



‘ಅರಿವಳಿಕೆ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಬಹಳ ಸುಧಾರಿಸಿದೆ’

◆ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ನೀಡುವುದು ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೆ ಇನ್ಯಾವೆಲ್ಲ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿಭಾಯಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ?

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅರಿವಳಿಕೆ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಅನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಮುನ್ನ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಕರ್ತವ್ಯದ ಹರವು ಬಹಳಷ್ಟು ವಿಸ್ತಾರವಾಗಿದೆ. ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರನ್ನು ಪರಿ ಆಪರೇಟಿವ್ ಫಿಸೀಷಿಯನ್ (perioperative physician) ಎಂದೂ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಯನ್ನು ಸರ್ಜರಿಗೆ ಅಣಿಗೊಳಿಸುವ ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ರೋಗಿ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ಹಾಗೂ ಸರ್ಜರಿಯನ್ನು ತಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಶಕ್ತನಾಗಿದ್ದಾನೋ ಎಂಬುದನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ ಸರ್ಜರಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾಗುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಜ್ಜುಗೊಳಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ‘ಆಪ್ಟಿಮೈಸ್’ ಮಾಡುವುದು ಎನ್ನಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಳಿಕ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ ಆಗದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾದರೆ ಅದರ ನಿರ್ವಹಣೆ, ರೋಗಿಗೆ ಬಿಪಿ ಹೆಚ್ಚು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆ ಆಗಿದ್ದರೆ ‘ಪೋಸ್ಟ್ ಆಪರೇಟಿವ್ ರೂಮ್’ನಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವುದು, ಸೋಂಕು ತಗುಲದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು... ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆದ ರೋಗಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಯಾವುದೇ ನೋವು ಆಗದಂತೆ ತಡೆಯುವುದು ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಕರ್ತವ್ಯವೇ ಆಗಿದೆ. ಕೋವಿಡ್-19 ಬಂದ ನಂತರವೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರೇ ನಿಭಾಯಿಸಿದ್ದಾರೆ.

◆ ಸರ್ಜರಿ ನಂತರದ ನೋವು ನಿವಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಪಾತ್ರವೇನು?

ಸರ್ಜರಿ ನಂತರ ರೋಗಿಗೆ ಬೆನ್ನುನೋವು, ತಲೆನೋವು, ಕುತ್ತಿಗೆ ನೋವು ಮುಂತಾದವು ಬಂದರೆ ಅದು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನೋಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಈ ತರಹದ ನೋವುಗಳು ಬಂದರೆ ನೋವು ನಿವಾರಣೆ ಮಾಡಲು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೂ ಕಡಿಮೆ ಆಗದಿದ್ದರೆ ‘ರೇಡಿಯೊ ಫ್ರೀಕ್ವೆನ್ಸಿ ಅಬ್ಲೇಷನ್’ (Radio frequency ablation) ಎಂಬ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತೇವೆ. ಇಲ್ಲಿ ವಿಪರೀತ ನೋವು ಕೊಡುವ ನರಗಳನ್ನು ಬ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಿ ಸುಡುವ ಮೂಲಕ ನೋವು ನಿವಾರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

◆ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡುವುದರಲ್ಲಿ ಕಲವು ವಿಧಗಳಿವೆ ಎಂದಿರಿ. ಅವು ಯಾವುವು?

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಮೂಳೆ ಮುರಿತ, ಸಿಸ್ಟೇರಿಯನ್ ಮುಂತಾದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ವಿಪರೀತ ನೋವನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.



ಡಾ. ಶಿವಕುಮಾರ್ ಎಂ.ಸಿ., ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ಸುಬ್ಬಯ್ಯ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು

■ ಉಮಾ ಅನಂತ್

ನೋವು ನಿವಾರಣೆಗಾಗಿ ರೋಗಿಗೆ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅದು ಸೂಜಿ ಚುಚ್ಚುವ ಮೂಲಕ, ಇನ್‌ಹೇಲ್ ಮೂಲಕ, ಲೋಷನ್, ಸ್ಟ್ರೀ, ಐ ಡ್ರಾಪ್ಸ್ ಅಥವಾ ಸ್ಪಿನ್ ಥ್ಯಾಚ್ ಹೀಗೆ ಯಾವ ವಿಧದಲ್ಲಾದರೂ ನೀಡಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಹೀಗೆ ವಿಂಗಡಿಸಬಹುದು...

ಜನರಲ್ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ: ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡುವ ಜನರಲ್ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ. ಇಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ಸರ್ಜರಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಅರಿವನ್ನು ಅಳಿಸಿಹಾಕಲಾಗುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ.

ರಿಜನಲ್ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ: ಯಾವ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಸರ್ಜರಿ ಮಾಡಬೇಕೋ ಆ ಭಾಗದ ಸುತ್ತ ನರಗಳನ್ನು ಬ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಿ ನೋವು ಆಗದಂತೆ ತಡೆಯುವುದು. ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಸಿಸ್ಟೇರಿಯನ್ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವೇಳೆ ನೀಡುವ ಅರಿವಳಿಕೆ ಇದು.

ಲೋಕಲ್ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ: ಅಪಘಾತ, ಮಹಡಿಯಿಂದ ಬಿದ್ದು ಫ್ರಾಕ್ಚರ್ ಆದವರು, ಕಿಡ್ನಿ, ಹೃದಯ ತೊಂದರೆ ಇರುವವರಿಗೆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಲೋಕಲ್ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು plexus blocks ಎನ್ನಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಅತಿಸಣ್ಣ ನೋವು ನಿವಾರಕ: ಇಲ್ಲಿ ಒಂದು ನರಕ್ಕೆ ಗಾಯ ಆಗಿದ್ದಾಗ, ಸ್ಯೂಚರ್ ಹಾಕಬೇಕಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಗಾಯವಾಗಿ ಡ್ರೆಸಿಂಗ್ ಮಾಡಬೇಕಾದಾಗ ಈ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

◆ ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವೇ ಗೊತ್ತಾಗದಂತೆ ನೀಡುವ ಎಪಿಡ್ಯುರಲ್ ಗೂ ಅನಸ್ತೇಷಿಯಕ್ಕೂ ಏನಾದರೂ ಸಂಬಂಧ ಇದೆಯೇ?

ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ತಡೆದು ಕೊಳ್ಳಲಾಗದೇ ಇದ್ದಾಗ ಗರ್ಭಿಣಿಯರು ನೋವು ನಿವಾರಕ ನೀಡುವಂತೆ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಬೆನ್ನು ಹುರಿಯ ಸುತ್ತ ಲೋಕಲ್ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡುವ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಇದು. ಈ ಎಪಿಡ್ಯುರಲ್ ಈಗೀಗ ಹೆಚ್ಚು ಜನಪ್ರಿಯವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದರಿಂದ ನೋವು ಆಗಲ್ಲ, ಮಗುವಿಗೂ ಏನೂ ತೊಂದರೆ ಆಗಲಾರದು. ಎಪಿಡ್ಯುರಲ್ ಎಂದರೆ ನೋವು ನಿವಾರಕ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಆದರೂ ಇದು ಅರಿವಳಿಕೆ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಅಲ್ಲ.

◆ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ಕೊಡುವುದರಿಂದ ಏನಾದರೂ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳಾಗುತ್ತವೆಯೇ?

ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಸರ್ಜರಿ, ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ಎರಡರಿಂದಲೂ ಇದ್ದೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಸರ್ಜರಿಯ ಬಳಿಕ ನೀಡುವ ಔಷಧಿಗಳು ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಿರಬಹುದು. ವಯಸ್ಸಾದವರಿಗೆ ಮರೆವಿನ ಕಾಯಿಲೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಇಂಥವರಿಗೆ ಬಹಳ ಜಾಣ್ಮೆಯಿಂದ ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲವಾದರೆ ಸರ್ಜರಿ ಬಳಿಕ ‘ಡೆಲಿರಿಯಮ್’ ಎಂಬ ತೊಂದರೆ ಬರುವ ಅಪಾಯ ಇದೆ.

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸರ್ಜರಿ ಬಳಿಕ ಮಾಂಸಖಂಡಗಳು ದುರ್ಬಲ ಆಗುವುದರಿಂದ, ರಕ್ತನಾಳಗಳಿಗೆ ಹಾನಿ ಆಗುವುದರಿಂದ, ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗುವುದರಿಂದ ಬೆನ್ನುನೋವು, ಸೊಂಟನೋವು, ಮಂಡಿನೋವು, ಕುತ್ತಿಗೆ ನೋವು ಬರಬಹುದು. ಆದರೆ ಇದೆಲ್ಲವೂ ಅನಸ್ತೇಷಿಯದಿಂದ ಬಂದಿದೆ ಎನ್ನುವುದು ತಪ್ಪುಕಲ್ಪನೆ. ಈಗೀಗ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಬಹಳಷ್ಟು ಮುಂದುವರಿದಿದೆ. ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ಕೊಡುವ ಸೂಜಿಯೂ ನಾಜೂಕಾಗಿದೆ. ಕೂದಲೆಳೆಯಷ್ಟು ಸಣ್ಣ ಮೊನೆ ಇರುವ ಸೂಜಿಯಿಂದ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಯಾವ ತೊಂದರೆಯೂ ಆಗಲಾರದು.