











ஊர்மோன் ஊசிகள் போடும், மாத்திரைகள் எடுத்துக் கொள்வதும்... சினைப்பை புற்றுநோயை உருவாக்குவதற்கு வாய்ப்புகள் உண்டு. எனவே, முடிந்தவரை இதையெல்லாம் தவிர்ப்பதுதான் நல்லது. 'குழந்தை இல்லை' என்பது ஒரு குறையே 'இல்லை' என்கிற மனநிலைக்கு வருவதுதான் ...

சம்பந்தப்பட்ட பெண்ணின் உடல்நிலைக்கு பாதிப்பு ஏற்படுத்தாமல் இருக்கும் என்பதை சிந்தித்து உணரவேண்டும். சிகிச்சை மலமாக குழந்தை பெற்றிருக்கும் தம்பதியருக்கும், இப்போது பரவலாக எழும் விந்தணு மாறுதல் பற்றிய விழிப்பு உணர்வு தவே. அதாவது டெஸ்ட்டியூபி' முறையில் கருத்தரித்தவர்கள், அந்தக் குழந்தை சம்பந்தப்பட்ட தம்பதியின் வாரிசுதான் என்பதை 'டி.என்.ஏ' (DNA) பரிசோதனை மலம் தெரிந்துகொள்வது, தவேயற்ற சந்தகேம் எழுவதை ஆரம்பத்திலேயே தவிர்க்கும்" என்று அழுத்தம் கொடுத்துச் சொன்னார் மருத்துவர் பிரியதர்ஷினி.

ஊர்மோன் ஊசிகள் போடும், மாத்திரைகள் எடுத்துக் கொள்வதும்... சினைப்பை

சென்னை, எழும்பூர் மகப்பேறு மருத்துவமனையின் மகப்பேறு மருத்துவர் சாதனாவிடம் பசேயபோது, "கருத்தரிப்பு மையங்கள் என்பது இன்று பெரும்பாலும் காசு கொட்டும் தொழில் என்றாகிவிட்டது. குழந்தைப் பேறுக்காக, 'எவ்வளவு செலவானாலும் பரவாயில்லடாக்டர்...' என்று வந்து நிற்கும் தம்பதிகளின் பலவீனத்தையே பணமாகக் குகிறார்கள் பலர்.

உதாரணமாக, தம்பதிகளில் ஆணின் விந்தணு தரமாக இருந்து, அதை பெண்ணின் கருப்பையில் செலுத்த முடியாதபட்சத்தில் ஐ.யூ.ஐ எனும் (Intra Uterine Insemination) சிகிச்சை முறைப்படி ஆணின் நகரக் கட்டிய தரமான விந்தணுவை எடுத்து, அதை சுத்தப்படுத்தி, பெண்ணின் கருப்பைக்குள் செலுத்துவார்கள். இதற்கு ஆகும் செலவு 4 முதல் 5 ஆயிரம் ரூபாய் மட்டுமே. ஆனால், இதற்கு லட்சக்கணக்கில் கட்டணம் கறக்கிறார்கள் பல மருத்துவமனைகளில். இதுவே ஆண், பெண் இருவரும் குழந்தை பாக்கியம் பெற முடியாதபட்சத்தில்... ஆணின் விந்தணுவையும், பெண்ணின் கருமுட்டையையும் 'டெஸ்ட்டியூபி' முறையில் இணைக்கும் கரு உருவாக்கத்துக்கு ஆகும் செலவு 1.5 லட்சம் ரூபாய். இதற்கு 3 லட்சம் பள்ள வங்குவதும் நிகழ்கிறது" என்று கவலைபொங்கச் சொன்ன சாதனா, தொடர்ந்து பசேனார்...

ஊர்மோன் ஊசிகள் போடும், மாத்திரைகள் எடுத்துக் கொள்வதும்... சினைப்பை

"ஆணின் விந்தணு சரியாக உற்பத்தியாகவில்லை, உற்பத்தியாகும் விந்தணு வளிவர பாதையில்லை, அப்படியே பாதையிருந்தும் வளிவரும் விந்தணு தரமாகவும், நகரக்கூடிய தன்மையுடனும் இல்லலை, அது கருமுட்டையைச் சரே வாய்ப்பே இல்லலை என்றெல்லாம் மருத்துவப் பரிசோதனையில் உறுதியானால், அந்த ஆணால் கழந்தை பாக்கியம் பெற முடியாது. அதேபோல கருக்கூழாய் பாதிப்புடனோ, கருப்பை பாதிக்கப்பட்டோ அல்லது சூரங்கியோ, கருமுட்டை உருவாகும் சாத்தியம் இல்லாமலோ அல்லது உருவாகும் கருமுட்டை தரமற்றதாகவோ, விந்தணுவை ஏற்று கருவை உற்பத்திச் செய்யும் திறன் இல்லாமலோ இருக்கும் பண்களாலும் கழந்தை பாக்கியம் பெற இயலாது.

இப்படிப்பட்ட குறைபாடு உள்ள ஆண்கள் மற்றும் பண்கள், 'கழந்தை பாக்கியம் பெறமுடியாது' என்று மருத்துவச் சொல்லும்பட்சத்தில், 'வறே டாக்டர், அந்த சாமியார்' என்று மலேமும் நரேத்தையும், பணத்தையும் வீணாகாமல், அடுத்தகட்ட நடவடிக் கைக்கு தயாராக வணேடும். அதாவது, டெஸ்ட்டியப்பே, வாடகைத் தாய் முறை, கருமுட்டை மற்றும் விந்தணு தானம் போன்றவற்றில் கழந்தை பாக்கியம் பெற முயற்சிக்கலாம்" என்று சொன்ன டாக்டர், இயல்பாகவே கருத்தரிக்க வாய்ப்புள்ள நாட்கள் பற்றி, பிப்ஸும் தந்தார் (கீழே காணலாம்).

செயற்கை கருத்தரிப்பு மையங்களின் செயல்பாடுகள், பாதிக்கப்பட்ட பண்களின் அழுகுரல்கள், வாடகைத் தாய், மலிகைக் கழந்தைகள், சித்த மருத்துவத்தின் மலம் தீர்வு, கழந்தையின் மகாரணமாக எதிர்கொள்ளும் சமீகத் தாக்குதலுக்கான எதிர் தாக்குதல், மனநல ஆலோசனை... அனதைத்தையும்

ஊழல் குற்றங்கள் குறித்து உத்தரவு... ஊழல் குற்றங்கள் குறித்து உத்தரவு!

"கருமுட்டையின் ஆயுட்காலம் 24 மணி நேரம், உயிரணுவின் ஆயுட்காலம் 48 - 72 மணி நேரம். இந்த நேரத்தில் இரண்டும் கலந்தால் கழந்தை பிறக்க அதிக வாய்ப்பு உண்டு. கர்ப்பம் தரிக்க, காலண்டர் முறை, வெப்ப முறை, சளிச் சூரப்புமுறை ஆகிய மின்றையும் பின்பற்றலாம்.

காலண்டர் முறையில், 28 நாட்கள் சீரான மாதவிலக்கு சூழற்சி உள்ளவர்கள், மாதவிலக்கான நாளில் இருந்து சூமார் 14 முதல் 16-ம் நாளுக்கூள் கருமுட்டை வளியாகும் போது உறவுகொண்டால் கருத்தரிக்க வாய்ப்புள்ளது. வெப்ப முறையில், உடலின் வெப்ப நிலையைத் தெர்மாமீட்டர் கொண்டு தொடர்ந்து கவனித்து வந்து, உடல் வெப்பநிலை அதிகமாக இருக்கும் நாளில் கருமுட்டை வளியாவதையி்கித்து, உறவு கொள்ளலாம்.

கருமுட்டை வளியாகும் நாளில் உயிரணு நீ ந்திசு சலெல்ல ஏதுவாக கருப்பை வாயசை  
சுற்றி சளிச்சுரப்பு உருவாவதை கவனித்தும் உறவு கொள்ளலாம்."

-00.00000000,00000.000000,

000000:00000000