ ਦਾ ਪੱਧਰ ਸੁਧਰੇਗਾ। • ਥਕਾਵਟ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਨਜਿੱਠ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਰਸਿੰਗ ਸਟਾਫ਼ ਤੋਂ ਸੁਝਾਅ ਪੈਂਫਲੈਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
ਨਹੁੰਆਂ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੰਗ ਬਦਲਣਾ। ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਨਹੁੰ ਢਿੱਲੇ ਹੋ ਜਾਣਗੇ ਜਾਂ ਡਿੱਗਣਗੇ, ਜਾਂ ਦਰਦ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।	• ਨਹੁੰਆਂ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥਾਂ 'ਤੇ ਪਹਿਨਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੰਮੇ ਹੋਏ ਦਸਤਾਨੇ ਦਿੱਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। • ਜੇਕਰ ਨਹੁੰਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਹਰ 4 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿੱਚ ਐਸੀਟਾਮਿਨੋਫ਼ਿਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ TYLENOL®) ਹਰ ਰੋਜ਼ ਚਾਰ ਗ੍ਰਾਮ (4000 mg) ਤੱਕ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।
ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਦਸਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।	ਦਸਤ ਰੋਕਣ ਲਈ : • ਬਹੁਤ ਸਾਰਾ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਪੀਓ। • ਅਕਸਰ ਥੋੜ੍ਹੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਖਾਓ ਅਤੇ ਪੀਓ। • ਜੇਕਰ ਦਸਤ ਲਗਾਤਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾਊਂਟਰ ਤੇ ਲੋਪਰਮਾਈਡ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, IMODIUM®) ਖਰੀਦ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਵਿੱਚ ਖੂਨ, ਜਾਂ ਬੁਖਾਰ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਨਾ ਲਓ। ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੌਰਾਨ ਦਸਤ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਦੱਸੇ ਗਏ ਭੋਜਨ ਅਨੁਸਾਰ ਉੱਚ ਫਾਈਬਰ ਵਾਲੇ ਭੋਜਨਾਂ ਤੋਂ ਗੁਰੇਜ਼ ਕਰੋ।
ਜੇੜਾਂ ਜਾਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਡੋਸੀਟੈਕਸਲ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਜੇੜਾਂ ਜਾਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਦਰਦ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਜੇੜਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਕਠੋਰਤਾ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।	• ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੇ ਦਰਦ ਲਈ ਅਸੀਟਾਮਿਨੋਫ਼ਿਨ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ TYLENOL®) ਲਓ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ibuprofen (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ADVIL®) ਜਾਂ ASA ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦਰਦ ਗੰਭੀਰ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਕੈਂਸਰ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। • ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜੇੜਾਂ ਦੇ ਦਰਦ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

* ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਨਰਸ, ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਜਾਂ ਡਾਇਟੀਸ਼ੀਅਨ ਨੂੰ ਇਸਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ ਪੁੱਛੋ।

ਟ੍ਰੈਸਟੂਜ਼ੁਮਾਬ ਦੇ ਆਮ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ: (Common trastuzumab side effects and management):

ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ (SIDE EFFECT)	ਪ੍ਰਬੰਧਨ (MANAGEMENT)
ਟ੍ਰੈਸਟੂਜ਼ੁਮਾਬ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਥੋੜੀ ਦੇਰ ਬਾਅਦ ਫਲੂ ਵਰਗੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ, ਠੰਢ ਲੱਗਣਾ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਜੋੜਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਖੰਘ, ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਅਤੇ ਭਰਿਆ ਜਾਂ ਵਗਦਾ ਨੱਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਫਲੂ ਵਰਗੇ ਲੱਛਣ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।	- ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਹਰ 3-4 ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ ਐਸੀਟਾਮਿਨੋਫ਼ਿਨ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, TYLENOL®) ਲਓ। ਜੇ ਐਸੀਟਾਮਿਨੋਫ਼ਿਨ ਮਦਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਤਾਂ ਈਬੋਪ੍ਰੋਫ਼ਿਨ ਜਾਂ ASA ਵੀ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। - ਇਲਾਜ ਤੋਂ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਠੰਢ ਲੱਗਣਾ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਸੰਕੇਤ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਹੇਠਾਂ ਵੇਰਵੇ ਦੇਖੋ।
ਪਹਿਲੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਟ੍ਰੈਸਟੂਜ਼ੁਮਾਬ ਨਾਲ ਠੰਢ ਜਾਂ ਬੁਖਾਰ ਹੋਣਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਲਗਾਉਣ ਵੇਲੇ ਮਤਲੀ, ਉਲਟੀਆਂ, ਦਰਦ, ਕੰਬਣੀ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਧੱਫੜ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੋਣਾ ਆਮ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਬਾਅਦ ਦੇ ਇਲਾਜਾਂ ਨਾਲ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਸਧਾਰਨ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਹਿਲੇ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਹੋਈ ਸੀ।	ਜੇਕਰ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। - ਟ੍ਰੈਸਟੂਜ਼ੁਮਾਬ ਹੋਰ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। - ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਦਸਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।	ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਲਈ ਉੱਪਰ ਦੇਖੋ।

ਡੈਕਸਮੇਥਾਸੋਨ ਪ੍ਰੀਮੇਡੀਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (Side effects of the dexamethasone premedication and management):

ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ (SIDE EFFECT)	ਪ੍ਰਬੰਧਨ (MANAGEMENT)
ਦਿਲ ਵਿੱਚ ਜਲਣ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪੇਟ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖੂਨ ਵਗਣ ਵਾਲੇ ਅਲਸਰ ਦਾ ਖਤਰਾ ਵੱਧ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਪੇਟ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ।	• ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣਾ ਡੈਕਸਮੇਥਾਸੋਨ ਲਓ। • ਡੈਕਸਮੇਥਾਸੋਨ ਤੋਂ ਇੱਕ ਘੰਟਾ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਦੋ ਘੰਟੇ ਬਾਅਦ ਐਂਟੀ-ਐਸਿਡ ਲਓ। ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ ਲਏ ਜਾਣ 'ਤੇ ਐਂਟੀ-ਐਸਿਡ ਡੈਕਸਮੇਥਾਸੋਨ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। • ਮਾਮੂਲੀ ਦਰਦ ਲਈ, ਐਸੀਟਾਮਿਨੋਫਿਨ ਲਓ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, TYLENOL®). ASA (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ASPIRIN®) ਜਾਂ ibuprofen (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ADVIL®) ਲੈਣ ਤੋਂ ਗੁਰੇਜ਼ ਕਰੋ ਜੇ ਪੇਟ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਵਧ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ।	• ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਹੋ ਤਾਂ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸ਼ੂਗਰ ਰੇਗੀ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਚਾਨਕ ਪਿਆਸ ਲੱਗ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਵਾਰ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕਲੀਨਿਕ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
ਜਿਸ ਦਿਨ ਤੁਸੀਂ dexamethasone ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੌਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।	ਸੌਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹਲਕੀ ਕਸਰਤ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਲਾਕ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਸੈਰ) ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੋ।
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਜਮ੍ਹਾਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹੱਥਾਂ, ਪੈਰਾਂ ਜਾਂ ਹੇਠਲੇ ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਸੋਜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।	• ਬੈਠਣ ਵੇਲੇ ਆਪਣੇ ਪੈਰਾਂ ਨੂੰ ਉੱਚਾ ਕਰੋ। • ਤੰਗ ਕੱਪੜੇ ਨਾ ਪਹਿਨੋ। • ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਮਕ ਜਾਂ ਸੋਡੀਅਮ ਵਾਲੇ ਭੋਜਨ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ।
ਤੁਹਾਡੇ ਮੂਤ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।	ਜੇ ਦਵਾਈ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਲੱਛਣਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਲੱਛਣਾਂ ਜਾਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਉੱਪਰ ਵਰਣਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਗੰਭੀਰ ਹਨ, ਤਾਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

_____ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ _____