

වයස 5-12 අතර ශ්‍රී ලාංකික ළමුන්ගේ උදරාබාධ ඇතිවීමට බලපාන හේතු ස්වයං සාධක පද්ධතියේ ක්‍රියාකාරීත්වය සෙවීම සහ ඒ සඳහා Domperidone ඖෂදයේ ගුණාත්මක බව විමසා බලන පරීක්ෂණය

දෙමව්පිය/භාරකරු අනුමැතිය ලබාගැනීමේ පත්‍රිකාව (Consent Form)

උදරාබාධ ළමුන් අතර සුලබ තත්වයකි. මෙයින් 10% පමණ සඳහා බලපාන හේතු සොයා ගෙන නොමැත. නමුත් මේ සඳහා මානසික හා සාමාජික සාධක බලපාන බවට අනුමාන කෙරේ.

මෙම පරීක්ෂණය ඉහත රෝගී තත්වය පිළිබඳ පහත සඳහන් ප්‍රධාන අරමුණු විමසා බැලීම සඳහා සිදු කෙරේ.

1. උදරාබාධ ඇතිවීමට බලපාන මානසික හා සාමාජික සාධක සෙවීම
2. එම ළමුන්ගේ ස්වයං සාධක පද්ධතියේ ක්‍රියාකාරීත්වය අධ්‍යයනය කිරීම.
3. එම ළමුන්ගේ ආන්ත්‍රික ක්‍රියාකාරීත්වය අධ්‍යයනය කිරීම
4. මෙම රෝගය සඳහා ආරක්ෂාකාරී ඖෂධයක් වන **Domperidone** ඖෂදයේ ක්‍රියාකාරීත්වය අධ්‍යයනය කිරීම.

මෙම අධ්‍යයනය රාගම වෛද්‍ය පීඨයේදී සිදු කෙරේ.

මෙම පරීක්ෂණය අදියර කිහිපයක් යටතේ සිදු කෙරේ. මෙම පරීක්ෂණය සඳහා රෝගලේ නතර වීමට අවශ්‍ය නොවේ.

අදියර 1 : ඔබගේ දරුවාගේ සහ දරුවාගේ භාරකරුගේ (මව, පියා හෝ වෙනත් ශ්‍රද්ධාදායී) විස්තර ලබා ගැනීම.

මෙහිදී දරුවාට ඇතිවන වේදනාකාරී ස්වභාවය හා එයට බලපාන සාධක ප්‍රශ්නාවලියක් මගින් ලබා ගැනීම සිදුකෙරේ. මේ සඳහා දරුවා සහ ඔබගේ සහභාගීත්වය අපේක්ෂා සිදුකෙරේ.

අදියර 2 : දරුවාගේ ස්වයං සාධක පද්ධතියේ ක්‍රියාකාරීත්වය පරීක්ෂා කිරීම. මේ සඳහා පහත පරීක්ෂණ වලට දරුවා ලක්වේ.

මෙම පරීක්ෂණයේ දී සිදුවන්නේ දරුවාගේ රුධිර පීඩනය මැනීම සහ ශ්‍රවණ පටියක් ගැනීම පමණි. මෙය කිසිසේත් අනතුරුදායක පරීක්ෂණයක් නොවේ. පැයක පමණ කාලයක් ගතවනු ඇත.

අදියර 3 : අන්ත්‍රයේ /ආමාශයේ ක්‍රියාකාරීත්වය පරීක්ෂා කිරීම.

සෞඛ්‍යාරක්ෂිතව සැකසූ දියර ආහාරයක් (Soup) දීමෙන් පසුව අධි ශබ්ද නිරූපණය USS Scan උපකරණ මගින් දරුවාගේ ආහාර පිරිණ පද්ධතිය නිරීක්ෂණය කෙරේ. මෙය කිසිසේත්ම අනතුරුදායක පරීක්ෂණයක් නොවේ.

මේ සඳහා විනාඩි 15 ක පමණ කාලයක් ගතවේ.

රුධිර පරීක්ෂාවන්

දරුවාගේ අක්මාව, වකුගඩු හා රුධිර සංඝටක පරීක්ෂා කිරීම සඳහා මිලිලීටර 5 ක රුධිරය ලබාගනු ඇත. මේ සඳහා එක් වරක් පමණක් භාවිතා කරන (Disposable), පීචානුහරණය කළ, එන්නත් කටු භාවිතා කෙරේ. රුධිරය ලබා ගන්නා ස්ථානයේ සුලු වේදනාවක් හා සුලු අවපැහැවීමක් සිදුවිය හැකි අතර එය දින කිහිපයකදී යථා තත්වයට පත්වේ.

Domperidone ඖෂදය පරීක්ෂා කිරීම

මෙම ඖෂදය ඔක්කාරයට හා වමනයට දීර්ඝ කාලයක් භාවිතා කළ ආරක්ෂාකාරී ඖෂදයකි. මෙම ඖෂදය සති 8 ක කාලයක් ලබා දිය යුතු අතර එම කාලය තුළදී දරුවාගේ ඇතිවන ලක්ෂණ පිළිබඳ විස්තර ලබා ගැනීම සඳහා දින පොතක් ඔබට ලබා දෙනු ඇත.

මෙම පරීක්ෂණයෙන් ලැබෙන ප්‍රතිලාභ

පද්ගලික ප්‍රතිලාභ

1. රෝගී තත්වයට අදාළ සියලු රසායනාගාර පරීක්ෂණ නොමිලේ කරගත හැකිවීම.
2. දරුවා ළමාරෝග විශේෂඥවරයෙකුගේ නිරන්තර පරීක්ෂාකාරී ලක්කිරීම.

සාමාජික ප්‍රතිලාභ

1. සමාජයේ විශාල පිරිසකට (දරුවාට හා පවුලේ සාමාජිකත්වයට) බලපාන මෙම රෝගයට ඖෂධයක් ලෙස මෙම ඖෂධ භාවිතා කළ හැකි බව හඟවුණු කිරීම
2. මෙම රෝගයට අනවශ්‍ය ලෙස වැය වන මුදල් රටට ඉතිරි වීම.

තොරතුරුවල රහස්‍යභාවය

පරීක්ෂණයට සහභාගිවන ඔබගේ දරුවාගේ තොරතුරුවල රහස්‍යභාවය සුරැකීමට අපි බැඳී සිටිමු.

ඉහත තොරතුරු පැහැදිලිව කියවා බලා අපැහැදිලි තැන් ඇත්නම් ඒ පිළිබඳව වැඩිදුර අපගෙන් විමසා බලා මෙම පරීක්ෂණයට ඔබගේ දරුවා සහභාගි කරවීම පිළිබඳ ඔබ ගන්නා තීරණය කුමක් වුවද එය දරුවාට ලබාදෙන ප්‍රතිකාර වලට කිසියෙකම බලනොපානු ඇත. ඔබ මෙයට සහභාගිවනු අයෙකු ලෙස පරීක්ෂණය සිදුකෙරෙන අතරතුර, ඉන් ඉවත් වීමට අවශ්‍ය නම් ඒ සඳහා අප ඉඩ ලබා දෙන අතර ඉවත් වීමට හේතු පිළිබඳව අපට පැහැදිලි කිරීම අවශ්‍ය නැත.

ඔබට මෙම පරීක්ෂණය පිළිබඳ ඇතිවන ගැටලු පහත සඳහන් මාර්ග මගින් විමසා දැනගත හැක.

වෛද්‍ය ශාමන්රජිත්දුපිත්

ළමාරෝග විශේෂඥ පෙන්නර් කවීකාර්

ළමා රෝග අධ්‍යයන අංශය, වෛද්‍ය පීඨය කැළණිය විශ්ව විද්‍යාලය තලගොල්ල පාර රාගම

දුරකතන අංකය 0777 955606 \$ 011-2958039

S. Y. WIS

.....වන දින ඉහත පර්යේෂණයට අදාළ තොරතුරු පත්‍රිකාව කියවා තේරුම් ගත් බවටත්, පරීක්ෂණය පිළිබඳව ප්‍රශ්න අසා නිරාකරණය කරගැනීමට අවස්ථාවක් ලද බවටත් සහතික වෙමි.

මෙම පර්යේෂණයට මාගේ දරුවා සහභාගි වුවද ඕනෑම අවස්ථාවක හේතු නොදක්වා ඉවත් වීමට අයිතියක් ඇති බව දනිමි.

එහිදී මාගේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වලට හෝ නීතිමය අයිතිවාසිකම් වලට බලපෑම් ඇති නොවන බව දනිමි.

මෙම පර්යේෂණයට මාගේ දරුවා සහභාගි කරවීමට අනුමැතිය දෙමි.

දරුවාගේ / රෝගියාගේ නම : *අනුරාජ්ඣ සෙනෙවිරත්න*

භාරකරුගේ නම : *දෙවනි දුකිසේනර*

දිනය : *8/4/2013*

අත්සන : *[Signature]*

පරීක්ෂකගේ අත්සන : *[Signature]*

දිනය : *8-4-2013*