कैंसर का निदान कैसे होता है: जाँचें और बायोप्सी

कैंसर का निदान करने वाली कोई एक जाँच नहीं है। डॉक्टर आपके इतिहास के बारे में पूछ सकते हैं, शारीरिक परीक्षण कर सकते हैं, और लैब जाँचें, इमेजिंग स्कैन या बायोप्सी करा सकते हैं। बायोप्सी—माइक्रोस्कोप के नीचे देखने के लिए ऊतक का नमूना निकालना—अक्सर यह पक्के तौर पर बताने का एकमात्र तरीका है कि आपको कैंसर है या नहीं।

यह पेज हर उस व्यक्ति के लिए है जिसकी संभावित कैंसर के लिए जाँच हो रही है। इसमें डॉक्टरों द्वारा इस्तेमाल की जाने वाली लैब जाँचों, स्कैन और बायोप्सी के बारे में, और निदान के बाद क्या होता है, यह बताया गया है।

सरल भाषा में

आपमें कोई लक्षण हो सकता है, या स्क्रीनिंग जाँच का ऐसा परिणाम जो कैंसर की ओर इशारा करता है। तब आपके डॉक्टर यह पता लगाने की कोशिश करेंगे कि इसका कारण कैंसर है या कुछ और। कैंसर का निदान करने वाली कोई एक जाँच नहीं है।

इसलिए आपके डॉक्टर आपके व्यक्तिगत और पारिवारिक चिकित्सा इतिहास के बारे में पूछकर और शारीरिक परीक्षण करके शुरुआत कर सकते हैं। वे लैब जाँचें, इमेजिंग जाँचें (स्कैन), या अन्य जाँचें या प्रक्रियाएँ करा सकते हैं। आपको बायोप्सी की भी ज़रूरत पड़ सकती है। अक्सर वही यह पक्के तौर पर बताने का एकमात्र तरीका है कि आपको कैंसर है या नहीं।

कोई एक जाँच कैंसर को साबित नहीं करती — डॉक्टर निदान तक पहुँचने के लिए कई जाँचों को एक साथ जोड़ते हैं।

जाँच के परिणामों को समझना

लैब जाँचों, इमेजिंग और बायोप्सी के परिणाम अक्सर आपके पेशेंट पोर्टल पर इससे पहले ही आ जाते हैं कि आपके डॉक्टर उन पर आपसे बात कर सकें। चिंतित महसूस करना और तुरंत यह जानना चाहना कि परिणाम क्या हैं और उनका क्या मतलब है, स्वाभाविक है। पर आपकी सभी जाँचों के परिणामों और उनका आपके लिए क्या अर्थ है, यह समझाने के लिए आपके डॉक्टर सबसे उपयुक्त व्यक्ति हैं।

लैब जाँचें

आपके शरीर में कुछ पदार्थों का उच्च या निम्न स्तर कैंसर का संकेत हो सकता है। इसलिए आपके रक्त, मूत्र और अन्य शारीरिक तरल पदार्थों की लैब जाँचें डॉक्टरों को निदान में मदद कर सकती हैं। हालाँकि, असामान्य लैब परिणाम कैंसर का पक्का संकेत नहीं हैं। लैब परिणामों का इस्तेमाल अन्य जाँचों, जैसे बायोप्सी और इमेजिंग, के परिणामों के साथ किया जाता है।

स्वस्थ लोगों के लैब परिणाम एक व्यक्ति से दूसरे व्यक्ति में भिन्न होते हैं। आपके अपने परिणाम भी दिन-प्रतिदिन बदल सकते हैं। इसी कारण, परिणाम अक्सर एक सीमा (रेंज) के रूप में बताए जाते हैं जिसमें निचली और ऊपरी सीमाएँ होती हैं। कई जाँचों में, कैंसर होने पर भी आपके परिणाम सामान्य आ सकते हैं। स्वस्थ होने पर भी आपके परिणाम सामान्य सीमा से बाहर आ सकते हैं। यही कारण है कि अकेली लैब जाँचें पक्के तौर पर नहीं बता सकतीं कि आपको कैंसर है या नहीं।

कैंसर के निदान में मदद के लिए इस्तेमाल होने वाली कुछ आम लैब जाँचों में शामिल हैं:

- **रक्त रसायन जाँच (ब्लड केमिस्ट्री टेस्ट)** — अंगों और ऊतकों द्वारा रक्त में छोड़े गए कुछ पदार्थों को मापती है, जिससे यह जानकारी मिलती है कि आपके गुर्दे, यकृत और अन्य अंग कितनी अच्छी तरह काम कर रहे हैं।
- **संपूर्ण रक्त गणना (सीबीसी)** — लाल रक्त कोशिकाओं, श्वेत रक्त कोशिकाओं और प्लेटलेट्स की संख्या को, अन्य विवरणों के साथ, मापती है। यह कुछ कैंसरों, खासकर ल्यूकेमिया, के निदान में मदद कर सकती है।
- **साइटोजेनेटिक विश्लेषण** — गुणसूत्रों (क्रोमोसोम) में बदलावों की खोज करता है, जो कुछ कैंसरों का संकेत हो सकते हैं।
- **इम्यूनोफेनोटाइपिंग** — कोशिकाओं की पहचान के लिए एंटीबॉडी का उपयोग करती है; ल्यूकेमिया और लिम्फोमा जैसे रक्त कैंसरों के निदान और निगरानी में मदद करती है।
- **लिक्विड बायोप्सी** — एक रक्त जाँच जो रक्त में कैंसर कोशिकाओं या ट्यूमर डीएनए के टुकड़ों की खोज करती है।
- **स्पुटम साइटोलॉजी** — फेफड़ों से खाँसकर निकाले गए बलगम में असामान्य कोशिकाओं की खोज करती है; फेफड़ों के कैंसर के निदान में मदद कर सकती है।
- **ट्यूमर मार्कर जाँचें** — कैंसर कोशिकाओं द्वारा या कैंसर के प्रति प्रतिक्रिया में बने पदार्थों को मापती हैं।
- **मूत्र विश्लेषण (यूरिनैलिसिस)** और **मूत्र साइटोलॉजी** — मूत्र और उसमें मौजूद कोशिकाओं की जाँच करती हैं; गुर्दे और मूत्राशय के कैंसरों के निदान में मदद कर सकती हैं।

इमेजिंग जाँचें

इमेजिंग जाँचें आपके शरीर के अंदर की तस्वीरें बनाती हैं। वे डॉक्टर को यह देखने में मदद करती हैं कि कोई ट्यूमर है या नहीं। ये तस्वीरें कई तरीकों से बनाई जा सकती हैं:

- **सीटी स्कैन** — कंप्यूटर से जुड़ी एक्स-रे मशीन का उपयोग करके अलग-अलग कोणों से तस्वीरों की एक शृंखला लेता है, जिससे विस्तृत 3-डी छवियाँ बनती हैं। कभी-कभी कुछ क्षेत्रों को उभारने के लिए एक रंग (कॉन्ट्रास्ट सामग्री) का उपयोग किया जाता है।
- **एमआरआई** — शरीर की परत-दर-परत तस्वीरें लेने के लिए एक शक्तिशाली चुंबक और रेडियो तरंगों का उपयोग करती है। एक विशेष रंग ट्यूमर को अधिक स्पष्ट रूप से दिखा सकता है।
- **न्यूक्लियर स्कैन** — रेडियोधर्मी सामग्री (एक ट्रेसर) की थोड़ी मात्रा का उपयोग करता है जो कुछ हड्डियों या अंगों में जमा हो जाती है। फिर एक स्कैनर उसे पकड़ लेता है।
- **बोन स्कैन** — एक प्रकार का न्यूक्लियर स्कैन जो हड्डियों में असामान्य क्षेत्रों की जाँच करता है। जिन क्षेत्रों में सामग्री जमा होती है उन्हें "हॉट स्पॉट" कहा जाता है।
- **पीईटी स्कैन** — एक प्रकार का न्यूक्लियर स्कैन जो उन क्षेत्रों को दिखाता है जहाँ ग्लूकोज ग्रहण किया जाता है। चूँकि कैंसर कोशिकाएँ अक्सर अधिक ग्लूकोज ग्रहण करती हैं, इसलिए ये तस्वीरें कैंसर खोजने में मदद कर सकती हैं।
- **अल्ट्रासाउंड** — उच्च-ऊर्जा वाली ध्वनि तरंगों का उपयोग करता है जो ऊतकों से टकराकर वापस लौटती हैं और तस्वीरें (एक सोनोग्राम) बनाती हैं।
- **एक्स-रे** — आपके शरीर के अंदर की तस्वीरें बनाने के लिए विकिरण की कम खुराक का उपयोग करते हैं।

बायोप्सी

ज़्यादातर मामलों में, यह पक्का करने के लिए कि आपको कैंसर है, डॉक्टरों को बायोप्सी करने की ज़रूरत होती है। बायोप्सी एक ऐसी प्रक्रिया है जिसमें डॉक्टर असामान्य ऊतक का एक नमूना निकालते हैं। एक पैथोलॉजिस्ट ऊतक को माइक्रोस्कोप के नीचे देखता है और कोशिकाओं पर अन्य जाँचें करता है। फिर वे अपने निष्कर्ष एक पैथोलॉजी रिपोर्ट में लिखते हैं, जिसमें आपके निदान का विवरण होता है। यह जानकारी यह दिखाने में भी मदद कर सकती है कि आपके लिए कौन-से इलाज के विकल्प कारगर हो सकते हैं।

बायोप्सी का नमूना कई तरीकों से लिया जा सकता है:

- **सुई से** — डॉक्टर सुई से ऊतक या तरल पदार्थ निकालते हैं। यह अस्थि मज्जा (बोन मैरो) आकांक्षा, स्पाइनल टैप, और कुछ स्तन, प्रोस्टेट और यकृत की बायोप्सी के लिए इस्तेमाल होता है।
- **एंडोस्कोपी से** — डॉक्टर एक पतली, रोशनी वाली नली, जिसे एंडोस्कोप कहते हैं, शरीर के किसी प्राकृतिक द्वार जैसे मुँह या गुदा से अंदर डालते हैं और उसके ज़रिए ऊतक निकालते हैं। उदाहरणों में कोलोनोस्कोपी (बड़ी आँत और मलाशय) और ब्रोंकोस्कोपी (वायुमार्ग और फेफड़े) शामिल हैं।
- **सर्जरी से** — एक सर्जन ऑपरेशन के दौरान असामान्य कोशिकाओं को निकालते हैं। एक्सिज़नल बायोप्सी में पूरा असामान्य क्षेत्र निकाला जाता है, अक्सर उसके आसपास के कुछ सामान्य ऊतक के साथ। इंसिज़नल बायोप्सी में असामान्य क्षेत्र का सिर्फ़ एक हिस्सा निकाला जाता है।

कुछ बायोप्सी में आराम या नींद की दवा (सिडेटिव — ऐसी दवा जो आपको आराम करने या सोने में मदद करती है) या एनेस्थीसिया (ऐसी दवाएँ जो आपको दर्द महसूस होने से रोकती हैं) की ज़रूरत पड़ सकती है। एनेस्थीसिया लोकल (एक छोटा क्षेत्र), रीजनल (शरीर का एक हिस्सा जैसे हाथ या पैर), या जनरल (संवेदना और होश का न रहना, गहरी नींद जैसा) हो सकता है।

कैंसर के निदान के बाद

यदि बायोप्सी और अन्य जाँचें दिखाती हैं कि आपको कैंसर है, तो आपके डॉक्टर को इलाज की योजना बनाने में मदद के लिए आपकी और जाँचें हो सकती हैं। उदाहरण के लिए, आपके डॉक्टर यह पता लगाने के लिए अन्य जाँचें कर सकते हैं कि कैंसर फैला है या नहीं और कितनी दूर तक फैला है। यह जानकारी आपके कैंसर के चरण (स्टेज) को जानने के लिए महत्वपूर्ण है।

कुछ कैंसरों के लिए, अन्य अध्ययन ट्यूमर की श्रेणी (ग्रेड) का पता लगाते हैं, यानी कोशिकाएँ कितनी असामान्य दिखती हैं। कुछ अन्य अध्ययन यह जानने के लिए ट्यूमर मार्कर का अध्ययन करते हैं कि आप किस जोखिम समूह में आते हैं। आपके ट्यूमर की अन्य ट्यूमर मार्कर या बायोमार्कर के लिए भी जाँच की जा सकती है। यह सारी जानकारी सबसे अच्छे इलाज पर निर्णय लेने के लिए महत्वपूर्ण है।

कैंसर का निदान आमतौर पर और जाँचों की शुरुआत होता है — हर कदम टीम को आपके लिए इलाज को अनुकूलित करने में मदद करता है।

मदद कब जल्दी लेनी चाहिए

बायोप्सी एक प्रक्रिया है, और कुछ बायोप्सी में बेहोशी की दवा (सिडेशन) दी जाती है, इसलिए यह जानना मददगार है कि उसके बाद कौन-से बदलाव इंतज़ार नहीं कर सकते।

- **911 पर कॉल करें या इमरजेंसी विभाग जाएँ, अगर** आपको साँस लेने में तकलीफ़ हो, सीने में दर्द हो, या जिस व्यक्ति को प्रक्रिया के लिए बेहोशी की दवा दी गई थी उसे आप जगा न पाएँ। खुद गाड़ी चलाकर न जाएँ।
- **तुरंत अपनी देखभाल टीम को कॉल करें, अगर** बायोप्सी वाली जगह से खून लगभग दस मिनट तक मज़बूती से दबाने के बाद भी न रुके, या उस जगह से गाढ़ा भूरा-पीला (टैन), हरा या पीला तरल रिसे।
- **तुरंत अपनी देखभाल टीम को कॉल करें, अगर** बायोप्सी के बाद आपका तापमान 100.4°F (38°C) या उससे ज़्यादा हो जाए। अगर आपकी कीमोथेरेपी पहले ही शुरू हो चुकी है, तो यही तापमान एक मेडिकल इमरजेंसी है (CDC (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)): समय चाहे जो हो, फ़ौरन अपनी कैंसर टीम को फ़ोन करें, और अगर जल्दी बात न हो पाए, तो इमरजेंसी विभाग जाएँ और पहुँचते ही बताएँ कि आपकी कीमोथेरेपी चल रही है।
- **एक-दो दिन के भीतर अपनी देखभाल टीम को कॉल करें, अगर** बायोप्सी वाली जगह कम होने के बजाय और ज़्यादा लाल, सूजी हुई या दर्दभरी होती जाए।

स्रोत

- नेशनल कैंसर इंस्टीट्यूट। *कैंसर के निदान में इस्तेमाल होने वाली जाँचें और प्रक्रियाएँ।* https://www.cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis)
- CDC। *बुखार पर नज़र रखें।* https://www.cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)
- MedlinePlus। *त्वचा के घाव की बायोप्सी।* https://medlineplus.gov/ency/article/003840.htm (medlineplus.gov/ency/article/003840.htm)
- नेशनल कैंसर इंस्टीट्यूट। *कैंसर के इलाज के दौरान संक्रमण और न्यूट्रोपीनिया।* https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/infection (cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/infection)

एक विश्वसनीय स्रोत पर आधारित

यह नेशनल कैंसर इंस्टीट्यूट (यू.एस. National Cancer Institute) पर आधारित शैक्षिक सामग्री का सरल भाषा में अनुवाद है। पूर्ण और नवीनतम जानकारी के लिए कृपया मूल स्रोत पढ़ें। यह केवल शैक्षिक जानकारी है, चिकित्सीय सलाह नहीं। हमेशा अपनी देखभाल टीम से बात करें।

नेशनल कैंसर इंस्टीट्यूट (यू.एस. National Cancer Institute): cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis

अंतिम अपडेट: 2026-09-29

आपको निःशुल्क दुभाषिया पाने का अधिकार है। संयुक्त राज्य अमेरिका में जिन अस्पतालों और क्लीनिकों को संघीय धन मिलता है, उन्हें आपको बिना किसी शुल्क के योग्य दुभाषिया देना होता है। आप रिसेप्शन पर या अपनी अपॉइंटमेंट से पहले इसके लिए कह सकते हैं। अनुवाद के लिए परिवार के किसी सदस्य या बच्चे को साथ लाने की ज़रूरत नहीं है।

ऑनलाइन: cancerexplained.org/languages/hi/cancer-diagnosis

cancerexplained.org पर मौजूद अंग्रेज़ी लेख से अनुवादित। स्रोत से जाँचा गया संस्करण अंग्रेज़ी संस्करण है।

केवल शैक्षिक जानकारी, चिकित्सीय सलाह नहीं। इस पृष्ठ को तैयार करने में AI-सहायता प्राप्त संपादकीय प्रणाली ने मदद की। जब तक कोई नाम सूचीबद्ध न हो, किसी नामित चिकित्सा समीक्षक ने इसकी समीक्षा नहीं की है।

बिना बदलाव के निःशुल्क छापें, कॉपी करें और साझा करें। अनुमति की आवश्यकता नहीं। कृपया चिकित्सीय सामग्री में बदलाव न करें। संदर्भ: cancerexplained.org। शैक्षिक जानकारी, चिकित्सीय सलाह नहीं।