சிறுநீரகம் மற்றும் மாற்று அறுவை சிகிச்சை சேவைகள்

உங்கள் கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை நோயாளிகள், உறவினர்கள் மற்றும் பராமரிப்பவர்களுக்கான தகவல்

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை என்றால் என்ன?

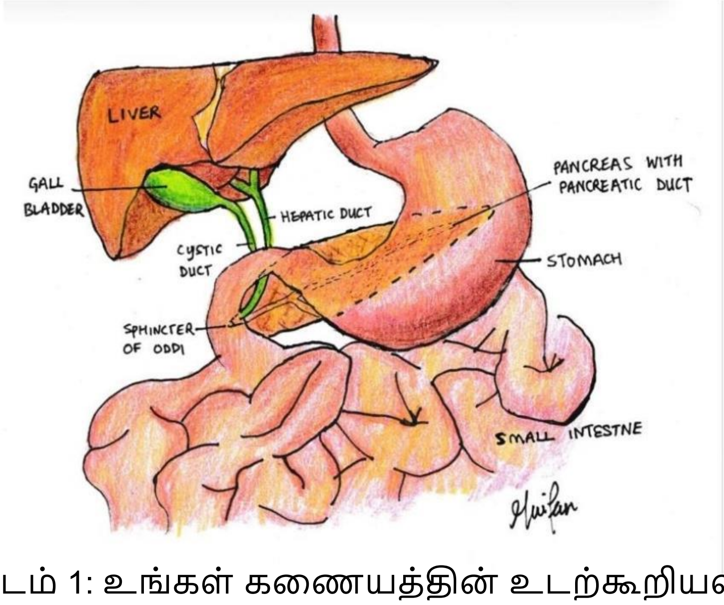
கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை என்பது, கணையம் சரியாகச் செயல்படாத ஒரு நபருக்கு, இறந்த ஒருவரிடமிருந்து பெறப்பட்ட ஆரோக்கியமான கணையத்தைப் பொருத்தும் ஒரு பெரிய அறுவை சிகிச்சை ஆகும்.

உங்கள் கணையம் என்பது உங்கள் வயிற்றின் கீழ்ப்பகுதிக்குப் பின்னால் அமைந்துள்ள ஒரு உறுப்பு (படம் 1). அதன் முக்கியப் பணிகளில் ஒன்று
சர்க்கரை (குளுக்கோஸ்) உறிஞ்சப்படுவதை ஒழுங்குபடுத்தும்

உங்கள் கணையம் போதுமான இன்சுலினைச் சுரக்கவில்லை என்றாலோ கணையம் சுரக்கும் இன்சுலினை உங்கள் உடலால் சரியாகப் பயன்படுத்த முடியவில்லை என்றாலோ,
சர்க்கரையின் அளவு ஆரோக்கியமற்ற நிலைக்கு உயர்ந்து, சர்க்கரை நோயை ஏற்படுத்தும். இதனால் உங்கள் இரத்த சர்க்கரை அளவு ஆரோக்கியமற்ற அளவுக்கு உயரக்கூடும்;
நோய் ஏற்படலாம்

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை என்ன செய்யும்?

செயல்படும் கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சையானது, உங்கள் இரத்த சர்க்கரை அளவுக்கு ஏற்ப சரியான அளவு இன்சுலின் உற்பத்தி செய்து, இரத்த சர்க்கரை அளவை இயல்பான வரம்பில் வைத்திருக்கிறது. இதன் அர்த்தம், நீங்கள் இனி தினமும் ஊசி மூலம் இன்சுலின் தேவையில்லை என்பதாகும். இருப்பினும், இதில் உங்களுக்குக் கிடைக்கும் முக்கிய நன்மை என்னவென்றால்,
செயல்படும்.



படம் 1: உங்கள் கணையத்தின் உடற்கூறியல் நிலை.

யார் கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ளலாம்?

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ள நீங்கள்:

- இன்சுலின் மூலம் சிகிச்சை பெறும் சர்க்கரை நோய் உள்ளவராக இருக்க வேண்டும்..
- சர்க்கரை நோயினால் ஏற்படும் கடுமையான சிக்கல்களை அனுபவிப்பவராக இருக்க வேண்டும்
- உடல் தகுதி உள்ளவராக இருக்க வேண்டும்.

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சையின் நன்மைகள் என்ன?

- கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை பெறக்கூடிய பெரும்பாலானவர்களுக்கு, அது நீண்ட ஆயுளையும் மேம்பட்ட வாழ்க்கைத் தரத்தையும் வழங்குகிறது
- உங்கள் இரத்த சர்க்கரை அளவு சிறப்பாக கட்டுப்படுத்தப்படும், மேலும் இன்சுலின் தேவைப்பட வாய்ப்பு குறைவாக இருக்கும் ஏற்படும் பாதிப்புகள் மெதுவாகும்
- நீங்கள் குழந்தை பெற்றுக்கொள்ளத் திட்டமிட்டால், அறுவை சிகிச்சையிலிருந்து குணமடைந்த பிறகு அதற்காக முயற்சிக்கலாம்

நாங்கள் எந்த வகையான கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளைச் செய்கிறோம்?

இம்பீரியல் கல்லூரி ஹெல்த்கேரில் நாங்கள் மூன்று வகையான கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளைச் செய்கிறோம்:

ஒரே நேரத்தில் கணையம் மற்றும் சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை (SPK)
கணையம் மற்றும் சிறுநீரகம் ஆகிய இரண்டையும் இணைத்து மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்தல். இன்சுலின் சார்ந்த சர்க்கரை நோய் மற்றும் சிறுநீரகச் செயலிழப்பு உள்ள நோயாளிகளுக்கு இதுவே மிகவும் பொதுவான வகையாகும்.

சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய கணைய மாற்றம் (PAK)
உங்களுக்கு ஏற்கனவே சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டு அது செயல்பட்டுக்கொண்டிருந்தால், மேலும் கணைய மாற்றும் பயனளிக்கும் எனக் கருதப்பட்டால், உங்களுக்குத் தனி அறுவை சிகிச்சையாகக் கணைய மாற்றம் (PAK) செய்யப்படும்.

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை மட்டும் (PTA)
குறைந்த இரத்தச் சர்க்கரை அளவுக்கு (ஹைப்போக்ளைசீமியா) உங்கள் உடல் சரியாகப் பதிலளிக்காததால், உங்களுக்கு அடிக்கடி சர்க்கரை அளவு குறைந்து மயக்கம் ஏற்பட்டாலோ
உங்களுக்குக் கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை மட்டும் (PTA)

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கான பிற மாற்று வழிகள்:

இன்சுலின் மற்றும் சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை
இன்சுலின் எடுத்துக்கொண்டே சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை மட்டும் செய்துகொண்டால், சிறுநீரகச் செயல்பாடு மேம்படும்;
இன்சுலினைச் சார்ந்தே இருக்க வேண்டியிருக்கும்

ஐலெட் செல் மற்றும் சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை
ஐலெட் செல்கள் என்பவை கணையத்தில் இன்சுலினைச் சுரக்கும் செல்களாகும். இந்த ஐலெட் செல்களை மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்யலாம். அவை செயல்படத் தொடங்கும்போது,
நோய்க்கட்டுப்பாட்டிற்கும் வழிவகுக்கும். இதைச் சிறுநீரக மாற்று
அறுவை

தானம் செய்யப்படும் கணையங்கள் எங்கிருந்து கிடைக்கின்றன?

உயிருடன் இருப்பவர் கணையத்தின் ஒரு பகுதியைத் தானம் செய்ய முடியும் என்றாலும், இங்கிலாந்தில் செய்யப்படும் கணைய மாற்று
அனைத்தும் இறந்து போன தானமளிப்பவர்களிடமிருந்தே (இறந்தவரிடமிருந்து) பெறப்படுகின்றன.

மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்காக நான் எவ்வளவு காலம் காத்திருக்க வேண்டும்?

நீங்கள் கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குத் தகுதியானவர் என்று மதிப்பீடு செய்யப்பட்டவுடன், தேசியக் காத்திருப்போர்
காத்திருக்கும் காலம் உங்கள் இரத்த வகை, திசு வகை மற்றும் உங்கள் இரத்தத்தில் உள்ள
சிகிச்சைக்கான சராசரி காத்திருப்பு காலம் 1 வருடம் ஆகும்.

உங்களுக்கு வழங்கப்படும் உறுப்பு தோல்வியடைய அதிக வாய்ப்புள்ளது என்றோ அல்லது வேறு ஏதேனும்
நிராகரித்துவிட்டு மற்றொரு உறுப்பிற்காகக் காத்திருக்கலாம். நோய்த்தொற்றுகள் அல்லது வியாதிகள் உள்ளவர்களிடமிருந்து வரும் சற்று ஆபத்து
கணையத்தை ஏற்றுக்கொள்ள நீங்கள் தயாராக இருந்தால்,
குறைய வாய்ப்புள்ளது. சில சமயங்களில், நீங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்காக அழைக்கப்பட்டாலும், தானம் செய்பவரின் உறுப்பின் தரம் காரணமாக அது நடைபெறாமல் போகலாம்.
நடைபெறாமல் போகலாம். உறுப்பு உங்களுக்குப் பொருத்தமாக இல்லை என்று எங்கள் மருத்துவக் குழு கருதினால்,

மேலும் தகவல்களை 'NHS இரத்தம் மற்றும் மாற்று அறுவை சிகிச்சை (nhsbt.nhs.uk) website: www.nhsbt.nhs.uk/organ-transplantation/pancreas/receiving-a-pancreas/how-long-is-the-wait-for-a-pancreas/

காத்திருப்போர் பட்டியலில் இருக்கும் போது என்ன நடக்கும்?

மாற்று அறுவை சிகிச்சைக் குழு உங்களை எல்லா நேரங்களிலும் தொடர்புகொள்ளும் வகையில் உங்கள் விவரங்கள் சரியாக இருப்பதை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுங்கள்.

தானம் செய்யப்படும் கணையம் கிடைத்தவுடன், கூடிய விரைவில் அதாவது முக்கியமாக 12 மணி நேரத்திற்குள், அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட வேண்டும்.
தேவையான பொருட்களை ஒரு பையில் தயாராக எடுத்து வைத்துக்கொள்ள வேண்டும்.
போக்குவரத்து ஏற்பாடுகளையும் முன்கூட்டியே செய்து வைத்திருக்க வேண்டும்.

நான் அழைக்கப்படும்போது என்ன நடக்கும்?

உங்களுக்கான உறுப்பு கிடைக்கும்போது, ஒரு சிறுநீரக மருத்துவர் உங்களை அழைப்பார். ஹேமர்ஸ்மித் மருத்துவமனையில் உள்ள ஹேண்ட்ஃபீல்ட் ஜோன்ஸ் வார்டுக்கு
தயாராகும் வகையில் உணவு மற்றும்
சொல்வோம்.

மாற்று அறுவை சிகிச்சையில், உறுப்புகளின் தன்மையைப் பாதுகாக்க, நேரம் மிக முக்கியமானது. இரவு நேரத்திலும் உங்களைத்
வேண்டும் என்பது மிக முக்கியமானது பல உறுப்புகள் இரவு நேரத்தில்தான்
விரைவாக வர முடியுமோ அவ்வளவு விரைவாக நீங்கள்
வேண்டும்; முடிந்தவரை உங்கள் சொந்த வாகனத்திலேயே வருவது நல்லது.

குறிப்பிட்ட நேரத்திற்குள் உங்களைத் தொடர்புகொள்ள முடியாவிட்டால், அந்த உறுப்புகள் வேறு நோயாளிக்கு வழங்கப்படலாம்.
அழைக்கப்பட்ட பிறகும், தானம் அளிப்பவர் அல்லது கணையம் தொடர்பான பல்வேறு காரணங்களால் அறுவை சிகிச்சை நடைபெறாமல் போகவும் வாய்ப்புள்ளது. மாற்று அறுவை சிகிச்சைக் குழு உங்களுக்குத் தொடர்ந்து தகவல்களைத் தெரிவிக்கும்.

அறுவை சிகிச்சை எப்படிப் பட்டதாக இருக்கும்

- கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை மட்டும் என்றால் 2 முதல் 4 மணி நேரம் ஆகும்
- கணையம் மற்றும் சிறுநீரகம் இரண்டும் சேர்த்துச் செய்யப்படும் அறுவை சிகிச்சைக்கு (SPK) 6 முதல் 8 மணி நேரம் அல்லது அதற்கும் அதிகமாகலாம். அறுவை சிகிச்சையின் போது உங்களுக்கு பொது மயக்க மருந்து கொடுத்து உறங்க வைக்கப்படுவீர்கள்.

பெரும்பாலும், தானம் செய்யப்பட்ட கணையம் உங்கள் வயிற்றுக் குழியில் (பெரிட்டோனியல் கேவிட்டி) வைக்கப்படும் உங்கள்
வேண்டிய அவசியமில்லை. தானம் செய்யப்பட்ட கணையம், தானம் அளித்தவரின் சிறுகுடலின்
உங்கள் சிறுகுடலுடனோ அல்லது சில சமயங்களில்
இணைக்கப்படும். உங்கள் வயிற்றின் பின்புறத்தில் உள்ள இரத்தக் நாளங்கள் கண்டுபிடிக்கப்படும். அந்த இரத்தக் நாளங்கள்
தைக்கப்பட்டவுடன், இரத்தம் கணையம் வழியாக பாய அனுமதிக்கப்படும். அறுவைசிகிச்சை நிபுணர்
செய்யப்பட்ட கணையத்துடன் இணைக்கப்பட்ட
குடலுக்கும்

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் என்ன நடக்கும்?

ஹாமர்சுமித் மருத்துவமனையின் முக்கிய அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்களில் சிகிச்சை முடிந்த பிறகு, நீங்கள் மீட்பு அறைக்கு
நேரம் கண்காணிப்பில் வைக்கப்படுவீர்கள். மீட்பு அறையில்
உங்களுக்கு அல்ட்ராசவுண்ட் ஸ்கேன் எடுக்கப்படும். புதிய உறுப்பு(உறுப்புகளுக்கு) உள்ளேயும் வெளியேயும் இரத்த ஓட்டம் சீராக உள்ளதா
ஸ்கேன் தேவைப்படுகிறது.

உங்கள் நிலை சீராக உள்ளது என்று மருத்துவக் குழுவினர் திருப்தி அடைந்தால், நீங்கள் தீவிர
நீங்கள் முழுமையாகக் கண்விழித்ததும்,
மானிட்டர்கள் மற்றும் இயந்திரங்கள் இணைக்கப்பட்டிருப்பதை

அவற்றுள் அடங்குவன:

- **PCA இயந்திரம்:** இது ஒரு குழாய் மூலம் உங்கள் உடலில் வலி நிவாரணிகளைச் செலுத்தும். உங்கள் கையில் உள்ள கருவியின் மூலம் இதை நீங்களே கட்டுப்படுத்தலாம் பின்னர்
  கருவியைப் பயன்படுத்தி இயக்கலாம். இது முதல் சில நாட்களில் அகற்றப்படும்
- **ஆக்சிஜன் மாஸ்க்:** அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு 24 முதல் 48 மணி நேரம் வரை உங்கள் சுவாசத்திற்கு உதவ இது பயன்படும்.
  வழியாகச் சத்துக்கள் (உணவின் நன்மைகளையும்) மற்றும் திரவங்களைச் செலுத்தும் குழாய்கள்.
  காஸ்ட்ரிக்): குடல் செயல்பாடு இயல்பு நிலைக்குத் திரும்பும் வரை உங்கள் வயிற்றைக் காலியாக வைத்திருக்க
  செலுத்தப்படும்
- **ட்ரெயின்கள்:** அறுவை சிகிச்சை செய்த இடத்தில் தேங்கும் இரத்தம் மற்றும் பிற திரவங்களை வெளியேற்ற வைக்கப்படும் பிளாஸ்டிக் குழாய்கள்
- **கதீட்டர்:** இது உங்கள் சிறுநீர்ப்பையில் பொருத்தப்படும் ஒரு குழாய் ஆகும் இது கழிப்பறைக்குச் செல்லாமலேயே சிறுநீர் கழிக்க உதவுகிறது
  மற்றும் நீங்கள் ஒரே நேரத்தில் சிறுநீர் கழிப்பதைக் கண்காணிக்கும்
  மாற்று அறுவை சிகிச்சை
- **ஸ்டென்ட்:** சிறுநீர்ப்பை மற்றும் உங்கள் மாற்று சிறுநீரகத்திற்கு இடையே உள்ள ஒரு குழாய் ஒரே நேரத்தில்
  சிறுநீர்ப்பையுடன் சேர்வதைப் பாதுகாக்க 'ஸ்டென்ட்'–
  சிகிச்சைக்கு 3 வாரங்களுக்குப் பிறகு இது ஒரு குறுகிய செயல்முறை மூலம் அகற்றப்பட வேண்டும். நாங்கள் உங்களை
  உள்ள பாம் சசோவா பிரிவுக்கு (PIU) வந்து
  மருந்தின் கீழ் ஒரு நாள் வேளையாக அகற்றிவிடுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறோம். அதே நாளில் நீங்கள்

மருத்துவமனையில் தங்கியிருக்கும் காலத்தில், உங்கள் புதிய கணையத்தின் மீண்டும் அல்ட்ராசவுண்ட் மற்றும்/அல்லது CT ஸ்கேன் செய்யப்படும். இந்தப் பரிசோதனைகள் குறிப்பாக உங்கள் புதிய கணையத்தின் இரத்த ஓட்டத்தைப் பார்க்கும், அடைப்பு அல்லது மாற்று செய்யப்பட்ட உறுப்புகளின் சுற்றியுள்ள திரவம் அல்லது இரத்தக் சேகரிப்பு உள்ளதா என்பதை வெளிப்படுத்தும்.

நான் எவ்வளவு காலம் மருத்துவமனையில் இருக்க வேண்டும்?

மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் சராசரியாக இரண்டு வாரங்கள் மருத்துவமனையில் இருக்க வேண்டியிருக்கும். இது, நீங்கள் எப்படி உணர்கிறீர்கள் என்பதையும், கூடுதல் பரிசோதனைகள்
என்பதையும் பொறுத்து மாறுபடும்.

நான் தொடர் சிகிச்சைக்கு வர வேண்டுமா?

தொடர் சந்திப்புகள் மூலம் உங்களைக் கண்காணிப்பது மிகவும் முக்கியம். உங்கள் மாற்று அறுவை சிகிச்சை குழு,
வழங்கும். ஆனால், முதல் இரண்டு வாரங்களில், வாரத்திற்கு இரண்டு அல்லது முறை கிளினிக்கிற்கு வர தயாராக இருக்க வேண்டும்.

வழக்கமான பணிகளுக்குத் திரும்புதல்

இது பெரும்பாலும் மாற்று செய்யப்பட்ட உறுப்பின் செயல்பாடு மற்றும் உங்கள் உடல் புதிய மருந்துகளுக்கு பழகிக் கொள்வதை பொறுத்து

- நீங்கள் மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் பணிபுரிந்திருந்தால், அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு 10 இலிருந்து
  வேலைக்குச் செல்லலாம், கைமுறையான வேலைகளுக்கு
  வாரங்களுக்குப் பிறகு வாகனம் ஓட்டலாம்.
- பெரும்பாலான நோயாளிகள் 12 மாதங்களுக்குப் பிறகு வெளிநாடு செல்லலாம்
- வீட்டில் மிதமான உடற்பயிற்சியை மேற்கொள்ளவும், அடுத்த வாரங்களில் படிப்படியாக
  இதைத் தொடரவும் ஊக்குவிக்கிறோம்.

அறுவை சிகிச்சையின் சிக்கல்கள் என்ன?

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சையில், அறுவை சிகிச்சையின் போதோ அல்லது அதற்குப் பின்னரோ சில சிக்கல்கள்
பின்வருவனவற்றில் சிலவாக இருக்கலாம்:

இரத்தப்போக்கு

அனைத்து அறுவை சிகிச்சைகளைப் போலவே, இதிலும் இரத்தப்போக்கு ஏற்படும் அபாயம் உள்ளது. 100 நோயாளிகளில், 30 முதல் 50 பேருக்கு
முடிந்த முதல் வாரத்திற்குள் இரத்தம் ஏற்ற வேண்டிய தேவை ஏற்படலாம். இரத்தத்தை மெலிதாக்கும் மருந்துகளை
நோயாளிகளுக்கு இரத்தப்போக்கு ஏற்படும் அபாயம் அதிகம் உள்ளது.

தொற்றுநோய்

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு முதல் வாரத்திற்குள்,
100 நோயாளிகளில் 10 முதல் 20 பேருக்கு, முதல் வாரத்திற்குள் தொற்று ஏற்பட்டு, அதற்கு ஆன்டிபயாடிக் மருந்துகள் தேவைப்படலாம்.
சக்தியைக் குறைக்கும் மருந்துகள் கொடுக்கப்படுவதால், கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் தொற்று ஏற்படுவது பொதுவானது இந்த மருந்துகள் தானமாகப் பெறப்பட்ட கணையத்தை உங்கள் உடல் நிராகரிக்கும் அபாயங்களைக் குறைக்கின்றன,
நோயெதிர்ப்பு மண்டலத்தின்

இரத்தம் உறைதல் (த்ராம்போசிஸ்)

மாற்றப்பட்ட உறுப்பின் இரத்த நாளங்களில் இரத்தம் உறைவதற்கான ஆபத்து உள்ளது. இது த்ரோம்போசிஸ் என்று அழைக்கப்படுகிறது,
நோயாளிகளில் 10 பேருக்கு ஏற்படலாம். மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு முதல் வாரத்தில் இது ஏற்படுவதற்கான வாய்ப்பு அதிகம்,
உறுப்பை அகற்ற வேண்டியிருக்கலாம். மருத்துவமனையில் இருக்கும் போது,
மேலும்
நெருக்கமாகக் கண்காணிப்போம். நாங்கள் முறையான இரத்த
மாதிரிகளை
என்பதை அளவிட,
இரத்தக் கட்டி உருவாகும் அபாயத்தையும், இரத்தப்போக்கு அபாயத்தையும் சமநிலைப்படுத்த முடியும்.

கூடுதல் அறுவை சிகிச்சைகள்

காரணங்களில் செயல்படாத மாற்று உறுப்புகள், குடல் அடைப்பு, கணையத்தைச் சுற்றி திரவம் குவிதல்,
காயமடைதல் ஆகியவை அடங்கும்.

மாற்றப்பட்ட கணையம் (அல்லது சிறுநீரகம்) நிராகரிக்கப்படுதல்

நிராகரிப்பு என்பது, உங்கள் உடலின் நோய் எதிர்ப்பு அமைப்பு மாற்று செய்யப்பட்ட கணையத்தை (அல்லது சிறுநீரகத்தை) "தாக்கத்'
நிலை. நிராகரிப்பு என்பது, உங்கள் உடலின் நோய் எதிர்ப்பு அமைப்பு மாற்று செய்யப்பட்ட கணையத்தை (அல்லது சிறுநீரகத்தை) 'தாக்கத்' தொடங்கும் நிலை. இதை பெரும்பாலும் குணப்படுத்த முடியும். இதைக் கண்டறிய,
செய்யப்பட்ட பாங்கிரியாஸிலிருந்து எடுத்த திசு மாதிரியை பயன்படுத்தப்படுகிறது. நிராகரிப்பை நாங்கள் உறுதிசெய்தால், சிகிச்சையானது
நோயெதிர்ப்புத் தடுப்பு மருந்துகளின் அளவை அதிகரிப்பது போன்ற நிராகரிப்பின் வகையைப் பொறுத்தது.

பிற சிக்கல்கள்

பெரும்பாலான அபாயங்கள், எந்தவொரு பெரிய அடிவயிற்றுப் பகுதி அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் ஏற்படும் அபாயங்களுடன் ஒத்திருக்கின்றன.
தொற்று, வயிற்றுக்குள் தொற்று, இதய (இதயம்) சிக்கல்கள், ஆழமான நரம்பு இரத்த உறைவு
(நுரையீரலுக்குச் செல்லும் இரத்தக் கட்டிகள்)

நீண்டகால அபாயங்களில் தொற்றுகள், இடமாற்றம் செய்யப்பட்ட கணையத்தை நிராகரித்தல்,
தமனிகளின் பலவீனம், மற்றும் நீண்டகால நோய் எதிர்ப்பு மருந்துகளால் ஏற்படும்

நான் என்ன மருந்துகளை எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும்?

உங்கள் நோயெதிர்ப்பு அமைப்பு நிராகரிப்பதில் இருந்து உங்கள் இடமாற்றம் செய்யப்பட்ட கணையத்தை (மற்றும் சிறுநீரகம், மாற்றப்பட்டால்) பாதுகாக்க,
மருந்துகளை எடுக்க வேண்டும்.

உங்கள் மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு, நோயெதிர்ப்புத் தடுப்பு மருந்துகளின் அளவு படிப்படியாகக்
மருந்துகளை திடீரென்று நிறுத்திவிட்டால், உங்கள் புதிய
சிறுநீரகம், அதுவும் மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டிருந்தால்)
செயல்படுவதை நிறுத்திவிடும், மேலும் உங்கள் உடலால் நிராகரிக்கப்படும்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு, உங்களுக்கு 'அலெம்டுசுமாப்' (கேம்பத்) என்ற மருந்து மூலம் சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.
நோய் எதிர்ப்பு மண்டலம் நிராகரிக்கும் திறனைக் குறைக்கிறது அதைத்
நீண்ட கால சிகிச்சையாக, டாக்ரோலிமஸ் (அடோபோர்ட்) மற்றும் மைக்கோபெனோலேட்
வழங்கப்படும்.

நோய் எதிர்ப்புத் தடுப்பு மருந்துகளின் சிக்கல்கள்

மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் ஆரம்ப நாட்களில், அறுவை சிகிச்சை மற்றும் நோயெதிர்ப்புத் தடுப்பு மருந்துகள்
வகையான நோய்த்தொற்றுகளுக்கு ஆளாக்குகின்றன. எந்தவொரு செயலில் உள்ள
எதிர்ப்பிகள் மற்றும் வைரஸ் எதிர்ப்பு மருந்துகளை நாங்கள் உங்களுக்கு வழங்குவோம்.

நீண்ட கால நோயெதிர்ப்புத் தடுப்பு மருந்துகள் உங்கள் தோல் அல்லது நிணநீர் சுரப்பிகள்
அபாயத்தையும் அதிகரிக்கலாம். மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு, இவ்வகை புற்றுநோய்களின் அறிகுறிகளை
ஏனெனில் அவை பொதுவாக ஆரம்பத்தில் கண்டறியப்பட்டால்
திறம்பட
பராமரிப்புப் பாதுகாப்பு குறித்த ஆலோசனைகளையும் நாங்கள் உங்களுக்கு வழங்குவோம்.
(லிம்போமா) தொடர்பான சில வகையான புற்றுநோய்கள் ஏற்படும் அபாயத்தை அதிகரிக்கலாம்.

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சையின் நன்மைகள் என்ன?

- கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ளும் பெரும்பாலான மக்களுக்கு நீண்ட மற்றும் சிறந்த வாழ்க்கைத்தரத்தை
  இது வழங்குகிறது
- நீண்ட காலத்திற்கு இது இருதய இறப்பு அபாயத்தையும் குறைக்கலாம் மற்றும் சாத்தியமான
  உறுப்பு சேதம் ஆரம்ப 6 இலிருந்து
- உங்கள் இரத்தச் சர்க்கரை அளவு சிறப்பாகக் கட்டுப்படுத்தப்படும்; உங்களுக்கு இன்சுலின் தேவைப்படவாய்ப்பில்லை
  பாதிப்புகள் குறையத் தொடங்கும்
- நீங்கள் குழந்தை பெற்றுக்கொள்ளத் திட்டமிட்டால், அறுவை சிகிச்சையிலிருந்து குணமடைந்த பிறகு அதற்காக முயற்சிக்கலாம்
  மற்றும் சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சையாக இருந்தால், சிறுநீரகம் செயல்படும் இதன் – இதன் பொருள், இன்சுலின் மற்றும் டயாலிசிஸ் தேவையில்லாமல் நீங்கள் இருக்கலாம்

கணைய மாற்றத்திற்குப் பின் சர்க்கரை நோய் என்னவாகும்?

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை இன்சுலின் உற்பத்தியை மேம்படுத்தி, இரத்தச் சர்க்கரை அளவை இயல்பு நிலைக்குக் கொண்டு வரும்.
அறுவை சிகிச்சை தொடங்கும் வரை இன்சுலினில் சிறிது நேரம்
வேண்டியிருக்கும். உங்கள் இடமாற்றம் செய்யப்பட்ட கணையம் மீண்டும் முழுமையாக செயல்படும் வரை,
சிகிச்சையிலும் இன்சுலின் அளவைக் குறைப்பது சாத்தியமாகும். மாற்றப்பட்ட கணையம் செயல்படத் தவறினால்,
எப்போதாவது, மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு
(இரத்தச் சர்க்கரைக் குறைவு) எபிசோட்களை நீங்கள் அனுபவிக்கலாம் - இது நடந்தால், உங்கள் மாற்றுக் குழுவிடம் தெரிவிக்க

கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை தோல்வியடைந்தால் என்ன நடக்கும்?

உங்கள் புதிய கணையம் தோல்வியுற்றால், நீங்கள் மீண்டும் இன்சுலின் சிகிச்சையைத் தொடங்கலாம் மற்றும் இரண்டாவது மாற்று அறுவை சிகிச்சையைப்
அறுவை சிகிச்சையைத் தாங்கும் திறன் மற்றும்
தரத்தை பராமரிப்பதற்கான உங்கள் எதிர்பார்ப்புகளைப் பொறுத்தது.

NHS ரத்தம் and மாற்று அறுவை சிகிச்சை இணையதளத்தில் கணைய மாற்று அறுவை சிகிச்சை பற்றி மேலும் படிக்கலாம்:
transplantation/pancreas/

நான் எங்கே கூடுதல் தகவல்களைப் பெறலாம்?

இந்தச் சிற்றேட்டில் உள்ள தகவல்களை **மற்ற மொழிகளிலும்** இங்கே காணலாம்:

- www.imperial.nhs.uk/kidneyandpancreastransplantation (கிளிக் செய்க: ‘நோயாளி தகவல்’)
- www.kidneycareuk.org/kidney-disease-information/treatments/transplantation/simultaneous-pancreas-and-kidney-transplantation/ (பிற மொழிகளுக்கும், உரையை பேச்சாக மாற்றும் வசதிக்கும் 'அணுகல்தன்மை மற்றும் மொழி ஆதரவு' என்பதைக் கிளிக்

பதிவு செய்ய இந்த இணைப்பைக் கிளிக் செய்து உங்கள் மருத்துவப் பதிவுகளைப் பார்க்கவும்: https://www.imperial.nhs.uk/patients-

எங்களைத் தொடர்புகொள்ள

- சிறுநீரக மதிப்பீட்டுப் பிரிவு (RAU)– - 020 3313 6604
- டி வார்டெனர் - 020 3313 6676 / 020 3313 6674
- பாம் சசோவா பிரிவு (PIU)– 020 3313 6683

எனது வருகை குறித்த கருத்துக்களை நான் எப்படித் தெரிவிப்பது?

நாங்கள் சிறந்த சேவையை வழங்குவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளோம், மேலும் உங்களிடம் உள்ள எந்தவொரு கேள்விக்கும்
பதிலளிப்பார்கள். உங்கள் வருகை குறித்து உங்களுக்கு ஏதேனும் **பரிந்துரைகள்** அல்லது **கருத்துகள்** இருந்தால், தயவுசெய்து ஒரு ஊழியரிடம் பேசுங்கள்
நோயாளி ஆலோசனை மற்றும் தொடர்பு சேவையை (**PALS**) தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.
020 3312 7777 (10,00 – 16,00, Monday to Friday). திங்கள் முதல் வெள்ளி
வரை
மின்னஞ்சல்

மாற்றாக, எங்கள் புகார்கள் துறையைத் தொடர்புகொண்டும் நீங்கள் புகார் அளிக்கலாம்:

புகார்கள் துறை, நான்காவது தளம், சால்டன் ஹவுஸ், செயின்ட் மேரி மருத்துவமனை, பிரேட் தெரு, லண்டன் W2 1NY

மின்னஞ்சல்: ICHC-tr.Complaints@nhs.net

தொலைபேசி: **020 3312 1337 / 1349**

மாற்று வடிவங்கள்

இந்தக் கையேடு கோரிக்கையின் பேரில் பெரிய எழுத்துக்களில் அல்லது எளிதாகப் படிக்கும் வகையில், ஒலிப்பதிவாக
மொழிகளில் வழங்கப்படலாம். தகவல் தொடர்பு குழுவிற்கு மின்னஞ்சல் அனுப்பவும்: imperial.communications@nhs.net

வை-ஃபை

எங்கள் மருத்துவமனை வளாகத்தில் வை-ஃபை வசதி உள்ளது. மேலும் தகவல்களுக்கு எங்கள் இணையதளத்தைப் பார்க்கவும்:www.imperial.nhs.uk

சிறுநீரகம் மற்றும் மாற்று
அறுவை சிகிச்சை சேவைகள்
வெளியிடப்பட்டது: நவம்பர் 2025
மதிப்பாய்வு தேதி: நவம்பர் 2028
குறிப்பு எண்: 942
© இம்பீரியல் கல்லூரி ஹெல்த்கேர் NHS டிரஸ்ட்