

ಸೂಕ್ತವಾದ ಉತ್ತರಗಳು ಸಿಗುವುದು ಆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕೆಲ ತಪಾಸಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದರಿಂದ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇಂಥ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಸೂಚಿಸುವ ಕೆಲ ತಪಾಸಣೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಲಹೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಬಹುತೇಕ ತಪಾಸಣೆಗಳು ರೋಗಿಯ ದೇಹ ಕ್ಷಮತೆಯ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕೃತವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಅಂದರೆ ರೋಗಿಯ ಹೃದಯ, ಶ್ವಾಸಕೋಶ, ಕಿಡ್ನಿ ಇನ್ನಿತರೆ ಅಂಗಗಳು ಸದೃಢ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇವೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಎಂದು ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ತಿಳಿಸುತ್ತವೆ. ಯಾವುದೇ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮೊದಲು ಇಸಿಜಿ, ಎದೆಯ ಕ್ಷಕಿರಣ, ರಕ್ತದ ತಪಾಸಣೆ ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಸಲು ವೈದ್ಯರು ಹೇಳುವುದು ಇದೇ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ. ಕೆಲ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಸಂಭವಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ರಕ್ತದ ಗುಂಪು, ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ ಮತ್ತು ರಕ್ತಕಣಗಳ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡುವುದು ಅವಶ್ಯಕ. ಇದರಿಂದ ಬ್ಲಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ನಲ್ಲಿ ಅದೇ ಗುಂಪಿನ ರಕ್ತವನ್ನು ಮೊದಲೇ ಹೊಂದಿಸಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದೇ ರೀತಿ ಇನ್ನೂ ಕೆಲ ತಪಾಸಣೆಗಳನ್ನು ಆಯಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗನುಗುಣವಾಗಿ ವೈದ್ಯರು ಸೂಚಿಸುತ್ತಾರೆ.

ರೋಗಿಗೆ ಇನ್ನಿತರೇ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಇವೆಯೇ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಕೆಲ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಸೂಚಿಸುತ್ತಾರೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಮಧುಮೇಹದ ಸಕ್ಕರೆ ಮಟ್ಟ ತಪಾಸಣೆ, ಇಸಿಜಿ, ಹೃದಯದ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಇತ್ಯಾದಿ. ಕೆಲ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬಿಪಿ, ಥೈರಾಯ್ಡ್, ಟಿಬಿ, ಆಸ್ತಮಾದಂಥ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಮೊದಲೇ ಇರುತ್ತವೆ (ಈಗೀಗ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬರುವವರಲ್ಲಿ ಇಂಥ ರೋಗಿಗಳೇ ಹೆಚ್ಚು) ಅಥವಾ ಇದ್ದಿದ್ದೂ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಗೊತ್ತಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಕೇವಲ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ರೋಗಿಗೆ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲೂ ಅಪಾಯ ಉಂಟು ಮಾಡಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ಇಂಥ ರೋಗಿಗಳು ಇವೆಯೇ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂದು

ಸಂದೇಹ ಪರಿಹರಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ

ರೋಗಿ ಯಾವುದೇ ಇತರೆ ರೋಗಿಯು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಅಡ್ಮಿಟ್ ಆಗುವುದರಿಂದ ಹಿಡಿದು ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಆಗುವವರೆಗೂ ರೋಗಿಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸುವುದು ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯರ ಕರ್ತವ್ಯ. ಅದೇ ರೀತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅಥವಾ ತಪಾಸಣೆ, ಸ್ನಾಯುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವುದೇ ಸಂದೇಹಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಮಾತನಾಡಿ ಅವುಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಪ್ರತಿರೋಗಿಯ ಹಕ್ಕು ಕೂಡ. ಆದ್ದರಿಂದ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕು ಅಂದಾಕ್ಷಣ ಎದೆಯಿಂದ ವೈದ್ಯರು ಹೇಳುವ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಚಾಚೂತಪ್ಪದೆ ಪಾಲಿಸಿದರೆ ಈ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂಬ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಸುಲಲಿತವಾಗಿ ಎದುರಿಸಬಹುದು.

ಮೊದಲೇ ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇದ್ದರೆ ಅವುಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಈ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗೇ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಫೀಸಿಷಿಯನ್ ತಜ್ಞರು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರೇ ತಜ್ಞರ ಜೊತೆ ಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು (cross consultation) ಕೂಡ ನಡೆಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೆಲ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಅಥವಾ ಹೆಪಟೈಟಿಸ್ ಸೋಂಕಿನ ಅಂಶಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಇವರು ಸಂಪೂರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯವಂತರಾಗಿದ್ದರೂ ಕೂಡ ಇವರ ರಕ್ತ, ಜೊಲ್ಲು ಮುಂತಾದ ದ್ರವಗಳು ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಬಳಸುವ ಉಪಕರಣಗಳ ಮೂಲಕ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವ ದಾದಿಯರು ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರ ದೇಹ ಸೇರಿ ಅವರಿಗೂ ಸೋಂಕು ತಗಲುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಬಹುತೇಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಮತ್ತು ಹೆಪಟೈಟಿಸ್ ತಪಾಸಣೆಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅಕಸ್ಮಾತ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕಿನ ಅಂಶ ಪತ್ತೆಯಾದರೆ ವೈದ್ಯರು ವಿಶೇಷ ರಕ್ಷಣಾ ಕವಚ (PPE) ಧರಿಸಿ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಇದಲ್ಲದೆ ಚಿಕ್ಕಮಕ್ಕಳು, ಗರ್ಭಿಣಿಯರು ಮುಂತಾದ ಕೆಲ ವಿಶೇಷ ವರ್ಗದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅವರ ಕಾಯಿಲೆ, ದೇಹಸ್ಥಿತಿಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಇನ್ನೂ ಕೆಲ ತಪಾಸಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಸಬೇಕಾಗಿ ಬರಬಹುದು. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಯಾವ ಯಾವ ತಪಾಸಣೆಗಳು ಬೇಕು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತಜ್ಞರೇ ನಿಖರವಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

ಕಿಡ್ನಿ, ಯಕೃತ್ತು ಅಥವಾ ಹೃದಯದ ಮರುಜೋಡಣೆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವಾಗ ಅನೇಕ ತಪಾಸಣೆಗಳ ಜೊತೆ ಕಾನೂನಾತ್ಮಕ ಸಲಹೆಯನ್ನೂ ಕೂಡ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸಮಿತಿಯೊಂದು ರೋಗಿಯ ಜೊತೆ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರ ಜೊತೆ ಸಮಾಲೋಚಿಸಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಕೂಲಂಕುಷವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಾಜದ ವಿವಿಧ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳ ತಜ್ಞರು, ಅಂದರೆ ನಿವೃತ್ತ ನ್ಯಾಯಾಧೀಶರು, ಹಿರಿಯ ಪೊಲೀಸ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ವಕೀಲರು ಇರುತ್ತಾರೆ. ಮಾನವ ಅಂಗಗಳ ಕಳ್ಳ ಸಾಗಾಣಿಕೆ ಅಥವಾ ಇನ್ನಿತರೇ ದುಷ್ಕರ್ಮಿಗಳು ನಡೆಯುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಯೋಗ್ಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗೇ ಸಹಾಯವಾಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಈ ಸಮಿತಿಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶ.

ಈ ಎಲ್ಲಾ ತಪಾಸಣೆಗಳಿಗೂ ಮುಂಚೆ ರೋಗಿ

ಪತ್ತೆ ಮಾಡಲು ಕೂಡ ಕೆಲ ಟೆಸ್ಟುಗಳನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಮೊದಲೇ ಮಾಡಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್, ತೊಂದರೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಊತವನ್ನು ದೃಢಪಡಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಕಿಡ್ನಿಯಲ್ಲಿ ಹರಳಿದ್ದರೆ ಎಕ್ಸರೇ ಅಥವಾ ಸ್ಕ್ಯಾನಿನ ಮುಖಾಂತರ ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ. ಇಂತಹ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ನಂತರವೇ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೇಕಾಗಬಹುದು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

ವೈದ್ಯರು ಕೇವಲ ದುಡ್ಡಿನಾಸೆಗೆ ಟೆಸ್ಟುಗಳನ್ನೂ, ಸ್ಕ್ಯಾನುಗಳನ್ನೂ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ ಎಂಬ ಭಾವನೆ ಕೆಲಜನರಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಅಂಥ ವೈದ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ತೀರಾ ವಿರಳ ಎಂದೇ ಹೇಳಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ ಕೆಲ ರೋಗಿಗಳೂ ಸುಮ್ಮನುಮನೆ ಆ ಟೆಸ್ಟ್ ಮಾಡಿಸಿ, ಈ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿಸಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಎಂದು ಗೋಗರೆಯುವುದೂ ಉಂಟು. ಆದರೆ ಇವೆರಡೂ ಬಣಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನೋಡಿದಾಗ ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆಸೂಚನೆಗಳು ರೋಗಿಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಡೆಗೇ ಕೇಂದ್ರೀಕೃತವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಎನ್ನುವುದು ಸತ್ಯ.

ಕೆಲ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಮುನ್ನ ನಾಲ್ಕಾರು ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಏನನ್ನೂ ತಿನ್ನಕೂಡದು. ನಂತರವೂ ಕೆಲ ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಏನನ್ನೂ ತಿನ್ನಬಾರದು. ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇದು ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯ.

ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಕೆಲದಿನಗಳ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲೇ ಉಳಿಯಬೇಕಾಗಿ ಬರಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ರೋಗಿಯು ಈ ಬಗ್ಗೆ ತಕ್ಕಮಟ್ಟಿಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮ ಮನೆ, ಆಫೀಸು, ಮಕ್ಕಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕೂಡ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ವೈದ್ಯಲೋಕ ಸಾಕಷ್ಟು ಮುಂದುವರಿದಿದ್ದು, ಕೀಹೋಲ್ ಸರ್ಜರಿ, ರೋಬೋಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿಗಳೆಂಬ ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ರೋಗಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವಾಸದೊಂದಿಗೆ ಸರಳವಾಗಿ ಕಾಯಿಲೆ ಗುಣಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಕಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಅಂದಹಾಗೆ ಆ ಕಿಡ್ನಿ ಫೇಲಾದ ಹುಡುಗನಿಗೆ ಕಿಡ್ನಿ ಮರುಜೋಡಣೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದ್ದು ಸುಮಾರು ಹದಿನೈದು ದಿನಗಳ ಹಿಂದೆಯೇ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಆಗಿ ಮನೆಗೆ ಬಂದಿದ್ದಾನೆ. ಈಗ ಆತನಿಗೆ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲ.

ಲೇಖಕರು ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು
ಸಂಪರ್ಕ: 98862 36300

