

ਸਕਰੀਨ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਨਤੀਜਾ

ਇਸ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ ਅਤੇ ਹੁਣ ਮੈਂ ਕੀ ਕਰਾਂ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰੀਨੈਟਲ ਜਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਦਾ ਨਤੀਜਾ “ਸਕਰੀਨ ਪੌਜ਼ਟਿਵ” ਹੈ। ਇਹ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ ਓਪਨ ਨਿਊਰਲ ਟਿਊਬ ਡਿਫੈਕਟ (ਨੁਕਸ) ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

“ਸਕਰੀਨ ਪੌਜ਼ਟਿਵ” ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ?

ਇਸ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ ਓਪਨ ਨਿਊਰਲ ਟਿਊਬ ਡਿਫੈਕਟ (ਨੁਕਸ) ਹੈ। ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਨਤੀਜੇ ਵਾਲੀਆਂ ਬਹੁਤੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਹਾਲਤ ਵਾਲਾ ਬੇਬੀ ਨਹੀਂ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ। ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ ਓਪਨ ਨਿਊਰਲ ਟਿਊਬ ਡਿਫੈਕਟ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਇੰਨੀ ਕੁ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਗਾਂਹ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਹਾਲਤ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਕ ਨੰਬਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਟੈਸਟ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਦੱਸਦਾ ਹੈ।

ਸਕਰੀਨ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਇਕ ਉਦਾਹਰਣ ਇਹ ਹੈ:

ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣ ਦਾ ਮੌਕਾ 1:100 ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਹਿਣ ਵਾਂਗ ਹੀ ਹੈ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣ ਦੀ 1% ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਜਾਂ
- ਇਹ 99% ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਜਾਂ
- ਜੇ 100 ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਇਹੋ ਹੀ ਨਤੀਜੇ ਹੋਣ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ ਦਾ ਬੇਬੀ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਾਲਾ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਹੋਰ 99 ਦਾ ਨਹੀਂ।

ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਮੁਤਾਬਕ, ਤੁਸੀਂ ਅੱਗੇ ਦੱਸੇ ਲਈ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਹੋ:
(According to your screen result, you screened positive for:)

ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਇਹ ਹਾਲਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ:
(The chance your baby has this condition is:)
_____ ਵਿੱਚ 1, ਜੋ ਹੈ _____ %
(1 in _____ which is _____ %)

ਹੁਣ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਪੱਕਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਗਰਭ ਵਿੱਚ ਕਿੱਥੇ ਤੱਕ ਗਏ ਹੋ। ਇਹ ਪੱਕਾ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰੀਨੈਟਲ ਸਕਰੀਨ ਨਤੀਜੇ ਲਈ ਵਰਤੀ ਗਈ ਗਰਭ ਦੀ ਤਾਰੀਕ ਸਹੀ ਹੈ।

ਜੇ ਓਪਨ ਨਿਊਰਲ ਟਿਊਬ ਡਿਫੈਕਟ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਸਥਾਰ ਵਾਲਾ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਅਤੇ ਵੈਨਕੂਵਰ ਜਾਂ ਵਿਕਟੋਰੀਆ ਵਿੱਚ ਬੀ ਸੀ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਜਨੈਟਿਕਸ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵਿੱਚ ਮੈਟਰਨਲ ਫੀਟਲ ਮੈਡੀਸੀਨ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਜਨੈਟਿਕ ਕੌਂਸਲਰ ਨਾਲ ਅਪੌਇੰਟਮੈਂਟ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਓਪਨ ਨਿਊਰਲ ਟਿਊਬ ਡਿਫੈਕਟ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ 'ਤੇ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ (ਨੌਨ-ਇਨਵੇਜ਼ਿਵ ਪ੍ਰੀਨੈਟਲ ਟੈਸਟਿੰਗ) ਨਾਂ ਦਾ ਖੂਨ ਦਾ ਇਕ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਨਤੀਜੇ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਖਤਰੇ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਨੌਨ-ਇਨਵੇਜ਼ਿਵ ਪ੍ਰੀਨੈਟਲ ਟੈਸਟਿੰਗ (ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ) ਕੀ ਹੈ?

ਇਹ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਚੈੱਕ ਕਰਨ ਲਈ ਐੱਸ ਆਈ ਪੀ ਐੱਸ/ਆਈ ਪੀ ਐੱਸ/ਕੁਆਡ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਹੀ ਟੈਸਟ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਟੈਸਟ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਵਾਲੇ ਤਕਰੀਬਨ ਸਾਰੇ ਬੇਬੀਆਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਗਲਤ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਨਤੀਜੇ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਨਿਕਲਦੇ ਹਨ।

ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 13 ਵਾਲਾ ਬੇਬੀ ਹੋਣ ਦਾ ਇਕ ਨਵਾਂ ਖਤਰਾ (ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ) ਦੱਸੇਗਾ।

ਜੇ ਖਤਰਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਅਗਾਂਹ ਹੋਰ ਕੋਈ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਜੇ ਖਤਰਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ 10 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਐੱਸ ਆਈ ਪੀ ਐੱਸ/ਆਈ ਪੀ ਐੱਸ/ਕੁਆਡ ਟੈਸਟ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਦਾ ਖਰਚਾ ਐੱਸ ਐੱਸ ਪੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।

ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਕੀ ਹੈ?

ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਟੈਸਟ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਸੱਚੀ ਹੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਹੈ। ਇਹ ਬੇਬੀ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਐਮਨੀਓਟਿਕ ਤਰਲ ਦੇ ਕੁਝ ਛੋਟੇ ਚਮਚੇ ਕੱਢਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਇਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਬਾਰੀਕ ਸੂਈ ਪਾ ਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੂਈ ਨੂੰ ਸੋਧ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਨਾਲ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਬੇਬੀ ਦੇ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦੀ। ਤਰਲ ਨਮੂਨੇ ਵਿਚਲੇ ਬੇਬੀ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਘੋਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜਦੋਂ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਸਕਰੀਨ ਲਈ ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਨਤੀਜੇ 3 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਨਾਲ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋਣ ਦੇ ਮੌਕੇ 200 ਵਿੱਚੋਂ 1 (0.5%) ਹਨ। ਦੂਜੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ ਜੇ 200 ਔਰਤਾਂ ਦਾ ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਇਕ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਵਾਧੂ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ?

ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਹੈ। ਸਕਰੀਨ ਪੌਜ਼ਟਿਵ ਨਤੀਜੇ ਵਾਲੀ ਹਰ ਔਰਤ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੀ। ਆਪਣਾ ਮਨ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ।

- ਕੀ ਮੈਂ ਇਹ ਸੋਚਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਂ ਘੱਟ ਹੈ।
- ਕੀ ਮੈਂ ਬੇਬੀ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਕੀ ਮੇਰੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਤਾਂ ਨਹੀਂ?
- ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗੇ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਕੀ ਕਰਾਂਗੀ? ਕੀ ਮੈਂ ਗਰਭ ਖਤਮ ਕਰ ਦਿਆਂਗੀ? ਕੀ ਮੈਂ ਗਰਭ ਜਾਰੀ ਰੱਖਾਂਗੀ? ਕੀ ਮੈਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਖਾਸ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਾਂਗੀ? ਕੀ ਮੈਂ ਬੇਬੀ ਲਈ ਅਡੋਪਸ਼ਨ ਪਲੈਨ ਬਣਾਵਾਂਗੀ?
- ਜੇ ਮੈਂ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਨਾ ਕਰਵਾਏ ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਗਰਭ ਦੇ ਬਾਕੀ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਬਹੁਤ ਫਿਕਰਮੰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਾਂਗੀ?

ਜੇ ਮੈਂ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੀ ਹੋਵਾਂ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਜਾਂ ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਦੀ ਚੋਣ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕਿਹੜਾ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਰਜ਼ੀ ਹੈ। ਆਪਣਾ ਮਨ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲੈਣ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਦੋ ਸਵਾਲਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ।

- ਕੀ ਮੇਰੇ ਸ਼ੁੱਕੇ ਦੂਰ ਹੋ ਜਾਣਗੇ ਜੇ ਮੇਰੇ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 13 ਦਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਖਤਰਾ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹੋਣ?
- ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਿਹੜਾ 100% ਸਹੀ ਹੋਵੇ (ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਅਤੇ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ) ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ 200 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਗਰਭਪਾਤ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਮੁੱਲ ਲੈਣਾ ਹੀ ਹੋਵੇ?

ਜੇ ਐਮਨੀਓਸੈਂਟੀਸਿਸ ਜਾਂ ਵਿਸਥਾਰ ਵਾਲੇ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੇਬੀ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਜਨੈਟੇਸਿਸਟਸ ਜਾਂ ਜਨੈਟਿਕ ਕੌਂਸਲਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਅਜਿਹਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹਨ ਜਿਹੜਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੋਵੇ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਪੱਤਰ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਘਰ ਲਿਆਉ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਸਾਥੀ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਨ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹੋਣ, ਜਾਂ ਇਹ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋਵੋ ਕਿ ਆਪਣੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਬਾਰੇ ਜਨੈਟਿਕ ਕੌਂਸਲਰ ਨਾਲ ਅਪੌਇੰਟਮੈਂਟ ਬਣਾਉਣਾ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।