



ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದ್ದು, ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಂಗದ ಜತೆಗೆ ಐ.ಟಿ ಪದವೀಧರರು ದೊಡ್ಡ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕೈಜೋಡಿಸಬೇಕಿದೆ. 2020ರ ವೇಳೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಶೇ.21ರಷ್ಟು ಐ.ಟಿ ಹುದ್ದೆಗಳು ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗಲಿವೆ ಎಂದು ಭವಿಷ್ಯ ನುಡಿದಿದೆ ಅಮೆರಿಕದ ಚಿಕಾಗೊ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಸಂಶೋಧನೆ. ವಿಶ್ವದಾದ್ಯಂತ ಇರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು, ಸೃಜನಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ತಾಂತ್ರಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಕಲೆ ಹಾಕಲು ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ಎಂಜಿನಿಯರರನ್ನೇ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲಿವೆ. ಜತೆಗೆ ಮೊಬೈಲ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ, ಕ್ಲೌಡ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ಸ್, ಡಿಜಿಟಲ್ ಡಯಗ್ನಾಸ್ಟಿಕ್‌ಗೆ ಪರಿಣತ ತಂತ್ರಜ್ಞರ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದೆ ಎನ್ನುತ್ತದೆ ಈ ಅಧ್ಯಯನ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ 10 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಆಗುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ನಿಜಕ್ಕೂ ಕ್ರಾಂತಿಕಾರಿಯೇ ಎಂದೂ ಚಿಕಾಗೊ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಜ್ಞರ ತಂಡ ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದೆ.

ಬದಲಾವಣೆ ನಿರಂತರ

ಆರೋಗ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದ ಮುಖ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಎಂದರೆ ಆಗಿರುವ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಫಲ ಸುಲಭವಾಗಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಲುಪದಿರುವುದು. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಹೊಸ

ಉಪಕರಣಗಳ ಪಾತ್ರ ಮಹತ್ವದ್ದು. ವಿವಿಧ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಹಲವು ಹೊಸ ಉಪಕರಣಗಳು, ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಾಧನಗಳು ಬಂದಿವೆ, ಬರುತ್ತಿವೆ. ನೋವಿಲ್ಲದೆ ಮಾಡುವ ಸರ್ಜರಿಗಳು, ರೋಗಿ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡು ಒಂದೇ ದಿನದಲ್ಲಿ ಮನೆಗೆ ಮರಳುವಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಕೀಹೋಲ್ ಸರ್ಜರಿ, ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದೆ ಕಿಡ್ನಿ ಕಲ್ಲು ತೆಗೆಯುವ ಸಾಧನಗಳು, ಔಷಧಿಗಳು, ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳದೇ ಹೃದಯಾಘಾತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ಹೃದ್ಯೋಗಿ ಕೇವಲ ಮಾತ್ರೆಯಿಂದಲೇ ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣವಾಗುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಭಿಷ್ಕಾರಗಳು ಈ ಹೊಸ ಬದಲಾವಣೆಯ ಹೆಜ್ಜೆ ಗುರುತುಗಳಾಗಿವೆ.

ಇಡೀ ಜೀವವನ್ನೇ ನುಂಗಿ ನೋಣೆಯುವಂತೆ ಮಾಡುವ ಹೆರಿಗೆ ನೋವನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪವೂ ಅನುಭವಿಸದೆ ಗರ್ಭಿಣಿ ಹೆರಿಗೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡು ಮುಂದಾದ ಮಗುವಿನೊಂದಿಗೆ ಮನೆಗೆ ತೆರಳುವಂತೆ ಮಾಡುವ ವೈದ್ಯಲೋಕದ ಅಚ್ಚರಿಯೂ ಈಗ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ. 'ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ' ಎಂಬುದನ್ನು 'ಸಾಧ್ಯ'ವಾಗಿಸಿದ ಅನೇಕ ಉದಾಹರಣೆಗಳು ನಮ್ಮ ಕಣ್ಣು ಮುಂದೆಯೇ ಇವೆ. ಇದನ್ನು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಮುನ್ನಡೆಯ ಜತೆಗೆ ವೈದ್ಯರ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಪ್ರತಿಫಲ



ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಅನಾಲ್ಜೀಸಿಯಾ

ಹೆರಿಗೆಯಲ್ಲೂ 'ನೋವಿಲ್ಲದ ಹೆರಿಗೆ' (ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಅನಾಲ್ಜೀಸಿಯಾ) ಎಂಬ ವಿಧಾನವಿದ್ದು, ನೋವನ್ನೇ ಬಯಸದ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಇದು ವರದಾನ. ಸಹಜ ಹೆರಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಅತಿಯಾದ ನೋವಿನ ಭಯ ಇಲ್ಲಿಲ್ಲ. ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರ ನೀಡುವಂತೆ ಅತಿಯಾದ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು, ಔಷಧಿ, ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಈ ಹೆರಿಗೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಬೆನ್ನಮೂಳೆಗೆ ಚುಚ್ಚುವ ಒಂದು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಮೂಲಕ ನೋವಿನ ಸಂವೇದನೆಯನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು. ಇದರಿಂದ ಸಹಜ ಹೆರಿಗೆಯೇ ಆಗುವುದಲ್ಲದೆ ಯಾವುದೇ ನೋವು ಅನುಭವಿಸಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯ ಗರ್ಭಿಣಿಗೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದು ವೈದ್ಯಲೋಕದ ಅಚ್ಚರಿಯೇ.

“ಹೆರಿಗೆ ಎನ್ನುವುದು ಅತ್ಯಂತ ಸಹಜ ಕ್ರಿಯೆ. ಇದನ್ನು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿನ ಮೂಲಕ ನೋವಿಲ್ಲದಂತೆ ಮಾಡುವುದು ತಪ್ಪು ಎಂಬುದು ಕೆಲವರ ಧಾರ್ಮಿಕ ನಂಬಿಕೆ. ತಲತಲಾಂತರಗಳಿಂದ ಮುತ್ತಜ್ಜಿ, ಅಜ್ಜಿ, ಅಮ್ಮ ಎಲ್ಲರೂ ನೋವು ತಿಂದೇ ಹೆರಿಗೆ ಆಗಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಮಗಳಿಗೆನು ಕಷ್ಟ ಎಂಬುದು ಹಿರಿಯರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ಹೆರಿಗೆ ಜತೆಗೆ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಸಂಬಂಧ ಇರುವುದರಿಂದ ಬಹಳಷ್ಟು ಜನ 'ನೋವಿಲ್ಲದ ಹೆರಿಗೆ' ಕಡೆ ಒಲವು ತೋರಿಸುತ್ತಿಲ್ಲ” ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ವಾತ್ಸಲ್ಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರಾಗಿರುವ ಡಾ. ಜಿ.ಎಲ್. ರವೀಂದ್ರ.

‘ನೋವಿಲ್ಲದ ಹೆರಿಗೆ ಹೆರಿಗೆ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞರ ಹಾಗೂ ಅನಸ್ತೇಶಿಯಾ ತಜ್ಞರನ್ನೊಳಗೊಂಡ ನುರಿತ ವೈದ್ಯರ ತಂಡವೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. (ಮಾಮಾಲಿ ಹೆರಿಗೆಗಾದರೆ ಒಬ್ಬ ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞ ಮತ್ತು ದಾದಿಯರ ತಂಡ ಇದ್ದರೆ ಸಾಕು.) ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಅನಾಲ್ಜೀಸಿಯಾ ಮಾದರಿಯ ಹೆರಿಗೆಯಿಂದ ಯಾವುದೇ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಲಾಗದು. ಆದರೆ ಇದರ ಪ್ರಮಾಣ ಮಾತ್ರ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರ ನೀಡುವಂತೆ ಅತಿಯಾದ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು, ಔಷಧಿ, ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಈ ಹೆರಿಗೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಬೆನ್ನಮೂಳೆಗೆ ಚುಚ್ಚುವ ಒಂದು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಮೂಲಕ ನೋವಿನ ಸಂವೇದನೆಯನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು’ ಎಂದು ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ ಡಾ.ರವೀಂದ್ರ.

ಹೆರಿಗೆ ನಿರ್ವಹಣೆ ಹೇಗೆ?: ‘ಪ್ರಸವದ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ನೋವು ಗರ್ಭಾಶಯದ ಸ್ನಾಯುಗಳು ಮಗುವನ್ನು ಹೊರಹಾಕಲು ಸಂಕುಚನಗೊಳ್ಳುವುದು ಹಾಗೂ ಗರ್ಭಾಶಯ ಕಂಠದ ಸ್ನಾಯುಗಳು ವಿಕಸನಗೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಅನಾಲ್ಜೀಸಿಯಾದ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳಲು ಅಥವಾ ಮಗ್ಗಲಾಗಿ ಮಲಗಲು ಹೇಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಪ್ರದೇಶವು ಎಲ್2-ಎಲ್3 ಅಥವಾ ಎಲ್3-ಎಲ್4 ನ ಇಂಟರ್‌ಟರ್ಜಲ್ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 16ಜೆ ಅಥವಾ 18ಜೆ ಸೂಜಿಯನ್ನು ಬಳಸಿ ಗುರುತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ತೆಳುವಾದ ಕ್ಯಾತೀಟರ್ ಅನ್ನು ಸೂಜಿಯ ಮೂಲಕ ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೆದುಳಿಗೆ ನೋವಿನ ಸಂವೇದನೆಯನ್ನು ಒಯ್ಯುವ ನರಗಳನ್ನು ಮರಗಟ್ಟಿಸಲು ಹಾಗೂ ಹೆರಿಗೆ ನೋವನ್ನು ಶಮನಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಔಷಧಿಗಳ ಪೂರ್ವ ನಿರ್ಧಾರಿತ ಪ್ರಮಾಣದ ಮಿಶ್ರಣವನ್ನು ಈ ಕ್ಯಾತೀಟರ್ ಮೂಲಕ ಸೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ’ ಎಂದು ವಿವರ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಡಾ. ರವೀಂದ್ರ.