

தகவல் மற்றும் ஒப்புதல்

நாள்பட்ட பாரோனிக்கியாவுக்கான எபோனிக்கியல் மாரசுபியலைசேஷன் (Eponychial Marsupialisation)

இந்தப் பக்கம் இயந்திரத்தால் மொழிபெயர்க்கப்பட்டது; இன்னும் மருத்துவரால் சரிபார்க்கப்படவில்லை.
ஆங்கிலப் பதிப்பே அதிகாரப்பூர்வமானது.

மீட்சி — ஒரு பார்வையில். 4 வெளியிடப்பட்ட ஆய்வுகளின் கூட்டுத் தரவுகளிலிருந்து — உங்கள் மீட்சி வேகம் மாறுபடலாம்.

இலேசான பணிகள் அலுவலக வேலை, வாகன ஓட்டம், தினசரி பணிகள்	பெரும்பாலான தினசரி செயல்பாடுகள் உடல் உழைப்பு வேலை, விளையாட்டு, ஜிம்	இறுதி முடிவு நிலை வலி மற்றும் பலம்
2-6 weeks 2 முதல் 6 வாரங்களுக்குள் லேசான பயன்பாடு. காயம் அடியிலிருந்து மேல்நோக்கி ஆறுவதற்காக வேண்டுமென்றே திறந்தே விடப்படுகிறது; எனவே தையல் போடப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு இருப்பதைவிட நீண்ட காலம் கட்டைப் பராமரிக்க வேண்டியிருக்கும் — நக மடிப்புக்கும் நகத் தகட்டுக்கும் இடையேயான இடைவெளி வழக்கமாக சுமார் 6 முதல் 8 வாரங்களில் நிரம்பிவிடும்.	3 months நக மடிப்பு ஆறி, அழுத்தும்போது வலிக்காத நிலைக்கு வந்ததும், சுமார் 3 மாதங்களுக்குள் உடல் உழைப்புப் பணியும் விரலின் முழுப் பயன்பாடும் சாத்தியமாகும்.	12 months நகமே மிக மெதுவாகச் சரியாகும் பகுதி. நாள்பட்ட பாரோனிக்கியா வழக்கமாக நகத்தைக் கோடுகளுடனோ, தடிமனாகவோ, நிறம் மாறியோ விட்டுச் செல்கிறது; முற்றிலும் புதிய நகம் வளர்ந்து வரும்போதுதான் அது சரியாகும் — சுமார் 12 மாதங்கள் வரை ஆகலாம். மூன்று மாதங்களில் அல்ல, ஒரு வருடத்தில் முடிவை மதிப்பிடுங்கள்.

இந்த அறுவை சிகிச்சை ஏன் பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளது

மாட்டர் பிரைவேட் மருத்துவமனை ரொக்ஹாம்ப்ள்டனில் (Mater Private Hospital Rockhampton) மேல் அவயவ அறுவை சிகிச்சை நிபுணரான டாக்டர் கீரன் ஹிர்பரா, உங்கள் நிலைக்குப் பொருந்தும் மிகக் குறைந்த அளவு ஊடுருவும் வழிகளிலிருந்து தொடங்குகிறார். நாள்பட்ட பாரோனிக்கியா (chronic paronychia) என்பது, நகத்தைச் சுற்றியுள்ள தோல் மடிப்புகளில் நீண்ட நாட்களாக நீடிக்கும் வீக்கமும் வலியும் ஆகும். பல வாரங்களாகக் குளிர்ந்த நீர் போன்ற நீரில் திரும்பத் திரும்பக் கை படுவதே பொதுவாக இதற்குக் காரணம். மென்மையாகிப்போன தோலில் பிறகு பாக்டீரியாவும் ஈஸ்ட் பூஞ்சைகளும் வளரக்கூடும். கைகளை உலர்வாக வைத்திருத்தல், களிம்புகள் அல்லது மாத்திரைகள் போன்ற அறுவை சிகிச்சை அல்லாத பராமரிப்பை நாங்கள் அடிக்கடி முதலில் முயற்சிக்கிறோம். இவை போதுமான முன்னேற்றத்தைத் தராவிட்டால், அறுவை சிகிச்சை அடுத்த படியாக இருக்கலாம்.

இந்த அறுவை சிகிச்சை எபோனிக்கியல் மார்க்சுபியலைசேஷன் (eponychial marsupialisation) என்று அழைக்கப்படுகிறது. நகத்தின் அடிப்பகுதியில் உள்ள தோல் மடிப்பில் ஒரு சிறிய திறப்பை உருவாக்குவதே இதன் பொருள்; அதனால் அதற்குக் கீழே உள்ள அழற்சியுற்ற திசு தடையின்றி வடிய முடியும். சில சமயங்களில் அதே நேரத்தில் நகத் தகடும் (nail plate) அகற்றப்படும். வீங்கிய திசு தடையின்றி வடிய அனுமதிப்பதன் மூலம் பாரோனிக்கியாவைக் குணப்படுத்துவதே நோக்கம். இது உங்கள் வலியைக் குறைத்து, நக மடிப்பு ஆற வழிவகுக்கும். நோயாளிகள் பொதுவாக அவர்களது பொது மருத்துவரால் (GP) எங்கள் கிளினிக்கிற்குப் பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள்; ஒரு பிசியோதெரபிஸ்ட் உங்களை எங்களிடம் வரச் சொல்லியிருந்தாலும், மெடிகேர் (Medicare) திருப்பிச் செலுத்தலுக்குத் தகுதி பெற உங்கள் பொது மருத்துவரிடமிருந்து ஒரு பரிந்துரைக் கடிதம் இன்னும் தேவைப்படும்.

அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் விரலைப் பரிசோதிப்பார்; அறுவை சிகிச்சையைத் திட்டமிட எக்ஸ்-ரே, எம்ஆர்ஐ அல்லது அல்ட்ராசவுண்ட் போன்ற படிமப் பரிசோதனைகளை (imaging) ஏற்பாடு செய்யலாம். பெரும்பாலானவர்களுக்கு வேறு பரிசோதனைகள் தேவைப்படுவதில்லை. உங்களுக்கு வேறு உடல்நலப் பிரச்சினைகள் இருந்தால், இரத்தப் பரிசோதனைகள் அல்லது மயக்க மருந்து நிபுணரிடம் — உங்களுக்கு மயக்க மருந்து கொடுக்கும் மருத்துவரிடம் — ஒரு ஆலோசனை தேவைப்படலாம். களிம்புகள் மற்றும் மாத்திரைகள் உட்பட, நீங்கள் தற்போது எடுத்துக்கொள்ளும் அனைத்து மருந்துகளின் பட்டியலையும் கொண்டு வாருங்கள். அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் எந்த மருந்துகளை எப்போது நிறுத்த வேண்டும் என்பதை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் சொல்வார். உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு ஏழு மணி நேரத்திற்கு முன்பிருந்து எதுவும் சாப்பிடவோ குடிக்கவோ வேண்டாம். ஆறு மணி நேரத்திற்குப் பதிலாக ஏழு மணி நேரம் கேட்கிறோம்; ஏனெனில் அறுவை சிகிச்சை அறையின் பட்டியல் முன்னதாக நகர்ந்தால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நேரத்தை முன்கூட்டியே மாற்ற முடியும். சிகிச்சைக்குப் பிறகு

உங்களை வீட்டிற்கு அழைத்துச் செல்ல ஒருவரை ஏற்பாடு செய்யுங்கள். அந்த நாளில் வசதியான, தளர்வான உடைகளை அணியுங்கள்.

அறுவை சிகிச்சை நாளில்

நீங்கள் மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை அனுமதிப் பிரிவுக்கு (surgical admissions unit) வருவீர்கள்; அங்கு உங்கள் பதிவு செய்யப்பட்டு, அறுவை சிகிச்சை அறைக்குத் தயார்படுத்தப்படுவீர்கள். பிறகு மயக்க மருந்து நிபுணரைச் சந்திப்பீர்கள் — உங்களுக்கு மயக்க மருந்து கொடுக்கும் மருத்துவர் அவர். இந்த அறுவை சிகிச்சை பொது மயக்க மருந்தின் (general anaesthetic) கீழ் செய்யப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய வலி நிவாரணத்திற்காக சில சமயங்களில் ஒரு பகுதி நரம்பு மரப்பும் (regional nerve block) கொடுக்கப்படும்; மயக்க மருந்து நிபுணர் அன்றைய தினம் இதைப் பற்றி உங்களுடன் பேசுவார். பிறகு நீங்கள் அறுவை சிகிச்சை அறைக்குள் அழைத்துச் செல்லப்படுவீர்கள்; அங்கே அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படும்.

நீங்கள் மீட்பு அறையில் (recovery area) விழிப்பீர்கள்; மயக்க மருந்தின் விளைவு குறையும்வரை செவிலியர்கள் அங்கு உங்களைக் கண்காணிப்பார்கள். உங்கள் நிலை சீரானதும், செய்யப்பட்ட சிகிச்சையையும் உங்கள் மீட்சியையும் பொறுத்து, நீங்கள் வார்டுக்குச் செல்வீர்கள் அல்லது வீட்டிற்குச் செல்வீர்கள்.

அறுவை சிகிச்சையில் என்ன செய்யப்படுகிறது

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர், உங்கள் நகத்தின் அடிப்பகுதியில் உள்ள தோல் மடிப்பில் ஒரு சிறிய திறப்பை உருவாக்குவார். இந்தத் தோல் மடிப்பு எபோனிக்கியம் (eponychium) என்று அழைக்கப்படுகிறது. இந்தத் திறப்பு, அதற்குக் கீழே உள்ள வீங்கிய, அழற்சியுற்ற திசு தடையின்றி வடிய அனுமதிக்கிறது. அந்த வடிதலே இந்த அறுவை சிகிச்சையின் முழு நோக்கமும் ஆகும்.

சில சமயங்களில் நகத்தின் அடிப்பகுதியில் உள்ள தோல் மடிப்பு முழுவதுமாக ஒரே துண்டாக அகற்றப்படும்; இந்த முறை என் ப்ளாக் எக்சிஷன் (en bloc excision) என்று அழைக்கப்படுகிறது. நகத் தகடு ஒழுங்கற்றதாகவோ சேதமடைந்ததாகவோ இருந்தால் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அதையும் அகற்றலாம்; இது மடிப்பு ஆற உதவும். தடித்த, அழற்சியுற்ற தோல் மடிப்பிலிருந்து ஒரு மெல்லிய பிறை வடிவப் பகுதியை இந்த அறுவை சிகிச்சை அகற்றுகிறது; இது, புதிய நகத்தை உருவாக்கும் திசுவைத் தொந்தரவு செய்யாமல், உள்ளே சிக்கியிருக்கும் வீக்கம் வெளியேற வழிவகுக்கிறது.

பிறகு திறப்பின் மீது கட்டு போடப்படுகிறது. கட்டுடனேயே நீங்கள் வீடு திரும்புவீர்கள்; சுமார் 10 நாட்களுக்குப் பிறகு நடக்கும் உங்கள் பரிசோதனையின்போது, விரலை எப்படிப் பராமரிப்பது என்பதை எங்கள் குழு உங்களுக்குக் காட்டும்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு

நீங்கள் மீட்பு வார்டில் விழிப்பீர்கள்; மயக்க மருந்தின் விளைவு குறையும்வரை செவிலியர்கள் அங்கு உங்களை உன்னிப்பாகக் கவனிப்பார்கள். உங்கள் விரலில் ஒரு கட்டு இருக்கும்; அதை எப்படிப் பராமரிப்பது என்பதை நாங்கள் உங்களுக்குக் காட்டுவோம். இந்த அறுவை சிகிச்சைக்கு வலி வழக்கமாக லேசாகவே இருக்கும்; பெரும்பாலானவர்களுக்கு எளிய வலி நிவாரண மருந்தே போதும். நீங்கள் வழக்கம்போல நடமாடலாம், உங்கள் கையை மெதுவாகப் பயன்படுத்தலாம். நீங்கள் வீடு திரும்பிய பிறகு முதல் 24 மணி நேரம் யாராவது ஒருவர் உங்களுடன் இருக்க வேண்டும். அதே நாளில் வீடு திரும்புவீர்களா அல்லது ஒரு இரவு மருத்துவமனையில் தங்குவீர்களா என்பதை எங்கள் குழு உங்களுக்குச் சொல்லும். பெரும்பாலானவர்களுக்கு இந்த அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பு மருந்துகள் தேவைப்படுவதில்லை. கட்டை சுமார் 10 நாட்கள் அப்படியே விட்டுவிடுகிறோம்; நாங்கள் சொன்னாலொழிய அதற்கு முன் அதை அகற்ற வேண்டாம். உங்களைப் பார்க்கும்போது நாங்களே அதை மாற்றுவோம் அல்லது அகற்றுவோம்.

மீட்சி

முதல் சில நாட்களுக்கு, திறப்பு உருவாக்கப்பட்ட இடத்தில் உங்கள் விரல் தொட்டால் வலிப்பதாகவும் சற்று வீக்கமாகவும் இருக்கும். இது படிப்படியாகக் குறையும். எளிய வலி நிவாரண மருந்து வழக்கமாகப் போதுமானது; ஓய்வெடுக்கும்போது உங்கள் கையைத் தலையணை மீது உயர்த்தி வைப்பது துடிப்பான வலியைக் குறைக்கும். வீட்டைச் சுற்றி உங்கள் கையை மெதுவாகப் பயன்படுத்தலாம்; ஆனால் அதை நீரில் ஊற வைப்பதையோ, நக மடிப்பின் மீது அழுத்தம் கொடுப்பதையோ தவிர்க்கவும்.

கட்டு சுமார் 10 நாட்கள் இருக்கும்; எனவே உங்கள் அன்றாட வழக்கத்தில் பெரும்பாலானவை வழக்கம்போல தொடரும். வசதியாக உணர்ந்ததும் நீங்கள் உடை அணிதல், சமையல் மற்றும் லேசான வேலைகளைச் செய்யலாம். தோல் ஆறும்வரை, பலமாகப் பிடித்து இழுக்கும் வேலைகள், ஈரமான வேலைகள், மற்றும் விரலில் இடிபடக்கூடிய எதையும் தவிர்க்கவும்.

உங்கள் பரிசோதனையின்போது கட்டு அகற்றப்படும்போது, திறந்த பகுதி இன்னும் ஆறிக்கொண்டிருக்கலாம். நக மடிப்பு காலப்போக்கில் சீரடையும்; புதிய நகம் அடிப்பகுதியிலிருந்து மெதுவாக வளரும். வலி மறைந்து, வீக்கம் குறைந்து, வலியின்றி விரலைப் பிடித்துப் பயன்படுத்த முடியும்போது, விஷயங்கள் நன்றாகச் செல்கின்றன என்பதை நீங்கள் அறிந்துகொள்வீர்கள்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய கை சிகிச்சை, எக்ஸ்டென்ட் ரீஹேபிலிடேஷனில் (Extend Rehabilitation) ரூபி டூலன் (Ruby Doolan) நடக்கும். அவர் உங்கள் பயிற்சிகளுக்கு வழிகாட்டுவார், தேவைப்பட்டால் ஒரு ஸ்பிளின்டையும் செய்து தருவார்.

மீட்சி ஒவ்வொருவருக்கும் வேறுபடும். உங்கள் கால அட்டவணை வேறுபடலாம்; வழி நெடுகிலும் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரும் சிகிச்சையாளரும் உங்களுக்கு வழிகாட்டுவார்கள்.

என்ன தவறு நேரலாம்

பெரும்பாலான நோயாளிகள் நன்றாகவே குணமடைகிறார்கள், ஆனால் எப்போதாவது பிரச்சினைகள் ஏற்படலாம். எந்தப் பிரச்சினையையும் ஆரம்பத்திலேயே கண்டறியும் வகையில் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரும் குழுவும் உங்களை உன்னிப்பாகக் கண்காணிக்கிறார்கள்.

சில சமயங்களில் நகத்தைச் சுற்றியுள்ள தொற்று ஆரம்பச் சிகிச்சையால் குணமாகாமல் போகலாம். தொற்று விரலின் மென் திசுக்களுக்குள் ஆழமாகப் பரவினால், நக மடிப்பிலிருந்து வெளிப்பரவும் வீக்கமும் சிவப்பும், சூடாக உணரும் விரல், அல்லது குறையாமல் மேலும் மோசமாகும் வலி ஆகியவற்றை நீங்கள் கவனிக்கலாம். இப்படி நேர்ந்தால் கிளினிக்கை அழையுங்கள்; உடல்நிலை சரியில்லாமல் இருந்தாலோ, சிவப்பு வேகமாகப் பரவினாலோ அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்குச் செல்லுங்கள்.

தொற்று விரலின் எலும்பையும் எட்டலாம். இது ஆஸ்டியோமைலிடிஸ் (osteomyelitis) என்று அழைக்கப்படுகிறது. எளிய வலி நிவாரண மருந்துகளால் குறையாத ஆழமான, துடிக்கும் வலியாக இது உணரப்படலாம்; பெரும்பாலும் எலும்பின் மேல் தொடர்ச்சியான வீக்கமும், தொட்டால் வலியும் இருக்கும். விரல் சிவப்பாகத் தோன்றலாம், சூடாகவும் உணரலாம். இதற்கு உடனடிச் சிகிச்சை தேவை; எனவே அதே நாளில் கிளினிக்கைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள், வலி கடுமையாக இருந்தால் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்குச் செல்லுங்கள்.

தொற்று ஏற்பட்ட நக மடிப்புக்கான ஆரம்பச் சிகிச்சை நன்றாக வேலை செய்யாவிட்டால், பிரச்சினை நீண்ட நாட்கள் நீடிக்கலாம். நகத்தைச் சுற்றியுள்ள வீக்கமும் வலியும் வாரங்கள் அல்லது மாதங்கள் வரை திரும்பத் திரும்ப வருவதை நீங்கள் காணலாம்; தோல் மடிப்புகள் சிவந்து, தொட்டால் வலிப்பதுடன், நீர் படுப்போது மோசமாகும். திட்டத்தை மாற்றியமைக்கும் வகையில், உங்கள் அடுத்த பரிசோதனையின்போது இதைத் தெரிவியுங்கள்.

தொற்றுக்கு உரிய நேரத்தில் சரியான சிகிச்சை அளிக்கப்படாவிட்டால், நகப் படுகையும் (nail bed) — நகத் தகட்டுக்குக் கீழே இருந்து நகம் வளரும் திசு அடுக்கு — நிரந்தரமாகச் சேதமடையலாம். நகம் தடிமனாகவோ, கோடுகளுடனோ, வடிவம் மாறியோ வளர்வதை, அல்லது சரியாக வளராமல் இருப்பதை நீங்கள் கவனிக்கலாம். இதுபோன்ற எந்த மாற்றத்தையும் உங்கள் பரிசோதனையின்போது தெரிவியுங்கள்.

இந்த அறுவை சிகிச்சையிலேயே சிக்கல்கள் ஏற்படும் அபாயம் குறைவு; அதற்குப் பிறகு வீக்கமும் வலியும் மீண்டும் வரும் வாய்ப்பும் குறைவே. உங்கள் மீட்சிக் காலத்தில் அதிகரிக்கும் வலி, பரவும் சிவப்பு, அல்லது திறப்பிலிருந்து கசிவு போன்ற கவலையளிக்கும் எதையும் நீங்கள் கவனித்தால், உங்கள் அடுத்த சந்திப்புக்குக் காத்திராமல் கிளினிக்கைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

குறிப்பிட்ட விவரங்கள் வேண்டுமானால், இந்தப் பக்கத்தில் உள்ள சிக்கல்கள் அட்டவணை வழக்கமான விகிதங்களைப் பட்டியலிடுகிறது.

எப்போது எங்களை அழைக்க வேண்டும்

பெரும்பாலான மீட்சிகள் சுமுகமாகவே நடக்கின்றன; ஆனால் சில அறிகுறிகளுக்கு அவசர கவனம் தேவை. உங்களுக்குக் காய்ச்சல் இருந்தால், காயத்திலிருந்து வரும் சிவப்போ கசிவோ மோசமாகிக்கொண்டிருந்தால், அல்லது வலி திடீரெனக் கடுமையானால் எங்களை அழையுங்கள். கெண்டைக்காலில் வீக்கம், மூச்சுத் திணறல், அல்லது நெஞ்சு வலி இருந்தால் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்குச் செல்லுங்கள். உங்கள் விரலில் உணர்வு இழந்தால், அது குளிர்ச்சியாக உணர்ந்தால், அல்லது அதை அசைக்க முடியாவிட்டால் உடனடியாக எங்களை அழையுங்கள். சந்தேகம் இருந்தால் கிளினிக்கை அழையுங்கள். நீங்கள் வீட்டில் காத்திருப்பதைவிட, ஆரம்பத்திலேயே உங்களிடமிருந்து கேட்பதையே நாங்கள் விரும்புகிறோம்.

நாள்பட்ட பாரோனிக்கியாவுக்கான எபோனிக்கியல் மார்க்பியலைசேஷன் (Eponychial Marsupialisation)

வெளியிடப்பட்ட ஆய்வுகளில் இருந்து சிக்கல்களின் விகிதங்கள்

4 வெளியிடப்பட்ட ஆய்வுகளின் கூட்டுத் தரவுகளிலிருந்து. இவை மக்கள்தொகை அளவிலான விகிதங்கள், உங்கள் தனிப்பட்ட அபாயம் அல்ல — உங்களுக்கு எது பொருந்தும் என்பதை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்களுடன் கலந்துரையாடுவார்.

சிக்கல்	பதிவான விகிதம்	குறிப்புகள்
நீடிக்கும் அல்லது மீண்டும் வரும் அழற்சி	10%	JAAOS மதிப்பாய்வு மேற்கோள் காட்டிய தொடரில், மார்க்பியலைசேஷனுடன் நகத்தையும் அகற்றியபோது 31 விரல்களில் 28 விரல்களில் (90%) நாள்பட்ட பாரோனிக்கியா குணமானது — அதாவது தோராயமாக 10 பேரில் 1 நபருக்கு அது தொடர்கிறது அல்லது மீண்டும் வருகிறது. நாள்பட்ட பாரோனிக்கியா என்பது எளிய தொற்று என்பதைவிட, பெரும்பாலும் எரிச்சலூட்டும் பொருட்களுடனான தொடர்பால் ஏற்படும் பிரச்சினை; எனவே கைகளை உலர்வாகவும் எரிச்சலூட்டும் பொருட்களிலிருந்து விலக்கியும் வைக்காவிட்டால், அறுவை சிகிச்சையின் பலன் வீணாகிவிடும்.
நக சிதைவு (nail dystrophy)	—	நகத்தில் கோடுகள் அல்லது தடிமன்; இது அசல் நோயிலிருந்தே நீடிப்பதாகவோ, நகம் உருவாகும் அடித்தளம் (matrix) பாதிக்கப்பட்டதாலோ இருக்கலாம். மேலும் அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படாமல், ஒரு முழு வளர்ச்சிச் சுழற்சியில் இது பெரும்பாலும் மேம்படுகிறது.
திறந்த காயத்தில் தொற்று	—	காயம் இரண்டாம் நிலை முறையில் (secondary intention) தானாக நிரம்பி ஆறுகிறது; எனவே அது நிரம்பி வரும்போது அதைச் சுத்தமாகவும் உலர்வாகவும் வைத்திருக்க வேண்டும்.

சிக்கல்	பதிவான விகிதம்	குறிப்புகள்
நக மடிப்பில் வடு அல்லது பள்ளம்	—	பிறை வடிவத் திசுத் துண்டை அகற்றியதால், நகத்திற்கு மேலுள்ள தோலின் வடிவத்தில் ஏற்படும் ஒரு தோற்றம் சார்ந்த மாற்றம்.

நான் இந்தத் தகவல்களைப் படித்துள்ளேன், மேலும் இந்த சிகிச்சை முறை, அதன் எதிர்பார்க்கப்படும் மீட்சி காலம் மற்றும் மேலே பட்டியலிடப்பட்டுள்ள சிக்கல்கள் குறித்து டாக்டர் ஹிர்பராவிடம் கேள்விகள் கேட்கும் வாய்ப்பு எனக்குக் கிடைத்துள்ளது.

நோயாளி — பெயர் (தெளிவாக எழுதவும்)

கையொப்பம்

தேதி