



ਜਣੇਪੇ ਦੀਆਂ ਖਰਾਬੀਆਂ ਲਈ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ (First-Trimester Screening for Birth Defects)

ਜਣੇਪੇ ਦੀਆਂ ਖਰਾਬੀਆਂ ਲਈ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀ ਹੈ? (What is the first-trimester screening for birth defects?)

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਪਹਿਲੇ 3 ਮਹੀਨੇ (ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ) ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣ ਦੇ ਲਗਭਗ, ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਔਰਤ ਦੀਆਂ ਦੋ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਉਸਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀ ਤਾਂ ਨਹੀਂ। ਜਦੋਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹਨਾਂ ਜਾਂਚਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸਮੂਹਿਤ (ਇਕੱਠੀ) ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂ ਸਮੂਹਿਤ (ਇਕੱਠੀ) ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਹਨਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂਚਾਂ ਨਾਲ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਆਸਾਰ ਜਾਨਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਉਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18, ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਜਾਂਚਾਂ ਤੋਂ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ (ਪੱਕੇ) ਤੌਰ ਤੇ ਨਹੀਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਸੰਭਾਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਜਾਂਚ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਵਾਇਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ ਜਾਂ ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੇਸਿਸ, ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੁਝ ਜਾਂਚਾ ਸਾਰੇ ਇਲਾਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਣ। ਆਪਣੇ ਲਈ ਉਚਿਤ ਜਾਂਚਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੋ ਜਾਂਚਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਇੱਕਠੇ ਕਰਦੀ ਹੈ।

- **ਨਿਊਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸ ਲਿਊਸੈਂਸੀ ਜਾਂਚ:** ਇਸ ਜਾਂਚ ਵਿੱਚ ਬੱਚੇ ਦੀ ਗਰਦਨ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਮੋਟਾਈ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਮੋਟਾਈ ਡਾਉਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਦਾ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸੰਕੇਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਜਾਂਚ ਹਰ ਜਗ੍ਹਾ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਨੂੰ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਖਲਾਈ ਹੋਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।
- **ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀਆਂ ਖੂਨ ਜਾਂਚਾਂ:** ਇਹ ਜਾਂਚਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਦੋ ਪਦਾਰਥਾਂ: ਬੀਟਾ ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਗੋਨੈਡੋਟ੍ਰੋਪਿਨ (ਬੀਟਾ-ਐੱਚ.ਸੀ.ਜੀ) ਅਤੇ ਪੈਗਨੈੱਸੀ-ਐਸੋਸੀਏਟੇਡ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਏ (ਪੀ.ਏ.ਪੀ.ਪੀ-ਏ), ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਮਾਪ ਦੀਆਂ ਹਨ। ਬੀਟਾ-ਐੱਚ.ਸੀ.ਜੀ ਗਰਭ ਨਲੀ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਇਆ ਇੱਕ ਹਾਰਮੋਨ ਹੈ। ਉੱਚ ਅਤੇ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪੀ.ਏ.ਪੀ.ਪੀ-ਏ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਇੱਕ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਹੈ। ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨੂੰ ਏਕੀਕਰਿਤ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂਚ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਵੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ (ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਜਿਸਨੂੰ ਤੀਹਰੀ ਜਾਂ ਚੌਹਰੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਦੂਜੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲ ਇੱਕਠਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਦੂਜੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਹੋ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਜਾਂਚਾਂ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ? (How are the tests done?)

ਨਿਊਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸਲਿਊਸੈਂਸੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਇੱਕ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਤਕਨੀਕ ਅਧਿਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਉੱਤੇ ਇੱਕ ਜੈੱਲ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਫਿਰ ਉਹ ਆਰਾਮ ਨਾਲ ਹੱਥਾਂ ਵਿੱਚ ਫੜੇ ਇੱਕ ਉਪਕਰਣ, ਜਿਸਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਡਿਊਸਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਉੱਪਰ ਘੁਮਾਉਂਦਾ/ਦੀ ਹੈ। ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਮੋਨੀਟਰ ਉੱਤੇ ਦਿਖਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਡਾਕਟਰ ਬੱਚੇ ਦੀ ਗਰਦਨ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਦੀ ਮੋਟਾਈ ਨੂੰ ਦੇਖ ਅਤੇ ਮਾਪ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਬਾਕੀ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਸਿਰਫ ਖੂਨ ਦੇ ਇੱਕ ਨਮੂਨੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।



ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈਣ ਵਾਲਾ ਸਿਹਤ ਅਧਿਕਾਰੀ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਦੁਆਲੇ ਇੱਕ ਇਲਾਸਟਿਕ ਬੈਂਡ ਲਪੇਟੇਗਾ। ਇਸ ਨਾਲ ਬੈਂਡ ਤੋਂ ਹੇਠਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਨਸਾਂ ਫੁਲ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਈ ਲਗਾਉਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਅਲੋਕਹਲ ਨਾਲ ਸੁਈ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- ਸੁਈ ਨਸ ਵਿੱਚ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ।
- ਸੁਈ ਨਾਲ ਇੱਕ ਟਿਊਬ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿ ਉਸ ਨੂੰ ਖੂਨ ਨਾਲ ਭਰ ਸਕੇ।
- ਲੋੜੀਂਦਾ ਖੂਨ ਕੱਢਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬੈਂਡ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਤੋਂ ਉਤਾਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।
- ਸੁਈ ਕੱਢ ਦੇ ਹੋਏ ਸੁਈ ਲੱਗਣ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਇੱਕ ਗੋਜ ਪੈਡ ਜਾਂ ਰੂੰ ਰੱਖ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।
- ਸੁਈ ਲੱਗਣ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਦਬਾਓ ਪਾ ਕੇ ਉਸ ਜਗ੍ਹਾ ਉੱਪਰ ਇੱਕ ਬੈਂਡੇਜ ਪੱਟੀ ਲਗਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਖੂਨ ਜਾਂਚ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਉੱਤੇ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਸੰਭਾਵੀ ਝਰੀਟ (ਖਰੋਂਚ) ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਹਨਾਂ ਜਾਂਚਾਂ ਨਾਲ ਕੋਈ ਸ਼ਰੀਰਕ ਖਤਰਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ - ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਤੱਤਾਂ ਸਮੇਤ- ਨੂੰ ਦੇਖਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਹ ਜਾਂਚਾਂ ਕਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸਟੀਕ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ?

(How accurate are the tests?)

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀ ਹੋਣ ਦੇ ਆਸਾਰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂਚ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਇਸ ਗੱਲ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਜਾਂਚ ਨਾਲ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਸਹੀ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ।

- ਨਿਊਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸਲਿਉਸੈਂਸੀ ਜਾਂਚ ਸਹੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡੋਰਮ ਪੀੜਤ 100 ਭਰੂਣਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 64 ਤੋਂ 70 ਤੱਕ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ 100 ਡਾਊਨ ਸਿੰਡੋਰਮ ਭਰੂਣਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 30 ਤੋਂ 36 ਵਿੱਚ ਨੂੰ ਖੁੰਝਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।
- ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ (ਨਿਊਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸਲਿਉਸੈਂਸੀ ਅਤੇ ਖੂਨ ਜਾਂਚਾਂ ਮਿਲਾਕੇ) ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡੋਰਮ ਤੋਂ ਪੀੜਤਾਂ 100 ਭਰੂਣਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 82 ਤੋਂ 87 ਤੱਕ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਇਹ 100 ਭਰੂਣਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 13 ਤੋਂ 18 ਵਿੱਚ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡੋਰਮ ਨੂੰ ਖੁੰਝਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।
- ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਜਾਂਚ (ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਦੂਜੀ ਤਿਮਾਹੀ ਵਿੱਚ ਚੌਹਰੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ) ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡੋਰਮ ਤੋਂ ਪੀੜਤਾਂ ਵਿੱਚ 100 ਭਰੂਣਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 96 ਦੀ ਭਾਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਇਹ 100 ਭਰੂਣਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 4 ਵਿੱਚ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡੋਰਮ ਨੂੰ ਖੁੰਝਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਸੰਭਾਵੀ ਹੈ ਕਿ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪੌਜ਼ੀਟਿਵ ਹੋਏ- ਮਤਲਬ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਅਸਾਧਾਰਣ ਹੋਣ- ਪਰ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਇਸਨੂੰ ਫਾਲਸ-ਪੌਜ਼ੀਟਿਵ ਨਤੀਜਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਅਤੇ ਇਹ ਵੀ ਸੰਭਾਵੀ ਹੈ ਕਿ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦਿਖਾਵੇ ਕਿ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਪਰ ਉਸਨੂੰ ਖਰਾਬੀ ਹੋਵੇ। ਇਸਨੂੰ ਫਾਲਸ-ਨੈਗੇਟਿਵ ਜਾਂਚ ਨਤੀਜਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਫਾਲਸ-ਪੌਜ਼ੀਟਿਵ ਨਤੀਜੇ ਨਾਲ ਤਨਾਅ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਗੈਰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਂਚ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਵਾਇਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ (ਗਰਭ ਅੰਕੁਰ ਨਮੂਨਾ [Chorionic Villus Sampling, CVS])। ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੌਜ਼ੀਟਿਵ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂਚ ਨਤੀਜਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ ਦਾ ਬੱਚਾ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ?

(What do the results mean?)

ਇੱਕ “ਪੌਜ਼ੀਟਿਵ” ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਸੰਬੰਧੀ ਔਸਤ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਆਸਾਰ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡੋਰਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਨਤੀਜਾ “ਨੈਗੇਟਿਵ” ਹੈ ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਪਰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਕੋਈ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰੈਗਨੈਂਸੀ ਜਾਂ ਬੱਚਾ ਨੌਰਮਲ ਹੋਵੇਗਾ।



ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਨੰਬਰਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਸੈੱਟ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂਚਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਡਾਕਟਰ ਅਕਸਰ ਪੌਜ਼ੀਟਿਵ ਨਤੀਜਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਕੱਟਔਫ਼ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਨੰਬਰ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਕਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੱਟਔਫ਼ 200 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ 200 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਜਾਂ 200 ਤੋਂ ਘੱਟ ਨੰਬਰ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ 100 ਵਿੱਚੋਂ 1) ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਪੌਜ਼ੀਟਿਵ ਹੈ ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਣੇਪਾ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੇ ਆਸਾਰ ਵੱਧ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ 300 ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਨੈਗੇਟਿਵ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਣੇਪਾ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦਾ ਆਸਾਰ ਘੱਟ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲ ਕੀ ਕਰਦੇ ਹੋ?

(What do you do with the results?)

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਪੌਜ਼ੀਟਿਵ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਚਾਹ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਤਾਂ ਨਹੀਂ, ਦੂਜੀ ਤਿਮਾਹੀ ਵਿੱਚ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਜਾਂਚ ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਵਾਇਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ (ਗਰਭ ਅੰਕੁਰ ਨਮੂਨਾ [Chorionic Villus Sampling, CVS]) ਜਾਂ ਇੱਕ ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੇਸਿਸ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਓ। ਪਰ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣਾ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਤੀਜਾ ਨੈਗੇਟਿਵ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਂਚਾਂ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ।

ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ?

(Should you have first trimester screening?)

ਜਣੇਪਾ ਖਰਾਬੀ ਦਾ ਪਤਾ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣਾ ਇੱਕ ਨਿਜੀ ਫੈਸਲਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਅਤੇ ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਚੋਣ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਉਹ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੈਨੇਟਿਕ ਕੌਂਸਲਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ। ਕੌਂਸਲਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾਂ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੇਗਾ(ਗੀ)। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਿਯੋਗ ਅਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਨੂੰ ਖੋਜਣ ਵਿੱਚ ਵੀ ਮਦਦ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ(ਗੀ) ।

24 ਘੰਟੇ ਸੱਤੋਂ ਦਿਨ ਨਰਸ ਦੀ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਹੈਲਥ ਲਿੰਕ (Health Link) ਨੂੰ 811 ਉੱਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੋਭਾਸ਼ੀਏ ਦੇ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਲੋੜੀਂਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦੱਸੋ।

ਤਰੀਕ: 5 ਸਤੰਬਰ, 2018

ਸਰੋਤ: myhealth.alberta.ca

ਇਸਨੂੰ Healthwise Inc.® ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਵਲੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਬਦਲ ਦੇ ਤੌਰ ਇੱਛਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਡਾਕਟਰੀ ਡਾਇਗਨੋਸਿਸ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰੋ।