



क्या उम्मीद करें – प्लूरा (फेफड़ों के पर्दे से सम्बन्धित) मेसोथेलियोमा



इलाज के प्रत्येक चरण और इसके आगे की अवस्था में क्या उम्मीद करें

मेसोथेलियोमा संबंधी समर्थन

मेसोथेलियोमा के बारे में और अधिक जानकारी के लिए Cancer Council को 13 11 20 पर फोन करें। Cancer Council की प्रशिक्षित कैंसर नर्स कैंसर के प्रभावों से सम्बन्धित आपके सवाओं का जवाब दे सकती हैं, यह बता सकती हैं कि इलाज के दौरान क्या होगा और समर्थन समूहों तथा अन्य सामुदायिक संसाधनों के साथ आपका संपर्क स्थापित कर सकती हैं।

यदि आपको दुभाषिण की ज़रूरत है, तो TIS (Translating and Interpreting Service - अनुवाद एवं दुभाषिया सेवा) को 13 14 50 पर फोन करें।

देखभालकर्ताओं के लिए समर्थन और सलाह के लिए, Carers Association को 1800 242 636 पर फोन करें।

1. प्रारम्भिक जांच-पड़ताल और रेफरल

आपका जनरल प्रेक्टिशनर (GP) आपके लक्षणों का आकलन करेगा। मुख्य लक्षणों में आंत में सूजन या दर्द होना, भूख लगने में कमी, वजन कम होना, और रात में पसीना आना शामिल है। आपका GP शारीरिक परीक्षण करेगा और टेस्ट कराने का आदेश देगा।

क्योंकि मेसोथेलियोमा आम-तौर पर कई वर्ष पहले ऐस्बेटस की चपेट में आने के कारण होता है, इसलिए पहले कभी सम्भवतः ऐस्बेटस की चपेट में आने की घटना के बारे में अपने डॉक्टर को बताना महत्वपूर्ण होता है ताकि आपका डॉक्टर इस खतरा कारक से सतर्क हो सके।

आपके निम्नलिखित टेस्ट हो सकते हैं:

ब्लड टेस्ट (रक्त की जांच)

आपके संपूर्ण स्वास्थ्य की जांच करने के लिए, यह देखने के लिए कि आपके रक्त की कोशिकाएँ, जिगर (लिवर) और गुर्दे (किडनी) ठीक से काम कर रही है या नहीं।

एक्स-रे (आंत और छाती)

प्लूरा (फेफड़ों और छाती की दीवार) में किन्हीं विकारों या द्रव के निर्माण की पहचान करने में सहायता देने के लिए।

कंप्यूटेड टोमोग्राफी (CT) स्कैन

फेफड़ों और प्लूरा की विस्तृत तस्वीरों का निर्माण करने के लिए कंप्यूटर तकनीकों का प्रयोग किया जाता है।

आपके GP को आपकी आवश्यकताओं (इसमें शारीरिक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक और सूचना संबंधी आवश्यकताएँ शामिल हैं) की भी चर्चा करनी चाहिए और विश्वसनीय सूचना तथा समर्थन के स्रोतों का सुझाव भी देना चाहिए।

यदि मेसोथेलियोमा होने का संदेह हो, तो आपको आगे और टेस्ट कराने के लिए किसी श्वसन विशेषज्ञ (रेस्पिरेटरी स्पेशलिस्ट) के पास रेफर किया जाएगा। आपका GP स्पेशलिस्ट को आपके चिकित्सीय इतिहास और शुरूआती टेस्टों के परिणाम से सम्बन्धित जानकारी देगा।

परिवार के किसी सदस्य या मित्र को अपने साथ अपॉइंटमेंट्स में लाना सहायक हो सकता है।

2. रोग-निदान और चरण

स्पेशलिस्ट निम्नलिखित में से एक या एक से अधिक टेस्ट करके यह पुष्टि करेगा कि क्या आप मेसोथेलियोमा से ग्रस्त हैं या नहीं:

प्लूरा ऐस्पिरेशन

सुई से छाती से द्रव का नमूना निकाला जाता है और इसे टेस्ट करने के लिए पैथॉलोजिस्ट को भेजा जाता है। इसे अक्सर अल्ट्रासाउंड इमेजिंग का प्रयोग करके किया जाता है।

पोजीट्रान इमीशन टोमोग्राफी (PET) स्कैन

इससे त्रियामी रंगीन तस्वीर उत्पन्न हो सकती है जिसमें शायद यह दिखे कि कैंसर कहाँ स्थित है। रेडियोएक्टिव सामग्री की थोड़ी मात्रा इंजेक्ट की (डाली) जाती है और पूरे शरीर को स्कैन किया जाता है।

VATS या CT निर्देशित बायोप्सी

फेफड़ों से ऊतक (टिशू) का छोटा नमूना (बायोप्सी) लिया जाता है ताकि माइक्रोस्कोप के नीचे इसकी जांच की जा सके। यह नमूना कीहोल सर्जरी के द्वारा लिया जा सकता है, जिसे VATS कहते हैं, अथवा यह CT स्कैन द्वारा निर्देशित सुई का प्रयोग करके लिया जा सकता है।

प्लूरोस्कोपी

हो सकता है कि आपका स्पेशलिस्ट किसी विशेष टेलीस्कोप का प्रयोग करके आपकी छाती के अंदर देखे और जब आप बेहोशी की अवस्था में हों तो आपकी छाती में एक छोटा छेद करके द्रव और नमूने निकाले।

कैंसर पीड़ित समर्थन समूहों और देखभालकर्ताओं के लिए समर्थन समूहों से संपर्क करना सहायक हो सकता है।

3. इलाज

यह सुनिश्चित करने के लिए कि आपको सर्वश्रेष्ठ देखभाल मिलती है, आपका स्पेशलिस्ट आपकी प्राथमिकताओं और आवश्यकताओं के आधार पर आपके इलाज की योजना बनाने के लिए स्वास्थ्य व्यवसायियों की टीम की व्यवस्था करेगा।

टीम में ऐसे व्यवसायी शामिल होंगे जिनके पास मेसोथेलियोमा से ग्रस्त व्यक्ति का प्रबंध और समर्थन करने का अनुभव हो। आपका स्पेशलिस्ट आपको बताएगा कि टीम आपके मामले की चर्चा कब करेगी।

आपकी टीम आपके निरंतर देखभाल की योजना बनाएगी, और उन्हें आपके साथ इलाज के अलग-अलग विकल्पों की चर्चा करनी चाहिए, इसमें संभावित परिणाम, संभावित दुष्प्रभाव तथा खतरे व लाभ शामिल हैं।

अपने इलाज के बारे में फैसला लेने से पहले आप और अधिक समय की मांग करना चाह सकते/सकती हैं, या आप दूसरी राय लेना चाह सकते/सकती हैं। आपका डॉक्टर भी आपको यह सलाह दे सकता है कि आप क्लिनिकल ट्रायल (परीक्षण) में भाग लेने पर विचार करें।

यदि आप कोई पूरक थेरेपियों का प्रयोग कर रहे/रही हैं या इनका प्रयोग करने के बारे में सोच रहे/रही हैं तो अपनी टीम को इसके बारे में बताएँ। हो सकता है कि आपके चिकित्सीय इलाज पर निर्भर करते हुए कुछ थेरेपियाँ उचित न हों।

इलाज के विकल्प:

कीमोथेरेपी पेरीटोनियल मेसोथेलियोमा के लिए इलाज का सबसे सामान्य प्रकार है। इसे कैंसर को छोटा करने या इसकी वृद्धि को धीमा करने की कोशिश करने के लिए भी दिया जा सकता है।

3. इलाज जारी है

रेडिएशन थेरेपी (इसे रेडियोथेरेपी भी कहते हैं) का प्रयोग प्रथामक उपचार के तौर पर मेसोथेलियोमा के लक्षणों, जैसे कि सांस लेने में कमी, छाती की दीवार पर कभी-कभार होने वाली दर्द या वृद्धि को घटाने के लिए किया जा सकता है। इसका प्रयोग सर्जरी के बाद छाती में कैंसर के दोबारा विकसित होने को रोकने के लिए भी किया जा सकता है।

सर्जरी

सर्जरी का उद्देश्य रोग-निदान की पुष्टि करना और छाती में द्रव का इलाज करना है ताकि यह कोशिका की जाए कि यह दोबारा वापिस न आए। इसमें फेफड़े को छाती की दीवार (प्लूरोडेसिस) के अंदर तक चिपकाना शामिल होता है। यह महत्वपूर्ण है कि यह सर्जरी किसी ऐसे सर्जन द्वारा की जाती है जिसे फेफड़े की सर्जरी करने में बहुत अनुभव प्राप्त हो और जो हर वर्ष कई ऑपरेशन करता हो।

नज़र रखना और देखना

अक्सर रोग-निदान या शुरूआती सर्जरी के बाद रोगियों में कोई लक्षण नहीं होते हैं। इस मामले में आगे कोई और इलाज नहीं किया जाता है और हो सकता है कि आपका स्पेशलिस्ट ध्यानपूर्वक नज़र रखने के लिए कहे, और जैसे-जैसे लक्षण सामने आएँ उनसे निपटने के लिए कहे।

छाती में कैथिटर लगाना

बहुत कम बार ऐसा होता है कि सर्जरी द्वारा द्रव निर्माण पर नियंत्रण नहीं रखा जा सकता है और एक छोटी ट्यूब, जिसे चेस्ट कैथिटर कहते हैं, प्लूरा स्पेस में डाली जाती है ताकि द्रव छाती से निकल कर बोतल में आ जाए। ट्यूब कुछ समय तक उस जगह पर रह सकती है। नर्स आपको सर्जरी के बारे और जीवन में चेस्ट कैथिटर के प्रयोग की आदत डालने के बारे में जानकारी देगी।

प्रथामक इलाज का प्रयोग अलग-अलग चरणों पर विभिन्न लक्षणों से राहत दिलाने और आपकी जीवन-शैली में सुधार करने में सहायता देने के लिए किया जाएगा।

इलाज तथा इलाज के दुष्प्रभावों के बारे में और अधिक जानकारी के लिए अपने डॉक्टर से पूछें या www.cancer.org.au/about-cancer/types-of-cancer/mesothelioma.html देखें।

आपके डॉक्टर को उपचार के दौरान और इसके बाद आपकी आवश्यकताओं की चर्चा आपके साथ करनी चाहिए (शारीरिक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक और जानकारी संबंधी आवश्यकताएँ) और हो सकता है कि वह आपको आपकी देखभाल के अन्य पहलुओं के लिए किसी अन्य सेवा या स्वास्थ्य व्यवसायिक को रेफर करे।

4. इलाज के बाद

इलाज पूरा होने के बाद, आपके डॉक्टर को आपको इलाज का सारांश देना चाहिए जिसमें आपको मिली देखभाल का विवरण दिया गया हो, इसमें शामिल है:

- रोग-निदान करने के लिए किए गए टेस्ट और उनके परिणाम
- प्रयोग किए गए इलाज के प्रकार और इन्हें कब-कब किया गया था
- अन्य स्वास्थ्य व्यवसायियों से प्राप्त इलाज योजनाएँ
- आपको प्रदान की गई समर्थन सेवाएँ
- मुख्य देखभाल प्रदाताओं के लिए संपर्क जानकारी।

अधिकांश रोगियों को डिस्चार्ज करके समुदाय में जाने दिया जाएगा और सामान्यतः उन्हें आगे की अपॉइंटमेंट्स के लिए श्वसन-विशेषज्ञ से मिलने की ज़रूरत होगी।

आपके और आपके GP को आगे की देखभाल योजना मिलेगी जिसमें यह बताया जाएगा कि:

- आपके लिए किस प्रकार का फॉलो-अप सबसे बढ़िया है
- यदि इलाज के कारण कोई दुष्प्रभाव होते हैं, तो उनका प्रबंध करने के तरीके क्या हैं
- यदि आपको लगता है कि कैंसर और बिगड़ गया है तो जल्दी से विशेषज्ञ चिकित्सीय सहायता कैसे लेनी है।

यदि इलाज के बाद आपको अतिरिक्त सहायता की ज़रूरत है, तो आपका GP या स्पेशलिस्ट आपके साथ आपकी आवश्यकताओं की चर्चा कर सकता है और आपको उचित स्वास्थ्य व्यवसायियों और/या सामुदायिक संस्थाओं को रेफर कर सकता है।

5. कैंसर से पीड़ित होते हुए जीवन व्यतीत करना

दुष्प्रभाव: कुछ लोग ऐसे दुष्प्रभावों का अनुभव करते हैं जो इलाज के समाप्त होने के बाद भी जारी रहते हैं (जैसे कि थकावट)। हो सकता है कि कभी-कभी इलाज के समाप्त होने के कई महीनों तक दुष्प्रभाव होने शुरू न हों। दुष्प्रभावों के बारे में और अधिक जानकारी अपने डॉक्टर से पूछें या cancer.org.au/about-cancer/survivors/long-term-side-effects देखें।

अग्रिम देखभाल योजना: आपका डॉक्टर अग्रिम देखभाल योजना तैयार करने के विकल्प की चर्चा आपके साथ कर सकता है।

अग्रिम देखभाल योजना भविष्य की चिकित्सीय देखभाल के लिए आपकी इच्छाओं को

तय करने का एक औपचारिक तरीका है। अग्रिम देखभाल योजना के बारे में और अधिक जानकारी के लिए अपने डॉक्टर से पूछें या www.advancecareplanning.org.au देखें।

प्रथामक देखभाल: अलग-अलग चरणों में इस प्रकार के इलाज का प्रयोग किया जा सकता है ताकि आपको दर्द से राहत देने, आपके लक्षणों को कम करने या आपकी जीवन-शैली में सुधार करने में सहायता दी जा सके। प्रथामक देखभाल के बारे में और अधिक जानकारी के लिए अपने डॉक्टर से पूछें या www.caresearch.com.au देखें।

6. लागत से सम्बन्धित सवाल

कैंसर की देखभाल के मार्ग के प्रत्येक चरण पर लागत से सम्बन्धित समस्याएँ हो सकती हैं, इसमें इलाज, आवास और यात्रा के खर्च शामिल हैं। यदि आप गैर-सरकारी स्वास्थ्य सेवा में इलाज करा रहे/रही हैं तो आपका अपनी जेब से बहुत खर्च हो सकता है, भले ही आपके पास प्राइवेट हेल्थ इंश्योरेंस हो। आप अपने इलाज के प्रत्येक प्रकार के लिए इन खर्चों की चर्चा अपने डॉक्टर और/या प्राइवेट हेल्थ इंश्योरर के साथ कर सकते/सकती हैं। अधिकांश मामलों में मेसोथेलियोमा एंस्वेटस की चपेट में आने के कारण होता है। यदि आप यह पहचान कर सकते/सकती हैं कि आप एंस्वेटस की चपेट में कैसे आए थे/आई थी, इसमें काम पर ऐसा होना शामिल है, तो आप मुआवजे और समर्थन के लिए पात्र हो सकते/सकती हैं। प्रत्येक राज्य में मुआवजे के लिए अलग-अलग योजनाएँ हैं। आप उत्तरदायी कंपनी के खिलाफ प्राइवेट क्लेम की शुरुआत करने में भी सक्षम हो

सकते/सकती हैं – यह सुझाव दिया जाता है कि आप ऐसे क्लेम से निपटने वाले किसी स्पेशलिस्ट एंस्वेटस अभियोग वकील से संपर्क करें।

यदि अपने कैंसर के इलाज के लिए आपको वित्तीय कठिनाईयों का सामना करना पड़ रहा है तो आप अपने स्थानीय अस्पताल पर सामाजिक कार्यकर्ता से संपर्क कर सकते/सकती हैं। उपचार की लागत के बारे में और अधिक जानकारी के लिए canceraustralia.gov.au/affected-cancer/living-cancer/dealing-practical-aspects-cancer/costs-treatment देखें।

आवास और यात्रा के खर्च के बारे में और अधिक जानकारी के लिए www.cancercouncil.com.au/get-support/practical-support-services देखें।

नवम्बर 2016 में प्रकाशित

और अधिक जानकारी के लिए
www.cancerpathways.org.au देखें



Australian Government
Cancer Australia

Hindi

