

காசநோய் குணப்படுத்தக் கூடியது...



வெளிப்பு:
 ககாதார கல்வி சார் தயாப்பலகு
 சமுதாய மருத்துவத்துறை
 யாழ். பல்கலைக்கழகம்.

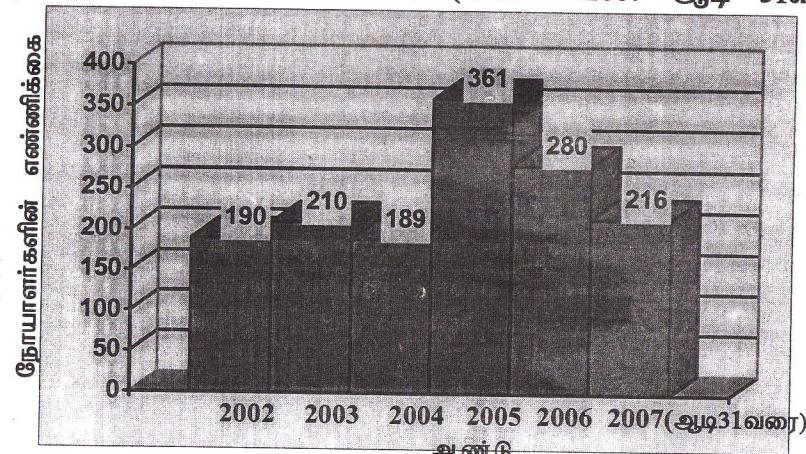
காசநோய் பற்றிய பூரணமான அறிவும் விளக்கங்களும் என் எமக்குத் தேவை?

காசநோயின் தாக்கம் யாழ் மாவட்டத்தில் அதிகரித்து வருகின்றது. 2007ம் ஆண்டு ஆடி மாதம்வரை 216 காச நோயாளிகள் இனங்காணப் பட்டுள்ளனர். எனவே காசநோய் மேலும் பரவுவதைத் தடுப்பதற்கு காசநோய் பற்றிய பூரணமான அறிவு எமக்கு அவசியம்.

யாழ். மாவட்டத்தில் காசநோயினால் புதிதாக பாதிக்கப்பட்ட நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை (2002 - 2007 ஆடி 31வரை)

ஆண்டு	யாழ்மாவட்டம்	கொக்குவில் கோண்டாவில் செயற்றிட்ட பிரதேசம்
2002	190	5
2003	210	10
2004	189	5
2005	361	10
2006	280	8
2007(ஆடி31வரை)	216	16

யாழ். மாவட்டத்தில் காசநோயினால் புதிதாக பாதிக்கப்பட்ட நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை (2002 - 2007 ஆடி 31வரை)



காசநோய் என்றால் என்ன?

- காசநோய் மைக்கோபக்ரீரியம் ரியூபக்குளோசிஸ் எனப்படும் ஒரு வகை பற்றீரியாவினால் ஏற்படுகின்றது.
- இது காற்றினால் பரவக்கூடிய தொற்று நோய்.
- உலகில் 1/3 பகுதியினர் காசநோய்த் தொற்றலுக்கு உள்ளாகியுள்ளனர்.
- காசநோய்த் தொற்றலுக்கு உள்ளாகிய அனைவருக்கும் காசநோய் ஏற்படுவது இல்லை.
- ஒருவரின் உடல் எதிர்ப்புச் சக்தியை இழக்கும்போதே அவருக்கு காசநோய் ஏற்படும்.

காசநோய் பரம்பரை நோயல்ல

காசனோயிப் எவ்வாறு உருவாகின்றது?

- ஒருவரின் உடலில் காசநோய்க் கிருமிகள் செல்லும் போது குருதியில் உள்ள தின்குழியங்கள், நினைவுக் குழியங்கள் என்பவற்றின் செயற்பாட்டினால் சிறைப் பிழிக்கப் பட்டு செயலற்ற நிலைக்கு மாற்றப்படும்.
- ஒருவரின் உடலில் நோய் எதிர்ப்புச் சக்தி குறையும் போது சிறைப்பிழிக்கப்பட்ட கிருமிகள் சிறையினின்று விடுபட்டு நோயினை ஏற்படுத்துகின்றன.
- காசநோய் பொதுவாக நுரையீரலைத் தாக்குகின்றது.
- பின்னர் குருதி மூலம் உடலின் ஏனைய பகுதிகளை சென்றடைகின்றது

அவையாவன:

முளை மென்சவ்வு
சிறுநீர்கம்
பலோப்பியன் குழாய்
விதை
எண்பு, முட்டு

காசனோயாளிகளில் 80% மாணோரி நுரையீரல்
காசனோயினால் பாதிக்கப்படவர்களாவர்.

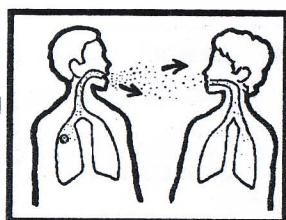
காச்னோயிய எவ்வாறு பரவும்?

காச்நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட ஒருவர்

- இருமும் போது
- தும்மும் போது
- கதைக்கும் போது
- எச்சில், சளியினைத் துப்பும்போது

காச்நோய்க் கிருமிகள் காற்றினை அடைகின்றன.

காச்நோய்க் கிருமிகள் உள்ள
காற்றினை ஒருவர் சுவாசிக்கும் போது
அது அவரின் நுரையீரலை
அடைகின்றது.



காச்னோய் தொற்றுவது என்பது,

வெரி எவ்வளவு ஓராம் நோய்க்கிருமியினை காற்பிழைச்
சுவாசிக்காரி என்பதிலும்

நோய்க்கிருமியின் செறிவினும் தங்கியின்னது.

காச்னோயியாருக்கு வரும் ?

எவருக்கும் ஏற்படலாம். எனினும் கூடுதலான ஆபத்தை எதிர்பார்க்கக் கூடியவர்கள்.

- காச் நோயாளியுடன் நெருங்கிய தொடர்புடையவர் உதாரணம் : குடும்ப உறுப்பினர்.
- காச்நோயாளியுடன் ஒன்றாக வசிப்பவர் அல்லது வேலை செய்பவர்
- போசாக்குக் குறைபாடு உடையவர்.
- வறுமை காரணமாக நெருங்கி வாழ்பவர்கள், தகுந்த வீட்டு வசதி இல்லாதவர்கள்.
- காற்றோட்டம், சூரியனில் குறைந்த இடங்களில் வாழ்பவர்கள்.
- புற்றுநோய், எச்.ஐ.வி, சலரோகம் போன்ற நோய் உள்ளவர்கள்.
- மதுபானம், போதைப்பொருள் பாவிப்பவர்கள்.
- புகை பிடிப்பவர்கள்.
- சுகாதாரத் தொழிலாளர்களாகப் பணி புரிபவர்கள்.

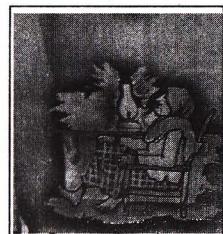
காச்னோயிய எவருக்கும் ஏற்படலாம்.

காசனாய்க்கான அறிகுறிகள் எவ்வை?

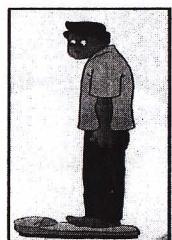


தொடர்ச்சியான இருமல்
(3 வாரங்களுக்கு மேலாகக் காணப்படல்)

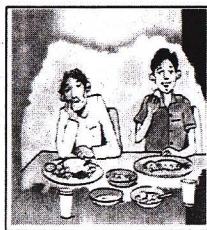
மாலை நேரங்களில் மெல்லிய காய்ச்சல்



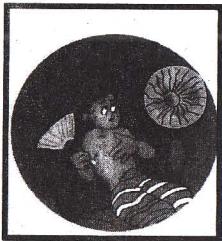
சளியுடன் இரத்தம் வெளியேறல்



நிறை குறைவடைதல்



உணவில் விருப்பமின்மை



இரவு நேரத்தில் வியர்த்தல்

களைப்பாகக் காணப்படல்



ஏனைய அறிகுறிகள்

- நினைஞர்க்கணுக்கள் வீங்குதல்
(பொதுவாக கழுத்துப்பகுதி)
- இருமும் போது நெஞ்சில் வலி ஏற்படல்.

காசனோய் உடலின் வெளிவேறு பகுதிகளைத் தாக்கும்போது பாதிப்படாத் த பகுதிகளுக்கு ஏற்ப அறிகுறிகள் ஏற்படும்.

காச்சினாயை ஏவ்வாறு அறியலாம் ?

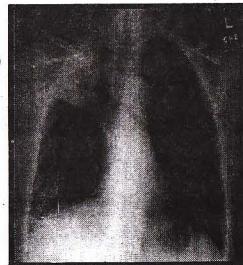
- சளி மாதிரியினை பரிசோதனை செய்தல் (sputum smear)



- இதற்கு ஒருவர் நன்கு இருமுவதன் மூலம் சளியை சேகரித்துக் கொடுக்க வேண்டும்.

- எச்சிலைக் கொடுப்பது பயனற்றது.
- சூறந்தது மூன்று தடவைகளேனும் கொடுக்க வேண்டும்.
- சளிப்படலம் சாயமுட்டப்பட்டு நனுக்குக் காட்டியுடாக அவதானிக்கப்படும்.

- சளிமாதிரியில் உள்ள கிருமிகளை விசேட வளர்ப்புடகங்களில் வளர்த்து அவதானித்தல்



- மார்புப் பகுதியை கதிர்ப்படம் எடுத்தல் நூரையீரலில் ஏற்பட்டுள்ள பாதிப்பு அவதானிக்கப்படும்.

- தோலில் செய்யப்படும் சோதனை (Mantoux skin test) இதன் போது ரியூபக்குயிளின் (tuberculin) எனப்படும் பதார்த்தம் தோலின் கீழ் ஊசி மூலம் செலுத்தப்பட்டு ஏற்படும் மாற்றம் 72 மணித்தியாலங்களின் பின் அளவிடப்படும்.



காடோயை கண்டிவகுகில் சளிப்புசோதனை சிறப்பானதும் நம்பிக்கையானதுமாகும்

காசனாய் குணமாக்கப்படக்கூடியதா?

ஆம். தகுந்த முறையில் சிகிச்சை அளிப்பதன் மூலம் காசநோயை குணமாக்கலாம்.

காசனாய்க்கான சிகிச்சையின் தொக்கம் என்ன?

- காசநோயாளியை பூரணமாகக் குணமாக்குதல்
- காச நோயாளியை இறப்பிலிருந்தும், பின் விளைவுகளில் இருந்தும் தடுத்தல்.
- சமுகத்திற்கு நோய் பரவுவதைத் தடுத்தல்.
- காசநோய் மீள வருவதைத் தடுத்தல்.
- காசநோய்க்கிருமிகள் மருந்துக்கு எதிர்ப்புத்தன்மை பெறுவதைத் தடுத்தல்.

இவை குறுகிய காலத்திற்கு (பொதுவாக 6 மாதங்களுக்கு) மருந்து கொடுப்பதன் மூலம் அடையப்படுகின்றது.

- இலங்கையின் எல்லாப்பாகங்களிலும் உள்ள அரசாங்க வைத்தியசாலைகளிலும் மார்புநோய்ச் சிகிச்சை நிலையங்களிலும் காசநோய்க்கான சிகிச்சை இலவசமாக வழங்கப் படுகிறது.

காசனாய் ஒழுங்காக ஆறு மாதங்களிற்கு மருந்துகள் எடுப்பதனால் பூரணமாகக் குணமடையக்கூடியது.

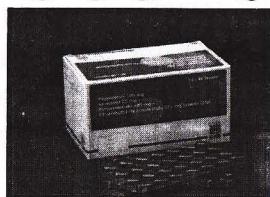
காசனாயிக்கான சிகிச்சை முறைகள் எவ்வ?

வகை I

இச் சிகிச்சை முறை புதிதாகக் காசனோய் இனங்காணப்பட்ட நோயாளிக்கு வழங்கப்படும்.

ஆரம்ப அவத்தை (Intensive phase)

- இக் காலப்பகுதியில் நோய்க்கிருமிகள் விரைவாகக் கொல்லப்படும்.
- நோயாளி ஏற்ததாழ இரண்டு வாரங்களில் தொற்றல் அற்ற நிலைக்கு மாற்றப்படுவதுடன் நோய்க்கான அறிகுறிகளும் குணமடையும்.
- பின்வரும் மருந்துகள் இரண்டு மாதங்களுக்குவழங்கப்படும்.
றைபம்பிசின் (Rifampicin)
ஐசோனியாசிட் (Isoniazid)
பைறசினமைட் (Pyrazinamide)
எதம்பியூட்டோல் (Ethambutol)



தற்போது நான்கு வில்லைகளும் ஒன்றாக இணைக்கப்பட்டு ஒரு வில்லையாக உள்ளது.

தொடர் அவத்தை (continuation phase)

- இக்காலப்பகுதியில் உடலில் எஞ்சியுள்ள கிருமிகள் அழிக்கப்படும். நோய் மீள வருவது தடுக்கப்படும்.

றைபம்பிசின், ஐசோனியாசிட் என்பன நான்கு மாதங்களுக்கு வழங்கப்படும்.

தற்போது இரண்டு வில்லைகளும் ஒன்றிணைக்கப்பட்டு ஒரு வில்லையாக உள்ளது.

வகை II

இச்சிகிச்சை முறை மீண்டும் காசநோய் ஏற்பட்டவருக்கும், சிகிச்சையை முறையாக பெறாதவர்க்கும் வழங்கப்படும்.

இதன்போது ஆரம்ப அவத்தையின் நான்கு மருந்துகளுடன் ஸ்ரெப்ரோமேசின் (streptomycin) எனப்படும் ஊசியும் முதல் இரண்டு மாதங்களுக்கு வழங்கப்படும்.

அடுத்த ஒரு மாதத்திற்கு நான்கு மருந்துகள் வழங்கப்படும்.

இறுதி ஐந்து மாதங்களுக்கு தொடர் அவத்தையின் இரண்டு மருந்துகளுடன் எதம்பியூட்டோல் வழங்கப்படும்.

மொத்தமாக எட்டு மாதங்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.

முறையான சிகிச்சை பெறாத காசநோயாளி ஒருவர் மூலம் வருடமொன்றிற்கு 10 - 15 பேரளவில் நோய்த் தொற்றுக்கு உள்ளாகுகிறாரிகளி.

காசீநாயிக் கான சிகிச்சை வெற்றியளிக்க செய்ய வேண்டியவை எவ்வா?

- பொருத்தமான மருந்துகள் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.
- சரியான அளவுகளில் கொடுக்கப்படல்.
- நோயாளி ஒழுங்காக மருந்துகளை எடுத்தல்.
- பரிந்துரைக்கப்பட்ட சரியான காலப் பகுதிக்கு மருந்தினை எடுத்தல்.
- ஒழுங்காக எடுக்கத்தவறும் போது நோயாளி மருந்துக்கு எதிர்ப்புத் தன்மையை பெற்றுவிடுவார்.

இதனை தடுப்பதற்காகவே நேரடி அவதானிப்புச் சிகிச்சை முறை (DOTS-Directly Observed Treatment Short Course) சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.

இதன்போது நோயாளி சுகாதார உத்தியோகத்திற்கு நேரடிக் கண்காணிப்பின் கீழ் மருந்தினை உட்கொள்வார்.



காச்னோய்க்கான மருந்துகளின் பொதுவான பக்கவிவாவுகள் எவ்வ?

- உடலில் சொறிவு, செந்நிறப் புள்ளிகள் ஏற்படலாம்.
- ஈரல் அழற்சி ஏற்படலாம்.
- கண்கள் மஞ்சள் நிறமாகலாம்.
- கை, கால்களில் விறைப்பு ஏற்படலாம்.
- சிறுநீர், வியர்வை,கண்ணீர் என்பன செந்நிறமாக வெளியேறலாம்.
- வாந்தி ஏற்படலாம் அல்லது வாந்தி மயக்கம் வருவது போல் இருக்கலாம்.
- கண்பார்வையில் மாற்றம் ஏற்படலாம்.
- மூட்டுக்களில் நோ ஏற்படலாம்.

மேற்கூறிய அறிகுறிகள் ஏதாவது ஏற்யான் பயமிபத்து தேவையின்கை. வைத்திய ஆலோசனை பெறவும்.

குறிப்பு:

மருந்து உட்கொள்ளும் காலப் பகுதியில் குடை போன்ற சிறிய மீன்கள், மாசிக் கருவாடு, தகரத்திலடைக்கப்பட்ட மீன் என்பனவற்றை தவிர்த்தல் வேண்டும்.

காசனோயி பரவாது தருக்க என்ன செய்ய வேண்டும் ?

- காசனோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர் இருமும்போதும், தும்மும் போதும், முக்கு வாய்ப்பகுதிகளை கைக்குட்டையினால் மூடிக்கொள்ள வேண்டும்.
- கண்ட இடங்களில் துப்புவதைத் தடுத்தல் / தவிர்த்ததல்.
- நோயாளியின் சளியினைச் சேகரித்து புதைத்தல் அல்லது கடதாசியில் சேகரித்து எரித்தல் வேண்டும்.
- நோயாளி ஆரம்பத்திலேயே இனங்காணப்பட்டுச் சிகிச்சை பெறப்படவேண்டும்.
- காசனோயாளிக்குப் பூரணமாக சிகிச்சை அளித்தல்.
- காசனோயினால் பாதிக்கப்பட்டவரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் அனைவரும் மருத்துவ பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தப்படல்.
- நல்ல காற்றோட்டமும் சூரிய ஒளியும் உள்ள இடங்களில் வாழ்தல், வேலை செய்தல்.
- எமது போசாக்கு நிலையையும், நோயெதிர்ப்புச்சக்தி நிலை யையும் நன்கு பேணுதல் வேண்டும்.

காச் நோய் மரணத்தை ஏற்படுத்துமா?
ஆம்!

ஒருவர் உரிய காலத்திற்கு தகுந்த முறையில் சிகிச்சை பெறத் தவறும்போது மரணம் ஏற்படலாம்.

காச்னோயாளர் சுறுக்குதிலிருந்து ஒதுக்கப்பட வேண்டியவர்களா?
இல்லை.

தேவையான நேரத்தில் வைத்தியஆலோசனை,தகுந்த சிகிச்சை முறைகள்,சுகாதாரமான பழக்க வழக்கங்கள் என்பன காச்நோயைப் பூரணமாகக் குணமாக்கி சுகநலத்துடன் ஒருவரை வாழ வைக்கும்.

காச்னோயிக்கான மருத்துவ ஆலோசனையை எங்கீக பெறலாம்?

- வெளிநோயாளர் பகுதி (O.P.D) போதனா வைத்தியசாலை, யாழ்ப்பாணம்.
- மார்பு நோய் சிகிச்சை நிலையம் பண்ணை, யாழ்ப்பாணம் (ஞாயிறு தவிர்ந்த சகல நாட்களிலும் ஆலோசனை பெறலாம்)

குறிப்பு:

- ஒவ்வொரு குழந்தையும் பிறந்து 24 மணித்தியாலத்தினுள் சுகதேகியாகக் காணப்படுமிடத்து பி. சி. ஐ. (B.C.G) எனப்படும் தடுப்புசி போடப்படுகிறது.
- காச்நோய் வருவதை தடுப்புசி முற்றாகத் தடைசெய்யாது
- எனினும் காச்நோயின் ஆபத்தான நிலைமைகள் சிலவற்றை தவிர்த்துக் கொள்ள முடியும்.
- உங்கள் குழந்தைக்கு தடுப்புசி ஏற்றப்பட்டு 6 மாதங்களில் தழும்பு ஏற்படாவிடில் உங்கள் பகுதி குடும்ப சுகாதார உத்தியோகத்தரை நாடி உடனடியாக தடுப்புசியை பெறவும். தடுப்புசி 5 வயதிற்குள் ஏற்றப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

உங்களுக்கு காசனோய் ஏற்பட்டுள்ளது என்பதை எவ்வாறு அறியலாம்?

காசனோய் ஏற்பட்டுள்ளது என்பதற்கான பண்பறிச்சுட்டிகளும் அவற்றின் புளிகளும்

இல	பண்பறிச்சுட்டிகள்	புளிகள்
01.	3 கிழமைக்கு மேல் தொடர்ச்சியான இருமல்	20
02.	மாலை நேரக்காய்ச்சல்	20
03.	உடல் நிறையிழப்பு	15
04.	இருமலுடன் இரத்தம் வெளியேறல்	10
05.	உணவில் விருப்பமின்மை	10
06.	உறவினர் யாராவது ஒருவருக்கு காசனோய் காணப்பட்டால்	05
07.	நண்பர்களுக்கு காசனோய் காணப்பட்டால்	05
08.	சுவசிப்பதில் சிரமம்	03
09.	இரவில் வியர்த்தல்	03
10.	நெஞ்சில் நோ	03
11.	உடல் களைப்பு	03
12.	சலரோக நோய் காணப்படல்	03
	மொத்தம்	100

பண்பறிச்சுட்டிகளின் மொத்தப் பெறுமதி 50க்கு மேல் காணப்படின் மார்பு நோய்ச் சிகிச்சை நிலையத்திற்கு கட்டாயம் சளிப்பரிசோதனைக்கு வரல் வேண்டும்.

உகை காசனோயாளர் தினம்
மார்ச் மாதம் 24ம் திங்களி ஆகும்.

தயாரிப்பு உதவி:
செல்வி சி. கபோந்தி
எம் வந்த மருத்துவ மாணவி (2002/FM/61)
மருத்துவபிடம், யாழ். பக்கலைக்கழகம்.

தயாரிப்பு ஒலேகனை:
Dr. சி. யமுனானந்தா
மாவட்ட காசனோயக் கட்டுப்பாட்டு அதிகாரி.

திருமதி மலைசீரசி சீவாஜி
சமுதாய மருத்துவத்துறை
மருத்துவபிடம், யாழ். பக்கலைக்கழகம்.

அலுகரனை:
திரு. திருமதி சந்திரமோகன்