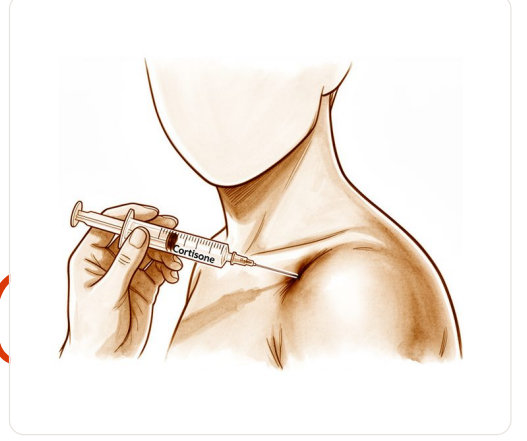


கார்டிசோன் மற்றும் கார்டிகோஸ்டீராஸ்டீராய்டு ஊசி



ஒரு கோர்டிகோஸ்டீராஸ்டீராய்டு ஊசி ஒரு மூட்டு அல்லது இடுப்புகளில் அழற்சியை அமைதிப்படுத்தி வலியைக் குறைக்கவும், மறுவாழ்வை ஆதரிக்கவும் முடியும்.

Kieran Hirpara © 2024

இந்தப் பக்கம் இயந்திரத்தால் மொழிபெயர்க்கப்பட்டது; இன்னும் மருத்துவரால் சரிபார்க்கப்படவில்லை. **ஆங்கிலப் பதிப்பே அதிகாரப்பூர்வமானது.**

அது என்ன

ஒரு கோர்டிசோன் ஊசி என்பது ஒரு மூட்டு அல்லது மென்மையான திசுக்களில் நேரடியாக வைக்கப்படும் ஒரு அழற்சி எதிர்ப்பு மருந்தின் ஒரு ஊசி ஆகும். உங்கள் மருத்துவர் இந்த சிகிச்சையை உங்கள் இடுப்பு, கணுக்கால், கட்டைவிரல் அல்லது தோள்பட்டை போன்ற பகுதிகளில் வீக்கத்தை அமைதிப்படுத்தவும் வலியைக் குறைக்கவும் பயன்படுத்துகிறார். உங்களுக்கு உடைந்துபோகும் கீல்வாதம் அல்லது தூண்டு விரல் மற்றும் கார்பல் டன்னல் நோய்க்குறி போன்ற நிலைமைகள் இருக்கும்போது இது பெரும்பாலும் கருதப்படுகிறது.

இந்த மருந்து உங்கள் அசைவக் கரியத்தின் மூலத்தில் அழற்சியைக் குறைப்பதன் மூலம் செயல்படுகிறது. கணுக்கால் மூட்டு அழற்சி போன்ற சில நிலைமைகளுக்கு, இந்த ஊசி ஹைலூரோனிக் அமிலம் என்று அழைக்கப்படும் ஒரு உயவு திரவத்துடன் இணைந்து ஸ்டீராஸ்டீராய்டு மட்டுமே பயன்படுத்துவதை விட சிறந்த வலி நிவாரணத்தை வழங்குகிறது. குதிகால் ஸ்போர்ஸ் போன்ற சந்தர்ப்பங்களில், இந்த ஊசி பெரும்பாலும் விரும்பப்படும் விருப்பமாகும், ஏனெனில் இது மற்ற பழமைவாத சிகிச்சைகளுடன் ஒப்பிடும்போது அதிக நோயாளி திருப்திக்கு வழிவகுக்கிறது.

உங்கள் மருத்துவர் கை பிரச்சினைகளுக்கு அதிக அளவு பதிப்பைத் தேர்வுசெய்யலாம், ஏனெனில் இது நீண்ட நேரம் நீடிக்கும் மற்றும் மீண்டும் மீண்டும் காட்சிகள் அல்லது அறுவை சிகிச்சையின் தேவையை குறைக்கிறது. ரோட்டேட்டர் கஃப்ட் கண்ணீர் போன்ற அறுவை சிகிச்சை தேவைப்பட்டால், அறுவை சிகிச்சைக்கு ஒரு வருடத்திற்குள் ஊசி போடுவது

தோல்வியின் அபாயத்தை அதிகரிக்காது அல்லது உங்கள் வலிமை மற்றும் இயக்கத்தை பாதிக்காது. கார்பல் டன்னல் நோய்க்குறி போன்ற நிலைமைகளுக்கு மீண்டும் மீண்டும் ஊசி போடுவது பாதுகாப்பானதாகக் கருதப்படுகிறது மற்றும் எதிர்கால வெளியீட்டு அறுவை சிகிச்சைகளை சிக்கலாக்காது.

அது வேலை செய்கிறதா?

பல நிலைமைகளுக்கு, கார்டிகோஸ்டிராய்டு ஊசிகள் பயனுள்ள வலி நிவாரணத்தையும் மேம்பட்ட செயல்பாட்டையும் வழங்குகின்றன. மற்ற பழமைவாத சிகிச்சைகளை விட நோயாளியின் திருப்தி அதிகமாக இருப்பதால் அவை பெரும்பாலும் குதிகால் ஸ்பர்ஸுக்கு விருப்பமான விருப்பமாகும். கணுக்கால் உடை மற்றும் கண்ணீர் கீல்வாதம், ஸ்டிராய்டை ஹைலூரோனிக் அமிலத்துடன் இணைப்பது ஸ்டிராய்டை மட்டும் பயன்படுத்துவதை விட சிறப்பாக செயல்படுகிறது. கை பிரச்சினைகளுக்கு, அதிக அளவு ஊசிகள் பொதுவாக நீண்ட காலம் நீடிக்கும் மற்றும் குறைந்த அளவு விருப்பங்களுடன் ஒப்பிடும்போது மீண்டும் மீண்டும் காட்சிகள் அல்லது அறுவை சிகிச்சையின் தேவையை குறைக்கின்றன.

எவ்வாறாயினும், முடிவுகள் நிலைக்கு ஏற்ப வேறுபடுகின்றன. தூண்டுதல் விரலுக்கு, ஸ்டிராய்டுக்கு விடோகாயின் சேர்ப்பது ஊசி போடும் போது வலியைக் குறைக்கிறது, ஆனால் இது உங்கள் ஒட்டுமொத்த மீட்பை மாற்றாது. தோள்பட்டை இறுக்கம் (ஒட்டும் கேப்சூலைடிஸ்), நரம்புத் தடுப்புகள் 3-4, 6-7, மற்றும் 12 வாரங்களில் ஸ்டிராய்டு ஊசிகளை விட சிறந்த வலி நிவாரணத்தையும் தோள்பட்டை இயக்கத்தையும் வழங்குகின்றன. இடுப்பு பிரச்சினைகளுக்கு (டெண்டினோபதி), ஸ்டிராய்டுகளுடன் ஒப்பிடும்போது நடுப்பகுதியில் பிளேட்டெட் நிறைந்த பிளாஸ்மா சிறந்த வலி நிவாரணத்தையும் செயல்பாட்டையும் வழங்குகிறது.

அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய பதிலளிப்பு மற்றும் நேரம் ஆகியவை எதிர்கால அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு முக்கியம். நீங்கள் இடுப்பு தாக்கத்தால் பாதிக்கப்பட்டிருந்தால், அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய ஸ்டிராய்டு ஷாட்டுக்கான உங்கள் பதில் உங்கள் நீண்டகால முடிவை அல்லது மீண்டும் அறுவை சிகிச்சையின் தேவையை கணிக்காது. சுழற்சி மஞ்ச் பழுதுபார்ப்புக்கு, 1 வருடத்திற்குள் ஒரு ஒற்றை அறுவை சிகிச்சை ஊசி நேரத்தை தோல்வி விகிதங்கள் அல்லது வலிமை பாதிக்காது. நீங்கள் கார்பல் டன்னல் நோய்க்குறி இருந்தால், மீண்டும் மீண்டும் ஊசிகள் பாதுகாப்பானவை மற்றும் பின்னர் அறுவை சிகிச்சைக்கான அபாயங்களை அதிகரிக்காது. சுவாரஸ்யமாக, ஸ்டிராய்டுகளிலிருந்து தற்காலிக நிவாரணத்தை உணரும் நாள்பட்ட குதிகால் வலி உள்ள நோயாளிகள் பெரும்பாலும் சிறந்த முடிவுகளைக் கொண்டுள்ளன.

அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய ஊசிகள் கார்பல் டன்னல் வெளியீடு அல்லது சுழற்சி மஞ்ச் பழுதுபார்ப்புக்குப் பிறகு ஆழமான தொற்றுநோயின் அபாயத்தை அதிகரிக்காது. அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய ஊசிகள் சுழற்சி மஞ்ச் பழுதுபார்ப்புக்குப் பிறகு, குறிப்பாக ஆஸ்டியோபோரோசிஸ் நோயாளிகளுக்கு, இறுக்கம் பாதுகாப்பாக சிகிச்சையளிக்கலாம். இருப்பினும், இடுப்பு ஊசிகள் விரைவாக முன்னேறும் கீல்வாதம், எலும்பு மரணம் (ஆஸ்டியோனெக்ரோசிஸ்) அல்லது எலும்பு முறிவு போன்ற அபாயங்களைக் கொண்டுள்ளன. இந்த அபாயங்கள் அதிர்வெண் மாறுபடும், ஆனால் அவை தீவிரமானவை.

இறுதியாக, இந்த சிகிச்சைகளுக்கான அணுகல் சமமாக இல்லை. சிறுபான்மை மக்கள் தொகைக் குழுக்கள் கை மூட்டுவலிக்கு ஸ்டெராாய்டு ஊசிகளைப் பெறுவதற்கான வாய்ப்பு குறைவாக உள்ளது, மேலும் மருத்துவ வரலாறு ஒத்ததாக இருந்தாலும் கூட, அவற்றைப் பெறுவது அல்லது சுழலும் கட்டி நோய்க்கு அறுவை சிகிச்சைக்கு உட்படுவது குறைவு.

அது உங்களுக்கு சரியானதா?

கோர்டிசோன் ஊசிகள் பெரும்பாலும் உங்களுக்கு விரைவான வலி நிவாரணம் தேவைப்படும்போது உதவுகின்றன. பல நோயாளிகள் மற்ற சிகிச்சைகளை விட திருப்திகரமானதாகக் கருதுவதால் அவை குதிகால் ஸ்பர்ஸுக்கு விருப்பமான விருப்பமாகும். கை மற்றும் கட்டைவிரலில் குறுகிய கால வலிக்கும் அவை நன்றாக வேலை செய்கின்றன. உங்களுக்கு கணுக்கால் கீல்வாதம் இருந்தால், கோர்டிசோனை ஹைலூரோனிக் அமிலத்துடன் கலப்பது கோர்டிசோனை மட்டும் பயன்படுத்துவதை விட வலியைக் குறைக்கும். ரோட்டேட்டர் கஃப் கண்ணீர், அறுவை சிகிச்சைக்கு ஒரு வருடத்திற்குள் ஊசி போடுவது உங்கள் மீட்பு அல்லது வலிமையை மாற்றாது. கார்பல் டன்னல் நோய்க்குறிக்கு ஊசிகள் பாதுகாப்பானவை மற்றும் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் தொற்றுநோயின் அபாயத்தை அதிகரிக்காது.

எவ்வாறாயினும், இந்த சிகிச்சை அனைவருக்கும் சரியானதாக இருக்காது. இடுப்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சையின் நீண்டகால முடிவுகளை ஊசிகள் மேம்படுத்தாது அல்லது கார்பல் டன்னல் வெளியீட்டிற்குப் பிறகு தூண் வலியைத் தடுக்காது. இடுப்பு ஊசிகளுக்கு கடுமையான அபாயங்கள் உள்ளன, இதில் வேகமாக முன்னேறும் உடைந்துபோகும் மூட்டுச்சலவை, எலும்பு மரணம் மற்றும் எலும்பு சரிவு ஆகியவை அடங்கும். இந்த நிகழ்வுகள் அரிதானவை, ஆனால் சாத்தியம். சிறுபான்மை குழுக்கள் இந்த ஊசிகளை மற்றவர்களைப் போலவே இருக்கும்போது கூட குறைவாகப் பெறுகின்றன என்பதை நீங்கள் அறிந்து கொள்ள வேண்டும். குறுகிய கால வலிக்கு கோர்டிசோனை விட பிளேட்லெட் நிறைந்த பிளாஸ்மா ஊசிகள் குறைவான செயல்திறன் கொண்டவை, எனவே அவை வேலை செய்யும் என்று எதிர்பார்க்க வேண்டாம்.

உங்கள் மருத்துவர் இந்த காரணிகளை உங்களுடன் எடைபோடுவார். கார்பல் டன்னல் நோய்க்குறிக்கான தொடர்ச்சியான ஊசிகள் பாதுகாப்பானவை மற்றும் எதிர்கால அறுவை சிகிச்சையை மோசமாக்காது. அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய இறுக்கம் ஒரு ஊசி மூலம் சிகிச்சையளிக்கப்படலாம், இது அதிக ஆபத்துள்ள நோயாளிகளுக்கு மேலதிக அறுவை சிகிச்சையை விட பாதுகாப்பானதாக இருக்கலாம். இந்த பகிரப்பட்ட பாதை உங்களுக்கு சிறந்த தேர்வாக இருக்கிறதா என்பதை தீர்மானிக்க உங்கள் மருத்துவருடன் உங்கள் குறிப்பிட்ட நிலை மற்றும் குறிக்கோள்களைப் பற்றி விவாதிக்கவும்.

முடிவுக்கு வருவது

கோர்டிசோன் ஊசிகள் பெரும்பாலும் வலி நிவாரணத்தை வழங்குகின்றன, குறிப்பாக குதிகால் ஸ்போர்ஸ் மற்றும் கை நிலைமைகளுக்கு அதிக அளவு நீடிக்கும். அவை பொதுவாக பாதுகாப்பானவை மற்றும் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் தொற்றுநோயை

அதிகரிக்காது அல்லது மணிக்கட்டில் மீண்டும் மீண்டும் பயன்படுத்தினால் சேதத்தை ஏற்படுத்தாது. இருப்பினும், இடுப்பில் எலும்பு சேதம் போன்ற அரிதான ஆனால் தீவிரமான அபாயங்களை நீங்கள் அறிந்திருக்க வேண்டும். இந்த சிகிச்சை உங்கள் குறிப்பிட்ட தேவைகள் மற்றும் எதிர்பார்ப்புகளுக்கு ஏற்றதா என்பதை தீர்மானிக்க உங்கள் மருத்துவர் உங்களுக்கு உதவுவார்.