



പ്രസവം

ഡോ. ഹേമ ബാലകുമാർ
കൺസൾട്ടന്റ് അനസ്തേഷ്യോളജിസ്റ്റ്
മലബാർ ഹോസ്പിറ്റൽസ്
എറഞ്ഞിപ്പാലം
കോഴിക്കോട്.



വേദനരഹിത പ്രസവം

എത്രയും നേർത്തും ജന്മ സാക്ഷാൽക്കാരമാണ് ഒരു കുഞ്ഞിന് ജന്മം കൊടുക്കുക എന്നത്. 'അമ്മ' എന്ന വിളികേൾക്കാൻ കൊതിക്കാത്ത സ്ത്രീ ഹൃദയം വളരെ വിരളമാണ്. പക്ഷെ ഈ ജന്മ സാക്ഷാൽക്കാരത്തിനായി അവൾ ജീവിതത്തിലെ ഏറ്റവും വലിയ ശാരീരിക വേദനയിലൂടെ കടന്നുപോകേണ്ടിയിരിക്കുന്നു എന്നത് വളരെ വേദനാജനകമാണ്. എല്ലുനൂറുണ്ടുന്ന വേദനയിൽ, സഹനശക്തിയുടെ സകല അതിർവരമ്പുകളും ഭേദിച്ച് അലറി കരഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് ഒരു സുഖപ്രസവം സാധ്യമാകുന്നത്. ഇവിടെ ആർക്കാണ് ഇത് 'സുഖപ്രസവ' മാകുന്നത്? ചിന്തിക്കേണ്ടതു തന്നെയാണ്. എന്തുകൊണ്ടും സിന്ദേറിയനേക്കാൾ സാധാരണ പ്രസവം തന്നെയാണ് നല്ലത്. പക്ഷെ ഇത്രയും

സത്രികൾക്കു കിട്ടിയ ഒരു അനുഗ്രഹമാണ് എപ്പിഡൂറൽ വേദനരഹിത പ്രസവം. എന്നിട്ടും നമ്മുടെ നാട്ടിൽ അതിന് വേണ്ടത്ര പ്രചാരം കിട്ടിയിട്ടില്ല എന്നത് സങ്കടകരമായ ഒരു സത്യമാണ്. പടിഞ്ഞാറൻ നാടുകളിൽ ബഹുദുർഭവപക്ഷം സ്ത്രീകളും പ്രസവിക്കുന്നത് എപ്പിഡൂറൽ എടുത്തുകൊണ്ടാണ്.

അസഹനീയമായ വേദനയാൽ അലമുറയിട്ടുകരയുന്ന ശബ്ദങ്ങൾ നമ്മുടെ പ്രസവമുറികളിൽ നിന്നും അപ്രത്യക്ഷമാകട്ടെ. മറിച്ച് അതീവ ശാന്തതയോടെ, സന്തോഷത്തോടെ മാതൃത്വത്തിന്റെ ഈ സുപ്രധാന ഘട്ടവും പുതുപ്പിറവിയും ആഘോഷിക്കാൻ അമ്മമാർക്ക് കഴിയട്ടെ..

വേദന അനുഭവിച്ച് പ്രസവിക്കുമ്പോൾ എങ്ങനെയാണത് 'സുഖ പ്രസവ'മാകുന്നത് ?

ഈ 21ാം നൂറ്റാണ്ടിലും, ശാസ്ത്ര രംഗത്തും മെഡിക്കൽ രംഗത്തും വളരെയേറെ പുരോഗതികൾ കൈവരിച്ചിട്ടും, സ്ത്രീകളെ മൃഗീയമായി ഈ കഠിന വേദനക്ക് വിട്ടുകൊടുക്കേണ്ടതുണ്ടോ എന്ന് നാം എന്തുകൊണ്ട് ആത്മാർത്ഥമായി ചിന്തിക്കുന്നില്ല?

ഇതിനു കാരണമായിട്ടുള്ളത് നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ നില നിൽക്കുന്ന ചില മിഥ്യാധാരണകൾ ആണ്. വേദന അനുഭവിച്ചു പ്രസവിച്ചാലേ അമ്മക്ക് കുട്ടിയോട് സ്നേഹമുണ്ടാകൂ എന്ന് പഴമക്കാർ പറഞ്ഞു വിശ്വസിച്ചിരിക്കുന്നു. അങ്ങിനെയെങ്കിൽ സിസേറിയൻ ചെയ്ത് വേദന അറിയാതെ ഒരു കുഞ്ഞിന് ജന്മം കൊടുക്കുന്ന അമ്മക്ക് കുട്ടിയോട് സ്നേഹമില്ല എന്നുണ്ടോ? മറ്റൊന്ന് പുറകിൽ നട്ടെല്ലിൽ ഇഞ്ചക്ഷൻ ചെയ്യും എന്നുള്ളതാണ്. നട്ടെല്ലിന്റെ ഇടയിലുള്ള ചെറിയ ഒരു സ്ഥലത്തു കൂടെയാണ് സൂചി കടത്തുന്നത്. അതും സ്കിൻ പുറത്തു നിന്നു തന്നെ മരുന്നു കൊടുത്തു തരിപ്പിച്ചിട്ടു മാത്രം. അടുത്തതായി ഇങ്ങനെ ചെയ്താൽ പിന്നീട് നടവേദന ഉണ്ടാകും എന്ന മിഥ്യാ ധാരണ. പ്രസവശേഷം നടവേദന ഉണ്ടാകുന്നത് അവിടത്തെ പേശികൾക്കും ലിഗമെന്റുകൾക്കും ഗർഭാവസ്ഥയിൽ വരുന്ന മാറ്റങ്ങളും ശക്തിക്കുറവും മൂലമാണ്. ഈ ഇഞ്ചക്ഷൻ ഒരു കാരണമേ അല്ല.

പണ്ടുമുതലേ സ്ത്രീകൾക്ക്

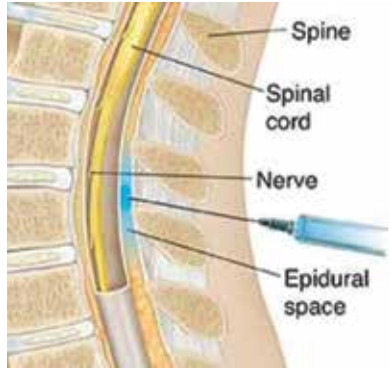
പ്രസവ വേദന കുറച്ചു കൊടുക്കാൻ ധാരാളം ശ്രമങ്ങൾ നടന്നിട്ടുണ്ട്. ക്ലോറോഫോം ശ്വസിപ്പിക്കൽ, 50% ഓക്സിജനും 50% നൈട്രസ് ഓക്സൈഡ് (എൻനോക്സ്) ശ്വസിപ്പിക്കൽ, ഉറങ്ങാനുള്ള മരുന്നുകൾ ഇഞ്ചക്ഷൻ ആയി കൊടുക്കൽ അങ്ങനെ ധാരാളം മാർഗങ്ങൾ പരീക്ഷിച്ചു. പക്ഷെ പലതിലും വേദനയുടെ കഠിന്യം അധികം കുറഞ്ഞില്ല എന്നു മാത്രമല്ല അവ അമ്മക്കും കുഞ്ഞിനും പാർശ്വഫലങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നതായും കണ്ടെത്തി. വേദന രഹിത പ്രസവത്തിന് ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രം അവലംബിക്കുന്ന ഏറ്റവും സുരക്ഷിതവും ഫലപ്രദവുമായ മാർഗമാണ് എപ്പിഡുറൽ അനാൽജീസിയ.

ഒരു പരിചയസമ്പത്തുള്ള അനസ്തിഷ്യോളജിസ്റ്റിന് ഇത്തരം വേദനരഹിത പ്രസവത്തിനായി എപ്പിഡുറൽ ഇഞ്ചക്ഷൻ കൊടുക്കാൻ കഴിയും. തീർച്ചയായും അനസ്തീഷ്യ ഡോക്ടറും ഗർഭിണിയെ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറും പ്രസവം കഴിയുന്നതുവരെയും കൂടെത്തന്നെ ഉണ്ടാകേണ്ടതുണ്ട്.

എപ്പിഡുറൽ എപ്പോൾ തുടങ്ങാം

പ്രസവവേദന തുടങ്ങിക്കഴിഞ്ഞാൽ ഗർഭിണിയുടെ ആവശ്യപ്രകാരം എപ്പിഡുറൽ തുടങ്ങാം. എങ്കിലും കുഞ്ഞിന്റെ തല പുറത്തു വരാൻ തുടങ്ങിയ അവസരത്തിലും മറ്റും അവർ ആവശ്യപ്പെട്ടാലും കൊടുത്തിട്ട് കാര്യമില്ല. അനസ്തീഷ്യ

ഡോക്ടർക്ക് ഈ ഇഞ്ചക്ഷൻ ശരിയായ വിധത്തിൽ കൊടുക്കാൻ ഒരു 10-20 മിനിറ്റു ആവശ്യമായി വരും. മരുന്നിന്റെ ഫലം കിട്ടാൻ 10 മുതൽ 20 മിനിറ്റു വരെയാകും. അപ്പോഴേക്കും പ്രസവം കഴിഞ്ഞിരിക്കും. സാധാരണയായി ഗർഭമൂലം 3 സെ.മീറ്റർ വികസിച്ചാൽ തുടങ്ങാം. ഗർഭിണിയെ ഒരു വശം ചരിച്ച് കിടത്തിയോ, ഇരുത്തിയോ ഇഞ്ചക്ഷൻ കൊടുക്കാം. പുറകിൽ നട്ടെല്ലിന്റെ അടിഭാഗം അണുവിമുക്തമാക്കിയ ശേഷം



വളരെ നേരിയ സൂചി ഉപയോഗിച്ച് തരിപ്പിക്കുന്നു. അതിനു ശേഷം എപ്പിഡുറൽ സൂചി അല്ലെങ്കിൽ Tuohy നീഡിലിന്റെ അറ്റം സ്പൈനൽ കോഡിന്റെ ആവരണത്തിൽ ഉള്ള എപ്പിഡുറൽ സ്പെയ്സിൽ എത്തിക്കുന്നു. ഇവിടെയാണ് വേദനസംഹാരിയായതും നാഡികളെ തരിപ്പിക്കുന്നതുമായ മരുന്നു കൊടുക്കുന്നത്. വളരെ നേരിയ ഒരു പ്ലാസ്റ്റിക് പൈപ്പ് (എപ്പിഡുറൽ കത്തീറ്റർ) ഇട്ട് അത് ഒരു സിറിഞ്ച് പമ്പ് ആയി ഘടിപ്പിച്ച് തുടർച്ചയായി

മരുന്നും കൊടുത്തു കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. മരുന്നിന്റെ അളവും മറ്റും എറ്റവും കൃത്യമായി കണക്കാക്കിയാണ് കൊടുക്കുക. അമ്മയുടെ ആവശ്യാർത്ഥം കൂട്ടുകയോ കുറയ്ക്കുകയോ ആവാം. ഈ മരുന്നുകൾ, ഗർഭപാത്രം കുഞ്ഞിനെ പുറത്തു കൊണ്ടുവരാൻ വേണ്ടി ചുരുങ്ങുമ്പോഴും കുഞ്ഞിന്റെ തല കീഴോട്ട് ഇറങ്ങുമ്പോഴും, അമ്മയുടെ ഇടുപ്പ് മസ്തിലുകൾ വികസിക്കുമ്പോഴും എല്ലാം ഉണ്ടാകുന്ന വേദനയെ തലച്ചോറിലേക്ക് എത്തിക്കുന്ന

മസ്തിൽ മരവിക്കാതിരിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. ഇങ്ങനെ വേദന ശമിപ്പിക്കുമ്പോൾ പ്രസവം നീണ്ടുപോകുമോ എന്നൊരു സംശയവും എല്ലാവർക്കും ഉണ്ട്. എന്നാൽ അമ്മയിൽ നിന്നും ഭയവും, ടെൻഷനും വേദനയും എല്ലാം ഒഴിഞ്ഞു പോകുമ്പോൾ പ്രസവം വേഗത്തിൽ പുരോഗമിക്കുന്നതാണ് കണ്ടുവരുന്നത്. വേദന കൂടുതൽ അനുഭവിക്കുമ്പോൾ അമ്മയുടെ ബ്ലഡ് പ്രഷർ കൂടും, ഹൃദയമിടിപ്പ് കൂടും ഇതുകൊണ്ടെല്ലാം

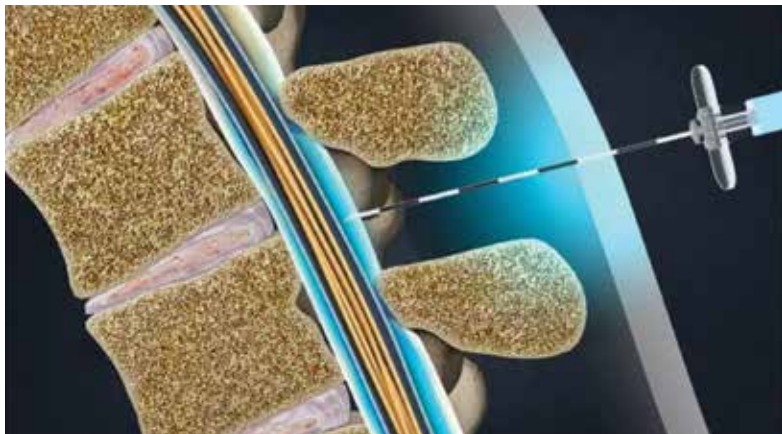
കരമായ ഒരു സത്യമാണ്. പടിഞ്ഞാറൻ നാടുകളിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷം സ്ത്രീകളും പ്രസവിക്കുന്നത് എപ്പിഡൂറൽ എടുത്തുകൊണ്ടാണ്.

എപ്പിഡൂറൽ സാധ്യമല്ലാത്ത അവസ്ഥകൾ

1. ഇഞ്ചക്ഷൻ എടുക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥലത്ത് അണുബാധ ഉണ്ടായിരിക്കൽ
2. അമ്മ രക്തം കട്ടപിടിക്കാതിരിക്കാനുള്ള മരുന്നുകൾ കഴിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുക
3. കുഞ്ഞിന്റെ തലക്കു പകരം പ്യൂഷുഭാഗം ഇറങ്ങി വരിക
4. CPD അഥവാ കുട്ടിയുടെ തല അമ്മയുടെ ഇടുപ്പ് എല്ലിൽ കൂടെ കടന്നുവരില്ല എന്ന് ഗൈനക്കോളോജിസ്റ്റ് പരിശോധിച്ച് സ്ഥിരീകരിച്ചാൽ
5. കുറെ കാലം ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റിക്ക് ചികിത്സ എടുത്തതും കൂടുതൽ പരിചരണം ആവശ്യമായതുമായ കുട്ടിയാണെങ്കിൽ സാധാരണ സുഖപ്രസവത്തിന് വെക്കാറില്ല.
6. നട്ടെല്ലിന് ഓപ്പറേഷൻ കഴിഞ്ഞവരും ഇത്തരം സുഖപ്രസവത്തിന് അനുയോജ്യരല്ല

പ്രസവം കഴിഞ്ഞ ഉടൻ ഈ കത്തിറ്റർ എടുത്തു മാറ്റാം. ചിരിച്ച് സന്തോഷമായി ഇരിക്കുന്ന ഒരു അമ്മയുടെ കൈകളിലേക്ക് പ്രസവാനന്തരം കുഞ്ഞിനെ കൊടുക്കുക എന്നത് വളരെ സുന്ദരമായ കാഴ്ച തന്നെയാണ്.

അസഹനീയമായ വേദനയാൽ അലമുറയിട്ടുകരയുന്ന ശബ്ദങ്ങൾ നമ്മുടെ പ്രസവമുറകളിൽ നിന്നും അപ്രത്യക്ഷമാകട്ടെ. മറിച്ച് അതീവ ശാന്തതയോടെ, സന്തോഷത്തോടെ മാതൃത്വത്തിന്റെ ഈ സുപ്രധാന ഘട്ടവും പുതുപ്പിറവിയും ആഘോഷിക്കാൻ അമ്മമാർക്ക് കഴിയട്ടെ..



നാഡികളെ മരവിപ്പിക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. വേദന ഉണ്ടാകുന്നു പക്ഷെ അമ്മക്ക് അനുഭവപ്പെടുന്നില്ല. ഇതാണ് കൃത്യമായി അവിടെ സംഭവിക്കുന്നത്.

ഇവിടെ നമ്മൾ അമ്മയുടെ വേദന മാത്രമേ എടുത്തു കളയുന്നുള്ളൂ പ്രസവിക്കാൻ ആവശ്യമായ അമ്മയുടെ മസ്തിലിന്റെ ശക്തി ഒട്ടും കുറയ്ക്കുന്നില്ല അതിനാൽ തന്നെ നല്ല ശക്തിയോടെ മുക്കി, സാധാരണ പോലെ പ്രസവിക്കാൻ സാധിക്കുന്നു. മറ്റൊരു കാര്യം ഓർമ്മപ്പെടുത്താനുള്ളത് ഇപ്രകാരം പ്രസവിക്കുമ്പോൾ ഒട്ടും വേദന ഉണ്ടാകില്ല എന്നു കരുതരുത്. ഗർഭപാത്രം വികസിക്കുന്നതും ചുരുങ്ങുന്നതും എല്ലാം വേദന വളരെ കുറഞ്ഞ അവസ്ഥയിൽ അറിയുന്നുണ്ടാകും. സുഖപ്രസവത്തിന്

കുട്ടിയിൽ എത്തുന്ന രക്തത്തിലെ ഒക്സിജന്റെ അളവു കുറയും. എപ്പിഡൂറൽ എടുക്കുന്നതുകൊണ്ട് ഇത്തരം ഒരു അവസ്ഥ ഉണ്ടാകുന്നില്ല. എപ്പിഡൂറൽ കിട്ടി കൊണ്ടിരിക്കുന്ന സമയത്ത് മറ്റു പല കാരണത്താൽ കുഞ്ഞിന് എന്തെങ്കിലും അത്യാഹിതങ്ങളുടെ സൂചന കിട്ടിയാൽ പെട്ടെന്ന് സിസേറിയൻ ചെയ്യാൻ വേറെ അനസ്തീഷ്യ കൊടുക്കേണ്ട ആവശ്യമില്ല. ഈ കത്തിറ്റർ വഴി കൂടുതൽ ശക്തിയേറിയ അനസ്തീഷ്യ മരുന്നുകൊടുത്താൽ മതി. സ്ത്രീകൾക്കു കിട്ടിയ ഒരു അനുഗ്രഹമാണ് എപ്പിഡൂറൽ വേദനരഹിത പ്രസവം. എന്നിട്ടും നമ്മുടെ നാട്ടിൽ അതിന് വേണ്ടത്ര പ്രചാരം കിട്ടിയിട്ടില്ല എന്നത് സങ്കട