

Choice in Health clinic

இங்கு வருகை தருபவர்களுக்குத் தேவையான தகவல்கள்

எங்கள் நிலையத்திற்கு வருகை தந்த உங்களை வரவேற்கிறோம். நீங்கள் இங்கு இருக்கும் நேரத்தில் என்ன நடைபெறப் போகின்றது என்பதை ஓரளவு தெளிவாக்குவதற்கே இத் தகவல்களை உங்களுக்குத் தருகிறோம். இவ் விடயங்களைப் பற்றி ஒரு ஆலோசகர் மீண்டும் உங்களுடன் கலந்துரையாடுவார். இத் தகவல்களில் உங்களுக்கு ஏதாவது விளங்காவிடின் நீங்கள் அதற்குரிய விளக்கங்களை ஆலோசகரிடம் கேட்டு அறிந்து கொள்ளலாம். நீங்கள் கிட்டத்தட்ட 3 மணி நேரம் இங்கிருப்பீர்கள்.

மருத்துவ செயல்முறைக்கு முன் நீங்கள் பதட்டமாக இருப்பது இயற்கையே. வடஅமெரிக்காவில் 1 வருடத்தில் பத்து லட்சத்திற்கும் மேற்பட்ட சட்டபூர்வ கருக்கலைப்புக்கள் நடைபெறுகிறது என்பதை உங்களுக்குக் கூற விரும்புகிறோம். சட்டபூர்வ கருக்கலைப்பால் ஏதாவது சிக்கல் உண்டானாலும் உள்நாக்கு வெட்டு அறுவை சிகிச்சையால் (tonsillectomy) ஏற்படக் கூடிய சிக்கலிலும் பார்க்க குறைந்தளவு சிக்கல் தான் ஏற்படும். குழந்தையை நிறைமாதம் வரை சுமப்பதுடன் ஒப்பிடும் போது கருக்கலைப்பு உண்மையில் அப் பெண்ணிற்குப் பாதுகாப்பானதே.

நாங்கள் உங்களை நிரப்பக் கேட்கும் படிவங்கள் உங்கள் உடல் ஆரோக்கியம் பற்றிய வரலாறு சம்பந்தமானதே. உங்களுக்கு உடல் சம்பந்தமாக ஏதாவது பிரச்சனைகள் இருந்தால் எங்களுக்கு அது பற்றி அறியத் தருவது மிக முக்கியமாகும். நாங்கள் எங்களால் முடிந்த மட்டும் உங்கள் தனிப்பட்ட தகவல்களை இரகசியமாகப் பாதுகாப்போம். அத்துடன் நீங்கள் எமக்குத் தரும் எல்லாத் தகவல்களையும் நாங்கள் அந்தரங்கமாக வைத்திருப்போம். எந்த சுகாதார நிறுவனத்தாலும் முற்றாக இரகசியத்தைப் பாதுகாக்க முடியாத சில சந்தர்ப்பங்கள் உண்டு. உங்களுக்கு இது பற்றி அறிய வேண்டுமாயின் உங்கள் ஆலோசகரிடம் கேளுங்கள்.

உங்களுடன் நாங்கள் திரும்பவும் தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய சந்தர்ப்பம் ஏற்பட்டால், இப்படியான சந்தர்ப்பம் வருவது வெகு அரிது, உதாரணத்திற்கு உங்களின் பரிசோதனை முடிபுகள் பற்றி உங்களுடன் கதைக்க வேண்டிய தேவை ஏற்பட்டால், நாங்கள் தொடர்பு கொள்ளும் சந்தர்ப்பத்தில் எங்கள் நிறுவனத்தின் பெயராகிய “Choice in Health clinic” என்று கூறாமல் வேறு ஒரு இரகசியமான பெயரைப் பாவிக்க முடியும். அத்துடன் நீங்கள் அழைப்பவர் யார் என்று தொலைபேசி இலக்கம் மூலம் அறியக்கூடிய தொலைபேசியை (display phone) வைத்திருந்தாலும் எங்கள் தொலைபேசி இலக்கம் தெரியாதபடி நாங்கள் எங்கள் தொலைபேசி இலக்கத்தைத் தடை செய்துள்ளோம்.

வரிசைக்கிரமப்படி யார் முதலில் வந்தார்களோ அவர்களைத் தான் ஆலோசகர்கள் முதலில் சந்திப்பார்கள். அதனால் படிவங்கள் நிரப்பிக் கொடுத்த பின் நீங்கள் 1/2 மணி வரை காத்திருக்க வேண்டிய சந்தர்ப்பமும் வரலாம். இந்த அசௌகரியங்களுக்கு நாங்கள் மன்னிப்புக் கோருகிறோம். எவ்வளவு விரைவாக உங்களை எங்களால் சந்திக்க முடியுமோ அவ்வளவு விரைவில் சந்திக்க முயற்சிப்போம். உங்களுடன் வந்தவர் வெளியே செல்லும் தேவை இருந்தால், நீங்கள் ஆலோசகரைச் சந்தித்த பின் அவர் வெளியே சென்று வரலாம். ஆலோசகருடனான சந்திப்பு 20 இருந்து 30 நிமிடங்கள் வரை நீடிக்கலாம்.

ஆலோசகர் உங்கள் உடல் நிலை பற்றிய வரலாற்றை மீளாய்வு செய்வதுடன் உங்களுக்கு இருக்கும் கேள்விகளுக்கும் விடை அளிப்பார். அத்துடன் கருக்கலைப்பு செய்முறைக்கு சம்மதிக்கும் படிவத்தில் உங்களை கையொப்பப்பிடக் கேட்பார். உங்கள் முடிவில் நிச்சயம் இல்லாவிடின் அல்லது கருத்தடை முறைகள் பற்றிய கேள்விகள் இருந்தால் நீங்கள் இச்சந்தர்ப்பத்தில் ஆலோசகரிடம் கேட்கலாம். இந்த ஆலோசகர் கருக்கலைப்பு செய்முறையின் போதும் உங்களுடன் இருப்பார்.

ஆலோசகருடன் நடந்த சந்திப்பிற்குப் பிறகு செவியுணராஒலிப் பரிசோதனை (ultrasound) அறைக்குப் போவதற்கு முன்பு சிலவேளை சிறிது நேரம் நீங்கள் காத்திருக்க வேண்டியதாக இருக்கும். அங்கு உங்களுக்குத் தரப்படும் அங்கியை நீங்கள் அணிந்து கொண்டு உங்கள் உடைமைகளை அவ் அறையில் இருக்கும் சிறு அலுமாரியில் வைத்துப் பூட்டலாம். நீங்கள் கருக்கலைப்பு முடிந்த பின் ஒய்வெடுக்கப் போகும் அறைக்குப் பொறுப்பாக உள்ள தாதி உங்களுக்கு செவியுணராஒலிப் பரிசோதனை (ultrasound exam) செய்வதுடன் உங்களின் மேலதிகக் கேள்விகளுக்கும் விடை அளிப்பார். உங்களின் இரத்த அழுத்தம், இதயத் துடிப்பு போன்றவற்றை அளப்பதுடன், உங்கள் இரத்தத்தில் இருக்கும் இரும்பின் விகிதத்தையும், Rh காரணியையும் பரிசோதித்து அறிவார். இப் பரிசோதனைகள் உங்கள் விரலின் நுனிப்பகுதியில் இருந்து எடுக்கப்படும் ஒரு துளி இரத்தத்தில் இருந்து செய்யப்படும். கருக்கலைப்பு செய்முறை அறையில் வேலை செய்பவர்கள், உங்களுக்காகத் தயாராகும் வரை, நீங்கள் கருக்கலைப்பு முடிந்த பின் ஒய்வெடுக்கப் போகும் அறையில் காத்திருக்கும் படி கேட்டுக் கொள்ளப்படுவீர்கள். அதன் பின் உங்கள் ஆலோசகர் செய்முறை அறைக்கு உங்களை அழைத்துச் செல்லுவார்.

கருக்கலைப்பு செய்முறைக்கு சில நிமிடங்கள் மட்டுமே எடுக்கும். ஆனால் மொத்தத்தில் நீங்கள் செய்முறை அறையில் 20 இருந்து 30 நிமிடங்கள் வரை இருப்பீர்கள். செய்முறை அறையில் உள்ள தாதி ஒரு சின்ன பிளாத்திக்கால் ஆன குழாயை உங்கள் கையில் உள்ள நாளத்தினுள் செலுத்துவார். இக் குழாய் நீங்கள் இந்த நிலையத்தை விட்டுப் போகும் வரை இருக்கும். இது “சலைன் பூட்டு” (saline lock) என்றழைக்கப்படும்.

உங்களுக்கு அவசியமான மருந்துகளை உடனடியாக கொடுப்பதற்கு இது உதவும். அதன் பின் வைத்தியரை நீங்கள் சந்திப்பீர்கள். அவர் உங்களிடம் சில மருத்துவ சம்பந்தமான கேள்விகளைக் கேட்பதுடன் உங்களுக்கு இருக்கும் எல்லாக் கேள்விகளுக்கும் விடை அளிப்பார்.

செய்முறையின் போது ஏற்படும் வலியில் இருந்து நிவாரணம் பெறுமுகமாக கொடுக்கப்படும் fentanyl என்றழைக்கப்படும் மருந்தைப் பெறுவதற்கு உங்களுக்கு விருப்பமா என்று உங்களிடம் கேட்டு அறிந்து கொள்வோம். இந்த மயக்க ஊக்கி (narcotic) மருந்தால் உங்களுக்கு நித்திரை வருவதுடன், உடல் தளர்ந்த ஒய்வு நிலையிலும் இருப்பீர்கள். நீங்கள் மயக்கத்திற்கு போகும் அளவிற்கு நாங்கள் அதிகமாக மருந்து கொடுப்பதில்லை. இம் மருந்து (fentanyl) விரைவாக செயற்படக் கூடியதுடன் முக்கியமாக 1 மணி நேரத்தில் அதன் தாக்கம் இல்லாமலும் போய் விடும். மயக்கக் குணத்தைத் தடை செய்வதற்காக fentanyl உடன் atropine என் அழைக்கப்படும் மருந்தையும் கலந்து தான் நாங்கள் உங்களுக்கு ஏற்றுவோம். இம் மருந்து உங்கள் வாயை உலரச் செய்யலாம். நீங்கள் இம் மருந்துகளை எடுப்பதற்கு விரும்பினால் உங்கள் நரம்பினுள் ஏற்றப்பட்டிருக்கும் குழாயினூடாக வைத்தியர் இதை உங்களுக்கு ஏற்றுவார். இம் மருந்தை ஏற்றிய பின் சில நிமிடங்களுக்கு, உங்களுக்கு தலைசுற்றி மயக்கம் வருவது போன்ற உணர்வு இருக்கலாம்.

வைத்தியர் உங்களுக்கு சுருக்கமாக ஒரு உடற்பரிசோதனை செய்வதுடன், அடிவயிற்றெலும்பின் பரிசோதனையையும் (pelvic exam) செய்வார். உங்கள் அடிவயிற்றில் ஒரு கையை வைத்துக் கொண்டு மறு கையின் இரு விரல்களை யோனியால் விட்டு இப் பரிசோதனை செய்யப்படும். இதன் மூலம் உங்கள் கர்ப்பப்பைப்பின் அளவையும், அமைந்திருக்கும் முறையையும் ஓரளவு வைத்தியரால் கணிக்கமுடியும்.

அடுத்து வைத்தியர் ஒரு தொற்று நீக்கிய ஸ்பெக்குலத்தை (sterile speculum) உங்கள் யோனியின் உள்ளே வைப்பார். நீங்கள் வருடத்திற்கொரு முறை செய்யப்பட வேண்டிய பாப் பரிசோதனைக்குச் சென்றிருந்தால் உங்கள் வைத்தியரும் இதே கருவியைத் தான் உங்கள் யோனியில் வைத்திருப்பார். நீங்கள் யோனித் தொற்றுநோய்க்குரிய பரிசோதனையை கடந்த 2 கிழமைக்குள் செய்திராவிடின், எங்கள் வைத்தியர் அப் பரிசோதனையையும் உங்களுக்குச் செய்வார். (இப் பரிசோதனையின் முடிவு சாதாரணமென்றால் நாங்கள் உங்களைத் தொடர்பு கொள்ள மாட்டோம். ஆனால் உங்கள் பரிசோதனை முடிவில் ஏதாவது தொற்றுநோய் இருப்பதாக எங்களுக்குத் தெரிந்தால் சில நாட்களில் நாங்கள் உங்களைத் தொடர்பு கொண்டு சிகிச்சைக்கு வழி செய்வோம்).

கர்ப்பப்பை வாயிலை கிருமிகளைக் கொல்லும் சவர்க்காரத்தால் (antiseptic soap) கழுவுவதுடன் அப் பகுதிக்கு விறைப்பும் கொடுக்கப்படும். இச் செய்முறையின் போது நுள்ளுவது போல் அல்லது பிடிப்புப் போன்ற வலி தோன்றும். அடுத்து கர்ப்பப்பை வாயிலை திறப்பதற்குரிய அல்லது விரிவடையச் செய்யும் செய்முறை செய்யப்படும். இது 1 இருந்து 2 நிமிடங்கள் வரை எடுக்கும்.

ஒரு சிறு தொற்று நீக்கிய (sterile rod) கவனமாக உங்கள் கர்ப்பப்பை வாயிலின் உள்ளே செலுத்தி வெளியில் எடுக்கப்படும். அதைத் தொடர்ந்து வெவ்வேறு படிப்படியாக அதிகரிக்கும் தடிப்பத்திலுள்ள கம்பிகளை கர்ப்பப்பை வாயிலின் உள்ளே புகுத்தி வெளியே எடுப்பார்கள். இச் செய்முறை கர்ப்பப்பை வாயில் சில மில்லிமீற்றர் அளவு திறக்கும் வரை தொடரும். அனேகமான பெண்கள் இச் செய்முறையின் போது அழுத்தத்தை அல்லது சிறிதளவு பிடிப்புடன் கூடிய வலியை உணர்வார்கள். இந் நேரங்களில் உங்கள் ஆலோசகர் உங்கள் உடலை நீங்கள் தளர்வாக வைத்திருப்பதற்கு உதவுவதுடன் உங்களுக்கு செய்யப்பட்டுக் கொண்டிருக்கும், செய்யப்படப் போகின்ற செய்முறை என்ன என்று சொல்வதுடன், நீங்கள் விரும்பினால் உங்கள் கவனத்தை நடைமுறையில் இருந்தும் திசைதிருப்ப உதவுவார்.

கர்ப்பப்பை வாயிலை சிறிது திறந்த பின் வைத்தியர் சிறிய தொற்று நீக்கிய (sterile) குழாயை உங்கள் கர்ப்பப்பை வாயிலுக்குள்ளால் செலுத்துவார். இக் குழாய் வெற்றிடவாயு வாங்கி (vacuum pump) உடன் இணைக்கப்பட்டிருக்கும். அதன் பின் கர்ப்பப்பையின் உள்ளே இருப்பதை அகற்றுவதற்காக இந்த வெற்றிடவாயு வாங்கியை (vacuum pump) 1 அல்லது 2 நிமிடங்களுக்கு இயங்கச் செய்யப்படும். இந் நேரம் கர்ப்பப்பை சுருங்கி விரிவதன் மூலம் தன் பழைய நிலைக்கு வரத் தொடங்கும். இது ஒரு சாதாரணமானதும் ஆரோக்கியமானதுமான செய்கையே, ஆனால் இச் செய்கையின் போது நீங்கள் மாதவிடாயின் நேரம் ஏற்படும் பிடிப்பு போன்ற வலியை உணரக்கூடும்.

இச் செய்முறையை முடிக்கு முன் வைத்தியர் கரண்டி வடிவிலான தொற்று நீக்கிய (sterile) உபகரணத்தைப் பாவித்து உங்கள் கர்ப்பப்பையின் உள்ளே ஏதாவது இழையங்கள் விடுபட்டுள்ளதா என்று பரிசோதிப்பதுடன், விடுபட்டிருந்தால் அதை வழித்தும் எடுப்பார். அதன் பின் கடைசி முறையாக வெற்றிடவாயு வாங்கி (vacuum pump) சில நிமிடங்கள் இயக்கப்படும். வைத்தியருக்கு உங்கள் கர்ப்பப்பை முற்றாக காலியாகி விட்டதா என்று தெரியாவிடின் கடைசி 2 செய்முறையையும் மீண்டும் செய்வார். அதன் பின் ஸ்பெக்குலம் உட்பட எல்லா உபகரணங்களையும் அகற்றத் தொடங்குவார். ஆலோசகர் உங்களுக்கு மாதவிடாயின் போது பாவிக்கும் உறிஞ்சியையும் (pad), பாவிப்பின் பின் எறியக் கூடிய உள்ளாடையையும் தருவார்.

உங்கள் கர்ப்பப்பையில் இருந்து எடுக்கப்பட்ட இழையங்கள் கர்ப்பப்பை உட்சுவர், நஞ்சுக்கொடி, மென்சவ்வுகள், கரு என்பன அடங்கும். நீங்கள் செய்முறை அறையில் இருந்து வெளியே போகும் முன் இச் செய்முறை முற்றாக நடைபெற்றுள்ளதா என்பதை உறுதி செய்வதற்காக இத் திசுக்கள் பரிசோதிக்கப்படும். இத் திசுக்கள் சுற்றுப்புறச் சட்டங்களுக்கமைய அழிக்கப்படும். இது ஆய்வுகளுக்காகவோ அல்லது வேறு தேவைகளுக்காகவோ பாவிக்கப்படுவதில்லை. ஆலோசகர் உங்கள் இரத்த அழுத்தத்தையும், இதயத்துடிப்பையும் அளந்த பின் உங்களை ஓய்வெடுக்கும் அறையிலுள்ள கட்டிலுக்கு அழைத்துச் செல்லுவார்.

அங்கு நீங்கள் ½ மணி நேரம் போல் ஓய்வெடுக்கலாம். உங்களுக்கு இம் மருந்தின் தாக்கத்தால் சிலவேளை இன்னமும் தலைசுத்துவது போல் உணர்வு இருக்கலாம். நீங்கள் விரும்பினால் சிற்றுண்டி, பானம் போன்றவற்றையும், வலிக்குரிய மருந்தையும் பெறலாம்.

உங்களுக்கு இனி எழுந்து நடக்கமுடியும் என்ற உணர்வு வந்தவுடன் உங்கள் ஆடைகளை மாற்றுவதுடன், உங்களின் இரத்தப்போக்கு சாதாரணமாக உள்ளது என்பதையும் பரிசோதிக்க வேண்டும். அனேகமான பெண்களுக்கு அவர்களின் மாதவிடாயின் போது ஏற்படும் இரத்தப்போக்கின் அளவிலும் பார்க்க கூடுதலான அளவு இருப்பதில்லை. நீங்கள் ஓய்வெடுத்த அறையில் இருக்கும் தாதி நீங்கள் வீட்டுக்குப் போக தயாராகும் போது உங்கள் நாளத்தினுள் புகுத்தி இருக்கும் குழாயை அகற்றுவதுடன், உங்களுக்குத் தேவையான தகவல்களையோ, மருந்துச் சீட்டையோ தருவார். நீங்கள் அடுத்து வரும் 1 அல்லது 2 கிழமைகளில் என்ன எதிர்பார்க்க வேண்டும் என்று கூறுவதுடன் ஏதாவது அவசிய தேவை ஏற்படின் உதவிக்கு அழைக்கக் கூடிய தொலைபேசி இலக்கமும் தருவார். அத்துடன் அவர் நீங்கள் கருத்தடை முறையாக தேர்ந்தெடுத்த முறை உங்களுக்கு கிடைத்ததா என்பதையும், 2 கிழமையின் பின் நீங்கள் மீள் பரிசோதனைக்கு போவதற்கு ஏற்ற இடம் உங்களுக்குத் தெரியுமா என்பதையும் உங்களிடம் கேட்டு அறிந்து கொள்வார்.

சில பெண்கள் செவியணராஓலி (ultrasound) மூலம் எடுத்த படத்தையும், நாங்கள் அகற்றிய திசுக்களையும் பார்க்க விரும்புவார்கள். உங்களுக்கு இது பற்றி அறிய ஆவலாக இருந்தால் தயக்கமில்லாமல் ஆலோசகரிடம் இது பற்றிக் கதையங்கள்.

வீட்டுக்குப் போன பின் நீங்கள் நிரப்பி அனுப்பு முகமாக உங்களுக்கு ஒரு கேள்விக் கொத்துக் கொடுக்கப்படும். இது எங்கள் சேவை பற்றிய உங்கள் கருத்தை அறிவதற்காகவே. எங்களுக்கு வரும் ஒவ்வொரு விடை அளிக்கப்பட்ட கேள்விக் கொத்தையும் நாங்கள் வாசிப்போம். நீங்கள் கூறும் அனுபவத்தை கருத்தில் கொண்டு நாங்கள் எங்கள் நிலையத்தில் மாற்றங்கள் செய்வோம். அம் மாற்றங்கள் எங்களிடம் வருபவர்களுக்கு பிடித்ததா இல்லையா என்பதை தொடர்ந்து வரும் கேள்விக் கொத்துகளின் விடைகளில் இருந்து அறிய முயற்சிப்போம். ஆதலால் தயவு செய்து நீங்கள் எங்கள் சேவையைப் பற்றி என்ன நினைக்கிறீர்கள் என்று கூறுங்கள்.

கருக்கலைப்பிற்குச் சம்மதிக்கும் படிவம்

இக் கார்ப்பம் முழுமையடையும் வரை வைத்திருக்க விரும்பாதது என் முடிவே. ஆதலால் நான் கருக்கலைப்பு செய்ய வேண்டுகிறேன்.

மற்றைய வைத்திய செய்முறை போல் கருக்கலைப்புச் செய்முறையின் போதும் சில ஆபத்துக்கள் உள்ளது என்று எனக்குத் தெரியும். கார்ப்பத்தை நிறைமாதம் வரை கமப்பதிலும் பார்க்க கருக்கலைப்பு குறைந்தளவு ஆபத்தானது என்றும் அத்துடன் இப்போதைய சான்றுகளின் படி ஒன்றோ அல்லது ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட முறையோ கருக்கலைப்பிற்கு உட்பட்டிருந்தாலும் அக் கருக்கலைப்பு உறிஞ்சல்முறை டி&சி (D&C) செய்முறை மூலம் சரிவரச் செய்யப்பட்டிருந்தால் தொடர்ந்து வரும் கார்ப்பங்களுக்கோ, பிள்ளைப்பேற்றுக்கோ எந்த வித பாதிப்பும் இராது என்றும் எனக்கு கூறப்பட்டது.

இந்த படிவத்தின் மற்றைய பக்கத்தில் இந்த கருக்கலைப்பு செய்முறையால் வரக்கூடிய ஆபத்துக்கள் பற்றி விளக்கமாக கூறப்பட்டுள்ளது. நான் அதை வாசித்தேன் அல்லது எனக்கு வாசித்துக் காட்டப்பட்டது. இந்த நிலையத்தில் வேலை செய்பவர்களுடன் இது சம்பந்தமாக எனக்கிருந்த கேள்விகள் பற்றி உரையாட சந்தர்ப்பம் தரப்பட்டது.

இக் கருச்சிதைவின் காரணமாக நான் மேற்கொண்டு வைத்திய சிகிச்சைக்குப் போனால், நான் சிகிச்சை கேட்டுப் போகும் சுகாதார அமைப்பு, Choice in Health Clinic இடமிருந்து என் நலனைக் கருத்திற் கொண்டு என்னைப் பற்றிய தகவல்களையும், எனக்கு என்ன விதமான சிகிச்சை அளிக்கப்படலாம் என்பது பற்றிய அறிவுரையையும் பெறுவார்கள் என்று எனக்குத் தெரியும். Choice in Health Clinic என்னைப் பற்றிய தகவல்களையும், அறிவுரையையும் கொடுப்பதற்கு நான் சம்மதிக்கிறேன்.

எனக்கு இன்று செய்யப்படும் தொற்றுநோய்ப் பரிசோதனையில் கொணரியா (gonorrhea) அல்லது கபீடியா (chlamydia) இருப்பதாக தெரிந்தால் பரிசோதனை நிலையத்தவர் இது பற்றி பொதுசன சுகாதார திணைக்களத்திற்குக் (department of Public Health) கட்டாயம் தெரியப்படுத்த வேண்டும் என்று எனக்குத் தெரியும். Choice in Health Clinic என்னுடன் தொடர்பு கொண்டு எனக்கு இதற்குரிய சிகிச்சை அளிப்பதுடன், அவர்கள் பொதுசன சுகாதார திணைக்களத்திற்குத் (department of Public Health) தாங்கள் எனக்கு சிகிச்சை கொடுத்து விட்டார்கள் என்றும் அறிவுத்தருவார்கள் என்று எனக்குத் தெரியும்.

எனக்கு கருக்கலைப்பு செய்வதற்கும், ஏதாவது சிக்கல்கள் வந்தால் வைத்தியரின் கண்காணிப்பின் படியும், நல்ல வைத்திய பரிந்துரையின் படியும் எனக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கு என்னுடைய முழுச் சம்மதத்தை வைத்தியர் (Dr) _____ இற்குக் கொடுக்கிறேன்.

மேலே பெயர் குறிப்பிட்ட வைத்தியர் தனக்கு உதவிக்கு இருக்கும் மற்றைய வைத்தியர்களையோ இந் நிலையத்தில் வேலை செய்பவர்களையோ தேவைப்படும் செய்முறை செய்வதற்கு உத்தரவளிக்க அல்லது முழுவதுமாக அல்லது பகுதியாக இது பற்றி விசாரிக்க, சிகிச்சை செய்ய, தேவையான செய்முறையைச் செய்ய, ஒருமனதான முடிவுடன் என்னைப் பற்றி ஆராய்ந்து சிகிச்சை அளிக்க நான் மேலே பெயர் குறிப்பிட்ட வைத்தியருக்கு கொடுத்தது போல் சம்மதம் கொடுக்கிறேன்.

நான் இந்த படிவத்தை வாசித்தேன் அல்லது எனக்கு வாசித்துக் காட்டப்பட்டது, அத்துடன் எனக்கு விளக்கமும் கொடுக்கப்பட்டது. நான் இந்த படிவத்தில் என்ன கூறப்பட்டுள்ளது என்று விளக்கிக் கொண்டேன் என்று உறுதி கூறுகிறேன். எனக்கு இப் படிவத்தில் உள்ளது பற்றி கேள்வி கேட்டு விளக்கம் பெறுவதற்கு சந்தர்ப்பம் தரப்பட்டதுடன், நான் இதில் என் கையொப்பத்தையும் இடுகிறேன்.

என்னுடைய கையொப்பம்
(client's signature)

திகதி
(date)

சாட்சிக் கையொப்பம்
(witness signature)

என்ன செய்ய வேண்டும்

தொற்று நோய் வராமல் பாதுகாப்பதற்கு

கருக்கலைப்பு நேரம் சிறிதளவு பக்றீரியா கருப்பைமின் உள்ளே போய் இருக்கும், ஆனால் வழமையாக எங்களுக்கு தொற்றுநோய்கள் தொற்றாமல் அல்லது பெருகாமல் உடலின் நோய் எதிர்ப்புச்சக்தி எங்களைப் பாதுகாக்கும். உங்களுக்கு நுண்ணுயிர்க்கொல்லி மருந்து (antibiotics) கொடுத்திருந்தால் அது தொற்றுநோய் பெருகும் சாத்தியத்தை இன்னும் குறைக்கும். உங்கள் கர்ப்பப்பை ஆரோக்கியத்தை கருத்திற் கொண்டு அடுத்து வரும் 2 கிழமைக்கு உங்கள் யோனி மூலமாக எதையும் உள்ளே செலுத்த வேண்டாம். அதாவது உடலுறவைத்த தவிர்க்க வேண்டும் (வேறு வகையான உடலுறவு சந்தோஷங்களைப் பகிரலாம் ஆனால் யோனியிற்குள் எதையும் புகுத்த வேண்டாம்), குழாய் வடிவிலான உறிஞ்சிப் (tampon) பாவித்தல் கூடாது (தட்டையான மாதவிடாய் உறிஞ்சிகளைப் (pad) பாவியுங்கள்), தொட்டிக் குளியல் கூடாது (செயற்கை ஊற்றைப் (shower) பாவிக்கலாம்), அத்துடன் நீச்சல் அல்லது சுடுதொட்டி குளியல் போன்றவற்றையும் தவிர்க்கவும்.

உடற்பயிற்சியும் உணவும்

நீங்கள் எப்போ பழைய நிலையை அடைந்து விட்டீர்கள் என்று உணர்கிறீர்களோ அப்போதிலிருந்து வழமையான உணவுகளையும், தொழிற்பாடுகளையும் தொடங்கலாம். நாங்கள் முதலில் குறிப்பிட்டபடி சில பெண்களுக்கு மற்றவர்களிலும் பார்க்க சிறிது கூடிய கால ஓய்வு தேவைப்படும், அத்துடன் சிலவேளைகளில் கூடிய அளவு உடற்பயிற்சியால் இரத்தப்போக்கு, இரத்தக்கட்டி, பிடிப்புடன் கூடிய வலி போன்றவற்றின் அளவும் கூடுவதைக் காணலாம். சாத்தியமாயின் உங்கள் தொழிற்பாடுகளை மெதுவாகத் தொடங்கி கொஞ்சம் கொஞ்சமாக உங்களுக்கு இயலுமான அளவு வரை கூட்டிச் செல்லலாம். நீங்கள் விரும்புவதிலும் பார்க்க கூடிய தொழிற்பாடு செய்ய வேண்டிய கட்டாயம் இருந்தாலும் (பிள்ளைகளைப் பராமரிக்க வேண்டும், வேலையில் இருந்து விடுப்பு எடுக்க முடியாது போன்ற சூழ்நிலையில்) நீங்கள் உங்களுக்கு ஒரு நிரந்தர பாதிப்பையும் ஏற்படுத்த மாட்டீர்கள். ஆனால் நீங்கள் மிகவும் களைப்பாக உணர்வீர்கள். முடியுமான அளவு நேரம் காலை மேலே தூக்கி வைத்து ஓய்வெடுத்து உங்கள் நலனைப் பேணுங்கள்.

கருத்தடை முறைகள்

நீங்கள் கருத்தடை மாத்திரைகள் பாவிப்பதற்கு முடிவு செய்திருந்தால், உங்கள் முதல் மாத்திரையை ரூயிற்றுக்கிழமை எடுங்கள். கருத்தடை மாத்திரைகளை 2 கிழமை நீங்கள் தொடர்ந்து பாவித்த பின் தான் அது உங்களுக்கு ஒரு கருத்தடை முறையாக வேலை செய்யத் தொடங்கும். நீங்கள் ஊசிமுறையை (Depo-provera) விரும்பி இன்று அவ் ஊசியை பெற்றீர்கள் என்றால், அது உடனடியாக ஒரு கருத்தடை முறையாகத் தொழிற்படத் தொடங்கும்

(நீங்கள் இவ் ஊசியை இன்று பெறாமல் சில நாட்கள் விட்டு ஏற்றினால் அது கருத்தடை முறையாக 2 கிழமைகளின் பின் தான் வேலை செய்யத் தொடங்கும்). ஐயடி (IUD) முறை என்றால், எப்போ அதை போடுகிறீர்களோ அன்றிலிருந்து அது கருத்தடையாகத் தொழிற்படும். நீங்கள் தடுப்பு முறைகளாக பாதுகாப்புறை (condoms), விந்துகொல்லி (spermicide), பிரிமென்தகடு (diaphragm) போன்றவற்றில் எதையாவது பாவிக்க விரும்பினால் நீங்கள் மீண்டும் உடலுறவு கொள்ளத் தொடங்கும் போது பாவிக்கத் தொடங்க வேண்டும்.

பரிசோதனை

நீங்கள் 2 கிழமையின் பின் பரிசோதனைக்குச் செல்ல வேண்டும். நீங்கள் சுகமாக இருப்பதாக உணரலாம் என்றாலும் நீங்கள் பரிசோதனைக்குச் செல்லும் போது அவர்கள் உங்களுக்கு எல்லாம் சரியான விதத்தில் பழைய நிலைக்கு வருகின்றதா/வந்துவிட்டதா என்று உறுதிப்படுத்துவதுடன் நீங்கள் விரும்பிய கருத்தடை முறை உங்களுக்கு கிடைத்ததா, அது உங்களுக்கு ஒத்துவருகிறதா, நீங்கள் நினைத்த கருத்தடை முறையும் தேர்ந்தெடுத்த கருத்தடை முறையும் ஒன்று தானா என்று உங்களிடம் கேட்டு அறிந்து கொள்வார்கள்.

அவசரத்தேவைகள்

கீழ்வரும் தேவைகளுக்கு எங்களை அழையுங்கள்.

- மேலே கொடுக்கப்பட்ட அறிவுரைகளைப் பின்பற்றியும் உங்கள் வலி குறையவில்லை என்றால்
- 1 மணி நேரத்தில் உங்கள் உறிஞ்சி (pad) தோய்ந்து போகும் அளவு, தொடர்ந்து 3 மணி நேரமாக இரத்தப்போக்கு இருந்தால்
- உங்களுக்கு காய்ச்சல் அல்லது குளிர் காய்ச்சல் நடுக்கம் இருந்தால்

எங்கள் அலுவலகத்தை கிழமை நாட்களில் 9 மணிக்கும் 4.30 மணிக்கும் இடையில் (416) 975-9300 இல் தொடர்பு கொள்ளலாம். அலுவலகம் மூடிய நேரம் 416-379-6672 (pager) இலக்கத்துடன் தொடர்பு கொள்ளலாம். உங்கள் பெயரையும், தொலைபேசி இலக்கத்தையும் (தொகுதி இலக்கத்துடன் - area code) பதிவு செய்தால் வைத்தியர் உங்களைத் தொடர்பு கொள்வார்.

உங்கள் குடும்ப வைத்தியர் அல்லது வைத்தியசாலையில் இருக்கும் அவசரச்சிகிச்சைப்பிரிவு உங்களுக்கு உதவக்கூடும், ஆனால் சில வைத்தியர்கள் அல்லது சில வைத்தியசாலைகள் தான் கருக்கலைப்பு செய்த பெண்கள் பற்றி எங்களுக்கு இருக்கும் அனுபவம் போல் அனுபவம் கொண்டாள்ளார்கள் அதனால் முதலில் எங்களைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

கருச்சிதைவு முடிவடைந்த பின் என்ன எதிர்பார்க்க வேண்டும்

இரத்தப்போக்கு

இரத்தப்போக்கு சில நாட்களில் இருந்து 3 கிழமை வரை நீடிக்கலாம். ஆனால் வழமையாக மிகக் கூடிய அளவு இரத்தப்போக்கு இருப்பதில்லை. சில பெண்களுக்கு இடை இடை சில துளி இரத்தம் மட்டுமே வெளியேறும். அனேகமாக முதல் 3, 4 நாட்கள் இரத்தப்போக்கு குறைவாகவும் பின் கூடுதலாகவும் இருக்கும். சிலவேளைகளில் இரத்தக் கட்டிகள், முட்டை அளவு பெரிய இரத்தக் கட்டிகள் கூட வரலாம். இக் கட்டிகள் வெளியேறும் சந்தர்ப்பத்தில் பிடிப்புடன் கூடிய வலியும் இருக்கலாம். இரத்தப்போக்கு நின்று திரும்பவும் தொடங்கும் சந்தர்ப்பமும் உண்டு.

பிடிப்புடன் கூடிய வலி

மாதவிடாய் நேரம் வரும் பிடிப்புடன் கூடிய வலி போல் கருச்சிதைவின் பின் வருவது வழமையே. இது கர்ப்பப்பை வழமையான நிலைக்கு வரும் போதும், இரத்தக் கட்டிகள் கர்ப்பப்பையில் இருந்து வெளியே தள்ளப்படும் போதும் ஏற்படும். 3, 4 ம் நாள் இரத்தப்போக்குடன் கட்டிகளின் வெளியேற்றம் கூடுதலாக உள்ள போது பிடிப்புடன் கூடிய வலியும் கூடுதலாக இருக்கலாம். நீங்கள் சுடுநீர் போத்தல் ஒத்தடம், முழங்கால்-நெஞ்சு நிலை அல்லது அடிவயிற்றை பிடித்து விடுதல் அல்லது தேய்த்தல் போன்றவற்றைச் செய்து பார்க்கலாம். நீங்கள் வலி நிவாரண மருந்துகளைப் பாவிக்க விரும்பினால், acetaminophen (அதாவது Tylenol 2-3 சாதாரண வீரியம் கொண்டது அல்லது 2 அதிவீரியம் கொண்டதை ஒவ்வொரு 4 மணிநேரத்திற்கு ஒரு முறை) அல்லது ibuprofen (Advil 2-3 மாத்திரை ஒவ்வொரு 4 மணி நேரத்திற்கொரு முறை) அல்லது இரண்டையும் சேர்த்தும் எடுக்கலாம். acetaminophen/ibuprofen வலியைக் குறைக்கவில்லை என்றால் உங்கள் மாதவிடாய் பிடிப்புடன் கூடிய வலிக்கு நீங்கள் ஏதாவது மருந்து, மருந்துச் சீட்டின் மூலம் பெற்றிருந்தால் அம் மருந்தையே இதற்கும் நீங்கள் பாவிக்கலாம். ASA (Aspirin) எடுக்கும் போது இரத்தப்போக்கு அதிகரிக்கும் சந்தர்ப்பம் இருப்பதால், ASA எடுப்பதைத் தவிர்க்கவும்.

கர்ப்பத்தின் அறிகுறிகள்

வாந்தி உணர்வு, களைப்பு, மார்பில் மென்மைத் தன்மையுடன் வலியுணர்வு, அடிக்கடி சிறுநீர் கழிக்கும் உந்துதல் போன்ற அறிகுறிகள் 1 கிழமையில் மறைந்து விடும். உங்கள் உடல் வலு அதிகரித்து நீங்கள் மீண்டும் சுறுசுறுப்பாக இருக்க அல்லது திரும்ப வேலைக்குப் போவதற்கு விரும்பினால் அதாவது உங்கள் பழைய உடற் தொழிற்பாட்டை செய்ய விரும்பினால் நீங்கள் செய்யலாம். அனேகமான பெண்கள் விரைவில் பழைய நிலையை அடைந்து சுறுசுறுப்பாக இருப்பார்கள். சிலர் தொடக்க சில நாட்கள் தங்கள் வேலைகளை படிப் படியாக இலகுவாகத் தான் செய்ய வேண்டும். உடற்பயிற்சியால் இரத்தப்போக்கும், பிடிப்புடன் கூடிய வலியும் அதிகரிப்பதை நீங்கள் அவதானிக்கலாம். அப்படியான சந்தர்ப்பத்தில் ஒய்வு எடுப்பது வழமையாக உதவி புரியும்.

சில பெண்கள் பால் போன்ற திரவம் தங்கள் முலையில் இருந்து வருவதை அவதானிக்கலாம். இது உங்களுக்கு மனதிற்குக் கஷ்டமாக இருக்கலாம், ஆனால் இது சாதாரணமானது அத்துடன் படிப்படியாக நின்றும் விடும். இறுக்கமான மாப்புக்கச்சை அணிவதன் மூலம் இதை விரைவாக கட்டுப்படுத்தலாம். நீங்கள் அடிக்கடி உங்கள் மாப்பகத்தை பரிசோதித்தால், அப் பரிசோதனையால் ஏற்படும் தூண்டுதலால் இத் திரவம் வருவது கட்டுப்படுவதற்கு கூடிய நாட்கள் எடுக்கலாம். உங்களுக்கு அசௌகரியமாக இருந்தால் ஐஸ் பை ஒத்தடம் அல்லது வலி நிவாரணிகளை எடுக்கலாம். வலி நிவாரணிகளை மேலே பிடிப்புடன் கூடிய வலிக்கு கூறிய முறையில் இதற்கும் எடுக்கவும்.

ஏனைய மாற்றங்கள்

அனேகமான பெண்கள் கருச்சிதைவு முடிந்தவுடன் பிரச்சனை தீர்ந்த மாதிரியான நிம்மதியைப் பெறுவார்கள். ஏனெனில் அவர்கள் அனேகமான நேரங்களில் பாரதூரமான விளைவுகளைத் தான் எதிர்பார்ப்பார்கள் ஆனால் அவர்கள் எதிர்பார்த்துப் பயந்தது போல் எதுவும் நடைபெறுவதில்லை. கர்ப்பமுற்ற அறிகுறிகள் போனபின் அவர்கள் மீண்டும் தாங்கள் பழைய நிலைக்கு வந்து விட்டதைப் போல் உணர்வார்கள்.

சிலவேளை கருச்சிதைவு செய்வோம் என்று முடிவு எடுப்பது இலகுவாக இருந்திருந்தாலும் கவலையான அல்லது ஏதோ தொலைந்து போன மாதிரியான உணர்வு தோன்றத் தொடங்கலாம். கருக்கலைப்பின் பின் நடைபெறும் ஓமோன்களின் அளவில் ஏற்படும் மிக வேகமான மாற்றங்களால் மனநிலையில் மாற்றங்களும், சிலவேளைகளில் மன அழுத்தத்திற்கும் ஆளாவீர்கள். அத்துடன் ஒரு பெண்ணின் வாழ்வில் கருக்கலைப்பு முடிவு எடுப்பதற்கு காரணமான சில பிரச்சனைகளான பணக்கஷ்டம், சந்தோஷமில்லாத உறவு போன்றன இன்னும் தொடரலாம்.

இந்த நேரத்தில் தான் உங்களுக்கு கிட்ட யாராவது இருந்து ஆதரவு தரவேண்டும். கருக்கலைப்பு செய்முறையின் பின் ஏற்படும் உங்கள் உணர்வுகளின் மாற்றம் உங்களுக்கு ஆச்சரியமாகவோ அல்லது கவலையானதாகவோ இருந்தால் தயங்காமல் தயவு செய்து எங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

உங்களின் அடுத்த மாதவிடாய்

அனேகமாக உங்கள் அடுத்த மாதவிடாய் 4 இலிருந்து 6 கிழமைக்குள் வரும், ஆனால் நீங்கள் கருத்தடை மாத்திரை பாவிக்கத் தொடங்கி இருந்தால் உங்கள் முதல் 1 மாத கருத்தடை மாத்திரைப் பாவிப்பின் இறுதியில் தான் மாதவிடாய் வரும். இப்போதிலிருந்து அடுத்த மாதவிடாய்க்கு இடைப்பகுதியில் நீங்கள் கருத்தடை முறை எதுவும் பாவிக்காமல் உடலுறவு கொண்டால் நீங்கள் மீண்டும் கர்ப்பமடையும் சந்தர்ப்பம் உண்டு.

கருக்கலைப்பு செய்முறையின் போது ஏற்படக் கூடிய அபாயங்கள்

1. 2-4 வீதமானோருக்குக் கருக்கலைப்பின் பின் கர்ப்பப்பையில் தொற்றுநோய் (“endometritis”) ஏற்படுகிறது. நீங்கள் கருக்கலைப்பு செய்முறை முடிவடைந்தவுடன் நுண்ணுயிர்க்கொல்லி மருந்தை (antibiotics) எடுத்தீர்கள் என்றால் தொற்றுநோய் வருவதற்குரிய சந்தர்ப்பம் குறையும்.
2. 0.5-1 வீதமானோருக்கு கருத்திசுக்கள் கருப்பப்பையில் இருந்து முற்றாக வெளியேறாமல் இருக்கும் சாத்தியம் உண்டு. இதனால் கூடிய இரத்தப்போக்கு, இரத்தக் கட்டிகளின் வெளியேற்றம், பிடிப்புடன் கூடிய வலி அதிகரித்தல், தொற்றுநோய் போன்றன வருவதற்குச் சாத்தியம் உண்டு. கர்ப்பப்பை தானாகவே இத் திசுக்களை வெளியேற்றலாம் அல்லாவிடின் மருந்தினாலோ அல்லது கருக்கலைப்பு செய்முறையை மீண்டும் செய்வதன் மூலமாகவோ இதை அகற்ற வேண்டும்.
3. உங்கள் கர்ப்பப்பை அசாதாரண வடிவமாக இருந்தால் அல்லது கர்ப்பப்பையில் கரு தங்காமல் இருந்தால் கருச்சிதைவு நடைபெறாமல் உங்கள் கர்ப்பம் தொடரும் அதாவது கரு தொடர்ந்து வளரும் சந்தர்ப்பம் உண்டு. சிலவேளைகளில் கருச்சிதைவு செய்முறை முடியும் வரை இப் பிரச்சனையைக் கண்டு பிடிக்க முடியாமலும் போகலாம். வைத்தியர் தன்னால் முடியுமானவரை முயற்சித்தும் கருக்கலைப்பை செய்ய முடியாவிடின், நீங்கள் மீண்டும் இச் செய்முறையைச் செய்வதற்கு இன்னோர் நாள் வரவேண்டி இருக்கும் அல்லது வேறு ஒரு வைத்தியரிடம் அனுப்பப்படுவீர்கள். சாதாரணமான கர்ப்பப்பையில், வழமையான முறையில் உள்ள கர்ப்பத்திற்கு இப்படியான சந்தர்ப்பம் ஆயிரத்தில் ஒருவருக்கு வரலாம்.
4. ஆயிரத்தில் ஒருவருக்கு கருக்கலைப்பின் பின் கர்ப்பப்பையினுள் இரத்தம் கூடுதலாக (hematometra) தங்கும் சந்தர்ப்பம் உள்ளது. கர்ப்பப்பையில் இருந்து வெளிவரும் இரத்தத்தின் அளவிலும் பார்க்க கூடுதலான அளவு இரத்தம் கர்ப்பப்பைக்குள் சேரத் தொடங்குவதால் கர்ப்பப்பை வீக்கமடைந்து வலிக்கத் தொடங்கும். இது உங்களுக்கு அசௌகரியமாக இருக்கும் ஆனால் ஆபத்தில்லை. இதற்குரிய வைத்தியம், கர்ப்பப்பையில் இருக்கும் மேலதிக இரத்தத்தை உறிஞ்சல் செய்முறை மூலம் அகற்றுவதே ஆகும்.
5. ஆயிரத்தில் ஒருவருக்கு மேலதிக இரத்தப்போக்கு இருக்கும். இது மீண்டும் கர்ப்பப்பை பழைய நிலைக்கு கருங்காததாலோ (“atony”) அல்லது கர்ப்பப்பையினுள் விடுபட்ட கருத்திசுக்களினாலோ இருக்கலாம். இப் பிரச்சனைகளை சுகாதார நிலையத்தில் வைத்தே கண்டுபிடித்து சிகிச்சை அளிக்கப்படும். கீழே கூறியபடி இரத்தப்போக்கு காயங்களினாலும் ஏற்படலாம். கூடிய இரத்தப்போக்கின் காரணம் கண்டு பிடிக்க முடியாவிடின், நாங்கள் உங்களை வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பி உடனடி கவனிப்புக்குரிய ஒழுங்குகளைச் செய்வோம்.

6. கர்ப்பப்பை அல்லது உள்ளூறுப்புக்கள் (குடல், சிறுநீர்ப்பை, இரத்தக்குழாய்) போன்றவற்றில் ஏற்படும் காயங்கள் ஆயிரத்தில் ஒருவருக்கு என்ற வீதத்திலும் குறைவாகத் தான் ஏற்படுகிறது. உள்ளூறுப்பில் காயம் ஏற்பட்டு விட்டது என்று வைத்தியர் சந்தேகித்தால் உங்களை வைத்தியசாலையில் அனுமதித்து, அறுவை சிகிச்சை மூலமாக உங்களுக்கு ஏற்பட்ட காயத்தை மதிப்பிடுவதுடன், தேவையாயின் அகைச்சரி செய்வார்கள். பெரிய அறுவை சிகிச்சை அதாவது கர்ப்பப்பை அகற்றும் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படும் கட்டாயம் கிட்டத்தட்ட பத்தாயிரத்தில் ஒருவருக்குத் தான் ஏற்படுகிறது.
7. என்ன விதமான வைத்திய செய்முறை என்றாலும் மருந்து, லேட்டக்சல் அல்லது வேறு பொருட்களால் எதிர்விளைவுகள் அல்லது அலர்ஜி (allergy) போன்றன ஏற்படும் சந்தர்ப்பம் உண்டு. இப்படியான எதிர்விளைவுகள் ஏற்பட்டால் அதற்கென உள்ள பிரத்தியேக சிகிச்சை முறையால் உங்களுக்கு வைத்தியம் செய்வோம் ஆனால் உங்கள் எதிர்விளைவு கடுமையானதாக இருந்தால் நீங்கள் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட வேண்டும். இப்படியான சந்தர்ப்பத்தில் நாங்கள் உடனடியாக உங்களை வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பி வைப்பதற்குரிய ஒழுங்குகள் செய்வோம். பூச்சிக்கடி, உணவு போன்றவற்றால் ஏற்படும் கடுமையான உடல் எதிர்விளைவுடன் ஒப்பிடும் போது மருந்துகளால் ஏற்படும் கடுமையான உடல் எதிர்விளைவு குறைவே.
8. ஒவ்வொரு வருடமும் பத்து லட்சத்திலும் கூடுதலான சட்டபூர்வமான கருக்கலைப்புக்கள் தகுதி வாய்ந்த மருத்துவர்களால் வட அமெரிக்காவில் செய்யப்படுகிறது. இப் பத்து லட்சத்திலும் கூடுதலான எண்ணிக்கையில் கிட்டத்தட்ட பத்துப் பேர் இறக்கிறார்கள். இதில் பாதிப்பேரின் இறப்பு செய்முறையின் போது பாவிக்கப்படும் மயக்க மருந்தால் அல்லது வேறு மருந்துகள் சம்பந்தமான பிரச்சனைகளால் ஏற்படுகிறது. மிகுதிப் பாதிப்பேரில் அனேகமானோருக்கு கரு நன்றாக விருத்தி அடைந்ததால் அல்லது அசாதாரண மருத்துவ சந்தர்ப்பங்களால்த் தான் இறப்பு ஏற்படுகிறது.

Information taken from A Clinician's Guide to Medical and Surgical Abortion: Churchill Livingstone, 1999, and other sources from the peer-reviewed literature.