

ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ!

ਸਕੈਨ ਅਤੇ ਟੈਸਟ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ
ਜਾਣਨ ਦੀ
ਲੋੜ ਹੈ

Punjabi Version:
You're pregnant!

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ

NHS
SCOTLAND

Public Health
Scotland

ਇਹ ਪੁਸਤਿਕਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ, ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਅਤੇ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦੀ ਹੈ।

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਸਧਾਰਨ ਟੈਸਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮਲ (ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧਤ) ਸਬੰਧੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀਆਂ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਅਸੀਂ ਇਸ ਪੁਸਤਿਕਾ ਵਿੱਚ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਉਹ ਹਨ:

- ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ
- ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ।

ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਇਹ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਇਹ ਸੁਝਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਜਵਾਬ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਰਜ਼ੀ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਜਿਹੜੇ **ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟਾਂ** ਬਾਰੇ ਦੇਖਦੇ ਹਾਂ ਉਹ ਹਨ:

- ਕ੍ਰੌਨਿਕ ਵਿਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ (ਅਨੁਵੰਸ਼ਕ ਜਾਂ ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਜਾਂਚ) (ਸੀ.ਵੀ.ਐੱਸ.)
- ਐਮਨੀਓਸੇਨਟੀਸਿਜ਼।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਬੋਲਦੇ ਜਾਂ ਸਮਝਦੇ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਐੱਨ.ਐੱਚ. ਐੱਸ. ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਏਗੀ ਜੋ ਕਹੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਗੱਲ ਦਾ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੈਡੀ ਸਟੈਡੀ ਬੇਬੀ ਕਿਤਾਬ ਵਿੱਚ ਜਾਂ www.nhsinform.scot/ready-steady-baby 'ਤੇ ਆਨਲਾਈਨ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਅਤੇ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ (ਫਲੂ) ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਮੁਫਤ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, www.nhsinform.scot/vaccinesinpregnancy 'ਤੇ ਜਾਓ



ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਲਾਭ

ਛੇਤੀ ਅਤੇ ਅਕਸਰ
ਜ਼ਿਆਦਾ ਅਸਰਦਾਰ
ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਓ।

ਛੇਤੀ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੀ
ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ
ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ
ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਨਤੀਜੇ ਤੁਹਾਡੀ
ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਬਾਰੇ
ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ
ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ
ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਆਉਣ
ਦੀ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ
ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਜਿਸ ਨੂੰ ਵਧੀਕ ਦੇਖਭਾਲ
ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ
ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਗਏ
ਸਾਰੇ ਟੈਸਟਾਂ ਅਤੇ ਸਕੈਨਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਕਰੇਗੀ।

ਇੱਕ ਝਲਕ



10 ਹਫ਼ਤਿਆਂ
ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ

ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਬੈਲੇਸੀਮੀਆ
ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ*

ਸਫ਼ਾ
8



8 ਅਤੇ 12
ਹਫ਼ਤਿਆਂ
ਦਰਮਿਆਨ

ਮੁਕੰਮਲ ਬਲੱਡ ਕਾਊਂਟ, ਖੂਨ ਦੇ ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ
ਰੀਸਜ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ

ਸਫ਼ਾ
7

ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ, ਸਿਫਿਲਿਸ ਅਤੇ ਐੱਚ.
ਆਈ.ਵੀ. ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬਲੱਡ ਟੈਸਟ*

ਸਫ਼ਾ
16



11 ਅਤੇ 14
ਹਫ਼ਤਿਆਂ
ਦਰਮਿਆਨ

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼
ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ
ਲਈ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ

ਸਫ਼ਾ
32



11 ਅਤੇ 14
ਹਫ਼ਤਿਆਂ
ਦਰਮਿਆਨ

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼
ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ
ਐੱਨ.ਟੀ. (ਨਿਊਕਲ ਟਰਾਂਸਲੂਸੈਂਸੀ)
ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ

ਸਫ਼ਾ
33



18 ਅਤੇ 21
ਹਫ਼ਤਿਆਂ
ਦਰਮਿਆਨ

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੱਧ ਵਿੱਚ
ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ

ਸਫ਼ਾ
20

* ਇਹ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੁੰਦਾ ਜੇਕਰ ਇਹ ਟੈਸਟ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਫੇਰ ਵੀ ਇਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ, ਜੰਮਣ-ਪੀੜ੍ਹਾਂ ਸਮੇਤ, ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।



ਵਿਸ਼ਾ-ਸਮੱਗਰੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ, ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ

4

ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

6

ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

8

ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

16

ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਰਾਹੀਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

19

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

24

ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਗੈਰ ਸਰੀਰਕ ਦਾਖਲੇ ਵਾਲਾ ਟੈਸਟ (ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ.)

36

ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ

39

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਕੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ?

43

ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ

44

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ
ਮਿਡਵਾਈਫ ਨਾਲ
ਸਾਰੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ
ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ
ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।



ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ,

ਇਹ ਤੁਸੀਂ ਚੋਣ ਕਰਨੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਿਸਥਾਰ ਵਿੱਚ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਕੀ ਅਰਥ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ ਕੁਝ ਟੈਸਟ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਕੋਈ ਵੀ ਕਦੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਏ ਬਗੈਰ ਤੁਹਾਡਾ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਿਸ ਲਈ ਹੈ, ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਇਸ ਸਮੁੱਚੀ ਪੁਸਤਿਕਾ ਦੌਰਾਨ 'ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ' ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਇੱਕ ਮਿਡਵਾਈਫ਼, ਤੁਹਾਡਾ ਜੀਪੀ, ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ (ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ), ਇੱਕ ਸੈਨੇਗ੍ਰਾਫਰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ

ਲੋਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਫੈਸਲੇ ਲੈਂਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- **ਸਕ੍ਰੀਨ (ਜਾਂਚ) ਨਾ ਕਰਵਾਏ ਜਾਣ ਲਈ**, ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਇਹ ਨਹੀਂ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਕਿ ਕੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ, ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਜਾਂ ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ।
- **ਸਕ੍ਰੀਨ (ਜਾਂਚ) ਕਰਵਾਏ ਜਾਣ ਅਤੇ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ**, ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ, ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਜਾਂ ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ।

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣਾ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਾਥੀ, ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੇ ਇੱਛੁਕ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਅਤੇ ਇਸ ਪੁਸਤਿਕਾ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਰ ਆਖਰੀ ਫੈਸਲਾ ਤੁਹਾਡਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਜੇ ਵੀ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਨਾਲ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੱਥ



ਇਸ ਪੁਸਤਿਕਾ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਐੱਨ.ਐੱਚ.ਐੱਸ. ਦੁਆਰਾ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਮੁਫਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਐੱਨ.ਐੱਚ.ਐੱਸ. ਦੁਆਰਾ ਮੁਫਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।



ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ



ਇੱਕ ਝਲਕ...

- ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਇੱਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਿੱਸਾ ਹਨ।
- ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਇਨ੍ਹਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਖੂਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਵਾਰ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਸੇ ਪਹਿਲੀ ਇੱਕ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਤੋਂ ਖੂਨ ਲਵੇਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਗਲੀ ਕਲੀਨਿਕ ਫੇਰੀ 'ਤੇ ਨਤੀਜੇ ਮਿਲਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੁਹਰਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਮੇਰਾ ਕਿਸ ਲਈ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ?

ਮੁਕੰਮਲ ਬਲੱਡ ਕਾਊਂਟ (ਖੂਨ ਦੀ ਮੁਕੰਮਲ ਗਿਣਤੀ)

ਇਹ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਲਾਲ ਸੈੱਲਾਂ, ਚਿੱਟੇ ਸੈੱਲਾਂ ਅਤੇ ਪਲੇਟਲੈਟਸ (ਰੰਗਰੀਣ ਸੈੱਲਾਂ) ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਟੈਸਟ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਨੀਮੀਆ ਹੈ, ਜੋ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰਨਾਂ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਲਈ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਲਾਲ ਸੈੱਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਆਇਰਨ (ਲੋਹ-ਤੱਤ) ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਉਪਚਾਰਾਂ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਰੀਸਸ ਦੀ ਸਥਿਤੀ

ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਹੜਾ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਹੈ। ਲੋਕ A (ਏ), B (ਬੀ), O (ਓ) ਅਤੇ AB(ਏਬੀ) ਨਾਮਕ ਚਾਰ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਨੂੰ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ:

- ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ
- ਕਿਉਂਕਿ ਖੂਨ ਵਿਚਲੇ ਪਦਾਰਥ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬਲੱਡ-ਗਰੁੱਪ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਉੱਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਐਂਟੀਬਾਡੀਜ਼ ਦੇ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ।

ਟੈਸਟ ਇਹ ਵੀ ਦਿਖਾਏਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਰੀਸਸ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਹੋ ਜਾਂ ਰੀਸਸ ਨੈਗੇਟਿਵ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਰੀਸਸ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਛੇ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਔਰਤ ਰੀਸਸ ਨੈਗੇਟਿਵ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿੱਚ ਰੀਸਸ ਐਂਟੀਜਨ ਨਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਪਦਾਰਥ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਰੀਸਸ ਨੈਗੇਟਿਵ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਰੀਸਸ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸਦਾ ਖੂਨ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਹ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦੇ ਪਹਿਲੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਮੱਸਿਆ ਬਣਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਰੀਜ਼ਿਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਟੀਕਾ ਲਗਵਾਏਗਾ – ‘ਐਂਟੀ-ਡੀ’ ਟੀਕਾ – ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਨੂੰ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਕਿਵੇਂ ਪਤਾ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨਤੀਜੇ ਕਿਵੇਂ ਅਤੇ ਕਦੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇਗਾ।



ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਲਈ



ਇੱਕ ਝਲਕ...

- ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਖੂਨ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਵਿਗਾੜ ਹਨ ਜੋ ਹੀਮੋਗਲੋਬਿਨ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।
- ਹੀਮੋਗਲੋਬਿਨ ਖੂਨ ਦੇ ਲਾਲ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰਨਾਂ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਲੈ ਕੇ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਮੁੱਚੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੌਰਾਨ ਮਾਹਰ-ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ ਨੂੰ ਵੀ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਨਤੀਜੇ ਨੂੰ ਹੋਰ ਸਹੀ ਬਣਾ ਦੇਵੇਗਾ।

ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ:

- ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਦਰਦ ਦੇ ਬਹੁਤ ਗੰਭੀਰ ਹਮਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ
- ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ (ਲਾਗ) ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਵਿਅਕਤੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੂਨ ਦੀ ਕਮੀ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ (ਜਿਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਖੂਨ ਆਕਸੀਜਨ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵਧੀਆ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ)
- ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਜੀਵਨ ਭਰ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਟੀਕਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਤੋਂ ਪੀੜਤ:

- ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੀ ਬੇਹਦ ਕਮੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਹਰ ਚਾਰ ਤੋਂ ਛੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਮੁੱਚੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੌਰਾਨ ਟੀਕਿਆਂ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਫੇਰੀ 'ਤੇ ਜਾਂ ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛੇਤੀ ਹੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਲਦੀ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਛੇਤੀ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਆਦਰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ 10 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ – ਹਾਲਾਂਕਿ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਵੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਰਵਾਉਣਾ ਫੇਰ ਵੀ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਕੀ ਕਾਰਨ ਹਨ?

ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ **ਬਦਲੇ ਹੋਏ ਹੀਮੋਗਲੋਬਿਨ ਜੀਨ** ਰਾਹੀਂ ਮਾਪਿਆਂ ਤੋਂ ਬੱਚਿਆਂ ਪਹੁੰਚਦੀ ਹੈ।

ਕੀ
ਹਨ...

ਜੀਨ

ਜੀਨ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਰੰਗ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਤੱਕ। ਆਪਣੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਹਰੇਕ ਮਾਪੇ ਤੋਂ ਇੱਕ ਜੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ

ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਵਿਗਾੜ ਤਾਂ ਹੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ **ਦੋ** ਬਦਲੇ ਹੋਏ ਰੀਮੋਗਲੋਬਿਨ ਜੀਨ ਮਿਲਦੇ ਹਨ – ਇੱਕ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਾਂ ਤੋਂ ਅਤੇ ਇੱਕ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਿਤਾ ਤੋਂ। ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਬਦਲਿਆ ਹੋਇਆ ਜੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ **ਵਾਹਕ** ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।



ਵਾਹਕ (ਕੈਰੀਅਰ)

ਵਾਹਕਾਂ ਨੂੰ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਜਾਂ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਇੱਕ ਵਾਹਕ ਦੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਬੱਚਾ ਹੈ ਜੋ ਆਪ ਵੀ ਇੱਕ ਵਾਹਕ ਹੈ, ਜਾਂ ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਜਾਂ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਉਹ ਇੱਕ ਵਾਹਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੋਈ ਵੀ ਵਾਹਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਡੇਰੇ (ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ, ਦਾਦਾ-ਦਾਦੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਕੜੀ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਪਿਛਾਹ ਵਾਲੇ ਪੁਰਖੇ) ਉਨ੍ਹਾਂ ਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਆਏ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਮਲੇਰੀਆ ਆਮ ਸੀ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਬਦਲੇ ਹੋਏ ਜੀਨ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਲੈ ਜਾਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਰੱਖਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਇੱਕ ਅਫਰੀਕੀ ਦੇਸ਼
- ਦੱਖਣੀ ਏਸ਼ੀਆ (ਭਾਰਤ, ਪਾਕਿਸਤਾਨ ਜਾਂ ਗੁਆਂਢੀ ਦੇਸ਼)
- ਕੈਰੇਬੀਅਨ
- ਮੱਧ ਪੂਰਬ
- ਸਾਉਥ ਅਮਰੀਕਾ
- ਦੱਖਣੀ ਯੂਰਪ
- ਪੂਰਬੀ ਅਤੇ ਦੱਖਣ-ਪੂਰਬੀ ਏਸ਼ੀਆ (ਚੀਨ, ਹਾਂਗਕਾਂਗ, ਮਲੇਸ਼ੀਆ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਗੁਆਂਢੀ)।

ਪੋਲੈਂਡ ਦੇ ਲੋਕ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਕੁਝ ਪੋਲਿਸ਼ ਲੋਕ ਕਈ ਪੀੜ੍ਹੀਆਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਖੇਤਰਾਂ ਤੋਂ ਆਏ ਸਨ ਜਿੱਥੇ ਮਲੇਰੀਆ ਆਮ ਸੀ।

ਤੱਥ



ਹਾਲਾਂਕਿ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਵਾਹਕ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਆਕਸੀਜਨ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ (ਮਿਸਾਲ ਲਈ, ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਲੈਣ ਸਮੇਂ)। ਇਹ ਪਤਾ ਹੋਣਾ, ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਵਾਹਕ ਹੋ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਵਾਹਕ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਤਜਰਬਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੂਲ ਸਬੰਧੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ ਵੱਲੋਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਜੀਨ ਅੱਗੇ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਨੂੰ **ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੂਲ ਸਬੰਧੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ** ਤੋਂ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛੇਗਾ।

ਇਸ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਡੇ ਕਿੱਥੇ ਆਏ ਸਨ, ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਜੀਨ ਅੱਗੇ ਲਿਆਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਮੇਰਾ ਕਿਸ ਲਈ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ?

ਤੁਹਾਡੀ ਇਸ ਦੁਆਰਾ **ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ** ਅਤੇ **ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ** ਲਈ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:

- ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ
- ਪਰਿਵਾਰਕ ਦੇ ਮੂਲ ਸਬੰਧੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਦੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦਾ ਉੱਤਰ ਦੇਣਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ ਨੂੰ ਵੀ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਬੁਲਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਦੋਵੇਂ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਨਾਲ ਵਧੇਰੇ ਸਹੀ ਨਤੀਜੇ ਮਿਲਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਦੋਵੇਂ ਮਾਪੇ ਵਾਹਕ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, **ਜਾਂ** ਜੇਕਰ ਦੋਵੇਂ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਜਾਂ ਉਹ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਦਾ ਵਾਹਕ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।



ਆਪਣੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜੇਕਰ...

ਤੁਹਾਡਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਥੀ ਦਾ ਖੂਨ ਦਾ ਰਿਸ਼ਤਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਾਂਝੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਤੋਂ ਵਿਰਸੇ ਵਿੱਚ ਜੀਨ ਮਿਲੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਦੋਵੇਂ ਵਾਹਕ ਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਨਤੀਜੇ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਦੱਸਣਗੇ?

ਸਭ ਤੋਂ ਸੰਭਾਵੀ ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਜਾਂ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਦੇ ਵਾਹਕ ਨਹੀਂ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਇਸਦਾ ਕੀ ਅਰਥ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਬੇਹਦ ਘੱਟ ਮੌਕੇ 'ਤੇ, ਟੈਸਟ ਇਹ ਦਿਖਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਖੂਨ ਦਾ ਵਿਗਾੜ ਹੈ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇਗਾ।

ਟੈਸਟ ਬਹੁਤ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਹੈ, ਪਰ ਜੇਕਰ ਨਤੀਜਾ ਅਸਪਸ਼ਟ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਫੇਰ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ

ਤੱਥ

ਜੇਕਰ ਦੋਵੇਂ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਕੀ ਉਹ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵਾਹਕ ਹੈ



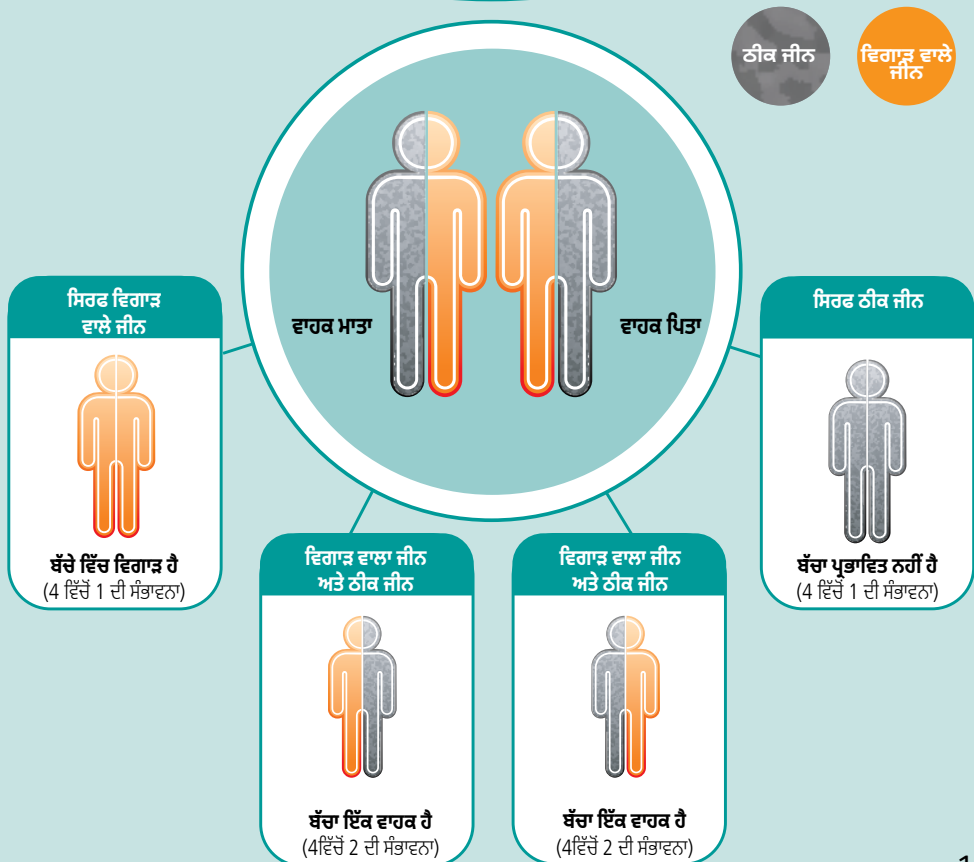
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ, ਦੋਵਾਂ, ਵਿੱਚ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ, ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖੂਨ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਲਈ ਜੀਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

25 % (4 ਵਿੱਚੋਂ 1)
ਸੰਭਾਵਨਾ ਇਹ ਹੈ
ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ
ਕੋਈ ਵਿਗਾੜ ਨਹੀਂ
ਹੋਵੇਗਾ

50 % (4 ਵਿੱਚੋਂ
2) ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ
ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ **ਇੱਕ**
ਵਾਹਕ ਹੋਵੇਗਾ

25 % (4 ਵਿੱਚੋਂ 1)
ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ
ਬੱਚੇ ਨੂੰ **ਵਿਗਾੜ**
ਹੋਵੇਗਾ

ਹਰੇਕ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ ਇੱਕੋ ਜਿਹੀਆਂ ਰਹਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।



ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ ਜੇਕਰ ...

ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ-ਪ੍ਰਾਪਤ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਆਈ.ਵੀ.ਐੱਫ. – ਵਿਟਰੋ ਫਰਟੀਲਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ)। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਤੀਜੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੇਗਾ।

ਕੀ ਮੇਰੇ ਅਣਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਾਰੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ 100% ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਣਨ ਦਾ ਇੱਕੋ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ। 39-42 ਸਫੇ ਦੇਖੋ।

ਜੇਕਰ ਨਤੀਜੇ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਖੂਨ ਦਾ ਵਿਗਾੜ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੀ ਇਹ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਇਸਦਾ ਕੀ ਅਰਥ ਹੋਵੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਉਪਲਬਧ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਨੁਵੰਸ਼ਕ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਇੱਕ ਤਾਂ ਇੱਕ ਜੈਨੇਟਿਕ ਕੌਂਸਲਰ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇਣ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਜਾਂ ਜੀ.ਪੀ. ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੈਫਰ ਕਰ ਸਕਣਗੇ।

ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਲਈ ਨਵੇਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕਰਨਾ

ਸਾਰੇ ਨਵ-ਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ 'ਬਲੱਡ ਸਪਾਟ' ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਆਦਰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਦੋਂ ਉਹ 5 ਦਿਨ ਦੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਅੱਡੀ 'ਤੇ ਸੁਈ ਲਗਾਏਗੀ ਅਤੇ ਇੱਕ ਕਾਰਡ ਉੱਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਕੁਝ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਏਗੀ। ਕਾਰਡ ਇੱਕ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਸਮੇਤ ਨੌਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ 6-8 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮੁਆਇਨੇ 'ਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ।

ਬਲੱਡ ਸਪਾਟ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਨਵ-ਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਹੋਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ

ਪੁਸਤਿਕਾ 'ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ! ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੈਸਟ (Your baby! Tests offered)' ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਦੇਖੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਮਗਰੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ।



ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਐੱਨ.ਐੱਚ.ਐੱਸ. ਇਨਫਾਰਮ ਵੈੱਬਸਾਈਟ www.nhsinform.scot/newbornscreening 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।





ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ (ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਸਬੰਧੀ) ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਲਈ



ਇੱਕ ਝਲਕ...

- ਸਧਾਰਨ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਲਾਗ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ, ਸਿਫਿਲਿਸ ਅਤੇ ਹਿਊਮਨ ਇਮਿਊਨੋਡੈਫੀਸ਼ੈਂਸੀ ਵਾਇਰਸ (ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ.) ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

- ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਕਲੀਨਿਕ ਫੇਰੀ 'ਤੇ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ, ਪਰ ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਲਾਗ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ

ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਜਲਦੀ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

- ਤੁਸੀਂ www.nhsinform.scot/psid 'ਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਲਾਗ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਕਿਵੇਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਡਾਇਗਨੋਸਿਸ, ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਿਵੇਂ ਰੋਕਥਾਮ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

- ਆਪਣੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ, ਫਲੂ ਅਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਮੁਫ਼ਤ ਟੀਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ।

ਮੇਰਾ ਕਿਸ ਲਈ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ?

ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ

ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ ਇੱਕ ਵਾਇਰਸ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਮਾਂ ਤੋਂ ਬੱਚੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਾਇਰਸ ਜਿਗਰ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗ ਦੇ ਕੋਈ ਵੀ ਸੰਕੇਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਬਿਨਾਂ ਟੈਸਟ ਦੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗੇਗਾ ਕਿ ਉਹ ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਹਨ।

ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ, ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ ਨਾਲ ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਮਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਬਹੁਤੇ ਬੱਚੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਜੇਕਰ ਟੈਸਟ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ ਨਾਲ ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਹਰਾਨਾ ਇਲਾਜ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕੇਗਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਜਿਗਰ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਬਚਾਏਗਾ।

ਸਿਫਿਲਿਸ

ਸਿਫਿਲਿਸ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਇਸਦਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨਾਲ ਜਲਦੀ ਅਤੇ ਸਰਲ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸਿਫਿਲਿਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ

ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਵਾਇਰਸ ਹੈ ਜੋ ਏਡਜ਼ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦਾ ਹੈ। ਸਮੇਂ ਬੀਤਣ ਨਾਲ, ਲਾਗ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਸਰੀਰ ਦੀ ਰੱਖਿਆ-ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲੋਕ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ, ਪਰ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਉਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜਿਊਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇੱਕ ਔਰਤ ਜਿਸਨੂੰ ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਹੈ, ਉਹ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ, ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਦੌਰਾਨ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ ਅਤੇ ਸਿਫਿਲਿਸ ਵਾਂਗ, ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਗ੍ਰਸਤ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪਤਾ ਨਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਹ ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ – ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਬੀਮਾਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕਈ ਸਾਲ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਯਕੀਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੱਖਣ ਲਈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਵਾਇਰਲ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਅਤੇ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਉਣ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗਾ। ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਲਈ ਮਦਦ ਵਾਸਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਵੀ ਦੱਸਣਗੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸਲਾਹ

ਪੁਸ਼ਤਿਕਾ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਤੁੱਥ



ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਲਈ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੌਜੂਦਾ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀਆਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦਾ, ਪਰ ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੀਮੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਫੇਰ ਵੀ ਇਹ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਓ।



ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਰਾਹੀਂ



ਇੱਕ ਝਲਕ...

ਤੁਹਾਡੀ ਦਾਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰੇਗੀ - ਇੱਕ 11 ਤੋਂ 14 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿਚਕਾਰ ਅਤੇ ਦੂਜਾ 18 ਤੋਂ 21 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ।

ਇਹ ਸਕੈਨ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ਾਂ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਵੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸਕੈਨ 100% ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਕੈਨ ਰਾਹੀਂ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸਕੈਨ ਦੇ-ਪਸਾਰੀ ਕਾਲਾ ਅਤੇ ਸਫੈਦ ਚਿੱਤਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਤਿੰਨ-ਪਸਾਰੀ (3D) ਅਤੇ ਰੰਗਦਾਰ ਸਕੈਨ ਐੱਨ.ਐੱਚ.ਐੱਸ. ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਮਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ।

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਧ-ਫੁੱਲ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਭਾਗ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਕੈਨ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ

ਤੁਹਾਡੇ ਪਹਿਲੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ 11 ਤੋਂ 14 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦਰਮਿਆਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਕੈਨ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ, ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ
- ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਪੜਾਅ ਦਾ ਅਨੁਮਾਨ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ
- ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਇੱਕ ਬੱਚਾ ਹੈ ਜਾਂ ਵੱਧ
- ਨਿਊਕਲਿਅਰ-ਟਰਾਂਸਲੂਸੈਂਸੀ ਪੈਮਾਇਸ਼ ਦਿੰਦਾ ਹੈ (ਸਫ਼ਾ 33 ਦੇਖੋ)।

ਜੇਕਰ ਇਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਕੋਈ ਖਾਸ ਮੁੱਦਾ ਦੇਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ।

ਮੱਧ-ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ

ਸਕੈਨ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੀ ਤਲਾਸ਼ ਕਰੇਗਾ:

- ਐਨੋਸਫੈਲੀ
- ਓਪਨ ਸਪਾਈਨਾ ਬਿਫੀਡਾ
- ਫੱਟੇ ਬੁੱਲੂ
- ਡਾਇਆਫਰੈਗਮੈਟਿਕ ਹਰਨੀਆ
- ਗੈਸਟ੍ਰੋਸਚਿਸਿਸ
- ਐਗਜੇਮਫੈਲੋਸ
- ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋਵੇਂ ਗੁਰਦਿਆਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਵਿੱਚ ਘਾਟ
- ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਅਸਾਧਾਰਣਤਾਵਾਂ
- ਘਾਤਕ ਪਿੰਜਰ ਡਿਸਪਲਾਸੀਆ
- ਐਡਵਰਡਜ਼' ਸਿੰਡਰੋਮ, ਜਾਂ T18*
- ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਜਾਂ T13.*।

*ਇਹ ਸਕੈਨ ਐਡਵਰਡਜ਼' ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਦੀ ਕਿਸਮ ਬਾਰੇ ਨਹੀਂ ਦੱਸ ਸਕਦਾ, ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਸੰਪੂਰਨ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ

ਮੱਧ-ਗਰਭਅਵਸਥਾ
ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ
 ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਕਾਸ
 ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ,
 ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ
 ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ:



ਮੱਧ-ਗਰਭਅਵਸਥਾ ਸਕੈਨ ਰਾਹੀਂ ਕੁਝ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ। ਜੇਕਰ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਉਹ ਕਿਸ ਚੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਪਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਜੇਕਰ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਗੱਲ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੁਣਸੂਤਰ ਸਬੰਧੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਮੱਧ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ 'ਤੇ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਕੈਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਦੇਖ ਸਕਿਆ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਸਕੈਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦਿਨ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਸ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਇੱਕ ਘੰਟਾ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁਝ ਪਾਣੀ (ਲਗਭਗ ਇੱਕ ਪਿੱਟ/500 ਮਿ.ਲੀ.) ਪੀਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੈਡਰ (ਮਸਾਨੇ) ਵਿੱਚ ਪਾਣੀ ਹੋਣ ਨਾਲ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹੋਰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੇਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ।

- ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਮੱਧ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰੇ ਭਰੇ ਬਲੈਡਰ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਗਲਾਸ ਪਾਣੀ ਪੀਣ ਨਾਲ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਨੂੰ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ।
- ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਮੌਜੂਦ ਰਹਿਣ 'ਤੇ ਪ੍ਰਸੰਨਤਾ ਹੋਵੇਗੀ। ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਆਉਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਦਾ ਧਿਆਨ ਭਟਕਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਇੱਕ ਵਧੀਆ ਸੁਝਾਅ ਹੈ।
- ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਚ 'ਤੇ ਲੇਟਣ, ਤੁਹਾਡੇ ਟੌਪ (ਸਰੀਰ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਕਪੜੇ) ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਤੱਕ ਉੱਪਰ ਚੁੱਕਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਕਰਟ ਜਾਂ ਪੈਂਟ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਚੁਲ੍ਹਿਆਂ ਤੱਕ ਹੇਠਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੇਗਾ/ਕਹੇਗੀ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ 'ਤੇ ਕੁਝ ਜੈੱਲ ਨੂੰ ਨਿਚੋੜ ਦੇਣਗੇ ਅਤੇ ਫਿਰ ਹੱਥ ਨਾਲ ਫੜੇ ਹੋਏ ਉਪਕਰਣ ਨੂੰ ਇਸ ਉੱਤੇ ਫੇਰਨਗੇ। ਉਪਕਰਨ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਤਰੰਗਾਂ ਨੂੰ ਭੇਜਦਾ ਅਤੇ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਕੰਪਿਊਟਰ ਉੱਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਚਿੱਤਰ ਬਣਦਾ ਹੈ।
- ਸਕੈਨ ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦਾ, ਪਰ ਜੈੱਲ ਪਹਿਲਾਂ ਥੋੜ੍ਹੀ ਠੰਗੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਕੁਝ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਈ ਵਾਰੀ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਨੂੰ ਦਬਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਅਤੇ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਨਮ ਦੇਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੱਥ

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਸਾਰੀਆਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾ ਸਕਦੇ।

- ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਾ ਦੇਖ ਸਕੇ
- ਕੁਝ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ 21 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਵਿਕਸਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਕੁਝ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਸਕੈਨ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦਿੱਖ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।





ਇੱਕ ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ
ਸਕੈਨ ਕਰਦਾ
ਹੋਇਆ

ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਦੇ ਚਿੱਤਰ
ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ
ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਦੀ
ਸਕ੍ਰੀਨ



- ਸਕੈਨ ਵਿੱਚ 30 ਮਿੰਟ ਲੱਗ ਜਾਣਗੇ।
- ਸੋਨੋਗ੍ਰਾਫਰ ਵੱਲੋਂ ਸਕੈਨ ਕਰਨ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਕ੍ਰੀਨ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਪਹਿਚਾਣ ਕਰ ਸਕਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ – ਉਹ ਤੁਹਾਡਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵੱਲ ਇਸ਼ਾਰਾ ਕਰਨਗੇ।
- ਸਕੈਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਲਿੰਗ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਪਿੱਛੇ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰੀ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਕਰਕੇ ਅਕਸਰ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਅਸੰਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਗ਼ਲਤ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਕੈਨ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਬੱਚੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।



ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣ ਦੀ ਕਿੰਨੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਹੈ।

ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਸਿਰਫ਼ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ
- ਸਿਰਫ਼ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ
- ਸਾਰੀਆਂ ਤਿੰਨੋਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ, ਹਰ 700 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ।

ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ, ਹਰ 5,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਦੂਜੀ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ।

ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ, ਹਰ 16,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਕੀ
ਹਨ...

ਗੁਣਸੂਤਰ (ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮ)

ਸਾਡੇ ਸਰੀਰ ਲੱਖਾਂ ਸੈੱਲਾਂ ਤੋਂ ਬਣੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਸੈੱਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗੁਣਸੂਤਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਗੁਣਸੂਤਰ ਵਿੱਚ ਜੀਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਵਿਕਾਸ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 46 ਗੁਣਸੂਤਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, 23 ਮਾਂ ਦੇ ਅਤੇ 23 ਪਿਤਾ ਤੋਂ। ਜੇਕਰ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਪੂਰਨ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਗੁਣਸੂਤਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਗੁਣਸੂਤਰ ਸਬੰਧੀ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਿਰਫ ਕੁਝ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਮੋਜੋਸਿਜ਼ਮ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੁਣਸੂਤਰ ਸਬੰਧੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਲਈ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਹੋਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ (ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ. ਟੀ. ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਗੈਰ ਸਰੀਰਕ ਦਾਖਲੇ ਵਾਲੇ ਟੈਸਟ ਬਾਰੇ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ), ਇੱਕ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਡਾਊਨਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਚਨਚੇਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਇਸ ਦੌਰਾਨ ਮਾਪਿਆਂ ਵੱਲੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਗੱਲ ਕਰਕੇ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਵੱਡੀ ਉਮਰ ਦੀਆਂ ਮਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਮਾਂ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਮਰ ਦੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਾਰੀਆਂ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ, ਭਾਵੇਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਮਰ ਦੀਆਂ ਹੋਣ, ਟੈਸਟ ਕਰਵਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ



- ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲਾ ਬੱਚਾ ਹਰੇਕ ਸੈੱਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਗੁਣਸੂਤਰ 21 ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਕਈ ਵਾਰ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲੋਕ ਆਪਣੇ 60ਵਿਆਂ, 70ਵਿਆਂ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਸਰਗਰਮ, ਸਿਹਤਮੰਦ ਅਤੇ ਇੱਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਾਲ ਸੁਤੰਤਰ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਬਿਤਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਣ ਸਬੰਧੀ ਮਾਮੂਲੀ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾਵਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਕੁਝ ਕੁ ਦੀਆਂ ਵਧੇਰੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਲੋੜਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ।
- ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਘੱਟ ਆਮ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਜ਼ਿੰਦਗੀ

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਿੱਖਿਆ, ਕੰਮ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਲਈ ਵੱਧ ਮੌਕੇ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਸਿਹਤਮੰਦ ਅਤੇ ਭਰਪੂਰ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਬਿਤਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੁਝ ਲੋਕ ਸੁਤੰਤਰ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਨੌਕਰੀਆਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਰਿਸ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਬੜ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਹਾਇਤਾ ਨਾਲ ਸਮਾਜਿਕ ਮੇਲਜੋਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸਬੂਤ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਖੁਸ਼ ਹਨ ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪਰਿਵਾਰ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਤੋਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚੇ ਮੁੱਖ ਧਾਰਾ ਦੇ ਸਕੂਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਵਧੀਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਕੀ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਵਧੀਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸਹਾਰੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਸਿਹਤ

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬਹੁਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਾਂਗ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਪਰ ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਘੱਟ ਆਮ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੋਏ 10 ਵਿੱਚੋਂ 5 ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 5 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦੇ ਤਣਾਅ ਅਤੇ ਪਾਚਨ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੁਣਨ-ਸ਼ਕਤੀ ਜਾਂ ਨਿਗ੍ਰਾ ਘੱਟ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬਾਲਗ ਹੋਣ ਸਮੇਂ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਿਮੈਨਸ਼ੀਆ ਦੀ ਛੇਤੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਹੋਵੇ ਪਰ ਕੁਝ ਕੇਸਰ ਅਤੇ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀਆਂ ਕਈ ਕਿਸਮਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਨਿਯਮਤ ਸਿਹਤ ਮੁਆਇਨੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਲਦ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਜਿਊਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲੋਕ ਆਪਣੇ 60ਵਿਆਂ, 70ਵਿਆਂ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਅਗਾਂਹ ਵੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜਿਊ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਤੁਸੀਂ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਸਕਾਟਲੈਂਡ 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:
www.dsscotland.org.uk

ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ



ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਕੁਝ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿੱਚ ਗੁਣਸੂਤਰ 18 ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੈ ਤਾਂ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋਣ ਅਤੇ ਮ੍ਰਿਤਕ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਿਊਂਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਤੱਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਅੰਸ਼ਕ ਜਾਂ ਮੋਜ਼ੇਕ ਰੂਪ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਮੁਕੰਮਲ ਰੂਪ ਵਾਲੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕਿੰਨੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ।

ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਜ਼ਿੰਦਗੀ

ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਹ ਕਈ ਗੱਲਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਮੁਕੰਮਲ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਣ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਵਿਕਾਸ ਵਿੱਚ ਕਾਫੀ ਦੇਰੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤ, ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਿੱਖਣ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਭਰ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਅੰਸ਼ਕ ਜਾਂ ਮੋਜ਼ੇਕ ਕਿਸਮ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਘੱਟ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਸਿਹਤ

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਮੱਧ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ (ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 18-21 ਹਫ਼ਤੇ) ਦੌਰਾਨ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਕੁਝ ਸਰੀਰਕ ਲੱਛਣ ਦੇਖੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮੁਕੰਮਲ ਰੂਪ ਵਾਲੇ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਵਿਆਪਕ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਗੰਭੀਰ ਹਨ।

ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੋਏ 10 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 9 ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ, 10 ਵਿੱਚੋਂ 5 ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਘਾਟ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ 10 ਵਿੱਚੋਂ 5 ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਅਤੇ ਜੋੜਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਕੁਝ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਉਣ, ਨਿਗਲਣ ਅਤੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਘੱਟ ਵਜ਼ਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗ ਲੱਗਣ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਜਿਊਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ

12 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਪਤਾ ਲਗਾਈਆਂ 10 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 7 ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਗਰਭਪਾਤ ਜਾਂ ਮ੍ਰਿਤਕ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਨਾਲ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਵਧਣ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾਏਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਿਊਂਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਤੱਕ ਹੈ। ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ, 10 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 5 ਬੱਚੇ 1 ਹਫ਼ਤੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅਤੇ 10 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 5 ਸਾਲ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਜਿਊਣਗੇ। ਮੁਕੰਮਲ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਬੱਚੇ ਬਾਲਗ-ਅਵਸਥਾ ਤੱਕ ਜਿਊਂਦੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਅੰਸ਼ਕ ਜਾਂ ਮੋਜ਼ੇਕ ਰੂਪਾਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਤੁਸੀਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 13 ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 (ਐੱਸ.ਓ.ਐੱਫ.ਟੀ.) ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸੰਗਠਨ 'ਤੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: www.soft.org.uk

ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਦਾ ਸਿੰਡਰੋਮ



● ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਕੁਝ ਸੈੱਲਾਂ ਵਿੱਚ ਗੁਣਸੂਤਰ 13 ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 13 ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

● ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੈ ਤਾਂ ਗਰਭਪਾਤ ਅਤੇ ਮ੍ਰਿਤਕ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

● ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਿਊਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਤੱਕ ਹੈ।

● ਅੰਸ਼ਕ ਜਾਂ ਮੋਜ਼ੇਕ ਰੂਪ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਮੁਕੰਮਲ ਰੂਪ ਵਾਲੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕਿੰਨੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ।

ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਦੇ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਜ਼ਿੰਦਗੀ

ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਹ ਕਈ ਗੱਲਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਮੁਕੰਮਲ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਿੱਖਣ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਵਿਕਾਸ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੇਰੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤ, ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਭਰ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਅੰਸ਼ਕ ਜਾਂ ਮੋਜ਼ੇਕ ਫਾਰਮ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਘੱਟ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਸਿਹਤ

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਮੱਧ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ (ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 18-21 ਹਫ਼ਤੇ) ਦੌਰਾਨ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਕੁਝ ਸਰੀਰਕ ਲੱਛਣ ਦੇਖੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮੁਕੰਮਲ ਰੂਪ ਵਾਲੀ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਵਿਆਪਕ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਗੰਭੀਰ ਹਨ।

ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੋਏ 10 ਵਿੱਚੋਂ 8 ਲਗਭਗ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, 10 ਵਿੱਚੋਂ 6 ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦਿਮਾਗ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ 10 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 6 ਦੇ ਬੁੱਲ੍ਹ ਅਤੇ ਤਾਲੂ ਫਟੇ ਹੋਏ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਅੱਖਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਗੁਰਦਿਆਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ, ਦੌਰੇ ਪੈਣਗੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲੇ ਅੰਗਾਂ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੋਣਗੇ। ਕੁਝ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਉਣ, ਨਿਗਲਣ ਅਤੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਘੱਟ ਵਜ਼ਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗ ਲੱਗਣ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਜਿਊਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ

12 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਪਤਾ ਲਗਾਈਆਂ 10 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 7 ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਗਰਭਪਾਤ ਜਾਂ ਮ੍ਰਿਤਕ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਨਾਲ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਵਧਣ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਿਊਂਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਉੱਤੇ ਅਸਰ ਪਾਏਗੀ। ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ, 10 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 4 ਬੱਚੇ 1 ਹਫ਼ਤੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅਤੇ 10 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਬੱਚਾ 5 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਿਊਣਗੇ। ਮੁਕੰਮਲ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੁਝ ਬੱਚੇ ਬਾਲਗ-ਅਵਸਥਾ ਤੱਕ ਜਿਊਂ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਅੰਸ਼ਕ ਜਾਂ ਮੋਜ਼ੇਕ ਰੂਪਾਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਤੁਸੀਂ www.soft.org.uk 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਸਮੇਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:

ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ

ਐੱਨ.ਟੀ. ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ
ਸਕੈਨ ਦੇ ਨਾਲ ਜੋੜ ਕੇ
ਇੱਕ ਖੂਨ ਦਾ ਟੈਸਟ



(ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 11 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ 14 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੀ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ)

ਦੂਜੀ ਤਿਮਾਹੀ

ਸਿਰਫ਼ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ



(ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 14 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ 20 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੀ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ)

ਕੁਝ ਟੈਸਟ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਕੁਝ ਖਾਸ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਹੀ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦਾ ਸਕੈਨ ਇਹ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੋਚਣ ਨਾਲੋਂ ਵੱਖਰੇ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਦੱਸ ਦੇਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਡਾਊਨਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਵਾਲੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੂਜੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੌਰਾਨ ਸਿਰਫ਼ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ

ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਪੈਮਾਇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਰਮਿਆਨ ਲੰਘੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦਾ ਨਮੂਨਾ 11 ਤੋਂ 20 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਦਰਮਿਆਨ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੇਕਰ...

- ਤੁਸੀਂ ਸਿਗਰਟ ਪੀਂਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ-ਪ੍ਰਾਪਤ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਆਈ.ਵੀ.ਐੱਫ. – ਇਨ ਵਿਟਰੋ ਫਰਟੀਲਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ)। ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਅਤੇ (ਜੇਕਰ ਢੁਕਵਾਂ ਹੋਵੇ) ਐਗ ਡੋਨਰ ਦੀ ਉਮਰ ਗਣਨਾ ਵਿੱਚ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਣ ਨਾਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਸਹੀ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਐੱਨ.ਟੀ. ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ

ਐੱਨ.ਟੀ. (ਜੋ 'ਨਿਊਕਲ ਟਰਾਂਸਲੂਸੈਂਸੀ' ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ) ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਕੈਨ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 11 ਤੋਂ 14 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਦਰਮਿਆਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ 'ਸੰਯੁਕਤ' ਟੈਸਟ ਕਹਿੰਦੇ ਸੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸਕੈਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਨਾਲ ਜੋੜਦਾ ਹੈ।

ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਗਰਦਨ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਚਮੜੀ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਪਏ ਤਰਲ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਮਾਪਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਐੱਨ.ਟੀ. ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ, ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ, ਭਾਰ, ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਪੜਾਅ ਅਤੇ ਕੁਝ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਿਗਰਟ ਪੀਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ) ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ, ਜਾਂ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਦੀ ਸੰਯੁਕਤ ਸੰਭਾਵਨਾ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜੁੜਵਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨਾਲ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੋ ਉਸ ਸਮੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਗਰਭਵਤੀ ਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਦੂਹਰੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਘੱਟ ਦਰੁਸਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਇਹ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਇਸਦਾ ਕੀ ਅਰਥ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸਹੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।



ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੀ ਹਾਂ?

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਸਿਰਫ਼ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਜਾਂ ਤਿੰਨੋਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੋਵੇ। ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਉਹ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਮੰਗੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ ਘੱਟ-ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲੇਗਾ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ 150 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੌਕੇ 'ਤੇ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣ ਦੀ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਤੱਥ



ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਦੇ 95% ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਤੀਜੇ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਜਾਂ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਮਹਿਜ਼ ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਪਰ ਇਸ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਤਲਬ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ 150 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਇੱਕ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਊਨਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ, ਪਰ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਪਟਾਓਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਤੀਜੇ ('2 ਵਿੱਚ 1' ਅਤੇ '10 ਵਿੱਚ 1' ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਐਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. (NIPT) ਘੱਟ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਗਲੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਚੋਣ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੇਰਾ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਹੈ, ਅੱਗੇ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜਿਆਂ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਕੀ ਅਰਥ ਹੈ। ਫੇਰ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹੋਰ ਚੋਣਾਂ ਕੀ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਬਾਰੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸੋਚਣ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਸਮਾਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਫੈਸਲਾ ਤੁਰੰਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲੇ ਨਤੀਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:

- ਕੋਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ
- ਇੱਕ ਹੋਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ (ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਗੈਰ ਸਰੀਰਕ ਦਾਖਲੇ ਵਾਲੀ ਵਾਲਾ ਟੈਸਟ, ਜਿਸਨੂੰ ਐਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)
- ਇੱਕ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ (ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਵਿਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ (ਸੀ.ਵੀ.ਐੱਸ.) ਜਾਂ ਐਮਨੀਓਸੇਨਟੀਸਿਜ਼)।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

44ਵੇਂ ਅਤੇ 45ਵੇਂ ਸਫ਼ਿਆਂ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਤੀਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਗੈਰ ਸਰੀਰਕ ਦਾਖਲੇ ਵਾਲਾ ਟੈਸਟ (ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ.)

● ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਇੱਕ ਖੂਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਹੈ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਸਟੀਕ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਸੀ।

● ਕੋਈ ਵੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ 100% ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਇਸ ਲਈ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਨਹੀਂ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ।

● ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਹੋਰਨਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਹ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਏਗਾ।

● ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਸਾਰੀਆਂ ਤਿੰਨ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਨਤੀਜੇ ਦੇਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਜਾਂ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ, ਪਲੈਸੈਂਟਾ (ਜੇਰ) ਆਪਣੇ ਕੁਝ ਡੀ.ਐੱਨ.ਏ. ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਹ ਵਿੱਚ ਛੱਡਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਡੀ.ਐੱਨ.ਏ. ਅਤੇ ਕੁਝ ਪਲੈਸੈਂਟਾ ਤੋਂ ਡੀ.ਐੱਨ.ਏ. ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸੇ ਦੀ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਪੈਮਾਇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਗੁਣਸੂਤਰ 21, 18 ਜਾਂ 13 ਲਈ ਆਸ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਡੀ.ਐੱਨ.ਏ. ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ।

ਐੱਨ.ਐੱਚ.ਐੱਸ.ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਦੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵੱਜੋਂ, ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਗੁਣਸੂਤਰ ਸਬੰਧੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਲਿੰਗ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਸਿੱਧਾ ਨਹੀਂ ਜਾਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਹ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਦੇ ਆਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਵਧੀਕ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪਹਿਲੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਤੀਜਾ ('2 ਵਿੱਚ 1' ਅਤੇ '10 ਵਿੱਚ 1' ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਵਿਕਲਪ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਬਹੁਤ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. (NIPT) ਘੱਟ ਸਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਘੱਟ-ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ

ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲੇਗਾ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘੱਟ-ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਗ਼ਲਤ ਨੈਗੇਟਿਵ ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕੇਗੀ।

ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਪਰ ਇਸ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਾਫੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਜੇ ਵੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇਣਗੇ।

ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹ ਗ਼ਲਤ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕੋਈ ਨਤੀਜਾ ਨਹੀਂ

ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਕਈ ਵਾਰ ਕੋਈ ਨਤੀਜਾ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ ਜੇਕਰ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦਾ ਡੀ.ਐੱਨ.ਏ. ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਕਨੀਕੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨਤੀਜਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਨੂੰ ਦੁਹਰਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਸਿੱਧਾ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਵੀ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ।

ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਕਿੰਨਾ ਸਹੀ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲਾ ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਇਸਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:

- ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ 100 ਵਿੱਚੋਂ 91 ਵਾਰ
- ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ 100 ਵਿੱਚੋਂ 84 ਵਾਰ
- ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ 100 ਵਿੱਚੋਂ 87 ਵਾਰ।

ਖੋਜ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਨਾਲੋਂ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਬਿਹਤਰ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਲਈ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛੋਟੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਲੈਸੈਂਟਾ ਛੋਟੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪਲੈਸੈਂਟਾ ਤੋਂ ਘੱਟ ਡੀ.ਐੱਨ.ਏ. ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਹ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਉਨ੍ਹਾਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਸਟੀਕ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਆਪਣੇ ਪਹਿਲੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਉੱਚ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਾਲੇ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੋਈ ਵੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ 100% ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਇੱਕੋ ਜਿਹੀਆਂ ਜੁੜਵਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਵਾਲੀਆਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਓਨਾ ਹੀ ਸਹੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿੰਨਾ ਇਹ ਉਸ ਸਮੇਂ ਸਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਗਰਭਵਤੀ ਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਗੈਰ-ਸਮਾਨ ਜੁੜਵਾਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟ ਸਹੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਦੋ ਪਲੈਸੈਂਟਾ ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਡੀ.ਐੱਨ.ਏ. ਛੱਡਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਜੁੜਵਾਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਹੈ।

ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. (NIPT) ਹਰ ਕਿਸੇ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮਝਾਏਗੀ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਐੱਨ.ਆਈ.ਪੀ.ਟੀ. ਨਹੀਂ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਿਆ ਹੈ, ਕੈਂਸਰ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮ 21, 18 ਜਾਂ 13 ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ



● ਇਨ੍ਹਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਜਾਂ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਦੇ ਵਾਹਕ ਹੋਣ (ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਹੋਣ) ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜਾਂ ਜਿਸ ਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

● ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀਆਂ ਦੋ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ: ਕ੍ਰੌਨਿਕ ਵਿਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ (ਸੀ.ਵੀ.ਐੱਸ.) ਅਤੇ ਐਮਨੀਓਸੇਨਟੀਸਿਜ਼।

● ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ।

● ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਗਰਭਪਾਤ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦੇ ਹਨ।

ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਹੋਵੇ ਕਿ **ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹਾਂ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।**

ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਵੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਅਜਿਹੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਗੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 22 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।

ਸੀ.ਵੀ.ਐੱਸ. (ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਵਿਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ)

ਸੀ.ਵੀ.ਐੱਸ. ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 11 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਮਾਹਰਾਨਾ ਸੈਂਟਰ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਦੀ ਮਦਦ ਨਾਲ, ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ (ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ) ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਬਰੀਕ ਸੂਈ ਪਾਏਗਾ ਅਤੇ ਪਲੈਸੈਂਟਾ ਤੋਂ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਨਮੂਨਾ ਲਵੇਗਾ।

ਪਲੈਸੈਂਟਾ ਤੋਂ ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਨੂੰ ਨਮੂਨਿਆਂ ਤੋਂ ਗਿਣਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸੀ.ਵੀ.ਐੱਸ. ਹਰ 100 ਨਮੂਨਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ ਦੋ ਵਿੱਚ ਸਪੱਸ਼ਟ ਨਤੀਜਾ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ ਇਹ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਕੀ ਅਰਥ ਹੈ।

ਕੀ
ਹਨ...

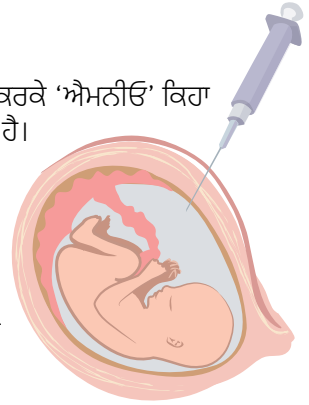
ਪਲੈਸੈਂਟਾ

ਪਲੈਸੈਂਟਾ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਖ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਜੋੜਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪੋਸ਼ਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਐਮਨੀਓਸੇਨਟੀਸਿਜ਼

ਐਮਨੀਓਸੇਨਟੀਸਿਜ਼ (ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਿਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਨੂੰ ਸੰਖੇਪ ਕਰਕੇ 'ਐਮਨੀਓ' ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 15 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਗਭਗ 10 ਮਿੰਟ ਲੱਗਦੇ ਹਨ।

ਇੱਕ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਗਰਭ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ। ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ (ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ) ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਖ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਬਰੀਕ ਸੂਈ ਪਾਏਗਾ। ਫੇਰ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਤਰਲ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਐਮਨੀਓਟਿਕ ਤਰਲ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।



ਨਮੂਨੇ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਐਮਨੀਓਸੇਨਟੀਸਿਜ਼ ਹਰ 100 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ ਇੱਕ ਨਮੂਨੇ ਵਿੱਚ ਸਪੱਸ਼ਟ ਨਤੀਜਾ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਟੈਸਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਫੀਟਲ ਮੈਡੀਸਨ ਟੀਮ ਨੂੰ ਹਵਾਲਾ

ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੀਟਲ ਮੈਡੀਸਨ ਟੀਮ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਟੀਮ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ, ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਟੀਮ, ਜੋ ਕਿ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਗੁਣਸੂਤਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਿਹਤ-ਮੁਸ਼ਕਿਲਾਂ ਜਾਂ ਅਪਾਜਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਦੇਣਗੀਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਅੰਦਰ ਅਪੌਇੰਟਮੈਂਟ ਹੋਵੇਗੀ।

ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਕਿੰਨੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ?

ਸੀ.ਵੀ.ਐੱਸ. ਅਤੇ ਐਮਨੀਓਸੇਨਟੀਸਿਜ਼ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਨਹੀਂ ਹਨ ਪਰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਣਨ ਦਾ ਇੱਕੋ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਚੋਣ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜੋ ਵੀ ਫੈਸਲਾ ਕਰੋਗੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਗੇ।

ਸਹਾਇਤਾ

ਇਸ ਪੁਸ਼ਤਿਕਾ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵੀ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਹਰ 200 ਵਿੱਚੋਂ 1 (0.5%) ਔਰਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੁੜਵਾਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਜੋਖਮ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।



ਕੀ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਤਕਲੀਫਦੇਹ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

ਬਹੁਤੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਅਸੁਵਿਧਾਜਨਕ, ਕਈ ਵਾਰ ਤਕਲੀਫਦੇਹ ਲੱਗਦੇ ਹਨ।

ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਤਕਲੀਫ ਹੋਣੀ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਲਈ ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਕਸਰਤ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਤਕਲੀਫ ਜਾਰੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।



ਜੇਕਰ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜੇ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਸਮਝਣ ਲਈ ਸਮਾਂ ਦੇਣਗੇ।



ਕੁਝ ਮਾਪੇ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਦੂਜੇ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ। ਸਿਰਫ ਤੁਸੀਂ ਹੀ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਅਤੇ ਵਿਹਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਕੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ?

ਅਸੀਂ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਸਮੇਤ, ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਰ ਸਟਾਫ਼ ਨਾਲ ਹੀ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੀਏ।

ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਨਾਲ ਸਾਂਝੇ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ NHS ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਚੱਲ ਰਹੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਸੁਧਾਰ ਦੇ ਸਮਰਥਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਓ www.publichealthscotland.scot/our-privacy-notice

ਕੁਝ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਜਮਾਂਦਰੂ ਅਤੇ ਦੁਰਲੱਭ ਬਿਮਾਰੀ ਰਜਿਸਟਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਦੁਆਰਾ ਸੰਭਾਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਰਜਿਸਟਰ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿੰਨੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਇਹ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤ, ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਅਤੇ ਸੁਧਾਰ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਰਜਿਸਟਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਲੱਭੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ www.publichealthscotland.scot/cardriss

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅਧਿਕਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਂ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿ NHS ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦੀ ਹੈ, **0800 22 44 88** (ਟੈਕਸਟਫੋਨ **18001 0800 22 44 88**) 'ਤੇ NHS ਦੀ ਮੁਫ਼ਤ ਇਨਫਾਰਮ ਹੈਲਪਲਾਈਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ www.nhsinform.scot/confidentiality ਅਤੇ www.nhsinform.scot/data-protection 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਸਮਝਣ ਲਈ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ। ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ ਉਪਯੋਗੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਐੱਨ.ਐੱਚ.ਐੱਸ. ਇਨਫਾਰਮ

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ
www.nhsinform.scot/
pregnancyscreening 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ
ਇੱਥੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ: 0800 22 44 88 (ਟੈਕਸਟ
ਫ਼ੋਨ: 18001 0800 22 44 88)

ਸੰਪਰਕ

ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਧੀਕ ਲੋੜ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮਾਪਿਆਂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ।
ਫੋਨ: **0808 808 3555** (ਆਵਾਜ਼ ਅਤੇ ਟੈਕਸਟ) 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ:
http://contact.org.uk

ਐਂਟੀਨੇਟਲ ਰਿਜ਼ਲਟਸ ਐਂਡ ਚੁਆਇਸਿਜ਼ (ਏ.ਆਰ.ਸੀ.)

ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਪਿਆਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੀ ਜਾਂਚ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਿ ਕੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਹੈ ਜਾਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਸਮਾਪਤ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਫ਼ੋਨ: **0207 713 7486 'ਤੇ ਮੋਬਾਈਲ ਤੋਂ ਕਰੋ,** ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **www.arc-uk.org**

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਸਕਾਟਲੈਂਡ

ਡਾਊਨ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਾਲ ਜਿਊਂ ਰਹੇ ਲੋਕਾਂ ਬਾਰੇ ਤਾਜ਼ਾ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਤੁਲਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ ਪੂਰੇ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰ ਰਹੇ ਜੋੜਿਆਂ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਮਾਪਿਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। **0300 030 2121** 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ:
www.dsscotland.org.uk

ਪਾਜ਼ਿਟਿਵਲੀ ਯੂਕੇ

ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ.-ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਮਰਦਾਂ ਲਈ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਾਥੀਆਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਸਲਾਹ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਕਾਲਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਫੋਨ: **0207 713 0444**

<http://positivelyuk.org>

ਵੇਵਰਲੀ ਕੇਅਰ

ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਅਤੇ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਸੀ ਨਾਲ ਰਹਿ ਰਹੇ ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਾਥੀਆਂ, ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਫੋਨ: **0131 558 1425**

www.waverleycare.org

ਸੌਫਟ ਯੂ.ਕੇ

ਪਟਾਓ'ਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਵਿਗਾੜਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਫੋਨ: **0300 102 7638**

www.soft.org.uk

ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਸੋਸਾਇਟੀ

ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਸੋਸਾਇਟੀ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਵਿਗਾੜ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਫੋਨ: **0208 961 7795**

www.sicklecellsociety.org

ਸਪਾਈਨਾ ਬਿਫਿਡਾ ਹਾਈਡ੍ਰੋਕੈਫੇਲਸ ਸਕਾਟਲੈਂਡ

ਸਪਾਈਨਾ ਬਿਫਿਡਾ, ਹਾਈਡ੍ਰੋਕੈਫੇਲਸ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਸਿਰਤ-ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ।

ਹੈਲਪਲਾਈਨ: **0345 521 1300**

www.sbhscotland.org.uk

ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਪ੍ਰੋਗਨੋਸੀ ਐਡਵਾਈਜ਼ਰੀ ਸਰਵਿਸ (ਬੀ.ਪੀ.ਏ.ਐੱਸ.)

ਬੀ.ਪੀ.ਏ.ਐੱਸ. ਗੈਰ-ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਨਾ ਰੱਖਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਫੋਨ: **0345 730 4030**

ਈਮੇਲ: info@bpas.org

www.bpas.org

ਯੂਕੇ ਥੈਲੇਸੀਮੀਆ ਸੁਸਾਇਟੀ

ਫੋਨ: **0208 882 0011**

<http://ukts.org>



ਅਨੁਵਾਦ



ਅਸਾਨ ਪੜ੍ਹਤ
(ਈਜ਼ੀ ਰੀਡ)



ਬੀ.ਐੱਸ.ਐੱਲ.



ਆਡੀਓ



ਵੱਡਾ ਪਿੰਟ



ਬ੍ਰੇਲ

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਂ ਅਨੁਵਾਦਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੇਟਾਂ ਲਈ:



www.nhsinform.scot/otherformatspregnancyscreening



phs.otherformats@phs.scot



0131 314 5300



ਮੈਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕਰੋ

ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਦੀ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਏਜੰਸੀ ਹੈ।

© Public Health Scotland 2024

OGL

ਇਹ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਸਰਕਾਰੀ ਲਾਇਸੰਸ v3.0 ਦੇ ਤਹਿਤ ਮੁੜ-ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, www.publichealthscotland.scot/ogl 'ਤੇ ਜਾਓ

www.publichealthscotland.scot