

NISH Online Interactive Disability Awareness Seminar- 34
Vocational Paper (VOC)

“കുഞ്ഞുങ്ങളിലെ അപസ്മാരം”

27 ഒക്ടോബർ 2018

അപസ്മാരം വളരെ സാധാരണയായി കാണപ്പെടുന്ന ഒരു രോഗാവസ്ഥയാണ്. സോക്രട്ടീസ്, ആൽബർട്ട് ഐൻസ്റ്റീൻ പോലെയുള്ള പല പ്രമുഖർക്കും അപസ്മാരം ഉണ്ടായിരുന്നെങ്കിലും അത് ഒരിക്കലും അവരുടെ വളർച്ചയെ ബാധിച്ചിട്ടില്ല.

അപസ്മാരവും ജനിയും

മസ്തിഷ്കത്തിനകത്തെ ഞരമ്പുകളിൽ അനിയന്ത്രിതമായ വൈദ്യുത പ്രവാഹം ഉണ്ടാകുന്നതു കാരണം കൈകാലുകൾ വെട്ടിവിറയ്ക്കുന്ന അവസ്ഥയെയാണ് ജനി എന്നു പറയുന്നത്. ഇത്, മസ്തിഷ്കത്തിലെ അണുബാധ, തലയ്ക്കു ഏൽക്കുന്ന ക്ഷതങ്ങൾ, ദ്രാവകമായുമത്തിലെ മാറ്റങ്ങൾ, ട്യൂമറുകൾ മുതലായവ കാരണമാണുണ്ടാകുന്നത്. ഒരു പ്രത്യേക കാരണമില്ലാതെ ജനി ആവർത്തിക്കുന്ന അവസ്ഥയാണ്, അപസ്മാരം. ഇത് ഒരു രോഗം മാത്രമല്ല മറിച്ച്, പല രോഗങ്ങൾ ഒരുമിച്ചു വരുന്ന അവസ്ഥയാണ്.

1000 പേരിൽ 5 മുതൽ 10 പേരെ വരെ ഈ രോഗാവസ്ഥ ബാധിക്കുന്നതായി കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. ഇന്നും ഈ രോഗാവസ്ഥയെ കുറിച്ച് ധാരാളം തെറ്റിദ്ധാരണകൾ നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ നിലനിൽക്കുന്നു. ഇത്, ജനിച്ചു വീഴുന്ന കുഞ്ഞുങ്ങൾ മുതൽ പ്രായമായവർ വരെയുള്ള ആരെയും ബാധിക്കാം. സെറിബ്രൽ പാൾസി, ഓട്ടിസം, ബുദ്ധിപരമായ വെല്ലുവിളി മുതലായവ ബാധിച്ചവരിൽ ഇതു സാധാരണയാണ്.

അപസ്മാരത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ

- ശൂന്യതയിൽ തുറിച്ചു നോക്കുക
- തുടർച്ചയായി ചവയ്ക്കുക
- പരുങ്ങൽ
- അലഞ്ഞു തിരിഞ്ഞുള്ള നടത്തം
- വിറയൽ
- സംസാരത്തിലെ ആശയക്കുഴപ്പം എന്നിവ അപസ്മാരത്തിന്റെ ചില ലക്ഷണങ്ങളാണ്.

ഈ ലക്ഷണങ്ങൾ പലരിലും പല രീതിയിലാണ് കാണപ്പെടുന്നത്. പല അവസ്ഥകളെയും അപസ്മാരമായി തെറ്റിദ്ധരിക്കപ്പെടുന്നതായി കാണാം. ഉദാഹരണത്തിന്, അസംബ്ലിയിൽ കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കുണ്ടാകുന്ന മോഹാലസ്യം, കഠിനമായ വേദന വരുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന മോഹാലസ്യം, ചെറിയ കുഞ്ഞുങ്ങൾ കരയുമ്പോൾ ശ്വാസം കിട്ടാതെ വരുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന അവസ്ഥ, സ്റ്റുഡോസീഷേർസ് മുതലായവ.

അപസ്മാരത്തിന്റെ കാരണങ്ങൾ

- മസ്തിഷ്കത്തിന്റെ ഘടനയിലെ വൈകല്യങ്ങൾ
- കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ രക്തത്തിലെ പഞ്ചസാരയുടെ അളവിലെ കുറവ്
- ട്യൂബർകുളോസിസ്, നാടവിര അണുബാധ, മസ്തിഷ്ക വീക്കം മുതലായ അണുബാധകൾ
- ജനിതക കാരണങ്ങൾ എന്നിവയാണ് സാധാരണയായി കണ്ടുവരുന്ന കാരണങ്ങൾ

ഫെബ്രൈൽ സീഷേർസ് (ജരസന്ധി)

6 മാസം മുതൽ 6 വയസ്സ് വരെയുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങളിൽ പനിയുടെ ആദ്യ ദിവസം കാണുന്ന ജനിയാണിത്. കുറഞ്ഞ സമയത്തേക്ക് മാത്രം നീണ്ടു നിൽക്കുന്നതാണ്, ഇത്തരം ജനി. എന്നാൽ, കുഞ്ഞ് നിർത്താതെ കരയുകയോ മയക്കം തുടരുകയോ ചെയ്താൽ എത്രയും പെട്ടെന്ന് തന്നെ ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശം തേടുക.

രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കൃത്യമായി മനസ്സിലാക്കുക എന്നത് ചികിത്സയിൽ നിർബന്ധമാണ്. ജനി വരുന്നത് കാണാൻ സാധിച്ച വ്യക്തിയിൽ നിന്നും വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചോ അല്ലെങ്കിൽ ജനി വരുന്നത് വീഡിയോ റെക്കോഡ് ചെയ്തതു കണ്ടട്ടോ ചികിത്സിക്കുന്നത് ഉപകാരപ്പെടും.

ആവശ്യമെങ്കിൽ താഴെ പറയുന്ന പരിശോധനകൾ നടത്തേണ്ടതായി വരും.

- രക്തപരിശോധന- പഞ്ചസാര, കാൽസ്യം, മഗ്നീഷ്യം മുതലായവ
- മെറ്റബോളിക് പരിശോധന
- വീഡിയോ ഇ.ഇ.ജി.
- എം.ആർ.ഐ (ബ്രെയിൻ)
- ജനിതക പരിശോധനകൾ

പ്രാഥമിക പരിചരണം

- ഒരു വശത്തേക്ക് ചെരിച്ച് കിടത്തുക
- വായു സഞ്ചാരം ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തുക
- മുറുകിയ വസ്ത്രങ്ങൾ അയച്ചു നൽകുക
- വായിൽ ഒന്നും നൽകരുത് (വെള്ളം പോലും)
- പിടിച്ച് ഇരുത്തരുത്
- ജനിയുടെ സമയം രേഖപ്പെടുത്തുക
- ജനി 5 മിനുട്ടിൽ കൂടുകയാണെങ്കിൽ വൈദ്യസഹായം തേടുകയോ ആംബുലൻസ് വിളിക്കുകയോ ചെയ്യുക

അപസ്മാരത്തിന്റെ ചികിത്സ

ഒരു പ്രാവശ്യം മാത്രം ജനി വന്നാൽ ചികിത്സ നൽകാറില്ല. ഒന്നിൽ കൂടുതൽ തവണയാകുമ്പോൾ മാത്രമാണ് ഈ ചികിത്സ നൽകുന്നത്. ആദ്യം വളരെ ചെറിയ അളവിൽ ആരംഭിക്കുന്ന മരുന്ന് പിന്നീട് രക്തത്തിൽ മരുന്ന് അളവ് ആവശ്യത്തിനുണ്ടാകുന്നത് വരെ ഡോസ് കൂട്ടുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. എല്ലാത്തിനുമുപരി, മരുന്ന് കൃത്യമായി കഴിക്കുക എന്നതാണ് പരമപ്രധാനം. ഒരു ഡോസു പോലും കഴിക്കാതിരിക്കരുത്. മരുന്ന് കഴിക്കുന്നത് നിർത്തിയാൽ വീണ്ടും ജനിയുണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്.

എന്തെങ്കിലും തടിപ്പോ ചുമപ്പോ അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ഡോക്ടറെ കാണുക. കാരണം, ഇത് അലർജി മുലമാകാൻ സാധ്യതയുണ്ട്.

2 വർഷം വരെ ജന്നിയില്ലാതിരിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഡോസ് കുറച്ച് പതിയെ മരുന്ന് നിർത്താവുന്നതാണ്. പെട്ടെന്ന് നിർത്തിയാൽ ജന്നി ആവർത്തിച്ചു വരാം.

പൊതുസമൂഹത്തിൽ അപസ്മാരത്തെ ദൈവകോപമായും മറ്റും കാണുന്നവർ ഇന്നും കുറവല്ല. ഇതു കാരണം പലരും അധ്യാപകരിൽ നിന്നും രോഗവിവരം മറച്ചു വയ്ക്കുന്നു. ഇത് കുഞ്ഞിന്റെ പരിപാലനത്തിൽ കാര്യമായ തടസ്സമുണ്ടാക്കുന്നു.

കുഞ്ഞിന്റെ ആത്മവിശ്വാസം നഷ്ടപ്പെടാതിരിക്കുക എന്നത് ചികിത്സയിൽ അനിവാര്യമാണ്. കുഞ്ഞിന്റെ ആത്മവിശ്വാസം വളർത്താൻ,

- കുഞ്ഞിനോട് രോഗത്തെ കുറിച്ച് തുറന്ന് സംസാരിക്കുക
- നേട്ടങ്ങളെ പ്രശംസിക്കുക
- സൗഹൃദത്തിലാകാൻ സഹായിക്കുക
- സ്കൂൾ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ പങ്കെടുപ്പിക്കുക
- ക്ലാസ് ടീച്ചർ നിർബന്ധമായും കുഞ്ഞിന്റെ അവസ്ഥയെ കുറിച്ച് അറിഞ്ഞിരിക്കണം.
- പ്രഥമശുശ്രൂഷയിൽ പ്രാവീണ്യം നേടിയ ഒരു ടീച്ചറെങ്കിലും സ്കൂളിൽ എന്നും ഉണ്ടായിരിക്കണം.
- അടിയന്തിര മരുന്നുകൾ ടീച്ചറുടെ കൈവശം ഉണ്ടായിരിക്കണം.

അപസ്മാരമുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങളിൽ കാണപ്പെടുന്ന മറ്റു പ്രശ്നങ്ങൾ

- ഹൈപ്പർ ആക്ടിവിറ്റി- എ.ഡി.എച്ച്.ഡി.
- പഠനത്തിലെ വിമുഖത
- പേടി, ആശങ്ക, ഒറ്റപ്പെടൽ
- വളർച്ചയിൽ കാണുന്ന താമസം
- ഭാഷാപരമായ വൈകല്യങ്ങൾ

അപസ്മാരമുള്ളവർക്ക് സ്കൂളിൽ പോകാനും എല്ലാ പഠന പഠനേതര പ്രവർത്തനങ്ങളിലും പങ്കെടുക്കാനും കഴിയും. ഇവർക്ക് വിവാഹത്തിനോ ഗർഭധാരണത്തിനോ തടസ്സമില്ല. എന്നാൽ ഇത്തരം കാര്യങ്ങളെ കുറിച്ചുള്ള തെറ്റിദ്ധാരണകൾ സമൂഹത്തിൽ നിന്നും തുടച്ചുമാറ്റേണ്ടതുണ്ട്.