

ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ

**BREAST
CANCER
NOW** The research
& care charity

ਵਿਸ਼ਾ ਸੂਚੀ

ਜਾਣ ਪਛਾਣ	4
ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?	6
ਇਲਾਜ ਦਾ ਮਕਸਦ	8
ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ	8
ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਇਲਾਜ	16
ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਅਤੇ ਵਿਹਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	32
ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ	34
ਹੋਰ ਸਮਰਥਨ	36

ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

ਇਹ ਕਿਤਾਬਚਾ ਉਹਨਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਹਮਲਾਵਰ ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ (ਪੰਨਾ 7 ਦੇਖੋ)।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਡਕਟਲ ਕਾਰਸੀਨੋਮਾ ਇਨ ਸਿਟੂ (DCIS) ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ ਦੁਕਵੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਖਾਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਤੁਸੀਂ **ਸਾਡਾ ਡਕਟਲ ਕਾਰਸੀਨੋਮਾ ਇਨ ਸਿਟੂ (DCIS)** ਕਿਤਾਬਚਾ ਪੜ੍ਹਨਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਾਰਕਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੇਗੀ।

ਅਸੀਂ ਇਸ ਪੂਰੇ ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ 'ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ' ਜਾਂ 'ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ' ਕਿਹਾ ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਮਾਹਿਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਬਹੁ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਟੀਮ ਵਜੋਂ ਇਕੱਠੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ (ਪੰਨਾ 9 ਦੇਖੋ)।

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦੇ ਮੌਕੇ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

NHS ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਦੀ ਮੈਂਬਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸਾਂ ਵੀ ਹਨ।

ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇਣ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਹ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਮੁੱਖ ਸੰਪਰਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਕੌਣ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਹਾਲਾਂਕਿ ਅਸੀਂ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ 'ਔਰਤਾਂ' ਕਹਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਹਨਾਂ ਮਰਦਾਂ 'ਤੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਿਆ ਹੈ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਲੈਣੀ ਹੈ

ਇਹ ਕਿਤਾਬਚਾ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਸੰਖੇਪ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ breastcancernow.org 'ਤੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਸਮੇਤ, ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਹੈਲਪਲਾਈਨ ਨੂੰ **0808 800 6000** 'ਤੇ ਕਾਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਵਿੱਚ ਉਪਯੋਗੀ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਿਤਾਬਚੇ, **ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਾ ਹੈ: ਹੁਣ ਕੀ?**, ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਇਹ ਕੁਝ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਮੁੱਦਿਆਂ ਨੂੰ ਵੇਖਦਾ ਹੈ ਜੋ ਨਿਦਾਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਅਤੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?

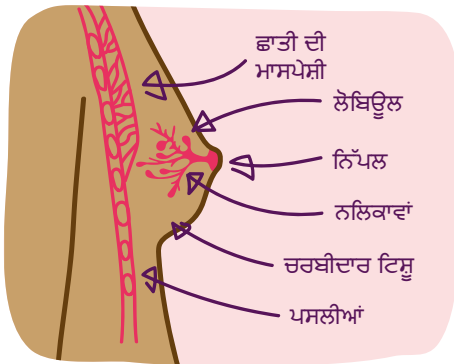
ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਉਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਛਾਤੀ ਦੇ ਸੈੱਲ ਅਸਧਾਰਨ ਅਤੇ ਬੇਕਾਬੂ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵੰਡਣੇ ਅਤੇ ਵਧਣੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਮੁਢਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ, ਅਜਿਹਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ (ਗ੍ਰੰਥੀਆਂ) ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਫੈਲਿਆ ਹੈ।

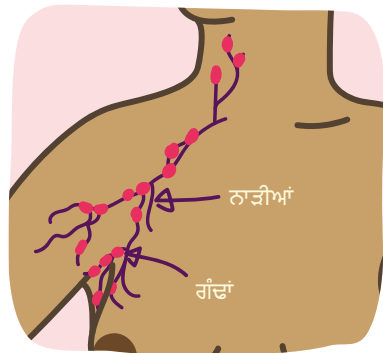
ਛਾਤੀਆਂ ਅਤੇ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ

ਛਾਤੀਆਂ ਲੇਬਿਊਲਜ਼ (ਦੁੱਧ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਗ੍ਰੰਥੀਆਂ) ਅਤੇ ਨਲਿਕਾਵਾਂ (ਟਿਊਬਾਂ ਜੋ ਦੁੱਧ ਨੂੰ ਨਿੱਪਲ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ) ਨਾਲ ਬਣੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਨਾਲ ਘਿਰੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਛਾਤੀਆਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਆਕਾਰ ਅਤੇ ਰੂਪ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਛਾਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਪਤਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਲਸੀਕਾ ਨਾੜੀਆਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਾਂਹ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ (ਗ੍ਰੰਥੀਆਂ) ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।



ਛਾਤੀ



ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ

ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਕਈ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੜਾਵਾਂ 'ਤੇ ਨਿਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਦਰਾਂ 'ਤੇ ਵੱਧਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸਥਿਤੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜ ਹਨ।

ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਗੈਰ-ਹਮਲਾਵਰ ('ਇਨ ਸਿਟੂ' ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਜਾਂ ਹਮਲਾਵਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਹਮਲਾਵਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਿੱਚ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਜੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਫੈਲ ਜਾਵੇਗਾ, ਬਸ ਇਹ ਇੱਕ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਇਲਾਜਾਂ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਅਜਿਹਾ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ ਹੈ।

ਗੈਰ-ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨੇ ਅਜੇ ਤੱਕ ਛਾਤੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਫੈਲਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿਕਸਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ breastcancernow.org 'ਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਾਡਾ **ਆਪਣੇ ਪੈਥੋਲੋਜੀ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਕਿਤਾਬਚਾ** ਪੜ੍ਹੋ।

ਪਤਾ ਲੱਗਣਾ

ਇਹ ਦੱਸੇ ਜਾਣ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਨਾਲ ਡਰ, ਸਦਮੇ ਅਤੇ ਅਵਿਸ਼ਵਾਸ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਗੁੱਸੇ, ਦੋਸ਼ ਅਤੇ ਉਦਾਸੀ ਤੱਕ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਸਹੀ ਜਾਂ ਗਲਤ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉਦਾਸ ਜਾਂ ਵਿਆਕੁਲ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸਾਡਾ **ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਾ ਹੈ: ਹੁਣ ਕੀ?** ਕਿਤਾਬਚਾ ਉਸ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਹੈ ਜੋ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਦਾ ਮਕਸਦ

ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦਾ ਮਕਸਦ ਛਾਤੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਕੈਂਸਰ ਅਤੇ ਬਾਂਹ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਸਥਾਨਕ ਨਿਯੰਤਰਣ ਲਈ ਇਲਾਜ ਹਨ।

ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨਾ, ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਛਾਤੀ ਤੋਂ ਖੂਨ ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਹ ਜਾਂ ਲਿੰਫੈਟਿਕ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਣਾਲੀਗਤ ਇਲਾਜ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ, ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਟਾਰਗੇਟਿਡ (ਟੀਚਾਬੱਧ) ਥੈਰੇਪੀ ਇਹ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਣਾਲੀਗਤ ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮ ਸਿਹਤ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਾਰਕਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੇਗੀ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਖਾਸ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮ ਸਿਹਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਬਾਇਓਪਸੀ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਹਟਾਏ ਗਏ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂਆਂ 'ਤੇ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਇਹ ਟੈਸਟ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਕਾਰਕ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:

- ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਆਕਾਰ
- ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਕਿੱਥੇ ਹੈ
- ਕੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖੇਤਰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਏ ਹਨ
- ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਕਿਸਮ
- ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਦਰਜਾ

- ਕੀ ਕੈਂਸਰ ਬਾਂਹ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ
- ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਖੇਤਰ ਦਾ ਆਕਾਰ, ਅਤੇ ਕਿੰਨੀਆਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਕੀ ਲਸੀਕਾ ਨਾੜੀਆਂ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਹਨ
- ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਐਸਟ੍ਰੋਜਨ ਰੀਸੈਪਟਰ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਹੈ
- ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ HER2 ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਹੈ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ 'ਤੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਕਸ-ਰੇ, ਸਕੈਨ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਦੀ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੱਭਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੇ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡਾ **ਆਪਣੇ ਪੈਥੋਲੋਜੀ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਕਿਤਾਬਚਾ** ਦੇਖੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਮੁਹਾਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਬਹੁ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਟੀਮ (MDT) ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਉਹ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਹੁ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਟੀਮ ਮੀਟਿੰਗ (MDTM) ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਲਣਗੇ। ਟੀਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ:

- ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ
- ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਨਰਸ (ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਣ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ)
- ਕਲੀਨਿਕਲ ਓਨਕੋਲੋਜਿਸਟ (ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਇਕੱਲੀ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਹੈ)
- ਮੈਡੀਕਲ ਓਨਕੋਲੋਜਿਸਟ (ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਹੈ)
- ਪੈਥੋਲੋਜਿਸਟ (ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਬਾਇਓਪਸੀ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਹਟਾਏ ਗਏ ਟਿਸ਼ੂ ਅਤੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦਾ ਹੈ)
- ਰੇਡੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਰੇਗ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਐਕਸ-ਰੇ, ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਅਤੇ ਸਕੈਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ)
- ਖੋਜ ਨਰਸ (ਜੋ ਕਲੀਨਿਕਲ ਪਰਖਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ)
- ਸਰਜਨ
- ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਰੇਡੀਓਗ੍ਰਾਫਰ (ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੇਣ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ)

ਇਹ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਾਰੇ NHS ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਨਾਮਾਕਿਤ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਹੋਵੇ ਜੇਕਰ ਉਹ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸਾਂ ਵੀ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰੇਗੀ। ਇਸ ਭੂਮਿਕਾ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ 'ਮੁੱਖ ਵਰਕਰ' ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- ਜਣਨ-ਸ਼ਕਤੀ ਮਾਹਰ
- ਜੈਨੇਟਿਕਸਿਸਟ (ਇੱਕ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਜੈਨੇਟਿਕਸ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਹੈ)
- ਓਨਕੋਪਲਾਸਟਿਕ ਸਰਜਨ (ਪਲਾਸਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਵਿੱਚ ਖਾਸ ਸਿਖਲਾਈ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਸਰਜਨ) ਜਾਂ ਪਲਾਸਟਿਕ ਸਰਜਨ
- ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ
- ਫਿਜ਼ੀਓਥੈਰੇਪਿਸਟ
- ਪ੍ਰੋਸਥੇਸਿਸ (ਨਕਲੀ ਛਾਤੀ ਦਾ ਰੂਪ) ਫਿਟਰ, ਕਈ ਵਾਰ ਇੱਕ ਉਪਕਰਣ ਆਫਿਸਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਮਨੋਵਿਗਿਆਨੀ
- ਵਿੱਗ ਫਿਟਰ ਜਾਂ ਵਾਲ ਝੜਨ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹਕਾਰ

ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਇੱਕ ਤੋਂ ਦੂਜੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਪੂਰਕ ਇਲਾਜ
- ਸਥਾਨਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸਮੂਹ
- ਖੁਰਾਕ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ
- ਸਰੀਰਕ ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੀ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਕੋਲ ਟੈਸਟਾਂ ਤੋਂ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਇੱਕ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਤਿਆਰ ਕਰਨਗੇ।

ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਹਟਾਏ ਗਏ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ 'ਤੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ), ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਬਦਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨੀ ਜ਼ਿਆਦਾ, ਜਾਂ ਕਿੰਨੀ ਘੱਟ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਕੁਝ ਲੋਕ ਆਪਣੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜਿੰਨਾ ਹੋ ਸਕੇ ਸਭ ਕੁਝ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਉਹ ਜਾਣ ਸਕਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਉਸ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਚੋਣਾਂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਣ। ਦੂਸਰੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣਕਾਰ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੁਣ ਕਿ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ 'ਤੇ ਛੱਡਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਲੋਕ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣਾ ਮਨ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਕਿੰਨੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਜਿਸ ਵੀ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਜਲਦਬਾਜ਼ੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਦਿਨ ਬਿਤਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣ ਲਈ ਥੋੜ੍ਹਾ ਸਮਾਂ ਕੱਢਣ ਨਾਲ ਨਤੀਜੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਫਰਕ ਪੈਣ ਦੀ ਬਹੁਤ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੀਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ 'ਤੇ ਵਧੇਰੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਸਵਾਲ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸ਼ਾਇਦ ਕੁਝ ਸਵਾਲ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਲੋੜ ਦੀ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗਣ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਅਜਿਹੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹੋ।

ਸਵਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਇਹ ਮੇਰੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜ ਕਿਉਂ ਹੈ?
- ਕੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਕਲਪ ਹਨ?
- ਕੀ ਕੋਈ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਜ਼ਮਾਇਸ਼ਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?
- ਇਲਾਜ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਵੇਗਾ?
- ਮੈਨੂੰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਕਿੱਥੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ?
- ਮੇਰੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗੇਗਾ?
- ਸੰਭਵ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?
- ਇਲਾਜ ਮੇਰੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰੇਗਾ?
- ਕੀ ਇਲਾਜ ਮੇਰੀ ਜਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰੇਗਾ?
- ਮੇਰੇ ਰੋਗ ਦਾ ਪੂਰਵ-ਅਨੁਮਾਨ (ਅੰਦਾਜ਼ਾ) ਕੀ ਹੈ?

ਫੈਸਲਾ ਲੈਣਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਕਲਪ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਸਰਲ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਦੂਜਿਆਂ ਲਈ ਇਹ ਬਹੁਤ ਮੁਸ਼ਕਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਜਨਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਮਝੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਉਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਹੋਵੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਕੁਝ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਨੈਟਿੰਘਮ ਪ੍ਰੋਗਨੋਸਟਿਕ ਇੰਡੈਕਸ (NPI)

ਨੈਟਿੰਘਮ ਪ੍ਰੋਗਨੋਸਟਿਕ ਇੰਡੈਕਸ (NPI) ਇੱਕ ਸਕੋਰਿੰਗ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੰਗੇ, ਦਰਮਿਆਨੇ ਜਾਂ ਮਾੜੇ ਦੀ ਪੂਰਵ-ਅਨੁਮਾਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੀ ਹੈ।

ਪੂਰਵ-ਅਨੁਮਾਨ (ਅੰਦਾਜ਼ਾ) ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਸੰਭਾਵੀ ਮਿਆਦ ਅਤੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ (ਦੁਬਾਰਾ ਹੋਣ) ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਜਿਉਂਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ।

PREDICT (predict.nhs.uk)

PREDICT ਇੱਕ ਔਨਲਾਈਨ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦਾ ਸਾਧਨ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ, ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਲਾਭ ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਹਰ ਕਿਸੇ ਲਈ ਉਚਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੀਨੋਮਿਕ ਐਸੇ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਜੀਨ ਸਮੀਕਰਨ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲਿੰਗ ਜਾਂ ਜੀਨ ਐਸੇ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)

ਇਹ ਟੈਸਟ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਿੱਚ ਪਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਜੀਨਾਂ ਦੇ ਸਮੂਹਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਇਹ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲਾਭ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਮੁੜ ਆਉਣ (ਦੁਬਾਰਾ ਹੋਣ) ਦੀ ਕਿੰਨੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ।

ਜੀਨੋਮਿਕ ਐਸੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਐਂਡੋਪ੍ਰੀਡਿਕਟ (EndoPredict)
- ਓਨਕੋਟਾਈਪ ਡੀਐਕਸ (Oncotype DX)
- ਪ੍ਰੋਸਿਗਨਾ (Prosigna)

ਜੀਨੋਮਿਕ ਐਸੇ ਹਰ ਕਿਸੇ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡਾ **ਆਪਣੇ ਪੈਥੋਲੋਜੀ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਕਿਤਾਬਚਾ** ਦੇਖੋ।

ਜਵਾਨ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ

ਜਿਹੜੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਮੀਨੋਪੌਜ਼ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਵਾਧੂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਜਣਨ ਸ਼ਕਤੀ, ਨਵੇਂ ਰਿਸ਼ਤਿਆਂ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਜੀਵਨ 'ਤੇ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤਤਾ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸਾਡੇ ਛੋਟੀ ਉਮਰ ਦੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ **ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਅਤੇ ਜਣਨ ਸ਼ਕਤੀ, ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਕਿਤਾਬਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਛੋਟੀ ਉਮਰ ਦੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ** ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੱਭੋ।

ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਮੰਗਣੀ

ਕੁਝ ਲੋਕ ਆਪਣੇ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਮੰਗਣ ਬਾਰੇ ਸੋਚਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਉਸ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਨਾ ਹੋਵੇ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਥੋੜ੍ਹੀ ਦੇਰੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਦੇਰੀ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ।

ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ

ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਲੋਕ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੇ ਇਲਾਜ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੇ ਕਈ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਨਿੱਜੀ, ਧਾਰਮਿਕ ਜਾਂ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਬਹੁਤ ਮਜ਼ਬੂਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਵੱਲ ਲੈ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਦੂਸਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤ ਦੇ ਅਨੁਭਵ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੈਂਸਰ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਤਜਰਬੇ ਬਹੁਤ ਵੱਖਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ ਦੁਆਰਾ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਣਗੇ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕਿੱਥੇ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਲੋਕ ਇਲਾਜਾਂ ਤੋਂ ਡਰਦੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਸ਼ੱਕ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੋਈ ਖਾਸ ਇਲਾਜ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋਵੇਗਾ। ਕੁਝ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੁਝ ਇਲਾਜ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨਗੇ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੰਭਾਵੀ ਰੁਕਾਵਟ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ।

ਇਲਾਜ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨਾ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਮੁਸ਼ਕਲ ਫੈਸਲਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਕੋਲ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਬਾਰੇ ਰਾਏ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਇਲਾਜਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਇਸ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ। ਅੰਤਿਮ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰੋ। ਨਿਰੰਤਰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਬਾਰੇ ਵੀ ਸੋਚੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਫੈਸਲੇ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਵੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕਲੀਨਿਕਲ ਪਰਖਾਂ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਪਰਖ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਲੀਨਿਕਲ ਪਰਖਾਂ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ।

ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਨਵੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਇਲਾਜਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਰਜਰੀ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ, ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਖੁਰਾਕਾਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ - ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਸੁਮੇਲ ਹਰ ਤਿੰਨ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਹਰ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇਣਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੂਚਿਤ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੱਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਪਰਖ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਇਹਨਾਂ ਗੱਲਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣਾ ਕਿ ਪਰਖ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਕਿਉਂ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸਦਾ ਕੀ ਅਰਥ ਹੋਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਸਤਾਰ ਵਿੱਚ ਲਿਖਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਇੱਕ ਖੋਜ ਨਰਸ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਸਮਾਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਪਰਖ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਂਗ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਰਹੇਗੀ।

ਕਲੀਨਿਕਲ ਪਰਖਾਂ ਬਾਰੇ ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ breastcancer.org/clinical-trials ਦੇਖੋ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਯੂਕੇ ਪਰਖਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ cancerresearch.org.uk 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਇਲਾਜ

ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਜੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਇਲਾਜ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਿ ਉਹ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਕ੍ਰਮ ਵਿੱਚ ਹੋਣ:

- ਸਰਜਰੀ
- ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ
- ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ
- ਹਾਰਮੋਨ (ਐਂਡੋਕ੍ਰਾਈਨ) ਥੈਰੇਪੀ
- ਟਾਰਗੇਟਿਡ (ਜੈਵਿਕ) ਥੈਰੇਪੀ
- ਬਿਸਫੋਸਫੋਨੇਟਸ

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਇਲਾਜ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੇਗੀ, ਪਰ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਪੁੱਛਣ ਤੋਂ ਨਾ ਡਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਇਲਾਜ ਉਹਨਾਂ ਹੋਰ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਮਿਲਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਚਿੰਤਾ ਨਾ ਕਰੋ। ਹਰ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਆਪਣਾ ਇਲਾਜ ਮਿਲਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਬਾਰੇ ਵੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜਾਂ ਲਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਸੀ।

ਸਰਜਰੀ

ਸਰਜਰੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾ ਇਲਾਜ ਹੈ।

ਇਸ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਆਮ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸੂ ਦੀ ਹੱਦ (ਹਾਸ਼ੀਏ) ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਹੈ। ਇਹ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ – ਜਿਸਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ – ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕਿਤੇ ਹੋਰ ਫੈਲਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਸਰਜਰੀ ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾ ਇਲਾਜ ਹੋਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਹਰ ਦੇ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਦੇ 31 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਸਰਜਨ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਧੀਆ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਨਤੀਜੇ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਟੀਚਾ ਰੱਖੇਗਾ।

ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ, ਟਾਰਗੇਟਿਡ (ਜੈਵਿਕ) ਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਸ਼ਾਇਦ ਮਤਲਬ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਰਜਰੀ ਘੱਟ ਵਿਆਪਕ ਹੋਵੇਗੀ।

ਛਾਤੀ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਦੀਆਂ ਦੋ ਮੁੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ:

- ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਵਿਆਪਕ ਸਥਾਨਕ ਐਕਸੀਜ਼ਨ (ਕੱਟਣਾ) ਜਾਂ ਲੰਪੇਕਟੋਮੀ (lumpectomy) ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਇਸ ਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਆਮ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸੂ ਦੀ ਹੱਦ (ਹਾਸ਼ੀਏ) ਨਾਲ ਹਟਾਉਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਨਿੱਪਲ ਖੇਤਰ ਸਮੇਤ ਛਾਤੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਟਿਸੂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਕਿਸਮ ਇਹਨਾਂ ਗੱਲਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਆਕਾਰ ਕੀ ਹੈ, ਇਹ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਕਿੱਥੇ ਹੈ ਅਤੇ ਕੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖੇਤਰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਏ ਹਨ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਆਕਾਰ 'ਤੇ ਵੀ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ।

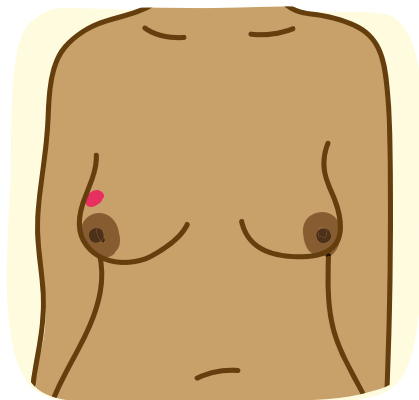
ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਇਹ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਉਹ ਕਿਉਂ ਸੋਚਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੋਈ ਖਾਸ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸੂ ਦੇ ਨਾਲ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ (ਲਿੰਫ ਨੋਡ) ਵੀ ਹਟਾਈਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ (ਪੰਨਾ 21 ਦੇਖੋ)।

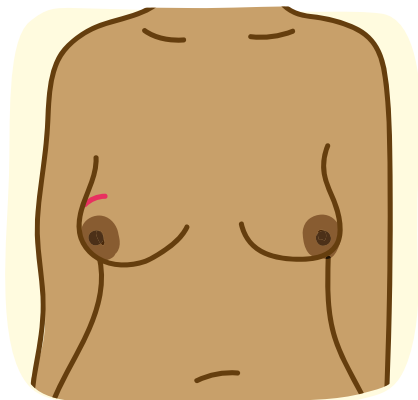
ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ

ਇਹ ਉਹ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਸਧਾਰਨ, ਸਿਹਤਮੰਦ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸੂ ਦੀ ਹੱਦ (ਹਾਸ਼ੀਏ) ਨਾਲ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਛਾਤੀ ਨੂੰ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹੋਏ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦਾ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹਿੱਸਾ ਰੱਖਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।



ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ



ਛਾਤੀ ਨੂੰ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਾਗ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਉਦਾਹਰਨ

ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਓਨਕੋਪਲਾਸਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਇਹ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਪਲਾਸਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਦੀਆਂ ਤਕਨੀਕਾਂ ਨਾਲ ਜੋੜਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਛਾਤੀਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਟੋਆ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਵੱਡਾ ਅੰਤਰ ਵੇਖੋਗੇ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡਾ **ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ** ਕਿਤਾਬਚਾ ਦੇਖੋ।

ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਰਹਿ ਜਾਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਇਸਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸੂ ਦੇ ਖੇਤਰ ਨਾਲ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ।

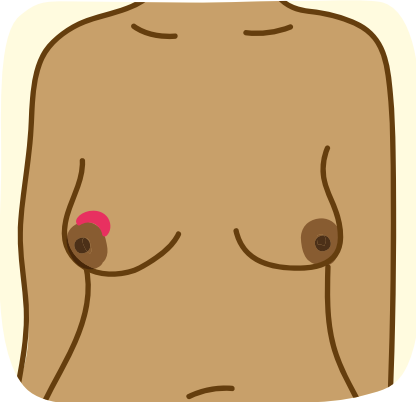
ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਹਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਕੱਢੇ ਗਏ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸੂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਹਾਸ਼ੀਏ ਦੇ ਕਿਨਾਰਿਆਂ 'ਤੇ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਟਿਸੂ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਹੋਰ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਾਰਾ ਕੈਂਸਰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ

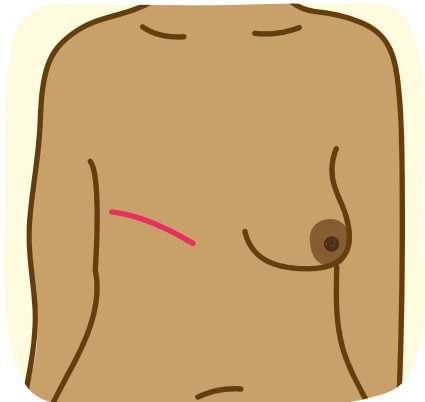
ਇੱਕ ਸਧਾਰਨ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਚਮੜੀ ਅਤੇ ਨਿੱਪਲ ਖੇਤਰ ਸਮੇਤ ਛਾਤੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਜਦੋਂ ਕੈਂਸਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਇੱਕ ਵੱਡੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਜਦੋਂ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖੇਤਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੋਜ਼ਸ਼ ਵਾਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਿਆ ਹੈ



ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ



ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਾਗ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਉਦਾਹਰਨ

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸਦਾ ਕੀ ਕਾਰਨ ਹੈ। ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਕਰਵਾਉਣਾ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਤਰਜੀਹ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ (ਪੰਨਾ 24 ਦੇਖੋ)।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ-ਨਿਰਮਾਣ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਹੀ ਕਰਵਾ ਸਕੋ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬ੍ਰੈਸਟ ਸਰਜਨ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਕਿਸਮਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ - ਛਾਤੀ ਦੀ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਹਟਾਏ ਬਿਨਾਂ ਛਾਤੀ ਅਤੇ ਨਿੱਪਲ ਦੇ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ
- ਇੱਕ ਨਿੱਪਲ-ਛੱਡਣ ਵਾਲੀ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ - ਛਾਤੀ ਦੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਉਪਰਲੀ ਚਮੜੀ ਅਤੇ ਨਿੱਪਲ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਹਟਾਏ ਬਿਨਾਂ, ਛਾਤੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ

ਕਿਹੜਾ ਆਪਰੇਸ਼ਨ?

ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਵਿਚਕਾਰ ਚੋਣ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੰਮੀ ਮਿਆਦ ਤਕ ਜਿਉਂਦਾ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਓਨੀਆਂ ਹੀ ਹਨ ਜਿੰਨੀਆਂ ਕਿ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਲਈ ਹਨ। ਸਥਾਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਵਾਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਉਹ ਹੈ ਜੋ ਛਾਤੀ/ਛਾਤੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਅਸਲ ਸਥਾਨ ਜਾਂ ਦਾਗ ਦੇ ਨੇੜੇ ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਮਦਦਗਾਰ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਜੋ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਕਰਵਾ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਉਹ ਸੋਚਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਣ-ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਛਾਤੀ ਨੂੰ ਵੀ ਹਟਾ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਖੋਜ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦੂਜੇ ਪਾਸੇ ਮੁਢਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣ ਦਾ ਵੱਧ ਜੋਖਮ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਇਹ ਮਾਮਲਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਬਦਲਿਆ ਹੋਇਆ ਜੀਨ ਵਿਰਾਸਤ ਵਿੱਚ ਮਿਲਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਮਜ਼ਬੂਤ ਪਰਿਵਾਰਕ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ।

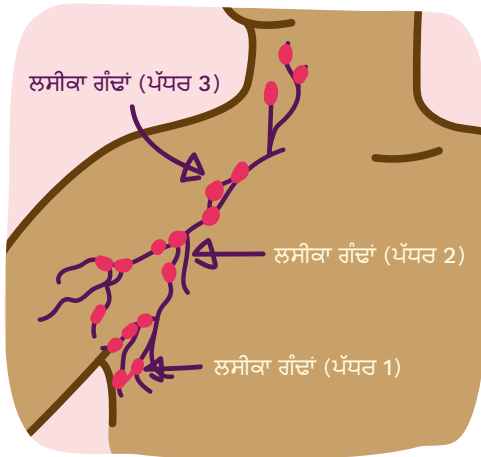
ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦੂਜੀ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਮੁਢਲਾ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੇ ਆਪਣੇ ਜੋਖਮ ਦਾ ਲੋੜ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਗਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਮੰਨਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਇੱਕ ਛਾਤੀ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਸਾਡੇ **ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ** ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਠਹਿਰਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਪਰਤਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦੀ ਸਰਜਰੀ

ਛਾਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਪਤਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਲਸੀਕਾ ਨਾੜੀਆਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਾਂਹ (ਐਕਸੀਲਾ) ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ (ਗ੍ਰੰਥੀਆਂ) ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਤਿੰਨ ਪੱਧਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਵਸਥਿਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ: 1, 2 ਅਤੇ 3 ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਹਰੇਕ ਪੱਧਰ ਵਿੱਚ ਗੰਢਾਂ ਦੀ ਸਹੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਸੰਖਿਆ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਦੂਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿੱਚ ਵੱਖਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।



ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਇਹ ਦੇਖਣਾ ਚਾਹੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਬਾਂਹ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਸੈੱਲ ਹਨ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਾਧੂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਲਾਭ ਹੋਵੇਗਾ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੱਛ ਦਾ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਇਹ ਅਸਧਾਰਨ ਜਾਪਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਕੈਂਸਰ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀ ਇੱਕ ਬਰੀਕ ਸੂਈ ਐਸਪੀਰੇਸ਼ਨ (FNA) ਜਾਂ ਇੱਕ ਕੋਰ ਬਾਇਓਪਸੀ ਹੋਵੇਗੀ।

- FNA - ਮਾਈਕ੍ਰੋਸਕੋਪ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦੇਖਣ ਲਈ ਸੈੱਲਾਂ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈਣ ਲਈ ਇੱਕ ਬਰੀਕ ਸੂਈ ਅਤੇ ਸਰਿੰਜ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਕੋਰ ਬਾਇਓਪਸੀ - ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈਣ ਲਈ ਇੱਕ ਖੋਖਲੀ ਸੂਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਨਮੂਨੇ ਨੂੰ ਮਾਈਕ੍ਰੋਸਕੋਪ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦੇਖਣ ਲਈ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ

ਜੇ FNA ਜਾਂ ਕੋਰ ਬਾਇਓਪਸੀ ਦਿਖਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਰੀਆਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ (ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ)। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਕੱਢ ਸੰਬੰਧੀ ਕਲੀਅਰੈਂਸ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਜੇ ਤਿੰਨ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਜਾਂ ਘੱਟ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਕੱਢ ਸੰਬੰਧੀ ਡਿਸੈਕਸ਼ਨ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਿੰਫ ਨੋਡ ਬਾਇਓਪਸੀ

ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਿੰਫ ਨੋਡ ਬਾਇਓਪਸੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਵਾਲੀਆਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ।

ਇਹ ਪਛਾਣ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢ (ਪਹਿਲੀ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢ ਜਾਂ ਗੰਢਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਫੈਲਣ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ) ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਿੰਫ ਨੋਡ ਬਾਇਓਪਸੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕੈਂਸਰ ਸਰਜਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਪਰ ਸ਼ਾਇਦ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਿੰਫ ਨੋਡ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਲਈ ਥੋੜ੍ਹੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਸਮੱਗਰੀ (ਰੇਡੀਓਆਈਸੋਟੋਪ) ਅਤੇ ਕੋਈ ਵਾਰ ਇੱਕ ਡਾਈ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਦੁਆਰਾ ਕੈਂਸਰ ਜਾਂ ਨਿੱਪਲ ਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਹਟਾਏ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਨੋਡ ਦੀ ਮਾਈਕ੍ਰੋਸਕੋਪ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਹਨ।

ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਰੰਗ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਛੱਡਦਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦਾ ਨੀਲਾ-ਹਰਾ ਰੰਗ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਬਾਇਓਪਸੀ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੀ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਵੀ ਨੀਲੇ-ਹਰੇ ਰੰਗ ਦਾ ਧੱਬਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਇਸ ਬੇਰੰਗਤਾ ਨੂੰ ਗਾਇਬ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਲੋਕ ਡਾਈ ਪ੍ਰਤੀ ਪ੍ਰਤਿਕਿਰਿਆ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਪਰ ਇਹ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਨੋਡ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਦੂਜੇ ਨੋਡ ਵੀ ਸਾਫ਼ ਹਨ, ਇਸਲਈ ਹੋਰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਨਤੀਜੇ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਗੰਢ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿੰਨਾ ਕੈਂਸਰ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਕਰਨ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਬਾਕੀ ਬਚੀਆਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਹੋਰ ਸਰਜਰੀ
- ਕੱਛ ਲਈ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ
- ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਛਾਤੀ ਦਾ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਰਹੋ ਹੋ, ਕੱਛ ਦਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਹਰ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਿੰਫ ਨੋਡ ਬਾਇਓਪਸੀ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੱਛ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ DCIS ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਿੰਫ ਨੋਡ ਬਾਇਓਪਸੀ ਦੀ ਲੋੜ ਸਿਰਫ ਤਾਂ ਪਵੇਗੀ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਿੰਫ ਨੋਡ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਟਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਗੰਢਾਂ ਨੂੰ ਪੈਥੋਲੋਜਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਜੋ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਨਤੀਜਾ ਦੱਸੇਗਾ।

ਵਰਤੋਂ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਟੈਸਟ ਨੂੰ ਵਨ ਸਟੈਪ ਨਿਊਕਲੀਕ ਐਸਿਡ ਐਂਪਲੀਫਿਕੇਸ਼ਨ (OSNA) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਨੋਡ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਰਜਨ ਫਿਰ ਹੋਰ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਨਾਲ ਦੂਜੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਚਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਲਿੰਫੋਏਡੀਮਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿੰਫੋਏਡੀਮਾ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਲਿੰਫੋਏਡੀਮਾ ਬਾਂਹ, ਹੱਥ ਜਾਂ ਛਾਤੀ/ਛਾਤੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਦੀ ਸੋਜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਰੀਰ ਦੇ ਸਤਹੀ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਵਿੱਚ ਲਸੀਕਾ ਤਰਲ ਦੇ ਇਕੱਠਾ ਹੋਣ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਸਾਡਾ **ਤੁਹਾਡੇ ਲਿੰਫੋਏਡੀਮਾ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ** ਕਿਤਾਬਚਾ ਦੇਖੋ।

ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ

ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ-ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਛਾਤੀ ਦਾ ਰੂਪ, ਜਾਂ ਟਿੱਲਾ ਬਣਾਉਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਜਾਂ ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਹੀ (ਤੁਰੰਤ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ) ਜਾਂ ਮਹੀਨਿਆਂ ਜਾਂ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ (ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ) ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਵਿੱਚ ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਨਤੀਜਾ ਦੇਣ ਲਈ ਕਈ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਨਵੀਂ ਛਾਤੀ ਦਾ ਆਕਾਰ ਇਮਪਲਾਂਟ, ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸੇ ਤੋਂ ਟਿਸ਼ੂ, ਜਾਂ ਦੇਵਾਂ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਕੀਤੀਆਂ ਛਾਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿੱਪਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਟੈਟੂ ਨਾਲ ਨਵਾਂ ਨਿੱਪਲ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। 3D ਟੈਟੂ ਵਰਗੀਆਂ ਹੋਰ ਤਕਨੀਕਾਂ ਵੀ ਇੱਕ ਨਿੱਪਲ ਦੀ ਦਿੱਖ ਬਣਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਨਕਲੀ ਚਿਪਕਣ ਵਾਲੇ ਨਿੱਪਲ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੁਨਰ-ਨਿਰਮਾਣ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਕਲਪ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਸਰਜਨ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਇਹ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਵਿਕਲਪ ਕੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਦਬਾਅ ਹੇਠ ਮਹਿਸੂਸ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕੁਝ ਸਮਾਂ ਕੱਢ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਮਦਦਗਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਤਮ-ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਨਾਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਚਰਚਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਔਰਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਕਰਵਾਈ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਈ ਹੈ, ਜਾਂ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਜਾਂ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਕਰਵਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਹੋਰ ਮੌਜੂਦਾ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੇ ਕਾਰਨ, ਜੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ।

ਜੇਕਰ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਤਾਂ ਇਹ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਛਾਤੀ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ। ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਪੁਨਰ-ਨਿਰਮਾਣ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਜੇ ਵੀ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਉਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ-ਨਿਰਮਾਣ ਕਰਵਾਉਣ ਨਾਲ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਵਧੇਗੀ।

ਸਾਡਾ **ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੁਨਰ-ਨਿਰਮਾਣ** ਕਿਤਾਬਚਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਹੈ ਜੋ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਰਹੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਪੁਨਰ-ਨਿਰਮਾਣ ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਕਾਰਨਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਔਰਤਾਂ ਇਹ ਕਰਵਾਉਣਾ ਕਿਉਂ ਚਾਹ ਜਾਂ ਨਾ ਚਾਹ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕੈਂਸਰ ਵਿਰੋਧੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਜਾਂ ਫੈਲਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਉਹ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਤਰੀਕਿਆਂ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੁਮੇਲਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਨੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਆਕਾਰ
- ਕੀ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਈਆਂ ਹਨ
- ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਦਰਜਾ
- ਐਸਟ੍ਰੋਜਨ ਰੀਸੈਪਟਰ (ER) ਅਤੇ HER2 ਸਥਿਤੀ
- ਜੇ ਜੀਨੋਮਿਕ ਐਸੇ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਨਤੀਜਾ

ਸਾਡਾ **ਆਪਣੇ ਪੈਥੋਲੋਜੀ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ** ਕਿਤਾਬਚਾ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹੋਰ ਵਿਸਤਾਰ ਨਾਲ ਸਮਝਾਉਂਦੀ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਪੰਨਾ 12 'ਤੇ ਵਰਣਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੇ ਸਾਧਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇਹ ਕੌਣ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਸਹਾਇਕ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਛਾਤੀ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਜੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲਣ ਵਾਲੇ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਕੇ, ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਮੁੜ ਆਉਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਲਈ ਸਮਾਂ ਦੇਣ ਲਈ ਇਹ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।

ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਜਾਂ ਨਵੀਂ-ਸਹਾਇਕ (neo-adjuvant) ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਵੱਡੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਸੁੰਗੜਾਉਣਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਦੀ ਬਜਾਏ ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਦੋਵਾਂ ਸਮਿਆਂ 'ਤੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇਣ ਬਾਰੇ ਵੀ ਖੋਜ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇਸ ਨੂੰ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਨਾਤੀ (ਨੱਸ ਰਾਹੀਂ) ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੁਝ ਗੋਲੀਆਂ ਜਾਂ ਕੈਪਸੂਲ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਮੂੰਹ ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਮੌਖਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ)।

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ **ਜਣਨ ਸ਼ਕਤੀ, ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ** ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ **ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ** ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਸਮੇਤ ਹੋਰ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਖਾਸ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਸਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ

ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਲਈ, ਜੋ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛਾਤੀ ਅਤੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪਿੱਛੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਮਾਪੀਆਂ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਉੱਚ ਊਰਜਾ ਐਕਸ-ਰੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਸਹਾਇਕ (ਵਾਧੂ) ਥੈਰੇਪੀ ਕਹਿੰਦੇ ਸੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕਿਹੜੇ ਖੇਤਰਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਉਸ ਪਾਸੇ ਦੇ ਬਾਕੀ ਬਚੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਲਈ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ (ਪੂਰੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ)
- ਉਸ ਖੇਤਰ ਲਈ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਜਿੱਥੇ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਸੀ (ਅੰਸ਼ਕ ਛਾਤੀ ਦੀ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ)

ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ।

ਕਦੇ-ਕਦੇ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਹਰ ਉਸ ਖੇਤਰ ਲਈ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਵਾਧੂ ਬੁਸਟ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛਾਤੀ ਦੀ ਕੰਧ 'ਤੇ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਵਿੱਚ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਡਾ ਖੇਤਰ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਬਜਾਏ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਨੂੰ, ਜਾਂ ਸੈਂਟੀਨੇਲ ਲਿੰਫ ਨੋਡ ਬਾਇਓਪਸੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ (ਪੰਨਾ 22 ਦੇਖੋ)। ਖੋਜ ਨੇ ਦਿਖਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਓਨੀ ਹੀ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿੰਨਾ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਹਟਾਉਣਾ। ਜਾਪਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਹੋਈ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਹਰ ਕਿਸੇ ਲਈ ਉਚਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਢੁਕਵਾਂ ਇਲਾਜ ਸਰਜਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ।

ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਦਨ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ 'ਤੇ, ਜਿਸ ਪਾਸੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਉਸ ਪਾਸੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਲਰਬੇਨ (ਹਸਲੀ ਦੀ ਹੱਡੀ) ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਲਈ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਵਿੱਚ ਛਾਤੀ ਦੀ ਹੱਡੀ (ਸਟਰਨਮ) ਦੇ ਦੋਵੇਂ ਪਾਸੇ ਛਾਤੀਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਗੰਢਾਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਨੂੰ ਅੰਦਰੂਨੀ ਛਾਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਲੜੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਹਨਾਂ ਹੋਰ ਖੇਤਰਾਂ ਲਈ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਹੈ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਗ੍ਰੇਡ ਅਤੇ ਆਕਾਰ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੀ ਬਾਂਹ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਹਨ।

ਇਹ ਕਦੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਊਟਪੇਸੈਂਟ ਵਜੋਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਤ ਭਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਰਹਿਣਾ ਪਵੇਗਾ।

ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਕਰਕੇ ਥੋੜ੍ਹਾ ਹੋਰ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।

ਖੋਜ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੇਣ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਜਾਂ ਨਵੇਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਖ ਰਹੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੰਟਰਾਓਪਰੇਟਿਵ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ (ਜਿੱਥੇ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਇੱਕ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ), ਅਤੇ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੇਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡਾ ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਕਿਤਾਬਚਾ ਦੇਖੋ।

ਹਾਰਮੋਨ (ਐਂਡੋਕ੍ਰਾਈਨ) ਥੈਰੇਪੀ

ਕੁਝ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਵਧਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਐਸਟ੍ਰੋਜਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਐਸਟ੍ਰੋਜਨ ਰੀਸੈਪਟਰ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਜਾਂ ER+ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ 'ਤੇ ਐਸਟ੍ਰੋਜਨ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਰੋਕਦੀਆਂ ਜਾਂ ਰੋਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ ਇਸ ਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਤਾਂ ਹੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ER+ ਹੈ।

ਬਾਇਓਪਸੀ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਟਿਸੂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਉਹ ER+ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਂਸਰ ER+ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਹਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚਾਰ ਵਿੱਚ ਕਿਹੜੀ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਸਭ ਤੋਂ ਉਚਿਤ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਐਸਟ੍ਰੋਜਨ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰੇਰਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਐਸਟ੍ਰੋਜਨ ਰੀਸੈਪਟਰ ਨੈਗੇਟਿਵ (ER-) ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦਾ ਕੋਈ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਟੈਮੋਕਸਿਫੇਨ (Tamoxifen)
- ਐਨਾਸਟ੍ਰੋਜੋਲ (Anastrozole)
- ਲੈਟਰੋਜੋਲ (Letrozole)
- ਐਕਸਮੇਸਟੈਨ (Exemestane)
- ਗੋਸੇਰੇਲਿਨ (Goserelin)

ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਕਿਸਮ ਕਈ ਕਾਰਕਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮੀਨੋਪੌਜ਼ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਇਹ ਵੀ ਵਿਚਾਰ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਸਟੀਓਪੋਰੋਸਿਸ (ਹੱਡੀਆਂ ਦਾ ਪਤਲਾ ਹੋਣਾ) ਦਾ ਵੱਧ ਖਤਰਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਇਹ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ। ਕੁਝ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਓਸਟੀਓਪੋਰੋਸਿਸ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ breastcancernow.org 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਓਸਟੀਓਪੋਰੋਸਿਸ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਖੋ

ਇਹ ਕਦੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕਿਤੇ ਹੋਰ ਫੈਲਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰਜਰੀ (ਅਤੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਨਾਲ ਹੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਕਈ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਕੋਲ ਇੱਕੋ ਹੀ ਦਵਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲੇ ਕੁਝ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਲੈਣ ਅਤੇ ਫਿਰ ਦੂਜੀ ਕਿਸਮ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕਈ ਵਾਰ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਜਾਂ ਨਿਓ-ਐਂਡਜ਼ਟੈਂਟ ਹਾਰਮੋਨ ਇਲਾਜ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)। ਇਹ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ 'ਤੇ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ 'ਤੇ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ DCIS ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਛਾਤੀ-ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹੋ।

ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਿੱਚ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਬਾਰੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਤਾਬਚੇ ਹਨ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਨੂੰ 0808 800 6000 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ breastcancer.org 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਟਾਰਗੇਟਿਡ (ਜੈਵਿਕ) ਥੈਰੇਪੀਆਂ

ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹਨ ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣ ਅਤੇ ਫੈਲਣ ਨੂੰ ਰੋਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਉਹ ਉਹਨਾਂ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦਖਲ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਧਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਕਿਸਮ ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗੀ।

ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਇਲਾਜ HER2 ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹਨ। HER2 ਇੱਕ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਹੈ ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਵਧਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

HER2 ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਟਰਾਸਟੂਜੁਮੈਬ (trastuzumab), ਪਰਟੂਜੁਮੈਬ (pertuzumab) ਅਤੇ ਨੇਰਾਟਿਨਿਬ (neratinib) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਂਸਰ HER2 ਨੈਗੇਟਿਵ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ HER2 ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਦਾ ਕੋਈ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਉਹ ਕੌਣ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ?

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕਿਤੇ ਹੋਰ ਫੈਲਣ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰਜਰੀ (ਅਤੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਟਾਰਗੇਟਿਡ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, breastcancer.org/targeted-therapy ਦੇਖੋ

ਬਿਸਫੋਸਫੋਨੇਟਸ

ਬਿਸਫੋਸਫੋਨੇਟਸ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ ਮੀਨੋਪੌਜ਼ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਫੈਲਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਮੀਨੋਪੌਜ਼ ਕੁਦਰਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੋਇਆ ਸੀ ਜਾਂ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਕਾਰਨ।

ਬਿਸਫੋਸਫੋਨੇਟਸ ਹੱਡੀਆਂ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਰੋਕ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਅਕਸਰ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਓਸਟੀਓਪੋਰੋਸਿਸ (ਹੱਡੀਆਂ ਦਾ ਪਤਲਾ ਹੋਣਾ) ਹੈ, ਜਾਂ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ।

ਬਿਸਫੋਸਫੋਨੇਟਸ ਨੂੰ ਗੋਲੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ (ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ) ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਬਿਸਫੋਸਫੋਨੇਟ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਢੁਕਵੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ।

ਉਹ ਕੌੜੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ?

ਬਿਸਫੋਸਫੋਨੇਟਸ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮੀਨੋਪੌਜ਼ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੋ ਅਤੇ ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ ਜੋ ਬਾਂਹ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਤੱਕ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰੀ ਉਹ ਤਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮੀਨੋਪੌਜ਼ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਮਲਾਵਰ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਲਸੀਕਾ ਗੰਢਾਂ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਫੈਲਿਆ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡੇ ਬਿਸਫੋਸਫੋਨੇਟ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਕਿਤਾਬਚੇ **ਜ਼ੋਲੋਡਰੋਨਿਕ ਐਸਿਡ** ਅਤੇ **ਸੋਡੀਅਮ ਕਲੋਡਰੋਨੇਟ** ਦੇਖੋ।

ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਅਤੇ ਵਿਹਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ

ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਤੰਦਰੁਸਤੀ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤਣਾਅ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹਾਵੀ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਭਵਿੱਖ ਬਾਰੇ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ, ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਪੰਨਾ 36 ਦੇਖੋ।

ਖੁਰਾਕ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਕੁਝ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਖਾਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਊਰਜਾ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਅਤੇ ਆਮ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਵਿੱਚ ਫ਼ਰਕ ਲਿਆ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਾਡੀ **ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ** ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਸਿਹਤਮੰਦ ਭੋਜਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।

ਸਰੀਰਕ ਗਤੀਵਿਧੀ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਸਰੀਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਰਹਿਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਬੀਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਪਰ ਇਹ ਇਲਾਜ ਦੇ ਕੁਝ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਮੁੜ ਆਉਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੇ **ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਸਰਤਾਂ** ਪਰਚੇ ਵਿੱਚ ਮੇਢੇ ਅਤੇ ਬਾਂਹ ਦੀਆਂ ਕਸਰਤਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੀ ਤੁਹਾਡੀ ਹਰਕਤ ਅਤੇ ਕਾਰਜ ਨੂੰ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ breastcancer.org 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਕਸਰਤ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਖੋ।

ਪੂਰਕ ਇਲਾਜ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਲੋਕ ਆਪਣੇ ਰਵਾਇਤੀ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਪੂਰਕ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਆਪਣੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੂਰਕ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਵਰਤਣ ਬਾਰੇ ਸੋਚ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕਣ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਰਬਲ ਅਤੇ ਵਿਟਾਮਿਨ ਪੂਰਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ breastcancer.org 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਪੂਰਕ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਖੋ

ਕੰਮ ਅਤੇ ਵਿੱਤ

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਆਪਣੇ ਕੰਮ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਥਿਤੀ 'ਤੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕੋਈ ਵੀ ਜਿਸਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜਾਂ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਉਸ ਨੂੰ ਅਪਾਹਜ ਵਜੋਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੱਧ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੰਮ 'ਤੇ ਅਤੇ ਭਰਤੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਵਿਤਕਰੇ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਵੀ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਕਲਿਆਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਲਾਭ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਲਾਭ ਅਤੇ ਕੰਮ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ breastcancer.org ਦੇਖੋ

ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਦਾ ਹਰ ਕਿਸੇ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਇਹ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲੋਂ ਬਹੁਤ ਵੱਖਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਵਰਗਾ ਹੀ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਹੋਇਆ ਹੈ।

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਹੈਰਾਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਜਦੋਂ ਉਹ ਇਲਾਜ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹ ਕਿੰਨੇ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਇਲਾਜ ਖਤਮ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਫਾਲੋ-ਅੱਪ

ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ-ਆਧਾਰਿਤ ਇਲਾਜ ਦੇ ਅੰਤ 'ਤੇ, ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਸਿਹਤਯਾਬ ਹੋ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਸ ਨੂੰ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਦੇਖੋਗੇ ਕਿ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਸੰਪਰਕ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਸਮਾਂ ਬੀਤਦਾ ਹੈ ਇਹ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਜਿਸ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਨਾਮ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ (ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸ)। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚਿੰਤਾ ਬਾਰੇ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡਾ **ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ: ਹੁਣ ਕੀ?** ਕਿਤਾਬਚਾ ਦੇਖੋ

ਮੂਵਿੰਗ ਫਾਰਵਰਡ (ਅੱਗੇ ਵਧਣਾ)

ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਇਲਾਜ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਹਾਲਾਤ ਹਮੇਸ਼ਾਂ 'ਆਮ' ਤੇ ਵਾਪਸ' ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੇ ਹਨ।

ਇਸੇ ਲਈ ਮੂਵਿੰਗ ਫਾਰਵਰਡ ਮੌਜੂਦ ਹੈ। ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਗੁਪਤ ਥਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਕ, ਖੁੱਲ੍ਹੀ ਗੱਲਬਾਤ ਰਾਹੀਂ, ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੋਗੇ ਜੋ ਸਮਝਦੇ ਹਨ। ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਸਾਧਨ ਮਿਲਣਗੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਸ਼ਕਤੀ, ਆਤਮ-ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਵਿੱਚ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੇ ਨਾਲ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਮੂਵਿੰਗ ਫਾਰਵਰਡ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਤਾਂ ਆਹਮੇ-ਸਾਹਮਣੇ ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਨਾਓ ਦਾ **ਮੂਵਿੰਗ ਫਾਰਵਰਡ** ਕਿਤਾਬਚਾ ਵੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਨੂੰ ਵੇਖਦਾ ਹੈ।

ਬੇਕਾ

ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪ, ਬੇਕਾ (Becca), ਦੇ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਹਾਂ ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਪੂਰਾ ਹੋ ਜਾਵੇ।

ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਸੋਚ ਰਹੇ ਹੋ ਕਿ ਇੱਕ ਸਿਹਤਮੰਦ ਜੀਵਨਸ਼ੈਲੀ ਕਿਵੇਂ ਜਿਊਣੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਇੱਕ 'ਨਵੇਂ ਸਧਾਰਨ' ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੋਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਲੱਗ ਰਿਹਾ ਹੈ? ਸਾਡੀ ਮੁਫਤ ਮੋਬਾਈਲ ਐਪ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਅਨੁਕੂਲਿਤ ਰਣਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਛੋਟੇ ਆਕਾਰ ਦੇ ਸੁਝਾਅ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ।

breastcancernow.org/becca 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ

ਹੋਰ ਸਮਰਥਨ

ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਨਾਓ (Breast Cancer Now) ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।

ਹੈਲਪਲਾਈਨ



ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹੋ, ਜਾਂ ਛਾਤੀ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹੈ? ਸਾਡੀ ਮਾਹਰ ਟੀਮ ਸਾਡੀ ਮੁਫਤ ਹੈਲਪਲਾਈਨ 'ਤੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੈ। **0808 800 6000** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 9 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 4 ਵਜੇ ਅਤੇ ਸ਼ਨੀਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 9 ਵਜੇ ਤੋਂ 1 ਵਜੇ ਤੱਕ)। ਤੁਸੀਂ **nurse@breastcancer.org** 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਫੋਰਮ



ਸਾਡੇ ਔਨਲਾਈਨ ਫੋਰਮ ਰਾਹੀਂ, ਅਸੀਂ ਹਰ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਹਾਂ – ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਅਸਲ ਅਨੁਭਵ ਵਾਲੇ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਨਾਲ। **breastcancer.org/forum** 'ਤੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇਖੋ, ਸਾਂਝਾ ਕਰੋ, ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰੋ



Someone Like Me (ਮੇਰੇ ਵਰਗਾ ਕੋਈ)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਕੱਲੇ ਸਾਹਮਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ। Someone Like Me ਦੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਲੱਭੋ ਜੋ ਸਮਝਦਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਵਿੱਚੋਂ ਗੁਜ਼ਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਸਾਡੀ Someone Like Me ਸੇਵਾ ਨੂੰ **0114 263 6490** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਜਾਣਕਾਰੀ

breastcancer.org/publications 'ਤੇ ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੱਭੋ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਨਿਦਾਨ ਦਾ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕਿਤਾਬਚੇ ਆਰਡਰ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਆਹਮੇ-ਸਾਹਮਣੇ ਅਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਸਹਾਇਤਾ



ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹਰ ਕੋਈ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਜੋ ਵੀ ਹੋ, ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਤੁਹਾਡਾ ਅਨੁਭਵ ਜੋ ਵੀ ਹੋਵੇ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੌਜੂਦ ਹਨ। ਪੂਰੇ ਰਸਤੇ ਵਿੱਚ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ breastcancer.org/oursupport 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਦੁਜਿਆਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੋ

ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਨਾਓ (**Breast Cancer Now**) ਇੱਕ ਚੈਰਿਟੀ ਹੈ ਜੋ ਵਸੀਅਤਾਂ ਵਿੱਚ ਸਵੈਇੱਛਤ ਦਾਨ ਅਤੇ ਤੋਹਫ਼ਿਆਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਦਦਗਾਰ ਲੱਗੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਖੋਜ ਕਾਰਜ ਨੂੰ ਸਮਰਥਨ ਦੇਣ ਲਈ breastcancer.org/give 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਕੱਲੇ ਸਾਹਮਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ। ਸਾਡੀ ਸੇਵਾ Someone Like Me ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਲੱਭੋ ਜੋ ਸਮਝਦਾ ਹੋਵੇ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਵਲੰਟੀਅਰ ਨਾਲ ਮਿਲਾਵਾਂਗੇ ਜਿਸਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਵਰਗਾ ਹੀ ਅਨੁਭਵ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ, ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਿਰਫ ਸੁਣਨ ਲਈ ਇੱਕ ਫੋਨ ਕਾਲ ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਦੀ ਦੂਰੀ 'ਤੇ ਹੋਣਗੇ।

ਸਾਡੇ ਵਲੰਟੀਅਰ 20 ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਬੋਲਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਸ਼ਾ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਵਲੰਟੀਅਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਟੀਮ ਨੂੰ **0114 263 6490** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ **someonelikeme@breastcancer.org** 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ

**BREAST
CANCER
NOW** The research
& care charity

ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਬਾਰੇ

ਮੁਢਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਨੂੰ ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਨਾਓ ਦੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਮਾਹਿਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਇਸਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।



ਉਹਨਾਂ ਸਰੋਤਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਇਸਦੀ ਖੋਜ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਹੈ: health-info@breastcancer.org 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ



ਤੁਸੀਂ breastcancer.org/publications ਤੋਂ ਹੋਰ ਕਾਪੀਆਂ ਮੰਗਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ



ਅਸੀਂ ਇਸ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਫੀਡਬੈਕ ਦਾ ਸੁਆਗਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ: health-info@breastcancer.org 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ



ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ, ਬ੍ਰੈਲ ਜਾਂ ਆਡੀਓ ਸੀਡੀ ਸੰਸਕਰਣ ਲਈ: health-info@breastcancer.org 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ

ਮੈਡੀਕਲ ਬੇਦਾਅਵਾ

ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਹਰ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਅਤੇ ਨਵੀਨਤਮ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਦੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੀ। ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਨਾਓ ਇਸ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਤੀਜੀ-ਪਿਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਦੇਣਦਾਰੀ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।

BREAST CANCER NOW

The research
& care charity

ਬਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਨਾਉ ਵਿਖੇ ਹੁਣ ਸਾਨੂੰ ਸਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਮਿਲਦਾ ਹੈ। ਸਾਡੀਆਂ ਛਾਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਨਰਸਾਂ, ਮਾਹਰ ਸਿਖਲਾਈ ਪਰਾਪਤ ਸਟਾਫ਼ ਅਤੇ ਵਲੰਟੀਅਰ, ਅਤੇ ਅਵਾਰਡ-ਜੇਤੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਉਹ ਸਮਰਥਨ ਮਿਲੇ ਜਿਸਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਾਲ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਿਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਰਹਾਂਗੇ। ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ **0808 800 6000** 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ **breastcancer.org** 'ਤੇ ਜਾਓ।

Breast Cancer Now

Fifth Floor,
Ibex House,
42-47 Minorities,
London EC3N 1DY



Patient Information Forum

ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਨਾਉ ਇੰਗਲੈਂਡ (9347608) ਵਿੱਚ ਰਜਿਸਟਰਡ ਗਾਰੰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਸੀਮਿਤ ਕੰਪਨੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇੰਗਲੈਂਡ ਅਤੇ ਵੇਲਜ਼ (1160558), ਸਕਾਟਲੈਂਡ (SC045584) ਅਤੇ ਆਇਲ ਆਫ਼ ਮੈਨ (1200) ਵਿੱਚ ਰਜਿਸਟਰਡ ਇੱਕ ਚੈਰਿਟੀ ਹੈ। ਰਜਿਸਟਰਡ ਦਫਤਰ:
Fifth Floor, Ibex House, 42-47 Minorities, London EC3N 1DY.