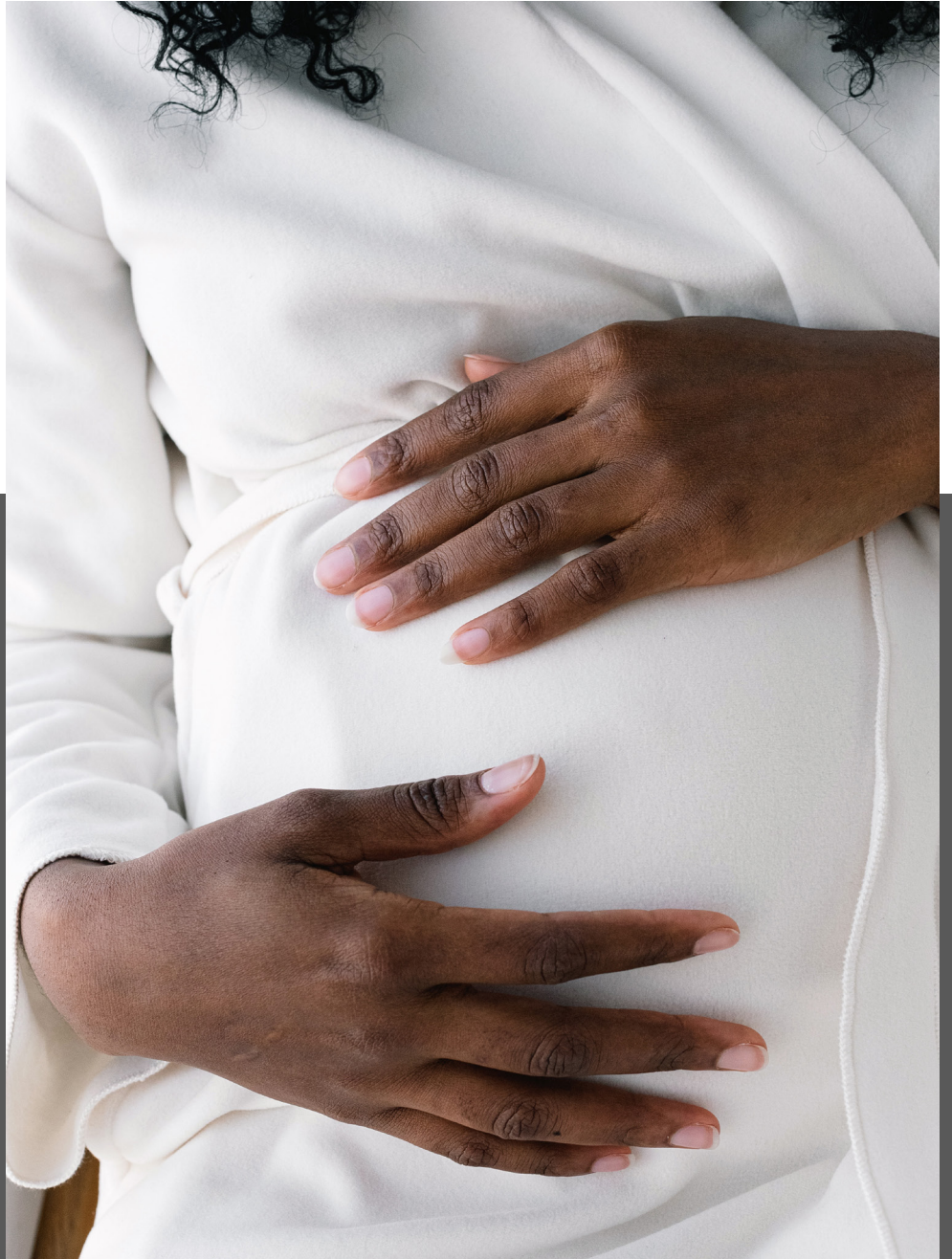


ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ

ਫੈਸਲੇ ਕਰਨਾ

ਇਹ ਪੈਂਫਲਿਟ ਓਨਟਾਰੀਓ ਵਿੱਚ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਜਾਂਚ) ਦੀਆਂ ਉਪਲਬਧ ਕਿਸਮਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਪ੍ਰੋਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨਾਲ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਜਾਂਚ) ਦੇ ਮਤਲਬ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਹ ਫੈਸਲੇ ਕਰਨ ਦਾ ਬਦਲ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹਨ।



ਮੁੱਖ ਤੱਥ

ਇਹ ਪੇਂਫਲਿਟ ਪੜ੍ਹਦਿਆਂ ਇਹ ਸਮਝਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਜਾਂਚ) ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਰਫ ਇਹ ਦੱਸ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਖਾਸ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤਾਂ ਹੋਣ ਦੇ ਮੌਕੇ ਵੱਧ ਹਨ ਜਾਂ ਘੱਟ, ਅਤੇ ਫਿਰ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੱਕੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਨਹੀਂ ਦੱਸਦੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਈ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤ ਮੌਜੂਦ ਹੈ।



- ▶ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਬੌਧਿਕ ਅਪਾਹਜਤਾ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਚੁਣੌਤੀਆਂ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦੋ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤਾਂ, ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 (ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ) ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 (ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ), ਹੋਣ ਦੇ ਮੌਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਦੇਖਦੇ ਹਨ।
- ▶ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਜਾਂਚ) ਕਰਵਾਉਣ ਨਾਲ ਗਰਭ ਨੂੰ ਕੋਈ ਖਤਰਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ▶ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਓਨਟਾਰੀਓ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ; ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਰਵਾਉਣੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।
- ▶ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਾਲਾ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਇਹ ਕਿਸੇ ਦੇ ਵੀ ਨਾ ਹੋਵੇ)। ਗਰਭਵਤੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਵਧਣ ਨਾਲ ਇਸ ਦੇ ਹੋਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਵੱਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਕੀ ਹਨ?

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਜੈਨੈਟਿਕ ਵਖਰੇਵੇਂ ਹਨ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗਰਭ ਧਾਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਂਡੇ ਜਾਂ ਸ਼ੁਕਰਾਣੂ (ਸਪਰਮ) ਵਿੱਚ ਵਾਪਰਦੇ ਹਨ। ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਦੇ ਬਹੁਤੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮ 18 ਦੀਆਂ ਦੋ ਦੀ ਥਾਂ ਤਿੰਨ ਕਾਪੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਿੱਚ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮ ਦੀ ਵਾਧੂ ਕਾਪੀ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮ 21 ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 (ਐਡਵਰਡਜ਼ ਸਿੰਡਰੋਮ)

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਸਰੀਰ ਦੇ ਵੱਖ ਵੱਖ ਅੰਗਾਂ ਦੇ ਵਿਕਸਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾਉਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਵਾਲੇ ਬਹੁਤੇ ਬੱਚੇ ਜੰਮਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮਰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ; ਜਨਮ ਲੈਣ ਵਾਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤੇ ਇਕ ਸਾਲ ਦੇ ਵਿੱਚ ਵਿੱਚ ਮਰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਜਿਹੜੇ ਬੱਚੇ ਜਿਉਂਦੇ ਜੰਮਦੇ ਹਨ, ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਬੌਧਿਕ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਥੋੜ੍ਹੇ ਬੱਚੇ ਇਕ ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਿਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀ ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 (ਡਾਊਨ ਸਿੰਡਰੋਮ)

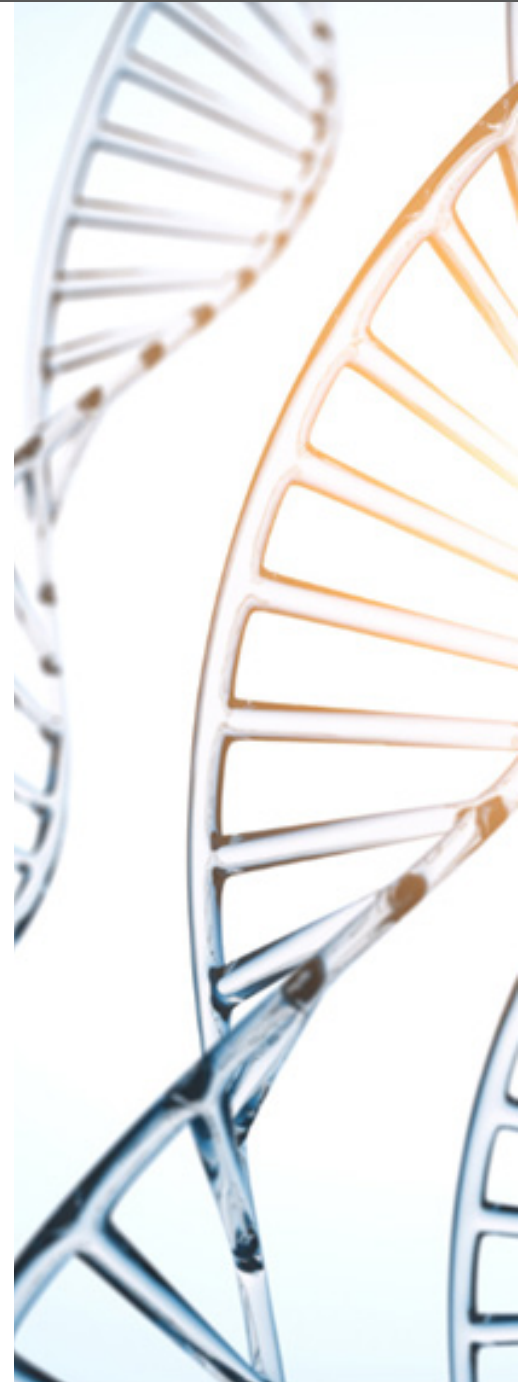
ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਾਲਾ ਹਰ ਬੱਚਾ ਵਿਲੱਖਣ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਆਪਣੀਆਂ ਮਜ਼ਬੂਤੀਆਂ ਅਤੇ ਚੁਣੌਤੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਹੱਦ ਤੱਕ ਬੌਧਿਕ ਅਪਾਹਜਤਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਬਹੁਤਿਆਂ ਨੂੰ ਸਿੱਖਣ ਲਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਉਮਰ ਵਧਣ ਨਾਲ, ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮਦਦ ਲਈ ਲੋੜ ਦੇ ਪੱਧਰ ਵੱਖ ਵੱਖ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਖਾਸ ਮਸਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਸਮੇਤ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਦੇ:

- ਦਿਲ ਦੇ ਨੁਕਸ
- ਅੱਖਾਂ ਦੀਆਂ ਅਤੇ ਸੁਣਨ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ
- ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਅਤੇ ਪਚਾਉਣ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ
- ਨੀਂਦ ਦੇ ਮਸਲੇ
- ਬਾਅਦ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿੱਚ ਅਲਜ਼ਾਈਮਰ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਾਲੇ ਕੁੱਝ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਮਸਲਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਦੂਜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਈ ਮਸਲੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਉਪਚਾਰ ਲਈ ਕੁਝ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਹਨ, ਪਰ ਇਸ ਦਾ ਕੋਈ ਪੱਕਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਾਲੇ ਲੋਕ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 60ਵਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਜਿਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬਹੁਤੇ ਹੁਣ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਆਜ਼ਾਦ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜੀਅ ਰਹੇ ਹਨ। ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 21 ਵਾਲੇ ਬਹੁਤੇ ਬਾਲਗ ਭਰਪੂਰ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਜਿਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਕੂਲ, ਕੰਮ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।



ਕੀ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਮੇਰੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ?

ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾਂ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਤੁਹਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਹੀ ਜਾਂ ਗਲਤ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣ ਨਾਲ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

▶ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਉਸ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਾਪੇ, ਪਰ ਸਾਰੇ ਨਹੀਂ, ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ 21 ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਕੁੱਝ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿ ਉਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਣ ਕਿ ਅਗਾਂਹ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਕੁੱਝ ਇਹ ਦੱਸਿਆ ਜਾਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਹੋਣ ਦੀ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਕੁੱਝ ਨੂੰ ਇਹ ਚਿੰਤਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਝੂਠਾ ਪਾਜ਼ੇਟਿਵ ਹੋਵੇਗਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਇਹ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਇੱਥੇ ਦੱਸੀਆਂ ਦੋ ਜਾਂਚਾਂ (ਇਨਹਾਂਸਡ ਫਸਟ ਟ੍ਰਾਈਮੈਸਟਰ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਸੈਕਿੰਡ ਟ੍ਰਾਈਮੈਸਟਰ ਸਕਰੀਨਿੰਗ) ਵਿੱਚ ਅਕਸਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

▶ ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਇਹ ਦਿਖਾਉਣ ਕਿ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ 21 ਦੇ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਫਿਰ ਤੁਸੀਂ ਰੋਗ ਦੀ ਪਛਾਣ ਲਈ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਗੇ?

ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਅਤੇ 21 ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਟੈਸਟਾਂ (ਕਰੌਨਿਕ ਵਿਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ ਅਤੇ ਅਮੀਨੋਸੈਂਟੀਸਿਸ) ਨਾਲ ਗਰਭ ਗਿਰਨ ਦਾ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਉਹ ਟੈਸਟ ਇਹ ਪੱਕਾ ਕਰਨ ਦਾ ਇਕੋ ਇਕ ਢੰਗ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇਕ ਹਾਲਤ ਹੈ।

▶ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ 21 ਵਾਲੇ ਗਰਭ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਖਤਮ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੀ ਵਿਚਾਰ ਹਨ?

ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਫੈਸਲਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ, ਪਰਿਵਾਰ, ਦੋਸਤਾਂ ਜਾਂ ਕਾਊਂਸਲਰਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

▶ ਕੀ ਇਹਨਾਂ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇਕ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ ਉਸ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ?

ਗਰਭ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਕੁੱਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ 21 ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਵਸੀਲਿਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਜਾਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੋਦ ਲਏ ਜਾਣ ਲਈ ਦੇਣ ਲਈ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਮਿਲ ਜਾਣਾ ਮਦਦਗਾਰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ।

▶ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੋਏਗਾ?

ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੈਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਜਾਂਚ) ਨਾਲ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਹੋਰ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਰੋਗ ਦੀ ਪਛਾਣ ਲਈ ਟੈਸਟ ਨਾ ਕਰਵਾਉ, ਪਰ ਜੇ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤ ਹੋਣ ਦੇ ਸੰਕੇਤ ਹੋਣ ਜਾਂ ਹੋਰ ਫਿਕਰ ਹੋਣ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਭਾਲ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕੀ ਚੋਣਾਂ ਹਨ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ 21 ਲਈ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜੈਨੇਟਿਕ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਜਾਂਚ) ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।



ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਟੈਸਟ

01

ਇਨਹਾਂਸਡ ਫਸਟ ਟ੍ਰਾਈਮੈਸਟਰ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਈ ਐੱਫ ਟੀ ਐੱਸ)

ਗਰਭ ਦੇ 11 ਹਫਤਿਆਂ ਅਤੇ 2 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਗਰਭ ਦੇ 13 ਹਫਤਿਆਂ ਅਤੇ 3 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਇਸ ਜਾਂਚ ਦਾ ਖਰਚਾ ਓਨਟਾਰੀਓ ਹੈਲਥ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਪਲੈਨ (ਓ ਐੱਚ ਆਈ ਪੀ) ਵਲੋਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਇਕ ਖਾਸ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ, ਜਿਸ ਨੂੰ 11-14 ਹਫਤਿਆਂ ਦਾ (ਨੁਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸਲੂਸੈਂਸੀ) ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਹ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਅਤੇ 21 ਵਾਲੇ ਬਹੁਤੇ ਗਰਭਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਸਾਰਿਆਂ ਦਾ ਨਹੀਂ।

02

ਸੈਕਿੰਡ ਟ੍ਰਾਈਮੈਸਟਰ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਐੱਸ ਟੀ ਐੱਸ)

ਇਸ ਦਾ ਖਰਚਾ ਵੀ ਓ ਐੱਚ ਆਈ ਪੀ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਈ ਐੱਫ ਟੀ ਐੱਸ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਐੱਸ ਟੀ ਐੱਸ ਇਕ ਚੋਣ ਹੈ। ਐੱਸ ਟੀ ਐੱਸ ਦੀ ਜਾਂਚ 14 ਹਫਤਿਆਂ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 20 ਹਫਤਿਆਂ ਅਤੇ 6 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਗਰਭ ਦੌਰਾਨ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਈ ਐੱਫ ਟੀ ਐੱਸ ਵਾਂਗ, ਇਹ ਵੀ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਅਤੇ 21 ਵਾਲੇ ਬਹੁਤੇ ਗਰਭਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਸਾਰਿਆਂ ਦਾ ਨਹੀਂ।

03

ਨਾਨ-ਇਨਵੇਸਿਵ ਪ੍ਰੀਨੇਟਲ ਟੈਸਟਿੰਗ (ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ)

ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਵੀ ਇਕ ਖੂਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਹੈ, ਜੋ 9 ਜਾਂ 10 ਹਫਤਿਆਂ ਦੇ ਗਰਭ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਲੈਬਾਰਟਰੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਉਪਰਲੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਅਤੇ 21 ਵਾਲੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਗਰਭਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 13 ਨਾਂ ਦੀ ਇਕ ਹੋਰ ਜੈਨੇਟਿਕ ਹਾਲਤ ਬਾਰੇ ਵੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ, ਓ ਐੱਚ ਆਈ ਪੀ ਵਲੋਂ ਫੰਡ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਫੰਡ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਕਸਵੱਟੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇਕ ਕਸਵੱਟੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਇਹਨਾਂ ਕਸਵੱਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਤੁਸੀਂ 40 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋਵੋਗੇ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾ ਕੋਈ ਗਰਭ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18, 21 ਜਾਂ 13 ਵਾਲਾ ਸੀ
- ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਵਿੱਚ ਜੌੜੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਸਵੱਟੀ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਦਾ ਖਰਚਾ ਖੁੱਦ ਅਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਫਿਰ ਵੀ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨੂੰ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨਹਾਂਸਡ ਫਸਟ ਜਾਂ ਸੈਕਿੰਡ ਟ੍ਰਾਈਮੈਸਟਰ ਜਾਂਚ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਫਿਰ ਵੀ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ 11-14 ਹਫਤਿਆਂ ਦਾ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ (ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ) ਕਰਵਾਉ।

ਮੇਰੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ?

ਐਨਹਾਂਸਡ ਫਸਟ ਟ੍ਰਾਈਮੈਸਟਰ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਈ ਐੱਫ ਟੀ ਐੱਸ) ਅਤੇ ਸੈਕਿੰਡ ਟ੍ਰਾਈਮੈਸਟਰ ਸਕਰੀਨਿੰਗ (ਐੱਸ ਟੀ ਐੱਸ) ਦੇ ਨਤੀਜੇ

ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਤੋਂ 5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਨਤੀਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਪ੍ਰੋਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾਣਗੇ। ਨਤੀਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਕੀ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ 21 ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ("ਸਕਰੀਨ ਪਾਜ਼ੇਟਿਵ") ਜਾਂ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ("ਸਕਰੀਨ ਨੈਗੇਟਿਵ")।

▶ ਸਕਰੀਨ ਨੈਗੇਟਿਵ

ਬਹੁਤੇ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਨੈਗੇਟਿਵ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਇਹ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ 21 ਹੋਣ ਦੀ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਨੈਗੇਟਿਵ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਅਰਥ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਇਕ ਹਾਲਤ ਹੋਣ ਦੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਸਿਰਫ ਇਹ ਅਰਥ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਹੋਣ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮੌਕੇ ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਪ੍ਰੋਕਟੀਸ਼ਨਰ ਵਲੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨ ਦੇ ਢੰਗ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਇਦ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਾ ਹੋਵੇ।

▶ ਸਕਰੀਨ ਪਾਜ਼ੇਟਿਵ

ਪਾਜ਼ੇਟਿਵ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18 ਜਾਂ 21 ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ, ਨਾ ਕਿ ਇਹ ਕਿ ਉਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰ ਹੀ ਇਹ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਨਤੀਜੇ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇਹਨਾਂ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ ਹਾਲਤ ਵਾਲਾ ਬੱਚਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਹੋਰ ਪੱਕਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਲਈ ਇਕ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉ, ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੱਸਣ ਵਾਲਾ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ, ਜਿਸ ਦਾ ਖਰਚਾ ਓ ਐੱਚ ਆਈ ਪੀ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੇ ਈ ਐੱਫ ਟੀ ਐੱਸ ਜਾਂ ਐੱਸ ਟੀ ਐੱਸ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇਕ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਪਾਜ਼ੇਟਿਵ ਆਵੇ।

ਇਕ ਹੋਰ ਚੋਣ ਰੋਗ ਪਛਾਣ ਲਈ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਕਰੋਨਿਕ ਵਿਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ (ਸੀ ਵੀ ਐੱਸ), ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਔਲ (ਪਲੈਸਿੰਟਾ) ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਅਮੀਨੋਸੈਂਟੀਸਿਸ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਮਨੀਓਟਿਕ ਤਰਲ ਨੂੰ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਟੈਸਟ ਇਹ ਪੱਕੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮ ਦੀ ਤਬਦੀਲੀ ਹੈ (ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰ ਇਕ ਨਾਲ ਗਰਭ ਗਿਰਨ ਦਾ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ)। ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਵੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਨੌਨ-ਇਨਵੇਸਿਵ ਪ੍ਰੀਨੇਟਲ ਟੈਸਟਿੰਗ (ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ) ਦੇ ਨਤੀਜੇ

ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ 10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਲਗਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ "ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ" ਜਾਂ "ਘੱਟ ਖਤਰਾ" ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਦੂਜੇ ਦੋ ਟੈਸਟਾਂ ਵਾਂਗ ਨਤੀਜੇ ਪੱਕੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਕਿ ਕੀ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। "ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ" ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਗਰਭ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਈਸੋਮੀ 18, 21 ਜਾਂ 13 ਵਾਲਾ ਬੱਚਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਫਿਰ ਵੀ ਪੱਕੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੀ ਵੀ ਐੱਸ ਜਾਂ ਅਮੀਨੋਸੈਂਟੀਸਿਸ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ "ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰੇ" ਵਾਲੇ ਨਤੀਜੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਜੈਨੈਟਿਕਸ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੋ।

ਕੋਈ ਨਤੀਜਾ ਨਹੀਂ

ਕਈ ਵਾਰੀ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਕੋਈ ਵੀ ਨਤੀਜਾ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ। ਦੂਜੇ ਦੋ ਟੈਸਟਾਂ ਨਾਲ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਕੋਈ ਨਤੀਜਾ ਨਾ ਦੇਵੇ ਤਾਂ ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਜੈਨੈਟਿਕ ਹਾਲਤ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਐੱਨ ਆਈ ਪੀ ਟੀ ਦੁਬਾਰਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਚੋਣਾਂ ਵਿੱਚ ਦੂਜੇ ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਕ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ, ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਜਾਂ ਰੋਗ ਦੀ ਪਛਾਣ ਲਈ ਟੈਸਟ (ਸੀ ਵੀ ਐੱਸ ਜਾਂ ਅਮੀਨੋਸੈਂਟੀਸਿਸ) ਕਰਵਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਨੋਟ: "ਸਕਰੀਨ ਪਾਜ਼ੇਟਿਵ", "ਸਕਰੀਨ ਨੈਗੇਟਿਵ", "ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ" ਅਤੇ "ਘੱਟ ਖਤਰਾ" ਦੇ ਸ਼ਬਦ ਓਨਟਾਰੀਓ ਦੀਆਂ ਲੈਬਾਰਟਰੀਆਂ ਦੀਆਂ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।



ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹਨ? ਅਸੀਂ ਮਦਦ ਲਈ ਹਾਜ਼ਰ ਹਾਂ

ਪ੍ਰੀਨੇਟਲ ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ।
ਫੋਨ ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸਾਡੇ ਸਰਟੀਫਾਈਡ ਕਾਊਂਸਲਰਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ



PrenatalScreeningOntario.ca



1-833-351-6490 (ਮੁਫਤ) / 613-737-2281



PSO@BORNOntario.ca

