

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಸೂಕ್ತವಾದ ಸಮಯ ಯಾವುದು?

ದೃಷ್ಟಿಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯು ಜನನದ 1ನೇ ದಿನದಿಂದ ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು 6 ರಿಂದ 8ನೇ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಬುದ್ಧವಾಗುವುದರಿಂದ, 8ನೇ ವಯಸ್ಸಿಗಿಂತ ಮೊದಲೇ ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಬಹುದು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ವಯಸ್ಸಾದ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಸ್ವಲ್ಪ ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಪುನಃಸ್ಥಾಪಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಪೌಢಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸಂಶೋಧನೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಆದರೂ ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದಷ್ಟು ಭರವಸೆ ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ಎಷ್ಟು ತೀವ್ರವಾಗಿದೆ, ಮಗುವಿನ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅನುಸರಣೆ, ಹೀಗೆ ಪ್ರತಿ ಮಗುವಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಯಶಸ್ಸಿನ ಪ್ರಮಾಣವು ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ವಯಸ್ಕರಿಗೆ ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಸಾಧ್ಯವೇ?

ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗೆಗಿನ ಮಾಹಿತಿಯ ಕೊರತೆ ಇದ್ದು ಪೌಢಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆಯೇ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಸಂಶೋಧನೆ ನಡೆಸಿದ್ದಾರೆ.

ಆಗಾಗ್ಗೆ ಕೇಳಲಾಗುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು:

- ಶಾಲಾ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿಗೆ ತೇಪೆ ಹಾಕಬಹುದೇ?**
ಮಗುವಿನ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಅಡಚಣೆಯಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಅವನು/ಅವಳು ಸಹಪಾಠಿಗಳ ಮುಂದೆ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಮತ್ತು ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಹಾಸ್ಯವನ್ನು ಎದುರಿಸಬಹುದು ಎಂಬ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಹಾಗೆ ಮಾಡದಂತೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.
- ಮಗು ಪ್ಯಾಚ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮಲಗಬಹುದೇ?**
ಇಲ್ಲ, ಕಣ್ಣಿಗೆ ತೇಪೆ ಹಾಕಿದ ನಂತರ, ದೃಷ್ಟಿ ಸುಧಾರಿಸಲು ಕಣ್ಣಿಗೆ ಪ್ರಚೋದನೆಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವ ಕೆಲವು ಹತ್ತಿರದ ಕೆಲಸದ ಚಟುವಟಿಕೆ, ಹೋಮ್‌ವರ್ಕ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಮಗುವಿಗೆ ಕಣ್ಣನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಬಳಸುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು.
- ನನ್ನ ಮಗುವಿಗೆ ತೇಪೆಯ ಅಲರ್ಜಿ ಉಂಟಾದರೆ ಏನಾಗುತ್ತದೆ?**
ಇದು ಬಹುಶಃ ಬಳಸಿದ ಅಂಟಿನ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿರಬಹುದು. ಪ್ಯಾಚ್ ಮಾಡುವ ವಸ್ತು, ಆಕಾರ ಮತ್ತು ಗಾತ್ರವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ.
- ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಎಷ್ಟು ಕಾಲ ಇರುತ್ತದೆ?**
ದೃಷ್ಟಿ ಸುಧಾರಿಸಲು ಕೆಲವು ವಾರಗಳಿಂದ ತಿಂಗಳುಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕೆಲವರಿಗೆ 8 ರಿಂದ 10 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಮಕ್ಕಳ ವಿಭಾಗ

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 91-80-66121496

ನಮ್ಮ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ಅನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಲು
ಇಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ



ನಮ್ಮ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಡಿಯೋಗಳನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಲು
ಇಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ



ಎನ್.ಎನ್-1 #121/ಸಿ, ಕಾರ್ಡ್ ರಸ್ತೆ, ರಾಜಾಜಿನಗರ, 1ನೇ 'ಆರ್' ಬ್ಲಾಕ್
ಬೆಂಗಳೂರು - 560010, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66121643
Email - infonn1@narayananeethralaya.com



ಎನ್.ಎನ್-2 ನಾರಾಯಣ ಹೆಲ್ತ್‌ಸಿಟಿ (ನಾರಾಯಣ ಹೃದಯಾಲಯದ ಆವರಣ)
#258/ಎ, ಬೊಮ್ಮಸಂದ್ರ, ಹೊಸೂರು ರಸ್ತೆ
ಬೆಂಗಳೂರು - 560099, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66660655/0658
Email - infonn2@narayananeethralaya.com



ಎನ್.ಎನ್-3 #1/1, 1ನೇ ಮುಖ್ಯರಸ್ತೆ, ಡಿಫೆನ್ಸ್ ಕಾಲೋನಿ, 100 ಅಡಿ ರಸ್ತೆ
ಇಂದಿರಾನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560038, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66974000/01/02
Email - infonn3@narayananeethralaya.com



ಎನ್.ಎನ್-4 #63, ರಾಯಲ್ ಮೀನಾಕ್ಷಿ ಮಾಲ್ ಪಕ್ಕ, ಬನ್ನೇರುಘಟ್ಟ ರಸ್ತೆ
ಹುಳಿಮಾವು, ಬೆಂಗಳೂರು - 560076, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66121618/1619, +91 9035154170
Email - infonn4@narayananeethralaya.com



ಎನ್.ಎನ್-5 ಪ್ಲಾಟ್ 3-ಸಿ, 1ನೇ ಹಂತ, ದೊಡ್ಡೇನಕ್ಕುಂಡಿ ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿಯಲ್ ಏರಿಯಾ
ಮಹದೇವಪುರ ಪಿ. ಓ. ಸೀತಾರಾಮಪಾಳ್ಯ ಮೆಟ್ರೋ ನಿಲ್ದಾಣದ ಪಕ್ಕ,
ಬೆಂಗಳೂರು - 560048, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66121658/1659
Email - infonn5@narayananeethralaya.in



Nnethralaya



Narayananeethralaya

www.narayananeethralaya.org

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ

(ನೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣು)



ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ಎಂದರೇನು?

“ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ” ಎಂಬುದು ಸೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವಾಗಿದೆ. ಮೆದುಳು ಮತ್ತು ಕಣ್ಣು ಉತ್ತಮ ದೃಷ್ಟಿಗೆ ಸಮನ್ವಯದಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಿಂದ ದೃಷ್ಟಿಹೀನತೆ ಉಂಟಾದರೆ ಸೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಪಡಿಸದ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ದೋಷಗಳು, ಬಾಲ್ಯದ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ, ಅಪಘಾತ, ರೇಟಿನಾದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಮೆಳ್ಳಗಣ್ಣು ಇತ್ಯಾದಿ ಕಾರಣಗಳಾಗಿರಬಹುದು. ಒಂದು ಅಥವಾ ಎರಡೂ ಕಣ್ಣುಗಳು ಬಾಧಿತವಾಗಿದ್ದರೆ, ಮೆದುಳು ಆ ಕಣ್ಣಿನಿಂದ ಒಳಹರಿವನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಇದು ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ದೃಷ್ಟಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ 8 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಪಕ್ವವಾಗುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಯೇ ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾವನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ಎಷ್ಟು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ?

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಳಪೆದೃಷ್ಟಿ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ವಯೋಮಾನದವರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಣ್ಣಿನ ದುರ್ಬಲತೆಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾರಣಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾಗಿದೆ. ಈ ಸ್ಥಿತಿಯು ಪ್ರತಿ 100 ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 2 ರಿಂದ 3 ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.



ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾವು ಸಾಮಾನ್ಯದೃಷ್ಟಿ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಯಾವುದೇ ಸ್ಥಿತಿಯಿಂದ ಉಂಟಾಗಬಹುದು ಅಥವಾ ಎರಡೂ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ ಬಳಸದಿದ್ದರೆ ಉಂಟಾಗಬಹುದು.

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾಗೆ ಕಾರಣಗಳು ಯಾವುವೆಂದರೆ:

- ಮೆಳ್ಳಗಣ್ಣು (ಸ್ಕ್ವಿಂಟ್)
- ಸರಿಪಡಿಸದ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ದೋಷಗಳು (ಕನ್ನಡಕದ ಪವರ್)
- ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ, ಕಾರ್ನಿಯಾಗೆ ಆಗುವ ಗಾಯ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಅಂಶಗಳು ಕಣ್ಣಿನೊಳಗೆ ಬೆಳಕಿನ ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ತಡೆಯಬಹುದು.

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಹೇಗೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ?

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮಾಡುವುದು ಸುಲಭವಲ್ಲ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಒಂದೇ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ದೃಷ್ಟಿ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಮಗು ಕಡಿಮೆ ದೃಷ್ಟಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದೂರು ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ತೀರಾ ಎರಡು ಕಣ್ಣುಗಳ ಜೋಡಣೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿದ್ದರೆ, ಹೊರೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ಕಂಡು ಹಿಡಿಯಬಹುದು. ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ, ತಂದೆತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಎದ್ದು ಕಾಣುವುದಿಲ್ಲ. ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಅಥವಾ 2 ಕಣ್ಣುಗಳ ನಡುವೆ ತಪ್ಪು ಜೋಡಣೆಯಂತಹ ಸ್ಪಷ್ಟ ಕಾರಣವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದು ಕಷ್ಟ. 1, 3 ಮತ್ತು 5ನೇ ವಯಸ್ಸುಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿ 2 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಮಕ್ಕಳ ನೇತ್ರಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರಿಂದ ಸಂಪೂರ್ಣ ಕಣ್ಣಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಅಥವಾ ಮಂದದೃಷ್ಟಿಯ ಕುಟುಂಬಿಕ ಇತಿಹಾಸವಿದ್ದರೆ ಅವರು ಮೊದಲೇ ಬರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹೊರ ರೋಗಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ನೇತ್ರತಜ್ಞರು ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಒಂದು ಕಣ್ಣು ಮುಚ್ಚಿದ (ಪ್ಲಾಚ್) ನಂತರ, ಮಗು ವಿರೋಧಿಸಿದರೆ, ಅಳುತ್ತಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಪ್ಲಾಚ್ ಅನ್ನು ಹೊರತೆಗೆಯಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದರೆ, ಅದು ಮಂದದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾಕ್ಕೆ ಏಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕು?

ಇದನ್ನು ಮೊದಲೇ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದಿದ್ದರೆ, ಅದು ಆ ಕಣ್ಣಿನ ಮಂದ ದೃಷ್ಟಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಮೂರು ಆಯಾಮದ (ಆಳ) ಗ್ರಹಿಕೆಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ವಾಯುಪಡೆ, ಮಿಲಿಟರಿ, ಇತ್ಯಾದಿಗಳಂತಹ ಕೆಲವು ವೃತ್ತಿಗಳಿಗೆ ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳದಿರಬಹುದು.

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾವನ್ನು ಹೇಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ?

ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಮಗುವಿಗೆ ಸೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಳಸಲು ಪ್ರೇರೇಪಿಸುವುದಲ್ಲದೆ, ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾಗೆ ಕಾರಣವಾದದ್ದನ್ನು ಕೂಡ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

- **ಪ್ಲಾಚಿಂಗ್:** ವಾರಗಳಿಂದ ತಿಂಗಳುಗಳವರೆಗೆ ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಪ್ರತಿದಿನ ಕೆಲವು ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಅಪಾರದರ್ಶಕ, ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ಲಾಚ್‌ನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿರುವ (ಆರೋಗ್ಯವಾದ) ಕಣ್ಣಿಗೆ ಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ.
- **ಫಾರ್ಮಾಕೋಥೆರಪಿ:** ದುರ್ಬಲವಾದ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಅನುವುಮಾಡಿಕೊಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಚೆನ್ನಾಗಿರುವ (ಆರೋಗ್ಯವಾದ) ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಮಸುಕುಗೊಳಿಸಲು ಕೆಲವು ಕಣ್ಣಿನ ಹನಿಗಳನ್ನು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಬಹುದು.



• ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ಆಧಾರಿತ ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

ಡೈಕೋಪ್ಟಿಕ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಕಣ್ಣುಗಳ ಬೈನಾಕ್ಯುಲರ್ ಪ್ರಚೋದನೆಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ, ಅಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷ ಕನ್ನಡಕವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ವಿವಿಧ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ತೇಜಿಸಬಹುದು.

ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಧಾನಗಳು, ಆಂಜ್ಲಿಯೋಪಿಯಾ ಹೊಂದಿದ ಕಣ್ಣನ್ನು ಬಳಸಲು ಮಗುವನ್ನು ಒತ್ತಾಯಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ದುರ್ಬಲ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಲು ಮೆದುಳಿನ ಸಂಪರ್ಕಗಳನ್ನು ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ. ದುರ್ಬಲವಾದ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ದೃಷ್ಟಿ ಪುನಃಸ್ಥಾಪನೆಯಾದ ನಂತರ, ಮಂದದೃಷ್ಟಿಗೆ ಮತ್ತೆ ಹಿಂತಿರುಗುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ನಿರ್ವಹಣಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಮತ್ತೊಂದು ವಿಷಯವಾಗಿದೆ.

ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ತೆಗೆಯುವುದು, ಕನ್ನಡಕವನ್ನು ಸೂಚಿಸುವುದು ಮುಂತಾದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ ನಂತರವೇ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮೆಳ್ಳಗಣ್ಣಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೊದಲು ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ ನಂತರ ಪುನಃ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತದೆ.