मेलेनोमा

सर्वोत्तम कैंसर देखभाल के लिए आपकी मार्गदर्शिका

इस गाइड के बारे में

बताया जा रहा है कि आपको मेलेनोमा (एक प्रकार का त्वचा कैंसर) है या मेलेनोमा हो सकता है, यह असहयनीय हो सकता है। शीघ्र ही बहुत कुछ घट सकता है, और आपके पास बहुत सारे प्रश्न हो सकते हैं। यह संसाधन आपको और आपके परिवार और दोस्तों को इस सब से निकलने में आपका मार्गदर्शन करके आपकी सहायता कर सकता है।

सूचना और सहायता

Cancer Council: जानकारी और सहायता के लिए, किसी अनुभवी स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर से बात करने के लिए Cancer Council को **13 11 20** पर कॉल करें या **www.cancer.org.au** पर जाएं।

मेलेनोमा के बारे में अधिक जानकारी के लिए, अपनी स्थानीय Cancer Council की वेबसाइट पर कैंसर परिषद की अंडरस्टैंडिंग मेलानोमा कैंसर पुस्तिका देखें।

Melanoma Patients Australia: जानकारी और सहायता के लिए, **1300 884 450** पर कॉल करें या **www.melanomapatients.org.au** पर जाएं।

Melanoma Patients Australia: अधिक जानकारी के लिए **www.melanoma.org.au पर जाएं।**

Translating and Interpreting Service (TIS - अनुवाद और दुभाषिया सेवा):
यदि आपको अनुवादक की आवश्यकता है, तो टीआईएस को **13 14 50** पर कॉल करें या **www.tisnational.gov.au.** पर जाएं।

प्रारंभिक परीक्षण और रेफरल

लक्षण

आपका सामान्य चिकित्सक (जीपी) किसी भी प्रकार के घाव की जांच करेगा जो असामान्य है, बदलता है या तेजी से बढ़ता है। घाव -एक धब्बा, मस्सा, खुरंड, एक अलग रंग का स्थान, गांठ, वृद्धि या आपकी त्वचा पर कुछ भी अलग हो सकता है।

आपके प्रारंभिक परीक्षण हो सकते हैं

जांच: किसी भी संबंधित घावों पर ध्यान देने सहित त्वचा की पूरी जांच। व्यक्तिगत घावों के लिए जीपी को घावों को अधिक स्पष्ट रूप से देखने के लिए डर्माटोस्कोप नामक एक उपकरण का उपयोग करना चाहिए। डर्माटोस्कोप घाव को बड़ा करेगा इसलिए यह बड़ा है। आपका डॉक्टर एक फोटो और माप ले सकता है, और आपसे बात कर सकता है कि दौरों के दौरान क्या देखना है।

यदि आपका जीपी चिंतित है, तो वे आपको त्वचा कैंसर में अधिक अनुभवी जीपी या किसी विशेषज्ञ के पास भेजेंगे, या निम्नलिखित में से कोई एक परीक्षण करेंगे:

पूर्ण एक्सिशन बायोप्सी। घाव और उसके आस-पास के एक छोटे से क्षेत्र को काट दिया जाता है और उसे सिल दिया जाता है। इसे आमतौर पर एक सुन्न करने वाली दवाई लगा कर किया जाता है ताकि आपको दर्द महसूस न हो। नमूना एक पैथोलॉजी प्रयोगशाला में भेजा जाता है और परीक्षण किया जाता है कि यह त्वचा कैंसर है या नहीं। यदि सभी मेलेनोमा को बाहर निकाला जा सकता है, तो आपको किसी और उपचार की आवश्यकता नहीं हो सकती है।

आंशिक बायोप्सी। एक आंशिक बायोप्सी तब की जा सकती है जब घाव एक बड़े क्षेत्र में हो या पूरी तरह से बायोप्सी के लिए एक अजीब जगह पर हो। घाव के हिस्से का नमूना या तो घाव को शेव करके या काटकर निकाला जाता है। इसे आमतौर पर एक सुन्न करने वाली दवाई लगा कर किया जाता है ताकि आपको दर्द महसूस न हो। यह नमूना पैथोलॉजी प्रयोगशाला में भेजा जाता है और यह देखने के लिए परीक्षण किया जाता है कि यह त्वचा कैंसर है या नहीं।

रेफरल

आपका जीपी आपका इलाज कर सकता है, या आपको त्वचा कैंसर में अधिक अनुभवी जीपी या त्वचा विशेषज्ञ या सर्जन जैसे विशेषज्ञ के पास भेज सकता है। विशेषज्ञ डॉक्टर वे होते हैं जो स्वास्थ्य देखभाल के एक विशेष क्षेत्र में उच्च प्रशिक्षित होते हैं।

आप अपनी मुलाकातों में परिवार के किसी सदस्य या मित्र को अपने साथ ला सकते हैं।

समय-सीमा

यदि मेलेनोमा का संदेह है, तो आपकी पहली जीपी नियुक्ति के **दो सप्ताह के भीतर** बायोप्सी की जानी चाहिए।

यदि आवश्यक हो, तो त्वचा कैंसर या विशेषज्ञ में अधिक अनुभवी जीपी का रेफरल **दो सप्ताह के भीतर होना चाहिए।**

यदि आपको इस समय के भीतर अपॉइंटमेंट नहीं मिल पाता है, तो अपने जीपी से संपर्क करें।

वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- क्या मैं यह चुन सकता/ती हूँ कि मैं किसी सार्वजनिक अस्पताल में जाऊँ या निजी प्रैक्टिस में?
- क्या मैं अपने विशेषज्ञ को चुन सकता/ती हूँ?
- मुझे इन मुलाक़ातों के लिए कितना खर्च करना होगा?

Australian Government Cancer Australia
VICTORIA State Government
Cancer Council

निदान और स्टेज़िंग

यदि आपको कोई चिकित्सीय समस्या है तो **निदान** कार्य करने की प्रक्रिया है। मेलेनोमा निदान की पुष्टि करने वाली पैथोलॉजी प्रयोगशाला में भेजी जाने वाली अधिकांश बायोप्सी जनरल प्रेक्टिस में होती हैं।

यदि मेलेनोमा का निदान किया गया है तो आपको निम्न हो सकते हैं:

यदि आपकी पहले आंशिक बायोप्सी हुई है तो पूर्ण एक्सिशन बायोप्सी की जा सकती है। यदि आपकी पहले से ही पूर्ण बायोप्सी हो चुकी है, तो आपका विशेषज्ञ यह सुनिश्चित करने के लिए कि पर्याप्त सामान्य त्वचा को पूरी तरह से हटा दिया गया है इसके लिए एक और एक्सिशन करने की सिफारिश कर सकता है। यदि मेलेनोमा और पर्याप्त सामान्य त्वचा को पूरी तरह से हटा दिया गया है, तो आपको किसी और उपचार की आवश्यकता नहीं हो सकती है।

पैथोलॉजी परीक्षण हटाए गए मेलेनोमा के बारे में जानकारी देगा, जैसे कि मेलेनोमा के जोखिम से भविष्य में समस्याएं पैदा हो सकती हैं। कम जोखिम वाले कुछ मेलेनोमा के लिए (प्रारंभिक चरण) पूर्ण एक्सिशन पर्याप्त है, जब तक कि पर्याप्त सामान्य त्वचा को हटा दिया गया हो।

उच्च जोखिम वाले मेलेनोमा के लिए, विशेषज्ञ कैंसर के बारे में अधिक जानकारी प्राप्त करने के लिए अधिक परीक्षणों पर चर्चा और सिफारिश कर सकता है जैसे कि यह शरीर के अन्य क्षेत्रों में फैल गया है। इसे **स्टेजिंग** कहा जाता है। **स्टेजिंग** आपके लिए सबसे उपयुक्त इलाज तैयार करने में मदद करती है। आपके पास सामान्य त्वचा के एक मार्जिन के साथ अकेले पूर्ण एक्सिशन हो सकता है, या यह सिफारिश की जा सकती है कि आपके अन्य परीक्षण हों:

सेन्टनल लिम्फ नोड बायोप्सी। रेडियो ऐक्टिव की एक छोटी मात्रा को उस क्षेत्र में इन्ज़ेक्ट किया जाता है जहां मेलेनोमा काटा गया था। यह सर्जन को त्वचा के उस क्षेत्र के लिए सही नोड की पहचान करने में सहायता करेगा। जनरल एनेस्थेटिक के तहत (आपको सुला दिया जाएगा), लिम्फ नोड को काट दिया जाएगा और कैंसर की जाँच की जाएगी।

कुछ लोगों को कमर, बगल या गर्दन में गांठ हो सकती है। यह आपके लिम्फ नोड्स में मेलेनोमा की उपस्थिति के कारण हो सकता है। यदि ऐसा होता है तो अन्य परीक्षण और प्रक्रियाएं जिन्हें उपयुक्त माना जा सकता है उनमें शामिल हैं:

अल्ट्रासाउंड। ध्वनि तरंगों का उपयोग लिम्फ नोड्स की जांच के लिए किया जाता है। यदि लिम्फ नोड चिंतापूर्ण दिखता है, तो विशेषज्ञ अल्ट्रासाउंड द्वारा सही लिम्फ नोड को निर्देशित सुई के साथ रेडियोलॉजिस्ट से लिम्फ नोड से एक नमूना प्राप्त करने का अनुरोध कर सकता है।

कंप्यूटेड टोमोग्राफी (सीटी) स्कैन। शरीर की विस्तृत पिक्चर लेने के लिए कंप्यूटर और एक्स-रे का उपयोग किया जाता है।

पॉज़िट्रॉन एमिशन टोमोग्राफी- कंप्यूटेड टोमोग्राफी (पीईटी-सीटी) स्कैन। आपकी नसों में इंजेक्ट की गई रेडियो ऐक्टिव सामग्री की एक छोटी मात्रा के संयोजन में कंप्यूटर और एक्स-रे का उपयोग शरीर की एक विस्तृत तस्वीर बनाने और यह देखने के लिए किया जाता है कि क्या विकास के कोई असामान्य क्षेत्र हैं। यह केवल एक विशेषज्ञ द्वारा आदेश दिया जा सकता है।

रीज़नल लिम्फ नोड हटाना। यदि त्वचा का कैंसर इतना फैल गया है कि लिम्फ नोड्स बढ़े हुए हैं, तो उस क्षेत्र (बगल, कमर या गर्दन) में लिम्फ नोड्स काट दिए जाते हैं।

समय-सीमा

आपके परीक्षण होने के **दो सप्ताह के भीतर** परिणाम उपलब्ध होने चाहिए।

वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- मेलेनोमा क्या है?
- मेरी कौन सी जाँचें होंगी?
- इलाज किसे करना चाहिए?
- परीक्षणों/मुलाकातों की लागत कितनी होगी?
- मेरा इलाज कहाँ होना चाहिए?
- क्या मेरे पास कोई विकल्प है?
- मेरा कैंसर किस ग्रेड का है?
- मेरे लिए कौन सी सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं?

उपचार

अधिकांश लोगों के लिए, जिन्हें प्रारंभिक चरण की बीमारी है, मेलेनोमा पूरी तरह से हटा दिए जाने के बाद किसी और उपचार की आवश्यकता नहीं होती है।

आपके जीपी या विशेषज्ञ को अधिक मेलेनोमा और त्वचा कैंसर होने के आपके जोखिम के बारे में आपसे बात करनी चाहिए। उन्हें एक योजना पर चर्चा करनी चाहिए ताकि एक साथ आप किसी भी मेलेनोमा और अन्य त्वचा कैंसर के लिए देख सकें यदि वे बढ़ते हैं और साथ ही भविष्य के त्वचा कैंसर की रोकथाम पर चर्चा करते हैं।

उच्च जोखिम वाले मेलेनोमा के लिए आपको विशेष उपचार की आवश्यकता हो सकती है। आपका जीपी और/या विशेषज्ञ आपके उपचार विकल्पों के बारे में आपसे बात करेंगे।

विशेषज्ञों की एक टीम द्वारा आपका इलाज किया जा सकता है, और सर्वोत्तम परिणाम प्राप्त करने के लिए आपको एक से अधिक प्रकार के उपचार की आवश्यकता हो सकती है। आपके इलाज की योजना बनाने के लिए टीम आपके और आपके परिवार या देखभालकर्ता के साथ मिल कर काम करेगी।

आपका कोई एक उपचार या कई उपचारों का मिश्रण हो सकता है:

सर्जरी मेलेनोमा और उसके आस-पास के क्षेत्र को काट दिया जाता है और क्षेत्र को सिला जाता है। यदि क्षेत्र को सिला नही जा सकता है तो एक स्किन ग्राफ्ट/फ्लैप लगाया जाएगा। एक स्किन ग्राफ्ट/फ्लैप वह जगह है जहां स्वस्थ त्वचा को शरीर के दूसरे क्षेत्र से हटाकर एक अलग क्षेत्र में ले जाकर लगाया जाता है।

सर्जरी त्वचा कैंसर में अनुभवी जीपी, सर्जन या त्वचा विशेषज्ञ द्वारा की जा सकती है।

लिम्फ नोडस सेन्टनल लिम्फ नोड बायोप्सी या रीज़नल लिम्फ नोड हटाने की शायद ही कभी आवश्यकता होती है लेकिन एक विशेषज्ञ उपचार केंद्र में एक सर्जन द्वारा किया जाना चाहिए।

रेडीएशन थेरपी कैंसर कोशिकाओं को मारने और कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए एक्स-रे का उपयोग करती है। इसका उपयोग सर्जरी से पहले या बाद में किया जा सकता है।

इम्यूनोथेरेपी एक प्रकार का कैंसर उपचार है जो शरीर की प्रतिरक्षा प्रणाली को कैंसर से लड़ने में मदद करता है। इसका उपयोग तब किया जा सकता है जब मेलेनोमा बढ़ गया हो और यदि यह शरीर के अन्य भागों में फैल गया हो।

टार्गेटिड थेरपी कैंसर कोशिकाओं की विशिष्ट विशेषताओं पर हमला करने और कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए दवाओं का उपयोग करती है। इसका उपयोग तब किया जा सकता है जब मेलेनोमा बढ़ गया हो और यदि यह शरीर के अन्य भागों में फैल गया हो।

अधिक जानकारी के लिए देखें
www.cancer.org.au/cancer-information/treatment.

सहायक देखभाल (उपचार या सेवाएं जो कैंसर से जूझते समय आपकी सहायता करती हैं) भी उपलब्ध हैं।

समय-सीमा

आपका उपचार, आपकी उपचार योजना से सहमत होने के **दो सप्ताह के भीतर** (सर्जरी) या **चार सप्ताह के भीतर** (अन्य उपचार)शुरू होना चाहिए। कुछ मामलों में, तत्काल उपचार की आवश्यकता होती है।

आप अपने जीपी से दूसरी राय के लिए किसी अन्य विशेषज्ञ के पास रेफ़रल देने के लिए कह सकते हैं।

लिम्फोएडेमा के जोखिम

कैंसर के लिए कुछ उपचार, आमतौर पर सर्जरी, जिसमें बगल और कमर जैसे लिम्फ नोड क्षेत्र शामिल होते हैं, आपके लिम्फोएडेमा (शरीर के क्षेत्र की सूजन) के विकास के जोखिम को बढ़ा सकते हैं। आपके विशेषज्ञ को आपके साथ इस जोखिम पर चर्चा करनी चाहिए और इसे उचित रूप से प्रबंधित करने की व्यवस्था करनी चाहिए।

क्लिनिकल परीक्षण

आपको क्लिनिकल परीक्षण में भाग लेने के लिए कहा जा सकता है। क्लिनिकल परीक्षणों का उपयोग यह पता लगाने के लिए किया जाता है कि क्या नए उपचार सुरक्षित हैं और वर्तमान उपचारों की तुलना में बेहतर काम करते हैं। क्लिनिकल परीक्षणों के कारण, कैंसर से पीड़ित बहुत से लोग अब बेहतर जीवन स्तर के साथ लंबा जीवन जी रहे हैं।

अधिक जानकारी के लिए देखें www.australiancancertrials.gov.au.

पूरक उपचार

अपनी स्वास्थ्य देखभाल टीम से किसी भी पूरक उपचार (जिसमे विटामिन जैसे आहार पूरक शामिल हैं) के बारे में बात करें जो आप उपयोग करते/ती हैं या उपयोग करना चाहते/ती हैं। हो सकता है कि विटामिन जैसी कोई आम चीज आपके उपचार के साथ अच्छी तरह से काम न करे।

वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- आप किस उपचार की सलाह देते हैं?
- मुझे इलाज के लिए कहाँ जाना होगा?
- इलाज पर कितना खर्च आएगा और कितना खर्चा मुझे स्वयं वहन करना होगा?
- उपचार के दौरान और बाद में मुझे कौन सी गतिविधियाँ/व्यायाम से मदद मिलेगी ?
- क्या मैं अभी भी काम कर सकता/ती हूँ?
- यह उपचार मेरे दैनिक जीवन को कैसे प्रभावित करेगा?
- मेरी टीम में कौन से लोग हैं और मेरा मुख्य संपर्क व्यक्ति कौन है?
- उपचार से मुझे क्या दुष्प्रभाव हो सकते हैं?
- अगर मैं अस्वस्थ महसूस कर रहा/रही हूँ या मेरे कोई प्रश्न हों तो मैं किससे संपर्क करूँ?
- क्या इलाज से बच्चा पैदा करने की मेरी क्षमता प्रभावित होगी?

लागत के बारे में निर्णय

आपको कुछ मुलाकातों, परीक्षणों, दवाओं, आवास, यात्रा या पार्किंग के लिए भुगतान करना पड़ सकता है।

आप अपने जीपी, विशेषज्ञ या निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता से बात करें (यदि कोई है तो) यह समझने के लिए कि क्या कवर किया गया है और आपकी जेब से क्या खर्चा हो सकता है।

यदि लागतों को लेकर आपकी कोई चिंता है, तो अपनी स्वास्थ्य सेवा टीम या किसी सामाजिक कार्यकर्ता से इस बारे में बात करें:

- बल्क-बिल किए जाने के बारे में या सार्वजनिक प्रणाली में इलाज किया जा रहा हो।
- उपचार के दौरान आवास में मदद
- आपके उपचार का संभावित वित्तीय प्रभाव

वित्तीय सहायता के बारे में स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर से बात करने के लिए आप कैंसर काउंसिल को **13 11 20** पर कॉल कर सकते हैं।

लागतों के बारे में अधिक जानकारी के लिए,
www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance
और
www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatmentपर जाएं। ।

स्वास्थ्य लाभ

कैंसर के उपचार से शारीरिक और भावनात्मक परिवर्तन आ सकते हैं।

अनुवर्ती देखभाल योजना

आपकी स्वास्थ्य सेवा टीम आपके और आपके जीपी के लिए एक योजना बनाने के लिए आपके साथ काम करेगी। यह योजना बताएगी:

- उपचार के बाद आपके संपर्क के लिए मुख्य व्यक्ति कौन है
- आपको कितनी बार चेक-अप करवाना चाहिए और इसमें कौन से परीक्षण शामिल होंगे
- उपचार के दुष्प्रभावों को समझना और उनसे निपटना
- यदि आपको लगता है कि कैंसर दोबारा हो गया है या बढ़ गया है, तो जल्द सहायता कैसे प्राप्त करें।
- भविष्य में त्वचा के कैंसर को कैसे रोकें, जैसे कि सूर्य से सुरक्षा के समय के दौरान पांच प्रकार के सन-प्रोटेक्शन के संयोजन का उपयोग करना।

बहुत से लोगों को चिंता होती है कि कैंसर वापस आ जाएगा। आपकी विशेषज्ञ और स्वास्थ्य देखभाल टीम आपकी आवश्यकताओं के बारे में आपसे बात करेगी और आपको अन्य स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों और सामुदायिक सहायता सेवाओं के लिए भेज सकती है।

अन्य जानकारी जो आपको मिल सकती है:

- यदि दोबारा से कैंसर हो जाता है तो उसका पता लगाने के संकेत और लक्षण
- उपचार के लम्बे समय बाद में होने वाले प्रभाव और वे विशेषज्ञ जिनके पास आपको जाने की आवश्यकता पड़ सकती है
- स्वस्थ जीवनशैली का चुनाव कैसे करें ताकि आपको स्वस्थ होने और स्वस्थ रहने का सबसे अच्छा मौका मिल सके।

अधिक जानकारी के लिए **www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment** पर जाएं।

त्वचा कैंसर की रोकथाम और जल्दी पता लगाने के बारे में जानकारी के लिए **www.sunsmart.com.au** पर जाएं।

?

वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- अगर मैं अस्वस्थ महसूस करता/ती हूँ तो मुझे किससे संपर्क करना चाहिए?
- मैं यथासंभव स्वस्थ रहने के लिए क्या कर सकता/ती हूँ?
- मुझे और सहायता कहाँ से मिल सकती है?
- मैं भविष्य में त्वचा के कैंसर की संभावनाओं को कैसे कम कर सकता/ती हूं?

बढ़े हुए कैंसर के साथ रहना

यदि कैंसर दोबारा हो जाता है

कभी-कभी कैंसर इलाज के बाद वापस आ सकता है। यह उसी स्थान पर वापस आ सकता है या आपके शरीर में कहीं अलग दिखाई दे सकता है।

यदि कैंसर दोबारा होता है, तो आपको उसी विशेषज्ञ के पास या अस्पताल में भेजा जा सकता है जहाँ आपका पहले इलाज किया गया था, या फिर किसी अन्य विशेषज्ञ के पास भेजा जा सकता है।

उपचार इस बात पर निर्भर करेगा कि कैंसर कितना अधिक फ़ैल गया है, यह कितनी तेजी से बढ़ रहा है और आप किन लक्षणों का अनुभव कर रहे/ही हैं।

?

वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- कैंसर कहाँ पर है और क्या यह फैल गया है?
- मेरे इलाज के लिए क्या विकल्प हैं?
- इस बात की क्या संभावना है कि उपचार इस बार काम करेगा?
- क्या कोई क्लिनिकल परीक्षण उपलब्ध है?
- मुझे और कहाँ से सहायता मिल सकती है?

अग्रिम देखभाल योजना

आपका जीपी या स्वास्थ्य सेवा टीम आप से, आपके परिवार और देखभालकर्ता से आपके भविष्य के उपचार और चिकित्सा आवश्यकताओं के बारे में बात कर सकते है।

अग्रिम देखभाल निर्देश

इसे कभी-कभी जीवन की वसीयत (लिविंग विल) भी कहा जाता है, यह एक अग्रिम देखभाल निर्देश एक कानूनी रूप से बाध्यकारी दस्तावेज है जिसे आप अपने परिवार और स्वास्थ्य सेवा टीम को उस उपचार और देखभाल के बारे में बताने के लिए तैयार करते हैं जो आप चाहते हैं कि आपको दिया जाए या आपको न दिया जाए, यदि आप स्वयं उन निर्णयों को लेने के लिए अस्वस्थ हो जाते हैं। अधिक जानकारी के लिए देखें **www.advancecareplanning.org.au.**

पैलीएटिव केयर

आपका विशेषक आपको पैलीएटिव केयर सर्विसिज़ के लिए भेज सकता है, लेकिन इसका मतलब जीवन के अंत तक हमेशा की देखभाल नहीं होता है। आजकल लोगों को यदि कैंसर है या उनका कैंसर वापस आ जाता है तो इन सेवाओं के लिए काफ़ी पहले भेजा जा सकता है। पैलीएटिव केयर आपको यथासंभव अच्छा जीवन जीने में मदद कर सकती है जिसमे दर्द व लक्षणों को प्रबंधित करना शामिल है। यह देखभाल घर पर, अस्पताल में या आपके द्वारा चुने गए किसी अन्य स्थान पर हो सकती है।

अपने जीपी या विशेषज्ञ से बात करें या **www.palliativecare.org.au** पर जाएं।

उपचार के निर्णय लेना

आप इलाज बिल्कुल भी न करवाने का निर्णय ले सकते/ती हैं , या केवल दर्द और परेशानी को कम करने के लिए कुछ उपचार ले सकते/ती हैं। हो सकता है कि आप अपने निर्णय के बारे में अपनी स्वास्थ्य देखभाल टीम, जीपी, परिवार और देखभालकर्ता के साथ विचार विमर्श करना चाहें। अधिक जानकारी के लिए देखें **www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment.**

वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- मेरे लक्षणों को कम करने के लिए आप क्या कर सकते हैं?
- अगर मेरा परिवार और दोस्त घर पर मेरी देखभाल करते हैं तो मुझे क्या अतिरिक्त सहायता मिल सकती है?
- क्या आप मेरे परिवार से बात करने में मेरी मदद कर सकते हैं कि क्या हो रहा है?
- मेरे परिवार या देखभालकर्ता के लिए क्या सहायता उपलब्ध है?
- क्या मुझे सामुदायिक सहायता सेवा के लिए भेजा जा सकता है?

अस्वीकरण (डिस्क्लेमर): हमेशा अपने चिकित्सक से उन मामलों के बारे में परामर्श करें जो आपके स्वास्थ्य को प्रभावित करते हैं। इस मार्गदर्शिका का उद्देश्य एक सामान्य परिचय देना है और यह पेशेवर चिकित्सा, कानूनी या वित्तीय सलाह का विकल्प नहीं है। चिकित्सा और अनुसंधान समुदायों द्वारा कैंसर के बारे में जानकारी में लगातार सुधार और संशोधन किया जा रहा है। जबकि प्रकाशन के समय सटीकता सुनिश्चित करने के लिए सभी सावधानी बरती जाती है, कैंसर काउंसिल ऑस्ट्रेलिया और इसके सदस्य ऊपर दी गई जानकारी के उपयोग या निर्भरता से होने वाली किसी भी चोट, हानि या क्षति के लिए किसी भी दायित्व से परे हैं।

नवंबर 2021 में प्रकाशित।

www.cancer.org.au/OCP पर उपलब्ध मेलेनोमा (द्वितीय संस्करण) वाले लोगों के लिए इष्टतम देखभाल मार्ग की जानकारी पर आधारित है।