



# ಗರ್ಭಿಣಿಯರನ್ನು ಕಾಡುವ ಮೂತ್ರಾಂಗ ಸೋಂಕು

ಗರ್ಭಿಣಿಯರಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಸಾಮಾನ್ಯ. ಮೂತ್ರಾಂಗವ್ಯೂಹದ ಸೋಂಕು ಅಕಾಲಿಕ ಹೆರಿಗೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡು ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡರೆ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಆಗುವ ಆಪತ್ತುಗಳಿಂದ ಪಾರಾಗಬಹುದು.

## ■ ಡಾ. ವೀಣಾ ಭಟ್ ಭದ್ರಾವತಿ

ವನಜಾಳಿಗೆ ಮದುವೆಯಾಗಿ ವರ್ಷ ತುಂಬುವುದರೊಳಗೇ ತಾಯಾಗಲಿದ್ದಾಳೆಂದು ಸಂಭ್ರಮ, ಆದರೆ ಈ ಸಂಭ್ರಮಕ್ಕೆ ಧಕ್ಕೆ ತಂದದ್ದು 7ನೇ ತಿಂಗಳ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗಲೇ ನೆತ್ತಿ ನೀರು ಸೋರಿ ಹೋಗಿ ನೋವು ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿ ಅಕಾಲಿಕ ಹೆರಿಗೆ ಆದದ್ದು. ನಂತರ ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕದಲ್ಲಿ ಟ್ಟು ಮಗುವನ್ನು ಕಷ್ಟಪಟ್ಟು ಹೇಗೋ ಬದುಕಿಸಲು ತಾಯಿ, ವೈದ್ಯರು, ಸಂಬಂಧಿಕರು ಪಟ್ಟ ಅಪಾರ ಶ್ರಮ ಹೇಳಲಸಾಧ್ಯ, ಜೊತೆಗೆ ಅಪಾರ ಹಣವೂ ನಷ್ಟ, ಹೀಗಾಗಲು ಮೂಲ ಕಾರಣ ಹುಡುಕಿದಾಗ ವೈದ್ಯರಿಂದ ತಿಳಿದು ಬಂದಿದ್ದು ಅವಳಿಗೆ ಪದೇ ಪದೇ ಆಗುತ್ತಿದ್ದ ಮೂತ್ರಾಂಗ ವ್ಯೂಹದ ಸೋಂಕು ಎಂಬುದಾಗಿ. ಕೇವಲ ಮುಂಜಾಗತೆಯ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಎಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಅನುಭವಿಸಬೇಕಾಯಿತೆಂಬ ಪಶ್ಚಾತ್ತಾಪದ ನಿಟ್ಟಿಸಿರು ಬಿಡುವ ಸರದಿ ಅವಳದಾಗಿತ್ತು.

ಏನಿದು ಗರ್ಭಿಣಿಯರ ಮೂತ್ರಾಂಗ ವ್ಯೂಹದ ಸೋಂಕು? (ಯು.ಟಿ.ಐ) ಇದೊಂದು ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 100ರಲ್ಲಿ 8 ರಿಂದ 10 ಜನಕ್ಕೆ ಒದಗಿ ಬರಬಹುದಾದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸ್ಥಿತಿ. ಅಂದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸರಿಯಾಗಿ ದೊರೆಯದಿದ್ದರೆ ತಾಯಿ ಹಾಗೂ ಮಗುವಿಬ್ಬರಿಗೂ ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ತೊಡಕನ್ನುಂಟು ಮಾಡಬಹುದು. ಈ ಯು.ಟಿ.ಐ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಯಾವುದೇ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿಲ್ಲದಿರುವುದು (ಶೇ.25), ಮೂತ್ರದ್ವಾರ, ಮೂತ್ರಾಶಯ ಸೋಂಕು (ಶೇ.1), ಮೂತ್ರಪಿಂಡ (ಶೇ.2), ಪದೇ ಪದೇ ಬರುವ ಸೋಂಕಾಗಿ ಶೇ. 23ರಷ್ಟು.

### ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಯಾಕೆ ಯು.ಟಿ.ಐ ಹೆಚ್ಚು?

ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೂತ್ರಾಂಗ ವ್ಯೂಹದಲ್ಲಿ ಹಲವು ಬದಲಾವಣೆಗಳಾಗುತ್ತದೆ. ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚುವ ಜೀವವಸ್ತುಕರಣಗತಿ, ಹೆಚ್ಚುವ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಗಾತ್ರದಿಂದ ಮೂತ್ರಕೋಶದ ಮೇಲೆ ಉಂಟಾಗುವ ಒತ್ತಡದಿಂದ ಪದೇ ಪದೇ ಮೂತ್ರ



ವಿಸರ್ಜಿಸಬೇಕು ಎನಿಸುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರೋಜೆಸ್ಟಿರಾನ್ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಮಟ್ಟವೂ ಹೆಚ್ಚಿ ಅದು ನುಣುಪಾದ ಸ್ನಾಯುಗಳ ಸಡಿಲಿಕೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿ ಸೋಂಕಿನ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚು.

ಗರ್ಭಿಣಿಯಲ್ಲದ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಮೂತ್ರದ್ವಾರ ಚಿಕ್ಕದಿರುವುದರಿಂದ ಹಾಗೂ ಮೂತ್ರದ್ವಾರ, ಯೋನಿ ಹಾಗೂ ಗುದದ್ವಾರ ಹತ್ತಿರವಿರುವುದರಿಂದ ಲೈಂಗಿಕವಾಗಿ ಸಕ್ರಿಯವಿರುವ ಹೆಂಗಸರಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಬೇಗನೆ ಹರಡಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸೋಂಕು ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾಗಳು ಸಹಜವಾಗಿಯೇ ಚರ್ಮದಲ್ಲಿ, ಕರುಳಿನಲ್ಲಿ, ಮಲದಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಮೂತ್ರದಲ್ಲಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಮೂತ್ರದಲ್ಲಿ ಅವು ಇದ್ದಾಗ ಸೋಂಕು ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಶೇ. 80-90ರಷ್ಟು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಇ.ಕೊಲ್ಡೆ ಎಂಬ ಕರುಳಿನ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಸೋಂಕನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸ್ಟಾಪ್ ಆರಿಯಸ್, ಪ್ರೋಟಿಯಸ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳಿಂದ ಸೋಂಕು ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ ಮಧುಮೇಹ, ಜನ್ಯಜಾತ ಮೂತ್ರಕೋಶ ಹಾಗೂ ಮೂತ್ರನಾಳದ ಡೈವರ್ಟಿಕುಲಮ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳಿದ್ದಾಗ ನಿರಂತರ ಸೋಂಕು ಉಂಟಾಗಬಹುದು.

### ಸೋಂಕಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

ಯಾವುದೇ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ತೋರಿಸದೇ ಇರಬಹುದು. ಅದು ಶೇ. 40ರಷ್ಟು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮುಂದೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೊಳಗಾಗದೆ ಇದ್ದಾಗ ಕಿಡ್ನಿ ಸೋಂಕಾಗಿ ಮಾರ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಎಲ್ಲಾ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲೂ ಮಿಡ್ ಸ್ಟೀಮ್ ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಹಾಗೂ ಕಲ್ಟರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಸೋಂಕು ಇದ್ದಾಗ ಕನಿಷ್ಠ 7 ದಿನ ಸೂಕ್ತ ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್ ಕೊಡಬೇಕು.

ಇನ್ನು ಮೂತ್ರಾಶಯದ ತೀವ್ರತರ ಸೋಂಕಾದರೆ (ಸಿಸ್ಟೈಟಿಸ್) ಪದೇ ಪದೇ