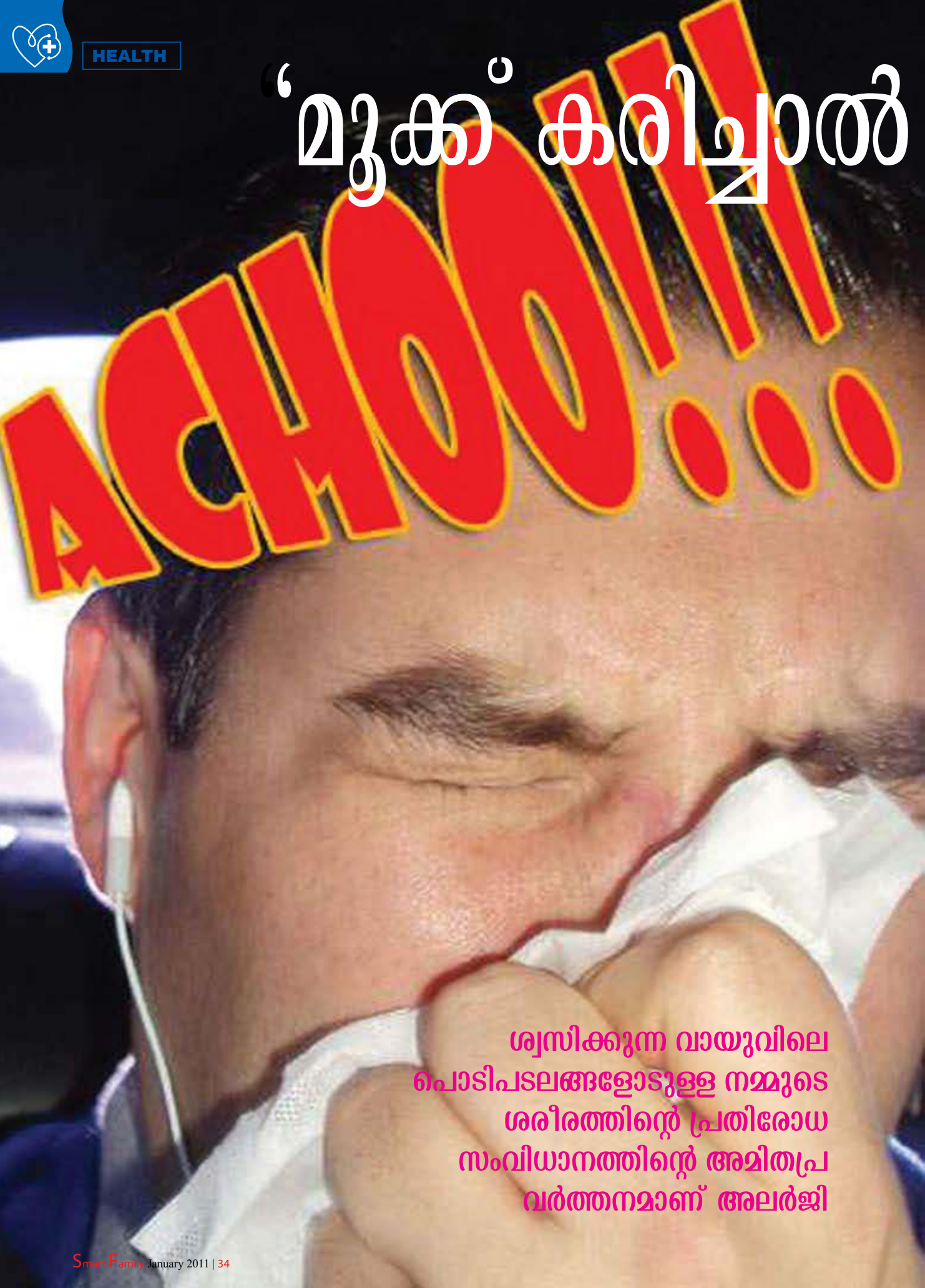




# ‘മുക്ക് കുരിച്ചാൽ



ശ്വസിക്കുന്ന വായുവിലെ പൊടിപടലങ്ങളോടുകൂടിയ നമ്മുടെ ശരീരത്തിന്റെ പ്രതിരോധ സംവിധാനത്തിന്റെ അമിതപ്രവർത്തനമാണ് അലർജി

# തുമ്മൽ മാറുമോ?



**ഡോ. കെ. പൗലോസ്**  
FRCS DLO  
Consultant ENT Surgeon,  
Jubilee Mission Hospital, TVM.  
www.drpaulose.com

## ജീവിതത്തിൽ ഒരിക്കലേകിലും

തുമ്മാത്തവരുണ്ടാവില്ല. മുക്കടപ്പും തുമ്മലും മുക്കൊലിപ്പും ഒരിക്കലേകിലും അനുഭവിക്കാത്തവർ വിരളം. നിരന്തരമായുള്ള തുമ്മലും ചീറ്റലുംകൊണ്ട് ജീവിതം അസഹ്യമായവരോ ധാരാളം.

ശ്യാസിക്കുന്ന വായുവിലെ പൊടിപടലങ്ങളോടുള്ള നമ്മുടെ ശരീരത്തിന്റെ പ്രതിരോധ സംവിധാനത്തിന്റെ അമിതപ്രവർത്തനമാണ് അലർജി അല്ലെങ്കിൽ ഹേ ഫീവർ എന്നറിയപ്പെടുന്ന അലർജിക് റൈനൈറ്റിസ്. തുമ്മൽ, മുക്കടപ്പ്, മുക്കൊലിപ്പ്, ചൊരിച്ചിൽ, കണ്ണ്, മുക്ക്, ഇവയിൽ നിന്നുള്ള വെള്ളമൊലിപ്പ്, കണ്ണ് ചൊരിച്ചിൽ എന്നീ ലക്ഷണങ്ങൾ കൂടാതെ മണം, സംവദനക്കുറവ്, തലവേദന, ക്ഷീണം, കണ്ണുകൾക്കു താഴെ കറുപ്പുനിറം, തൊണ്ടയൊലിപ്പ് എന്നിവയുമാണ് അലർജിയുടെ ലക്ഷണങ്ങളായി കണ്ടുവരുന്നത്.

പ്രകൃതിയിലുള്ള ഏതു വസ്തുവും അലർജിക്കു കാരണമാകാം. പൊടിപടലങ്ങൾ, പുമ്പൊടി, മൃഗങ്ങളുടെയും ചെറുജീവികളുടെയും വിസർജ്ജ്യാവശിഷ്ടങ്ങൾ, പാറ്റ, പുപ്പൽ എന്നിവയാണ് സാധാരണയായി അലർജിയുണ്ടാക്കുക. ജോലിസ്ഥലങ്ങളിലുള്ള രാസവസ്തുക്കൾ, മരങ്ങളുടെ പൊടി എന്നിവയും അലർജിക്കു കാരണമാകുന്നു. ഇത്തരം വസ്തുക്കളെ അലർജൻസ് എന്നാണ് വിളിക്കുക. അലർജൻസിനെതിരെ ശരീരകോശങ്ങൾ അമിതപ്രവർത്തനം ചെയ്യുന്നതാണ് അലർജിയെന്ന പ്രതിഭാസം.



## അലർജി പലതരത്തിൽ

പലതരം ആഹാരസാധനങ്ങൾ, മരുന്നുകൾ, വീട്ടുമരുന്നുകൾ തുടങ്ങിയവ കഴിക്കുന്നതിലൂടെയും പൊടിപടലങ്ങൾ, പുമ്പൊടി, രാസവസ്തുക്കൾ എന്നിവ ശ്യാസിക്കുന്നതിലൂടെയുമാണ് പ്രധാനമായും അലർജിയുണ്ടാവുന്നത്. സോപ്പ്, ഡിറ്റർജന്റ്, ചെടികൾ, സൗന്ദര്യവർദ്ധകവസ്തുക്കൾ, രാസവസ്തുക്കൾ, ലോഹങ്ങൾ, ലാറ്റക്സ് എന്നിവ സ്पर्ശിക്കുന്നതിലൂടെയും മരുന്നുകൾ കഴിക്കുന്നതിലൂടെയും, ജന്തുക്കളുടെ വിഷം, തേനീച്ച, കടന്നൽ, മറ്റു പ്രാണികൾ എന്നിവയുടെ കുത്ത് മൂലവും അലർജിയുണ്ടാവാം.

## അലർജി എങ്ങിനെ ചികിത്സിക്കാം

അലർജിക്കു കാരണമായവയെ ഒഴിവാക്കുക, അലർജി വരുമ്പോൾ അവയുടെ തീവ്രത കുറയ്ക്കുക, എന്നിവയാണ് നിലവിലുള്ള ചികിത്സ.

അലർജിക് റൈനൈറ്റിസിന്റെ കോംപ്ലിക്കേഷൻസ്:

1. സൈനസൈറ്റിസ് : സൈനസുകളുടെ ദ്വാരങ്ങൾ മൂക്കിലാണ് തുറക്കുക. ഈ ദ്വാരങ്ങൾ അലർജിക് റൈനൈറ്റിസ് വന്ന് അടഞ്ഞുപോകുമ്പോൾ ഉള്ളിലുള്ള ദ്രവങ്ങളിൽ അണുബാധയുണ്ടായി പഴുത്ത് സൈനസൈറ്റിസ് ആയി

മാറുന്നു. ശരിയായ ചികിത്സ ചെയ്തില്ലെങ്കിൽ അത് ക്രോണിക് സൈനസൈറ്റിസ് ആയി മാറും.

2. യൂസ്റ്റേഷ്യൻ ട്യൂബ് അടഞ്ഞു ഉൾചെവി പഴുത്ത്, വേദന, അണുബാധ എന്നിവ വന്ന് കേൾവിക്കു തകരാറുണ്ടാക്കുന്നു. കുട്ടികളിൽ ഇത് കേൾവിക്കുറവിനു കാരണമാകുന്നു.

3. ആസ്ത്മ: അലർജിമൂലം ശ്യാസകോശസങ്കോചം വരുന്നതാണ് ആസ്ത്മ. അലർജിക് റൈനൈറ്റിസ് ഉള്ളവരിൽ മിക്കവർക്കും ഇതു കണ്ടുവരുന്നു.

അലർജിക് റൈനൈറ്റിസ് മൂലം ഒരു വ്യക്തിയുടെ ജീവിതം ദുരിതപൂർണ്ണമാവുന്നു. പഠനം, ജോലി ഇവയിൽ ശ്രദ്ധിക്കാൻ കഴിയാതെ ക്ഷീണവും അസ്വസ്ഥതയും വ്യക്തിയെ വലയ്ക്കുന്നു.

## ചികിത്സ

1. ആന്റിഹിസ്റ്റാമിൻസ് : ഇവ അലർജി കൺട്രോൾ ചെയ്യുന്നു.
2. ലുക്കോട്രൈൻ മോഡിഫൈയർ മുക്കടപ്പ്, ചൊരിച്ചിൽ, തുമ്മൽ, മുക്കൊലിപ്പ് എന്നിവയ്ക്കു ശമനമുണ്ടാക്കുന്നു.
3. സ്റ്റീറോയ്ഡ്: രോഗലക്ഷണം അധികരിക്കുമ്പോൾ നന്നായി നിയന്ത്രിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നതാണ് സ്റ്റീറോയ്ഡ്സ്.



## അലർജിക് നൂതന ചികിത്സ- ലേസർ

അലർജിക് സാധാരണ ചികിത്സകൊണ്ട് ഫലംകിട്ടാതെ വിഷമിക്കുന്നവർക്കൊരു സർവാർത്ഥയാണ് ലേസർ ചികിത്സ. ആന്റി അലർജി മരുന്നുകൾ, സ്പ്രേ, ഇൻജക്ഷൻ എന്നിവകൊണ്ടൊന്നും ആശ്വാസം ലഭിക്കാത്തവർക്ക് ലേസർ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഓപ്പറേഷൻ ഏറെ ഫലപ്രദമാണ്. മുക്കിലെ അലർജിക്കു കാരണം ടൈപ്പ്, ഹൈപ്പർ സെൻസിറ്റിവിറ്റി ആണ്. ആന്റിരിയൽ എൽമോയ്ഡൽ നേർവിന്റെ അമിത സംവേദനക്ഷമതയാണ് ശരീരകോശങ്ങളുടെ ഈ അമിത പ്രവർത്തനത്തിനു കാരണം. ലേസർ ഉപയോഗിച്ച് ഈ നേർവ് എൻഡിംഗ്സിനെ കരിച്ചുകളയുക വഴി ഈ അമിതസംവേദനക്ഷമത ഇല്ലാതാക്കുന്നു. തന്മൂലം അലർജി കുറയുകയും ചെയ്യുന്നു. അതുമൂലം ശ്വാസനാളി സർജിക്കുശേഷമുള്ള പാടും ഈ ഹൈപ്പർ സെൻസിറ്റിവിറ്റി കുറയ്ക്കുന്നു.

1. സർജറി ചെയ്യുമ്പോൾ കുറച്ചു സ്പർശനനാഡികൾ മുറിക്കപ്പെടുന്നതിനാൽ- സെൻസിറ്റിവിറ്റി പാരാസിംപതറ്റിക് നേർവ് റിഫ്ളക്സിന്റെ ശക്തി കുറയുകവഴി Hypersensitivity ക്കു കാരണമായ രാസവസ്തുക്കളുടെ ഒഴുക്ക് കുറഞ്ഞ് വീണ്ടും അമിതസംവേദനക്ഷമത കുറയ്ക്കുന്നു.

വളരെ സൂക്ഷ്മമായി നേർവ്

എൻഡിംഗ് കരിച്ചുകളയുന്നതുകൊണ്ട് സമീപകലകൾക്ക് അധികം ക്ഷതം സംഭവിക്കുന്നില്ല. തന്നെയുമല്ല സമീപത്തുള്ള ശ്രവണകളെയും നശിപ്പിക്കുന്നതുകൊണ്ട് സംവേദനാശക്തി കുറയുകയും തദാദാ Secretions കുറയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. വളരെ കുറഞ്ഞ ചെലവിൽ Out Patient ആയി സർജറി ചെയ്യാമെന്നതും അന്നുതന്നെ വീട്ടിൽ പോകാമെന്നതും ഈ ചികിത്സാരീതിയുടെ പ്രായോഗികത കൂട്ടുന്നു. വിരളമായ പ്രത്യാഘാതങ്ങൾ, നല്ല പ്രതികരണം, പെട്ടെന്നുള്ള സൗഖ്യം എന്നിവ ഈ ചികിത്സയുടെ പ്ലസ് പോയിന്റാണ്. നിയന്ത്രിതമായ സർജറി സമീപകലകൾക്ക് ഹാനി വരുത്താത്തത് ചികിത്സയുടെ സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നു.

2. സബ്മ്യൂക്കസ് ഡയാതെർമി നാസാരസ്രവങ്ങളിൽ മൂന്ന് തരം അസ്ഥികളുണ്ട്. ഇവയ്ക്കിടയിലാണ് വിവിധ സൈനസുകളിൽ നിന്നുള്ള സ്യൂഷിരങ്ങൾ തുറക്കുന്നത്. അലർജിമൂലം ഈ സർബിനേറ്റ്സ് വലുതാകുമ്പോൾ സൈനസുകളുടെ സ്യൂഷിരങ്ങൾ അടയുകയും സൈനസ് രോഗാണുബാധിതമാവുകയും ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ നാസാരസ്രവങ്ങൾ അടഞ്ഞ് മൂക്കടപ്പ് ഉണ്ടാകുന്ന തോടൊപ്പം വാസോമോട്ടോർ റൈനൈറ്റിസും ഉണ്ടാകുന്നു.

വിരളമായ പ്രത്യാഘാതങ്ങൾ, നല്ല പ്രതികരണം, പെട്ടെന്നുള്ള സൗഖ്യം എന്നിവ ഈ ചികിത്സയുടെ പ്ലസ് പോയിന്റാണ്.

സർബിനേറ്റ്സിന്റെ വലുപ്പം കുറയ്ക്കുമ്പോൾ മൂക്കടപ്പ് മാറുകയും അതുവഴി റൈനൈറ്റിസ് എന്നിവയ്ക്കു ശമനമുണ്ടാവുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഹൈ-ഫ്രീക്വൻസി ഇലക്ട്രിക് കറന്റ് ഉപയോഗിച്ച് അവർണകലയുടെ അടിയിലേക്ക് ഒരു പ്രോബ് കടത്തി സർബിനേറ്റ്സ് കരിച്ച് വലുപ്പം കുറയ്ക്കുന്ന രീതിയാണ് submucous diathermy. മയക്കം നൽകിയാണ് ഈ സർജറി ചെയ്യുന്നതെങ്കിലും ഡേകെയറായി ചികിത്സ ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ആവരണകല നിലനിർത്തുന്നതുകൊണ്ട് സാധാരണ പ്രവർത്തനത്തിന് കോട്ടം സംഭവിക്കുന്നില്ല എന്നത് ഇതിന്റെ ഒരു നേട്ടമാണ്.

രക്തവാർച്ചയും നാസാരസ്രവങ്ങളുടെ വരൾച്ചയുമാണ് കോംപ്ലിക്കേഷൻ. നേസൽ പായ്ക്കിംഗ് വഴി രക്തവാർച്ച തടയാം. മുക്കിന്റെ ഉൾഭാഗം നന്നായി നനവുള്ളതാക്കി വയ്ക്കുകവഴി വരൾച്ചയ്ക്കും കുറവുവരുന്നു. Chronic hypertrophic rhinitis ന് ഫലപ്രദമായ ചികിത്സയാണ് submucous diathermy.

3. കോസ്റ്റോമി സർബിനേറ്റോസ്റ്റി അമിതമായി വളർന്ന് നാസാരസ്രവങ്ങളെ അടയ്ക്കുന്ന സർബിനേറ്റ്സിനെ മരവിപ്പിച്ച് കരിച്ചുകളയുന്ന രീതിയാണ്. റേഡിയോ ഫ്രീക്വൻസി ഉപയോഗിച്ച് കോസ്റ്റോമി. ഇത് ശീതീകരിച്ചു ചെയ്യുന്നതിനാൽ സമീപകലകളെ ഒട്ടും നശിപ്പിക്കുന്നില്ല. നേസൽ അലർജി എന്ന സാധാരണ രോഗം നമ്മെ എന്തുമാത്രം ബുദ്ധിമുട്ടിക്കുന്നു എന്നത് ഈ രോഗത്തിന്റെ സങ്കീർണ്ണതകൂട്ടുന്നു. നമ്മുടെ ശരീരകോശങ്ങളുടെ തന്നെ അമിത സംവേദനക്ഷമതയുടെ ഫലമായതിനാൽ പ്രതികൃത വളരെ സൂക്ഷിച്ചു ചെയ്യാൻ പറ്റും. ലേസർ, ഡയാതെർമി, കോസ്റ്റോമി എന്നിവ ആധുനിക ജനസമൂഹത്തിന് ഒരു ആശ്വാസം തന്നെയാണ്.