

Transrectal ultrasound guided prostate biopsies

ਟ੍ਰਾਂਸਰੈਕਟਲ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ-ਸੇਧ ਵਾਲੀ ਗਦੂਦ ਦੀ ਬਾਇਓਪਸੀ

ਯੂਰੋਲੋਜੀ ਵਿਭਾਗ

ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਤਾਬਚਾ

ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

ਇਹ ਪੁਸਤਿਕਾ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹੈ ਜੋ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਗਦੂਦ ਲਈ ਨਿਯਤ ਐਂਟੀਜਨ (PSA) ਦੇ ਆਮ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪੱਧਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ, ਜਾਂ ਅਸਧਾਰਨ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਗਦੂਦ ਲਈ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੋਗੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯੂਰੋਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਨਰਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਮੇਰੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਦਾ ਕੀ ਉਦੇਸ਼ ਹੈ?

ਇਹ ਇਸ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਣ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਅਗਲੇਰੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਪਿਸ਼ਾਬ ਸਬੰਧੀ ਲੱਛਣਾਂ ਜਾਂ ਵਧੇ ਹੋਏ PSA ਦਾ ਇੱਕ ਕਾਰਨ ਗਦੂਦ ਵਿੱਚ ਸੋਜ਼ ਜਾਂ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਫੇਰ ਮਹਿਜ਼ ਗਦੂਦ ਦਾ ਵਾਧਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ, ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਾਰਨ ਗਦੂਦ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਟੈਸਟ ਗਦੂਦ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਰੋਗ ਨਾ ਹੋਣ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਜਾਂ ਰੋਗ ਹੋਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ, ਡਾਕਟਰ ਇਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੇਗਾ:

- ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹਨ
- ਪਿਛਲੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ
- ਤੁਸੀਂ ਜੋ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਈ ਸੀ
- ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਇਸ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਨੂੰ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਦੁਹਰਾਏ ਗਏ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ (ਡਾਕਟਰੀ ਮਸ਼ਵਰੇ) ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਨਾਲ ਲਿਆਓ।

ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਪਿਛਲੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਮੁਆਇਨਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ।

ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਗਏ ਦੀ ਬਾਇਓਪਸੀ ਲਵਾਂਗੇ। ਪਰ, ਕਈ ਵਾਰੀ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਪਹਿਲਾਂ ਸਕੈਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਬਾਇਓਪਸੀ ਲੈਣ ਸਮੇਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨੁਕਸਦਾਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾ ਸਕਣ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਸਕੈਨ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸਕੈਨ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਇਓਪਸੀ ਲਈ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਬਾਇਓਪਸੀ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਗਾਊਨ ਪਹਿਨਣ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ ਇਸ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਗਾਊਨ ਦੇ ਉੱਪਰੋਂ ਪਹਿਨਣ ਲਈ ਡ੍ਰੈਸਿੰਗ ਗਾਊਨ ਅਤੇ ਸਲਿਪਰਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਜੋੜਾ ਨਾਲ ਲਿਆਓ।

ਬਾਕੀ ਦੀ ਪੁਸਤਿਕਾ ਗਏ ਦੀ ਬਾਇਓਪਸੀ ਲੈਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਹੈ।

ਟ੍ਰਾਂਸਰੈਕਟਲ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ (TRUS) ਅਤੇ ਬਾਇਓਪਸੀ ਕੀ ਹੈ?

TRUS ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ (ਗੁਦਾ ਦੁਆਰਾ) ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਸਟੇਟ ਗ੍ਰੰਥੀ ਦੀ ਤਸਵੀਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਐਕਸ-ਰੇ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ। ਬਾਇਓਪਸੀ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਨਮੂਨਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਹੀ ਬਰੀਕ ਸੂਈ ਨਾਲ ਗਏ ਤੋਂ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮਾਈਕ੍ਰੋਸਕੋਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਫੇਰ ਇਸ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਦੇ ਇੱਕ ਛੋਟੇ ਜਿਹੇ ਯੰਤਰ ਨੂੰ ਗਏ ਦਾ ਸਕੈਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ ਤੋਂ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲੈਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਗਏ ਵਿੱਚ ਸੂਈ ਪਾਏਗਾ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 12 ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਲੈਣ ਲਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਕੀ ਫਾਇਦੇ ਹਨ?

ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕਨਸਲਟੈਂਟ (ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇਗੀ। ਇਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਨਸਲਟੈਂਟ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਅਗਲੇਰੇ ਟੈਸਟਾਂ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਣ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੋਖਮ ਕੀ ਹਨ?

ਬਹੁਤੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੇ ਕੁਝ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣੂ ਕਰਵਾਈਏ। ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

ਆਮ ਜੋਖਮ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚ ਖੂਨ
- ਤੁਹਾਡੇ ਵੀਰਜ ਵਿੱਚ ਖੂਨ - ਇਹ ਛੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ ਇਹ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨੁਕਸਾਨ-ਰਹਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜਿਨਸੀ ਪਾਰਟਨਰ ਲਈ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨਹੀਂ ਪੈਦਾ ਕਰੇਗਾ
- ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ (ਮਲ) ਵਿੱਚ ਖੂਨ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਲਾਗ
- ਝਰੀਟ ਪੈਣ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੇ ਗਏ ਵਿੱਚ ਤਕਲੀਫ
- ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਿਲਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ

ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜੋਖਮ:

- ਖੂਨ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ (ਸੈਪਟੀਸੀਮੀਆ)। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ
- ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵਗਣਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ
- ਗਏ ਦੇ ਕੋਸ਼ਰ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲਤਾ
- ਜੇ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਸਪਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਬਾਅਦ ਵਾਲੇ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ PSA ਦੇ ਪੱਧਰ ਹੋਰ ਵੀ ਵੱਧ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਦੁਹਰਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਵਿਰਲੇ ਜੋਖਮ:

- ਤੁਸੀਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਪਏਗੀ

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਕੀ ਹਨ?

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਨਿਰੀਖਣ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਅਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਖਾਂਦੇ ਅਤੇ ਪੀਂਦੇ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਵਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਡ੍ਰਾਇਵ ਕਰਕੇ ਘਰ ਨਾ ਜਾਓ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ GP ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਦੀ ਬੁਕਿੰਗ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਕਿਤਾਬ, ਰਸਾਲਾ, ਕਾਗਜ਼ ਅਤੇ ਪੀਣ ਲਈ ਕੁਝ ਲਿਆਓ, ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਦੇ ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮੋਰੀ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਕੀ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਖੂਨ ਨੂੰ ਜੰਮਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ (ਇਹ ਉਹ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਖੂਨ 'ਪਤਲਾ' ਕਰਦੀ ਹੈ, ਮਿਸਾਲ ਲਈ ਕਲੋਪੀਡੋਗਰਲ (clopidogrel), ਵਾਰਫਰਿਨ (warfarin), ਰਿਵਰੋਕਸੋਬੈਨ (rivaroxaban) ਜਾਂ ਡੈਬੀਗਾਟਰਨ (dabigatran)) ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਇਓਪਸੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਇਓਪਸੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਖੂਨ ਵਗਣ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੋਖਮ ਦਾ ਸੰਤੁਲਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਨਾਲ ਖੂਨ ਵਗਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘਟੇਗੀ, ਪਰ ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵੱਜੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਜੰਮ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸ ਦੇ ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਬਾਰੇ ਪਿਆਨਪੂਰਵਕ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਿੱਥੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ?

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਸੋਲਜ਼ ਹਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਵਾਰਡ C6 ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਵੇਰਵੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਚਿੱਠੀ 'ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।

TRUS ਅਤੇ ਬਾਇਓਪਸੀ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਾਂਗੇ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕੋਈ ਵੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛੋ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅੱਗੇ ਵਧਣ 'ਤੇ ਖੁਸ਼ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੌਖਿਕ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਵਿੱਚ ਨਾੜੀ ਅੰਦਰ ਟੀਕੇ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਫੇਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਸਪੇਸਿਟਰੀ, ਜੋ ਇੱਕ ਵੱਡੀ ਗੋਲੀ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਪਾਵਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਲਈ ਵੀ ਕੁਝ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਇਹ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਟੈਸਟ ਆਊਟਪੋਜ਼ੇਟ (ਬਗੈਰ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾਖਲੇ ਵਾਲੀ) ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵੱਜੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਖੱਬੇ ਪਾਸੇ ਭਾਰ ਲੇਟਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਡਾਕਟਰ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਗਦੂਦ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ ਵਿੱਚ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਯੰਤਰ ਪਾਏਗਾ। ਗਦੂਦ ਦਾ ਯੰਤਰ ਕਾਫੀ ਵੱਡਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਲਗਭਗ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਵਿਆਸ ਜਿੰਨਾ) ਇਸ ਲਈ ਜਿੰਨਾ ਤੁਸੀਂ ਆਰਾਮਦੇਹ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਓਨੇ ਹੀ ਬਿਹਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸਹਿਣ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਗਦੂਦ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਲੋਕਲ ਅਨੈਸਥੈਟਿਕ (ਸਥਾਨਕ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈ) ਟੀਕੇ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤਕਲੀਫਦੇਹ ਨਾ ਹੋਵੇ।
- ਸਪਰਿੰਗ ਨਾਲ ਲੋਡ ਕੀਤੇ ਉਪਕਰਨ, ਜੋ ਬਾਇਓਪਸੀ ਦੀ ਸੂਈ ਨੂੰ ਚਲਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਕਈ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਲਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਕਲਿੱਕ ਦੀ ਆਵਾਜ਼ ਸੁਣੋਗੇ। ਤੁਸੀਂ TRUS ਸਕੈਨਰ ਦੀ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛੇ ਤੋਂ 12 ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਇਸ ਭਾਗ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੱਤ ਜਾਂ ਅੱਠ ਮਿੰਟ ਲੱਗਦੇ ਹਨ।

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਕੁਝ ਦਬਾਅ ਜਾਂ ਬੇਆਰਾਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਗਦੂਦ 'ਤੇ ਝਰੀਟ ਪਈ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰ, ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪੁਰਜ਼ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਹਿਣ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹਨ।

ਘਰ ਪਹੁੰਚਣ 'ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਂਤ ਹੋ ਕੇ ਬੈਠਣ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਵਧੀਆ ਹੈ
- ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਦੁਗਣੇ ਤਰਲ ਪੀਓ, ਅਤੇ ਸ਼ਰਾਬ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ
- ਟੋਇਲਟ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਟੱਟੀ ਕਰਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਸਰੀਰਕ ਚੁਣੌਤੀ ਵਾਲੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਕਰੋ
- ਆਪਣੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈ ਦੇ ਕੋਰਸ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ
- ਬੇਆਰਾਮੀ ਲਈ ਸਧਾਰਨ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲਵੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਹਮੇਸ਼ਾ ਲੇਬਲ ਪੜ੍ਹੋ; ਕਦੇ ਵੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਖੁਰਾਕ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਾ ਲਵੋ)
- ਪਹਿਲੇ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਜਿਨਸੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਕਰੋ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਰਾਮਦੇਹ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਲੱਗਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੁਬਾਰਾ ਸੈਕਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੀਰਜ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ

ਘਰ ਵਿੱਚ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸ ਚੀਜ਼ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਜੇ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਤਾਪਮਾਨ ਦਾ ਵਧਣਾ) ਜਾਂ ਕੰਬਣੀ ਛਿੜਨੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਲਈ ਤੁਰੰਤ 01384 244282 'ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਆਪਣੇ GP, ਜਾਂ ਵਾਰਡ C6 ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚੋਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਰਸਤੇ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 01384 244282 'ਤੇ ਆਪਣੇ GP, ਜਾਂ ਵਾਰਡ C6 ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਨਤੀਜੇ ਕਿਵੇਂ ਮਿਲਣਗੇ?

ਅਸੀਂ ਇਹ ਗੱਲ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਚਿੰਤਾ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕਰਨ ਲਈ ਲਗਭਗ ਦੋ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਹਫ਼ਤੇ ਲੱਗਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਫੋਨ, ਚਿੱਠੀ ਜਾਂ ਫੇਰ ਹਸਪਤਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਛੇਤੀ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਦੱਸਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਿੰਨ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਕਨਸਲਟੈਂਟ ਦੇ ਸੈਕ੍ਰਟਰੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਨਰਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵਿਆਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਹੈ।

ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਗਢੂਦ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

PSA ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਅਤੇ ਗਢੂਦ ਦੀਆਂ ਬਾਇਓਪਸੀਆਂ ਦੀ ਲਗਾਤਾਰ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ, ਗਢੂਦ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕੈਂਸਰਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਤਿਆਂ ਬਾਰੇ ਆਰੰਭਕ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਪਤਾ ਲਗਾ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਗਢੂਦ ਦੇ ਸਾਰੇ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਪਰ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਲਦੀ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਨਾਲ, ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਬਹੁਤ ਹੀ ਪਹਿਲੇ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਵਿਹਾਰ ਉੱਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਦੇ ਤਰੀਕੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ, ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ, ਅਤੇ ਹਾਰਮੋਨ ਥੈਰੈਪੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪੇਚੀਦਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗੀ।

ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕਨਸਲਟੈਂਟ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਬਣਾ ਲਵੋ ਤਾਂ ਇਸ ਨਾਲ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬਦਲ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਕਲਿਨਿਕਲ ਨਰਸ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨ 'ਤੇ ਖੁਸ਼ੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਯੂਰੋਲੋਜੀ ਕਲਿਨਿਕਲ ਨਰਸ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟਾਂ ਨਾਲ ਇੱਥੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

01384 456111 ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 2873 ਜਾਂ 07787 512834

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਦੂਦ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅੱਗੇ ਕੁਝ ਸੰਗਠਨ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਯੋਗੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

White House Cancer Support (ਵ੍ਹਾਈਟ ਹਾਊਸ ਕੈਂਸਰ ਸਪੋਰਟ)

ਬਰੋ ਆਫ ਡਡਲੇ ਅਤੇ ਆਸ-ਪਾਸ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ, ਦੋਸਤਾਂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵਿਹਾਰਕ ਮਦਦ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹਨ।
ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਗਦੂਦ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਸਹਾਇਤਾ ਗਰੁੱਪ, ਹਰੇਕ ਮੰਗਲਵਾਰ ਬਾਅਦ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ।

10 Ednam Road

Dudley

DY1 1JX

01384 231232

01384 459975

ਈਮੇਲ: info@support4cancer.org.uk

<http://www.support4cancer.org.uk/>

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਯੂਕੇ

ਗਦੂਦ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ।

0800 074 8383

<http://prostatecanceruk.org/>

ਕੈਂਸਰ ਰਿਸਰਚ ਯੂਕੇ

ਸਰਗਰਮ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਜੀਊਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ।

ਕਿਸੇ ਨਰਸ ਨਾਲ 0808 800 4040 'ਤੇ ਗੱਲ ਕਰੋ

<http://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/>

ਮੈਕਮਿਲਨ ਕੈਂਸਰ ਸਪੋਰਟ

ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੋਸਤਾਂ ਲਈ ਵਿਹਾਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ।

0808 808 0000 (ਸਵੇਰੇ 9 ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 8 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ)

<https://www.macmillan.org.uk/>

Healthtalkonline.org

ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਰੋਗ ਦੀ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਿੱਜੀ ਤਜਰਬਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਖੋ, ਸੁਣੋ ਜਾਂ ਪੜ੍ਹੋ।

<http://www.healthtalk.org/>

NHS ਚੋਇਸੀਜ਼

ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਕੈਂਸਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ।

<http://www.nhs.uk/conditions/Cancer-of-the-prostate/Pages/Introduction.aspx>

ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਸਰਵਿਸ ਕੈਂਸਰਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਖਾਸ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਵਿਆਪਕ ਕਿਸਮ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ:

<http://www.nhs.uk/Search/?q=information+prescription>

ਯੂਰੋਲੋਜੀ ਨਰਸ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟਾਂ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ, ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣੀ ਚਾਹੋਗੇ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਗੱਲ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਬਾਰੇ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

ਯੂਰੋਲੋਜੀ ਨਰਸ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਨੂੰ 01384 456111 ਐਕਸੈਨਟੈਨਸ਼ਨ 2873 'ਤੇ ਜਾਂ

ਮੋਬਾਈਲ 07787 512834 (ਸਵੇਰੇ 8 ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 4 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ)

ਵਾਰਡ C6 ਨਾਲ 01384 244282 'ਤੇ

ਰੱਸਲਸ ਹਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਸਵਿੱਚਬੋਰਡ ਨੰਬਰ: 01384 456111

ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਨੂੰ ਇਸ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਜਾਂ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

<http://dudleygroup.nhs.uk/services-and-wards/urology/>

ਜੇ ਇਸ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਤਾਬਚੇ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਵੀ ਫੀਡਬੈਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ dgft.patient.information@nhs.net 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ

This leaflet can be made available in large print, audio version and in other languages, please call 0800 073 0510.

للحصول على هذه النشرة بحجم أكبر، وعلى شكل إصدار صوتي و بلغات أخرى، الرجاء الاتصال بالرقم 08000730510.

此宣传单可提供大字版本、音频版本和其它语言版本，请拨打电话：0800 073 0510。

Ulotka dostępna jest również w dużym druku, wersji audio lub w innym języku. W tym celu zadzwoń pod numer 0800 073 0510.

ਇਹ ਪਰਚਾ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ, ਬੋਲ ਕੇ ਰੀਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਦੂਸਰੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿਚ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, 0800 073 0510 ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ ਜੀ।

Aceasta broșura poate fi pusă la dispoziție tipărită cu caractere mari, versiune audio sau în alte limbi, pentru acest lucru vă rugăm sunați la 0800 073 0510.

یہ کتابچہ آپ کو بڑے حروف کی لکھائی، سمعی صورت اور دیگر زبانوں میں مہیا کیا جا سکتا ہے۔ برائے مہربانی فون نمبر 08000730510 پر رابطہ کریں۔