

ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா (Schizophrenia)

ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோய் அறிகுறிகள்

ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோய் முதல் பார்வையில் ஒரு பெரும் புதிர் போலவே தோன்றும். இந் நோய்க்கான காரணிகள் இன்னமும் நிச்சயமற்றவை. அதன் அறிகுறிகளும் மாறுபட்டவை.

பெரும்பாலாக 16 முதல் 30 வயதினரையும் நூற்றில் ஒருவரையும் பாதிக்கும் இந்நோய் இளஞர்களை ஊனப்படுத்துவதில் முதன்மை வகிக்கிறது.

மெதுவாக விடுவிக்கப்படும் ஒரு புதிராக இந்நோய் அமைகிறது. புதிய தகவல்கள் தகுந்த இடத்தில் கிடைக்கின்றன. இதன் அறிகுறிகள் பற்றி நாம் அறிந்தவற்றில் கவனம் செலுத்துக.

ஸ்கிர்ஸோபிநேனியாவின் அறிகுறிகள்

ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா மெதுவாகவே ஆரம்பிக்கும். பெரும்பாலும் விடலைப் பருவத்தில் அல்லது வயதுவரும் பருவத்தின் முற்பகுதியில், தோன்றும் போது தீவிரமாகவிராது திகைப்பூட்டுவதாகவே இருக்கும்.

ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோயாளிகள் நோயின் ஆரம்பத்தில் ஓய்ந்திருத்தல், கவனம் செலுத்துதல், நித்திரை செய்தல் என்பவற்றில் பிரச்சினைகளை எதிர் நோக்குவார்கள். அவர்களுடைய நீண்ட கால நண்பர்களைத் தங்கள் வாழ்க்கையிலிருந்து ஒதுக்கத் தொடங்குவார்கள். படிப்பு, தொழிலைப் போலவே அவர்களுடைய தோற்றமும் பாதிப்படையும். இக் காலகட்டத்தில் ஓரிரு சந்தர்ப்பங்களில், புரிந்து கொள்ள முடியாத பேச்சு அல்லது/அத்துடன் விடயங்களுக்கு வழமைக்கு மாறான அர்த்தம் கற்பித்தல் ஆரம்பமாகும்.

நோய் வேரூன்றியதும் ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோய்க்குறிகள் கழற்சி முறையில் அற்றுப் போவதும் மீள வருவதுமாகக் காணப்படும்.

நோய்க் குறிகளற்ற நேரத்தில் ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோயாளி சாதாரணமாகக் காணப்படுவதோடு சமூகத்தில் பெரும்பாலும் இயங்கக்கூடியதாக இருப்பார். நோய் மீண்ட நேரத்தில் கதையே வேறு.

ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோயினால் பீடிக்கப்பட்டவர்கள் கீழே குறிப்பிடப்படும் முக்கிய நிலைமைகளில் ஒன்றை அல்லது எல்லாவற்றையும் அனுபவிப்பார்கள்:

- பிரமைகள் (Delusions) / அல்லது பிரமைகளுடன் கற்பனை ஒலிகளும் காட்சிகளும் (Hallucinations)
- வாழ்க்கையில் பிடிப்பற்ற மந்த நிலை,
- சமூகத்திலிருந்து ஒதுங்கி இருத்தல்,
- எண்ணக் குளறுபடிகள்.

பிரமைகளாவன: உண்மை அடிப்படையற்ற தப்பான எண்ணங்கள். உதாரணமாக, ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோயாளிகள் தங்களை யாரோ வேவு பார்க்கிறார்கள் என்றும் தங்கள் அந்தரங்க எண்ணங்களைக் கிரகித்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள் என்றும், தங்கள் மனத்தில் எண்ணங்களைப் புதைக்கிறார்கள் என்றும் நம்பிக் கொள்வார்கள். தங்கள் நடத்தை விமர்சிக்கப் படுதல், ஏனாப்பேச்சு, ஏவல் போன்றவற்றை உள்ளடக்கியதே கற்பனை ஒலிகள் (Hallucinations). சில சமயங்களில் ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோயாளிகள் இல்லாததைக் காண்பார்கள், உணர்வார்கள்.

ஸ்கிர்ஸோபிநேனியா நோயாளிகள் சிலரின் ஒழுங்கற்ற சிந்தனைகள் அவர்களைக் குழப்பிவிடும். பேசும் பொழுது சம்பந்தா சம்பந்தமின்றி ஒரு விஷயத்தில் இருந்து இன்னுமொரு விஷயத்திற்குத் தாவுவார்கள். இவற்றோடு, அனேகமாக மனத் தளர்ச்சியும் அங்கலாய்ப்பும் சேர்ந்திருக்கும்.

ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோயின் வெளிப்பாடுகள் சாதுவானதாயோ தீவிரமானதாயோ இருப்பதோடு ஒவ்வொருவருக்கும் பெருமளவு வேறுபடும். நோயறி பரிசோதனைகள் இல்லாத காரணத்தினால் இந்நோயை இனம் காணுவதற்கு உரிய நிபுணர்கள் தேவை.

ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோயின் காரணிகள் பற்றிய அனுமானங்கள்

ஸ்கிர்ஸோபிறேனியாவானது உயிரியல் ரீதியான மூளைக் கோளாறாகும். காரணிகள் இனங்கண்டு கொள்ளப்படாத போதிலும் இது பற்றிய பல அனுமானங்கள் உள்ளன.

முக்கியமான மரபுத் தொடர்புடைய காரணிகள் இருப்பதற்கான பலமான ஆதாரங்கள் உண்டு. ஒரே குடும்பத்தைச் சேர்ந்தவர்களைப் பீடிக்கும் தன்மையுடைய ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோய்க்கு மரபு சார் காரணிகளை (genetic causes) இனங்காண விளைகிறார்கள் ஆராய்ச்சியாளர்கள் பலர். சிக்கல் மிக்க நோய்களின் உயிர் அணுக்களை (Genes) இனங் கண்டதும் இங்கும் வெற்றி சாத்தியமாகலாம்.

சுழற்சி முறையில் பரிணமித்து கரைபுரளும் பாங்கினைக் காட்டும் ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோயின் குணாதிசயங்களைப் பார்க்கும்படித்து அது தன்னியக்கத் தடுப்பு (auto-immune) நோய்களைப் போன்று காணப்படுகிறது.

புதிய தொழில் நுட்பம், ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோயின் காரணிகள் தொடர்பான அண்மைக்காலத் துப்புக்களை அளித்துள்ளது.

எண்ணங்களையும் உயர்மனச் செயற்பாடுகளையும் ஆளும் மூளையின் பகுதி ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோயாளிகளுக்கு வித்தியாசமாக இயங்குகிறது என மூளை இயக்கத்தைப் பிரதிபலிக்கும் கணணி பிம்பங்கள் காட்டுகின்றன.

ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோயாளிகள் சிலரின் அதே மூளைப்பகுதி உருமாறிருப்பதையோ அல்லது சாதாரணமாக விருத்தியடையாதிருப்பதையோ காந்தப்பரிவு பிம்ப (Magnetic Resonance Imaging- MRI) ஆராய்ச்சி காட்டியுள்ளது.

மூளைக்குள்ளே இருக்கும் திரவம் நிரம்பிய “வெற்றுப்” பகுதிகள் ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோய் உள்ளவர்களுக்கு, அல்லாதவர்களிலும் பார்க்கப் பிரமாணத்தில் பெரிதாக உள்ளதை Computed Axial Tomography) CAT Scan முறைப் பரிசோதனைகள் காட்டுகின்றன.

இன்று வைத்தியர்கள் அளிக்கும் சிகிச்சைகளை விஞ்ஞானிகளுக்கு மிகவும் அவசியமான புதிர் விடைகளை அளிக்கின்றன. உதாரணமாக, ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோயாளிகள் சிலருக்கு, உடலில் உற்பத்தியாகும் டோப்பமின் (Dopamine) எனப்படும் உயிர் ரசாயனத்தின் உற்பத்திக்குப் பாதிப்பாக உள்ள மருந்தின் பாவனை நற்பலன் அளிக்கின்றது. டோப்பமினின் மிகை உற்பத்தி அல்லது அதற்கு இந் நோயாளர்களுக்குள்ள ஏற்காத்தன்மை ஆகிய உண்மைகளுக்கும் இந் நோய்க்கும் சம்பந்தம் உண்டு என்று ஆராய்ச்சியாளர்களை எண்ணவைக்கிறது.

சிகிச்சை முறைகள்

ஸ்கிர்ஸோபிறேனியா நோயாளிகளின் உயிர் ரசாயனத் தளம்பலை ஏறக்குறையச் சீராக்குவதற்குப் பல மருந்துகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டுள்ளன. பிரமைகள், கற்பனை ஒலிகள்/காட்சிகள், (Delusions/ Hallucinations) ஆகியவற்றைக் கட்டுப்படுத்த இம் மருந்துகள் பெருமளவு உதவுவதுடன் சீரான கோர்வைச் சிந்தனையை நிலைப் படுத்தவும் உதவும். இருந்தும் இந் நோயாளிகள் இம் மருந்துகளின் பாரதூரமான பக்க விளைவுகள் காரணமாக மருந்து உட்கொள்வதைத் தவிர்ப்பதனால் நோய் மீள்கிறது.

மனவியற் சிகிச்சை (Psychotherapy) தனியாக, குழுவாக அல்லது குடும்பமாக அளிக்கப்படுவது சாத்தியம். ஸ்கிர்ஸோபிஹேனியா (Schizophrenia) நோயால் பீடிக்கப்பட்டவர்களுக்கும் அவர்களது உற்றாருக்கும் இச் சிகிச்சை பெருமளவு நன்மை பயக்கும். இந் நோய்க்குக் காரணமான மனநிலைப் பாதிப்புப் பற்றி விளக்கம் அளிப்பதுடன் நோயின் வெளிப்பாட்டுக் குறிகளைச் சமாளிப்பதற்கும் நம்பிக்கை, விஷய நுண்ணறிவு, அறிவுரைகள் ஆகியவற்றை அளிக்கவும் வல்லது இம் மனவியற் சிகிச்சையாகும். இந் நோயாளியின் குடும்பத்தவர்கள் அவருக்குப் பெருமளவில் உதவியாக இருக்கலாம். சுகாதாரப் பராமரிப்புத் துறைத் தகமையாளர்களோடு நெருங்கிய தொடர்பு கொண்டு உழைத்தால் குடும்பத்தவர்கள் இந் நோய் பற்றி அறிந்து கொள்ளலாம். சுகாதாரத் துறைத் தகமையாளர்களுக்குக் குடும்பத்தவர்கள் அனுசரணையான தகவல்களை அளிக்கலாம். குடும்பத்தவர் ஸ்கிர்ஸோபிஹேனியா நோயாளிக்கு ஆதரவாக இருக்கும் வழிவகைகளை அறிந்து கொள்வதோடு பேச்சுத் தொடர்பைப் பாதுகாத்து உற்சாகப் படுத்தக் கூடிய சுமுகமான சூழ்நிலையையும் பாதுகாத்துக் கொள்ளலாம்.

எதிர்காலத்திற்கு

முறையான, சீராக்கப்பட்ட மருந்து, கணிசமான சமூக ஆதரவு (குறிப்பாக வதிவிடம்), தேர்ந்த மனவியற் சிகிச்சை ஆகியவற்றுடன் ஸ்கிர்ஸோபிஹேனியா நோயாளிகள் பலர் சமூகத்தில் இயங்க முடியும்.

இங்கு குறிப்பிடப்பட்ட அனுசரணைகளுடன் ஸ்கிர்ஸோபிஹேனியா நோயாளிகள் பலர் தொழில் புரிந்து, குடும்பம், நண்பர்கள் என்று கொண்டாடிச் சுயேட்சையாக வாழ்க்கைநடத்தலாம்.

வெற்றிக்கான நம்பிக்கை நாளுக்கு நாள் அதிகரிக்க மாற்று மருந்து தேடல் தொடர்ந்த வண்ணம் இருக்கின்றது.

மேலதிக தகவல்களுக்கு

நீங்கள் அல்லது உங்களுக்குத் தெரிந்தவர்கள் எவராவது ஸ்கிர்ஸோபிஹேனியா நோயாளியாக இருந்து இந்த நோயைப் பற்றி மேலும் அறிந்துகொள்ள விரும்பினால், மேலும் உதவி பெற்றுத் தரக்கூடிய கனடா ஸ்கிர்ஸோபிஹேனியா சங்கம் அல்லது கனேடிய மனநிலைச் சுகாதாரச் சங்கம் போன்ற சமூகத் தாபனத்துடன் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

கனேடிய மனநிலைச் சுகாதாரச் சங்கம் (CMHA) சகல மக்களினதும் மன நிலைச் சுகாதாரத்தைப் பேண இயங்கும் ஒரு தேசிய தொண்டர் நிறுவனமாகும். ஒவ்வொருவருக்கும், தத்தம் விருப்பத்திற்கு அமைய குடும்பத்தவர்கள், நண்பர்கள், உரிய சேவைகள், சுய உதவிக் குழுக்கள் அல்லது சமூக நிறுவனங்கள் ஆகியவற்றுள் தாம் விரும்பியவற்றை உதவிக்கு நாடும் உரிமை இருக்க வேண்டும் என்று (CMHA) நம்புகிறது.

Canadian Mental Health Association, York Region Branch
Serving York Region and South Simcoe
905-853-8477 or 1-866-208-5509
yorkregion@cmha-yr.on.ca
www.cmha-yr.on.ca

Funded by:



THE ONTARIO TRILLIUM FOUNDATION
LA FONDATION TRILLIUM DE L'ONTARIO



United Way
of Greater Toronto

Translated by CMHA – Toronto Branch

www.cmha.ca/mlb