

ಬೆನ್ನುಹುರಿ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ - ಒಂದು ಅವಲೋಕನ

ಬೆನ್ನು ನೋವು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬಹುತೇಕರಿಂದ ಕೇಳಿ ಬರುವ ದೂರು. ದೈನಂದಿನ ಜೀವನ ಶೈಲಿ ಬೆನ್ನುನೋವಿಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾರಣ. ದೀರ್ಘ ಸಮಯ ಮೇಜಿನ ಮೇಲೆ ಕುಳಿತು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದು, ಭಾರೀ ತೂಕವನ್ನು ಎತ್ತುವುದು, ದೀರ್ಘಾವಧಿಯವರೆಗಿನ ದ್ವಿಚಕ್ರ ವಾಹನ ಚಾಲನೆ, ದೈನಂದಿನ ವ್ಯಾಯಾಮ ಕೊರತೆ ಮೊದಲಾದವು ಬೆನ್ನು ನೋವಿನ ಮೂಲ ಕಾರಣಗಳೆಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗದು. ಈ ರೀತಿಯ ಜೀವನ ಶೈಲಿ ಮತ್ತು ವ್ಯಾಯಾಮದ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಬೆನ್ನು ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿನ ಸ್ನಾಯುಗಳು ಬಲಹೀನಗೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುವುದು ಬೆನ್ನುಹುರಿ ಹಾಗೂ ಸ್ನಾಯುಗಳ ಸವಕಳಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿ ನೋವನ್ನು ಉಲ್ಬಣ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಸ್ಪಾಂಡಿಲೋಸಿಸ್ ಎಂದೂ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೇ ಬೆನ್ನುಹುರಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ಹಾಗೂ ಇದರಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಬೆನ್ನು ಮತ್ತು ಕತ್ತು ನೋವನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡಬಹುದು.



ಕಾಲಿನ ದುರ್ಬಲತೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ಮರಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆಗೆ ತೊಂದರೆಯಾದರೆ ತಕ್ಷಣ ನರಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರನ್ನು ಕಾಣಬೇಕು.

ರೋಗಿಯಿಂದ ನಿಖರ ಮತ್ತು ವಿವರ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡ ನಂತರ ವೈದ್ಯರು ನರಗಳ ವಿಸ್ತೃತ ತನಿಖೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಈಗ ಇದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಸ್ಪ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮತ್ತಿತರ ಮುಂದುವರಿದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿದ್ದು ಇವು ಯಾತನಾರಹಿತವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ರೋಗಿಗೆ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗದು.

ಬೆನ್ನು ನೋವಿಗೆ ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳೆಂದರೆ ನೋವು ಶಮನ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು ಹಾಗೂ ಫಿಜಿಯೋಥೆರಪಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದು. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಎರಡು ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಅನುಸರಿಸುವುದರಿಂದ ಶೇಕಡಾ 70ರಿಂದ 80ರಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳು ಗುಣಮುಖರಾಗುತ್ತಾರೆ.

ವಿಶ್ರಾಂತಿ, ಔಷಧಿ ಹಾಗೂ ಫಿಜಿಯೋಥೆರಪಿಯಂತಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ರೋಗಿ ಸ್ವದಿಸಿದೇ ಇದ್ದಾಗ ನರಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ನೋವಿನ ಜೊತೆಗೆ ಕೈ ಕಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ಸಂವೇದನೆ ಹಾಗೂ ದುರ್ಬಲತೆಗಳು ಕಂಡು ಬರುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೇ ಬೆನ್ನುಹುರಿ ನರದ ಮೇಲೆ ಡಿಸ್ಕ್ ಜಾರಿ ಒತ್ತಡ ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಕ್ಷಯ ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಗಡ್ಡೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನರಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಶಾಶ್ವತ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ನೀಡಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈಗ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಸುರಕ್ಷಿತ ಹಾಗೂ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿದೆ. ಸ್ವಲ್ಪ ಹಾಗೂ ರಾಡ್‌ಗಳ ಅಳವಡಿಕೆಯೊಂದಿಗೆ ಈ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಸಲಗಾಗುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರ ಡಿಸ್ಕ್ ಮತ್ತೆ ಜಾರಿ ನೋವು ಮರುಕಳಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ತೀರ ಕಡಿಮೆ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರ ಸರಿಯಾದ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಪಡೆಯದೇ ಹೋದಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ ಭಾರೀ ತೂಕ ಎತ್ತುವುದು, ಸ್ನಾಯುಗಳ ನಿಯಮಿತ ವ್ಯಾಯಾಮ ಇಲ್ಲದಿರುವಿಕೆ ಇಂತಹ ಮರುಕಳಿಸುವ ಅಪಾಯವನ್ನು ತಂದೊಡ್ಡಬಹುದು.

ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಮರುದಿನದಿಂದಲೇ ರೋಗಿ ನಡೆದಾಡಬಲ್ಲ. ಆದರೆ ಎರಡರಿಂದ ಮೂರು ವಾರಗಳವರೆಗಿನ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಹಾಗೂ ಫಿಜಿಯೋಥೆರಪಿ ಆತನಿಗೆ ಅವಶ್ಯ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಕುಳಿತುಕೊಂಡು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಧೀರ್ಘ ಪ್ರಯಾಣವಿದ್ದರೆ, ಹಾಗೂ ರಾಡ್-ಸ್ಕ್ರೂಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿದ್ದರೆ ಕತ್ತಿಗೆ ಬೆಲ್ಟ್ ಧರಿಸುವುದು ಉತ್ತಮ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಾದ ನಾಲ್ಕು ವಾರಗಳ ನಂತರ ಎಲ್ಲ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನೂ ಮಾಡಬಹುದು. ಆದರೆ ಜೊತೆಗೆ ಸ್ನಾಯುಗಳನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡುವುದೂ ಸಹ ತುಂಬ ಅವಶ್ಯಕ. ಆರರಿಂದ ಎಂಟು ವಾರಗಳವರೆಗೆ ದ್ವಿಚಕ್ರ ವಾಹನ ಸವಾರಿ ಮಾಡಬಾರದು.

■ **ಡಾ. ಅನಿರುದ್ಧ ಕುಲಕರ್ಣಿ, ನರರೋಗ ತಜ್ಞ**

ತಾಲೂಕಿಗೆ ಮೂಲಸೌಕರ್ಯ ಅನುದಾನಕ್ಕೆ ಪ್ರಸ್ತಾವ

ಸಂ.ಕ.ಸಮಾಚಾರ ಅಕ್ಟೋಬರ್ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ನೂತನವಾಗಿ ರಚಿತವಾಗಿರುವ ಮತ್ತು ಅಣ್ಣಿಗೇರಿ ತಾಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಅಗತ್ಯ ಕೋರಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಧಾರವಾಡ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ ನಿತೇಶ ಪಾಟೀಲ ಅಕ್ಟೋಬರ್ ಪಟ್ಟಣದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಚುನಾವಣೆಯ ಮತ ಎಣಿಕೆಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನಂತರ ಸುದ್ದಿಗಾರರೊಂದಿಗೆ ಅಕ್ಟೋಬರ್ ಪಟ್ಟಣದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಇಲಾಖೆಗಳ ನಿರ್ಮಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ಜಾಗೆಯನ್ನು ಅನುದಾನ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ತಕ್ಷಣ ಕಟ್ಟು ಕಾರ್ಯ ಕೈಗೆತ್ತಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು ಎಂದ ಅಕ್ಟೋಬರ್ ಪಟ್ಟಣದ ವಸತಿ ರಹಿತ ಕುಟುಂಬದ ಮನೆ ಒದಗಿಸಲು ಅಗತ್ಯ ಜಮೀನು ಮೀಟಿಂಗ್ ಚಾಲನೆಯಲ್ಲಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದ ನಿತೇಶ ಮುಂಬರುವ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಜನರ ಆಲಿಸಲು ಅಕ್ಟೋಬರ್ ಪಟ್ಟಣದಲ್ಲಿ ಸಭೆ ಆಯೋಜಿಸಲಾಗುವುದೆಂದು ಹೇಳಿದರು. ಜಿಲ್ಲಾ ಪೊಲೀಸ ಪರಿಷ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ತಹಶೀಲ್ದಾರ ಆಮರೇಶ ಪವಾರ ಮೋಹನಕುಮಾರ ಹಂಚಾಟೆ, ಕೆ. ಶಿವಾನಂದ ಹೆಬ್ಬಾಳೆ, ಎಸ್.ಆರ್.ಕಣವಿ ಇದ್ದರು.

ತೀರ್ಪು

ರತ್ನಾಬಾಯಿ ಜಾಧವ
ಧಾರವಾಡ: ನಗರದ ಸಂಪಿಗೆನಗರದ ಚಿನ್ನಬಸವೇಶ್ವರ ಕಾಲನಿ ನಿವಾಸಿ ರತ್ನಾಬಾಯಿ ಶಿವಾಜಿ ಜಾಧವ (72) ಡಿ.29ರಂದು ನಿಧನರಾದರು. ಆಮರಿಗೆ ಪಾಠ ಬಂಧು ಬಳಗ ಇದ್ದಾರೆ.

ವತ್ಸಲಾಬಾಯಿ ಕೊಲ್ಲಾರ

ಧಾರವಾಡ: ಇಲ್ಲಿಯ ಮದಿಹಾಳದ ನಿವಾಸಿ ವತ್ಸಲಾಬಾಯಿ ಶ್ರೀಪತಿಅರ್ಚಾರ್ಯ ಕೊಲ್ಲಾರ(84) ಡಿ. 26ರಂದು ನಿಧನರಾದರು. ಮೃತರಿಗೆ ಪುತ್ರ, ಪುತ್ರಿ ಸೇರಿದಂತೆ 7ಗವಿವ್ವಾರೆ.