

காசநோய் விளக்கம்

Dr. சி.யமுனானந்தா
MBBS, DTCD

1. காசநோய் என்றால் என்ன?

- ❖ காசநோய் மைக்கோபக்டீரியம் ரியூபக்குளேபசிஸ் எனப்படும் ஒருவகை பற்றீரியாவினால் ஏற்படுகின்றது.
- ❖ இது காற்றினால் பரவக்கூடிய தொற்றுநோய்.
- ❖ காசநோய்த் தொற்றுக்கு உள்ளாகிய அனைவருக்கும் காசநோய் ஏற்படுவதே இல்லை. இதில் 10 வீதமானவர்களுக்கு வாழ்வில் காசநோய் ஏற்படும்.
- ❖ ஒருவரின் உடல் எதிர்ப்புச்சக்தியை இழக்கும்போதே அவருக்குக் காசநோய் ஏற்படும்
- ❖ காசநோய் பரம்பரை நோயல்ல.

2. காசநோயின் சுமை யாது?

- ❖ உலகில் 2.4 பில்லியன் மக்களுக்கு காசநோய் தொற்று உள்ளது. உலக சனத்தொகையில் மூன்றிலொரு பங்கினர்.
- ❖ வருடம் தோறும் 9.6மில்லியன் காசநோயாளிகள் இனம் காணப்படுகின்றனர்.
- ❖ வருடம் தோறும் 1.7மில்லியன் மக்கள் காசநோயினால் இறக்கின்றனர்.
- ❖ தினமும் 26000 புதிய காசநோயாளர்கள் கண்டறியப்படுகின்றனர்.
- ❖ தினமும் 4100 காசநோயாளிகள் இறக்கின்றனர்.
- ❖ தினமும் 9000 காசநோயாளிகள் இனம் காணாது தவறவிடப்படுகின்றனர்.

3. காசநோய் எவ்வாறு உருவாகின்றது?

- ❖ ஒருவரின் உடலில் காசநோய்க்கிருமிகள் செல்லும்போது குருதியில் உள்ள தின்குழியங்கள், நிணநீர்க்குழியங்கள் என்பவற்றின் செயற்பாட்டினால் சிறைப்பிடிக்கப்பட்டு செயலற்ற நிலைக்கு மாற்றப்படும்.

- ❖ ஒருவரின் உடலில் நோய் எதிர்ப்புச்சக்தி குறையும்போது சிறைப்பிடிக்கப்பட்ட கிருமிகள் சிறையினின்று விடுபட்டு நோயினை ஏற்படுத்துகின்றன.
- ❖ காசநோய் பொதுவாக நுரையீரலைத் தாக்குகின்றது. பின்னர் குருதி மூலம் உடலின் ஏனைய பகுதிகளைச் சென்றடைகின்றது. அவையாவன: மூளை மென்சவ்வு, சிறுநீரகம், பலோப்பியன் குழாய், விதை, என்பு, மூட்டு, நுரையீரல், சுற்றுச்சவ்வு, இருதயம், நிணநீர் மூலம் நிணநீர் முடிச்சினைச் சென்றடையும்.

4. காசநோய் எவ்வாறு பரவும்?

காசநோயினால் பாதிக்கப்பட்ட ஒருவர்

- இருமம்போது
- தும்மும்போது
- கதைக்கும்போது
- எச்சில் சளியினைத் துப்பும்போது காசநோய்க்கிருமிகள் காற்றினை அடைகின்றன.

காசநோய்க்கிருமிகள் உள்ள காற்றினை ஒருவர் சுவாசிக்கும்போது அது அவரின் நுரையீரலை அடைகின்றது.

காசநோய் தொற்றுவது என்பது அவர் எவ்வளவு நேரம் நோய்க்கிருமியுள்ள காற்றினைச் சுவாசித்தார் என்பதிலும் நோய்க்கிருமியின் செறிவிலும் தங்கியுள்ளது.

5. காசநோய் யாருக்கு வரும்?

எவருக்கும் காசநோய் ஏற்படலாம். எனினும் கூடுதலான ஆபத்தை எதிர்பார்க்கக் கூடியவர்கள் பின்வருமாறு.

- ❖ காசநோயாளியுடன் நெருங்கிய தொடர்புடையவர்.
உதாரணம்: குடும்ப உறுப்பினர்.
- ❖ காசநோயாளியுடன் ஒன்றாக வசிப்பவர் அல்லது வேலை செய்பவர்.
- ❖ போசாக்கு குறைபாடு உடையவர்
- ❖ வறுமை காரணமாக நெருங்கி வாழ்பவர்கள், தகுந்த வீட்டு வசதி இல்லாதவர்கள்.

- ❖ காற்றோட்டம், சூரியஒளி குறைந்த இடங்களில் வாழ்பவர்கள்.
- ❖ புற்றுநோய், எச். ஐ. வீ., சலரோகம் போன்ற நோய் உள்ளவர்கள்.
- ❖ மதுபானம், போதைப்பொருள் பாவிப்பவர்கள்.
- ❖ புகை பிடிப்பவர்கள்
- ❖ சுகாதாரத் தொழிலாளர்களாகப் பணிபுரிபவர்கள்

6. காசநோய்க்கான அறிகுறிகள் எவை?

- தொடர்ச்சியான இருமல் (2 வாரங்களுக்கு மேலாகக் காணப்படல்)
- மாலை நேரங்களில் மெல்லிய காய்ச்சல்
- சளியுடன் இரத்தம் வெளியேறல்
- நிறை குறைவடைதல்
- உணவில் விருப்பமின்மை
- ஏனைய அறிகுறிகள்
- ❖ நிணநீர்க் கணுக்கள் வீங்குதல் (பொதுவாகக் கழுத்துப் பகுதி)
- ❖ இருமும்போது வலி ஏற்படல்
- ❖ காசநோய் உடலின் வெவ்வேறு பகுதிகளைத் தாக்கும்போது பாதிப்படைந்த பகுதிகளுக்கு ஏற்ப அறிகுறிகள் ஏற்படும்.

7. உங்களுக்கு காசநோய் ஏற்பட்டுள்ளதா என்பதை எவ்வாறு அண்ணளவாக அளவிடலாம்?

காசநோய் ஏற்பட்டுள்ளது என்பதற்கான பண்பறிசுட்டிகளும் அவற்றின் புள்ளிகளும்

01.	3 கிழமைக்கு மேல் தொடர்ச்சியான இருமல்	20
02.	மாலை நேரக் காய்ச்சல்	20
03.	உடல் நிறையிழப்பு	15
04.	இருமலுடன் இரத்தம் வெளியேறல்	10
05.	உணவில் விருப்பமின்மை	10
06.	உறவினர் யாருக்காவது ஒருவருக்கு காசநோய் காணப்பட்டால்	05
07.	நண்பர்களுக்கு காசநோய் காணப்பட்டால்	05
08.	சுவாசிப்பதில் சிரமம்	03
09.	இரவில் வியர்த்தல்	03
10.	நெஞ்சில் நோ	03
11.	உடல் களைப்பு	03
12.	சலரோக நோய் காணப்பட்டால்	03
	மொத்தம்	100

பண்பறிச் சுட்டிகளின் மொத்தப் பெறுமதி 50க்கு மேல் காணப்படின் மார்புநோய்ச் சிகிச்சை நிலையத்திற்குக் கட்டாயம் சளிப் பரிசோதனைக்கு வரல் வேண்டும். இவர்களுக்கு காசநோய் ஏற்பட்டுள்ளமைக்கான சாத்தியம் அதிகம். 3 கிழமைகளிற்குமேல் இருமல் இருப்பின் சளிப்பரிசோதனை செய்தல் வேண்டும்.

8. காசநோய்கள் சிகிச்சையின் அடிப்படையில் எவ்வாறு வகைப்படுத்தப்படுவர்?

1. பாதிக்கும் உடலங்கத்தின் அடிப்படையில்

- நுரையீரல் காசம்
- நுரையீரல் அல்லாத ஏனைய பகுதியில் காசம்

2. பக்றீரியா பரிசோதனையின் அடிப்படையில்

- நோய்க்கிருமிகள் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது காசநோய்
- நோய் அறிகுறிகளின் அடிப்படையில் அடையாளம் காணப்பட்டது காசநோய்.

3. நோய்க்கு அளிக்கப்பட்ட சிகிச்சைகளின் அடிப்படையில்

1. முன்னர் சிகிச்சை அளிக்கப்படாத நிலை அல்லது ஒரு மாதத்திற்கு குறைவாக காசநோய்ச்சிகிச்சையினை எடுத்த நிலை
2. ஒரு மாதத்திற்கு மேலாக சிகிச்சை பெற்ற நிலை
3. முன்னைய சிகிச்சை பற்றிய முழுமையான தகவல் தெரியாத நிலை

ஒரு மாதத்திற்கு மேலாக முன்னால் சிகிச்சை பெற்ற நிலை பின்வருமாறு அமையலாம்.

1. முன்னர் முற்றாகச் சிகிச்சை பெற்று தற்போது மீளவும் நோய் நிலை
2. முன்னைய சிகிச்சையில் வெற்றியின்மை.
3. முன்னைய சிகிச்சையை முழுமையாக பின்தொடர முடியாத நிலை
4. வேறு வகையிலான சிகிச்சைக்கான நிலை

9.காசநோயை எவ்வாறு உறுதிப்படுத்தலாம்?

01. உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட (WHO Recommended Diagnostic WRD) விரைவான ஆய்வுச்சோதனைகள்

1. காசநோய்க்கிருமியினையும்
2. இறைபம்பிசின் எதிர்க்கும் தன்மையினையும் கண்டறியலாம்

- Xpert MTB/RIF – சுயமான பரம்பரை மூலக்கூற்றுப் பரீட்சிப்பு
 - line probe assay – பரம்பரை மூலக்கூற்றுக்கான வரிசையிலான பரீட்சிப்பு
- காசநோய்க்கிருமியினையும் இறைபசிசின், ஐசோனியசைட்டிற்கு எதிர்ப்புத் தன்மை உடையவற்றையும் கண்டறியும்.

02. சளி மாதிரியினைப் பரிசோதனை செய்தல் (Sputum smear)

- இதற்கு ஒருவர் நன்கு இருமுவதன் மூலம் சளியைச் சேகரித்துக் கொடுக்க வேண்டும்.
- எச்சிலைக் கொடுப்பது பயனற்றது.
- குறைந்தது மூன்று தடவைகளேனும் கொடுக்க வேண்டும்.
- சளிப்படலம் சாயமூட்டப்பட்டு நுணுக்குக் காட்டியூடாக அவதானிக்கப்படும்.

03. சளி மாதிரியில் உள்ள கிருமிகளை விசேட வளர்ப்பூடகங்களில் வளர்த்து அவதானித்தல்.

10. காசநோய்க்கிருமியினையும் இறைபம்பிசினிற்கு எதிர்ப்புள்ள தன்மையான காசநோய்க்கிருமிகளை கண்டறியும் பரம்பரை மூலக்கூற்றுக்கான பங்களிப்பு (Xpert MTB/RIF) கட்டாயம் பயன்படுத்தப்படும் சந்தர்ப்பங்கள் யாவை

1. மீளவும் காசநோய் அறிகுறியுடன் வருபவர்கள்.
2. மருந்துக்கு எதிர்ப்புத்தன்மை உடைய காசநோயாளிகள்
3. சுகாதார உத்தியோகத்தர்களிற்கு அறிகுறி ஏற்படின்
4. வெளிநாடு சென்று காசநோய் அறிகுறியுடன் திரும்பியவர்கள்.

5. சிறைக்கைதிகளில் காசநோய் அறிகுறிகள் இருப்பின்
6. போதை மருந்துகளிற்கு அடிமையானவர்களில் காசநோய் அறிகுறிகள் இருப்பின்
7. தனியார் வைத்திய நிலையங்களில் காசநோய்க்கு சிகிச்சை பெற்றவர்கள்.
8. HIV நோயாளிகளுடன் வாழ்பவர்களின். இருமல், காய்ச்சல் அறிகுறிகள் இருப்பின்
9. புதிய காசநோயாளிகளில் சிகிச்சையின் இரண்டு மாதங்களின் பின்பும் காசநோய் அறிகுறிகள் இருப்பின்
10. மீளச் சிகிச்சை ஆரம்பிக்கப்பட்ட காசநோயாளிகளில் மூன்று மாதங்களின் பின்
11. நரம்புத் தொகுதியில் காசநோய் அறிகுறி ஏற்படின்
12. சிறுவர்களில் காசநோய் அறிகுறி ஏற்படின்

(X pert MTB/RIF) இரண்டு மணித்தியாலங்களில் முடிவினைத் தந்தது.

11. காசநோய் கிருமியினையும் இறைபம்பிசின் ஐசோறியசைட் மருந்துகளுக்கு எதிர்ப்பான காசநோய் கிருமிகளையும் கண்டறியும் பரம்பரை மூலக்கூற்றுக்கான வரிசையிலான பரீட்சிப்பின் (Line Probe Assay) பயன்பாடு யாது?

பல மருந்துக்கு எதிர்ப்புத்தன்மையுடைய காசநோய்க் கிருமியினைக் (MDR – TB) பயன்படும்.

இறைபம்பிசினிற்கு எதிர்ப்புத்தன்மையைக் காட்டும் மாதிரிகளை இப்பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தலாம்.

சளிப்படல மாதிரியில் இருந்தும் வளர்பூடக மாதிரியில் இருந்தும் மாதிரியினைப் பெற்று இப்பரிசோதனையைச் செய்யலாம். 5 மணித்தியாலங்களில் விடையினைப் பெறலாம்.

12. காசநோய் குணப்படுத்தக்கூடியதா?

ஆம் தகுந்த முறையில் சிகிச்சை அளிப்பதன் மூலம் காசநோயைக் குணமாக்கலாம்.

13. காசநோய்க்கான சிகிச்சையின் நோக்கம் யாது?

- காசநோயாளியைப் பூரண குணமாக்கல்
- காசநோயாளியை இறப்பிலிருந்தும், பின்விளைவுகளிலிருந்தும் தடுத்தல்.
- சமூகத்திற்கு நோய் பரவுதலைத் தடுத்தல்.
- காசநோய் மீளவருதலைத் தடுத்தல்.
- காசநோய்க்கிருமிகள் மருந்துக்கு எதிர்ப்புத்தன்மை பெறுவதைத் தடுத்தல்.

இவை குறுகிய காலத்திற்கு (பொதுவாக 6 மாதங்களுக்கு) மருந்து கொடுப்பதன் மூலம் அடையப்படுகின்றது.

காசநோய் ஒழுங்காக ஆறு மாதங்களிற்கு மருந்துகள் எடுப்பதனால் பூரணமாகக் குணமடையக்கூடியது.

14.காசநோய்க்கான சிகிச்சைக்கான கூட்டு வில்லைகள் யாவை?

றைபம்சின் (Rifampicin) R

ஐசொனியாசிட் (Isoniazide) H

பைறசினமைட் (Pyrazinamide) Z

எதம்பியூட்டோல் (Ethambutol) E

இம் மருந்துகளின் தசேர்மானநிலை

1. நான்கு மருந்துகளும் ஒன்றாக சேர்ந்த கூட்டுவில்லைகள்
FDC4 (RHZE)

2. இரண்டு மருந்துகள் ஒன்றாக சேர்ந்த கூட்டுவில்லைகள்
FDC2 (RH)

3. மூன்று மருந்துகள் ஒன்றாக சேர்ந்த கூட்டுவில்லைகள்
FDC3 (RHE)

15. காசநோய்க்கான சிகிச்சை முறைகள்

வகை I சிகிச்சை

இச்சிகிச்சைமுறை புதிதாகக் காசநோய் இனங்காணப்பட்ட நோயாளிக்கு வழங்கப்படும்.

ஆரம்ப அவத்தை (Intensive Phase)

- இக்காலப்பகுதியில் நோய்க்கிருமிகள் விரைவாகக் கொல்லப்படும்.
- நோயாளி ஏறத்தாழ இரண்டு வாரங்களில் தொற்றல் அற்ற நிலைக்கு மாற்றப்படுவதுடன், நோய்க்கான அறிகுறிகளும் குணமடையும்.
- பின்வரும் மருந்துகள் இரண்டு வாரங்களுக்கு வழங்கப்படும்.

வகை I சிகிச்சையில்

மருந்து	அளவு நிறை		
	< 35	35– 50	>50
முதல் இரு மாதங்கள் FDC 4	2	3	4
பின் நான்கு மாதங்கள் FDC 2	2	3	4

தொடர் அவத்தை (Continuation phase)

- இக்காலப்பகுதியில் உடலில் எஞ்சியுள்ள கிருமிகள் அழிக்கப்படும். நோய்மீள வருவது தடுக்கப்படும்.
- FDC 2 என்பன நான்கு மாதங்களுக்கு வழங்கப்படும்.

வகை II

- இச்சிகிச்சைமுறை மீண்டும் காசநோய் ஏற்பட்டவருக்கும், சிகிச்சையை முறையாகப் பெறாதவர்க்கும் ஆரம்பச்சிகிச்சை வெற்றியளிக்காதவர்களுக்கும் வழங்கப்படும்.
- இதன்போது ஆரம்ப அவத்தையின் (FDC 4) 3 மாதங்களுக்கு வழங்கப்படும்.

- இறைபம்பிசினிக்கு எதிர்ப்பு தன்மை உடையவர்களுக்கு மட்டும் ஸ்ரெப்ரோமைசின் ஊசி மருந்து முதல் இரு மாதங்களுக்கு வழங்கப்படும்.
- இறுதி 5 மாதங்களுக்கு FDC 3 வழங்கப்படும்.

மருந்து	அளவு நிறை			காலங்கள்
	< 35	35– 50	>50	
முதல் மூன்று மாதங்கள் FDC4	2	3	4	3 மாதங்கள்
இறைபம்பிசினிக்கு எதிர்ப்பிருப்பின் முதல் இரு மாதங்கள் Streptomycin	0.5	0.75	1g	2 மாதங்கள்
பின் ஐந்து மாதங்களில்				-
FDC 3	2	3	4	-

கர்ப்பிணித் தாய்மாராக இருந்தாலும், பாலூட்டும் தாய்மாராக இருந்தாலும் காசநோய்த்தடுப்பு மருந்தினை நோய் ஏற்படின் எடுக்க வேண்டும். அத்துடன் பாலூட்டும் தாய்மார் குழந்தைகளுக்கு தொடர்ந்து தாய்ப்பாலூட்டல் அவசியம்.

16. குழந்தைகளில் காசநோய் வராது தடுக்க யாது செய்தல் வேண்டும்?

குழந்தை பிறந்து 24 மணித்தியாலங்களிற்குள் BCG (பீ.சி.ஜீ) காசநோய்த்தடுப்பு ஊசியினை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். இது குழந்தைகளின் சிறு வயதில் முளைக்காசம், மிலியறில் காசம் ஏற்படுவதைத் தடுக்கும்.

BCG தடுப்பு ஏற்படாத குழந்தைகளுக்கு 6 மாதங்களின் பின்பும் 5 வயது வரை BCG யினை மீளவும் ஏற்றல் வேண்டும்.

மேலும் காசநோய், குழந்தைகளில் சுவாசம் மூலம் தொற்றும். எனவே காசநோயாளிகளுடன் நெருங்கிப் பழகிய குழந்தைகள் வைத்தியப் பரிசோதனைக்கு உட்படல் வேண்டும்.

17. காசநோய் பரவாது தடுக்க என்ன செய்ய வேண்டும்?

- இருமும்போதும், தும்மும்போதும், மூக்கு வாய்ப்பகுதிகளை கைக்குட்டையினால் மூடிக்கொள்ள வேண்டும்.
- கண்ட இடங்களில் துப்புவதைத் தடுத்தல் அல்லது தவிர்த்தல்
- நோயாளியின் சளியினைச் சேகரித்துப் புதைத்தல் அல்லது கடதாசியில் சேகரித்து எரித்தல் வேண்டும்.
- நோயாளி ஆரம்பத்திலேயே இனங்காணப்பட்டுச் சிகிச்சை பெறப்பட வேண்டும்.
- காசநோயாளிக்குப் பூரணமாக சிகிச்சை அளித்தல்.
- காசநோயினால் பாதிக்கப்பட்டவரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் அனைவரும் மருத்துவ பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தப்படல்.
- நல்ல காற்றோட்டமும் சூரிய ஒளியும் உள்ள இடங்களில் வாழ்தல், வேலை செய்தல்.
- எமது போசாக்கு நிலையையும், நோயெதிர்ப்புச்சக்தி நிலையையும் நன்கு பேணுதல் வேண்டும்.

18. காசநோய்க் கட்டுப்பாட்டில் காசநோயினை முற்றாக இல்லாது ஒழிக்க முனைய வேண்டிய புதிய அணுகுமுறைகள் யாது?

1. பல்வேறு மட்டங்களிலான அணுகுமுறை அவசியம். உயிர்ப்பான சிகிச்சை முகாமைத்துவம் அவசியம்.
இதில் நவீன தொழில்நுட்பத்தினை முற்றாகப் பயன்படுத்தல் வேண்டும்.
2. காசநோய் ஏதுநிலையுடையவர்களில் சோதனை நடாத்தி முழுமையான சிகிச்சையினை வழங்கல் வேண்டும்.

3. சிகிச்சை வசதிகள் எல்லோருக்கும் இலகுவாக கிடைக்கக்கூடியதாக உருவாக்கப்படல் வேண்டும்.
4. உலகில் ஆண்டுதோறும் 90 வீத காசநோயாளிகளை இனம் கண்டு 90 வீத நோயாளிகளை குணப்படுத்தி காசநோயினால் இறப்பவர்களை 90 வீதத்தினால் குறைப்பதனால் காசநோய் அருகிச் செல்லும்.
5. 2000 ஆண்டில் உலகில் இருந்த காசநோயாளிகளுடன் ஒப்பிடும்போது 2016ம் ஆண்டில் 37வீத குறைவு ஏற்பட்டுள்ளது. இதனை மேலும் குறைக்க நாம் பல்வேறு நிலைகளில் செயற்படல் வேண்டும்.

19. காசநோய்க்கான முந்தடுப்புச் சிகிச்சை (Preventive) யாது?

- ❖ காசநோய்க்கிருமி தொற்றியவர்களில் நோய் அறிகுறிகள் ஏற்படுவதற்கு முன், அல்லது காசநோய்க்கிருமிகள் தொற்று ஏற்படக்கூடியவர்களிற்கு நோய் ஏற்படாது இருப்பதற்காக வழங்கப்படும் சிகிச்சை முந்தடுப்புச் சிகிச்சையாகும்.

20. காசநோய்த் தொற்று ஏற்பட்டுள்ளவரை எவ்வாறு அறியலாம்?

- ❖ ஒருவர் காசநோயாளியுடன் பழகியசரிதம், தோற் பரிசோதனை, (மாண்டுச்சோதனை) மூலம்.

21. காசநோய் முந்தடுப்புச் சிகிச்சை வகைகள் யாவை?

- ❖ 6 மாதங்கள், 9 மாதங்கள், 36 மாதங்கள் அல்லது வாழ்நாள் முழுவதும் ஐசோனியசைட் மருந்து தினமும் வழங்கல்.
- ❖ 3 மாதங்கள் ஐசோனியசைட்டும் றிபாபென்டின் மருந்தினைக் கிழமைக்கு ஒரு தடவை வழங்கல்.
- ❖ 3-4 மாதங்கள் ஐசோனியசைட் றைபம்பிலினை, மற்றும்மோர் காசநோய்த் தடுப்பு மருந்தினை வழங்கல்.
- ❖ 3- 4 மாதங்கள் தினமும் றைபம்பிசின் மருந்தினை வழங்கல்.

22. MDR - TB இற்கு முந்தடுப்புசிகிச்சை பயனுள்ளதா?

- ❖ லிவோபுலொக்சின் அல்லது மொக்சிபுளொக்சின் சில வேளைகளில் MDR - TB உள்ளோருக்கு அளிக்கப்படலாம்.

23. யார் காசநோய்த் தடுப்பு சிகிச்சையை பெறல் வேண்டும்?

- ❖ தற்போது உலக சுகாதார நிறுவனம் அனைத்து HIV நோயாளிகளும் காசநோய்த் தடுப்பு மருந்தினைப் பெறல் வேண்டும் எனச் சிபார்சு செய்துள்ளது.
- ❖ காசநோயாளியுடன் தொடர்பில் உள்ள 5 வயதிற்கு உட்பட்ட குழந்தைகள்.

24. காசநோய்த் தடுப்பு மருந்து வலிந்து கொடுக்கலாமா?

- ❖ தடுப்பு மருந்து கட்டாயம் கொடுக்கப்பட வேண்டியதல்ல. எனவே சம்மதம் கிடைத்தால் மட்டும் வழங்கப்படல் வேண்டும்.

25. காசநோயாளியை பராமரிக்கும் குடும்ப அங்கத்தவர்களுக்கான அறிவுரைகள்.

- ❖ காசநோய் காற்றால் பரவும் நோயாகும். காசநோயாளி, இருமும்போதும், துப்பும் சளியில் கிருமியுள்ள போதும், பாடும் போதும் சத்தமிடும் போதும் பரவும்.
- ❖ காசநோய் தொடுகையினாலோ, குருதியினாலோ உடலுறவினாலோ பரவாது.
- ❖ ஒரே உணவுகளைப் பகிர்வதாலோ, கோப்பைகளை, கிண்ணங்களை பரிமாறுவதனாலோ பரவாது.
- ❖ காசநோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை வழங்கி இரண்டு கிழமைகளிற்குப் பின் அந்நோயாளியில் இருந்து ஏனையவர்களுக்கு காசநோய் தொற்றாது.
- ❖ பொதுவாக காசநோயாளியில் இருந்து அவருடன் நெருங்கிப் பழகுவவர்களுக்கு சிகிச்சை தொடங்குவதற்கு முன்பே தொற்றுதல் ஏற்படுகின்றது. சிகிச்சை ஆரம்பித்தபின் நோய் தொற்றும் தன்மை சடுதியாகக் குறைவடைகின்றது.

- ❖ காசநோய் பரவுவதனைத் தடுப்பதற்கு விரைவாக நோயினைக் கண்டறிதலும் உரிய சிகிச்சையினை வழங்கலும் சிகிச்சையினைப் பூரணப்படுத்த உதவுதலும் மிகவும் இன்றியமையாதவையாகின்றன.
- ❖ நீங்கள் காசநோயாளியுடன் நெருக்கமாக இருக்க வேண்டியிருப்பின் போதிய காற்றோட்டமுள்ள இடத்தில் இருத்தல் வேண்டும்.
- ❖ சூரிய ஒளி அல்லது UV வெளிச்சம் அப்பகுதியில் இருந்தால் நல்லது.
- ❖ மேலும் காசநோய்த்தொற்று ஏற்பட்டதா என ஒழுங்கான காலக்கிரமத்தில் பரிசோதிக்க வேண்டும். காசநோய் அறிகுறிகள் இல்லாவிடினும் காசநோய்த்தொற்று ஏற்பட்டது எனச் சந்தேகித்தால் தடுப்பு மருந்துகளைப் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.
- ❖ நோயாளிகள் Mask அணிவதால் ஏனையவர்களுக்கு பரவுவதைத் தடுக்கலாம். நோயாளிகளுடன் பழகுவவர்கள் N -95 Mask இனையே உபயோகிக்க வேண்டும். ஏனைய Mask தவறானவையாகும்.

26. தொடர்ச்சியான இருமல் வேறு எந்நோய்களின் அறிகுறியாகும்?

- ❖ அஸ்மா, ஏனைய பக்றீரியா சுவாசத் தொற்று, நாட்பட்ட சுவாச பாதிப்புகள்.

27. காசநோய்க்கான பரிசோதனையினை மேற்கொள்ள வேண்டிய நிலையை எவ்வாறு அறியலாம்?

- ❖ இரண்டு கிழமைகளிற்கு மேல் இருமல் காணப்படல்.
- ❖ நிறை இழப்பு ஏற்படல்.
- ❖ இருமலுடன் இரத்தம் வெளியேறல்
- ❖ இரவில் வியர்த்தல்
- ❖ மாலைநேரக் காய்ச்சல் என்பன இருப்பின் சோதிக்க வேண்டும்.

28. காசநோய் எவ்வாறு உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்?

❖ Gene X pert MTB/RIF

அல்லது

Gene X pert MTB/RIF Ultra

❖ இதுவே விரைவானதும் மிகவும் துல்லியமான பரிசோதனையாகும்.

❖ இதற்கு அடுத்ததாக சளிப்படலப் பரிசோதனை (AFB) செய்யப்படும்.

❖ இவற்றினால் கண்டறியப்படாத நிலையில் நோயாளிகடுமையாக பாதிக்கப்பட்டு இருப்பின் TB Culture மேற்கொள்ளப்படும்.

29. சிறுவர்கள் காசநோயிற்கான பரிசோதனையை எவ்வாறு மேற்கொள்ளலாம்?

❖ சிறுவர்களில் நோயினைக் கண்டறிதல் கடினம். ஏனெனில் வளர்ந்தவர்களை விட சிறுவர்களில் குறைந்தளவு பகீரியாக்களே நோயினை ஏற்படுத்தும்.

இரப்பைவச் சாற்றின் மாதிரியில் (Gastric aspirate) Gene X-pert பரிசோதனை மற்றும் CXR (நெஞ்சுப்படம்) பரிசோதனை

30. மருந்திற்கு எதிர்ப்புத்தன்மை உடைய காசநோயினை எவ்வாறு கண்டறியலாம்?

❖ Gene Xpert - இறைப்பிசின் எதிர்ப்புத்தன்மை கண்டறியும்

❖ அதனை அடுத்து Line Probe Assay சில நாட்கள் செல்லும்.

❖ இல்லாவிடின் Liquid Culture – சில கிழமைகள் செல்லும்.

31. HIV நோயுடன் உள்ளபோது காசநோய்ப் பரிசோதனையை எவ்வாறு மேற்கொள்ளலாம்?

❖ HIV உடையோரில் காசநோய் நுரையீரலில் பல்வேறு நிலைகளின் பாதிப்பை ஏற்படுத்துவதனை உடலின் ஏனைய பகுதிகளிலும் தாக்கத்தை ஏற்படுத்தும்.

❖ புதிய MTB/RIF Ultra Catridge மிகவும் சிறப்பாக காசநோயினை HIV நோயாளிகளில் கண்டறிய உதவும். மேலும் HIV நோயாளிகள் கடுமையாக உள்ளபோதும் CD4 கலங்களின் எண்ணிக்கை 100இனை விட குறைவாக உள்ளபோது சிறுநீரில் TB LAM பரிசோதனையை மேற்கொள்ளலாம். இதில் கண்டறிய முடியாதவிடத்து Gene Xpert – பரிசோதனை செய்ய வேண்டும்.

32. கர்பிணித்தாய்மார்கள் காசநோய் பரிசோதனையை எவ்வாறு மேற்கொள்ளலாம்?

❖ தாய்மை அடையும்போது சுகநல வசதிகள் அதிகம் அளிக்கப்படுகின்றன. காசநோய் அதிகம் உள்ள சூழலில் வாழும் தாய்மார்கள் காசநோய் அறிகுறிகள் தென்படின் Gene Xpert – பரிசோதனையை நாட வேண்டும். எக்ஸ் கதிர் பரிசோதனைகள் கர்ப்பிணிகளில் தவிர்க்கப்படல் வேண்டும்.

33. எங்கே காசநோயான சிகிச்சையினை பெறமுடியும்?

❖ இலங்கையில் மார்புநோய்ச்சிகிச்சை நிலையங்களில் காசநோய்க்கான சிகிச்சைகள் வழங்கப்படுகின்றன. ஆனால் நோயாளியின் வசதிக்கு ஏற்றபடி சிகிச்சையினை எவ்விடத்திலும் அளிக்கக்கூடியதாக அமைதல் வேண்டும்.

34. ஏன் காசநோயாளர்கள் பொதுவாக வைத்தியசாலையில் தங்கி இருந்து சிகிச்சை பெறத் தேவையில்லை?

❖ காசநோயாளிகள் கடுமையாகப் பாதிக்கப்பட்டாலன்றி, வைத்தியசாலையில் தங்கி இருந்து சிகிச்சை பெற வேண்டிய அவசியமில்லை.

❖ மற்றும் வசதி குறைந்த காசநோயாளிகள் வைத்தியசாலையில் தங்கி இருந்து சிகிச்சை பெறலாம்.

❖ மருத்துவரின் கவனிப்பு தினமும் தேவை எனக் கருதுபவர்களும் வைத்தியசாலையில் தங்கி இருந்து சிகிச்சை பெறலாம்.

35. காசநோயாளர்கள் வைத்தியசாலையில் தங்கியிருந்து சிகிச்சை செய்ய வேண்டிய நிலை யாது?

- ❖ மிகவும் கடுமையான நோயாளிகள், காசநோயுடன் நீரிழிவு, இதயநோய்கள் உடையவர்கள்,
- ❖ தூர இடங்களில் வசிப்பவர்கள்
- ❖ வறுமையானவர்கள்
- ❖ மனநோய் உடையவர்கள்
- ❖ மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் பாவிப்போர்

36. எவ்வகை மருந்துகள் காசநோய்ச்சிகிச்சைக்காக பெற்றுக் கொள்ளக்கூடியதாக அமையும்?

- ❖ உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் அங்கிகளும் பெற்ற மருந்துகளே காசநோய்ச்சிகிச்சைக்கு வழங்கப்படுகின்றது.

37. சிறுவர்களுக்கு காசநோய் ஏற்படுமிடத்து சிபார்சு செய்யப்பட்டுள்ள மருந்துகள் யாது?

சிறுவர்களுக்கு எனத் தயாரிக்கப்பட்ட பிரத்தியேகமான கூட்டு மருந்துகள் வழங்கப்படும்.

38. தாய்மையடைந்தாலோ அன்றேல் பாலூட்டுவதாக இருந்தாலோ, கர்ப்பமடையும் ஏது நிலையிலோ காசநோய்க்கான சிகிச்சை யாது?

- ❖ தாய்மையடைந்தால் காசநோய் ஏற்படின் சிகிச்சை மிகவும் அவசியம். தாய்மையடையாத நிலையில் காசநோய் ஏற்பட்டால் சிகிச்சை நிறைவடையும்வரை தாய்மை அடைதலை தவிர்த்தலே நல்லது.

39. காசநோய்க்கான சிகிச்சையில் மருந்துகளின் பக்க விளைவுகள் யாவை?

- ❖ ஒவ்வொரு மருந்திற்கும் சில பக்கவிளைவுகள் ஏற்படலாம். ஆபத்தான நிலைகளை முற்கூட்டியே தவிர்க்க வேண்டும். பெரும்பாலான மருந்துகள் ஈரலில் தொழிற்படுவதால் ஈரலில் உள்ள அனுசேப மாற்றங்களால் வாந்திக்குணம், வாந்தி, கண் மஞ்சளாதல் ஏற்படலாம். இதன்போது குருதிப்பரிசோதனை அவசியம்.

❖ இறப்பம்பிசின் மருந்து சிறுநீரினை இளம் சிவப்பு நீலநிறமாக மாற்றும். இது பக்கவிளைவு அல்ல. ஆனால் இது குறித்து நோயாளிகளுக்கு கூறுவதனால் அவர்கள் வேண்டாத பயம் கொள்ளத் தேவையில்லை.

40. **காசநோய்க்கான மருந்துகளை எடுக்கும்போது வேலைக்குச் செல்லலாமா? பாடசாலைக்குச் செல்லலாமா?**

❖ காசநோயாளிகள் மருந்துகளை உபயோகிக்கத் தொடங்கி இரு கிழமைகளில் தங்கள் கடமைகளை வழமை போல் செய்யலாம் வேலைக்குச் செல்லலாம். பாடசாலைக்குச் செல்லலாம். ஏனையவர்களுக்கு தமது நோய்நிலை பற்றிக் கூறவேண்டிய அவசியமில்லை.

41. **காசநோய்க்கான சிகிச்சையில் உளவளத்துணையின் முக்கியத்துவம் யாது?**

❖ உளவளத்துணை என்பது நோயாளிக்கு ஆதரவு வழங்குவதும், தகவல்களை வழங்குவதும், சிகிச்சையினை தொடர்ச்சியாக எடுப்போர்க்கு உதவும்.

42. **HIV உடன் வாழும் நிலையில் காசநோய்க்கு சிகிச்சை யாது?**

❖ HIV உடன் வாழும் நிலையில் காசநோய் ஏற்படின் பூரண சிகிச்சை அவசியம்.

43. **காசநோயாளி சிகிச்சையை மறுத்தால் யாது செய்ய வேண்டும்?**

❖ ஒருவருக்கு பலாத்காரமாகச் சிகிச்சை அளிக்க முடியாது. இயலுமானவரை விளங்கப்படுத்தி சிகிச்சைக்கு ஒத்துழைக்க முனைய வேண்டும்.

❖ சிகிச்சை பெறாத நோயாளியாக ஒருவர் இருந்தால், அவரிடம் இருந்து ஏனையவர்களுக்கு நோய் பரவாது இருக்க, தடுப்பு

முறைகளை உபயோகிக்கவேண்டும். அந் நோயாளி சிகிச்சை பெற மறுத்தாலும் சுவாசத் தனிமைப்படுத்தல் செய்யப்படலாம். வைத்தியசாலையில் அல்லது வீடுகளில் மேற்கொள்ளப்படல் ஆனால் சிறைச்சாலையில் அல்ல.

44. மனித உரிமைகளின் அடிப்படையில் காசநோய்க்கான ஆதரவு யாது?

❖ காசநோயினால் ஒருவர் பாதிக்கப்படுவதைத் தடுக்க வாழ்வதற்கான உரிமைகள் என்ற வகையில் காசநோய்க்கான நலன் பேணலை அரசு மேற்கொள்ள வேண்டும்.

45. காசநோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களிற்கான மனித உரிமைகள் யாவை?

1. வாழ்வதற்கான உரிமை
2. சுகநலத்திற்கான உரிமை
3. பாகுபடுத்தாத உரிமை
4. நடமாடும் சுதந்திரத்திற்கான உரிமை
5. இரகசியம் பேணப்படும் உரிமை
6. விஞ்ஞான அறிவைப் பெறும் உரிமை
7. தகவல் அறியும் உரிமை
8. தெளிவுபடுத்தப்பட்டசம் மதம் பெறும் உரிமை
9. பங்குபற்றுதலுக்கான உரிமை
10. சேர்ந்திருப்பதற்கான உரிமை

❖ எனவே காசநோயாளர்களைத் தனிமைப்படுத்தல் ஆகாது.

❖ ஆகவே குடும்பத்துடன் சேர்ந்து இருக்கலாம்.

❖ காசநோயாளியின் பெயர் உட்பட தனிப்பட்ட தகவல்கள் பகிரப்படக்கூடாது.

- ❖ மற்றையவர்களுக்கு நோய் பரவாத நிலையில் காசநோயாளி தொடர்பான தகவல்கள் அவருடன் தொடர்புடையவர்களுக்கும் பகிரப்படக்கூடாது.
- ❖ காசநோய்க்கான புதிய மருந்து சிகிச்சையினை பெற்றுக் கொள்வதற்கான வசதிகளை ஏற்படுத்தல் வேண்டும்.

46. காசநோயாளருக்கான விசேட வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணத்தில் அமைக்கப்பட வேண்டியது அவசியமா?

- ❖ காசநோயாளருக்கான வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணத்தில் மயிலிட்டியில் மீளவும் அமைக்கப்படுதல் காசநோய் இல்லாது செய்யும் உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் காச அந்த உத்தியின் அடிப்படையில் அவசியமானதாகும்.

47. காசநோய்க் கட்டுப்பாட்டில் தற்போதைய முன்னேற்ற நிலை யாது?

- ❖ காசநோயினால் பாதிக்கப்படுபவர்கள் தற்போது வருடந்தோறும் 3 வீதத்தினால் குறைவடைகின்றது. உலகில் காசநோய் சிகிச்சையினால் குணமடையும் வீதம் 83 வீதமாக உள்ளது.

48. உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் காசஅந்த உத்தி என்பது யாது?

- ❖ உலக சுகாதார நிறுவனத்தால் 2016-2035ம் ஆண்டு காலப்பகுதியில் முன்னெடுக்கும் செயற்றிட்டத்திற்கு காசஅந்த உத்தி என்று பெயர் (END TB STRATEGY). இதன் மூலம் உலகில் 2015ஆம் ஆண்டளவில் இருந்த காசநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 2030இல் 80வீதம் குறைக்க முனைந்துள்ளனர். உலகில் 2015இல் இறந்த காசநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை, 2030இல் 90வீதம் குறைக்க முனைகின்றனர். இதற்கு காசநலம், காசத்தடுப்பு செயற்றிட்டங்களை சமூக, பொருளாதார பரிமாணங்களுக்கூடாகவும் நவீன மருத்துவ வசதிகளுடனும் மேற்கொள்ள முனைகின்றனர். இதனால்

2035ம் ஆண்டளவில் உலகில் காசநோய் இல்லாது போய்விடும் என எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.

49. உலக சுகாதார நிறுவனம் 2018ஆம் ஆண்டு உலக காசநோய் தினமான பங்குனி 24ன் தொனிப்பொருளாக இதனை முன்வைத்துள்ளது.

❖ “காசமில்லா உலகத்திற்கான தலைவர்கள் தேவை” என்பதே இவ்வாண்டுக்கான தொனிப்பொருள். இதற்குரிய தலைமைத்துவம் அரசியலில் உள்@ராட்சி, மாகாணசபை, பாராளுமன்றம் என்பவற்றில் இருத்தல் வேண்டும். மற்றும் சமூக அமைப்புகள் சுகாதார சேவைகள் என்பவற்றிலும் இருத்தல் அவசியமாகும்.

50. உலக காசநோய் தினத்தின் முக்கியத்துவம் யாது?

❖ இத்தினத்திலேயே 1882ஆம் ஆண்டு மருத்துவ ரெபேட் கொக் காசநோய்கிருமிகளைக் கண்டறிந்து உலகிற்கு வெளிப்படுத்தினார். இத்தினத்தினை இன்று உலகினில் ஒரு சந்தர்ப்பமாகப் பயன்படுத்தி காசநலனில் சமூகப் பங்களிப்பினையும் அரசியல் பங்களிப்பினையும் அதிகரிக்கலாம்.