മാക്രോബയോട്ടിക്സ്

കാൻസറിലൂടെ ഒരു ആരോഗ്വമാർഗം

് അയ്യായിരം വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പ് ചൈനക്കാർ കണ്ടെത്തിയ ആഹാരോർജശാസ്ത്രം തന്നെയാണ് ഇന്ന് ആധുനികശാസ്ത്ര ത്തിന്റെ ഉരകല്ലിലുരച്ച് മാറ്റുതെളിയിച്ചിട്ടുള്ള മാക്രോബയോട്ടിക്സ്. അതു കേരളത്തിൽ/ഇന്ത്യയിൽ പ്രചരിപ്പിക്കാനായി ദിവംഗത നായ ഡോ.പൗലോസ് മാർ ഗ്രിഗോരിയോസ് ആണ് മാക്രോബയോട്ടിക് സൊസൈറ്റി ഓഫ് ഇന്ത്യ (MASI) സ്ഥാപിച്ചത്. MASI യുടെ ഓണററി ഡയറക്ടറാണ് ഡോ.ജോർജ് ഡേവിസ് MST (കാനഡ). അദ്ദേഹവുമായി നടത്തിയ ഒരു സംഭാഷണത്തിൽ തന്റെ ഒരു കാൻസർ ചികിത്സാനുഭവത്തിലൂടെ മാക്രോബയോട്ടിക്സ് എന്ന ആരോഗ്യമാർഗം അദ്ദേഹം കാണിച്ചുതരുകയുണ്ടാ യി. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ ലേഖനം തയ്യാറാക്കിയത് : ജോസാന്റണി മുലേച്ചാലിൽ

അർത്ഥം രോഗ്യം എന്ന വാക്കിന്റെ അർത്ഥം രോഗമില്ലാത്ത അവസ്ഥ എന്ന ല്ല. ജീവിതം ഭൗതികവും മാനസികവും ആത്മീയവുമായി കൂടുതൽ സൃഷ്ടിപര മായിരിക്കുന്ന ഒരവസ്ഥയാണത്. രോഗപീ ഡയിൽനിന്നകന്ന്, സുരക്ഷിതരായി, നമ്മുടെ ജീവിതസാഹചര്യങ്ങളോടും സഹജീവികളോടും പ്രകൃതിയോടു തന്നെയും ഇണങ്ങിച്ചേർന്ന് സന്തോഷ പൂർവ്വം നിരന്തരം സർഗാത്മകവും വിക സനോന്മുഖവുമായ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ മുഴുകുവാൻ കഴിയുന്നതാണ് ആരോഗ്യം.

നമുക്ക് നമ്മുടെ ആരോഗ്യത്തിന്റെ മാറ്റ് ഉരച്ചുനോക്കാവുന്ന ഏഴ് ഉരകല്ലുക ളുണ്ട്. അവ താഴെ കൊടുക്കുന്നു.

- ക്ഷീണമില്ലായ്മ
- 2. ഗാഢനിദ്ര
- 3. നല്ല ഓർമശക്തി
- കോപമില്ലായ്മ
- 5. നല്ല ദഹനശക്തി
- സന്തോഷവും ഉണർവും
- എല്ലാറ്റിനെയും സന്തോഷപൂർവം ഉൾക്കൊള്ളാൻ കഴിയുന്ന സ്ഥിതി.

എല്ലാ ശാരീരിക, മാനസിക, ആത്മീയ രോഗങ്ങളും പരസ്പര ബന്ധിതമാണ്. ഒരേ വേരിൽനിന്ന് ശിഖരങ്ങളും ഇലകളും എന്നപോലെയാണ് അവ വളർന്നുപടരുന്ന ത്. ഏതു രോഗത്തിൽ നിന്നു ശാശ്വതമായ മൂക്തിനേടണമെങ്കിലും നാം രോഗത്തിന്റെ മൂലകാരണം എന്തെന്ന് അനേഷിക്കേണ്ടി യിരിക്കുന്നു. രോഗലക്ഷണങ്ങളെയോ (Symptoms) അവയോടൊപ്പം ആന്തരികാ വയവങ്ങളിലും രക്തത്തിലും മറ്റും കാണ പ്പെടുന്ന രോഗാവസ്ഥയെയോ താത്ക്കാലി കമായി അടിച്ചമർത്തുന്ന പ്രക്രിയ, യഥാർത്ഥത്തിൽ ചികിത്സയല്ല. രോഗം യഥാർത്ഥത്തിൽ ശമിക്കണമെങ്കിൽ മൂലകാ ാണം (Origin) കണ്ടെത്തി, അത് ഒഴിവാ ക്കുക തന്നെവേണം.

ഏതു രോഗത്തെയും നാലു തലങ്ങ

ളുള്ളതായി കാണണം. ഉദാഹരണത്തിനു കാൻസർ എടുക്കാം. വേദന, ഛർദ്ദി, മല ബന്ധം മുതലായവയായിരുക്കും, കാൻസ റിന്റെ പ്രാഥമിക ലക്ഷണങ്ങൾ (Symptoms). ഈ ലക്ഷണങ്ങൾ കാൻസറിനു മാത്രമുള്ളതല്ല. അതിനാൽത്തന്നെ അവ ഉളവാകാനുള്ള ശാരീരികമായ കാരണ മെന്തന്ന് അനേഷിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. അപ്പോൾ രോഗാവസ്ഥ (Condition) എന്തെന്നു നമുക്കു വ്യക്തമാകും. ശരീര ത്തിൽ രോഗകോശങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണാ തീതമായ വ്യാപനമുണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിലേ മുൻപറഞ്ഞ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കാൻസർ എന്ന രോഗാവസ്ഥയുടെ ഫലമാണെന്നു പറയാനാവു.

രോഗലക്ഷണങ്ങളും രോഗാവസ്ഥയും അല്ല, രോഗകാരണം (Cause). രാസമാലി നൃങ്ങളും അമിതമായ അളവിലുള്ള മാംസ്യവും കൊഴുപ്പും ആണ് കാൻസ റിന്റെ പ്രധാന കാരണം. അവ നമ്മുടെ ശരീരത്തിലുള്ള എല്ലാ കോശങ്ങളിലും എത്തിപ്പെടുന്നുണ്ട്. അവയുടെ ആധിക്യം കോശങ്ങളുടെ അവസ്ഥയെ മാറ്റുമ്പോൾ അവ നശിക്കുകയോ അവയുടെ ആന്തരി കഘടനയിൽ വ്യത്യാസം വരുകയോ (mutate) ആയിരിക്കും ഫലം. ആന്തരികമായ കോശഘടനയിൽ മാറ്റം വന്ന ആദ്യകോ ശത്തിൽ നിന്ന് സമീപസ്ഥമായ കോശങ്ങളിലേക്ക് തുടർച്ചയായി ആ മാറ്റം വ്യാപി കുമ്പോഴാണ് കാൻസർ പ്രത്യക്ഷപ്പെടു ന്നത്.

ശരീരത്തിലെ ഒരു അവയവത്തിന്റെ മാത്രം ചുറ്റുമായി ഇങ്ങനെയുള്ള കോശ ങ്ങളെ സൂക്ഷിച്ചുവയ്ക്കുകയും ബാക്കി ശരീരഭാഗങ്ങളെ ജീവിക്കാനനുവദിക്കു കയും ചെയ്യുന്ന ശരീരപ്രകൃതിയുടെ സ്വഭാ വമാണ് കാൻസറിലൂടെ പ്രകടമാകുന്നത്. കാൻസർ ബാധിച്ചാലും കൂടുതൽ കാലം ജീവിക്കാൻ ഈ പ്രതിഭാസം രോഗികളെ സഹായിക്കും.

ഇനിയും മൂലകാരണം (Origin) എതെന്നവേഷിക്കണം. അന്തരിക്ഷ ത്തിലും ആഹാരത്തിലും ജലത്തിലും നിന്നാണ് രോഗകാരണമാകുന്ന മാലിന്യ ങ്ങളും അമിതമായ അളവിലുള്ള മാംസ്യവും കൊഴുപ്പും മറ്റും നമ്മുടെ ശരീ **രത്തിൽ പ്രവേശിക്കുന്നത്.** അതിനു രോഗി യുടെ ശരീരഘടനയും (constitution) ആഹാരശീലവും (diet) കാരണമായിട്ടുണ്ട്. രോഗിയുടെ ശരീരഘടന എന്തെന്നും ശരീ രത്തിലെ ഏതേത് അവയവങ്ങളെ കാൻസർ രോഗം ബാധിക്കുന്ന വിധത്തി ലുള്ള ആഹാരശൈലിയായിരുന്നു രോഗി അന്നോളം തുടർന്നുപോന്നിട്ടുള്ളത് എന്നും സൂക്ഷ്മമായി പഠിക്കുമ്പോഴാണ് രോഗ ത്തിന്റെ മൂലകാരണം (Origin) കണ്ടെത്താ നാവുക. പൊതുവെ പറഞ്ഞാൽ അന്തരീ ക്ഷമലിനീകരണം (വികിരണങ്ങളും മറ്റും (radiation) മൂലമുണ്ടാകുന്നവ), വായുമ ലിനീകരണം, ജലമലിനീകരണം, അസന്തു ലിതമായ ആഹാരം എന്നിവയുമായി ഉറ്റ ബന്ധമുള്ളതാണ് ഏതു രോഗത്തിന്റെയും മൂലകാരണം എന്ന് ശാസ്ത്രീയ മായിത്തന്നെ പറയാനാവും.

അമ്പതിലേറെ വർഷങ്ങളായി നടത്തി ക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഗവേഷണങ്ങളിലൂടെ യൊന്നും കാൻസറിന്റെ മൂലകാരണമെ ത്തെന്ന് ആധുനിക്കവെദ്യശാസ്ത്രം കണ്ടെ ത്തിയിട്ടില്ല. ഇപ്പോഴും ആ ഗവേഷണങ്ങൾ തുടരുകയാണ്. കാരണമെന്തെന്ന് അറിവി ല്ലാത്തതിനാൽത്തന്നെ കാൻസറിന് അലോ പ്പതിയിൽ ഔഷധങ്ങളില്ല എന്നതാണ് വസ്തുത. റേഡിയേഷനും കീമോതെറാ പ്പിയും മറ്റും കാൻസറിനുള്ള ഔഷധപ്ര യോഗമായി ആളുകൾ തെറ്റിദ്ധരിക്കുന്നു ണ്ടെങ്കിലും ആധുനികഗവേഷണങ്ങൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളത് കീമോതെറാപ്പിക്കു വിധേയരാകാത്തവർ അതിനു വിധേയരാ യിട്ടുള്ളവരെക്കാൾ കൂടുതൽ കാലം ജീവി ച്ചിരിക്കുന്നുണ്ടെന്നാണ്.

ഏതു രോഗത്തിന്റെയും ചികിത്സ, രോഗലക്ഷണങ്ങൾ, രോഗാവസ്ഥ, രോഗ കാരണം എന്നിവയെയെല്ലാം പരിഗണിച്ചു കൊണ്ടും മൂലകാരണങ്ങളെ ശാസ്ത്രീയ മായി ഇല്ലാതാക്കിക്കൊണ്ടും ആയിരിക്ക ണം. രോഗത്തിന്റെ മൂലകാരണങ്ങളിൽ നമുക്ക് ഏറ്റവും നിയന്ത്രണവിധേയമാക്കാ വുന്നത് ആഹാരം തന്നെയാണല്ലൊ. അതിൽ മാറ്റം വരുത്തിക്കൊണ്ട് ഒരു കാൻസർ രോഗി മാക്രോബയോട്ടിക്സി ലൂടെ സുഖപ്പെട്ടതെങ്ങനെയെന്നു വിശദീ കരിക്കുന്നത് കാര്യങ്ങൾ കൂടുതൽ വ്യക്തമാക്കും.

നാലുവർഷം മുമ്പ് എന്റെയടുത്തെ ത്തിയ, മാക്രോബയോട്ടിക് ആഹാരോർജ ചികിത്സയിലൂടെ കാൻസർരോഗം പൂർണ മായും ഭേദമായി ഇന്നും ജിവിച്ചിരിക്കുന്ന ഒരു കാൻസർ രോഗിയുടെ കഥയാണ് പറ യാനുള്ളത്. (എ.ആർ.രാഘവൻ, അര യൻപറമ്പിൽ, ചൂലൂർ പി.ഒ. വലപ്പാട് -680567, ഫോൺ: 878227)

വൻകുടലിന്റെ ഒരുഭാഗം മുറിച്ചുകള ഞ്ഞശേഷം മലം ശേഖരിക്കാൻ പുറത്ത് സഞ്ചിയും പിടിപ്പിച്ച് (colostomy യ്ക്കു ശേഷം) ആയിരുന്നു ആ രോഗി എന്റെ അടുത്തെത്തുന്നത്. വൻകുടലിന്റെ മധ്യ ഭാഗത്ത് കാൻസർ ബാധിച്ചതായി ബയോ പ്സിയിലൂടെ കണ്ടെത്തിയതിനെത്തു ടർന്നായിരുന്നു, കോളസ്റ്റമി. മാസങ്ങൾക്കു ശേഷം ആ രോഗി എന്റെയടുത്തെത്തു മ്പോൾ കോളനിൽ നിന്നു കരളിലേക്കും പിത്ത സ ഞ്ചി യി ലേക്കും കാൻസർ വ്യാപിച്ചു എന്ന പുതിയ മെഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ടായിരുന്നു അവരുടെ കുയ്യിലുണ്ടാ യിരുന്നത്.

ആധുനികശാസ്ത്രം ക്രൂരം എന്നു വിളി ക്കപ്പെടാവുന്ന അപകരകരമായ മാർഗങ്ങ ളിലൂടെയാണ് പലപ്പോഴും രോഗനിർണ യവും ചികിത്സയും നടത്താറുള്ളത്. (ബയോപ്സിയും കോളസ്റ്റമിയും ഉത്തമോ ദാഹരണം). മാക്രോബയോട്ടിക്സിൽ രോഗാവസ്ഥയും രോഗകാരണവും മൂലകാ രണവും കണ്ടെത്തുന്നത് സൂക്ഷ്മവും സൗമ്യവും മാനുഷികവുമായ ചില മാർഗ ങ്ങളിലൂടെയാണ്.

ആദ്യമേ ചെയ്യാറുള്ളത് സൂക്ഷ്മനിരീ ക്ഷണമാണ്. രോഗിയുടെ ശരീരഘടന നിരീ ക്ഷിച്ചപ്പോൾ വികസിപ്പിക്കുന്ന ഊർജം കൂടുതലുള്ള (യിൻ) ശരീരഘടനയാണ് രോഗിയുടേതെന്നു മനസ്സിലായി. പുരിക ങ്ങൾക്കിടയിൽ കുത്തനെയുള്ള രേഖകളി ലുള്ള തൊലിയും നെറ്റിയുടെ വശങ്ങ ളിലും നിറവ്യത്യാസം ഉള്ളതായി കണ്ടു. യഥാക്രമം ഇവ കരളിനെയും പ്ലീഹയെയും കാൻസർ ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നു സൂചിപ്പിച്ചു. തള്ളവിരലും ചൂണ്ടുവിരലും ചേരുന്നിടത്ത്

മാക്രോബയോട്ടിക്സിൽ രോഗാവസ്ഥയും രോഗകാരണവും മൂലകാരണവും പ കണ്ടെത്തുന്നത് സൂക്ഷ്മവും സൗമ്യവും മാനൃഷികവുമായ ചില മാർഗങ്ങളിലുടെയാണ്.

തള്ളവിരലിനു പുറത്തു കണ്ട നിറവ്യത്യാ സവും അടിച്ചൊടിയിലെ വെളുത്ത പാടും കോളൻ കാൻസർ ആണെന്നു സ്ഥിരീക രിച്ചു. ചൊടിയുടെ അഗ്രങ്ങളിൽ കണ്ട മഞ്ഞനിറവും ആ ഭാഗത്തെ വരൾച്ചയും കോളൻ കാൻസർ മൂലമുള്ള മലബ സ്യത്തെ സൂചിപ്പിച്ചു. ഇവ രേഖപ്പെടുത്തി യശേഷം രോഗലക്ഷണങ്ങളെയും രോഗി യുടെ അന്നോളമുണ്ടായിരുന്ന ആഹാരശീ ലങ്ങളെയും കുറിച്ച് അനേഷിച്ചു. അതിൽനിന്ന് രോഗത്തിന്റെ മൂലകാരണം വ്യക്തമായി.

രോഗം എത്രമാത്രം വ്യാപിച്ചിട്ടു ണ്ടെന്നു സൂക്ഷ്മമായി അറിയാൻ മാക്രോ ബയോട്ടിക്സിൽ രണ്ടുതരം രോഗനിർണ യങ്ങളുണ്ട്. നാഡി പരിശോധന (pulse diagnosis) ഊർജവാഹിനി പരിശോധന (meridian diagnosis) എന്നിവയാണ്, അവ. ശരീരത്തിലെ പന്ത്രണ്ട ആന്തരികാ വയവങ്ങളും ഊർജകേന്ദ്രങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി പന്ത്രണ്ടുവിധത്തിൽ നാഡിമിടിപ്പ് എടുത്തു. അതിൽ വൻകു ടലും കരളും പ്ലീഹയും അമിതമായി വിക സിച്ച് അസന്തുലിതമായ അവസ്ഥയിലാ ണെന്ന് കാണാൻ കഴിഞ്ഞു. അകൃം പങ്ങ്ചറുമായി ബന്ധമുള്ള ഊർജവാഹിന് (meridian) പരിശോധനയിലും മുൻപ റഞ്ഞ അസന്തുലിതാവസ്ഥകൾ തന്നെ കണ്ടെത്തി.

ശരീരത്തിലെ ആന്തരികാവയവങ്ങളിൽ കരൾ വികസിക്കുന്ന ഊർജവും (യിൻ) പിത്തസഞ്ചി ചുരുക്കുന്ന ഊർജവും (യാ ങ്ങ്) വേണ്ടവയാണെങ്കിലും ഒരുമിച്ചു പ്രവർത്തിക്കുന്നവയാണ്. കരളിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിലെ അസന്തുലിതത്വം പിത്തസഞ്ചിയുടെ പ്രവർത്തനത്തെയും ബാധിക്കും. കരളിനും പിത്തസഞ്ചിക്കും രോഗം ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന മെഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ടിനെ ശരിവച്ചതോടൊപ്പം പ്ലീഹ (Spleen) കൂടി രോഗബാധിതമാണെന്നാ യിരുന്നു മാക്രോബയോട്ടിക്സിലെ രോഗ നിർണയം.

തുടർന്ന് മേല്പറഞ്ഞ രോഗിക്ക് രോഗ

ശമനത്തിന് (രോഗോന്മൂലനത്തിന് എന്നു പറയുന്നതാണ് കൂടുതൽ ശരി) ഉതകുന്ന ആഹാരക്രമം നിർണയിച്ചു നല്കി. പെരു കിലം വേരിന്റെ തൊലി, കാരറ്റ്, മുള്ളങ്കി മുതലായ കിഴങ്ങുകൾ, മണ്ണിനോടു ചേർന്നു വളരുന്ന കാബേജ് പോലെയുള്ള പച്ചക്കറികൾ, കടലിൽ വളരുന്ന ചുരു ക്കുന്ന ഊർജമുള്ള (യാങ്ങ്) കോമ്പു വാക്കമി എന്നീ സസ്യങ്ങൾ മുതലായവ ചെറുതായി അരിഞ്ഞു വേവിച്ച് സൂപ്പാക്കി കഴിക്കാനായിരുന്നു ഒരു പ്രധാന നിർദ്ദേ ശം. കാൻസറിനെ ചെറുക്കുന്നതെന്ന് ആധുനികഗവേഷകരും കണ്ടെത്തിയിട്ടു<u>ള്ള</u> പൗരാണികമായ ഒരു ചൈനീസ് ജൈവ ലേഹ്യമായ മീസോ (meso) ചേർത്താണ് സൂപ്പ് നന്നായി ചവച്ചരച്ച് കഴിക്കേണ്ടത്.

തവിടു കളയാത്ത അരിയും നിശ്ചിത മായ അനുപാതങ്ങളിൽ വൻപയർ, തിന ബാർലി മുതലായവ മാറി മാറിയും ചേർത്ത് പ്രഷർകുക്കറിൽ വേവിച്ചു വറ്റി ച്ചെടുത്ത ചോറ് ഉള്ളിച്ചെടി അരിഞ്ഞതും ഉപ്പും എള്ളും 1 : 20 എന്ന അനുപാത ത്തിൽ ചേർത്തുണ്ടാക്കുന്ന ഗൊമാ ഷ്യോയും ചേർത്ത് കഴിക്കണമെന്നും ആഹാരത്തിന്റെ 50% എങ്കിലും ഈ ചോറു തന്നെ ആയിരിക്കണമെന്നുമായിരുന്നു

ചോറിന്റെ കൂടെ പ്രത്യേക രീതിയിൽ പാകം ചെയ്തു കഴിക്കേണ്ട ഏതാനും കറി കളും മറ്റു സമയങ്ങളിലേക്ക് ഏതാനും പ്രത്യേക പാനീയങ്ങളും കൂടി ഉൾപ്പെടു ത്തിയതായിരുന്നു ആ ആഹാരക്രമം.

കാൻസർ രോഗികൾ പൊതുവേ വർജി കേണ്ട പാൽ, പാലുൽപന്നങ്ങൾ, പഴ ങ്ങൾ, പഞ്ചസാര, മാംസം, തക്കാളം, ബേക്കറി പലഹാരങ്ങൾ, പൊടിച്ച മാവു പയോഗിച്ചുള്ള ആഹാരസാധനങ്ങൾ, മസാലകൾ, ലഹരിപാനീയങ്ങൾ മുതലാ യവ വർജിക്കാനും നിർദ്ദേശിച്ചു.

മാക്രോബയോട്ടിക്സിൽ കാൻസറിനു കൊടുക്കുന്ന ആഹാരം രോഗിയുടെ ശരീ രഘടനയുടെയും കാൻസർ ബാധിച്ച അവയവങ്ങളുടെയും വൃത്യാസമനുസരിച്ച് വൃത്യസ്തമായിരിക്കുമെങ്കിലും കാൻസർ വികസിക്കുന്ന സ്വഭാവമുള്ള (യിൻ) രോഗാ വസ്ഥയായതിനാൽ സന്തുലിതമെങ്കിലും, ചുരുക്കുന്ന ഊർജമുള്ള (യാങ്ങ്) ആഹാ രങ്ങളുടെ അംശം അല്പം കൂടുതലുള്ള തായിരിക്കും.

വെള്ളം ദാഹത്തിനനുസരിച്ചു മാത്രമേ കുടിക്കാൻ പാടുള്ളു, കോട്ടൺ തുണിയേ ധരിക്കാൻ പാടുള്ളു, ടി.വി.യോ കമ്പ്യൂ ട്ടറോ കാണാൻ പാടില്ല. രാത്രി പതി നൊന്നുമണിക്കു മുമ്പേ ഉറങ്ങിയിരിക്കണം, ഉറങ്ങുന്നതിനു മൂന്നുമണിക്കൂർ മുമ്പേ ആഹാരം കഴിച്ചിരിക്കണം എന്നിവ എല്ലാ കാൻസർ രോഗികൾക്കും നല്കാറുള്ള നിർദ്ദേശമാണ്. ഈ നിർദ്ദേശവും രേഖാ മൂലം തന്നെ നല്കി. മൂന്നാഴ്ചയ്ക്കുശേഷം ചികിത്സാഫലം നിർണയിക്കാനായി വര ണമെന്നും അപ്പോൾ ആഹാരക്രമത്തിൽ ചിലപ്പോൾ ചെറിയ മാറ്റങ്ങൾ വേണ്ടിവ ന്നേക്കാമെന്നും പറഞ്ഞു. നാട്ടിൽ ലഭ്യമ ല്ലാത്ത ആഹാരഘടകങ്ങൾ കൊടുത്തു വിടുകയും ചെയ്തു. (മീസോ, കടൽ സസ്യങ്ങൾ മുതലായവ.)

മൂന്നാഴ്ചയ്ക്കുശേഷം വന്നപ്പോൾ, പ്രകടമായ മാറ്റങ്ങൾ കാണാൻ കഴിഞ്ഞു. മൂന്നുമാസം കഴിഞ്ഞു വന്നപ്പോൾ ആഹാ രക്രമത്തിൽ മാറ്റം വരുത്തിക്കൊടുക്കാൻ മാത്രം രോഗസൗഖ്യം കണ്ടു. പഥ്യവും ഏതാനും ആഹാരൗഷധങ്ങളും തുടരാൻ നിർദ്ദേശിച്ചു. ഒരു വർഷത്തിനകം രോഗം പൂർണ്ണമായും മാറി.

മാക്രോബയോട്ടിക് രോഗചികിത്സയിൽ, നിർദ്ദേശിക്കുന്ന ആഹാരസാധനങ്ങൾ തെര ഞ്ഞെടുക്കുന്നതിൽ മാത്രമല്ല, അവ മുറി ക്കുന്നതിലും സംയോജിപ്പിക്കുന്നതിലും പാചകരീതിയും പാചകസമയവും നിർണ യിക്കുന്നതിലും ഒക്കെ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

എല്ലാറ്റിനെയും യിൻ, യാങ്ങ് എന്നു വക തിരിച്ച് പരസ്പരം ഇണക്കി സന്തുലിതമാ ക്കണമെങ്കിൽ സൂക്ഷ്മമായ വിവേചനാശേ ഷിയും ഉൾക്കാഴ്ചയും അനിവാര്യമാണ്. മറ്റേതൊരു ചികിത്സയെക്കാളും കാര്യകാര ണബന്ധത്തോടെയും യുക്തിഭദ്രമായും ശാസ്ത്രീയമായും, ഇതിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന ആഹാരസാധനങ്ങൾ എങ്ങനെ ശരീര ത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നു എന്നു വിശദീക രിക്കാൻ മാക്രോബയോട്ടിക്സിനാവും. ഓരോ ആന്തരികാവയവത്തിന്റെ പ്രവർത്ത നവും സന്തുലിതമാക്കാൻ ഏതേതാഹാര ങ്ങൾ വേണമെന്നും ആന്തരികാവയവങ്ങൾ തമ്മിൽ എങ്ങനെയെല്ലാം പരസ്പരം ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു എന്നും സൂക്ഷ്മ്മായി വിശദീകരിച്ച ശേഷമേ അതു സാധ്യമാവൂ. സ്ഥലപരിമിതി മൂലം ഇപ്പോൾ അതിനു തുനിയുന്നില്ല.

രോഗമില്ലാത്തവരുടെ ആഹാരത്തിലാ ണെങ്കിലും പാകം ചെയ്യാത്ത ആഹാരങ്ങ ളുടെയും പഴവർഗ്ഗങ്ങളുടെയും അളവ് വളരെ കുറയ്ക്കണം എന്നാണ് മാക്രോബ യോട്ടിക്സിന്റെ കാഴ്ചപ്പാട്. ഓരോ നാട്ടി ലെയും കാലാവസ്ഥയും ഭൂപ്രകൃതിയും വ്യക്തികളുടെ ശരീരഘടനയും ഒക്കെ കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ടുവേണം ആ നാട്ടുകാർക്ക് സാമാന്യമായ ഒരു ആഹാര ക്രമം നിർണയിക്കാൻ. 50%-60% ധാന്യ ങ്ങളും (തവിടുകളയാതെ) 20%-25% പച്ച ക്കറികളും 5%-10% കിഴങ്ങുകളും 5%-10% പയർ വർഗങ്ങളും കടൽ സസ്യങ്ങളും 5%ൽ താഴെ മാത്രം ഇന്നാട്ടിൽത്തന്നെയു ണ്ടാകുന്ന പഴങ്ങളുമാണ് കേരളീയർക്ക് സാമാന്യമായി നിർദ്ദേശിക്കാവുന്ന ആഹാ രക്രമം.

രോഗങ്ങളില്ലാത്തവർക്ക്, അല്ല ആരോ ഗൃമുള്ളവർക്ക്, മാക്രോബയോട്ടിക്സിൽ ഒരാഹാരവും വർജ്യമല്ല. ഒരു രോഗിക്ക് ഔഷധമായിരിക്കുന്നത് മറ്റൊരു രോഗിക്ക് വിഷമായി ഭവിക്കാം എന്നാണ് മാക്രോബ യോട്ടിക്സ് പഠിപ്പിക്കുന്നത്. രോഗിയെ അറി ഞ്ഞേ മരുന്നു നിശ്ചയിക്കാവൂ. ഓരേ രോഗ മുള്ള രണ്ടു രോഗി കൾക്കും അവർ വ്യത്യസ്ത ശരീരഘടനയുള്ളവരാണെ ങ്കിൽ ഒരേ മരുന്നു നല്കി ചികിത്സിക്കു ന്നത് ശാസ്ത്രീയമല്ലതന്നെ!

ഡോ. ജോർജ്ജ് ഡേവിഡ് C/o. ജോസ് ആന്റണി മൂലേച്ചാലിൻ, പാലാ, കോട്ടയം



SKIMSOM

www.DISHACOMM.com