

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਪੀ ਐੱਸ ਏ (ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਸਪੈਸਿਫਿਕ ਐਂਟੀਜਨ) ਟੈਸਟ ਕਰਨਾ

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਵਿਚਾਰ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੇ ਮਰਦਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ

ਇਸ ਪਰਚੇ ਦਾ ਮੰਤਵ ਕੀ ਹੈ?

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਗੰਭੀਰ ਰੋਗ ਹੈ। ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿਚ ਪਛਾਣ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪਰ ਇਸ ਗੱਲ ਬਾਰੇ ਮਾਹਿਰ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਮੱਤਭੇਦ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਿੰਨਾ ਫੁੱਲਾਇਦਮੰਦ ਹੈ। ਇਸੇ ਕਰਕੇ ਕਾਫੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੋਜ ਪੜਤਾਲ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਕਿੰਗਡਮ (ਯੂ ਕੇ) ਵਿਚ ਕੌਮੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ (ਟੈਸਟ) ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਦਾ ਮੰਤਵ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਗੱਲਾਂ ਬਾਰੇ ਨਿਰਪੱਖ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣਾ ਹੈ ਜਿਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋ। ਸਾਨੂੰ ਆਸ ਹੈ ਕਿ ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ? 'ਪਰ ਕੋਈ ਸੌਖਾ 'ਹਾਂ' ਜਾਂ 'ਨਾਂਹ' ਵਾਲਾ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਮਾਹਿਰ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਨਰਸ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸਾਥਣ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੀ ਹੈ?

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਉਸ ਸੈਕਸ ਗਲੈਂਡ ਨੂੰ ਆਖਦੇ ਹਨ ਜੋ ਮਰਦਾਂ ਦੇ ਮਸਾਨੇ (ਪੇਸ਼ਾਬਦਾਨੀ) ਦੇ ਐਨ ਹੇਠਾਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਿਹਤਮੰਦ ਸਪਰਮ (ਬੀਜਕਣ ਜਾਂ ਸ਼ੁੱਕਰਕਣ) ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਦੇਣ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਕਣਾਂ ਨੂੰ ਧੋਣ ਲਈ ਤਰਲ ਪੈਦਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਯੂਥੀਰਾ ਨਾਂ ਦੀ ਉਸ ਟਿਊਬ ਦੁਆਲੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮਸਾਨੇ ਤੋਂ ਲਿੰਗ ਤਕ ਪੇਸ਼ਾਬ ਲਿਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸੇ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਵਿਚ ਪੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਖਰਾਬੀਆਂ ਦਾ ਅਸਰ ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸੰਭੋਗ ਕਰਨ ਦੇ ਕੰਮ 'ਤੇ ਵੀ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਅਸੀਂ ਕੀ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ?

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਯੂ ਕੇ ਵਿਚ ਮਰਦਾਂ ਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਕੈਂਸਰ ਅਤੇ ਮੌਤ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਡਾ ਕਾਰਣ ਹੈ। ਹਰ ਸਾਲ ਯੂ ਕੇ ਵਿਚ ਲੱਗਭਗ 35,000 ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਰੋਗ ਨਾਲ 10,000 ਮੌਤਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। 50 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰਦਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਔਸਤਨ 70 ਤੋਂ 74 ਸਾਲ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਇਹਦੀ ਪਛਾਣ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜਿਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿਚ ਇਹ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅਤੇ ਕਾਲੇ-ਅਫ੍ਰੀਕਨ ਅਤੇ ਕਾਲੇ-ਕੈਰੀਬੀਅਨ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਵੱਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਪੱਛਮੀ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿਚ ਵੱਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਹੜੇ ਜਾਪਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹਦਾ ਸੰਬੰਧ ਜੀਉਣ ਵੰਗਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਖਾਣ ਪੀਣ, ਨਾਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵੀ ਵਧ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਵੀ। ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵਧਣ ਵਾਲੇ ਕੈਂਸਰ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਾ ਦਿਸਣ ਅਤੇ ਇਹ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਛੋਟੀ ਨਾ ਕਰਨ।

- ਯੂ ਕੇ ਵਿਚ ਮਰਦਾਂ ਦੀ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਣ ਬਣਨ ਵਾਲੇ ਕੈਂਸਰਾਂ ਵਿਚ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਦੂਜਾ ਨੰਬਰ ਹੈ।
- ਹਰ ਸਾਲ ਯੂ ਕੇ ਵਿਚ ਲੱਗਭਗ 35,000 ਮਰਦਾਂ ਵਿਚ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਰੋਗ ਨਾਲ 10,000 ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਮੌਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- 50 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰਦਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਕੀ ਹੈ?

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਖੂਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਹੈ ਜਿਹਦੇ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿਚ ਪੀ ਐੱਸ ਏ (ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਸਪੈਸਿਫਿਕ ਐਂਟੀਜਨ) ਦਾ ਪੱਧਰ ਨਾਪਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਗਲੈਂਡ ਤਿਆਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਨੁਸਾਰ ਇਹਦੇ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਨਿਕਲ ਕੇ ਖੂਨ ਦੇ ਦੌਰੇ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦਾ ਪੱਧਰ ਵਧਣ ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਖੂਨ ਵਿਚ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਵਧਣ ਦੇ ਹੋਰ ਕਾਰਣ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਜਿਵੇਂ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਦਾ ਵਧ ਜਾਣਾ, ਪ੍ਰੋਸਟੈਟਿਸ, ਪੇਸ਼ਾਬ ਦੇ ਅੰਗਾਂ ਵਿਚ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ) ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ। ਜਿਹਨਾਂ ਮਰਦਾਂ ਵਿਚ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਵਿਚ ਹਰ 3 ਵਿੱਚੋਂ 2 ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦਾ ਪੱਧਰ ਜਿੰਨਾ ਵੱਧ ਹੋਵੇ, ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੀ ਉੰਨੀ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਇਹ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਨਾ ਲੱਗੇ।

- ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਤੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿਚ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਵਧ ਗਿਆ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਹਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਹੈ।
- ਵਧੇ ਹੋਏ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਵਾਲੇ ਹਰ 3 ਮਰਦਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲੱਗਭਗ 2 ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।
- ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਨਾ ਲੱਗੇ।
- ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਇਕ ਹੀ ਟੈਸਟ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਵਾਧੂ ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ -

- ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਸ਼ਾਬ ਦੇ ਅੰਗਾਂ ਵਿਚ ਕੋਈ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਨਾ ਚੱਲ ਰਹੀ ਹੋਵੇ;
- ਪਿਛਲੇ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡਾ ਵੀਰਜ ਨਾ ਵਗਿਆ ਹੋਵੇ;
- ਪਿਛਲੇ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿਚ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਜ਼ੋਰਦਾਰ ਕਸਰਤ ਨਾ ਕੀਤੀ ਹੋਵੇ;
- ਪਿਛਲੇ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿਚ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਬਾਇਓਪਸੀ ਨਾ ਕਰਵਾਈ ਹੋਵੇ; ਜਾਂ
- ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਡੀ ਆਰ ਈ (ਡਿਜੀਟਲ ਰੈਕਟਲ ਇਗਜ਼ਾਮੀਨੇਸ਼ਨ) ਨਾ ਕਰਵਾਇਆ ਹੋਵੇ।

ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਕਰਕੇ ਵੀ ਨਤੀਜਿਆਂ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹਨਾਂ ਤਿੰਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦਾ ਪੱਧਰ ਨਹੀਂ ਵਧਿਆ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਕੁਝ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ। ਪਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦਾ ਪੱਧਰ ਬੋਝਾ ਜਿਹਾ ਵਧਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਸਮੇਤ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦਾ ਪੱਧਰ ਉੱਘੜਵੇਂ ਰੂਪ ਵਿਚ ਵਧਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਜੀ ਪੀ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਿਰ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ - ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾ ਕੇ ਇਹ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਤੇ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਤਾਂ ਨਹੀਂ?

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਉਂਗਲੀ 'ਤੇ ਦਸਤਾਨਾ ਚੜ੍ਹਾ ਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਗੁਦਾ ਦਾ ਡਿਜੀਟਲ ਰੈਕਟਲ ਇਗਜ਼ਾਮੀਨੇਸ਼ਨ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਨੂੰ ਛੂਹ ਕੇ ਦੇਖੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿਚ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਏ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਵਲ, ਤੁਹਾਡੇ ਨਸਲੀ ਪਿਛੋਕੜ ਵਲ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਈ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟਾਂ ਵਲ ਵੀ ਧਿਆਨ ਦੇਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ। ਕਈ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿਚ ਹਾਲਾਤ ਨੂੰ ਵੱਧ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਜੇ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਈ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਹੋਰ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਵੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦਾ ਪੱਧਰ ਵਧ ਗਿਆ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਅਗਾਂਹ ਹੋਰ ਕਿਹੜੇ ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਏਗੀ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦਾ ਪੱਧਰ ਵਧ ਗਿਆ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਪਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਬਾਇਓਪਸੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਤੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਇਹਦੇ ਲਈ ਗੁਦਾ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਲਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਕੁਝ ਸ਼ਰਮਸਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਅਤੇ ਥੋੜਾ ਤਕਲੀਫ਼ਦੇਰ ਤਜਰਬਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਕਈ ਲੋਕ ਇਹਨੂੰ ਦੁੱਖਦਾਈ ਵੀ ਆਖਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਥਾਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਨਾਲ ਕੁਝ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ ਬਾਇਓਪਸੀ ਨਾਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਜਾਂ ਕੁਝ ਖ਼ਰਾਬੀਆਂ ਵੀ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ (ਜਿਵੇਂ ਵੀਰਜ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ਾਬ ਵਿਚ ਖੂਨ ਆਉਣਾ)। ਪਰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਬਾਇਓਪਸੀ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹਰ 3 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 2 ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਤੋਂ ਵੀ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਨਾ ਲੱਗੇ, ਅਤੇ ਸਾਫ਼ ਨਤੀਜੇ ਆਉਣ ਮਗਰੋਂ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੱਕਾ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ।

- ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿਚ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਦਾ ਪੱਧਰ ਵਧ ਜਾਣ ਦਾ ਅਰਥ ਕੈਂਸਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਾਲੇ ਵੀ ਬਾਇਓਪਸੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਬਾਇਓਪਸੀ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹਰ 3 ਲੋਕਾਂ ਵਿਚੋਂ ਲੱਗਭਗ 2 ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਜੇ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿਚ ਲਗ ਜਾਏ, ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹੜੇ ਕੰਮ ਹਨ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿਚ ਪਛਾਣ ਹੋ ਜਾਏ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕੰਮ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਹਨ। ਕੋਈ ਵੀ ਕੰਮ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਤੋਂ ਹੋ ਸਕਣ ਵਾਲੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਕਨਸਲਟੈਂਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੱਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸੰਭੋਗ ਦਾ ਤਜਰਬਾ ਬਦਲ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੱਚੇ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਵੀ ਖਤਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

- **ਸਰਜਰੀ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ)** ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਗਲੈਂਡ ਨੂੰ ਕੱਢ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹਦਾ ਮੰਤਵ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਹਦੇ ਆਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹਰ 30 ਬੰਦਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਲੱਗਭਗ 3 ਨੂੰ ਪੇਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਮੁਸ਼ਕਿਲਾਂ ਆ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਹਰ 10 ਬੰਦਿਆਂ ਵਿਚੋਂ 8 ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਮਗਰੋਂ ਲਿੰਗ ਨੂੰ ਖੜ੍ਹਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਖੜ੍ਹਾ ਰੱਖਣ ਵਿਚ ਮੁਸ਼ਕਿਲਾਂ ਆ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਈ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭੋਗ ਦਾ ਆਨੰਦ ਤਾਂ ਆਏ ਪਰ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਵੀਰਜ ਨਾ ਵਗੇ, ਜਿਹਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਬੱਚੇ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਮਾੜਾ ਅਸਰ ਪੈਣਾ।
- **ਰੇਡੀਓਥੈਰਾਪੀ** ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਬਾਹਰਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਾਲੇ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿਚ ਰੇਡੀਓਥੈਰਾਪੀ (ਐਕਸਟਰਨਲ ਬੀਮ) ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਇਨਪਲਾਂਟਸ ਲਾ ਕੇ (ਬ੍ਰੈਕੀਥੈਰਾਪੀ)

ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ। ਇਹਦਾ ਮੰਤਵ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਹਦੇ ਆਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਐਕਸਟਰਨਲ ਬੀਮ ਥੈਰਾਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚੋਂ ਅੱਧਿਆਂ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਮਗਰੋਂ ਲਿੰਗ ਨੂੰ ਖੜ੍ਹਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਖੜ੍ਹਾ ਰੱਖਣ ਵਿਚ ਮੁਸ਼ਕਿਲਾਂ ਆ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਵੀਰਜ ਨਾ ਵਗੇ। 10 ਬੰਦਿਆਂ ਵਿਚੋਂ 3 ਨੂੰ ਜੁਲਾਬ ਲਗ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਆਂਤੜੀ ਵਿਚ ਖਰਾਬੀਆਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਬ੍ਰੈਕੀਥੈਰਾਪੀ ਕਰਵਾਉਣ ਮਗਰੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿੰਗ ਨੂੰ ਖੜ੍ਹਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਖੜ੍ਹਾ ਰੱਖਣ ਵਿਚ ਮੁਸ਼ਕਿਲਾਂ ਆ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵੀਰਜ ਨਾ ਵਗੇ। ਹਰ 15 ਬੰਦਿਆਂ ਵਿਚੋਂ 1 ਨੂੰ ਪੇਸ਼ਾਬਦਾਨੀ ਦੀਆਂ ਖਰਾਬੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

- **ਸਰਗਰਮੀ ਨਾਲ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਕਰਨਾ, ਸਿਹਤ ਦਾ ਲੇਖਾਜੋਖਾ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣਾ ਅਤੇ ਬੜੇ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਉਡੀਕ ਕਰਨਾ** - ਇਹਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਸਿਹਤ ਦਾ ਬਾਕਾਇਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰਵਾ ਕੇ ਪਤਾ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣਾ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਵਧ ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਰਿਹਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਰਗਰਮੀ ਨਾਲ ਨਿਰੀਖਣ ਅਤੇ ਲੇਖਾਜੋਖਾ ਕਰਦੇ ਰਹੋ, ਤਾਂ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਧਣ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਇਹਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਉਡੀਕ ਕਰਦੇ ਰਹੋ ਤਾਂ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਵਧਣ ਦੀ ਰਫਤਾਰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਨੁਕਸਾਨ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਧ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਟੈਸਟ ਆਏ ਬਾਇਓਪਸੀ ਫਿਰ ਤੋਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਨਿਸ਼ਚਿਤਾ ਨਾਲ ਨਿਪਟਣਾ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਔਖਾ ਲਗ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- **ਹੋਰ ਅਸਰਦਾਈ ਇਲਾਜਾਂ** ਵਿਚ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰਾਪੀ, ਕੀਮੋਥੈਰਾਪੀ ਹਾਈ ਇੰਟੈਂਸਿਟੀ ਫੋਕਸਡ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਅਤੇ ਕ੍ਰਿਓਥੈਰਾਪੀ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਸਭਨਾਂ ਦੇ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਇਲਾਜ ਸਿਰਫ ਇਲਾਜ ਦੀ ਆਜ਼ਮਾਇਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਹੀ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਫਾਇਦੇ

- ਜੇ ਟੈਸਟ ਵਿਚ ਕੁਝ ਨਾ ਨਿਕਲੇ ਤਾਂ ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਸੱਲੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਲੱਛਣ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹਦਾ ਇਸ਼ਾਰਾ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿਚ ਫੜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਨਾਲ ਫਾਇਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਇਲਾਜ ਸਫਲ ਹੋ ਜਾਏ ਤਾਂ ਵਧ ਗਏ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਮੌਤ ਵਰਗੇ ਸਭ ਤੋਂ ਭੈੜੇ ਤੋਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾਓ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਕੈਂਸਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਧ ਵੀ ਗਿਆ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਘੱਟ ਸਫਲ ਹੋਵੇ ਤਦ ਵੀ ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਵਧ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਦੀਆਂ ਕਮਜ਼ੋਰੀਆਂ

- ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪਤਾ ਨਾ ਲੱਗੇ ਅਤੇ ਝੂਠੀ ਤਸੱਲੀ ਮਿਲੇ।
- ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਉਸ ਵੇਲੇ ਬੇਲੋੜੀ ਚਿੰਤਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਲੋੜੇ ਟੈਸਟ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਦ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।
- ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵਧ ਰਹੇ ਅਤੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਵਧ ਰਹੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਫਰਕ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲਗਦਾ।
- ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਕੈਂਸਰ ਵਧਣ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾ ਲਗ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਹਨਾਂ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦੇ ਕਦੇ ਵੀ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਦਿਸਦੇ ਅਤੇ ਜੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਛੋਟੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।
- ਇਕ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਬਚਾਉਣ ਲਈ 48 ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।

ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਠੀਕ ਹੈ।

PROSDEx at <http://www.prosdex.com>

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੀ ਐੱਸ ਏ ਟੈਸਟਿੰਗ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣੇ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ, ਜਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਓ।

ਸੰਸਥਾ	ਵੈੱਬਪਤਾ	ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ
ਪੀ ਸੀ ਆਰ ਐਮ ਪੀ	http://www.cancerscreening.nhs.uk/prostate/	
ਐਨ ਐਚ ਐੱਸ ਡਾਇਰੈਕਟ	http://www.nhsdirect.nhs.uk/	0845 4647
ਐਨ ਐਚ ਐੱਸ ਚੋਇਸਿਜ਼	http://www.nhs.uk	
ਹੈਲਥ ਟਾੱਕ ਐਨਲਾਈਨ	http://healthtalkonline.org/	
ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਲਿੰਕ ਯੂ ਕੇ	http://www.prostate-link.org.uk/	
ਕੈਂਸਰ ਰਿਸਰਚ ਯੂ ਕੇ	http://www.cancerresearchuk.org/	0808 800 4040
ਕੈਂਸਰਬੈਕਅਪ	http://www.cancerresearchuk.org/	0808 800 1234
ਦ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਚੈਰਿਟੀ	http://www.prostate-cancer.org.uk/	0800 074 8383
ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਯੂ ਕੇ	http://www.prostateuk.org	020 8877 5840
ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਸੁਪੋਰਟ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ	http://www.prostatecancerfederation.org.uk	0845 601 0766

ਇਸ ਸ਼ੀਟ ਵਿਚ ਤਾਜ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆੱਫ ਆੱਕਸਫੋਰਡ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਰਿਸਰਚ ਯੂ ਕੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ ਰਿਸਰਚ ਗਰੁਪ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਬੈਰਾ ਬਰਫਰਡ ਅਤੇ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਜੋਆਨ ਐਸਟੋਕਰ ਨੇ, ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆੱਫ ਹਰਟਫਰਡਸ਼ਰ ਦੀ ਫੈਕਲਟੀ ਆੱਫ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਿਊਮਨ ਸਾਇੰਸਿਜ਼ ਡੇ ਵਿਜ਼ਿਟਿੰਗ ਪ੍ਰੋਫੈਸਰ ਮਾਈਕਲ ਕਿਰਬੀ ਨੇ ਸ਼ਾਮਿਲ ਕੀਤੀ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਕਿਤਾਬਚੇ Risk Management Programme information for primary care; PSA testing in asymptomatic men (NHS Cancer Screening Programmes, 2009) ਵਿਚੋਂ ਲਈ ਗਈ ਹੈ।