

ವೈದ್ಯ



ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಸಾರಥ್ಯದಲ್ಲಿ
ಸಂಪದ
ಕನ್ನಡ ಬಳಸಿ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಬೆಳೆಸಿ

ಸಂಪುಟ: 3 ಸಂಚಿಕೆ: 1 ದ್ವೈಮಾಸಿಕ ಜನವರಿ-ಫೆಬ್ರವರಿ ಪುಟಗಳು: 74
ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಖೆಯ ಸದಸ್ಯರ ಅಂತರಿಕ ಏತರಣಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ

ನವ ವರ್ಷದ ಶುಭಾಶಯಗಳು...

ಮೂರನೇ ವರ್ಷಕ್ಕೆ
ಪಾದಾರ್ಪಣೆ...

ಸಂಪದದೊಳಗೆ...

ಸಂಪಾದಕೀಯ... ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ	ಪುಟ ೩
ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಎಸ್	ಪುಟ ೪
ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಳ	ಪುಟ ೫
ಚೀನಾದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ... ಭಾರತಕ್ಕೆ ಆತಂಕವೇ?... (ಪ್ರಚಲಿತ) ಡಾ. ವಿಶ್ವನಾಥ ಬಿ.	ಪುಟ ೬
ಕಠಿಣವಾದ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳಿಗೆ ಐವಿಎಲ್ ಎಂಬ ವಿನೂತನ ಹೃದ್ಯೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ (ಪ್ರಚಲಿತ) ಡಾ. ಶ್ರೀವತ್ಸ ನಾಡಿಗ	ಪುಟ ೮
ರೋಬೋ ಕ್ಲಿನಿಕ್ (ಕಥೆ) ಡಾ. ವೈ. ಸುದರ್ಶನ್ ರಾವ್	ಪುಟ ೧೦
ವಚನಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ (ವೈದ್ಯೇತರ) ಡಾ. ದಯಾನಂದ ಈರಪ್ಪ ನೂಲಿ	ಪುಟ ೧೩
ಎವಿಡೆನ್ಸ್ ಬೇಸ್ಡ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಎಂಬ ಕಹಿ ಔಷಧಿ (ವೈದ್ಯೇತರ) ಡಾ. ಕಿರಣ ಪೇಟಕರ	ಪುಟ ೧೭
ಕೊಡಚಾದ್ರಿಗೊಂದು ರೋಮಾಂಚಕ ಚಾರಣ (ವೈದ್ಯೇತರ) ಡಾ. ಮಹಾಲಿಂಗೇಶ್ವರ ಪ್ರಸಾದ್ ಸರ್ಪಂಗಳ	ಪುಟ ೨೦
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿನ ದಿನ ೨೪ ಜನವರಿ ೨೦೨೪ (ವೈದ್ಯೇತರ) ಡಾ. ಸುಲೋಚನಾ ಚಿನಿವಾಲರ	ಪುಟ ೨೨
ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯ (Ectopic Pregnancy) ಅವ್ಯವಸ್ಥೆ (ಕಾಯಿಲೆ/ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಬಾಬು. ಎಸ್.	ಪುಟ ೨೪
ಮಧುಮೇಹ ಪಾದದ ಹುಣ್ಣು ಎಂಬ ಸುನಾಮಿ (ಕಾಯಿಲೆ/ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಡಾ. ಸಂಗೀತಾ ಕಾಳಭೈರವ	ಪುಟ ೨೯
ಬದುಕು ಮತ್ತು ಅಧ್ಯಾತ್ಮ (ಅಧ್ಯಾತ್ಮ / ಆರೋಗ್ಯ) ಡಾ. ಶ್ರೀಪಾದ ಕುಲಕರ್ಣಿ	ಪುಟ ೩೧
ನೊಬೆಲ್ ವಂಚಿತ ಬ್ರಹ್ಮಚಾರಿ ಮತ್ತು ಕಾಳಜ್ಜರ! (ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯಗಳು) ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ	ಪುಟ ೩೪
ಹಸುರು ಹೊನ್ನು (ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ) ಡಾ. ಸಿ. ವೈ. ಸುದರ್ಶನ್	ಪುಟ ೩೮
ಇತ್ತೀಚಿಗೆ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ವೈದ್ಯರ ಕೃತಿಗಳು ಡಾ ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ.	ಪುಟ ೪೧
ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಎಂದರೇನು? (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಕಾನೂನು) ಡಾ. ಶಿವಕುಮಾರ ಕುಂಬಾರ	ಪುಟ ೪೩
ಪತ್ತೊಡೆ ಪುರಾಣ (ಅ ನಿವಾಸಿ ಲೋಕ) ಡಾ. ವೈಶಾಲಿ ದಾಮ್ಲೆ	ಪುಟ ೪೬
ಕನ್ನಡ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ವರದಿ ಡಾ ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ	ಪುಟ ೪೮
ಬಾರಾ ಕಮಾನಿನಂತೆ, ಒಂದು ಗಜಲ್‌ನ ಸುತ್ತ (ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ/ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ) ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ	ಪುಟ ೫೪
ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ ಡಾ ರತ್ನಾ ಕುಲಕರ್ಣಿ / ಡಾ ಪವನ್ ಕುಮಾರ್ / ಡಾ ಜಾಗೃತಿ / ಡಾ ಉಷಾ ಎಂ ಜಿ	ಪುಟ ೫೬
ಜೀವನದ ದರ್ಪಣ (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ) ಡಾ. ಭುವನಶ್ರೀ ಎಂ ಆರ್	ಪುಟ ೫೯
ಇದು ನಿಜವಲ್ಲವೇ? (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ) ಕೃಪಾ ಆರ್. ಕುಮಾರ್	ಪುಟ ೫೯
ಪದಬಂಧ ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಬಾಬು	ಪುಟ ೬೦
ಚಿಣ್ಣರ ಲೋಕ ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಘೊಂಗಡಮಠ	ಪುಟ ೬೨
ದ್ವೀಪಗಳ ರಾಣಿ ಲಂಗ್‌ಕಾವಿ ದ್ವೀಪ (ಚಿತ್ರ ಚಾರಣ) ಡಾ. ಗಿರೀಶ್ ಎಸ್.	ಪುಟ ೬೩
ಡಾ. ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ ಬೆಟ್ಟದೂರು (ಸಂದರ್ಶನ) ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್	ಪುಟ ೬೭
ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ ಡಾ. ಪ್ರಿಯಾ ಭಾಲ್ಕಿ / ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ	ಪುಟ ೭೧

ಲೇಖಕರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ:

ಲೇಖನಗಳನ್ನು ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರಿಗೆ ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು
 ಲೇಖನಗಳನ್ನು ವರ್ಡ್ ಫೈಲ್ ನಲ್ಲಿ ನುಡಿ ಫಾಂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಬರೆಯಬೇಕು
 ಲೇಖನ ಕಳುಹಿಸಿದ ನಂತರ ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರಿಗೆ ಸಂದೇಶ ಅಥವಾ ವಾಟ್ಸಾಪ್ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಿ
 ಪ್ರಕಟಿಸಿದ ಲೇಖನಗಳಿಗೆ ಲೇಖಕರ ಹೊಣೆ



ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿ 2024

ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಎಸ್, ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು
ಡಾ. ಕರುಣಾಕರ ಬಿ ಪಿ, ರಾಜ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಡಾ. ವಿ ವಿ ಚಿನ್ನಿವಾಲರ್, ಚುನಾಯಿತ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್ ಸುಳ್ಯ
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ (23-24)
9448215940 | drnveena@gmail.com

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು
ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ
9448139339
drssagarad@hotmail.com | vaidyasampadaeditor@gmail.com

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು
ಪ್ರಚಲಿತ - ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ
9886236300 | h_shrinivas@hotmail.com

ವೈದ್ಯೇತರ - ಡಾ. ಶಿವಾನಂದ ಕುಬಸದ
9448012767 | smkubasad@gmail.com

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ - ಡಾ. ಶುಭ್ರತ ಕೆ ಎಸ್
9448149927 | shubratk@gmail.com

ಕಥೆ - ಡಾ. ದಿವ್ಯಾ ಕೆ ಎನ್
9886157094 | divyaural@yahoo.co.in

ಕಾಯಿಲೆ / ಚಿಕಿತ್ಸೆ - ಡಾ. ಗದ್ದಿ ದಿವಾಕರ
9448371009 | gaddidivakar@gmail.com

ಸಂದರ್ಶನ / ವ್ಯಕ್ತಿ ವಿಷಯ - ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್
9448918764 | drarvindpatel@gmail.com

ಚಿಣ್ಣರ ಲೋಕ / ಹನಿಗವನ - ಡಾ. ಚಿಣ್ಣತಿ ಘೋಷಮಠ
9242139990 | jsgwd2@gmail.com

ಪದಬಂಧ / ಪದಕೋಶ / ಇತರೆ - ಡಾ. ಸುಮಾ ಗುಡಿ
9880616349 | gudi.suma@gmail.com

ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ - ಡಾ. ಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ನಾಯಕ್
9980070942 | drjayalakshminaiik@gmail.com

ಕಾವ್ಯ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ - ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ
9353118024 | hegdeggs@gmail.com

ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ - ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್ ಭಟ್
9480353878 | veenaseetharambhat@gmail.com

ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ - ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ / ಡಾ. ಪ್ರಿಯಾ ಭಾಲ್ಕಿ
9448679684 | shanyashas@gmail.com
9980888922 | drpriyabhalki@gmail.com

ಸಂಘಟನೆ - ಡಾ. ಮಧುಸೂದನ ಕಾರಿಗನೂರು
9448237145 | madhusudhanva@gmail.com

ಕಾನೂನು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ - ಡಾ. ಶಿವಕುಮಾರ ಕುಂಬಾರ
9448114421 | docshivak@gmail.com

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ - ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ ಜಿ
9448667233 | ushaumeshdv@gmail.com

ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯ - ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ
9880465661 | naasomeshwara@gmail.com

ವರದಿ - ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್
9844083284 | vinaya_s@rocketmail.com

ಅನಿವಾಸಿ ಲೋಕ - ಡಾ. ರಾಮಶರಣ ಎಲ್
+447825447939 | Iramasharan@hotmail.com

ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ - ಡಾ. ಇಂದಿರಾ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ
8970821216 | indirashyampasad@gmail.com

ಸಂಪಾದಕೀಯ...

ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ



ಹೊಸ ವರುಷದ ಶುಭಾಶಯಗಳು,

ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಯಶಸ್ವಿ ಎರಡು ವರುಷಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸಿ ಮೂರನೇ ವರುಷಕ್ಕೆ ಪಾದಾರ್ಪಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ಸಂತಸದ ವಿಷಯ. 'ಕನ್ನಡ ಬಳಸಿ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಬೆಳೆಸಿ' ಎಂಬ ಘೋಷ ವಾಕ್ಯದೊಂದಿಗೆ ಆರಂಭವಾದ ಪತ್ರಿಕೆಗೆ ಬರಹಗಾರರಿಂದ, ಓದುಗರಿಂದ ಉತ್ತಮ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ದೊರಕಿರುವುದು ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಿಷಯ. ಸಹಕರಿಸಿದ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಧನ್ಯವಾದಗಳು. ಮುಂದಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಕುರಿತು ಚಿಂತನೆ ಅವಶ್ಯಕ. ಪತ್ರಿಕೆಯ ಮುದ್ರಣದ ಕುರಿತು ಯೋಜನೆ ರೂಪಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರು ಚಂದಾದಾರರಾಗಿ ಸಹಕರಿಸಿದರೆ ಯೋಜನೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗುವುದು.

ಹೆಣ್ಣು ಭ್ರೂಣ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಹತ್ಯೆಯ ಕುರಿತು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ವರದಿಯಾಗಿರುವುದು ಕಳವಳಕಾರಿ ವಿಷಯ. ಲಿಂಗಾನುಪಾತವನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸುವುದಲ್ಲದೆ ಈ ಅನಿಷ್ಟ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪಿಡುಗು ಲಿಂಗ ತಾರತಮ್ಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಕಠಿಣ ಕಾನೂನುಗಳಿದ್ದರೂ ಇದು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿರುವುದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಜಾಗೃತಿಗೆ ಕರೆ ನೀಡುತ್ತದೆ. 12ನೇ ಶತಮಾನದಲ್ಲಾದಂತೆ ಲಿಂಗ ಭೇದವಿಲ್ಲದ ಸಮಾಜದ ನಿರ್ಮಾಣಕ್ಕೆ ನಾವೆಲ್ಲಾ ಬದ್ಧರಾಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಪಿ.ಸಿ.ಪಿ.ನ್.ಡಿ.ಟಿ. ಕಾಯಿದೆಯಲ್ಲಿನ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಸಾಮಾಜಿಕ ಕ್ರಾಂತಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ. ಇದನ್ನು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ ಖಂಡಿಸಿ ಸರ್ಕಾರದ ಜೊತೆ ಕೈ ಜೋಡಿಸಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿದ್ಧವಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಹೃದಯಾಘಾತ ಮತ್ತು ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸ್ಪೋಕ್ ಮತ್ತು ಹಬ್ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಆಧುನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ರೂಪಿಸಿರುವುದು ಉತ್ತಮ ಬೆಳವಣಿಗೆ. ಹೃದಯಾಘಾತಕ್ಕಾಗಿ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಜಯದೇವ ಮತ್ತು ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯುವಿಗಾಗಿ ನಿಮಾನ್ಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಕೇಂದ್ರೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲಿವೆ.

58ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ



ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಎಸ್

ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು, ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ,
ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ

ಸರ್ವೇ ಜನಾಃ ಸುಖನೋ ಭವಂತು

ಎಲ್ಲರೂ ಸಂತೋಷವಾಗಿರಲಿ,
ಎಲ್ಲರೂ ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿರಲಿ
ಎಲ್ಲರೂ ನೋವಿನಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಿರಲಿ,
ಎಲ್ಲರೂ ದುಃಖದಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಿರಲಿ,
ಎಲ್ಲಾ ಆಸೆ ಆಮಿಷಗಳನ್ನು ಮೀರಿ
ಗುಣಪಡಿಸುವವರು ನಾವಾಗಿರಲಿ

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಈ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಆಶಯ. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಪತ್ತೆಯಾದ ಅಕ್ರಮ ಲಿಂಗ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಹೆಣ್ಣು ಭ್ರೂಣ ಹತ್ಯೆ ನಮ್ಮ ಸಾಮಾಜಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಗೆ ಕಳಂಕದ ವಿಷಯ. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಇಂತಹ ಅಮಾನವೀಯ ಕೃತ್ಯಗಳನ್ನು ಖಂಡಿಸುವುದರ ಜೊತೆ ಇಂತಹ ಕೃತ್ಯದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡ ಎಲ್ಲರನ್ನೂ ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಬೇಕೆಂದು ಒತ್ತಾಯಿಸುತ್ತದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಿನ ಕಾನೂನಿನ ನಡುವೆಯೂ ಇಂತಹ ದುಷ್ಕೃತ್ಯ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವುದು ಕಳವಳಕಾರಿ ಮತ್ತು ನಿರಂತರ ಕಣ್ಗಾವಲಿನ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರವು ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ತನಿಖೆ ನಡೆಸಿ ತಪ್ಪಿಸ್ಥರನ್ನು ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಗುರಿಪಡಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸಬೇಕು. ಲಿಂಗ ಪತ್ತೆಗಾಗಿ ಕೇಳಿಕೊಂಡು ಬರುವ ಪೋಷಕರು, ಸಂಬಂಧಿಕರು ಮತ್ತು ದಲ್ವಾಳಿಗಳಿಗೆ ಕಠಿಣ ಶಿಕ್ಷೆಯಾಗಬೇಕು. ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸರ್ಕಾರವು ಕೈಗೊಂಡಿರುವ ಕ್ರಮಗಳಿಗೆ

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಬಲವಾಗಿ ಬೆಂಬಲಿಸುತ್ತಾ ನಕಲಿ ವೈದ್ಯರುಗಳ ವಿರುದ್ಧವೂ ಕಾರ್ಯಚರಣೆ ಮಾಡಲು ಒತ್ತಾಯಿಸುತ್ತದೆ. ಪಿಸಿ.ಪಿಎನ್.ಡಿ.ಟಿ. ಕಾಯಿದೆಯಲ್ಲಿನ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನೂ ಸಹ ಸರಿಪಡಿಸಿ ರೇಡಿಯೋಲಾಜಿಸ್ಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಆಗುತ್ತಿರುವ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಬೇಕಿದೆ.

ಕೇವಲ ಕಠಿಣ ಶಾಸನಗಳ ಮೂಲಕ ಹೆಣ್ಣು ಭ್ರೂಣ ಹತ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಪಿಡುಗು. ಗಂಡು ಹೆಣ್ಣು ಸರಿಸಮ ಎಂಬ ಸತ್ಯವನ್ನು ತಿಳಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಗೌರವಿಸುವ ವಾತಾವರಣವನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವ ಕೆಲಸವಾಗಬೇಕಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರು ಕೈ ಜೋಡಿಸಿದರೆ ಈ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕ್ರಾಂತಿಯಲ್ಲಿ ನಾವು ಬಹು ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸಬಹುದು. ನಮ್ಮ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯವೃಂದ ಇದರ ನೇತೃತ್ವ ವಹಿಸಲಿ.

ಈ ವರುಷದ ಕನ್ನಡ ಪರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಉತ್ಸಾಹದಿಂದ ಆರಂಭವಾಗಿವೆ. ಕೇಂದ್ರ ಶಾಖೆ ಎಲ್ಲಾ ತರಹದ ಸಹಕಾರ ನೀಡುವುದು ಎನ್ನುವ ಭರವಸೆಯೊಂದಿಗೆ

ಕನ್ನಡ ಸುವರ್ಣ ರಥ ಎಳೆಯೋಣ

ಧನ್ಯವಾದಗಳೊಂದಿಗೆ





ಡಾ. ಬಿನಾ ಎನ್. ನುಚ್ಚೆ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ
(೨೦೨೩-೨೦೨೪)

ಸಂತೋಷಮ್ ಜನಯೇತ್ ಪ್ರಾಜ್ಞಃ ತದೇವೇಶ್ವರ ಪೂಜನಮ್!

ಅನೇಕ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರರ ಕನಸಿನ ಕೂಸಾಗಿ ನನಸಾದ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಅನೇಕ ಆಶೋತ್ತರಗಳನ್ನು ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಸ್ಥಾಪನೆಯಾಗಿ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ನಾಲ್ಕು ಸಮ್ಮೇಳನಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಸಿದ್ದೇ ಅಲ್ಲದೆ ಈ ನಾಲ್ಕು ವರುಷಗಳಲ್ಲಿ ಕವನ ಸಂಕಲನ, ಪ್ರಬಂಧ ಸಂಕಲನಗಳು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯರ ಅನುಭವ ಕಥನಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಿದೆ. ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತಿ, ಉತ್ತಮ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಕಟಿತ ಪುಸ್ತಕ ಹಾಗೂ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ನೀಡುವ ಕಾರ್ಯ ಮಾಡಿದೆ. ಕಳೆದ ವರುಷ ಎಂಟು ದತ್ತಿ ಉಪನ್ಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯದ ಹಲವೆಡೆ ಆಯೋಜಿಸಿದೆ. “ಸಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಂದು ಸಂಜೆ” ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನೂರರ ಗಡಿ ದಾಟಿ ಜನ ಮೆಚ್ಚುಗೆಯನ್ನು ಗಳಿಸಿದೆ. “ಬದುಕು-ಬರಹ” ಎನ್ನುವ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಲ್ಲಿ, ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರ ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆಯ ಪುಸ್ತಕಗಳ ಪರಿಚಯಾತ್ಮಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದೇವೆ. ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ದೈವಾಸಿಕ ಡಿಜಿಟಲ್ ಪತ್ರಿಕೆ ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಹೆಮ್ಮೆಯ ಪತ್ರಿಕೆಯಾಗಿ, ವೈದ್ಯರ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಕವನಗಳನ್ನು ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದು, ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರ ವೈದ್ಯೇತರ ಮಿತ್ರರ ಗಮನ ಸೆಳೆದಿದೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುವ ಹಾಗೂ ಹೊಸ ಚಿಂತನೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನಿಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಸಹಕಾರದೊಂದಿಗೆ ಮುಂದುವರೆಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗುವ ಕಾರ್ಯದ ಹೊಣೆಯನ್ನು ನಮ್ಮ ಹೊಸ ತಂಡ ವಹಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ.

ಕನ್ನಡವನ್ನು ಉಳಿಸಿ ಬೆಳೆಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯ

ಸಂಪದದ ನಿರಂತರ ಪ್ರಕಟಣೆ, ಮುದ್ರಣಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಅನುಕೂಲಗಳನ್ನು ಈ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಹಿರಿಯಾಸೆ ನಮ್ಮ ಸಮಿತಿಯದು. ಅದಕ್ಕೆ ಎಲ್ಲರ ಸಹಕಾರವನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ಕೋರುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

179 ಶಾಖೆ ಹೊಂದಿರುವ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯಿಂದ ಕನಿಷ್ಠ ಪಕ್ಷ ಒಬ್ಬರು ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಸಂಪರ್ಕದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು ಕೊಂಡು ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸಗಳ ಪ್ರಚಾರ ಮತ್ತು ಪ್ರಸಾರದ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ಕೈಜೋಡಿಸಿದರೆ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಯಶಸ್ಸು ಕಾಣುವುದರಲ್ಲಿ ಸಂಶಯವಿಲ್ಲ. ಕಳೆದ ಬಾರಿ ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ನಡೆದ ವಾರ್ಷಿಕ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರ ನೀಡಿದ ಸುಬ್ಬಯ್ಯ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಿಂದ ಪ್ರೇರಿತರಾಗಿ ಇತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾಲಯಗಳು ತಾವೂ ಸಮ್ಮೇಳನ ನಡೆಸಲು ಸಹಾಯ ಹಸ್ತ ನೀಡುವುದಾಗಿ ಮುಂದೆ ಬಂದಿರುವುದು ಕೂಡ ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆಯ ಸೂಚನೆ.

ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲೆಡೆಯೂ ಜನೋಪಯೋಗಿ ಆಗುವಂತೆ ದತ್ತಿ ಉಪನ್ಯಾಸ ಆಯೋಜಿಸಲು ಎಲ್ಲರ ಸಹಕಾರ ಅತ್ಯಗತ್ಯ. ಶಾಶ್ವತ ದತ್ತಿನಿಧಿ ಅಥವಾ ವಾರ್ಷಿಕ ದತ್ತಿನಿಧಿ ಇಡಲು ಅವಕಾಶವಿದೆ.

‘ಸಂತೋಷಮ್ ಜನಯೇತ್ ಪ್ರಾಜ್ಞಃ ತದೇವೇಶ್ವರ ಪೂಜನಮ್’ ಎನ್ನುವ ಮಾತಿದೆ. ಪ್ರಾಜ್ಞರು ಸಂತೋಷ ಹಂಚುವುದರಲ್ಲಿ ದೇವರನ್ನು ಕಾಣುತ್ತಾರೆ, ಅ ಮಾತಿನಂತೆ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃಷಿ ಹಾಗೂ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪೂಜನದ ಮೂಲಕ ಸಂತಸ ಹರಡುವ ಕೈಂಕರ್ಯದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರೂ ಕೈಜೋಡಿಸೋಣ.

ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಮಿತ್ರರ ಸಹಕಾರದ ನಿರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ...





ಡಾ. ವಿಶ್ವನಾಥ ಬಿ.

ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಮಕ್ಕಳ ವಿಭಾಗ
ವಿಮ್ಸ್, ಬಳ್ಳಾರಿ

ಚೀನಾದಲ್ಲ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ... ಭಾರತಕ್ಕೆ ಆತಂಕವೇ?...



ಡಾ ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಹೊಸರೋಗಗಳೂ, ಹೊಸ ರೂಪದಲ್ಲಿರುವ ಹಳೆ ರೋಗಗಳೂ ಜನರನ್ನು ಕಾಡುತ್ತಿವೆ. ಕೋವಿಡ್ ಬಂದೀಗ ಬರೋಬ್ಬರಿ ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳು ಸಂದಿವೆ. ಕೊರೋನಾ ವೈರಸ್‌ನ ಅಲೆಗಳಿಂದಾದ ಮಾರಣಹೋಮವನ್ನು ಜನರು ಇನ್ನೂ ಮರೆತಿಲ್ಲ. ಚೀನಾದಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿ ಜಗದೆಲ್ಲೆಡೆ ತಾಂಡವವಾಡಿ ಸೃಷ್ಟಿಸಿದ ಭಯಾನಕ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳಿಂದ ಜನರು ಇನ್ನೂ ಹೊರ ಬಂದಿಲ್ಲ. ಇದೀಗ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ವ್ಯಾಧಿಯ ಸರದಿ.... ಅದೂ ಮತ್ತೆ ಚೀನಾದಲ್ಲಿ...!

ಕಳೆದ ಒಂದೆರಡು ತಿಂಗಳುಗಳಿಂದ ಉತ್ತರ ಚೀನಾದ ಜನರು, ಅದರಲ್ಲೂ ಮಕ್ಕಳು, ಶೀತ, ಕೆಮ್ಮು ಮತ್ತು ಜ್ವರದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದು, ಬೀಜಿಂಗ್ ಮತ್ತಿತರ ಪ್ರಮುಖ ನಗರಗಳ ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ದಿಢೀರ್ ಹೆಚ್ಚಳ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಕಿಕ್ಕಿರಿದು ತುಂಬಿದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಕೋವಿಡ್ ಅಲೆಯನ್ನು ನೆನಪಿಸುವಂತಿವೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರತಿ ಚಳಿಗಾಲದಲ್ಲಿ ಬರುವುದಕ್ಕಿಂತಲೂ ಸ್ವಲ್ಪ ಜಾಸ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬಂದಿರುವುದು ಎಲ್ಲರನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಕಳವಳಕ್ಕೀಡು ಮಾಡಿದೆ. ಇದು ಯಾವ ವೈರಾಣುವಿನಿಂದ ಬಂದಿದೆ ಎಂದು ಚೀನಾ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ತಜ್ಞರು ಆರ್ ಎಸ್ ವಿ, ಕೊರೋನಾ ವೈರಸ್, ಇನ್‌ಫ್ಲೂಯೆಂಜಾ ವೈರಸ್ ಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಮೈಕೋಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಇರಬಹುದೆಂದು ಶಂಕಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬಂದಿರುವುದರಿಂದ ಆಗಂತುಕ ವೈರಸ್ (Novel

virus) ಅಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ. ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ವ್ಯಾಧಿಯು ಈ ಸಲವೇ ಯಾಕೆ ಇಷ್ಟು ಜಾಸ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬಂದಿದೆ ಎಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಯಾರೂ ಹೇಳಿಲ್ಲವಾದರೂ ಹಲವರ ತರ್ಕದ ಪ್ರಕಾರ ಚೀನಾದ ಲಾಕ್ ಡೌನ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳು ಯಾವುದೇ ವೈರಸ್ ಗಳಿಗೆ ತೋರ್ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳದೇ ಇರುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಏಕಾಏಕಿ



ನಿರ್ಬಂಧಗಳನ್ನು ಸಡಿಲಗೊಳಿಸಿರುವುದು ಕಾರಣವೆಂದು ಹೇಳಲಾಗಿದೆ.

ಅದು ಏನೇ ಇರಲಿ, ವೈರಾಣು ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾಗಳಿಂದ ಬಂದ ಈ ವ್ಯಾಧಿಯು ಡೆನ್ಕಾರ್ಕ್, ಫ್ರಾನ್ಸ್ ಮತ್ತು ನೆದರ್ಲ್ಯಾಂಡ್ ದೇಶಗಳಲ್ಲೂ ಕಂಡು ಬಂದಿದೆಯಾದರೂ ಕೊರೋನಾ ಹಾಗೆ ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಿಗೆ ಸರ್ವವ್ಯಾಪಿ ಆಗಿ ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ತಜ್ಞರು ತಳ್ಳಿ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ರೋಗ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಕೊರೋನಾ ವೈರಸ್‌ಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುವ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲೂ

ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ, ಮುಖ ಕವಚ ಧರಿಸುವುದು, ಕೆಮ್ಮುವಾಗ ಅಥವಾ ಸೀನುವಾಗ ಕರವಸ್ತ್ರ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಬಟ್ಟೆಯನ್ನು ಅಡ್ಡ ಹಿಡಿಯುವುದು. ಅವು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ತೋಳನ್ನು ಅಡ್ಡ ಹಿಡಿದು ಕೆಮ್ಮುವುದು ಅಥವಾ ಸೀನುವುದು, ಪದೇ ಪದೇ ಸಾಬೂನಿನಿಂದ ಕೈ ತೊಳೆಯುವುದು ಹಾಗೂ ಶೀತ, ಕೆಮ್ಮುಜ್ವರ ಹಾಗೂ ಮೈ ಕೈ ನೋವಿನಂತಹ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಬೆರೆಯದಿರುವುದು.

ಮೈಕೋಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಯಾವುದೇ ಲಸಿಕೆ ಇಲ್ಲವಾದರೂ ಕೊರೊನಾ ಲಸಿಕೆಯ ಜೊತೆಗೆ ಇನ್‌ಫ್ಲೂಯೆಂಜಾ ಲಸಿಕೆಯಿಂದ ಈ ವ್ಯಾಧಿಯನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದಾಗಿದೆ. ಭಾರತೀಯ ಮಕ್ಕಳ ಒಕ್ಕೂಟ ಇನ್‌ಫ್ಲೂಯೆಂಜಾ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು 5 ವರ್ಷ ಒಳಗಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಹಾಕಿಸಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಬೇರೆ ರೋಗಗಳ ಲಸಿಕೆಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ, ಈ ಲಸಿಕೆಯು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೇವಲ 60 ರಿಂದ 70ರಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ. ಆದರೂ ಇದರಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆಯಾದರೂ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ವ್ಯಾಧಿಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಚೀನಾ ದೇಶವು ತನ್ನ ಹಳೆಯ ಚಾಳಿಯನ್ನು ಬದಿಗಿರಿಸಿ ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಬೇಕಾದ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಒಂದು ಒಳ್ಳೆಯ ಬೆಳವಣಿಗೆ. ಆದರೆ ಅವರದೇ ಸಂಶೋಧನೆ ಪ್ರಕಾರ ಮೈಕೋ ಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಮ್ಯಾಕ್ರೋಲೈಡ್ ಎಂಬ ಜೀವಿರೋಧಕ ಔಷಧಿಗೆ ಪ್ರತಿಶತ 80 ರಿಂದ 90ರಷ್ಟು ಪ್ರತಿರೋಧನೆ ಹೊಂದಿರುವುದು ನಿಜಕ್ಕೂ ಕಳವಳಕಾರಿ.

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮೈಕೋಪ್ಲಾಸ್ಮಾದಿಂದ ಬಂದ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾವು ಸೌಮ್ಯವಾದ ಸೋಂಕು. ಸೋಂಕಿತ ಮಕ್ಕಳು ಒಂದು ವಾರದೊಳಗೆ ಗುಣಮುಖರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಔಷಧ ಪ್ರತಿರೋಧ ಹೊಂದಿದ ಸೋಂಕು ಸೌಮ್ಯವಾದ ಸೋಂಕಾದರೂ ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣಮುಖರಾಗಲು 2-3 ವಾರಗಳೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಮಗುವನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲೆಮಾಡಿ ಒಳರೋಗಿಯಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಪ್ರಸಂಗ ಬರಬಹುದು ಹಾಗೂ ಸೋಂಕಿತ ಮಗುವಿನಿಂದ ಜಾಸ್ತಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸೋಂಕು ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಹೆಚ್ಚು.

ಈ ವ್ಯಾಧಿಯಿಂದ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಆತಂಕವೇ?...

ಚೀನಾಕ್ಕೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ಹರಡಲು ಪ್ರತಿಕೂಲ ಸನ್ನಿವೇಶವಿದೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸರಿಸುಮಾರು ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಲಾಕ್ ಡೌನ್ ಇಲ್ಲದೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಚಳಿಗಾಲದಲ್ಲಿ ಬರುವ ವೈರಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಬಂದು ಹೋಗಿವೆ. ಅದೂ ಅಲ್ಲದೆ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಕಿಶೋರಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ಹಾಕಲಾಗಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಈ ವ್ಯಾಧಿಯು ಬಂದರೂ ಅದು ಕೆಲವೊಂದು ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಹೆಚ್ಚು. ಆದರೂ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಮುಂಜಾಗರೂಕತೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದೆ. ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಹೆಚ್ಚಳ ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಕ್ಷಿಪ್ರವಾಗಿ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಗಳಿಗೆ ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಆದರೆ ಅದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ಈವರೆಗೂ ವಾಡಿಕೆಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸೋಂಕುಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿಲ್ಲ.

ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲೂ ಅಝಿಥ್ರೋಮೈಸಿನ್ (Azithromycin) ಎಂಬ ಜೀವಿರೋಧಕ ಔಷಧಿಯು ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೋಂಕಿಗೆಲ್ಲಾ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಮೈಕೋಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾವು ಈ ಔಷಧಿಗೆ ಪ್ರತಿರೋಧ ಹೊಂದಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಇವೆಯಾದರೂ, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಸ್ತಿ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಿಲ್ಲ. 2020 ರಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಒಂದೇ ಒಂದು ಸಂಶೋಧನೆ ಪ್ರಕಾರ ಯಾವುದೇ ಪ್ರತಿರೋಧ ಇಲ್ಲ.

ಆದಾಗ್ಯೂ ಈ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾವು ವೈರಾಣುವಿನಂತೆ ಕ್ಷಿಪ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಹರಡದೆ ಇರುವುದು ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲದೆ ಮಕ್ಕಳು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣಮುಖರಾಗುತ್ತಿರುವುದು ಸಮಾಧಾನಕರ ವಿಷಯ.

ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಉತ್ತರ ಚೀನಾದ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹರಡಿರುವ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ವ್ಯಾಧಿಯು ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಚಳಿಗಾಲದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಉಂಟುಮಾಡುವ ವೈರಾಣುಗಳು ಮತ್ತು ಮೈಕೋಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದಿಂದ ಬಂದಿರುವುದೇ ಹೊರತು ಆಗಂತುಕ ವೈರಸ್ ನಿಂದ ಅಲ್ಲ. ಇದು ಸರ್ವವ್ಯಾಪಿಯಾಗಿ ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಿಗೆ ಹಬ್ಬುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಕೂಡ ತುಂಬಾ ಕಡಿಮೆ.





ಡಾ. ಶ್ರೀವತ್ಸ ನಾಡಿಗ

ಹೃದಯ ರೋಗ ತಜ್ಞರು
ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ ನಾರಾಯಣ ಮಲ್ಟಿಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಕಠಿಣವಾದ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳಿಗೆ ಐವಿಎಲ್ ಎಂಬ ವಿನೂತನ ಹೃದ್ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ



ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಹೃದಯಾಘಾತ ಹಾಗೂ ಹೃದಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಾಯಿಲೆಗಳೆಂದರೆ ಎಲ್ಲರೂ ಭಯಭೀತರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯ ಬದಲಾವಣೆ, ಜಡಜೀವನ ಶೈಲಿ, ದುಶ್ಚಟಗಳಿಗೆ ಬಲಿಯಾಗುತ್ತಿರುವ ನಮ್ಮ ಯುವ ಪೀಳಿಗೆ, ಕೆಲಸದಲ್ಲಿನ ಒತ್ತಡ, ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ವಯೋಮಾನ ಇನ್ನೂ ಹತ್ತು ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಹೃದಯದ ರಕ್ತನಾಳಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಸಂಚಾರಕ್ಕೆ ಅಡಚಣೆ ಉಂಟು ಮಾಡುವ ಕೊಲೆಸ್ಟ್ರಾಲ್ ತುಂಬಿದ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳಾಗುತ್ತವೆ. ಇದರಿಂದ ಎದೆನೋವು, ಹೃದಯಾಘಾತ, ಹೃದಯ ವೈಫಲ್ಯ ಎಂಬಿತ್ಯಾದಿ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಎಡೆ ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತವೆ.

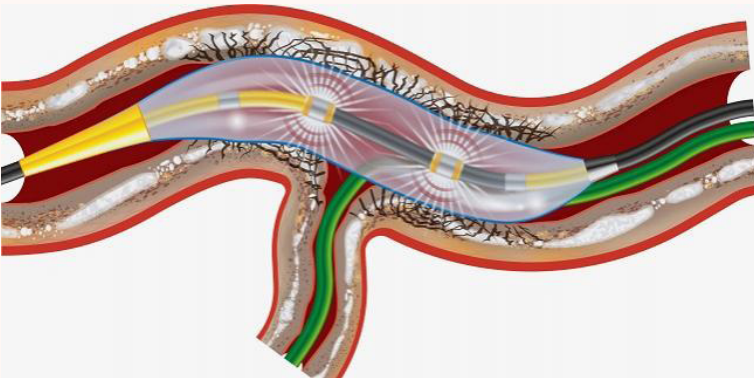
ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲೇ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಮಧುಮೇಹಿಗಳು ಇರುವ ಕಾರಣದಿಂದ ಹೃದಯ

ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಹೆಚ್ಚು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೇ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳು ಕಂಡು ಬಂದಾಗ ರೋಗಿಗೆ ಔಷಧಿಗಳು ಪ್ರಯೋಜನವಾಗದಿದ್ದಾಗ ಆಂಜಿಯೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಅಥವಾ ಬೈಪಾಸ್ ಆಪರೇಷನ್‌ಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ವಯೋವೃದ್ಧರಲ್ಲಿ ಹೃದ್ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇಂತಹ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿನ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳು ಕೇವಲ ಕೊಲೆಸ್ಟ್ರಾಲ್ ತುಂಬಿದ ಮೃದುವಾದ ಬ್ಲಾಕೇಜ್ (ಸಣ್ಣ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಕಂಡಂತೆ) ಗಳಾಗಿರದೆ ಕಠಿಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ವಯಸ್ಸು ಹೆಚ್ಚಿದಂತೆಲ್ಲಾ ಈ ಕೊಲೆಸ್ಟ್ರಾಲ್ ಅಂಶದ ಜೊತೆಗೆ ಕ್ಯಾಲ್ಷಿಯಂ ಅಂಶವೂ ತುಂಬಿದಾದ ಈ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳು ಗಟ್ಟಿಯಾಗಿ ಕಠಿಣವಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಈ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳು ಅಸ್ಥಿಯಷ್ಟು ಕಠಿಣವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಇಂತಹ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳಿಗೆ ಕೇವಲ ಬಲೂನ್ ಆಂಜಿಯೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿಯಿಂದಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಸ್ಟೆಂಟ್ ಅಳವಡಿಸುವುದರಿಂದಾಗಲಿ ಮತ್ತೆ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳು ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಸ್ಟೆಂಟ್‌ಗಳು ಹಠಾತ್ತಾಗಿ ಬಂದ್‌ಆದರೆ ರೋಗಿಗೆ ಹೃದಯಾಘಾತವಾಗುವ ಸಂಭವವಿರುತ್ತದೆ.

ಕಲ್ಲನ್ನು ಕಲ್ಲಿನಿಂದಲೇ ಒಡೆಯಬೇಕು ಎಂಬ ನಾಣ್ಯಡಿಯಂತೆ ಈ ಕ್ಯಾಲ್ಷಿಯಂ ಭರಿತ





ಒಂದು ಚಿಕ್ಕ ಬಲೂನನ್ನು ಹಿಗ್ಗಿಸಿ ಶಾಕ ವೇವ್‌ಗಳು 10 ಸೆಕೆಂಡ್‌ಗಳವರೆಗೆ 6-8 ಬಾರಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಈ ಕ್ವಾಲ್ಸಿಯಂ ಸುರುಳಿಗಳನ್ನು ಭೇದಿಸಬಹುದು. ಇದಾದ ನಂತರ ಸ್ಟೆಂಟ್‌ಅನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿದರೆ ಎದೆನೋವು ಮಾಯವಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ರೋಗಿಯೊಬ್ಬರ ಕಥೆ, ಸುಮಾರು 80 ವಯಸ್ಸಿನ ವೃದ್ಧಿಗೆ 10 ಹೆಜ್ಜೆಗೂ ನಡೆಯಲಾಗದಷ್ಟು ಎದೆನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿತ್ತು. ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಔಷಧಗಳು ನೀಡಿದರೂ ಎನೂ

ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳಿಗೆ ವಜ್ರದಿಂದ ಮಾಡಿದ ರೋಟೇಷನಲ್ ಅಥೆರೆಕ್ಟಮಿ ಹಾಗೂ ಇತ್ತೀಚಿಗೆ Intravascular Lithotripsy (IVL) ಎಂಬ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ನಿಮಗೆ ಮೂತ್ರಕೋಶದ ಕಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಆಪರೇಷನ್ ಇಲ್ಲದೆ ಲೇಸರ್‌ನಿಂದ ಒಡೆಯುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತಿಳಿದಿರಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಲಿಥೋಟ್ರಿಪ್ಪಿ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಇದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಐವಿಎಲ್ ಎಂಬ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಈ ಕ್ವಾಲ್ಸಿಯಂ ತುಂಬಿದ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳನ್ನು ಸುಸೂತ್ರವಾಗಿ ಸರಿ ಪಡಿಸಬಹುದು. ಇದರಲ್ಲಿ ಈ ಗಟ್ಟಿಯಾದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ

ಪ್ರಯೋಜನವಾಗಲಿಲ್ಲ. ಇವರ ಆಂಜಿಯೋಗ್ರಾಂನಲ್ಲಿ ಹೃದಯದ ಮುಖ್ಯವಾದ ರಕ್ತನಾಳದಲ್ಲಿ 95% ಬ್ಲಾಕೇಜ್ ಇದ್ದು ಕ್ವಾಲ್ಸಿಯಂ ತುಂಬಿದ ಕಾರಣದಿಂದ ಇವರಿಗೆ ಐವಿಎಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಎರಡು ದಿನದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣಮುಖರಾಗಿ ತಮ್ಮ ನಿತ್ಯದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ.

ಹೃದಯದ ರಕ್ತನಾಳಗಳ ಬ್ಲಾಕೇಜ್‌ಗಳು ವಯಸ್ಸು ಹೆಚ್ಚಿದಂತೆಲ್ಲಾ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ವಯಸ್ಸು ಹೆಚ್ಚಿರುವುದರಿಂದ ಇಂತಹ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬೈಪಾಸ್ ಆಪರೇಷನ್ ಅನ್ನು ಮಾಡುವುದು ಹಲವು ಬಾರಿ ಅಸಾಧ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಐವಿಎಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಒಂದು ವರದಾನವಾಗಿದೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಅನೇಕ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಐವಿಎಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಗುಣಮುಖರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.





ಡಾ. ವೈ. ಸುದರ್ಶನ್ ರಾವ್

ಇಂಚರ ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್, ಉಡುಪಿ
ಮೊ: 9845136322

ಕಥೆ

ರೋಬೋ ಕ್ಲಿನಿಕ್

ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳ ಬಳಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ಹೇಗಿರಬಹುದು ಎಂಬ ಊಹೆಯ ಕಥೆ

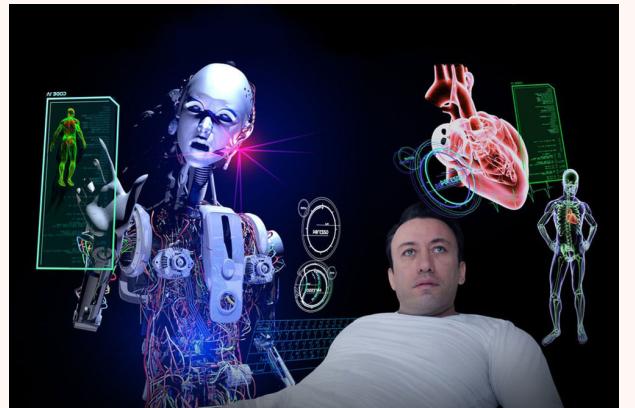


ಡಾ. ದಿವ್ಯ ಕೆ. ಎನ್.
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಸೂರ್ಯ ನಡನೆತ್ತಿಯಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮದ ಕಡೆಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ವಾಲಿದ್ದನಷ್ಟೆ, ನಾನು ನನ್ನ ಗೆಳೆಯನ ಮಗಳ ಮದುವೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಿ, ಮಧ್ಯಾಹ್ನದ ಭೋಜನ ಮುಗಿಸಿ ಕಾರಿನಲ್ಲಿ ಹಿಂದಿರುಗುತ್ತಿದ್ದೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹೆದ್ದಾರಿ 66. ನನ್ನ ಊರು ಉಡುಪಿಯನ್ನು ತಲುಪಲು ಇನ್ನೂ 300 ಕಿ. ಮೀ ದೂರ ಕ್ರಮಿಸಬೇಕಿತ್ತು. ರಸ್ತೆಯ ಎರಡು ಬದಿಯೂ ಇದ್ದ ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ಗಟ್ಟಲೆ ಖಾಲಿ ಖಾಲಿ ಜಾಗಗಳು, ಬೋಳು ಗುಡ್ಡೆಗಳು, ಗದ್ದೆಗಳು ಹಾಗೂ ಒಂಟಿ ಮರಗಳನ್ನು ಹಿಂದಿಕ್ಕುತ್ತಾ ಕಾರು ವೇಗವಾಗಿ ಸಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಸ್ವಯಂಚಾಲಿತ ಕಾರಿನ ವಾತಾನುಕೂಲ ಹಾಗೂ ಕರಿಗಾಜು ಹೊರಗಿನ ಬಿಸಿಲಿನ ಝಳವನ್ನು ಮರೆಮಾಚಿದ್ದರೂ ಕರಗಿನ ಡಾಂಬರ್ ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಬಿಸಿಲು ಪ್ರತಿಫಲಿಸುತ್ತಿತ್ತು. ಕಾರಿನ ಗಡಿಯಾರವು 14:30, 23-07-2033 ಎಂದು ಸಮಯವನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತಿತ್ತು. ಊಟ ಭರ್ಜರಿಯಾಗಿದ್ದುದರಿಂದ ದೇಹ ಮನಸ್ಸು ಜಡವಾಗಿದ್ದರೂ ಸಂಜೆಯೊಳಗೆ ಮನೆ ತಲುಪಲೇ ಬೇಕಿತ್ತು. ಕ್ರೂಜ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್, ಲೇನ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್, ಡ್ರೈವ್ ಅಸಿಸ್ಟ್ ಇತ್ಯಾದಿ ಹತ್ತಾರು ಅನುಕೂಲತೆಗಳಿದ್ದ ಕಾರಿನಿಂದಾಗಿ ಪ್ರಯಾಣ ಸುಖಕರವಾಗಿತ್ತು.

ಪ್ರಯಾಣ ಅರ್ಧಗಂಟೆ ಮಾತ್ರ ಆಗಿದ್ದಿರಬೇಕು, ನನ್ನ ಹೊಟ್ಟೆಯೊಳಗೆ ಸಣ್ಣಗೆ ತೊಳಸಿದ ರೀತಿಯ ನೋವು ಆರಂಭವಾಯಿತು. ಏನೋ ತಿಂದಿದ್ದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿರಬೇಕು ಅಂದುಕೊಂಡೆ. ಆದರೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೊತ್ತಿನಲ್ಲೇ ನೋವು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಾ ಬಂತು. ವಾಂತಿಯಾಗುತ್ತೇನೋ ಅನಿಸಿತು. ಸ್ವಲ್ಪ ನೀರು ಬಾಯಿಗೆ ಹಾಕಿಕೊಂಡೆ.

ವಾಂತಿ ಬರುವುದನ್ನು ತಡೆಯಲಾಗಲಿಲ್ಲ. ಕಾರನ್ನು ಮರದ ನೆರಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ನಿಲ್ಲಿಸಿ ಇಳಿದಿದ್ದೇ ತಡ ಬಸಬಸನೇ ವಾಂತಿಯಾಯಿತು. ಸುಧಾರಿಸುತ್ತಿದ್ದಂತೆಯೇ ಹೊಟ್ಟೆ ನೋವು ಜಾಸ್ತಿ ಆಗಲು ಆರಂಭವಾಯಿತು. ಇನ್ನಷ್ಟು ನೀರು ಕುಡಿದೆ. ನೀರು ಕುಡಿದಂತೆ ಪುನಃ ವಾಂತಿಯಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ವಾಂತಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಅಸಾಧ್ಯ ಹೊಟ್ಟೆ ನೋವು ಹಾಗೂ ವಿಪರೀತ ಸುಸ್ತು ಕೂಡಾ ಆಗುತ್ತಿತ್ತು. ಫುಡ್ ಪಾಯ್‌ನಿಂಗ್ ಆಗಿರಬೇಕು ಅಂದುಕೊಂಡೆ. ಇಲ್ಲೇ ನಿರ್ಜನ ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಸಮಯ ಕಳೆಯುವುದಕ್ಕಿಂತ ಯಾವುದಾದರೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬೇಗನೆ ಹೋಗುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದೆನಿಸಿತು. ಮೊಬೈಲ್ ಹೊರತೆಗೆದು ವಾಯ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್‌ಗೆ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇದ್ದರೆ ಹುಡುಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದೆ. ಒಂದೇ ನಿಮಿಷದಲ್ಲಿ, ಅರ್ಧ ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ಒಳಗೆ ರೋಬೋ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಇರುವುದಾಗಿಯೂ ಅದಕ್ಕೆ ಫೈವ್ ಸ್ಟಾರ್ ರೇಟಿಂಗ್ ಇರುವುದಾಗಿಯೂ ವರದಿ ಇತ್ತಿತು. ಇನ್ನೇನು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗುವ ದಾರಿ ತೋರಿಸು ಎಂದು ಹೇಳಿ ಕಾರಿನ ಸೀಟಿನಲ್ಲಿ ಕುಸಿದೆ. ಕಾರು ಹೊರಟಿತು. ಐದು ನಿಮಿಷದಲ್ಲಿ ರೋಬೋ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ನ ಮುಂದಿದ್ದೆ.



ನಾನು ಕಾರಿನಿಂದಿಳಿದೆ. ವಾಚ್‌ಮ್ಯಾನ್ ಇತ್ಯಾದಿ ಯಾರೂ ಗೋಚರಿಸಲಿಲ್ಲ. ಕಾರ್ ಪಾರ್ಕಿಂಗ್ ಬಳಿಯೇ ದೊಡ್ಡ ಬೋರ್ಡ್ ಇತ್ತು. ಅದರ ಕೆಳಗೆ ಒಂದು ವೀಲ್ ಚೇರ್ ಹಾಗೂ ಸ್ವೆಚರ್ ಇತ್ತು. ಬೋರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಬರೆದಿತ್ತು...

“ರೋಬೋ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ಗೆ ಸುಸ್ವಾಗತ. ನಿಮಗೆ ನಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿದ್ದರೆ ನೀವು ಬಾಗಿಲಿನ ಮುಖಾಂತರ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಒಳಗೆ ಹೋಗಿ. ನಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ವೀಲ್ ಚೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳಿ ಅಥವಾ ಸ್ವೆಚರ್ ಮೇಲೆ ಮಲಗಿ”

ತೀರಾ ಸುಸ್ವಾಗಿದ್ದ ನಾನು ವೀಲ್ ಚೇರ್ ನಲ್ಲಿ ಕುಳಿತೆ. ತಕ್ಷಣವೇ ಸೀಟ್ ಬೆಲ್ಟ್ ತನ್ಮಿಂತಾನಾಗಿಯೇ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಸುತ್ತ ಬಿಗಿಯಾಗಿ ಸುತ್ತಿ ಹಿಡಿದುಕೊಂಡಿತು. ವೀಲ್ ಚೇರ್‌ನ ಮೋಟರ್ ಚಾಲೂ ಆಗಿ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ಉಲಿದು ತಾನಾಗಿಯೇ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ನ ಬಾಗಿಲ ಕಡೆಗೆ ಚಲಿಸಲು ಆರಂಭಿಸಿತು. ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಪ್ರವೇಶಿಸಿ ಎದುರಿನಲ್ಲೇ ಇದ್ದ ಹಿಂದಿನ ಕಾಲದ ಎಸ್.ಟಿ.ಡಿ ಬೂತ್ ನೆನಪಿಸುವ ಬೂತ್ ಎದುರು ನಿಲ್ಲಿಸಿತು. ಬೂತ್ ಹೊರಗೆ ರೋಬೋ ಡಾಕ್ಟರ್ ನ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕಾಗಿ ಬಾಗಿಲು ತೆಗೆದು ಪ್ರವೇಶಿಸಿ ಎಂದು ಬರೆದಿತ್ತು. ನಾನು ಬಾಗಿಲು ತೆಗೆದು ನೋಡಿದಾಗ ಒಳಗೆ ಎದೆಯಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಎಟಿಎಂ ಮೆಶೀನ್ ತರಹದ ಪರದೆ (ಸ್ಕ್ರೀನ್) ಇರುವ ರೋಬೋ ಡಾಕ್ಟರ್ ಇತ್ತು. ಅದರ ಎದುರು ನಿಂತೆ. ಬಹಳ ಇಕ್ಕಟ್ಟಾದ ಜಾಗ. ಪರದೆಯ ಎದುರು ಒಬ್ಬ ಮನುಷ್ಯ ನೇರವಾಗಿ ನಿಲ್ಲಬಹುದಾದಷ್ಟೇ ಸ್ಥಳ ಇತ್ತು. ರೋಬೋ ಡಾಕ್ಟರ್ ಒಳ ಬಂದವನನ್ನು ಸ್ವಾಗತಿಸಿತು. “ಸ್ವಾಗತ” ನಿಮ್ಮ ಖಾಯಿಲೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೇಕಾಗಿದ್ದರೆ ಈ ಶರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಎಂದು ಒತ್ತಿ ಎಂದು ಶರ್ತಗಳ ಪಟ್ಟಿಯೊಂದನ್ನು ಪರದೆಯ ಮೇಲೆ ಹಾಕಿತು. ಒಪ್ಪಿಗೆ ಎಂದು ಒತ್ತಿದೆ. ತಕ್ಷಣವೇ ಒಂದು ಕ್ಯುಆರ್ ಕೋಡ್ ಪರದೆಯ ಮೇಲೆ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷವಾಯಿತು. ಸಂದರ್ಶನ ಶುಲ್ಕ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಸಲ್ಲಿಸಿ ಎಂಬ ಸೂಚನೆ ಬಂತು. ಮೊಬೈಲ್ ತೆಗೆದು ಹಣ ಸಂದಾಯ ಮಾಡಿದೆ. “ಧನ್ಯವಾದಗಳು” ಎಂದು ಲಿದು ನನ್ನ ಆ. ಭಾ (ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಭಾರತ) ಡಿಜಿಟಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ಸ್ವೀಪಿಸಲು ಹೇಳಿತು. ಕಾರ್ಡ್ ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಹೆಸರು, ವಯಸ್ಸು, ಲಿಂಗ, ವಿಳಾಸ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಪರದೆಯಲ್ಲಿ ಟೈಪಿಸುವ ಆಯ್ಕೆಯೂ ಇತ್ತು. ಆಭಾ ಕಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ಸ್ವೀಪಿಸಿದೆ. ನನ್ನ ಹೆಸರು ವಯಸ್ಸು ಇತ್ಯಾದಿ ಪ್ರವರ ಪರದೆಯ ಮೇಲೆ

ಬಂತು. ಸರಿ ಎನ್ನುವ ಆಯ್ಕೆ ಒತ್ತಿದೆ. ಅದಾದ ನಂತರ ನಿಮಗೇನು ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿ ಅಂದಿತು. ವಾಂತಿ, ಹೊಟ್ಟೆನೋವು, ಸುಸ್ತು ಎಂದು ಹೇಳಿದೆ. ಮದುವೆ ಊಟ ಮುಗಿಸಿ ಬಂದದ್ದನ್ನೂ, ಕಾರಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಯಾಣ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದದ್ದನ್ನೂ ಹೇಳಿದೆ. ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣ ಕೇಳಿದ ಬಳಿಕ ರೋಬೋ ಡಾಕ್ಟರ್ ನಿಮಗೆ ಡಯಾಬಿಟಿಸ್ ಇತ್ಯಾದಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಖಾಯಿಲೆ ಇದೆಯಾ ಎನ್ನುವ ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು ಕೇಳಿತು. ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಇರಬಹುದಾದ ಒಂದಷ್ಟು ಖಾಯಿಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಖಾಯಿಲೆಯ ಹೆಸರಿನ ಎದುರಿಗೆ ಇದೆ/ಇಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಪರದೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಕಿತು. ಎಲ್ಲಕ್ಕೂ ಇಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಆಯ್ಕೆ ಹಾಕಿದೆ. ನಿಮಗೆ ಧೂಮಪಾನ ಮದ್ಯಪಾನ ಇತ್ಯಾದಿ ಅಭ್ಯಾಸಗಳಿವೆಯೇ ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ಹಾಗೂ ಇದೆ/ಇಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಆಯ್ಕೆಯು ಬಂತು. ಇಲ್ಲ ಎಂಬ ಆಯ್ಕೆ ಇತ್ತೆ.

“ಧನ್ಯವಾದಗಳು, ಈಗ ನಿಮ್ಮನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುವುದು. ನೇರವಾಗಿ ನಿಲ್ಲಿರಿ ಹಾಗೂ ಎದುರಿನ ಗೌನ್ ಒಳಗೆ ನಿಮ್ಮ ಕೈಗಳನ್ನು ತೂರಿಸಿ” ಎಂಬ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ರೋಬೋ ನೀಡಿತು. ನೇರವಾಗಿ ನಿಂತು ಎರಡೂ ಕೈಗಳನ್ನು ಎದುರಿನ ಗೌನ್ ಒಳಗೆ ತೂರಿಸಿದೆ. ಗೌನ್ ಒಳಗೆ ನನ್ನ ಕೈಗಳ ಸುತ್ತ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಅಳೆಯುವ ಪಟ್ಟಿಯು ಬಿಗಿಯಾಗಿ ಸಡಿಲವಾಯಿತು. ಬೆರಳಿನ ತುದಿಯಲ್ಲಿ ನಾಡಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವ ಉಪಕರಣವು ನಾಡಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿತು. ನಂತರ ಲೇಸರ್ ಬೆಳಕೊಂದು ನನ್ನ ತಲೆಯಿಂದ ಆರಂಭಿಸಿ ಕಣ್ಣು ಮೂಗುಕಿವಿಗಳನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸಿತು. ನಂತರ ಬಾಯಿ ತೆರೆಯಲು ಸೂಚನೆಯೊಂದಿಗೆ ಬಾಯಿಯ ಒಳಗೆ ಬೆಳಕು ಪ್ರವೇಶಿಸಿ ಹೊರಬಂದಿತು. ಇದೇ ಲೇಸರ್ ಬೆಳಕು ಕತ್ತು, ಎದೆ, ಹೊಟ್ಟೆ, ಕಾಲುಗಳ ಸುತ್ತ ಸುತ್ತಿ ಮಾಯವಾಯಿತು. ಲೇಸರ್ ಬೆಳಕಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ನಂತರ ನನ್ನ ಎದೆಯನ್ನು ನಾಲ್ಕೂ ಕಡೆಗಳಿಂದಲೂ ಕವಚದ ರೀತಿಯ ಉಪಕರಣವೊಂದು ಬಿಗಿಯಾಗಿ ಎದೆಯನ್ನು ಒತ್ತಿ ಹಿಡಿದುಕೊಂಡಿತು. ನಿಮ್ಮ ಉಸಿರಾಟ ಹಾಗೂ ಹೃದಯ ಬಡಿತವನ್ನು ಆಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎಂಬ ಸೂಚನೆ ಬಂತು. ಒಂದು ನಿಮಿಷದ ನಂತರ ಕವಚವು ಎದೆಯನ್ನು ಬಿಗಿಯಾಗಿ ಹಿಡಿದಿದ್ದನ್ನು ಬಿಟ್ಟಿತು. ಮೆತ್ತನೆಯ ಹಿಡಿಯೊಂದು ಬೆನ್ನು ಹಾಗೂ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಭಾಗವನ್ನು ತಡವಿ ಪ್ರತಿಭಾಗದಲ್ಲೂ ನೋವು ಇದೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಎನ್ನುವ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಪರದೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಲು ಹೇಳಿತು.

ನಿಮ್ಮ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮುಗಿಯಿತು, ಎರಡು ನಿಮಿಷ ಸುಧಾರಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ ಎಂದು ರೋಬೋ ಡಾಕ್ಟರ್ ಉಪಚಾರದ ಮಾತನ್ನಾಡುತ್ತಿರುವಂತೆ ನಿಮ್ಮ ರಿಪೋರ್ಟ್ ತಯಾರಾಯಿತು ಎನ್ನುವ ಸಂದೇಶದೊಡನೆ ನಾಡಿ, ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಇತ್ಯಾದಿ ಎಲ್ಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ವರದಿಯು ಪರದೆಯ ಮೇಲೆ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷವಾಯಿತು. ವರದಿಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಖಾಯಿಲೆಯನ್ನು ನಿಖರವಾಗಿ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಸೂಚನೆ ಇತ್ತು. ಜೊತೆಗೆ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆಯೋಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ಹಾಗೂ ಆಗಲಿ/ಬೇಡಎಂಬ ಆಯ್ಕೆಯೂ ಇತ್ತು. ಆಗಲಿ ಎಂಬ ಆಯ್ಕೆ ಒತ್ತಿದೆ. ರೂಪಾಯಿ ಎರಡು ಸಾವಿರ ಪಾವತಿಸಿ ಎನ್ನುವ ಸೂಚನೆಯೊಂದಿಗೆ ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷವಾಯಿತು. ಪುನಃ ಹಣ ಪಾವತಿಸಿದೆ. ಕೈಗಳನ್ನು ಗೌನ್ ಒಳಗೆ ತೂರಿಸಿ ಎನ್ನುವ ಸೂಚನೆ ಇತ್ತಿತು. ಕೈಗಳನ್ನು ಗೌನ್ ಒಳಗೆ ತೂರಿಸಿದೆ. ಲೇಸರ್ ಬೆಳಕು ರಕ್ತನಾಳ ಹುಡುಕುವುದು ಕಾಣಿಸಿತು. ಸೂಜಿಯೊಂದು ರಕ್ತನಾಳವನ್ನು ಚುಚ್ಚಿತು. ರಕ್ತ ನೇರವಾಗಿ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವ ಯಂತ್ರಕ್ಕೆ ವರ್ಗಾವಣೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ ಎನ್ನುವ ಮಾಹಿತಿ ಬಂತು. ನಿಮ್ಮ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವರದಿ ತಯಾರಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂಬ ಸಂದೇಶದೊಂದಿಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ವರದಿಯು ಪರದೆಯ ಮೇಲೆ ಬಂದಿತು.

ವರದಿಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮಗೆ ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೈಟಿಸ್ ಅಥವಾ ಫುಡ್ ಪಾಯ್ಸಿಂಗ್ ಆಗಿರಬಹುದು. ಸ್ಟ್ರಾನ್ಸಿಂಗ್, ಗ್ರಾಸ್ಟ್ರೋಸ್ಟೋಪಿ ಹಾಗೂ ಮಲಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಯಾವುದೆಂದು ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದು. ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು/ಬೇಡಎಂಬ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಆರಿಸಲು ರೋಬೋಡಾಕ್ಟರ್ ಕೇಳಿತು.

ಬೇಡ ಎನ್ನುವ ಆಯ್ಕೆ ಒತ್ತಿದೆ.

ಹಾಗಾದರೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಆಗಬಹುದು ಅಥವಾ ಬೇಡ ಎನ್ನುವ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ರೋಬೋ ನೀಡಿತು. ಆಗಲಿ ಎಂಬ ಆಯ್ಕೆ ಒತ್ತಿದೆ.

ನಿಮ್ಮ ಹೊಟ್ಟೆನೋವು ಹಾಗೂ ವಾಂತಿಯ ಚಿಹ್ನೆಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಪಡೆಯುವಿರೋ ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ಪರದೆಯ ಮೇಲೆ ಬಂದಿತು, ಜೊತೆಗೆ ಯಾವುದಕ್ಕೆ



ಬೇಕು/ಬೇಡ ಎಂಬ ಆಯ್ಕೆ ಇತ್ತಿತು. ಎರಡಕ್ಕೂ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಬೇಕು ಎಂಬ ಆಯ್ಕೆ ಒತ್ತಿದೆ. ಪುನಃ ಹಣ ಪಾವತಿಸಲು ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್ ಬಂತು. ಹಣ ಪಾವತಿಸಿದೆ.

ಈ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳಿಗೆ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳು ಆಗಬಹುದು ಎಂಬ ಉದ್ದದ ಪಟ್ಟಿಯೊಂದು ಪರದೆಯ ಮೇಲೆ ಬಂತು. ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆಯೋ/ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಕೇಳಿತು. ಒಪ್ಪಿಗೆ ಎಂದು ಒತ್ತಿದೆ.

ಅಂಗಿಯನ್ನು ಜಾರಿಸಿ ಭುಜವನ್ನು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಕೊಡುವ ಉಪಕರಣದತ್ತ ತರಲು ಸೂಚನೆ ಇತ್ತಿತು. ಜೊತೆಗೆ ಹೇಗೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂಬ ವಿಡಿಯೋ ತೋರಿಸಿತು. ತೋರಿಸಿದಂತೆಯೇ ಮಾಡಿ ಎರಡೂ ಭುಜಗಳಿಗೆ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಪಡೆದೆ.

ಧನ್ಯವಾದಗಳು. ನೀವು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಔಷಧಿ ಚೀಟಿ ಇಲ್ಲಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾಪರದೆಯ ಕೆಳಗಿಂದ ಔಷಧಿಯ ಚೀಟಿಯು ತೂರಿ ಬಂದಿತು. ಜೊತೆಗೆ ಔಷಧಿ ಬೇಕಾದಲ್ಲಿ ಬೇಕು/ಬೇಡ ಒತ್ತಿ ಎಂಬ ಸೂಚನೆ ಪರದೆಯ ಮೇಲಿತ್ತು. ಬೇಕು ಎಂದು ಒತ್ತಿದೆ...

ಹಣ ಪಾವತಿಸಲು ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್ ಬಂತು..

ಹಣ ಪಾವತಿಸಿದ ತಕ್ಷಣ ಔಷಧದ ಪೊಟ್ಟಣ ಕಾಲ ಬಳಿಯ ಡ್ರಾವರ್‌ಗೆ ಬಿತ್ತು.

ಕೊನೆಗೆ ಕಸ್ತಮರ್ ರೇಟಿಂಗ್...

ಐದು ಸ್ಟಾರ್ ರೇಟಿಂಗ್ ಬರೆದು ಔಷಧ ಹಿಡಕೊಂಡು ಹೊರಬಂದೆ...





ಡಾ.ದಯಾನಂದ ಕೇರಜ್ ನೂಲಿ
ಕಮಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಚಿಕ್ಕೋಡಿ-591201

ವೈದ್ಯೇತರ

ವಚನಗಳಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯದ ಹರಿಕಲ್ಪನೆ



ಡಾ ಶಿವಾನಂದ ಕುಂಬಸದ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಆರೋಗ್ಯದ ವ್ಯಾಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣ ದೈಹಿಕ, ಮಾನಸಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವಚನಗಳ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದಾಗ, ನಮಗೆ ಅಮೂಲ್ಯವಾದ, ಅನರ್ಘ್ಯವಾದ ಮತ್ತು ರತ್ನಗಳು ಈ ವಚನ ಸಾಗರದಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತವೆ. ಆ ವಚನಗಳ ಪರಿಪಾಲನೆಯಿಂದ ನಮ್ಮಜೀವನ ಹಸನಾಗಿ, ಕಂಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯದ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯಿರುವ ವಚನಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಸನ ಮಾಡಲು ಯತ್ನಿಸೋಣ.

(ಅ) ದೈಹಿಕ- ದೇಹಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ

ಒಂದು ಮೊಲಕ್ಕೆ ನಾಯನೊಂಬತ್ತು ಬಿಟ್ಟಂತೆ ಎನ್ನಬಿಡು, ತನ್ನ ಬಿಡುವೆಂಬುದುಕಾಯವಿಕಾರ ಎನ್ನಬಿಡು, ತನ್ನ ಬಿಡುವೆಂಬುದು ಮನೋವಿಕಾರ ಕರಣೇಂದ್ರಿಯಗಳೆಂಬ ಸೋಣಗ ಮುಟ್ಟಿದ ಮುನ್ನ ಮನ ನಿಮ್ಮ ನೈದುಗೆ, ಕೂಡಲಸಂಗಮದೇವಾ
-ಬಸವಣ್ಣನವರು

ಈ ವಚನದಲ್ಲಿ ಅಣ್ಣನವರು, ಕಾಯವಿಕಾರ, ಮನೋವಿಕಾರದಿಂದ ಮುಕ್ತಿಗೊಳಿಸಲು ದೇವರಲ್ಲಿ ಬೇಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ಈ ಕರಣೇಂದ್ರಿಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಇರಬೇಕು.



ಅವುಗಳೆಂದರೆ, ಅಂತಃಕರಣಗಳು - ಮನಸ್ಸು, ಬುದ್ಧಿ, ಅಹಂಕಾರ, ಚಿತ್ತ, ಜ್ಞಾನ (ಅರಿವು) ಬಹಿರ್‌ಕರಣಗಳು (ಜ್ಞಾನೇಂದ್ರಿಯಗಳು) - ಕಣ್ಣು, ಕಿವಿ, ಮೂಗು, ನಾಲಿಗೆ, ಚರ್ಮ ಕರ್ಮೇಂದ್ರಿಯಗಳು - ವಾಕ್ (ಬಾಯಿ), ಕೈ, ಕಾಲು, ಗುದ, ಗುಹ್ಯ (ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆ) ಈ ಅನುಪಮ ವಚನದಲ್ಲಿ ಈ ಎಲ್ಲ ದೇಹದ ಇಂದ್ರಿಯಗಳನ್ನು ಸೋಣಗ ಅಂದರೆ ನಾಯಿ ಅರ್ಥಾತ್ ನಾಯಿ ರೂಪದಲ್ಲಿರುವ ಕೆಟ್ಟ ವ್ಯಸನಗಳು, ಚಟಗಳು ಅವುಗಳನ್ನು ಆವರಿಸದಂತೆ, ಆವರಿಸಿ ಕೆಡದಂತೆ ಜಾಗೃತವಾಗಿರಲು ಅಣ್ಣ ದೇವರಲ್ಲಿ ಮೊರೆಯಿಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ವಿಕಳನಾದೆನು ಪಂಚೇಂದ್ರಿಯ ಸಪ್ತಧಾತುವಿನಿಂದ
ಮತಿಗೆಟ್ಟೆನು ಮನದ ವಿಕಾರದಿಂದ
ಧೃತಿಗೆಟ್ಟೆನುಕಾಯ ವಿಕಾರದಿಂದ
ಶರಣವೊಕ್ಕೆನುಕೂಡಲಸಂಗಮದೇವಯ್ಯಾ

-ಬಸವಣ್ಣನವರು

ಸಪ್ತಧಾತು- ರಸ, ರುಧಿರ, ಮಾಂಸ, ಮೇದಸ್ಸು, ಅಸ್ಥಿ, ಮಜ್ಜೆ, ಶುಕ್ಲ ಈ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಪಂಚೇಂದ್ರಿಯಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಹಲವಾರು ರಸಗಳು (ಚೋದಕಗಳು- Hormones), ರಕ್ತ, ಮಾಂಸ, ಕೊಬ್ಬು, ಎಲುಬುಗಳು, ಸ್ನಾಯುಗಳು ಮತ್ತು ವೀರ್ಯ ಎಂಬ ಏಳು ಧಾತುಗಳಿವೆ. ಇಲ್ಲಿ ಶರಣರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಆಶ್ಚರ್ಯವೆನಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಸಪ್ತಧಾತುಗಳಿಂದ ವಿಚಲಿತನಾಗದಂತೆ, ಮನಸ್ಸು ಹೊಯ್ಯಾಡದಂತೆ, ದೇಹ ರೋಗಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾಗದಂತೆ ಕಾಪಾಡಲು ನಿನ್ನ ಶರಣ ಹೊಕ್ಕಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಅಣ್ಣದೇವರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

(ಬ) ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ

ಆಸೆ, ಆಮಿಷ, ತಾಮಸ, ಹುಸಿ, ವಿಷಯ
ಕುಟಿಲ, ಕುಹಕ, ಕ್ರೋಧ, ಕ್ಷುದ್ರ, ಮಿಥ್ಯೆ
ಇವನನ್ನ ನಾಲಿಗೆಯ ಮೇಲಿಂದತ್ತತೆಗೆದು ಕಳೆಯಯ್ಯಾ
ಅದೇಕೆಂದಡೆ, ನಿಮ್ಮಿತ್ತಲೆನ್ನ ಬರಲೀಯವೌ
ಇದುಕಾರಣ, ಇವೆಲ್ಲವ ಕಳೆದು
ಎನ್ನ ಪಂಚೈವರ, ಭಕ್ತರಕೂಡಲಸಂಗಮದೇವಾ

-ಬಸವಣ್ಣನವರು

ಆಸೆಯೇ ದುಃಖಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಎಂಬ ಮಾತನ್ನು ಮಹಾವೀರ, ಗೌತಮ ಬುದ್ಧರು ಸಾರಿ ಸಾರಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಶರಣರು ಇನ್ನೂ ಒಂದು ಹೆಜ್ಜೆ ಮುಂದೆ ಹೋಗಿ, ಆಸೆಯೊಂದಿಗೆ ತೃಪ್ತಿಸಬೇಕಾದ ಅನೇಕ ಗುಣಗಳನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆಮಿಷವೆಂದರೆ ಲಂಚ. ಸದ್ಯ ಇದು ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರವೆಂಬ ರಾಕ್ಷರ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದು, ಇಡೀ ದೇಶದ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ದುರ್ಬಲ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಇದರ ಕರಿನೆರಳಿನಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವವೇ ಪರಿತಪಿಸುತ್ತಿದೆ.

ತಾಮಸವೆಂದರೆ ಸಿಟ್ಟು, ಸಣ್ಣ-ಪುಟ್ಟ ಮಾತುಗಳಿಗೆ ಉದ್ರೇಕಗೊಳ್ಳುವುದು, ಕಿರುಚಾಡುವುದು, ಒದರಾಡುವುದು ಸಲ್ಲದು. ಶರಣನು ಶಾಂತವಾಗಿರಬೇಕು. ಶಾಂತಿಯಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಹನೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಸುಳ್ಳು ಮಾತನಾಡುವುದು ನಮಗೆ ಇಂದುಅಭ್ಯಾಸವಾಗಿ ಬಿಟ್ಟಿದೆ. ಮುಂಜಾನೆ ಎದ್ದು ರಾತ್ರಿ ಮಲಗುವತನಕ ಸಾವಿರಾರು ಸುಳ್ಳು ಹೇಳುತ್ತೇವೆ. ಮನೆಯಿಲ್ಲದ್ದರೂ ದೂರವಾಣಿಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲವೆಂದು



ಹೇಳುವುದು, ಹಣ ಹತ್ತಿರವಿದ್ದರೂ ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುವುದು ಸಹಜವಾಗಿದೆ.

ವಿಷಯವೆಂದರೆ ವಿವಿಧ ವಸ್ತುಗಳಿಗೆ ಆಶೆ ಮಾಡುವುದು. ಆಧುನಿಕ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಈ ಆದ್ಯತೆಗಳ ಪಟ್ಟಿಗೆ ಅಂತ್ಯವೇ ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ. ಅವುಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಮಾಡುವ ಕಾನೂನುಬಾಹಿರ ಪ್ರಯತ್ನದಲ್ಲಿ ಮಾನಸಿಕ ಯಾತನೆಗೊಳಗಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿದ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಮಧುಮೇಹಗಳಲ್ಲದೆ ಮಿತಿಮೀರಿದ ಮದ್ಯಪಾನ, ಧೂಮಪಾನಗಳಿಂದ ಹಲವಾರು ರೋಗಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಕುಹಕತನದಿಂದ ಮಾತನಾಡಬಾರದು. ಮಾತಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರೌಢಿಮೆಯಿರಬೇಕು. ಕೊಂಕಿನಿಂದ ಮಾತನಾಡಿದಾಗ ಬೇರೆಯವರ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ನೋವಾಗುತ್ತದೆ. ಅತ್ತೆ-ಸೊಸೆ, ಅತ್ತಿಗೆ-ನಾದಿನಿ, ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿ-ಕೆಳಗಿನ ನೌಕರ ಇತ್ಯಾದಿಯವರ ಮಾತುಗಳು ಕುಹಕಕ್ಕಿದು, ವಾದಕ್ಕೇರಿ ಕಲಹ ಕದನ ಏರ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಕುಹಕ ಮಾತುಗಳಿಂದ ಬಿಜ್ಜಳನ ತಲೆಕೆಟ್ಟಿತು. ಮನಸ್ಸಿಗೆ ನೋವು ತರುವ ಕುಹಕ ಮಾತುಗಳಿಂದ ದೂರವಿರುವುದು ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳ್ಳೆಯದು.

ಕ್ರೋಧವೆಂದರೆ ಕೋಪ, ಸಿಟ್ಟು ಇಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅದು ಸಹಜವಾಗಿ. ಧಾವಂತ ನಮ್ಮ ನಿತ್ಯಜೀವನದ ಭಾಗವಾಗಿ ಬಿಟ್ಟಿದೆ, ಅವಸರದಿಂದ ಆಹಾರ ಸೇವನೆ, ಎಲ್ಲದರಲ್ಲೂ ಅಸಮಾಧಾನ, ಅಶಾಂತಿಯಿಂದಾಗಿ ಎಲ್ಲೆಡೆ ಒಂದು ಋಣಾತ್ಮಕ ವಾತಾವರಣ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಕ್ಷುದ್ರವೆಂದರೆ ಸಣ್ಣವರಾಗುವುದು, ಕುಬ್ಜರಾಗುವುದು. ನಮ್ಮ ವಿಚಾರಗಳು ಕ್ಷುದ್ರವಾಗಿರಬಾರದು. ಹರಟೆಯು ಸಂಭಾಷಣೆಯಾಗಿ ಜ್ಞಾನಪ್ರವಾಹ ಹರಿಯಬೇಕು. ನಮ್ಮ ನುಡಿಮುತ್ತುಗಳು ನಮ್ಮ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವವನ್ನು ತೋರಿಸುವುದರಿಂದ ಅವು ಮಾಣಿಕದ ದೀಪ್ತಿಯಂತಿರಬೇಕು.

ಮಿಥ್ಯೆಯೆಂದರೆ ಅಸತ್ಯ, ಅಸತ್ಯದ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಕೇಳಿ, ಕೇಳಿ ರೋಸಿ ಹೋಗಿದೆ, ಸುಳ್ಳಿನ ಕಂತೆಗಳಿಂದ ಇಂದಿನ ನ್ಯಾಯಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಅಪರಾಧಿಗಳು ಜೈಲಿನ ಹೊರಗಿದ್ದರೆ, ನಿರಪರಾಧಿಗಳು ಜೈಲಿನ ಒಳಗಿದ್ದಾರೆ. ಸತ್ಯಮೇವಜಯತೆ ಎಂದು ಸಾರಿದ ನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಇಂದು ಅಸತ್ಯತೆ ಭೂತಾಕಾರವಾಗಿ ಮೆರೆಯುತ್ತಿದೆ.

ಈ ಎಲ್ಲ ದುರ್ವಿಚಾರಗಳಿಂದ, ದುರಾಚಾರಗಳಿಂದ ದೂರವಿರಿಸು. ನನ್ನ ನಾಲಿಗೆಯ ಮೇಲೆ ಇವುಗಳನ್ನು ತರಬೇಡ ಎಂದು ದೇವರಲ್ಲಿ ಅಣ್ಣನವರು ಬೇಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇ ನಮ್ಮ ಪ್ರಾರ್ಥನೆಯೂ ಆಗಬೇಕು.

ಹೀಗೆ ನೂರಾರು ವಚನಗಳಲ್ಲಿ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಶರಣರು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸುತ್ತಾರೆ. 'ಎಂತು ಶಿವಭಕ್ತಿಯ ನಾನುಪಮಿಸುವೆನಯ್ಯಾ?' ಎಂಬ ವಚನದಲ್ಲಿ ಕಾಮ, ಕ್ರೋಧ, ಲೋಭ, ಮದ, ಮತ್ಸರಗಳನ್ನು ಅಣ್ಣ ಬಸವಣ್ಣ ಹಳಿಯುತ್ತಾ, ಅವುಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮೂಲ ಮಾಡಲು ದೇವರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅವುಗಳು ಶರಣರಲ್ಲಿ ಇರಲೇ ಬಾರದೆಂದು 'ಕಾಮವೇಕೊ ಲಿಂಗಪ್ರೇಮಿಯನಿಸುವಂಗೆ?' ಎಂಬ ವಚನದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. 'ಹೊಯಿದವರನ್ನ ಹೊರೆದವರೆಂಬೆ' ಎಂಬ ವಚನದ ಮುಖಾಂತರ ಮಾನಸಿಕ ನೆಮ್ಮದಿಯ ನೆಲೆಯನ್ನು ನಿರೂಪಿಸುತ್ತಾರೆ. ಸಮಾಧಾನಿಯಾಗಿ ಹೇಗೆ ಇರಬೇಕೆಂದು ಅಕ್ಕ ಮಹಾದೇವಿಯವರು 'ಬೆಟ್ಟದ ಮೇಲೊಂದು ಮನೆಯ ಮಾಡಿ' ಎಂಬ ಜನಪ್ರಿಯ ವಚನದಲ್ಲಿ ವರ್ಣಿಸುತ್ತಾರೆ. ಮಡಿವಾಳ ಮಾಚಿದೇವರು 'ಕಾಮಕ್ರೋಧವ ಕರಸ್ಥಲದಲ್ಲಿ ಗುರುಸ್ವಾಯತವ ಮಾಡಿದನು' ಎಂಬ ವಚನದಲ್ಲಿ ಅರಿಷ್ಟಡ್ಡಗಳನ್ನು ಅಷ್ಟಾವರಣಗಳಿಂದ

ಹೇಗೆ ನಿವಾರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂಬುದನ್ನು ಅರುಹುತ್ತಾರೆ. ಮೆರೆ ಮಿಂಡಯ್ಯನವರು 'ಕಾಮದಲ್ಲಿ ಅಳಿದು' ಎಂಬ ತಮ್ಮ ವಚನದಲ್ಲಿ ನನ್ನನ್ನು ಮಹಾರೋಗಿಯಾಗಿರಸಬೇಡ ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತಾರೆ. ಸಪ್ತ ವ್ಯಸನಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ನಿಯಂತ್ರಿಸಬೇಕೆಂದು ಹಡಪದ ಅಪ್ಪಣ್ಣನವರು, 'ಕಟ್ಟ ಬೇಕು ಮನವ, ಮೆಟ್ಟಬೇಕು ಮದವ' ಎಂಬ ತಮ್ಮ ವಚನದಲ್ಲಿ ಅರ್ಥವತ್ತಾಗಿ ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ.

(ಕ) ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರೋಗ್ಯ

ಎಮ್ಮವರು ಬೆಸಗೊಂಡಡೆ ಶುಭಲಗ್ನವೆನ್ನಿರಯ್ಯಾ
ರಾಶಿಕೂಟ ಋಣಸಂಬಂಧವುಂಟೆಂದು ಹೇಳಿರಯ್ಯಾ
ಚಂದ್ರಬಲ ತಾರಾಬಲವುಂಟೆಂದು ಹೇಳಿರಯ್ಯಾ
ನಾಳಿನ ದಿನಕಿಂದಿನ ದಿನ ಲೇಸೆಂದು ಹೇಳಿರಯ್ಯಾ
ಕೂಡಲಸಂಗಮದೇವನ ಪೂಜಿಸಿದ ಫಲ ನಿಮ್ಮದಯ್ಯಾ

-ಬಸವಣ್ಣನವರು

ನಾವು ಎಂದಿಗೂ ಮಹೂರ್ತ, ಗ್ರಹಗತಿ, ವೇಳೆಗಳನ್ನು ನೋಡಬಾರದು. ಅದಮ್ಯವಾದ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಯಾವ ಕೆಲಸ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನೂ ಮುಂದೂಡದೆ ಇಂದಿಗೆ ಈಗಲೇ ಮುಗಿಸುವ ಹಠ ನಮ್ಮಲ್ಲಿರಬೇಕು. ಕಾಯಕವೇ ಕೈಲಾಸವೆಂದಾಗ ಅದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಮಹೂರ್ತ ಕೇಳುವುದು ಮೂರ್ಖತನದ ಪರಮಾವಧಿಯನಿಸುತ್ತದೆ.

ಬಡತನಕ್ಕೆ ಉಂಟುವ ಚಿಂತೆ, ಉಣಲಾರದೆಉಡುವಚಿಂತೆ
ಉಡಲಾದರೆಇಡುವಚಿಂತೆ, ಇಡಲಾರದೆ ಹೆಂಡಿರಚಿಂತೆ
ಹೆಂಡಿರಾದರೆ ಮಕ್ಕಳ ಚಿಂತೆ, ಮಕ್ಕಳಾದರೆ ಬದುಕಿನಚಿಂತೆ
ಬದುಕಾದರೆಕೇಡಿನಚಿಂತೆ, ಕೇಡಾದರೆ ಮರಣದಚಿಂತೆ
ಇಂತೀ ಹಲವು ಚಿಂತೆಯಲ್ಲಿಇಪ್ಪವರಕಂಡೆನು.
ಶಿವನ ಚಿಂತೆಯಲ್ಲಿದ್ದವರೊಬ್ಬರನೂಕಾಣೆನೆಂದಾತ
ನಮ್ಮಅಂಬಿಗರಚೌಡಯ್ಯ ನಿಜಶರಣನು.

- ಅಂಬಿಗರ ಚೌಡಯ್ಯ

ಚಿಂತೆ ಮಾನವನ ಅವಿಭಾಜ್ಯ ಅಂಗವಾಗಿ ಸಾಯುವತನಕ ಇದ್ದೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಆಹಾರ, ಬಟ್ಟೆ, ಸಂಸಾರ,

ಮಕ್ಕಳು, ಬದುಕು ಮತ್ತು ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಮರಣಗಳ ಭವಬಂಧನದಲ್ಲಿ ಸಿಲುಕಿ ಶಿವನ ಧ್ಯಾನವನ್ನೇ ಮರೆತ ನಮಗೆ ಅಂಬಿಗರ ಚೌಡಯ್ಯನವರ ನುಡಿಗಳು ಚಾಟಿಯೇಟಾಗಿವೆ.

(ಡ) ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿ

ಇನ್ನು ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಆಹಾರ ಸೇವನೆ, ಕ್ರಿಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಶರಣರು ವಿವರವಾಗಿ ವಚನಗಳನ್ನು ನಮಗೆ ದಯಪಾಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

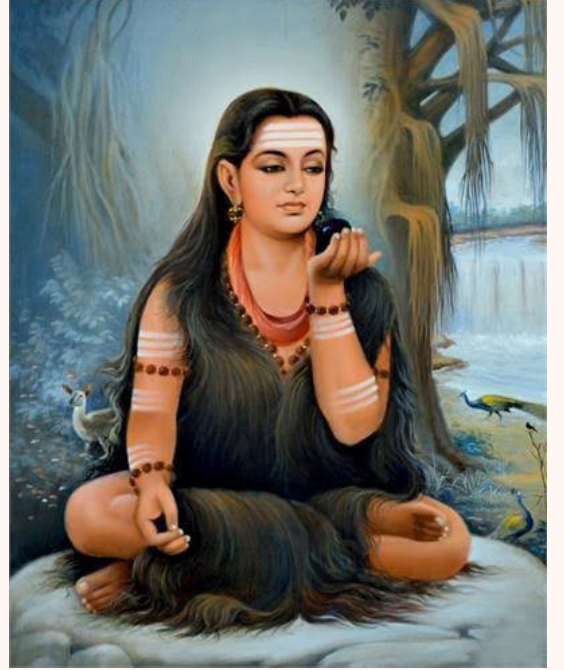
ಆಹಾರವಕಿರಿದು ಮಾಡಿರಣ್ಣ, ಆಹಾರವಕಿರಿದು ಮಾಡಿ
ಆಹಾರದಿಂದ ವ್ಯಾಧಿಗಟ್ಟಿ, ಬಲಿವುದಯ್ಯಾ
ಆಹಾರದಿಂದ ನಿಡೆ, ನಿಡೆಯಿಂದ ತಾಮಸ, ಅಜ್ಞಾನ,
ಮೈಮರೆವು,

ಅಜ್ಞಾನದಿಂದಕಾಮವಿಕಾರ ಹೆಚ್ಚಿ,
ಕಾಮವಿಕಾರ, ಮನೋವಿಕಾರ, ಇಂದ್ರಿಯ ವಿಕಾರ,
ಭಾವ ವಿಕಾರ, ವಾಯುವಿಕಾರವನುಂಟು ಮಾಡಿ,
ಸೃಷ್ಟಿಗೆ ತಹುದಾದಕಾರಣಕಾಯದಅತಿಪೋಷಣ ಬೇಡ
ಅತಿ ಪೋಷಣೆ ವ್ಯತ್ಯವಂಬುದು
ಇಷ, ತಪ, ಧ್ಯಾನ, ಧಾರಣ ಪೂಜೆಗೆ ಸೂಕ್ಷ್ಮದಿಂತನು
ಮಾತ್ರವಿದ್ದರೆ ಸಾಲದೆ?

ತನು ಪೋಷಿಸುವ ಆಸೆ ಯತಿತ್ವಕ್ಕೆ ವಿಘ್ನವೆಂದುದು
ತನು ಪೋಷಣೆಯಿಂದತಾಮಸ ಹೆಚ್ಚಿ, ಅಜ್ಞಾನದಿಂದ ವಿರಕ್ತ ಹಾನಿ,
ಅರಿವು ನಷ್ಟ, ಪರವುದೂರ, ನಿರಕೆ ನಿಲವಿಲ್ಲದಕಾರಣ,
ಚಿನ್ನಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನೋಲಿದ ಬಂದಕಾಯವ
ಕೆಡಿಸದೆ ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಿರಯ್ಯಾ.

—ಅಕ್ಕಮಹಾದೇವಿಯವರು

ಅತ್ಯಾಹಾರ ಸೇವನೆಯಿಂದ ನಿಡೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಅದರಿಂದ ಆಲಸ್ಯತನ, ಮಬ್ಬು, ಮೈ ಮರೆವುಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ. ಅಲ್ಲಿಂದ ಮುಂದುವರೆದುಕಾಮವಿಕಾರ, ಮನೋವಿಕಾರ, ಇಂದ್ರಿಯ ವಿಕಾರ, ಭಾವವಿಕಾರ, ವಾಯುವಿಕಾರಗಳೆಂಬ ಪಂಚವಿಕಾರಗಳು ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುತ್ತವೆ. ನಮ್ಮ ನಿತ್ಯ ಶಿವಯೋಗ ಸಾಧನೆಯಲ್ಲಿ ಅವು ಅಡ್ಡಿಯಾಗುತ್ತವೆ, ಅಲ್ಲಿ ನಾವು ನಮ್ಮದೇಹವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಲೌಕಿಕವಾಗಿ



ಮತ್ತು ಪಾರಮಾರ್ಥಿಕವಾಗಿ ವಿಫಲರಾಗುತ್ತೇವೆ.

ಹೀಗೆ ಶರಣ ಶರಣೆಯರು ತಮ್ಮ ವಚನ ಪುಷ್ಪಗಳ ಮೂಲಕ ನಮ್ಮ ಅರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಹೇಗೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಸವಿವರವಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ನುಡಿಗಳು ಮಾಣಿಕ್ಯದ ದೀಪ್ತಿಯಂತೆ, ಸ್ಪಟಿಕದ ಸಲಾಕೆಯಂತೆ, ಲಿಂಗ ಮೆಚ್ಚಿದ ನುಡಿಗಳಾಗಿವೆ. ಅವುಗಳನ್ನು ಮನನ ಮಾಡಿ, ನಿತ್ಯಜೀವನದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡು ನಮ್ಮ ಬದುಕನ್ನು ಪಾವನ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳೋಣ ಎಂಬ ಹಾರೈಕೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸರ್ವರಿಗೂ ಶರಣು ಶರಣಾರ್ಥಿಗಳು.



ವೈದ್ಯೇತರ

ಡಾ. ಕಿರಣ ಜೇಟಕರ

ಸುರೂಪಿಕ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ತಜ್ಞರು, ಬೆಂಗಳೂರು

ಎಡಿಟಿಂಗ್ ಬೇಸ್ಟ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಎಂಬ ಕಹಿ ಔಷಧಿ



ಡಾ ಶಿವಾನಂದ ಕುಬಸದ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ (ಅಲೋಪತಿ) ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ತಳಹದಿಯ ಮೇಲೆ ನಿಂತಿರುವ ಮತ್ತು ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿಯೇ ಬೆಳೆಯಬೇಕಾದ ಶಾಸ್ತ್ರ. ಆದರೆ, ಮಾನವ ಶರೀರ ಎಷ್ಟೊಂದು ಸಂಕೀರ್ಣವೆಂದರೆ, ಅದನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದ ಮಾತು. ಸಾಲದ್ದಕ್ಕೆ ಜೀವಂತ ಮನುಷ್ಯನನ್ನು ವಿಜ್ಞಾನದ ಪ್ರಯೋಗಗಳಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಒಡ್ಡುವುದೂ ತರವಲ್ಲ. ಅದಕೆಂದೇ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ ಇಂದಿಗೂ ಒಂದು ಅಪೂರ್ಣ ವಿಜ್ಞಾನವಾಗಿಯೇ ಉಳಿದಿದೆ.

ಹೀಗಿರುವಾಗ, ಸಮಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಹೊಸ ರೋಗ ವಿಧಾನವಾಗಲೀ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಲೀ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಳ್ಳುವುದೆಂತು? ಹಾಗೆ ವಿಕಸಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಹೊಸವಿಧಾನಗಳ ಲಾಭ-ನಷ್ಟ ಅರಿಯುವುದೆಂತು? ಅದಕ್ಕೆಂದೇ ಅವಶ್ಯಕವು ಎಡಿಟಿಂಗ್ ಬೇಸ್ಟ್ ಮೆಡಿಸಿನ್. ಅರ್ಥಾತ್ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಧಾರಿತ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿ.

ನಮ್ಮ ಶರೀರಕ್ಕೆ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾದಾಗ ನಾವು ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಹೋಗುತ್ತೇವೆ. ಅವರು ತಮ್ಮ ಶಾಸ್ತ್ರಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ಅವರಿಗೆ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಜ್ಞಾನ ದೊರಕಿದ್ದು ಎಲ್ಲಿಂದ? ಅನುಭವದಿಂದ ಅಂತ ನಾವೆಂದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ನಿಜ.

ಆದರೆ, ಅದು ಆ ಒಬ್ಬರ ಅನುಭವದಿಂದ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ. ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಕಾಲಾನುಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಇದುವರೆಗೆ ಕಲೆಹಾಕಿದ ಒಟ್ಟು ಅನುಭವದಿಂದ. ನೂರಾರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಸಾವಿರಾರು ವೃತ್ತಿಪರ ತಜ್ಞರು ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೋಗಿಗಳ ಉಪಚಾರದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಕೊಂಡ ಮಾಹಿತಿಯಿಂದ. ಇದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಸಂಶೋಧನೆಗಳೂ, ಮರಣೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳೂ ಹೊಸ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನವೂ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಾಗುವ ನವೀನ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳೂ ಪೂರಕ ಜ್ಞಾನ ಒದಗಿಸುತ್ತವೆ. ಇವೆಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನೂ ದತ್ತಾಂಶಗಳನ್ನೂ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸಿ, ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ಭಟ್ಟಿ ಇಳಿಸಿ, ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ಅವಲೋಕಿಸಿದಾಗ ದೊರಕುವುದು - ಆ

ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆಯ ಜ್ಞಾನ. ಇದು ಒಂದು ಸಲಕ್ಕೆ ಮುಗಿದುಹೋಗುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲ. ಕಾಲ, ದೇಶಗಳ ಎಲ್ಲೆ ಮೀರಿ, ತಲೆತಲಾಂತರದಿಂದ ನಡೆದು ಬರುತ್ತಿರುವ ಜ್ಞಾನ ಶೇಖರಣೆ. ಇಷ್ಟಕ್ಕೂ ಇದರ ಫಲಿತಾಂಶವೇನೂ ಸಾರ್ವಕಾಲಿಕ ಸತ್ಯವಾಗಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಕಡಿಮೆಯೇ. ಕಾಲಾಂತರದಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳಿಂದಾಗಿ, ಲಭ್ಯವಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯಲ್ಲಿ ಬೆಳವಣಿಗೆಯೇ ಬದಲಾವಣೆಯೇ ಸದಾ ಆಗುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತದೆ.

ಹೀಗೆ ಕಾಲಕ್ಕನುಸಾರವಾಗಿ ಸ್ಥಾಪಿತಗೊಂಡ ಜ್ಞಾನದ ಒಂದೊಂದೇ ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಇಟ್ಟಿಗೆಯ ಮೇಲೆ ಇಟ್ಟಿಗೆ ಪೇರಿಸುತ್ತ ಬೆಳೆದು ನಿಲ್ಲುವುದು, ಆ ದಿನದ ವೈದ್ಯವಿಜ್ಞಾನದ ಭವ್ಯ ಮಹಲು. ಇದರಲ್ಲಿ ಕೆಲ ಇಟ್ಟಿಗೆಗಳು ಸಾಕಷ್ಟು



ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಪುರಾವೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಗಟ್ಟಿಯಾಗಿದ್ದರೆ, ಇನ್ನು ಕೆಲವು ಪೊಳ್ಳು ಜಾಸ್ತಿ, ಗಟ್ಟಿ ಕಮ್ಮಿ. ಇದು ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ.

ಹೀಗೆ ನೂರಕ್ಕೆ ನೂರು ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಇರದ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿಯೇ, ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಮಜಲನ್ನು ಸತ್ಯದ ಒರೆಗೆ ಹಚ್ಚಿ ನೋಡುವುದು ತುಂಬಾ ಅವಶ್ಯಕ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ನಾವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ 'ಸತ್ಯ' ಅಂದುಕೊಂಡ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನೋಡಿದಾಗಲೂ, ಸಾಕಷ್ಟು ಬಾರಿ ನಮ್ಮ ಗ್ರಹಿಕೆ ತಪ್ಪಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಕಣ್ಣಾರೆ ಕಂಡರೂ ಪರಾಂಬರಿಸಿ ನೋಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುವುದು ಅದಕ್ಕೇ ಅಲ್ಲವೇ?

ಈಗ ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆಯೊಂದಿಗೆ ಮುಂದುವರಿಯೋಣ. ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ಸಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಕೆಲ ಔಷಧಿಗಳು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ಚೀನಾದ ಕೆಲ ವೈದ್ಯರು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟರು. ದಶಕಗಳಿಂದ ನಡೆದ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು, ವೈರಸ್ ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗುಣವಿಶೇಷಗಳು ಹಾಗೂ ಪ್ರಸ್ತುತ ಔಷಧಿಗಳ ಕಾರ್ಯವೈಖರಿಯ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಅವರು ಸಾಧ್ಯವಿರುವ ಕೆಲವೇ ಕೆಲ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ನೋಡಿದಾಗ ಕೆಲ ರೋಗಿಗಳು ಗುಣಮುಖರಾಗಿದ್ದನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಿದರು. ಆದರೆ, ವೈದ್ಯಲೋಕದ ಮಟ್ಟಿಗೆ, ಇದೊಂದು ಆಶಾಕಿರಣವಷ್ಟೇ. ಇಷ್ಟಕ್ಕೇ ವೈದ್ಯಲೋಕ ಅದನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸದು. ಇದರರ್ಥ ಆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂದೇಹಿಸುವುದಂತಲ್ಲ. ಮೇಲ್ನೋಟಕ್ಕೆ ಕಾಣುವುದಕ್ಕೂ ಮತ್ತು ಆಳದಲ್ಲಿರುವ ಸತ್ಯಕ್ಕೂ ಸಾಕಷ್ಟು ಅಂತರ ಎಂಬುದಕ್ಕಾಗಿ.

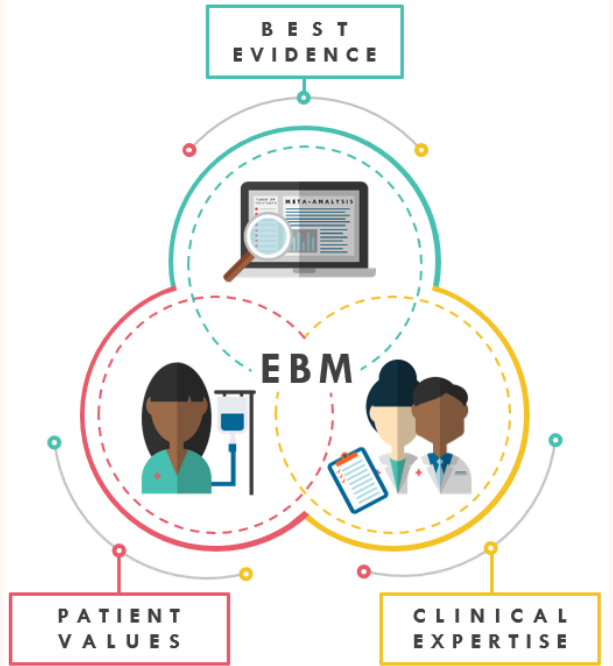
ಎಷ್ಟು ಪಾಲು ರೋಗಿಗಳು ಗುಣಮುಖರಾದದ್ದು? ಅದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಔಷಧಿಯ ಪಾತ್ರವೆಷ್ಟು? ಅದೂ ಕೂಡ ಕಾಕತಾಳೀಯವಾಗಿರಬಹುದೇ? ವಿವಿಧ ದೇಶದಲ್ಲಿ, ವಿವಿಧ ಜನಾಂಗದ ದೇಹಪ್ರಕೃತಿಗೆ ಇದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅನ್ವಯಿಸುವುದೇ? ಔಷಧಿಗಳ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳೇನು? ಇತ್ಯಾದಿ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರ ಸಿಗದ ಹೊರತು ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಅದನ್ನು ಯಶಸ್ವಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳದು.

ಮೇಲುನೋಟಕ್ಕೆ ಇದು ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದ ನಿಷ್ಪುರತನ ಅಥವಾ ಮಡಿವಂತಿಕೆ ಎಂದು ತೋರಬಹುದು. ಆದರೆ, ಮಾನವೀಯ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಈ ನಿಲುವು ಅತಿ ಅವಶ್ಯ. ಉಪಚಾರ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಭವ್ಯಯಲ್ಲಿ ಕೋಟ್ಯಂತರ ಜನರಿಗೆ ಅಪಚಾರವಾಗಬಾರದಷ್ಟೇ? ಅಕಸ್ಮಾತ್ ತಪ್ಪುಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು

ಬೆನ್ನಟ್ಟಿ ಹೊರಟರೆ, ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಶೋಧನೆಗೂ ಹಿನ್ನಡೆಯಾಗುವುದು ತಾನೇ? ಸಾಲದ್ದಕ್ಕೆ, ಪ್ರತಿ ಔಷಧಿಗೂ ಅದರದ್ದೇ ಆದ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳೂ ಇದ್ದೇ ಇರುತ್ತವೆ. ಸಾಕಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮವೇ ಇರದೇ, ಅಸಂಖ್ಯರೋಗಿ-ನಿರೋಗಿಗಳನ್ನು ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳ ಅಪಾಯಕ್ಕೆ ಒಡ್ಡುವುದು ತರವೇ?

ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದರೂ, ಲಾಭ-ನಷ್ಟಗಳ ತಕ್ಕಡಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದು ಹೆಚ್ಚು ಭಾರ? ರೋಗ ಹೆಚ್ಚು ಘಾತಕವೋ ಇಲ್ಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೋ? ಇದೇ

EVIDENCE BASED MEDICINE



ಇತ್ಯಾದಿ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರ ಹುಡುಕಲು ಹೊರಡುವುದೇ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಧಾರಿತ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿ.

ಸಾಕ್ಷಿಯಾಧಾರಿತ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಕಾರ್ಯವೈಖರಿ: ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಪುರಾವೆ ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಸಾಕಷ್ಟು ವಿಧಾನಗಳಿದ್ದು, ಪ್ರಸಂಗಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸದ್ಯಕ್ಕೆ ಮೇಲಿನ ಉದಾಹರಣೆಯನ್ನೇ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳೋಣ. ನೈತಿಕ ಸಮಿತಿಯ ಅನುಮೋದನೆ ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳ ಒಪ್ಪಿಗೆಯೊಂದಿಗೆ

ಸತ್ಯಶೋಧನೆ ಆರಂಭಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಂಖ್ಯೆಯ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅವರನ್ನು ಗುಂಪುಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ವಿಂಗಡನೆ ಸಮಾನಾಂತರವಾಗಿದ್ದು ಗುಂಪುಗಳ ನಡುವೆ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿಲ್ಲದಂತೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೂ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ವಿಧಾನಗಳಿವೆ. ವಿವಿಧ ಗುಂಪುಗಳಿಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆಯಲ್ಲಿರುವ ವಿವಿಧ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಗಳಿಗಾಗಲೀ, ಅವರ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವವರಿಗಾಗಲೀ, ಅಷ್ಟೇ ಏಕೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ಅಳೆಯುವವರಿಗೂ ಕೂಡ ಯಾವ ರೋಗಿಯಾವ ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿರುವುದು ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಯಗೊಡದೇ ಗೋಪ್ಯತೆ ಕಾಪಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪೂರ್ವಾಗ್ರಹಗಳ ಪರಿಣಾಮ ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶದ ಮೇಲೆ ಬೀಳದೇ ಇರಲಿ ಎಂಬುದು ಇದರ ಉದ್ದೇಶ. ಪ್ರತಿರೋಗಿಯಲ್ಲಿ ಆಗುವ, ಹೋಗುವ ಪ್ರತಿ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಜಾಗ್ರತೆಯಿಂದ ಗಮನಿಸಿ ದಾಖಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ ದಾಖಲಾದ ಎಲ್ಲ ಮಾಪನಗಳನ್ನು ನಂತರ ಸಂಖ್ಯಾಶಾಸ್ತ್ರ (ಸ್ಟಾಟಿಸ್ಟಿಕ್) ಮುಖಾಂತರ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಕಂಡು ಬಂದಿದ್ದರೆ, ಅದರಲ್ಲಿ ಕಾಕತಾಳೀಯತೆಯ ಪ್ರಮಾಣವೆಷ್ಟು, ನಿಜ ಪರಿಣಾಮದ ಪ್ರಮಾಣವೆಷ್ಟು ಮತ್ತು ಈ ತೀರ್ಮಾನದಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯವಿರುವ ಲೋಪದ ಸಂಭವನೀಯತೆ ಎಷ್ಟು ಎಂಬುದನ್ನು ಸಂಖ್ಯಾಶಾಸ್ತ್ರವು ಕರಾರುವಾಕ್ಕಾಗಿ ಹೇಳಿಬಿಡುತ್ತದೆ. ಲೋಪದ ಸಂಭವನೀಯತೆಯನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟೂ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದರೆ, ಹೆಚ್ಚು ಸಂಖ್ಯೆಯ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಸಿಸಬೇಕು.

ಹೀಗೆ ಹೊರಬಂದ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಅವಲೋಕಿಸಿ, ಈ ಮೊದಲೇ ತಿಳಿದಿರುವ ವಿಷಯಗಳೊಂದಿಗೆ ತರ್ಕಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇಷ್ಟೆಲ್ಲ ಮಾಡಿ ಕೊನೆಗೆ ಮೂಡಿಬರುವುದು ಒಂದು ಸಾರಾಂಶ. ಮಜ್ಜಿಗೆ ಮಂಥಿಸಿದಾಗ ಘನೀಭವಿಸುವ ಬೆಣ್ಣೆಯಂತೆ. ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಪ್ರತಿ ಹಂತವನ್ನು ಆಯಾಕ್ಷೇತ್ರದ ಇತರ ತಜ್ಞರು ವಿಮರ್ಶಿಸಿ, ಅವಶ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ತಿದ್ದುಪಡಿಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಾಗ ಅದಕ್ಕೆ ಸಿಗುವ ಮಾನ್ಯತೆ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಧಾರಿತ ಪದ್ಧತಿ!

ಇಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿರುವುದು ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆಯಷ್ಟೇ. ಇದಕ್ಕೆ ರ್ಯಾಂಡಮೈಸ್ಡ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಟ್ರಯಲ್ ಎನ್ನುವರು. ಉಪಯೋಗದಲ್ಲಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಿಗಳನ್ನು ಪರಾಮರ್ಶಿಸುವ ಪರಿ ಹೆಚ್ಚೂ ಕಡಿಮೆ ಇದೇ ರೀತಿಯದ್ದಾದರೆ, ರಾಸಾಯನಿಕ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಿಗೆ,

ಜೀವಕೋಶದ ಸೂಕ್ಷ್ಮಸ್ತರದ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಿಗೆ ಬೇರೆಯದೇ ವಿಧಾನಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಹೊಸದಾಗಿ ನಿರ್ಮಿಸಿದ ಲಸಿಕೆ ಹಾಗೂ ಔಷಧಿ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಸಾಕ್ಷಿಯಾಧಾರಿತವಾಗಿ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಾಣಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯಂತಹ ಹಂತಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ವಿಧಿವಿಧಾನಗಳಿರುತ್ತವೆ.

ಸಂದರ್ಭ ಯಾವುದೇ ಇದ್ದರೂ, ಸಾಕ್ಷಿಯಾಧಾರಿತ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಯು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಮೂಲಭೂತ ಅಂಶಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ:

1. ಒರೆಗೆ ಹಚ್ಚಿ ನೋಡದ ಹೊರತು ಯಾವ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯನ್ನೂ ಸತ್ಯ ಎಂದು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗದು. ಅದು ಪ್ರಭಾವಿ ತಜ್ಞರ ವೈಯುಕ್ತಿಕ ಅಭಿಪ್ರಾಯವಾಗಿದ್ದರೂ ಅಷ್ಟೇ; ಎಷ್ಟೇ ಜನಪ್ರಿಯ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯಾಗಿದ್ದರೂ ಅಷ್ಟೇ.
2. ಸಂಶೋಧಕರ ಮಾನವ ಸಹಜ ಲೋಪಗಳೂ ಪೂರ್ವಾಗ್ರಹಗಳೂ ಪಲಿತಾಂಶದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರದಂತೆ ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
3. ಒರೆಗೆ ಹಚ್ಚುವ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು ಸಮಾನಾಂತರವಾಗಿರಲೇಬೇಕು.
4. ಸಂಶೋಧನೆ ನೈತಿಕ ಚೌಕಟ್ಟಿನ ಒಳಗಡೆಯೇ ನಡೆದಿರಬೇಕು.
5. ಸಂಶೋಧನೆಯ ಪಲಿತಾಂಶವು ವಿಶಾಲ ಜನಸಮೂಹಕ್ಕೆ ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಿರಬೇಕು.

ಇಷ್ಟು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಒಂದೊಂದೇ ಹೆಜ್ಜೆ ಮುಂದಿಡುವುದರಿಂದಾಗಿಯೇ ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಇಷ್ಟು ದೂರ ಸಾಗಿ ಬಂದಿದೆ. ಪೊಳ್ಳು ಕಲ್ಲನೆಗಳನ್ನು ತೊಡೆದುಹಾಕಿ ವಸ್ತುನಿಷ್ಠ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಧಾರಿತ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಯ ಕೊಡುಗೆ ಅಮೂಲ್ಯ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಗಟ್ಟಿ ವಿಜ್ಞಾನದ ಮುಂದುವರಿಯುವುದಲ್ಲದೇ ತಪ್ಪು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳ ಅಪವ್ಯಯ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದಾಗಿದೆ.





ಡಾ. ಮಹಾಲಿಂಗೇಶ್ವರ ಪ್ರಸಾದ್ ಸರ್ಕರಾಜ
ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು, ಪುತ್ತೂರು ಸಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ,
ಎ. ಪಿ. ಎಂ. ಸಿ. ರಸ್ತೆ, ಪುತ್ತೂರು-574201

ವೈದ್ಯೇತರ

ಕೊಡಚಾಡ್ರಿಗೊಂದು ರೋಮಾಂಚಕ ಚಾರಣ



ಡಾ ಶಿವಾನಂದ ಕುಬಸದ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಲಿಯುತ್ತಿದ್ದಾಗ ವಾರದ ಕೊನೆಯ ರಜೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರವಾಸ ಮಾಡುವ ಯೋಚನೆ ಬಂದಿತು. ಸಹಪಾಠಿಗಳಾದ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಡಾಕ್ಟರ್ ರಾಮಕುಮಾರ್ ಮತ್ತು ಉತ್ತರ ಪ್ರದೇಶದ ಡಾಕ್ಟರ್ ಧನಂಜಯಕುಮಾರ್ ಸಿಂಗ್

ಒಂದು ಚಾರಣವು ರೋಚಕ ಪ್ರವಾಸವಾಗಿ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಉಳಿದಿದ್ದರೆ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಆದರೆ ಚೆನ್ನಾಗಿತ್ತು. ಅದರ ಅದೊಂದು ರೋಮಾಂಚಕಾರಿ ಪ್ರಯಾಸವಾಗಿ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಉಳಿಯುವಂತಾಯಿತು.

1999ರಲ್ಲಿ ನಾನು ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಅರಿವಳಿಕೆ ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯ ಕಲಿಯುತ್ತಿದ್ದಾಗ ವಾರದ ಕೊನೆಯ ರಜೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರವಾಸ ಮಾಡುವ ಯೋಚನೆ ಬಂದಿತು. ಸಹಪಾಠಿಗಳಾದ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಡಾಕ್ಟರ್ ರಾಮಕುಮಾರ್ ಮತ್ತು ಉತ್ತರ ಪ್ರದೇಶದ ಡಾಕ್ಟರ್ ಧನಂಜಯಕುಮಾರ್ ಸಿಂಗ್ ನನಗೆ ಜೊತೆಯಾದರು. ಕೇರಳದ ಕಾಸರಗೋಡು ಜಿಲ್ಲೆಯ ನಮ್ಮ ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿ ಅಲ್ಲಿಂದ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಮೊದಲ ಬಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಹೊರಟು ಕೊಲ್ಲೂರು ಸಮೀಪದ ಕೊಡಚಾಡ್ರಿ ಬೆಟ್ಟಕ್ಕೆ ಕಾಲ್ನಡಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಹತ್ತಿ ರಾತ್ರಿ ಅಲ್ಲಿನ ಭಟ್ಟರ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ತಂಗಿ ಮರುದಿನ ಅಲ್ಲಿಂದ ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಗೆ ಹಿಂದಿರುಗುವುದು ನಮ್ಮ ಯೋಜನೆಯಾಗಿತ್ತು.

ಮೊಬೈಲ್ ಫೋನು ಮತ್ತು ಗೂಗಲ್ ಮ್ಯಾಪ್

ಇಲ್ಲದ ಆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ತಲೆಯಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಯೋಜನೆಯೂ ಇಲ್ಲದೆ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಆರರ ಬಸ್ಸಿಗೆ ಸರ್ಪಂಗಳದ ನಮ್ಮ ಮನೆಯಿಂದ ಹೊರಟು ಕೊಲ್ಲೂರಿಗೆ ನಾವು ತಲುಪಿದಾಗ ಸುಮಾರು ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 2:00 ಆಗಿತ್ತು. ದೇವರ ದರ್ಶನ ಮತ್ತು ಊಟ ಮಾಡಿ ಕೊಲ್ಲೂರಿನಿಂದ ಇನ್ನೊಂದು ಬಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಚಾರಣದ ಆರಂಭ ಸ್ಥಳದ ವರೆಗೆ ತಲುಪಿದಾಗ ಸಂಜೆ ಸುಮಾರು 4 ಗಂಟೆ ಆಯ್ತು.

ಕೈಯಲೊಂದು ಟಾರ್ಚ್, ನೀರಿನ ಬಾಟಲ್ ಕೆಲವು ತಿಂಡಿ ಮತ್ತು ಬಿಸ್ಕೆಟ್ ಇಷ್ಟನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ಬಸ್ಸಿನಿಂದ ಹೊರಟ ನಮಗೆ ಬೆಟ್ಟದ ಬುಡದಲ್ಲೊಂದು ಅಂಗಡಿ ಕಾಣಿಸಿತು.

ಮಲಯಾಳ ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಅಂಗಡಿಯವನಲ್ಲಿ ವಿಚಾರಿಸಿದಾಗ ಅಲ್ಲಿಂದ ಗುಡ್ಡದ ತುದಿ ತಲುಪಲು ಸುಮಾರು 5 ಕಿಲೋ ಮೀಟರ್ ದೂರ ಅಂದರೆ ಎರಡೂವರೆ ಗಂಟೆ ಬೇಕಾಗಬಹುದು ಹಾಗೂ ಚಾರಣವನ್ನು ಯಾವತ್ತೂ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಆರಂಭ ಮಾಡುವುದು ಸೂಕ್ತ ಎಂಬುದಾಗಿ ತಿಳಿಯಿತು.

ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್ ತಿಂಗಳಾದ್ದರಿಂದ ಏರುವ ದಾರಿಯಲ್ಲಿ ಕಾಲಿಗೆ ಕಚ್ಚಿ ರಕ್ತ ಹೀರುವ ಜಿಣಿಗಳಿರಬಹುದೇ ಎಂಬುದಾಗಿ ವಿಚಾರಿಸಿದಾಗ ಈಗಲೇ ಸ್ವಲ್ಪ ನಿಮ್ಮ ಕಾಲನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಿ ಎಂಬ ಉತ್ತರ ಬಂದಿತು. ಮೂವರ ಕಾಲಿನಲ್ಲೂ ಪಾದದಿಂದ ಮೊಣಕಾಲಿನವರೆಗೆ ಐದಾರು ಜಿಣಿಗಳಿದ್ದವು.

ಅಂಗಡಿಯವನ ಮಾತಿನಂತೆ ಅಲ್ಲಿಂದ ನೀಲಗಿರಿ ತೈಲವನ್ನು ಖರೀದಿಸಿ ಕಾಲಿಗೆ ಹಚ್ಚಿ ಚಾರಣವನ್ನು ಆರಂಭಿಸಬೇಕಾಯಿತು.

“ನೋಡಿ ಈ ನಾಯಿಯು ಚಾರಣದ ಕೊನೆಯವರೆಗೂ ನಿಮ್ಮ ಜೊತೆ ಬರಲಿದೆ” ಎಂದು ಅಂಗಡಿಯವನು ಹೇಳಿದ ಮಾತನ್ನು ಮಾತ್ರ ನಾವು ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಲಿಲ್ಲ.

ಅಂತೂ ಸುಮಾರು ನಾಲ್ಕುಮುಕ್ಕಾಲು ಗಂಟೆ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಗುಡ್ಡದ ತಪ್ಪಲಿನಿಂದ ನಡೆಯಲು ಆರಂಭಿಸಿದ ನಮಗೆ



ಅರ್ಧ ಹಾದಿ ತಲುಪುವುದರೊಳಗೆ ಕತ್ತಲಾದ್ದೇ ಗೊತ್ತಾಗಲಿಲ್ಲ. ಚಿಕ್ಕ ಟಾರ್ಜಿನ್ ಬೆಳಕಿನಲ್ಲಿ ಕಾಲಿನ ಬುಡವಷ್ಟೇ ಕಾಣುತ್ತಿತ್ತು ಹೊರತು ಮುಂದಿನ ದಾರಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ.

ಆಗೊಮ್ಮೆ ಈಗೊಮ್ಮೆ ದೂರದಿಂದ ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಕೂಗಾಟದ ಶಬ್ದಗಳು ಕೇಳಿಸುತ್ತಿದ್ದವು. ಅದೊಂದು ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯವಾದ್ದರಿಂದ ಚಿರತೆಗಳು ಇವೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ಕೇಳಿ ತಿಳಿದಿತ್ತು. ದಟ್ಟವಾದ ಅರಣ್ಯದಲ್ಲಿ, ಆಗಸದ ಬೆಳಕಿನಲ್ಲಿ, ನಿಧಾನವಾದ ನಡಿಗೆಯಲ್ಲಿ, ತಿಳಿಯದ ದಾರಿಯಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ಹೆಸರು ಮಾತ್ರ ತಿಳಿದಿದ್ದ ಗುರಿಯೆಡೆಗೆ ಹೊರಟ ಆ ಪ್ರಯಾಣವು ಭಯಾನಕವಾಗಿತ್ತು.

ಸುಮಾರು ಅರ್ಧದಷ್ಟು ದಾರಿ ದಾಟಿರಬಹುದು ಎಂದುಕೊಂಡಿದ್ದ ನಮಗೆ ಹಿಂದಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದು ಕೂಡ ಕಷ್ಟ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿತ್ತು. ಒಬ್ಬರಿಗೊಬ್ಬರು ಧೈರ್ಯ ಹೇಳುತ್ತಾ ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾಗ ನಾಯಿಯು ನಮಗಾಗಿ ಮುಂದೆ ಹೋಗಿ ಕಾಯುತ್ತಿತ್ತು. ನಾಯಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ಮುಂದೆ ಸಾಗುವಾಗ ಈಗ ನಾವು ಮೂವರಲ್ಲ ನಾಲ್ಕು ಮಂದಿ ಎಂಬುದಾಗಿ ಅನ್ನಿಸಲು ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು.

ನಾಯಿಯ ಅನುಯಾಯಿಗಳಾಗಿ ಮುಂದಿನ ಸುಮಾರು ಒಂದು ಗಂಟೆಯಷ್ಟು ನಡೆದಾಗ ದೂರದಲ್ಲೆಲ್ಲೋ ಬೆಳಕು ಕಾಣಲು ಆರಂಭವಾಯಿತು. ಈಗ ನಮ್ಮ ಮನಸ್ಸಿಗೆ “ಇನ್ನು ಹೇಗಾದರೂ ಬದುಕಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ” ಎಂಬುದಾಗಿ ಧೈರ್ಯ ಮೂಡಿತು. ನಾರಾಯಣನೇ ನಾಯಿಯನ್ನು ನಮ್ಮ ಜೊತೆಗೆ ಕಳಿಸಿದಂತೆ ಭಾಸವಾಯಿತು. ಮಹಾಭಾರತದಲ್ಲಿ ಯುಧಿಷ್ಠಿರನು ಸ್ವರ್ಗಾರೋಹಣ ಮಾಡುವ ಪ್ರಸಂಗವು ನೆನಪಿಗೆ ಬಂದಿತು.

ಬೆಳಕಿದ್ದಲ್ಲಿಗೆ ತಲುಪಿದಾಗ ಅಲ್ಲಿ ಎರಡು ಮನೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದವು. ಮೊದಲು ಸಿಕ್ಕಿದ ಮನೆಯವರು “ನೀವು ಮೇಲಿನ ಭಟ್ಟರ ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿ, ಅವರು ನಿಮಗೆ ಬೇಕಾದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಾರು” ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ರಾತ್ರಿ ಸುಮಾರು ಏಳು ಕಾಲು ಗಂಟೆಗೆ ಭಟ್ಟರ ಮನೆಯ ಬಾಗಿಲು ಬಡಿದಾಗ ಮೊದಲಿಗೆ ಅವರು ಬಾಗಿಲು ತೆರೆಯುವ ಧೈರ್ಯವೇ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ನಾವು ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಯಿಂದ ಬಂದ ವೈದ್ಯರು ಎಂಬುದಾಗಿ ಅವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದಾಗ ಕೊನೆಗೂ ಬಾಗಿಲು ತೆರೆದರು. ಕಾಲಿನಲ್ಲಿ ಕಚ್ಚಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಜಿಗಣೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದು ಮನೆಯ ಹೊರಗಿದ್ದ ಕೆರೆಯ ಮೀನುಗಳಿಗೆ ಹಾಕಿ ಬರಲು ಹೇಳಿದರು.

ಇಷ್ಟು ಇಳಿ ಹೊತ್ತಿನಲ್ಲಿ, ಕತ್ತಲೆಯಲ್ಲಿ ನೀವು ಹೇಗೆ ಬಂದಿರಿ ಎಂಬುದಾಗಿ ಅವರು ವಿಚಾರಿಸಿದಾಗ ನಾವು ನಮ್ಮ ಗೆಳೆಯ ನಾಯಿಗೆ ಕೃತಜ್ಞತೆ ಹೇಳಿದೆವು.



ಈ ನಾಯಿಯು ಆಗಾಗ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಬರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ಅವರು ತಿಳಿಸಿದರು.

ನಮಗೆ ಸ್ನಾನ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಜಾಗವನ್ನು ತೋರಿಸಿ “ಈಗ ಊಟಕ್ಕೆ ಅನ್ನ ಸಿಗಲಾರದು” ಉಪ್ಪಿಟ್ಟು ಮಾಡಿದರೆ ಆಗಬಹುದೇ ಎಂದು ಕೇಳಿದರು.

ಬೆಟ್ಟದ ತುದಿಯ ಕೊರೆಯುವ ಚಳಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿದ್ದ ಬಿಸ್ಕೆಟ್ ತಿಂದು ಜಗಲಿಯಲ್ಲಿ ಮಲಗಿದರೂ ಆದಿತು ಎಂದು ಯೋಚಿಸುತ್ತಿದ್ದ ನಮಗೆ ಅವರ ಮನೆಯವರು ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟ ಬಿಸಿ ಬಿಸಿ ಉಪ್ಪಿಟ್ಟು ತಿಂದು ಬೆಚ್ಚನೆಯ ಹಾಸಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಮಲಗಿದಾಗ ನಿದ್ದೆ ಬಂದದ್ದೇ ತಿಳಿಯಲಿಲ್ಲ. ಇಲ್ಲಿ ತಿಂದ ಒಂದೊಂದು ಕಣ ಆಹಾರವು ನಮ್ಮ ಕೈಗೆ ಬರಲು ಎಷ್ಟು ಜನರ ಶ್ರಮ ಇದೆ ಎಂಬ ಯೋಚನೆ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಮೂಡಿತು.

ಮರುದಿನ ಮುಂಜಾನೆ ಬೇಗನೆಯ ಸ್ನಾನ, ದೇವರ ದರ್ಶನ ಮಾಡಿ ಭಟ್ಟರಿಗೊಂದು ಕಿಂಚಿತ್ ಕಾಣಿಕೆ ಮತ್ತು ಬೃಹತ್ ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ ಹಿಂದಕ್ಕೆ ಹೊರಟೆವು. ಕೈಯಲ್ಲಿದ್ದ ಬಿಸ್ಕೆತ್ತು ಮತ್ತು ತಿಂಡಿಗಳ ಜೊತೆಗೆ ನಾಯಿಗೊಂದು ದೊಡ್ಡ ಸೆಲ್ಯೂಟ್ ಕೊಟ್ಟು ಕೆಳಗೆ ಹೊರಟೆವು. ನಾವು ಮೇಲೆ ಬಂದ ಗುಡ್ಡದ ದಾರಿಯ ಬದಲು ಸುಮಾರು 12 ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ನಷ್ಟು ದೂರದ ಕಚ್ಚಾ ರಸ್ತೆಯ ಮೂಲಕ ಮುಖ್ಯರಸ್ತೆಯವರೆಗೆ ಬಂದೆವು. ಈ ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಅನುಭವಿ ಚಾಲಕರ ಜೀಪು ಮಾತ್ರ ಹೋಗಬಹುದು. ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೂ ಬಂದಿದ್ದ ನಾಯಿಯನ್ನು ಬೀಳ್ಕೊಟ್ಟು ಬಸ್ಸನ್ನು ಹತ್ತಿದೆವು.

ಕೊನೆಯ ಮಾತು: ತಿಳಿಯದ ದಾರಿ ಮತ್ತು ಕಲಿಯದ ವಿದ್ಯೆ ಇವೆರಡನ್ನೂ ಲಘುವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಬಾರದು ಎಂಬ ಪಾಠವನ್ನು ಈ ಚಾರಣವು ಕಲಿಸಿತು.





ಡಾ. ಸುಲೋಚನಾ ಚಿನಿವಾಲರ
ಕುಟುಂಬ ವೈದ್ಯರು, ಗಂಗಾವತಿ

ವೈದ್ಯೇತರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿನ ದಿನ ೨೪ ಜನವರಿ ೨೦೨೪



ಡಾ ಶಿವನಂದ ಕುಂಬಕರ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಹೆಣ್ಣು-ಹೆಣ್ಣೆಂದು ಹೀಗಳವಿರೇಕೆ ಆ ಶಿವನೇ ಅರ್ಥನಾರೀಶ್ವರನಾಗಿ ಅವನೊಳಗೆ ಇರಿಸಿಕೊಂಡಿರುವಾಗ ಹುಲುಮಾನವರೇ ನೀವೇಕೆ ಮಾಡುವಿರಿ ಈ ಬೇಧ. ಹೆಣ್ಣೆಲ್ಲದೆ ಜನನಕ್ಕೆ ದಾರಿಯಿಲ್ಲ ಹೆಣ್ಣೆಲ್ಲದೆ ಸಂಸಾರಕ್ಕೆ ಕಣ್ಣೆಲ್ಲ. ಹೆಣ್ಣು ಮಾತೃತ್ವ ಶಕ್ತಿಯಾದರೆ ಗಂಡು ಸಂಕಲ್ಪ ಶಕ್ತಿ. ಈ ಶಕ್ತಿಯ ಮಿಲನವೇ ನಿಸರ್ಗದ ಚಲನೆಯ ಶಕ್ತಿ.

ಹೆಣ್ಣು ಮಾತೆಯಾಗಿ, ಸಹೋದರಿಯಾಗಿ, ಸ್ನೇಹಿತೆಯಾಗಿ, ಪತ್ನಿಯಾಗಿ, ಮಗಳಾಗಿ ಪುರುಷನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಸಂಸಾರ ಸಾಗಿಸುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರವಹಿಸಿ ಒಂದೇ ನಾಣ್ಯದ ಎರಡು ಮುಖದಂತೆ ಬಾಳ ಬಂಡಿ ಸಾಗಿಸಲು ಕೈ ಜೋಡಿಸುತ್ತಾಳೆ. ಆದರೆ ಹೆಣ್ಣು ಹುಟ್ಟುವದು ಬೇಡ ಎಂದರೆ ಏನಾದರೂ ಅರ್ಥವಿದೆಯೇ. ಈ ಮನೋವಿಕಾರಕ್ಕೆ ಏನನ್ನಬೇಕು? ಶಬ್ದಗಳೇ ದೊರಕಲಾರದು. ಯಾವ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ಗೌರವ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಅಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಪ್ರಗತಿ ಸಾಧ್ಯ ಎಂದಿದ್ದಾರೆ ವಿವೇಕಾನಂದರು. ಜಗದ ಅಣ್ಣ ಬಸವಣ್ಣನವರು ಕೂಡಾ ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ಸಮಾನ ಸ್ಥಾನ, ಮಾನ ನೀಡಿ ಅನುಭವ ಮಂಟಪದಲ್ಲಿ ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಗೊಳಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ನೀಡಿದ್ದಕ್ಕೆ ಓದಲು ಬರೆಯಲು ಬರದವರು ಕೂಡಾ ವಚನ ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕೆ ತಮ್ಮದೇ ಆದ ಕೊಡುಗೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.

ಕೇಂದ್ರ ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವಾಲಯ ಲಿಂಗ ಗಣತಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣು-ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳ ಲಿಂಗಾನುಪಾತದಲ್ಲಿ 1000 ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ 1020 ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಿರುವುದು ಕುಸಿಯುತ್ತ 930ಕ್ಕೆ ಇಳಿಮುಖವಾದಾಗ ಸರಕಾರ ಇದೇ ರೀತಿ ಮುಂದುವರೆದರೆ ಮನೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ದ್ರೌಪದಿಯರನ್ನು ಕಾಣಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದರಿತು ಮುಂದೆ

ಬರಬಹುದಾದ ಸಾಮಾಜಿಕ ತಲ್ಲಣದ ಅರಿವಾಗಿ 2008ರಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹೆಣ್ಣುಮಗುವಿನ ದಿನ ಜನವರಿ-24 ನ್ನು ಹುಟ್ಟು ಹಾಕಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿಗೆ ಗಂಡು ಮಗುವಿಗೆ ನೀಡುವ ಹಾಗೆ ಜನಿಸುವ ಹಕ್ಕು ಸಮಾನವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಮನೋಭಾವ ಪಾಲಕರಲ್ಲಿ ಮೂಡಿಸಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿಗೂ ಸಮಾನ ಶಿಕ್ಷಣ ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಗೊಳಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಾಳಜಿ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರದ ಸೇವನೆ, ಬಾಲ್ಯವಿವಾಹ ನಿಷೇಧ ಕಾಯ್ದೆ, ವರದಕ್ಷಿಣೆ ವಿರೋಧ ಮುಂತಾದವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕಠಿಣ ಕಾನೂನು ಜಾರಿಗೆ ತಂದಿತು. ಇನ್ನು ಮುಂದುವರೆದು ಈ ಲಿಂಗಾನುಪಾತಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಆಗುವ ಮಾರ್ಗಗಳ ಶೋಧನೆ ಮಾಡಿದಾಗ ಕಂಡು ಬಂದದ್ದು ಭ್ರೂಣಲಿಂಗ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಹತ್ಯೆ. ದುರ್ಬಳಕೆಯಾಗುತ್ತಿರುವ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಪರೀಕ್ಷೆ. ಇನ್ನು ಹುಟ್ಟಿದ ಮಗು ಹೆಣ್ಣೆಂದು ತಿಳಿದಾಗ ಹುಟ್ಟಿದಾಗಲೇ ಸಾಯಿಸಿ ಬಿಡುವ ಪ್ರವೃತ್ತಿ. ಇನ್ನು, ಚೈನೀಸ್ ಕ್ಯಾಲೆಂಡರ್ ಬಳಸಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಭೋಗ ನಡೆಸಿದರೆ ಗಂಡು ಮಗು ಜನಿಸುವ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆದು ಅದನ್ನು ಪಾಲಿಸುವದು. ಒಬ್ಬ ಹೆಣ್ಣು ಮಗಳು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿಗೆ ಜನ್ಮ ನೀಡಿದರೆ ಅವಳಿಗೆ ಕಿರುಕುಳ ನೀಡಿದವರಿಗೆ ಅಟ್ಟಿ ಮತ್ತೊಂದು ಮದುವೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಮನೋಭಾವ. ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿನ ಜನನಕ್ಕೆ ಪುರುಷನ ವೀರ್ಯಾಣುವಿನಲ್ಲಿ ಇರುವ Y-ಕ್ರೋಮೋಸೋಮ ಕಾರಣವೆಂಬ ಜ್ಞಾನ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು ಆಧುನಿಕ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ದುರ್ಬಳಕೆ



ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಮಗುವಿನ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವ ಆಮ್ನಿಯೋಸೆಂಟಿಸಿಸ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಬಳಸಿ ಮಗು ಗಂಡೋ-ಹೆಣ್ಣೋ ಮೂರು ತಿಂಗಳಿನಲ್ಲಿಯೇ ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಮೊದಲಿನ ಮಕ್ಕಳು ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇರುವ ಮಗುವನ್ನು ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸುವದು. ಮನೆಯ ಹಿರಿಯರು ಗಂಡ ಸಂಬಂಧಿಕರು ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಪುಸಲಾಯಿಸಿ ಹಣದ ಆಮಿಷ ಒಡ್ಡಿ 4-5 ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮಾಡಿಸಿ ಹೆಣ್ಣೆಂದು ತಿಳಿದಾಗ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಿಸುವದು, ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯಿಂದ ಕಂಡುಕೊಂಡ ಸರ್ಕಾರ ಇದೆಲ್ಲವನ್ನು ತಡೆಯುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಪಿ.ಸಿ.ಪಿಎನ್.ಡಿ.ಟಿ. ಕಾಯಿದೆಯನ್ನು 1994ರಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ತಂದಿತು.

ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಮಂಡ್ಯ ಸಮೀಪ ತೋಟದ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮಾಡಿ ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಗಂಡು-ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ಹೆಣ್ಣೆಂದು ತಿಳಿದು 600ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಣ್ಣು ಭ್ರೂಣ ಹತ್ಯೆ ಮಾಡಿರುವದು ಅಮಾನವೀಯ ಹೇಯ ಕೃತ್ಯ. ಇದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಕಾನೂನು ರೀತಿ ಉಗ್ರ ಶಿಕ್ಷೆಯಾಗಿ ತಕ್ಕ ಪಾಠ ಕಲಿಸಲೇ ಬೇಕು. ಇನ್ನೆಂದೂ ಇಂತಹ ಪ್ರಕರಣ ಮರುಕಳಿಸದಂತೆ ನಿಗಾವಹಿಸಬೇಕು.

ನಾವು ವೈದ್ಯರಾಗಿ ಏನು ಮಾಡಬೇಕು? ಆತ್ಮ ವಿಮರ್ಶೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯತತ್ಪರರಾಗಬೇಕು. ನಾವು ಪಿ.ಸಿ.ಪಿಎನ್.ಡಿ.ಟಿ. ಕಾಯಿದೆ ಅನ್ವಯ ನಡೆದುಕೊಂಡು ಈ ಒಂದು ಸತ್ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಸರಕಾರದೊಂದಿಗೆ ಕೈ ಜೋಡಿಸಬೇಕು ಪ್ರಧಾನಿಯವರ “ಬೇಟೆ ಬಚಾವೋ ಬೇಟೆ ಪಡಾವೋ” ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಬಲ ನೀಡಬೇಕು

“ವೈದ್ಯರ ನಡೆ ನುಡಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿನ ಕಡೆ” ನಮ್ಮ ನಿರ್ಣಯ ಲಿಂಗ ಪತ್ತೆ ವಿರುದ್ಧ ಲಿಂಗ ಆಯ್ಕೆಯ ವಿರುದ್ಧ ಈ ಲಿಂಗಾನುಪಾತ 1000 ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ 1020 ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಿರುವಂತೆ ಸರಿಪಡಿಸುವ ಗುರಿ, ಈ ಗುರಿ ಸಾಧಿಸಲು ನಾವು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಕಾರ್ಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳೇನು?

ನಾವು ಮೊದಲು ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವದು. ತಾಯಿ-ತಂದೆ ಮನೆಯ ಹಿರಿಯರಲ್ಲಿ ಅವರು ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಬಂದು ಲಿಂಗಪತ್ತೆಗೆ ಒತ್ತಾಯಿಸದಂತೆ ನಿರ್ಬಂಧ ಹೇರುವದು. ಅವರಿಗೂ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಹೇರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕಾಯ್ದೆ ಶಿಕ್ಷೆ ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಾಗಬೇಕು. ಕುಟುಂಬದವರಿಗೆ ಹುಟ್ಟುವ ಮಗು ಹೆಣ್ಣಿರಲಿ-ಗಂಡಿರಲಿ ಅದು ಪ್ರಕೃತಿ ನೀಡಿದ ಅದ್ಭುತ ಉಡುಗೊರೆ. ತಾರತಮ್ಯ ಬೇಡ. ಅವರು ಹೆಣ್ಣಿರಲಿ-ಗಂಡಿರಲಿ ಸಮಚಿತ್ತದಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸಿ ಸ್ವಾಗತಿಸೋಣ

ಸಮಾನ ಶಿಕ್ಷಣ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಾಳಜಿ ಸಂಸ್ಕಾರ ನೀಡಿ ಮನೋಬಲ ಬೆಳೆಸೋಣ ಎಂದು ತಿಳಿಹೇಳಿ ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡೋಣ. ಈ ಪ್ರಸವಪೂರ್ವ ಲಿಂಗಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಹತ್ಯೆಯ ಕಠಿಣ ಕಾನೂನುಗಳ ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡೋಣ. ಶಾಲಾ-ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಶಿಬಿರಗಳ ಮುಖೇನ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಂಗರಚನೆ ದೈಹಿಕ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಲೈಂಗಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರದ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಆತ್ಮರಕ್ಷಣೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಪುರುಷರಿಂದಾಗುವ ಲೈಂಗಿಕ ಕಿರುಕುಳದಿಂದ ದೂರವಿರುವ ಮಾರ್ಗೋಪಾಯ ಮುಂತಾದವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡುವದು. ಮುಟ್ಟಿನ ಬಗ್ಗೆ ಕೀಳರಿಮೆ ತಾಳದೆ ಆಯಾ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಹೇಳುವದು. ನಮ್ಮ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಇರುವ DASS / ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಎಗೈನ್ಸ್ಟ್ ಸೆಕ್ಸ್ ಸೆಲೆಕ್ಷನ್ /Doctors against Sex Selection ಕಮಿಟಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ನಮ್ಮ ಸ್ಥಳೀಯ ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರದ ನಿರ್ದೇಶನದ ಮೇರೆಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡು ನಡೆಸಿಕೊಡುವದು.

ಇನ್ನು ವೈದ್ಯರಾದ ನಾವುಗಳು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಹಸ್ತ ಚಾಚುವುದು. ನಾವು ಗಂಗಾವತಿಯಲ್ಲಿ ಗುಬ್ಬಿ ತೋಟದಪ್ಪ ಅನುದಾನದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಾನ ಮನಸ್ಕರ ಆರ್ಥಿಕ ಸಹಕಾರದೊಂದಿಗೆ ಆಯ್ದುಕೈ ಲಕ್ಷ್ಮಮ್ಮ ವಸತಿ ನಿಲಯ ಸ್ಥಾಪಿಸಿ 120 ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಉಚಿತ ವಸತಿ, ಊಟ, ಓದಲು ವಾಚನಾಲಯ ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇದು ನಮ್ಮ ಹೆಮ್ಮೆ.

ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಿಲ್ಲದವರಿಗೆ ಹೃದಯವಿಲ್ಲ ಎಂದಿದ್ದಾರೆ - ಜೈನ ಮುನಿ ತರುಣ ಸಾಗರ. ಇನ್ನೋಸಿಸ್ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನದ ನಾರಾಯಣ ಮೂರ್ತಿಯವರು ತಮ್ಮ ಮಗಳ ಜನನದೊಂದಿಗೆ ತಾವು ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಮತ್ತು ಕಾರುಣ್ಯಮಯಿಯಾಗಿ ನಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಮನೋಭಾವ ಪಡೆದೆನೆಂದು ಹೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನು ತಾಯಿ-ಮಗಳ ಸಂಬಂಧ ಸ್ವರ್ಗದಲ್ಲಿ ಏರ್ಪಟ್ಟಿರುವಂತಹದು ಅದಕ್ಕಾಗಿ ತಾಯಿಯಂತೆ ಮಗಳು ನೂಲಿನಂತೆ ಸೀರೆ ಎನ್ನುವರು. ಇಂತಹ ಒಂದು ನಿಸರ್ಗದ ಅದ್ಭುತ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಪೋಷಿಸೋಣ ಬೆಳೆಸೋಣ ನಮ್ಮ ದೇಶಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ನಾರಿಶಕ್ತಿ ನೀಡಿ ಭಾರತ ಮಾತೆಯ ಮಡಿಲು ತುಂಬೋಣ. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಚಿರಾಯುವಾಗಲಿ.





ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಬಾಬು. ಎನ್.

ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ತಜ್ಞರು
ಮಮತೆಯ ಮಡಿಲು ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಚನ್ನರಾಯಪಟ್ಟಣ - 9448055488

ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯ (ECTOPIC PREGNANCY) ಅವ್ಯವಸ್ಥೆ



ಡಾ. ಗಡ್ಡಿ ದಿವಾಕರ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

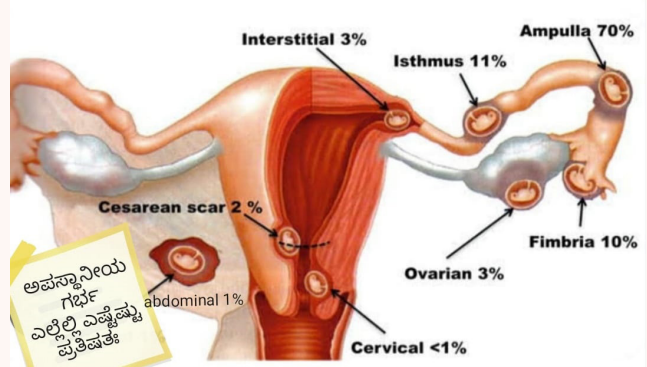
ಭ್ರೂಣ ಭ್ರಮಣ ಭ್ರಂಶ

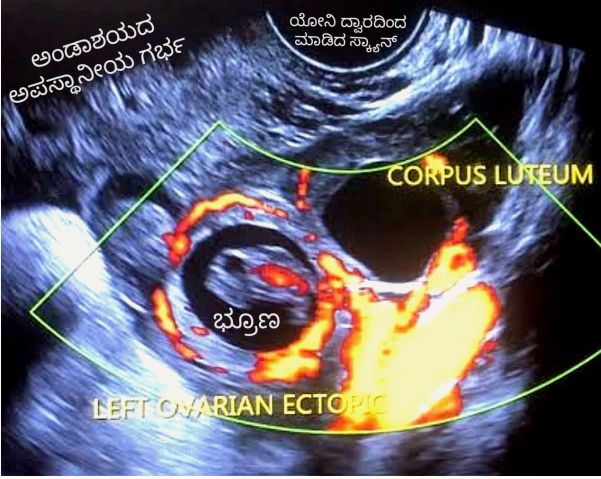
ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳ ಮಧ್ಯದೊಳಗೊಂದು ದಿನದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯ ಅಂಡಾಶಯದಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ಅಂಡಾಣು ಡಿಂಬನಾಳದ (fallopian tube) ಹೊರತುದಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಯಂವರದ ವಧುವಿನಂತೆ ಹಲವಾರು ತಾಸು ವೀರ್ಯಾಣುವಿಗೆ ಕಾಯುತ್ತದೆ. ವಾರಕ್ಕೆ ಮೂರು ದಿನ ಸುಖ ದಾಂಪತ್ಯದ ಸಖ್ಯದಲ್ಲಿ ಮೀಯುವ ಮಹಿಳೆಯ ಡಿಂಬನಾಳದಲ್ಲಿ ವೀರ್ಯಾಣುಗಳು ರಾಜಕುಮಾರರು ಪೈಪೋಟಿಗೆ ಬಿದ್ದಂತೆ ಪುಟಿಯುತ್ತಿರುತ್ತವೆ. ಪಟ್ಟನೊಂದು ವೀರ್ಯಾಣು ಅಂಡಾಣುವಿನೊಂದಿಗೆ ಸಂಯೋಗ ಹೊಂದುವುದೇ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿಯ ಮೊದಲ ಹೆಜ್ಜೆ. ಹೀಗೆ ಡಿಂಬನಾಳದ ಹೊರತುದಿ fimbrial ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಫಲಿತ ಭ್ರೂಣ, “ಎತ್ತಿಕೋನನ್ನನು.... ನಿನ್ನದೇಗೂಡಿಗೇ... ಬೆಳೆಸಲೂಮುಂದಕ್ಕು ಕಳಿಸಲೂ ಭೂಮಿಗೆ...” ಎಂದು ಡಿಂಬನಾಳದುದ್ದಕ್ಕೂ ಉರುಳುರುಳಿ ಮೂರಾರು ದಿನದಲ್ಲಿ ಹೊರತುದಿಯಿಂದ ಇನ್ನೊಂದು ತುದಿಗೆ ತಾಗಿಕೊಂಡಿರುವ ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ನಂಬಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನೈವೇದ್ಯ ದೇವರಿಗೆ ಸ್ವೀಕಾರವಾದಂತೆ, ಭ್ರೂಣ ಗರ್ಭಾಶಯದಲ್ಲಿ ಆಶ್ರಯ ಪಡೆದು ನವಮಾಸಕ್ಕೆ ತಳವೂರುವುದು ಪ್ರಕೃತಿ ನಿಯಮ. ನೇಮ ಸರಿಯಿರದೆ ನೈವೇದ್ಯವನ್ನು ಕಲ್ಲುದೇವರು ಸ್ವೀಕರಿಸದೆ ಇರುವತರಹ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನಿಂತಲ್ಲೇ ಭ್ರೂಣ ಬೇರೂರುವುದು ವಿಕೃತಿ. ಈ ಅಸಂಸದೀಯ ನಡಾವಳಿಯೇ ‘ಅಪಸ್ಥಾನೀಯಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ-Ectopic Pregnancy.’

ಈ ಸ್ಥಾನಪಲ್ಲಟವೇಕೆ?

ಡಿಂಬನಾಳದ ಒಳಪದರದ ಉದ್ದಕ್ಕೂ ಹುಲ್ಲುಗಾವಲಿನಂತೆ ಹಾಸುಹೊಕ್ಕಾಗಿರುವ ಕೂದಲಿನಂತೆ

ciliaಗಳು ಗರ್ಭಕೋಶದಡೆಗೆ ಬೀಸಿ ಬೀಸಿ ಭ್ರೂಣವನ್ನು ಅಲ್ಲದೆ ಏನೊಂದನ್ನೂ, ಕ್ರಿಮಿಕೀಟಗಳೂ ಸೇರಿದಂತೆ, ಒತ್ತೊಯ್ಯುವುದು ನಿರಂತರ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ. ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧಿತ ರೋಗಗಳಿಗೆ (STDs and PIDs) ತುತ್ತಾದ ಧೂಮಪಾನ ವ್ಯಸನಿಗಳಲ್ಲಿ ಇವು ಹಾಳಾಗಿ ಸಾಗಾಟ ಸರಾಗವಾಗಿ ನಡೆಯುವುದಿಲ್ಲ. ಡಿಂಬನಾಳ ವಿಪರೀತ ಉದ್ದವಾಗಿ ಸರ್ಪದಂತೆ ಸುರಳಿಯಾದ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಭ್ರೂಣ ದೀರ್ಘಕಾಲ ನಾಳದಲ್ಲೇ ತೆವಳುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಬೇರೂರುವ ಕಾಲ (implantation time) ಸನ್ನಿಹಿತವಾಗಿ ನಾಳದಲ್ಲೇ ಬೇರೂರಿ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯವಾಗಬಹುದು. ಅಂಡಾಷಯದ ಗಡ್ಡೆಗಳು, ಫೈಬ್ರೋಯ್ಡ್ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಹಾಗೂ Endometriosis ಉಬ್ಬುಗಳು ಡಿಂಬನಾಳವನ್ನು ಹಿಗ್ಗಿಸಿ ಹೀಗಾಗಿ ಸಬಹುದು. ಸಂತಾನಹರಣ ಟ್ಯೂಬೆಕ್ಟಮಿ ಶಸ್ತಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಹಾಗೂ ಡಿಂಬನಾಳ ಮರುಜೋಡಣೆಯ (Tubal reanastomosis) ನಂತರ ಕೂದಲೆಳೆಯಷ್ಟು ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಕೂಡಿಕೊಂಡ ಡಿಂಬನಾಳದಲ್ಲಿ ಭ್ರೂಣ ಬಂಧಿಯಾಗಬಹುದು. ವಯಸ್ಸಾದಂತೆ ಸಿಲಿಯಾಗಳು ಸವೆದು ಸೀಯುವುದರಿಂದ ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಯವಾದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಭ್ರೂಣ ನಿಂತಲ್ಲೇ ನಿಂತುಬಿಡಬಹುದು. ಮಕ್ಕಳಿಲ್ಲದ ಮಹಿಳೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ovulation induction) ಕೊಟ್ಟ ಸಂಧರ್ಭದಲ್ಲಿ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಜಾಸ್ತಿ ಅಂಡಾಣುಗಳು ಬಿಡುಗಡೆ ಆಗುತ್ತವೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಣಾಳ ಶಿಶು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ (IVF) ಸಹಾಯದಲ್ಲಿ



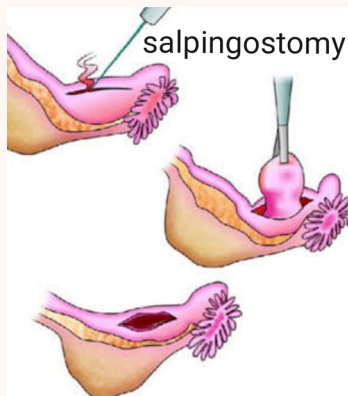


ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಾದರೆ ಧಾರಾಳವಾಗಿ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಫಲಿತ ಭ್ರೂಣಗಳನ್ನು ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಮಾಡುವ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭದ ಸಂಭವನೀಯತೆ ಹೆಚ್ಚು. ಸಹಜವಾಗಿ ನೂರರಲ್ಲೊಬ್ಬರಿಗೊಂದು ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭ ಸಂಭವಿಸಿದರೆ, ಇಂತಹ ಕಾರಣಗಳನ್ನಿಟ್ಟುಕೊಂಡ ತಾಯಿಯರಲ್ಲಿ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭದ ಆರ್ಭಟ ಅಪಾರ.

ಕಾಪಾಟಿ (Cu-T), ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡ ಮಹಿಳೆಯಲ್ಲಿ ಪರಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಗರ್ಭಕೋಶದೊಳಗೆ ಭ್ರೂಣ ಬೇರು ಬಿಡುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ ಗರ್ಭನಿರೋಧಕವಾಗಿ (contraceptive) ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭವನ್ನು ತಡೆಯುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುತ್ತೇವೆಯೇ ಹೊರತು ಅದರ ಸಂಭವನೀಯತೆಯನ್ನು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಲಾರದು ಎಂದು ಹೇಳುವುದೇ ಸೂಕ್ತ. ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಸಂತಾನಹರಣ ಸಾಧನವಾಗಿ ಅದನ್ನು ಅಳವಡಿಸುವುದು ಸುಲಭ ವಿಧಾನ ಆಗಿರುವುದರಿಂದ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ದುಶ್ಚಿಂತಾಮ ಹೇರುವುದು ತರವಲ್ಲ. ಮನೆ-ಮೈ-ಮನದ ಮುರುಕನ್ನೆಲ್ಲ ಅದಕ್ಕೇ ಮೆತ್ತಿ ಮೊದಲದನ್ನು ತೆಗೆಯಿರಿ ಎಂದು ಬರುವ ಮಹಿಳೆಗೆ ಇದು ಮತ್ತೊಂದು ಕಾರಣವಾದೀತು.

ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ಈ ಅಪಖ್ಯಾತಿ?

ಈ ಅಸ್ವಾಭಾವಿಕ ಗರ್ಭ ತೊಂಬತ್ತೈದರಷ್ಟು ಬಹುಪಾಲು ಡಿಂಬನಾಳದಲ್ಲೇ ನಿಂತರೆ ಇನ್ನುಳಿದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅಂಡಾಶಯ (ovarian ectopic), ಗರ್ಭಕೊರಳು (cervical ectopic) ಇಲ್ಲ ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಆದ ಗರ್ಭಕೋಶದ

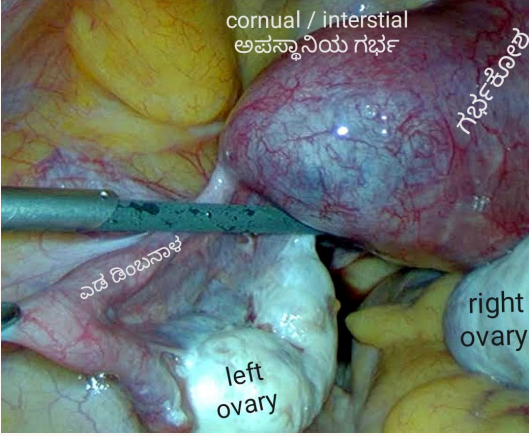


ಗಾಯದಲ್ಲಿ (scar ectopic) ಬೆಳೆಯುತ್ತದೆ. ಅಪರೂಪದಲ್ಲಿ ಅಪರೂಪಕ್ಕೆ ಫಲಿತ ಭ್ರೂಣ ಡಿಂಬನಾಳದ ತುದಿಯಿಂದ ಕಳಚಿಬಿದ್ದು ಹೊಟ್ಟೆಯೊಳಗೆ ಕರುಳು ನೇಣ ಇತರ ಪದರಗಳಿಗೆ ಅಂಟಿಕೊಂಡು ಬೆಳೆದರೆ secondary abdominal pregnancy ಅಂತ ಅನ್ನಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚು ಭ್ರೂಣಗಳಿಂದ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಸಂಭಾವಿಸಿದಾಗ, ಒಂದು ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಗೂ ಇನ್ನೊಂದು ಅಪಸ್ಥಾನೀಯವಾಗಿ ಹೊರಗೂ (Heterotypic Pregnancy) ನಿಲ್ಲುವುದನ್ನು ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ನೋಡಿದ್ದೆವು. ಭ್ರೂಣಗಳು ಮಣಮಣಗುಟ್ಟುವ ಈಗಿನ ಚಿಕಿತ್ಸಾಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಸ್ತುಶಃ ನೋಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ವೈದ್ಯರೇ ಅಪಖ್ಯಾತಿಗೊಳಗಾಗಬೇಡಿ!

ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ, ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆಯರ ತುರ್ತುಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂದರ್ಭಗಳ ಪಠ್ಯಪುಸ್ತಕವೊಂದರಲ್ಲಿ Ectopic Pregnancy ಪಾಠದ ತಲೆ ಬರಹದ ಪಕ್ಕದ ಆವರಣದಲ್ಲಿ 'Think' ಎಂದು ಬರೆದಿದ್ದರು. ಯಾಕೆ ಆಪರ್ಯಾಯ ಪದಪ್ರಯೋಗ ಎಂದು ವಿವರಿಸಿರಲಿಲ್ಲ. ಈ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭಬಹುಪಾಲು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ನಿಂತಲ್ಲೇ ಕರಗದೆ ತೆಳುಕವಚದಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿ ಕೊಳ್ಳದೆ ಹರಿದಾಗ ಅಕ್ಕಪಕ್ಕದ ರಕ್ತನಾಳಗಳು ಸೀಳಿಕೊಂಡು ರಕ್ತಸ್ರಾವನಿಲ್ಲದೆ ಮಡುಗಟ್ಟುವ ಸ್ಥಿತಿ Ruptured Ectopic ಆಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಂಭವಿಸುವ ಮೊದಲು ಬಹುಪಾಲು ತಾಯಂದಿರಲ್ಲಿ ಯಾವ ಕಿಂಚಿತ್ತು ಕುರುಹುಗಳನ್ನೂ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ತುರ್ತುಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬರುವ ಎಲ್ಲ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ರೋಗ ನಿಧಾನದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ (Differential Diagnosis) ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಸಂಶಯಿಸಿ ಪರಿಗಣಿಸುವ ಪರಿಪಾಠ ಪಾರಮ್ಯಪಡೆಯಬೇಕಿರುವ ಅಗತ್ಯಕ್ಕೆ ಆ ಪಠ್ಯವನ್ನು ಬರೆದ ವೈದ್ಯರು think ಪದವನ್ನು ತಲೆಬರಹಕ್ಕೆ ತಗುಲಿಸಿ ಎಚ್ಚರಿಸಿದ್ದರು. ಗರ್ಭವತಿ ಎಂದು ಹೇಳಲು ಮುಟ್ಟುನಿಂತ ವಿವರಗಳಿರದಿದ್ದರೂ ಹಾಗೂ ಒಂದು ವೇಳೆ ಮದುವೆ ಆಗಿರದಿದ್ದರೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕವಾಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಕೇಳುವುದು ಅಸಮರ್ಪಕ ಅನ್ನಿಸಿದರೂ ರೋಗ ನಿಧಾನಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದಾಗ ರೋಗಿಗೆ ಮುಜುಗರ ಆಗದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಂಡು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುವ ಚಾಕಚಕ್ಯತೆಯಿರಬೇಕು.

ಇನ್ನು, ಹೊಸದಾಗಿ ಮದುವೆ ಆಗಿ ತಾಯಿಯಾದ ವಿಚಾರವನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಗಟ್ಟಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಬಂದ ದಂಪತಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಕೊಡುವಾಗ ಶಾಸ್ತ್ರೀಯವಾಗಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ನಿಧಾನ (diagnosis of pregnancy) ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಪೆಲ್ವಿಕ್ ಪರಿರಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದಾಗ ನೋವಿಲ್ಲದೆ ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿ



ಹಿಗ್ಗಿರುವ ಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ಗೊತ್ತು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳದೆ ಅಥವಾ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿಸದೆ ಬರೀ ಹೊಟ್ಟೆ ಮುಟ್ಟಿ ಪ್ರೆಗ್ನಾಡ್‌ನ ಎರಡು ಗೆರೆಗಳ ಗ್ಯಾರಂಟಿಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಆಗಿದ್ದೀರಿ ಎಂದು ಅಭಿನಂದಿಸಿ ಕಳಿಸಿದರೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅಪಾಯ ಕಟ್ಟಿಟ್ಟ ಬುತ್ತಿ. ಕೆಲವೇ ದಿನಗಳ ತರುವಾಯ ತಾಯಿ ತಲೆ ಸುತ್ತಿಬಿದ್ದು, ಪೇಲವವಾಗಿ ಉದರ ಉಬ್ಬಿ ಭುಜದ ನೋವಿನಿಂದ ನಿಶ್ಚಿತವಾದ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ತುರ್ತುಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬಂದಾಗ, ಒಡೆದ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಗೋಚರವಾಗುತ್ತದೆ. ಹಿಂದಿನ ಸಮಾಲೋಚನೆಯಲ್ಲಿ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಬಹುದಿತ್ತು ಎಂದು ಪರಿತಪಿಸಿದರೆ ಕಾಲಮಿಂಚಿರುತ್ತೆ. ಬಾಂಬಿ ನಿಷ್ಪ್ರಿಯಗೊಳಿಸಲಾಗದೆ ಪ್ರಾಣಹಾನಿಯಾದಂತೆ, ಸಿಕ್ಕ ಅವಕಾಶದಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಹರಿಯದ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭವನ್ನು ಅರಿಯದಿದ್ದರೆ ಎಲ್ಲ ದೋಚಿದ ಮೇಲೆ ದಿಡ್ಡಿಬಾಗಿಲು ಹಾಕಿದಂತೆ ಆಗುತ್ತದೆ. ಯೋಜಿತ ಸುಸಮಯದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಮಾಡಿ ಡಿಂಬನಾಳವನ್ನು ಮುಂದಿನ ಗರ್ಭಾವಕಾಶಕ್ಕೆ ಕಾಯ್ದಿಡಬಹುದಾಗಿದ್ದ ಸುವರ್ಣಾವಕಾಶ ತಪ್ಪಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಪ್ರಮಾದಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯರೂ ಹೊಣೆಗಾರರು ಎಂದು ಕಟಕಟಿಯಲ್ಲಿ ಕೇಳುವ ಸಂದರ್ಭವನ್ನು ತಳ್ಳಿ ಹಾಕುವಂತಿಲ್ಲ.

ಸ್ಥಾನಪಲ್ಲಟದ ಚಾಡಿನ ಜಾಲಾಟ!

ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭದ ಜಾಡು ಹಿಡಿದು ಜಾಲಾಡಿ ಜರೂರಾಗಿ ಅದನ್ನು ನಿರುಮ್ಮಳ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಗೊತ್ತು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಇವತ್ತಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಸಾಧ್ಯ ಸಂಗತಿಯೇನಲ್ಲ. ತಾಯಂದಿರು ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ನಿಗದಿಯಾಗಲು ಸ್ಯಾನಿಂಗಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದರಿಂದ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭಬಹುತೇಕ ಬೇಗ ಗೊತ್ತಾಗಿ ಹರಿಯುವ ಮುಂಚೆಯೇ ಸೂಕ್ತಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ. ಇದು ಸ್ಥಿತವಂತರ ಮಟ್ಟಿಗೆಚಾಚೂತಪ್ಪದೆಜರುಗುತ್ತೆ, ಸುರಕ್ಷಿತವೇ. ಆದರೆ ಬಡತನದ ಬೇಗೆಯಲ್ಲಿ ಆಸ್ತುತ್ಸೆಗೆ ಬರಲು ತಾಯಂದಿರು ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವ

ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭಹರಿದು ತುರ್ತುಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬರುವ ಸಂದರ್ಭಗಳು ಜಾಸ್ತಿ. ಇಲ್ಲಾ ಅವರು ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಹೋದರೂ ಐದು ಆರುವಾರಕ್ಕೆ ಸ್ಯಾನ್ (dating scan) ಮಾಡಿಸುವುದನ್ನು ಮುಂದೂಡುವುದರಿಂದ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭವನ್ನು ಗೊತ್ತುಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ತಡವಾಗಬಹುದು.

ಮುಟ್ಟುನಿಂತ ಒಂದೆರಡು ವಾರದಲ್ಲಿ ತಾಯಿ, ಮೂತ್ರದಲ್ಲಿ hcg ಹಾರ್ಮೋನು ಪಾಸಿಟಿವ್ ಎಂದು ಬಂದಾಗ ವೈದ್ಯರು ಇನ್ನೂ ನಿಖರವಾಗಿ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲು ಸ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ರಿಪೋರ್ಟ್ “single live intra uterine gestational sac seen corresponding toweeks” ಎಂದೇ ಶುರುವಾಗುವುದು ವೈದ್ಯಲಿಖಿತ! ಅದು ಹಾಗೆ ಆಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಗೊಂದಲಮಯ. ಋತುಚಕ್ರ ಅನಿಯಮಿತವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ ಮಕ್ಕಳಾಗದಂತೆ ಹಾರ್ಮೋನಲ್ OCP ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭ ನಿಂತಿದ್ದರೆ ಇನ್ನೆರಡು ವಾರಬಿಟ್ಟು ಸ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿಸಿ ಎಂದಷ್ಟೇ ಹೇಳಿ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭದ ಬಗ್ಗೆ ಅಪಸ್ತುತ ನಿಲುವು ತಾಳುವುದು ತರವಲ್ಲ. ಓದಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡ ವೈದ್ಯರು, ರಕ್ತದಲ್ಲಿ beta-HCG ಎಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಇದೆ ಎಂದು ಸಮರ್ಥ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿಯಿಂದ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಪಡೆದು ಸಮಾಲೋಚಿಸುವ ವಿಧಾನವನ್ನು ಧ್ಯಾನಿಸುತ್ತಾರೆ. HCG ಪ್ರಮಾಣ ಒಂದೂವರೆ ಸಾವಿರ mIU/dl ಗಿಂತ ಜಾಸ್ತಿ ಇದ್ದಾಗ ಗರ್ಭಕೋಶದೊಳಗಿನ ಡಬಲ್‌ಸಿಡುಯಲ್ಲಿಂಗಿನ gestational sac ಕಾಣಿಸದಿದ್ದರೆ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭದ ಬಗ್ಗೆ ಶಂಕೆ ಮೂಡುತ್ತದೆ. ಮತ್ತೆರಡು ದಿನ ಬಿಟ್ಟು ಮತ್ತೆ beta HCGಯಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಅಳೆದಾಗ ಅದು ದ್ವಿಗುಣವಾಗದೆ (ಸಹಜ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ 48 ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ HCG ಪ್ರಮಾಣ ದ್ವಿಗುಣಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ) ಅದಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಉದ್ದೀಪನ ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಡಿಂಬನಾಳದಲ್ಲಿ ಬೇರೂರಿರುವ ವಾಸನೆ ದಟ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗೇ ಎರಡು ಮೂರು ಸಲ ಸ್ಯಾನ್ ಮತ್ತು HCG ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ತಕ್ಕಡಿಯಲ್ಲಿ ತೂಗಿ ತೂಗಿ ನೋಡಬೇಕು. ಗರ್ಭಕೋಶದೊಳಗೆ ರಿಂಗು ಕಾಣದೆ, ಗರ್ಭಕೋಶದ ಆಜುಬಾಜಿನಲ್ಲಿ (adnexae) ರಂಗುರಂಗಾಗಿ ring of fire (color doppler) ಕಂಡರೆ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭವು ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಲ್ಲವನ್ನು ಮೀರಿ ಭ್ರೂಣದ ದೃಶ್ಯವೇ ಹೃದಯ ಬಡಿತ ಸಮೇತ ಸ್ಯಾನಿನಲ್ಲಿ ಕಂಡರೆ (telltale evidence) ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಡಿಂಬನಾಳದ ಗರ್ಭ ನಿಚ್ಚಳವಾಗುತ್ತದೆ.

ಗೊತ್ತಾದ ಮೇಲೆ ಮುಂದೇನು?

ಇನ್ನೂ ಒಡೆದುಕೊಳ್ಳದೆ ಇರುವ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭವನ್ನು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗದ ಔಷಧಿ ಮೆತೋಟ್ರಿಕ್ಸೇಟ್

(methotrexate) ಸೂಜಿಮದ್ದನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಅದು ಕೆರಳುವ ಮುಂಚೆ ಮಲಗಿಸಿ ಕರಗಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಇದು ಸೂಕ್ತವಲ್ಲ. ಇನ್ನೂ ಹೃದಯ ಬಡಿತ ಬಂದಿರದ ಭ್ರೂಣವಿದ್ದು, HCG ಪ್ರಮಾಣ ನಾಲ್ಕಾರು ಸಾವಿರ ಮೀರಿರದ ಸಂದರ್ಭವಿರಬೇಕು. ರಕ್ತಹೀನತೆ ಇರದೆಯ ಕುತ್ತು ಹಾಗು ಮೂತ್ರ ಜನಕಾಂಗಗಳು ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದು ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದಾಗಲೆಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬರುವಂತಹ ತಾಯಿ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸೂಕ್ತ. ಕೇಜಿ ತೂಕಕ್ಕೆ ಒಂದು ಮಿಲಿಗ್ರಾಮ್ methotrexateನ್ನು ಕೊಡಬಹುದು. ಒಂದೆರಡು ದಿನದಲ್ಲಿ HCG ಪ್ರಮಾಣ ಹದಿನೈದಿಪ್ಪತ್ತು ಪ್ರತಿಷತಃ ಇಳಿಯುವುದು ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭ ಕರಗುತ್ತಿರುವ ಮುನ್ನೂಚನೆ. HCG ಪ್ರಮಾಣ ಸೊನ್ನೆ ಆಗುವ ತನಕ ತಾಯಿಯು ವೈದ್ಯರ ಕಣ್ಗಾವಲಿನಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕು. ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂಬ್ಬರಿಗೆ ತಲೆಸುತ್ತು ಇಲ್ಲಾ ವಿಪರೀತ ಹೊಟ್ಟೆನೋವು ಉತ ಸಂಭವಿಸಿ ಸ್ಯಾನ್ರಿಂಗ್ ಮಾಡಿದಾಗ ಉದರದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಶೇಖರಣೆ ಆಗಿದ್ದರೆ ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿ ಡಿಂಬನಾಳವನ್ನು (salpingectomy) ತೆಗೆದು ಅನಾಹುತ ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ನಾಳವನ್ನು ಉಳಿಸಲು ಆಗದಿದ್ದಕ್ಕೆ ಪರಿತಪಿಸದೆ. ಪ್ರಕೃತಿ ಬಹುಪಾಲು ಅಂಗಾಂಗಗಳನ್ನು ಜೋಡಿಯಾಗಿ ಜೋಡಿಸಿರುವುದರಿಂದ ಜರಿದುಕೊಂಡು ಜರ್ಜರಿತರಾಗದಿರಲು, ತಾಯಿಯನ್ನು ಸಮಾಧಾನಿಸಬೇಕು.

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಹಂತ ಮೀರಿ ಬೆಳೆದು ಹೃದಯ ಬಡಿತದಿಂದಿರುವ ಭ್ರೂಣ ಟ್ಯೂಬಲ್ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಂಡರೆ ಉದರದರ್ಶಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿ ಸಾಲ್ಪಿಂಗಾಸ್ಟಮಿ/ ಸಾಲ್ಪಿಂಗಾಟೊಮಿ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭವನ್ನಷ್ಟೇ ತೆಗೆದು ಡಿಂಬನಾಳವನ್ನು ಉಳಿಸಬಹುದು (laparoscopic salpingostomy/ salpigotomy).

ಇನ್ನುಳಿದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭ ಹರಿದು ಸಾಕಷ್ಟು ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉದರದಲ್ಲಿ ಶೇಖರಣೆಯಾದ ಮೇಲೆ ಬೆಳಕಿಗೆ ಬರುವ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಉದರವನ್ನು ಉದಾರವಾಗಿ ಕುಯ್ದುಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭವಿರುವ ಡಿಂಬನಾಳವನ್ನು ತೆಗೆದು

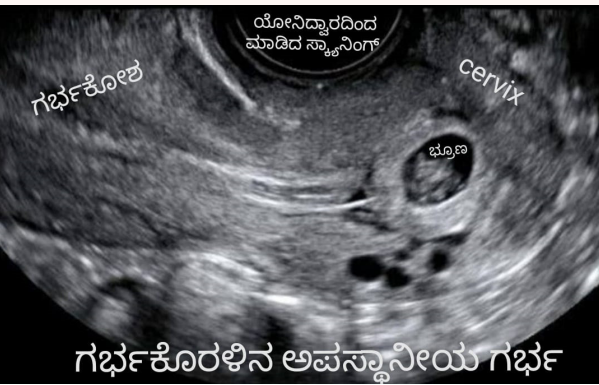


(laparotomy and salpingectomy) ಪ್ರಾಣವನ್ನು ಕಾಪಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇನ್ನೂ ಸ್ವಲ್ಪವಷ್ಟೇ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗಿ ತಾಯಿಯ ರಕ್ತಪರಿಚಲನೆ (Hemodynamics) ಉದರದರ್ಶಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ತಡೆದುಕೊಳ್ಳುವಷ್ಟು ಶಕ್ತವಾಗಿದ್ದರೆ ಉದರದ ಮೇಲೆ ದೊಡ್ಡ ಬರೆಯನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬಹುದು. ಪರಿಣಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಲಭ್ಯತೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಒತ್ತಿ ಹೇಳಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ.

ಇನ್ನು ಬೇರೆ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ನಿಂತ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭವಾದ ಅಂಡಾಶಯದ ಗರ್ಭಕ್ಕೂ ಇದೇ ಯೋಜನೆಗಳು ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತವೆ.

ಡಿಂಬನಾಳದ ಮೊದಲ ಒಂದು ಸೆಂಟಿಮೀಟರ್ interstitial ಭಾಗವು ಗರ್ಭಕೋಶದ ಗೋಡೆಯೊಳಗೆ ಕೊರೆದುಕೊಂಡಿದೆ. ಇಲ್ಲಿನಿಂತಗರ್ಭವು (cornual / interstitial pregnancy) ಸುಲಭವಾಗಿ ಗೊತ್ತಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಗರ್ಭಕೋಶದೊಳಗೆ ಇರುವ ರೀತಿಯ ಸ್ಯಾನ್ ಕುರುಹುಗಳು ಇಲ್ಲ (absent / thin myometrial mantle around gest. sac) ಎಂದು ಕೂಲಂಕುಷವಾಗಿ ಶೋಧಿಸಿ ಬೇಗ ಗೊತ್ತುಮಾಡಿ ಕೊಂಡರೆ ಉತ್ತಮ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸಬಹುದು. ತಡವಾಗಿ ಒಡೆದುಕೊಂಡಾಗ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಅಧಿಕವಾಗೇ ಆಗುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಂದು ಮೂಲೆಯನ್ನು ಕತ್ತರಿಸುವುದು (cornual resection), ಮಾಮೂಲಾಗಿ ಡಿಂಬನಾಳವನ್ನು ತೆಗೆದಷ್ಟು ಸರಳವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಲವೊಮ್ಮೆ ಪೂರ್ತಿ ಗರ್ಭಕೋಶ ತೆಗೆದು (hysterectomy) ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು.

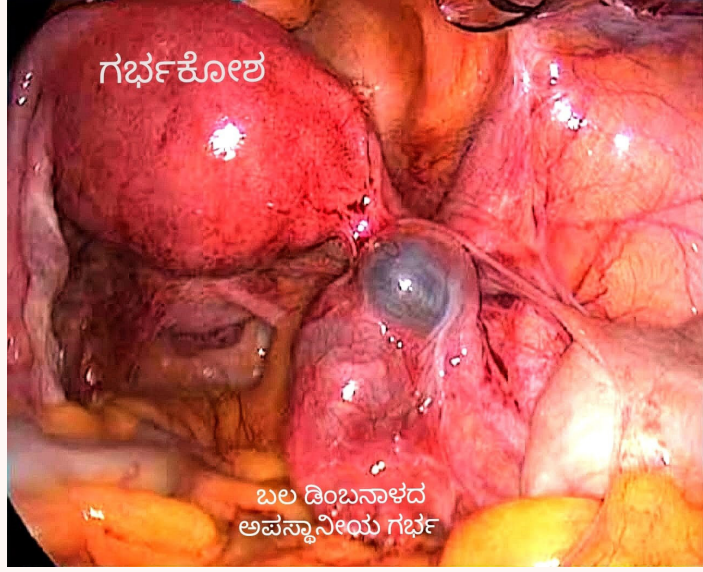
ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಗಾಯದಲ್ಲಿ ಹುದುಗಿದ ಗರ್ಭ (scar ectopic) ಇತ್ತೀಚಿನ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಮುನ್ನೆಲೆಗೆ ಬಂದಿರುವುದು ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆ ಜಾಸ್ತಿ ಆಗುತ್ತಿರುವುದಕ್ಕೆ ಮತ್ತೊಂದು ಸಾಕ್ಷಿ. ಇಡೀ ಸಮಾಜವೇ, ವೈದ್ಯರಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ತಾಯಿಗೆ



ತಾಳ್ಮೆಯಿಂದ ಸಹಜ ಹೆರಿಗೆಗೆ ಕಾಯುವಂತೆ ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಕಟಬದ್ಧರಾಗಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಗರ್ಭವನ್ನು hysteroscopy ಇಲ್ಲ laparoscopy ಮಾಡಿ ತೆಗೆಯಬಹುದು. ಸಂದರ್ಭಗಳು ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ ಪೂರಾಗರ್ಭಕೋಶವನ್ನು ತೆಗೆದುಚಿಕಿತ್ತೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ (cervical ectopic) ನಿಂತ ಗರ್ಭವನ್ನು curettage ಮಾಡಿ ತೆಗೆದಾಗಲೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವನಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಫೋಲೇಸ್ಯಾತೆಟರ್ಬಲ್ವಿನ ಒತ್ತಡದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

Secondary abdominal ಗರ್ಭವಂತೂ ಅಪರೂಪದಲ್ಲಿ ಅಪರೂಪದ್ದು. ಎಷ್ಟೋ ವೈದ್ಯರು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಕೇಳಿರುತ್ತೇವೆಯೇ ಹೊರತು ಕಣ್ಣಾರೆ ನೋಡಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಪರಿಣಿತ ವೈದ್ಯ ಸ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ ಗೊತ್ತಾದಾಗ ಸಿಕ್ಕ ಸಿಕ್ಕಲ್ಲಿ ಸಿಕ್ಕಾಗಿ ಅಂಟಿಕೊಂಡ ಈ ಗರ್ಭವನ್ನು ಗೂರಾಡಿ ತೆಗೆಯುವ ಗೊಂದಲ ಗೋಳಾಯಮಾನ. ಗೂತ್ತಾಗದೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗದೆ ತುರ್ತಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾಗದೆ ಮುಂದುವರಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಶಿಶುವಿನ ಅಂಗವಿಕಲತೆಗಳು ವಿಪರೀತವಾಗಿರುವ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚು. ಸಾಕಷ್ಟು ನೀರಿಲ್ಲದೆ ಭ್ರೂಣ ಅಪ್ಪಚ್ಚಿಯಾದ ಕಾರಣಕ್ಕೆ. ತಾಯಂದಿರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬರದೇ ಇದ್ದ ಗತಕಾಲದಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಗರ್ಭದ ಶಿಶು ಮರಣಿಸಿ ಮಮ್ಮಿಯಾದ (mummified) ಸಂದರ್ಭಗಳುಂಟು. ಇದರ ಕಗ್ಗಂಟಿನ ಕಾರಣದಿಂದ ತಾಯಿ ಕರುಳು ಸುರುಳಿಯಾದ ತಾಪಾತ್ರೆಯಕ್ಕೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದಾಗ Lithopedion ಭಗ್ಗನೆದ್ದು ವೈದ್ಯರನ್ನು ಚಕಿತಗೊಳಿಸಿದೆ. ಗೂತ್ತಾಗದೆ ಬಿಟ್ಟಾಗ ಕೊನೆಯವರೆಗೆ ಬೆಳೆದ ಮಗುವು ಉಳಿದರೂ, ತಾಯಿಯನ್ನು ಉಳಿಸಲು ವಿಶೇಷ ಸಿದ್ಧತೆಯೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಮಾಸನ್ನು ತೆಗೆಯುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಕ್ಷಿಪಕರವಾಗುವ ಕಾರಣಕ್ಕೆ. Placenta ಒಂದು ವೇಳೆ ದೊಡ್ಡರಕ್ತನಾಳಗಳಿಗೆ ಮತ್ತಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಕಿತ್ತರೆ ಪ್ರಾಣಾಂತಿಕ ಆಗುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾಸನ್ನು ಅಲ್ಲೇ ಬಿಟ್ಟು ಮೆತೋಟ್ರಿಕ್ಲೇಟೋಟ್ಟು ಕರಗಿಸುವ ಕಸರತ್ತು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಾಣಿವಿಲಾಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಗರ್ಭವಸ್ಥೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಪಡೆದು ಉಳಿದುಕೊಂಡ ತಾಯಿ ಮಗು ಅದೃಷ್ಟವಂತರು. ಉಪಸಂಹಾರ

ಹರಿದ ಅಪಸ್ಥಾನೀಯ ಗರ್ಭದಿಂದ ವಿಪರೀತ ರಕ್ತಸ್ರಾವದಲ್ಲಿ ಮಡುಗಟ್ಟಿದರೆ ಹೈರಾಣಾದ ತಾಯಿಗೆ ತುರ್ತುಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿ ಜೀವವನ್ನು ಉಳಿಸಲು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಇಡೀ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯೇ ಹರಸಾಹಸ ಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೊನೇ ಘಳಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಯೋಜಿತವಲ್ಲದ ಈ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಮಯವಲ್ಲದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಜಾಗವಲ್ಲದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಜರುಗಿ ಫಲಕಾರಿಯಾಗದಿದ್ದರೆ, ಹಂತಹಂತವಾಗಿ



ತಾಂಡವವಾಡಿದ ವಿಳಂಬ ತಾಯಿಯಜೀವವನ್ನೇ ಆ ಪೋಷಣ ಆಹುತಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡುಬಿಡಬಹುದು. ಜೀವ ಉಳಿಸಬಹುದಾಗಿದ್ದ ಅವಕಾಶಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಪರಿತಪಿಸುವಂತೆ ಮಾಡಿದರೆ, ತಾಯಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡ ಗಂಡ-ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತಬ್ಬಲಿಗಳನ್ನಾಗಿಸುತ್ತದೆ.

ಬಾಲಂಗೋಚಿ

ವಿಜ್ಞಾನ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಮುಂದವರಿದಂತೆಲ್ಲ ಈಗಿನವರ ಸಹಜಜೀವನದ ಘಟ್ಟಗಳು, ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸಬಲರಾಗುವ ಹವಾಹವಿಯಲ್ಲಿ, ನೇಪಥ್ಯಕ್ಕೆ ಸರಿದು ಮುಂದೂಡಲ್ಪಡುತ್ತಿವೆ. ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಏನೇ ವಿಜೃಂಭಿಸಿದರೂ, ಮನುಷ್ಯ ಎಷ್ಟೇ ಮುಂದುವರಿದರೂ, ದೇಹಕ್ಕೆ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಬೇಕಾದುದನ್ನು ವಿಕಾಸ ಸಾವಕಾಶವಾಗಿ ಅಳೆದು ಹೆಣೆದಿರುವುದನ್ನು ಕಡೆಗಣಿಸುವುದು ಕ್ಷೀಷೆಯಾದೀತು. ಆದ್ದರಿಂದ ವಯೋಸಹಜ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಮದುವೆ ಮಕ್ಕಳು ಮೊಮ್ಮಕ್ಕಳು ಮೊದಲಾಗಬೇಕು. ಕಾನೂನಿನ ನಿರ್ಬಂಧ ಮುಗಿದ ನಂತರ ಮದುವೆ ಮುಗಿಯಬೇಕು. ಮೂವತ್ತು ಮುಗಿಯುವ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಎರಡೋ ಮೂರೋ ಮಕ್ಕಳಿರಬೇಕು. ಅರವತ್ತರ ಅರುಳು ಮರುಳನ್ನು ಮುಂದೂಡಲು ಮೊಮ್ಮಕ್ಕಳು ಮುತ್ತಿಕೊಂಡಿರಬೇಕು. ಇದು ಜೀವನದರೀತಿ. ಇದರ ಸುತ್ತ ನಮ್ಮ ವೃತ್ತಿಜೀವನ ಗಿರಕಿ ಹೊಡೆಯಬೇಕೆ ಹೊರತು ವೃತ್ತಿಗೆ ನಾವು ಗಿರಾಕಿಗಳಾಗಬಾರದು.



ಡಾ. ಸಂಗೀತಾ ಕಾಚ್‌ಭೈರವ್

ಮಧುಮೇಹ ಪಾದ ಆರೈಕೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ತಜ್ಞರು
ವಿದ್ಯಾನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

ಕಾಯಿಲೆ / ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಮಧುಮೇಹ ಹಾದದ ಹುಣ್ಣು ಎಂಬ ನುನಾಮಿ



ಡಾ. ಗಡ್ಡಿ ದಿವಾಕರ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಮಧುಮೇಹ ಪಾದದ ಹುಣ್ಣು ಎಂಬುದು ತೆರೆದ ಹುಣ್ಣು ಅಥವಾ ಗಾಯವಾಗಿದ್ದು ಇದು ಮಧುಮೇಹ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಪಾದದ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಧುಮೇಹಿಗಳು ಸಂವೇದನಶೀಲತೆ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಪೆರಿಫೆರಲ್ ನ್ಯೂರೋಪತಿ ಉಂಟಾಗಿ ಪುಟ್ಟ ಗಾಯಗಳು ಉಂಟಾಗಿ ನಂತರ ಇದು ಹುಣ್ಣಾಗಿ ನಂಜಾದರೆ ಗ್ಯಾಂಗ್ರೀನ್‌ಗೆ ತಿರುಗುತ್ತದೆ. ಈ ನ್ಯೂರೋಪತಿ ಇರುವುದರಿಂದ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇರುವೆಗಳಾಗಲಿ, ಇಲಿಗಳಾಗಲಿ ಕಚ್ಚಿದರೂ ಇವರಿಗೆ ಅದರ ಅನುಭವವೇ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ರಕ್ತನಾಳದ ಅಥವಾ ತಂತುವಿನ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಉಲ್ಬಣಗೊಂಡು ಕಾಲು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಮಧುಮೇಹದಿಂದಾಗಿ ಚರ್ಮ ಬೆವರುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಕಳೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಸೀಳು ಪಾದ ಹಾಗೂ ಹಿಮ್ಮಡಿಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತೆ ಮತ್ತು ಅತ್ಯಂತ ಒಣಗಿದ ಚರ್ಮ ಹಾಗೂ ಪಾದಗಳು ಮಧುಮೇಹಿಗಳು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಬಿರುಕುಗಳಿಂದ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಜೀವಿಗಳು ಪ್ರವೇಶಿಸಿ ಸಂಕ್ರಮಣ ಶುರುವಾಗತೊಡಗುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಪಾದ ಊದಿಕೊಂಡು ಸೆಲ್ಯುಲೈಟಿಸ್ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ

ಮೂಳೆ ಮುರಿಯಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ಪಾದ ವಿರೂಪಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಪಾದದ ಕೆಳಗಿರುವ ಒಣ ಚರ್ಮದಿಂದಾಗಿ ಮೃದುವಾದ ಪಾದರಕ್ಷೆ ಧರಿಸದೆ ಇದ್ದಾಗ, ಪಾದದ ಮೇಲೆ ಒತ್ತಡ ಬಿದ್ದು ಒಣ ಚರ್ಮದ ಪದರು ಬೆಳೆಯುವುದು ಮತ್ತು ಇದರ ಒಳಗೆ ಸೋಂಕು ಪ್ರವೇಶಿಸಿ ಹಾನಿಯುಂಟಾಗಬಹುದು.

ಮಧುಮೇಹದಿಂದ ರಕ್ತನಾಳಗಳು ಕ್ಷೀಣಗೊಂಡು ಚಿಕ್ಕದಾಗಿ ಕಾಲಿನ ರಕ್ತ ಪರಿಚಲನೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು ಆ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಇದರಿಂದಾಗಿ ರಕ್ತ ಪರಿಚಲನೆ ತಡೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ಮುಂದೆ ಕಣ್ಣಿನ ರೆಟಿನೋಪತಿ ತೊಂದರೆ, ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ತೊಂದರೆಯೂ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.





- ಉಗುರುಗಳ ಸಂಧಿನಲ್ಲಿ ಕೀವು ಸೋರುವಿಕೆ.
- ಬೆರಳುಗಳ ಮಧ್ಯೆ ಬಿಳಿಯ ವರ್ಣ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ಬೆರಳುಗಳು ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ಅಂಟಿಕೊಂಡಂತೆ ಭಾಸವಾಗುವುದು.
- ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೆಂಬೆರಲು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ ತಕ್ಷಣವೇ ತಜ್ಞರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿ.

ಡಯಾಬಿಟಿಕ್ ಹುಣ್ಣಿನಿಂದ ಸಂರಕ್ಷಿಸಲು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸೂತ್ರಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ.

1. ಪ್ರತಿ ದಿನ ಕನ್ನಡಿ ಹಿಡಿದು ನಿಮ್ಮ ಪಾದಗಳನ್ನು ಗುಳ್ಳೆ, ಕೆಂಪಾಗುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಊತ ತೆರವುಗಳಿಗೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ.
2. ನಿಮ್ಮ ಪಾದಗಳನ್ನು ಉಗುರು ಬೆಚ್ಚಗಿನ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಸಾಬೂನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ತೊಳೆದುಕೊಂಡು ನಂತರ ಬೆರಳಿನ ಸಂಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ಒರೆಸಿಕೊಳ್ಳಿ.
3. ಬಿಸಿ/ತಣ್ಣಗಿನ ಶಾಖೆ ಕೊಡಬೇಡಿ, ಸಿಕ್ಕಿದ ಮುಲಾಮುಗಳನ್ನು ಬಳಸಬೇಡಿ.
4. ಬೆರಳಿನ ಉಗುರುಗಳನ್ನು ಚೌಕ ಆಕಾರದಲ್ಲಿ ಕತ್ತರಿಸಿ.
5. ಸರಿಯಾದ ಅಳತೆಯ ಕಸ್ಟಮೈಜ್ ಮಾಡಿದ ಪಾದರಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಸಾಕ್ಸ್ (ಕಾಲುಚೀಲ) ಗಳ ಜೊತೆ ಬಳಸಿ.

ನಂತರ ಪಾದ ಮತ್ತು ಕಾಲಿನ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಹುಣ್ಣುಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಉಲ್ಲಣಗೊಳ್ಳಲು ಆರಂಭಿಸುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಯ ದಿನನಿತ್ಯದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳಲು ಆರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ರಕ್ತ ಚಲನೆ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆ ಭಾಗ ಗ್ಯಾಂಗ್ರೀನ್‌ಗೆ ತಿರುಗುತ್ತದೆ. ಸಕ್ಕರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಏರುಪೇರಾದರೆ ಸೊಂಕು ವೇಗವಾಗಿ ಹಬ್ಬುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಜಾಗರೂಕತೆಯೇ ಮೊದಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಅಸಾಯದ ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಯಾವುವು?

- ಚಿಕ್ಕ ಗಾಯ ಇದ್ದದ್ದು ಉಲ್ಲಣವಾಗಿ ದೊಡ್ಡವಾಗುವುದು, ಸೋರಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವುದು.
- ಕಾರಣವಿಲ್ಲದೆ ಜ್ವರ ಬರುವುದು.
- ಸಕ್ಕರೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರಾಗುವುದು.
- ಕಾಲು ಅಥವಾ ಪಾದದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಂಪಾಗುವಿಕೆ ಉರಿ ಊತ.

6. ಮನೆಯಲ್ಲೂ ಪಾದರಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ.
7. ಒಂದೇ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ನಿಂತಲ್ಲಿ ನಿಲ್ಲಬೇಡಿ, ಕಾಲು ಮೇಲೆ ಕಾಲು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಅಥವಾ ಚಕಲಾಮಟ್ಟಿ ಹಾಕಿ ಕೂತುಕೊಳ್ಳಬೇಡಿ.
8. ದುಶ್ಚಟಗಳಾದ ಸಿಗರೇಟು, ಮದ್ಯಪಾನ ಮಾಡಬೇಡಿ, ಇದರಿಂದ ರಕ್ತ ಸಂಚಾರಕ್ಕೆ ಹಾನಿಯಾಗುತ್ತದೆ.
9. ನಿಮ್ಮ ಸಕ್ಕರೆ ಮಟ್ಟವನ್ನು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಿ.
10. ಡಯಾಬಿಟಿಕ್ ಫುಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಹತ್ತಿರ ಸಲಹೆ ಪಡೆದು ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸಿ, ಕಾರ್ನ, ಆಣಿಗಳಿಗೆ ಸ್ವಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಡಿ.



ಡಾ. ಶ್ರೀಹಾರ ಕುಲಕರ್ಣಿ
ವೈದ್ಯರು, ಶಿಕಾರಿಪುರ

ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ

ಬದುಕು ಮತ್ತು ಅಧ್ಯಾತ್ಮ



ಡಾ ವೀಣಾ ಎಸ್ ಭಟ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಎಂಬ ವೈದ್ಯ ಸಂಪದದ ಅಂಕಣಕ್ಕೆ ಹೊಸದಾಗಿ ವಿಭಾಗ ಸಂಪಾದಕತ್ವ ನನ್ನ ಪಾಲಿಗೆ ಬಂದದ್ದು - ಪಂಚಾಮೃತವೆಂದೇ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ್ದು ಆಯಿತು. ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಎನ್ನುವುದು ಸಂಸ್ಕೃತದ ಪದ ಅಧಿ+ಆತ್ಮ ಎಂದು ಬಿಡಿಸಿದಾಗ ಆತ್ಮದ ಕುರಿತಾದದ್ದು, ಪರಮಾತ್ಮನ ಕುರಿತಾದದ್ದು, ಇಲ್ಲದೇ ನಮಗಿಂತ ಹಿರಿಯದಾದ, ಶ್ರೇಷ್ಠವಾದ ಒಂದು ದಿವ್ಯಶಕ್ತಿ ಅಥವಾ ಚೇತನ ಎಂದು ಅರ್ಥೈಸುವುದು ಎಂದು ಒಂದರ್ಥದಲ್ಲಾದರೆ, ತನ್ನನ್ನು ತಾನು ಅರಿಯುವುದು ಎಂದೂ ಅರ್ಥೈಸಬಹುದು. ಅಧ್ಯಾತ್ಮದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಹೊಂದುವಿಕೆ ಹಲವರನ್ನು ಹಲವು ಬಗೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಡುತ್ತದೆ. ಬೇರೆ ಬೇರೆಯವರು ಭಿನ್ನಭಿನ್ನವಾಗಿ ಪರಿಭಾವಿಸುವ ಈ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಎಂದರೇನು? ಬರೀ ತೋರಿಕೆಗಾಗಿ ಮಠಮಂದಿರ, ಮಸೀದಿ, ಚರ್ಚ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಪೂಜಾವಿಧಾನಗಳ ಸಾರವೇ? ನಾವು ಈವರೆಗೆ ಆಧರಿಸಿಕೊಂಡು ಬಂದ ಪದ್ಧತಿಗಳೇ? ಈ ರೀತಿ ಆಚಾರ, ವಿಚಾರ, ಪೂಜೆ, ಊಟೋಪಚಾರಗಳೇ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಅಂದುಕೊಂಡಿರಬಹುದು. ಆದರೆ ಅದು ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಅಲ್ಲ. ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಎಂದರೆ ನಮ್ಮೊಳಗಿನ ಅಂತರಂಗದ ಬದಲಾವಣೆ, ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಅಂತರಂಗದ ಅನುಭವ, ನಮಗೇ ನಾವು ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ಅಂತರ್ಮುಖಿ ಅನ್ವೇಷಣೆ ಹಾಗೂ ಪರಿಶೋಧನೆ. ನಮ್ಮ ಪುರಾತನ ದರ್ಶನಗಳು, ಶಾಸ್ತ್ರಗಳು ಈ ಕುರಿತಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತವೆ. ಉಪನಿಷತ್‌ಗಳು

ಕೂಡ 'ಆತ್ಮಾನಂ ವಿಧಿ' ಅಂದರೆ ನಿನ್ನನ್ನು ನೀನು ಅರಿ ಎಂದು ಸಾರುತ್ತದೆ. ಸರಳವಾಗಿ ಅರ್ಥೈಸಬೇಕೆಂದರೆ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಅಂದರೆ ಪ್ರೀತಿ, ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಅಂದರೆ ಮುಗ್ಧತೆ, ಅನುಭವಿಸುವಿಕೆ, ಹುಡುಕುವಿಕೆ, ಸದಾ ಮನಸ್ಸನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿಟ್ಟು ಸಕಲರೊಡನೆ ಸಹಬಾಳ್ವೆ ನಡೆಸುವುದೇ ಅಧ್ಯಾತ್ಮದ ಮೊದಲ ಹಂತ. ಈ ಮೂಲಕ ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯದಡೆಗೆ ಪಯಣ ಬೆಳೆಸಲು ಖಂಡಿತ ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಜೀವನದ ಪ್ರತಿಹಂತದಲ್ಲೂ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಹಾಸುಹೊಕ್ಕಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಅದರ ಅರಿವು ನಮಗಿರಬೇಕು. ಪ್ರತಿಜೀವಿಯ ಉಸಿರಾಟ ಅಂದರೆ ಉಚ್ಚಾಸ ನಿಶ್ವಾಸದಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಾತ್ಮವಿದೆ. ತಾಯಿ ತನ್ನ ಮಗುವನ್ನು ಒಂಬತ್ತು ತಿಂಗಳು ಗರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೊತ್ತು ಹೆತ್ತುವಾಗ ಸಂಕಷ್ಟ, ನೋವು, ಭಯ, ಸುಖ, ಕಾತುರ ಇವೆಲ್ಲಾ ಒಂದು ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ಪ್ರಕೃತಿಕೊಡಬಹುದಾದ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ. ತಾಯಿ ತನ್ನ ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲುಣಿಸುವಾಗ ಅದರಿಂದಾಗುವ ಪರಮಾನಂದದಲ್ಲಿ ಕಳೆದುಹೋಗುವುದೇ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ. ತಂದೆ-ತಾಯಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಂಧು ಬಾಂಧವರಲ್ಲಿ, ಸ್ನೇಹಿತರಲ್ಲಿ ಕಪಟವಿಲ್ಲದ ನೈಜಅನುಬಂಧವೇ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಎನಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ನಾವು ಪ್ರಕೃತಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಹಜೀವನ ನಡೆಸುತ್ತಾ ಪ್ರಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಬೆರೆತು ಬಾಳುವುದೇ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ. ಗುಡಿ-ಗುಂಡಾರಗಳಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಾತ್ಮವನ್ನು ಹುಡುಕುವುದಕ್ಕಿಂತ ನಿನ್ನ ಅಂತರ್ಭೋದೆಯಲ್ಲಿಯೇ ವಿಶೇಷ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹುಡುಕು - ಶಿವೋಹಂ ಎಂದು ಶಂಕರಾಚಾರ್ಯರು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ನಮ್ಮೊಡನೆ ವೃತ್ತಿಜೀವನವನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ, ತೃಪ್ತಿಯಿಂದ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ

ಡಾ. ಶ್ರೀಪಾದ ಕುಲಕರ್ಣಿರವರು ತಮ್ಮ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡ, ಕೌಟುಂಬಿಕವಾಗಿ ಬಂದಿರುವ ಮೌಲ್ಯಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುತ್ತಾ, ಅಧ್ಯಾತ್ಮದಿಂದ ಆರೋಗ್ಯದಡೆಗೆ ಪಯಣ ಬೆಳೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆಂತರಿಕವಾಗಿ, ಅಂತರಂಗದಡೆಗೆ ಪಯಣ ಬೆಳೆಸುತ್ತಾ ತಮ್ಮ ನುಡಿಮುತ್ತುಗಳನ್ನು ಲೇಖನ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ತೋರಿಕೆಯ ಪೂಜೆ, ಪುನಸ್ಕಾರಗಳಿಗಿಂತ ನಡೆ-ನುಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ತತ್ವಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡು ಇತರರಿಗೂ ದಾರಿದೀಪವಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ತಮ್ಮ ಸ್ವಾನುಭವದ ನುಡಿಮುತ್ತುಗಳನ್ನು ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ನಮ್ಮ ಮುಂದಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.

ಡಾ. ವೀಣಾ ಎಸ್. ಭಟ್

ಶಂಕರರು ಮಂಡನ ಮಿಶ್ರರ ಜೊತೆ ಸಂವಾದಿಸಲು ಅವರ ಮನೆಯದಾರಿ ಕೇಳಿದಾಗ “ಅಲ್ಲೊಂದು ಮನೆ ಇದೆ. ಕಟ್ಟಿಯ ಮೇಲೆ ಎರಡು ಗಿಳಿಗಳಿವೆ. ಜೀವಾತ್ಮ ಪರಮಾತ್ಮ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಗಹನವಾದ ಚರ್ಚೆ ನಡಸ್ತಾ ಇವೆ ಅದೇ ಮನೆ” ಎಂದು ದಾರಿ ತೋರಿದರಂತೆ.

ಆ ಮಟ್ಟದ ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಚಿಂತನೆ ನನ್ನಿಂದ ಅಸಾಧ್ಯದ ಮಾತು. ತಾಯಿ ಹೇಳ್ತಾ ಇದ್ದವರಡು ಮಾತು.”ಸುಳ್ಳು ಬೇಡ. ನಿಮ್ಮ ಕೆಲಸ ನೀವು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಕಲಿಯಿರಿ. ಜೀವನ ಸುಂದರ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಭಾಳ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಸಾಮಾನೇನೂ ಬೇಡ.ಇದ್ದ ಕೆಲವನ್ನೇ ಚೆಂದ ಜೋಡಿಸಿ ಇಡೋಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿ. ಜಗಳ ಬೇಡ, ಆನಂದವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾರ ಜೊತೆ ಇರಿ.”

ಸುಳ್ಳು ಹೇಳೋದ ಬಿಟ್ಟದ್ದಿಂದ ಹೆದರಿಕೆ ಬಿಟ್ಟು ಹೋಯ್ತು. ಇನ್ನೊಬ್ಬರ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬನೆ ಎರಡನೇ ಮಾತಿನ ಪಾಲನೆಯಿಂದ ಎಷ್ಟೋ ಕಡಿಮೆ ಆಯ್ತು. ಇದು ತಾಯಿ ಕಲಿಸಿದ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ. ಹೆದರಿಕೆ ಕಡಿಮೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಒತ್ತಡ ಕಡಿಮೆ. ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಪ್ರಪುಲ್ಲತೆ. ನಮ್ಮ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ನಿರತರಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಯಾವಾಗಲೂ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ



ಮಗ್ನ. ನಮ್ಮದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸುವ ಚತುರತೆ ದೇಹಕ್ಕೆ ಮದುಳಿಗೆ ತಾಳ ಮೇಳ, ಜಗಳ ಕಡಿಮೆ, ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ನಗಿ. ಇದು ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಲಾಭ.

ಅಜ್ಜ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲೇ ಇದ್ದು, ದೊಡ್ಡಮನೆ. ವಿಪುಲವಾಗಿ ಹೊಲ, ಮಾವಿನ ತೋಟ. ಶ್ರೀಮಂತಿಕೆ ಇರದಿದ್ದು ಹೊಟ್ಟೆ ಬಟ್ಟೆಗೆ ಕೊರತೆ ಇಲ್ಲ. ಊರಾಗ” ಶೆಟ್ಟು “ಅಂತ ಒಬ್ಬ ಇದ್ದು, ಅವರೆ ಅಜ್ಜನಿಗೆ ಗುರುಗಳು. ಧಾರವಾಡಕ್ಕೆ ಬಂದ್ರೆ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಹಿತಿಗಳ ಜೊತೆ ಸಂಪರ್ಕ. ಗಳಗನಾಧರ ಜೊತೆ ವಿಶೇಷ ಆತ್ಮಿಯತೆ. ಅವರ ಜೊತೆ ಓಡಾಡಿ ಹೆಗಲ ಮೇಲೆ ಪುಸ್ತಕ ಹೊತ್ತು ಮಾರಾಟ ಮಾಡಿದ ಅನುಭವ.

ಅಜ್ಜ ಹೇಳ್ತಾ ಇದ್ದ ಮಾತು “ಜ್ಞಾನ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಯಿಂದ ಬರ್ಲಿ. ಎಷ್ಟು ತಿಳ್ಕೊಂಡು ಕಡಿಮೆ. ಮನಿಗೆ, ಮನಸ್ಸಿಗೆ, ಲೋಕಕ್ಕೆ ಉಪಕಾರ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಇರೊ ಒಂದೇ ಆಯುಧ ಜ್ಞಾನ. ಇರೋ ತನ್ನ ತಿಳಕೋತಾ ಇರು. ಇದ್ದದರಾಗ ಎನರ ಕೊಟಕೋತಾ ಇರು”

ಇದು ಅಜ್ಜನ ಜಮಾಖರ್ಚು. ಅಜ್ಜ ನೂರ ವರ್ಷ ಇದ್ದಾ. ಕೊನೆಗೂ ಹಳ್ಳಿ ಬಿಟ್ಟು ಬರ್ಲಿಲ್ಲ. ಅಪ್ಪ ಕರಲಿಕ್ಕೆ ಹೋದ್ರೆ” ನನ್ನ ಚಿಂತಿ ಯಾಕಪಾ, ನಾ ಬಂದ್ರೆ ಶೆಟ್ಟಿ ಸಮಾಧಿ ಪೂಜೆತಪ್ಪತದ. ನೀ ಏನ ಕಾಳಜಿ ಮಾಡಬೇಡ, ನಂದ ಹೆಂಗೋ ನಡಿತದ, ಹುಡುಗದುರ್, ಅಕ್ಕವಂದು (ಸೊಸೆಗೆ ಕರಿತಾ ಇದ್ದದು ಹಾಗೆ) ಲಕ್ಕಾ ಮಾಡು.”

“ಹರ್ದ ಹೋಗಿರಬೇಕಾರ ಸುಮ್ಮೆ ಎಳಿ ಬಾರದ್ದು, ಬಿಟ್ಟುಬಿಡಬೇಕು. ಹಾರಗ ಜಾರಿ ಹೋಗಿ ಬಿಡಬೇಕು.” ಇದು ಅಜ್ಜನ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಇವತ್ತಿಗೂ ಅಜ್ಜನ ಮನೆ ಜಮೀನು ಅವನ ಹೆಸರನ್ನಾಗ ಅವ. ಅವ್ನ ಕೇಳಲಿಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ಅಪ್ಪನೂ ಹೋಗಲಿಲ್ಲ.

ಅಪ್ಪ ಮನೆ ಬಿಟ್ಟು ಬಂದದ್ದು ಓದಲಿಕ್ಕೆ ಆದ್ರೆ ಆದದ್ದು ಸ್ವಾತಂತ್ರ ಹೋರಾಟಗಾರ. ಕಾರವಾರ ಜೇಲ್ ಶಿಕ್ಷಾನೂ ಆತು. ಎನೋ ಹಿಂದಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಆಗಿದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕೆಲಸ ಸಿಕ್ಕು. ಹಿಂದಿ ಪ್ರಚಾರದೊಳಗ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡು.

ಸ್ವಾತಂತ್ರ ಹೋರಾಟಗಾರರು ಅಂತ ಎಲ್ಲೂ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳೊ ಹಂಗಿಲ್ಲ. ಯಾವುದೇ ಲಾಭಕ್ಕಾಗಿ ಕೈ ಚಾಚೋ ಹಂಗಿಲ್ಲ.” ಇದು ಅವರ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ನನಗ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೀಟು ಸಿಕ್ಕಾಗ ಯಾರೋ ಕೇಸ ಹಾಕಿದ್ರು.” ಈತನಿಗೆ ಆ ಕೋಟಾದಲ್ಲಿ ಸೀಟು ಕೊಡಬೇಕು. “ಅಪ್ಪನಿಗೆ ಆಶ್ಚರ್ಯ! ಅದೆಂಗ ಅವರಿಗೆ ಗೊತ್ತಾತು?

ಗುರುಗಳು ಹೇಳಿದ್ರು - ಕೃತಜ್ಞನಾಗಿರು. ಸಾಕಿ ಸಲಹಿದ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ, ಆಧರಿಸಿದ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ, ಸ್ನೇಹವಂದಕ್ಕೆ, ವಿದ್ಯೆ ಕೊಟ್ಟ ಗುರುವಿಗೆ, ಜೀವನದ ಎಲ್ಲ ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟ ಪ್ರಕೃತಿಗೆ. ಇದು ಅವರು ಹೇಳಿಕೊಟ್ಟ ಅಧ್ಯಾತ್ಮ. ಇಲ್ಲಿದೆ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೂಲ ಸೆಲೆ. ಕೊನೆಗೆ ಮಹಾತ್ಮರು ಶರಣರು ಹೇಳಿದ್ದೇನು?

ಕಳಬೇಡ, ಕೊಲಬೇಡ.

ಹುಸಿಯ ನುಡಿಯಲು ಬೇಡ, ತನ್ನ ಬಣ್ಣಿಸಬೇಡ,

ಅನ್ಯರಿಗೆ ಅಸಹ್ಯ ಪಡಬೇಡ.

ಇದೇ ಕೂಡಲಸಂಗಮನೊಲಿವಪರಿ.

ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಎಲ್ಲರೊಳು ಒಂದಾಗಿ ನಡೆವ ಪರಿ. ಸಕಲ

ಜೀವರಾಶಿಗಳ ಒಳಿತು ಬಯಸುವ ಪರಿ.

ಇದೇ ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯದ ಬುಡಕಟ್ಟು.

ಮನೆಗೆ ಬಂದ ಮೇಧಾವಿ ಒಬ್ಬ ಹೇಳಿದ್ರು, “ನಿನ್ನ ಹುಟ್ಟು ನಿನ್ನ ಕೈಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ, ನಿನಗ ಬರೊ ರೂಪ, ಬಣ್ಣ ನಿನ್ನ ಕೈಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ .

ಮನಸ್ಸು ಮಾಡಿದರೆ ನಾಲಿಗೆ ನಿನ್ನ ಹಿಡಿತದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟೊಬಹುದು.ಒಳ್ಳೆ ನಡತೆ ನೀನೆ ರೂಪಿಸಿಕೊಬಹ್ನು. ಯಾವುದು ನಿನ್ನ ಕೈಯಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯವೊ ಅದನ್ನ ಮಾಡು. ಇಲ್ಲದಕ್ಕೆ ಪರಿತಪಿಸೋದ ಬಿಡು. ಅದು ಅಧ್ಯಾತ್ಮ. ಅದೇ ಒಳ್ಳೆಯ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ದಾರಿ”. ನಮ್ಮ ಕನ್ನಡ ಸಾಲಿ ಗುರುಗಳು ನಮ್ಮಿಂದ ಬರೆಸಿದ ಮಾತು ನೆನಪಾತು.

“ಅಡಿಕೆಗೆ ಹೋದ ಮಾನ ಆನೆ ಕೊಟ್ಟರು ಬಾರದು.” ನಮಗ ಅ. ಆ. ಇ. ಈ. ಕಲಿಸಿದ್ರು, ಕನ್ನಡ ಸಾಲಿ ಮಾಸ್ಟರ್ ಆಗಿ ರಿಟೈರ್ಡ್ ಆದ್ರು. ಪೋಕ್ತ, ಪವಿತ್ರ ಗುರುಗಳು.

ಕೆ.ಎಂ.ಸಿಗೆ ಒಂದ ದಿವಸ ಅಕಸ್ಮಾತ್ತಾಗಿ ಹೋದಾಗ ಗುರುಗಳು ಅಲ್ಲೇ ಬಸ್ ಸ್ಟಾಪ್ ಹತ್ತ ಕುಕ್ಕರಗಾಲ ಹಾಕೊಂಡು ಕೂತದ್ದ ಕಾಣಿಸ್ತು.

ಸಮೀಪ ಹೋಗಿ “ಸರ್, ನಮಸ್ಕಾರ ಅಂದೆ.” ಕನ್ನಡಕ ಸರಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು “ಯಾರ ನೀವು?”ಅಂದು ಪರಿಚಯ ಮಾಡಿಕೊಂಡೆ. ಭಾಳ ಋಷಿ ಪಟ್ಟು. ಗುರುಗಳ್ನ ಕರಕೋಂಡ ಆಸ್ವತ್ತೆವಳಗ ಹೋಗಿ ಗೆಳೆಯರಿಗೆ ಪರಿಚಯ ಮಾಡ್ನಿದೆ.

“ನಮಗ ಕನ್ನಡ ಕಲಿಸಿದವಪ್ಪಾ, ಅವರ ಬಂದ್ರೆ ಕಾಳಜಿ ಮಾಡ್ಪಪ್ಪಾ.” ಅಂತ ಗೆಳೆಯರಿಗೆ ವಿನಂತಿ ಮಾಡ್ಲೆ. ಗೆಳೆಯರು “ಡೊಂಟಿ ವರಿ. ನಾವ್ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ತಗೋತೀವಿ” ಅಂತ ಪ್ರಾಮಿಸ್ ಮಾಡಿದರು. ಗುರುಗಳನ ಬಸ್ ಸ್ಟಾಪ್ ಗೆ ಬಿಟ್ಟೆ.

“ಅಡ್ಡಿ ಇಲ್ಲಪ್ಪ, ಒಳ್ಳೆ ತತ್ವ ರೂಢಿಸಿಕೊಂಡಿರಿ, ಶಬ್ದಾಸ್” ಅಂದು. “ಎಲ್ಲಾ ನೀವೇ ತೋರಿಸಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದು.” ಅಂದೆ. ಗುರುಗಳು ಮಾತಾಡಲಿಲ್ಲ. ಧೋತ್ರದ ಚುಂಗನಿಂದ ಕಣ್ಣ ಒರೆಸಿಕೊಂಡ್ರು.





ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು ಮತ್ತು ಲೇಖಕರು
ಬೆಂಗಳೂರು

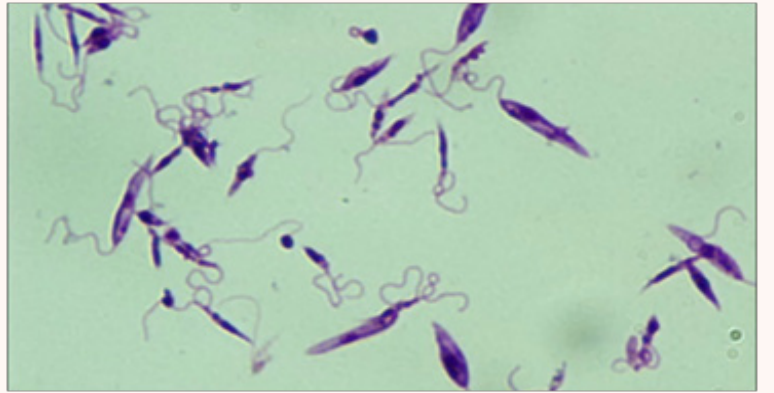
ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯಗಳು

ನೊಬೆಲ್ ವಂಚಿತ ಬ್ರಹ್ಮಚಾರಿ ಮತ್ತು ಕಾಳಜ್ಜರ!

ಮನುಕುಲವನ್ನು ಕಾಡುವ ಪಿಡುಗುಗಳು ಹಲವಾರು. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾದವು ಸಿಡುಬು, ಫ್ಲೇಗ್, ಮಲೇರಿಯ, ಕಾಲರ, ಇನ್‌ಫ್ಲುಯೆಂಜ, ಕ್ಷಯ, ಕುಷ್ಠ ಮುಂತಾದವು. ಈ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಸೇರುವ ಎಲ್ಲ ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಪಡೆದ ಮತ್ತೊಂದು ಪಿಡುಗುಂದರೆ 'ಕಾಲಾ-ಅಝಾರ್' ಅಥವಾ 'ಕಾಳಜ್ಜರ'. ಈ ಬೇನೆ ಬಂದವರು ಬಹುಪಾಲು ಸಾಯುವುದು ಖಚಿತ. ಅಂತಹ ಉಗ್ರವಾದ ರೋಗವಿದು.

ಕಾಳಜ್ಜರವು ಬಹುಶಃ ಮೆಡಿಟೆರೇನಿಯನ್ ಸಮುದ್ರದ ಆಸುಪಾಸಿನ ಯೂರೋಪಿಯನ್ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಆಫ್ರಿಕದಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿತೆಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಯೂರೋಪಿನಿಂದ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಬಂದ ವ್ಯಾಪಾರಿಗಳು ಕಾಳಜ್ಜರವನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಹಂಚಿದರು. ಬಹುಶಃ ಬ್ರಿಟೀಷರ ಮೂಲಕ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಬಂದ ಕಾಳಜ್ಜರವು, ಪೂರ್ವ ಭಾರತವನ್ನು ತನ್ನ ಮೂಲ ನೆಲೆಯನ್ನಾಗಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಭದ್ರವಾಗಿ ಬೇರೂರಿತು. 1860. ಬಂಗಾಳದ ಹೂಗ್ಲಿ ಮತ್ತು ಬರ್ಧ್ವಾನ್ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಚಿತ್ರಜ್ವರವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತು. ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ಬಹುಪಾಲು ಮಲೇರಿಯವನ್ನು ಹೋಲುತ್ತಿದ್ದವು. ಕ್ಲಿನೈನ್ ಔಷಧವು ಈ ಹೊಸಜ್ವರವನ್ನು ನಿಗ್ರಹಿಸಲು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿಫಲವಾಯಿತು. 1870. ಈ ಹೊಸ ಜ್ವರವು ಅಸ್ಸಾಮ್ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತು. ಜ್ವರ ಬಂದವರು ಸಾಯುವುದು ಹೆಚ್ಚಾದಾಗ ಸ್ಥಳೀಯರು ಇದನ್ನು 'ಸರ್ಕಾರೀ ಬೀಮಾರಿ' ಎಂದು ಕರೆದರು. ಬ್ರಿಟೀಷರ ಆಗಮನಕ್ಕೂ ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೂ

ಏನೋ ಸಂಬಂಧವಿರಬೇಕು ಎಂದು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರ ಗುಮಾನಿಯಾಗಿತ್ತು. 1890ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಪಿಡುಗು ಅಸ್ಸಾಮನ್ನು ಅಲ್ಲೋಲಕಲ್ಲೋಲಗೊಳಿಸಿತು. ನಂತರ ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದ ಹಾಗೆ ಮಾಯವಾಯಿತು. 15 ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ 'ಪುನರಾಯಾನ್ ಮಹಾಕಪಿಃ' ಎಂಬಂತೆ ಮತ್ತೆ ಹೊಸಜ್ವರವು ಮರುಕಳುಹಿಸಿತು. ಕಲಕತ್ತೆಯ ಜನರು ಇದನ್ನು 'ಬರ್ಧ್ವಾನ್ ಜ್ವರ' ಎಂದು ಕರೆದರೆ ಬರ್ಧ್ವಾನ್ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜನರು ಇದನ್ನು 'ಡಂಡಂಜ್ವರ' ಎಂದು ಕರೆದರು. ಆದರೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದವರ ಚರ್ಮವು ಗಾಢ ಕಂದು ಇಲ್ಲವೇ ಕಪ್ಪು ಬಣ್ಣವನ್ನು ತಳೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ಹಾಗಾಗಿ ಜನ ಸಾಮಾನ್ಯರು ಇದನ್ನು 'ಕಾಲಾ-ಅಝಾರ್' ಎಂದು ಕರೆಯಲಾರಂಭಿಸಿದರು. ಹಿಂದಿಯಲ್ಲಿ 'ಕಾಲಾ' ಎಂದರೆ



ಕಪ್ಪು. ಪರ್ಷಿಯನ್ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ 'ಅಝಾರ್' ಎಂದರೆ ಕಾಯಿಲೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಇದನ್ನು ಕಪ್ಪು ಕಾಯಿಲೆ ಎಂಬರ್ಥದ ಕಾಲಾ-ಅಝಾರ್ ಎಂಬ ಪದವೇ ಹೆಚ್ಚು ಜನಪ್ರಿಯವಾಗಿ ಇಂದಿಗೂ ಬಳಕೆಯಲ್ಲಿದೆ.



1900 ಮತ್ತೊಂದು ಮಹಾನ್ ಪಿಡುಗು ಅಸ್ಸಾಂ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತು. ಎಷ್ಟು ಉಗ್ರವಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತೆಂದರೆ ಅಸ್ಸಾಮಿನ ಬೆಟ್ಟಗುಡ್ಡ ಪ್ರದೇಶಗಳನ್ನು ಆಕ್ರಮಿಸಿ, ಅಲ್ಲಿಂದ ಬಯಲು ಸೀಮೆಯ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೂ ವ್ಯಾಪಿಸಿತು.

ಬಿರುಗಾಳಿಯ ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬಂದ ಈ ಪಿಡುಗು ಹಳ್ಳಿಗೆ ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನೇ ನಿರ್ಮಾಸುಷ ಮಾಡಿತು. 1917ರಲ್ಲಿ ಮತ್ತೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡ ಈ ಪಿಡುಗು 1927ರವರೆಗೆ ತನ್ನ ತಾಂಡವ ನೃತ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿತು. 1931ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಹಠಾತ್ತನೇ ಮಾಯವಾಗಿ ವೈದ್ಯ ಸಂಕುಲವನ್ನು ಆಶ್ಚರ್ಯದಲ್ಲಿ ಮುಳುಗಿಸಿತು. 1937ರಲ್ಲಿ ಹಠಾತ್ತನೇ ಬಿಹಾರದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನು ಅಕ್ಷರಶಃ ಧ್ವಂಸ ಮಾಡಿತು. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ 1978ರಲ್ಲಿ ಉತ್ತರಪ್ರದೇಶ ಹಾಗೂ ಬಿಹಾರ ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಮರುಕಳಿಸಿತು.

ಪೂರ್ವ ಭಾರತವನ್ನು ಪದೇ ಪದೇ ಪಿಡುಗುಗಳನ ಕಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಈ ಹೊಸ ಜ್ವರದ ಸ್ವರೂಪವು ವೈದ್ಯರಿಗೂ ಹಾಗೂ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೂ ನಿಗೂಢವಾಗಿಯೇ ಉಳಿಯಿತು. ಇಂತಹ ಪಿಡುಗುಗಳನ್ನು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿತ್ತು. ಇಂತಹ ಅಧ್ಯಯನಗಳಲ್ಲಿ ಮೂರು ಮುಖ್ಯವಾದ ಘಟ್ಟಗಳಿದ್ದವು. ಮೊದಲನೆಯದು ಪಿಡುಗಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿರುವ ಜೀವಿಯನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಎರಡನೆಯದು ಆ ರೋಗಕಾರಕವು ಕಾಯಿಲೆ ಪೀಡಿತರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯವಂತರಿಗೆ ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ರೋಗ ನಿರಂತರಣದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಮುಖ್ಯವಾಗಿತ್ತು. ಮೂರನೆಯದು ಪಿಡುಗು ಪೀಡಿತರನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಬೇಕಾಗಿತ್ತು.

ಈ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಸರ್ ರೋನಾಲ್ಡ್‌ರಾಸ್ (1857-1932) ರವರು ಮಲೇರಿಯ ಹರಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಿದ್ದರು. ಇದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಲಯದಲ್ಲಿ ಹುಮ್ಮಸ್ಸನ್ನು ತುಂಬಿತ್ತು. ಹಾಗಾಗಿ ಹೊಸ ಜ್ವರದ ಗುಟ್ಟನ್ನು ಅನಾವರಣ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹಂಬಲ ಹಲವರಲ್ಲಿ ಮೊಳೆಯಿತು. 1903ರಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಹೊಳಹು ಕಂಡುಬಂದಿತು. ಬ್ರಿಟಿಷ್ ಇಂಡಿಯನ್ ಆರ್ಮಿಯಲ್ಲಿ

ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದ ಡಾ.ವಿಲಿಯಂ ಬೂಗ್‌ಲೀಷ್‌ನ್ (1865-1926) ಬಳಿ ಹೊಸ ಜ್ವರ ಪೀಡಿತ ರೋಗಿಗಳ ಬರುತ್ತಿದ್ದರು. ರಾಸ್ ಸಂಶೋಧನೆಯಿಂದ ಪ್ರೇರಿತನಾಗಿದ್ದ ಲೀಷ್‌ನ್ ರೋಗಿಗಳ ರಕ್ತವನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ. ರಕ್ತಕಣಗಳ ಒಳಗೆ ಕೆಲವು ವಿಚಿತ್ರ ಕಾಯಗಳು ಕಂಡುಬಂದವು. ಸರಿಸುಮಾರು ಇದೇ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಮದ್ರಾಸ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿದ್ದ ಐರಿಶ್ ವೈದ್ಯ ಚಾರ್ಲ್ಸ್ ಡೋನೋವನ್ (1863-1951) ಸಹಾ ಹೊಸ ಜ್ವರ ಪೀಡಿತರ ಗುಲ್ಲದಲ್ಲಿ ವಿಚಿತ್ರಕಾಯಗಳನ್ನು ಕಂಡ. ಇವು ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಹೊಸಜ್ವರಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿದ್ದ ರೋಗಜನಕಗಳು ಬೀಡುಬಿಟ್ಟಿದ್ದ ಕಾಯಗಳಾಗಿದ್ದವು. ಇಬ್ಬರೂ ಒಬ್ಬರ ನಂತರ ಒಬ್ಬರಂತೆ ತಮ್ಮ ಸಂಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಿದರು. ಕೂಡಲೇ ಇವರಿಬ್ಬರಲ್ಲಿ ಹೊಸಜ್ವರಕಾರಕವನ್ನು ಕಂಡು ಹಿಡಿದ ಕೀರ್ತಿ ಯಾರಿಗೆ ಸಲ್ಲಬೇಕೆಂಬ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಘರ್ಷಣೆಯಾರಂಭವಾಯಿತು. ಪ್ರಕರಣವು ಸರ್ ರೋನಾಲ್ಡ್‌ರಾಸ್ ಅವರ ಬಳಿಗೆ ಬಂದಿತು. ರೋನಾಲ್ಡ್‌ರಾಸ್ ಈ ಹೊಸಜ್ವರಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿದ್ದ ಜೀವಿಗೆ 'ಲೀಷ್‌ನಿಯಡೋನೋವನಿ' ಎಂದು ನಾಮಕರಣವನ್ನು ಮಾಡಿ ಇಬ್ಬರಿಗೂ ಗೌರವವನ್ನು ಸೂಚಿಸಿದರು.

ಕಾಲಾ-ಅಜಾರ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಕಾರಕಜೀವಿಯು ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿದುಬಂದಿತು. ಆದರೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯು ಕಾಯಿಲೆ ಪೀಡಿತರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯವಂತರಿಗೆ ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ವಿಚಾರವು ಇನ್ನೂ ರಹಸ್ಯವಾಗಿಯೇ ಇತ್ತು. 1907. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಟಿನ್ ಎಂಬ ಸಂಶೋಧಕನು ತಿಗಣೆಯಲ್ಲಿ ಒಡಲನ್ನು



ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ. ತಿಗಣೆಯ ಒಡಲಿನಲ್ಲಿ ಲೀ ಡೋನೋವನಿ ತನ್ನ ಸ್ವರೂಪವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿತ್ತು. ನಂತರ ಆ ತಿಗಣೆಯು ಯಾರನ್ನಾದರೂ ಕಚ್ಚಿದರೆ ಅವರಿಗೆ ಜ್ವರವು ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿತ್ತು. ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯು ಹುಸಿ ಸಂಶೋಧನೆಯಾಗಿದ್ದು ವೈದ್ಯವಿಜ್ಞಾನಿಗಳನ್ನು ದಿಕ್ಕು ತಪ್ಪಿಸಿ ಅಮೂಲ್ಯ ಸಮಯವನ್ನು ಹಾಳುಮಾಡಿತು. ಏಕೆಂದರೆ ತಿಗಣೆಯು ಸುಮಾರು 41 ಮಾನವ ರೋಗಗಳನ್ನು ಹರಡುತ್ತವೆ ಎಂಬ ಗುಮಾನಿಯಿತ್ತು. ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಇದು ಕಾಳಜ್ವರ ಪಿಡುಗಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. 1924. ಅಸ್ಸಾಮಿನಲ್ಲಿ 'ಕಾಲಾ-ಅಜಾರ್ ಆಯೋಗ' ವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿದರು. ಈ ಆಯೋಗವನ್ನು ಕ್ರಿಸ್ಟೋಫರ್, ಶಾರ್ಟ್, ಬರಾಡ್ ಎನ್ನುವವರು ಮುನ್ನಡೆಸುವ ಹೊಣೆಯನ್ನು ಹೊತ್ತರು. 1928ರಲ್ಲಿ ಫ್ಲೆಬಾಟಮಸ್ ಅಲೆಗ್ಸಾಂಡ್ರಿ ಸಿಂಟನ್ ಎನ್ನುವ ಸಂಶೋಧಕ ನುಡಿಪೆರೆ ವಂಶಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಮರಳು ನೋಣವು (ಸ್ಯಾಂಡ್ ಫ್ಲೈ = ಫ್ಲೆಬಾಟಮಸ್ ಆರ್ಜೆಂಟಿಪಿಸ್) ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆಯೋ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲ ಈ ನೋಣವು ಅವ್ಯಾಹತವಾಗಿ ವಾಸಿಸುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ಅಂಶವನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಆ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಪ್ರಬಂಧವನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಿದ. ಆದರೆ ಮರಳುನೋಣವೇ ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ರೋಗಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾದ ಲೀ ಡೋನೋವನಿಯನ್ನು ಹರಡುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದಕ್ಕೆ ನೇರ ಪುರಾವೆಯು ದೊರೆಯಲಿಲ್ಲ. ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಮರಳುನೋಣಗಳ ಮೂಲಕ ಲೀ ಡೋನೋವನಿಯನ್ನು ಗಿನಿಪಿಗ್‌ಗಳಿಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಿ ಸೋಂಕನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ಭಾಗಶಃ ಯಶಸ್ವಿಯಾದರು. ಆದರೆ ಮನುಷ್ಯರಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿಫಲರಾದರು. ಕೊನೆಗೆ 1939ರಲ್ಲಿ ಸ್ಪಿಡ್, ಹಾಲ್ಡರ್ ಮತ್ತು ಅಹಮದ್ ಎಂಬ ಸಂಶೋಧಕರು ಒಂದು ವಿಚಿತ್ರವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿದರು. ಮರಳುನೋಣಗಳು ರೋಗಪೀಡಿತರ ರಕ್ತವನ್ನು ಕುಡಿದ ಮೇಲೆ, ಸಸ್ಯರಸವನ್ನು ಹೀರಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಮರಳುನೋಣಗಳ ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ಸಸ್ಯರಸವು ಲೀ ಡೋನೋವನಿ ವರ್ಧನೆಗೆ ನೆರವಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಈಗ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳಿಗೆ ಕಾಲಾ-ಅಜಾರ್ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಯಿತು. ಮಲೇರಿಯ ನಿರ್ಮೂಲನಕ್ಕೆ ವಿಸ್ತೃತವಾಗಿ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದ ಡಿಡಿಟಿ ಮರಳುನೋಣವನ್ನೂ ನಾಶಮಾಡುತ್ತಿತ್ತು. ಹಾಗಾಗಿ ಮಲೇರಿಯ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಲಾ-ಅಜಾರನ್ನೂ ನಿಯಂತ್ರಿಸುವುದು ಸುಲಭವಾಯಿತು.

ಈಗ ಮೂರನೆಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಎದುರಾಗಿತ್ತು.

ಕಾಲಾ-ಅಜಾರ್ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಬಲ್ಲ ಔಷಧವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಿ ರಾಯ್ ಬಹಾದೂರ್ ಸರ್ ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್ ಬ್ರಹ್ಮಚಾರಿ (1873-1946) ಯವರು ಸಮರ್ಥವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಿದರು. ಉಪೇಂದ್ರನಾಥರಿಗೆ ರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿ ಉನ್ನತ ಪರಿಶ್ರಮವಿತ್ತು. ಹಾಗಾಗಿ ಕಾಲಾ-ಅಜಾರನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಬಲ್ಲ ಔಷಧವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಪಣತೊಟ್ಟರು. ಅವರಿದ್ದ ಕ್ಯಾಂಪ್‌ಬೆಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಯಾವುದೇ ಸೌಲಭ್ಯವಿರಲಿಲ್ಲ. ಇದ್ದದ್ದು ಒಂದು ಕೋಣೆ, ಆ ಕೋಣೆಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯುದ್ದೀಪವಿರಲಿಲ್ಲ. ಕೈತೊಳೆಯಲು



ಸಿಂಕ್ ಇರಲಿಲ್ಲ. ರೋಗಜನಕಗಳೊಡನೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಅಗತ್ಯವಾಗಿದ್ದ ಗ್ಯಾಸ್ ಬರ್ನರ್ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಇದ್ದ ಲಾಟೀನು ಬೆಳಕಿನಲ್ಲಿಯೇ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿದರು. ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದಾದ ಹಲವು ರಾಸಾಯನಿಕಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದ ಮುಂದೆ ಕುಳಿತರು. ಯಾವ ಔಷಧವು ಲೀಡೋನವನಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಾಶಪಡಿಸುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದರು. ಜೊತೆಗೆ ಆ ರಾಸಾಯನಿಕ ವಸ್ತುವು ರೋಗಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಾರದು ಎನ್ನುವ ವಿಚಾರವನ್ನು ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡರು. ಹೀಗೆ ಅಸಂಖ್ಯ ರಾತ್ರಿಗಳನ್ನು ಕಳೆದ ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್, ಕೊನೆಗೆ ಯೂರಿಯ ಸ್ವಿಬಾಮೈನ್ ಎನ್ನುವ ರಾಸಾಯನಿಕವನ್ನು ಪತ್ತೆ

ಹಚ್ಚಿದರು. 1.5 ಗ್ರಾಂ ಯೂರಿಯ ಸ್ವಿಬಾಮೈನ್ ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಿದರು. ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ಬಂದ 95%ರಷ್ಟು ಜನರು ಸಾಯುವುದು ಖಚಿತವಿತ್ತು. ಆದರೆ ಯೂರಿಯ ಸ್ವಿಬಾಮೈನ್ ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಪಡೆದ ಮೇಲೆ ಸಾಯುವವರ ಸಂಖ್ಯೆಯು 10%ಕ್ಕೆ ಇಳಿಯಿತು (1925), 1936ರ ವೇಳೆಗೆ ಈ ಪ್ರಮಾಣವು 7%ಕ್ಕೆ ಇಳಿಯಿತು. ಅದುವರೆಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೇ ಇಲ್ಲದರೋಗವೆಂದು ಕುಖ್ಯಾತವಾಗಿದ್ದ ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ಈಗ ಗುಣಮುಖವಾಯಿತು. ಗ್ರೀಸ್, ಫ್ರಾನ್ಸ್, ಚೀನಾ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಯೂರಿಯ ಸ್ವಿಬಾಮೈನ್ ಔಷಧವನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಬಳಸಿ ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ರೋಗವನ್ನು ನಿಗ್ರಹಿಸಿದರು. ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್ ಯೂರಿಯ ಸ್ವಿಬಾಮೈನ್ ನೆರವಿನಿಂದ ಕಾಲಾ ಅಜಾರನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುವ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಔಷಧಗಳು ದೊರೆಯುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ.

ಮಲೇರಿಯವನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಕ್ವಿನೈನ್, ರಕ್ತಹೀನತೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಕಬ್ಬಿಣದ ಗುಳಿಗೆಗಳು, ಹೃದ್ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಡಿಜಿಟಾಲಿಸ್ ಮತ್ತು ಸಿಫಿಲಿಸ್ ರೋಗವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಆಂಟಿಮನಿ ಸಂಯುಕ್ತಗಳು ಮಾತ್ರ ಲಭ್ಯವಿದ್ದವು. ಉಳಿದ ರೋಗಗಳನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಯಾವುದೇ ಔಷಧಗಳಿರಲಿಲ್ಲ. ಕೇವಲ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳ ಶಮನಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ಔಷಧಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಇಂತಹ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕಾಲಾ ಅಜಾರನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಬಲ್ಲ ಯೂರಿಯ ಸ್ವಿಬಾಮೈನ್ ಭಾರತೀಯರ ಪಾಲಿಗೆ ಒಂದು ವರವಾಯಿತು. ಅಸ್ಸಾಮಿನ ರಾಜ್ಯಪಾಲರಾದ ಸರ್ ಜಾನ್‌ಕೆರ್‌ರವರು 'ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್ ಅವರು ತಮ್ಮ ಔಷಧದಿಂದ ಅಸ್ಸಾಮ್ ಒಂದರಲ್ಲಿಯೇ ಮೂರು ಲಕ್ಷ ಜನರ ಜೀವವನ್ನು ಉಳಿಸಿದರು' ಎಂಬ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಿದರು. ಈ ಮುಕ್ತ ಹೊಗಳಿಕೆಯನ್ನು ಬ್ರಿಟಿಷರು ವಿರೋಧಿಸಿದರು.

ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್ ಬ್ರಹ್ಮಚಾರಿಯವರು ಉದರದ ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ಚೊತೆಯಲ್ಲಿ ಮನುಷ್ಯರ ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಆಕ್ರಮಣವನ್ನು ಮಾಡುವ ವಿಶೇಷ ಕಾಲಾ-ಅಜಾರನ್ನೂ ಗುರುತಿಸಿದರು. ಹಾಗಾಗಿ ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್ ಅವರ ಗೌರವಾರ್ಥ ಈ ಚರ್ಮ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು 'ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್ ಲೀಷ್ಮನಾಯ್ಡ್' ಎಂದು ಕರೆದರು.



ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್ ಬ್ರಹ್ಮಚಾರಿ

1929 ಭಾರತವು ಬ್ರಿಟಿಷರ ಆಡಳಿತದಲ್ಲಿದ್ದು 1913ರಲ್ಲಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ನೊಬೆಲ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯು ರವೀಂದ್ರನಾಥ ಠಾಕೂರರಿಗೆ ದೊರೆತಿತ್ತು. ಈಗ ಭಾರತವು ವಿಜ್ಞಾನದ ಮೊದಲ ನೊಬೆಲ್ ಪಾರಿತೋಷಕವನ್ನು ಗಳಿಸಲು ಸಿದ್ಧವಾಯಿತು. ಸ್ವೀಡನ್ ಅಕಾಡೆಮಿಯಿಂದ ಇಬ್ಬರು ಸದಸ್ಯರು ಹ್ಯಾನ್ಸ್ ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ ಜಾಕೋಬಿಯಸ್ ಹಾಗೂಗೋರನ್ ಲಿಲ್ಜೆಸ್ಟಾಂಡ್ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಬಂದರು. ಯೂರಿಯ ಸ್ವಿಬಾಮೈನ್ ಹೇಗೆ ಕಾಲಾ ಅಜಾರನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಕಣ್ಣಾರೆ ಕಾಣಬಯಸಿದರು. ಜೊತೆಗೆ ಚರ್ಮವನ್ನು ಕಾಡುವ ಡರ್ಮಲ್ ಲೀಷ್ಮ ನಾಯ್ಡ್‌ನನ್ನೂ ಗುರುತಿಸಿದ್ದರಲ್ಲವೇ! ಆ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವಮಗ್ರವಾಗಿ ತಿಳಿಯಬಯಸಿದರು. ಅವರು ಬ್ರಹ್ಮಚಾರಿಯವರಿಗೆ ನೊಬೆಲ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಘೋಷಿಸುವ ಇರಾದೆಯಿಂದ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಬಂದಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಆ ವರ್ಷದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯು ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ ಇಂಜ್ಲಿಮನ್ ಹಾಗೂ ಫ್ರೆಡ್ರಿಕ್ ಗೋಲ್ಯಾಂಡ್ ಹಾಪ್ಕಿನ್ಸ್ ಅವರಿಗೆ ದೊರೆಯಿತು. ಅವರು ವಿಟಮಿನ್ನುಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದಿದ್ದರು, ಬಹುಶಃ ಉಪೇಂದ್ರನಾಥ್ ಭಾರತೀಯ ಕಂದು ಬಣ್ಣದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿರದೇ, ಯೂರೋಪಿನ ಬಿಳಿತೋಗಲನ್ನು ಹೊತ್ತು ಹುಟ್ಟಿದ್ದರೆ, ಅವರಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೊಬೆಲ್ ಪಾರಿತೋಷಕವು ಖಂಡಿತಾ ದೊರೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ಬ್ರಿಟಿಷರ ಒಡೆದು ಆಳುವ ನೀತಿಗೆ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ವಿಜಯವು ದೊರೆತಿತ್ತು.

ಭಾರತವು ಇನ್ನೂ ಕಾಲಾ ಅಜಾರಿಂದ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತವಾಗಿಲ್ಲ. 1976-77ರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದ ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ಪಿಡುಗು 4000 ಜನರನ್ನು ಬಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿತು. ಇಂದು ಕಾಲಾ ಅಜಾರ್ ಜಗತ್ತಿನ 82 ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿದೆ. ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಇಂದಿಗೂ ಜಾಗತಿಕ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ 6 ಲಕ್ಷ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿವೆ ಎಂದಿದೆ. ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತರನ್ನು ಕಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಸಮಯಸಾಧಕ ರೋಗವೆಂದು ಕುಖ್ಯಾತವಾಗಿದೆ. ಮನುಷ್ಯನು ಚಾಪೆಯ ಕೆಳಗೆ ತೂರಿದರೆ, ರೋಗಕಾರಕಗಳು ರಂಗೋಲೆಯ ಕೆಳಗೆ ನುಸುಳುತ್ತವೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಮನುಷ್ಯ ಹಾಗೂ ರೋಗಕಾರಕಗಳ ನಡುವೆಯ ಕಣ್ಣಾಮುಚ್ಚಾಲೆ ಆಟವು ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತಿದೆ.



ಡಾ. ಸಿ. ವೈ. ಸುದರ್ಶನ್
ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ತಜ್ಞರು
ದಾವಣಗೆರೆ.

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ

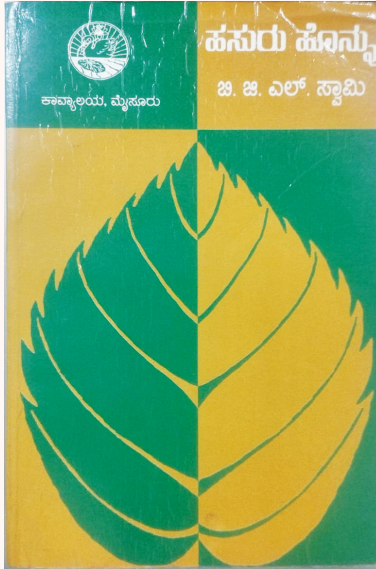
ಹಸುರು ಹೊನ್ನು



ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ.
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಈ ವಿಷಯಗಳು ಕೇವಲ ಹಲಗೆಗೆ, ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಮತ್ತು ಅಂಕಗಳಿಗೆ ಸೀಮಿತವಾದಾಗ, ತಲೆಚಿಟ್ಟು ಹಿಡಿದಂತಾಗಿ ಆಕರ್ಷಣೀಯವಾಗಿ ಕಾಣುವುದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ದಿನನಿತ್ಯದ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಅವುಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡು ಅವುಗಳ ಉಪಯೋಗ ಮತ್ತು ಮಹತ್ವವನ್ನು ಅರಿತುಕೊಂಡಾಗ, ವಿಷಯಗಳು ಸರಳವಾಗಿ ಆಪ್ಯಾಯಮಾನವಾಗುತ್ತವೆ. ಹೀಗೆ ಈ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕಲಿಸಿ ಕೊಡುವುದು ಪ್ರತಿ ಶಿಕ್ಷಕನ ಕರ್ತವ್ಯ. ಈ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿಭಾಯಿಸಲು ಶಿಕ್ಷಕನಿಗೆ ತಾನು ಕಲಿಸುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಆಳವಾದ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ಇತರರಿಗೆ ಹಂಚುವ ಹಂಬಲ ಇರಬೇಕು. ಡಾ. ಬಿ. ಜಿ. ಎಲ್. ಸ್ವಾಮಿ ಅವರು ತಮ್ಮ ಅನೇಕ ವರ್ಷಗಳ ಸಸ್ಯ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಷಯದ ಬೋಧನಾ ವೃತ್ತಿಜೀವನದಲ್ಲಿ ಈ ಕರ್ತವ್ಯವನ್ನು

ವಿಜ್ಞಾನ ಎಂಬುವುದು ಅನೇಕ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕಬ್ಬಿಣದಕಡಲೆ ಎನಿಸುತ್ತದೆ. ಅರ್ಥವಾಗುವುದು ಮತ್ತು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಕಷ್ಟವಾಗುವುದರಿಂದ ವಿಜ್ಞಾನದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಆರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹಿಂದೇಟು ತರಗತಿಗೆ, ಕಪ್ಪು



ಹಸುರು ಹೊನ್ನು

ಲೇಖಕರು: ಡಾ ಬಿ.ಜಿ. ಎಲ್. ಸ್ವಾಮಿ
ಪ್ರಕಾಶಕರು: ಕಾವ್ಯಾಲಯ ಪಬ್ಲಿಷರ್ಸ್
ಮೈಸೂರು 2003



ಡಾ. ಬಿ. ಜಿ. ಎಲ್. ಸ್ವಾಮಿ

ಬಹಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ನಿಭಾಯಿಸಿದ್ದಾರೆ ತಮ್ಮ ವೃತ್ತಿಜೀವನದ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಲೇಖಕನಾಗಿ ಅನೇಕ ಪುಸ್ತಕಗಳ ಮೂಲಕ ಪರಿಚಯಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಕೇವಲ ಒಬ್ಬ ಭೋಧಕನಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ಉತ್ತಮ ಆಡಳಿತಗಾರ ಕೂಡ. ಅವರಿಗೆ ಆಡಳಿತಕ್ಕಿಂತ

ಭೋಧನೆಯಲ್ಲೇ ಹೆಚ್ಚು ಆಸಕ್ತಿ ಎನ್ನುವುದು ಅವರ ಬರವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತವಾಗುತ್ತದೆ. ಆಡಳಿತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿನ ಕಟ್ಟುಪಾಡುಗಳು ಅವರನ್ನು ಕಟ್ಟಿಹಾಕಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದರೂ ಅವುಗಳನ್ನು ಚಾಣಾಕ್ಷತನದಿಂದ ನಿಭಾಯಿಸಿದರು. ಇವುಗಳನ್ನು ಅರಿಯುವುದು ಓದುಗರ ಸೌಭಾಗ್ಯ ಎಂದು ನನ್ನ ಅನಿಸಿಕೆ.

ಹೆಸರೇ ತಿಳಿಸುವಂತೆ ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಷಯವನ್ನು ತರಗತಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸಸ್ಯಗಳ ಮೂಲಸ್ಥಾನವಾದ ನಿಸರ್ಗದಲ್ಲಿ ಅರಿತುಕೊಳ್ಳುವುದು ಅವಶ್ಯಕ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸಸ್ಯಗಳ ವಿವಿಧ ಪ್ರಭೇದಗಳನ್ನು ಅವುಗಳ ಮೂಲಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಹುಡುಕಿ

ಅರಿತುಕೊಳ್ಳಲು ಸ್ವಾಮಿಯವರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಅನೇಕ ಬಾರಿ ಅರಣ್ಯ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಪ್ರವಾಸಕ್ಕೆ ಕರೆದೊಯ್ಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮ “ಹಸುರು ಹೊನ್ನು” ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಸಸ್ಯಗಳನ್ನು ಸರಳವಾಗಿ ಪರಿಚಯಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಜಿಡ್ಡುಗಟ್ಟಿದ ಆಡಳಿತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿನ ಕಿರಿಕಿರಿ, ಒಬ್ಬ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕ ಶಿಕ್ಷಕ ಎದುರಿಸಬೇಕಾದ ಸವಾಲಿನ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮನೋಭಾವ ಇವುಗಳನ್ನೆಲ್ಲ ನವಿರಾದ ಹಾಸ್ಯ ಹಾಗೂ ವಿಡಂಬನೆಯೊಂದಿಗೆ ನಮಗೆ ಉಣಬಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಲೇಖಕರ ಇನ್ನೊಂದು ವಿಶೇಷ ಗುಣವೆಂದರೆ ತಮ್ಮನ್ನು ತಾವೇ ಹಾಸ್ಯ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಈ ಪ್ರವೃತ್ತಿ ಬಹುಶಃ ಅವರ ಎಲ್ಲಾ ಕೃತಿಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತವಾಗಿದೆ.

ಅರಣ್ಯ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುವಾಗ ಪರಿಕರಗಳನ್ನು ಹೊತ್ತು ಒಯ್ಯಲು ಕೂಲಿ ಆಳುಗಳ ಕೂಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಯಿತೆಂದು ಲೆಕ್ಕ ಪರೀಕ್ಷಕರು ಆಕ್ಷೇಪಣೆ ವ್ಯಕ್ತ ಪಡಿಸಿದಾಗ ಲೇಖಕರು ಕೂಲಿ ಆಳುಗಳ ಬದಲಿಗೆ ಕತ್ತೆಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸಿದ ಪ್ರಸಂಗ ಸ್ಮಾರಕವಾಗಿದೆ. ಕತ್ತೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿ ಅವುಗಳ ಸಾಗಣೆ, ಸಾಕಣೆ, ವಾಸ್ತವ್ಯ ಮತ್ತು ಕಡೆಗೆ ಅವುಗಳಿಂದ ಮುಕ್ತಿ ಪಡೆದದ್ದು ನಗೆ ಉಕ್ಕಿಸುತ್ತವೆ. ಇಂತಹ ಭೇಟಿಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಭಯ, ತಮ್ಮ ಉಡುಪು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ರೂಪದ ಬಗೆಗಿನ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ಹಗುರವಾಗಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಪುರುಷ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಲ್ಲಿರುವ ಸಾಹಸ ಮನೋಭಾವ, ಊಟ ತಿಂಡಿಗಳಲ್ಲಿನ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆಸಕ್ತಿಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಹೀಗೆ ಮಾಡುವಾಗ, ಅವರು ಮೇಲ್ನೋಟಕ್ಕೆ ಕಾಣುವ ವರ್ತನೆಯ ಹಿಂದಿನ ಮರ್ಮವನ್ನು ಅರಿತು ಅದನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸುವ ರೀತಿಯಾವ ಮನಃಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞನ ಅರ್ಥೈಸುವಿಕೆಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯೇನಲ್ಲ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಲ್ಲಿರುವ ಸೋಮಾರಿತನ, ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿತನ, ಸ್ವಾರ್ಥ, ಭೋಳೆ ಸ್ವಭಾವ ಮತ್ತು ಸಮಯದ ಬಗ್ಗೆ ನಿಷ್ಕಾಳಜಿ ಲೇಖಕರನ್ನು ತೊಂದರೆಗೀಡು ಮಾಡಿ ಕಿರಿಕಿರಿಗೊಳಿಸುವುದನ್ನು ನಾವು ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಕಾಣುತ್ತೇವೆ. ಕಾಡು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗೆ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಉಂಟಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದ ಪ್ರಸಂಗ, ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ಚಾಟಿ ಬೀಸಿದಂತಿದೆ. ದಟ್ಟಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ಸುತ್ತಾಡುವಾಗ ಎದುರಾಗುವ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಸಂದರ್ಭಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಂದ

ಪಾರಾದ ಕ್ಷಣಗಳ ವಿವರಣೆ ಮೈನವಿರೇಳಿಸುತ್ತವೆ. ಉದಾ. ವಿಷಪೂರಿತ ಕೊಳಕುಮಂಡಲ ಹಾವಿನಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪದರಲ್ಲೇ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಂಡದ್ದು. ಪಟ್ಟಣದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವ ಪುಸ್ತಕದ ಬದನೆಕಾಯಿಯಂತಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಜ್ಞಾನಕ್ಕಿಂತ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ರೇಂಜರ್ ಗಳು ಮತ್ತು ಕಾಡಿನಲ್ಲೇ ಹುಟ್ಟಿ ಬೆಳೆದು ಪಟ್ಟಣದ ವಾಸದ ಬಗ್ಗೆ ಹೆದರುವ ಕುರುಂಬಲ್ಡು (ಕಾಡುಜನರು), ಅರಣ್ಯದಲ್ಲಿನ ಸಸ್ಯ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಣಿಗಳೊಡಗಿನ ಹತ್ತಿರದ ಒಡನಾಟದಿಂದ ಗಳಿಸಿದ ಅನುಭವ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯಜ್ಞಾನ ಹೇಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಯೋಜನಕಾರಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಉದಾ. ವೇಳೇತ್ತಪಿಳ್ಳೆ ಜೊಂಡು ಗಿಡದ ಕಾಂಡದಿಂದ ‘ಸ್ವಾ’ ಮಾಡಿ ತೊರೆಯಿಂದ ನೀರು ಕುಡಿದದ್ದು. ಹಾವುಗಳು ತಳುಕು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿರುವ ದೃಶ್ಯವನ್ನು ನೋಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿರುವ ಮೂಢನಂಬಿಕೆಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕಷ್ಟಪಟ್ಟು ಎಷ್ಟು ಹೊತ್ತು ಹುಡುಕಿದರೂ ದೊರಕದ ಸಸ್ಯ ಪ್ರಭೇದ ಅಕಸ್ಮಾತ್ತಾಗಿ ಕಾಲಿಗೇ ತೊಡರಿಕೊಂಡಾಗ ಆಗುವ ಆಶ್ಚರ್ಯ ಮಿಶ್ರಿತ ಸಂತೋಷದ ಅನುಭವವನ್ನು ಓದಿಯೇ ತಿಳಿಯಬೇಕು, ವಾಹನ ಹಿಡಿಸುವುದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಲಗೇಜು ಮತ್ತು ಪ್ರಯಾಣಿಕರನ್ನು



ಕರೆದೊಯ್ಯಬೇಕಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಚಾಲಕ, ನಿರ್ವಾಹಕ ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ನಡುವಿನ ಸಂಭಾಷಣೆ, ವಶೀಲಿಬಾಜಿ ಮತ್ತು ಪೇಚಿಗೀಡಾಗುವ ಸನ್ನಿವೇಶ ಓದುಗರನ್ನು ನಗೆಗಡಲಲ್ಲಿ ತೇಲಿಸುತ್ತವೆ.

ದ್ವೀಪಕ್ಕೆ ಪ್ರಯಾಣಿಸಲು ದೋಣಿ ಹತ್ತುವಾಗ ಮಹಿಳಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಭಯ, ಅವರು ಪಡುವ ಪರಿಪಾಟಲು, ಜಿಗಣೆಗಳಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅವರು ತಯಾರಾಗಿ ಬಂದ

ರೀತಿ ವಿನೋದಮಯವಾಗಿದೆ.

ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ದೃಷ್ಟಿಕೋನವನ್ನು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಲು ಲೇಖಕರು ಅಗಾಗ ಪುರಾಣ ಪ್ರಸಂಗಗಳು ಮತ್ತು ಹಳೆಗನ್ನಡ ಕವಿಗಳ ಉಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲೇಖಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇದು ಅವರಿಗೆ ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಇತರೆ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲೂ ಇರುವ ಪರಿಣತಿಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ಹಿಡಿಯುತ್ತದೆ. ಪ್ರವಾಸದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳೊಡಗೂಡಿ ತಾವೂ ಕಲಿಯುವುದು ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆ ನಡೆಸುವುದು, ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿ ಅವರಿಗಿದ್ದ ಅಪರಿಮಿತ ಆಸಕ್ತಿಯ ದ್ಯೋತಕವಾಗಿದೆ.

ಹೀಗೆ ನಗೆಗಡಲಿನ ಹಾಯ್ದೋಣಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮನ್ನು ಕರೆದೊಯ್ಯುತ್ತಾ ವಿವಿಧ ಪ್ರಕಾರದ ಗಿಡ ಮರಗಳನ್ನು ಸರಳವಾಗಿ ಮನಮುಟ್ಟುವಂತೆ ದಿನ ನಿತ್ಯ ಜೀವನಕ್ಕೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತೆ ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅರಣ್ಯದಲ್ಲಿನ ಗಿಡ ಮರ ಪ್ರಾಣಿಗಳನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಪಂಚೇಂದ್ರಿಯಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕೆಂದು ಸುಲಲಿತವಾಗಿ ವರ್ಣಿಸುತ್ತಾರೆ. ನಾವು ದಿನ ನಿತ್ಯಕಾಣುವ ತೇಗ, ಹಲಸು, ಮೆಣಸು, ಲವಂಗ, ಬಿದಿರು, ಗೋರಂಟಿ, ನೆಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಸಮುದ್ರ ಜೀವಿಗಳಾದ ಅನಿಮೋನ್‌ಗಳನ್ನು ಅವುಗಳ ಸಹಜ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ಅವಲೋಕಿಸಿ, ಅವುಗಳ ಗುಣ ಹಾಗೂ ಉಪಯೋಗಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ. ಸಸ್ಯಗಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗುಣಗಳನ್ನೂ ಪರಿಚಯಿಸುತ್ತಾರೆ ಉದಾ ಸರ್ಪಗಂಧ.

ವಿನೋದಮಯ ಪ್ರಸಂಗಗಳು ಮತ್ತು ಗಿಡ ಮರಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಲು ತಾವೇ ಸ್ವತಃ ರಚಿಸಿದ ರೇಖಾ ಚಿತ್ರಗಳು ಪುಸ್ತಕದುದ್ದಕ್ಕೂ ಹದವಾಗಿ ಮಿಳಿತಗೊಂಡು ಪೂರಕ ವಾತಾವರಣ ಸೃಷ್ಟಿಸಿವೆ. ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ಮಾನವ ಸಂಬಂಧ, ವರ್ತನೆಗಳಿಗೆ ಈ ಕೃತಿಕನ್ನಡಿ ಹಿಡಿಯುತ್ತದೆ. ಸಸ್ಯಗಳ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ವಿವರಣೆಯ ಮಧ್ಯೆ ಪ್ರವಾಸಿಗರ ವರ್ತನೆಯ ವಿವರಣೆ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಹಾಸುಹೊಕ್ಕಾಗಿದೆ. ಸಂಭಾಷಣೆಗಳು ಮಿತವಾಗಿದ್ದರೂ ಕರಾರುವಾಕ್ಕಾಗಿ ತಮ್ಮ ಗುರಿ ಮುಟ್ಟುತ್ತವೆ. ಇದು ಕೆಲವೇ ಲೇಖಕರಿಗೆ ಸಾಧ್ಯ. ಹಸುರು ಹೊನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಿಯರೂ ಓದಲೇ ಬೇಕಾದಂತಹ ಕೃತಿ. ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಮುದ ನೀಡುತ್ತಾ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಕಲಿಸುತ್ತದೆ





ಡಾ. ಶಿವಕುಮಾರ ಕುಂಬಾರ

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾನೂನು ಸಲಹೆಗಾರರು
ಲೇಖಕರು ಮತ್ತು ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು, ಧಾರವಾಡ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಕಾನೂನು

ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಎಂದರೇನು?

ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಹಲವು ಪ್ರಸಿದ್ಧ ವಕೀಲರು, ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳು ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಂತೆ ಯಾವುದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆತ್ತೋ ಅದನ್ನು ಮಾಡದಿರುವುದು ಹಾಗೂ ಯಾವುದನ್ನು ಮಾಡಬಾರದಿತ್ತೋ ಅದನ್ನು ಮಾಡುವುದು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ಥಾಪಿತವಾಗಿರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗುಣಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಕೆಳಮಟ್ಟದ ವರ್ತನೆಯಿಂದ ಮತ್ತೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹಾನಿ ಉಂಟಾದರೆ ಅದನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಎಂದು ಹೇಳಬಹುದು.

ವಿನ್‌ಫೀಲ್ಡ್ ಎಂಬುವರ ಪ್ರಕಾರ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಮೂರು ಅಂಶಗಳಿಂದ ಕೂಡಿದೆ. ಮೊದಲನೆಯದರ ಕರ್ತವ್ಯ ಎರಡನೆಯದು, ಆ ಕರ್ತವ್ಯ ಪಾಲನೆಯಲ್ಲಿ ಲೋಪದೋಷ ಹಾಗೂ ಮೂನೆಯದು ಆ ದೋಷದಿಂದ ಉಂಟಾದ ಹಾನಿ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಸ್ಥಾಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುವ ಗುಣಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ರೋಗಿಗೆ ಹಾನಿ, ನಷ್ಟ ಅಥವಾ ನೋವು ಉಂಟಾದರೆ ಅದು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.

1969ರಲ್ಲಿ ಸುಪ್ರೀಂ ಕೋರ್ಟ್ ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಣ್ ಬಾಲಕೃಷ್ಣ ಜೋಶಿ ಹಾಗೂ ತ್ರಿಬಕ್ ಬಾಪು ಗೋಡ್‌ಬೋಳೆ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ತನ್ನ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ. ಅದರ ಪ್ರಕಾರ ವೈದ್ಯನಾದವನು ತನ್ನ ವೃತ್ತಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾದ ಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ಕುಶಲತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಅದನ್ನು ತನ್ನ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಬೇಕು. ಅತ್ಯಂತ ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ಅಥವಾ ಅತ್ಯಂತ ಕೆಳಮಟ್ಟದ ಕುಶಲತೆಯನ್ನು ಯಾರೂ ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯನಾದವನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ಇದ್ದ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು

ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ಯಾವ ರೀತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ ಎಂಬುದರ ಮೇಲೆ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ನಿರ್ಧಾರಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ವೈದ್ಯನಾದವನು ತನಗೆ ತಿಳಿಯದ, ತನ್ನ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ಮೀರಿದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ ಅದರಲ್ಲಿ ವಿಫಲನಾದರೆ, ಆಗ ಅದು “ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ”ವಾಗುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯನೊಬ್ಬ ತನ್ನ ಪರಿಣತಿಯನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬೇರೊಂದರಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಕೈಚಳಕ ತೋರಿಸಲು ಹೊರಟು ಅದರಲ್ಲಿ ವಿಫಲನಾದರೆ ಆಗ ಅವನನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದ ಆಪಾದನೆಗೆ ಗುರಿ ಮಾಡಬಹುದು.

ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆ. ಗರ್ಭಿಣಿಯೊಬ್ಬಳನ್ನು ಹೆರಿಗೆಗಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸೇರಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಗರ್ಭಿಣಿಯನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರು ಪ್ರಸೂತಿ ಮಾಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದರು. ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತಸ್ರಾವದಿಂದ ಗರ್ಭಿಣಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಗಂಭೀರವಾಯಿತು. ದಿಕ್ಕುತೋಚದ ವೈದ್ಯರು ಆಕೆಯನ್ನು ಮತ್ತೊಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಿದರು. ಅಲ್ಲಿನ ತಜ್ಞ ನುರಿತ ವೈದ್ಯರು ಎಷ್ಟೇ ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದರೂ ಗರ್ಭಿಣಿ ಹಾಗೂ ಮಗುವನ್ನು ಉಳಿಸಲಾಗಲಿಲ್ಲ. ಪ್ರಕರಣ ಗ್ರಾಹಕ ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಯಿತು.

ವಿಚಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿದುಬಂದದ್ದು, ಮೊದಲು ಹೆರಿಗೆ ಮಾಡಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದ ವೈದ್ಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯಳಾಗಿದ್ದು ನಾಮಫಲಕದಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದ್ದಂತೆ ಗೈನಕಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಆಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಎಂದು ವೇದಿಕೆ ತೀರ್ಮಾನಿಸಿತು. ರೋಗಿಯ ಸಂಬಂಧಿಕರು ಏನನ್ನೂ ಸಾಬೀತು ಮಾಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಉದ್ಭವಿಸಲಿಲ್ಲ.

ಮೇಲೆ ಹೇಳಿರುವ ವಿಷಯಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಮೂರು ಅಂಶಗಳಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳಬಹುದು.

1. ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ವಿಚಾರಿಸುವ ಕರ್ತವ್ಯ

- ಹಾಗೂ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ವೈದ್ಯನದು.
2. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಗುಣಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಲೋಪ ಉಂಟಾಗಬಾರದು.
 3. ಅದರಲ್ಲೇನಾದರೂ ಲೋಪವಾಗಿ ರೋಗಿಗೆ ಹಾನಿಯಾಗಿರಬೇಕು ಈ ಮೂರು ಅಂಶಗಳು ಇದ್ದಾಗ ಮಾತ್ರ ಅದನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದ ಮಾದರಿಗಳು

ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಉದಾಸೀನತೆಯನ್ನು ಮೂರು ಬಗೆಯವಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಬಹುದು. ಮೊದಲನೆಯದು ಅಕ್ಷಮ್ಯ ಅಪರಾಧ (ಕ್ರಿಮಿನಲ್). ಎರಡನೆಯದು ಅನಾಗರಿಕ ವರ್ತನೆ ಮತ್ತು ಮೂರನೆಯದು ಅನೈತಿಕತೆ.

ವೈದ್ಯನಾದವನು ತನ್ನ ರೋಗಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪವೂ ನಿಗಾವಹಿಸದೆ ಅತ್ಯಂತ ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ವರ್ತಿಸಿದರೆ ಅದು ಅಪರಾಧವಾಗುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯನು ತನ್ನ ಕರ್ತವ್ಯವನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ನಿರ್ವಹಿಸದೆ ರೋಗಿಯನ್ನು ಕಡೆಗಣಿಸಿದ್ದು, ಅದರಿಂದ ಸಾವು, ನೋವು ಇತ್ಯಾದಿ ಉಂಟಾದರೆ, ಅದು ದಂಡನಾರ್ಹ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಈ ರೀತಿಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದಿಂದ ರೋಗಿ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಈ

ರೀತಿಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದಿಂದ ರೋಗಿ ಸಾಯಬಹುದು ಇಲ್ಲವೆ ಜೀವನಪರ್ಯಂತ ಅನುಭವಿಸಬೇಕಾಗುವ ಯಾವುದಾದರೂ ತೊಂದರೆಗೀಡಾಗಬಹುದು.

ವೈದ್ಯನಾದವನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಗುಣಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಕೆಳಮಟ್ಟದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ ಅದರಿಂದ ರೋಗಿಗೆ ತೊಂದರೆಯಾದರೆ ಅದನ್ನೂ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದ ಗುಂಪಿಗೆ ಸೇರಿಸಬಹುದು. ಈ ರೀತಿ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಮಾಡಿರುವ ವೈದ್ಯನು ತನ್ನ ವೃತ್ತಿಯ ಧರ್ಮವನ್ನು ಪಾಲಿಸದೆ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ವರ್ತಿಸುತ್ತಾನೆ ಎನ್ನಬಹುದು. ಹಾಗೆ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣನಾದ ವೈದ್ಯನನ್ನು ಇಂಡಿಯನ್ ಪೀನಲ್ ಕೋಡ್ (ಐ.ಪಿ.ಎಸ್) ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಗುರುಪಡಿಸಿ, ದಂಡಿಸಬಹುದು.

ವೈದ್ಯನಾದವನು ಮದ್ಯ ಸೇವಿಸಿದ್ದು ಅದರ ಅಮಲಿನಲ್ಲಿರುವಾಗ ಶುಶ್ರೂಷೆ ಇಲ್ಲವೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ ಅದರಿಂದ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾದಾಗ, ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವ ವೈದ್ಯ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಔಷಧವನ್ನು ಹಾಕಿ ಅದರಿಂದ ರೋಗಿ ದೃಷ್ಟಿಹೀನನಾದರೆ, ಅದನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಬೇಕಿಲ್ಲ. ರೋಗಿ ತಾನು ವೈದ್ಯರ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯಕ್ಕೊಳಗಾಗಿ ತೊಂದರೆ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ನ್ಯಾಯಾಲಯಕ್ಕೆ ದೂರು ಸಲ್ಲಿಸಿದರೆ ಸಾಕು. ಏಕೆಂದರೆ ಇಂಥ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಎದ್ದು ಕಾಣುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಈ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರುವ ಇತರ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಇವು :



1. ರೋಗಪೀಡಿತ ಅಂಗವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಬದಲು ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಅಂಗವನ್ನು ಒಳಪಡಿಸುವುದು;
2. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವ ರೋಗಿಯನ್ನು ಬಿಟ್ಟು- ಸಂಬಂಧವಿರದ ರೋಗಿಯ ಮೇಲೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದು;
3. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಿದ ಸಲಕರಣೆ, ಹತ್ತಿ, ಸೂಜಿ, ಸ್ವಾಂಜ್ ಇತ್ಯಾದಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯ ದೇಹದಲ್ಲೇ ಬಿಡುವುದು;
4. ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ತಿದ್ದುವುದು;
5. ಔಷಧ ಮತ್ತು ಸೌಂದರ್ಯವರ್ಧಕ ಕಾಯ್ದೆಯನ್ನೂ ಉಲ್ಲಂಘಿಸುವುದು.

ವೈದ್ಯರ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದಿಂದ ಅಥವಾ ಅವರ ಅನಾಗರಿಕ ನಡತೆಯಿಂದ ನೋವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ ರೋಗಿ ಆ ವೈದ್ಯರ ವಿರುದ್ಧ ಸಿವಿಲ್ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ದೂರು ಸಲ್ಲಿಸಿ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದು. ರೋಗಿಯನ್ನು ಸೂಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವಿಚಾರಿಸದಿರುವುದು, ಸರಿಯಾಗಿ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡದಿರುವುದು, ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಗಂಭೀರವಾಗಿದ್ದಾಗ ತಜ್ಞರ ಬಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸದಿರುವುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾದಾಗ ವಿಳಂಬವಾಗುವುದು, ನೀಡಬೇಕಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡದಿರುವುದು, ಬೇಕಾಬಿಟ್ಟಿಯಾಗಿ ಬೇರೇನೋ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಇವೆಲ್ಲ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವಾಗುತ್ತವೆ. ಇಂಥ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ನ್ಯಾಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಒಯ್ದು ಪರಿಹಾರ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದ ಇನ್ನೊಂದು ರೂಪ ರೀತಿ ನೀತಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟದ್ದು. ಅದನ್ನು ನೈತಿಕ ಉದಾಸೀನತೆ (Ethical Negligence) ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ವೈದ್ಯನಾದವನು ತಾನು ಅಂಗೀಕರಿಸಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೀತಿ ಸಂಹಿತೆ ಉಲ್ಲಂಘನೆ ಮಾಡಿ ಅಕ್ರಮ ವ್ಯವಹಾರದಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವುದೇ ನೈತಿಕ ಉದಾಸೀನತೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಬಂದ ರೋಗಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸುವುದು, ನೋವಿನಿಂದ ನರಳುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗೆ ಉಪಚರಿಸದಿರುವುದು, ಪ್ರಾಣ ಉಳಿಸಲು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ ಪ್ರಯತ್ನಿಸದಿರುವುದು ಅಂಥ ಉಲ್ಲಂಘನೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇಂಥ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ದೂರು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಸೂಕ್ತವಲ್ಲ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದರೆ ಸಾಕು. ನೀತಿ ಸಂಹಿತೆಯ ಉಲ್ಲಂಘನೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯನು ವೃತ್ತಿ ನಡೆಸಲು ನೀಡಿರುವ ಪರವಾನಗಿ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾನೆ. ಅವನು ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುವ ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಇವುಗಳಲ್ಲದೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯಗಳೂ ಇವೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸರಿಯಾದ ಉಪಕರಣಗಳಿಲ್ಲದಿರುವುದು, ನೈರ್ಮಲ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಕೊರತೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಉದಾಸೀನತೆ ಇವುಗಳಿಂದ ರೋಗಿಗೆ ಹಾನಿ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಅಂಥವನ್ನು ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ನೆಗ್ಲಿಜೆನ್ಸ್ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಇಂಥ ಸಂಭವಗಳಲ್ಲಿ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಿ ಪರಿಹಾರ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಇನ್ನು ಸ್ವತಃ ರೋಗಿಗಳೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ವೈದ್ಯರಿಗೆ, ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ತೊಂದರೆಯ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ವಿವರವಾಗಿ ಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡದಿರುವುದು. ವೈದ್ಯರು ಸೂಚಿಸಿದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮವನ್ನು ಉಪೇಕ್ಷಿಸುವುದು, ಔಷಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾದ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದಿರುವುದು, ಆಹಾರ ಸೇವನೆಯಲ್ಲಿ ಪಥ್ಯ ಅನುಸರಿಸದಿರುವುದು, ವೈದ್ಯರ ಅನುಮತಿ ಇಲ್ಲದೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ನಿರ್ಗಮಿಸುವುದು ಇವೆಲ್ಲವೂ ರೋಗಿಯು ಎಸಗುವ ಸ್ವಯಂಕೃತ ಅಪರಾಧವಾಗಿರುತ್ತವೆ.

ಇತ್ತೀಚಿನ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಕುಲಗೆಟ್ಟ ಔಷಧಗಳು, ಮಾತ್ರೆಗಳು, ಗ್ಲೂಕೋಸ್ (ಐ.ವಿ.) ಮುಂತಾದವು ಎಷ್ಟೋ ರೋಗಿಗಳ ಜೀವ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿವೆ. ವಾಯಿದೆ ಮುಗಿದ ಔಷಧಗಳ ಬಳಕೆಯಿಂದ ರೋಗಿಗಳು ತೊಂದರೆಗೀಡಾಗಿರುವ ಪ್ರಕರಣಗಳೂ ಇವೆ. ಇಂಥ ಪ್ರಕರಣಗಳೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತವೆ.





ಡಾ. ವೈಶಾಳಿ ದಾಮ್ಪೆ

ಮಾನಸಿಕ ತಜ್ಞರು, ಪೆನ್ಸೈನ್ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮ್ಯಾಂಚೆಸ್ಟರ್, ಯು. ಕೆ

ಹತ್ತೊಡೆ ಪುರಾಣ



ಡಾ. ರಾಮಚಂದ್ರಣ ಎಲ್ ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಕೆಲವು ದಿನಗಳ ಹಿಂದೆ ನಮ್ಮ ಊರಿನಿಂದ ಸುಮಾರು 175 ಮೈಲಿ ದೂರದಲ್ಲಿರುವ ಲೆಸ್ಟರ್ (Leicester) ಎಂಬ ಪಟ್ಟಣಕ್ಕೆ ಹೋಗಿದ್ದೆವು. ಲೆಸ್ಟರ್ ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿನೊಳಗೆ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಭಾರತವಿದ್ದಂತೆ ಎಂದು ಹೇಳಬಹುದು. ಬಹಳಷ್ಟು ಗುಜರಾತಿ

ಹಾಗೂ ಪಂಜಾಬಿ ಜನರಿರುವ ಇಲ್ಲಿ ಸಾಧಾರಣ ಎಲ್ಲಾ ತರಹದ ಭಾರತೀಯ ತರಕಾರಿಗಳು, ಮಸಾಲೆ ಸಾಮಾನುಗಳು, ಬಟ್ಟೆ-ಬರೆ, ಆಭರಣಗಳು, ಊಟ-ತಿಂಡಿ ಎಲ್ಲವೂ ಸಿಗುತ್ತವೆ. ಒಂದು ಹಿಂದೂ ಶಾಲೆ ಕೂಡಾ ಅಲ್ಲಿ ಇದೆ (ಇಲ್ಲಿಯ ಬಹುತೇಕ ಸರಕಾರೀ ಶಾಲೆಗಳು ಸ್ಥಳೀಯ ಚರ್ಚ್ ಗಳ ಸಂಚಾಲಕತ್ವದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತವೆ). ಅಲ್ಲಿರುವ 'ಶಿವಳ್ಳಿ' ಎಂಬ ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡದ ರೆಸ್ಟೋರೆಂಟ್ ಗೆ ಹೋದ ನಾವು, ಹತ್ತಿರದ ಇಂಡಿಯನ್ ಶಾಪ್ ನಿಂದ ಒಂದಷ್ಟು ತರಕಾರಿಗಳನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಂಡು ಬಂದೆವು. ಅದರಲ್ಲಿ ಕೆಸುವಿನ ಎಲೆಯ (Colocacia) ಎರಡು ಪ್ಯಾಕೆಟ್ ಗಳೂ ಸೇರಿದ್ದವು.

ಮರುದಿನವೇ, ನಮ್ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಬಿಸಿ-ಬಿಸಿ ಪತ್ತೋಡೆ ತಯಾರಾಯಿತು. ಅದನ್ನು, ತೆಂಗಿನಕಾಯಿ ಹಾಗೂ ಬೆಲ್ಲದ ಹೂರಣದಲ್ಲಿ ಬೆರೆಸಿ, ಒಗ್ಗರಣೆ ಹಾಕಿ ಸವಿದದ್ದೂ ಆಯಿತು. ಕಾಯೇನ ವಾಚಾ ಮನಸಾ ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡಿಗಳಾದ ನನ್ನ ಪತ್ತೋಡೆ ಪ್ರೇಮವನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ವಿವರಿಸಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯೇನೂ ಇಲ್ಲ. ನಾವು ಚಿಕ್ಕವರಿದ್ದಾಗ ಹಲಸು, ಮಾವು, ಬಾಳೆಹಣ್ಣು/ಕಾಯಿ,

ದಿವಿಗುಜ್ಜೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಖಾದ್ಯಗಳಂತೆ, ಪತ್ತೋಡೆಯೂ ನಮ್ಮ ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ 'ಸ್ವೇಪಲ್ ಡಯಟ್'. ವರ್ಷವಿಡೀ ಎಷ್ಟೇ ಬಾರಿ ಪತ್ತೋಡೆ ಮಾಡಿದ್ದರೂ, ಆಷಾಢದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ತಪ್ಪದೇ 2-3 ಬಾರಿಯಾದರೂ ಇದರ ತಯಾರಿ ಆಗಲೇಬೇಕಿತ್ತು.

ನಾವು ಸ್ವಲ್ಪ ದೊಡ್ಡವರಾಗಿ, ಹಾಸ್ಟೆಲ್ ಸೇರಿದ ಮೇಲೆ, "ಆಷಾಢದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಬಾರಿಯಾದರೂ ಮನೆಗೆ ಬರಲೇಬೇಕು, ಪತ್ತೋಡೆ ತಿನ್ನಲೇ ಬೇಕು" ಎಂದು ಅಮ್ಮನ ಕಟ್ಟಪ್ಪಣೆಯಾಗಿತ್ತು. ಆಷಾಢ ಮಾಸದಲ್ಲಿ ಪತ್ತೋಡೆ ತಿಂದರೆ ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಸೇರಿದ ಕೂದಲೆಲ್ಲಾ ಹೊರಗೆ ಬೀಳುವುದಂತೆ ಎಂಬ ಪ್ರತೀತಿ. ನಾನು ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೇರಿ, ಚೂರು-ಪಾರು ಜ್ಞಾನ ಸಂಪಾದಿಸಿದ ಮೇಲೆ, "ಹೊಟ್ಟೆಗೆ ಹೋದ ಕೂದಲು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಜೀರ್ಣವಾಗದ ವಸ್ತುಗಳೆಲ್ಲಾ ಒಂದು ಕಡೆ ಸೇರಿ ಹೊಟ್ಟೆಯೊಳಗೆ Rapunzel Tumour ಅಂತ ಒಂದು ಗಡ್ಡೆ ಆಗುತ್ತದಂತಮ್ಮ. ಅದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಪತ್ತೋಡೆಯನ್ನು ಬಳಸಬೇಕು ನೋಡು" ಎಂದು ಅಮ್ಮನ ಕಾಲೆಳೆಯುತ್ತಿದ್ದೆ.

ಮುಂದೆ ನಾನು ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿಗೆ ಬಂದ ಮೇಲೆ, ನಾನು ಮಾಡಲು ಕಲಿತ ಮೊದಲ ಅಡುಗೆಗಳಲ್ಲಿ ಪತ್ತೋಡೆಯೂ ಒಂದು. ನಾವಿರುವ ಇಂಗ್ಲೆಂಡ್ ನ ಉತ್ತರಭಾಗದಲ್ಲಿಯೂ ಗುಜರಾತಿ ಜನ ಬಹಳ ಇರುವುದರಿಂದ, ಇಲ್ಲಿ ಪತ್ತೋಡೆ ಎಲೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅಂಗಡಿಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ವರ್ಷಕ್ಕಿರಡು ಬಾರಿಯಾದರೂ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಪತ್ತೋಡೆ ತಯಾರಿ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ, ಮೊನ್ನೆ ಕೊಂಡ ಎಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ಯಾಕೆಟ್ ಎಲೆಗಳನ್ನು ಒಗ್ಗರಣೆ ಪತ್ತೋಡೆ ಮಾಡಿ ತಿಂದ ಮೇಲೆ, ಉಳಿದ ಎಲೆಗಳನ್ನು ಏನು ಮಾಡುವುದು ಎಂದು ಯೋಚಿಸುತ್ತಿದ್ದೆ. ಪತ್ತೋಡೆ ಮಸಾಲೆಗೆ, ಎಲೆಗಳನ್ನು ಕೊಚ್ಚಿ



ತಯಾರಾದುವು ನೋಡಿ, ಪತ್ರೋಡೆ ಘಶಿ ಮತ್ತೆ ಪತ್ರೋಡೆ ಮಜ್ಜಿಗೆಹುಳಿಗಳು. ಅಂತೂ ಈ ಹೊಸ ಪತ್ರೋಡೆ ಖಾದ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾಡಿ, ನಮ್ಮನೆಯ ಹತ್ತಿರ ಇರುವ ನನ್ನ ಗೆಳತಿಗೂ ಕೊಟ್ಟು ರಾತ್ರಿಯ ಊಟದೊಂದಿಗೆ ಸವಿದದ್ದಾಯಿತು. ನನ್ನಂತೇ, ಇವತ್ತು ಮೊದಲಬಾರಿ ಈ ಖಾದ್ಯಗಳ ರುಚಿ ನೋಡಿದ ನನ್ನ ಗೆಳತಿಯೂ ಅವುಗಳನ್ನು ಬಹಳ ಇಷ್ಟಪಟ್ಟಳು.

ಪತ್ರೋಡೆಂು ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ನನ್ನ ಹತ್ತಿರದ ಸಂಬಂಧಿಕರು ಮತ್ತು ಗೆಳೆಯರೊಂದಿಗೆ ಹ'ಂ ಚಿ ಕ'ೂಂ ಡಾ ಗ' ಅವರೆಲ್ಲರೂ, "ನೀನು

ಹಾಕಿ, ಅದನ್ನು ಕಾವಲಿಗೆ ದೋಸೆಯಂತೆ ಹುಯ್ಯು, ತವಾ ಪತ್ರೋಡೆ ಮಾಡುವುದಾ ಎಂದುಕೊಂಡೆ. ಇದನ್ನು ಅಮ್ಮ ಯಾವಾಗಲೂ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು. (ಬಿಸಿಬಿಸಿ ಅನ್ನಕ್ಕೆ ಕೊಬ್ಬರಿ ಎಣ್ಣೆ ತುಸು ಹೆಚ್ಚೇ ಬಡಿಸಿಕೊಂಡು ಈ ತವಾ ಪತ್ರೋಡೆಯನ್ನು ಅದರಲ್ಲಿ ಕಲಸಿಕೊಂಡು ತಿನ್ನುವ ಸುಖವನ್ನು ಬಲ್ಲವರೇ ಬಲ್ಲರು). ಆದರೆ ಎಲೆಗಳು ತುಂಬಾ ಇದ್ದುವು. ಹಾಗಾಗಿ, ಹಬೆಯಲ್ಲಿ ಬೇಯಿಸಿ, ಪತ್ರೋಡೆ ಮಾಡಿಟ್ಟು, ನನ್ನ ಅಮ್ಮನ ಮನೆಯ ಕಡೆಯ ಕುಟುಂಬದ ವಾಟ್ಸ್ ಆಪ್ ಗ್ರೂಪ್ ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಮೆಸೇಜ್ ಹರಿಬಿಟ್ಟೆ. "ಬೇಯಿಸಿದ ಪತ್ರೋಡೆಯಿಂದ ಯಾವ ಅಡುಗೆಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸಬಹುದು? ನನಗೆ ಸಲಹೆ ಕೊಡಿ" ಅಂತ. ತಕ್ಷಣ ನನ್ನ ಪ್ರೀತಿಯ ಚಿಕ್ಕಮ್ಮ (ಅಮ್ಮನ ತಂಗಿ) ಪತ್ರೋಡೆಯಿಂದ ಮಾಡಬಹುದಾದ ಹಲವು ಖಾದ್ಯಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನೇ ಕೊಟ್ಟರು!

ಉತ್ಸುಕಳಾದ ನಾನು "ನನಗೆ ಬೇಗ ರೆಸಿಪಿಗಳನ್ನು ಕಳಿಸು" ಅಂತ voice message ಬಿಟ್ಟೆ. ಚಿಕ್ಕಮ್ಮ, ಸವಿವರವಾಗಿ ರೆಸಿಪಿಗಳನ್ನು ಕಳಿಸಿದರು. ಹೀಗೆ

ವಿದೇಶಕ್ಕೆ ಹೋಗಿ ಇಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಾದರೂ, ಇಷ್ಟೊಂದು ಆಸೆಯಿಂದ ನಮ್ಮ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಅಡುಗೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೀಯಲ್ಲ" ಎಂದು ಬಹಳ ಋಷಿ ಪಟ್ಟರು. ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು, "ದೇಶ ಬಿಟ್ಟು ಬಂದ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಯೋದು ನಾವು ಏನನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ ಅಂತ. ಹಾಗಾಗಿ ನಮ್ಮ ಕೈಲಾದದ್ದನ್ನು ಒಂದಿಷ್ಟಾದರೂ ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡೋದು" ಎಂದು ನಿಟ್ಟುಸಿರೆಳೆದೆ.

ವೈಶಾಲಿ ದಾಷ್ಟಿ ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯವರು. ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿನಲ್ಲಿ ಮನೋವೈದ್ಯರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಓದು, ಬರಹ, ಅಡಿಗಿ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ ಇವರ ಹವ್ಯಾಸಗಳು. ಕನ್ನಡದ ವೃತ್ತಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಇವರ ವೈಚಾರಿಕ ಲೇಖನಗಳು ಪ್ರಕಟವಾಗಿವೆ.





ಡಾ. ಬಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ

ಲೇಖಕರು ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಎಲ್ಲರಿಗೂ ನಮಸ್ಕಾರ.

• ರಾಜ್ಯದಾದ್ಯಂತ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ವಿವಿಧ ಶಾಖೆಗಳು ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಕನ್ನಡಪರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡು ಆ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಮುನ್ನಡೆಯುತ್ತಿರುವುದು ನಿಜಕ್ಕೂ ಶ್ಲಾಘನೀಯ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತಿಗಳು ಇತರ ಸಂಘಟನೆಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿಯೂ ತಮ್ಮನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡು ಆ ಮೂಲಕ ಕನ್ನಡ ಪರ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜಮುಖಿ ಕೆಲಸಗಳತ್ತ ಚಿತ್ತ ಹರಿಸಿರುವುದೂ ಸಹ ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಹೆಮ್ಮೆ ಪಡಬೇಕಾದ ವಿಷಯವೇ. ಅಂತಹ ಕೆಲವು ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ವರದಿಯನ್ನು ಈ ಅಂಕಣದಲ್ಲಿ ತೆರೆದಿಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವೆ.

• ನವೆಂಬರ್ 4 ರಂದು ಭಾ ವೈ ಸಂ, ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ಮಹಿಳಾ ಘಟಕದ ಸದಸ್ಯೆಯರು ನಗರದಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವದ ಅಂಗವಾಗಿ ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದ “ನಾಡಿಗೆ ನಾರಿಯರ ನಡಿಗೆ” ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡಿದ್ದರು. ನಗರದ ರೋಟರಿ ಮಿಡ್ ಟೌನ್ ಹಾಗೂ ಸಮನ್ವಯ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ಮಹಿಳಾ ಸಂಘಟನೆಗಳಿಗಿಂದೇ ವಿಭಿನ್ನವಾದ ಕನ್ನಡ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿತ್ತು. ಮಹಿಳಾ ಘಟಕದ ಸದಸ್ಯೆಯರು ಮತ್ತು ಭಾ ವೈ ಸಂಘದ ಪುರುಷ ಸದಸ್ಯರ ಪತ್ನಿಯರು ಸೇರಿ ಒಟ್ಟು 41 ಜನರ ತಂಡವು ಈ ನಡಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಉತ್ಸಾಹದಿಂದ ಭಾಗವಹಿಸಿತ್ತು. ಸದಸ್ಯೆಯರು “ಕರ್ನಾಟಕದ ವಿವಿಧ ನೇಯ್ಗೆಗಳು” ಎಂಬ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಉಡುಗೆ ತೊಡುಗೆಗಳನ್ನು ಧರಿಸಿ ಸಂಭ್ರಮದಿಂದ ನಡಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡಿದ್ದರು. ವೇದಿಕೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿಯೂ

ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ತಮ್ಮ ಪ್ರಸ್ತುತಿಯನ್ನು ಅಭಿವ್ಯಕ್ತ ಪಡಿಸಿ ಎಲ್ಲರ ಪ್ರಶಂಸೆಗೆ ಪಾತ್ರರಾದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ನಗರದ ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ಭವನದಲ್ಲಿ ಆರಂಭವಾಗಿ, ಸುಮಾರು ಎರಡು ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ನಡಿಗೆ ಮತ್ತು ಎರಡು ನಿಮಿಷದ ವೇದಿಕೆಯ ಪ್ರಸ್ತುತಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿತ್ತು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ವಿಜೇತೆ ಶ್ರೀಮತಿ ಮಂಜಮ್ಮ ಜೋಗತಿಯವರು ಉದ್ಘಾಟಿಸಿದರು. ಮಹಿಳಾ ಶಿಕ್ಷಣ, ಲಿಂಗ ತಾರತಮ್ಯ ಮೊದಲಾದ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿಯನ್ನು ಮೂಡಿಸುವ ಮೂಲ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹೊಂದಿತ್ತು. ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆಯ ಮಹಿಳಾ ಘಟಕದ ಸದಸ್ಯೆಯರು ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತಿ ಎಲ್ಲರ ಮೆಚ್ಚುಗೆಯನ್ನು ಗಳಿಸಿತು.

• ನವೆಂಬರ್ 23 ರಂದು ಸಿರಗುಪ್ಪ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಭಾ. ವೈ. ಸಂಘದ ಪೂರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರೂ ಹಾಗೂ ಪ್ರಸ್ತುತ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೂ ಆಗಿರುವ ಡಾ. ಮಧುಸೂದನ ಕಾರಿಗನೂರು ಅವರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಣದ ಸರ್ಕಾರಿ ಬಾಲಕಿಯರ ಪ್ರೌಢಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ “ನಾನು ನನ್ನ ಕನಸು, ಜೀವನದಲ್ಲಿ ನಾನೇನಾಗ ಬಯಸುವೆ” ಎನ್ನುವ ವಿಷಯದ ಮೇಲೆ ಭಾಷಣ ಸ್ಪರ್ಧೆ ಏರ್ಪಡಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಎಲ್ಲ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣ ಸಮರ್ಪಣೆಯಿಂದ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಾಗ ಮಾತ್ರವೇ ಯಶಸ್ಸು ಸಾಧ್ಯ ಎನ್ನುವ ಕಿವಿಮಾತನ್ನು ಡಾ. ಮಧುಸೂದನ ಕಾರಿಗನೂರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯರಿಗೆ ಹೇಳಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನಿವೃತ್ತ ಉಪನ್ಯಾಸಕ ಶ್ರೀ ಶಿವಕುಮಾರ್ ಬಳೆಗಾರ, ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರಾದ ಶ್ರೀ ವೆಂಕಟೇಶ್ ಯಾದವ್ ಮತ್ತಿತರು ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದರು. ಭಾಷಣ ಸ್ಪರ್ಧೆಯಲ್ಲಿ ವಿಜೇತರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯರಿಗೆ ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಕನ್ನಡ ನಿಘಂಟನ್ನು ಬಹುಮಾನವಾಗಿ

ನೀಡಲಾಯಿತು.

• ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಯಲಹಂಕವು ಸ್ವರ್ಷ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ 24-11-2023 ರಂದು ಅತ್ಯಂತ ವರ್ಣರಂಜಿತ, ಅದ್ಭುತವಾದ ಕನ್ನಡ ಹಬ್ಬವನ್ನು ಆಚರಿಸಿತು.

ಡಾ. ಶಿವಕುಮಾರ್ ಅವರು ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ದುರದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ದೈವಧೀನರಾದ ಡಾ. ಎಚ್. ಎಸ್. ಪ್ರಭಾಕರ್ ಅವರಿಗೆ ಗೌರವಾರ್ಪಣೆ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಚಾಲನೆ ನೀಡಲಾಯಿತು. ಡಾ. ವೆಂಕಟಾಚಲಪತಿ ಅವರು ಕರ್ನಾಟಕ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆಯ ಶಕ್ತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡಿದರು.

ಸ್ವರ್ಷ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ನಮ್ಮ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಎಲ್ಲಾ ಸಲಹೆಗಾರರನ್ನು



ಮತ್ತು ಅವರ ವಿಶೇಷತೆಗಳು ಮತ್ತು ಸೂಪರ್-ಸ್ವಪ್ನಾಲಿಟಿಗಳನ್ನು ಪರಿಚಯಿಸಿತು.

ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ. ಪವನ್ ಕುಮಾರ್ ಅವರು ಮಾಸಿಕ ಪತ್ರಿಕೆಯನ್ನು ಅನಾವರಣಗೊಳಿಸಿದರು. ಅವರು ಎಎಂಎಸ್-ಅಕಾಡೆಮಿ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸ್ಟೆಪಾಲಿಟೀಸ್, ಸಿಜಿಪಿ-ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಜನರಲ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಷನರ್ಸ್ ಮತ್ತು ಎಂ ಎಸ್ ಎನ್ -ಮೆಡಿಕಲ್ ಸ್ಟೂಡೆಂಟ್ ನೆಟ್‌ವರ್ಕ್ ಅನ್ನು ಪರಿಚಯಿಸಿದರು. ಕರ್ನಾಟಕ ಏಕೀಕರಣ-ಕನ್ನಡ ಕಹಳೆ ಕುರಿತು ಡಾ. ಪವನ್ ಕುಮಾರ್ ಉಪನ್ಯಾಸ ನೀಡಿದರು. ಅನೇಕ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸಿದರು. ನಾವು ಕರ್ನಾಟಕದ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಡ್ರಮ್ ನೃತ್ಯ-ಡೊಳ್ಳು ಕುಣಿತದೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು. ಮನಮೋಹಕ ನೃತ್ಯವನ್ನು ಎಲ್ಲರೂ ಆನಂದಿಸಿದರು. ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ ಮತ್ತು ತಂಡದವರಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕ ಜಾನಪದ ನೃತ್ಯ ನಡೆಯಿತು. ಚೆಲುವಯ್ಯ ಚೆಲುವೋ, ಫಲ್ಲು ಫಲ್ಲಿನುತಾ ಮುಂತಾದ ಬಾಲ್ಯದ ಜನಪದ ಹಾಡುಗಳು ಮರುಕಳಿಸಿದವು. ಐಎಂಎ ಯಲಹಂಕದ ವೈದ್ಯರ ಮಕ್ಕಳು ಕರ್ನಾಟಕದ ಪ್ರಸಿದ್ಧ

ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ವಿವಿಧ ವೇಷ ಸ್ಪರ್ಧೆ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದರು. ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳು ಸುಂದರವಾಗಿ ಡ್ರೆಸ್‌ಮಾಡಿಕೊಂಡರು ಮತ್ತು ಬಹಳ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸದಿಂದ ಸಂಭಾಷಣೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿದರು.

ಕನ್ನಡ ನಾಡಿನ ಜೀವನದ ಹಾಡನ್ನು ಮಕ್ಕಳು ಭರತನಾಟ್ಯ ಶೈಲಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಿದರು. ಕಣ್ಣಿಗೆ ಹಬ್ಬವಾಗಿತ್ತು.

ಡಾ. ಪವನ್ ಕುಮಾರ್ ಮತ್ತು ಡಾ. ರೇಖಾ ಪ್ರಸಾದ್ ತಂಡ ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಿದ ಜೋಗದ ಸಿರಿ ಸಮೂಹ ಗೀತೆ ಎಲ್ಲರ ಮೆಚ್ಚುಗೆಗೆ ಪಾತ್ರವಾಯಿತು. ಐಗಿರಿ ನಂದಿನಿ ಹಾಡಿಗೆ ಡಾ. ಶ್ರುತಿ ಶ್ರೀಧರ್ ಭರತನಾಟ್ಯ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದರು. ನೃತ್ಯವನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಲು ರೋಚಕವಾಗಿತ್ತು. ಡಾ. ಶ್ರೀಧರ್ ಅವರು ಹಳೆಯ ಕನ್ನಡ ಚಲನಚಿತ್ರವನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ಹಳೆಯ ಹಂಪಿಯ ಸುಂದರ ಏಕಾಭಿನಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದರು. ಡಾ. ಅಕ್ಷಯ್ ಹರಿ ಅವರು ಡಾ. ರಾಜ್‌ಕುಮಾರ್ ಅವರ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಸುಂದರ ಹಾಡನ್ನು ಹಾಡಿದರು - ನಾವಡುವ ನುಡಿಯೇ ಮತ್ತು ಡಾ. ಅಜಯ್ ಡಾ. ವಿಷ್ಣುವರ್ಧನ್ ಅವರ ಸುಂದರವಾದ ಕಲ್ಲಾದರೆ ನಾನು ಹಾಡನ್ನು ಹಾಡಿದರು

ಐಎಂಎ ಯಲಹಂಕ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವ - ಕನ್ನಡ ಹಬ್ಬವನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ರೋಮಾಂಚಕ, ವರ್ಣರಂಜಿತ, ಸ್ಮರಣೀಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಆಚರಿಸಿತು. ಡಾ. ರಂಜಿತ್, ಡಾ. ರೂಪೇಶ್, ಡಾ. ಅರ್ಚನಾ ಮುರಳೀಧರನ್ ಕನ್ನಡ ಗೀತೆಗಳ ಕರೋಕೆ ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟು ನೆರೆದಿದ್ದವರನ್ನು ರಂಜಿಸಿದರು.

• ಭಾ. ವೈ. ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ನೂತನ ಅವಧಿಯ ಮೊಟ್ಟ ಮೊದಲನೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ “ವೈದ್ಯ ಗಾನ ಸುಧೆ” ಕನ್ನಡ ಗಾಯನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನವೆಂಬರ್ 24 ರಂದು ಜೂಮ್ ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಯಿತು. ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲ ಶಾಖೆಗಳಿಂದ ಸುಮಾರು ಇಪ್ಪತ್ತಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ವೈದ್ಯರು ಕನ್ನಡ ನಾಡು, ನುಡಿ ಕುರಿತಾದ ಗಾಯನಗಳನ್ನು ಸುಶ್ರಾವ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಡಿಸಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಯ, ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಎಸ್. ಸೇರಿದಂತೆ ಸಮಿತಿಯ ಹಲವು ಸದಸ್ಯರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ವೀಕ್ಷಿಸಿದರು. ಡಾ ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು.

- ನವೆಂಬರ್ 25 ರಂದು 2023ರ ಕನ್ನಡ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವವನ್ನು ಭಾ ವೈ ಸಂ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ವಿಶಿಷ್ಟ,



ವಿನೂತನ ಪ್ರಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ಆಚರಿಸಿತು. ಈ ಬಾರಿಯ ಕನ್ನಡ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವವನ್ನು ಮಕ್ಕಳ ದಿನಾಚರಣೆಯೊಂದಿಗೆ ಮೇಳೈಸಿ “ಮಕ್ಕಳ ಕನ್ನಡ ಹಬ್ಬ” ವನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದರು. ಕನ್ನಡದ ಉಳಿವಿಗೆ, ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಎಳವೆಯಿಂದಲೇ ಸೆಳೆ ಎಂಬ ಘನೋದ್ದೇಶದಿಂದ ಮಕ್ಕಳಿಂದಲೇ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಡಲಾಯಿತು. ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಗಳಾಗಿ ಕುಮಾರಿ ಪ್ರಾರ್ಥನ ಹಾಗೂ ಕುಮಾರಿ ಅಪೇಕ್ಷ ಆಗಮಿಸಿದ್ದರು. ಇಬ್ಬರೂ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಕನ್ನಡ ಮಾಧ್ಯಮ ಎಂಟನೇ ತರಗತಿ ಓದುತ್ತಿದ್ದು ತಾವೇ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಪರಿಕರಗಳಿಗಾಗಿ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟವರು. ಈ ಈರ್ವರು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮಾದರಿಯಾಗಲೆಂಬ ಆಶಯವನ್ನು

ಹೊತ್ತು ಅವರನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಿ, ಸನ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು. ಕನ್ನಡದ ನಾಡು, ನುಡಿ ಸಂಸ್ಕೃತಿಗಳ ವೈಭವವನ್ನು ಬಿಂಬಿಸುವ ಸಮೂಹ ಗಾಯನ, ನೃತ್ಯ, ಕಿರುನಾಟಕಗಳನ್ನು ಮಕ್ಕಳು ಅದ್ಭುತವಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಭಾಗವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ರಸಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನೂ ಕೇಳಲಾಯಿತು. ಭಾಗವಹಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಉಡುಗೊರೆಯಾಗಿ ಸಾಹಿತಿ, ವಿಜ್ಞಾನಿ ಹಾಗೂ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ರಾಯಾಭಾರಿಗಳನ್ನು ಪರಿಚಯಿಸುವ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಉಡುಗೊರೆಯಾಗಿ ನೀಡಲಾಯಿತು.

- ನವೆಂಬರ್ 26ರಂದು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಹಿಳಾ ಸಮನ್ವಯ ಮತ್ತು ವಿಕಾಸ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದ ‘ನಾರಿ ಶಕ್ತಿ ಸಂಗಮ’, ಮಹಿಳಾ ಸಮ್ಮೇಳನವು ನಗರದ ಶುಭ ಮಂಗಳ ಸಮುದಾಯ ಭವನದಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಜರುಗಿತು. ಈ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ



ಸಕ್ರಿಯ ಸದಸ್ಯೆ ಮತ್ತು ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪುರಸ್ಕೃತೆ ಡಾ ವೀಣಾ ಎಸ್ ಭಟ್ ಹೆಸರಿಸಿದ್ದರು. ಭಾರತೀಯ ಚಿಂತನೆಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರ ಆರ್ಥಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ, ರಾಜಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳು, ಶಿಕ್ಷಣ, ಕ್ರೀಡೆ, ಕೃಷಿಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆ ಹೀಗೆ ಹಲವಾರು ವಿಷಯಗಳ ಚಿಂತನಾ ಗೋಷ್ಠಿ ಹಾಗೂ ಚರ್ಚೆಗಳು ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ನಡೆದವು. ಡಾ ವೀಣಾ ಭಟ್ ಮಾತನಾಡಿ ಸ್ತ್ರೀ ಸಂವೇದನೆಯೇ ಹಿಂದಿನಿಂದ ಇಂದಿನವರೆಗೂ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಪೊರೆಯುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ. ಇದನ್ನು ಸಮಾಜ ಗುರುತಿಸಿದಾಗ, ನಾರಿ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಗೌರವಿಸಿದಾಗ ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ಎಲ್ಲ ರೀತಿಯ ಬೆಂಬಲ ಸಿಕ್ಕಾಗ ಹೆಣ್ಣು ಉರಿಯುವ ಬೆಂಕಿಯಾಗದೆ ಬೆಳಗುವ ಜ್ಯೋತಿಯಾಗಬಲ್ಲಳು. ಮಹಿಳೆಯರು ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು. ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಕುಮುದಾ ಸುಶೀಲಪ್ಪ, ಶ್ರೀಮತಿ

ಸಿನು ಜೋಸೆಫ್, ಶ್ರೀ ರಂಗನಾಥ ಬಿ ಎ, ಶ್ರೀಮತಿ ಪುಷ್ಪಾ ರಮೇಶ್ ಎನ್, ಶ್ರೀಮತಿ ಲಕ್ಷ್ಮೀ ಎನ್ ಪ್ರಸಾದ್, ಶ್ರೀಮತಿ ವಿದೂಷಿ ಮಾನಸ ಶಿವರಾಮಕೃಷ್ಣ ಮತ್ತಿತರರಿದ್ದರು.

• ನವೆಂಬರ್ 29 ರಂದು ಸಿರಗುಪ್ಪ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಭಾ ವೈ ಸಂಘದ ಪೂರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರೂ ಹಾಗೂ ಪ್ರಸ್ತುತ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೂ ಆಗಿರುವ ಡಾ ಮಧುಸೂಧನ ಕಾರಿಗನೂರು ಅವರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲಿನ ತಕ್ಕಲಕೋಟೆಯ ನೇತಾಜಿ ಸುಭಾಷ್ ಚಂದ್ರಬೋಸ್ ಬಾಲಕಿಯರ ಸರ್ಕಾರಿ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರೌಢಶಾಲಾ ಕನ್ನಡ ಪಠ್ಯಕ್ರಮ ಆಧಾರಿತ ರಸಪ್ರಶ್ನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ



ಏರ್ಪಡಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಗ್ರಹಿಸಲು ರಸಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮನಸ್ಸನ್ನು ತರಬೇತಿಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಮಹತ್ವದ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತವೆ ಎಂದು ಡಾ. ಕಾರಿಗನೂರು ತಮ್ಮ ಮಾತುಗಳಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀ ಗಜೇಂದ್ರ, ಕ್ಲಿಜ್ ಮಾಸ್ಟರ್ ಶ್ರೀ ಚನ್ನವೀರಸ್ವಾಮಿ, ಶ್ರೀ ಮಂಜುನಾಥ ಎಸ್ ಮತ್ತಿತರರು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು.

• ಪ್ರತಿ ಭಾನುವಾರ ಸಂಜೆ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಮತ್ತು ವಾಸವಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕಲಾ ವೇದಿಕೆಯ ಎರಡು ತಿಂಗಳಿನ ಸರಣಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ವಿವರ ಹೀಗಿದೆ :

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಮತ್ತು ವಾಸವಿ ಸಾಹಿತ್ಯಕಲಾ ವೇದಿಕೆ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿರುವ ಸಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಸಂಜೆಯ 110ನೆಯ

ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ 22-10-13ರಂದು- ಮರಳು ಚಿತ್ರ ಚಿಂತನ ಎನ್ನುವ ವಿನೂತನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಶಿರಸಿಯ ರಾಘವೇಂದ್ರ ಹೆಗಡೆ ಇವರು ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು. ದೇಶ ವಿದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮರಳು ಚಿತ್ರವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದ ಹೆಮ್ಮೆಯ ಹೆಗಡೆಯವರ ವಿಶೇಷತೆ ಎಂದರೆ ಜನಸಾಗರದ ಮುಂದೆ ವಿಷಯಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ತಕ್ಷಣ ರಚಿಸುವಂಥದ್ದು. ಅವರು ನಡೆಸಿದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ವಿಡಿಯೋಚಿತ್ರಗಳ ಪ್ರಸಾರವನ್ನು ನೋಡಿ ಎಲ್ಲರೂ ಅಚ್ಚರಿಪಟ್ಟರು.

05-11-23ರಂದು ಬದುಕಿಗೊಂದು ಗುರಿ ನಾನಿದ್ದು ನನ್ನದೇನಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಲ್ಲಿ ದಿ. ಬೆಳಗೆರೆ ಕೃಷ್ಣ ಶಾಸ್ತ್ರಿಗಳ ಜೀವನದ ಬಗ್ಗೆ, ಅವರನ್ನು ಬಹಳ ಹತ್ತಿರದಿಂದ ಕಂಡ ಹಾಗೂ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಅವರ ಸಹವಾಸದ ಸುಖವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ ಶ್ರೀ ಪಾದ ಪೂಂಜ ಅವರಿಂದ ಉಪನ್ಯಾಸ ನಡೆಯಿತು. ಅವರ ಸರಳತೆ ಬದುಕಿನ ಉದಾತ್ತ ಚಿಂತನೆಗಳು, ಅವರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃಷಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಅವರು ನಡೆಸಿದ ಶಾಲೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಿದ್ದರು.

112ನೇ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನವೆಂಬರ್ 9ರಂದು, ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಮೇಲೆ ರವೀಂದ್ರರ ಪ್ರಭಾವ ಎಂಬ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಯಿತು. ನೊಬೆಲ್ ಪಾರಿತೋಷಕವನ್ನು ಪಡೆದ, ಗುರುದೇವ ಎಂದು ನಾಮಾಂಕಿತರಾದ ರವೀಂದ್ರನಾಥ ಟಾಗೋರರ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ, ಆಸಾಹಿತ್ಯದ ಪ್ರಭಾವ ಕನ್ನಡದ ಕವಿಗಳ ಮೇಲೆ ಬೀರಿದ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಡಾ. ಪ್ರಧಾನ ಗುರುದತ್, ನಿವೃತ್ತ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು. ಕನ್ನಡದ ಅನೇಕಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಹಿಂದಿಗೆ ಹಾಗೂ ಇದರ ಭಾಷೆಗಳಿಗೆ, ಇತರ ಭಾಷೆಗಳ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ ಅನುವಾದ ಮಾಡಿ 400ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುಗೆಯಾಗಿ ನೀಡಿದ ಪ್ರಧಾನ ಗುರುದತ್ತ ಅವರು ರವೀಂದ್ರನಾಥ ಟಾಗೋರರ ಅನೇಕ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡರು.

• 26.11.23ರಂದು “ಯೋಗ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಆಯಾಮ” ಎನ್ನುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಡಾ. ವಿಜಯರಾಘವೇಂದ್ರ ರೇಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ತುಮಕೂರು ಇವರು ಉಪನ್ಯಾಸ ನೀಡಿದರು ಯೋಗ ನಮ್ಮ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಲಿದೆ; ಮಾನಸಿಕ ಹಾಗೂ ದೈಹಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಯಾವ ರೀತಿ ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿಯು

ಅರಿತುಕೊಳ್ಳಬಹುದ ಎನ್ನುವುದರ ಕಡೆಗೆ ಬೆಳಕು ಚೆಲ್ಲಿದರು.

114ನೇ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಡಿಸೆಂಬರ್ 3ರಂದು ಡಾ. ಅಣ್ಣಪ್ಪ ಅ. ಪಾಂಗಿ ಮಧುಮೇಹ ತಜ್ಞರು ಅಥಣಿ ಇವರು ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು. ಅವರು ಬರೆದ ಆಹಾರದಿಂದ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಡೆಗೆ ಪುಸ್ತಕದ ಬಗ್ಗೆ ಸವಿವರವಾಗಿ ಚರ್ಚಿಸಿದರು. ಡಾ. ಪಾಂಗಿಯವರು ಅಥಣಿಯಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ದಶಕಗಳಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಅನ್ನಪೂರ್ಣ ಮಲ್ಟಿಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಗಡಿ ಭಾಗದ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಆರೋಗ್ಯ ದಾಸೋಹ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬಡವರಿಗೆ ಉಚಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ರಿಯಾಗಿ, ಅವರು ಹಸಿರು ಕ್ರಾಂತಿ ಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಜನ ಸಾಮಾನ್ಯರಿಗಾಗಿ ಅನೇಕ ಉಪಯುಕ್ತ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸರಳ ಹಾಗೂ ಸುಂದರ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿವಾರ ಬರೆಯುತ್ತಾ ಬಂದವರು ಅವುಗಳ ಸಂಗ್ರಹವೇ ಈ ಗ್ರಂಥ.

10-12-23ರಂದು ಆಕಾಶವಾಣಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಿರುವ ಶ್ರೀ ದಿವಾಕರ ಹೆಗಡೆ ಇವರ ವಿಶೇಷ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ “ಸಾಮಾನ್ಯ ಯೋಗ” ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು. ಸಾಮಾನ್ಯ ನಾಗುವ ಹಾಗೂ ಅಸಾಮಾನ್ಯನಾಗಿ ಬದುಕುವ ಪರಿ, ಸಾಮಾನ್ಯ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ನೋಡುವ ರೀತಿ ಅನನ್ಯವಾಗಿತ್ತು. ಸಾಮಾನ್ಯ ಸುಖಕ್ಕಾಗಿ ದುಡಿಯುವವರ ಚಿತ್ರಣ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮೂಡಿ ಬಂತು. ಸಾಮಾನ್ಯನಾಗುವ ಕಷ್ಟ, ದೊಡ್ಡವರ ಸಹಜ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗುಣಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಿದರು. ಸಾಮಾನ್ಯನನ್ನು ಗೌರವಿಸುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ರೀತಿ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಮೂಡಿಬಂತು ಬೇಂದ್ರೆ, ಡಿವಿಜಿ, ಅಬ್ದುಲ್ ಕಲಾಂ ಅವರ ಜೀವನದ ಕೆಲವು ಘಟನೆಗಳು ಮನಮುಟ್ಟುವಂತಿತ್ತು. ಸಾಮಾನ್ಯರ ನಂಬಿಕೆ ಶ್ರದ್ಧೆ ನೈತಿಕ ಪ್ರಜ್ಞೆ ಭಯಭಕ್ತಿಗಳೇ ಈ ಜಗತ್ತನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತವೆ ಎಂದು ವಿಸ್ತರಿಸಿದ ರೀತಿ ಉಪನ್ಯಾಸವನ್ನು ಎತ್ತರಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿತು.

• 17-12-2023ರಂದು ಕಥೆಗಾರ ವಿಮರ್ಶಕ ರಮೇಶ್ ಬೆಳಗೋಡು ಅವರು ಹಾಮಾನ - ಕನ್ನಡದ ಸನ್ಮಾನ ಎನ್ನುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಹಾ ಮಾ ನಾಯಕ್ ಅವರ ಬಗ್ಗೆ ಅವರ ಕನ್ನಡ ಕೈಂಕರ್ಯ, ಸಂಘಟನೆ, ಸಾಹಿತ್ಯ ಪೂಜನ ಹಾಗೂ ಅವರ ನಿಸ್ಪಹ ಕೆಲಸಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿಸ್ತೃತವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದರು.

24-12-2023 ರಂದು ಹವ್ಯಾಸಿ ಯಕ್ಷಗಾನ ಕಲಾವಿದರಾದ ಜಬ್ಬರ್ ಸಮೋ ಅವರು ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಯಕ್ಷಗಾನ ಪ್ರಕಾರವಾದ ತಾಳಮದ್ದಲೆ ಅದರ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳು ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಡುತ್ತಿರುವ ರೀತಿಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರು. ತಾಳಮದ್ದಲೆಯ ಪ್ರಸಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಬಂದ ವಿಶೇಷ ಸಂದರ್ಭಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದರು. ವರ್ತಮಾನದಲ್ಲಿ ಯುಬಕರು ತಾಳಮದ್ದಲೆಯ ಕಡೆಗೆ ತೋರುತ್ತಿರುವ ನಿರುತ್ಸಾಹದ ಬಗ್ಗೆ ಖೇದ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದರು.

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಸುಳ್ಳು ಶಾಖೆಯು ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದ ತಿಂಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ 09-11-23ರಂದು ಡಾ. ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಶ್ರೀನಿವಾಸ ನೇತ್ರರೋಗ ತಜ್ಞರು ಮಧುಮೇಹ ರೆಟಿನೋಪತಿ ಎನ್ನುವ ಉಪನ್ಯಾಸ ನಡೆಯಿತು. ಅದೇ ದಿನ ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾಕ್ಯುಲರ್ ಡಿಜನರೇಶನ್ ಎಂ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಮಹೇಶ್ ಬಾಬು ನೇತ್ರರೋಗ ತಜ್ಞರು ವಿಷಯವನ್ನು ಮಂಡಿಸಿದರು.

• ಡಿಸೆಂಬರ್ 1 ರಂದು ಸಾಗರ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ತು ಹಾಗೂ ಕೆಳದಿ ರಿಸರ್ಚ್ ಫೌಂಡೇಶನ್ ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದ “ಕನಕ ಜಯಂತಿ ಹಾಗೂ ಸಾಹಿತ್ಯ ಅಂಗಳ” ತಿಂಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಮ್ಮ ಸಮಿತಿಯ ಹಿರಿಯ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ಖ್ಯಾತ ನೃತ್ಯ ತಜ್ಞರಾದ ಡಾ ಎಚ್ ಎಸ್ ಮೋಹನ್ ರವರು ಉದ್ಘಾಟಿಸಿದರು. ಮನೆ ಮನದಲ್ಲೂ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯನ್ನು ಬಿತ್ತುವ ಕೆಲಸ ಆಗಬೇಕು, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಮನಸ್ಸುಗಳು ಹೆಚ್ಚಾದಷ್ಟೂ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ನೆಮ್ಮದಿಯನ್ನು ಕಾಣಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಶ್ರೀಯುತರು ತಮ್ಮ ಮಾತುಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಖ್ಯಾತ ಇತಿಹಾಸ ಸಂಶೋಧಕ ಕೆಳದಿ ಗುಂಡಾ ಜೋಯಿಸ್, ಕಸಾಪ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ವಿ. ಟಿ. ಸ್ವಾಮಿ ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದರು.

• ಡಿಸೆಂಬರ್ 9 ರ ಶನಿವಾರದಂದು, ಸ್ವಪ್ನ ಬುಕ್ ಹೌಸ್ 68ನೆಯ ಕನ್ನಡ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ “68 ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕಗಳ ಲೋಕಾರ್ಪಣೆ” ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿತ್ತು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಕೃತಿಗಳೂ ಲೋಕಾರ್ಪಣೆಗೊಂಡಿದ್ದು ನಮ್ಮ ಹೆಮ್ಮೆ ಎಂದೇ ಹೇಳಬಹುದು. ನಾಡೋಜ ಡಾ ಪಿ ಎಸ್

ಶಂಕರ್‌ರವರ “ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ನಿಸರ್ಗವನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ”, ಡಾ ಸಿ. ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್‌ರವರ ‘ದೇಹ-ಮನಸ್ಸು ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿರಲಿ’, ಡಾ ರಣಜಿತ್ ಬೀರಣ್ಣ ನಾಯ್ಡು, ಕೆಂಚನ್‌ರವರ “ಹೃದಯಯಾನ”, ಡಾ ಸೋಮಶೇಖರ್ ಎ. ಆರ್. ರವರ “ನಶೆಯಿಂದ ಉಷಯೆಡೆಗೆ”, ಪ್ರೊ ಸುತ್ತೂರು ಎಸ್ ಮಾಲಿನಿಯವರ “ಪುರುಷರ ಲೈಂಗಿಕ ಆರೋಗ್ಯ” ಕೃತಿಗಳು ಲೋಕಾರ್ಪಣೆಗೊಂಡವು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಶ್ರೀ ಶ್ರೀ ಶ್ರೀ ವೀರೇಶಾನಂದ ಸರಸ್ವತೀ ಸ್ವಾಮಿಗಳ ದಿವ್ಯಸಾನಿಧ್ಯದಲ್ಲಿ ನಡೆದು ಅವರ ಆಶೀರ್ವಚನದೊಂದಿಗೆ ಪುಸ್ತಕಗಳು ಲೋಕಾರ್ಪಣೆಗೊಂಡವು. ಪುಸ್ತಕಗಳ ಲೋಕಾರ್ಪಣೆಯನ್ನು ಲೇಖಕಿ ಹಾಗೂ ಇನ್‌ಸ್ಟೋಸಿಸ್ ಸಂಸ್ಥಾಪಕಿ ಡಾ ಸುಧಾ ಮೂರ್ತಿಯವರು ನೆರವೇರಿಸಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಖ್ಯಾತ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ ಶ್ರೀ ಯೋಗರಾಜ್ ಭಟ್, ವಿಶ್ರಾಂತ ಕುಲಪತಿಗಳಾದ ಪ್ರೊ. ಮಲ್ಲೇಪುರಂ ಜಿ ವೆಂಕಟೇಶ್ ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದರು. ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಹಿರಿಯ ಸಾಹಿತಿ ಕೆ ಮರುಳ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ವಹಿಸಿದ್ದರು.

- ಕಳೆದ 20 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಮೈಸೂರಿನ ಹೊಯ್ಸಳ ಕನ್ನಡ ಸಂಘ ಮತ್ತು ಸಿರಿಗನ್ನಡ ಪತ್ರಿಕಾ ಬಳಗ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಈ ಬಾರಿಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಕರಾವಳಿ ಮಲೆನಾಡು ಭಾಗದಿಂದ ನಾಡು, ನುಡಿ, ನೆಲ, ಜಲ, ಪರಿಸರ, ಕೃಷಿ, ಸಮಾಜಮುಖಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ, ಶಿಕ್ಷಣ, ಸಾಹಿತ್ಯ, ಸಂಘಟನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಮಾಡಿದ ಸೇವೆಗೆ ಕಳೆದ ಬಾರಿಯ ಡಿ ದೇವರಾಜ ಅರಸು ರಾಜ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಭಾಜನರಾಗಿದ್ದ ಹಿರಿಯ ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನಿ ಡಾ ಎಂ ಅಣ್ಣಯ್ಯ ಕುಲಾಲ್ ಉಲ್ಲೂರ್ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಶ್ರೀಯುತರು ಭಾ ವೈ ಸಂಘ, ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ಸಂಸ್ಥಾಪಕ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೂ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತ ಅತ್ಯಂತ ಸಕ್ರಿಯ ಸದಸ್ಯರೂ ಎನ್ನುವುದು ನಮಗೆಲ್ಲರಿಗೂ ಹೆಮ್ಮೆ ಹಾಗೂ ಅತ್ಯಂತ ಸಂತಸದ ವಿಷಯ.

- ಡಿಸೆಂಬರ್ 9 ರಂದು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಕರ್ನಾಟಕ ಚಿತ್ರಕಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಡಾ ಎಚ್ ಗಿರಿಜಮ್ಮ ಸ್ನೇಹ ಬಳಗ, ಬೆಂಗಳೂರು ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದ ‘ಡಾ ಎಚ್ ಗಿರಿಜಮ್ಮ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪ್ರದಾನ’ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಡಾ ಆರ್ ಕೆ ಸರೋಜರವರು ಪುಸ್ತಕ ಓದುವ ಹವ್ಯಾಸವನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಕರೆ ನೀಡಿದರು. ಡಾ ಗಿರಿಜಮ್ಮನವರನ್ನು ನೆನೆಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ,

ಅವರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರೀತಿಯನ್ನು ಕೊಂಡಾಡಿದರು. ಡಾ ಕೆ ಸುಶೀಲರವರ ‘ವೈದ್ಯೆಯೊಬ್ಬರ ನೆನಪಿನಂಗಳದಿಂದ’ ಮತ್ತು ಡಾ ಪ್ರೇಮಲತರವರ ‘ಐದು ಬೆರಳುಗಳು’ ಎಂಬ ಕಥಾ ಸಂಕಲನಕ್ಕೆ ಕೃತಿಗೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ದೊರೆತದ್ದು ಜ್ಞಾನಪೀಠ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪುರಸ್ಕೃತ ಡಾ ಚಂದ್ರಶೇಖರ ಕಂಬಾರ ಅವರು ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪ್ರದಾನ ಮಾಡಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನಾಗತಿಹಳ್ಳಿ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್, ಡಾ ನಾ ಸೋಮೇಶ್ವರ್, ಡಾ. ಸಿ ಆರ್ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್, ಡಾ ವಸುಂಧರಾ ಭೂಪತಿ ಮತ್ತಿತರರು ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದರು.

- ಡಿಸೆಂಬರ್ 15 ರಂದು ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯು ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದ ವೈದ್ಯ ಕವಿಗೋಷ್ಠಿಯನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸಿತ್ತು. ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಲೇಖಕಿಯರ ಸಂಘದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೂ ಆದ ಡಾ ಎಚ್ ಎಲ್ ಪುಷ್ಪರವರು ವಹಿಸಿದ್ದರು. ಸುಮಾರು ಇಪ್ಪತ್ತೆರಡಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ವೈದ್ಯ ಕವಿಗಳು ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಹೊತ್ತ ಕವನಗಳನ್ನು ವಾಚಿಸಿದರು. ಹೊಸ ವರ್ಷವನ್ನು ಸ್ವಾಗತಿಸುವ ಆಶಯವನ್ನು ಹೊತ್ತ ಕವನಗಳನ್ನು ಕೆಲವು ವೈದ್ಯರು ವಾಚಿಸಿದರು. ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಭಾ ವೈ ಸಂಘದ ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಎಸ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಶುಭ ಹಾರೈಸಿದರು. ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ ಸ್ವಾಗತಿಸಿ, ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಯ ವಂದನಾರ್ಪಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದರು. ಡಾ. ಇಂದಿರಾ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು.

ಕನ್ನಡಪರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಲಿ, ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರು ಕನ್ನಡ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಉತ್ಸಾಹದಿಂದ ಆಚರಿಸಲಿ ಎಂದು ಆಶಿಸೋಣ

ಹನಿಗವನ

ಬದುಕಿನ ಲಕ್ಷ್ಯವೆಂದು ಬಾಣಕೂ ತಿಳಿಯದು
ಬೇಧಿಸುವ ದಾಟಿಯಲಿದೆ ಬದುಕಿನ ರಸ
ಬಾಣವ ಬಿಡು ನೀ ಬಿಡುತಲೆ ಇರು
ಎಂದಿಗೂ ಬೇಡ ಶರ ತೊರೆವ ಸಾಹಸ.

ಆರ್ಯಂ ಯೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ ಶಿವಮೊಗ್ಗ



ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು

ಲೇಖಕರು ಮತ್ತು ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ / ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ

ಬಾರಾ ಕಮಾನಿನಂತೆ, ಒಂದು ಗಜಲ್‌ನ ಸುತ್ತ

ಗಜಲ್

ಹರಿಗಡಿದು ಹೋದ ಚಂದದ ಕನಸುಗಳೆಲ್ಲ
ಬಾರಾ ಕಮಾನಿನಂತೆ
ನಿದ್ರೆಯಿಂದ ಥಟ್ಟನೆದ್ದು ತಬ್ಬಿಬ್ಬಾದಂಥ ನೆನಪುಗಳೆಲ್ಲ
ಬಾರಾ ಕಮಾನಿನಂತೆ

ಕಟ್ಟಿದಂತೆಲ್ಲ ತಿರುತಿರುಗಿ ಕುಸಿದು ಬಿದ್ದ ಮರಳುಮನೆ
ಆಟವಲ್ಲ ಅರೆಹೊರೆದು ಸಂದ ಬದುಕುಗಳೆಲ್ಲ
ಬಾರಾ ಕಮಾನಿನಂತೆ

ಸರಿದು ಹೋದ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಭಗ್ನ ಸಾಕ್ಷ್ಯಗಳೇ ಬೇಕೇನು
ಕಟ್ಟುವುದ ಅಣಕಿಸುವಂಥ ವಿಫಲತೆಗಳೆಲ್ಲ
ಬಾರಾ ಕಮಾನಿನಂತೆ

ಅರಿವ ಭಾವಿಸುವ ಕಂಡು ಕಾಣಿಸುವ ಮನಸಿಗೆ ಗೊತ್ತು
ನೀನಿರದೆ ನನ್ನ ಶ್ರಮದ ಫಲಿತಗಳೆಲ್ಲ
ಬಾರಾ ಕಮಾನಿನಂತೆ

ಬಿಡದೆ ಹೋರುವುದು ಮರಳಿ ಸೃಜಿಸುವುದೆ
ಬಾಳು 'ಜಂಗಮ'
ಎದೆಗುಂದಿ ಅರ್ಧಕ್ಕೆ ನಿಂತರೆ ಹೇಗೆ ಯತ್ನಗಳೆಲ್ಲ
ಬಾರಾ ಕಮಾನಿನಂತೆ

- ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ

ಗಜಲ್ ಎಂದರೆ ಕಡಲು.

ಅದು ಕೇಳಿಸುವ ಉಲುಹಾಗಿ, ಬರೆದಾಗ ಅಕ್ಷರವಾಗಿ 'ಕಾಣುವ' ಕಡಲು ಹೌದು, ಕಾಣದ ಕಡಲೂ ಹೌದು, ಕಾಡುವ ಕಡಲೂ ಹೌದು. ಈ ಕಡಲ ಅಲೆಗಳು ಮೊರೆಮೊರೆಯುತ್ತ ನಮ್ಮ ಎದೆ ತೀರವನ್ನು ಅಪ್ಪಳಿಸುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತವೆ. ತೀರದಲ್ಲಿ ನಿಂತು ಕಡಲ ಚೆಲುವನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸುತ್ತ ಮೈ ಮರೆಯುತ್ತಿರೋ, ಅಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಾದಗಳನ್ನಷ್ಟೇ ನೆನೆಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತ ಪುಳಕಗೊಳ್ಳುತ್ತಿರೋ, ನೀರಿಗೆ ಬಿದ್ದು ಈಜುತ್ತಿರೋ, ಆಳಕ್ಕೆ ಮುಳುಗಿ ಮುತ್ತುರತ್ನಗಳನ್ನು ಅರಸುತ್ತಿರೋ ನಿಮಗೆ ಬಿಟ್ಟದ್ದು. ಕಡಲಲ್ಲಿ ಅಪಾರ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಜಲಚರಗಳಿವೆ, ಜೀವ ವೈವಿಧ್ಯವಿದೆ, ಅಮೂಲ್ಯ ಮುತ್ತು-ರತ್ನಗಳಿವೆ, ಬಡಬಾಗಿ- ಕಡಲ ಕಿಚ್ಚು- ಕೂಡ ಇದೆಯಂತೆ. ಹೌದು, ಗಜಲ್ ಎಂದರೆ ಕಡಲು.

ಇಲ್ಲಿಂದ ಮುಂದಕ್ಕೆ ಹೋಗೋಣ.

ವಿಜಯಪುರದ ಬಾರಾಕಮಾನಿನ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಮೊದಲು ಕೇಳಿದ್ದು, ಕಂಡಿದ್ದು ಪೂಜ್ಯ ಡಿವಿಜಿಯವರ 'ಮಂಕುತಿಮ್ಮನ ಕಗ್ಗ'ದಲ್ಲಿ. ನನ್ನ ಬಳಿಯಿರುವ ಆವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಬಾರಾಕಮಾನನ್ನು ಚಿತ್ರ ಹಾಲು ಬಿಳಿ ಕಾಗದದಲ್ಲಿ ಮುದ್ರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ. ಇದರ ಉಲ್ಲೇಖ ಇರುವ ಕಗ್ಗ, ಮನುಷ್ಯನ ಆಸೆ ಆಕಾಂಕ್ಷೆಗಳು ಮತ್ತು ಅವನ ವಿಫಲತೆಯ ರೂಪಕವಾಗಿ ಬಾರಾ ಕಮಾನನ್ನು ಬಳಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ನೆನಪು. ಗೋಲಗುಂಬಜ್ಜಿಂದ ಅನತಿದೂರದಲ್ಲಿರುವ ಈ ರಚನೆಯಲ್ಲಿ ಬೃಹದ್ಗಾತ್ರದ ಕಮಾನುಗಳು ಮಾತ್ರ ಇವೆ. ಇದು ಪೂರ್ಣಗೊಂಡರೆ ಗೋಲ್ ಗುಂಬಜ್ ನ ಮೇಲೆ ಇದರ ನೆರಳು ಬೀಳುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ನಿರ್ಮಾಣವನ್ನು ಇಷ್ಟಕ್ಕೇ ಕೈಬಿಡಲಾಯಿತಂತೆ. ಹಾಗೆಂದು ಓದಿದ ನೆನಪು.

ನಾನಿನ್ನೂ ಬಾರಾಕಮಾನ್ ಅನ್ನು ನೋಡಿಲ್ಲ. ಆದರೆ

ಮನುಷ್ಯನ ವೈಫಲ್ಯದ ಸಂಕೇತವಾಗಿ ಅದು ನನಗೆ ಕಂಡಿದೆ; ಕಾಡಿದೆ. ಇಂಥ ಇನ್ನೊಂದು ರಚನೆ ಮೇಲುಕೋಟಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸುಮಾರು ಹನ್ನೆರಡನೇ ಶತಮಾನದ್ದಿರಬಹುದಾದ ಅಪೂರ್ಣ ನಿರ್ಮಾಣ. ಹೊಯ್ಸಳರ ಕಾಲದ ಈ ರಚನೆಯಲ್ಲಿ ಬೃಹತ್ ಮಂದಿರ ಅಥವಾ ಅರಮನೆಯ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತ ಮಾತ್ರ ಇದೆ. ಸುಮಾರು ಇಪ್ಪತ್ತೈದು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಇದನ್ನು ನೋಡಿ ತಳಮಳವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ್ದು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿದೆ. ಇವೆರಡೂ ರಚನೆಗಳು ಮನುಷ್ಯನ ಸಂಕಲ್ಪ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಕಾಲ ಅಥವಾ ವಿಧಿ ಸೋಲಿಸುವ, ಅಣಕಿಸುವ ರೂಪಕವಾಗಿ ನಿಂತಿವೆ, ಎಂದು ನನ್ನ ಭಾವನೆ.

ಶೆಲ್ಲಿಯ 'ಒಜಿಮ್ಯಾಂಡಿಯಸ್' ಸಾನೆಟ್ ಒಂದು ಅಪರೂಪದ ಕವಿತೆ. ಮರಳುಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಇರುವ ಬೃಹತ್ ಭಗ್ನ ಶಿಲ್ಪ ಒಂದರ ಬಗ್ಗೆ ಅದು ಹೇಳುತ್ತದೆ. ಒಜಿಮ್ಯಾಂಡಿಯಸ್ ಎಂಬ ಒಬ್ಬ ದೊರೆ ತನ್ನ ಬೃಹತ್ ಶಿಲ್ಪವನ್ನು ಕೆತ್ತಿಸಿ ಬುಡದಲ್ಲಿ ಬರೆಸಿದ ಮಾತುಗಳು- 'ನಾನು ರಾಜಾಧಿರಾಜ, ಒಜಿಮ್ಯಾಂಡಿಯಸ್. ನನ್ನ ಈ ವೈಭವವನ್ನು ನೋಡಿ, ಹತಾಶರಾಗಿ!'

ಈಗ ಅಲ್ಲಿ ಉಳಿದಿರುವುದು ವಿಗ್ರಹದ ರುಂಡ, ಎರಡು ಮುರುಕು ಕಾಲುಗಳು ಮತ್ತು ಸುತ್ತ ಬರೀ ಮರಳುಗಾಡು. ಮನುಷ್ಯನ ಅಹಂಕಾರವನ್ನು, ಅದರ ಕ್ಷಣಭಂಗುರತೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟಿಕೊಡುವ ಅಪೂರ್ವ ರೂಪಕವಾಗಿ ಇದು ನಮ್ಮನ್ನು ಕಾಡುತ್ತದೆ.

ಬಾರಾ ಕಮಾನನ್ನು ನಾನು ಬಳಸಿರುವ ರೀತಿ ಬೇರೆ. ಬದುಕಿನ ಹೋರಾಟ, ಅದರ ಕನಸು, ನೆನಪು, ಕಟ್ಟುವ, ಕುಸಿಯುವ, ಮರಳಿ ಕಟ್ಟುವ ಎಲ್ಲಾ ವ್ಯಾಪಾರಗಳ ಭಿತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬಾರಾ ಕಮಾನು ಇದೆ. ಹಾಗೆಯೇ-

'ಸುಂದರವನೆಸಗು ಜೀವನದಿ ಸಾಹಸದಿಂದ
ಕುಂದಿಲ್ಲವದಕೆ ಸಾಹಸ ಭಂಗದಿಂದ'

ಮುಂದಕದು ಸಾಗುವುದು ಮರಳಿ ಸಾಹಸದಿಂದ
ಚಂದ ಧೀರೋದ್ಯಮವೇ ಮಂಕುತಿಮ್ಮ||'
ಎಂಬ ತಿಮ್ಮ ಗುರುವಿನ ಅದಮ್ಯ ಆಶಾವಾದವನ್ನು ಕೂಡ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ತರುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ.

ಈ ಗಜಲ್ ಅನ್ನು ಬರೆದ ಹೊಸದರಲ್ಲಿ ವಾಟ್ಸಾಪ್‌ನಲ್ಲಿ



ಹಂಚಿಕೊಂಡಾಗ, ಆಗ ನಮ್ಮೊಂದಿಗಿದ್ದ ಶಕ್ತ ಕವಿ, ಜಿ ಕೆ ರವೀಂದ್ರಕುಮಾರ್ ಇದನ್ನು ಮೆಚ್ಚಿಕೊಂಡಿದ್ದು, ಒಂದೆರಡು ಕಡೆ ತಿದ್ದುವಿರಾ ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದು, ನಾನೂ ಕೊಂಚ ಮಾರ್ಪಾಡನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದು, ಸದಾ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಉಳಿಯುವ ಸಂಗತಿ.

ಕವಿತೆ ಒಂದು ಅನುಭೂತಿ. ಕವಿಯಾಗಲಿ, ಇನ್ನಾರೇ ಆಗಲಿ ಅದನ್ನು ವಿವರಿಸುವಾಗ ಹೊರ ರೇಖೆಗಳನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸೂಚಿಸಬಹುದು, ಅಷ್ಟೇ. ಮೊದಲೇ ಹೇಳಿದಂತೆ, ಕಡಲನ್ನು ಎಷ್ಟು ವಿವರಿಸಿದರೆ ಕಡಲ ಅನುಭೂತಿಯನ್ನು ತಲುಪಿಸಬಹುದು? ಅಥವಾ ಅದು ಆಗಸ.

'ಇಲ್ಲುಂಟು ಅಗೆವ ಬುದ್ಧಿಗೆ ಅನಂತ ಅವಕಾಶ
ಹೊಳೆದದ್ದು ತಾರೆ ಉಳಿದದ್ದು ಆಕಾಶ'

ಕೆ. ಎಸ್. ನ. ಅವರನ್ನು ಸ್ಮರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತ ನನ್ನ ಬರಹವನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಗಜಲಿನ ಮುಖೋದ್ಗತ (ಇಲ್ಲಿ ಹೇಳಲ್ಪಟ್ಟಿದ್ದು) ನಿಮ್ಮ ಹೃದಯವೂ ಆದರೆ ಅದು ಗಜಲಿನ ಸಾರ್ಥಕ್ಯ.





ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ

ಡಾ. ಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ನಾಯಕ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ. ರತ್ನಾ ಕುಲಕರ್ಣಿ
ಶಿಕಾರಿಪುರ

ಸುಖ

ಪ್ರೈಮರಿಯಲ್ಲಿದ್ದಾಗ
ಅಣ್ಣನಂತೆ ಸೈಕಲ್ ಹೊಡೆಯುವುದು
ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಓದುವುದು
ಅಪ್ಪನಿಂದ ಕಡಿಮೆ ಬೈಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು
'ಸುಖ' ಅನಿಸುತ್ತಿದ್ದವು.

ಆಮೇಲೆ ಅದೆಲ್ಲ ಹಳತಾಗಿ
ಅಕ್ಕನಂತೆ
ಝುಂ ಅಂತ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಹೋಗಿ
ಕ್ಯಾಂಟೀನಿನಲ್ಲಿ ತಿಂಡಿ ತಂದು
ಸಿನೆಮಾ ನೋಡಿ
ಅವರಿವರ ಬಗ್ಗೆ ಗಾಸಿಪ್ ಮಾಡುವುದು
'ಸುಖ' ಎನಿಸತೊಡಗಿತು

ನಂತರ, ಇದೆಲ್ಲ ಬರೀ ಬುರುಡೆ!
ಎರಡೆರಡು ಡಿಗ್ರಿ ಪಡೆದು
ಕೈ ತುಂಬ ಸಂಬಳದ ಕೆಲಸ ಹಿಡಿದು
ಸ್ವಂತ ಸ್ಕೂಟರಿನಲ್ಲಿ ಓಡಾಡೋದು
ಮದುವೆ ಮಕ್ಕಳು ಇತ್ಯಾದಿ
'ಸುಖ' ಅನಿಸತೊಡಗಿತು

ಆಮೇಲಾಮೇಲೆ
ಮೂರು ಲಕ್ಷದ ಕಾರು
ಎರಡು ಬೆಡ್ ರೂಮ್ ಮನೆ
ಕಳಪೆ ಅನಿಸಿ
ಕೋಟಿಯ ಮನೆ
ಐವತ್ತೆರವತ್ತರ ಕಾರು
ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆಸ್ತಿಪಾಸ್ತಿ
'ಸುಖ' ಅನಿಸತೊಡಗಿತು

ಕೊನೆಗೆ ಹೊನ್ನು ಮಣ್ಣು ಮಿಥ್ಯ ಅನಿಸಿ
ಆರಾಮ ಋರ್ಚಿಯಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು
ಹೆಂಡತಿ ಕೊಟ್ಟ ತಿಂಡಿ ಸವಿದು
ಮೊಮ್ಮಕ್ಕಳೊಡನೆ ಆಡುವದೇ
'ಸುಖ' ಅನಿಸತೊಡಗಿತು

ಆ ಹಂತವೂ ಮುಗಿದು
ನಾಲ್ಕು ಹೆಜ್ಜೆ ನಡೆಯಲು
ಮೋಣಕಾಲು ಹಟ ಮಾಡಿದಾಗ
ಹಾರ ಹಾಕಿದ ಘೊಟೊದಲ್ಲಿದ್ದ ಅಮ್ಮನಿಗೆ
'ನೀನೇ ಸುಖ' ಅಂದೆ

'ಹೇ ಮೂಢಾ!' ನಕ್ಕಳು ಅಮ್ಮ
ಸುಖದ ಉಸಾಬರಿಗೆ ಹೋಗದೆ
ಎಂಬತ್ತರಲ್ಲೂ ಐದಕ್ಕೆ ಎದ್ದು
ಕುಂಟುತ್ತ ಅಡಿಗೆ ಮನೆ ಗುಡಿಸಿ
ನಗುನಗತ್ತ ಮಕ್ಕಳು ಮೊಮ್ಮಕ್ಕಳಿಗೆ
ಕಾಫಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದ ಅಮ್ಮ ನೆನಪಾದಳು.



ಡಾ. ಪವನ ಕುಮಾರ
ಯಲಹಂಕ

ಕನ್ನಡಕ್ಕಾಗಿ ಕೈಯೆತ್ತಿ

ಕಸ್ತೂರಿ ಕನ್ನಡ, ಕಿವಿಗಿಂಪು ಕನ್ನಡ, ಸವಿ ಜೇನು ಕನ್ನಡ! ಇದು ನಿಮ್ಮ ಕನ್ನಡ, ನನ್ನ ಕನ್ನಡ, ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಕನ್ನಡ! ಕನ್ನಡಕ್ಕಾಗಿ ಶಿರಬಾಗಿ, ಕನ್ನಡಕ್ಕಾಗಿ ಕೈಯೆತ್ತಿ||

ಕನ್ನಡದೋಳ್ಳೆದುಳುಮಿಂದು ಪಾವನವಾಗಲಿ
ಕನ್ನಡದೋಳ್ಳೆದಗಳನೋಡಿನಯನಗಳು ನಳನಳಿಸಲಿ;
ಕನ್ನಡದೋಳ್ಳೆದಿಹೃದಯವು ಕುಣಿದಾಡಲಿ;
ಕನ್ನಡದೋಳ್ಳೆದಿಹೆಜ್ಜೆಯು ಧನ್ಯವಾಗಲಿ;
ಪ್ರಾಣಕನ್ನಡ, ದೈವಕನ್ನಡ, ಪ್ರೀತಿಕನ್ನಡ!
ನೀಕನ್ನಡ, ನಾಕನ್ನಡ, ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಕನ್ನಡ!
ಕನ್ನಡಕ್ಕಾಗಿ ಶಿರಬಾಗಿ, ಕನ್ನಡಕ್ಕಾಗಿ ಕೈಯೆತ್ತಿ||



ಡಾ. ಜಾಗತಿ

ಕ್ರೋಮೋಸೋಮ್ ನಂ. ಇಪ್ಪತ್ತೊಂದು

ಹೆಲೋ.....!! ನಾನು ಕ್ರೋಮೋಸೋಮ್ ನಂ. ಇಪ್ಪತ್ತೊಂದು
ನಾ ಮೂರಿದ್ದರೆ ಕರೆವರು ಡೌನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಎಂದು
ತಿಳಿಸುವೆ ನನ್ನ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮಗಿಂದು
ನಾ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದರೆ ಮಗು ಮಗುವಾಗಿಯೇ ಇರುವುದು
ಎಂದೆಂದೂ

ನನ್ನನ್ನು ಸಂದೇಹಿಸಲು ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಪ್ರಮುಖ
ಪಾತ್ರ.

ಆದರೂ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುವೆ ನಾ ಹೂಡಿ ನನ್ನ ತಂತ್ರ

ಬಿಡದೆ ಮಾಡುವರು ಡಬಲ್ ಮಾರ್ಕರ್ /ಕ್ಲಾಡ್ರುಪಲ್
ಮಾರ್ಕರ್

ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಹೊಂದಿಸಿ ಕೊಟ್ಟರೊಂದು ರಿಸ್ಕ್ ನಂಬರ್
ಇವೆಲ್ಲವುಗಳಿಗೆ 80-90 ಪ್ರತಿಶತ ಆದೆ ನಾನು ಸರೆಂಡರ್

ಆದರೂ ನುಸುಳಿ ಬಂದೆ ನಾ ಹೊಡೆದು ಸೀಟಿ
ಆಯ್ಯೋ.... ಬಂದಿತು ಇಗೋ ಎನ್.ಐ.ಪಿ.ಟಿ.
ಇನ್ನಿವರು ನನ್ನನ್ನು ಹಿಡಿವುದು ಗ್ಯಾರಂಟಿ

ಏನೇ ಆದರೂ ಇವ್ಯಾವೂ ಹೇಳವು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ
ನಾ ಎಷ್ಟಿರುವೆನೆಂದು
ಅದನ್ನು ತಿಳಿಸಲೆಂದಿರುವುದು ಇನ್ವೆಸಿವ್ ಟೆಸ್ಟ್ ಒಂದೇ
ಒಂದು

ಲ್ಯಾಬ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಡೇ ಬಿಟ್ಟರು ನನ್ನ ರೂಪ
ಎಷ್ಟಿರುವೆನೆಂದು ಈಗ್ಲಾದ್ರೂ ಎಣಿಸಿಬಿಡಿ ಪಾ....

ಹಾಗೋ ಹೀಗೋ ಪಟ್ಟಿರಿ ಹರಸಾಹಸ
ಹೀಗೇ ಮುಂದುವರಿಯಲಿ ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಯಾಸ

ಧನ್ಯವಾದಗಳೊಂದಿಗೆ
ಇಂತಿ ನಿಮ್ಮ ಪ್ರೀತಿಯ
ಕ್ರೋಮೋಸೋಮ್ ನಂ. ಇಪ್ಪತ್ತೊಂದು.



ಡಾ. ಉಷಾ. ಎಂ.ಜಿ.
ದಾವಣಗೆರೆ

ಮರುಗದಿರು ಮನವೇ

ಇಂದೇಕೆ ಕಳೆಗಟ್ಟಿಹುದು
ಸದಾ ನಗುವ ಚಂದದ ಮೊಗ

ಒದ್ದೆಯಾದ ಕಣ್ಣಂಚು
ನುಡಿಯುತಿರೆ ನೂರಂಟು ಕಥೆಯ

ಬಿಸಿ ಉಸಿರು ಬಿಗಿದ ಮೌನ
ಸಾರುತಿಹುದು ನಿನ್ನ ವೃಥೆಯ
ಅದಾವ ನೋವಿನ ಭಾರಕ್ಕೆ
ನೆಲದಿ ನೆಟ್ಟಿಹುದು ನಿನ್ನ ನೋಟ
ಹುಡುಕುತಿಹುದು ಯಾವ ದಾರಿಯ

ಮಿಟುಕದಿರು ಕಣ್ಣರೆಪ್ಪೆಯ
ವ್ಯಯಿಸಿ ಹೋದೀತು ಆ ಹನಿ

ಕೂಡಿಡು ಹನಿ ಮುತ್ತುಗಳನ್ನೆಲ್ಲ
ಆನಂದಭಾಷ್ಯವಾಗಿ ಸಲು ಮುಂದೊಂದು ದಿನ

ನೆನಪಿರಲಿ, ಬಿಸಿಲು - ನೆರಳು
ಜೀವನ ಪಯಣದ ನಿಯಮ

ಹೆಜ್ಜೆಯಿಡು ಜೋಪಾನದಿ
ಸರಿದೀತು ಕಾರ್ಮೋಡ

ಕೆಚ್ಚಿದೆಯಲಿ ಮುನ್ನಡೆಯುತ
ನಸು ನಗುವ ಬೀರೆ.. ಕಂಡೀತು ದಾರಿ..

ಆಗ ನೋಡು, ಬೆಚ್ಚಿ ಬೀಳುವ ಸರದಿ
ಈ ಜಗಕಿಹುದು!!!

3ನೇ ಪುಟದಿಂದ

ಸಂಪಾದಕೀಯ...

ಹೃದಯಾಘಾತ ಮತ್ತು ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಕೆಲವು ಗಂಟೆಗಳು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆತರೆ ಮರಣದ ಮತ್ತು ದುಷ್ಟರಿಣಾಮಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಬಹುದು. ಇದರಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ಸಹಭಾಗಿತ್ವದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯೂ ಇದೆ. ಭಾರತೀಯ ಸಂಘ ಸಹ ಸಹಕಾರ ನೀಡಬೇಕಾಗಿದೆ.

ರಾಷ್ಟ್ರಪತಿ ಅವರ ಅಂಕಿತದೊಂದಿಗೆ ಭಾರತೀಯ ನ್ಯಾಯ ಸಂಹಿತೆ ಜಾರಿಗೆ ಬಂದಿದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಗೆಜೆಟ್ ನಲ್ಲಿ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಹೊರಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಕೋರಿಕೆಯನ್ನು ಮನ್ನಿಸಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಸೆಕ್ಷನ್ 106(1) ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಎರಡು ವರುಷಗಳ ಶಿಕ್ಷೆಯನ್ನು ನೀಡಬಹುದು. ಈ ಕುರಿತು ಗೃಹ ಸಚಿವರಾದ ಶ್ರೀ ಅಮಿತ್ ಶಾ ಅವರು ಲೋಕಸಭೆಯ ಚರ್ಚೆಯಲ್ಲಿ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಕೋರಿಕೆಯ ಕುರಿತು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದ್ದರು. ಇನ್ನೂ ಅನೇಕ ಕಾನೂನುಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಬೇಕಿದೆ. ಈ ಕುರಿತು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಸರ್ಕಾರದ ಜೊತೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ಒತ್ತಾಯಿಸಬೇಕಿದೆ.

ಓದುಗರ ಅಭಿಪ್ರಾಯಕ್ಕೆ ಕಾಯ್ದಿರುವ

ಸುನೀಲ ಕಾರ್

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

ವಿಳಾಸ:

ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ

ಐ ಎಮ್ ಎ ಹೌಸ್, ಐ ಎಮ್ ಎ ವೃತ್ತ,
ಆಲೂರು ವೆಂಕಟರಾವ್ ರಸ್ತೆ,

ಬೆಂಗಳೂರು 560018,

ದೂರವಾಣಿ: 080 26703255,

ಮಿಂಚಂಚಿ: vaidyasampadaeditor@gmail.com



ಡಾ. ಶುಭ್ರಜಿತ ಕೆ ಎಸ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ



ಜೀವನದ ದರ್ಹಣ
ಡಾ. ಭುವನಶ್ರೀ ಎಂ ಆರ್
ಇಂಟರ್ನ್,
ಕೆ.ವಿ.ಜಿ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಸುಳ್ಳ

ಇದು ನಿಜವಲ್ಲವೇ?



ಕೃಪಾ ಆರ್. ಕುಮಾರ್,
ಕೆ.ವಿ.ಜಿ. ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿ,
ಕಿಮ್ಸ್, ಬೆಂಗಳೂರು

ಯಾರನ್ನೂ ಗೌರವಿಸದೇ
ಸ್ವಗೌರವ ಬಯಸಬೇಡಿ.
ಯಾರಿಗೂ ಸಂತೈಸದೇ
ಸಾಂತ್ವನಕ್ಕೆ ಕಾಯಬೇಡಿ.

ಯಾರನ್ನೂ ಪ್ರೀತಿಸದೇ
ಒಲವಿಗಾಗಿ ಅಲೆಯಬೇಡಿ.
ಯಾರಿಗೂ ನೆರವಾಗದೇ
ನೆಮ್ಮದಿ ಹುಡುಕಬೇಡಿ.

ಯಾರಿಗೂ ಮಿಷಿ ನೀಡದೇ
ಸಂತೋಷ ಅರಸಬೇಡಿ.
ನೆನಪಿರಲಿ ಈ ಬಾಳು ಕನ್ನಡಿ
ಇಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪ್ರತಿಬಿಂಬ.

ನೀವು ನೀಡಿದ್ದು ನಿಮಗೆ
ಮರಳುವುದು.
ಮರೆತು ಕೂಡಾ
ಮರೆಯಬೇಡಿ.

ಓಮ್ಮೆ ನನ್ನಮ್ಮನನ್ನು ಕೇಳಿದೆ. “ಅಮ್ಮ, ಆಂಟಿಯ ಕುರುಡು ಪ್ರೀತಿಯೆ, ಅವರ ಮಗನು ಅಡ್ಡದಾರಿ ಹಿಡಿಯಲು ಕಾರಣವಾಯಿತು ಅಲ್ಲವೇ? ಏಕೆ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಮಗನ ಮೇಲೆ ಇಷ್ಟೊಂದು ವ್ಯಾಮೋಹ?”

ಇದನ್ನು ಕೇಳಿದ ನನ್ನಮ್ಮ ತುಸುನಗೆಯಿಂದ ಹೀಗೆಂದಳು - “ಯಾವುದೇ ತಾಯಿಯಾದರು ತನ್ನ ಕೂಸಿಗೆ ಕಷ್ಟ, ದುಃಖದ ನೆರಳು ಸಹ ಬೀಳದಿರುವಂತೆ, ಸಂತೋಷದ ಹೂಮಳೆಯನ್ನು ಸುರಿಸಲು ಹಗಲು ರಾತ್ರಿ ದುಡಿಯುತ್ತಾಳೆ. ತಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳ ಪ್ರಗತಿಯೊಂದನ್ನೇ ತಮ್ಮ ಜೀವನದ ಮುಖ್ಯ ಗುರಿಯನ್ನಾಗಿಸಿಕೊಂಡು ಬಾಳುತ್ತಾಳೆ.

ಈಗ ನೋಡು, ನನಗೂ ನಿಮ್ಮ ಅಪ್ಪನಿಗೂ ನೀನೇ ಉಸಿರಲ್ಲವೇ? ನೀನು ದುಃಖದಿಂದ ಕುಳಿತಾಗಲೋ, ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಬೇಜಾರಾದಾಗಲೋ ನಿನ್ನ ಕಣ್ಣಿನಿಂದ ಬರುವ ಒಂದೊಂದು ಹನಿಯು ನನ್ನ ಎದೆಯನ್ನು ಸೀಳುವ ಬಾಣವಾಗಿರುವುದು. ಆದ್ದರಿಂದಲೇ ಸದಾ ನಿಮ್ಮ ಬೆನ್ನಲುಬಾಗಿ ಕಾವಲಿಗೆ ನಿಂತಿರುವೆವು. ನಮ್ಮ ಈ ಪೋಷಣೆಯನ್ನು ದುರುಪಯೋಗಪಡಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ನಿಮ್ಮ ತಂದತಾಯಿಯಾಗಿ ನಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿದ ತಪ್ಪಿಗೆ, ಸಮಾಜ ನಮ್ಮನ್ನು ದೂರುವಂತೆಯಾಗುವುದು.

ನಮ್ಮ ಪ್ರೀತಿ, ವಾತ್ಸಲ್ಯಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟ ಮುಸಿಯನ್ನು ಬಳಿಯುವಿರಿ. ಆದರೆ ನಮ್ಮ ಈ ಸಹಾಯ ಹಸ್ತವನ್ನು ಜೀವನದಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಗೆ ಏಣಿಯಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿದರೆ ನಮಗೆ ಗೌರವ, ಗರಿಮೆ ಮತ್ತು ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಜ್ರದ ಕಿರೀಟವನ್ನು ಧರಿಸುವಿರಿ.”

ಇದು ನಿಜವಲ್ಲವೇ?





ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಬಾಬು

ನಿವೃತ್ತ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

ಪದಬಂಧ

1		2		3		4		5		6		7		8		
				9	10				11		12					
13													14			
			15									16				
17	18			19		20		21		22		23		24		
				25						26						
						27										
28		29		30		31				32		33		34		35
		36				37				38		39				
40				41				42		43				44		
						45										
	46			47		48				49		50			51	
52			53			54						55	56			57
					58							59				
60		61						62		63				64		
				65						66			67			
68								69					70			



ಡಾ. ಸುಮಾ ಗುಡಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಸುಳಿವುಗಳು

ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ:

1. ಪರಮಹಂಸರ ಪರಮ ಶಿಷ್ಯ (5)
4. ಪಾಪ ತೊಳೆಯುವ _____ ಗಂಗೆ (3)
6. ವಿಷ್ಣುವಿನ ಅವತಾರಗಳು (5)
9. ಕ್ಷಮಾಗುಣವುಳ್ಳವನು (4)
11. ಅಮೂಲ್ಯ ಮಣಿಗಳ ಹಾರ (4)
13. ಮನೆ (3)
14. ನೃತ್ಯಗಾತಿ (3)
17. ಕಾಡನ್ನಾಳುವ ದೈವಾಂಶ (5)
20. ಸುರಾಪಾನ (5)
23. ಯುದ್ಧದಲ್ಲಿ ಮಡಿಯುವುದು (5)
25. ಮಗುವಿನ ರಚ್ಚೆ ಕಾವ್ಯ ಪ್ರಕಾರವೂ ಆಗಬಹುದು (3)

26. ಮಡಿಕೆ (3)
27. ಚಂದಾ (3)
28. ಅವಳಲ್ಲ (3)
30. ಕೃತಕವಲ್ಲ (3)
32. ಅಳಿಯುವುದು (3)
34. ಮಾವಿನಮರ (3)
36. ಇಂಪಾದ ಸ್ವರ (3)
37. ಸಿದ್ಧಾಂತ (2)
38. ಗರಗಸ (2)
39. ಒಳ್ಳೆಯ ಜನ (3)
40. ಕಂಬಿ (3)
41. ಆ ಮಹಾಪುರುಷ ದೇವ _____ (3)
43. ಕೆದಕು (3)
44. ವರ್ತಕ (3)
47. ಕೋಪ ಬಂದಾಗ ಅವನ ಧ್ವನಿ _____ ಕ್ಕೇರುತ್ತದೆ (3)

49. ಶ್ರೀಮಂತ (3)
52. ಯುದ್ಧದಲ್ಲಿ ತೋರುವ ಸಾಹಸ (5)
54. 1857 ರಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಕ್ರಾಂತಿ (5)
55. ಎಂ.ಎಲ್.ಎ ಎಂದರೆ _____ ಸದಸ್ಯ (5)
60. ಶಿವನ ಧನಸ್ಸು (3)
64. ಸಿದ್ಧರು _____ ಪುರುಷರು (3)
65. ರವಿಕುಲಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವನು (4)
66. ಅರಸನಿಗೆ ಗುರು (4)
68. ದೇವತೆಗಳು ಮತ್ತು ದಾನವರು (5)
69. ಬೆಳ್ಳಿಯ (3)
70. ಮನಸ್ಸನ್ನಾಕರ್ಷಿಸುವ (5)

ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ:

1. ಅರ್ಥಮಂತ್ರಿ (5)
2. ಕಾಡು (3)
3. ಸಮರ್ಥ (2)
4. ಪಾಲಿಸುವವನು (3)
5. ಸ್ವರ್ಗವಲ್ಲ (3)
6. ಇಂದಿನಿಂದ ಹಾಲಿನ _____ ಏರಿಕೆಯಾಗಿದೆ (2)
7. ವ್ಯಸನವಲ್ಲ ಬಟ್ಟೆ (3)
8. ಸೂರ್ಯರಶ್ಮಿ (5)
10. ಹಾನಿಕಾರಕ (3)
12. ಹಾವನ್ನು ಮೆಟ್ಟುವುದೇ? (3)
15. ಪತ್ನಿಯ ತಂದೆ (2)
16. ಹಾರ (2)
18. ಮದ್ಯಾದ ಮತ್ತು (2)
19. ತೆರಿಗೆಯನ್ನು ಹೀಗೂ ಹೇಳಬಹುದು (2)
20. ವರ್ಷಧಾರೆ (2)
21. _____ ಹೂವಿನಂತ ಮುದ್ದುಕೋಳಿ (4)
22. ನೆವ (3)
23. ಶೂರ (2)
24. ರವಿವಾರ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ _____ (2)
28. ರಾಜ (5)
29. ತೂರು (5)
30. ವಿರಸವಲ್ಲ (3)
32. ಅಳಿಯುವ ಸಾಧನ (3)
33. ಬೆಳಗು (3)

34. ಮನುಷ್ಯ (3)
35. ಅಗಸ (3)
42. ನೆಲಕ್ಕೆ ಒರಗುವುದು (3)
46. ಹಿಂದಿನ ಕಾಲದ ಒಂದು ಅಳತೆ (4)
47. ಉಷ್ಣತೆ (2)
48. ಅಂಗಾಂಗ _____ ಮಾಡುವುದು ಒಂದು ಬಗೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (2)
49. ಬಿಸಿಲಿನ _____ ತಡೆಯಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ (2)
50. ಕವನ ರಚಿಸುವವನು (2)
51. ಒಬ್ಬ ಸಂಸ್ಕೃತ ನಾಟಕಕಾರ (2)
52. ರಕ್ತಪಾತ ಮಾಡುವವನು (2)
53. ನಕ್ಷತ್ರ (5)
56. ಅಕ್ಕಿ ಒಂದು ಬಗೆಯ _____ (2)
58. ಆರ್ಯನಲ್ಲ (5)
59. ದುಃಖಿಸು (3)
61. ನನಸಲ್ಲ (3)
62. ಒಂದು ಋತು (3)

63. ಒತ್ತಾಯ (3)
64. ಕರುಣೆ (3)
65. ತಲೆಯ ಮೇಲೊಂದು _____ ಬೇಡವೇ? (3)
67. ಸವಿ (2)

ಕಳೆದ ಸಂಚಿಕೆಯ ಪದಬಂಧಕ್ಕೆ ಸರಿಯುತ್ತರಗಳು

ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ: 1. ಸದ್ವಿನಿಯೋಗ 4. ಉಪನ್ಯಾಸಕ 8. ಪಾಪರಹಿತ 11. ವಿಚಾರಕ 13. ಮರಕತ 15. ರಾಹುತ 16. ನಮೂನಿ 19. ಸಹಜೀವನ 22. ಮಾವಿನಮರ 25. ಸಕಲದಾತ 27. ಯಮುನ 28. ವಿರಹ 30. ವಿರಾಮ 32. ಹವನ 34. ಪ್ರವಾಸ 36. ಪತಂಗ 38. ಪದಕ 39. ಯಯಾತಿ 40. ರತಿ 41. ಪಿತ 42. ಮತ್ತರ 43. ಮದನ 44. ಮೆಲುಕು 45. ನವೀನ 47. ಮಣಕ 48. ವಿದಾಯ 50. ಶುನಕ 52. ಪೇಲವ 55. ಪುರಪಾಲಕ 57. ಹಿಮವಲಯ 58. ಕ್ರಯವಿಕ್ರಯ 63. ವಿಲಾಸ 67. ಕುಪ್ಪಸ 68. ನಳಪಾಕ 70. ಸಾಮಗಾನ 73. ನರ್ತನಸೇವೆ 74. ಪದಸಂಪದ 75. ಗಗನಯಾನ.

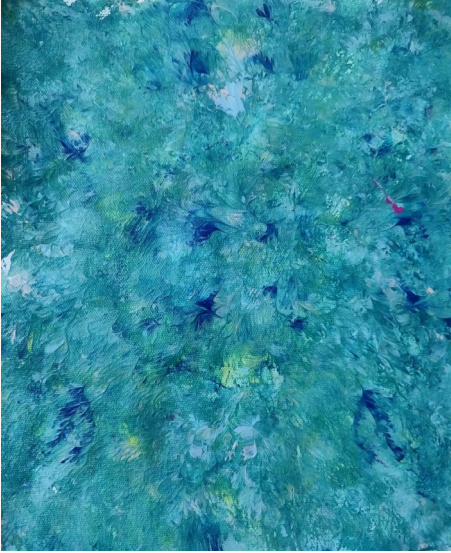
ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ: 1. ಸಮರಾಭ್ಯಾಸ 2. ನಿರತ 3. ಗವಿ 4. ಉರ 5. ಪಕಳೆ 6. ಸಮರ 7. ಕರ 8. ಪಾತ 9. ರದನ 10. ತಪೋನಿರತ 12. ಚಾಲಕ 14. ಕನಸು 17. ಜಾವ. 18. ಪಿಕ 20. ಹಣ 21. ನಯ 22. ಮಾನ 23. ನವರಾತ್ರಿ. 24. ರವಿ. 25. ಸಹ 26. ದಾಹ 29. ಸಾಹಸಮಯ 31. ವಿಕಟಕವಿ 33. ನಯನ 34. ಪ್ರತಿಮೆ. 35. ಸರಕು 36. ಪತನ 37. ಗಮನ 38. ಪರಮ 45. ಸದಾಶಿವ 49. ಮಾರ 50. ಶುಕ 51. ಕಹಿ 52. ಪೇಯ 53. ವಕ್ರ 54. ಚಕ್ರ 55. ಪುತ್ರಪಿಹೀನ 56. ಲವ 59. ಯವ 61. ದ್ವಿದಳ 62. ಗಾಣಿಗಾ 64. ಸಮಾನ 65. ಬಿಂಕದ 66. ಕ.ಸಾ.ಪ 67. ಕುಜನ 68. ನವೆ 69. ಪಾಪ 71. ಮದ 72. ನಗ



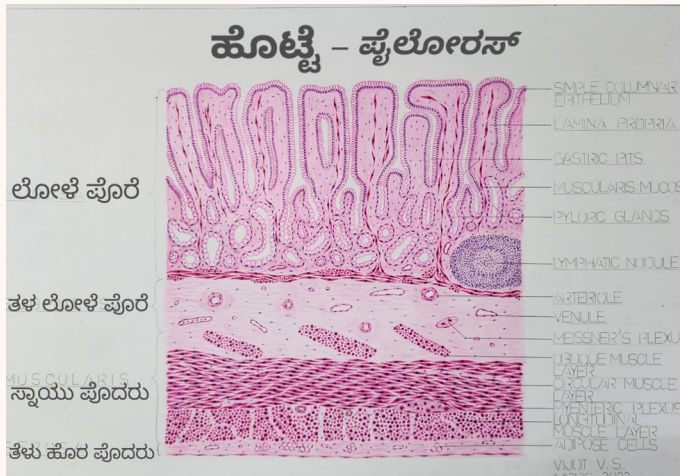
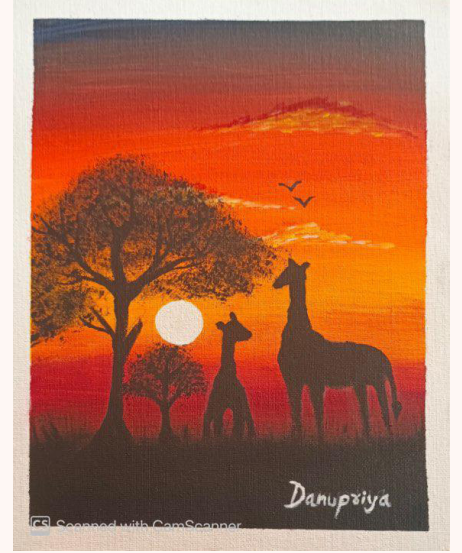
ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಹೊಂಗಡೆಮಠ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಜಿಜ್ಞಾಸು ಲೋಕ

ಅನನ್ಯ ಕೊಳಗಿ, 15 ಪರುಷ, ಅಕ್ರೀಲಿಕ್ ಆರ್ಟ್



ದಾನುಪ್ರಿಯ ವಿ. ಎ., 14 ಪರುಷ, ಅಕ್ರೀಲಿಕ್ ಆರ್ಟ್



ವಿಜೊತ್, ಎಐಐಎಂಎಸ್, ಭೋಪಾಲ್



ಡಾ. ಗಿರೀಶ್ ಎನ್.

ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ಆಶೀರ್ವಾದ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್, ತರೀಕೆರೆ

ಚಿತ್ರ ಚಾರಣ

ದ್ವೀಪಗಳ ರಾಣಿ ಲಂಗ್‌ಕಾವಿ ದ್ವೀಪ



ಡಾ. ಪ್ರಿಯಾ ಭಾಲ್ವಿ

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಮಲೇಷಿಯಾದ ಪ್ರವಾಸದ ರೂಪುರೇಷೆಗಳ ತಯಾರಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ನನಗೆ ಆಕಸ್ಮಿಕವಾಗಿ ಸ್ನೇಹಿತರಿಂದ ಸೂಚಿಸಿದ ಹೆಸರೇ ಈ ಲಂಗ್‌ಕಾವಿ ದ್ವೀಪಗಳು. ವಿಕಿಪಿಡಿಯಾದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಸೋಶಿಯಲ್ ಮೀಡಿಯಾದ ಎಲ್ಲ ಮಗ್ಗುಲುಗಳನ್ನು ಜಾಲಾಡಿ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಕಲೆ ಹಾಕುತ್ತಿದ್ದಾಗ, ಈ ಜಾಗ ಕುತೂಹಲಗಳನ್ನು ಮೂಡಿಸಿ, ವಿಸ್ಮಯಕಾರಿ ವಿಷಯಗಳು ಮನಸ್ಸನ್ನು ಆವರಿಸುತ್ತಾ, ನೋಡಲೇಬೇಕೆಂಬ ಹಂಬಲದಿಂದ ಒಂದು ತಿಂಗಳಿನಿಂದ ತಯಾರಿ ನಡೆಸಿದೆ. ಕೊನೆಗೂ ಮೇ ತಿಂಗಳ ಕೊನೆ ವಾರ ಕುಟುಂಬದವರೊಡನೆ ಹೊರಟ ನನಗೆ ಮನಸ್ಸು ಆತಂಕದ ಗೂಡಾಗಿತ್ತು. ಮೊದಲೇ ಕುಟುಂಬದವರೊಂದಿಗೆ ಹೊರಟಾಗ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು, ಯಾರೂ ಸ್ನೇಹಿತರು, ಬಂಧುಗಳು, ನೋಡದ ಜಾಗಕ್ಕೆ ಹೊರಟಾಗ ಕೊಂಚ ಅಳುಕಿನಿಂದಲೇ ವಿಮಾನವೇರಿದೆ. ಟೂರಿಸ್ಟ್ ಗೈಡ್/ಏಜೆಂಟರ ಆಶ್ಚರ್ಯ, ಮಾಡಿದ ಹೋಂ ವರ್ಕ್‌ನ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕೌಲಾಲಂಪುರ (ಮಲೇಶಿಯಾದ ರಾಜಧಾನಿ) ಮುಖಾಂತರ ವಿಮಾನ ಲಂಗ್‌ಕಾವಿ ದ್ವೀಪದ ಮೇಲೆ ಹಾರುತ್ತಿದ್ದಾಗ ದ್ವೀಪಗಳ ಸಮುಚ್ಚಯ

ನೋಡಿ ಮನಸ್ಸು ಹಗುರವಾಯಿತು.

ಮಲೇಶಿಯ ದೇಶದ ಉತ್ತರ ಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ 99 ದ್ವೀಪಗಳ ಸಮುಚ್ಚಯವೇ ಈ ದ್ವೀಪಗಳ ನಾಡು. ಒಂದೊಂದು ದ್ವೀಪವು ತನ್ನದೇ ವಿಶಿಷ್ಟತೆಯನ್ನು ಸಾರುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಈ ಲಂಗ್‌ಕಾವಿ ಮುಖ್ಯದ್ವೀಪ 25 ಕಿ.ಮೀ ಉದ್ದಗಲ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಜಾಗ. ಭಾರತದಿಂದ 4-5 ಗಂಟೆ ಪ್ರಯಾಣದ ಅವಧಿ ಕೌಲಾಲಂಪುರಕ್ಕೆ. ಅಲ್ಲಿಂದ ವಿಮಾನದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಗಂಟೆ ಪಯಣ. ವಾಹನದಲ್ಲಾದರೆ ಕೌಲಾಲಂಪುರದಿಂದ ಸುಮಾರು 5 ಗಂಟೆಗಳೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಬಹಳವಾಗಿ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಪ್ರವಾಸಿ ತಾಣಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದ ನನಗೆ ಇಲ್ಲಿಯ ಜಾಗ ನನಗೆ ಅಪ್ರಾಯಮಾನವಾಗಿರಿಸಿದ ವಿಷಯವೇನೆಂದರೆ, ಸುಂದರ ದ್ವೀಪಗಳು, ದಟ್ಟ ಕಾಡು, ಮಳೆಯ ಕಾಡು (ರೈನ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್)ನ ಹಚ್ಚಹಸಿರು, ಕಾಡು ಸಮುದ್ರ ಜನಜೀವನದಲ್ಲಿ ಹಾಸುಹೊಕ್ಕಾಗಿರುವ ವಿಶೇಷತೆಗೆ ಮನಸ್ಸುಗಳು ಆವರಿಸುತ್ತದೆ. ಸೌಜನ್ಯಯುತ ಸ್ಥಳೀಯರು, ಸ್ನೇಹಪೂರ್ವಕವಾದ ವಾತಾವರಣ ಪ್ರವಾಸಿಗರಿಗೆ ಆತಂಕ ದೂರವಾಗುವುದು ಸಹಜ. ಎಡಗಡೆ ತಿಳಿ ನೀಲಿ ಆಗಸದ ಬಣ್ಣದ ಸಾಗರ. ಬಿಳಿ ರವೆಯಂತಹ ಮರಳಿನ ಸಮುದ್ರ ತೀರ. ಬಲಗಡೆ ದಟ್ಟ ಕಾಡು, ಆಕರ್ಷಕ ಸೂರ್ಯಾಸ್ತಮಾನದ ತೀರಗಳು. ಮತ್ತೊಂದು ವಿಶೇಷತೆಯನ್ನು ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ 2005ರಿಂದ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಪ್ರಚಲಿತವಾಗಿರುವ ಈ ದ್ವೀಪದಲ್ಲಿ ಪ್ರವಾಸಿಗರ ಸಂಖ್ಯೆ ತುಸು ಕಡಿಮೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಶಿಷ್ಟ ಜಾಗಗೊಂದಿಗೆ ಪ್ರವಾಸಿಗರನ್ನು ಸೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಈ ನೆಲ, ಮಲೇಶಿಯಾದ ಪ್ರಮುಖ ಪ್ರೇಕ್ಷಣೀಯ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲೇ ಅತ್ಯಂತ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ. ಈ ದ್ವೀಪದ ಆರ್ಥಿಕತೆ



ಶೇ. 80 ಪ್ರವಾಸಿಗರ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿದೆ.

15-17ನೇ ಶತಮಾನದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿರುವ ಕಲಹಗಳು ಈ ದ್ವೀಪದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ವಲಸಿಗರು, ಸ್ಥಳೀಯರು, ಕಡಲುಗಳ್ಳರು, ಆಕ್ರಮಣಕೋರರ ದಬ್ಬಾಳಿಕೆ, ಪ್ರಾಕೃತಿಕ ವಿಕೋಪಗಳು ದಾಟಿ ಬಂದಂತಹ ಈ ದ್ವೀಪ ಸಣ್ಣ ಕಥೆಯೊಂದಿಗೆ ದ್ವೀಪದ ಇತಿಹಾಸ ಅನಾವರಣಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಸ್ಥಳೀಯರಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಬ್ಬನನ್ನು ಮದುವೆಯಾದ, ದ್ವೀಪದಲ್ಲೇ ಅತ್ಯಂತ ಸುಂದರಿಯಾದ ಮಹಾಸುರಿ ಎಂಬ ಕನ್ಯೆಯನ್ನು ಶೀಲಶಂಕಿತಳನ್ನಾಗಿಸಿ ಮಾಡಿಸಿ, ರಾಜನ ಆದೇಶದ ಮೇರೆಗೆ ಚಾಕುವಿನಿಂದ ಇರಿದು ಮರಣದಂಡನೆಗೆ ಆದೇಶವಾಗುತ್ತದೆ. ಯಾವುದೇ ಪ್ರಯತ್ನದಲ್ಲೂ ಅವಳ ಪ್ರಾಣವನ್ನು ತೆಗೆಯಲು ಯಶಸ್ಸು ಕಾಣದಾಗ ಅವಮಾನ, ಕೋಪ, ಸಹನೆಯೊಡೆದು ಈ ದ್ವೀಪಗಳಿಗೆ 7 ತಲೆಮಾರಿನವರಿಗೂ ಏಳಿಗೆಯಾಗದ ದ್ವೀಪವಾಗಲಿ ಎಂದು ಶಾಪಕೊಟ್ಟ ಮಹಾಸುರಿಯ ಸಮಾಧಿಯು ಈಗಲೂ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ. ಕಾಕತಾಳಿಯವೋ ಎಂಬಂತೆ ಈ ದ್ವೀಪಗಳು ಶತಮಾನಗಳಿಂದ ಪ್ರಾಕೃತಿಕ ವಿಕೋಪ, ಚಂಡಮಾರುತ, ಕಡಲುಗಳ್ಳರ ವಾಸಸ್ಥಾನ ಮತ್ತು ನಿರಂತರ ಆಕ್ರಮಣ ಹಾಗೂ ಯುದ್ಧಗಳು, 2010ರಿಂದ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ತನ್ನನ್ನು ಪರಿಚಯಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಈ ದ್ವೀಪ ನಿಸರ್ಗಪ್ರಿಯರಿಗೆ ಹೇಳಿ ಮಾಡಿಸಿದ ತಾಣವಾಗಿದೆ. ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ಚಲನಚಿತ್ರಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಇಲ್ಲಿನ ಅಪೂರ್ವ ಸೌಂದರ್ಯಗಳನ್ನು ಸೆರೆಹಿಡಿಯಲಾಗಿದೆ.

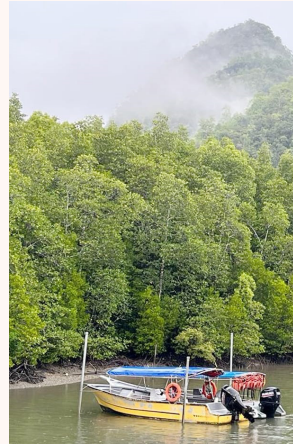
90-95 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಈ ದ್ವೀಪ ಶೇಕಡಾ 95ರಷ್ಟು ಮಲಿಯನ್ನರು ಶೇ. 2-3 ಚೀನಿಯರು, ಶೇ. 2 ಭಾರತೀಯರು ಕಾಣಿಸುತ್ತಾರೆ. ಥಾಯ್‌ಲಾಂಡ್ ದ್ವೀಪಗಳು ಇಲ್ಲಿಂದ ಬಹುಶಃ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲೇ ಇದ್ದು, ವಲಸಿಗರು ಬಹಳಷ್ಟು ಜನ ಸಿಗಬಹುದು. ಪ್ರೇಕ್ಷಣೀಯ ಸ್ಥಳಗಳು, ಅಂಗಡಿಗಳು, ವಾಣಿಜ್ಯ ವಹಿವಾಟುಗಳೆಲ್ಲ ಸುಶಿಕ್ಷಿತ ಮಲಯದ ಮುಸ್ಲಿಂ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಿಂದಲೇ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಸೌಜನ್ಯಯುತ ಹಾಗೂ ಆತ್ಮೀಯತೆಯಿಂದ ಮಾಡುವ ವ್ಯವಹಾರಗಳು, ಧನ್ಯತಾಭಾವನೆ ಹಾಗೂ ಸೂಚನೆ, ಸಲಹೆಗಳು ಹೃದಯಕ್ಕೆ ಹತ್ತಿರವೆನಿಸುತ್ತದೆ. ಟ್ರಾಕ್ಸಿ, ಬೋಟುಗಳು, ಮೀನುಗಾರಿಕೆ ಪುರುಷರು ಪಾಳಯದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿ ದುಡಿಯುತ್ತಾರೆ. ಪ್ರವಾಸೋದ್ಯಮದಿಂದಲೇ ಜೀವನಾಂಶ. ದುಡಿಯುವ ಸ್ಥಳೀಯರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬದ ಆರ್ಥಿಕತೆ ಪ್ರವಾಸಿಗರಿಂದಲೇ ಬೆಳೆದಿರುವ ಈ ನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರವಾಸಿಗರಿಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಮಾನ್ಯತೆ, ಕಪಟವಿಲ್ಲದ



ವ್ಯವಹಾರಗಳು ಗೋಚರಿಸುವುದು ಸಹಜ.

'ಲಂಗ' ಎಂದರೆ ಹದ್ದು. 'ಕಾವಿ' ಎಂದರೆ ಮಲಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಬೂದು ಮಿಶ್ರಿತ ಕೆಂಪು ಬಣ್ಣದ ಹದ್ದುಗಳ ನಾಡು. ಅದರಿಂದಲೇ ಈ ದ್ವೀಪಕ್ಕೆ ಹೆಸರು ಬಂದಿರುವುದು ಸಹಜ. ಈ ದ್ವೀಪದ ಅನಾವರಣ ಪ್ರೇಕ್ಷಣೀಯ ಸ್ಥಳಗಳು. ಅದರಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಅದ್ಭುತವಾದ ಜಾಗಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಸ್ವೈ ಬ್ರಿಡ್ಜ್ ಅಥವಾ ಸ್ವೈ ಕೇಬಲ್ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲೇ ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಗಾಡಿದ ಬೆಟ್ಟದಿಂದ ಬೆಟ್ಟಕ್ಕೆ ಕಟ್ಟಿರುವ ತೂಗು ಸೇತುವೆ. (ಹ್ಯಾಂಗಿಂಗ್ ಬ್ರಿಡ್ಜ್) 660 ಮೀಟರ್ ಎತ್ತರದಲ್ಲಿರುವ ಈ ಸೇತುವೆ ಆಸಿಯಾ ಕಂಪನಿಯು ಜೊತೆಗೆ 2002ರಲ್ಲಿ ಅನಾವರಣಗೊಂಡ ಈ ಬ್ರಿಡ್ಜನ್ನು ತಲುಪಲು 15 ನಿಮಿಷ ಕೇಬಲ್ ಕಾರಿನಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟಬೇಕು. 125 ಮೀಟರ್ ಉದ್ದದ ಈ ಸೇತುವೆ ಅರ್ಧಚಂದ್ರಾಕೃತಿಯಲ್ಲಿದ್ದು, 1.8 ಮೀಟರ್ ಅಗಲದ ಸೇತುವೆಗೆ ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ಗ್ಲಾಸ್‌ನ ಮೇಲೆ ನಡೆಯಲು ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಎದೆ ಜಲ್ಲೆನಿಸುವ ರಮಣೀಯ ತಾಣ. ಊಹೆಗೂ ನಿಲುಕದ ಅನುಭವ. ಬೆಟ್ಟದ ತುದಿಯಲ್ಲಿ ಬೀಸುವ ಗಾಳಿ ಹಾಗೂ ತಂಪೆರೆವ ಮಂಜಿನ ಮೋಡಗಳು, ಆಗಾಗ ಬರುವ ತುಂತುರು ಮಳೆ ಮೂಕವಿಸ್ಥಿತನಾಗಿ ಮೈ ಮರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡುವ ಕ್ಷಣಗಳು ಅವಿಸ್ಮರಣೀಯ. 3 ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಹೋಗಿ ಬರುವ ಕೇಬಲ್ ದೂರ 2.2 ಕಿ.ಮೀ ಹಾಗೂ ಒಂದು ಕಡೆಗೆ ಕೇಬಲ್



ಕಾರಿನಲ್ಲಿ 15 ನಿಮಿಷಗಳೂ ಗುರಿಯನ್ನು ತಲುಪಿಸುವ ಎಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಜಾಣ್ಮೆ ಕಷ್ಟ ಸಾಧ್ಯವಾಗದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಲಿಕಾಪ್ಟರ್ ಸಹಾಯದಿಂದ ನಿರ್ಮಿಸಲು ಈ ಸೇತುವೆಗೆ ಕಾರಣರಾದ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಮನಸ್ಸಿನಿಂದೇ ವಂದಿಸಿದೆ. ಈ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕಂಡಂತಹ 3ಡಿ ಮ್ಯೂಸಿಯಂ ಅಪರೂಪದ, ಅಚ್ಚರಿಯ ತಾಣ. 6 ತಿಂಗಳಲ್ಲೇ ಕಲಾಕುಂಚದಿಂದ ಮೂಡಿಬಂದಿರುವ 3ಡಿ ಕಲಾಕೃತಿಗಳು ಮನಸ್ಸುಗಳನ್ನು ಆವರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ತಾಸಿಕ್ ದಯಾಂಗ ಬಂಟಿಂಗ್ ಎಂಬ ಸಿಹಿನೀರಿನ ಸರೋವರ ಮತ್ತೊಂದು ವಿಸ್ಮಯಕಾರಿ ತಾಣ. ಅಂಡಮಾನ್ ಸಮುದ್ರದೊಳಗೆ ಸುತ್ತಲೂ ಆವರಿಸಿಕೊಂಡ ಬೆಟ್ಟಗಳ ನಡುವೆ ಸಿಹಿ ನೀರಿನ ಸರೋವರ ಪ್ರಕೃತಿಯ ಅಚ್ಚರಿ. ತಿಳಿನೀರಿನ, ಹಸಿರು ಮಿಶ್ರಿತ ನೀಲಿ ಬಣ್ಣದ ನೀರು ಎಂಥವರನ್ನು ನೀರಿಗೆ ಇಳಿಸಿಬಿಡುತ್ತದೆ. ನಾನು ಕಂಡಹಾಗೆ 2-3 ತಿಂಗಳ ಮಗುವಿನಿಂದ ಹಿಡಿದು ವಯೋವೃದ್ಧರು ನೀರಿಗೆ ಇಳಿದಿರುತ್ತಾರೆ. ವಿಹಾರದ ದೋಣಿಗಳು ಸದ್ದುಗದ್ದಲವಿಲ್ಲದ ದೀಪದ ನಡುವೆ ವಿಹರಿಸುವ ಸಮಯ ಅಪರೂಪದ ಕ್ಷಣಗಳಾದವು.

ಒಂದೊಂದೇ ದ್ವೀಪಗಳನ್ನು ತೋರಿಸುವ ದೋಣಿಯ ರಮಣೀಯ ಪ್ರಯಾಣ ಬಹಳ ವಿಶೇಷವಾಗಿದೆ. ಬೂಟಿನ ಆಕೃತಿಯ ದ್ವೀಪಗಳು, ಮಲಗಿದ ತುಂಬು ಗರ್ಭಿಣಿಯ ಹಾಗೆ ಕಂಡ ದ್ವೀಪಗಳು, ದೋಣಿಯ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ತಿಳಿ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣುವ ಬಣ್ಣದ ಮೀನುಗಳು, ದೋಣಿ ಪಕ್ಕದಲ್ಲೇ ಈ ಮೀನುಗಳನ್ನು ಹೊಂಚು ಹಾಕಿ ಹಿಡಿಯುವ ಹದ್ದುಗಳು, ತಿಳಿ ಆಕಾಶ ಬಣ್ಣದ ಹಾಗೂ ಹಸಿರು ಮಿಶ್ರಿತ ನೀರಿನ ಬೀಚುಗಳು, ಬಿಳಿ ರವೆಯಂತಹ ಮರಳು ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಆವರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ವಿಶಿಷ್ಟವಾದ ಕಪ್ಪು ಮರಳಿನ ಸಮುದ್ರ ತೀರ. ವಿರಳ ಅಗ್ನಿ ಪರ್ವತದಿಂದ ಉಂಟಾದ ಕಪ್ಪು ಮರಳು ಇಲ್ಲಿಯ ವಿಶೇಷ ಜಾಗಗಳಲ್ಲೊಂದು.

ಕೆಲಿಯಂ ಜಿಯೋ ಫಾರೆಸ್ಟ್ 2007 ಯುನೆಸ್ಕೋ (UNESCO) ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಈ ದ್ವೀಪಗಳು ಸಮುದ್ರದ ಜೊತೆಗೆ ಬೆಳೆದಂತಹ ಗುಹೆಗಳು, ಜಲಚರ ಜೀವಿಗಳ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಮೊಸಳೆಗಳ ತಾಣ, ಬಿಳಿ ಪಟ್ಟಿಯ

ಹದ್ದುಗಳು, ಬಾವಲಿಗಳ ಗುಹೆಗಳು, ಪ್ರಾಕೃತಿಕ ಸಂರಕ್ಷಣೆ, ಅಧ್ಯಯನ ಹಾಗೂ ಅದನ್ನು ಸಂರಕ್ಷಿಸಿ ಬೆಳೆಸುವ ಯುನೆಸ್ಕೋ ಈ ಜಾಗದ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಜಗತ್ತಿಗೆ ಸಾರಿದೆ ಎಂದರೂ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಮ್ಯಾನ್‌ಗ್ರೋವ್ಸ್ ಎಂಬ ಈ ಜಾಗದ ಸ್ವೀಡ್ ಬೋಟುಗಳು ನದಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಅಂಡಮಾನ್ ಸಮುದ್ರದ ತಲುಪಿ ಬರುವ ಪ್ರಯಾಣ ಅದ್ಭುತ.

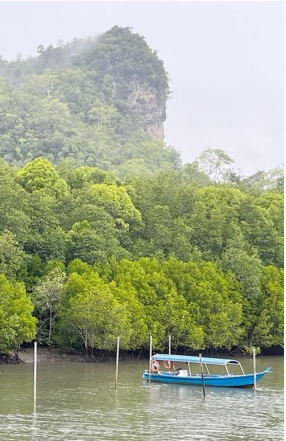
39 ಅಡಿ ಎತ್ತರ ಹದ್ದಿನ ಮೂರ್ತಿ (ಈಗಲ್ ಸ್ಟೈಲ್)ನ ಪ್ರಮುಖ ಪ್ರೇಕ್ಷಣೀಯ ಸ್ಥಳ ಹಾಗೂ ಲಂಗ್‌ಕಾವಿ ದ್ವೀಪದ ಹೆಮ್ಮೆಯ ತಾಣ. ಚಿನಾಂಗ್ ಬೀಚಿನ ಸಮುದ್ರ ತೀರದ ಆಕರ್ಷಣೆಗಳು. ಎಲ್ಲಾ ದೇಶಗಳ ಹೋಟೆಲ್‌ಗಳು, ರಾತ್ರಿ ಜೀವನದ ರಸ್ತೆ ಈ ಚಿನಾಂಗ್ ಬೀಚ್. ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲ ಮೂಲೆಯ ಜನರು ಕಾಣಿಸಿಗುತ್ತಾರೆ. ಅತ್ಯಂತ ಜನಜಂಗುಳಿಯಿಂದ ತುಂಬಿರದ, ರಾತ್ರಿ 7-45ರವರೆಗೂ ಸೂರ್ಯಾಸ್ತಮಾನದ ಸೌಂದರ್ಯ ಸವಿಯುತ್ತಾ ಸಿಕ್ಕಿದ್ದನ್ನು ತಿಂದು ರೂಮಿಗೆ ಸೇರುವ ಪ್ರವಾಸಿಗರು ಇಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಗುತ್ತಾರೆ.

ಪ್ರವಾಸದ ಎಲ್ಲಾ ಮಗ್ಗುಲುಗಳನ್ನು ಸವಿದ ನಮಗೆ ಕೆಲವು ವಿಷಯಗಳು ಆಶ್ಚರ್ಯವೂ ಹಾಗೂ ಹಾಸ್ಯಾಸ್ಪದವಾಗಿ ಕಂಡ ಕೆಲವು ಸನ್ನಿವೇಷಗಳು. ತೆರಿಗೆ ಮುಕ್ತ ನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಚಾಕಲೇಟುಗಳು, ಮದ್ಯ ಹಾಗೂ ಸುವಾಸನೆಯ ಸೆಂಟುಗಳು ಬಹಳ ಅಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ತೆರಿಗೆ ರಹಿತ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಪ್ರವಾಸಿಗರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗೆ 200 ರೂಪಾಯಿಯನ್ನು ಪ್ರತಿ ರಾತ್ರಿಗೆ ತೆರಿಗೆ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ.

300 ಮಿ.ಲೀ. ಬೀರು, 1.5 ಲೀ. ಬಾಟಲ್ ನೀರು, 1 ಲೀ. ಪೆಟ್ರೋಲ್‌ಗಳೆಲ್ಲವೂ 40 ರೂಪಾಯಿ ಆಸುಪಾಸಿನಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಮಳೆಗಾಲದಲ್ಲಿ ಪ್ರವಾಸಿಗರು ಕಡಿಮೆ ಇರಬಹುದೆಂದು ಅಂದುಕೊಂಡರೆ, ಮಳೆಯನ್ನೇ ನೋಡದ ಸೌದಿ ರಾಷ್ಟ್ರದ ಕುಟುಂಬಗಳು 6 ತಿಂಗಳ ಮಗುವಿನಿಂದ, ವಯೋವೃದ್ಧರು ಮಳೆಯನ್ನು ನೋಡಲು, ನೆನೆಯಲು, ಅನುಭವಿಸಲು ಬರುವ ಮಾಹಿತಿ ಆಶ್ಚರ್ಯವೆನಿಸಿತು.

ಪ್ರವಾಸದ ಎಲ್ಲ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿ ತಯಾರಿ ಮಾಡಿದ್ದರೂ ಸಹ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಪಜೀತಿಗೆ ಸಿಕ್ಕಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಂದರ್ಭ ಎಲ್ಲರಲ್ಲೂ ಸಹಜ. ಕೆಲವು ಕ್ಷಣಗಳು ನಮ್ಮ ತಾಳ್ಮೆಯನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದರೇ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನಾವೇ ಅಲ್ಲಿಯವರ ತಾಳ್ಮೆಯ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿರುತ್ತೇವೆ. ಇಂತಹ ಒಂದು ಸಂದರ್ಭ.

ಮೈಸೂರಿನ ಸಿಹಿ ನೀರಿನ ಸರೋವರದಲ್ಲಿ ಈಜಾಡುತ್ತಿದ್ದ ನಮಗೆ ನಿಗದಿತ ಸಮಯ ದಾಟಿರುವ ಅರಿವಾಗುವ ಮೊದಲೇ 3-4 ಕುಟುಂಬಗಳು ಜೊತೆಗೆ



ಬಂದಿದ್ದ ನಮ್ಮನ್ನು ದೋಣಿ ನಾವಿಕನ ಮುಂಗೋಪದಿಂದ ಬಿಟ್ಟು ಹೋದಾಗಲೇ ನಮ್ಮ ಇರುವಿಕೆಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು ಎಚ್ಚರಗೊಂಡಿದ್ದು. ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಕೂಗಿ, ಸೀಟಿ ಹೊಡೆದು, ಕೈ ಆಡಿಸುತ್ತಾ ದೂರದಲ್ಲಿ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದ ದೋಣಿಯನ್ನು ಕೂಗುತ್ತಿದ್ದಾಗ, ಸಮುದ್ರದ ವಿಕೋಪಕ್ಕೆ ಸಿಲುಕಿ ದ್ವೀಪಗಳನ್ನು ತಲುಪಿದ ನಿರಾಶ್ರಿತರು, ಅಪರಾಧಿಗಳು,



ಖೈದಿಗಳಂತೆ ಕಂಡುಬಂದಂತಹ ಸಮಯ, ಹೊರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಮಯ ಪ್ರಜ್ಞೆಯ ಮಹತ್ವ ಅರಿವಾಯಿತು.

ಮಾಂಸಹಾರಿಗಳಿಗೆ ಹಬ್ಬದ ನಾಡಾಗಿ, ಸಸ್ಯಹಾರಿಗಳಿಗೆ ಕಠಿಣದ ಜಾಗ ಈ ದ್ವೀಪ, ಶುದ್ಧ ಸಸ್ಯಹಾರಿಯಾದ ನನ್ನ ವೈದ್ಯ ಮಡದಿ ಹೋಟೆಲ್ ಮೆನು ನೋಡಿ, 40 ರೂಪಾಯಿಯ ಬೆಂಡೆಕಾಯಿ ಪಲ್ಯ ಹೇಳಿ ಕಾತುರ, ಹಸಿವಿನಿಂದ ಕಂಗಾಲಾಗಿ ಕಾಯುತ್ತಿದ್ದಾಗ, 3 ಸುಟ್ಟ ಬೆಂಡೆಕಾಯಿಯನ್ನು ಬಿಳಿ ಪಿಂಗಾಣಿ ತಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಚಪಾತಿಯೊಂದಿಗೆ ತಂದುಕೊಟ್ಟಾಗ ಉಳಿದವರೆಲ್ಲರಿಗೂ ನಮ್ಮನ್ನು ನೋಡುವಂತಾಗಿ, ರೂಮಿನಲ್ಲಿದ್ದ ಹಣ್ಣುಗಳಿಗೆ ಶರಣರಾದಾಗ ಎಪಿಎಂಸಿ ಯಾರ್ಡಿನಲ್ಲಿ, ಲಗೇಜ್ ಆಟೋಗಳಲ್ಲಿ ಅನ್‌ಲೋಡ್ ಆಗುತ್ತಿದ್ದ ಬೆಂಡೆಕಾಯಿ ಚೀಲಗಳು ಊರಿನ ತರಕಾರಿ ಅಂಗಡಿಗಳು ನೆನಪಾದವು. ರಾಮನ್ ಎಂಬ ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ವ್ಯಕ್ತಿ ಪ್ರವಾಸಿಗನಾಗಿ ಕೌಲಾಲಂಪುರದಿಂದ ಬಂದು ಕಳೆದ 15 ವರ್ಷದಿಂದ ಇಲ್ಲಿಯೇ ನೆಲೆಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ. ಕಾರಿನ ಚಾಲಕನಾಗಿ ಇದ್ದ 3 ದಿನಗಳು ಬಹಳ ಹತ್ತಿರದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ, ದ್ವೀಪದ ಓಡಾಟದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲಿನ ಇಂಚಿಂಚು ಮಾಹಿತಿ, ಭಾರತ ಮೂಲದ ಹೋಟೆಲ್‌ಗಳನ್ನು ಪರಿಚಯಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ. ಭಾರತವನ್ನು ನೋಡದೆ ಭಾರತೀಯರನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರೀತಿ ಆದರದಿಂದ ನೋಡಿಕೊಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿ. ದ್ವೀಪದ ಬಗ್ಗೆ ಇನ್ನೂ ಆಳವಾಗಿ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕೆದಕಿದಾಗ, ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಕ್ಷಿಪ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಹೇಳಿಕೊಂಡರು. ಶೇ. 90 ಮಲಯನ್ರಿಂದಲೇ ಬೆಳೆದಂತಹ ದ್ವೀಪ ಮುಸ್ಲಿಂ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳ ಮೌಲ್ವಿಗಳ ಧರ್ಮದ ಮೇಲಿನ ಹಿಡಿತ ಇರುವುದಾದರೂ

ಚೀನಿಯರ ಆರ್ಥಿಕತೆಯ ಹುನ್ನಾರ ಹಾಗೂ ಬಂಡವಾಳ ಶಾಯಿಯ ಸೆಳೆತಕ್ಕೆ ಜಾಗವನ್ನೆಲ್ಲ ವಾರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಸ್ಥಳೀಯರು. ಧೈಲಾಂಡ್ ಮತ್ತು ಆಸುಪಾಸಿನ ಜನ ವಲಸಿಗರಾಗಿ ಬಂದು ನೆಲೆಸಿರುವ ಇವರು ಸ್ಥಳೀಯರೊಂದಿಗೆ ಆಗಾಗ ಸಂಘರ್ಷಣೆಯಲ್ಲಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ದ್ವೀಪ ಕಳ್ಳಕಾರಿಗಳಿಂದ

ಮತ್ತು ದರೋಡೆಗಳಿಂದ ಮುಕ್ತ ವಾತಾವರಣವಿದೆ. ಕಾರು ಕೀಯೊಂದಿಗೆ ಮರೆತು ನಿಲ್ಲಿಸಿಹೋದರು. 25 ಕಿ.ಮೀ. ಅಗಲದ ಈ ದ್ವೀಪವನ್ನು ದಾಟಲು ಕಾರುಗಳಿಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ. ಶಾಪದ ಕೊಪದಿಂದ ಹೊರಬಂದ ಈ ದ್ವೀಪದ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಬಂಡವಾಳಶಾಯಿ ಮತ್ತು ನಾಗರಿಕತೆಯ ನೆಪದಲ್ಲಿ ಇನ್ನೊಂದು ಶಾಪಕ್ಕೆ ಸಿಗದಿರಲಿ ಎನ್ನುವ ಮಾತುಗಳು ರಾಮನ್‌ನಿಂದ ಕೇಳಿ ನಾವು ಸಹಮತ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದೆವು.

ಹೀಗೆ ಮಿಶ್ರ ಅನುಭವಗಳೊಂದಿಗೆ ಕೌತುಕಮಯ, ಸಾಹಸಮಯ, ಅಚ್ಚರಿಯ ಈ ಲಂಗ್‌ಕಾವಿ ದ್ವೀಪಗಳು ವಿಶಿಷ್ಟ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವಾಸದ ದಿನಗಳನ್ನು ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಅವಿಸ್ಮರಣೀಯವನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿದ ಸುಂದರ ತಾಣಗಳಲ್ಲೊಂದು ಲೆಕ್ಕವಿಲ್ಲದಷ್ಟು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಫೋಟೋಗಳಲ್ಲಿ ಸೆರೆಹಿಡಿದು ಸ್ನೇಹಿತರು, ಕುಟುಂಬದವರೊಡನೆ ಹಂಚಿಕೊಂಡು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಮೆಲಕು ಹಾಕುತ್ತಿರುತ್ತೇನೆ.

ಬಹುಶಃ ಬಹಳ ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋದರೆ ನೆನಪುಗಳೇ ಜೀವಂತವಾಗಿ, ವಾಸ್ತವಗಳು ಕಣ್ಮರೆಯಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗದು. ಬದಲಾಗುವ ಪ್ರವಾಸಿಮಯ ಈ ತಾಣಗಳು ಸಹಜ ಸೌಂದರ್ಯದೊಂದಿಗೆ ಬೆಳೆದು, ಯಾವುದೇ ಪ್ರಕೃತಿ ವಿಕೋಪಕ್ಕೆ ಸಿಲುಕದೆ ಪ್ರವಾಸೋದ್ಯಮ ಹಾಗೂ ನಾಗರಿಕತೆಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಸಹಜ ಸೌಂದರ್ಯಕ್ಕೆ ದಕ್ಕೆಯಾಗದಿರಲಿ ಎನ್ನುವ ಆಶಯದೊಂದಿಗೆ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಮತ್ತೆ ಬರುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುವ ಹಂಬಲದೊಂದಿಗೆ ಈ ಲೇಖನವನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.





ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೀಲ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಸಂದರ್ಶನ

ಡಾ. ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್ ಬೆಟ್ಟದೂರು



ಡಾ. ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್
ಬೆಟ್ಟದೂರು - ಬಹುಮುಖಿ
ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವದ ಕುಟುಂಬ ವೈದ್ಯರು
1947 ರಲ್ಲಿ
ಬೆಟ್ಟದೂರು ನಲ್ಲಿ ಜನಿಸಿದ
ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್
ಬೆಟ್ಟದೂರು ಕಳೆದ 5
ದಶಕಗಳಿಂದ ಮಾನ್ವಿಯಲ್ಲಿ
ಕುಟುಂಬ ವೈದ್ಯರಾಗಿ ಸೇವೆ

ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಸಾಹಿತ್ಯವಲಯದಲ್ಲಿ ಮುಂಚೂಣಿಯಲ್ಲಿರುವ ಇವರು 2016 ರಿಂದ 2021 ರ ವರೆಗೆ ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲಾ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ ನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದಾರೆ. ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ಆಯೋಜಿಸಿದ ಅಖಿಲ ಭಾರತ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಸಂಘಟನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇವರ ಪ್ರಕಟಿತ ಕೃತಿಗಳು - ಮಾತಾಡಿ ಹೆಣಗಳೇ (ಕವನ ಸಂಕಲನ), ಇದೇನು ಕತೆ? (ವೈಚಾರಿಕ ಪ್ರಬಂಧಗಳು), ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ನವ ಸಾಕ್ಷರರಿಗಾಗಿ), ಬೆಳಗು (ನಾಟಕ), ಮನವೇ ಬೀಜ (ಮನಸ್ಸಿನ ಕುರಿತು ಶರಣ ಚಿಂತನೆ), ಯೂರೋಪ್ ನಲ್ಲಿ (ಪ್ರವಾಸ ಕಥನ), ಬಸವ ನಾಡಿನಿಂದ ಮಂಡೇಲಾ ನಾಡಿಗೆ (ಪ್ರವಾಸ ಕಥನ), ಸವಿಗಳು (ಚುಟುಕುಗಳು), ಜಾತ್ರೆ (ಕಾದಂಬರಿ), ರಾಮಗಡದ ರಾಣಿ (ಕಾದಂಬರಿ), ಇಂದ್ರಿಯ ವಿಗ್ರಹ ಮಾಡಿದರೆ

(ಕಾದಂಬರಿ), ಇಮಾಂಬಿ ಮತ್ತು ಇತರ ಕತೆಗಳು (ಕಥಾ ಸಂಕಲನ).

ತಾಲೂಕು ಬಸವ ಕೇಂದ್ರದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ಮತ್ತು ಮಾನ್ವಿ ಲಯನ್ಸ್ ಕ್ಲಬ್ ಮೂಲಕ ಅನೇಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದಾರೆ

ಅರವಿಂದ ಪಟೀಲ್: ನಿಮ್ಮ ಬಾಲ್ಯ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣದ ಕುರಿತು ತಿಳಿಸಿ.

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ನಮ್ಮ ಬೆಟ್ಟದೂರಿನಲ್ಲಿ 2ನೇ ಇಯತ್ತೆವರೆಗೆ ಶಾಲೆ ಇತ್ತು. ಮೂರು - ನಾಲ್ಕು ಇಯತ್ತೆಗಳನ್ನು ನಮ್ಮ ಊರಿನಿಂದ ಒಂದುವರೆ ಕಿ. ಮಿ. ದೂರವಿರುವ ಕಪ್ಪಗಲ್ಲಿನಲ್ಲಿ ಓದಿದೆ. ನಾಲ್ಕೈದು ಜನ ಗೆಳೆಯರು ಬುತ್ತಿ ಕಟ್ಟಿಕೊಂಡು ಕಪ್ಪಗಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ ಊರ ಬಾವಿಯ ಮುಂದೆ ಕುಳಿತು ಉಣ್ಣುತ್ತಿದ್ದೆವು. ನಾಲ್ಕನೇ ಇಯತ್ತೆ ಮುಗಿದ ನಂತರ ರಾಯಚೂರಿನ ಸಿ.ಪಿ.ಎಸ್. ಸ್ಕೂಲಿನಲ್ಲಿ 7 ನೇ ಇಯತ್ತೆವರೆಗೆ ಓದಿ ಎಂಟು ಮತ್ತು ಒಂಬತ್ತನೇ ತರಗತಿಗಳನ್ನು ಹಮದರ್ದ ಹೈಸ್ಕೂಲಿನಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸಿ 10ನೇ ಇಯತ್ತೆ ಕಲಬುರ್ಗಿ ಶರಣಬಸವೇಶ್ವರ ಹೈಸ್ಕೂಲಿನಲ್ಲಿ ಓದಿದೆ. ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ತಂದೆ-ತಾಯಿಗಳ ಪ್ರೀತಿ ಬಹಳ ದೊರಕಿದೆ. ಹುಡುಗರೆಲ್ಲ ಜಾತಿ ಭೇದವಿಲ್ಲದೆ ಚೆಣಿಫಣಿ, ಚೆಂಡಾಟ, ಕಬಡ್ಡಿ, ಸರಮನೆ, ಇತ್ಯಾದಿ ಆಟಗಳನ್ನು ಒಟ್ಟಿಗೆ ಆಡುತ್ತಿದ್ದೆವು. ಬೇಸಿಗೆ ರಜೆಯಲ್ಲಿ ಬೇವಿನ ಹಣ್ಣು



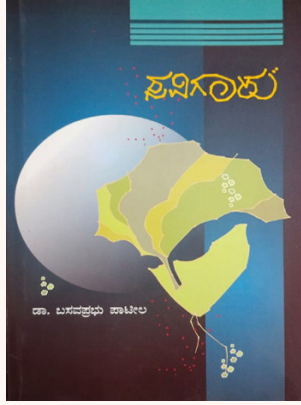
ಮತ್ತು ಹುಣಿಸೆ ಚಿಗುರು (ಕುಟ್ಟಿ ಸಣ್ಣಗೆ ಮಾಡಿ) ಕಲಿಸಿ ತಿನ್ನುತ್ತಿದ್ದೆವು.

ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಭ್ಯಾಸ ಸ್ವಂತ ಆಸಕ್ತಿಯೋ ಅಥವಾ ಇತರರ ಒತ್ತಾಸೆಯೋ ?

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ಸ್ವಂತ ಆಸಕ್ತಿ ನಾನು ನನ್ನ ಗೆಳೆಯ ಡಾ. ಅನಂತರೆಡ್ಡಿ ಕಲಬುರಗಿಯಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿದ್ದಾಗ ವೈದ್ಯಕೀಯಕ್ಕೆ ಹೋಗಬೇಕೆಂದು ನಿರ್ಧರಿಸಿಕೊಂಡೆವು.

ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ಮನೆಯ ವಾತಾವರಣ ವೃತ್ತಿ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಹೇಗೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿತು ?

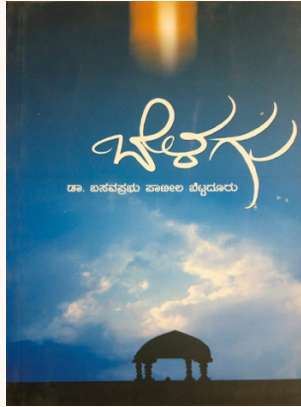
ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ನಾನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಓದುತ್ತೇನೆಂದಾಗ ನಮ್ಮ ತಂದೆಯವರು ಬೆಂಬಲಿಸಿದರು ನಮ್ಮ ತಾಯಿ ಶಾಲೆ ಓದಿರಲಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಆಕೆ ಮಗ ಡಾಕ್ಟರ್ ಓದಲಿ ಎಂದು ಖುಷಿ ಪಟ್ಟಳು. ನಮ್ಮ ಊರವರಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಮುಂಜಾನೆ ಮತ್ತು ಸಂಜೆ ಬೆಟ್ಟದೂರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಿದೆ. 11 ಗಂಟೆಯಿಂದ 5 ಗಂಟೆಯವರೆಗೂ ಮಾನ್ವಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೆ. ಎಂಟು ವರುಷ ಹೀಗೆ ಮಾಡಿದೆ. ಆ ಮೇಲೆ ಮಾನ್ವಿಯಲ್ಲಿ ನೆಲೆ ನಿಂತೆ. ನಮ್ಮ ತಂದೆಯವರು ನ್ಯಾಯ-ನಿಷ್ಠುರಿಗಳಾಗಿದ್ದರು. ಮಾನ್ವಿ ಭೂ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಒಕ್ಕೂಟದ ಹುಟ್ಟುವಳಿ ಮಾರಾಟ ಸಮಿತಿ. ಟಿ. ಡಿ. ಬಿಮೆಂಬರ ಆಗಿದ್ದರೂ ಯಾರಿಂದಲೂ ಲಂಚ ಪಡೆದಿರಲಿಲ್ಲ. ಇದು ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಗಾಢ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿತು. ಅಲ್ಲದೆ ನಮ್ಮ ಅಪ್ಪ, ಶಾಂತರಸ ಮತ್ತಿತರ ಲೇಖಕರ



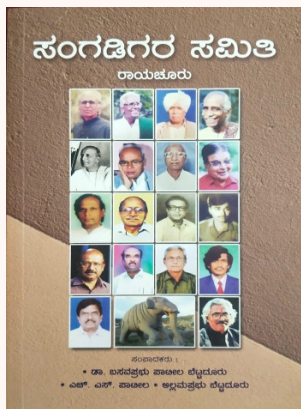
ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ನಾನು ಬೆಳೆದ್ದರಿಂದ ನನಗೆ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತಿ ಉಂಟಾಯಿತು.

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದ ನಾನು ಹೈಸ್ಕೂಲಿನಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ನಮ್ಮ ತಂದೆ, ಶಾಂತರಸರು, ಗರ್ಷಾಮ ಮಾಸ್ತರ್, ರಾಘವೇಂದ್ರ ರಾವ್ ಮಾಸ್ತರ್ ಬರೆದ ಪಠ್ಯಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ ಅವರುಗಳು ಹೇಳಿದ ಪುಸ್ತಕ, ಲೇಖನಗಳನ್ನು ತಂದು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೆ. ನಮ್ಮ ತಂದೆ ತಂದ

ಸಾಹಿತ್ಯಿಕ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಓದುತ್ತಿದ್ದೆ ಬಳ್ಳಾರಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿರುವಾಗ ಮ್ಯಾಗಸಿನ್ ಕಮಿಟಿ ಚೇರ್ಮನ್ ಡಾ. ಕೆ. ಜಿ.ಎಸ್. ಭಟ್ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಆದ



ಗೆಳೆಯ ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನ ಕಡಿ ಅವರು ಕನ್ನಡ ವಿಭಾಗದ ಸಂಪೂರ್ಣ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನನಗೆ ನೀಡಿದ್ದರು. ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಹಿಂದಿ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆಯವರಿದ್ದರು. ಆ ವರ್ಷ ಸಂಜೀವಿನಿ ಎಂದು ಹೆಸರಿಟ್ಟಿದ್ದ ಮ್ಯಾಗಝಿನ್‌ಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದಿಂದ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಬಂತು ಹೈಸ್ಕೂಲಿನಿಂದಲೇ ನಾನು ಅನೇಕ ಸಾಹಿತ್ಯಿಕ ಪುಸ್ತಕ ಓದಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕಾದಂಬರಿಗಳನ್ನು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಂದ ಕವನಗಳನ್ನು ಕಥೆಗಳನ್ನು ತುಂಬಾ ಆಸಕ್ತಿಯಿಂದ ಓದುತ್ತಿದ್ದೆ ಇಂದಿಗೂ ನಾನು ದಿನಾಲೂ ಓದುತ್ತೇನೆ.



ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ಮಾನ್ವಿ ಮತ್ತು ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ವಲಯ ಮತ್ತು ನೀವು ?

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ನಾನು ಅಲ್ಲಮಪ್ರಭು, ಹೆಚ್. ಎಸ್. ಪಾಟೀಲ ಮೊನ್ನೆ ಮೊನ್ನೆ ರಾಯಚೂರಿನ ಸಂಗಡಿಗರ

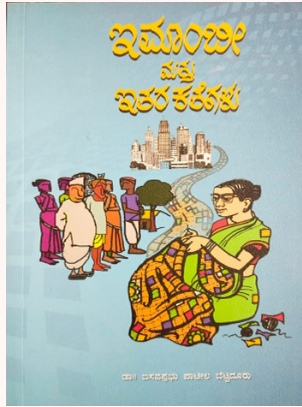
ಸಮಿತಿ ಎಂಬ ಗ್ರಂಥ ಹೊರ ತಂದಿದ್ದೇವೆ. ಅದರಲ್ಲಿರುವ ಶಾಂತರಸರು, ನಮ್ಮ ಅಪ್ಪ, ಚಿಕ್ಕಪ್ಪ ಶಂಕರಗೌಡ, ಎಸ್.ಜಿ. ಸ್ವಾಮಿ, ಚನ್ನಣ್ಣ ವಾಲೀಕಾರ, ಚಂದ್ರಕಾಂತ ಕುಸನೂರು, ಲಿಂಗಣ್ಣ ಸತ್ಯಂಪೇಟೆ. ಗುರುಬಸಯ್ಯ ಅಮ್ಮಾಪುರ ಹೀಗೆ ಅನೇಕರ ಜೊತೆಗೆ ನನಗೆ ಪ್ರೀತಿ ಇತ್ತು ಅವರೆಲ್ಲ ದೊಡ್ಡ ಬರಹಗಾರರಾಗಿ ಅವರಿಂದ ಅನೇಕ ವಿಷಯ ಕಲಿತಿದ್ದೇನೆ. ಇವೆಲ್ಲ ಅದರಲ್ಲಿ ಇವೆ ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ರಾಮಣ್ಣ ಹವಳೆ, ಆಂಜನೇಯ ಜಾಲಿಬೆಂಚಿ, ಚಿದಾನಂದ ಸಾಲಿ, ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ ಮಹಾದೇವ ಪಾಟೀಲ, ಬಾಣದ ರಾಮಣ್ಣ ಬೋಯರ್, ಮಲ್ಲೇಶ ಬೈರವ ಹೀಗೆ ಅನೇಕರು ಸಾಹಿತಿ ಮಿತ್ರರಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಗರ್ಭುಲ್ ಹಾಗೂ ಹಾಯ್ಕುಗಳ ಸಂಭ್ರಮವಿದೆ ಮಾನ್ವಿಯಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆ ಸಾಹಿತ್ಯಿಕ ಪರಿಚಾರಕರಿದ್ದಾರೆ.

ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಜಿಲ್ಲಾಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿ 5 ವರ್ಷ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಕಥಾ ಕಮ್ಮಟ, ಕಾವ್ಯ ಕಮ್ಮಟ ವಿಚಾರ ಸಂಕಿರಣ, ಗಡಿನಾಡಿನಲ್ಲಿ (ಮಂತ್ರಾಲಯ) ದಾಸ ಹಾಗೂ ವಚನ ಸಾಹಿತ್ಯ ಗೋಷ್ಠಿ ಹೀಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯಾಗಿದ್ದ ಭೀಮನಗೌಡ ಇಟಗಿ, ಹಾಗೂ ಡಾ. ಜೆ. ಎಲ್. ಈರಣ್ಣ ಅವರು ನನ್ನ ಜೊತೆ ಶ್ರಮಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನು 82ನೇ ಅಖಿಲ ಭಾರತ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಮುಖ್ಯ ವೇದಿಕೆ ಹಾಗೂ ಪರ್ವಾಯ ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಗೋಷ್ಠಿಗಳು ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿ ನಡೆದವು. ಪ್ರತಿದಿನ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಜನ ಬಂದಿದ್ದರು. ಊಟದ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಚೆನ್ನಾಗಿತ್ತು. ಯಾವುದೇ

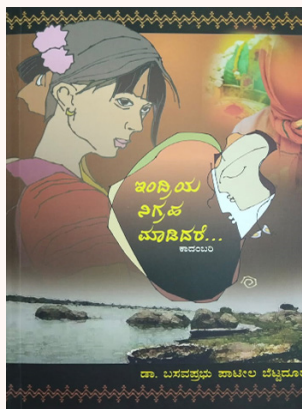


ಕಿರಿಕಿರಿಗಳಿಲ್ಲದೆ ಸಮ್ಮೇಳನ ಜರುಗಿತು. ಆಗಿನ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದ ಶ್ರೀ ಶಶಿಕಾಂತ ಸೆಂಥಿಲ್ ಶ್ರೀ ಎನ್. ಎಸ್. ಬೋಸರಾಜ್ (ಸಚಿವರು) ಶ್ರೀ ಶಿವರಾಜ್ ಪಾಟೀಲ್ ಶಾಸಕರು, ಬಿ. ವಿ. ನಾಯಕ ಸಂಸತ್ ಸದಸ್ಯರು, ಕಾಂಗ್ರೆಸ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ವಸಂತಕುಮಾರ, ಮಾಜಿ ಶಾಸಕ ಪಾಪಾ ರೆಡ್ಡಿ, ನಗರಸಭೆ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷ ಜಯಣ್ಣ ಹೀಗೆ ಅನೇಕರು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ದುಡಿದರು. ಸಂಘ,

ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸಹಾಯ ಸಹಕಾರ ನೀಡಿದವು. ಎಲ್ಲವೂ ಶಿಸ್ತುಬದ್ಧವಾಗಿ ಜರುಗಿದವು. ಆಗ ಪೋಲೀಸ್ ಎಸ್. ಪಿ. ಆಗಿದ್ದ ಶ್ರೀ ರಾಘೋಡ ಅವರು ನಾವು ನಮ್ಮ ಬಡಿಗೆ



ಎತ್ತುವ ಪ್ರಸಂಗವೇ ಬರಲಿಲ್ಲ. ಜನರು ತಮ್ಮಷ್ಟಕ್ಕೆ ತಾವೇ ಶಿಸ್ತಿನಿಂದ ವರ್ತಿಸಿದರು ಎಂದರು. ಆಗ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಎಸ್.ಪಿ. ಆಗಿದ್ದ ಎಸ್. ಬಿ. ಪಾಟೀಲ ಎಲ್ಲ ಕಡೆ ಕಣ್ಣಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿಟ್ಟು ಶಿಸ್ತು ಕಾಪಾಡಿದರು. ನಮ್ಮ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿದ್ದ ಡಾ. ಮನು ಬಳಿಗಾರರು ನಿಮ್ಮದು 98% ಅಂದರು ಆಮೇಲೆ ಮೂರು ಸಮ್ಮೇಳನಗಳಾದವು. ಸರ್ ನಮ್ಮ ರೆಕಾರ್ಡ್ ಯಾರಾದರೂ ಮುರಿದರೆ ಎಂದು ಕೇಳಿದೆ ಇಲ್ಲ ನಿಮ್ಮ ಸಮ್ಮೇಳನವೇ ಪ್ರಥಮ ದರ್ಜೆ ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡಿತು ಎಂದರು. ಇದೊಂದು ಐತಿಹಾಸಿಕ ಘಟನೆ ನಡೆಯಿತು.

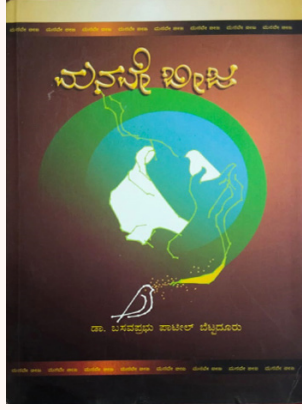


ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ಇತ್ತೀಚಿನ ಬರಹಗಾರರಿಗೆ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ಬಹಳ ಓದಬೇಕು. ಕಡಿಮೆ ಬರೆಯಬೇಕು. ಅನುಭವ ಗಳಿಸಬೇಕು. ಆಂತರಿಕ ಒತ್ತಡ ಇದ್ದರೆ ಬರೆಯಬೇಕು, ಹೆಸರಿಗಾಗಿ ಯಾರನ್ನಾದರೂ ಮೆಚ್ಚಿಸಲಿಕ್ಕೆ ಆಗಲಿ ಬರೆಯಬಾರದು.

ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ಇಂದಿನ ಬರವಣಿಗೆ ಅಂದಿನ ಬರವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿದೆಯೇ ?

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ಸಾಹಿತ್ಯ ಪುರಾಣ, ಕಾವ್ಯ ಪಂಚತಂತ್ರದ ಕತೆಗಳಿಂದ ಹಿಡಿದು ನವೋದಯ, ನವ್ಯ ಬಂಡಾಯ ದಲಿತ ಹೀಗೆ ನಾನಾ ಪ್ರಕಾರಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಬೆಳೆದು ನಿಂತಿದೆ. ಸಮಾಜದ ಬದಲಾವಣೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಬರವಣಿಗೆ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆಯಾ ಸಂದರ್ಭದ ಒತ್ತಡಗಳು ಬರಹಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸುತ್ತವೆ. ಆಯಾ ಸಂದರ್ಭಕ್ಕೆ ಅದೇ ಸರಿ ಅನಿಸುತ್ತದೆ.



ಇರಲಿಲ್ಲ. ದುಡ್ಡಿನ ಅಭಾವವಿತ್ತು. ಬರಕೊಟ್ಟ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಅರ್ಧ ತರುತ್ತಿದ್ದರು. ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಈಗ ಜನರಲ್ಲಿ ಆರ್ಥಿಕ ಸಬಲತೆ ಬಂದಿದೆ. ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ತಜ್ಞರಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ದುಬಾರಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ವೈದ್ಯರೂ ಬೇಡವೆಂದರೂ ಸ್ಕಾನ್ ಮಾಡಿಸಿರಿ ಅನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಜನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ

ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ನಿಮ್ಮ ಬದುಕು ಮತ್ತು ಬರಹ ಹೇಗೆ ನಿಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿವೆ?

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ನಮ್ಮ ಮನೆಯ ಸರಳತನ, ಆಡಂಬರವಿಲ್ಲದ ಜೀವನ. ನಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿವೆ ಅವರು ಸಾಹಿತ್ಯ ಓದುತ್ತಾರೆ. ಬರೆಯಲು ಪುರುಸೋತ್ತಿಲ್ಲ. ಯಾಕೆಂದರೆ ತಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬ್ಯುಸಿ.

ಕಾಳಜಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಕಾರ್ಪೋರೇಟ ದವಾಖಾನೆಗಳಾಗಿವೆ ಜನರಿಗೆ ಈಗ ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಬೇಕಿಲ್ಲ ವಿವಿಧ ಯೋಜನೆಗಳು ಅಂದರೆ ಹೆಲ್ತ್ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್, ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ, ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್. ಕಾರ್ಡ್ ಇವುಗಳಿಂದ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ದುರ್ಬಲ ಇರುವವರಿಗೂ ಅನುಕೂಲಗಳಾಗಿವೆ.

ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ಬದುಕು ಮತ್ತು ಬರಹ ಹೇಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿವೆ?

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ನಾವು ಸರಿಯಾಗಿರದೆ ನಮ್ಮ ಬರಹದಲ್ಲಿ ಆದರ್ಶ ತೋರಿದರೆ ಜನರು ಮೆಚ್ಚುವುದಿಲ್ಲ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ನೈತಿಕತೆ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆ ಇದ್ದರೆ ನಮ್ಮ ಬರಹಕ್ಕೆ ಬೆಲೆ ಬರುತ್ತದೆ.

ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರಿಗೆ ನಿಮ್ಮ ಕಿವಿಮಾತು ಏನು?

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರು ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಬರೆಯಬೇಕು. ರೋಗ ಬಾರದಂತೆ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಬರೆಯಬೇಕು. ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಬರಹ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುತ್ತಿದ್ದರೆ ಸ್ವಾಗತಾರ್ಹ ಸೃಜನಶೀಲ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಅವಕಾಶಗಳಿವೆ. ಬದುಕನ್ನು ಅವರು ರೋಗಿಗಳ ಮೂಲಕ ಹತ್ತಿರದಿಂದ ನೋಡಬಲ್ಲರು. ಡಾ. ಅನುಪಮ ನಿರಂಜನ, ಡಾ. ಬೆಸಗರ ಹಳ್ಳಿ ರಾಮಣ್ಣ, ಡಾ. ಕರವೀರಪ್ರಭು ಕ್ಯಾಲಿಕೊಂಡ ಹೀಗೆ ಅನೇಕ ವೈದ್ಯರು ಬರಹಗಾರರಾಗಿ ಗುರುತಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ: ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಗುರುತಿಸಬೇಕು?

ಡಾ ಬಸವಪ್ರಭು ಪಾಟೀಲ್: ನನ್ನ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಈಗ 50ನೇ ವರುಷದಲ್ಲಿದೆ ಎಲ್ಲದಕ್ಕೂ ಜನರು ನಮ್ಮ ಹತ್ತಿರ ಬರುತ್ತಿದ್ದರು. ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಕಲ್ಪನೆ ಜನರಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಇತ್ತು. ಅಲ್ಲದೆ ಅವರಿಗೆ ಅಲ್ಲಿ ಹೋಗುವ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ



ಡಾ. ಪ್ರಿಯಾ ಭಾಲ್ಗಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಜಿತ್ರ ಸಂಪದ



ಕಾಲ ಯಂತ್ರ
ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ



ಯಂತ್ರ ಮಂಡಲ
ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ



ಪ್ರಕೃತಿಯ ಬಣ್ಣಗಳು
ಡಾ. ರೋಶನ್ ಪ್ರಶಾಂತ್



ಪವಾಡಗಳ ನಂಬುತ್ತ
ಡಾ. ರೋಶನ್ ಪ್ರಶಾಂತ್



ಮಳೆ-ಇಳೆ
ಡಾ. ವಾಣಿ



ದೂರ ಬೆಟ್ಟದ ಪುಟ್ಟ ಮನೆ
ಡಾ. ವಾಣಿ



ಹೊಸ ವರುಷದ ಹಾರ್ಡಿಕ ಶುಭಾಶಯಗಳು



ಶ್ರೀ ಸಾಯಿಗಂಗಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಚಿಕ್ಕನಾಯಕನಹಳ್ಳಿ - 572214



... ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ...

ಐ. ಎಮ್. ಐ/, ಡಿಪಿಜಿಲೇಟರ್, ವೆಂಟಿಲೇಟರ್, ಸಿ-ಆರ್ಮ್, ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್, ಎಕ್ಸ್-ರೇ, ಸಿಐ ಸ್ಕ್ಯಾನ್, ಎಂಡೋಸ್ಕೋಪಿ, ಕೊಲನೋಸ್ಕೋಪಿ, ಡಯಾಲಿಸಿಸ್, ಒಪಿಡಿ, ಸುಸಜ್ಜಿತ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ, ಎಮರ್ಜೆನ್ಸಿ ಮತ್ತು ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕ, ಟ್ರೈವೇಟ್ ಮತ್ತು ಜನರಲ್ ವಾರ್ಡ್ ಸೌಲಭ್ಯ, ಡೆಂಟಲ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್, 24/7 ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ...



ಶುಭ ಕೋರುವವರು



**ಡಾ. ಎಚ್. ಎಲ್ ವಿಜಯರಾಘವೇಂದ್ರ
ರಾಧಾ ಐ. ವಿಜಯರಾಘವೇಂದ್ರ
ಕುಮಾರಿ ವಿ. ಜಾಹ್ನವಿ
ಮಾಸ್ಟರ್ ವಿ. ನಿಶ್ಚಲ್ ಸಾಯಿ**

