ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀ ਹੈ?

ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਬਣਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲਗਭਗ ਹਮੇਸ਼ਾ ਅੰਤੜੀ ਵਿੱਚ ਹਲਕੇ ਜ਼ਖ਼ਮ (ਪੌਲਿਪ ਜਾਂ ਐਡੀਨੋਮਾ) ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਰੋਕਥਾਮ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦਾ ਮਕਸਦ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਜ਼ਖ਼ਮਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਅਸਰਦਾਇਕ ਇਲਾਜ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਾਸਤੇ ਉਮਰ ਦੀ ਸੀਮਾ 69 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਧਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ 50 ਅਤੇ 74 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ।

PUNJABI

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ?

ਆਨਲਾਈਨ ਸਾਨੂੰ ਵਿਜ਼ਿਟ ਕਰੋ

regioneer.it/colon

ਜਾਂ ਸਾਡੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ

800 033 033

ਹਰ ਹਫ਼ਤੇ ਸਵੇਰੇ 8.30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ ਦੇ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ ਅਤੇ ਸ਼ਨੀਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8.30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ ਦੇ 1 ਵਜੇ ਤੱਕ।

RegioneEmilia-Romagna SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

RegioneEmilia-Romagna SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

ਇਹ ਸੌਖਾ, ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਨ ਨੂੰ ਬਚਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਨ ਬਚ ਸਕਦੀ ਹੈ!

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸੌਖੀ, ਮੁਫ਼ਤ ਅਤੇ ਫਾਇਦੇਮੰਦ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਜੇਕਰ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਜਲਦੀ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਹੈ:

ਦੂਸਰੇ ਨੰਬਰ ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪਛਾਣਿਆ ਗਿਆ

ਇਟਲੀ ਦੀ ਆਬਾਦੀ ਵਿੱਚ ਦੂਜਾ ਸਭ ਤੋਂ ਘਾਤਕ

ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਦਰ ਅਤੇ ਰੋਗ ਦੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਦਰ ਘਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਮੌਤ ਦਰ

-65% ਮਰਦਾਂ ਵਿੱਚ
-54% ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ

ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ

-33% ਮਰਦਾਂ ਵਿੱਚ
-21% ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ

ਇਹ ਕੰਮ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਮਲ-ਮੂਤਰ ਵਿੱਚ ਲੁਕਵੇਂ ਖ਼ੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਇੱਕ ਨਮੂਨਾ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਖੁਦ ਇਕੱਠਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

1. ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਈ ਗਈ ਜਗ੍ਹਾ ਤੋਂ **ਕਿੱਟ ਲਵੋ**

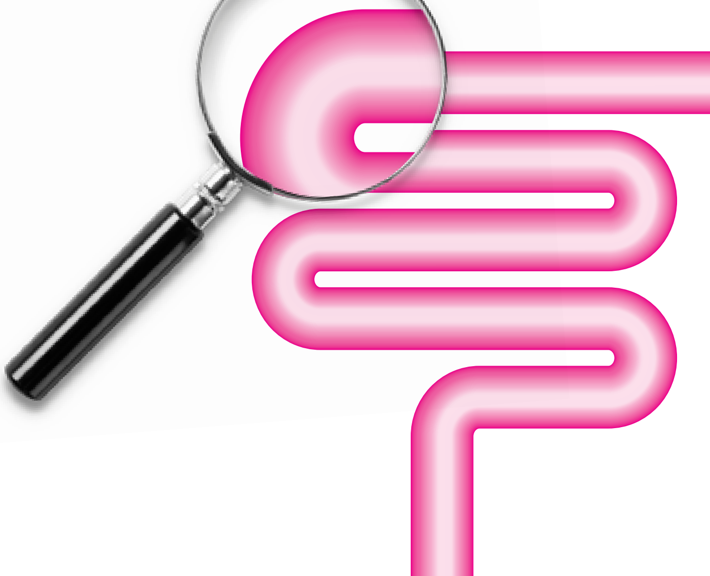
2. **ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ**
3. ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੋਟੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ **ਮਲ-ਮੂਤਰ ਦਾ ਸੈਂਪਲ ਇਕੱਠਾ ਕਰੋ**

4. ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਕੇਂਦਰ 'ਤੇ **ਨਮੂਨਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ**
5. **ਨਤੀਜਾ** ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਈਐੱਚਆਰ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਸੱਦਾ-ਪੱਤਰ ਮਿਲੇਗਾ।

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨੂੰ ਦੁਹਰਾਉਣ ਲਈ

ਟੈਸਟ ਨੂੰ ਦੁਹਰਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋਵੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਪੌਲੀਪਸ ਅਤੇ ਟਿਊਮਰ ਅਕਸਰ ਸਾਲਾਂ ਤੱਕ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ।

ਜੇਕਰ ਟੈਸਟ ਪਾਜ਼ੀਟਿਵ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਮਲ ਵਿੱਚ ਲੁਕਵੇਂ ਖ਼ੂਨ ਦੇ ਹੋਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਉੱਥੇ ਪੌਲੀਪ ਜਾਂ ਟਿਊਮਰ ਹੈ।
ਖ਼ੂਨ ਹੋਰ ਕਾਰਨਾ ਕਰਕੇ ਵੀ ਨਿਕਲ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫਿਸ਼ਰ, ਬਵਾਸੀਰ ਜਾਂ ਡਾਇਵਰਟੀਕੁਲਾਈਟਿਸ।
ਇਸ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ, ਜੇਕਰ ਟੈਸਟ ਪਾਜ਼ੀਟਿਵ ਹੈ, ਤਾਂ ਸੁਝਾਈ ਗਈ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।