

பெண்களுக்கான

கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை முறை

பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை என்பது பெண்கள் நிரந்தரமாக கருத்தரிக்க முடியாமல் செய்துவிடும் அறுவைச் சிகிச்சை (ஆப்பரேஷன்) முறையாகும். போதுமான குழந்தைகள் பெற்ற பிறகு இனி குழந்தை வேண்டாம் என்று அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்ளும் பெண்களின் எண்ணிக்கை அதிகரித்துக் கொண்டே வருகிறது. அரசாங்க மருத்துவமனைகளில் இந்த ஆப்பரேஷன் இலவசமாக செய்கிறார்கள்.

பெண்களுக்கான ஆப்பரேஷனைவிட ஆண்களுக்கான வாசக்டமி ஆப்பரேஷன் மிகவும் எளிதானது, பிரச்சினையற்றது. இருந்தாலும், பெரும்பான்மையான ஆண்கள் ஆப்பரேஷன் செய்து கொள்ள முன் வருவதில்லை. இதனால் குடும்பத்தைத் திட்டமிட விரும்பும் பெண்கள் தாங்களே ஆப்பரேஷன் செய்து கொள்கிறார்கள்.

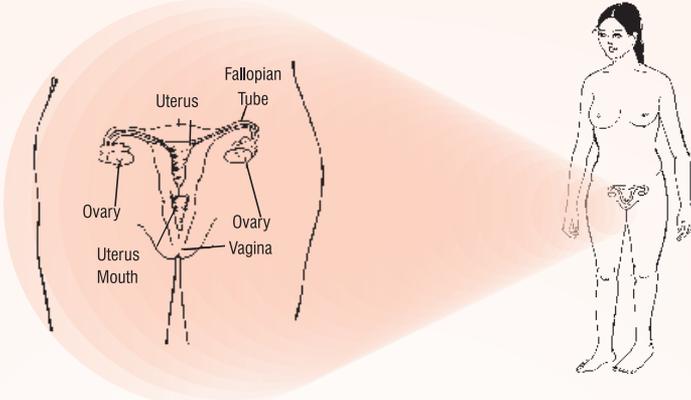
பெண்ணின் இனப்பெருக்க மண்டலம்

பெண்ணின் கருப்பையின் வலது பக்கத்தில் ஒன்றும், இடது பக்கத்தில் ஒன்றும் என இரண்டு சினைக்குழாய்கள் உள்ளன. இரு சினைக்குழாய்களின் முடிவின் அடிப்பகுதியில் சினைப்பை உள்ளது. சினைப்பைகளில் தான் கருமுட்டை உற்பத்தியாகிறது.

ஒரு பெண் பருவமடைந்தது முதல் ஒவ்வொரு மாதமும் மாதவிலக்கு முடிந்த இரண்டாவது வாரத்தில் ஒரு சினைப்பையிலிருந்து ஒரு முட்டை முதிர்ச்சியடைந்து சினைக்குழாய்க்குள் வருகின்றது. அடுத்த மாதம் மறுபுறம் உள்ள சினைப்பையிலிருந்து ஒரு முட்டை முதிர்ச்சியடைந்து வெளிவரும். இவ்வாறு முதிர்ச்சியடைந்து வெளிவந்த முட்டையுடன் ஆணின் விந்தணு சேரும் போது கருத்தரித்தல் நடக்கிறது.

கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை முறை செயல்படும் விதம்

இந்த முறையில், பெண்ணின் கருமுட்டையைத் தாங்கி வரும் சினைக்குழாய் அடைக்கப்படுகிறது அல்லது துண்டிக்கப்படுகிறது. இதனால் ஆணின் விந்துவும், பெண்ணின் முட்டையும் சேருவது தடுக்கப்படுகிறது.



Female Reproductive System

செய்ய வேண்டிய காலம்

பிரசவத்திற்குப் பிறகோ அல்லது கருக்கலைப்பிற்குப் பிறகோ, தான் இந்த அறுவைச் சிகிச்சையை செய்ய முடியும் என்று பொதுவாகக் கருதப்படுகிறது. இது சரியான கருத்தல்ல. கர்ப்பம் இல்லாமலும் இடைப்பட்ட காலத்தில் மாதவிலக்கு ஏற்பட்ட பின்பும் கூட இந்த அறுவைச் சிகிச்சையைச் செய்யலாம். இரண்டு விதமான கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைகள் இப்போது செய்யப்படுகின்றன.

- டியூபெக்டமி - சினைக்குழாயைத் துண்டித்தல் அடைத்துவிடுதல்
- லேப்ராஸ்கோப்பி மூலம் அறுவைச் சிகிச்சை

டியூபெக்டமி

முழுமையான அல்லது பகுதி மயக்க நிலையில் இந்த அறுவைச் சிகிச்சை நடைபெறுகிறது. பெண்ணின் தொப்புளுக்கு அருகில் நீட்ட வாக்கிலோ, தொப்புளுக்கு குறுக்கு வாட்டிலோ கிட்டத்தட்ட இரண்டு அல்லது மூன்று அங்குலம் அதாவது ஒரு கட்டை விரல் நீளத்திற்கு கீறல் போடப்படும், பின் அதன் வழியே சினைக்குழாயை துண்டித்து இருபுறங்களிலும் முடிச்சுப்போடுவார்கள், அல்லது அதனைத் துண்டித்து தையல் போடுவார்கள்.

அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பின், குறைந்தது ஒரு வாரமாவது அப்பெண் முழுமையான ஓய்வு எடுத்துக் கொள்ள வேண்டும். இரண்டு - மூன்று மாதங்களுக்கு அதிகமாக பளுதாக்காமல் இருப்பது மிகவும் அவசியம்.

லேப்ராஸ்கோப்பி

இம்முறையில் லேப்ராஸ்கோப் என்ற கருவியை உபயோகப் படுத்தப்படுவதால் இந்த அறுவைச் சிகிச்சை லேப்ராஸ்கோப்பி என்று அழைக்கப்படுகிறது.

லேப்ராஸ்கோப்பி என்ற ஒரு சிறு குழாய் வடிவிலுள்ள கருவியில் சிறிய கண்ணாடிகள் மற்றும் விளக்குகள் பொருத்தப்பட்டிருக்கும்.

பெண்ணின் தொப்புளுக்கு கீழே அரை அங்குலத்தில் மிகச்சிறிய ஒரு துளையிடப்படுகிறது. அத்துனை வழியே இக்கருவி நுழைக்கப்படுகிறது. பின்பு அக்கருவி வழியாக காற்றைச் செலுத்தி வயிற்றை ஊதச்செய்கிறார்கள். அப்பொழுது சினைக்குழாயைத் தெளிவாக பார்க்க முடியும். பிறகு மற்றொரு இடத்தில் சிறு துளையிட்டு வேறொரு கருவியின் உதவியால் சினைக்குழாயை அழுத்தி கிளிப்போட்டோ அல்லது உறையச் செய்வதன் மூலம்; சினைக்குழாயில் தடுப்புகளை உண்டாக்குவார்கள். அதன் பின்னர் வயிற்றுப்பகுதியில் உள்ள துளைகள் மூடப்படும்.

இம்முறையில், அறுவைச் சிகிச்சைக்குப்பின் ஆறு முதல் எட்டு மணி நேரம் மட்டும் மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்தால் போதுமானது. அறுவைச் சிகிச்சை செய்த பின் ஏற்படும் வலி மிகவும் குறைவு. எனினும் இந்த ஆப்பரேஷனை கை தேர்ந்த மருத்துவர்கள்தான் செய்ய வேண்டும். மேலும் லேப்ராஸ்கோப் கருவியின் மூலம் சினைக்குழாயை அடையாளம் காண்பதற்கு மிகுந்த பயிற்சியும், அனுபவமும் தேவை. வேறு ஏதேனும் உறுப்பை சினைப்பை என்று நினைத்து துண்டித்து விட்டால் விளைவு அபாயகரமானதாக இருக்கக்கூடும்.

ட்யூபெக்டமி மற்றும் லேப்ராஸ்கோப்பி ஆப்பரேஷன் செய்து கொண்டவர்கள் கருத்தரிப்பதற்கான வாய்ப்பு மிகவும் குறைவு. அரிதாக ஒரு சிலருக்கு துண்டிக்கப்பட்ட குழாய்கள் இணைந்து கருத்தரிக்கக் கூடும். பொதுவாக, சினைக்குழாய்களை துண்டித்து விடாமல் அவற்றை கிளிப்போட்டு அடைக்கும் போதுதான் இவ்வாறு நடக்க அதிக வாய்ப்புக்கள் உள்ளன.

மேற்சொன்ன இருமுறைகளின் நன்மைகள்

இது நிரந்தர முறையாகும். ஒவ்வொரு முறை உடலுறவின்போதும் கருத்தரித்துவிடுவோம் என பயப்பட தேவையில்லை. கருத்தடை மாத்திரைகள், ஆணுறை மற்றும் பெண்ணுறையை பயன்படுத்தும்போது அம்முறைகள் தோல்வியடைந்து கர்ப்பம் தரித்துவிட சிறிது வாய்ப்பு உண்டு. ஆனால் அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொண்டவர் அவ்வாறு அஞ்சத் தேவையில்லை. கீழ்க்காணும் பிரச்சினையுள்ள பெண்கள் வேறு கருத்தடை முறையையோ, அல்லது அவர்களின் கணவரையோ அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்ளுமாறோ அறிவுறுத்தலாம்.

- மனநிலை சரியில்லாதவர்கள், பேறுகாலத்திற்கு பின் ஏற்படும் நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள்.
- பேறுகாலத்திற்கு முன், பின் வலிப்பு நோயால் பாதிக்கப் பட்டவர்கள், அதிக இரத்தப்போக்கு இருந்தவர்கள்.
- கீழ்கண்ட உடல்நலக் கோளாறுகளால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் மஞ்சள் காமாலை, இரத்தச்சோகை காசநோய், ஆஸ்துமா, இரத்தக்கொதிப்பு தைராப்டு, நீரிழிவு, புற்றுநோய், தோல் மற்றும் அறுவைச் சிகிச்சை செய்யும் இடத்தில் தொற்றுநோய் உள்ளவர்கள், அடிவயிற்றில் கட்டியுள்ளவர்கள்.

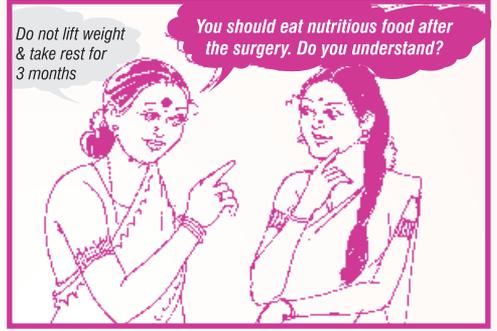
பொதுவாக, கருத்தடை ஆப்பரேஷனுக்குப்பிறகு உடல் பருத்து விடுவதாகவோ அல்லது மிகவும் மெலிந்து விடுவதாகவோ பலர் கருதுகிறார்கள். இவ்விரண்டிற்கும் தொடர்பில்லை என்பது மருத்துவரீதியான உண்மை.

கருத்தடை ஆப்பரேஷன் செய்து கொண்டவர்கள் தேவைப்பட்டால் மீண்டும் ஒரு அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்வதன் மூலம் குழந்தைப் பெற்றுக் கொள்ளவும் வாய்ப்புண்டு. அதற்கு அதிகம் செலவாகும். ஆனால் எல்லோருக்கும் குழந்தை பிறக்கும் என்பதும் உறுதியில்லை.

கருத்தடை ஆப்பரேஷனுக்குப்பிறகு ஒரு வாரம் முழு ஓய்வும், ஒரு மாதம் சத்தான உணவும் அவசியம் எடுத்துக் கொள்ள வேண்டும்.

தையல் போட்ட இடத்திலுள்ள புண் ஆறும் வரை கவனமாக இருக்க வேண்டும்.

தையல் போட்ட இடத்தை சுத்தமாக வைத்துக் கொள்ள வேண்டும். சீழ் பிடிக்காமல் பார்த்துக் கொள்ள வேண்டும். நல்ல சத்தான உணவு, காய்கறி, பழம், பால் போன்றவற்றை சாப்பிட வேண்டும். பத்தியம் பார்க்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை. இரு வாரங்களுக்குப் பிறகு கணவருடன் உறவு வைத்துக் கொள்ளலாம்.



உடலில் ஏற்படும் மாற்றம்

சினைப்பையில் உருவாகும் முட்டை சினைக்குழாயின் மறுமுனைக்கு வர முடியாது என்பது மட்டும் தான் உடலில் ஏற்படும் ஒரே மாற்றம். ஆனால் உருவாகும் முட்டை நமது உடலில் கலந்துவிடுகிறது. ஆப்பரேஷனுக்குப் பிறகு வழக்கம்போல் மாதவிலக்கு ஏற்படும். உடலுறவு கொள்வதும் வழக்கம்போல் இருக்கும். எந்தவித பிரச்சனைகளும் இருக்காது.



ரூரல் விமன்ஸ் சோஷியல் எஜிகேசன் சென்டர் - ருசக் (RUWSEC)

#61, கருமாரப்பாக்கம் கிராமம், வீராபுரம் அஞ்சல் திருக்கழுக்குன்றம் (வழி)

செங்கல்பட்டு மாவட்டம் - 603 109.

ஃபோன்: +91 44 29542751 / செல்: 9655168627

E-mail: ruwsec.tn@gmail.com

இணையத்தளம்: www.ruwsec.org