

ಆರಂಭವಾಗಿ 14 ರಿಂದ 16ನೆಯ ದಿನದಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಶಯದಿಂದ ಅಂಡೋತ್ಪತ್ತಿ ಆಗುತ್ತದೆ. ಋತುಚಕ್ರದ ಆರಂಭದಿಂದಲೂ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಪದರದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪೂರ್ವಸಿದ್ಧತೆಯಾಗಿ ಲೋಳೆಪದರದ ಒಳಹಾಸು ನಿರ್ಮಾಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶ ಭ್ರೂಣಕಟ್ಟಲು ಸಕಲ ಸಿದ್ಧತೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಆ ಋತುಚಕ್ರದಲ್ಲಿ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ಅಂಡಾಣು ಹಾಗೂ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಫಲಿತವಾದರೆ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾದರೆ ಇದ್ದರೆ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಹಾಸು ಕಳಚಿ ಹೊರಬರುವುದೇ ಮಾಸಿಕ ಋತುಚಕ್ರದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ. ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಹೆಣ್ಣಿನ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಾಗುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ.



ಮೊದಲು ಬಂಜೆತನದಲ್ಲಿ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡುವ ವಿಧಾನ ಪ್ರಚಲಿತವಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಬಂಜೆತನದ ಕಾರಣವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದಕ್ಕೆ ಈಗ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡುವುದು ಸೂಕ್ತವಲ್ಲ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇದರಿಂದ ಅಪಾಯವು ಕೂಡ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿಯನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವಾಗಿಯೂ ಬಳಸುತ್ತಾರೆ.

ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾದಾಗ (ಡಿ.ಯು.ಬಿ) ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಪದರವನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ಕೆರೆದು ತೆಗೆದಾಗ ಹಲವು ಬಾರಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವವು ನಿಂತೆಹೋಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಾವರಣದ ಸಣ್ಣಪುಟ್ಟ ಪಾಲಿಪ್ ಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯುವಾಗಲೂ ಈ ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಾರೆ.

ಗರ್ಭಪಾತವಾಗಿದ್ದಾಗ ಕೆಲವು ತುಣುಕುಗಳು ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ ಹಾಕಿ ಉಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದರೆ ಆಗ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಯಿಂದ ಉಳಿದ ತುಣುಕುಗಳನ್ನು ಜಾಗೃತಿಯಿಂದ ಹೊರತೆಗೆದು ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ತೆರವು ಮಾಡಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗುವುದು. ಹೀಗೆ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡದೇ ಹಾಗೆಯೇ ಬಿಟ್ಟರೆ ಗರ್ಭಕೋಶಕ್ಕೆ ನಂಜಾಗುವ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚಿರುತ್ತದೆ. ಸಂತಾನ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು

ಅನುಸರಿಸಿದಾಗಲೂ ಅದು ವಿಫಲವಾಗಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಾದಾಗ ಆರಂಭದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರೇ ಗೋಗದೇ ಇದ್ದಾಗಲೂ ಕೂಡ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡಿ ತೆಗೆಯುತ್ತಾರೆ. ಹೀಗೆ ಗರ್ಭಪಾತದ (ಎಂ.ಟಿ.ಪಿ) ಒಂದು ವಿಧಾನವಾಗಿಯೂ ಬಳಸಲ್ಪಡುತ್ತದೆ.

ಯಾರು, ಎಲ್ಲಿಬೇಕಾದರೂ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೇ?

ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಒಂದು ಬಹಳ ನಾಜೂಕಾದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ. ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞರು, ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಅನುಭವವಿರುವ ವೈದ್ಯರು ಮಾಡಬೇಕು. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಕೂಡ ಸುಸಜ್ಜಿತವಾಗಿರಬೇಕು, ಜೊತೆಗೆ ಕ್ರಿಮಿರಹಿತ ವಾತಾವರಣವಾಗಿರಬೇಕು. ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಸಿ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು ನಿನ್ನೆ ಬರಿಸುವ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಇಲ್ಲವೇ ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆ, ನೋವು ನಿವಾರಕ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೀಸಲಿಟ್ಟು ಕೆಲವು ಉಪಕರಣಗಳ ಸಹಾಯದಿಂದ ಜಾಗರೂಕರಾಗಿ ಅವಶ್ಯವಿದ್ದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು.

ಜನನಾಂಗದ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಉಂಟಾದಾಗ ಸೂಕ್ತವಾದ ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ನಂತರ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಗರ್ಭಕೋಶ ಹಾಗೂ ಹೊರಭಾಗಕ್ಕೆ ವ್ಯಾಪಿಸಿ ಜೀವಕ್ಕೆ ಅಪಾಯವಾಗಬಹುದು. ಟ್ಯೂಬ್ ಬ್ಲಾಕ್ ಆಗಿ ಬಂಜೆತನವು ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಅಗತ್ಯವಾದ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಾಗಿದ್ದಾಗಲೂ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡಬಾರದು.

ತೊಂದರೆ ಏನಾದರೂ ಇದೆಯೇ?

ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕಿದ್ದಾಗ ಅದು ಬೇರೆಡೆ ವ್ಯಾಪಿಸಿ ನಂತರ ಗರ್ಭನಾಳಕ್ಕೆ ಹರಡಿ ಗರ್ಭನಾಳದ ತಡೆ (ಟ್ಯೂಬಲ್ ಬ್ಲಾಕ್) ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಗರ್ಭಕೋಶದ ಮೇಲ್ಭಾಗಕ್ಕೂ ಸೋಂಕು ಹರಡಿ ಅಕ್ಕಪಕ್ಕದ ಅಂಗಗಳಿಗೂ ಹರಡಬಹುದು. ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡುವಾಗ ಗರ್ಭಕೋಶವು ಹರಿದುಹೋಗಬಹುದು. ಅಧಿಕ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡುವಾಗ ಅನಗತ್ಯ ಬಲಪ್ರಯೋಗ ಮಾಡುವಾಗ ಗರ್ಭಕೋಶ ತೂತಾಗಬಹುದು (ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಲ್ಲಿ ಹೀಗಾಗುವ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚು) ಈ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಅತಿಯಾಗಿ ಬಲಪ್ರಯೋಗ ಮಾಡಿ ಕೆರೆದರೆ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಗೋಡೆಗಳು ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ಮೆತ್ತಿಕೊಂಡು ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟಾಗದೇ ಇರಬಹುದು ಹಾಗೂ ಬಂಜೆತನವು ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಅಶರ್ಮೆನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಒಟ್ಟಾರೆ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞರ ಬತ್ತಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ರಾಮಬಾಣವಾದರೂ ಅದನ್ನು ಸೂಕ್ತ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಜಾಗರೂಕತನದಿಂದ ಬಳಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ರೋಗಿಗೆ ವರದಾನವಾಗಬಹುದು.

ಲೇಖಕಿ ಭದ್ರಾವತಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ಮತ್ತು ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞೆ. ಸಂಪರ್ಕ: 94803 53878

ಯಾವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಡಿ ಅಂಡ್ ಸಿ ಮಾಡಬೇಕು?

- ಗರ್ಭಕೋಶ ಮುಚ್ಚಿಹೋಗಿ ಗರ್ಭಕೋಶದೊಳಗೇನಾದರೂ ರಕ್ತ ಮತ್ತು ಕೀವು ಹೆಚ್ಚುಗಟ್ಟಿದ್ದಾಗ..
- ವಿಕಿರಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಮೊದಲು ಮತ್ತು ಹಿಸ್ಟರೋಸ್ಕೋಪ್ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು
- ಕಾಪರ್ ಟಿಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸುವಾಗ ಅಥವಾ ತೆಗೆಯುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ
- ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಗಡೆಯ ಅಡೇಶನ್ / ಮೆತ್ತಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆಯನ್ನು ಬಿಡಿಸುವಾಗ
- ಡಯಾಲಟೇಶನ್ ಜೊತೆಗೆ ಕ್ಯೂರೆಟಾಜ್ ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭ - ಅಂದರೆ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯಿಸಲು
- ಗರ್ಭಕೋಶದಿಂದ ಅತಿರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗುತ್ತಿದ್ದಾಗ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಪ್ರಭಾವದ ಮಾದರಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ದೊರಕಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು
- ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕ್ಷಯದ ಕಾರಣವಾಗಿ ಮುಟ್ಟು ನಿಂತಿದ್ದರೆ ಕಾರಣ ಪತ್ತೆ ಮಾಡಲು
- ಮುಟ್ಟು ನಿಂತ ಮೇಲೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾದಾಗ ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳಾವರಣ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ (ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಂ) ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲು.
- ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹರಡುವಿಕೆ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು
- ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಪದರ (ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಂ) ದಪ್ಪನಾಗಿದ್ದಾಗ (>12 ಮಿ.ಮೀ ಗಿಂತಲೂ), ಸ್ನನದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಟಿಮಾರ್ಕ್ಸಿಸ್ ಸೇವಿಸುವಾಗ