

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

5 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നം ഇല്ലാത്ത ചോദ്യം നം. 3936

15-07-2022 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

സൗജന്യചികിത്സ ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി

ചോദ്യം		ഉത്തരം	
ശ്രീ പി എസ് സുപാൽ		ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	2021 ഡിസംബർ മാസം പതിനാലാം തീയതി കോവിഡ് പ്രതിരോധ വാക്സിൻ രണ്ടാം ഡോസ് സ്വീകരിച്ചതിനുശേഷം ശ്രീമതി നസീമ എസ്, കോടിയോട്ട് താഴത്തിൽ വീട് പനയഞ്ചേരി എന്നയാൾക്ക് കാഴ്ചയ്ക്ക് മങ്ങൽ സംഭവിക്കുകയും, തിരുവനന്തപുരം കണ്ണാശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടുകയും ചെയ്ത സാഹചര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;	(എ)	ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.
(ബി)	പ്രസ്തുത വാക്സിൻ എടുക്കുന്നതിന് മുമ്പ് മറ്റ് അസുഖങ്ങൾ ഉണ്ടാകാത്ത വ്യക്തിയാണെന്നതിനാൽ വാക്സിനേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയത്തിൽ കൊല്ലം ഡി.എം.ഒ. തലത്തിൽ എന്തെങ്കിലും അന്വേഷണം നടത്തിയതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ ആയതിന്റെ പകർപ്പ് നൽകാമോ;	(ബി)	കൊല്ലം ഡി.എം.ഒ തലത്തിൽ നടത്തിയ അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ടിന്റെ പകർപ്പ് അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.
(സി)	പരസഹായമില്ലാതെ തനിച്ചുതാമസിക്കുന്ന പ്രസ്തുത വ്യക്തിയ്ക്ക് മറ്റ് വരുമാന മാർഗങ്ങൾ ഒന്നും ഇല്ലാത്തതിനാലും സാമ്പത്തികമായി പിന്നോക്കമായതിനാലും സൗജന്യചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ?	(സി)	സംസ്ഥാന സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ള കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിൽ (KASP) ഉൾപ്പെടുന്നതിന് അർഹതയുള്ളപക്ഷം പദ്ധതിയിൽ എംപാനൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള സർക്കാർ / സ്വകാര്യ ആശുപത്രി വഴി സൗജന്യ ചികിത്സ ടിയാൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്നതാണ്. KASP പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ലെങ്കിലും വാർഷിക വരുമാനം 3 ലക്ഷത്തിനു താഴെയാണെങ്കിൽ ടിയാൾക്ക് കാരുണ്യ ബനവലന്റ് ഫണ്ട് പദ്ധതി പ്രകാരം 2 ലക്ഷം രൂപയുടെ ആജീവനാന്ത ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നതാണ്. ടിയാൾ ബി.പി.എൽ കുടുംബത്തിൽപ്പെടുന്നുവെങ്കിൽ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ സൗജന്യ ചികിത്സയാണ് നൽകി വരുന്നത്. സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് വാക്സിനേഷന്റെ പാർശ്വഫലം മൂലം ഗുരുതര ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ സംഭവിച്ച കേസുകളിൽ ചികിത്സാ സഹായം

			അനുവദിക്കുന്ന കാര്യം സർക്കാർ പരിശോധിച്ചു വരുന്നുമുണ്ട്.
--	--	--	--

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

Medical report of Mrs. Naseema, presenting with pre-septal cellulitis

Mrs. Naseema (44yrs) Kodyattu Thazhathil, Panayamchery, Anchal developed symptoms of Pain and swelling around left eye on 15.12.21, she has taken second dose of COVID vaccine COVISHIELD on 14.12.21. and currently she is alleging a link between the two.

Clinical and treatment history: As per her furnished records she consulted CHC Anchal on 06.01.22 and was treated with steroids (Tab Prednisolone 10m twice daily for five days). She had persistence of symptoms and on 18.01.22 she consulted FRU- THQH Punalur, where she was treated with Antibiotics, anti-inflammatory medicines, topical antibiotics and steroids, a physician consultation was done and was referred to RIO – TVNPM. She consulted at RIO on 29.01.22 and was advised a CT orbit and continuation of medication initiated at THQH Punalur. CT done on 09.02.22 showed left pre-septal cellulitis. First review consultation at RIO done on 22.02.22 which showed clearing of symptoms and was advised continuation of anti-inflammatory medicines and since patient complaint was persisting she was referred to Orbit and Occuloplasty department Aravind Eye Hospital. She consulted Aravind Eye Hospital, details not available, was allegedly asked to continue with the same management. Consultation with ENT (03.03.22) and Dermatology (07.03.22) departments were done but no contributory or contributory findings elicited. Subsequent reviews at RIO were done on 12.03.22, 22.03.22, 05.04.22 and 12.04.22 which showed improving condition hence steroids were tapered through the visits. At present as on 21.04.22 local examination at DH –Kollam revealed Vision – NI, Anterior segment – Minimal periorbital oedema, rest –WNL, Extraocular ocular movements – Full, Fundus and Intraocular pressure –WNL. ENT and Dental consultation also done today but revealed no contributory findings. A dental OPG was advised, but patient was not willing.

Discussion: Considering the history and clinical findings available, Patient has developed Pre-septal cellulitis on the next day of booster vaccine. Recorded side effects of m-RNA vaccines reported by various national and international agencies are following: (excerpts documented below are taken fully or partly from the documents displayed by the respective bodies in their official websites)

= Central Ministry of Health and Family Welfare: Covishield®: "Some mild symptoms may occur like injection site tenderness, injection site pain, headache, fatigue, myalgia, malaise, pyrexia, chills and arthralgia, nausea. Very rare events of demyelinating disorders have been reported following vaccination with this vaccine but without the causal relationship establishment"(1).

= WHO: "Like with any vaccine, some people will experience mild to moderate side effects after being vaccinated against COVID-19. This is a normal sign that the body is developing protection. Side effects to COVID-19 vaccines include a fever, tiredness, headache, muscle ache, chills,

diarrhoea and pain or redness at the injection site. Not everyone will experience side effects. Most side effects go away within a few days on their own. You can manage any side effects with rest, plenty of non-alcoholic liquids and taking medication to manage pain and fever, if needed.

More serious or long-lasting side effects to COVID-19 vaccines are possible but extremely rare. If you experience difficulty breathing, chest pain, confusion, loss of speech or mobility after your vaccine, contact your healthcare provider immediately. Vaccines are continually monitored for as long as they are in use to detect and respond to rare adverse events"(2).

= CDC (Centre for Disease Control -US): Anaphylaxis, Thrombosis with thrombocytopenia syndrome, Guillain-Barré Syndrome, Myocarditis and pericarditis, Mortality very rarely.(3)

= NHS (National Health Service - UK): Mild allergy and rarely anaphylaxis, Thrombosis, Myocarditis.(4)

= Ocular adverse effects of COVID-19 vaccinations identified by various authorized health bodies include facial nerve palsy, abducens nerve palsy, acute macular neuroretinopathy, central serous retinopathy, thrombosis, uveitis, multiple evanescent white dot syndrome, Vogt-Koyanagi-Harada disease reactivation, and new-onset Graves'Disease.(5)

= A single case of Orbital Cellulitis following COVID vaccination is recently reported(6)

= To the best of our knowledge till date pre-septal cellulitis is not identified by major national/international health governing bodies as COVID vaccine complication.

Pre-Septal Cellulitis is commonly caused by spread of inflammation from nearby foci like nasal cavity, sinuses and dentition, besides trauma and allergy. First four conditions were negative on examination and presence of other symptoms of allergy was also not reported in her case.

Inferences:

= Pre-septal cellulitis is not identified as a side effect of COVID vaccination by any of the major health governing bodies.

= Other Allergic symptoms like itching, rashes, angio-oedema, involvement of respiratory system etc were not accompanying her eye issue.

= She was also not having other aetiological factors of Pre-septal cellulitis. ENT, dental and dermatological examinations were WNL, nor there a history of trauma.

= She has allegedly developed this symptom on the very next day of vaccination.


Conclusion:

With the currently available opposing evidences we cannot incriminate nor absolve vaccination as the causative of this medical issue of her. She is presently relieved of her symptoms. Further studies and involvement of a higher agency of nation like ICMR should be ideally solicited.

Compiled by

Dr. Clay, R.V

M.O, DMIOU - Kollam


Dr. CLAY, R.V. MBBS, DO
Reg. No. 32647
Jr. Consultant (Ophthalmology)
MO-Mobile Ophthalmic Unit
District Hospital, Kollam

References

(1) www.mohfw.gov.in


(2) www.who.int

(3) www.cdc.gov

(4) www.nhs.uk

(5) *Ocular Adverse Events After COVID-19 Vaccination*, *Ocul Immunol Inflamm*. 2021 : 1-9. Published online 2021. doi: [10.1080/09273948.2021.1976721](https://doi.org/10.1080/09273948.2021.1976721)

(6) *A case of Orbital Cellulitis following COVID vaccination*, *Hari Kovács A. · Vass A. · Lavas P. · Vince V. · Vigh M. · Tóth Molnár E. In Case Rep Ophthalmol 2022;13:210-214*


സെക്രട്ടറി ഓഫീസർ