

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ: ਇਹ ਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੀ ਉਮੀਦ ਰੱਖੀਏ

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇੱਕ ਪਤਲੇ, ਲਚਕੀਲੇ ਕੈਮਰੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲਨ ਅਤੇ ਰੈਕਟਮ (ਗੁਦਾ-ਮਾਰਗ) ਦੀ ਪੂਰੀ ਅੰਦਰੂਨੀ ਪਰਤ ਵੇਖਣ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਪੌਲਿਪ ਨਾਮਕ ਵਾਧਿਆਂ ਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਬਣਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਲੱਭ ਅਤੇ ਹਟਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਔਸਤ ਜੋਖਮ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਸਧਾਰਨ ਹੋਵੇ, ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਰ 10 ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਦੁਹਰਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਪੰਨਾ ਹਰ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਜਲਦੀ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤਿਆਰੀ, ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਦੁਹਰਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜੋਖਮ, ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਸਾਦੀ ਵਿਆਖਿਆ

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ **ਕੋਲਨ ਅਤੇ ਰੈਕਟਮ ਦੀ ਪੂਰੀ ਅੰਦਰੂਨੀ ਪਰਤ** ਵੇਖਣ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਸੰਦ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪ ਹੈ — ਇੱਕ ਪਤਲੀ, ਲਚਕੀਲੀ ਟਿਊਬ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਲਾਈਟ, ਇੱਕ ਕੈਮਰਾ, ਅਤੇ ਟਿਊਬ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਸੰਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਗੁਦਾ ਰਾਹੀਂ ਰੈਕਟਮ ਵਿੱਚ, ਅਤੇ ਫਿਰ ਪੂਰੇ ਕੋਲਨ ਵਿੱਚ ਉੱਪਰ ਤੱਕ ਲੰਘਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਟੈਸਟ ਖਾਸ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਇੱਕੋ ਵੇਲੇ ਦੋ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪੌਲਿਪ ਨਾਮਕ ਵਾਧਿਆਂ ਨੂੰ **ਲੱਭ** ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਸੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਵਿੱਚ ਹਟਾ ਵੀ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਪੌਲਿਪ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਕੈਂਸਰ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੱਢ ਦੇਣ ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਇਕਲੌਤਾ ਆਮ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕੋ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਪੂਰੇ ਕੋਲਨ ਵਿੱਚ ਵਾਧਿਆਂ ਨੂੰ ਲੱਭ ਅਤੇ ਹਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। (ਸਿਗਮੋਇਡੋਸਕੋਪੀ ਵੀ ਵਾਧੇ ਹਟਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਸਿਰਫ਼ ਕੋਲਨ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ।)

ਤਿਆਰ ਹੋਣਾ: ਤਿਆਰੀ (ਪ੍ਰੈਪ)

ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਦ੍ਰਿਸ਼ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਲਨ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖਾਲੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਇੱਕ-ਦੋ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਸੀਂ:

- ਆਪਣੀ ਖੁਰਾਕ ਬਦਲੋਗੇ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਸਾਫ਼ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥਾਂ 'ਤੇ ਆ ਜਾਓਗੇ
- ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਕਰੋਗੇ, ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਹੇ
- ਇੱਕ ਖਾਸ ਤਰਲ **ਬਾਊਲ ਪ੍ਰੈਪ** ਪੀਓਗੇ ਜੋ ਪਾਣੀ ਵਰਗੇ ਦਸਤ ਲਿਆ ਕੇ ਕੋਲਨ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਾਫ਼ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤਿਆਰੀ ਸਭ ਤੋਂ ਔਖਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਇਹ ਦਰਦਨਾਕ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਸਿਰਫ਼ ਅਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਥਰੂਮ ਦੇ ਨੇੜੇ ਸਮਾਂ ਬਿਤਾਉਣਾ ਪਵੇਗਾ। ਫਿਰ ਵੀ, ਸਾਫ਼ ਕੋਲਨ ਸੱਚਮੁੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਕੋਲਨ ਵਿੱਚ ਬਚਿਆ ਮਲ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਅੰਦਰੂਨੀ ਪਰਤ ਸਾਫ਼-ਸਾਫ਼ ਵੇਖਣ ਤੋਂ ਰੋਕ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਤਿਆਰੀ ਹੀ ਜਾਂਚ ਨੂੰ ਸਹੀ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ — ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਬਿਲਕੁਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ

ਟੈਸਟ ਵਾਲੇ ਦਿਨ, ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ **ਸੈਡੇਸ਼ਨ** ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ — ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਜਾਂ ਹਲਕੀ ਨੀਂਦ ਲਿਆਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜਾਂ ਕੋਈ ਬੇਅਰਾਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਡਾਕਟਰ ਕੋਲਨ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਣ ਅਤੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਪਰਤ ਨੂੰ

ਬਿਹਤਰ ਵੇਖਣ ਲਈ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਥੋੜ੍ਹੀ ਹਵਾ ਅੰਦਰ ਭਰਦਾ ਹੈ। NIDDK ਅਨੁਸਾਰ ਜਾਂਚ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਲੈਂਦੀ ਹੈ।

ਕੀ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕੋਈ ਪੌਲਿਪ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਅਜੀਬ ਦਿਸਣ ਵਾਲਾ ਹਿੱਸਾ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦਾ ਹੈ? ਉਹ ਅਕਸਰ ਉਸੇ ਵੇਲੇ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪ ਰਾਹੀਂ ਇਸਨੂੰ ਹਟਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸਨੂੰ ਪੌਲਿਪੈਕਟੋਮੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਲੈਬ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਮਾਈਕ੍ਰੋਸਕੋਪ ਹੇਠ ਵੇਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਲੈਬ ਜਾਂਚ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਅਸਧਾਰਨ ਜਾਂ ਕੈਂਸਰ ਸੈੱਲ ਮੌਜੂਦ ਹਨ।

ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਕਾਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਡਰਾਈਵਰ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਹਵਾ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚੋਂ ਨਿਕਲਣ ਤੱਕ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਟ ਫੁੱਲਿਆ ਹੋਇਆ ਜਾਂ ਗੈਸ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

ਮੰਨ ਲਓ ਤੁਸੀਂ **ਔਸਤ ਜੋਖਮ** ਵਾਲੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਸਧਾਰਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਤਦ ਮਾਹਿਰ **ਹਰ 10 ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ** ਟੈਸਟ ਦੁਹਰਾਉਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਲੰਮਾ ਫ਼ਰਕ ਇਸ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਪੂਰੇ ਕੋਲਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਪੌਲਿਪ ਹਟਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸਮਾਂ ਵੱਖਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇ:

- ਪੌਲਿਪ ਲੱਭੇ ਅਤੇ ਹਟਾਏ ਗਏ ਸਨ
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵਿਰਾਸਤੀ ਹਾਲਤ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਲਿੰਚ ਸਿੰਡਰੋਮ (Lynch syndrome)
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨਫਲੇਮੇਟਰੀ ਬਾਊਲ ਡਿਜ਼ੀਜ਼ (ਆਂਤੜੀਆਂ ਦੀ ਸੋਜ ਵਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ) ਹੈ

ਇਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ ਆਉਣ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਦਸ ਸਾਲ ਦਾ ਮਿਆਰੀ ਅੰਤਰਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਔਸਤ-ਜੋਖਮ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਸਧਾਰਨ ਹੈ — ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਤੈਅ ਕਰੇਗਾ।

ਜੋਖਮਾਂ ਨੂੰ ਤੋਲਣਾ

ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ। ਪਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਾਂਗ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਜੋਖਮ ਹਨ। ਮੁੱਖ ਜੋਖਮ ਇਹ ਹਨ:

- **ਖੂਨ ਵਗਣਾ**, ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪੌਲਿਪ ਹਟਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ
- ਕੋਲਨ ਦੀ ਕੰਧ ਵਿੱਚ **ਛੇਕ ਜਾਂ ਫਟਣਾ (ਪਰਫੋਰੇਸ਼ਨ)**, ਜੋ ਆਮ ਨਹੀਂ ਹੈ ਪਰ ਗੰਭੀਰ ਹੈ

ਇਹ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਥੋੜ੍ਹੇ ਜਿਹੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਸ ਜੋਖਮ ਸਮਝਾਏਗੀ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕੋ।

ਖਰਚੇ ਅਤੇ ਕਵਰੇਜ

ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਇੱਕ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾ ਹੈ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ, ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ (Health Insurance Marketplace), ਅਤੇ Medicare ਨੂੰ ਇਸਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਗੱਲ ਜਾਣਨ ਵਾਲੀ ਹੈ: ਜੇ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪਾਜ਼ੇਟਿਵ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਦੀ ਅਗਲੀ ਜਾਂਚ ਵਜੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਪੌਲਿਪ ਹਟਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੁਝ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀਆਂ ਇਸਨੂੰ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਜਾਂਚ ਮੰਨ ਕੇ ਵੱਖਰਾ ਬਿੱਲ ਬਣਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਨਿਯਮ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਪਤਾ ਕਰ ਲੈਣਾ ਚੰਗਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਦੇਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਯੋਜਨਾ ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ ਕਿਵੇਂ ਕਵਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ — ਅਤੇ ਜੇ ਪੌਲਿਪ ਮਿਲੇ ਤਾਂ ਕੀ ਬਦਲਦਾ ਹੈ।

ਜਲਦੀ ਮਦਦ ਕਦੋਂ ਲੈਣੀ ਹੈ

- 911 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਾਓ ਜੇ ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਦਾ ਦਰਦ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਜਾਂ ਗੁਦਾ ਤੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਬੰਦ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ, ਚੱਕਰ ਜਾਂ ਅਸਧਾਰਨ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ।
- ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਓ (ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਜਾਂ ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਾ ਹੋ ਸਕੇ ਤਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਾਓ) ਜੇ ਖੂਨ ਵਾਲਾ ਮਲ ਠੀਕ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਹੋ ਜਾਵੇ। NIDDK ਅਨੁਸਾਰ ਖੂਨ ਵਗਣਾ 2 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਇੱਕ-ਦੋ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ ਪੇਟ ਫੁੱਲਣਾ ਅਤੇ ਗੈਸ ਘੱਟ ਨਾ ਹੋਏ ਹੋਣ, ਜਾਂ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਾਊਲ ਪ੍ਰੈੱਪ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ।

ਸਰੋਤ: [NIDDK — ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ](https://niddk.nih.gov/health-information/diagnostic-tests/colonoscopy) (niddk.nih.gov/health-information/diagnostic-tests/colonoscopy); [NCI — ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਅਤੇ ਪੌਲਿਪ ਲੱਭਣ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ](https://www.cancer.gov/types/colorectal/screening-fact-sheet) ([cancer.gov/types/colorectal/screening-fact-sheet](https://www.cancer.gov/types/colorectal/screening-fact-sheet))।

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/types/colorectal/screening-fact-sheet

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 ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਨਾਲ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਔਨਲਾਈਨ: cancerexplained.org/languages/pa/colonoscopy

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 ਛਾਪੇ, 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।