# फेफड़े के कैंसर की जांच के लिए निर्णय साधन

# सारांश पुस्तिका

## इस साधन (टूल) का उद्देश्य क्या है?

यह साधन आपको यह तय करने में मदद कर सकता है कि क्या आप फेफड़े के कैंसर की स्क्रीनिंग शुरू करवाना चाहते हैं। कई लोग इसके लाभ को देखते हुए सोचते हैं कि कैंसर की जांच कराना एक अच्छी बात है। ऐसे कई तरीके हैं जिनसे स्क्रीनिंग आपकी मदद कर सकती है, और ऐसी कुछ बातें भी हैं जो आपको स्क्रीनिंग कराने का निर्णय लेने से पहले जान लेनी चाहिए।

यह पुस्तिका आपको जानकारी देने के लिए तैयार की गई है, जिससे आपको इस बारे में सोचा-समझा निर्णय लेने में मदद मिल सके कि आप स्क्रीनिंग कराना चाहेंगे या नहीं। यह आपका चुनाव है - स्क्रीनिंग कराने के बारे में कोई सही या गलत उत्तर नहीं है।

## फेफड़े का कैंसर (लंग कैंसर) क्या है?

फेफड़े का कैंसर एक प्रकार का कैंसर है जो फेफड़ों में शुरू होता है। कोशिकाओं का एक समूह जो सामान्य नहीं होता है और अनियंत्रित रूप से बढ़ता है तथा शरीर के अन्य भागों में भी फैल सकता है।

## लंग कैंसर स्क्रीनिंग (फेफड़ों के कैंसर की जांच) क्या है?

फेफड़े के कैंसर की जांच में बिना लक्षण वाले लोगों के लिए कम खुराक वाला कम्प्यूटरीकृत टोमोग्राफी (कम डोज़ वाला सीटी) स्कैन शामिल है (उदाहरण के लिए, आपको बिना किसी कारण के लगातार खांसी नहीं हो रही है या खांसी में खून नहीं आ रहा है) ताकि कैंसर के शुरुआती लक्षणों का पता लगाया जा सके। फेफड़ों के कैंसर का शीघ्र पता लगने से उपचार के विकल्प बढ़ जाते हैं और इसके ठीक होने की संभावना बढ़ जाती है।

 मेडिकेयर वाले लोगों के लिए फेफड़े के कैंसर की जांच के लिए कम डोज़ वाला सीटी स्कैन निःशुल्क है।

## क्या मैं पात्र हूँ?

 यदि आप नीचे दिए गए सभी मानदंडों को पूरा करते हैं तो आप कार्यक्रम के लिए पात्र हैं:

|  |
| --- |
| बुजुर्ग लोगों का आइकन**50 से 70 वर्ष की आयु के हैं**औरफेफड़े का आइकन**ऐसे कोई लक्षण या संकेत न होना जो फेफड़ों के कैंसर का संकेत देते हों** (उदाहरण के लिए, बिना किसी कारण के लगातार खांसी, खांसी में ख़ून आना, बिना किसी कारण के सांस लेने में तकलीफ होना)औरसिगरेट कार्टन आइकन**तम्बाकू सिगरेट पीते हैं या सिगरेट पीने का इतिहास है** (10 वर्षों के भीतर छोड़ दिया हो)औरकैलेंडर आइकन**कम से कम 30 पैक-वर्षों का तंबाकू सिगरेट पीने का इतिहास है** (उदाहरण के लिए, 30 वर्षों के लिए एक पैक प्रति दिन, या 15 वर्षों के लिए 2 पैक प्रति दिन) |

**अपने स्वास्थ्य सेवा प्रदाता से बात करें और जानें कि क्या आप इसके लिए पात्र हैं।**

## फेफड़े के कैंसर की जाँच से मेरी मदद कैसे हो सकती है?

* फेफड़ों के कैंसर का जल्द पता लगाएं। कैंसर का पता जल्दी लगने पर उपचार के अधिक विकल्प होते हैं और ठीक होने की संभावना भी अधिक होती है।
* आपके फेफड़ों के स्वास्थ्य के बारे में मन की शांति पाएं।
* यह आपको धूम्रपान के इतिहास पर चर्चा करने और इसे छोड़ने का निर्णय लेने पर सहायता पाने का अवसर देता है।

## फेफड़े के कैंसर की जांच के बारे में मुझे और क्या जानना चाहिए?

* ग़लत पॉजिटिव परिणाम (अर्थात स्कैन के परिणाम से पता चलता है कि आपको कैंसर हो सकता है, लेकिन फॉलो-अप जांच से पता चलता है कि आपको कैंसर नहीं है) किसी भी स्क्रीनिंग या चिकित्सा परीक्षण के साथ हो सकता है।
* किसी भी स्क्रीनिंग या मेडिकल परीक्षण में ज़रूरत से अधिक निदान हो सकता है।
* आप विकिरण की थोड़ी मात्रा के संपर्क में आ सकते हैं।
* स्क्रीनिंग से फेफड़े के कैंसर से संबंधित न होने वाले अतिरिक्त परिणाम भी सामने आ सकते हैं।

| **मुख्य प्रश्न** | **स्क्रीनिंग** | **कोई स्क्रीनिंग नहीं** |
| --- | --- | --- |
| फेफड़ों के कैंसर का प्रारंभिक अवस्था में पता चलने की क्या संभावनाएँ हैं? | 100 में से 70 फेफड़ों के कैंसर के मामलों का पता प्रारंभिक स्टेज 1 में ही लगाया जाएगा।  | 100 में से 7 फेफड़ों के कैंसर के मामलों का पता प्रारंभिक स्टेज 1 में ही लगाया जाएगा।  |
| इस बात की क्या संभावना है कि स्कैन के परिणाम में फेफड़े के कैंसर का संकेत मिले, लेकिन फॉलो-अप जांच में यह पता चले कि आपको फेफड़े का कैंसर नहीं है? | जांच किये गये सभी लोगों में से 100 में से लगभग 3 में अधिक या बहुत अधिक जोखिम वाला नोड्यूल पाया जाता है 1। यह देखने के लिए कि क्या अधिक या बहुत अधिक जोखिम वाली गांठ कैंसर है, आपका स्वास्थ्य सेवा प्रदाता आगे की जांच का सुझाव दे सकता है। अधिक या बहुत अधिक जोखिम वाले नोड्यूल वाले लोगों में से आधे से भी कम लोगों को फेफड़े का कैंसर होगा। | जिन लोगों ने स्क्रीनिंग नहीं कराई है, वे अनावश्यक चिकित्सा परीक्षणों की संभावना से बच जाएंगे, लेकिन उन्हें फेफड़ों के कैंसर का प्रारंभिक पता लगाने का मौका भी नहीं मिलेगा, जिसके कोई लक्षण नहीं होते। |
| स्कैन में फेफड़े के कैंसर के अलावा कुछ और समस्या का पता लगने की संभावना कितनी है? | कभी-कभी स्कैन में ऐसी चीजें पाई जाती हैं जिनके लिए आगे के परीक्षण की आवश्यकता होती है, और कभी-कभी स्कैन में अन्य गंभीर बीमारियां पाई जाती हैं जिनके लिए उपचार की आवश्यकता होती है। ये उपचार आपकी जान बचा सकते हैं। | जिन लोगों की स्क्रीनिंग नहीं होती है, वे न केवल अतिरिक्त चिकित्सा परीक्षण से बच जाते हैं, बल्कि उन्हें अन्य उपचार योग्य स्वास्थ्य स्थितियों का भी शीघ्र पता लगाने का मौका नहीं मिलता है। |

1रैंडम (क्रमरहित) नियंत्रित परीक्षणों से प्राप्त सर्वोत्तम अनुमानों पर आधारित।

## निर्णय साधन

याद रखें, फेफड़े के कैंसर की जांच में भाग लेना आपकी इच्छा है। आपके लिए क्या महत्वपूर्ण है, यह तय करने में सहायता के लिए नीचे दिए गए टूल का उपयोग करें।

### स्वयं से पूछें: फेफड़े के कैंसर की जांच के बारे में निर्णय लेते समय आपके लिए क्या महत्वपूर्ण है?

प्रत्येक कथन को 1 से 5 तक रेट करके अर्थात दर्जा देकर बताएँ कि यह आपके लिए कितना महत्वपूर्ण है, जहाँ 1 का अर्थ है 'महत्वपूर्ण नहीं' और 5 का अर्थ है 'बहुत महत्वपूर्ण'।

| **कथन** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्या फेफड़ों के कैंसर का पता, लक्षण विकसित होने से पहले ही लगाया जा सकता है?**(उदाहरण के लिए, बिना किसी कारण के लगातार खांसी आना या खांसी में खून आना) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **क्या फेफड़ों के कैंसर का जल्द पता लगाना संभव है, जबकि उपचार के अधिक विकल्प मौजूद हैं?** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **क्या आप अपने फेफड़ों के स्वास्थ्य के बारे में निश्चिंत हैं?** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **क्या आपको धूम्रपान के इतिहास पर चर्चा करने और धूम्रपान छोड़ने के लिए सहायता पाने का अवसर मिला है?** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

### अपने आप से पूछें: आप इन बातों को लेकर कितने चिंतित हैं:

आपकी चिंताओं के आधार पर प्रत्येक कथन को 5 से 1 तक रेट करें अर्थात दर्जा दें, जहाँ 5 का अर्थ है 'बहुत चिंतित' और 1 का अर्थ है 'चिंतित नहीं'।

| **कथन** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्या आप फेफड़े के कैंसर की जांच में भाग लेने को लेकर चिंतित हैं?** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **क्या आप रेडिएशन (विकिरण) के संपर्क में हैं?** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **क्या आपको कोई गलत पॉज़िटिव परिणाम मिला है?**(अर्थात स्कैन के परिणाम से पता चलता है कि आपको कैंसर हो सकता है, लेकिन फॉलो-अप जांच से पता चलता है कि आपको कैंसर नहीं है) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **क्या कम डोज़ सीटी स्कैन से प्राप्त निष्कर्षों की जांच के लिए अन्य परीक्षण किए गए हैं?** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

### ऊपर दिए गए अपने उत्तरों पर एक नज़र डालें

यदि आपके अधिकांश उत्तर दाईं ओर हैं, तो आप स्क्रीनिंग कराने के पक्ष में हैं। यदि आपके अधिकांश उत्तर बाईं ओर हैं, तो आप स्क्रीनिंग न कराने के पक्ष में हैं।

|  |  |
| --- | --- |
| नेशनल लंग कैंसर स्क्रीनिंग प्रोग्राम के बारे में और अधिक जानकारी के लिए क्यूआर कोडनेशनल लंग कैंसर स्क्रीनिंग प्रोग्राम के बारे में और अधिक जानकारी के लिए: [www.health.gov.au/nlcsp](http://www.health.gov.au/nlcsp) | धूम्रपान छोड़ने में मदद के लिए: [www.quit.org.au](http://www.quit.org.au) |

इस संसाधन को इंटरनेशनल एसोसिएशन फॉर द स्टडी ऑफ लंग कैंसर (IASLC) के वित्त पोषण से सिडनी विश्वविद्यालय में विकसित किया गया था तथा ऑस्ट्रेलियाई सरकार के वित्त पोषण से मेलबर्न विश्वविद्यालय में अनुकूलित किया गया था।