

എയ്ഡ്സും മലയാളിയും

ആയിരക്കണക്കിനു മലയാളികൾ മരുന്നാടുകളിൽ ചേക്കേറിപ്പോരുന്നു. ഇന്ത്യൻ മണ്ണിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ മലയാളികളുള്ളത് മുറുമുറുമായ നഗരത്തിലാണ്. ഗൾഫിലേക്കു പോകുന്നവരും തിരിച്ചു വരുന്നവരുമായ മലയാളികളിൽ ഭൂരിഭാഗംപേരും മുറുമുറുമായ നഗരം വഴിയാണ് യാത്ര. എയ്ഡ്സ് അണുവാഹകരാകണമെന്ന ഒരൊറ്റ കാരണം പറഞ്ഞ് ആയിരത്തിൽ താഴെ മലയാളികളെ ഗൾഫ് നാടുകൾ തിരിച്ചയച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇവരിൽ കുറെയേറെ പേർ സ്വന്തം വീടുകളിൽ തിരിച്ചെത്തി. മറ്റു ചിലർ അന്യനഗരങ്ങളിൽ കൂടിയേറി. അപൂർവ്വം ചിലർ ആത്മഹത്യയിൽ അയോര്ട്ടെടി.

കേരളത്തിലെ എയ്ഡ്സ് അണുബാധയെ സംബന്ധിച്ച ശാസ്ത്രീയമായ പഠനങ്ങൾ കുറവാണ്. നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രികളിലോ സ്റ്റേറ്റ് എയ്ഡ്സ് സെല്ലിലോ ഇതുസംബന്ധിച്ച ലഭ്യമായ സ്ഥിതിവിവരക്കണക്കുകൾ പൂർണ്ണമല്ല. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളജിലെ എയ്ഡ്സ്

ശ്രീ.ഗോകുൽദാസ് എൻ.എൻ. രചിച്ച കറന്റ് ബുക്സ്, തൃശൂർ പ്രസാധനം ചെയ്യുന്ന 'എയ്ഡ്സ് രതിജന്യ രോഗങ്ങളും പ്രശ്നങ്ങളും' എന്ന ഗ്രന്ഥത്തിലെ ഒരു ഭാഗമാണ് ഈ ലേഖനം. രതിജന്യരോഗങ്ങളെക്കുറിച്ച് മലയാളഭാഷയിലിറങ്ങിയിട്ടുള്ള മറ്റു ഗ്രന്ഥങ്ങളേക്കാൾ ഒട്ടേറെ ആധികാരിക വിവരങ്ങളും ചിത്രങ്ങളും ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ഈ ഗ്രന്ഥം ഉടനെ പുറത്തിറങ്ങുകയാണ്.

പ്രദേശിൽനിന്ന് അണുബാധയേറ്റവർ 4.5 ശതമാനം വരും. നാലുശതമാനത്തിൽ താഴെ അണുവാഹകർ ഗോവയിൽനിന്ന് അണുക്കളെ സമ്പാദിച്ചു. ഗുജറാത്ത്, കർണാടക, മേഘാലയ, മണിപ്പൂർ, മധ്യപ്രദേശ് എന്നിവിടങ്ങളിൽനിന്ന് അണുബാധയേറ്റ മലയാളികളേയും തിരിച്ചറിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മൂന്നു ശതമാനത്തിലേറെ വരുന്ന മലയാളി അണുവാഹകർ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തുനിന്നുതന്നെ അണുബാധയേറ്റവരാണ്. രോഗം ഇനി ബോംബെയിൽനിന്ന് ഇറക്കുമതി ചെയ്യേണ്ട. മലയാളിക്ക് സ്വന്തം കൂട്ടുകാരനിൽനിന്നോ സഹപ്രവർത്തകയിൽനിന്നോ അണുബാധയേല്ക്കാം എന്ന സ്ഥിതിവിശേഷം നിലവിൽ വന്നിരിക്കുന്നു.

കടിഞ്ഞാണില്ലാത്ത സ്ത്രീപുരുഷ ലൈംഗിക ബന്ധങ്ങളാണ് കേരളത്തിലെ എയ്ഡ്സ് അണുബാധയുടെ പ്രധാനകാരണം. ഏകദേശം 84.1 ശതമാനം അണുബാധയും ഇങ്ങനെ സംഭവിച്ചവയത്രെ. സ്വവർഗരതി, ഉഭയരതി എന്നിവയുടെ പങ്ക് താരതമ്യേന കുറവാണ്. അണുവാഹകരായിത്തീർന്ന മലയാളി സ്ത്രീകളിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷവും സ്വന്തം ഭർത്താക്കന്മാരിൽനിന്നുതന്നെ അണുക്കളെ നേടിയിട്ടുണ്ട്. ഭർത്താവിന് അണുക്കളെ സമ്മാനിച്ച സ്ത്രീകളാണ്. ബലാൽസംഗത്തെ തുടർന്ന് അണുബാധയേറ്റവർ, രക്തം സ്വീകരിച്ചതുവഴി ഗതികേടിലായവർ, അണുവാഹകരിൽനിന്ന് വൃക്ക സ്വീകരിച്ചവർ, അണുമുക്തമാക്കാത്ത ഉപകരണങ്ങളാൽ തകർക്കപ്പെട്ടവർ, സിറിഞ്ചു കൈമാറുന്ന മയക്കുമരുന്നുകുത്തിവയ്പ്പുകാർ എന്നിവർ എണ്ണത്തിൽ വളരെ കുറവാണ്. ഗർഭിണിയായ അണുവാഹകയിൽനിന്ന് അണുബാധയോടെ പിറന്ന ശിശുക്കളെ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ടുകളും ധാരാളമായി ലഭ്യമായി തുടങ്ങി. ഏതുതരക്കാണെന്ന് നമ്മുടെ നാട്ടിലെ എയ്ഡ്സ് അണുവാഹകർ എന്നു പലരും ചോദിക്കാറുണ്ട്. മലയാളിയുടെ ഉള്ളിൽ ഉറവിടമില്ലാത്ത വർഗീയതയും ഈ ചോദ്യത്തിനു പിറകിലുണ്ട്. എയ്ഡ്സ് അണു മതനിരപേക്ഷ സ്വഭാവം പ്രകടിപ്പിക്കുന്നുവെന്ന് മറുപടി പറയേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. കേരളത്തിലെ അണുവാഹകരിൽ എല്ലാതരത്തിലും വിഭാഗത്തിലുമുള്ളവരുണ്ട്.

കേരളത്തിലെ എയ്ഡ്സ് അണുവാഹകരിൽ അപൂർവ്വം ചിലർ സ്വന്തം വീടുകളിൽനിന്ന് പുറത്താക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. വിദഗ്ദ്ധപരദേശം ലഭ്യമായപ്പോൾ കൂട്ടംബാധകൾ ഈ അണുവാഹകരെ തിരിച്ചു സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നു. പക്ഷേ, ഈ കൂട്ടംബാധകൾക്ക് ഊരുവിലക്കു കല്പിച്ച സാമൂഹ്യവിരുദ്ധതയുണ്ട്. ഗ്രന്ഥകർത്താവിന് നേരിട്ട് വിദഗ്ദ്ധപരദേശം നല്കിയ സംഭവങ്ങളിൽ ഒരാളെ മാത്രമാണ് വീട്ടുകാരുടേതുള്ളവർ ബഹിഷ്കരണം അവസാനിപ്പിക്കാൻ മടികാണിച്ചത്. സ്വന്തം ഭർത്താവിൽനിന്ന് എയ്ഡ്സ് അണുക്കളെ സ്വീകരിക്കുകയും പിന്നീട് വിധവയാകുകയും ചെയ്തവരും അവരുടെ സന്താനങ്ങളും പലപ്പോഴും പെൺകുട്ടികളുടെ വീട്ടുകാർക്ക് സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നു. ഭർത്താക്കൂട്ടംബാധകളിൽനിന്ന് ചെറിയ സഹായം ലഭിക്കുന്നുവെന്നു മാത്രം. രക്ഷിതാക്കൾ

എയ്ഡ്സുമൂലം മരിച്ചുപോയതിന്റെ ഫലമായി അനാഥരാക്കപ്പെട്ട കുട്ടികളെ സംരക്ഷിക്കുന്നത് ഏറെയും അവരുടെ അമ്മയുടെ രക്ഷിതാക്കളാണ്. ഇത്തരം കുട്ടികൾക്ക് സ്വകാര്യ സ്കൂൾ അധികാരികൾ പലപ്പോഴും പ്രവേശനം നിഷേധിക്കുന്നു. ചില സർക്കാർ സ്കൂളുകളിൽ പോലും ആ കുട്ടികൾ എയ്ഡ്സ് അണുബാധയില്ലാത്തവരാണെന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ വാങ്ങിയശേഷമാണ് പ്രവേശനം നല്കിയത്. സഹോദരൻ എയ്ഡ്സ് അണുവാഹകനാണെന്ന കാരണം പറഞ്ഞ് ചില സ്വകാര്യതൊഴിലുടമകൾ ജോലിക്കാറെ പിരിച്ചുവിട്ട സംഭവങ്ങളുണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരമൊരു സംഭവത്തിൽ തൊഴിലുടമയേയും സഹപ്രവർത്തകരേയും ഗ്രന്ഥകർത്താവു നേരിൽകണ്ടു സംസാരിച്ചപ്പോൾ ആദ്യം നിഷേധരൂപത്തിലുള്ള മറുപടിയാണ് ലഭിച്ചതെങ്കിലും പിന്നീട് അവർ തങ്ങളുടെ തെറ്റുതിരുത്താൻ തയ്യാറായി.

അണുവാഹകരുടെ മുടിവെട്ടാൻ വിസമ്മതിച്ച ബാർബർമാരും അവർക്കു ക്ഷേണം നിഷേധിച്ച ഹോട്ടലുടമകളും കേരളത്തിലുണ്ട്. പൊതുപ്രവർത്തകരുടെ ഇടപെടലുമൂലം ഇവരിൽ ഭൂരിഭാഗംപേരും തങ്ങളുടെ നിഷേധാത്മകമായ സമീപനത്തിൽ മാറ്റം വരുത്തി. അണുവാഹകനായതിനെത്തുടർന്ന്

തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളജിലെ എയ്ഡ്സ് ജാഗ്രതാ കേന്ദ്രത്തിൽവെച്ച് അണുവാഹകരെന്നു തിരിച്ചറിയപ്പെട്ടവർക്ക് അണുബാധയേറ്റ മാർഗങ്ങൾ (1996 ഡിസംബർ 31 വരെ ലഭിച്ച കണക്കുകൾ).
രോഗികളുടെ-അണുവാഹകരുടെ എണ്ണം

1. ലൈംഗിക ബന്ധങ്ങൾ വഴി	-666 (96.7%)
(എ). അവിഹിത സ്ത്രീപുരുഷ വേഴ്ചകൾ	-560 (84.1%)
(ബി). ഉഭയരതി	-13
(സി). സ്വവർഗരതി	-1
(ഡി). സ്വന്തം ഭർത്താവിൽനിന്ന്	-87 (13.1%)
(ഇ). സ്വന്തം ഭാര്യയിൽനിന്ന്	-4
(എഫ്). ബലാൽസംഗം	-1
2. രക്തം വഴി	
(എ). അണുവാഹകന്റെ രക്തം സ്വീകരിച്ചപ്പോൾ	-12
(ബി). മയക്കുമരുന്നുകുത്തിവയ്പ്പുവഴിയുടെ സിറിഞ്ചുവഴി	-3
(സി). അണുവാഹകന്റെ വൃക്ക സ്വീകരിച്ചതു വഴി	-2
(ഡി). അണുമുക്തമാക്കാത്ത ഉപകരണങ്ങൾ വഴി	-1
3. ഗർഭിണിയിൽനിന്ന് ഗർഭസ്ഥ ശിശുവിലേക്ക്	-5 (0.7%)
ആകെ.....	689 (100%)

അവലംബം: ഡോ. മേബൽ ലഗോറി: എച്ച്.ഐ.വി., എയ്ഡ്സ് കേരളത്തിൽ എന്ന വാർത്താപത്രിക. പേജ് 4 (മാർച്ച് 1997-ൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചത്).

എയ്ഡ്സ് ബാധിച്ച മരിച്ച തന്റെ സുഹൃത്തിന്റെ അണുവാഹകയായ വിധവക്ക് സ്വന്തം സ്ഥാപനത്തിൽ ജോലി നല്കിയ മനുഷ്യസ്നേഹികളുമുണ്ട്. സ്വന്തം ആരോഗ്യനില അവഗണിച്ച് മറ്റുള്ളവരെ സഹായിക്കാൻ മുന്നോട്ടുവന്ന അണുവാഹകരും. അത്തരക്കാരിലൊരാൾ എയ്ഡ്സുമൂലം മരണത്തോട് മല്ലിട്ടുമ്പോൾ അയാളെ ശുശ്രൂഷിക്കാൻ തയ്യാറായിരുന്ന അയാളുടെ ബന്ധുവേദ അണുവാഹകയോ അല്ലാത്ത ഒരു സാധാരണക്കാളിയായ സ്ത്രീയും കേരളത്തിലെ പൊതുപ്രവർത്തകരുടെ പ്രശംസയും അംഗീകാരവും പിടിച്ചുപറ്റിയിട്ടുണ്ട്. എയ്ഡ്സ് അണുബാധ നമ്മുടെ സാമൂഹിക പ്രശ്നമാണ്. നാം സമൂഹത്തിലെ പൊതുപ്രവർത്തകരുടെ പ്രശംസയും അംഗീകാരവും പിടിച്ചുപറ്റിയിട്ടുണ്ട്. എയ്ഡ്സ് അണുബാധ നമ്മുടെ സാമൂഹിക പ്രശ്നമാണ്. നാം സമൂഹത്തിലെ പൊതുപ്രവർത്തകരുടെ പ്രശംസയും അംഗീകാരവും പിടിച്ചുപറ്റിയിട്ടുണ്ട്. എയ്ഡ്സ് അണുബാധ നമ്മുടെ സാമൂഹിക പ്രശ്നമാണ്. നാം സമൂഹത്തിലെ പൊതുപ്രവർത്തകരുടെ പ്രശംസയും അംഗീകാരവും പിടിച്ചുപറ്റിയിട്ടുണ്ട്. എയ്ഡ്സ് അണുബാധ നമ്മുടെ സാമൂഹിക പ്രശ്നമാണ്. നാം സമൂഹത്തിലെ പൊതുപ്രവർത്തകരുടെ പ്രശംസയും അംഗീകാരവും പിടിച്ചുപറ്റിയിട്ടുണ്ട്.

ഒരാൾ അണുവാഹകനാണോ എന്ന് ദീക്ഷഗുരൻ സംശയിക്കുന്നതെപ്പോൾ

1. കുറച്ചുകാലംകൊണ്ട് ശരീരത്തിന്റെ ഭാരം പത്തുശതമാനത്തിൽ കൂടുതൽ താഴോട്ടു പോയതിന് മറ്റു പ്രത്യേക കാരണങ്ങൾ കണ്ടെത്താൻ കഴിയാതെ വരുമ്പോൾ.
2. ഇടവിട്ടോ തുടർച്ചയായോ ഒരു മാസമോ അതിലേറെയോ നീണ്ടുനില്ക്കുന്ന പനിയുണ്ടാകുമ്പോൾ.
3. ഇടവിട്ടോ തുടർച്ചയായോ ഒരു മാസമോ അതിലേറെയോ നീണ്ടുനില്ക്കുന്ന വയറിളക്കമുണ്ടാകുമ്പോൾ. മേൽപറഞ്ഞ മൂന്നു ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും രണ്ടുലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടാൽ താഴെ പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിച്ചോ ചോദിച്ചോ മനസ്സിലാക്കുന്നു.
 - (എ). രതിജന്യരോഗങ്ങളുടെ ഒരു മുൻകാല ചരിത്രമുണ്ടോ.
 - (ബി). ശ്വാസകോശങ്ങളോ മറ്റേതെങ്കിലും ശരീരഭാഗങ്ങളോ ക്ഷയരോഗ ബാധിതമാണോ.
 - (സി). ശരീരത്തിൽ എവിടെയെങ്കിലും ലിംഫ് മുഴകൾ ഉണ്ടോ.
 - (ഡി). ഹെർപിസ് സൊസ്റ്റർ ബാധ ആവർത്തിച്ചുണ്ടായിട്ടുണ്ടോ.
 - (ഇ). വായിൽ പ്ലേക്ക് ബാധ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടോ.
 - (എഫ്). ചർമ്മരോഗങ്ങൾ (ഉദാ: ഹെർപിസ് സിംപ്ലക്സ്) എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടോ.
 - (ജി). കാപോസിസ് സാർക്കോമ എന്ന കാൻസർ ബാധയുണ്ടോ.
 - (എച്ച്). നാഡീരോഗങ്ങൾമൂലം പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാകുന്നുണ്ടോ.

1, 2, 3 ലക്ഷണ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട രണ്ടുലക്ഷണങ്ങളും (എ). മുതൽ (എച്ച്) വരെയുള്ള വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ഒരു ലക്ഷണവും (അഥവാ മുൻകാല ചരിത്രവും) ഉണ്ടെങ്കിൽ വിദഗ്ദ്ധപരദേശത്തെത്തുടർന്ന് പ്രാഥമിക പരിശോധനയായ എലിസാ നട്ടത്താൻ ദീക്ഷഗുരൻ ആവശ്യപ്പെട്ടേക്കാം.

ജാഗ്രതാകേന്ദ്രത്തിൽ ഡോ. മേബൽ ലഗോറി നടത്തുന്ന പഠനങ്ങൾ വാർത്താപത്രികകളുടെ രൂപത്തിൽ പുറത്തുവരുന്നുണ്ട്. ഇതനുസരിച്ച് വിദേശത്തുനിന്ന് എയ്ഡ്സ് അണുബാധയേല്ക്കുന്ന മലയാളികൾ നാലുശതമാനത്തിൽ താഴെ മാത്രമാണ്. അണുവാഹകരിൽ 96 ശതമാനവും ഇന്ത്യയിൽനിന്നു തന്നെ അണുബാധയേറ്റവരാണ്. മലയാളികളായ എയ്ഡ്സ് അണുവാഹകരിൽ 56.5 ശതമാനംപേർക്കും അണുബാധയേറ്റത് മഹാരാഷ്ട്ര സംസ്ഥാനത്തുനിന്നാണ്. അഞ്ചുശതമാനത്തിലേറെ പേർക്ക് അണുബാധയേറ്റത് അയൽസംസ്ഥാനമായ തമിഴ്നാട്ടിൽ നിന്നത്രെ. ആന്ധ്ര