



Jubilet

Editor's Desk

സ്നേഹമുള്ള ജൂബിലി കുടുംബാംഗങ്ങളെ, ഈ മാസം നമ്മുടെ ആശുപത്രിയുടെ ചരിത്രത്തിൽ വളരെയേറെ പ്രാധാന്യമുള്ള ഒന്നാണ്. അര നൂറ്റാണ്ടിലേറെ സേവനപാരമ്പര്യമുള്ള നമ്മുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വളർച്ചയിൽ NABH accreditation ഒരു നാഴികക്കല്ലായി മാറണം എന്നതാണ് നാം ഏവരുടേയും ആഗ്രഹം. ഗുണമേന്മയുള്ള സേവനം ആണ് നമ്മുടെ സ്ഥാപനം കാഴ്ചവെയ്ക്കുന്നത് എന്ന് തിന് അംഗീകാരം നേടിയെടുക്കുക എന്ന് നിസ്സാര കാര്യമല്ല.

ദാവിയിലേയ്ക്കുള്ള വളർച്ച കണക്കാക്കുമ്പോൾ ഈയൊരംഗീകാരം നമുക്ക് ഒരു അലങ്കാരമല്ല, മറിച്ച് അത്യന്താപേക്ഷിതമായ ഒന്നാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആയി തുടരാനും, അത്യാധുനിക ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങൾ കൊണ്ടുവരാനും, ഇവിടത്തെ ജോലിക്കാരുടെ സേവനത്തിന്റെ ആധികാരികതയ്ക്ക് വേണ്ടത്ര പരിഗണന ഇന്ത്യയിലും പുറം രാജ്യങ്ങളിലും ലഭ്യമാക്കാനും NABH അംഗീകാരം ഒരവശ്യ ഘടകമാണ്.

നാം ഏവരുടേയും ഒറ്റക്കെട്ടായ പരിശ്രമത്തിലൂടെ മാത്രമേ ഇത് നമുക്ക് നേടിയെടുക്കാനാകൂ. ജൂബിലിയിലെ നമ്മുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് മെഡിക്കൽ രംഗത്ത് നേടിയെടുക്കാവുന്ന ഈ അംഗീകാരം നമ്മുടേയുംകൂടി സേവനനിലവാരത്തിനുള്ള അംഗീകാരമാണ്. അതിനാൽ, ഒത്തൊരുമയോടെ നമുക്കേവർക്കും ഈ സദ്യമത്തിൽ പങ്കാളികളാകാം. ഏവരുടേയും സഹകരണം അഭ്യർത്ഥിച്ചുകൊണ്ട്,

ഫാ. സിജോ ചെറുവത്തൂർ
എഡിറ്റർ

ജൂബിലിയിൽ ടാലന്റ്സ് ഡേ നടത്തി

2016ൽ നാക് ലഭിച്ചവരെയും, യൂണിവേഴ്സിറ്റി തലത്തിൽ കൂടുതൽ മാർക്ക് ലഭിച്ചവരെയും, സ്പോർട്സിൽ മികച്ചവരെയും, റിസർച്ച് പബ്ലിക്കേഷനുകൾ നടത്തിയവരെയും ചടങ്ങിൽ ആദരിച്ചു.



വാസ്കുലർ, മൈക്രോ വാസ്കുലർ പോഡിയാട്രിക് ക്ലിനിക്ക് ആരംഭിച്ചു



വേരികോസ് വെയിനിന്റെ ചികിത്സ മുതൽ റോഡപകടങ്ങളിൽ സംഭവിക്കുന്ന രക്തയമനിയുടെ തകരാർ തുടങ്ങിയ ട്രോമ കേസുകൾ വരെ ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കാൻ ജൂബിലി മിഷൻ ആശുപത്രിയിൽ സജ്ജീകരണങ്ങൾ ഒരുങ്ങി, വാസ്കുലർ സർജറി, പ്ലാസ്റ്റിക് സർജറി, കാർഡിയോ വാസ്കുലർ & തൊറാസിക് സർജറി, അനസ്തേഷ്യ, റേഡിയോളജി, ഓർത്തോപീഡിക്സ്, ഫിസിയോ തെറാപ്പി തുടങ്ങിയ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളിലെ പ്രശസ്തരായ ഡോക്ടർമാർ ഒന്നിച്ചേർന്ന് വാസ്കുലർ, മൈക്രോ വാസ്കുലർ, പോഡിയാട്രിക് ക്ലിനിക്ക് പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചു.

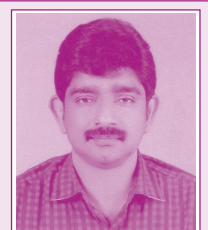
ക്യാൻസർ കാംപെയ്ൻ നടത്തി

ഷെയാർ & കെയർ ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ജൂബിലി മിഷൻ ആശുപത്രിയുടെ സഹകരണത്തോടെ മുണ്ടത്തിക്കോട് റയ, നന്മ, കാരുണ്യ എന്നീ സംഘടനകളുടെ അഞ്ചാം വാർഷികത്തോടനുബന്ധിച്ച് സൗജന്യ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പും മരുന്ന് വിതരണവും നടത്തി.



സ്വാഗതം

മെയിന്റനൻസ് വിഭാഗം മേധാവി യായി ചുമതലയേറ്റ ശ്രീ. വി. ഡി. സുഭേദിന് ജൂബിലി മിഷൻ ആശുപത്രിയിലേക്ക് ഹൃദ്യമായ സ്വാഗതം!



വയോജന പരിചരണ ടീം

ലോകമെമ്പാടും പ്രായമാകുന്നവരുടെ ജനസംഖ്യ വിപുലമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. 3,15,975 ജനസംഖ്യയുള്ള തൃശ്ശൂരിൽ പ്രായമായവരുടെ എണ്ണം 46,775 (14.8 %) ആണെന്ന് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു - ഇതിൽ ഭൂരിഭാഗവും ഒറ്റപ്പെട്ട അവസ്ഥയിലാണ്. ഇവരിൽ കൂടുതലും മക്കളെ പഠിക്കുവാനും, ജോലിക്കുമായി വിദേശത്തേക്ക് അയച്ച മാതാപിതാക്കളാണ്. ഇത്തരം പ്രായമായ രക്ഷിതാക്കൾ സഹായത്തിനാരുമില്ലാതെ പതിവായുള്ള മരുന്നുകളും, ആശുപത്രി സന്ദർശനവും ഉപേക്ഷിക്കുന്ന അവസ്ഥയാണുള്ളത്. ജൂബിലിയിലെ വയോജന പരിചരണ ടീം ഇത്തരം മാതാപിതാക്കളെ അവർഹിക്കുന്ന പരിചരണം വേനങ്ങളിൽ നൽകിവരുന്നു. 'ആശുപത്രി വീടുകളിലേക്ക്' എന്ന ആശയം മുൻനിർത്തി ഡോക്ടർമാർ, നേഴ്സുമാർ, ഡയറ്റീഷ്യൻ, ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ് എന്നിവരുടേതായ പരിചരണ ടീം വേനങ്ങളിലെത്തി ആവശ്യമനുസരിച്ച് സേവനം നൽകുന്നതാണ്.

"We are committed to provide quality health care for our elderly"

"ഞങ്ങൾ വയോജനങ്ങൾക്ക് ഉയർന്ന ജീവിത നിലവാരം ഉറപ്പാക്കുന്നു"



ടീംഗോൾ: ഡോ. സ്റ്റീവ് പോൾ, ഡോ. ജിതിൻ ജോർജ്ജ്, ഡോ. നിതിൻ നീലകാവിൽ, മിസ്സിസ് ഷിന്റ സജി, ശ്രീ. ജോജോ, മിസ്സിസ് ശീതൾ കെ.സി.

വയോജനങ്ങളെ കഴിയാവുന്നത്ര കാലം ഉയർന്ന ജീവിത നിലവാരത്തോടെ സ്വയംപര്യാപ്തരാക്കി നിലനിർത്തുന്നതിനായി വശ്യമായ ശാരീരിക - മാനസിക പിന്തുണ നൽകുക എന്നതാണ് ജെറിയോട്രിക്ക് കെയർ മാനേജ്മെന്റ് എന്നതു കൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.

ജെറിയോട്രിക്ക് കെയറും പാലിയേറ്റീവ് കെയറും തമ്മിലുള്ള വ്യത്യാസങ്ങൾ

ജെറിയോട്രിക്ക് കെയർ	പാലിയേറ്റീവ് കെയർ
1. അറുപതോ അതിനു മുകളിലോ പ്രായമായ വർക്കുള്ള ചികിത്സ	1. രോഗിയുടെ പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ജീവിത കാലയളവ് ഒരു വർഷമോ അതിൽ കുറവോ ആകുമ്പോൾ നൽകുന്ന ചികിത്സ
2. രോഗപ്രതിരോധത്തിനും രോഗനിവാരണത്തിനും പുനരധിവാസിക്കലിനും ഉന്നത നൽകുന്ന ചികിത്സാരീതി	2. ജീവിത ഗുണനിലവാരത്തെ കേന്ദ്രീകരിച്ചുള്ള ചികിത്സാരീതി
3. പ്രായാധിക്യം മൂലമുള്ള അസുഖങ്ങൾക്കുള്ള ചികിത്സ	3. മരണാസന്നരായ രോഗികൾക്ക് നൽകുന്ന ചികിത്സാരീതി.
4. വയോജന പരിചരണംകൊണ്ട് കൂടുതൽ അസുഖങ്ങളും ദേഹമാകാവുന്നതാണ്.	4. രോഗങ്ങൾ ചികിത്സിച്ചു ദേഹമാക്കാൻ സാധിക്കാത്തവയായിരിക്കും.
5. പാലിയേറ്റീവ് കെയർ വേണ്ട രോഗികളും ജെറിയോട്രിക്ക് കെയറിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു.	5. അസുഖത്തെ അതിജീവിക്കാനുള്ള കഴിവില്ലാത്ത അവസ്ഥയിൽ നൽകുന്ന പരിചരണം.

വയോജന വേന പരിചരണ സേവനങ്ങൾ

1. വാർദ്ധക്യജന്യരോഗങ്ങൾക്കുള്ള പ്രത്യേക പരിപാലനം
2. കൃത്യമായ ഇടവേളകളിലുള്ള വൈദ്യ പരിശോധനയും ബി. പി. ബ്ലഡ് ഷുഗർ നിർണ്ണയവും.
3. ഫിസിയോതെറാപ്പി സേവനങ്ങൾ
4. അവശ്യസേവനഘട്ടങ്ങളിലെ ഇടപെടൽ
5. ഡയറ്റീഷ്യന്റെ സേവനം
6. മെഡിക്കേഷൻ അസിസ്റ്റ്
7. പരിശീലനം ലഭിച്ച നേഴ്സിന്റെ സേവനം
8. വീഴ്ച സാധ്യത നിർണ്ണയം
9. കുടുംബാംഗങ്ങൾക്ക് വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നു ●

അത്യാഹിതങ്ങളിൽ ഇനി ഒരു കോഡ്

ജൂബിലി മിഷൻ ആശുപത്രിയിൽ പുതുതായി നാല് അത്യാഹിത കോഡുകൾ നിലവിൽ വരുന്നു. അത്യാഹിത സന്ദർഭങ്ങളിൽ സമയനഷ്ടമില്ലാതെ ആൾസഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും കൂട്ടായ പ്രവർത്തനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും ആശുപത്രിയിലെ രോഗികൾ, ജീവനക്കാർ തുടങ്ങിയവയിൽ

ഉൽകണ്ഠ, ഭയം, ഭീതി എന്നിവ ഒഴിവാക്കി ഇത്തരം സന്ദർഭങ്ങളെ ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായി നേരിടാൻ ഈ കോഡുകൾ ഉപകരിക്കും. ഏവരുടെയും കൂട്ടായ പ്രവർത്തനത്തിലൂടെ നമുക്ക് ഈ സംരംഭം വിജയിപ്പിക്കാം.

No Hurry.... No Worry.... Be Quick....

Code BLUE കോഡ് നീല	Medical Emergency ഹൃദയസ്തംഭനം / മറ്റു അത്യാഹിതങ്ങൾ
Code RED കോഡ് ചുവപ്പ്	Fire തീപിടുത്തം
Code PINK കോഡ് പിങ്ക്	Child / Infant abduction കുട്ടികളെ കാണാതാവുക/തട്ടിക്കൊണ്ടുപോവുക
Code ORANGE കോഡ് ഓറഞ്ച്	Disaster / Mass Casualty വലിയ അത്യാഹിതങ്ങൾ / അപകടങ്ങൾ



നിങ്ങൾ ചെയ്യേണ്ടത്

- ★ അത്യാഹിതങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടാൽ #123* ൽ വിളിച്ച് എന്താണ് സംഭവിച്ചത്, ബ്ലോക്ക്, ഫ്ലോർ (റൂം നമ്പർ), സ്ഥാനം എന്നിവ പറയുക.
- ★ വിദഗ്ദ്ധ സേവനം ലഭ്യമാകുന്നതുവരെ പ്രാഥമികമായ ഉത്തരവാദിത്വങ്ങൾ നിറവേറ്റുകയും ചെയ്യുക.

യോക്ല

പ്രമേഹരോഗികൾക്ക് ഒരു പലഹാരം



ചേരുവകൾ: 1 ഗ്ലാസ്, പുളിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള മോർ - 1/2 ഗ്ലാസ്, മഞ്ഞൾപ്പൊടി - ഒരു നൂളൂ, 'Eno' - ഒരു ചെറിയ പായ്ക്കറ്റ് (മെഡിക്കൽ ഷോപ്പിൽ ലഭ്യമാണ്), ഉപ്പ് - പാകത്തിന്

തയ്യാറാക്കുന്ന വിധം: ഈ ചേരുവകളെല്ലാം ചേർത്ത് മിക്സ് ചെയ്ത ശേഷം 2 മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ് ആവിയിൽ വേവിച്ചെടുക്കുക (വട്ടേപ്പത്തിന്റെ പാകം). ശേഷം എണ്ണയിൽ കടുക് പൊട്ടിച്ച് പച്ചമുളകും കറിവേപ്പിലയും നൂറുക്കി അതിലിട്ട് കാച്ചി അപ്പത്തിന് മുകളിൽ ഒഴിക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കും. മധുരം ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് ചേർത്ത് ഉണ്ടാക്കാം.

സി. ബെന്നഡിക്റ്റ് സി. എം. സി.
ഓൾഡ് ബ്ലോക്ക് കൗണ്ടർ

യാത്രാമംഗളങ്ങൾ

റോസിലി എം. എ.



30 വർഷത്തെ നിസ്വാർത്ഥമായ സേവനത്തിനുശേഷം ലാബ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽനിന്നാണ് റോസിലി ചേച്ചി വിരമിക്കുന്നത്. ജൂബിലിയിലെ പല ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളിൽ ആത്മാർത്ഥമായി ജോലി ചെയ്യാനും സഹപ്രവർത്തകരോട് സ്നേഹത്തോടെ പെരുമാറാനും ചേച്ചിക്ക് സാധിച്ചു. ശേഷിക്കുന്ന ജീവിതപാതയിലെ ഓരോ നിമിഷവും സന്തോഷവും സമാധാനവും ആശംസിക്കുന്നു.

ആലീസ് കെ. പി.



30 വർഷത്തെ നിസ്വാർത്ഥമായ സേവനത്തിനുശേഷം ജൂബിലി കൂടുംബത്തിൽനിന്ന് ആലീസ് ചേച്ചി യാത്ര പറയുകയാണ്. ജൂബിലിയിലെ പല ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളിൽ ആത്മാർത്ഥമായി ജോലി ചെയ്ത് ജീവിതത്തിന്റെ നല്ലൊരു ഭാഗം ജൂബിലിയിൽ വേണ്ടി ചിലവഴിച്ചു. ആലീസ് ചേച്ചിയുടെ തുടർന്നുള്ള ജീവിതത്തിന് എല്ലാവിധ ഭാവുകങ്ങളും നേരുന്നു.

WELCOME TO JUBILEE FAMILY	
ANAESTHESIA	
1 ANABEL P RAPPAI	2 DR RAKESH RAJAGOPAL
3 DR VARSHA MATHEWS	
4 ANCY KUNJUMON K	Auxiliary Nursing
CARDIAC SURGERY	
5 DR ARUN V A	6 DR PRIYA PAUL P
7 ROY T G	Central Library
ELECTRICAL MAINTENANCE DEPARTMENT	
8 ALEX BENNY	9 ANOOP ANTO
10 NIJO JOHNSON	
11 VINCENT MATHEW	General
12 DR ARJUN BALRAM	General Surgery
13 RINTU ANTO P A	Human Resource Department
14 SINJU R	Biochemistry
NURSING	
15 DHANYA JOSEPH	16 FEMI C F
17 GIJI THANKACHAN M	18 GRACY N P
19 JINI MATHEW	20 JUHI M JOSEPH
21 JYOTHY M P	22 KRISHNAVENI C G
23 LINTA DEVASSYA	24 MARIYA AUGUSTINE
25 NEETHU M S	26 OSHIN THIMOTHY M
27 PRESHNA V P	28 SHEEJA MATHEW M
29 SHIMA C L	30 SHIMY JOHN
31 SONIYA JOHNSON	32 SOUMYA THOMAS
33 SR ROSINA CHOWALLUR	
34 NEETHU ANTONY	Nursing School
35 JININ R J	Physiotherapy & Rehabilitation

FUNNY RIDDLES

- 1) What have heads and tails but is not animal?
 - 2) What goes up when rain comes down?
 - 3) What did Maths Book say to the kid?
 - 4) What can be broken without being hit or dropped?
 - 5) Which two words have thousands of letters in it?
- ഉത്തരങ്ങൾ "ജൂബിലി ബോക്സിൽ" നിക്ഷേപിക്കുക. ശരിയുത്തരം അയക്കുന്നവർക്ക് സമ്മാനം നൽകുന്നതായിരിക്കും.

എന്റെ യൗവനത്തേക്കുറിച്ച് എന്റെ മകൻ ചോദിക്കുമ്പോൾ ഞാനവനോട് പറയുമായിരുന്നു....

പച്ച പാടങ്ങളെപ്പറ്റി, പൂക്കളുടെ ഭംഗിയെപ്പറ്റി, മഴയെപ്പറ്റി, പിന്നെ പൂഴകളിൽ നീന്തുന്തോഴും മീൻപിടിക്കുമ്പോഴും ഉള്ള ആനന്ദത്തെപ്പറ്റി, എത്ര വെള്ളം വേണമെങ്കിലും കുടിക്കാമെന്നതിനെപ്പറ്റി, ആളുകളുടെ ആരോഗ്യത്തെപ്പറ്റി....

അവൻ ചോദിക്കുന്നു: അച്ഛാ ! ഇപ്പോഴേതേ വെള്ളമില്ലാത്തത് ?

ശബ്ദം എന്റെ തൊണ്ടയിൽ ഉടക്കുന്നു.

അടിക്കുറിപ്പ് മത്സരം

.....

.....

പേര്

.....



ആയുർവ്വേദം കാലാതീതം 13

കേരളം പ്രമേഹത്തിന്റെ ലോകതലസ്ഥാനമായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന കാഴ്ചയാണ് നാം കണ്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. മറ്റേത് ജനവിഭാഗങ്ങളേതിനെക്കാൾ കൂടുതൽ, മലയാളികൾക്ക് പ്രമേഹം പിടിപെടുന്നു. പ്രമേഹത്തിന്റെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം എന്താണ്? ദഹനവ്യവസ്ഥയിലുണ്ടാകുന്ന തകരാറുകളാണ് നമ്മെ ഈ രോഗത്തിലേക്ക് നയിക്കുന്നത്. അമിതഭക്ഷണം, കൊഴുപ്പേറിയ ഭക്ഷണം, രാത്രി വളരെ വൈകി ഭക്ഷണം കഴിക്കുക, പ്രഭാത ഭക്ഷണം ഒഴിവാക്കുക അല്ലെങ്കിൽ സമയം തെറ്റി ഭക്ഷണം കഴിക്കുക, അമിതമായ എരിവും പുളിയും കഴിക്കുക എന്നിവയെല്ലാം വളരെ പെട്ടെന്നുതന്നെ പ്രമേഹത്തെ ക്ഷണിച്ചുവരുത്തുന്നതാണ്. പ്രമേഹം വരുന്നതിന് മലയാളികൾക്ക് മാത്രമായി തോന്നിയിട്ടുള്ള കാരണങ്ങൾ അമിതമായ ചായ, കപ്പലണ്ടി, ചോറ് എന്നിവയുടെ ഉപയോഗമാണ്.

പ്രമേഹത്തിന്റെ ആരംഭഘട്ടത്തിൽ രോഗിയിൽ ആവശ്യത്തിന് ഇൻസുലിൻ ഉണ്ടാകും. പക്ഷെ രക്തത്തിലുള്ള പഞ്ചസാരയെ പരിവർത്തനം നടത്താൻ സാധിക്കുന്നില്ല. ഇപ്രകാരമുള്ള അവസ്ഥ തുടർന്നുനിന്നാൽ പാൻക്രിയാസിലെ ബീറ്റാകോശങ്ങൾ നശിക്കുകയും പ്രമേഹം അടുത്ത തലത്തിലേക്ക് കടക്കുകയും ചെയ്യും. പ്രമേഹത്തിന്റെ ആദ്യവസ്ഥകളിൽ ദഹനവ്യവസ്ഥയെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്ന മരുന്നുകൾകൊണ്ടു മാത്രം പ്രമേഹത്തെ

നിയന്ത്രിക്കാൻ സാധിക്കാറുണ്ട്. ബീറ്റാകോശങ്ങൾ നശിക്കുന്ന അവസ്ഥയിൽ പലപ്പോഴും നെയ്യുകളും തൈലങ്ങളും നെല്ലിക്ക, മഞ്ഞൾ തുടങ്ങിയ മരുന്നുകളുടെ പ്രയോഗങ്ങളും വേണ്ടിവരും. പ്രമേഹം കണ്ണിനേയും, കിഡ്നിയേയും, ഞരമ്പുകളേയും ബാധിക്കുന്നത് ആയുർവ്വേദപ്രകാരം 'പിത്തപ്രകൃതി' എന്ന പ്രകൃതിയുള്ളവരിലാണ്. ഇത്തരക്കാരിൽ മധുരത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ എരിവും പുളിയുമാണ് പ്രമേഹത്തെ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നത്. അതിനാൽ ഡയബറ്റിക് കോംപ്ലിക്കേഷൻസ് തടയുവാനായി മധുരം നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനോടൊപ്പം പുളിയും എരിവും നിയന്ത്രിക്കണമെന്ന് ആയുർവ്വേദം അനുശാസിക്കുന്നു. ഡയബറ്റിക് ന്യൂറോപ്പതിയിൽ ക്ഷീരബല (101) എന്ന മരുന്നിന്റെ പുറമേയുള്ള പ്രയോഗം കൊണ്ടുതന്നെ ആ അവസ്ഥയ്ക്ക് മറ്റും വരുന്നതായി കണ്ടിട്ടുണ്ട്. പ്രമേഹം നിയന്ത്രണാതീതമാകുന്ന അവസ്ഥകളിൽ 'മഹാതിക്തകം ഘൃതം' പോലെയുള്ള മരുന്നുകളുടെ ഉപയോഗം ഫലപ്രദമായി കാണാറുണ്ട്. ഇന്ന് ധാരാളം റെമുലികളും ചൂർണ്ണങ്ങളുമെല്ലാം പ്രമേഹം നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ജനങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. ശരിയായ വൈദ്യനിർദ്ദേശം അനുസരിച്ചല്ലാതെ സ്വയം ചികിത്സിക്കുന്നത് ഗുണത്തേക്കാളേറെ ദോഷം ചെയ്യും. കാരണം ഓരോരുത്തരിലും വരുന്ന പ്രമേഹം വ്യത്യസ്തമാണ്. അതിനാൽ കാരണങ്ങൾക്കനുസരിച്ചുള്ള ചികിത്സയാണ് വേണ്ടത്.

ഡോ. അനുമോദ് കാക്കശ്ശേരി (എം.ഡി. ആയുർവ്വേദം) സീനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്, ജുമിലി ആയുർവ്വേദം

തപകിന്റെ ആരോഗ്യവും ശുചിത്വവും

ഒരു ദിവസം ഞാനെന്റെ തപ്കരോഗവിഭാഗം ഒ. പി. യിൽ ഇരിക്കുമ്പോൾ കയ്യിലെ ഞരമ്പു തളർന്ന ഒരു രോഗി കടന്നുവന്നു. എന്റെ വിദ്യാർത്ഥികളെ ആ രോഗിയെ കാണിച്ച് അയാൾ നേരിടുന്ന കുഷ്ഠരോഗത്തെക്കുറിച്ച് പഠിപ്പിച്ചു. അവർ എന്നോടു ചോദിച്ചു: 'സാർ, സമൂഹത്തിൽ ഇപ്പോഴും കുഷ്ഠരോഗം ഉണ്ടോ?'

ഞാൻ ഉണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പിച്ചുപറഞ്ഞപ്പോൾ, "കുഷ്ഠരോഗം പൂർണ്ണമായി തുടച്ചുനീക്കപ്പെട്ടതല്ലേ" എന്ന് അവർ ചോദിച്ചു. മറുപടിയായി ഭാഗികമായി തുടച്ചുമാറ്റപ്പെട്ടെങ്കിലും ഇപ്പോൾ വീണ്ടും ഉയർന്നുവരുന്നുണ്ട് എന്ന് പറഞ്ഞു. ഈ രോഗവാഹകർ സമൂഹത്തിലും, പ്രവാസി തൊഴിലാളികളിലും ഉണ്ട്.

കുഷ്ഠരോഗം ഒരു പകർച്ചവ്യാധിയാണ്, മൈക്കോ ബാക്ടീരിയം (Mycobacterium T. B.) എന്ന ക്ഷയരോഗം ഉണ്ടാക്കുന്ന രോഗാണു കൂടുംബത്തിലെ മൈക്രോ ബാക്ടീരിയം ലെപ്രാ*(Microbacterium leprae) യാണ് കാരണമാകുന്നത്. കുഷ്ഠരോഗത്തിന് മനുഷ്യചരിത്രത്തോളം പഴക്കമുണ്ട്. ഇത് കൂടുതലും ഞരമ്പുകളെ ബാധിച്ചു വൈകല്യങ്ങൾക്കു കാരണമാകും. പാരമ്പര്യഘടകങ്ങളും രോഗത്തിനു സാധ്യത കൂട്ടുന്നു. സമൂഹത്തിൽ വളരെയധികം അപമാനിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു അവസ്ഥയാണിത്. ഇതു ലെപ്രോമറ്റസ് (Lepromatous), ട്യൂബർകുലോയ്ഡ് (Tuberculoid) എന്നീ രണ്ടു വിഭാഗങ്ങളായി തരം തിരിച്ചിരിക്കുന്നു. ലെപ്രോമറ്റസ് ആണ് രോഗിയ്ക്ക് പ്രതിരോധശക്തി കുറവുള്ളതും പകരുന്നതുമായ കുഷ്ഠം. ഒരേ പട്ടണത്തിൽതന്നെ സൗന്ദര്യ വർദ്ധക ചികിത്സകൾക്കുവേണ്ടി വലിയ തുകകൾ ചിലവഴിക്കുന്നത് ഒരു വിരോധാഭാസം തന്നെയാണ്. കുഷ്ഠരോഗം ശക്തി പ്രാപിക്കുന്നത് ശുചിത്വക്കുറവ് കാരണമാണ്. ചേരികൾ, വായുസഞ്ചാരം കുറവുള്ള മുറികൾ, ശൗചാലയങ്ങളുടെ അഭാവം തുടങ്ങിയവ പ്രശ്നം കൂട്ടുന്നു.

ഉയർന്ന വരുമാനമുള്ളവർ കുഷ്ഠരോഗത്തിന് പ്രതിരോധശക്തിയുള്ളവരാണോ?: അല്ല. സമ്പന്നരും കുഷ്ഠരോഗ ബാധിതരാകാറുണ്ട്. രോഗകാരണം അന്വേഷിച്ചുപോയപ്പോൾ ഞാനെത്തിയത് ഇവരുടെ വീടുകളുടെ അടുത്ത് ദുർബലമായ ജീവിതസാഹചര്യത്തിൽ ജീവിക്കുന്ന ലേബർ ക്യാമ്പുകളിലാണ്. കേരളത്തിലെ നഗരത്തിൽ താമസിക്കുന്നവർ ഇപ്പോൾ ഭീതിജനകമായ അപായസാധ്യതയിലാണുള്ളത്. കാരണം, ഇവിടെ അന്യസംസ്ഥാനതൊഴിലാളികൾ, പട്ടണങ്ങളിൽ ശുചിത്വരഹിത സാഹചര്യങ്ങളിൽ തിങ്ങിപ്പാർക്കുന്നു. രോഗകാരണമായ ബാക്ടീരിയ വളരുവാൻ ഒരു മാസത്തോളം സമയമെടുക്കുന്നതിനാൽ രോഗം ആവിർഭവിക്കുന്നതും സമയമെടുത്താണ്. അതിനാൽ ആർക്കൊക്കെ രോഗമുണ്ടെന്ന് അറിയുവാൻ സാധിക്കില്ല. ഈ ഭീഷണിയിൽനിന്നും എങ്ങനെ മുക്തിനേടാം? ഉത്തരം ശുചിത്വം എന്നാണ്. ഇത് ബൃഹത്തായ ഒരു കർത്തവ്യമാണ്. ആളുകൾ ഗ്രാമങ്ങളിൽനിന്നും പട്ടണങ്ങളിലേക്ക് എന്തുകൊണ്ടാണ് കുടിയേറിപ്പാർക്കുന്നത്? പലപ്പോഴും ഇതിനു കാരണം വരൾച്ച പോലുള്ള പ്രകൃതി ദുരന്തങ്ങളാണ്. പട്ടണങ്ങളിലും നഗരങ്ങളിലും മെച്ചപ്പെട്ട വേതനം ലഭിക്കുമെന്നതിനാൽ പ്രതിസന്ധി മാറിയാലും അവർ തിരിച്ചുപോകാറില്ല. കൂടുതലും ഇവർ ചേരികളിൽ താമസിക്കുവാൻ നിർബന്ധിതരുമാകുന്നു. ഇത്തരം സാഹചര്യങ്ങൾ ആരോഗ്യപരമായ ആപത്തുകളിലേക്ക് വഴി തെളിയിക്കുന്നു. എല്ലാ പകർച്ചവ്യാധികളുടേയും തുടക്കം ദുർബലമായ ജീവിതസാഹചര്യങ്ങളും ശുചീകരണത്തിന്റെ അഭാവവുമാണ്.

ഗവൺമെന്റിന്റെ പുതിയ നയങ്ങൾ ജനങ്ങൾക്ക് നല്ല ജീവിത സാഹചര്യങ്ങൾ നൽകട്ടെ എന്നും അതു മൂലം ധനശാസ്ത്രപരമായ സമൃദ്ധിയും, ആരോഗ്യവും സമാധാനവും നൽകുന്ന പദ്ധതികൾ ഉണ്ടാകട്ടെ എന്നും ആശംസിക്കുന്നു.

- ഡോ. വർഗ്ഗീസ് ജെയിംസ് അസി. പ്രൊഫസർ, തപ്കരോഗ വിഭാഗം