

ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಿಪ್ರವಾದ ಬದಲಾವಣೆಗಳಾಗಿ ಪ್ರಮಾಣ 5 ಮಿ.ಲೀ.ನಷ್ಟು ಇದ್ದು 36 ರಿಂದ 38 ವಾರಗಳಾಗುವ ವೇಳೆಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ಸಾವಿರ ಮಿ.ಲೀ. ನಷ್ಟು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ದ್ರವ ಪ್ರಮಾಣ ಸ್ವಲ್ಪ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಬರುತ್ತದೆ. ಹೆರಿಗೆಯ ನಿಗದಿತ ದಿನದ ನಂತರವೂ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಮುಂದುವರಿದರೆ ಉಲ್ಬದ್ರವದ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

### ಉಲ್ಬದ್ರವದಲ್ಲಿ ಏನಿರುತ್ತದೆ?

ಉಲ್ಬದ್ರವದಲ್ಲಿರುವ ರಾಸಾಯನಿಕ ವಸ್ತುಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಮಗುವಿಗೆ 4 ತಿಂಗಳುಗಳಾದ ಮೇಲೆ ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಹಾಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಉಲ್ಬದ್ರವವನ್ನು ಕುಡಿಯುವುದರ ಮೂಲಕ ಮಗುವೇ ಸುತ್ತಲಿನ ನೀರಿನ ರಾಸಾಯನಿಕ ವಸ್ತುಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ಬದಲಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಉಸಿರಾಡಿದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಮೂಲಕ ದ್ರವ ಆಚೀಚೆ ಸಾಗುವುದರ ಮೂಲಕವೂ ರಾಸಾಯನಿಕ ವಸ್ತುಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ನಿರ್ಧಾರವಾಗುತ್ತದೆ. ಮಗುವಿನ ಮೂತ್ರ ಈ ಉಲ್ಬದ್ರವಕ್ಕೆ ಸೇರುವುದರಿಂದ ರಕ್ತದಲ್ಲಿರುವ ಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ದ್ರವಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಯೂರಿಯಾ, ಕ್ರಿಯೇಟಿನಿನ್, ಯೂರಿಕ್ ಆಮ್ಲ ಈ ಉಲ್ಬದ್ರವದಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಮಗುವಿನ ಶ್ವಾಸಕೋಶದಿಂದ ಹೊರಬರುವ ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶದ ವಸ್ತುಗಳು, ಮಗುವಿನ ಚರ್ಮದಿಂದ ಹೊರಬಂದ ಸತ್ತ ಜೀವಕೋಶಗಳು, ಚರ್ಮದ ಮೇಲಿನ ಬಿಳಿಯ ಕೂದಲು, ತಲೆಗೂದಲು, ದೇಹಕ್ಕೆ ಮೆತ್ತಿಕೊಂಡ ಬಿಳಿಯ ವಸ್ತು ಇವೆಲ್ಲವೂ ಉಲ್ಬದ್ರವವನ್ನು ಸೇರುತ್ತವೆ. ಇದಲ್ಲದೆ ಉಲ್ಬದ್ರವದಲ್ಲಿ ಗ್ಲುಕೋಸ್, ಪ್ರೋಟೀನ್, ಅಮೈನೊ ಆಮ್ಲದಂತಹ ರಾಸಾಯನಿಕಗಳಿರುತ್ತವೆ.

ಕೊನೆಯ ಮೂರು ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಗಂಟೆಗೆ ಸುಮಾರು 15 ರಿಂದ 40 ಮಿ.ಲೀ.ನಷ್ಟು ದ್ರವವನ್ನು ಮಗು ಕುಡಿಯುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳು ಪ್ರತಿ ಗಂಟೆಗೆ 90 ಮಿ.ಲೀ ಕುಡಿಯುತ್ತವೆ. ದೊಡ್ಡದಾದ, ದಷ್ಟಪುಷ್ಟವಾದ ಮಕ್ಕಳು ತೆಳ್ಳಗಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕುಡಿಯುತ್ತವೆ. ಈ ದ್ರವಕ್ಕೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಸಕ್ಕರೆಯನ್ನು ಹಾಕಿದರೆ (ಪ್ರಯೋಗದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದೆ), ಮಗು ಕುಡಿಯುವುದನ್ನು ದ್ವಿಗುಣಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ. ಅಯೋಡಿನ್‌ನಂತಹ ಕೆಟ್ಟ ರುಚಿಯುಳ್ಳ ಲಿಪಿಡಾಲ್ ಎಣ್ಣೆಯನ್ನು ಹಾಕಿದರೆ ಮಗು ಕುಡಿಯುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುವುದಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ಮುಖ ಸಿಂಡರಿರುತ್ತದೆ.

### ಜಲಗರ್ಭ

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಉಲ್ಬಚೀಲದಲ್ಲಿ ಅತೀ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ದ್ರವ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಜಲಗರ್ಭ ಅಥವಾ ಹೈಡ್ರಾಮ್ನಿಯಾಸ್ ಎನ್ನುತ್ತೇವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯ 36 ವಾರಗಳ ವೇಳೆಗೆ ಒಂದು ಲೀಟರ್‌ನಷ್ಟು ದ್ರವ ಶೇಖರಣೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಜಲಗರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಎರಡು ಲೀಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಏರುತ್ತದೆ. ಬಹಳ ಅಪರೂಪದ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಪ್ರಮಾಣ

ಹತ್ತು ಲೀಟರ್‌ವರೆಗೆ ಏರಿದ ದಾಖಲೆಯೂ ಇದೆ.

### ಜಲಗರ್ಭಕ್ಕೆ ಕಾರಣವೇನು?

ಉಲ್ಬದ್ರವದ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ಅಂಶ ಯಾವುದು ಎನ್ನುವುದು ಇನ್ನೂ ಖಚಿತವಾಗಿಲ್ಲ. ಉಲ್ಬದ್ರವ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಸ್ರವಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಹೀರಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಕಡೆಯ ಮೂರು ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಗಂಟೆಗೆ ಸುಮಾರು 15 ರಿಂದ 40 ಮಿ.ಲೀ. ನಷ್ಟು ದ್ರವವನ್ನು ಮಗು ಕುಡಿಯುತ್ತದೆ. ಮಗುವಿನ ಮೂತ್ರ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ ಉಲ್ಬದ್ರವಕ್ಕೆ ಸೇರುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚಾದ ಉಲ್ಬದ್ರವ ಈ ಕೆಳಕಂಡಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ.

- ಮಗುವಿನ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದಲ್ಲಿ ಗಡ್ಡೆ ಇದ್ದು, ಮೂತ್ರ ಹೆಚ್ಚು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾದಾಗ
- ಮಗು ದ್ರವವನ್ನು ಕುಡಿಯುವಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರಾದಾಗ
- ಒಂದೇ ಚೀಲದಲ್ಲಿ ಎರಡು ಅವಳಿಗಳಿರುವಾಗ
- ಮಗುವಿನ ತಲೆಯ ಚಿಪ್ಪು ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಬೆಳೆಯದೆ ಮೆದುಳು ಮತ್ತು ರಕ್ತನಾಳಗಳಿಂದ ದ್ರವ ಉಲ್ಬಚೀಲಕ್ಕೆ ತೊಟ್ಟಿಕ್ಕುವುದು



- ಮಗುವಿನ ವಿಕೃತಾವಸ್ಥೆಗಳು, ಮಗುವಿನ ತಲೆ ಬೆಳೆಯದಿರುವಾಗ, ಅನ್ನನಾಳದ ಸವಕಳಿ ಅಥವಾ ಅನ್ನನಾಳದ ತಡೆ ಇರುವಾಗ
- ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಕೆಳಭಾಗ ಕೂಡದೇ ಇದ್ದು ಅದರಿಂದ ಮೆದುಳು ಬಳ್ಳಿಯ ಹೊರಗಡೆ ಇದ್ದು ಅದರೊಂದಿಗೆ ಮೆದುಳು, ಮೆದುಳು ಬಳ್ಳಿಯ ದ್ರವ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಹೊರಗಡೆ ಹರಿಯುತ್ತಿರುವಾಗ
- ಗರ್ಭಿಣಿಗೆ ಹೈಡ್ರೋಗ, ರಕ್ತನಾಳದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಇದ್ದರೆ ಉಲ್ಬಚೀಲವನ್ನು ಕೆರಳಿಸಿ ಹೆಚ್ಚು ಉಲ್ಬದ್ರವ ಉತ್ಪಾದನೆಯಾಗುತ್ತದೆ.
- ಹೈಡ್ರಾಪ್ಸ್ ಫೀಟಾಲಿಸ್ ಇದ್ದಾಗ
- ಮಾಸು ಮತ್ತು ಜರಾಯುವಿನ ಗಡ್ಡೆಗಳೂ, ರಕ್ತನಾಳಗಳಲ್ಲಿನ ದೋಷಗಳು

• ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕಾರಣವೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

### ಜಲಗರ್ಭದ ಪರಿಣಾಮಗಳೇನು?

ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಹೊರಲಾರದಷ್ಟು ಭಾರ, ಸಹಿಸಲಾಗದ ನೋವು, ಹೃದಯದ ಬಡಿತ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದು, ಉಸಿರಾಡಲು ತೊಂದರೆ, ಆಯಾಸ ಮುಂತಾದ ತೊಂದರೆಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತವೆ. ಜಲಗರ್ಭ ಇರುವವರಿಗೆ ಪ್ರೀಎಕ್ಲಾಂಪ್ಸಿಯಾ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಕಾಲವಾಗಿ ನೀರು ಹೋಗುವುದು ಅಥವಾ ಅಕಾಲವಾಗಿ ಹೆರಿಗೆ ನೋವು ಆರಂಭವಾಗಬಹುದು. ನೀರು ಅತೀ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಮಗುವಿನ ತಲೆ ಫಿಕ್ಸ್ ಆಗಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಸಹಜ ಹೆರಿಗೆಯ ಬದಲು ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಅಲ್ಲದೆ ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಸಹಜಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಬಹುದು. ಹೆಡ್ ಫಿಕ್ಸ್ ಆಗದಿರುವ ಕಾರಣ ಕರುಳಿನ ಬಳ್ಳಿ ಯೋನಿ ಮಾರ್ಗದಿಂದ ಇಳಿಕೆಯಾಗುವ ಸಂಭವವಿರುವುದರಿಂದ ಇಂತಹವರು ಬಹಳ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನೀರು ಹೆಚ್ಚಾದಾಗ ಮಗು ಬದುಕುಳಿಯುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೂ ಕಡಿಮೆ.

ಜಲಗರ್ಭವಾಗದಂತೆ ತಡೆಯಲು ಯಾವುದೇ ಔಷಧವಿಲ್ಲ. ಉಲ್ಬಚೀಲದಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಉಲ್ಬದ್ರವ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗದಂತೆ ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ಔಷಧಗಳೂ ಇಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದವಳು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಹೋಗುವುದರಿಂದ ಯಾವುದೇ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಮುಂಜಾಗ್ರತೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿನ ಉಲ್ಬದ್ರವ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಓಲಿಗೊ ಹೈಡ್ರಾಮ್ನಿಯಾಸ್ ಎನ್ನುತ್ತೇವೆ. ಉಲ್ಬದ್ರವದ ಪ್ರಮಾಣ ಅತೀ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಮಗುವಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶಗಳು ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬುದರ ಸಂಕೇತವಾಗಿರಬಹುದು, ಹೊಟ್ಟೆಯೊಳಗಿರುವ ಮಗು ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ತೊಂದರೆ ಕಂಡುಬಂದರೂ ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ಸರಿಯಾಗಿ ಬೆಳೆಯದಿರುವುದು, ಮೂತ್ರದ್ರವದ ಸವಕಳಿ ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಉಲ್ಬದ್ರವದ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು. ಇಂತ ಅನುಭವವಾದರೆ ಪ್ರೊಟೀನ್‌ಯುಕ್ತ ಆಹಾರ ಸೇವನೆ ಮುಖ್ಯ. ಧಾರಾಳವಾಗಿ ನೀರು ಕುಡಿಯಬೇಕು.

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹೆರಿಗೆಯ ನೋವಿನ ಅವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಚೀಲ ನೋವು ಆರಂಭವಾಗುವ ಮುನ್ನವೇ ಒಡೆದು ನೀರು ಹೊರಬರುತ್ತದೆ. ಇದು ಎರಡು ಬಗೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಗಬಹುದು. ಚೀಲ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ಒಡೆದರೆ ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ನೀರು ರಭಸವಾಗಿ ಹೊರಬರುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಬೇಕು.