# درک ندول‌های ریه و سایر یافته‌ها

## ندول‌های ریه

غربالگری سرطان ریه از اسکن توموگرافی کامپیوتری (سی تی اسکن) با دوز پایین برای جستجوی هرگونه توده کوچک، به نام ندول، استفاده می‌کند. اگر توده‌های کوچکی روی ریه‌های خود دارید، ممکن است سرطان باشد یا نباشد، مگر باید مورد بررسی یا نظارت قرار گیرد.

* ندول‌های ریه بسیار شایع هستند.
* غربالگری سرطان ریه ممکن است در نیمی از افراد غربالگری شده، ندول‌ها را پیدا کند.
* بیشتر ندول‌ها ربطی به سرطان ندارند.
* اغلب، ندول‌ها نواحی اسکار ناشی از عفونت‌های قبلی ریوی هستند.
* ندول‌ها احتمالاً هیچ علامتی ایجاد نمی‌کنند.
* ممکن است یک فرد چندین ندول‌ داشته باشد.
* داشتن چندین ندول لزوماً جدی‌تر از داشتن فقط یک ندول نیست.
* .اینها نظارت خواهند شد
* اگر یافته قابل توجهی نداشته باشید، NCSR به شما یادآوری می‌کند که دو سال دیگر غربالگری را تکرار کنید.

اگر در سی‌تی‌اسکن غربالگری با دوز پایین، ندول‌هایی مشاهده شود، ممکن است سی‌تی‌اسکن با دوز پایین برای پیگیری توصیه شود. این میتواند بعد از 3، 6 یا 12 ماه باشد. زمانیکه وقت ملاقات ارائه دهنده خدمات صحی تان فرا رسیده باشد،یک یادآوری دریافت خواهید کرد، کسیکه یک درخواست سکن CT دوز کم را برای اسکن پیگیری به شما فراهم خواهد کرد.

 اگر یک ندول رشد یا تغییر کند، ارائه دهنده خدمات صحی شما ممکن شما را برای تحقیقات بیشتر به یک متخصص ارجاع دهد یا شما ممکن نیاز به اسکن های پیگیری بیشتر داشته باشید. اگر به متخصص ارجاع داده شوید، ممکن است آزمایش‌های بیشتری برای شما ترتیب دهند. اگر ندولی بدون هیچ علامت یا نشانه‌ای سرطان ریه تشخیص داده شود، به احتمال زیاد غربالگری آن را زودهنگام تشخیص داده است. این بدان معناست که می‌توان آن را راحت‌تر درمان کرد.

##  یافته‌هایی که مربوط به سرطان ریه نیستند

اسکن همچنین می‌تواند سایر قسمت‌های بدن، در قسمت پایین گردن، قفسه سینه و بالای شکم را نشان دهد. گاهی اوقات این اسکن می‌تواند مواردی را در ریه‌ها (چیزی غیر از سرطان، مانند آمفیزم) یا خارج از ریه‌ها (مانند بیماری قلبی) نشان دهد. اگر یافته‌هایی که مربوط به سرطان ریه نیستند یافت شوند، ثبت ملی غربالگری سرطان شما را تشویق می‌کند تا برای بررسی نیاز به آزمایش‌های بیشتر به ارائه دهنده خدمات صحی خود مراجعه کنید.

 رادیولوژیستی که اسکن شما را راپور می‌دهد، تمام قسمت‌های بدن را که قابل مشاهده هستند، بررسی خواهد کرد. تغییراتی که هیچ تاثیری بر سلامت کلی کوتاه مدت یا بلند مدت شما ندارند، ممکن است در راپور ذکر نشوند. این شامل «ساییدگی و پارگی» طبیعی می‌شود. تمام یافته های که به سرطان ریه مرتبط نیست و ممکن صحت عمومی شما را متاثر سازد راپور خواهد شد.

بحث کردن در مورد این یافته های دیگر با ارائه دهنده خدمات صحی شما ممکن صحت عمومی شما را بهبود بخشد. بدون غربالگری، شما ممکن از شرایط که ممکن صحت شما را متاثر ساخته باشد آگاهی نداشته باشید.

## علایم که باید مراقب آن باشید

این طبیعی است که هنگام اشتراک در یک برنامه غربالگری سرطان احساس تشویش کنید. این میتواند زمان اضطراب آور منتظر اسکن ها و بدست آوردن نتایج باشد. لطفاً در مورد هرگونه تشویش یا نگرانی که دارید با ارائه دهنده خدمات صحی خود صحبت کنید.

غربالگری برای هر کسی که دارای علایم دوامدار غیرقابل توضیح باشد، بشمول علایم ذیل مناسب نیست. این افراد نیاز به آزمایش های
مختلف دارند.

اگر شما هر یک از این علایم را دارید، حتی اگر آخرین تست غربالگری شما خطر بسیار کم داشته باشد یا شما بین اسکن ها باشید، لطفاً فوراً با ارائه دهنده خدمات صحی تان صحبت کنید.

* **سرفه جدید یا تغییر یافته**
* **سرفه خونی**
* **تنگی نفس بدون دلیل**
* **خستگی شدید**
* **کاهش وزن بدون دلیل**
* **درد قفسه سینه یا شانه که از بین نمی‌رود**

## سایر خدمات حمایوی که شما میتوانید به آن دسترسی داشته باشید شامل موارد زیر است:

**حمایت شورای سرطان**

13 11 20

**بنیاد ریه استرالیا**

1800 654 301

**13YARN**

13 92 76

**Lifeline**

13 11 14

**Beyond Blue**

1300 224 636

**Quitline**

13 78 48

**به سمت صحت بروید**

1800 595 212

غربالگری هر دو سال یکبار بهترین شیوه برای یافتن زودهنگام سرطان ریه است، زمانیکه تداوی آن آسانتر باشد.

|  |  |
| --- | --- |
| کد QR برای معلومات بیشتر در مورد پروگرام ملی غربالگری سرطان ریهبرای معلومات بیشتر در مورد پروگرام ملی غربالگری سرطان ریه: [www.health.gov.au/nlcsp](http://www.health.gov.au/nlcsp) | برای کمک به ترک سگرت: [www.quit.org.au](http://www.quit.org.au) |