



Canadian
Cancer
Society

Société
canadienne
du cancer

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ

ਆਪਣੇ ਰੋਗ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ

Pancreatic Cancer

Understanding your diagnosis



ਆਉ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਬੀਤੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਚੀਜ਼ ਬਣਾਈਏ

1 888 939-3333 | www.cancer.ca

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ

ਆਪਣੇ ਰੋਗ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਇਹ ਸੁਣਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਕੱਲੇ ਅਤੇ ਡਰੇ ਹੋਏ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਅਤੇ ਫੈਸਲੇ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਕਰਕੇ ਵੀ ਬੋਝ ਹੇਠ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿਚਲੀ ਮੁਢਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ ਮੁਢਲਾ ਕਦਮ ਚੁੱਕਣ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬਿਹਤਰ ਸਮਝ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਚ ਕੰਟਰੋਲ ਦੀ ਭਾਵਨਾ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਲਈ ਸੱਭ ਤੋਂ ਬਿਹਤਰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਦੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਰਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿਚ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ।

ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?

ਕੈਂਸਰ ਇਕ ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਸਾਡੇ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਸਰੀਰ ਲੱਖਾਂ ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਬਣੇ ਹੋਏ ਹਨ ਜੋ ਇਕੱਠੇ ਹੋ ਕੇ ਟਿਸੂ ਜਾਂ ਅੰਗ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੱਠੇ ਅਤੇ ਹੱਡੀਆਂ, ਫੇਫੜੇ ਜਾਂ ਜਿਗਰ। ਹਰ ਸੈੱਲ ਵਿਚਲੇ ਜੀਨਜ਼ ਇਸ ਨੂੰ ਵਧਣ, ਕੰਮ ਕਰਨ, ਹੋਰ ਸੈੱਲ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਮਰਨ ਦਾ ਹੁਕਮ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਡੇ ਸੈੱਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਹੁਕਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਰਹਿੰਦੇ ਹਾਂ।

ਕਦੇ ਕਦੇ ਕੁਝ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਵਿਚ ਘਾਲਾ-ਮਾਲਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਅਨੇਮੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵਰਤਾਉ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸੈੱਲ ਬਿਨਾਂ ਕੰਟਰੋਲ ਦੇ ਵਧਦੇ ਅਤੇ ਵੰਡ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਅਨੇਮੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਗਰੁੱਪ, ਗਿਲਟੀਆਂ (ਲੰਪਸ) ਜਾਂ ਰਸੋਲੀਆਂ (ਟਿਊਮਰਜ਼) ਬਣਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ।

ਰਸੋਲੀਆਂ ਮਾਮੂਲੀ (ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੀਆਂ ਨਹੀਂ) ਜਾਂ ਖਤਰਨਾਕ (ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੀਆਂ) ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਮਾਮੂਲੀ ਰਸੋਲੀਆਂ ਦੇ ਸੈੱਲ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਇਕ ਥਾਂ 'ਤੇ ਹੀ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਖਤਰਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ।

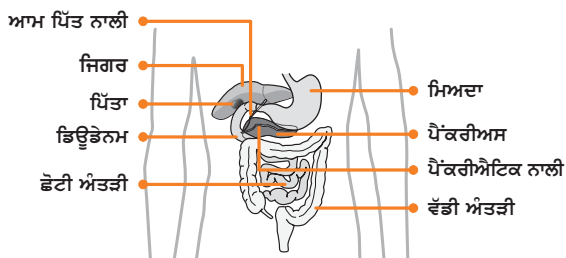
ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੀਆਂ ਰਸੋਲੀਆਂ ਦੇ ਸੈੱਲ ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਟਿਸੂਆਂ 'ਤੇ ਹਮਲਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿਚ ਫੈਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਭਾਗਾਂ ਵਿਚ ਫੈਲਣ ਵਾਲੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਮੈਟਾਸਟੇਟਸ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਅਕਸਰ ਘਾਤਕ ਰਸੋਲੀ ਦੇ ਫੈਲਣ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਨਿਸ਼ਾਨੀ ਨੇੜੇ ਦੀਆਂ ਲਿੰਫ ਨੋਡਜ਼ (ਲਸੀਕਾ ਗਿਲਟੀਆਂ) ਵਿਚ ਸੋਜ ਪੈਣਾ ਹੈ ਪਰ ਕੈਂਸਰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਤਕਰੀਬਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਫੈਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੀਆਂ ਰਸੋਲੀਆਂ ਦੀ ਜਿੰਨਾ ਵੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਪਛਾਣ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਕੈਂਸਰਾਂ ਦੇ ਨਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਿੱਸਿਆਂ ਦੇ ਨਾਂਵਾਂ ਉਪਰ ਰੱਖੇ ਗਏ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਜਿਹੜੀ ਕੈਂਸਰ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਵਿਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਪਰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੱਕ ਫੈਲ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਉਸ ਨੂੰ ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕ ਕੈਂਸਰ ਵਿਚ ਲੰਗ ਮੈਟਾਸਟੇਟਸ (ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੱਕ ਫੈਲਣ ਵਾਲੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਕੀ ਹੈ?

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ, ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਇਕ ਵੱਡਾ ਗਲੈਂਡ (ਗਦੂਦ) ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਮਿਅਦੇ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਢਿੱਡ ਦੇ ਉਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।



ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਪਾਚਣ-ਸਿਸਟਮ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਵਲੋਂ ਬਣਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਖਾਣਾ ਪਚਾਉਣ ਵਾਲੇ ਜੂਸ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੇ ਕੇਂਦਰ ਵਿਚਲੀ ਇਕ ਟਿਊਬ ਰਾਹੀਂ ਥੱਲੇ ਨੂੰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਨੂੰ ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕ ਨਾਲੀ ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕ ਨਾਲੀ (ਡੱਕਟ) ਆਮ ਪਿੱਤ ਨਾਲੀ ਨਾਲ ਜੁੜਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਜਿਗਰ ਤੋਂ ਤੇਜ਼ਾਬ ਲੈ ਕੇ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਆਮ ਪਿੱਤ ਨਾਲੀ ਫਿਰ ਡਿਊਡੇਨਮ (ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਹਿੱਸਾ) ਵਿਚ ਖਾਲੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਖਾਣੇ ਦੇ ਮਿਅਦੇ ਵਿੱਚੋਂ ਆ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕ ਜੂਸ ਅਤੇ ਤੇਜ਼ਾਬ ਡਿਊਡੇਨਮ ਵਿਚ ਖਾਣਿਆਂ ਨੂੰ ਹੋਰ ਪਚਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਹਾਰਮੋਨਲ ਸਿਸਟਮ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਵੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਇਨਸੂਲਿਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਹਾਰਮੋਨ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਵਿਚ ਬਣੇ ਹਾਰਮੋਨ ਖੂਨ ਦੀ ਧਾਰਾ ਵਿਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਖਾਧੇ ਗਏ ਖਾਣੇ ਤੋਂ ਮਿਲੀ ਤਾਕਤ (ਸ਼ੂਗਰ ਅਤੇ ਫੈਟ) ਨੂੰ ਵਰਤਣ ਜਾਂ ਸਾਂਭਣ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀਆਂ ਬਹੁਤੀਆਂ ਕੈਂਸਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲੀਆਂ ਵਿਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਹੜੀਆਂ ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕ ਜੂਸ ਲੈ ਕੇ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਹਾਰਮੋਨ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੇ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਇਸਲਿਟ ਸੈੱਲ ਕੈਂਸਰ ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ*) ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

* * ਇਸ ਬਰੋਸ਼ਰ ਵਿਚਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਉਸ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਡੱਕਟਸ ਵਿਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸਲਿਟ ਸੈੱਲ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਸਾਡੀ ਕੈਂਸਰ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਸਰਵਿਸ ਨਾਲ 1 888 939-3333 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੇ ਕਾਰਨ

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਤਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ 65 ਸਾਲ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਕੋਈ ਇਕ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਕੁਝ ਕਾਰਨ ਇਸ ਦਾ ਖਤਰਾ ਵਧਾਉਂਦੇ ਜਾਪਦੇ ਹਨ:

- ਸਿਗਰਟਾਂ ਪੀਣਾ
- ਮੁਟਾਪਾ
- ਸੂਗਰ ਜਾਂ ਕਰੋਨਿਕ ਪੈਂਕਰੀਆਈਟਸ ਹੋਣਾ (ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਲੰਮੇ-ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਸੋਜ ਹੋਣਾ)
- ਕੋਈ ਜਮਾਂਦਰੂ ਵਿਗਾੜ ਹੋਣਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ
 - > ਜੱਦੀ ਪੈਂਕਰੀਆਈਟਸ
 - > ਜੱਦੀ ਨੌਨ-ਪੌਲੀਪੋਸਿਸ ਕੋਲਨ ਕੈਂਸਰ (ਐੱਚ ਐੱਨ ਪੀ ਸੀ ਸੀ)
 - > ਪਿਉਟਜ਼-ਜੈਗਹਰਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ
 - > ਫੈਮੀਲੀਅਲ ਛਾਤੀ ਦੀ ਕੈਂਸਰ (ਬੀ ਆਰ ਸੀ ਏ 2)
 - > ਫੈਮੀਲੀਅਲ ਏਟਿਪੀਕਲ ਮਲਟੀਪਲ ਮੋਲ ਮੈਲਾਨੋਮਾ ਸਿੰਡਰੋਮ (ਐੱਫ ਏ ਐੱਮ ਐੱਮ ਐੱਮ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਏਟਿਪੀਕਲ ਮੋਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵੀ ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)

ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਦੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਨਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਅਕਸਰ ਅਗੇਤੇ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਕੋਈ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਜਾਂ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਕਿਉਂਕਿ ਮਿਅਦੇ ਵਿਚ ਡੂੰਘੇ ਥਾਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਕੋਲ ਨਸਾਂ (ਨਰਵਾਂ) ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਜਿਹੜੀਆਂ ਦਿਮਾਗ ਨੂੰ ਦਰਦ ਦੇ ਸੁਨੇਹੇ ਭੇਜ ਸਕਣ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਵਿਚਲੀ ਰਸੌਲੀ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਨਿਸ਼ਾਨੀ ਦਿਖਾਏ ਵਧ ਕੇ ਕਾਫੀ ਵੱਡੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਰਸੌਲੀ ਵੱਡੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਵਧਣੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਪੇਟ ਦੇ ਉਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਬੇਆਰਾਮੀ ਜਾਂ ਹਲਕੀ ਜਿਹੀ ਦਰਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਕਿ ਬਦਹਜ਼ਮੀ ਵਾਂਗ

ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸੰਭਵ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਵਿਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਮਿਅਦੇ ਵਿਚ (ਪੇਟ ਦੇ ਉਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ) ਜਾਂ ਪਿੱਠ ਦੇ ਉਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਬੇਆਰਾਮੀ ਹੋਣਾ
- ਪੇਟ ਦੇ ਉਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਜਾਂ ਪਿੱਠ ਵਿਚ ਦਰਦ ਹੋਣਾ ਜਿਹੜੀ ਰਾਤ ਨੂੰ ਜਾਂ ਲੰਮੇ ਪੈਣ 'ਤੇ ਵਧ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਬਿਨਾਂ ਕਾਰਨ ਭਾਰ ਘਟਣਾ
- ਖਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਫਾਰਾ ਪੈਣਾ
- ਭੁੱਖ ਮਰਨਾ
- ਚਿੱਤ ਕੱਚਾ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ ਆਉਣਾ

ਜੇ ਰਸੌਲੀ ਆਮ ਪਿੱਤ ਨਾਲੀ ਵਿਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪਾ ਰਹੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੀਲੀਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਚਿਟਿਆਈ ਪਿਲੱਤਣ ਵਿਚ ਬਦਲ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਿਸ਼ਾਬ ਗੂੜ੍ਹੇ ਰੰਗ ਦਾ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ।

ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀਆਂ ਵੀ ਕੁਝ ਇਹੋ ਜਿਹੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਰੋਗ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਲਈ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਚੈੱਕਅੱਪ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸ਼ੱਕ ਪਈ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਖਾਸ ਟੈਸਟਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰੇਗਾ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੈਂਸਰ ਦੀ “ਸਟੇਜ” ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਵੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਅੱਗੇ ਲਿਖੇ ਇਕ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਟੈਸਟ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇਮੇਜਿੰਗ ਸਟੱਡੀਜ਼: ਇਮੇਜਿੰਗ ਸਟੱਡੀਜ਼ ਨਾਲ ਟਿਸੂਆਂ, ਅੰਗਾਂ ਅਤੇ ਹੱਡੀਆਂ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਿਸਥਾਰ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪੇਟ ਦੀਆਂ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡਾਂ, ਸੀ ਟੀ ਸਕੈਨਾਂ, ਐੱਮ ਆਰ ਆਈਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਰਸੌਲੀ ਦੇ ਅਕਾਰ ਦੀ ਤਸਵੀਰ ਲੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਦੇਖ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਫੈਲੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਹ ਟੈਸਟ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੀੜ-ਰਹਿਤ ਹੁੰਦੇ

ਹਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮਾਸ ਸੁਲਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦੀ।

ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ: ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਖੂਨ ਲਿਆ ਅਤੇ ਚੈੱਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਵੱਖ ਵੱਖ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਦਿੱਖ ਵਿਚ ਆਮ ਵਾਂਗ ਹਨ। ਨਤੀਜੇ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਗ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਵਧੀਆ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਸੰਕੇਤ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਤੁਹਾਡਾ ਖੂਨ ਟਿਊਮਰ ਮਾਰਕਰਜ਼ ਲਈ ਵੀ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਟਿਊਮਰ ਮਾਰਕਰ ਉਹ ਤੱਤ (ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰੋਟੀਨ) ਹਨ ਜਿਹੜੇ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਕੈਂਸਰਾਂ ਕਾਰਨ ਖੂਨ ਵਿਚ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸੀ ਈ ਏ ਅਤੇ ਸੀ ਏ 19-9 ਦੋ ਮਾਰਕਰ ਹਨ ਜਿਹੜੇ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਵਿਚ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਟਿਊਮਰ ਮਾਰਕਰ ਟੈਸਟ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਉੱਤੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਅਸਰ ਨੂੰ ਚੈੱਕ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਉਹ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਵੀ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇੰਡੋਸਕੋਪੀ: ਇੰਡੋਸਕੋਪੀ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਕ ਇੰਡੋਸਕੋਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਦਰਲੇ ਕੁਝ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇੰਡੋਸਕੋਪ ਇਕ ਬਰੀਕ, ਲਾਈਟ ਵਾਲੀ ਲਚਕਦਾਰ ਟਿਊਬ ਹੈ ਜਿਸ ਦੇ ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਕਦੇ ਕਦੇ ਇਕ ਨਿੱਕਾ ਜਿਹਾ ਕੈਮਰਾ ਲੱਗਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੰਡੋਸਕੋਪਿਕ ਤਰੀਕਾ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- *ਇੰਡੋਸਕੋਪਿਕ ਰੈਟਰੋਗਰੇਡ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪਿਕ ਪੈਂਕਰੀਐਟੋਗ੍ਰਾਫੀ* (ਈ ਆਰ ਸੀ ਪੀ) ਲਈ ਇੰਡੋਸਕੋਪ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਘ ਵਿਚ ਦੀ ਥੱਲੇ ਨੂੰ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮਿਅਦੇ ਅਤੇ ਡਿਊਡੇਨਮ ਰਾਹੀਂ ਲੰਘਾ ਕੇ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਨਾਲੀ ਦੇ ਮੂੰਹ ਵਿਚ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਡਾਕਟਰ ਫਿਰ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਅਤੇ ਆਮ ਪਿੱਤ ਨਾਲੀ ਦੇ ਐਕਸਰੇ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇੰਡੋਸਕੋਪ ਰਾਹੀਂ ਡਾਈ ਦਾ ਟੀਕਾ ਪਿੱਤ ਅਤੇ ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕ ਨਾਲੀਆਂ ਵਿਚ ਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਡਾਈ, ਨਾਲੀਆਂ ਵਿਚਲੀਆਂ ਅਸਾਧਾਰਨ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਰੁਕਾਵਟ ਨੂੰ ਐਕਸਰੇ ਉੱਪਰ ਦਿਖਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਰਸੋਲੀ ਪਿੱਤ ਨਾਲੀਆਂ ਜਾਂ ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਰਹੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ

ਇੰਡੋਸਕੋਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਰੁਕਾਵਟ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਣ ਲਈ ਧਾਤ ਦੀ ਇਕ ਛੋਟੀ ਟਿਊਬ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਟੈਂਟ ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਟੈਸਟ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਸ ਸੁਲਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

- **ਲੈਪੈਰੋਸਕੋਪੀ** ਲਈ, ਇੰਡੋਸਕੋਪ ਢਿੱਡ ਵਿਚ ਇਕ ਛੋਟੇ ਜਿਹੇ ਚੀਰੇ ਰਾਹੀਂ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। **ਲੈਪੈਰੋਸਕੋਪੀ** ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਅਤੇ ਢਿੱਡ ਦੇ ਹੋਰ ਅੰਗਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਾਇਓਪਸੀ: ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਬਾਇਓਪਸੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਰੀਰ ਵਿੱਚੋਂ ਸੈੱਲ ਲਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮਾਈਕਰੋਸਕੋਪ ਥੱਲੇ ਚੈੱਕ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਬਾਇਓਪਸੀ ਕਰਨ ਦੇ ਕਈ ਤਰੀਕੇ ਹਨ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਲਈ, ਸੈੱਲ ਈ ਆਰ ਸੀ ਪੀ ਜਾ **ਲੈਪੈਰੋਸਕੋਪੀ** ਦੌਰਾਨ ਲਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਬਾਇਓਪਸੀ ਕਰਨ ਦਾ ਹੋਰ ਤਰੀਕਾ **ਫਾਈਨ ਨੀਡਲ ਐਸਪੀਰੇਸ਼ਨ** ਨਾਲ ਹੈ। ਫਾਈਨ ਨੀਡਲ ਐਸਪੀਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਇਕ ਬਰੀਕ ਸੂਈ ਢਿੱਡ ਦੀ ਚਮੜੀ ਵਿਚ ਦੀ ਲਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸੂਈ ਨੂੰ ਗਿਲਟੀ ਜਾਂ ਅਸਾਧਾਰਣ ਥਾਂ ਵੱਲ ਨੂੰ ਸੇਧ ਦੇਣ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਜਾਂ ਸੀ ਟੀ ਚਿੱਤਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੋਰ ਟੈਸਟ: ਜੇ ਮੁਢਲੇ ਟੈਸਟ ਇਹ ਦਿਖਾਉਣ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦਾ ਆਰਡਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੈਂਸਰ ਫੈਲ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਅਤੇ ਕੀ ਕੈਂਸਰ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਕੱਢੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਸਟੇਜਿੰਗ

ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪੱਕੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਇਕ ਸਟੇਜ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਟੇਜ ਰਸੋਲੀ ਦੇ ਆਕਾਰ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੈਂਸਰ ਉਸ ਥਾਂ ਤੋਂ ਅਗਾਂਹ ਫੈਲੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਵਧਣੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਈ ਸੀ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਚਾਰ ਸਟੇਜਾਂ ਹਨ।

ਸਟੇਜ	ਵਰਣਨ
1	ਕੈਂਸਰ ਸਿਰਫ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਵਿਚ ਲੱਭੀ ਹੈ। ਰਸੋਲੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਕਾਰ ਦੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਲਿੰਫ ਨੋਡਜ਼ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਫੈਲੀ।
2	ਕੈਂਸਰ ਨੇੜੇ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਜਾਂ ਅੰਗਾਂ ਵਿਚ ਜਾਂ ਨੇੜੇ ਦੇ ਲਿੰਫ ਨੋਡਜ਼ ਤੱਕ ਫੈਲ ਗਈ ਹੈ।
3	ਕੈਂਸਰ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੇ ਨੇੜੇ ਦੀਆਂ ਮੁੱਖ ਖੂਨ ਨਾੜੀਆਂ ਤੱਕ ਫੈਲ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ ਨੇੜੇ ਦੇ ਲਿੰਫ ਨੋਡਜ਼ ਤੱਕ ਫੈਲ ਗਈ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
4	ਕੈਂਸਰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਰ ਦੇ ਅੰਗਾਂ ਤੱਕ ਫੈਲ ਗਈ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਿਗਰ, ਫੇਫੜੇ ਜਾਂ ਪੇਟ ਦੀ ਕੈਵਿਟੀ।

ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਟੇਜ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਬਿਹਤਰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜੇ ਇਲਾਜ ਬਿਹਤਰ ਹੋਣਗੇ, ਇਹ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਸਟੇਜ ਉੱਪਰ ਵਿਚਾਰ ਕਰੇਗੀ। ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਰਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰੋਗੇ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਨ ਵਿਚ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਫਿਕਰ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਇਲਾਜ ਹਰ ਇਕ 'ਤੇ ਵੱਖਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਰ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਭਵਿੱਖਬਾਣੀ ਕਰਨੀ ਔਖੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਕਿਹੜੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟ ਹੋਣਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਹਰ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਉਮੀਦ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੌਰਨ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਹੜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਅਪੌਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਅਜਿਹੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਦਿਖਾਈ ਦੇਣ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਸੀ ਰੱਖੀ ਤਾਂ ਜਿੰਨਾ ਵੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਮਰੀਜ਼ ਅਕਸਰ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟਾਂ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਪਰ, ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟ ਅਕਸਰ ਕਾਬੂ ਵਿਚ ਰੱਖੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਰੋਕੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਖੁਲ੍ਹ ਕੇ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਫਿਕਰ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ। ਉਹ ਅਜਿਹੀ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਗੇ ਜਿਸ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਇਲਾਜ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸਰਜਰੀ: ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਇਸ ਚੀਜ਼ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰਸੌਲੀ ਕਿੱਡੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿੱਥੇ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ, ਸਾਰੀ ਰਸੌਲੀ ਜਾਂ ਇਸ ਦਾ ਕੁਝ ਹਿੱਸਾ ਅਤੇ ਰਸੌਲੀ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਕੁਝ ਸਿਹਤਮੰਦ ਟਿਸ਼ੂ ਕੱਢ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਸਰਜਰੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ

ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਕਈ ਦਿਨ ਰਹੋਗੇ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਇਕ ਵੱਡਾ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਹੈ। ਇਸ ਦੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਨੂੰ ਕਈ ਹਫਤੇ ਲੱਗਦੇ ਹਨ। ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਸੰਭਵ ਖਤਰਿਆਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਕਦੇ ਕਦੇ ਸਾਰੀ ਕੈਂਸਰ ਹੀ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਕੱਢੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਅਗੇਤੀ ਸਟੇਜ ਲਈ, ਸਰਜਰੀ ਦੀਆਂ ਤਿੰਨ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ:

- **ਵਿਪਲ ਪ੍ਰੋਸੀਜ਼ਰ (ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕੋਡਿਊਡੇਨੈਕਟੋਮੀ):** ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਰਸੌਲੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੇ ਚੌੜੇ ਹਿੱਸੇ (ਸਿਰੇ) ਵਿਚ ਲੱਭਦੀ ਹੈ। ਸਰਜਨ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦਾ ਸਿਰਾ, ਮਿਆਦੇ ਦਾ ਕੁਝ ਹਿੱਸਾ ਅਤੇ ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ, ਪਿਤ ਨਾਲੀ, ਪਿੱਤਾ, ਅਤੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਲਿੰਫ ਨੋਡਜ਼ ਕੱਢ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।
- **ਡਿਸਟਲ ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕਟੋਮੀ:** ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਰਸੌਲੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿਚ ਲੱਭਦੀ ਹੈ। ਸਰਜਨ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦਾ ਉਹ ਹਿੱਸਾ ਜਿੱਥੇ ਕੈਂਸਰ ਲੱਭੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਪਲੀਨ ਕੱਢ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਰਜਰੀ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- **ਟੋਟਲ ਪੈਂਕਰੀਐਟਿਕਟੋਮੀ:** ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੈਂਸਰ ਨੇ ਸਾਰੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ 'ਤੇ ਅਸਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੋਵੇ। ਸਰਜਨ ਸਾਰੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ, ਮਿਆਦੇ ਦਾ ਕੁਝ ਹਿੱਸਾ ਅਤੇ ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ, ਆਮ ਪਿਤ ਨਾਲੀ, ਪਿੱਤਾ, ਸਪਲੀਨ ਅਤੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਲਿੰਫ ਨੋਡਜ਼ ਕੱਢ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਰਜਰੀ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸਾਰੀ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਜਾਂ ਇਸ ਦਾ ਕੁਝ ਹਿੱਸਾ ਕੱਢੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਵਲੋਂ ਬਣਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਐਂਜ਼ਾਇਮ ਅਤੇ ਇਨਸੂਲਿਨ ਦੀ ਥਾਂ ਸੰਭਵ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੋਲੀਆਂ ਲੈਣ ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਲਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਆਪਣੀ ਬਾਕੀ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਭਰ ਲੈਣੀਆਂ ਪੈਣਗੀਆਂ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਬਾਅਦ ਦੀ ਸਟੇਜ 'ਤੇ ਲੱਭਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੱਢੀ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦੀ। ਫਿਰ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੈਂਸਰ ਵਲੋਂ ਪੈਦਾ ਕੀਤੇ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਅਰਾਮ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਰਸੋਲੀ ਕੱਢੀ ਨਾ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਹ ਪਿਤ ਨਾਲੀ ਅਤੇ ਮਿਅਦੇ ਵਿਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪਾ ਰਹੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਕ ਖੋਖਲੀ ਟਿਊਬ (ਸਟੈਂਟ) ਪਿਤ ਨਾਲੀ ਨੂੰ ਖੁਲ੍ਹੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇਸ ਵਿਚ ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਟੈਂਟ ਈ ਆਰ ਸੀ ਪੀ ਦੌਰਾਨ ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਸਟੈਂਟ ਨਾ ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਸਰਜਨ ਰੁਕਾਵਟ ਨੂੰ ਬਾਈਪਾਸ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਅਦੇ ਅਤੇ ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ ਵਿਚਕਾਰ ਇਕ ਨਵਾਂ ਸਬੰਧ ਬਣਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਬਾਈਪਾਸ ਸਰਜਰੀ ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਕੁਝ ਦਰਦ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਚਿੱਤ ਕੱਚਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਟੱਟੀਆਂ ਵੀ ਲੱਗ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਢਿੱਡ ਪੀੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟ ਆਰਜ਼ੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਕੰਟਰੋਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ ਵਿਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਤਰਲ ਅਤੇ ਖੁਰਾਕ ਦੇਣ ਲਈ ਇਕ ਟਿਊਬ ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਦ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਖਾਣ ਅਤੇ ਪੀਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ। ਪੀਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਅਤੇ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਨਰਮ ਖਾਣੇ ਖਾਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਨੂੰ ਕਈ ਦਿਨ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ: ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਗੋਲੀਆਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿਚ ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਵਧਣ ਅਤੇ ਫੈਲਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿਚ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਇਹ ਤੰਦਰੁਸਤ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਤੰਦਰੁਸਤ ਸੈੱਲ ਸਮਾਂ ਪਾ ਕੇ ਠੀਕ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਫਿਰ ਵੀ ਇਲਾਜ ਨਾਲ, ਚਿੱਤ ਕੱਚਾ ਹੋਣ, ਉਲਟੀਆਂ ਆਉਣ, ਭੁੱਖ ਮਰਨ, ਥਕੇਵਾਂ ਹੋਣ, ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਝੜਨ ਅਤੇ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਖਤਰਾ ਵਧਣ ਵਰਗੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਰਸੋਲੀ ਕੱਢੀ ਨਾ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਰਦ ਤੋਂ ਅਰਾਮ ਜਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ: ਐਕਸਟਰਨਲ ਬੀਮ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਵਿਚ, ਕਿਰਨਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਰਸੋਲੀ 'ਤੇ ਪਾਉਣ ਲਈ ਇਕ ਵੱਡੀ ਮਸ਼ੀਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਕਿਰਨਾਂ ਦੇ ਰਾਹ ਵਿਚ ਆਉਂਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦੀ ਹੈ - ਤੰਦਰੁਸਤ ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ।

ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟ ਵੱਖੋ ਵੱਖਰੇ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਇਸ ਚੀਜ਼ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਹੋਈ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਥੱਕੇ ਹੋਏ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਟੱਟੀਆਂ ਲੱਗ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੀ ਚਮੜੀ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ (ਇਹ ਲਾਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਦੁਖ ਸਕਦੀ ਹੈ)। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਇਕੱਲਿਆਂ ਜਾਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਰਸੋਲੀ ਕੱਢੀ ਨਾ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਰਦ ਤੋਂ ਅਰਾਮ ਜਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕਲਿਨੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਟਰਾਇਲਜ਼: ਕਲਿਨੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਟਰਾਇਲਜ਼, ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਨਵੇਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਖੋਜ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਵੀਂਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਨਵੀਂਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਮੌਜੂਦ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਸੁਮੇਲ। ਇਹ ਖੱਕਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਇਹ ਤਜਰਬੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੋਣ, ਇਨ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਪੂਰੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਕਲਿਨੀਕਲ ਟਰਾਇਲ ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਵਜੋਂ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਹੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਤੋਂ ਫਾਇਦਾ ਹੋਵੇ।

ਸਹਾਇਕ ਇਲਾਜ: ਸਹਾਇਕ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਰਵਾਇਤੀ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਮਝਣ ਲਈ ਹੋਰ ਖੋਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਇਲਾਜ ਅਸਰਦਾਰ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਰਵਾਇਤੀ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਥਾਂ ਬਦਲਵੇਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਬਦਲਵੇਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਜਾਂ ਅਸਰਦਾਰ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਟੈੱਸਟ ਨਹੀਂ ਹੋਏ। ਅਜੇ ਵੀ ਇਹ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਣਗੇ ਜਾਂ ਕੀ ਇਹ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਨਗੇ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਕ ਜਾਂ ਬਦਲਵੇਂ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਕਰਵਾਉਣ ਬਾਰੇ ਸੋਚ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਉਸ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣਾ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਇਹ ਸੰਭਵ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਇਲਾਜ ਟੈੱਸਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਜਾਂ ਬਾਕਾਇਦਾ ਇਲਾਜਾਂ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਰਵੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸੰਭਾਲ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਬਾਰੇ ਨਿਗਰਾਨੀ ਰੱਖਣ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਪਹਿਲਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਪੈਰਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਵਲੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਅਜਿਹਾ ਫੈਮਿਲੀ ਡਾਕਟਰ ਵਲੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪੈਰਵੀ ਲਈ ਆਉਣ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਸਾਲ ਵਿਚ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਅਕਸਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਘੱਟ ਵਾਰੀ। ਇਲਾਜ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਨਵੇਂ ਲੱਛਣਾਂ ਅਤੇ ਨਾ ਹਟਣ ਵਾਲੇ ਲੱਛਣਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੀ ਬਣੀ ਹੋਈ ਅਗਲੀ ਅਪੌਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦਾ ਮੁੱਕਣਾ ਰਲਵੇਂ ਮਿਲਵੇਂ ਜਜ਼ਬਾਤ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸੰਨ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਲਾਜ ਮੁੱਕ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਮ ਕੰਮਕਾਜ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਂਘ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਫਿਕਰਮੰਦ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਫਿਕਰ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਇਸ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਗੇ।

ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖਾਣਾ ਔਖਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਹੋ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਡਾਇਟੀਸ਼ਨ ਜਾਂ ਖੁਰਾਕ-ਮਾਹਰ ਕੋਲ ਭੇਜੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ, ਭਲਾਈ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੇ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਵਿਉਂਤ ਬਣਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਰਹਿਣਾ

ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ ਮਦਦ ਦੇ ਕਈ ਵਸੀਲੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਮਲੀ ਮਦਦ ਜਾਂ ਜਜ਼ਬਾਤੀ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਦੇ ਸਟਾਫ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੇ ਮਾਹਰਾਂ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੋਸਤ: ਤੁਹਾਡੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਲੋਕ ਬਹੁਤ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕਰੋ। ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਕਹੇ "ਮੈਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਮੈਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਵੇਂ ਮਦਦ ਕਰਾਂ" ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਉਹ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਘਰ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਖਾਣਾ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਤੱਕ ਜਾਣ ਲਈ ਰਾਇਡ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ ਮਦਦ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਰਗਾ ਤਜਰਬਾ ਹੋਇਆ ਹੈ: ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਗਰੁੱਪ ਕੋਲ ਜਾਣ ਬਾਰੇ ਜਾਂ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਏ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਿੱਧੀ, ਫੋਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਇੰਟਰਨੈੱਟ 'ਤੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਵਰਗਾ ਤਜਰਬੇ ਰੱਖਦੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਸਿੱਖਣ ਨਾਲ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਕ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਚੀਜ਼ਾਂ ਕਰਕੇ ਦੇਖੋ ਅਤੇ ਇਹ ਪਤਾ ਲਾਉ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜੀ ਸਭ ਤੋਂ ਬਿਹਤਰ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਖੁਦ: ਆਸਵੰਦ ਰਹਿਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ। ਆਸਵੰਦ ਰਹਿਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਪਤਾ ਲਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਚੰਗੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਰਹਿਣਾ ਹੈ - ਅਤੇ ਹਰ ਇਕ ਅਜਿਹਾ ਆਪਣੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰ ਵੇਲੇ ਖੁਸ਼ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸੰਨ ਦਿਖਾਈ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਔਖਿਆਈਆਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੋਚਣ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਅਜਿਹੀਆਂ ਆਰਾਮਦੇਹ, ਆਨੰਦਮਈ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਲੱਭ ਕੇ ਆਪਣਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਹੜੀਆਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿਮਾਗੀ, ਰੂਹਾਨੀ ਅਤੇ ਜਿਸਮਾਨੀ ਤਾਜ਼ਗੀ ਦੇਣ।

ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੁਸਾਇਟੀ

ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ

ਹੁਣ ਜਦ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਮੁਢਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋਵੋ। ਪੈਂਕਰੀਅਸ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਿਸਥਾਰ ਵਿਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੁਸਾਇਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਸਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਅਤੇ ਗੁਪਤ ਹਨ।

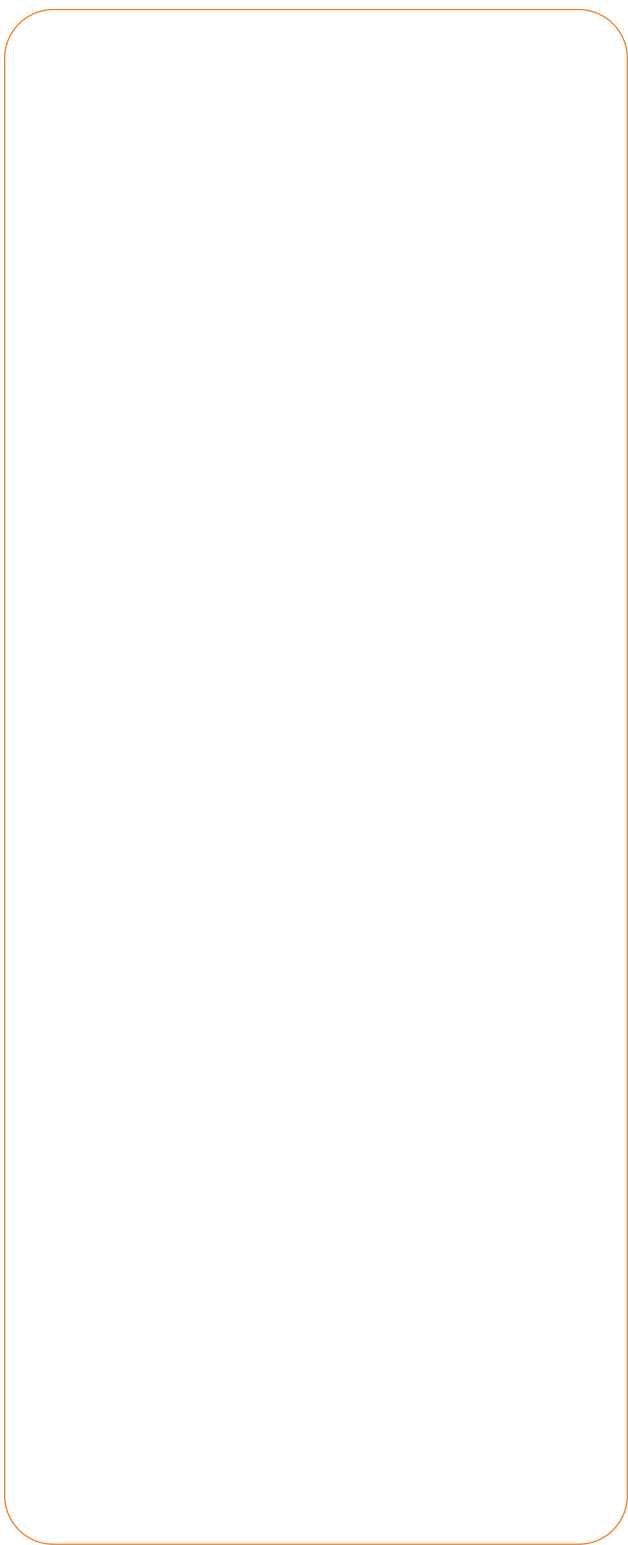
ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋ ਜਿਸ ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਵਰਗਾ ਤਜਰਬਾ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਟਰੇਂਡ ਵਾਲੰਟੀਅਰ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ - ਨਿੱਜੀ ਰੂਪ ਵਿਚ, ਫੋਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਗਰੁੱਪ ਦੇ ਮਾਹੌਲ ਵਿਚ।

ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੁਸਾਇਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ:

- ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਸਾਡੇ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਨੂੰ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਤੱਕ ਸਵੇਰ ਦੇ 9 ਵਜੇ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਸ਼ਾਮ ਦੇ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ
1 888 939-3333 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਫੋਨ ਕਰੋ।



- ਸਾਨੂੰ **info@cis.cancer.ca** 'ਤੇ ਈ-ਮੇਲ ਕਰੋ।
- **www.cancer.ca** 'ਤੇ ਸਾਡਾ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਦੇਖੋ।
- ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੁਸਾਇਟੀ ਦੇ ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਦਫਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।



ਅਸੀਂ ਕੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ

ਸਾਡੇ ਵਾਲੰਟੀਅਰਾਂ ਅਤੇ ਸਟਾਫ ਵਲੋਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਕੰਮ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦਾਨੀਆਂ ਦੀ ਖੁੱਲ੍ਹਦਿਲੀ ਦੀ ਮਿਹਰਬਾਨੀ ਨਾਲ, ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੁਸਾਇਟੀ, ਕੈਂਸਰ ਖਿਲਾਫ ਲੜਾਈ ਵਿਚ ਅਗਵਾਈ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੁਸਾਇਟੀ:

- ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਕੈਂਸਰ 'ਤੇ ਵਧੀਆ ਖੋਜ ਲਈ ਫੰਡ ਦਿੰਦੀ ਹੈ
- ਸਿਹਤਮੰਦ ਜਨਤਕ ਨੀਤੀ ਦੀ ਹਿਮਾਇਤ ਕਰਦੀ ਹੈ
- ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਖਤਰਾ ਘਟਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣੀ-ਬਹਿਣੀ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹ ਦਿੰਦੀ ਹੈ
- ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੀ ਹੈ
- ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਕੈਂਸਰ ਅਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤਾਜ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਜਾਂ ਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।



Canadian Cancer Society
Société canadienne du cancer

ਆਉ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਬੀਤੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਚੀਜ਼ ਬਣਾਈਏ
1 888 939-3333 | www.cancer.ca

ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੁਸਾਇਟੀ ਵਲੋਂ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਇਹ ਕੇਵਲ ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਮੰਤਵ ਕਿਸੇ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਮਾਹਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੀ ਥਾਂ ਲੈਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਸ ਲਿਖਤ ਵਿਚਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਦੀ ਬਿਨਾਂ ਆਗਿਆ ਤੋਂ ਕਾਪੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਹ ਮੁੜ ਕੇ ਛਾਪੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ; ਪਰ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ:

Pancreatic Cancer: Understanding your diagnosis. Canadian Cancer Society 2008

ਕਾਪੀਰਾਈਟ: ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੁਸਾਇਟੀ 2008 | ਛਪਿਆ ਨਵੰਬਰ 2008 | 311-035PU