Cancer Council

क्या उम्मीद करें - इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर (भोजन-नलिका संबंधी और पेट के कैंसर)

Hindi | हिन्दी

इलाज के प्रत्येक चरण में और इसके बाद क्या उम्मीद करें

इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर (भोजन-नलिका संबंधी और पेट के कैंसर)

यह सूचना पत्र जानकारी देता है कि इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर के आपके इलाज से पहले, इसके दौरान और इसके पश्चात आप क्या पूछ सकते/सकती हैं। और अधिक जानकारी तथा सहायता के लिए आप अपनी टीम से पूछ सकते/सकती हैं।

अपनी टीम के साथ काम करने का अर्थ है कि आपको वह इलाज, जानकारी तथा मदद मिल रही है जो आपके लिए सही है।

1. डॉक्टर को दिखाने जाना

डॉक्टर को यह देखने के लिए जांच करनी चाहिए कि क्या वह पता लगा सकते हैं कि आप अस्वस्थ क्यों महसूस कर रहे/रही हैं। वे आपसे आपको अनुभव होने वाले किन्हीं लक्षणों के बारे में पूछ सकते हैं (उदाहरणत: आंत या पेट के ऊपरी भाग में दर्द या निगलने में परेशानी होना)।

आपके डॉक्टर या विशेषज्ञ को आपके साथ काम करना चाहिए ताकि यह सुनिश्चित किया जाए कि आपके पास अपने लिए ज़रूरी सूचना एवं सहायता है। आप अपने डॉक्टर से पूछ सकते/सकती हैं कि:

- आपके शरीर में क्या हो रहा है और ऐसा होने का क्या कारण हो सकता है
- क्या होगा या हो सकता है
- आप कैसा महसूस कर रहे/रही हैं और भावनात्मक रूप से स्वस्थ कैसे रहें
- अपने लिए ज़रूरी सहायता प्राप्त करने के बारे में आप किससे बात कर सकते/सकती हैं
- आप और अधिक सूचना एवं सहायता कहाँ से प्राप्त कर सकते/सकती हैं

आपका डॉक्टर चेक-अप करेगा और वह आपको ब्लड टेस्ट (रक्त जाँच) के लिए भेज सकता है।

ब्लड टेस्ट (रक्त जाँच)

डॉक्टर आपके रक्त का नमूना लेगा।

वे इसकी जांच करेंगे ताकि यह पता लगाया जाए कि क्या आपका शरीर ठीक से काम कर रहा है या नहीं।

यदि डॉक्टर को लगता है कि आप इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर से पीड़ित हैं, तो वे आपको एंडोस्कोपी कराने के लिए किसी एंडोस्कोपिस्ट के पास भेजेंगे। एंडोस्कोपी एक परीक्षण है जिससे यह पता चलता है कि क्या आप इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर से पीड़ित हैं या नहीं। इसे रोग-निदान कहते हैं।

आपके डॉक्टर को पूर्व में आपके स्वास्थ्य से सम्बन्धित जानकारी एंडोस्कोपिस्ट को देनी चाहिए, और साथ ही यह भी बताना चाहिए कि क्या आपके परिवार में कोई कैंसर से पीड़ित रह चुका है और आपके परीक्षण के परिणाम क्या हैं।

एंडोस्कोपी

आपके नाक या गले में एक ट्यूब डाली जाती है जिसमें कैमरा लगा होता है। इसे एंडोस्कोप कहते हैं। एंडोस्कोप का प्रयोग भोजन-नलिका और पेट की तस्वीरें लेने के लिए किया जाता है।

आप अपनी विज़िट में अपने साथ परिवार के किसी सदस्य या मित्र को ला सकते/सकती हैं। आप अपने डॉक्टर से और अधिक सूचना एवं सहायता के लिए पूछ सकते/सकती हैं ताकि यह सुनिश्चित हो सके कि आपके पास अपने लिए ज़रूरी सब कुछ है।

2. परीक्षण

एंडोस्कोपिस्ट आपके साथ आपके परीक्षण के परिणामों के बारे में बात करेगा। यदि आप कैंसर से पीड़ित हैं और यदि वह खुद इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर विशेषज्ञ नहीं है तो वह आपको किसी इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर विशेषज्ञ के पास भेजेगा। आपका विशेषज्ञ यह पता लगाने के लिए और अधिक परीक्षण करेगा कि क्या कैंसर आगे बढ़ रहा है या फिर फैल चुका है। इसे स्टेज़िंग कहते हैं।

आप विशेषज्ञ से पूछ सकते/सकती हैं कि:

- आपके कौन से परीक्षण होंगे
- परीक्षणों में क्या होगा
- परीक्षणों से आपको क्या पता चलेगा

हो सकता है कि आपका एक ही परीक्षण हो या अलग-अलग तरह के परीक्षण हों:

कंप्यूटेड टोमोग्राफी स्कैन (CT scan)

भोजन-नलिका और पेट की विस्तृत तस्वीर बनाने के लिए कंप्यूटर और एक्स-रे का प्रयोग किया जाता है।

एंडोस्कोपिक अल्ट्रासाउंड (EUS)

आपकी भोजन-नलिका और पेट के अंदर देखने के लिए एंडोस्कोप का प्रयोग किया जाता है। भोजन-नलिका और पेट की तस्वीर बनाने के लिए यह ध्वनि तरंगों का प्रयोग करता है।

पोजीट्रान एमिशन टोमोग्राफी स्कैन (PET)

रेडियो-सक्रिय सामग्री की छोटी मात्रा सुई के द्वारा डाली जाती है और आपके पूरे शरीर का स्कैन यह पता लगाने के लिए किया जाता है कि कैंसर कहाँ है।

लैप्रोस्कोपी

आपकी आंत या पेट के क्षेत्र पर छोटे छोटे चीरे किए जाते हैं। विशेषज्ञ इन चीरों से आपके पेट में एक छोटी ट्यूब डालता है जिसके अंत में कैमरा लगा होता है। इसे लेप्रोस्कोप कहते हैं। ऐसा निश्चेतक के तहत किया जाता है ताकि आप इसे महसूस न कर सकें।

इसका प्रयोग ऐसे कैंसरों का पता लगाने के लिए किया जाता है जो CT या PET स्कैन से देखने के लिए बहुत ही छोटे हों। यह परीक्षण केवल पेट के कैंसर के लिए है।

3. इलाज

आपके विशेषज्ञ को टीम के साथ काम करना चाहिए। आपकी टीम में वे लोग शामिल हैं जो इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर को समझते हैं।

आपकी टीम आपके परीक्षण के परिणामों की समीक्षा करेगी। उन्हें आपसे यह पूछना चाहिए कि आप क्या चाहते/चाहती हैं और आपकी ज़रूरत क्या है। आपको अपने इलाज के लिए सर्वश्रेष्ठ योजना बनाने के लिए मिलकर काम करना चाहिए।

आप अपनी टीम से पूछ सकते/सकती हैं कि:

- आपका क्या इलाज हो रहा है
- आपका इलाज क्यों हो रहा है
- इलाज में क्या होगा
- इलाज से क्या होगा
- इलाज कब शुरू होगा और इसमें कितना समय लगेगा
- इलाज के खतरे और लाभ
- इलाज के दौरान आप कैसा महसूस कर सकते/सकती हैं, दुष्प्रभाव, और जितना संभव हो सके, उतना ठीक महसूस करने के लिए आप क्या कर सकते/सकती हैं
- इलाज के बाद आप क्या उम्मीद कर सकते/सकती हैं

हो सकता है कि आपकी टीम आपको किसी क्लिनिकल ट्रायल में भाग लेने का सुझाव दे। क्लिनिकल ट्रायल का प्रयोग किसी नए इलाज का परीक्षण करने, या यह पता लगाने के लिए किया जाता है कि क्या कोई इलाज किसी दूसरी तरह के इलाज से बेहतर असर करता है या नहीं। अपने इलाज के बारे में फैसला लेने से पहले आप और अधिक समय या दूसरी राय की मांग सकते/सकती हैं।

अनुपूरक चिकित्साओं में मालिश, एक्यूपंक्चर तथा चिंतन जैसी अन्य चिकित्साएँ और साथ ही अन्य दवाएँ भी शामिल हैं जिनका सेवन आप अपने इलाज के साथ कर सकते/सकती हैं। हो सकता है कुछ चिकित्सा विधियाँ आपके इलाज में ठीक से काम न करें। इसलिए, यदि आप किन्हीं अनुपूरक चिकित्साओं का प्रयोग कर रहे/रही हैं, या प्रयोग करना चाहते/चाहती हैं, तो अपनी टीम के साथ बात करना बहुत महत्वपूर्ण है।

आपका इलाज इस बात पर निर्भर करता है कि कैंसर कहाँ है या क्या वह आपके शरीर के अन्य भागों में फैल चुका है या नहीं। इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर का अक्सर तब तक पता नहीं चलता है जब तक कि यह फैल न चुका हो। ऐसा इसलिए है क्योंकि लक्षण अस्पष्ट हो सकते हैं और संपूर्ण कैंसर को निकालना कठिन हो सकता है।

सर्जरी वह चिकित्सा विधि है जिसमें कैंसर को काट दिया जाता है।

इसे किसी ऐसे सर्जन द्वारा किया जाना चाहिए जिसे इसोफागोगैस्ट्रिक सर्जरी में बहुत अनुभव प्राप्त हो।

एंडोस्कोपिक इलाज

आपका विशेषज्ञ अलग-अलग प्रकार के इलाज करने के लिए एंडोस्कोप का प्रयोग कर सकता है। यदि आपको प्रारम्भिक इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर हो तो इस विधि से इलाज किया जाता है। इनका प्रयोग कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए भी किया जाता है।

कीमोथेरेपी या ड्रग थेरेपी वह चिकित्सा विधि है जिसमें कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए दवाईयों का प्रयोग किया जाता है।

यदि आपका कैंसर फैल चुका है तो इसका प्रयोग किया जा सकता है।

रेडिएशन थेरेपी या रेडियोथेरेपी वह चिकित्सा विधि है जिसमें कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए रेडिएशन का प्रयोग किया जाता है।

इसका प्रयोग सर्जरी या कीमोथेरेपी के साथ किया जा सकता है। यदि आपका कैंसर फैल चुका है तो इसका प्रयोग किया जा सकता है।

स्टेंट

आपकी भोजन-नलिका में अनुकूलनीय जाल की ट्यूब डाली जाती है। इसे स्टेंट कहते हैं।

इसका प्रयोग आपकी भोजन-नलिका को चौड़ा करने के लिए किया जाता है ताकि खाद्य-पदार्थ और पेय-पदार्थ आपके पेट तक आसानी से पहुँच सकें।

प्रशामक देखरेख का प्रयोग आपके इलाज के सभी चरणों में किया जाता है। इससे आपके लक्षणों और इलाज के किन्हीं दुष्प्रभावों को कम करने में मदद मिलती है। इससे आपको अच्छा महसूस करने में भी मदद मिल सकती है। प्रशामक देखरेख का अर्थ यह होगा कि जब आप तैयार होंगे/होंगी तब आप उन कार्यों को करने के लिए पर्याप्त रूप से ठीक महसूस कर सकते/सकती हैं जिन्हें आप करना चाहते/चाहती हैं।

आपको अपने लिए जो भी सूचना एवं सहायता चाहिए, आप उसके लिए अपनी टीम से अनुरोध कर सकते/सकती हैं।

इलाज और दुष्प्रभावों के बारे में और अधिक जानकारी आप अपने डॉक्टर से पूछ सकते/सकती हैं या इसके लिए www.cancer.org.au/about-cancer/treatment **देखें**।

आपकी टीम को आपके इलाज से पहले, इसके दौरान और इसके पश्चात आपकी ज़रूरतों के बारे में आपसे बात करनी चाहिए। आप किसी भी समय सूचना एवं सहायता की मांग कर सकते/सकती हैं ताकि यह सुनिश्चित किया जाए कि आपके पास अपने लिए ज़रूरी सब कुछ है।

आपकी टीम आपका संपर्क अन्य सेवाओं और स्वास्थ्य पेशेवरों से स्थापित कर सकती है ताकि यह सुनिश्चित किया जाए कि आप शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ बने रहते/रहती हैं।

आपकी टीम को आपके इलाज के दौरान आपका संपर्क डाइटीशियन (आहार-विशेषज्ञ) और स्पीच पैथॉलॉजिस्ट से करवाना चाहिए। डाइटीशियन आपको ऐसे खाद्य-पदार्थों से सम्बन्धित सूचना एवं सहायता दे सकता है जिनका सेवन आप अपने इलाज के दौरान और इसके पश्चात कर सकते/सकती हैं। यदि आपको बोलने या निगलने सम्बन्धी समस्याएँ हैं तो स्पीच पैथॉलॉजिस्ट आपकी स्पीच (वाक-शक्ति) का परीक्षण करेगा और आपका इलाज करेगा।

आप अपने डॉक्टर से कैंसर मित्र सहायता समूह का पता लगाने का अनुरोध कर सकते/सकती हैं। यह जानना सहायक हो सकता है कि ऐसे अन्य लोग हैं जो ये समझते हैं कि आपपर क्या बीत रही है।

आपके मित्र और आपका परिवार देखरेखकर्ताओं के किसी सहायता समूह से बात कर सकते हैं।

4. अपने इलाज के पश्चात

आपके इलाज के समाप्त होने के बाद, आपकी टीम को आपको इलाज का सारांश देना चाहिए। आपके इलाज के सारांश में आपको मिले इलाज से सम्बन्धित संपूर्ण जानकारी शामिल होती है:

- आपके इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर का रोग-निदान करने के लिए आप पर किए गए परीक्षण, और इन परीक्षणों के परिणाम
- आपको मिला इलाज, और आपने यह कब कराया था
- सहायता सेवाएँ और आपको मिली अन्य इलाज योजनाएँ

अब आपके इलाज के समाप्त होने के बाद आपकी टीम को आपके साथ काम करना चाहिए। आपका विशेषज्ञ यह फैसला करेगा कि आपकी देखरेख का प्रबंध करने के लिए किस प्रकार का विशेषज्ञ या डॉक्टर सबसे बढ़िया है। आपको और आपके डॉक्टर को फॉलो-अप (आगे की) योजना दी जानी चाहिए जिसमें शामिल है:

- ऐसी निरंतर देखरेख जो आपके लिए सर्वश्रेष्ठ हो
- इलाज के किन्हीं दुष्प्रभावों की व्यवस्था करने की योजनाएँ
- आपके लिए ज़रूरी होने पर मदद कैसे लें

आपका डॉक्टर आपके साथ काम करेगा और निम्नलिखित के बारे में बात करेगा:

- शारीरिक एवं भावनात्मक रूप से स्वस्थ रहने के लिए और अधिक सूचना एवं सहायता का पता लगाना, और आपके लिए ज़रूरी चीज़ों को प्राप्त करना
- वे लक्षण और संकेत कौन से हैं जिनपर नज़र रखनी चाहिए और जिनका अर्थ यह हो सकता है कि कैंसर वापस आ रहा है
- रोकथाम और स्वस्थ रहन-सहन

5. कैंसर के साथ जीवन व्यतीत करना

दुष्प्रभाव

कुछ लोगों में अपने इलाज के दौरान और इसके पश्चात दुष्प्रभाव आते हैं। दुष्प्रभाव आपके शरीर द्वारा आपको मिलने वाले इलाज पर की जाने वाली प्रतिक्रिया है।

ये सामान्य होते हैं, परन्तु इनके कारण आप अस्वस्थ महसूस कर सकते/सकती हैं। हो सकता है कि आपको तुरंत ही दुष्प्रभाव हों, बिल्कुल भी न हों या अपना इलाज कराने के महीनों बाद हों।

आप अपने दुष्प्रभावों के बारे में अपने डॉक्टर से बात कर सकते/सकती हैं और आपको स्वस्थ महसूस कराने में मदद के लिए सूचना एवं सहायता प्राप्त कर सकते/सकती हैं या www.cancervic.org.au/about-cancer/survivors/long-term-side-effects **देखें**।

अग्रिम देखरेख योजना

अग्रिम देखरेख योजना बनाने के लिए आपकी टीम आपके साथ काम कर सकती है। अग्रिम देखरेख योजना आपकी इच्छाओं को तय करने और यह सुनिश्चित करने का तरीका है कि कोई यह जानता है कि भविष्य की चिकित्सीय देखरेख में आप क्या चाहते/चाहती हैं।

आप मिलकर अग्रिम देखरेख योजना बनाने के लिए अपने डॉक्टर से बात कर सकते/सकती हैं या www.advancecareplanning.org.au **देखें**।

प्रशामक देखरेख

प्रशामक देखरेख का प्रयोग आपके इलाज के अलग-अलग चरणों में आपको स्वस्थ महसूस कराने में मदद देने के लिए किया जाता है। प्रशामक देखरेख दर्द से राहत दिलाने, आपके लक्षणों को कम करने और जीवन-शैली को बेहतर बनाने में मदद दे सकती है।

आप अपने लिए सर्वश्रेष्ठ प्रशामक देखरेख के प्रकार के बारे में अपने डॉक्टर से बात कर सकते/सकती हैं या www.palliativecare.org.au **देखें**।

लागत

आपके कैंसर के प्रत्येक चरण में खर्चे शामिल हैं, इसमें इलाज, आवास एवं यात्रा शामिल है। यदि आप प्राइवेट हेल्थ सेवा में इलाज करा रहे/रही हैं तो भले ही आपने प्राइवेट हेल्थ इंश्योरेंस ले रखी हो पर आपको खर्च उठाना पड़ सकता है।

यदि सम्भवत: आपके होने वाले प्रत्येक इलाज की लागत के बारे में आपके सवाल हैं तो आप अपनी टीम या अपने प्राइवेट हेल्थ इंश्योरर (बीमा-कर्ता) से बात कर सकते/सकती हैं। आप अपने अस्पताल पर सामाजिक कार्यकर्ता से भी बात कर सकते/सकती हैं।

आप अपने इलाज की लागत के बारे में अपने डॉक्टर से बात कर सकते/सकती हैं या www.canceraustralia.gov.au/affected-cancer/living-cancer/dealing-practical-aspects-cancer/costs-treatment **देखें**।

आप आवास और यात्रा की लागत के बारे में अपने डॉक्टर से बात कर सकते/सकती हैं या www.cancercouncil.com.au/get-support/practical-support-services **देखें**।

यदि आप इसोफागोगैस्ट्रिक कैंसर से पीड़ित हैं तो बहुत सी बातों पर सोच-विचार करने की ज़रूरत होती है। बहुत सूचना एवं सहायता भी उपलब्ध है। यह महत्वपूर्ण है कि आप वे कदम उठाएँ जो आपके लिए सही हैं।

आप अपनी टीम के साथ काम कर सकते/सकती हैं ताकि यह सुनिश्चित किया जाए कि आपको सर्वश्रेष्ठ देखरेख मिलती है।

सूचना एवं सहायता

Cancer Council

- आप कैंसर नर्स से बात कर सकते/सकती हैं **13 11 20**
- यदि आपको दुभाषिए की ज़रूरत है **13 14 50**

Carers Australia

- देखरेखकर्ताओं के लिए सूचना एवं सहायता **1800 242 636**

Australian Government Cancer Australia
VICTORIA State Government
Cancer Council