ਟ੍ਰਾਂਸਟੇਰਿਅਲ ਕੀਮੋਇਮਬੋਲਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ (TACE)

ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

ਟ੍ਰਾਂਸਟੇਰਿਅਲ ਕੀਮੋਇਮਬੋਲਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ (TACE) ਅਸਮਰਥੱ ਹੈਪੇਟੋਸੈਲੂਲਰ ਕਾਰਸੀਨੋਮਾ ਲਈ ਇੱਕ ਖੇਤਰੀ ਇਲਾਜ ਹੈ। ਇਹ ਹੈਪੇਟੋਸੈਲੂਲਰ ਕਾਰਸੀਨੋਮਾ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਰੀਸੈਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਿਵਰ ਵਿੱਚ ਖੇਤਰੀ ਆਵਰਤੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਵੀ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਨਾਜ਼ੁਕ ਤੌਰ ਤੇ ਅਸਮਰੱਥ ਟਿਊਮਰ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ, TACE ਦੇ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਸੈਸ਼ਨਾਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਟਿਊਮਰ ਦਾ ਆਕਾਰ ਘਟ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਟਿਊਮਰ ਕੱਢਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

- TACE ਵਿੱਚ ਲਿਵਰ ਦੇ ਟਿਊਮਰ ਨੂੰ ਫੀਡ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ (ਸਿਸਪਲੈਟਿਨ + ਲਿਪੀਓਡੋਲ) ਦਾ ਖੇਤਰੀ ਟੀਕਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਟਿਊਮਰ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਉੱਚ ਮਾਤਰਾ ਦੇ ਨਾਲ, ਟਿਊਮਰ ਸੈੱਲਾਂ ਤੇ ਸਾਇਟੋਟੌਕਸਿਕ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਵਧਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

- ਜੇਲਫੋਮ (ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਸਪੰਜ) ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਟਿਊਮਰ ਦੀ ਫਿਡਿੰਗ ਨਾੜੀਆਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਅਤੇ ਟਿਊਮਰ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਪੌਸ਼ਟਿਕ ਤੱਤ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਤੋਂ ਵਾਂਝੇ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਟਿਊਮਰ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਵੀ ਬਣਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਟਿਊਮਰ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਨੂੰ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਹਰ ਦੋ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦੁਹਰਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ. ਮਰੀਜ਼ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਰਾਤ ਭਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਸੈਸ਼ਨਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਟਿਊਮਰ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦੇਖੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਇਲਾਜ ਲਈ ਟਿਊਮਰ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਦਰ ਲਗਭਗ 50% ਹੈ। ਇੱਕ ਵੱਡੇ ਟਿਊਮਰ ਅਤੇ ਕਈ ਟਿਊਮਰ ਲਈ ਟਿਊਮਰ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਦਰ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਟਿਊਮਰ ਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਲੋਪ ਹੋਣਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਤਿਆਰੀ

- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਲਿਵਰ ਦੇ ਕੰਮ, ਖੂਨ ਦੀ ਪੂਰੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਜਮਾਂਦਰੂ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਬਲੱਡ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

- ਘੱਟ ਪਲੇਟਲੇਟ ਗਿਣਤੀ ਜਾਂ ਕ੍ਲੋਟਿੰਗ ਦੀ ਕਮੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਲੇਟਲੇਟ ਗਾੜ੍ਹਾਪਣ ਜਾਂ ਤਾਜ਼ੇ ਜੰਮੇ ਹੋਏ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਦੇ ਸੰਚਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲੈਕਟਿਕ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ

- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ 6 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਵਰਤ ਰੱਖੋ

- ਇੱਕ ਲਿਖਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

- ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀਕਲ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਸਥਾਨਕ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਅਧੀਨ ਇੱਕ ਇੰਟਰਵੈਂਸ਼ਨਲ ਰੇਡੀਓਲੋਜਿਸਟ ਦੁਆਰਾ, ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਦੇ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ

Copyright © 2023 Hospital Authority. All rights reserved

ਹੈ

- ਗ੍ਰੋਇਨ ਵਿੱਚ ਫੈਮੋਰਲ ਧਮਣੀ ਨੂੰ ਕੈਥੀਟਰ ਨਾਲ ਪੰਕਚਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਇਮੇਜਿੰਗ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਅਧੀਨ ਹੈਪੇਟਿਕ ਧਮਣੀ ਵਿਚ ਪਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ

- ਧਮਨੀਆਂ ਨੂੰ ਵੇਖਣ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ

- ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਟੀਚੇ ਦੀ ਧਮਣੀ ਵਿੱਚ ਚਲੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਜੋ ਟਿਊਮਰ ਨੂੰ ਫੀਡ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਲਿਪੀਓਡੋਲ ਵਿੱਚ ਘੁਲੇ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੂਟਿਕ ਏਜੰਟ ਦਾ ਇੱਕ ਮਿਸ਼ਰਣ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸਦੇ ਬਾਅਦ ਜੈਲਫੋਮ ਕਣਾਂ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

- ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਜੇ ਲਿਵਰ ਫੰਕਸ਼ਨ ਅਨੁਕੂਲ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਪ੍ਰਤੀਕੂਲ ਹੈ ਤਾਂ ਐਂਬੋਲਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਧਮਣੀ ਤੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਗ੍ਰੋਇਨ ਦੇ ਜ਼ਖ਼ਮ ਨੂੰ ਸੰਕੁਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ

ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਲਾਹ

- ਧਮਣੀ ਪੰਕਚਰ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਬੈਂਡ ਰੈਸਟ ਕਰੋ

- ਗ੍ਰੋਇਨ ਵਿੱਚ ਪੰਕਚਰ ਸਾਈਟ ਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਲਈ ਵੇਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਕੰਪਰੈਸ਼ਨ ਨਾਲ ਕੰਟਰੋਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

- ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਐਪੀਗੈਸਟ੍ਰਿਕ ਦਰਦ ਜਾਂ ਬੁਖਾਰ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਏਨਾਲ੍ਜੇਸਿਕ/ ਐਂਟੀਪਾਇਰੇਟਿਕਸ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ

- ਲਾਗ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦਾ ਕੋਰਸ, ਅਤੇ ਪੇਪਟਿਕ ਅਲਸਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈ ਦਾ ਕੋਰਸ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ

- ਲਿਵਰ ਦੇ ਕੰਮ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਅਗਲੇ ਦਿਨ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ

- ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਅਗਲੇ ਦਿਨ ਛੁੱਟੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਪਰ ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਕੇ ਕਾਰਨ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਰੁਕਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ

Copyright © 2023 Hospital Authority. All rights reserved

ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਬਹੁਤ ਆਮ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਐਪੀਗੈਸਟ੍ਰਿਕ ਦਰਦ ਅਤੇ ਬੁਖ਼ਾਰ ਹਨ, ਪਰ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਘੱਟ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਲਗਭਗ 20% ਮਰੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਗੰਭੀਰ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦਿਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਫੈਮੋਰਲ ਆਰਟਰੀ ਪੰਕਚਰ ਅਤੇ ਹੈਪੇਟਿਕ ਆਰਟਰੀ ਦੇ ਕੈਥੀਟੇਰਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ: ਖ਼ੂਨ ਵਹਿਣਾ, ਹੀਮੇਟੋਮਾ, ਧਮਣੀ ਦਾ ਵਿਭਾਜਨ ਜਾਂ ਥ੍ਰੋਮੋਬਸਿਸ, ਹੇਠਲੇ ਅੰਗ ਦਾ ਐਂਬੋਲਿਜ਼ਮ

- ਕੀਮੋਇਮਬੋਲਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ: ਲਿਵਰ ਫੇਲਿਯਰ, ਗੁਰਦੇ ਦਾ ਫੇਲ ਹੋਣਾ, ਨੈਕਰੋਟਿਕ ਟਿਊਮਰ ਦੀ ਲਾਗ, ਲਿਵਰ ਦਾ ਫੋੜਾ, ਟਿਊਮਰ ਦਾ ਫਟਣਾ, ਪੇਪਟਿਕ ਅਲਸਰ, ਗੈਸਟਰੋਇੰਟੇਸਟਾਈਨਲ ਬਲੀਡਿੰਗ, ਤੀਬਰ ਕੋਲੇਸੀਸਟਾਇਟਿਸ, ਤੀਬਰ ਪੈਨਕ੍ਰੇਟਾਈਟਸ, ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਪੈਨਸੀਟੋਪੀਨੀਆ

ਜਟਿਲਤਾ ਵਾਲੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ ਉਚਿਤ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਘਾਤਕ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਜਿਹੜੇ ਮਰੀਜਾਂ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦਿਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਲਿਵਰ ਫੰਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਵਿਗਾੜ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਇੰਚਾਰਜ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰੋ

ਕੁਈਨ ਮੈਰੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਰਜਰੀ ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ।

Copyright © 2023 Hospital Authority. All rights reserved