

ප්‍රධාන අවයව බද්ධ කිරීම

ප්‍රතිග්‍රහකයා ලෙස සැලකීමේදී හෘදය වස්තුව, පෙනහැල්ල, අක්මාව, අයනනාශය, කුඩා බඩවැල, වකුගඩුව හා ඇටමිදුප් යන අවයව බද්ධ කිරීමකට ලක්වීම.

පරාය්ලථය

සුග්‍රහණයේ ආබාධයන් නිසා ඇතිවන සම්පූර්ණ හා නැවත ප්‍රතිස්ථාපනය කළ නොහැකි ගාත්‍රා දෙකක හෝ ඊට වැඩි ගණනක ඇතිවන පරාය්ලථ තත්ත්වයන් මීට අයත්ය. මෙම තත්ත්වයන් අවම වශයෙන් මාස 3ක කාලයක සිට පැවැති බවට වෛද්‍ය චාරිතා නිරීක්ෂණය යුතුය.

“ශිලන් බාර” රෝගය නිසා ඇතිවන පරාය්ලථය මීට ඇතුළත් නොවේ.

අන්ධභාවය

රෝගී තත්ත්වයක් හේතුවෙන් ඇස් දෙකෙහිම පෙනීම සම්පූර්ණයෙන්ම මෙන්ම ස්ථිරවම නැතිවීම වේ. සුව කළ නොහැකි තත්ත්වයන් විය යුතුය. රෝගී තත්ත්වය අසම් විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සහතික කළ යුතුය.

හෘද කපාට සැත්කම

උරස් කුහරය විවෘත කරමින් සිදුකරනු ලබන හෘද කපාට එකක හෝ වැඩි ගණනක සිදු කරන හෘද කපාට රේඛනය, විශාල කිරීම හා කපාට බද්ධ කිරීම මීට අයත්ය. මහා බමනි කපාටය, පුපුරුණු කපාටය, ද්විතෘණි හා ත්‍රිතෘණි කපාටවල සිහින්වීම නිසමින් පරිදි ක්‍රියා නොකිරීම හෝ මේ දෙකම නිසා මෙම සැත්කම් සිදු කළ හැක.

මහා ධමනියේ රෝගී තත්ත්වයන් සඳහා සැත්කම්

කල් ගත මහා බමනි රෝග තත්ත්වයන් සඳහා, මහා ධමනියේ කොටසක් ඉවත් කිරීම හා නැවත බද්ධ කිරීමට සිදුකරනු ලබන ශල්‍යකර්මයන් වේ. උරස් කුහරය තුළින් උදර කුහරය තුළින් ඇති මහා බමනිය මෙයට ඇතුළත් වන අතර ඉන් පැන නගින ශාඛා මීට අයත් නොවේ.

බහුවිධ ජාරායාසය

අනුමත කරන ලද රෝහලක විශේෂඥ ස්නායුරෝගී උපදේශක වෛද්‍යවරයෙකු විසින් මෙම රෝගය පවතින බවට නොඅනුමතව නිශ්චය කළ යුතුව ඇත. මේ සඳහා රක්ෂිතයා නිරන්තරයෙන් මාස 6කට නොඅඩු කාලයක් ස්නායුරෝගී විෂමතා දැක්වීම හෝ වෛද්‍ය චාරිතාගත රෝගී අවස්ථා අවම වශයෙන් දෙකකවත් දැක්විය යුතුය. (ග්‍රහණ සෑම රෝගී අවස්ථාවක්ම අවම වශයෙන් පැය 24ක් පැවතිය යුතු අතර මධ්‍යම ස්නායු පද්ධතියේ වෙනස් කොටස් වලට අයත් විය යුතුය. තවද රෝගී අවස්ථා දෙක අතර කාල සීමාව මසකට වඩා වැඩි විය යුතුය.) මෙය මගින් කොපු ඉවත්වීම නිසා ඇතිවන ආවේණික ලක්ෂණ මගින්ද, වාලක හා සංවේදී ස්නායුවල අකර්මන්‍යතාවයෙන්ද, ආවේණික MRI පරීක්ෂණ දත්ත මගින්ද පැහැදිලි විය යුතුය.

ඇපලික් සින්ඩ්‍රෝමය

මොළු කැටියේ ආබාධයකින් තොරව මොළයේ බාහිර කොටසේ සමස්ත පටකවල මිය යෑම මීට අයත්ය. අනුමත කරන ලද රෝහලක විශේෂඥ ස්නායුරෝගී උපදේශක වෛද්‍යවරයෙකු විසින් නිසඟ වශයෙන්ම රෝගය පවතින බවට නිශ්චය කළ යුතුය. තවද, අවම වශයෙන් මාසයක කාල සීමාවක් තුළදී රෝගය පවතින බවට වෛද්‍ය චාරිතාගතව නිරීක්ෂණය යුතුය.

කල්ගත අක්මා රෝග

කල්ගත අක්මා රෝග කරණකොට ගෙන ඇතිවන සිරෝසිස් තත්ත්වය පහත සඳහන් රෝග ලක්ෂණ වලින් පෙන්නුම් කෙරේ.
(අ) නිත්‍ය සංගමාලය
(ආ) එසයිටිස්
(ඇ) එන්සෙපලොපති
(ඈ) සකෘතික ප්‍රතිහාර ශිරාවේ ඇතිවන අධිපීඩනය
මත්පැන් හෝ මත්ද්‍රව්‍ය ගැනීමෙන් ඇතිවන අක්මා ආබාධ මීට ඇතුළත් නොවේ.

කල්ගත වන පෙනහළු රෝග

පහත සඳහන් තත්ත්ව දෙකම යටතේ ශ්වසන ක්‍රියාවලිය ස්ථිරවම අකර්මන්‍ය වීම.
(අ) “අත්‍යවශ්‍ය අවකාශය” නොනැවතී 50%කට වඩා අඩු වීම හා/හෝ තත්පරයකට ශ්වසන පරිමාව නොනැවතී 50%කට වඩා අඩුවීම.
(ආ) බමනිවල ඔක්සිජන් අර්ධ පීඩනය රුධිරය මිලිමීටර 60කට වඩා නොනැවතී අඩුවීම හෝ බමනිවල කාබන්ඩයොක්සයිඩ් අර්ධ පීඩනය රුධිරය මිලිමීටර 50කට වැඩිවීම.