

ಯಾರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಅಪಾಯ?

ಮಾದಕ ವಸ್ತುಗಳ ವ್ಯಸನಿಗಳು (ತಂಬಾಕು ಸೇವನೆ, ಮದ್ಯಪಾನ ಮತ್ತು ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುವವರು), ಎಚ್.ಐ.ವಿ. ಸೋಂಕಿತರು, ನಿರಾಶ್ರಿತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಮಧುಮೇಹಿಗಳು ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳು.

ಕ್ಷಯ ಪತ್ತೆಯ ವಿಧಾನಗಳು

- ಕ್ಷಯರೋಗವನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕ ಯಂತ್ರದ ಮುಖಾಂತರ ಕಫದಲ್ಲಿನ ಕ್ಷಯದ ರೋಗಾಣುವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ಎಕ್ಸ್‌ರೇ (XRay) ಮೂಲಕ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು CBNAAT ಯಂತ್ರದ ಮುಖಾಂತರ ಈ ರೋಗವನ್ನು ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು.
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ (Clinically Diagnosed).



ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಕ್ಷಯ ರೋಗ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಆಂದೋಲನದಲ್ಲಿ ಸಮಾಜದ ವಿವಿಧ ವರ್ಗಗಳ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ

ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದಾದ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಮಾಡಲು ಕಾಲದಿಂದ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಜಾರಿಯಾದ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಪರಿಷ್ಕಿತಿಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಸುಧಾರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ಸುಧಾರಣೆ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ನಿರಂತರವಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಲೇ ಇದ್ದು, ಅಂಥದೊಂದು ವಿನೂತನ ಆಂದೋಲನವೇ 'ಸಕ್ರಿಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಂದೋಲನ' (Active TB Case Finding campaign). ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಭುತ್ವವೇ ಪ್ರಜೆಗಳ ಬಳಿಗೆ ಹೋಗುವಂತೆ, ಕ್ಷಯ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವವರು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕೆ ಬರುವ ಬದಲು ಸೇವಾವಲಯವೇ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಇರುವವರನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಹಾಗೂ ರೋಗ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಶೀಘ್ರದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸಲು ಜನಸಮುದಾಯದತ್ತ ಹೋಗುವ ವಿಶಿಷ್ಟ ಆಂದೋಲನವಿದು.

ವೈಯಕ್ತಿಕ ಕಾಳಜಿ - ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲಾಗದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ತಲುಪುವುದು 'ಸಕ್ರಿಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಂದೋಲನ'ದ ಪ್ರಮುಖ ಧ್ಯೇಯ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ, ಕ್ಷಯರೋಗಕ್ಕೆ ಈಡಾಗಬಹುದಾದ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುವ ಎಲ್ಲ ಸಮುದಾಯಗಳನ್ನು, ಮನೆ-ಮನೆ ಭೇಟಿಯ ಮೂಲಕ ತಲುಪಿ, ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿಗಾಗಿ ಸಮಗ್ರ ಶೋಧ-



ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿವಾರಣೆಗೆ ಪ್ರತಿದಿನ ನೀಡುವ ಮಾತ್ರೆಗಳು

ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಶೋಧದಲ್ಲಿ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಇರುವವರು ಕಂಡುಬಂದರೆ, ರೋಗಪತ್ತೆಗಾಗಿ ಕಫ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗ ಪತ್ತೆಯಾದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣವೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಇಂಥ ರೋಗಿಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು 'ನಿಕ್ಷಯ' ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಕ್ರಿಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಂದೋಲನದ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯ. 2017ರ ಜನವರಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ಈ ಆಂದೋಲನ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಂತೆ 5 ಹಂತಗಳನ್ನು ಕಂಡಿದೆ. ಈಗ 6ನೇ ಹಂತಕ್ಕೆ

ಕಾಲಿಟ್ಟಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಜುಲೈ 15ರಿಂದ 27ರವರೆಗೆ ಈ ಆಂದೋಲನ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ.

ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಂದೋಲನ

ರಾಜ್ಯದ 30 ಜಿಲ್ಲೆ ಹಾಗೂ ಬಿಬಿಎಂಪಿ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ತಪಾಸಣೆಯ ಆಂದೋಲನ ನಡೆಯಲಿದೆ. ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿನ ಕೊಳೆಗೇರಿ ಪ್ರದೇಶಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾಸೌಲಭ್ಯ ತಲುಪಲಾಗದಂತಹ ಪ್ರದೇಶಗಳು, ನಗರ, ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಹಾಗೂ ಬುಡಕಟ್ಟು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ಸಮುದಾಯಗಳು, ಗಾರಕೆಲಸಗಾರರು, ಕಲ್ಲು ಪುಡಿಗಟ್ಟುವ ಪ್ರದೇಶಗಳು, ವೃದ್ಧಾಶ್ರಮಗಳು, ಕಟ್ಟಡ ಕಾರ್ಮಿಕರ ವಸತಿ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ವಲಸಿಗರು, ಎಚ್.ಐ.ವಿ. ಸೋಂಕಿತರು, ಅಪಾಯದ ಅಂಚಿನಲ್ಲಿರುವ ಸಮುದಾಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸದಸ್ಯರು, ಮಾದಕ ವ್ಯಸನಿಗಳು, ನಿರಾಶ್ರಿತರ ವಸತಿಗೃಹಗಳು, ಬಂದಿಖಾನೆಗಳು, ರಾತ್ರಿ ಆಶ್ರಯಗಳು, ಗಣಿ ಕೆಲಸಗಾರರ ವಸತಿ ಪ್ರದೇಶ, ಹತ್ತಿ ಗಿರಣಿಗಳ ಕೆಲಸಗಾರರು, ಬೀದಿಮಕ್ಕಳ ಆಶ್ರಯ ತಾಣಗಳು ಹಾಗೂ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಂದ ಆರೈಕೆ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವವರು, ಗಾಳಿ-ಬೆಳಕು ಸರಿಯಾಗಿ ಆಡದ ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಮಾಡುವ ಸಮುದಾಯಗಳು-ಇವರೆಲ್ಲರನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟು ಕೊಂಡು ಕ್ಷಯರೋಗದ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಗಾಗಿ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡುವ ಯೋಜನೆ ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕ್ಷಯರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಜನಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ