



ಬಾಲ್ಯದ
ಕಣ್ಣಿನ ಪೂರೈ
(ಕ್ಯಾಟರ್ಯಾಕ್ಟ್)

ಲೆನ್ಸ್ (ಮಸೂರ) ಎಂದರೇನು?

ಮಸೂರವು ಮಾನವನ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿರುವ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ರಚನೆಯಾಗಿದ್ದು ಅದು ಐರಿಸ್ ಮತ್ತು ಪಾಪೆಯ ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿದ್ದು ದೃಷ್ಟಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕಾಣಲು ಪ್ರಮುಖ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಕ್ಯಾಮೆರಾ ಲೆನ್ಸ್‌ನಂತೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ, ಒಂದು ಚಿತ್ರ ರಚನೆಯಾಗಲು ಬೆಳಕಿನ ಕಿರಣಗಳು ಲೆನ್ಸ್‌ನಿಂದ ಹಾದು ರೆಟಿನಾದ ಮೇಲೆ ಬೀಳುತ್ತದೆ. ರೆಟಿನಾವು ಕಣ್ಣಿನ ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಅಂಗಾಂಶವಾಗಿದೆ. ಮಸೂರವು ಅದರ ಆಕಾರವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಹೊಂದಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇದು ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ವಿಭಿನ್ನ ದೂರದಲ್ಲಿ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುತ್ತದೆ, ನಮಗೆ ಹತ್ತಿರದಿಂದ ಮತ್ತು ದೂರದಲ್ಲಿರುವ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ನೋಡಲು ಅನುಮತಿಸುತ್ತದೆ.

ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಎಂದರೇನು?

ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿರುವ ಮಸೂರವು ಪ್ರಕೃತಿದತ್ತವಾಗಿ ಪಾರದರ್ಶಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಅಪಾರದರ್ಶಕವಾದಾಗ ಮಸೂರವು ದೃಷ್ಟಿಯು ಸಹ ಮಬ್ಬಾಗಿ ಕಾಣುವುದಕ್ಕೆ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ (ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್) ಎನ್ನುತ್ತೇವೆ. ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ ಒಂದೇ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಎರಡು ಕಣ್ಣಿಗೂ ಸಹ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.



ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ ವಿಧಗಳೆಷ್ಟು ?

1. ಬಾಲ್ಯದ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ

ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಬರುವ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಬರುವಂತಹ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ (ಹುಟ್ಟಿನಿಂದ ಬಂದ/ಕಂಜನೈಟಲ್ ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ ಎನ್ನುವರು) ಅಥವಾ ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುವಾಗ ಬರುವ ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ (ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಸಮಯದ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ) ಇವು ಎರಡೂ ಕಣ್ಣಿಲ್ಲ ಸಹ ಆಗಬಹುದು. ಈ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಚಿಕ್ಕದಾಗಿದ್ದು, ದೃಷ್ಟಿಯ ಮೇಲೆ ಯಾವುದೇ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವಾಗ ಇದು ದೃಷ್ಟಿಗೆ ತೊಂದರೆಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೋ ಆಗ ಇದನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ತೆಗೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

2. ಸೆಕೆಂಡರಿ ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ :

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದಾಗಿಯೂ ಸಹ ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ರುಬೆಲ್ಲಾ, ಮಧುಮೇಹ, ಕೆಲವು ಸಿನ್ಡ್ರೋಮ್‌ಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ. ಇದು ಮೈಕ್ರೋಫಾಲ್ಟಾಸ್ (ಸಣ್ಣ ಕಣ್ಣು), ರೆಟಿನಾದ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿಗಳು, ಹುಟ್ಟಿನಿಂದ ಬಂದ ಗ್ಲಾಕೋಮಾ ಮುಂತಾದ ಕಣ್ಣಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಹ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.

3. ಟ್ರಾಮ್ಯಾಟಿಕ್ ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ :

ಕಣ್ಣಿಗೆ ಏಟು ಬಿದ್ದು ಬರುವ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಗೆ ಟ್ರಾಮ್ಯಾಟಿಕ್ ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್ ಎನ್ನುವರು. ಇದು ಕೆಲವು ವರ್ಷಗಳ ನಂತರವೂ ಸಹ ಬರಬಹುದು.

ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ಸಮಯ ಯಾವುದು?

ಆರಂಭಿಕ ದೃಷ್ಟಿ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ದೃಶ್ಯ ಅಕ್ಷವು ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾದ ಕಾರಣ, ಜೀವನದ ಮೊದಲ ಕೆಲವು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಆರಂಭಿಕ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ. ಗರಿಷ್ಠ ದೃಷ್ಟಿ ಚೇತರಿಕೆಯ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಬೇಗ ಮಾಡಿಸಬೇಕು. ಆದಾಗ್ಯೂ ದೇಹದ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡುವುದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಅಪಾಯಗಳು ಇರಬಾರದು.

ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಯಾವುವು?

ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯು ಚಿಕ್ಕದಾಗಿದ್ದರೆ, ಸಾಮಾನ್ಯ ದೃಷ್ಟಿ ಬೆಳವಣಿಗೆಯೊಂದಿಗೆ ದೃಷ್ಟಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಸುಕಾಗಿರಬಹುದು. ಆಗಾಗ್ಗೆ ದುರ್ಬಲತೆ ಹೆಚ್ಚು ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಾಗ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದೆ ಬಿಟ್ಟರೆ ಅದು ಶಾಶ್ವತ ದೃಷ್ಟಿ ನಷ್ಟಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಆಂಜಿಯೋಪಿಯಾ (ಸೋಮಾರಿಯಾದ ಕಣ್ಣು). ಸರಿಯಾದ ಉತ್ತೇಜನವಿಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ ಕೇಂದ್ರ ದೃಷ್ಟಿ ನಷ್ಟವಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಬಾಹ್ಯದೃಷ್ಟಿ ಉಳಿಯಬಹುದು. ಇಷ್ಟಾದರೂ ಬೆಳಕು, ಮತ್ತು ಕತ್ತಲನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕಣ್ಣುಗಳು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಹುಟ್ಟಿನಿಂದ ಬಂದ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಗಳು ಕೇವಲ ಒಂದು ಕಣ್ಣು ಅಥವಾ ಎರಡೂ ಕಣ್ಣುಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು. ಎರಡೂ ಕಣ್ಣುಗಳಲ್ಲಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯು ಒಂದು ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ದಟ್ಟವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ನನ್ನ ಮಗುವಿಗೆ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಇರುವುದನ್ನು ಹೇಗೆ ತಿಳಿಯಬಹುದು?

ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯು ಮಸೂರದ ಅಪಾರದರ್ಶಕತೆಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಬಿಳಿ ಪ್ರತಿಫಲಿತವಿರುತ್ತದೆ. ಅದು ಪಾಪೆಯ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಶಿಶುವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ಮಗುವಿನ ಪೋಷಕರು ನೋಡಬಹುದು. ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಇದರ ಪ್ರತಿಬಿಂಬವು ಛಾಯಾಚಿತ್ರಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಕಾಣಬಹುದು.

ಶಿಶುಗಳಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ಸಂಪರ್ಕದ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯು ಮಗುವಿನ ದೃಷ್ಟಿ ಮಂದವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪೋಷಕರನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಸುವ ಪ್ರಮುಖ ಸಂಕೇತವಾಗಿದೆ. ಮಗುವು ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಎತ್ತಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಅಥವಾ ಮುಖಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು ಮುಂತಾದ ದೃಶ್ಯ ಪ್ರಚೋದನೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸದಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಮೊದಲ 2-3 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಅಲೆದಾಡುವ ಅಥವಾ ಚಲಿಸುವ ಕಣ್ಣುಗುಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ಇವೆಲ್ಲವೂ ಮಗುವಿನ ದೃಷ್ಟಿ ಮಂದವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ ಹಾಗಾಗಿ, ಪೋಷಕರು ತಕ್ಷಣ ಮಕ್ಕಳ ನೇತ್ರತಜ್ಞರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕು.

ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶವೇನು?

ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶವು ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ, ಮಗುವಿನ ವಯಸ್ಸು, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯ ಹಾಗೂ ಕಣ್ಣು ಅಥವಾ ಮೆದುಳಿನ ಸಂಬಂಧಿತ ಅಸಹಜತೆಗಳ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚು ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿದೆ. ಸಮಯೋಚಿತ ನಿರ್ವಹಣೆಯು ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ದೃಷ್ಟಿ ಸುಧಾರಣೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ದೃಷ್ಟಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಭವವಿರುವುದರಿಂದ ಪೋಷಕರು ವೇಗವಾಗಿ ಕಾರ್ಯಪ್ರವರ್ತರಾಗಬೇಕು. ನೆನಪಿಡುವ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶವೆಂದರೆ ಆರಂಭಿಕ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಬಾಲ್ಯದ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿ ದೃಷ್ಟಿ ಪುನರ್ವಸತಿಗೆ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿದೆ.

ಇದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಏನು?

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಗುರಿಯು ಮೋಡದಂತಹ ಮಸೂರವನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕುವುದು ಮತ್ತು ದೃಷ್ಟಿಯ ಅಕ್ಷವನ್ನು (ಕಣ್ಣಿನ ಕೇಂದ್ರ ಭಾಗ) ತೆರವುಗೊಳಿಸುವುದು, ಇದರಿಂದಾಗಿ ಬೆಳಕಿನ ಕಿರಣಗಳು ಸುಲಭವಾಗಿ ಕಣ್ಣಿನೊಳಗೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ರೆಟಿನಾದ ಮೇಲೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಚಿತ್ರವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಸಾಧ್ಯವಾದಾಗ ಕಣ್ಣಿನ ಒಳಗೆ ಲೆನ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.



ಇಂಟ್ರಾಕ್ಯುಲರ್ ಅಥವಾ ಕೃತಕ ಮಸೂರವನ್ನು ಹಾಕುವುದು ಮಗುವಿನ ವಯಸ್ಸು, ಕಣ್ಣಿನ ಗಾತ್ರ ಮತ್ತು ಸ್ಥಿತಿ, ಯಾವುದೇ ಕಣ್ಣಿನ ಸಮಸ್ಯೆಯ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಅವುಗಳನ್ನು ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ, ಏಕೆಂದರೆ ಕಣ್ಣುಗುಡ್ಡೆಯು ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕದಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಇನ್ನೂ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಸೂರವನ್ನು ಹಾಕದಿದ್ದರೂ, ಮಗು ಬೆಳೆದು ಕಣ್ಣುಗಳು ದೊಡ್ಡದಾದಾಗ ಅದನ್ನು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ತೆಗೆಯುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಕಾಂಟ್ಯಾಕ್ಟ್ ಲೆನ್ಸ್ ಅಥವಾ ಕನ್ನಡಕದೊಂದಿಗೆ ಮಗುವಿನ ಆಪ್ಟಿಕಲ್ ತಿದ್ದುಪಡಿಯ ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಪೂರೈಸುವುದು ಅವಶ್ಯಕ.

ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯು ನನ್ನ ಮಗುವಿನ ದೃಷ್ಟಿಯ ಮೇಲೆ ಹೇಗೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು?

ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯು ಅಪಕ್ಷವಾದ ದೃಷ್ಟಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ದೃಷ್ಟಿಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಪ್ರಚೋದನೆಯಿಂದ ವಂಚಿತಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದೆ ಬಿಟ್ಟರೆ, ಶಾಶ್ವತ ದೃಷ್ಟಿ ನಷ್ಟ (ಸೋಮಾರಿಯಾದ ಕಣ್ಣು) ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.



ಮಗುವಿನ ಕಣ್ಣಿನಪೊರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಯಸ್ಕರಿಗಿಂತ ತಾಂತ್ರಿಕವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚು ಕಷ್ಟಕರವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರಿಂದ ಮಾತ್ರ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು. ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯು ಒಂದು ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಇದ್ದರೆ, ನಂತರ ಆಂಜಿಯೋಪಿಯಾ ತೀವ್ರವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅಂತಿಮ ದೃಶ್ಯ ಫಲಿತಾಂಶಕ್ಕೆ ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿ ಆಂಜಿಯೋಪಿಯಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಉಂಟಾಗಲು ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಲೆನ್ಸ್‌ನ ಸಾಮಾನ್ಯ ರಚನೆಗೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಅಡಚಣೆಯು ಮೋಡದಂತಹ ರಚನೆಗೆ ದಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇವುಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗಬಹುದು:

- ಲೆನ್ಸ್‌ನ ಒಳಗೆ ಅಸಹಜ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನೀರಿನೊಂದಿಗೆ ಅಸಹಜ ಸ್ಥಗಿತ ಉತ್ಪನ್ನಗಳ (ಮೆಟಾಬಾಲ್ಯೆಟ್‌ಗಳ) ಶೇಖರಣೆ ಅಥವಾ
- ಅನುವಂಶಿಕ ದೋಷದಿಂದ ಮಸೂರದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಅಡಚಣೆ ಉಂಟಾಗಬಹುದು ಅಥವಾ ವೈರಸ್‌ನ ಸೋಂಕು ಹಾಗೂ ಅಪರೂಪವಾಗಿ ವಿಕಿರಣ ಮತ್ತು ಔಷಧೀಯ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಪೊರೆ ಉಂಟಾಗಬಹುದು.
- ಗಾಯ-ಮೊಂಡಾದ ವಸ್ತುಗಳಿಂದ ಗಾಯ ಅಥವಾ ಚೂಪಾದ ವಸ್ತುಗಳಿಂದ ಗಾಯ.
- ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ರುಬೆಲ್ಲಾ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕು ಮತ್ತು ರಕ್ತಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿನ ವಿವಾಹಗಳು ಕೂಡ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾರಣಗಳಾಗಿವೆ. ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಗೆ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಇತಿಹಾಸವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಆಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಎಲ್ಲಾ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಅಂತ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯೇ?

ಇಲ್ಲ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ದೃಷ್ಟಿಯ ಅಕ್ಷವನ್ನು ತೆರವುಗೊಳಿಸುತ್ತದೆಯಾದರೂ, ಮಗುವಿಗೆ ಸೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣು, ಕಣ್ಣುಗಳ ತಪ್ಪು ಜೋಡಣೆ (ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು), ಕಣ್ಣುಗಳ ಅಲುಗಾಡುವಿಕೆ (ನಿಸ್ಟಾಗ್ಮಸ್), ವಕ್ರೀಕಾರಕ ದೋಷಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿದ ಒತ್ತಡ (ಗ್ಲಾಕೋಮಾ) ಆಗಬಹುದು. ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಹ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗಬಹುದು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಹೊಸ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ತಂತ್ರಗಳೊಂದಿಗೆ, ಈ ತೊಡಕುಗಳ ಸಂಭವವು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ.

ಸೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣು (ಅಂಭಿಯೋಪಿಯಾ) ಒಂದು ಅಥವಾ ಎರಡೂ ಕಣ್ಣುಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ತೇಪೆ ಹಾಕುವುದು, ಕಣ್ಣಿನ ಹನಿ ಬಳಸುವುದು, ಕನ್ನಡಕ ಮತ್ತು ದೃಷ್ಟಿ ಉತ್ತೇಜಿಸುವ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡಿಸುವ ಅಗತ್ಯ ಬರಬಹುದು. ಕಣ್ಣುಗಳ ತಪ್ಪು ಜೋಡಣೆಗೆ ಮುಂದೆ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಅಪರೂಪವಾಗಿ ಸಂಭವಿಸಬಹುದಾದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ತೊಡಕುಗಳು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಅವು ಯಾವುವೆಂದರೆ: ಪ್ಯೂಪಿಲ್ಲರಿ ಅಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಪದರದ ರಚನೆ, ಕಣ್ಣಿನೊಳಗೆ ಉಂಟಾಗುವ ಒತ್ತಡ ಮತ್ತು ಇದರಿಂದ ನರಕ್ಕೆ ಹಾನಿ, ಮತ್ತು ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಬೇರ್ಪಡಿಕೆಯು ಆಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ, ದೃಷ್ಟಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ, ವಕ್ರೀಕಾರಕ ದೋಷ, ತೊಡಕುಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಇತ್ಯಾದಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಉತ್ತಮ ದೃಷ್ಟಿ ಪುನರ್ವಸತಿ ಸಾಧಿಸಲು ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಭೇಟಿಗಳು ಅಗತ್ಯವಾಗಿದೆ. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಂತ್ಯವಲ್ಲ ಆದರೆ ಮಕ್ಕಳ ನೇತ್ರತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ಪೋಷಕರೊಂದಿಗೆ ಇರುವ ಮಗುವಿನ ಜೊತೆಗಿನ ಸುದೀರ್ಘ ಸಂಬಂಧ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದೆ.

ಮಕ್ಕಳ ವಿಭಾಗ

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 91-80-66121496

ನಮ್ಮ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ಅನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಲು
ಇಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ



ನಮ್ಮ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಡಿಯೋಗಳನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಲು
ಇಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ



ಎನ್.ಎನ್-1 #121/ಸಿ, ಕಾರ್ಡ್ ರಸ್ತೆ, ರಾಜಾಜಿನಗರ, 1ನೇ 'ಆರ್' ಬ್ಲಾಕ್
ಬೆಂಗಳೂರು-560010, ಭಾರತ ನೇಮಕಾತಿಗಳಿಗಾಗಿ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66121643



Email - infonn1@narayananethralaya.com

ಎನ್.ಎನ್-2 ನಾರಾಯಣ ಹೆಲ್ಪ್‌ಸಿಟಿ (ನಾರಾಯಣ ಹೃದಯಾಲಯದ ಆವರಣ)
#258/ಎ, ಬೊಮ್ಮಸಂದ್ರ, ಹೊಸೂರು ರಸ್ತೆ,
ಬೆಂಗಳೂರು-560099, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66660655-0658



Email - infonn2@narayananethralaya.com

ಎನ್.ಎನ್-3 #1/1, 1ನೇ ಮುಖ್ಯರಸ್ತೆ, ಡಿಫೆನ್ಸ್ ಕಾಲೋನಿ, 100 ಅಡಿ
ರಸ್ತೆ, ಇಂದಿರಾನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು-560038, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66974000/01/02



Email - infonn3@narayananethralaya.com

ಎನ್.ಎನ್-4 #63, ರಾಯಲ್ ಮೀನಾಕ್ಷಿ ಮಾಲ್ ಪಕ್ಕ, ಬನ್ನೇರುಘಟ್ಟ
ರಸ್ತೆ, ಹುಳಿಮಾವು, ಬೆಂಗಳೂರು-560076, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66121618-1619,
+91-9513522400, +91-9538822400



Email - infonn4@narayananethralaya.com



Nnethralaya

www.narayananethralaya.org

