

ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ජීවකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල



ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

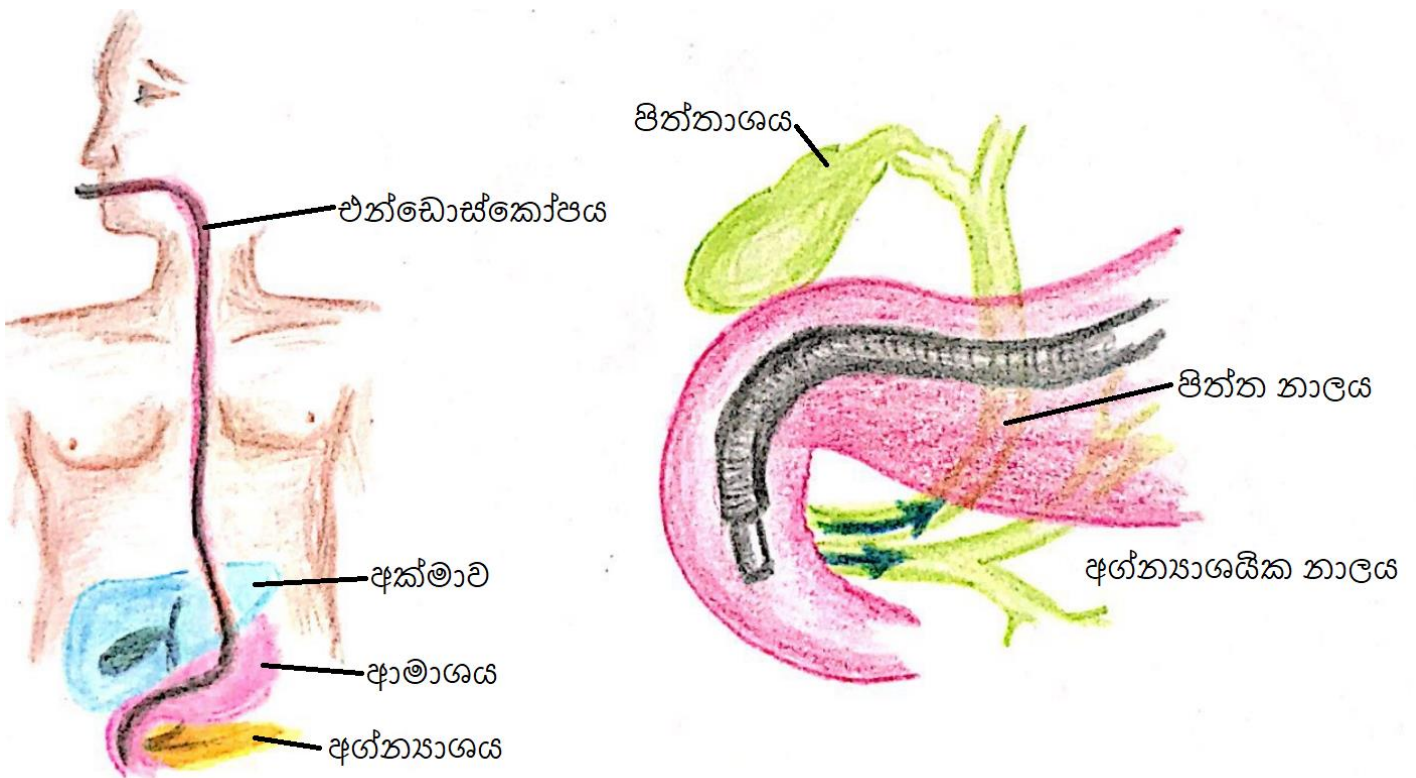
රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ජීකකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල

ඊ .පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණය යනු කුමක්ද?

මෙය කැමරාවක් සහිත පැන්සලක විෂ්කම්භයට වඩා තරමක් විශාල නම්‍යශීලී නලයක් භාවිතා කරන පරීක්ෂණයකි. එය ඔබේ මුඛය හරහා ගමන් කර ග්‍රසනිකාව, ආමාශය සහ කුඩා අන්ත්‍රයෙහි ආරම්භක කොටස (පිත්ත නාල, අග්න්‍යාශයික නාල විවෘත වන කොටස) දක්වා ගමන් කරයි. ඉන්පසු පිත්ත නාල, අග්න්‍යාශයික නාල තුලට සායම් වර්ගයක් එන්නත් කර, එක්ස් කිරණ රූප භාවිතා කරමින් එම කොටස් පරීක්ෂා කරනු ලැබේ.



ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ඒකකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල

ඔබට ඊ.පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණය අවශ්‍ය වන්නේ ඇයි?

මෙම පරීක්ෂණය සිදු කරනුයේ ඔබේ පිත්ත නාල හෝ අග්න්‍යාශයේ නාල වල රෝග හඳුනා ගැනීම සඳහාය (උදා: ගල්, අසාමාන්‍ය පටු වීම්, අසාමාන්‍ය වර්ධනයන් හෝ පිළිකා).

පරීක්ෂණය සඳහා පොදු හේතු:

- ඇස් හෝ සම කහ පැහැති වීම, මල ලා පැහැති වීම, මුත්‍රා තද පැහැති වීම සහ සමෙහි ඇතිවන කැසීම.
- අග්න්‍යාශයේ නාල අවහිර වීම නිසා අග්න්‍යාශයේ ඉදිමීම හේතුවෙන් නැවත නැවත ඇති වන උදර වේදනාව.
- යම් පරීක්ෂණයකින් (උදා: අල්ට්‍රා සවුන්ඩ් ස්කෑන්, සීටී ස්කෑන්) අග්න්‍යාශයක නාල හෝ පිත්ත නාල වල අවහිර වීමක් පෙන්නුම් කිරීම.
- අක්මාව සඳහා වන රුධිර පරීක්ෂණ මගින් පිත්ත නාල වල අවහිර වීමක් පෙන්නුම් කිරීම.
- පිත්තාශයේ සැත්කමක් නිසා හෝ උදරයට සිදු වන අනතුරු හේතුවෙන් පිත්ත නාල වලට සිදුවන අනතුරු.

මෙමගින් හේතුව හඳුනා ගැනීමට අමතරව, අවහිරතා මුදා හැරීම සඳහා ඇතැම් ක්‍රියා පටිපාටිද සිදු කළ හැකිය. උදා;

- අග්න්‍යාශයක හෝ පිත්තාශයේ ගල් ඉවත් කිරීම.
- පිත්ත නාල හෝ අග්න්‍යාශයක නාල වල පොදු විවෘත වීමට කුඩා කැපීමක් (ස්පින්ට්ටෝරෝටෝමි) යොදා නාලයේ පළල වැඩි කිරීම.
- පටු වූ නාල වල ප්‍රමාණය විශාල කිරීම.

ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ඒකකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල

- නාල වල අවහිරතාවයෙන් මිදීම සඳහා ප්ලාස්ටික් හෝ ලෝහ නළයක් (ස්ටෙන්ට්) ස්ථානගත කිරීම.
- වැඩිදුර තක්සේරු කිරීම සඳහා සෛල හා තරල ඇතුළු සාම්පල ලබා ගැනීම.
- ඉතා කුඩා නම්‍යශීලී නළයක් භාවිතයෙන් පිත්ත නාල වලින් පටක සාම්පල ලබා ගැනීම (ස්පයිග්ලාස් බයොප්සි).

ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය සිදු කරන්නේ කෙසේද?

පරීක්ෂණය අතරතුරේදී ඔබට නිදාබෙහෙත් ලබාදෙනු ඇත, එවිට පරීක්ෂණය අතරතුර ඔබට වේදනාවක් දැනෙන්නේ නැත. මීට අමතරව උගුරට ලබාදෙන නිර්වින්දක ඉසීමක් මගින් උගුර හිරිවැටිටවීමෙන් ඇතිවන ඔක්කාරය ගතිය මගහැරෙනු ඇත. මෙහිදී ඔබ ඔබගේ වම් ඇලයට (වම් පාර්ශ්වීය පිහිටීම) තබනු ලැබේ.

ක්‍රියාවලිය පුරාම හෙදියක් විසින් මෙවලමක් භාවිතා කරමින් ඔබේ මුඛය විවෘතව තබයි.

පළපුරුදු වෛද්‍යවරයෙකු විසින් ඔබේ මුඛය හරහා එන්ඩොස්කොප් උපකරණය ඇතුළු කරයි. එන්ඩොස්කෝපය අන්තසෝත්‍රය, ආමාශය හරහා කුඩා අන්ත්‍රයේ පළමු කොටස දක්වා ගමන් කරනු ඇත. ඉන්පසු කුඩා නළයක් මගින් පිත්ත නාලයට හා අග්නාශයක නාලයට වර්ණකයක් එන්නත් කර X කිරණ ඡායාරූප ගෙන අවහිරතාවයන් හඳුනා ගනු ලැබේ.

හඳුනාගත් ගැටළු මත පදනම්ව, එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණය සිදු කරන වෛද්‍යවරයා විසින් යම් ප්‍රතිකාරයක් හෝ වැඩිදුර රෝග විනිශ්චය ක්‍රමවේදයන් සිදු කරනු ඇත (ඉහත සාකච්ඡා කර ඇත).

ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ඒකකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල

ඊ .පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණයෙහි සංකූලතා මොනවාද?

මෙය බහුලව සිදුකරන ක්‍රියා පටිපාටියක් වුවද, එහි යම් යම් සංකූලතා ඇති වීමේ හැකියාවක්ද ඇත.

දැනුවත් තීරණයක් ගැනීම සඳහා, පරීක්ෂණයේදී ඇති විය හැකි සංකූලතා පිළිබඳව ඔබ දැනුවත් විය යුතුය.

- අග්න්‍යාශයික ප්‍රදාහය: දින කිහිපයක් රෝහල් ගතවීම සහ ප්‍රතිකාර අවශ්‍ය වේ. ඉතා කලාතුරකින් මෙය මාරාන්තික විය හැකිය (<1: 1000).
- කුඩා අන්ත්‍රෙහි පළමු කොටස සිදුරු වීම: මෙය ඉතා කලාතුරකින් (1: 750) සිදු විය හැකි අතර සහ ප්‍රතිකාර ලෙස ශල්‍යකර්මයක් අවශ්‍ය විය හැකිය.
- පිත්ත නාල වල ඇතිවන ප්‍රදාහය : දින කිහිපයක් රෝහල් ගතවීම සහ ප්‍රතිජීවක ඖෂධ සමඟ ප්‍රතිකාර කිරීම අවශ්‍ය විය හැක.
- රුධිර වහනය: ඉතාමත් කලාතුරකින් රුධිර පාරවිලයනය අවශ්‍ය විය හැක.
- හෘද හා ශ්වසන සංකූලතා දුර්ලභ වන අතර සාමාන්‍යයෙන් පූර්ව වෛද්‍ය ගැටලු ඇති රෝගීන් තුළ මෙය සිදු වේ.
- වකුගඩු අක්‍රීය වීම - ප්‍රධාන වශයෙන්ම මෙය රුධිරයේ බිලිරුබින් අගය ඉහල රෝගීන් තුළ ඇති විය හැක.

ඊ .ආර්.සී.පී.පරීක්ෂණය සඳහා විකල්ප තිබේද?

පිත්ත නාල සහ අග්න්‍යාශයික නාල වල අසාමාන්‍යතා හඳුනා ගැනීම සඳහා භාවිතා කළ හැකි වෙනත් පරීක්ෂණ තිබේ .

ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ඒකකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල

උදා. සීටී (පරිගණක ගත ටොමොග්‍රැෆික්ස්කැන්) , එම්.ආර්.සී.පී(එම්. ආර් .අයි. වර්ගයකි), එන්ඩොස්කොපික් අල්ට්‍රා සවුන්ඩ් ස්කැන්.

කෙසේ වෙතත්, ඊ.ආර්.සී.පී. හා සසඳන විට ප්‍රතිකාර ක්‍රම ක්‍රියාත්මක කිරීමට ඇති නොහැකියාව ද ඇතුළුව සීමාවන් තිබේ.

ඊ.ආර්.සී.පී පරීක්ෂණය සඳහා සුදානම් විය යුත්තේ කෙසේද?

මෙය සාමාන්‍ය ක්‍රියා පටිපාටියක් ලෙස හෝ හදිසි රෝගීන් සඳහා හදිසි ක්‍රියා පටිපාටියක් ලෙස සිදු කළ හැකිය.

ඔබේ රෝග ඉතිහාසය, අසාත්මිකතාවන් පිළිබඳ විස්තර ඔබෙන් අසනු ඇති අතර, ඊ .පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණයට පෙර සායනයේදී හෝ වාට්ටුවේදී අදාළ ලේ පරීක්ෂණ සිදු කරනු ලැබේ. ඔබගේ වෙනත් සායන වාර්තා, ඖෂධ සහ පෙර ශල්‍ය සටහන් තිබේ නම් ඒවා රැගෙන ඒමට වග බලා ගන්න.

ඔබේ දෛනික ඖෂධ සමහරක් ඊ .පී.සී.ආර්. පරීක්ෂණයට හා නිදා බෙහෙත් වලට බලපායි. එමනිසා, ඔබේ දෛනික ඖෂධ වෙනස් කිරීමට අවශ්‍ය නම් ඒ පිළිබඳව ඔබට උපදෙස් දෙනු ලැබේ.

විශේෂයෙන්ම ඊ .පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණයට දින 7 කට පෙර,ලේ ගැලීමේ අවදානම වැඩි කරන වෝතරින් සහ ක්ලෝපිඩොග්‍රේල් වැනි ඖෂධ නැවැත්විය යුතුය.

පූර්ව තක්සේරු කිරීමෙන් පසුව, ඊ .පී.සී.ආර්. පරීක්ෂණයට දිනයක් ලබා දෙන අතර පරීක්ෂණයට කැමැත්ත සඳහන් කර ලිඛිත අවසරයක් ලබා දෙන ලෙස ඔබට පවසනු ඇත.

ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ඒකකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල

ඊ.පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණයට සුදානම් කිරීම සඳහා ඔබව රෝහලට එක් දිනකට පෙර ඇතුළත් කරනු ලැබේ. ඔබේ පරීක්ෂණයට පෙර නිර්වින්දන වෛද්‍යවරයකු පැමිණ ඔබ හමුවනු ඇත. මෙම පරීක්ෂණය සඳහා ඔබ සුදු පැහැ, ලිහිල් ඇඳුම් ගෙන ආ යුතුය. ඔබේ වටිනා දෑ ඔබේ භාරකරු සමඟ තබන්න.

ඊ .පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණයට පෙර පැය 6 ක් සන ද්‍රව්‍ය සඳහා සහ පැය 2 ක් පිරිසිදු තරල (ඡලය,තේ කහට) සඳහා නිරාහාරව සිටිය යුතුය.

ඊ .පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණය දිනයේදී

ඔබ සුදු පැහැති ඇඳුම් වලින් සැරසුණු පසු එන්ඩොස්කොපි ඒකකයට ගෙන යනු ඇත. ඔබගේ ඊ .පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසුව, සුවතාවය පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ඔබ පැය 1/2 - පැයක් තබා ගනු ඇත. ඉන්පසු ඔබව නැවත වාට්ටුවට මාරු කරනු ලැබේ.

ඔබේ ක්‍රියා පටිපාටියේ ප්‍රතිඵල අඩංගු වාර්තාව ඔබේ ඇඳුම්පත සමඟ අමුණා ඇත.

ඔබ යථා තත්වයට පත්වීම

ඊ.පී.සී.ආර්.පරීක්ෂණයෙන් පසුව සංකූලතා සඳහා ඔබව සම්පව නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ. ඔබව සුවපහසුව සහ වේදනාව රහිතව තබා ගැනීම සඳහා ඔබට ඒ අනුව වේදනා නාශක ඖෂධ ලබා දෙනු ඇත.

ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ඒකකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල

ඔබ සම්පූර්ණයෙන්ම නිදා බවෙන් මිදුණු පසු බොහෝ විට ඔබට සැහැල්ලු ආහාර වේලක් ගත හැකිය. කෙසේ වෙතත්, සිදු කරනු ලබන ප්‍රතිකාර ක්‍රමවේදය අනුව, දැනුම් දෙන තුරු තවදුරටත් නිරාහාරව සිටීමට ඔබෙන් ඉල්ලා සිටිනු ඇත.

ඔබ සාමාන්‍ය ක්‍රියා පටිපාටියකට භාජනය වී ඇත්නම්, සංකූලතා නිරීක්ෂණය කිරීම සඳහා ඔබව එක් රාත්‍රියක් වාට්ටුවේ නවතා තබනු ඇත. ඉහත සඳහන් සංකූලතා වර්ධනය නොවන්නේ නම් ඊළඟ දිනයේදී ඔබට රෝහලෙන් පිටව යා හැක. පිටව යාමට පෙර පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල සහ දිගු කාලීන සැලැස්ම පිළිබඳ උපදෙස් ලබා දෙනු ලැබේ.

සාමාන්‍ය ක්‍රියාකාරකම් නැවත ආරම්භ කිරීම හා නැවත සේවය සඳහා වාර්ථා කිරීම.

ඔබේ සුවපහසුව මත පදනම්ව එදිනෙදා ජීවිතයේ සැහැල්ලු ක්‍රියාකාරකම් සිදුකල හැක. පසුදිනම ඔබට නැවත කාර්යාල සේවයට පැමිණිය හැකිය.

ඔබට දරුණු උදර වේදනාව, උණ, කළු හෝ රතු පැහැ මලපහ පිටවීම, ඇස් කහ වීම, තේ පැහැ මුත්‍රා හෝ නොකඩවා වමනය ඇති වුවහොත් හැකි ඉක්මනින් වෛද්‍ය උපදෙස් ලබා ගත යුතුය.

ඊ.ආර්.සී.පී. පරීක්ෂණය

රෝගියා සඳහා තොරතුරු

මහාචාර්ය ශල්‍ය ජීවකය

දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල

වැඩිදුර තොරතුරු

කාන්තා වාට්ටුව - 24, පිරිමි වාට්ටුව - 25

සකස් කිරීමේ දිනය - 29/06/2020

සකස් කළේ - වෛද්‍ය එච්. එන් .ටී. පියුම්කා

වෛද්‍ය බුද්ධිමා දසනායක

විත්‍ර නිරූපණය - කළණ උළුවට මහතා

අධීක්ෂණය - මහාචාර්ය ආලෝක පතිරණ (ශල්‍ය වෛද්‍ය මහාචාර්ය)

වෛද්‍ය උපුල් ද සිල්වා (ශල්‍ය වෛද්‍ය ජ්යෙෂ්ඨ

ලේකම්)