

ವೈದ್ಯ



ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಖತಿ ಸಾರಥ್ಯದಲ್ಲ

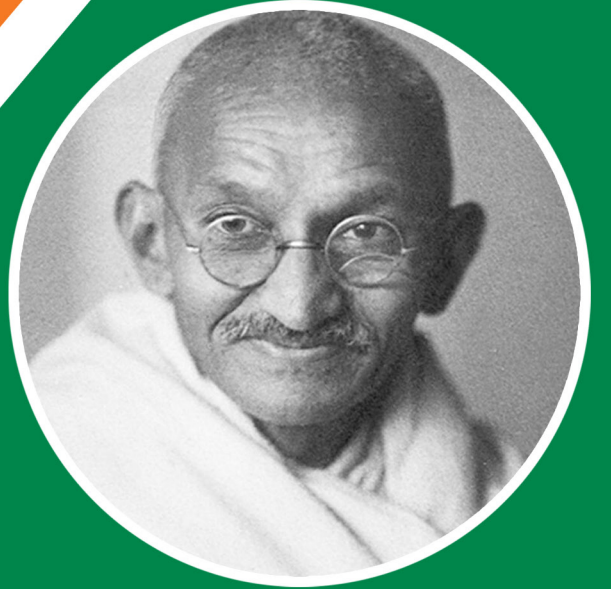
ಸಂಪದ

ಕನ್ನಡ ಬಳಸಿ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಬಿಳಿಸಿ

ಸಂಪುಟ: 1 ಸಂಚಿಕೆ: 5 ದ್ವೈಮಾಸಿಕ ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್-ಅಕ್ಟೋಬರ್ 2022 ಪುಟಗಳು: 57
ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಖೆಯ ಸದಸ್ಯರ ಅಂತರಜಾಲ ವಿತರಣೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ



**ಶಿಕ್ಲಕರ ದಿನಾಚರಣೆಯ
ಶುಭಾಶಯಗಳು**



**ಗಾಂಧಿ ಜಯಂತಿಯ
ಶುಭಾಶಯಗಳು**

ಸಂಪದದೊಳಗೆ...

ಸಂಪಾದಕೀಯ - ಡಾ ಸುರೇಶ ಸಗರದ	ಪುಟ 3
ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ - ಡಾ ಕಟೀಲ್ ಸುರೇಶಕುಡ್ಲಾ	ಪುಟ 4
ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ - ಡಾ ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ	ಪುಟ 5
ಹಂದಿಯ ಚರ್ಮದಿಂದ ಕಾರ್ನಿಯಾ ಕಸಿ (ಪ್ರಚಲಿತ) - ಡಾ ಎಚ್ ಎಸ್ ಮೋಹನ	ಪುಟ 6
ಮುದುಡಿದ ಮನಗಳಿಗೆ ಏಕೀಕೃತ ಮನೋ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಪ್ರಚಲಿತ) - ಡಾ ಸುಧೀರ ಹೆಬ್ಬಾರ್	ಪುಟ 8
ಬಯೋರಿಮೋಟ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ (ಪ್ರಚಲಿತ) - ಡಾ ಚಂದ್ರಶೇಖರಚಿಕ್ಕಮುನಿಯಪ್ಪ	ಪುಟ 12
ಕಟ್ಟೊಂಡವಳು (ಕಥೆ) - ಡಾ ಸಲೀಂ ನದಾಫ್	ಪುಟ 14
ನನ್ನ ಭಯಾಗ್ರಘ್ನಿ (ಬೀಚಿ ಅವರ ಆತ್ಮಕತೆ) (ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ)-ಡಾ ಬಸವರಾಜ್ ಬೊಮ್ಮಲಿಂಗಪ್ಪ	ಪುಟ 18
ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಕುರಿತು ಅರಿವು (ಕಾಯಿಲೆ) - ಡಾ ವಿಜಯಕುಮಾರ ಹರ್ಬಿಶೆಟ್ಟರ	ಪುಟ 20
ಟೆಟನಸ್-ಒಂದು ಅಪರೂಪದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ಸೋಂಕು (ಕಾಯಿಲೆ)-ಡಾ ಕವಿತಾ ಸದಾಶಿವ	ಪುಟ 23
ಥಟ್ ಅಂತ ಹೇಳಲು ಅಡ್ಡಿಯಾಗುವ ಮಿಥ್ಯಾ ಮರೆವು (ವೈದ್ಯೇತರ) - ಡಾ ಶಿವಾನಂದ ಕುಬಸದ	ಪುಟ 25
ಮಾನವನ ಮೃತ್ಯು ಅನಿವಾರ್ಯವೇ? (ವೈದ್ಯೇತರ)- ಡಾ ಎ ಎ ಪಾಂಗಿ	ಪುಟ 27
ಡಾ ಅನುಪಮ ನಿರಂಜನ (ವ್ಯಕ್ತಿ ವಿಷಯ) - ಡಾ. ದಿವ್ಯಾ ಕೆ ಎನ್	ಪುಟ 30
ಕೈ ತೊಳೆಯುವುದು ಪಾಪವಯ್ಯ (ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯ) - ಡಾ ನಾ ಸೋಮೇಶ್ವರ	ಪುಟ 32
ವೈದ್ಯನ ಕಥೆ, ಕೊರೊನಾ ಜೊತೆ (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ)- ಡಾ ವೀರೇಶ ಸಿ ಬಾಲೇಹೊಸೂರು	ಪುಟ 34
ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಕನ್ನಡ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು - ಡಾ ವೀಣಾ ಎನ್ ಸುಳ್ಳೆ	ಪುಟ 36
ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ - ಡಾ ವೀಣಾ ಭಟ್	ಪುಟ 40
ವಿಶ್ವಹೃದಯ ದಿನಾಚರಣೆ (ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ) - ಡಾ ಮುಹಮ್ಮದ್ ಮುಂತಾಜೀಮ್	ಪುಟ 42
ಓ ಹೃದಯ ನನ್ನ ಗೆಲೆಯ (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕವನ)- ಡಾ ಭೂಮಿಕಾ ಎನ್	ಪುಟ 44
ಪದಬಂಧ - ಡಾ ರಮೇಶ ಬಾಬು ಕೆ	ಪುಟ 45
ಹೈಕುಗಳು/ಹನಿಗವನ/ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ- ಡಾ ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ/ಡಾ ವಿನಯಾ/ಡಾ ಉಷಾ	ಪುಟ 46
ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ - ಡಾ ಸಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿ	ಪುಟ 47
ಚಿಣ್ಣರ ಲೋಕ - ಪ್ರಜ್ಞಾ ಡಿ ಗುಡಿ / ಗೌರಿ ಆ ಅಮ್ಮಣಗಿ	ಪುಟ 48
ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ	ಪುಟ 49
88ನೇ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಮಾಹಿತಿ	
ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ-ಡಾ. ಸುನಂದಾ ಆರ್. ಕುಲಕರ್ಣಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಮಾಹಿತಿ	

ಲೇಖಕರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ:

ಲೇಖನಗಳನ್ನು ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರಿಗೆ ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು
 ಲೇಖನಗಳನ್ನು ವರ್ಲ್ಡ್ ವೈಲ್ಡ್ ನಲ್ಲಿ ನುಡಿ ಫಾಂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಬರೆಯಬೇಕು
 ಲೇಖನ ಕಳುಹಿಸಿದ ನಂತರ ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರಿಗೆ ಸಂದೇಶ ಅಥವಾ ವಾಟ್ಸಾಪ್ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಿ
 ಪ್ರಕಟಿಸಿದ ಲೇಖನಗಳಿಗೆ ಲೇಖಕರೇ ಹೊಣೆ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ :

ಡಾ. ಕಟೀಲ್ ಸುರೇಶ್‌ಕುಡ್ಲಾ
ksureshkateel@yahoo.com | 9448725265

ನಿಯೋಜಿತ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು:

ಡಾ. ಎಸ್. ಜಿ. ಲಕ್ಷ್ಮೀಲಾ
9448560400

ಗೌರವ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ :

ಡಾ. ಎಸ್. ಎಮ್. ಜ್ವಾಲಾ
9845105122

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ :

ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೀಲ್
draravindpatel@gmail.com | 9448918764

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು :

ಡಾ. ಸುರೇಶ್ ಸಗರದ
vaidyasampadaeditor@gmail.com | 9448139339

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು :

ಪ್ರಚಲಿತ ವಿದ್ಯಮಾನಗಳು :
ಡಾ. ಎಚ್. ಎಸ್. ಮೋಹನ್
prachalithavs@gmail.com | 9448173670

ಕಥಾ ವಿಭಾಗ:

ಡಾ. ಸಲೀಮ ನದಾಫ್
kathavaidyasampada@gmail.com | 8073048415

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ:

ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ
kruthiparichayavs@gmail.com | 9844083284

ಕಾಯಿಲೆ / ಚಿಕಿತ್ಸೆ / ಸಂಶೋಧನೆ:

ಡಾ. ಶುಭ್ರತ ಕೆ. ಎಸ್.
ddinventionsvs@gmail.com | 9448149927

ವೈದ್ಯಕರ ಲೇಖನಗಳು:

ಡಾ. ಶಿವಾನಂದ ಕುಬಿನದ
nonmedicalvs@gmail.com | 9448012767

ವ್ಯಕ್ತಿ ವಿಷಯ / ಸಂದರ್ಶನ:

ಡಾ. ದಿವ್ಯಾ ಕೆ. ಎಸ್.
personalitiesvs@gmail.com | 9886157094

ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಷಯ:

ಡಾ. ನಾ ಸೋಮೇಶ್ವರ
vismayavaidyasampada@gmail.com | 9880465661

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ:

ಡಾ. ಉಮಾಮಹೇಶ್ವರಿ ಎಸ್.
vidyarthivaidyasampada@gmail.com | 8277070611

ಅನಿವಾಸಿ ಲೋಕ:

ಡಾ. ಕೇಶವ ಕುಲಕರ್ಣಿ
anivasivs@gmail.com | +447852416527

ಬಳಗದ ಪರದಿ:

ಡಾ. ಬೀಣಾ ಎನ್. ಸುಜ್ಯ
programreportsvs@gmail.com | 9448215940

ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ:

ಡಾ. ಬೀಣಾ ಭಟ್
branchreportsvs@gmail.com | 9480353878

ಪದಬಂಧ / ಪದ ಕೋಶ:

ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಎಸ್. ಘೋಗಡೆಮರ
padabhandhavs@gmail.com | 9242139990

ಕವನಗಳು:

ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ
poemsvaidyasampada@gmail.com | 9353118024

ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ:

ಡಾ. ರಶ್ಮಿ ಕುಂದಾಪರ
healthdaysvs@gmail.com | 9880496567

ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ:

ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೀಲ್
parisaravs@gmail.com

ಸಂಘಟನೆ / ಕೇಂದ್ರೀಯ ಸಮಾಚಾರ:

ಡಾ. ಮಧುಸೂದನ ಕಾರಿಗನೂರು
imavaidyasampada@gmail.com | 9448237145

ವಿಳಾಸ:

ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ

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

ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು 560018, ದೂರವಾಣಿ: 080 26703255,

vaidyasampadaeditor@gmail.com

ಸಂಪಾದಕೀಯ...

ಡಾ. ಸುರೇಶ್ ಸಗರದ



ಆತ್ಮೀಯ ಓದುಗರೇ,

ಆಗಸ್ಟ್ 27 ಮತ್ತು 28 ರಂದು ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಮೂರನೆಯ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನ ಅರ್ಥಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಧಾರವಾಡದ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘ ಮತ್ತು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘಗಳ ಸಂಯುಕ್ತ ಆಶ್ರಯದಲ್ಲಿ ಆಚರಿಸಿದ್ದು ನಮಗಲ್ಲಾ ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಿಷಯ. ಕರ್ನಾಟಕ ಏಕೀಕರಣದ ಹೋರಾಟದಲ್ಲಿ ಮುಂಚೂಣಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘಕ್ಕೆ 133 ವರುಷಗಳ ಇತಿಹಾಸವಿದೆ. ಕನ್ನಡದ ವೈದ್ಯ ಕಟ್ಟಾಳುಗಳು ಅವರ ಜೊತೆ ಸೇರಿ ತಾಯಿ ಭುವನೇಶ್ವರಿಯ ಅಕ್ಷರ ಜಾತ್ರೆ ಮಾಡಿದ್ದು ಸಂತೃಪ್ತಿಯ ಸಂಗತಿ. ಕಥಾ ರಚನೆ, ಕಾವ್ಯ ರಚನೆ ಮತ್ತು ಜೀವನ ಶೈಲಿ ಕಾರ್ಯಾಗಾರಗಳು, ವಿವಿಧ ಗೋಷ್ಠಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಸಂಜೆ ಮನಸೆಳೆದವು. ಸಮ್ಮೇಳನದ ನಿರ್ಣಯಗಳು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳ್ಳಲಿ. ಗೋಷ್ಠಿಯ ಚರ್ಚೆಗಳು ಮತ್ತು ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿಗಳು ಮುಂದಿನ ಕಾರ್ಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ದಿಕ್ಕೂಚಿಯಾಗಲಿ. ಡಾ ಅರವಿಂದ ಪಟೀಲ ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡ, ಡಾ ಸಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಅವರ ತಂಡಗಳು ಈ ಯಶೋಗಾಥೆಯ ಕರ್ತೃಗಳು.



ಭಾರತ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯದ ಅಮೃತ ಮಹೋತ್ಸವದ ಅಂಗವಾಗಿ ರಾಷ್ಟ್ರ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ದೇಶ ಪ್ರೇಮವನ್ನು ಜಾಗೃತಗೊಳಿಸುವ ಅನೇಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ನಡೆದಿವೆ. ದಿನಾಲೂ ಆಕಾಶವಾಣಿಯಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಬರುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಹೋರಾಟಗಾರರ ಕಥೆಗಳು ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಪೂರ್ವದ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳನ್ನು ಅನಾವರಣಗೊಳಿಸುವದರೊಂದಿಗೆ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಹೋರಾಡಿದ, ಹುತಾತ್ಮರಾದ ವೀರರ ಕಥೆಗಳು

39ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ



ಡಾ. ಕಣೀಲ್ ಸುರೇಶ್ ಕುಡ್ಡಾ
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ,
ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ

ಶಿಕ್ಷಕರ ದಿನಾಚರಣೆಯ ಶುಭಾಶಯಗಳು

ಆತ್ಮೀಯ ಸಹೃದಯ ಮಿತ್ರರೇ, ಓದುಗರೇ,

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಶಾಖೆಯ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯಬರಹಗಾರರ ಮೂರನೇ ವಾರ್ಷಿಕ ಸಮ್ಮೇಳನ ವಿದ್ಯಾಕಾಶಿ ಕನ್ನಡದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಗರ, ಪಂಪ, ದ.ರಾಬೇಂದ್ರ, ಪಾಟೀಲ ಪುಟ್ಟಪ್ಪರ ಜನ್ಮಭೂಮಿ, ಕರ್ಮಭೂಮಿ ಧಾರವಾಡದ ಸಾಧನ ಕೇರಿಯಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಎಲ್ಲರ ಮನದಲ್ಲಿ ಅಚ್ಚಳಿಯದಂತೆ ಜರಗಿರುವುದು ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ|ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲರ ಕಾರ್ಯತತ್ಪರತೆಗೆ ಸಾಕ್ಷಿ. ಈ ವರುಷದ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳೂ ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರನ್ನೂ ಒಗ್ಗೂಡಿಸಿ ಪ್ರತಿಭೆ ಪರಿಚಯಿಸುವುದರಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದೆ. ವೈದ್ಯ ಸಂಪದವು ಸಂಚಿಕೆಯಿಂದ ಸಂಚಿಕೆಗೆ ಉತ್ತಮ ಲೇಖನಗಳ ಮೂಲಕ ಎಲ್ಲರ ಮನಗೆದ್ದಿದೆ. ಆಸಕ್ತ ಭಾರತೀಯ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಈ ಪತ್ರಿಕೆಯ ಚಂದದಾರನ್ನಾಗಿ ಪತ್ರಿಕೆಯನ್ನು ಮುನ್ನಡೆಸುವ ಕಾರ್ಯ ಮುಂದೆ ನಡೆಯಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ಮೂಲಕ ಯಾರ ಹಂಗೂ ಇಲ್ಲದೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಈ ಕಾರ್ಯ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ದಿನದಿಂದ ದಿನಕ್ಕೆ ಸದಸ್ಯ ಬಲ ವೃದ್ಧಿಯಾಗುತ್ತಿರುವುದು ಸಂತೋಷದಾಯಕ. ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಇದ್ದ ಭಿನ್ನಾಭಿಪ್ರಾಯಗಳು ದಿನದಿಂದ ದಿನಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮತದಿಂದ ತಿಳಿಗೊಂಡಿರುವುದು ಎಲ್ಲರ ಪ್ರೌಢಮೆಗೆ ಕನ್ನಡಿಯಾಗಿದೆ.

ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿಯೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಎಂಬ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತು ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಕಾರ್ಯೋನ್ಮುಖವಾಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಎಂತಹ ನ್ಯೂನತೆ ಋಣಾತ್ಮಕ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳನ್ನೂ ಮೀರಿ ಮುಂದಡಿಯಿಡುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಹಾವೇರಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲೂ ನಮ್ಮ ಸದಸ್ಯರು ಭಾಗವಹಿಸಿ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಠರಾವು ಮಂಡಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಸಮ್ಮೇಳನಾಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ|ಪಿ.ಎನ್. ಶಂಕರ್ ರವರ ಕಿವಿಮಾತು ಹಾಗೂ ರಾಜೀವಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಉಪಕುಲಪತಿ ಡಾ|ಎಂ. ಕೆ. ರಮೇಶ್ ರವರ ಸಲಹೆಯಂತೆ ಮುನ್ನಡೆಯಬೇಕಾಗಿದೆ.

'Rome is not built in a day' ಎಂಬಂತೆ ಪುಟ್ಟಪುಟ್ಟ ಹೆಜ್ಜೆಗಳು ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಗೆ ನಾಂದಿಯಾಗಬಲ್ಲದು. ನಮ್ಮ ಲೇಖಕರನ್ನೂ ರಾಜ್ಯದಾದ್ಯಂತ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಪರಿಚಯಿಸುವ ಕಾರ್ಯವಾಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಲಿ ಎಂದು ಹಾರೈಸುತ್ತೇನೆ.

ಇತೀ ನಿಮ್ಮವ

ಡಾ|ಸುರೇಶ್ ಕುಡ್ಡಾ



ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೀಲ್

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ

ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಹತ್ತಿಕೆಯ ಹಿಡುಗಲಿಗಿಲ್ಲ ಶುಭಾಶಯಗಳು

ಆತ್ಮೀಯರೇ

ನಿರೀಕ್ಷೆಯಂತೆ ವೈದ್ಯಸಂಪದದ ಐದನೇ ಸಂಚಿಕೆ ಹೊರಬಂದಿದೆ. ಬಿಡುವಿರದ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಕೆಲಸವಿದ್ದರೂ ಸಂಚಿಕೆಯ ಕಾರ್ಯ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ಸಂಪಾದಕ ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ ಮತ್ತು ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ಅಭಿನಂದಿಸುವೆ.

ಧಾರವಾಡದ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘದ ಸಭಾಂಗಣದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಪಿಎಸ್ ಶಂಕರ್ ರವರ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಜರುಗಿದ ನಮ್ಮ ತೃತೀಯ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ಸಮ್ಮೇಳನ ಚಿಂದ ಮೂಡಿ ಬಂದಿತು. ಉದ್ಘಾಟಕರಾಗಿ ಆಗಮಿಸಿದ ರಾಜೀವಗಾಂಧಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಉಪಕುಲಪತಿಗಳಾದ ಡಾ. ಎಮ್ ಕೆ ರಮೇಶ್ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣದ ಸಾಧಕ ಬಾಧಕಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಬೆಳಕು ಚೆಲ್ಲಿದರು. ಕಾರ್ಯಾಗಾರಗಳು, ವಿವಿಧ ಸತ್ವಯುತ ಗೋಷ್ಠಿಗಳು ವೈದ್ಯಸಮುದಾಯದ ಗಮನ ಸೆಳೆದವು. ಡಾ ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ ರವರ ಕ್ಲಿಜ್ ಆಕರ್ಷಣೀಯವಾಗಿತ್ತು. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಪಾಲ್ಗೊಂಡಿದ್ದು ಸಮ್ಮೇಳನದ ವಿಶೇಷ. ಸರಳತೆ ಪುಸ್ತಕದ ಕೊಡುಗೆಗಳು ಸಮ್ಮೇಳನದ ಇತರ ವಿಶೇಷತೆಗಳು. ಡಾ ನಾ ಸೋಮೇಶ್ವರ ರವರ ಸ್ಪಷ್ಟ ಮತ್ತು ಡಾ ವೀಣಾ ರವರ ಮೂರು ಪುಸ್ತಕಗಳು (ಹೃದಯಾರೋಗ, ಮಕ್ಕಳ ಗೀತೆಗಳು, ಗಜಲ್ ಸಂಕಲನ) ಬಿಡುಗಡೆಯಾದದ್ದು ನಮ್ಮ ಸಮಿತಿಗೊಂದು ಹೆಮ್ಮೆಯ ಗರಿ.

ಈ ಪ್ರೀತಿ ತುಂಬಿದ ಸಮಾರಂಭದ ಯಶಸ್ಸಿಗೆ ದುಡಿದ ಸಂಘಟನಾ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಸಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಧಾರವಾಡದ ಎಲ್ಲ ಸದಸ್ಯರು ಅಭಿನಂದನಾರ್ಹರು. ಸಹಕರಿಸಿದ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘದ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರನ್ನೂ ಮನದಾಳದಿಂದ ನೆನೆಯುವೆ.

ಡಾ ವೀಣಾರವರ ಸಭಾನಿರ್ವಹಣೆ, ಉಪಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರ ಸಹಾಯಹಸ್ತ, ಉಸ್ತುವಾರಿ ಮತ್ತು ಸಂಚಾಲಕ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ನೆರವು ಸಮ್ಮೇಳನ ಯಶಸ್ಸಿಗೆ

ಕಾರಣ. ಹೊಸಬರ ಲವಲವಿಕೆ ಭರವಸೆಯನ್ನು ಮೂಡಿಸಿದೆ ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಪುಸ್ತಕ ಮಳಿಗೆಯಲ್ಲೂ ಜನರು ಕೊಂಡು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದುದು ಸಂತಸದ ಸಂಗತಿ.

ಈ ವರ್ಷದ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಭಾಜನರಾದ ಡಾ ನಾ ಸೋಮೇಶ್ವರ ಮತ್ತು ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಪವಿತ್ರ ರವರು ಅಭಿನಂದನಾರ್ಹರು .

ವೃತ್ತಿ ಬದುಕಿನ ಮರೆಯಲಾರದ ಘಟನೆಗಳ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಡಾ. ಅಣ್ಣಯ್ಯ ಕುಲಾಲರ ಸಂಪಾದಕತ್ವದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಸಲೀಂ ಮತ್ತು ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ ರವರ ನಿರಂತರ ಆಸಕ್ತಿಯಿಂದ ಮೂಡಬಿದ್ದ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಲಿದೆ. ಈ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ 50 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ವೈದ್ಯರು ಬರೆದಿರುವುದು ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಿಚಾರ. ನಮ್ಮವರೇ ಆದ ಡಾ ಅಣ್ಣಯ್ಯ ಕುಲಾಲ್ ಅವರಿಗೆ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ದೇವರಾಜ ಅರಸು ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಲಭಿಸಿರುವುದು ನಮಗೆಲ್ಲ ಸಂತೋಷದ ವಿಷಯ.

ಸಮ್ಮೇಳನದ ನಿರ್ಣಯದಂತೆ ವಾರ್ಷಿಕ ಕೃತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ನೀಡಲು ಇದೇ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಚಾಲನೆ ಸಿಕ್ಕಿದ್ದು ಮೂಡಬಿದ್ದ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ವಿಜೇತರಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ವೈದ್ಯಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿ, ವೈದ್ಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿ ಮತ್ತು ಇದೇ ರೀತಿ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಗಳಿಗೆ ಒಟ್ಟು ನಾಲ್ಕು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಎರಡು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು (ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮುದ್ರಿತ ಕೃತಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮುದ್ರಿತ ಕೃತಿ) ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಅನುಪಮ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿ ನಮ್ಮನ್ನು ಭೌತಿಕವಾಗಿ ಅಗಲಿರುವ ಡಾ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ ರವರ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಈ ಕೈಂಕರ್ಯಕ್ಕೆ ದಿ|| ಡಾ. ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ರವರ ಸಹಧರ್ಮಿಣಿ ಡಾ. ಇಂದಿರಾ ಪ್ರಸಾದ್ ರವರು ಈಗಾಗಲೇ ನಾಲ್ಕು ಲಕ್ಷ ಇಡುಗಂಟನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ನಾನು ನಮ್ಮ ಸಮಿತಿ ಮತ್ತು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕದ ಪರವಾಗಿ ಹೃತ್ಪೂರ್ವಕ ಧನ್ಯವಾದಗಳನ್ನು ಅರ್ಪಿಸುವೆ. ಈ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ ರವರ ಸಹಕಾರ ಸಹ ನೆನೆಯುವೆ. ಡಾ.

17ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ



ಡಾ ಎಚ್ ಎನ್ ಮೋಹನ್

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು ಮತ್ತು ಲೇಖಕರು

ವಿಜಯ ಐ ಕ್ಲಿನಿಕ್, ಸಿಟಿ ಮುನಿಸಿಪಲ್ ಕಛೇರಿ ಎದುರು, ಸಾಗರ 577401

ಪ್ರಚಲಿತ...

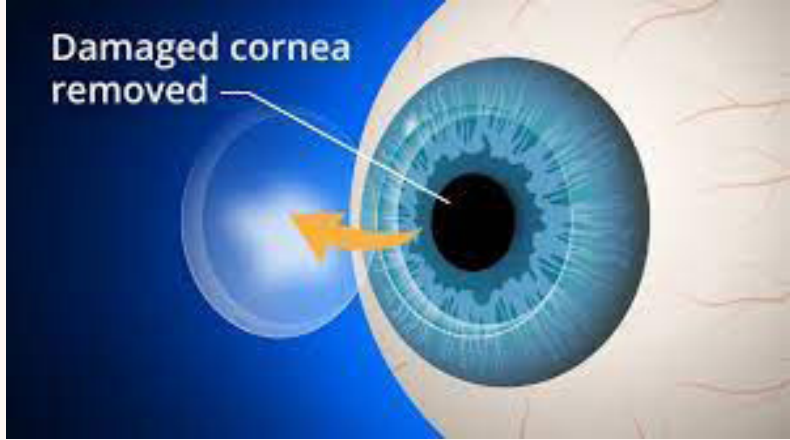
ಹಂದಿಯ ಚರ್ಮ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಕಾರ್ನಿಯ ಕಸಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಕಣ್ಣಿನ ಹೊರಗಿನ ಭಾಗ ಕಾರ್ನಿಯ (ಕಪ್ಪು ಗುಡ್ಡೆ ಅಥವಾ ಪಾರದರ್ಶಕ ಪಟಲ) ಹಲವು ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಬೆಳಕನ್ನು ಕಣ್ಣಿನ ಒಳಗಡೆ ಸಾಗಿಸುವ ಗುಣಗಳನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡು ಅಪಾರದರ್ಶಕವಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿ ಆ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ದೃಷ್ಟಿ ಕಳೆದುಕೊಂಡು ಅಂಧತ್ವ ಹೊಂದುತ್ತಾನೆ. ಅಂತಹವರಿಗೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದರೆ ದಾನಮಾಡಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಕಾರ್ನಿಯವನ್ನು ಅಂಧತ್ವ ಹೊಂದಿದ ಕಾರ್ನಿಯಾದ ಬದಲು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಿ ಜೋಡಿಸುವುದು. ಕಾರ್ನಿಯಾ ಕಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಇದನ್ನು ನಾವು ಕರೆಯುತ್ತೇವೆ. ದಾನ ಮಾಡುವ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿ 6-7 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಕಾರ್ನಿಯಾವನ್ನು ತೆಗೆದದ್ದಾಗಿರಬೇಕು ಹಾಗೂ ಅದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಪಾರದರ್ಶಕವಾಗಿರಬೇಕು. ಜಗತ್ತಿನ ಹಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಭಾರತವೂ ಸೇರಿ ಈ ತರಹ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ ದಾನಮಾಡಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಕಾರ್ನಿಯಗಳು ತುಂಬಾ ಕಡಿಮೆ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿವೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಕಾರ್ನಿಯಾದಿಂದ ಅಂದತ್ವ ಹೊಂದಿ ಕಾರ್ನಿಯಾ ಕಸಿಗಾಗಿ ಕಾಯುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ತುಂಬಾ ಜಾಸ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಮಾನವನ ಕಣ್ಣಿನ ಹೊರತಾಗಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಪಾರದರ್ಶಕ ವಸ್ತುವಿನಿಂದ ಕಾರ್ನಿಯ ಕಸಿ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವೇ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಸಂಶೋಧನೆ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಅಂದರೆ 2022 ರ ಆಗಸ್ಟ್ ಮೊದಲ ವಾರದಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಪ್ರಮುಖ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಶೋಧಕರು ವಿವರಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಹಂದಿಯ ಚರ್ಮದಿಂದ ಮಾಡಿದ ಪಾರದರ್ಶಕ ಪಟಲವನ್ನು ಭಾರತದ ಮತ್ತು ಇರಾನಿನ ಕಣ್ಣಿನ ತಜ್ಞರು 20 ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಸಫಲತೆ ಕಂಡುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಕಾರ್ನಿಯ ಕಸಿಗಿಂತ ಮೊದಲು

ಆ ಕಣ್ಣಿನ ಅವರ ಕಾರ್ನಿಯ ಅಪಾರದರ್ಶಕತೆ ಹೊಂದಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಂಧರಾಗಿದ್ದರು.

ಮಾನವ ಕಣ್ಣಿನ ಗುಡ್ಡೆ ಅಥವಾ ಹೊರಗಿನ ಪಾರದರ್ಶಕ ಪಟಲ ಕಾರ್ನಿಯಾದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕೊಲ್ಯಾಜಿನ್ ಪ್ರೊಟೀನ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಮೇಲಿನ ಸಂಶೋಧಕರು ಹಂದಿಯ ಚರ್ಮದಿಂದ ಕೊಲ್ಯಾಜಿನ್ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಮಾನವ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಉಪಯೋಗಿಸಲು ಬರುವಂತೆ ಬಹಳ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ, ಬಹಳ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ಶುದ್ಧೀಕರಿಸಿದರು. ಆಹಾರ ಉದ್ದಿಮೆಯಲ್ಲಿ ಉಪ



ಪದಾರ್ಥವಾಗಿ ಹೊರಬರುವ ಹಂದಿಯ ಚರ್ಮವನ್ನು ಅವರು ಉಪಯೋಗಿಸಿದ್ದರು. ಏಕೆಂದರೆ ಇದು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಬೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆ ಲಭ್ಯವಿರುವಂತಾದ್ದು. ಈ ಚರ್ಮದಲ್ಲಿನ ಬಿಡಿ ಬಿಡಿ ಕೊಲ್ಯಾಜಿನ್ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಬಹಳ ಎಚ್ಚರದಿಂದ ಕ್ರೋಢೀಕರಿಸಿ ಪಾರದರ್ಶಕ ವಸ್ತುವನ್ನು ನಿರ್ಮಾಣ ಮಾಡಿದರು. ಇದನ್ನು “ಬಯೋ ಎಂಜಿನಿಯರ್ ಮಾಡಿದ ಕಾರ್ನಿಯ” ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಮೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ತೆಗೆಯಲ್ಪಟ್ಟ ಮಾನವ ಕಾರ್ನಿಯವನ್ನು ಎರಡು ವಾರದೊಳಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕು. ಆದರೆ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಬಯೋ ಎಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ರೀತಿಯಿಂದ ರೂಪಿಸಿದ

ಕಾರ್ನಿಯವನ್ನು ಎರಡು ವರ್ಷದವರೆಗೂ ದಾಸ್ತಾನು ಮಾಡಿ ಆ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬಹುದು. ಇದು ಬಹಳ ಧನಾತ್ಮಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚು ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಬರುವಂತಹದ್ದು ಎಂದು ಗಣಿಸಬಹುದು.

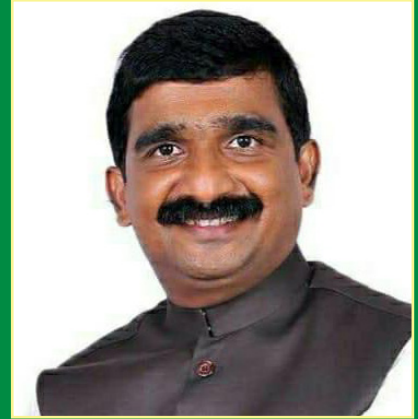


ಇದೇ ಸರ್ಜನರ ತಂಡ “ಕೆರಟೋಕೋನಸ್” ಎಂಬ ಕಣ್ಣಿನ ಕಾಯಿಲೆಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದಿದ್ದಾರೆ. ಕಣ್ಣಿನ ಹೊರಪದರ ಕಾರ್ನಿಯ ತುಂಬಾ ತೆಳುವಾಗಿ ಕಾರ್ನಿಯಾ ವಿಪರೀತವಾಗಿ ಹೊರಭಾಗದಲ್ಲಿ ಚಾಚಿಕೊಂಡಾಗ ನಾವು ಕೆರಟೋಕೋನಸ್ ಎನ್ನುತ್ತೇವೆ. ಮುಂದುವರಿದ ಹಂತದ ಕೆರಟೋಕೋನಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ನಿಯವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಿ ತೆಗೆದು ದಾನ ಮಾಡಲ್ಪಟ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ತೆಗೆದ ಕಾರ್ನಿಯವನ್ನು ಅದೇ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿರಿಸಿ ಬಹಳಷ್ಟು ಹೊಲಿಗೆಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಹೊಲಿಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಈ ಆಧುನಿಕ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆ ಪೀಡಿತ ಕಾರ್ನಿಯವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಿ ತೆಗೆಯದೆ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಗಾಯ ಮಾಡಿ ಸಣ್ಣ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಅನ್ನು ತೂರಿಸಿ ಅಲ್ಲಿರುವ ಕಾರ್ನಿಯಾದ ಜೊತೆಗೆ ಸೇರಿಸಿ ದೃಷ್ಟಿ ಬರುವಂತೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ಲೇಸರ್ ಕಿರಣಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಗಾಯ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರ ಹೊಲಿಗೆಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲ.

12 ಜನರು ಇರಾನಿನ ರೋಗಿಗಳು ಹಾಗೂ 8 ಜನರು ಭಾರತದ ರೋಗಿಗಳು ಈ ಹೊಸ ರೀತಿಯ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ದೃಷ್ಟಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಈ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ನವದೆಹಲಿಯ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಆಲ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೈನ್ಸಸ್ ನಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ನಂತರ ಯಾವುದೇ ತೊಡಕುಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿಲ್ಲ, ಅಂಗಾಂಶಗಳು ಬೇಗ ಗುಣ ಹೊಂದಿದವು. ಇಮ್ಮುನೋಸಪ್ರೆಸ್ಸಿವ್ ಕಣ್ಣಿನ ಹನಿ ಔಷಧಗಳನ್ನು 8 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಯಿತು. ಪ್ರಾಯೋಗಿಕವಾಗಿ ನಡೆಸಿದ ಈ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ಬಹಳ ಸಫಲವಾದದ್ದು ಗಮನಿಸಿ ಇದನ್ನು ಕೈಗೊಂಡ ವೈದ್ಯರಿಗೇ ಆಶ್ಚರ್ಯ ಉಂಟುಮಾಡಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿದ ಬಯೋ ಎಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ವಸ್ತು ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ನಂತರವೂ ನಿಜವಾದ ಕಾರ್ನಿಯದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿಯೇ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಕಾರ್ನಿಯಾದ ದಪ್ಪಗಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು

ಅದರ ಬಾಗುವಿಕೆ ಎರಡಕ್ಕೂ ಈ ವಸ್ತು ಹೊಂದಿಕೊಂಡು ಮೊದಲಿನ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಕಾರ್ನಿಯಾದ ವಿನ್ಯಾಸವನ್ನೇ ಹೋಲುತ್ತಿದೆ. ಮೇಲೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದ 20 ರಲ್ಲಿ 14 ಜನರು ಈ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಮೊದಲು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅಂಧರಾಗಿದ್ದರು. ಈಗ ಅವರಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರೂ ಆರೋಗ್ಯಪೂರ್ಣ ದೃಷ್ಟಿ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ.

ಪ್ರಾಯೋಗಿಕವಾಗಿ ಕೈಗೊಂಡ ಈ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇನ್ನೂ ಹಲವು ಹಂತಗಳನ್ನು ದಾಟಿ ದೈನಂದಿನ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಬರುವಂತೆ ಮಾಡಲು ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಮತ್ತು ಕಣ್ಣಿನ ವೈದ್ಯರು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.



**ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನೀಡುವ
ದೇವರಾಜ್ ಅರಸು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ
ಭಾಜನರಾಗಿರುವ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ
ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ನಿಕಟಪೂರ್ವ
ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಅಣ್ಣಯ್ಯ
ಕುಲಾಲ್ ಉಳ್ಳೂರು ಅವರಿಗೆ
ಹಾರ್ಡಿಕ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು**



ಪ್ರಚಲಿತ...

ಮುದುಡಿದ ಮನಗಳಿಗೆ ಏಕೀಕೃತ ಮನೋಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಡಾ. ಸುಧೀರ್ ಹೆಬ್ಬಾರ್

ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಮತ್ತು ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು,
ಮನೋ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ, ಸಪ್ತಗಿರಿ ವೈ.ಮ., ಬೆಂಗಳೂರು-560090

ಮನೋಚಿಕಿತ್ಸೆಯ (ಸೈಕೋಥೆರಪಿ) ಸೂರಿನಡಿಯಲ್ಲಿ ವೈವಿದ್ಯಮಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದಾಗಿದೆ. ಸುಮಾರು 400-500 ಹೆಸರಿಸಲಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯಾವ ಖಾಯಿಲೆಗೆ ಅತ್ಯಂತ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ? ಬೇರ ಬೇರೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಕಲಸು ಮೇಲೋಗರವಾದಾಗ (ಕೊಮೊರ್ಬಿಡಿಟಿ) ಯಾವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಫಲಪ್ರದವಾಗುತ್ತದೆ? ಎಂಬ ಜಿಜ್ಞಾಸೆ ಹಲವು ದಶಕಗಳಿಂದ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ.

ಕೆಲವು ಪ್ರಖ್ಯಾತ ಮಾನಸಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳೆಂದರೆ ಅರಿವಿನ ವರ್ತನೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಕಾಗ್ನಿಟಿವ್ ಬಿಹೇವಿಯರ್ ಥೆರಪಿ), ಡಯಲೆಕ್ಟಿಕ್ ಬಿಹೇವಿಯರ್ ಥೆರಪಿ, ಸ್ಟೀಕಾರ ಮತ್ತು ಬದ್ಧತೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಅಕ್ಸಪ್ಪನ್ಸ್ ಮತ್ತು ಕಮಿಟ್ಮೆಂಟ್ ಥೆರಪಿ), ಸಂಮೋಹನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಮಾನಸಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಕುರಿತಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಸೈಕೋಡೈನಮಿಕ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಮುಂತಾದವು.

ಹಲವಾರು ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಜೊತೆಗಿದ್ದಾಗ ಯಾವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಶೀಘ್ರದಲ್ಲಿ ಫಲಪ್ರದವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ಅಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಖಿನ್ನತೆಗೆ ವರ್ತನೆಯ ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸುವಿಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಬಿಹೇವಿಯರಲ್ ಆಕ್ಟಿವೇಶನ್ ಥೆರಪಿ) ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿದೆ. ಆದರೆ ಖಿನ್ನತೆಯ ಜೊತೆಗೆ ಗಾಬರಿ, ಸ್ವಯಂ ಹಾನಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರವೃತ್ತಿ, ಸಂಬಂಧಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಮುಂತಾದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿದ್ದಾಗ ಯಾವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೂಕ್ತ ಎಂಬುದರ ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆ ನಡೆಯುತ್ತಲೇ ಇದೆ.

ಇದಲ್ಲದೆ ಒಂದೇ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಹಲವು ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಿರುವುದು ಸರ್ವೇ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಖಿನ್ನತೆಗೆ ಅರಿವಿನ ವರ್ತನೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ವರ್ತನೆಯ ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸುವಿಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಬಿಹೇವಿಯರಲ್ ಆಕ್ಟಿವೇಶನ್ ಥೆರಪಿ), ಪರಸ್ಪರ ಸಂಬಂಧದ ಬಗೆಗಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಇಂಟರ್ ಪರ್ಸನಲ್ ಥೆರಪಿ) , ಸಮಸ್ಯೆ ಪರಿಹರಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಪ್ರಾಬ್ಲಮ್ ಸಾಲ್ವಿಂಗ್ ಥೆರಪಿ) , ಸ್ಟೀಕಾರ ಮತ್ತು ಬದ್ಧತೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಅಕ್ಸಪ್ಪನ್ಸ್ ಮತ್ತು ಕಮಿಟ್ಮೆಂಟ್ ಥೆರಪಿ) ಮುಂತಾದವು ಜಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಆದರೆ ಯಾವುದು ಹೆಚ್ಚು ಸೂಕ್ತ, ಯಾವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಯಾವುದನ್ನು ಬಳಸಬೇಕು,



ಯಾವುದರಿಂದ ಕಾಯಿಲೆ ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಗುಣವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ನಿಖರತೆಯಿಲ್ಲ.

ಇತ್ತೀಚಿನ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಶೋಧನಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ವಿಭಿನ್ನ ಎಳೆಗಳನ್ನು ಒಗ್ಗೂಡಿಸಿದಾಗ ಮಾನಸಿಕ ಅಥವಾ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯ ರೋಗಗಳ ಮಾನಸಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸುವಾಗ ಏಕೀಕೃತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವನ್ನು

(ಯುನಿವೈಟ್ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್)
ಅನುಸರಿಸಬೇಕು ಎಂಬುದರ
ಬಗ್ಗೆ ಬಲವಾದ ತರ್ಕಗಳು
ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿವೆ.

ಹಲವು ಮಾನಸಿಕ
ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ
ಲಕ್ಷಣಗಳು ಗೋಚರಿಸುತ್ತವೆ.
ಸಾಮಾನ್ಯ ಆತಂಕದ
ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ, ಅತಿಯಾದ
ಭಯ, ಆಘಾತದ ನಂತರ
ಉಂಟಾಗುವ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ, ಖಿನ್ನತೆ
ಮೊದಲಾದ ರೋಗಗಳಿಂದ
ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರಲ್ಲಿ ಒಂದೇ
ರೀತಿಯ ನಕಾರಾತ್ಮಕ ವರ್ತನೆಗಳು (ಬಿಹೇವಿಯರ್),
ಒತ್ತಡವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುವ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳಿಂದ
ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರವೃತ್ತಿ (ಅವಾಯ್ಡನ್ಸ್) ಮತ್ತು ಋಣಾತ್ಮಕ
ಭಾವನೆಗಳನ್ನು (ನೆಗೆಟಿವ್ ಫೀಲಿಂಗ್) ಕಾಣಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಆಘಾತದ ನಂತರ ಉಂಟಾಗುವ
ಒತ್ತಡದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಆಘಾತವುಂಟಾದ
ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾನೆ. ಮತ್ತು
ಆಘಾತವನ್ನು ಹೋಲುವ ವಿಚಾರಗಳನ್ನೂ ಸಹ
ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾನೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ
ವಾಹನ ಅಪಘಾತವನ್ನು ನೋಡಿದ ನಂತರ ವಾಹನ
ಚಲಾಯಿಸುವುದನ್ನೇ ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು. ಅದೇ ರೀತಿ
ಎತ್ತರದ ಭಯವಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ ಎತ್ತರದ ಸ್ಥಳಗಳಿಗೆ
ಹೋಗುವುದನ್ನು ತಡೆಹಿಡಿಯುತ್ತಾನೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಎತ್ತರದ
ಚಿತ್ರಗಳು, ಪರ್ವತ ಶ್ರೇಣಿಯ ಚಿತ್ರಗಳು ಅಥವಾ ಎತ್ತರದ
ವಿಚಾರಗಳನ್ನೇ ತಡೆಹಿಡಿಯಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಬಹುದು. ಈ
ರೀತಿ ಹಲವು ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ನಕಾರಾತ್ಮಕ
ಧೋರಣೆಯನ್ನು ಕಾಣಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಖಿನ್ನತೆಯಿಂದ ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾದ ರೋಗಿ
ಸಮಾಜದಿಂದ ವಿಮುಖನಾಗಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾನೆ. ಇದೇ
ರೀತಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭಯದ ತೊಂದರೆ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ
ಜನರೊಂದಿಗೆ ಬೆರೆಯಲು ಇಷ್ಟಪಡುವುದಿಲ್ಲ. ಜನರು ನನ್ನ
ಮಾತಿಗೆ ಬೆಲೆ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ, ನನ್ನನ್ನು ಬೇರೆಯವರು
ಗೌರವಿಸುವುದಿಲ್ಲ, ಜನರಿಗೆ ನಾನು ಬೇಡ ಮುಂತಾದ
ನಕಾರಾತ್ಮಕ ವರ್ತನೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಥಟ್ಟನೆ ಕಾಡುವ ದಿಗಿಲುತನ (ಪ್ಯಾನಿಕ್ ಅಟ್ಯಾಕ್) ನಿಂದ
ಬಳಲುವ ರೋಗಿಗಳು ಎದೆಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿನ ನೋವನ್ನೇ
ತಡೆಹಿಡಿಯಲು ಆಲೋಚಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಉದಾಹರಣೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು



ಒತ್ತಡವುಂಟಾಗುವ ಪ್ರಸಂಗಗಳಿಂದ
ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು
ಗಮನಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಹಲವು
ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ
ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಂಡು ಬರುವ
ಅಂಶವೆಂದರೆ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ
ಪ್ರವೃತ್ತಿ. ರೋಗಿಯು
ಒತ್ತಡವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುವ
ಹೊರಗಿನ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು ಮತ್ತು
ವಸ್ತುಗಳಿಂದ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು
ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾನೆ. ಹಾಗೆಯೇ
ಆಂತರಿಕ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು
,ಯೋಚನೆಗಳನ್ನು ತಡೆಹಿಡಿಯಲು

ವಿಪರೀತವಾಗಿ ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾನೆ. ಅತಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಮತ್ತು
ಸ್ವಾರಸ್ಯಕರ ವಿಚಾರವೆಂದರೆ ರೋಗಿಯು ಆಂತರಿಕ
ಅನುಭವಗಳಿಂದಲೂ, ಭಾವನಾತ್ಮಕವಾಗಿಯೂ
ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾನೆ. ಈ ರೀತಿಯ
ಒತ್ತಡಗಳಿಂದ ಹೊರ ಬರಲು ರೋಗಿಯು ಮದ್ಯಪಾನ,
ಮಾದಕ ವ್ಯಸನ, ಅನೈತಿಕ ಸಂಬಂಧ ಮುಂತಾದ
ದುಶ್ಚಟಗಳ ಮೊರೆ ಹೋಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೂ
ಬಹಳಷ್ಟಿರುತ್ತದೆ.

ಏಕೀಕೃತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ (ಯುನಿವೈಟ್ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್)

ಖ್ಯಾತ ಮನಶ್ಚಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರಾದ ಡೇವಿಡ್ ಬಾರ್ಲೋ ಮತ್ತು
ತಂಡದವರಿಂದ ಪ್ರಸಾರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಏಕೀಕೃತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ
ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಬುದ್ಧಿವಂತಿಕೆಯ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕೃತವಾಗಿದೆ.
ಇದು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅವರ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು
ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ವೇದಿಕೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ.
ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಭಾವನೆಗಳಿಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ
ಸ್ಪಂದಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸಕರಿಗೆ
ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸಲು
ಅವಕಾಶ ನೀಡುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಗೆ ಹಲವು ಮಾನಸಿಕ
ಕಾಯಿಲೆಗಳಿದ್ದಾಗ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ.
ಇದರಲ್ಲಿ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯ ಪರಿಹರಿಸುವುದನ್ನು ರೋಗಿಯು
ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿಗಿಂತ ಮಾನಸಿಕ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳ ವಿಶಾಲವಾದ
ಸ್ವರದಲ್ಲಿ ಅವಲೋಕಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರಲ್ಲಿ
ಸಾಮಾನ್ಯರಿಗಿಂತ ತೀವ್ರವಾದ, ಬಲವಾದ, ಪದೇ
ಪದೇ ಮರುಕಳಿಸುವ ಭಾವನೆಗಳು ಅಥವಾ
ಯೋಚನಾ ಲಹರಿಯನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.
ಇದಕ್ಕಿಂತಲೂ ಮಿಗಿಲಾಗಿ ಅವರು ಈ ಭಾವನೆಗಳಿಗೆ

ಹೆಚ್ಚು ಋಣಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಸ್ಪಂದಿಸುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಈ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದರ ಬದಲು ಇದರಿಂದ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾರೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಒತ್ತಡ ಉಂಟು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮುಂದೂಡುವುದು, ಸಭೆ-ಸಮಾರಂಭಗಳಲ್ಲಿ ಮುಜುಗರ ಉಂಟಾದಾಗ ಅರ್ಧದಲ್ಲೇ ಸಭಾತ್ಯಾಗ ಮಾಡುವುದು ಮುಂತಾದವು.

ಏಕೀಕೃತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಅನುಭವಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುವ ರೀತಿಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸ್ವೀಕಾರ ಮತ್ತು ಬದ್ಧತೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಖ್ಯಾತ ಮನೋಚಿಕಿತ್ಸಕರಾದ ಸ್ಪೀವನ್.

ಸಿ. ಹೇಯ್ಸ್ ರವರಿಂದ ಖ್ಯಾತಿಗೊಂಡ ಸ್ವೀಕಾರ ಮತ್ತು ಬದ್ಧತೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಆಲೋಚನೆಗಳು ಮತ್ತು ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ತಡೆಹಿಡಿಯುವುದರ ಬದಲು ಸ್ವಾಭಾವಿಕವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಈ ಭಾವನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಕೊಡುವುದರ ಬದಲಾಗಿ ಅವರ ಜೀವನದ ಗುರಿಯತ್ತ ಗಮನವನ್ನು ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿ ಅದನ್ನು ಸಾಕರಗೊಳಿಸಲು ಪೂರಕವಾದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ತರಬೇತಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಆರು ಪ್ರಮುಖವಾದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳ ಮೂಲಕ ಮಾನಸಿಕ ಸ್ಥಿರತೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

1. ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಮನೋಭಾವ

“ಸಮುದ್ರದ ತಡಿಯಲೊಂದು ಮನೆಯ ಮಾಡಿ ನೊರೆ ತೆರೆಗಳಿಗಂಜಿದೊಡಂತಯ್ಯ” ಎಂಬ ವಚನದಂತೆ ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಆಲೋಚನೆಗಳು ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಸ್ವಾಭಾವಿಕವಾಗಿ ಬರುತ್ತಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ರೋಗಿಗೆ ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು ರೋಗಿ ಈ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಸಹಜವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸುವಂತೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಹತ್ತಿಕ್ಕುವುದರಿಂದ ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯುವುದರಿಂದ ಇದರ ತೀವ್ರತೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಬದಲಾಗಿ ಈ ಭಾವನೆಗಳಿಗೆ ಬೆಲೆ ಕೊಡದೆ ತನ್ನ ಜೀವನದ ಗುರಿಗಳಿಗೆ ಬೆಲೆ ಕೊಡುವಂತೆ ಪ್ರೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

2. ಋಣಾತ್ಮಕ ಯೋಚನೆಗಳಿಗೆ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳದಿರುವುದು.



ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ಆಲೋಚನೆಗಳು, ನಂಬಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ತನೆಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತಾರವಾದ ದೃಷ್ಟಿಕೋನದಲ್ಲಿ ನೋಡುವಂತೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ನಮ್ಮ ಯೋಚನೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯನ್ನು ಅಂಗೈ ಎಂದು ಭಾವಿಸಿಕೊಳ್ಳೋಣ. ಅಂಗೈಯನ್ನು ಮುಖದ ಅತಿ ಸಮೀಪದಲ್ಲಿ ಇರಿಸಿದಾಗ ಬೇರೆ ಏನೂ ಕಾಣದೆ ಬರಿ ಅಂಗೈ ಮಾತ್ರ ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಅದರ ಬದಲಾಗಿ ಅಂಗೈಯನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ದೂರದಲ್ಲಿರಿಸಿದಾಗ ಅಂಗೈ ಜೊತೆಗೆ ಇತರ ವಸ್ತುಗಳೂ ಸಹ ಗೋಚರಿಸುತ್ತದೆ. ಇದೇ ರೀತಿ ಋಣಾತ್ಮಕ ಭಾವನೆಗಳ ಕಪಿಮುಷ್ಟಿಯೊಳಗೆ ಸಿಲುಕಿ ಪರಿತಪಿಸುವುದರ ಬದಲು ಭಾವನೆಗಳಿಂದ ದೂರವಾಗಿ ಅದನ್ನು ವಿಸ್ತಾರವಾದ ದೃಷ್ಟಿಕೋನದಿಂದ ಗಮನಿಸಲು ತರಬೇತಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಋಣಾತ್ಮಕ ಭಾವನೆಗಳ ಪ್ರಭಾವ ಕಡಿಮೆಯಾಗತೊಡಗುತ್ತದೆ.

3. ವರ್ತಮಾನಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ನೀಡುವುದು

ಮೈಂಡ್‌ಫುಲ್ ಮೆಡಿಟೇಶನ್ ನಂತಹ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ವರ್ತಮಾನದಲ್ಲಿರಲು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಭೂತಕಾಲದ ಘಟನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿಷಾದ ಪಡದೆ, ಭವಿಷ್ಯದ ಕುರಿತಾಗಿ ಆತಂಕಗೊಳ್ಳದೆ ದಿನನಿತ್ಯದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

4. ಸ್ವಯಂ ಗಮನಿಸುವುದು

“ಏನಾದರೂ ಆಗು ಮೊದಲು ಮಾನವನಾಗು” ಎಂಬ ವಿಶ್ವ ಮಾನವ ಸಂದೇಶದಂತೆ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ತನ್ನ ಬಗ್ಗೆ ಇರುವ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ಗಮನಿಸುವಂತೆ ಪ್ರೇರೇಪಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಬಿರುದು ಬಾವಲಿಗಳನ್ನು ಪಕ್ಕಕ್ಕೆಟ್ಟು ಅತಿಯಾಗಿ ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆ ತೋರ್ಪಡಿಸದೆ , ಕೀಳರಿಮೆ ಇಲ್ಲದೆ ಎಲ್ಲರಲ್ಲೂ ಇರುವಂತಹ ಗುಣದೋಷ ನನ್ನಲೂ ಇದೆ ಎಂದು ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.ನಾನು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಬಾರದವನು, ನಿಷ್ಪ್ರಯೋಜಕ ಎಂದು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವಾಗ ತಿಳಿಯುವುದರ ಬದಲು ನಾನು ಒಬ್ಬ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮನುಷ್ಯ ಎಂದು ತಿಳಿಯುವುದರಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿ ಒತ್ತಡದಿಂದ ಹೊರಬರಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಉದಾಹರಣೆಗೆ ನನಗೆ ತುಂಬಾ ಅಧ್ಯಯನವಿರುವುದರಿಂದ ಮೇಲಧಿಕಾರಿಯ ಹತ್ತಿರ ಬಡ್ಡಿ

“ಬದುಕಿಗೊಂದು ಗುರಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಚುಕ್ಕಾಣಿ ಇಲ್ಲದ ನೌಕಿಯಂತೆ” ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಬದುಕಿನ ಗುರಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವಂತೆ ಹೇಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಗುರಿ ಸಾಧನೆ ಜೀವನಕ್ಕೆ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಸಮಾಜ ಸುಧಾರಣೆ, ಪ್ರಾಣಿಯೆ, ಸಮಾಜ ಸೇವೆ, ಪರಿಸರ ಪ್ರೇಮ, ಬಡ ಮಕ್ಕಳ ಶಿಕ್ಷಣ, ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸುವುದು, ಸ್ನೇಹಿತರ ಒಡನಾಟ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದ ಜನತೆಗೆ ನೆರವು ನೀಡುವುದು ಹೀಗೆ ಯಾವುದೋ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವಿಷಯ ಹೆಚ್ಚು ಹುಮ್ಮಸ್ಸನ್ನು ಕೊಡುತ್ತದೆ(ಇಕಿಗಾಯ). ಈ ವಿಷಯವನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಅದರಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಪ್ರೇರೇಪಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

6. ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಯಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದು

“ಗುರಿ ಮುಟ್ಟುವ ತನಕ ಎಚ್ಚಿತ್ತಿರು” ಎಂಬಂತೆ ಗುರಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿರುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು, ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ವಿವರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅರ್ಥಪೂರ್ಣವಾದ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಜೀವನದ ಮೌಲ್ಯಗಳನ್ನು ಈಡೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹೇಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ವಿವರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ರೋಗಿ ನಡೆದು ಹೋದ ಘಟನೆಗಳ ಕುರಿತು ಕೊರಗದೆ ತನ್ನ ಗುರಿ ಸಾಧಿಸುವತ್ತ ಕಾರ್ಯಪ್ರವೃತ್ತನಾಗುತ್ತಾನೆ.

ಏಕೀಕೃತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ಮನಶ್ಶಾಸ್ತ್ರದ ವಿಧ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಿ ಸೂತ್ರದಂತೆ ಕೆಲಸಮಾಡುತ್ತದೆ. ಯಾವ ಮನೋಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯಾವ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಸೂಕ್ತ ಎಂದು ಗೊಂದಲಕ್ಕೊಳಗಾಗುವುದರ ಬದಲು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೊನೆಯದಾಗಿ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸಾವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಪರಮೋಚ್ಚ ಎಂದು ಹೇಳಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇದರ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಅನುಷ್ಠಾನದ ಸಾಧಕ-ಬಾಧಕಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿಸ್ತೃತವಾದ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

ಕೇಳಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ರೋಗಿ ಹೇಳುತ್ತಾನೆ. ಈ ಭಾವನೆ ಬಲವಾಗಿ ಬೇರೂರಿದ್ದೇ ಆದರೆ ಮುಂಬರುವ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿ ನೌಕರಿಗೆ ತಾನು ಅರ್ಹನಲ್ಲ ಎಂದು ನಿರ್ದರಿಸಬಹುದು. ಹಾಗಾಗಿ ಈ ರೀತಿಯ ಋಣಾತ್ಮಕ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯ ಜೊತೆ ರೋಗಿಯ ಬಾಂಧವ್ಯವನ್ನು ಸಡಿಲಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

5. ವ್ಯಕ್ತಿಯ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮೌಲ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಗುರಿಯನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.



ಡಾ. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಚಿಕ್ಕಮನಿಯಪ್ಪ

ಸೀನಿಯರ್ ಜಾಯಿಂಟ್ ರಿಪ್ಲೇಸೆಮೆಂಟ್ ಸರ್ಜನ್
ಟ್ರಸ್ಟ್ ವೆಲ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಮತ್ತು ಅಮೇಜಿಂಗ್ ಕೇರ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್, ಬೆಂಗಳೂರು

ಪ್ರಚಲಿತ...

ಬಯೋರಿಮೋಟ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ

ರೀಗೊಂದು ಕಥೆ: 82 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ನಾಗಲಕ್ಷ್ಮಿಯವರಿಗೆ ಇರುವುದೊಬ್ಬ ಮಗ, ಈಗ ಅವರು ದೂರದ ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗಷ್ಟೇ ನಾಗಲಕ್ಷ್ಮಿಯವರ ಗಂಡ ತೀರಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಈಗ ಅವರು ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಒಂಟಿಯಾಗಿಬಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಮಗನಿಗೆ ಕೂಡ ಕೊನೆಗಾಲದಲ್ಲಿ ತಾನು ಅಮ್ಮನ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಇರಲಿಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲವಲ್ಲಾ ಎಂಬ ಕೊರಗು ತುಂಬಾನೇ ಕಾಡುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಅವರಿಗೆ ಏನಾದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಆದರೆ ಯಾರೂ ಸಹಾಯಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಕೂಡ ಹತ್ತಿರವಿಲ್ಲವಲ್ಲ ಎಂದು ಯಾವಾಗಲೂ ಚಿಂತಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ.

ಒಂದು ದಿನ ಸಂಜೆ ನಾಗಲಕ್ಷ್ಮಿಯವರ ಪಕ್ಕದ ಮನೆಯವರಿಗೆ ಮಗನಿಂದ ದೂರವಾಣಿ ಕರೆ ಬಂತು ಅವರ ಧ್ವನಿಯಲ್ಲಿ ತುಂಬಾ ಆತಂಕವಿತ್ತು “ದಯವಿಟ್ಟು ನಮ್ಮ ಅಮ್ಮನ ಮನೆ ಒಳಗಡೆ ಹೋಗಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಚೆಕ್ ಮಾಡುವಿರಾ - ಅವರು ಎಲ್ಲೋ ಎಡವಿ ಬಿದ್ದಿದ್ದಾರೆ ಅವರ ಕೈಯಲ್ಲಿ ಫೋನ್ ಆನ್ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೂ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ, ಆಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಇನ್ನೇನು ಹತ್ತೇ ಹತ್ತು ನಿಮಿಷದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಬರುತ್ತದೆ ನೀವು ಸ್ವಲ್ಪ ಅವರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿ” ಎಂದು ಗೋಗರೆದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ.

ಪಕ್ಕದ ಮನೆಯವರು ನಾಗಲಕ್ಷ್ಮಿಯವರ ಮನೆಯ ಬಾಗಿಲನ್ನು ತೆಗೆದು ಒಳಗೆ ಹೋಗಿ ನೋಡಿದರೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ನಾಗಲಕ್ಷ್ಮಿಯವರು ಬಿದ್ದು ಏಳಲಿಕ್ಕಾಗದೆ ನೆಲದಮೇಲೆ ಅಂಗಾತವಾಗಿ ಮಲಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಏನಾಯಿತೆಂದು ನೋಡುವಷ್ಟರಲ್ಲಿ ಆಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಸೈರೆನ್ ಶಬ್ದ ಕೇಳಿಸಿತು, ಅಂಬುಲೆನ್ಸಿನಿಂದ ಓಡಿ ಬಂದ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ನಾಗಲಕ್ಷ್ಮಿಯವರನ್ನು ತುಂಬಾ ಉಪಾಯದಿಂದ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಮಾರನೆಯ ದಿನ ಎಲ್ಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿ ಏನೂ ಸೀರಿಯಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಇಲ್ಲವೆಂದು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿ ಅದೊಂದು ಹೈಪೋಗ್ಲೈಸೆಮಿಕ್ ಅಟ್ಯಾಕ್ ಮಾತ್ರವೆಂದು

ಖಾತ್ರಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ವಾಪಾಸ್ ಮನೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಬಿಡುತ್ತಾರೆ.

ಆ ದಿನ ರಾತ್ರಿ ಅಮೇರಿಕಾದ ಮಗ ಪಕ್ಕದ ಮನೆಯವರಿಗೆ ಧನ್ಯವಾದ ತಿಳಿಸಲಿಕ್ಕೆ ಫೋನ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಆಗ ಪಕ್ಕದ ಮನೆಯವರದೊಂದೇ ಪ್ರಶ್ನೆ ಎಲ್ಲೋ ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿರುವ ನಿಮಗೆ ನಿಮ್ಮಮ್ಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಬಿದ್ದಿದ್ದು ಅಷ್ಟು ಖಾತ್ರಿಯಾಗಿ ಹೇಗೆ ತಿಳಿಯಿತು ಹಾಗೂ ಅಷ್ಟು ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಆಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಬಂದಿದ್ದು ಹೇಗೆ ಎಂಬುದು. ಆಗ ನಾಗಲಕ್ಷ್ಮಿಯವರ ಮಗ ತಾನು ಒಂಟಿಯಾಗಿರುವ ಅಮ್ಮನಿಗೋಸ್ಕರ ಅಳವಡಿಸಿರುವ ಬಯೋ ರಿಮೋಟ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಿಸುತ್ತಾರೆ.



ಏನಿದು ಬಯೋ ರಿಮೋಟ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಫಾಲ್ ಅಲರ್ಟ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ?

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಬಯೋರಿಮೋಟ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ಎನ್ನುವುದು ಸೇವಾ ಪೂರೈಕೆದಾರರು ಮತ್ತು ರೋಗಿಯ ನಡುವಿನ ತಾಂತ್ರಿಕ ಜಾಲವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಲು ಮತ್ತು ಮಾರಣಾಂತಿಕ ತುರ್ತು ಸ್ಥಿತಿಗಳ ಅಪಾಯವನ್ನು ತಡೆಯಲು ಇದು ಪೂರೈಕೆದಾರರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಪೂರ್ವಭಾವಿ

ರಿಮೋಟ್ ಹೆಲ್ತ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ಹೆಲ್ಪರ್ ತಂಡಗಳು ತಮ್ಮ ರೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ದುರ್ಬಲ ಮತ್ತು ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುವವರು, ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕದಲ್ಲಿರುವುದನ್ನು ನೋಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಿ, ರೋಗನಿರ್ಣಯಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್‌ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ನಮ್ಮ ನಾಗಲಕ್ಷ್ಮಿಯವರು ನೆಲದ ಮೇಲೆ ಬಿದ್ದಾಕ್ಷಣ ಅವರಿಗೆ ಅವರ ಮಗ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದ ಆಪಲ್ ವಾಚ್ ಅವರು ಬಿದ್ದದ್ದನ್ನು ತನ್ನ ಫಾಲ್ ಅಲರ್ಟ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಮೂಲಕ ಡಿಟೆಕ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದಲ್ಲದೆ ಅಸ್ಪೈ ಆಪ್ ಅವರ ಮಗನಿಗೆ ಮತ್ತು ಆಂಬುಲೆನ್ಸ್‌ವರಿಗೆ ಆಟೋಮ್ಯಾಟಿಕ್ ಫೋನ್ ಕಾಲ್ ಮೂಲಕ ಸಂದೇಶ ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ಬಯೋ ರಿಮೋಟ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ಏನೆಲ್ಲ ಸಾಧ್ಯ?

- BP, ECG, SpO2 ಮತ್ತು ಗ್ಲೂಕೋಸ್ ಮಟ್ಟಗಳಂತಹ ಅವರ ಪ್ರಮುಖ ನಿಯತಾಂಕಗಳನ್ನು ನಿರಂತರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಟ್ರ್ಯಾಕ್ ಮಾಡುವುದು
- ಸುಧಾರಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ಬಳಸಿ, ತಪಾಸಣೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಎಚ್ಚರಿಕೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ರೋಗಲಕ್ಷಣದ ವಿವರಣೆಗಳು ಅಥವಾ ಪ್ರಮುಖ ಚಿಹ್ನೆ ಓದುವಿಕೆಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ, ಯಾವುದೇ ಸಣ್ಣ ವಿಚಲನವು ಕಂಡಾಗ ರೋಗಿಗೆ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಸ್ಥಳೀಯ ತಂಡಕ್ಕೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ಪ್ರಚೋದಿಸುವುದು
- ರೋಗಿಗಳು ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮಾಡಿದರೆ ಅಥವಾ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಶೀಲ ಸ್ಥಿತಿಗಾಗಿ ರಾಡಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಇರಿಸಿದರೆ, ಅವರು ಸೂಕ್ತ ಡೇಟಾ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣಾ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ, ಅದರಿಂದ ಅವರು ಆರೈಕೆಗೆ ಮತ್ತು ಯೋಜನೆಗಳಿಗೆ ಪಾಲುದಾರರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದು.
- ರೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಸಂವಹನ ಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು ಅವರ ನಡವಳಿಕೆಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸುವುದು, ಅವರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಂಡದೊಂದಿಗೆ ಅಪ್ಪೋಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ರೋಗ ರುಜಿನ ಗಳನ್ನೂ ತಡೆಯಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದು.

ಈ ರಿಮೋಟ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ಬೇರೇನಿಲ್ಲ ಸಾಧ್ಯ ?

- ಫಾಲ್ ಅಲರ್ಟ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ - ಪತನ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಶಕ್ತಿಯುತ ಸಂವೇದಕಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ, ಇದರಿಂದ ಬಿಕ್ಕಟ್ಟಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ನಿಕಟವಾಗಿ

ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬಹುದು.

- ಎಲ್ಲಾ ಡಿವೈಸ್ ಗಳ ಹೆಲ್ತ್ ಡೇಟಾ ಒಂದು ಕಡೆ ವೈದ್ಯರ ಕಣ್ಣು ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ನಡೆಸಬಹುದು
- ಮಧುಮೇಹ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ನಿರಂತರ ಗ್ಲೂಕೋಸ್ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ (CGM) HBA1ಅ ಪ್ರವೃತ್ತಿ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ
- ನಿದ್ರೆಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು (Sleep Disorders), ನಿದ್ರೆಯ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಇದೀಗ ಸುಲಭ, ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಸೆಟ್ ಅಪ್ ಬೇಕಿಲ್ಲ
- ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳ (NCD's) ಡಿಟೆಕ್ಟ್ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ - ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ (Hypertension) ಬೊಜ್ಜು (Obesity) ಹೃದಯರಕ್ತನಾಳದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು (IHD), ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮುಂತಾದವುಗಳು

ಬಯೋರಿಮೋಟ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ನ ಮುಂಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೇನು?

- ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ
- ಪೇಸ್ ಮೇಕರ್ ಕಂಪ್ಯೂಟ್ ಅಂಡ್ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್
- ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ರೋಗಗಳ ಆರಂಭಿಕ ಪತ್ತೆ
- ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗದ ಆರಂಭಿಕ ಪತ್ತೆ etc

ಇವೆಲ್ಲ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಧುನಿಕ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳ ಒಟ್ಟು ಸಾರಾಂಶವೇನು?

ನಾವು ಮನಸ್ಸು ಮಾಡಿದರೆ ನಾವು ನಮ್ಮ ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಗುರಿ ಮತ್ತು ಆಕಾಂಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಸಾಧಿಸಬಹುದು. ಅದು COVID ಆಗಿರಬಹುದು, ಹೃದ್ರೋಗ ಅಥವಾ ಮಧುಮೇಹವಾಗಿರಬಹುದು, ನಮ್ಮ ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ತಲುಪುವಲ್ಲಿ ಈ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳು ಮುಂಬರುವ ದಿನದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಅವಿಭಾಜ್ಯ ಅಂಗವಾಗುವಲ್ಲಿ ಸಂಶಯವಿಲ್ಲ.

ರೋಗಲಕ್ಷಣದ ಬದಲಾವಣೆಗಳ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಿ, ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬುದ್ಧಿವಂತ, ಕೇಂದ್ರೀಕೃತ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು Artifical ಇಂಟೆಲಿಜೆನ್ಸ್ ಮೂಲಕ ಪೂರ್ವಭಾವಿಯಾಗಿ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಿ, ಏನಾದರೂ ದುರಂತಕ್ಕೆ ಮುನ್ನವೇ ಸುರಕ್ಷಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಶುರುಮಾಡುವುದು ಇಂದಂದಿಗಿಂತ ಈ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಸುಲಭ ಸಾಧ್ಯ.

.....ನಾನೀದಿನೋ ಸರಿಯಾಗಿ ಹೇಳಮ್ಮಾಎಲ್ಲಿದಿಯಾ ಹೇಳು? ನಾನೆ ಬಂದ್ಬಿಡ್ಬಿನಿಏನ್ ಕಷ್ಟಾ? “ಎಂದೆ

ದಾರಿಗೆ ತಂದಿದಿನಿ, ನನ್ನ ಜೊತೆನೆ ಹೀಗಾಯ್ತು ನೋಡು” ಎನ್ನುತ್ತ ಮೂಗೇರಿಸಿ ಸುಮ್ಮನಾದ

ಮೂಗೇರಿಸುತ್ತ ಮುಂದುವರಿಸಿದ ಆಕಾಶ್.

“ಅಲ್ಲಾ ಆಕಾಶ್ ಈಗ ಅವಳ ಹೇಳಿಕೆ ಏನು? ಅವನ ಜೊತೆ ದೈಹಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಏನಾದ್ರೂ ಇರಬಹುದು ಅಂತೀಯಾ? ..ಬೇಜಾರ ಮಾಡ್ಕೊಬೇಡ ನನ್ನಮಾತಿಗೆ” ಅಂದೆ.

“ ಬೇಡಾ ನೀನಲ್ಲೆ ಇರುನನ್ನ ಅವಸ್ಥೆ ನೋಡಿದರೆ ನೀನು ಅತ್ತು ಬಿಡ್ಬಿಯಾಫೋನಲ್ಲೆ ಹೇಳ್ತಿನಿ ಕೇಳು ಯಾಗೋರ್ ಹೇಳ್ಬೇಡಾ”

“ಅವಳು ಯಾವತ್ತೂ ರಾತ್ರಿ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಹೋಗಿಲ್ಲ. ದೈಹಿಕ ಸಂಪರ್ಕಕ್ಕೆ ರಾತ್ರಿ ಏನು ಹಗಲೇನು?

“ಅಮಾ ನಾನ ಡಾಕ್ಟರೂ .. ಊರಲ್ಲಿರೋ ಜನರ ಎಲ್ಲ ವಿಚಾರಗಳೂ ನನಗೊತ್ತು ನನ್ನಷ್ಟು ಗೌಪ್ಯತೆ ಕಾಯುವ ಮನುಷ್ಯ ಬೇರೆ ಯಾರು ಸಿಕ್ಕಲ್ಲ . ನಿನ್ನ ಕಷ್ಟ ಹೇಳಿ ಮನಸು ಹಗುರ ಮಾಡಿಕೊ, ನಂಬಿಕೆ ಇಲ್ಲಾ ಅಂದ್ರೆ ಹೇಳಬೇಡಾ, ಆದ್ರೆ ಅಳಬೇಡಾ ಕಣೋ ...”ಎಂದೆ ಸಮಾಧಾನದಿಂದ .

ಹಸಿದ ನಾಯಿಗೆ ಹಳಸಿದ ಅನ್ನ ಸಿಕ್ಕರೆ ಸಾಕಲ್ಲ ಬಾಯಿ ಹಾಕಿ ಬಿಡುತ್ತದೆ , ಅದ್ಯಾಕೆ ರಾತ್ರಿ ಹಗಲುಗಳ ಪರಿವೆ ಮಾಡಬೇಕು? . ನಮ್ಮವಳಿಗೆ ಮಧ್ಯ ವಯಸ್ಸಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕ ಹುಡುಗಾ ಸಿಕ್ಕವ್ವೆ , ಹಸಿದ ನಾಯಿಗೆ ಬಿಸಿ ಅನ್ನ

“ನಿನ್ನ ಬಿಟ್ಟರೆ ಈ ಮಾತು ಯಾರಿಗೂ ಹೇಳಕ್ಕಾಗಲ್ಲ ಕೇಳು”ಎಂದು ಮದ್ಯ ಗುಟುಕರಿಸಿ .

ಸಿಕ್ಕಂತಾಗಿದೆ. ಇದೊಂದೆ ಅಲ್ಲಾ ಗುರೂ ತನಗೆ ಸಂಬಳ ನಲವತ್ತು ಸಾವಿರ ಅಂತೇಳಿದ್ದು ಆಮೇಲೆ ನೋಡುತ್ತೇವೆ ಅವಳಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಸಾವಿರ ಸಂಬಳ . ನನ್ನ ಪ್ರತಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವ್ಯವಹಾರ ...ಅಲ್ಲಲ್ಲ ..ಅವ್ಯವಹಾರ ಎಲ್ಲಾ ಅವಳದ . ನನ್ನ ಜೊತೆ ಹದಿನೈದು ವರ್ಷ ಸಂಸಾರ ಮಾಡಿ, ಸುಖ ಉಂಡು ,,,ಈಗ ತನಗಿಂತ ಚಿಕ್ಕವ್ವ ಜೊತೆ ಅಫೇರ ಇಟ್ಟೊಂಡು ವಿಶ್ವಾಸ ಹಣ ಎಲ್ಲಾ ಲಪಟಾಯಿಸಿದ್ದು. ಮೋಸ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಡಿಬಿಟ್ಟು .”ಎಂದು ಹಲ್ಲು ಕಡಿಯಲಾರಂಭಿಸಿದ

“ನನ್ನ ಹೆಂಡತಿ ಬೇರೆಯವನ ಜೊತೆ ಅಫೇರ್ ಇಟ್ಟೊಂಡವ್ವೆ. ತುಂಬಾ ದಿನದಿಂದ ನಡೀತಾ ಇದೆ . ಒಂದೆರಡಸಲ ಗಲಾಟೆನೂ ಆಯ್ತು. ಅವಳ ಬಾಯ್ ಫ್ರೆಂಡ್ ಹತ್ತಿರ ಹೋಗಿ ಗಲಾಟೆನೂ ಮಾಡ್ಬೆ, ಕಾಲರ್ ಹಿಡಿದು ಎಳೆದಾಡೆ, ತುಂಬಾ ಕೆಟ್ಟಾಗಿ ಬೈದೆ ಸೂಳೆಮಗನ್ನು “ಎಂದೆ ಬಿಕ್ಕುತ್ತ .

“ಈಗ ಸ್ವೇಟಿಸ್ ಏನು ? ಇಬ್ಬರೂ ಜೊತೆಲೆ ಇದಿರಾ?” ಎಂದೆ

“ಅವನಾಕೆ ಬೈದೆ ...? ಇವಳು ಅವನಿಗೆ ಸಹಕರಿಸಿದ್ದರೆ, ಅವನಿಗಾಕೆ ಬೈಬೇಕು ನೀನು? ಈ ತರಹದ ವಿಷಯ ಬೀಡಿ ರಂಪ ಮಾಡಬಾರದು”ಎಂದೆ. ಆಕಾಶ ಬಿಕ್ಕಿ ಬಿಕ್ಕಿ ಅಳುತ್ತ ಮುಂದುವರಿಸಿದ್ದ .

“ಆರ್ತಿಗ್ಯ ಹಿಂದೆ ಮಧ್ಯರಾತ್ರಿ ನನಗೂ ಅವ್ವೂ ಜಗಳಾ ನಡೀತು. ಓಡ್ಬೊಗಿ ಪೋಲಿಸ್ ಕರ್ಕೊಬಂದ್ಬು . ಡೌರಿ ಕೇಸು, ದೈಹಿಕ ಹಿಂಸೆ ಕೇಸು ಹಾಕಿ ಬೇರೆ ಮನೆ ಮಾಡಿದಾಳೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಅವರ ಅಪ್ಪಾ ಅಮ್ಮಾ ಸಪೋರ್ಟ್ ಬೇರೆ . ಮಗನ ಮುಖ ನೋಡಿ ನಾನು ಯಾವ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮತಗೊಂಡಿಲ್ಲ. ಮಗನಿಗೆ ನನಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ತಾಯಿ ಬೇಕು. ನನ್ನ ಮಗನ ಮೇಲಿನ ಪ್ರೀತಿ ಅವಳ ಮೇಲಿನ ದ್ವೇಷಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮಪ್ಪ ತುಂಬಾ ಸಾವ್ಯಾರ್ಡ್ ಅವಳು ಆಟಾ ಆಡಿಸ್ತಿನಿ ಅಂತೆಳಿ ಊರಿಂದ ಬೆಂಗ್ಲೂರು ಬಂದು ಹೋಗಿ ಮಾಡ್ತಾವ್ವೆ .ಒಂದು ಕಾಲದ ರೌಡಿ ನಮ್ಮಪ್ಪ ಮತ್ತದೆ ಮೂಡ್ಗೆ ಹೋದ್ರೆ ತುಂಬಾ ಕೆಟ್ಟದಾಗುತ್ತೆ ಅಂತಾ ಸುಮ್ಮನೆ ಇದೀನಿಬೇರೆ ಮದುವೆ ಮಾಡಕ್ಕೆ ನೋಡ್ತಾವ್ವೆ”ಎಂದೆ ಹಲ್ಲು ಕಡಿಯುತ್ತ .

“ ನಾನು ಇವಳು ಎಂಟನೆ ಕ್ಲಾಸಿಂದ ಪ್ರೀತಿಸುತ್ತಿದ್ದೆ , ಹನ್ನೆರಡರವರೆಗೆ ಇಬ್ಬರೂ ಜೊತೆಯಲ್ಲೆ ಕಲಿತು. ಇಬ್ಬರು ಡಿಗ್ರಿ ಮುಗಿಸಿ ಮದ್ದೆಯಾದ್ಬು. ಒಂದು ಮಗುವಾಯ್ತು ಮಗ ಈಗ ನಾಲಕ್ಕೆ ಕ್ಲಾಸು. ನನಗೆ ಬುದ್ಧಿ ಬಂದಾಗಿಂದ ಇವಳೊಬ್ಬಳೆ ಹೆಣ್ಣು ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ . ಯಾರನ್ನೂ ಕಣ್ಣೆತ್ತಿ ನೋಡಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಬಾಲ್ಯದ ಸಂಗಾತಿ ನನ್ನ ಜೀವನ ಸಂಗಾತಿ ಸಂಗಾತಿಯಾದದ್ದು , ನನ್ನ ಸುದೈವ ಅನ್ನೊಂಡೆ. ಒಂದೆರಡು ವರ್ಷದಿಂದ ಅವಳ ಸಹುದ್ಯೋಗಿ ಹುಡುಗನ ಜೊತೆ ಪೋಲಿ ಮೆಸೆಜ್ ಮಾಡ್ತಾಳೆ ಗುರೂ. ಹೃದಯಕ್ಕೆ ಎದುರುಗಡೆಯಿಂದ ಚೂರಿ ಹಾಕಿದಾಳೆಣ್ಣಾ” ಎಂದು ಸ್ವಲ್ಪ ಹೊತ್ತು ಜೋರಾಗಿ ಅತ್ತು ಮುಂದುವರಿಸಿದ, ನಾನು ಸ್ಥಬ್ಧನಾಗಿದ್ದೆ .

“ ಹುಂ ಇರಲಿ ಇಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಮಾಡಿದಾಳೆ ಅಂದ್ರೆ ಕಷ್ಟಾ ಅವಳಿಗೆ ಬರುತ್ತೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಡ. ಆದರೆ ಅವಳ ತಪ್ಪು ಸಾಬೀತ ಆಗೋ ವರ್ಗೂ ನಿನಗೆ ಕಷ್ಟಾ ಕಣೋ ಈಗ ಮಗ ಎಲ್ಲಿದ್ದಾನೆ? “ ಎಂದೆ

“ಹೈಸ್ಕೂಲೆ ಹೋಗೋ ಮಗನ್ನಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಇದೆ ಬೇಕಾ ಗುರೂ ? . ನಾನು ಅವಳು ಬಿಟ್ಟು ಬೇರೆ ಯಾರೂ ನೋಡಿಲ್ಲಾ . ನಿಜಾ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಡದಿ ಇದ್ದೂ ಅನೈತಿಕ ಸಂಬಂಧ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡವರ್ನಾ ಬೈದು

“ ವಾರದ ಐದು ದಿನ ಅವಳತ್ತ .. ಶನಿವಾರ

ಭಾನುವಾರ ನನ್ನತ್ತ ...ನನ್ನ ಮಗನ ಮುಖದ ಭಾವಗಳು ನನ್ನ ಮನಸ್ಸು ಹಿಂಡುತ್ತೆ ಕಣೋ ...ಆದ್ರೆ ಆ ಹುಚ್ಚು ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ತನ್ನ ಹಟಾನೆ ಜಾಸ್ತಿ ನೋಡೋ . ಇರಲಿ ದೇವರು ಅವಳಿಗೆ ಪಾಠ ಕಲಿಸ್ತಾನೆ . ಇದೆ ಸೌಂದರ್ಯ, ಜವಾನಿ ಸಾಯೋ ವರ್ಗೂ ಬರಲ್ಲ . ಇವಳ ಲವರ್ನು ಜೀವನ ತುಂಬಾ ಇವಳ ಸಾಥ್ ಕೊಡಲ್ಲ . ಕಟ್ಟೊಂಡವಳು ಕಡೆತನಕಾ ಇಟ್ಟೊಂಡವಳು ಇರೋತನಕಾ . ಹ ಹ ಹ ಹ...ಅಷ್ಟೆ ಇವಳ ಗತಿ ...ಛೂನನ್ನ ಮಗಂದು ನಾನು ಅವಳು ಬೈದ್ದು ಮರ್ಯಾದೆಕೊಟ್ಟೆಗೆ” ಎಂದ

“ ಏ ಆಕಾಶ್ ಸರಿಯಾಗಿ ಉತ್ತರ ಹೇಳು ...ಅವು ತನ್ನ ತಪ್ಪು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು, ಕ್ಷಮೆ ಕೇಳಿದ್ರೆ ಅವಳು ಕ್ಷಮಿಸಿ ಮನೆ ತುಂಬಸ್ಕೋತಿಯಾ ?” ಎಂದೆ



“ಆಗಲ್ಲ . ನಾಯಿ ಎಂಜಲು ತಿನ್ನಕ್ಕಾಗಲ್ಲ..ಸಾಧ್ಯಾನೆ ಇಲ್ಲಾ ...”ಎಂದು ಖಡಾಖಂಡಿತವಾಗಿ ಉತ್ತರಿಸಿದ .

“ಎಂತಹ ತಪ್ಪು ಕ್ಷಮಿಸಬಹುದು ಮನಸಿದ್ದರೆ , ಕ್ಷಮಿಸುವ ಗುಣ ಮಹಾನ್‌ಗುಣ . ನಿನ್ನ ಮಗನ ಮೇಲಿರುವ ಪ್ರೀತಿಗೆ ನೀನು, ಸೌಂದರ್ಯದ ನಶೆಯಲ್ಲಿ ತೇಲುತ್ತ ಎಡವಿದ ಹುಚ್ಚು ಮಡದಿಯನ್ನು ಕ್ಷಮಿಸುವೆ ಎಂದು ನನ್ನ ಮನಸ್ಸು ಹೇಳಿದೆ ಕಣೋ” ಎಂದೆ .

“ ಹಂ ನೋಡೋಣತುಂಬಾ ಕುಡ್ಡಿದೀನಿ, ಮಾತಡಕ್ಕಾಗ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಮಲಗ್ತಿನಿ ನೀನು ಮಲಗು. ನನ್ನ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಗುಟ್ಟುಗುಟ್ಟಾಗ್ಗೆ ಇರಲಿ , ಗುಡ್ ನೈಟ್” ಎಂದು ಕರೆ ಮುಗಿಸಿಯೇ ಬಿಟ್ಟ .

ಅಪ್ಪ ಅಮ್ಮ ಗಲಾಟೆ ಮಾಡುವಾಗ ಮಗುವಿನ

ಮನಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ಘಾಸಿಯಾಗಿರಬೇಡ .? ಅನೈತಿಕ ಸಂಬಂಧಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಜೋರು ಜೋರಾಗಿ ಕಿರಿಚಾಡುವಾಗ ಮಗುವಿಗೆ ಹೇಗೆನ್ನಿಸಿರಬಹುದು, ತಾಯಿಯ ನಡತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಂದೆ ಕಿರಿಚಾಡುವಾಗ ಮಗು ಎಷ್ಟು ನೊಂದಿರಬಹುದು ?. ತಂದೆತಾಯಿ ಬೇರೆಯಾಗುವಾಗ ಮಗುವಿಗೆಷ್ಟು ಹಿಂಸೆಯಾಗಿರಬಹುದು ?. ಅಪ್ಪ ಅಮ್ಮ ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ವೈರಿಗಳಾದಾಗ ಮಗು ಆತಂಕಕ್ಕೊಳಗಾಗಿ ಖಿನ್ನನಾಗಿರಬಹುದು ಎನ್ನಿಸಿ ಆಕಾಶ್‌ನ ಮಗನ ಮುಗ್ಧ ಮುಖ ನೆನಪಾಗಿ ಕರುಳು ಹಿಂಡಿದಂತಾಯಿತು. ಕೋಪದಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗೊಬ್ಬರು ಅವಾಚ್ಯ, ಅಶ್ಲೀಲ ಮಾತುಗಳಾಡುವಾಗ ಮಗುವಿಗೆ ಹೇಗೆ ಅನ್ನಿಸಿರಬೇಡ ?. ಇಂತಹ ಜಗಳಗಳು ಅಶ್ಲೀಲ ಮಾತಿಲ್ಲದೆ ನಡೆಯಲು

ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ , ಹಾದರದ ಜಗಳದಲ್ಲಿ ಸಭ್ಯತೆಯ ಪ್ರಶ್ನೆಯೇಇಲ್ಲ . ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ಸ್ವಯಂ ಪ್ರತಿಷ್ಠೆಯ ಮುಂದೆ ಮಗುವಿನ ಮನಸಿನ ಚಿಂತೆಯಾಗಿ ?

“ದೇವರೆ ಮಗುವಿನ ಭವಿಷ್ಯಕ್ಕಾದರೂ ಅವರಿಬ್ಬರನ್ನು ಒಂದು ಗೂಡಿಸು”. ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತ ಮಲಗಿದೆ. ನಂತರ ಸುಮಾರು ದಿನ ಆಕಾಶ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಬರಲಿಲ್ಲ ರಜಾ ಹಾಕಿದ, ಅತನ ರಜೆ ಮುಗಿಯುವ ಮುಂಚೆ ನಾನು ಬೇರೆ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೊರಟು ಹೋದೆ. ಆಗಾಗ ಆಕಾಶ ತುಂಬಾ ನೆನಪಾದರೂ ಅವನಾಗಿ ಕರೆ ಮಾಡಿ ತನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ವಿಷಯ ಹೇಳುವವರೆಗೂ ಕೇಳಬಾರದೆಂದು ಸುಮ್ಮನಿದ್ದೆ. ವರ್ಷದ ನಂತರ ಮತ್ತದೆ ಕಂಪನಿಗೆ ಮರಳಿದೆ. ಆಕಾಶ್ ಬಡ್ಡಿ ಪಡೆದು ನಿರ್ದೇಶಕನಾಗಿದ್ದ. ಬಂದ ದಿನವೆ ಅವನ ಹತ್ತಿರ ಹೋಗಿ

“ಆಕಾಶ್ ನಿನ್ನ ಹೆಂಡತಿದು ನಿನ ಜಗಳಾ ಎಲ್ಲಿವರ್ಗೂ ಬಂತು ? “ಎಂದೆ .ಆಕಾಶ ಪ್ರಶ್ನೆ ಕೇಳಿಸದೆ ಇದ್ದಂತೆ ವರ್ತಿಸಿ ಮೌನನಾದ.

“ಏಯ್ .. ಕೇಳಸ್ತಾನಾನ ಕೇಳಿದ್ದು ??” ಎಂದೆ ಜೋರಾಗಿ .ಅಕಾಶ ಅತ್ತಿತ್ತ ನೋಡಿ ಬೇಸರಗೊಂಡವರಂತೆ ನನ್ನ ಕಡೆ ನೋಡದೆ ತನ್ನ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣು ನೆಟ್ಟ. ನನಗೆ ವಿಪರೀತ ಅವಮಾನವಾದಂತಾಯಿತು. ಹೊರಬಂದು ಕೋಪದಲ್ಲಿ ಸಿಗರೇಟು ಅಂಟಿಸಿ ಬುಸ ಬುಸನೆ ಹೊಗೆ ಬಿಟ್ಟೆ.

“ಆತನ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಕಲಹ ಹೇಳುವುದು ಬಿಡುವುದು ಆತನ ಇಷ್ಟ ? ನನಗೆ ಒಂದು ಸಲ ಹೇಳಿದರೆ ಪ್ರತಿಘಟನೆಯ ವರದಿ ಒಪ್ಪಿಸುವುದು ಆತನ ಕರ್ತವ್ಯವಲ್ಲ , ನಾನು ಕೇಳಿದ್ದು ಬಲವಂತ ಮಾಡಿದ್ದು ಸರಿಯಲ್ಲ ಎನ್ನಿಸಿ

. ಮರಳಿ ಕಚೇರಿಯೊಳಗೆ ಬಂದೆ. ಕೊಂಚ ಸಮಯದ ನಂತರ ಆಕಾಶ್ ಕರೆಯೊಂದು ಬಂತು.

“ಓ ಅಕ್ಟರ್ ಟ್ರಾವೆಲ್ಲಾ? ನೆನಪಾಯ್ತು . ಮೂರುಜನರ ಮಲೇಶಿಯಾ ವಿಸಾ ಅಪ್ಪೆ ಮಾಡಿದ್ದೆ ವಿಸಾ ಬಂತಾ? ಸರಿ...ಸಾಯಂಕಾಲ ಬಂದು ವಿಸಾ ಕಾಪಿ ಎತ್ತೊಂಡೋಗ್ಗಿನಿ .”ಎಂದು ಕರೆ ಮುಗಿಸಿ, ವಾಚು ನೋಡುತ್ತ

“ಗುರೂ ಊಟಾ ಮಾಡ್ತು” ಎಂದ

“ನಡಿ ಹೋಗೋಣಾ”ಎಂದೆ .

ಹೊಟೆಲ್ ತಲುಪುವವರೆಗೂ ಇಬ್ಬರದು ಮೌನ ನಡಿಗೆ. ಅವಮಾನ ಮರೆತುಹೋಗಿ ನನಗೆ ಖುಷಿಯಾಗಿತ್ತು. ನನ್ನ ಮಿತ್ರನ ಒಡೆದ ಕುಟುಂಬ ಒಂದಾಗಿತ್ತು. ಪ್ರಾಣಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಪ್ರೀತಿಸುವ ಮಗನ ಸಂಕಟ ನಿವಾರಣೆಯಾಗಿತ್ತು. ಕುಟುಂಬ ಜೊತೆಯಾಗಿ ಮಲೇಶಿಯಾಗೆ ಹೊರಟಿದ್ದು, ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಖುಷಿ ಇನ್ನೇನು ಒಬ್ಬ ಹಿತಚಿಂತಕ ಮಿತ್ರನಿಗೆ? ಎಂದುಕೊಂಡೆ.

ದರ್ಶಿನಿಯಲ್ಲಿ ನಿಂತು ಊಟ ಮಾಡುವಾಗ ಮೌನ ಮುರಿದೆ.

“ಏನಮ್ಮಾ ಮಲೇಶಿಯಾ ಏನ್ನಮಾಚಾರಾ ...? “ಎಂದೆ

“ ಹೌದು . ಗುರು ಮಗಾ ಮಡದಿನಾ ಕರ್ಕೊಂಡು ಮಲೇಶಿಯಾ ಟೂರ್ ಗೆ ಹೋಗ್ಗೀದಿನಿ ಒಂದ್ವಾರಾ...” ಎಂದು ಊಟ ಮುಂದುವರೆಸಿದ್ದ ನನ್ನ ನೋಡೆಡೆ.ಆಕಾಶ್ ತಾನು ಅಂದು ನನಗೆ ತನ್ನ ಮಡದಿಯ ಪ್ರೇಮಪುರಾಣ ಹೇಳಿ ತಪ್ಪುಮಾಡಿದನಾ ಎಂದು ಯೋಚಿಸುತ್ತಿರಬಹುದು ಅನ್ನಿಸಿತು. ಆದರೆ ಇಂದು ಆತನ ವರ್ತನೆ ಮೊದಲು ಬೇಸರವೆನಿಸಿದರೂ ನಂತರ ಸರಿ ಎನಿಸಿತ್ತು. ತನ್ನ ಮಡದಿಯನ್ನು ತಾನು ಕ್ಷಮಿಸಿ ಮನೆ ತುಂಬಿಸಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಸಹುದ್ಯೋಗಿಯ ಮುಂದೆ ತನ್ನ ಮಡದಿಯ ಘನತೆ ತಾನೆ ಕಾಪಾಡಬೇಕಲ್ಲವೇ ? ಆತನ ಮೌನದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ಉತ್ತರ ಸಿಕ್ಕಿತ್ತು.

“ಮಲೇಶಿಯಾದಲ್ಲಿ ಎರಡನೆ ಹನಿಮೂನ್ ಮಾಡೋತರಾ ಇದೆ ಗುರೂ...” ಎಂದು ನಗಲಾರಂಭಿಸಿದೆ.

“ಹಂಗಲ್ಲಾ ಗುರೂ ಮಗು ಫಾರಿನ್ನು ಫಾರಿನ್ನು ಅಂತಿದ್ದ ನಮ್ಮವಳಿಗೂ ಫಾರಿನ್ ಆಸೆ, ಮೊದಲು ಮಲೇಶಿಯಾದಿಂದ ಆರಂಭವಾಗಲಿ ಆಮೆಲೆ ಯುರೋಪ್ ಆಫ್ರಿಕಾ...”ಎಂದು ಬಲವಂತದ ನಗೆ ನಕ್ಕ.

“ ಮಜಾ ಮಾಡುಎರಡನೆ ರೌಂಡು ಹನಿಮೂನು ಆಗಲಿ”ಎಂದೆ. ಆಕಾಶ್ ನನ್ನತ್ತ ನೋಡಿದರೆ ಆತನ ಕಣ್ಣಲ್ಲಿ ಕಳೆದುದನ್ನು ಮರಳಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡ ನಮ್ಮದಿಯ ಭಾವನೆ. ನನಗಾವ್ಯ ವಿವರಣೆ ಬೇಕಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ದೇವರು ನನ್ನ ಪ್ರಾರ್ಥನೆಗೆ ತಥಾಸ್ತು ಹೇಳಿಯಾಗಿತ್ತು, ಕುಟುಂಬ ಒಂದಾಗಿತ್ತು.

“ತುಂಬಾ ಖುಷಿಯಾಯ್ತು” ಎನ್ನುತ್ತ ತಣ್ಣಗಿನ ಮೊಸರನ್ನ ಬಾಯಿಗಿಟ್ಟುಕೊಂಡೆ.

5ನೇ ಪುಟದಿಂದ

ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಯ ಅವರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ 1988ರ ಬ್ಯಾಚಿನ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ಇತರೆ ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರರು ಮೂರು ಲಕ್ಷ ರೂ.ಗಳನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಗುರುಗಳಾದ ಡಾ. ಸುನಂದಾ ಆರ್. ಕುಲಕರ್ಣಿ ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ, ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಗಳಿಗೆ ವಾರ್ಷಿಕ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ನೀಡಲು ಕೋರಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ತಂಡಕ್ಕೂ ಹಾರ್ಡಿಕ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು.

ಮತ್ತೊಂದು ನಿರ್ಣಯ ದತ್ತಿನಿಧಿಗಳ ಸಂಗ್ರಹ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಯೋಜನೆ. ಕನ್ನಡದ ಹಲವು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು, ವಿವಿಧ ವಿಷಯಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ತಲುಪುವ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸುವ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ದತ್ತಿನಿಧಿ ಸ್ಥಾಪನೆ ನಮ್ಮ ಸಮಿತಿಯ ಉದ್ದೇಶವಿದ್ದಿತು.

ಸೂಕ್ತ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಆಯ್ಕೆ ಮತ್ತು ಉಪನ್ಯಾಸ, ಸಂವಾದದಿಂದ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲೆಡೆ ಶಾಲಾ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ, ಇತರೆ ಸರಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಆಯೋಜನೆ ಈ ದತ್ತಿನಿಧಿಗಳ ಆಶಯ.

ಈಗಾಗಲೇ ಡಾ. ವಿನಯಾ ಶ್ರೀನಿವಾಸ, ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಶಿಂಧೂಳಿಮಠ, ಡಾ. ಮೋಹನ್ ಹೆಚ್ ಎಸ್, ಡಾ. ಎಸ್.ಪಿ.ಯೋಗಣ್ಣ, ದತ್ತಿನಿಧಿ ಸ್ಥಾಪನೆಗೆ ಇಂಗಿತ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಡಾ ಸಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿಯವರೂ ಸಹ ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಮುಂದೆ ನಾಡಿನಾದ್ಯಂತ ಕಾರ್ಯಕರ್ಮಗಳು ಜರುಗಲಿವೆ. ಸಮುದಾಯವು ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೋಡುವ ಬಗೆ ತುಸು ಚೆಂದವಾದರೆ ನಮ್ಮ ಶ್ರಮ ಸಾರ್ಥಕತೆ ಕಂಡಂತೆ.

ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯಾದ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ ಕಟೀಲ್ ಸುರೇಶ ಕುಡ್ಲಾ ರವರು ನಮ್ಮ ಸಮಿತಿಯ ಕೆಲಸದಿಂದ ಸಂತಸಗೊಂಡು ಮೂಡಬಿದ್ರೆ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ನಮಗೊಂದು ವೇದಿಕೆ ನೀಡುವ ಭರವಸೆಯಿತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ನಾವು ಕಾರ್ಯಯೋಜನೆ ರೂಪಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ವೈದ್ಯಸಂಪದ ಚಂದಾದಾರರನ್ನು ಪಡೆದು ಮುದ್ರಣ ರೂಪ ಕಾಣುವ ನಿರೀಕ್ಷೆಯಿದೆ. ಸಾಧ್ಯವಾದರೆ ಮೂಡಬಿದ್ರೆಯಲ್ಲಿ 300 ವೈದ್ಯರ ಚಂದಾ ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಪ್ರವೃತ್ತರಾಗುವ.

(ರೂ.2000, 4 ವರ್ಷಕ್ಕೆ).

ಕನ್ನಡ ಬಳಸುತ್ತ ಕನ್ನಡ ಬೆಳೆಸುವ



ಡಾ ಬಸವರಾಜ್ ಬೊಮ್ಮಲಗಂಪ

ಹಿರಿಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕ ತಜ್ಞರು,
ಮ್ಯಾಕ್ಸ್ ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ.ಮೊ: 9900255856

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ

ನನ್ನ ಭಯಾಗ್ರಫಿ

(ಕನ್ನಡದ ಹೆಸರಾಂತ ಹಾಸ್ಯ ಸಾಹಿತಿ
ಬೀಚಿಯವರ ಆತ್ಮಕತೆ)



ಡಾ. ಬಿನಯಾ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆಗೆ ಕೈಹಾಕುವುದು ವೃಥಾ ಎಂಬುದು ಅವರ ಅಂಬೋಣ. ಒಂದು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕ ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆಯನ್ನು ಬರೀ ಬರೆದರೆ ಸಾಲದು, ಅಲ್ಲಿ ಸತ್ಯವನ್ನು ಬೆತ್ತಲೆ ಮಾಡಿ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು. 'ಸುಳ್ಳನ್ನಾಡಲು ಇಷ್ಟವಿಲ್ಲ, ಸತ್ಯವನ್ನಾಡಲು ಧೈರ್ಯವಿಲ್ಲ' ಎನ್ನುವವರು ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆ ಬರೆಯಲೇಬಾರದು ಎಂದವರು ಬೀಚಿ.

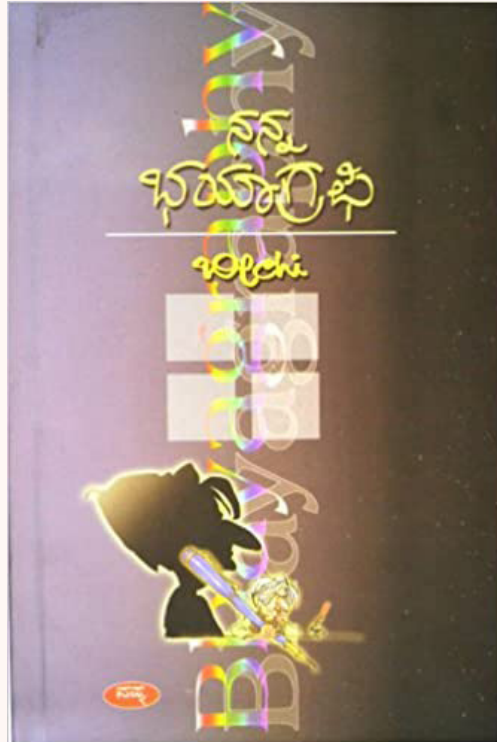
'ನನ್ನ ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆಯ ಮೂಲಕ ನನ್ನ ತಪ್ಪೊಪ್ಪುಗಳು ಮುಂದಿನ ಪೀಳಿಗೆಗೆ ಪಾಠವಾಗಲಿ ಎಂಬುದೇ ನನ್ನಾಸೆ, ಹಿಂದಿನವರ ತಪ್ಪುಗಳನ್ನರಿತು ಮುಂದಿನವರು ಹೆಜ್ಜೆ ಇಟ್ಟರೆ ಒಳಿತಲ್ಲವೆ?' ಎಂದಿದ್ದಾರೆ ಬೀಚಿ. ಈ ಮಾತು ಅಕ್ಷರಶಃ ಸತ್ಯ ಎಂಬುದು ನನ್ನ ಅನಿಸಿಕೆ. ಹಾಗೆಂದ ಮಾತ್ರಕ್ಕೆ ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆ ಬರೆಯುವ ಭರದಲ್ಲಿ, ಸತ್ಯವನ್ನಾಡುವ ಕಾವಿನಲ್ಲಿ ಬೀಚಿಯವರು ಇತರರನ್ನು ಇಬ್ಬಂದಿಗೆ ದೂಡಿಲ್ಲ. ಅಷ್ಟೇ

ಅಲ್ಲ, ಅವರ ಬೇಹುಷಾರಿನಿಂದ ಇತರರ ಪರಿಚಯ ಹೊರಬಾರದ ಹಾಗೆಯೂ ನೋಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಬೀಚಿಯವರ ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆ ಎಂದೇ ನನ್ನ ಭಾವನೆ.

ಬೀಚಿ ಎಂದೇ ಪ್ರಸಿದ್ಧರಾದ ರಾಯಸಂ ಭೀಮಸೇನರಾವ್‌ರವರು ಹುಟ್ಟಿದ್ದು ಆಗಿನ ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹರಪನಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಏಪ್ರಿಲ್ 23 1913ರಂದು. ಆರ್ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್‌ರಾಯ ಮತ್ತು ಭಾರತಮ್ಮ ದಂಪತಿಯ ಎರಡನೆಯ ಮಗನಾಗಿ ಹುಟ್ಟಿದ ಅವರು ಹುಟ್ಟಿದ ಕೂಡಲೇ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಹಾಸಿಗೆ ಹಿಡಿದಿದ್ದ ತಂದೆಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವ ನತದೃಷ್ಟ ತಮ್ಮ ಒಂಭತ್ತನೆಯ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ

ನನ್ನ ಭಯಾಗ್ರಫಿ' ನಾನು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಓದಿದ, ನನ್ನ ಮನಸ್ಸಿನಾಳಕ್ಕೆ ಇಳಿದ ಕೆಲವೇ ಪುಸ್ತಕಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು. ಇದು ಕನ್ನಡದ ಸುಪ್ರಸಿದ್ಧ ಹಾಸ್ಯ ಸಾಹಿತಿ ಬೀಚಿಯವರ ಆತ್ಮಕಥನ. ಬೀಚಿಯವರು ಬದುಕಿನ ಸ್ವಾರಸ್ಯಕರ ಅಂಶಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುತ್ತಲೇ ಓದುಗನಿಗೆ ಜೀವನ ಪಾಠಗಳನ್ನು ತಿಳಿಹೇಳುವ ಈ ಪುಸ್ತಕ ನನ್ನ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಮುದನೀಡಿತು. ಹಾಗೆ ನೋಡಿದರೆ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತಿಯ ಬಾಳಿನ ಪುಟಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಒಂದಿಷ್ಟು ಪಾಠಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಆದರೆ ಬರೆಯುವವನು ಅದನ್ನು ಹದವಾಗಿ ಓದುಗನ ಮನಸ್ಸಿಗಿಳಿಸಬೇಕಷ್ಟೆ. ಅದೊಂದು ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಕಲೆ. ಕೈ ಕುಸುರಿನ ಕೆಲಸವಿದ್ದಂತೆ. ಅದನ್ನು ಬೀಚಿಯವರು ಕರಗತ ಮಾಡಿಕೊಂಡದ್ದು ಈ ಹೊತ್ತಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ.

ಆತ್ಮಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಬೀಚಿಯವರ ವಿಚಾರಧಾರೆಯೇ ವಿಭಿನ್ನವಾದುದು. ಅವರ ಪ್ರಕಾರ ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆ ಲೇಖಕನ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿರಬೇಕು. ಯಾರು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ ತನ್ನ ಬದುಕನ್ನು ಬರಹಕ್ಕೆ ಇಳಿಸಲಾರನೋ ಆತ



ತಾಯಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡ ಅವರ ಬಾಲ್ಯ ಅಷ್ಟೇನು ವಿಶೇಷವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಹರಪನಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಎಸ್‌ಎಸ್‌ಎಲ್‌ಸಿ ಮುಗಿದ ಮೇಲೆ ಆರ್ಥಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದಾಗಿ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ತಿಲಾಂಜಲಿ ನೀಡಿ ಒಂದು ಸರ್ಕಾರಿ ಕಚೇರಿಯಲ್ಲಿ ಗುಮಾಸ್ತನ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸೇರುತ್ತಾರೆ.

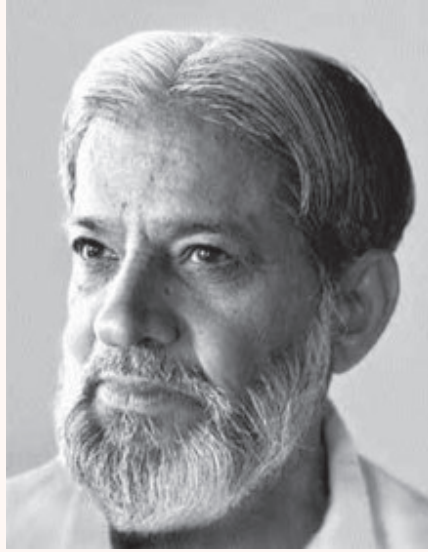
ಬೀಚಿ ಬರವಣಿಗೆಗೆ ಇಳಿದಿದ್ದು ಆಕಸ್ಮಿಕವೇ. ಹಾಸ್ಯಪ್ರಜ್ಞೆಯೇನೋ ಅವರಲ್ಲಿ ಧಾರಾಳವಾಗಿಯೇ ಇತ್ತು. ಆದರೆ ಅವರನ್ನು ಕನ್ನಡ ಬರಹಗಾರರನ್ನಾಗಿಸಲು ಪ್ರಚೋದಿಸಿದ್ದು ಅವರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಗುರುಗಳಾದ ಆ ನ ಕೃಷ್ಣರಾಯರ ಕಾದಂಬರಿ 'ಸಂಧ್ಯಾರಾಗ' ಹಾಗೂ ಮಹಾತ್ಮ ಗಾಂಧೀಜಿಯವರ ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆ. ಸುಮಾರು ಅರವತ್ತಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಕನ್ನಡ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಿರುವ ಅವರು ವಾರಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ನಾಟಕಗಳು, ಅಂಕಣಗಳು, ಹರಟೆಗಳು, ಪದ್ಯಗಳು ಹಾಗೂ ಹಾಸ್ಯಬರಹಗಳನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ.

ಬೀಚಿಯವರು ನಿಷ್ಠುರ ಬರಹಗಾರ. ಅವರ ನೇರ, ನಿಷ್ಠುರ ವಿಮರ್ಶೆಗಳು ಎಷ್ಟು ಪ್ರಖರವಾಗಿರುತ್ತಿದ್ದವು ಎಂದರೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಸಲ ಸಾಹಿತಿಗಳು ಮತ್ತು ಬರಹಗಾರರೊಂದಿಗೆ ವೈಮನಸ್ಸು ಮತ್ತು ಭಿನ್ನಭಿಪ್ರಾಯಗಳು ಆಗಿದ್ದೂ ಇದೆ. ಇಂತಹ ಪ್ರಕರಣಗಳ ವಿವರಗಳು ಬೀಚಿಯವರ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವವನ್ನು ಓದುಗನ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಇನ್ನಷ್ಟು ಗಟ್ಟಿಗೊಳಿಸುತ್ತವೆ.

ಬೀಚಿಯವರು ನಾಟಕ ಪ್ರೇಮಿಯೂ ಆಗಿದ್ದರು. ಅವರು ಬರೆದ ಮೊದಲ ನಾಟಕ 'ದೇವರ ಆತ್ಮಹತ್ಯೆ' ಬರೆದ ಹುರುಪಿನಲ್ಲಿ ಗೆಳೆಯರನ್ನು ಕೂಡಿ ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಆಡಿಯೂ ಬಿಟ್ಟರು. ಮರುದಿನ ಅವರ ಅವಸ್ಥೆ ಬೇಡ. ಉತ್ತಮ ಜಾತಿಯವರೆಂದು ಭ್ರಮಿಸಿಕೊಂಡ ಅನೇಕರು ಬೀಚಿಯವರ ಮೇಲೆ ತಮ್ಮ ಜುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಕೆಂಡ ಕಾರಿದ್ದರಂತೆ. ಇಂತಹ ಘಟನೆಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತ ಬೀಚಿಯವರು ತಾವು ಜಾತಿ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಖಂಡಿಸುತ್ತಿದ್ದುದನ್ನು ಧೈರ್ಯವಾಗಿ ಹೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

ಅವರ ಬರಹದ ವೈಖರಿ ವಿಭಿನ್ನವಾದದ್ದು. ಅವರು ಅಷ್ಟೊಂದು ಜನಪ್ರಿಯತೆ ಪಡೆಯಲು ಅವರ ಅಪ್ರತಿಮ ವ್ಯಂಗ್ಯ ಭಾಷಾ ಶೈಲಿಯೇ ಕಾರಣ ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಅವರ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ನಾವು ವ್ಯಂಗ್ಯದ

ಮೂಲಕ ಸತ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಭಾಷಾ ಸಾಧನೆಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಿರುವ ಅವರ ಶ್ರವಣಾಭಿರುಚಿ ಉನ್ನತಮಟ್ಟದ್ದು. ಕೇಳಿದ ಮಾತಿನ ಶಬ್ದಕ್ಕೆ ಏನೆಲ್ಲಾ ಅರ್ಥ, ಅನರ್ಥ, ಅಪಾರ್ಥ, ಹೀನಾರ್ಥ, ನಾನಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಬಹುದು ಹಾಗೂ ಶಬ್ದವನ್ನು ಹದವಾಗಿ ತಿರುವಿ ಹೇಗೆ ತೆರೆದಿಡಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಯಬಯಸುವವರು ಬೀಚಿಯವರ ಬರಹಗಳನ್ನು ಓದಲೇಬೇಕು.



ಅವರ ಬರಹದ ಕೆಲವು ತುಣುಕುಗಳನ್ನು ನೋಡುವುದಾದರೆ, ಕನ್ನಡದ ನಿಘಂಟು ಅಂದಕೂಡಲೇ 'ಹೆರಲಾರದ ಬಸುರಿ' ಎಂಬ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಆಕಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅವರು ಲೀಲಾಜಾಲವಾಗಿ ಆ... ಕಳಿಕೆ ಕಾಣುತ್ತಾರೆ. ಮಗಳನ್ನು ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದೆ ಎಂದು ಯಾರೋ ಅಂದರೆ 'ಹ್ಲಾ ಇಡೀ ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ' ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಶ್ರೀರಾಮನ 'ಸೀತಾ ಪರಿಕ್ಷಣ' ಪ್ರಕರಣವನ್ನು ಅವರು 'ಶ್ರೀರಾಮ ಅಸಲು ಅಕ್ಕಸಾಲಿಗ, ಹೆಂಡತಿಯನ್ನೇ ಬೆಂಕಿಯಲ್ಲಿ ಪುಟಕ್ಕೆ ಹಾಕಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದ' ಎಂದು ವ್ಯಂಗಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಹೀಗೆ ಅರವತ್ತಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಬರೆದ ಬೀಚಿಯವರು ಅನೇಕ ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿ ಅದ್ವಿತೀಯರು ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಅವರು ಎಂದೂ ಇತರರ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ತಾನು ಒಳ್ಳೆಯವನಾಗಿರಬೇಕು ಎಂದು ಬಯಸಿದವರಲ್ಲ, ಅವರ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ಇತರರು ಒಪ್ಪಬೇಕು ಎಂದೂ ಅವರು ಬಯಸಲಿಲ್ಲ ಆದರೆ ಸದಾ ಖಚಿತವಾದ ನಿಲುವು ಅವರದಾಗಿತ್ತು. ಈ ಅಂಶಗಳು ಅವರು ತಮ್ಮ ಬದುಕಿನ ಘಟನಾವಳಿಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುವಾಗ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗುತ್ತವೆ. ಇಂತಹ ಅನೇಕ ಉತ್ತಮ ಪಾರದರ್ಶಕ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಜೀವನದುದ್ದಕ್ಕೂ ಪಾಲಿಸುತ್ತ ಬಂದವರು ಬೀಚಿ.

ಹೀಗೆ ನೇರ, ಪ್ರಾಮಾಣಿಕ ಹಾಗೂ ನಿಷ್ಠುರವಾಗಿ ತಮ್ಮ ಜೀವನದ ಸುಳ್ಳು-ಸತ್ಯಗಳನ್ನು ಬೀಚಿಯವರು ತಮ್ಮ ಆತ್ಮಕತೆಯಲ್ಲಿ ನಿವೇದಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಎಲ್ಲ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗದ ಮಾತು. ಆದ್ದರಿಂದಲೇ 'ನನ್ನ ಭಯಾಗ್ರಪಿ' ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಕನ್ನಡಿಗನೂ ಓದಲೇಬೇಕು. ನವಿರಾದ ಹಾಸ್ಯದೊಂದಿಗೆ ಬದುಕಿನ ಪಾಠಗಳನ್ನು ಹೇಳುವುದೇ ಈ ಹೊತ್ತಿಗೆಯ ವಿಶೇಷತೆ.



ಡಾ. ವಿಜಯಕುಮಾರ ಹರ್ಷಶೆಟ್ಟರ
ಮನೋವೈದ್ಯರು, ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್
ಬೆಂಗಳೂರು

ಆಲ್ಟಿಮರ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ



ಡಾ|| ಕೆ. ಎಸ್. ಶುಭತಾ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

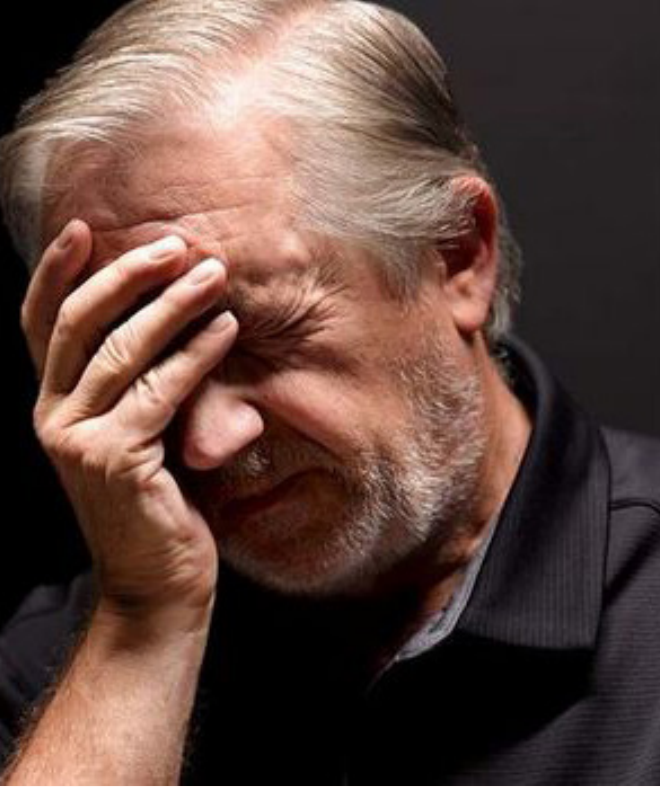


ಆಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಲ್ಟಿಮರ್ ಎಂಬ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ವಿಶ್ವ ಆಲ್ಟಿಮರ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ 2021ರ ಪ್ರಕಾರ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ಐವತ್ತೈದು ದಶಲಕ್ಷ ಜನರಿಗೆ ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಇದೆಯೆಂದು ಅಂದಾಜು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 5.3 ದಶಲಕ್ಷ ಮಂದಿಗೆ ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಇರಬಹುದೆಂದು ತಿಳಿದಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ 60 ವರ್ಷ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಅಂದರೆ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಸಂಖ್ಯೆಯು ಶೇಕಡಾ 10ರಿಂದ 12ರಷ್ಟು ಇರಬಹುದು. 60 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸು ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಶೇಕಡ 5 ರಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಇರಬಹುದು. ಹೀಗೆ ಅಂದಾಜು ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ನಾಲ್ಕು ಲಕ್ಷ ಮಂದಿಗೆ ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಕಾಯಿಲೆ ಇರಬಹುದು. ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಇರುವ ಸುಮಾರು ಶೇಕಡ 90 ರಷ್ಟು ಮಂದಿಗೆ ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಸಂಬಂಧಿ ಮಾಹಿತಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಹೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಆರೈಕೆ ಸಿಕ್ಕಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಬಹಳಷ್ಟು ಮಂದಿ ಅರವತ್ತರ ಅರಳು ಮರಳು ಇರಬಹುದು ಎಂದು ಹಾಗೂ ಇದಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ತರಹದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದುಕೊಂಡು ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಹೋಗದೆ ಇರಬಹುದು. ಶೇಕಡ 60 ರಿಂದ 70 ರಷ್ಟು ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಲ್ಟಿಮರ್ ತರಹದ ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಇರುತ್ತದೆ.

ಕ್ರಿಸ್ತಶಕ 1906ನೇ ಇಸ್ವಿಯಲ್ಲಿ ಅಲಾಯ್ಸ್ ಆಲ್ಟಿಮರ್ ಎಂಬಾತ ಈ ಆಲ್ಟಿಮರ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬಗ್ಗೆ ಮೊಟ್ಟಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ತನ್ನ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದ ಅನುಭವದಿಂದ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ್ದಾನೆ. ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದ ರೋಗಿಯ ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ಜೀವಕೋಶಗಳ ನಡುವೆ ಅಮೈಲಾಯ್ಡ್ ಫ್ಲಾಕ್ಸ್ ಹಾಗೂ ನರಕೋಶಗಳ ಒಳಗೆ ಟಾವು

ಪ್ರೋಟೀನ್ಗಳು ಅಂಟಿಕೊಂಡು ನಂಜಿನ ರೂಪದಿಂದ, ಜೀವಕೋಶಗಳಿಗೆ ಹಾನಿ ಮಾಡುತ್ತಾ ಹಾಗೆಯೇ ಹರಡುತ್ತ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಅದರಿಂದ ಜೀವಕೋಶಗಳು ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಂಡು ಹಾಗೂ ಜೀವಕೋಶಗಳ ನಡುವೆ ಇರುವ ಸಂಪರ್ಕಗಳನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಿ ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಡೆಯಿಂದ ಇನ್ನೊಂದು ಕಡೆಗೆ ಹರಿಯುವ ಮಾಹಿತಿಯು ನಿಂತುಹೋಗಿ, ಅಂದರೆ ಸಂಪರ್ಕ ನಿಂತುಹೋಗುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಒದಗುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲರಲ್ಲೂ ಕೆಲವು ಪ್ರೋಟೀನ್ಗಳು ಮೆದುಳು ಹಾಗೂ ದೇಹವು ತನಗೆ ಬೇಡವೆಂದು ಹೊರ ಹಾಕುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಈ ಆಲ್ಟಿಮರ್ ಕಾಯಿಲೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರೋಟೀನ್ಗಳು ಸಹಜವಾಗಿ ರೂಪಾಂತರಗೊಂಡು ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ಅಂಟಿಕೊಂಡು ನಂಜಿನ ರೂಪವನ್ನು

ತಾಳಿ ಜೀವಕೋಶಗಳಿಗೆ ಹಾನಿ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇವುಗಳು ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳದೆ ಇರಲು, ರೂಪಾಂತರ ಆಗದೆ ಇರುವುದು ಹಾಗೂ ನಂಜಿನ ರೀತಿಯ ಪ್ರೋಟೀನ್ ಗಳನ್ನು ಹೊರಹಾಕಲು ಔಷಧ ಪ್ರಯೋಗಗಳು ಸಂಶೋಧನೆಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಇನ್ನು ಫಲಕಾರಿಯಾಗದೆ ಇರುವುದು ದುರದೃಷ್ಟಕರ. ಇದರ ಅರ್ಥ ಆಲ್ಟಿಮರ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಈಗಿನ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣಪಡಿಸಲು ಯಾವುದೇ ಔಷಧ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.



ಈ ಆಲ್ಟಿಮರ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಕೆಲವು ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಂಕೇತಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸೋಣ. ನಂಜಿನ ರೂಪದ ಪ್ರೋಟೀನ್ ಗಳು ಮೊದಲನೇದಾಗಿ ಟೆಂಪೋರಲ್ ಲೋಬ್ ಅಂದರೆ ಕಿವಿ ಗಳಿರುವ ಸ್ಥಾನದ ಮೆದುಳಿನ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಗೊಂಡು ಆ ಭಾಗದ ಮೆದುಳಿನ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸಿ ಇದರಿಂದ ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಅನುಭವಗಳು ಮರೆತುಹೋಗುತ್ತವೆ. ಅಲ್ಪಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ಕಲಿತಿದ್ದು ಮರೆತುಹೋಗುವುದು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಇಂದು ಬೆಳಗ್ಗೆ ಏನು ಉಪಹಾರ ತಿಂದೆ ಎಂದು ಅಥವಾ ಹೇಗೆ ತಾವು ಮನೆಯಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬಂದೇ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಮರೆತು ಹೋಗುವುದು ಹಾಗೂ ಕೇಳಿದ್ದನ್ನೇ ಪದೇ ಪದೇ ಕೇಳುವುದು, ಮಾತೆ ಇನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿಲ್ಲ

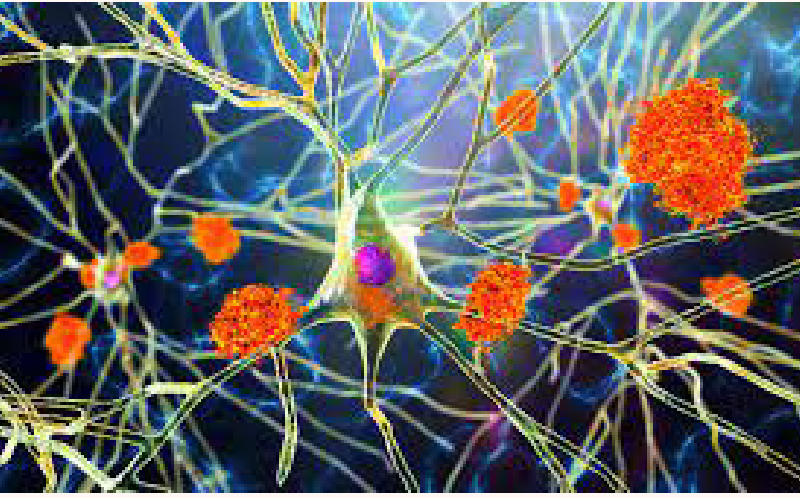
ಎಂದು ಮತ್ತೆ ಕೇಳುವುದು ಹೀಗೆ ಇವುಗಳು ಆರಂಭಿಕ ಲಕ್ಷಣಗಳು. ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಘಟನೆಗಳು ಮರೆತು ಹೋದರೂ ಸಹಿತ ಬಹಳಷ್ಟು ಬಾರಿ ಹಿಂದಿನ ಘಟನೆ ಅಂದರೆ 20-30 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಆಗಿರುವ ಘಟನೆಗಳು ಬಹಳಷ್ಟು ಮಂದಿಗೆ ಚೆನ್ನಾಗಿ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿರಬಹುದು. ಹೀಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ದಿನ ದಿನದ ಹಿಂದಿನ ಘಟನೆಗಳು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಇರುವುದರಿಂದ ಮನೆಯವರು ಹಳೆಯ ನೆನಪಿನ ಶಕ್ತಿ ಚೆನ್ನಾಗಿರುವ ಕಾರಣ ಸಣ್ಣಪುಟ್ಟ ಅರವತ್ತರ ಅರಳು ಮರಳು ಇರಬಹುದು ಎಂದು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸುವ ಸಂಭವವಿದೆ. ಹೀಗೆಯೇ ನಂತರ ಕಾಯಿಲೆಯು ಮುಂದುವರೆದು ಭಾಷೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪದಗಳು ಹಾಗೂ ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅರ್ಥಗಳು ಮರೆತು ಹೋಗಲು ಆರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಕ್ರಮೇಣವಾಗಿ ಗೊತ್ತಿರುವ ಜಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಕಳೆದು ಹೋಗಿ ಬಿಡುವುದು, ಮಾತುಗಳಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ, ಶಬ್ದಗಳು ನೆನಪಿಗೆ ಬರದೇ ಇರುವುದು, ಜನರನ್ನು, ಜಾಗವನ್ನು ಗುರುತು ಹಿಡಿಯದ ಇರುವುದು ಆರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಹೇಗೆ ಬಗೆಹರಿಸಬೇಕೆಂದು ಇರುವ ಕೌಶಲ್ಯವು ಕ್ಷೀಣಿಸಬಹುದು ಹಾಗೂ ವಿಚಾರ ಶಕ್ತಿಯೂ ಕೂಡ ಹೋಗಿಬಿಡಬಹುದು. ತಮ್ಮ ಸಂಬಂಧಿಕರ ಹಾಗೂ ತಮ್ಮ ಅವರ ಸಂಬಂಧ ಯಾವ ರೀತಿ ಎಂಬ ವಿಷಯವೂ ಕೂಡ ಮರೆತು ಹೋಗಿಬಿಡಬಹುದು. ಯಾವ ವಿಷಯಗಳಿಗೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಭಾವನೆಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ನೀಡಬೇಕೆಂಬ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು ಕೂಡ ಮರೆತು ಹೋಗಿಬಿಡಬಹುದು. ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವ ಬದಲಾವಣೆಯೂ ಕೂಡ ಸಹಜವಾಗಿ ಆಗಿಬಿಡಬಹುದು. ಹೀಗೆ ಇವುಗಳು ಕಾಗ್ನಿಟಿವ್ ಅಥವಾ ನೆನಪಿನ ಹಾಗೂ ವಿಚಾರಶಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು ಕ್ಷೀಣಿಸಬಹುದು. ಸ್ನಾನ ಮಾಡುವ ಕಲೆ, ಬಟ್ಟೆ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳುವ ಕೌಶಲ್ಯ, ಲೆಕ್ಕ ಹಾಕುವುದು ಹೀಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಕಲೆ ಕೌಶಲ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಲೋಪದೋಷಗಳು ಕಂಡು ಬರುವುದು. ಕೋಪ, ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ, ಕೆಲಸವಿಲ್ಲದ ತಿರುಗಾಡುವುದು, ಬೈಯುವುದು, ಹೀಗೆ ನಡುವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾದಾಗ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಕರೆತರುವ ಸಂಭವವಿರುತ್ತದೆ. ಈ ರೀತಿಯಾದ ಅವರ ನಡುವಳಿಕೆಯಿಂದ, ಕಾಯಿಲೆ ಕಾರಣದಿಂದ ಮನೆಯಲ್ಲಿನ ಸಂಬಂಧಿಕರು ಹೆಚ್ಚು ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸಂಗಾತಿ ಅಥವಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಒತ್ತಡದಿಂದ ಖಿನ್ನತೆ, ಆತಂಕದ ಕಾಯಿಲೆಯು ಆರೈಕೆಯಿಂದ ಆಗುವ ಒತ್ತಡದಿಂದ ಬರಬಹುದು ಎಂದು ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಮೊದಲಿನ ಲಕ್ಷಣದಲ್ಲಿಯೇ ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಸಲಹೆ ಪಡೆದು ಕಾಯಿಲೆ ಇರುವುದನ್ನು ಖಾತ್ರಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ತಕ್ಕ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಶುಶ್ರೂಷಕರು ಅಥವಾ ಆರೈಕೆದಾರರ

ಸಹಾಯವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ತಮ್ಮ ದಿನನಿತ್ಯ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ತೊಂದರೆಯಾಗದಂತೆ ಹಾಗೂ ರೋಗಿಯ ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬಾಧೆ ಇಲ್ಲದ ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗಬಹುದು. ಮೊದಲನೆಯ ಅಲ್ಪ ಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ಮೆದುಳಿನ ವ್ಯಾಯಾಮಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ವ್ಯಾಯಾಮ ರೀತಿಯ ಕಾಗ್ನಿಟಿವ್ ಸ್ಟಿಮುಲೇಶನ್ ತೆರಪಿ ಅಥವಾ ಕಾಗ್ನಿಟಿವ್ ರೀಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ ಮೆದುಳಿಗೆ ಬೇಕಾಗಿರುವ ವ್ಯಾಯಾಮ ಇದರಿಂದ ನೆನಪಿನ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಮೆದುಳಿನ ಕಾರ್ಯ ಶಕ್ತಿ ಚುರುಕುಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಇದರ ಒಳ್ಳೆಯ ಫಲಿತಾಂಶದ ಬಗ್ಗೆ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಮತ್ತೊಂದು ಮುಖ್ಯ ಅಂಶವೆಂದರೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಕೊಡುವುದು ಅವರ ಅಡ್ಡಿ-ಆತಂಕಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ

ಕ್ರಮೇಣವಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಬಹಳಷ್ಟು ಸಾರಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಹೊರಗಡೆ ಹೋದಾಗ ದಾರಿಯನ್ನು ಮರೆತು ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಂಡ ಘಟನೆಗಳು ಕೂಡ ಕೇಳಿರುತ್ತೇವೆ.

ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳು ಎಂದರೆ ರಕ್ತನಾಳ ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿ ಕಾಯಿಲೆ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಮಧುಮೇಹ, ಮದ್ಯಪಾನ, ಬೊಜ್ಜು, ಖಿನ್ನತೆ, ವ್ಯಾಯಾಮ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು, ಕಿವುಡುತನ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳನ್ನು ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ವೃದ್ಧಾಪ್ಯಕ್ಕೆ ತಲುಪುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಹಿಡಿದು ಚುರುಕಾಗಿ, ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ ಇವುಗಳ ಮೇಲೆ ನಿಯಂತ್ರಣವನ್ನು ಸಾಧಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಬೇಕು, ಇದರ ಪರಿಣಾಮ ಡಿಮೆನ್ಷಿಯಾ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಮುಂದೂಡಬಹುದು. ತಮ್ಮ ಮೆದುಳನ್ನು ಚುರುಕುಗೊಳಿಸುವ ಮನೆಮಂದಿ ಸಂಬಂಧಿಕರೊಂದಿಗೆ ಬೆರೆತು ಒಂಟಿತನವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಹಾಗೂ ನಿವೃತ್ತಿ ಹೊಂದಿದ ನಂತರವೂ ಕೂಡ ಯಾವುದೇ ಹಳೆಯ ಹವ್ಯಾಸಗಳು ಅಥವಾ ಪ್ರವೃತ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡು ಚುರುಕುತನದಿಂದ ಕೆಲಸಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ತಲ್ಲೀನರಾಗಿ ಬಾಳು ನಡೆಸಬೇಕು. ಹತ್ತಿರದ ಸಂಬಂಧಿಕರು ಮೊದಲಿನ ಲಕ್ಷಣದಲ್ಲಿಯೇ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಬಂದು ಚರ್ಚೆ ನಡೆಸಬೇಕು ಹಾಗೂ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ, ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಮೆಮೊರಿ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗಳನ್ನು ಕೂಡ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡು ಸೂಕ್ತ ಸಲಹೆಯನ್ನು



ಪಡೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆರೈಕೆದಾರರ ಸಂಬಂಧಿಕರನ್ನು ಚರ್ಚೆಗೆ ಒಗ್ಗೂಡಿಸಿ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಒಬ್ಬರು ಹೇಗೆ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂದು ಕೂಡ ಚರ್ಚಿಸಿ ಕಲಿತುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ಸಂಬಂಧಿಕರ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡವು ಕೂಡ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕಿವಿ ಕೇಳದಿರುವುದು ಅಥವಾ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ರಾತ್ರಿ ನಿದ್ರೆಯನ್ನು ಕೂಡ ಸರಿಪಡಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಬೇಕು. ಹಳೆಯ ಸಂಶೋಷ ತರುವಂತಹ ನೆನಪುಗಳನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಕರೊಡನೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ಹಾಗೂ ಹಳೆಯ ಇಷ್ಟವಾದ ಸಂಗೀತವನ್ನು ಕೇಳಿದಾಗ ಬಹಳಷ್ಟು ಸಾರಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ನಡುವಳಿಕೆ ಕೂಡ ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಆತಂಕ ಕೂಡ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು. ಅತಿರೇಕಕ್ಕೆ ಹೋದರೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೂಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನಡುವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ತೊಂದರೆಯಾದಾಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರೀತಿ ಕಾಯಿಲೆಯ ಪ್ರಭಾವ

ಪಡೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ವಿಟಮಿನ್ ಬಿ12, ಥೈರಾಯ್ಡ್, ಖಿನ್ನತೆ ಅಥವಾ ಸೋಂಕಿನ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಡೆಲಿರಿಯಂ ಕೂಡ ಇದ್ದಿರಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದರೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣಮುಖರಾಗಬಹುದು. ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಶೋಧನೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ಹಾಗೂ ಜನರಲ್ಲಿ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಅಗತ್ಯವು ಹೆಚ್ಚಿದೆ. ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ತರಬೇತಿಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಬಹಳಷ್ಟು ಮಂದಿಗೆ ಇದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದರಿಂದ, ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್ ನ ಜೆರಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಮನೋವೈದ್ಯಕೀಯ ತಂಡವು ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಂದರೆ ಜನರಲ್ ಫಿಜಿಶಿಯನ್, ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಫಿಜಿಶಿಯನ್ ಇವರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಇತರರಿಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡಲು ಮುಂದಾಗಿದೆ. ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್ 21 ನೇ ತಾರೀಖು ವಿಶ್ವ ಆಲ್ಜಿಮರ್ ದಿನ. ಈ ವರ್ಷದ ಘೋಷವಾಕ್ಯ “ಜ್ಞಾನದ ಬಲ” ಎಂದು ಇದರ ಅರ್ಥ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು.



ಡಾ. ಕವಿತಾ ಸದಾಶಿವ

ರೋಗ ಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞ/ ಔದ್ಯೋಗಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞ
ಮಲ್ಟಾಡ್ ಡಯಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್, ಭದ್ರಾವತಿ, 9480329699

ಟೆಟನಸ್-ಒಂದು ಅಪರೂಪದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ಸೋಂಕು

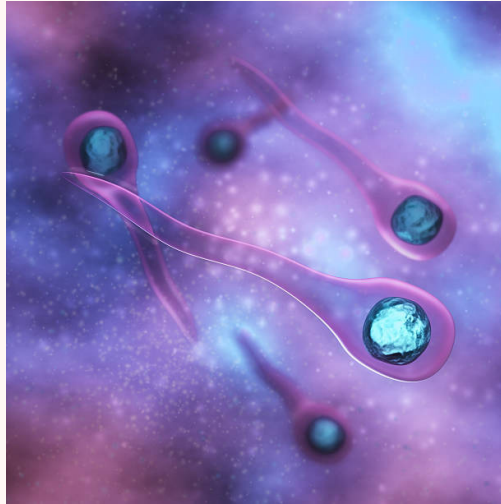


ಡಾ|| ಕೆ. ಎಸ್. ಶುಭತಾ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

45,948 ಹಾಗೂ 2019 ರಲ್ಲಿ 35 ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ. ಇಂದು ಶಿಶು ಮತ್ತು ತಾಯಂದಿರ ಟೆಟನಸ್ ನಿಯಂತ್ರಿಸಿದ ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆ ನಮ್ಮದಾಗಿದೆ.

ಟೆಟನಸ್ ಗೆ ಕಾರಣಗಳು: ಕ್ಲೋಸ್ಟ್ರೀಡಿಯಮ್ ಟೆಟಾನಿ

ಎಂಬ ಗ್ರಾಂ ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾಗಳಿಂದ ಟೆಟನಸ್ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಇವು ಗುಪ್ತ (ಸ್ಪೋರ್) ಹಾಗೂ ಸಕ್ರಿಯ ರೂಪಗಳಲ್ಲಿರುತ್ತವೆ. ಅತಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿರುವ ಉಷ್ಣತೆಗೂ ನಿರೋಧತೆ ಹೊಂದಿರುವ ಸ್ಪೋರ್ ಗಳು ಮಣ್ಣು, ಧೂಳು, ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಮಲ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಹೆರಿಗೆ ಅಥವಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಗಾಯಗಳು, ರಸ್ತೆ ಅಘಘಾತದ ಗಾಯಗಳು, ಸುಟ್ಟ ಗಾಯ, ಸೂಜಿ ಚುಚ್ಚಿದ ಜಾಗ , ಬೆಕ್ಕು/ ನಾಯಿಗಳಿಂದ ತರಚಿದ ಇಲ್ಲವೆ ಕಚ್ಚಿದ ಗಾಯ, ತುಕ್ಕು ಹಿಡಿದ ಕೊಳಕು



ವಸ್ತುಗಳಿಂದಾದ ಗಾಯ - ಇವು ಸ್ಪೋರ್ಗಳಿಂದ ಮಲೀನವಾಗಿ ಅಲ್ಲಿ ಗಾಳಿಯಿಲ್ಲದ ವಾತಾವರಣ ನಿರ್ಮಾಣವಾದಾಗ ಅವು ಮೊಳಕೆ ಒಡೆದು ಸಕ್ರಿಯ ರೂಪ ತಾಳಿ ಟೆಟನೊ ಲೈಸಿನ್ ಮತ್ತು ಟೆಟನೊ ಸ್ಪಾಸಿನ್ ಎಂಬ ವಿಷಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಟೆಟನೊಸ್ಪಾಸಿನ್ ನರಮಂಡಲವನ್ನು ಮುತ್ತಿ ಸ್ನಾಯುವಿನ ಸಂಕೋಚನೆಗಳಿಗೆ ಅಡ್ಡಿ ಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಸೋಂಕಿನ ನಂತರ ಮೂರರಿಂದ ಇಪ್ಪತ್ತು ದಿನಗಳ ನಂತರ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

ಟೆಟನಸ್ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು: ಕಿರಿಕಿರಿ, ಸುಸ್ತು, ಜ್ವರ , ಗಾಯದ ಸುತ್ತಮುತ್ತವಿರುವ ಸ್ನಾಯುಗಳಲ್ಲಿ ಸೆಳೆತ ಮತ್ತು ನೋವು, ನುಂಗುವಾಗ ತೊಂದರೆ ಇವು ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಲಕ್ಷಣಗಳು. ಮುಖದ ಸ್ನಾಯುಗಳು ಮೊದಲು ಬಲಿಯಾಗಿ ದವಡೆ ಹಿಡಿಯುವುದು (ಟ್ರಿಸ್

“ಡಾಕ್ಟರ್, ಮೂರು ನಾಲ್ಕು ದಿನಗಳಾದರೂ ತರಚಿದ ಈ ಗಾಯ ಯಾಕೋ ಒಣಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಒಂದು ಟಿಟಿ ಕೊಟ್ಟಿಡಿ” ಎಂದು ಹೊರರೋಗಿಗಳ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬರುವವರಲ್ಲಿ ಅನೇಕರು ನಂಜಾಗುವುದೆಂಬ ಭಯದಿಂದ ಚಿಕ್ಕ ಪುಟ್ಟ ಗಾಯಗಳಿಗೆ ತಾವಾಗಿಯೇ ಕೇಳಿ ಟಿಟಿ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಟಿಟಿ ಎಂಬುದು ಟೆಟನಸ್ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಬಳಸುವ ಟೆಟನಸ್ ಟಾಕ್ಸಾಯ್ಡ್ ಎಂಬ ಕ್ರತಕ ಸಕ್ರಿಯ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆ. ಟೆಟನಸ್ ಹಳೆಯ ರೋಗವಾಗಿದ್ದು ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರು ಇದನ್ನು “ಧನುರ್ವಾಯು” ಅಂದರೆ ವಾತದಿಂದ ಬರುವ ಹಾಗೂ ದೇಹವನ್ನು ಬಿಲ್ಲಿನಂತೆ ಬಗ್ಗಿಸುವ ರೋಗ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಿದ್ದರು.

ಟೆಟನಸ್ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ಅಂದರೆ ಒಬ್ಬರಿಂದೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡದ ರೋಗ. ಟೆಟನಸ್ ಯಾವುದೇ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೂ ಬರಬಹುದು. ಪ್ರಪಂಚದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಇಂದು ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನದ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಿಂದಾಗಿ ಒಂದು ಅಪರೂಪದ ಸೋಂಕಾಗಿದೆ. ಬಿಸಿ ಮತ್ತು ಆರ್ಧ್ರ ವಾತಾವರಣವಿರುವ ದಕ್ಷಿಣ ಏಷ್ಯಾದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಇಂದಿಗೂ ವರದಿಯಾಗುತ್ತಿವೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ 1980 ರಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು



ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಲು ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ ಭಾರತದ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಲಸಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಟಿಟಿ ಲಸಿಕೆ ಬದಲು ಟಿಡಿ (ಟೆಟನಸ್ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಕ ಗಂಟಲುಮಾರಿ) ಲಸಿಕೆ ಬಳಸಬೇಕೆಂದಾಗಿದೆ.

ಮಸ್ ಅಥವಾ ಲಾಕ್ ಜಾವ್), ಅಣುಕು ನಗುವಿನ ಮುಖದಂತೆ ಕಾಣಿಸುವುದು. ನಂತರ ದೇಹದ ಉಳಿದ ಬಾಗದ ಸ್ನಾಯುಗಳು ಸೆಳೆದು ಬೆನ್ನು ಬಿಲ್ಲಿನಂತೆ ಬಾಗುತ್ತದೆ. ಉಸಿರಾಟಕ್ಕೆ ತೀವ್ರ ತೊಂದರೆ ಆಗುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಯು ಕೊನೆಯುಸಿರೆಳೆಯುವವರೆಗೂ ಎಚ್ಚರವಾಗಿಯೇ ಇರುವುದು ಈ ರೋಗದ ವಿಶಿಷ್ಟ ಲಕ್ಷಣ!

ಮಗು ತುಂಬಾ ಕಿರಿಕಿರಿ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು ಮೊಲೆ ಚೇಪುತ್ತಿಲ್ಲ, ಹಾಲು ನುಂಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಾಯಂದಿರು ಹೇಳಿದಾಗ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಸೀಮಿತವಾದ “ನವಜಾತ ಟೆಟನಸ್” ಎಂದು ನಿರ್ಣಯಿಸಬೇಕು.

ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ: ರೋಗ ನಿರ್ಣಯವು ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಡಿಸುವ ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಆಧರಿಸಿದೆ. ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ನಿಶ್ಚಯವಾದ ಕತ್ತಲೆ ಕೋಣೆಯಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ನಿಗಾವಣೆ ರೀತಿಯ ಆರೈಕೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ . ಚೇತರಿಕೆ ತಿಂಗಳುಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಸುಮಾರು 10 ಪ್ರತಿಶತ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಮಾರಣಾಂತಿಕವೆಂದು ವರದಿಗಳು ತಿಳಿಸುತ್ತವೆ.

ಟೆಟನಸ್ ಪ್ರತಿಭಂದಕ ಕ್ರಮಗಳು: ಟೆಟನಸ್ [1]ನ್ನು 1920 ರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಹಿಡಿದ ಟೆಟನಸ್ ಟಾಕ್ಸಾಯ್ಡ್ ಎಂಬ ಕೃತಕ ಸಕ್ರಿಯ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆಯಿಂದ ತಡೆಯಬಹುದು. ಟೆಟನಸ್ ಟಾಕ್ಸಾಯ್ಡ್ ಒಂದೇ ಅಂಶವಿರುವ ಟಿಟಿ ಲಸಿಕೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಎರಡು (ಡಿಟಿ/ ಟಿಡಿ) ಇಲ್ಲವೆ ಮೂರು(ಡಿಪಿಟಿ) ಸಂಯೋಜಿತ ಲಸಿಕೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ತಾಯಿ- ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕವಾಗಿ ನೀಡುವ ಲಸಿಕೆಗಳನ್ನು ತಪ್ಪದೆ ಹಾಕಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಗಂಟಲುಮಾರಿಯಂತಹ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಮತ್ತೆ ತಲೆ ಎತ್ತುತ್ತಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿರುವ ಗಂಟಲುಮಾರಿ ರೋಗ ನಿರೋಧಕತೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಿ ,ಟೆಟನಸ್

ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿರಕ್ಷಣೆ : ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಬೂಸ್ಟರ್ಗಳ ಸರಣಿ ಹಾಕಿಸಿಕೊಂಡ ಬಗ್ಗೆ ಅನುಮಾನವಿರುವ ವಯಸ್ಕರು ಟಿಟಿಯ ಎರಡು ಡೋಸ್ಗಳನ್ನು 4 ರಿಂದ 6 ವಾರಗಳ ಅಂತರದಲ್ಲಿ , ಮೂರನೇಯದನ್ನು 6 ರಿಂದ 12 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಹಾಕಿಸಿಕೊಂಡು ಸಂಪೂರ್ಣ ಪ್ರತಿರಕ್ಷಣೆ ಪಡೆಯಬೇಕು. ಹಾಗೆಯೇ ಎಲ್ಲ ವಯಸ್ಕರನ್ನು, ಅದರಲ್ಲೂ ಮಣ್ಣು ಮತ್ತು ಗೊಬ್ಬರದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಕೃಷಿ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಖಾನೆಯ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಬೂಸ್ಟರ್ ಗಳ ಸರಣಿ ಹಾಕಿಸಿಕೊಂಡಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಬೂಸ್ಟರ್ ನೀಡಿ ಟೆಟನಸ್ ನಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಬೇಕು.

ಟೆಟನಸ್ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಗಾಯಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ:

1. ಯಾವುದೇ ಗಾಯಗಳಾದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ಅವುಗಳನ್ನು ನೀರಿನಿಂದ 20 ನಿಮಿಷ ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿ ತೊಳೆಯಬೇಕು . ಸುಣ್ಣ, ಕಾಫಿ, ಅರಿಶಿನಗಳಿಂದ ಮುಚ್ಚಬಾರದು .
2. ಸ್ವಚ್ಛ , ಸಣ್ಣ ಗಾಯಗಳು: ಸಂಪೂರ್ಣ ಪ್ರತಿರಕ್ಷಣೆ ಪಡೆದು 10 ವರ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾದಲ್ಲಿ ಟಿಟಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. 10 ವರ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಾದಲ್ಲಿ ಟಿಟಿ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.
3. ಇತರ ತೆರೆದ, ಆಳವಾದ ಹಾಗೂ ಟೆಟನಸ್ ಶಂಕಿತ ಗಾಯಗಳಾದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಪಡೆಯಬೇಕು.

ಟಿಟಿ ಲಸಿಕೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳೆಂದರೆ ಒಂದೆರಡು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಉಪಶಮನಗೊಳ್ಳುವ ಜ್ವರ , ದಣಿವು, ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಕೊಟ್ಟ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು ಮತ್ತು ಊತ .

ಇಂದು ನೈಸರ್ಗಿಕ ದುರಂತಗಳಾದ ಭೂಕಂಪ, ಭೂ ಕುಸಿತ, ಪ್ರವಾಹಗಳು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದ್ದು ಇವುಗಳಿಗೆ ಸಿಲುಕಿ ಗಾಯಗೊಂಡವರ ಗಾಯಗಳ ಸರಿಯಾದ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡಿ, ಟಿಟಿ ಲಸಿಕೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಟೆಟನಸ್ ನಿಯಂತ್ರಿಸುವುದು ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಆದ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯವಾಗಿದೆ.

“ರೋಗ ಬರದಂತೆ ತಡೆಯುವುದು ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಿಂತ ಉತ್ತಮ”.



ಡಾ ಶಿವಾನಂದ ಕುಬಸರ

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು ಮತ್ತು ಲೇಖಕರು
ಕುಬಸರ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಯಾದವಾಡ ರಸ್ತೆ, ಮುಧೋಳ,

“ಥಟ್ ಅಂತ ಹೇಳಲು

ಅಡ್ಡಿಯಾಗುವ ಮಿಥ್ಯಾ ಮರೆವು..”

“ಥಟ್

ಅಂತ ಹೇಳಿ” ಖ್ಯಾತಿಯ ಡಾ||
ನಾ.ಸೋಮೇಶ್ವರವರು ನನ್ನೆದುರಿನ ಪರದೆಯ ಮೇಲೆ
ಪದ್ಮಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪುರಸ್ಕೃತ ಕರ್ನಾಟಕದ ಖ್ಯಾತ ಹೃದಯ
ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರೊಬ್ಬರ ಫೋಟೊ ತೋರಿಸಿ, ಎಂದಿನ ತಮ್ಮ
ಸ್ವುಟವಾದ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ‘ಈ ಪಟದಲ್ಲಿರುವ ವೈದ್ಯರನ್ನು
ಗುರುತಿಸಿ, ಈ ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬಹುಮಾನವಾಗಿ
ಪಡೆಯಿರಿ’ ಎಂದು

ಎದುರಿಗೆ ಕುಳಿತ
ನನ್ನೆಡೆಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು
ತೂರಿದ್ದರು. ಧಾರವಾಡದ
ಐತಿಹಾಸಿಕ ಕರ್ನಾಟಕ
ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘದ
ವೇದಿಕೆಯ ಮೇಲೆ
ಆಹ್ವಾನಿತ ಸ್ಪರ್ಧಿಯಾಗಿ
ಕುಳಿತ ನಾನು ಧಿಡೀರಾಗಿ
ನಿರುತ್ತರನಾಗಿದ್ದೆ. ಒಂದು
ಕ್ಷಣ ನನಗೇ ತಬ್ಬಿಬ್ಬು.
ಇಡೀ ಕರ್ನಾಟಕಕ್ಕೇ
ಏನು, ಇಂಡಿಯಾಕ್ಕೆ
ಪರಿಚಿತರಾದ,
ವೈದ್ಯಕೀಯಕ್ಕೆ
ಹೊಸದೊಂದು ವ್ಯಾಖ್ಯೆ
ಬರೆದ ಸ್ಪುರದ್ರೂಪಿ,
ಸ್ಕಾರ್ ವ್ಯಾಲ್ಯು ಹೊಂದಿದ
ವೈದ್ಯರು ಯಾರೆಂದು
ಗೊತ್ತು, ಆದರೆ ಹೆಸರು

ನೆನಪಿಗೆ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ‘ಪಾಸ್’ ಅಂದೆ. ಮತ್ತೆ ಮುಂದಿನ
ಪ್ರಶ್ನೆಯಾಗಿ ನನಗೆ ಪರಿಚಿತರೂ ಕೆ. ಎಂ.ಸಿ.ಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ
ಜ್ಯೂನಿಯರ್ ಆಗಿದ್ದ ವೈದ್ಯೆಯನ್ನು ಮದುವೆಯಾಗಿ, ಕಡಿಮೆ
ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೇ ಕೀಲುಮೂಳೆ ಶಾಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿ ಅಮೋಘ ಸಾಧನೆ
ಮಾಡಿ ಪದ್ಮಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪುರಸ್ಕೃತರಾದವರ ಪಟ. ಅವರದೂ
ಹೆಸರು ನೆನಪಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ನಾನು ‘ಪಾಸ್’ ಅಂದಿದ್ದೆ. ಆದರೆ
ನಿಜಾರ್ಥದಲ್ಲಿ ‘ನಪಾಸ್’ ಆಗಿದ್ದೆ. ಪ್ರಶ್ನೆ ಕೇಳಿದ ಡಾ||

ಸೋಮೇಶ್ವರ, ಹತ್ತಕ್ಕೆ ಹತ್ತು ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ನನಗೆ
ಬಹುಮಾನವಾಗಿ ಕೊಡಲು ಸಿದ್ಧವಾಗಿ ಕುಳಿತಿದ್ದ ಡಾ||
ಶುಭ್ರತಾ, ಡಾ|| ಸಲೀಂ ಅವರಲ್ಲದೇ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಕುಳಿತ ಎಲ್ಲ
ವೈದ್ಯರೂ ನನ್ನೆಡೆಗೆ ವಿಚಿತ್ರವಾಗಿ ನೋಡತೊಡಗಿದ್ದರು. ಡಾ||
ಯೋಗಾನಂದ ರೆಡ್ಡಿಯವರ ಮುಖಭಾವವಂತೂ ನಾನು
ಬೇಕೆಂತಲೇ ಹೆಸರು ಹೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ, ಎಂಬಂತಿತ್ತು. ಆದರೆ ಆಗ



ನನ್ನ ನೆನಪು ನನಗೆ ಕೈ ಕೊಟ್ಟಿತ್ತು. ಅವರಾರೆಂದು ಪೂರ್ತಿ
ಗೊತ್ತು. ಅವರ ಸಾಧನೆಗಳು, ಅವರಿರುವ ಊರು ಎಲ್ಲ
ಗೊತ್ತು. ಆದರೆ ಹೆಸರು ನೆನಪಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ.

ಹೀಗೆ ದಿನವೂ ಹಲವು ಬಾರಿ, ಹಲವು ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ
ಆಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಯಾರೊಂದಿಗೋ ಮಾತಾಡಲು
ಫೋನ್ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಆ ಕಡೆ ರಿಂಗ್ ಆಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ.

ಥಟ್ಟನೇ 'ಯಾರಿಗೆ ಫೋನ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ' ಎಂದು ಗಲಿಬಿಲಿಯಿಂದ ಫೋನಿನ ಸ್ಕ್ರೀನ್ ನೋಡಿ ಯಾರಿಗೆ ಫೋನ್ ಮಾಡಿದ್ದೆಂದು ನೋಡುತ್ತೇನೆ. ಇಲ್ಲೇ ಇಟ್ಟು ಚಾಳಿಸನ್ನು ಅಲ್ಲೆಲ್ಲೋ ಹುಡುಕುತ್ತೇನೆ. ಎ.ಟಿ.ಎಮ್. ಪಿನ್‌ಗಳು, ಇಮೇಲ್ ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್‌ಗಳು, ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಎಮ್.ಪಿನ್‌ಗಳದಂತೂ ದೊಡ್ಡಕಥೆ. ಅವನ್ನೆಲ್ಲ ಕ್ರೋಡೀಕರಿಸಿ ಒಂದು ಫೈಲ್ ಮಾಡಿ ಆ ಫೈಲಿಗೊಂದು ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್ ಇಟ್ಟು ಬಗೆಹರಿಯಿತೆಂದು ಬೀಗುತ್ತಿರುವಾಗಲೇ ಆ ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್ ಮರೆತುಹೋಗಿ ತಬ್ಬಿಬ್ಬಾಗಿದ್ದು ಇದೆ. ಇಂಥವನ್ನೆಲ್ಲ ಕರಾರುವಾಕ್ಕಾಗಿ ಎಲ್ಲ ನೆನಪಿಡುವವರನ್ನು ಕಂಡು ಕರುಬಿದ್ದೇನೆ. ಆದರೆ ಹಾಗಿರುವವರ ಸಂತತಿ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ, ಎಂಬುದೇ ಸಮಾಧಾನ. ಯಾಕೆಂದರೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲರೂ ಈ 'ಮಿಥ್ಯಾಮರೆವು' ಎಂಬ ಮನಮರ್ಕಟನ ತುಂಟತನಕ್ಕೆ ಬಲಿಯಾದವರೇ.

ವಿಚಿತ್ರವೆಂದರೆ, ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಜರುಗಿದ ಘಟನೆಗಳು, ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಹೆಸರುಗಳು ಅಚ್ಚಳಿಯದೇ ಮನಸ್ಸಲ್ಲಿರುತ್ತವೆ. ಇಲ್ಲೇ ನಮ್ಮೆದುರಿಗೆ ಕುಳಿತವರ ಹೆಸರಿಗಾಗಿ ನೆನಪು ತಡಕಾಡುತ್ತದೆ. ಯಾರದೋ ಜನ್ಮದಿನ ನೆನಪಾಗುತ್ತದೆ, ಆದರೆ ಹೆಂಡತಿಯ ಜನ್ಮದಿನಕ್ಕೆ ನೆನಪು ಕೈಕೊಟ್ಟು ಸ್ಥಿತಿ ಗಂಭೀರವಾಗುತ್ತದೆ. ತಪ್ಪನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಮತ್ತೊಂದು ಜನ್ಮದಿನವೇ ಬರಬೇಕು. ಇಲ್ಲವೇ ಆಕಾಶ ಭೂಮಿಯನ್ನು ಒಂದಾಗಿಸಬೇಕು. ಎರಡನೆಯ ಆಯ್ಕೆ ಒಳ್ಳೆಯದು. ಯಾಕೆಂದರೆ ಮುಂದಿನ ಜನ್ಮದಿನಕ್ಕೆ ನೆನಪು ಹೇಗಿರುತ್ತದೋ ಕಂಡವರಾರು! ಮರೆವಿನ ಕಾಯಿಲೆಯ ಹೆಸರು 'ಅಲ್ಜೀಮರ್ಸ್' ಎನ್ನುವುದೂ ಕೂಡ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನೆನಪಾಗದೇ ಇರುವುದು ಮಹಾ ವಿಪರ್ಯಾಸ. ಯಾಕೆಂದರೆ, 'ನನಗೆ ಅಲ್ಜೀಮರ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುತ್ತಿದೆಯೇ' ಎಂದು ಹಾಸ್ಯವಾಗಿ ಹೇಳಲು ಕೂಡ ಅಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಮರೆವಿನ ಜೊತೆಗೆ ಕಾಡುವ ಇನ್ನೊಂದು ಕಾಯಿಲೆಯೆಂದರೆ 'ನಾನು ಮರೆತುಬಿಟ್ಟರೆ ಹೇಗೆ?' ಎಂಬ ಭಯ! ಆ ಭಯದಲ್ಲೇ ಅನೇಕ ವಿಷಯಗಳು ಮರೆತುಬಿಡುತ್ತವೆ!!



ಇವೆಲ್ಲವುಗಳೂ 'ಮಿಥ್ಯಾ ಮರೆವು' ಎಂಬ ಅತೀ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ 'ಕಾಯಿಲೆ ಅಲ್ಲದ ಕಾಯಿಲೆಯು' ಲಕ್ಷಣಗಳು. 'ನೆನಪಿದೆ ಆದರೆ ಮರೆತು ಹೋಗಿದೆ' ಎಂಬಂತೆ. ಹಾಗೆ ನೋಡಿದರೆ ಮರೆವು ಮತ್ತು ನೆನಪು ಒಂದೇ ನಾಣ್ಯದ ಎರಡು ಮುಖಗಳು. ಅದಿದ್ದರೆ ಇದು ಇರಲೇಬೇಕು. ನೆನಪು ಹೇಗೆ ವರವೋ, ಮರೆವೂ ಕೂಡ ವರವೇ. ಮರೆವಿಲ್ಲದ ಮಿದುಳಿನಲ್ಲಿ ಶೇಖರಣೆಗೊಂಡ

ಅನಾವಶ್ಯಕ ಕಸವನ್ನು ಮೆದುಳು ತಂತಾನೇ ಶುದ್ಧಗೊಳಿಸುತ್ತಿರುತ್ತದೆ, ಹೊಸ ನೆನಪಿಗೆ ಸ್ಥಳಾವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಲು. ಮೇಲಿಂದ ಮೇಲೆ 'ಕ್ಯಾಶೆ ಕ್ಲೀನ್' ಮಾಡುವುದು ಕೂಡ ನಮ್ಮ ನಿತ್ಯದ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು. ಅಂದರೆ ಮಾತ್ರ 'ಹಾರ್ಡ್ ದಿಸ್ಕ್'ನಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳ ಉಳಿಯುತ್ತದೆ.

ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಮರೆವುಗಳು ಹಾನಿಕಾರಕವಲ್ಲ. ಆದರೆ ಕಾರು ನಡೆಸುವಾಗ ಬ್ರೇಕ್

ಹಾಕಲು ಮರೆತರೆ? ರುಚಿಯಾಗಿ ಅಡಿಗೆ ಮಾಡುವ ಗ್ಯೂಠಿ ಮರೆತು ಉಪ್ಪು ಹಾಕದಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಎರಡು ಬಾರಿ ಉಪ್ಪು ಹಾಕಿದರೆ ನಡೆದೀತು, ಆದರೆ ಗ್ಯಾಸು ಬಂದು ಮಾಡದಿದ್ದರೆ? ಅದು ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿ ಎನಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಮರೆವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಶಿಸ್ತುಬದ್ಧ ಜೀವನ, ಸರಿಯಾದ ನಿದ್ರೆ, ಅನಾವಶ್ಯಕ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಇರುವುದು, ಧ್ಯಾನ ಇತ್ಯಾದಿಗಳು ಸಹಾಯಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತವೆ.

ಪ್ರೊ. ಬ್ಲೇಕ್ ರಿಚರ್ಡ್ಸ್ ಎಂಬ ವಿಜ್ಞಾನಿಯ 'ಮೆದುಳು ಅನಾವಶ್ಯಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಮರೆತು ವಾಸ್ತವ ಜಗತ್ತಿಗೆ ಅವಶ್ಯಕವಾದ ನಿರ್ಣಯಗಳೆಡೆಗೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುವುದು ಮಹತ್ವದ್ದು. ನೆನಪಿಡುವ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ವಿಧಾನವೆಂದರೆ, ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ನೆನಪಿಡುವುದಲ್ಲ' ಎಂಬ ಮಾತು ನಮ್ಮಂಥವರನ್ನು ಸಮಾಧಾನಪಡಿಸಲೆಂದೇ ಹೇಳಿದಂತಿದೆ.

ಮರೆತ ಮಾತು: ಐನ್‌ಸ್ಟೀನ್ ಮರೆತುಳಿಯಾಗಿದ್ದ.



ಡಾ. ಎ. ಎ. ಹಾಂಗರಿ

ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯರು,
ಅನ್ನಪೂರ್ಣ ಮಲ್ಟಿ ಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥಣಿ-591304,
ಮೊ:9448493900. ಇ ಮೇಲ್: draapangi@mail.

ವೈದ್ಯೇತರ....

ಮಾನವನ ಮೃತ್ಯು ಅನಿವಾರ್ಯವೆ...?

ಮರಣ ಅನಿವಾರ್ಯ, ಜನಿಸಿದವನು ಮರಣವನ್ನು ಅಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಲೇಬೇಕು, ಎಂಬುದು ಸರ್ವೇಸಾಮಾನ್ಯ ತಿಳುವಳಿಕೆ. ಹಿಂದೂ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಪುನರ್ಜನ್ಮದಲ್ಲಿ ಅಚಲ ನಂಬಿಕೆ ಇದೆ, ಅಂತಹ ಹಲವಾರು ಪ್ರಸಂಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಓದಿದ್ದೇವೆ, ತಿಳಿದಿದ್ದೇವೆ. ದೇಹ ಹಾಗೂ ಆತ್ಮ ಬೇರೆ ಬೇರೆ. ಮೃತ್ಯು ಭೌತಿಕ ದೇಹಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ, ಆತ್ಮ ದಿವ್ಯದಲ್ಲಿ ಲೀನವಾಗುತ್ತದೆ. ಆತ್ಮಕ್ಕೆ ಮರಣವಿಲ್ಲವೆಂದು ಹಿಂದುಗಳ ನಂಬಿಕೆ.

ಇತ್ತೀಚಿನ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಗಳು ಈ ಸಂಗತಿಯನ್ನು ಸಂಶಯಾಸ್ಪದ ರೀತಿಯಿಂದ ನೋಡುವಂತಾಗಿದೆ. ದೀರ್ಘಾಯುಷ್ಯ, ಆರೋಗ್ಯಯುತ ಮುಪ್ಪು, ಚಿರಯೌವನ, ಚಿರಾಯುವಿನ ಬಗ್ಗೆ ಹಲವಾರು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಅಧ್ಯಯನವನ್ನು ಕೈಗೊಂಡಿದ್ದು ಮೃತ್ಯುವಿನ ವಿರುದ್ಧ ಸಮರವನ್ನು ಸಾರಿದ ರೋಚಕ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ಈ ಲೇಖನದ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸುವ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಭೌತಿಕ ಮರಣವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದರೆ ವಿಶ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲ ರೋಗಗಳಿಗೂ ಯಶಸ್ವಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಚಿರಯೌವನ (ಮುಪ್ಪಿನಿಂದ ಮುಕ್ತಿ), ಅಪಘಾತ ಹಾಗೂ ಭೌತಿಕ ಆಘಾತಗಳಿಂದ ಸಂಪೂರ್ಣ ರಕ್ಷಣೆ ದೊರೆಯಬೇಕು. ಹೊಸ ಸೋಂಕು(ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ವೈರಸ್ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಮಿಣಿ ಜೀವಿಗಳು)ಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ರೋಗಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು, ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಜೀವಾಣುಗಳ ರೂಪಾಂತರ

(Mutation)ದಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ತೀವ್ರತೆಯುಳ್ಳ ಹಳೆಯ ಸೋಂಕುಗಳು ಮರುಕಳಿಸದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಇಷ್ಟು ವಿಶಾಲವಾದ ವಿಶ್ವದಲ್ಲಿಯೂ ಸಾವಿರಾರು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿರುವ ಮಿಣಿಜೀವಿಗಳಿಗೆ ಕಡಿವಾಣವನ್ನು ಹಾಕುವುದು ಕಷ್ಟ. ಸೋಂಕುರಹಿತ ರೋಗ (Non Communicable) ಗಳನ್ನು ಹಿಡಿತದಲ್ಲಿಡುವುದು ಅಷ್ಟೇ ಕಷ್ಟ. ಮುಪ್ಪು ಹಾಗೂ ಮರಣವನ್ನು ಜಯಿಸುವುದು ಅಸಾಧ್ಯವೆಂದು ಸರ್ವವಿದಿತ.



ಕೆಳವರ್ಗದ

ಜೀವಿಗಳಾದ ಹೈಡ್ರಾ, ಹಾಗೂ ಜೆಲ್ಲಿ ಫಿಶ್ ಗಳಲ್ಲಿ ಮುಪ್ಪು ಹಾಗೂ ಮರಣಗಳಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಮಾನವ ಹಾಗೂ ಇನ್ನುಳಿದ ಮೇಲ್ವರ್ಗದ ಜೀವಿಗಳ ಜೀವಕೋಶಗಳ ನಿಯೋಜಿತ ಕಾರ್ಯ ಸೂಚಿಯಂತೆ ಮುಪ್ಪು, ಜೀವಕೋಶಗಳ ಮರಣ, ಹಾಗೂ ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೊಂದು

ಆಗಲೇಬೇಕು. ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಿಂದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಂತಹ ರೋಗಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ. ಯಾವುದೇ ಮಾರ್ಗದಿಂದಾದರೂ ನಿಗದಿತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಜೀವಕೋಶಗಳು ಮರಣವನ್ನು ಅಪ್ಪುವುದು ಸರ್ವೇಸಾಮಾನ್ಯ.

ಕಳೆದ ಶತಮಾನದಿಂದ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ವಿಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ತಾಂತ್ರಿಕ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಆಗಿರುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಅವಲೋಕಿಸಿದಾಗ ಮಾನವನ ಆಯುಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ ವಾಗುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕಾಣಬಹುದು. ಮನುಷ್ಯನ ಬದುಕಿರುವ ಅವಧಿ 40 ವರ್ಷಗಳಿಂದ 72 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಳವಾಗಿದೆ. ಹಲವು ಮುಂದುವರಿದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಜೀವಿತಾವಧಿ 80 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ತಲುಪಿದೆ.

ಜಪಾನ್ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಜನರ ಸರಾಸರಿ ಆಯುಷ್ಯ 87 ವರ್ಷಗಳು. ಜೀವಿತಾ ಅವಧಿಯಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಯಾದದ್ದನ್ನೂ ಕಾಣಬಹುದು. ಸೋಂಕಿನಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ರೋಗಗಳಲ್ಲಿ ಗಣನೀಯ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕುಸಿತ, ಹಾಗೂ ಸೋಂಕುರಹಿತ (Non Communicable) ರೋಗಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳವನ್ನು ಕಾಣುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಮಾನವನಿಗೂ ದೀರ್ಘಾವಧಿಯವರೆಗೆ ಬಾಳಬೇಕು, ಚಿರಾಯುವಾಗಬೇಕು, ಚಿರಯೌವ್ವನ ತನ್ನದಾಗಬೇಕು ಎಂಬ ಮಹತ್ವಾಕಾಂಕ್ಷೆ ಇದೆ. ಹಲವಾರು ಶತಮಾನಗಳಿಂದ ಮಾನವನು ಈ ದಿಶೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಇತಿಹಾಸದ ಪುಟಗಳಿಂದ ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ. ಪುರಾತನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ದೇವತೆಗಳು ಹಾಗೂ ಅಸುರರು ಸಮುದ್ರ ಮಂಥನ ಮಾಡಿದಾಗ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾದ ವಸ್ತುಗಳಲ್ಲಿ ಅಮೃತವೂ ಒಂದು. ಅಮೃತವನ್ನು ದೇವಲೋಕದ ವೈದ್ಯನಾದ ಧನ್ವಂತರಿಗೆ ನೀಡಲಾಯಿತು. ಅಮೃತ ಸೇವನೆಯಿಂದ ದೇವಲೋಕದ ಜನರೆಲ್ಲಾ ಚಿರಂಜೀವಿಗಳಾದರು. ಪುರಾಣ ಕಾಲದಿಂದ ಆರಂಭವಾದ, ಚಿರಯೌವ್ವನ, ಮರಣ ರಹಿತ ಜೀವನವನ್ನು ನೀಡುವ ಅಮೃತದ ಹುಡುಕಾಟ ಇನ್ನೂ ಮುಂದುವರೆದಿದೆ. ಅನಾದಿಕಾಲದಿಂದಲೂ ಅರಸರು ಚಕ್ರವರ್ತಿಗಳು, ಸಿರಿವಂತರು ಮುಪ್ಪು ಆವರಿಸದಂತೆ ಮಾಡುವ, ಮರಣದಿಂದ ಮುಕ್ತರಾಗುವ ಹಲವಾರು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸಿಯೂ ಮೃತ್ಯುವಿಗೀಡಾಗಿದ್ದಾರೆ.

20ನೇ ಶತಮಾನದ ಮಧ್ಯಭಾಗದಿಂದ 21 ನೇ ಶತಮಾನದಲ್ಲಿ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು, ರೋಗಿಗಳು, ಮುಪ್ಪು, ಹಾಗೂ ಮರಣವನ್ನು ಜಯಿಸಲು ಹಗಲಿರುಳು ಶ್ರಮಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಒಳ್ಳೆಯ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿ, ಮಿತಾಹಾರ ಸೇವನೆ, ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನಶೈಲಿ, ನಗು, ನಿದ್ರೆ, ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಇವುಗಳಿಂದ ಜೀವನದ ಅವಧಿಯನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಮೃತ್ಯುವನ್ನು ಜಯಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಆಯುಷ್ಯವನ್ನು 150 ವರ್ಷಗಳ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಮುಟ್ಟುವುದು ದುಃಸಾಧ್ಯ. ಕಳೆದೊಂದು ಶತಮಾನದಲ್ಲಿ ಮಾನವನ ಆಯುಷ್ಯ 20 % ಹೆಚ್ಚಳವಾದದ್ದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. 21ನೇ ಶತಮಾನದ ಕೊನೆಗೆ ಮನುಷ್ಯನ ಸರಾಸರಿ ಆಯುಷ್ಯ ಒಂದು ನೂರು ವರ್ಷಗಳ ಲಕ್ಷಣರೇಖೆಯನ್ನು ದಾಟುವ ನಿರೀಕ್ಷೆ ಇದೆ.

ಮಾನವ ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಬದುಕಬಹುದು ?

ಮರ್ಯಾದಾ ಪುರುಷೋತ್ತಮನಾದ ಶ್ರೀರಾಮ ಸುಮಾರು 10,052 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಬದುಕಿದ್ದನ್ನು ಇತಿಹಾಸದ ಪುಟಗಳಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ. ಶ್ರೀಕೃಷ್ಣ

ಹಾಗೂ ಪಾಂಡವರು ಸುಮಾರು 125 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಜೀವಿಸಿದ್ದನ್ನೂ ಕೂಡ ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದು ನೈಜತೆಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಹತ್ತಿರ ವಿದ್ವಂತ ತೋರುತ್ತದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ಅಧ್ಯಯನಗಳನ್ವಯ ಮಾನವನು 130 ರಿಂದ 150 ವಯಸ್ಸಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಬದುಕುವುದು ಕಷ್ಟ. 125 ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ವಿವಿಧ ಅಂಗಾಂಶಗಳಲ್ಲಿಯ ಜೀವಕೋಶಗಳು ವಿಭಜನೆ, ದುರಸ್ತಿ ಹಾಗೂ ವಾತಾವರಣಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಹಾಗೂ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಕ್ಷೀಣಿಸಿ ಮರಣ ಹೊಂದುತ್ತವೆ. ಅಧಿಕೃತ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ, ವಿಶ್ವದಲ್ಲಿ ಅತಿ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಬದುಕಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ ಫ್ರಾನ್ಸ್ ದೇಶದ ಜೀನ್ ಕಾಲ್ಟೆಂಟ್, ಅವಳು 122 ವರ್ಷ, ಆರು ತಿಂಗಳು ಬದುಕಿದ್ದು ದಾಖಲೆಯಾಗಿದೆ.

ಮುಪ್ಪನ್ನು ಮುಂದೂಡುವ ಮಾಂತ್ರಿಕ ಮಾತೆ :

ಚೀನಾ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಕ್ರಿಸ್ತಶಕ ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿಯೇ ಇಂಥದೊಂದು ಮಾಂತ್ರಿಕ ಮಾತೆಯೇ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಶೋಧನೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿತ್ತು. 21ನೇ ಶತಮಾನದಲ್ಲಿ ಆ ಹುಡುಕಾಟ ಇನ್ನೂ ಮುಂದುವರೆದಿದೆ. ಹಲವಾರು ತರಹದ ರಾಸಾಯನಿಕಗಳನ್ನು, ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳನ್ನು, ಜೈವಿಕ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಯೋಗಿಕವಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗೊಳಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮಹತ್ವದ ಒಂದೆರಡು ಅಧ್ಯಯನಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಪಿಟ್ಯೂಟರಿ ಗ್ರಂಥಿಯಿಂದ ಸ್ರವಿಸಲ್ಪಡುವ ಗ್ರೋಥ್ ಹಾರ್ಮೋನ್ (Growth Hormone) ಹಾಗೂ ಮಧುಮೇಹ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಮೆಟ್‌ಫಾರ್ಮಿನ್ (Metformin) ಸೇವನೆಯಿಂದ ಮನುಷ್ಯನ ಜೈವಿಕ ಪ್ರಾಯ 2.5 ವರ್ಷಗಳಷ್ಟು ಕಡಿಮೆಯಾದದ್ದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಕಪ್ಪು/ ಕೆಂಪು/ ನೇರಳೆ ಬಣ್ಣದ ದ್ರಾಕ್ಷಿ ಯಲ್ಲಿರುವ ರಿಸರ್ವೆಟ್ರೋಲಿನ್ (Reservatrol) ಎಂಬ ಉತ್ಕರ್ಷಣ ನಿರೋಧಕವನ್ನೂ ಪ್ರಯೋಗಿಸಲಾಗಿದೆ.

“ರಪಾಮೈಸಿನ್ “ ಎಂಬ ರಾಸಾಯನಿಕವನ್ನು ಬಳಸಿದ ನಂತರ 15 % ನಷ್ಟು ಜೈವಿಕ ಪ್ರಾಯದಲ್ಲಿ ಕಡಿತ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಓಒಓ (ನಿಕೋಟಿನಾಮೈಡ್ ಮೋನೋನೋ ನ್ಯೂಕ್ಲಿಯೋಟೈಡ್ nicotinamide Mononucleotide) ಎಂಬ ಜೈವಿಕ ಘಟಕವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಇಳಿಗಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರಯೋಗಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮಾನವನ ಮೇಲೆ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಗಿದೆ. ಒಳ್ಳೆಯ ಪರಿಣಾಮ ಗಳನ್ನು ಆಸಕ್ತಿಯಿಂದ ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದೆ. “ಬಯೋವಿವಾ” ಎಂಬ ಸಂಸ್ಥೆಯು ವಂಶವಾಹಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (gene therapy) ಯಲ್ಲಿ ಟೆಲೋಮೆರೇಸ್ “(Telomerase) ಎಂಬ ಜೈವಿಕ ಘಟಕವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ

ಆಶಾದಾಯಕ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದೇಹ ಹಾಗೂ ಅಂಗಾಂಗ ಶೀತಲೀಕರಣ :

ಮನುಷ್ಯ ಮರಣ ಹೊಂದಿದಾಕ್ಷಣವೇ ದೇಹವನ್ನು ದ್ರವರೂಪದ ನೈಟ್ರೋಜನ್‌ನಲ್ಲಿ ಶೀತಲೀಕರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಮುಂಬರುವ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ವಿಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ತಾಂತ್ರಿಕತೆ ಬೆಳವಣಿಗೆಯೊಂದಿಗೆ ಹೊಸ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳಿಂದ ಶೀತಲೀಕರಿಸಿದ ದೇಹವನ್ನು ಬಡಿದೆಬ್ಬಿಸಿ, ಜೀವತುಂಬುವ ಆಸೆಯೊಂದಿಗೆ ನೂರಾರು ಜನರು ಕ್ರೈಯೋಜೆನಿಕ್ ಸಂಸ್ಥೆ ಮಿಷಿಗನ್ ನಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ದೇಹಗಳನ್ನು ಶೀತಲೀಕರಿಸಿ ಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಶೀತಾಗಾರದ ಬೆಲೆ 50,000 ದಿಂದ 100,000 ಡಾಲರ್ ಗಳು. ಮತ್ತೊಂದು ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮೃತವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮೆದುಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಸಂರಕ್ಷಿಸುತ್ತದೆ. ಕೇವಲ ಮೆದುಳು ಶೀತಲೀಕರಣಕ್ಕೆ 20,000 ಡಾಲರ್‌ಗಳಷ್ಟು ಬೆಲೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಶೀತಲೀಕರಿಸಿದ ನೂರಾರು ದೇಹಗಳು ಹಾಗೂ ಮೆದುಳುಗಳು ಪುನರ್ಜನ್ಮ ಪಡೆಯುತ್ತವೆಯೇ? ಈ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಅರಿಯಲು ಇನ್ನೂ ಹಲವಾರು ದಶಕಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದೆಂದು ತೋರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಬದುಕುಳಿದವರು ಮಾತ್ರ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯ.

ಓಝೋನ್ ಆವಿ ಸ್ನಾನ (Ozone sauna bath)

ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹಲವಾರು ಅಧ್ಯಯನಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಇದರಿಂದ ಸೋಂಕು ನಿವಾರಣೆ, ರಕ್ತ ಚಲನವಲನದಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ, ಹೃದಯ ಹಾಗೂ ಮೆದುಳಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆ ಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ, ನೋವು ನಿವಾರಣೆ, ಕಾಂತಿಯುತವಾದ ಚರ್ಮ ಹಾಗೂ ಸುಕ್ಕು ನಿವಾರಣೆ, ದೈಹಿಕ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಚೈತನ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ, ಇದರಿಂದ ಜೈವಿಕ ಪ್ರಾಯದಲ್ಲಿ ಹಿನ್ನಡೆ ಕಾಣಬಹುದು.

ಕಾಂಡಕೋಶಗಳು (Stem cells) :

ಈ ತರಹದ ಜೀವಕೋಶಗಳಿಗೆ ಮರಣವಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಈ ಜೀವಕೋಶಗಳು ಶರೀರದ ಯಾವುದೇ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವುಳ್ಳವುಗಳಾಗಿವೆ. ಭ್ರೂಣದ ಕಾಂಡಕೋಶಗಳು (embryonic stem cells) ಮಾನವನನ್ನೇ ಸೃಷ್ಟಿಸುತ್ತವೆ. ಕಾಂಡಕೋಶಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ವಿವಿಧ ಅಂಗಾಂಶಗಳನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬಳಸುವ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಇನ್ನೂ ಶೈಶವಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿದ್ದು ಮುಂಬರುವ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಕ್ರಾಂತಿಕಾರಿ ಬೆಳವಣಿಗೆಗಳನ್ನು ಕಾಣುವುದು ನಿಶ್ಚಿತ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಕಾಂಡಕೋಶಗಳನ್ನು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹಾಗೂ ಲ್ಯೂಕೆಮಿಯಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಯಶಸ್ಸನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಇನ್ನೂ ಹಲವಾರು ನರರೋಗಗಳು, ಹೃದಯ ರೋಗಗಳು, ಸುಟ್ಟಗಾಯಗಳು, ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ

ರೋಗಗಳು, ಸಂಧಿವಾತ, ಶ್ರವಣದೋಷ ಮುಂತಾದ ರೋಗಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಂಡಕೋಶಗಳ ಬಳಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆದಿದೆ. ವಿಶ್ವದಾದ್ಯಂತ ಹಲವಾರು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಮಗು ಜನಿಸಿದಾಕ್ಷಣ ಹೊಕ್ಕುಳಬಳ್ಳಿ (Umbilical cord) ದಿಂದ ತೆಗೆದ ರಕ್ತವನ್ನು ದ್ರವರೂಪದ ನೈಟ್ರೋಜನ್ (cryo preservation) ದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಸಂರಕ್ಷಿಸುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಸಂರಕ್ಷಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಕಾಂಡಕೋಶಗಳು ಮುಂಬರುವ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಆಯಾ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಅಂಗವೈಫಲ್ಯ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮುಂತಾದ ರೋಗಗಳು ಉಂಟಾದರೆ ಅವುಗಳನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು. ಈ ಸೌಲಭ್ಯ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ, ಈ ಸೇವೆಯ ಬೆಲೆ ಸುಮಾರು ರೂ 45,000 ದಿಂದ 80,000 ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮಾನವನು ಮೃತ್ಯುವನ್ನು ಮುಂದೂಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಹಲವಾರು ಶತಮಾನಗಳಿಂದ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಯತ್ನಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಕ್ರಿ.ಶ 2050 ರ ವರೆಗೆ ಮಾನವನು ಮೃತ್ಯುವನ್ನು ಜಯಿಸಿ ಚಿರಂಜೀವಿ ಆಗಬಹುದೆಂಬ ಆಶಾಭಾವನೆ ಹಲವಾರು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳದ್ದಾಗಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ವಿಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳ ವೇಗ. ಜೈವಿಕ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ (biomedical engineering) ಜೆನೆಟಿಕ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಚಿಂತನೆಯ ದಿಕ್ಕನ್ನೇ ಬದಲಿಸಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ, ಅಂತರ್ಜಾಲ ಹಾಗೂ ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ವೇಗ ಕೂಡ ದಂಗುಬಡಿಸುವಂತಿದೆ. ಮುಂಬರುವ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ಹಾಗೂ ವೇಗ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಲಿದೆ. ಇದನ್ನೆಲ್ಲ ಗಮನಿಸಿದರೆ 2050 ರ ವರೆಗೆ ಮಾನವನು ಮೃತ್ಯುವನ್ನು ಜಯಿಸಬಲ್ಲನು ಎಂಬ ಭಾವನೆ ಉಂಟಾಗದೇ ಇರದು. ಅರಿಜೋನಾ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಪರ್ಯಾವರಣ ಹಾಗೂ ಜೀವವಿಕಸನ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗದ ಹಲವು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು, ಜೀವಕೋಶಗಳ ವಿಭಜನೆ, ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಮುಪ್ಪಾಗುವಿಕೆ, ಹಾಗೂ ಸಾವು ಮತ್ತು ಹೊಸ ಜೀವಕೋಶಗಳಿಂದ ಅವುಗಳ ಬದಲಾವಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಅಭ್ಯಸಿಸಿ ತಲುಪಿದ ತೀರ್ಮಾನ “ಸಾವು ನಿಶ್ಚಿತ ಹಾಗೂ ಅದನ್ನು ತಡೆಯಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ” ಎಂದು. ಇನ್ನು ಹಲವಾರು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಸಾವನ್ನು ಜಯಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಆಶಾ ಭಾವನೆ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. 2050 ನೇಯ ದಶಕ, ಇನ್ನು ಕೇವಲ 30 ವರ್ಷಗಳು ಮಾತ್ರ, ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೋಕದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಹಲವಾರು ಕ್ರಾಂತಿಕಾರಿ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಮಾನವನು ಚಿರಂಜೀವಿಯಾಗಬಹುದಾ ? ಕಾದು ನೋಡುವಾ.



ಡಾ. ದಿವ್ಯಾ ಕೆ ಎನ್

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು ಮತ್ತು ಲೇಖಕರು
ಬಳ್ಳಾರಿ

ಡಾ. ಅನುಪಮ ನಿರಂಜನ

ಕನ್ನಡದ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಲೇಖಕಿಯಾದ ಅನುಪಮ ನಿರಂಜನ ಅವರು 1934ರಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಜನಿಸಿದರು. ಹುಟ್ಟು ಹೆಸರು ವೆಂಕಟಲಕ್ಷ್ಮಿ. ಹುಟ್ಟೂರಿನಲ್ಲಿಯೇ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಮುಗಿಸಿ, ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವಿಯನ್ನು ಪಡೆದರು. ಧಾರವಾಡ ಮತ್ತು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದರು. ವೃತ್ತಿಯ ಜೊತೆಗೇ ಅನವರತ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಕೃಷಿಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡರು. ನಿರಂಜನ ಎಂಬ ಕಾವ್ಯನಾಮದಿಂದ ಪ್ರಸಿದ್ಧರಾದ ಕುಳಕುಂದ ಶಿವರಾಯ ಇವರ ಪತಿ.

ಅನುಪಮ ನಿರಂಜನರವರ ಕೃತಿಗಳೆಲ್ಲಾ ಅತ್ಯಂತ ಜನಪ್ರಿಯವಾದುದು ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ಅವರು ಬರೆದ ದಿನಕ್ಕೊಂದು ಕತೆ. 12 ಸಂಪುಟಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದ ಈ ಕೃತಿ ಕನ್ನಡದ ಅನೇಕ ಮಕ್ಕಳ ಪ್ರಥಮ ಓದು ಎಂಬ ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ. ಮಕ್ಕಳ ಪಾಲಕರಿಗಂತೂ ಈ ಪುಸ್ತಕಗಳೋ ಸಂಜೀವಿನಿಯಂತೆ. ನೀತಿಯ ಗುಳಿಗೆಗೆ ಕತೆಯ ಸಿಹಿ ಕವಚವನ್ನು ತೊಡಿಸಿ ಉಣಬಡಿಸಬಹುದು. ಮಗುವಿನ ಪರಿಪೂರ್ಣ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ, ಉತ್ಸಾಹ, ಸಹಾನುಭೂತಿ, ಜೀವನ ಮೌಲ್ಯಗಳು, ಬದಲಾವಣೆಗೆ

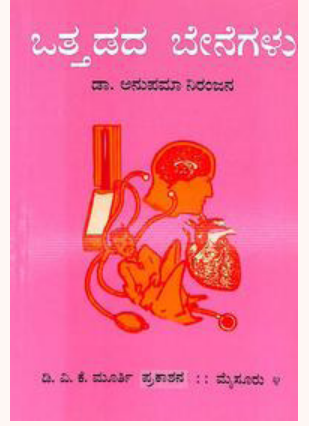
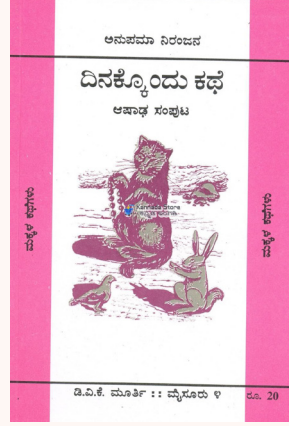
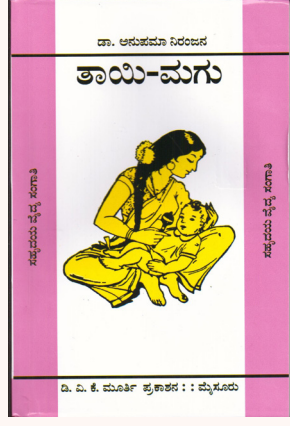


ಹೊಂದಿಕೊಳ್ಳುವ ಶಕ್ತಿ, ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ಭರವಸೆಯಂತಹ ಗುಣಗಳನ್ನು ಮಗುವಿನ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಬಿತ್ತಬಲ್ಲ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಇಲ್ಲಿಯ ಕತೆಗಳಿಗಿವೆ. ತಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕತೆ ಹೇಳಲೆಂದು ಆರಂಭವಾದ ಈ ಮಕ್ಕಳ ಕಥಾಲೋಕ, ನಿರಂಜನರವರ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹದಿಂದ ಪುಸ್ತಕದ ರೂಪ ತಳೆಯಿತು. ಅವರೇ ಮುನ್ನುಡಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಿಕೊಂಡಂತೆ, ನಿರಂಜನರವರು “ಹೇಗೂ ನೂರಾರು ಕತೆಗಳನ್ನು ಬರೆಯುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಮುನ್ನೂರ ಅರವತ್ತೈದೇ ಬರೆದು ಬಿಡಿ. ದಿನಕ್ಕೊಂದು ಕತೆಯಾಗುತ್ತದೆ”

ಎಂದರಂತೆ. ದಿನಕ್ಕೊಂದು ಕತೆಗಳ ಉಗಮಕ್ಕೆ ಅಡಿಪಾಯವಿತ್ತರಂತೆ.

ದಿನಕ್ಕೊಂದು ಕತೆಗಳಷ್ಟೇ ಪ್ರಸಿದ್ಧವಾದ ಇನ್ನೊಂದು ಪುಸ್ತಕ ತಾಯಿ-ಮಗು. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾದ ಬಾಣಂತನದಿಂದಾಗುವ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನರಿತ ಇವರು, ತಾಯಿ ಮಗುವಿನ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಈ ಕೃತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿದರು. ಆತ್ಮೀಯವಾದ ನಿರೂಪಣೆಯಿಂದ ಹೊಸ ತಾಯಿಗೆ ಆಪ್ತಾಯಿಮಾನವಾದ ಅನುಭವವನ್ನು ಕೊಡುವ ಇದರಲ್ಲಿ ಬಸಿರಾದಾಗಿ ನಿಂದ ಹಿಡಿದು ಎರಡನೇ ಮಗು ಬೆಳೆದು ದೊಡ್ಡದಾಗುವವರೆಗಿನ ತಾಯಿಯ ಕರ್ತವ್ಯಗಳನ್ನೆಲ್ಲಾ ಸೊಗಸಾಗಿ ವರ್ಣಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ದಾಂಪತ್ಯ





ದೀಪಿಕೆ, ಕೇಳು ಕಿಶೋರಿ, ವಧುವಿಗೆ ಕಿವಿಮಾತು, ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯಕ್ಕೆ ವ್ಯಾಯಾಮ, ಸ್ತ್ರೀಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಸಂಹಿತೆ ಈ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕೃತಿಗಳು ಅನೇಕರಿಗೆ ದಾರಿದೀಪಗಳಾಗಿವೆ. ಇಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯ ಮಾತಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಬದಲಿಗೆ ಹೆತ್ತಮ್ಮನೋ, ದೊಡ್ಡಕ್ಕನೋ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು ಪ್ರೀತಿಯಿಂದ ತಿಳಿ ಹೇಳುವಂತಹ ಆಪ್ತಾಯಮಾನತೆ ಈ ಬರಹಗಳಾಗಿವೆ. ಆದ್ದರಿಂದಲೇ ಬರೆದು ಎಷ್ಟೋ ವರ್ಷಗಳ ನಂತರವೂ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಪುಸ್ತಕಗಳೂ ಇಂದಿಗೂ ಮರು ಮುದ್ರಣ ಕಾಣುತ್ತಲೇ ಇವೆ.

ಅನೇಕ ಪ್ರಬುದ್ಧ ಕಾದಂಬರಿಗಳು ಇವರ ಲೇಖನಿಯಿಂದ ಹೊರಹೊಮ್ಮಿವೆ. ಅನಂತ ಗೀತ, ಶ್ವೇತಾಂಬರಿ, ಹಿಮದ ಹೂ, ಆಳ, ದಿಟ್ಟಿ, ಮಾಧವಿ ಮುಂತಾದ 25ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಕಾದಂಬರಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಪುಟ್ಟಣ್ಣ ಕಣಗಲ್ ಇವರ ಋಣಮುಕ್ತಳು ಕಾದಂಬರಿಯನ್ನು ಚಲನಚಿತ್ರವಾಗಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಆಡು ಮುಟ್ಟದ ಸೊಪ್ಪು ಇದ್ದರೂ ಇರಬಹುದು, ಅನುಪಮಾರವರು ಕೈಆಡಿಸಿದ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಪ್ರಕಾರ ಇರಲಿಕ್ಕಿಲ್ಲ. ಆತ್ಮ ಕತೆ, ಪ್ರವಾಸ, ನಾಟಕ, ಅನುವಾದ, ಪೌರಾಣಿಕ ಕಾದಂಬರಿ, ಶಿಶು ಸಾಹಿತ್ಯ ಹೀಗೆ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಕಾರಗಳಲ್ಲೂ ತಮ್ಮನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅನೇಕ ಬರಹಗಳು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಂತುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾಗಿವೆ. ಇವರ ಬರಹಗಳು ಅನೇಕ ಭಾಷೆಗಳಿಗೆ ಅನುವಾದಗೊಂಡಿವೆ. ಪ್ರಗತಿಪರ ಧೋರಣೆ, ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ, ಮಾನವೀಯತೆ ಇವರ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಎದ್ದು ಕಾಣುತ್ತದೆ.

ಕೊನೆ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಿಂದ ನರಳುತ್ತಿದ್ದಾಗಲೂ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಿದ್ದು ಅವರಿಗೆ ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿದ್ದ ಬದ್ಧತೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸುಧಾ ವಾರಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅವರು ಬರೆದಿದ್ದ “ಸಾವು ಒಳಬರಬಹುದೇ ಎಂದಾಗ, ತಡೆ, ಸ್ವಲ್ಪ ಕೆಲಸವಿದೆ ಎಂದೆ” ಎಂಬ ಲೇಖನ ಅವರ ಜೀವನ ಪ್ರೀತಿಗೆ,

ಕರ್ಮಯೋಗಿಯಂತಹ ನಿಲುವಿಗೆ ಸಾಕ್ಷಿ. ಇಂತಹ ನಿಷ್ಠೆಯಿಂದ ಹೊರಹೊಮ್ಮಿದ ಬರಹಗಳಾಗಿರುವುದರಿಂದಲೇ ಇಂದಿಗೂ ಅವರು ಅವರ ಕೃತಿಗಳಲ್ಲಿ ಜೀವಂತವಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ಇವರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸೇವೆಗಾಗಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಅಕಾಡೆಮಿ ಪುರಸ್ಕಾರ, ಸೋವಿಯತ್ ಲ್ಯಾಂಡ್ ನೆಹರು ಪ್ರಶಸ್ತಿ ದೊರಕಿದೆ. ಮುಂಬೈಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನೂ, ಕಾಸರಗೋಡಿನಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಮಹಿಳಾ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನೂ ವಹಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅವರು ಗಳಿಸಿರುವ ಓದುಗರ ವಿಶ್ವಾಸವೇ ಅವರ ಜೀವಮಾನದ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ.

ತಮ್ಮ ಸಹೃದಯತೆಯಿಂದಲೇ ಜನಾನುರಾಗಿ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ರಿಯಾಗಿ ಜನಪ್ರಿಯರಾದ ಅನುಪಮರವರು ಕನ್ನಡಿಗರ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಶಾಶ್ವತ ಸ್ಥಾನಗಳಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಪದಕೋಶ

ಆನಕ್ಷಿಪ್ತಿ: (ಧ್ವನಿವಿಚ್ಛೇದನ) ಸ್ವರಾಗಮ; ಎರಡು ವ್ಯಂಜನಗಳ ನಡುವೆ ಸ್ವರದ ಆಗಮ.

ಯೈಮೋಟಕ್ ಕಾಯಲಿ: ನಾಮವಾಚಕ (ಪ್ರಾಚೀನ ಪ್ರಯೋಗ) ಕಿಣ್ಣುರೋಗ; ಹೊರಗಿನಿಂದ ಬಂದು ಸೇರಿದ ರೋಗಕ್ರಮಿಗಳು ವೃದ್ಧಿಯಾಗುವುದರಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ.

ಬ್ಯಾಸ್ಟಿಮ: ಇನ್ನೂ ಬೆಳೆಯಲಿರುವ ಫಲಿತ ಅಂಡದ ಜೀವದ್ರವ್ಯ. ಅಂಗಗಳು ರೂಪುಗೊಳ್ಳಲಿರುವ ಭ್ರೂಣದ ಜೀವಕೋಶ ಸಮೂಹ.

ಆನಲಿಕ್ಟಾ: ನಾಮವಾಚಕ (ಬಹುವಚನ) ಸಂಕಲನ; ಆಯ್ದು ಸಾಹಿತ್ಯ ಭಾಗಗಳ ಸಂಕಲನ.



ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು ಮತ್ತು ಲೇಖಕರು
ಬೆಂಗಳೂರು

ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯಗಳು...

ಕೈ ತೊಳೆಯುವುದು ಹಾಹವಯ್ಯ!

ಕಾಲ: ಕ್ರಿ.ಶ.1847

ದೇಶ: ಹಂಗರಿ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮಹಾನ್ ನಿಯತಕಾಲಿಕಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಬ್ರಿಟಿಶ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಜರ್ನಲ್. ಇದು ತನ್ನ 11,300 ಓದುಗರಿಗೆ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು ಹಾಕಿತು*. ಮನುಕುಲದ ಆರೋಗ್ಯ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಬದಲಿಸಿದ 15 ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಿತು. ಈ 15 ಸಂಶೋಧನೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವ ಒಂದು ಸಂಶೋಧನೆಯು, ಮನುಷ್ಯನ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖ ಸಂಶೋಧನೆಯೆನಿಸಿಕೊಂಡು, ಇಂದಿಗೂ ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ಮಹತ್ವದ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ತಿಳಿಸುವಂತೆ ಕೇಳಿಕೊಂಡಿತು. 15.8% ಓದುಗರು ಸ್ವಚ್ಛತೆ, ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಮತ್ತು ಶುದ್ಧ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ನೀಡಿದರು. 15% ಜನರು ಎರಡನೆಯ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ಪ್ರತಿಜೈವಿಕ ಔಷಧಗಳಿಗೆ ನೀಡಿದರೆ, 14% ರಷ್ಟು ಜನರು ಮೂರನೆಯ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ಅರಿವಳಿಕೆಗೆ ನೀಡಿದರು.

ಸ್ವಚ್ಛತೆ, ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಮತ್ತು ಶುದ್ಧ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಬಹುಪಾಲು ಸೋಂಕುರೋಗಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಿ, ಲಕ್ಷಾಂತರ ಜನರ ಸಾವುನೋವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿದವು. ಈ ತಿಳಿವಳಿಕೆಯು ಬೆಳೆದ ಬಂದ ದಾರಿಯು ನಿಜಕ್ಕೂ ರೋಚಕವಾದದ್ದು ಹಾಗೂ ವಿಷಾಧಭರಿತವಾದದ್ದು. ನಮ್ಮ ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯಕ್ಕೆ ಕೈಗಳನ್ನು ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿ ತೊಳೆಯುವ ಮಹತ್ವವು ಹೇಗೆ ತಿಳಿದುಬಂದಿತು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಮೊದಲು ಗಮನಿಸೋಣ.

18 ನೆಯ ಶತಮಾನದ ಆದಿಭಾಗ. ವೈದ್ಯರು ತಮ್ಮ ಕೈಗಳನ್ನು ತೊಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ತಪ್ಪು ಎಂದು ತಿಳಿದಿದ್ದರು! ಶಸ್ತ್ರವೈದ್ಯನು, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ ನಂತರ ತನ್ನ ರಕ್ತಸಿಕ್ತ ಕೈಗಳನ್ನು, ತಾನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಕೋಟಿಗೆ ಒರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದನು! ಯಾವ ವೈದ್ಯನ ಕೋಟು ಅತ್ಯಂತ ರಕ್ತಮಯವಾಗಿ ಕಾಣುವುದೋ, ಅವನೇ ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಅತ್ಯಂತ ದೊಡ್ಡ ವೈದ್ಯ ಎಂದು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರನ್ನು ಬಿಡಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯೂ ಭಾವಿಸುತ್ತ!

ಅಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಮೂರು ರೀತಿಯ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗುತ್ತಿದ್ದರು.

- ಸಂಶಯಾಸ್ಪದ ಸಾವಿಗೀಡಾದವರ ಶವವನ್ನು ವಿಚ್ಛೇದಿಸುತ್ತಿದ್ದರು
- ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು
- ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪಾಠ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರು.

ಈ ಮೂರೂ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುವಾಗ ಎಲ್ಲಿಯೂ ಅಪ್ಪಿತಪ್ಪಿ ಕೈಗಳನ್ನು ತೊಳೆಯುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ!

ಜರ್ಮನಿಯ ವಿಯನ್ನ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಅಲ್ಲಿ ಪ್ರಸೂತಿ ತಂತ್ರ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಎರಡು ವಾರ್ಡುಗಳಿದ್ದವು. ಮೊದಲನೆಯ ವಾರ್ಡು ವೈದ್ಯವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಹಾಗೂ ಎರಡನೆಯ ವಾರ್ಡು ದಾದಿಯರ ಉಸ್ತುವಾರಿಯಲ್ಲಿತ್ತು. 1841-46ರವರೆಗೆ, ಈ ವಾರ್ಡಿನಲ್ಲಿ ಬಾಣಂತಿ ಜ್ವರದಿಂದ ಸತ್ತವರ ಅಂಕೆ ಸಂಖ್ಯೆಯು ಕೆಳಗಿನ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಈ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ನೋಡುತ್ತಿದ್ದ ಹಾಗೆಯೇ, ಮೊದಲನೆಯ ವಾರ್ಡಿನಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗುತ್ತಿದ್ದ ಬಾಣಂತಿಯರು ನಂಜಿಗೆ ತುತ್ತಾಗಿ ಹೆಚ್ಚು ಸಾಯುತ್ತಿದ್ದರು ಎನ್ನುವ ಅಂಶವು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಯಾರೂ ಈ ಅಂಕೆ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೋಲಿಸುವ, ಕಾರಣವನ್ನು ತಿಳಿಯುವ ಪ್ರಯತ್ನಕ್ಕೆ ಹೋಗಲೇ ಇಲ್ಲ. ಹಾಗಿರುವಾಗ ಪರಿಹಾರದ ಪ್ರಶ್ನೆಯು ಬರಲೇ ಇಲ್ಲ.

1847-ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇಗ್ನಾಜ್ ಫಿಲಿಪ್ ಸೆಮ್ಮೆಲ್‌ವೀಸ್ (1818-1865) ಎಂಬ ವೈದ್ಯನಿದ್ದ. ಈತನ ಗೆಳೆಯ ಜಾಕೋಬ್ ಕೊಲ್ಲೆಟ್‌ಷ್ಕ (1803-1847). ಒಂದು ದಿವಸ ಶವವಿಚ್ಛೇದನವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾಗ, ಅಕಸ್ಮಾತ್ ತನ್ನ ಬೆರಳಿಗೆ ಗಾಯ ಮಾಡಿಕೊಂಡ. ಈ ಗಾಯವು ನಂಜಾಯಿತು. ಕೆಲವು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಈತನು ಮರಣಿಸಿದ. ಈತನ ಶವವಿಚ್ಛೇದನವನ್ನು ಸೆಮ್ಮೆಲ್‌ವೀಸ್ ಮಾಡಿದ. ಜಾಕೋಬನ ದೇಹದಲ್ಲಿ ರೂಪುಗೊಂಡಿದ್ದ ಬದಲಾವಣೆಗಳು, ಬಾಣಂತಿ ನಂಜಿನಿಂದ ಸತ್ತ ಮಹಿಳೆಯರ ಒಡಲಿನಲ್ಲಿ ರೂಪುಗೊಂಡಿದ್ದ ಬದಲಾವಣೆಗಳಂತೆಯೇ

ಇದ್ದವು! ಇದನ್ನು ನೋಡಿದ ಕೂಡಲೇ ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸನ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ, ಶವವಿಚ್ಛೇದನಕ್ಕೂ ಹಾಗೂ ಬಾಣಂತಿಜ್ಜರಕ್ಕೂ ಏನಾದರೂ ಸಂಬಂಧವಿರಬಹುದೆ ಎಂಬ ಅನುಮಾನವು ಮೂಡಿತು! ಆಗ ಆತನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹಿಂದಿನ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ತರಿಸಿ, ಬಾಣಂತಿಜ್ಜರದಿಂದ ಮೃತರಾದವರ ಅಂಕೆಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿದ. ಮೊದಲ ವಾರ್ಡಿನಲ್ಲಿ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಸರಾಸರಿ 10%ರಷ್ಟಿದ್ದರೆ, ಎರಡನೆಯ ವಾರ್ಡಿನಲ್ಲಿ ಸರಾಸರಿ 4%ರಷ್ಟಿತ್ತು. ಬಾಣಂತಿಯರು ತಮ್ಮನ್ನು ಮೊದಲನೆಯ ವಾರ್ಡಿಗೆ ದಾಖಲಿಸಬೇಡಿ ಎಂದು ವೈದ್ಯರ ಕಾಲಿಗೆ ಬಿದ್ದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಅನೇಕ ಸಲ ಬೇಕೆಂದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬರುವ ಮಾರ್ಗದಲ್ಲಿ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಮುಗಿಸಿಕೊಂಡು, ಕೇವಲ ಆರೈಕೆಗಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗುತ್ತಿದ್ದರು. ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸ ಇಂತಹ ತಾಯಂದಿರನ್ನು ಗಮನಿಸಿದ. ಬೀದಿಯಲ್ಲಿ ಮಗುವನ್ನು ಹೆತ್ತವರಲ್ಲಿ ಸಾವು ಅಧಿಕವಾಗಿರಬೇಕಿತ್ತು. ಆದರೆ ವಾಸ್ತವವು ಭಿನ್ನವಾಗಿತ್ತು. ಮೊದಲನೆಯ ವಾರ್ಡಿನಲ್ಲಿ ಮಗುವಿಗೆ ಜನ್ಮವಿತ್ತ ತಾಯಂದಿರೇ ಹೆಚ್ಚು ಮರಣವನ್ನಪ್ಪುತ್ತಿದ್ದರು. ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸ ತರ್ಕಬದ್ಧವಾಗಿ ಯೋಚಿಸಿ, ಈ ಕೆಳಗಿನ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಬಂದ.

ಅಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿಗಳು ರೋಗಗಂಜನಕಗಳಾಗಬಹುದು ಎಂಬ ಅರಿವು ಯಾರಿಗೂ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸ, ವೈದ್ಯವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಶವಗಳಿಂದ ಯಾವುದೋ 'ಸೋಂಕು ಕಣ'ಗಳನ್ನು ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಂದು ಲೆಕ್ಕ ಹಾಕಿದ. ಕೂಡಲೇ ಒಂದು ಹೊಸ ನಿಯಮವನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತಂದ.

ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸುವ ಪ್ರತಿಯೋರ್ವ ವೈದ್ಯ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ತನ್ನ ಕೈಗಳನ್ನು ಕ್ಲೋರಿನ್‌ಯುಕ್ತ ಸುಣ್ಣದ ನೀರಿನಿಂದ (ಕ್ಯಾಲ್ಷಿಯಂ ಹೈಪೋಕ್ಲೋರೈಟ್) ತೊಳೆದುಕೊಂಡ ಮೇಲೆಯೇ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಬೇಕೆಂದ. ಇಗ್ನೇಜ್ ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸನ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಆತನ ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳು ಉಗ್ರವಾಗಿ ಪ್ರತಿಭಟಿಸಿದರು. ಆದರೆ ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸ ಇದಕ್ಕೆ ಸೊಪ್ಪು ಹಾಕಲಿಲ್ಲ. ನೋಡ ನೋಡುತ್ತಿರುವಂತೆಯೇ 10.0% ರಷ್ಟಿದ್ದ ಬಾಣಂತಿ ನಂಜಿನ ಮರಣದ ಪ್ರಮಾಣ 2.38% ಗಿಳಿಯಿತು. 1848. ಹೆರಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸುವ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನೂ ಸಹಾ ಕ್ಲೋರಿನ್‌ಯುಕ್ತ ಸುಣ್ಣದ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ತೊಳೆಯಬೇಕು ಎಂದು ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸ ಸೂಚಿಸಿದನು. ಇದರಿಂದ ಬಾಣಂತಿಯರ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತಷ್ಟು ಕಡಿಮೆಯಾಯಿತು!

ಮೊದಲ ವಾರ್ಡ್				ಎರಡನೆಯ ವಾರ್ಡ್			
ವರ್ಷ	ಜನನ	ಮರಣ	ಶೇಕಡಾವಾರು %	ಜನನ	ಮರಣ	ಶೇಕಡಾವಾರು %	
1841	3,036	237	7.8	2,442	86	3.5	
1842	3,287	518	15.8	2,659	202	7.6	
1843	3,060	274	9.0	2,739	164	6.0	
1844	3,157	260	8.2	2,956	68	2.3	
1845	3,492	241	6.9	3,241	66	2.0	
1846	4,010	459	11.4	3,754	105	2.8	

(ಎರಡು ವಾರ್ಡುಗಳಲ್ಲಿ ಬಾಣಂತಿಜ್ಜರದಿಂದ ಸತ್ತವರ ಪ್ರಮಾಣ - 1841-46 ವರೆಗೆ)

ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಶವವಿಚ್ಛೇದನವನ್ನು ಮಾಡಿ, ಅದೇ ಕೈಗಳಿಂದ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸುತ್ತಿದ್ದರು! ಶವದಲ್ಲಿದ್ದ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದಿಗಳು ಈ ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಕೈಗಳ ಮೂಲಕ ಬಾಣಂತಿಯರ ಒಡಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತಿದ್ದವು. ನಂಜನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದವು. ಅವರು ಸಾಯುತ್ತಿದ್ದರು. ಬಾಣಂತಿಯರ ಸಾವಿಗೆ ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ನೇರವಾಗಿ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತಿದ್ದರು. ಎರಡನೆಯ ವಾರ್ಡಿನಲ್ಲಿದ್ದ ಮಹಿಳೆಯರ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ದಾದಿಯರು ಮಾಡಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ದಾದಿಯರು ಶವವಿಚ್ಛೇದನದಲ್ಲಿ ಪಾಲುಗೊಳ್ಳುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಅವರ ಕೈಗಳು ಹೆಚ್ಚುಕಡಿಮೆ ಶುದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತಿತ್ತು. ಎರಡನೆಯ ವಾರ್ಡಿನೊಳಗೆ ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರವೇಶವಿರಲಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಅಲ್ಲಿ ಬಾಣಂತಿನಂಜು ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿತ್ತು!

ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಲೂಯಿ ಪ್ಯಾಶ್ಚರ್ ನಮ್ಮ ಬರಿಗಣ್ಣಿಗೆ ಕಾಣದ ಅದೃಶ್ಯ ಲೋಕದ ಅಗೋಚರ ಜೀವಿಗಳನ್ನು ಕಂಡು ಹಿಡಿದ. ಜೋಸೆಫ್ ಲಿಸ್ಟರ್ ತನ್ನ ಕಾರ್ಬಾಲಿಕ್ ಆಸಿಡ್ ಮೂಲಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಲ್ಲಿ ನಂಜುರಾಹಿತವಾದ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಎತ್ತಿಹೇಳಿದ. ಇವೆರಡರ ಪರಿವೆಯಿಲ್ಲದೆಯೇ ಕೈಗಳನ್ನು ತೊಳೆಯಬೇಕಾದ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಸಾರಿದ ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸ ಹೇಳಿದ್ದ! ಆದರೆ ಅವನು ಬದುಕಿದ್ದಾಗ, ಅವನಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಸನ್ಮಾನ ದೊರೆಯಲಿಲ್ಲ. ಬದಲಿಗೆ ಕೇವಲ ನೋವು, ಅವಮಾನ, ಹಿಂಸೆಗಳು ಮಾತ್ರ ದೊರೆತವು. ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸನಿಗೆ ಶತ್ರುಗಳು ಸಾಕಷ್ಟಿದ್ದರು. ಜೊತೆಗೆ ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸನ ರಾಜಕೀಯ ಒಲವು ಆಳುವ ಪಕ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆ ಪಕ್ಷದ ಕಡೆಗಿತ್ತು. 1865ರಲ್ಲಿ ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸನ ಶತ್ರುಗಳು ಸೆಮ್ಲ್‌ವೀಸನಿಗೆ ಹುಚ್ಚು ಹಿಡಿದಿದೆಯೆಂದು ಹುಚ್ಚಾಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಿಸಿದರು. ಅಲ್ಲಿ ಅವನಿಗೆ ನೀಡಿದ ಹಿಂಸೆಯ ಫಲವಾಗಿ ಆತ ಸದ್ದಿಲ್ಲದ ಹಾಗೆ ಜೀವವನ್ನು ಬಿಟ್ಟ!

BMJ 2007; 334 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.39097.611806.DB>
(Published 18 January 2007) Cite this as: BMJ 2007;334:111



ಡಾ ವೀರೇಶ ಸಿ ಬಾಲೇಹೊಸೂರ
ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ
ವೈದ್ಯ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ, ವಿಪ್ಸ್, ಬಳ್ಳಾರಿ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ

ವೈದ್ಯನ ಕಠಿ ಕೊರೊನಾ ಜೊತೆ



ಡಾ ಉಮಾಮಹೇಶ್ವರಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಬೆಟ್ಟ ಗುಡ್ಡಗಳ ಸರಿಸಿ
ಹಸಿರು ಭೂಮಿಯ ಬಯಸಿ
ಕಾರ್ಮೋಡ ಭೇದಿಸಿ
ಆಗಮಿಸುವ ಆ ರವಿ ಕಿರಣಕ್ಕೆ
ಕಾಯುತ್ತಿದ್ದ ಮನುಕುಲಕ್ಕೆ
ಕಾದು ನಿಂತಿದ್ದು ಒಂದು ಪ್ರವಾಹ
ಬಯಸಿದ್ದು ಜಗದ ನಿರ್ನಾಮವ

ಯಾರನ್ನು ಲೆಕ್ಕಿಸದೆ, ಯಾರ ಅನುಮತಿಯೇ ಇಲ್ಲದೆ
ಈ ಭೂವಿಗೆ ಧಾವಿಸಿದೆ
ಇಡಿ ಜಗತ್ತನ್ನೇ ಆವರಿಸಿದೆ
ಎಷ್ಟೊಂದು ಕೊನೆಯುಸಿರಿಗೆ ನಾಂದಿಹಾಡಿದೆ
ಕೊರೊನಾ ಎಂಬ ಹೆಸರಿನೊಂದಿಗೆ ಎಲ್ಲರ ದುಃಸ್ವಪ್ನಕ್ಕೆ ನೆಪವಾದೆ.

ಡಿಸೆಂಬರ್ 2019 ರಲ್ಲಿ ಸಮರದ ಶಂಖನಾದಗೈದು
ಶುರುವಾದ ನಿನ್ನ ಆರ್ಭಟಕ್ಕೆ, ಭೂ ತಲ್ಲಣಗೊಳಿಸಿದ ನಿನ್ನ ಪರಾಕ್ರಮಕ್ಕೆ,
ಆಹುತಿಯಾದ ಜೀವಗಳದೇಷ್ಟೋ?
ಇನ್ನುಳಿದ ಆತ್ಮೀಯರನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಭಯದಿಂದಲೇ
ಜೀವನ ಸಾಗಿಸಿದವರು ಇನ್ನೆಷ್ಟೋ?
ನಾಳೆ ಏನು? ಎಂಬ ಅರಿವಿಲ್ಲದೆ, ಚಿಂತಾಗ್ರಸ್ತರಾದವರು ಇನ್ನೆಷ್ಟೋ?
ಅಷ್ಟು ಇಷ್ಟು ಎನ್ನದೆ ಬಂದಂದೆಲ್ಲ ಬಾಚಿ ಬಚ್ಚಿಟ್ಟವರು ಇನ್ನೆಷ್ಟೋ ?
ತಮ್ಮ ಲಾಭದ ಬಗ್ಗೆ ಅಷ್ಟೇ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಕೊಟ್ಟ ದರೋಡೆಕೋರರೆಷ್ಟೋ?
ಅವರವರ ಬುತ್ತಿ ಅವರವರ ಹೆಗಲಿಗೆ ಎಂಬ ಅರಿವಿದ್ದರೂ
ತಮ್ಮ ಬೇಳೆ ಬೆೆಯಿಸಿಕೊಂಡವರು ಅದಿನ್ನೆಷ್ಟೋ?
ಆ... ಹಾ...! ನಿನ್ನ ಆಗಮನದಿಂದ ಅದೆಂತಾ ಬದಲಾವಣೆಗಳು,
ಮುಖಕ್ಕೆ ಮಾಸ್ಕ್ ಎಂಬ ಮುಖವಾಡ ಧರಿಸುವ ನೆಪದಲಿ

ಮನುಷ್ಯನ ನಿಜ ಮುಖವಾಡ ಕಳಚಿ ಬಿದ್ದ ಸಮಯಗಳು,
 ಒಂದು ದೇಶ ಮತ್ತೊಂದನ್ನು, ಒಂದು ರಾಜ್ಯ ಬೇರೊಂದನ್ನು
 ಒಂದು ಸಮುದಾಯ ಇನ್ನೊಂದನ್ನು ದೋಷಿಸದ ಪ್ರಮೇಯಗಳು,
 Quarantine ಎಂಬ ದಿಗ್ಬಂದನದಲ್ಲಿ ಹಸಿವಿನಿಂದ ಜೀವಕಳೆದುಕೊಂಡವರನ್ನು,
 ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಲ್ಲದೆ ವಂಚಿತರಾದವರನ್ನೂ,
 ವಲಸೆಹೋದ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಮರಳಿಗೂಡು ಸೇರುವಮುನ್ನ
 ಹಾದಿಯಲ್ಲೇ ಮೃತ್ಯು ದ್ವಾರ ತೆರೆದು
 ನಿಂತ ಮಣ್ಣಲ್ಲೇ ಮಣ್ಣಾದನ್ನೂ, ಕಂಡ ಕಹಿ ನೆನಪುಗಳು.
 ಕಾಲಸೂಚಕನಿಂದಲೇ ಕೈಮೀರಿ ಹೋದಂತೆ
 ಲೋಕವನ್ನೆ ದಿಗ್ಭ್ರಾಂತಿಗೊಳಿಸಿದ ಸಂದರ್ಭಗಳು...

ದೇವಾಲಯದ ಘಂಟೆನಾದಕ್ಕಿಂತ ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಸೈರನ್ ಸದ್ದೆ ಮೇಲಾಗಿತ್ತು,
 ದೇಗುಲದಲ್ಲಿ ನಡೆಯ ಬೇಕಾದ ಪ್ರಥಾನೆಯ ಕೂಗು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆವರಣದಲ್ಲೇ ಹೆಚ್ಚಾಗಿತ್ತು.
 ಎಲ್ಲರ ಉಳಿವಿಗೆ ಶಂಕೆ ಮೂಡಿತ್ತು.
 ಕಾಲದ ಗಡಿಯಾರ ಮುಚ್ಚಿಟ್ಟು, ಪೂರ್ಣವಿರಾಮ ಹೇಳಬೇಕೆಂಬ ಭಾವ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗಿತ್ತು...

ಕಾಲಾವಧಿಯೇ ಮುಗಿದು ಹೋಗುವ ಭಾವ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗಿ, ಭಯಗ್ರಸ್ತರಾಗಿ ನಿಂತವರಿಗೆ
 ಅಭಯ ಹಸ್ತ ನೀಡಲೆಂದೇ ನಡೆಯುತ್ತಿತ್ತು ಒಂದು ವೀರ ಸೈನ್ಯದ ರಚನೆ.
 ಹಸಿರು ಭೂಮಿಗೆ ಉಸಿರು ತುಂಬಿದ ರವಿಕಿರಣನಂತೆ,
 ಜೀವ ರಕ್ಷಣೆಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಬಂದ ಆ ವೀರರಿಗೆ ನನ್ನ ವಂದನೆ.
 ಯಾವ ವರ್ಣ ಜಾತಿ ಭೇದವಿಲ್ಲದೆ ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಜೀವದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊತ್ತು ಕೊರೋನಾ ವಾರಿಯರ್ಸ್ ಎಂಬ
 ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆಗೆ ಪಾತ್ರರಾದ ಆ ವೀರರಿಗೆಲ್ಲ ನನ್ನ ತಲೆಬಾಗಿ ನಮಿಸುವೆ,
 ಇನ್ನೊಂದು ಕಡೆ,
 ನಿವಾಸವೇ ಇಲ್ಲವಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನೆ ಮನೆಯಾಗಿಸಿಕೊಂಡು, ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಪಳಗಿದ ವೀರರಿಗೆ ಕಾದಿತ್ತು
 ಅಚ್ಚರಿಯದ ತೆಗಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಹೊಗಳಿಕೆ;
 ಹೊಗಳಿಕೆಗೆ ಹಿಗ್ಗದೆ, ತೆಗಳಿಕೆಗೆ ಕುಗ್ಗದೆ ಪ್ರಾರಂಭದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಜೀವ ರಕ್ಷಣೆ ಇಲ್ಲವಾದರೂ, ಬೇರೊಂದು ಜೀವದ
 ರಕ್ಷಣೆಗಾಗಿ ನಿಂತು ಮಾಡಿದರು ನೊಂದ ಮನಗಳಿಗೆ ಮನವರಿಕೆ.
 ಆ ಮಹಾ ಸಂಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಅದೇಷ್ಟೋ ವೀರರ ಅಗಲಿಕೆ;
 ಆ ವೀರರ ಸಮರ್ಪಣೆಯಿಂದಲೇ
 ಅಂದು ಪಾಲಿಕೆ ಮೇಲೆತ್ತಿ ಕುಣಿಯುತ್ತಿದ್ದ ಕೊರೋನಾಗೆ ಇಂದಾಗಿದೆ ಇಳಿಕೆ,
 ನೊಂದ ಜೀವಗಳ ಮನದಲಿ ಮತ್ತೇ ಮೂಡಿದೆ ನವಜೀವನದ ಲವಲವಿಕೆ..

ಇದು ನಾ ಕಂಡ ಕಥೆ, ಕೊರೋನಾ ಜೊತೆ,
 ಈ ಲೋಕದಿಂದ ಹೊಡೆದೋಡಿಸಬೇಕಾದುದ್ದು ರೋಗವನ್ನೇ ಹೊರೆತು ರೋಗಿಯನ್ನಲ್ಲ,
 ಅಮಾನವಿಯ ಕುರುಹುಗಳನ್ನೇ ಹೊರತು ಮಾನವಿಯತೆಯನ್ನಲ್ಲ.



ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಖರಹಗಾರರ ಸಮೀತಿಯ ವರದಿ

ಡಾ ವೀಣಾ ಎನ್

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ತಜ್ಞರು, ಕಶ್ಯಪ ಸಂಕೀರ್ಣ, ಶ್ರೀರಾಮಪೇಟೆ, ಸುಳ್ಯ

ತೃತೀಯ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕದ ಹೃದಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಗರಿಯಾದ ಧಾರವಾಡದ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘದ ಆವರಣದಲ್ಲಿ, ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಖರಹಗಾರರ ಬಳಗದ ತೃತೀಯ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನವು ಆಗಸ್ಟ್ 27 ಮತ್ತು 28 ರಂದು ಭಾ.ವೈ ಸಂ ಧಾರವಾಡ ಹಾಗೂ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘ ಧಾರವಾಡದ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ಡಾ ಸ ಜ ನಾಗಲೋಟಿಮಠ ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಜರಗಿತು.

ಸಹಜ ಕೃಷಿಯ ಅಗತ್ಯತೆಯ ಕುರಿತು ಮಾತಾಡಿದರು

ಚಿಂತಕರಾದ ಡಾ ಪ್ರಕಾಶ್ ಭಟ್ ಅವರು ವೈದ್ಯಮಿತ್ರರಲ್ಲಿ ಒತ್ತಡ/ ಬಿನ್ನತೆ/ಆತ್ಮಹತ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯ ಕುರಿತು ಚಿಂತನೆ ನಡೆಸಿದರು. ಮನೋವೈದ್ಯರಾದ ಡಾ. ಸ್ವಾಮಿನಾಥ. ಜಿ ಮನೋರಂಜನೆ/ ಧ್ಯಾನವು ಹೇಗೆ ಮನಸ್ಸಿನ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾಪಾಡುವಲ್ಲಿ ಸಹಕರಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ವಿವರಿಸಿದರು. ಡಾ. ಯೋಗಣ್ಣ ಅವರು ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ ವಹಿಸಿ ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತಾಡಿದರು. ಡಾ. ಸುನೀಲ್ ಚಂದ್ರ ಅವರಾದಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉಸ್ತುವಾರಿ ವಹಿಸಿದ್ದರು.

ಈ ಗೋಷ್ಠಿಗೆ ಡಾ. ಕೆ.ಆರ್ ಶ್ರೀಧರ್, ಕ್ಷೇಮ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಅವರು ಪ್ರಾಯೋಜಿಸಿದ್ದರು

ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಡಾ. ಲಕ್ಷ್ಮಣ್ ಕೆ ಅವರು ವಿದೇಶದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವ್ಯಾಸಂಗ ದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತಾಡುತ್ತಾ ಅಲ್ಲಿಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ಪದ್ಧತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತಾಡಿದರು. ಡಾ. ಎಂ ಜಿ ಹಿರೇಮಠ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ ವಹಿಸಿದ್ದರು. ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ ಗೋಷ್ಠಿಯ ನಿರ್ವಹಣೆ

ಮಾಡಿದರು

ಕಥಾ ರಚನೆಯ ಕಾರ್ಯಾಗಾರದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಸಲೀಮ್ ನದಾಫ್, ಡಾ ಕೃಷ್ಣಪ್ರಸಾದ್ ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಡಾ ಕುಶ್ವಂತ್ ಕೋಳಿಬೈಲ್ ಸೋದಾಹರಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದರು. ಡಾ. ಸುಮಾ ಗುಡಿ ಮತ್ತು ಡಾ. ದಿವ್ಯ ಕೆ. ಎನ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಿರ್ವಹಿಸಿದರು. ಡಾ. ಎಸ್ ಬಿ ಲಕ್ಷ್ಮೀಳ್ ಪ್ರಾಯೋಜಕರಾಗಿದ್ದರು .

ಕಾವ್ಯ ರಚನೆ ಕಾರ್ಯಾಗಾರದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗ್ಡೆ ಯವರು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಗರುಳ್ ರಚನೆ/ ನಿಯಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸರಳವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದರು. ಡಾ. ಶ್ರೀಧರ ಹೆಗಡೆ ಭದ್ರನ್ ಅವರು ಕಾವ್ಯ ನಿರ್ಮಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ, ರಸ, ಧ್ವನಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿದರು.

ಕಾವ್ಯಾನುಸಂಧಾನ ನೃತ್ಯ ಪ್ರಾತ್ಯಕ್ಷಿಕೆಯ ಮೂಲಕ ಕಾವ್ಯ

ಸಮ್ಮೇಳನದ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿದ್ದ ಡಾ. ಪಿ.ಎಸ್.ಶಂಕರ್ ಅವರು ಸ್ಫೂರ್ತಿ ತುಂಬುವಂತೆ ಎಲ್ಲರೊಡನೆ ಬೆರೆಯುತ್ತಿದ್ದ ರೀತಿ ಅನುಕರಣೀಯವಾಗಿತ್ತು.

ಡಾ.ಸಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿಯವರ ಪರಿಸರ ವಾದಿ ಚಿಂತನೆ, ಖಾದಿ ಚೀಲ, ಎಲೆಯಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಡ್ಜ್, ಪ್ಯಾಷನ್ ಫುಟ್ ನ ಬೀಜವನ್ನು ಕೊಡುಗೆಯಾಗಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದು ಎಲ್ಲರ ಪ್ರಶಂಸೆಗೆ ಪಾತ್ರವಾಯಿತು

ಸಮ್ಮೇಳನದ ಮೊದಲ ದಿನ ನಡೆದ ಜೀವನ ಶೈಲಿ ಕಾರ್ಯಾಗಾರದಲ್ಲಿ ಕೃಷಿ-ಪರಿಸರ-ಆಹಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಕೃಷಿಕರೂ, ಕವಿಗಳೂ ಆದ ಡಾ ಕೃಷ್ಣಮೂರ್ತಿ ಬಿಳಿಗರೆ ಯವರು ಮಾತಾಡುತ್ತಾ ಭೂಮಿ ಗಾಳಿ ನೀರು ಕಲುಷಿತ ಗೊಂಡು ಆಹಾರ /ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಆಗುತ್ತಿರುವ ವಿಷಮ ಪರಿಣಾಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರವಾಗಿ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಿದರು.

ಮನಮುಟ್ಟವಲ್ಲಿ ಹೇಗೆ ದುಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂದು ಡಾ. ಕೆ.ಎಸ್ ಪವಿತ್ರಾ ತೋರಿಸಿಕೊಟ್ಟರು. ಕಾರ್ಯಾಗಾರದ ನಿರ್ವಹಣೆ ಯನ್ನು ಡಾ. ಅಣ್ಣಯ್ಯ ಕುಲಾಲ್ ಮತ್ತು ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ ವಹಿಸಿದ್ದರು.

ತಾವರೆಗೆರೆ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್ ಧಾರವಾಡದವರು ಪ್ರಾಯೋಜಕರಾಗಿದ್ದರು.

ಮೊದಲ ದಿನದ ಕವಿಗೋಷ್ಠಿ ಯಲ್ಲಿ 20 ಕವಿಗಳು ಕವನ ವಾಚನ ನಡೆಸಿದರು.

ಡಾ. ಯೋಗಾನಂದ ರೆಡ್ಡಿಯವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಕೌಜಲಗಿ ಅವರ ಸಹ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಗೋಷ್ಠಿ ಎಲ್ಲರ ಮನಸೆಳೆಯಿತು.

ಡಾ. ಸುರೇಶ್ ಕಾಗಲ್ಕರ್ ಮತ್ತು ಡಾ. ರಜನಿ ತುಮಕೂರು ಗೋಷ್ಠಿಯನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಿದರು.

ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಸಂಜೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಬಳಗದಿಂದ ಸುಶ್ರಾವ್ಯ ಹಾಡು, ನೃತ್ಯ ಪ್ರದರ್ಶನ ಸಭಿಕರ ಮನರಂಜಿಸಿದವು. ನಾದ ಮಣಿನಾಲ್ಕುರ್ ಅವರ ಗಾಯನ ಎಲ್ಲರ ಮನ ತಣಿಸಿತು.

ಸಮ್ಮೇಳನದ ಎರಡನೇ ದಿನದ ಮೊದಲ ಗೋಷ್ಠಿ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಾಧ್ಯವೇ ಎಂಬ ಚರ್ಚೆ ಡಾ. ಎಸ್ .ಬಿ ಲಕ್ಷ್ಮೀಳ್ ಅವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯಿತು. ಪರವಾಗಿ ಡಾ. ಸಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಹಾಗೂ ವಿರೋಧವಾಗಿ ಡಾ. ಎಸ್.ಎಸ್. ಸೊಪ್ಪಿಮಠ ತಮ್ಮ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಮಂಡಿಸಿದರು. ಡಾ. ಕವಿತಾ ಸದಾಶಿವ ಭದ್ರಾವತಿ ಮತ್ತು ಡಾ. ಸುರೇಶ್ ಬಳ್ಳಾರಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿದರು. ಡಾ. ವಿ ವಿ. ಚಿನಿವಾಲರ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಪ್ರಾಯೋಜಿಸಿದ್ದರು

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ಮತ್ತು ಪತ್ರಿಕೋದ್ಯಮ ಗೋಷ್ಠಿಯಲ್ಲಿ ಶ್ರೀ ಸಂಗಮೇಶ್ ಮೆಣಸಿನಕಾಯಿಯವರು ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ಪತ್ರಿಕೋದ್ಯಮದ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳು ಎಂಬ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿದರು. ಡಾ. ಎಸ್. ವೈ ಮುಲ್ಕಿಪಾಟೀಲ್ ಅವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಗೋಷ್ಠಿ ನಡೆಯಿತು. ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಘೋಗಂಡಮಠ ಮತ್ತು ಡಾ. ರಶ್ಮಿ ಕುಂದಾಪುರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿದರು. ಡಾ. ಸುನೀಲ್ ಚಂದ್ರ ಅವರಾದಿ ಅವರು ಪ್ರಾಯೋಜಿಸಿದ್ದರು.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಸಾಹಿತ್ಯ ಗೋಷ್ಠಿಯಲ್ಲಿ ಡಾ. ಆನಂದ ಪಾಟೀಲ ಅವರು ತಮ್ಮ ವಿಚಾರ ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. ಡಾ.ಶ್ರೀ ರಾಜನ್ ದೇಶಪಾಂಡೆ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ ವಹಿಸಿದ್ದರು. ಡಾ.

ಶಿವಾನಂದ ಕುಬಸದ ಮತ್ತು ಡಾ. ಶಿವರಾಜ್ ಕೆ. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಿರ್ವಹಿಸಿದರು.

ಧಟ್ ಅಂತ ಹೇಳಿ ಖ್ಯಾತಿಯ ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ ಅವರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕನ್ನಡ ನಾಡು, ಕವಿಗಳು ಭಾ.ವೈ.ಸಂ. ಬಗ್ಗೆ ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟ ಕ್ಲಿಪ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಎಲ್ಲರ ಮನಸ್ಸು ಗೆದ್ದಿತು. ಡಾ. ಶುಭ್ರತ ಕೆ.ಎಸ್, ಡಾ. ಸಲೀಂ ನದಾಫ್, ಡಾ. ಮಧುಸೂದನ ಕಾರಿಗನೂರು ಹಾಗೂ ಡಾ. ಅಣ್ಣಯ್ಯ ಕುಲಾಲ್ ಸಹಕರಿಸಿದರು. ನಗದು ಬಹುಮಾನದ ಪ್ರಾಯೋಜಕರಾಗಿ ಪುಟ್ಟಣ್ಣ ಕುಲಾಲ್ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ ಸಹಕರಿಸಿದ್ದರು.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಕ್ರಮಗಳು ಗೋಷ್ಠಿಯಲ್ಲಿ ಡಾ. ದೀಪಿಕಾ ಬೆಂಗಳೂರು, ಡಾ ಅಕ್ಷತಾ ಬೆಂಗಳೂರು ಮತ್ತು ಡಾ ವಿಜಯ್ ಮೈಸೂರು ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡುವುದು ಕೀಳರಿಮೆ ಎನ್ನುವ ಭಾವದಿಂದ ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಹೊರಬರಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದರು. ಈ ಗೋಷ್ಠಿಯ ಉಸ್ತುವಾರಿ ಯನ್ನು ಡಾ. ಮಧುಸೂಧನ ಕಾರಿಗನೂರು ವಹಿಸಿದ್ದರು.

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಅನಿಸಿಕೆಗಳು ಎಂಬ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಬಿ.ವಿ ವಸಂತ ಕುಮಾರ್, ಕರ್ನಾಟಕ ಸಾಹಿತ್ಯ ಅಕಾಡೆಮಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ತಮ್ಮ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ವಿದ್ವತ್ತೂರ್ಣವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದರು. ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ ಅವರು ವೈದ್ಯಸಾಹಿತ್ಯಿಯಾಗಿ ಅವರು ಎದುರಿಸಿದ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. ಡಾ. ರವೀಂದ್ರ ಜೋಶಿಯವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಗೋಷ್ಠಿಯು ನಡೆಯಿತು.

ಡಾ. ವೀಣಾ ಭಟ್ ಭದ್ರಾವತಿ ಮತ್ತು ಡಾ. ಸುಂದರ್ ಬಿ.ಕೆ ಬಳ್ಳಾರಿ ಅವರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದರು. ಡಾ. ಶಿವರಾಜ್ ಸಿಂಧನೂರು ಗೋಷ್ಠಿಯನ್ನು ಪ್ರಾಯೋಜಿಸಿದ್ದರು

ಎರಡನೇ ದಿನದ ಕವಿಗೋಷ್ಠಿ ಡಾ. ಶಿವಾನಂದ ಕುಬಸದ ಅವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪನ್ನವಾಗಿತ್ತು. ಡಾ. ಸತ್ಯವತಿ ಬೆಂಗಳೂರು ಗೋಷ್ಠಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದರು. ಡಾ. ಯೋಗಾನಂದ ರೆಡ್ಡಿ ಅವರು ಕವಿಗೋಷ್ಠಿ ಯನ್ನು ಪ್ರಾಯೋಜಿಸಿದ್ದರು.

ಭಾನುವಾರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ ರಾಜೀವ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯದ ಉಪಕುಲಪತಿ ಗಳಾದ



ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಎಂ. ಕೆ ಅವರಿಂದ ಉದ್ಘಾಟಿಸಿ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಶ್ಲಾಘಿಸಿದರು. ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್ ಎಲ್ಲರನ್ನೂ ಸ್ವಾಗತಿಸಿ ಪ್ರಾಸ್ತಾವಿಕ ನುಡಿಗಳನ್ನಾಡಿದರು. ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿದ್ದ ಡಾ. ಸರೋಜ ಆರ್.ಕೆ ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದು, ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಡಾ. ಪಿ.ಎಸ್. ಶಂಕರ್ ಅವರಿಗೆ ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಿದರು. ಮೂರು ಸಮ್ಮೇಳನಗಳ ಉಪನ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದ ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ವಿಶೇಷ ಸಂಚಿಕೆ ಲೋಕಾರ್ಪಣವಾಯಿತು

ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ ಅವರ ಸ್ವಸ್ಥ ಕೃತಿ ಮತ್ತು ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್ ಸುಳ್ಯ ಅವರ ಹೃದಯಾಣುರ್ವ (ಕವನ ಸಂಕಲನ), ಭಾವಯಾನ (ಗಜಲ್ ಸಂಕಲನ), ಶಿಶು ಗೀತೆಗಳ ಕವನಸಂಕಲನಗಳು ಬಿಡುಗಡೆಯಾದವು.

ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರು ತಮ್ಮ ಭಾಷಣದಲ್ಲಿ ಮಾತೃ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ತರುವಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು ಮತ್ತು ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ನಾವು ಮಾಡಬೇಕಾದ ವಿಚಾರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರವಾಗಿ ಮಂಡಿಸಿದರು.



ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ ಮತ್ತು ಡಾ. ಪವಿತ್ರ ಕೆ.ಎಸ್. ಅವರಿಗೆ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಕೊಟ್ಟು ಸಮ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

ಪೃಥ್ವಿ ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ಪುಟ್ಟಣ್ಣ ಕುಲಾಲ್ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ ಬೆಂಗಳೂರು ಈ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪ್ರಾಯೋಜಿಸಿದ್ದರು

ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಕಟೀಲ್ ಸುರೇಶ್ ಕುಡ್ಲಾ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಉಪಸಮಿತಿಯ ಕಾರ್ಯಗಳಿಗೆ ಮೆಚ್ಚುಗೆಯ ಮಾತುಗಳನ್ನು ನುಡಿದರು.

ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಅರವಿಂದ ಅವರ ಬಳಗದ ವೈದ್ಯರಿಂದ ನಾಡ ಗೀತೆಯೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು ಡಾ. ಅಮಿತ್ ಗಲಗಲಿ ಅವರು ಭಾ. ವೈ.ಸಂ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿದರು. ಸಂಘಟನಾಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ. ಸಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ವಂದಿಸಿದರು.

ಅಪರಾಹ್ನ ಸಮಾರೋಪ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಬಾಬು ಸಮರೋಪ ಭಾಷಣ ಮಾಡಿದರು. ಡಾ. ಮಾಲತಿ ಪಟ್ಟಣ ಶೆಟ್ಟಿ ಶುಭಾಶಂಸನೆ ನುಡಿದರು.

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘ ಧಾರವಾಡದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳಾದ ಶ್ರೀ ಶಂಕರ ಹಲಗತ್ತಿ ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಅಭಿನಂದಿಸಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಸಹಕರಿಸಿದ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಡಾ. ಸಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿ ವಂದನಾರ್ಪಣೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದರು.

ಸಮ್ಮೇಳನದ ನೆನಪಿನ ಕಾಣಿಕೆಯಾಗಿ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ನೀಡಿದ್ದು ಎಲ್ಲರ ಗಮನ ಸೆಳೆಯಿತು.

ಎರಡು ದಿನಗಳ ಕಾಲ ನಡೆದ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ತೃತೀಯ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನವು ಕರ್ನಾಟಕ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘ ಧಾರವಾಡ ಮತ್ತು ಭಾ.ವೈ.ಸಂ ಧಾರವಾಡದ ಸಹಕಾರದಿಂದ ವಿಜೃಂಭಣೆಯಿಂದ ನಡೆಯಿತು

ಜುಲೈ ಹಾಗೂ ಆಗಸ್ಟ್ ತಿಂಗಳ ಬಳಗದ ವರದಿ

ದಿನಾಂಕ 03-07-2022 ರಂದು ಕನ್ನಡ

ಪ್ರಾದ್ಯಾಪಕರು ಕವಿ, ಸಂಶೋಧಕರಾದ ಮೂಲತಃ ಬೆಳಗಾವಿಯವರಾದ ಡಾ. ಅಶೋಕ್ ನರೋಡೆಯವರು ಎಚ್..ನರಸಿಂಹಯ್ಯ (ಎಚ್ಚೆನ್) ರವರ ಬದುಕು ಮತ್ತು ಬರಹ ಎಂಬ ವಿಷಯವಾಗಿ ತಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. ಎಚ್ಚೆನ್ ರವರಿಗೆ ವಿಜ್ಞಾನದಲ್ಲಿ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಮನೋಭಾವದಲ್ಲಿ ಅಚಲವಾದ ನಂಬಿಕೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಮೂಢನಂಬಿಕೆ, ಮೌಢ್ಯದ ವಿರುದ್ಧ ಸತತ ಹೋರಾಟ ನಡೆಸುವ ಮೂಲಕ ಎಚ್ಚೆನ್ ರವರು ಹೇಗೆ ತಮ್ಮ ಬದುಕಿನ ಮೆಟ್ಟಿಲನ್ನು ಹತ್ತಿದರು ಅನ್ನೋದರ ರೋಚಕತೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರು. ಎಚ್ಚೆನ್ ರವರು ಪತ್ರಕರ್ತರಾಗಿ ಕೂಡಾ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದವರು. ಪತ್ರಿಕಾ ಧರ್ಮದ ಮುಂದಾಲೋಚನೆಯುಳ್ಳ ಅವರ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವದ ವಿಕಸನ ಹೇಗೆ ಆಯಿತು ಅನ್ನೋದನ್ನು ಉದಾಹರಣೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುವ ಮೂಲಕ ಎಚ್ಚೆನ್ ರವರ ನಿಸ್ವಾರ್ಥತೆಯ ಜೀವನದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ತೆರೆದಿಟ್ಟರು. ಎಚ್ಚೆನ್ ರವರು ಅಧ್ಯಾಪಕ, ಆಡಳಿತಗಾರ, ಸ್ನೇಹಮಯ ಮಾನವತಾವಾದಿ, ವಿಚಾರವಾದಿ, ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೇ ನಿಕಟವರ್ತಿಗಳ ಜೊತೆ ಅವರ ಮೇಲ್ಮಟ್ಟದ ಹಾಸ್ಯ ಪ್ರಜ್ಞೆ ಹೇಗಿತ್ತು ಅನ್ನೋದನ್ನು ಮೆಲುಕು ಹಾಕಿದರು.

<https://youtu.be/xqjxN9ZfkEM>

ದಿನಾಂಕ 10-07-2022 ರಂದು ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಕನ್ನಡ ಪ್ರಾದ್ಯಾಪಕರು ಹಾಗೂ ಮೂಲತಃ ಶಿರಸಿಯವರಾದ ಡಾ. ಗೀತಾ ವಸಂತ ರವರು “ಬೇಂದ್ರೆ ಕಾವ್ಯದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮತ್ತು ವಿಶ್ವ” ಎಂಬ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ತಮ್ಮ ಅನುಭವದ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಕೇಳುಗರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದರು. ಬೇಂದ್ರೆಯವರ ಮಾತೃ ಮೀಮಾಂಶೆ ಯನ್ನು ತಿಳಿಸುವ

ಮೂಲಕ ಅವರ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ ಡಾ. ಗೀತಾ ವಸಂತರವರು “ಅಂಬಿಕಾ” ತನಯದತ್ತ ಎಂಬಲ್ಲಿ ಅವರು ತಾಯಿ ಅಥವಾ ಹೆಣ್ಣಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಪ್ರಾಧಾನ್ಯತೆ ನೀಡಿದ್ದರು ಎಂಬುದನ್ನು ಅತಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದರು. ಬೇಂದ್ರೆವರ ನಾನು ಎಂಬ ಕವಿತೆಯನ್ನು ಹೇಳುವ ಮೂಲಕ ನಾನು ಎಂದರೆ ಬೇಂದ್ರೆಯವರ ಪ್ರಕಾರ ಏನು ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಸುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದರು. ಇನ್ನು ಇದೇ ವೇಳೆ ಬೇಂದ್ರೆವರ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವ ಹೇಗಿತ್ತು ಅದರಲ್ಲೂ ಅವರದ್ದು ವೈಯಕ್ತಿಕ ದ್ವನಿಯಲ್ಲ ಅವರದ್ದು ಸಾಮೂಹಿಕ ದ್ವನಿ ಅನ್ನೋದನ್ನು ಅವರ ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ಚಿಂತನೆಯಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದರು ಎಂಬ ವಿಚಾರ ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. ಬೇಂದ್ರೆಯವರ ಗುರುಪರಂಪರೆ, ಅವಧೂತ ಪಂಥಗಳ ಜೊತೆ ಸಾಂಗತ್ಯದ ಪರಿಚಯ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟರು. ಪ್ರಳಯ ಮತ್ತು ಸೃಷ್ಟಿ ಎಂಬ ಬೇಂದ್ರೆವರ ಕಾವ್ಯದ ಸಾರಾಂಶವನ್ನು ತಿಳಿಸುವ ಮೂಲಕ ಕೇಳುಗರ ಮನದುಂಬಿಸಿದರು.

https://youtu.be/_OlvD29gOzk

ದಿನಾಂಕ 14-08-2022 ರಂದು ನಿವೃತ್ತ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಭಾರತ ಸರಕಾರ ಹಾಗೂ ಬಹುಭಾಷಾ ತಜ್ಞ ಸಿ.ವಿ.ಗೋಪಿನಾಥ್ ರಾಷ್ಟ್ರ ಧರ್ಮ, ರಾಷ್ಟ್ರ ಭಕ್ತಿ, ರಾಷ್ಟ್ರ ಪ್ರೇಮ ಒಂದು ಪರಿಭಾಷೆ. ಎಂಬ ವಿಷಯವಾಗಿ ತಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡರು.ರಾಷ್ಟ್ರ ಧರ್ಮ, ರಾಷ್ಟ್ರ ಭಕ್ತಿ, ರಾಷ್ಟ್ರ ಪ್ರೇಮ ಒಂದು ಪರಿಭಾಷೆ ಇವುಗಳು ಸ್ವದೇಶಾಭಿಮಾನದ ಆಯಾಮಗಳು ಎಂದು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಕರೆಯಲಾಗುವುದು ಅನ್ನೋದನ್ನು ತಿಳಿಸುವ ಮೂಲಕ ದೇಶದ ಐಕ್ಯತೆಯ ಅಂಶಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರು.

ರಾಷ್ಟ್ರಕ್ಕಾಗಿ ಓರ್ವ ವಿಧವೆ ತನಗಿದ್ದ ಈ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸೇನೆಗೆ ಸೇರಿಸಿದ ಹಾಗೂ ಅವರನ್ನು ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ತ್ಯಾಗ ಮಾಡಿ ತನಗೆ ಮತ್ತೊಬ್ಬ ಇದ್ದರೆ ಅವನನ್ನು ಕೂಡಾ ಸೇನೆಗೆ ಸೇರಿಸುತ್ತೇವೆ ಎಂಬಂತಹ ದಿಟ್ಟ ದೇಶಭಕ್ತಿ ಮಹಾತಾಯಿಯ ಘಟನೆಯನ್ನು ಹೇಳುವ ಮೂಲಕ ದೇಶ ಪ್ರೇಮದ ಕಿಚ್ಚನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗುವಂತೆ ಮಾಡಿದರು.

<https://youtu.be/XL3Wzxn58A>

ದಿನಾಂಕ 21-08-2022 ರಂದುಬೆಂಗಳೂರಿನ ಸಾಹಿತಿಗಳು, ವ್ಯಂಗ್ಯ ಚಿತ್ರಕಾರರು, ಕಂಠದಾನಿಗಳು ಆದ ಎಂ. ನರಸಿಂಹಮೂರ್ತಿಯವರು ಭಾರತೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರಪ್ರೇಮದ ಉದ್ದೀಪನ ಎಂಬ ವಿಷಯವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದರು. ಕುವೆಂಪು, ದ.ರಾ. ಬೇಂದ್ರೆ,ಹಾಗೂ ಇತರ ಹಲವಾರು ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಹೋರಾಟಗಾರರ ಬಗ್ಗೆ ಬರೆದ ಕಾವ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮೆಲುಕು ಹಾಕಿದರು. ಭಾರತೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರಪ್ರೇಮದ ಉದ್ದೀಪನ ಹೇಗಿತ್ತು ಅನ್ನೋದನ್ನು ಉದಾಹರಣೆಗಳ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಿದರು. ಇತಿಹಾಸದ ಪುಟಗಳಲ್ಲಿ ವಂದೇ ಮಾತರಂ ಗೀತೆಯ ಹಿನ್ನೆಲೆ ತಿಳಿಸುತ್ತಾ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯದ ಕಿಚ್ಚನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿದ ಪರಿಯನ್ನು ನೆನಪಿಸಿದರು

<https://youtu.be/DGPIUtlTGC4>

3ನೇ ಪುಟದಿಂದ

ರೋಮಾಂಚನವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತಿವೆ. ಇದುವರೆಗೂ ಕೇಳದಿದ್ದ ಅನೇಕ ವೀರ ಕಥೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಲು ಅರಿಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ. ದೇಶದ ಯಾವುದೋ ಮೂಲೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಂಘಟನಾ ಯತ್ನಗಳು, ಹೋರಾಟಗಳು ಅಚ್ಚರಿಯನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಭಾರತೀಯರೆಲ್ಲರಿಗೂ ಅವರೆಲ್ಲರ ಸ್ವರಣೆ ಭಗವದಸ್ಮರಣೆ. ಬೆಲೆ ಕಟ್ಟಲಾಗದ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಮತ್ತು ಸಂವಿಧಾನದ ಮೂಲ ಆಶಯಗಳನ್ನು ಗೌರವಿಸುವುದು ಸಂರಕ್ಷಿಸುವುದು ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಆದ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ.

ಶಿಕ್ಷಕರ ದಿನಾಚರಣೆಯ ಶುಭಾಶಯಗಳು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಇಂದು ನಾವು ಕಾಣುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಉತ್ತಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣದ ಮೂಲಕ ಉತ್ತಮ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಸ್ಪಂದನೆಯುಳ್ಳ ಹೊಸ ಪೀಳಿಗೆಯನ್ನು ಮುಂದಿನ ಜನಾಂಗಕ್ಕೆ ನೀಡಬಹುದು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣದ ಮುಂಚೂಣಿಯಲ್ಲಿರುವವರು ತಮ್ಮ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಯನ್ನು ಉತ್ತಮ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಿಭಾಯಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಡಾ ಸರ್ವಪಲ್ಲಿ ರಾಧಾಕೃಷ್ಣನ್ ಅವರ ಆಶಯಗಳನ್ನು ಅರಿತು ಈಡೇರಿಸುವುದು ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಆದ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ.

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ 88ನೇ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನ ಮೂಡಬಿದ್ರೆಯ ವಿದ್ಯಾಗಿರಿಯಲ್ಲಿ ಆಳ್ವಾಸ್ ನುಡಿಸಿರಿ ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಆಕ್ಟೋಬರ್ 28 ರಿಂದ 30 ರ ವರೆಗೆ ಆಯೋಜಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಗೆ ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅವಕಾಶವನ್ನು ನೀಡುವುದಾಗಿ ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ವಾರ್ಷಿಕ ಕೃತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ನಿರ್ಧಾರ ಕೈಗೊಂಡಿರುವುದು ಸ್ವಾಗತಾರ್ಹ. ಇದು ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡಲಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರು ಸಮ್ಮೇಳನಕ್ಕೆ ನೋಂದಾಯಿಸಿ, ಭಾಗವಹಿಸಿ ಯಶಸ್ವಿಗೊಳಿಸಬೇಕು. ಮೂಡಬಿದ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮಗಾಗಿ ಕಾದಿರುವ

ಶುಭಾಶಯ



ಡಾ. ವೀಣಾ ಭಟ್

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು ಮತ್ತು ಲೇಖಕರು
ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞರು, ನಯನ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಭದ್ರಾವತಿ

ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ

ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು

ಐ.ಎಂ.ಎ. ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ತೃತೀಯ ರಾಜ್ಯಸಮ್ಮೇಳನವು ಧಾರವಾಡದ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕದ ಸಂಘದ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ಆಗಸ್ಟ್ ತಿಂಗಳ 27 ಮತ್ತು 28 ರಂದು ಅಭೂತಪೂರ್ವವಾಗಿ ನಡೆಯಿತು. ಡಾ.ಸಂಜೀವ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಹಾಗೂ ಬಳಗದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ.ಅರವಿಂದ್ ಪಟೇಲ್ ಮತ್ತು ಬಳಗದ ಉಪಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರು ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೇ ಹಲವರ ಪರಿಶ್ರಮದಿಂದ ನಡೆದ ಈ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಸಾರ್ಥಕ ಕ್ಷಣಗಳು ನಮ್ಮ ಚಿತ್ತಭಿತ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಅಚ್ಚೊತ್ತಿ ನಿಂತಿವೆ. ಎರಡು ದಿನಗಳ ಕಾಲ ನಡೆದ ಈ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಕಾರ್ಯಾಗಾರಗಳು, ಅರ್ಥ ಪೂರ್ಣ ಗೋಷ್ಠಿಗಳು, ಚರ್ಚೆಗಳು, ರಸಪ್ರಶ್ನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು, ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಮನಸ್ಸಿಗೆ ರಸದೌತಣವನ್ನೇ ನೀಡಿದವು. ಜೊತೆಗೆ ಸರಳ ಸಾತ್ವಿಕ ಊಟೋಪಚಾರಗಳು ದೇಹದ ಹಸಿವನ್ನು ತಣಿಸಿದವು. ಡಾ.ನಾ.ಸೋಮೇಶ್ವರ್ ಅವರ ಹಾಗೂ ಡಾ.ವೀಣಾ ಸುಳ್ಯರವರ ಕೃತಿ ಬಿಡುಗಡೆಯು ನೆರವೇರಿತು. ಈ ಬಗ್ಗೆ ವರದಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ

ಬರಹಗಾರರ ಬಳಗದ ಅಂಕಣದಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಶ್ರೇಷ್ಠವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಭಾಜನರಾದ ಡಾ.ಕೆ.ಎಸ್.ಪವಿತ್ರ ಹಾಗೂ ಡಾ.ನಾ.ಸೋಮೇಶ್ವರವರಿಗೆ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಅಭಿನಂದನೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಹಾಸನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ 15/07/2022ರಂದು ಎ.ಪಿ.ಐ.ವತಿಯಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹೊರರೋಗಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಕಾಯುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕರ ಅನುಕೂಲಕ್ಕಾಗಿ ಒಂದು ಪುಟ್ಟವಾಚನಾಲಯವನ್ನು ಆರಂಭಿಸಲಾಯಿತು. ಇಂತಹ ಜನಪರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಶ್ಲಾಘನೀಯ ಹಾಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ, ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ವಾಚನಾಲಯಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗಾಗಿ ತೆರೆಯಲ್ಪಡಲಿ ಎಂದು ಆಶಿಸುತ್ತೇನೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಸುಳ್ಯಾ ಶಾಖೆಯವರು 16/07/2022 ರಂದು ವೈದ್ಯರ ದಿನಾಚರಣೆಯನ್ನು ಆಚರಿಸಿದರು. ವಿವಿಧರಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಧನೆ ತೋರಿದ ಸಾಧಕರಿಗೆ ಸನ್ಮಾನಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಕೈಗಳ ಸೂಕ್ಷ್ಮಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವದಾಖಲೆ ಮಾಡಿದ ಡಾ. ಭಾಸ್ಕರಾನಂದ್ ಕುಮಾರ್ ಮುಖ್ಯಅತಿಥಿಗಳಾಗಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಡಾ.ಕುಶ್ವತ್ ಕೋಳಿಬೈಲ್ ಮತ್ತು ಡಾ.ಚಿದಾನಂದ್ ಕೆ.ಬಿ ಅವರು ಕೂಡಾ ಆಹ್ವಾನಿತರಾಗಿದ್ದರು. ಡಾ.ವೀಣಾ ಸುಳ್ಯರವರ “ಗೀತಾರ್ಶನಂ” ಯಕ್ಷಗಾನವು ಎಲ್ಲರ ಮನಸೂರೆಗೊಂಡಿತು.

ರಾಯಚೂರು ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ತು ಹಾಗೂ ಕದಳಿಮಹಿಳಾವೇದಿಕೆ ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲಾಘಟಕ ಇವುಗಳ ಸಂಯುಕ್ತಾಶ್ರಯದಲ್ಲಿ 29/07/2022ರಲ್ಲಿ ನಡೆದ ವಚನ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಂಸ್ಕರಣಾದಿನಾಚರಣೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಸಂಪದದ ಮುಖ್ಯ ಸಂಪಾದಕರು ಹಾಗೂ ರಾಯಚೂರಿನ ಒಪೆಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಖ್ಯಾತ ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರುಆದ ಡಾ.ಸುರೇಶ್ ಸಗರದ ಅವರು “ವಚನ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯ ಸಂಗಣ್ಣನ ವಿಚಾರಧಾರೆಗಳ



ಪ್ರಸ್ತುತತೆ” ಎನ್ನುವ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ವಿಶೇಷ ಉಪನ್ಯಾಸ ನೀಡಿದರು.

ದಿನಾಂಕ-30/07/2022 ರಂದು ಭೂಮಿಕ ಭದ್ರಾವತಿ ಹಾಗೂ ಐ.ಎಂ.ಎ. ಭದ್ರಾವತಿಶಾಖೆ ಕನ್ನಡ ಬಳಗದ ಮೂಲಕ ನಯನ ಸಭಾಂಗಣದಲ್ಲಿ ನಗರೋಪನಯನ ಎನ್ನುವ ವಿಶೇಷ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು ಖ್ಯಾತ ಹಾಸ್ಯಕಲಾವಿದರಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಇಂದುಮತಿ ಸಾಲಿಮತ್

ದಿನಾಂಕ 14/8/2022 ರಂದು ಧಾರವಾಡದಲ್ಲಿ ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ತು ನಗರ ಘಟಕದ ಆಶ್ರಯದಲ್ಲಿ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯದ ಅಮೃತೋತ್ಸವದ ಅಂಗವಾಗಿ ಆಯೋಗಿಸಿದ್ದ ವಿಶೇಷ “ಅಮೃತ ಕಾವ್ಯ ಕವಿಗೋಷ್ಠಿ” ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಡಾ.ಗೋವಿಂದ್ ಹೆಗ್ಡೆ ವಹಿಸಿದ್ದರು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಸೇವಾನಿರತ ಯೋಧರು ಹಾಗೂ ಸಮಾಜಸೇವಕರು ಆದ ಶ್ರೀ ಪರಶುರಾಮ ದಿವಾನದ ಪಾಲ್ಗೊಂಡು ಸೈನಿಕ ಜೀವನದ ನೆನಪುಗಳನ್ನು



ರವರು ಮುಖ್ಯ ಅಧಿಕಿಗಳಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸಿ ತಮ್ಮ ಹಾಸ್ಯ ವೈಖರಿಯಿಂದ ಜನಮನ ಸೂರೆಗೈದರು.

ಸಿರಗುಪ್ಪ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಹಾಗೂ ಐ.ಎಂ.ಎ.ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಶಾಖೆಯ ಮಾಜಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಆದ ಡಾ.ಮಧುಸೂದನ್ ಕಾರಗಿನೂರ್ ರವರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ “ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾಹಿತಿ ಜಾಗೃತಿ” ನಿರಂತರವಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದು 8/07/2022ರಂದು ಬಾಯಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಉಪನ್ಯಾಸ ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಅಮೃತಮಹೋತ್ಸವದ ಅಂಗವಾಗಿ ಸಿರಗುಪ್ಪ ತಾಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಪ್ರೌಢಶಾಲೆ ಮತ್ತು ಪಿ.ಯು.ಸಿ.ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗಾಗಿ “ಮಕ್ಕಳ ಕವಿಗೋಷ್ಠಿ”ಯನ್ನು 12/08/2021ರಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಇನ್ನೂ ಒಂದು ಮಹತ್ವದ ಕನ್ನಡಪರ ಕಾರ್ಯವೆಂದರೆ ಸಿರಗುಪ್ಪಕಸಾಪದಿಂದ ಹಳ್ಳಿಯ ಶಾಲಾಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕನ್ನಡ ನೆಲ ಭಾಷೆ ಕುರಿತ ರಸ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಅವರ ಪಠ್ಯದಿಂದಲೇ ಆಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವ ಆ ಮೂಲಕ ಅವರ ಓದಿಗೂ ಹಾಗೂ ಪರೀಕ್ಷೆಗೂ ಸಹಕಾರಿಯಾಗುವಂತೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿರುವುದು.

ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. 21/08/2022 ರ ವಿಜಯಕರ್ನಾಟಕ ಭಾನುವಾರದ ಪುರವಣಿಯಲ್ಲಿ ಡಾ.ಗೋವಿಂದ್ ಹೆಗ್ಡೆಯವರ “ತನಗ” ಎನ್ನುವ ವಿದೇಶಿ ಮೂಲದ ಒಂದು ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಕಾರವನ್ನು ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ ಸಮರ್ಥವಾಗಿ ಪರಿಚಯಿಸಿರುವರು.

ವೈದ್ಯಸಂಪದದ ಸಂಪಾದಕರಾದ ಡಾ.ಸುರೇಶ್ ಸಗರದರವರ ಕವನ ಸಂಕಲನ “ತೇರ ಎಳೆಯ ಬಾರೋ” ದಿನಾಂಕ 11/09/2022 ರಂದು ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ಅಸ್ಮಿತೆ ಪ್ರಕಾಶನದಿಂದ ಪ್ರಕಟಿಸಲ್ಪಡುತ್ತಿದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಡಾ. ಪಿ.ಎಸ್. ಶಂಕರ್‌ರವರ “ಭಾರತದ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರು” ಕೃತಿಯು ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಸಿ.ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್‌ರವರ ಪುರುಷರ ಮಾನಸಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಪುಸ್ತಕ ಹಾಗೂ ಡಾ.ವಸುಂಧರ ಭೂಪತಿರವರ ಪುಸ್ತಕ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಲಿದೆ. ಹೀಗೆ ವೈದ್ಯರಲ್ಲರ ಸಾಹಿತ್ಯಪರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ವಿಸ್ತಾರವಾಗಲಿ. ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ವೈದ್ಯಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ, ಜನಪರ ಸಾಹಿತ್ಯಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ರಚಿಸಲ್ಪಡಲಿ ಎಂದು ಆಶಿಸುತ್ತಾ...

ಮೊದಲು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವುದು ಆಗಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣವು ಅನೇಕ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಹಾಗೂ ಆಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನೂ ತಡೆಯುವ ಒಂದು ಮೂಲವಾಗಿದೆ .

ಇತರ ಕ್ರಮಗಳು ಅಂದರೆ

1. ಧೂಮಪಾನದಿಂದ ದೂರವಿರುವುದು
2. ಮದ್ಯಪಾನದಿಂದ ದೂರವಿರುವುದು
3. ದಿನಕ್ಕೆ ಕನಿಷ್ಠ ಅರ್ಧ ಗಂಟೆ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡುವುದು

4. ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಸಿರು ಸೊಪ್ಪು ತರಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಹಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸುವುದು . ಹಸಿರು ಸೊಪ್ಪು ತರಕಾರಿ , ಹಣ್ಣು ಗಳಲ್ಲಿ ನಾರಿನ ಪದಾರ್ಥ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಇರುವುದು (dietary fibres). ಇವು ಹೃದಯದ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಜೊತೆ ಬೇರೆ ಅಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಸಂಭವ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದು

5. ಕೆಂಪು ಮಾಂಸ (Red meat) : ಬೀಫ್, ಮಟನ್ ಇವುಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದು ಇದರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಕೊಬ್ಬು ಇರುವುದು .ಇದರ ಬದಲು ಬಿಳಿ ಮಾಂಸ (white meat) ಗಳಾದ

ಕೋಳಿ (ಚರ್ಮವನ್ನು ತೆಗೆದು) ಹಾಗೂ ಮೀನನ್ನು ಸೇವಿಸಬಹುದು .

6. ದೇಹದ ತೂಕವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಹಾಗೂ body mass index (BMI) ಯನ್ನು 23 ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು .

7. ಒಂದು ಸಾರಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿದ ಎಣ್ಣೆಯನ್ನು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಅಡುಗೆಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸದೆ ಇರುವುದು.

8. ಚಿಂತೆ ಇದ್ದರೆ ಬೇರೆ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ತಲ್ಲಿನ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಅಭ್ಯಾಸ ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

9. ಬೇಕರಿ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದು .

10. ದಿನಕ್ಕೆ 5gm ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಉಪ್ಪನ್ನು ಸೇವಿಸದೇ ಇರುವುದು .

11. ಸಕ್ಕರೆ ಪದಾರ್ಥಗಳ ಸೇವನೆ ಕಡಿಮೆ

ಮಾಡುವುದು

ದ್ವಿತೀಯ ಮಟ್ಟದ ತಡೆ

ಇದರಲ್ಲಿ ರೋಗವನ್ನು ಬೇಗ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದಾಗಿದೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಮಧುಮೇಹ , ಹೃದಯದ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಹಾಗೂ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ರೋಗಗಳ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ (National programme of prevention and control of cancer, diabetes cardiovascular diseases and stroke) ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಜನರು 30 ವರ್ಷ ಪ್ರಾಯ ದಾಟಿದಾಗ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಒಂದು



ಸಾರಿಯಾದರೂ ಸಕ್ಕರೆ ಪರೀಕ್ಷೆ, ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡದ ಮಾಪನ ಮಾಡಿಸುವರು ಹಾಗೂ ECG ಸಹ ಮಾಡಿಸುವರು. ಬೇಗ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಬೇಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನೀಡಿ ಮುಂದೆ ಬರುವ ಗಂಡಾಂತರಗಳಿಂದ ಪಾರಾಗಲು ದ್ವಿತೀಯ ಮಟ್ಟದ ತಡೆ ಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಅವಶ್ಯವಾಗಿದೆ . ಅದರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಮಾತ್ರೆ ಗಳನ್ನೂ ಚಾಚೂತಪ್ಪದೆ ಸೇವಿಸುವುದು, ವೈದ್ಯರ

ಸಲಹೆಯಂತೆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿ ವೈದ್ಯರು ಹೇಳಿದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಸುವುದು ಅವಶ್ಯವಾಗಿದೆ .

ಎದೆನೋವು ಹೃದಯಘಾತದ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಲಕ್ಷಣವಾಗಿದೆ. ಅದನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸಬಾರದು. ಶೇಕಡಾ 30% ಹೃದಯಘಾತ ದಿಂದ ಸಾವು ಎದೆನೋವು ಉಂಟಾದ ಅರ್ಧ ಗಂಟೆ ಒಳಗೆ ಆಗುವುದು. ಆದುದರಿಂದ ಎದೆನೋವು ಉಂಟಾದರೆ ತಕ್ಷಣ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಇದರಿಂದ ಹೃದಯಘಾತದಿಂದ ಬಳಲಿದ ರೋಗಿಯನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಬಹುದು. ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಅನೇಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳು ಪ್ರಯೋಗದಲ್ಲಿವೆ. ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯ ಕರ್ತರು ಹೃದಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಕೊಟ್ಟರೂ ಅದನ್ನು ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅಳವಳಿಸಿಕೊಂಡರೆ ಮಾತ್ರ ಈ ರೋಗವನ್ನು ಬಾರದ ಹಾಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು.



ಡಾ|| ಭೂಮಿಕಾ. ಎನ್.

ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿ, ಸಮುದಾಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ
ಶ್ರೀ ಬಿ.ಎಮ್. ಪಾಟೀಲ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯ, ವಿಜಯಪುರ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕವನ

ಓ ಹೃದಯ ನನ್ನ ಗೆಲೆಯ...

ಓ ಹೃದಯ , ನೀನು ಕ್ಷೇಮವಾಗಿದ್ದಿಯಾ ?
ಓ ಗೆಲೆಯ, ನೀನು ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿದ್ದಿಯಾ ?
ನೀನು ನನಗಾಗಿ ಎಷ್ಟು ದುಡಿಯುವೆ,
ನನ್ನ ದೇಹಕ್ಕೆ ರಕ್ತವ ಪರಿಚಲಿಸುವೆ,
ಸಂಚಲಿಸುವ ರಕ್ತದಿ ಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ನೀಡುವೆ,
ಕಣ ಕಣದಲ್ಲು ಆಮ್ಲಜನಕವ ತುಂಬುವೆ,
ನಿಮಿಷಕೊಮ್ಮೆ ಎಷ್ಟತ್ತರಡು ಬಾರಿ ಮಿಡಿದು ನನ್ನನು ಬಡಿದೆಬ್ಬಿಸುವೆ,
ನನ್ನ ರಾಜ ಮೆದುಳಾದರೆ,
ನೀನು, ನನ್ನ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವ ಮಂತ್ರಿಯಾಗಿರುವೆ,
ಓ ಮಿತ್ರ, ನನ್ನನು ಎಷ್ಟು ಕಾಳಜಿ ನೀ ಮಾಡುವೆ,
ಆದರೆ,
ನಿನಗಾಗಿ ನಾನು ಏನು ಮಾಡಿರುವೆ,
ಒತ್ತಡದ ಬುತ್ತಿಯನ್ನೆ ಹೊರಿಸಿರುವೆ,
ನಾನು ಆರಾಮಾಗಿ ಕೂತು , ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೊಬ್ಬಿನಂಶವನ್ನು ತಿಂದಿರುವೆ,
ಸ್ಥೂಲಕಾಯತೆಯನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಂಡು, ಮಧುಮೇಹಕ್ಕೆ ತಳ್ಳಿರುವೆ,
ಧೂಮಪಾನದ ದಾರಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆದು , ಮಧ್ಯಪಾನವ ಮಾಡಿರುವೆ,
ನಿನ್ನ ಎಲ್ಲಾ ಕೊಳವೆಗಳನ್ನು ಉಸಿರುಗಟ್ಟಿಸಿರುವೆ,
ನಿನ್ನನ್ನು ಹಿಂಸಿಸಿರುವೆ ಹಾಗೂ ನರಳಿಸಿರುವೆ...
ಓ ಹೃದಯ, ನನ್ನ ಗೆಲೆಯ ,
ನನನ್ನು, ನೀ ಕ್ಷಮಿಸುವೆಯಾ?
ನೀ ಮಲಗಿದ ದಿನ, ಈ ಜಗತ್ತಿಗೆ ಅದುವೇ ನನ್ನ ಕೊನೆಯ ನಗುವಯ್ಯ,
ಎಲ್ಲಾ ದುರಭ್ಯಾಸಗಳಿಂದ ನಾ ದೂರವಿರುವೆನಯ್ಯಾ,
ನಿನ್ನ ಕಾಳಜಿಯ ಅರಿವು ನಾ ಅರಿತಿರುವೆನಯ್ಯಾ,
ನಿನ್ನ ಆರೋಗ್ಯದಿಂದ ನಾ ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವೆನಯ್ಯಾ,
ನಿನ್ನನ್ನು ಪ್ರೀತಿಯಿಂದ ಆರೈಕೆಯ ನಾ ಮಾಡುವೆನಯ್ಯಾ,
ನಮ್ಮಿಬ್ಬರ ಗೆಲೆತನ ಹೀಗೆ ಸಾಗಲಯ್ಯಾ ,
ಓ ಹೃದಯ, ನನ್ನ ಗೆಲೆಯ, ನನ್ನ ಗೆಲೆಯ...
ನಾನು ನನ್ನ ಹೃದಯಕ್ಕೆ ಪ್ರಮಾಣಿಸಿರುವೆ,
ಅದರ ಕಾಳಜಿ ನಾ ಮಾಡುವೆ.
ನೀವು ನಿಮ್ಮ ಹೃದಯಗಳಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣಿಸಿ,
ಅದರ ಕಾಳಜಿ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಕೊರುವೆ...



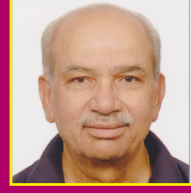


ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಎಸ್ ಫಾಡೆನಿಸ್

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞರು, ವಿಶ್ವಜ್ಯೋತಿ ನಸಿಂಗ್ ಹೋಂ, ಗೋಕಾಕ್

ಪದಬಂಧ - 5



ಡಾ. ರಾಧಾ ರಮೇಶ್

ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

1				2				3	4			5
							6					
7					8					9		
10					11					12		
13					14	15				16		17
18					19					20		
				21					22			
23									24			

20. ಈ ಬಗೆಯ ಧಾನ್ಯಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರೋಟೀನ್ ಅಂಶವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತವೆ. (3)
23. ಜೀನ್ (Genes) ಗಳನ್ನು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ (5)
24. ಪುರುಷತ್ವವನ್ನು ಪೋಷಿಸುವ ಗ್ರಂಥಿ (5)

ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ:

1. ವಿಲಿಯಂ ಟಿ.ಸಿ. ಮೋರ್ಟನ್ ನನ್ನು ಈ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದ ಆರಂಭಿಕ ವ್ಯಕ್ತಿಯೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು (5)
2. ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಹರಳನ್ನು ಹೀಗೆ ಕರೆದರೂ ತಪ್ಪಿಲ್ಲ ಅಲ್ಲವೇ? (2)
4. ಕೆಂಪು ರಕ್ತ ಕಣಗಳ ಜನನ ಸ್ಥಾನ (2)
5. ಯಕೃತ್ತಿನ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಹೀಗೆ ಹೇಳಬಹುದೇ ? (5)
6. ದೇಹವನ್ನು ಬಿಲ್ಲಿನಂತೆ ಬಾಗಿರುವ ಭೀಕರ ಕಾಯಿಲೆ (4)
13. ರೋಗ ಗ್ರಸ್ತ ಎಂದರೂ ಒಂದೇ, ಹೀಗೆ ಹೇಳಿದರೂ ಒಂದೇ (5)
15. ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಗ್ರಂಥಿಯ ಊತವನ್ನು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ (4)
17. ಇಂತಹ ಗ್ರಂಥಿ ತಾನು ಸ್ರವಿಸಿದ ರಸಾಯನಿಕ ವಸ್ತುವನ್ನು ರಕ್ತಕ್ಕೆ ನೇರವಾಗಿ ಸೇರಿಸುತ್ತದೆ (5)
21. ಕೆಂಪು ರಕ್ತ ಕಣಗಳ ರುದ್ರಭೂಮಿ (2)
22. ಗುಲಗಂಜಿ ನೋಡಲು ಚಂದವಾದರೂ ಇದೊಂದು....(2)

ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ:

1. ಕುಸುಮ ರೋಗ ಒಂದು...ಕಾಯಿಲೆ (5)
3. ಡ್ವಾರ್ಫ್‌ನನ್ನು (Dwarf) ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಕರೆಯಬಹುದೇ? (5)
7. ಜೀವಸತ್ತ್ವ 'ಸಿ'ಯ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಬಾಯಿಯಲ್ಲಿನ ಈ ಭಾಗ ಉಬ್ಬಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು (3)
8. ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಈ ಕುಲಕ್ಕೆ ಸೇರಿರುವರು (3)
9. ಸೋಡಿಯಂ ದೇಹಕ್ಕೆ ಅತಿ ಅವಶ್ಯವಾದ...ವಾಗಿದೆ (3)
10. ಅಥ್ಲೆಟ್ಸ್‌ಫುಟ್ (Athlete's foot)ಗೆ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ...ಹುಣ್ಣು ಎಂದುಕರೆಯುತ್ತಾರೆ (3)
11. ಟೆಲೋಮಿಯರ್ (Telomere) ಗಳು ನಮ್ಮ...ಎಷ್ಟು ಧೀರ್ಘವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ (3)
12. ಹಾರ್ಮೋನ್ ಗಳನ್ನು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ...ಗಳೆಂದು ಕರೆಯಬಹುದಲ್ಲವೇ? (3)
13. ವೈರಸ್, ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ, ಅಮೀಬಾ ಇವೆಲ್ಲವೂ...ಗಳೇ (3)
14. ಈ ಕೀಟ ಚಾಗಾ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು (Chaga's disease) ಬಿಟ್ಟರೆ ಬೇರಾವ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನೂ ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇಲ್ಲವಂತೆ (3)
16. ಈ ಭೌತಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದಲೇ, (Echo) ನಾವು ಹೃದಯದ ಅಂತರಂಗವನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ (3)
18. ಕೋವಿಡ್ 19ರ ಮೂಲ ಈ ಸ್ತನಿಯೆಂದು ನಂಬಲಾಗಿದೆ (3)
19. ಫ್ರಾನ್ಕೋಂಡಿಯಕ್ಕೆ ಹಿತವಾದುದು (3)

ಪದಬಂಧ 4ರ ಉತ್ತರಗಳು

ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ :

1. ಸ್ರಾವ 3. ಸಶಕ್ತ 6. ಕಾಲರಾ 8. ಶಿರಸ್ತ್ರಾಣ 11. ಯಕೃತ್ತು
 13. ಜಠರ 14. ಮಕರಂದ 17. ಕ್ಯಾಲೊರಿ 18. ನರ 19. ಯಾದವ
 20. ಧನ್ಯಂತರಿ
- ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ:
2. ವಕಾಲತ್ತು 4. ಶಸ್ತ್ರಾಸ್ತ್ರ 5. ಹೃದಯ 7. ರಾ ಶಿ
 9. ರ ಜ ಠ (ಜಠರ) 10. ಣನೊ (ನೋಣ) 12. ಕೃತಕ
 15. ದಡಾರ 16. ಮೇರಿ ಕ್ಯೂರಿ 18. ನವ

ಸೂಚನೆ:

ಸರಿ ಉತ್ತರವನ್ನು ಮುಂದಿನ ಸಂಚಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು ಸರಿ ಉತ್ತರ ಕಳಿಸಿದವರ ಹೆಸರುಗಳನ್ನು ಮುಂದಿನ ಸಂಚಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು ಉತ್ತರವನ್ನು padabhandhavs@gmail.com ಕಳಿಸಿ



ಹನಿಗವನ

ಡಾ. ವಿನಯಾ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್

ಸುಬ್ಬಯ್ಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಇಟ್ಟಿಗೆ
ಇಂದು ಪರಿಪಾಲಿಸುವ
ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಶಿಸ್ತುಗಳೇ
ನಾಳಿನ “ಸಾಧನ”
ಸಾಧದ ಇಟ್ಟಿಗೆಗಳು

ಆರೋಗ್ಯ
ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾದಾಗಲೇ
ಅವನಿಗೆ ಅರಿವಾದದ್ದು
ಆರೋಗ್ಯ ಬೆಲೆ ಕಟ್ಟಲಾಗದ
ಸಂಪತ್ತು ಎಂದು

ಮಾತು-ಮೌನ
ಮೌನ ಬಂಗಾರ
ನಿಜ, ಆದರೆ
ಮನ ಬಿಚ್ಚಿ
ನುಡಿಯಬೇಕಾದಲ್ಲಿ
ಮೌನಿಯಾದರೆ
ಬದುಕು ದುಸ್ತರ.

ಸ್ವಚ್ಛತಾ ಆಂದೋಲನ
ಇಂದು ಮೋದಿಜಿಯವರು
ಹೇಳಿದ್ದು ದೇಶದ್ದು
ಅಂದು ಡಿ ವಿ ಜಿ ಅವರು
ಹೇಳಿದ್ದು ಮನಸಿನದ್ದು



ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ

ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ. ಉಷಾ.ಎಂ.ಜಿ.

ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಮತ್ತು ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು
ಸೂಕ್ತ ಜೀವಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ,
ಜಿ.ಜಿ.ಎಂ.ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು, ದಾವಣಗೆರೆ

ನನ್ನಪ್ಪ

ಪುಟ್ಟ ಮಗಳನ್ನು ಸೆರಗಲ್ಲಿ ಲಾಲಿಸಿ ಪಾಲಿಸಿದವಳು ಅಮ್ಮ
ಪುಟ್ಟ ಮಗಳು ಎದೆಗೊದ್ದರೂ, ಹೆಜ್ಜೆ ಹಾಕಲು ಕಲಿಸಿದವನು ಅಪ್ಪ.
ನಡೆಯುವಾಗ ಅಪ್ಪ ಹಿಂದೆ ಉಳಿದದ್ದು ಗೊತ್ತಾಗಲೇ ಇಲ್ಲ.

ಮಗಳ ಸ್ನೇಹಿತೆಯಾಗಿ ಜೊತೆ ಜೊತೆಗೇ ನಡೆದಳು ಅಮ್ಮ.
ಮಗಳ ಬೆಂಗಾವಲಾಗಿ ಹಿಂದೆ ಹಿಂದೆ ಬಂದನು ಅಪ್ಪ.
ಅಪ್ಪನಿಗೆ ಸುಸ್ತಾಗಿದ್ದು ಗೊತ್ತಾಗಲೇ ಇಲ್ಲ.

ಮಗಳ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಸದಾ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಿದಳು ಅಮ್ಮ.
ಮಗಳ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಿನ್ನೆ ತೊರೆದನು ಅಪ್ಪ.
ಅಪ್ಪನಿಗೂ ವಯಸ್ಸಾಗಿದ್ದು ಗೊತ್ತಾಗಲೇ ಇಲ್ಲ

ಮಗಳನ್ನು ತವರಿಂದ ಕಳಿಸುವಾಗ ಕಂಬನಿ ಮಿಡಿದಳು ಅಮ್ಮ.
ಮಗಳನ್ನು, ಹೆಂಡತಿಯನ್ನು ತಬ್ಬಿ ಸಂಕೈಸಿದ ಅಪ್ಪ.
ಅಪ್ಪ ಅತ್ತಿದ್ದು ಗೊತ್ತಾಗಲೇ ಇಲ್ಲ.

ಮಗಳ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಲಾಲಿ ಹಾಡಿದಳು ಅಮ್ಮ
ಮಗಳ ಮಕ್ಕಳೊಡನೆ ಮಗುವಾಗಿ ಆಡಿದ ಅಪ್ಪ.
ಅಪ್ಪ ಮತ್ತೆ ಮಗುವಾಗಿದ್ದು ಗೊತ್ತಾಗಲೇ ಇಲ್ಲ

ಅವನಿದ್ದಾನೆ ಸದಾ ಎಲೆಮರೆಯ ಕಾಯಂತೆ
ಎಂದೆಂದಿಗೂ ಈ ಸೃಷ್ಟಿಯ ಸೋಜಿಗ ನನ್ನಪ್ಪ!!

ಹೈಕು ಎಂದರೆ
ಹಗುರ; ಹಕ್ಕಿಯಂತೆ
ಬಿಚ್ಚಿದ ರಕ್ಕೆ



ಹೂವು-ಹಕ್ಕಿಯ
ಹಾಗೆ; ಹೈಕು ಹಗುರ
ಸುಂದರ, ಸಾಂದ್ರ



ಹಕ್ಕಿಯಂತಿರು
ಹಗುರ;ಬೇಕೇ ನಿನ್ನೆ
ನಾಳೆಯ ಚಿಂತೆ?



ಹಾಯ್ಕು ಎಂದರೆ
ಎದೆ ಮಿಡಿದ ನೋವು
ಹಾಡಾದ ಹೊತ್ತು

ಡಾ ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ



ಡಾ. ನಂಜೀವ ಕುಲಕರ್ಣಿ

ಸ್ತ್ರೀ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞರು, ಧಾರವಾಡ

ಮುಟ್ಟಿನ ಮಡುವಿನಲ್ಲಿ

ಆಗಲೇ ತಾರೀಕು ಹನ್ನೊಂದು
ಇನ್ನೂ ಬಂದಿಲ್ಲ
ಸರಿಯಾಗಿಯೇ ಬಂದಿತ್ತು ಹೋದ ತಿಂಗಳು
ಸರಿದು ಹೋಗಿ ಹಿಂದೆ ಎಂಟು ಒಂಬತ್ತು ಹತ್ತು
ಇಂದು ಬಂದಾಯಿತು ಹನ್ನೊಂದು
ಆದರೂ ಬಂದಿಲ್ಲ ಈ ಮುಟ್ಟು
ಅಯ್ಯೋ , ಇದು ಬಸಿರಾಗಿರಬಹುದೇ ?

ಅಲ್ಲಿ ಬೆಳಗಾವಿಯಲ್ಲಿ ಅರವತ್ತರ ಅಮ್ಮನಿಗೆ
ಮತ್ತೆ ಕಂಡಿತಂತೆ ಮೊನ್ನೆ ಕೆಂಪು
ಅಪ್ಪನಿಗೆ ಹೈಬೀಪಿ ಸಕ್ಕರೆ
ತಮ್ಮ ತಂಪು ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ

ಗಂಡನೆಂಬ ಪ್ರಾಣಿಗೆ ಹಗಲಿಡೀ
ಆಫೀಸು ಕೆಲಸ ಓಡಾಟ
ಮನೆಯಲ್ಲಿದ್ದರೂ ಮನಸ್ಸು ಗಗನ ದೂರ
ಇರುಳು ಶರೀರ ಮಾತ್ರ ಸನಿಹ

ಫೋನು ಬಂದಾಗ ಬೆಳಗಾವಿಯಿಂದ
ನಡುಗುತ್ತಿತ್ತು ಅಲ್ಲಿ ಅಮ್ಮನ ದನಿ
ನಡುಗುತ್ತಿತ್ತು ಇಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಕೈ
ಅಯ್ಯೋ, ಅದು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿರಬಹುದೇ ?

ಅಲ್ಲಿ ಅಮ್ಮ ಭಯದ ಮೊಟ್ಟೆ
ಇಲ್ಲಿ ನಾ ಆತಂಕದ ಚಿಟ್ಟೆ
ಕೂಡಲಾರೆ ಒಂದು ಗಳಿಗೆ
ಮಾಡಲಾರೆ ಒಂದೂ ಕೆಲಸ
ತಲೆಯೊಳಗೆ ಕಫೂರ್
ಮನೆಯೊಳಗೆ ಲಘು ಭೂಕಂಪ

ಹೋಗಿದ್ದಾರೆ ಅಮ್ಮ ಅಪ್ಪ ಇಬ್ಬರೂ
ಈಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವೈದ್ಯರ ಭೇಟಿಗೆ
ತಪಾಸಣೆ ವಿಧವಿಧ ಟೆಸ್ಟು
ಅಮ್ಮ ನಿನಗೆ ನಾ ಧೈರ್ಯ ಹೇಳುವುದೇ ?

ಯಾವಾಗ ಇಳಿದೀತು ಈ ಬೆಟ್ಟಭಾರ
ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯಿಂದ ಕೆಳಗೆ
ಯಾವಾಗ ಒಳಗಿನ ರಕ್ತದ ಗಡ್ಡೆ
ಕರಗಿ ಆದೇನು ಹೊರಗೆ

ಇಲ್ಲಿ ಬೇಕು ಈಗಲೇ ಬೇಕು
ಈ ಹಾಳು ಮುಟ್ಟು
ಅಲ್ಲಿ ಬೇಡ ಬೇಡವೇ ಬೇಡ
ಒಂದು ತೊಟ್ಟು ಕೂಡ

ಇಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ
ತಿಂಗಳೂ ಹರಿಯುವ ತೀರ
ಅಲ್ಲಿ ಕುಸಿದು ಬೀಳುತ್ತಿದೆ
ಎಂದೋ ಸಿಕ್ಕಿದ್ದ ದಡ

ಬರಬೇಕು ಈಗ ಇಷ್ಟರಲ್ಲಿ ಫೋನು
ಬಂದರೂ ಭಯ ಬರದಿದ್ದರೂ ಭಯ
ಅಮ್ಮ ತಡ ಮಾಡಬೇಡ
ಏನು ಬಂತು ರಿಪೋರ್ಟು ?
ಅಯ್ಯೋ ಸದ್ಯ ಅದು
ಅದಿರದಿದ್ದರೆ ಸಾಕು

ಸಂಜೆ ಸರಿದು ತುಂಬುತ್ತಿದೆ
ಎದೆಯೊಳಗೆ ಕತ್ತಲು
ಬಂದಿಲ್ಲ ಫೋನು ಅಲ್ಲಿಂದ
ಆಗಿಲ್ಲ ಇಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಹೊರಗೆ

ಇಲ್ಲಿ ಆಗಬೇಕು ಈಗಲೇ
ಅಲ್ಲಿ ಊಹೂಂ ಆಗಲೇ ಬಾರದು
ತವರು ತಾಯಿ ತಂದೆ ಅಲ್ಲಿ
ಗಂಡ ಮನೆ ಮಕ್ಕಳು ಇಲ್ಲಿ
ಇಲ್ಲೊಂದು ಕೈ ಅಲ್ಲೊಂದು ಕೈ
ಈಜುತ್ತಲೇ ಇದ್ದೇನೆ ಏಗುತ್ತಲೇ ಇದ್ದೇನೆ
ಹೇಳಲಾಗದ ಮೌನವನು ಹೊತ್ತು
ಮುಟ್ಟಿನ ಮಡುವಿನಲ್ಲಿ.

||ಸಂಕುಲ ಜೀವ||



ಡಾ ಜ್ಯೋತಿ ಎಸ್ ಘೋಂಗಡೆಮರ

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞರು, ವಿಶ್ವಜ್ಯೋತಿ ನಸಿಂಗ್ ಹೋಂ, ಗೋಕಾಕ್

ಅಮ್ಮ

ಕಿರೀಟ ತೊಡದೆ ನೀ ಮನೆಯನ್ನು ಆಳುವೆ
ಆದರೂ, ಪ್ರೀತಿಯಿಂದ ತೊಟ್ಟಿಲನ್ನು ತೂಗುವೆ....

ಕಬ್ಬಿಣದಂತೆ ಧೃಢ ಇಲ್ಲವೆ ಸುಮದಂತೆ ಮೃದು
ಎಲ್ಲವುದಕ್ಕೂ ಸರಿ ಎನ್ನುವ ಶಕ್ತಿ ಇದು...

ಓದಿಗೆ ಸಹಾಯ, ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ನಾಯಕತ್ವ
ಇನ್ನೂ ವರ್ಣಿಸಬೇಕೆ ಇವರ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವ....

ಅಮ್ಮ ಒಂದೇ ಅಲ್ಲ, ಇವಳು ಎಲ್ಲರ ಗೆಳತಿ
ಸುಖ ದುಃಖಗಳಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಸಂಗಾತಿ.....

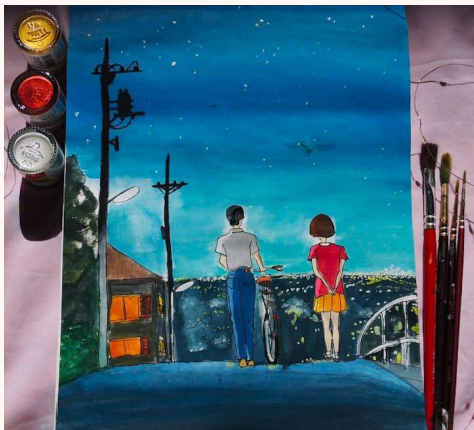
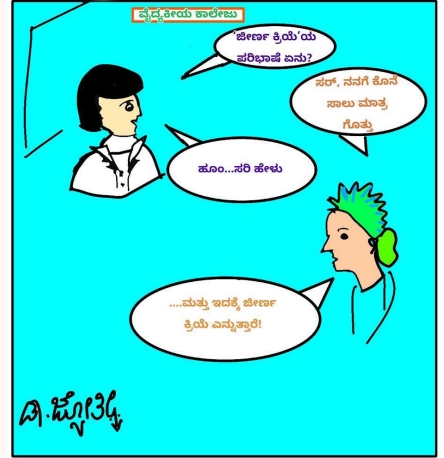
ಕಷ್ಟ ಹೇಳುವುದಿರಲಿ, .. ತೋರಿಸುವುದಿಲ್ಲ
ಯಾವಾಗ ನೋಡಿದರೂ
ಸಂತಸದಿಂದಿರುತ್ತಾಳಲ್ಲ.....

ಶಿರಬಾಗಿ ನಮಿಸೋಣ ನಾವು ಈ ದೇವರಿಗೆ
ಅವಳಿಗಾಗಿ ಕೊಡೋಣ ಒಂದು ಘಳಿಗೆ.....

ಪ್ರಜ್ಞಾ .ಡಿ. ಗುಡಿ

12 ವರ್ಷ

8 ನೇ ತರಗತಿ, ಬಳ್ಳಾರಿ.



ಗೌರಿ ಆ. ಅಮ್ಮಣಿ

17 ವರ್ಷ

ಚಿತ್ರಕಲೆ, ಬೆಳಗಾವಿ.



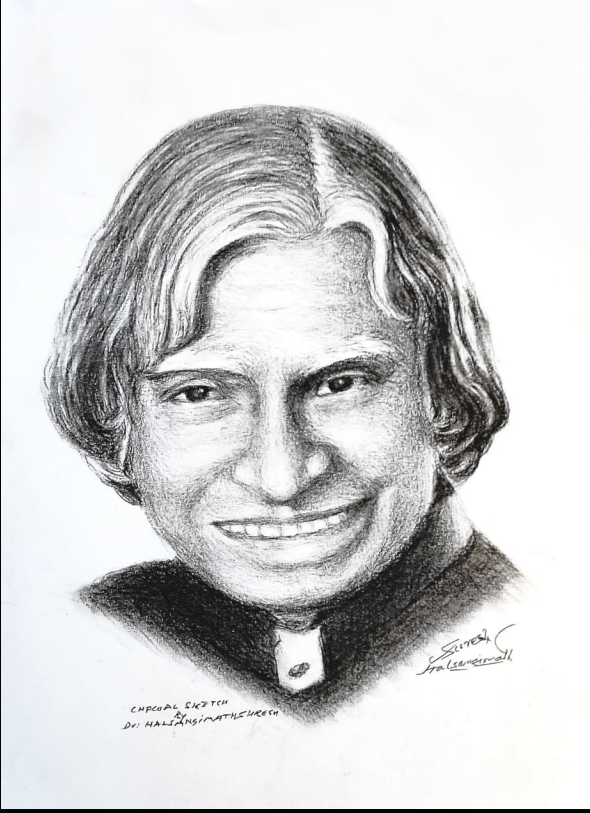
ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ

ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೀಲ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

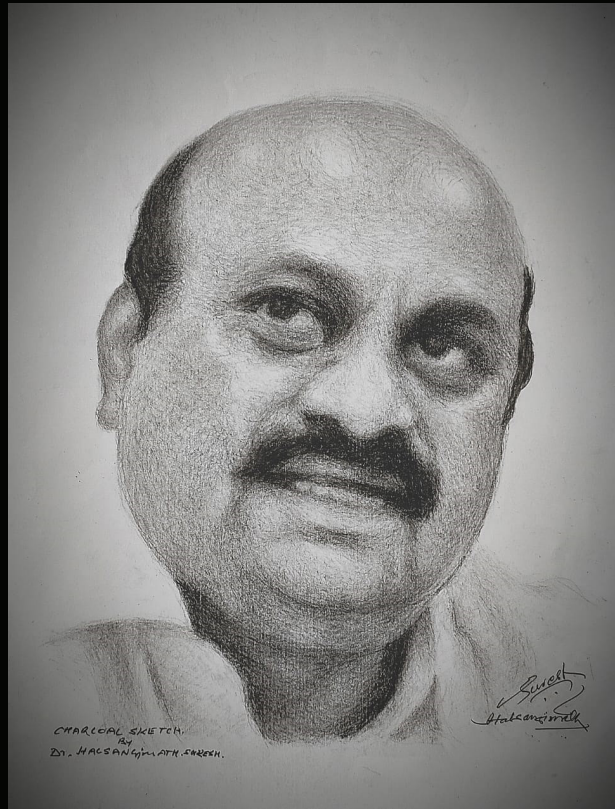


ಡಾ. ಎಸ್.ಎಸ್. ಸೊಪ್ಪಿಮಠ





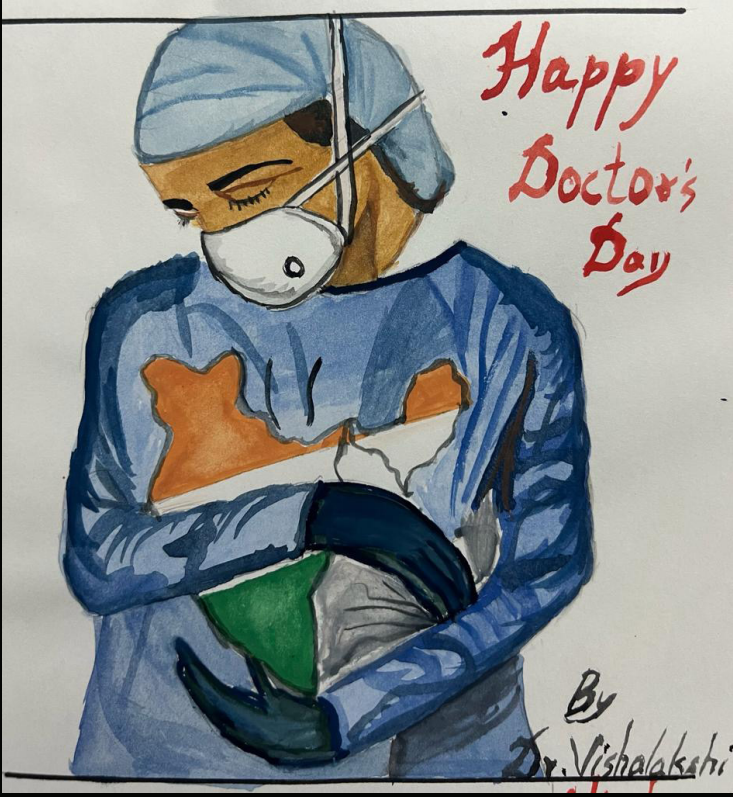
ಚಾರ್ಕೋಲ್ ಸ್ಕೆಚ್ ಡಾ. ಸುರೇಶ್ ಹಲಸಂಗಿಮಠ



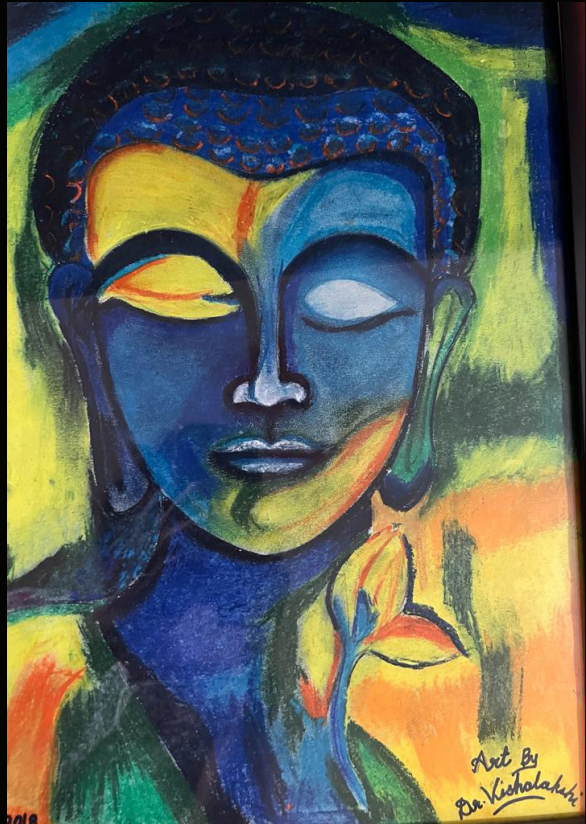


ರುಕ್ಕಿಣಿ
ಪೆನ್ನಿಲ್ ಸೈಚ್ ಮತ್ತು ಶಿಮ್ಮರ್ ಪೇಂಟ್
ಡಾ. ತ್ರಿಯಾ ನಾಗರಾಜ್ ಭಾಲ್ಕು, ರಾಯಚೂರು





ಡಾ. ವಿಶಾಲಾಕ್ಷಿ ಅನಿರುದ್ಧ ಕುಲಕರ್ಣಿ, ರಾಯಚೂರು





88th IMA KARNATAKA STATE ANNUAL MEDICAL CONFERENCE-2022



Venue :

Alva's Nudisiri Vedike, Vidyagiri, Moodabidre, DK



Date : 28th, 29th and 30th Oct. 2022

Online Registration can be done through IMA Website

<https://imakarnataka.in>

or conference website

<https://medicon.imakarnataka.in>

Conference Secretariat :

Mallya Hospital, Anantha Shayana,
Karkala-574104

Visit us at : <https://medicon.imakarnataka.in>

Email : imaksbmedicon2022@gmail.com

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ವಾರ್ಷಿಕ ಕೃತಿ / ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳು

2021ರ ನಾಅನ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ಮೂಡಬ್ಬದ್ರಿಯಲ್ಲಿ ಆಯೋಜಿಸಲಾಗುವ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ 88ನೇ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲ ನಡೆಸಲಾಗುವುದು.

ಕೃತಿಗಳನ್ನು / ಹಸ್ತಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಲು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ 05.10.2022

ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು

ಡಾ ದಿವ್ಯಾ ಕೆ ಎನ್

207, ರಾಗ ಆನಂದಂ ಅಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್, ವಿದ್ಯಾನಗರ, ಬಳ್ಳಾರಿ 577432, ಮೊ:9886157094

ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆ

ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರು ಬರೆಯುವ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಹಾಗೂ ಮತ್ತಷ್ಟು ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಬರೆಯಲು ಉತ್ಸಾಹವನ್ನು ತುಂಬುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ವಿವಿಧ ಬಹುಮಾನಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಅಭಿನಂದಿಸಲು ಹೊಸ ಆಯೋಜನೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಾನಿಗಳ ಹಾಗೂ ದಾನದ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪರಿಚಯ

1. ದಿವಂಗತ ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ರವರು ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರದ ವಾಸಿಗಳು. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಸಕ್ರಿಯ ಸದಸ್ಯರಾಗಿದ್ದ ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ರವರು, ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಸೇವೆ ಅನುಪಮ.

ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಅವರು ಇಂದು ನಮ್ಮೊಡನೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು ನಮ್ಮ ದುರ್ದೈವ. ಆದರೆ ಅವರು ಸಂಘಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಸೇವೆ ಸದಾ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿರುವಂತೆ, ಡಾ.ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಅವರ ಸಹಧರ್ಮಿಯಾದ ಡಾ.ಇಂದಿರಾ ಆರ್ ಪ್ರಸಾದ್ ಅವರು, ತಮ್ಮ ಪತಿಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ಮುಂದೆ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಡಾ.ಇಂದಿರಾ ಆರ್ ಪ್ರಸಾದ್ ಅವರು ರೂ.4,00,000 (ನಾಲ್ಕು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳು) ಗಳನ್ನು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

2. ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯದ 1988 ರ ಬ್ಯಾಚಿನ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ಇತರ ವೈದ್ಯರು ಜೊತೆಗೂಡಿ 300000 (ಮೂರು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳು) ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಸಮಿತಿಗೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಶಿಕ್ಷಕರಾದ ಡಾ ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಿದ್ದಾರೆ.

ಡಾ ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಅವರು ಮೂಲತಃ ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಯವರಾಗಿದ್ದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಾಗಿ, ಸಾಹಿತ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಬರಹಗಾರ್ತಿಯಾಗಿ ಹಾಗೂ ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕಿಯಾಗಿ ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಿಸ್ವಾರ್ಥ ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾ ಬಂದವರು. 45 ವರ್ಷಗಳ ಭೋಧನಾ ಅನುಭವ, 20000 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಉದರ ದರ್ಶಕ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, 500 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಲೇಖನಗಳು ಮತ್ತು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು 22 ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಶಿಷ್ಯರು ಮತ್ತು ಅಭಿಮಾನಿಗಳು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಸ್ಥಾಪಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಗುರುವಂದನೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ.

ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳು:

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ-ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯು ನಾಲ್ಕು ವಾರ್ಷಿಕ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿದೆ.

1. ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ
2. ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ
3. ಡಾ ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ
4. ಡಾ ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

ಪ್ರಶಸ್ತಿ ವಿಜೇತರಿಗೆ ಸಲ್ಲುವ ಸನ್ಮಾನ ವಿವರಗಳು ಸಮಿತಿಯು ನೀಡಲಿರುವ ನಾಲ್ಕು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದವರಿಗೆ ನೀಡಬಹುದಾದ ಸನ್ಮಾನ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿವೆ.

1. ರೂ 5000 ನಗದು ಬಹುಮಾನ
2. ಸ್ಮರಣಿಕೆ
3. ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ
4. ಶಾಲು / ಪುಸ್ತಕ

ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅರ್ಹತೆಗಳು

ಸ್ಪರ್ಧಿಗಳು ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಪದವಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿರಬೇಕು. ಸ್ಪರ್ಧಿಗಳು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರಾಗಿರಬೇಕು. ಅವರು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯಗಳ ಇಲ್ಲವೇ ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿರುವ ಶಾಖೆಗಳ ಸದಸ್ಯರಾಗಿದ್ದರೂ ಸಹ, ಅವರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

ಸ್ಪರ್ಧೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವ ವಿವರಗಳು:

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರು ನೀಡುವ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಾಗಿ ಎರಡು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

ಸ್ವಯಂ ಲೇಖಕರೇ ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು, ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದ ಒಳಗೆ, ತುಂಬಿ ಕಳುಹಿಸಬಹುದು.

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರು ನಿಗದಿತ ಲೇಖಕರ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತುಂಬಿ, ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದ ಒಳಗೆ ಕಳುಹಿಸಬಹುದು.

ತೀರ್ಪುಗಾರರ ಮಂಡಳಿ:

ಪ್ರತಿವರ್ಷವು ತೀರ್ಪುಗಾರರ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲಾಗುವುದು.

ಕಾಯಂ ಸದಸ್ಯರು:

1. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
 2. ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ನಿಕಟ ಪೂರ್ವ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
 3. ಡಾ.ಇಂದಿರಾ ಎಸ್ ಪ್ರಸಾದ್ ಅಥವಾ ಅವರ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು (ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಆಯ್ಕೆಯಲ್ಲಿ)
 4. ಡಾ ವೀಣಾ ಎನ್ ಸುಳ್ಯ ಅಥವಾ ಅವರ ಪ್ರತಿನಿಧಿ (ಡಾ ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಆಯ್ಕೆಯಲ್ಲಿ)
- ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಸದಸ್ಯರು:
5. ಎರಡು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಇಬ್ಬರು ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರು
 6. ಎರಡು ವೈದ್ಯಕೀಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಇಬ್ಬರು ಹಿರಿಯ (ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ವೈದ್ಯೇತರರು) ಸಾಹಿತಿಗಳು
- ತೀರ್ಪುಗಾರರ ಮಂಡಳಿಯ ತೀರ್ಮಾನವೇ ಅಂತಿಮ. ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಾಗಿ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷ ಲಾಭಿಯನ್ನು ನಡೆಸಿದರೆ, ಅವರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

ಸ್ಪರ್ಧೆಯ ಘೋಷಣೆ:

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯು ನಾಲ್ಕು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿವರ್ಷವು ನೀಡುತ್ತದೆ.

ಆಯಾ ವರ್ಷದ ವಾರ್ಷಿಕ ಸಮಾವೇಶವು ಮುಗಿದು, ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಹೊಸ ಸಮಿತಿಯು ರೂಪುಗೊಂಡ ನಂತರ ಮುಂದಿನ ವರ್ಷದ ಸ್ಪರ್ಧೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಘೋಷಿಸಲಾಗುವುದು.

2021 ರ ಸಾಲಿನ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ಮೂಡಬಿದ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಆಕ್ಟೋಬರನಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

2022 ರ ಸಾಲಿನಿಂದ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಸ್ಪರ್ಧೆಯ ವಿವರಣೆಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ

1. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಅಂತರ್ಜಾಲ ತಾಣ
2. ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರು ಪ್ರಕಟಿಸುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ, ದ್ವೈಮಾಸಿಕ ಪತ್ರಿಕೆ
3. ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ವ್ಯಾಟ್ಸ್ ಅಪ್ ಗ್ರೂಪ್.
4. ಈ ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಎಲ್ಲಾ ಶಾಖೆಗಳಿಗೆ

1. ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

ನಿಯಮಗಳು:

ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಬರೆದ ಮುದ್ರಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

ಕೃತಿಯು ಸ್ವತಂತ್ರ ಬರಹವಾಗಿರಬೇಕು. ಭಾಗಶಃ ಅಥವಾ ಪೂರ್ಣ ಅನುವಾದವಾಗಿರಬಾರದು.

ಬರಹವು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರನ್ನು ಕುರಿತು ಅಥವಾ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕುರಿತು ಜನಪ್ರಿಯ ಶೈಲಿಯಲ್ಲಿ ಬರೆದಿರಬೇಕು.

ಲೇಖಕರು ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಒಂದು ಕೃತಿಯನ್ನು (ಮೂರು ಪ್ರತಿ) ಮಾತ್ರ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿದರೆ, ಅವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಪಠ್ಯಪುಸ್ತಕಗಳು, ಕೈಪಿಡಿಗಳು, ಡಿಲಿಟ್ ಅಥವಾ ಪಿ.ಎಚ್.ಪದವಿಗಳಿಗಾಗಿ ಬರೆದ ಪ್ರಬಂಧಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ನಿಗದಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಷಯವನ್ನು ಕುರಿತು ಬರೆದ ಪುಸ್ತಕವಾಗಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಲೇಖಕರೇ ಬರೆದ ಲೇಖನಗಳ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಿರಬಹುದು.

ಹಲವು ಲೇಖಕರು ಬರೆದ ಲೇಖನಗಳ ಸಂಪಾದಿತ ಕೃತಿಯು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಹವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದ ಕೃತಿಗಳು ಅರ್ಹವಾಗಿರುತ್ತವೆ; ಅಂದರೆ ಜನವರಿ 1 ರಿಂದ ಡಿಸೆಂಬರ್ 31ರ ಒಳಗೆ ಪುಸ್ತಕವು ಪ್ರಕಟವಾಗಿರಬೇಕು

ಮೊದಲ ಮುದ್ರಣವಾಗಿರಬೇಕು

ಪುಸ್ತಕದ 3 ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲೇಖಕರು / ಪ್ರಕಾಶಕರು/ ಐಎಂಎ ಇತರ ಸದಸ್ಯರು ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕು.

ಒಂದು ವರ್ಷ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಲೇಖಕರು ಮತ್ತೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅಂತರವಿರಬೇಕು.

2. ಡಾ ಕೆ ಎಸ್ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರು ಬರೆದ ಮುದ್ರಿತ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು

ಕೃತಿಯು ಸ್ವತಂತ್ರ ಬರಹವಾಗಿರಬೇಕು. ಭಾಗಶಃ ಅಥವಾ ಪೂರ್ಣ ಅನುವಾದವಾಗಿರಬಾರದು.

ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದ ಕೃತಿಗಳು ಅರ್ಹವಾಗಿರುತ್ತವೆ; ಅಂದರೆ ಜನವರಿ 1 ರಿಂದ ಡಿಸೆಂಬರ್ 31ರ ಒಳಗೆ ಪುಸ್ತಕವು ಪ್ರಕಟವಾಗಿರಬೇಕು

ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳೆಂದರೆ ಕಥೆ, ಕವನ, ಕಾದಂಬರಿ, ನಾಟಕ, ಪ್ರವಾಸಕಥನ, ವ್ಯಕ್ತಿಚಿತ್ರಗಳು, ಅನುಭವ ಕಥನ, ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳು.

ಲೇಖಕರು ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಒಂದು ಕೃತಿಯನ್ನು (ಮೂರು ಪ್ರತಿ) ಮಾತ್ರ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿದರೆ, ಅವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಬರುವ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳಲ್ಲಿ ದೇಶ, ಧರ್ಮ, ಜಾತಿ, ಭಾಷೆ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿಶಃ ಟೀಕೆಗಳಿರಬಾರದು.

ಅಂತಹವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಸ್ಪರ್ಧೆಯಿಂದ ಹೊರಗಿಡಲಾಗುವುದು.

ಕವನ ಸಂಕಲನದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 50 ಕವನ/ಗಜಲ್ ಗಳಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠಕ್ಕೆ ಮಿತಿಯಿಲ್ಲ. ಸರಾಸರಿ 12 ಸಾಲುಗಳಿರಬೇಕು.

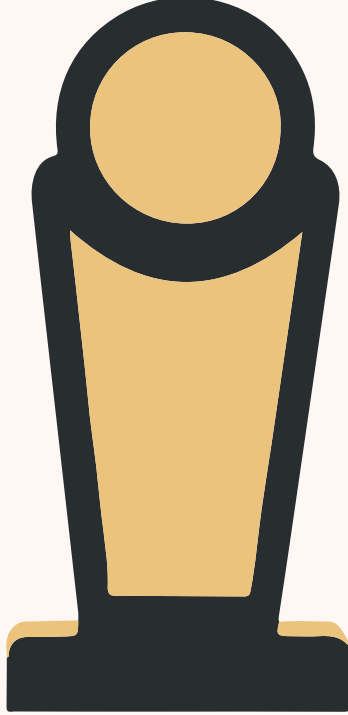
ಹಾಯಿಕು, ಹನಿಗವನಗಳು, ಚುಟುಕು ಕವನಗಳು 100ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು.

ನೀಳ್ಗವನಗಳು, ಕಥನ ಕವನಗಳು 50 ಪುಟಗಳಿಗೂ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು.

ಒಂದು ವರ್ಷ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಲೇಖಕರು ಮತ್ತೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅಂತರವಿರಬೇಕು.

3. ಡಾ ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬರೆಯುವುದು ಅಷ್ಟು ಕಷ್ಟವಲ್ಲ. ಆದರೆ ಬರೆದ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುವ



ಸೂಕ್ಷ್ಮಗಳು ಅವರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರಲಾರದು. ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಕಾಶನದ ಚಕ್ರಭೇದನ ಕೋಟಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶಿಸಲು ಅನೇಕ ವೈದ್ಯರು ಇಷ್ಟ ಪಡುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹವರಿಗಾಗಿ ಈ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯು ಯೋಗ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ, ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ, ಆ ಪುಸ್ತಕವು ಪ್ರಕಟಣೆಗೆ ಯೋಗ್ಯವೆಂದು ಪರಿಚಿತ ಪ್ರಕಾಶರಿಗೆ ಶಿಫಾರಸನ್ನು ಮಾಡುವುದು.

ಆರೋಗ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ತಮ್ಮ ಕೃತಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸಬಯಸುವವರು ಒಂದು ನಿಗದಿತ ವಿಷಯವನ್ನು ಕುರಿತು ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬರೆಯಬಹುದು ಅಥವಾ ಹಲವು ಆರೋಗ್ಯ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಬರೆದು ಸಂಗ್ರಹರೂಪದಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಹಲವು ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಸಂಪಾದಿತ ಕೃತಿಗೆ ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲ.

ಒಂದು ಸಲಕ್ಕೆ ಒಂದು ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು ಮಾತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು

ಆರೋಗ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ತಮ್ಮ ಕೃತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವವರ ಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ೨-4 ಗಾತ್ರದ 100 ಹಾಳೆಗಳಿರಬೇಕು ಅಥವಾ 30,000 ಶಬ್ದವ್ಯಾಪ್ತಿಯಿರಬೇಕು.

ಸೂಕ್ತ ಚಿತ್ರಗಳಿರಬೇಕು. ಚಿತ್ರಗಳಿಗೆ ಅಡಿಪೀಠಿಕೆ ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿರಬೇಕು

ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಲೇಖಕರು ಸ್ವಯಂ ಬರೆಯುವುದು ಒಳಿತು. ಅಂತರ್ಜಾಲದಿಂದ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಆಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವುದಾದರೆ, ಆ ಚಿತ್ರಗಳು ಕಾಪಿರೈಟ್ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಿರಬೇಕು

ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಅವಶ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪಾರಿಭಾಷಿಕ ಪದಗಳನ್ನು ಅಕಾರಾದಿಯಾಗಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಪರಾಮರ್ಶನ ಗ್ರಂಥಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರಬೇಕು

ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯು ನುಡಿ ಅಥವಾ ಬರಹದಲ್ಲಿ ಟೈಪ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು.

ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯ ಮೂರು ಪ್ರತಿಗಳ ಪ್ರಿಂಟನ್ನು ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಜೊತೆಗೆ ಮಿಂಚಂಚೆ ಮೂಲಕ ಮೃದುಪ್ರತಿಯನ್ನೂ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು

ಒಂದು ವರ್ಷ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಲೇಖಕರು ಮತ್ತೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅಂತರವಿರಬೇಕು.

4. ಡಾ ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯಬರಹಗಾರರು ಬಹುಮುಖ ಪ್ರತಿಭೆಯನ್ನು ಉಳ್ಳವರು. ಅವರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಅನಾವರಣಗೊಳಿಸುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ವಿಶೇಷ ಸ್ಪರ್ಧೆಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ವೈದ್ಯರು ಬರೆದ ವೈದ್ಯಕೀಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

ವೈದ್ಯಕೀಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳೆಂದರೆ, ವೈದ್ಯರು ಬರೆದ ಕಥೆ, ಕವನ, ಕಾದಂಬರಿ, ನಾಟಕ, ಪ್ರವಾಸಕಥನ, ವ್ಯಕ್ತಿಚಿತ್ರಗಳು, ಅನುಭವ ಕಥನ, ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಈ ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು. ಕೃತಿಗಳು ಸ್ವಂತ ರಚನೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಭಾಗಶಃ ಅಥವಾ ಪೂರ್ಣ ಅನುವಾದಿತ ಕೃತಿಯಾಗಿರಬಾರದು.

ಲೇಖಕರು ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಒಂದು ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು (ಮೂರು ಪ್ರತಿಗಳು) ಮಾತ್ರ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಗಳ ಕಳುಹಿಸಿದರೆ, ಅವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಕವನ ಸಂಕಲನದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 50 ಕವನ/ಗಜಲ್

ಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ಕವನದಲ್ಲಿ ಸರಾಸರಿ 12 ಸಾಲುಗಳಿರಬೇಕು.

ಹಾಯಿಕು, ಹನಿಗವನಗಳು, ಚುಟುಕು ಕವನಗಳು 100ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು.

ನೀಳ್ಗವನಗಳು, ಕಥನ ಕವನಗಳು 50 ಪುಟಗಳಿಗೂ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು.

ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಬರುವ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳಲ್ಲಿ ದೇಶ, ಧರ್ಮ, ಜಾತಿ, ಭಾಷೆ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿಶಃ ಟೀಕೆಗಳಿರಬಾರದು. ಅಂತಹವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಸ್ಪರ್ಧೆಯಿಂದ ಹೊರಗಿಡಲಾಗುವುದು.

ಒಂದು ವರ್ಷ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಲೇಖಕರು ಮತ್ತೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅಂತರವಿರಬೇಕು.

