ਬਾਹਰੀ ਬੀਮ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ

ਬਾਹਰੀ ਬੀਮ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਖ਼ਾਸ ਹਿੱਸੇ ਵੱਲ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਮਸ਼ੀਨ ਵਰਤਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਕਈ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਪੰਜ ਦਿਨ, ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਛੋਟੇ ਇਲਾਜ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਸੈਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਇਸ ਨਾਲ ਦਰਦ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਨਹੀਂ ਬਣਾਉਂਦੀ।

ਸਰਲ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ

ਇਹ ਪੰਨਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹੈ ਜੋ ਬਾਹਰੀ ਬੀਮ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਾਥ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ। ਇਹ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਲਾਜ ਕੀ ਹੈ, ਹਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਿਹੋ ਜਿਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਦੋਂ ਕਾਲ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਬਾਹਰੀ ਬੀਮ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਇੱਕ ਮਸ਼ੀਨ ਤੋਂ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਂਸਰ ਵੱਲ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਸਥਾਨਕ (ਲੋਕਲ) ਇਲਾਜ ਹੈ, ਯਾਨੀ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਇੱਕ ਖ਼ਾਸ ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜੇ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਸਿਰਫ਼ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਪੂਰੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ।

ਇਹ ਕਈ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਲੱਗੀ ਇੱਕ ਮਸ਼ੀਨ ਤੋਂ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਕੈਂਸਰ ਵੱਲ ਸੇਧੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਕੈਂਸਰ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ

ਬਾਹਰੀ ਬੀਮ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀਆਂ ਕਈ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ, ਪਰ ਸਭ ਦਾ ਟੀਚਾ ਇੱਕੋ ਹੈ। ਉਹ ਟੀਚਾ ਹੈ ਟਿਊਮਰ ਨੂੰ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਿਰਧਾਰਤ ਖ਼ੁਰਾਕ ਦੇਣਾ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਉਸਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਬਚਾਉਣਾ। ਹਰ ਕਿਸਮ ਟਿਊਮਰ ਦੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਦਾ ਅਧਿਐਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਸਟੀਕ ਖ਼ੁਰਾਕ ਅਤੇ ਰਸਤਾ ਗਿਣਨ ਲਈ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਰਤਦੀ ਹੈ।

ਕੁਝ ਆਮ ਕਿਸਮਾਂ ਵਿੱਚ 3-D ਕਨਫ਼ਾਰਮਲ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜੋ ਕਈ ਦਿਸ਼ਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬੀਮਾਂ ਨੂੰ ਟਿਊਮਰ ਦੀ ਸ਼ਕਲ ਮੁਤਾਬਕ ਢਾਲਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਇੰਟੈਂਸਿਟੀ-ਮੌਡਿਊਲੇਟਿਡ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ (IMRT) ਹੈ, ਜੋ ਕਈ ਛੋਟੀਆਂ ਬੀਮਾਂ ਵਰਤਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਾਕਤ ਬਦਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਮੇਜ-ਗਾਈਡਿਡ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ (IGRT) ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਸਕੈਨ ਵਰਤਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਟਿਊਮਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਅਤੇ ਥਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋਏ ਬਦਲਾਅ ਮੁਤਾਬਕ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ, ਜਿਵੇਂ ਸਟੀਰੀਓਟੈਕਟਿਕ ਰੇਡੀਓਸਰਜਰੀ, ਸਾਫ਼ ਕਿਨਾਰਿਆਂ ਵਾਲੇ ਛੋਟੇ ਟਿਊਮਰਾਂ 'ਤੇ ਉੱਚ-ਊਰਜਾ ਵਾਲੀਆਂ ਬੀਮਾਂ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਪਹਿਲੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ 1 ਤੋਂ 2 ਘੰਟੇ ਦੀ ਮੀਟਿੰਗ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ ਹੋਵੇਗੀ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋਗੇ, ਅਤੇ ਸ਼ਾਇਦ ਇਮੇਜਿੰਗ ਟੈਸਟ ਵੀ ਹੋਣ। ਤੁਹਾਡੀ ਟੀਮ ਇਲਾਜ, ਇਸਦੇ ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟਾਂ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੇਗੀ। ਫਿਰ ਤੁਸੀਂ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਹ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਦਾ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਸੈਸ਼ਨ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਸਨੂੰ ਸਿਮੂਲੇਸ਼ਨ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸਿਮੂਲੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ:

- ਇੱਕ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਓਨਕੋਲੋਜਿਸਟ ਅਤੇ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਵਾਲੇ ਖੇਤਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਬਿਲਕੁਲ ਸਥਿਰ ਲੇਟੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਐਕਸ-ਰੇ ਜਾਂ ਸਕੈਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

- ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਬੱਧ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਰੰਗਦਾਰ ਸਿਆਹੀ ਦੇ ਛੋਟੇ ਬਿੰਦੂ ਗੁੰਦ (ਟੈਟੂ) ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਣਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹਰ ਇਲਾਜ ਵੇਲੇ ਤੁਸੀਂ ਬਿਲਕੁਲ ਉਸੇ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੋਵੋ। ਟੈਟੂ ਵਾਲੇ ਬਿੰਦੂ ਲਗਭਗ ਇੱਕ ਛੋਟੇ ਤਿਲ ਜਿੰਨੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਪੱਕੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ; ਸਿਆਹੀ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਸਮੇਂ ਨਾਲ ਫਿੱਕੇ ਪੈ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
- ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਿੱਲਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਸਰੀਰ ਦਾ ਇੱਕ ਸਾਂਚਾ (ਮੋਲਡ) ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਰ ਅਤੇ ਗਰਦਨ ਵਿੱਚ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇੱਕ ਮਾਸਕ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਰ ਨੂੰ ਸਥਿਰ ਰੱਖਦਾ ਹੈ।

ਇੱਕ ਇਲਾਜ ਸੈਸ਼ਨ ਕਿਹੋ ਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਬਾਹਰੀ ਬੀਮ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਵਜੋਂ ਲੈਂਦੇ ਹਨ, ਯਾਨੀ ਤੁਸੀਂ ਰਾਤ ਨੂੰ ਉੱਥੇ ਨਹੀਂ ਰੁਕਦੇ।

ਹਰ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ, ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਗਾਊਨ ਪਹਿਨੋ, ਫਿਰ ਇਲਾਜ ਵਾਲੇ ਮੇਜ਼ 'ਤੇ ਲੇਟੋ ਜਾਂ ਇੱਕ ਖ਼ਾਸ ਕੁਰਸੀ 'ਤੇ ਬੈਠੋ। ਕਮਰਾ ਠੰਢਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਨਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਰੰਗੀਨ ਰੌਸ਼ਨੀਆਂ ਦਿਖ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਲਕੁਲ ਸਥਿਰ ਰਹਿਣਾ ਪਵੇਗਾ ਤਾਂ ਜੋ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਹਰ ਵਾਰ ਬਿਲਕੁਲ ਉਸੇ ਥਾਂ 'ਤੇ ਜਾਵੇ। ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 1 ਤੋਂ 5 ਮਿੰਟ ਲੈਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਵਾਂਗ ਸਾਹ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਠੀਕ ਪਹਿਲਾਂ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨੇੜਿਓਂ ਮਸ਼ੀਨ ਨੂੰ ਚਲਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਕ੍ਰੀਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਖਿੜਕੀ ਰਾਹੀਂ ਦੇਖਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਪੀਕਰ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੀ ਖ਼ਰਾਬ ਜਾਂ ਬੇਆਰਾਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ — ਉਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਮਸ਼ੀਨ ਰੋਕ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਮਸ਼ੀਨ ਨੂੰ ਹਿੱਲਦੀ ਸੁਣੋਗੇ ਅਤੇ ਦੇਖੋਗੇ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰੋਗੇ, ਨਾ ਸੁਣੋਗੇ, ਨਾ ਦੇਖੋਗੇ, ਨਾ ਸੁੰਘੋਗੇ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ 30 ਮਿੰਟ ਤੋਂ ਇੱਕ ਘੰਟੇ ਤੱਕ ਚੱਲਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਲੱਗਦਾ ਹੈ।

ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਅਤੇ ਕਿੰਨੇ ਸਮੇਂ ਲਈ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ, ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਪੰਜ ਦਿਨ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਲੜੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਸਿਹਤਮੰਦ ਸੈੱਲ ਠੀਕ ਹੋ ਸਕਣ ਅਤੇ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਵਧੇਰੇ ਅਸਰਦਾਰ ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਪਹਿਲੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਆਖ਼ਰੀ ਇਲਾਜ ਤੱਕ ਦੇ ਸਮੇਂ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦਾ ਕੋਰਸ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨੇ ਹਫ਼ਤੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਇਹ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਕਿਸਮ, ਇਲਾਜ ਦੇ ਟੀਚੇ, ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦੀ ਖ਼ੁਰਾਕ, ਅਤੇ ਸ਼ਡਿਊਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਨਹੀਂ ਬਣਾਏਗੀ

ਲੋਕ ਅਕਸਰ ਸੋਚਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਉਹ ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਹੋਣਗੇ। ਬਾਹਰੀ ਬੀਮ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਨਹੀਂ ਬਣਾਏਗੀ। ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਨੇੜੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ, ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ, ਅਤੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਨੇੜੇ ਵੀ।

ਕਦੋਂ ਜਲਦੀ ਮਦਦ ਲੈਣੀ ਹੈ

ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਪਰ ਸੈਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇਲਾਜ ਵਾਲੇ ਖੇਤਰ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

- **ਉਸੇ ਦਿਨ ਆਪਣੀ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ** ਇਲਾਜ ਵਾਲੀ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਛਾਲੇ ਪੈ ਜਾਣ, ਉਸ ਵਿੱਚੋਂ ਪਾਣੀ ਰਿਸੇ, ਜਾਂ ਉਹ ਖੁੱਲ੍ਹ ਕੇ ਕੱਚਾ ਜ਼ਖ਼ਮ ਬਣ ਜਾਵੇ। NCI ਇਸਨੂੰ ਗਿੱਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ (moist reaction) (cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/skin-nail-changes) ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜੇ ਇਸਨੂੰ ਇੰਝ ਹੀ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- **ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ** ਤੁਹਾਡਾ ਤਾਪਮਾਨ 100.4°F (38°C) ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਂਬੇ ਵਾਲੀ ਠੰਢ ਲੱਗੇ। MedlinePlus ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋਣਾ ਇੱਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ (medlineplus.gov/ency/patientinstructions/000913.htm), ਅਤੇ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਟੀਮ ਦਾ ਫ਼ੌਰੀ (ਅਰਜੈਂਟ) ਨੰਬਰ ਵਰਤੋ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ 911 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਜਾਓ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਟੀਮ ਨੇ ਨਾ ਕਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਪਹਿਲਾਂ ਬੁਖ਼ਾਰ ਘਟਾਉਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਾ ਲਓ।

- **ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ** ਤੁਹਾਨੂੰ ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨਿਗਲਣ ਵਿੱਚ ਇੰਨਾ ਦਰਦ ਹੋਣ ਲੱਗਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪੀ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਅੰਦਰ ਨਹੀਂ ਰੱਖ ਸਕਦੇ।
- **ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੀ ਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ** ਚਮੜੀ ਲਾਲ, ਗੂੜ੍ਹੀ, ਖਾਰਸ਼ ਵਾਲੀ, ਸੁੱਜੀ ਹੋਈ, ਪਪੜੀਦਾਰ ਜਾਂ ਖਰੀਂਡ ਵਾਲੀ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਜਾਂ ਜੇ ਨਵੇਂ ਦਸਤ, ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚ ਜਲਨ ਜਾਂ ਸਿਰਦਰਦ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਣ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿੱਚ ਔਖ ਆ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰੋ।

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/treatment/types/radiation-therapy/external-beam

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/external-beam-radiation-therapy

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।