

NISH Online Interactive Disability Awareness Seminar- 33
Vocational Paper (VOC)

Title: **Rehabilitation of Children with Spinal Dysraphism**

Held On: 21st July 2018

ന്യൂറൽ ട്യൂബിനെ ജന്മനാൽ ബാധിക്കുന്ന ചില തകരാറുകളെ കൂട്ടത്തോടെ പറയുന്ന പേരാണ് സ്പൈനൽ ഡിസ്രാഫിസം. ഇത്തരം തകരാറുകൾ, ന്യൂറൽ ഓർക്കിനെ വികലമാക്കുകയും അതുവഴി, സൂക്ഷ്മ നാഡി അല്ലെങ്കിൽ സെറിബ്രോ സ്പൈനൽ ദ്രാവകം പുറത്തേക്കു വളരുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇതുകാരണം വ്യത്യസ്തമായ പല ലക്ഷണങ്ങളും ഉണ്ടാകുന്നു.

സ്പൈനൽ ഡിസ്രാഫിസം പല തരത്തിൽ കാണപ്പെടുന്നു.

o തുറന്ന സ്പൈനൽ ഡിസ്രാഫിസം

നാഡിയുടെ വൈരുപ്യം പുറത്തേക്കു കാണാൻ കഴിയുന്ന പരുവത്തിലുള്ളതാണ്, ഇത്തരം സ്പൈനൽ ഡിസ്രാഫിസം. എന്നാൽ ഇതുവഴി, സെറിബ്രോസ്പൈനൽ ദ്രാവകം പുറത്തേക്കു ഒഴുകുകയും അത് കേന്ദ്ര നാഡീവ്യൂഹത്തെ പൂർണ്ണമായും ബാധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഉദാഹരണത്തിന് മെനിഞ്ചോമെലോസീൽ.

o അടഞ്ഞിരിക്കുന്ന സ്പൈനൽ ഡിസ്രാഫിസം

നാഡിയുടെ വൈരുപ്യം പുറത്തേക്കു കാണാൻ കഴിയാതിരിക്കുന്ന അവസ്ഥയാണ് ഇത്. ഇത് വീണ്ടും രണ്ടായി തരംതിരിച്ചിരിക്കുന്നു.

- സബ്ക്യൂട്ടേനിയസ് മാസ്റ്റോടുകൂടിയത്
- സബ്ക്യൂട്ടേനിയസ് മാസ്സ്ഇല്ലാത്തത്

കാരണങ്ങൾ

ഭ്രൂണ വളർച്ചയുടെ സമയത്ത് ന്യൂറൽ ട്യൂബിന്റെയും ന്യൂറൽ ഓർക്കിന്റെയും ക്ലോഷർ തകരാറിലാകുന്നതു കാരണമാണ് സ്പൈനൽ ഡിസ്രാഫിസം ഉണ്ടാകുന്നത്. വൈറ്റിനുകളുടെ (പ്രധാനമായും ഫോളിക് ആസിഡ്) കുറവ്, ഗർഭാവസ്ഥയിലെ ഗർഭിണിയുടെ പ്രായാധിക്യം, ഗർഭാവസ്ഥയിലെ പ്രമേഹം, ഗർഭാവസ്ഥയിലെ അമിതവണ്ണം, ജനിതക കാരണങ്ങൾ കൂടാതെ ചില മരുന്നുകളുടെയും ലഹരികളുടെയും ഉപയോഗം ഇവയാണ് ഇതിന് കാരണമാകുന്ന മറ്റു ഘടകങ്ങൾ.

സ്പൈനൽ ഡിസ്രാഫിസം ഗർഭാവസ്ഥയിൽ കണ്ടുപിടിക്കാൻ അൾട്രാസോണോഗ്രാഫി അല്ലെങ്കിൽ ഫീറ്റൽ എം. ആർ. ഐ എന്നിവ ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. മെലോമെനിഞ്ചോസീൽ ഉണ്ടാകുമ്പോൾ ഗർഭിണിയുടെ ആൽഫാ ഫീറ്റോ പ്രോട്ടീൻ ലെവൽ അധികമാകുന്നു.

എങ്ങനെ തടയാം?

ഗർഭധാരണത്തിനു മുൻപും ഗർഭകാലത്തും ഫോളിക് ആസിഡ് ടാബ്ലറ്റുകൾ കഴിക്കുന്നവരിൽ സ്പൈനൽ ഡിസ്രാഫിസം കുറയുന്നതായി കാണപ്പെടുന്നു. ഗർഭകാലത്തു തന്നെ കണ്ടു പിടിക്കുന്നത്, അബോർഷനും ഭ്രൂണ ശസ്ത്രക്രിയക്കും സഹായകമാണ്.

ലക്ഷണങ്ങൾ

പുറം ഭാഗത്ത് കാണപ്പെടുന്ന ചില തകരാറുകൾ, ഹൈഡ്രോസിഫാലസ് (തലച്ചോറിനെ ബാധിക്കുന്ന നീർക്കെട്ട്), തലച്ചോറിനുള്ളിലുള്ള വൈകല്യങ്ങൾ, ചലനത്തെ ബാധിക്കുന്ന ശക്തിക്ഷയം, ഇന്ദ്രിയാവബോധം നഷ്ടപ്പെടുക, മല-മൂത്ര നിയന്ത്രണ സംബന്ധമായ പ്രശ്നങ്ങൾ, ത്വക്കിൽ ഒരേ സ്ഥാനത്ത് സ്ഥിരമായി മർദ്ദം നൽകുന്നത് കാരണം ത്വക്കിന് ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ (പ്രഷർ അൾസർ), കേന്ദ്ര നാഡീ വ്യൂഹത്തിന്റെ അണുബാധ, അസ്ഥികളുടെ വൈരുപ്യം, കണ്ട്രാക്ചർ മുതലായവ.

പുനരധിവാസം

ആരെയും ആശ്രയിക്കാതെ സ്വന്തം കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാനുള്ള കഴിവ്, ചലനത്തിലെ കുറവ് നികത്തുക, വൈകല്യങ്ങൾ തടയുക, സ്വന്തം കാര്യങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കാനുള്ള പരിശീലനം നൽകുക, ചലന സാമ്രത്വം ഉറപ്പ് വരുത്തുക, മല-മൂത്ര വിസർജ്ജനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടു സ്വതന്ത്രരാകുക, സാമൂഹിക-വൈകാരിക പിന്തുണ നൽകുക, രക്ഷിതാക്കളുടെ പിന്തുണ നൽകുക, വിദ്യാഭ്യാസ-തൊഴിൽ പരമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുക മുതലായവയാണ് പുനരധിവാസം ലക്ഷ്യം വയ്ക്കുന്നത്.

വികലതകൾ തടയാൻ

ശിശുവിന്റെ ശരീരം കൃത്യമായ രീതിയിൽ വയ്ക്കുന്നത് വികലതകൾ തടയാൻ സഹായകമാണ്. കണ്ട്രാക്ചർ തടയാൻ സ്ട്രെച്ചിങ്- ചലന വ്യായാമങ്ങൾ സഹായകമാണ്.

1. ഏർജി ആംബുലേഷൻ (കിടക്കുന്ന അവസ്ഥയിൽ നിന്നുള്ള പുരോഗതി)

ബലം നൽകുന്ന വ്യായാമങ്ങൾ, സംതുലനവും ഏകോപനവും ഉണ്ടാകാനുള്ള വ്യായാമങ്ങൾ പഠിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഗെയ്റ്റ് ട്രെയിനിങ് ഓർത്തോസിസിനോടും സഹായക ഉപകരണങ്ങളോടും കൂടെ ചെയ്താൽ കിടക്കുന്ന അവസ്ഥയിൽ നിന്നും സാരമായ പുരോഗതി ഉണ്ടാകുന്നതാണ്.

2. സ്പാസ്റ്റിസിറ്റി പരിപാലനം

സ്ട്രെച്ചിങ് വ്യായാമങ്ങളോടു കൂടി സ്പാസ്റ്റിസിറ്റി തടയാനുള്ള മരുന്നുകൾ കഴിക്കേണ്ടതാണ്. സ്പ്ലിന്റുകൾ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഓർത്തോട്ടിക്സ്, പ്ലാസ്റ്റർ ഓഫ് പാരീസ്കാസ്റ്റിങ്ങോടെയുള്ള നിരന്തരമായ സ്ട്രെച്ചിങ്. പേശികളുടെ കോച്ചിപ്പിടിക്കലിനു ബോട്ടിംഗ് ടോക്സിൻ ഇഞ്ചക്ഷൻ. കണ്ട്രാക്ചറുകളുടെ ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെയുള്ള പരിപാലനം.

ഏർജി ആംബുലേഷൻ വഴി ഓസ്ട്രിയോപോറോസിസിന്റെ സാധ്യത തടയാനും മാനസിക-ശാരീരിക ക്ഷേമം ഉറപ്പു വരുത്താനും സാധിക്കും.

3. പ്രഷർഅൾസർ (മർദ്ദം വരുന്നിടത്തുണ്ടാകുന്ന അൾസർ)

ഇവയെ കുറിച്ചുള്ള അവബോധം കൃത്യമായി നൽകേണ്ടതുണ്ട്. മർദ്ദം കുറഞ്ഞ പ്രതലങ്ങൾ- കിടക്കവിരി, എയർബെഡ്, വാട്ടർബെഡ് എന്നിവ ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. നിരന്തരമായി പൊസിഷൻ മാറ്റുന്നതോടൊപ്പം വീൽചെയർ പൂഷ് അപ്പുകളും എടുക്കേണ്ടതാണ്. സ്പർശനശേഷിയില്ലാത്ത ത്വക്ക് കൃത്യമായി പരിശോധിക്കുകയും സംരക്ഷിക്കാനുതകുന്ന വസ്ത്രങ്ങൾ ധരിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ഇത് എത്രയും പെട്ടെന്ന് ചികിത്സിക്കേണ്ടതാണ്.

4. ന്യൂറോജെനിക് ബ്ലാഡർ

എം.എം.സി. കുഞ്ഞുങ്ങളിൽ 90% പേർക്കും ബ്ലാഡർ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ബ്ലാഡർ പരിപാലനം മരുന്ന്, ഇന്റ്രാവെസിക്കൽ ഇഞ്ചക്ഷൻ, കത്തീറ്റർ ഉപയോഗം, ശസ്ത്രക്രിയ എന്നിവയിലൂടെ സാധ്യമാണ്. ബ്ലാഡർ പരിപാലനത്തിൽ സ്വാതന്ത്ര്യം നേടുന്നത് എം.എം.സി. കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ ജീവിത നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നു.

5. ന്യൂറോജെനിക് ബവ്വൽ

എന്നീമ, സപ്പോസിട്ടറി (ചികിത്സയ്ക്കായി ഗൃഹ്യ ഭാഗങ്ങളിൽ തിരുകി വയ്ക്കുന്ന മരുന്ന് കൂട്ട്), ഡിജിറ്റൽ സ്റ്റിമ്യൂലേഷൻ- ഇവാക്കുവേഷൻ മുതലായവയിലൂടെ ദിവസേന മല വിസർജ്ജനം സാധ്യമാക്കുകയാണെങ്കിൽ സ്വതന്ത്രരാകാൻ സാധിക്കും.

6. മാനസിക- സാമൂഹിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ

മല-മൂത്ര നിയന്ത്രണങ്ങൾ നഷ്ടപ്പെടുന്നതും ചലനത്തിലുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങളും മുതിർന്നു വരുന്ന കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ മനോനിലയെ കാര്യമായി ബാധിക്കുന്നു. ഇതു കാരണം സമപ്രായക്കാരോടുള്ള ബന്ധം, മാനസിക സാമൂഹിക ഇടപാടുകൾ, സ്വതന്ത്രമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ, ആത്മവിശ്വാസം, വൈകാരിക സാമൂഹിക ക്രമീകരണങ്ങൾ, തൊഴിൽസ്ഥിതി, എന്നിവയിൽ പ്രശ്നങ്ങൾ കാണപ്പെടുന്നു.

കൃത്യമായ വൈദ്യ പരിശോധനയില്ലാതിരിക്കുന്നതും പ്രായമാകുന്നതും മുതിർന്നവരിൽ സങ്കീർണ്ണതയുണ്ടാക്കുന്നു. അവർക്ക് അവസ്യാത, ലൈംഗികത്വം, പുനരുൽപാദനപരമായ പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവയുമുണ്ടാകാം. പരിമിതമായ തുടർവിദ്യാഭ്യാസം, സാമൂഹികമായ ഒറ്റപ്പെടൽ, പരിമിതമായ തൊഴിൽ അവസരങ്ങൾ എന്നിവ അവരുടെ ആത്മാഭിമാനം നഷ്ടപ്പെടുത്തുകയും മാനസിക-സാമൂഹിക ഫലങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. സാമൂഹിക ഏകീകരണത്തിന് വേണ്ടി അവർക്ക് പിന്തുണയും നിർദ്ദേശങ്ങളും നൽകേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്.

രോഗത്തെ കുറിച്ചും അതിന്റെ അവസ്ഥയെ കുറിച്ചും രക്ഷിതാക്കൾക്ക് വ്യക്തമായ ധാരണ ഉണ്ടാകേണ്ടതാണ്. ഈ അവസ്ഥയുടെ ദീർഘകാല സങ്കീർണ്ണതകൾ അവർ മനസ്സിലാക്കുകയും ലക്ഷണങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് നിവാരണ നടപടികൾ എടുക്കാൻ അവർക്ക് കഴിയേണ്ടതുമാണ്. അവശ്യം വരുമ്പോൾ ന്യൂറോളജിക്കൽ, ഓർത്തോപീഡിക്, യൂറോളജി എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് ആവശ്യം വരുമ്പോൾ പുനരധിവാസ നടപടികൾ എടുക്കേണ്ടതാണ്. വിദ്യാഭ്യാസത്തോടും തൊഴിൽപരമായ പരിശീലനത്തോടുംകൂടി കൂട്ടികൾക്ക് മാനസിക പിന്തുണയും നൽകേണ്ടതാണ്.