

সংবাদ ৩১ মার্চ ২০১৮

সঙ্গীর প্রস্টেটের সমস্যা?

রিটায়ারমেন্টের পরে আয়েশ করে অবসর যাগনের পরিকল্পনা ছিল সুচীলবাবুর। কিন্তু এক বিরতিকর সমস্যা নাহাইডবাবুর মতো রাতের ঘুম কেড়ে নিয়েছে। অবসরে পেটে চিকিৎসকের দ্বারা হতে হল। জানা গেল প্রস্টেট প্ল্যান্ট বেড় গিয়ে অসুবিধে হচ্ছে। ওষুধ আর লাইফ স্টাইল মডিফিকেশন করে আপাত ভাবে জন্ম হব প্রস্টেটের অসুবি। তবে নির্দিষ্ট সময় ঢেকআপ না করলে সমস্যা ফিরে আসতে কতক্ষণ? আবার প্রস্টেট প্ল্যান্টে কানসার হলে প্রায় একই উপসর্গ হওয়ায় ক্রট রোগ ধরা পড়ে।

ব্যাপারটা ঠিক কী?

আখরোটের থেকে সামান বড়ো আকৃতির প্রস্টেট প্রাণী আদতে একটি মেল বিপ্লবীভাবে প্ল্যাট ইউরিনির রাডারের ঠিক নিচে ইউরেপ্টা অর্থাৎ মূত্রনালীর চারপাশে থাকে এই প্রস্টেট। এর প্রধান কাজ প্রস্টেটিক মুহূর্ত তৈরি করা। ঘৃণা সাদাতে এই মুহূর্তটি স্পর্শ বা শুক্রাণু বহন করতে সাহায্য করে। বয়স বাড়ার সঙ্গে সঙ্গে এই প্ল্যান্টের কর্মক্ষমতা কমতে শুরু করে। একই সঙ্গে প্রিপ্টিটি থাইরে বাড়ে হতে থাকে।

প্রস্টেট প্ল্যান্ট মূর্খাখণ্ডের ঠিক নিচে থাকে বলে ইউরেপ্টার আউটলেট অবস্থানক্ষেত্রে শুরু হয়। অনাদিকে প্রস্টেট প্ল্যান্টটি ইউরেপ্টা অর্থাৎ মূত্রনালীর চারপাশে থাইরে থাকায়

লোয়ার ইউরিনারি ট্র্যাক সিম্পটিম্পস দেখা দেয়। অনেক সময় ম্যালিগনালি অর্থাৎ ক্যানসারের জন্যে প্রস্টেট প্ল্যান্ট হয়ে পড়ে যেতে পারে। তাই সমস্যা হলে অবশ্যই ডাক্তার দেখানো উচিত।

উপর চাপ পড়ে। অনাদিকে রাডারের পেশি ক্রমশ মজবুত ও অতিরিক্ত সংবেদনশীল হয়ে পড়ে। ইউরিন যাতে রাডারে কেনেন্দ্রতে জমতে না পারে, তার জন্যে শরীরের মেকানিজম কিছুটা পালটে গিয়ে

রাডারকে বাড়তি সতর্ক করে দেয়। এর ফলে সামান্য ইউরিন জমেলাই ওভার আস্টিভ রাডার তা ক্রট বের করে দিতে চায়। ফলে ঘুম ভেঙে যাব ও বাথরুম পার।

প্রবল প্রস্টেট প্লেণ্ড শুরু হতে

দেরি হয় এবং ধূরা ক্ষীণ হয়ে পড়ে।

প্রদ্রব করার পরেও মনে হয় আর একবার বাথকরে গেলে ভালো হত। রাডার খালি হতে চায় না।

প্রদ্রবের সময় আলা ও বাথা হতে পারে।

অনেক সময় প্রশ্নাব। আটকে গিয়ে প্রচণ্ড কষ্ট হয়। তখন ক্যাথিটারের সাহায্যে ইউরিন বার করে দেওয়া ছাড়া গতি থামে।

ইউরিনের সঙ্গে রক্ত বেরোতে পারে, একে বলে হিমাগ্রিয়া।

রাডারে ইউরিন জমে রাজে স্টেন হতে পারে।

ইউরিন ইনফেকশনের ঝুঁকি বেড়ে যাব।

রাডারে ইউরিন জমে রাজে বড় হয়ে যেতে পারে।

কী কী কী টেস্ট দরকার।

ইউরোলজিস্ট প্রস্টেটের অস্থি সদেহ করলে প্রথমে ফিজিকালি চেক করেন। এর ডাক্তার নাম ডিজিটাল রেস্টল এবং জামিনেশন। এরপর প্রয়োজনে পিএসএ অর্থাৎ প্রস্টেট স্পেসিফিক আস্টিজেন টেস্ট করা হয়। রোগীকে একটি ফর্ম ফিল্প করতে দেওয়া হয়। তাতে আটটি প্রশ্ন

থাকে। এর নাম ইন্টারনাশনাল প্রস্টেট সিম্পটম ক্ষেত্রে বা আইপিএসএস। এই ক্ষেত্রে দেখে ইউরিন কালচার, রুটিন ইউরিন টেস্ট, ইউরিন ফ্লোরেট ও রেনাল ফাংশন টেস্ট করাতে হতে পারে। রোগের ধরন অনুযায়ী চিকিৎসা হয়। চিকিৎসা মানেই সার্জিরি নয়।

বেশি বয়সের অসুখ বিনামিন প্রস্টেট কাছি হাই পারপ্লেশিয়া বা বিপিএইচ অনেকটা হাই রাড প্রেশার বা ডায়াবিটিসের মত। রোগটাকে নিয়ন্ত্রণ করা যায়, সারানো যায় না। প্রাথমিক অবস্থায় ধরা পড়ে ওয়্যুমের সাহায্যে রোগের বাড়াবাঢ়ি করে দেওয়া যায়।

অনেক সময় প্রস্টেট প্ল্যান্ট অনেকটা বড়তা হয়ে গেল টিউইআরপি বা ট্রাঙ্স ইউরেগ্রাল রিসেকশন অফ প্রস্টেট করা হয়। পেট না কেটে প্রস্টেট প্ল্যান্টটি কুরে বের করে দিলে সমস্যা করে যায়। কিন্তু সার্জিরি ভাবে অনেকই চিকিৎসাকের কাছে যেতে চান না। অকারণে ভয় পেন্দে রোগ গোপন করলে জটিলতা বেড়ে যাব।

তাই চিকিৎসকের কাছে যেতে চান না। ৫০ বছর বয়সের পর প্রোস্টেট সংক্রান্ত যেকোনো সমস্যা হলে একে বলে ইউরোলজিস্টের পরামর্শ নেওয়া উচিত। প্রস্টেটের সমস্যা হলে সক্রের পর থেকে জল, চা, কফি জাতীয় পানীয়ের মাত্রা কামিয়ে দিন।



সঙ্কেতেলায় চোখে ঘুম অথচ রাতে ঘুম নেই?
প্রকৃতির ঘন ঘন ডাকে জেরবার!
প্রস্টেটের সমস্যায় আপনার সঙ্গীর
অবহেলা নয়। ক্যানসার আক্রমণ
করতে পারে। সাবধানতায় প্রখ্যাত
ইউরোলজিস্ট ডাঃ অমিত মৌৰ্য



কী অসুবিধে হয়

বাথকরে করে বার তিন চার বাথকরে মেল দোড়োনো প্রস্টেটের অস্থিরে প্রধান উপসর্গ। ডাক্তারি পরিভাবায় এর নাম বিনাইন প্রস্টেটিক হাই পারপ্লেশিয়া বা বিপিএইচ। আসলে প্রস্টেট প্ল্যান্টের কোষ বাড়তে শুরু করায় ইউরেগ্রাল