

• অপরিগত শিশুর বিভিন্ন জটিলতা
০০ অপরিগত শিশুর দুই প্রকারের
জটিলতা দেখা যেতে পারে। প্রথমটি
জন্মের পরমুভূর্তের জটিলতা এবং
দ্বিতীয়টি হল দীর্ঘকালীন জটিলতা।

• জন্মের পরমুভূর্তের জটিলতা
০০ এই শিশুর প্রাথমিক সমস্যা হল
এদের অঙ্গপ্রত্যঙ্গ অপরিগত থাকে।
কারণ ফ্রেন্ডে দেখা যায় ফুসফুস

অপরিগত অবস্থায় জন্ম নিয়েছে। এই
সম্মোজাতরা স্বাভাবিক শিশুর মতো
শরীরে অঙ্গিজেনের ভারসাম্যকে
নিয়ন্ত্রণ করতে পারে না।

শিশুদের ক্যানসার সচেতনতা

প্রতি বছর সারা পৃথিবীতে আড়াই লক্ষ শিশু ক্যানসারে আক্রান্ত হয়। সরকারি হিসাবে ভারতে প্রতি বছর অন্তর্মানিক ৪৫ হাজার শিশু ক্যানসারে আক্রান্ত হয়। বেশিরভাগ শিশুর ক্যানসারই নিরাময়াগ্রাম। প্রয়োজন শুধু অবিলম্বে রোগ নির্ণয় ও চিকিৎসার সুবিধা। তবুও নিয়ন্ত্রণে আনা যাচ্ছে না রোগটাকে। আশার কথা এই, গত এক দশকে এই শহুরে

দুই-তিনিটি হাসপাতালে নির্দিষ্ট শিশু ক্যানসার বিভাগ কাজ করছে।
সাফল্যও পাওয়া যাচ্ছে।

৫০ বছর আগেও শিশু ক্যানসার চিকিৎসায় সাফল্যের হার ছিল মাত্র

দশ শতাংশ।

বিশ্বজোড়া
গবেষণার
ফসল হিসাবে
গত পাঁচ বছরে
এই সাফল্যের

হার ৭০

শতাংশের বেশি

বুদ্ধি পেয়েছে। সবচেয়ে উল্লেখযোগ্য হল, পশ্চিমবঙ্গে বেসরকারি ক্ষেত্রে শিশু ক্যানসার চিকিৎসায় বেশ অগ্রগতি হয়েছে। অবশ্যই প্রয়োজনের তুলনায় তা নগণ্য। তবুও না থাকার থেকে কিছু থাকা তো ভালো অবশ্যই।

ক্যানসারে তাড়াতাড়ি রোগ ধরা পড়লে আরোগ্য লাভ সম্ভব। এই বিষয়টা সবাইকে বুবলতে হবে। উন্নত বিশ্বের সবথেকে বড় সুবিধা। অভিভাবকদের সচেতনতা। সেই

দেশে পাঁচ জন শিশুর

ক্যানসার হলে চার

জনই আরোগ্য

লাভ করতে

সক্ষম হয়।

কারণ সেই

দেশে

ক্যানসার

সম্পর্কে

সার্বিক

সচেতনতা

আমাদের তুলনায়

অনেক বেশি।

আজ সোম্যাল নেটওয়ার্কের দৌলতে অজস্র সহমর্মী গোষ্ঠী শিশু ক্যানসারে সহযোগিতার হাত বাঢ়িয়ে দিয়েছে। এছাড়া রাষ্ট্রের সমর্থন তো আছেই। দুর্ভাগ্যক্রমে অভিভাবকদের সচেতনতাই চিন্তার কারণ। ভারতে এখনও বড় শিশু আজও বিনা চিকিৎসায় মারা যাচ্ছে। আর পিছনে রয়েছে শুধুমাত্র অভিভাবকদের অঙ্গতা। জিনাবাহিত, পরিবেশগত ও বৈকাশ খাদ্যাভাসের কারণে ক্যানসার প্রকোপ শিশুদের মধ্যে বাড়ছে।

ক্যানসার ধর্মী-দরিদ্রের বিভেদে জানে না। কিন্তু যেহেতু এই চিকিৎসা যথেষ্ট ব্যবহৃত ও সময়সাপেক্ষ, তাই অনেকক্ষেত্রে মাঝপথে অর্থাত্বাবে পরিবার শিশুর চিকিৎসা বন্ধ করে দিতে বাধ্য হয়। এটাই আমাদের সামাজিক অবস্থা। অনেকে আবার অঙ্গনতার কারণে ক্যানসারের

৯ ত্রিপুরার ২০১৭ বর্ষ/মাস

সঞ্চার্য উপসর্গগুলি অবহেলা করেন। এটাই মূল সমস্যা।

তাই একদিকে শিশু ক্যানসার সম্পর্কে সম্যক ধারণা যেমন জরুরি, ঠিক তেমনই গুরুত্বপূর্ণ ক্যানসার

সারিয়ে সুস্থ
হয়ে ওঠা
শিশুদের
পুনর্বাসন



Kottakkal
ayurveda

অনুভব করুন

ম-২৪৬৩০৭৩০৮/০৬৬১
(থেকে মাত্র তিনি মিনিটের দূরত্বে)
(দুপুর ৩টে থেকে সন্ধ্যা ৬টা পর্যন্ত)
করালা-৬৭৬৫০৩
mail: mail@aryavaidyasala.com

বিভাগের ক্ষেত্রে

RTIICS দ্বারা জনস্বার্থে প্রচারিত

বৃহৎ আকার ধারণ করে যে তার ভারে শিশুর ঘাড় শক্ত হয় না।

মন্তিক্ষের উপর প্রভাবের জন্য যত শীত্র সন্তুষ্ম মাথায় জমা জলের চিকিৎসা করা উচিত। এই চিকিৎসা ব্যবস অনুযায়ী নানা ভাবে হয়। খুব ছোট শিশুদের একটি সিলিকন পাইপ (VP Shunt) দিয়ে মাথার জল পেটে ডাইভার্ট করা হয়। আরও বড় শিশুদের Endoscopic Third Ventriculostomy (ETV) বলে মিনিমাল ইনভেসিভ একটি পদ্ধতি করে জমা জলের স্থায়ী চিকিৎসা করা হয়।

যাই করা হোক না কেন, শিশুদের মাথায় জল জমলে (Hydrocephalus) তার চিকিৎসা দ্রুত করা উচিত। না হলে বুদ্ধির বিকাশ ব্যাহত হয় বা দৃষ্টিশক্তির ক্ষতি হয়। যত আগে চিকিৎসা হবে তত মাথার সাইজও বড় হওয়া আটকানো যাবে। চিকিৎসা পদ্ধতি জটিল কিন্তু সঠিক সময়ে করলে ভালো ফল পাওয়া যায়।

শিক শীল, কনসালটেন্ট নিউরো সার্জেন

spitals.org, www.narayanahealth.org



পুনর্বাসনের ব্যাপারে আগ্রহী হন
না। এখানেও রয়েছে সচেতনতার
অভাব।

সচেতনতার এই অভাব থেকেই জন্ম নিয়েছে নূরুন আশক্তা। আবারও হয়তো কেউ এই কর্কটের ফাঁদে পড়বে। আবার কোনও শিশু এই রোগে আক্রান্ত হয়ে অস্তিত্বে থাকে। আর আমারা সমাজ কোনও কিছু চাইলেও করতে পারছি না বা হয়তো চেষ্টাও করছি না। তাই এখন সময় এসেছে। এখন এই মুহূর্ত থেকেই সমাজের প্রতিটি স্তর থেকে উদ্যোগ নেওয়া হলে অদূর ভবিষ্যতে শিশু ক্যানসারে আক্রান্ত হওয়ার আশক্তা থেকে সম্পূর্ণ নিরাময়ের স্বপ্ন বাস্তব হবে। অন্তত আমরা দেশবাসীরা এইটকুই আশা করতে পারি।

পার্থ সরকার