



ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਫ਼ੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਕ ਟੂਲ ਕਿਤਾਬਚਾ



ਵਿਸ਼ਾ-ਸੂਚੀ

ਇਸ ਟੂਲ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕੀ ਹੈ?	02 →
ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?	02 →
ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?	02 →
ਕੀ ਮੈਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਯੋਗ ਹਾਂ?	03 →
ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਮੇਰੀ ਕਿਵੇਂ ਮੱਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ?	03 →
ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਕੀ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?	04 →
ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?	05 →
ਮੇਰੇ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?	05 →
ਮੇਰਾ ਨਤੀਜਾ ਕੀ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅੱਗੇ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?	06 →
ਫ਼ੈਸਲਾ ਸਹਾਇਕ ਟੂਲ	07 →



Australian Government

NATIONAL
LUNG CANCER
SCREENING
PROGRAM



ਇਸ ਟੂਲ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕੀ ਹੈ?

ਇਹ ਟੂਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੱਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਵੇਖਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮੰਨਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣਾ ਇੱਕ ਚੰਗੀ ਚੀਜ਼ ਹੈ। ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਈ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਮੱਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇੱਥੇ ਕੁੱਝ ਅਜਿਹੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਵੀ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਤਾ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਹ ਕਿਤਾਬਚਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਕਰ ਸਕੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਹ ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਹੈ – ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਹੀ ਜਾਂ ਗ਼ਲਤ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਅਜਿਹੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦਾ ਗੁੱਛਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਆਮ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਬੇਕਾਬੂ ਹੋ ਕੇ ਵੱਧਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਜੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਫੈਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਬਿਨਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵਜ੍ਹਾ ਦੇ ਲਗਾਤਾਰ ਖੰਘ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਖੰਘ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਨਹੀਂ ਆ ਰਿਹਾ ਹੈ) ਦਾ ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲਾ ਕੰਪਿਊਟਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲਾ CT) ਸਕੈਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਜਲਦੀ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਵੱਧ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦਾ ਬਿਹਤਰ ਮੌਕਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਲਈ ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲੇ CT ਸਕੈਨ ਮੁਫਤ ਹਨ।

ਕੀ ਮੈਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਯੋਗ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਾਰੇ ਮਾਪਦੰਡ ਪੂਰੇ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ:



ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 50 ਤੋਂ 70 ਸਾਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

ਅਤੇ



ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲੇ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ

(ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਦੇ ਲਗਾਤਾਰ ਖੰਘ, ਖੰਘਦੇ ਹੋਏ ਖੂਨ ਆਉਣਾ, ਬਿਨਾਂ ਵਜ੍ਹਾ ਦੇ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨਾ)

ਅਤੇ



ਜੇ ਤੰਬਾਕੂ ਵਾਲੀਆਂ ਸਿਗਰਟਾਂ ਪੀਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਕਰਦੇ ਰਹੇ ਹੋਣ

(ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਛੱਡੀ ਹੈ ਪਰ 10 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਹੋਇਆ ਹੈ)

ਅਤੇ



ਤੰਬਾਕੂ ਵਾਲੀ ਸਿਗਰਟ ਪੀਣ ਦਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 30 ਪੈਕ-ਯੀਅਰ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

(ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, 30 ਸਾਲ ਤੱਕ ਹਰ ਰੋਜ਼ 1 ਪੈਕ ਜਾਂ 15 ਸਾਲ ਤੱਕ ਹਰ ਰੋਜ਼ 2 ਪੈਕ ਪੀਤੇ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ)

ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ, ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।



ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਮੇਰੀ ਕਿਵੇਂ ਮੱਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮੱਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਜਦੋਂ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਜਲਦੀ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਧੇਰੇ ਵਿਕਲਪ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਬਿਹਤਰ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਮਨ ਦੀ ਸ਼ਾਂਤੀ

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਾ ਸਿਰਫ਼ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਚੱਕਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਸਗੋਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਵੀ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲਾ CT ਸਕੈਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਭਰੋਸਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਕਰਨ ਦੇ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਛੱਡਣਾ ਚਾਹੋ ਤਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲੈਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਛੱਡਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਛੱਡਣਾ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਵਿੱਚ ਮੱਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਲੰਮੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜੀ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਕੀ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਚਿੰਤਤ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਲਗਭਗ 22-51% ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ, ਜੋ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਗਿਲਟੀਆਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਗਿਲਟੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 95% ਤੋਂ ਵੱਧ ਗਿਲਟੀਆਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ। ਫਿਰ ਵੀ, ਸਕੈਨ ਕਰਵਾਉਣਾ, ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਕੈਨ ਜਾਂ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਤਣਾਅਪੂਰਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਪਲਬਧ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਝੂਠੇ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਨਤੀਜੇ

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਾਲ ਕਈ ਵਾਰ ਝੂਠਾ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਨਤੀਜਾ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਭਾਵ ਸਕੈਨ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਅੱਗੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੈ)। ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਾਲ ਝੂਠੇ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਨਤੀਜੇ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਓਵਰਡਾਇਗਨੋਸਿਸ

ਕੁੱਝ ਕੈਂਸਰ ਬਹੁਤ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਵੱਧਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਨਕਾਲ ਦੌਰਾਨ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਨਾ ਕਰ ਸਕਣ। ਇਸਨੂੰ 'ਓਵਰਡਾਇਗਨੋਸਿਸ' (ਵਧੇਰੇ ਜਾਂਚ) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ ਪਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ 30 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਰੂਰਤ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂਚਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂ ਟੈਸਟ ਨਾਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣਾ

ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲਾ CT ਸਕੈਨ ਉੱਚ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੇ ਚਿੱਤਰ ਲੈਣ ਦੇ ਲਈ ਸੰਭਵ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਰੋਜ਼ਮਰਾ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿੱਚ ਕੁਦਰਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਗਿਲਟੀ ਲੱਭਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਜਾਣਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਸਕੈਨ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਦੀ, ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਹੈ ਜੋ ਜਲਦੀ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਾਧੂ ਨਤੀਜੇ

ਕਈ ਵਾਰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਹੋਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਸਾਹਮਣੇ ਲਿਆਉਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਹੱਲ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਫੇਫੜਿਆਂ (ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਮਫਾਇਸੀਮਾ) ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ) ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਗੱਲਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਨਾਲ ਜਾਨ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲਾ ਇਲਾਜ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਂਚਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਸਵਾਲ	ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ	ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਹੀਂ
ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਦੀਆਂ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ ਕੀ ਹਨ?	100 ਵਿੱਚੋਂ 70 ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਲੱਭ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।	100 ਵਿੱਚੋਂ 7 ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਲੱਭ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
ਇਹ ਗੱਲ ਦੀਆਂ ਕੀ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ ਹਨ ਕਿ ਸਕੈਨ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣ, ਪਰ ਅੱਗੇ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੈ?	ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 100 ਵਿੱਚੋਂ 3 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜ਼ਖਮ ਵਾਲੀ ਗਿਲਟੀ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜ਼ਖਮ ਵਾਲੀ ਗਿਲਟੀ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੋਰ ਜਾਂਚ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜ਼ਖਮ ਵਾਲੀ ਗਿਲਟੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਅੱਧ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।	ਜੇ ਲੋਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ, ਉਹ ਬੇਲੋੜੇ ਡਾਕਟਰ ਟੈਸਟ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਤੋਂ ਬਚ ਜਾਣਗੇ, ਪਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਲੱਛਣ ਵਾਲਾ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਲੱਭਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਵੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇਗਾ।
ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਕੁੱਝ ਮਿਲਣ ਦੀਆਂ ਕੀ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ ਹਨ?	ਕਈ ਵਾਰ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਬਚਾਅ ਸਕਦੇ ਹਨ।	ਜੇ ਲੋਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ, ਉਹ ਵਾਧੂ ਡਾਕਟਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਤਾਂ ਬਚ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਇਲਾਜਯੋਗ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਲੱਭਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਵੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇਗਾ।

1. ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੈਡਮਾਈਜ਼ਡ ਕੰਟਰੋਲ ਟ੍ਰਾਇਲਾਂ 'ਚੋਂ ਮਿਲੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਅੰਕੜਿਆਂ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੈ।

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?



ਕਿੰਨੇ-ਕਿੰਨੇ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ?

- ਜੇਕਰ ਨਤੀਜੇ ਆਮ ਵਰਗੇ ਹਨ (ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜ਼ੋਖਮ ਹੈ) ਅਤੇ ਕੋਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲੀ, ਤਾਂ ਹਰ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ।
- ਜੇਕਰ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਵਧੇਰੇ ਵਾਰ।



ਮੈਂ ਤਿਆਰੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰਾਂ?

- ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲੋਂ ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲੇ CT ਸਕੈਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਲਓ।
- ਆਪਣੇ ਸਕੈਨ ਨੂੰ ਐਨਲਾਈਨ, ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਬੁੱਕ ਕਰੋ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ।
- ਆਪਣਾ ਸਕੈਨ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਕਾਰਡ ਨਾਲ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ।
- ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਕੱਪੜੇ ਪਾਓ। ਸਕੈਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਾਊਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਾਊਨ ਪਾਉਣ ਜਾਂ ਸਕੈਨ ਵਾਲੀ ਮੇਜ਼ 'ਤੇ ਬੈਠਣ ਲਈ ਮੱਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੱਸ ਦਿਓ।
- ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਭੁੱਖੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਕੋਈ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।



ਉਸ ਦਿਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਂਚ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਲੰਬਾਈ ਤੇ ਵਜ਼ਨ ਮਾਪਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੁੱਛਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਬਾਂਹਾਂ 5-10 ਮਿੰਟ ਲਈ ਸਿਰ ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਚੁੱਕ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਬਾਂਹਾਂ ਸਿਰ ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਰੱਖਕੇ ਮੇਜ਼ ਉੱਤੇ ਆਪਣੀ ਪਿੱਠ ਦੇ ਭਾਰ ਲੇਟ ਜਾਓਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁੱਝ ਸਕਿੰਟਾਂ ਲਈ ਆਪਣਾ ਸਾਹ ਰੋਕਣਾ ਪਵੇਗਾ ਅਤੇ ਹਿੱਲੇ ਨਾ। ਰੇਡੀਓਗ੍ਰਾਫਰ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੀਆਂ ਫੋਟੋਆਂ ਖਿੱਚੇਗਾ। ਇਸ ਸਕੈਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸੂਈ ਲਗਾਏ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ।
- ਇਸ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ **ਲਗਭਗ 10 ਸਕਿੰਟ** ਲੱਗਣਗੇ, ਅਤੇ **ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ**।
- ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 10 ਤੋਂ 15 ਮਿੰਟ ਲੱਗਣਗੇ।



ਮੈਂ ਉੱਥੇ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚਾਂ?

- ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿੱਚ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਿੱਥੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਪੇਂਡੂ ਅਤੇ ਦੂਰ-ਦਰਾਜ਼ ਇਲਾਕਿਆਂ ਲਈ "ਹਾਰਟ ਆਫ਼ ਆਸਟ੍ਰੇਲੀਆ" ਦੀ ਮੋਬਾਈਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟਰੱਕ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।



ਕੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਦੇਸਤ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨਾਲ ਮੌਜੂਦ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ?

- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਦੇਸਤ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਓ।



ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲੇ CT ਸਕੈਨ ਦੀ ਕੀਮਤ ਕਿੰਨੀ ਹੈ?

- ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲਾ CT ਸਕੈਨ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਹੇਠ ਮੁਫਤ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ NCSR ਵੱਲੋਂ ਇੱਕ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ (ਟੈਕਸਟ ਮੈਸੇਜ ਜਾਂ ਪੱਤਰ) ਮਿਲੇਗਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੱਗੇ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਹ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਦੁਬਾਰਾ ਘੱਟ ਖੁਰਾਕ ਵਾਲਾ ਸੀਟੀ ਸਕੈਨ ਕਰਵਾਉਣਾ, ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੇਰਾ ਨਤੀਜਾ ਕੀ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅੱਗੇ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ	ਅਗਲੇ ਕਦਮ
ਅਧੂਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਇਸ ਸਕੈਨ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਨਹੀਂ ਬਣਾਈ ਜਾ ਸਕੀ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।	ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ NCSR ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਯਾਦ-ਪੱਤਰ ਮਿਲੇਗਾ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।
ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜ਼ੋਖਮ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਵਾਲੀ ਗੱਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲੀ ਹੈ। ਹਰ 2 ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਤ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਮਰ ਦੇ ਨਾਲ ਆ ਰਹੇ ਬਦਲਾਅ ਵੇਖੇ ਜਾ ਸਕਣ।	- NCSR ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇਗਾ ਕਿ ਕੋਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ 2 ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। - ਜਦੋਂ 2 ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਆਵੇਗਾ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ NCSR ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਯਾਦ-ਪੱਤਰ ਮਿਲੇਗਾ। - ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ 2 ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਵਾਪਸ ਜਾਣਾ ਪਵੇਗਾ ਅਤੇ ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲੇ CT ਸਕੈਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਦੇ ਇਤਿਹਾਸ ਦਾ ਦੁਬਾਰਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।
ਘੱਟ ਜ਼ੋਖਮ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਗਿਲਟੀ ਮਿਲੀ ਹੈ ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਮੰਨੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਹੋਰ ਸਕੈਨ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।	- NCSR ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਤੀਜੇ ਨਹੀਂ ਦੇਵੇਗਾ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ। 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਦੁਬਾਰਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਆਉਣ 'ਤੇ NCSR ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਯਾਦ ਦਿਵਾਏਗਾ। - ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਯਾਦ-ਪੱਤਰ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਵਾਪਸ ਜਾਣਾ ਪਵੇਗਾ ਅਤੇ ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲੇ CT ਸਕੈਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਲੈਣਾ ਪਵੇਗਾ।
ਘੱਟ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨਾ ਜ਼ੋਖਮ ਜਾਂ ਦਰਮਿਆਨਾ ਜ਼ੋਖਮ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਗਿਲਟੀਆਂ ਮਿਲੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਿਆਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 3 ਜਾਂ 6 ਮਹੀਨੇ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਹੋਰ ਸਕੈਨ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।	- NCSR ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਤੀਜੇ ਨਹੀਂ ਦੇਵੇਗਾ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ। - NCSR ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਾਦ ਦਿਵਾਏਗਾ ਜਦੋਂ 3 ਜਾਂ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਦੁਬਾਰਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹੋਵੇਗਾ। - ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਵਾਪਸ ਜਾਣਾ ਪਵੇਗਾ ਅਤੇ ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲੇ CT ਸਕੈਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਲੈਣਾ ਪਵੇਗਾ।
ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜ਼ੋਖਮ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਗਿਲਟੀਆਂ ਮਿਲੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਹੋਰ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ। ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਵੱਧ ਜ਼ੋਖਮ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਅੱਗੇ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਵੋ।	- NCSR ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰੇਗਾ। - ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਰਿਪੋਰਟ ਨੂੰ ਵੇਖੇਗਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਂਚ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਕੋਲ ਭੇਜੇਗਾ।
ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਨਾ-ਸੰਬੰਧਿਤ ਪਰ ਕਦਮ ਚੁੱਕਣ ਯੋਗ ਵਧੀਕ ਖੋਜਾਂ ਫੇਫੜੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਗਰਦਨ, ਛਾਤੀ ਅਤੇ ਪੇਟ ਦਾ ਉੱਪਰਲਾ ਹਿੱਸਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ ਇਹ ਜਾਂਚਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ (ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਮੱਸਿਆ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਮਫਾਇਸੀਮਾ) ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ) ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਿੱਚ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।	- ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਅਤੇ ਅਗਲੇ ਕਦਮਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ। - ਕਿਸੇ ਵਾਧੂ ਚੀਜ਼ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਦਾ ਇਹ ਮਤਲਬ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਰੱਖ ਸਕਦੇ।

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ

ਜੇਕਰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਮਿਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਉਸ ਫੇਫੜੇ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਕੱਟ ਕੇ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਨੇ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਹੋਰ ਸੰਭਾਵੀ ਇਲਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਮਿਲੇ-ਜੁਲੇ ਇਲਾਜ ਵੀ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਫੈਸਲਾ ਸਹਾਇਕ ਟੂਲ

ਜਦੋਂ ਰੱਖੇ, ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਹੈ। ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਟੂਲ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਆਪਣੇ ਆਪ ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ: ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ?

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਹੀਂ
ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨਹੀਂ $\longleftrightarrow$ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ
ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ

ਲੱਛਣ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਲੱਭਣਾ?

(ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਦੇ ਲਗਾਤਾਰ ਖੰਘਣਾ ਜਾਂ ਖੰਘ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਆਉਣਾ)

1 2 3 4 5

ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਲੱਭਣਾ ਜਦੋਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਧੇਰੇ ਵਿਕਲਪ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

1 2 3 4 5

ਆਪਣੀ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਮਨ ਦੀ ਸ਼ਾਂਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ?

1 2 3 4 5

ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਦੇ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਛੱਡਣ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਲੈਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਣਾ?

1 2 3 4 5

ਆਪਣੇ ਆਪ ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ: ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਕਿੰਨੇ ਚਿੰਤਤ ਹੋ:

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਹੀਂ
ਬਹੁਤ ਚਿੰਤਤ $\longleftrightarrow$ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਹੀਂ
ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਨਹੀਂ

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹੋ?

5 4 3 2 1

ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਬਾਰੇ?

5 4 3 2 1

ਝੂਠਾ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਨਤੀਜਾ ਆਉਣ ਬਾਰੇ?

(ਭਾਵ ਸਕੈਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਅੱਗੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਨਹੀਂ ਹੈ)

5 4 3 2 1

ਘੱਟ-ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਾਲੇ CT ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਮਿਲੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣੇ ਪੈਣ ਬਾਰੇ?

5 4 3 2 1

ਹੁਣ ਆਪਣੇ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਜਵਾਬਾਂ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਮਾਰੋ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਜਵਾਬ ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਹੋ।
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਜਵਾਬ ਖੱਬੇ ਪਾਸੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਹੋ।



ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਇੱਥੇ ਜਾਓ:

www.health.gov.au/nlcs

Quitline
13 7848

ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਛੱਡਣ ਵਿੱਚ
ਮਦਦ ਲੈਣ ਲਈ ਇੱਥੇ ਜਾਓ:

www.quit.org.au

ਇਹ ਸਰੋਤ ਸਿਡਨੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਵਿਖੇ ਇੰਟਰਨੈਸ਼ਨਲ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਫਾਰ ਦ ਸਟੱਡੀ ਆਫ ਲੰਗ ਕੈਂਸਰ (International Association for the Study of Lung Cancer, IASLC) ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮਾਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਾਲ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਆਸਟ੍ਰੇਲੀਆਈ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਮਿਲੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਾਲ ਮੈਲਬੋਰਨ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਵਿਖੇ ਢਾਲਿਆ ਗਿਆ ਸੀ।