ಮಣಿಪಾಲ



ಡಾ। ಗಾಯತ್ರಿ ಕೃಷ್ಣಮೂರ್ತಿ ಟಿಎಂಜೆಡಿ ಮತ್ತು ಓರೊಫೇಶಿಯಲ್ ಪೈನ್ ಮ್ಯಾನೇಜ್ ಮೆಂಟ್ ಸ್ಪೆಶಲಿಸ್ಟ್ ಸೆಂಟರ್ ಫಾರ್ ಡೆಂಟಲ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಸೊಲ್ಯೂಶನ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಎಜುಕೇಶನ್ ಎಂಸಿಒಡಿಎಸ್, ಮಾಹೆ, ಮಣಿಪಾಲ

ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಲ್ಲಿ ಶೇ. 5ರಿಂದ 12ರಷ್ಟು ಮಂದಿ ದವಡೆಯ ಸಂಧಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಒಂದಲ್ಲ ಒಂದು ವಿಧವಾದ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ, ಆದರೆ ದೈನಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅಡ್ಡಿಯಾಗುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಉಲ್ಬಣಗೊಳ್ಳದ ವಿನಾ ಈ ತೊಂದರೆ ನಿರ್ಲಕ್ಷಿತವಾಗುವುದೇ ಹೆಚ್ಚು ದವಡೆಯ ಸಂಧಿ ಅಥವಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಟೆಂಪರೊಮಾಂಡಿಬ್ಯುಲರ್ ಜಾಯಿಂಟ್ (ಟಿಎಂಜೆ) ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುವ ಸಂಧಿಗಳು ಮುಖದ ಎರಡೂ ಬದಿಗಳಲ್ಲಿ, ಕಿವಿಯ ಎದುರು ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಇವೆ. ಈ ಸಂಧಿಗಳು ಕೆಳ ದವಡೆಯನ್ನು ತಲೆಬುರುಡೆಯ ಜತೆಗೆ ಜೋಡಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಕಿವಿಯ ಎದುರು ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಬೆರಳು ಇರಿಸಿಕೊಂಡು ಬಾಯಿಯನ್ನು ತೆರೆದು ಟಿಎಂಜೆ ಸಂಧಿಯ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿ ತಿಳಿಯಬಹುದು.

ದವಡೆ ಸಂಧಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಅಥವಾ ಟೆಂಪರೊಮಾಂಡಿಬ್ಯುಲರ್ ಜಾಯಿಂಟ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್/ ಡಿಸ್ಫ್ಂಕ್ಷನ್ (ಟಿಎಂಜೆಡಿ) ಎಂಬುದು ಓರೊಫೇಶಿಯಲ್ ನೋವಿನ

ಟಿಎಂಜೆಡಿಗೆ ಕಾರಣಗಳು

3. ಆರ್ಥೈಟಿಸ್ ಹೊಂದಿರುವುದು.

ಇಯರ್ಫೋನ್ ಗಳ ಸತತ ಬಳಕೆ.

4. ಹಲ್ಲುಗಳು ಓರೆಕೋರೆಯಾಗಿರುವುದು.

5. ತಲೆ ಮುಂದಕ್ಕೆ ಬಾಗಿರುವಂತಹ ಅಸಹಜ ದೈಹಿಕ ಭಂಗಿ.

ಟಿಎಂಜೆಡಿಗೆ ಒಂದೇ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಕಾರಣ ಎಂದಿಲ್ಲ, ಇದು ಬಹು ಆಯಾಮದ ಕಾರಣಗಳನ್ನು

ಹೊಂದಿದ್ದು, ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರನ್ನೂ ಭಿನ್ನ ಭಿನ್ನವಾಗಿ ಬಾಧಿಸುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಈ ಕೆಳಗೆ ಟಿಎಂಜೆಡಿ

ಉಂಟಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಲ್ಲ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ಪಟ್ಟಿಮಾಡಲಾಗಿದೆ:

1 . ಈ ಹಿಂದೆ ದವಡೆಯ ಗಾಯ/ ಮೂಳೆ ಮುರಿತ/ ಸ್ಥಾನಪಲ್ಲಟಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗಿರುವುದು. 2. ಹಗಲು ಅಥವಾ ರಾತ್ರಿ ಹೊತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಹಲ್ಲು ಕಡಿಯುವುದು, ಹಲ್ಲು ಕಡೆಯುವುದು

ದಿವಡೆ ಸಂಧಿಯ

ಆರೋಗ್ಯವೂ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ!

ದವಡೆ ಸಂಧಿಯಲ್ಲಿ ನೋವು, ಆ ಸ್ಥಳದ ಸುತ್ತಲಿನ ಸ್ವಾಯುಗಳು ಮತ್ತು ಲಿಗಮೆಂಟ್ ಗಳಲ್ಲಿ ನೋವು, ಬಾಯಿ ತೆರೆಯುವಾಗ ಮತ್ತು ಮುಚ್ಚುವಾಗ ತೊಂದರೆ, ದವಡೆ ಸಂಧಿಯಲ್ಲಿ ಸದ್ದು, ಬಾಯಿಯನ್ನು ಅಗಲವಾಗಿ ತೆರೆದಾಗ ದವಡೆ ಸಂಧಿ ಸಿಕ್ಕಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ತಲೆನೋವು, ಕುತ್ತಿಗೆ ನೋವು, ಕಿವಿ ನೋವು ಇತ್ಯಾದಿ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ 30ಕ್ಕೂ ಅಧಿಕ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಗಳನ್ನು ಟಿಎಂಜೆಡಿ ಒಳಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ಟಿಎಂಜೆಡಿಯು ಪುರುಷರಿಗಿಂತ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಎರಡು ಪಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ, ಅದರಲ್ಲೂ 20ರಿಂದ 40 ವರ್ಷ ವಯೇಮಾನದವರಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಈಸ್ಟ್ರೋಜೆನ್ ಸಪ್ಲಿಮೆಂಟ್ ಗಳು, ಬಾಯಿಯ ಮೂಲಕ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಗರ್ಭ ನಿರೋಧಕ ಗುಳಿಗೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಮಹಿಳೆಯರು ಹಾಗೂ ಸತತ ಒತ್ತಡ ಮತ್ತು ಖಿನತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವವರಲ್ಲಿ ಟಿಎಂಜೆಡಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಧಿಕ.

ಟಿಎಂಜಿಡಿ ತಜ್ಞರನ್ನು ಯಾವಾಗ ಭೇಟಿ ಮಾಡಬೇಕು?

ಈ ಕೆಳಗಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ ನಿಮ್ಮ ದವಡೆ ಸಂಧಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವಿನ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದರ್ಥ.

1 . ಜಗಿಯುವಾಗ, ಬಾಯಿಯನ್ನು ತೆರೆಯುವಾಗ ಮತ್ತು ಮುಚ್ಚುವಾಗ ಅಥವಾ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಕಿವಿಯ ಮುಂಭಾಗ ಅಥವಾ ಕಿವಿಯ ಆಸುಪಾಸಿನಲ್ಲಿ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರೆ.

2. ಕಿವಿಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಕಿವಿಯ ಒಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು ಆರಂಭವಾಗಿ ಕುತ್ತಿಗೆ ಅಥವಾ ತಲೆಯ ವರೆಗೂ ವಿಸ್ತರಿಸುತ್ತಿದ್ದರೆ.

3. ದವಡೆ ಗಡುಸಾಗಿದ್ದರೆ.

4. ದವಡೆ ಬಿಗಿದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರೆ.

5. ದವಡೆಯ ಚಲನೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನೋವು ಸಹಿತವಾಗಿ ವಿವಿಧ ಬಗೆಯ ಸದ್ದಾಗುತ್ತಿದ್ದರೆ.

6. ಕಿವಿಯ ಒಳಗೆ ಗುಂಯ್ಗುಡುವಿಕೆ/ ಕಿವಿ ಮುಚ್ಚಿಕೊಂಡಂತಿದ್ದರೆ. 7. ಜಗಿಯುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಹಠಾತ್ ಬದಲಾವಣೆ ಅನುಭವಕ್ಕೆ

ಬಂದಿದ್ದರೆ (ಹಲ್ಲುಗಳ ಮೇಲಿನ ಸಾಲು ಮತ್ತು ಕೆಳಸಾಲು ಕಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವ ರೀತಿ).

ಟಿಎಂಜೆಡಿಗೆ ಚಿಕಿತೆ ಹೇಗೆ?

ಟಿಎಂಜೆಡಿಯ ಬಹುತೇಕ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಶಸ್ತಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದೆಯೇ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

in association with MAHE (Manipal Academy of Higher Education)

ಟಿಎಂಜೆಡಿ ತಜ್ಞರು ರೋಗಿಯ ವಿವರವಾದ ರೋಗ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ಕಲೆ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ, ದವಡೆಯ ಸಂಧಿ ಮತ್ತು ಸುತ್ತಲಿನ ಸ್ನಾಯುಗಳನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ದವಡೆಯ ಚಲನೆಯ ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವು ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ತಜ್ಞರು ದವಡೆ ಸಂಧಿಯ ಎಂಆರ್ಐಗೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲೂ ಬಹುದು.

ನಿಮ್ಮ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ತಜ್ಞರು ಈ ಕೆಳಗೆ ವಿವರಿಸಲಾದ ಸಂಯೋಜಿತ ಚಿಕಿತ್ಗಳನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಟಿಎಂಜೆಡಿ ತೊಂದರೆಗೆ ಬಹು ವಿಧ ಚಿಕಿತ್ಸಾಕ್ರಮ ಅಗತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಏಕಸ್ವರೂಪದ ಚಿಕಿತ್ತೆಯಿಂದ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗಲಾರದು ಎಂಬುದನ್ನು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಟಿಎಂಜೆಡಿ ನೋವು ಅಲ್ಪಕಾಲದಲ್ಲಿ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಉಲ್ಬಣಗೊಂಡಿದ್ದರೆ ಟಿಎಂಜೆಡಿ ತಜ್ಞರು ಔಷಧಗಳನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಬಹುದಾಗಿದೆ. ನೋವು ಕಡಿಮೆಯಾದ ಬಳಿಕ ಟಿಎಂಜೆ ಸ್ಪ್ಲಿಂಟ್ ಥೆರಪಿಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸುವುದರ ಜತೆಗೆ ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ (ಅಲ್ಟಾಸೌಂಡ್, ಟೆನ್ಸ್ ಥೆರಪಿ, ಆ್ಯಕ್ಯುಪಂಕ್ಕರ್, ಡೈ ನೀಡ್ಲಿಂಗ್, ಮಸಲ್ ಟೇಪಿಂಗ್, ಸ್ಪೆಂಥನಿಂಗ್ ವ್ಯಾಯಾಮಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಳುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಇಷ್ಟು ಮಾತ್ರವೇ ಅಲ್ಲ)ಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಬಹುದು.

ಟಿಎಂಜೆ ಸ್ಪ್ಲಿಂಟ್ ಎಂಬುದು ನೈಟ್ ಗಾರ್ಡ್ ಅಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಇದರ ಜತೆಗೆ ಟಿಎಂಜೆಡಿಯೇತರ ಕಾರಣ ಅಥವಾ ಸಹ ಅಂಶಗಳನ್ನು (ಗುಣ ಹೊಂದುವುದಕ್ಕೆ ಅಡ್ಡಿಯಾಗುವ ಅಂಶಗಳು) ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವುದು ಕೊಡ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಒತ್ತಡ, ಕಡಿಮೆ ನಿದ್ಯೆ ಖಿನ್ನತೆ, ಕಳಪೆ ದೇಹಭಂಗಿ, ರುಮಟಾಯ್ಡ್ ಆರ್ಥೈಟಿಸ್ ಸೇರಿವೆ.

ಕೆಲವು ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಟಿಎಂಜೆ ಶಸ್ತಚಿಕಿತ್ಪೆಗಳನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ; ಅಂಥವುಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡವು ಒಳಗೊಂಡಿವೆ:

- 1 . ಆರ್ಥ್ರೊಸೆಂಟೆಸಿಸ್ ಉರಿಯೂತದಿಂದ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗಿರುವ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಹೊರತೆಗೆಯಲು ದವಡೆಯ ಸಂಧಿ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಸಣ್ಣದಾದ ಸೂಜಿಯನ್ನು ಚುಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ.
- 2. ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರಯೋಜನಕಾರಿಯಾಗಬಲ್ಲ ಕಾರ್ಟಿಕೊಸ್ತಿರಾಯ್ ್ಡಗಳನ್ನು ಸಂಧಿ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಇಂಜೆಕ್ಟ್ ಮಾಡುವುದು. ದವಡೆ ಸಂಧಿಯ ಡಿಸ್ಫಾಂಕ್ಷನ್ ಗೆ ತುತ್ತಾಗಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬೊಟುಲಿನಮ್ ಟಾಕ್ಸಿನ್ ಟೈಪ್ ಎ (ಬೊಟೊಕ್ಸ್ ಮತ್ತಿತರ) ಯನ್ನು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಾಗಿ ಒದಗಿಸುವುದರಿಂದ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗುತ್ತದೆ.
- 3. ಆರ್ಥ್ರೊಸ್ಕೊಪಿ– ಇದೊಂದು ಅತೀ ಕಡಿಮೆ ಗಾಯವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಶಸ್ತಚಿಕಿತ್ತೆಯಾಗಿದ್ದು, ಇಲ್ಲಿ ಆರ್ಥ್ರೊಸ್ಕೋಪ್ ಅನ್ನು ದವಡೆ ಸಂಧಿ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಶಸ್ತಚಿಕಿತ್ತೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ.
- 4 . ಸಂಧಿಯ ತೆರೆದೆ ಶಸ್ತಚಿಕಿತ್ಸೆ- ಇದು ಗಾಯವನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ತೆಯಾಗಿದ್ದು, ಇಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಯನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲು ಅಥವಾ ಪುನರ್ ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮುಂದಿನ ಪುಟಕ್ಕೆ

ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿರುವ ವಿಚಾರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಳಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:

ಕೊ-ಆರ್ಡಿನೇಟರ್, ಸೆಂಟರ್ ಫಾರ್ ಡೆಂಟಲ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಸೊಲ್ಯೂಶನ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಎಜುಕೇಶನ್ ಎಂಸಿಡಿಒಎಸ್, ಮಾಹೆ, ಮಣಿಪಾಲ

ಮೇಘಶ್ರೀ ವೆನಿಶಾ ಲೂಯಿಸ್

ಸ್ತಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಶ್ರೀನಿವಾಸ ನಾಯಕ್

ಅಸಿಸ್ಫೆಂಟ್ ಲೆಕ್ಕರರ್ ಡಾ। ಜಾನ್ ಸೊಲೊಮನ್ ಎಂ. ಅಡಿಶನಲ್ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಮತ್ತು ವಿಭಾಗ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ಫಿಸಿಯೊಥೆರಪಿ ವಿಭಾಗ, ಎಂಸಿಎಚ್ಪಿ, ಮಾಹೆ, ಮಣಿಪಾಲ

ಪ್ರತೀ ವರ್ಷ ಮಾರ್ಚ್ 22ರಂದು ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಜನರು ವಿಶ್ವಕೋಮಾ ದಿನವನ್ನು ಆಚರಿಸಲು ಒಟ್ಟುಗೂಡುತ್ತಾರೆ. ಇದು ಕೋಮಾ, ಅದರ ಕಾರಣಗಳು, ಚಿಕಿತ್ರೆಗಳು ಮತ್ತು ಕೋಮಾಕ್ಕೆ ತೆರಳಿರುವ ರೋಗಿಗಳ ಕುಟುಂಬಗಳು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸವಾಲುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸಲು ಮೀಸಲಾದ ದಿನವಾಗಿದೆ. ಈ ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಚರಣೆಯ ದಿನವು ಕೋಮಾ ರೋಗಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮತ್ತು ಭರವಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವ ದಿನವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ .

ಕೋಮಾ ಎಂದರೆ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಆಳವಾದ ಪ್ರಜ್ಞಾಹೀನ ಸ್ಥಿತಿ. ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ತನ್ನ ಸುತ್ತಲಿನ ಆಗುಹೋಗುಗಳ ಅರಿವಿನ ತೊಂದರೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಮೆದುಳಿನ ಆಘಾತಕಾರಿ ಗಾಯ(TBI), ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು, ಸೋಂಕುಗಳು, ಮತ್ತು ಔಷಧದ ಮಿತಿಮೀರಿದ ಸೇವನೆ ಸೇರಿದಂತೆ ವಿವಿಧ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಕೋಮಾ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವರು ವೇಗವಾಗಿ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು, ಇನ್ನು ಕೆಲವರು ನಿರಂತರ ಕೋಮಾ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿರಬಹುದು. ಇದು ವೈದ್ಯಕೀಯ, ದೈಹಿಕ, ಭಾವನಾತ್ಮಕ, ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು

Download Radio Manipal App

Google Play

ಮಾರ್ಚ್ 22 ಕ್ರಾಂಡ್ ನಿಶ್ವ ವಿಶ್ವಾದ್ಯಂತ ಕೋಮಾ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮತ್ತು ಭರವಸೆ ಮೂಡಿಸುವ ದಿನ

ನ್ಯೂರೋಕ್ರಿಟಿಕಲ್ ಕೇರ್, ಪುನರ್ವಸತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು (rehabilitation) ಮತ್ತು ಆಧಾರದ ಕ್ರಮಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಸಕಾಲಿಕೆ ಚಿಕಿತೆಯು ಕೋಮಾ ರೋಗಿಗಳ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಮೇಲೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಚೇತರಿಕೆಯ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಅವರ ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಬಹುದು.

ಮೆದುಳಿನ ಅಪಘಾತಕಾರಿ ಗಾಯ ಕೊಮಾಕ್ಷೆ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. TBI ರೋಗಿಗಳು ಅನೇಕವೇಳೆ ಅರಿವಿನ, ದೈಹಿಕ, ನಡವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಭಾವನಾತ್ಮಕ ದೌರ್ಬಲ್ಯಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಅವರ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಸ್ವತಂತ್ರವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ಅವರಿಗೆ ಕಷ್ಟಕರವಾಗುತ್ತದೆ. ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ, ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು TBI ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವಲ್ಲಿ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತಾರೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕಿರಿಯ ವಯಸ್ತರಿಗೆ ಅವರು ಗಾಯಗೊಳ್ಳುವ ಮೊದಲು ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ, ಅಥವ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದರಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯರಾಗುತ್ತಾರೆ.

ಆದರೂ ತೀವ್ರವಾದ ಗಾಯದಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆರೈಕೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ಅನಂತರ

ಪ್ರಯಾಣವು ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಶೇ. 60ರಷ್ಟು TBI ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಸಂಯೋಜಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಸೇವೆಗಳ ಕೊರತೆಯಿರುವ ವಿಘಟಿತ ಪರಿಸರಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಸಂಶೋಧನೆ ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಪರಿವರ್ತನೆಯು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬಗಳನ್ನು ಅಸಹಾಯಕವಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಅವರು ಪುನರ್ವಸತಿ ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಾವಧಿಯ ಆರೈಕೆಯ ಸಂಕೀರ್ಣತೆಗಳನ್ನು ಹುಡುಕಲು ಕಷ್ಟಪಡುತ್ತಾರೆ.

TBI ಅನಂತರದ ಚೇತರಿಕೆಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯು ನಿಧಾನ ಮತ್ತು ಬಹುಮುಖಿಯಾಗಿದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಿಂಗಳುಗಳು ಅಥವಾ ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಚಲನಶೀಲತೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಮತ್ತು ಸ್ವಾಯುಗಳ ಬಿಗಿತವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಭೌತಚಿಕಿತ್ಸೆಯು (physiotherapy) ಈ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಒತ್ತಡದ ಹುಣ್ಣುಗಳು, ಪೋಷಣೆ, ಮಾತನಾಡುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆಯಂತಹ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸುವುದು ಚೇತರಿಕೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಉತ್ತಮಗೊಳಿಸಲು ಮತ್ತು ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ತಡೆಯಲು ನಿರ್ಣಾಯಕವಾಗಿದೆ.

TBI ರೋಗಿಗಳು ಬಹಳಷ್ಟುಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುವ ಹೊರತಾಗಿಯೂ, ಅವರ ಚೇತರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಭರವಸೆ ಇದೆ. ಸಮಗ್ರ ಪುನರ್ವಸತಿ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು, ಅನುಗುಣವಾದ ಆಧಾರದ ಸೇವೆಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ರಕ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳಲ್ಲಿನ ಪ್ರಗತಿಗಳೊಂದಿಗೆ, TBIಯಿಂದ ಬಾಧಿತರಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಮ್ಮ ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅರ್ಥಪೂರ್ಣ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ಸಾಧಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಮತ್ತು ಉದ್ದೇಶದ ಅರ್ಥವನ್ನು ಮರಳಿ ಪಡೆಯಬಹುದು.

ಇದಲ್ಲದೆ ಕೋಮಾ ಸ್ಟಿಮ್ಯುಲೇಷನ್ (coma stimulation)ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಉದಯೋನ್ನುಖ ವಿಧಾನಗಳು, ಪ್ರಜ್ಞೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಮತ್ತು ಕೋಮಾ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಚೇತರಿಕೆಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ಭರವಸೆಯ ಮಾರ್ಗಗಳನು ನೀಡುತ್ತವೆ. ಈ ಚಿಕಿತ್ತೆಯು ಮಾತು ಹಾಗೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಸ್ಪರ್ಶ ಮತ್ತು ಧ್ವನಿಯ ಸ್ಟಿಮ್ಯುಲೇಷನ್ ಮೂಲಕ ಮೆದುಳಿನ ನರಗಳ ಜಾಲಗಳನ್ನು ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸಲು ಮತ್ತು ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಪ್ರಜ್ಞೆ ಮತ್ತು ಅರಿವಿನ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಪುನಃಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೋಮಾ ಸ್ಟಿಮ್ಯು ಲೇಷನ್

ಕೋಮಾ ಸ್ಟಿಮ್ಯುಲೇಷನ್ ರೋಗಿಗಳ ಪ್ರಜ್ಞೆಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಅವರ ಚೇತರಿಕೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುವ ವಿಧಾನವಾಗಿದೆ. ಆರೈಕೆದಾರರು, ರೋಗಿಗಳು ಪ್ರಜ್ಞಾಹೀನವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಅವರು ಏನನ್ನೂ ಗ್ರಹಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಊಹೆಯೂ ತಪ್ಪಾಗಿದೆ.

ಕೋಮಾ ಸ್ಥಿಮ್ಯುಲೇಷನ್ ವಿಧಾನವು ಮೆದುಳಿಗೆ ಹೊರಗಿನ ಪ್ರಚೋದನೆಗಳನ್ನು ಗ್ರಹಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಅದು ಕೇಳುವ, ನೋಡುವ, ಸ್ಪರ್ಶಿಸುವ ರೂಪದಲ್ಲಿರಬಹುದು. ಪ್ರಚೋದಕಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ಅವಧಿ, ಪ್ರಕಾರ ಮತ್ತು ವಿಧಾನವು ರೋಗಿಯ ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಬದಲಾಗಬಹುದು

ಈ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಳಸಬಹುದಾದ ಕೆಲವು ಕೋಮಾ ಉದ್ದೀಪನ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ನಾವು ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಇದನ್ನು ಅರ್ಧ ಗಂಟೆಯಿಂದ 1 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ದಿನಕ್ಕೆ ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ಬಾರಿ ನೀಡಬೇಕು. ಆರೈಕೆದಾರರು ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಕೋಮಾ ಸ್ಟಿಮ್ಯುಲೇಷನ್ ಕೊಡುವ ವೇಳೆ ತಮ್ಮ ರೋಗಿಗಳ ಬಳಿ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಮಾತಾಡಬೇಕು.

ನೀಡಬಹುದಾದ ಪ್ರಚೋದನೆಗಳೆಂದರೆ

- 💻 **ದೃಶ್ಯ:** ಕುಟುಂಬ, ಸಂಬಂಧಿಕರು ಮತ್ತು ಸ್ನೇಹಿತರ ಫೋಟೋಗಳು ಮತ್ತು ವೀಡಿಯೊಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಅವರನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಕೇಳಬಹುದು. ಗಾಢ ಬಣ್ಣದ ವಸ್ತು, ಬಟ್ಟೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುವುದು, ಕನ್ನಡಿಯ ಮುಂದೆ ತಮ್ಮನ್ನು ಮತ್ತು ಅವರ ದೇಹದ ಭಾಗಗಳನ್ನು ತೋರಿಸುವುದು.
- **ರ್ವನಿ:** ಅವರ ಇಷ್ಟಗಳು ಮತ್ತು ಇಷ್ಟಪಡದಿರುವಿಕೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅವರ ನೆಚ್ಚಿನ ಸಂಗೀತ, ಭಜನೆಗಳು, ಪಕ್ಷಿಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಶಬ್ದಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಅವರ ಗಮನವನ್ನು ಸೆಳೆಯಲು ಮಾಡಿದ ಅಥವಾ ನುಡಿಸುವ
- ಸಂಗೀತ ಚಿಕಿತ್ತೆಯು ಮೆದುಳಿನ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಅದು ಗಮನ ಹರಿಸುವುದು, ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸುವುದು, ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ನಮ್ಮನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು. ಇದು ನರವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಮೆದುಳಿಗೆ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಉತ್ತಮ ವಾತಾವರಣವನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸುತ್ತದೆ.
- **= ಪರಿಮಳ:** ಅವರ ನೆಚ್ಚಿನ ಆಹಾರದ ಪರಿಮಳ, ಸುಗಂಧ ದ್ರವ್ಯ, ಮಸಾಲೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು.
- ರುಚೆ: ರುಚಿ ಸಂವೇದನೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಮಸಾಲೆಗಳು, ಉಪ್ಪು ಸಕ್ಕರೆ, ಐಸ್ ಮತ್ತು ಪಾಪ್ಸಿಕಲ್ ಗಳ ಸ್ವ್ಯಾಬ್ ಗಳು.

ಮುಂದಿನ ಪುಟಕ್ಕೆ

ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿರುವ ವಿಚಾರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಳಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:

ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು,

KASTURBA HOSPITAL

MANIPAL (Teaching hospital of KMC Manipal, a unit of MAHE)

ಫಿಸಿಯೊಥೆರಪಿ ವಿಭಾಗ, ಎಂಸಿಡಿಒಎಸ್, ಮಾಹೆ, ಮಣಿಪಾಲ

ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು MANIPAL Kasturba Hospital, Manipal in association with Manipal Institute of Communication @ RADIO MANIPAL presents RADIO MANIPAL 90.4 FM TOPIC **PULMONARY TUBERCULOSIS** Dr Vrinda Mariya Date: Wednesday Consultant Pulmonologis 03 April 2024 at 05.00 pm Department of Respiratory Medicine Kasturba Medical College & Hospital MAHE, Manipal Repeat: Thursday 04 April 2024 at 01.00 pm For suggestions write to: marketing.kh@manipal.edu

KASTURBA HOSPITAL
MANIPAL
(Teaching hospital of KMC Manipal, a unit of MAHE)



ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲ ಕಣ್ಣಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಡಾ. ಯೋಗೀಶ್ ಎಸ್ ಕಾಮತ್ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು

ಕಸ್ತೂರ್ಬಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಮಣಿಪಾಲ ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣ ಅಕಾಡೆಮಿ, ಮಣಿಪಾಲ

ವಿಷಯ:

ಭಾಗವಹಿಶುವವರು:

ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ

න්හියාට, 06ක් ෙයළුණ, 2024 ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 12 ಲಂದ 1 ಗಂಟೆಯ ವರಗೆ

ಮರುಕ್ರಕಾರ:

ಆದಿತ್ಯವಾರ, ಶಂಜೆ 6 ರಿಂದ 7 ಗಂಟೆಯ ವರೆಗೆ



ಪ್ರಶಾರಕರು:

daijiwerld

ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಬೀಕ್ಷಿಸಿ ಹಾಗೂ ಶಿಮ್ಮ ಶಮಶೈಗಳಿಗೆ ಈ ಶಲಭೈಗೆ ಕರೆಮಾಡಿ **@** 0820 4295570



ಸುಧಾಲಿತ ಬೆನ್ನು ಮೂಳೆ ಆರೈಕೆಗಾಗಿ

ನಮ್ಮ ಬೆನ್ನು ಮೂಳೆ ಆರೈಕೆ **ತಜ್ಞರನ್ನು ಭೇ**ೞ ಮಾಡಿ

0820 2922761 段 www.khmanipal.com