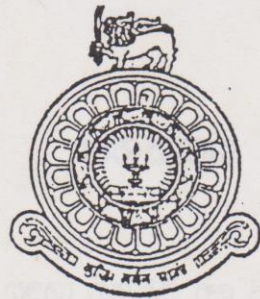


ගර්භිණී පොෂණය සඳහා ශතාවර් අල වූර්ණයේ
බලපෑම පිළිබඳ මූලික අධ්‍යයනයක්



ආයුර්වේද දර්ශනපති පශ්චාත් උපාධි පාඨමාලාව
1997 - 1998

වෛද්‍ය එස්.කේ.වික්‍රමානි හත්තක

උපදේශක

ජ්‍යෙෂ්ඨ කථිකාවාරිණි
වෛද්‍ය එච්.නිශාමිදීන්

එම්.ඩී ; සු.එච්.එස් - ඉන්දියාව
(ස්ත්‍රී රෝග සහ ප්‍රසූති)

ප්‍රසූති තත්ත්ව කෞමාරභෘත අධ්‍යයනාංශය
දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යා ආයතනය
කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලය - රාජගිරිය

2000 නොවැම්බර්

ලි.ප. අංකය : එම්.පී/41

සාරාංශය

ගර්භිණී පෝෂණය සඳහා ශතාවර් අල වූරණයේ බලපෑම පිළිබඳ මූලික අධ්‍යයනයක් - යන සායනික අධ්‍යයනය, ගර්භිණී මව්වරුන් ඇසුරෙන් බොරැලල ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහලේ මාතෘ සායනයේදී කර ගෙන යන ලදී. පිරිසම සහ පාලක යන කණ්ඩායම් දෙක සඳහා ගර්භිණී මව්වරුන් 20 බැගින් තෝරා ගැනිණි.

- ප්‍රතිකාරය (ශතාවර් වූරණය) නොකඩවා මාස 3 ක් ඉදිරියට ගෙන යන ලදී.
සති 25 න් ප්‍රතිකාරය ආරම්භ වී, සති 28, 32, 36 යන කාලාන්තර තුළදී දත්ත රැස්කරනු ලැබිණි.
පාලක කණ්ඩායමට මාතෘ සායන තුළදී ලබාදෙන ප්‍රතිකාරය වශයෙන් සැලකේ.
- මසක් සීමාව අවුරුදු 25 - 35 අතර වේ. මින් 75% මව්වරුන් අවුරුදු 25 - 30 ක් අතර වේ.
- කණ්ඩායම් දෙකේම මව්වරුන් සෙ.මී. 145 ට වඩා උසක් හිමිකර ගත් අයයි.
- ප්‍රතිකාරයට පෙර කණ්ඩායම් දෙකේම 90% මව්වරුන් කි.ග්‍රෑ. 40 ට වඩා බරක් උපයා ගෙන තිබූ අයයි.
- ප්‍රතිකාරයෙන් පසු ගර්භිණී සමයේ අවසන් කාර්තුව තුළදී, 90% මව්වරුන් කි.ග්‍රෑ. 6 - 7 ක බරක් උපයා ගෙන තිබූ අයගේ කාණ්ඩයට අයත් වූහ. කි.ග්‍රෑ. 5 - 6 බර උපයා ගැනුණේ 10% කි.
- පිරිසම කණ්ඩායමේ 50% ක් සහ පාලක කණ්ඩායමේ 75% ක් ලියාපදිංචි වන විට නියමිත ගර්භ මිස්තක උසක් තිබූ අයගේ කාණ්ඩයට අයත් විය.
- ප්‍රතිකාරයට පෙර ගර්භිණීය මව්වරුන්ගේ 11.5 ග්‍රෑ./ඩෙ.ලී. හීමෝග්ලොබින් ප්‍රමාණයක් උපයා ගත් අය 50% වැඩි ප්‍රමාණයක් කණ්ඩායම් දෙකේම වූහ.
- ප්‍රතිකාරයට පෙර රුධිරයේ ප්ලාස්මා ප්‍රෝටීන ප්‍රමාණය 6 ග්‍රෑ./ඩෙ.ලී. වඩා වැඩි අය පිරිසම කණ්ඩායමේ 40% සහ පාලක කණ්ඩායමේ 50% කි.