



U2CS2 TRANSCRIPT

U2CS2 రక్తహీనతకు చికిత్స - పేరెంటల్ ఐరన్ థెరపీ

ఇప్పుడు మనం పేరెంటల్ ఐరన్ చికిత్సకి సంబంధించిన సూచనల గురించి చర్చిద్దాము.

క్రింది పరిస్థితులతో గుర్తించబడిన వ్యక్తులలో సీరల్ ద్వారా ఐరన్ సుక్రోజ్ (IVIS) అందించడం ముఖ్యమైనదిగా పరిగణించబడుతుంది:

I. గర్భధారణ మొదటి త్రైమాసికం తర్వాత మరియు ప్రసవానంతర కాలంలో గనుక మధ్యస్థ రక్తహీనత కలిగి ఉండి:

- ఓరల్ ఐరన్ ను తట్టుకోలేకపోవడం
- నోటి ద్వారా ఐరన్ మాత్రలు తీసుకోవడానికి ఇష్టపడకపోవడం
- నెల రోజులపాటు ఓరల్ IFA చికిత్స తర్వాత కూడా హిమోగ్లోబిన్ స్థాయి మెరుగుపడకపోవడం లేదా 1gm/dL కంటే తక్కువ పెరగడం.

II. ఎప్పుడైనా 13 నుండి 34 వారాల గర్భధారణ సమయములో తీవ్ర రక్తహీనత (Hb 6.9 నుండి 5 gm/dL) కలిగిన వారికి.

పేరెంటల్ ఐరన్ చికిత్స ఇవ్వకూడని సందర్భాలు:

- I. ఐరన్ తయారీకి హైపర్సెన్సిటివిటీ ఉన్న రోగులు
- II. ఐరన్ లోపం లేని రక్తహీనత ఉన్న రోగులు
- III. కాలేయ రుగ్మత గలవారు (కామెర్లు, సిర్రోసిస్) లేదా మూత్రపిండాల వైఫల్యం గలవారు
- IV. తీవ్రమైన గుండె వైఫల్యం గలవారు
- V. తలసీమియా, సికిల్ సెల్ అనీమియా లేదా హిమోలైటిక్ అనీమియా
- VI. ఇంతకుముందు ఐరన్ ఓవర్లోడ్ కలిగిన రోగులు

ఈ విభాగంలో గుర్తుంచుకోవలసిన ముఖ్యాంశాలు

- తేలికపాటి మరియు మధ్యస్థ రక్తహీనత IFA మాత్రలతో చికిత్స చేయబడుతుంది
- Hb స్థాయిలు సాధారణ స్థితికి వచ్చిన తర్వాత రోగనిరోధక IFA మోతాదుతో పాటు కొన్సెలింగ్ ఇవ్వబడుతుంది.



- సిఫార్సు చేయబడిన వ్యవధిలో ఓరల్ IFA ఇచ్చిన తర్వాత Hb స్థాయిలో ఎటువంటి మెరుగుదల లేని వారు మొదటి రెఫరల్ యూనిట్ లేదా జిల్లా ఆసుపత్రికి పంపబడతారు.

మధ్యస్థ రక్తహీనత ఉండి ఈ క్రింది లక్షణాలున్న గర్భిణీ స్త్రీలకు IVIS అవసరం కావచ్చు

- o ఓరల్ ఐరన్ తట్టుకోలేకపోవడం
- o నోటి ద్వారా ఐరన్ మాత్రలు తీసుకోవడానికి ఇష్టపడకపోవడం.

నెలరోజులపాటు ఓరల్ IFA చికిత్స తర్వాత కూడా హిమోగ్లోబిన్ స్థాయి మెరుగుపడకపోవడం లేదా 1gm/dL కంటే తక్కువ పెరగడం.

- పేరెంటరల్ ఐరన్ ను PHC స్థాయిలో మరియు అంతకంటే ఎక్కువ స్థాయిలో వైద్య అధికారి పర్యవేక్షణలో పేరెంటరల్ ఐరన్ ఇచ్చిన తర్వాత కనీసం 1 గంట పరిశీలనాలో ఉంచాలి.
- పూర్తి మోతాదులో పేరెంటరల్ ఐరన్ తీసుకున్న గర్భిణీ స్త్రీలకు IFA మాత్రలు ఇవ్వాలైన అవసరం లేదు.

ఈ విభాగాన్ని చూసినందుకు ధన్యవాదాలు.