



ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਬੀਸੀ ਕੈਂਸਰ ਮਰੀਜ਼ ਮਿੱਖਿਆ ਸਮੱਗਰੀ (ਸਤੰਬਰ 2021) 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਇੱਕ ਸਾਈ ਭਾਸ਼ਾ ਦਾ ਸਾਰ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਦੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦਾ।

1. ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?

ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਉਹ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫ਼ੜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਬੈਠਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਲਿਆ ਕੇ ਅਤੇ ਕਾਰਬਨ ਡਾਈਆਕਸਾਈਡ ਨੂੰ ਹਟਾ ਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਸੱਜੇ ਫੇਫ਼ੜੇ ਵਿੱਚ ਤਿੰਨ ਭਾਗ (ਲੋਬ) ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਖੱਬੇ ਫੇਫ਼ੜੇ ਵਿੱਚ ਦੋ ਲੋਬ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਕਈ ਵਾਰ ਕੈਂਸਰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸੇ ਤੋਂ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲਦਾ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਕੋਲਨ ਤੋਂ)। ਇਹ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੈ - ਇਸਨੂੰ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦਾ ਸੈਕੰਡਰੀਜ਼ ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਕੈਂਸਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਭਾਵ ਕੈਂਸਰ ਜੋ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਆਮ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਹੈ। ਇਹ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਮੌਤਾਂ ਦਾ ਮੁੱਖ ਕਾਰਨ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸਦਾ ਪਤਾ ਅਕਸਰ ਬਾਅਦ ਦੇ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਲੱਛਣ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ।

2. ਚਿੰਨ੍ਹ ਅਤੇ ਲੱਛਣ

ਸੁਰੂਆਤੀ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ

ਸੁਰੂਆਤੀ ਪੜਾਅ ਦੇ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਇਹੀ ਕਾਰਨ ਹੈ ਕਿ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਅਕਸਰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਇਹ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਫੈਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਉੱਨਤ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਲੱਛਣ

ਲੱਛਣ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਚੂਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ: - ਨਵੀਂ ਖੰਘ, ਜਾਂ ਖੰਘ ਜੋ ਵਿਗੜ ਰਹੀ ਹੈ - ਖੰਘ ਵਿੱਚ ਖੂਨ (ਬੋਤੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਵੀ) - ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨਾ ਜਾਂ ਕਸਰਤ ਸਹਿਣਸ਼ੀਲਤਾ ਵਿੱਚ ਕਮੀ - ਘਰਘਰਾਹਟ ਜੋ ਦਮੇ ਜਾਂ ਲਾਗ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ - ਘੋਰ ਆਵਾਜ਼ - ਵਾਰ-ਵਾਰ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ (ਨਮੂਨੀਆ ਜਾਂ ਬ੍ਰੋਨਕਾਈਟਿਸ) - ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ - ਨਿਗਲਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸਕਲ - ਅਣਜਾਣ ਭਾਰ ਘਟਣਾ, ਬਕਾਵਟ, ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰੀ - ਬੁਖਾਰ - ਗਰਦਨ ਵਿੱਚ ਸੁੱਜੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਲਿੰਡ ਨੋਡਸ



ਫੇਫਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ **ਦਮਾਗ, ਹੱਡੀਆਂ, ਜਗਿਰ, ਜਾਂ ਲੀਫ਼ ਨੋਡਸ ਵਰਿਂਚ ਵੀ ਫੈਲ ਸਕਦਾ ਹੈ**, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਿਰ ਦਰਦ, ਹੱਡੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਜਾਂ ਨਿਊਰੋਲੋਜੀਕਲ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਵਰਗੇ ਲੱਛਣ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਲੱਛਣ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

3. ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ

ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਈ ਕਦਮਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਇਮੇਜਿੰਗ ਟੈਸਟ

ਇਮੇਜਿੰਗ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਇਉਮਰ ਦੇਖਣ ਅਤੇ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੈਂਸਰ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਛਾਤੀ ਦਾ ਐਕਸ-ਰੇ
- ਸੀਟੀ (ਕੰਪਿਊਟਰਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ) ਸਕੈਨ
- ਐਮਆਰਆਈ (ਚੁੰਬਕੀ ਗੂੰਜ ਇਮੇਜਿੰਗ)
- ਪੀਈਟੀ (ਪੋਜ਼ੀਟ੍ਰੋਨ ਐਮੀਸ਼ਨ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ) ਸਕੈਨ

ਬਾਇਓਪਸੀ (ਟਿਸ਼ੂ ਸੈਪਲਿੰਗ)

ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਜਿਸਨੂੰ ਪੈਥੋਲੋਜਿਸਟ ਕਹਿਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਨੂੰ ਮਾਈਕ੍ਰੋਸਕੋਪ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਸੈਲਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਨਮੂਨੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਇਕੱਠੇ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ: - **ਥੁੱਕ ਦਾ ਨਮੂਨਾ:** ਬਲਗਮ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਖੰਘਦੇ ਹੋ - **ਬ੍ਰੈਨਨਕੋਸਕੋਪੀ:** ਕੈਮਰੇ ਵਾਲੀ ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਟਿਊਬ ਤੁਹਾਡੇ ਮੂੰਹ ਜਾਂ ਨੱਕ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਭੇਜੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ; ਛੋਟੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ - **ਸੂਈ ਬਾਇਓਪਸੀ:** ਸੀਟੀ ਜਾਂ ਐਕਸ-ਰੇ ਇਮੇਜਿੰਗ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਛਾਤੀ ਦੀ ਕੰਧ ਰਾਹੀਂ ਟਿਊਮਰ ਵਿੱਚ ਸੂਈ ਨੂੰ ਨਿਰਦੇਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ - **ਬੋਰਾਸੈਟੋਸਾਸਿ:** ਸੂਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਆਲੋ-ਦੁਆਲੇ ਤੋਂ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਕੱਢਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ - **ਮੀਡੀਆਸਟੀਨੋਸਕੋਪੀ ਜਾਂ ਮੀਡੀਆਸਟੀਨੋਮੀ:** ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਲਿੰਫ ਨੋਡਾਂ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈਣ ਲਈ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕੀਤੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ।

ਹਰ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਹਰ ਟੈਸਟ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਢੁਕਵੀਂ ਚੀਜ਼ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰੇਗੀ।



4. ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ

ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਦੋ ਮੁੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ:

ਗੈਰ-ਛੋਟੇ ਸੈੱਲ ਫੇਫਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ (NSCLC)

- ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ **80%** ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਂਦਾ ਹੈ
- ਕਈ ਉਪ-ਕਿਸਮਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
 - ਐਡੀਨੋਕਾਰਸੀਨੋਮਾ:** ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਕਿਸਮ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਸਿਗਾਰਟਨੋਸ਼ੀ ਨਾ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਵਿੱਚ
 - ਸਕੁਆਮਸ ਸੈੱਲ ਕਾਰਸਨਿਮਾ:** ਅਕਸਰ ਸਿਗਾਰਟਨੋਸ਼ੀ ਨਾਲ ਜੁੜਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
 - ਵੱਡਾ ਸੈੱਲ ਕਾਰਸਨਿਮਾ:** ਘੱਟ ਆਮ

ਛੋਟੇ ਸੈੱਲ ਫੇਫਤਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ (SCLC)

- ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ **10-15%** ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਂਦਾ ਹੈ
- NSCLC ਨਾਲੋਂ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਵਧਦਾ ਅਤੇ ਫੈਲਦਾ ਹੈ।
- ਅਕਸਰ ਇਸਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਤੱਕ ਫੈਲ ਚੁੱਕਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਵੰਡਿਆ ਗਿਆ:
 - ਸੀਮਤ ਪੜਾਅ:** ਕੈਂਸਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਇੱਕ ਪਾਸੇ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
 - ਵਾਗਿਪਕ ਪੜਾਅ:** ਕੈਂਸਰ ਦੂਜੇ ਫੇਫਤਿਆਂ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ।

ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਕਿਸਮ ਨੂੰ ਜਾਣਨਾ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਅਗਵਾਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

5. ਸਟੇਜਿੰਗ: ਕੈਂਸਰ ਕਿੰਨਾ ਅੱਗੇ ਵਧਿਆ ਹੈ?

ਸਟੇਜਿੰਗ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਕਿੰਨਾ ਵੱਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੀ ਇਹ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ।

ਗੈਰ-ਛੋਟੇ ਸੈੱਲ ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਪੜਾਅ

- ਪੜਾਅ 0:** ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਸਿਰਫ ਸਾਹ ਨਾਲੀ ਦੀ ਪਰਤ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।
- ਪੜਾਅ I:** ਫੇਫਤਿਆਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਛੋਟਾ ਟਿਊਮਰ
- ਪੜਾਅ II:** ਵੱਡਾ ਟਿਊਮਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨੇੜਲੇ ਲਿੰਫ ਨੋਡਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲਣਾ
- ਪੜਾਅ III:** ਕੈਂਸਰ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਲਿੰਫ ਨੋਡਸ ਜਾਂ ਨੇੜਲੇ ਢਾਂਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ।



- ਪੜਾਅ IV: ਕੈਂਸਰ ਦੂਰ ਦੇ ਅੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ (ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਕੈਂਸਰ)

ਛੇਟੇ ਸੈਲ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਪੜਾਅ

- ਸੀਮਤ ਪੜਾਅ:** ਕੈਂਸਰ ਛਾਤੀ ਦੇ ਇੱਕ ਪਾਸੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਵਾਖਾਪਕ ਪੜਾਅ:** ਕੈਂਸਰ ਵਧੇਰੇ ਵਿਆਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ।

ਇਹ ਪੜਾਅ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਚੁਣਨ ਅਤੇ ਪੂਰਵ-ਅਨੁਮਾਨ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

6. ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪ

ਇਲਾਜ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਪੜਾਅ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਮੁੱਚੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਪਸੰਦਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ

- ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪੜਾਅ ਦੇ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਫੈਲਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਸਰਜਰੀ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
 - ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਲੋਬ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ
 - ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਲੋਬ ਹਟਾਉਣਾ (ਲੋਬੈਕਟੋਮੀ)
 - ਪੂਰੇ ਫੇਫ਼ੜੇ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ (ਨਿਊਮੋਨੈਕਟੋਮੀ)

ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ

- ਕੈਂਸਰ ਸੈਲਾਂ ਨੂੰ ਮਾਰਨ ਲਈ ਉੱਚ-ਉੱਰਜਾ ਵਾਲੇ ਐਕਸ-ਰੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ
- ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:
 - ਜਦੋਂ ਸਰਜਰੀ ਸੰਭਵ ਨਾ ਹੋਵੇ
 - ਕੁਝ ਮਾਮੂਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ
 - ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਨਾਲ
 - ਦਰਦ ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸਕਲ ਵਰਗੇ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾਉਣ ਲਈ

ਪ੍ਰਾਲੀਗਤ ਥੈਰੇਪੀ (ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਇਲਾਜ)

- ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛੇਟੇ ਸੈਲ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ



- NSCLC ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਟਿਊਮਰਾਂ ਨੂੰ ਸੁੰਗੜ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਜੀਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜੋ ਵਿਆਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੈਲ ਚੁੱਕਾ ਹੈ।

ਫੋਟੋਡਾਇਨਾਮਿਕ ਥੈਰੇਪੀ

- ਕੈਂਸਰ ਸੈਲਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਰੋਸ਼ਨੀ-ਸੰਵੇਚਨਸੀਲ ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਲੋੜਰ ਲਾਈਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਸੈਲੀ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

7. ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ

ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਨਿਯਮਤ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਅਤੇ ਟੈਸਟ ਇਹਨਾਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਨ:

- ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਦੁਬਾਰਾ ਹੋਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ
- ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰੋ
- ਰਿਕਵਰੀ ਅਤੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰੋ

ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਂਸਰ ਮਾਹਰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰ ਵਿਚਕਾਰ ਸਾਂਸ਼ਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

8. ਕਾਰਨ ਅਤੇ ਜੋਖਮ ਦੇ ਕਾਰਕ

ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਡਾ ਜੋਖਮ ਕਾਰਕ **ਸਿਗਾਰਟਨੋਸੀ** ਹੈ। - ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਲਗਭਗ **85-90%** ਲੋਕਾਂ ਨੇ ਸਿਗਾਰ ਪੀਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਹੱਥ ਦੇ ਧੂੰਦੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹਨ - ਤੰਬਾਕੂ ਦੇ ਧੂੰਦੇ ਵਿੱਚ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਰਸਾਇਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੇ ਹਨ।

ਹੋਰ ਜੋਖਮ ਕਾਰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਰੇਡੋਨ ਗੈਸ ਦੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ
- ਐਸਬੈਸਟਸ, ਭਾਰੀ ਧਾਤਾਂ, ਜਾਂ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣਾ
- ਫੇਫਤਿਆਂ ਦੀਆਂ ਪੁਰਾਣੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਮਫੀਸੀਮਾ ਜਾਂ ਪੁਰਾਣੀ ਬ੍ਰੋਨਕਾਸਟਿਸ



- ਵੱਡੀ ਉਮਰ (ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 55-70 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ)

9. ਕੀ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਘਟਾ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਨਾਪੀਣਾ ਜਾਂ ਛੱਡਣਾ
- ਦੂਜੇ ਦਰਜੇ ਦੇ ਧੂੰਦੇ ਤੋਂ ਬਚਣਾ
- ਆਪਣੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰੋਡੋਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਘਟਾਉਣਾ
- ਖਤਰਨਾਕ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ 'ਤੇ ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ

10. ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਜਾਂਚ

ਘੱਟ ਖੁਰਾਕ ਵਾਲੇ ਸੀਟੀ ਸਕੈਨ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਮਿਗਰੇਟਨੋਸ਼ੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ) ਵਿੱਚ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੈਨੋਡਾ ਵਿੱਚ, ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਮਿਡਾਰਸ਼ਨਾਂ ਮੌਜੂਦ ਹਨ, ਪਰ ਸੰਗਠਿਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸੂਬੇ ਅਨੁਸਾਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ, ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

11. ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੱਭਣਾ

ਫੇਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਰਹਿਣਾ ਬਹੁਤ ਔਖਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਕੈਂਸਰ ਕੇਅਰ ਟੀਮ
- ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਨਰਸ ਪ੍ਰੋਕਟੀਸ਼ਨਰ
- ਕੈਂਸਰ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ ਸਿੱਖਿਆ ਸਰੋਤ



ਕਦੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਜਾਂ ਮਦਦ ਲੈਣ ਤੋਂ ਵਿਚਕੋ ਨਾ - ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮੌਜੂਦ ਹੈ।