

ഈ ഭീതി സൃഷ്ടിച്ചതാര്?

മലയാളി വീണ്ടും ഭീതിയുടെ നിഴലിലേക്ക്-കടുത്ത വരൾച്ചയും കുടിവെള്ള ക്ഷാമവും സൃഷ്ടിച്ച ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾക്കിടയിൽ മഴക്കാലം മലയാളിയെ വീണ്ടും 'ഫീവർ ജർ'ത്തിലാഴ്ത്തുന്നു.

മുൻവർഷങ്ങളിൽ ഡെങ്കിപ്പനി (Dengue Fever) യുടെ ഭീതി വെള്ളക്കെട്ടുകൾ നിറഞ്ഞ ആലപ്പുഴയിലും, എറണാകുളത്തും, കോട്ടയത്തും മാത്രമായിരുന്നു വെങ്കിൽ, ഇന്നത് കേരളമാകെ പടരുകയാണ്. സമാനലക്ഷണങ്ങളോടുകൂടിയ എലിപ്പനി (Leptospirosis) സൃഷ്ടിച്ച ഭീതിയിനിയും മലയാളിയെ വിട്ടകുന്നിട്ടില്ല. കഴിഞ്ഞ 4 വർഷമായി കേരളത്തിലെ മഴക്കാലം എലിപ്പനിയുടെ പിടിയിലാണ്. ഓരോ വർഷവും നൂറിലേറെപ്പേർ, എലിപ്പനി ബാധിതരായി മരിച്ചു വീടുമ്പോൾ, കുറേ കോലാഹലങ്ങളും, കുറച്ചു പ്രതിരോധവുമായി ഓടിയെത്തുന്നവർ എന്തുകൊണ്ട് ഇവയുടെ ആഗമനം മുൻകൂട്ടിക്കണ്ട് പ്രതിരോധത്തിന് മുതിരുന്നില്ല. തങ്ങളുടെ സിസ്റ്റമാണു വലുത് എന്ന ഓരോ കൂട്ടരൂടേയും (അലോപ്പതി-ആയുർവേദം-ഹോമിയോപ്പതി-പ്രകൃതി ചികിത്സ) വാദങ്ങൾക്കിടയിൽ ആർക്കാണിവയെ തടയിടാൻ കഴിയുന്നത് എന്നു ചിന്തിക്കുന്നതല്ലേ അഭികാമ്യം.

ശുചിത്വകാര്യത്തിൽ മലയാളിയെന്നും മൂന്നിലെമ്പന വാദവുമില്ലെങ്കിൽ തകർന്നു കഴിഞ്ഞു. മുക്കുചീറ്റിയും, കാർക്കിച്ചുതുപ്പിയും റോഡുകളെ മലിനമാക്കുന്ന മലയാളിയെന്നാണിനി ശുചിത്വബോധത്തിലേക്കു കടക്കുന്നത്. സ്വന്തം പറമ്പിലെ ചവറുകൾ അന്യന്റെ പറമ്പിലേക്കോ, റോഡിലേക്കോ വലിച്ചെറിയാനാണെന്നും മലയാളി ഇഷ്ടപ്പെടുന്നത്. സ്വന്തംവീടും പരിസരവും ശുചിയാക്കുന്നവരൊക്കെ, വലിച്ചെറിയാനത് അന്യന്റെ മുഖത്തേക്കോ അന്യന്റെ പറമ്പിലേക്കോ അല്ലേ?

പുതിയ ഫാസ്റ്റ്ഫുഡ്-സൂപ്പർമാർക്കറ്റ് സംസ്കാരത്തിൽ, മാലിന്യകുമ്പാരത്തിൽ പ്ലാസ്റ്റിക്കിന്റെ ദുരുപയോഗമേറുകയാണ്. വർഷങ്ങളോളമിവ മണ്ണിൽ ലയിക്കാതെ

കിടക്കുക വഴി സൃഷ്ടിക്കുന്ന പാരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ, പ്ലാസ്റ്റിക് നിരോധനം നടപ്പിലാക്കേണ്ടതാണ്. കോടതി വിധികൾക്കുപോലും വിലയില്ലാതെ ഈ കാലത്ത് ഇനിയൊരിതും നടപ്പാക്കും?

പച്ചക്കറിയുടേതായാലും, മാംസാവശിഷ്ടമായാലും, എന്തിന് സ്വന്തം വീടിന്റെ തറകുത്തിയിളക്കിയ കോൺക്രീറ്റു ക്ഷണങ്ങളായാലും ഹൈവേയുടെ ആളൊഴിഞ്ഞ ഭാഗങ്ങളിൽ നിക്ഷേപിക്കുന്ന, വലിച്ചെറിയുന്ന പുത്തൻ സംസ്കാരം മലയാളി ഉപേക്ഷിച്ചേ മതിയാവൂ. ഇവ സൃഷ്ടിക്കുന്ന ആദ്യന്തര പ്രശ്നങ്ങളുമേറെ. മാംസാവശിഷ്ടങ്ങൾക്കിടയിലേക്കെത്തുന്ന തെരുവുനായ്ക്കളും മറ്റു പക്ഷികളും പരിസരം കൂടുതൽ മലിനമാക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. ഈ തെരുവുനായ്ക്കൾ സൃഷ്ടിക്കുന്ന ട്രാഫിക് പ്രശ്നങ്ങളും, ആക്രമണങ്ങളും വേറെ. ഇതിൽനിന്നൊരു മോചനത്തിനായി, ഹൈവേയുടെ ഓരങ്ങൾ ചവറുകൾ നിക്ഷേപിക്കാനുള്ള 'ഡംപിങ്ങ് യാർഡു'കളായി മാറാതിരിക്കാൻ - പഞ്ചായത്ത് മുൻസിപ്പാലിറ്റി അധികൃതർ നടപടിയെടുത്തേ മതിയാവൂ.

ഡെങ്കിപ്പനിയും എലിപ്പനിയും - രണ്ടിനും പ്രധാന കാരണമാവുന്നത് പരിസ്ഥിതി മലിനീകരണവും, ശുചിത്വ പ്രശ്നങ്ങളുമാണ്. കെട്ടിനിർക്കുന്ന വെള്ളം തന്നെയാണ് ഇവയുടെ പകർച്ചക്കു പ്രധാന കാരണം. ഒന്നിൽ കൊതുകും, മറ്റൊന്നിൽ എലിയുമാണെന്ന വ്യത്യാസം മാത്രം.

ഡെങ്കിപ്പനിക്കായി മോഡേൺ മെഡിസിനിൽ (അലോപ്പതി) മരുന്നോ പ്രതിരോധ മരുന്നുകളോ കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ല. പനിയ്ക്കായവർ നൽകുന്ന ഉയർന്ന ഡോസിളുള്ള ആന്റിബയോട്ടിക്കുകൾ ഭക്ഷണക്രമം താളം തെറ്റിച്ച് രോഗിക്ക് താങ്ങാവുന്നതിലുമേറെയാണെന്നതും, ഇവ വഴി പെട്ടെന്നൊരു പ്രതിരോധശേഷി വീണ്ടെടുക്കാൻ കഴിയാതെ വരുന്നതും മരണകാരണമാവുന്നു. മകരുസാവത്തിനു

നൽകുന്ന ആസ്പിരിൻ തുടങ്ങിയവ ഉപയോഗിക്കാൻ പാടില്ല. എന്നാൽ പനിയ്ക്കായി 2-3 ദിവസത്തെ സ്വയം ചികിത്സയും, മെഡിക്കൽ ഷോപ്പുകാരന്റെ താല്ക്കാലിക ചികിത്സയും കഴിഞ്ഞ് ഡോക്ടറുടെ അടുത്തെത്തുമ്പോഴേക്കും രോഗി തളർന്നു കഴിഞ്ഞിരിക്കും. ഈ സമയനഷ്ടവും ഒരു മരണകാരണമാണ്.

Aedes Qegipti കൊതുകുകളെ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യുകയാണ് ഏക പ്രതിനിധി. കൊതുകുകൾക്കെതിരെ സ്ക്രീനിങ്ങ് ഉൾപ്പെടെയുള്ളവ വീട്ടിൽ നടപ്പിലാക്കുക. പനി വന്നവരെ കൊതുകു കടിക്കാതെ ശ്രദ്ധിക്കുക. ഈ കൊതുകുകളുടെ ജീവിതകാലം ആറ് ആഴ്ചകളോളമായതിനാൽ, തുടർച്ചയായി ആറാഴ്ച 'ഫോഗിങ്ങ്' നടത്തുകയാണ് ഫലപ്രദമായ പ്രതിവിധി. സാധാരണനിലയിൽ ഡീസലും മാലത്തിയോണും കലർത്തിയാണ് ഫോഗിങ്ങ് നടത്തുന്നത്. ഒരു കിലോമീറ്റർ ചുറ്റളവിലിതു ചെയ്യുന്നതിന് 10,000-15,000 വരെ ചിലവുവന്നേക്കാം. ഈ സാമ്പത്തിക പ്രശ്നമാണ് പഞ്ചായത്തുകളേയും മുനിസിപ്പാലിറ്റികളേയും കൂഴക്കുന്നത്. പകരം മാലത്തിയോൺ തുടങ്ങിയവ തളിയ്ക്കുകയാണിവർ ചെയ്യുന്നത്. ഇത് ലാർവകളെ നശിപ്പിക്കുന്നതല്ലാതെ കൊതുകുകളെ പൂർണ്ണമായി ഇല്ലാതാക്കുന്നില്ല.

ഡെങ്കിപ്പനിയ്ക്കായി മരുന്നുകൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ലായെന്ന മോഡേൺ മെഡിസിന്റെ വാദം നിലനിൽക്കുമ്പോൾ, രോഗലക്ഷണങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് ചികിത്സ നൽകുന്ന ഹോമിയോപ്പതിയുടെ പ്രസക്തിയേറെയാണ്. ഏതുതരം പനിയായാലും, (മറ്റൊരു അസുഖമായാലും) രോഗലക്ഷണങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ ഹോമിയോപ്പതിയിൽ കുറഞ്ഞ കാലയളവേ (ഒരു പക്ഷേ ഒരു ഡോസു മാത്രം മതിയാവൂ) വേണ്ടി വരുന്നുള്ളുവെന്നതും പ്രസ്താവ്യമാണ്. ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നുകൾ ഫലിക്കാൻ കാലദൈർഘ്യമേറെയെന്ന വാദവുമില്ലെങ്കിലും ഇല്ലാതാവുകയാണ്.

മഴക്കാലത്തും, വെള്ളപ്പൊക്കാനന്തരനാളുകളിലുമാണ് എലിപ്പനി പടരുന്നത്. മലിനജലം കുടിക്കുവാനും, കുളിക്കുവാനും ഉപയോഗിക്കരുത്; പാടത്തുംപറമ്പിലും പണിയെടുക്കുന്നവർ ശരീരത്തിലെ മുറിവുകൾ ജലസമ്പർക്കമില്ലാതെ പൊതിഞ്ഞു സൂക്ഷിക്കുക; എലിനശീകരണം നടത്തുക; വീടും പരിസരവും വൃത്തിയാക്കി സൂക്ഷിക്കുക; വെള്ളം

കെട്ടിനിൽക്കാൻ അനുവദിക്കരുത്; തിളപ്പിച്ചാറ്റിയ വെള്ളം മാത്രമേ കുടിക്കാവൂ..... ഇതൊക്കെ ശ്രദ്ധിച്ചാൽ തന്നെ എലിപ്പനി വരാതെ നോക്കാവുന്നതാണ്.

ലെപ്ടോസ് പൈറൽ ആന്റിബോധികളെത്തുന്ന ടെസ്റ്റിന് 400 രൂപയോളം ചിലവുണ്ട്. സമാനലക്ഷണങ്ങൾ കാണുന്ന രോഗിയുടെ സാമ്പത്തിക നിലയനുസരിച്ചു ലാബ് പരിശോധനയ്ക്കു വിധേയനാക്കാൻ പറ്റും; കാരണം 400 രൂപ മുടക്കി അവസാനം എലിപ്പനിയില്ലെന്നു തെളിയുമ്പോൾ, രോഗി പഴിയ്ക്കുന്നത് ഡോക്ടറെയാവും - അനാവശ്യ പരിശോധനയെന്നതിന്റെ പേരിൽ.

മലമ്പനി (മലേറിയ), അഞ്ചാംപനി, ക്ഷയം ഇവയൊക്കെ തിരിച്ചെത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മലമ്പനി നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്തെന്നു പറയുന്ന ആരോഗ്യരംഗം ലജ്ജാവഹമായ സ്ഥിതിവിശേഷത്തിലെത്തി ചേർന്നിരിക്കുകയുമാണ്.

അഞ്ചാംപനിക്കും, ടി.ബി.ക്കും, പോളിയോയ്ക്കുമെല്ലാം നിർബന്ധിത പ്രതിരോധ വാക്സിനുകൾ നൽകുന്നവർ ആരെയൊന്നിപ്പോൾ സഹായിക്കുന്നത്. ആ വാക്സിനുകൾ നിർമ്മിക്കുന്ന കമ്പനികളേയോ? ഇങ്ങനെ നിർബന്ധിത വാക്സിനേഷൻ നൽകിയിട്ടും അഞ്ചാംപനിയും, ടി.ബി.യുമെല്ലാം സർവ്വസാധാരണമാകുമ്പോൾ 3 ഡോസിനുപകരം 4-4 വർഷം കൊണ്ട് 12-15 ഡോസുവരെ നൽകിയിട്ടും കഴിഞ്ഞവർഷം മലപ്പുറത്ത് പോളിയോ രോഗം റിപ്പോർട്ടു ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മേൽപറഞ്ഞ പ്രതിരോധ വാക്സിനുകളെ പ്രതിരോധിക്കാൻ കഴിവുള്ള രോഗാണുക്കൾ വളർന്നു കഴിഞ്ഞെന്ന തിരിച്ചറിവ് ഇനിയെങ്കിലും ഉണ്ടാവേണ്ടിയിരിക്കുന്നു.

ഈ പുതിയ സാഹചര്യത്തിൽ പൊതുജനത്തിനെ രക്ഷിക്കാൻ ആർക്കു കഴിയും? തമ്മിൽ തല്ലുന്ന, തങ്ങളുടെ സിസ്റ്റമാണ് മറ്റുള്ളവയേക്കാൾ വലുതെന്നു ഭാവിയ്ക്കുന്ന ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കോ; അതോ: എല്ലാ സിസ്റ്റത്തിനേയും ഒന്നിച്ചുകൊണ്ടുപോകുവാനോ, ഓരോ രോഗത്തിനും ഫലപ്രദമായവ തെരഞ്ഞെടുക്കാൻ കഴിയാത്ത അധികാരികൾക്കോ?

ചില ചോദ്യങ്ങൾ വിചാരണയ്ക്കായി വെയ്ക്കുന്നു.

* ജനനസമയം മുതൽ നിർബന്ധിതമായി വാക്സിനുകൾ അടിച്ചേൽപ്പിക്കുകയും, അവ നൽകിയാൽ വരില്ല എന്നും പറയുന്ന രോഗങ്ങളിൽ ചിലതായ അഞ്ചാംപനി, ക്ഷയം തുടങ്ങിയവ ഇന്ന് പടർന്ന് പിടിക്കുമ്പോൾ, ഇനിയും ഇവ

യ്ക്കെതിരെ നിർബന്ധിത വാക്സിനേഷൻ തുടരുന്നതിൽ എന്തർത്ഥം? പ്രൈമറി കോംപ്ലക്സ് (ബാലക്ഷയം) പോലും ഇന്ന് സർവ്വസാധാരണമല്ലേ? കൂടുതൽ ഫലപ്രദമായ വാക്സിനുകൾ കണ്ടെത്തും വരെ ഉപയോഗശൂന്യമായ ഇപ്പോഴത്തെ വാക്സിനേഷൻ പ്രോഗ്രാം നിർത്തിവെച്ചുകൂടെ?

* മൂന്നു തവണയായി മൂന്നുദിവസം മരുന്ന് നൽകിയാൽ പോളിയോ വരില്ല എന്നു വാദിച്ചിരുന്നവർ ഇപ്പോൾ വർഷം തോറും ഉത്സവമാക്കി രണ്ട്-മൂന്ന് ഡോസ് അധിക പോളിയോ വാക്സിൻ നൽകുന്നത് തന്നെ മുൻപു പറഞ്ഞതിനെല്ലാം വിപരീതമല്ലേ? അധിക ഡോസിലൂടെ രോഗാണുക്കൾ സൃഷ്ടിക്കപ്പെടാൻ സാധ്യത ഏറുകയല്ലേ?

* ഡെങ്കിപ്പനിക്ക് - ഫലപ്രദമായ മരുന്നുകൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ല എന്നു പറയുന്ന മോഡേൺ മെഡിസിനു പകരം, രോഗലക്ഷണങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് ചികിത്സ നിശ്ചയിക്കുന്ന ഹോമിയോപ്പതി ഫലപ്രദമെന്ന് അംഗീകരിച്ചുകൂടെ? ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നുകൾ പ്രതിരോധമായി നൽകുമ്പോൾ 100 ശതമാനം വരെ ഫലപ്രദമെന്ന് തെളിയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടല്ലോ. (ചിക്കൻ പോക്സ് കഴിഞ്ഞവർഷം കണ്ടുപിടിച്ചെന്ന് പറയുന്ന അലോപ്പതി പ്രതിരോധ വാക്സിന് 600 രൂപയോളമാണ് വിലയെന്ന യഥാർത്ഥ്യവും തിരിച്ചറയേണ്ടിയിരിക്കുന്നു)

* ഈ കഴിഞ്ഞ സീസണിൽ പടർന്നു പിടിച്ച പനിയോടൊപ്പമുള്ള അസുഖങ്ങൾ മൂലം, കേടാണ് കഴിക്കാതെ തളർന്നിരിക്കുന്ന രോഗിയിൽ ഓവർ ഡോസിൻ ആന്റിബയോട്ടിക്കുകൾ അടിച്ചേൽപ്പിക്കുകയും അതുതന്നെ പലതിലും മരണ കാരണം ആവുകയും ചെയ്തത് മറച്ചു വെയ്ക്കുകയായിരുന്നില്ലേ?

* മരണഭീതിയുയർത്തി, പ്രതിരോധത്തിലൂന്നിയപ്പോൾ പ്രചരണം നടത്തുന്നവർ ഈ സീസണിൽ പനിവന്നുമരിച്ചവരിലെത്രപേർക്ക് ഡെങ്കിപ്പനി, എത്രപേർക്ക് എലിപ്പനിയെന്നത് സ്ഥിതികരിക്കാതെ മേൽക്കാണണം കാണിച്ച് ജനങ്ങളിൽ ഭീതിയുയർത്തുകയും തന്മൂലം മറ്റ് സിസ്റ്റങ്ങളെ കൈവെടിഞ്ഞ് (100 ശതമാനം വരെ ഫലപ്രദമെങ്കിലും) മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ അഭയം പ്രാപിക്കാനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കുകയായിരുന്നില്ലേ. ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളത്തിൽ മുൻപന്തിയിൽ നിൽക്കുന്നവരാണ് വാദിക്കുന്നവർ ചെയ്തത്.

മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ മാലിന്യങ്ങൾ കുന്നുകൂടിക്കിടന്ന് ആതുരലയംത്തന്നെ രോഗം സമ്മാനിക്കുന്ന വിധത്തിലായിക്കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോടിന് ശേഷം ഇപ്പോൾ തൃശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ മാലിന്യം നിറം ചെയ്യുന്ന കാര്യത്തിലും ആശുപത്രി അധികൃതരും, കോർപ്പറേഷൻ അധികാരികളും തുടരുന്ന വടംവലി ജനങ്ങളിൽ ഭീതി നിറയ്ക്കുകയാണല്ലോ-സാംക്രമിക രോഗങ്ങളുടെ കലവറയായി നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ മാറുന്ന കാലം സംജാതമാകുമ്പോൾ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിലൂടെ ആരോഗ്യരംഗത്ത് മുന്നേറ്റം സാദ്ധ്യമാണോ?

ഈ സാഹചര്യത്തിൽ, മഴവരുമ്പോൾ രോഗംവരുന്നുവെന്ന വാദത്തിലൂന്നാതെ മുൻകൂട്ടി ചപ്പുചവറുകൾ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യുകയും മലിനജലം കെട്ടിനിന്ന് കൊതുകുവളർത്തൽ കേന്ദ്രമാകാതെ നോക്കുകയും വേണം. ഇതിനായി മുൻകൂട്ടി തയ്യാറാക്കിയ പരിപാടികളിലൂടെ കോർപ്പറേഷൻ-മുനിസിപ്പൽ-പഞ്ചായത്ത് അധികൃതർ രംഗത്തിറങ്ങിയേ മതിയാകൂ. ●

മരുന്നിനോടും രോഗത്തിനോടും വേദനയോടും ശസ്ത്രക്രിയയോടും

വീട്

ആധുനികവൈദ്യശാസ്ത്രം മാറാമാരകരോഗങ്ങളെന്നും മരിക്കുമ്പോളും മരുന്നുകഴിക്കണമെന്നും പറഞ്ഞെഴുതിത്തള്ളിയ രോഗങ്ങളായ പാർക്കിൻസൺസ്, വിട്ടുമാറാത്ത തലവേദന, പുറംവേദന, സന്ധിവേദന, ആർത്രൈറ്റിസ്, വാതം, ഹൃദ്രോഗം, ആക്സിഡന്റ് പരാലിസിസ്, കിഡ്നി രോഗം, ഉദരരോഗം, കൾറോഗം, മദ്യപാനം, അസ്തമ, തുമ്മൽ, അലർജി, പ്രഷർ, മുലക്കുരു, രക്തവാതം, ക്യാൻസർ, സോനിയസിസ്, പ്രമേഹം, സ്പാറ്റിക് രോഗം, മന്ദബുദ്ധി, വികലാംഗത, ഇൻഫെർട്ടിലിറ്റി, ഇവയുള്ളതിൽ മരുന്നില്ലാതെയും ശസ്ത്രക്രിയയില്ലാതെയും 100% ശ്യാരണ്ടിയോടം 10 മുതൽ 90 ദിവസംകൊണ്ട് സുഖമാകുന്നു. രോഗ്യപ്പഴക്കവും രോഗിയുടെ പ്രായവും പ്രശ്നമേതല്ല, യോഗ, ഫിസിയോതെറാപ്പി, ആവിചികിത്സ, പ്രകൃതി ചികിത്സ, വ്യായാമം പഠിപ്പിക്കുന്നു.

ആയുർവേദ പ്രകൃതി സങ്കര ചികിത്സാലയം

H.O. TC - 48/1013, അറണാട്ടുകര, പടിഞ്ഞാറേ അങ്ങാടി, തൃശൂർ-680618
ഡോ. ഗീത സുരേഷ് ഫോൺ- 0487-2382139