



ഡോ. ജ്യാതിനേബ് കേശവൻ

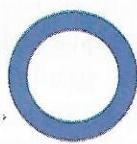


എ.ഡി.,
എഫ്.ആർ.സി.പി.
(ലണ്ടൻ, ഗ്രാന്റ്‌കോ,
ഇംഗ്ലണ്ട്)

എഫ്.എ.സി.പി.,
എഫ്.എ.സി.ഇ., (യു.എസ്.എ)
എഫ്.ആർ.എസ്.എസ്.ഡി.എ.

ചെയർമാൻ & മാനേജിംഗ്
സയറക്ടർ
ജ്യാതിനേബ് സയബറ്റിസ്
റിസെർച്ച് സൊസിറ്റ്,
തിരുവനന്തപുരം & കൊച്ചി

മുൻ വൈസ് പ്രസിഡന്റ്,
എ.എം.എ. നേരം ബോർഡ്

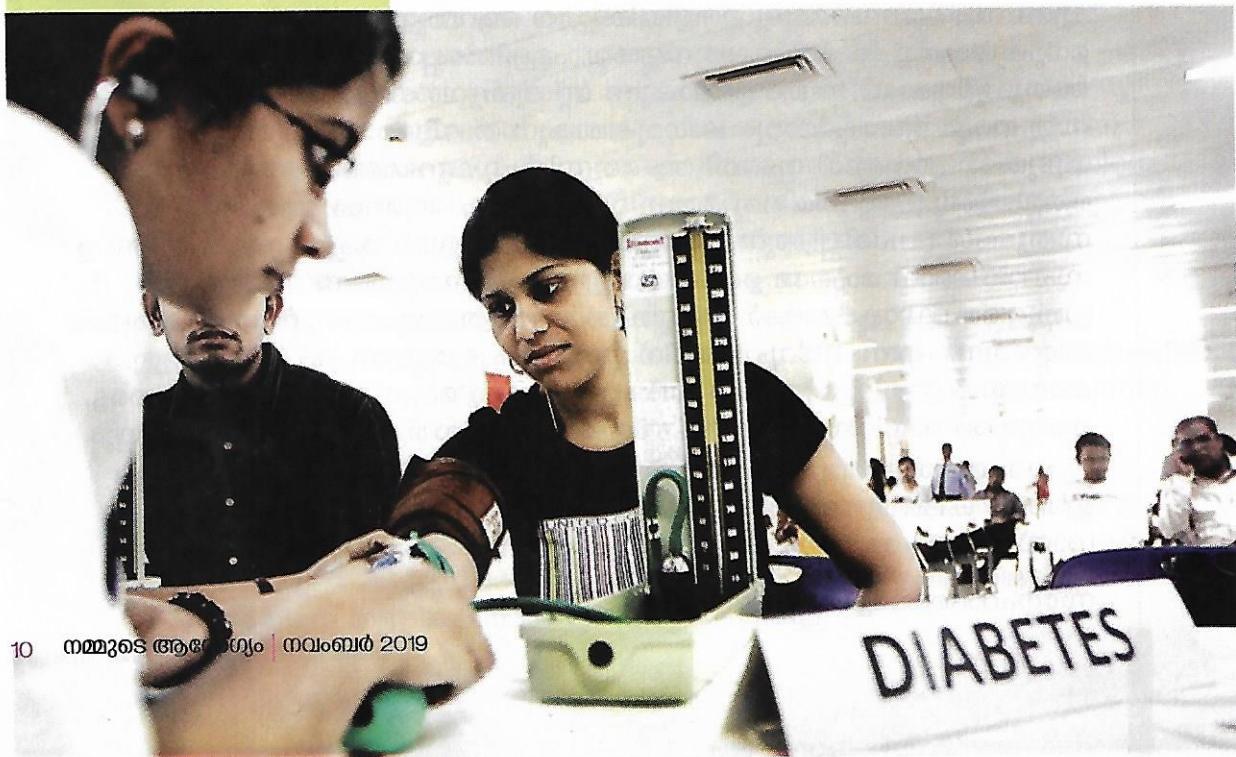


world diabetes day

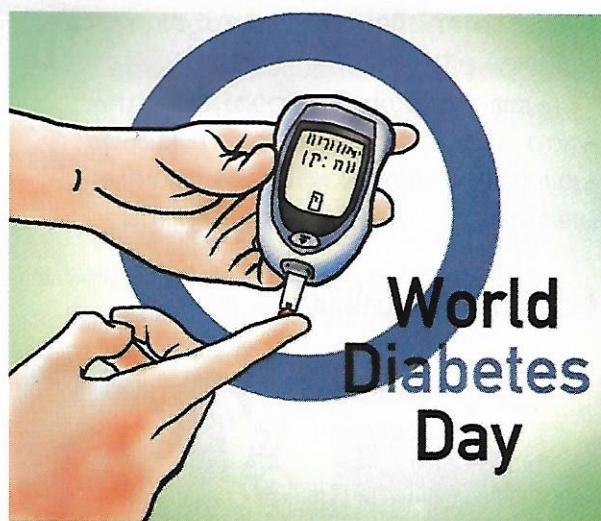
14 November

‘പ്രോഗ്രാം സംരക്ഷിക്കു’

86 വയസ്സുള്ള വില്യം പൊട്ടിച്ചിരിച്ചു കൊണ്ടു പറഞ്ഞു. ‘അപ്പോൾ ഇപ്പോവശ്യത്തെ പതിശോധനകളിലും എല്ലാം നോർമ്മൽ അല്ല ഡോക്ടർ? ഫൂൾ ട്രേഡിംഗ് ദാ ഇവർക്കും, എൻ്റെ മകൾക്കും, മരുമകൾക്കും, എൻ്റെ പേരക്കുട്ടികൾക്കുമാണ്’. മറിയാമു അല്ലപം നാണതേതാട അഭിമാനപൂർവ്വം പറഞ്ഞു. ‘അങ്ങനെ ഒന്നുമില്ല ഡോക്ടർ. രാവിലെ നടക്കാനായി ഞങ്ങൾ രണ്ടുപേരും ഒരുമിച്ചു പോകും. ഇവിടനു പറഞ്ഞതു പോലെയുള്ള ക്രഷണമാൻ കൃത്യസമയത്ത് കൊടുക്കുന്നത്. ഗുരുക്കോമീറ്ററിൽ പബ്ലിക് നോക്കേണ്ട ദിവസങ്ങൾ താൻ കൃത്യമായി ഓർമ്മപ്പെടുത്തും. ഇത്രയോക്കെയേ ഉള്ളതു. മറ്റാനും താൻ ചെയ്യാൻില്ല’.



വില്യൂത്തിനെ കഴിത്ത 19 വർഷങ്ങളായി ചികിത്സിക്കുന്ന എൻ്റെ കണ്ണ് ഇററിന സിംഗ്രൂ. മനസ്സിൽ പറയാനിരുന്നത് ഞാൻ ഉറക്കത്തെനെ പറഞ്ഞു. ‘അമ്മ ഈ ചെയ്യുന്നത് തന്നെ ധാരാളം. പലരുടെയും വീടുകളിൽ ആരുമില്ലാത്ത അവസ്ഥയാണ് ഇപ്പോൾ. ഈ സുവത്തിനും സന്തോഷത്തിനും ദൈവത്തോട് നമ്മു പറയുക. കാരണം, ഞാൻ തൊട്ടുമുന്ന് കണ്ടത്, 8 മക്കളുള്ള 65 വയസ്സുള്ള അമ്മയെയാണ്. എല്ലാ മക്കളും വിദേശത്താണ്. ഒരാൾ പോലും ഇവിടെയില്ല. ഭർത്താവ്, പ്രമേഹം മുർക്കിച്ച് പക്ഷാലാതം വന്ന് കഴിത്ത 4 വർഷങ്ങളായി വീടിൽ കിടപ്പാണ്. പ്രമേഹരോഗിയായ ഈ അമ്മയുടെ പബ്ലിക്കാരയുടെ അളവ് ശരാശരി 500-ലും കുടുതലാണ്. പ്രമേഹത്തിന്റെ ഭാഗമായി ദീറ്റിനോപ്പുതി വന്ന് അവർക്ക് കാഴ്ച ഇപ്പോൾ ഇല്ല. കാഴ്ച ഇല്ലാത്ത അവർ, സ്വയം ഇംഗ്രേഷൻ എടുക്കുകയാണ് എന്ന്



World Diabetes Day

ഇന്നാണ് എങ്ങൻ കണ്ണുപിടിച്ചത്. കാരണം, എങ്ങൻ കാരുജങ്ങൾ പറിപ്പിച്ചു കൊടുത്ത ബന്ധുക്കൾ ആരും തന്നെ അവരോടൊപ്പം താമസിക്കുന്നവരല്ല’.

എത്ര ദുഃഖരമായ സത്യങ്ങളിലുടെ യാണ് മലയാളിയുടെ പ്രമേഹം കടന്നു പോകുന്നത്.

നവംബർ 14, പ്രമേഹദിനം



ഈ വർഷത്തെ ലോകപ്രമേഹ ദിനത്തിന്റെ സന്ദേശം ‘പ്രമേഹം കുടുംബത്തിനെ സംരക്ഷിക്കു’ എന്നതാണ്. പ്രമേഹ ചികിത്സയിൽ കുടുംബംഗ അള്ളുടെ പക്ക വളരെ വളരെ വലുതാണ്. അതിനെക്കാൾ വലുതാണ്, കുടുംബത്തിൽ ഒരു പ്രമേഹരോഗി ഉണ്ടെങ്കിൽ അതു മറ്റൊരുക്ക് വരുത്താതിരിക്കുവാൻ രോഗിക്കുള്ള ചുമതലകൾ. രോഗമില്ലാത്തവരെ അപേക്ഷിച്ച് പ്രമേഹരോഗമുണ്ട്.

ഇത്വരിൽ ഹൃദയാലാതം, വൃക്കസ്തംനേം, പക്ഷാലാതം, രക്താതിമർദ്ദം, അസ്ഥ, ലൈംഗികശ്രേഷ്ഠിക്കുറവ്, അർബുദം തുടങ്ങി ഒരു ധന്ദനോളം രോഗങ്ങളുടെ സാധ്യത 2 മുതൽ 4 മടങ്ങു വരെ കൂടുതലാണ്.

ചുരുക്കിപ്പിറയുന്നതോൽ, പ്രമേഹത്തിന്റെ ഗുരുതരാവസ്ഥയെ ആദ്യത്തെ 5 വർഷങ്ങളിൽ തിരിച്ചറിയാൻ കഴിയാതെ വന്നാൽ ഭാവിയിൽ വലിയ വില കൊടുക്കേണ്ടി വരും എന്നർത്ഥം. രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഒന്നും ഇല്ലാത്ത ആദ്യത്തെ 5 മുതൽ 10 വർഷങ്ങളാണ് പ്രമേഹ ചികിത്സയിലെ ഏറ്റവും പ്രധാന ഘട്ടം. രോഗിക്ക് ഏറ്റവും സുരക്ഷിതമായ ഏറ്റവും ആധുനിക ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും, നിത്യോന്തര വ്യായാമം ചെയ്യുവാനുള്ള സമയവും, സാഹചര്യവും ഒരുക്കി കൊടുക്കുന്നതിനും, പ്രമേഹം ചികിത്സിക്കുന്ന ഡയറ്റീഷ്യുന്റെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരമുള്ള ഭക്ഷണം വീട്ടിൽ ഒരുക്കി നവംബർ 2019 | നമ്മുടെ ആരോഗ്യം 11

കൊടുക്കുന്നതിനും ഉറ്റ ബന്ധുജനങ്ങൾ മുൻകെരുതുക്കണം.

പ്രമേഹരോഗികൾ മറ്റാരു ഭക്ഷണം എന്ന രീതി വേണ്ടും വേണ്ട്. പ്രമേഹം പാരമ്പര്യ രോഗമായതിനാൽ രോഗിക്കു കൊടുക്കുന്ന ഭക്ഷണമായിരിക്കണം

കഴിയുന്നതും മറ്റുള്ളവരും കഴിക്കേണ്ടത്. അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നതു വഴി മക്കൾക്കും പേരകൂട്ടികൾക്കും ഒക്കെ പിടിപെടുവാൻ സാധ്യതയുള്ള പ്രമേഹത്തിന്റെ വരവിനെ എന്നെന്നേയ്ക്കുമായി നീട്ടിവയ്ക്കാൻ കഴിയും.

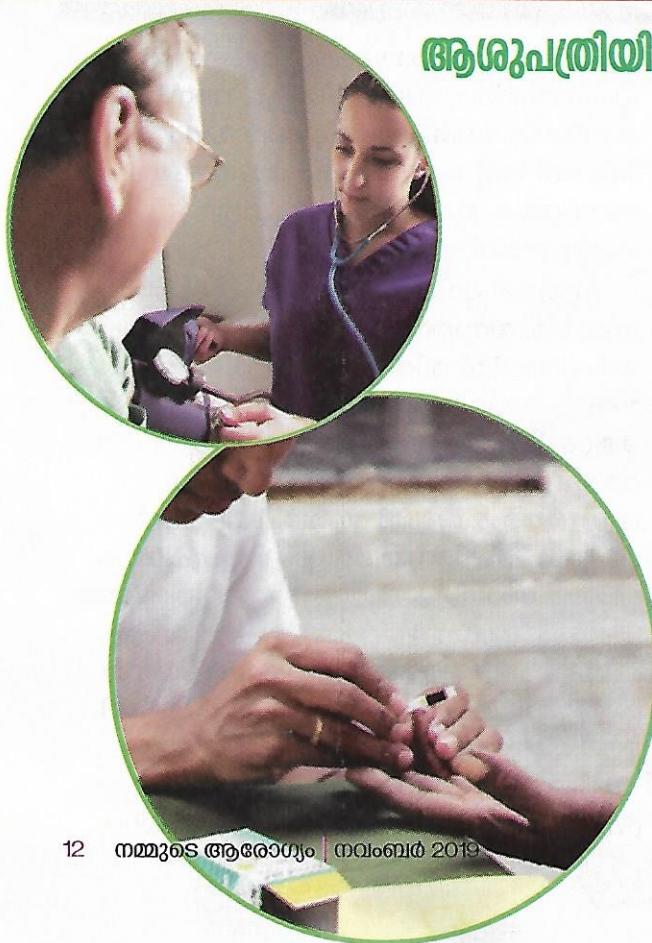
ബാർമ്മപദ്ധതി



അമ്മയ്ക്കോ, അച്ചുനോ പ്രമേഹമുണ്ടാക്കിൽ അടുത്തില്ലായെങ്കിൽ കൂടിയും മക്കൾക്ക് ഒരുപാട് ഉപകാരങ്ങൾ ചെയ്യാൻ കഴിയും.

ഡോക്ടർ കാണേണ്ട തീയതി ബാർമ്മപദ്ധത്തുകും, സ്വയം രക്തപരിശോധന ചെയ്യേണ്ട ദിവസങ്ങൾ, ലബ്ബോറട്ടറി പരിശോധനകൾ, വ്യായാമം, ഉറക്കം, ലാല്പുംക്ഷണം എന്നിങ്ങനെ നിരവധി ചികിത്സയ്ക്കു പ്രയോജനകരമായ ഘടകങ്ങൾ സംഭാഷണമയ്യേ സ്നേഹപൂർവ്വം സൂചിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഇതൊന്നും തന്നെ ചെയ്യാൻ സമയം അനുവദിക്കുന്നില്ല എന്ന കൂറ്റബോധമുള്ള മകളാണെങ്കിൽ വ്യഖ്യാതാപിതാക്കളുടെ ചികിത്സാ ചെലവു മാത്രം എറ്റുകൂടുന്നതു പോലും അവർക്കു വലിയ ഒരു ആശാസമായിരിക്കും.

ആശുപ്രതിയിൽ പോകുന്നോമുണ്ടോ?



പ്രമേഹരോഗി, പ്രമേഹ ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തുനോൾ, അവിടെ ഒരുപാട് പ്രയോജനമുള്ള വിഷയങ്ങൾ പരിപ്പിച്ചു കൊടുക്കും. ഇൻസൂലിൻ എടുക്കുന്ന ശരിയായ രീതി, വ്യായാമം ചെയ്യേണ്ടതെങ്ങനെ, മരുന്നുകൾ കഴിക്കേണ്ടതെപ്പോൾ, വിശ്രമിക്കേണ്ടത് എത്ര മണിക്കൂർ തുടങ്ങി 100 കൂടും കാരുജങ്ങൾ. പ്രായം എത്രയോ ആയിക്കൊള്ളുന്നു, ബാർമ്മശക്തിയും വളരെ ഉത്തമമാണെന്നു തന്നെ ധർക്കുക. എങ്കിൽ പോലും ആശുപ്രതിയിൽ പോകുന്ന വേളകളിലും ആശുപ്രതിയിലെ വിദ്യാഭ്യാസ പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുക്കാൻ പോകുന്നോഴും സംരക്ഷണ ചുമതലയുള്ള ഒരാൾ രോഗിക്കു ഒപ്പം ഉണ്ടാകുന്നതു രോഗിക്കു മാത്രമല്ല, ആശുപ്രതിജീവനകാർക്കും വലിയ ഒരു ആശാസമായിരിക്കും. പ്രമേഹ ചികിത്സാ പരാജയം എന്ന വർദ്ധിപ്പത്ത് തടയാൻ ഇതു സഹായിക്കും.

അരാസ്റ്റീയ ചികിത്സാവിത്തികൾ

ആധുർവേദം, ഹോമിയോപ്പതി, സിഡു, യുനാനി, പ്രക്യൂതിചികിത്സ എന്നിങ്ങനെ സുഹൃത്തുകൾ പറഞ്ഞും പരസ്യങ്ങൾ കണ്ണും പ്രമേഹ ചികിത്സയ്ക്കായി സ്വന്തം ശരീരം പരിക്ഷണവാൻതുവാക്കുന്ന ലക്ഷ്യക്കണക്കിനു മലയാളികൾ നമ്മുടെ ഇടയിലുണ്ട്. ഒന്നോർക്കുക. ഫലപ്രദമായ മരുന്നുകൾ 2 തരമേ ഉള്ളു. അതും ദീര്ഘകാലിക പ്രകാരം ചികിത്സാ

പ്രമേഹ ചികിത്സയിൽ 2 ഘട്ടങ്ങളാണ് ഉള്ളത്.

1. ആശുപ്രതിയിൽ കുടെ കുടെ കിടന്നു പോകാതെ, അവയവങ്ങൾക്ക് കേടു വരുത്താതെ തുടർ ചികിത്സ ലഭിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്ന അനേകം അനേകം വർഷങ്ങൾ.
2. പെട്ടെന്നുള്ള രോഗങ്ങൾ വന്ന



ഗവേഷണങ്ങളിലൂടെ കടന്നു പോയിട്ടുള്ള മരുന്നുകളും, അങ്ങനെ ഗവേഷണം നടത്തിയിട്ടില്ലാത്ത മരുന്നുകളും. അങ്ങനെ ഗവേഷണം നടത്തുന്ന വേളയിൽ വളരെ കുറച്ചു മരുന്നുകൾക്കു മാത്രമേ സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പുവരുത്തി വികസിതരാജ്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ലോക രാജ്യങ്ങളിൽ അംഗീകാരം ലഭിക്കാറുള്ളു.

അശാസ്റ്റീയ മരുന്നുകളുടെ ഉപയോഗം ഗുരുതര പ്രത്യാഖ്യാതങ്ങൾക്കു കാരണമാകുമെന്നു മാത്രമല്ല, ചികിത്സ കൂടുതൽ ദുർഘടമാക്കി മാറ്റുകയും ചെയ്യും. രോഗിയുടെ കൂടുംബാംഗങ്ങൾക്ക് ഈ വിഷയത്തിലും ഒരു കണ്ണു വേണം.

ശേഷമുള്ള അവസ്ഥ (ഹൃദയം, നാഡിവ്യൂഹം, വൃക്ക, പാദവ്യുംബങ്ങൾ തുടങ്ങിയവ) ഇവിടെ ആദ്യം സുചിപ്പിച്ച പ്രതിരോധത്തിനായുള്ള തുടർച്ചികിത്സാ വേളയിൽ ആയിരിക്കണം കൂടുംബാംഗങ്ങൾ ആത്മാർത്ഥമായി ശ്രദ്ധ ചെലുത്തേണ്ടത്.

അങ്ങനെയായാൽ നമ്മുടെ പ്രിയപ്പെട്ട വർക്ക് വർഷങ്ങളോളം ആരോഗ്യം നിലനിർത്താനാകും. സാമ്പത്തിക ബാധ്യതകളും കുറവായിരിക്കും. പ്രമേഹം വ്യക്തിയുടെ രോഗമല്ല, കൂടുംബത്തിന്റെ രോഗമാണ്. ഒരുമിച്ച് നമുക്ക് ഒരുപാടു ചെയ്യാനാകും.