

‘නිහඬ මරුවා’ නමින් ද හඳුන්වනු ලබන අධික රුධිර පීඩනය ජීවිත වැඩි සංඛ්‍යාවක් විනාශ කරනු ලබන ප්‍රධාන හේතුකාරකයක් බවට පත්ව තිබේ. ඉහතදී මෙන් නොව දැන් දියුණු මෙන්ම නොදියුණු යයි හඳුන්වනු ලබන රටවල ද ජනතාව තුළ රුධිර පීඩන හදිසි අවස්ථා පිළිබඳ වැටහීමක් ඇති බව පෙනේ. ශ්‍රී ලංකාවේ මෙය විශේෂයෙන්ම මැදිවියේ මෙන්ම වයස්ගත අයදු ගොදුරු වන ප්‍රධාන රෝගී තත්ත්වයකි. නගරබද ජනතාව ගම්බද අයට වැඩියෙන් මීට ගොදුරුවන බව පෙනී ගොස් තිබේ. ස්ත්‍රී පුරුෂ හේදයකින් තොරව බලපවත්වන මෙම තත්ත්වය පවුලේ සාමාජිකයන් අතර ද පැවතිය හැකිය.

හෘදයාබාධ, වකුගඩු ආබාධ, වාතාබාධ ආදිය මෙන් නොව අධික රුධිර පීඩනය කෙරෙහි දක්වන අවධානය ප්‍රමාණවත් නොවන බව පෙනී යයි. මෙකට මෙවැනි තත්ත්වයක් ඇති බව හඳුනාගනු ලබන්නේ වෙනත් රෝගයක් සඳහා වෛද්‍යවරයා වෙත ගොස් පරීක්ෂා කිරීමේදීය. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනයේ දියුණුව වැඩි දියුණු වූ සෞඛ්‍ය පහසුකම්, කලින් හඳුනා ගැනීම, සුදුසු ප්‍රතිකාර කලට වේලාවට ලබාදීම, වැඩි දියුණු වූ බෙහෙත් ලබාගත හැකිවීම වැනි හේතූන් නිසා රුධිර පීඩනය අධික වීම නිසා ඇතිවන හදිසි අවස්ථා අඩුවෙමින් පවතින බව පෙනේ.

අධික රුධිර පීඩන හදිසි අවස්ථා කොටස් තුනකට වෙන්කොට දක්වා තිබේ. ස්නායු පද්ධතිය, හදවත, වයස් වැඩි කොටස් වල සංකුලතා සහිතව රුධිර පීඩනය ඉතා ඉහළ මට්ටම එනම් 220/130 ට වැඩි රෝගීන් පළමුවන කොටසටත් විනාඩි කිහිපයක් ඇතුළත පීඩනය අඩුකළ යුතු හදිසි අවස්ථා දෙවැනි කොටසටත් පැ කිහිපයක් හෝ දින දෙකතුනක් ඇතුළත පීඩනය අඩු කළයුතු අවස්ථා තෙවන කොටසටත් අයත්වේ.

දුස්සාධ්‍ය සහ අධිවේගී අධි රුධිර පීඩනය මෙම අවස්ථාවේ රුධිර පීඩනය ඉතා අධික

අධික රුධිර පීඩනයේ

හදිසි අවස්ථා

වේ. දූෂිත විනාශයේ ලේ ගැලීම, අක්ෂි මඬලේ ඉදිමුම වැනි ලක්ෂණ පහළ වේ.

මොළයේ පටක ඉදිමුම
මෙම රෝග තත්ත්වය ඇතිවූ විට රුධිර පීඩනය ඉතා ඉහළ මට්ටමක පැවතිය හැකිය. එහෙත් කිවු වකුගඩු රෝග, ගර්භණී අවස්ථාවේ ඇතිවන අධි රුධිර පීඩනය, වැනි අවස්ථා වලදී පීඩනය එතරම් අධික මට්ටමක නොපවතින බව ද පිළිවෙණ.

ආසානය
රුධිර පීඩනය ඉතා අධික වූ විට මොළයේ පටක වලින් ලේ ගැලීම හෝ ලේ කැටි ගැසීම ද දක්නට ලැබේ. මෙහිදී පීඩනය යථා තත්ත්වයට පත්කිරීම ඉතා හෙමින් සිදු කළ යුතු වේ.

නිවු මහා ධමනි විච්චේදනය
මෙය එතරම් බහුලව දක්නට ලැබෙන හදිසි අවස්ථාවක් නොවේ. මෙහි රෝග ලක්ෂණ හෘදයාබාධ ලක්ෂණම විය හැකි නිසා නිසි පරීක්ෂණ නොපැවැත්වූවහොත් රෝග විනිශ්චය වැරදි වන්නට බැර නැත. මෙම තත්ත්වයට ප්‍රතිකාර කිරීමේදී සැත්කමකට වඩා බෙහෙත් යොදා ගැනීම වඩා උචිත වේ.

හදවත් සංකුලතා
අධික රුධිර පීඩනය නිසා වම් තුන්දිකාව අකර්මණය වීම, මහා ධමනි කපාටයේ කාන්දුවීම වැනි තත්ත්වයක් ඇතිවිය හැකිය. රෝගියා අසාධ්‍ය තත්ත්වයක සිටි නම් මක්සිප්න් දීමට සිදුවේ. ඇතැම් රෝගීන් හෘදයාබාධයකට ගොදුරු විය හැකිය. මොවුන්ට නොපමාව සුදුසු ප්‍රතිකාර ලබා දිය යුතු වෙයි.

පශ්චාත් සැත්කම අධි රුධිර පීඩනය හදවත් සැත්කමකට මුහුණ දුන් අය, අධික රුධිර පීඩනය සඳහා ගන්නා බෙහෙත් සැත්කම නිසා තාවකාලිකව නැවැත්වූ අය, සැත්-

කම නිසා අධික වේදනාවෙන් පෙළුන අය, තරල වැඩිවීම, අනුවේගී ස්නායු අධි ක්‍රියාකාරීත්වය වැනි හේතූන් නිසා මේ තත්ත්වය ඇතිවිය හැකිය. මෙවැනි රෝගීන්ට වේදනා නාශක බෙහෙත් හා අනෙකුත් සුදුසු බෙහෙත් වහා ලබා දිය යුතුය.

ගැබ් වලිප්පුව
20 වැනි සතිය පසුව ගර්භනී මාතාවන් සාමාන්‍යයෙන් මීට ගොදුරු වේ. අධික රුධිර පීඩනය, ඉදිමුම, මුත්‍රාවල ප්‍රෝටීන රුසිවීම, වලිප්පුව වැනි රෝග ලක්ෂණ මෙහිදී දකින හැකිය. ස්නායු පද්ධතියේ හා වකුගඩු සංකුලතා ඇතිවීමට ප්‍රථම රුධිර පීඩනය පහත හෙළීම ඉතාමත් වැදගත්ය.

අධික රුධිර පීඩනය හදිසි අවස්ථා වලදී මුහුණ පෑමට සිදුවන බලවත්ම ගැටළුව නම් සුදුසු බෙහෙත් ප්‍රමාණවත් ලෙස ලබාගැනීමට නොහැකි වීමයි. විශේෂයෙන්ම පිටිසර පළාත්වල මෙය තදින් ම බලපා ඇත. දැඩි සත්කාර ඒකක පහසුකම් තිබේ නම් මෙම රෝගීන් එහි රඳවා ප්‍රතිකාර කිරීම වඩාත්ම සුදුසු ය. අධික රුධිර පීඩනය හේතුකොට ගෙන හදිසි අවස්ථාවක් ඇතිවූ විට සුදුසු ප්‍රතිකාර ලබා දෙනවාට වඩා ඉතාමත් වැදගත් වන්නේ එවැනි තත්ත්වයක් ඇතිවීම වළක්වාලීම යි. විශේෂයෙන්ම පවුලේ අයෙකු මෙම රෝග තත්ත්වයෙන් පෙළේ නම් අනිකුත් වැඩිහිටි අය වරින් වර රුධිර පීඩනය පරීක්ෂා කරවා ගැනීමෙන් මෙම තත්ත්වය බොහෝ දුරට වළක්වාලිය හැකි වනු ඇත.

පරවර්තනය - වෛද්‍ය
කේ.ඩබ්ලිව්.ඒ.ජයවර්ධන
වෛද්‍ය
ඩී.පී.අතුකෝරාල