



एक्यूट फ़्लेसिड मायलाइटिस

एक्यूट फ़्लेसिड मायलाइटिस हाल ही में खोजी गई एक तंत्रिकीय स्थिति है। रोग नियंत्रण और रोकथाम केंद्र (सेंटर्स फ़ॉर डिजीज़ कंट्रोल एंड प्रिवेंशन, CDC) ने इसे 2014 में ट्रैक करना शुरू किया था, तब से लेकर अब तक इसके 769 पुष्ट मामलों की पहचान हो चुकी है और 90 प्रतिशत से भी अधिक मामले छोटे बच्चों में पाए गए हैं।



प्र: एक्यूट फ़्लेसिड मायलाइटिस (AFM) क्या है?

एक्यूट फ़्लेसिड मायलाइटिस एक दुर्लभ तंत्रिकीय स्थिति है जो मेरु रज्जु के दूसरे द्रव्य (ग्रे मैटर) को प्रभावित करती है जिसके फलस्वरूप शरीर की पेशियाँ और उनकी प्रतिक्रियाएँ कमज़ोर पड़ जाती हैं।

प्र: AFM के लक्षण क्या हैं?

AFM के मुख्य लक्षण अचानक विकसित होते हैं और उनमें पेशियों की तान (मसल टोन) और प्रतिक्रियाओं की हानि, बाँहों या पैरों में कमज़ोरी, पलकों का ढलकना, निगलने में कठिनाई, अस्पष्ट बोली और बाँहों, पैरों, कमर/पीठ या गर्दन में दर्द शामिल हो सकता है।

प्राणघातक लक्षण

- तेज और उथली साँस
- अत्यधिक निढालता या सुस्ती
- शरीर के तापमान में बदलाव
- ब्लड प्रेशर अस्थिरता

यदि आपमें या आपके किसी स्वजन में AFM का कोई लक्षण विकसित हो जाए, तो तुरंत मेडिकल उपचार प्राप्त करना बहुत ज़रूरी है।

प्र: AFM क्यों होता है?

CDC के शोधकर्ताओं का मानना है कि AFM उत्पन्न करने में वायरसों की भूमिका होती है। 2014 में शुरू किए गए डेटा एकत्रण में, 90% से अधिक रोगियों ने AFM विकसित होने से पहले हल्की श्वसन अस्वस्थता या बुखार होने की सूचना दी। अधिकांश मामले अगस्त से अक्टूबर के बीच विकसित हुए, हर वर्ष यही वह समय है जब एंटेरोवायरस समेत विभिन्न प्रकार के वायरस फैलते हैं।

प्र: AFM की रोकथाम कैसे की जा सकती है?

चूँकि संभव है कि वायरस AFM को सक्रिय करते हों, अतः निम्नलिखित निरोधक उपाय जोखिम घटाने में मदद दे सकते हैं:

- हाथों को साबुन व पानी से नियमित रूप से धोएँ
- अस्वस्थ लोगों के संपर्क से बचें
- नवीनतम सुझावित वैक्सीन लगवाते रहें

प्र: AFM के होने की पहचान कैसे की जाती है?

AFM के होने की पहचान एक से अधिक आकलनों की मदद से की जाती है, जैसे शारीरिक परीक्षण, मैग्नेटिक रेज़ोनेंस इमेजिंग (MRI), इलेक्ट्रोमायोग्राफी (नर्व कंडक्शन टेस्ट जो पेशी की वैद्युत गतिविधि रिकॉर्ड करते हैं), तंत्रिकीय परीक्षण और लैब टेस्ट (मेरु रज्जु के चारों ओर मौजूद तरल में शोथ की जाँच के लिए)।

प्र: AFM का उपचार कैसे होता है?

AFM के लिए कोई औपचारिक उपचार प्रोटोकॉल नहीं है। कुछ रोगियों को कॉर्टिकोस्टेराइड (शोथ के उपचार के लिए), इंटरवीनस इम्युनोग्लोबुलिन (इम्यून डिऑर्डर यानी प्रतिरक्षा विकारों के उपचार के लिए) और उपचारात्मक प्लाज़्मा एक्सचेंज (रक्त से एंटीबॉडी निकालने के लिए) दिए गए हैं पर अभी तक यह अच्छे से समझा नहीं जा सका है कि ये उपचार कुछ रोगियों की मदद कर सकते हैं या नहीं।

स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता AFM के अलग-अलग लक्षणों को संभालने पर फ़ोकस करेंगे। जैसे, तंत्रिकाओं को नुकसान/पेशियों की कमज़ोरी के जवाब में भौतिक और व्यावसायिक चिकित्सा की ज़रूरत पड़ सकती है। मूत्राशय की समस्याओं के उपचार के लिए यूरॉलजिस्ट (मूत्रविज्ञानी) की ज़रूरत पड़ सकती है। यदि संभव हो तो विशेषज्ञों की एक टीम के साथ काम करें जिसमें तालमेल वाली देखभाल के लिए भौतिक चिकित्सा और पुनर्वास में विशेषज्ञता रखने वाला चिकित्सक (जिसे फिज़ियाट्रिस्ट कहते हैं), न्यूरोलजिस्ट (तंत्रिकाविज्ञानी) और पीडियाट्रिशियन (बालरोग विशेषज्ञ) हों।

स्रोत: सेंटर्स फ़ॉर डिजीज़ कंट्रोल एंड प्रिवेंशन (रोग नियंत्रण एवं रोकथाम केंद्र), क्लीवलैंड क्लीनिक

किसी से बात करनी है?

हमारे जानकारी विशेषज्ञ आपके प्रश्नों के उत्तर देने के लिए उपलब्ध हैं।

सोमवार से शुक्रवार, सुबह 7 बजे से अर्द्धरात्रि 12 बजे (पूर्वी समयानुसार) तक टोल फ़्री नंबर 1-800-539-7309 पर कॉल करें।

या <https://connect.paralysis.org/hi/send-us-your-question> पर कॉल निर्धारित करें अथवा ऑनलाइन प्रश्न पूछें।

इस संदेश में निहित जानकारी आपको पक्षाघात और उसके प्रभावों के बारे में शिक्षित करने व सुविज्ञ बनाने के उद्देश्य से प्रस्तुत की गई है। इस संदेश में निहित किसी भी चीज़ का अर्थ चिकित्सीय निदान या उपचार के रूप में नहीं लिया जाना चाहिए और न ही वह इसके लिए प्रयोग करने हेतु उद्दिष्ट है। इसका उपयोग आपके चिकित्सक या अन्य किसी योग्य स्वास्थ्य-देखभाल प्रदाता की सलाह के स्थान पर नहीं किया जाना चाहिए। यदि आपको स्वास्थ्य देखभाल संबंधी कोई प्रश्न पूछना हो तो कृपया शीघ्रता से अपने चिकित्सक या अन्य किसी योग्य स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता को फोन करें या उनसे मिलें। कोई भी नया उपचार, आहार या तंदुरुस्ती कार्यक्रम आरंभ करने से पहले हमेशा अपने चिकित्सक या अन्य किसी योग्य स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से परामर्श करें। आपको कभी-भी इस संदेश में पढ़ी गई किसी चीज़ के कारण चिकित्सीय सलाह की अवहेलना नहीं करनी चाहिए अथवा उसे प्राप्त करने में विलंब नहीं करना चाहिए।

इस प्रकाशन को कुल \$1,00,00,000 मूल्य के वित्तीय सहायता अनुदान के रूप में सामुदायिक जीवन-यापन प्रशासन (एडमिनिस्ट्रेशन फ़ॉर कम्युनिटी लिविंग, ACL), अमेरिकी स्वास्थ्य एवं मानव सेवाएँ विभाग (यू.एस. डिपार्टमेंट ऑफ़ हेल्थ एंड ह्यूमन सर्विसेज़, HHS) की ओर से सहायता मिलती है जिसका 100 प्रतिशत वित्तपोषण ACL/HHS द्वारा किया जाता है। विषय-वस्तुएँ रचियता(ओं) द्वारा रचित हैं और आवश्यक नहीं कि वे ACL/HHS, या अमेरिकी सरकार के आधिकारिक विचारों को या उनके द्वारा विषय-वस्तुओं के समर्थन को दर्शाती हों।