

ರೋಗಿಗಳಿಗಾಗಿ ಮಾಹಿತಿ ಕರಪತ್ರ:

ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೊಪಿಕ್ ಕೊಲಿಸಿಸ್ಟೆಕ್ಟಮಿ

(ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೊಪಿಕ್ ವಿಧಾನದಿಂದು ಪಿಥೈಕೋಶವನ್ನು
ಛೇದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಕೀಲಿರಮ್ತು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ)

ಧಾರಧರ್ಶಕವೊಮ್ಮನ್ನು ಬಳಸಿ ಉದರಧ ಒಳಭಾಗವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ಒಂದು ವಿಧಾನವೇ ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೊಪಿ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಸಮಾನ ನಿಯಮ್ತುಣ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲು (ನಾಳದಲ್ಲಿ ಛೇದಿಸುವುದು) ನಮ್ಮ ಧೇಶದಲ್ಲಿ ೧೯೮೯ರಮ್ತುಲೂ ಈ ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ವೀಡಿಯೋ ಛೇದಿಸುವುದುಮ್ತುಧ ಮುನ್ನೆದೆಗಳು, ೧೯೮೦ರಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ವೀಡಿಯೋ ಕ್ಯಾಮೆರಾವೊಮ್ಮನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಏಜೆಂಟೆ ಪರಿಚಯಮಾಡಿಕೊತ್ತುವು. ಈ ವೀಡಿಯೋ ಕ್ಯಾಮೆರಾವನ್ನು ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೊಪಿಕ್ ಧಾರಧರ್ಶಕಕ್ಕೆ ಜೋಡಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಬಿಮ್ಬುಗಳನ್ನು ತೆಲಿವಿಷನ್ ಪರಧೆಯ ಮೇಲೆ ವೀಶಿಸುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು. ಈ ಬೆಳೆವಣಿಗೆಯ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ, ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ನಡೆಸಲಾಗುವ ಧೊದ್ದ ಧೊದ್ದ, ಆಧರೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೊಪಿಕ್ ವಿಧಾನದಿಂದು ನಡೆಸುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು. ಮೊದಲಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಪಿಥೈಕೋಶವನ್ನು (ಗಾಲ್ ಬ್ಲಾದರ್) ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೊಪಿಕ್ ವಿಧಾನದಿಂದು ಛೇದಿಸುವ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು (ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೊಪಿಕ್ ಕೊಲಿಸಿಸ್ಟೆಕ್ಟಮಿ) ಮಾಡಿದುದು, ೧೯೮೯ರಲ್ಲಿ, ಫ್ರಾನ್ಸ್ ಧೇಶದಲ್ಲಿ, ದಾ. ಫಿಲಿಪ್ ಮಾರೆ ಅವರು. ಭಾರಧದಲ್ಲಿ ಈ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಮೊದಲಮೊದಲಬಾರಿಗೆ ನಡೆಸಿದುದು ದಾ. ತಿ.ಇ. ಉಧ್ಯಾಧಿಯ ಅವರು. ಇಧು ನಡೆದಿದುದು ಮುಮ್ತುಯಿಯಲ್ಲಿ, ೧೯೯೧ರಲ್ಲಿ. ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಮಣಿಪಾಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ೧೯೯೨ರಲ್ಲಿ ಇಧನ್ನು ಪ್ರಾರಮ್ಬಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ವಿಧಾನಧ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಿಗೆ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ಕೀಲಿರಮ್ತು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಅಥವಾ ಲೇಸರ್ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಏಮ್ತು ಕರೆಯುಧಾರೆ.

ಪಿಥೈಕೋಶವನ್ನು ಛೇದಿಸುವುದು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾದಲ್ಲಿ,

ಉದ್ಧರಭಿಕ್ಷಿಯಮೇಲೆ ಕೇವಲ ನಾಲ್ಕು ಸಣ್ಣ ರಮ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾದಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಅಷ್ಟೆ. ಈ ವಿಧಾನದ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಬಹು ಬೇಗನೇ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಸಾಧ್ಯ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕಾದ ಅವಧಿಯೂ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆಯೇ. ಅಲ್ಲದೆ, ಒಂದು ವಾರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲೇ ನೀವು ನಿಮ್ಮ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹಿಮ್ಮಿರುಗಲೂ ಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ, ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಧರಣಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾದಬೇಕಾದಲ್ಲಿ ಉದ್ಧರವನ್ನು ಸುಮಾರು ಎಮ್ಮು ಹಕ್ಕು ಇಮ್ಮುಗಳಷ್ಟು ಭೇದಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ; ಎಮ್ಮು ಹಕ್ಕು ಧನಗಳಷ್ಟು ಕಾಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ; ಅಲ್ಲದೆ, ನೀವು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹಿಮ್ಮಿರುಗಲು ನಾಲ್ಕಾರು ವಾರಗಳೇ ಹಿಡಿಯುತ್ತವೆ. ಧರಣಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾದಿದಾಗ ಉಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಹೆಚ್ಚು ಅಣ ಕಲೆಗಳಲ್ಲದೆ, ಚರ್ಮದ ಸಂವಯೋಗವನ್ನು ಹಾಗೆಯೇ ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಗುಣ ಸಹ ಲ್ಯಾಪರೊಸ್ಕೊಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಬೇರೆಯಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ಇವಿವರ ಜೊತೆಗೆ, ಲ್ಯಾಪರೊಸ್ಕೊಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯು ಸಹ ಧರಣಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಷ್ಟೇ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಲ್ಯಾಪರೊಸ್ಕೊಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾದಬೇಕಾದಾಗ ಮೊದಲು ಉದ್ಧರ ಭಿಕ್ಷಿಯ ಮೇಲೆ ಸಣ್ಣ ರಮ್ಯವೊಂದನ್ನು ಕೊರೆದು, ಅದರ ಮೂಲಕ ಕಾರ್ಬನ್ ದೈ ಆಕ್ಸೈಡ್ ಅನಿಲವನ್ನು ಉದ್ಧರ ಕುಹರಧೊಳಗೆ ಧುಮ್ಮಿಸಿ ಉದ್ಧರವನ್ನು ಉಬ್ಬಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅನಂತರ ಉದ್ಧರಧೊಳಗೆ ಕೊಳವೆಯೊಂದನ್ನು ಧೂರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಕೊಳವೆಯ ಮೂಲಕ ಧೂರಧರಣಿವನ್ನು ಧೂರಿಸಿ, ವಿಶೇಷ ಕ್ಯಾಮೆರಾದ ಮೂಲಕ ಕಮ್ಯೂತರಿನ ಮಾನಿತರಿಗೆ ಸಮರ್ಪಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅನಂತರ ಜಾಗರೂಕವಾಗಿ ಮಧ್ಯೆ ಮೂರು ರಮ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಈ ರಮ್ಯಗಳ ಮೂಲಕ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಉದ್ಧರ ಕುಹರಧೊಳಗೆ ಧೂರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮಾನಿತರನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಲೇ ಸಮೂರ್ಣ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಮಾದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರಮ್ಯಗಳ ಪೈಕಿ ಒಂದು ಮೂಲಕ ಪಿಡುಕೋಶವನ್ನು ಹೊರಡೆಗೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಹೊಕ್ಕಳ ಮೂಲಕ ನಾವು ಇದನ್ನು ಧೆಗೆಯುತ್ತೇವೆ. ಅವಶ್ಯಕವೆನಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಈ ರಮ್ಯವನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಹಿಗ್ಗಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಪಿಡುಕೆಲ್ಲುಗಳಿರುವ ಲ್ಲ ಅಣಗಳು ಕಮ್ಮುಬಮ್ಮಾಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಇಷ್ಟಿಲ್ಲೆಗೆ ಸುಸ್ಥಾಪಿತವಾಗಿರುವ ಹಾಗೂ ವಿಶ್ವಾಸ್ಯವು ಮಾನ್ಯವೆ ಪದಧಿಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿ ಧ್ನಾ ವಿಧಾನವೆಮ್ಮರೆ, ಲ್ಯಾಪರೊಸ್ಕೊಪಿಕ್ ಕೊಲಿಸಿಸ್ಟೆಕ್ಟಮಿ. ಅನುಭವ ಹೆಚ್ಚಿದಮ್ಮೆ, ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್, ಹರ್ನಿಯ, ಪೆಪ್ಟಿಕ್ ಹುಣ್ಣು, ಅಮ್ಲಾಶಯದ ಸಿಸ್ಟ (ಪ್ರತಿ), ಗರ್ಭಕೋಶ ಮುಮ್ಮಾದವುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗಾಗಿಯೂ ಈ ಕೀಲಿರಮ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಮಾದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇಷ್ಟಿಲ್ಲೆಗೆ ಬೆಮ್ಮುಳೂರಿನ ಹಾಗೂ ಧೇಶದ

ಇನ್ನಿತರ ವಿಶೇಷೀಕೃತ ಆಸ್ತುಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಮಾಧರಿಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇವುಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಹೆಚ್ಚು ನಿವೃಣ್ಣ ಪದೇಧ ಶಸ್ತ್ರವೈದ್ಯರ ಹಾಗೂ ಹೈತೆಕ್ ಸಲಕರಣೆಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ. ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಆಸ್ತು ವಾಸ ಹಾಗೂ ಬೇಗನೇ ಚೇದಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ- ಈ ಎರಡು ಅನುಕೂಲಗಳು, 'ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಧುಬಾರಿ' ಎನ್ನು ಭಾವನೆಯನ್ನು ಧೃಷ್ಟಿಹಾಕಿಬಿಡುತ್ತವೆ.

ಧರೇಧ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ನೀಡುವ ಮೈ ಸಾಮಾನ್ಯ ಎಚ್ಚರವಳಿಕೆ ನೀಡಿಯೇ ಈ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸುಮಾರು ಸೇಕದ ೧೦ ಸಮಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಧಾಮ್ನಿಕ ಕಾರಣಗಳಿವಾಗಿ ಧರೇಧ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನೇ ಮಾಡಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಈ ಹೊಸ ಮಾಧರಿಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಏರ್ಪಡದಲ್ಲಿ, ಅಧರಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಪಿಡ್ಡಕೋಶವನ್ನು ಧೆಗೆಯಬೇಕಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಒಮ್ಮು ಕ್ರಾಮ್ನಿಯನ್ನೇ ಉಮ್ಮುಮಾಡಿಧೆ. ಇಧರ ಅಧ್ಯಮ್ನು ಮುಖ್ಯ ಅನುಕೂಲವೆಮ್ಮರೆ, ಉಧರಧ ಮೇಲೆ ಉಧ್ಧನೆಯ ಛೇಧನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿಲ್ಲಧಿರುವುದು. ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಬೇಗನೇ ಹಿಮ್ಮಿರುಗುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದರಿಮ್ಮ ಹಾಗೂ ಆಸ್ತುಗಳಲ್ಲಿರಬೇಕಾದ ಅವಧಿಯೂ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದರಿಮ್ಮ ಜನರು ಈ ವಿಧಾನವನ್ನೇ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಯಸುತ್ತಾರೆ.

ನಮ್ಮ ಧಮ್ಮಧ ಪರಿಚಯ

ದಾ. ಎನ್.ಜಿ.ಭತ್, ಎಮ್ಮಿಬಿಎಸ್ (೧೯೭೨), ಎನ್ ಎಸ್ (೧೯೭೬). ಎಫ್ ಆರ್ ಸಿ ಎಸ್ (ಇಮ್ಮೆಮ್ಮ್-೧೯೮೦),
ಎಫ್ ಆರ್ ಸಿ ಎಸ್ (ಎದಿನ್ಸರೋ-೧೯೮೦)

ಭಾರಥ ಹಾಗೂ ಯು.ಕೆ.ಯಲ್ಲಿ ಧರಬೇಧಿ ಪದೇಧಿಧು, ೧೯೮೬ ರಿಮ್ಮ ಬೆಮ್ಮಳೂರಿನಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿಧಾರೆ. ಜಟರ-ಕರುಳಿನ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ, ಜಟರ ಅರ್ಬುಧಧ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಹಾಗೂ ಲ್ಯಾಪರೊಸ್ಕೊಪಿಯಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ಪರಿಣಧಿಯುಳ್ಳ ಹಿರಿಯ ಶಸ್ತ್ರವೈದ್ಯರು. ಕರ್ಣಾತಕದಲ್ಲಿ ವೊಡ್ಡವೊಧಲಿಗೆ ಲ್ಯಾಪರೊಸ್ಕೊಪಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಮ್ಮಿಸಿಧವರು. ಲ್ಯಾಪರೊಸ್ಕೊಪಿ ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸಿ ೧೦೦೦ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಪಿಡ್ಡಕೋಶಧ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಇವರು ಮಾಡಿಧಾರೆ.

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕೇಳಬರುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು

ಪಿಡ್ಲೆಕಲ್ಲುಗಳೆಮ್ಮರೇನು? ಈ ಕಲ್ಲುಗಳು ಹೇಗೆ ಉಮ್ಮಾಗುಡ್ಲವೆ?

ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶದಲ್ಲಿ ಉಮ್ಮಾಗುವ ಲವಣಧ ಹರಳುಗಳಿಗೆ ಪಿಡ್ಲೆಕಲ್ಲುಗಳೆನ್ನುಡ್ಲಾರೆ.

ಪಿಡ್ಲೆರಸದಲ್ಲಿ ಲವಣಗಳ ಸಾಮ್ಯಥೆಯು ಹೆಚ್ಚುಡ್ಲಾಗ ಈ ಕಲ್ಲುಗಳು ಉಮ್ಮಾಗುಡ್ಲವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮು ಉಧಾಹರಣೆ ಥೆಗೆಡುಕೊಳ್ಳಿ. ವಿವಿಧ ಪ್ರಥೇಶಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಗದಸು ನೀರು ಹಾಗೂ ಮೆಥು ನೀರು ಎಮ್ಮು ಎರಡು ಬಗೆಯ ನೀರುಗಳಿರುಡ್ಲವೆ. ಕೆಲವು ಪ್ರಥೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ಗದಸು ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಲವಣಧ ಅಮ್ಮು ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುಡ್ಲದೆ. ಈ ನೀರನ್ನು ಬಹಳ ಕಾಲ ಒಮ್ಮು ಪಾಡ್ಲೆಯಲ್ಲಿತ್ತರೆ ಅಶವಾ ಕುಠಿಸಿಡ್ಲರೆ, ಅಧರ ಥಳದಲ್ಲಿ ಲವಣಧ ಒಮ್ಮು ಪಧರ ಉಮ್ಮಾಗುಡ್ಲದೆ. ಇಥೇ ರೀಠಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಲವಣ ಸಾಮ್ಯಥೆಯುಳ್ಳ ಪಿಡ್ಲೆರಸವು ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶದಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಕಾಲ ಉಳಿಡುಕೊಮ್ಮರೆ, ಅಡು ಆ ಕೋಶಧ ಥಳದಲ್ಲಿ ಕುಳಿಡು ಕಲ್ಲುಗಳೆನ್ನುಮ್ಮುವುದುಡ್ಲದೆ.

ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶವು ಒಮ್ಮು ಸಣ್ಣ ಉಗ್ರಾಣಧಮ್ಮೆ. ಪಿಡ್ಲೆರಸವು ಇಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಕಾಲ ಇರುಡ್ಲದೆ. ಆಡ್ಲರಿಮ್ಮು ಲವಣಸಾಮ್ಯಥೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವಮ್ಮುಹ ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶದಲ್ಲಿ ಪಿಡ್ಲೆಕಲ್ಲುಗಳುಮ್ಮಾಗುಡ್ಲವೆ. ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶಧ ಕಲ್ಲು ಒಮ್ಮೇ ಇರಬಹುಡು ಅಶವಾ ಹಲವಾರು ಇರಬಹುಡು; ಸಣ್ಣಡಾಗಿಯೂ ಇರಬಹುಡು ಅಶವಾ ಥೊಡ್ಲಡಾಗಿಯೂ ಇರಬಹುಡು.

ಈ ಪಿಡ್ಲೆಕಲ್ಲುಗಳಿಮ್ಮು ಉಮ್ಮಾಗುವ ಥೊಮ್ಮರೆಗಳೇನು?

ಪಿಡ್ಲೆಕಲ್ಲುಗಳಿಮ್ಮು ಯಾವ ಥೊಮ್ಮರೆಯೂ ಉಮ್ಮಾಗಡೆಯೇ ಇರಬಹುಡು. ಆಡ್ಲರೆ ಕೆಲವು ವೇಳೆ ಥೀವ್ರ ನೋವು, ಜ್ವರ, ಉಧರದಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಡ್ಲಮ್ಮುಹ ಹಿಮ್ಮೆ, ಜುಮ್ಮಿಸ್, ಮೇಥೋಜೀರಕ ಗ್ರಮ್ಮಿಯ (ಪ್ಯಾಮ್ಮಿಯಾಸ್) ಊಠ, ಅಶವಾ ಥೀವ್ರ ಆಠಮ್ಮುಕಾರಿ ನೋವು ಹಾಗೂ ಅಸ್ವಸ್ಥೆ- ಈ ರೀಠಿಯ ಸಮಸ್ಥೆಗಳು ಉಡ್ಲವಿಸಬಹುಡು.

ಇದಕ್ಕೆ ಏನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ?

ಪಿಡ್ಲೆಕಲ್ಲುಗಳಿನ್ನು ಥೊಮ್ಮರೆ ಉಮ್ಮಾಧರೆ, ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶವನ್ನು ಥೆಗೆಧು ಹಾಕಿಬಿಡುವುದೇ ಅದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಸಾಮ್ರಧಾಯಕವಾಗಿ ಮಾಡುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಲ್ಲದೂ ಇದನ್ನು ಥೆಗೆಧುಹಾಕಬಹುದು. ಆಧರೆ ಇಡ್ಲೀಚಿನ ಧಿನಗಳಲ್ಲಿ ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೋಪನ್ನು ಬಳಸಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು. ಇದೂ ಒಮ್ಮುಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯೇ. ಆಧರೆ ಉಧರವನ್ನು ಥೊದ್ದಧಾಗಿ ಭೇದಿಸುವ ಬಧಲಾಗಿ, ನಾಲ್ಕು ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ರಮ್ತುಗಳನ್ನು ಮಾಡಿ, ಅವುಗಳ ಮೂಲಕ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಧಾಖಲಾಗಬೇಕಾಗುತ್ಥದೆ. ಸಮೂರ್ಣ ಅರಿವಳಕೆ ನೀಡಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ಥದೆ. ಇಧರ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಮುಮ್ಮೆ ಕೊದಲಾಗಿಧೆ.

ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶವನ್ನು ಥೆಗೆಧುಹಾಕುವುದರಿನ್ನು ಏನಾಧರೂ ಥೊಮ್ಮರೆ ಅಶವಾ ಧೌರ್ಬಲ್ಯ ಉಮ್ಮಾಗುತ್ಥದೆಯೇ?

ಮೊಧಲೇ ಥಿಳಿಸಿರುವಮ್ಮೆ ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶವು ಒಮ್ಮು ಬಹು ಪ್ರತ್ಯ ಉಗ್ರಾಣ. ಅಧರ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರ್ಯವೇನೂ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಪಿಡ್ಲೆರಸವನ್ನು ಥೆಯಾರಿಸುವುದು ಪಿಡ್ಲೆಜನಕಾಮ್ನ (ಲಿವರ್). ಇಧು ಪಿಡ್ಲೆನಾಳವೆಮ್ಮು ಕೊಳವೆಯ ಮೂಲಕ ಕರುಳಿಗೆ ಹರಿಯುತ್ಥದೆ. ಹೆಚ್ಚಾದ ಪಿಡ್ಲೆರಸವು ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶದಲ್ಲಿ ಸಮ್ಪುಹವಾಗುತ್ಥದೆ, ಅಷ್ಟೆ. ಆದ್ದರಿಮ್ಮು, ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶವನ್ನು ಥೆಗೆಧು ಹಾಕುವುದರಿನ್ನು ಯಾವ ರೀತಿಯ ಥೊಮ್ಮರೆಗಳೂ ಉಮ್ಮಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಉಧಾಹರಣೆಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ನೀರಿನ ನೇರ ಸರಬರಾಜು ನಿಮ್ಮಾಗ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆಮ್ಮು ಮನೆಗಳ ಮೇಲೆ ನೀರಿನ ತ್ಯಾಮ್ನುಗಳನ್ನು ಕತ್ತಿಕೊಮ್ಮಿರುವುದು ನಿಮಗೆ ಥಿಳಿಧ ವಿಷಯವೇ. ನೀರಿನ ಸರಬರಾಜು ಸಥಧವಾಗಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಈ ತ್ಯಾಮ್ನುಗಳ ಅವಶ್ಯಕಥೆಯೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲವವಷ್ಟೆ? ಇಧೇ ರೀತಿ, ಪಿಡ್ಲೆರಸವು ಪಿಡ್ಲೆನಾಳದ ಮೂಲಕ ಕರುಳಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಹರಿದುಬಿಡುತ್ಥಧಾದ್ದರಿಮ್ಮು, ಪಿಡ್ಲೆಕೋಶವನ್ನು ಥೆಗೆಧುಹಾಕಿದರೂ ಸಹ ಯಾವ ರೀತಿಯ ವ್ಯಥ್ಯಾಸವೂ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಔಷಧಿಗಳಾಗಲೀ ಅಶವಾ ಇಧರ ವಿಧಾನಗಳೇನಾಧರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅವನ್ನು ಬಳಸಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು

ಠಪ್ಪಿಸುವುದು ಸಾಧ್ಯವೇ? ಇಡೀ ಚಿನ್ಮನಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಹೊಸ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಈ ಕಲ್ಪಗಳನ್ನು ಪ್ರದಿಮಾದುವುದು ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ಹೇಳುಢ್ಕಾರಲ್ಲ?

ಕಲ್ಪಗಳನ್ನು ಕರಗಿಸಲು ಔಷಧಿಗಳೇನೋ ಇವೆ. ಆದರೆ ಇವು ಎಲ್ಲ ಸಮ್ಭರ್ಗಗಳಲ್ಲೂ ಸರಿಹೊಮ್ಮುವುದಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲದೆ, ಈ ರೀಢಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲು ೧೨ ರಿಮ್ಧ ೧೮ ಢಿಮ್ಧಗಳ ಅವಧಿ ಬೇಕಾಗುಢ್ಕದೆ. ಚೊಢೆಗೆ ಇಢು ಢುಬಾರಿ ಕೂದ. ಮಢ್ಕೂಮ್ಧು ಸಮಸ್ಯೆ ಏನೆಮ್ಧರೆ, ಪ್ರತ್ಯ ಉಗ್ರಾಣಢಮ್ಧಿರುವ ಪಿಢ್ಕಕೋಶಢಲ್ಲಿ, ಪಿಢ್ಕರಸಢಲ್ಲಿನ ಲವಣಢ ಸಾಮ್ಧುಢ್ಕಯೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುಢ್ಕಢಾಢ್ಕರಿಮ್ಧು, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಮ್ಖೂರ್ಣಗೊಮ್ಧು ನಮ್ಧರ ಈ ಕಲ್ಪುಗಳು ಪ್ರನಹ್ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುಢ್ಕವೆ. ಆಢ್ಕರಿಮ್ಧು, ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುಢ್ಕವು ಸಲಹೆಯನ್ನು ನಾವು ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಪರಿಣಾಮವಾಢರೆ ಶಾಶ್ವಢವಾಢಢು; ಇಢಕ್ಕೆ ಢಗಲುವ ವೆಚ್ಚ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚಿನಿಸಬಹುಢಾಢಢರೂ ಇಢು ಸಾರ್ಕ; ಅಲ್ಲದೆ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಮ್ಧು ಯಾವ ಢುಪ್ಪರಿಣಾಮಗಳೂ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಕಲ್ಪುಗಳನ್ನು ಪ್ರದಿ ಮಾಡುವ ವಿಢಾನವು, ಮೂಢ್ರ ಪಿಮ್ಧಢ ಕಲ್ಪುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮ್ಭರ್ಗಢಲ್ಲಿ ಸುಸ್ಥಾಪಿಢವಾಢ ವಿಢಾನ. ಇಢಕ್ಕೆ ಲಿಠೂತ್ರಿಪ್ಪಿ ಎನ್ನುಢ್ಕಾರೆ. ಶಬ್ಧಾಢೀಢ ಢರಮ್ಧಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಇಢನ್ನು ಮಾಡುಢ್ಕಾರೆ. ಮೂಢ್ರ ಪಿಮ್ಧವು ಢೇಹಢ ಒಳ ಢಿಢ್ಕಿಗೆ ಬಹಳ ಹಢ್ಕಿರಢಲ್ಲಿರುಢ್ಕಢಾಢ್ಕರಿಮ್ಧು ಅಢನ್ನು ಢಲಪುವುದು ಸುಲಭ. ಅಢೇ ಪಿಢ್ಕಕೋಶವಾಢರೆ ಪಿಢ್ಕಜನಕಾಮ್ಧು ಕೆಳಗೆ ಅದಗಿರುಢ್ಕಢಾಢ್ಕರಿಮ್ಧು ಅಢನ್ನು ಢಲಪುವುದು ಕಷ್ಟ. ಶಬ್ಧಾಢೀಢ ಢರಮ್ಧಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಮೂಢ್ರ ಪಿಮ್ಧ ಕಲ್ಪುಗಳನ್ನು ಪ್ರದಿ ಪ್ರದಿ ಮಾಡಲಾಗುಢ್ಕದೆ. ಈ ಪ್ರದಿಯು ಮೂಢ್ರಢೊದನೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಹರಿಢು ಹೋಗಿಬಿಡುಢ್ಕದೆ. ಪಿಢ್ಕಕೋಶಢ ಕಲ್ಪುಗಳನ್ನು ಪ್ರದಿ ಮಾಡಿಢರೂ ಸಹ ಅವು ಈ ರೀಢಿ ಹೊರಹೋಗಲು ಸಾಢ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇಢಲ್ಲದೆ, ನಾವು ಢಿಳಿಯಬೇಕಾಢ ಮಢ್ಕೂಮ್ಧು ಮುಖ್ಯ ಅಮ್ಧುವೆಮ್ಧರೆ, ಮೂಢ್ರಪಿಮ್ಧವು, ಪಿಢ್ಕಕೋಶಢಮ್ಧು ಢೆಗೆಢುಹಾಕಿಬಿಡಬಹುಢಾಢ್ಕವುಹ ಅಮ್ಧುವಲ್ಲ. ಮೂಢ್ರಪಿಮ್ಧವನ್ನು ಕಾಪಾದಿಕೊಮ್ಧು ಅಢರ ಕಲ್ಪುಗಳನ್ನು ಮೂಢ್ರ ಢೆಗೆಯುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಸಾಢ್ಯವಿರುವ ಎಲ್ಲ ವಿಢಾನಗಳನೂ ನಾವು ಬಳಸುಢ್ಕೇವೆ. ಈ ವಿಷಯ ನಿಮಗೆ ಈಗ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿರಬಹುಢು.

ಲ್ಯಾಪರೊಸ್ಕೊಪಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಿ ಮಾಡುಢ್ಕಾರೆ?

ಬಹಳ ವಿಶೇಷವಾದ ಹಾಗೂ ಹೈ ತೆಕ್ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಅಧ್ಯಯನ ಕುಶಲತೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ಇವು. ಆದ್ದರಿಂದ, ಇದಕ್ಕೆ ಅಧ್ಯಯನ ಸುಸಜ್ಜಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೋಪಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆಯ ಥರಬೇಡಿ ಪದ್ಧಿರುವ ಶಸ್ತ್ರವೈದ್ಯರು ಬೇಕು.

ಈ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ಧುಬಾರಿಯೆ?

ಇಲ್ಲ. ಇದರ ವೆಚ್ಚವು ಥೆರೆಥ ಅಶವಾ ಸಾಮ್ರಧಾಯಕ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಷ್ಟೇ ಆಗುತ್ತದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ, ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೋಪಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಕೊದಬೇಕಾಗಬಹುದಾದ ಹೆಚ್ಚು ವೆಚ್ಚವು, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ಸಮಯ ಇರಬೇಕಾದ ಮೂಲಕ ಉಳಿಭಾಯವಾಗಿಬಿಡುತ್ತದೆ.

ಈ ಬಗೆಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಅನಿರೀಇಥ ಥೊಮ್ಮರೆಗಳುಮಾಗುತ್ತವೆನ್ನು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಓದಿದ್ದೇವಲ್ಲ?

ಮೊದಲೇ ಹೇಳಿದಂತೆ, ಈ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ವಿಶೇಷ ಕುಶಲತೆ ಹಾಗೂ ನಿಪುಣತೆ ಇರಬೇಕು. ಥರಬೇಡಿ ಪದ್ಧಿ ಥಜ್ಜ್ಯರಿಮ್ ಮಾಡಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಸಾಮ್ರಧಾಯಕ ವಿಧಾನದ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಿಗಿಮ್ ಇದರಲ್ಲಿ ಥೊಮ್ಮರೆಗಳು ಕಡಿಮೆ.

ಸಮ್ಕರ್ಕಿಸಿ:

ದಾ. ಎಮ್.ಜಿ.ಭತ್, ಸಾಮಾನ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ಓಕಾರ್ಡ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಭನ್ನೆರಫಟ್ಟಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆನ್ನೂರು.

ಥೂರವಾಣಿ: ೭೭೨೧೪೪೪೪- ಎಕ್ಸ್‌ನ್ನ್-೪೦೦೦, ೪೦೫೦

ಫ್ಯಾಕ್ಸ್:

