

NISH ONLINE INTERACTIVE DISABILITY AWARENESS SEMINAR- NIDAS

TITLE: അപസ്‌മരമുള്ള കുട്ടികളിലെ സംസാര ഭാഷാ വൈകല്യം

Vocational Paper Series No: 21

Vol: 2017/7

ലോകമാകെ അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന ഒരു സാമൂഹികാരോഗ്യ പ്രശ്നമാണ് അപസ്‌മാരം (Epilepsy). താഴെപ്പറയുന്ന ഏതെങ്കിലും കാരണത്താൽ മസ്തിഷ്കത്തിനുണ്ടാകുന്ന ഒരു രോഗമാണിത്.

1. അകാരണമായോ 24 മണിക്കൂർ സമയത്തിനുള്ളിൽ കുറഞ്ഞത് രണ്ടുതവണയെങ്കിലും പ്രകോപന രഹിതമായി ജന്നി സംഭവിക്കണം.
2. അടുത്ത പത്തു വർഷത്തിനിടയിൽ പ്രത്യേകിച്ച് കാരണമൊന്നുമില്ലാതെ അനുഭവപ്പെടുന്ന ചുഴലിയെത്തുടർന്ന് അകാരണമോ പ്രകോപന രഹിതമോ ആയ ഒരു ചുഴലിയുണ്ടാകുകയും അതേ സ്വഭാവത്തോടെ പിന്നെയും ചുഴലിയുണ്ടാകാനുള്ള ലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുകയും ചെയ്യുക.
3. അപസ്‌മാര ലക്ഷണങ്ങൾ നിർണ്ണയിക്കുക.

ഇന്ത്യയുടെ ജനസംഖ്യയിൽ ഒരു ശതമാനം പേർ അപസ്‌മാര രോഗികളാണെന്നു റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. (ശ്രീധരൻ ആൻഡ് മുർത്തി 1999)

എന്താണ് അപസ്‌മാരം?

തലച്ചോറിൽ അമിതമായി വൈദ്യുത തരംഗങ്ങൾ പ്രവഹിക്കുന്നതുമൂലം പെട്ടെന്നു സംഭവിക്കുന്ന അനിയന്ത്രിതാവസ്ഥയാണ് അപസ്‌മാരം(Epilepsy).

തലച്ചോറിന്റെ ഒരു ഗോളാർദ്ധത്തിൽ അനുഭവപ്പെടുന്ന അപസ്‌മാരം ഫോക്കൽ എപ്പിലെപ്സിയെന്നും രണ്ടു ഗോളാർദ്ധങ്ങളിലും ഒരേ സമയം അനുഭവപ്പെടുന്ന അപസ്‌മാരം സാമാന്യാപസ്‌മാരം എന്നും അറിയപ്പെടുന്നു. അപസ്‌മാരത്തോടൊപ്പം ബോധക്ഷയം കൂടി ഉണ്ടാകുന്നത് സങ്കീർണ്ണവും (Complex) ബോധാക്ഷയമുണ്ടാകാത്ത അപസ്‌മാരം അസങ്കീർണ്ണവുമാണ് (Simple Epilepsy).

ശരീരം ആകമാനമോ ഏതെങ്കിലും ഭാഗത്തു മാത്രമോ ആവത്തിച്ച് കോച്ചിപ്പിടിത്തം (ചുഴലി) അനുഭവപ്പെടുകയെന്നതാണ് അപസ്‌മാരത്തിന്റെ ലക്ഷണം.

ഭാഗികമായ ചുഴലിയിൽ മസ്തിഷ്കത്തിൽ ചുഴലി ബാധിച്ചിരിക്കുന്ന അർത്ഥഗോളത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കി ചലനശേഷി, സംവേദനക്ഷമത, മന:ശക്തി, സ്വാഭാവികപ്രകാരമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്കു വിഷമം അനുഭവപ്പെടുന്നു. സങ്കീർണ്ണമോ അസങ്കീർണ്ണമോ ആയ ഭാഗിക ചുഴലി മസ്തിഷ്കത്തിലെ അടുത്ത ഗോളാർദ്ധത്തിലേക്കു വ്യാപിക്കുകയും ടോണിക്കോ ക്ലോണിക്കോ ആയ ചേഷ്ടകൾ പ്രദർശിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. സാമാന്യാപസ്‌മാരത്തിൽ തുടക്കത്തിൽത്തന്നെ രണ്ട്

ഗോളാർദ്ധങ്ങളും ഉൾപ്പെടുന്നതായി കാണാം. ഇത് അറ്റോണിക്, ടോണിക്, ക്ലോണിക്, ടോണിക്-ക്ലോണിക്, മയോണിക് ലക്ഷണങ്ങളുടെ അഭാവം പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നു.

അപസ്മാര സദൃശമായ പ്രവർത്തികൾ, മരുന്നുപയോഗം, മനോനില, പെരുമാറ്റം, അടയാളങ്ങൾ എന്നിവ അപസ്മാര രോഗികളുടെ ഭാഷാ സംബന്ധമായ ധാരണാശക്തിയെ ബാധിക്കാവുന്നതാണ്. ചുഴലിയുണ്ടാകുന്ന ഒരാളുടെ വായിൽ കമ്പോ, ഇരുമ്പോ അതുപോലുള്ള വസ്തുക്കളോ തിരുകിവയ്ക്കാൻ പാടില്ല. രോഗിയെ സുരക്ഷിതനാക്കിത്തീർക്കുകയും അപകടകരമായ വസ്തുക്കൾ രോഗിയുടെ സമീപത്തു നിന്ന് മാറ്റുകയും ചെയ്യണം. രോഗിയെ ബലം ഉപയോഗിച്ച് അടക്കിനിർത്താൻ ശ്രമിക്കരുത്. അതിനു ശേഷം രോഗിയെ ഒരു വശം ചരിച്ചു കിടത്തുകയും ഇറുകിയ വസ്ത്രങ്ങൾ അയച്ചു കൊടുക്കുകയും വേണം. ചുഴലിയുടെ ലക്ഷണം പൂർണ്ണമായി മാറിപ്പോകുന്നതുവരെ രോഗിയുടെ സമീപം ആളുണ്ടായിരിക്കണം. രോഗി ഗർഭിണിയോ പ്രമേഹമുള്ളയാളോ ആയിരിക്കുകയോ, ചുഴലിക്കിടെ രോഗിക്കു മുറിവു സംഭവിക്കുകയോ ആദ്യമായി ചുഴലി അനുഭവപ്പെടുന്ന ആളായിരിക്കുകയോ, വെള്ളത്തിൽവെച്ചു ചുഴലി അനുഭവപ്പെടുകയോ, അഞ്ചു മിനിറ്റിലധികം സമയം ചുഴലി നീണ്ടുനിൽക്കുകയോ ചെയ്താൽ ഉടനെ ചികിത്സ തേടേണ്ടതാണ്.

അപസ്മാരം സംബന്ധിച്ച വസ്തുതകൾ

- അപസ്മാര ബാധിതരായ സ്ത്രീകളിൽ അഞ്ചു ശതമാനത്തിൽ താഴെപ്പേർക്കു അപസ്മാരമുള്ള ഒരു കുട്ടി ജനിക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ട്.
- രോഗാവസ്ഥ ജീവിതകാലം മുഴുവൻ നീണ്ടുനില്ക്കുന്നതായിരിക്കും.
- സാമാന്യമായ ആരോഗ്യത്തോടെ ജീവിതം തുടർന്നുകൊണ്ടുപോകാനാകും.
- ലളിതവും അല്പനേരം അനുഭവപ്പെടുന്നതുമായ ചുഴലി തലച്ചോറിനു തകരരുണ്ടാക്കുന്നില്ല.
- മിക്ക ചുഴലി ദീനത്തിനും അടിയന്തര ചികിത്സ ആവശ്യമായി വരുന്നില്ല.

അപസ്മാര ബാധിതരായ കുട്ടികൾക്ക് അവരുടെ രോഗലക്ഷണങ്ങൾക്കനുസൃതമായി ചികിത്സയോടൊപ്പം പുനരധിവാസവും നൽകേണ്ടിവരും. അത്തരക്കാർക്ക് സ്പീച്ച് തെറാപ്പി, ഫിസിയോതെറാപ്പി, ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി, സ്പെഷ്യൽ എജ്യൂക്കേഷൻ എന്നിവ ആവശ്യമായിത്തീർന്നേക്കാം. അപസ്മാര രോഗികളുടെ ചികിത്സയിൽ കൂട്ടായ സമീപനവും സമഗ്ര പരിചരണവും ലഭ്യമാക്കണമെന്നതാണ് മുഖ്യം.

Presenter 1 : Ms. Manju Mohan, Speech Pathologist, Sree Chitra Tirunal Institute for Medical Sciences and Technology

Presented on : 15/07/2017

Email id of the presenter: manju.pranavam@gmail.com

Phone:0471-306-6666;0471-259-6919;Fax:0471-306-6699;
web:nish.ac.in,Email:nishinfo@nish.ac.in,Facebook:nishtvm