



தொழிலாளர் நல காப்பீட்டு கழக மருத்துவக் கல்லூரி,

சென்னை

உயிர்மெய் முத்தமிழ் மன்றம்

தமிழ்—இ

தொகுப்பு 1 இதழ் 2

30.05.2019

தமிழ்  
வளர்ப்போம்  
அறம்  
செய்ய

இந்த  
இதழில்

ஆசிரியர் கட்டுரை 1

குடல் நொதித்தல் நோய் 2

முதல் அனுபவம் 3

கவிதைக் களஞ்சியம் 4

## ஆசிரியர் கட்டுரை

ப. ஷிவ்ராம், இறுதியாண்டு மருத்துவம்

தமிழ் உள்ளங்கள் அனைவருக்கும் வணக்கம்! தமிழை வெவ்வேறு கோணங்களில் வடிவமைத்து அனைவரும் விரும்பும் வகையில் முயற்சி எடுத்துள்ளோம். முதலாவதாக முதலாம் ஆண்டு மாணவி ஃபாகிமா பேகம் மருத்துவக் கட்டுரையில் குடல் நொதித்தல் என்னும் அரிய வகை நோய் பற்றி நாம் அனைவரும் புரிந்து

கொள்ளும் வகையில் எளிய நடையில் தகவல்கள் நிறைந்த முறையில் வடிவமைத்துள்ளார். அதன் பின் பொதுக்கட்டுரை 'அனுபவம்' என்ற தலைப்பில் நம் கல்லூரியில் பயின்று பட்டம் பெற்ற, மருத்துவர் அஜீத்குமார் அவர்கள் எதிர்கொண்ட அனுபவம் பற்றி கூறுகிறார். ஒவ்வொரு மருத்துவ மாணவரும் தத்தம் புத்தக வாழ்கை நீத்து பயிற்சி வாழ்க்கை

மேற்கொள்ளும் பொழுது உணரவேண்டிய நிச்சயமான உண்மை. கடைசியாக கவிதை, எத்தனை ஆண்டுகள் ஆனாலும் தமிழை இளமையின் தழைப்பில் செழிக்கவைக்கும் வல்லமை கொண்டது. அக்கவிதையின் வழியாக அமுதுக்கு நிகரான தாய்ப்பாலும் தாயின் அன்பும் பற்றி நம்மை நெகிழ வைக்கிறார் இறுதி ஆண்டு மாணவி ஜோதீஸ்வரி.

இவ்விதழைப்பற்றிய தங்களின் கருத்துக்களை எங்களுடன் பகிர்ந்து கொள்ளுங்கள்.



## குடல் நொதித்தல் நோய்

### பாஹரிமா பேகம், முதலாம் ஆண்டு மருத்துவம்

குடல் நொதித்தல் நோய் ஓர் அரிய மருத்துவ நிலை ஆகும். இதனை சுய நொதிவடித்தல் நோய் (Auto Brewery syndrome) என்றும் அழைப்பர். 1940 களில் தான் மனிதர்களுக்கு இது போன்ற ஒரு நோய் ஏற்படுவதே கண்டுபிடிக்கப்பட்டது.

*Saccharomyces cerevisiae* / ஈஸ்ட் எனும் நுண்ணுயிரி தான் இந்நோய்க்கான காரணியாக கண்டறியப்பட்டுள்ளது. குடலில் இருக்கும் இந்த நுண்ணுயிரி, ஒருவர் உட்கொள்ளும் மாவுச்சத்தை (carbohydrates) உள்ளார்ந்த நொதித்தல் (endogenous fermentation) மூலம் Ethanol எனும் மதுப்பொருளாக மாற்ற வல்லது. இந்த நோயால் பாதிக்கப்பட்டோரின் குடலில் அதிகப்படியான *Saccharomyces cerevisiae* இருப்பதனால், அவர்கள் மாவுச்சத்து நிறைந்த உணவுகளை உட்கொள்ளும் பொழுது, அவர்களின் இரத்தத்தில் மதுவின் அளவு அதிகமாகிறது. இதனால் இந்த நோய் பாதிப்பு உடையவர்கள் மது அருந்தாவிடிலும் மது போதையில் இருப்பது போலவே உணர்வார்கள்.

ஒருவர் உடலில் ஏற்படும் பிற நோய்களின் பக்கவிளைவாக தான் இந்த குடல் நொதித்தல் நோய் உருவாகிறது. குடல் அகற்றுமுறை அறுவை சிகிச்சையின் (resection of the intestine) காரணமாக குறுகிய குடல் நோய்க்குறி (short bowel syndrome) ஏற்பட்டவர்களுக்கு, அகத்துறிஞ்சாமையால் (malabsorption) மாவுச்சத்து குடலில் தங்கி நொதிக்கப்படுகிறது. இதனால் குடல் நொதித்தல் நோய் உருவாக வாய்ப்புள்ளது.

க்ரோன்ஸ் நோய் பாதிப்பு உடையவர்களை குடல் நொதித்தல் நோய் தாக்குவதற்கான சாத்தியங்கள் மிக அதிகம். மேலும் கல்லீரல் குறைபாடு உள்ள நோயாளிகளுக்கு மதுவை வளர்சிதை மாற்றமடைய செய்வதும் வெளியேற்றுவதும் சிரமமாகிறது. இந்த நிலையில், குடலில் உள்ள குறைந்த அளவிலான ஈஸ்ட் சிறிதளவு மதுவை உற்பத்தி செய்தாலும், அவர்களுக்கு குடல் நொதித்தல் நோய்க்குறி ஏற்படுகிறது.

நோய் அறிகுறிகள்: போதையற்றவர்களை போல நடத்தல், கவனம் செலுத்துவதில் குறைபாடு, வயிற்று வலி, வயிற்று வீக்கம், சோம்பல், தலைச்சுற்றல், ஞாபக மறதி ஆகியவை.

இந்த நோய்க்குறியை கண்டறியும் பரிசோதனைகள்: இரத்தத்தில் மதுவின் அளவை பரிசோதித்தல், CT Enterography - இந்தப் பரிசோதனையில், விரிவுற்ற சிறுகுடல் (dilation of the small intestine), குடல் பிணைப்புகள் (anastomotic strictures of the intestine) மற்றும் குடலில் அடைப்புகளை காணலாம்.

சிகிச்சை : இந்த நோய்க்கு குறிப்பிட்ட எந்த மருந்தோ அல்லது சிகிச்சையோ இன்னும் கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை. உணவு கட்டுப்பாடு தான் தற்போதைய தீர்வு ஆகும். குறைந்த மாவுச்சத்து மற்றும் புரதம் நிறைந்த உணவுகளை உட்கொள்ள வேண்டும். மேலும், நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பி (antibiotics) மாத்திரைகளும் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

## முதல் அனுபவம் முற்றிலும் பதியது

மரு. பொ. அஜித்குமார், மருத்துவர், குழந்தை நல பிரிவு, ESIC Hospital, கொச்சி, கேரளா

அன்று ஞாயிற்றுக்கிழமை விடுமுறை நாள் எல்லோரும் வாரம் மழுவதும் வேலை பார்த்துவிட்டு வீட்டில் ஓய்வெடுக்கும் நேரம்.. நான் முழு மருத்துவனாகி, தனியாக பணி செய்யும் முதல் நாளும் அன்றுதான். நான் அப்போது தான் குழந்தைகள் நலப் பிரிவின் மருத்துவராக பணியேற்றிருந்தேன். வழக்கம் போல நான் வார்டிற்கு சென்று குழந்தைகளின் உடல் நலம் பற்றி பார்வையிட்டுவிட்டு கீழே உள்ள என் அறைக்கு சென்று அமர்ந்திருந்தேன். அப்போது மணி இரவு எட்டரை இருக்கும். சிறிது நேரம் கழித்து ரிங்ரிங் ரிங்ரிங் என தொலைபேசி அலறியது. நான் எடுத்து ஹலோ என்றேன். மறுபக்கம் யார் என்று தெரியவில்லை. நீங்கள் தான் இன்று குழந்தைகள் பிரிவிற்கு பொறுப்பேற்றிருக்கும் புதிய மருத்துவரா? என்று ஆங்கிலத்தில் கேட்டார்கள். நான் சற்று தடுமாறிய குரலில் ஆமாம் நான் தான் என்றேன். "இன்று இரவு 2 பிரசவம் உள்ளது. வந்துவிடுங்கள்." என சொல்லிவிட்டு போனை கட செய்துவிட்டார்கள். நான் சரி என மனதிற்குள் சொல்லிக்கொண்டே சாப்பிட சென்றேன். மீண்டும் ஒருமுறை வார்டு சென்றுவிட்டு என் அறைக்கு திரும்பினேன். அப்போது மணி 11 இருக்கும். எனக்கு தூக்கம் வரவில்லை. 2 பிரசவம் உள்ளது என்பதால் பதட்டமா என்றால், அதெல்லாம் இல்லை. நான் என் மொபைலில் ஏதோ பார்த்துக்கொண்டிருந்தேன். திடீரென பேட்டரி லோ என சத்தம் வந்தது. நான் போனை சார்ஜ் போட்டுவிட்டு படுத்திருந்தேன். கண்களை மட்டுமே மூடி இருந்தேன். தூக்கம் வரவில்லை. கொஞ்ச நேரம் கழித்து மீண்டும் ரிங்ரிங் ரிங்ரிங் எனபோன் அலறும் சத்தம் கேட்டு எழுந்தேன். நான் போனை எடுத்து ஹேலா என்பதற்குள் மறுபக்கம் அவசர பிரசவ அறுவை சிகிச்சை (emergency LSCS) செய்யப் போவதாக சொல்லி விட்டு , உடனடியாக அறுவை சிகிச்சை அறைக்கு வர சொல்லி போனை கட செய்துவிட்டார்கள். சரி என நான் ஆப்ரேசன் தியேட்டரை நோக்கி ஓடினேன். அப்போது மணி அதிகாலை 12.30. எல்லாம் சரியாக, தயாராக உள்ளதா என குழந்தையை வாங்கும் இடத்தை, சரிபார்த்து விட்டு கையில் உறை அணிந்து நின்றிருந்தேன். என்னுடன் ஒரு செவிலியர் இருந்தார். வெளியில் குழந்தைக்காக நாங்கள் காத்திருந்தோம். அப்போது மணி 12.45. குழந்தையின் தலை இயற்கை பிரசவத்தின் போது திரும்ப முடியாமல் மாட்டிக் கொண்டது (Deep transverse arrest). குழந்தைக்கு அவசர சிகிச்சை தேவைப்படலாம் என, உள்மனதில் ஓடிக்கொண்டு இருந்த போதே, அலறி அடித்து சத்தமிட்டு கொண்டே குழந்தையைத் தூக்கிக் கொண்டு ஒரு செவிலியர் ஓடி வந்தார். நான் குழந்தையை கையில் வாங்கி வார்மரில் (warmer) படுக்க வைத்தேன். அப்போது மணி 12.55. குழந்தை அழவில்லை. எந்த அசைவுமில்லை. என்னை சுற்றி எல்லோரும் பதட்டம், சத்தம் என இருந்தனர். இது செவிகளுக்கு கேட்ட போதிலும் மனதிற்கு எட்டவில்லை. நானும் அப்போது பேசவில்லை. குழந்தையை நன்றாக துடைத்துவிட்டேன். ஆனால் நான் அக்கணம் குழந்தையிடம் எந்த அசைவும் இல்லாததால் உயரிய காற்றழுத்தம் சுவாசம் (Positive pressure ventilation) பேக் மற்றும் மாஸ்க் மூலம் குழந்தைக்குக் கொடுத்துக்கொண்டே இருந்தேன். அடுத்த 5 நொடியில் குழந்தை அழத்தொடங்கியது. ஆனாலும் மழுமையாக அழவில்லை. மூச்சு விடத்தொடங்கிய அந்த பச்சிளம் குழந்தை திணறுவதைக் கண்டு எல்லோரும் பதரும் சத்தம் மட்டுமே என் காதில் கேட்டது. ஆனால் என் மனோமா அக்குழந்தையோடு பேசிக்கொண்டிருந்தது. குழந்தையின் மூச்சு சீராகத் தொடங்கியது. இருதயத் துடிப்பும் சீராகத் தொடங்கியது. ஆனால் குழந்தையின் அசைவு திருப்தியில்லை என்று எல்லோரும் பேசுவது என் காதில் கேட்டது. சற்று யோசித்த நான் குழந்தையின் பின்புறத்தில் ஒரு கிளர்ச்சி செய்தேன். உடனே குழந்தை கனத்த குரலில் அழத்தொடங்கியது. கை, கால்களை வேகமாக அசைத்தும் காட்டியது. குழந்தைக்கு இயல்பான சுவாசம் வரும் வரை (nicu) குழந்தைகள் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவில் கண்காணிக்க இடம் மாற்றினோம். அப்போது மணி 1.30. நான் மீண்டும் என் அறைக்கு சென்றேன். மீண்டும் தூக்கம் வரவில்லை. எல்லோரும் பதறிய போது நான் ஏன் பதறவில்லை? என்று யோசித்துக் கொண்டே இருந்தேன். காலை 4.30 மணிக்கு மீண்டும் அக்குழந்தையைப் பார்க்க சென்றேன், குழந்தை முற்றிலும் நலமாக இருந்ததைக் கண்டு மகிழ்ந்தேன். அடுத்த நாள் மீண்டும் அந்த குழந்தையைப் பார்த்த போது உணந்தேன், நான் ஏன் பதறவில்லை என்று. நம் கவனம் மழுவதும் ஒருமனதாக இருந்தால் எதுவும் சாத்தியமே. இது என் முதல் அனுபவம் ஆனால் முற்றிலும் பதியது!

## கவிதைக் களஞ்சியம் – தாய்ப்பாலின் மேன்மை

### ஜோதீஸ்வரி. இறுதியாண்டு மருத்துவம்

கருவறையில் உள்ளவரை கவலையில்லை எனக்கு  
நான் உண்ண உனக்குவந்து சேந்ததுன்னு கணக்கு  
அரிசிசோறு மீனுகரி எல்லாமும் இருக்கு  
ஆறுமாசம் பின்னேதான் கொடுக்கனுமா உனக்கு

என்வயித்துல நீயிருக்க தொன்னூறாம் நாளு  
சுரந்திடுச்சாம் என்மார்புல உனக்குன்னே பாலு  
கடல்விட்டு மேகம்சேரும் தண்ணீர் சொட்டும்  
இருந்திராது சுத்தம் என்பாலின் சுத்தம்

நோயெதிர்க்க தருமுனக்கு அனேக சத்தும்  
கண்கொண்டும் பார்க்காம  
அளவ வச்சும் அளக்காம  
சரியான விகிதத்துல எல்லா சத்தும்

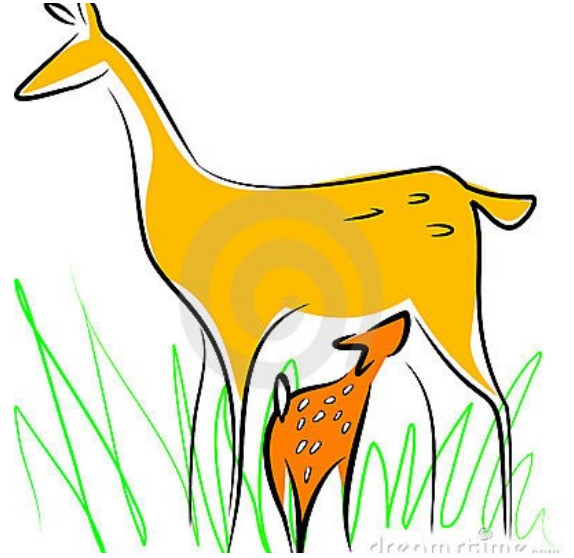
அளவுக்கு மேல எடையேற விடாதா உன்னை  
பூதம் போல் பருக்கவும் விடாதா என்னை  
மூவஞ்சி நிமிடம் அதைநீயும் குடிக்க  
மூளை வளருமடா உலகத்த ஜெயிக்க

காரிருளிலும் கடும்மழையிலும் ஏழ்மையிலும்  
இல்லை இதற்கு தடை  
தடையின்றி கொடுத்தவளும் செழிக்கிறாள் இங்கு  
மாப்புற்றும் அண்டாது மனநோயும் கிண்டாது  
கருப்பையும் கண்ணீர் குறைக்கும்

விரைவாக உரு சுருக்கும்

'தா'வென்று 'வீல்'லென்று குழந்தை அழ  
அன்னையவள் மார்போடு அள்ளி அனைத்து  
அமுதளிக்க

தாய்சேயின் பந்தமிங்கு வலுத்திடுதே!



ஆசிரியர் குழு: ச. காளிராசன், ப. ஷிவ்ராம்

முகவரி: தொழிலாளர் நல காப்பீட்டு கழக மருத்துவக் கல்லூரி,

கே.கே. நகர், சென்னை 600078

தொலைப்பேசி: 8940770596