

NHS બાવલ (આંતરડાના) કેન્સરનું સ્ક્રીનિંગ (પ્રારંભક્રિ તપાસ): તમને નરિણય લેવામાં મદદ કરે છે



Gujarati

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગમાં (આંતરડાના કેન્સરની પ્રારંભિક તપાસમાં) ભાગ લેવો કે કેમ તે તમારી પસંદગી છે. આ માહિતી પત્રકિનો હેતુ તમને નરિણય લેવામાં મદદરૂપ થવાનો છે.

અમે બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ કેમ કરીએ છીએ

અમે બાવલ કેન્સર શોધી કાઢવા સ્ક્રીનિંગ ત્યારે કરીએ છીએ જ્યારે કોઈ લક્ષણો નહિ ધરાવતા લોકોમાં તે શરૂઆતના સ્તરે હોય. આ એ સમય હોય છે જ્યારે સારવાર અસરકારક રહેવાની શક્યતા વધારે હોય છે. સ્ક્રીનિંગ પોલીપ્સ શોધવામાં પણ મદદ કરી શકે છે. આ આંતરડામાં કોશકિઓના અસામાન્ય ઢગલાઓ હોય છે. પોલીપ્સ કેન્સર નથી હોતું, પરંતુ સમય વતિવાની સાથે કેન્સરમાં વકસે તેવું બની શકે. પોલીપ્સને સહેલાઈથી કાઢી નાખી શકાય છે, જે બાવલ કેન્સર વકસવાનું જોખમ ઘટાડે છે.

બાવલ કેન્સરનું નયિમતિ સ્ક્રીનિંગ બાવલ કેન્સરથી મૃત્યુ થવાનું જોખમ ઘટાડે છે.

અમે કોને બોલાવીએ છીએ

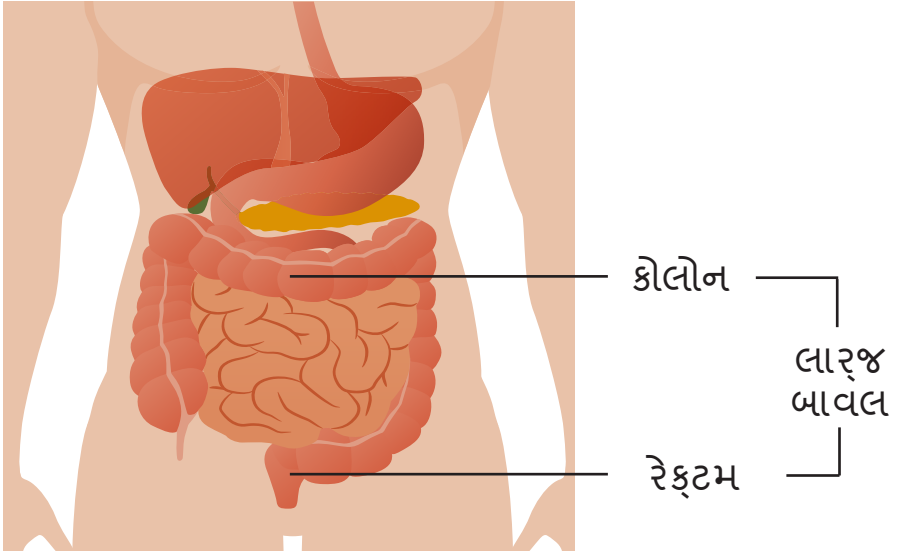
અમે ઇંગ્લેન્ડમાં 60 વર્ષ અને ઉપરની દરેક વ્યક્તિદિવારા હોમ ટેસ્ટિંગ કિટનો ઉપયોગ કરીને બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ કરીએ છીએ. તમારી GP પ્રેક્ટિસિ અમને તમારી સંપર્ક વગિતો આપે છે તેથી કૃપા કરી ખાતરી કરશો કે તેઓ પાસે હંમેશા તમારું સાચુ નામ, જન્મ-તારીખ અને સરનામું હોય.

અમે 60 અને 74 વર્ષ વયુએની ઉમરમાં દર 2 વર્ષે સ્ક્રીનિંગ કરાવવા કહીએ છીએ. જો તમે 74 થી વધારે વર્ષના હો તો, તમે અમારી મફત હેલ્પલાઇનને 0800 707 60 60 નંબર પર ફોન કોલ કરીને દર 2 વર્ષે કિટ માટે પૂછી શકો છો.

તમને રસિર્ય પ્રોજેક્ટમાં (એક 'ફલનિકિલ ટ્રાયલમાં') ભાગ લેવાનું કહેવામાં આવે તેવું પણ બની શકે. સંશોધનથી NHS ને લોકો માટે ભવિષ્યમાં બાવલ કેન્સર રોકથામ અને સારવાર સુધારવામાં મદદ મળશે. તમે ભાગ લેવો કે ન લેવો તે પણ પસંદ કરી શકો છો. તમારી પસંદગીથી તમારી બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ પર અસર થશે નહીં.

બાવલ કેવી રીતે કામ કરે છે

બાવલ (આંતરડા) એ તમારા પાચનતંત્રનો ભાગ હોય છે. પાચન તંત્ર ખોરાકમાંથી પોષક તત્ત્વો અને પાણી લે છે અને શેષ બચેલાને મળમાં ફેરવી નાખે છે (જે સ્ટૂલ, ફીસીસ કે બાવલ મોશનસ પણ કહેવાય છે).



કોલોન (મોટા આંતરડાનો મોટો ભાગ) અને રેક્ટમ (મળાશય) મળીને લાર્જ બાવલ (મોટા આંતરડા) બને છે, અને તે પાચનતંત્રનો ભાગ હોય છે

બાવલ કેન્સર

બાવલ કેન્સરને કોલોન (મોટા આંતરડાનો મોટો ભાગ), રેક્ટલ (ગુદા) કે કોલોરેક્ટલ કેન્સર તરીકે પણ કહેવામાં આવે છે. ક્યારેક કોશિક્ષીઓ આંતરડાને બહુ ઝડપથી વૃદ્ધિપિમાડે છે અને બાવલ પોલીપ તરીકે ઓળખાતો કોશિક્ષીઓનો ઢગલો રચે છે (પોલીપના કેટલાક પ્રકારોને 'એડેનોમા' (ગરંથળા સૌમ્ય ઉપકલા કોષની ગાંઠ કે રસોળી) કહેવામાં આવે છે). પોલીપ્સ બાવલ કેન્સર નથી હોતું પરંતુ સંખ્યાબંધ વર્ષો પછી ક્યારેક તે કેન્સરમાં બદલાઈ શકે છે.

બાવલ કેન્સર થવાના જોખમો

દરેક વ્યક્તિ, પછી ભલે તમારું લાંગિ ગમે તે હોય, બાવલ કેન્સર થવાનું જોખમ રહે છે. તમારું જોખમ વધારી શકતી બાબતોમાં સામેલ છે:

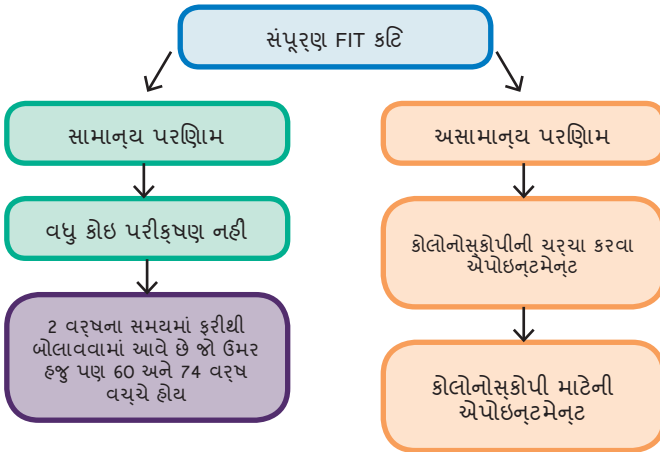
- વયોવૃદ્ધ થવું (બાવલ કેન્સરનું નદિાન થયું હોય તેવી 10 માંથી 8 વ્યક્તિઓ 60 વર્ષ ઉપરની હોય છે)
- પૂરતા સક્રિય ન રહેવું
- વધારે પડતું વજન હોવું
- લાલ અને પ્રક્રિયાબદ્ધ માંસ વધારે હોય અને રેસા (ફાઇબર), શાકભાજી અને ફળો ઓછાં હોય તેવો આહાર ખાવો
- ધૂમ્રપાન
- બહુ વધારે પડતો આલ્કોહોલ પીવો
- ટાઇપ 2 ડાયાબીટીસ હોવો
- બળતરાકારક આંતરડાનો રોગ (અલ્સરેટિવ કોલાઇટિસ કે ક્રોહ્નનો રોગ) હોવો
- બાવલ કેન્સરનો કૌટુંબિક ઇતિહાસ હોવો

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ કેવી રીતે કામ કરે છે

અમે તમને નમિત્રણ પત્ર અને આ માહિતી પત્રકો મોકલીએ છીએ. આ માહિતી સ્ક્રીનિંગમાં ભાગ લેવો કે કેમ તે પસંદ કરવામાં તમને મદદ કરવા માટે છે. પછી અમે તમને ફીકલ ઇમ્યુનોકેમિકલ ટેસ્ટ, કે ટ્રૂકમાં 'FAT (ફટિ) કટિ' મોકલીએ છીએ. તે તમારા મળમાં લોહીની બારીક માત્રા શોધી કાઢે છે (તમને આંખથી જોવામાં ન આવે તેવું લોહી). અમે લોહી શોધીએ છીએ કારણ કે પોલીપ્સ અને બાવલ કેન્સરથી ક્યારેક રક્તસ્ત્રાવ થાય છે. લોહી શોધવાથી બાવલ કેન્સરનું નદિન થતું નથી પરંતુ તે અમને કહે છે કે તમારે આંતરડાની તપાસ કરાવવાની જરૂર છે.

મોટા ભાગના લોકોનું FAT કટિ પરણિમ સામાન્ય હોય છે. આનો અર્થ એ થાય કે તમારે તે સમયે વધારે કોઈ પરીક્ષણો કે તપાસ કરાવવાની જરૂર નથી.

જો તમને અસામાન્ય FAT કટિ પરણિમ આવે તો, આનો અર્થ અમને તમારા મળ નમૂનામાં લોહી જોવામાં આવ્યું હોવાનો થાય છે. અમે કોલોનોસ્કોપી કરાવવાને લગતી વાત કરવા તમને એક એપોઇન્ટમેન્ટ આપીશું. આ તમારા આંતરડાની અંદરની તપાસ છે (પાન 10 જુઓ). અમે કોલોનોસ્કોપીનો ઉપયોગ લોહીનો સ્ત્રોત શોધવા કરીએ છીએ.



તમને બાવલ કેન્સર થવાનું જોખમ ઘટાડો

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગથી બાવલ કેન્સરથી મૃત્યુ થવાનું તમારું જોખમ ઓછામાં ઓછું 25% ઘટે છે.*

તમે નીચેની બાબતો અનુસરીને પણ બાવલ કેન્સરનું તમારું જોખમ ઘટાડી શકો છો:

- શારીરિક રીતે સક્રિય રહીને
- તંદુરસ્ત વજન જાળવીને
- પુષ્કળ રેસાયુક્ત ખોરાક ખાઇને, દાખલા તરીકે, હોલગ્રેઇન (દળ્યા વગરનું આખું અનાજ) અને હોલમીલ (છોતરાવાળા અનાજનો) ખોરાક પસંદ કરીને
- પુષ્કળ શાકભાજી અને ફળો ખાઇને
- લાલ માંસ ઓછું અને ખાસ કરીને ઓછી પ્રક્રિયાયુક્ત માંસ ખાઇને
- ઓછો આલ્કોહોલ પીને
- ધૂમ્રપાન ન કરીને

*હેવલિસન પી. અને અન્ય લોકો (2008) કોફ્રેન સસ્ટિમેટિક રિવિયૂ ઓફ કોલોરેક્ટલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ યુઝિંગ ધી ફ્રેક્લ ઓક્લટ બ્લડ ટેસ્ટ (હેમોકલ્ટ): અદ્યતન માહત્તી અમેરિકન જરનલ ઓફ ગેસ્ટ્રોએન્ટરોલોજી 103(6): 1541-9.

FIT કટિનો ઉપયોગ કરવો

તમે તમારા ઘરના એકાંતમાં FIT કટિનો ઉપયોગ કરો છો. તે સરળ રીત છે મળનો નાનકડો નમૂનો એકઠો કરવાની. આ કટિમાં એક નાની પ્લાસ્ટિકની શીશી હોય છે જેમાં ઢાંકણની અંદર સ્ટિક બર્ડિલી હોય છે. તમે નમૂનો એકઠો કરવા સ્ટિક વાપરો છો, જેને તમે શીશીમાં સીલબંધ કરો છો. દરેક કટિમાં સૂચના આપેલી હોય છે. એકવખત ઉપયોગ કર્યા પછી, તમે કટિની પ્રક્રિયાકરણ માટે લેબોરેટરીને પ્રપિઇડ પેકેજીંગમાં ટપાલથી મોકલો છો. કટિનો ઉપયોગ કરવામાં જૂજ મનિટિનો સમય લાગે છે અને બાવલ કેન્સર માટે તપાસ કરવાની તે સરળ અને અસરકારક રીત છે.

જો તમે ચોક્કસ ના હો કે તમારે કટિનો ઉપયોગ કરવો જોઇએ કે કેમ તો, કૃપા કરી સલાહ મેળવવા અમારી મફત હેલ્પલાઇનને 0800 707 60 60 નંબર પર ફોન કોલ કરો. ઉદાહરણ તરીકે, જો તમે શસ્ત્રક્રિયા કરાવી હોય અને કૃત્રમિ દ્વાર હોય જે આંતરડામાંથી મળને પસાર થવા દેતું હોય (સ્ટોમા) તો પછી તમે અમને કોલ કરવા ઇચ્છી શકો.

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ પરણિમો

તમારો નમૂનો મોકલ્યાના 2 અઠવાડિયામાં તમને પરણિમો મળવા જોઈએ. 2 શક્ય પરણિમો આવે છે.

સામાન્ય પરણિમ

મોટા ભાગના લોકોને (100 માંથી આશરે 98 વ્યક્તિઓને) સામાન્ય પરણિમ આવતું હોય છે.

એક સામાન્ય પરણિમની બાંહેધરી હોતી નથી કે તમને બાવલ કેન્સર નહિયાય અથવા તે ભવિષ્યમાં ક્યારેય વકસશે નહીં.

બાવલ કેન્સરના લક્ષણોથી માહિતિગાર રહેવું બહુ મહત્વનું છે (પાન 13 જુઓ). અમે બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ માટે તમને ફરી 2 વર્ષમાં બોલાવીશું જો તમારી ઉંમર ત્યારે 75 વર્ષ કરતા ઓછી હોય.

અસામાન્ય પરણિમ

FIT કટિ વાપરતા દર 100 માંથી આશરે 2 વ્યક્તિઓને અસામાન્ય પરણિમ આવે છે. આનો અર્થ અમને તમારા મળ નમૂનામાં લોહી જોવામાં આવ્યું હોવાનો થાય છે.

આનો અર્થ તમને કેન્સર થયું હોવાનો નથી થતો, પરંતુ તેનો અર્થ એ ચોક્કસ થાય છે કે અમે કોલોનોસ્કોપી કરાવવાની ચર્ચા કરવા તમને એક એપોઇન્ટમેન્ટ આપીશું. સંખ્યાબંધ બાબતો મળમાં લોહી આવવા પાછળનું કારણ બની શકે છે, જેમ કે:

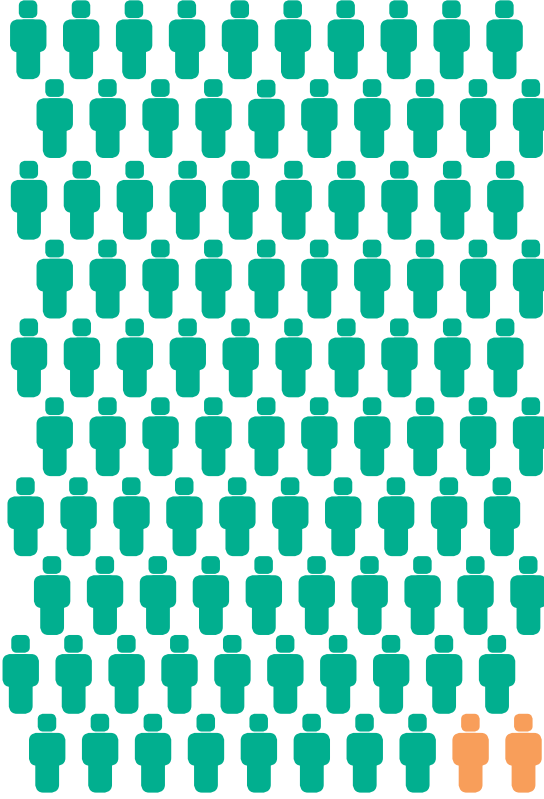
- હેમરોઇડ્સ (પાઇલ્સ)
- બાવલ પોલીપ્સ
- બાવલ કેન્સર

બીજી એક તપાસ (સામાન્ય રીતે કોલોનોસ્કોપી) કરાવવાનો અર્થ અમે લોહીનું કારણ શોધતા હોવાનો થઈ શકે છે.

પોતાની FIT કટિ મેળવતા 100 લોકો માટે:

98

વ્યક્તિઓનું
પરણિમ
સામાન્ય
આવશે



2 વ્યક્તિઓનું
પરણિમ
અસામાન્ય
આવશે

પરીક્ષણ પછી નમૂનાઓનું શું કરવામાં આવે છે

એકવખત અમે FIT નમૂનાનું પૃથક્કરણ કરીએ એટલે, અમે પરણિમને ડેટાબેઝમાં નોધીએ છીએ અને પછી ટેસ્ટ કટિ અને વધિયવસ્તુનો નાશ કરીએ છીએ.

જો તમારે અસામાન્ય પરિણામ આવે

1. અમે તમને સ્થાનિક સ્ક્રીનિંગ સેન્ટરમાં (સામાન્ય રીતે હોસ્પિટલમાં) એપોઇન્ટમેન્ટ આપીશું. આ તમારા આંતરડાની વધારે વગિતવાર તપાસ કરાવવા (કોલોનોસ્કોપી) ચર્યા કરવા માટે હોય છે. કોલોનોસ્કોપી એ જોવા માટે હોય છે કે શું સારવારની જરૂર હોય તેવી કોઈ સમસ્યા છે.

સ્પેશિયલિસ્ટ સ્ક્રીનિંગ પ્રેક્ટિસિનર (SSP) તમારી સાથે તમારા સ્ક્રીનિંગ પરિણામ વશિ વાત કરશે, અને તમારા કોઈ પ્રશ્નોના જવાબ આપશે. તેઓ કે તેણી તમારી સાથે કોલોનોસ્કોપીની ચર્યા કરશે, અને તપાસશે કે શું તમે આ કાર્યપદ્ધતિ કરાવવા પૂરતા સ્વસ્થ છો કે કેમ.

2. જો તમે કોલોનોસ્કોપી માટે તંદુરસ્ત હો અને તપાસ કરાવવા આગળ વધવા ઇચ્છો તો, અમે તમારા માટે એપોઇન્ટમેન્ટની ગોઠવણ કરીશું. જો તમે કોલોનોસ્કોપી માટે પૂરતા તંદુરસ્ત ના હો તો, અમે તમને જુદી તપાસ જેમ કે કોમ્પ્યુટરાઇઝ્ડ ટોમોગ્રાફી (CT) સ્કેન કરાવવા કહી શકીએ (ફ્યારેક ‘વર્યુઅલ કોલોનોસ્કોપી’ કહેવાય છે).

કોલોનોસ્કોપી

FIT કટિ પૂરી ભરનાર 100 માંથી માત્ર આશરે 2 વ્યક્તિઓને કોલોનોસ્કોપીની જરૂર પડે છે.

કોલોનોસ્કોપી તમારા મોટા આંતરડાની દિવાલ પર નજર કરે છે. કોલોનોસ્કોપી નષિણાત (સામાન્ય રીતે તબીબ કે નર્સ) તમારા તમારી પીઠના માર્ગમાં (મળાશયમાં) ઝીણા કેમેરા સાથે બડિલી પાતળી લચીલી નળી (કોલોનોસ્કોપ) પસાર કરે છે. તેઓ કોલોનોસ્કોપને તમારા મોટા આંતરડામાં ફેરવે છે. જો તેઓને કોઈ પોલીપ્સ જોવામાં આવે તો, તેઓ સામાન્ય રીતે તેને કોલોનોસ્કોપી નળી નીચે પસાર કરેલી વાયરની લૂપનો ઉપયોગ કરીને દરદરહતિ કરીને કાઢી નાખી શકે છે. તેઓ કેન્સર કોશકિઓ માટે કાઢેલા કોઈ પોલીપ્સ તપાસશે.

કોલોનોસ્કોપી બાવલ કેન્સરનું નદિન કરવાની શ્રેષ્ઠ રીત છે. મોટા ભાગના લોકો માટે, કોલોનોસ્કોપી સરળ હોય છે. પરંતુ મોટા ભાગની તબીબી કાર્યપદ્ધતિઓની જેમ, ગુંચવાડાઓ થઈ શકે છે. આમાં સામેલ છે:

- કોલોનોસ્કોપી આંતરડામાં કારણભૂત થતું કાણું (ચરિડ) (1,700 લોકોમાં આશરે 1 વ્યક્તિ); ચરિડ પડી હોય તેવા આશરે અડધા લોકોને તેનું સમારકામ કરવા શસ્ત્રક્રિયા કરવાની જરૂર પડશે
- ભારે રક્તસત્રાવમાં ટ્રાન્સફ્યુઝનની જરૂર પડવી (2,400 લોકોમાં આશરે 1 વ્યક્તિ)

જવલ્લે જોવા મળતા કસિસાઓમાં, કોલોનોસ્કોપીના ગુંચવાડાઓ મૃત્યુમાં પરણિમી શકે. જોકે વર્ષ 2011 માં 20,086 કોલોનોસ્કોપીસના રાષ્ટ્રીય ઓડિટમાં, કોઈ મૃત્યુ નોંધવામાં આવ્યું ન હતું.*

વધુ માહિતી માટે, તમે કોલોનોસ્કોપીને લગતી અમારી માહિતી પત્રકિ વાંચી શકો છો (પાન 15 જુઓ). અમે આ માહિતી પત્રકિ SSP એપોઇન્ટમેન્ટ મેળવનાર કોઈપણ વ્યક્તિ મોકલીએ છીએ.

યાદ રાખશો, FAT કટિ પૂરી કરનાર મોટા ભાગના લોકોને કોલોનોસ્કોપી કરાવવાની જરૂર પડશે નહીં.

*ગેવનિ, ડી.આર. અને અન્ય વ્યક્તિઓ (2013) રાષ્ટ્રીય કોલોનોસ્કોપી ઓડિટ: યુ.કે.માં કોલોનોસ્કોપીની ગુણવત્તા અને સુરક્ષાનું રાષ્ટ્રભરમાં આવરી લેવાયેલું મૂલ્યાંકન. Gut 62(2): 242- 249.

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગનાં સંભવતિ લાભો અને જોખમો

સંભવતિ જોખમો અને લાભોથી માહતિગાર રહેવાથી તમને એ નક્કી કરવામાં મદદ મળશે કે શું તમારે બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગમાં ભાગ લેવો કે કેમ.

લાભો

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ:

- બાવલ કેન્સરથી મૃત્યુ થવાનું તમારું જોખમ ઓછામાં ઓછું 25% ઘટે છે
- અમને કોલોનોસ્કોપી દરમિયાન જોવામાં આવેલા કોઈ પોલીપ્સ કાઢી નાખવા દે છે, જે બાવલ કેન્સર વિકસવાનું તમારું જોખમ ઘટાડે છે
- ઘરે એકાંતમાં કરી શકાય છે

જોખમો

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગથી:

- ગુંચવાડાઓ ઊભા થઈ શકે, દાખલા તરીકે, કોલોનોસ્કોપી દરમિયાન કે પછી (પાન 11 જુઓ)
- કેન્સર થવાનું ચૂકી જવાઈ શકે જો તમે FIT કટિ વાપરો ત્યારે

રક્તસ્ત્રાવ ન થયો હોય

બાવલ કેન્સરના લક્ષણોથી માહતિગાર રહેવું મહત્વનું છે પછી ભલે તમે સ્ક્રીનિંગ કરાવ્યું હોય. કોઈ સ્ક્રીનિંગ ટેસ્ટ 100% અસરકારક હોતો નથી. એક સામાન્ય પરિણામની બાંહેધરી હોતી નથી કે તમને બાવલ કેન્સર નહિથાય અથવા તે ભવિષ્યમાં ક્યારેય વિકસશે નહીં.

બાવલ કેન્સરના લક્ષણો

બાવલ કેન્સરના લક્ષણોમાં સામેલ છે:

- તમારા મળમાં લોહી
- પાતળો ઝાડો, બહુ અવારનવાર ઝાડા થવા અને/અથવા કબજીયાત
- તમારી ફાંદમાં દુઃખાવો કે ગઠ્ઠો
- થોડાક સમય માટે સામાન્ય કરતા વધારે થાક લાગવો
- કોઈ દેખીતા કારણ વગર વજન ગુમાવવું

કૃપા કરી યાદ રાખશો કે એ જરૂરી નથી કે આ લક્ષણોનો અર્થ તમને બાવલ કેન્સર હોવાનો થાય. પરંતુ જો તમને 3 અઠવાડિયા કે વધારે સમયથી આમાંના કોઈ લક્ષણો હોય તો, કૃપા કરી તમારા GP સાથે વાત કરો. આ કરવાનું મહત્વ એટલે પણ છે કે જો તમને તાજેતરમાં સ્ક્રીનિંગ કે કોલોનોસ્કોપીમાંથી સામાન્ય પરિણામ આવ્યું હોય.

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ એ લક્ષણો તપાસવાનું પરીક્ષણ નથી.

બાવલ કેન્સર માટેની સારવાર

બાવલ કેન્સરનું નદિન અસંભવ હોય છે. પરંતુ જો તે થાય તો, અમે તમારી સંભાળ લે તેવા નષિણાતોની ટૂકડીની ભલામણ તમને કરીશું.

જો કેન્સર કોલોનોસ્કોપી દરમિયાન કાઢેલા પોલીપમાં હોય તો, નયિમતિ તપાસ કરાવતા રહેવું એની જ જરૂર તમને પડે છે.

બાવલ કેન્સર માટેની મુખ્ય સારવાર શસ્ત્રક્રિયા છે. કેટલાક કસિસાઓમાં, નષિણાતો તમને કીમોથેરાપી કે રેડિયોથેરાપી કરાવવાનું કહી શકે.

સ્ક્રીનિંગમાં જોવામાં આવતા બધાં બાવલ કેન્સર મટાડી શકાતા નથી. પરંતુ સૌથી શરૂઆતના તબક્કે બાવલ કેન્સર શોધી કાઢવાનો અર્થ જીવન ટકી રહેવાની તક 90% ઉપરાંત હોવાનો થાય છે (કેન્સર રસિર્ય યુકે, 2012. કેન્સરસ્ટેટ્સ).

વધુ માહતી અને સહાયતા

For more information about bowel cancer screening
call our free helpline on 0800 707 60 60

તમે આ પણ કરી શકો છો:

- તમારા GP સાથે વાત કરવી
- વેબસાઇટ જુઓ, www.nhs.uk/bowel
- વેબસાઇટ www.gov.uk જુઓ અને શોધો, 'bowel cancer screening'

જો તમારી ઉંમર 75 કે વધારે વર્ષની હોય અને FIT કટિ જોઇતી હોય તો, કૃપા કરી અમારી મફત હેલ્પલાઇનને 0800 707 60 60 નંબર પર ફોન કોલ કરો. તમે દર 2 વર્ષે એક કટિ માગી શકો છો.

કોલોનોસ્કોપીને લગતી અમારી માહતી પત્રકિ વાંચવા, વેબસાઇટ જુઓ:

www.gov.uk/government/publications/bowel-cancer-screening-colonoscopy

NHS પોપ્યુલેશન સ્ક્રીનિંગ પ્રોગ્રામ્સને લગતી ટ્રાન્સજેન્ડર (લંગિ-પરવિરતન કરાવતા) અને નોન-બાઇનરી લોકો માટે માહતી અહીં ઉપલબ્ધ છે:

www.gov.uk/government/publications/nhs-population-screening-information-for-transgender-people

પબ્લિક હેલ્થ ઇંગ્લેન્ડ અને NHS કેવી રીતે તમારી સ્ક્રીનિંગ માહતી ઉપયોગમાં લે છે અને તેનું સંરક્ષણ કરે છે તે અહીં શોધી કાઢો, www.gov.uk/phe/screening-data.

સ્ક્રીનિંગમાંથી બહાર નીકળવા, વેબસાઇટ જુઓ www.gov.uk/phe/screening-opt-out.

ઉલ્લેખ કર્યો હોય તે સવાય, તમામ આંકડાકીય માહતી પબ્લિક હેલ્થ ઇંગ્લેન્ડે આપેલી છે.

બાવલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ વણિ વધુ માહતી: www.nhs.uk/bowel

આ માહતી પત્રકિનો ઓર્ડર આપો: www.gov.uk/phe/screening-leaflets

છબી ક્રેડિટ:

કવર છબી: Rawpixel.com/Shutterstock

પાન 3: metamorworks/Shutterstock

તમે આ માહતીનો પુનઃઉપયોગ (લોગો સવિાય) કોઇપણ સ્વરૂપે કે માધ્યમથી મફતમાં, ઓપન ગવર્નમેન્ટ લાઇસન્સ v3.0. ની શરતો હેઠળ કરી શકો છો અમે ત્રાહતિ પકષની કોપીરાઇટ માહતી ઓળખી હોય ત્યાં તમારે સંબંધતિ કોપીરાઇટ ધારકો પાસેથી પરવાનગી મેળવવાની જરૂર પડશે.

PHE પબ્લિકેશન્સ ગેટવે નંબર: 2018665

પહેલું પ્રકાશન: નવેમ્બર 2018

આ આવૃત્તિ: નવેમ્બર 2018

સમીક્ષા બાકી: નવેમ્બર 2021

માહતી પત્રકિ સંદર્ભ: BCSP14

PN1896583

© Crown કોપીરાઇટ 2018

