

# ആരോഗ്യ പരിപാലനമോ ആതുരവേട്ടയോ ?

പ്രൊഫ. കെ.ആർ. സേതുരാമൻ  
തർജ്ജമ : പി. സുന്ദരരാജൻ

നമുക്ക് ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരുണ്ടോ എന്നതല്ല അവർക്ക് നമ്മുടെ രാജ്യത്തെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കുവാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ എന്നതാണ് പ്രശ്നം  
(ആർ. ജി. പിറ്റേഴ്സ് ഡോർഫ് - 1990)

ഡോക്ടർമാർ നമുക്കിന്ന് ആവശ്യത്തിൽ കൂടുതലാണ്, ആശുപത്രികളും. ആരോഗ്യപരിപാലനരംഗം എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും ആരോഗ്യവ്യവസായരംഗമായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഇന്ന് ചികിത്സയെ നിർണ്ണയിക്കുന്നത് കച്ചവടത്തിന്റെ മുഖ്യങ്ങളും താൽപര്യങ്ങളും മാത്രം. രോഗബാധിതരായ മനുഷ്യർ ഈ രംഗത്തെ നിരന്തര ചൂഷണത്തിന് വിധേയരായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന നിസ്സഹായരായ വെറും ഇരകൾ. വേട്ടക്കാരാകട്ടെ അനുദിനം തടിച്ചു കൊഴുക്കുന്നു.

ആരോഗ്യരംഗത്ത് വൻകിട മുതൽ മുടക്കിന് തൽപരരായ പുത്തൻ വ്യവസായികളുടെ എണ്ണം ദിനം പ്രതി കൂടി വരുന്നു. സാമ്പത്തികനേട്ടം മാത്രം ലക്ഷ്യം വെയ്ക്കുന്ന, വിലയ്ക്കെടുക്കാവുന്ന ഡോക്ടർമാരും, മറ്റും വിദഗ്ദ്ധരും, വൻകിട ഔഷധകമ്പനികളും ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളവകാശപ്പെടുന്ന, സ്വാകാര്യ ലാബുകളും, 'മിടുക്കൻമാരായ പ്രൈമോട്ടർമാരും എല്ലാം ചേരുമ്പോൾ ആധുനിക വൈദ്യചികിത്സയുടെ മായാവലയമൊരുങ്ങുന്നു-വേട്ടക്കാരും ഇരകളും തമ്മിൽ ധർമ്മികതയുടെ പ്രശ്നങ്ങളില്ല-അപ്പോൾ പിന്നെ ഈ രംഗത്ത് പുത്തൻ പഞ്ചതന്ത്രകഥകൾ സ്വഭാവവികാസം രൂപപ്പെടുന്നു.

### കഥ-1 'ലക്ഷ്യം മാർഗ്ഗത്തെ സാധൂകരിക്കും (എന്തായാലും നിന്റെ യൂട്ടറസ്)

ആട്ടിൻകുട്ടിയെ സമീപിച്ച ചെന്നായക്ക് അതിനെ അകത്താക്കുന്നതിനുമുമ്പ് ഒരു കാരണം അവതരിപ്പിക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കുന്നമെന്ന് തോന്നി.  
ചെന്നായ : കഴിഞ്ഞ വർഷം നിയല്ലേ എന്നെ അപമാനിച്ചത്

**Trick or Treat (തന്ത്രമോ ചികിത്സയോ) എന്ന പുസ്തകത്തിലൂടെ ആധുനിക വൈദ്യചികിത്സയുടെ കാണാമുഖങ്ങൾ ആവിഷ്കരിക്കുന്ന തോട്ടോപ്പും ഏറ്റവും ലളിതമായ നാടോടികഥകളിലൂടെയും യാഥാർത്ഥ്യങ്ങളിലൂടെയും വിവരങ്ങളിലൂടെയും രോഗികൾക്കും, ഡോക്ടർമാർക്കും ആരോഗ്യരംഗത്തെ ആക്ടിവിസ്റ്റുകൾക്ക് അതിജീവനമാർഗ്ഗങ്ങൾ കാണിച്ചുതരുന്നു**

ആട്ടിൻകുട്ടി : അത് ശരിയല്ല. കാരണം ഞാൻ അന്ന് ജനിച്ചിട്ടില്ല.  
ചെന്നായ : നീ എന്റെ അധീനതയിലുള്ള പച്ചപ്പിൽ മേയുന്നതോ ?  
ആട്ടിൻകുട്ടി : അത് ശരിയല്ല. ഞാൻ പൂല്ല്യതിന്നാൻ തുടങ്ങിയിട്ടില്ല  
ചെന്നായ : ശരി, നീ എന്റെ ഉറവകളിൽ നിന്ന് വെള്ളം കുടിക്കുന്നതോ ?  
ആട്ടിൻകുട്ടി : ഇല്ല. ഞാൻ വെള്ളം കുടിക്കാറില്ല. അമ്മയുടെ അകിടിലെ പാൽ മാത്രമെ കുടിക്കാറുള്ളൂ  
ചെന്നായ : എന്താകട്ടെ എനിക്ക് വിശക്കുന്നു. നിന്നേ തിന്നേ പറ്റൂ.  
നിമിഷങ്ങൾക്കുള്ളിൽ ചെന്നായ ആട്ടിൻകുട്ടിയെ കടിച്ചുകീറി  
(ബി) മുപ്പതുവയസ്സുകാരി ഷീല നടുവേദന കാരണം ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിനെ കാണാനെത്തി. രോഗ വിവരങ്ങളാ രാഞ്ഞു.  
ഡോക്ടർ : താങ്കളുടെ യൂട്ടറസ് നീക്കുക മാത്രമേ വഴിയുള്ളൂ. അത് ഞാൻ അടുത്ത ആഴ്ച ചെയ്തുതരാം

ഷീല : പക്ഷേ, ഡോക്ടർ ഡോക്ടർ : എന്തിനാണ് സംശയിക്കുന്നത്? എല്ലാ മാസവും നിങ്ങൾക്ക് കടുത്തവേദന വരുന്നില്ലേ ?  
ഷീല : സർ, ഇപ്പോൾ മരുന്നുകഴിഞ്ഞു കാരണം വേദന ശക്തം കുറവുണ്ട്  
ഡോക്ടർ : നിങ്ങൾക്ക് ഇപ്പോൾ രണ്ടുകുട്ടികളുണ്ടല്ലോ. പിന്നെ എന്താണ് പ്രശ്നം?  
ഷീല : അല്ല ഡോക്ടർ എനിക്ക് കഴിയുമെങ്കിൽ ഒരു ഓപ്പറേഷൻ ഒഴിവാക്കിയാൽ കൊള്ളാമെന്നുണ്ട്.  
ഡോക്ടർ : എന്തിനാണ് ഈ ആശങ്ക. നിങ്ങൾക്ക് പ്രായമായി വരികയല്ലേ ഭാവിയിൽ ഇത് ട്യൂമർ ആയി മാറാതിടയുണ്ട്.  
ഷീല : പക്ഷേ ...ഡോക്ടർ ഡോക്ടർ : എന്തു പക്ഷേ? നിങ്ങൾ നാളെ ഭർത്താവിനെയും കുട്ടി വരു-അദ്ദേഹവുമായി സംസാരിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കാം - അടുത്ത ആഴ്ചതന്നെ ഓപ്പറേഷൻ നടത്താം.  
കുറിപ്പ്  
ഹിസ്റ്റ്രക്റ്റമി പലപ്പോഴും ഗുണത്തേക്കാളേറെ ദോഷഫലങ്ങളുണ്ടാക്കുന്നു ഹിസ്റ്റ്രക്റ്റമി 90 % വും അനാവശ്യവും നീണ്ടകാലത്തേക്ക് ദോഷഫലങ്ങൾ ഉളവാക്കുന്നതുമാണ്. അമേരിക്കയിൽ ഒരു വർഷം 24 ലക്ഷം ഹിസ്റ്റ്രക്റ്റമി നടക്കുന്നതായി സൈനറ്റ് കമ്മിറ്റി നടത്തിയ പഠനം വ്യക്തമാക്കുന്നു. ശരാശരി പതിനാലായിരം കോടി രൂപ ഇതിനായി ചെലവുവരുന്നു. അമേരിക്കയിലെ സ്ഥിതി ഇതാണെങ്കിൽ എന്തായിരിക്കും ഇന്ത്യവസ്ഥ എന്ന് ഊഹിക്കാവുന്നതേയുള്ളൂ.

(എന്റേതോ, നിന്റേതോ?)

അമ്പലത്തിലായിരുന്നു കുറുക്കൻ വെള്ളമുള്ള കിണറിലേക്ക് വഴുതിയത്. അവന്റെ ഭാഗ്യത്തിന് ദാഹം തീർക്കാനായി റോട് ഉടൻ തന്നെ കിണറിനുമുകളിലെത്തി. ആട് മുകളിൽ നിന്ന് നോക്കി വിളിച്ചു ചോദിച്ചു: വെള്ളം എങ്ങനെ യുണ്ട്?

കുറുക്കൻ : ഒന്നാത്തരം നല്ല സ്വാദുള്ള വെള്ളം വന്ന് പരീക്ഷിച്ചു നോക്കൂ

പിന്നെ ശങ്കിച്ചില്ല. ആട് കിണറിലേക്ക് ചാടി. വെള്ളം കുടിച്ച് ദാഹം തീർന്നപ്പോൾ പ്രശ്നമായി. ഇനി എങ്ങനെ പുറത്തുകടക്കും?

കുറുക്കൻ : നീ നിന്റെ മുൻകാലുകൾ ചുമരിൽ ഉറപ്പിച്ച് പിൻകാലുകളിൽ ബലം കൊടുത്തുനിന്നാൽ മതി ഞാൻ നിന്റെ പുറത്തുകയറി മുകളിലെത്താം. പിന്നെ മുകളിലെത്താൻ നിന്നെഞാൻ സഹായിക്കാം.

അനുസരണയുള്ള ആട് പറഞ്ഞ പ്രകാരം ഓരോ ചുവടുകൾ വെച്ച് കുറുക്കനെ മുകളിലെത്താൻ സഹായിച്ചു. മുകളിലെത്തിയ കുറുക്കൻ കിണറിൽ കിടന്ന ആടിനെ നോക്കി പറഞ്ഞു - നിന്റെ സഹായത്തിനു നന്ദി - എനിക്ക് മുകളിലെത്താൻ നീ ഇതിൽ കിടക്കുകയേ നിവൃത്തിയുള്ളൂ.

ബി) 40 വയസ്സുകാരൻ അമ്മാസായ് എന്ന ചെറുകിടകച്ചവടക്കാരൻ ആഡംബരം നിറഞ്ഞ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലെത്തി, കൺസൾട്ടിംഗ് ഡോക്ടറെ കണ്ടു - പരിശോധന നടത്തിയ ഡോക്ടർ - നിങ്ങളുടെ ഈ നെഞ്ചുവേദന പ്രശ്നമാണ്. നിങ്ങൾക്ക് ഹൃദയസ്തംഭനം ഉണ്ടാകാനിടയുണ്ട്. വെറുതെ നീട്ടിവെയ്ക്കേണ്ട ഇപ്പോൾ തന്നെ അഡ്മിറ്റ് ആയിക്കൊള്ളൂ.

രോഗിയെ വാർഡിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ച് ഡ്യൂട്ടി ഡോക്ടർ കൺസൾട്ടിംഗ് ഡോക്ടറുടെ അരികിലെത്തി.

സർ, അയാളുടെ കയ്യിൽ വേണ്ടത്ര പണമില്ല. കൺസൾട്ടിംഗ് ഫീ പോലും കടം വാങ്ങിയിട്ടു വേണം തരാൻ എന്നാണ് അയാൾ പറയുന്നത്. നമ്മൾ അയാളെ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യേണ്ടതുണ്ടോ? അയാൾക്ക് നെഞ്ചിൽ ഒരു മസിൽ വേദന മാത്രമേയുള്ളൂ?

കൺസൾട്ടിംഗ് ഡോക്ടർ :- നിങ്ങൾ എന്താണി പറയുന്നത്? കാര്യങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കി സംസാരിക്കൂ. മറ്റുള്ളവർ കടത്തിലാകുന്നതിൽ നിങ്ങൾക്ക് വിഷമമുണ്ടല്ലോ? ഞാൻ ഈ ക്ലിനിക് പണി

യാൻ എടുത്ത ഭീമമായ കടത്തെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾ എന്താണ് ചിന്തിക്കാത്തത്? ഞാൻ അയാളേക്കാൾ വലിയ കടക്കാരനാണ്. നിങ്ങൾ അയാളെ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യൂ. അയാൾ എവിടെ നിന്നെങ്കിലും പണം ഉണ്ടാക്കിക്കൊള്ളും

കുറിപ്പ്

സംസ്കൃതത്തിൽ ഒരു ചൊല്ലുണ്ട്

എ) ഡോക്ടർ യമന്റെ മുത്ത സഹോദരനാണ്. യമൻ നിങ്ങളുടെ ജീവിതം മാത്രമെ എടുക്കുന്നുള്ളൂ. ഡോക്ടർ നിങ്ങളുടെ പണവും ജീവനും ഒന്നിച്ചെടുക്കും.

ബി) രോഗനിർണയത്തിനായി നടത്തപ്പെടുന്ന ടെസ്റ്റുകളിൽ 30 മുതൽ 50% വരെ പലപ്പോഴും സ്വകാര്യ ലാബുകളുടെ സാമ്പത്തിക നിലനില്പിനും വളർച്ചക്കും മാത്രമുള്ളവയാണ് എന്നാണ് എന്റെ അനുഭവം

സി) ഡോക്ടറുടെ കടം യഥാർത്ഥത്തിൽ രോഗികളുടെ കടമാണ്. നമ്മുടെ ഗ്രാമീണ ജനതയിൽ മൂന്നിൽ രണ്ടും ആരോഗ്യരംഗത്തെ കച്ചവടപ്രവണതകളെ തുടർന്ന് എന്നെന്നേക്കുമായി കടക്കാരായി മാറുന്നു.

ആധുനിക വൈദ്യചികിത്സാ മേഖലയിലെ ചൂഷണം നിരവധി രീതികളിലൂടെ മുന്നേറുന്നു. വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന സ്പെഷലൈസേഷൻ, ഭാഗികമായ സമീപനം, രോഗിയെ പരിഗണിക്കാത്ത രോഗകേന്ദ്രീകൃതമായ ചികിത്സ, ആവശ്യമില്ലാത്ത മരുന്നുകളുടെ പ്രെമോഷൻ, അനാവശ്യ ടെസ്റ്റുകൾ, രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ഭീതിവളർത്തിയെടുക്കൽ, രോഗിയെ നീണ്ട കാലത്തേക്ക് സ്വന്തം കൈപ്പിടിയിൽ സൂക്ഷിക്കൽ എന്നിങ്ങനെ പല രീതിയിൽ വൈദ്യചികിത്സ രോഗബാധിതരായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ജനങ്ങളിൽ ഭീതിയും ആകുലതയും ഇല്ലാതായാൽ ഒരു സ്വകാര്യ ഡോക്ടറുടെ പകുതി ജോലിയും മുക്കാൽ ഭാഗം സ്വാധീനവും നഷ്ടപ്പെടുന്നു എന്ന ബർണാഡ് ഷായുടെ നിരീക്ഷണം ഏറെ പ്രസ്ക്തമാണ്. സ്വകാര്യ ലാബുകൾ ഡോക്ടർമാരുടെ സഹായത്തോടെ ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ ചികിത്സയെക്കുറിച്ച് പുതിയ മിത്തുകൾ വളർത്തിയെടുക്കുന്നു. ഇന്നു നടക്കുന്ന ഡയഗ്നോസിസ് ടെസ്റ്റുകളിൽ വലിയൊരുപങ്കും തീർത്തും അനാവശ്യമാണ്. ചികിത്സയിലെ ഏറ്റവും നിർണായക ഘടകം വിശ്വാസം തന്നെ. പക്ഷെ, ഇന്നത്തെ ചികിത്സയെ നയിക്കുന്നത് രോഗിയുടെ അന്ധവിശ്വാസവും ഡോക്ടറുടെ സാമ്പത്തിക താല്പര്യവുമാണ്.

വൈദ്യചികിത്സാ രംഗത്തെ അപചയത്തിനും അധർമ്മികതയ്ക്കും ഇന്നത്തെ

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസവുമായി നിർണായകമായ ബന്ധമാണുള്ളത്. കുഞ്ഞുകൾ പോലെ മുളച്ചുപൊന്തുന്ന മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഈ രംഗത്ത് അനാരോഗ്യമായ മത്സരങ്ങൾക്കും മുല്യതകർഷ്കും കാരണമാകുന്നു. ഇന്ത്യയിലെ 170 തോളം വരുന്ന മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ നിന്നായി പുറത്തുവരുന്ന 18000 എം. ബി. ബി. എസ്. ബിരുദധാരികളിൽ ഏകദേശം 7000 പേരെങ്കിലും ഉപരിപഠനത്തിനുപോകുമ്പോൾ ബാക്കി വരുന്നവരുടെയും രാജ്യത്തെ അഞ്ചു ലക്ഷത്തോളം വരുന്ന അലോപ്പതി ഡോക്ടർമാരുടെ പ്രളയത്തിന്റെ ഭാഗമാകുന്നു. ഇവരുടെയും ഏകദേശം അത്രത്തോളം തന്നെ വരുന്ന മറ്റു മേഖലകളിലെ ചികിത്സകരുമായി മത്സരത്തിലേർപ്പെടുന്നു. രാജ്യത്തെ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീസിന്റെ നിലവാര തകർച്ചക്ക് പ്രധാനകാരണം ഇതുതന്നെ ഗവേഷണരംഗത്തെ തകർച്ച ഇതിനെല്ലൊന്നും മറികടക്കുന്നതാണ്.

ഔഷധ വ്യവസായ രംഗത്തെ പരിപോഷിപ്പിക്കേണ്ട ബാധ്യത ഡോക്ടർമാർ ഏറ്റെടുക്കേണ്ടിവരുമ്പോൾ സ്വാഭാവികമായും പാവപ്പെട്ട രോഗികൾ അതിന് പിഴയൊടുക്കേണ്ടിവരുന്നു. ഔഷധകമ്പനികൾ വിലപനയുടെ 20 ശതമാനവും പരസ്യങ്ങൾക്കായി നീക്കിവെയ്ക്കുന്നു. ഇത് നിർവഹിക്കുന്ന ഡോക്ടർമാർ ഈ ഇനത്തിൽ നടത്തുന്ന സാമ്പത്തിക സമാഗരണം വളരെ വലുതാണ്. അലോപ്പതി മരുന്നു വ്യവസായരംഗത്തെ പ്രതിവർഷ വിലപന പതിനായിരം കോടി രൂപയിലധികം വരും. ഇതിന്റെ 20 ശതമാനം ഡോക്ടർമാർ കമ്മീഷൻ ഇനത്തിൽ കൈപറ്റുമ്പോൾ (2000 കോടി രൂപ) ശരാശരി ഒരു ഡോക്ടർക്ക് പ്രതിവർഷം ഈ ഇനത്തിൽ മാത്രം 40,000 രൂപയാണ് ലഭിക്കുന്നത്. പ്രതിമാസം ഏകദേശം 3500 രൂപ കമ്മീഷനുവേണ്ടി ഒരു ഡോക്ടർ രോഗികൾക്കുമുമ്പിൽ 17000 രൂപയുടെ മരുന്നുകൾ അടിച്ചേൽപ്പിക്കുന്നു. 1993ൽ ഏറ്റവും വിലപന നടന്ന 100 മരുന്നുകളിൽ 22 എണ്ണം അത്യാവശ്യവിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവയായിരുന്നു. കബളിപ്പിക്കുന്ന പരസ്യങ്ങളിൽ വിദഗ്ദ്ധരും, ജനങ്ങളും വീണുപോകുമ്പോൾ അതുണ്ടാക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ സങ്കീർണ്ണമാണ്. ധനസമ്പാദനം ലക്ഷ്യം വെച്ച് വളരെ നീണ്ടകാലത്തേക്ക് മനുഷ്യബുദ്ധിയെ അറസ്റ്റ് ചെയ്യുന്ന കലയാണ് പരസ്യം എന്ന് സ്റ്റീഫൻ ലിക്കോക്ക് പറഞ്ഞത് ഓർക്കുക.

ആധുനിക വൈദ്യചികിത്സയുടെ വലിയ സാമ്രാജ്യങ്ങളിൽ നടക്കുന്ന വലിയ

# സാരംഗ് - ആരോഗ്യജീവിതത്തിന്റെ ഹരിതപാഠങ്ങൾ

സി. രാജഗോപാൽ



ഇന്നത്തെ യാഥാസ്ഥിതിക വിദ്യാഭ്യാസരീതിയോടുള്ള ചെടിപ്പുകൊണ്ടാണ് ഗോപാലകൃഷ്ണൻമാഷും വിജയലക്ഷ്മിടീച്ചറും, ഉപജീവനമാർഗ്ഗമാണെന്നറിഞ്ഞുകൊണ്ടുതന്നെ ആ മാർഗ്ഗം വെടിഞ്ഞ് അതിസാഹസികമായി വെറും കൈയ്യോടെ അട്ടപ്പാടിമലകയറിയിൽ. ഇന്നത്തെ അധ്യാപകരിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷവും പലകാരണങ്ങൾ കൊണ്ടുള്ള ഈ ചെടിപ്പ് ഉള്ളിൽ കൊണ്ടുനടക്കുന്നവരും അവസരം കിട്ടുന്നിടത്ത് വെച്ച് പ്രകടിപ്പിക്കുന്നവരുണ്ട് എങ്കിലും ചോറല്ല എന്നു കരുതി അമ്പത്തമ്പുവയസ്സു വരെ ചെടിച്ച് കൊണ്ടു

തന്നെ അത് ഭുജിക്കുകയും ഒടുവിൽ പെൻഷൻപറ്റിക്കൊണ്ട് വീണ്ടും ധർമ്മവ്യസനിയായവുകയും സ്വന്തം മക്കളെ കോഴകൊടുത്ത് ടി. ടി. സി/ബി.എഡിന് അയച്ച് കോഴ കൊടുത്ത് അധ്യാപകപ്പണി വാങ്ങിക്കൊടുത്ത് ചെടിപ്പിന്റെ തുടർച്ച അടുത്തതലമുറയിലൂടെ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നവരുമാണ്. ഇവർക്കിടക്കാണ് ഒരു ഗോപാലകൃഷ്ണൻമാഷും, ഒരു വിജയലക്ഷ്മിടീച്ചറും അട്ടപ്പാടിയിലെ മല്ലീശ്വരൻ മുടിപോലെ ഉയർന്നു നിൽക്കുന്നത്.

ഇന്നത്തെ പൊതു വിദ്യാഭ്യാസരംഗം വളരെ സംഘടിതവും സംസ്ഥാപിതവുമായ ഒരു തൊഴിൽ മേഖലയും അധികമധികം ലാഭസാധ്യതയുണ്ടാക്കുന്ന ഒരു കച്ചവടരംഗമാണ്. എന്നതാണ് അത് ഇത്ര ശക്തമായി നിലനിൽക്കുവാനുള്ള മുഖ്യകാരണം.

പൊതു വിദ്യാഭ്യാസ എന്ന പൊള്ളയായ കുഴലിലൂടെ തള്ളിവിട്ട് ജീവിതത്തിന്റെ തുടിപ്പാർന്ന പകൽവെട്ടം ബാല്യകൗമാരങ്ങൾക്ക് നിഷേധിക്കുന്ന ഒരു അഭ്യാസം നമ്മുടെ സാസ്കാരത്തിന്റെയും പരിഷ്കാരത്തിന്റെയും ഏറ്റവും വലിയ അന്ധവിശ്വാസമാണ്. ഈ അന്ധവിശ്വാസത്തെ സ്വന്തം ജീവിതം കൊണ്ട് തള്ളിപറയുന്നവർ വേണ്ട ധൈര്യം രണ്ടു പേർ കാണിച്ചതിന്റെ ഫലമാണ് അക്ഷാർത്ഥത്തിൽ

തന്നെ മരുഭൂമിക്കിടക്ക് മരുപ്പച്ചയായി തളിർത്തു നിൽക്കുന്ന സാരംഗ്.

സൈലന്റ് വാലി എന്ന കന്യാവനത്തിൽ നിന്ന് വിളിപ്പാടകലമേയുള്ളു അട്ടപ്പാടി എന്ന മനുഷ്യനിർമ്മിത മരുഭൂമിയിലേക്ക്, വെറും ഒരു മഴുപ്പാടുദൂരം. ഇന്നത്തെ വിദ്യാഭ്യാസരീതിയും അതിന്റെ ഫലമായ പരിഷ്കാരവും വികസനവും സൈലന്റ് വാലികളെ അട്ടപ്പാടികളാക്കി മാറ്റാൻ ധാരാളം മതി എന്നതിന് ഉദാഹരണങ്ങൾ വേണ്ടത്ര. അങ്ങിനെയുള്ളിടത്ത് അട്ടപ്പാടിയെ സൈലന്റ്വാലിയാക്കുവാൻ - മരുഭൂമിയെ മരുപ്പച്ചയാക്കുവാൻ കഴിയുമോ എന്ന് സർഗ്ഗാത്മകപരീക്ഷണത്തിന്റെ യാഗഭൂമിയാണ് സാരംഗ് എന്നു പറയാൻ തോന്നുന്നു.

ദശകങ്ങൾക്കുമുമ്പ് അട്ടപ്പാടിയിലെ ചിറ്റൂരിൽ തിരുവാണിപ്പുഴയുടെതീരത്ത് ആയിരം അടികുത്തനെയുള്ള തണലും, വെള്ളവും നഷ്ടമായ മൊട്ടക്കുന്നിന്റെ നെറുകിലേക്ക് കയറുമ്പോൾ ഗോപാലകൃഷ്ണൻമാഷിന്റെയും വിജയലക്ഷ്മിടീച്ചറുടെയും കൂടെ സർക്കാരോ പദ്ധതികളോ ഒന്നുമില്ലായിരുന്നു. കൂട്ടിന് ഏതാനും നല്ല ചില സുഹൃത്തുക്കളുടെ ഭാവുകങ്ങളും സഹായവും മാത്രം. വെള്ളമോ ദക്ഷണമോ ഇല്ലാതെ ആദിവാസികൾ പോലും കൂടിയൊഴിഞ്ഞ് മലയിറങ്ങുന്ന കാലമായിരുന്നു. വേനലിൽ തീക്കാറ്റ്, കാട്ടുതീ, കൂടി

ചുഷണങ്ങൾക്ക് പലപ്പോഴും പാവപ്പെട്ട ജനങ്ങൾ ഇരയാകേണ്ടിവരുന്നത് ആരോഗ്യത്തെ കുറിച്ചുള്ള മിഥ്യാധാരണകൾകൊണ്ടും രോഗചികിത്സയെ കുറിച്ചുള്ള അറിവില്ലായ്മകൊണ്ടുമാണെന്ന് അനുഭവത്തിൽ നിന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞ പ്രസിദ്ധനായ ഒരു ഡോക്ടർ നൽകുന്ന വിവരങ്ങളും വിവരണങ്ങളുമാണിത്. ആധുനിക വൈദ്യചികിത്സയുടെ പല മുഖങ്ങളും വരച്ചിടുന്ന ആരോഗ്യത്തിനായുള്ള ഒരു കൈവഴി പുസ്തകം എന്ന നിലയിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കപ്പെട്ട Trick or Treat (തന്ത്രമോ ചികിത്സയോ) ആരോഗ്യ രംഗവുമായി നമ്മുടെ

കാലത്ത് ബന്ധപ്പെടുന്ന ഏവർക്കും ഒരു ഗൈഡ് എന്ന നിലയിൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്താം. EQUIP (Education for quality update of Indian Physicians) എന്ന സംഘടനക്കുവേണ്ടി പ്രൊഫസർ കെ. ആർ. സേതുരാമൻ രചിച്ച ഈ പുസ്തകം ആധുനിക വൈദ്യചികിത്സയുടെ കാണാമുഖങ്ങൾ ആവിഷ്കരിക്കുന്നതോടൊപ്പം ഏറ്റവും ലളിതമായ നാടോടികഥകളിലൂടെയും യാഥാർത്ഥ്യങ്ങളിലൂടെയും വിവരണങ്ങളിലൂടെയും രോഗികൾക്കും, ഡോക്ടർമാർക്കും ആരോഗ്യരംഗത്തെ ആക്ടിവിസ്റ്റുകൾക്ക് അതിജീവനമാർഗങ്ങൾ

കാണിച്ചുതരുന്നു. ആരോഗ്യ പരിപാലരംഗത്തെ അതിജീവനത്തിന് എന്ന നിലയിൽ അവതരിപ്പിക്കപ്പെട്ട ഈ പുസ്തകം സാർപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത് ഡോക്ടേഴ്സ് ഡിലൈമെ എന്ന പ്രശസ്ത ഗ്രന്ഥം രചിച്ച ജോർജ്ജ് ബെർണാഡ്ഷായും, വൈദ്യചികിത്സാരംഗത്ത് എല്ലാ പ്രതിസന്ധികളെയും പ്രലോഭനങ്ങളെയും അതിജീവിച്ച് രോഗികൾക്ക് ധർമികവും യുക്തവുമായ ചികിത്സക്കായി ജീവതം സമർപ്പിച്ച വൈദ്യന്മാർക്കുമാകുന്നു ഈ പുസ്തകം നമുക്ക് അനിവാര്യമായ അറിവുകൾ തരുന്നു.

പി.സുന്ദരരാജൻ, പാമ്പലത്ത്, മലപ്പുറം