

# बेसल सेल कार्सिनोमा और स्कवैमस सेल कार्सिनोमा

सर्वोत्तम कैंसर देखभाल के लिए आपकी मार्गदर्शिका



## इस गाइड के बारे में

बताएं जाने पर कि आपको बेसल सेल कार्सिनोमा (बीसीसी) या स्कवैमस सेल कार्सिनोमा (एससीसी) [एक प्रकार का त्वचा कैंसर] है या हो सकता है कि बीसीसी या एससीसी गंभीर हो, लेकिन आमतौर पर इसे बहुत प्रभावी और आसानी से प्रबंधित किया जा सकता है। आपके पास बहुत सारे प्रश्न हो सकते हैं। यह संसाधन आपको और आपके परिवार और दोस्तों को इस सब से निकलने में आपका मार्गदर्शन करके आपकी सहायता कर सकता है।

## सूचना और सहायता

**Cancer Council:** जानकारी और सहायता के लिए, किसी अनुभवी स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर से बात करने के लिए Cancer Council को **13 11 20** पर कॉल करें या [www.cancer.org.au](http://www.cancer.org.au) पर जाएं।

बीसीसी और एससीसी के बारे में अधिक जानकारी के लिए, अपनी स्थानीय Cancer Council की वेबसाइट पर कैंसर परिषद की अंडरस्टैंडिंग स्किन कैंसर पुस्तिका देखें।

**Translating and Interpreting Service (TIS - अनुवाद और दुभाषिया सेवा):**

यदि आपको अनुवादक की आवश्यकता है, तो टीआईएस को **13 14 50** पर कॉल करें या [www.tisnational.gov.au](http://www.tisnational.gov.au) पर जाएं।

## प्रारंभिक परीक्षण और रेफरल

### लक्षण

आपका सामान्य चिकित्सक (जीपी) किसी भी प्रकार के घाव की जांच करेगा जो असामान्य है, बदलता है या तेजी से बढ़ता है। घाव -एक धब्बा, मस्सा, खुंड़, एक अलग रंग का स्थान, गांठ, वृद्धि या आपकी त्वचा पर कुछ भी अलग हो सकता है।

### आपके प्रारंभिक परीक्षण हो सकते हैं

जांच किसी भी संबंधित घावों पर ध्यान देने के साथ त्वचा की पूरी जांच। वैयक्तिक घावों के लिए जीपी घावों को अधिक स्पष्ट रूप से देखने के लिए डर्माटोस्कोप नामक एक उपकरण का उपयोग कर सकता है। डर्माटोस्कोप घाव को बड़ा करेगा इसलिए यह बड़ा है। आपका डॉक्टर एक फोटो और माप ले सकता है, और आपसे बात कर सकता है कि दौरों के दौरान क्या देखना है।

यदि आपका जीपी चिंतित है, तो वे आपको त्वचा कैंसर में अधिक अनुभवी जीपी या किसी विशेषज्ञ के पास भेजेंगे, या निम्नलिखित में से कोई एक परीक्षण करेंगे:

**पूर्ण एक्सिशन बायोप्सी।** घाव और उसके आस-पास के एक छोटे से क्षेत्र को काट दिया जाता है और उसको सिल दिया जाता है। इसे आमतौर पर एक सुन्न करने वाली दवाई लगा कर किया जाता है ताकि आपको दर्द महसूस न हो। यह नमूना पैथोलॉजी प्रयोगशाला में भेजा जाता है और यह देखने के लिए परीक्षण किया जाता है कि यह त्वचा कैंसर है या नहीं। यदि सभी बीसीसी या एससीसी को हटा दिया जा सकता है, तो आपको किसी और उपचार की आवश्यकता नहीं हो सकती है।

**आंशिक बायोप्सी।** घाव के हिस्से का नमूना या तो घाव को शेव करके या पंच बायोप्सी उपकरण का उपयोग करके लिया जाता है। इसे आमतौर पर एक सुन्न करने वाली दवाई लगा कर किया जाता है ताकि आपको दर्द महसूस न हो। यह नमूना पैथोलॉजी प्रयोगशाला में भेजा जाता है और यह देखने के लिए परीक्षण किया जाता है कि यह त्वचा कैंसर है या नहीं।

### रेफरल

अधिकांश बीसीसी और एससीसी का इलाज जीपी द्वारा किया जाता है। यदि आपका जीपी आपको रेफर करता है, तो आपको त्वचा कैंसर में अधिक अनुभवी जीपी या त्वचा विशेषज्ञ या सर्जन जैसे विशेषज्ञ के पास भेजा जाएगा। विशेषज्ञ वे डॉक्टर होते हैं जो स्वास्थ्य देखभाल के एक विशेष क्षेत्र में उच्च प्रशिक्षित होते हैं।



**आप अपनी मुलाकातों में परिवार के किसी सदस्य या मित्र को अपने साथ ला सकते हैं।**



### समय-सीमा

यदि बीसीसी या एससीसी पर संदेह है और बायोप्सी की आवश्यकता है, तो यह आपकी पहली जीपी नियुक्ति के चार सप्ताह के भीतर या जितनी जल्दी हो सके किया जाना चाहिए।

यदि आवश्यक हो, त्वचा कैंसर या विशेषज्ञ में अधिक अनुभवी जीपी के लिए रेफरल जल्द से जल्द होना चाहिए (उदाहरण के लिए एक संदिग्ध एससीसी के लिए चार सप्ताह के भीतर या एक संदिग्ध बीसीसी के लिए आठ सप्ताह के भीतर)।

यदि आपको इस समय के भीतर अपॉइंटमेंट नहीं मिल पाता है, तो अपने जीपी से संपर्क करें।



### वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- क्या मैं यह चुन सकता/ती हूँ कि मैं किसी सार्वजनिक अस्पताल में जाऊँ या निजी प्रैक्टिस में?
- क्या मैं अपने विशेषज्ञ को चुन सकता/ती हूँ?
- मुझे इन मुलाकातों के लिए कितना खर्च करना होगा?

## निदान और स्टेजिंग

यदि आपको कोई चिकित्सीय समस्या है तो निदान कार्य करने की प्रक्रिया है। मेलेनोमा निदान की पुष्टि करने वाली पैथोलॉजी प्रयोगशाला में भेजी जाने वाली अधिकांश बायोप्सी जनरल प्रेक्टिस में होती हैं।

इसके अलावा आपके निम्नलिखित परीक्षण हो सकते हैं:

**यदि आपकी पहले आंशिक बायोप्सी हुई है तो पूर्ण एक्सिशन बायोप्सी** की जा सकती है। यदि आपकी पहले से ही पूर्ण एक्सिशन बायोप्सी हो चुकी है, तो आपका विशेषज्ञ यह सुनिश्चित करने के लिए एक और एक्सिशन की सिफारिश कर सकता है कि पर्याप्त सामान्य त्वचा को हटा दिया गया है। यदि बीसीसी या एससीसी और पर्याप्त सामान्य त्वचा को पूरी तरह से हटा दिया गया है, तो आपको किसी और उपचार की आवश्यकता नहीं हो सकती है।

यदि शुरू में बीसीसी या एससीसी को अपूर्ण रूप से हटा दिया गया है तो आपको आगे के उपचार की सलाह दी जा सकती है।

पैथोलॉजी परीक्षण, हटाए गए बीसीसी या एससीसी के बारे में जानकारी देगा, जैसे कि बीसीसी या एससीसी के भविष्य में समस्या पैदा करने का जोखिम।

**इमेजिंग।** कुछ रोगियों को चल रही निगरानी के लिए विस्तृत फोटोग्राफों के एक सेट की आवश्यकता होगी। अधिकांश रोगियों को किसी और इमेजिंग की आवश्यकता नहीं होती है जैसे कि एक्स-रे।

**कम जोखिम (प्रारंभिक चरण) वाले अधिकांश बीसीसी या एससीसी के लिए पूर्ण रूप से एक्सिशन करना पर्याप्त है।**

अधिक एडवांस्ड मामलों (उच्च जोखिम बीसीसी या एससीसी) में, विशेषज्ञ कैंसर के बारे में अधिक जानकारी प्राप्त करने के लिए अधिक परीक्षणों पर चर्चा और सिफारिश कर सकता है जैसे कि यह शरीर के अन्य क्षेत्रों में फैल गया है। इसे स्टेजिंग कहा जाता है। स्टेजिंग आपके लिए सबसे उपयुक्त इलाज तैयार करने में मदद करती है।

आपकी सामान्य त्वचा के एक मार्जिन के साथ अकेले पूरी तरह से एक्सिशन करना हो सकता है, या यह सिफारिश की जा सकती है कि आपके अन्य परीक्षण हों।



### समय-सीमा

आपके परीक्षण होने के दो सप्ताह के भीतर परिणाम उपलब्ध होने चाहिए।



### वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- बीसीसी या एससीसी क्या है?
- मेरी कौन सी जाँचें होंगी?
- इलाज कैसे करना चाहिए?
- परीक्षणों/मुलाकातों की लागत कितनी होगी?
- मेरा इलाज कहाँ होना चाहिए? क्या मेरे पास कोई विकल्प है?
- मेरा कैंसर किस ग्रेड का है?
- मेरे लिए कौन सी सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं?

## उपचार

अधिकांश लोगों के लिए, अधिक एडवांस्ड उपचार की आवश्यकता के बिना एक्सिशन करना आवश्यक है।

आपके जीपी या विशेषज्ञ को अधिक त्वचा कैंसर होने के आपके जोखिम के बारे में आपसे बात करनी चाहिए। उन्हें एक योजना पर चर्चा करनी चाहिए ताकि आप मिलकर किसी भी बीसीसी या एससीसी और अन्य त्वचा कैंसर का पता लगा सकें यदि वे बढ़ते हैं तथा चर्चा करें कि भविष्य में त्वचा के कैंसर को कैसे रोका जाए।

उच्च जोखिम वाले बीसीसी या एससीसी के लिए आपको विशेष उपचार की आवश्यकता हो सकती है। आपका जीपी और/या विशेषज्ञ आपके उपचार विकल्पों के बारे में आपसे बात करेंगे।

विशेषज्ञों की एक टीम द्वारा आपका इलाज किया जाएगा, और सर्वोत्तम परिणामों के लिए आपको एक से अधिक प्रकार के उपचारों की आवश्यकता हो सकती है। आपके इलाज की योजना बनाने के लिए टीम आपके और आपके परिवार या देखभालकर्ता के साथ मिल कर काम करेगी।

आपका कोई एक उपचार या कई उपचारों का मिश्रण हो सकता है:

**सर्जरी** बीसीसी या एससीसी और उसके आसपास के एक छोटे से क्षेत्र को काट दिया जाता है और क्षेत्र को सिला जाता है। यदि क्षेत्र को सिला नहीं जा सकता है तो एक स्किन ग्राफ्ट/फ्लैप लगाया जाएगा। स्किन ग्राफ्ट/स्किन फ्लैप वह जगह है जहां स्वस्थ त्वचा को शरीर के दूसरे क्षेत्र से हटाकर दूसरे क्षेत्र में ले जाया जाता है।

**कुछ उपयुक्त मामलों में अन्य उपचारों** का उपयोग किया जा सकता है:

**क्र्युरेटिज** तब होता है जब एक चम्मच के आकार के उपकरण का उपयोग करके घाव को खुरचकर हटा दिया जाता है।

**इलेक्ट्रोकोटर** वह जगह है जहां घाव को जला दिया जाता है।

**क्रायोथेरेपी** वह जगह है जहां घाव को बंद करने के लिए तरल नाइट्रोजन का उपयोग किया जाता है।

**क्रीम** का उपयोग कैंसर कोशिकाओं को मारने के लिए किया जाता है। कुछ क्रीम जिनका उपयोग किया जा सकता है वे हैं इमीकिमॉड या फ्लूरोरासिल।

**फोटोडायनामिक थेरेपी** में घाव पर एक दवा डाली जाती है और फिर कैंसर कोशिकाओं को मारने के लिए दवा को सक्रिय करने के लिए एक लाइट का उपयोग किया जाता है।

अधिक एडवांस्ड मामलों के लिए इन प्रक्रियाओं और उपचारों पर विचार किया जा सकता है:

**सेन्टनल लिम्फ नोड बायोप्सी या क्षेत्रीय लिम्फ नोड हटाने** की शायद ही कभी आवश्यकता होती है लेकिन एक विशेषज्ञ उपचार केंद्र में एक सर्जन द्वारा किया जाना चाहिए।

**सेन्टनल लिम्फ नोड बायोप्सी।** रेडियो-ऐक्टिव सामग्री की एक छोटी मात्रा को उस क्षेत्र में इंजेक्ट किया जाता है जहां बीसीसी या एससीसी काटा गया था। यह सर्जन को त्वचा के उस क्षेत्र के लिए सही नोड की पहचान करने में सहायता करेगा। जनरल एनेस्थेटिक के तहत (आपको सुला दिया जाएगा), लिम्फ नोड को काट दिया जाएगा और कैंसर की जांच की जाएगी।

**रीज़नल लिम्फ नोड हटाना।** यदि त्वचा कैंसर फैल गया है, जिससे लिम्फ नोड्स बड़े हुए हैं, तो उस क्षेत्र में लिम्फ नोड्स काट दिया जाता है।

**रेडिएशन थेरेपी** कैंसर कोशिकाओं को मारने और कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए एक्स-रे का उपयोग करती है। इसकी अक्सर आवश्यकता नहीं होती है, लेकिन इसका उपयोग किया जा सकता है यदि सर्जरी एक अच्छा विकल्प नहीं है, या सर्जरी के बाद।

**ड्रग थेरेपी** कैंसर कोशिकाओं को मारने और कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए दवाओं का उपयोग करती है। शायद ही कभी बीसीसी या एससीसी को ड्रग थेरेपी की आवश्यकता होती है। यदि आवश्यक हो, तो आपको एक विशेषज्ञ केंद्र में भेजा जाएगा।

अधिक जानकारी के लिए

[www.cancer.org.au/cancer-information/treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/treatment). देखें

सहायक देखभाल (उपचार या सेवाएं जो कैंसर से जूझते समय आपकी सहायता करती हैं) भी उपलब्ध हैं।



### समय-सीमा

सर्जरी तीन महीने की अवधि के भीतर शुरू होनी चाहिए।

अन्य उपचार आपकी उपचार योजना से सहमत होने के चार सप्ताह के भीतर शुरू हो जाने चाहिए।



**आप अपने जीपी से दूसरी राय के लिए किसी अन्य विशेषज्ञ के पास रेफरल देने के लिए कह सकते हैं।**

### लिम्फोएडेमा के जोखिम

कैंसर के लिए कुछ उपचार, आमतौर पर सर्जरी, जिसमें बगल और गॉइन (पेट और जांघ के बीच का भाग) में लिम्फ नोड क्षेत्र शामिल होते हैं, आपके लिम्फोएडेमा (शरीर के क्षेत्र की सूजन) के विकास के जोखिम को बढ़ा सकते हैं।

### क्लिनिकल परीक्षण

आपको क्लिनिकल परीक्षण में भाग लेने के लिए कहा जा सकता है। क्लिनिकल परीक्षणों का उपयोग यह पता लगाने के लिए किया जाता है कि क्या नए उपचार सुरक्षित हैं और वर्तमान उपचारों की तुलना में बेहतर काम करते हैं। क्लिनिकल परीक्षणों के कारण, कैंसर से पीड़ित बहुत से लोग अब बेहतर जीवन स्तर के साथ लंबा जीवन जी रहे हैं।

अधिक जानकारी के लिए [www.australiancancertrials.gov.au](http://www.australiancancertrials.gov.au). देखें

### पूरक उपचार

अपनी स्वास्थ्य देखभाल टीम से किसी भी पूरक उपचार (जिसमें विटामिन जैसे आहार पूरक शामिल हैं) के बारे में बात करें जो आप उपयोग करते/ती हैं या उपयोग करना चाहते/ती हैं। हो सकता है कि विटामिन जैसी कोई आम चीज आपके उपचार के साथ अच्छी तरह से काम न करे।



### वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- आप किस उपचार की सलाह देते हैं?
- मुझे इलाज के लिए कहाँ जाना होगा?
- इलाज पर कितना खर्च आएगा और कितना खर्चा मुझे खुद देना होगा?
- उपचार के दौरान और बाद में मुझे कौन सी गतिविधियाँ/व्यायाम से मदद मिलेगी?
- क्या मैं अभी भी काम कर सकता/ती हूँ?
- यह उपचार मेरे दैनिक जीवन को कैसे प्रभावित करेगा?
- मेरी टीम में कौन से लोग हैं और मेरा मुख्य संपर्क व्यक्ति कौन है?
- उपचार से मुझे क्या दुष्प्रभाव हो सकते हैं?
- अगर मैं अस्वस्थ महसूस कर रहा/रही हूँ या मेरे कोई प्रश्न हों तो मैं किससे संपर्क करूँ?
- क्या इलाज से बच्चा पैदा करने की मेरी क्षमता प्रभावित होगी?



### लागत के बारे में निर्णय

आपको कुछ मुलाकातों, परीक्षणों, दवाओं, आवास, यात्रा या पार्किंग के लिए भुगतान करना पड़ सकता है।

आप अपने जीपी, विशेषज्ञ या निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता से बात करें (यदि कोई है तो) यह समझने के लिए कि क्या कवर किया गया है और आपकी जेब से क्या खर्चा हो सकता है।

यदि लागतों को लेकर आपकी कोई चिंता है, तो अपनी स्वास्थ्य सेवा टीम या किसी सामाजिक कार्यकर्ता से इस बारे में बात करें:

- बल्क-बिल किए जाने के बारे में या सार्वजनिक प्रणाली में इलाज किया जा रहा हो।
- उपचार के दौरान आवास में मदद
- आपके उपचार का संभावित वित्तीय प्रभाव वित्तीय सहायता के बारे में स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर से बात करने के लिए आप कैंसर काउंसिल को 13 11 20 पर कॉल कर सकते हैं।

लागतों के बारे में अधिक जानकारी के लिए,

[www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance](http://www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance)

तथा

[www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment](http://www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment) पर जाएं। |

कैंसर के उपचार से शारीरिक और भावनात्मक परिवर्तन आ सकते हैं।

### अनुवर्ती देखभाल योजना

आपकी स्वास्थ्य सेवा टीम आपके और आपके जीपी के लिए एक योजना तैयार करने के लिए आपके साथ मिल कर काम करेगी। यह योजना बताएगी:

- उपचार के बाद आपके संपर्क के लिए मुख्य व्यक्ति कौन है
- आपको कितनी बार चेक-अप करवाना चाहिए और इसमें कौन से परीक्षण शामिल होंगे
- उपचार के दुष्प्रभावों को समझना और उनसे निपटना
- यदि आपको लगता है कि कैंसर दोबारा हो गया है या बढ़ गया है, तो जल्द सहायता कैसे प्राप्त करें।
- भविष्य में त्वचा के कैंसर को कैसे रोकें, जैसे कि सूर्य से सुरक्षा के समय के दौरान पांच प्रकार के सूर्य संरक्षण के संयोजन का उपयोग करना।

बहुत से लोगों को चिंता होती है कि कैंसर वापस आ जाएगा। आपकी विशेषज्ञ और स्वास्थ्य देखभाल टीम आपकी आवश्यकताओं के बारे में आपसे बात करेगी और आपको अन्य स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों और सामुदायिक सहायता सेवाओं के लिए भेज सकती है।

अन्य जानकारी जो आपको मिल सकती है:

- यदि दोबारा से कैंसर हो जाता है तो उसका पता लगाने के संकेत और लक्षण
- उपचार के लम्बे समय बाद में होने वाले प्रभाव और वे विशेषज्ञ जिनके पास आपको जाने की आवश्यकता पड़ सकती है
- स्वस्थ जीवनशैली का चुनाव कैसे करें ताकि आप ठीक हो सकें और स्वस्थ रह पाएँ।

अधिक जानकारी के लिए [www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment) पर जाएं।

त्वचा कैंसर की रोकथाम और जल्दी पता लगाने के बारे में जानकारी के लिए [www.sunsmart.com.au](http://www.sunsmart.com.au) पर जाएं।



### वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- अगर मैं अस्वस्थ महसूस करता/ती हूँ तो मुझे किससे संपर्क करना चाहिए?
- मैं यथासंभव स्वस्थ रहने के लिए क्या कर सकता/ती हूँ?
- मुझे और सहायता कहाँ से मिल सकती है?
- मैं भविष्य में त्वचा के कैंसर की संभावनाओं को कैसे कम कर सकता/ती हूँ?

### यदि कैंसर दोबारा हो जाता है

कभी-कभी कैंसर इलाज के बाद वापस आ सकता है। बीसीसी और एससीसी कभी-कभी एक ही स्थान पर वापस आ सकते हैं, या आपके शरीर में एक एससीसी कहीं अलग दिखाई दे सकता है, हालांकि यह असामान्य है।

यदि कैंसर दोबारा होता है, तो आपको उसी विशेषज्ञ के पास या अस्पताल में भेजा जा सकता है जहाँ आपका पहले इलाज किया गया था, या फिर किसी अन्य विशेषज्ञ के पास भेजा जा सकता है।

उपचार इस बात पर निर्भर करेगा कि कैंसर कितना अधिक फैल गया है, यह कितनी तेजी से बढ़ रहा है और आप किन लक्षणों का अनुभव कर रहे/ही हैं।

हालांकि बीसीसी या एससीसी वाले अधिकांश लोगों के लिए प्रासंगिक नहीं है, आप निम्न पर विचार कर सकते/ती हैं:

### अग्रिम देखभाल योजना

यदि कैंसर का इलाज नहीं किया जा सकता है, तो आपका जीपी या स्वास्थ्य देखभाल टीम आपके, आपके देखभालकर्ता और परिवार के साथ आपके भविष्य के उपचार और चिकित्सा आवश्यकताओं के बारे में बात कर सकते/सकती है।

### अग्रिम देखभाल निर्देश

इसे कभी-कभी जीवन की वसीयत (लिविंग विल) भी कहा जाता है, यह एक अग्रिम देखभाल निर्देश एक कानूनी रूप से बाध्यकारी दस्तावेज है जिसे आप अपने परिवार और स्वास्थ्य सेवा टीम को उस उपचार और देखभाल के बारे में बताने के लिए तैयार करते हैं जो आप चाहते हैं कि आपको दिया जाए या आपको न दिया जाए, यदि आप स्वयं उन निर्णयों को लेने के लिए अस्वस्थ हो जाते हैं। अधिक जानकारी के लिए [www.advancecareplanning.org.au](http://www.advancecareplanning.org.au) देखें।

### पैलीएटिव केयर

आपका विशेषक आपको पैलीएटिव केयर सर्विसिज़ के लिए भेज सकता है, लेकिन इसका मतलब जीवन के अंत तक हमेशा की देखभाल नहीं होता है। आजकल लोगों को यदि कैंसर है या उनका कैंसर वापस आ जाता है तो इन सेवाओं के लिए काफी पहले भेजा जा सकता है। पैलीएटिव केयर आपको यथासंभव अच्छा जीवन जीने में मदद कर सकती है जिसमें दर्द व लक्षणों को प्रबंधित करना शामिल है। यह देखभाल घर पर, अस्पताल में या आपके द्वारा चुने गए किसी अन्य स्थान पर हो सकती है।

अपने जीपी या विशेषज्ञ से बात करें या [www.palliativecare.org.au](http://www.palliativecare.org.au) पर जाएं।

## उपचार के निर्णय लेना

आप इलाज बिल्कुल भी न करवाने का निर्णय ले सकते/ती हैं, या केवल दर्द और परेशानी को कम करने के लिए कुछ उपचार ले सकते/ती हैं। हो सकता है कि आप अपने निर्णय के बारे में अपनी स्वास्थ्य देखभाल टीम, जीपी, परिवार और देखभालकर्ता के साथ विचार विमर्श करना चाहें। अधिक जानकारी के लिए देखें [www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment)



### वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- मेरे लक्षणों को कम करने के लिए आप क्या कर सकते हैं?
- अगर मेरा परिवार और मित्र घर पर मेरी देखभाल करते हैं तो मुझे क्या अतिरिक्त सहायता मिल सकती है?
- क्या आप मेरे परिवार से बात करने में मेरी मदद कर सकते हैं कि क्या हो रहा है?
- मेरे परिवार या देखभालकर्ता के लिए क्या सहायता उपलब्ध है?
- क्या मुझे सामुदायिक सहायता सेवा के लिए भेजा जा सकता है?

अस्वीकरण (डिस्क्लेमर): हमेशा अपने चिकित्सक से उन मामलों के बारे में परामर्श करें जो आपके स्वास्थ्य को प्रभावित करते हैं। इस मार्गदर्शिका का उद्देश्य एक सामान्य परिचय देना है और यह पेशेवर चिकित्सा, कानूनी या वित्तीय सलाह का विकल्प नहीं है। चिकित्सा और अनुसंधान समुदायों द्वारा कैंसर के बारे में जानकारी में लगातार सुधार और संशोधन किया जा रहा है। जबकि प्रकाशन के समय सटीकता सुनिश्चित करने के लिए सभी सावधानी बरती जाती है, कैंसर काउंसिल ऑस्ट्रेलिया और इसके सदस्य ऊपर दी गई जानकारी के उपयोग या निर्भरता से होने वाली किसी भी चोट, हानि या क्षति के लिए किसी भी दायित्व से परे हैं। नवंबर 2021 में प्रकाशित।

यह संसाधन [www.cancer.org.au/OCF](http://www.cancer.org.au/OCF) पर उपलब्ध केराटिनोसाइट कैंसर (बेसल सेल कार्सिनोमा या स्क्वैमस सेल कार्सिनोमा) (द्वितीय संस्करण) वाले लोगों के लिए इष्टतम देखभाल मार्ग की जानकारी पर आधारित है।