

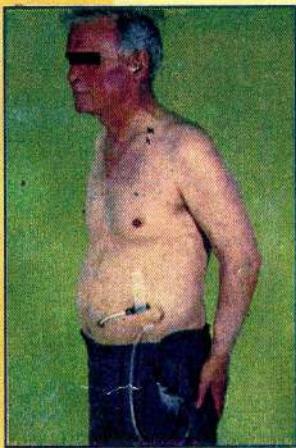
நாடபட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பிற்குள்ளான



நோயாளர்களுக்கு

சில துவோசனங்கள்

Basic Information About
Chronic Renal Failure



2-நாள்

பதிப்பாளரியர்கள்

சௌலவி. தாசினி வில்வராஜா

சௌலவி. தயாபதி கணேசலிங்கம்

சௌலவன். பருமேஸ்வரன் ஆனந்தன்

வைத்திய கலாந்து.

த.பேரானந்தராசா

(பொது வைத்திய நடவடிக்கை)

வாழ்வதற்கு மிகவும் பூர்வீகரணம் செய்யும் ஒரு திட்டம்

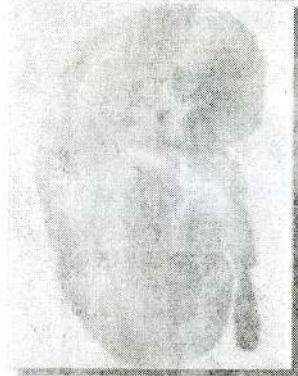
கலை மற்றும் நிலை விரிவு குடும்பங்களுக்கான பொருள்களை விடுதலை ஏற்படுத்துவதற்காக அமைக்கப்பட்டுள்ள ஒரு திட்டம்

கலை மற்றும் நிலை விரிவு குடும்பங்களுக்கான பொருள்களை விடுதலை ஏற்படுத்துவதற்காக அமைக்கப்பட்டுள்ள ஒரு திட்டம்



கலை மற்றும் நிலை விரிவு குடும்பங்களுக்கான பொருள்களை விடுதலை ஏற்படுத்துவதற்காக அமைக்கப்பட்டுள்ள ஒரு திட்டம்

சிறுநீரகங்களின் தொழிற்பாடும் அதனை பாதுகாத்தலும்



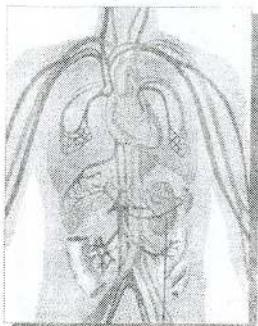
சிறுநீரகங்களின் தொழிற்பாடு என்ன?

உடலின் பிரதான அங்கங்களை ஒன்றான சிறுநீரகங்கள் குழங்கிய தொழில்களைப் பிரிகின்றன.

1. உடற்கழிவுகளை அகற்றல்
உடம் யூரியா, கிரியற்றினைன்
2. ஒமோன்களின் மூலம் குருதியழுக்கத்தைச் சீராக்குதல்.
3. கல்சியம், பொல்பேற்று சமநிலையைப் பேணுவதன் மூலம்
என்புகளின் உறுதித் தன்மையைப் பேணுதல்.
4. சொங்குருதி சிறுதுணிக்கைகளின் குக்கத்திற்கான
ஒமோன்களை உற்பத்தி செய்வதன் மூலம் குருதிச்
சோகையிலிருந்து (Anæmia) பாதுகாத்தல்.
5. உடல்லுள்ள மேலதிக நீரை அகற்றுதல்.

சிறுநீரகங்கள் என்கே அமைந்துள்ளன?

சிறுநீரகம் அவரை விதை வடிவானது. 8-10cm நீளமும் 4-5cm அகலமும் கொண்டது. கிடை முழுகின் உட்புறமாகவும் உடலின் கீழ்ப்பக்கமுள்ள விலா என்புகளுக்கு உட்புறமாகவும் அமைந்துள்ளது.



சிறுநீரகம்

உங்கள் சிறுநீரகங்கள் பல்வேறு காரணங்களால் செயல் கிழக்கலாம். சிறுநீரகங்களின் தொழிற்பாடு கிள்ளாமல் உடலில் உருவாகும் கழிவுப் பொருட்களை வெளியேற்ற முடியாது.

சிறுநீரகங்கள் தொழிற்பாட்டை கிழப்பதற்கான காரணங்கள்?

சிறுநீரக மழற்சி (Nephritis)

நீரிழிவு (Diabetes)

உயர்குருதி அழுக்கம் (Hypertension)

நெண்டகாலத் தொற்று (Chronic infection)

சிறுநீரகக்கல் (Kidney stone)

நச்சுப்பொருட்கள் (Toxins)

ஸ்ரம்பரை காரணிகள் (Genetics)

மருந்து வகைகள் (Medicines)

சிறுநீரக செயல்முடிபு கிருவகைப்படும்.

Acute Renal Failure (ARF) சடுகியான சிறுநீரகத் தொழிற்பாடு தடைப்படுதல். அனேகமாக மீளக்கூடியது.

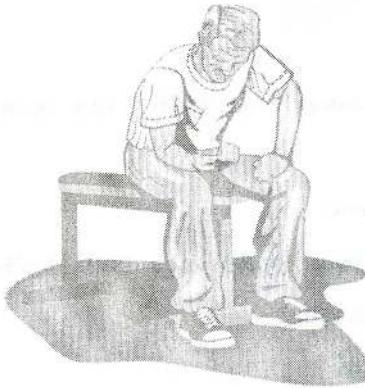
உடம் :- பாம்புக்கடி, செப்டிசீமியா, சுடுதியான குருதியிழப்பு, உடலிலிருந்து அதீக நீரிழப்பு, வயிற்றோட்டம், மற்றும் கடுமையான வாந்தி என்பவற்றின் போது

Chronic Renal Failure (CRF) நாட்டட தொடர்ச்சியான, மௌழுடியாத சிறுநீரகச் செயலிழப்பு

உடம்:- உயர்குருதி ஒழுக்கம், Diabetes, Chronic nephritis, Poly cystic kidney disease, Drugs(NSAID)

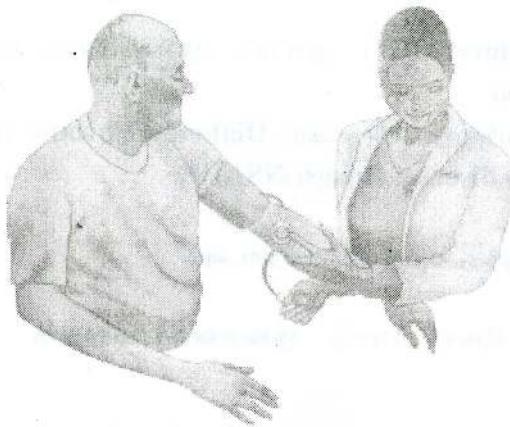
மேலதிக விபரங்களுக்கு வைத்தியரை நாடவும்.

சிறுநீரகத் தின் தொழிற் பாடு குறைவடைவதைக் காட்டும் அறிகுறிகள்?



- * கணப்பு, சோம்பல்
- * கை, கால், முகம் வீக்கம்
- * சிறுநீரடன் குருதி வெளியேறுதல் அல்லது புதம் (அல்புமின்) வெளியேறுதல்.
- * பசி குறைதல்
- * வாந்தி
- * ஓங்காளம்
- * நார்நோ
- * அடிக்கடி சிறுநீர் கழித்தல்.

எவ்வாறு எமது சீருந்திகளுக்களை பழுதடையாது பாதுகாக்கலாம்?



1. குருதியமுக்கத்தை குறைந்தது வருடத்திற்கு ஒரு முறையாவது பரிசோதித்துல்.
2. அதிகளவு நீர் உட்கொள்ளல்.
3. குருதியின் வெல்லத்தினளைவ குறைந்தது வருடத்திற்கு இரு தடவையாவது அளத்துல்.
4. புகைபிடித்தலை நிறுத்துதல்.
5. குருதியில் கொலஸ்ரோலின் அளவை வருடத்திற்கு இரு தடவையாவது அளத்துல்.
6. உடலுயரத்திற்கு ஏற்ற நிறையைப் பேணுதல்.

நீரிழிவும் சிறுநீரக நோய்களும்

நீரிழிவு என்றால் என்ன?

டைலில் குளுக்கோசின் (செனி) அளவு ஒரு குறிப்பிட்ட அளவிலும் அதிகரித்தல்.

FBS > 126mg/dl OR > 7mmol/l

PPBS > 200mg/dl OR > 11.1mmol/l

டைலில் போதியளவு இன்கலின் உற்பத்தி செய்யப்படாத போது அல்லது இன்கலினை உடலானது சரியான அளவில் பயன்படுத்தாத போது (Insulin resistant) நீரிழிவு ஏற்படுகிறது. (இன்கலின் குருதியிலுள்ள வெல்லத்தினாலை சர்செய்யும் ஒரு ஒழுஙை ஆகும்) குருதியில் உயர் Glucose அளவு டைலில் பல்வேறு சர்க்கேடுகளை ஏற்படுத்துகிறது.

நீரிழிவில் வேறுபட்ட வகைகள் உள்ளனவா?

ஆம், வகை-1, வகை-2

வகை : 1

நீரிழிவானது பொதுவாக சீருவர்களில் ஏற்படும். இவ்வகை நீரிழிவில் சதையியானது இன்கலினை உற்பத்தி செய்யத் தவறிவிடுவதால் ஏற்படுகிறது. கிவர்கள் இன்கலினை ஓசி மூலம் பெறவேண்டும்.



வகை : 2

நீரிழிவானது பெரும்பாலும் 40 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களில் ஏற்படுகிறது.



இவ்வகை நீரிழிவில் சதையியால் போதியளவு இன்கலின் சுரக்கப்படுவதில்லை அவ்வாறு சுரக்கப்படுவதும் சில வேளைகளில் உடலால் முறையாக பயன்படுத்தப் படுவதில்லை.

கிவர்களின் குருதியில் உயர் வெல்ல மட்டமானது உணவுப் பழக்கங்களாலோ அல்லது மாத்திரைகளாலோ கட்டுப்படுத்தப்படலாம். ஒனால் சில நோயாளிகள் இன்கலினை உள்ளிடுக்க வேண்டி வரலாம்.

நீரிழிவு உங்கள் உடலை எவ்வாறு பாதிக்கின்றது?

குருதியில் வெல்ல அளவு கட்டுப்படுத்தப்படாவிட்டில் உடலிலுள்ள சிறிய குருதிக்கலன்கள் (Capillaries) பாதிக்கப்படுகிறது. இதனால் சிறுநீர்கங்கள், கண்கள், தோல், நரம்புகள், தடைகள், குடல், கிருதயம் என்பன பாதிக்கப்படுகின்றது.



நீரிழிவு சிறுநீர்கங்களை எவ்வாறு பாதிக்கின்றன?

சிறுநீர்கங்களிலுள்ள குருதிக்கலன்கள் பாதிப்படவதால் சிறுநீர்கங்களை பூரதம் (அல்புமின்) வெளியேறும். பின்பு சிறுநீர்கங்களால் குருதியை சரியான முறையில் சுத்திகரிக்க முடியாது. இதனால் மேலதிக நீர், உப்புகள், நைதரசன் கழிவுப் பொருட்கள் (யுரியா) உடலில் அதிகாக்கின்றது. இதனால் நிறை கூடும். உடலில் வீக்கம் ஏற்படும். நீரிழிவு நரம்புகளையும் சிதைவடையைச் செய்கின்றது. இது சிறுநீர் கழிக்கும் செயற்பாட்டில் பாதிப்பை (Incontinence, or retention) ஏற்படுத்தும். எனவே, சிறுநீர்ப்பையிலுள்ள அதிக சிறுநீரால் ஏற்படும் அழுக்கம் சிறுநீர்கங்களைச் சிதைவடையைச் செய்வதோடு சிறுநீர் அதிக நேரம் சிறுநீர்ப்பையில் தேங்குவதன் காரணமாக தொற்றுதல்கள் ஏற்படும். இதற்குக் காரணம் சிறுநீரில் அதிகளாவில் வெல்லமிருப்பதால் பக்ஞரியாக்கள் விரைவாகப் பெருக்கமடைதலாகும்.

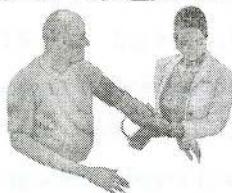


நீரிழிவு நோயாளர்களில் ஏத்தனை சதவீதத்தினர் சிறுநீரக நோயால் பாதிக்கப்படுகின்றனர்?

வகை : 1 ஏறத்தாழ 30%

வகை : 2 ஏறத்தாழ 40%

நீரிழிவு நோயாளரில் சிறுநீரகம் பாதிக்கப்படும் போது ஏற்படும் மூர்ப் அறிகுறிகள் எவ்வ?



சிறுநீரில் அல்புமின் வெளியேறுதலே முதல் அறிகுறியாகும். கிள்வரிகுறியை சாதாரண சிறுநீர்ப் பரிசோதனை முறை மூலம் கண்டறிதல் கடினம். கிடைக்க கண்டறிவதற்கு தற்போது விசேட பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது. (microalbumin test) எனவே நீரிழிவு நோயுடையவர்கள் இப்பரிசோதனையை வருடாவருடம் செய்வதால் சிறுநீரகப் பாதிப்பை முன்கூட்டியே கண்டறியலாம்.

நீரிழிவு நோயாளர்களில் சிறுநீரகம் பழுதடைந்தால் ஏற்படும் அறிகுறிகள்?



சிறுநீரகங்கள் செயலிழப்பதால் குருதியிலுள்ள நைகரசன் கழிவுப்பொருட்களின் அளவு (யூரியா, கிரியற்றினைன்) அதிகரிக்கும். அத்துடன் வாந்தி, பசியின்மை, பலவீனம், அதிக களைப்பு, தசைப்பிடிப்பு (பெரும்பாலும் கால்களில்) குருதிச்சோகை என்பனவும் ஏற்படும். பாதிக்கப்பட்ட சிறுநீரகங்கள் இன்கலினைக் குறைந்தளவில் அழிவடையச் செய்வதால், உங்களுக்கு நீங்கள் முன்பு உபயோகித்த அளவிலும் குறைந்தளவு திண்கலின் தேவைப்படுவதாக தோன்றலாம். எனவே, கிள்வரான அறிகுறிகள் தென்படுமானால் உங்கள் வைத்தியரை நாடுங்கள்.

நீரிழிவு நோயாளர்கள் சிறுநீரக சிதைவைத் தடுப்பதற்கான வழிவகைகள் எனவே?

குருதிபில் குஞக்கோசின் அளவை சிறந்த முறையில் கட்டுப்பாட்டில்



வைத்திருப்பதன் பூலம் சிறுநீரகங்கள் சிதைவடைவதை கியன்றளவு குறைத்துக் கொள்ளலாம். திதனை விட முக்கியமாக உங்கள்குருதியமுக்கத்தை கட்டுப்பாட்டில் வைத்திருப்பது அவசியம், மற்றும் சிறுநீரில் வெளியேறும் அல்லுமின் அளவை வருடத்திற்கு ஒரு முறையாவது சோதனை செய்வதும் அவசியமாகும். வைத்திய ஆலோசனையின் பேரில் குருதியமுக்கத்திற்கான மாத்திரைகளை உள்ளிடுப்பதும், அல்லுமின் வெளியேறுவதை தடுப்பதற்கான மாத்திரைகள் எடுப்பதும் அவசியம். நித்திரையும், ஒழுங்கான உடற்பயிற்சியும் அவசியமாகும். மதுபானம், புகைத்தல் தவரிக்கப்பட வேண்டும். பெரும்பாலான நீரிழிவு நோயாளர்கள் சிறுநீரக நோயைக் கொண்டிருப்பதில்லை. எனவே, நீரிழிவு நோயாளிகளின் சிறுநீரகங்கள் எப்போது செயல்லூக்கும் எனக்கூற முடியாது. உங்களுக்கு சிறுநீரக சிதைவு ஏற்படக்கூடிய சந்தர்ப்பங்கள் பற்றி வைத்தியிருந்தன் உரையாடவும்.

பழுதடைந்த சிறுநீரகங்களை கியன்றளவு கூடியகாலம் தொழிற்படச் செய்வது எவ்வாறு?



* உடல் உயரத்திற்கேற்ப நிறையைப் (BMI) பேணுதல்.

* குருதிபில் வெல்லத்தினளவை கட்டுப்பாட்டில் வைத்தல்.

- * குருதியமுக்கத்தை கட்டுப்பாட்டில் வைத்தல்.
உ:ம் :<130/85mmHg
- * சிறுநீரகங்களைப் பாதிக்கும் தேவையற்ற மருந்துகளைத் (Indocid, Brufen) தவிர்த்தல்.
- * கியன்றளவு புரதம், உப்பு, பொற்றாசியம் உள்ள உணவுகளைத் தவிர்த்தல்.
- * உடலில் மேலதிக நீர்சேருவதையோ, கூடுதலான நீர் வெளியேறுவதையோ தவிர்த்தல்.
- * சிறுநீரகத்தில் தொற்று வந்தால் உடனடியாக குணப்படுத்தல்.

நீரிழிவு நோயுள்ள ஒருவருக்கு சிறுநீரக மாற்று மேற்கொள்ள முடியுமா?

ஆம்!

சிறுநீரக மாற்று உங்கள் உறவினர் ஒருவரிடமிருந்தோ (Live related kidney trasplantation) அல்லது இறந்த ஒரு நபரிடமிருந்தோ (Cadaver transplant) செய்யப்படலாம்.

சதையி மாற்று

சில சமயங்களில் சிறுநீரகமாற்றிட்டுடன், சதையி மாற்றும் செய்யப்படலாம். இதற்கான சாத்தியக் கூறுகள் பற்றி உங்கள் வைத்தியாடிம் மூலோசனைகளைப் பெறலாம்.

சிறுநீரக செயலிழப்பு ஏற்பட்டவர்கள் பின்பற்ற வேண்டிய உணவு முறை

சிறுநீரகங்கள் நீங்கள் அறிந்தது போல் இடலில் உள்ள நீரின் அளவைப் பேணுதல், கனியுப்புக்களின் அளவைப் பேணுதல், கழிவுகளை அகற்றுதல் முதலிய பல் வேறு தொழிற் பாடுகளை ஆற் றகின் றன். நீண்ட காலம்பகுதிக்கூடாக சிறுநீரகம் செயலிழக்கின்ற பொழுது கிச்செயன்முறைகள் யடிப்படியாக பாதிப்படையும். நாம் உண்ணும் உணவுகளை மாற்ற அமையதால் எவ்வாறு சிறுநீரக செயலிழப்பு நோயின் விளைவுகளை குறைக்கலாம் என்பதனை கிப்பகுதியில் பார்ப்போம்.

இரு ககதேகி சாதாரணமாக தாம் உண்ணும் உணவில் 50% காபோவைத்தேர்றும், 30% கொழுப்பும், 20% புரதமும் உட்காள்வார். காபோவைத்தேர்றானது அரிசி, கோதுமை, கிழங்கு, சீனி முதலிய உணவு வகைகளில் கூடுதலாக காணப்படுகின்றது. கொழுப்பானது திரைச்சி, எண்ணெய் வகைகள், பால், பட்டர், முதலியவற்றில் காணப்படுகின்றது. புரதமானது மீன், பால், பருப்பு வகைகள், சோயா, திரைச்சி முதலிய உணவு வகைகளில் காணப்படுகின்றது. ஒரு ககதேகியின் சில உணவு வகைகளில் காணப்படுகிற சில திரசாயனங்கள் சிறுநீரகத்தால் கழிவாக அகற்றப்படும். எமது திரத்தத்தில் பல வகையான கனியுப்புக்கள் (உ : ம் : சோடியம், பொற்றாசியம்) கிருப்பதையும் நீங்கள் அறிவீர்கள். அவை அளவுக்கு மிஞ்சினாலோ, குறைந்தாலோ ஆயத்து. உணவு மூலம் பயறப்படும் கனியுப்புக்கள் திரத்தத்தில் சரியான அளவுகளில் பேணப்படுவது சிறுநீரகங்களினாலேயாகும். ஆகவே அவை செயலிழப்பின் நாம் நமது உணவுகளை மாற்றியமைப்பதனாலேயே திரத்தத்தில் அவற்றின் அளவை சரியாக பேண முடியும். மற்றும் ஏற்கனவே செயலிழந்து காணப்படுகின்ற சிறுநீரகங்களுக்கு மேலதிக வேலைப்படிவைக் கொடுப்பின்

அவை முற்றாக ஸ்தம்பிதம் அடையும் அபாயமும் உண்டு. ஆகையால் அவ்வகையான உணவுகளை குறைத்தல் நண்டு.

சக்தி

எமக்கு தேவையான சக்தியின் பெரும்பகுதியை காபோவைதிரேற்று உணவுகளிலிருந்தும் கொழுப்பு உணவுகளிலிருந்தும் பெற்றுக் கொள்கிறோம். கிள்வணவுகளில் ஒரு குறைவு ஏற்பட்டால் மட்டுமே வேறு வழியின்றி புரதம் சக்திக்காக யன்படுத்தப்படும். சிறுநீர்க செயலிழப்பு உள்ளவர் புரத உணவை குறைக்க வேண்டும். ஏனெனில் புரதம் சமிபாட்டைந்து மேலும் பல இரசாயன மாற்றங்களுக்கு உள்ளாகிற பொழுது பக்கவிளைவாக யூரியா போன்ற நைதரசன் கழிவுப்பொருட்கள் உருவாகும். கிவற்றை அகற்றுவது சிறுநீர்கங்களோயாகும். போதிய காபோவைதிரேற்று உணவுகளை உண்ணாத பொழுது சக்திக்காக புரதம் யன்படுத்தப்படும். சிறுநீர்க செயலிழப்பு உள்ளவர் புரத உணவையும் அதிகம் கட்டுபாட்டில் வைத்திருப்பதால் உடம்பில் உள்ள தசைகள் முதலியவற்றில் காணப்படும் புரதம் யன்படுத்தப்படும் கிடை தவிர்ப்பதற்கு அதிகளாவ காபோவைதிரேற்று உணவை உட்கொள்ள வேண்டும்.

புரதம்

சிறுநீர்க நோயாளி நாள் ஒன்றுக்கு 0.8g / Kg என்ற வகையில் புரத உணவை அவரின் நிறைக்கேற்ப உண்ணலாம். புரதத்தை அளவாக உண்ண வேண்டும் என்று பார்த்தோம். உணவுகளில் புரதம் வெவ்வேறு அளவில் காணப்படுகிறது. உதாரணமாக பால், முட்டை வெணக்கரு முதலியன பெறுமானம் கூடிய உணவு வகைகளாகும். கித்தகைய உணவுகளையே உண்ணல் நன்று. ஒரே வகையான உணவினைத் தொடர்ந்து உள்ளெடுத்தல் கடினமாக திருக்கலாம். ஆகையால் கீழ் கொடுக்கப்பட்ட பட்டியலை மாதிரியாகக் கொண்டு உணவு வகைகளைத் தேந்தெடுக்கலாம்.

7g புரதம் உள்ள உணவுகள்

பால்	200ml
பாற்கட்டி	28g
யோக்கட்	140g
சமைத்த இறைச்சி	28g
மீன்	40g
உழுந்து, யறு, கெளமி,	25g
ஈரல்	28g

2g புரதம் உள்ள உணவுகள்

பான் ஒரு ரூண்டு	25g
கோதுமை	15g
அரிசி	25g
சோறு	30g
கிறிம் கிறேக்கர்	1
சப்பாத்தி	1
பச்சை காய்கறிகள்	75g
உருளைக்கிழங்கு *	125g

* பொற்றாசியம் அளவைக் கட்டுப்படுத்த வேண்டியவர்கள் 50g உருளைக்கிழங்கையே உண்ண வேண்டும்.

இதில் 7g புரதம் உள்ள உணவை ஒரு நாளிற்கு முன்று தடவைகள் உண்ணலாம். (7x3) g

கிரண்டாவது பட்டியலில் சிறிய அளவுகளில் புரதம் உள்ள உணவுகள் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. ஒரு நாளில் அதில் குறிக்கப்பட்டுள்ள அளவுகளில் நாம் அவற்றை 3 தடவைகள் எடுத்துக் கொள்ளலாம்.

உப்பு உணவு

உயிலே சோடியம் எனும் கனியியும் உள்ளது. ஒரு கக்தேகில் கிருத்தக்தல் திடனது அளவு சிறுநீரகத்தால் கட்டுப்படுத்தப்படும். மிதமான சிறுநீரக செயலிழியும் உள்ளவர்கள் சிறிதளவான உப்பையே தமது உணவில் சேர்க்க வேண்டும். கருவாடு, மோர்மிளகாய், உய்யு தூவங்பட்ட பொயில் வகைகளை முற்றாக தவிர்க்க வேண்டும். தீவிரமான சிறுநீரக செயலிழியும் உள்ளவர்கள் சகலவிதமான உய்யு வகைகளையும் தவிர்க்க வேண்டும். பட்டர், மாஜின் என்பவற்றில் கூட உயில்லாதவையே பாவிக்க வேண்டும்.

சோடியம் எனும் கனியியும் உடம்பில் அதிகளவு சேர்ந்தால் அது நீரைப்பிடித்து வைத்திருக்கும். திடனால் உடம்பு வீக்கமடையும்.

பொற்றாசீயம்

கிடுவும் சிறுநீரகங்களால் இகற்றப்பட்டு குஞ்சியில் அளவு பேணப்படுகிற கனியியாகும். சிறுநீரக செயலிழியும் உள்ளவர்கள் அனைவரும் இக்கனியியை கட்டுப்படுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை. மருத்துவ ஆலோசனை மழங்கப்பட்டால் மாத்திரமே கட்டுப்படுத்த வேண்டும். திடு மழங்களில் அதிகளவு காணப்படுகிறது. மழவற்றல்கள்

உ:ம்: முந்திரிவற்றல் (மீஸ்மல்) மழச்சாறுகள், கோப்பி, தேநீர், முதலியவற்றை தவிர்க்க வேண்டும். இக்கனியியும் உடலில் அதிகரிப்பின் திடயப் பிரச்சனைக்கு வழிவகுக்கலாம்.

குறிப்பு:

காய்கறிகளை அகன்ற பாத்திரத்தில் சமைக்கும் போது இக்கனியியும் ஆவியாகி அகன்று போகும். காய்கறிகளை அவித்த நீலிருந்து அப்பறப்படுத்துவது நன்று.

பொசுபரசு

பொசுபரசு உள்ள உணவு வகைகள் அனேகமாக புது உணவு வகைகளே. சிறுநீரக நோயாளிகள் புது உணவினை குறைத்து எடுப்பதால் பொசுபரசு அதிகரிக்க வாய்ப்பில்லை.

நீர்

சிறுநீரகங்களால் உடலில் உள்ள நீரின் அளவு கட்டுப்படுத்தப்படுகிறது என்பது யாவரும் அறிந்ததே. அதிகம் நீர் பருகினாலோ அல்லது மழை நாட்களோ அதிகளவு சிறுநீர் வெளியேறுவதை அவதானித்திருப்போம். சிறுநீரக செயலிழப்பு உள்ளவர்களிடம் நீர் வெளியேறுவது குறைவடையும். ஆகலால் உடலில் நீர் தேங்கி வீக்கமடைய சந்தர்ப்பம் உண்டு. எனவே நாம் வெளியேறுகின்ற சிறுநீரின் அளவுகளை குறித்து அதற்கேற்ப நீரோ அல்லது நீர் ஆகாரம் (பால், கோப்பி) அருந்த வேண்டும்.

கொழுப்பு

நீண்டகால சிறுநீரக செயலிழப்பு உடையவர்கள் அனேகருடைய கிரத்தத்தில் (கொலஸ்ற்ரோல்) கொழுப்பின் அளவு அதிகரித்து காணப்படும். குருதிக் குழாய்களில் கொழுப்பு யடிதல், திதய நோய்கள், உயர் குருதி அழுக்கம் முதலிய நோய்களுக்கு கிட்டுச் செல்லலாம். விலங்குகளில் கிருந்து பயறப்படுகின்ற கிறைச்சி, பால், முட்டை போன்றவையே கிவ்விடயத்தில் முக்கிய குற்றவாளிகளாகும். புது உணவை குறைப்பதற்கு மின்பற்ற வேண்டிய உணவு முறைகளில் கிவ்வுணவு வகைகள் கட்டுப்படுத்தப்பட்டிருப்பதை அவதானித்திருப்பீர்கள். நாம் உள்ளெடுக்கின்ற உணவு சரியானதா என்பதை அறிவதற்கு மருத்துவ பரிசோதனைகள் மாதமொருமுறை செய்தல் நன்று.

கிரத்தத்தில் புதம் குறைதலானது (அல்புமின்) நாம் புது உணவு சிபாரசு செய்யப்பட்ட அளவிலும் குறைவாக எடுப்பதைக் குறிக்கலாம்.

அல்லது காபோவைதிரேற்று உணவு குறைவாக எடுப்பதால் சக்தித் தேவைக்காக புதம் யயன் படுத் தப்படுவதை குறிக் கலாம். இச்சந்தர்ப்பங்களில் வைத்திய வூலோசனை நாடப்பட்டு உணவு முறைகள் மீள்பரிசீலனை செய்யப்பட வேண்டும்.

பொதுவாக நாம் அதிகளவில் வேலை செய்கிற பொழுதோ உணவின் அளவைக் குறைக்கிற பொழுதோ உடல் மெலிவதை அவதானித்திருப்போம். உடல் நிறை எனும் அளவு கோல் சீறுநீரகம் செயலிழந்து உள்ளவர்களுடைய சக்தி தேவைகளுக்கேற்ப (உணவு) காபோவைதிரேற்று உள்ளளருக்கப்படுகிறதா கில்லையா என்பதை அறிய உதவாது. ஏனெனில் உடம்பில் நீர்தேங்கி கிருப்பின் அதுவும் உடல்நிறை அதிகரிப்பைக் காட்டும்.

கீழே ஒரு மாதிரி உணவுப்பட்டியல் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

காலை உணவு

பால் $\frac{1}{2}$ கம் + முட்டை 1 (வெள்ளைக் கரு)

கிவற்றுடன் கீழே தரப்பட்ட உணவுகளில் ஒரு வகை எடுக்கலாம்.

பாண் ஒரு துண்டு $\frac{1}{4}$ நாத்தல்

பணில் : 1

கஞ்சி : 1 கோப்பை

திடியம்பம் 3

பிட்டு 1 அல்லது 2 சில்லு

தோசை 1 அல்லது 2

கிட்லி 1 அல்லது 2

(வழுமையான அளவுகளில் மாலூரின், மார்க்கெட், பட்டர், சம்பல், சீனி, சிராதி சேர்த்துக் கொள்ளலாம். பருப்பு ஒரு 1 அகப்பை எடுக்கலாம்.)

மதிய உணவு

சோறு 1/2 கோப்பை

காய்கறிகள் வழுமையானது

கிரைசி / மீன் ஒரு அகப்பை

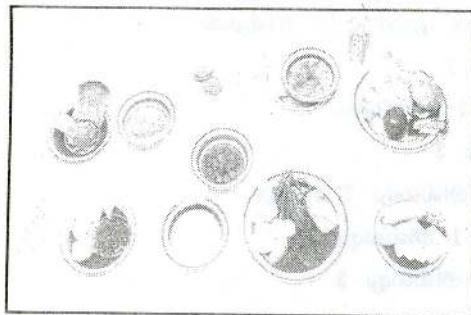
அல்லது

பருப்பு ஒரு அகப்பை

கிரவ உணவு

காலை ஆகாரம் போலவே எடுத்துக் கொள்ளலாம்.

மிதமான சிறுந்ரக செயலிழப்பு உள்ளவர்கள் உணவுகளில் சாதாரண அளவுகளில் உப்பைச் சேர்த்து சமைக்கலாம். மிகையான சிறுந்ரக செயலிழப்பு உள்ளவர்கள் உப்பைத் தவிர்க்க வேண்டும். நீரிழிவு தில்லையாயின் இனிப்புப் பண்டங்களை தங்கு தடையின்றி உண்ணலாம். நல்ல உணவுட்டல் முறைகளை பின்பற்றி ஆரோக்கியாக வாழ்வோம்.



இப்படித்தில் நீங்கள் எடுக்கக்கூடிய உணவு வகைகள் காட்டப்பட்டுள்ளன. இதில் ஏதாவது ஒரு தொகுதி உணவு வகைகளை ஒரு நேர உணவுகளாக எடுக்கலாம்.

சிறுநீரக செயலிழப்பின் போது பயன்படுத்தப்படும் மருந்து வகைகள்

உங்களுக்கு சிறுநீரக பாதிப்பு ஏற்டால் உங்களது சிறுநீரகங்கள் முன்பு தொழிற்பட்டது போல் தொழிற்படாது. எனவே நீங்கள் பயன்படுத்தும் சில மருந்துகள் பற்றி கீஸ்கு விளங்கிக் கொள்வோம்.

1. எவ்வளவு காலம் நான் கிந்த மருந்தை உபயோகிக்க வேண்டும்?

வைத்தியர் உங்களுக்கு லிஹிச்சை முறை தொடர்ச்சியதில் கிருந்து தொடர்ந்து மருந்தை உபயோகிக்க வேண்டும். உங்களிற்கு மருந்துகளை பாவிக்கும் போது பக்க விளைவுகள் தோன்றுமிடத்து தயவு செய்து வைத்தியரையோ அல்லது மருந்து விநியோகத்தரையோ நாடுங்கள்.



2. எப்போது நான் கிந்த மருந்தை உபயோகிக்க வேண்டும்.
நீங்கள் உங்கள் மருந்தை வைத்தியரின் ஆலோசனையிற்கமைய அவர் கூறும் காலத்தில் எடுக்க வேண்டும். உதாரணமாக சில மருந்துகள் உணவு உட்கொண்ட பின்பு அல்லது உணவு உட்கொள்ள முதல் எடுக்க வேண்டும். சில மருந்து வகைகள் காலை வேகளைகளில் அல்லது மாலை வேகளைகளில் எடுக்கப்பட வேண்டும். உங்களுக்கு சரியாக புரிந்து கொள்ளவிடத்து மருந்துகள் உபயோகிக்கும் கால அட்டவணையை மருந்து விநியோகல்தரிடமிருந்து பெற்றாக கொள்ளுங்கள். வைத்தியரின் ஆலோசனைப்படி மருந்துகளை உபயோகிப்பதால் பக்க விளைவுகள் ஏற்படுவதை இயலுமான வரை குறைக்கலாம்.

3. நான் பல விதமான மருந்தை உபயோகிக்க வேண்டியுள்ளது. நான் அனைத்து வகைகளையும் ஒரே தடவையில் உட்கொள்ள கியலுமா?

அனைத்து மருந்துகளையும் ஒரே தடவையில் எடுக்க கியலாது. ஏனெனில் சில சமயங்களில்லைன்றாக உட்கொள்ளும் போது முயத்து ஏற்பட வாய்ப்பு உண்டு. எந்தெந்த மருந்துகளை ஒரே நேரத்தில் உபயோகிக்க வேண்டும் என்ற முலோசனையை வைத்திப்பிடிடம் அல்லது மருந்து விநியோகத்திடம் கேட்டுப் பெற வேண்டும்.

சிறுநீரக செயலிழப்பு ஏற்படும் போது பல்வேறு வகையான மருந்து வகைகள் உபயோகப்பட்டுகின்றன. அவையாவன:

* சிறுநீர வெளியேற்றக்கூடிய மருந்துகள் (**Diuretics**)

இந்த மருந்து வகைகள் உடலில் கிருந்து மேலதிகமாக உள்ள நீரை வெளியேற்றச் செய்கின்றன. கால்களில் வீக்கம் ஏற்படும் போது, குவார்சிபதில் கல்டம் ஏற்படும் போது கிந்த மருந்துகளை உபயோகிக்க வைத்தியரால் முலோசனை வழங்கப்படும். இம்மருந்துகள் சில வேளைகளில் கூடிய நிரிழப்பு, கிதயத் துடிப்பில் மாற்றம் முகிய பக்க விளைவுகளை ஏற்படுத்தக்கூடும். அப்போது வைத்திய முலோசனையைப் பெறவும். கிந்த வகுப்பைச் சேர்ந்த மருந்துகள், Lasix, HCT, Aldactone, Natrilix

* என்புகளை உறுதியாக்கும் மருந்துகள்



சிறுநீரக செயலிழப்பு ஏற்படும் போது உடலில் கல்சியம், பொசுபேற்று போன்ற கனிபுப்புக்களின் மட்டங்களைப் பேணுவதில் பிரச்சனைகள் ஏற்படுகின்றன. கிது ஏறு மிக முக்கியமான பிரச்சனை என்பதால் கிவற்றை சீர்ப்படுத்த மருந்துகள் உபயோகிக்கப்படுகின்றன. கிந்த வகுப்பைச் சேர்ந்த மருந்துகளாவன:

Calcitriol, Rocaltrol, 1-Alfa, Rejucalcium, Calcium carbonate.

*குருதியின் கீழோதுளோமின் (Hb) அளவைப் பேச உதவும் மருந்துகள்

சிறுநீரக செயலிழப்பின் போது குருதிச் சோகை ஏற்படுவது கியல்வு. கிதற்கு காரணம் செங்குருதிச் சிறுதுணிக்கைகளை உற்பத்தி செய்யும் Erythropoietin எனும் ஒரோன் சிறுநீரகத்தால் குறைந்தளவு உற்பத்தி செய்யப்படுதல் ஆகும்.

நீங்கள் கிடை நிவர்த்தி செய்ய யண்படும் மருந்து வகைகள்.

உடம் : Erythropoietin, Iron tablets, Iron injection.

*குருதியமுக்கத்தை கட்டுப்படுத்தும் மருந்துகள்

சிறுநீரக செயலிழப்பின் போது குருதியமுக்கம் அதிகரிக்கின்றது. கிடைக் கட்டுப்படுத்துவதன் மூலம் சிறுநீரகம் பழுதடைவதை தாழ்த்தப்படுத்தலாம். எனவே, வைத்திய ஆலோசனையின் படி குருதியமுக்கத்தை கட்டுப்படுத்தும் மருந்துகளைப் பாலிக்க வேண்டும். சில வேளைகளில் மருந்துகள் உபயோகிக்கும் போது குருதியமுக்கம் கூடுதலாகக் குறைவதால் தலைச்சுற்று, மயக்கம் ஏற்படலாம். அப்போது வைத்திய ஆலோசனையைப் பெறலாம். வழமையாகப் யண்படுத்தும் மருந்துகள்.

Losartan Potassium, Captopril, Enalapil, Aldomet, Atenolol, Hydralazine, HCT, Nifedipine, Verapamil

கிவற்றை தனியாகவோ அல்லது (Combination) சேர்த்தோ பயன்படுத்தலாம்.

*விட்டமின்கள் (Vitamins)

உங்கள் உடலில் குறைபாடாக உள்ள விட்டமின்களை மருந்துகள் மூலம் மீளச்சரிசெய்வது மிக முக்கியமான விடயம். கிதில் விட்டமின் D, Folate என்பன அடங்குகின்றன. உங்கள் வைத்தியர் எந்தெந்த விட்டமின்களை எடுக்க வேண்டும் என்பதற்குரிய ஆலோசனையை வழங்குவார்கள்.

*Hepatitis B தடுப்புச்

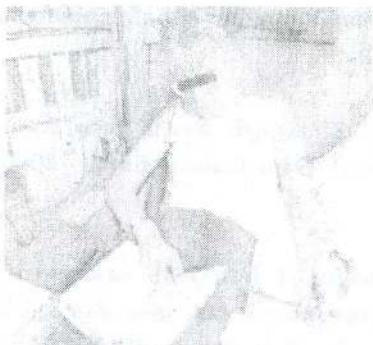
உங்களுக்கு சீல வேளைகளில் கிரத்த மாற்றிடு, மற்றும் குருதிச் சுத்திகளியு செய்ய வேண்டியிருப்பதால் குருதியால் யவும் Hepatitis B நோய் ஏற்பட வாய்மியள்ளது. எனவே, இதை தடுப்பதற்கு Hepatitis B தடுப்புச் சோட வேண்டும். வைத்திய ஆலோசனையைப் பெறவும்.



குறிபு:

நோயாளிகள் தாங்கள் பாவிக்கும் மருந்துகளை மேலே காட்டியவாறு குப்பிகளில் போட்டு எடுக்கும் மருந்தின் பெயர், அளவு, ஒருநாளைக்கு எத்தனை தட்டை எடுப்பது என்பதைக் குறித்து வைத்தல் நன்று.

நாட்பட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு
(Chronic Renal Failure) மற்றும்
இறுதிநிலைசிறுநீரக செயலிழப்பு
(End stage Renal Failure)
ஏற்படும் போது செய்யக்கூடிய
சீகிச்சை வழிகள்



நாட்பட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு என்றால் என்ன?

சிறுநீரகங்கள் உடல் சமனிலையைப் பேண முடியாது போதும் நிலையாகும். தீவிரமாக சிறுநீரகங்கள் தொடர்ச்சியான , மீளமுடியாத பாதிப்பிற்கு உள்ளாகின்றது. ஒரு நிலையில் அது முற்றாக செயலிழக்கின்றது. கிடைக்கின்ற சிறுநீரக செயலிழப்பு எனப்படும்.

(End Stage Renal Failure)

சிறுநீரகம் பழுதடையும் போது செய்யக்கூடிய சீகிச்சை முறை என்ன?

ஒரளவு சிறுநீரகம் பழுதடைந்திருக்கும் போது தீர்த்து காரணமான காரணியைக் கண்டு பிடித்து இதற்கு சீகிச்சையளித்தல் மற்றும் உணவுக் கட்டுப்பாடு தேவையான மருந்து வகைகளைப் பயன்படுத்தலாம்.

சிறுநீரக செயலிழப்பிற்கான சீகிச்சை முறை என்னுடைய சிறுநீரகங்களை பழைய நிலைக்கு கொண்டு வருமா?

இல்லை, சீகிச்சையானது சிறுநீரகங்களை பழைய நிலைக்கு கொண்டு வராது. ஆனால் கிடைக்கின்ற சிறுநீரகத்திற்கு ஏற்படும் பாதிப்புக்களை தாமதமாக்குவதோடு இறுதிநிலை சிறுநீரக செயலிழப்பு ஏற்படுவதையும் தாமதமாக்கலாம்.

கிருதி நிலை சிறந்துக் கொண்ட செயலிழப்பிற்கான சிகிச்சை வழிகள் யாவை? கிரு வழிகள் உண்டு.

1. சிறந்துக் கொண்டு (Kidney Transplantation)

2. குருதி குத்திகரிப்பு (Dialysis)

* கிருதிநிலை சிறந்துக் கொண்ட செயலிழப்பிற்கான குருதி குத்திகரிப்பு சிகிச்சை முறையானது எனது சிறந்துகொண்டுகளை பழைய நிலைக்கு கொண்டு வருமா?

இல்லை அவர்கள் உயிர்வாழும் காலம் வரைக்கும் குருதி குத்திகரிப்பு (Dialysis) குறித்த கிடைவேளைகளில் சிரமது கொண்டிருத்தல் வேண்டும்.

* குருதி குத்திகரிப்பு (Dialysis) என்றால் என்ன?

குருதியிலிருந்து கழிவுகளையும் மேலதிக நீரையும் வெளியேற்றுவதற்கான சிகிச்சை முறை ஆகும். தூது கிரு வகைய்படும்.

(A) Haemodialysis (HD)

(B) Peritoneal dialysis (PD)

* குருதி குத்திகரிப்பு (Haemodialysis) என்றால் என்ன?

உடலிற்கு வெளியாக உபகரணத்தை யயன்படுத்தி குருதியை குத்திகரிக்கும் முறை ஆகும். திதற்கு 4/5 மணித்தியாலங்கள் தேவைய்படும். ஒரு கிழமையில் 2 அல்லது 3 தடவைகள் திதனை மேற்கொள்ள வேண்டும்.

வைத்தியசாலையில் இச் சிகிச்சை முறையானது அளிக்கப்படும். சிகிச்சையில் காலம் தேவைய்படுவதால் வைத்தியசாலையில் மட்டுமல்ல லாமல் வீட்டுகளிலோ / Dialysis centre களிலோ மேற்கொள்ளப்படலாம்.

* Peritoneal Dialysis (PD) என்றால் என்ன?

வயிற்றுக்கு உட்புறமாக கியற்கையாக காணப்படும் மென்சவ்வைப் பயன்படுத்தி குருதியை குத்திகரித்தல், கிடை தொடங்குவதற்கு முன்னர் அதற்கான விசேட Dialysis குழாயை (tube) வயிற்றினுள் உட்படுத்தி, (Dialysis) ஜ தொடங்கலாம். விசேடமாக தயாரிக்கப்பட்ட திரவத்தை வயிற்றினுள் கிக்குழாய் மூலம் செலுத்த வேண்டும்.

இத்திரவுமானது வயிற்றின் உட்புறம் கிருப்பதோடு, கிடு நாளொன்றுக்கு ஓல்லது 5 தடவைகள் புதுப்பிக்கப்பட வேண்டும். ஒவ்வொரு நாளும் கிடு மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். கிச்சிக்கை முறையானது வீடுகளிலோ, வேலை செய்யும் போதும் பயன்படுத்தலாம். நோயாளி அவரது குடும்ப அங்கத்தவர்கள் இச்சிகிச்சையை செய்வதற்கான முறையை அறிந்திருத்தல் வேண்டும்.

குருதிச் சுத்திகரிப்பு செய்வதன் பூலம் நான் சாதாரண சுகவாழ்க்கை பெறலாமா?

ஆம், நீங்கள் உடல் முன்னேற்றத்தை சில கால குருதிச் சுத்திகரிப்பின் மின்னர் உணவர்கள். தொடர்ச்சியாக சுத்திகரிப்பு செய்வதன் பூலம் நீங்கள் சாதாரண சுகவாழ்வு வாழலாம்.

நான் குருதிச் சுத்திகரிப்பு செய்யும் யோது முன்பு பாசித்த மருந்துகள், உணவுக் கட்டுப்பாடு அவசியமா?

ஆம், குருதிச் சுத்திகரிப்பானது சாதாரண சிறுநீர்கங்கள் செய்யும் முழுத் தொழிற்பாட்டையும் செய்ய மாட்டாது. எனவே தேவையான மருந்து வகைகள் மற்றும் உணவுக் கட்டுப்பாடு அவசியமாகும்.

மேலதிக விபரங்களுக்கு உங்கள் கவுத்தியரையோ அல்லது Dialysis Unit தாது உத்தியோகத்தரையோ நாடவும்.

வீட்டில் செய்யக்கூடிய சலப்பார்சோதனை

* சிறுநீரில் குளுக்கோல் கிருப்பதைச் சோதித்தல்.

சோதனைக்குழாயில் (Test tube) காலி பெண்டிக்ற் கரைசலை எடுத்து அதனுள் 8 துளிகள் சிறுநீரைச் சேர்த்து மதுசார விளாக்கில் அல்லது எரியும் மெழுகுதிரியில் திரவக்கரைசல் கிகாதிக்கும் வரை பிடித்தல்.

மூறியின் கரைசலின் நிறத்தை அவதானித்தல்.

நீலம் : குஞக்கோல் கில்லை
 பச்சை : சிறிதளவு குஞக்கோல்
 மஞ்சள் : ஓரளவு குஞக்கோல்
 செம்மஞ்சள் : அதிகளவு குஞக்கோல்
 கடும் சிவப்பு : மிகையான குஞக்கோல்

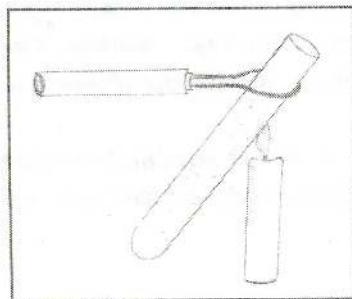
நீலம் தவிர்ந்த மற்றைய நிறங்கள் கிருப்பின் வைத்தியின் உதவியை நாடவும்.

சிறுநீரில் அல்புமின் கிருப்பதை அறிதல்

தேவையான பொருட்கள்

1. பரிசோதனைக் குழாய் (Test Tube)
2. பரிசோதனைக் குழாய் மிடி கருவி (Test Tube Holder)
3. மதுசார விளக்கு (Spirit Lamp)

செய்முறை விளக்கம்



பரிசோதனைக் குழாயில் 3/4 பங்கு திறுநீரை எடுத்து படத்தில் காட்டியவாறு குழாயின் மேல்பகுதியை ஏரியும் மதுசார விளக்கு அல்லது மெழுகுதிரியில் கொதிக்கும் வரை குடாக்க வேண்டும். பின்னர் ஒழுவிட்டு அதில் உள்ள புரதத்தின் படிவை குறித்தல் வேண்டும். கீழே தரப்பட்ட முறையில் குறித்துக் கொள்ளலாம்.

அல்புமின் அளவு	:	Nil (கில்லை)
	:	+ (சிறிதளவு)
	:	++ (ஓரளவு)
	:	+++ (மிகையாக)

உங்கள் சிறுநீரில் அல்புமின் கிருப்பின் வைத்திய உதவியை நாடவும்.

ఆంధ్రప్రదేశ్

నాయికలు

అంబుల కృష్ణ
ఎల్లింగో నొండులు
భువనాంగళు వెంచులు
భువనాంగళు వెంచులు
నుమిలు దుంపులు వెంచులు
భువనాంగళు వెంచులు

అంబుల కృష్ణ
ఎల్లింగో నొండులు
భువనాంగళు వెంచులు
నుమిలు దుంపులు వెంచులు

విభజన లిపిలో వెంచులు
077305-118-992 - 098433-118-71
+91 9949999999 - 11442
మాటలు వెంచులు - నుమిలు

సమాజ వ్యాపార సంస్థలు
ఎల్లింగోలు

సమాజ వ్యాపార సంస్థలు

பிரதி அண்பளிப்பு:-

சுமங்கல் நகைப்பூங்கா

அசல் 22 கரட் தங்க
நகைகளை கைதேர்ந்த
தொழில் வல்லுனர்களால்
மனதைக் கவர்ந்த டிசென்களில்
செய்கு பெற்றுக் கொள்ள
இன்றே நாடுங்கள்.

சுமங்கலி நகைப்பூங்கா
உரிமையாளர் - வை.குமாரசாமி
செயலகம் முன்பாக,
கிணிநோச்சி.

KILINOCHCHI MEDICAL ASSOCIATION

TP-021-228 5046 FAX-021-228 5719

WEB - WWW.Kilimed.Org

E.Mail - Kili Med @ yahoo.Com

வெளியீடு : மருத்துவ சங்கம்
கிணிநோச்சி