ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ: ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ

ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਲੈਬ ਟੈਸਟ, ਇਮੇਜਿੰਗ ਸਕੈਨ, ਜਾਂ ਬਾਇਓਪਸੀ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਬਾਇਓਪਸੀ — ਮਾਈਕ੍ਰੋਸਕੋਪ ਹੇਠ ਦੇਖਣ ਲਈ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਕੱਢਣਾ — ਅਕਸਰ ਇਹ ਪੱਕਾ ਦੱਸਣ ਦਾ ਇੱਕੋ-ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਇਹ ਪੰਨਾ ਹਰ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਸੰਭਾਵਿਤ ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਜਾਂਚ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ। ਇਹ ਡਾਕਟਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਲੈਬ ਟੈਸਟਾਂ, ਸਕੈਨਾਂ, ਅਤੇ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਵੀ ਕਿ ਨਿਦਾਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਰਲ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਕੈਂਸਰ ਵੱਲ ਇਸ਼ਾਰਾ ਕਰਦਾ ਹੋਵੇ। ਫਿਰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਇਸਦਾ ਕਾਰਨ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਚੀਜ਼। ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛ ਕੇ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ ਕਰਕੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਲੈਬ ਟੈਸਟ, ਇਮੇਜਿੰਗ ਟੈਸਟ (ਸਕੈਨ), ਜਾਂ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਇਓਪਸੀ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਅਕਸਰ ਇਹ ਪੱਕਾ ਦੱਸਣ ਦਾ ਇੱਕੋ-ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਕੋਈ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਕੈਂਸਰ ਸਾਬਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ — ਡਾਕਟਰ ਨਿਦਾਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਕਈ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਾ ਕੇ ਦੇਖਦੇ ਹਨ।

ਟੈਸਟ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ

ਲੈਬ ਟੈਸਟਾਂ, ਇਮੇਜਿੰਗ, ਅਤੇ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਅਕਸਰ ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕੇ। ਚਿੰਤਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਤੁਰੰਤ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁਣਾ ਕਿ ਨਤੀਜੇ ਕੀ ਹਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ, ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਰੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਸਮਝਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਹੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ।

ਲੈਬ ਟੈਸਟ

ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਉੱਚੇ ਜਾਂ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ, ਪਿਸ਼ਾਬ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਰੀਰਕ ਤਰਲਾਂ ਦੇ ਲੈਬ ਟੈਸਟ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਰ, ਅਸਾਧਾਰਨ ਲੈਬ ਨਤੀਜੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਪੱਕਾ ਸੰਕੇਤ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਲੈਬ ਨਤੀਜੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਅਤੇ ਇਮੇਜਿੰਗ, ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਸਿਹਤਮੰਦ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਲੈਬ ਨਤੀਜੇ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿੱਚ ਵੱਖਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਨਤੀਜੇ ਵੀ ਦਿਨੋ-ਦਿਨ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਕਰਕੇ, ਨਤੀਜੇ ਅਕਸਰ ਹੇਠਲੀ ਅਤੇ ਉੱਪਰਲੀ ਹੱਦ ਵਾਲੀ ਰੇਂਜ ਵਜੋਂ ਦੱਸੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚ, ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜੇ ਸਧਾਰਨ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸਿਹਤਮੰਦ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜੇ ਸਧਾਰਨ ਰੇਂਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸੇ ਲਈ ਸਿਰਫ਼ ਲੈਬ ਟੈਸਟ ਇਹ ਪੱਕਾ ਨਹੀਂ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਕੁਝ ਆਮ ਲੈਬ ਟੈਸਟ ਇਹ ਹਨ:

- **ਬਲੱਡ ਕੈਮਿਸਟਰੀ ਟੈਸਟ** — ਅੰਗਾਂ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਵੱਲੋਂ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਛੱਡੇ ਗਏ ਕੁਝ ਪਦਾਰਥਾਂ ਨੂੰ ਮਾਪਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦੇ, ਜਿਗਰ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਅੰਗ ਕਿੰਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ।
- **ਕੰਪਲੀਟ ਬਲੱਡ ਕਾਊਂਟ (CBC)** — ਲਾਲ ਖੂਨ ਸੈੱਲਾਂ, ਚਿੱਟੇ ਖੂਨ ਸੈੱਲਾਂ, ਅਤੇ ਪਲੇਟਲੈਟਸ ਦੀ ਗਿਣਤੀ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਮਾਪਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਕੁਝ ਕੈਂਸਰਾਂ, ਖ਼ਾਸ ਕਰਕੇ ਲਿਊਕੀਮੀਆ, ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- **ਸਾਈਟੋਜੈਨੇਟਿਕ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ** — ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਲੱਭਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕੁਝ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- **ਇਮਿਊਨੋਫੀਨੋਟਾਈਪਿੰਗ** — ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਵਰਤਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਖੂਨ ਦੇ ਕੈਂਸਰਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਲਿਊਕੀਮੀਆ ਅਤੇ ਲਿਮਫੋਮਾ, ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- **ਲਿਕਵਿਡ ਬਾਇਓਪਸੀ** — ਇੱਕ ਖੂਨ ਟੈਸਟ ਜੋ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਜਾਂ ਟਿਊਮਰ DNA ਦੇ ਟੁਕੜੇ ਲੱਭਦਾ ਹੈ।
- **ਸਪੂਟਮ ਸਾਈਟੋਲੋਜੀ** — ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੋਂ ਖੰਘ ਕੇ ਕੱਢੀ ਬਲਗ਼ਮ ਵਿੱਚ ਅਸਾਧਾਰਨ ਸੈੱਲ ਲੱਭਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- **ਟਿਊਮਰ ਮਾਰਕਰ ਟੈਸਟ** — ਉਹ ਪਦਾਰਥ ਮਾਪਦੇ ਹਨ ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੋ ਸਰੀਰ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ।
- **ਯੂਰਿਨਾਲਿਸਿਸ** ਅਤੇ **ਯੂਰਿਨ ਸਾਈਟੋਲੋਜੀ** — ਪਿਸ਼ਾਬ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿਚਲੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਗੁਰਦੇ ਅਤੇ ਬਲੈਡਰ (ਮਸਾਨੇ) ਦੇ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇਮੇਜਿੰਗ ਟੈਸਟ

ਇਮੇਜਿੰਗ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਦੇਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਉੱਥੇ ਕੋਈ ਟਿਊਮਰ ਹੈ। ਇਹ ਤਸਵੀਰਾਂ ਕਈ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਬਣਾਈਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- **CT ਸਕੈਨ** — ਕੰਪਿਊਟਰ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਐਕਸ-ਰੇ ਮਸ਼ੀਨ ਨਾਲ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕੋਣਾਂ ਤੋਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਦੀ ਲੜੀ ਲੈਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਵਿਸਥਾਰ ਵਾਲੀਆਂ 3-ਡੀ ਤਸਵੀਰਾਂ ਬਣਦੀਆਂ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰ ਕੁਝ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਉਘਾੜਨ ਲਈ ਇੱਕ ਡਾਈ (ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਪਦਾਰਥ) ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- **MRI** — ਤਾਕਤਵਰ ਚੁੰਬਕ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓ ਤਰੰਗਾਂ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਦੀਆਂ ਪਰਤ-ਦਰ-ਪਰਤ (ਸਲਾਈਸਾਂ ਵਿੱਚ) ਤਸਵੀਰਾਂ ਲੈਂਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਖ਼ਾਸ ਡਾਈ ਟਿਊਮਰਾਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਚਮਕਦਾਰ ਦਿਖਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- **ਨਿਊਕਲੀਅਰ ਸਕੈਨ** — ਥੋੜ੍ਹੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਪਦਾਰਥ (ਟਰੇਸਰ) ਵਰਤਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕੁਝ ਹੱਡੀਆਂ ਜਾਂ ਅੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਇਕੱਠਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਫਿਰ ਇੱਕ ਸਕੈਨਰ ਇਸਨੂੰ ਫੜਦਾ ਹੈ।
- **ਬੋਨ ਸਕੈਨ** — ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਨਿਊਕਲੀਅਰ ਸਕੈਨ ਜੋ ਹੱਡੀਆਂ ਵਿੱਚ ਅਸਾਧਾਰਨ ਖੇਤਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪਦਾਰਥ ਇਕੱਠਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ "ਹੌਟ ਸਪੌਟ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- **PET ਸਕੈਨ** — ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਨਿਊਕਲੀਅਰ ਸਕੈਨ ਜੋ ਉਹ ਖੇਤਰ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਗਲੂਕੋਜ਼ ਲਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਅਕਸਰ ਵਧੇਰੇ ਗਲੂਕੋਜ਼ ਲੈਂਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਤਸਵੀਰਾਂ ਕੈਂਸਰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- **ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ** — ਉੱਚ-ਊਰਜਾ ਵਾਲੀਆਂ ਧੁਨੀ ਤਰੰਗਾਂ ਵਰਤਦਾ ਹੈ ਜੋ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਤੋਂ ਟਕਰਾ ਕੇ ਗੂੰਜਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤਸਵੀਰਾਂ (ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਮ) ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।
- **ਐਕਸ-ਰੇ** — ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਘੱਟ ਖ਼ੁਰਾਕਾਂ ਵਰਤਦੇ ਹਨ।

ਬਾਇਓਪਸੀ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਪੱਕਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਬਾਇਓਪਸੀ ਕਰਨੀ ਪੈਂਦੀ ਹੈ। ਬਾਇਓਪਸੀ ਇੱਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ ਅਸਾਧਾਰਨ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਕੱਢਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਪੈਥੋਲੋਜਿਸਟ ਮਾਈਕ੍ਰੋਸਕੋਪ ਹੇਠ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਦੇਖਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸੈੱਲਾਂ 'ਤੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਫਿਰ ਉਹ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਪੈਥੋਲੋਜੀ ਰਿਪੋਰਟ ਵਿੱਚ ਲਿਖਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਦਾਨ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਹ ਦਿਖਾਉਣ ਵਿੱਚ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇਲਾਜ ਦੇ ਕਿਹੜੇ ਵਿਕਲਪ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਬਾਇਓਪਸੀ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਕਈ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- **ਸੂਈ ਨਾਲ** — ਡਾਕਟਰ ਸੂਈ ਨਾਲ ਟਿਸ਼ੂ ਜਾਂ ਤਰਲ ਬਾਹਰ ਖਿੱਚਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤਰੀਕਾ ਬੋਨ ਮੈਰੋ ਐਸਪੀਰੇਸ਼ਨ, ਸਪਾਈਨਲ ਟੈਪ, ਅਤੇ ਛਾਤੀ, ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ, ਅਤੇ ਜਿਗਰ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- **ਐਂਡੋਸਕੋਪੀ ਨਾਲ** — ਡਾਕਟਰ ਐਂਡੋਸਕੋਪ ਨਾਮ ਦੀ ਇੱਕ ਪਤਲੀ, ਰੌਸ਼ਨੀ ਵਾਲੀ ਟਿਊਬ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਕੁਦਰਤੀ ਰਸਤੇ, ਜਿਵੇਂ ਮੂੰਹ ਜਾਂ ਗੁਦਾ, ਵਿੱਚ ਪਾਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਟਿਸ਼ੂ ਕੱਢਦਾ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਹਨ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ (ਵੱਡੀ ਅੰਤੜੀ ਅਤੇ ਰੈਕਟਮ) ਅਤੇ ਬ੍ਰੌਂਕੋਸਕੋਪੀ (ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਨਾਲੀਆਂ ਅਤੇ ਫੇਫੜੇ)।
- **ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ** — ਸਰਜਨ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਅਸਾਧਾਰਨ ਸੈੱਲ ਕੱਢਦਾ ਹੈ। ਐਕਸਾਈਜ਼ਨਲ ਬਾਇਓਪਸੀ ਵਿੱਚ, ਪੂਰਾ ਅਸਾਧਾਰਨ ਖੇਤਰ ਕੱਢਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਕਸਰ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਕੁਝ ਸਧਾਰਨ ਟਿਸ਼ੂ ਸਮੇਤ। ਇਨਸਾਈਜ਼ਨਲ ਬਾਇਓਪਸੀ ਵਿੱਚ, ਅਸਾਧਾਰਨ ਖੇਤਰ ਦਾ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਹਿੱਸਾ ਕੱਢਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕੁਝ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਲਈ ਸੈਡੇਟਿਵ (ਦਵਾਈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੌਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ) ਜਾਂ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ (ਦਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੋਣ ਦਿੰਦੀਆਂ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਲੋਕਲ (ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਖੇਤਰ), ਰੀਜਨਲ (ਸਰੀਰ ਦਾ ਇੱਕ ਹਿੱਸਾ, ਜਿਵੇਂ ਬਾਂਹ ਜਾਂ ਲੱਤ), ਜਾਂ ਜਨਰਲ (ਸੰਵੇਦਨਾ ਅਤੇ ਹੋਸ਼ ਦਾ ਚਲੇ ਜਾਣਾ, ਗੂੜ੍ਹੀ ਨੀਂਦ ਵਾਂਗ) ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਨਿਦਾਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਜੇ ਬਾਇਓਪਸੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੈਂਸਰ ਫੈਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿੰਨੀ ਦੂਰ ਤੱਕ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਟੇਜ ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਕੁਝ ਕੈਂਸਰਾਂ ਵਿੱਚ, ਹੋਰ ਜਾਂਚਾਂ ਟਿਊਮਰ ਦਾ ਗ੍ਰੇਡ ਪਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਯਾਨੀ ਸੈੱਲ ਕਿੰਨੇ ਅਸਾਧਾਰਨ ਦਿਖਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਹੋਰ ਜਾਂਚਾਂ ਟਿਊਮਰ ਮਾਰਕਰਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖ ਕੇ ਪਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਖ਼ਤਰਾ-ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਟਿਊਮਰ ਦੀ ਹੋਰ ਟਿਊਮਰ ਮਾਰਕਰਾਂ ਜਾਂ ਬਾਇਓਮਾਰਕਰਾਂ ਲਈ ਵੀ ਜਾਂਚ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ — ਹਰ ਕਦਮ ਟੀਮ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੇ ਮੁਤਾਬਕ ਢਾਲਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਕਦੋਂ ਜਲਦੀ ਮਦਦ ਲੈਣੀ ਹੈ

ਬਾਇਓਪਸੀ ਇੱਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਲਈ ਸੈਡੇਸ਼ਨ (ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਨੀਂਦ ਲਈ ਦਵਾਈ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮਦਦਗਾਰ ਹੈ ਕਿ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕਿਹੜੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਲਈ ਉਡੀਕ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ।

- **911 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਓ ਜੇ** ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਜਾਂ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜਗਾ ਨਾ ਸਕੋ ਜਿਸਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਖ਼ੁਦ ਗੱਡੀ ਚਲਾ ਕੇ ਨਾ ਜਾਓ।
- **ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ** ਬਾਇਓਪਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੋਂ ਵਗਦਾ ਖੂਨ ਲਗਭਗ ਦਸ ਮਿੰਟ ਤੱਕ ਜ਼ੋਰ ਨਾਲ ਦਬਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਨਾ ਰੁਕੇ, ਜਾਂ ਜੇ ਉਸ ਥਾਂ ਤੋਂ ਗਾੜ੍ਹਾ ਹਲਕਾ ਭੂਰਾ, ਹਰਾ ਜਾਂ ਪੀਲਾ ਤਰਲ ਰਿਸੇ।
- **ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ** ਬਾਇਓਪਸੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਤਾਪਮਾਨ 100.4°F (38°C) ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋ ਜਾਵੇ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹੀ ਰੀਡਿੰਗ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ (CDC (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)): ਸਮਾਂ ਭਾਵੇਂ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਵੇ, ਉਸੇ ਵੇਲੇ ਆਪਣੀ ਕੈਂਸਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਜੇ ਜਲਦੀ ਗੱਲ ਨਾ ਹੋ ਸਕੇ, ਤਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਓ ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਦੇ ਹੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ।
- **ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੀ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ** ਬਾਇਓਪਸੀ ਵਾਲਾ ਖੇਤਰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਹੋਰ ਲਾਲ, ਸੁੱਜਿਆ ਜਾਂ ਦਰਦ ਵਾਲਾ ਹੁੰਦਾ ਜਾਵੇ।

ਸਰੋਤ

- National Cancer Institute। *Tests and Procedures Used to Diagnose Cancer.* https://www.cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis)
- CDC। *Watch Out for Fever.* https://www.cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)
- MedlinePlus। *Skin lesion biopsy.* https://medlineplus.gov/ency/article/003840.htm (medlineplus.gov/ency/article/003840.htm)
- National Cancer Institute। *Infection and Neutropenia during Cancer Treatment.* https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/infection (cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/infection)

ਇੱਕ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਸਰੋਤ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ

ਇਹ National Cancer Institute 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਵਿਦਿਅਕ ਸਮੱਗਰੀ ਦਾ ਸਰਲ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਹੈ। ਪੂਰੀ ਅਤੇ ਨਵੀਨਤਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੂਲ ਸਰੋਤ ਪੜ੍ਹੋ। ਸਿਰਫ਼ ਵਿਦਿਅਕ ਜਾਣਕਾਰੀ — ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ। ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੀ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

National Cancer Institute: cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis

ਅੱਪਡੇਟ ਕੀਤਾ: 2026-09-29

ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਲੈਣ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਜਿਹੜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ ਫੈਡਰਲ ਫੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਖ਼ਰਚੇ ਦੇ ਯੋਗ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਦੇਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਅਪੌਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਨਾਲ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਔਨਲਾਈਨ: cancerexplained.org/languages/pa/cancer-diagnosis

cancerexplained.org 'ਤੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਲੇਖ ਤੋਂ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਸਰੋਤ ਨਾਲ ਜਾਂਚਿਆ ਗਿਆ ਸੰਸਕਰਣ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਾਲਾ ਹੈ।

Educational information only, not medical advice. An AI-assisted editorial system helped prepare this page. No named medical reviewer has reviewed it unless one is listed.

ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਕੀਤੇ ਮੁਫ਼ਤ ਛਾਪੋ, ਕਾਪੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰੋ। ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੱਗਰੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਨਾ ਕਰੋ। ਹਵਾਲਾ: cancerexplained.org। ਵਿਦਿਅਕ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ।