

স্মাইল ট্রেন প্রোজেক্ট

বিনামূল্যে ক্লেফট এবং প্যালোট এর জন্য সার্জিক্যাল চিকিৎসা



আগে

পরে



আগে

পরে



আগে

পরে



আগে

পরে



আগে

পরে



আগে



পরে



শ্রী রামচন্দ্র মেডিক্যাল কলেজ এবং
রিসার্চ ইনস্টিটিউট (ডীমড বিশ্ববিদ্যালয়)
পোরুর, চেন্নাই - ৬০০১১৬

একটি শিশুর জন্মের উপলব্ধি অত্যন্ত আনন্দপূর্ণ এবং আবেগ কম্পিত ঘটনা এবং সেই শিশু দৃষ্টিগোচরে আসুক একটি সুস্থ শিশু হিসেবে এটাই কাম্য। কিন্তু সেই শিশুটি যদি ঠোট কাটা অথবা তালু বা টাকরা ছাড়া অবস্থায় জন্মগ্রহণ করে তবে তা প্রত্যেকটি পরিবারের ক্ষেত্রেই অত্যন্ত বেদনাদায়ক। বেশীর ভাগ ক্ষেত্রেই এই সকল শিশুর সাধারণ মানসিক সুস্থতা থাকে সত্ত্বেও দ্বিখন্ডিত ঠোট যুক্ত শিশুরা স্বাভাবিক শিশু নয়। প্রত্যেকেরই বোঝা উচিত গর্ভধারণের প্রাথমিক পর্যায়ে এই সকল শিশুরা সাধারণ শিশুর থেকে ভিন্ন না হলেও এই ধরনের মুখমণ্ডলের দুটি অংশ কখনই সঠিকভাবে যুক্ত হওয়া সম্ভবপর নয়। এই ধরনের অসংগঠিত সঠিক কারণ কারুরই জানা নেই। কিছু কিছু শিশুর ক্ষেত্রে ঠোট দ্বিখন্ডিত হওয়ার বা ঐ অবস্থায় জন্মগ্রহণের পারিবারিক ইতিহাস থাকে। কারুরই বিশ্বাস করা উচিত নয় যে এই ধরনের ক্ষেত্রে সূর্যাগ্রহণ বা গর্ভের ক্রটি অথবা কিছু খাবার বা ফল এর জন্য দায়ী। যদি এটা বংশগত কারণে হয় তাহলে গর্ভধারণের প্রথম দু-মাসের মধ্যেই ভিটামিন ঔষধ এবং অন্যান্য পুষ্টিকারক খাদ্যের দ্বারা মায়ের এই অভাব পূরণ করা সম্ভব।

ফিডিং সমস্যা

(পেডিএট্রিসিয়ান)

হেয়ারিং সমস্যা

(ই.এন.টি. সার্জেন)

ক্রফট এর সার্জারি

(প্লাস্টিক সার্জেন)



ইনহেরিট্যান্স

(জেনেটিক)

স্পিচ সমস্যা

(স্পিচ থিওরোপিস্ট)

দাঁতের যত্ন

(ওরথোডেনেসিট, পিডিওডেনেসিট, ম্যাক্সিলোফেসিয়াল সার্জেন)

ভারতবর্ষে প্রতি দশ মিনিটে

একটি শিশু ক্রফট লিপ

রোগ নিয়ে জন্মায়

দ্বিখন্ডিত ওষ্ঠ দলের মূল উদ্দেশ্য হল এই সকল শিশুকে শিল্পী স্পর্শে সাধারণ শিশুর মত করে তোলা। আমাদের এই দল শিশু অবস্থা থেকে বয়ঃসন্ধি কাল পর্যন্ত সকলের চিকিৎসা পরিষেবা পৌঁছে দেওয়ার ব্যাপারে দায়বদ্ধ এবং সদাই ন্যায়। দলগত ভাবে হলিষ্টিক চিকিৎসা মারফত আমরা একটি পরিবারের আর্থিক অপচয় রোধ করার ক্ষেত্রে সমর্থ। আমরা এই সকল শিশুদের শুধু মাত্র মানসিক সমর্থন জানাই না আমরা তুলনামূলকভাবে শিশুদের সামাজিক ও ইমোসনাল চাপের থেকে রক্ষা করি।

অন্যান্য মুখমণ্ডলের বিকৃতি সাধারণত নয়ই তা অত্যন্ত কদর্যপূর্ণ। এই ধরনের মুখমণ্ডল যুক্ত শিশুদের মুখ কান এবং অন্যান্য অঙ্গের জন্য প্রয়োজন জটিল পূর্ণগঠন অস্ত্রপ্রচার। শিশুদের জন্য আমাদের শারিরিক পূর্ণগঠন সংক্রান্ত বিভাগও আছে যেখানে অত্যন্ত কদর্য মুখমণ্ডল যুক্ত শিশুদের প্রয়োজন অতিরিক্ত সাবধানতা এবং প্রতিনিয়ত লক্ষ্য রাখা। এই সকল শিশুকে সমাজের মূল্যবোধে আনার জন্য বিশেষভাবে আমাদের এবং পিতা মাতার যৌথ প্রচেষ্টার প্রয়োজন আছে।

The Smile Train
Changing The World One Smile At A Time

চিকিৎসা পরিকল্পনা

শিশুর বয়স	কি কি করার প্রয়োজন
জন্মের পরেই :-	প্রথমে পিতা-মাতার সঙ্গে আলোচনা, খাওয়া দাওয়ার উপদেশ এবং শিশুদের দৈহিক ওজনের দিকে লক্ষ্য রাখা।
৩ - ৫ মাস :-	দ্বিখন্ডিত ওষ্ঠ ও নাকের সংশোধনের জন্য অস্ত্রপ্রচার।
৯ - ১২ মাস :-	তালু বা টাকরা মেরামতির জন্য অস্ত্রপ্রচার।
১ - ২ বৎসর :-	সংক্রমন প্রতিরোধে মিডল এয়ার কালেকশন দূরীকরণের জন্য শ্রবণশক্তির পরীক্ষা।
২ - ৪ বৎসর :-	বাকশক্তির উন্নয়নের জন্য নিয়মিত লক্ষ্য রাখা। নিয়মিত শিশুদস্ত চিকিৎসক দ্বারা দস্ত পরীক্ষা করান।
৪ - ৬ বৎসর :-	তালু বা টাকরার অস্ত্রপ্রচারের পর শতকরা ১০ / ১৫ ভাগ শিশুদের ক্ষেত্রে বাকশক্তির উন্নতির জন্য অস্ত্রপ্রচারের প্রয়োজন।
৬ - ১২ বৎসর :-	দস্ত পরীক্ষা এবং অর্থোডোনটিক চিকিৎসা এবং প্রয়োজনবোধে ৯ বৎসর বয়সে ক্রটিপূর্ণ এলভিওলাস এর জন্য বোনগ্রাণ্টের নিমিত্তে অস্ত্রপ্রচার।
বাল্যবয়স :-	রুগীর দাবী অনুযায়ী নাকের এবং মুখমণ্ডলের শ্রীবৃদ্ধি এবং সংশোধনের জন্য অস্ত্রপ্রচার।
বয়স্ক :-	বংশগত ক্রটিগুলি কমানোর জন্য আলোচনা।

Address : Dr. Jyotsna Murthy, MS, M Ch, DNB, ASFA(France) Professor, Dept of Plastic Surgery, Director, Cleft & Craniofacial Surgery, Sri Ramachandra Medical College & RI(DU), Porur, Chennai, India - 600 116.

Telephone : +91 44 2476 5614,

Mobile : +91 98410 39820, 09283222957

Email ID : chennaicleftcenter@gmail.com