



ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ ਵਲੋਂ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਸੰਬੰਧੀ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਤਾਬਚੀਆਂ ਤੇ ਸੂਚਨਾ-ਪੱਤ੍ਰੀਆਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਹੜੀਆਂ ਅਸੀਂ ਯੂ.ਕੇ. ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਮੁਫਤ ਭੇਜਦੇ ਹਾਂ।

ਅਸੀਂ ਇਕ

ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੋਗ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਈਨ 0845 300 8383 ਵੀ ਚਲਾ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਦੇ ਅਮਲੇ ਵਿਚ ਤਜਰਬੇਕਾਰ ਨਰਸਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਇਹ ਲਾਈਨ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁਕਰਵਾਰ ਤਕ ਸਵੇਰੇ 10 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ ਮਗਰੋਂ 4 ਵਜੇ ਤਕ ਖੁੱਲ੍ਹੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ। ਟੈਲੀਫੋਨ ਤੇ ਬੈਠੀਆਂ ਨਰਸਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣਗੀਆਂ ਜਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਚਿੰਤਾ ਹੋਵੇਗੀ। ਕਾਲਾਂ ਨੂੰ ਸਿਖਲਾਈ ਤੇ ਚੰਗੀ ਵੰਨਗੀ ਬਣਾਈ ਰਖਣ ਦੇ ਮਨੋਰਥਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਸੰਬੰਧਤ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਵਲੋਂ ਵੀ ਸੁਣਿਆ ਜਾ ਸਕੇਗਾ।

ਅਸੀਂ ਚਿੱਠੀਆਂ ਤੇ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਪੁੱਛ-ਗਿੱਛ ਦਾ ਵੀ ਸਵਾਗਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਚਿੱਠੀ ਪੱਤਰ ਦਿ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ ਦੀ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਐਂਡ ਸਪੋਰਟ ਸਰਵਿਸ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ - ਸਾਰਾ ਮਾਮਲਾ
ਮਈ 2001

ਦਿ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ
3 Angel Walk
London W6 9HX

ਟੈਲੀਫੋਨ : 020 8222 7622

ਫੈਕਸ : 020 8222 7639

ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੋਗ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਈਨ :
0845 300 8383

ਈਮੇਲ: info@prostate-cancer.org.uk
ਆਰਡਰਾਂ/ਸੂਚਨਾ, ਪੋਸਟਰਾਂ ਆਦਿ ਲਈ ਬੇਨਤੀਆਂ :
literature@prostate-cancer.org.uk
ਵੈਬਸਾਈਟ: www.prostate-cancer.org.uk

ਚੈਰਿਟੀ (ਦਾਨ ਸੰਸਥਾ) ਵਜੋਂ ਪੰਜੀਕਰਣ ਦਾ ਨੰਬਰ:
1005541

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ
ਕੈਂਸਰ

ਸਾਰਾ
ਮਾਮਲਾ

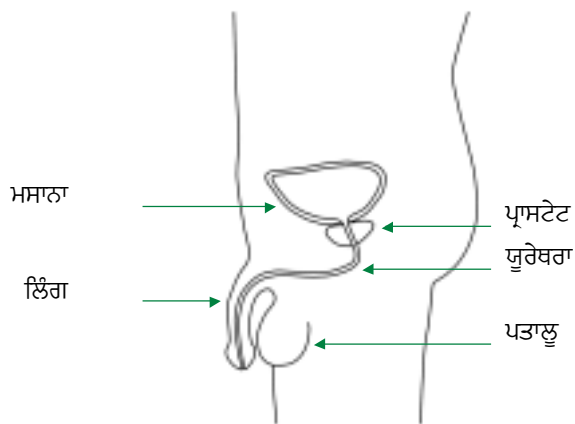
ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਸਾਰਾ ਮਾਮਲਾ

ਇਹ ਅਗਵਾਈ-ਪੱਤਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਆਦਮੀਆਂ ਲਈ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭਵ ਹੈ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਗਿਆ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਨਵੀਂ-ਨਵੀਂ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਹੋ ਚੁੱਕਾ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਆਸ ਹੈ ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਵੀ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਤੇ ਜੋ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਨਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਪੱਤਰ ਵਿਚ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਪਿਛੋਕੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤੇ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਕਿਵੇਂ ਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਇਹ ਚਰਚਾ ਵੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੇ ਕੀ ਕੀ ਇਲਾਜ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲੋਂ ਕੀ ਕੀ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਗ੍ਰੰਥੀ ਕੀ ਹੈ?

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਗ੍ਰੰਥੀ ਕੇਵਲ ਮਰਦਾਂ ਦੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਗੋਲ ਸ਼ਕਲ ਦੀ ਇਕ ਗੋਲਫ ਗੋਦ ਦੇ ਆਕਾਰ ਦੇ ਲਗਭਗ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੇ ਕੋਲ ਪੇਡੂ (ਪੈਲਵਿਸ) ਦੀ ਉਸ ਹੱਡੀ ਦੇ ਨਾਲ ਮਸਾਨੇ (ਪਿਸ਼ਾਬਦਾਨੀ) ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲੱਗੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਲੱਤਾਂ ਨੂੰ ਉਪਰਲੇ ਸਰੀਰ ਨਾਲ ਜੋੜਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਗ੍ਰੰਥੀ ਉਸ ਨਾੜੀ (ਯੂਰੇਥਰਾ) ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਲਿਪਟੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਥਾਣੀ ਤੁਹਾਡਾ ਪਿਸ਼ਾਬ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਦਾ ਹੈ।



ਇਹ ਕੀ ਕਰਦੀ ਹੈ?

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਗ੍ਰੰਥੀ ਦਾ ਵੱਡਾ ਕੰਮ ਵੀਰਜ ਦੇ ਕੁਝ ਰਸ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਵੀਰਜ ਵਿਚ ਸ਼ੁਕਰਾਣੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤੇ ਇਹ ਉਹੀ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਮਰਦ ਭੋਗ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਉਤੇ ਨਿਕਾਸ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਨੁਕਸ ਕੀ ਪੈਂਦਾ ਹੈ?

ਸਾਧਾਰਣ ਰੂਪ ਵਿਚ ਕੁਦਰਤ ਨੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਅਣੂਆਂ ਦੇ ਵਧਣ-ਫੁੱਲਣ ਨੂੰ ਬੜੀ ਸਾਵਧਾਨੀ ਨਾਲ ਨੇਮਬਧ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਣੂਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਧਣੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਮਗਰੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵਧਣਾ ਕਾਬੂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਇਹ ਗੱਲ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਨਾਲ ਵਾਪਰ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਆਦਮੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਇਕ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵਧਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਸ ਦਾ ਪਤਾ ਹੀ ਨਾ ਲੱਗੇ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਕਦੀ ਵੀ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਪਰ ਸਾਰੇ ਆਦਮੀਆਂ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਕਦੀ-ਕਦੀ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਅਣੂ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਦੀ ਗ੍ਰੰਥੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤੇ ਇਸ ਦੀਆਂ ਅਲਾਮਤਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿਚ ਅਕਸਰ ਹੱਡੀਆਂ ਵਿਚ, ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਅਸਰ ਕਿਸ ਉਤੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ?

ਯੂ.ਕੇ. ਵਿਚ ਹਰ ਸਾਲ ਲਗਭਗ 20 ਹਜ਼ਾਰ ਆਦਮੀਆਂ ਵਿਚ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸ਼ਨਾਖਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਇਸ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਬਹੁਤੇ 60 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਲਗਭਗ 45 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਹੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ ਅਜਿਹਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਆਦਮੀ ਦੀ ਉਮਰ ਵਧਦੀ ਹੈ, ਤਿਵੇਂ-ਤਿਵੇਂ ਉਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਜਾਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਵੀ ਵਧਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਸ ਦੀਆਂ ਅਲਾਮਤਾਂ ਕੀ ਹਨ ?

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੀਆਂ ਅਲਾਮਤਾਂ ਸਾਰੇ ਆਦਮੀਆਂ ਵਿਚ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਤੇ ਨਾ ਹੀ ਸਾਰਿਆਂ ਵਿਚ ਇੰਨ-ਬਿੰਨ ਇਕੋ ਜਿਹੀਆਂ ਅਲਾਮਤਾਂ ਹੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਅਲਾਮਤਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿਚ ਪ੍ਰਗਟ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਅਲਾਮਤਾਂ

- ਘੜੀ-ਮੁੜੀ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ, ਖਾਸ ਕਰ ਕੇ ਰਾਤ ਨੂੰ
- ਟਾਇਲਟ ਜਾਣ ਦੀ ਕਾਹਲ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮੁਸ਼ਕਲ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਵਿਚ ਜ਼ੋਰ ਲਗਾਣਾ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਦੇਰ ਲਗਣੀ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀ ਧਾਰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋਣੀ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰ ਚੁੱਕਣ ਮਗਰੋਂ ਇਹ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਮਸਾਨਾ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖਾਲੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਪੂਰਾ ਹੋ ਜਾਣ ਮਗਰੋਂ ਵੀ ਉਸ ਦੇ ਤੁਪਕੇ ਡਿਗਦੇ ਰਹਿਣੇ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਲੱਗਿਆਂ ਪੀੜ ਜਾਂ ਬੇਆਰਾਮੀ

ਉਪਰੋਕਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਸ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਇਹ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ :

- ਲੱਕ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਪੀੜ
- ਪੇਡੂ, ਚਿੱਤੜਾਂ ਜਾਂ ਪੱਟਾਂ ਵਿਚ ਪੀੜ
- ਨਾਮਰਦੀ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿਚ ਖੂਨ - ਪਰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਘੱਟ ਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਸਮਝ ਲੈਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਅਲਾਮਤ ਹੋਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਕਾਰਨ ਵੀ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਕੋਈ ਸੰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਕਿਸੇ ਅਲਾਮਤ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ (ਜੀ.ਪੀ.) ਨੂੰ ਮਿਲੋ।

ਇਸ ਦਾ ਪਤਾ ਕਿਵੇਂ ਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਜੇ ਡਾਕਟਰ (ਇਸਤਰੀ ਜਾਂ ਪੁਰਸ਼) ਸਮਝੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਕੁਝ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ ਕਰੇਗਾ।

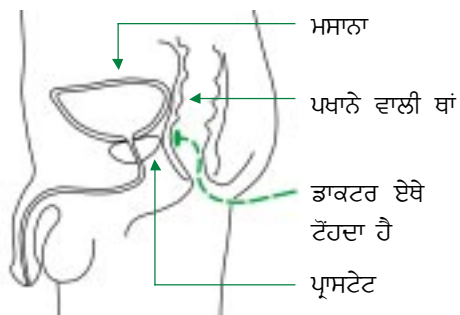
ਆਮ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ ਇਹ ਹਨ :

- ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦੀ ਪੱਧਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ
- ਡੀ ਆਰ ਏ ਨਾਂ ਦਾ ਇਕ ਸਰੀਰਕ ਮੁਆਇਨਾ

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਸਪੈਸਿਫਿਕ ਐਂਟੀਜੈਨ (ਪੀ ਐੱਸ ਏ) ਇਕ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਗ੍ਰੰਥੀ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਖੂਨ ਵਿਚ ਇਸ ਦੀ ਕੁਝ ਮਾਤਰਾ ਦਾ ਹੋਣਾ ਸਾਧਾਰਣ ਗੱਲ ਹੈ। ਪਰ ਜੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਵਿਚ ਕੋਈ ਨੁਕਸ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਸ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਵਧ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਾਧਾਰਣ ਪੱਧਰ ਇਕ 60 ਸਾਲ ਦੇ ਆਦਮੀ ਲਈ 4 ਤਕ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਆਦਮੀਆਂ ਵਿਚ ਇਹ ਇਸ ਤੋਂ ਕੁਝ ਘੱਟ ਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਕੁਝ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦੀ ਪਰੀਖਿਆ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਪਰ ਇਸ ਨਾਲ ਜੀ ਪੀ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਵਿਚ ਕੋਈ ਖਰਾਬੀ ਹੈ। ਇਸ ਪਰੀਖਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਇਹ ਮਤਲਬ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਹੋਰ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਡਿਜ਼ੀਟਲ ਰੈਕਟਲ ਐਗਜ਼ਾਮੀਨੇਸ਼ਨ (ਡੀ ਆਰ ਈ) - ਇਕ ਸਾਦੀ ਪਰੀਖਿਆ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀ ਪੀ ਵਲੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਡਾਕਟਰ (ਇਸਤਰੀ ਜਾਂ ਪੁਰਸ਼) ਤੁਹਾਡੀ ਪਖਾਨੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਵਿਚ ਉਂਗਲੀ ਪਾ ਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਨੂੰ ਟੌਹਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਪੀੜ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਕੁਝ ਆਦਮੀਆਂ ਨੂੰ ਇਹ ਪਰੀਖਿਆ ਚੰਗੀ ਨਹੀਂ ਲਗਦੀ ਤੇ ਉਹ ਕੁਝ ਸ਼ਰਮਿੰਦਗੀ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹਨ ਪਰ ਇਹ ਮੁਆਇਨਾ ਛੇਤੀ ਹੀ ਪੂਰਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।



ਡਾਕਟਰ (ਜੀ ਪੀ) ਨੂੰ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ?

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਦੀ ਸਤਹ ਪੱਧਰੀ ਨਾ ਲੱਗੇ ਜਿਸ ਨਾਲ ਉਸ (ਇਸਤਰੀ ਜਾਂ ਪੁਰਸ਼) ਨੂੰ ਸ਼ੱਕ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਚੁੱਕਾ ਹੈ। ਉਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਦਾ ਇਕ ਹਿੱਸਾ ਹੋਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਸਖਤ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀ ਪੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਡੀ ਆਰ ਈ ਜਾਂ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਤੋਂ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਉਹ (ਇਸਤਰੀ ਜਾਂ ਪੁਰਸ਼) ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾ ਕੇ ਹੋਰ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ ਕਰਵਾਉਣ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਕ (ਯੋਰੋਲੋਜਿਸਟ) ਨੂੰ ਮਿਲਣਾ ਪਵੇਗਾ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹੋਰ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਅਕਸਰ ਯੋਰੋਲੋਜਿਸਟ ਵਲੋਂ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦੀ ਜਾਂਚ ਤੇ ਡੀ ਆਰ ਈ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਫਿਰ ਤੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਉਸ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ 'ਬਾਇਓਪਸੀ' ਕਰਵਾਉ। ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਵਿਚੋਂ ਅਣੂਆਂ ਦਾ ਇਕ ਨਮੂਨਾ ਕੱਢਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਤੇ ਉਸ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਇਹ ਬਾਇਓਪਸੀ ਟੀ ਆਰ ਯੂ ਐੱਸ (ਟ੍ਰਾਂਸ ਰੈਕਟਲ ਅਲਟਰਾ ਸਾਊਂਡ) ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਡਾਕਟਰ ਇਕ ਅਲਟਰਾ ਸਾਊਂਡ ਦੇ ਉਪਕਰਣ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਨੂੰ ਵੇਖਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਉਪਕਰਣ ਦਾ ਪ੍ਰੋਬ (ਅੰਦਰ ਵੇਖਣ ਵਾਲੀ ਨਾਲੀ) ਤੁਹਾਡੀ ਪਖਾਨੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਵਿਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤੇ ਅੰਦਰ ਦੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਬਾਹਰ ਇਕ ਸਕ੍ਰੀਨ ਉੱਤੇ ਵਿਖਾਈ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਦੀ ਅਗਵਾਈ ਨਾਲ ਡਾਕਟਰ ਅਣੂਆਂ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੂਈਆਂ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਵਿਚ ਖੁਭੋਂਦਾ ਹੈ।

ਸੂਈਆਂ ਨਾਲ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਦੇ ਕੁਝ ਥੋੜ੍ਹੇ ਜਿਹੇ ਅਣੂ ਕੱਢ ਲਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਪੈਥੋਲੋਜਿਸਟ (ਲੈਬਰਟਰੀ ਦਾ ਮਾਹਿਰ) ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਣੂਆਂ ਦੀ ਖੁਰਦਬੀਨ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਉਸ (ਪੁਰਸ਼ ਜਾਂ ਇਸਤਰੀ) ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਆਪਣੀ ਰਿਪੋਰਟ ਤੁਹਾਡੇ ਯੋਰੋਲੋਜਿਸਟ ਨੂੰ ਭੇਜ ਦੇਵੇਗਾ।

ਕੈਂਸਰ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵਧਣ ਵਾਲਾ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਦਰਮਿਆਨੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਫੈਲਣ ਵਾਲਾ ਵੀ ਤੇ ਬਹੁਤ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਵੀ।

ਪੈਥੋਲੋਜਿਸਟ ਵਲੋਂ 'ਗਲੀਸਨ ਸਕੋਰ' ਦਾ ਵੀ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿਚ ਹਿੰਦਸਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਰਾਹੀਂ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਕਿੰਨੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਫੈਲਣ ਵਾਲਾ ਹੈ।

ਜੇ ਇਹ ਸਕੋਰ 2 ਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਕੈਂਸਰ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਤੇ ਜੇ 10 ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਫੈਲਣ ਵਾਲਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਕ ਲਈ ਇਹ ਜਾਨਣਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਂਸਰ ਕਿੰਨੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਵਧਣ ਵਾਲਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਉੱਤੇ ਅਸਰ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਹੋਰ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ ਵੀ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ। ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੈਂਸਰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਗ੍ਰੰਥੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਚਲਾ ਗਿਆ। ਗਲੀਸਨ ਸਕੋਰ ਵਾਂਗ ਹੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਕ ਇਕ ਸੀ ਟੀ ਸਕੈਨ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦੇਵੇ। ਸੀ ਟੀ ਐਕਸ ਰੇਜ਼ ਵਰਤਣ ਦਾ ਇਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਜਿਸ ਰਾਹੀਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਸਰੀਰ ਚੀਰ ਕੇ ਸਲਾਈਸਾਂ ਵਾਂਗ ਬਾਹਰ ਆ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕਾਟਰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ, ਉਸ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦਾ ਮਾਸ ਲਿੰਫ ਨੋਡਜ਼ ਨੂੰ ਵੇਖ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮੈਗਨੈਟਿਕ ਰੈਜ਼ੋਨੈਂਸ ਇਮੈਜਿੰਗ (ਐੱਮ ਆਰ ਆਈ) ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵੇਖਣ ਦਾ ਇਕ ਹੋਰ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਪਰ ਇਸ ਵਿਚ ਐਕਸ ਰੇਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਤਸਵੀਰਾਂ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸ਼ਕਤੀਸ਼ਾਲੀ ਚੁੰਬਕ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ ਦੇ ਸਕੈਨ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਪਵੇ। ਇਸ ਦਾ ਨਿਰਭਰ ਹੋਰ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਉਤੇ ਹੋਵੇਗਾ।

ਜੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਕੁਝ ਦੂਰੀ ਤਕ ਫੈਲ ਚੁੱਕਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੱਡੀਆਂ ਵਿਚ ਹੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਕਈ ਤਰੀਕੇ ਹਨ। ਕਿਹੜਾ ਇਲਾਜ ਠੀਕ ਰਹੇਗਾ ਜਿਸ ਦਾ ਨਿਰਭਰ ਇਸ ਗੱਲ ਉਤੇ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਕਿੰਨੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਵਧਣ ਵਾਲਾ ਹੈ, ਕੈਂਸਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਕਿਸ ਥਾਂ ਉਤੇ ਹੈ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਕਿੰਨੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਆਮ ਹਾਲਤ ਵੀ ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਉਤੇ ਅਸਰ ਪਾਵੇਗੀ।

ਇਲਾਜ ਦਾ ਨਿਰਭਰ ਇਸ ਗੱਲ ਉਤੇ ਵੀ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ।

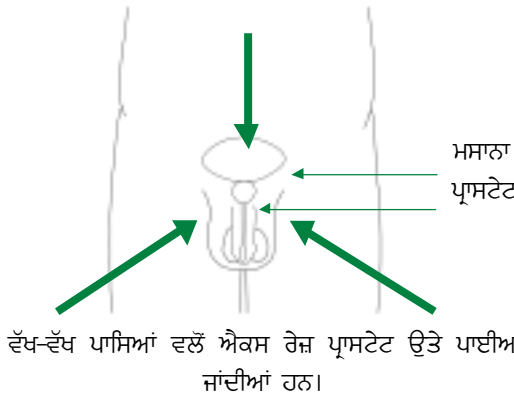
ਤੁਹਾਡਾ ਯੋਰੋਲੋਜਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਮਿਸਾਲ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਇਕ 'ਆਨਕੋਲੋਜਿਸਟ' ਨੂੰ ਜਿਸ ਦੀ ਮਹਾਰਤ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਕੇ ਵਲ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਇਕ 'ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪਿਸਟ' ਨੂੰ ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ ਕਿਰਨਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਇਕੋ ਥਾਂ ਉਤੇ ਟਿਕਿਆ ਹੋਇਆ ਕੈਂਸਰ

ਜੇ ਕੈਂਸਰ ਕਿਸੇ ਇਕੋ ਥਾਂ ਉਤੇ ਟਿਕਿਆ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਭਾਵ ਕੇਵਲ ਗ੍ਰੰਥੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ, ਬ੍ਰੈਕੀਥੈਰੈਪੀ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਸਰੀਰ ਉਤੇ ਕੁਝ ਮਾੜੇ ਅਸਰ ਵੀ ਪੈਂਦੇ ਹਨ। ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲੱਗਿਆਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅੱਗੇ ਚੱਲ ਕੇ ਵਿਆਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ 'ਸਰਗਰਮ ਪੈਵਰੀ' ਨਾਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾੜੇ ਅਸਰਾਂ ਤੋਂ ਬਚਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮਸਾਨੇ ਉਤੇ ਕਾਬੂ ਨਾ ਰਹਿਣਾ ਜਾਂ ਨਰਮਰਦੀ ਦੇ ਅਸਰ ਹਨ ਜਿਹੜੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਚਿੰਤਾਜਨਕ ਹਨ।

ਐਕਸਟਰਨਲ ਬੀਮ ਥੈਰੈਪੀ ਵੱਡੇ ਪੈਮਾਨੇ ਉਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਕੁਝ ਖਾਸ-ਖਾਸ ਇਕਾਈਆਂ '3 ਡੀ ਕਾਨਫੋਰਮਲ ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ' ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਪੇਸ਼ ਕਰ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਅਕੈਸਟਰਨਲ ਬੀਮ ਥੈਰੈਪੀ ਦੀ ਇਕ ਸੁਧਰੀ ਹੋਈ ਨਵੀਂ ਕਿਸਮ ਹੈ। ਇਹ ਇਲਾਜ 5-7 ਹਫ਼ਤੇ ਹਰ ਹਫ਼ਤੇ ਪੰਜ ਦਿਨ ਕਰਾਉਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।

ਇਸ ਦੇ ਮਾੜੇ ਅਸਰਾਂ ਵਿਚ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ, ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਲੱਗਿਆਂ ਪੀੜ ਹੋਣੀ, ਮਸਾਨੇ ਉਤੇ ਕਾਬੂ ਨਾ ਰਹਿਣਾ, ਪੇਟ ਦੀਆਂ ਤਕਲੀਫਾਂ ਤੇ ਨਰਮਰਦੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਲੋਂ ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਬੂਲਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੈਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।



ਬ੍ਰੈਕੀਥੈਰੈਪੀ ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ ਦੀ ਇਹ ਕਿਸਮ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਬੀਜ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਵਿਚ ਜੜ ਦਿਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਕੰਮ ਰੋਗੀ ਨੂੰ ਥੋ ਹੋਸ਼ ਕਰ ਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਰਾਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਰਹਿਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਬ੍ਰੈਕੀਥੈਰੈਪੀ ਯੂ ਕੇ ਵਿਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਪਰ ਕੇਵਲ ਕੁਝ ਚੋਣਵੀਆਂ ਥਾਵਾਂ ਉਤੇ। ਇਹ ਤਰੀਕਾ ਸਾਰੇ ਆਦਮੀਆਂ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਦੇ ਮਾੜੇ ਨਤੀਜੇ ਬਹੁਤ ਕਰ ਕੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਤੇ ਨਰਮਰਦੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿਚ ਪ੍ਰਗਟ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਯੋਗ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬ੍ਰੈਕੀਥੈਰੈਪੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਸੰਭਵ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਕਰਾਉਣ ਦੇ ਵੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਯੋਗ ਹੋਵੋ।

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਰਾਹੀਂ ਸਰੀਰ ਵਿਚੋਂ ਕੱਢਿਆ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਆਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਨੂੰ ਰੇਡੀਕਲ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟੋਕਟੋਮੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ।

ਸਰਜਰੀ ਸਾਰੇ ਆਦਮੀਆਂ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਮਿਸਾਲ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਇਸ ਦਾ ਸੁਝਾਅ 70 ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦਿਤਾ ਜਾਂਦਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ 70 ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵਧੇਰੇ ਸੰਭਾਵਨਾ ਇਹੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਆਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਦੇ ਵੱਡੇ ਖਤਰਿਆਂ ਵਿਚ ਵੀ ਮਸਾਨੇ ਉਤੇ ਕਾਬੂ ਨਾ ਰਹਿਣਾ ਤੇ ਨਰਮਰਦੀ ਹੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਇਹ ਅਸਰ ਅੱਗੋਂ ਚੱਲ ਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨਗੇ।

ਪਿਛਲੇ ਕੁਝ ਚਿਰ ਤੋਂ ਰੇਡੀਕਲ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟੋਕਟੋਮੀ ਇਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਚੋਰੀ ਚੋਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਕੇਵਲ ਕੁਝ ਥੋੜ੍ਹੇ ਜਿਹੇ ਡਾਕਟਰ ਹੀ ਇਹ ਆਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਪਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਮਾਂ ਪਾ ਕੇ ਇਹ ਵਧੇਰੇ ਪ੍ਰਚਲਤ ਹੋ ਜਾਵੇ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ, ਬ੍ਰੈਕੀਥੈਰੈਪੀ ਜਾਂ ਰੇਡੀਕਲ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟੋਕਟੋਮੀ ਸੰਬੰਧੀ ਹੋਰ ਵੇਰਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਤੇ ਸਾਥੋਂ ਸਾਡੀ ਟੂਲਕਿਟ ਫ੍ਰੈਕਟਸ਼ੀਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ

ਕਿਉਂਕਿ ਕੁਝ ਕੈਂਸਰ ਬਹੁਤ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵਧਦੇ ਹਨ ਤੇ ਆਕਰਮਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਇਸ ਲਈ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 'ਸਰਗਰਮ ਪੈਰਵਰੀ' ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕਰੇ ਜਿਸ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ 'ਅੱਖਾਂ ਖੋਲ੍ਹ ਕੇ ਉਡੀਕਣਾ' ਵੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿਚ ਪੀ ਐਸ ਏ ਦੀ ਪੱਧਰ ਦੀ ਬਾਕਾਇਦਾ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਤਾਂਜੁ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦੀ ਥਾਂ ਉਸ ਉਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰਖੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਹ ਇਲਾਜ ਦੇ ਮਾੜੇ ਅਸਰਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦਾ ਇਕ ਚੰਗਾ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਕੈਂਸਰ ਕੋਈ ਸਰੀਰਕ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਨਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ। ਪੈਰਵੀ ਦਾ ਇਹ ਤਰੀਕਾ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਵਡੇਰੀ ਉਮਰ ਦੇ ਆਦਮੀਆਂ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹ ਤਰੀਕਾ ਅਪਨਾਉਣ ਦੇ ਚੰਗੇ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਕਰ ਕੇ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਂਸਰ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵਧਣ ਵਾਲਾ ਹੋਵੇ। ਇਹ ਨਾ ਸਮਝਣਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਕੇਵਲ ਤੁਹਾਡੇ ਪੈਸੇ ਬਚਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਲਾਹ ਨਾਲ ਖੁਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਤਰੀਕਾ ਅਪਣਾਉ।

ਇਲਾਜ ਦੇ ਕੁਝ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਵੀ ਹਨ ਪਰ ਉਹ ਏ ਨੇ ਪ੍ਰਚੱਲਤ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋ ਤਾਂ 0845 300 8383 ਉਤੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਈਨ ਨੂੰ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਕਰੋ

ਬਹੁਤ ਵਧ ਚੁੱਕਾ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਂਸਰ ਗੰਥੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲ ਚੁੱਕਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਕਲਪ ਹੋਰ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇਣ।

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਵਧਣ ਤੇ ਫੁੱਲਣ ਲਈ ਮਰਦਾਨਾ ਹਾਰਮੋਨ ਟੈਸਟੋਸਟੇਰੋਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਉਸ ਤੋਂ ਇਹ ਹਾਰਮੋਨ ਖੋਹ ਲਿਆ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਰਾਹੀਂ ਕੈਂਸਰ ਸੁਗੜਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਖੂਨ ਵਿਚ ਪੀ ਐਸ ਏ ਦੀ ਪੱਧਰ ਵੀ ਘਟ ਜਾਵੇਗੀ।

ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਅਲਾਮਤਾਂ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾਉਣ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਹੱਡੀਆਂ ਦੀਆਂ ਪੀੜਾਂ ਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਬਹੁਤ ਚੰਗੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਸ ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਾ ਹੋਵੇ ਪਰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਬਹੁਤ ਵਧੀਆ ਹੁੰਮਾਇਸ਼ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਉਹ ਕਈ ਸਾਲ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਕਾਬੂ ਵਿਚ ਰਖੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਕੈਂਸਰ ਭਾਵੇਂ ਕਿਤੇ ਵੀ ਹੋਵੇ ਇਹ ਤਰੀਕਾ ਅਸਰਦਾਰ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ

ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਵਜੋਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਹੀਨੇ ਵਿਚ ਇਕ ਵਾਰ ਜਾਂ ਤਿਨਾਂ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿਚ ਇਕ ਵਾਰ ਟੀਕੇ ਲਾਏ ਜਾਣਗੇ ਜਾਂ ਰੋਜ਼ ਖਾਣ ਲਈ ਗੋਲੀਆਂ ਦਿਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਜਾਂ ਦੋਹਾਂ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਰਲਾ ਕੇ ਦਿਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਦੇਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਤੋਂ ਚੰਗਾ ਰਹੇਗਾ।

ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦਾ ਇਕ ਸਰਜੀਕਲ ਰੂਪ ਵੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਪਤਾਲੂ ਕੱਟ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਹੁਣ ਜਦ ਕਿ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸੁਧਰੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਆਧੁਨਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਤੇ ਉਹ ਅਸਰ ਵੀ ਓਨਾ ਹੀ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਉਹ ਆਪੋਸ਼ਨ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਲੋਕ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਇਕ ਘਬਰਾਉਣ ਵਾਲੀ ਗੱਲ ਲਗਦੀ ਹੈ ਪਰ ਕੁਝ ਆਦਮੀਆਂ ਲਈ ਇਹ ਇਕ ਚੰਗਾ ਵਿਕਲਪ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਆਪੋਸ਼ਨ ਵੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਜਿੰਨਾ ਹੀ ਅਸਰਦਾਰ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਆਪੋਸ਼ਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰੀ ਗੱਲ ਸਮਝਾਉਣ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰਜ਼ਾਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਦੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਖੁਸ਼ ਨਾ ਹੋਵੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹ ਵਿਕਲਪ ਚੁਨਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਹਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਆਮ ਬੁਰੇ ਨਤੀਜੇ ਇਹ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸਰੀਰ ਉਤੇ ਗਰਮੀ ਦੀ ਛਾਟ ਨਿਕਲਣ ਲੱਗ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਲਿੰਗ ਵਿਚ ਅਕੜਾਅ ਲਿਆਉਣ ਤੇ ਕਾਇਮ ਰਖਣ ਵਿਚ ਸਮੱਸਿਆ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤੇ ਭੋਗ ਵਿਚ ਕੋਈ ਦਿਲਚਸਪੀ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੀ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਖਾਸ ਇਲਾਜ ਦੇ ਬੁਰੇ ਅਸਰਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਕੁਝ ਡਾਕਟਰ ਕਾਫੀ ਵਧ ਚੁੱਕੇ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਕਾਬੂ ਵਿਚ ਰੱਖਣ ਲਈ ਹੋਰਨਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਵਿਚ ਅੱਗੋਂ ਚੱਲ ਕੇ ਕੇਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਵੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਗੇ। ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਉਸ ਪੜਾਅ ਉਤੇ ਕੇਮੋਥੈਰੇਪੀ ਕਾਫੀ ਚੰਗੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ ਤੇ ਇਸ ਦੀ ਸਫਲਤਾ-ਪੂਰਬਕ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਭਾਵਨਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿਚ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਆਦਮੀ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਵਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਕੋਈ ਠੀਕ ਜਾਂ ਗਲਤ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਕਟ ਸੰਬੰਧੀ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਨ। ਹਰ ਕਿਸੇ ਵਿਚ ਆਮ ਇਹ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੁਣਦਿਆਂ ਹੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਝਟਕਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਤਬਾਰ ਹੀ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਡਰ, ਅਨਿਸਚਿਤਤਾ, ਕ੍ਰੋਧ ਤੇ ਨਾਰਾਜ਼ਗੀ ਦੀਆਂ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਰ ਕੇ ਉਹ ਆਪਣੇ ਆਪਣੇ ਨੂੰ ਅਲੱਗ ਥਲੱਗ ਕਰ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਤੇ ਹਰ ਮਾਮਲੇ ਵਿਚ ਪਿੱਛੇ ਹਟ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਆਦਮੀਆਂ ਨੂੰ ਜਦੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਆਪਣੇ ਆਪ ਉਤੇ ਕਾਬੂ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦਾ।

ਆਪਣੇ ਆਪ ਉਤੇ ਕਾਬੂ ਪਾਉਣ ਦਾ ਇਕ ਤਰੀਕਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਆਦਮੀ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੇ। ਇਹ ਗੱਲ ਸਹਾਈ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਜੀ ਪੀ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਜਾਉ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਸਵਾਲਾਂ ਦੀ ਇਕ ਸੂਚੀ ਲੈ ਜਾਓ।

ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕੀ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇ

ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਖਾਸ ਨਿਯਮ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਗੱਲ ਇਹੀ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਸੋਚਣ ਲਈ ਆਪਣਾ ਵਕਤ ਲਵੋ ਤੇ ਜੇ ਮੁਨਾਸਬ ਸਮਝੋ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਹਾਲਾਤ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪ ਹੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ।

ਕੁਝ ਵਾਰ ਏਦਾਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਆਦਮੀ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਵਿਚ ਆਪਣੀਆਂ ਪਤਨੀਆਂ ਜਾਂ ਟੱਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਿਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਉਹ ਟੱਬਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਬੇਲੋੜੀ ਪ੍ਰੇਸ਼ਾਨੀ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਪਰ ਉਹ ਸਫਲ ਘੱਟ ਹੀ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰ ਬਾਹਰ ਰਖੇ ਜਾਣ ਕਾਰਨ ਟੱਬਰ ਨੂੰ ਸਗੋਂ ਹੋਰ ਵੀ ਚਿੰਤਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਸਕੇ ਪਿਆਰੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਇਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸਰੋਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਖਾਤਰ ਹੈਰਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਹੱਦ ਤਕ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਵਿਖਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਏਥੇ ਜਿੰਨੇ ਵੀ ਮੁੱਦਿਆਂ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਾਡੀਆਂ ਟੂਲਕਿਟ ਫ਼ੈਕਟਸ਼ੀਟਾਂ ਵਿਚ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਥਾਰ ਨਾਲ ਬਿਆਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਉਤੇ ਕਿ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ ਕੋਲੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲੋਂ ਕੀ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਤੁਸੀਂ ਮੈਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਕੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹੋ — ਉਸ ਦੇ ਆਕਾਰ, ਉਸ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਤੇ ਉਸ ਦੇ ਵਧਣ ਦੀ ਰਫ਼ਤਾਰ ਬਾਰੇ ?

ਮੇਰੇ ਲਈ ਕੀ ਇਲਾਜ ਸੰਭਵ ਹਨ ?

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤੇ ਕਿਉਂ ?

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਫ਼ੈਸਲਾ ਝਟ-ਪਟ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ ?

ਮੇਰੀ ਉਮਰ ਦੇ ਇਕ ਆਦਮੀ ਲਈ ਇਸ ਇਲਾਜ ਦੇ ਬੁਰੇ ਅਸਰ ਕੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ?

ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ?

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਪੁੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਕੀ ਸਲਾਹ ਦੇਵਾਂ ?



ਚੈਰਿਟੀ (ਦਾਨ ਸੰਸਥਾ) ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਸਾਰਣ ਦਾ ਨੰਬਰ 1005541

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ, 3 ਐਂਸਲ ਵਾਕ, ਲੰਡਨ ਡਬਲਿਊ 6 9 ਐਚ ਐਕਸ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ : 0208222 7622 ਫੈਕਸ : 020822 7639 ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੋਗ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਈਨ : 0845 300 8383 ਈਮੇਲ info@prostate-cancer.org.uk ਵੈਬਸਾਈਟ : literature@prostate-cancer.org.uk ਆਰਡਰ/ਸੂਚਨਾ, ਖੋਸ਼ਦਾਂ ਆਦਿ ਲਈ ਬੋਨਤੀਆਂ : literature@prostate-cancer.org.uk

ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਗਿਆਨਕ ਖੋਜ ਵਿਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਆਦਮੀਆਂ ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਟੱਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਸਹਾਰਾ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਜੀਵਨ ਇਸ ਸਮੱਸਿਆ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ। ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ ਆਪਣਾ ਕੰਮ ਜਾਰੀ ਰਖਣ ਲਈ ਨਿਰੋਲ ਚੰਦਿਆਂ ਤੇ ਦਾਨਾਂ ਉਤੇ ਨਿਰਭਰ ਹੈ।

ਜਿਸ ਚੌਖਟੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਸੰਬੰਧ ਹੋਵੇ ਉਸ ਉਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾ ਦਿਓ:

- ਹਾਂ, ਮੈਂ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਥਾਰ-ਪੂਰਵਕ ਸੂਚਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹਵਾਂਗਾ।
- ਹਾਂ, ਮੈਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸਵੈ-ਇੱਛਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਚੰਦੇ ਇਕੱਠੇ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਦੇਣ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਸੂਚਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹਵਾਂਗਾ।
- ਕ੍ਰਿਪਾਪੂਰਵਕ ਮੈਨੂੰ ਦਾਨ ਦੇਣ ਜਾਂ ਬਾਕਾਇਦਾ ਸੁਗਾਤ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭੇਜੋ। ਸੂਚਨਾ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬੋਨਤੀ ਉਤੇ ਅਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕ੍ਰਿਪਾਪੂਰਵਕ ਹੇਠਲੇ ਚੌਖਟੇ ਉਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾ ਦਿਓ :
- ਹਾਂ, ਤੁਸੀਂ ਮੇਰੇ ਨਿੱਜੀ ਵੇਰਵੇ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇਸ ਸ਼ਰਤ ਉਤੇ ਕਿ ਇਹ ਕਿਸੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦੱਸੇ ਜਾਣਗੇ ਤੇ ਕੇਵਲ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ ਵਲੋਂ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਡਾਕ ਭੇਜਣ ਦੇ ਮਨੋਰਥ ਲਈ ਹੀ ਵਰਤੇ ਜਾਣਗੇ।

ਹੁਣ ਹੇਠਾਂ ਆਪਣੇ ਵੇਰਵੇ ਭਰ ਕੇ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ ਨੂੰ ਭੇਜ ਦਿਓ

ਸਿਰਲੇਖ :

ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ :

ਦੂਜਾ ਨਾਂ :

ਪਤਾ :

.....

ਪੋਸਟ ਕੋਡ :

ਈਮੇਲ :