

ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

Pr **ZIRABEV[®]**
(bevacizumab)



Pr **Zirabev[®]**
bevacizumab



ਮੇਰਾ ZIRABEV ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ

ਨਵੇਂ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਸਿੱਖਣਾ ਇੱਕ ਚੁਣੌਤੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਰੋਸਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੁਝ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਅਤੇ ZIRABEV ਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ZIRABEV ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਰੋਸਰ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਨੇੜੇ ਰੱਖਣਾ ਯਾਦ ਰੱਖੋ। ਨਾਲ ਹੀ, ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ-ਆਪ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਇਮਾਨਦਾਰ ਰਹੋ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹੋਣ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ZIRABEV ਨੂੰ ਕਸਿ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ZIRABEV ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਇਲਾਜ ਵਿਕਲਪ ਹੈ:



• **ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ:** ZIRABEV ਨੂੰ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਨਿਦਾਨ ਕੀਤੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਇੱਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ (ਇੰਟਰਾਵੇਨਸ 5-ਫਲੋਰੋਊਰੇਸਿਲ [5-FU]-ਅਧਾਰਿਤ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ) ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਕੋਲਨ ਜਾਂ ਗੁਦਾ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਜੇ ਅੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ।



• **ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ:** ZIRABEV ਨੂੰ ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਗੈਰ-ਛੋਟੇ ਸੈੱਲ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਨਿਦਾਨ ਕੀਤੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਇੱਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ (ਕਾਰਬੋਪਲਾਟਿਨ ਅਤੇ ਪੈਕਲੀਟੈਕਸਲ) ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਗੈਰ-ਛੋਟੇ ਸੈੱਲ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੂਜੇ ਅੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ।



• **ਵਾਰ-ਵਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਪਲੈਟੀਨਮ-ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਅੰਡਕੋਸ਼ ਕੈਂਸਰ:** ZIRABEV ਨੂੰ ਇੱਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ (ਕਾਰਬੋਪਲਾਟਿਨ ਅਤੇ ਜੈਮਸੀਟਾਬਾਈਨ) ਦੇ ਨਾਲ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ, ਪਲੈਟੀਨਮ-ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ, ਐਪੀਥੇਲੀਅਲ ਅੰਡਕੋਸ਼, ਫੈਲੋਪੀਅਨ ਟਿਊਬ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਪੈਰੀਟੋਨੀਅਲ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਆਖਰੀ ਵਾਰ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਪਲੈਟੀਨਮ ਏਜੰਟ ਵਾਲੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ 'ਤੇ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 6 ਮਹੀਨੇ ਬਾਅਦ ਵਾਪਸ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਐਪੀਥੇਲੀਅਲ ਅੰਡਕੋਸ਼ ਕੈਂਸਰ ਅਜਿਹਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਅੰਡਾਸ਼ਯ ਦੀ ਸਤ੍ਹਾ 'ਤੇ ਵਿਕਸਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਫੈਲੋਪੀਅਨ ਟਿਊਬ ਕੈਂਸਰ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਫੈਲੋਪੀਅਨ ਟਿਊਬਾਂ ਵਿੱਚ ਬਣਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਅੰਡਕੋਸ਼ ਨੂੰ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਵਾਲੀਆਂ ਛੋਟੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਪੈਰੀਟੋਨੀਅਲ ਕੈਂਸਰ ਟਿਊਬ ਦਾ ਕੈਂਸਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਪੇਟ ਦੀ ਅੰਦਰਲੀ ਸਤ੍ਹਾ ਨਾਲ ਜੁੜਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪੇਟ ਦੇ ਅੰਗਾਂ ਨੂੰ ਢੱਕਦਾ ਹੈ।

• **ਆਵਰਤੀ ਪਲੈਟੀਨਮ-ਰੋਧਕ ਅੰਡਕੋਸ਼ ਕੈਂਸਰ:** ZIRABEV ਨੂੰ ਇੱਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ (ਪੈਕਲੀਟੈਕਸਲ, ਟੋਪੋਟੇਕਨ ਜਾਂ ਪੈਗਾਈਲੇਟਿਡ ਲਿਪੋਸੋਮਲ ਡੌਕਸੋਰੂਬਿਸਿਨ) ਦੇ ਨਾਲ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ, ਪਲੈਟੀਨਮ-ਰੋਧਕ, ਐਪੀਥੇਲੀਅਲ ਅੰਡਕੋਸ਼, ਫੈਲੋਪੀਅਨ ਟਿਊਬ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਪੈਰੀਟੋਨੀਅਲ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇ ਹਨ। ਵਾਰ-ਵਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਪਲੈਟੀਨਮ-ਰੋਧਕ ਅੰਡਕੋਸ਼ ਕੈਂਸਰ, ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਅਜਿਹੀ ਕਿਸਮ ਹੈ ਜੋ ਆਖਰੀ ਵਾਰ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਪਲੈਟੀਨਮ ਏਜੰਟ ਵਾਲੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅੱਗੇ ਵੱਧਦਾ ਹੈ।

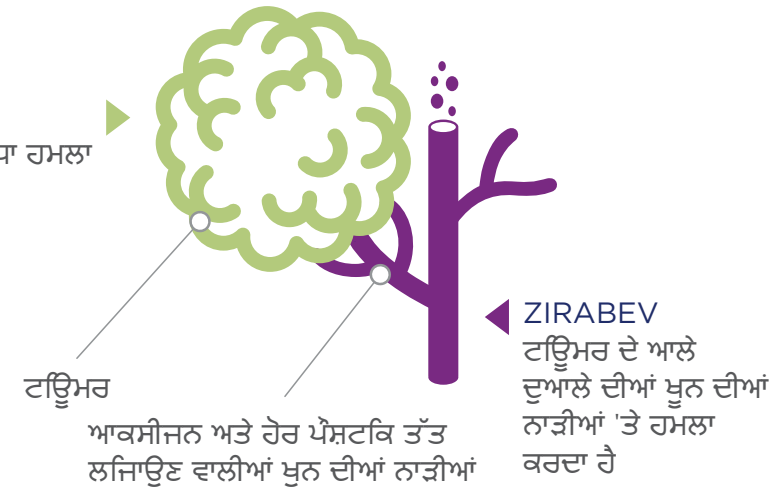


• **ਵਾਰ-ਵਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਗਲਾਈਓਬਲਾਸਟੋਮਾ:** ZIRABEV ਨੂੰ ਇੱਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਦਿਮਾਗ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੇਮਸਟਾਈਨ (ਇੱਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ) ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਗਲਾਈਓਬਲਾਸਟੋਮਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਿਛਲੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੈਂਸਰ ਦੁਬਾਰਾ ਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ZIRABEV ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ZIRABEV ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ZIRABEV ਇੱਕ ਮੋਨੋਕਲੋਨਲ ਐਂਟੀਬਾਡੀ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਕਿ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਟਿਊਮਰ 'ਤੇ ਸਿੱਧਾ ਹਮਲਾ ਕਰਦੀ ਹੈ, ZIRABEV ਟਿਊਮਰ ਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੀਆਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ 'ਤੇ ਹਮਲਾ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ
ਟਿਊਮਰ 'ਤੇ ਸਿੱਧਾ ਹਮਲਾ
ਕਰਦੀ ਹੈ



ਵੱਧਣ ਅਤੇ ਫੈਲਣ ਲਈ, ਟਿਊਮਰ ਨੂੰ ਆਕਸੀਜਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪੌਸ਼ਟਿਕ ਤੱਤਾਂ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰ ਸਪਲਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਟਿਊਮਰ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਦਾ ਆਪਣਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਬਣਾ ਕੇ ਇਹ ਸਪਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਐਂਜੀਓਜੇਨੇਸਿਸ (ਐਨ'-ਜੀ-ਓ-ਜੇਨ'-ਇ-ਸਿਸ) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ZIRABEV ਐਂਜੀਓਜੇਨੇਸਿਸ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਨਵੀਆਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ, ZIRABEV ਟਿਊਮਰ ਨੂੰ ਆਕਸੀਜਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪੌਸ਼ਟਿਕ ਤੱਤਾਂ ਦੀ ਕਮੀ ਬਣਾਏ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਟਿਊਮਰ ਦਾ ਵੱਧਣਾ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ZIRABEV ਲਈ ਖੁਰਾਕ ਦੇ ਕਿਹੜੇ ਰੂਪ ਉਪਲਬਧ ਹਨ?

ZIRABEV ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਪੇਸ਼ਕਾਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ-ਵਾਰ-ਵਰਤੋਂ ਵਾਲੀਆਂ ਸੀਸੀਆਂ ਵਿੱਚ ਨੱਸ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:

- 100 mg/4 mL (25 mg/mL)
- 400 mg/16 mL (25 mg/mL)

ਸੀਸੀ ਦੇ ਸਟੈਂਪਰ ਨੂੰ ਕੁਦਰਤੀ ਰਬੜ ਦੇ ਲੈਟੇਕਸ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ZIRABEV ਕਿਵੇਂ ਮਿਲੇਗੀ?

ZIRABEV ਨੂੰ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ (ਬਾਂਹ ਜਾਂ ਹੱਥ ਦੀ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਸੂਈ ਰਾਹੀਂ, ਜਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਲਾਈਨ ਰਾਹੀਂ)।



ਮੈਨੂੰ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ZIRABEV ਮਿਲੇਗੀ?

ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਕਸਿਮ ਦੇ ਕੈਂਸਰ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਬਨਿੰ ਹਰ 2 ਤੋਂ 3 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ZIRABEV ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ: ਆਮ ਖੁਰਾਕ ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ (5 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ) ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਰ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਹਰ 14 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਮੈਟਾਸਟੈਟਿਕ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਂਸਰ: ਆਮ ਖੁਰਾਕ ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ (15 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ) ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਰ ਅਤੇ ZIRABEV ਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਖਾਸ ਕਸਿਮ ਦੀ ਕੀਮੈਥੇਰੇਪੀ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ZIRABEV ਨੂੰ ਹਰ 3 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਅੰਡਕੋਸ਼ ਕੈਂਸਰ (ਪਲੈਟੀਨਮ-ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਆਵਰਤੀ ਰੋਗ): ZIRABEV ਦੀ ਆਮ ਖੁਰਾਕ ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ (15 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ) ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਰ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ZIRABEV ਨੂੰ ਹਰ 3 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਅੰਡਕੋਸ਼ ਕੈਂਸਰ (ਪਲੈਟੀਨਮ-ਰੋਧਕ ਆਵਰਤੀ ਰੋਗ): ਆਮ ਖੁਰਾਕ ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ (10 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ ਜਾਂ 15 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ) ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਰ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹਰ 2 ਜਾਂ 3 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ (ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ, ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਕਸਿਮ ਦੀ ਕੀਮੈਥੇਰੇਪੀ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ZIRABEV ਦੀ ਇੱਕ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ)।

ਆਵਰਤੀ ਗਲਾਈਓਬਲਾਸਟੋਮਾ: ਆਮ ਖੁਰਾਕ ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ (10 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ) ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਰ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਹਰ 2 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ, ਹਰ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਲੇਮਸਟਾਈਨ ਦੇ ਨਾਲ ਸੁਮੇਲ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਪਹਿਲੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਲੇਮਸਟਾਈਨ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਸਤ੍ਹਾ ਖੇਤਰ (mg/m^2) ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ ਵਰਗ ਮੀਟਰ ਲਈ 90 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਹੈ, ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 160 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਤੱਕ। ਦੂਜੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਇਸ ਨੂੰ 110 mg/m^2 ਤੱਕ, ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 200 mg ਤੱਕ, ਵਧਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਹਿਲੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੇਮਸਟਾਈਨ ਦੀ ਵਧੀ ਹੋਈ ਖੁਰਾਕ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਕੰਮ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਜਦੋਂ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ZIRABEV ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨੱਸ ਰਾਹੀਂ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 90 ਮਿੰਟ ਲਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਵੱਲੋਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾ ਲੈਣ 'ਤੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ZIRABEV ਨਾਲ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਇਨਫਿਊਜ਼ਨ (ਭਾਵ, ਪਹਿਲੇ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਇਨਫਿਊਜ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ), ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਗਲੇ ਇਨਫਿਊਜ਼ਨ ਵਿੱਚ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਗਭਗ 30 ਜਾਂ 60 ਮਿੰਟ।



ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

ZIRABEV ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ZIRABEV ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਤੋਂ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤੱਤ ਤੋਂ ਐਲਰਜੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕੈਂਸਰ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਂਦਰੀ ਨਸ ਪ੍ਰਣਾਲੀ (ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਮਾਗ ਜਾਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਤੱਕ) ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਗਿਆ ਹੈ
- 28 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਸੀ



ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਅਤੇ ਸਹੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ, ZIRABEV ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ

ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਾਈ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 28 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਈ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਦਿਲ ਦਾ ਦੌਰਾ ਜਾਂ ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਦੌਰਾ (ਸਟ੍ਰੋਕ) ਪਿਆ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਰਹੇ ਹੋ
- ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੁੱਧ ਦੁਆਉਂਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਇਸ ਦੀਆਂ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਤੋਂ ਐਲਰਜੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਜਾਂ ਰੋਗ ਹਨ
- ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਨੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋ ਗਈਆਂ ਹਨ
- ਕਦੇ ਤੁਹਾਡੀ ਖੰਘ ਨਾਲ ਖੂਨ ਆਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ ਅਸਧਾਰਨ ਖੂਨ ਵੱਗਿਆ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਹੋ

ZIRABEV ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਇਹ ਉਹ ਸਾਰੇ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ZIRABEV ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਥੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਾਂਗ, ZIRABEV ਕਰਕੇ ਕੁਝ ਅਣਚਾਹੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕਲੀਨਿਕਲ ਪਰਖਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦੇਖੇ ਗਏ ਸਨ ਜਦੋਂ ZIRABEV ਨੂੰ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ZIRABEV ਨੂੰ ਇਕੱਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ:

ਬਹੁਤ ਆਮ (10 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਵੱਧ):

- ਹਾਈ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ
- ਦਸਤ ਜਾਂ ਉਲਟੀਆਂ
- ਪੇਟ ਦਰਦ
- ਕਬਜ਼
- ਮਤਲੀ
- ਉਰਜਾ ਜਾਂ ਤਾਕਤ ਦੀ ਕਮੀ
- ਭੁੱਖ ਨਾ ਲੱਗਣੀ
- ਦਰਦ (ਜੋੜਾਂ ਦੇ ਦਰਦ ਸਮੇਤ)
- ਖੂਨ ਵਗਣਾ (ਨੱਕ ਜਾਂ ਗੁਦਾ ਵਿੱਚੋਂ)
- ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਜਖਮ
- ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨਾ
- ਨੱਕ ਵਗਣਾ
- ਖੁਸ਼ਕ ਚਮੜੀ, ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਪਪੜੀ ਬਣਨਾ ਜਾਂ ਚਮੜੀ ਦੇ ਰੰਗ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ
- ਸੁਆਦ ਦੇ ਅਹਿਸਾਸ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ
- ਅੱਖਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਅੱਥਰੂ, ਧੁੰਦਲੀ ਨਜ਼ਰ, ਜਾਂ ਰੇਸ਼ਨੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਾਰਨ ਅੱਖਾਂ ਵਿੱਚ ਬੇਅਰਾਮੀ ਜਾਂ ਦਰਦ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋਣਾ)
- ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਚਿੱਟੇ ਰਕਤਾਣੂਆਂ ਵਿੱਚ ਕਮੀ ਜੋ ਲਾਗ ਨਾਲ ਲੜਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ
- ਲਾਲ ਰਕਤਾਣੂਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਕਮੀ (ਅਨੀਮੀਆ)
- ਨੀਂਦ ਆਉਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ
- ਬੁਖਾਰ, ਕੰਬਣੀਆਂ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਸੀਨਾ ਆਉਣਾ
- ਸਿਰ ਦਰਦ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦਾ ਅਸਧਾਰਨ ਨਤੀਜਾ (ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੋਟੀਨ)
- ਪੈਰਾਂ ਅਤੇ ਹੱਥਾਂ ਦੀਆਂ ਉਂਗਲਾਂ ਵਿੱਚ ਝਰਨਾਹਟ ਦੀ ਭਾਵਨਾ ਜਾਂ ਸੁੰਨ ਹੋਣਾ
- ਬ੍ਰੈਨਕਾਈਟਸ (ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੱਕ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮੁੱਖ ਹਵਾ ਦੇ ਰਸਤਿਆਂ ਦੀ ਸੋਜਸ਼)
- ਝਰੀਟ
- ਮੂਡ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ
- ਲਾਗਾਂ (ਮੂੰਹ, ਗਲਾ, ਸਾਈਨਸ, ਫੇਫੜੇ ਜਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀ ਲਾਗ)
- ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਾਤਰਾ
- ਭਾਰ ਘੱਟਣਾ
- ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਦਾ ਚੌੜਾ ਹੋਣਾ
- ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਸੋਡੀਅਮ ਅਤੇ ਮੈਗਨੀਸ਼ੀਅਮ ਦਾ ਘੱਟ ਪੱਧਰ
- ਖੰਘ
- ਥਕਾਵਟ

ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

ZIRABEV ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ? (ਜਾਰੀ)

ਆਮ (10 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ ਪਰ 100 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਵੱਧ):

- ਦਰਦ (ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਦਿਲ ਦਾ ਦਰਦ [ਐਨਜਾਈਨਾ], ਪਿੱਠ ਦਰਦ, ਅਤੇ ਪੇਡੂ ਅਤੇ ਗੁਦਾ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਸਮੇਤ)
- ਸਟ੍ਰੋਕ/ਦਿਲ ਦਾ ਦੌਰਾ
- ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ
- ਅੰਤੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਚੀਰ (ਪੇਟ ਜਾਂ ਅੰਤੜੀ ਵਿੱਚ ਛੇਕ)
- ਬਦਲੀ ਹੋਈ ਆਵਾਜ਼, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਘੱਗਾਪਣ (ਅਵਾਜ਼ ਦਾ ਭਾਰੀ ਹੋਣਾ)
- ਹੱਥਾਂ ਅਤੇ ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਸੋਜ ਅਤੇ ਸੁੰਨ ਹੋਣਾ
- ਪਿਸ਼ਾਬ (ਮਸਾਨੇ ਜਾਂ ਗੁਰਦੇ) ਦੀ ਲਾਗ
- ਚਮੜੀ ਜਾਂ ਚਮੜੀ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਡੂੰਘੀਆਂ ਪਰਤਾਂ ਦੀ ਲਾਗ
- ਫਿਸਟੂਲਾ (ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿਚਕਾਰ ਅਸਧਾਰਨ ਟਿਊਬ ਵਰਗਾ ਕਨੈਕਸ਼ਨ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੁੜੇ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ), ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਟਾਸਟੇਟਿਕ ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਅਤੇ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਅੰਡਕੋਸ਼ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਪੇਟ ਅਤੇ ਆਂਦਰਾਂ ਵਿਚਕਾਰ (ਗੈਸਟ੍ਰੋਇੰਟੇਸਟਾਈਨਲ ਫਿਸਟੂਲਾ), ਅਤੇ ਸਰਵਾਈਕਲ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਯੋਨੀ ਅਤੇ ਅੰਤੜੀਆਂ ਵਿਚਕਾਰ (ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂ)
- ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ
- ਨੈਫਰੋਟਿਕ ਸਿੰਡਰੋਮ (ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਕਿਡਨੀ ਵਿਕਾਰ)

ਅਸਧਾਰਨ (100 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ ਪਰ 1000 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਵੱਧ):

- ਗੈਰ-ਗੈਸਟ੍ਰੋਇੰਟੇਸਟਾਈਨਲ ਚੀਰ ਅਤੇ ਫਿਸਟੂਲੇ (ਪੇਟ ਅਤੇ ਆਂਦਰ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਅਸਧਾਰਨ ਛੇਕ ਜਾਂ ਟਿਊਬ)
- ਪੋਸਟੇਰੀਅਰ ਰਿਵਰਸੀਬਲ ਐਨਸੇਫੇਲੋਪੈਥੀ ਸਿੰਡਰੋਮ (PRES), ਇੱਕ ਸਿੰਡਰੋਮ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਿਰ ਦਰਦ, ਉਲਝਣ, ਦੌਰੇ ਅਤੇ ਨਜ਼ਰ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਬਹੁਤ ਘੱਟ (1000 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ ਪਰ 10,000 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਵੱਧ):

- ਟ੍ਰੈਕੀਓਸੇਫੇਜੀਲ ਫਿਸਟੂਲਾ (ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿਚਕਾਰ ਅਸਧਾਰਨ ਟਿਊਬ-ਵਰਗੇ ਕਨੈਕਸ਼ਨ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਜੁੜੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ), ਜੋ ਕਿ ਟ੍ਰੈਚੀਆ (ਜਾਂ ਵਿੰਡਪਾਈਪ) ਅਤੇ ਈਸੋਫੇਗਸ (ਮੂੰਹ ਨੂੰ ਪੇਟ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਵਾਲੀ ਟਿਊਬ) ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਚਮੜੀ ਅਤੇ ਨਰਮ ਟਿਸ਼ੂ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੀ ਲਾਗ (ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫਾਸਸੀਟਿਸ)
- ਖੂਨ ਵਗਣਾ (ਦਿਮਾਗ ਵਿੱਚ)

ਅਗਿਆਤ ਵਾਰਵਾਰਤਾ:

- ਪੇਟ ਅਤੇ ਅੰਤੜੀ ਵਿੱਚ ਫੇੜੇ
- ਜਬਾੜੇ ਦੀ ਹੱਡੀ ਨੂੰ ਖਰਾਬ ਖੂਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਜਬਾੜੇ ਦੀ ਹੱਡੀ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ
- ਪਿੱਤੇ ਦੀ ਥੈਲੀ ਵਿੱਚ ਛੇਕ (ਪਾਚਨ ਅੰਗ ਵਿੱਚ ਛੇਕ ਜੋ ਪਿਤ ਨੂੰ ਸਟੋਰ ਕਰਦਾ ਹੈ)

ਜੇਕਰ ZIRABEV ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ZIRABEV ਲੈ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਵੱਲੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਚਿੱਟੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਘੱਟ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ।

ਬਜ਼ੁਰਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ (65 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ) ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਲਿਖੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ: ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ (ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਦਿਮਾਗ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦਾ ਦੌਰਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ), ਕੁਝ ਖਾਸ ਚਿੱਟੇ ਰਕਤਾਣੂਆਂ ਅਤੇ ਪਲੇਟਲੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਕਮੀ, ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੋਟੀਨ, ਦਸਤ ਅਤੇ ਥਕਾਵਟ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਗੰਭੀਰ ਬੁਰੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ZIRABEV ਲੈਣੀ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਮਦਦ ਲਓ।

ਬਹੁਤ ਆਮ (10 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਵੱਧ):

- ਨੱਕ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਜੋ 10-15 ਮਿੰਟਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਰੋਕਿਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਆਮ (10 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ ਪਰ 100 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਵੱਧ):

- ਅੰਤੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਛੇਕ (ਅੰਤੜੀ ਦਾ ਰਿਸਾਅ); ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਅਚਾਨਕ ਦਰਦ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣਾ, ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ ਅਤੇ ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ ਦੇ ਨਾਲ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਸਟ੍ਰੋਕ (ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਦੌਰਾ) ਜਾਂ ਦਿਲ ਦਾ ਦੌਰਾ; ਸਟ੍ਰੋਕ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਅਚਾਨਕ ਅਵਾਜ਼ ਚਲੀ ਜਾਣੀ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਜਾਂ ਪੂਰੇ ਸਰੀਰ ਦਾ ਸੁੰਨ ਹੋਣਾ, ਨਜ਼ਰ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਜਾਂ ਧੁੰਦਲੀ ਨਜ਼ਰ, ਅਸਪਸ਼ਟ ਚੱਕਰ ਆਉਣਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਅਚਾਨਕ ਡਿੱਗਣਾ; ਦਿਲ ਦੇ ਦੌਰੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜੋ ਖੱਬੀ ਬਾਂਹ, ਜਬਾੜੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਿੱਠ ਤਕ ਫੈਲਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਫਿਸਟੂਲਾ, ਜੋ ਕਿ ਅੰਦਰੂਨੀ ਅੰਗਾਂ ਅਤੇ ਚਮੜੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਅਸਧਾਰਨ ਟਿਊਬ ਵਰਗਾ ਕਨੈਕਸ਼ਨ ਹੈ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਜੁੜੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਸਰਵਾਈਕਲ ਕੈਂਸਰ (ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂ) ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਯੋਨੀ ਅਤੇ ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਕਨੈਕਸ਼ਨ

ਅਸਧਾਰਨ (100 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ ਪਰ 1000 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਵੱਧ):

- ਗੈਰ-ਗੈਸਟ੍ਰੋਇੰਟੇਸਟਾਈਨਲ ਛੇਕ ਅਤੇ ਫਿਸਟੂਲੇ; ਸ਼ਾਮਲ ਅੰਗਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਲੱਛਣ ਅੱਗੇ ਲਿਖੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ: ਪਿਸ਼ਾਬ ਲੀਕ ਹੋਣਾ, ਜਣਨ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਅਸਧਾਰਨ ਅਤੇ ਮਾੜੀ ਬਦਬੂ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਉਲਟੀਆਂ, ਬੁਖਾਰ, ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤਕਲੀਫ਼ ਦਾ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਵਧਣਾ/ਵਿਗੜਨਾ (ਡਿਸਪਨੀਆ), ਖੰਘ, ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਚਮੜੀ ਦਾ ਪੀਲਾ ਰੰਗ, ਆਦਿ।
- ਪੋਸਟੇਰੀਅਰ ਰਿਵਰਸੀਬਲ ਐਨਸੇਫੇਲੋਪੈਥੀ ਸਿੰਡਰੋਮ (PRES), ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਰ ਦਰਦ, ਉਲਝਣ, ਦੌਰੇ ਅਤੇ ਨਜ਼ਰ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਵਾਲੇ ਲੱਛਣ ਜਾਂ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਨ ਜੋ ਇੱਥੇ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਇੰਨੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਾੜੇ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ

ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਖਲ ਦਿੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਗੰਭੀਰ ਚੇਤਾਵਨੀਆਂ ਅਤੇ ਸਾਵਧਾਨੀਆਂ

ਜੇਕਰ ਇਹਨਾਂ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਕੋਈ ਸੰਕੇਤ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ:



ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ

ZIRABEV ਨੂੰ ਅੱਖ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਵਿਕਸਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅੱਖਾਂ ਅਤੇ ਸਮੁੱਚੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖੇ ਗਏ ਸਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਆਪਣੀਆਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਅੱਖਾਂ ਵਿੱਚ ਬੀਵੇਸੀਜ਼ੂਮੈਬ (bevacizumab) ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਸੀ।



ਪੇਟ ਅਤੇ ਆਂਦਰ ਸੰਬੰਧੀ ਚੀਰਾ

ZIRABEV ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਪੇਟ ਅਤੇ ਆਂਦਰ ਸੰਬੰਧੀ ਚੀਰੇ (ਪੇਟ ਜਾਂ ਅੰਤੜੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਛੇਕ) ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਘਾਤਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ZIRABEV ਇਲਾਜ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਪੇਟ ਅਤੇ ਆਂਦਰ ਸੰਬੰਧੀ ਚੀਰਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਪੇਟ ਦਰਦ, ਕਬਜ਼ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।



ਜ਼ਖਮ ਭਰਨ ਦੀਆਂ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ

ZIRABEV ਇਲਾਜ ਜ਼ਖਮ ਦੇ ਸੜਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਜ਼ਖਮ ਖੁੱਲ੍ਹਣਾ ਅਤੇ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ), ਜੋ ਘਾਤਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਤੱਕ ਜਾਂ ਜ਼ਖਮ ਦੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਤੱਕ ZIRABEV ਇਲਾਜ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ZIRABEV ਨੂੰ ਚੋਣਵੀਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 28 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।



ਹੇਮਰੋਜ (ਖੂਨ ਵਗਣਾ)

ZIRABEV ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਘਾਤਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਖੰਘ ਨਾਲ ਖੂਨ ਆਉਣਾ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵਗਣਾ, ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਉਲਟੀਆਂ, ਦਿਮਾਗ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵਗਣਾ, ਨੱਕ ਵਿੱਚੋਂ ਵਗਣਾ ਅਤੇ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਹ ਘਟਨਾਵਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਬੇਵੇਸੀਜ਼ੂਮੈਬ (bevacizumab) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ 5 ਗੁਣਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਪਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਖੰਘ ਨਾਲ ਖੂਨ ਆਇਆ ਹੈ (ਲਾਲ ਖੂਨ ਦੇ ਅੱਧੇ ਚਮਚੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ) ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵਗਿਆ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ZIRABEV ਨਹੀਂ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦਾ। ਜੇ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵਗਦਾ ਹੈ (ਭਾਵ, ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ) ਤਾਂ ZIRABEV ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।



ਮੇਰੀ ਅਗਲੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨੀ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਤਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣਾ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਕੁਝ ਵੀ ਲਿਖਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਅਗਲੀਆਂ ਕੁਝ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿੱਚ ਵੀ ਆਪਣੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

ਮੇਰੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____



ਸਹਾਇਤਾ ਇਹ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਅਨੁਭਵ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਤਾ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸਮੂਹ ਹੈ।

ਵਾਧੂ ਸਰੋਤ

ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੋਸਾਇਟੀ

ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਸੋਸਾਇਟੀ (CCS) ਇੱਕ ਰਾਸ਼ਟਰੀ, ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।

CCS ਦੀ ਔਨਲਾਈਨ ਕਮਿਊਨਿਟੀ — Cancerconnection.ca — ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਥਾਂ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਆਪਣੇ ਅਨੁਭਵ ਸਾਂਝੇ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਬੰਧ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਜਿੱਥੇ ਵੀ ਹੋਵੋ, ਤੁਸੀਂ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲ ਔਨਲਾਈਨ ਜੁੜ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਜਾਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਕੱਲੇ ਨਹੀਂ ਹੋ।

www.cancerconnection.ca ਜਾਂ www.cancer.ca 'ਤੇ ਜਾਓ, ਜਾਂ 1-888-939-3333 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਆਫ ਕੈਨੇਡਾ

ਕੋਲੋਰੈਕਟਲ ਕੈਂਸਰ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਆਫ ਕੈਨੇਡਾ ਇੱਕ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਜਿਸਦੇ ਤਿੰਨ ਆਦੇਸ਼ ਹਨ: ਜਾਗਰੂਕਤਾ, ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਵਕਾਲਤ।

www.colorectalcanadacanada.com 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ 1-877-502-6566 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਲੰਗ ਕੈਂਸਰ ਕੈਨੇਡਾ

ਲੰਗ ਕੈਂਸਰ ਕੈਨੇਡਾ ਇੱਕ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਚੈਰੀਟੇਬਲ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਅਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਖੋਜ ਅਤੇ ਵਕਾਲਤ ਲਈ ਸਰੋਤਾਂ ਵਿੱਚ ਆਗੂ ਹੈ।

www.lungcancer.ca 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ 1-888-445-4403 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਓਵਰੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਕੈਨੇਡਾ

ਓਵਰੀਅਨ ਕੈਂਸਰ ਕੈਨੇਡਾ ਇੱਕ ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਅੰਡਕੋਸ਼ ਕੈਂਸਰ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਖੋਜ, ਵਕਾਲਤ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਵਿੱਚ ਅਗਵਾਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।

www.ovariancanada.org 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ 1-877-413-7970 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਇਸ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਸੁਝਾਏ ਗਏ ਸਰੋਤਾਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਤੀਜੀ-ਪਿਰ ਦੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਿਰਫ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ। Pfizer ਗੈਰ-Pfizer ਸਾਈਟਾਂ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਬ੍ਰੇਨ ਟਿਊਮਰਜ਼ ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਆਫ ਕੈਨੇਡਾ

ਬ੍ਰੇਨ ਟਿਊਮਰਜ਼ ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਆਫ ਕੈਨੇਡਾ ਵਾਲੰਟੀਅਰਾਂ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਬਚ ਕੇ ਨਿਕਲੇ ਲੋਕਾਂ, ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ, ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਅਤੇ ਸਟਾਫ ਦੀ ਇੱਕ ਸਮਰਪਿਤ ਟੀਮ ਹੈ ਜੋ ਦਿਮਾਗ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਸਫ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਦ੍ਰਿੜ ਹੈ।

www.braintumour.ca 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ 1-800-265-5106 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।





Pfizer Liaison

Patient Support Program

ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਸਰੋਤਾਂ ਨਾਲ ਜੋੜਨਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਪੂਰਕ ਹਨ

- ਅਦਾਇਗੀ ਸੰਬੰਧੀ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ
- ਬੀਮਾ ਲਾਭਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ
- ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ*
- ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

Pfizer Liaison (ਫਾਈਜ਼ਰ ਲਿਏਜ਼ਨ) ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ, 1-844-533-0150 'ਤੇ, ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ pfizerliaison@rxinfinity.ca 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

* ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਗਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ



ZIRABEV ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ <https://www.pfizer.ca/pi/en/zirabev.pdf> 'ਤੇ ਮਹੀਜ਼ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਚਾ ਦੇਖੋ।



ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ mypfizer.ca ਦੇਖੋ

ZIRABEV® Pfizer Inc. ਦਾ ਰਜਿਸਟਰਡ ਟ੍ਰੇਡਮਾਰਕ ਹੈ। ਲਾਇਸੈਂਸ ਅਧੀਨ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
Avastin® Hoffman-La Roche Limited ਦਾ ਇੱਕ ਰਜਿਸਟਰਡ ਟ੍ਰੇਡਮਾਰਕ ਹੈ।
© 2022 Pfizer Canada ULC. ਸਭ ਹੱਕ ਰਾਖਵੇਂ ਹਨ।

PP-ZIR-CAN-0020-PA

