

## உங்கள் மருத்துவரிடம் தெரியப்படுத்தவும்:

1. உங்களுக்கு இருக்கக்கூடிய ஏதேனும் ஒவ்வாமைகள். குறிப்பாக அயோடின், எக்ஸ்-ரே ஒப்பீட்டு மை, வலி போக்கும் மருந்துகள்.
2. கடந்தகாலத்தில் ஏற்பட்ட இரைப்பை குடல் புண், பக்கவாதங்கள் அல்லது இரத்தக்கசிவுகள்.
3. நீரிழிவு நோய்க்காக மெட்.போர்மின் எனும் மருந்தை நீங்கள் உட்கொண்டால் மருத்துவரிடம் தெரியப்படுத்தவும். இரத்தக்குழாய் வரைவுக்குக் குறைந்தது இரு நாட்களுக்கு முன்பும் பின்பும் இந்த மருந்தை நிறுத்தவேண்டும்.

## சிகிச்சை வெற்றியடையக்கூடிய சாத்தியம் என்ன?

இந்த சிகிச்சையின் வெற்றி, உங்கள் இதயத்தின் இரத்தக்குழாய் எந்த அளவுக்குக் குறுகியிருக்கிறது என்பதைப் பொறுத்தது. வழக்கமாக 95% சிகிச்சைகள் வெற்றி அடையும். சுமார் 5% சம்பவங்களில், சிகிச்சை வெற்றியடையாமல், இரத்தக்குழாய் தொடர்ந்து குறுகலாகவே இருக்கும். ஒரு விழுக்காட்டுக்கும் குறைவான சம்பவங்களில், கடுமையான சிக்கல்களின் காரணமாக அவசர பைபாஸ் அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படலாம்.

ஆரம்பத்தில் சிகிச்சை வெற்றியடைந்தாலும், அதனைத் தொடர்ந்த ஆறு மாதக் காலகட்டத்தில் இதய இரத்தக்குழாய் மறுபடியும் குறுகலாகிவிடக்கூடும். நெஞ்சு வலி அல்லது மேற்குறிப்பிட்ட அறிகுறிகள் இதற்கான அடையாளங்கள். இந்நிலையில், நீங்கள் மருத்துவக் கவனிப்பு நாடவேண்டும் அல்லது மறுபடியும் அறிகுறிகள் ஏற்பட்டால், உடனடியாக உங்கள் மருத்துவரிடம் தெரியப்படுத்தவேண்டும்.

## உத்தேச அபாயங்கள் என்ன?

இந்த சிகிச்சை மிகவும் பாதுகாப்பானது, நன்கு சகித்துக்கொள்ளக்கூடியது. பக்கவிளைவுகள் நேரக்கூடிய அபாயம் நோயாளியின் வயது, உடல்நிலை, இதய இரத்தக்குழாயின் நோயின் கடுமை ஆகியவற்றைப் பொறுத்தது. பெரும்பாலான சிக்கல்கள் சாதாரணமானவை. துளையிட்ட இடத்தில் இரத்தக்கசிவு, சிராய்ப்பு, வீக்கம், குழாய் செருகப்பட்ட இரத்த நாளத்தில் இரத்தக்கட்டு போன்றவை இதில் உள்ளடங்கும்.

## மாடி 3 TTSH மருத்துவ நிலையம்

- இதய சிகிச்சை நிலையம்
- 3A (இதய சிகிச்சை, இதய அசைவியக்கச் சேவைகள், இதய மறுவாழ்வு உடற்பயிற்சிக்கூடம்)
- 3B (இதய ஏட்ரியம், இதய படமெடுப்பு நிலையம்)

## மாடி 3 அவசர சிகிச்சைப்பிரிவு (A&E) கட்டிடம்

- இதய ஊடுருவல் ஆய்வுக்கூடம்

## தொடர்புக்கு:

6537 7000 (அனைத்து முன்பதிவுகளுக்கும்)



Scan the QR Code with your smart phone to access the information online or visit <https://www.ttsh.com.sg/Patients-and-Visitors/Medical-Services/Cardiology/Pages/default.aspx>

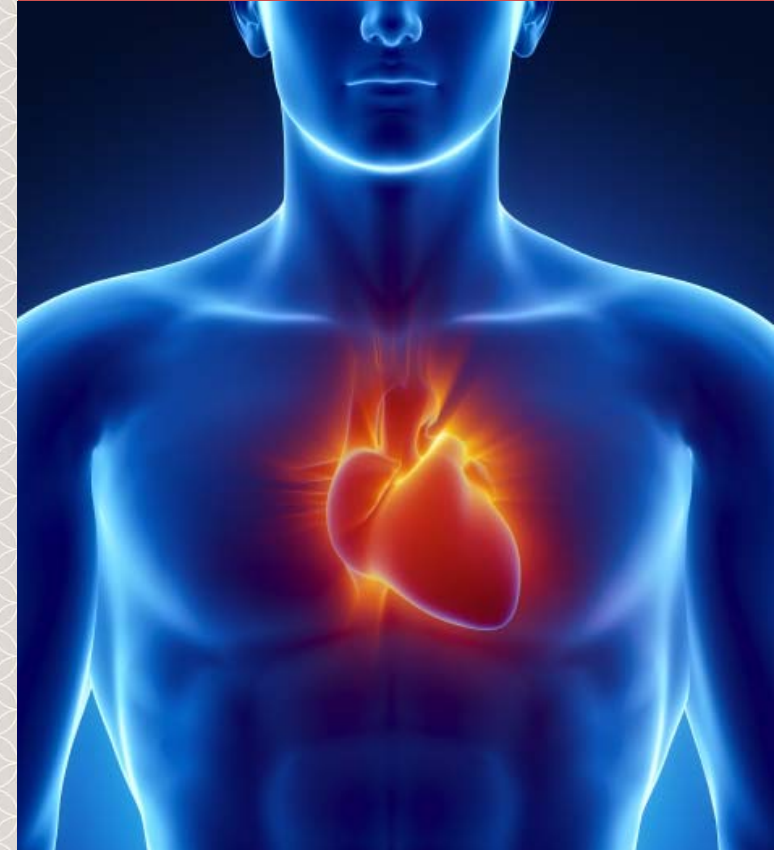


©டான் டோக் செங் மருத்துவமனை, சிங்கப்பூர் 2020. அனைத்து உரிமைகளும் பாதுகாக்கப்பட்டவை. எல்லா விவரங்களும் மார்ச் 2020 நிலவரப்படி சரியானவை. இந்த ஆவணத்தின் எந்தவொரு பகுதியும் டான் டோக் செங் மருத்துவமனையிடம் முன் அனுமதி பெறாமல் மறுபதிப்பு செய்யப்படவோ, நகலெடுக்கப்படவோ, திரித்து தொகுக்கப்படவோ, தழுவப்படவோ, விநியோகிக்கப்படவோ, வர்த்தக ரீதியில் பயன்படுத்தப்படவோ, காட்சிக்கு வைக்கப்படவோ அல்லது தரவுத்தளத்தில் பயன்படுத்தக்கூடிய கோப்புத்தளத்தில் பத்திரப்படுத்தி வைக்கப்படவோ அல்லது ஏதேனும் வடிவத்தில் அனுப்பப்படவோ கூடாது. இந்த ஆவணத்தில் உள்ள எல்லா விவரங்களும் கூறுகளும் தகவலளிக்கும் நோக்கத்திற்கானவை மட்டுமே. உங்களது சொந்த மருத்துவர் அல்லது மற்ற மருத்துவ நிபுணர்கள் அளிக்கும் ஆலோசனைக்கு இவற்றை மாற்றாகப் பயன்படுத்தக்கூடாது.



## இதய சிகிச்சைப் பிரிவு

இதய இரத்தக்குழாய் சீரமைப்பு மற்றும் ஸ்டென்ட் பொருத்துதல்





## எனக்கு இதய இரத்தக்குழாய் சீரமைப்பும் ஸ்டென்ட்டும் ஏன் தேவைப்படுகின்றன?

உங்கள் இதய இரத்தக்குழாய்களில் உள்ள அடைப்பைத் திறப்பதற்கு உதவியாக, இந்த மருத்துவ சிகிச்சைக்கு (Angioplasty & Stenting) மருத்துவர் உத்தரவிட்டிருக்கிறார். உங்களுக்கு இரத்தக்குழாய் கொழுப்புப்படிவு எனும் மருத்துவப் பிரச்சனை உள்ளது. அதாவது, இதயத்தின் இரத்தக்குழாய்கள் இறுகிப் போயிருப்பதால், சீரமைப்பு சிகிச்சை தேவைப்படுகிறது. இதயத்தின் இரத்தத் தேவையைக் குறைப்பதற்கான மருந்துகளுடன் உங்கள் இதயத்தின் ஆரோக்கியம் மேம்படாததால், இந்த சிகிச்சை பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

## இதய இரத்தக்குழாய் சீரமைப்பு மற்றும் ஸ்டென்ட் என்பது என்ன?

இரத்தக்குழாய் கொழுப்புப்படிவால் இதயத்தின் இரத்தக்குழாய்கள் குறுகிப்போய், இதயத் தசைகளுக்குச் செல்லும் இரத்த ஓட்டம் குறைகிறது. இதனால் நெஞ்சில் அசௌகரியம், மூச்சுத்திணறல், வழக்கத்திற்கு மாறான இதயத்துடிப்பு, சோர்வு மட்டுமன்றி, அதிக உடலுழைப்பின்போது அல்லது உளைச்சலின்போது மாறாடப்பு கூட நேரலாம்.

“பெர்குடேனியஸ் கொரோனரி இன்டர்வென்ஷன்” என்றும் அறியப்படும் இதய இரத்தக்குழாய் சீரமைப்பு சிகிச்சை, இதயத்திற்குச் செல்லும் இரத்த ஓட்டத்தை அதிகரிப்பதற்கு உதவும். இந்த சிகிச்சையில், ஒரு மெல்லிய கம்பியில் பொருத்தப்பட்ட பலூன், குறுகலான இதய இரத்தக்குழாய்க்குள் நுழைக்கப்படும்.

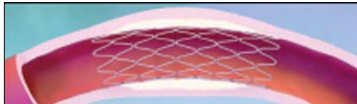
பலூன் சிகிச்சையின்போது, விரிவாக்கக்கூடிய இதய ஸ்டென்ட்டை சிறப்பு வடிகுழாய் வழியாக இரத்தக்குழாயின் குறுகலான பகுதிக்குள் மருத்துவர் வைக்கப்படும்.



ஸ்டென்ட்டை விரிவுபடுத்த பலூன் ஊதப்படும். ஸ்டென்ட் விரிவடையும்போது, கொழுப்புப்படிவங்கள் இரத்தநாளத்தின் ஓரத்தோடு தடையாக்கப்பட்டு, இரத்த ஓட்டம் அதிகரிக்கும்.



ஸ்டென்ட் முழுமையாக விரிவடைந்தவுடன், பலூன் தடையாக்கப்பட்டு, உடலிலிருந்து வெளியே எடுக்கப்படும். இரத்தக்குழாய்க்கு ஆதரவளித்து, சீரான இரத்த ஓட்டத்தை நிலைநாட்டுவதற்கு ஸ்டென்ட் உள்ளேயே விட்டுவைக்கப்படும்.



பிறகு, குறுகலான இரத்தக்குழாயைத் திறப்பதற்காக, உயர் அழுத்தத்தில் பலூன் சில முறை ஊதப்படும். பலூன் தட்டையாகும்போது உங்கள் நிலைமை பெரும்பாலும் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றம் அடைந்திருக்கும்.

ஸ்டென்ட் என்பது ஒருவகை உலோகச் சுருள். “பலூனிங்” செய்த பிறகு இதய இரத்தக்குழாயின் குறுகலான பகுதிக்கு இது ஆதரவளிக்கிறது. இரத்தக்குழாய் சரிந்து, மறுபடியும் குறுகலாகாமல் ஸ்டென்ட் தடுக்கிறது. நவீன ஸ்டென்ட் துருபிடிக்காத உலோகத்தில் அல்லது கோபால்ட் குரோமியத்தில் செய்யப்படுகின்றன. அவை உடலில் அங்குமிங்கும் நகரமாட்டா. இப்போதெல்லாம், 90 விழுக்காட்டுக்கு மேலான இதய இரத்தக்குழாய் சீரமைப்பு சிகிச்சைகளின்போது ஒன்று அல்லது இரண்டு ஸ்டென்ட்கள் பொருத்தப்படுகின்றன.

## இந்தப் பரிசோதனையில் நான் எதிர்பார்க்க வேண்டியவை?

இந்த சிகிச்சை, இதய இரத்தக்குழாய் வரைவு (Angiogram) போன்றது. இந்த சிகிச்சைக்கான வழிகாட்டியாக உங்களுக்கு முன்னதாக இதய இரத்தக்குழாய் வரைவு செய்யப்பட்டிருக்கலாம். மரமரப்பு மருந்து ஊசிவழி ஏற்றப்பட்ட பிறகு, வலது அல்லது இடது தொடைமேல் பகுதியில் (பிறப்புறுப்புக்கு அருகில்) அல்லது கை மணிக்கட்டில் உள்ள இரத்த நாளத்தின் வழியாக ஒரு பிளாஸ்டிக் குழாய் செருகப்படும். இந்தக் குழாயின் வழியாக, குறுகலான இதய இரத்தக்குழாயின் “திறப்பை” நோக்கி மெல்லிய வடிகுழாய் நுழைக்கப்படும். அதன்பிறகு, வடிகுழாயின் வழியாக ஒரு மெல்லிய கம்பி இரத்தக்குழாய்க்குள் நுழைக்கப்படும். இந்தக் கம்பியின் வழியாகத்தான் இரத்தக்குழாய்க்குள் பலூன் தள்ளப்பட்டு, குறுகிப்போன பகுதியில் நிலைநிறுத்தப்படுகிறது.

இந்த சிகிச்சையின்போது உங்களுக்குக் கொஞ்சம் நெஞ்சு வலி ஏற்படலாம். வலியின் கடுமையை இதய சிகிச்சை வல்லுநரிடம் நீங்கள் தெரியப்படுத்தவேண்டும். இதே உத்தியைப் பயன்படுத்தி ஸ்டென்ட்டும் பொருத்தப்படலாம். இரத்தக்குழாயின் நிலையைப் பொறுத்து, ஸ்டென்ட் பொருத்துவதற்கு அரை மணி நேரத்திலிருந்து இரண்டு மணிநேரம் வரை எடுக்கும்.



சிகிச்சை வெற்றிகரமாக முடிவடைந்த பிறகு, நீங்கள் படுக்கைப்பிரிவில் அணுகக்கூடிய கண்காணிக்கப்படுவீர்கள். இந்தக் காலகட்டத்தில், உங்கள் தொடைமேல் பகுதியில் (பிறப்புறுப்புக்கு அருகில்) பொருத்தப்பட்ட வடிகுழாய் நான்கு முதல் ஐந்து மணி நேரத்திற்கு அப்படியே வைத்திருக்கப்படலாம். சிகிச்சை முடிவடைந்த உடனடியும் இந்தக் குழாய் அகற்றப்படலாம். குழாய் அகற்றப்பட்ட பிறகு, தொடைப் பகுதியிலுள்ள துளையில் சுமார் 15 நிமிடங்களுக்கு அழுத்தம் கொடுக்கப்படும். இரத்தக்கசிவு இல்லாததை உறுதிப்படுத்த, இறுக்கமான கட்டு போடப்படும்.

ஆனால், மணிக்கட்டின் வழியாக சிகிச்சை செய்யப்பட்டிருந்தால், குழாய் உடனடியாக அகற்றப்பட்டு, மணிக்கட்டைச் சுற்றிலும் அழுத்தக்கட்டு போடப்படும்.

துளையிட்ட பகுதி போதிய அளவு ஆறுவதை உறுதிப்படுத்த, மறுநாள் வரை நீங்கள் படுக்கையிலேயே இருக்கவேண்டும். அதுவரை நீங்கள் எழுந்து நடக்கக்கூடாது. உங்கள் நிலைமையைக் கண்காணிக்க சில இரத்தப் பரிசோதனைகளும் இதய மின்துடிப்பளவு (ECG) பரிசோதனைகளும் செய்யப்படும். பக்கவிளைவுகள் எதுவும் இல்லாவிட்டால், சிகிச்சை வெற்றிகரமாக முடிவடைந்த மறுநாளே நீங்கள் வீடு திரும்பலாம். நீங்கள் வீடு திரும்பும்போது, இரத்த உறைவைத் தடுக்கும் இருவகை மருந்துகள் தரப்படும் – அஸ்பிரின் மற்றும் குளோபிடொக்ரல் / டிசக்ரிலர். எதிர்காலத்தில் மாறாடப்பு ஏற்படுவதைத் தவிர்ப்பதற்காக, நீங்கள் கால வரையின்றி அஸ்பிரினைத் தொடர்ந்து உட்கொள்ளவேண்டும். உங்கள் மருத்துவர் வேறுவிதமாகக் கூறினாலொழிய, நீங்கள் மருந்தைத் தொடரவேண்டும்.