

വാതരോഗങ്ങൾ പ്രമേഹരോഗികളിൽ



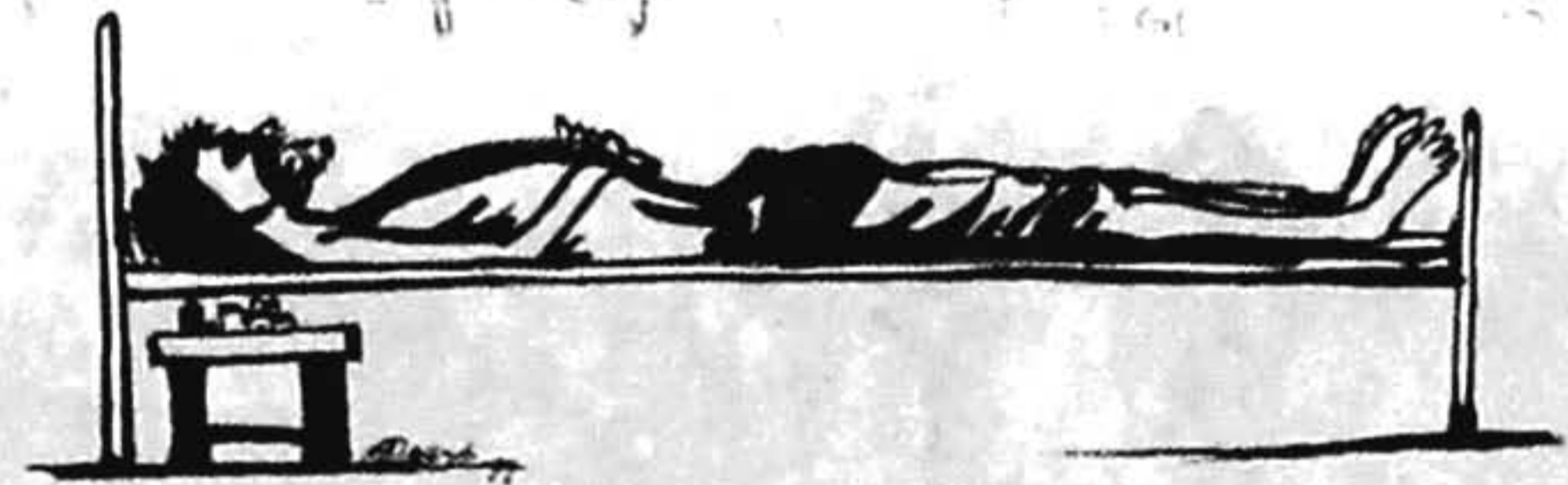
ഡോ. കെ. മുരളീധരൻപിള്ള
പ്രിൻസിപ്പാൾ, ആയുർവേദ കോളജ്, ഒല്ലൂർ

ഭൂരിഭാഗം പ്രമേഹരോഗികളിലും പല തരത്തിലുള്ള വാതരോഗങ്ങൾ പ്രത്യക്ഷപ്പെട്ടു കാണാറുണ്ട്. പ്രമേഹം നിയന്ത്രണവിധേയമാകുന്ന രോടെ ഇവയും ശമിക്കുന്നതായാണ് കാണുന്നത്. കാലുകളിൽ മരവിപ്പിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് കുത്തുന്നതുപോലെയുള്ള വേദന, തരിപ്പിപ്പുകളിൽ എന്നിങ്ങനെ ലക്ഷണങ്ങൾ പലതരത്തിലുണ്ടാകാം. തൊട്ടാലറിയാൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥ ഇത്തരക്കാരിൽ ഉണ്ടാകുന്നത് കൂടുതൽ അപകടകരവുമാണ്. പ്രമേഹരോഗികളിൽ മുക്കാൽപങ്കും ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള നാഡിത്തകരാറുകളാൽ (Nerve Damages) പിഡിതരായിരിക്കും. മിക്കവരിലും ഇത് നിസാരമാകാമെങ്കിലും ദൈനംദിന ജീവിതം ദുസ്സഹമാകുന്ന രീതിയിൽ ചിലരെ ഇത് അലട്ടാറുണ്ട്. നാഡികളെ പൊതിഞ്ഞുസൂക്ഷിക്കുന്ന ആവരണത്തിനു (Insulation layer) തകരാറുണ്ടാക്കിയോ നാഡികൾക്ക് ഓക്സിജനും മറ്റുതയാവശ്യമായ ഘടകങ്ങളും നൽകുന്ന രക്തധമികൾക്ക് തകരാറുണ്ടാക്കിയോ ആണ് പ്രമേഹം നാഡിപ്രവർത്തന വൈകല്യങ്ങൾ വരുത്തിവയ്ക്കുന്നത്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ നാഡികോശങ്ങൾക്ക് നാശം സംഭവിക്കാതിരിക്കണമെങ്കിൽ, അവയുടെ പ്രവർത്തനമാന്ദ്യം പരിഹരിക്കപ്പെടണമെങ്കിൽ,

പ്രമേഹരോഗം നിയന്ത്രിക്കപ്പെടുക തന്നെ വേണം. ശാരീരിക ചലനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച നിർദ്ദേശം മസ്തിഷ്കത്തിൽനിന്നും ശാരീരിക ചലനങ്ങൾ സാമ്പന്ധിച്ച സന്ദേശങ്ങൾ മസ്തിഷ്കത്തിലേക്കും നാഡികളിലൂടെയാണ് വഹിക്കപ്പെടുന്നത്. പെരിഫ്രൽസിസ്റ്റമെന്നും ഓട്ടോണമസ്സിസ്റ്റമെന്നും നാഡിവ്യവസ്ഥയെ രണ്ടായി തിരിച്ചിട്ടുണ്ട്. നമ്മുടെ നിയന്ത്രണങ്ങൾക്കധീനമാണ് പെരിഫ്രൽ നാഡികൾ. പേശികളെ നമ്മുടെ ഇച്ഛിക്കനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്നതുകൊണ്ടാണ്. സ്പർശം, മർദ്ദവ്യത്യാസം, അന്തരീക്ഷത്തിലെ ചൂട് എന്നിവ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളും നാഡികൾ മസ്തിഷ്കത്തിലെത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ഇവയിൽ ചിലവ ആഹ്ലാദജനകമായിരിക്കുമ്പോൾ മറ്റു ചിലവ വേദനയെ ഉണ്ടാക്കുന്നതായിരിക്കും. വേദനയും അസ്വസ്ഥതകളും നമ്മെ അപകടങ്ങളിൽനിന്നും സംരക്ഷിക്കുവാൻ സഹായിക്കുന്നു. ഉദാഹരണത്തിന് അസ്ഥിക്ക് ഒടിവ് സംഭവിച്ചാൽ അസഹനീയമായ വേദന ഉണ്ടാകുന്നതിനാൽ ആ ഭാഗം അതിവസൂക്ഷ്മതയോടെയും ശ്രദ്ധയോടെയും അനക്കം തട്ടാതെയും ഇരിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കും. ചുടുള്ള വസ്തുവിൽ ശരീരഭാഗം തട്ടിയാൽ കൂടുതൽ പൊള്ള

ലേല്ക്കാതെ ആ ശരീരഭാഗം പെട്ടെന്ന് നാം പിൻവലിക്കുന്നതും ഇതുകൊണ്ടാണ്. ഓട്ടോണമസ് നാഡിവ്യവസ്ഥ (Autonomus Nerves System) യാകട്ടെ നമ്മുടെ ഇച്ഛിക്കനുസരണമായല്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ശ്വാസോച്ഛ്വാസം രക്തസമ്മർദ്ദം, ആമശയം, ഹൃദയം, മൂത്രാശയം തുടങ്ങിയവയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച നിയന്ത്രണം എന്നിവ ഓട്ടോണമസ് നേർവസ് സിസ്റ്റത്തിലുൾപ്പെടുന്നു. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇവ നമ്മുടെ നിയന്ത്രണങ്ങൾക്കു വിധേയവുമല്ല.

പെരിഫ്രൽ ന്യൂറോപ്പതി എന്ന



അവസ്ഥ പ്രമേഹരോഗികളിലെ ഒരു ഉപദ്രവവ്യാധി (complication) ആകുന്നു. മുറിവുകൾ സംഭവിക്കുക, അമിത മദ്യപാനം എന്നിങ്ങനെ അനേക അവസ്ഥകളിൽ പെരിഫ്രൽ ന്യൂറോപ്പതി (peripheral Neuropathy) സംഭവിക്കാം എങ്കിലും വളരെ സാധാരണമായ ഒരു കാരണം പ്രമേഹമാണ്. കാലുകളിൽ അനുഭവപ്പെടുന്ന വർധിച്ച രീതിയിലുള്ള മരവിപ്പും തരിപ്പും മറ്റും പ്രമേഹ ബാധയുണ്ടോ എന്നു ചികിത്സകനിൽ സംശയം ജനിപ്പിക്കാൻപോലും പര്യാപ്തമാകത്തക്ക രീതിയിൽ അവ തമ്മിൽ ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. പ്രമേഹം ചിലപ്പോൾ ശീർഷണയാ

നാഡികളെയും (cranial Nerves) പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കാറുണ്ട്. മുഖപേശികളിൽ തളർച്ചയുണ്ടാകാനും കണ്ണുകളുടെ (Eyeball) ചലനങ്ങളെ തകരാറിലാക്കാനും ഇതു കാരണമാകും. ചില പ്രമേഹരോഗികളിൽ വസ്തുക്കളെ രണ്ടായി കാണുന്ന പ്രതീതി (Double vision) ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. അതുപോലെ നേത്രഗോളങ്ങളുടെ ചലനം ഒരു പ്രത്യേക ദിശയിലേക്കു മാത്രമായി ചുരുങ്ങുന്നതായും ശ്രദ്ധിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

കൈകാലുകളിലെ സ്നായുക്കൾ (Ligaments) ചുരുങ്ങുന്നതുകൊണ്ടു

ണ്ടാകുന്ന വേദനാജനകമായ കോച്ചി വലിപ്രമേഹരോഗികളിൽ ഉണ്ടാകാം. ഇത്തരം അവസ്ഥയിൽ തീർച്ചയായും വിദഗ്ദ്ധോപദേശം തേടാൻ പ്രമേഹരോഗികൾ മടിച്ചുകൂടാത്തതാണ്. പ്രമേഹരോഗികളുടെ ചില ശരീരഭാഗങ്ങളിൽ തൊട്ടാലറിയാൻ കഴിയാത്ത ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. ഇത് അവരിൽ പല അപകടങ്ങൾക്കു കാരണമാകുകയും ചെയ്യുന്നു. സിഗ്നൽ കൊണ്ടുള്ള തീപൊള്ളൽ, ചുടുള്ള പാത്രങ്ങൾ തട്ടിയുള്ള പൊള്ളലേൽക്കൽ എന്നിവകൾക്കു കാരണമാകാം, ചുടിന്റെ ആധിക്യതയെക്കുറിച്ച് ഇവർ ബോധവാന്മാരാകാത്തതിനാൽ കഠിനമായ പൊള്ളലേൽക്കാനിട വരുത്തും.

ചുടിന്റെ കാഠിന്യം അറിയാൻ കൂടുതൽ സമയം എടുക്കുകയും ചെയ്യും. ഇങ്ങിനെ സംഭവിക്കുന്ന പൊള്ളലുകൾ, കുറഞ്ഞ അളവിലുള്ള രക്തപ്രവാഹം കാരണം, വളരെ പതുക്കെ മാത്രമേ ഉണങ്ങുകയുള്ളൂ. തന്നെയു മല്ലുരോഗബാധയുണ്ടായി പഴുപ്പുവർധിക്കുവാനും സാധ്യത കൂടുതലാണ്. അല്പം ശ്രദ്ധിച്ചാൽ പ്രമേഹരോഗിക്ക് ഇത്തരം അപകടങ്ങളിൽനിന്നും രക്ഷനേടാവുന്നതേയുള്ളൂ. കാലുകളിലെ തരിപ്പിന് കാരണം രോഗി ധരിക്കുന്ന ചെരുപ്പിലോ ഷ്യസിനുള്ളിലോ കുർത്തുമൂർത്ത സാധനങ്ങളിരുന്നാൽപോലും വാതം മുളവനും അതിയാറ്റം ഡോസി സബ്ബരിച്ചുവെന്നുവരും. ചെരുപ്പുരഞ്ഞോ ഷ്യസ് മുറികിയോ പോളൻ ഉണ്ടായാൽപോലും രോഗിയുടെ വേദന അനുഭവപ്പെടുന്നുവരില്ല. പ്രമേഹരോഗിയുടെ കാൽമരവിപ്പിന്റെ തീവ്രത ഇതുകൊണ്ടുഹരിക്കാമല്ലോ.

മാംസപേശികളുടെ ശക്തിക്ഷയം പ്രമേഹത്തിലെ മറ്റൊരു തകരാറാണ്. ഇതും അവയവങ്ങൾക്ക് ക്ഷീണവും വേദനയും ഉണ്ടാക്കും. സാധാരണയായി തുടകളിലാണ് ഇത് കൂടുതലായി ബാധിച്ചുകാണുന്നത്. പ്രമേഹരോഗിയിൽ മൂത്രവിസർജന പ്രക്രിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടു കാണുന്ന മറ്റൊരു വസ്ഥയാണ് 'ന്യൂറോജനിക ബ്ലാഡർ'. മൂത്രം പൂർണ്ണമായി ഒഴിച്ചു കഴിഞ്ഞാലും അല്പം മൂത്രം ബ്ലാഡറിൽ അവശേഷിക്കുന്നു. ഇതു മൂത്രാശയത്തിലും വൃക്കകളിലും രോഗബാധയടങ്ങി നൽകുന്നു. രക്തപര്യവഹനം (Blood circulation) പ്രമേഹരോഗിയിൽ അപര്യാപ്തമായിരിക്കും എന്നതിനാൽ ഇത് ഗുരുതരമായിത്തീർന്നേക്കാം. ലൈംഗിക പ്രവർത്ത

നങ്ങളിലും സ്ത്രീപുരുഷന്മാരിലും തന്നെ ഏറെ പരിമിതികൾ പ്രമേഹം വരുത്തിവയ്ക്കുന്നുണ്ട്.

പ്രമേഹരോഗിയുടെ ദഹനേന്ദ്രിയ വ്യവസ്ഥയും (Gastro Intestinal Tract) പല അസ്വസ്ഥതകളും സൃഷ്ടിക്കാറുണ്ട്. ആമശയം, അഗ്നയാശയം (pancreas) ചെറുകുടൽ എന്നിവയുടെ പ്രവർത്തനം പ്രമേഹരോഗിയിൽ പൊതുവേ മന്ദഗതിയിലായിരിക്കും. ഇതു പോഷകാഹാരത്തിന്റെ ആഗിരണത്തിൽ തടസം സൃഷ്ടിക്കുന്നു. ആഹാരം കഴിച്ചില്ലെങ്കിലും വയർ നിറഞ്ഞിരിക്കുന്ന പ്രതീതി ഉണ്ടാകും. കൂടലുകളിലെ നാഡിപ്രവർത്തനവൈകല്യം കാരണം അതിന്റെ നിയന്ത്രണപരമായ കഴിവിനു ഇനം തട്ടുകയും വധനിലുക്കവും മലബന്ധവും മാറിമാറി അനുഭവപ്പെടുകയും ചെയ്യും.

പ്രമേഹരോഗിയിൽ ഓട്ടോണമസ് നാഡിവ്യവസ്ഥതകരാറു നിമിത്തം രക്തസമ്മർദ്ദത്തിലും ഹൃദയമിടിപ്പിലും തകരാറുണ്ടാകും.

പ്രത്യേകിച്ച് ഇരുമ്പിട്ട് എണിക്കുമ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്ന തലച്ചുറ്റൽ, സംഭ്രമം, ഓർമ്മക്കേട് എന്നിവ തലച്ചോറിലേക്കുള്ള രക്തപ്രവാഹം ശരീരത്തിന്റെ സ്ഥാനചലനത്തിനനുസരിച്ച് ക്രമീകരിക്കപ്പെടാത്തതുകൊണ്ട് ഉണ്ടാകുന്നതാണ്.

ഏത് തരത്തിലുള്ള വാതരോഗലക്ഷണവും പ്രമേഹരോഗി ഒരു വിദഗ്ദ്ധന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരേണ്ടും സതാര പരിഹാരം തേടേണ്ടതുമാണ്. നാഡിവ്യവസ്ഥയുടേയും കണ്ണു, ചെവി, താക്ക് തുടങ്ങിയ ഇന്ദ്രിയങ്ങളുടേയും സാധാരണ പ്രവർത്തനം ഉറപ്പുവരുത്താൻ പ്രമേഹരോഗിക്ക് ഇതുകൊണ്ട് സാധിക്കും.