



ದಂತ ಜಿಕ್ತೆಗೂ ಮನ್ನ...

ಸಚರಿ, ದೂಟೆನಾಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಂತಹ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸುವ ಮುನ್ನ ರೋಗಿಯ ಇತರ ಕಾರಿಗಳೆ, ಪ್ರಾಂತೀಯರಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಮಗ್ರ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಬಹಳ ಪ್ರಾರ್ಥಿಯಾರಿ ನಡೆಸಿಕೊಂಡೇ ಹಲ್ಲಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಮುಂದಾಗಬೇಕು.

**■ ಡಾ. ಮುರಲೀ ಮೋಹನ್
ಚೂಂತಾರು**



ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಭರದಲ್ಲಿ
ರೋಗಿಯ ಇತರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕೂಲಂಕವಾದ ವಿಚಾರಕೆ ಅಗ್ಗೆ. ಹಲ್ಲಿಗೂ ನರಗಳೂ, ಮೆದಿಗೂ ನೇರ ಸಂಬಂಧ ಇರುವದರಿಂದ ರೂಟೆನಾಲ್, ಸಚರಿ ಮುಂತಾದ ಹಲ್ಲಾಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಂಭರಕ್ಕೂ ಮುನ್ನ ರೋಗಿಯ ಪ್ರಾಂತೀಯರ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡು ಬರಬೇಕಾದುದು ಅಗ್ಗೆ. ಅದರಲ್ಲಾ ಅಲಜೆ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತುದ, ಮಧುಮೇಹ, ಸ್ವೀರಾಯ್ದಾ ಸೇವಿಸುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳ ದಂತಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವಾಗ ಸಾಕಷ್ಟು ಮುನ್ನಷ್ಟು ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.

ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವಾಗ ರೋಗಿಗೆ ಜೀವಧಿಯ ಅಗ್ಗುವಿದಲ್ಲಿ ಜೀವಧಿಯ ಅಲಜೆ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರತಿ ರೋಗಿಯಲ್ಲಾ ವಿಚಾರಿಸಲೇಬೇಕು. ಆಂತಿ ಬಯಾಟಿಕ್‌ಗಳಾದ ಪೆನಿಸೀಲಿನ್, ಅಲಜೆ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಾರಿಸಲೇಬೇಕು. ಇನ್ನು ನೋವು ನಿವಾರಕ ಜೀವಧಿಗಳಾದ ಡ್ರೈಕ್ಲೋಫೆನ್‌ ಸೋಡಿಯಂ, ಪ್ರಾರಾಸಿಟ್‌ಮಾಲ್ ಮುಂತಾದ ಜೀವಧಿಗೆ ಅಲಜೆ ಆಗುವಿದ್ದರೆ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಾರಿಸಬೇಕು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಅಲಜೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಜೀವಧಿ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಕೆಂಪು ಅಕ್ಕರದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡದಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ ದಾಖಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಪ್ರತಿ ಬಾರಿ ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯರ ಬಿಂದು ಆ ವಿಚಾರ ತಿಳಿಸುವರೆ ವಿಜ್ಞಪ್ತಿ ನೀಡಬೇಕು. ಇಂತಹ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಪಯಾರ್ಥಿಯ ಜೀವಧಿ ನೀಡಬೇಕು. ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ

ಮುಂದೆ ಜೀವಧಿ ಅಪಾಯವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ.

ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತುದ

ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತುದ ಇರುವವರು ರಕ್ತದ ಒತ್ತುದ ಪರಿಣ್ಯೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡೇ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಕ್ಕೆ ತೆರಳಬೇಕು. ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತುದ ಇದ್ದವರು ಹಲ್ಲು ಕೇಲಿನೆಲ್ಲೆಂಬಾರದು. ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತಸ್ವಾವವಾಗಿ ತಿಳ್ಳು ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತುದ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲ್ಪಟ್ಟ ಜೀವಧಿಯ ಬಗ್ಗೆಯ ಚಾಗ್ರತೆ ವಹಿಸಬೇಕು. ಇಂತಹ ರೋಗಿಗಳ ಹಲ್ಲು ಕಿತ್ತ ಬಿಳಿಕ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಹೊಲಿಗಳಾಗುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಹಲ್ಲು ಕತ್ತಲು ಮನೆಗಿ ಹೊಂದ ಬಿಳಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತುದ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ, ಪ್ರಾನ್ ತಿಳ್ಳು ರಕ್ತಸ್ವಾವ ಅಗುವ ಅಪಾಯ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮಧುಮೇಹ: ಬೇಕು ನಿಗೂಹ

ಮಧುಮೇಹ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ಗ್ಲೂಕೋಸ್ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ತಂದ ಬಿಳಿಕೆ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ಗ್ಲೂಕೋಸ್ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಹಲ್ಲು ಶುಚಿಗೊಳಿಸುವುದು, ಹಲ್ಲು ಕೀಳುವುದು ಅಥವಾ ಇನ್ಜುವುದೇ ಸಚರಿಗಳನ್ನು ನಾನು ಮಾಡುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ರಕ್ತ ಒಷರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುವ ಎಲ್ಲಾ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸಾಗಳನ್ನು ಅಂಟಿ ಬಯಾಟೆ ಜೀವಧಿ ನೀಡಿದ ಬಿಳಿಕೆ ವರಿಪಾಟಿ ದಂತವೈದ್ಯರಾದ ನಾವು

ಇಟ್ಟುಹೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಮಧುಮೇಹ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಗಾಯ ಬೇಗನೆ ಒಣಗುವದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಸೋಂಕು ಕೂಡ ಬೇಗನೆ ತಗಲುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಅವರ ದೇಹದ ರಕ್ತಕೊಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಬೇನಾಗಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಅತೀ ಹೆಚ್ಚಿನ ನಿಗೂಹ ವಹಿಸಿಯೇ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಹೃದ್ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸಲಹಿ ಅಗ್ಗೆ

ಹೃದಯಾಘಾತ ಆದ ರೋಗಿಗಳು ಮತ್ತು ಹೃದಯದ ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಸಚರಿ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡ ರೋಗಿಗಳು ಕೂಡ ರಕ್ತದ ಸರಾಗ ಚಲನೆಗೆ ಅಸ್ಯಾರ್ನಿಂ ಮತ್ತು ಕ್ಲೌಫಿಡೇಗ್ರೈಲ್ ಎಂಬ ಜೀವಧಿ ಜೀವಮಾನವಿಡೇ ಸೇವಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ರೋಗಿಗಳ್ಲಿ ದಂತ ಸಚರಿ ಅವಶ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೃದಯ ತಜ್ಞರ ಬಿಳಿ ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸಿ ಜೀವಧಿ ನಿಲ್ಲಿಸಿ ಮಾರು ದಿನಗಳ ಬಿಳಿಕ ದಂತ ಸಚರಿ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಕ್ಷಾಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವ ಮೋದಲು, ರೋಗಿಗಳು ಈ ಹಿಂದೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಕ್ಷಾಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಾದ ಕ್ರೋಂಥ್‌ರಫಿ ಮತ್ತು ರೇಟಿಯೆಂಪ್‌ ಥೆರಪಿ (ವಿಕರಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ವಿಕರಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಬಿಳಿಕೆ 6 ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಹಲ್ಲು ಕೀಳುವಂತಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಕ್ರೋಂಥ್‌ರಫಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ಪ್ರೋಟೋಲೆಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ