

விரை இறங்காமையா ? விரைந்து செயல்படுங்கள்

கோவை, செப். 21: குழந்தைகளுக்கு குடல் இறக்கம், விரை வீக்கம், விரை சுழற்சி, குடல் ஏற்றம், குடல் சுழற்சி உள்ளிட்ட பாதிப்புகள் குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தும் நோக்கில் கோவை கே.எம்.சி.எச் மருத்துவமனை குழந்தைகள் அறுவை சிகிச்சை சிறப்பு நிபுணர் மருத்துவர் நாக. குமரன் விளக்கமளிக்கிறார்.



நாக. குமரன்

விரை வீக்கம் (ஹைட்ரோசீல்) என்பது பொதுவாக 100ல் 1 குழந்தைக்கு ஏற்படுகிறது. விரைப்பகுதியில் நீர்கோர்த்தல் காரணமாக இந்த வீக்கம் ஏற்படுகிறது. இவ்வாறு இருப்பின் அதற்காக பதட்டப்பட வேண்டியதில்லை. அதிக பட்சம் பிறந்து 12 மாதங்களுக்குள் இந்த வீக்கம் சரியாகி விடும். ஆனால் 18 மாதங்களுக்கு பிறகும் வீக்கம் இருந்தால் அறுவை சிகிச்சையின் மூலமே சரிசெய்ய வேண்டும்.

விரை சுழற்சி : (டார்ஷன் டெஸ்டிஸ்)

சிறுவர்களுக்கு திடீரென்று விரையில் வலி, விரை சிவத்தல், விரை வீக்கம் உள்ளிட்ட அறிகுறிகள் இருப்பின் 'விரை சுழற்சி' இருக்கலாம். அதனை அலட்சியப்படுத்தி விடுவது ஆபத்தை ஏற்படுத்தி விடும். இத்தகைய அறிகுறிகள் இருந்தால் உடனடியாக மருத்துவரை அணுக வேண்டும். விரை சுழற்சிக்கு அறுவை சிகிச்சையின் மூலமே முற்றிலுமாக தீர்வை அளிக்க முடியும்.

விரை இறங்காமை (அன்டிசென்டெட் டெஸ்டிஸ்)

பிறக்கும் குழந்தைகளின் விரை வயிற்றின் அடிப்பகுதியில் இருந்து விரைப்பைக்கு 3 மாதங்களுக்குள் இறங்கி விடும். இது பொதுவான ஒன்று. ஆனால் ஒரு சில குழந்தைகளுக்கு விரை இறங்காமல் வயிற்றுப்பகுதியிலேயே தங்கி விடும். இதை சரிசெய்யாமல் விட்டு யாமல் விட்டு விட்டால் 6 மாதத்திற்கு பிறகு வயிற்றின் அடிப்பகுதியில் உள்ள வெப்பநிலையின் காரணமாக விரையில் இருக்கும் உயிரணுக்கள் மெதுமெதுவாக அழிந்து விடும். எனவே இதில் காலம் தாழ்த்தாது விரைந்து செயல்பட வேண்டும். இந்த பாதிப்புக்கு அதிகபட்சம் 1 வயதுக்குள் அறுவை சிகிச்சை செய்து விட வேண்டும். இல்லை யென்றால் எதிர்காலத்தில் ஆண்மை குறைந்து விடுவதற்கான வாய்ப்புகள் உள்ளன.

குடல் இறக்கம் : (ஹெர்னியா)

பிறக்கும் குழந்தைகளில் 100ல் 5 குழந்தைகளுக்கு குடல் இறக்கம் ஏற்படுகிறது. பெண் குழந்தைகளை காட்டிலும் ஆண் குழந்தைகளுக்கே இந்த பாதிப்பு அதிக அளவில் காணப்படுகிறது. அதாவது 8:1 என்ற விகித அடிப்படையில் இப்பாதிப்பு ஏற்படுகின்றது. இந்த பாதிப்பு ஏற்பட்ட குழந்தைகளுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்வது கட்டாயம். அறுவை சிகிச்சை செய்வதை தாமதிக்கும் பட்சத்தில் குடலடைப்பு ஏற்பட்டு குழந்தையின் உயிருக்கும் ஆபத்து ஏற்பட வாய்ப்பு உண்டு.

குடல் ஏற்றம் : (இன்டுசு ஸெப்ஷன்)

பொதுவாக 5 மாதம் முதல் 18 மாதம் வரை குடல் ஏற்றம் ஏற்பட வாய்ப்பு உள்ளது. வயிற்றில் வலி, வாந்தி அதிகப்படியான விடாத அழுகை, மலத்துடன் ரத்தப்போக்கு ஏற்படுதல் இத்தகைய அறிகுறிகள் இருந்தால் குடல் ஏற்றம் ஏற்பட்டிருக்கலாம். இதை 90 சதவீதம் அறுவை சிகிச்சை இல்லாமல் ஆசனவாய் வழியாக

இனிமா கொடுத்து சரி செய்ய இயலும்.

குடல் சுழற்சி (மால்ரொடேஷன்)

மிகச்சில குழந்தைகளுக்கு இது ஏற்படலாம். பச்சை நிற வாந்தியும், வயிறு உப்பலும் இதன் அறிகுறிகள். தாமதமே இன்றி சிலமணி நேரத்திற்குள் அறுவை சிகிச்சை செய்ய வேண்டிய பாதிப்புகளில் இது தலையாயதாகும்.

இது குறித்து குழந்தைகள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் மருத்துவர் நாக. குமரன் கூறுகையில், "ஆரோக்கியமான சமுதாயம் என்ற விழிப்புணர்வு அனைவருக்கும் அவசியமான ஒன்று. நோய்தாக்கங்கள் வந்த பின் சிகிச்சை செய்வதைக்காட்டிலும் அதை வராமல் தவிர்க்க முன் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ள வேண்டும். கரு உருவாவதற்கு ஆறு வாரத்திற்கு முன்பு இருந்தே ஃபோலிக் ஆசிட், பி12 என்ற மாத்திரைகளை மருத்துவர்களின் பரிந்துரையின் பேரில் உட்கொண்டால் முதுகுத் தண்டு பிளவை (ஸ்பைனா பிஃபிடா), அன்னப்பிளவு, உதட்டுபிளவு போன்ற குறைபாடுகள் வராமல் தடுக்கலாம். எனவே இவற்றை மணங்களுக்கு நிச்சயதார்த்த சீதனமாய் அளிக்க வேண்டும்.

மேலும் விரை இறங்காமை, விரை வீக்கம், விரை சுழற்சி, குடல் ஏற்றம், குடல் இறக்கம், குடல் சுழற்சி போன்ற பாதிப்புகள் இருப்பின் உடனடியாக சிறுவர்களுக்கான சர்ஜனை அணுக வேண்டும் என்றார்.

கே.எம்.சி.ஹெச் மருத்துவமனையில் அனைத்து விதமான புத்திளம் குழந்தை அறுவை சிகிச்சைகளுக்கும் நவீன கருவிகள் உள்ளன. மேலும் விவரங்களுக்கு மருத்துவர் நாக. குமரனை 97903 78945, 0422 4323607 என்ற தொலைபேசி எண்ணில் தொடர்பு கொள்ளலாம். மின் அஞ்சல் : doctorkuimaran@hotmail.com.