

உளமருந்துவத்துவில் மருந்துகள்

- * உளநோயுடையவர்களுடைய சிகிச்சையில் மருந்துகள் மிக முக்கிய இடத்தை வகிக்கின்றன.
- * நோயின் அறிகுறிகளைக் கட்டுப்பாட்டற்குள் கொண்டுவருவது முதல், உளநோயின் மறு கலிப்பைத் தடுப்பது வரை மருந்துகள் உள் நோயுடையவரின் நல்வாழ்விற்கு காத்திரமான பங்களிப்பைச் செய்கின்றன.
- * உளமருந்துவ நிபுணரால், உளநோயுடைய வருக்கு வழங்கப்படவேண்டிய மருந்துகளும் அளவும் தீர்மானிக்கப்படும். மருந்துகளை உளநோயுடையவர் உள்ளூடுப்பதால் நோயில் ஏற்படும் மாற்றங்கள் மற்றும் பக்கவிளைவுகளை மதிப்பீடு செய்ய அவர் ஒழுங்காக கிளினிக் கிற்கு வருவது அவசியம்.
- * கிளினிக்கில் உளநோயுடையவருக்கான மருந்துகள் சீர்செய்து கொடுக்கப்படும். இதன் மூலம் மருந்துகளால் உளநோயுடையவருக்கு உச்ச பயன் கிடைப்பதுடன் பக்கவிளைவுகளையும் தவிர்க்கக்கூடியதாக இருக்கும்.
- * மருந்துவ ஆலோசனைப் படி, உளநோயுடையவர் மருந்துகளை உள்ளூடுக்காதுவிடின், அது நாளடைவில் நோயின் மறுகலிப்பை ஏற்படுத்தும். இதனால் உளநோயுடையவர் மீள முடியாத உளப்பாதிப்பிற்கு உள்ளாவார்.
- * உளநோய்க்கு எதிராக பொதுவாக நான்கு வகை மருந்துகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.
 1. பாரிய உள் நோய்க்கெதிரான மருந்துகள்.
 2. மனச்சோர்வு நோய்க்கெதிரான மருந்துகள்.
 3. மனக்கிலேசத்திற்கெதிரான மருந்துகள்.
 4. உள் நிலையை பேணும் மருந்துகள்

வீரிய உள் நோய்க்கெத்திரானி மருந்துகள் (Antipsychotics)

* இவை இருவகைப்படும்.

01. பொதுவான / வகைக்குரிய மருந்துகள்.
(உ+ம்) குளோப்புறோமசின் (Chlorpromazine),
தயோறிடசின் (Thioridazine)

02. வகைக்குரியதல்லாத மருந்துகள்.

(உ+ம்) ஓலான்சபின் (Olanzapine)
ரிஸ்பெரிடோன் (Risperidone)

இவை ஒப்பீட்டளவில் பக்க விளைவுகள் குறைந்தவை.

* பல கிழமைகளின் பின்னரே இவற்றை உள்ளெடுக்கும் உள்நோயுடையவரின் உள் நலத் தில் ஏற்படும் முன்னேற்றம் தெரியவரும். எனவே, இவை உள் மருந்துவரின் ஆலோசனைப்படி பொதுவாக நீண்ட காலம் உள்ளெடுக்கப்பட வேண்டியவை.

* இவை பொதுவாக பின்வரும் பக்கவிளைவுகளை தோற்றுவிக்கலாம்.

1. கை நடுக்கம் (Tremors)
2. உடல் இறுக்கம் (Stiffness)
3. தசைகளின் தினர் சுருக்கம் (Dystonia)
4. ஓய்வற்ற நிலை (Restlessness)

* இவற்றைத் தவிர்ப்பதற்காகவே இவ்வகை மருந்துகளுடன் பென்ஸ்கெக்சோல் (Benzhexol) - ஆட்டேன் - என்ற மருந்தும் சேர்த்து வழங்கப்படுகிறது. இதனால் மிகக்குறைந்த அளவிலேயே உள்நோயுடையவர்கள் பக்கவிளைவுகளை அனுபவிக்க நேரிடுகிறது.

* பக்கவிளைவுகளால் உள்நோயுடையவர் அவச்சியறுவாரானால் தாமதமின்றி உள் நல சிகிச்சை நிலையத்தை நாடவும்.

- * உள மருத்துவ நிபுணரின் ஆலோசனையின்றி மருந்துகளை உள்ளெடுப்பதை நிறுத்துதல், அள வுகளில் மாற்றங்களைச் செய்தல் போன்றவை ஆபத்தாகும்.
- * உளநோயுடையவர் ஒழுங்காக மருந்துகள் உள் ஸெடுப்பதை உறுதிப்படுத்த முடியாவிட்டால், நீண்ட காலம் செயற்படும் மருந்து ஊசிமூலம் அவரது தசையினுள் குறித்தகால இடைவெளிக்கு ஒரு தடவை செலுத்தப்படவேண்டும்.
- * ஆட்டேன் (பென்ஸ்ஹெக்சோல்) மருந்தை தனியே பாவிப்பதால் உள நலன் மேம்படுவதில்லை.

இஈச்சேர்வு நோய்க்கைத்திரடி உருத்துகள் (Antidepressants)

- * உளச்சோர்வு நோயால் பாதிக்கப்பட்ட உளநோயுடையவர்களுக்கு இவ்வகை மருந்துகள் வழங்கப்படுகின்றன.
- | | |
|------------------------|-----------------|
| (உ+ம்) அமிற்றிப்ரெலின் | (Amitriptyline) |
| புளொசெற்றின் | (Fluoxetine) |
| பரோக்செற்றின் | (Paroxetine) |
- * உளநோயுடையவர் முன்னேற்றம் காணத் தொடங்க 3 - 4 கிழமைகள் எடுக்கலாம்.
 - * உளச்சோர்வு நோயின் தாக்கம் மீண்டும் ஏற்படாதிருக்க ஆகக் குறைந்தது 6 மாதங்களுக்கு இம்மருந்து உள்ளெடுக்கப்படவேண்டும்.

உக்கிலேசுத்திர்க் குற்றுகள் (Anxiolitics)

- * இவற்றிற்கு உதாரணமாக பின்வரும் மருந்துகளை குறிப்பிடலாம்.
டயசெப்பாம் (Diazepam),
அல்பிரேசோலம் (Alprozolam)
- * இவை பொதுவாக 4 கிழமைகளுக்கு மேல் வழங்கப்படுவதில்லை.
- * மருத்துவ ஆலோசனையின்றி இவற்றை தொடர்ந்து உள்ளூடுக்கவேண்டாம்.

உள்ளூடுக்காலத்திற்கு ஒழுங்காக உள்ளூடுக்காலத்திற்கு ஒழுங்காக

1. அவரது நோய்நிலையை நம்ப மறுத்தல்.
2. பக்கவிளைவுகள் பற்றிய அதீத பயம்.
3. மருந்துகளைப்பற்றிய தவறான தகவல்கள், அபிப்பிராயங்கள்.
4. குடும்பத்தினரது அக்கறையின்மை / கண்டிப் பின்மை.
5. மிக அரிதாக மருந்துகளது ஒவ்வாமை.

உநிலையை செலுத்தவ (Mood Stabilizers)

- * பின்வரும் மருந்துகள் இவ்வகையைச் சேர்ந்தவை.
 1. லிதியம் காபனேற் (Lithium Carbonate)
 2. சோடியம் வல்புறோவேற்று (Sodium Valproate)
 3. காபமசப்பின் (Clobazepine)

- * இவை மருத்துவ ஆலோசனைப்படி நீண்டகாலத் திற்கு உள்ளூக்கப்பட வேண்டியவை.
- * குறித்த காலத்திற்கு ஒருத்தவை இரத்தத்தில் இவற்றின் செறிவை இரத்தப்பரிசோதனை மூலம் அறிந்து உள்ளூக்கப்படும் மருந்தின் அளவை உளமருத்துவர் சீர்செய்வார்.
- * கருத்தரிக்கும் வாய்ப்புள்ள பெண்கள் உளமருத்துவ நிபுணரின் ஆலோசனையைப் பெற்று இவற்றை உள்ளூப்பதை தவிர்க்கவும்.

வீட்டில் உருந்திவை மதுகாக்கும் முறை

- * ஒவ்வொருவகை மருந்துக்கெனவும் தனியான, காற்றுப்புகாத கண்ணாடி / பிளாஸ்ரிக் கொள்கலன் ஒன்றை வைத்திருங்கள்.
- * பின்வருவனவற்றை உள்ளூக்கம் பட்டியலோன் றைக் கொள்கலனுக்கு வெளிப்பறத்தில் ஓட்டுங்கள்
 1. மருந்தின் பெயர்
 2. உள்ளூக்கவேண்டிய அளவு
 3. உள்ளூக்கவேண்டிய நேரம் தடவைகள்
 4. சாப்பாட்டிற்கு முன் / பின்
- * வேறு அறிவறுத்தல் எதுவும் தரப்படாத வித்து, மருந்தினை உள்ளூப்பதற்காக தண்ணீரை மாத்திரம் பாலியுங்கள்.
- * மருந்துகளைப் பேணும்போது இறக்கமாகக் கொள்கலனின் மூடியை பூட்டிவைக்கவும். சிறுவர்களால் எடுக்கமுடியாதபடியும் தேவையின்றி பிற்றது கண்ணில் படாததுமான ஓர் இடத்தில் வையுங்கள்.
- * வேறு தேவைகளுக்காக மருத்துவரை நாடும் போது உளநோயுடையவர் உள்ளூக்கும் மருந்துகள் பற்றிய தகவல்களை அவர்களுக்குத் தெரிவியுங்கள்.

இறுதியாக முடிவுறுத்து...

- * மருந்துகளை ஒழுங்காக உள்ளெடுப்பதன் மூலம் உள்நோயின் அறிகுறிகளிலிருந்து விடுதலை பெற்றவர்களாக நல்வாழ்வைக் கட்டியெழுப்புவோம்.
- * மருந்துகள் பற்றிய சரியான தகவல்களை உள்நல்ச்சிக்கசை நிலையத்தில் பெற்றுக் கொள்வோம்.
- * தவறான நம்பிக்கைகளால், அதீத அச்சத்தினால் மருந்துகளை உள்ளெடுக்காமல் விடமாட்டோம்.
- * உள்நோயுடையவரின் நல்வாழ்வில் மருந்துகள் வகிக்கும் முக்கியமான பங்கினை மறவாது அவற்றை உள்நோயுடையவர் ஒழுங்காக உள்ளெடுப் பதன் மூலம் சிறந்த வாழ்க்கைத் தரத்தைப் பெற்றுக்கொள்ள அவருக்கு உதவு வோம்.

ஆலோசனை:

வைத்திய கலரநிதி சா. சிவயோகன்
உள மருத்துவ நிபுணர்,
யாழ். போதனா வைத்தியசாலை.

தயாரிப்பு:

திருமதி. அ. சுருவதா
மருத்துவ மாணவி,
சமுதாய மருத்துவத்துறை,
யாழ். மருத்துவபீடம்

**இவ் அறிவுட்டல் இதழ் சமுதாய
 மருத்துவக் கல்வியின் பகுதியாகிய
 வெளிக்களச் செயற்பாட்டிற்காக
 வழங்கப்படுகிறது.**