



اردو
Urdu

آپ کا راستہ

آنتوں کے کینسر
کے علاج کی گائیڈ



Bowel Cancer UK
Beating bowel cancer together

اس کتابچے میں

- 3 اس کتابچے کے بارے میں
- 4 آنتوں کا کینسر کیا ہے؟
- 5 آپ کی تشخیص سے نمٹنا
- 7 آپ کی صحت کی دیکھ بھال
(ہیلتھ کیئر) ٹیم
- 10 علاج کے فیصلے کرنا
- 11 آپ کی صحت کی دیکھ بھال
(ہیلتھ کیئر) ٹیم سے ملاقات
- 12 آنتوں کے کینسر کی اسٹیجنگ
- 17 علاج کے راستے
- 21 سرجری
- 23 سرجری کے بعد تندرستی
- 25 ریڈیو تھیراپی
- 27 کیمو تھیراپی
- 34 بدف پر مبنی تھیراپی
- 37 علاج کے بعد
- 39 فالو اپ
- 40 دیگر مفید تنظیمیں
- 41 مزید معاونت

اس کتابچے کے بارے میں

اس کتابچے میں اس بارے میں معلومات ہیں کہ آنتوں کا کینسر کیا ہے، اس کا علاج کیسے کیا جاتا ہے، عمومی مضر اثرات کیا ہیں اور جب آپ کا علاج مکمل ہو جاتا ہے تو آپ کیا توقع کر سکتے / سکتی ہیں۔ ہمیں یہ بھی امید ہے کہ یہ آپ کا راستہ سمجھنے میں مدد کے لیے آپ کے خاندان، دوستوں اور نگہداشت کنندگان کے لیے مفید ہے۔

نرس سے پوچھیں

اگر آپ کے کوئی سوالات یا

تحفظات ہیں تو ہماری نرسوں سے

bowelcanceruk.org.uk/nurse

پر رابطہ کریں۔

اشاعتیں

bowelcanceruk.org.uk/

ourpublications پر ہماری مفت اشاعتیں ڈاؤن

لوڈ اور آرڈر کریں۔

ویب سائٹ

bowelcanceruk.org.uk پر آنتوں کے کینسر

سے متعلق مزید جانیں۔

معاون ایونٹس

bowelcanceruk.org.uk/

supportevents پر خاندان کے افراد اور

دوستوں سمیت آنتوں کے کینسر سے متاثرہ افراد

کے لیے ہمارے معاون ایونٹس میں ماہرین سے

بیماری کے بارے میں جانیں۔

ہو سکتا ہے آپ کو اس کتابچے میں درج تمام معلومات کی ضرورت نہ ہو۔ کچھ لوگوں کو اس کتابچے کے ایک حصے کو پڑھنا پورا کتابچہ ایک بار پڑھنے کی نسبت آسان لگتا ہے۔ یہ آپ کو وہ معلومات فراہم کرنے کے لیے تیار کیا گیا ہے جب آپ کے لیے وقت موزوں ہو۔

آپ کے لیے معاونت

اس کتابچے میں معلومات کے ساتھ ساتھ، ہمارے پاس دیگر معلومات اور معاونت کا ایک وسیع سلسلہ بھی ہے جو آپ کے لیے مفید ثابت ہو سکتا ہے۔

آن لائن کمیونٹیز

bowelcanceruk.org.uk/

onlinecommunities پر آنتوں کے کینسر سے

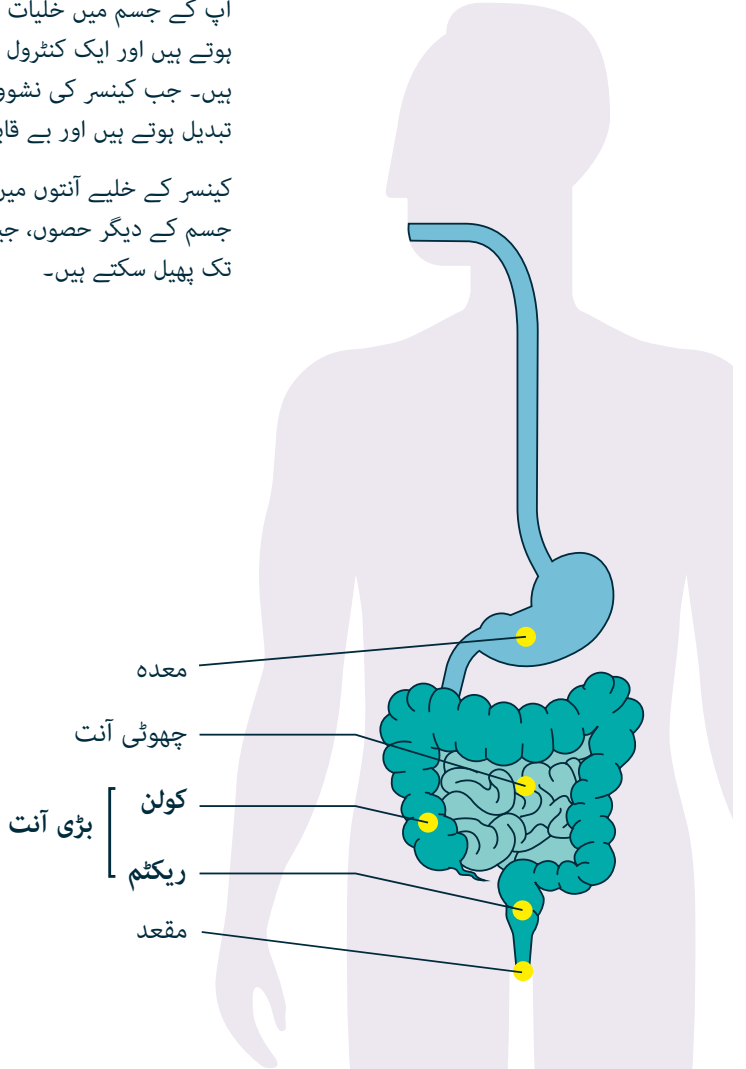
متاثرہ ہر فرد کے لیے ہمارے فورم اور فیس بک

گروپس میں شامل ہوں۔

آنتوں کا کینسر کیا ہے؟

آنتوں کا کینسر وہ کینسر ہے جو بڑی آنت کو متاثر کرتا ہے۔ بڑی آنت کولن اور ریکٹم سے بنتی ہے۔ آپ نے اسے کولوریکٹل کینسر کے طور پر سنا ہو گا۔ اس کا مطلب ہے کولن یا ریکٹم میں کینسر۔

آپ کے جسم میں خلیات معمول کے مطابق تقسیم ہوتے ہیں اور ایک کنٹرول شدہ انداز میں بڑھتے ہیں۔ جب کینسر کی نشوونما ہوتی ہے، تو خلیے تبدیل ہوتے ہیں اور بے قابو انداز سے بڑھتے ہیں۔ کینسر کے خلیے آنتوں میں رہ سکتے ہیں، یا وہ جسم کے دیگر حصوں، جیسا کہ جگر یا پھیپھڑوں تک پھیل سکتے ہیں۔



آپ کی تشخیص سے نمٹنا

جب آپ میں آنتوں کے کینسر کی تشخیص ہوتی ہے تو آپ کے ذہن میں بہت سے خیالات، جذبات اور سوالات ہو سکتے ہیں۔ یہ ایک جذباتی رولر کوسٹر پر سوار ہونے جیسا محسوس ہو سکتا ہے۔ چیزیں غیر یقینی محسوس ہو سکتی ہیں اور آپ کے مستقبل کے کچھ منصوبے اور زندگی کے اہداف تبدیل ہو سکتے ہیں۔

آپ کو کیسا محسوس ہو سکتا ہے

ہر کوئی اپنی تشخیص پر مختلف طریقے سے ردعمل دیتا ہے۔ ردعمل کا کوئی صحیح یا غلط طریقہ نہیں ہے۔ کچھ لوگ چونک جاتے ہیں اور نہیں جانتے کہ کیا کہیں اور کچھ لوگ رونے لگ جاتے ہیں۔ دوسرے ناراض اور خوفزدہ ہو جاتے ہیں یا انہیں ایسا محسوس ہوتا ہے کہ ان کے کوئی جذبات نہیں ہیں۔ یہ احساسات تھکا دینے والے اور بعض اوقات ان پر قابو پانا مشکل ہو سکتا ہے۔

یہ سب عام ردعمل ہیں اور عام طور پر وقت کے ساتھ ساتھ بدلتے رہتے ہیں۔ جو کچھ ہو رہا ہے اس میں اپنے آپ کو کچھ وقت اور جگہ دینا مددگار ثابت ہو سکتا ہے۔ ہو سکتا ہے کہ آپ اکیلے رہنا چاہیں یا آپ کو کسی ایسے شخص کے ساتھ رہنا مددگار ثابت ہو گا جس کے آپ قریب ہوں، جیسا کہ آپ کا ساتھی، خاندان اور دوست، رفقاءے کار یا پڑوسی۔

آنتوں کے کینسر کی بیماری رکھتے ہوئے غیر یقینی کیفیت ہونا معمول کی بات ہے۔ اپنی تشخیص سے موافق ہونے کے لیے خود کو وقت دیں۔

لوگ مختلف طریقوں سے خبروں پر ردعمل ظاہر کرتے ہیں۔ درست معلومات اور معاونت کے ساتھ، کچھ لوگ اپنے جذبات کا نظم کرنے اور اپنی روزمرہ کی زندگی کے پہلوؤں کو جاری رکھنے کے بارے میں زیادہ پراعتماد محسوس کرتے ہیں۔ معاونت حاصل کرنے اور اپنے جذبات کا نظم کرنے کے بہت سے طریقے ہیں تا کہ آپ کو نمٹنے کے قابل ہونے کے احساس میں مدد ملے۔

آپ کہاں سے معاونت حاصل کر سکتے ہیں

صفحہ 3 پر ہمارا معلومات اور معاونت کا ایک وسیع سلسلہ ہے جو آپ کو مددگار لگ سکتا ہے۔ ہماری معاونت کے ساتھ ساتھ، آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کو بہت سی جگہوں پر بھیجے گی تا کہ آپ کو اپنے لیے موزوں نگہداشت مل سکے۔

- آپ کسی معاون گروپ میں شامل ہو سکتے ہیں۔ یہ آن لائن یا روہرو ہو سکتے ہیں
- اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے کہیں کہ آپ کو پیشہ ورانہ جذباتی معاونت کے ریفر کریں
- دیگر خیراتی اداروں سے رابطہ کریں، جیسا کہ Macmillan Cancer Support، Cancer Research UK اور Maggie's

کچھ لوگوں کو کسی ایسے شخص سے بات کرنا مفید معلوم ہوتا ہے جو سمجھے کہ آنتوں کے کینسر کے ساتھ زندگی گزارنا کیسا ہے۔ ہمارا فورم اور فیس بک گروپس آنتوں کے کینسر سے متاثرہ ہر فرد کے لیے سوالات پوچھنے، لوگوں کے تجربات کے بارے میں پڑھنے اور ایک دوسرے کی اعانت کرنے کے لیے خیر مقدمی جگہیں ہیں۔ bowelcanceruk.org.uk/ جگہیں ہیں۔ onlinecommunities پر شامل ہوں۔

تمام جذبات منفی نہیں ہوتے۔ کچھ لوگ اس بات سے اطمینان محسوس کرتے ہیں کہ اب انہیں معلوم ہے کہ ان علامات کی وجہ کیا ہے اور وہ علاج شروع کر سکتے ہیں اور مستقبل کے لیے اختیارات پر تبادلہ خیال کر سکتے ہیں۔

کچھ لوگ محسوس کرتے ہیں کہ مثبت رویہ رکھنے سے انہیں مقابلہ کرنے میں مدد ملتی ہے۔ افسردہ یا منفی ظاہر ہونے سے بچنے کے لیے آپ دوسرے لوگوں کی طرف سے دباؤ محسوس کر سکتے ہیں۔

ہر وقت مثبت رہنا مشکل ہے اور اگر آپ ایسا محسوس نہیں کرتے تو یہ ٹھیک ہے۔ کوشش کریں کہ اپنے آپ پر بہت زیادہ دباؤ نہ ڈالیں، اپنے لیے مہربان اور شفیق رہیں اور ضرورت پڑنے پر جذباتی مدد طلب کریں۔

آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم

صحت کی نگہداشت کے پروفیشنل افراد کی ایک ٹیم آپ کے علاج اور نگہداشت کے مختلف شعبوں کی دیکھ بھال کرے گی۔ وہ عموماً ہر ہفتے ملتے ہیں۔ یہ ٹیم ملٹی ڈسپلنری ٹیم (Multidisciplinary Team, MDT) کہلاتی ہے۔

طبی اور کلینیکل آنکالوجسٹس

وہ ڈاکٹر جو کینسر کے مریضوں کا کیمو تھیراپی اور دیگر ادویات سے علاج کرتے ہیں۔ کلینیکل آنکالوجسٹس ریڈیو تھیراپی سے بھی علاج کر سکتے ہیں۔ طبی اور کلینیکل آنکالوجسٹس اکثر اکٹھے کام کرتے ہیں اور انہیں دوسرے ڈاکٹروں معاونت حاصل ہو سکتی ہے۔

ریڈیالوجسٹس

وہ ڈاکٹر جو کینسر کو تلاش کرنے اور جسم میں علاج کی رہنمائی کے لیے طبی امیجنگ اسکینز استعمال کرتے ہیں، جیسا کہ الٹراساؤنڈ، CT، PET اور MRI۔ صفحہ 25 پر مزید معلومات پڑھیں۔

ہسٹو پیتھالوجسٹ

ایک اسپیشلسٹ ڈاکٹر جو بائیوپسی یا سرجری کے دوران نکالی گئی بافت کو دیکھنے کے لیے لیبارٹری کا سامان استعمال کرتا ہے۔ وہ اسے کینسر کی اسٹیج اور درجے کی تصدیق کے لیے استعمال کرتے ہیں۔ اس سے یہ اندازہ لگانے میں مدد مل سکتی ہے کہ کینسر مختلف معالجوں پر کیا ردعمل ظاہر کرے گا۔

سٹوما کیئر سپیشلسٹ نرس

عارضی یا مستقل سٹوما والے لوگوں کی دیکھ بھال کے لیے خصوصی تربیت یافتہ نرس۔ صفحہ 22 پر اس بارے میں معلومات موجود ہیں کہ اسٹوما کیا ہے۔

آپ کا کنسلٹنٹ یا اسپیشلسٹ نرس آپ سے ان ملاقاتوں کے نتائج پر تبادلہ خیال کریں گے۔ وہ اس بات کو یقینی بنائیں گے کہ آپ کی خواہشات کو ملحوظ خاطر رکھا گیا ہے اور یہ کہ آپ اس نگہداشت کو پوری طرح سمجھتے ہیں جو وہ آپ کے لیے تجویز کر رہے ہیں۔

آپ کی MDT عموماً درج ذیل شامل کرے گی:

کولوریکٹل کلینیکل نرس اسپیشلسٹ (Colorectal Clinical Nurse Specialist, CNS)

آنتوں کے کینسر میں مبتلا لوگوں کی دیکھ بھال کی خصوصی تربیت یافتہ نرس۔ اگر آپ کے کوئی سوالات یا تحفظات ہیں تو CNS عام طور پر آپ کا پہلا رابطے کا مقام ہوتا ہے۔

کولو ریکٹل سرجن

آنتوں کی سرجری میں خصوصی تربیت یافتہ ڈاکٹر۔ اگر آپ کا کینسر آپ کے جسم کے دیگر حصوں، جیسا کہ آپ کے جگر یا پھیپھڑوں میں پھیل گیا ہے تو دیگر اسپیشلسٹ سرجن اس میں شامل ہو سکتے ہیں۔

درج ذیل صحت کی نگہداشت کے پروفیشنل بھی آپ کی نگہداشت میں شامل ہو سکتے ہیں:

گیسٹرو اینٹرالوجسٹ

ایک ڈاکٹر جو آنتوں کی بیماریوں میں مہارت رکھتا ہے۔ ہو سکتا ہے کہ انہوں نے آپ کی اینڈوسکوپي یا کینسر کی تشخیص کی ہو۔

تھیراپیوٹک ریڈیوگرافر

صحت کا نگہداشت کنندہ پروفیشنل جو ریڈیو تھیراپی کے علاج فراہم کرتا ہے۔

آنکالوجی نرس اسپیشلسٹ

کیمو تھیراپی کروانے والے لوگوں کی دیکھ بھال کے لیے خصوصی تربیت یافتہ نرس۔

ریسرچ نرس

ایک نرس جو کلینیکل ٹرائل میں حصہ لینے والے لوگوں کو رکھنے، ان کا نظم کرنے اور ان کی معاونت کرنے میں مدد دیتی / دیتا ہے۔

پیلی ایٹیو کیئر سپیشلسٹ

ایک ڈاکٹر یا نرس جو ایڈوانسڈ کینسر میں مبتلا لوگوں اور ان کے خاندان کے افراد کی زندگی کے معیار کو بہتر بنانے میں مدد کرتا ہے۔

فارماسسٹ

ایک اسپیشلسٹ جو کینسر کے علاج کے لیے استعمال ہونے والی ادویات اور ان کے ممکنہ مضر اثرات کے بارے میں مدد اور مشورہ دیتا ہے۔

کاؤنسلر

ایک پروفیشنل جو لوگوں کو جذباتی مسائل سے نمٹنے میں مدد کے لیے غیر طبی علاج اور تکنیکوں کا استعمال کرتا ہے۔

ڈائٹیشن اور نیوٹریشنسٹ

پروفیشنل افراد جو کھانے اور/یا پینے اور صحت مند وزن کو برقرار رکھنے میں مدد کرتے ہیں۔

فزیو تھیراپسٹ

سرجری کے بعد لوگوں کو طاقت، نقل و حرکت اور توازن بحال کرنے میں مدد دینے کے لیے تربیت یافتہ پروفیشنل۔

پیشہ ورانہ تھیراپسٹ

ایک پروفیشنل جو سرجری یا دیگر علاج کے بعد لوگوں کو آزادی حاصل کرنے اور گھر یا کام کی زندگی سے نمٹنے میں مدد دیتا ہے۔

کلینیکل سائیکالوجسٹ

ایک پروفیشنل جو جذباتی یا نفسیاتی مشکلات میں مبتلا لوگوں کے لیے علاج اور معاونت فراہم کرتا ہے۔

سائیکاٹرسٹ

ایک ڈاکٹر جو نفسیاتی یا جذباتی مسائل کا علاج اور مدد فراہم کرتا ہے۔

جنرل پریکٹیشنر (GP) اور کمیونٹی نرسز

صحت کے پروفیشنل افراد جو آپ کے گھر پر ہوتے وقت نگہداشت فراہم کرتے ہیں۔ آپ کا GP آپ کو کمیونٹی سروسز کو ریفر کر سکتا ہے جو گھر پر آپ کو مدد دے سکتی ہیں۔



“

میرے کنسلٹنٹ نے وضاحت کی کہ وہ میری آنت کے ایک حصے کو آپریٹ کرنا اور ہٹانا چاہیں گے۔ ہر چیز کو جذب کرنے کے لیے وقت نکالنے کی صلاحیت نے مجھے اپنے لیے علاج کا درست فیصلہ کرنے کا اختیار دیا۔

اسٹوارٹ (Stuart)

”

ہم نے آپ کے علاج اور نگہداشت میں شامل صحت کے نگہداشت کنندہ پروفیشنل افراد کے رابطے کی تفصیلات شامل کرنے کے لیے آپ کے لیے جگہ شامل کی ہے۔

نام:

ملازمت کا عہدہ:

ٹیلیفون:

ای میل:

نام:

ملازمت کا عہدہ:

ٹیلیفون:

ای میل:

نام:

ملازمت کا عہدہ:

ٹیلیفون:

ای میل:

علاج کے فیصلے کرنا

آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم یہ فیصلہ کرنے میں آپ کی مدد کرے گی کہ آپ کے لیے کون سا علاج بہترین ہے۔ آپ کے اختیارات بہت سے مختلف عوامل پر منحصر ہوں گے۔ ہو سکتا ہے کچھ علاج آپ کے لیے موزوں نہ ہوں۔

علاج کے فیصلے درج ذیل پر منحصر ہو سکتے ہیں:

آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کے علاج کے اختیارات کے بارے میں آپ سے بات کرنے سے پہلے یہ تمام معلومات اکٹھی کرے گی۔ اگر آپ کو علاج شروع کرنے سے پہلے مزید ٹیسٹ کروانے کی ضرورت ہے تو وہ آپ کو بتائیں گے۔

یہ ضروری ہے کہ آپ سمجھیں کہ آپ کے علاج کے اختیارات کیا ہیں، ان میں کیا شامل ہو گا، تا کہ آپ اور آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کے لیے بہترین انتخاب کر سکے۔ اگر آپ کے کوئی اور سوالات ہیں یا علاج کے بارے میں آپ کا ذہن بدل جاتا ہے تو آپ اپنی ٹیم سے دوبارہ بات کر سکتے ہیں۔

- آنت میں کینسر کہاں ہے
- ٹیومر کا سائز کیا ہے
- آیا کہ کینسر آپ کی آنتوں سے باہر، ملف نوڈز یا دیگر اعضاء، جیسا کہ جگر یا پھیپھڑوں تک پھیل چکا ہے
- خلیات کی قسم جو آپ کے آنتوں کا کینسر بناتے ہیں
- آیا کہ آپ کے آنتوں کے کینسر میں جینز کے کچھ گروپوں میں تبدیلیاں (میوٹیشنز) ہیں
- کوئی علاج جو آپ کو پہلے ہی مل چکا ہے
- آپ کی عمومی صحت اور تندرستی
- آیا کہ آپ کو کوئی دوسری بیماریاں ہیں یا آپ کوئی دوسری ادویات لے رہے ہوں
- آنتوں کے کینسر کے علاج کے لیے مقامی اور قومی رہنما ہدایات
- علاج کے نتیجے میں آپ کو ہونے والے کوئی مضر اثرات
- آپ علاج پر کتنا اچھا ردعمل دیتے ہیں
- آیا کہ آپ کے لیے کوئی موزوں کلینیکل ٹرائلز ہیں

اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے پوچھنے والے سوالات

اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے ملتے وقت اپنے ساتھ سوالات کی ایک فہرست لے جانا آپ کو مفید معلوم ہو سکتا ہے۔ ذیل میں اس کی کچھ مثالیں ہیں:

کیا علاج کے بعد مجھے گھر پر اضافی مدد درکار ہو گی؟

میرا آنتوں کا کینسر کہاں ہے؟

علاج کے ممکنہ مضر اثرات کیا ہیں؟

میرا آنتوں کا کینسر کس اسٹیج پر ہے؟

کیا علاج میری جنسی زندگی یا تولید کی اہلیت کو متاثر کرے گا؟

میرے علاج کے اختیارات کیا ہیں؟

اگر میں علاج نہ کروانے کا انتخاب کروں تو کیا ہو گا؟

کیا میرے لیے کوئی موزوں کلینیکل ٹرائلز موجود ہیں؟

کیا مجھے سٹوما درکار ہو گا؟ (سٹوماز سے متعلق معلومات کے لیے صفحہ 22 دیکھیں۔)

کیا کسی اور ہسپتال میں کوئی اور علاج دستیاب ہیں؟

آپ کی اپوائنٹمنٹ کے بعد، آپ کا کنسلٹنٹ آپ کے GP کو ایک خط بھیجے گا۔ آپ کو آپ کے کولو ریگٹل نرس اسپیشلسٹ کا فون نمبر بھی دیا جائے گا جسے آپ تب کال کر سکتے ہیں اگر آپ کے کوئی مزید سوالات ہوں۔

پوچھنے والے مزید سوالات

ہم نے bowelcanceruk.org.uk آپ کی اپوائنٹمنٹس میں پوچھنے کے لیے مزید سوالات تجویز کیے ہیں۔

کچھ لوگ کسی کو اپنے ساتھ اپنی طبی اپوائنٹمنٹس پر لے جانا مفید سمجھتے ہیں تا کہ نوٹس لینے اور گفتگو کے بارے میں انہیں یاد دلانے میں مدد ہو سکے۔

آنتوں کے کینسر کی اسٹیجنگ

کینسر کی اسٹیجنگ میں اس کے سائز کی وضاحت، یہ کہاں ہے اور آیا یہ جسم کے دوسرے حصوں میں پھیل چکا ہے شامل ہیں۔ اپنے کینسر کی اسٹیج کو جاننے سے آپ اور آپ کے ڈاکٹر کو بہترین علاج کا فیصلہ کرنے میں مدد ملے گی۔

اسٹیجنگ سسٹمز

TNM

آنتوں کے کینسر کی اسٹیجنگ کے مختلف طریقے ہیں۔ سب سے عام TNM (ٹیومر، نوڈ، میٹاسٹیسس) سسٹم ہے۔

T (ٹیومر): آنتوں کی دیوار سے ٹیومر کتنی دور تک بڑھ چکا ہے۔

• **T1** – ٹیومر آنت کی اندرونی تہ میں ہے

• **T2** – ٹیومر آنت کی سطح کے پٹھوں کی تہ میں سرایت کر چکا ہے

• **T3** – ٹیومر آنت کی سطح کی بیرونی لائننگ میں سرایت کر چکا ہے

• **T4** – ٹیومر آنت کی سطح کی بیرونی لائننگ سے آگے سرایت کر چکا ہے

کینسر کی اسٹیج کا پتہ لگانے کے لیے آپ کے درج ذیل میں سے ایک یا زیادہ ٹیسٹ ہو سکتے ہیں:

- CT (کمپیوٹرائزڈ ٹوموگرافی) اسکین
- MRI (میگنیٹک ریزونینس امیجنگ) اسکین
- الٹرا ساؤنڈ اسکین
- PET-CT (پوزیٹران ایمیشن ٹوموگرافی – کمپیوٹرائزڈ ٹوموگرافی) اسکین

N (نوڈ): آیا کہ کینسر قریبی لمف نوڈز تک پھیل چکا ہے

M (میٹا سٹیسس): آیا کہ کینسر جسم کے دیگر حصوں تک پھیل چکا ہے

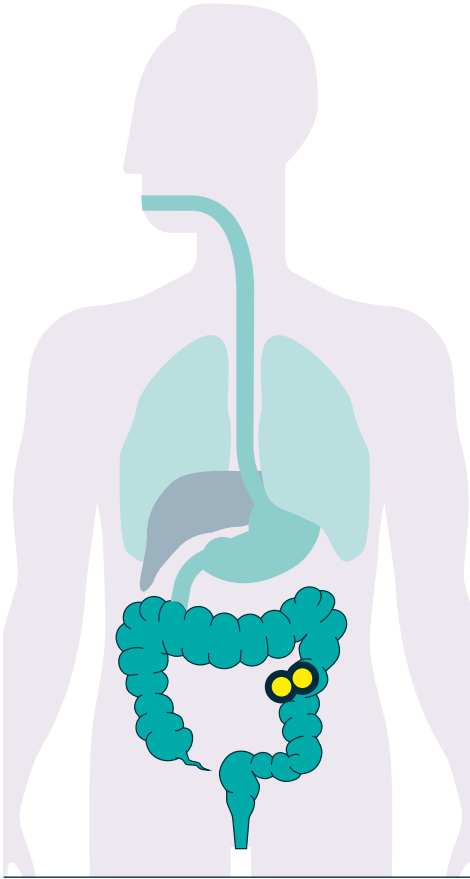
- **N0:** لمف نوڈز میں کینسر کے کوئی خلیے نہیں ہیں
- **N1a:** ایک قریبی لمف نوڈ میں کینسر کے خلیے موجود ہیں
- **N1b:** دو یا تین قریبی لمف نوڈز میں کینسر کے خلیے موجود ہیں
- **N1c:** اردگرد کی بافت میں کینسر کے خلیے موجود ہیں لیکن لمف نوڈز میں نہیں ہیں
- **N2a:** چار سے چھ قریبی لمف نوڈز میں کینسر کے خلیے موجود ہیں
- **N2b:** سات یا زیادہ قریبی لمف نوڈز میں کینسر کے خلیے موجود ہیں
- **M0:** کینسر جسم کے دیگر حصوں تک نہیں پھیلا
- **M1:** کینسر جسم کے دیگر حصوں، جیسا کہ جگر یا پھیپھڑوں تک پھیل چکا ہے۔
- آپ کو بعض اوقات TNM اسٹیجنگ رپورٹ نظر آئے گی جس کے سامنے چھوٹے حروف میں لکھا ہو گا۔
- **cTNM** کا مطلب ہے کہ رپورٹ علاج شروع ہونے سے پہلے کیے گئے اسکینز اور ٹشو کے بافت کے نمونوں (جسے بائیوپسی کہا جاتا ہے) کے طبی نتائج پر مبنی ہے۔
- **pTNM** کا مطلب ہے کہ رپورٹ علاج سے پہلے کیے گئے اسکینز اور بائیوپسیز دونوں کے مکمل نتائج اور سرجری کے بعد پیتھالوجیکل جائزے پر مبنی ہے۔ پیتھالوجیکل تشخیص تب ہوتی ہے جب ایک ہسٹو پیتھالوجسٹ ٹیومر کو خوردبین کے ساتھ دیکھتا ہے۔

کیا آپ کو معلوم ہے

لمف نوڈز پھلی کی شکل کے چھوٹے اعضاء ہیں جو مدافعتی نظام میں اہم کردار ادا کرتے ہیں اور جسم کو انفیکشن سے لڑنے میں مدد کرتے ہیں۔ جسم میں سیکڑوں لمف نوڈز ہوتے ہیں۔

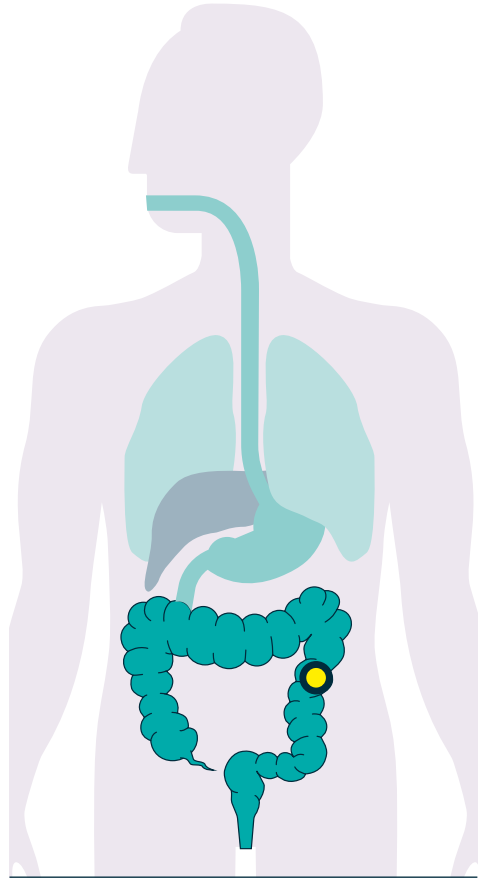
نمبر اسٹیجنگ

TNM سٹیجنگ رپورٹ کی معلومات کو 1 سے 4 تک نمبر اسٹیج دینے کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے۔



اسٹیج 2: T3 یا T4 ، N0 ، M0

کینسر آنتوں کی دیوار میں یا اس سے آگے پھیل چکا ہے

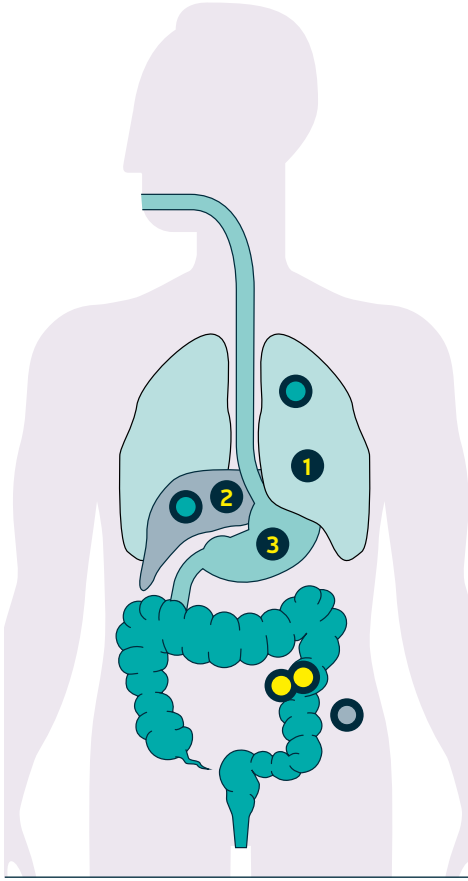


اسٹیج 1: T1 یا T2 ، N0 ، M0

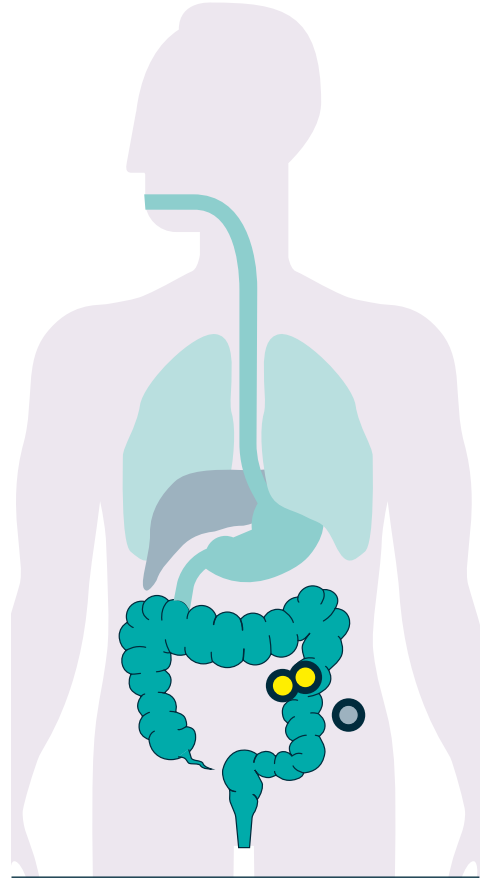
کینسر آنتوں کی دیوار سے باہر نہیں پھیلا

خلاصہ

- | | | | |
|---|---------|---|------------|
| 1 | پھیپھڑے | ● | ٹیومر |
| 2 | جگر | ● | ملف نوڈز |
| 3 | معدہ | ● | میٹا سٹیسس |



اسٹیج 4: کوئی T، کوئی N، M1
کینسر جسم کے دیگر حصوں تک پھیل چکا ہے



اسٹیج 3: کوئی T، N1 یا N2، M0
کینسر قریبی ملف نوڈز تک پھیل چکا ہے

درجہ بندی

آپ نے اپنے ڈاکٹر کو اپنے کینسر کے درجے کے بارے میں بات کرتے بھی سنا ہو گا۔ کینسر کی درجہ بندی کرنے سے آپ اور آپ کے ڈاکٹر کو یہ سمجھنے میں مدد ملتی ہے کہ یہ کتنی تیزی سے بڑھ اور پھیل سکتا ہے۔ کم درجے کا کینسر زیادہ آہستگی سے بڑھ سکتا ہے اور اس کے پھیلنے کا امکان زیادہ درجے کے کینسر سے کم ہوتا ہے۔

- **نچلا درجہ** - کینسر کے خلیے عمومی خلیوں جیسے لگتے ہیں (واضح فرق کے ساتھ)
- **درمیانہ درجہ** - کینسر کے خلیے زیادہ غیر معمولی لگتے ہیں (درمیانی حد تک فرق کے ساتھ)
- **زیادہ درجہ** - کینسر کے خلیے کافی حد تک غیر معمولی لگتے ہیں (ناقص فرق کے ساتھ)

علاج کے راستے

کولن اور ریکٹل کینسر کے علاج کے مختلف اختیارات ہیں۔ آپ کا علاج آپ کے لیے انفرادی ہے۔ یہاں دکھائے گئے علاج کے راستے یہ کو یہ اندازہ دے سکتے ہیں کہ کیا توقع رکھنی چاہیے۔

کولن کینسر

کولن کینسر کی تشخیص



اسٹیجنگ

آپ کو کولن کینسر کی اسٹیج پر کام کرنے کے لیے CT اسکین پیش کیا جائے گا۔ اسٹیجنگ یہ دیکھتی ہے کہ کینسر کا سائز کیا ہے، یہ کہاں ہے اور آیا کہ یہ پھیل چکا ہے۔



پیشگی آمادگی

آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم علاج شروع کرنے سے پہلے آپ کی جسمانی اور جذباتی صحت کو بہتر بنانے میں مدد دے گی۔ اس سے پیچیدگیوں کے خطرے کو کم کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔



سرجری

کولن کینسر کا سب سے عام علاج سرجری ہے۔ آنتوں کے کینسر کی ابتدائی اسٹیج والے زیادہ تر افراد کی سرجری ہو گی۔



سرجری کے بعد علاج

کچھ لوگوں کو سرجری کے بعد علاج کی پیشکش کی جائے گی۔ اسے بعض اوقات 'پوسٹ آپریٹو' یا 'ایڈجوونٹ' علاج کہا جاتا ہے۔ یہ عموماً کیمو تھیراپی ہو گی۔



فالو اپ

علاج مکمل ہونے کے بعد، آپ کے باقاعدگی سے فالو اپ ٹیسٹ ہوں گے۔ یہ جانچنے کے لیے ہے کہ کینسر واپس نہیں آیا یا پھیل نہیں رہا۔



ریکٹل کینسر

ریکٹل کینسر کی تشخیص



اسٹیجنگ

ایسے بہت سے ٹیسٹ ہیں جو آپ کے ریکٹل کینسر کی اسٹیج پر کام کرنے کے لیے استعمال کیے جاتے ہیں۔ آپ کا CT اسکین، MRI اسکین اور / یا اینڈو ریکٹل ٹراساؤنڈ ہونے کا امکان ہے۔ اسٹیجنگ یہ دیکھتی ہے کہ کینسر کا سائز کیا ہے، یہ کہاں ہے اور آیا کہ یہ پھیل چکا ہے۔



پیشگی آمادگی

آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم علاج شروع کرنے سے پہلے آپ کی جسمانی اور جذباتی صحت کو بہتر بنانے میں مدد دے گی۔ اس سے پیچیدگیوں کے خطرے کو کم کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔



سرجری سے پہلے علاج

کچھ لوگوں کا علاج سرجری سے پہلے ہو گا۔ اسے 'پری آپریٹو' یا 'نیو ایڈجووینٹ' علاج کہا جاتا ہے۔ یہ ریڈیو تھیراپی، کیمو ریڈیو تھیراپی اور/یا کیمو تھیراپی کا ایک مختصر کورس ہو سکتا ہے۔ مقامی ایڈوانسڈ کینسر کے حامل کچھ لوگوں کو کیمو ریڈیو تھیراپی اور کیمو تھیراپی کے بعد شائد سرجری کی ضرورت نہ ہو۔





سرجری

آنتوں کے کینسر کا سب سے عام علاج سرجری ہے۔ ریکٹل کینسر کی ابتدائی اسٹیج والے زیادہ تر افراد کی سرجری ہو گی۔



سرجری کے بعد علاج

کچھ لوگوں کو سرجری کے بعد علاج کی پیشکش کی جائے گی۔ اسے بعض اوقات 'پوسٹ آپریٹو' یا 'ایڈجووینٹ' علاج کہا جاتا ہے۔ یہ عموماً کیمو تھیراپی ہو گی۔



فالو اپ

علاج مکمل ہونے کے بعد، آپ کے باقاعدگی سے فالو اپ ٹیسٹ ہوں گے۔ یہ جانچنے کے لیے ہے کہ کینسر واپس نہیں آیا یا پھیل نہیں رہا۔



مزید جانیں

ہماری ویب سائٹ
bowelcanceruk.org.uk پر آنتوں
کے ایڈوانسڈ کینسر کے علاج کے بارے
میں مزید پڑھیں

آنتوں کا ایڈوانسڈ کینسر

آنتوں کا ایڈوانسڈ کینسر وہ کینسر ہے جو کولن یا ریکٹم سے جسم کے دیگر حصوں، جیسا کہ جگر یا پھیپھڑوں تک پھیل چکا ہے۔ اسے ثانوی، میٹاسٹیٹک یا اسٹیج 4 کا آنتوں کا کینسر بھی کہا جاتا ہے۔ آپ کو کینسر کو کم کرنے یا آپ کی علامات کا نظم کرنے کے لیے علاج مل سکتا ہے۔ اس میں ریڈیو تھیراپی، کیمو تھیراپی اور سرجری شامل ہو سکتے ہیں۔

آپ دیگر اقسام کے علاج بھی کروا سکتے ہیں، جیسا کہ ہدف پر مبنی تھیراپی۔ یہ آپ کے جسم میں کینسر کے خلیات کے بڑھنے کے طریقے کو کنٹرول کرنے میں مدد دیتی ہے۔ [صفحہ 34](#) پر ہدف پر مبنی تھیراپی کے بارے میں مزید پڑھیں۔ اگر یہ آپ کے لیے موزوں ہوتا ہے تو آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کو بتائے گی۔

آنتوں کے کینسر کا سب سے عام علاج سرجری ہے۔ یہ شائد سب کے لیے موزوں نہ ہو۔ آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم وضاحت کرے گی کہ آیا یہ آپ کے لیے اچھا اختیار ہے۔

سرجری کی مختلف اقسام ہیں:

سرجری کے لیے تیار ہوں۔

- **مقامی ری سیکشن** - سرجن بہت چھوٹے، ابتدائی مرحلے کے کینسر کو دور کرنے کے لیے جراحی کے آلات کو پچھلے راستے (مقعد) سے گزارتا ہے۔
- **کھلی سرجری** - سرجن کینسر کو دور کرنے کے لیے پیٹ کی جگہ (پیٹ) میں ایک سوراخ کرتا ہے۔
- **کی ہول (لیپروسکوپک) سرجری** - سرجن کینسر کو دور کرنے کے لیے پیٹ کی جگہ میں کچھ چھوٹے سوراخ کرتا ہے۔ سرجن ٹیومر کو ہٹانے کے لیے ان چھوٹے سوراخوں سے سرجیکل آلات اور کنارے پر روشنی اور کیمرے کی حامل ایک پتلی ٹیوب (جو لیپروسکوپ کہلاتی ہے) گزارتا ہے۔

سرجری سے پہلے اپنی جسمانی اور جذباتی صحت کو بہتر بنانا بعد میں آپ کی پیچیدگیوں کے خطرے کو کم کرنے میں مدد دے سکتا ہے۔ اسے بعض اوقات پیشگی آمادگی کہا جاتا ہے۔ آپ کا ڈاکٹر یا اسپیشلسٹ نرس آپ کو لاحق صحت کے دیگر مسائل، جیسا کہ ہائی بلڈ پریشر یا ذیابیطس کے نظم میں مدد دیں گے۔ وہ آپ کو ان چیزوں کے بارے میں بھی معلومات دے سکتے ہیں جو آپ سرجری کے لیے تیار ہونے کے لیے کر سکتے ہیں، جیسا کہ فعال رہنا اور تمباکو نوشی ترک کرنا۔

سرجری کی اقسام

- **روبوٹک کی مدد سے سرجری** - سرجن پیٹ کی جگہ پر کچھ چھوٹے سوراخ کرتا ہے اور کی ہول سرجری میں مدد کے لیے ایک جراحی روبوٹک سسٹم استعمال کرتا ہے۔ آپ کا سرجن اپنی ٹیم کے ساتھ آپریشن کرے گا اور پورا وقت آپ کے آپریشن کو کنٹرول کرے گا۔ روبوٹک کی مدد سے سرجری برطانیہ کے تمام ہسپتالوں میں دستیاب نہیں ہے۔

آپ کی ہونے والی سرجری کی قسم کا انحصار اس بات پر ہو گا کہ آپ کا کینسر کہاں ہے، اس کا سائز اور آیا کہ یہ جسم کے دوسرے حصوں تک پھیلا ہے۔ اس صفحہ پر موجود معلومات آنتوں، بشمول کولن اور ریکٹل میں کینسر کی سرجری کے بارے میں ہیں۔

ایمرجنسی سرجری

سٹوماز

کچھ لوگوں کو اسٹوما کی ضرورت ہو گی۔ یہ وہ جگہ ہے جہاں آپ کے پیٹ کی جگہ (پیٹ) پر ایک سوراخ کے ذریعے آنتوں کا ایک حصہ باہر لایا جاتا ہے۔ آنتوں کا یہ حصہ سٹوما بیگ میں خالی ہو جاتا ہے جو آپ کی جلد سے جڑ جاتا ہے۔ کچھ سٹوماز عارضی ہوتے ہیں جو سرجری کے بعد آپ کی آنتوں کو آرام کرنے دیتے ہیں۔ اگر آنتوں کے سروں کو سرجری کے بعد واپس جوڑا نہ جا سکتا ہو تو کچھ لوگوں کو مستقل اسٹوما کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

بعض اوقات کینسر آنتوں کو مسدود کر سکتا ہے اور پاخانے کو گزرنے سے روک سکتا ہے۔ اسے آنت کی بندش کہا جاتا ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے، تو آپ کو جلد از جلد آپریشن کرنے کی ضرورت ہو گی۔

سٹوما بنانے یا کولونک سٹینٹ ڈالنے کے لیے آپ کی ایمرجنسی سرجری ہو سکتی ہے۔ مزید سرجری کی منصوبہ بندی سے پہلے اسٹینٹ ڈالنا آنتوں کو غیر مسدود کرنے کا ایک عارضی طریقہ ہے۔ آپ ہماری ویب سائٹ bowelcanceruk.org.uk پر کولونک سٹینٹ ڈالوانے کے بارے میں مزید معلومات حاصل کر سکتے ہیں۔

مزید معلومات

ہماری ویب سائٹ

bowelcanceruk.org.uk پر سرجری اور

سٹوماز کے بارے میں مزید جانیں۔



سٹوما کی عادت بننے میں کچھ وقت لگ سکتا ہے۔ آپ کی / کا سٹوما نرس آپ کے تمام سوالات کا جواب دینے کے لیے وہاں موجود ہو گی / گا۔ جب آپ صحت یاب ہو جائیں تو یہ ان چیزوں پر واپس آنے کا وقت ہوتا ہے جن سے آپ لطف اندوز ہوتے ہیں اور بعض اوقات نئی چیزیں بھی۔ میں زیادہ تر ایام دوڑتا اور سمندر میں تیرتا ہوں - میں نے پہلے ایسا نہیں کیا۔

نیل (Neil)

سرجری کے بعد تندرستی

بہت سے ہسپتال ایک بہتر کردہ تندرستی کا پروگرام پیش کرتے ہیں، جس کا مقصد آپ کو آپریشن سے زیادہ تیزی سے صحت یاب ہونے میں مدد کرنا ہے۔ آپ کے آپریشن کے بعد، آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کو بستر سے اٹھنے اور جلد از جلد ادھر ادھر حرکت کرنے میں مدد دے گی۔ پیچیدگیوں کو روکنے میں مدد کے لیے وہ آپ کو کچھ ہلکی پھلکی ورزشیں اور سانس لینے کی تکنیک دکھائیں گے۔

درد سے آرام

سرجری آپ کی آنتوں کے کام کرنے کے طریقے کو تبدیل کر سکتی ہے۔ زیادہ تر مضر اثرات آپ کا علاج مکمل ہونے کے چند ہفتے بعد بہتر ہو جاتے ہیں۔ کچھ لوگوں کے ایسے مضر اثرات ہو سکتے ہیں جو زیادہ دیر تک چلتے ہیں یا بعد میں شروع ہوتے ہیں۔

درد کش ادویات آپ کے آپریشن کے بعد اٹھنے اور ادھر ادھر حرکت دینے میں مدد کریں گی۔ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کا درد قابو میں نہیں ہے تو آپ کو اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم کو بتانا چاہیے۔

سرجری کے ممکنہ طویل مدتی اور دیر سے مضر اثرات میں درج ذیل شامل ہیں:

خوراک اور پانی

- تھکاوٹ
 - آنتوں کے مسائل
 - مٹانے کے مسائل
 - جنسی مسائل
 - بانجھ پن
- آپ کو عموماً وارڈ میں واپس آنے کے فوراً بعد کھانے اور پینے کی اجازت دی جائے گی۔ آپ کھانا چھوٹے حصوں میں کھانا شروع کریں گے اور آہستہ آہستہ اسے بڑھائیں گے۔

مضر اثرات

اگر آپ کو کوئی تشویش یا غیر متوقع علامات ہوں تو اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے بات کریں۔

تمام معالجون میں مضر اثرات کا خطرہ موجود ہوتا ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے آپریشن سے پہلے آپ کی سرجری کے خطرات اور فوائد کی وضاحت کرے گا۔ آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کو ممکنہ مضر اثرات کے بارے میں تحریری معلومات فراہم کرے۔ وہ آپ کو پہلے سے یہ نہیں بتا سکیں گے کہ آپ پر کون سا اثر ہو گا، یا وہ کب تک چلے گا۔

سٹوماز

اگر آپ کو سٹوما ہے، تو سٹوما کی نگہداشت کی اسپیشلسٹ نرس وارڈ میں آپ سے ملے گی / وہ آپ کو دکھائیں گے کہ اپنے سٹوما کی دیکھ بھال کیسے کریں، اور آپ کو مشورہ دے سکتے ہیں کہ کون سا کھانا کھایا جائے۔

گھر جانا

چاک و چوبند رہنا

سرجری کے بعد جسمانی طور پر متحرک رہنے سے آپ کو اچھا محسوس کرنے اور تھکاوٹ کو کم کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔ ہلکی پھلکی سرگرمیوں کے ساتھ آہستہ آہستہ شروع کریں، جیسا کہ گھر کے اردگرد چہل قدمی، اور آہستہ آہستہ اس مقدار میں اضافہ کرنا۔ ہسپتال کا فزیو تھیراپسٹ آپ کو گھر پر کرنے کے لیے کچھ ورزشیں دے سکتا ہے۔ اگر سرجری کے بعد جسمانی سرگرمی کے بارے میں آپ کا کوئی سوال ہے تو اپنے فزیو تھیراپسٹ یا صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے بات کریں۔

آپ کی سرجری کے بعد آپ عام طور پر چند دن سے ایک ہفتے تک گھر جائیں گے۔ آپ کو اپنے علاج کے اگلے مراحل کے بارے میں بات کرنے کے لیے فالو اپ اپوائنٹمنٹ دی جائے گی۔

مزید اسٹیجنگ اور درجہ بندی

علاج سے پہلے، آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم نے آپ کے کینسر کی اسٹیجنگ کے بارے میں آپ سے بات کی ہو گی (صفحہ 12 دیکھیں)۔ آپ کے آپریشن کے بعد، آپ کے سرجن کے پاس آپ کے آنتوں کے کینسر کے سائز اور پھیلاؤ کے بارے میں مزید معلومات ہوں گی۔ اس سے اسٹیجنگ کا بہتر اندازہ ہوتا ہے (جسے پیتھالوجیکل اسٹیجنگ کہا جاتا ہے)۔

ایک ڈاکٹر جسے ہسٹو پیتھالوجسٹ کہا جاتا ہے، وہ بھی ایک خوردبین کے ذریعے کینسر کے خلیوں کو دیکھے گا۔ اسے کینسر کی درجہ بندی کرنا کہا جاتا ہے۔ اس سے آپ اور آپ کے ڈاکٹر کو یہ سمجھنے میں مدد مل سکتی ہے کہ یہ کتنی تیزی سے بڑھ اور پھیل سکتا ہے۔



سرجری کے بعد میری صحت یابی میں مدد کے لیے، میں اپنے فن کے ذریعے اپنے جذبات کا اظہار کرنے کے لیے آئل پینٹنگ سے اپنی محبت کی طرف لوٹ آیا۔ میں اب ایک صحت مند طرز زندگی سے لطف اندوز ہوتا / ہوتی ہوں، جو موثر ہومنگ، آئل پینٹنگ، پڑھنا اور باغبانی شامل جیسی بیرونی اور اندرونی سرگرمیوں سے بھرپور ہیں۔

ریجینلڈ (Reginald)

ریڈیو تھیراپی

ریکٹل کینسر کا ایک ممکنہ علاج ریڈیو تھیراپی ہے۔ اسے عام طور پر کولن میں کینسر کے علاج کے لیے استعمال نہیں کیا جاتا۔ آپ کی کیمو تھیراپی (جسے کیمو شاعیں کہتے ہیں) یا سرجری کے ساتھ ریڈیو تھیراپی ہو سکتی ہے۔ اگر آپ کا کینسر بٹایا نہیں جا سکتا، تو آپ کی علامات کے نظم میں مدد کے لیے ریڈیو تھیراپی ہو سکتی ہے۔ یہ پیلی ایٹیو ریڈیو تھیراپی (Palliative Radiotherapy) کہلاتی ہے۔

ریڈیو تھیراپی کی اقسام

بیرونی بیم ریڈیو تھیراپی - ریکٹل کینسر کے علاج کے لیے استعمال ہونے والی ریڈیو تھیراپی کی سب سے عام قسم۔ ریڈیو تھیراپی مشین آپ کو چھوٹے بغیر جسم کے باہر سے علاج فراہم کرتی ہے۔ ہر علاج میں صرف چند منٹ لگتے ہیں۔

اندرونی ریڈیو تھیراپی - اسے بریکی تھیراپی (Brachytherapy) یا چھونے کی ریڈیو تھیراپی بھی کہا جاتا ہے۔ اسے جسم کے اندر سے فراہم کیا جاتا ہے۔ یہ اردگرد کی بافتوں اور اعضاء کو پہنچنے والے نقصان کو محدود کرتے ہوئے چھوٹے، مقامی کینسرز کو شاعوں کی زیادہ مقدار دیتا ہے۔

بیسیلون تکنیک - چھونے کی ریڈیو تھیراپی کی ایک مثال۔ یہ بعض اوقات ان لوگوں کے لیے ایک اختیار ہو سکتا ہے جن کی سرجری نہیں ہو سکتی۔ اس وقت، یہ صرف کچھ خصوصی کینسر مراکز پر دستیاب ہے۔ اگر یہ آپ کے کینسر کے لیے موزوں ہے تو آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کے ساتھ اس پر گفتگو کرے گی۔



“

اگر آپ کا کوئی سوال ہے تو اسے پوچھنا یقینی بنائیں اور اس بارے میں ریڈیو گرافرز سے بات کریں کہ آپ کیسا محسوس کرتے ہیں۔ علاج کے دوران، مجھے مشینری کی آوازیں بالکل پسند نہیں تھیں، اس لیے میں نے ذہن سازی اور سانس لینے کی تکنیکوں کو آزمایا۔ یہ واقعی مفید رہا اور مجھے پرسکون رہنے میں مدد ملی۔

سیمما (Sima)

”

ریڈیو تھیراپی کے مضر اثرات

ریڈیو تھیراپی آپ کے پیلس (آپ کے کولہوں کا درمیانی حصہ) کی ہڈیوں کو بھی نقصان پہنچا سکتی ہے، آپ کے مٹانے میں جلن پیدا کر سکتی ہے اور آپ کے جنسی عمل کو متاثر کر سکتی ہے۔

مزید معلومات

ریڈیو تھیراپی کے بارے میں ہماری ویب سائٹ bowelcanceruk.org.uk پر مزید جانیں

معاونت حاصل کریں

اگر آپ کے کوئی نئے یا جاری مضر اثرات ہیں تو اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم کو جلد از جلد بتائیں۔ آپ کو یہ معلوم کرنے کے لیے کچھ ٹیسٹ کروانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے کہ ان کی وجہ کیا ہے۔ آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم ان کے نظم میں آپ کی مدد کرنے کے قابل ہو گی یا وہ مدد کے لیے آپ کو علاج دے سکیں گے۔

تمام معالجوں میں مضر اثرات کا خطرہ موجود ہوتا ہے۔ آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم کو آپ کو ممکنہ مضر اثرات کے بارے میں تحریری معلومات دینی چاہیے، لیکن وہ آپ کو پہلے سے یہ نہیں بتا سکیں گے کہ آپ پر کون سے اثرات ہوں گے یا وہ کب تک رہیں گے۔

قلیل مدتی مضر اثرات میں درج ذیل شامل ہو سکتے ہیں:

• تھکاوٹ

• آپ کی آنت کی عادت میں تبدیلی

• آپ کی مٹانے کی عادت میں تبدیلی

• ٹیومر کے قریب جلد میں سوزش

یہ مضر اثرات اکثر علاج مکمل کرنے کے بعد پہلے چند ہفتوں اور مہینوں میں بہتر ہو جاتے ہیں۔

بعض علامات دیر تک رہ سکتی ہیں یا تاخیر سے شروع ہو سکتی ہیں۔ آپ اپنے آنتوں کے کام کرنے کے طریقے میں تبدیلیاں دیکھ سکتے ہیں، جیسا کہ پتلا یا بار بار پاخانہ (اسہال)، زیادہ کثرت سے بیت الخلاء جانا، پاخانے کی وجہ سے نیند سے بیدار ہونا، بیت الخلاء جانے کے لیے محدود انتباہ یا اپنی آنتوں کی حرکت کو کنٹرول کرنے میں ناکام ہونا۔ اگر یہ علامات آپ کی روزمرہ کی زندگی کو متاثر کر رہی ہیں، تو اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے مدد طلب کریں۔

کیمو تھیراپی

کیمو تھیراپی کینسر کے خلیوں کو ختم کرنے کے لیے ادویات استعمال کرتی ہے۔ آپ کیمو تھیراپی الگ سے، یا کسی دیگر علاج کے ساتھ ملا کر لے سکتے ہیں۔

دیکھ بھال کی کیمو تھیراپی

کچھ لوگ علاج کے بعد کیمو تھیراپی کروا سکتے ہیں تا کہ کینسر کو واپس آنے سے روکا جا سکے، یا علاج کے درمیان کینسر کو قابو میں رکھا جا سکے۔ اسے دیکھ بھال کی کیمو تھیراپی کہا جاتا ہے۔

پیلی ایٹیو کیمو تھیراپی

اگر آپ کا کینسر جسم کے دوسرے حصوں تک پھیل گیا ہے، تو آپ کینسر کو قابو میں رکھنے یا علامات کو کم کرنے کے لیے کیمو تھیراپی کروا سکتے ہیں۔ اسے پیلی ایٹیو کیمو تھیراپی کہا جاتا ہے۔ اس سے کینسر کا علاج ممکن نہیں ہے لیکن جب تک ممکن ہو زندگی کے معیار کو بہتر بنا سکتا ہے۔ کچھ کینسر اتنا اچھا ردعمل دیتے ہیں کہ بعد میں انہیں سرجری کے ذریعے ہٹایا جا سکتا ہے۔

اگر آپ کو آنتوں کا ایڈوانسڈ کینسر ہے جو جسم کے دیگر حصوں تک پھیل چکا ہے (اسٹیج 4)، تو آپ سرجری سے پہلے یا بعد میں یا دیگر اقسام کے علاج کے ساتھ ملا کر کیمو تھیراپی کروا سکتے ہیں۔

میری کیمو تھیراپی کب ہو گی؟

اگر آپ کا آنتوں کا کینسر بہت ابتدائی اسٹیج پر ہے (اسٹیج 1)، تو آپ کے لیے کسی کیمو تھیراپی کی ضرورت کا امکان کم ہے۔

صفحہ 12 پر آنتوں کے کینسر کی اسٹیجنگ کے بارے میں مزید پڑھیں۔

سرجری سے پہلے

سرجری سے پہلے، آپ ٹیومر کو کم کرنے کے لیے ریڈیو تھیراپی کے ساتھ کیمو تھیراپی کروا سکتے ہیں۔ یہ سرجن کو کینسر کو مکمل طور پر ختم کرنے کا بہترین موقع فراہم کرتا ہے۔ اسے نیو ایڈجوینٹ کیمو تھیراپی کہا جاتا ہے۔

سرجری کے بعد

اسٹیج 2 آنتوں کے کینسر کے حامل کچھ لوگ، اور اسٹیج 3 کے کینسر کے حامل زیادہ تر لوگوں کو سرجری کے بعد کیمو تھیراپی پیش کی جائے گی۔ یہ کینسر کے واپس آنے کے خطرے کو کم کرنے میں مدد دیتا ہے۔ اسے ایڈجوینٹ کیمو تھیراپی کہا جاتا ہے۔

میری کیمو تھیراپی کیسے ہو گی؟

کیمو تھیراپی کی ادویات

آنتوں کے کینسر کے لیے کیمو تھیراپی کی عام ادویات میں درج ذیل شامل ہیں:

5-Fluorouracil

(یہ 5FU بھی کہلاتی ہے)

5-Fluorouracil کیمو تھیراپی کی سب سے عام ادویات میں سے ایک ہے۔ آپ کو عام طور پر فولینک ایسڈ (Leucovorin) نامی دوا کے ساتھ 5-Fluorouracil دی جاتی ہے، جس سے کیمو تھیراپی بہتر کام کرتی ہے۔ آپ کو یہ دوا انفیوژن کے طور پر رگ میں لگتی ہے۔

Capecitabine (Xeloda®)

Capecitabine دن میں دو بار گولی کے طور پر لی جاتی ہے۔ جسم دوا کو جذب کرتا ہے اور اسے 5-Fluorouracil (5FU) میں تبدیل کرتا ہے۔ یہ اکثر ریڈیو تھیراپی کے ساتھ استعمال ہوتا ہے کیونکہ یہ ریڈیو تھیراپی کو بہتر طریقے سے کام کرنے میں مدد کرتا ہے۔ آپ سرجری سے پہلے یا بعد میں یا جسم کے دوسرے حصوں میں پھیل جانے والے آنتوں کے کینسر کے علاج کے لیے Capecitabine لے سکتے ہیں۔

Oxaliplatin (Eloxatin®)

Oxaliplatin کو انجکشن کے طور پر لیا جاتا ہے یا رگ میں ڈرپ کے طور پر لگایا جاتا ہے۔ آپ سرجری سے پہلے یا بعد میں یا جسم کے دوسرے حصوں میں پھیل جانے والے آنتوں کے کینسر کے علاج کے لیے Oxaliplatin لیتے ہیں۔

آپ کیمو تھیراپی بطور انجکشن، ڈرپ یا انفیوژن کے طور پر اپنی رگ (درون ورید) میں یا گولی (منہ سے) کے طور پر کروا سکتے ہیں۔

آپ کی ورید میں کیمو تھیراپی

براہ راست آپ کے خون کے بہاؤ میں کیمو تھیراپی دی جا سکتی ہے۔ کچھ معاملات میں اس میں چند منٹ، گھنٹے یا دن لگ سکتے ہیں۔ آپ کو درج ذیل سے علاج مل سکتا ہے:

- **کینولا** - جب بھی آپ کیمو تھیراپی کرواتے ہیں تو ایک پتلی لچکدار ٹیوب جو آپ کے ہاتھ یا بازو کے پچھلے حصے میں جاتی ہے
- **مرکزی لائن** - ایک لمبی لچکدار ٹیوب جو آپ کے سینے کی ورید میں جاتی ہے۔ یہ کئی مہینوں تک اپنی جگہ پر رہ سکتی ہے
- **PICC لائن** - ایک لمبی لچکدار ٹیوب جو آپ کے بازو کے اوپری حصے میں جاتی ہے۔ یہ کئی مہینوں تک اپنی جگہ پر رہ سکتی ہے
- **پورٹاکیتھ (Portacath)** - ایک چھوٹا سا چیمبر جو آپ کے اوپری سینے میں جلد کے نیچے ہوتا ہے۔



“

میرے لیے کیمو تھیراپی کا خیال ہی اصل علاج سے کہیں زیادہ برا تھا۔ یہ انجانے میں ایک بڑی چھلانگ ہے، اور بعض اوقات ناخوشگوار ہونے کے باوجود، میرے مضر اثرات اچھی طرح سے نظم کردہ تھے۔ مجھے ہر چکر کے پہلے چند دنوں میں متلی محسوس ہوئی لیکن میں حقیقت میں کبھی بیمار نہیں تھی، اور میں نے کبھی چند بالوں سے زیادہ نہیں کھوئے۔

کیتھرین (Catherine)

”

Irinotecan (Campto®)

Irinotecan کو انجکشن کے طور پر لیا جاتا ہے یا رگ میں ڈرپ کے طور پر لگایا جاتا ہے۔ یہ دوا جسم کے دوسرے حصوں میں پھیل جانے والے آنتوں کے کینسر کا علاج کرتی ہے۔

Raltitrexed (Tomudex®)

اگر آپ کے پاس 5-Fluorouracil یا Capecitabine نہیں ہے تو آپ کو Raltitrexed لگ سکتی ہے۔ اسے بطور انجکشن یا رگ میں ڈرپ کے طور پر لگایا جاتا ہے۔

Trifluridine-tipiracil hydrochloride (Lonsurf®)

Trifluridine-tipiracil ہائیڈرو کلورائیڈ کو دن میں دو بار گولی کی طرح لیا جاتا ہے۔ اسے جسم کے دوسرے حصوں میں پھیل جانے والے آنتوں کے کینسر کے علاج کے لیے استعمال کیا جاتا ہے۔

فولینیک ایسڈ

فولینک ایسڈ کیمو تھیراپی کی دوا نہیں ہے لیکن اکثر اسے 5-Fluorouracil کے ساتھ علاج کے حصے کے طور پر دیا جاتا ہے۔ اسے Leucovorin بھی کہا جاتا ہے۔

کیمو تھیراپی کے مضر اثرات

کیمو تھیراپی کی ہر دوا یا مرکب کے اپنے مضر اثرات ہوتے ہیں۔ زیادہ تر مضر اثرات کو ادویات کے ذریعے کنٹرول کیا جا سکتا ہے۔ ہر ایک کو ایک جیسے مضر اثرات نہیں ہوں گے۔ آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کو ان مضر اثرات کے بارے میں معلومات فراہم کرے گی جو آپ پر زیادہ اثر انداز ہوتے ہیں۔

کیمو تھیراپی کے عمومی ضمنی اثرات میں درج ذیل شامل ہیں:

- پتلا یا بار بار پاخانہ (اسہال)
- آپ کی آنت خالی کرنے میں مشکلات (قبض)
- سوزش والا یا خشک منہ
- ذائقے کی تبدیلی
- بھوک میں کمی
- بیمار محسوس کرنا یا ہونا (متلی اور قے)
- وزن میں کمی
- انفیکشن کا زیادہ خطرہ
- تھکاوٹ

اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم کو کسی بھی نئے مضر اثر کے بارے میں فوراً بتائیں۔ وہ انہیں کنٹرول کرنے یا ان کا نظم کرنے میں آپ کو مدد دیں گے۔

کیمو تھیراپی کے مجموعات

آپ کو کیمو تھیراپی کی بیک وقت ایک سے زیادہ ادویات دی جا سکتی ہیں۔ کچھ عمومی مجموعہ جات میں درج ذیل شامل ہیں:

FOLFOX

- فولینیک ایسڈ
- 5-Fluorouracil
- Oxaliplatin

FOLFIRI

- فولینیک ایسڈ
- 5-Fluorouracil
- Irinotecan

FOLFOXIRI

- فولینیک ایسڈ
- 5-Fluorouracil
- Oxaliplatin
- Irinotecan

XELOX یا CAPOX

- Capecitabine
- Oxaliplatin

XELIRI

- Capecitabine
- Irinotecan

انفیکشن کا خطرہ

کیمو تھیراپی خون کے سفید خلیوں کی تعداد کو کم کر سکتی ہے جنہیں نیوٹروفیلز کہتے ہیں، جو انفیکشن سے لڑنے میں مدد کرتے ہیں۔ ان خلیوں کی کم تعداد کو نیوٹروپینیا کہتے ہیں۔

آپ اپنے ہاتھ باقاعدگی سے دھو کر اور انفیکشن سے متاثرہ لوگوں سے رابطے سے گریز کر کے اپنے آپ کو انفیکشن، جیسا کہ بخار یا فلو سے بچانے میں مدد دے سکتے ہیں۔

آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کو انفیکشن کے خطرے کو کم کرنے کے بارے میں معلومات فراہم کرے گی۔ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کو انفیکشن ہو سکتا ہے، تو آپ کو جلد از جلد اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے رابطہ کرنا چاہیے۔

کیمو تھیراپی کی مخصوص ادویات سے متعلقہ مضر اثرات

Oxaliplatin

Oxaliplatin اکثر ہاتھوں اور پیروں میں نسوں کے سروں کو متاثر کرتی ہے، جس کی وجہ سے جھنجھناہٹ یا بے حسی کا احساس ہوتا ہے۔ اسے پیریفیرل نیوروپیتھی کہا جاتا ہے۔

علاج کے بعد کئی مہینے بعد تک علامات ظاہر ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ کو بخار ہے تو یہ بگڑ سکتی ہیں، مثال کے طور پر اگر آپ فریج سے کھانا نکال رہے ہیں یا ٹھنڈے پانی سے ہاتھ دھو رہے ہیں۔ علامات اکثر وقت کے ساتھ بہتر ہو جاتی ہیں لیکن بعض اوقات دیرپا بھی ہو سکتی ہیں۔

“

جب میں Oxaliplatin لیتی تھی تو میں ہر وقت اپنے ساتھ دستانے کا ایک جوڑا رکھتا تھی اور سرد موسم کے دوران جھنجھلاہٹ/جلن کے احساس کو دور رکھنے کے لیے اضافی موٹے موزے پہنتی تھی۔

گیما (Gemma)



”

Capecitabine

کچھ لوگ جو کیمو تھیراپی کی دوا Capecitabine لیتے ہیں ان کے ہاتھوں اور پیروں پر جلدی ردعمل ہوتا ہے۔ اسے ہینڈ فٹ سنڈروم یا پامر پلانٹر سنڈروم کہا جاتا ہے۔

Capecitabine بعض اوقات دل کے مسائل کا سبب بن سکتی ہے۔ اگر آپ کے سینے میں درد یا کھنچاؤ ہے تو فوراً اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے رابطہ کریں۔

کچھ لوگوں میں DPD کمی ہوتی ہے۔ یہ نایاب ہے لیکن Capecitabine کے خلاف شدید ردعمل کا سبب بن سکتی ہے۔ [صفحہ 33](#) پر DPD سطحوں اور DPYD ٹیسٹنگ کے بارے میں مزید پڑھیں۔

Irinotecan

کچھ لوگوں میں Irinotecan لینے کے 24 گھنٹوں کے اندر ردعمل ہوتا ہے۔ اسے 'دائمی کولینزجک سنڈروم' کہا جاتا ہے۔ علامات میں پتلا یا بار بار پاخانہ، پیٹ میں درد، بہت زیادہ تھوک پیدا ہونا اور/یا معمول سے زیادہ پسینہ آنا شامل ہیں۔

5-Fluorouracil

5-Fluorouracil کی زیادہ خوراک یا زیادہ دیر تک کورس لینے سے ہاتھوں اور پیروں پر جلدی ردعمل ہو سکتا ہے۔ اسے ہینڈ فٹ سنڈروم یا پامر پلانٹر سنڈروم کہا جاتا ہے۔

5-Fluorouracil (یا 5-Fluorouracil پر مبنی ادویات) کا استعمال بعض اوقات آپ کے دل کے کام کرنے کے طریقے کو متاثر کر سکتا ہے۔ آپ کا دل کیسے کام کر رہا ہے یہ جانچنے کے لیے آپ کے ٹیسٹ ہو سکتے ہیں۔ اگر آپ کو دل کا کوئی موجودہ مسئلہ ہے تو اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم کو بتائیں۔ اگر آپ 5-Fluorouracil لے رہے ہیں اور سینے میں درد یا کھنچاؤ ہے تو ان سے فوراً رابطہ کریں۔

کچھ لوگوں میں DPD کمی ہوتی ہے۔ یہ نایاب ہے لیکن Fluorouracil کے خلاف شدید ردعمل کا سبب بن سکتی ہے۔ [صفحہ 33](#) پر DPD سطحوں اور DPYD ٹیسٹنگ کے بارے میں مزید پڑھیں۔

DPYD ٹیسٹ

کچھ لوگوں میں کیمو تھیراپی کی ادویات 5-Fluorouracil (5FU) یا Capecitabine سے نایاب لیکن شدید ردعمل ہوتا ہے۔ کچھ معاملات میں یہ جان لیوا ہو سکتا ہے۔ آپ کے DNA کے ایک حصے میں تبدیلیاں (میوٹیشنز)، جنہیں DPYD جین کہا جاتا ہے، DPD نامی پروٹین کی کم سطح یا بالکل ختم ہونے کا سبب بن سکتا ہے۔ یہ پروٹین جسم کی Capecitabine یا 5-FU کو توڑنے میں مدد کرتا ہے۔ اگر کسی میں DPD کی سطح کم ہے، تو کیمو تھیراپی کی ادویات جسم میں جمع ہو سکتی ہیں، جس سے شدید ردعمل ہو سکتا ہے۔ اگر آپ کی DPD کی سطح کم ہے، تو آپ کو کم خوراک یا دوسری قسم کی کیمو تھیراپی لینے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

Capecitabine یا 5-FU سے علاج کروانے سے پہلے، آپ کو یہ معلوم کرنے کے لیے DPYD ٹیسٹ پیش کیا جائے گا کہ آیا آپ کو شدید ردعمل کا زیادہ خطرہ درپیش ہے۔

اگر آپ کو کوئی مضر اثرات ہوں تو اپنے ڈاکٹر یا نرس کو جلد از جلد بتائیں۔ وہ آپ کی علامات کا نظم کرنے میں آپ کی مدد کر سکیں گے۔ اپنی علامات کا نوٹ رکھنا آپ کو مفید معلوم ہو سکتا ہے۔

اگر آپ بہت بیمار محسوس کر رہے ہیں یا آپ کا درجہ حرارت زیادہ ہے، تو فوری طور پر ڈاکٹر یا نرس سے رابطہ کرنا ضروری ہے۔

اگر آپ کو مدد کی ضرورت ہو، تو آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم کو کال کرنے کے لیے آپ کو 24 گھنٹے دستیاب فون نمبر دینا چاہیے۔ اگر آپ کے پاس فون نمبر نہیں ہے تو ان سے پوچھیں۔

ہدف پر مبنی تھیراپی

ہدف پر مبنی تھیراپی کینسر کے خلیات کے بڑھنے کے طریقے کو کنٹرول کرنے میں آپ کے جسم کی مدد کرتی ہے۔ جسم کے دیگر حصوں تک پھیل جانے والے آنتوں کے ایڈوانسڈ کینسر کے علاج کے لیے اسے اکیلے یا کیمو تھیراپی کے ساتھ ملا کر استعمال کیا جا سکتا ہے۔

ہدف پر مبنی تھیراپیز کسے مل

سکتی ہیں؟

ہدف پر مبنی علاج سب کے لیے کارگر نہیں ہوتے۔ اگر آپ میں آنتوں کے کینسر کی تشخیص ہوئی ہے، تو آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کو ایک جینیاتی ٹیسٹ پیش کر سکتی ہے، جسے ہائیو مارکر ٹیسٹ کہا جاتا ہے۔ اس کا مقصد یہ معلوم کرنا ہے کہ آیا کوئی ہدف پر مبنی علاج موجود ہے جو آپ کے لیے کارگر ہو سکتا ہے۔ ٹیسٹ آپ کے کینسر کے خلیوں میں مخصوص تبدیلیوں (میوٹیشنز) کو تلاش کرتا ہے۔ اپنے ڈاکٹر سے بات کریں کہ آیا ہائیو مارکر ٹیسٹ آپ کے لیے موزوں رہے گا یا نہیں۔

RAS جینز

RAS جینز خلیات کو نشوونما، زندہ رہنے اور بڑھنے میں مدد دیتے ہیں۔ اگر کینسر میں عام RAS جین ہے، تو اسے RAS جنگلی قسم کے نام سے جانا جاتا ہے۔ اگر اس میں کوئی تبدیلی یا میوٹیشن ہو، تو اسے میوٹیشن شدہ RAS جین کہا جاتا ہے۔ اگر آپ میں RAS جنگلی قسم کا جین ہے، تو ہو سکتا ہے کہ آپ کو ہدف پر مبنی علاج Panitumumab یا Cetuximab موصول ہو۔

ہدف پر مبنی تھیراپیز تک رسائی

انگلینڈ، سکاٹ لینڈ اور ویلز میں NHS پر یا شمالی آئرلینڈ میں ہیلتھ اینڈ سوشل کیئر سروس پر ہدف پر مبنی تمام معالجے دستیاب نہیں ہیں۔ اگر آپ کا ڈاکٹر یہ سوچتا ہے کہ آپ اس قسم کے علاج سے فائدہ اٹھا سکتے ہیں، تو وہ آپ کے ساتھ اس پر بات کریں گے۔ اگر آپ دونوں اس بات پر متفق ہیں کہ آپ کو اس سے فائدہ ہو گا تو آپ کا کینسر اسپیشلسٹ علاج کے لیے سرمایہ فراہم کرنے کی درخواست دے سکتا ہے۔ یہ ایک مشکل عمل ہو سکتا ہے اور یہ ہمیشہ کامیاب نہیں ہوتا۔

BRAF جین

اگر آپ میں اس قسم کی میوٹیشن ہے، تو ہو سکتا ہے کہ آپ امیونو تھیراپی کی ادویات Ipilimumab اور Nivolumab یا Pembrolizumab لے سکیں۔

ہدف پر مبنی تھیراپیز کی اقسام

آپ کو عام طور پر ہدف پر مبنی تھیراپیز بطور انفیوژن یا رگ میں ڈرپ کے طور پر، یا گولی (منہ سے) کے طور پر ملیں گی۔

آنتوں کے کینسر کے لیے ہدف پر مبنی تھیراپی کی ادویات میں درج ذیل شامل ہیں:

- Cetuximab (Erbitux®)
- Panitumumab (Vectibix®)
- Bevacizumab (Avastin®)
- Aflibercept (Zaltrap®)
- Encorafenib (BRAFTOVI®)
- Regorafenib (Stivarga®)
- Ramucirumab (Cyramza®)

Cetuximab، Panitumumab، Encorafenib اور Ramucirumab ایسے پیغامات یا مالیکیولز کو روک کر کام کرتی ہیں جو کینسر کے خلیوں کو بڑھنے میں مدد دیتے ہیں۔

Bevacizumab، Aflibercept اور Regorafenib کینسر کی جانب سے اپنے خون کی ترسیل کے بڑھنے کے طریقے میں مداخلت کرتی ہیں۔

BRAF جینز خلیات کی نشوونما اور بڑھنے میں مدد دیتے ہیں۔ اگر کینسر میں عام BRAF جین ہے، تو اسے BRAF جنگلی قسم کے نام سے جانا جاتا ہے۔ اگر اس میں کوئی میوٹیشن ہو، تو اسے میوٹیشن شدہ BRAF کہا جاتا ہے۔ سب سے عام میوٹیشن کو BRAF V600E کہا جاتا ہے۔

اگر آپ کے پاس جنگلی قسم کا BRAF جین ہے، تو ہو سکتا ہے کہ آپ کو Cetuximab اور Panitumumab مل سکتی ہے۔ اگر آپ میں میوٹیشن شدہ BRAF جین ہے، تو ان ادویات کے کارگر رہنے کا امکان کم ہے۔

اگر آپ میں BRAF V600E میوٹیشن ہے، تو آپ Encorafenib کے ساتھ Cetuximab حاصل کر سکتے ہیں۔

غیر مماثل مرمتی جینز

آنتوں کے کچھ کینسر جینز میں میوٹیشنز کی وجہ سے نشوونما پاتے ہیں جو عام طور پر ڈی این اے کی مرمت کرتے ہیں، جسے غیر مماثل مرمتی جینز (MMR) کہتے ہیں۔ اس میں وہ لوگ شامل ہیں جن کو لنچ سنڈروم نامی جینیاتی عارضہ لاحق ہوتا ہے۔ آنتوں کے ان کینسرز میں اکثر میوٹیشن شدہ جینز کی ایک بڑی تعداد ہوتی ہے۔ آپ کا ڈاکٹر اسے ڈیفیشنٹ مس میچ ریپیئر (Deficient Mismatch Repair, dMMR) یا MSI-High کے طور پر بیان کر سکتا ہے۔

ہماری ویب سائٹ پر لنچ سنڈروم کے بارے میں مزید معلومات موجود ہیں۔

امیونو تھیراپی

امیونو تھیراپی ایک قسم کا ہدف پر مبنی علاج ہے جو کینسر کو ختم کرنے میں آپ کے اپنے مدافعتی نظام کی مدد کرتا ہے۔

آنتوں کے کینسر کے لیے امیونو تھیراپی کی ادویات میں درج ذیل شامل ہیں:

- Nivolumab (Opdivo®)
- Pembrolizumab (Keytruda®)
- Ipilimumab (Yervoy®)

یاد رکھیں

ان میں سے بعض معالجوں کو NHS (انگلینڈ، سکاٹ لینڈ اور ویلز میں) یا ہیلتھ اینڈ سوشل کیئر سروس (شمالی آئرلینڈ میں) سے استعمال کے لیے منظور نہیں کیا گیا۔ یہ جاننے کے لیے کہ آیا آپ یہ علاج کروا سکتے ہیں، اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے بات کریں۔

ہمارے پاس ہدف پر مبنی تھیراپی

کے بارے میں مزید معلومات

bowelcanceruk.org/

پر موجود ہیں advancedbowelcancer

علاج کے بعد

جب آپ کا بنیادی علاج ختم ہو جائے گا، تو امکان ہے کہ آپ بہت سی تبدیلیوں کو اپنا لیں گے آپ کی توجہ اپنی عمومی صحت کو بہتر بنانے، اپنے اعتماد کی تشکیل نو اور معمول کے احساس کو دوبارہ حاصل کرنے کی کوشش پر مرکوز ہو سکتی ہے۔

مشخص نگہداشت اور معاون منصوبہ بندی

اس میں آپ کی نگہداشت کو آپ کے اور آپ کے لیے اہم چیزوں کے مطابق بنانا شامل ہے۔ یہ آپ کو تشخیص سے علاج کے بعد اپنی نگہداشت میں فعال کردار ادا کرنے کی اجازت دیتا ہے۔ مزید معلومات کے لیے اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے پوچھیں۔

مشخص نگہداشت اور معاونت کی منصوبہ بندی میں یہاں درج معاونت شامل ہو سکتی ہیں۔

ضروریات کا جامع جائزہ

اس سے یہ جاننے میں مدد ملتی ہے کہ آپ کی عملی، جسمانی، جذباتی یا روحانی ضروریات کیا ہیں۔ اگر آپ کو ضرورت ہو، تو آپ کی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم آپ کو دیگر مقامی خدمات کے پاس ریفر کر سکتی ہے۔ آپ کی اسپیشلسٹ نرس آپ کو بتا سکتی ہے کہ آیا یہ تشخیصیں آپ کے علاقے میں دستیاب ہیں۔

بہت سے لوگ کہتے ہیں کہ وہ اپنی روزمرہ زندگی پر مضر اثرات کے اثر کا نظم کرنے میں پراعتماد محسوس نہیں کرتے۔ مدد کے لیے معاونت اور معلومات کا ایک سلسلہ ہے۔ اگر آپ کو نمٹنا مشکل ہو رہا ہے، تو مزید معاونت اور مشورے کے لیے اپنے GP یا صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے رابطہ کریں۔

آپ کے لیے ہماری معاونت

ہمارا معلومات اور معاونت کا ایک وسیع سلسلہ ہے جو آپ کو مددگار لگ سکتا ہے۔ صفحہ 41 پر مزید جانیں۔

علاج کے خلاصے کا اختتام

یہ آپ کے علاج، ممکنہ مضر اثرات اور اگر آپ کو کوئی تشویش ہے تو کس سے رابطہ کرنا ہے سے متعلق تفصیلات فراہم کرتا ہے۔ نقول آپ کو اور آپ کے GP کو بھیجی جاتی ہیں۔

بنیادی نگہداشت کینسر کی نگہداشت کا جائزہ

یہ آپ کے لیے اپنے GP یا پریکٹس نرس سے کسی بھی تشویش یا سوال پر بات کرنے کا موقع ہے۔ آپ اپنے مقامی علاقے میں دستیاب معلومات اور معاونت اور آنتوں کے کینسر کے ساتھ اور اس کے بعد زندگی گزارنے کے بارے میں دیگر مفید معلومات کے بارے میں بات کر سکتے ہیں۔

صحت اور بہبود کی معلومات اور معاونت

کچھ ہسپتال صحت اور تندرستی، مالی مشورہ اور کام پر واپس آنے کے بارے میں مدد اور معلومات پیش کرتے ہیں۔ وہ طرز زندگی میں تبدیلیاں لانے میں بھی آپ کی مدد کر سکتے ہیں۔



“

علاج کے بعد میں نے غذائیت کے ماہرین سے بات کی اور ایک فزیو ہفتے میں دو بار مجھ سے ملنے آیا تھا، جس نے مجھے فعال رہنے کی ترغیب دی۔ میں اپنے باغ کی زمین کی تزئین کو مکمل کرنے کے لیے پرعزم تھا۔ اپنی ورزشیں مکمل کرنے کا مطلب یہ تھا کہ میں منصوبہ بند وقت سے بہت پہلے وہیل چیئر سے نجات پا چکا تھا۔ اب میں اپنے باغ میں واپس آ گیا ہوں اور وہ کرتا ہوں جس میں مجھے لطف آتا ہے اور بہت کچھ۔

فل (Phil)

”

مزید جانیں

ہماری ویب سائٹ bowelcanceruk.org.uk

پر علاج کے طویل مدتی اور تاخیر سے ہونے والے مضر اثرات کے بارے میں پڑھیں۔

فالو اپ

آپ کا بنیادی علاج مکمل ہونے کے بعد آپ کی فالو اپ اپوائنٹمنٹس اور ٹیسٹ ہوں گے۔ اس بارے میں بات کرنے کے لیے کہ آپ علاج سے کیسے صحت یاب ہو رہے ہیں، اور آپ کو درکار کسی معاونت کا کہنے کے لیے آپ ان کا استعمال کر سکتے ہیں۔

کینسر کے دوبارہ آنے یا بڑھنے کی علامات کی جانچ کے لیے آپ کے باقاعدگی سے ٹیسٹ ہوں گے۔ ان ٹیسٹس میں درج ذیل شامل ہو سکتے ہیں:

- CEA (کارسینو ایمبریونک اینٹی جن) نامی پروٹین کو چیک کرنے کے لیے خون کے ٹیسٹ
- CT یا MRI اسکینز
- جسمانی معائنہ
- کولونوسکوپی یا لچکدار سگمائیڈوسکوپی

جب آپ علاج مکمل کرتے ہیں، تو آپ کے تقریباً تین سال تک فالو اپ ٹیسٹ ہو سکتے ہیں۔ اگر آپ کو کینسر بے یا آپ کا علاج جاری ہے، تو آپ کے مزید ٹیسٹ ہوں گے تا کہ آپ کے لیے بہترین طریقے سے آپ کی نگرانی کی جاتی رہے۔

آپ کی انفرادی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے آپ کا فالو اپ آپ کے مطابق بنایا جائے گا۔ آپ کی ٹیلی فون پر یا ہسپتال میں باقاعدگی سے اپوائنٹمنٹس ہو سکتی ہیں۔

بہت سے ہسپتال معمول کی اپوائنٹمنٹس سے دور جا رہے ہیں اور اس کی بجائے آپ کو اپنے فالو اپ پر کنٹرول کرنے والا بنا رہے ہیں۔ جب آپ چاہیں تو آپ اپوائنٹمنٹ بک کروا سکتے ہیں، مثال کے طور پر، اگر آپ علامات کے بارے میں فکر مند ہیں۔ اسے مریض کے زیر سرپرستی یا خود نظم کردہ فالو اپ کہا جاتا ہے۔

اگر آپ کو کوئی پریشانی ہو، تو آپ کسی بھی وقت اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم کو کال کر سکتے ہیں۔ وہ آپ کو تفصیلات دیں گے کہ کس سے رابطہ کرنا ہے۔

مزید معلومات

اپنی فالو اپ اپوائنٹمنٹ سے پہلے آپ ان سوالات کے بارے میں سوچنا چاہیں گے جو آپ اپنی صحت کی نگہداشت کنندہ ٹیم سے پوچھنا چاہتے ہیں۔ [ہماری ویب سائٹ](#) سے ہمارے مثال کے سوالات ڈاؤن لوڈ کریں۔

دیگر مفید تنظیمیں

آپ کو درج ذیل تنظیمیں بھی مددگار لگ بو سکتی ہیں

Macmillan Cancer Support

macmillan.org.uk **W**

0808 808 0000 **T**

کینسر کا شکار لوگوں کے لیے معاونت اور معلومات فراہم کرتی ہے، بشمول خوراک اور ترکیبوں کے بارے میں معلومات۔

Colostomy UK

colostomyuk.org **W**

0800 328 4257 **T**

ہر اس شخص کو مدد، یقین دہانی اور عملی معلومات فراہم کرتی ہے جسے کولسٹومی ہے یا ہونے والی ہے۔

National Institute for Health and Care Excellence (NICE)

nice.org.uk **W**

صحت اور سماجی نگہداشت کو بہتر بنانے کے لیے قومی رہنمائی اور مشورے تیار کرتی ہے۔ ان کی ویب سائٹ پر کولو ریگٹل کینسر کی تشخیص اور نظم کے بارے میں معلومات موجود ہیں۔

Cancer Research UK

cancerresearchuk.org **W**

0808 800 4040 **T**

کینسر سے متاثرہ افراد کے لیے معلومات۔ آپ معلوماتی نرس سے ان کی ہیپ لائن پر کال کر کے بات کر سکتے ہیں۔

Pelvic Radiation Disease Association

prda.org.uk **W**

پیلویک شعاعوں کی بیماری والے لوگوں کے لیے معاونت، جو پیلویک ریڈیو تھیراپی کا ممکنہ طویل مدتی ضمنی اثر ہے۔

IA (Ileostomy and Internal Pouch) Association

iasupport.org **W**

0800 018 4724 **T**

معاونت گروپس کا ایک نیٹ ورک جو Ileostomies اور اندرونی پاؤچز والے لوگوں کی جانب سے اور ان کے لیے چلایا جاتا ہے۔

آن لائن کمیونٹیز

کینسر سے متاثرہ ہر فرد کے لیے ہمارے فورم اور فیس بک گروپس میں شامل ہوں۔
bowelcanceruk.org.uk/onlinecommunities پر آنتوں کے



اشاعتیں

ہم آنتوں کے کینسر سے متاثرہ کسی بھی شخص کی مدد کے لیے ماہرانہ معلومات کا ایک سلسلہ تیار کرتے ہیں۔
bowelcanceruk.org.uk/ourpublications پر ہماری مفت اشاعتیں آرڈر یا ڈاؤن لوڈ کریں۔



ویب سائٹ

آنتوں کے کینسر، بشمول علامات، خطرے کے عوامل، اسکریننگ، تشخیص، علاج اور بیماری کے ساتھ یا اس کے بعد زندگی بسر کرنے کے بارے میں معلومات کے ایک وسیع سلسلے کے لیے ہماری ویب سائٹ ملاحظہ کریں۔
bowelcanceruk.org.uk ملاحظہ کریں۔



نرس سے پوچھیں

اگر آپ کا آنتوں کے کینسر کے بارے میں کوئی سوال ہے، تو bowelcanceruk.org.uk/nurse پر ہمارے نرسز سے رابطہ کریں۔



معاون ایونٹس

دوستوں سمیت آنتوں کے کینسر سے متاثرہ افراد کے لیے ہمارے معاون ایونٹس میں ماہرین سے بیماری کے بارے میں جانیں۔
bowelcanceruk.org.uk/supportevents پر خاندان کے افراد اور





Bowel Cancer UK
Beating bowel cancer together

Bowel Cancer UK برطانیہ

کا آنتوں کے کینسر کا سرکردہ
خیراتی ادارہ ہے۔ ہم زندگیوں
بچانے اور بیماری سے متاثرہ
شخص کی زندگی کے معیار کو
بہتر بنانے کے لیے پرعزم ہیں۔

ہم ہدف پر مبنی تحقیق کی
حمایت اور سرمایہ فراہم کرتے
ہیں، مریضوں اور ان کے خاندانوں
کے لیے ماہرانہ معلومات اور
اعانت فراہم کرتے ہیں، آنتوں کے
کینسر کے بارے میں عوام اور
پروفیشنل افراد کو تعلیم دیتے ہیں
اور جلد تشخیص اور بہترین علاج
اور نگہداشت تک رسائی کے لیے
مہم چلاتے ہیں۔


عطیہ دینے اور

مزید جاننے کے لیے

bowelcanceruk.org.uk

ملاحظہ کریں

/bowelcanceruk 

@bowelcanceruk 

اگر آپ کے اس کتابچے میں درج معلومات کے حوالے سے کوئی تبصرے ہیں تو
براہ کرم ہم سے رابطہ کریں: feedback@bowelcanceruk.org.uk

رجسٹرڈ چیریٹی نمبر 1071038 (انگلینڈ اور ویلز) اور SC040914 (سکاٹ لینڈ)
روزانہ 10.1۔ اشاعت کے وقت معلومات درست ہیں: ستمبر 2023۔ نظر ثانی کی تاریخ: ستمبر 2026۔

