

ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਸਰਵੀਕਲ
ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

ਨਿਰਠੇ ਕਰਨ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ



ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?	2
ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?	2
ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀ ਹੈ?	3
ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ	
ਕੋਲੋਪੋਸਕੋਪੀ ਕੀ ਹੈ?	8
ਚੋਣ ਬਣਾਉਣੀ – ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਸੰਭਵੀ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਖਤਰੇ	9
ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਕੀ ਸੰਕੇਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?	10
ਮੈਨੂੰ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ?	11
ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਬਾਦ ਮੇਰੇ ਨਮੂਨੇ ਨਾਲ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ?	11
ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?	12

ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪਰੀਖਿਆ ਕਰਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਸ ਦਸਤੀ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਦਾ ਸੰਕਲਪ ਤੁਹਾਡਾ ਨਿਰਨੇ ਬਣਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਿਉਂ ਕਰਦੀ ਹੈ?

ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਯੂਕੇ ਵਿਚ ਹਰ ਸਾਲ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ 5,000 ਤਕ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਬਚਾਉਂਦੀ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਾਸਤੇ ਕਿਉਂ ਬੁਲਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ?

ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਹਰ 3 ਸਾਲ ਬਾਦ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਮਰ 25 ਤੋਂ 49 ਸਾਲ ਦਰਮਿਆਨ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਮਰ 50 ਤੋਂ 64 ਸਾਲ ਵਿਚਾਲੇ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਰ 5 ਸਾਲ ਬਾਦ। ਇਵੇਂ ਇਸ ਵਾਸਤੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਔਰਤਾਂ ਵਿਚ ਵਿਕਾਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਮਰ 25 ਤੋਂ 64 ਸਾਲ ਵਿਚਾਲੇ ਹੋਵੇ।

ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?

ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦ ਸਰਵੀਕਸ (ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਮੂੰਹ) ਵਿਚ ਕੋਸ਼ਾਣੂ (ਸੈਲਜ਼) ਬੇਕਾਬੂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਉਤਪੰਨ ਹੋਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਕੱਠੇ ਹੋਕੇ ਉਹ ਇਕ ਗਿਲ੍ਹਟੀ/ਭੇਲੇ ਦਾ ਰੂਪ ਆਧਾਰਿਤ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹਨ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਟਯੂਮਰ/ਚਸੋਲੀ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)। ਜਿਵੇਂ ਜਿਵੇਂ ਇਹ ਟਯੂਮਰ ਵਧਦਾ ਹੈ, ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਅੰਤ ਵਿਚ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਸਰੇ ਭਾਗਾਂ ਵਿਚ ਫੈਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਘਾਤਕਾਰੀ ਬਣ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਵੀਕਸ ਤੁਹਾਡੇ ਯੂਟਰਸ (ਜਾਂ ਗਰਭ ਕੋਸ਼) ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਹੇਠਲਾ ਭਾਗ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਨੀ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਲੱਭਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

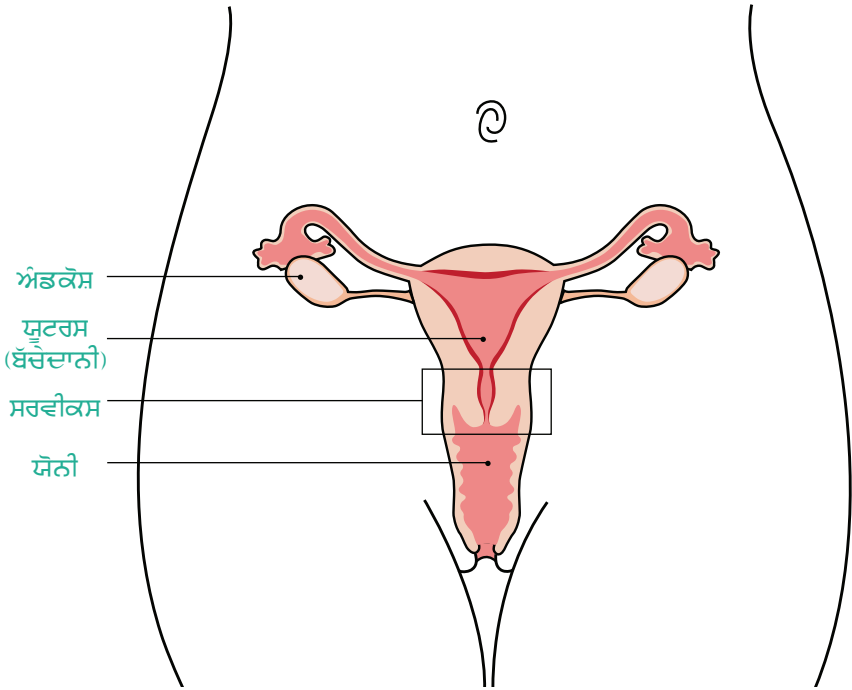
ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਲਗਭਗ ਸਾਰੇ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਇਕ ਵਾਇਰਸ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਹਿਊਮਨ ਪੈਪੀਲੋਮਾਵਾਇਰਸ (ਜਾਂ ਸੰਖੇਪ ਵਿਚ ਐਚ ਪੀ ਵੀ) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇਕ ਬਹੁਤ ਆਮ ਵਾਇਰਸ ਹੈ - ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਵਿਚ ਕਿਸੇ ਨਾ ਕਿਸੇ ਸਮੇਂ ਇਸ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਣਗੇ। ਇਹ ਆਦਮੀ ਜਾਂ ਔਰਤ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵੀ ਲਿੰਗੀ ਸਰਗਰਮੀ ਕਰਨ ਨਾਲ ਇਕ ਤੋਂ ਦੂਸਰੇ ਨੂੰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਦੀਆਂ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ, ਪਰ ਸਿਰਫ ਕੁਝ ਹੀ ਅਜਿਹੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਉਹ ਕਿਸਮਾਂ ਜਿਹੜੀ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਲੱਛਣ/ਸੰਕੇਤ ਵਿਖਾਏ ਬਿਨਾਂ ਹੀ ਇਨਫੈਕਟ (ਦੂਸ਼ਿਤ) ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ, ਤੁਹਾਡਾ ਇਮਿਊਨ ਸਿਸਟਮ ਆਪੇ ਹੀ ਵਾਇਰਸ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਵੀ ਨਹੀਂ ਲਗਦਾ। ਪਰ ਕਈ ਵਾਰੀ, ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਵਿਚ ਕੋਸ਼ਾਣੂਆਂ (ਸੈਲਜ਼) ਨੂੰ ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਬਣਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂਆਂ (ਸੈਲਜ਼) ਤੋਂ ਆਪ ਹੀ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਵੀਕਸ ਸੰਤੁਲਨ ਵਿਚ ਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਕਈ ਵਾਰੀ ਇਵੇਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਅਤੇ ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਰੂਪ ਧਾਰ ਲੈਂਦੇ ਹਨ।



ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀ ਹੈ?

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ “ਸਮੀਅਰ ਟੈਸਟ” ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਸੀ) ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਦੀ ਸਤਹੀ ਤੋਂ ਕੋਸ਼ਾਣੂਆਂ ਦਾ ਇਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਨਮੂਨਾ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਨਮੂਨਾ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਵਿਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਥੇ ਉਸ ਨੂੰ ਮਾਇਕਰੋਸਕੋਪ (ਖੁਰਦਬੀਨ) ਹੇਠ ਜਾਂਚਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਵੇਖਣ ਵਾਸਤੇ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂਆਂ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਪਰ ਜੇਕਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਉਪਚਾਰ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਉਹ ਕੈਂਸਰ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਹੋਵੇਗਾ, ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਮੂਨੇ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਿਊਮਨ ਪੈਪੀਲੋਮਾਵਾਇਰਸ (ਐਚ ਪੀ ਵੀ) ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਵਾਸਤੇ ਪਰਖਿਆ ਜਾਵੇ ਜਿਹੜੇ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਅਗਲੇ ਕਦਮ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਇਦ ਇਕ ਹੋਰ ਜਾਂਚ ਵਾਸਤੇ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਕੋਲਪੋਸਕੋਪੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਦੀ ਜਾਂਚ ਹੋਰ ਧਿਆਨਪੂਰਵਕ ਰੂਪ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਹੜਾ ਕੋਲਪੋਸਕੋਪੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਸ ਨੂੰ ਕੋਈ ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦੇ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਉਹ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਸ਼ਾਣੂਆਂ ਨੂੰ ਕਢਵਾਉ, ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਇਹ ਅਗਲੀ ਕੋਲਪੋਸਕੋਪੀ ਦੌਰਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਚੋਕਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਾਸਤੇ ਚੋਣ ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਉਦੋਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੋਇਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ:

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਮਹਿਲਾ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਹੀ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪੱਕਾ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪਰੀਖਿਆ ਮਹਿਲਾ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਕਰੇ, ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਦੀ ਮੰਗ ਅਪੋਇਟਮੈਂਟ ਬਣਾਉਂਦੇ ਸਮੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੋਇਟਮੈਂਟ ਇਕ ਅਜਿਹੇ ਦਿਨ ਦੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਦ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪੀਰੀਅਡ (ਮਾਹਵਾਰੀ) ਤੇ ਨਾ ਹੋਵੋ।

ਖੁੱਲੀ ਸਕਰਟ ਪਾਉਣ ਨਾਲ (ਭੀੜੀ ਸਕਰਟ ਜਾਂ ਪੈਂਟ ਪਾਉਣ ਨਾਲੋਂ) ਪਰੀਖਿਆ ਵਾਸਤੇ ਤਿਆਰ ਹੋਣ ਵਿਚ ਕਾਫੀ ਅਸਾਨੀ ਆਵੇਗੀ। ਕਿਪਰਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਪਰੀਖਿਆ ਤੋਂ ਦੋ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਯੋਨੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦਵਾਈਆਂ, ਲੂਬਰੀਕੈਂਟ (ਚਿਕਨਾਈ) ਜਾਂ ਕਰੀਮ ਦਾ ਪ੍ਰਯੋਗ ਨਾ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਰਾਹੀਂ ਲਏ ਗਏ ਨਮੂਨਿਆਂ ਉਤੇ ਅਸਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੀ ਹਿਸਟਰੈਕਟਮੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਕਾਰਨ ਹੈ ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਬਹੁਤ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਸਹੀ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਵੀ ਕਰਨਗੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੋਇਟਮੈਂਟ ਤੇ:

ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਲੱਕ ਤੋਂ ਥੱਲੇ ਦੇ ਕਪੜੇ ਲਾਹੁਣ ਅਤੇ ਬਿਸਤਰੇ ਤੇ ਲੱਤਾਂ ਨੂੰ ਗੋਡਿਆਂ ਤੋਂ ਮੋੜ ਕੇ ਅੱਡ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲੇਟਣ ਵਾਸਤੇ ਕਹਿਣਗੇ।

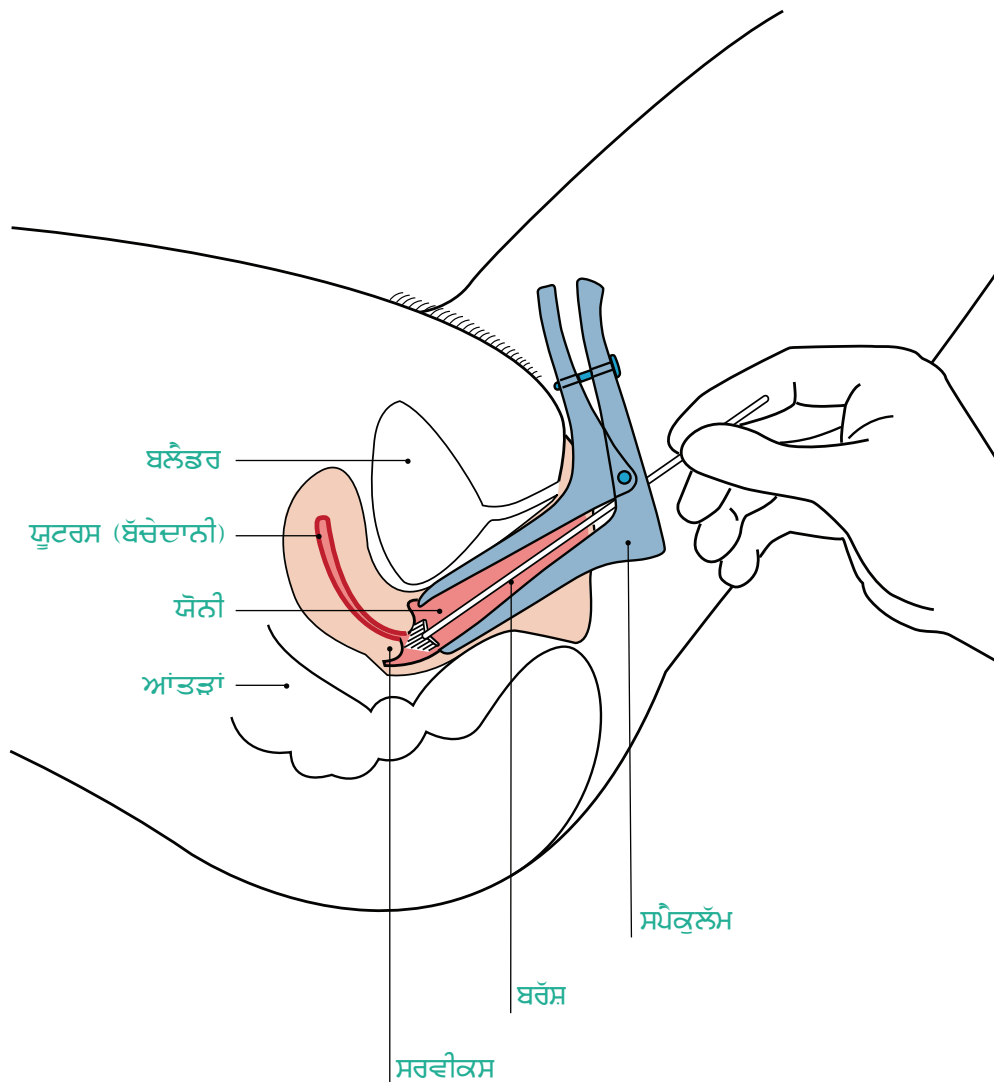
ਇਕ ਉਪਕਰਣ ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਪੈਕੂਲਮ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਉਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਨੀ ਵਿਚ ਪਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਫਿਰ ਹੋਲੇ ਜਿਹੇ ਉਸ ਨੂੰ ਖੋਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਵੇਂ ਕਰਨ ਨਾਲ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਵੀਕਲ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦਾ ਹੈ।

ਫਿਰ ਉਹ ਇਕ ਛੋਟੇ ਜਿਹੇ ਬਰੱਸ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਨਾਲ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਲ ਦੀ ਸਤਹੀ ਤੋਂ ਨਮੂਨਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ। ਵਾਸਤਵਿਕ ਪਰੀਖਿਆ ਸਿਰਫ ਇਕ ਜਾਂ ਦੋ ਮਿੰਟਾਂ ਦੀ ਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸਾਰੀ ਅਪੋਇਟਮੈਂਟ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਸਿਰਫ 10 ਮਿੰਟਾਂ ਤੱਕ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਕੁਝ ਔਖਿਆਈ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ, ਪਰ ਇਹ ਬਹੁਤ ਹੀ ਜਲਦੀ ਚਲੇ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਹੋਰ ਅਰਾਮਦੇਹ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਯਤਨ ਕਰਨਗੇ।

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ



ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ

ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਹੋਣ ਤੋਂ 2 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿਚਾਲੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਚਿੱਠੀ ਮਿਲੇਗੀ।

ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲੇਗਾ

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ 100 ਔਰਤਾਂ ਵਿਚੋਂ, ਤਕਰੀਬਨ 94 ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਠੀਕ ਨਤੀਜੇ ਮਿਲਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਠੀਕ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪਰੀਖਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ।

ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਵਿਚ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ 100 ਔਰਤਾਂ ਵਿਚੋਂ, ਤਕਰੀਬਨ 6 ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਵਿਚ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਹੋਣਗੇ। ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਪਰ ਜੇਕਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਉਪਾਅ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਇਹ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿਚ ਪੁੰਗਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਬੋਝੇ ਜਿਹੇ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ

ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਲਭਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਸਿਰਫ ਕੁਝ ਹੀ ਅਜਿਹੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਹੋਣਗੇ ਜਿਹੜੇ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਹੋਣਗੇ। ਸਿਰਫ ਦੋ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੋਝੇ ਜਿਹੇ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬੈਕਟਰੀਆਈਨ ਚੇਨਜਿਜ਼ ਜਾਂ ਲੋ-ਗ੍ਰੇਡ ਡਿਸਕੈਰੀਓਸਿਸ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਬੋਝੇ ਜਿਹੇ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਹਨ, ਤੁਹਾਡਾ ਨਮੂਨਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਿਊਮਨ ਪੈਪੀਲੋਮਾਵਾਇਰਸ (ਐਚ ਪੀ ਵੀ) ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਲਈ ਪਰੀਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪਰੀਖਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਾਸਤੇ 3 ਜਾਂ 4 ਸਾਲਾਂ ਬਾਦ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਬੁਲਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਕ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਕੋਲਪੋਸਕੋਪੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ) ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਧਿਆਨਪੂਰਵਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂ

ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਹੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਮਿਲਦੇ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਾਈ-ਗ੍ਰੇਡ ਡਿਸਕੈਰੀਓਸਿਸ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਬਹੁਤ ਹੀ ਅਸੁਭਾਵਿਕ/ਕਸੂਤੇ ਹੋਣ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਲਪੋਸਕੋਪੀ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਧਿਆਨਪੂਰਵਕ ਰੂਪ ਵਿਚ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਬਹੁਤ ਘੱਟ, ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਵਿਚ ਸੰਭਵੀ ਕੈਂਸਰ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਮਿਲਦੇ ਹਨ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਦੱਸਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗ ਨਾਲ ਜਲਦੀ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਮਿਲਣ ਵਾਸਤੇ ਸੌਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਵੇਂ 1,000 ਵਿਚੋਂ 1 ਔਰਤ ਨੂੰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਕਈ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਕ ਹੋਰ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਵਾਸਤੇ ਬੁਲਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕਈ ਵਾਰੀ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਟੈਸਟ ਦੁਬਾਰਾ ਕਰਵਾਉਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਲਿਆ ਨਮੂਨਾ ਬਹੁਤ ਸਾਫ਼ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਜੇਕਰ ਇਵੇਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਕ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਵਾਸਤੇ ਬੁਲਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ 100 ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 2 ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।



ਕੋਲਪੋਸਕਪੀ ਕੀ ਹੈ?

ਕੋਲਪੋਸਕਪੀ ਟੈਸਟ ਦਾ ਮਕਸਦ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਵਿਚ ਕਿੰਨੇ ਕੁ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿੰਨੇ ਚਿੰਤਾਜਨਕ ਹਨ। ਇਸ ਨਾਲ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਆਉਟਪੋਸਟਜ਼ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿਚ ਪੇਸ਼ ਆਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਕਰ ਵਡਦਰਸੀ ਲੈਂਜ਼ (ਮੈਗਨੀਫਾਇੰਗ ਲੈਂਜ਼) ਅਤੇ ਲਾਈਟ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਕੋਲਪੋਸਕੋਪ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ) ਦਾ ਪ੍ਰਯੋਗ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਦਾ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਵੀਕਸ ਦੇ ਉਸ ਖੇਤਰ ਵਿਚੋਂ ਇਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈਣ (ਬਾਇਓਪਸੀ) ਜਿਹੜਾ ਅਸਾਧਾਰਨ ਪ੍ਰਤੀਤ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਬਹੁਤ ਹੀ ਚਿੰਤਾਜਨਕ ਹੋਣ, ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਪਾਅ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇ। ਇਸ ਨਾਲ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਵਿਚ ਮਦਦ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਕੋਲਪੋਸਕਪੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ

ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲਪੋਸਕਪੀ ਸ਼ਾਇਦ ਇਹ ਜਾਹਿਰ ਕਰੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਦਰ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੱਢ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਬਹੁਤ ਹੀ ਗੰਭੀਰ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਹਨ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੱਢ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਕੋਲਪੋਸਕਪੀ ਸਮੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਹੜੀ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਆਉਟਪੋਸਟਜ਼ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜਿਹੜੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਕੋਲਪੋਸਕਪੀ ਕਰਵਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਲਗਭਗ ਅੱਧੀਆਂ ਵਿਚ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੱਢਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲਪੋਸਕਪੀ ਇਹ ਜਾਹਿਰ ਕਰੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ।

ਬਹੁਤ ਘੱਟ, ਔਰਤਾਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਰਾਹੀਂ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ। ਜਿਹੜੇ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਰਾਹੀਂ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਉਹ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਅਰੰਭਿਕ ਅਵਸਥਾ ਵਿਚ ਹੀ ਮਿਲਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਔਰਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਅਰੰਭਿਕ ਅਵਸਥਾ ਵਿਚ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਉਹ ਸ਼ੇਭਵੀ ਤੌਰ ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਔਰਤਾਂ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਿਊਣਗੀਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਅਗਲੀ ਅਵਸਥਾ ਵਿਚ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਚੋਣ ਬਣਾਉਣੀ – ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਸੰਭਵੀ ਫ਼ਾਇਦੇ ਅਤੇ ਖਤਰੇ

ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਕਈ ਅਜਿਹੇ ਕਾਰਨ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਔਰਤਾਂ ਇਹ ਨਿਰਣੇ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਡਾ ਇਹ ਨਿਰਣੇ ਬਣਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਵਾਸਤੇ, ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੇ ਸੰਭਵੀ ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਖਤਰਿਆਂ ਉੱਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਕੀ ਫ਼ਾਇਦੇ ਹਨ?

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਨਾਲ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀਤੀਆਂ 100 ਔਰਤਾਂ ਵਿਚੋਂ 1 ਔਰਤ ਨੂੰ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।

ਯੂਕੇ ਵਿਚ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਹਰ ਸਾਲ 5,000 ਤਕ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਬਚਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਕੀ ਖਤਰੇ ਹਨ?

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਖਤਰੇ ਕੋਲਪੋਸਕੋਪੀ ਸਮੇਂ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਤੋਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਨਹੀਂ। ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵੱਜੋਂ ਕਦੇ ਕਦੇ ਲਹੂ ਵੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਅਸਰ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਆਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਤੇ ਵੀ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਔਰਤਾਂ ਜਿਹੜੀਆਂ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂਆਂ ਨੂੰ ਕੱਢਵਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਦ ਗਰਭਵਤੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਇਹ ਸੰਭਵ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ 1 ਤੋਂ 2 ਮਹੀਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇਣਗੀਆਂ।

ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਿ ਉਹ ਹਰ ਔਰਤ ਜਿਹੜੀ ਆਪਣੇ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂਆਂ ਨੂੰ ਕੱਢਵਾਉਂਦੀ ਹੈ ਉਸ ਵਿਚ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਵਿਕਾਸ ਹੋਵੇਗਾ। ਪਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਹੀ ਗੰਭੀਰ ਅਸੁਭਾਵਿਕ ਕੋਸ਼ਾਣੂ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਨੂੰ ਕੱਢਵਾਉਣ ਵਾਸਤੇ ਇਹ ਉਪਾਅ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਦਸਣਾ ਮੁਮਕਿਨ ਨਹੀਂ ਕਿ ਕਿਸ ਵਿਚ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਵਿਕਾਸ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਕਿਸ ਵਿਚ ਨਹੀਂ।

ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਕੀ ਲੱਛਣ ਹਨ?

ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਕਾਸ ਨਿਯਮਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਬਹੁਤ ਆਵੱਸ਼ਕ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਧਾਰਨਤਾ ਨੂੰ ਗੌਰ ਵਿਚ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਨੂੰ:

- ਆਪਣੇ ਪੀਰੀਅਡ ਦੇ ਸਮੇਂ ਵਿਚਾਲੇ, ਸੰਭੋਗ ਤੋਂ ਬਾਦ, ਜਾਂ ਸਦਾ ਲਈ ਮਾਹ-ਵਾਰੀ ਦੇ ਬੰਦ (ਮੈਨੋਪੌਜ਼) ਹੋਣ ਬਾਦ ਵੀ ਲਹੂ ਦਾ ਵਗਣਾ।
- ਯੋਨੀ ਵਿਚੋਂ ਡਿਸਚਾਰਜ।
- ਸੰਭੋਗ ਸਮੇਂ ਦਰਦ ਜਾਂ ਔਖਿਆਈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਅਜਿਹਾ ਪਰਿਵਰਤਨ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਮਿਲੋ। ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਨਾ ਕਰੋ।

ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੰਕੇਤਾਂ ਦਾ ਇਹ ਮਤਲਬ ਨਹੀਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਚ ਕੈਂਸਰ ਲੱਭਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਜਲਦ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬਚਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਮੈਂਨੂੰ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ?

ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਾਫੀ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤਕਰੀਬਨ ਸਾਰੇ ਹੀ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਕਿਸੇ ਆਦਮੀ ਜਾਂ ਔਰਤ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਲਿੰਗੀ ਸਰਗਰਮੀ ਕਰਨ ਨਾਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਉਹ ਆਦਮੀ ਅਤੇ ਔਰਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕਾਫੀ ਲਿੰਗੀ ਸਾਥੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਾਫੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇੰਨੀ ਆਮ ਹੈ ਕਿ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਵਿਚ ਕਿਸੇ ਨਾ ਕਿਸੇ ਸਮੇਂ ਇਹ ਵਾਇਰਸ ਜ਼ਰੂਰ ਹੋਵੇਗਾ।

ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਸਾਰੇ ਜਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਖੇਤਰ ਦੀ ਚਮੜੀ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਲਿੰਗੀ ਸਰਗਰਮੀ ਕਰਨ ਨਾਲ ਫੈਲਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਨਿਰੋਧ (ਕੋਨਡੋਮ) ਹਮੇਸ਼ਾ ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਸਿਗਾਰਟ ਪੀਣ ਨਾਲ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਵਧਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਾਸਤੇ ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣਾ ਬਹੁਤ ਮੁਸ਼ਕਲ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

12 ਤੋਂ 13 ਸਾਲ ਦੀਆਂ ਕੁੜੀਆਂ ਨੂੰ ਹੁਣ ਟੀਕਿਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੇ ਉਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਐਚ ਪੀ ਵੀ ਵਿਰੁੱਧ ਸੁਰੱਖਿਆ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਬਾਦ ਮੇਰੇ ਨਮੂਨੇ ਨਾਲ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ?

ਤੁਹਾਡੇ ਸਕ੍ਰੀਨ ਕੀਤੇ ਨਮੂਨੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 10 ਸਾਲ ਤੱਕ ਰੱਖੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕੰਪਿਊਟਰ ਸਿਸਟਮ ਉੱਤੇ ਵੀ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਤਾਂ ਕਿ ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਤੁਹਾਡੇ ਆਧੁਨਿਕਤਮ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਪਹਿਲਾਂ ਰੱਖੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲ ਕਰ ਸਕੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜੇ ਸਟਾਫ ਦੇ ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਵੇਖ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਹੜੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਚ ਕਿਤੇ ਹੋਰ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਕਿ ਉਹ ਇਹ ਪੱਕਾ ਬਣਾ ਸਕਣ ਕਿ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਸੇਵਾ ਹਰ ਸੰਭਵ ਚੰਗੇ ਦਰਜੇ ਦੀ ਹੈ।

ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਟਾਫ ਦੀਆਂ ਨਿਪੁੰਨਤਾਵਾਂ ਵਿਚ ਸੁਧਾਰ ਵੀ ਲਿਆਇਆ ਜਾ ਸਕੇ।

ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹੋਣ ਤਾਂ ਮੈਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਕਿਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਾਂ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਜੀ ਪੀ, ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਨਰਸ ਜਾਂ ਕੋਨਟਰਾਸੈਪਟਿਵ ਕਲੀਨਿਕ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਇਸ ਦਸਤੀ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਵਿਚ ਵਰਤੇ ਗਏ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਸਬੂਤਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੇਠ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵੈਬਸਾਈਟਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
www.cancerscreening.nhs.uk/cervical

ਕੈਂਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਸੋਚੀ ਸਮਝੀ ਚੋਣ
www.informedchoiceaboutcancerscreening.org

ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਹੇਠ ਦਿੱਤੀਆਂ ਚੈਰਿਟੀ ਵੈਬਸਾਈਟਾਂ ਤੇ ਵੀ ਸਰਵੀਕਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਲਾਭਕਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਕੈਂਸਰ ਰਿਸਰਚ ਯੂਕੇ
www.cruk.org

ਜੋਜ਼ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਟ੍ਰਸਟ
www.jostrust.org.uk

ਹੈਲਥਟੋਕਔਨਲਾਈਨ
www.healthtalkonline.org





ਇਹ ਦਸਤੀ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਇਨਫੋਰਮਡ ਚੋਇਸ ਅਥਾਉਟ ਕੈਂਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਸਹਿਯੋਗ ਨਾਲ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ - ਇਹ ਕਿੰਗਜ਼ ਹੈਲਥ ਪਾਰਟਨਰਜ਼ ਵਿਖੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਾਹਿਰਾਂ ਦੀ ਇਕ ਸੁਤੰਤਰ ਟੀਮ ਹੈ, ਇਸ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਉੱਤੇ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਲੇਖੀ ਮਦਦ ਕੈਂਸਰ ਰਿਸਰਚ ਯੂਕੇ ਅਤੇ ਰੋਖਾ ਚਿੱਤਰ ਉੱਤੇ ਯੋਗਦਾਨ ਜੋਜ਼ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਟ੍ਰਸਟ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਰਾਜਕੀ ਸੋਚ-ਵਿਚਾਰ ਦੁਆਰਾ, 1,000 ਤੋਂ ਉੱਤੇ ਜਨਤਾ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੇ ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਤੱਕ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉੱਤੇ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਬਾਰੇ ਹਿੱਸਾ ਪਾਇਆ ਹੈ।

ਹੇਠ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੇ ਵੀ ਇਸ ਸੋਚ-ਵਿਚਾਰ ਨੂੰ ਸਮਰਥਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਬੀਟਿੰਗ ਬਾਓਲ ਕੈਂਸਰ, ਬੀ ਐਮ ਈ ਕੈਂਸਰ ਕਮਿਊਨਿਟੀਜ਼, ਬਾਓਲ ਕੈਂਸਰ ਯੂਕੇ, ਬ੍ਰੇਕਥਰੂ ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ, ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਕੰਮਪੇਨ, ਬ੍ਰੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਕਿਆਰ, ਕੈਂਸਰ ਰੀਸਰਚ ਯੂਕੇ, ਇਨਡਿਪੈਂਡੈਂਟ ਕੈਂਸਰ ਪੇਸ਼ਟਸ ਵੋਇਸ, ਜੋਜ਼ ਸਰਵੀਕਲ ਕੈਂਸਰ ਟ੍ਰਸਟ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ਟ ਇਨਫੋਰਮੇਸ਼ਨ ਫੋਰਮ।

www.informedchoiceaboutcancerscreening.org

ਇਸ ਨੂੰ ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਕੈਂਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਫੰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਕੈਂਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨੂੰ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਇੰਗਲੈਂਡ ਚਲਾਉਂਦੀ ਹੈ।



ਰੂਪ-ਰੋਖਾ feltonworks.com ਰਾਹੀਂ ਬਣਾਈ ਗਈ ਹੈ

ਸਤੰਬਰ 2013. ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਆਧੁਨਿਕਤਮ ਤਰੀਕ ਸਤੰਬਰ 2015.
2901195 1p 1.6mill ਜੁਲਾਈ 13 (ANT)

ਇਸ ਸਿਰਲੇਖ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਨਕਲਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵੇਖੋ www.orderline.dh.gov.uk. ਅਤੇ ਕੋਡ XXXXXX
ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਵੇ ਜਾਂ ਡੀ ਐਚ ਪਬਲੀਕੇਸ਼ਨਜ਼ ਆਰਡਰਲਾਈਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ: ਟੈਲੀਫੋਨ: 0300 123 1002; ਮਿਨੀਕੋਮ: 0300 123 1003