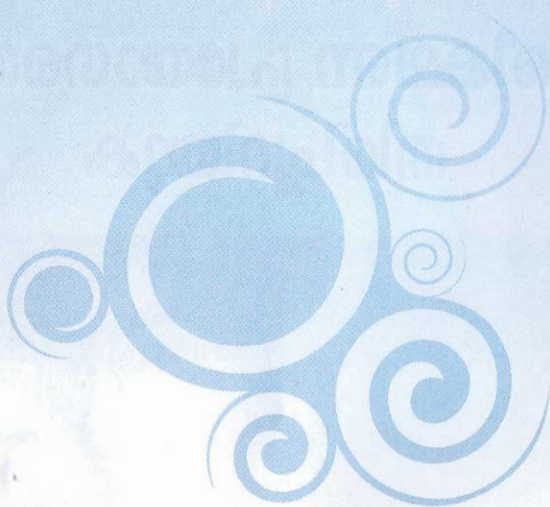


പെൻവാലന്റ് വാക്സിൻ പരീക്ഷണ പ്രയോഗത്തെ തിരിച്ചറിയുക



ജനകീയ മനുഷ്യാവകാശ പ്രസ്ഥാനം

‘ആരോഗ്യ ജാഗ്രത’



**പൊതുജനതാല്പര്യാർത്ഥം
പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത്**

തയ്യാറാക്കിയത്:

ഡോ. ഹരി പി.ജി.

Mob: 9497644147

E-mail: drpeegee@gmail.com

പ്രസിദ്ധീകരണം:

ജനകീയ മനുഷ്യാവകാശ പ്രസ്ഥാനം, എറണാകുളം,
ആരോഗ്യ ജാഗ്രത, കോഴിക്കോട്

അച്ചടി:

സിഡാർ, കൽപ്പറ്റ

പെൻവാലന്റ് വാക്സിൻ

കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ മേൽ വീണ്ടുമൊരു പരീക്ഷണം!

ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ വിദഗ്ദ്ധർ അടക്കമുള്ളവരുടെ എതിർപ്പുകളെ അവഗണിച്ചുകൊണ്ട് കേരളത്തിലും തമിഴ്നാട്ടിലും അഞ്ച് വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള മുഴുവൻ കുട്ടികളിലുമായി പെൻവാലന്റ് എന്ന പേരിൽ ഒരു പ്രതിരോധമരുന്ന് 2011 ഡിസംബർ 14 മുതൽ ഉപയോഗത്തിൽ വരുത്താൻ തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു. നമ്മുടെ കുട്ടികളുടെ മേൽ നടത്തുന്ന പ്രതിരോധമരുന്ന് പരീക്ഷണം എന്തെന്ന് തിരിച്ചറിയുക.

എന്താണ് പെൻവാലന്റ് വാക്സിൻ?

പൊതു രോഗപ്രതിരോധ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന ഡി.പി.റ്റി.യോടൊപ്പം ഹിബ്, ഹെപ്പറ്റൈറ്റീസ്-ബി തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള പ്രതിരോധമരുന്ന് കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിയതാണ് പെൻവാലന്റ്. തൊണ്ടമുള്ള, വില്ലൻചുമ, കുതിരസന്നി, മസ്തിഷ്കാവരണ ജ്വരം, ന്യൂമോണിയ, മഞ്ഞപ്പിത്തം എന്നിവയാണത്ര ഇതുവഴി തടയുന്നത്.

നാളിതുവരെ ഗുരുതരമായൊരു ആരോഗ്യ പ്രശ്നമായി വരാത്ത ഹിബ് എന്ന രോഗാണു ഇപ്പോൾ എങ്ങനെ ഇത്രമാരകമായി ?

ഹിബ് (ഹീമോഫിലസ് ഇൻഫ്ലുവെൻസ-ബി)

ജലദോഷവും, പനിയുമാണ് സാധാരണയായി ഹിബിന്റെ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ. തുമ്മൽ, ശരീരവേദന, തലവേദന തുടങ്ങിയവയും കണ്ടേക്കാം. ഒന്നോ രണ്ടോ ദിവസത്തെ പൂർണ്ണ വിശ്രമവും വളരെ കുറഞ്ഞ മരുന്നുകളും കൊണ്ട് ഈ രോഗത്തെ മറികടക്കാവുന്നതാണ്. വളരെ അപൂർവ്വമായി അശ്രദ്ധമായ കൈകാര്യം ചെയ്യൽ മൂലം രോഗാണു മസ്തിഷ്കാവരണത്തിലേക്കോ ശ്വാസകോശത്തിലേക്കോ ബാധിച്ച് മെനിഞ്ചൈറ്റിസോ ന്യൂമോണിയയോ സംഭവിക്കുന്നു. കേരളത്തിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഗുരുതരമായ രോഗബാധ അടുത്ത കാലത്ത് ഒന്നും സംഭവിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ രേഖകൾ പരിശോധിച്ചാൽ അറിയാൻ കഴിയും. അങ്ങനെ എന്തുകൊണ്ടും അടിയന്തിര പ്രാധാന്യമോ ശ്രദ്ധയോ ആവശ്യമില്ലാത്ത ഹിബ് കൂടി ചേർത്തുകൊണ്ടുള്ള പെൻവാലന്റിന്റെ പരീക്ഷണ പ്രയോഗമാണ് കേരളത്തിൽ ആരംഭിക്കുന്നത്.

എന്തുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ കുഞ്ഞുങ്ങൾ ?

ഇന്ത്യയിൽ ഒരു പ്രതിരോധ മരുന്ന് സാർവ്വത്രികമായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് സാങ്കേതിക അനുമതിയും ഉപദേശവും നൽകുന്ന ഔദ്യോഗിക സമിതിയാണ് NTAGI. പെൻവാലന്റ് ഉപയോഗിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഇതിന്റെ യോഗത്തിൽ മരുന്നിനെതിരെ ഉയർന്ന ശക്തമായ വാദങ്ങളെ മുഴുവൻ അവഗണിച്ചുകൊണ്ടാണ് കേരളത്തിലെയും തമിഴ്നാട്ടിലെയും കുട്ടികളിൽ ഒരു വർഷകാലം പരീക്ഷണാർത്ഥം നടത്താൻ തീരുമാനിക്കുന്നത്. ഒരു വർഷത്തിനു ശേഷം മരുന്നിന്റെ ഫലങ്ങളും പാർശ്വഫലങ്ങളും വിലയിരുത്തിയതിനു ശേഷം മാത്രം മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിലേക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ ആരംഭിക്കാവൂ എന്ന് തീരുമാനിച്ചു. കേരളത്തെ അപേക്ഷിച്ച് രോഗബാധ വളരെ കൂടുതലുള്ള ഡൽഹിയേയും മറ്റു ഉത്തരേന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളെയും ഉപേക്ഷിച്ച് കേരളത്തിനെ പരീക്ഷണ പ്രയോഗത്തിന് തെരഞ്ഞെടുത്തതിനെ NTAGI ന്യായീകരിക്കാൻ പറയുന്ന കാരണങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് നോക്കുക. 1) കേരളത്തിലെ പ്രതിരോധ മരുന്ന് ഉപഭോഗം കൂടുതലാണ്. 2) ഉത്തരേന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഇത്തരത്തിൽ ഒരു പദ്ധതി ചെലവേറിയതായിരിക്കും. 3) പാർശ്വഫല നിരീക്ഷണ സംവിധാനങ്ങൾ മികച്ചതാണ് ഇത്തരത്തിൽ മികച്ച നിരീക്ഷണ സംവിധാനവും ചിലവു കുറവും നമ്മുടെ കുട്ടികളെ പരീക്ഷണ വസ്തുവാക്കുന്നതിന് ന്യായീകരണമാണോ?

ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ വാദങ്ങളും യാഥാർത്ഥ്യവും

1) ആരോ:- കൃത്യമായ നിരവധി പഠന ഗവേഷണ ഫലങ്ങൾക്ക് ശേഷമാണ് ഈ മരുന്ന് പ്രയോഗിക്കുന്നത്.

യാഥാ:- ഒറ്റപ്പെട്ട ചില പരീക്ഷണങ്ങൾ, അതും വളരെക്കുറച്ച് കുട്ടികളിൽ നടത്തിയ പരീക്ഷണങ്ങൾ മാത്രമാണുള്ളത്. പരീക്ഷണ പ്രയോഗം ആരംഭിച്ച ശ്രീലങ്ക, ബംഗ്ലാദേശ് തുടങ്ങിയ രാജ്യങ്ങളിൽ മരണം അടക്കമുള്ള പാർശ്വഫലങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു. പ്രതിരോധമരുന്ന് പ്രയോഗം മൂലമുള്ള മരണം നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങളിൽ മാറ്റം വരുത്തി കൊണ്ടും മറ്റു സാമ്പത്തിക രാഷ്ട്രീയ സമ്മർദ്ദങ്ങൾ വഴിയുമാണ് WHO ശ്രീലങ്കയിൽ മരുന്നുവിതരണം പുനരാരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

2) ആരോ:- രോഗബാധയുണ്ടാകുന്നവരിൽ മൂന്നിൽ ഒരാൾക്ക് ഗുരുതരാവസ്ഥയുണ്ടാകുന്നു.

യാഥാ:- തികച്ചും അടിസ്ഥാന രഹിതമാണ് ഈ വാദം. പലതരം ന്യൂമോണിയ / മെനിഞ്ചൈറ്റീസ് രോഗബാധയിൽ ഒന്നു മാത്രമാണ് ഹിബ്. മറ്റു കാരണങ്ങൾ മൂലം ഉണ്ടാകുന്നവയുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ തുലോം കുറവാണ് ഹിബ് മെനിഞ്ചൈറ്റീസ്. രോഗാണു ബാധയുണ്ടാകുന്നവരിൽ 99% ത്തിലും ഗുരുതരാവസ്ഥയുണ്ടാക്കാതെ കടന്നുപോകുന്നതാണ് ഹിബ് എന്ന രോഗാണുബാധ.

3) ആരോ:- വികസിത രാജ്യങ്ങളിൽ ഇപ്പോഴും സുരക്ഷിതമായി പെന്റവാലന്റ് ഉപയോഗിക്കുന്നു.

യാഥാ:- അമേരിക്കയടക്കമുള്ള വികസിത രാജ്യങ്ങൾ ഒന്നിലധികം പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾ ഒരുമിച്ചു ഉപയോഗിക്കുന്നത് അപകടകരവും ഫലപ്രാപ്തിയിൽ കുറവുണ്ടാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതുകൊണ്ട് അത്തരം പ്രയോഗങ്ങളിൽ നിന്ന് പിൻമാറുമ്പോഴാണ് ഇന്ത്യയടക്കമുള്ള വികസാര രാജ്യങ്ങളിൽ ഇത്തരം മരുന്നുകളുടെ പരീക്ഷണ പ്രയോഗം.

4) ആരോ:- കേരളത്തിലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ കഴിഞ്ഞ 10 വർഷമായി ഇത് ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് തികച്ചും സുരക്ഷിതമാണ്.

യാഥാ:- സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നു എന്നത് സുരക്ഷിതത്വത്തിന് തെളിവുവെന്നോ ? മാത്രമല്ല മരുന്ന് ഉപയോഗിച്ച കുട്ടികളിൽ ഗൗരവമായ തുടർ പഠനങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ നടത്തിയിട്ടില്ല. രോഗബാധ അല്ലെങ്കിൽ ഗുരുതരാവസ്ഥ നിരക്കുകളിൽ മരുന്നു ഉപയോഗിച്ച കുട്ടികളും മരുന്ന് പ്രയോഗിക്കാത്ത കുട്ടികളും തമ്മിലുള്ള വ്യത്യാസമോ മറ്റു പഠനങ്ങളോ നടത്തിയിട്ടില്ല. മലപ്പുറം ജില്ലയിൽ കഴിഞ്ഞ വർഷം പെന്റവാലന്റ് ഉപയോഗിച്ച ഒരു കുട്ടിക്ക് പാർശ്വഫലം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. (വിവരാവകാശ നിയമപ്രകാരം ലഭ്യമായത്).

5) ആരോ:- മരുന്ന് വിതരണ നിരീക്ഷണ സംവിധാനങ്ങൾ മികച്ചതായതിനാലും സുരക്ഷിതമായതിനാലുമാണ് കേരളത്തിലെ

കുട്ടികളെ തിരഞ്ഞെടുത്തത്.

യാഥാ:- പരീക്ഷണാർത്ഥം ഒരു പ്രതിരോധ മരുന്ന് പ്രയോഗിക്കുമ്പോൾ താരതമ്യേന ഉയർന്ന ആരോഗ്യ നിലവാരവും ജീവിതസാഹചര്യവും ഉള്ള കുട്ടികളിൽ പരീക്ഷിക്കാനായിരിക്കും മരുന്നു ലോബികൾക്ക് താൽപര്യം. കേരളത്തിൽ രോഗബാധ നിരക്കും കുറവാണ്. ആയതിനാൽ സംഭവിക്കുന്ന പാർശ്വഫല നിരക്കും കുറവായിരിക്കും. അങ്ങനെ മരുന്ന് കമ്പനിക്കും മരുന്നിനും അനുകൂലമായ ഒരു പഠനഫലത്തിലേക്ക് എത്താൻ വേണ്ടിയാണ് കേരളത്തിലെ കുട്ടികളെ തിരഞ്ഞെടുത്തത്.

6) ആരോ:- അഞ്ച് രോഗത്തിനുള്ള പ്രതിരോധ മരുന്ന് ഒറ്റ കുത്തിവെപ്പിലെന്നത് ശിശുസൗഹൃദവും സുരക്ഷിതവുമാണ്.

യാഥാ:- തികച്ചും തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്നതാണ് ഈ വാദം. ഒറ്റയ്ക്ക് ഒറ്റയ്ക്ക് ഉപയോഗിക്കുമ്പോൾ പോലും മരണമടക്കമുള്ള പാർശ്വഫലങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള അഞ്ച് പ്രതിരോധ മരുന്നുകളാണ് ഒറ്റയടിക്ക് കുട്ടികളുടെ രക്തത്തിലേക്ക് നേരിട്ട് കടത്തിവിടുന്നത്. സാഭാവിക രോഗപ്രതിരോധ ശേഷി പൂർണ്ണ വികാസം പ്രാപിച്ചിട്ടില്ലാത്ത കുട്ടികളിൽ ഇതുമൂലം ഉണ്ടാകുന്ന പ്രതികരണങ്ങൾ വളരെ വലുതാണ്. ആഴത്തിലുള്ള പഠനങ്ങളോ കാര്യമായ നിരീക്ഷണങ്ങളോ ഈ മേഖലയിൽ നടന്നിട്ടില്ല. മാത്രമല്ല ഒരു പ്രാവശ്യം എന്നു പറയുമ്പോൾ തന്നെ ഡി.പി.റ്റി.യുടെ രണ്ടാമത്തെയും മൂന്നാമത്തെയും ഡോസുകളെ കുറിച്ച് ഒന്നും പറയുന്നില്ല. പല രാജ്യങ്ങളിലും ഡി.പി.റ്റി കുത്തിവെപ്പിനും അനുബന്ധമായാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഹിബ് ബാധ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്.

7) ആരോ:- തികച്ചും സൗജന്യമായാണ് ഈ മരുന്ന് ലഭ്യമാകുന്നത്.

യാഥാ: മരുന്ന് പ്രചാരണത്തിനും പ്രയോഗത്തിനും കോടികൾ മുടക്കുന്ന സന്നദ്ധസംഘടനകളായ GAVIയും ബിൽഗേറ്റ്സ് ട്രസ്റ്റും ചേർന്നാണ് ആദ്യ മൂന്ന് വർഷത്തേക്ക് ഇതിന്റെ ചെലവുകൾ (765 കോടി) വഹിക്കുന്നത്. ഈ പണവും ഏജൻസികളുടെ താൽപര്യവുമാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ആകർഷണം.

8) ആരോ:- കൃത്യമായ പഠനവും രേഖകളും ഇല്ല എന്നതിനാൽ കുട്ടികൾക്ക് പ്രതിരോധ മരുന്ന് കിട്ടാനുള്ള അവകാശം നിഷേധിക്കപ്പെടുന്നു.

ധിക്കുന്നത് അവകാശലംഘനമാണ്. അതുകൊണ്ട് മരുന്ന് പൊതുപ്രതിരോധ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി സാമൂഹിക നീതി ഉറപ്പാക്കണം - (ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, NTAGI)

യാഥാ:- സുരക്ഷിതമാണെന്ന് യാതൊരു ഉറപ്പുമില്ലാത്ത, നിലവിലുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ തീർത്തും അനാവശ്യമായൊരു മരുന്ന് വ്യാപകമായി കുട്ടികളിൽ പരീക്ഷിക്കുന്നതാണ് നീതിനിഷേധവും അവകാശ ലംഘനവും.

നിലവിലെ സാഹചര്യത്തിൽ കേരളത്തിൽ പ്രതിരോധ മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാര പരിശോധന സംവിധാനങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ നിലവിൽ ഇല്ല (ആരോഗ്യ ഡയറക്ടർ).

എന്തിന് എതിർക്കണം?

നാളിതുവരെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നാം നേടി എന്ന് അവകാശപ്പെടുന്ന മുഴുവൻ നേട്ടങ്ങളെയും പിന്നോട്ടിടിക്കുന്നതാണ് ഇത്തരത്തിലുള്ള അനാവശ്യ പ്രതിരോധ മരുന്ന് പദ്ധതികൾ. ഇതിനെ നമ്മൾ ചെറുത്തു തോൽപ്പിച്ചില്ലെങ്കിൽ അണിയറയിൽ തയ്യാറാക്കുന്ന എല്ലാ അപകട മരുന്നുകളുടെയും പരീക്ഷണ പ്രയോഗം നമ്മുടെ കുട്ടികളുടെ മേൽ ആകും.

പ്രതിരോധ മരുന്ന് ഉപയോഗം മൂലം സംഭവിച്ച അപകടങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുകയോ ഇരകൾക്ക് നീതി ലഭിക്കുകയോ ഉണ്ടായിട്ടില്ല.

GAVI യും Bill gates trust ന്റെയും സമ്മർദ്ദങ്ങൾക്ക് വഴങ്ങിയാണ് WHO ഇത്തരത്തിൽ ഒരു നയപരമായ തീരുമാനം നടപ്പിലാക്കുന്നത്. ഏഷ്യൻ രാജ്യങ്ങളിൽ ഹിബ് പോലെയുള്ള രോഗാണുക്കളെ പ്രതിരോധിക്കാനുള്ള സ്വാഭാവിക ശേഷി താരതമ്യേന കൂടുതലാണെന്ന് ഒന്നിലധികം പഠനങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ലഭ്യമാണ്. ബ്രിട്ടീഷ് മെഡിക്കൽ ജേണൽ ലാൻസെറ്റ്, ജേണൽ ഓഫ് പീഡിയാട്രിക്സ് തുടങ്ങിയ മെഡിക്കൽ ആനുകാലികങ്ങളിൽ നിരവധി പ്രശസ്തരായ ശാസ്ത്രജ്ഞരുടെ ലേഖനങ്ങൾ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഇത്ര ധൂതിപിടിച്ച് ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുമ്പോൾ 2008 മുതൽ മരുന്ന് ലോബികളും വേൾഡ് ഹെൽത്ത് ഓർഗനൈസേഷനും ചെലുത്തി വന്ന സമ്മർദ്ദങ്ങൾക്ക് ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ് വഴങ്ങുകയാണ്. GAVI അഞ്ച് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നടപ്പിലാക്കണമെന്നും Bill gates മൂന്ന് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നടപ്പിലാക്കണമെന്നും ആവശ്യപ്പെട്ടിരുന്നു. ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ് രണ്ട് സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നു.

എന്താണ് പരിഹാരം?

കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ - സാമൂഹിക നിയമരംഗത്തെ നിസ്വാർത്ഥരെയും, പരീക്ഷണത്തിന് ഇരയാക്കപ്പെടുന്നവരുടെ പ്രതിനിധികളെയും ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു സമിതി രൂപീകരിക്കുക. സമിതിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ രോഗത്തെക്കുറിച്ചും മരുന്നിനെക്കുറിച്ചും വിശദമായ പഠനം നടത്തുക. രോഗം മൂലം ഗുരുതരാവസ്ഥയിൽ ആകുന്നവരുടെ എണ്ണം, മരണ നിരക്ക് മരുന്നിലെ ഘടകങ്ങൾ, സുരക്ഷിതത്വം, ഫലപ്രാപ്തി നിരക്ക്, പാർശ്വഫലങ്ങൾ, എന്നിവയെ ആഴത്തിൽ വിലയിരുത്തുക. പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതു മൂലം ഉണ്ടാകുന്ന സാമ്പത്തിക ബാധ്യത മരുന്ന് പ്രയോഗിക്കുന്ന കമ്പനികളുടെ പ്രവർത്തന രീതി സഹായ ഏജൻസികളുടെ നിക്ഷിപ്ത താൽപര്യങ്ങൾ എന്നിവ കൂടി വിശകലനം ചെയ്തതിന് ശേഷം മാത്രമേ തീരുമാനം നടപ്പാക്കാവൂ. ഇത്തരം പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ജനങ്ങൾക്കു മുമ്പിൽ അർത്ഥശങ്കക്ക് ഇടയില്ലാതെ അവരുടെ ആശങ്ക അകറ്റാൻ കഴിയണം. ഇത്തരത്തിൽ ഗുണവും ദോഷങ്ങളും തിരിച്ചറിഞ്ഞതിനു ശേഷം തയ്യാറാകുന്നവരിൽ മാത്രം പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾ പ്രയോഗിക്കാൻ പാടുള്ളൂ. മരുന്നു പരീക്ഷണത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ ഐ.സി.എം.ആർ. ന്റെ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ എങ്കിലും പാലിക്കുക.

ഒരു രോഗബാധയുണ്ടാക്കുന്ന നിരവധി ഘടകങ്ങളിൽ ഒന്നു മാത്രമാണ് 'രോഗാണു'. ഓരോ പ്രതിരോധ മരുന്നുകൾക്കുമായി മൂടക്കുന്ന കോടിക്കണക്കിന് രൂപ കൊണ്ട്, ശുദ്ധജല ലഭ്യത, പോഷകാഹാരം, ശുദ്ധവായു, മാലിന്യമുക്തമായ പരിസരം, രോഗപ്രതിരോധ തുടങ്ങിയവ ഉറപ്പുവരുത്താം. ഇതുവഴി നിരവധി രോഗങ്ങൾ തടയാനും കഴിയും. അത്തരത്തിൽ സമഗ്രമായൊരു ആരോഗ്യനയവും രോഗപ്രതിരോധ നയവും രൂപീകരിക്കുക.

എന്തു ചെയ്യാം നമ്മൾക്ക്?

സുരക്ഷിതത്വത്തെ കുറിച്ചും ഫലപ്രാപ്തിയെക്കുറിച്ചും പൂർണ്ണ ബോധ്യം വരാതെ ഒരു മരുന്നിനും നമ്മുടെ കുട്ടികളെ വിട്ടുകൊടുക്കാതിരിക്കുക.

മരുന്നിനെക്കുറിച്ചും രോഗത്തെ കുറിച്ചുമുള്ള മരുന്ന് അനുകൂലികളായ ഡോക്ടർമാരുടെ വിശദീകരണം മാത്രം വിശ്വസിക്കാതെ കൂടുതൽ അന്വേഷണം നടത്തുക. നമ്മുടെ കുട്ടികൾക്ക് ശുദ്ധജലവും പോഷകാഹാരവും വൃത്തിയുള്ള ജീവിത പരിസരവും ഉറപ്പ് വരുത്തുക.

മരുന്ന് പരീക്ഷണത്തിന് അനുമതി നിഷേധിച്ച് കുഞ്ഞുങ്ങളെ രക്ഷിക്കണമെന്ന് രാഷ്ട്രപതി/പ്രധാനമന്ത്രി/ആരോഗ്യമന്ത്രി തുടങ്ങിയവർക്ക് ഒറ്റയ്ക്കും കൂട്ടായും കത്തെഴുതുക. പഞ്ചായത്ത് / മുനിസിപ്പാലിറ്റി / കോർപ്പറേഷൻ പ്രതിനിധികളോട് നിലപാടെടുക്കാൻ ആവശ്യപ്പെടാം.

ഒരു മരുന്നിൽ നിന്ന് വിട്ടുനിൽക്കാനും വേണ്ടയെന്നു തീരുമാനിക്കാനുമുള്ള അവകാശം നാം ഓരോരുത്തർക്കുമുണ്ട്.

ഇത്തരം മരുന്നുകളുടെ അപകടങ്ങളെ കുറിച്ചുള്ള അറിവ് സാധ്യമായ എല്ലാ മാർഗ്ഗങ്ങളിലൂടെയും കൂടുതൽ ആളുകളിലേക്ക് എത്തിക്കുക.

ജനകീയ മനുഷ്യാവകാശ പ്രസ്ഥാനം, ആരോഗ്യ ജാഗ്രത തുടങ്ങിയ സാമൂഹിക കൂട്ടായ്മകൾ നടത്തുന്ന ബോധവൽകരണം പ്രക്ഷോഭ പരിപാടികളിൽ പങ്കാളികളാവുക.

വരും തലമുറയുടെ ആരോഗ്യത്തിനായി നമ്മുക്കൊരുമിച്ച് ശ്രമിക്കാം

ഇനിയും ഏറെ

ഹിബ് വാക്സിന്റെ ശേഷി (efficacy) ആധികാരികം (reliable) അല്ല - *Harrisons Principles of Internal Medicine, page 529, Chapter 92, 11th edition, Vol. 1.*

- ❖ പാർശ്വഫലങ്ങൾ ഉള്ള മരുന്നാണ്.
- ❖ ഫലങ്ങളും പാർശ്വഫലങ്ങളും സമഗ്ര പഠനം നടത്തിയിട്ടില്ല.
- ❖ കേരളത്തിന്റെ സാമൂഹിക ആരോഗ്യാവസ്ഥയിൽ ഇത്തരത്തിൽ ഒരു മരുന്നു UIPയിൽപ്പെടുത്തേണ്ട സാഹചര്യമില്ല.
- ❖ ഫലപ്രാപ്തി കുറയുന്നു എന്നതിനാൽ വികസിത രാജ്യങ്ങൾ ഇത്തരത്തിൽ സംയുക്ത പ്രതിരോധ മരുന്നുകളിൽ നിന്നും പിൻവലിയുമ്പോഴാണ് ഇന്ത്യ, ബംഗ്ലാദേശ്, ശ്രീലങ്ക, പാക്കിസ്ഥാൻ തുടങ്ങിയ രാജ്യങ്ങളിൽ നിർബന്ധിതമാക്കുന്നത്.
- ❖ കേരളത്തിലും തമിഴ്നാട്ടിലും 2011 സെപ്റ്റംബറിൽ ആരംഭിക്കാൻ തീരുമാനിച്ച പദ്ധതി ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും സാമൂഹ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും എതിർപ്പ് മൂലം ഡിസംബറിലേക്ക് മാറ്റുകയായിരുന്നു.
- ❖ ഡോ. നോയൽ നാരായണൻ എന്ന ശിശുരോഗ വിദഗ്ദ്ധൻ ചെയർമാനായി ഒരു നാലംഗ സമിതി മരുന്നിനെ കുറിച്ചു പഠിക്കാനായി ഗവൺമെന്റ് നിയോഗിച്ചു.

- ❖ ഈ സമിതി യാതൊരു ആധികാരിക പഠനങ്ങളും നടത്താതെ നവംബർ 16 ന് മരുന്ന് അനുകൂല റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുകയാണ് ഉണ്ടായത്. ഗവൺമെന്റിനു സമർപ്പിച്ച റിപ്പോർട്ട് ചർച്ചയ്ക്ക് വയ്ക്കുകയോ, പൊതുജനങ്ങൾക്ക് മുൻപിൽ അവതരിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ല. ആരോഗ്യ രംഗത്തെ പ്രമുഖർക്ക് പോലും റിപ്പോർട്ടിന്റെ പൂർണ്ണരൂപം ലഭ്യമായിട്ടില്ല.
- ❖ കേരളത്തിലെ ഹിബ് മെനിഞ്ചൈറ്റിസ് ബാധ, മരണനിരക്ക് ഹിബ് പ്രതിരോധ മരുന്ന് ഒറ്റയ്ക്കും പെന്റവാലന്റായും ഉപയോഗിച്ച കുട്ടികളിലെ ആരോഗ്യ നിലവാരം എന്നിവ പഠനവിധേയമാക്കിയിട്ടില്ല.
- ❖ കേരളത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട പെന്റവാലന്റ് വാക്സിന്റെ പാർശ്വഫലങ്ങൾ കണക്കെടുക്കുകയോ പഠനം നടത്തുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ല.
- ❖ പെന്റവാലന്റ് പൂർണ്ണ സുരക്ഷിതവും ഫലപ്രദവുമാണെന്ന് പറയുന്ന റിപ്പോർട്ടിൽ തന്നെ പ്രതിരോധ മരുന്ന് അനുബന്ധ അടിയന്തിര ഘട്ടം നേരിടാൻ ഗവൺമെന്റ് ഡോക്ടർമാർക്ക് പരിശീലനം നൽകുമെന്നും പറയുന്നു.
- ❖ ഡി.പി.റ്റി., എം.എം.ആർ.ഉം ഉപയോഗിക്കുന്നവരിൽ 'ഓട്ടിസം' സാധ്യത വർദ്ധിക്കുന്നതുപോലെ ഹിബ് ഉപയോഗം പ്രമേഹ സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു എന്ന് പഠനങ്ങൾ തെളിയിക്കുന്നു.

ഡിസംബർ 14 ന് ആരംഭിക്കുന്ന പെന്റവാലന്റ് പ്രതിരോധ മരുന്ന് പദ്ധതി ഉടനടി നിർത്തിവയ്ക്കുക.

പഠന റിപ്പോർട്ടും വിശദാംശങ്ങളും ജനങ്ങൾക്ക് മുന്നിൽ ചർച്ചയ്ക്ക് വെയ്ക്കുക.

അന്താരാഷ്ട്ര ഏജൻസികളുടെയും മരുന്നുകമ്പനികളുടെയും പ്രലോഭനങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി നമ്മുടെ കുട്ടികളെ ബലി കൊടുക്കാതിരിക്കുക.

കുടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക്

ഡോ. ഹരി പി. ജി.


കമ്പളക്കാട് - Mob: 9497644147

സാജൻ സിന്ധു

അഡ്വ: തുഷാർ നിർമ്മൽ സാഫി

Mob: 9446279596

Mob: 9495218579



ഡിസംബർ 14 ന് ആരംഭിക്കുന്ന
പെൻവാലന്റ് പ്രതിരോധ മരുന്ന് പദ്ധതി
ഉടനടി നിർത്തിവയ്ക്കുക.



പഠനനിഷേധാർത്ഥം വിശദാംശങ്ങളും
ജനങ്ങൾക്ക് മുന്നിൽ ചർച്ചക്ക് വെയ്ക്കുക.



അന്താരാഷ്ട്ര ഏജൻസികളുടെയും
മരുന്നുകമ്പനികളുടെയും പ്രലോഭനങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി
നമ്മുടെ കുട്ടികളെ ബലി കൊടുക്കാതിരിക്കുക.





പെൻ്റവാലൻ്റ് വാക്സിൻ

കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ മേൽ
വീണ്ടുമൊരു പരീക്ഷണം

ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ വിദഗ്ദ്ധർ അടക്കമുള്ളവരുടെ എതിർപ്പുകളെ അവഗണിച്ചുകൊണ്ട് കേരളത്തിലും തമിഴ്നാട്ടിലുമായി അഞ്ച് വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള മുഴുവൻ കുട്ടികളിലുമായി പെൻ്റവാലൻ്റ് എന്ന പേരിൽ ഒരു പ്രതിരോധ വാക്സിൻ 2011 ഡിസംബർ 14 മുതൽ ഉപയോഗത്തിൽ വരുത്താൻ തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു. നമ്മുടെ കുട്ടികളുടെ മേൽ നടത്തുന്ന പ്രതിരോധമരുന്നു പരീക്ഷണം എന്തെന്ന് തിരിച്ചറിയുക.

**വരുംതലമുറയുടെ ആരോഗ്യത്തിനായി
നമ്മുക്കൊരുമിച്ച് ശ്രമിക്കാം.**

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക്

സാജൻ സിന്ധു
Mob: 9446279596

ഡോ. ഹരി പി.ജി.
കമ്പളക്കാട് Mob: 9497644147

അഡ്വ: തുഷാർ നിർമ്മൽ സാരഥി
Mob: 9495218579