

ਐਨ ਐੱਚ ਐਸ (ਯੂ.ਐੱਸ.) ਬਾਉਲ ਕੈਂਸਰ ਦੀ
ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ
ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣਾ



Punjabi

ਅਸੀਂ ਇਹ ਪਰਚਾ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਭੇਜਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਬਾਉਲ (ਆਦਰਾ ਦੇ) ਕੈਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਅਸੁਭਾਵਕਿ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਅਸੁਭਾਵਕਿ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਵਿੱਚ ਲਹੂ ਲੱਭਾ ਹੈ। ਇਸਦੀ ਪੜਤਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਜਾਂਚ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸਨੂੰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ।

ਅਪੋਇਟਮੈਟ ੧: ਮਾਹਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਕਲੀਨਿਕ

ਪਹਿਲਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਹਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ (ਸ਼ਸਫ) ਨਾਲ ਇੱਕ ਅਪੋਇਟਮੈਟ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਸ਼ਸਫ:

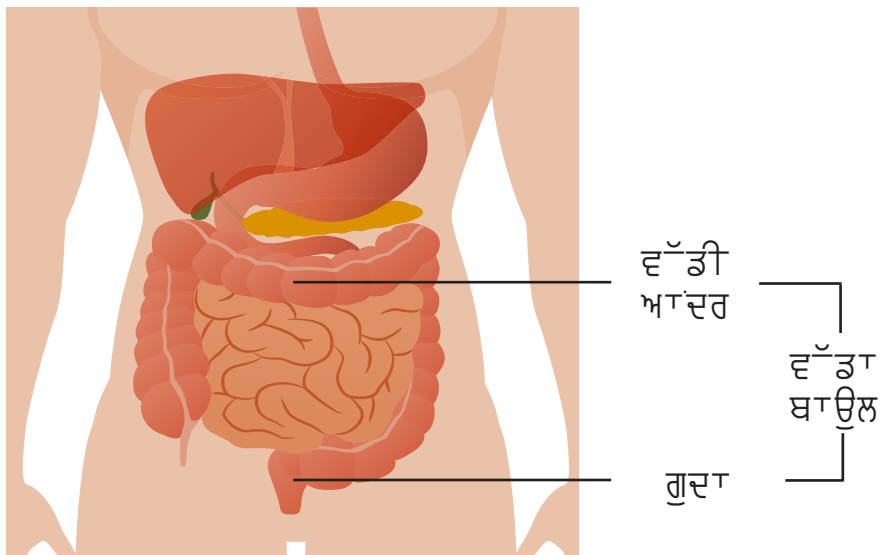
- ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਤੀਜੇ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਣਗੇ
- ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣਗੇ
- ਸੰਭਾਵਿਤ ਖਤਰੇ ਅਤੇ ਫਾਇਦੇ ਸਮਝਾਉਣਗੇ
- ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣਗੇ
- ਸਵਾਲਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣਗੇ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹਨ

ਇਹ ਸ਼ਸਫ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਸੈੱਸ ਕਰਣਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਠੀਕੁ ਠਾਕ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੋ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂਚ ਵੱਲ ਅੱਗੇ ਵੱਧਣਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਅਪੋਇਟਮੈਟ ੨: ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂਚ ਵੱਲ ਅੱਗੇ ਵੱਧਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਵਿਖੇ ਇੱਕ ਅਪੋਇਟਮੈਟ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਇਹ ਅਪੋਇਟਮੈਟ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਸਫ ਅਪੋਇਟਮੈਟ ਦੇ ੨ ਹਫ਼ਤੇ ਬਾਅਦ ਹੋਏਗੀ।

ਐਨ ਐੱਚ ਐਸ (ਯੂ) ਬਾਉਲ (ਆਦਰਾ) ਕੈਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ: ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣਾ



ਵੱਡੀ ਆਦਰ ਅਤੇ ਗੁਦਾ ਮਲਿ ਕੇ ਵੱਡਾ ਬਾਉਲ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਹ ਪਾਚਕ ਤੌਰ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ

ਬਾਉਲ (ਆਦਰਾ ਦਾ) ਕੈਸਰ ਅਤੇ ਪੌਲਿਪਿਸ

ਆਦਰਾ ਦੇ ਕੈਸਰ ਨੂੰ ਕੋਲੋਨ, ਰੈਕਟਲ ਜਾਂ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਸਰ ਵੀ ਕਹਿਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਦੀ ਕਦਾਈਂ ਮੈੱਲ ਜੋ ਆਦਰਾ ਨੂੰ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਉਹ ਬਹੁਤ ਜਲਦੀ ਵੱਧਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈੱਲਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਗੁੱਛਾ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਜਿਸਨੂੰ ਪੌਲਿਪਿ ਕਹਿਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਕੁਝ ਤਰ੍ਹਾਂ ਤੇ ਪੌਲਿਪਿ ਨੂੰ 'ਐਡਨੋਮਾ' ਕਹਿਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਪੌਲਿਪਿ ਕੁਝ ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਕਦੀ ਕਦਾਈਂ ਕੈਸਰ ਵਿੱਚ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਪੌਲਿਪਿ ਅਤੇ ਆਦਰਾ ਦੇ ਕੈਸਰ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਸਥਾਨਕ ਯੂਸ਼ ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸੈਟਰਾਂ ਵਿਖੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ। ਇੱਕ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ (ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਵਿੱਚ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਸਖਿਅਤ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ) ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਤੁਹਾਡੀ ਆਦਰ ਅੰਦਰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਲਚਕਦਾਰ ਟਯੂਬ ਜਮਿੰਦੇ ਸਾਰੇ ਤੇ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਛੋਟਾ ਕੈਮਰਾ ਲਗਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਆਦਰਾ ਦੇ ਕੈਸਰ ਨੂੰ ਲੱਭ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਪੌਲਿਪਿ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਕੈਸਰ ਵਿੱਚ ਵੱਧਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹਟਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ 30 ਤੋਂ 45 ਮਿੰਟਾਂ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੈਂਦੀ ਹੈ, ਹਲਾਂਕਿ ਪੂਰੀ ਅਪੋਇਟਮੈਂਟ ਵਿੱਚ ਤਕਰੀਬਨ 2 ਘੰਟੇ ਲਗ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਉਚਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਹਿਤ ਦੇ ਕੁਝ ਤਕਲੀਫ਼ਾਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਹ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਹੈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਦਲੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਪੇਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਬਾਉਲ ਦਾ ਇੱਕ ਐਕਸ਼ਨ ਹੈ ਹੋਏਗਾ ਜਿਸਨੂੰ ਕਮਪਯੂਟਰਾਈਜ਼ਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (ਛਠ) ਕੋਲੋਨੋਗ੍ਰਾਫੀ (ਕਦੀ ਕਦਾਈਂ ਇੱਕ 'ਯਥਾਰਥਕ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ' ਕਹਿਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਕਹਿਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਛਠ ਕੋਲੋਨੋਗ੍ਰਾਫੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵੇਲੇ ਸਾਨੂੰ ਕੋਈ ਪੌਲਿਪਿ ਲੱਭਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹਟਵਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਹੋਰ ਅਪੋਇਟਮੈਂਟ ਦੀ ਲੋੜ ਪਏਗੀ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਸ਼ਸਫ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਲਿਸਟ ਦੇਣ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਾਫ਼ੀ ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਖਾਣੀਆਂ ਹਨ। ਉਹ ਤੁਹਾਡਾ ਪੇਟ ਸਾਫ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਵੀ ਦੇਣਗੇ (ਇੱਕ ਜੋਰਦਾਰ ਜੁਲਾਬ)। ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਆਦਰਾ ਖਾਲ੍ਹੀ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਕਿ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਆਦਰਾ ਦੀ ਪਰਤ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਦੇਖ ਸਕੇ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਅਪੋਇਟਮੈਟ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਆਦਰਾ ਸਾਫ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਫਰਿ ਅਪੋਇਟਮੈਟ ਵਾਲੇ ਦਿਨ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਹ ਦਵਾਈ ਛੇਤੀ ਦਸਤ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦੇਵੇ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਟਾਇਲਟ ਦੇ ਕੋਲ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਏਗੀ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਮਿੰਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰਨਾ ਪਏਗਾ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦਈਏ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸੁਸਤੀ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣਾ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੋਇਟਮੈਟ ਲਈ ਪਹੁੰਚੋਗੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਨਰਸਾਂ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਆਪਣੀਆਂ ਕਮਿ ਚੀਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹਨ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਬਲਿ ਹੋ ਸਕੋਗੇ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਸਿਤਰੇ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਖੱਬੇ ਪਾਸੇ ਆਪਣੇ ਗੋਡੇ ਥੋੜੇ ਮੋੜ ਕੇ ਉੱਤੇ ਚੁੱਕ ਕੇ ਲਟਨ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਦੀ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਦਈਏ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਵੀ ਦਈਏ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਹ ਦੀ ਇੱਕ ਨਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਸਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਅਰਾਮਦਾਇਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਹੈ। ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ :

- ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਡਰਾਇਵ ਕਰਕੇ ਘਰ ਨਹੀਂ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ (ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਮਿ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਏਗੀ)
- 24 ਘੰਟੇ ਲਈ ਸ਼ਰਾਬ ਨਹੀਂ ਪੀਣੀ ਚਾਹੀਦੀ
- 24 ਘੰਟੇ ਲਈ ਮਸ਼ੀਨਰੀ ਨਹੀਂ ਚਲਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ

ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਣਗੇ।

1. ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਇੱਕ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪ (ਪਤਲੀ ਲਚਕਦਾਰ ਟਯੂਬ) ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਦਾ ਦੁਆਰ (ਗੁਦਾ) ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਵੱਡੀ ਆਂਦਰ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣਗੇ।
2. ਫਰਿ ਉਹ ਨਰਸੀ ਨਾਲ ਨੁਕਸਾਨ ਨਾ ਪਹੁੰਚਾਣ ਵਾਲੀ ਕਾਰਬਨ ਡਾਇਆਕਸਾਇਡ ਗੈਸ ਅੰਦਰ ਪੰਪ ਕਰਣਗੇ। ਇਹ ਆਂਦਰ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਦਾ ਹੈ ਤਾਕਿ ਉਹ ਪਰਤ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇਖ ਸਕਣ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਹ ਆਫਰਨ ਜਾਂ ਮਰੋੜਾਂ ਜਿਹਾ ਭਾਵ ਪੈਦਾ ਕਰੇ।
3. ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪ ਦੇ ਉੱਤੇ ਲਗਾਇਆ ਕੈਮਰਾ ਇੱਕ ਸਕਰੀਨ ਉੱਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਂਦਰ ਦਾ ਅੰਦਰਲਾ ਹਿੱਸਾ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਦਰਦ ਮਹਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਉਹਨਾਂ ਵੱਲੋਂ ਜਨਿਹਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਾਮਦਾਇਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਉਹ ਜੋ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਉਸਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਐਨ ਐੱਚ ਐਸ (ਯੂ) ਬਾਉਲ (ਆਦਰਾ) ਕੈਸਰ ਦੀ ਸਕਰੀਨਿੰਗ: ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣਾ



ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣਾ: ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਬਾਉਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ
ਇੱਕ ਸਕਰੀਨ ਉੱਤੇ ਦੇਖਦਾ/ਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਜਾਂ ਸ਼ਸਫ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੇ ਕੋਈ ਪੌਲਿਪ ਜਾਂ ਟਿਸ਼ੂ ਦੇ ਨਮੂਨੇ (ਬਾਇਓਪਸੀਆ) ਹਟਾਏ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇ ਹਟਾਏ ਹਨ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਪੈਥੋਲੋਜਿਸਟ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਅਸੀਂ 2 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਤੀਜਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਪੀ ਨੂੰ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਭੇਜਾਂਗੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਡਾ ਅਰਾਮ ਕਰਨ ਦਾ ਦਲਿ ਕਰੇਗਾ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਪੂਰਾ ਦਿਨ ਕੰਮ ਜਾਂ ਹੋਰਨਾਂ ਪ੍ਰਤਿਬੱਧਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਖਾਲੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੋ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇੱਕ ਦਿਨ ਦੇ ਆਸ ਪਾਸ ਤੁਹਾਡਾ ਜੀ ਕੱਚਾ ਹੋਏ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਢਿੱਡ ਵਿੱਚ ਥੋੜ੍ਹਾ ਦਰਦ ਜਾਂ ਆਫਰਨ ਮਹਸੂਸ ਹੋਏ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਵਿੱਚ ਥੋੜ੍ਹਾ ਲਹੂ ਵੀ ਆਏ। ਜੇ ਇਹ ਲੱਖਣ ਗੰਭੀਰ ਹਨ ਅਤੇ 2 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਨਾਲ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਹੋਈ ਸੀ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੀ ਭਰੋਸੇਯੋਗਤਾ

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਪੌਲਿਪ ਅਤੇ ਆਦਰ ਵਿੱਚ ਕੈਸਰ ਲੱਭਣ ਲਈ ਇੱਕ ਚੰਗਾ ਟੈਸਟ ਹੈ। ਪਰ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਚਾਸ ਹੈ (ਤਕਰੀਬਨ 900 ਵਿੱਚੋਂ 3) ਕਿ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕੈਸਰ ਜਾਂ ਕਸਿ ਪੌਲਿਪ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਲੱਭਦੀ ਜੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕੈਸਰ ਵਿੱਚ ਬਦਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ:

- ਆਦਰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖਾਲੀ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਸੀ
- ਆਦਰ ਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪ ਹਲਿਆਉਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਸੀ।
- ਵਰਿਲੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਪੌਲਿਪ ਜਾਂ ਕੈਸਰ ਨੂੰ ਦੇਖ ਨਹੀਂ ਸਕਿਆ/ਸਕੀ

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੇ ਖਤਰੇ

ਜਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਇੱਕਦਮ ਸੌਖੀ ਜਾਚ ਹੈ। ਪਰ ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਿਆਦਾਤਰ ਜਾਂਚਾਂ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਰਿਲੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਆਂਦਰ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸੰਭਾਵਿਤ ਸਮਸਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੋਇਆ ਆਂਦਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਛੇਦ (ਸੁਰਾਖ) (੧੭੦੦ ਵਿੱਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ ੧ ਖੰਦੇ ਨੂੰ); ਛੇਦ ਵਾਲੇ ਤਕਰੀਬਨ ਅੱਧੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਸਦੀ ਮਰੰਮਤ ਲਈ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਏਗੀ
- ਜਿਆਦਾ ਲਹੂ ਵੱਗਣ ਕਾਰਨ ਨਾੜਾਂ ਵਿੱਚ ਲਹੂ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ (੨੪੦੦ ਵਿੱਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ ੧ ਖੰਦੇ ਨੂੰ)

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਲਹੂ ਵੱਗ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਰੋਕਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਆਂਦਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਛੇਦ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕਦਮ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰ ਲਵਾਂਗੇ।

ਵਰਿਲੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹਲਾਂਕਿ ੨੦੧੧ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ੨੦, ੦੮੫ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀਆਂ ਦੇ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਲੇਖਾ ਪੜਤਾਲ ਵਿੱਚ, ਕੋਈ ਮੌਤ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ।*

*ਗੈਵਨਿ, ਡੀਆਰ ਅਤੇ ਹੋਰ (੨੦੧੩)। ਦ ਨੈਸ਼ਨਲ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਐਡਟਿ: ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦਾ ਇੱਕ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੁਲਾਂਕਣ। ਗਟ ੬੨(੨): ੨੪੩-੨੪੯.

ਨਤੀਜੇ

ਸੁਭਾਵਕਿ ਨਤੀਜੇ

ਤਕਰੀਬਨ ੧੦੦ ਵੱਚੋਂ ੧੩ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਸੁਭਾਵਕਿ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਸਾਨੂੰ ਕੋਈ ਪੋਲਿਪਿ ਨਹੀਂ ਲੱਭੇ, ਜਾਂ ਸਰਿਫ ਛੋਟੇ ਪੋਲਿਪਿ ਜਨਿਹਾ ਦੇ ਕੈਸਰ ਵੱਚੋਂ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ। ਅੱਗੇ ਹੋਰ ਕਮਿ ਜਾਂਚ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਸੁਭਾਵਕਿ ਹੈ, ਪਰ ਬਾਉਲ (ਆਦਰ ਦੇ) ਕੈਸਰ ਦੇ ਲੱਖਣਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣੂ ਹੋਣਾ ਫਰਿ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹੈ। ਇੱਕ ਸੁਭਾਵਕਿ ਨਤੀਜਾ ਇਸ ਦੀ ਗਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਉਲ (ਆਦਰ ਦਾ) ਕੈਸਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਾਂ ਇਹ ਭਵਿੱਖ ਵੱਚ ਨਹੀਂ ਹੋਏਗਾ। ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਬਾਉਲ (ਆਦਰ ਦੇ) ਕੈਸਰ ਦੇ ਲੱਖਣਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧਿਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਫਾ ੧੩ ਦੇਖੋ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ੨ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਫਰਿ ਤੋਂ ਆਦਰ ਦੇ ਕੈਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਨ ਲਈ ਸੱਦਾ ਭੇਜਾਗੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉਦੋਂ ਵੀ ੭੫ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ੭੫ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਜਾਂ ਉਮਰ ਤੋਂ ਉੱਤੇ ਹੋ ਜਾਓਗੇ, ਤੁਸੀਂ ਫਰਿ ਵੀ ਹਰ ੨ ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਸਾਡੀ ਮੁਫਤ ਹੈਲਪਲਾਈਨ ੦੮੦੦ ੭੦੭ ੬੦ ੬੦ 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਕਾੱਟ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਸੁਭਾਵਕਿ ਨਤੀਜੇ: ਛੋਟੀਆਂ ਲੱਭਤਾਵਾਂ ਜਨਿਹਾ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ

ਤਕਰੀਬਨ ੧੦੦ ਵੱਚੋਂ ੨੫ ਲੋਕਾਂ ਵੱਚੋਂ ਛੋਟੇ ਪੋਲਿਪਿ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲੱਭਤਾਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਬਵਾਸੀਰ (ਪਾਇਲਿਜ਼) ਜਾਂ ਡਾਇਵਰਟਕਿਲਰ ਡਿਸੀਜ਼ (ਵੱਡੀ ਆਦਰ ਦੀ ਪਰਤ ਦਾ ਸੁੱਜਣਾ ਜਾਂ ਇਸ ਵੱਚੋਂ ਬੈਲਾ ਜਹਿਰਾ ਬਣਨਾ)। ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਅਸੀਂ ਛੋਟੇ ਪੋਲਿਪਿ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕੇ ਦੌਰਾਨ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਟਯੂਬ ਦੇ ਅੰਦਰੋਂ ਲੰਘਾਈ ਗਈ ਤਾਰ ਦੀ ਘੁੰਡੀ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਕੇ ਬਗ਼ੈਰ ਦਰਦ ਦੇ ਹਟਾ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਸਟ ਬਾਅਦ ਵੱਚੋਂ ਮਾਇਕਰੋਸਕੋਪ ਦੇ ਬੱਲੇ ਦੇਖਣ ਲਈ ਆਦਰ ਦੀ ਪਰਤ ਦਾ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਟੁਕੜਾ (ਬਾਇਓਪਸੀ) ਵੀ ਲੈਣ। ਜੇ ਪੋਲਿਪਿ ਹਟਾਏ ਗਏ ਹਨ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਆਦਰ ਦੁਬਾਰਾ ਚੈਕ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਲਈ ਬੁਲਾ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਦਾ ਸਮਾਂ ਇਸ ਚਾਂਜ 'ਤੇ ਨਰਿਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਕਨਿ ਪੋਲਿਪਿ ਲੱਭੇ ਸਨ ਅਤੇ ਉਹ ਕਨਿ ਵੱਡੇ ਸਨ।

ਅਸੁਭਾਵਕਿ ਨਤੀਜੇ: ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੇ ਐਡਨੋਮਾਸ (ਕੈਸਰਰਹਤਿ ਟਯੂਮਰ)

ਤਕਰੀਬਨ ੧੦੦ ਵੱਧੇ ੫੩ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਐਡਨੋਮਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਐਡਨੋਮਾ ਇੱਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪੌਲਿਪਿ ਹੈ ਜੋ ਇਸਨੂੰ ਹਟਾਇਆ ਨਹੀਂ ਜਾਂਦਾ ਤਾਂ ਇਸ ਦੇ ਕੈਸਰ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣ ਦੀ ਕਾਫੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਦੀ ਕਦਾਈਂ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਐਡਨੋਮਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਹਟਾਉਣਾ ਬਹੁਤ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਬਾਅਦ ਦੀ ਤਰੀਕ ਵਿੱਚ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

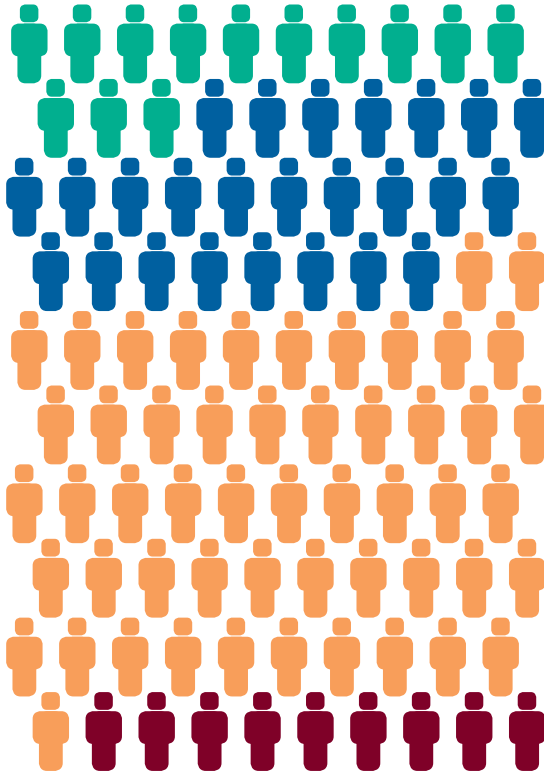
ਬਾਉਲ (ਆਦਰ ਦਾ) ਕੈਸਰ

ਤਕਰੀਬਨ ੧੦੦ ਵੱਧੇ ੯ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਹੋਏਗਾ। ਜੇ ਸਾਨੂੰ ਕੈਸਰ ਲੱਭਦਾ ਹੈ, ਅਸੀਂ ਜਿਨ੍ਹੀਂ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਕੈਸਰ ਮਾਹਰ ਨਾਲ ਮਲਿਣ ਲਈ ਇੱਕ ਅਪੋਇਟਮੈਟ ਦਵਾਗੇ।

ਜੇ ਸਾਨੂੰ ਆਦਰ ਦਾ ਕੈਸਰ ਇਸਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਲੱਭਦਾ ਹੈ, ੧੦ ਵੱਧੇ ੯ ਲੋਕਾਂ (੯੦%) ਦਾ ਕਾਮਯਾਬ ਇਲਾਜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਲੱਭੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਬਾਉਲ ਕੈਸਰਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਾਮਯਾਬੀ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਇੱਕ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਢੀਠ ਕਾਟ ਨਤੀਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹਰ ੧੦੦ ਲੋਕਾਂ ਲਈ:

੧੩ ਵੱਧ
ਨਤੀਜਾ
ਸੁਭਾਵਿਕ ਹੋਏਗਾ



੨੪ ਵੱਧ
ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ
ਬਗੈਰ ਵਾਲੀਆਂ
ਛੋਟੀਆਂ ਲੱਭਤਾਵਾਂ
ਹੋਣਗੀਆਂ

੫੩ ਵੱਧ
ਏਡਨੋਮਾ ਹੋਣਗੇ
ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ
ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਏਗੀ

੯ ਵੱਧ ਕੈਸਰ
ਹੋਏਗਾ

ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਦੇ ਲੱਖਣ

ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਦਾ ਹੋਣਾ ਫੁਰਿ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੈ ਭਾਵੇਂ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਨਤੀਜੇ ਸੁਭਾਵਕਿ ਸਨ। ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਦੇ ਲੱਖਣਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣੂ ਹੋਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹੈ।

ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਦੇ ਲੱਖਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ :

- ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਵਿੱਚ ਲਹੂ
- ਢਲੀ ਟੱਟੀ, ਬਾਰੂ ਬਾਰ ਟੱਟੀ ਕਰਨਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕਬਜ਼
- ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਇੱਕ ਗਲਿਹਟੀ
- ਛੋੜੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬਕਾਨ ਮਹਸੂਸ ਕਰਨਾ
- ਬਗ਼ੈਰ ਕਸਿ ਜਾਹਰ ਕਾਰਨ ਦੇ ਵਜਨ ਦਾ ਘੱਟਨਾ

ਕਰਿਪਾ ਕਰਦੇ ਯਾਦ ਰਖੋ ਕਿ ਇਹਨਾਂ ਲੱਖਣਾਂ ਦਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਇਹ ਮਤਲਬ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਹੈ। ਪਰ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਖਣ ੩ ਹਫ਼ਤੇ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮੇਂ ਲਈ ਮੌਜੂਦ ਹਨ, ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹੈ ਭਾਵੇਂ ਹਾਲ ਵਿੱਚ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂ ਇੱਕ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਨਤੀਜਾ ਸੁਭਾਵਕ ਆਇਆ ਹੈ।

ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨਾ

ਆਦਰਾ ਦੇ ਕੈਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਆਦਰਾ ਦੇ ਕੈਸਰ ਨਾਲ ਮਰਨ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘੱਟ ੨੫% ਘਟਾਉਂਦੀ ਹੈ।*

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਦਾ ਖਤਰਾ ਘੱਟਾ ਵੀ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਸਰੀਰਕ ਤੌਰ ਤੇ ਚੁਸਤ ਰਹਿ ਕੇ
- ਆਪਣਾ ਵਜ਼ਨ ਠੀਕ ਰੱਖ ਕੇ
- ਕਾਫ਼ੀ ਰੋਸ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਖਾ ਕੇ, ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ ਸਾਬਤੀ ਅਨਾਜ ਦੇ ਦਾਣੇ ਅਤੇ ਛਲਿਕਿਆਂ ਸਮੇਤ ਐਨ ਚੁਣ ਕੇ
- ਕਾਫ਼ੀ ਸਾਰੀਆਂ ਸਬਜ਼ੀਆਂ ਅਤੇ ਫਲ ਖਾ ਕੇ
- ਲਾਲ ਮਾਸ ਘੱਟ ਖਾ ਕੇ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਘੱਟ ਪ੍ਰੋਸੈਸਡ ਮੀਟ ਖਾ ਕੇ
- ਘੱਟ ਸ਼ਰਾਬ ਪੀ ਕੇ
- ਸਾਗਰਟ ਨਾ ਪੀ ਕੇ

*ਹਯਾਇਟਸਨ ਪੀ ਅਤੇ ਹੋਰ (੨੦੦੮) ਕੋਕਰੇਨ ਸਿਸਟੇਮੈਟਿਕ ਰਵਿਯੂ ਆੱਫ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਸਰ ਟਾੱਟੀ ਦਾ ਰਹੱਸਮਈ ਲਹੂ ਦਾ ਟੈਸਟ (ਹਮਿਕਲਟ): ਇੱਕ ਆਧੁਨਿਕਿਰਣ। ਅਮਰੀਕਨ ਜਰਨਲ ਆੱਫ ਗੈਸਟਰੋਏਨਟਰੋਲੋਜੀ ੧੦੩(੬): ੧੫੪੧-੯.

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਰਾ

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਸਾਡੀ ਮੁਫਤ ਹੈਲਪਲਾਈਨ 0੮00 ੭0੭ ੬0 ੬0 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ
- ਜਾਓ [NHS ਨਹਸੁਕ/ਬੋਏਲ](#)
- ਜਾਓ [NHS ਗੋਵੁਕ](#) ਅਤੇ 'ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ' ਬਾਰੇ ਲੱਭੋ

ਪਤਾ ਕਰੋ ਕਿ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਇੰਗਲੈਂਡ ਅਤੇ ਯੂਐਸ ਤੁਹਾਡੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਰਦੇ ਹਨ [NHS ਗੋਵੁਕ/ਪਹਏ/ਸਚਰਏਨਿੰਗ ਦਓਟਓ](#)।

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਕਿਲਣ ਲਈ, ਦੋਖੇ [NHS ਗੋਵੁਕ/ਪਹਏ/ਸਚਰਏਨਿੰਗ ਪੇਟ੍ਰੇਟ](#)।

ਬਾਉਲ ਕੈਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ : ੧੧੧ ਨਹਸੁਕ/ਬੋਇਲ
ਇਹ ਪਰਚਾ ਆਰਡਰ ਕਰੋ : ੧੧੧ ਗੋਵੁਕ/ਪਹਏ/ਸਚਰਦਏਨਨਿਗੁ ਲਏਡਲਏਟਸ
ਤਸਵੀਰਾਂ ਦਾ ਸੁਰੇਅ :
ਉੱਤਲੀ ਤਸਵੀਰ : ਮਚਿਹਏਲਜੁਨਗ/ਸਹੁਟਟਏਰਸਟੇਚਕ
ਸਫਾ ੩ : ਮਏਟਏਮੇਰੋਰਕਸ/ਸਹੁਟਟਏਰਸਟੇਚਕ

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਮੁੜ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਲੋਗੋ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ
ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੂਪ ਜਾਂ ਮਾਧਿਅਮ ਵਿੱਚ **ਓਪਨ ਗਵਰਨਮੈਂਟ ਲਾਈਸੈਂਸ ਵ੩.0** ਦੀ ਸ਼ਰਤਾਂ
ਦੇ ਅਧੀਨ। ਜਿੱਥੇ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਤੀਜੇ ਧੜੇ ਦੀ ਕਾਪੀਰਾਈਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਛਾਣੀ ਹੈ
ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਬੰਧਤ ਕਾਪੀਰਾਈਟ ਧਾਰਕਾਂ ਵਲੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹਾਸਲਿ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਏਗੀ।

ਪੀਐੱਚਈ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਦਾ ਗੇਟਵੇ ਨੰਬਰ : ੨0੧੮੬੬੬

ਪਹਲਿਆਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨਿਤ : ਨਵੰਬਰ ੨0੧੮

ਪਰਚਾ ਹਵਾਲਾ ਭਫਸਫ੯੪

ਇਹ ਸਰੂਪ : ਨਵੰਬਰ ੨0੧੮

ਫ੯੧੮੬੬੫੮੩

ਸਮੀਖਿਆ ਬਕਾਇਆ : ਨਵੰਬਰ ੨0੨੧

© ਕ੍ਰਾਉਨ ਕਾਪੀਰਾਈਟ ੨0੧੮

