



எச்ஐவியால் பாதிக்கப்பட்டபிறகு மேற்கொள்ளவேண்டிய சிகிச்சை
(Treatment after Exposure to HIV)

Fact Sheet Number 156

அத்தியாயம் 156

போஸ்ட் எக்ஸ்போஷர் ப்ரோஃபிலாக்ஸிஸ் (PEP) என்றால் என்ன?

நோய்வராமல் தடுக்க எடுத்துக்கொள்ளும் மருந்தை ப்ரோஃபிலாக்ஸிஸ் என்கிறோம். எச்ஐவிக்கு இலக்கான சூழ்நிலை ஏற்பட்ட பிறகு, இயன்ற அளவு விரைவாக எடுத்துக்கொள்ளக்கூடிய வைரஸ் எதிர்ப்பு மருந்துகளை (ARV's) போஸ்ட் எக்ஸ்போஷர் ப்ரோஃபிலாக்ஸிஸ் (PEP) என்கிறோம், அப்போதுதான் இலக்காதலின் விளைவாக எச்ஐவி தொற்று ஏற்படாமல் தடுக்கமுடியும். எச்ஐவி தொற்றிற்கு பிறகு இயன்றளவு மிக விரைவாக PEP யினை அவசியம் துவங்கிவிடவேண்டும் ஆனால் நிச்சியமாக 72 மணி நேரத்திற்குள் துவங்கப்பட வேண்டும். 2 அல்லது 3 வைரஸ் எதிர்ப்பு (ARV's) மருந்துகளால் ஆரம்பிக்கப்படும் சிகிச்சை உடலுக்கு ஒத்துக்கொண்டால் அவசியம் தொடர்ந்து 4 வாரங்களுக்கு எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும்.

PEP யினை யார் எடுத்துக்கொள்ளலாம் / பயன்படுத்தலாம்?

புணியிடத்தில் இலக்காகுதல் (Workplace Exposure):
எச்ஐவிக்கு இலக்காகும் மருத்துவ பணியாளர்களுக்காக 1996 ஆம் ஆண்டிலிருந்து நிலையான வழிமுறையாக PEP இருந்து வருகிறது. இலக்கானதற்கு பிறகு ஒரு சில மணிநேரத்திற்குள் மருந்து எடுத்துக்கொள்வதை பணியாளர்கள் துவங்கவேண்டும். எச்ஐவி தொற்றுள்ள இரத்தம் உள்ள ஒரு ஊசியுடன் எதிர்பாராதவிதமாக ஒரு மருத்துவ பணியாளருக்கு பணிசெய்ய நேரிடும்பொழுது பொதுவாக ஊசி குத்துதல் மூலமாக இலக்காகுவார். புணியிடத்தில் இலக்காகுவதால் ஏற்படும் எச்ஐவி தொற்றை 79% PEP குறைக்கின்றது. இருந்தாலும் PEP எடுத்துக்கொள்ளும் ஒரு சில மருத்துவ பணியாளர்கள் இன்னமும் எச்ஐவியை பெறுகிறார்கள்.

புணியிடத்தில் அல்லாத இலக்காகுதலுக்கு PEP ஐ பயன்படுத்தலாமா?

புணியிடத்தில் எச்ஐவிற்கு இலக்காகுதல் பொதுவாக ஒருமுறை ஏற்படும் எதிர்பாராத விபத்து ஆகும். பாதுகாப்பற்ற நுடத்தையின் மூலமாக ஏற்படும் மற்ற எச்ஐவி இலக்காகுதல் பொதுவாக பலமுறை ஏற்படும். எச்ஐவி தொற்றினை PEP எடுத்துக்கொள்வதன் மூலமாக சுலபமாக தடுத்திடலாம் என சில மக்கள் நினைப்பதினால் இதுபோன்ற பாதுகாப்பற்ற நடத்தையினை PEP ஊக்குவிப்பதாக நில மக்கள் கருதுகிறார்கள்

புணியிடத்தில் அல்லாத இலக்காகுதலுக்கு PEP ஒரு நல்ல முறையாக / மருந்தாக பயன்படுத்தாததற்கு வேறு சில காரணங்கள் உள்ளன:

- புணியிடத்தில் அல்லாத இலக்காகுதலுக்கு PEP வேலை செய்ததாக எந்த ஒரு ஆய்விலும் தெரிவிக்கப்படவில்லை. PEP ஐ எச்ஐவிற்கு இலக்காண்பிறகு எவ்வளவு விரைவாக எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும் என்று நமக்கு தெரியாது.
- காலையில் மட்டும் எடுத்துக்கொள்ளும் ஒரு மருந்து PEP அல்ல, இது பல மருந்துகள் அடங்கிய கலவையாகும், ஒரு வழிமுறைத் தொகுப்பு மற்றும் ஒவ்வொரு நாளும் பல முறை குறைந்தது 30 நாட்களுக்காவது எடுத்துக்கொள்ள வேண்டியவை PEP மருந்தின் விலை ரூ.1200/- லிருந்து ரூ.1800/- வரை இருக்கும்.
- PEP மருந்தின் அனைத்து மாத்திரைகளையும் நீங்கள் எடுத்துக் கொண்டால்தான் நல்ல முடிவு கிடைக்கும். மாத்திரை எடுத்துக்கொள்வதை மறப்பது உங்களுக்கு எச்ஐவி தொற்றினை ஏற்படுத்தும். மேலும் இது மருந்திற்கு எதிராக வைரஸ் செயல்படுவதற்கு வழிவகுக்கும். இது நடந்துவிட்டால் எப்பொழுதுமே PEP உங்களுக்கு வேலை செய்யாது.
- PEP மருந்துகள் ஆபத்தான பக்கவிளைவுகளை கொண்டவை. பக்கவிளைவின் காரணமாக 40% மருத்துவ பணியாளர்கள் PEP யினை முழுமையாக எடுத்துக்கொள்ளவில்லை.
- இந்த காரணங்களினால், புணியிடத்தில் அல்லாத இலக்காகுதலுக்கான PEPல் ஆர்வம் வளர்ந்து அதிகரித்துவருகிறது. எச்ஐவிற்கு இலக்காகுதலை தவிர்ப்பதற்காக மக்களுக்கு தெரியப்படுத்தவும் மற்றும் தூண்டுவதற்காகவும் பெரும்பாலான வழிமுறை தொகுப்பில் ஆலோசனையை சேர்த்துள்ளனர்.

PEP யினை எப்படி எடுத்துக்கொள்வது?

எச்ஐவிற்கு இலக்கான பிறகு இயன்றளவு விரைவாக PEP யினை துவங்க வேண்டும். எச்ஐவிற்கு இலக்கானதை பொருத்தே PEP மருந்தினை பயன்படுத்துவார்கள். இலக்காண பிறகு உடனடியாக சோப்பு மற்றும் நீர் மூலம் இலக்காண பகுதியை கழுவ வேண்டும். குத்துபட்ட விரலை நம் வாயில் வைக்க கூடாது. அதிகம் பயப்பட கூடாது. அவசரகூழ்நிலையில் ஆலோசிக்க தகுந்த அதிகாரியிடம் தெரியப்படுத்த வேண்டும்.

- எச்ஐவிற்கு இலக்காண நிலை மற்றும்
- எந்த அளவிற்கு எச்ஐவிக்கு இலக்காயிருக்கிறோம் என்பதை பொறுத்தே PEPற்கான முடிவு எடுக்கப்படும்.

பின்வருபவை தீவிரமான இலக்காகுவதற்கான குழ்நிலையாக கருதப்படும்.

- அதிகளவிலான இரத்தத்திற்கு இலக்காகுதல் அல்லது அதிகளவிலான இரத்தத்தை கையாளுதல்.
- வெட்டுக்காயங்கள் அல்லது தோலில் காணப்படும் திறந்த நிலையிலுள்ள புண்களில் (இரத்தத்துடன் தொடர்பு ஏற்படுதல்) அல்லது இரத்தம் படுதல்.
- ஒருவருக்கு குத்துப்பட்ட ஊசியில் தெரியும் அளவிற்கு இரத்தம் இருத்தல்
- அதிகளவு வைரஸ் (இரத்தத்தில் காணப்படும் அதிகளவு வைரஸ்) உள்ள ஒருநபரின் இரத்தத்திற்கு இலக்காகும் பொழுது.

சுகாதார மையத்தின் மருத்துவர் இலக்காண நபரின் மூலத்தின் எச்ஐவி நிலை மற்றும் இலக்காணதை பொறுத்தே PEP மருந்து தேவையா அல்லது தேவையில்லையா என்பதனை தீர்மானிப்பார். தேவைப்பட்டால் அடிப்படை கூட்டு மருந்தா அல்லது விரிவாக்கப்பட்ட கூட்டுமருந்தா என்பதனை தீர்மானிப்பார். அடிப்படை கூட்டு மருந்தில் ஜிடோவிடின் (AZT) 300மிகி ஒரு நாளைக்கு இரண்டு முறை மற்றும் லேமிவிடின் (3TC) 150மிகி ஒரு நாளைக்கு இரண்டு முறை எடுத்துக்கொள்ளக்கூடிய மருந்துகள் உள்ளது. விரிவாக்கப்பட்ட கூட்டு மருந்தில் ஜிடோவிடின் 300மிகி ஒரு நாளைக்கு இருமுறை + லேமிவிடின் 150மிகி ஒரு நாளைக்கு இருமுறை + இன்டிநாவிர் 800மிகி 8மணி நேரத்திற்கு ஒரு முறை எடுக்க வேண்டிய மருந்துகள் உள்ளது. PEP யின் கால அளவு: 28 நாட்கள்.

பக்க விளைவுகள்:

குமட்டல் மற்றும் பொதுவாக உடல் நிலை சரியில்லாமல் இருத்தல் ஆகியவை PEP மருந்தினால் ஏற்படக்கூடிய மிகவும் பொதுவான பக்க விளைவுகளாகும். தலைவலி, களைப்பு, வாந்தி மற்றும் பேதி போன்ற பக்க விளைவுகளும் வருவதற்கான வாய்ப்பு உள்ளது. (மேலும் விபரங்களுக்கு தனிநபர் எஆர்விக்கான அத்தியாயத்தை பார்க்கவும்)

அடிப்படை வரையறைகள்:

எச்ஐவிக்கு இலக்கானபிறகு எச்ஐவி தொற்றை தடுப்பதற்காக இயன்ற அளவு விரைவாக பயன்படுத்தக்கூடிய வைரஸ் எதிர்ப்பு (ARV's) மருந்துகளே போஸ்ட் எக்ஸ்போஷர் ப்ரோஃபிலாக்ஸிஸ் (PEP) என்கிறோம். எச்ஐவிற்கு இலக்காண மருந்துவபணியாளர்களுக்கு ஏற்படும் தொற்றை 79% PEP குறைக்கிறது.

புணியிடத்தில் அல்லாத இலக்காகுதலுக்கு PEP யினை பயன்படுத்துவது நிரூபிக்கப்படவில்லை. PEP யினை இதற்க்கு பயன்படுத்துவதில் சில முரண்பாடுகள் உள்ளது ஏனெனில் இது பாதுகாப்பற்ற நடத்தையை ஊக்குவிக்கும் என சிலர் பயன்படுகின்றனர்.

இரண்டு அல்லது மூன்று வைரஸ் எதிர்ப்பு மருந்துகள் அடங்கிய நான்கு வாரம் எடுத்துக் கொள்ள வேண்டிய வழிமுறைத் தொகுப்பே PEP என்கிறோம். இந்த மருத்துவம் அல்லது மருந்து மோசமான பக்கவிளைவுகளை கொண்டவை அதனால் இதனை முழுமையாக எடுத்துக் கொள்வது சிரமம். PEP 100% முழுமையாக வேலைசெய்யாது. எச்ஐவிற்கு இலக்காணபிறகு PEP யினை எடுத்துக்கொண்டால் எச்ஐவி தொற்று வராமல் தடுத்திடலாம் என்பதற்கு எந்தவிதமான உத்திரவாதமும் இல்லை.

மேலும் விபரங்களுக்கு:

PEP ற்கான நேகோ கைடுலைன் இணைதளத்தில் உள்ளது.

http://www.nacoonline.org/National_AIDS_Control_Program/PEP_full/