



# আপনার জন্ম তথ্য

## তীব্র পলেভিক ইনফ্ল্যামেটরি ডিজিজ

### এ তথ্য সম্পর্কে

আপনি যদি তীব্র পলেভিক ইনফ্ল্যামেটরি ডিজিজ (পিআইডি) এবং কীভাবে এই রোগ নির্ণয় ও চিকিৎসা করা হয় সে সম্পর্কে আরও জানতে চান তাহলে এই তথ্য আপনার জন্ম। আপনার কোনও আত্মীয় বা বন্ধুর যদি এই রোগ থাকে, তাহলেও এই তথ্য আপনাকে সাহায্য করতে পারে।

এই লফিলটে আমরা 'মহিলা/নারী' এবং 'মহিলা/নারীরা' শব্দগুলো ব্যবহার করতে থাকতে পারি। তবে এই লফিলটে শুধুমাত্র সেই ব্যক্তিদের জন্ম নয় যারা নিজের মহিলা বা নারী হিসেবে পরিচয় দেন। আপনার লিঙ্গ পরিচয় যাই হোক না কেন, আপনার পরিচয় আপনার জন্ম উপযুক্ত, অন্তর্ভুক্তমূলক এবং আপনার প্রয়োজনের প্রতি সংবেদনশীল হওয়া উচিত।

সকল মেডিক্যাল পরিভাষার একটা শব্দকোষ RCOG-র ওয়েবসাইটে উপলব্ধ রয়েছে: <https://www.rcog.org.uk/for-the-public/a-z-of-medical-terms/>

### মূল বিষয়বস্তু

- পলেভিক ইনফ্ল্যামেটরি ডিজিজ (পিআইডি) হলো শ্রোণী বা পলেভিসের অঙ্গগুলোর প্রদাহ।
- সাধারণত উপসর্গ, পরীক্ষা এবং কছু টেস্টের ফলাফলের ভিত্তিতে এই রোগ নির্ণয় করা হয়।
- তীব্র পিআইডি সাধারণত অ্যানটিবায়োটিক দিয়ে চিকিৎসার মাধ্যমে সারানো যায়। বরিল কছু ক্ষতের সার্জারি বা অস্ত্রোপচারের মাধ্যমে চিকিৎসার প্রয়োজন হতে পারে।
- পুনরায় সংক্রমণ এড়াতে, আপনার এবং আপনার সঙ্গী উভয়েরই চিকিৎসা এবং ফলো আপ সম্পূর্ণ না করা পর্যন্ত সকল যৌন সংস্পর্শ এড়িয়ে চলা উচিত।

## পলেভকি ইনফ্ল্যামেটরি ডিজিজ কী?

পলেভকি ইনফ্ল্যামেটরি ডিজিজ (পিআইডি) হলো শ্রোণী বা পলেভসিরে অঙ্গগুলোর প্রদাহ। এটা সাধারণত যোনি এবং জরায়ুমুখ থেকে জরায়ু (গর্ভাশয়), ডিম্ব নালী (ফ্যালোপিয়ান টিউব), ডিম্বাশয় এবং শ্রোণী অঞ্চলে কোনও সংক্রমণ ছড়িয়ে পড়ার



কারণে ঘটে। রোগ গুরুতর হলে, পলেভসি বা শ্রোণীর ভিতরে অ্যাবসেসে (পুঁজ জমে যাওয়া) তরৈহিত পাবে।

## তীব্র পলেভকি ইনফ্ল্যামেটরি ডিজিজ কী?

তীব্র পিআইডি হলো সংক্রমণের কারণে জরায়ু ডিম্ব নালী (ফ্যালোপিয়ান টিউব), ডিম্বাশয় এবং শ্রোণী অঞ্চলে সৃষ্টি প্রদাহ। চিকিৎসা না করা হলে এর কারণে পটে ব্যথা এবং ভবিষ্যতে প্রজননে সমস্যা হতে পারে।

কখনো কখনো প্রদাহ দীর্ঘস্থায়ী হতে পারে এবং একে দীর্ঘময়োদা বা ক্রনিক পিআইডি বলা হয় ('এর কোনো দীর্ঘময়োদা প্রভাব আছে কি?' বিভাগটি দেখুন)।

## তীব্র পিআইডি হওয়ার কারণগুলো কী?

পিআইডি এর সবচেয়ে সম্ভাব্য কারণ হলো ক্ল্যামিডিয়া বা গনোরিয়ার মতো যৌনবাহতি সংক্রমণের (এসটিআই) চিকিৎসা না করানো এবং যুক্তরাজ্যের এক-চতুর্থাংশ পিআইডি সেই কারণেই হয়। তীব্র পিআইডি সাধারণত যৌন জীবনে সক্রিয় অল্পবয়সী নারীদের মধ্যে বেশি দেখা যায়। অপেক্ষাকৃত বরিল কিছু যৌন-বাহতি বা অন্যান্য ধরণের সংক্রমণের কারণেও পিআইডি দেখা দিতে পারে।

কিছু ক্ষেত্রে গর্ভপাত বা গর্ভাবস্থার সমাপ্তি, সন্তান প্রসবের পরে অথবা জরায়ুর ভিতরে গর্ভনরিোধক ডিভাইস (আইইউডি) বা কয়েলে স্থাপনের মতো প্রক্রিয়ার পরেও পিআইডি দেখা দিতে পারে।

## তীব্র পিআইডি-র উপসর্গগুলো কী কী?

কখনো কখনো আপনার আপাত কোনো উপসর্গ নাও থাকতে পারে। অথবা আপনার নমিনোক্ত এক বা একাধিক উপসর্গ থাকতে পারে এবং সেগুলোর তীব্রতা মৃদু থেকে গুরুতর হতে পারে:

- দুর্গন্ধযুক্ত বা অস্বাভাবিক যৌনস্রাব
- তলপটে ব্যথা যা সাধারণত উভয় পাশে থাকে এবং ঋতুস্রাবের ব্যথার মতো মনে হতে পারে

- যৌনমলিনের সময় বা তার পরে ভতির দকি ব্ধথা
- দুটি ঋতুস্রাবের মধ্যবর্তী সময়ে যৌনথিকে রক্তপাত, যৌনমলিনের পরে রক্তপাত বা অত্ধধকি ঋতুস্রাব
- বমি বমিভাব এবং বমি কেরা
- জ্বর
- পঠিরে নীচরে দকি বা কৌমরে ব্ধথা।

এগুলোর মধ্যে অনকেগুলোই খুব সাধারণ উপসর্গ এবং অন্যান্য রোগের কারণে দখো দতিে পারে।

অর্থাৎ পআইডি নিরিণয় করা কঠনি হতে পারে, তাই আপনার যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কৌনৌটা থাকে, তাহলে যত তাড়াতাড়ি সম্ভব ডাক্তাররে সাথে পরামর্শ করা গুরুত্বপূর্ণ।

## তীব্র পআইডি কিভাবে নিরিণয় করা হয়?

আপনার ডাক্তার আপনার উপসর্গ এবং মডেকিলে ও যৌন ইতহিস সম্পর্কে জিজ্ঞেসা করবনে। আপনার ডাক্তার আপনার সম্মতি নিয়ে যৌনপিথ (অভ্ধনতরীণ) পরীক্ধা করতে পারে। এই পরীক্ধার সময় আপনার সাথে একজন মহলিককে উপস্থতি থাকতে দেওয়া উচতি। পরীক্ধাটা করার সময় কিছুটা অস্বস্তি হতে পারে, বশিষেত যদি আপনার পআইডি থাকে।

সংক্রমণ পরীক্ধা করার জন্য আপনার যৌন এবং জরায়ু মুখ থেকে রস (সোয়াব) নেওয়া হতে পারে। এর ফলাফল পতে সাধারণত কয়কে দনি সময় লাগে।

- সোয়াব পরীক্ধার ফলাফল পজটিভি হলে আপনার সংক্রমণ রয়েছে তা নিশ্চতিভাবে জানা যায়।
- সোয়াব পরীক্ধার ফলাফল নেগেটেভি হলে আপনার সংক্রমণ থাকার সম্ভাবনা কম, তবে তার অর্ধ এই নয় যে আপনি নিশ্চতিভাবে সংক্রমণ মুক্ত।

## অন্যান্য পরীক্ধা

সংক্রমণ পরীক্ধা করার জন্য আপনাকে রক্ত পরীক্ধা করার পরামর্শ দেওয়া হতে পারে। আপনার কাছে প্রস্রাবের নমুনা চাওয়া হতে পারে। এইচআইভি বা হটিম্যান ইমডি নোডফেশিয়িনেসি ভাইরাস রয়েছে কনি সেই পরীক্ধা করার পরামর্শও দেওয়া হতে পারে।

আপনার যদি গর্ভবতী হওয়ার সম্ভাবনা থাকে তবে গর্ভধারণ পরীক্ধা (প্রগেন্যানসি টেস্ট) করারও পরামর্শ দেওয়া হবে। কারণ অন্যান্য কিছু রোগ, যমেন একটৌপকি গর্ভধারণরে (যখন জরায়ুর বাইরে গর্ভধারণ হয়) কারণে পআইডি-রি মতৌ উপসর্গ দখো দতিে পারে।

যদি আপনার ডাক্তার সন্দহে করনে যে আপনার গুরুতর সংক্রমণ রয়েছে, তাহলে আপনাকে অন্যান্য পরীক্ধা এবং চকিৎসার জন্য স্থানীয় হাসপাতালে রেফার করা হবে। আপনাকে একটা আল্ট্রাসাউন্ড স্ক্যান করতে বলা হতে পারে। এক্ষেত্রে সাধারণত ট্রান্সভ্যাজাইনাল স্ক্যান করা হয় (এই পরীক্ধায় আপনার যৌনতিে আলতৌভাবে একটা প্রৌব ঢৌকানৌ হয়) যাতে আপনার জরায়ু (গর্ভাশয়), ডম্ব নালী (ফ্যালৌপিয়ান টিউব) এবং ডম্বাশয়কে আরও ভালৌভাবে পর্যবক্ষণ করা যায়। এটা ডম্ব নালীতে (ফ্যালৌপিয়ান টিউব) প্রদাহ বা বা পুঁজ জমে রয়েছে কনি তা সনাক্ত করতে সাহায্য করতে পারে।

## কীভাবে তীব্র পিআইডি-র চিকিৎসা করা হয়?

আপনাকে যে নির্দিষ্ট চিকিৎসা দেওয়া হবে সেই সম্পর্কে আপনার ডাক্তার বা নার্স তথ্য দিতে পারবেন; এতে সম্ভাব্য পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া সম্পর্কে তথ্য অন্তর্ভুক্ত থাকা উচিত।

আপনাকে সম্ভবত অ্যান্টিবায়োটিকের একটি ইনজেকশন দেওয়া হবে এবং তারপরে আরও ২ সপ্তাহ অ্যান্টিবায়োটিক ট্যাবলেটে খতে বলা হবে। এই চিকিৎসা সাধারণত গর্ভনরোধ ব্যবস্থা বা গর্ভাবস্থায় কোনও সমস্যা তৈরি করে না। আপনি সুস্থ বোধ করলেও আপনার অ্যান্টিবায়োটিকের কোর্স সম্পূর্ণ করা খুবই গুরুত্বপূর্ণ। যারা কোর্সটা সম্পূর্ণ করলে তাদের মধ্যে বেশিরভাগ নারীর কোনো দীর্ঘময়াদী স্বাস্থ্য বা প্রজনন সমস্যা হয় না।

ব্যথা উপশমের জন্যেও আপনাকে ওষুধ দেওয়া হতে পারে। আপনার উপসর্গগুলো না কমা পর্যন্ত আপনার বিশ্রাম নেওয়া উচিত। সবেলোর আরও অবনতি ঘটলে, বা চিকিৎসা শুরু করার পরে ৪৮ থেকে ৭২ ঘন্টার মধ্যে কোনো উন্নতি না হলে, আপনার আবার ডাক্তারের সাথে পরামর্শ করা উচিত।

আপনার যদি গুরুতর সংক্রমণ থাকে, তাহলে অজ্ঞান করে আপনাকে ল্যাপারোস্কোপি নামক একটি অপারেশন করতে হতে পারে, যাকে কী-হোল সার্জারিও বলা হয়। ডাক্তার আপনার নাভি এবং তলপটে বকিনিলাইনের ঠিকি ওপরে ছোট ছোট ছিদ্র করে, ল্যাপারোস্কোপি নামক একটি ছোট টেলিস্কোপ দিয়ে আপনার শ্রোণী বা পলেভিসি দেখেন। ল্যাপারোস্কোপি পিআইডি নির্ণয় করতে সাহায্য করতে পারে এবং এর মাধ্যমে শ্রোণীর পুঁজ জমে যাওয়া স্থানটি (অ্যাবসেস) থেকে পুঁজ নিষ্কাশন করা যতে পারে। RCOG-র রোগীদের জন্য ল্যাপারোস্কোপি সম্পর্কিত তথ্য দেখুন, যা এখানে উপলব্ধ রয়েছে: <https://www.rcog.org.uk/for-the-public/browse-all-patient-information-leaflets/laparoscopy-recovering-well-patient-information-leaflet/>

## আমাকে কখন চিকিৎসা শুরু করতে হবে?

আপনাকে অ্যান্টিবায়োটিক প্রসক্রাইব করার সাথে সাথে আপনার সবেলো খাওয়া শুরু করে দেওয়া উচিত, টেস্টের ফলাফল যদি তখনো না পয়ে থাকে, তবুও। কারণ, চিকিৎসায় দেরি করলে দীর্ঘময়াদী স্বাস্থ্য সমস্যার ঝুঁকি বাড়তে পারে (এর কোনো দীর্ঘময়াদী প্রভাব আছে কি? বিভাগটি দেখুন)।

## কেন আমার হাসপাতালে চিকিৎসা করানোর প্রয়োজন হতে পারে?

আপনার ডাক্তার হাসপাতালে চিকিৎসা করানোর পরামর্শ দিতে পারেন যদি:

- আপনার রোগ নিশ্চিভাবে নির্ণয় করা না যায়
- আপনি গুরুতরভাবে অসুস্থ থাকেন
- ডাক্তার আপনার ডিম্ব নালী (ফ্যালোপিয়ান টিউব) এবং/বা ডিম্বাশয়ে পুঁজ জমে (অ্যাবসেস) গিয়েছে বলে সন্দেহ করেন
- আপনি গর্ভবতী হন
- অ্যান্টিবায়োটিক ট্যাবলেটে শুরু করার কয়েক দিনের মধ্যে আপনার অবস্থার কোনো উন্নতি না হয়
- আপনি অ্যান্টিবায়োটিক ট্যাবলেটে খতে না পারেন।

আপনি হাসপাতালে থাকাকালীন আপনাকে ইন্ট্রাভেনোস বা শরীর মাধ্যমে (ড্রপারে মাধ্যমে সরাসরি রক্তপ্রবাহে) অ্যান্টিবায়োটিক দেওয়া হতে পারে। এই চিকিৎসা সাধারণত

উপসর্গে উন্নতি হওয়ার পরে ২৪ ঘন্টা পর্যন্ত চালিয়ে যাওয়া হয়। এর পরে, আপনাকে অ্যান্টিবায়োটিক ট্যাবলেটে একটা কোর্সও দেওয়া হবে।

## আমাকে কি অপারেশন করতে হবে?

সাধারণত গুরুতর সংক্রমণ থাকলে বা ডিম্ব নালী (ফ্যালোপিয়ান টিউব) এবং/বা ডিম্বাশয়ে পুঁজ জমে (অ্যাবসেস) থাকলে, তবেই অপারেশন করার পরয়োজন হয়। ল্যাপারোস্কোপি বা আল্ট্রাসাউন্ড পদ্ধতির সময় পুঁজ জমে যাওয়া স্থানটি (অ্যাবসেস) থেকে পুঁজ নিষ্কাশন করা যতে পারে। ডাক্তার আপনার সাথে এই চিকিৎসাগুলো নিয়ে বেশিদে আলোচনা করবেন।

## আমি গর্ভবতী হলে কী হবে?

গর্ভবতী থাকাকালীন পিআইডি হওয়ার সম্ভাবনা কম। গর্ভাবস্থায় নরিদষিট কিছু অ্যান্টিবায়োটিক এড়িয়ে চলা উচিত, এবং আপনাকে এমন অ্যান্টিবায়োটিক দেওয়া হবে যা গর্ভাবস্থায় নিরাপদ বলে বিবেচিত হয়। পিআইডি-র চিকিৎসার জন্য সাধারণত যে ধরনের অ্যান্টিবায়োটিক দেওয়া হয়, সেগুলোর সাথে সম্পর্কিত ঝুঁকিমা এবং শিশু উভয়ই কম।

## যদি আমার জরায়ুর মধ্যে গর্ভনিরোধক ডিভাইস (আইইউডি/কয়লে) থাকে তাহলে কী হবে?

যদি চিকিৎসা শুরু করার কয়েক দিনের মধ্যে আপনার পিআইডি-র উপসর্গে কোনো উন্নতি না হয় এবং আপনার আইইউডি থাকে, তবে আপনার ডাক্তার আপনাকে সটো অপসারণের পরামর্শ দিতে পারেন। আপনি যদি সটো অপসারণের আগে ৭ দিনের মধ্যে যৌন মলিন করে থাকেন, তাহলে আপনার গর্ভধারণের ঝুঁকি থাকে এবং আপনাকে হরমোনযুক্ত জরুরী গর্ভনিরোধ (মরনিং-আফটার পিল) গ্রহণের পরামর্শ দেওয়া হতে পারে।

## আমার সঙ্গীরও কি চিকিৎসা করানো উচিত?

যদি আপনার যৌনবাহিত সংক্রমণের (এসটিআই) কারণে পিআইডি হয়ে থাকে, তাহলে গত ৬ মাসে আপনি যাদের সাথে যৌনমলিন করেছেন তাদের সকলের সংক্রমণের জন্য পরীক্ষা করানো উচিত, এমনকি তারা সুস্থ থাকলেও। আপনি নিজে তাদের সাথে যোগাযোগ করতে পারেন অথবা আপনার ডাক্তার, স্থানীয় জনেটিওইউরনিারি মিডেসিনি (জেইউএম) ক্লিনিক বা যৌন স্বাস্থ্য ক্লিনিক আপনাকে এতে সাহায্য করতে পারে।

## আমি কিখন আবার যৌন মলিন করতে পারব?

পুনরায় সংক্রমণ এড়াতে আপনার এবং আপনার সঙ্গী, উভয়েরই চিকিৎসার কোর্স শেষ না হওয়া পর্যন্ত যেকোনো যৌন সংস্পর্শ এড়িয়ে চলা উচিত।

## কখন ফলো আপ করতে হবে?

আপনার যদি মিম্বার থেকে গুরুতর সংক্রমণ হয়ে থাকে, তাহলে আপনাকে সাধারণত ৩ দিন পরে আবার ক্লিনিকে আসার জন্য একটা অ্যাপয়েন্টমেন্ট দেওয়া হবে। এই অ্যাপয়েন্টমেন্টে আপনার উপস্থিতি থাকা গুরুত্বপূর্ণ যাতা আপনার ডাক্তার দখতে পারেন যে আপনার উপসর্গগুলো অ্যান্টিবায়োটিকে সাড়া দিচ্ছে কিনা।

যদি আপনার উপসর্গে কোনো উন্নতি না ঘটে, তাহলে আপনাকে আরও পরীক্ষা ও চিকিৎসার জন্য হাসপাতালে যাওয়ার পরামর্শ দেওয়া হতে পারে।

যদি আপনার উপসর্গে উন্নতি দেখা যায়, তাহলে আপনাকে সাধারণত ২-৩ সপ্তাহ পরে

আরকেটা ফলো-আপ অ্যাপয়ন্টমেন্ট দওয়া হবো যাতো নশ্চিতি করা যায় যো:

- আপনার চকিৎসা কার্যকর হযছেো
- সংক্রমণ সম্পূর্ণভাবে সরেছেো তা নশ্চিতি করার জন্য আরকেবার যোনিএবং জরায়ুমুখ থেকে রস (সোয়াব) পরীক্ষার প্রয়োজন আছে কনি; এটা বিশিষে করে গুরুত্বপূর্ণ যদি আপনার উপসর্গগুলো তখনো বদিষমান থাকে
- পআইড-রি দীর্ঘময়োদি প্রভাব সম্পর্কে আপনার কাছে প্রয়োজনীয় সমস্ত তথ্য রয়েছে
- আরকেবার গর্ভধারণ পরীক্ষা (প্রগেন্যান্সটিস্ট) করার প্রয়োজন আছে কনি
- ভবিষ্যতে গর্ভ নরিোধরে বকিল্পগুলো সম্পর্কে আপনার কাছে প্রয়োজনীয় সমস্ত তথ্য রয়েছে
- আপনার যোনি সঙ্গী(দরে) চকিৎসা করানো হযছেো

## তীব্র পআইড-রি কোনো দীর্ঘময়োদি প্রভাব আছে কা?

সাধারণত অ্যান্টিবায়োটিকি দয়িে তীব্র পআইড সারানো যায়। তবে চকিৎসা করানো না হলে, চকিৎসা করাতো দেরি করলে অথবা গুরুতর সংক্রমণ থাকলে দীর্ঘময়োদি সমস্যা দখো দতিে পারেো

দীর্ঘময়োদি প্রভাবরে মধ্যে রয়েছে:

- ভবিষ্যতে একটোপকি গর্ভধারণরে (জরায়ুর বাইরে গর্ভধারণ) ঝুঁকি বৃদ্ধি পায়ো
- গর্ভধারণ করতে সমস্যা হওয়া
- ডম্বিনালী (ফ্যালোপিয়ান টিউব) এবং/বা ডম্বিশযে পুঁজ জমে (অ্যাবসেস) য়াওয়া
- তলপটে দীর্ঘময়োদি ব্যথা; RCOG-র তলপটে দীর্ঘময়োদি (দীর্ঘস্থায়ী) ব্যথা সম্পর্কে রোগীদরে জন্য তথ্য দখুন (<https://www.rcog.org.uk/for-the-public/browse-all-patient-information-leaflets/long-term-pelvic-pain-patient-information-leaflet/>)।

বারবার পআইড হিলে ভবিষ্যতে প্রজনন সমস্যা হওয়ার ঝুঁকি বৃদ্ধি পায়। কনডম ব্যবহার করে এবং আপনার ও আপনার যোনি সঙ্গী(দরে) চকিৎসা করানো নশ্চিতি করার মাধ্যমে পুনরায় সংক্রমণরে ঝুঁকি হ্রাস করা যতে পারেো

## সদ্বিধান্তগ্রহণ

# সিদ্ধান্ত নেওয়া

### ৩টি প্রশ্ন করুন

আপনাকে বাছাই করতে বলা হলে আপনার মনে অনেক প্রশ্ন থাকতে পারে। আপনার বাছাই করা বিকল্পগুলো নিয়ে আপনি পরিবার বা বন্ধুদের সাথে কথা বলতে চাইতে পারেন। প্রশ্নগুলোর তালিকা করে অ্যাপয়েন্টমেন্টে নিয়ে গেলে আপনার জন্য সহায়ক হবে।



1. আমার হাতে কী কী বিকল্প আছে?
2. নিজের জন্য সঠিক সিদ্ধান্ত নেওয়ার ব্যাপারে আমি কীভাবে সাহায্য পাব?
3. নিজের জন্য প্রতিটি বিকল্পের সুবিধা ও অসুবিধাগুলো কী কী?

\*Shepherd HL, et al-এর ওপর ভিত্তি করে ৩টি প্রশ্ন করুন। চিকিৎসার বিকল্পগুলো সম্পর্কে চিকিৎসকদের তথ্যের মান উন্নত করার জন্য রোগীরা যে তিনটি প্রশ্ন করতে পারেন : একটি ক্রস-ওভার ট্রায়াল। রোগীদের শিক্ষা ও কাউন্সেলিং, 2011;84: 379-85

<https://aqua.nhs.uk/resources/shared-decision-making-case-studies/>

## আরও তথ্য

ব্রিটিশ অ্যাসোসিয়েশন ফর সেক্সুয়াল হলেথ অ্যান্ড এইচআইভি (BASHH) - UK National Guideline for the Management of Pelvic Inflammatory Disease: <https://www.bashh.org/documents/3572.pdf>