

மூலநோய்க்கு அதி நவீன லேசர் மற்றும் ஸ்டேப்ளர் சிகிச்சை

டாக்டர் ஆர் கண்ணன்



CARE... with love

New No 177/3, MTH Road, Villivakkam, Chennai - 600049



நீராவ மலர்ச்சத்தின் கடைசிப் பகுதியான ஆசனவாயின் ஏற்படும் மிக முக்கியமான நிக்சண தான் மூலம் (Fibroid) ஆகும். மூலநோய் பற்றி மக்களிடையே பல தவறான கண்ணோட்டங்கள் இயல்பான, அதன் அபிவிருத்திகளையும் தான் சிகிச்சை முறைகளையும் பற்றி காண்போம்.

மூலம் எவ்வாறு என்ன?

அதன் வகைகள் என்ன?

மூலம் என்பது ஆசனவாயில் உள்ள இரத்த நாளங்களின் விக்சம் ஆகும். இதனை உள் மூலம், வெளி மூலம் என வகைப்படுத்தலாம்.

மூலம் ஏதனால் ஏற்படுகிறது?

ஆசனவாயில் உள்ள இரத்த நாளத்தில் அழுத்தம் ஏற்படுவதால் மூலம் ஏற்படுகிறது. இரத்த அழுத்தம் காரணம், பல நாட்களாக சிலிர கவனிக்காமல் விடப்பட்ட மலர்ச்சிக்கத்தான் (Constipation). பரம்பரை பரம்பரையாக ஆசனவாய்ப் பகுதியில் உள்ள இரத்தக் குழாயின் தடிமன் மற்றும் இணைப்புத் திசுக்கள் மலர்ச்சமாக இரத்தம், சிலிரக்கு மூலம் வரலாம். ஆகிக நோய் உட்காந்தது வேறொரு செய்தலையே அம்மை தொடர்ந்து குறைந்த அழுத்தம் பகுதியில் (விவாசத்தின்) மலரிழிவர்களுக்கு மூலம் வரலாம். நாம்பட்ட வலிற்றுப்பிபாக்கு (Diarrhoea, Dysentery) மற்றும் உடல் பருமனாம் மூலம் வரலாம். மலக்குடல் பற்றுநோய் மற்றும் கண்லிரல் நோயினாலும் ஆசனவாயின் இரத்த நாளங்களில் அழுத்தம் உண்டாகி மூலம் வரலாம். பெண்களுக்கு கர்ப்பக் காலங்களில் வலிற்றின் கிழ்ப்பகுதியில் அழுத்தம் அதிகவாயதாலும், மலர்ச்சிக்கம் மற்றும் Progesterone றுள்ளினால் காரணமாகவும் மூலம் வரலாம்.

நாம் பெறுபாறும் தின்று செயல்பட இயல்பான, ஆசனவாயை நோக்கி உடல் உறுப்புடன் நோய்களாக அழுத்துவதால்,

ஆசனவாய் இரத்த நாளங்களில் அழுத்தம் அதிகவாகி மூலம் உண்டாகலாம். இதனை This is the penalty paying by the human race for the upright posture என்று கருணம் நிராணிகளுக்கு மூலநோய் வறுவழிப்பை.

மூலத்தை ஏத்தனை நிவகயாக பிரிக்கலாம்?

மூலத்தை நான்கு பிரிவுகளாகப் பிரிக்கலாம். அவை

1. மூலம் திவையில் இரத்தப்பிபாக்கு இருக்கும். சதை வெளித்தன்லாது, வலி இருக்காது.
2. இரண்டாம் திவையில் மூலம் வெளிவிய லுத்து தாணாகலிய உள்ளே சென்று விடும்.
3. மூன்றாம் திவையில் வெளிவிய வறும் மூலத்தை வகலாம் உள்ளே தன்ல முடிபும்.
4. நான்காம் திவையில் மூலம் ஆசனவாய்க்கு கிழி தன்லிய திவையிலேயே இருக்கும் (Prolapsed Fibroid).

மூலத்தின் அபிவிருத்தி

1. மலம் கழிக்கும்பிபாது ஆசனவாயில் வலிற்று இரத்தப்பிபாக்கு ஏற்படுகும்.
2. அரிப்பு, எரிச்சல் மற்றும் விக்சம்.
3. இரத்தம் உறுத்து மூலம் கட்டவாகி விட்டால் அதனால் வலி வறும்.

மூலநோயை எவ்வறு அறிந்து தெரன்வறு?

மேற்கூறிய அபிவிருத்தி ஏதெனும் இரத்தம் உடனடியாக மருத்துவகார அறுவகி தருத்த ஆலோசனை பெற்று, தேவவகான பரிசோதனைகள் மேற்கொண்டு, (Blood Test, Proctoscopy, Sigmoidoscopy and Colonoscopy) எரிவகான சிகிச்சை முறைகளை மேற்கொள்ளலாம்.

சிகிச்சை முறைகள் என்னென்ன?

முதுகிழைப்பு முறை:

மலச்சிக்கலைத் தவிரிக்க வேண்டும். ஆதிக நார்கத்து உள் உணவு (உயிர்நீர், பழங்கள் மற்றும் வேறுபல) ஆதிகமாகவும், மலச்சத்து உள் உணவு குறைவாகவும், மேலும் ஆதிகவாயு தண்ணீர் உட்செல்வதன் மூலம் மலச்சிக்கலை தவிரிக்கலாம். Laxatives எடுத்துக் கொள்வதால் மலச்சிக்கலை தடுக்கலாம். விஸ்சி முகூச்ச போல் உள் இரத்தக் குழாய்களை Sclerotherapy அல்லது Laser மூலம் கட்டுக்கச் செய்யலாம்.

இரண்டாம் நிலை:

மலச்சிக்கலை தவிர்த்து, மலவீசுக்கிசைவு (Laxatives) எடுத்துக் கொள்வதன் மூலமும் சரி செய்யலாம். மேலும் விஸ்சி நிலையில் உள் இரத்த தாங்கலை Laser, Infrared Coagulation, Sclerotherapy, Rubber Band Ligation Technique மூலமாகவும் கட்டுக்கச் செய்யலாம்.

மூன்றாம் மற்றும் நான்காம் நிலை முறை:

இதனை மருத்தால் குணப்படுத்த முடியாது. அறுவை சிகிச்சை மூலமாகவும், மலர் மூலமாகவும் மற்றும் ஆதிதனை Stapler சிகிச்சை மூலமாகவும் மட்டுமே குணப்படுத்த முடியும்.

மலர் சிகிச்சை என்னால் என்ன?

அதன் சிறப்பு என்ன?

மலர் மூலமாக என்ன நிலை மூலத்தையும் குணப்படுத்த முடியும். ஆரம்ப நிலை மூலத்திற்கு (முதல் மற்றும் இரண்டாம் நிலை) மலர் சிகிச்சை மூலத்தின் மூலம் செலுத்தி, உள்நீரூட்டும் இரத்தத்தை உணவச் செய்வதே சிறந்த சிகிச்சை முறைகளாகும். முந்திய நிலை மூலத்தை (மூன்றாம் மற்றும் நான்காம் நிலை) மலர் சிகிச்சை மூலம் சிகிச்சை செய்வதால், இரத்த இழப்பு இரத்தசூது வலியோ மிக மிகக் குறைவு. ஆரம்பநிலையில் ஒரு நாள் மட்டும் இரத்தநாள் போதுமானது. விரைவில் மலைய நிலைக்கு திரும்பி நாம் அன்றாட வேலைகளைக் கவனிக்கலாம்.

மேற்பலகை மலர் சிகிச்சைக்கு பிறகு உணர்ச்சிக்கு கொண்டுபோகல என்ன?

24 Hours Emergency / Ambulance / Pharmacy

E-mail : dr@ohennai gastro.com

Web : www.ohennai gastro.com, www.ohennai gastroentirologist.com

1. காயமும் மாரமும் SITZ Bath எடுத்துக் கொள்வ வேண்டும்.
2. காயமாத வேலைகள் செய்வதை சில நாட்களுக்கு தவிரிக்க வேண்டும்.
3. மலச்சிக்கல் ஏற்படாமல் பார்த்துக் கொள்வ வேண்டும்.

STAPLER சிகிச்சை என்னால் என்ன?

அதன் சிறப்பு அம்சங்கள் என்னென்ன?

மற்ற அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு பயன்படுத்தப்படும் Stapler போன்ற அம்சமும், மூலத்திற்காவே, பிரத்தியேகமாக வடிவமைக்கப்பட்ட தனி கருவி தான் PPHDS எனப்படும் Haemorrhoidal Stapler ஆகும். இந்த கருவி மூலமாக ஆசனவாயில் உள்நீரூட்டின் Dentate Line-க்கு மேல் மூலத்துடன் கடிம சாதனை எடுத்த பிறகு அந்த இடத்தை Stapler Pin ஆம் இணைப்பது தான் இதன் சிறப்பு அம்சமாகும். இந்த சிகிச்சையின் போது ஆசனவாய்க்கு மேலும் தலைகளை ஆதிகம் வெட்டாமல் வேண்டிய அளவு மட்டுமே வெட்டுவதால், மலர் வெளிமேறுவதைக் கட்டுப்படுத்தும் சக்தி ஆசனவாய்க்கு அப்படியே இருக்கும்.

இந்த முறையில் சிகிச்சை செய்துகொண்டால்

1. இரத்த இழப்பு இரத்தசூது வலியோ மிக மிகக் குறைவு.
2. ஒரு நாள் மட்டுமே மருத்துவமனையில் இரத்தநாள் போதும்.
3. உடையதாக மலைய நிலைக்கு திரும்பி அன்றாட வேலைகளைச் செய்வலாம்.
4. சிகிச்சைக்கு பிறகு Dressing, SITZ Bath மற்றும் தண்ட நாட்களுக்கு மருத்து மாத்சிகிச்சைத் தேவைவிரிவலை. எனவே இதனை மூலநோய்க்கான மிக தனி சிகிச்சை மூலம் எந்தே சொல்லலாம்.

மேல் நாடி மேல் மூலம் நாடி அது தவிர்த்தும் வாய் நாடி வாய்ப்பச் செயல் என்ற குறையைக் கீழ்ப்

மலச்சிக்கலைத் தவிர்ப்போம், மூலத்தை தடுப்போம்