

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸೂಕ್ತ ಸಮಯ ಯಾವುದು?

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯವು ಮೆಳ್ಳೆಗಳೆಣಿನ ಪ್ರಕಾರ, ಮಗುವಿನ ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಅಂಭಿಯೋಪಿಯಾ ಅಥವಾ ಸೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣಿನ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಆರಂಭಿಕ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ಪ್ರಯೋಜನವೆಂದರೆ ಉತ್ತಮ ಬೈನಾಕ್ಯುಲಾರಿಟಿ/3-ಆಯಾಮ ದೃಷ್ಟಿಯ ಪುನಃಸ್ಥಾಪನೆ.

ಕೆಲವು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಸ್ಥಿರ ಅಳತೆಗಳನ್ನು ಪಡೆದ ನಂತರದ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೇರ್ಪಡಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತಾರೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ವಯಸ್ಕರು ಯಾವುದೇ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಮೆಳ್ಳೆಗಳೆಣಿನ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾಗಬಹುದು. ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮೆಳ್ಳೆಗಳೆಣು ಮಧ್ಯ ಮಧ್ಯ ಬಂದು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಆರಂಭಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದಾಗ ಉತ್ತಮ ಬೈನಾಕ್ಯುಲಾರಿಟಿಯನ್ನು ಮರಳಿ ಪಡೆಯಬಹುದು/ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.



ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ



ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ

ಮಕ್ಕಳ ವಿಭಾಗ

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 91-80-66121496

ನಮ್ಮ ಬೆಡ್‌ಸೈಡ್ ಅನ್ನು ಛೇದಿಸಿ ಮಾಹಿತಿ
ಇಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ



ನಮ್ಮ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿದಿಯೋಗಳನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಲು
ಇಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ



ಎನ್.ಎನ್-1 #121/ಸಿ, ಕಾರ್ಡ್ ರಸ್ತೆ, ರಾಜಾಜಿನಗರ, 1ನೇ 'ಆರ್' ಬ್ಲಾಕ್
ಬೆಂಗಳೂರು-560010, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66121643
Email - infn1@narayananeethralaya.com



ಎನ್.ಎನ್-2 ನಾರಾಯಣ ಹೆಲ್ಪ್‌ಸಿಟಿ (ನಾರಾಯಣ ಹೃದಯಾಲಯದ ಆವರಣ)
#258/ಎ, ಬೊಮ್ಮಸಂದ್ರ, ಹೊಸೂರು ರಸ್ತೆ
ಬೆಂಗಳೂರು-560099, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66660655/0658
Email - infn2@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 - infn3@narayananeethralaya.com



ಎನ್.ಎನ್-4 #63, ರಾಯಲ್ ಮೀನಾಕ್ಷಿ ಮಾಲ್ ಪಕ್ಕ, ಬನ್ನೇರುಘಟ್ಟ ರಸ್ತೆ
ಹುಳಿಮಾವು, ಬೆಂಗಳೂರು-560076, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66121618/1619, +91 9035154170
Email - infn4@narayananeethralaya.com



ಎನ್.ಎನ್-5 ಪ್ಲಾಟ್ 3-ಸಿ, 1ನೇ ಹಂತ, ದೊಡ್ಡೇನಕುಂಡಿ ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿಯಲ್ ಏರಿಯಾ
ಮಹದೇವಪುರ ಪಿ. ಓ., ಸೀತಾರಾಮಪಾಳ್ಯ ಮೆಟ್ರೋ ನಿಲ್ದಾಣದ ಪಕ್ಕ
ಬೆಂಗಳೂರು-560048, ಭಾರತ
ಟೆಲಿಫೋನ್: +91-80-66121658/1659
Email - infn5@narayananeethralaya.in



Nnethralaya



Narayananeethralaya

www.narayananeethralaya.org



ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು



ಸಮನ್ವಯಕ ಪದ:

ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು, ಮಾಲ್ಗಣ್ಣು, ಸ್ವಬಿಸ್ಕಾ, ತಪ್ಪಾಗಿ ಜೋಡಿಸಲಾದ ಕಣ್ಣುಗಳು, ಅಡ್ಡ ಕಣ್ಣುಗಳು, ಸೊಟ್ಟ ಕಣ್ಣುಗಳು.

ಮಾಲ್ಗಣ್ಣು ಅಥವಾ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಎಂದರೇನು ?

ಮಾಲ್ಗಣ್ಣು ಅಥವಾ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು (ಸ್ವಬಿಸ್ಕಾ) ಎಂಬುದು ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವಾಗಿದ್ದು, ಇದನ್ನು ಸಹಜವಾಗಿ ನೋಡುವಾಗ ಒಂದು ಕಣ್ಣು ಸರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ, ಮತ್ತೊಂದು ಕಣ್ಣು ಸೊಟ್ಟಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಆಗ ಮಾಲ್ಗಣ್ಣು, ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಅಥವಾ ಸೊಟ್ಟವಾಗಿ ಕಾಣುವ ಕಣ್ಣುಗಳೆಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.

ಕಣ್ಣುಗಳು ಹೊರಕ್ಕೆ ತಿರುಗಿರಬಹುದು (ಡೈವರ್ಜೆಂಟ್ ಸ್ಟ್ರಾಬಿಸ್ಮ್), ಒಳಮುಖವಾಗಿ ತಿರುಗಿರಬಹುದು (ಒಳಮುಖ), ಮೇಲ್ಮುಖವಾಗಿ ಅಥವಾ ಕೆಳಮುಖವಾಗಿರಬಹುದು (ವರ್ಟಿಕಲ್ ಸ್ಟ್ರಾಬಿಸ್ಮ್). ಇದು ಎಲ್ಲಾ ಸಮಯದಲ್ಲೂ (ನಿರಂತರ) ಇರಬಹುದು ಅಥವಾ ಮಗು ದಣಿದಿರುವಾಗ, ಓದುವಾಗ, ದೂರದರ್ಶನವನ್ನು ನೋಡುವಾಗ, ದೂರದ ವಸ್ತುವನ್ನು ನೋಡುವಾಗ ಅಥವಾ ಮಗು ಪ್ರಕಾಶಮಾನವಾದ ಬೆಳಕನ್ನು ನೋಡುವಾಗ (ಮಧ್ಯಂತರ) ಮಾತ್ರ ಕಾಣಿಸಬಹುದು.

ಹೊರಮುಖವಾಗಿರುವುದು



ಒಳಮುಖವಾಗಿರುವುದು



ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಬರಬಹುದು ?

ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ಮಗುವಿನ ಕಣ್ಣುಗಳು ಯಾವಾಗಲೂ ವಸ್ತುಗಳ ಮೇಲೆ ನೇರವಾಗಿ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಕಣ್ಣುಗಳು ಮೊದಲಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಸ್ವತಂತ್ರವಾಗಿ ಚಲಿಸುವಂತೆ ತೋರುತ್ತವೆ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅಡ್ಡವಾಗಿ ಚಲಿಸುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಹೊರಮುಖವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳು ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆ ಸ್ವಬಿಸ್ಕಾ ಹೊಂದಿರಬಹುದು. ಮೂರನೇ ಅಥವಾ ನಾಲ್ಕನೇ ತಿಂಗಳ ವಯಸ್ಸಿನ ಹೊತ್ತಿಗೆ, ಶಿಶುವಿನ ಕಣ್ಣುಗಳು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಂಡಿರಬೇಕು. ಸಣ್ಣ ವಸ್ತುಗಳ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮತ್ತು ಕಣ್ಣುಗಳು ನೇರವಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆದರೆ ಯಾವುದಕ್ಕೂ ಈ ವಯಸ್ಸನ್ನು ಮೀರಿ ಕಣ್ಣುಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅನಿಸಿದರೆ ತಕ್ಷಣ ಗಮನಹರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆರು ತಿಂಗಳ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಮಗುವು ದೂರ ಮತ್ತು ಹತ್ತಿರದ ವಸ್ತುಗಳ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಸ್ವಬಿಸ್ಕಾ ಹುಟ್ಟಿದಂದೇ ಇರಬಹುದು ಅಥವಾ ನಂತರ ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಪ್ರೌಢಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸಹ ಬೆಳೆಯಬಹುದು. ಇದು ಕುಟುಂಬದಿಂದಲೂ ಬರಬಹುದು (ಅನುವಂಶಿಕ).

ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಯಾವ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಬರಬಹುದು ?

ಕಣ್ಣಿನ ಚಲನೆಯು ಕಣ್ಣಿನ ಸುತ್ತ ಇರುವ ಕೆಲವು ಸ್ನಾಯುಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಆರು ಸ್ನಾಯುಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸ್ನಾಯು ಮೇಲಕ್ಕೆ, ಒಂದು ಸ್ನಾಯು ಕೆಳಗೆ, ಒಂದು ಸ್ನಾಯು ಹೊರಕ್ಕೆ, ಒಂದು ಒಳಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಮತ್ತೆರಡು ಸ್ನಾಯುಗಳು ಕಣ್ಣನ್ನು ಹೊರಗಿನಿಂದ ಒಳಕ್ಕೆ ಒಳಗಿನಿಂದ ಹೊರಕ್ಕೆ ಚಲಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಈ 6 ಸ್ನಾಯುಗಳು ಮೆದುಳಿನ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿದ್ದು, ಎರಡು ಕಣ್ಣುಗಳು ಒಂದೇ ವಸ್ತುವಿನ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುವಂತೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತವೆ. ಯಾವಾಗ ಈ ಸಮತೋಲನದಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆಯೋ ಆಗ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಉಂಟಾಗಲು ಖಚಿತವಾದ ಕಾರಣಗಳು ಇನ್ನೂ ತಿಳಿದು ಬಂದಿಲ್ಲ.

ವಯಸ್ಕರು ಅನೇಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದಾಗಿ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಬಹುದು. ಇದು ಸ್ನಾಯುಗಳು ಅಥವಾ ನರಗಳ ದೌರ್ಬಲ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ, ಉದಾ- ಮಧುಮೇಹ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಅಧಿಕ ಕೊಬ್ಬಿನಾಂಶ, ಮೈಸೇನಿಯಾ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ನರವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಕಾರಣಗಳು.

ಆರಂಭಿಕ ಮತ್ತು ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದು ಏಕೆ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ?

ಈ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೇ (5-6 ವರ್ಷಗಳ ಮೊದಲು) ಗುರುತಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಸರಿಪಡಿಸುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ ಏಕೆಂದರೆ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ:

- 1) ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಸ್ಥಿರವಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತು ದೀರ್ಘ ಕಾಲದಿಂದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಆಳವಾದ ಗ್ರಹಿಕೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
- 2) ಕುಗ್ಗಿಸುವ ಕಣ್ಣು, ಸೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣು ಅಥವಾ ಅಂಜಿಯೋಪಿಯಾವನ್ನು ಹೊಂದಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದಿದ್ದರೆ ಶಾಶ್ವತ ದೃಷ್ಟಿ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- 3) ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ, ಕನ್ನಡಕದ ಪರ್ವ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದು, ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಮುಂತಾದ ಕಣ್ಣಿನ ಇತರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಸಂಕೇತವಾಗಿರಬಹುದು.

ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣನ್ನು ಅನ್ನು ನಾವು ಹೇಗೆ ಪತ್ತೆ ಮಾಡುವುದು/ಕಂಡು ಹಿಡಿಯುವುದು?

ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಹೊಂದಿರುವ ಮಗುವಿಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳು ಪ್ರಕಾಶಮಾನವಾದ ಬೆಳಕಿನಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣಿನ ರೀತಿ ತಿರುಚಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಕಣ್ಣುಗಳು ನೇರವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಪೋಷಕರು ಗಮನಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅವರಲ್ಲಿ ಕೆಲವರು ದೂರದರ್ಶನವನ್ನು ನೋಡುವಾಗ ತಲೆಯನ್ನು ವಾಲಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಿರುಗಿಸಬಹುದು.

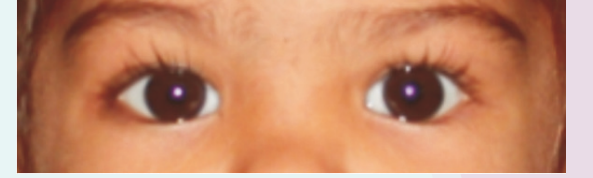
ಸ್ವಬಿಸ್ಕಾ ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾದಾಗ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ವಯಸ್ಕರು ಎರೆಡೆಡೆ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ನೋಡಬಹುದು.

ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣಿನ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಯಾವುವು?

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಣ್ಣುಗಳು ನೇರವಾಗಿದ್ದಾಗ, ಎರಡೂ ಕಣ್ಣುಗಳ ಚಿತ್ರಗಳು ಮೆದುಳನ್ನು ತಲುಪುತ್ತವೆ, ಮೆದುಳು ನಂತರ ಈ ಎರಡು ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಮೂರು ಆಯಾಮದ ಚಿತ್ರಕ್ಕೆ ('ಬೈನಾಕ್ಯುಲರ್ ದೃಷ್ಟಿ') ಬೆಸೆಯುತ್ತದೆ. 3-ಆಯಾಮದ ಚಿತ್ರವನ್ನು ಗ್ರಹಿಸುವ ಈ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು 'ಸ್ಟೀರಿಯೋವಿಷನ್' ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಕಣ್ಣು ತಿರುಗಿದರೆ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿ ಜೋಡಿಸದಿದ್ದರೆ, ಎರಡು ಕಣ್ಣುಗಳು ವಿಭಿನ್ನ ವಸ್ತುಗಳ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕೃತವಾಗಿರುತ್ತವೆ, ಇದು ಮೆದುಳು ಬೆಸೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದ ಎರೆಡೆಡೆ ದೃಷ್ಟಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.

ಆದ್ದರಿಂದ ಮಗುವಿನ ಮೆದುಳು ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಹೊಂದಿರುವ ಕಣ್ಣಿನಿಂದ ಬರುವ ಚಿತ್ರವನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸಿ ನೇರ ಕಣ್ಣಿನಿಂದ ಮಾತ್ರ ನೋಡುವುದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣು ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪ್ರಬುದ್ಧವಾಗಿಲ್ಲದ ಕಾರಣ, ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣಿನಿಂದ ಚಿತ್ರದ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವು ಸೋಮಾರಿ ಕಣ್ಣು ಅಥವಾ ಅಂಜಿಯೋಪಿಯಾ, ಮತ್ತು ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಶಾಶ್ವತ ಕಡಿಶಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಮಗುವಿಗೆ 3 ಆಯಾಮದ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಗ್ರಹಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ, ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣಿನಿಂದ ನಿರಂತರವಾದ ಎರಡು ದೃಷ್ಟಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.

ತಪ್ಪು ಅಥವಾ ಹುಸಿ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಎಂದರೇನು?



ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಬಿಸ್ಕಾ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು, ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಅವರು ಅದನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಏಷ್ಯನ್ ಶಿಶುಗಳು, ಚೈನೀಸ್, ಡಾನ್ಸ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳು, ಇತ್ಯಾದಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ. ಒಳಗಿನ ಕ್ಯಾಂಥಸ್ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಪದರದ ಚರ್ಮದ ಉಪಸ್ಥಿತಿ, ಅಗಲವಾದ ಚಪ್ಪಟೆ ಮೂಗು, ಮೂಗಿನ ನಡುವೆ ಅಗಲವಾದ ಬೇರ್ಪಡಿಕೆ ಹುಸಿ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಸುಳ್ಳು ಸ್ವಬಿಸ್ಕಾ ಅನಿಸಿಕೆ ಮೂಡಿಸುತ್ತದೆ. ಮಗುವಿನ ಮುಖವು ಬೆಳೆದಂತೆ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಣ್ಮರೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಸಂಪೂರ್ಣ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣು ಪತ್ತೆಯಾಗದಿದ್ದರೆ, ನಿಜವಾದ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣನ್ನು ತಳ್ಳಿಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಪೋಷಕರಿಗೆ ಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಕೇವಲ ಭರವಸೆ ಮಾತ್ರ.

ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣಿಗೆ ಯಾವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ?

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮುಖ್ಯ ಗುರಿ ದೃಷ್ಟಿ ಪುನಃಸ್ಥಾಪಿಸುವುದು, ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ನೇರಗೊಳಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಬೈನಾಕ್ಯುಲರ್ ದೃಷ್ಟಿ ಮತ್ತು ಸ್ಟೀರಿಯೋವಿಷನ್ ಅನ್ನು ಪುನಃಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವುದು. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಅನುಸರಿಸಬೇಕು. ಸೋಮಾರಿಯಾದ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಮೊದಲ ಹಂತವಾಗಿದೆ. ಇದನ್ನು ಉತ್ತಮ ಕಣ್ಣಿಗೆ ತೇವೆ ಹಾಕುವ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಉತ್ತಮ ಕಣ್ಣಿನ ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಮಸುಕುಗೊಳಿಸುವ (ಅಟ್ರೋಪಿನ್ ಕಣ್ಣಿನ ಹನಿಗಳು, ಹೆಚ್ಚಿನ ಹತ್ತಿರದ ಪರ್ವವುಳ್ಳ ಕನ್ನಡಕ ನೀಡುವ) ಮೂಲಕ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸೋಮಾರಿಯಾದ ಕಣ್ಣಿನ ಬಳಕೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಎರಡನೇ ಹಂತವಾಗಿ, ಜೋಡಣೆಯನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸೋಮಾರಿಯಾದ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ದೃಷ್ಟಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಮರಳಿದ ನಂತರ ಇದನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಉತ್ತಮ ಜೋಡಣೆಯು ಬೈನಾಕ್ಯುಲರ್ ದೃಷ್ಟಿ ಅಥವಾ 3-ಆಯಾಮದ ದೃಷ್ಟಿಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯನ್ನು ಅನುಮತಿಸುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಹಿಂದಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಉತ್ತಮ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣನ್ನು ಕನ್ನಡಕ/ವ್ಯಾಯಾಮದೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಕೆಲವು ಮೆಳ್ಳೆಗಣ್ಣುಗಳು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸೂಕ್ತವಾಗದಿರಬಹುದು. ಅವು ಕನ್ನಡಕ ಅಥವಾ ಕಣ್ಣಿನ ವ್ಯಾಯಾಮಗಳ ಹಂತವನ್ನೇ ದಾಟಿರಬಹುದು.