

டெஸ்செமெட்டின் ஸ்டிரிப்பிங் எண்டோதீலியல் கெரடோபிளாஸ்டி (DSEK/DSAEK)

நோயாளியின் தரவு

நோயாளியின்பெயர்வயது/பாலினம்
நோயாளியின் அடையாளம்: தேதி
மகன் / மகள் முகவரி
தொலைபேசி.....

மருத்துவம்நடைபெறும்இடம்

நோய் அறிதல் & திட்டமிடப்பட்டுள்ள சிகிச்சை

என்கண்மருத்துவர், <Doctor's Name>, <Patient's Name> ஆகியவர்களுக்குவலது / இடதுகண்ணில்<Diagnosis>உள்ளதுஎன்றும், அதற்க்கு செய்ய வேண்டும் என்றும் எனக்கு அறிவுரைகூறப்பட்டது

சிகிச்சையின் நோக்கம்

என்கருவிழிவீங்கியும், தெளிவற்றும் இருக்கும் நிலைமை எனக்குப்பரியும் மொழியில் தெளிவாக விளக்கப்பட்டது. இதற்குக்காரணம் அடிபட்டதோ, முன்னம்நிகழ்ந்த அறுவையோ, கருவிழியைபாதிக்கும் Fuch's Dystrophy எனும் நோயோ, தோல்வியடைந்த கருவிழிமாற்று அறுவையோ இருக்கலாம். இதுபோன்ற காரணிகளால் கருவிழியின் பின்புறம் உள்ள திசுக்கள் பெருமளவில் சேதம் அடைவதால் இந்நோய் ஏற்படுகிறது. கருவிழியின் முன், நடுப்பகுதிகளில் எந்தவித பாதிப்பும் இல்லாததால், பாதிக்கப்பட்ட பின்பகுதியை மட்டும் அகற்றிவிட்டு, இறந்தவரிடம் இருந்து கொடையாகப் பெறப்பட்ட கருவிழியின் பின்பகுதியில் இருந்து சிறுவட்டவடிவில் எடுக்கப்பட்ட அடுக்கினை கண்ணில் செலுத்தி, கருவிழியின் பின்புறம் பொருத்தி விடுவதே இவ்வறுவை சிகிச்சை முறையாகும்.

சிகிச்சையின்பயன்கள்

முழுதான, கருவிழிமாற்று அறுவையை விட இது பலவழிகளில் சிறப்பானது வி ரைவில் அறுவை முடியும். சிறுதுளையே போதுமானது. அடிபடினும் கருவிழிதாங்கும் வலிமையோடு இருக்கும். அதிகத்தையல் தேவையில்லை. பார்வைத்திறன் மேம்பட்டதாயிருக்கும், நோயாளியின் கருவிழி 90% அப்படியே இருப்பதால் வலிமையும் அதிகம். பொருந்தாமையும், விலக்கப்படுதலும் அரிது.

அபாயங்களும், சிக்கல்களும்

முழுக்கருவிழிமாற்று அறுவைக்கு உள்ளது போன்றே இதிலும் கண்ணில் இரத்தக் கசிவு, நோய்த்தொற்று, விழித்திரைவிலகல், வைத்தகருவிழிபொருந்தாமை ஏற்பட்டு விலக்கப்படுதல், நாட்பட்ட அழற்சி, இரட்டைப்பார்வை, கருவிழி தெளிவற்றுப்போதல், பார்வை முன்னேற்றமின்மைமேலும் மோசம் அடைதல், தொடர்ந்து இடப்படும் மருந்துகளினால் கண்புரமற்றும் கண்நீர் அழுத்தநோய் போன்றவை வருதல் இருக்கலாம்.

இச்சிகிச்சைக்கே உரித்தான வகையில் சில சிக்கல்கள் ஏற்படலாம். வைத்த சிகிச்சைகள் தடம்புரண்டால், மறு அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படலாம்! இச்சிகிச்சை தோல்வியுறின், புதிய கருவிழிகிடைக்கப்பெற்று மறு அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படலாம். முழுக்கருவிழியும் மாற்றும்படியும் ஆகலாம். மறு சிகிச்சை எந்த அளவு பார்வைத்திறனை மீட்கும் என உறுதியாக சொல்லிவிட முடியாது!

கூடுதல் கவனங்கள்

பலமுறை தொடர் சிகிச்சைக்கும், பரிசோதனைகளுக்கும் வரவேண்டி இருக்கும்! சொல்லும் வகையில் தொடர்ந்து மருந்துகண்ணில் இட்டுக்கொள்ளவேண்டி இருக்கலாம். அப்போது தான் வைத்த கருவிழிப்பகுதி கெடாமல் இருக்கும்! ஏதாவது திடீர்வலி, சிவப்பு, பார்வைக்குறைபாடு ஏற்படின் உடனடியாக மருத்துவரை அணுகவேண்டும்! இவை கருவிழி ஏற்றுக்கொள்ளப்படாமையின் (Rejection) ஆரம்பகட்ட அறிகுறியாகவும் இருக்கலாம்.

இவைத்தவிர மேலே கூறப்படாத சிக்கல்கள் வரவாய்ப்புண்டு. அதற்குத் தேவையான கூடுதல் சிகிச்சைகள் செய்யவும் தேவை இருக்கலாம் அதற்கும் நான் சம்மதிக்கிறேன். எவ்வளவு சிறப்பாக அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படினும் எதிர்பார்க்கும் வெற்றியை அது நல்குமா என்பதை உறுதியாகச் சொல்வது இயலாது என்பதை அறிகிறேன்.

இச்சம்மதக்கடிதம்பெறப்படும் போது சிகிச்சைக்கான மற்ற ஏற்பாடுகளும் எனக்கு அறிவுறுத்தப்பட்டது.

நோயாளியின் அறிக்கை

நான் இவை அனைத்தையும் அறிந்து, புரிந்தகொண்டு DSEK எனும் அறுவை சிகிச்சை என்னதுவலது இடது கண்ணில் மருத்துவர்கள் செய்ய முழுமனதோடு சம்மதிக்கிறேன்!

நோயாளி/பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் கையொப்பம்/கட்டைவிரல்பதிவு:

பெயர்: உறவு: தேதி:

முகவரி:

தொலைபேசி (அலு) (வீடு) (கைபேசி)

மருத்துவர்பிரகடனம்:

நான் நோயாளியிடம் சிகிச்சை முறைபற்றியும், அதன்பலன்கள் பக்கவிளைவுகள் பற்றியும் தெளிவாக எடுத்துரைத்தேன். நோயாளி என்னிடம் கேள்விகேட்கவாய்ப்பளிக்கப்பட்டது. பதிலும் அளிக்கப்பட்டது.

மருத்துவரின் கையெழுத்து

மருத்துவரின் பெயர்

தேதி

சாட்சி 1 சாட்சி 2

கையொப்பம்: கையொப்பம்:

பெயர்: பெயர்:

முகவரி: முகவரி: ..

தொலைபேசி: தொலைபேசி:

கைபேசி: கைபேசி: