



# දරුවා ඉපදීමට පෙර මියයාම පිළිබඳ ඔබ දැනුවත්ද?

Dasanayake D L W <sup>(1)</sup>, Marleen F S <sup>(2)</sup>, Dodampahala S H <sup>(3)</sup>  
*on behalf of the Sri Lanka College of Obstetricians & Gynaecologists*

1-Professor of Obstetrics & Gynaecology, Chair Professor, Dept. of Obstetrics & Gynaecology, Faculty of Medicine, University of Ruhuna  
2-Consultant Obstetrician & Gynaecologist, Sri Jayawardenapura General Hospital  
3-Professor in Obstetrics & Gynaecology, Faculty of Medicine, University of Colombo





මම සති 36 ක ගර්භනී කාන්තාවක්.  
වෛද්‍යවරුන්ගේ නිගමනය වූනේ  
මගේ දරුවා කුස තුළම මිය ගිහිත් ඇති  
බවයි. මේ විදියට කුස තුළම දරුවා  
මිය යන්න හේතු මොනවාද? මේ  
දරුවා බිහිකරන්නේ කොහොමද?  
මින් පසු මට ලැබෙන සියලු දරුවන්ට  
මේ තත්වය උදාවෙව්ද?





ඔබගේ දරුවා ඉපදෙන විටම මියගොස් ඇති බව පැවසීම ඉතා අපහසු කාර්යයකි. එය දෙමවුපියන්ට, ඥාතීන්ට හා හිතවතුන්ට ඉතාමත් කණගාටුදායක අවස්ථාවකි. එවැනි අවස්ථාවකදී ඔබට හා ඔබගේ පවුලේ අයට වෛද්‍ය කණ්ඩායමේ දැඩි සහයෝගය හිමිවේ. නමුත් එම අවස්ථාවේදී දරුවාගේ මරණය සඳහා හේතු පැහැදිලි කළද එය නිසියාකාරව අවබෝධ කරගැනීමට තරම් යහපත් මානසික තත්ත්වයක් නොපවතින නිසා එම හේතු දැක්වීම ලිඛිත වශයෙන් සිදුකිරීම ඉතා වැදගත් වේ.

මෙම පත්‍රිකාව මගින් එවැනි තත්ත්වයකට ඔබට මුහුණපෑමට සිදුවුවහොත් ඒ සඳහා වෛද්‍ය කාර්යය මණ්ඩලයෙන් ඔබට ලැබෙන සහයෝගය, අනාගත දරු ප්‍රසූතීන් සඳහා ඔබට ලබාදෙන උපදෙස් පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම සිදුකෙරේ. මෙම පත්‍රිකාව මගින් ඉතා සාරාංශ වූ දැනුවත් කිරීමක් සිදුකරන අතර ඔබට මේ පිළිබඳ තව තොරතුරු දැනගැනීමට අවශ්‍ය නම් වෛද්‍යවරයෙකු හමුවීම සිදුකළ හැකිය.

**ඉපදෙන විටම දරුවා මියයාම සිදුවන්නේ ඇයි?**

එලෙස ඉපදීමට පෙර දරුවා මිය යන්නේ ඇයි දැයි බොහෝ දෙමාපියන් විසින් අසන පැනයට ස්ථිර හේතුවක් සෑම අවස්ථාවකදීම පැහැදිලි කළ නොහැකි නමුත් එසේ සිදුවන මරණවලින් 50%-70%ක පමණ හේතු දැනගැනීමේ හැකියාව පවතියි. එසේ ඉපදෙන විටම මරණ සිදුවීමේ සම්භාවිතාව සැලකූ විට සෑම දරු උපත් 200කින් එකක් පමණ මළදරු උපතක් වීමේ හැකියාව පවතියි.

මෙසේ මවගේ කුස තුළදීම දරුවා මියයාමට සුලභව හේතුවන්නේ එම දරුවා නිසියාකාරව වර්ධනය නොවී තිබීමයි. මෙයට අමතරව යම් ආසාදන තත්ත්වයන් ඇතිවීම, දරුවාගේ සිදුවන අසාමාන්‍ය වර්ධනයන්, මවගේ දියවැඩියාව, ඉපදීමට පෙර වැදෑමහ ගැලවී යාම, අධි රුධිර පීඩනය හා මවගේ මුත්‍රාවල අධික ලෙස ප්‍රෝටීන් තිබීම වැනි තත්ත්වයන්ද මෙසේ ඉපදීමට පෙර දරුවා මියයාමට හේතු ලෙස දැක්විය හැකිය.

එසේ යම් හේතුවක් මත ඔබගේ දරුවා මියගිය හොත් ඒ සඳහා වන හේතුව විමසීමට ඔබට හා ඔබේ සහකරුට අවස්ථාව හිමිවේ.

**ප්‍රසූතියට පෙරම ඔබගේ දරුවා මියගොස් සිටින බව දැනගන්නේ කෙසේද?**

අල්ට්‍රා සවුන්ඩ් ස්කෑන් පරීක්ෂාවක් මගින් මේ බව තහවුරු කරගැනීමට හැකිය. මෙම පරීක්ෂාව මගින් දරුවාගේ හෘද ස්පන්දනය නතරවී ඇති බව නිරීක්ෂණය කළ හැකිය. එවැනි අවස්ථාවකදී ජේෂ්ඨ වෛද්‍යවරයෙකුගෙන් දෙවැනි මතයක් විමසිය හැකිය.



මෙසේ ඔබගේ දරුවා මියගොස් ඇති බවට වෛද්‍යවරුන් විසින් තහවුරු කර ඇතිවිටදී පවා දරුවා කුස තුළ වලන දක්වන බවට ඔබට දැනෙන අවස්ථා ඇත. එසේ වන්නේ මිය ගිය දරුවා කළලාචාරික තරලය තුළ පාවෙමින් පවතින නිසාය. එවැනි අවස්ථාවන් මවට දරාගැනීමට අපහසුවන අතර මවගේ මානසික මට්ටම යහපත් අයුරින් පවත්වා ගැනීම සඳහා රෝහල් කාර්යය මණ්ඩලයේ සහය ලබාදෙනු ලැබේ.

**එසේ තහවුරු කරගැනීමෙන් පසු සිදුවන්නේ කුමක්ද?**

එසේ දරුවාගේ මියයෑම තහවුරු කරගැනීමෙන් පසු වෛද්‍යවරයා විසින් ඔබට සහ ඔබගේ සහකරුට ඒ පිළිබඳව දැනුම්දෙනු ලැබේ. එහිදී ඔබට ප්‍රසූතිය සිදුකළ හැකි ක්‍රම හා ඔබට සිදුකළ යුතු පරීක්ෂාවන් පිළිබඳව ඔබව දැනුවත් කරනු ලැබේ. ඔබට හා ඔබේ සහකරුට එම පරීක්ෂාවන් හා ප්‍රසූත ක්‍රමය පිළිබඳ තීරණය කිරීමට අවශ්‍ය තරම් වේලාව සහ සියලු සහයෝගය වෛද්‍ය කණ්ඩායම මගින් ලබාදෙයි. මෙහිදී වෛද්‍යවරයා විසින් මවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය යහපත් මට්ටමේ පවතින්නේද යන්න පිළිබඳ විශේෂ අවදානයක් යොමුකරමින් සොයාබලනු ලැබේ.

**දරු ප්‍රසූතිය සිදුකිරීම සඳහා වන ක්‍රම මොනවාද?**

ඔබගේ වෛද්‍යවරයා විසින් ඔබ සහ ඔබේ සහකරු සමඟ ප්‍රසූතිය සිදුකරන ක්‍රමය සහ දිනය පිළිබඳ සාකච්ඡා කරනු ලැබේ. එම තීරණය මවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය, පෙර ප්‍රසූතීන්වල තොරතුරු, ඔබගේ ගර්භනීභාවයේ තත්ත්වය සහ ප්‍රසූත කළ යුතු දින වකවානු පිළිබඳ ඔබගේ කැමැත්ත යන කාරණා මත පදනම්ව තීරණය කරනු ලබයි. ප්‍රසූතියෙන් පසුව වුවද ඔබට වැඩි අවදානයක් ලබාදීමට සෞඛ්‍ය කාර්යය මණ්ඩලය කටයුතු කරයි. බොහෝවිට ඔබට පවුලේ සාමාජිකයන් සමඟ සැලකිය යුතු කාලයක් වෙනම සිටීමේ අවස්ථාව ලබාදෙයි.

**ප්‍රසූත වේදනාව ඇතිවීම සඳහා කෘත්‍රීමව ප්‍රේරණය කරන ලද ප්‍රසූතිය**

දරුවා මියගොස් ඇති බවට තහවුරු කරගත් පසු කෘත්‍රීමව වේදනාව ඇතිවීම ප්‍රේරණය මගින් දරු ප්‍රසූතිය සිදුකිරීම සඳහා කටයුතු කරනු ලැබේ. එසේම ඇතැම් අවස්ථාවලදී මවගේ මානසික සෞඛ්‍ය ගැන සලකා බලා ප්‍රසූතිය සිදුකිරීමට ප්‍රථම නිවසට ගොස් නැවත පැමිණීම සඳහා අවස්ථාව ලබාදෙයි. මෙසේ කෘත්‍රීමව වේදනාව ඇතිකිරීම ප්‍රේරණය සඳහාද විවිධ ක්‍රම පවතින අතර ඔබගේ වෛද්‍යවරයා ඒ පිළිබඳව ඔබව දැනුවත් කරනු ඇත.

**ස්වභාවිකවම ප්‍රසූතිය සිදුවන තෙක් සිටීම**

මෙසේ දරුවා මියගොස් ඇතිබවට තහවුරු වී ඇතිවිටදී කෘත්‍රීමව වේදනාව ඇතිකර දරුවා ප්‍රසූත කිරීම වෙනුවට ස්වභාවිකවම දරුවා ප්‍රසූත වනතුරු සිටීමට ඇතැම් මවුරුන් කැමැත්ත පළකරයි. සාමාන්‍යයෙන් කළලාචාරික පටලය නොබිඳී ඇත් නම්, මව යහපත් සෞඛ්‍ය තත්ත්වයෙන් සිටිය නම් ස්වභාවික ප්‍රසූත වේදනාව ඇතිවන තෙක් සිටීම ගැටලුවක් නොවේ.



එවැනි කාන්තාවන්ට බොහෝවිට ප්‍රසූතිය සිදුවන්නේ එසේ දරුවා මියගිය බව තහවුරුවීමෙන් සති 3කට පමණ පසුවේ. දරුවා මියගිය බව තහවුරු වීමෙන් පසුව ස්වභාවිකවම දරුවා ප්‍රසූත වන තෙක් සිටින කාන්තාවක් එසේ ප්‍රසූතිය ප්‍රමාදවන විට දරුවාගේ පෙනුම වෙනස්වීමට ලක්වන බව දැනුවත් විය යුතුය.

ඔබ ස්වභාවිකව ප්‍රසූතිය සිදුවන තුරු සිටීමට තීරණය කළේ නම් ඔබ රෝහල් ගතව සිටිය යුතු අතර එහිදී වෛද්‍යවරුන් විසින් ඔබගේ නිරෝගිභාවය පිළිබඳව නිරන්තරයෙන් අවධානය යොමුකරයි. එහිදී විශේෂයෙන්ම විෂබීජ මගින් සිදුවන අසාදන සහ රුධිරයේ රුධිර පට්ටිකා අඩුවීම තුළින් ඇතිවිය හැකි අධික රුධිර වහනය වැනි අවදානම් තත්ත්ව පිළිබඳව සොයා බලයි.

කෙසේ නමුත් ඔබට වෙනත් සෞඛ්‍ය අවදානම් ඇති බවට වෛද්‍යවරුන් විසින් හඳුනාගෙන ඇති අවස්ථාවලදී ස්වභාවිකව ප්‍රසූතිය සිදුවන තුරු සිටීමට අවසර ලබා නොදෙයි. ඇතැම් කාන්තාවන්ට එසේ ප්‍රසූතිය ප්‍රමාද කිරීම නිසා එම අවස්ථාවට මුහුණදීමට බියක් ඇතිවීමද දක්නට ලැබේ.

දරුවා මියගොස් ඇති බව තහවුරු වී ඇතිවිට දරුවා ප්‍රසූත කරන්නේ කෙසේද?  
 සාමාන්‍යයෙන් මෙවැනි අවස්ථාවලදීද සාමාන්‍ය දරු ප්‍රසූතිය නිර්දේශ කරයි. එමගින් ,

- මවට ඇති අවදානම අවම වීම
- ප්‍රසූතියෙන් පසු ඉක්මනින් නිවසට යාමට හැකිවීම
- නැවත යථා තත්ත්වයට පත්වීමට ගතවන කාලය සාපේක්ෂව අඩුවීම
- අනාගත දරු ප්‍රසූතීන්වලදී සංකූලතා ඇතිවීමට ඇති හැකියාව අඩුවීම

කෙසේ නමුත් ඔබ සමඟ සාකච්ඡා කිරීමෙන් අනතුරුව සුදුසුම ප්‍රසූත ක්‍රමය වෛද්‍යවරයා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ. ඔබට රුධිරයේ රුධිර පට්ටිකා අඩුවීම තුළින් ඇතිවිය හැකි අධික රුධිර වහනයය වීමේ අවධානම හෝ ආසාදන තත්ත්වයක් පවතියි නම් epidural නැමැති තුනටියට එන්නත් කිරීමෙන් ලබාදෙන වේදනා නාශක ලබාදිය නොහැකි වුවත් අනෙකුත් වේදනා නාශක හා පහසුකම් ලබාදෙනු ඇත.

**ඔබ පෙර අවස්ථාවකදී සිසේරියන් සැත්කමකට මුහුණදුන් අයෙක් නම්?**

ඔබ පෙර එක් අවස්ථාවකදී සිසේරියන් සැත්කමක් සිදුකර ඇති නම් කෘත්‍රීමව ප්‍රේරණය මගින් වේදනාව ඇති කර සාමාන්‍ය ප්‍රසූතිය සිදුකිරීම නිර්දේශ කරන්නේ නැත. ඔබ සමඟ සාකච්ඡා කිරීමෙන් හා ඔබේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය සලකා බැලීමෙන් අනතුරුව ස්වභාවිකව ප්‍රසූත වේදනාව ඇති වීමෙන් පසුව ප්‍රසූතිය සිදුකිරීම සඳහා ඔබට අවස්ථාව ලබාදෙයි. කෙසේ නමුත් ඔබ එක් වරකට වඩා සිසේරියන් සැත්කම වලට මුහුණදුන් අයෙක් නම් ඔබට සිසේරියන් සැත්කමක් සඳහා යොමු වීමට සිදුවේ.



### ඔබගේ ප්‍රසූතියෙන් පසු කුමක් සිදුවේද?

සාමාන්‍ය දරු උපතකට වඩා මියගිය දරුවෙකුගේ උපතක් මවුපියන්ට, නෑදෑයින්ට සහ හිතවතුන්ට පීඩාකාරී අත්දැකීමක් වේ. එම නිසා බොහෝවිට වෛද්‍ය කාර්යය මණ්ඩලය ඔබට සහ පවුලේ අයට යහපත් මානසික මට්ටමක් පවත්වා ගැනීමට සහයෝගය දක්වයි. කෙසේ නමුත් මෙසේ ඉපදෙන දරුවා බැලීම හෝ නොබලා සිටීමේ අයිතියක් මවුපියන්ට ඇත. ඇතැම් අවස්ථාවලදී මවගේ මානසික මට්ටම සලකා බලා දරුවා නොපෙන්වීම සිදුකරයි. එසේම මවට දරුවා ළඟ තබාගැනීමට අවශ්‍ය යැයි දැන්වුවහොත් ඇයට අවශ්‍ය තරම් වේලාවක් දරුවා ළඟ තබාගැනීමට අවස්ථාව හිමිවේ. එසේම මියගිය දරුවාගේ ඡායාරූප, හිසකෙස්, අත් සලකුණු හෝ පා සලකුණු මතක සටහන් ලෙස තබාගැනීමට අවස්ථාව මවුපියන්ට හිමිවේ.

### දරු උපතින් පසු සිදුකරන්නේ මොනවාද?

මියගිය දරුවා ප්‍රසූතියෙන් පසු එම දරුවාගේ මරණයේ අවසන් කටයුතු එම දෙමවුපියන්ගේ කැමැත්ත පරිදි සිදුකරනු ලබයි. එහිදී මවුපියන් ආගමානුකූලව කටයුතු කිරීමට අවශ්‍ය බව පැවසුවහොත් ඒ සඳහා අවස්ථාව ලබාදෙයි. සාමාන්‍යයෙන් දරුවාගේ මරණය ලියාපදිංචි කිරීම සිදුකරන්නේ එම දරුවා වයස සති 24 හෝ එයට වඩා වැඩි නම්වේ. මවට වෙනත් අපහසුතාවයන් හෝ සෞඛ්‍ය ගැටළු නොමැති නම් ප්‍රසූතිය සිදුකළ දිනට පසු දින නිවසට යාමට අවස්ථාව ලැබේ. ඇතැම් මව්වරුන් ඔවුන්ගේ මානසිකත්වය අනුව ඇතැම් විට රෝහලේ නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කරන අවස්ථාද දක්නට ලැබේ.

එසේම ප්‍රසූතිය සිදුකිරීමෙන් පසුව ඇතැම් මව්වරුන්ගේ මව්කිරි නිපදවීම සිදුවේ. මෙම තත්ත්වය එම මව්වරුන්ට මානසිකව මෙන්ම කායිකවද ඉතා අපහසුතා ඇති කරවන්නකි. එම නිසා බොහෝවිට වෛද්‍යවරුන් විසින් එම මව්වරුන්ගේ කිරි නිෂ්පාදනය නතර කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ඖෂධ ලබාදෙනු ලබයි. එසේම ප්‍රසූතියෙන් පසු සාමාන්‍ය ප්‍රසූතියක් සිදුවූ පසු මෙන්ම වේදනාව හා රුධිරය පිටවීම දක්නට ලැබේ. නමුත් මෙම රෝග ලක්ෂණවලට අමතරව වෙනත් සෞඛ්‍යමය ගැටළු හෝ අපහසුතා පවතියි නම් වෛද්‍ය උපදෙස් ලබාගත යුතුය. එම තත්ත්වයන් වනුයේ ;

- අධික රුධිර වහනය
- යටි බඩෙහි ඇතිවන අඩු නොවන වේදනාව
- යෝනි මාර්ගයෙන් සැරව වැනි ස්‍රාවයන් පිටවීම
- තෙහෙට්ටු ගතියක් දැනීම
- කකුල්වල වේදනාව
- හුස්ම ගැනීමේ අපහසුතා ඇතිවීම
- කැස්ස හා ඒ සමඟ රුධිරය පිටවීම
- පපුවේ වේදනාව



### දරු ප්‍රසූතියෙන් පසු ඔබට සිදුකරගැනීමට යෝජනා කරන පරීක්ෂාවන් මොනවාද?

බොහෝවිට ඔබට හා දරුවාට සිදුකරන පරීක්ෂාවන් මගින් දරුවාගේ මරණය සඳහා හේතුව සොයාගත හැකිවේ. 50%-70% පමණ වන මළදරු උපත්වලට ස්ථිර හේතුවක් පැහැදිලි කරගත හැකි නමුත් ඇතැම් මරණ සඳහා එසේ නිශ්චිත හේතුවක් හඳුනාගත නොහැක. නමුත් මෙම පරීක්ෂාවන් මගින් අනාගත ගැබ්ගැනීම්වලදී සැලකිලිමත් වියයුතු කරුණු පිළිබඳ අදහසක් ලබාගත හැකිවේ. මෙසේ ඔබට සිදුකරගැනීම සඳහා යෝජනා කරන ඇතැම් පරීක්ෂාවන් සඳහා ඔබගේ සහ සහකරුගේ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරන පත්‍රිකාවක් අත්සන් කිරීම අවශ්‍ය වේ. එසේ සිදුකරන පරීක්ෂාවන් පහත පරිදි ඉදිරිපත් කළ හැකිය.

- අධි රුධිර පීඩනය ,අසාධන තත්ත්වයන් වැනි ඔබගේ ගර්භනීභාවයේ ගැටළු සඳහා පරීක්ෂණ-හෝ ඔබගේ අක්මාවේ සහ වකුගඩු වල ක්‍රියාකාරිත්වයේ ගැටළු තිබේද යන්න තහවුරු කරගැනීමට වන පරීක්ෂා
- දියවැඩියාව වැනි රෝගී තත්ත්වයන් තිබේ දැයි තහවුරු කිරීමට වන රුධිර පරීක්ෂා
- තයිරොයිඩ් ග්‍රන්ථියේ අසාමාන්‍යතා පවතින්නේද යන්න තහවුරු කිරීමට වන රුධිර පරීක්ෂා
- රුධිර කැටි ඇතිවීමේ අවදානමක් පවතින්නේද යන්න තහවුරු කිරීමට වන රුධිර පරීක්ෂා
- ආසාදනයක් සිදුවී තිබේද යන්න පරීක්ෂා කිරීම සඳහා මවගේ යෝනි මාර්ගයෙන්, ගැබ්ගෙලෙන්, වැදෑමහෙන් හා දරුවාගෙන් ලබාගන්නා නියැදි පරීක්ෂා
- අසාමාන්‍ය වර්ණදේහ පිහිටා තිබේද යන්න පරීක්ෂාව සඳහා දරුවාගෙන් ලබාගන්නා රුධිර සාම්පලහෝ සමේ කුඩා කොටසකින් ලබා ගන්නා පටක නියැදියක් (බොහෝ මළදරුවන්ගේ මරණවලට හේතුවන්නේ ඔවුන්ගේ අසාමාන්‍ය වර්ණදේහ පිහිටා තිබීමයි).එවැන්නක් තහවුරු වුවහොත්

ඔබ සහ ඔබේ සහකරුද පරීක්ෂාවට ලක්කරනු ලබයි.

- දරුවාගේ දේහය ව්‍යධිවේදී මරණ පරීක්ෂණයක් සිදුකිරීම සඳහා ලබාදීමට මවුපියන් කැමැත්ත පලකරන්නේ නම් එම පරීක්ෂණය මගින් දරුවාගේ මරණයට හේතුව පැහැදිලි කරගත හැකිය. එසේම එම තොරතුරු සාරාංශ වශයෙන් හෝ විස්තරාත්මකව ලබාගැනීමට මවුපියන්ට අවස්ථාව හිමිවේ. මේ සඳහාද මවුපියන් කැමැත්ත පලකරන පත්‍රිකාවක් සඳහා අත්සන් කිරීම අවශ්‍ය වේ. ඔබේ පුද්ගල අයිතිවාසිකම් සහ ආගමික විශ්වාස වලට සැමවිටම ගරු කරනු ලැබේ.
- පශ්චාත් මරණ පරීක්ෂණයක් නොමැති අවස්ථාවලදී පවා වැදෑමහ පරීක්ෂා කිරීමෙන් දරුවාගේ මරණය පිළිබඳ වටිනා තොරතුරු ලබා ගත හැකිය. එය දෙමාපියන්ගේ කැමැත්ත අවශ්‍ය නොවේ.



### දරු ප්‍රසූතියෙන් පසු මව පිළිබඳ වන පසු විපරම කෙසේද?

දරු උපතින් පසු ඔබට සිදුකරගැනීමට යෝජනා වූ පරීක්ෂාවන් පිළිබඳව හා ඒවයේ ප්‍රතිඵල පිළිබඳව සාකච්ඡා කිරීම සඳහාත් ප්‍රසූතියෙන් පසු ඔබගේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳ පසු විපරමක් සිදුකිරීම සඳහාත් නැවතත් ඔබගේ වෛද්‍යවරයා මුණගැසීමට ඔබට නිර්දේශ කරනු ලබයි.

සාමාන්‍යයෙන් මෙම වෛද්‍ය හමුව සිදුකරන්නේ ඔබට සිදුකරන ලද පරීක්ෂාවන්වල ප්‍රතිඵල ලැබුණු පසුව වේ. එසේම ඔබගේ දරුවාගේ පශ්චාත් මරණ පරීක්ෂණයක් පැවැත්වූයේ නම් මෙම හමුව පැවැත්වෙන්නේ ප්‍රසූතියෙන් සති 6 කට පමණ පසුව වේ. මෙම හමුවට එනවිට ඔබට ඇති ගැටළු සියල්ල සටහන් කරගෙන පැමිණීමෙන් එම සාකච්ඡාව වඩාත් සාර්ථක කරගැනීමට ඔබට හැකියාව ලැබේ. ඔබ නැවත දරුවෙක් අපේක්ෂා කරන්නේ නම් ඒ පිළිබඳවද ඔබට වෛද්‍යවරයා සමඟ මෙහිදී සාකච්ඡා කළ හැකිය.

### නැවත වරක් ගැබ්ගැනීමක් සිදුවූ විට ඒ සඳහා දැක්විය යුතු අමතර සැලකිලිමත්භාවය කෙසේද?

එසේ නැවත ගැබ්ගැනීමක් අපේක්ෂා කරන්නේ නම් ඒ පිළිබඳව වෛද්‍යවරයා දැනුවත් කිරීමත් ගැබ්ගැනීම තහවුරු කරගත් වහාම වෛද්‍යවරයා මුණගැසීමත් අත්‍යාවශ්‍ය වේ. පෙර ගැබ්ගැනීමේ ඇති වූ අත්දැකීම් නිසා වන බිය නිසා මෙවර අමතර වාර ගණනක් වෛද්‍යවරයා හමුවීමට ඔබට නියම කරනු ලැබේ. මෙම ගැබ්ගැනීමේදී ඔබට වෛද්‍යවරයාගේ සහ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවගේ සහාය නොමදව ලබාදෙනු ඇත. ඔබගේ පෙර දරුවාගේ මරණය සඳහා හේතුව තහවුරු වී ඇති නම් එවන් තත්ත්වයක් ඇති නොවීම සඳහා මෙම ගැබ්ගැනීමේදී කටයුතු කරනු ලබයි.

ස්තූතියි.