

டொபுடமினின் சாதாரணமான விபரீத விளைவுகளில் உள்ளடங்குவன:

- இதயப் படபடப்பு (இதயம் வேகமாக மற்றும்/அல்லது சிரமப்பட்டு துடிக்கும்)
- நெஞ்சு வலி
- மூச்சிறைப்பு
- குமட்டல்
- வாந்தி
- தலைசுற்றல்
- முகம் சிவப்பாகுதல்

இவை அனைத்தும் தற்காலிகமானவை. பரிசோதனை முடிவடைந்து சில நிமிடங்களுக்குள் இவை மறைந்துவிடும். மருந்து ஏற்றப்பட்ட இடத்தில் கசிவு ஏற்பட்டால், அப்பகுதியில் வலியும் வீக்கமும் நேரலாம்.

அட்ரோபினின் பக்கவிளைவுகளில் உள்ளடங்குவன:

- மங்கலான பார்வை
- வறண்டுபோன வாய்
- முகம் சிவப்பாகுதல்
- வயிற்றில் அசௌகரிய உணர்வு
- சிறுநீர் தேக்கம்

டொபுடமினைவிட அட்ரோபின் கூடுதல் நேரத்திற்கு உடலில் நீடித்திருக்கும் என்பதால், இந்த அறிகுறிகள் பரிசோதனை முடிவடைந்து சில மணி நேரத்திற்கு நீடிக்கக்கூடும்.

பரிசோதனை அணுகுக்கமாகக் கண்காணிக்கப்பட்டு, வல்லுநரால் மேற்பார்வையிடப்படுவதால், கடுமையான சிக்கல்கள் ஏற்படுவது அரிது. பக்கவிளைவுகளைத் தணிப்பதற்குப் பல்வேறு மருந்துகள் உள்ளன. ஆனால், பெரும்பாலும் பக்கவிளைவுகள் தாமாகவே நீங்கிவிடும். உங்களுக்குப் பரிசோதனையின்போது நெஞ்சு வலி அல்லது வேறு ஏதேனும் அசௌகரிய உணர்வு ஏற்பட்டால், தயவுசெய்து இதயத் தொழில்நுட்பரிடம் அல்லது மேற்பார்வையிடும் மருத்துவரிடம் தெரியப்படுத்தவும்.

முடிவுகள் எனக்கு எப்போது தெரியவரும்?

கணினிமயப் படங்களையும் இதய மின்துடிப்பளவு பதிவுகளையும் உங்கள் மருத்துவர் பரிசீலித்த பிறகு, 24 முதல் 48 மணி நேரத்திற்குள் முறைப்படியான அறிக்கை தயாராகிவிடும். உங்கள் மருத்துவருடனான அடுத்த சந்திப்பின்போது முடிவுகளும் உங்களுக்கான அடுத்த கட்ட சிகிச்சையும் கலந்து பேசப்படும்.

பரிசோதனையின் முடிவுகள் குறிப்பிடத்தக்க அளவு வழக்கத்திற்கு மாறாக இருந்தால் அல்லது அவசர முடிவெடுக்க வேண்டியிருந்தால், உங்களுடன் முன்கூட்டியே தொடர்பு கொள்ளப்படலாம்.

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) கட்டடம்

- 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>



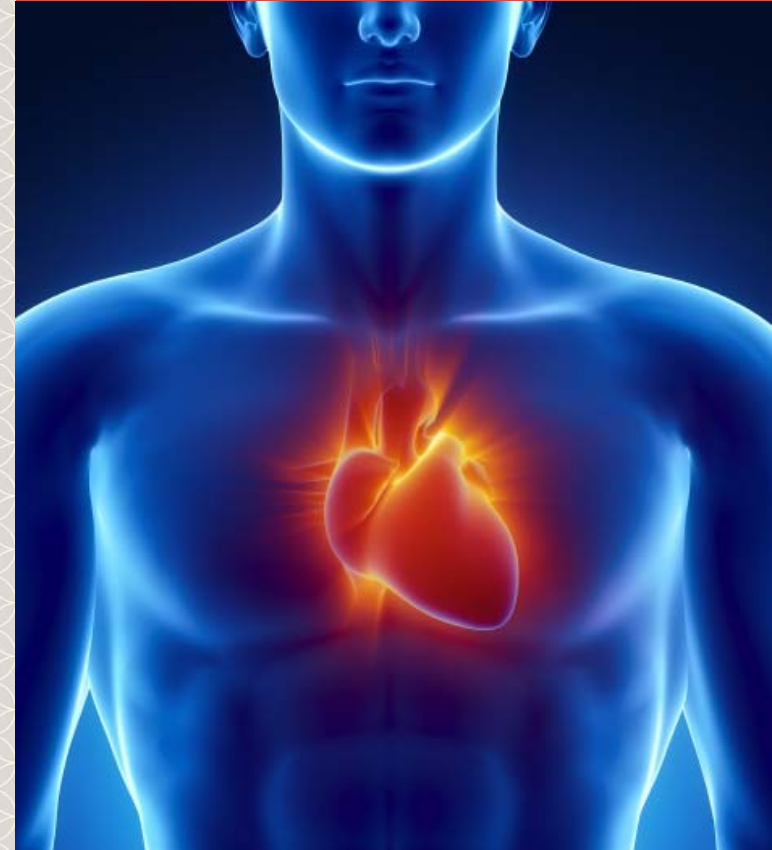
©டான் டோக் செங் மருத்துவமனை, சிங்கப்பூர் 2020. அனைத்து உரிமைகளும் பாதுகாக்கப்பட்டவை. எல்லா விவரங்களும் மார்ச் 2020 நிலவரப்படி சரியானவை. இந்த ஆவணத்தின் எந்தவொரு பகுதியும் டான் டோக் செங் மருத்துவமனையிடம் முன் அனுமதி பெறாமல் மறுபதிப்பு செய்யப்படவோ, நகலெடுக்கப்படவோ, திரித்து தொகுக்கப்படவோ, தழுவுப்படவோ, விநியோகிக்கப்படவோ, 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.

PECC-CVM-ED-2020-751T-v1



இதய சிகிச்சைப் பிரிவு

டொபுடமினுடன் மின்னொலி இதய வரைவு பரிசோதனை (DSE)



டொபுடமினுடன் மின்னொலி இதய வரைவு பரிசோதனை என்பது என்ன?

- மின்னொலி இதய வரைவு (Echocardiography) என்பது ஊடொலியைப் பயன்படுத்தி இதயத்தைப் பல்வேறு கோணங்களிலிருந்து படமெடுக்கும் பரிசோதனையாகும். படமெடுக்கப்படும் அசைவுகள், கணினியில் படங்களாகப் பதிவு செய்யப்பட்டு பரிசீலிக்கப்படும். டொபுடமின் ஏற்றுவதற்கு முன்பும், ஏற்றும்போதும், அவசியமாயின் ஏற்றிய பிறகும் படமெடுக்கப்படும். பரிசோதனையின் வெவ்வேறு கட்டங்களில் எடுக்கப்பட்ட படங்கள் ஒப்பிடப்பட்டு, இதயம் சரிவர இயங்குகிறதா என்பது உறுதி செய்யப்படும்.
- டொபுடமினுடன் மின்னொலி இதய வரைவு (DSE) என்பது உடற்பயிற்சி இல்லாத, நிபுணத்துவம் வாய்ந்த ஊடொலி பரிசோதனையாகும். அழுத்தத்தின்போது இதயம் எவ்வாறு செயல்படுகிறது என்பதை இதய சிகிச்சை வல்லுநர் ஆராய்வதற்கு இப்பரிசோதனை வழிவகுக்கிறது. இதயத்தை வேகமாகவும் சிரமப்படுத்தும் துடிக்கச் செய்வதற்காக, டொபுடமின் எனும் மருந்து இரத்த நாளத்தின்வழி ஏற்றப்படும். உடற்பயிற்சி செய்யாமலேயே உடற்பயிற்சியின் விளைவுகளை உண்டாக்குவது இதன் நோக்கம்.
- இதயத்திற்கு இரத்தத்தை எடுத்துச்செல்லும் இரத்தக்குழாய்கள் வெகுவாகக் குறுகிவிட்டதா என்பதைக் கண்டறிவதற்கு, சாதாரணமான ட்ரட்மில் உடற்பயிற்சிவழி செய்யும் இதய மின்துடிப்பளவு (ECG) பரிசோதனையைவிட DSE பரிசோதனை அதிக துல்லியமானது.

டொபுடமினுடன் மின்னொலி இதய வரைவு பரிசோதனை எனக்கு ஏன் தேவைப்படுகிறது?

- நெஞ்சு வலிக்கான காரணத்தையும், நோயாளிக்கு இதய இரத்தக்குழாயில் குறிப்பிடத்தக்க பாதிப்பு இருக்கிறதா என்பதையும் கண்டறிவதற்காகச் செய்யப்படும் வழக்கமான பரிசோதனைகளில் இதுவும் ஒன்று.
- இரத்தக்குழாயில் கொழுப்புப்படிவு உள்ள நோயாளிகளின் இதயத்திற்குப் போதிய இரத்த ஓட்டம் இருக்காது. இதனால் நெஞ்சு வலி மற்றும்/அல்லது மூச்சுத்திணறல் ஏற்படும். இது மாறாமைக்கு இட்டுச்செல்லக்கூடும்.
- இதய இரத்தக்குழாய் நோயினால் பலவீனமான அல்லது சேதமடைந்த இதயத் தசை உள்ள நோயாளிகளுக்கு, இதயத்தில் ஏற்பட்டுள்ள சேதத்தை DSE பரிசோதனை கண்டறியும். இதய இரத்தக்குழாய்கள் மீண்டும் திறக்கப்பட்டால் அல்லது “பையாஸ்” எனப்படும் மாற்று இணைப்பு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டால் நீங்கள் குணமடைவீர்களா என்பதையும் பரிசோதனை கண்டறியும்.
- இதய அடைப்பிதழ் நோய் உள்ளவர்களின் பலவீனமான இதயத் தசை குணமடையுமா என்பதைக் கண்டறிவதற்கும், அல்லது இதய அடைப்பிதழ் நோயின் கடுமை தெளிவாகத் தெரியாதபோதும் இந்தப் பரிசோதனை பயன்படுத்தப்படலாம்.

இந்தப் பரிசோதனையில் நான் எதிர்பார்க்க வேண்டியவை என்ன?

ஊடுருவல் இல்லா இதய ஆய்வுக்கூடத்தில் செய்யப்படும் இந்தப் பரிசோதனை பற்றி உங்களிடம் முன்கூட்டியே விளக்கமளிக்கப்படும். பரிசோதனையைச் செய்து முடிப்பதற்கு மொத்தமாகச் சுமார் ஒரு மணிநேரம் எடுக்கும். பரிசோதனை முடிவடைந்த பிறகு 20 நிமிடங்கள் ஓய்வெடுத்துவிட்டு நீங்கள் வீடு திரும்பலாம்.

ECG மின்முனைகளை நெஞ்சுப்பகுதியில் ஒட்டுவதற்காக, ஆண் நோயாளிகளிடம் சட்டைகளைக் கழற்றுமாறு கேட்டுக்கொள்ளப்படும். பெண் நோயாளிகள் சிறப்பு அங்கிகளை அணியுமாறு கேட்டுக்கொள்ளப்படும். இதயத் துடிப்பைக் கண்காணிப்பதற்காக உங்கள் நெஞ்சில் பற்பல மின்முனைகள் வைக்கப்படும். இதற்காக, அளவுக்கதிகமான நெஞ்சு முடி அகற்றப்படலாம்.

டொபுடமின் ஏற்றுவதற்காக, உங்கள் கையிலுள்ள இரத்த நாளத்தில் ஒரு சிறிய பிளாஸ்டிக் குழாய் செருகப்படும். பரிசோதனையின்போது, நீங்கள் இடதுபக்கமாகப் படுத்திருப்பீர்கள். உங்களது இரத்த அழுத்தமும் இதய மின்துடிப்பளவும் கண்காணிக்கப்படும். குறுகிய நேரத்திற்கு மூச்சைப் பிடித்துக்கொள்ளுமாறு உங்களிடம் கேட்டுக்கொள்ளப்படலாம்.

இதயத் தசை படத்தின் தரத்தை மேம்படுத்துவதற்காக, டொபுடமின் ஏற்றுவதற்கு முன்பும், ஏற்றும்போதும், ஏற்றிய பிறகும் நெஞ்சுப்பகுதியில் நீரில் கரையக்கூடிய கனிம்பு தடவப்படும்.

பரிசோதனையின்போது, உங்கள் இதயம் வேகமாகவும், சிரமப்படும் துடிப்பதுபோன்ற உணர்வு ஏற்படுவது வழக்கம். உங்களுக்குச் சற்றே மூச்சுத்திணறலும் ஏற்படக்கூடும். இவை அனைத்தும் டொபுடமினின் பக்கவிளைவுகளாகும். மருந்து ஏற்றுவதை நிறுத்தியவுடன் இவை அகன்றுவிடும். சில சமயங்களில், இதயத்துடிப்பைப் போதிய அளவு உயர்த்துவதற்கு டொபுடமின் போதாதிருக்கலாம். இந்நிலையில் அட்ரோபின் எனும் மற்ஹொரு மருந்தும் ஊசிவழி ஏற்றப்படலாம்.



உங்கள் மருத்துவரிடம் தெரியப்படுத்தவும்:

1. உயர் இரத்த அழுத்தத்திற்கு மற்றும்/அல்லது இதய நோய்க்கு நீங்கள் உட்கொள்ளும் மருந்துகளில் இதயத்துடிப்பைக் குறைக்கக்கூடிய மருந்துகள் இருந்தால் மருத்துவரிடம் தெரிவிக்கவும். இந்த மருந்துகளைப் பரிசோதனைக்கு முந்திய 24 முதல் 48 மணிநேரத்திற்கு உட்கொள்ளக்கூடாது. குறிப்பிட்ட மருத்துவச் சூழ்நிலைகளுக்கு மட்டுமே விதிவிலக்குண்டு. தயவுசெய்து உங்கள் மருத்துவரிடம் கேட்டறியவும்.
2. உங்களுக்கு ஆண்சுரப்பி பிரச்சனைகள் அல்லது அளவுக்கதிக அழுத்தத்தால் கண்ணில் வலி உண்டாக்கும் கண்விழி விறைப்புநோய் இருந்தால் மருத்துவரிடம் தெரிவிக்கவும். இந்தப் பிரச்சனைகள் இருக்கும்போது உங்களுக்கு அட்ரோபின் தரப்படக்கூடாது.

DSE பரிசோதனைக்குத் தயார்ப்படுத்துதல்

1. தனித்தனி மேல்சட்டையும் கால்சட்டையும், பரிசோதனைக்கு உகந்த விளையாட்டுக் காலணிகளும் அணிந்துகொண்டு வரவும்.
2. பரிசோதனைக்கு முன்பாகக் குறைந்தது 2 மணி நேரத்திற்குச் சாப்பிடுவதையும் குடிப்பதையும் தவிர்க்கவும்.

உத்தேச அபாயங்கள் என்ன?

ஊடொலி பரிசோதனை மிகவும் பாதுகாப்பானது. பலமுறை பரிசோதனைகள் செய்தாலும்கூட, குறிப்பிடத்தக்க பக்கவிளைவுகள் எதுவும் ஏற்படுவதில்லை.