

অ্যাপেনডিসাইটিস

অ্যাপেন্ডিক্স হল একটি কুণ্ডলীকৃত, ৮-১২ সেমি টিউব যা সিকামের সাথে সংযুক্ত থাকে (বৃহৎ অন্ত্র বা অন্ত্রের প্রথম অংশ)। এটি সাধারণত পেটের নীচের ডান্দিকে অবস্থিত।

অ্যাপেনডিসাইটিস কি?

অ্যাপেনডিসাইটিস হল অ্যাপেন্ডিক্সের প্রদাহ। এটি একটি সংক্রমণ বা অ্যাপেন্ডিক্সে প্রবাহ বন্ধের কারণে হতে পারে। একটি রকেজের সাথে, অ্যাপেন্ডিক্স ফুলে যেতে পারে এবং সহজেই ব্যাকটেরিয়া দ্বারা সংক্রমিত হতে পারে। ফুলে যাওয়া এবং সংক্রমণের কারণে অ্যাপেন্ডিক্স ফেটে যেতে পারে (বিস্ফোরণ হতে পারে)। এর ফলে পেরিটোনাইটিস (পেটের ভিতরে সংক্রমণ) বা অ্যাপেন্ডিক্সের চারপাশে পুজ তৈরি হয়।



<u>অ্যাপেন্ডিসাইটিসের সবচেয়ে সাধারণ লক্ষণ ও</u> উপসর্গগুলো কী কী?

- ব্যখা যা পেটের নাভির কাছে শুরু হয়, তারপর ডান দিকে চলে যায় (এই বৈশিষ্ট্যটি ৫বছরের কম বয়সী শিশুদের মধ্যে উপস্থিত নাও হতে পারে) ।
- জ্বর।
- বিশ হওয়া।

<u>ডাক্তার কীভাবে নিশ্চিত হবেন যে এটি</u> অ্যাপেন্ডিসাইটিস?

অ্যাপেন্ডিসাইটিস নির্ণয় সাধারণত আপনার শিশুকে পরীক্ষা করে এবং তাদের লক্ষণগুলি নিয়ে আলোচনা করে করা যেতে পারে।

রক্ত পরীক্ষা, একটি আল্ট্রাসাউন্ড বা অন্যান্য পরীক্ষা করা যেতে পারে যদি রোগ নির্ণয় কঠিন হয়। হাসপাতালে পর্যবেক্ষণের সময়কাল প্রায়ই পরীক্ষার চেয়ে বেশি কার্যকর। ছোট শিশুদের মধ্যে রোগ নির্ণয় আরও কঠিন হতে পারে। কথনও কথনও, অ্যাপেন্ডিক্স ফেটে না যাওয়া পর্যন্ত রোগ নির্ণয় সন্দেহ করা হয় না। অল্প সংখ্যক ক্ষেত্রে, রোগ নির্ণয় সন্দেহ করা হয় কিন্তু উপসর্গগুলি প্রমাণ করে যে অন্য কারণ রয়েছে।

অ্যাপেন্ডিসাইটিসের সর্বোত্তম চিকিত্সা হল অ্যাপেনডিক্স অপসারণ করা, অপারেশনটি অ্যাপেন্ডিক্সের উপর পেট কেটে বা ল্যাপারোক্ষোপি ('কী হোল' সার্জারি) দ্বারা করা যেতে পারে। সংক্রমণের সম্ভাবনা কমাতে অপারেশনের সম্য অ্যান্টিবায়োটিক দেওয়া হয়। অ্যাপেনডিসাইটিসের জন্য অপারেশন করা হয়েছে এমন প্রতি ৫ জনের মধ্যে ১ শিশুর ব্যথার অন্য কারণ রয়েছে। অস্ত্রোপচার দল আপনার সাথে অপারেশন করার আগে অস্ত্রোপচারের ঝুঁকি এবং প্রতিনিয়ত মনিটরিং দুটোর সুবিধা এবং ঝুঁকি নিয়ে আলোচনা করবে।

অপারেশন খিয়েটারে যাওয়ার আগে আমার সন্তানের কী হবে?

- অপারেশনের আগে আপনার শিশুকে থালি পেটে রাখা উচিত, খাওয়া বা পান করা উচিত নয়। ডাক্তার এবং নার্সরা এর জন্য সময় সম্পর্কে আপনার সাথে কথা বলবেন।
- অপারেশনের আগে আপনার সন্তানের মূত্রাশ্য খালি
 করার চেষ্টা করা উচিত। যদি আপনার শিশু প্রস্রাব
 করতে না পারে তাহলে অপারেশনের আগে ডাক্তার
 এবং নার্সকে বলুন। এই ক্ষেত্রে অপারেশন খিয়েটারে
 মূত্রাশ্য খালি করার জন্য একটি ক্যাখেটারের
 প্রয়োজন হতে পারে।
- আপনার শিশুকে পর্যবেক্ষণ করা হবে, তাপমাত্রা, শ্বাস-প্রশ্বাস, নাড়ি এবং আচরণে বা ব্যথার মাত্রার কোনো পরিবর্তন পরিমাপ করা হবে।
- সার্জন আপনাকে অপারেশনটি ব্যাখ্যা করবেন।
- আপনার সন্তানকে ড্রিপে (শিরায়) স্যালাইন দেওয়া হতে পারে।
- একটি ন্যাদোগ্যাস্ট্রিক টিউব (পাকস্থলী থালি রাখতে এবং বিম প্রতিরোধের জন্য নাক দিয়ে পেটে একটি টিউব) ব্যবহার করা যেতে পারে।
- আপনার সন্তানকে ব্যথার ওষুধ দেওয়া হবে।

অপারেশনের আগে প্রয়োজনীয় অন্য যে কোনো চিকিৎসা আপনার সন্তানের দেখাশোনাকারী ডাক্তার এবং নার্সরা ব্যাখ্যা করবেন। আপনার যে কোনো সময় যে কোনো প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে দ্বিধা বোধ করা উচিত না।

অপারেশনের পর কি হয়?

- আপনার সন্তানকে চার ঘন্টার জন্য পর্যবেক্ষণ করা হয়, তারপর তার অবস্থার উপর নির্ভর করে যা প্রয়োজন তা করা হয়।
- আপনার সন্তানের ক্ষত নিয়মিত পরীক্ষা করা হয়।
- অপারেশনের পরে কিছু ব্যথা হতে পারে, তবে ব্যথা উপশ্যের জন্য ওষুধ দেওয়া হয় এবং আপনাকে ব্যাখ্যা করা হবে। অ্যাপেন্ডিক্স ফেটে গেলে বা পেটের গয়রে পুঁজ শনাক্ত হলে শিরায়

- অ্যান্টিবায়োটিক দেওয়া হবে এবং অনেক দিন পর্যন্ত চলতে পারে।
- আপনার সন্তান কখন খাওয়া-দাওয়া শুরু করতে পারে সে বিষয়ে ডাক্তাররা আপনার সাথে কখা বলবেন। সাধারণত পানীয়, খাবারের পরের দিন শুরু করা যেতে পারে। অ্যাপেন্ডিক্স ফেটে গেলে বা আপনার সন্তানের বিম বিম ভাব বা বিম হলে এটি বিলম্বিত হতে পারে। এদিকে, পানিশূন্যতা এড়াতে শিরার মাধ্যমে স্যালাইন দেওয়া হয়।
- পেটের ভিতরে সংক্রমণ সহ অ্যাপেনডিসাইটিসের গৌণ জটিলতা থাকতে পারে যার জন্য অতিরিক্ত অ্যান্টিবায়োটিক অথবা অন্য পদ্ধতির প্রয়োজন হতে পারে।

প্রতিরোধ

অ্যাপেন্ডিসাইটিস প্রতিরোধ করার জন্য কোনো চিকিৎসাগতভাবে প্রমাণিত উপায় নেই।

মনে রাথবেন:

- অ্যাপেনডিসাইটিসে আক্রান্ত শিশুদের দ্রুত অবনতি হতে পারে।
- আপনার যদি অ্যাপেন্ডিসাইটিস সন্দেহ হয়, দেরি না করে আপনার পারিবারিক ডাক্তার বা স্থানীয় হাসপাতালে যান।
- আপনার সন্তানের যত্ন নেওয়া জন্য ডাক্তার এবং নার্সদের যেকোনো প্রয় নির্দ্বিধায় জিজ্ঞাসা করুন।