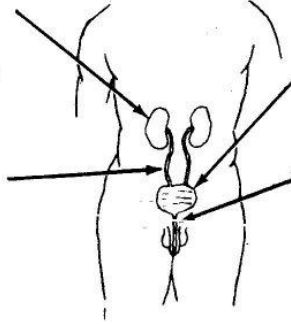


ಅಧ್ಯಾಯ ೧೮

ಮೂತ್ರ ಜನಕಾಂಗ ಮತ್ತು ಜನನೇಂದ್ರಿಯಗಳು

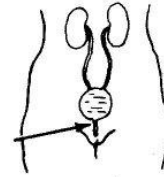
ಮೂತ್ರಜನಕಾಂಗವು ರಕ್ತದಲ್ಲಿರುವ ಬೇಡವಾದ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಮೂತ್ರದ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಹೊರಹಾಕುತ್ತದೆ.

ಮೂತ್ರ ಪಿಂಡಗಳು
ರಕ್ತದಿಂದ ಹೊರಿಸು
ಸೋಸಿ ಮೂತ್ರವನ್ನು
ತಯಾರು
ಮಾಡುತ್ತವೆ.



ಮೂತ್ರಕೋಶವು ಮೂತ್ರ ಹಿಡಿದಿಡುವ ಚೀಲ.
ತುಂಬಿದಂತೆಲ್ಲ ಇದು ದೊಡ್ಡದಾಗುತ್ತ
ಹೋಗುತ್ತದೆ.

ಮೂತ್ರನಾಳಗಳು
ಗಂಡಿನಲ್ಲಿ ಶಿಶ್ನದ
ಮೂಲಕ, ಹೆಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ
ಯೋನಿಯ ಸಣ್ಣ ಗ್ಲಾಂಡರದ
ಮೂಲಕ ಮೂತ್ರವನ್ನು
ಹೊರಗೊಯ್ಯುತ್ತದೆ.



ಮೂತ್ರನಾಳಗಳು
ತಯಾರಾದ
ಮೂತ್ರವನ್ನು
ಮೂತ್ರಕೋಶಕ್ಕೆ
ಒಯ್ಯುತ್ತವೆ.

ಜನನಾಂಗಗಳು ಲೈಂಗಿಕ ಅಂಗಗಳು

ಗಂಡಸು

ಮೂತ್ರಕೋಶ

ಮೂತ್ರನಾಳ

ಶಿಶ್ನ ಅಥವಾ ಗಂಡಿನ
ಬೀಜಗಳನ್ನು
ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವ
ಬೀಜ ಚೀಲ

ವೀರ್ಯನಾಳ

ವೀರ್ಯವನ್ನು ಒಯ್ಯಲು ದ್ರವ
ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ಪ್ರೊಸ್ಟೇಟ್ ಗ್ರಂಥಿ

ಬೀಜಗಳು ವೀರ್ಯಾಣುಗಳನ್ನು
ತಯಾರಿಸುತ್ತವೆ.

ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ಕಣ್ಣಿಗೆ ಕಾಣದ
ಅತಿಸೂಕ್ಷ್ಮ ಜೀವಕೋಶಗಳು. ಇವು
ಹೆಣ್ಣಿನ ಅಂಡದಲ್ಲಿ ಬೆರೆತರೆ ಆಕೆ
ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗುತ್ತಾಳೆ.

ಹೆಣ್ಣು

ಯೋನಿಯ ಹೊರದುಟಿ

ಒಳದುಟಿ

ಅನ್ನನಾಳದ ಕೊನೆಭಾಗ

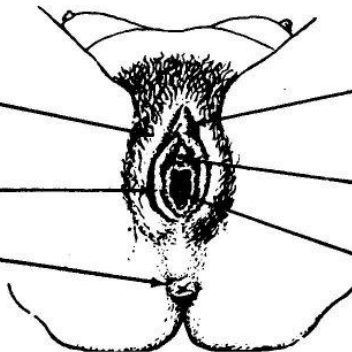
ಗುದ್ದಾರ

ಪುಟ್ಟ ಶಿಶ್ನದಂಥ ಒಲು

ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಅಂಗ (ಚಂದ್ರನಾಡಿ)

ಮೂತ್ರ ಹೊರಹೋಗುವ ದ್ವಾರ

ಯೋನಿಯ ದ್ವಾರ-ಮಗು
ಹೊರಬರುವ ದಾರಿ



ಮೂತ್ರ ಜನಕಾಂಗದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

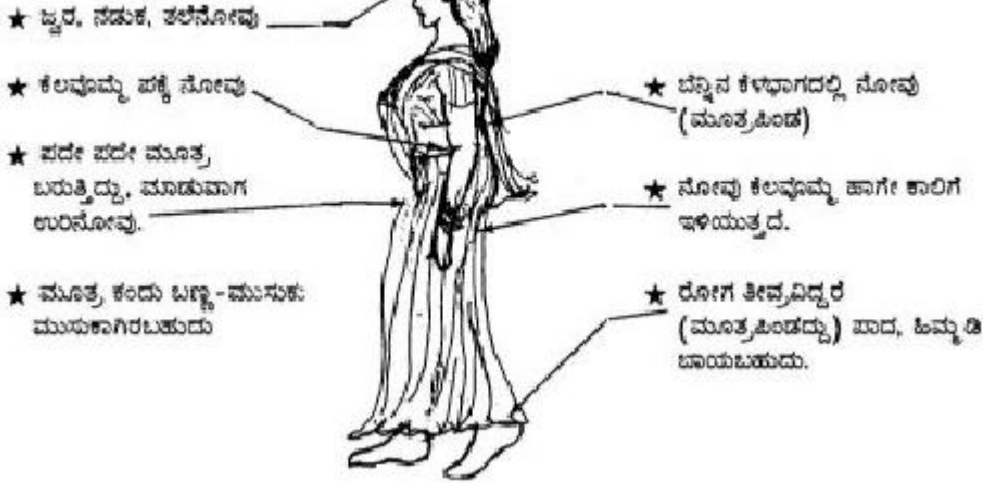
ಎಲ್ಲಾ ವಯಸ್ಸಿನವರಲ್ಲೂ, ಗಂಡಸರಲ್ಲೂ ಮತ್ತು ಹೆಂಗಸರಲ್ಲೂ ಮೂತ್ರಜನಕಾಂಗದ ವಿವಿಧ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಏಳುತ್ತವೆ. ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು ಕಷ್ಟ. ಕೆಲವು ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳು; ಕೆಲವು ಅಪಾಯಕಾರಿ. ತುಂಬ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಂದ ದೊಡ್ಡದೊಂದು ರೋಗ ಶುರುವಾಗಬಹುದು. ಈ ಪುಸ್ತಕ ಓದಿ ಆಗಿರುವ ತೊಂದರೆ ಯಾವುದೆಂದು ಹೇಳುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾಗಲಾರದು. ವಿಶೇಷ ಪರೀಕ್ಷೆ, ವಿಶೇಷ ಪರಿಣತಿ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾಧ್ಯವಾದಾಗಲೆಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ಸಹಾಯ ಪಡೆಯಿರಿ.

ಅತಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೆಂದರೆ:

೧. ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ಹರಡದ ಮೂತ್ರಜನಕಾಂಗದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು.
೨. ಮೂತ್ರಪಿಂಡದಲ್ಲಿ ಕಲ್ಲು.
೩. ವೀರ್ಯ ಸಾಗಿಸಲು ದ್ರವ ತಯಾರಿಸುವ ಗ್ರಂಥಿಗೆ (ಪ್ರೋಸ್ಟೇಟ್ ಗ್ರಂಥಿ) ರೋಗ ತಗುಲಿ ಮೂತ್ರ ಸಾಗಿಸಲು ಕಷ್ಟವಾಗಬಹುದು. ಇದು ವಯಸ್ಸಾದವರಲ್ಲಿ ಆಗುವುದು ಹೆಚ್ಚು.
೪. ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ಹರಡುವ ಪರಮಾ ರೋಗ (ಮೂತ್ರ ಮಾಡುವಾಗ ನೋವು).

ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ಹರಡದ ಮೂತ್ರಜನಕಾಂಗದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು

ಚಿತ್ರಗಳು:



ಹೆಚ್ಚಿನ ಹೆಂಗಸರಿಗೆ ಸಣ್ಣಪುಟ್ಟ ಮೂತ್ರ ಜನಕಾಂಗದ ಸೋಂಕುಗಳು ಆಗಿಯೇ ಆಗುತ್ತವೆ. ಇವು ಗಂಡಸರಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ. ಪದೇ ಪದೇ ಮೂತ್ರ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದು, ಹೋಗುವಾಗ ಉರಿನೋವು ಆಗುವುದೇ ಒಂದು ಮುಖ್ಯ ಚಿಹ್ನೆ. ಮೂತ್ರದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಮತ್ತು ನೋವು ಇನ್ನೊಂದು ಮುಖ್ಯ ಲಕ್ಷಣ. ಮಧ್ಯ ಬೆನ್ನಿನ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು ಶುರುವಾಗಿ, ಸುತ್ತಲೂ ಹಬ್ಬಿ, ಪಕ್ಕೆಗೂ ತಲುಪಿ, ಜ್ವರವೂ ಇದ್ದರೆ ಅದು ದೊಡ್ಡ ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣ ಇರಬಹುದು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

• ಜಾಸ್ತಿ ನೀರು ಕುಡಿಯಿರಿ. ಜಾಸ್ತಿ ನೀರು ಕುಡಿಯುವುದೇ ಚಿಕ್ಕ ಪುಟ್ಟ ಮೂತ್ರ ಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಔಷಧ. ಬೇರೆ ಔಷಧದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಕಡಿಮೆ. ಆದರೆ ಮೂತ್ರ ಹೋಗಲು ತ್ರಾಸಿದ್ದು ಮುಖ ಕೈಗಳು ಊದಿದ್ದರೆ ನೀರು ಜಾಸ್ತಿ ಕುಡಿಯಬೇಡಿ.



- ರೋಗಿ ನೀರು ಕುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದರೂ ಸರಿಹೋಗದಿದ್ದರೆ, ಜ್ವರವಿದ್ದರೆ, ಸಲ್ಫೋನ್ ಇದ್ದ ಔಷಧ (೪೦೦ ನೇ ಪುಟ) ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ. ಇಲ್ಲವಾದರೆ ಟೆಟ್ರಾಸೈಕ್ಲಿನ್ (೩೯೯ ನೇ ಪುಟ) ಸೇವಿಸಿ. ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳ ಕಡೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಕೊಡಿ. ಸೋಂಕು ಪೂರ್ತಿ ಗುಣ ಆಗಲು ೧೦ ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ದಿನ ಔಷಧ ಸೇವಿಸಿ. ಈ ಔಷಧ, ಅದರಲ್ಲೂ ಸಲ್ಫೋನ್ ಇದ್ದ ಔಷಧಗಳು ಸೇವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾಗ ಜಾಸ್ತಿ ನೀರು ಕುಡಿಯುವುದು ಅತ್ಯವಶ್ಯ.
- ಬೇಗ ಗುಣ ಕಾಣದಿದ್ದರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಕೋರಿ.

ಮೂತ್ರ ಪಿಂಡ ಮತ್ತು ಮೂತ್ರಾಶಯದಲ್ಲಿ ಕಲ್ಲು

ಲಕ್ಷಣಗಳು

- ಬೆನ್ನಿನ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಗಂಡಸರಿಗೆ ಶಿಶ್ನದ ಬುಡದಲ್ಲಿ ಒಮ್ಮೆಗೇ ಜೋರಾದ ನೋವು.
- ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಮೂತ್ರನಾಳದಲ್ಲಿ ತಡೆಯುಂಟಾಗಿ ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲಿಕ್ಕಾಗುವುದೇ ಇಲ್ಲ.
- ಜೊತೆಗೆ ಮೂತ್ರನಾಳದ ಸೋಂಕು ಕೂಡಾ ಆಗಿರಬಹುದು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ

- ಮೂತ್ರನಾಳದ ಸೋಂಕಿಗೆ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದಂತೆ ಮಾಡಿ.
- ನೋವು ನಿವಾರಣೆಗೆ ಪ್ಯಾರಾಸಿಟಮಾಲ್ ಅಥವಾ ಇನ್ನಾವುದೇ ನೋವು ನಿವಾರಕ ಮತ್ತು ಸೆಡೆತ ರೋಧಕವನ್ನು ಕೊಡಿ.
- ಮಲಗಿದ್ದಲ್ಲೇ ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲಿ. ಅಂದರೆ ಮೂತ್ರಕೋಶದ ಕಲ್ಲು ಪಕ್ಕಕ್ಕೆ ಸರಿದು ಮೂತ್ರಕ್ಕೆ ದಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಡಬಹುದು.
- ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಕೋರಿ. ಆಪರೇಶನ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಬಹುದು.

ಪ್ರೊಸ್ಟೇಟ್ ಗ್ರಂಥಿ ದೊಡ್ಡದಾಗುವುದು

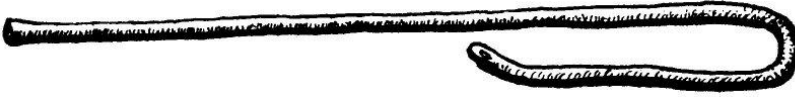
- ವಯಸ್ಸಾದವರಲ್ಲಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಜಾಸ್ತಿ. ಮೂತ್ರಕೋಶ ಮತ್ತು ಮೂತ್ರನಾಳಗಳ ನಡುವೆ ಇರುವ ಪ್ರೊಸ್ಟೇಟ್ ಗ್ರಂಥಿ ದೊಡ್ಡದಾಗಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.
- ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲು ತ್ರಾಸಾಗುತ್ತದೆ. ಮೂತ್ರ ಹನಿ ಹನಿಯಾಗಿ ಬೀಳಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಪೂರ್ತಿ ನಿಂತೇ ಬಿಡಬಹುದು. ಅನೇಕ ದಿನಗಳವರೆಗೂ ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲಿಕ್ಕಾಗದಿರಬಹುದು.
- ಜ್ವರವೂ ಇದ್ದರೆ ಸೋಂಕು ಕೂಡಾ ತಗುಲಿದೆ ಎಂದರ್ಥ.
- ರೋಗಿ ಬಹಳಷ್ಟು-ಅದರಲ್ಲೂ ರಾತ್ರಿ ಬಹಳಷ್ಟು-ಮೂತ್ರ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ

- ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲಿಕ್ಕಾಗದಿದ್ದರೆ, ಬಿಸಿನೀರಿನ ಅಗಲವಾದ ಪಾತ್ರೆಯೊಳಗೆ ಕೂಡಬೇಕು. ಇದರಿಂದಲೂ ಎನೂ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗದಿದ್ದರೆ ತೂರುನಳಿಕೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು.
- ಜ್ವರವಿದ್ದರೆ ಎಂಪಿಸಿಲಿನ್ (೩೯ ನೇ ಪುಟ) ಅಥವಾ ಟೆಟ್ರಾಸೈಕ್ಲಿನ್ (೩೯ ನೇ ಪುಟ) ಉಪಯೋಗಿಸಿ.
- ವೈದಕೀಯ ನೆರವು ಕೋರಿ. ಬಹಳ ದಿನಗಳಿಂದ ಇರುವ, ತೀವ್ರತರ ತೊಂದರೆಗೆ ಆಪರೇಶನ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಬಹುದು.

ಸೂಚನೆ: ಅದು ಪ್ರೊಸ್ಟೇಟ್ ಗ್ರಂಥಿಗೆ ತಗುಲಿದ ಕಾಯಿಲೆಯೋ, ಪರಮಾ ರೋಗವೋ ತಿಳಿಯುವುದು ಅತಿ ಮುಖ್ಯ. ಪರಮಾ ಆದಾಗಲೂ ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ವಯಸ್ಸಾದವರಲ್ಲಿ ಆದರೆ ಪ್ರೊಸ್ಟೇಟ್ ಗ್ರಂಥಿಯ ತೊಂದರೆ ಎಂದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ವಯಸ್ಸನ್ನಿದ್ದರೆ ಆತ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಪರಮಾ ಆಗಿದ್ದವಳೊಂದಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಆತನಿಗೆ ಪರಮಾ ಆಗಿದೆ ಎನ್ನಬಹುದು. ಪರಮಾ ಆಗಿದ್ದವನು ಕಷ್ಟಪಟ್ಟರೆ ಮೂತ್ರ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಮೂತ್ರ ಕೋಶದಿಂದ ಮೂತ್ರ ಹೊರ ತೆಗೆಯಲು ತೂರುನಳಿಕೆಯನ್ನು ಯಾವಾಗ, ಹೇಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕು



ಯಾವಾಗ ಉಪಯೋಗಿಸಬಾರದು

- ಅತಿ ಅವಶ್ಯವಿದ್ದು, ವೈದಕೀಯ ನೆರವು ಸಿಗದಿದ್ದಾಗ ಮೂತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಿ. ಬಲು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಉಪಯೋಗಿಸಿದ್ದೂ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಮೂತ್ರನಾಳಕ್ಕೆ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಸೋಂಕು ತಗುಲಬಹುದು.
- ಸ್ವಲ್ಪವಾದರೂ ಮೂತ್ರ ಬರುತ್ತಿದ್ದರೆ ತೂರುನಳಿಕೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬಾರದು.
- ಮೋದಲು ಬೆಚ್ಚಗಿನ ನೀರಿನ ಪಾತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು ಮೂತ್ರ ಮಾಡಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ.
- ರೋಗಿಯ ಮೂತ್ರಕೋಶ ತುಂಬಿ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಒಳಗಡೆ ಶೇಖರಿಸಿದ ಮೂತ್ರದಿಂದಾಗಿ ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ತ್ರಾಸಾಗುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಆಗಲೂ ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲು ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದಾದಾಗ ಮೂತ್ರ ತೂರುನಳಿಕೆ ಉಪಯೋಗಿಸಿ.

ಒಳಗೆ ತುಂಬಿದ ಮೂತ್ರದಿಂದ ವಿಷವೇರುವುದು

- ಉಸಿರಿನಲ್ಲಿ ಮೂತ್ರದ ವಾಸನೆ
- ಕಾಲು, ಮುಖ ಊದುತ್ತವೆ.
- ವಾಂತಿ, ಚಿಂತೆ, ದ್ವಂದ್ವ



ಸೂಚನೆ: ಒಮ್ಮೆ ಮೂತ್ರ ಮಾಡಲು ತೊಂದರೆ ಆದವರು, ಪ್ರೊಸ್ಟೇಟ್ ಗ್ರಂಥಿ ದೊಡ್ಡದಾಗಿರುವವರು, ಮೂತ್ರ ಪಿಂಡದಲ್ಲಿ ಕಲ್ಲು ಆಗಿದ್ದವರು ಒಂದು ತೂರುನಳಿಕೆ ಖರೀದಿಸಿ ತುರ್ತುಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಾಗಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿರಬೇಕು.

ತೂರು ನಳಿಕೆ ಉಪಯೋಗಿಸುವ ವಿಧಾನ

1. ತೂರುನಳೆಯನ್ನು 15 ನಿಮಿಷ ಕುದಿಸಿ.



2. ಶಿಶ್ನ ಮತ್ತು ಅದರ ಸುತ್ತಲೂ ಸಾಬೂನು ಹಚ್ಚಿ ತೊಳೆಯಿರಿ.



3. ಕುದಿಸಿದ ನೀರು, ಸೋಪಿನಿಂದ ಕೈ ತೊಳೆಯಿರಿ.



4. ಶಿಶ್ನದ ಸುತ್ತಲ ಭಾಗವನ್ನು ಪುಟ್ಟಪಟ್ಟಿಯಿಂದ ಮುಚ್ಚಿ.



5. ಕೈಯನ್ನು ಅಲ್ಕೋಹಾಲ್‌ನಿಂದ ತೊಳೆಯಿರಿ.



6. ತೂರುನಳೆಗೆ ಬೇವಿರೋಧಕ ಮೂಲಮು ಸವರಿ.



7. ತೂರುನಳೆಯನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಸ್ವಲ್ಪವೇ ಶಿಶ್ನದೊಳಗೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ತೂರಿಸಿ.

ಈ ತೂರುನಳೆ ನಿಮ್ಮ ಕೈ ಮತ್ತು ಶಿಶ್ನದ ಮೇಲೆ ಇನ್ನಾವುದಕ್ಕೂ ತುಂಬಿಕೊಡದು.

ತೂರುನಳೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಒಳಗೆ ಹೋಗದಿದ್ದರೆ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಅದನ್ನು ತಿರುಗಿಸಿ. ಶಿಶ್ನವನ್ನು ಅಲುಗಾಡಿಸಿ. ಅದರ ನಳೆಯನ್ನು ಒಳಗೆ ಬಿಟ್ಟುಕೊಡದು. ಮೂತ್ರಸಾಳಕ್ಕೆ ಬಲಸುಲಭವಾಗಿ ಬೆಟ್ಟು ಕೂರಿ ಶೀಘ್ರ ಆಪಾಯವಾಗಬಹುದು. ಮೂತ್ರ ಬರಲು ಆರಂಭವಾಗುತ್ತಲೇ ನಳೆಯನ್ನು ಒಳತಳ್ಳುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿ.



ಮೂತ್ರನಳೆ ಬಗ್ಗೆ ದೇ ಇರುವಂತೆ ಶಿಶ್ನವನ್ನು ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ನೇರವಾಗಿ ಹಿಡಿದಿಡಿ.

ಗಮನಿಸಿ: ಒಳತುಂಬಿದ ಮೂತ್ರದಿಂದ ವಿಷವೇರುತ್ತಿದ್ದರೆ ಮೂತ್ರವನ್ನೆಲ್ಲಾ ಒಮ್ಮೆಗೇ ಬರಿದು ಮಾಡಬಿಡಬೇಡಿ. ಎರಡು ತಾಸಿಗೊಮ್ಮೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಸ್ವಲ್ಪವೇ ತೆಗೆಯಿರಿ.

ಹೆಂಗಸರಿಗೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಹಡೆದ ನಂತರ ಮೂತ್ರ ಮಾಡುವುದು ತ್ರಾಸದಾಯಕ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಆಗ ತೂರು ನಳಿಕೆ ಹಾಕಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದಂತೆಯೇ ಮಾಡಬೇಕು.

ಹೆಂಗಸರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಬಿಳಿ ಹೋಗುವುದು

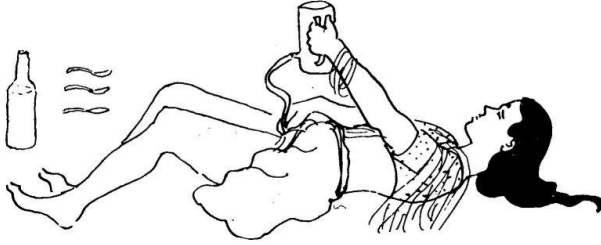
ಎಲ್ಲಾ ಹೆಣ್ಣುಕೆಳಗೂ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಸ್ವಲ್ಪ ಹಾಲಿಂಥ ನಸುಹಳದಿಯ ಸ್ವಚ್ಛವಾದ ರಸ ಹೊರಹೋಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ತುರಿಕೆ ಇಲ್ಲವೇ ಕೆಟ್ಟ ವಾಸನೆ ಇಲ್ಲವೆಂದರೆ ಇದು ಸಮಸ್ಯೆ ಅಲ್ಲ.

ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ತುರಿಕೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ ರಸ ಯೋನಿಯಿಂದ ಹೊರಹೋಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಅನೇಕ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕುಗಳಿಂದ ಹೀಗಾಗುತ್ತದೆ. ಕಿರಿಕಿರಿ ಮಾಡುವುದಾದರೂ ಇದು ಅಪಾಯಕಾರಿಯೇನಲ್ಲ.

೧. ತುರಿಕೆಯೊಂದಿಗೆ ಹಸಿರು-ಹಳದಿಮಿಶ್ರಿತ ಅಥವಾ ಬಿಳಿಯ ಕೆಟ್ಟವಾಸನೆಯ ತೆಳುರಸ. ಟ್ರೈಕೋಮೋನಾಸ್ ಎಂಬ ಏಕಾಣುಜೀವಿಯ ಸೋಂಕು ಇದು. ಮೂತ್ರ ಹೋಗುವಾಗ ಉರಿಯುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಜನನಾಂಗ ಬಾತಿದ್ಡು ನೋಯುತ್ತದೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

- ವಿನೇಗರ್ ಹಾಕಿದ ಬೆಚ್ಚನೆಯ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಯೋನಿಯನ್ನು ತೊಳೆಯಬೇಕು.
ಒಂದು ಲೀಟರ್ ನೀರಿಗೆ ಮೂರು ಚಮಚ ವಿನೇಗರ್



ಪೂರ್ತಿ ಗುಣವಾಗುವವರೆಗೆ ದಿನಕ್ಕೆ ೧-೨ ಬಾರಿ ಹೀಗೆ ಯೋನಿಯನ್ನು ತೊಳೆಯಬೇಕು.

- ರೋಗ ಬಹಳ ತೀವ್ರವಿದ್ದರೆ ಮೆಟ್ರಾನಿಡಾರ್‌ನೋಲ್ ಮಾತ್ರ ನುಂಗಿ. ೨೦೦ ಎಂ.ಜಿ. ದಿನಕ್ಕೆ ೩ ಬಾರಿಯಂತೆ ೧೦ ದಿನಗಳ ಕಾಲ. (೪೧೩ ನೇ ಪುಟ ನೋಡಿ)

ಗಮನಿಸಿ: ಟ್ರೈಕೋಮೋನಾಸ್ ಸೋಂಕು ಇರುವವಳ ಗಂಡನಿಗೂ ಇದೇ ಸೋಂಕು ಇರಬಹುದು. ಆತನಿಗೆ ರೋಗದ ಅನುಭವ ಆಗದಿರಬಹುದು. ಅಥವಾ ಮೂತ್ರ ಹೋಗುವಾಗ ಉರಿ ಇರಲೂಬಹುದು. ಹೆಂಗಸಿಗೆ ಒಮ್ಮೆ ಗುಣವಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತೆ ತೀವ್ರ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದರೆ ಗಂಡ ಹೆಂಡತಿ ಇಬ್ಬರೂ ಒಂದೇ ದಿನ ಔಷಧ ಆರಂಭಿಸಬೇಕು. ರೋಗ ಬಹಳ ತೀವ್ರ ವಿದ್ದರೆ ಮೆಟ್ರಾನಿಡಾರ್‌ನೋಲ್ ನುಂಗಿ. ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡುವಾಗ ಶಿಶ್ಯಕ್ಕೆ ತಡೆಚೀಲ ಹಾಕಿಕೊಂಡಿರಬೇಕು.

೨. ತಯಾರಾಗುತ್ತಿರುವ ಬೈಡ್‌ನ ವಾಸನೆ ಇರುವ ಮೊಸರಿನಂಥ ಬಿಳಿಸೆರಗು.

ಇದು ಬಹುಶಃ ಯೀಸ್ಟ್‌ನ (ಹುದುಗು) ಸೋಂಕು ಇರಬಹುದು. ಬಹಳ ತುರಿಕೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಯೋನಿಯ ತುಟಿಗಳು ಕೆಂಪಾಗಿ ನೋಯುತ್ತಿರುತ್ತವೆ. ಮೂತ್ರ ಮಾಡುವಾಗ ಉರಿ. ಬಸುರಿಯರಿಗೆ, ಮಧುಮೇಹ ಇರುವವರಿಗೆ, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯ. ಜೀವಿರೋಧಕ ಮಾತ್ರ, ಜನನ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾತ್ರ ನುಂಗುವವರಲ್ಲೂ ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

ಮಧುಮೇಹ ಇದೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ನೋಡಲು ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿ (೧೨೫ ನೇ ಪುಟ). ವಿನೇಗರ್ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಒಂದು ಲೀಟರ್ ನೀರಿಗೆ ೪ ಚಮಚ ಚೆಂಶಿಸ್ ವಯೋಲೆಟ್ ಹಾಕಿ ಅದರಲ್ಲಿ ಯೋನಿಯನ್ನು ಮೇಲೆ

ತೋರಿಸಿದಂತೆ ತೋಳಿಯಿರಿ. ನಿಸ್ವಾಟಿನ್ ಮಾತ್ರ ಅಥವಾ ಯೋನಿಯೊಳಗೆ ಹಾಕುವ ಇನ್ನಾವುದೇ ಮಾತ್ರೆಯನ್ನು ಹಾಕಿರಿ. (೪೧೫ ನೇ ಪುಟದಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ಸಲಹೆ ಕೊಟ್ಟಿದೆ.) ಯೋನಿಯ ಮೇಲೆ ಸಿಹಿಮೊಸರು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಂದು ಉಪಯುಕ್ತ ಮನೆ ಔಷಧ.

ಎಚ್ಚರಿಕೆ: ಜೀವಿರೋಧಕಗಳನ್ನು ಬಳಸಬೇಡಿ. ಅವು ಯೀಸ್ಟ್ ಸೋಂಕನ್ನು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡುತ್ತವೆ.

೩. ವಾಸನೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ ದಪ್ಪ ಹಾಲಿನಂಥ ಬಿಳಿಸೆರಗು

ಹಿಮೋಫೆಲಿಸ್ ಎಂಬ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದಿಂದ ಈ ಸೋಂಕು ಇರಬಹುದು. ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದ ಸೋಂಕೋ, ಅಥವಾ ಟ್ರೈಕೊಮೊನಾಸ ಸೋಂಕೋ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲು ವಿಶೇಷ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಯೋನಿಯನ್ನು ವಿನೇಗರ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ತೋಳಿಯಿರಿ. ಸಲ್ಫಾಥಿಯಾರೋಲ್‌ನ ಮಾತ್ರೆಯನ್ನು ದಿನಕ್ಕೆ ಎರಡರಂತೆ ೨ ವಾರ ಹಾಕಿ (೪೧೫ ನೇ ಪುಟ).

೪. ನೀರಿನಂಥ ಕಂದುಬಣ್ಣದ ಸೆರಗು, ಸ್ವಲ್ಪ ರಕ್ತವೂ ಇದ್ದು ಹೊಲಸು ವಾಸನೆ:

ಇದು ಹೆಚ್ಚು ತೀವ್ರವಾದ ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇದ್ದರೂ ಇರಬಹುದು. (೩೩೩ ನೇ ಪುಟ) ಜ್ವರವೂ ಇದ್ದರೆ ಜೀವಿರೋಧಕ ಬಳಸಿ. ಎಂಪಿಸಿಲಿನ್ ಇದ್ದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು. (೩೯೬ ನೇ ಪುಟ ನೋಡಿ) ಕೂಡಲೇ ಡಾಕ್ಟರಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿ.

ಗಮನಿಸಿ: ಈ ಉಪಚಾರಗಳಿಂದ ಬಿಳಿಸೆರಗು ಕಡಿಮೆ ಆಗದಿದ್ದರೆ, ಬಹಳ ದಿನ ಉಳಿದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರನ್ನು ಭೇಟಿಯಾಗಿ.

ಈ ಎಲ್ಲ ಸೋಂಕುಗಳು ತಗುಲದಂತೆ ತಡೆಯುವುದು ಹೇಗೆ?

೧. ಜನನಾಂಗವನ್ನು ಯಾವಾಗಲೂ ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿಡಿ. ಸ್ನಾನಮಾಡುವಾಗ ಸೋಪು ಹಚ್ಚಿ ತೋಳಿಯಿರಿ.
೨. ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಆದ ನಂತರ ಮೂತ್ರ ಮಾಡಿ. ಅಂದರೆ ಮೂತ್ರಜನಕಾಂಗದ ಸೋಂಕು ತಡೆಯಬಹುದು.
೩. ಶೌಚಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರ ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿ ತೋಳಿದುಕೊಳ್ಳಿ.

ಮಹಿಳೆಯರ ಹೊಟ್ಟೆನೋವು

ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳು ಹಲವಾರು. ಈ ಪುಸ್ತಕದ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ನಿಮ್ಮ ಅನುಕೂಲಕ್ಕೇಂದು ಇಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೊಡಲಾಗಿದೆ. ಅವುಗಳ ಮುಂದೆಯೇ ವಿವರಕ್ಕಾಗಿ ಎಲ್ಲಿ ನೋಡಬೇಕೆಂಬುದನ್ನೂ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

೧. **ಮುಟ್ಟಿನ ತೊಂದರೆಗಳು** ಮುಟ್ಟು ಆಗುವದಕ್ಕಿಂತ ಸ್ವಲ್ಪ ಮೊದಲು ಜಾಸ್ತಿ ಆಗುತ್ತದೆಯೇ?
೨. **ಮೂತ್ರಕೋಶದ ಸೋಂಕು** ಹೊಟ್ಟೆಯ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು. ಪದೇ ಪದೇ ಮೂತ್ರ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದು ನೋವಾಗುತ್ತದೆಯೇ?
೩. **ಯೀಸ್ಟ್‌ನ ಸೋಂಕು ಅಥವಾ ಟ್ರೈಕೊಮೊನಾಸ ಸೋಂಕು** ಇದು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಗರ್ಭಕೋಶದ ನಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಅಂಡಾಶಯದೊಳಕ್ಕೂ ಹೋಗಬಹುದು. ಯೋನಿಯಿಂದ ಏನಾದರೂ ಹೊರ ಹೋಗುತ್ತಿದೆಯೇ? ಅದು ಹೇಗಿದೆ?
೪. **ಕೆಳುಳಿಯ ಉರಿ, ನೋವು:** ಇದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಲೈಂಗಿಕ ರೋಗದ ಕೊನೆಯ ಹಂತವಿರಬಹುದು. ಪೆರಿಟೋನೈಟಿಸ್ ಅಥವಾ ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್‌ನ ಲಕ್ಷಣಗಳಂತೆ ತೀವ್ರ ಆಗಿರಬಹುದು. ಬಹಳ ದಿನಗಳಿಂದ ಸತತವಾಗಿ ಇರುವ ಅಥವಾ ಆಗಾಗ್ಗೆ ಬರುವ ನೋವು, ಅಥವಾ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ತ್ರಾಸು. ಆಗಾಗ್ಗೆ ನಡಕ ಮತ್ತು ಜ್ವರವೂ ಬರಬಹುದು.
೫. **ಹೊಟ್ಟೆಯ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ದಪ್ಪಗಾಗಿದ್ದು ಅಥವಾ ಗಂಟಾಗಿದ್ದರ ಸಮಸ್ಯೆ:** ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ೩೩೩ ನೇ ಪುಟದಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಚರ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶದ ಹೊರಗೆ ಮಗು ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಮತ್ತು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಲ್ಲಿಯೇ ಹೇಳಿದೆ.



೬. ಅನ್ನನಾಳದ ಅಥವಾ ಅನ್ನನಾಳದ ಕೊನೆಯ ಭಾಗದ ಸೋಂಕು ಮತ್ತುತರ ಸಮಸ್ಯೆ: ತಿನ್ನುವುದಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ಮಲವಿಸರ್ಜನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದೇ? (೨೦೯ ನೇ ಪುಟ)

ಈ ಮೇಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಹೆಚ್ಚು ತೀವ್ರವಾದ್ದಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಅಪಾಯಕಾರಿ. ಆದರೆ ಯಾವುದು ಅಪಾಯಕಾರಿ, ಯಾವುದು ನಿರಪಾಯಕಾರಿ ಎಂದು ಹೇಳುವುದು ಕಷ್ಟ. ವಿಶೇಷ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ.

ನೋವಿನ ಕಾರಣ ಯಾವುದೆಂದು ಗೊತ್ತಾಗದಿದ್ದರೆ,
ಬೇಗ ಗುಣ ಆಗದಿದ್ದರೆ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಕೋರಿ.

ಬಂಜೆತನ: (ಗಂಡಸು ಮತ್ತು ಹೆಂಗಸಿಗೆ ಮಕ್ಕಳಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು)

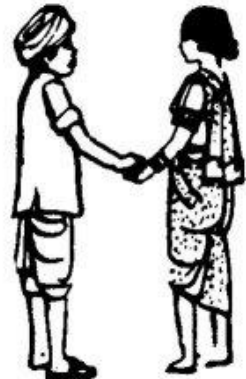
ಮಕ್ಕಳಾಗಬೇಕೆಂಬುದು ಎಲ್ಲಾ ದಂಪತಿಗಳ ಸದಾಶಯ. ಆದರೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಎಷ್ಟು ಬಯಸಿದರೂ, ಎಷ್ಟು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದರೂ ಮಕ್ಕಳಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಗಂಡ ಅಥವಾ ಹೆಂಡತಿ ಇಬ್ಬರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಅಥವಾ ಇಬ್ಬರೂ ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಿರಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಯಾವ ಕಾರಣ ಎಂಬುದು ಗೊತ್ತಾದರೆ ಬಂಜೆತನ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ಏನೂ ಮಾಡಲಿಕ್ಕಿಲ್ಲ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ.

ಬಂಜೆತನಕ್ಕೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾರಣಗಳು

೧. ಕೆಲವರು ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೂ ಬಂಜೆಯಾಗಿದ್ದು ಅವರಿಗೆ ಮಕ್ಕಳಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೇ ಇಲ್ಲ.
೨. ಅಶಕ್ತಿ ಅಥವಾ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ: ಕೆಲವು ಹೆಂಗಸರಿಗೆ ವಿಪರೀತ ರಕ್ತ ಹೀನತೆ, ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರದ ಕೊರತೆ ಅಥವಾ ಅಯೋಡೀನ್ ಕೊರತೆ ಬಸಿರಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿರಬಹುದು. ಈ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಭ್ರೂಣ ಸರಿಯಾಗಿ ಬೆಳೆಯದೇ ತಾನು ಬಸಿರಾಗಿರುವುದು ತಾಯಿಗೆ ಗೊತ್ತಾಗುವುದಕ್ಕೂ ಮೊದಲೇ ಭ್ರೂಣ ಸಾಯಬಹುದು. (ಗರ್ಭಪಾತ: ೩೩೪ ನೇ ಪುಟ ನೋಡಿ.)
೩. ಪದೇ ಪದೇ ಗರ್ಭಪಾತ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಹೆಂಗಸು, ಸಾಮರ್ಥ್ಯವಿದ್ದರೂ ಬಸಿರಾಗದ ಹೆಂಗಸು ಒಳ್ಳೆಯ ಆಹಾರ ತಿನ್ನಬೇಕು. ಅವಳು ತೀವ್ರ ರಕ್ತಹೀನತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರೆ ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶದ ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಅಂದರೆ ಅವಳ ಬಸಿರಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ, ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಮಗುವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚಬಹುದು.
೪. ಸದಾ ಇರುವ ಸೋಂಕು: ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕೆಳಗುಳಿ ಉರಿತದ ರೋಗ ಹೆಂಗಸರ ಬಂಜೆತನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ರೋಗ ವಿಪರೀತ ಹಂತವನ್ನು ತಲುಪಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಸರಿಹೋಗಬಹುದು. ಪರಮಾವನ್ನು ತಡೆಯುವುದರಿಂದ, ಆರಂಭದಲ್ಲೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸುವುದರಿಂದ ಬಂಜೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆ ಆಗಬಹುದು.
೫. ಕೆಲವು ಗಂಡಸರಲ್ಲಿ ಅತಿ ಕಡಿಮೆ ವೀರ್ಯಾಣು ಉತ್ಪತ್ತಿ ಆಗುತ್ತಿದ್ದು ಆ ಕಾರಣದಿಂದ ಅವರು ತಮ್ಮ ಹೆಂಡತಿಗೆ ಮಗು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಅಸಫಲರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಅಂಥ ಗಂಡಸರು ಪದೇ ಪದೇ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡುವ ಬದಲು ಹೆಂಡತಿ ಮುಟ್ಟಾದ ಹದಿನೈದು ದಿನಗಳಾಗುವವರೆಗೆ ಅಂದರೆ ಅವಳು ಬಸಿರಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯು ಉತ್ಪ್ರಾಪ್ತಿಯನ್ನು ತಲುಪುವವರೆಗೆ ಕಾದಿದ್ದು ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಮಗು ಆಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಆತ ತನ್ನ ಹೆಂಡತಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾನೆ.

ಎಚ್ಚರಿಕೆ: ಮಕ್ಕಳಾಗದವರಿಗೆ ಹಾರ್ಮೋನು, ಔಷಧಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದರಿಂದ ಏನೇನೂ ಪ್ರಯೋಜನವಿಲ್ಲ. ಮನೆ ಮದ್ಯಾಗಲೀ, ಮಾಟ ಮಂತ್ರವಾಗಲೀ ಏನೂ ಮಾಡಲಾರವು. ಕಾರಣ, ಅಂಥವುಗಳ ಮೇಲೆ ಹಣ ಹಾಳುಮಾಡಬೇಡಿ. ಒಂದು ಹೆಂಗಸಾಗಿದ್ದು, ಮಗು ಆಗಿಲ್ಲವೆಂದರೆ ಕೂಡ ನಿಮಗೆ ಆನಂದದ ಜೀವನ ನಡೆಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದ್ದೇ ಇದೆ.

- ಬಹುಶಃ ಅನಾಥಾಶ್ರಮದಿಂದ ಅನಾಥ ಮಗುವನ್ನು ತಂದು ಸಾಕಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಎಷ್ಟೋ ದಂಪತಿಗಳು ಅನಾಥ ಮಕ್ಕಳನ್ನು



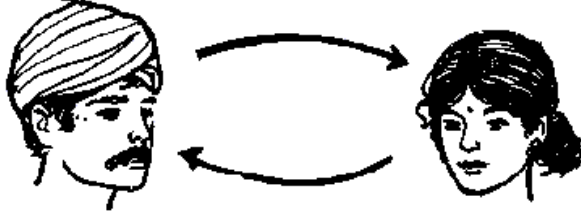
ತಮ್ಮದೆಂದೇ ತಿಳಿದು ಸಾಕಿದವರಿದ್ದಾರೆ.

- ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಾಗಿ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು.
ನಿಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕೊಡುವ ಪ್ರೀತಿಯನ್ನು ಬೇರೆಯವರಲ್ಲಿ ಹಂಚಬಹುದು.
- ಬಂಜೆಯರನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸುವಂಥ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ನೀವಿರಬಹುದು.
ಅಂಥಲ್ಲಿ ನೀವು ಒಂದಷ್ಟು ಮಿತ್ರರು ಸೇರಿ, ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಹೆಂಗಸರಿಗೆ
ಹೆರುವುದೊಂದೇ ಜೀವನದ ಅತಿ ಮುಖ್ಯ ಕೆಲಸವಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು
ಜನಕ್ಕೆ ನೀವು ತಿಳಿ ಹೇಳಬಹುದು.

ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ಹರಡುವ ರೋಗಗಳು (ವಿ.ಡಿ.)

ಪರಮಾ (ಗೊನೋರಿಯಾ)

ಇದೊಂದು ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ಹರಡುವ ರೋಗ.



ಲಕ್ಷಣಗಳು:

ಗಂಡಸರಲ್ಲಿ

- * ಮೂತ್ರ ಹೋಗುವಾಗ ನೋವು.
- * ಶಿಶ್ನದಿಂದ ಕೀವು ಹನಿ ಹನಿಯಾಗಿ ಬೀಳುವುದು.

ಹೆಂಗಸರಲ್ಲಿ

- * ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಲಕ್ಷಣ ಕಾಣುವುದಿಲ್ಲ.
- * ಮೂತ್ರ ಹೋಗುವಾಗ ಸ್ವಲ್ಪೇ ನೋವಿದ್ದು ಸ್ವಲ್ಪ ಬಿಳಿಯು ಹೋಗುವುದು.

ಕೆಲವು ತಿಂಗಳು ಅಥವಾ ವರ್ಷದ ನಂತರ:

- * ಮೋಣಕಾಲ ಮೇಲೆ, ಸಂದಿನ ಮೇಲೆ ಗಟ್ಟಿಯಾದ ನೋವು ತುಂಬಿದ ಬಾವು
- * ಬಸಿರಾದ ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ಪರಮಾ ಆಗಿದ್ದರೆ ಆಕೆ ಹಡೆಯುವ ಮೊದಲೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿರದಿದ್ದರೆ ಹುಟ್ಟುವ ಮಗುವಿಗೆ ಕಣ್ಣಿನ ತೊಂದರೆ ಶುರುವಾಗಿ ಮಗು ಕುರುಡಾಗಬಹುದು.

ಕೆಲವು ತಿಂಗಳ ಅಥವಾ ವರ್ಷದ ನಂತರ:

- * ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆ ನೋವು
- * ಮುಟ್ಟಿನ ತೊಂದರೆಗಳು
- * ಆಕೆ ಬಂಜೆಯಾಗಬಹುದು.
- * ಇನ್ನಿತರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಗಂಡಸರಲ್ಲಿ ಪರಮಾ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ೨ ರಿಂದ ೫ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ೩ ವಾರದೊಳಗೆ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಹೆಂಗಸರಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಅನೇಕ ವರ್ಷಗಳವರೆಗೂ ಏನೂ ಲಕ್ಷಣ ಕಾಣಲಿಕ್ಕಿಲ್ಲ.

ಆಕೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗ ಕಾಣಿಸದಿದ್ದರೂ ಆಕೆ ರೋಗ ಪಡೆದ ಕೆಲವೇ ದಿನಗಳಿಂದಲೇ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ರೋಗವನ್ನು ದಾಟಿಸುತ್ತಿರಬಹುದು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ

- ಪ್ಲೋಕೇನ್ ಪೆನಿಸಿಲಿನ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಕೊಡಿ. ಒಂದೊಂದು ಕುಂಡೆಯ ಮೇಲೂ ಅರ್ಧಧಾ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕೊಡಿ. ಇದನ್ನು ಕೊಡುವುದು ಅತಿ ಮುಖ್ಯ. ಕ್ರಿಸ್ಟಲ್ಯಿನ್ ಪೆನಿಸಿಲಿನ್ ಅಥವಾ ಬೆಂಝಿಥೀನ್ ಪೆನಿಸಿಲಿನ್ ಕೊಡಬೇಡಿ. ಪೆನಿಸಿಲಿನ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಕೊಡುವ ಅರ್ಧ ತಾಸು ಮೊದಲು ಪ್ರೋಬೆನೆಸಿಡ್ ಸಿಕ್ಕರೆ ೧ ಗ್ರಾಂ ಕೊಡಿ. ಪೆನಿಸಿಲಿನ್ ಸಿಗದಿದ್ದರೆ, ಪ್ರಮಾಣ ಸರಿಯಾಗದಿದ್ದರೆ ಟೆಟ್ರಾಸೈಕ್ಲಿನ್ ಕೊಡಿ. (೩೯೮ ನೇ ಪುಟ)
- ಮಾತ್ರ ಮಾಡಲಿಕ್ಕಾಗದಿದ್ದರೆ ರೋಗಿಯು ಒಂದು ಬಿಸಿನೀರಿನ ಅಗಲವಾದ ಪಾತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಬೇಕು. ಆಗಲೂ ಆಗದಿದ್ದರೆ ತೂರುನಳಿಕೆ ಉಪಯೋಗಿಸಿ. (೨೯೦ ನೇ ಪುಟ) ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಪಡೆಯಿರಿ.
- ಪರಮಾ ಆದ ಗಂಡಸು ಹೆಂಡತಿಯೊಂದಿಗೆ ಮಲಗಿದ್ದರೆ ಆಕೆಗೆ ಕೂಡ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸಬೇಕು. ಆಕೆ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ತೋರಿಸದಿದ್ದರೂ ಕೊಡಿ. ಆಗಲೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸದಿದ್ದರೆ ಆಕೆ ಮತ್ತೆ ತನ್ನ ಗಂಡನಿಗೆ ಅದೇ ರೋಗವನ್ನು ತಿರುಗಿ ಕೊಡಬಹುದು.
- ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಪರಮಾದಿಂದ ಕುರುಡುತನ ಬರದಿರಲು ಹುಟ್ಟಿದ ಕೂಡಲೆ ೧% ಸಿಲ್ವರ್ ನೈಟ್ರೇಟ್ ಹನಿಗಳನ್ನು ಕಣ್ಣೊಳಗೆ ಹಾಕಬೇಕು.
- ಪರಮಾ ಆದ ರೋಗಿಯೊಂದಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡಿದವರಿಗಲ್ಲು ಔಷಧ ಕೊಡಿಸಬೇಕು. ಹೆಂಗಸರಿಗಂತೂ ಇದು ಅತ್ಯವಶ್ಯ.

ಎಚ್ಚರಿಕೆ: ಪರಮಾ ಆದ ರೋಗಿಗೆ ಸಿಫಿಲಿಸ್ (ಉಪದಂಶ) ಕೂಡಾ ಆಗಿರಬಹುದು. ಪರಮಾ ರೋಗಕ್ಕೆ ಕೊಡುವ ಔಷಧ ಸಿಫಿಲಿಸ್ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಮರೆಮಾಡುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಗುಣ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಕಾರಣ ಎರಡೂ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಒಟ್ಟಿಗೆ ಔಷಧ ಮಾಡಿಬಿಡುವುದೊಳ್ಳೆಯದು. ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ತಡೆಯುವ ವಿಧಾನಗಳಿಗಾಗಿ ಮುಂದಿನ ಪುಟ ನೋಡಿ.

ಸಿಫಿಲಿಸ್ (ಉಪದಂಶ)

ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು;

ರೋಗಿಯ ಜೊತೆ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿದ ೨-೫ ವಾರದೊಳಗೆ ಒಂದು ಹುಣ್ಣು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇದು ಒಂದು ಮೊಡವೆಯಂತೆ, ಗುಳ್ಳೆಯಂತೆ ಅಥವಾ ಒಡೆದ ಹುಣ್ಣಿನಂತೆಯೇ ಕಾಣಬಹುದು. ಜನನಾಂಗದ ಮೇಲೆ ಇದು ಏಳುತ್ತದೆ. ಅಪರೂಪಕ್ಕೆ ತುಟಿ, ಬೆರಳು, ಬಾಯಿ ಅಥವಾಗುದದ್ದಾರದ ಮೇಲೂ ಏಳಬಹುದು. ಈ ಹುಣ್ಣಿನ ತುಂಬ ರೋಗಾಣುಗಳಿದ್ದು ಅವು ಬಲು ಸುಲಭವಾಗಿ ಒಬ್ಬರಿಂದೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡಬಹುದು. ನೋವಿರುವುದಿಲ್ಲ.



ಹೆಂಗಸರಿಗೆ ಅವರ ಜನನಾಂಗದ ಮೇಲೆ ಎದ್ದರಂತೂ ಅವರಿಗದು ಗೊತ್ತಾಗುವುದೂ ಇಲ್ಲ.

ಆದರೆವರು ರೋಗ ಹರಡುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ.

- ಈ ಹುಣ್ಣು ಕೆಲವೇ ದಿನಗಳು ಮಾತ್ರ ಇದ್ದು ತಾನೇ ಗುಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ರೋಗವು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತದೆ.
- ತಿಂಗಳುಗಳ ನಂತರ ಗಂಟಲು ಕೆರೆತ, ಸ್ವಲ್ಪ ಜ್ವರ, ಬಾತ ಸಂದುಗಳು ಕಾಣುತ್ತವೆ. ಅಥವಾ ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಈ ಚಿನ್ನೆಗಳು ಕಾಣಬಹುದು.

ಮೈತುಂಬ ನೋವು ಭರಿತ ಗಾದರಿ ಅಥವಾ ಮೊಡವೆ

ಪಾದ ಅಥವಾ ಅಂಗೈ ಮೇಲೆ ತುರಿಸುವ ಗಾದರಿ



ಇವೆಲ್ಲವೂ ಮತ್ತೆ ಕೆಲ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಯವಾಗುವವು. ತಾನು ಗುಣವಾದೆ ಎಂದು ರೋಗಿ ಅಂದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಆದರೆ ದೇಹದಲ್ಲಿ ರೋಗ ಇನ್ನೂ ಮನೆಮಾಡಿದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದೆ ಸಿಫಿಲಿಸ್ ರೋಗ ಗುಣವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮುಂದೆ ಅದು ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ಅಂಗವನ್ನಾಕ್ರಮಿಸಿ ಹೃದ್ಯೋಗ, ಲಕ್ಷ್ಮ, ಹುಚ್ಚು ಮುಂತಾದ ಭಯಂಕರ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು.

ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ: ಜನನಾಂಗದ ಮೇಲೆ ಹುಣ್ಣು ಎದ್ದ ಕೆಲವೇ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ದೇಹದ ಮೇಲೆ ಸುಮ್ಮನೆ ಗಾದರಿ ಎದ್ದಿತೆಂದರೆ ಸಿಫಿಲಿಸ್ ಇರಬಹುದೆಂದು ತಿಳಿಯಿರಿ. ಕೂಡಲೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಪಡೆಯಿರಿ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ: ಪ್ರೊಕೇನ್ ಪೆನಿಸಿಲಿನ್ (೩೯೫ ನೇ ಪುಟ) ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಚುಚ್ಚಿ. ರೋಗ ಗುಣಪಡಿಸಲು ಪೂರ್ತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅತ್ಯವಶ್ಯ. ಪೆನಿಸಿಲಿನ್ ಅಲರ್ಜಿ ಇರುವವರು ಪೆನಿಸಿಲಿನ್‌ನಿಂದ ಪರಿಣಾಮ ಕಾಣದವರು ಟೆಟ್ರಾಸೈಕ್ಲಿನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ.

- ಸಿಫಿಲಿಸ್ ಪರಮಾ ಎರಡೂ ರೋಗ ಇದ್ದರೆ ಪಾಮ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ (೩೯೪ ನೇ ಪುಟ) ಉಪಯುಕ್ತ.
- ಸಿಫಿಲಿಸ್ ಇರುವ ಸಂಶಯ ಬಂದರೆ ಅವರು ಕೂಡಲೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ಬಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕು. ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಆಗಬೇಕು. ಅದು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲವಾದರೂ ಸಿಫಿಲಿಸ್‌ಗೆ ಕೂಡಲೆ ಔಷಧ ಕೊಟ್ಟೇ ಕೊಡಬೇಕು.
- ಸಿಫಿಲಿಸ್ ಆಗಿರುವವರ ಜೊತೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡಿದವರೆಲ್ಲ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿಸಿಕೊಂಡವರ ಹೆಂಡತಿ/ಗಂಡ-ಸಿಫಿಲಿಸ್‌ಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲೇ ಬೇಕು.

ಎಚ್ಚರಿಕೆ: ಸಿಫಿಲಿಸ್‌ಗೆ ಮನೆಮದ್ದು ಅಥವಾ ಬೀದಿ ವೈದ್ಯರಿಂದ, ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಜಾಹೀರಾತು ಕೊಡುವ ಸ್ವಘೋಷಿತ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಂದ ಔಷಧ ಮಾಡಿಸಬೇಡಿ. ಅವುಗಳಿಂದ ಪ್ರಯೋಜನವಿಲ್ಲ. ರೋಗ ಗುಣವಾದಂತೆ ಕಂಡರೆ, ಅದು ಲಕ್ಷಣಗಳು ತಾವೇ ಮಾಯವಾಗುವುದರಿಂದಲೇ ಹೊರತು ನಿಜವಾಗಿ ರೋಗವು ಗುಣವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದೇ ರೋಗವು ಬೇಗ ಮತ್ತೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ರೋಗ ತಡೆಗೆ ಮುಂದಿನ ಪುಟ ನೋಡಿ.

ಬ್ಯೂಬೋ-ಗಜ್ಜೆಯಲ್ಲಿ (ತೊಡೆಸಂದಿನಲ್ಲಿ) ಹದಗಡಲೆ

ಲಕ್ಷಣಗಳು:

ಗಂಡಸರಲ್ಲಿ,

- ಗಜ್ಜೆಯಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಕಪ್ಪಾದ ಗಂಟುಗಳಿದ್ದು ಒಡೆದು ಸೋರಿ, ಮತ್ತೆ ಮುಚ್ಚಿ ಮತ್ತೆ ಸೋರುವುದು.

ಹೆಂಗಸರಲ್ಲಿ,

- ಮೇಲಿನಂತೆಯೇ ಅಥವಾ ಗುದದ್ವಾರದಲ್ಲಿ ನೊವು ತುಂಬಿದ ಸೋರು ಹುಣ್ಣುಗಳು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

- ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರನ್ನು ಕಾಣಿರಿ.
- ದೊಡ್ಡವರಿಗೆ ಟೆಟ್ರಾಸೈಕ್ಲಿನ್ (೩೯೮ ನೇ ಪುಟ)
- ಗುಣ ಆಗುವವರೆಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಬೇಡ.



ಲೈಂಗಿಕ ರೋಗಗಳ ತಡೆಗೆ ಉಪಾಯಗಳು

೧. ತಕ್ಷಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅರಂಭಿಸಿ. ರೋಗ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಹರಡದಿರಲು ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದವರಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ಔಷಧ ಆರಂಭಿಸಬೇಕು. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಗಿದ ಮೂರು ದಿನಗಳವರೆಗೂ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಬೇಡ.

ಸಿಫಿಲಿಸ್ ಆಗಿದ್ದರೆ ರೋಗ ಗುಣ ಆದ ನಂತರವೂ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಆಗಾಗ್ಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಂದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಿ.

೨. ತನಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ರೋಗ ಇರುವುದು ತಿಳಿಯುತ್ತಲೇ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿ ತನ್ನ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡಿದ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ವಿ.ಡಿ. ಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಸಲಹೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಗಂಡಸಿನದಂತೂ ಇದು ಆದ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ. ಏಕೆಂದರೆ ಆತ ಕೊಟ್ಟ ರೋಗವನ್ನು ಪಡೆದ ಹೆಂಡತಿ ರೋಗದ ಯಾವ ಲಕ್ಷಣವನ್ನೂ ತೋರದೆ, ಆತ ಗುಣವಾದ ನಂತರ ಮತ್ತೆ ಆತನಿಗೇ ರೋಗವನ್ನು ಕೊಡಬಹುದು. ಅವಳಿಂದ ಹುಟ್ಟುವ ಮಕ್ಕಳು ಕುರುಡಾಗಬಹುದು. ಕ್ರಮೇಣ ಅವಳೇ ಬಂಜೆಯಾಗಬಹುದು ಅಥವಾ ತೀವ್ರ ಕಾಯಿಲೆಗೀಡಾಗಬಹುದು.
೩. ಗಂಡ ಹೆಂಡರಿಬ್ಬರಿಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯ. ಒಬ್ಬರೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡರೆ ಅವರು ತಮ್ಮ ಸಂಗಾತಿಯಿಂದ ಮತ್ತೆ ರೋಗವನ್ನು ಪಡೆದೇ ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ.
೪. ವೇಶ್ಯಾಗೃಹಗಳು ಅಪಾಯಕಾರಿ. ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಬೇಡಿ. ಅನೇಕರ ಜೊತೆ ಮಲಗಿದವರು ಒಂದಲ್ಲಾ ಒಂದು ಲೈಂಗಿಕ ರೋಗವನ್ನು ಪಡೆದೇ ಇರುತ್ತಾರೆ, ಹಂಚುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತಾರೆಂಬುದನ್ನು ನೆನಪಿಡಿ.
೫. ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಆದ ಕೂಡಲೆ ಜನನಾಂಗಗಳನ್ನು ತೊಳೆಯಿರಿ. ಸಂಪರ್ಕ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಗಂಡಸು ತನ್ನ ಶಿಶ್ನಕ್ಕೆ ತಡೆಚೀಲ ಧರಿಸಿದ್ದರೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ರೋಗತಡೆ ಸಾಧ್ಯ.
೬. ಲೈಂಗಿಕ ರೋಗ ಆಗಿರುವ ಮಿತ್ರರಿದ್ದರೆ ಅವರಿಗೆ ಕೂಡಲೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಸಲಹೆ ಮಾಡಿ. ಗುಣ ಆಗುವ ವರೆಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ದೂರವಿರಲು ಹೇಳಿ.
