



NANOS

Patient Brochure

Homonymous Hemianopia

Copyright © 2015. North American Neuro-Ophthalmology Society. All rights reserved. These brochures are produced and made available "as is" without warranty and for informational and educational purposes only and do not constitute, and should not be used as a substitute for, medical advice, diagnosis, or treatment. Patients and other members of the general public should always seek the advice of a physician or other qualified healthcare professional regarding personal health or medical conditions.

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை எனும் குறைபாடு தங்களுக்கு இருப்பதாகத் தங்களது மருத்துவர் கருதுகிறார். அதாவது, இரு கண்களிலும் ஏதேனும் ஒரு குறிப்பிட்ட திசையில் மட்டுமே பார்வை இல்லாமல் இருக்கும். இக்குறைபாடு ஏற்படக் காரணம் மூளையில் நிகழ்ந்திருக்கும் சில சிதைவுகளே அன்றி கண்களில் அல்ல.

உடற்கூறியல்

வலது உடலுறுப்புகளின் உணர்ச்சிகள் இடது மூளைக்குக் கொண்டு செல்லப்படுவதும், வலது உடலுறுப்புகளின் அசைவுகளுக்கு இடது மூளை காரணமாக இருப்பதும் அதேபோல், இடது உடலுறுப்புகளின் உணர்ச்சிகள் வலது மூளைக்குக் கொண்டு செல்லப்படுவதும், இடது உடலுறுப்புகளின் அசைவுகளுக்கு வலது மூளை காரணமாக இருப்பதும் பெரும்பாலானேரா அறிந்தது தான். அதேபோல், இடப்பக்கக் காட்சி தகவல்களை இரு கண்களிலிருந்தும் வலது மூளையும், வலப்பக்கக் காட்சித் தகவல்களை இரு கண்களிலிருந்தும் இடது மூளையும் பெறுகின்றன.

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை எனப்படுவது, இடது அல்லது வலது - ஏதேனும் ஒரு பக்கத்தை மட்டுமே பார்க்க முடியும் எனும் நிலை; குறிப்பிட்ட பக்கத்தில் இருக்கும் காட்சித் தகவல்கள் இரு கண்களிலிருந்தும் மூளையைச் சென்றடையும் பகுதி சிதைவற்று இருப்பின், அதனால், இக்குறைபாடு ஏற்படும். பார்வை நரம்புகள் தலைக்குள் நுழையும் இடத்தில், இரு கண்களிலிருந்தும் வருகின்ற காட்சித் தகவல்கள் பிரிகின்றன; எனவே, இடது மூளையில் பாதிப்பு ஏற்படின், வலப்பக்கப் பார்வை இழப்பும், வலது மூளையில் பாதிப்பு ஏற்படின், இடப்பக்கப் பார்வை இழப்பும் ஏற்படுகின்றன.

அறிகுறிகள்

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை உண்டாக்கும் புலன் உணர்வுகளை விளக்குவது கடினம். இடப்பக்கக் குருட்டுத் தன்மை உடையோர், இடக்கண்ணில் பிரச்சனை இருப்பது போல் உணர்வார்; ஆனால், இரு கண்களையும் பரிசோதித்துப் பார்க்க, இரு கண்களிலுமே இடப்பக்கம் பார்ப்பதில் பிரச்சனை இருப்பது தெரிய வரும். இக்குறைபாடு உடையோர், குருட்டுப் பகுதியில் உள்ள பொருட்களில் அடிக்கடி மோதிக்கொள்வர். குருட்டுப் பகுதியில் வருகின்ற வாகனங்களை அறிய முடியாமல் போவதால், சாலையைக் கடத்தல் போன்ற செயல்கள் ஆபத்தை விளைவிக்கலாம். குறிப்பாக, வாகனம் ஓட்டியபடி சாலையில் தடம் மாறும் பொழுது, பிற வாகனங்கள் எதிரே வரலாம் அல்லது பக்கவாட்டில் கடக்கலாம் எனப்பதால், வாகனம் ஓட்டுவது பிரச்சனையாக இருக்கலாம். மேசையின் மீது, குருட்டுப் பகுதியில் வைக்கப்பட்ட பொருட்கள் தெரியாமல் போகலாம்; சில நேரங்களில், அவ்வாறு வைக்கப்பட்ட உணவு கூட உண்ணப்படுவதில்லை.

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை உடையோர் என்ன பார்க்கிறார்கள் என்பதை விளக்க, கொடுக்கப்பட்ட படங்களில் உள்ளபடி ஒரு படத்தை முழுமையாகக் காட்டி, பிறகு, அந்தப் படத்தில் ஒரு பகுதியை மறைத்துக் காட்டப்படுகிறது. இவ்விளக்கமும், ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மையின் முழுமையான நிலையை நியாயப்படுத்திவிடுவதில்லை. பாதிக்கப்பட்டவர், பாதிக்கப்பட்ட பகுதியில் இருக்கும் பாதி உலகத்தைப் பார்ப்பதில்லை; மேலும், அப்பகுதியில் எதையுமே காணுவதில்லை அல்லது ஒரு கருமை வெளியைப் பார்க்கிறார். அந்தப் பாதி உலகமானது, அவரைப் பொருத்தவரையில் இல்லை.



உதாரணமாக, பின்வரும் பத்திகளைப் பார்க்கவும்; முதலில் மனோன்மணியம் சுந்தரனார் அவர்கள் இயற்றிய தமிழ்த்தாய் வாழ்த்துப் பாடலின் விளக்கம் - முழுமையாகத் தரப்பட்டுள்ளது; இரண்டாவதாகத் தரப்பட்டுள்ளது, அதே பத்தியை, வலப்பக்கக்குருடர் எவ்வாறு பார்க்கக்கூடும் என்பதை விளக்கும் பத்தியாகும்.

நீர் நிறைந்த கடலெனும் ஆடையுடுத்திய நிலமெனும் பெண்ணைக்கு, அழகு மினிரும் சிறப்பு நிறைந்த முகமாக திகழ்கிற இந்தியக் கண்டத்தில், தென்னாடும் அதில் சிறந்த திராவிடர்களின் நல்ல திருநாடும், பொருத்தமான பிறைபோன்ற நெற்றியாகவும், அதிலிட்ட மணம் வீசும் திலகமாகவும் இருக்கின்றன. அந்த திலகத்தில் இருந்து வரும் வாசனைபோல, அனைத்துலகமும் இன்பம் பெறும் வகையில் எல்லாத்திசையிலும் புகழ் மணக்கும்படி இருக்கின்றன பெருமை மிக்க தமிழ்ப்பெண்ணே! தமிழ்ப்பெண்ணே! இன்றும் இளமையாக இருக்கின்ற உன் சிறப்பானத் திறமையை வியந்து எங்கள் செயல்களை மறந்த உன்னை வாழ்த்துவோமே! வாழ்த்துவோமே! வாழ்த்துவோமே!

நீர் நிறைந்த கடலெனும் ஆடையுடுத்திய நிலமெ நிறைந்த முகமாக திகழ்கிற இந்தியக் கண்டத்தில், நல்ல திருநாடும், பொருத்தமான பிறைபோன்ற திலகமாகவும் இருக்கின்றன. அந்த திலகத்தில் இன்பம் பெறும் வகையில் எல்லாத்திசையிலும் புகழ் தமிழ்ப்பெண்ணே! தமிழ்ப்பெண்ணே! இன்றும் இளமையாக திறமையை வியந்து எங்கள் செயல்களை மறந்து வாழ்த்துவோமே!

இருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை உடையோர் என்ன பார்க்கிறார்கள் என்பதை உணர்ந்து கொள்ள, பின்வருமாறு செய்து பார்க்கவும். உடலை நேராக வைத்துக்கொண்டு, தலையை முடிந்தவரை இடப்புறமாகத் திருப்பவும்; கண்களையும் இடப்புறமாகத் திருப்பவும். இப்பொழுது, பின்புறமாக நடக்க முயற்சிக்கவும். நீங்கள் நடக்கும் திசையில், உங்களது இடப்பக்க உலகை மட்டுமே நீங்கள் காண்பீர்கள். உங்களுக்குப் பழக்கமில்லாத இடமாக இருப்பின், வலப்பக்கமுள்ள பொருட்களின் மீது மோதிக் கொள்ள நேரிடும்.

படிக்கும் பொழுது, கூடுதலாக, அதற்கான சிரமங்கள் தெரிய வரும். இடப்பக்கக் குருடர்கள் ஒரு வரியைப் படித்து முடித்த பிறகு, அடுத்த வரியின் துவக்கத்தைச் சரியாகக் கண்டுகொள்வதில் சிரமப்படுவர், படிக்கும் பொழுது, ஒரு வார்த்தை அல்லது சொற்றொடரிலிருந்த அடுத்த வார்த்தை அல்லது சொற்றொடருக்குக் கண்கள் தூரிதமாகவும் தொடர்ச்சியாகவும் நகர்களின்றன, நாம் இட வலமாகப் படிப்பதால், வலப்பக்கக் குருடர்கள் படிக்கும் பொழுது, ஒரு வார்த்தையின் துவக்கத்திலிருந்து அதன் முடிவு வரை மட்டுமே கண்களை நகர்த்துகின்றனர்; அதாவது சிறிது சிறிதாக, ஆனால், அதிக முறை சிரமத்துடன் கண்களை நகர்த்துகின்றனர். எனவே பெரும்பாலான நோயாளிகள் மெதுவாப் படிப்பதுடன், எரிச்சலும் அடைகின்றனர்.

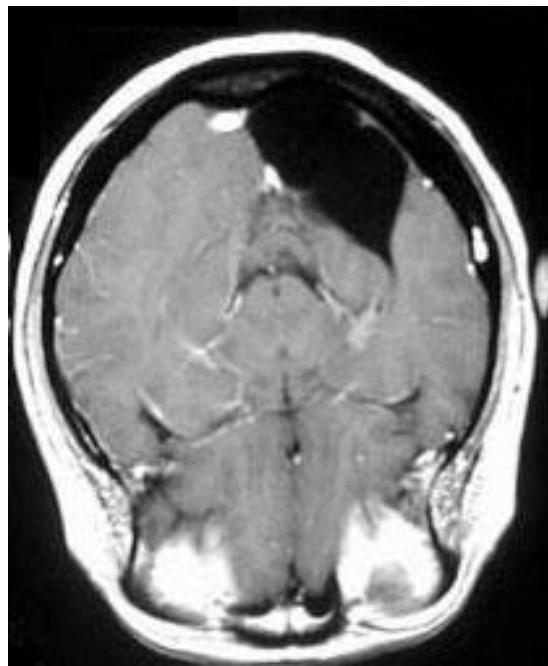
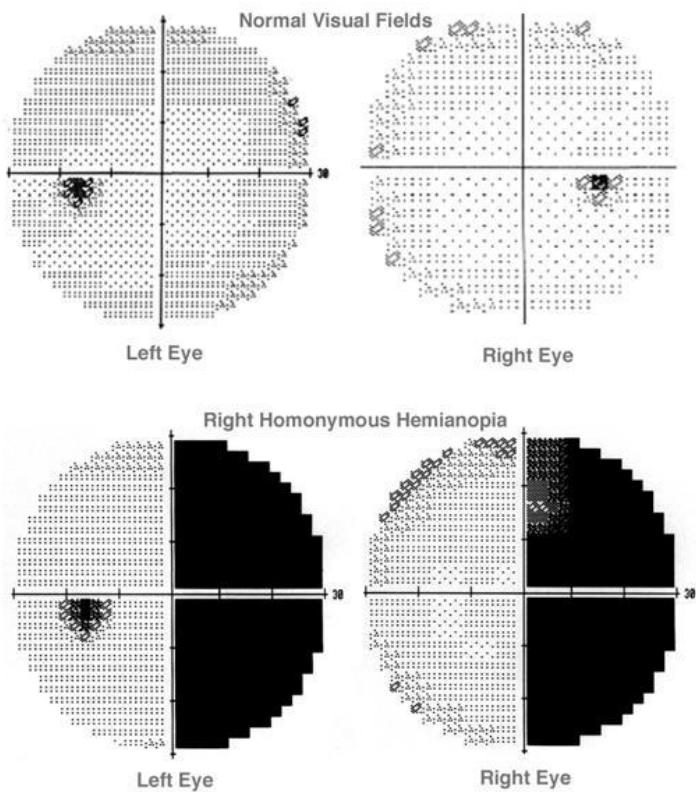
கண் பரிசோதனை அட்டையின் 20/20 எழுத்துக்களைப் பார்க்கும் பார்வைத்திறனை, ஒரு பக்கக் குருட்டுத் தன்மை பாதிப்பதில்லை. பாதிக்கப்பட்ட பகுதியிலுள்ள உலகை மட்டுமே அறிய முடிவதில்லை.

இறுதியாக, ஒருபக்கக் குருட்டுத்தன்மை உள்ளவர்களுக்கு - அதுவும், குறிப்பாக, இக்குறைபாடு தீட்டோனத் தோன்றியிருப்பின் இல்லாத பொருட்கள் இருப்பது போல் ஒரு மாயத்தோற்றும் உண்டாவது பொதுவான நிகழ்வு தான். இம்மாயத் தோற்றுமானது பொருள் சாரா வடிவமற்றோ அதாவது, ஒளி, வடிவங்கள், திரிகோண வடிவங்கள் அல்லது, பொருள் சார்ந்த வடிவத்துடனே இருக்கலாம். சில நேரங்களில், சாதாரணப் பார்வைத் தளத்தில் இருக்கும் பொருளானது, குருட்டுத் தளத்தில் பிரதிபலிக்கலாம். அதாவது நோயாளியின் பார்வைத் தளத்தில், மேசையின் மீதிருக்கும் ஒரு தட்டை நோக்கி ஒரு கரம் நீண்டால், அவருடைய குருட்டுத் தளத்திலும், அதேபோன்று ஒரு கரம் அவ்வாறே நீஞுவது போல்

தோன்றும். பாதிக்கப்பட்டவர்கள், இப்பிரச்சனையை வெளிப்படையாகச் சொல்வதற்குத் தயங்குவர்; 'மாய ஒலிக்கேட்டு (இல்லாத குரல்கள்/ஒலிகள் காதில் ஒலிப்பது போல தோன்றும்) நோயானது' உளவியல் நோய்க் கூறுகளின் விளைவாக ஏற்படுவது போல் அல்லாமல், மாயத்தோற்றமானது, பார்வைக் கட்டமைப்பு உறுப்புகளில் ஏற்படும் பிரச்சனையால் தான் விளைகிறது. திடீரென நிகழும் அடைப்பால் ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை ஏற்படும் பட்சத்தில், ஒரு சில வாரங்களில் மூன்றை தானோகவே மாயத்தோற்றப் பிரச்சனையைச் சரி செய்து விடுகிறது. அவ்வப்போது நிகழும் மாயத்தோற்றமானது, மறைந்து விடக்கூடியது; ஆனால் மாயத்தோற்றம் நிரந்தரமாக இருக்கும் பட்சத்தில், அதைப் பறக்கணிக்காமல், சரிசெய்ய நடவடிக்கை எடுப்பது தான் உதவிகரமானதாக இருக்கும்.

அறிகுறிகள்

பார்வைக் கட்டமைப்பு உறுப்புகள் முற்றிலுமாகப் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட வேண்டும். பார்வைத் தள சோதனைகளின் மூலம், ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை கண்டறியப்படுகிறது. ஒரு குறிப்பிட்ட இடத்தை நிலையாகப் பார்க்குமாறு நோயாளி கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறார்; பிறகு, அவர் பார்க்கும் இடத்திற்கு மேலும், கீழும், இடதும் மற்றும் வலதுமாக ஓளி பாய்ச்சப்படும். கொடுக்கப்பட்டுள்ள அச்சுப் பதிவுகள்பார்வைத் தளத்திலுள்ள உணர்தறனைக் குறிப்பிடுகின்றன. பின்வரும் படங்களில் சாதாரண பார்வைத் தளப் பதிவும், முழுமையான வலப்பக்கக் குருட்டுத் தன்மையும் மற்றும் வல-மேல்-பக்கக் குருட்டுத் தன்மையும் விளக்கப்பட்டுள்ளன.



மூளையின் ஊடாக ஒரு பகுதியை, எம்.ஆர்.ஐ.(MRI) படம் பாட்டுகிறது. வலது மூளை இயல்பாக உள்ளது. இடது மூளையின் பின்புறம் உள்ள கரும்பகுதியானது, ஒரு பெரிய அடைப்பைக் காட்டுகிறது.

பகுப்பாய்வு

மூளையைப் பாதிக்கக்கூடிய கட்டி, வீக்கம், அடிப்பட்ட காயம் போன்ற ஏதேனும் ஒரு ஊறுபாட்டினால் ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை ஏற்படக் கூடும் என்றாலும், பெரும்பாலும் திடீரெனத் தோன்றும் அடைப்பினால் தான் இது நிகழ்கிறது. எம்.ஆர்.ஐ (MRI) சோதனையின் மூலம் பெறப்படும் மூளையின் படங்களே மூளையில் பாதிப்பு ஏற்பட்டுள்ள இடத்தையும் அதற்கான காரணத்தையும் பகுத்தறியப் பயன்படுகிறது.

முன்னறிதல்

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மையைக் குணப்படுத்துதல் என்பது தலையின் பிடறியில் ஏற்பட்டுள்ள காயத்திற்கான காரணம் மற்றும் காயத்தின் தீவிரத்தைப் பொறுத்தது. திடீரெனத் தோன்றும் அடைப்பினால் இக்குறைபாடு ஏற்பட்டிருந்தாலோ அல்லது, குறிப்பாக, படத்தில் காட்டியுள்ளது போல், பாதிப்பானது அடர்த்தியாகவும் கடுமையாகவும் இருந்தாலோ, அநேக நேரங்களில், மிகக் குறைந்த அளவே குணப்படுத்த முடியும்.

சிகிச்சை

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மையின் அறிகுறிகளைச் சரிசெய்வதென்பது, படித்தல் மற்றும் சூழலைக் கையாளுதல் ஆகிய இரண்டில் ஒரு செயலை மையமாக வைத்த முயற்சியாகவே இருக்கும்.

படிக்கும் பொழுது, அடுத்துப்படிக்க வேண்டிய வரியினை நோக்கிக் கண்ணை எளிதாக நகர்த்த உதவும் வகையில், (அளவு கோல் போன்று) ஒரு நேர்கோட்டு விளிம்பைப் பயன்படுத்தலாம்; மேலும், கண்களின் நகர்வைக் குறைந்த தொலைவிலிருந்து அதிகமாக்கும் வகையில் கவனமுடன் முயற்சிக்கலாம். இயல்பாகப் படிக்கும் கோணத்திற்குச் செங்குத்தாக அதாவது 90 டிரிரி அளவில் எழுத்துக்களை வைத்தவாறு, அதிர்ஷ்டவைச்மாச் சிலரால், செங்குத்தாகப் படிக்கவும் முடிந்திருக்கிறது. வலப்பக்கக் குருடர் படிக்கும் பொழுது, அடுத்த வரியானது, பாதிக்கப்படாத இடது பார்வைத் தளத்தில் இருக்குமாறு மேலிருந்து கீழாகப் படிக்க வேண்டும். அதே காரணத்தினால், இடப்பக்க குருடர் படிக்கும் பொழுது, கீழிருந்து மேலாகப் படிக்க வேண்டும். இது இயல்புக்கு மாறாகத் தோன்றினாலும், பல வாசிப்பு ஆசிரியர்கள், அவர்களது மாணவர்களுக்கு எதிரில் அமர்ந்தவாறு எழுத்துக்கள் மேலிருந்து கீழாக இருந்தபோதும் அவர்களுடன் சேர்ந்து வாசிக்கின்றனர்.

குருட்டுத் தன்மையற்ற பார்வைத் தளத்தை நோக்கிக் கண்களைச் செலுத்துவதன் மூலம், நோயாளி தனது சூழலுக்குள் இயங்குவது சாத்தியப்படும். குருட்டுப் பகுதியில் உள்ள ஏதேனும் ஒன்றைத் தேடுவதற்குத் தனி விழுகம் தேவைப்படுகிறது. ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மை உடையோர், பொதுவாக, குருட்டுப் பகுதியில் உள்ள ஏதேனும் ஒன்றைத் தேடுவதற்குத் தொடர்ச்சியாகவும் சிறிது சிறிதாகவும் கண்களை நகர்த்துகின்றனர், என்பது ஆய்வில் தெரிகிறது. ஒருவர் குருட்டுப்பக்கப் பார்வைத் தளத்தில், கவனமுடன் அதிக அளவிற்குக் கண்களை நகர்த்தி, கண்கள் பொருளுக்குத் திரும்பும் வரை பொறுத்திருத்தல் அதிக பலனைத் தருகிறது. நடக்கும் பொழுது, பார்வைக் குறைபாடு உடையவர் தனது குருட்டுப் பார்வைத் தளத்தின் பக்கமாகச் சுக நடையாளரை நடக்க வைத்து, நோயாளி அவரது கையைப் பற்றிக்கொண்டு நடக்க வேண்டும். குடும்ப உறுப்பினர்கள் அல்லது பார்வையாளர்களுடன் குழுவாக இருக்கும் படசத்தில், அவர்கள் பெரும்பாலும், நோயாளியின் தெளிவான பார்வைப் பகுதியில் இருப்பது போல் பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும். அரங்கத்தில் அமரும் பொழுது, தெளிவான பார்வைப் பகுதியில் நிகழ்ச்சிகள் அமையும் வகையில், குருட்டுப் பகுதியின் கடைசி ஓரத்தில் நோயாளி அமரவேண்டும்.

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மையைச் சமன் செய்யும் விதமாக, முப்பட்டக ஆடிகள் அல்லது கண்ணாடிகள் பயன்படுத்தப்பட்டு வந்திருக்கின்றன. அத்தகைய ஆடிகள், குருட்டுத் தளத்தின் பக்கமாக, பார்வைத் தளத்தை நகர்த்தி அல்லது இடம் மாற்றி அங்கிருக்கும்

பொருட்களின் மீது கவனத்தை எர்க்க முனையலாம்; ஆயினும், பொருட்களைக் கூர்ந்து நோக்குவதற்காக, பொருட்கள் இருக்கும் திசையில் கண்களின் தெளிவான அசைவுகள் தேவைப்படுகிறது.

இக்குறைபாட்டைச் சரிசெய்ய, கணினியின் உதவி கொண்டு பார்வைத் தளத்தைத் தூண்டும் முறைகள், சர்ச்சையை ஏற்படுத்தியுள்ளன. இத்தகைய சிகிச்சை முறைகளில் தொடருகின்ற ஆராய்ச்சியானது, குறைபாடு உடையோரது பார்வைத்திறனில் அர்த்தமுள்ள மேம்பாட்டினை அளிக்கக் கூடியதாக அமைய, உறுதி செய்ய வேண்டும். அதுவரை, நிரூபணம் ஆகாத அத்தகைய சிகிச்சை முறைகளில், அதிக அளவில் உழைப்பையும் பண்த்தையும் முதலீடு செய்வதில் எச்சரிக்கையுடன் இருக்க வேண்டும்.

மேற்கூறிய சிகிச்சை உத்திகளை நோயாளிகளிடம் பரிசோதனை செய்யும் முகத்தான், பார்வைக் குறைபாட்டு வல்லுனர்களுடன் கலந்து ஆலோசிக்கலாம். பொதுவாக, இத்தகைய உத்திகள் எதுவும், அன்றாட வாழ்க்கைச் செயல்பாடுகளில் அளவிடத்தக்க எவ்வொரு மேம்பாட்டையும் அளித்து விடவில்லை. பாதிக்கப்பட்டோர் இச்சிகிச்சை முறைகளில் ஆர்வம் காட்டுவது, புனர்வாழ்வு மைய ஆய்வுகளில் தெரிய வருகிறது; ஆயினும், உளவியல் ரீதியான திருப்திக்கும், உண்மையான பயனளிப்பிற்குமான வேறுபாட்டைப் பிரித்தறிவது கடினமாகவே உள்ளது.

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல்

ஒருபக்கக் குருட்டுத் தன்மையுடன் வாகனம் ஓட்டும் பலருக்கும் ஆபத்து நிகழக் கூடியதாகவே இருக்கிறது. இதன் தீவிரமானது, நரம்புக் குறைபாடுகளுடன் குறிப்பாக, பக்கவாதத்துடன் தொடர்புடையது. பல புனர்வாழ்வு மையங்கள், பயிற்சியளிக்கவும் மற்றும் பாதுகாப்பு முறையை மதிப்பிடவும், 'பாவனை வாகனம் ஓட்டுதல்' (simulator) முறையைக் கொண்டுள்ளன. அனுபவமிக்க ஒரு பரிசோதகரின் முன்னிலையில், வாகன ஓட்டித் தேர்வை மேற்கொள்ளுதல், வாகனம் ஓட்டுவதற்கான பாதுகாப்புச் சோதனையை மதிப்பீடு செய்து கொள்ள உதவிகரமாக இருக்கும்.

அடிக்கடிக் கேட்கப்படும் கேள்விகள்

எனது பார்வை மேம்படுமா?

பாதிப்பு ஏற்பட்ட குறுகிய காலத்திற்குள்ளேயே பார்வை மேம்பட ஆரம்பித்து, முதல் 6 மாதங்களுக்குள் மேம்பாட்டின் உச்ச நிலையை அடையும்; ஆயினும், அதன் பிறகும் கூட சிறிது முன்னேற்றம் நிகழலாம். தீடீரென ஏற்பட்ட அடைப்பின் காரணமாக இக்குறைபாடு ஏற்படிடிருக்காத பட்சத்தில், பார்வை மேம்பாட்டிற்கான வாய்ப்பானது, குறைபாடு ஏற்படுவதற்கான காரணத்தைச் சரிசெய்யக்கூடிய சாத்தியக் கூறுகளைப் பொறுத்தது. இந்தச் சாத்தியக்கூறானது, குறிப்பிட்ட காரணத்தையும் மற்றும் நோயாளியையும் பொறுத்தது. இது, தங்களது மருத்துவருடன் கலந்து ஆலோசிக்கப்பட வேண்டும்.

என்னால் வாகனம் ஓட்ட முடியுமா?

வண்டி ஓட்டிவதற்கான உரிமம் பெற்று தேவையான பார்வைத் துறனானது, ஒவ்வொரு மாநில வாரியாக பின்வரும் இணையத் தளத்தில் தரப்பட்டுள்ளது.

<http://www.mdsupport.org/library/drivingrequirements.html>. இவற்றுள், 12 மாநிலங்கள் குறைந்த பட்சம் 90 -110 டிகிரிகளும், 20 மாநிலங்கள் 120 முதல் 140 டிகிரிகள் வரையிம், நிர்ணயித்துள்ளன. தங்களது பார்வைத் திறன் குறைபாடானது, தங்களது மாநிலத்தின் வாகனம் ஓட்டத் தகுதியற்றதாக இருக்கும் எனச் சந்தேகித்ததால், தங்களது மருத்துவரிடம் கேட்டறியவும்.