

கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள்



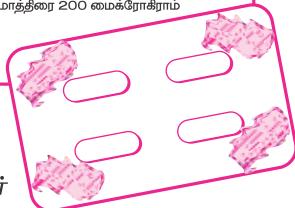
4 மாத்திரைகள்

கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள்

1971 ஆம் ஆண்டு நம் நாட்டில் கருக்கலைப்பு சட்டம் கொண்டுவரப்பட்டது. அதன்படி நாட்டிலுள்ள அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு அங்கீராரம் பெற்ற சில தனியார் மருத்துவமனைகளில் கருக்கலைப்பு சட்டார்த்தியாக செய்யப்படுகிறது. குறிப்பிட்ட சில காரணங்களின் அடிப்படையில் தேவையில்லாத அல்லது விரும்பாத கருவைக் கலைத்துக் கொள்வதற்கு இச்சட்டம் அனுமதிக்கிறது. ஆனால் சமுதாயத்தில் நிலவும் பலவிதமான ஏற்றத்தாழ்வுகளினால் பெரும்பான்மையான கிராமப்புற ஏழைப்பெண்களால் குறிப்பிட்ட ஒரு சில இடங்களில் மட்டுமே கிடைக்கும்; அச்சேவைகளைப் பெற முடிவுதில்லை. அதாவது, பாதுகாப்பான மற்றும் சட்டார்த்தியான கருக்கலைப்பு சேவைகள் பலருக்கும் எட்டாக் கணியாகவே உள்ளது. இந்நிலையில், பெண்கள் பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு சேவையைப் பெறுவதற்கு உதவும் வகையில் சமீபத்தில் அறிமுகப் படுத்தப்பட்டவைதான் இக்கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள். மேலும், நடைமுறையிலுள்ள கருக்கலைப்பு முறையான, கருப்பையின் வாயை விரிவடையச் செய்து கருவை சரண்டி எடுக்கும் (D & C) வழி முறையை விட இம்முறை எளிமையானதாகவும், பாதுகாப்பானதாகவும் இருக்கிறது.

மைசோட்டோல்

ஒரு மாத்திரை 200 மைக்ராகிராம்



கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள் செயல்படும் விதம், அவற்றை உட்கொள்ளும் வழிமுறைகள் மற்றும் அதன் சாதக பாதகங்களைப் பற்றி இனி பார்ப்போம்.

மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பு என்றால் என்ன?

கருத்துரித்த பெண்ணின் கருப்பையிலுள்ள கரு, தனித்து வளரும் நிலையை அடையும் முன்பே கருப்பையிலிருந்து வெளியேற்றி விடுவதைக் கருக்கலைப்பு என்கிறோம். பல்வேறு மருத்துவ வழிமுறைகளில் கருக்கலைப்பு செய்யப்படுகிறது.

மிஃபிபிரிஸ்டோன் (Mifepristone) மற்றும் மைசோப்ரோஸ்டோல் (Misoprostrol) என்ற இரண்டு மாத்திரைகள் கருக்கலைப்பிற்கு என்றே பிரத்தியேகமாக வந்திருக்கின்றன. அம்மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தி கருக்கலைப்பு செய்து கொள்வதையே மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பு என்கிறோம். கர்ப்பம் தரித்து எத்தனை வாரங்கள் ஆயிற்று என்பதைப்பொருத்து மாத்திரைகளின் அளவும் அவற்றை உபயோகிக்கும் முறைகளும் சுற்று மாறுபடுகின்றது.

மாத்திரைகளின் அளவும் அவற்றை உபயோகிக்கும் முறைகளும்

கருக்கலைப்பு மாத்திரைகளை ஒரு பதிவுபெற்ற மருத்துவரின் ஆலோசனை மற்றும் வழிகாட்டுதலின் பேரில்தான் எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும். பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பிற்கு, உலக சுகாதார மையம் பின்வரும் மருந்தளவுகளைப் பரிந்துரைத்துள்ளது. இந்தியாவில் 9 வாரங்களுக்குட்பட்ட கருவைக் கலைப்பதற்கு இம்மாத்திரைகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றது.

முதலில் மிஃபிபிரிஸ்டோன் மாத்திரையை சாப்பிட வேண்டும். அம்மாத்திரை சாப்பிட்ட 36 முதல் 48 மணி நேரத்திற்கு பின்பு மைசோப்ரோஸ்டோல் மாத்திரையை எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும். பொதுவாக மிஃபிபிரிஸ்டோன் என்ற மாத்திரை 200 மில்லி கிராம் என்ற அளவிலும், மைசோப்ரோஸ்டோல் என்ற மாத்திரை 200 மைக்ரோ கிராம் என்ற அளவிலும் கிடைக்கின்றன. எனவே, பின்வரும் அட்டவணையில் மிஃபிபிரிஸ்டோன் ஒரு மாத்திரை என்பது 200 மில்லி கிராமையும், மைசோப்ரோஸ்டோல் ஒரு மாத்திரை என்பது 200 மைக்ரோ கிராமையும் குறிக்கும்.

முறை - 1

4 முதல் 7 வாரங்கள் ஒன்று கருவைக் கலைப்பதற்கு

**மிஃபிபிரிஸ்டோன் மற்றும்
மைசோபுரோஸ்டோல் மாத்திரைகளை
வாய்வழியாக சாப்பிடவேண்டும்**

**முதலில் மிஃபிபிரிஸ்டோன்
மாத்திரை ஒன்றை சாப்பிட வேண்டும்**

**முதல் மாத்திரை சாப்பிட்டு 36-லிருந்து
48 மணி நேரங்கள் கழித்து
மைசோபுரோஸ்டோல் மாத்திரைகள் ரெண்டை
ஒரே வேளையில் சாப்பிட வேண்டும்.**

முறை - 2

4 முதல் 9 வாரங்கள் ஆன கருவைக் கலைப்பதற்கு

**யிஃபிபிரிஸ்டோன் வாய்வழியாகவும்
கைசோபுரோஸ்டோல் பிறப்புறுப்பு வழியாகவும்
பயன்படுத்த வேண்டும்**

**முதலில் யிஃபிபிரிஸ்டோன் மாத்திரை
ஒன்றை சாப்பிட வேண்டும்**

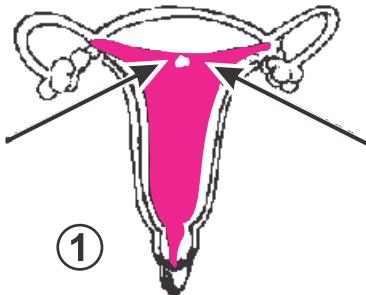
**முதல் மாத்திரை சாப்பிட்டு 36-லிருந்து 48 மணி
நேரங்கள் கழித்து கைசோபுரோஸ்டோல்
மாத்திரைகள் நான்கினை பிறப்புறுப்பினுள் நன்கு
உள்ளே செல்லும்பழ ஒரே வேளையில்
வைத்துவிட வேண்டும்.**

**பிறப்புறுப்பினுள் மாத்திரைகள் வைத்து 4 மணி
நேரம் ஆகியும் கருக்கலைந்து உதிரப்போக்கு
ஆரம்பிக்கவில்லையென்றால் தீரும்பவும்
கைசோபுரோஸ்டோல் மாத்திரைகள் ரெண்டினை
பிறப்புறுப்பினுள் முன்பு வைத்தது போலவே
வைக்கவும் அல்லது ரெண்டு மாத்திரைகளை
ஒரே வேளையில் சாப்பிட வேண்டும்.**

மாத்திரைகள் செயல்படும் விதம்

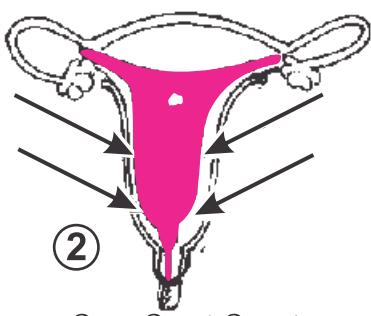
மிஃபிபிரிஸ்டோன் மாத்திரை புரோஜெஸ்டிரோன் என்னும் ஹார்மோனுக்கு எதிர் மருந்தாகும். அதாவது, அம்மாத்திரையை ஒரு கர்ப்பினிப் பெண் உட்கொள்ளும் போது, உடலிலுள்ள புரோஜெஸ்டிரோன் என்னும் ஹார்மோன் அளவைக் குறைத்துவிடுகிறது. அதனால் பின்வரும் தொடர் நிகழ்வுகள் ஏற்படுகிறது.

மிபீபிரிஸ்டோன்
(Mifepristone)



①

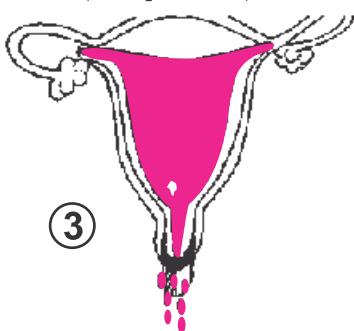
மைசோப்ரோஸ்டோல்
(Misoprostol)



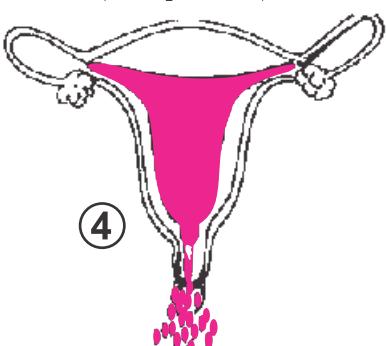
②

மிபீபிரிஸ்டோன்
(Mifepristone)

+ மைசோப்ரோஸ்டோல்
(Misoprostol)



③



④

- ④ கருப்பையில் வளரும் கருவின் வளர்ச்சியைத் தடுக்கிறது.
- ④ கருப்பையில் ஊன்றியிருக்கும் கருவின் வெளிப்புற சவ்வை மெலிதாக்குகிறது மற்றும் கருப்பையின் உட்புறச்சுவரிலிருந்து கருவைப் பிரிக்கிறது.
- ④ கருப்பையின் வாய்ப் பகுதியை மென்மையாக்குகிறது.

மைசோப்ரோஸ்டோல் என்பது கருப்பையைச் சுருங்கி விரியச் செய்யும் மாத்திரையாகும். இம்மாத்திரை முக்கியமாக பின்வரும் இரண்டு வேளைகளை செய்கிறது.

- ④ கருப்பையின் வாய்ப்பகுதியை விரிவடையச் செய்கிறது.
- ④ கருப்பையை சுருங்கி விரியும்படி செய்கிறது.

முதல் மாத்திரை, கருப்பையில் ஊன்றியிருக்கும் கருவை பிரிந்து வரச்செய்கிறது. இரண்டாவது மாத்திரை, பிரிந்து வந்த கருவை, கருப்பையிலிருந்து வெளியேற்றுகிறது. ஒரு பெண்ணிற்கு இயற்கையான கருச்சிதைவு எப்படி நிகழுமோ அது போன்றே மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பிலும், கரு சிதைந்து உதிரப்போக்கு ஏற்படும்.

மாத்திரைகளை உட்காண்ட எத்தனை மணி நோத்திற்குள் கருக்கலைய்பு நிகழும்

பெரும்பான்மையான பெண்களுக்கு மைசோபுரோஸ்டோல் மாத்திரை எடுத்துக்கொண்ட 4-விருந்து 6 மணி நேரத்திற்குள் உதிரப்போக்கு ஆரம்பிக்கும். சிலருக்கு 24 மணி நேரத்திற்குள் ஏற்படுகிறது.

மாத்திரைகளை எடுத்துக்கொள்ளும்போது ஒரு சிலருக்கு வாந்தி, மயக்கம், வயிற்றுப்போக்கு, குளிர்காய்ச்சல் மற்றும் அடிவயிற்றில் கடினமான வலி ஏற்படுவதும் உண்டு. தொடர்ந்து இலேசான உதிரப்போக்கு 8 முதல் 13 நட்கள் வரை தொடரலாம். அதில் 4 நாட்கள் அதிகமாக இருக்கும்.

சில நாடுகளில் மைசோபுரோஸ்டோல் என்ற மாத்திரையை மட்டும் தனியாக பயன்படுத்துகிறார்கள். அதனால் அவர்கள் அதிக அளவிலான மாத்திரைகளை உபயோகிக்கின்றனர். அப்படி ஒரே மாத்திரையை மட்டும் பயன்படுத்தும்போது கருக்கலைவதற்கு தாமதமாவதுடன், கரு முழுமையாக வெளிவராமல் இருக்கவும் நேரிடுகிறது. மேலும், பின் விளைவுகளும் அதிகமாக ஏற்படுகிறது.

எம்மாத்திரைகள் எவ்வளவு தூரம் பயனளிக்கிறது?

எத்தனை வாரங்கள் ஆன கரு என்பதையும், இம்மாத்திரைகளை நாம் எப்படி உட்கொள்கிறோம் என்பதையும் பொருத்து, இதன் வெற்றி சதவீதம் சுற்றுமாறுபடுகிறது.

கருவின் காலம்	மாத்திரைகளை உட்காள்ளும் முறை	எத்தனை சதவீதம் பெண்களுக்கு கரு முழுமையாக கலைக்கிறது
4-7 வாரங்கள்	இரண்டு மாத்திரைகளும் வாய் வழியாக உட்கொள்ளுதல்	85-90%
4-9 வாரங்கள்	மிள்பிபிரிஸ்டோன் மாத்திரையை வாய் வழியாகவும், மைசோபுரோஸ்டோல் மாத்திரைகளை பிறப்புறுப்பு வழியாகவும் எடுத்துக்கொள்ளுதல்	95-98%

ஒப்புதான அறிகுறிகள்

- அதிக உதிரப்போக்கு: ஒரு மணி நேரத்திற்குள் இரண்டிற்கும் மேற்பட்ட நாப்கின்களை மாற்ற வேண்டியிருக்கும்.

③ தொடர்ந்து காய்ச்சல்

மைசோபுரோஸ்டோல் மாத்திரை எடுத்துக்கொண்ட 24 மணி நேரத்திற்கு மேல் ஆகியும் உதிரப்போக்கு ஏற்படவில்லை யென்றாலும் மேற்சொன்ன அறிகுறிகள் ஏற்பட்டாலும் தாமதிக்காமல் உடனே மருத்துவரின் உதவியை நாட வேண்டும்.

மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பிற்கு, குறைந்தபட்சம் மூன்று முறையாவது மருத்துவமனைக்கு செல்லவேண்டியிருக்கும். அரிதாக ஒரு சிலருக்கு கரு கலைவதில்லை. அப்படி நிகழ்ந்தால் சிறிய அறுவைசிகிச்சை முறையில் (D&C அல்லது MVA) கருவைக் கலைத்துக் கொள்ள வேண்டும். ஏனென்றால் மாத்திரைகள் கருவில் வளரும் சிகவின் வளர்ச்சியைப் பாதிக்கக் கூடும்.

கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள் குறித்து பொதுவாக ஏழும் சில சந்தேகங்களும் அதற்கான விளக்கங்களும்

1. இதர கருக்கலைப்பு முறைகளைவிட, மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பில் ஒரு பெண்ணிற்கு அதிக உதிரப்போக்கு ஏற்படுமா? இல்லை. சிறிய அறுவை சிகிச்சை முறையில் மருத்துவர் கருக்கலைப்பை செய்து போதே பெரும்பான்மையான உதிரம் வெளியேறிவிடுகிறது. ஒரு பெண் மயக்க நிலையில் இருப்பதால், அவளால் அதைப் பார்க்க முடிவதில்லை. மாறாக, மருந்து மாத்திரைகள் மூலம் செய்வதில் கரு சிதைந்து சிறிது, சிறிதாக வெளியேறுவதால் சில நாட்களுக்கு உதிரப்போக்கு இருக்கிறது. மேலும், உதிரப்போக்கின் அளவும் ஒரு பெண்ணிற்கு தெரிகிறது.
2. மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பு இதர கருக்கலைப்பு முறைகளிலிருந்து எப்படி வேறுபடுகிறது?

கருப்பை வாயை விரிவடையச் செய்து கருவை சரண்டி எடுத்தல் மற்றும் உறிஞ்சி எடுக்கும் முறைகளைவிட மாத்திரைகளை உபயோகிப்பது எப்படி வேறுபடுகிறது என பின்வரும் அட்டவணையில் பார்ப்போம்.

மருந்து மாத்திரைகள் மூலம் கருக்கலைப்பு	சிறிய அறுவை சிகிச்சை முறையில் கருக்கலைப்பு
4 வாரத்திற்கு உட்பட்ட கருவைக்கூட கலைக்கலாம்	7 வாரத்திற்கு மேற்பட்ட கருவாக இருந்தால்தான் கருக்கலைப்பு செய்ய முடியும்
மாத்திரைகளை மருத்துவமனையில் உட்கொண்டாலும், கரு கலைவது வீட்டில் நிகழ்வாம்	மருத்துவமனையில் தங்கிதான் செய்யமுடியும்
இரண்டு அல்லது மூன்று முறை மருத்துவமனைக்குச் செல்ல வேண்டியிருக்கும்.	ஒன்று அல்லது இரண்டு முறை மருத்துவமனைக்கு செல்ல வேண்டியிருக்கும்.
மைசோடு ரோஸ்டோல் மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தும்போது 2 முதல் 3 மணி நேரம் வரை அடிவயிற்றுவலி இருக்கலாம்.	கருக்கலைப்பு செய்யும்போது மட்டும் வலி இருக்கும்
பாதுகாப்பானது, பின்விளைவுகள் அதிகம் இல்லை	பாதுகாப்பானது, பின்விளைவுகள் அதிகம் இல்லை
ஓரிரு வாரங்கள் வரை உதிரப்போக்கு இருக்கக்கூடும்	குறுகிய நாட்களே உதிரப்போக்கு இருக்கும். ஏனெனில் மருத்துவர் கருக்கலைப்பை செய்யும்போதே கருப்பையிலுள்ள பெரும்பான்மையான உதிரம் வெளியேறிவிடுகிறது.
மயக்க மருந்து தேவையில்லை. வலி நிவாரண மருந்துகள் எடுத்துக்கொள்ள வேண்டியிருக்கலாம்.	வலி நிவாரண மருந்துகள் மற்றும் மயக்க மருந்துகள் தேவைப்படலாம்.
இரத்தக்கட்டிகள் மற்றும் கருவின் பாகங்களை ஒரு பெண் பார்க்க நேரிடலாம்.	மாதவிலக்கு போன்றே இருக்கும் வேறு ஏதும் தெரியாது.

3. அவசரகால கருத்தடை மாத்திரைகளை கருக்கலைப்பிற்கான மாத்திரையாக சாப்பிடலாமா?

அவ்வாறு சாப்பிடக்கூடாது. இரண்டும் வெவ்வேறு வேலைகளை செய்கின்றன. அவசரகால கருத்தடை மாத்திரைகள் கருவறுதல் நிகழாவண்ணம் தடுக்கிறது, அல்லது கருவறுதல் நிகழ்ந்த பின்பு அக்கரு கருப்பையில் ஊன்றாவண்ணம் செய்கிறது. கருவை ஒருபோதும் அது கலைப்பதில்லை. ஆனால் கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள் ஏற்கனவே கர்ப்பமாக இருக்கும் ஒரு பெண்ணின் கருவைக் கலைக்கிறது.

4. தாய்ப்பால் கொடுக்கும்போது கருக்கலைப்பு மாத்திரையை எடுத்துக்கொள்ளலாமா?

எடுத்துக்கொள்ளலாம். தாய்ப்பாலில் மிளிபிபிரிஸ்டோன் மற்றும் மைசோபுரோஸ்டோல் மாத்திரையிலுள்ள வேதிப்பொருட்கள் சிறிது கலப்பதாக சில ஆய்வுகள் கூறுகின்றன. ஆனால் அது குழந்தையின் ஆரோக்கியத்தை எப்படி பாதிக்கிறது என்பது குறித்த தகுந்த ஆதாரங்கள் ஏதும் இதுவரை கண்டறியப்படவில்லை. குழந்தையின் ஆரோக்கியத்தை பாதிக்கும் என ஒரு பெண் கருதினால், மாத்திரை சாப்பிட்ட 24 மணி நேரத்திற்கு தாய்ப்பால் கொடுப்பதை தவிர்க்கலாம்.

5. வெள்ளைப்படுதல் பிரச்சனையுள்ளவர் இம்மாத்திரைகளை உபயோகிக்கலாமா?

வெள்ளைப்படுதல் பிரச்சனையுள்ளது என மருத்துவப் பரிசோதனையில் கண்டறியப்பட்ட பெண்களும் கருக்கலைப்பு மாத்திரைகளை எடுத்துக்கொள்ளலாம். இம்மாத்திரைகளுடன், வெள்ளைப்படுதலுக்கான மாத்திரைகளையும் சேர்த்து அவர் எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும்.

6. மாத்திரைகள் மூலம் கருக்கலைப்பு செய்துகொண்ட பெண் எவ்வளவு நாட்கள் கழித்து மீண்டும் கருத்தரிக்கக்கூடும்?

உடனே கருத்தரிக்க வாய்ப்பு உண்டு. எனவே கருத்தரிக்க வேண்டாம் என நினைப்பவர்கள் அவர்களுக்கு உகந்த கருத்தடை சாதனங்களைப் பயன்படுத்திக்கொள்வது மிகவும் அவசியம்.

7. வளரினாம் பருவப் பெண்கள் இம்முறையைப் பயன்படுத்தலாமா?

பயன்படுத்தலாம். வளரினாம் பருவப் பெண்கள் பயன்படுத்தக் கூடாது என்பதற்கு எந்த மருத்துவ காரணமும் இல்லை. பொதுவாக, முதல் முறை கருத்தரிக்கும் பெண்கள்

இம்மாத்திரைகளை எடுத்துக்கொண்டால் கருசினைத்துவமில்லை வெனிவரும்போது வயிற்றுவலி சற்று அதிகமாக இருக்கும். அதற்கு வலிநிவாரண மாத்திரைகளை எடுத்துக்கொள்ள வேண்டி வரலாம். எனவே பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பை நாடும் எல்லா வயதுப் பெண்களுக்கும் இம்மாத்திரைள் உகந்ததுதான்.

8. எச்.ஜீ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட ஒருவர் இம்மாத்திரைகளை எடுத்துக்கொள்ளலாமா?

எல்லாப் பெண்களையும் போல இவர்களும் இதைப் பயன்படுத்தலாம். பொதுவாக எச்.ஜீ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட ஒரு பெண், சிறிய அறுவைச் சிகிச்சை முறையில் கருக்கலைப்பு செய்துகொள்ளும்போது இனப்பெருக்கத்தடத்தொற்றுகள் ஏற்படுவதற்கு வாய்ப்புகள் அதிகம். இது மாத்திரைகள் மூலம் செய்துகொள்ளும் கருக்கலைப்பிற்கும் பொருந்தும்.

கருக்கலைப்பு மாத்திரைகளை யார் யார் பயன்படுத்தக்கூடாது?

- ① சினைக்குழாய் அல்லது சினைப்பையில் கருத்தரித்திருக்கும் பெண்கள் அதாவது கருப்பையை விட்டு வேறு இடங்களில் கருவளரக் கூடிய அல்லது வளரக்கூடிம் என மருத்துவர் சந்தேகிக்கும் பெண்கள்.
- ② மிஃபிபிரிஸ்டோன் மற்றும் மைசோடுப்ரோஸ்டோல் மாத்திரைகளுக்கு ஒவ்வாமையுள்ளவர்கள் (அலர்ஜியுள்ளவர்)
- ③ அதிக இரத்த சோகையுள்ளவர்கள் ; இரத்தத்தில் ஹீமோகுளோபின் அளவு 8 மில்லி கிராமிற்கும் கீழ் உள்ளவர்கள்
- ④ இருதயம் தொடர்பான பிரச்சனைகள், அதிக இரத்த அழுத்தம் உள்ளவர்கள், கல்லீரல் மற்றும் சிறுநீரகத்தில் நாட்பட்ட பிரச்சனையுள்ளவர்கள்.
- ⑤ நாட்பட்ட வியாதி உள்ளவர்கள் மருத்துவரின் தகுந்த ஆலோசனையுடன்தான் இம்மாத்திரைகளை எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும்.

நம் நாட்டில் மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்புக்கு ரூ.250/ முதல் ரூ.500/ வரை செலவாகலாம்.

பொதுவாக, மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பை பெண்கள் தாங்கள் தேர்ந்தெடுப்பதற்கு முக்கிய காரணங்களாக கூறுபவை

- ① பாதுகாப்பானது மற்றும் இயற்கையானது போலவே உள்ளது.
- ② மருத்துவமனையில் தங்கியிருக்கவேண்டியதில்லை.

- ④ மயக்க மருந்து மற்றும் அறுவைசிகிச்சை செய்யவேண்டியதில்லை
- ⑤ முதல் மாத்திரையை மருத்துவமனையில் எடுத்துக்கொண்டு, அடுத்த டுத்த ஒரிரு மாத்திரைகளை மருத்துவரின் ஆலோசனைப்படி வீட்டில் கூட உபயோகித்துக்கொள்ளலாம்.
- ⑥ ஏழு வாரங்கள் பூர்த்தியடையாத கருவைக்கூட கலைக்கலாம்
- ⑦ கருக்கலைப்பு செய்துகொண்ட விஷயம் ரகசியமாக இருக்கும்
- ⑧ உபயோகிப்பது மிகவும் எளிமையானது மற்றும் மற்றவர்களின் உதவியை நாட வேண்டிய அவசியமில்லை.
- ⑨ தாய்ப்பால் கொடுப்பவர்களுக்கும் மற்றும் திருமணமாகாத பெண்களுக்கும் இம்முறை உகந்ததாக உள்ளது.

ஓரு பயிற்சி பெற்ற மருத்துவரின் ஆலோசனையின்படிதான் கருக்கலைப்பு மாத்திரைகளை எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும். இந்திய அரசின் திருத்தப்பட்ட கருக்கலைப்பு சட்ட விதிகள் 2003-இன்படி கருக்கலைப்பு செய்வதற்கு சான்றிதழ் பெற்ற மருத்துவர்கள் மட்டுமே மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தி கருக்கலைப்பு செய்யலாம்.

அரசு அங்கீகாரம் பெற்ற மருத்துவமனைகள் மற்றும் சட்டத்தில் குறிப்பிட்டுள்ளபடி, தக்க பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர்கள் மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பை செய்யலாம். தகுந்த பரிந்துரை வசதிகள் இருக்கும் பட்சத்தில், அங்கீகாரிக்கப்படாத கிளினிக்கில் பணியாற்றும் சட்டப்படி பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர் கருக்கலைப்பு மாத்திரைகளைக் கொடுக்கலாம். ஆனால் அம்மருத்துவர், அருகிலுள்ள அங்கீகாரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனையின் உரிமையாளரிடமிருந்து, பரிந்துரை வசதி குறித்து ஒரு சான்றிதழ் பெற்று அவர் பணிபுரியும் கிளினிக்கில் அனைவருக்கும் தெரியும் வகையில் வைத்திருக்க வேண்டும்.



ருசுக் (RUWSEC)

நூல் விமன்ஸ் சோஷியல் எஜிக்கேஷன் சென்டர்
190, கருமாரப்பாக்கம் கிராமம், வீராபுரம்(அஞ்சல்).
தீருக்கழக்குன்றம் (வழி), காஞ்சிபுரம் மாவட்டம்
போன் : 044-27491254, செல் : 98429 19110.