



ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಮೂತ್ರಕ ಸೋಂಕು

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಮೂತ್ರಕ ಸೋಂಕು ಕಂಡುಬಂದರೆ ಅದನ್ನು ಹಗುರವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಬಾರದು. ಇದು ಮುಂದೆ ಭೀಕರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ. ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸಬೇಕಾದುದು ಅಗತ್ಯ.

■ ಡಾ.ಲೀಲಾವತಿ ದೇವದಾಸ್

ಚಿಣ್ಣರಲ್ಲೂ ಅಷ್ಟೆ, ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲೇ ಮೂತ್ರಕ ಸೋಂಕುಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ದೊಡ್ಡವರಲ್ಲಿ ಸಹ ಇದೇ ತಾರತಮ್ಯವನ್ನು ಗಮನಿಸುತ್ತೇವಲ್ಲ.. ಹೀಗೇಕೆ? ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಮೂತ್ರ ನಾಳದ ಉದ್ದ ಕಡಿಮೆ. ಅದು ನೇರವಾಗಿ ಯೋನಿ ಮುಖದಲ್ಲಿ ತೆರೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ, ಮಕ್ಕಳ ಮೂತ್ರಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸೂಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಾವು ನೀಡದೆ ಹೋದರೆ, ಮುಂದೆ ಅವರ ಮೂತ್ರಪಿಂಡಗಳು ಹಾಳಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಈ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಇಲ್ಲೊಂದು ತೊಡಕಿದೆ. ಮಕ್ಕಳು ತಮ್ಮ ಮೂತ್ರಕ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಬೇಗನೇ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವುದೂ ಇಲ್ಲ. ಅದರಿಂದ ಪೋಷಕರು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಗಮನಿಸುತ್ತಲೇ ಇರಬೇಕು. ಅವರು, ಪದೇ ಪದೇ ಮೂತ್ರವಿಸರ್ಜನೆಗೆ ಓಡುತ್ತಿರುವಾಗ ಅಥವಾ ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವಿನಿಂದ ಮುಖ ಕಿವಿಚುತ್ತಿದ್ದಾಗ, ಮನೆಯ ಹಿರಿಯರು ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಹುಡುಕಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕು. ಆಗ ಜ್ವರವೂ ಇರಬಹುದಾದ್ದರಿಂದ, ಬರೀ ಮೆಟಾಸಿನ್, ಕ್ರೋಸಿನ್ ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕಿಂತ ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವನ್ನು ಕಂಡು

ಹಿಡಿಯುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಮೂತ್ರಕ ಸೋಂಕುಗಳಿದ್ದಾಗ ಮಗುವಿಗೆ ವಾಂತಿ, ಹೊಟ್ಟೆನೋವುಗಳೂ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇರುತ್ತವೆ. ಅವರಿಗೆ ಆಹಾರವೂ ಸೇರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ತಡಮಾಡದೆ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತಜ್ಞರ ಬಳಿಗೆ ಕರೆದೊಯ್ಯಲೇಬೇಕು.

ಅಲ್ಲಿ, ಮಗುವಿನ ಮೂತ್ರಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿ, ಕಿವಿನ ಜೀವಕೋಶಗಳೂ ಕ್ರಿಮಿಗಳೂ ಕಂಡರೆ, ಮೂತ್ರದ ಸೋಂಕು ಖಚಿತವಾಗುತ್ತದೆ. ಆ ಕ್ರಿಮಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ವೃದ್ಧಿಸಿ, ಅವು ಯಾವ ಯಾವ ಜೀವಿ ರೋಧಕಗಳಿಗೆ ಮಣಿಯುತ್ತವೆ ಎಂತಲೂ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅವೇ ಜೀವಿರೋಧಕಗಳನ್ನು (ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್ಸ್) 7-10 ದಿನಗಳವರೆಗೂ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಾಗ ಕ್ಷಕಿರಣಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣುವಂಥ ದ್ರವಗಳನ್ನು ಮೂತ್ರಕೋಶಕ್ಕೆ ಸಾಗಿಸಿ, ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ತೆಗೆದು ನೋಡುತ್ತಾರೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗಂತೂ ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ವಿಶೇಷ ತಪಾಸಣೆಗಳೂ ಬಂದಿವೆ. ಸ್ಕಾನಿಂಗ್ ಮಾಡಲೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಇವೆಲ್ಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ ಸೋಂಕು ಎಷ್ಟು ಮೇಲಕ್ಕೇರಿದೆ, ಮೂತ್ರಪಿಂಡಗಳಿಗೆನಾದರೂ (ಕಿಡಿ) ಹಾನಿಯಾಗಿದೆಯೇ,