

කකුල අද්දවා ඇවිදින අයට භෞතචිකිත්සාව

“පැතුම් ප්‍රහාර දැන් ගොඩක් සනීපයි. හොඳ වෙලාවට ඔපරේෂන් එක කරගන්න පුළුවන් වුනේ. තව ටික කාලයක් ගතවුනා නම් ජීවිතයටත් බලපෑමක් වෙන්න තිබුනලු.” පැතුම්ගේ මාමා තමාගේ පවුලේ උදවියත් සමඟ කථාබහක යෙදී සිටියේ ය.

“හැබැයි තාත්තේ, තාම පැතුම් මල්ලිගේ කකුල්වල වලන නම් ගොඩක් දුර්වලයි කියලා ඉස්පිරිතාලේදී කිව්වලු. ඇත්ත තමයි තවම තනිවම ගිටගත්තවත් බැහැනේ. ඒ විතරක් තේවෙයි, මුත්‍රා, මලපහ කරන්නවත් එයාට දැනීමක් ඇතිවෙන්නේ නැතිලු. හිටියමත් ඉබේම වෙතවලු. මුත්‍රා හැම වෙලේම බිංදුව, බිංදුව පිටවෙතවලු. අනේ පටි, ගියසතියේ මම එහෙ යනකොට කකුල් දෙකේම ජ්‍යාස්ටර් අලවල බලනකොට කකුල් දෙකේම ඇඟිලිකරු කුඹිකාලා, තුවාල හැදිලා.

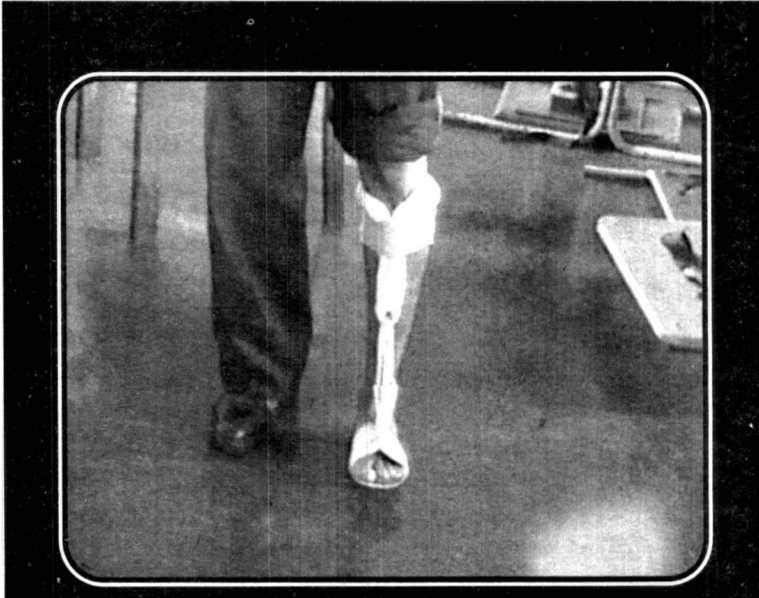
“තම පුතා පැවසූ කථාව ගැන ඔහු අනෙක් අයට විස්තර කළේය.” ඔව් තේන්නම්, තවම තුවාල තරමක් තියෙනවා. තුවාලවලට හේතුව මොකක්ද කියලා දන්නවාද? එයාගේ කකුල්වල දැනීම දැන් නෑ. ඒ කියන්නේ කුඹි කනබව එයාට තේරේලා නෑ. කුඹිකනවා නේවෙයි, ඊට වැඩිය දෙයක් වුනත් එයාට දැනෙන්නේ නෑ. තුනටිය හරියෙන් පහල කොටසට තමයි ඒ තත්වය තියෙන්නේ. ඊට ඉහල කොටසට හොඳට දැනෙනවා.”

පැතුම්ගේ මාමා කියවිට ඊට හවුල් වුනේ තැන්ද, “ඔය අර ගෙඩිය තිබුණ තැනින් පහලතෙ පණ තැනිවෙලා තියෙනව කියන්නේ. ඔපරේෂන් එකේ වරදක් ද දන්නේ නෑ.” ඒ ඇයට දැනුන දේයි. පැතුම්ගේ සුෂ්‍රමිතාවේ පහත කෙළවරට ආසන්නයේ පැවති අසාමාන්‍ය ලෙස වර්ධනය වන ගැටිති කිහිපයක් ඉවත්කිරීමට එම ශල්‍යකර්මය සිදුකර තිබිණි. එසේ ඉවත් වීමේදී සුෂ්‍රමිතාවට හානිවීම වළකාලීම ඉතා අපහසු දෙයකි. ජීවිත හානිය තතරකරගැනීම සඳහා සිදුකළ එම ශල්‍යකර්මයත් සමඟ ඔහුගේ ජීවිතය බේරුනද, ඉහත දැක්වූ රෝග ලක්ෂණ ඔහු කෙරෙහි දිස්විය. වයස අවුරුදු 14 ක් වූ පැතුම් ඉගෙනීමෙහි ද ඉතා දක්ෂය. කලින් ඔහු පංතියේ සිටි දක්ෂතම දරුවන් කිහිපදෙනාගෙන් කෙනෙකි. අසනීප තත්වය තිසා පාසල් ගමන මග හැරුනත්, දැන් ඔහු සාමාන්‍ය තත්වයට පත්වෙමින් සිටී. ඔහුට ප්‍රතිකාර කරන වෛද්‍යවරුන්, ඔහු භෞතචිකිත්සක ප්‍රතිකාර සඳහා යොමුකර තිබිණි. මාස කිහිපයක සිට ඔහු භෞතචිකිත්සක ප්‍රතිකාර ලබමින් සිටී.

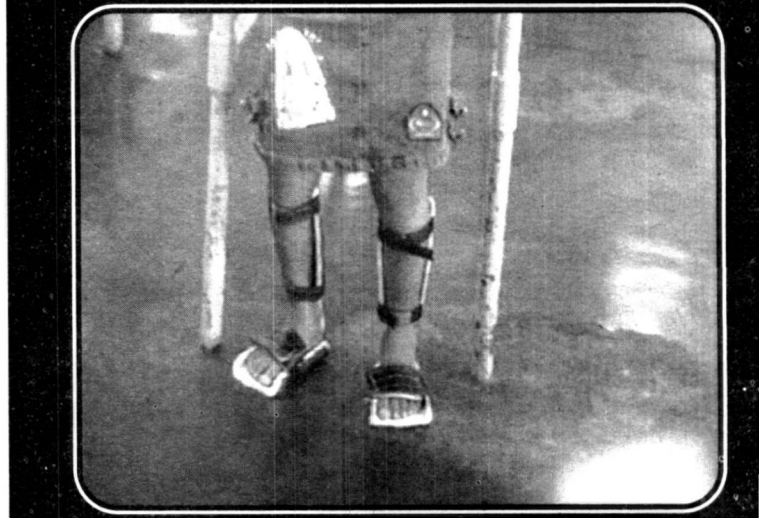
පැතුම්ට ප්‍රතිකාර ලබාදෙන භෞතචිකිත්සක නිලධාරියාගේ ඇගයීමට අනුව ඔහු තරමක වේගයකින් දියුණුවෙමින් සිටින බව දැනගන්නට ලැබිණි. මුලදී කකුල්වල කිසිදු වලනයක් නොමැතිව, හිඳගෙන සිටීමට පවා අපහසු වූ පැතුම් දැන් විවිධ උපකරණවල උදව්වෙන් සිටිගෙන සිටිය හැකි තත්වය ලඟාකරගෙන ඇත. පාදවල වළලුකර සන්ධියේ වලන හැර අනෙකුත් වලන ක්‍රමයෙන් දියුණු වෙමින් පවතී. සංවේදන දැනීම ද තරමක් දුරට දියුණු වී ඇත.

තවත් නොබෝ දිනකින් ඔහු ගේ ශරීරය සමබරව පවත්වා ගැනීමට ඔහුට හැකියාව ලැබෙන බව භෞතචිකිත්සක නිලධාරියා ගේ අදහසයි. එහෙත් සිදුවී ඇති අනතුරත්, කරන ලද පරීක්ෂණවල ප්‍රතිඵලත් සමඟ සසඳාලන විට වළලුකර සන්ධියේ වලන තැවත ලබා ගැනීම සැක සහිත බව ඔහු පැවසීය.

රජීවේ ආර්යා ළමා රෝහලේ පෙප්පට භෞතචිකිත්සක උදය පී. චන්ද්‍රසේන



ඇවිදීමේදී පහසුව සඳහා යොදාගත හැකි ක්‍රමයක් (foe-rousing splint)



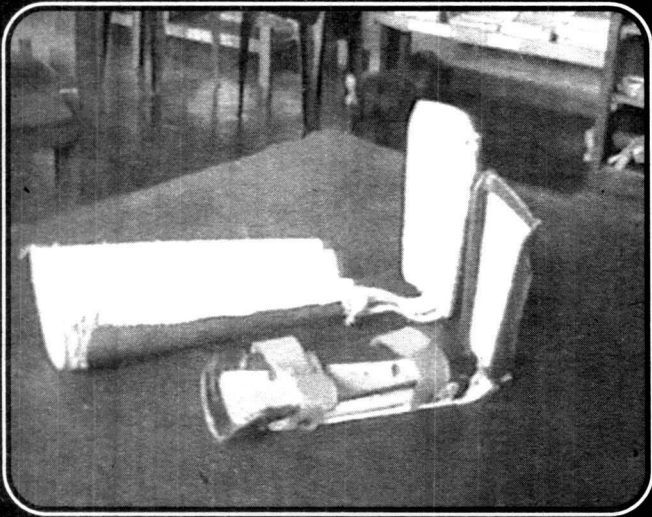
ආධාරක සපත්තු සමඟ ඇවිදින දරුවෙක්

තමුත් එම තත්වය දියුණු කර ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය කරන භෞතචි-
කිත්සක ප්‍රතිකාර ක්‍රම සියල්ලම ආරම්භකර ඇති බව ද එතුමා පැවසීය.
බොහෝ රෝග තත්ව හේතුවෙන් මෙම වළලුකර සන්ධියේ වලනවලට
බලපෑම් ඇතිවේ. මේ නිසා බොහෝ දෙනෙකු දැඩි අපහසුතාවලට ලක්වී සිටිනු
දැක ඇත. මෙම තත්වය නිවැරදි කළ නොහැකි ද?

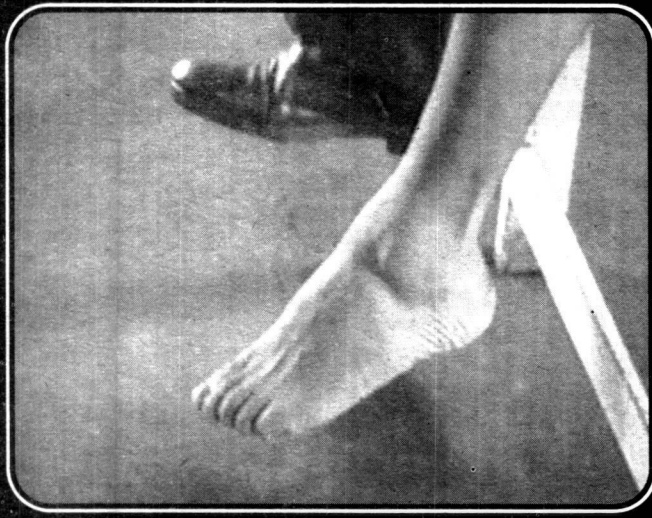
මේ පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම තරමක් සංකීර්ණ වුවද සාමාන්‍ය මහජනතාව
යම්තාක් දුරට හෝ දැනුවත් කිරීම උදෙසා හැකි තරම් සරලව මෙය ඉදිරිපත්
කරමි.

පතුල පහළට එල්ලී වැටේ (FOOT DROP)

අප ඇවිදින ආකාරය පිළිබඳ විමසීමෙන්ව බැලූවිට අප අප ගේ පාද මාරු-
වෙන් මාරුවට තබනු ලබයි. පිටුපසින් පිහිටි පාදය ඔසවා ඉදිරියෙන් තැබීමේ



Foot drop ඇතිවිට ඇවිදීමට භාවිතාකල හැකි ආධාරක ඝපත්තු



මෙහිදී වලලුකර සන්ධියෙන් ඉහළට එසවීම අපහසු වේ. පතුල පහතට වැටී තිබේ.

දී ඇතිවන වලන මෙහි දී වැදගත් වේ. පාදය ඉදිරියට ගැනීමේ දී දණහිස තර-
මක් තැවෙන අතර වළලුකර සන්ධියෙන් පතුල හා ඇහිලි ඉහළට එසවීම
අවශ්‍ය වේ. යම් හෙයකින් මෙසේ නොවුනහොත් පතුල ඇදී ඒම, ඇහිලි බිම
ඇතිල්ලීම, පතුල වෙනුවට මුඵ කකුලම ඔසවා තැබීමට සිදුවීම ආදිය දක්නට
ලැබේ. අදාළ මාංශපේශීවල දුර්වලතාව නිසාත්, අදාළ ස්නායුවේ ක්‍රියාකාරීත්-
වයට බාධා ඇතිවීම නිසාත්, මෙසේ විය හැකිය.

ස්නායුවේ ක්‍රියාකාරීත්වය හා මාංශපේශීවල ක්‍රියාකාරීත්වය බොහෝ දුරට
එකිනෙකට සම්බන්ධව ක්‍රියා කරයි. යම් අවස්ථාවක මෙම වලන නොමැති-
විට පතුල පහතට නැවී පවතී. අප ඇදක හාත්සි වී සිටින විට දී පවා ගුරුත්ව
බලය නිසා පතුල පහතට හැරී පවතී. මෙසේ බොහෝ කාලයක් පැවතු-
නහොත් කකුල් පහළ කොටසේ පිටුපස ඇති බොහෝ දෙනා බලනහරය
යැයි බිඳුන්වනු ලබන කොටස කෙටිවීමට හා තදවීමට පුළුවන. මෙය ඉතා
අවාසිදායක තත්වයකි. මේ නිසා ඇවිදීමේ දී පතුල පහළට වීම නිසා ඇවි-
දීම වඩාත් අපහසු වේ. සමහරුන් ගේ පතුල් අතින් ඉහළට ගතහැකි අතර
සමහරුන් ගේ පතුල් පහතට වැටී සවි වී පවතී. එවැනි පුද්ගලයන් සඳහා
ගලුකර්මවල පිහිටි පැනීමට සිදුවේ. එහෙත්, පතුල පහතට පැවතියත්, එහි
තද ගතියක් නොමැති අවස්ථාවල විවිධ ක්‍රම මගින් මෙය නිවැරදි කිරීමට
උත්සාහ ගනු ලැබේ.

උත්තේජනය

රෝගියා ගේ රෝගී තත්වය සලකා බලා සුදුසු යැයි හැඟෙන අවස්ථාවල
දී විද්‍යුත් උත්තේජන ලබාදීම සිදු කෙරේ. භෞතචිකිත්සාවේ දී මේ සඳහා
යොදාගන්නා ක්‍රමය ELECTRICAL STIMULATION නම් වේ.
විද්‍යුත් උපකරණ භාවිතකර අදාළ මාංශපේශී ක්‍රියාත්මක කරවීම මෙහිදී සිදු
වේ. අදාළ මාංශපේශීවල ලක්ෂණ මැනී යාමට තොර්, ඒවා ආරක්ෂාකරමින්,
වලන සඳහා දිරිගැන්වීම මෙමගින් සිදු වේ.

මීට අමතරව අයිස් කැට භාවිත කර අතින් උත්තේජනය කරන අවස්ථා ද
පවතින අතර දිනකට කිහිප වරක් තම නිවසේ දී ම කරගැනීම සඳහා
රෝගීන් හොඳින් දැනුවත් කිරීමක් ද සිදුකරනු ඇත.

ආධාරක යොදාගැනීම

ඉහත රෝගී තත්වය සඳහා ආධාරක පතුරු ලබාදීමට භෞතචිකිත්ස-
කවරයා සුදුසු වේලාව පැමිණෙන තෙක් බලා සිටී. රෝගියාට ඉහත වලනය
ලබා ගත නොහැකිවිට ඉහත උත්තේජන ප්‍රතිකාරයට අමතරව ආධාරක
ප්‍රතිකාරය හඳුන්වා දෙයි. ඇලුමිනියම් හෝ (Thermo Plant) උවයකින්
අංශක 90 හි කෝණයක් සහිත පතුරක් අවශ්‍ය වේ. රෝගියා විසින් ව්‍යායාම
කිරීම ඉතාම වැදගත් වන අතර එසේ කර විවේකීව සිටින අවස්ථාවල දී
මෙම ආධාරක පැළඳිය යුතු ය.

හොඳ ප්‍රතිඵල ලැබේ

පතුල ඉහළට එසවීමට නොහැකිවීම නිසා ඇවිදීම අපහසු වී ඇති අයට
ඉහත පතුරු ආධාරක මගින් ඉතා පහසුවක් ලැබේ. මෙම පතුරු ආධාරක,
වළලුකර සන්ධියේ දැනට පවතින වලනවලට බාධාවක් ඇති නොවන සේ,
එම වලනවලට අනුබලයක් සපයමින් යොදාගත හැකිය. ANKLE FOOD
OTHOSIS ලෙස මෙය හැඳින් වේ. ඔබට හෝ ඔබ දන්නා කෙනෙකුට
මවැනි ඇවිදීමේ අපහසුතාවක් ඇතිවිට භෞතචිකිත්සක උපදෙස් ලබාගැනීම
මගින් මේ සඳහා පහසුවක් ලඟාකරගත හැකි ය.

දුවන්න / කළ නගින්න අපහසුයි

මෙම තත්වය සහිත පුද්ගලයන්ට දිවීම අපහසු වේ. පාදයේ වලන ලබා-
ගැනීමේ දී උකුල් සන්ධියේ වලන බොහෝ සේ උපකාරී වේ. මේ සඳහා යම්
වේලාවක් වැඩිපුර ගතවීම නිසා දිවීම අපහසු වේ. තවද යම් බවුම් බිමක
ඉහළට ඇවිදීම අපහසු විය හැකිය. තමුත් පහළට ඇවිදගෙන යාම එතරම්
අපහසු නැත.

ජායාරූප - ජේ.එච්. එච්.කේ. විජේවර්ධන