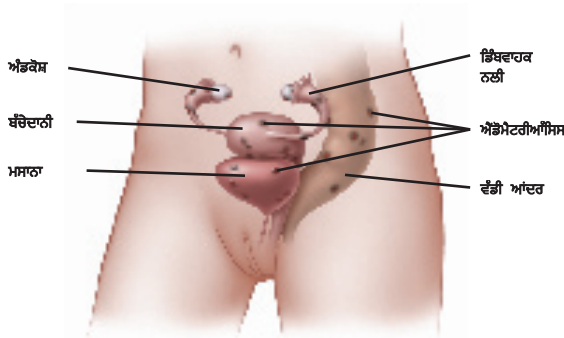


ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ

ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਕੀ ਹੈ?

ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਇਕ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਹੈ, ਜਿਥੇ ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਮ (ਜਾਂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੀ ਅੰਦਰਲੀ ਲਾਈਨਿੰਗ) ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਬਾਹਰਲੇ ਪਾਸੇ ਅਤੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਹਿੱਸਿਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਅੰਡਕੋਸ਼ਾਂ, ਡਿੱਬਵਾਹਕ ਨਲੀਆਂ, ਮਸਾਨੇ ਜਾਂ ਆਂਦਰਾਂ ਵਲ ਵਧਣ ਲਗਦਾ ਹੈ। ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਮ, ਗਰਭ-ਧਾਰਣ ਲਈ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਮੋਟਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਗਰਭ-ਧਾਰਣ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਮ ਯੋਨੀ ਤੋਂ ਮਾਹਵਾਰੀ ਖੂਨ ਦੇ ਵਹਿਣ ਨਾਲ ਵਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਨੂੰ ਛੱਡ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਵਿਚ, ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਬਾਹਰ ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਮ ਟਿਸ਼ੂ, ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ: ਇਹ ਮੋਟਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਵਹਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਨਿਕਲਣ ਲਈ ਕੋਈ ਬਾਕਾਇਦਾ ਰਾਹ ਨਾ ਮਿਲਣ ਕਰਕੇ, ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਇਸਨੂੰ ਸੁਕਾਉਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਬਹੁਤ ਆਮ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮਰ ਵਾਲੀਆਂ 10 ਤੋਂ 20 ਫ਼ੀਸਦੀ ਔਰਤਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਪ੍ਰਜਣਨ ਦੇ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜਵਾਨੀ ਦੀ ਦਹਿਲੀਜ਼ 'ਤੇ ਕਦਮ ਰਖਣ ਨਾਲ ਹੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਦੀ ਕਦਾਈਂ ਇਹ ਬਾਂਝਪਣ (ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਵਿਚ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ) ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।



ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਦੇ ਲੱਛਣ ਕੀ ਹਨ?

ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਲੱਛਣ ਦਰਦ ਹੈ। ਇਹ ਦਰਦ ਮਾਹਵਾਰੀ ਦਾ ਸਮਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਸ ਦੌਰਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸੰਭੋਗ ਦੌਰਾਨ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਦਾ ਦਰਦ ਕਾਫ਼ੀ ਤੇਜ਼ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਦਕਿ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਹੌਰਨਾਂ ਨੂੰ ਬਿਲਕੁਲ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਿਸਾਬ ਕਰਨ ਜਾਂ ਟੱਟੀ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਦਰਦ, ਪਿੱਠ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਦਰਦ, ਮਾਹਵਾਰੀ ਸਮੇਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣਾ ਜਾਂ ਥਕੇਵਾਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਇੰਜ ਘੱਟ ਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਗਰਭ-ਧਾਰਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿਚ ਸੁਧਾਰ ਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਰਜੋ-ਨਿਵਰਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਹ ਗਾਇਬ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਦਾ ਪਤਾ ਕਿਵੇਂ ਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਅਜਿਹੇ ਹੋਣ, ਜੋ ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਵਲ ਇਸ਼ਾਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲਾ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਪੁੱਛਗਿੱਛ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਪੇਡੂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ। ਲੈਪਰੋਸਕੋਪੀ ਨਾਂ ਦੇ ਸਰਜਰੀ ਅਮਲ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ (ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸਤਰੀ ਰੋਗਾਂ ਬਾਰੇ ਮਾਹਿਰ) ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇੰਜ ਧੁੰਨੀ (ਢਿੱਡ ਦਾ ਬਟਨ) ਦੇ ਕੋਲ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਮੋਰੀ ਕਰਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਛੋਟੇ ਕੈਮਰੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਥੇ ਹੈ।

ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਤਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸਨੂੰ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਦਰਦ ਵਿਚ ਰਾਹਤ ਅਤੇ ਗਰਭ-ਧਾਰਣ (ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ) ਵਿਚ ਸੁਧਾਰ ਲਈ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਲਾਜਾਂ ਵਿਚ ਦਵਾਈ, ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਦੋਹਾਂ ਦਾ ਥੋੜ੍ਹਾ ਥੋੜ੍ਹਾ ਸੁਮੇਲ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣਾਂ, ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਅਤੇ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇੱਛਾ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਜਿਹਨਾਂ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਲੱਛਣ ਹਲਕੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਦਰਦ ਰੋਕਣ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਆਈਬੂਪ੍ਰੋਫੇਨ (Advil® ਅਤੇ ਹੋਰ) ਜਾਂ ਐਸੀਟਾਮਿਨੋਫੇਨ (Tylenol® ਅਤੇ ਹੋਰ) ਇਕੱਲਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਇਲਾਜ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਔਰਤਾਂ, ਜੋ ਗਰਭਵਤੀ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੁੰਦੀਆਂ, ਵਿਚ ਹਾਰਮੋਨ ਸਬੰਧੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਰਦ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਵਹਾਅ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿਚ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਗੋਲੀਆਂ, ਪੈਚ, Mirena® ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਜੈਸਟਿਨਸ (ਜਿਵੇਂ, Provera®, Depo-Provera®) ਵਰਗੀਆਂ ਪ੍ਰੋਜੈਸਟਿਨ ਨਾਲ ਯੋਨੀ ਵਿਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲਾ ਉਪਕਰਣ, ਵੈਜਿਨਲ ਰਿੰਗ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ। ਕਈ ਕਦਾਈਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤੇਜ਼ ਦਵਾਈਆਂ (ਜਿਵੇਂ, Danazol, Lupron®, Synarel® ਅਤੇ Zoladex®) ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸਫਲਤਾ ਦੀ ਦਰ 60 ਤੋਂ 90 ਫੀਸਦੀ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੈ। ਜੇ ਦਵਾਈਆਂ ਰਾਹੀਂ ਇਲਾਜ ਲਾਹੇਵੰਦ ਨਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭ-ਧਾਰਣ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਦੇ ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਕਈ ਕਦਾਈਂ ਲੈਪਾਰੋਸਕੋਪਿਕ ਸਰਜਰੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਨੂੰ ਵੇਖਿਆ ਅਤੇ ਨਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹਿਸਟੈਰਕਟੌਮੀ (ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਕੱਢਣਾ) ਦਰਦ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਹਾਸਿਲ ਕਰਨ ਲਈ ਬਹੁਤ ਹੀ ਗੰਭੀਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿਚ ਸਿਰਫ਼ ਆਖਰੀ ਸਹਾਰੇ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਵੱਖ ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਸਫਲਤਾ ਦੀ ਦਰ 45 ਤੋਂ 90 ਫੀਸਦੀ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੈ।

ਆਖਰੀ ਸ਼ਬਦ

ਐਂਡੋਮੈਟਰੀਅਲਿਸ ਬਹੁਤ ਆਮ ਹੈ। ਇਸ ਹਾਲਤ ਦਾ ਕੋਈ ਪੱਕਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਕਈ ਅਸਰਦਾਰ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

www.benignuterineconditions.ca



© 2005, ਸਾਰੇ ਹੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ।

ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਿਰਫ਼ ਸੂਚਨਾ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ, ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਉਪਚਾਰ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰੋ।

ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਰਕਮਾਂ ਇਟਾਲੀਆ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਲਾਈਆਂ ਹਨ। ਇਟਾਲੀਆ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਰਕਮਾਂ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ ਤੋਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ਵਲੋਂ ਪ੍ਰਸਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਦਰਸਾਉਂਦਾ।