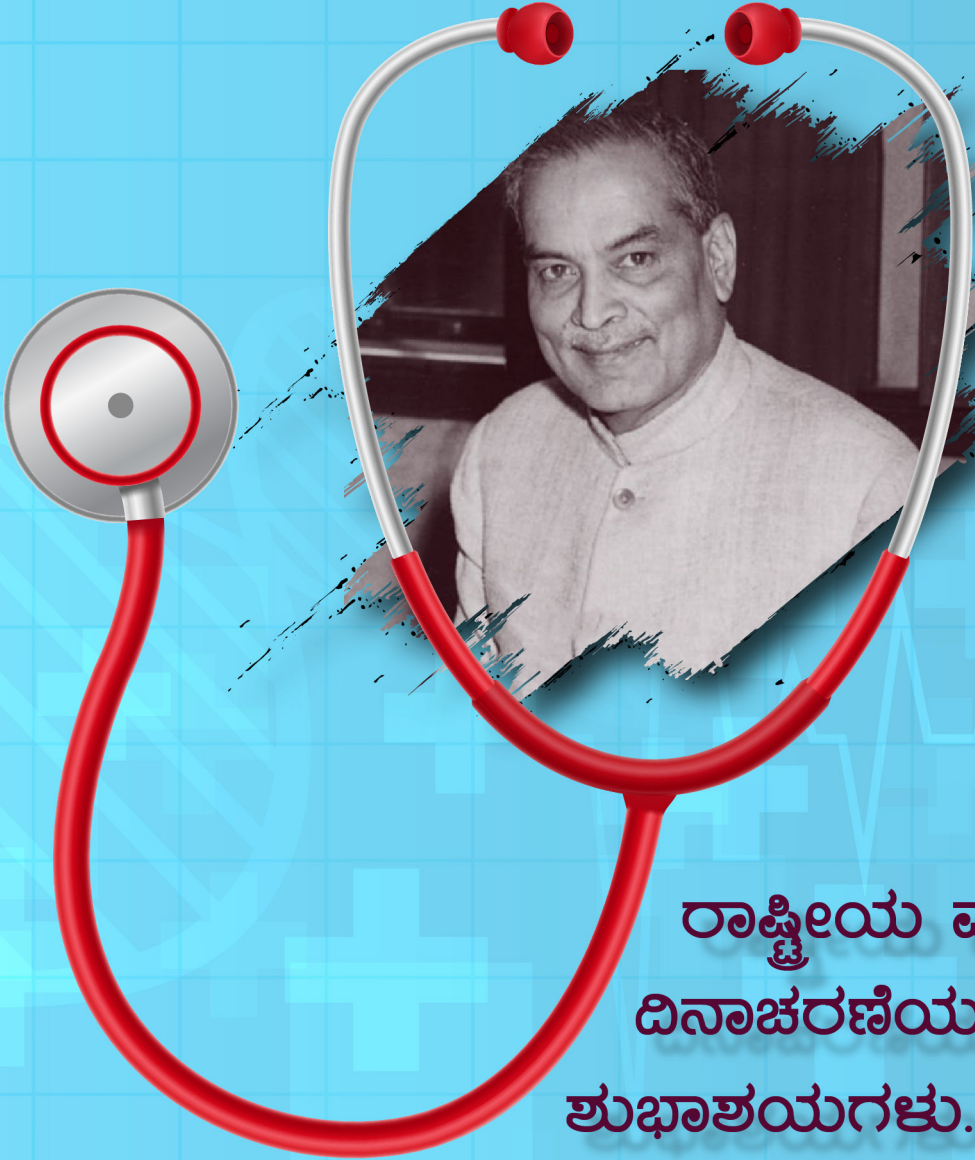


ವೈದ್ಯ



ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಸಾರಥ್ಯದಲ್ಲಿ
ಸಂಪದ
ಕನ್ನಡ ಬಳಸಿ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಬೆಳೆಸಿ

ಸಂಪುಟ: ೪ ಸಂಚಿಕೆ: ೪ ದ್ವೈಮಾಸಿಕ ಜುಲೈ-ಆಗಸ್ಟ್, ೨೦೨೫ ಪುಟಗಳು: ೨೨
ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಖೆಯ ಸದಸ್ಯರ ಅಂತರಿಕ ವಿತರಣೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ



ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವೈದ್ಯರ
ದಿನಾಚರಣೆಯ
ಶುಭಾಶಯಗಳು...

ಸಂಪದದೊಳಗೆ...

- ೦೩ ಸಂಪಾದಕೀಯ...
ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ
- ೦೪ ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ...
ಡಾ. ಎ. ಎ. ಚಿನಿವಾಲರ್
- ೦೫ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ...
ಡಾ. ಗಡ್ಡಿ ದಿವಾಕರ
- ೦೬ ಕಾನೂನಿನ ಚೌಕಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ೨೪ ವಾರಗಳ ನಂತರದ
ಗರ್ಭಪಾತ (ಪ್ರಚಲಿತ)
ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಕೆ. ಜೋಯಿಸ್
- ೦೯ ರೋಗಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು (ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು
ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಡಾ. ಕೆ. ಬಿ. ಸೂರ್ಯ ಕುಮಾರ್
- ೧೨ ನೋವಿನ ಕೌತುಕಮಯ ಜಗತ್ತು (ಕಾಯಿಲೆ
ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಡಾ. ದೀಪಾ ಸಣ್ಣಕ್ಕಿ
- ೧೫ ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ತುರ್ತು ಸಮಸ್ಯೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ
(ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ)
ಡಾ. ವಿಶ್ವನಾಥ ವಿ ಶಿಂಧೋಳಿಮಠ
- ೧೮ ಸ್ವ ಆರೈಕೆ ದಿನ ಜುಲೈ ೨೪ (ಆರೋಗ್ಯ
ದಿನಾಚರಣೆ) ಡಾ. ಮಾಲಾ
- ೨೧ ತೊನ್ನು (ವಿಟಿಲಿಗೋ) ಜೂನ್ - ೨೫
(ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ) ಡಾ. ನರಸಿಂಹ ಶರ್ಮ
- ೨೩ ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನದ ಮುಂಗೋಳಿ: ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್
(ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯಗಳು) ಡಾ. ನಾ.
ಸೋಮೇಶ್ವರ್
- ೨೭ ರಾಷ್ಟ್ರ ಕವಿಯೊಡನೆ ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳು
(ವೈದ್ಯೇತರ) ಡಾ. ಎ. ಲಕ್ಷ್ಮೀನಾರಾಯಣ್
- ೩೨ ಎದೆ ಹಣತೆ (ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ)
ಡಾ. ಉಮಾ ಚಿಕ್ಕರಡಿ
- ೩೪ ಹಾವೇಲಿ ದೊರೆಸಾನಿ (ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ)
ಡಾ. ಎ. ಪದ್ಮಾ ಪ್ರಕಾಶ್
- ೩೬ ಇತ್ತೀಚಿಗೆ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ವೈದ್ಯರ ಕೃತಿಗಳು
(ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ) ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ.
- ೩೭ ದಯಾಮರಣ (ಕಥೆ)
ಡಾ. ಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ನಾಯಕ್

೩೯ ನಕಾರಾತ್ಮಕತೆಯಿಂದ ಸಕಾರಾತ್ಮಕತೆಯೆಡೆಗೆ
(ಜೀವನ ಶೈಲಿ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ)
ಡಾ. ಸುಲೋಚನಾ ಚಿನಿವಾಲರ್

೪೨ ತಬ್ಬಲಿಯು ನೀನಾದೆ ಮಗುವೆ! ಭಾಗ - ೨
(ಅನಿವಾಸಿ ಲೋಕ) ಡಾ. ಮೀನಾ ಸುಬ್ಬರಾವ್

೪೬ ಪ್ರೀತಿಗಿಂತ ಮಾಯೆ ಮತ್ತೊಂದಿಲ್ಲ..! ಡಾ.
ಮೃದುಲಾ ಎ. ಎಮ್. | ಬಾಳದ ಸಿರಿ - ಡಾ.
ರಾಜೇಂದ್ರ ಸಲಗರೆ | ಯಾರು ಕನ್ನಡಿಗರು -
ಡಾ. ದೀಪಾ ಸಣ್ಣಕ್ಕಿ | ಸಮಾಲೋಕನ - ಡಾ.
ಹೆಚ್.ಎ. ಪಾರ್ಶ್ವನಾಥ್ (ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ)

೪೮ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಕಾಲಿಟ್ಟು ಮಧುಮಿಶ್ರ
ಸಿದ್ಧೇಶ್ವರ್ | ಒಂದೊಂದು ಮನೆ ಒಂದೊಂದು
ಪಾಠ - FAP ಡೈರಿಯಿಂದ - ಭೂಮಿ ಕೆ.
ಅಡಿದಂ (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ)

೫೩ ಪದಬಂಧ - ೨೨ (ಪದಬಂಧ)
ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಬಾಬು

೫೫ ಕನ್ನಡ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ವರದಿ (ವರದಿ)
ಡಾ. ಶುಭ್ರತಾ ಕೆ. ಎಸ್.

೫೯ ಸಮ್ಮೇಳನಾಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್
ಅವರೊಂದಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನ (ಸಂದರ್ಶನ)
ಡಾ. ಸುಮಾ ಗುಡಿ

೬೭ ಪವಿನ್ ಡಿ. | ಶರ್ಮಸಿಂಹ | ಮಿರಯಾ
(ಚಿಣ್ಣರ ಲೋಕ)

೬೯ ಡಾ. ಸೌಮ್ಯ ಹಿರೇಗೌಡರ್ | ಡಾ. ಸ್ವಾಮಿ
ಕಳಸೂರಮಠ | ಡಾ. ಶಾಂತಲ | ಡಾ. ಸುನಂದಾ
ಕುಲಕರ್ಣಿ | ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಳೆ |
ಡಾ. ಸವಿತಾ ಶ್ಯಾನುಭಾಗ್ | ಡಾ. ಡಿ. ಟಿ.
ಕೃಷ್ಣಮೂರ್ತಿ (ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ)

ಲೇಖಕರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ:

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



ಸಂಪಾದಕರ ಮಂಡಳಿ ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ೨೦೨೫

ಡಾ. ವಿ. ವಿ. ಚಿನಿವಾಲರ್ ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು

ಡಾ. ಸೂರಿರಾಜು ವಿ. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಡಾ. ವೀರಭದ್ರಯ್ಯ ಟಿ. ಎ., ನಿರ್ಮೋಚಿತ ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ

drssagarad@hotmail.com | +91 944 813 9339

ಡಾ. ಗಡ್ಡಿ ದಿವಾಕರ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ (೨೪-೨೫)

ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಳು ಉಪ ಸಂಪಾದಕರು

drnveena@gmail.com | +91 944 821 5940

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಪ್ರಚಲಿತ - ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ
h_shrinivas@hotmail.com | +91 988 623 6300

ವೈದ್ಯೇತರ - ಡಾ. ಕಿರಣ ಪೇಟಕರ್
drkiranpetkar2009@gmail.com | +91 87691 83863

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ - ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್
vinaya_s@rocketmail.com | +91 984 408 3284

ಕಥೆ - ಡಾ. ದಿವ್ಯಾ ಕೆ. ಎನ್.
divyaural@yahoo.co.in | +91 988 615 7094

ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ - ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಘೋಷಂಗಡೆಮಠ
jsgvvd2@gmail.com | +91 924 213 9990

ಸಂದರ್ಶನ / ವ್ಯಕ್ತಿ ವಿಷಯ - ಡಾ. ಅವಿನಾಶ್ ಕವಿ
dravinashkavi@gmail.com | +91 95383 09785

ಚಿಣ್ಣರ ಲೋಕ - ಡಾ. ಅರ್ಚನಾ ಮುರಳಿಧರನ್
drarchu@gmail.com | +91 81058 22519

ಪದಬಂಧ / ಪದ ಸಂಪದ / ಇತರೆ - ಡಾ. ಸುಮಾ ಗುಡಿ
gudi.suma@gmail.com | +91 988 061 6349

ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ - ಡಾ. ಮೃದಲಾ ಎ. ಎಮ್.
mridu_doc@yahoo.com | +91 984 467 5254

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ - ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ.
ushaumeshdvg@rediffmail.com | +91 944 866 7233

ವರದಿ - ಡಾ. ಶುಭ್ರತ ಕೆ. ಎಸ್.
shubratkats@gmail.com | +91 944 814 9927

ಅನಿವಾಸಿ ಲೋಕ - ಡಾ. ಶಿವಶಂಕರ ಎನ್. ಮೇಟಿ
drmeti_kmc@yahoo.co.in | +44 789 435 4400

ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ - ಡಾ. ಇಂದಿರಾ ದೊಡಬಳ್ಳಾಪುರ
indirashyamprasad@gmail.com | +91 897 082 1216

ಜೀವನ ಶೈಲಿಯ ಸೂತ್ರಗಳು - ಡಾ. ವೀಣಾ ಎಸ್ ಭಟ್
veenaseetharambhat@gmail.com | +91 948 035 3978

ಸಂಘಟನೆ - ಡಾ. ಮಧುಸೂದನ ಕಾರಿಗನೂರು
madhusudhanva@gmail.com | +91 944 823 7145

ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯ - ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ
naasomeswara@gmail.com | +91 988 046 5661

ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ - ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್ / ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ
draravindpatel@gmail.com | +91 944 891 8764
shanyashas@gmail.com | +91 944 867 9684

ವಿಳಾಸ:

ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ

ಐ ಎಮ್ ಎ ಹೌಸ್, ಐ ಎಮ್ ಎ ವೃತ್ತ,

ಆಲೂರು ವೆಂಕಟರಾವ್ ರಸ್ತೆ,

ಬೆಂಗಳೂರು 560018,

ದೂರವಾಣಿ: 080 26703255,

ಮಿಂಚಂಚಿ: vaidyasampadaeditor@gmail.com

ಸಂಪಾದಕೀಯ...



ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

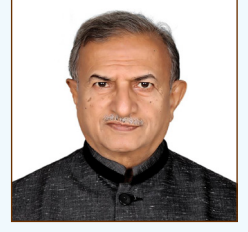
ಆತ್ಮೀಯ ಓದುಗರೇ,

ವೈದ್ಯರ ದಿನಾಚರಣೆಯ ಶುಭಾಶಯಗಳು. ೧೯೯೧ ರಿಂದ ಆರಂಭವಾದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವೈದ್ಯರ ದಿನಾಚರಣೆ ಭಾರತದ ಅಪ್ರತಿಮ ವೈದ್ಯರು, ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಹೋರಾಟಗಾರರು, ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಪ್ರಪ್ರಥಮ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ರಾಜಕೀಯ ಧುರೀಣರು ಆಗಿದ್ದ ಡಾ ಬಿದನ್ ಚಂದ್ರ ರಾಯ ಅವರಿಗೆ ನಾವು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಗೌರವ ಮತ್ತು ಪ್ರೀತಿ. ಪಶ್ಚಿಮ ಬಂಗಾಳದ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಆಗಿ ಅವರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಸಾಧನೆ ಅದ್ವಿತೀಯ. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಸ್ಥಾಪನೆ ಮತ್ತು ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಅವರು ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸಿದ್ದರು. ಅವರು ನಮಗೆ ಮಾದರಿ. ವೈದ್ಯರ ದಿನ ಹೆಮ್ಮೆ ಪಡುವ ಮತ್ತು ಆತ್ಮಾವಲೋಕನ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅವಕಾಶ ನೀಡುವ ದಿನ. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಸಚಿವರಾದ ಶ್ರೀ ದಿನೇಶ್ ಗುಂಡೂರಾವ್ ಅವರ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ಆಚರಣೆ ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದೆ. ಅಂದು ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಹಾರ್ದಿಕ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು. ವಸ್ತುನಿಷ್ಠ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕ ನಡೆಯ ಮೂಲಕ ವೃತ್ತಿ ಘನತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವಾಸ ಮೂಡಿಸುವ ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವ ಬೆಳೆಸೋಣ.

ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಬಹುಭಾಷಾ ನಟ ಕಮಲ್ ಹಾಸನ್ ಅವರು ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆಯ ಕುರಿತು ಮಾಡಿದ ಟಿಪ್ಪಣಿ ವಿವಾದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಭಾಷೆಗಳಿಗೆ ತನ್ನದೇ ಆದ ಇತಿಹಾಸ ಪರಂಪರೆ ಇದೆ. ಭಾಷೆಯ ಹುಟ್ಟು

೩೫ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ...

ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ...



ಡಾ. ವಿ. ವಿ. ಚಿನ್ನಿವಾಲರ್

ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು ೨೦೨೪-೨೫

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ

ಆತ್ಮೀಯ ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಓದುಗರೇ, ಎಲ್ಲರಿಗೂ ವೈದ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆಯ ಶುಭಾಶಯಗಳು ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಜೂನ್ ೫ನನ್ನು ವಿಶ್ವ ಪರಿಸರ ದಿನವನ್ನಾಗಿ ವಿಶ್ವದಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದು ಕೇವಲ ಕಾಗದಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಪರಿಸರ ಸಂರಕ್ಷಣೆ ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಹೊಣೆ ಎಂಬ ಘೋಷ ವಾಕ್ಯ ಘೋಷಣೆಯಾಗಿಯೇ ಉಳಿಯುತ್ತಿದೆ. ಆಚರಣೆಯಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ನೆಪದಲ್ಲಿ ಕಾಡುಗಳೆಲ್ಲ ಮಾಯವಾಗಿ ನಾಡುಗಳಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿತವಾಗುತ್ತಿವೆ. ನಾಡುಗಳಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿತವಾದರೂ ಚಿಂತೆಯಿಲ್ಲ ಜೊತೆ ಜೊತೆಗೆ ನಾಡಿನಲ್ಲಿಯೇ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮನೆಯಂಗಳದಲ್ಲಿ, ಬೀದಿಯಲ್ಲಿ ಸಸಿಗಳನ್ನು ನೆಟ್ಟು ಸಾಲುಮರದ ತಿಮ್ಮಕ್ಕನ ಕನಸನ್ನು ನನಸಾಗಿಸಲು ಪಣ ತೊಡೋಣ. ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಬಳಕೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡೋಣ. ಈ ಪರಿಸರ ಮಾಲಿನ್ಯಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯು ಒಂದು ಕಾರಣವಾದರೆ ನಮ್ಮ ದುರಭ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಬಳಕೆಯೂ ಇನ್ನೊಂದು ಕಾರಣ. ನಾವು ಹೆಜ್ಜೆ ಹೆಜ್ಜೆಗೆ ಪ್ರಕೃತಿಯನ್ನು ನಾಶ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಬಳಕೆಯನ್ನು ನಿಷೇಧಿಸೋಣ. ಕಡಿವಾಣ ಹಾಕೋಣ.

ಇದೆ ತಿಂಗಳು ಜೂನ್ ೧೨ ಭಾರತೀಯ ವೈಮಾನಿಕ ಇತಿಹಾಸದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕರಾಳ ದಿನವಾಗಿ ಮಾರ್ಪಟ್ಟಿತು. ಅಹಮದಾಬಾದ್ ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣದಿಂದ ೨೪೦ ಪ್ರಯಾಣಿಕರನ್ನು ಹೊತ್ತು ಕೊಂಡು ಲಂಡನ್‌ಗೆ ಹೊರಟ ವಿಮಾನ ಕೇವಲ ೪೦ ಸೆಕೆಂಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ. ಜಿ. ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜನ ಹಾಸ್ಟೆಲ್ ಮೇಲೆ ಅಪ್ಪಳಿಸಿದ ದುರಂತಕ್ಕೆ ವಿಮಾನದಲ್ಲಿದ್ದ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಯಾಣಿಕರು (ಒಬ್ಬನನ್ನು ಹೊರತು ಪಡಿಸಿ) ಮತ್ತು ಹಾಸ್ಟೆಲ್ ಮೆಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಊಟದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇದ್ದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ವಿಧಿವಶರಾದರು. ಅವರೆಲ್ಲರಿಗೂ ಚಿರಶಾಂತಿ ಸಿಗಲಿ ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ದುಃಖ ಭರಿಸುವ ಶಕ್ತಿ ಭಗವಂತನು ನೀಡಲಿ ಎಂದು ಹಾರೈಸೋಣ.

ಜೂನ್ ೨೬ ಡ್ರಗ್ಸ್ ವಿರೋಧಿ ದಿನವನ್ನಾಗಿ ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಮಾದಕ ವಸ್ತು ಸೇವನೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಯುವ ಜನಾಂಗದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ಸೇವನೆ ಕ್ರಮೇಣ ದೊಡ್ಡ ವ್ಯಸನವಾಗಿ ಮಾರ್ಪಟ್ಟು ಯುವ ಸಮೂಹದ ಭವಿಷ್ಯವನ್ನೇ ಹಾಳು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಈ ಮಾದಕ ದ್ರವ್ಯ ಚಾಕೋಲೇಟ್‌ಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ದೊರಕುತ್ತಿದೆ. ಈ ಮಾದಕ ದ್ರವ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವ ದೊಡ್ಡ ಜಾಲವೇ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಹರಡಿದೆ. ಈ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಮಾಫಿಯಾ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರವು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಾದಕ ದ್ರವ್ಯ ವಿರೋಧಿ ಕಾರ್ಯಪಡೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸುತ್ತಿದೆ. ಸರ್ಕಾರದ ಜೊತೆಗೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕರೂ ಕೈ ಜೋಡಿಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬರಬಹುದು. ಪಾಲಕರು ಸಹ ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆ ನಿಗಾವಹಿಸಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ವರುಷದಂತೆ ಈ ವರುಷವು ವೈದ್ಯರ ದಿನಾಚರಣೆಯನ್ನು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಜುಲೈ ಒಂದರಂದು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದೆ. ರಾಜ್ಯದ ವೈದ್ಯಕೀಯ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಹಿತ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಗಣನೀಯ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ೧೪ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಸನ್ಮಾನ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ತಾವುಗಳೆಲ್ಲರೂ ಭಾಗವಹಿಸಬೇಕಾಗಿ ವಿನಂತಿ ಭಾ ವೈ ಸಂಘದ ಎಲ್ಲ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಶುಭ ಹಾರೈಕೆ.

ಡಾ. ವಿ. ವಿ. ಚಿನ್ನಿವಾಲರ್

ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು, ಭಾ.ವೈ.ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ

ಪ್ರಚಲಿತ

ಕಾನೂನಿನ ಚೌಕಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ

೨೪ ವಾರಗಳ ನಂತರದ

ಗರ್ಭಪಾತ



ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಕೆ. ಜೋಯಿಸ್

ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಓಬಿಜಿ ವಿಭಾಗ,
ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯ ಬೆಂಗಳೂರು



ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ್

ಹರಪನಹಳ್ಳಿ
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ೧೯೭೧ ರಲ್ಲಿ ಮಂಡಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಪಾತ ಕಾಯಿದೆ ೧೯೭೨ ರಿಂದ ಆಚರಣೆಗೆ ಬಂತು. ಬಹುಶಃ ಕಾನೂನು ಬಾಹಿರ ಗರ್ಭಪಾತವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಿ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಇದು ಅತ್ಯಂತ ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸಿದೆ. ಈ ಕಾಯಿದೆಗೆ ಆಗಾಗ್ಗೆ ಕೆಲವು ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಆದ ಬದಲಾವಣೆ ೨೦೨೧ ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ಬಂದಿದ್ದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಪಾತದ ಬಗ್ಗೆ ಇತರೆ ಆಯಾಮಗಳನ್ನು ಸಹ ಸೇರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಇದು ಬಳಕೆಗೆ ಬಂದು ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳಾದರೂ ಸಹ ಇದರಲ್ಲಿನ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾದ ಸ್ಪಷ್ಟತೆ ಇನ್ನೂ ಬಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಸಮಯ ಈ ಕಾಯಿದೆಯನ್ನು ತಮಗೆ ತಿಳಿದಂತೆ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಂಡು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಂತಹ ವೈದ್ಯರುಗಳು

ಸಹ ಇದ್ದಾರೆ.

ಸಮಗ್ರ ಗರ್ಭಪಾತ ಆರೈಕೆ (CAC-Comprehensive Abortion Care) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಸ್ಪಷ್ಟತೆ ನೀಡಲು ಪ್ರಯತ್ನ ನಡೆದಿದೆ.

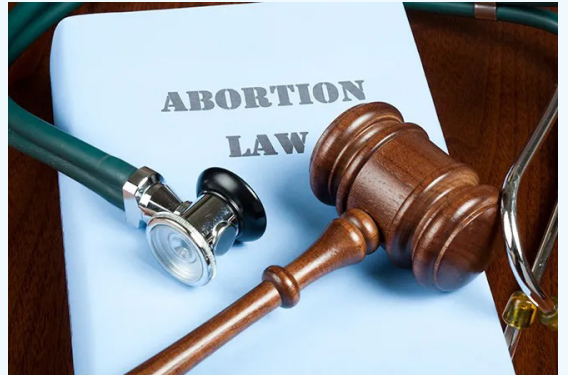
೨೦೨೧ ರಲ್ಲಿ ಬಂದಿರುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಅತಿ ಮುಖ್ಯವಾದವುಗಳು ಎಂದರೆ

೧. ೨೦ ವಾರದವರೆಗೆ ಗರ್ಭಪಾತ ಕೇವಲ ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯರ (ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಲು ಅರ್ಹನಾದ) ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಸಾಕು.

೨. ೨೦ ವಾರದ ನಂತರ ೨೪ನೇ ವಾರದ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ವಿಶೇಷ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಬಹುದು ಇದಕ್ಕೆ ಇಬ್ಬರು ವೈದ್ಯರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಬೇಕು.

೩. ಭ್ರೂಣದ ಅಂಗಾಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ವೈಪರೀತ್ಯವಿದ್ದು ಅದು ಜೀವಕ್ಕೆ ಅಪಾಯ ತರುವಂತಹ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದ್ದರೆ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಗರಿಷ್ಠ ವಾರದವರೆಗೆ ಎಂಬಂತಹ ಮಿತಿಯನ್ನು ಕಾನೂನಿನಲ್ಲಿ ನೀಡಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಈ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮಿತಿ (ಬೋರ್ಡ್)ನ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಯಾವುದೇ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀ ೨೪ ವಾರದ ನಂತರ ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕಾಗಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿದಾಗ ಇದಕ್ಕೆ ಕೆಲವೇ ಕಾರಣಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಿನ ಬಾಲಕಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿರುವುದು, ಮಗುವಿನ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ತಡವಾಗಿ ಬಂದಿರಬಹುದು. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯಗಳು ಮತ್ತು

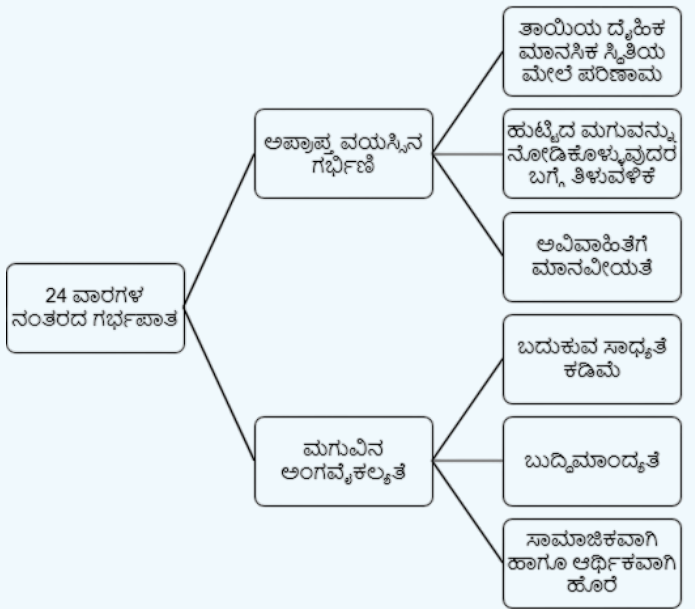


ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಸೂತಿ ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗತಜ್ಞರು, ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಹಾಗೂ ಕ್ಷಕಿರಣ ತಜ್ಞರು ಇರುವೆಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಬೋರ್ಡ್‌ನ್ನು ರಚಿಸಿ ಸದಸ್ಯರೆಲ್ಲರೂ ಸಹ ಈ ಮಹಿಳೆಯ ಚರಿತ್ರೆ, ಪರೀಕ್ಷೆ, ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವಂತಹ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ, ಸ್ಯಾನ್‌ರಿಂಗ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವರದಿ ಎಲ್ಲವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಬೇಕೆ ಬೇಡವೇ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಈ ಮಂಡಳಿಯ ಸದಸ್ಯರು ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ ಕಾರಣಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಕೊಡಬಹುದು ಅಥವಾ ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು.

ಆಕೆ ಇನ್ನೂ ಸಹ ತನಗೆ ಗರ್ಭಪಾತ ಬೇಕೇ ಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಮನೋಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದರೆ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಮೊರೆ ಹೋಗಬಹುದು. ಆ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಕೋರ್ಟಿನಿಂದ ಹತ್ತಿರದ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಆ ಮಹಿಳೆಯನ್ನು ಪುನಃ ಕಳಿಸಿ ಗರ್ಭಪಾತದ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ನೀಡಲು ಕೋರಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪುನಃ ಆಕೆಯನ್ನು ತಜ್ಞರ ಮಂಡಳಿಯು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಎಲ್ಲರೂ ಸೇರಿ ಒಮ್ಮತದ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ತಾಯಿಯ ಮನೋಸ್ಥಿತಿ, ಅವರ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ, ಇಂತಹ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದರೆ ಬದುಕುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ, ಆಕೆಯ ವಯಸ್ಸು, ಅವಳಿಗೆ ಮಗುವನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಇರಬಹುದಾದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ, ಅಂಗವಿಕಲ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದರೆ ಅದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬಹುದಾದ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು, ಅದಕ್ಕೆ ತಗಲುವ ಖರ್ಚು, ಪದೇಪದೇ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನೆಲ್ಲ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ, ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬಿದ್ದರೆ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯ ಸರಿಯಾದ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ಎಂದು ಪತ್ತೆ ಮಾಡುವ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಹಾಗೂ ಆಕೆಯ ಮನೋಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮನೋವೈದ್ಯರನ್ನು ಈ ಒಂದು ಬೋರ್ಡ್‌ಗೆ ಸದಸ್ಯರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಂತಹ ಸಾಧ್ಯತೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಒಂದು ವರದಿಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿ ಸಮಿತಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರು ಸಹ ಅದಕ್ಕೆ ಹಸ್ತಾಕ್ಷರವನ್ನು ಹಾಕಿ ಕೋರ್ಟಿಗೆ ಅದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಇದಿಷ್ಟು ಸಹ ಕೋರ್ಟ್ ನಿಂದ ಪತ್ರ ಬಂದ ೨೪ ರಿಂದ ೪೮ ಗಂಟೆಗಳವರೆಗೆ ಮುಗಿಸಿ ಕೋರ್ಟಿಗೆ ಪುನಃ ತಲುಪಿಸಬೇಕು. ನಂತರ ಕೋರ್ಟಿನಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಗರ್ಭಪಾತವನ್ನು ಮಾಡಿ ಅಥವಾ ಮಾಡಬೇಡಿ ಎಂಬ ಸೂಚನೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತಲುಪುತ್ತದೆ. ಇಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಆದರೂ ಅಂತ್ಯದಲ್ಲಿ ಆ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಗೆ ಗರ್ಭಪಾತವನ್ನು ಮಾಡಿದರೆ ಆಕೆಯ ಜೀವಕ್ಕೆ ಏನಾದರೂ ತೊಂದರೆ ಇದೆ ಎಂದು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯರ ಅಭಿಪ್ರಾಯವಿದ್ದರೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಿರ್ಧರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಅವರಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

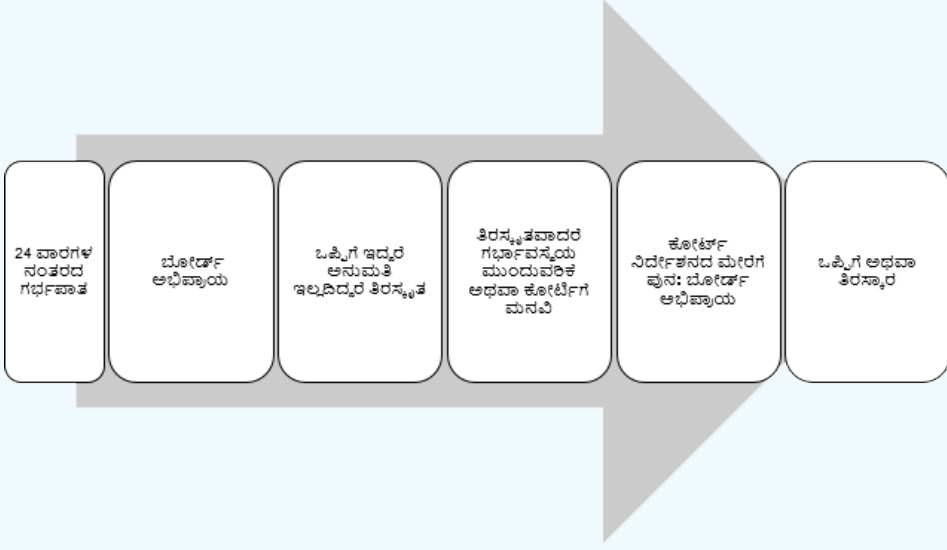
ಮೊದಲನೇ ಬಾರಿ ಆಕೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ತಲುಪಿ ಇದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಬೋರ್ಡ್‌ಗೆ ಹೋಗಬೇಕಾದ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಎಂದು ಖಚಿತವಾದ ನಂತರ ಮೂರು ದಿನದ ಒಳಗಾಗಿ (ಮಧ್ಯ ರಜಾ ಇದ್ದರೆ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಹೀಗೇ ಆಗುತ್ತದೆ ಎಂದರೆ, ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳದೆ ಇರುವುದರಿಂದ ತಾನು ಗರ್ಭಿಣಿ ಎಂದು ತಿಳಿಯುವುದೇ ತಡವಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಸ್ಯಾನ್‌ರಿಂಗ್ ಸಹ ತಡವಾಗಿ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡು ಸ್ಯಾನ್‌ರಿಂಗ್



೨೪ ವಾರಗಳ ನಂತರ ಗರ್ಭಪಾತ ಬೇಡಿಕೆಗೆ ಕಾರಣಗಳು

ಮಾಡಿಸಿಯೂ ಅದರಲ್ಲಿ ಇರುವಂತಹ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಚರ್ಚಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ಆಕೆ ೨೪ ವಾರಗಳ ನಂತರ ಮಾಡಿ ಆಗ ಮಗುವಿಗೆ ಇರುವ ತೊಂದರೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಬಂದಿರಬಹುದು. ಇನ್ನು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ಗರ್ಭಿಣಿಯರು ತಾವು ಗರ್ಭಿಣಿ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಎಲ್ಲಿಯೂ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳದೆ ಒಂದು ಗರಿಷ್ಠ ಮಿತಿಯನ್ನು ದಾಟಿ ನಂತರ ಅದು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ತಿಳಿದು ಆಗ ಅವರು ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕಾಗಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿರಬಹುದು. ಹದಿಹರೆಯದ ಮಕ್ಕಳು ಲೈಂಗಿಕ ದೌರ್ಜನ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿ ಗರ್ಭವನ್ನು



೨೪ ವಾರಗಳ ನಂತರ ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕೆ ಮಾರ್ಗ

ಧರಿಸಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಏನೂ ಇಲ್ಲದೆ ತಂದೆ ತಾಯಿಯರು ಅವರನ್ನು ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕಾಗಿ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಬಂದಿರಬಹುದು. ಇಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಇದ್ದರೂ ಕಾನೂನಿನ ಪರಿಧಿಯನ್ನು ದಾಟಿ ಯಾವ ವೈದ್ಯನೂ ಸಹ ೨೪ ವಾರಗಳ ನಂತರ ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕಾಗಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀ ಬಂದರೆ ಅವರಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ, ಮೊದಲು ಮೆಡಿಕಲ್ ಬೋರ್ಡ್ ಮೂಲಕ ಹೋಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಬೋರ್ಡ್‌ವರು ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಬಹುದು ಎಂಬಂತಹ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಮಾತ್ರ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಅವರು ಕೋರ್ಟ್ ಮೂಲಕ ಆದೇಶ ತಂದು ಅದು ಪುನಃ ವೈದ್ಯರ ಒಂದು ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಪರಿಶೀಲಿಸಲ್ಪಟ್ಟು ಅನುಮತಿ ದೊರೆಯಬಹುದು.

ಈ ವಿಚಾರಗಳನ್ನೆಲ್ಲ ತಿಳಿಯದೆ, ವೈದ್ಯರು ಮಾನವೀಯತೆ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಗರ್ಭಪಾತವನ್ನು ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ ಅಪರಾಧಿ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ನಿಲ್ಲಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವೈದ್ಯರೂ ಸಹ ಈ ಒಂದು ಕಾನೂನಿನ ರೂಪು ರೇಷೆಗಳು, ಗರ್ಭಪಾತಕ್ಕೆ ಗರಿಷ್ಠ ಮಿತಿ, ಹೇಗೆ ಮುಂದುವರಿಯಬೇಕು ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಸಹ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡುವ ಸ್ಥಳ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ. ಆದರೆ ಗರ್ಭಪಾತವನ್ನು ಮಾಡುವಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿ ಈ ಕಾನೂನಿನಲ್ಲಿ ಹೇಳಿರುವಂತಹ ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬುದು ಮುಖ್ಯವಾದ ವಿಚಾರ ಇದಲ್ಲದೆ ಗರ್ಭಪಾತವನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಮಹಿಳೆ ಈ ಕಾನೂನಿನ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಹಳೆ! ಎಂಬುದನ್ನು ಸಹ ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಇದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ್ದು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವೈದ್ಯನ ಕರ್ತವ್ಯ.

ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ರೋಗಗಳು

ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು



ಡಾ. ಕೆ. ಬಿ. ಸೂರ್ಯ ಕುಮಾರ್
ನಿವೃತ್ತ ಪ್ರೋಫೆಸರ್, ಫೋರೆನ್ಸಿಕ್ ಮೆಡಿಸಿನ್,
ಮಡಿಕೇರಿ



**ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ
ಫೋಂಡೆಕರ್**
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ರೋಗಗಳು ಅನುವಂಶಿಕ, ಪರಿಸರ ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಪ್ರಭಾವಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ವಿವಿಧ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ. ಅವುಗಳು ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿ, ಸೌಮ್ಯದಿಂದ ತೀವ್ರವಾಗಿ, ದೀರ್ಘಕಾಲದವರೆಗೂ ಇರಬಹುದು.

ರೋಗಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣೆ ಎರಡರ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ನಿರ್ಣಾಯಕವಾಗಿ, ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ.

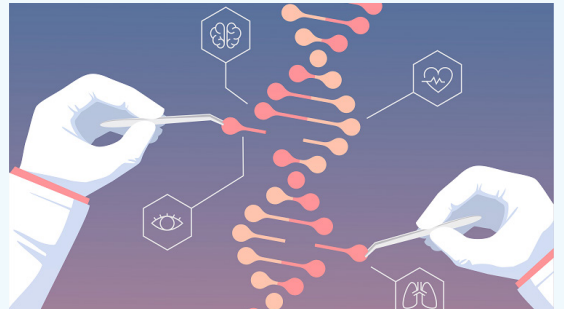
ರೋಗಗಳನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮೂರು ಮುಖ್ಯ ವರ್ಗಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಲಾಗಿದೆ: ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ, ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ಮತ್ತು ಅನುವಂಶಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು.

ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ, ವೈರಸ್‌ಗಳು, ಶಿಲೀಂಧ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಪರಾವಲಂಬಿಗಳಂತಹ ರೋಗಕಾರಕ ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಶೀತ ಜ್ವರ, ವಾಂತಿ ಭೇದಿ, ಮಲೇರಿಯಾ, ಥೈಫಾಯಿಡ್, ಇನ್ಫ್ಲುಯೆನ್ಜಾ, ಕ್ಷಯ ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್ ಇತ್ಯಾದಿ. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಥವಾ ಸೊಳ್ಳೆಗಳಂತಹ ವಾಹಕಗಳ ಮೂಲಕ ಹರಡಬಹುದು. ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್‌ಷನ್, ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿಜೀವಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ರಮಗಳು ಅನೇಕ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿವೆ.

ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಕಾರಕಗಳಿಲ್ಲದೆ ಉಂಟಾಗುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ಹೃದ್ರೋಗ, ಮಧುಮೇಹ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಂತಹ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅನುವಂಶಿಕ ಪ್ರವೃತ್ತಿಗಳು, ಆಹಾರ, ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆ ಮತ್ತು ಪರಿಸರದ ವಿಷಗಳಿಗೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಸೇರಿದಂತೆ ಜೀವನ ಶೈಲಿಯ ಸಂಯೋಜನೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ,

ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ಹೆಚ್ಚು ಕಷ್ಟ. ಇದಕ್ಕೆ ನಿರಂತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯರಿಂದ ನಿಯಮಿತ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಇನ್ನು ಕೆಲವು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಡಿಎನ್‌ಎಯಲ್ಲಿನ ಅಸಹಜತೆಗಳಿಂದ ಅನುವಂಶಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ. ಸಿಸ್ಟಿಕ್ ಫೈಬ್ರೋಸಿಸ್, ಕುಡಗೋಲು ಕಣ ರಕ್ತಹೀನತೆ ಮತ್ತು ಡೌನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್‌ನಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳು ಅನುವಂಶಿಕ ರೂಪಾಂತರಗಳಿಂದ



ಉಂಟಾಗಿ, ಪೋಷಕರಿಂದ ಅನುವಂಶಿಕವಾಗಿ ಪಡೆದಿರಬಹುದು. ಜೆನೆಟಿಕ್ ಕೌನ್ಸೆಲಿಂಗ್ ಅನುವಂಶಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳ ಅಪಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಜೀನ್ ಥೆರಪಿ ಮತ್ತು CRISPR ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದಲ್ಲಿನ ಪ್ರಗತಿಗಳು ಮೂಲದಲ್ಲಿನ ಅನುವಂಶಿಕ ದೋಷಗಳನ್ನು ಸಮರ್ಥವಾಗಿ ಸರಿಪಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಹೊಸ ಮಾರ್ಗಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತವೆ.

ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲವು ವಿವರಗಳು.

೧. ಮಧುಮೇಹ

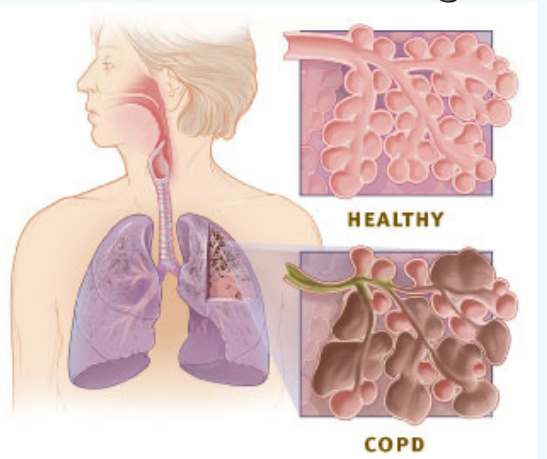
ಮಧುಮೇಹವು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇದರಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಇನ್ಸುಲಿನ್ ಉತ್ಪಾದನೆಯ ಕೊರತೆ ಅಥವಾ ಇನ್ಸುಲಿನ್ ಪ್ರತಿರೋಧದ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದ ಸಕ್ಕರೆಯ ಮಟ್ಟದಿಂದ ನಿರೂಪಿಸಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಎರಡು ಮುಖ್ಯ ವಿಧಗಳಿವೆ.



- ಟೈಪ್ ೧ ಮಧುಮೇಹ. ಇದೊಂದು ಆಟೋ ಇಮ್ಯೂನ್ ರೋಗ. ಇದಕ್ಕೆ ಆಜೀವ ಇನ್ಸುಲಿನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.
- ಟೈಪ್ ೨ ಮಧುಮೇಹ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಾಣುವ ರೋಗವಾಗಿದ್ದು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳು, ಸ್ಥೂಲಕಾಯತೆಯ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವಿಕೆ, ಮೌಖಿಕ ಔಷಧಿಗಳ ಮೂಲಕ ಇದನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬಹುದು. ಹಿಡಿತಕ್ಕೆ ಬಾರದಿದ್ದರೆ ಇನ್ಸುಲಿನ್ ಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಆಹಾರ, ವ್ಯಾಯಾಮ ಮತ್ತು ಔಷಧಿಗಳ ಸಂಯೋಜನೆಯ ಮೂಲಕ ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ಗ್ಲೂಕೋಸ್ ಮಟ್ಟವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದರ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುತ್ತದೆ.

೨. ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿತ ರೋಗಗಳು : ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿತ ರೋಗದಲ್ಲಿ ಪರಿಧಮನಿಯ ಕಾಯಿಲೆ, ಅರಿದ್ಮಿಯಾ, ಹೃದಯಾಘಾತ, ಕವಾಟಗಳಲ್ಲಿನ ತೊಂದರೆ, ಹೃದಯ ವೈಫಲ್ಯ ಇತ್ಯಾದಿ ಸೇರಿವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳೆಂದರೆ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಅಧಿಕ ಕೊಲೆಸ್ಟ್ರಾಲ್, ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮಧುಮೇಹ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಔಷಧ, ಕೆಲವೊಂದು ಪಠ್ಯ, ಜೀವನ ಶೈಲಿಯ ಮಾರ್ಪಾಡು, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒಳಗೊಂಡಿರಬಹುದು.

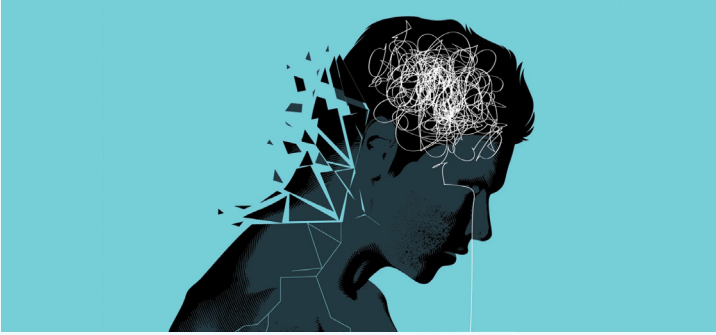
೩. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ : ಇದು ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಜೀವಕೋಶದ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಿಂದ ನಿರೂಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ರೋಗವಾಗಿದ್ದು, ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ಅಂಗದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು. ಇದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನ ಪ್ರಾಕಾರ ಮತ್ತು ಹಂತವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಕೀಮೋಥೆರಪಿ, ವಿಕಿರಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಇಮ್ಮುನೊಥೆರಪಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರಬಹುದು.



೪. ಉಸಿರಾಟದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು : ಆಸ್ತಮಾ ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಪ್ರತಿರೋಧಕ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆ (COPD) ನಂತಹ ಉಸಿರಾಟದ

ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಶ್ವಾಸಕೋಶಗಳು ಮತ್ತು ವಾಯುಮಾರ್ಗಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿ, ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಬ್ರಾಂಕೋಡೈಲೇಟರ್‌ಗಳು, ಕಾರ್ಟಿಕೋಸ್ಟಿರಾಯ್ಡ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳಾದ ಧೂಮಪಾನವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅಲರ್ಜಿಯನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರಬಹುದು. ತೀವ್ರತರವಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ, ಆಮ್ಲಜನಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಪುನರ್ವಸತಿ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು. ಆಸ್ತಮಾದ ಜೈವಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ನವೀನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ತೀವ್ರತರವಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸುವಲ್ಲಿ ಭರವಸೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿವೆ.

೫. ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು.



ಖಿನ್ನತೆ, ಆತಂಕ ಮತ್ತು ಸ್ಥಿರೋಘ್ನೇನಿಯಾ ಸೇರಿದಂತೆ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಯೋಗಕ್ಷೇಮದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತವೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಖಿನ್ನತೆ ಶಮನಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಆಂಟಿ ಸೈಕೋಟಿಕ್ಸ್ ಮತ್ತು ಬೆಂಬಲ ಗುಂಪುಗಳ ಸಂಯೋಜನೆಯನ್ನು

ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಕಾಗ್ನಿಟಿವ್ - ಬಿಹೇವಿಯರಲ್ ಥೆರಪಿ (ಸಿ ಬಿ ಟಿ) ಯಂತಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ವಿವಿಧ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವಲ್ಲಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಎಂದು ಸಾಬೀತಾಗಿದೆ.

ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆಯ ಪಾತ್ರ.

ರೋಗಗಳ ಸಂಭವ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕ್ರಮಗಳು ಅತ್ಯಗತ್ಯ. ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್‌ಗಳ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು. ನಿಯಮಿತ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಗಳು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳ ಆರಂಭಿಕ ಪತ್ತೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗ ಬಹುದು. ಹಣ್ಣುಗಳು ಮತ್ತು ತರಕಾರಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಮೃದ್ಧವಾಗಿರುವ ಸಮತೋಲಿತ ಆಹಾರ, ನಿಯಮಿತ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆ, ತಂಬಾಕು ಮತ್ತು ಅತಿಯಾದ ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವಂತಹ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನಶೈಲಿಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವುದರಿಂದ ಹಲವಾರು ರೋಗಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವ ಅಪಾಯವನ್ನು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಆರೋಗ್ಯಕರ ಪರಿಸರವನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸುವ ಗುರಿಯೊಂದಿಗೆ ರೋಗ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ರಮಗಳು ನಿರ್ಣಾಯಕ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತವೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿಗಳು:

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರವು ನಿರಂತರವಾಗಿ ವಿಕಸನಗೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದು ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಶೋಧನೆಯು ಹೊಸ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತಿದೆ. ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅನುವಂಶಿಕ ಪ್ರೊಫೈಲ್‌ಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೀಡುವ ನಿಖರವಾದ ಔಷಧ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳ ಭರವಸೆ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಟೆಲಿಮೆಡಿಸಿನ್‌ನಲ್ಲಿನ ಪ್ರಗತಿಗಳು ರೋಗಿಗಳು ತಮ್ಮ ಮನೆಯ ಸೌಕರ್ಯದಿಂದ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ. ಮೊಬೈಲ್ ಆರೋಗ್ಯ ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಧರಿಸಬಹುದಾದ ಸಾಧನಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಡಿಜಿಟಲ್ ಆರೋಗ್ಯ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ಅವರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ನೋವಿನ

ಕೌತುಕಮಯ ಜಿಗತ್ತು



ಡಾ. ದೀಪಾ ಸಣ್ಣಕ್ಕಿ
ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು,

ಕೌಗ್ರೀನ್ ಕ್ಲೋಸ್, ಸ್ಟೋಕ್ಪೊನ್ ಒನ್ ಟೀಸ್



ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ
ಫೋಲೋಂಫಾಡಮಠ
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ಮನುಷ್ಯನ ಶರೀರದೊಂದಿಗೆ “ನೋವು” ಎಂಬ ದೇಹ ಲಕ್ಷಣವು (symptom) ಅವಿನಾಭಾವ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿದೆ. ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಹಾಗೂ ಹೃದಯ ಬಡಿತಗಳಂತೆಯೇ “ನೋವು” ಎಂಬುದನ್ನು ಐದನೇಯ ವೈಟಲ್ ಸೈನ್ ಎಂದೆಣಿಸಿಯೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣವು ಮಾನವನ ಇತಿಹಾಸದಷ್ಟೇ ಪ್ರಾಚೀನವಾದರೂ ವೈದ್ಯಸಂಕುಲಕ್ಕೆ ಇನ್ನೂ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಸಂಕೀರ್ಣವಾದ pathophysiology ಮತ್ತು ಪ್ರತಿರೋಗಿಯ ನೋವಿನ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅನುಭವಗಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸವೇ ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳು. ಈ ಜಟಿಲವಾದ, ಸಾರ್ವತ್ರಿಕವಾದ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಸಾಧಾರಣ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಭಟ್ಟಿಯಿಳಿಸುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಎರಡು ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಮೊದಲನೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ “ವೇದನೆ” ಯ ಮೂಲಭೂತ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿದರೆ ಎರಡನೇಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಅದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅವಲೋಕಿಸೋಣ.

International association for study of pain (IASP), ನೋವನ್ನು ಒಂದು ಅಪ್ರಿಯವಾದ ಸಂವೇದನೆಯಂತೆಯೂ, ಭಾವುಕವಾದ ಅನುಭವವೆಂದೂ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಅನುಭವ ದೇಹದ ಒಂದು ಅಂಗಾಂಶಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಅಥವಾ ಆಗಬಹುದಾದ ಜಖಂ ಅಥವಾ ಹಾನಿಗೆ (tissue damage) ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದು, ಅದರೊಂದಿಗೆ ಒದಗಿ ಬರುವ ಅಪಾಯದ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಿ ಎಚ್ಚರಿಸುತ್ತದೆ. ನೋವು, ಇಂಥ ಅಪಾಯದ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುವ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳಿಂದ ಹಿಮ್ಮೆಟ್ಟಿಸಿ, ಹಾನಿಗೊಳಗಾದ ಅಂಗಾಂಶವು ವಾಸಿಯಾಗುವವರೆಗೂ ಆ ದೇಹಭಾಗವನ್ನು ಸಂರಕ್ಷಿಸುತ್ತದೆ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ, ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಿಂದ ದೂರವಿರಲು ಪ್ರೇರೇಪಿಸುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಚಿಕ್ಕಂದಿನಲ್ಲಿ ಆದ ಸುಟ್ಟಗಾಯ, ಕೊನೆಯವರೆಗೂ ಬೆಂಕಿಯಿಂದ ದೂರವಿರುವಂತೆ ಸದಾ ಎಚ್ಚರಿಸುತ್ತದೆ.

(Definition of pain as per IASP(2021) An unpleasant sensory and emotional experience associated with, or resembling that associated with, actual or potential tissue damage.)

ನೋವಿನ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನ: ದೇಹದ ಅಂಗಾಂಶಗಳಲ್ಲಿ ಹಾನಿಯಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಹಾನಿಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸಿದಾಗ ಉಂಟಾಗುವ ಅಹಿತಕರ ಸಂವೇದನೆ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಯಾತನೆಯನ್ನು ನೋವು ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.

ರಕ್ಷಣಾತ್ಮಕವಾದ ನೋವಿನ ಪಾತ್ರ, ಸರಿಯಾದ ಸಮಯಕ್ಕೆ ನಿವಾರಣೆಯಾಗದಿದ್ದರೆ ರೋಗಿಗಳು ಅದರ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಕ್ಕೆ ಬಲಿಯಾಗಬಹುದು. ಅಪಾಯ ನಿವಾರಣೆಗೆ ತಕ್ಕ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಉಪಯುಕ್ತ ಸಂವೇದನೆ ಆಗಿದ್ದರೂ ಅದು ಮನಸಿನ ನೆಮ್ಮದಿಯನ್ನು ಕೆದಕಿ, ಶಾಂತಿಯನ್ನು ಹಾಳುಮಾಡುತ್ತದೆ. ಅದರ ತೀವ್ರತೆ ಹೆಚ್ಚಾದಂತೆಲ್ಲ ಮನಸಿನ ಕಾತರ, ದುಗುಡ, ಕಳವಳ ಕೂಡ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತವೆ. ಮುಖದ ಮಾಂಸಖಂಡಗಳು ಸಂಕುಚಿಸಿ ಕಣ್ಣುಗಳು ಕೊರೈಸುವುದು, ಬೆವರುವುದು, ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದು, ಅಲ್ಲದೆ ಹೃದಯ ಬಡಿತದ ದರ ತೀವ್ರವಾಗುವುದು ಕಂಡು ಬರುತ್ತವೆ. ಈ ಗೌಣ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಂದ ನೋವು

ಅನುಕೂಲಕರ ಸಂವೇದನೆಯಾಗುವ ಬದಲು ಅನೇಕ ವೇಳೆ ಅನಾನುಕೂಲವಾಗಿ ಪರಿಣಮಿಸುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನೋವಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ತಕ್ಷಣ ಗುರುತಿಸಿ, ಅದರ ನಿವಾರಣೆಗೊಳಿಸುವ ಪ್ರಯತ್ನ, ವೈದ್ಯರುಗಳಾದ ನಮ್ಮ ಆದ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯವಾಗಿದೆ.

ನೋವು ಎಂಬುದನ್ನು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಅಂಶಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅನೇಕ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವರ್ಗೀಕರಿಸಬಹುದು.

ಅವಧಿ ಕಾಲದ ಮೇರೆಗೆ

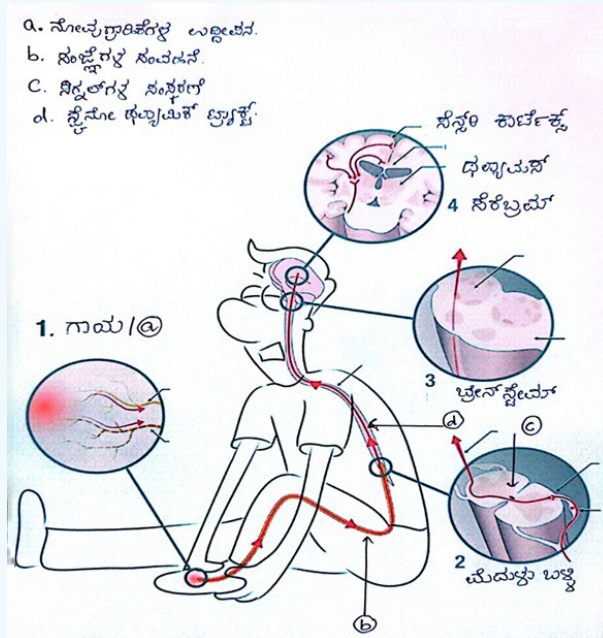
- ೧. ಗಾಯವಾದ ಮೊದಲ ಮೂರು ತಿಂಗಳು ಕಾಲಾವಧಿಯ ನೋವು (acute pain)
- ೨. ಗಾಯ ವಾಸಿಯಾಗಿ ಮಾಯ್ದು ಮೇಲೂ / ಮೂರು ತಿಂಗಳ ನಂತರವೂ ಇದ್ದೇ ಇರುವ ನೋವು (chronic pain)

ಕಾರಣೀಭೂತ ಅಂಶದ ಮೇರೆಗೆ

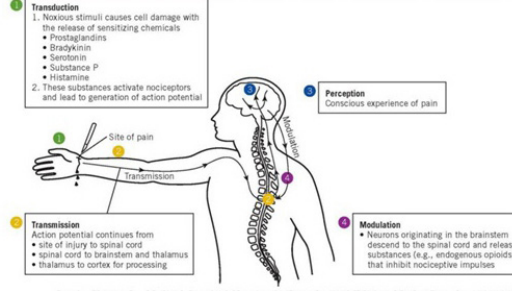
- ೧. ನೋಕ್ಸಿಸೆಪ್ಟಿವ್ (nociceptive pain) – ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಶಾಖ, ತೀವ್ರ ಒತ್ತಡ, ರಾಸಾಯನಿಕ ವಸ್ತುಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ ವಿಶಿಷ್ಟ ಪ್ರಚೋದನೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಉದಾ: ಕತ್ತರಿಸಿದ ಬೆರಳು, ಸುಟ್ಟ ಗಾಯ, ಮೂಳೆ ಮುರಿತ ಇತ್ಯಾದಿ
- ೨. ನ್ಯೂರೋಪ್ಯಾಥಿಕ್ (neuropathic): ನ್ಯೂರೋನ್‌ಗಳ ರಚನೆ ಅಥವಾ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಅಸ್ತವ್ಯಸ್ತವಾಗಿ (structural or functional abnormality) ಉದ್ಭವವಾದ ನೋವು. ಉದಾ : ಡಯಾಬೀಟಿಕ್ ನ್ಯೂರೋಪತಿ, ಟ್ರೈಜಿಮೈನಲ್ ನ್ಯೂರಾಲ್ಜಿಯ, ಹರ್ಪಿಸ್ ನ್ಯೂರಾಲ್ಜಿಯ.
- ೩. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನೋವು

ಸ್ಥಾನ ನಿರ್ದಿಷ್ಟದ ಮೇರೆಗೆ

- ೧. ಸೋಮ್ಯಾಟಿಕ್ (somatosensory pain): ಚರ್ಮ, ಮೂಳೆ, ಮಾಂಸಖಂಡಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣುವ ನೋವು.
- ೨. ವಿಸರಲ್ (visceral pain): ಹೆರಿಗೆ ನೋವು, ಹೃದಯಾಘಾತ, ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಕಲ್ಲುಗಳು, ಉದರಶೂಲ ಇತ್ಯಾದಿ



Pain Pathways: Pain & the Brain



ನೋವಿನ ಅಂಗರಚನೆ ಮತ್ತು ಕ್ರಿಯಾರಚನೆ

ನೋವನ್ನು ಗ್ರಹಿಸುವ ಗ್ರಾಹಕಗಳು (pain receptors) ಮತ್ತು ಸಂವಹನಿಸುವ ನರಗಳು/ನ್ಯೂರಾನ್‌ಗಳು (nerve endings) ಚರ್ಮದ ಪದರದಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಇನ್ನುಳಿದ ಜ್ಞಾನೇಂದ್ರಿಯಗಳಲ್ಲೂ, ಜಠರ, ಕರುಳು, ಪುಪ್ಪಸದ ಕವಚ (pleura) ಮೂತ್ರಕೋಶ, ಪಿತ್ತಕೋಶ ಇತ್ಯಾದಿ ಇತರ ಆಂತರಿಕ ಅಂಗಗಳಲ್ಲೂ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಹರಡಿಕೊಂಡಿವೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಅಂಗಾಶಕ್ಕೆ ಘಾಸಿಯುಂಟಾದಾಗ ಈ ರಿಸೆಪ್ಟರ್‌ಗಳು ತತ್ಕ್ಷಣ ಎಚ್ಚಿತ್ತುಕೊಂಡು ಅನೇಕ ರಾಸಾಯನಿಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು (chemical mediators like histamine, bradykinin, prostaglandins etc) ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಈ ರಸಾಣುಗಳು, ನ್ಯೂರಾನ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತಂದು ವಿದ್ಯುತ್ಪ್ರವಾಹಿನಿ ಉದ್ಭವಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಈ ವಿದ್ಯುತ್‌ವಾಹಿನಿಯೇ ನರತಂತುಗಳ (nerves) ಮೂಲಕ ಹರಿದು ಮೊದಲು ಮೆದುಳು ಬಳಿಯನ್ನೂ ಮತ್ತು ನಂತರ ಮೆದುಳನ್ನೂ ತಲುಪುತ್ತದೆ. (ಇನ್ನಷ್ಟು ವಿವರಣೆಗೆ ರೇಖಾಚಿತ್ರ ನೋಡಿ)

ಹೀಗೆ ಬಾಹ್ಯ ಶರೀರದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾದ ಗಾಯ, ತರಹೇವಾರಿ ಹಂತಗಳನ್ನು ದಾಟಿದ ನಂತರ ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ವೇದನೆಯ ಅನುಭವವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ. ಹೊರ ನೋಟಕ್ಕೆ ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಸರಳವಾದುದು ಎಂದೆನಿಸಿದರೂ ಆಣ್ವಿಕ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ (at molecular level) ಅತ್ಯಂತ ಕ್ಲಿಷ್ಟವಾದ ಒಂದು ವ್ಯವಹಾರವಾಗಿರುವುದು.

ನೋವಿನ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ಅವಲೋಕಿಸಿದ ನಂತರ, ಈಗ ನೋವಿನ ಅನುಭವದ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುವ ಅನೇಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸೋಣ.

ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದಂತೆ, ಪೆಟ್ಟಿನ ಆಘಾತವು ಒಂದೇ ಸಮನಾಗಿದ್ದರೂ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯ ನೋವಿನ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅನುಭವಗಳು ಬಹಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸಕರವಾಗಿರಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಹತ್ತು ಹಲವು ಕಾರಣಗಳನ್ನು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ತಂಡ ಕಂಡುಕೊಂಡಿದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ರೋಗಿಯ ಮಾನಸಿಕ ತಳಹದಿ, ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುವ ಮನಃಸ್ಥೈರ್ಯ, ನೋವಿನೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ಅನಿಸಿಕೆಗಳು, ಸ್ವಂತ ಪೂರ್ವಾಪರ ಅನುಭವಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ. ಇದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡದಲ್ಲಿರುವ ಅಥವಾ ಅದಾಗಲೇ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಗುರಿಯಾಗಿರುವ ರೋಗಿಯ ನೋವು ನಿವಾರಣೆ ಕಠಿಣವಾದ ಸವಾಲಾಗುತ್ತದೆ.

ರೋಗಿಯು, ಸ್ವಂತ ಅನುಭವ ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೇ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಆರ್ಥಿಕ ಇತಿಮಿತಿಗಳು ಮತ್ತು ಧಾರ್ಮಿಕ ಕಟ್ಟಳೆಗಳು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ಪ್ರತಿ ವರ್ತನೆಗಳಿಂದಲೂ ಸ್ಪಂದಿಸಿ ನೋವಿನ ಅನುಭವಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ನೀಡಬಹುದು. ಹೀಗಿರುವಾಗ ನೋವು ನಿವಾರಣೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮುನ್ನ ಈ ಎಲ್ಲ ಪ್ರಮುಖಾಂಶಗಳನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಬೀಜವು ಸಸಿಯಾಗಬೇಕಾದರೆ ಬೆಳಕು, ನೀರು, ಖನಿಜಾಂಶಗಳು ಸರಿ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ದೊರಕಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲವೇ ಬರೀ ಔಷಧಿಯಿಂದ ಯಾವ ರೋಗವೂ ಗುಣವಾಗಲಾರದು. ಒಂದಿಷ್ಟು ಸಹಾನುಭೂತಿ ಮತ್ತು ಅನುಕಂಪ ಅತ್ಯಾವಶ್ಯಕವಾಗಿದೆ.

ಮುಂದಿನ ಸಂಚಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನೋವು ನಿವಾರಣೆಯ ವಿಧಿವಿಧಾನಗಳನ್ನು ನೋಡೋಣ.

ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ತುರ್ತು

ಸಮಸ್ಯೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ



ಡಾ. ವಿಶ್ವನಾಥ ವಿ ಶಿಂಧೋಳಿಮಠ

ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಸರ್ಜನ್

ವಿಶ್ವಜ್ಯೋತಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್, ಗೋಕಾಕ



ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ
ಫೋಂಘಡೆಕರ್
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಎಂದರೆ ಏನು?

ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಎಂದರೆ, ನಮ್ಮ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಕೆಳಬಲ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ಕರುಳು ಮತ್ತು ದೊಡ್ಡ ಕರುಳು ಕೂಡುವ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಇರುವ “ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್” ಎಂಬ ಪುಟ್ಟ ಅಂಗದಲ್ಲಿ ಊತ ಆಗಿ, ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಬಲಿತು, ಅದಕ್ಕೆ ಸೋಂಕು ಆದಾಗ ಆಗುವ ತುರ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆ. ಈ ಅಂಗದ ಒಳಗೆ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ಉಬ್ಬಿ, ನೋವು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ. ಅದನ್ನು ಸರಿಯಾದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸದಿದ್ದರೆ ತೀವ್ರ ನೋವಾಗಿ ಅದರಲ್ಲಿ ರಂಧ್ರವಾಗಿ ಒಳಗಿನ ಕೀವು ಹೊರಗೆ ಬಂದು, ಕರುಳಿನ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಸೋಂಕು ಹರಡಬಹುದು, ಅದು ಜೀವಕ್ಕೆ ಅಪಾಯಕಾರಿ. ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಒಡೆದು, ಕೀವು ಗರ್ಭಾಶಯ ಹಾಗೂ ಫೆಲೋಪಿಯನ್ ಟ್ಯೂಬ್ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಹರಡಿದರೆ, ಟ್ಯೂಬ್‌ನಲ್ಲಿ ತಡೆಯಾಗಿ ಮುಂದೆ ಅವರಿಗೆ ಮಕ್ಕಳಾಗದೆ ತೊಂದರೆಯಾಗಬಹುದು.

ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಈ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ತೊಂದರೆ ಬರುತ್ತದೆ?

ಬಾಲ್ಯದಿಂದ ಪ್ರೌಢ ವಯಸ್ಸಿನವರೆಗೂ, ಯಾವುದೇ ವಯಸ್ಸಿನವರಿಗೂ ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಉಂಟಾಗಬಹುದು.

ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಯಾವುವು?

ಅರಂಭದಲ್ಲಿ ನಾಭಿಯ ಸುತ್ತ ನೋವು, ೨-೬ ಘಂಟೆಗಳ ನಂತರ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಕೆಳ ಬಲಭಾಗಕ್ಕೆ ನೋವು ವಾಂತಿ, ಹಸಿವಿನ ಕೊರತೆ, ಸ್ವಲ್ಪ ಜ್ವರ. ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡದಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಒಡೆದು ಕೀವು ಹರಡಿದರೆ, ಹೊಟ್ಟೆ ಉಬ್ಬುವುದು, ಚಳಿ ಜ್ವರ ಬರುವುದು, ಭೇದಿಯಾಗುವುದು ಆಗಬಹುದು. ಕೆಲವೊಂದು ಸಲ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ನ ಬೇರು ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಮೊದಲ ಭಾಗವಾದ ಸೀಕಂ ದಲ್ಲಿ ಇದ್ದರೂ, ಅದರ ತುದಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಇರಬಹುದು. ಅದರ ತುದಿಯ ಸ್ಥಳದ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಬೇರೆಯಾಗಿರಬಹುದು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಸಣ್ಣ ಕರುಳು (ಐಲಿಯಂ) ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ಇದ್ದರೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಭೇದಿಯಿಂದ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಶುರುವಾಗಬಹುದು, ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿ (ರಿಟ್ರೋ ಸಿಕಲ್) ಇದ್ದರೆ ಅವರಿಗೆ ಹೊಟ್ಟೆಯನ್ನು ಮುಟ್ಟಿ ನೋಡಿದಾಗ ನೋವು ಜಾಸ್ತಿ ಇರದೇ ಇರಬಹುದು.

ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವ ವಿಧಾನಗಳು

ಕೇವಲ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಂದ ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಪತ್ತೆಮಾಡಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಟ್ರಾ ಸೌಂಡ್ ಮತ್ತು ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಿಂದ ನಾವು ಖಚಿತವಾಗಿ ಹೊಟ್ಟೆ ನೋವಿನ ಕಾರಣವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಅದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ರೋಗಿ ಬಹಳ ದಪ್ಪವಿದ್ದಾಗ ಅಥವಾ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಕರುಳಿನ ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಅಲ್ಟ್ರಾ

ಸೌಂಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಕಾಣದೇ ಇರಬಹುದು ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಸಿಟಿಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು.

ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಹೇಗೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ?

ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಒಳಗಡೆ ಮಲದ ಕಣ (fecoliths), ಲಿಂಫ್ ಕಣಗಳು ಉಬ್ಬಿ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್‌ನ ಒಳಗಿನ ಕೊಳವೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚಿ ಸೋಂಕು ಆಗಬಹುದು.

ತಕ್ಷಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯಾವುದು ?

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ (Appendectomy) : ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ತೆರೆದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಲಕ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ತೆಗೆಯಬಹುದು. ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ಮೂರು ರಂಧ್ರಗಳಿಂದ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್



ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಒಡೆದು ಕೀವು ತುಂಬಿದ ಗಂಟು (ಅಪೆಂಡಿಕುಲರ್ ಅಬ್ಸೆಸ್)

ಅನ್ನು ತೆಗೆಯಬಹುದು ಮತ್ತು ಅದರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಹೊಟ್ಟೆಯ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ನೋಡಿ ಮತ್ತೆ ಏನಾದರೂ ತೊಂದರೆ ಇದ್ದರೆ ಅದನ್ನೂ ಸರಿಪಡಿಸಬಹುದು. ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಗಾಯ ಮತ್ತು ನೋವು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ರೋಗಿ ಬಹು ಬೇಗನೆ ಗುಣಮುಖವಾಗುತ್ತಾನೆ.

ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯಾವಾಗ ಮಾಡಬೇಕು?

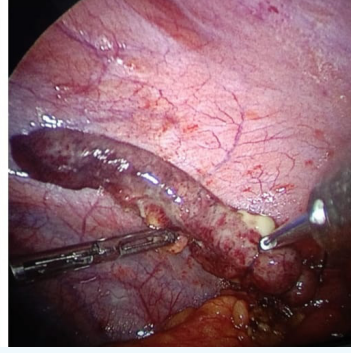
ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಎಂಬುದು ತುರ್ತು ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಬೇಗ ಮಾಡಲು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ರೋಗವನ್ನು ಗುರುತಿಸಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ಅಥವಾ ಮೊದಲ ೧೨-೨೪ ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಅಪೆಂಡಿಸೆಕ್ಟಮಿ) ಮಾಡುವುದು ಉತ್ತಮ

ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಏನಾಗುವುದು?

ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಒಳಗಡೆ ಒತ್ತಡ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿ, ರಕ್ತ ಸಂಚಲನೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ, ಅದಕ್ಕೆ ರಂಧ್ರವಾಗಿ ಒಳಗಿನ ಕೀವು ಹೊರಗೆ ಬಂದು ಕರುಳಿನ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಹರಡಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕರುಳು ಮತ್ತು ಕೊಬ್ಬಿನ ಅಂಗಾಂಶ (omentum) ಈ ಕೀವು ಹರಡದಂತೆ ಅದನ್ನು ಸುತ್ತುವರೆಯಬಹುದು ಅದಕ್ಕೆ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಯೂಲರ್ ಅಬ್ಸೆಸ್ ಅಂತ ಕರೆಯುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಒಡೆದು ಕೀವು ಎಲ್ಲ ಕರುಳಿನ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಹರಡಿದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಪೆರಿಟೋನೈಟಿಸ್ ಅಂತ ಕರೆಯುತ್ತೇವೆ. ಈ ಎರಡು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅತಿ ಅವಶ್ಯಕ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಊತ ಆದಾಗ ಕರುಳು ಮತ್ತು ಕೊಬ್ಬಿನ ಅಂಗಾಂಗ (omentum) ಅದನ್ನು ಸುತ್ತುವರಿದು, ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್



ಒಡೆದ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್



ಒಡೆಯದಂತೆ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಕೆಳ ಬಲಭಾಗದಲ್ಲಿ ಗಂಟಾದಾಗ ಅದನ್ನು ಅಪೆಂಡಿಕ್ಯೂಲರ್ ಮಾರ್ಸ್ ಅಂತ ಕರೆಯುತ್ತೇವೆ. ಇಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ರೋಗಿ ಕೇವಲ ದ್ರವ ಪದಾರ್ಥ ಸೇವಿಸಿ, ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್ ಕೊಟ್ಟು ಆ ಗಂಟನ್ನು ಕರಗಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ತದನಂತರ ಆರು ವಾರಗಳ ನಂತರ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಅನ್ನು ತೆಗೆಯಬಹುದು ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಧದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ರೋಗಿಯನ್ನು ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ, ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಮತ್ತು ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿಸಿ, ವೈದ್ಯರು ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಸರಿಯಾದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಆವಶ್ಯಕ ಔಷಧೋಪಚಾರದಿಂದ ೧ ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿ ಸುಧಾರಿಸಬಹುದು. ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಒಡೆದು ಕೀವು ಆದಾಗ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಫಲಕಾರಿಯಾಗಲು ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ತುರ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆಗುವ ಪರಿಣಾಮಗಳು

೧. ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಕೀವು ತುಂಬಿ ಶರೀರಕ್ಕೆ ನಂಜಾಗಬಹುದು
೨. ಕರುಳು ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ಅಂಟಿಕೊಂಡು, ಕರುಳು ಉಬ್ಬಿ, ವಾಂತಿ ಆಗಬಹುದು (intestinal obstruction)
೩. ಗರ್ಭಾಶಯ ಸುತ್ತುಮುತ್ತ ಕೀವು ಹರಡಿ ಮುಂದೆ ಮಕ್ಕಳು ಆಗದೇ ಇರಬಹುದು
೪. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಬಹಳ ಮೃದುವಾದಾಗ ಅಥವಾ ಅದನ್ನು ಕರುಳಿನಿಂದ ಬೇರ್ಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದೇ ಇದ್ದಾಗ ಕೇವಲ ಕೀವು ತೆಗೆದು, ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕೊಳವೆ (drain) ಹಾಕಿ ಬಿಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆಮೇಲೆ ಸೋಂಕು ಕಡಿಮೆಯಾದ ನಂತರ ಮತ್ತೆ ಎರಡನೇ ಸಲ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲೇಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ
೫. ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ತೆಗೆಯುವಾಗ, ಅದನ್ನು ಕರುಳಿನಿಂದ ಬೇರ್ಪಡಿಸುವಾಗ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕರುಳಿಗೂ ಗಾಯವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಈ ಎಲ್ಲ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಅನ್ನು ಅಲ್ಟ್ರಾ ಸೌಂಡ್ ಅಥವಾ ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮೂಲಕ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಅದರ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಬೇಗ ಮಾಡಿದಷ್ಟು ಅದರ ತೊಡಕು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಆಗದಂತೆ ತಡೆಯಬಹುದೇ ?

ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಅನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತಡೆಯಲಾಗದಿದ್ದರೂ, ಅದರ ಸಂಭವನೀಯತೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಆರೋಗ್ಯಕರ ಆಹಾರ ಕ್ರಮ ಅಂದರೆ ಫಲ, ತರಕಾರಿಗಳ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್‌ಗೆ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ನೀರಿನ ಸೇವನೆ ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು, ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಶೌಚಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದು ಹಾಗೂ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೊಳಿಸಲಾದ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ನಾರಿನಂಶ ಹೊಂದಿದ ಆಹಾರವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಸೇವಿಸುವುದು ಸಹ ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಬಹುದು.

ಆಪರೇಷನ್ ಇಲ್ಲದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಆದಾಗ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಅಪೆಂಡೆಕ್ಟಮಿ) ಅತ್ಯಂತ ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹ ಮತ್ತು ಶಾಶ್ವತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆಗಿದೆ, ಏಕೆಂದರೆ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಒಡೆದರೆ, ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಕೀವು ತುಂಬಿ, ಪ್ರಾಣಾಪಾಯವಾಗಬಹುದು. ಆದರೆ ಕೆಲವೊಂದು ಸುಲಭವಾದ (uncomplicated) ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ

ಳಿಗಳಿಗೇ ಪುಟಕ್ಕೆ ಮುಂದುವರೆಯುವುದು...

ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ

ಸ್ವ ಆರೈಕೆ ದಿನ
ಜುಲೈ ೨೪



ಡಾ. ಮಾಲಾ

ಸ್ವೀರೋಗ ತಜ್ಞೆ
ಶ್ರೀರಾಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ



ಡಾ. ಇಂದಿರಾ
ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ಬಂಧುಗಳೇ..... ನಮ್ಮ ವೇಗದ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ, ಮಾಡಬೇಕಾದ ಕೆಲಸಗಳ ಪಟ್ಟಿ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಯೋಗಕ್ಷೇಮದ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶವಾದ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಆದ್ಯತಾ ಪಟ್ಟಿಯ ಕೆಳಭಾಗಕ್ಕೆ ತಳ್ಳಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. "ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ" ಎಂಬ ಪದವನ್ನು ನಾವು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕೇಳುತ್ತೇವೆ, ಮತ್ತು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇದನ್ನು ಐಷಾರಾಮಿ, ಭೋಗ ಅಥವಾ ಸ್ವಾರ್ಥದ ವಿಷಯ ಎಂದು ತಪ್ಪಾಗಿ ಭಾವಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೂ ಅಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ನಿಮಗೆ ಹೇಳಲಿಚ್ಛಿಸುತ್ತೇನೆ. ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಇದು ಒಂದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ. ಇದು ನಿಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ದೈಹಿಕವಾಗಿ, ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕವಾಗಿ ಕಾಪಾಡಲು ಅಥವಾ ಸುಧಾರಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಜ್ಞಾಪೂರ್ವಕ ಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿದೆ. ಇದರಿಂದ ನಿಮ್ಮ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ, ನಿಮ್ಮ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ, ನಿಮ್ಮ ಸ್ನೇಹಿತರಿಗೆ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ, ನಿಮಗೆ ಏನನ್ನಾದರೂ ನೀಡಲು ನಿಮಗೆ ಉಳಿದಿರುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಹೀಗೆ ಯೋಚಿಸಿ: ಖಾಲಿ ಕಪ್‌ನಿಂದ ನೀವು ಏನನ್ನೂ ಸುರಿಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ನಾವು ನಿರಂತರವಾಗಿ ನಮ್ಮನ್ನು ಖಾಲಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ, ರೀಚಾರ್ಜ್ ಮಾಡಲು ವಿರಾಮ ನೀಡದಿದ್ದರೆ, ನಾವು ಬಳಲಿಕೆ, ಅನಾರೋಗ್ಯ, ಮತ್ತು ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಇಳಿಕೆಗೆ ಅಪಾಯವನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತೇವೆ. ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ ದೊಡ್ಡ ವಿಚಾರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಲ್ಲ; ಇದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಲಾನಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಗೊಳ್ಳುವ ಸಣ್ಣ, ಸ್ಥಿರವಾದ ಆಯ್ಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ. ಹಾಗಾದರೆ, ಈ ಪ್ರಮುಖ ಅಭ್ಯಾಸವನ್ನು ನಮ್ಮ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಹೇಗೆ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯ ಮೂರು ಅಂತರ್ಸಂಬಂಧಿತ ಆಯಾಮಗಳನ್ನು ತಿಳಿಯೋಣ.

೧. ದೈಹಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯ ಮೇಲೆ ಗಮನ ಹರಿಸುವುದು.

ನಾವು ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡುವಾಗ, ನಮ್ಮ ಮನಸ್ಸು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ದೈಹಿಕತೆ ಕಡೆಗೆ ಹಾರುತ್ತದೆ, ಮತ್ತು ಒಳ್ಳೆಯ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿಯೇ. ನಮ್ಮ ದೇಹಗಳು ಜೀವನದ ಮೂಲಕ ನಮ್ಮ ವಾಹನಗಳಾಗಿವೆ, ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ನಿರ್ವಹಣೆ ಬೇಕು. ದೈಹಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ ಗೆ ಕೇವಲ ಜಿಮ್‌ಗೆ ಹೋಗುವುದು ಮಾತ್ರವಲ್ಲ; ಇದು ನಿಮ್ಮ ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ಪ್ರಜ್ಞಾಪೂರ್ವಕ ಆಯ್ಕೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ. ಇದು ಈ ಕೆಳಗಿನವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ:

- ಸಾಕಷ್ಟು ನಿದ್ರೆ: ಪ್ರತಿ ರಾತ್ರಿ ೭-೯ ಗಂಟೆಗಳ



ಗುಣಮಟ್ಟದ ನಿರ್ದೇ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡುವುದು. ನಿರ್ದೇಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ದೇಹವು ತನ್ನನ್ನು ತಾನೇ ಸರಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

- **ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ:** ಪೌಷ್ಟಿಕ, ಸಮತೋಲಿತ ಊಟಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿಮ್ಮ ದೇಹಕ್ಕೆ ಇಂಧನ ನೀಡುವುದು. ನೀವು ಏನು ತಿನ್ನುತ್ತೀರಿ ಎಂಬುದು ನಿಮ್ಮ ಶಕ್ತಿಯ ಮಟ್ಟ ಮತ್ತು ಮನಸ್ಥಿತಿಯ ಮೇಲೆ ನೇರವಾಗಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ.
- **ನಿಯಮಿತ ಚಲನೆ:** ನಡೆಯುವುದು, ನೃತ್ಯ, ಯೋಗ, ಅಥವಾ ಕ್ರೀಡೆಗಳಿರಲಿ, ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿರಲು ಆನಂದದಾಯಕ ಮಾರ್ಗಗಳನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದು. ಇದು ನಿಮ್ಮ ಮನಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ.
- **ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಮತ್ತು ಅಂದಗೊಳಿಸುವಿಕೆ:** ಬೆಚ್ಚಗಿನ ಸ್ನಾನ, ಹಲ್ಲುಜ್ಜುವುದು, ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ಜಾಗವನ್ನು ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸುವಂತಹ ಸರಳ ಕಾರ್ಯಗಳು ನೀವು ಹೇಗೆ ಭಾವಿಸುತ್ತೀರಿ ಎಂಬುದರ ಮೇಲೆ ಆಳವಾದ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು.
- **ನಿಯಮಿತ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಗಳು:** ಸಕ್ರಿಯ ಕಾಳಜಿ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿದೆ. ಏನಾದರೂ ತಪ್ಪಾಗುವವರೆಗೆ ಕಾಯಬೇಡಿ. ಅಂತಿಮವಾಗಿ, ದೈಹಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯು ನಿಮ್ಮ ದೇಹವನ್ನು ಆಲಿಸುವುದು, ಅದರ ಅಗತ್ಯಗಳನ್ನು ಗೌರವಿಸುವುದು, ಮತ್ತು ಅದು ಉತ್ತಮವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಇಂಧನ, ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಮತ್ತು ಚಲನೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದು. ನಿಮ್ಮ ದೇಹವು ಉತ್ತಮವೆಂದು ಭಾವಿಸಿದಾಗ, ನೀವು ಮಾಡುವ ಎಲ್ಲದಕ್ಕೂ ಒಂದು ದೃಢವಾದ ಅಡಿಪಾಯವನ್ನು ನೀವು ಹೊಂದಿರುತ್ತೀರಿ.

೨. ಮಾನಸಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯ ಮೇಲೆ ಗಮನ ಹರಿಸುವುದು.

ದೈಹಿಕವನ್ನು ಮೀರಿ, ನಮ್ಮ ಮನಸ್ಸುಗಳಿಗೆ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು, ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕ ಆರೈಕೆ ಬೇಕು. ಮಾನಸಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ ನಿಮ್ಮ ಮಾನಸಿಕ ಯೋಗಕ್ಷೇಮವನ್ನು ಪೋಷಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಒತ್ತಡ, ಆತಂಕ ಮತ್ತು ನಿರಂತರ ಮಾಹಿತಿ ಪ್ರವಾಹವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು.

ಇದು ಈ ಅಭ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ:

- **ಧ್ಯಾನ:** ಸರಳವಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತುತವಾಗಿರಲು, ನಿಮ್ಮ ಆಲೋಚನೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ಣಯವಿಲ್ಲದೆ ಗಮನಿಸಲು, ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ನರಮಂಡಲವನ್ನು ಶಾಂತಗೊಳಿಸಲು ಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
- **ಅತಿಯಾದ ಪ್ರಚೋದನೆಯನ್ನು ಸೀಮಿತಗೊಳಿಸುವುದು:** ಸುದ್ದಿ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಮಾಧ್ಯಮಗಳಿಂದ ವಿರಾಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
- **ಹವ್ಯಾಸಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು:** ನೀವು ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಆನಂದಿಸುವ ಮತ್ತು ಸೃಜನಶೀಲತೆ, ಕಲಿಕೆ, ಅಥವಾ ಸರಳ ವಿಶ್ರಾಂತಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡುವ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದು.
- **ಬರವಣಿಗೆ :** ನಿಮ್ಮ ಆಲೋಚನೆಗಳು ಮತ್ತು ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಬರೆಯುವುದು ನಂಬಲಾಗದಷ್ಟು ಚಿಕಿತ್ಸಕವಾಗಿರಬಹುದು, ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಲು ಮತ್ತು ಸ್ಪಷ್ಟತೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- **ವೃತ್ತಿಪರ ಸಹಾಯವನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು:** ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಅಥವಾ ಸಲಹೆಗಾರರಿಂದ ನಿಮಗೆ ಬೆಂಬಲಬೇಕು



ಎಂದು ಗುರುತಿಸುವುದು ದೌರ್ಬಲ್ಯದ ಸಂಕೇತವಲ್ಲ, ಅದು ಶಕ್ತಿಯ ಸಂಕೇತ. ಮಾನಸಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯು ಶಾಂತಿಗಾಗಿ ಜಾಗವನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸುವುದು, ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಆಲೋಚನೆಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸುವುದು, ಮತ್ತು ಜೀವನದ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ ಎದುರಿಸಲು ಶಕ್ತಿ ತುಂಬುವುದು. ಇದು ನಿಮ್ಮ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ದಯೆತೋರುವುದು.

೩. ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯ ಮೇಲೆ ಗಮನ ಹರಿಸುವುದು.

ಅಂತಿಮವಾಗಿ, ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಆದರೆ ಅತ್ಯಂತ ಮುಖ್ಯವಾದದ್ದು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ. ಇದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಂಘಟಿತ ಧರ್ಮದ ಬಗ್ಗೆ ಅಲ್ಲ, ಆದರೆ ನಿಮ್ಮ ಉದ್ದೇಶ, ಅರ್ಥ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳ ಪ್ರಜ್ಞೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಸಾಧಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ. ಇದು ನಿಮ್ಮ ಆಂತರಿಕ ಆತ್ಮವನ್ನು ಪೋಷಿಸುವುದು ಮತ್ತು ದೊಡ್ಡ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಶಾಂತಿ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದು.

ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ ಅನೇಕ ವಿಧಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾಗಬಹುದು:

- ಪ್ರಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಯ ಕಳೆಯುವುದು: ನೈಸರ್ಗಿಕ ಪ್ರಪಂಚದೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಸಾಧಿಸುವುದು ಉತ್ತಮ ದೃಷ್ಟಿಕೋನವನ್ನು ನೀಡಬಹುದು.
- ಕೃತಜ್ಞತೆಯನ್ನು ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವುದು: ನಿಮ್ಮ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ನಿಮಗೆ ಒಳಿತನ್ನು ಮಾಡಿದ ಯಾರಿಗೆ ಆಗಲಿ ಒಂದು ಧನ್ಯತಾ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ ಅದು ಸಕಾರಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ.
- ಚಿಂತನೆ ಮತ್ತು ಆತ್ಮಾವಲೋಕನ: ಪ್ರಾರ್ಥನೆ, ಧ್ಯಾನ, ಅಥವಾ ಸರಳವಾಗಿ ನಿಶ್ಚಲತೆಯ ಕ್ಷಣಗಳ ಮೂಲಕ ಶಾಂತ ಚಿಂತನೆಗೆ ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಸ್ವಯಂಸೇವೆ ಅಥವಾ ಕೊಡುಗೆ ನೀಡುವುದು: ಇತರರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ಮಾರ್ಗಗಳನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದು, ಇದು ಉದ್ದೇಶ ಮತ್ತು ಸಂಪರ್ಕದ ಆಳವಾದ ಅರ್ಥವನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ.
- ಕಲೆ ಅಥವಾ ಸಂಗೀತದೊಂದಿಗೆ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು: ಸೃಜನಶೀಲ ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಫೂರ್ತಿ ಮತ್ತು ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಅನುರಣೆಯನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ನಿಮ್ಮ ಮೌಲ್ಯಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಸಾಧಿಸುವುದು: ನಿಮಗೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಯಾವುದು ಮುಖ್ಯ ಎಂಬುದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಆ ಮುಖ್ಯ ನಂಬಿಕೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಜೋಡಿಸುವುದು.



ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯು ನಿಮ್ಮ ಆತ್ಮವನ್ನು ಪೋಷಿಸುವುದು, ದಿನನಿತ್ಯದ ಹೊರತಾಗಿ ಅರ್ಥವನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಆಂತರಿಕ ಶಾಂತಿ ಮತ್ತು ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯ ಪ್ರಜ್ಞೆಯನ್ನು ಬೆಳೆಸುವುದು. ಇದು ನಿಮ್ಮ ಆತ್ಮಕ್ಕೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಏನು ಆಹಾರವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನೆನಪಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು.

ನೀವು ದೈಹಿಕ, ಮಾನಸಿಕ, ಅಥವಾ ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಈ ಮೂರರ ಮಿಶ್ರಣದ ಮೇಲೆ ಗಮನಹರಿಸಿದರೂ, ಇದನ್ನು ನೆನಪಿಡಿ: ಸ್ವ-ಆರೈಕೆ ಸ್ವಾರ್ಥವಲ್ಲ. ಇದು ಆತ್ಮರಕ್ಷಣೆ, ಆತ್ಮಗೌರವ ಮತ್ತು ಆತ್ಮಪ್ರೀತಿಯ ಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿದೆ. ಇದು ಹೆಚ್ಚು ಸ್ಥಿತಿಶಾಫಕ, ಸಂತೋಷದಾಯಕ ಮತ್ತು ಪೂರೈಸುವ ಜೀವನವನ್ನು ನೀವು ನಿರ್ಮಿಸಬಹುದಾದ ಅಡಿಪಾಯವಾಗಿದೆ.

ಚಿಕ್ಕದಾಗಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ. ಇಂದು ನಿಮಗೆ ಅನುರಣಿಸುವ ಈ ಯಾವುದೇ ವರ್ಗಗಳಿಂದ ಒಂದು ವಿಷಯವನ್ನು ಆರಿಸಿ, ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಬದ್ಧರಾಗಿರಿ. ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕ ಸ್ವ-ಆರೈಕೆಯ ಕೇವಲ ಐದು ನಿಮಿಷಗಳು ಸಹ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನುಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಅದನ್ನು ನಿಮ್ಮ ದಿನಚರಿಯ ಒಂದು ಅನಿವಾರ್ಯ ಭಾಗವನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿ.

ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ

ತೊನ್ನು (ವಿಣಲಗೋ)

ಜೂನ್ - ೨೫



ಡಾ. ನರಸಿಂಹ ಶರ್ಮ

ಚರ್ಮರೋಗ ತಜ್ಞರು

ಕಾನಾವು ಸ್ಪಿನ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್, ಮತ್ತೂರು



ಡಾ. ಇಂದಿರಾ
ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ತೊನ್ನು ಅಥವಾ ವಿಟಿಲೋಗೋ ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಶೇಕಡಾ ೧ರಷ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ. ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಯಾರಿಗೂ , ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನವರಿಗೂ ಬರುವಂತಹಾ ಚರ್ಮದ ಕಾಯಿಲೆ. ಜೂನ್ ೨೫ರಂದು ವಿಶ್ವವಿಟಿಲಿಗೋ ದಿನವೆಂದು ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆ ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬಗ್ಗೆ ಜನರಿಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಲು, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಲು, ವಿಶೇಷ ಸಂಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿ ಹೊಸ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಪ್ರೇರೇಪಿಸುವುದು ಈ ದಿನವನ್ನು ಆಚರಿಸುವುದರ ಉದ್ದೇಶ.

ಮನುಷ್ಯನ ಚರ್ಮದ ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಮೆಲನಿನ್ ಎಂಬ ವರ್ಣ ದ್ರವ್ಯ. ಇದನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ಮೆಲಾನೋಸೈಟ್ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತೇವೆ ನಮ್ಮ ದೇಹದ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಅಥವಾ ಇದರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ಇವನ್ನು ವೈರಿಯಂತೆ ಕಂಡಾಗ ಮೆಲನೋಸೈಟ್ ಗಳು ನಾಶವಾಗುವ ಪರಿಣಾಮ ಚರ್ಮ ಬಿಳಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

ನಿಖರವಾದ ಕಾರಣ ತಿಳಿದಿಲ್ಲವಾದರೂ ಸ್ವಯಂ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ, ಅನುವಂಶಿಕ ಅಥವಾ ಪರಿಸರ, ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ ಇತ್ಯಾದಿ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು ತೊನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಸಣ್ಣ ಬಿಳಿ ಕಲೆಯಿಂದ ಆರಂಭವಾಗಿ ಕ್ರಮೇಣ ಹರಡುತ್ತದೆ. ತುಟಿಗಳು, ಬೆರಳುಗಳ, ಅಂಗೈ, ಮುಖ, ಕಣ್ಣುಗಳ ಸುತ್ತ ಹಾಗೂ ದೇಹದ ಇತರ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರಬಹುದು. ಕೆಲವರಿಗೆ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಹರಡಿದರೆ ಇನ್ನು ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಬೇಗನೆ ಹರಡುತ್ತದೆ. ತೊನ್ನು ಬಂದಾಗ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ದೈಹಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಕುಟುಂಬದ ಇತಿಹಾಸದ ಪರಿಶೀಲನೆ, ಸಂಪೂರ್ಣ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ, ರಕ್ತದ ಸಕ್ಕರೆಯ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಥೈರಾಯಿಡ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮುಂತಾದ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಬಿಳಿ ತೊನ್ನು

ದೇಹಕ್ಕೆ ಹಾನಿಕಾರಕವಲ್ಲ. ಆದರೆ ಮಾನಸಿಕ ಯಾತನೆ, ತನ್ನ ಬಗ್ಗೆ ಕೀಳರಿಮೆ, ಸಾಮಾಜಿಕ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆಗಳಿಂದ ರೋಗಿಗಳು ಬಹಳಷ್ಟು ತೊಂದರೆ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾರೆ. ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಯಾವುದೇ ಅಸಹಜ ಬಿಳಿ ಕಲೆಗಳು ಕಂಡು ಬಂದರೆ ಚರ್ಮರೋಗದ



ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕು. ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸಿದರೆ ಫಲಿತಾಂಶ ಉತ್ತಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಇಂದು ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಚರ್ಮಕ್ಕೆ ಹಚ್ಚಲು ವಿವಿಧ ಮೂಲಾಮುಗಳು ಲಭ್ಯವಿವೆ. ಕಾರ್ಬೋ ಸ್ಟಿರಾಯ್ಡ್, ಟ್ರಾಕ್ರೋಲಿಮಸ್, ಡೆಕಾ ಪೆಪ್ಲೈಡ್, ಸೋರಲೆನ್‌ಗಳನ್ನು ಹಚ್ಚಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಅಜಥಿಯೋಪ್ರಿನ್ ಆಂಟಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್, ಕಾರ್ಬೋ ಸ್ಟಿರಾಯ್ಡ್, ಜಾಕ್(ಎಂಎ) ಇನಿಹಿಬಿಟರ್ಸ್ ಗಳನ್ನು ಕೊಡಬಹುದು. ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಾಗಿ ಫೋಟೋ ಥೆರಪಿ, ನ್ಯಾರೋಬ್ಯಾಂಡ್ ಯು ವಿ ಬಿ (UVB) ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಟಾರ್ಗೆಟ್ ಟೆಡ್ (ಗುರುತಿಸಿದ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ) ಫೋಟೋ ಥೆರಪಿ, ಲೇಸರ್ ಬಳಸುವ ಮೂಲಕ ಉತ್ತಮ ಫಲಿತಾಂಶ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಬಿಳಿ ತೊನ್ನು ಹರಡದೆ ಇದ್ದಾಗ ಹೊಸ ಚರ್ಮವನ್ನು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹಾಕುವ ಮೂಲಕ (ಗ್ರಾಫ್ಟಿಂಗ್) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಮೆಲೋನೋಸೈಟ್ ಕಲ್ಚರ್, ಎನ್ನುವ ಹೊಸ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಲಭ್ಯವಿದೆ.



ವಿಶ್ವ ವಿಟಿಲಿಗೋ ತಿಂಗಳನ್ನು ಆಚರಿಸುವ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತೊನ್ನುವಿನ ಬಗ್ಗೆ ಇರುವ ತಪ್ಪು



ಕಲ್ಪನೆಗಳನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸಲು ತೊನ್ನುವಿನ ಬಗ್ಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಜಾಗೃತಿ ಉಂಟುಮಾಡುವುದು ಅತಿ ಅಗತ್ಯ. ತೊನ್ನುವಿನ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ, ಉತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ರೋಗಿಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣವಾಗಲು ನಮ್ಮ ಪ್ರಯತ್ನ ಸದಾ ಇರಲಿ.

ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯಗಳು

ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನದ ಮುಂಗೋಟ: ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್

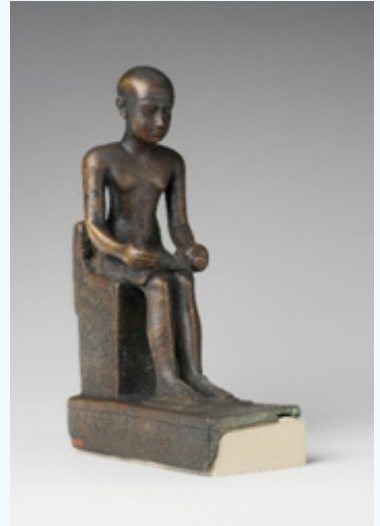


ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ್

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು
ಮತ್ತು ಲೇಖಕರು, ಬೆಂಗಳೂರು

ಕ್ರಿ.ಪೂ. ೨೭ನೆಯ ಶತಮಾನದ ಈಜಿಪ್ಟ್ ದೇಶ. ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪಿತಾಮಹ ಹಿಪ್ಪೋಕ್ರೇಟ್ಸ್ ಹುಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಸಾವಿರಾರು ವರ್ಷಗಳ ಮೊದಲಿನ ಕಾಲ. ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಎಂಬ ವೈದ್ಯನು ಈಜಿಪ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿದ. ಈತನು 'ಮಾನವನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿರುವ ಮೊತ್ತ ಮೊದಲ ವೈದ್ಯ' ಎಂದು ಪ್ರತೀತಿಗೆ ಅರ್ಹನಾಗಿದ್ದಾನೆ. ಇವನು ಮಹಾ ವೈದ್ಯನಾಗಿರುವುದರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಈಜಿಪ್ಟ್ ಸಾಮ್ರಾಜ್ಯದ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿಯಾಗಿದ್ದ. ಸಕ್ಕಾರದಲ್ಲಿರುವ ಜೋಸರ್ ಮೆಟ್ಟಲಿನ ಪಿರಮಿಡ್ಡಿನ ವಾಸ್ತುಶಿಲ್ಪಿಯಾಗಿದ್ದ. ಇವುಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಇವನು ವಿದ್ವಾಂಸನಾಗಿದ್ದ, ಪುರೋಹಿತನಾಗಿದ್ದ ಹಾಗೂ ಸಮಸ್ತ ದೈಹಿಕ-ಮಾನಸಿಕ ಬೇನೆಗಳಿಗೆ ಉಪಶಮನವನ್ನು ನೀಡಬಲ್ಲವನಾಗಿದ್ದ. 'ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್' ಎಂದರೆ 'ಶಾಂತಿಯ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಬರುವವನು' ಎಂಬ ಅರ್ಥವನ್ನು ಧ್ವನಿಸುತ್ತಿತ್ತು. ಇವನ ಕಾಲಾನಂತರ ಬಂದ ಈಜಿಪ್ಟಿಯನ್, ಗ್ರೀಕ್ ಮತ್ತು ರೋಮನ್ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳು ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್‌ನ ಹೆಸರನ್ನು ಅಮರಗೊಳಿಸಿವೆ.

ಈಜಿಪ್ಟ್ ಮಹಾ ಸಾಮ್ರಾಜ್ಯವನ್ನು ಆಳಿದ ಜೋಸರ್ (ಆಳ್ವಿಕೆ: ಕ್ರಿ.ಪೂ.೨೬೮೬-ಕ್ರಿ.ಪೂ.೨೬೪೮) ಆಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಬಹುಮುಖ ಪ್ರತಿಭೆಯ ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಬದುಕಿದ್ದ. ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಬಗ್ಗೆ ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ತಿಳಿದಿರುವುದು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ಎರಡು ಸಮಕಾಲೀನ ದಾಖಲೆಗಳ ಮೂಲಕ, ಈತನ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳು ತಿಳಿದು ಬಂದಿವೆ. ಮೊದಲನೆಯದು ಜೋಸರ್ ವಿಗ್ರಹದ ಕೆಳಗಿರುವ ಬರಹ. ಇದು 'ಕೆಳಗಿನ ಈಜಿಪ್ಟಿನ ಅರಸನ ಸಂಪತ್ತು' (ಈಜಿಪ್ಟನ್ನು ಕೆಳಗಿನ ಈಜಿಪ್ಟ್ ಮತ್ತು ಮೇಲಿನ ಈಜಿಪ್ಟ್ ಎಂದು ವಿಭಜಿಸಿದ್ದರು) ಎಂಬ ಅಭಿದಾನದೊಡನೆ ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಎರಡನೆಯದು ಸೆಖೆಂಖೆತ್ ಫ್ಯಾರೋವಿನ ಅಪೂರ್ಣ ಮೆಟ್ಟಲ ಪಿರಮಿಡ್ಡಿನ ಭಿತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ರೇಖಾಚಿತ್ರ. ಸೆಖೆಂಖೆತ್ ಅಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಮರಣಿಸಿದ ಕಾರಣ, ಈ ಪಿರಮಿಡ್ಡನ್ನು ಪೂರ್ಣ ಕಟ್ಟಲಿಲ್ಲ. ಈ ಅಪೂರ್ಣ ಪಿರಮಿಡ್ಡಿನ ವಿನ್ಯಾಸಕಾರನೂ ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಆಗಿದ್ದ. ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್, ಜೋಸರನಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಬದುಕಿದ್ದ. ಹಾಗಾಗಿ ಜೋಸರನ ನಂತರ ಫ್ಯಾರೋ ಪಟ್ಟವನ್ನು ಏರಿದ ಸೆಖೆಂಖೆತ್ ಸಂಬಂಧಿತ ಪಿರಮಿಡ್ ನಿರ್ಮಿಸುವ ಹೊಣೆಯನ್ನು ಈತನೇ ಹೊತ್ತಿದ್ದ.

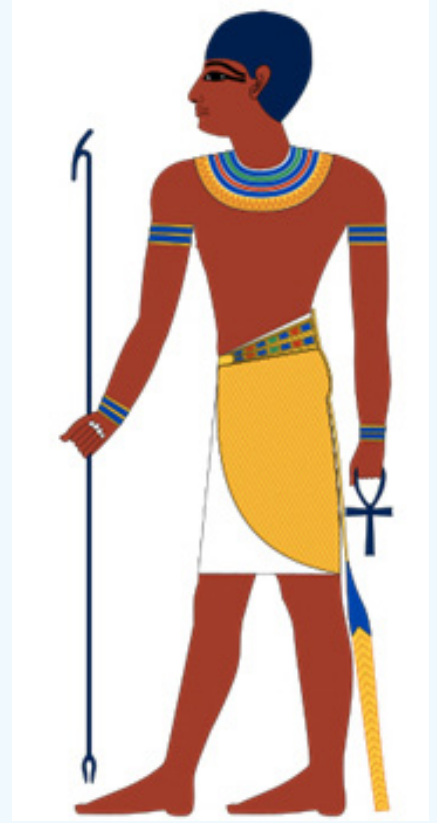


ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧಿದೈವ : ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಮರಣಿಸಿ ೨೦೦೦ ವರ್ಷಗಳಾದ ಮೇಲೆ, ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ನನ್ನು 'ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಗೂ ಉಪಶಮನ ದೇವತೆ' (ಗಾಡ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಅಂಡ್ ಹೀಲಿಂಗ್) ಎಂಬ ಹೆಸರನ್ನು ನೀಡಿ, ಅವನನ್ನು ದೈವತ್ವಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದರು. ಕಾಲಕ್ರಮೇಣ ಈತನನ್ನು 'ಥೊತ್' ದೇವತೆಗೆ ಸರಿಸಮಾನ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಿದರು. ಥೊತ್ ದೇವತೆಯು ವಾಸ್ತುಶಿಲ್ಪ, ಗಣಿತ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯದ ದೇವತೆಯಾಗಿದ್ದ.

ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಗ್ರೀಕ್ ವೈದ್ಯರು ಈತನನ್ನು ತಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದೇವತೆಯಾದ 'ಆಸ್ಕೆಪಿಯಸ್' ನೊಡನೆ ಸಮೀಕರಿಸಿದರು. ಒಂದಾನೊಂದು ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಕೆಪಿಯಸ್ ಸಹ ಓರ್ವ ಮನುಷ್ಯನಾಗಿದ್ದು, ಕಾಲಕ್ರಮೇಣ ದೇವರ ಸ್ಥಾನಕ್ಕೆ ಏರಿದ.

ಎಡ್ವಿನ್ ಸ್ಮಿಥ್ ಪ್ಯಾಪಿರಸ್: ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಸ್ವತಃ ಬರೆದ ಎನ್ನಬಹುದಾದ ಯಾವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಯು ನಮಗೆ ದೊರೆತಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಆತನ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ತಂತ್ರವು ಪಾರಂಪರಿಕವಾಗಿ ಹರಿದು ಬಂದಿದೆ ಎನ್ನುವುದರಲ್ಲಿ ಅನುಮಾನವಿಲ್ಲ. ಹಾಗೆ ಹರಿದು ಬಂದ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ 'ಎಡ್ವಿನ್ ಸ್ಮಿಥ್ ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಪ್ಯಾಪಿರಸ್' ಮುಖ್ಯವಾದದ್ದು. ಎಡ್ವಿನ್ ಸ್ಮಿಥ್ (೧೮೨೨-೧೯೦೬) ಅಮೆರಿಕನ್ ಮೂಲದ ಈಜಿಪ್ಷಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ತಜ್ಞ. ೧೮೬೨ರಲ್ಲಿ ಈಜಿಪ್ಟಿನ 'ಲುಕ್ಸೋರ್' ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 'ಮುಸ್ತಫ ಆಫ್' ಎನ್ನುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಪ್ಯಾಪಿರಸ್ ಸುರುಳಿಯನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಂಡ. ಜೇಮ್ಸ್ ಹೆನ್ರಿ ಬ್ರೆಸ್ಲೆಡ್ ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ೧೯೨೦ರಲ್ಲಿ ಇಂಗ್ಲಿಷಿಗೆ ಅನುವಾದಿಸಿದ. ಈಗ ಈ ಸುರುಳಿಯು 'ನ್ಯೂಯಾರ್ಕ್ ಅಕಾಡೆಮಿ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್' ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ. ಎಡ್ವಿನ್ ಸ್ಮಿಥ್ ಪ್ಯಾಪಿರಸ್ ಸುರುಳಿಯು ೪.೬೮ ಮೀಟರ್ (೧೫.೩') ಉದ್ದವಿತ್ತು. ಪ್ರತಿಯ ಮುಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ೧೭ ಕಾಲಂಗಳಲ್ಲಿ ೩೭೭ ಸಾಲುಗಳು ಹಾಗೂ ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ೫ ಕಾಲಂಗಳಲ್ಲಿ ೯೭ ಸಾಲುಗಳಿದ್ದವು. ಈ ಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಮೂಲ ಬರಹವು ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೩೦೦೦ - ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೨೫೦೦ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಸೇರಿರಬಹುದು. ಬಹುಶಃ ಮೂಲಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈಜಿಪ್ಟಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಪ್ರಖ್ಯಾತ ವೈದ್ಯ ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಸ್ವಯಂ ಬರೆದಿರಬೇಕೆನ್ನುವುದು ತಜ್ಞರ ಅಭಿಮತ. ಈ ಪ್ರತಿಯ ಕಾಲಮಾನ ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧೬೦೦. ಇದರಲ್ಲಿ 'ಹೈರಾಟಿಕ್' ಎನ್ನುವ ಈಜಿಪ್ಟಿಯನ್ ಚಿತ್ರಲಿಪಿಯ ಭಾಷೆಯಿದೆ. ಬಲದಿಂದ ಎಡಕ್ಕೆ ಬರೆದಿರುವರು. ಬರೆಯಲು ಕಪ್ಪು ಮತ್ತು ಕೆಂಪು ಶಾಯಿಯನ್ನು ಬಳಸಿರುವರು. ನಕಲು ಪ್ರತಿಯ ಮುಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ಮನುಷ್ಯರಿಗೆ ಸಂಭವಿಸುವ ೪೮ ಶಸ್ತ್ರವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಕರಣಗಳ ವಿವರಣೆಯಿದೆ. ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ಎಂಟು ಮಂತ್ರಗಳು ಹಾಗೂ ಐದು ಔಷಧಗಳ ವಿವರಣೆಯಿದೆ. ಇದು ಬಹುಶಃ 'ಸೈನ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ವೈದ್ಯರ ಕೈಪಿಡಿ'ಯ ಹಾಗೆ ಕಾಣುತ್ತದೆ. ತಲೆಯಿಂದ ಕಾಲಿನವರೆಗೆ, ಮನುಷ್ಯನ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳಿಗೆ ಸಂಭವಿಸಬಹುದಾದ ಗಾಯಗಳ ವಿವರಣೆಯು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಗಾಯಕ್ಕೆ ಒಂದು ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಿದೆ. ಉದಾ: 'ತಲೆಯಲ್ಲಿ ಬಾಯಿಬಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿರುವ ಗಾಯವು, ಮೂಳೆಯವರೆಗೆ ವ್ಯಾಪಿಸಿ, ಕಪಾಲವನ್ನು ಸೀಳಿರುವಾಗ, ನೀಡಬೇಕಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿವರ'. ಇಂತಹ ಗಾಯಗಳ ನಿಗದಿತ ಅಧ್ಯಯನ ಕ್ರಮದ ವಿವರವಿದೆ. ಮೊದಲು ಗಾಯದ ವೀಕ್ಷಣೆ, ವಾಸನೆಯ ಆಘ್ರಾಣ, ಸ್ಪರ್ಶಸಂವೇದನಾ ಪರೀಕ್ಷೆ, ನಾಡಿಯ ಪರೀಕ್ಷೆ, ರೋಗನಿದಾನ ಮತ್ತು ರೋಗ ಮುನ್ನರಿವು. ರೋಗ ಮುನ್ನರಿವು ಎಂದರೆ, ರೋಗಿಯು ಬದುಕುತ್ತಾನೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಮೊದಲೇ ಹೇಳುವಿಕೆ (ಪ್ರೋಗ್ನೋಸಿಸ್).

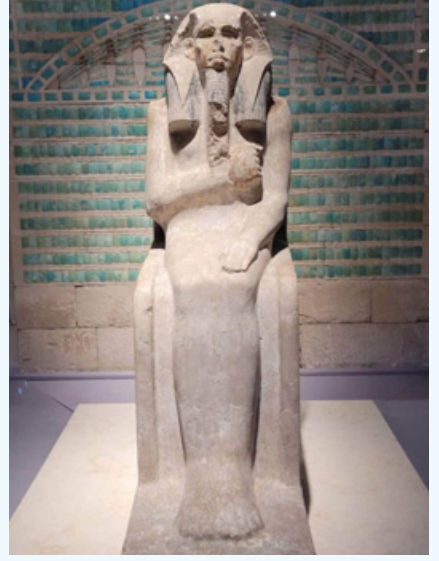
ವೈದ್ಯರು ಮೂರು ರೀತಿಯ ಮುನ್ನರಿವನ್ನು



ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರು.

- ಮೊದಲನೆಯದು 'ನಾನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ಗುಣಪಡಿಸಬಲ್ಲ ಗಾಯಗಳು'.
- ಎರಡನೆಯದು 'ನಾನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದಾದ ಗಾಯಗಳು' ಹಾಗೂ
- 'ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಮಾಡಬಾರದ ಗಾಯಗಳು'.

ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿತ ಗಾಯಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ಲಭ್ಯವಿರುವ ವಿವಿಧ ಆಯ್ಕೆಗಳ ಮಾಹಿತಿ. ಮುನ್ನೂರಿವಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯ ಮಾಹಿತಿ. ಹೀಗೆ, ಇಂದಿನ ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಹೋಲುವ ಕ್ರಮಬದ್ಧ ವಿವರಣೆಯು ಅಂದಿನ ಈಜಿಪ್ಷಿಯನ್ ವೈದ್ಯಕೀಯವು ತಲುಪಿದ್ದ ಉತ್ತುಂಗಕ್ಕೆ ಪ್ರತೀಕವಾಗಿದೆ.



ಗಾಯಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿವರಣೆಯಿದೆ. ತುಟಿ, ಗಂಟಲು ಮತ್ತು ಭುಜದ ಗಾಯಗಳಿಗೆ ಹೊಲಿಗೆಯನ್ನು ಹಾಕುವುದು, ಪಟ್ಟಿಕಟ್ಟುವುದು, ದಬ್ಬೆ ಕಟ್ಟುವುದು, ಪೌಲ್ಟೀಸ್ ಹಾಕುವುದು, ಹಸಿ ಮಾಂಸವನ್ನು ಕಟ್ಟಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವುದು, ಜೇನುತುಪ್ಪವನ್ನು ಲೇಪಿಸಿ ಸೋಂಕನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು, ತಲೆಗೆ, ಕುತ್ತಿಗೆಗೆ ಮತ್ತು ಕಾಲುಗಳಿಗೆ ಪೆಟ್ಟಾಗಿದ್ದಾಗ, ಆಯಾ ಅಂಗವು ಅಲುಗದಂತೆ ಚಲನೆಯನ್ನು ನಿರ್ಬಂಧಿಸುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ. ಇದರಲ್ಲಿ ಅಂಗರಚನೆ, ಅಂಗಕ್ರಿಯೆ ಮತ್ತು ರೋಗಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಅತ್ಯಂತ ಸಹಜ ವಿವರಗಳಿವೆ. ಮಿದುಳನ್ನು ಆವರಿಸಿರುವ ಮಿದುಳುಪೊರೆಗಳ (ಮೆನಿಂಜಿಸ್) ವಿವರ, ಮಿದುಳಿನ ಮೇಲ್ಮೈ ರಚನೆಯ ವಿವರ, ಮಿದುಳುಮೇರು ದ್ರವ (ಸೆರೆಬ್ರೋಸ್ಪೈನ್ಡ್ ಫ್ಲೂಯಿಡ್) ಕಪಾಲಾಂತರ್ಗತ ರಕ್ತನಾಳಗಳ ಮಿಡಿತ-ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ವಿವರಣೆಯಿದೆ. ಮಿದುಳಿಗೆ ಪೆಟ್ಟು ಬಿದ್ದರೆ, ಪೆಟ್ಟು ಬಿದ್ದ ಸ್ಥಳವನ್ನು ಆಧರಿಸಿ, ದುಷ್ಟರಿಣಾಮವು ಶರೀರದ ನಿಗದಿತ ಅಂಗಗಳ ಮೇಲಾಗುತ್ತದೆ (ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು) ಎನ್ನುವುದರ ವಿವರಣೆಯಿದೆ. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಈ ವಿವರಣೆಯು ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪಠ್ಯಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಹೋಲುತ್ತದೆ ಎಂದರೆ, ಅದು ಅತಿಶಯೋಕ್ತಿಯಾಗಲಾರದು. ಇಂದು ಈ ವಿವರಣೆಯ ಮಹತ್ವವನ್ನು ನಾವು ತಿಳಿಯುವುದು ಕಷ್ಟ. ಏಕೆಂದರೆ ಇಂದಿಗೆ ಸುಮಾರು ೫,೦೦೦ ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಮನುಷ್ಯನ ಶರೀರ ಮತ್ತು ಗಾಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಇಷ್ಟು ತಿಳಿದಿದ್ದರು ಎಂದರೆ, ಅವರು ಬುದ್ಧಿವಂತಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನಮಗಿಂತ ಏನೂ ಕಡಿಮೆಯಿರಲಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದು ಋಜುವಾತಾಗುತ್ತದೆ.



Djoser's name and titles appear between the *djed* pillar and *tyet* amulet, followed by Imhotep's titles beginning 'The Treasurer of the King of Lower Egypt', on this broken-off statue base. Cairo Museum.

೨೦೦ ರೋಗಗಳು: ಆಧುನಿಕ ಈಜಿಪ್ಷಿಯನ್ ತಜ್ಞರ ಅನ್ವಯ, ಆತನು ಸುಮಾರು ೨೦೦ ರೋಗಗಳ ರೋಗನಿದಾನ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಬಲ್ಲವನಾಗಿದ್ದನಂತೆ. ನಾವು ೨೦೦ ಎಂಬ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಾಂಕೇತಿಕವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್, ಶರೀರದ ಎಲ್ಲ ಭಾಗಗಳಿಗೆ ಬರುವ ನಾನಾ ರೋಗಗಳನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಬಲ್ಲವನಾಗಿದ್ದ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸುವುದಷ್ಟೇ ಈ ಸಂಖ್ಯೆಯ ವಿಶೇಷ. ಕ್ರಿ.ಪೂ.೧೫೫೦ರ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ರಚನೆಯಾದ 'ಈಬರ್ಸ್ ಪ್ಯಾಪಿರಸ್' ಎನ್ನುವುದು ಸುಮಾರು ೨೦೦ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಇವೆಲ್ಲವೂ ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಕಾಲದಿಂದಲೇ ಹರಿದುಬಂದ ಅವನ 'ಅನುಭವಧಾರೆ' ಎನ್ನುವುದು ತಜ್ಞರ ಅಭಿಮತ.

ತನ್ನ ಕಾಲಕ್ಕಿಂತ ಮುಂದೆ: ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್, ತನ್ನ ಕಾಲಕ್ಕಿಂತ ಬಹಳ ಮುಂದಿದ್ದ. ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ಬಳಿ ಬಂದ ಕೂಡಲೇ ಅವನನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಬೇಕಾದ ವಿಧಿವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ರೂಪಿಸಿದ್ದ. ಮೊದಲು ರೋಗಿಯ ರೋಗಚರಿತ್ರೆಯನ್ನು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಆನಂತರ ರೋಗಿಯ ಶರೀರವನ್ನು ಅಡಿಯಿಂದ ಮುಡಿಯವರೆಗೆ ಶರೀರವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ರೋಗಚರಿತ್ರೆ ಮತ್ತು ಶರೀರ ಪರೀಕ್ಷೆಯಿಂದ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತು ಹಾಗೂ ಆ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಧ್ಯವಿರುವ ಮುನ್ನರಿವನ್ನು ಗ್ರಹಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತು ಇವನ್ನು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಮಾಡಲೇಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಒತ್ತಿ ಹೇಳಿದ್ದ.

- **ಮೂಲಿಕೆಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಪೌಲ್ಟೀಸ್:** ಇವು ಅವನ ಜೀವನದ ಅನುಭವಜನ್ಯ ಮಾಹಿತಿಯ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಿತ್ತು. ಪೌಲ್ಟೀಸನ್ನು ವಿಲ್ಲೋ ಮರದ ತೊಗಟೆ, ಸಾಂಬ್ರಾಣಿ ಮತ್ತು ಜೇನಿನ ಮಿಶ್ರಣದಿಂದ ತಯಾರಿಸುತ್ತಿದ್ದರು.
- **ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು:** ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ, ರಾಳವನ್ನು (ರೆಸಿನ್) ಪ್ರತಿಜೈವಿಕ ಔಷಧಗಳ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಲೇಪಿಸಿ, ಮೇಲೆ ಲಿನನ್ ಬಟ್ಟೆಯ ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಕಟ್ಟುತ್ತಿದ್ದರು.
- **ಮಾಟ ಮತ್ತು ಮಂತ್ರಗಳು:** ಬಹುಶಃ ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್‌ನಿಗೆ ಮನೋದೈಹಿಕ ಬೇನೆಗಳ ಕಲ್ಪನೆ ಇದ್ದಿರಬೇಕು ಎಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ತನಗೆ ಅಜ್ಞಾತವೆನಿಸಿದ ರೋಗಗಳನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ನಾನು ವಿಧಿ ವಿಧಾನಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಮಾಟ ಹಾಗೂ ಶಕ್ತಿಯುತ ಮಂತ್ರಗಳನ್ನು ಜಪಿಸುವ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತಂದಿದ್ದನು.
- **ಸ್ವಚ್ಛತೆ:** ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಗೆ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯ ಮಹತ್ವವನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಹಾಗೂ ಗಾಯಗಳ ಆರೈಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿವಳಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದ.
- **ದೇವಾಲಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು:** ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್ ಮರಣಾನಂತರ ಆತನ ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆಯು ನಾನಾ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರೆಯಿತು.
- ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್‌ನ ದೇವಾಲಯಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿದರು. ಕೈಯಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಪಿರಸ್ ಹಾಳೆಯನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡಿರುವ ಕುಳಿತಿರುವ ಮೂರ್ತಿಗಳು ನಿರ್ಮಾಣವಾದವು.
- ಜನರು ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್‌ನಿಗೆ ಪತ್ರವನ್ನು ಬರೆದು, ತಮ್ಮ ಅನಾರೋಗ್ಯವನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುವಂತೆ ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತಿದ್ದರು.
- ರೋಗಿಗಳು ತಮ್ಮ ದೇಹದ ಯಾವ ಭಾಗವು ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗಿದೆಯೋ, ಆ ಅಂಗದ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ರೂಪವನ್ನು ಜೇಡಿಮಣ್ಣು ಇಲ್ಲವೇ ಕಂಚಿನಿಂದ ತಯಾರಿಸಿ ಅದನ್ನು ಇಮ್‌ಹೋಟೆಪ್‌ನ ವಿಗ್ರಹಕ್ಕೆ ಅರ್ಪಿಸುತ್ತಿದ್ದರು.
- ಆ ದೇವಾಲಯಗಳೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾಲಯಗಳು ಹಾಗೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಾದವು. ವೈದ್ಯವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವ ಪದ್ಧತಿಯು ಜಾರಿಗೆ ಬಂದಿತು. ಅಲ್ಲಿಯೇ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರು.
- ಇವು ಗ್ರೀಕರ ಆಸ್ಕೆಪಿಯಾನುಗಳ ಆದಿ ಸ್ವರೂಪಗಳಾಗಿದ್ದವು.

ಸಾರಾಂಶ: ಮಾನವನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಕನಿಷ್ಠ ೪೫೦೦ ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಕೊಡೊಯ್ಯಬಹುದು. ಒಬ್ಬನೇ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತನ್ನ ಅವಿರತ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯಿಂದ ಈಜಿಪ್ಷಿಯನ್ ಮತ್ತು ರೋಮನ್ ವೈದ್ಯಕೀಯವನ್ನು ಮಾತ್ರವಲ್ಲ, ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಕ್ಕೂ ತಳಪಾಯವನ್ನು ಹಾಕಿದ ಎಂದರೆ ಅದು ಅತಿಶಯೋಕ್ತಿಯಾಗಲಾರದು.

ವೈದ್ಯೇತರ

ರಾಷ್ಟ್ರ ಕವಿಯೊಡನೆ ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳು



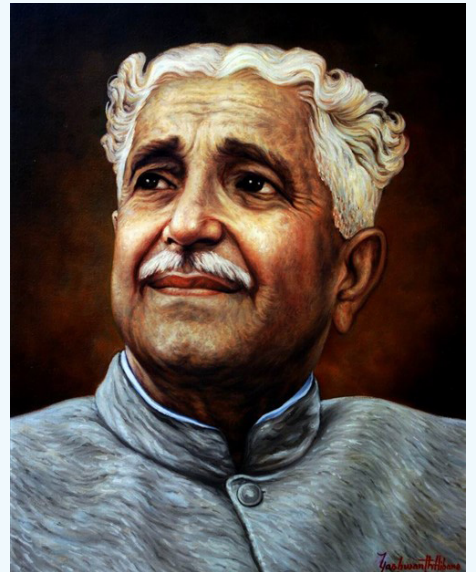
ಡಾ. ವಿ. ಲಕ್ಷ್ಮೀನಾರಾಯಣ್
ಶ್ರೀಹರಿ ಡಯಾಬೆಟೀಸ್ ಸಂಸ್ಥೆ
'ಹರಿಕೃಪಾ' ಕುವೆಂಪುನಗರ

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾಗಲೇ ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಕವಿತೆಗಳ ಕೆಲವು ಸಾಲುಗಳ ಪರಿಚಯ ನನಗೆ ಉಂಟಾಗಿತ್ತು.

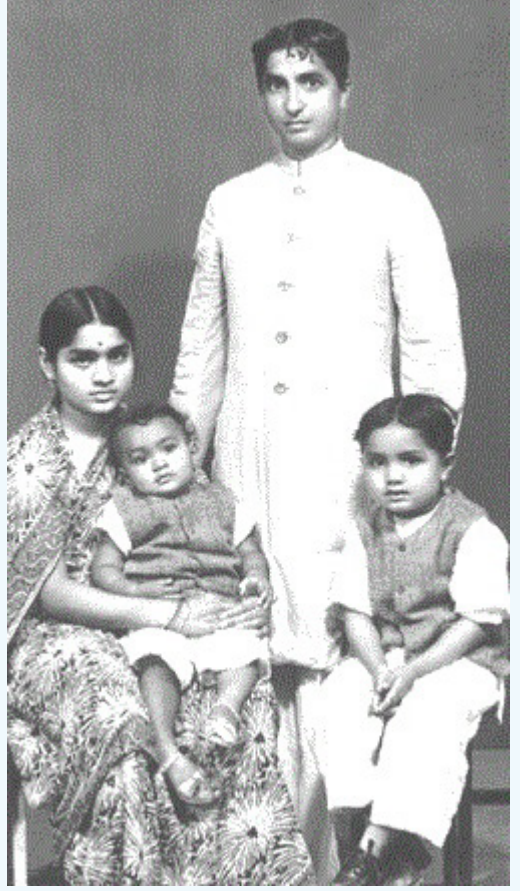
ಟುವ್ವಿ ಟುವ್ವಿ ಟುವ್ವಿ ಟುವ್ವಿ
ಎಂದು ಹಕ್ಕಿ ಹಾಡಿತು
ಎಂಬ ಶಿಶುಗೀತೆ ಅಂದು ಓದಿದ್ದಿದು ಇಂದೂ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ -
ತುಂಗಾತೀರದ ಬಲಗಡೆಯಲ್ಲಿ
ಹಿಂದಲಿದ್ದುದು ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ
ಅಲ್ಲೇನಿಲಿಗಳ ಕಾಟವೆ ಕಾಟ
ಅಲ್ಲಿಯ ಜನಗಳಿಗತಿ ಗೋಳಾಟ

ಮುಂತಾದ ಪದ್ಯಗಳಲ್ಲಿರುವ ಅಂತ್ಯಪ್ರಾಸ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಿಯವಾಗಿತ್ತು. ಇಪ್ಪತ್ತನೆಯ ಶತಮಾನದ ಕನ್ನಡ ಮೇರುಕವಿಯ ಪದ್ಯಗಳನ್ನು ನಾವು ಓದುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎಂಬ ಪ್ರಜ್ಞೆ ನಮಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಇಪ್ಪತ್ತನೆಯ ಶತಮಾನದಲ್ಲಿ ಹೇಗೆ ಬೆಳೆದುಬಂದಿತು, ಅದರಲ್ಲಿ ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಪಾತ್ರ ಮತ್ತು ಪ್ರಭಾವ ಹೇಗಿತ್ತು, ಅವರ ಅಸಾಮಾನ್ಯ ಪ್ರತಿಭೆ ಎಂತೆಂತಹ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸಿತು ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಅವಕಾಶ ನನಗೆ ದೊರೆಯಲಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ನಾನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ. ನಾನು ಗಮನಕೊಡಬೇಕಾದ ವಿಷಯಗಳೇ ಬೆಟ್ಟದಷ್ಟಿದ್ದುದರಿಂದ ಕಾವ್ಯ, ಕವಿತೆ, ಕಾದಂಬರಿ, ಕಥೆ, ವಿಮರ್ಶೆ ಮುಂತಾದವುಗಳಿಂದ ದೂರದಲ್ಲೇ ಇದ್ದು ಬಿಟ್ಟೆ, ಇದು ನನ್ನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಜೀವನದ ಕಥೆ.

ಮದುವೆಯಾದ ಮೇಲೆ ಗೃಹಸ್ಥಜೀವನದಲ್ಲಿ ಗತಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಕಂಡಿತು. ನನ್ನ ಪತ್ನಿ ಲಕ್ಷ್ಮೀದೇವಿ ನಾರಾಯಣ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡವನ್ನು ಬೋಧಿಸುತ್ತಿದ್ದುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯದ ನಾನಾ ಮಜಲುಗಳ ಗಂಭೀರ ಜ್ಞಾನವಿತ್ತು. ಕುವೆಂಪು ಸಾಮಾನ್ಯ ಕನ್ನಡ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರೋ ಸಾಧಾರಣ ಕುಲಪತಿಯೋ ಅಲ್ಲ, ಅವರು



ಭಾರತೀಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಪ್ರತಿನಿಧಿ, ಕಾಳಿದಾಸ, ಪಂಪ, ಕುಮಾರವ್ಯಾಸ ಮುಂತಾದ ಮಹಾಕವಿಗಳ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕಾದ ಮಹಾಕವಿ, ಅವರೊಬ್ಬ ರಸಖುಷಿ, ಅವರು ಬರೆದಿರುವ ರಾಮಾಯಣದರ್ಶನ ನಿಜವಾಗಿ ದಾರ್ಶನಿಕ ಮಹಾಕಾವ್ಯ, ಅದರ ಓದು ಮಾನವನ ಬದುಕಿನ ದೃಷ್ಟಿಯನ್ನೇ ಬದಲಾಯಿಸಬಲ್ಲದು - ಎಂಬ ವಿಷಯಗಳು ಪತ್ನಿಯ ಮಾತಿನಿಂದ ನನಗೆ ಗೋಚರಿಸತೊಡಗಿದುವು. ವೈದ್ಯನಾಗಿದ್ದರಿಂದ, ಅದರಲ್ಲೂ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಾನವನ ಪ್ರಿಯವೈದ್ಯನಾಗಿ ಪ್ರಸಿದ್ಧನಾಗಿದ್ದರಿಂದ ಕಾರ್ಯದ ಒತ್ತಡ, ನನ್ನ ಸಾಹಿತ್ಯಾಧ್ಯಯನಕ್ಕೆ ಅಡ್ಡಗೋಡೆ. ಕನ್ನಡ, ತೆಲುಗು, ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಮುಂತಾದ ಭಾಷೆಗಳ ಪರಿಚಯವೂ, ಒಲವೂ ನನಗಿದೆ. ಕನ್ನಡದ ಸರ್ವಜ್ಞ ತೆಲುಗಿನ ವೇಮನ ಮುಂತಾದ ಕವಿಗಳ ಪದ್ಯಗಳು ನನಗೆ ಇಷ್ಟವೇ - ಬೇಂದ್ರೆ, ಡಿ.ವಿ.ಜಿ. ಮುಂತಾದ ಲೇಖಕರಲ್ಲಿಯೂ ನನಗೆ ಭಕ್ತಿಯೂ ಅಭಿಮಾನವೂ ಇದೆ. ಆದರೆ ಎಲ್ಲರಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಭಿಮಾನವೂ ಗೌರವವೂ ಇರುವುದು ಕುವೆಂಪು ಅವರಲ್ಲಿ. ಆದರೆ ಅವರು ನನಗೆ ದೀರ್ಘಕಾಲ ದೂರದ ನಕ್ಷತ್ರವಾಗೇ ಇದ್ದರು.



ಅವರನ್ನು ಸಮೀಪದಿಂದ ನೋಡುವ, ಅವರೊಡನೆ ಆತ್ಮೀಯವಾಗಿ ಮಾತನಾಡುವ, ಅವರ ಬೇಕುಬೇಡಗಳನ್ನು ಅರಿತುಕೊಳ್ಳುವ ಅವಕಾಶ ನನಗೆ ದೊರಕಿದುದು ೧೯೮೦ರ ದಶಕದಲ್ಲಿ. ನನ್ನ ಪತ್ನಿಯ ಗುರುವಿಣಿ ಪ್ರೊ. ರುಕ್ಮಮ್ಮ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್, ಅವರು ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಪುತ್ರಿ ತಾರಿಣಿ ಅವರನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಬಂದರು. ಅವರ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನೆಲ್ಲ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿ ನಾನು ಕೊಟ್ಟ ಔಷಧಿಗಳು ಒಳ್ಳೆ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ನೀಡಿದುವು. ಆಮೇಲೆ ತಾರಿಣಿ ಅವರು 'ನನಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಟ್ಟ ಹಾಗೆ ನಮ್ಮ ತಂದೆಗೂ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದೆ, ಅವರಿಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಬೇಕು. ಆದರೆ ಅವರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ನೀವೇ ಮನೆಗೆ ಬರಬೇಕು' ಎಂದು ಕೇಳಿಕೊಂಡರು. ಈ ಮಾತನ್ನು ಕೇಳಿದಾಗ ನನಗೆ ಆಕಾಶದಿಂದ ಆಶೀರ್ವಾಣಿಯನ್ನು ಕೇಳಿದಂತಾಯಿತು. ಇದೆಂತಹ ಸುವರ್ಣಾವಕಾಶ! ಇದು ನನ್ನ ಅಹೋಭಾಗ್ಯ ಎಂದುಕೊಂಡೆ. ಕನ್ನಡದ ರಸ ಋಷಿಯನ್ನು, ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ ಮೊದಲನೆಯ ಜ್ಞಾನಪೀಠ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ತಂದುಕೊಟ್ಟವರನ್ನು ಹತ್ತಿರದಿಂದ ನೋಡುವ, ಅವರೊಡನೆ ಮಾತನಾಡುವ ಭಾಗ್ಯ ನನಗೆ ಲಭಿಸಿತ್ತು. ರಕ್ತದ ಕಣಕಣದಲ್ಲೂ ಕಾವ್ಯಪ್ರತಿಭೆ ತುಂಬಿರುವ ಮಹಾಕವಿಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಮಾಡುವ ಅವಕಾಶ ನನಗೆ ಒದಗಿಬಂದಿತ್ತು. ಅವರ ಮನೆಗೆ ನಾನು ಹೋದಾಗ ಗೇಟಿನ ಬಳಿ ರುಕ್ಮಮ್ಮ ತಾರಿಣಿ, ಚಿದಾನಂದ ಗೌಡರು - ಈ ಮೂವರೂ ಸ್ವಾಗತಿಸಿದರು. ಒಳಗೆ ಹೋಗಿ ಕುವೆಂಪು ಅವರನ್ನು ಕಂಡಾಗ ಅನೇಕ ದಿನಗಳ ಕನಸು ನನಸಾಗಿ ನನಗೆ ರೋಮಾಂಚನವಾಯಿತು. ಅಭಿಮಾನದಿಂದ, ಗೌರವದಿಂದ, ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದೆ. ಅವರಿಗೆ ಅದು ಇಷ್ಟವಾಯಿತೆನ್ನುವುದು ಅವರ ಮುಖಭಾವದಿಂದ ತಿಳಿಯಿತು. ಈ ಭಾವನೆ ಅವರು ಬದುಕಿರುವವರೆಗೂ ಮುಂದುವರಿಯಿತು. ಏಕೆಂದರೆ ನಾನು ಅವರನ್ನು ಕೇವಲ ರೋಗಿ ಎಂದು ಭಾವಿಸಿರಲಿಲ್ಲ.

ಸಾಕ್ಷಾತ್ ಭಗವಂತನೇ ನನ್ನಿಂದ ಸೇವೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾನೆ ಎಂದೇ ನನ್ನ ಭಾವನೆಯಾಗಿತ್ತು.

ಇದನ್ನು ನಾನು ಯಾವುದೇ ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡುವಾಗಲೂ ಅನುಸರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅವರ ಹಿನ್ನೆಲೆ ಏನು, ಅವರಿಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ, ಸಾಂಸಾರಿಕವಾಗಿ ಇರುವ ಕಷ್ಟ-ಸುಖಗಳು ಯಾವುದು ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕೊಡುವುದು ನನ್ನ ಕ್ರಮ. ಯಾವುದೋ ಹಳ್ಳಿಯ ಬಡಕುಟುಂಬದ ವ್ಯಕ್ತಿ ಬಂದಾಗಲೂ ಈ ತತ್ವವನ್ನು ನಾನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರಕವಿ, ವಿಶ್ವಕವಿ ಎಂದು ನಾನು ಪೂಜಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಬಗೆಗೆ ಹೇಳುವುದೇನಿದೆ? ಯಾಂತ್ರಿಕವಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಏನೋ ಔಷಧವನ್ನು ಸೂಚಿಸುವ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಕುವೆಂಪು ಅವರಿಗೆ ಇಷ್ಟವಾಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಅಂತಹವರನ್ನು ದೂರದಲ್ಲಿಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೆ ನನಗೆ ಅವರು ಮನಸಾ ಅತ್ಯಂತ ಸಮೀಪವಾಗಿ ಸ್ವಂದಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಮಾನವೀಯತೆಯ ಸಂಬಂಧ ಅವರಿಗೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿತ್ತು. ಅವರು ಜಗತ್ತಿಗೆ ವಿಶ್ವಮಾನವ ಸಂದೇಶವನ್ನು ಕೊಟ್ಟವರಲ್ಲವೆ? ಭಗವಂತನು ಎಲ್ಲರನ್ನೂ ಸಮಾನವಾಗಿ ಸೃಷ್ಟಿಸಿದ್ದರೂ ನಾವು ಜಾತಿ, ಧರ್ಮ, ಮತ, ಅಂತಸ್ತು ಮುಂತಾದ ಗೋಡೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆಯಾಗಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತೇವೆ. ಈ ಗೋಡೆಗಳನ್ನು ಒಡೆದುಹಾಕಿ ಎಲ್ಲರೂ ವಿಶ್ವ ಮಾನವರಾಗಬೇಕೆಂಬುದು ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಹಂಬಲವಾಗಿತ್ತು. ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೂ ನನಗೂ ಒಮ್ಮತವಿತ್ತು.

ಕುವೆಂಪು ಎಂದರೆ ಕನ್ನಡ, ಕನ್ನಡ ಎಂದರೆ ಕುವೆಂಪು. ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯಾವ ಉತ್ತಮ ಸಾಹಿತ್ಯವಿದೆಯೋ ಅದಲ್ಲ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಬರಬೇಕು, ಕನ್ನಡಿಗರೆಲ್ಲ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಬೇಕು, ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು ಎಂಬುದು ಅವರ ಆಶಯವಾಗಿತ್ತು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಿರಿ ಎಂದು ಸ್ಫೂರ್ತಿಯನ್ನು ನನಗೆ ನೀಡಿದರು. ಇದರಿಂದ ನಾನು ಆರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಮಧುಮೇಹ ವ್ಯಾಧಿಯ ಬಗೆಗೆ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಬರೆಯಲು ಅವರ ಮಾತು ನನಗೆ ಬೆಂಬಲವಾಯಿತು.

ಕುವೆಂಪು ನನ್ನಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟೊಂದು ನಂಬಿಕೆಯನ್ನೂ ವಿಶ್ವಾಸವನ್ನೂ ಇಟ್ಟಿದ್ದರೆಂದರೆ, ಸರ್ಕಾರದವರು ಅವರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಒಂದು ವೈದ್ಯತಂಡವನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿದಾಗ, ನನಗೆ ಅದರ ಆವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲ, ಡಾ.ಲಕ್ಷ್ಮೀನಾರಾಯಣ್ ಇದ್ದಾರೆ, ಬೇರೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಬೇಡ ಎಂದು ಆ ಸಹಾಯವನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸಿದರು. ತನ್ನ ವೈದ್ಯನಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ನಂಬಿಕೆ ಹೇಗಿರಬೇಕು ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಇದು ಉತ್ತಮ ನಿದರ್ಶನ.

ಕೇವಲ ಪ್ರಕೃತಿಯ ಸೊಬಗಿನಲ್ಲಿ, ಕಾವ್ಯರಸಾದ್ವಾದನೆಯಲ್ಲಿ ಮುಳುಗಿ ವಾಸ್ತವ ಪ್ರಪಂಚವನ್ನು ಮರೆತವರಲ್ಲ ಕುವೆಂಪು. ಅವರಲ್ಲಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಳಕಳಿ ದೃಢವಾಗಿತ್ತು.

ಒಮ್ಮೆ ಕುವೆಂಪು ತಮ್ಮ ಹುಟ್ಟೂರಾದ ಕುಪ್ಪಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಅವರಿಗಾಗಿ ಹೆಲಿಕಾಪ್ಟರ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿತ್ತು. ಮೈಸೂರಿನ ಜಯಲಕ್ಷ್ಮೀಪುರಂನಲ್ಲಿರುವ 'ಉದಯರವಿ' ಯಿಂದ ಹೆಲಿಕಾಪ್ಟರ್‌ಗೆ ಕುವೆಂಪು ಅವರೊಂದಿಗೆ ನಾನು, ಚಿದಾನಂದಗೌಡರು ಒಟ್ಟಿಗೆ ಕಾರಿನಲ್ಲಿ ಹೊರಟೆವು. ಹೆಲಿಕಾಪ್ಟರ್ ಬರುವುದು ತಡವಾಯಿತು. ಆಗ ಕುವೆಂಪು ನನ್ನ ಕಡೆ ನೋಡಿ "ತುಂಬ ಹೊತ್ತಾಯಿತು, ನೀವು ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ನಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಸಾಕಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನೋಡಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದಿತ್ತು. ಇಲ್ಲಿ ಬಂದು ಸುಮ್ಮನೆ ಕಾಲ ಕಳೆಯೋ ಹಾಗೆ ಆಯ್ತಲ್ಲ" ಎಂದು ಮರುಗಿದರು. ಆಕಾಶದಲ್ಲಿ ಮೋಡಗಳ ಜೊತೆ ಸಂಚರಿಸುವ ಮಹಾಕವಿಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮನುಷ್ಯರ ಬಗೆಗೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ಕಂಡು ನನ್ನ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಅವರ ಬಗೆಗೆ ಗೌರವ ಇಮ್ಮಡಿಯಾಯಿತು.

ಇನ್ನೊಂದು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮೈಸೂರಿನಿಂದ ಕುಪ್ಪಳಿಗೆ ಹೆಲಿಕಾಪ್ಟರ್‌ನಲ್ಲೇ ಪ್ರಯಾಣ ಮಾಡಿದ್ದೆವು,



ಕುಪ್ಪಳ್ಳಿಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತಲೂ ಇದ್ದ ನಯನ ಮನೋಹರ ಪರಿಸರ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಗೋಚರಿಸಿತು. ಮಹಾಕವಿಗೆ ಸ್ಪೂರ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಕಾಡು, ಹೊಳೆ, ಪಕ್ಷಿ, ಪ್ರಾಣಿ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ನೋಡಿ ಕವಿಗೆ ಭೂಮಾನುಭೂತಿ ಉಂಟಾಗಿದ್ದರೆ ಇಲ್ಲೇ ಆಗಿರಬೇಕು ಎನ್ನಿಸಿತು. ಹೆಲಿಕಾಪ್ಪರ್‌ನಿಂದ ಇಳಿದು ಪ್ರವಾಸಿ ಮಂದಿರದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಸೊಸೆ, ಪೂರ್ಣಚಂದ್ರ ತೇಜಸ್ವಿ ಅವರ ಪತ್ನಿ ರಾಜೇಶ್ವರಿ ಅವರಿಗೆ ನಾನು ಅತಿರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಸರಿಪಡಿಸುವ ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಅವುಗಳನ್ನು ಯಾವಾಗ ಕುವೆಂಪು ಅವರಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದ್ದೆ. ರಾಜೇಶ್ವರಿ ಯಾವಾಗ ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ಕೊಡಲು ಹೊರಟರೂ ಕುವೆಂಪು 'ಇದನ್ನು ಕೊಡಲು ಡಾ. ಲಕ್ಷ್ಮೀನಾರಾಯಣ್ ಹೇಳಿದ್ದಾರಾ' ಎಂದು ಪ್ರಶ್ನಿಸಿ, ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಂಡೇ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರು ನನ್ನಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟಿದ್ದ ನಂಬಿಕೆಯನ್ನು ತಿಳಿದು ನಾನು ಹೆಮ್ಮೆ ಪಟ್ಟೆ.

ಕುವೆಂಪು ಅವರನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ, ಅವರ ವಿಶಾಲ ಸಾಹಿತ್ಯದ ವೈವಿಧ್ಯವನ್ನು ಕಂಡಾಗ ನನ್ನಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವುದು ಬೆರಗು. ಅವರ ಸಾಹಿತ್ಯಸೃಷ್ಟಿ ನೋಬೆಲ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಯಾವ ಸಾಹಿತಿಗೂ ಕಡಿಮೆಯಲ್ಲ ಎಂಬುದು ನನ್ನ ಅನಿಸಿಕೆ.

ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಮಾತಿನಿಂದ ಪ್ರಭಾವಿತನಾಗಿ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ನಾನು ರಚಿಸಿದ "ಮಧುಮೇಹ-ದಶವ್ಯಾಧಿಗಳ ಮೂಲ" ಎಂಬ ಗ್ರಂಥವು ಕುವೆಂಪು ಭಾಷಾ ಭಾರತಿಯಿಂದಲೇ ಪ್ರಕಾಶಿತವಾದ ಜನಪ್ರಿಯವಾಗಿರುವುದು, ಅದರ ಮರುಮುದ್ರಣಗಳೂ ಆಗಿರುವುದು ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಆಶೀರ್ವಾದದ ಫಲವೆಂದು ಭಾವಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಅಂತೆಯೇ 'ಮಧುಮೇಹ-ಮನುಕುಲದ ಅಗೋಚರ ಶತ್ರು' ಎಂಬ ಗ್ರಂಥವೂ ಜನರಿಗೆ ಇಷ್ಟವಾಗಿ ಎಂಟು ಮುದ್ರಣಗಳನ್ನು ಕಂಡಿದೆ. ಇದು ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸರಸ್ವತಿಗೆ ನನ್ನ ಸೇವೆ. ಕುವೆಂಪು ಅವರು ಸ್ವಯಂ ವಿಶ್ವಮಾನವರು. ಅವರಿಗೆ ಅತ್ಯಂತ ಇಷ್ಟವಾಗಿದ್ದುದು ವಿಶ್ವಮಾನವ ಸಂದೇಶ. ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲೆಡೆಯೂ ವಿಶ್ವಮಾನವ ಸಂದೇಶವನ್ನು ಸಾರಬೇಕು ಎಂದು ಅವರು ನನಗೆ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರು. ನಾನು ಯಥಾಶಕ್ತಿ ಆ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮಾಡಿ ಕೃತಾರ್ಥನಾಗುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಆ ವಿಶ್ವಕವಿಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ನಾನು ಮಾಡಿದ್ದು ಹತ್ತು ವರ್ಷ ಮಾತ್ರ (೧೯೮೪-೯೪). ಅವರ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಗಂಭೀರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ನಾನಲ್ಲ ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಬದುಕನ್ನು ಮುಡಿಪಾಗಿಟ್ಟವರು ಮಾತ್ರ ಅವರ ಪೂರ್ಣ ವಾಚ್ಯವನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯ. ಸಾಹಿತ್ಯದ ಎಲ್ಲ ಪ್ರಕಾರಗಳಲ್ಲಿ ಅವರು ಕೃಷಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಶ್ರೇಷ್ಠ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟುಹೋಗಿದ್ದಾರೆ. ಆ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಅವರು ಚಿರಂಜೀವಿ. ಇನ್ನು ನೂರು ವರ್ಷಗಳಾದರೂ ಸಾವಿರ ವರ್ಷ ಸರಿದು ಹೋದರೂ ಕನ್ನಡಿಗರು ಕುವೆಂಪು ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ಓದಿ ಆನಂದಿಸುವರು. ವಾಲ್ಮೀಕಿ, ವ್ಯಾಸ, ಕಾಳಿದಾಸ, ಪಂಪ, ರನ್ನ ಕುಮಾರವ್ಯಾಸರಂತೆ, ಹೋಮರ್, ಡಾಂಟಿ, ಸೇಕ್ಸ್‌ಪಿಯರ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳಂತೆ ಕುವೆಂಪು ಅವರರು.

ನಾನು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ವಾಯುವಿಹಾರ ಮಾಡುವಾಗ ಕುವೆಂಪು ಅವರ 'ದೇವರು ರುಜು ಮಾಡಿದನು' ಎಂಬ ಕವಿತೆಯನ್ನು ಕೇಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಅದರ ಕೆಲವು ಸಾಲುಗಳು-

ದೇವರು ರುಜು ಮಾಡಿದನು;
ರಸವಶನಾಗುತ್ತ ಕವಿ ಅದ ನೋಡಿದನು!
ದೃಶ್ಯದಿಗಂತದಿನೊಮ್ಮೆಯೆ ಹೊಮ್ಮಿ
ಗಿರಿವನ ಪಟದಾಕಾಶದಲಿ
ತೇಲುತ ಬರಲೈ ಬಲಾಕಪಂಕ್ತಿ
ಲೇಖನ ರೇಖಾನ್ಯಾಸದಲಿ
ಅಜ್ಜಯ ಭಂದಃಪ್ರಾಸದಲಿ
ಸೃಷ್ಟಿಯ ರಚನೆಯ ಕುಶಲಕೆ ಚಂದಕೆ

ಜಗದಚ್ಚರಿಯಿಂದದ ಒಪ್ಪಂದಕೆ
ಚಿರಚೇತನ ತಾನಿಹನೆಂಬಂದದಿ
ಬೆಳ್ಳಕ್ಕಿಯ ಹಂತಿಯ ಆ ನೆವದಿ
ದೇವರು ರುಜು ಮಾಡಿದನು॥

ರಸವಶನಾಗುತ ಕವಿ ಅದ ನೋಡಿದನು

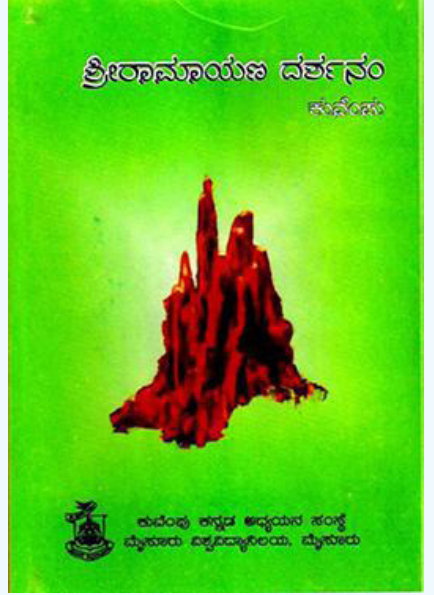
ನನ್ನಂತಹ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಆಕಾಶದಲ್ಲಿ ಹಾರುವ ಹಕ್ಕಿಗಳ ಸಾಲು ಕೇವಲ ಹಕ್ಕಿಗಳ ಸಾಲು. ಆದರೆ ರಸವಶನಾದ ಕವಿಗೆ ಅದು ದೇವರು ಮಾಡಿದ ರುಜು. ಜಗತ್ತನ್ನು ಈ ಅಚ್ಚರಿಯ, ಎಂದರೆ ಆಶ್ಚರ್ಯ ಅಂದದ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂಬ ಒಪ್ಪಂದದ ಪತ್ರಕ್ಕೆ ದೇವರೇ ಮಾಡಿದ ರುಜು. ಎಂತಹ ಅದ್ಭುತ ಕಲ್ಪನೆ! ಇದು ರಸಖುಷಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಸಾಧ್ಯವಾದ ಕಲ್ಪನೆ.

ಕುವೆಂಪು ಸಮಾಜದ ಸರ್ವರನ್ನೂ ಕಂಡಿದ್ದರು. ಮಾನವನಾಗಿ ಹುಟ್ಟಿ ವಿಷ್ಣುವಿನ ಅವತಾರವೆಂದೂ ಮರ್ಯಾದಾ ಪುರುಷೋತ್ತನೆಂದೂ, ದೇವರೆಂದೂ ಪೂಜಿತನಾದ ಶ್ರೀರಾಮನನ್ನು ಕುರಿತು ಮಹಾಕಾವ್ಯವನ್ನು ಬರೆದರು. ಸಮಾಜದ ತುತ್ತತುದಿಯ ಅಂಚಿನಲ್ಲಿರುವ ಜಲಗಾರನನ್ನು ಕುರಿತು ನಾಟಕವನ್ನು ಬರೆದರು.

ಇದರಿಂದ ಈ ಕವಿ ಸಮಾಜದ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ವಂದ್ಯರಾದರು. ೧೯೯೪ ನವೆಂಬರ್ ೧೧ರ ಮಧ್ಯರಾತ್ರಿಯಲ್ಲಿ ಅವರು ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಕಣ್ಮುಚ್ಚಿದರು. ನಾನು ಆ ಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ಅವರ ಆತ್ಮೀಯರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿಯೇ ಇದ್ದೆ. ಮರುದಿನ ಕಿಲೋಮೀಟರ್‌ಗಟ್ಟಲೆ ನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ಸ್ವಚ್ಛತಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪೊರಕೆಯನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ದಾರಿಯುದ್ದಕ್ಕೂ ನಿಂತಿದ್ದರು. ನಾನು ಅಲ್ಲಿ ನಿಂತು ಅವರನ್ನು 'ಏಕೆ ಹೀಗೆ ಪೊರಕೆ ಸಹಿತ ನಿಂತಿದ್ದೀರಿ? ಎಂದು ಕೇಳಿದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಅವರು 'ನೆನ್ನೆ ತೀರಿಹೋದ ಮಹಾನುಭಾವರೊಬ್ಬರು ನಮ್ಮ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಾಟಕ ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ, ಅವರ ಅಂತಿಮದರ್ಶನ ಪಡೆಯಬೇಕೆನ್ನುವ ಕಾರಣದಿಂದ ಇಲ್ಲಿ ನಿಂತಿದ್ದೇವೆ' ಎಂದರು. ಮಹಾಕವಿಗೆ ಇದಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆ ಯಾವ ಪ್ರಶಸ್ತಿ, ಯಾವ ಪುರಸ್ಕಾರ ಬೇಕು?

ಕುವೆಂಪು ಅವರ ಸೇವೆಯ ಫಲ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರೊಡನೆ ನನಗೆ ಸಿಕ್ಕಿದ ಮೈತ್ರಿ ಅವರ ಪುತ್ರಿ ಶ್ರೀಮತಿ ತಾರಿಣಿ ಚಿದಾನಂದಗೌಡ, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಪೂರ್ವ ಕುಲಪತಿ ಪ್ರೊ. ಚಿದಾನಂದಗೌಡ ನನ್ನನ್ನು ಫೋನಿನಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇಂದಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯದ ತಪಾಸಣೆಗಾಗಿ ನನ್ನ ಕ್ಲಿನಿಕಿಗೆ ಬರುತ್ತಾರೆ. ನನ್ನ ಸಾಹಿತ್ಯಾಭಿರುಚಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಕಾರಣರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಕೇವಲ ವೈದ್ಯನಾಗಿ ಉಳಿಯದೆ ವೈದ್ಯಸಾಹಿತ್ರಿಯಾಗಿ ರೂಪುಗೊಳ್ಳಲು ಕುವೆಂಪು ಮತ್ತು ಅವರ ಆತ್ಮೀಯರು ಕಾರಣರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಉದಾ: ದಿವಂಗತ ಡಾ.ಪ್ರಭುಶಂಕರ ಹಾಗೂ ಡಾ. ಪ್ರಧಾನ್ ಗುರುದತ್ತ ಅವರು.

ಕೊನೆಗೆ ನಾನು ಎಂದೂ ಮರೆಯಲಾಗದ ಒಂದು ಪ್ರಸಂಗ ಕುವೆಂಪು: ಅವರು ತೀರಿ ಹೋಗಿ ಕೆಲವು ದಿವಸಗಳಾಗಿದ್ದುವು, ಕೊಳ್ಳೇಗಾಲದ ಕಡೆಯಿಂದ ಕುವೆಂಪು ಅವರನ್ನು ಓದಿಕೊಂಡ ಒಬ್ಬ ಮಹಿಳೆ ನನ್ನ ಬಳಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಉಪಚಾರಕ್ಕಾಗಿ ಬಂದಿದ್ದರು. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಗಿದ ಮೇಲೆ ಅವರು ನನ್ನ ಕೈಗಳನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು 'ಸರ್, ಈ ಕೈಗಳು ಮಹಾಕವಿ ಕುವೆಂಪು ಅವರನ್ನು ಉಪಚರಿಸಿದುವು' - ಎಂದು ಹೇಳಿ ನನ್ನ ಹಸ್ತಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ತಲೆಯ ಮೇಲೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಒಂದು ಕ್ಷಣ ಗದಗದಿತರಾದರು. ನನ್ನಲ್ಲಿಯೂ ರೋಮಾಂಚನ ಉಂಟಾಯಿತು. ಕೃತಜ್ಞತೆಯಿಂದ ನನ್ನ ಕಣ್ಣುಗಳಲ್ಲಿ ಆನಂದಬಾಷ್ಪಗಳು ಹೊರಹೊಮ್ಮಿದುವು. ವೈದ್ಯನಿಗೆ ಇದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚೇನು ಬೇಕು ಮಹಾತ್ಮರ ಸೇವೆ ಎಂದೂ ನಿಷ್ಕಲವಲ್ಲ.



ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ

ಎದೆಯ ಹಣತೆ



ಡಾ. ಉಮಾ ಚಿಕ್ಕರಡ್ಡಿ
ಧಾರವಾಡ

ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಜೀವಶಾಸ್ತ್ರವಿಭಾಗ ಕೆ.ಎಂ.ಸಿ.ಆರ್.ಆರ್. ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

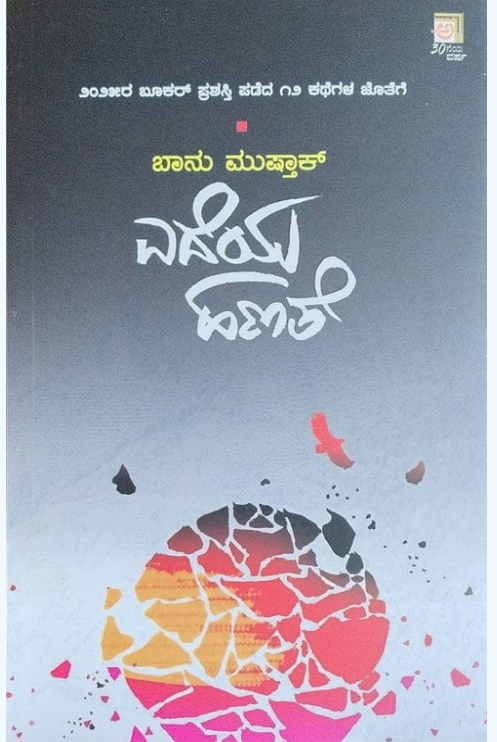


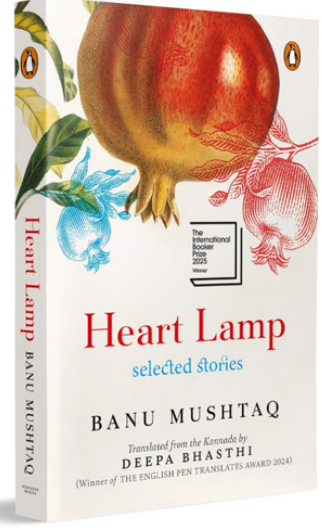
ಡಾ. ಉಮಾ
ಎಂ. ಜಿ.
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ಭಾರತ ಹಾಗೂ ಪಾಕಿಸ್ತಾನದ ಯುದ್ಧದಂತಹ ಸನ್ನಿವೇಶದಲ್ಲಿ ಎರಡು ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಭಾರತೀಯ ಸೇನೆ ನಡೆಸಿದ ಆಪರೇಶನ್ ಸಿಂಧೂರ್ ಯಶಸ್ವೀ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯಿಂದ ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಸಂಭ್ರಮಿಸುತ್ತಿರುವ ಸುಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಭಾರತೀಯರಿಗೆ ಅದರಲ್ಲೂ ಕನ್ನಡಿಗರಿಗೆ ಹೆಮ್ಮೆ ಪಡುವ ಸುದ್ದಿಯೊಂದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಜಾಲತಾಣಗಳಲ್ಲಿ ಹರಿದಾಡಿತು. ಕನ್ನಡದ ಕೃತಿಯೊಂದು ಇಂಗ್ಲೀಷ್‌ಗೆ ಭಾಷಾಂತರಗೊಂಡು ನೂರೈವತ್ತಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಕೃತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸ್ಪರ್ಧೆಗಳಿದ್ದು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬೂಕರ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪಡೆದದ್ದು ನಮ್ಮೆಲ್ಲರಿಗೂ ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಿಷಯ. ಶ್ರೀಮತಿ ಬಾನು ಮುಷ್ತಾಕ್ ಅವರ “ಹಸೀನ ಮತ್ತು ಇತರ ಕತೆಗಳು” ಎಂಬ ಸಮಗ್ರ ಕಥಾ ಸಂಕಲನದಿಂದ ಆಯ್ದು ಒಟ್ಟು ೧೨ ಕತೆಗಳನ್ನು ಶ್ರೀಮತಿ ದೀಪಾ ಬಸ್ತಿಯವರು ಇಂಗ್ಲೀಷ್‌ಗೆ ಭಾಷಾಂತರಿಸಿದ “ಹಾರ್ಟ್ ಲ್ಯಾಂಪ್” ಎಂಬ ಕಥಾಸಂಕಲನವೇ ಆ ಚಾಂಪಿಯನ್. ಪ್ರಶಸ್ತಿಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ “ಹಾರ್ಟ್ ಲ್ಯಾಂಪ್” ಕೃತಿಯ ಕನ್ನಡದ ಮೂಲಕತೆಗಳನ್ನು ಒಗ್ಗೂಡಿಸಿ ಅಭಿರುಚಿ ಪ್ರಕಾಶನವು “ಎದೆಯ ಹಣತೆ” ಕಥಾ ಸಂಕಲನವನ್ನು ಜೂನ್ ೨೦೨೩ರಲ್ಲಿ ಹೊರ ತಂದಿದೆ.

ಸುಧಾಕರ್ ದರ್ಬೆಯವರು ವಿನ್ಯಾಸಗೊಳಿಸಿರುವ ಸುಂದರ ವರ್ಣಮಯ ಮುಖಪುಟದ ಕಥಾ ಸಂಕಲನದ ಅಂತರಂಗದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ೧೨ ಕತೆಗಳಿವೆ. “ಶಾಹಿಸ್ತಾಮಹಲ್‌ನ ಕಲ್ಲುಚಪ್ಪಡಿಗಳು” ಎಂಬಕಥೆಯಿಂದ ಆರಂಭವಾಗಿ “ತೊಲೆಗಂಬವಿಲ್ಲದ ಗಗನ” ದಿಂದ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಬೆಂಕಿ ಮಳೆ, ಕರಿ ನಾಗರಗಳು, ಹೃದಯದ ತೀರ್ಪು, ಕೆಂಪುಲುಂಗಿ, ಎದೆಯ ಹಣತೆ, ಹೈಹೀಲ್ಡ್ ಶೂ, ಒಮ್ಮೆ ಹೆಣ್ಣಾಗು ಪ್ರಭುವೇ, ಮೆಲುದನಿಗಳು, ಸ್ವರ್ಗವೆಂದರೆ, ಕಫನ್, ಅರಬಿ ಮೇಷ್ಟ್ರು ಇವು ಇತರ ಕತೆಗಳು. ಕರಿ ನಾಗರಗಳು ಕತೆಯು “ಹಸೀನಾ” ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಡಿ ಚಲನಚಿತ್ರವಾಗಿದೆ, ಖ್ಯಾತ ನಿರ್ದೇಶಕ ಗಿರೀಶ್ ಕಾಸರವಳ್ಳಿಯವರು ಅದನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿದ್ದಾರೆ. ನಾಯಕ ನಟಿ ತಾರಾ ಅವರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ನಟನೆಗಾಗಿ ರಾಷ್ಟ್ರಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನೂ ತಂದುಕೊಟ್ಟಿದ್ದು ದಶಕಗಳೇ ಕಳೆದಿವೆ.

ಇಲ್ಲಿನ ಬಹುತೇಕ ಕತೆಗಳು ಕೌಟುಂಬಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲವೊಂದು ಭಾವಾಭಿವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಕಟ್ಟಲ್ಪಟ್ಟಿವೆ. ಇಸ್ಲಾಂ ಸಮುದಾಯದ





ಒಳಹೊರಗುಗಳ ಅನಾವರಣವನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಕಾಣಬಹುದು. ಅವರ ಆಚಾರ-ವಿಚಾರ, ಕಟ್ಟುಪಾಡುಗಳು, ನಂಬಿಕೆ-ಅಪನಂಬಿಕೆಗಳು ಎಳೆ-ಎಳೆಯಾಗಿ ಚಿತ್ರಿತವಾಗಿವೆ. ಆದರೆ, ಕತೆಗಳಲ್ಲಿ ಬರುವ ಮಹಿಳಾ ಪಾತ್ರಗಳು ಸಮಾಜದ ಎಲ್ಲ ಸಮುದಾಯ-ವರ್ಗಗಳ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುತ್ತವೆ. ಎದೆಯ ಹಣತೆಯಲ್ಲಿನ ಮೆಹರೂನ್ ಅನುಭವಿಸುವ ದಾಂಪತ್ಯ ದ್ರೋಹ, ಕರಿ ನಾಗರಗಳು ಕತೆಯ ಅಶ್ವಘ್ನ ಅಮಾಯಕತೆ, ತೊಲೆಗಂಬವಿಲ್ಲದ ಗಗನದಲ್ಲಿನ ಅವಿವಾಹಿತ ಶಿಕ್ಷಕಿಯ ಹತಾಶೆ-ನಿರಾಶೆಗಳು ಇದಕ್ಕೆ ಸಾಕ್ಷಿ. ಕೌಟುಂಬಿಕ ಸ್ವರಗಳಲ್ಲಿ ಪುರುಷ ಅನುಭವಿಸುವ ಒತ್ತಡ, ಅಭದ್ರತೆ ಹಾಗೂ ಅಸಹಾಯಕತೆಗಳಿಗೂ ಇಲ್ಲಿ ಒತ್ತು ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಹೈಟೀಲ್ಡ್ ಶೂ ಕತೆಯ ನಯಾಜ್ ಖಾನ್, ಹೃದಯದ ತೀರ್ಪಿನ ಯೂಸುಫ್ ಇದಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯಾಗುತ್ತಾರೆ. ಅದಲ್ಲದೇ ಒಂದು ಪುಟ್ಟ ಗುಬ್ಬಿಚ್ಚಿಯನ್ನು, ಒಂದು ಹೈಟೀಲ್ಡ್ ಶೂವನ್ನು ಅಥವಾ ಹಳೆಯ ಜಾನಮಾಜ್ (ನಮಾಜ್/ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡುವಾಗ ಹಾಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಚಾಪೆ) ನ್ನೂ ಸಹ ಮುಖ್ಯಪಾತ್ರವೆಂಬಂತೆ ಲೀಲಾಜಾಲವಾಗಿ ಚಿತ್ರಿಸುವ ಕಲೆ ಲೇಖಕಿಯ ಪರಿಣಿತಿಯನ್ನು ಸಾಬೀತುಮಾಡುತ್ತದೆ. ಬದುಕಿನುದ್ದಕ್ಕೂ ಪರೋಪಕಾರದಲ್ಲೇ ಜೀವ ತೇಯ್ದು ವಿರಾಗಿಣಿಯಂತಿದ್ದ ಬೀದಾದಿ? ಒಂದು ಹಳೆಯ ಜಾನಮಾಜ್ ಮೇಲಿನ ಅನೂಹ್ಯ ಮೋಹಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿರುವುದನ್ನು ಕರುಣಾಜನಕವಾಗಿ “ಸ್ವರ್ಗವೆಂದರೆ” ಕತೆಯಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಕಟ್ಟುವಂತೆ ಚಿತ್ರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ. ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಬೇರೂರಿರುವ ಸ್ತ್ರೀಶೋಷಣೆ, ಬಡತನ, ಅನಕ್ಷರತೆ, ಅಜ್ಞಾನ, ಅಧಿಕಾರದ ಲಾಲಸೆ, ಕೌಟುಂಬಿಕ ಕಲಹಗಳು ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಿಷಯಗಳು. ಬಂಡಾಯ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಮೂಲಕ ಧರ್ಮಕ್ಕಿಂತ ಮಾನವೀಯತೆ ದೊಡ್ಡದು ಎಂಬ ಸತ್ಯವನ್ನು ಎತ್ತಿ ಹಿಡಿಯುವ ಲೇಖಕಿಯ ಪ್ರಯತ್ನವಿಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದೆ.

ಅವಸರವಸರವಾಗಿ ಒಂದೇ ವೇಗದಲ್ಲಿ ಓದಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕತೆಗಳು ಓದುಗರನ್ನೇ ಪಾತ್ರದೊಳಗೆ ಎಳೆದುಕೊಂಡು ಬಿಡುತ್ತವೆ. ಯಾವ ಪಾತ್ರಕ್ಕೂ ಪಕ್ಷಪಾತವಿಲ್ಲದಂತೆ ಸಂಭೋದಿಸುವ ಬರಹಗಾರ್ತಿ, ಪಾತ್ರಗಳ ಒಳ್ಳೆಯತನ-ಕೆಟ್ಟತನಗಳನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸುವ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಯನ್ನು ಓದುಗರಿಗೆ ಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಶಾಹಿಸ್‌ತಮಹಲ್‌ನ ಕಲ್ಲುಚಪ್ಪಡಿಗಳು ಹಾಗೂ ಕರಿನಾಗರಗಳು ಕಥೆಗಳು ಸಹೃದಯ ಓದುಗರನ್ನು ಅಳಿಸದೇ ಇರಲಾರವು. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕತೆ ಮುಗಿದಾಗಲೂ ಉಂಟಾಗುವ ಶೂನ್ಯತೆ ಮುಂದಿನ ಕತೆಯನ್ನು ಓದಲು ಪ್ರೇರಿಸುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಂದು ಕತೆಗಳು ಮುಗಿದ ನಂತರವೂ ಓದುಗರ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರಿಯುವುದು ಆ ಕತೆಗಳ ಹಿರಿಮೆ ಮತ್ತು ಪಾತ್ರಗಳ ಯಶಸ್ಸು.

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ

ಹಾವೇಲಿ ದೊರೆಸಾನಿ



ಡಾ. ಎ. ಪದ್ಮಾ ಪ್ರಕಾಶ್

ಮಕ್ಕಳ ಹಾಗೂ ನವಜಾತ ಶಿಶು ತಜ್ಞರು.
ಹೊನ್ನೇನಹಳ್ಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ಜಿಲ್ಲೆ.



ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಬಿ.
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ಅನ್ವಡ ಕಂಟಿಪ್ಪ : ಈ ಕಥೆಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾವಂತ ಹಾಗೂ ಅವಿದ್ಯಾವಂತರ ನಡುವಿನ ಮಾನವೀಯ ಮೌಲ್ಯಗಳ ಮಧ್ಯೆ ಇರುವ ತೆಳುವಾದ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ಕಥೆಗಾರರು ಅರ್ಥಗರ್ಭಿತವಾಗಿ ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ತಂದೆ ತಾಯಿ ತಮ್ಮ ಒಬ್ಬಳೇ ಮಗಳನ್ನು ಶಾಲೆಗೆ ಕಳಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಕಾರಣ ತಮ್ಮೂರಿನಿಂದ ಐದು ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ದೂರವಿರುವ ಶಾಲೆ. ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಮದುವೆ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ, ಮಕ್ಕಳಾಗುವ ಮುನ್ನವೇ ಗಂಡನನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡ ಆಕೆ ಸ್ವಲ್ಪ ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ತಂದೆ ತಾಯಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಾಗ ಆಕಾಶವೇ ಕಳಚಿ ಬೀಳುವಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಕೂಲಿ ಮಾಡಿ ಜೀವನ ಸಾಗಿಸುತ್ತಾ ಒಬ್ಬ ಸಂಬಂಧಿ ಮಗುವನ್ನು ಸಾಕುತ್ತಾಳೆ. ಸಾಕು ಮಗನಿಗೆ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ತಲೆಗೆ ಹತ್ತದೆ, ಕೂಲಿ ಕೆಲಸವನ್ನೂ ಮಾಡದೆ ಓಡಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾನೆ. ಸ್ವಲ್ಪ ದಿನಗಳ ನಂತರ

ಅವಳ ತಂದೆ ತಾಯಿಯಿಂದ ಬಂದಂತಹ ಮೂರು ಎಕರೆ ಜಮೀನಿನಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯರ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದಂತೆ ಬರಡು ಭೂಮಿಯಲ್ಲಿ ಬೋರ್ವೆಲ್ ಹಾಕಿಸಿ ಹಸಿರು ನಳನಳಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತಾಳೆ. ಅದೇ ಹಳ್ಳಿಯ ಕೆಲ ವಿದ್ಯಾವಂತ, ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸ್ಥಿತಿವಂತರಾದ ಯುವಕರು ತಮ್ಮ ಊರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಶಾಲೆ ಬೇಕೆಂದು ತುಂಬಾ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಶ್ರಮಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಆ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಗೋಮಾಳ ಜಾಗ ಇಲ್ಲದಿರುವುದರಿಂದ ಯಾರಾದರೂ ದಾನಿಗಳು ಸ್ಥಳವನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಶಾಲೆ ಕಟ್ಟಿಸಬಹುದೆಂಬ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಆಗುತ್ತದೆ. ಇದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಊರಿನ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹೆದ್ದಾರಿ ನಿರ್ಮಾಣವಾದ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಜಮೀನಿಗೆ ಬಂಗಾರದ ಬೆಲೆ ಬಂದು ಆ ಊರಿನ ಹಿರಿಯರು ತಮಗೆ ಜಮೀನನ್ನು ಮಾರು ಎಂದು ಹೆದರಿಸಿದರೂ, ಸಹವಾಸ ದೋಷದ ಸಾಕು ಮಗನಿಗೆ ಹೆಂಡವನ್ನು ಕುಡಿಸಿ ಅವಳ ಕೊಲೆ ಮಾಡುವಂತೆ ಪ್ರಚೋದಿಸಿದಾಗ, ಹಲ್ಲೆಗೊಳಗಾದರೂ ತಮ್ಮೂರಿನ ಮಕ್ಕಳ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಶಾಲೆ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗಲು ತನ್ನ ಮೂರು ಎಕರೆ ಜಮೀನನ್ನು ಮುಡುಪಾಗಿಟ್ಟಿದ್ದು. ತಾನು ಅನಕ್ಷರಸ್ಥಳಾದರೂ ತಮ್ಮ ಹಳ್ಳಿಯ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು ವಿದ್ಯಾವಂತರಾಗಬೇಕೆಂಬ ಕಳಕಳಿ ಹಾಗೂ ಕಾಳಜಿ.



ಹಾವೇಲಿ ದೊರಸಾನಿ: ಜ್ಯೋತಿ ಎಂಬ ಹೆಣ್ಣು ಮಗಳ ರಾಜಕೀಯ ಅಧಿಕಾರ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ಘನತೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ಹಿಡಿಯುತ್ತದೆ. ರಾಜಕೀಯ ಜಂಜಾಟಗಳು, ಚುನಾವಣೆ, ಮನೆಯವರ ಉತ್ತೇಜಿಸುವ



ನುಡಿಗಳು, ಜ್ಯೋತಿಯ ಆತ್ಮಸ್ಥೈರ್ಯ, ಹವೇಲಿಯ ಪ್ರತಿಷ್ಠೆ, ಪ್ರತಿಸ್ಪರ್ಧಿಯ ಹಿಂಬಾಲಕರು, ಏಜೆಂಟರು, ಜಯದ ಸಂಭ್ರಮ ಹೇಗೆ ಹತ್ತು ಹಲವಾರು ಆಯಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಕಥೆ ತುಂಬಾ ಸೊಗಸಾಗಿ ಮೂಡಿಬಂದಿದೆ.

ಆ ೧೨ ಗಂಟೆಗಳು: ವೈದ್ಯೆಯಾಗಿ ವಿನಾಯಕನ ಕಥಾ ಪಾತ್ರದಲ್ಲಿ ಇದ್ದಂತೆ ಅನಿಸಿತು. ವೈದ್ಯರ ಜೀವನಶೈಲಿ, ರೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅವರಿಗಿರುವಂತಹ ಅವಿನಾಭಾವ ಸಂಬಂಧದ ಮೇಲೆ ಬೆಳಕು ಚೆಲ್ಲುವಂತಹ ಕಥೆ. ಮಾನವ ಜೀವನ ನೀರ ಮೇಲೆ ಗುಳ್ಳೆಯಂತೆ, ಒಳಿತು ಮಾಡು ಮನುಜ ನೀ ಇರೋದು ಮೂರು ದಿವಸ ಎಂಬ ಮಾತು ಮನದಲ್ಲಿ ಮೂಡಿ ಬಂತು.

ಗ್ರೀನ್ ರೂಮ್, ತಂತು, ಶಾಂವಕ್ಕನ ರೇಷ್ಮೆ ಸೀರೆ ಹೀಗೆ ಸಣ್ಣ ಕಥಾ ಸಂಕಲನಗಳು ಓದುಗರನ್ನು ಹಿಡಿದಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನ ಶೆಲ್ಲಿಕೆರೆಯವರು ತಮ್ಮ ಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಾಜದ ಎಲ್ಲಾ ಆಯಾಮಗಳನ್ನು ತೆರೆದಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಓದುಗನ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಕಾಲ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿರುವಂತಹ ಕಥಾ ಸಂಕಲನ. ●

೩ನೇ ಪುಟದಿಂದ..

ಮತ್ತು ಬೆಳವಣಿಗೆ ಅನೇಕ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ನಾಡು ನುಡಿ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ವಿಷಯಗಳಾಗಿವೆ. ಇವುಗಳ ಕುರಿತು ಏನಾದರೂ ಟಿಪ್ಪಣಿ ಮಾಡುವಾಗ ಸಂವೇದನಾಶೀಲತೆ ಅತಿ ಅವಶ್ಯಕ. ಕನ್ನಡಿಗರು ಎಲ್ಲಾ ಭಾಷೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಆ ಭಾಷೆಗಳನ್ನು ಬಳಸುವ ಪ್ರಜೆಗಳನ್ನು ಸಮಾನ ಗೌರವದಿಂದ ಕಾಣುವ ಸೌಜನ್ಯ ಹೊಂದಿರುವವರು. ಆದರೆ ತಮ್ಮ ನೆಲ ಜಲ, ಭಾಷೆಯ ಕುರಿತು ಇರುವ ಸ್ವಾಭಿಮಾನಕ್ಕೆ ಕೊರತೆ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಸಂದರ್ಭ ಬಂದಾಗಲೆಲ್ಲ ಸಾಬೀತು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಮುಂದೆ ಈ ರೀತಿಯ ಘಟನೆಗಳು ಮರುಕಳಿಸದಿರಲಿ ಎಂದು ಆಶಿಸೋಣ.

ನಮ್ಮ ಭಾರತೀಯ ಸೇನೆಯ ಗ್ರೂಪ್ ಕ್ಯಾಪ್ಟನ್ ಶುಭಾಂಶು ಶುಕ್ಲಾ ಬಾಹ್ಯಾಕಾಶ ಯಾತ್ರೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಂಡಿರುವುದು ನಮಗೆಲ್ಲ ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಿಷಯ. ರಾಕೇಶ್ ಶರ್ಮಾ ನಂತರ ಸುಮಾರು ೪೨ ವರುಷಗಳ ನಂತರ ಇದು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ. ಜೂನ್ ೨೪ ರಂದು ಅಮೇರಿಕಾದ ಕೆನೆಡಿ ಬಾಹ್ಯಾಕಾಶ ದಿಂದ ಗಗನಕ್ಕೆ ಚಿಮ್ಮಿದ ಬಾಹ್ಯಾಕಾಶ ನೌಕೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಹ್ಯಾಕಾಶ ನಿಲ್ದಾಣವನ್ನು ತಲುಪಿದೆ. ಜೈ ಹಿಂದ್ ಎನ್ನುವ ತಮ್ಮ ಪ್ರಥಮ ಸಂದೇಶದಿಂದ ಭಾರತೀಯರೆಲ್ಲರಿಗೂ ಎದೆಯುಬ್ಬಿಸುವಂತೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ.

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಆರನೇ ಸಮ್ಮೇಳನ ಡಾ ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್ ಅವರ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಆಗಸ್ಟ್ ೨೩ ಮತ್ತು ೨೪ ರಂದು ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಆಯೋಜಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಘಟನಾ ಸಮಿತಿ ಭರದಿಂದ ಸಿದ್ಧತೆ ನಡೆಸಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಕನ್ನಡ ಮನಸ್ಸುಗಳು ಒಂದುಗೂಡಲು ಮತ್ತೊಂದು ಅವಕಾಶ. ಎಲ್ಲರೂ ನೋಂದಾಯಿಸಿ ಸಂಘಟನಾ ಸಮಿತಿಗೆ ಸಹಕರಿಸಿ.

ನಿಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳಿಗೆ ಕಾಯ್ದಿರುವ.

ಸುರೇಶ ಸಗರದ

ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ
ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ

ಇತ್ತೀಚಿಗೆ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ

ವೈದ್ಯರ ಕೃತಿಗಳು

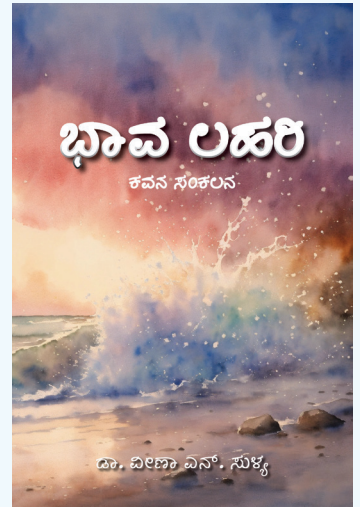


ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ.
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

- ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿನ ನೂತನ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳು.
- ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಸೂರ್ಯ ನಾರಾಯಣ ಶರ್ಮ ಪಿ. ಎಂ. ಹಿರಿಯ ನರರೋಗ ತಜ್ಞರು ಹಾಗೂ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ತಜ್ಞರು, ಅಪೋಲೋ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬನ್ನೇರುಘಟ್ಟ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- ಕೃತಿಯ ಬಗ್ಗೆ : ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ೧೭ ವಿವಿಧ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ವಿಷಯ ಪರಿಣಿತರು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.
- ಪ್ರಕಾಶನದ ಹೆಸರು: ಪಟ್ಟಣಗೆರೆ ರಂಗನಾಥ ಶಾಸ್ತ್ರಿ ಕೃಷ್ಣವೇಣಮ್ಮ ಮೆಮೋರಿಯಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್
- ಒಟ್ಟು ಪುಟಗಳ : ೧೯೨ ವರ್ಣ ಪುಟಗಳು
- ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ೫೮೦/-



- ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಭಾವ ಲಹರಿ ಕವನ ಸಂಕಲನ
- ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ ವಿಣಾ ಎನ್ ಸುಳ್ಯ ಕಶ್ಯಪ ಸಂಕೀರ್ಣ, ಶ್ರೀರಾಮಪೇಟೆ ಸುಳ್ಯ, ದ.ಕ.-೫೭೪೨೨೩೯
- ಕೃತಿಯ ಬಗ್ಗೆ : ಭಾವಗೀತೆಗಳ ಸಂಕಲನ
- ಪ್ರಕಾಶನದ ಹೆಸರು: ವಾಸವಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕಲಾ ವೇದಿಕೆ
- ಒಟ್ಟು ಪುಟಗಳ : ೯೦
- ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ೧೨೫ / -



ಕಥೆ

ದಯಾಮರಣ



ಡಾ. ಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ನಾಯಕ್
ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ



ಡಾ. ದಿವ್ಯಾ ಕೆ. ಎನ್.
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ಅವಳ ವೃದ್ಧ ಗಂಡನಿಗೆ ೭೨ ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸು, ಜೊತೆಗೆ ೫ ವರುಷದಿಂದ ಗಂಟಲಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್. ಅವಳಿಗೆ ೬೪, ಅವಳಿಗೂ ನಾನಾ ತರಹದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು. ಕಾಲಿನ ಕೀಲುಗಳ ನೋವಿನಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ನಡೆಯಲಾಗದಿದ್ದರೂ ಅವಳಿಗೆ ಗಂಡನದೇ ಚಿಂತೆ, ಅವನು ನೋವಿನಿಂದ ಪಡುತ್ತಿರುವ ಕಷ್ಟ. ಯಾತನೆ ಅವಳಿಗೆ ಕಣ್ಣಿಂದ ನೋಡಲಿಕ್ಕಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಆರು ತಿಂಗಳ ಹಿಂದಿನ ತನಕ ಇದ್ದ ಒಬ್ಬ ಗಂಡು ಮಗ ದುಡಿದ ದುಡಿಮೆಯಲ್ಲಿ ಅಪ್ಪನ ಕೊನೆಯ ಹಂತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸುತ್ತಿದ್ದ. ಮದುವೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅದೆಷ್ಟು ಸಲ ಹೇಳಿದರೂ ಮದುವೆಯಾಗದೇ ಹಾಗೆ ಇದ್ದ. ಪರ ಊರಿನಲ್ಲಿ ದುಡಿಯುತ್ತಿದ್ದ ಮಗ ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ಮಹಾಮಾರಿ ಕೊರೋನಾ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾಗಿ ಕೊನೆ ಸಲ ಮಗನ ಮುಖವೂ ನೋಡದಂತೆ ಮಣ್ಣಾಗಿ ಹೋದಾಗ ಮುದಿ ತಂದೆತಾಯಿಗೆ ಹೃದಯವೇ ನಿಂತಂತಾಗಿ ಸತ್ಯವನ್ನು ಅರಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ತಿಂಗಳೇ ಬೇಕಾಯಿತು.

ಮಗನ ಮರಣದ ನಂತರ ವೃದ್ಧನಿಗೆ ಆಸ್ವತ್ತಿಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದು ಅಜ್ಜಿಗೆ ದುಸ್ತರವಾಗತೊಡಗಿತು. ಊರ ತುಂಬೆಲ್ಲ ಸಂಬಂಧಿಕರಿದ್ದರೂ ವಯಸ್ಸಾದ ಮೇಲೆ ಯಾರು ತಾನೆ ನೋಡಿಯಾರು? ಮಗ ಬಂದಾಗಲೆಲ್ಲ ಅಕ್ಕ ಪಕ್ಕದವರಿಗೆ ಒಂದಿಷ್ಟು ಹಣ ಕೊಟ್ಟು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದರಿಂದ ಹಾಗೋ ಹೀಗೋ ಸ್ವಲ್ಪ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು, ಮಗ ಹೋದ ಮೇಲೆ ಮುದಿ ಜೀವಗಳಿಗೆ ಕೇಳುವವರೇ ಇಲ್ಲದಂತಾಯಿತು. ಸಹಾಯ ಕೋರಿ ಹೋದರೂ ಏನೋ ನೆಪ ಹೇಳಿ ಜಾರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು.

ದಿನೇ ದಿನೇ ಅಜ್ಜನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬಿಗಡಾಯಿಸುತ್ತಿದೆ. ಹಗಲೂ ರಾತ್ರಿ ನೋವಿನಿಂದ ನರಳಾಟ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದೆ. ಅಜ್ಜಿಗೆ ಕಾಲು ನೋವಿನ ಜೊತೆ, ಮಂಜಾದ ಕಣ್ಣಿನಿಂದಲೇ ಆತನ ಸೇವೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ. ಗಂಜಿ ಬೇಯಿಸುವುದು, ಅಜ್ಜನಿಗೆ ಆಗಾಗ ಕುಡಿಸುವುದು, ಆತನು ಮಾಡಿದ ಗಲೀಜು ಎತ್ತುವುದು, ಆತನ ಮೈ ಒರೆಸುವುದು, ಆಗಾಗ ಬಿಸಿನೀರು ಮಾಡಿಕೊಡುವುದು, ಮಾತ್ರ ಕೊಡುವುದು, ಅಜ್ಜಿಗೆ ಬಿಡುವಿಲ್ಲದ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಸುಸ್ತಾಗುತ್ತಿದ್ದರೂ ಯಾರಿಗೆ ಹೇಳುವುದು?. ಅಜ್ಜನ ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೀಣಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಅಜ್ಜಿಗೆ ಅರಿವಿಗೆ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅಜ್ಜನ ನರಳಾಟ, ಆತನ ಕೃಶವಾಗುತ್ತಿರುವ ದೇಹ ನೋಡಲಾಗದೇ ಸಂಬಂಧಿ ಹುಡುಗನಿಂದ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹಳೆಯ ಚೀಟಿಯಿಂದ ಟಾನಿಕ್ ಮಾತ್ರ ಹಾಗೂ ನೋವಿನ ಮಾತ್ರ ತರಿಸಿ ದಿನಾ ಒಂದೊಂದು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ, ರಾತ್ರಿ ಹೊತ್ತು ಸುಮ್ಮನೆ ಮಲಗಲಿ ಅಂತ



ಸ್ವಲ್ಪ ಸರಾಯಿನೂ ಕುಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ.

ದಿನಗಳೆದಂತೆಲ್ಲ ತನ್ನ ಶಕ್ತಿ ಕುಂದುತ್ತಿರುವುದು, ಸುಸ್ತಾಗುತ್ತಿರುವುದು ಅಜ್ಜಿಯ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಬೇಕೆಂದರೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವವರು ಯಾರೂ ಇಲ್ಲ. ಖರ್ಚು ಮಾಡಲು ಹಣವೂ ಇಲ್ಲ. ಮಗ ಆಗಾಗ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದನ್ನು ಅಜ್ಜನ ಆರೈಕೆಗೆ ಇಲ್ಲವೆ ಆತನ ಶವ ಸಂಸ್ಕಾರಕ್ಕಾದರೂ ಬರುತ್ತೆ ಅಂತ ಬಚ್ಚಿಟ್ಟಿದ್ದಾಳೆ. ಅಜ್ಜನ ನರಳಾಟ ಕೂಗಾಟದ ಜೊತೆ ಕೆಮ್ಮು ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಾ ಇದೆ. ಮಧ್ಯ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಫದಲ್ಲಿ ರಕ್ತವೂ ಬೀಳುತ್ತಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತೋರಿಸಲು ಸಂಬಂಧಿಕರಿಗೆ, ಅಕ್ಕಪಕ್ಕದವರಿಗೆ ಗೋಗರೆದರೂ ಯಾರೂ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ.

ಅಜ್ಜಿಗೆ ದಿನೆ ದಿನೇ ಗಂಡನ ಚಿಂತೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ, ಅವನ ನರಳಾಟ ಕೂಗಾಟ ನೋಡಲಾಗದೇ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ದೇವರು ಅವನನ್ನು ಬೇಗ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಬಾರದೇ ಎಂದು ಅಂದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾಳೆ. ಅಜ್ಜನಿಗಿಂತ ಮುಂಚೆ ಅಕಸ್ಮಾತ್ ತನಗೇನಾದರೂ ಆದರೆ? ಅಂತ ನೆನೆದು ಆತಂಕಗೊಳ್ಳುತ್ತಾಳೆ, ದಿಕ್ಕಿಲ್ಲದ ಈ ಮುದಿ ಜೀವಗಳಿಗೆ ದೇವರ್ಯಾಕೆ ಇಷ್ಟೊಂದು ಕಷ್ಟ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾನೆ ಅಂತ ದೇವರ ಮೇಲೆ ಸಿಟ್ಟು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾಳೆ.

ಮನೆಯಲ್ಲಿಯ ಕಾಳು ಕಡ್ಡಿ ಖಾಲಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ, ದುಡ್ಡು ಕೊಟ್ಟರೂ ತಂದು ಕೊಡಲು ಯಾರೂ ಗತಿಯಿಲ್ಲದಂತಾಗಿದೆ. ತನ್ನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನೆನೆದು ಅಜ್ಜಿ ಒಬ್ಬಳೇ ಕುಳಿತು ಬಿಕ್ಕಿ ಬಿಕ್ಕಿ ಅಳುತ್ತಾಳೆ. ದಿನ ದಿನ ಉಲ್ಲಣವಾಗುತ್ತಿರುವ ಅಜ್ಜನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಜ್ಜಿಗೆ ನೋಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ, ಒಬ್ಬಳೇ ಏನೇನೋ ಗೊಣಗುತ್ತಾಳೆ, ಹಣೆ ಚಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾಳೆ, ಸೆರಗಿನಿಂದ ಕಣ್ಣೊರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾಳೆ.

ಅಂದು ಬೆಳಗ್ಗೆ ಎದ್ದು ಅಜ್ಜಿ ದೇವರ ಮುಂದೆ ಕೈ ಮುಗಿದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ, ನಡು ನಡುವೆ ಅಳುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ. ಯೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತ ತಲೆಗೆ ಕೈ ಹೊತ್ತು ಕುಳಿತುಕೊಂಡಿದ್ದಾಳೆ, ಅಜ್ಜನ ರಾತ್ರಿ ಊಟದ ಸಮಯವಾಗಿದ್ದು ಗೊತ್ತೇ ಆಗಲಿಲ್ಲ. ದಡಬಡಿಸಿ ಎದ್ದು ಗಂಜಿ ಮಾಡುತ್ತಾಳೆ, ಅಜ್ಜನನ್ನು ನೋಡುತ್ತಾ ಪ್ರೀತಿಯಿಂದ ಹಳೆಯದನ್ನೆಲ್ಲ ಕೆದಕುತ್ತ ಗಂಜಿ ಕುಡಿಸಿ, ಮುಖ, ಬಾಯಿ ತನ್ನ ಸೆರಗಿನಿಂದ ಒರೆಸಿ, ಹೊದಿಸಿ ಅವನನ್ನು ಮಲಗಿಸಿ ತಾನೂ ಮಲಗುತ್ತಾಳೆ.

ರಾತ್ರಿ ಮೂರು ಘಂಟೆ, ಅಜ್ಜ ಒದ್ದಾಡುತ್ತಿದ್ದಾನೆ, ಮೇಲುಸಿರು ಬಿಡುತ್ತಿದ್ದಾನೆ, ವಾಂತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆ, ವಾಂತಿಯು ಕಪ್ಪು ಕಪ್ಪಾಗಿ ರಕ್ತ ಮಿಶ್ರಿತದಂತಿದೆ. ಅಜ್ಜಿಯು ಕೂಡಲೇ ಪಕ್ಕದ ಮನೆಯವರನ್ನು ಕರೆತರುತ್ತಾಳೆ, ಮನೆಯ ಹತ್ತಿರದ ಗಲಾಟೆಗೆ ಸುತ್ತ ಮುತ್ತದವರೆಲ್ಲ ಅಜ್ಜನಿಗೆ ಏನೋ ಅನಾಹುತವಾಗಿದೆಯೆಂದು ಎದ್ದು ಬರುತ್ತಾರೆ, ಬರಬರುತ್ತ ಅಜ್ಜನ ಉಸಿರು ನಿಧಾನವಾಗಿ, ಕೊನೆಗೆ ನಿಂತು ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಅಜ್ಜಿಯು ಗರ ಬಡಿದವರಂತೆ ಕುಳಿತು ಬಿಟ್ಟಿದ್ದಾಳೆ. ಬೆಳಗಿನ ಬೆಳಕು ಹರಿಯುತ್ತಿದೆ, ಊರ ಜನರು, ಸಂಬಂಧಿಕರು ಸುತ್ತ ಊರಿನವರು ಸೇರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಮುಂದಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಚರ್ಚೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ.

ಮನೆಯ ಎದುರಿನ ತಿಪ್ಪೆಯಲ್ಲಿ ಬಿದ್ದ ಇಲಿ ಪಾಶಾಣದ ಚೀಟಿ, ಮೂಲೆಯಲ್ಲಿ ಅಜ್ಜನಿಗೆ ಗಂಜಿ ಕುಡಿಸಿದ ತಟ್ಟೆ ತನ್ನನ್ನೇ ನೋಡುತ್ತಿವೆಯೇನೂ ಎಂದು ಅಜ್ಜಿಗೆ ಅನಿಸುತ್ತಿದ್ದರೂ ತಪ್ಪಿತಸ್ಥ ಭಾವನೆ ಏನೂ ಇಲ್ಲದೇ ನಿರಾಳ ಭಾವನೆಯಿಂದ ಅಜ್ಜನ ಕಾಲಿನ ಹತ್ತಿರ ಕುಳಿತು ಬಿಕ್ಕಿ ಬಿಕ್ಕಿ ಅಳುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ.



ಜೀವನ ಶೈಲಿ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ

ನಕಾರಾತ್ಮಕತೆಯಿಂದ

ನಕಾರಾತ್ಮಕತೆಯೆಡೆಗೆ



ಡಾ. ಸುಲೋಚನಾ ಚಿನ್ನವಾಲರ

ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರು,

ಚಿನ್ನವಾಲರ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಗಂಗಾವತಿ



ಡಾ. ವೀಣಾ ಎಸ್. ಭಟ್ ವಿಭಾಗೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಕರು

ನಕಾರಾತ್ಮಕತೆ ಮತ್ತು ಅದರಿಂದ ಹೊರಬರುವ ಬಗೆ ಹೇಗೆ ಎಂದು ನೋಡೋಣ ಅದಕ್ಕೂ ಮೊದಲು ನಕಾರಾತ್ಮಕತೆ ಅಂದರೆ ಏನು? ಯಾವವು? ಎಂದು ತಿಳಿಯೋಣ.

ಕೋಪ ಸಿಟ್ಟು ಭಯ, ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ, ಅಸುರಕ್ಷಿತ ಮನೋಭಾವ, ಕೀಳರಿಮೆ, ತನ್ನ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಅನುಮಾನ, ಸ್ವತಃಗುಣವಿಕೆ ಅಂದರೆ ತನ್ನನ್ನು ತಾನು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಬಾರದವನು ಭೂಮಿಗೆ ಭಾರ ಮುಂತಾಗಿ ಆಲೋಚಿಸುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ. ಇವುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸಿ ಹೊರಬರುವುದು ಹೇಗೆ? ಈ ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಭಾವನೆಗಳಿಂದ ಮನಸಿನ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಮನೋವೈಯಕ್ತಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ವ್ಯಕ್ತಿ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಾನೆ. ಇದರಿಂದ ಖಿನ್ನತೆ, ಆತಂಕಕ್ಕೆ ಬಲಿಯಾಗುತ್ತಾನೆ.

ಇಂದಿನ ಯಾಂತ್ರಿಕ ಯುಗದಲ್ಲಿ ಇದು ಯುವಕರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತಿದೆ .ಈ ಒಂದು ಒತ್ತಡದ ಬದುಕು ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಕೂಡಾ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತಿದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವುದು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕಿರುಕುಳ ನೀಡುವುದು, ಉಳಿದ ಸಹಪಾಠಿಗಳ ಮುಂದೆ ತೇಜೋವದೆ ಮಾಡುವುದು, ಇದರಿಂದ ಅನೇಕ ಯುವ ವೈದ್ಯರು ಆತ್ಮ ಹತ್ಯೆಗೆ ಬಲಿಯಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಸೋಲಾಪುರದ ಹಿರಿಯ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ನರರೋಗ ತಜ್ಞರಾದ ವಳಸಂಗಕರ್ ತಮ್ಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿಯೇ ತಮ್ಮ ತಲೆಗೆ ಗುಂಡು ಹಾರಿಸಿಕೊಂಡು ಸತ್ತಿರುವುದು ದುರದೃಷ್ಟಕರ. ಹೆಸರಾಂತ ನರರೋಗ ತಜ್ಞರು ರೋಗಿಗಳು ಇವರ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕಾಗಿ ತಿಂಗಳುಗಟ್ಟಲೆ ಕಾಯುತ್ತಿದ್ದರು. ಇವರು ಹೊರ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹೋಗಲು ಸ್ವಂತ ಹೆಲಿಕಾಪ್ಟರ್ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡವರು. ಇಂತಹ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ವೈದ್ಯರು ಆತ್ಮಹತ್ಯೆಗೆ ಶರಣಾಗಿದ್ದು ನಿಗೂಢವೇ ಸರಿ. ನಾನು ಅಂದುಕೊಂಡಂತೆ ಎತ್ತರಕ್ಕೆ ಬೆಳೆದು ಹೆಸರು ಮಾಡಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ ಇನ್ನೊಬ್ಬರೊಂದಿಗೆ ಅಂದರೇ ಅತ್ತೀಯರೊಂದಿಗೆ ತಮ್ಮ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು, ಕುಟುಂಬದವರೊಂದಿಗೆ ಅಥವಾ ಸನ್ನಿಹಿತರೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಂಡು ಪರಿಹಾರ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳದೆ ಇರುವುದು. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಪರಿಹಾರವಿದೆ ಎಂದು ನಂಬಿಕೆ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳದಿರುವುದು. ಆಲೋಚನೆಗಳಿಂದ ಹೊರಬರಲು ತೊಳಲಾಡುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ ಚಟಗಳ ಗುಲಾಮನಾಗಿ ಮದ್ಯ ಸೇವನೆ, ಗುಟ್ಟಾ, ತಂಬಾಕು, ಬೀಡಿ ಸಿಗರೇಟ್, ಮಾದಕ ವಸ್ತುಗಳ ಸೇವನೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡು ಆ ಕ್ಷಣದ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಸಮಾಧಾನ ಪಡೆದ ಅನುಭವದಿಂದ ಚಟಕ್ಕೆ ಬಲಿಯಾಗಿ ದೇಹವನ್ನು ಹಾಳು ಮಾಡಿಕೊಂಡು ದುಡಿಯುವ ಚೈತನ್ಯ ಕಳೆದುಕೊಂಡು ತನ್ನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಮರೆತು ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಹೊರೆಯಾಗಿ ಸಾಲ ಮಾಡುವುದು ಮುಂತಾದವುಗಳಿಂದ ತನ್ನ ಅವಲಂಬಿತ ತಂದೆ, ತಾಯಿ, ಹೆಂಡತಿ, ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸಾಲದ ಕೊಪಕ್ಕೆ ತಳ್ಳುವುದಲ್ಲದೆ ತನ್ನ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಹದಗೆಡಿಸಿಕೊಂಡು ತಾನು ಮನೆಯವರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಅಲೆಯುವ ಹಾಗಾಗಿ ಮನೆಯ ವಾತಾವರಣ ಹಾಳಾಗಿ ಎಲ್ಲರನ್ನು ಚಿಂತೆಗೆ ತಳ್ಳುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ

ಇದು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಇದು ಋತು ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು

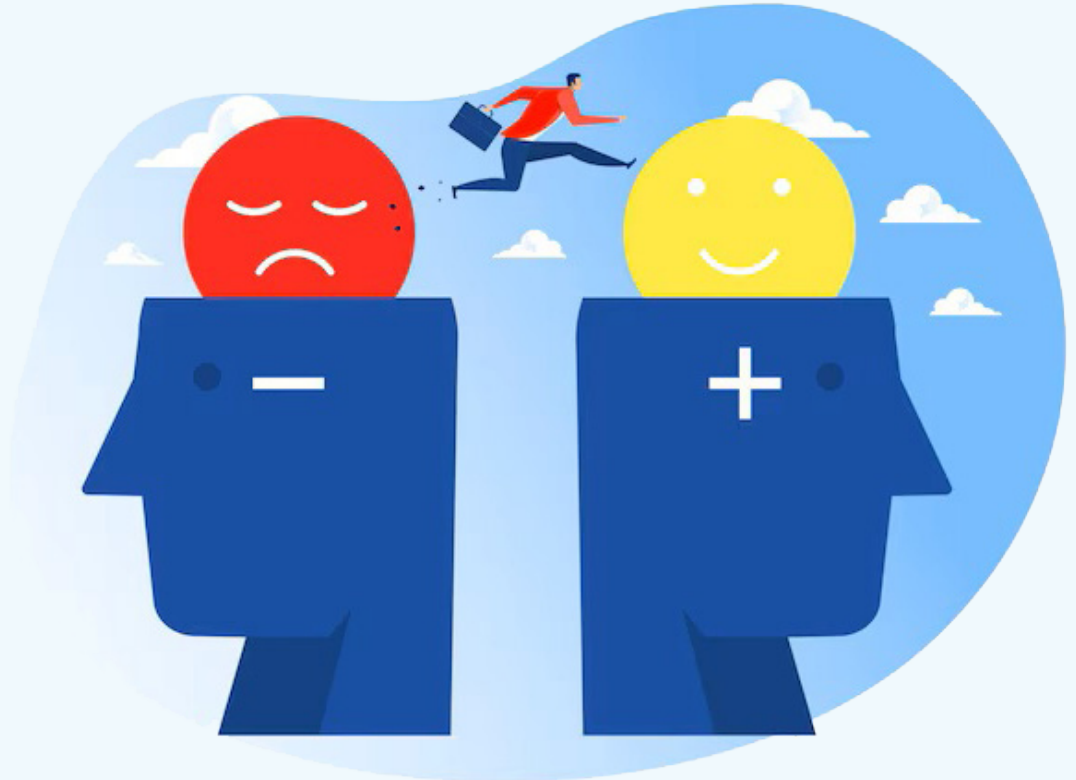
ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ನಕಾರಾತ್ಮಕತೆಯಿಂದ ಹೊರಬರುವುದು ಹೇಗೆ ಏನು ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ತಿಳಿಯೋಣ.

ಜೀವನ ಎಂದರೆ ಎಲ್ಲವೂ ನಾವು ಅಂದು ಕೊಂಡಂತೆ ನಡೆದೇ ನಡೆಯುತ್ತೆ ಎನ್ನಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಸಮಸ್ಯೆ ಬಂದಾಗ ಸಮಾಧಾನ ಚಿತ್ತದಿಂದ ಯೋಚಿಸಿ ಪರಿಹಾರ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕು. ಕೆಲವು ಸಲ ಪ್ರಯತ್ನಕ್ಕೆ ಫಲ ಸಿಗದಿದ್ದಾಗ ಸಮಚಿತ್ತದಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಮನೋಭಾವ ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಉದ್ದಿಗ್ನತೆಗೆ ಒಳಗಾಗದೆ, ಇದು ಕೂಡ ಶಾಶ್ವತವಲ್ಲ; ಬದಲಾವಣೆ ಸೃಷ್ಟಿಯ ನಿಯಮ ಕಾದು ನೋಡುವ ಮನೋಭಾವ ನಮ್ಮದಾಗಬೇಕು. ನಾವು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಿದ ಗುರಿಮುಟ್ಟಲು ನಮ್ಮ ಕೈಲಾದ ಸತತ ಪರಿಶ್ರಮ, ಪ್ರಯತ್ನ, ಶ್ರದ್ಧೆ, ಭಲ, ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಮೈಗೂಡಿಸಿಕೊಂಡು ಮುಂದಿಟ್ಟ ಹೆಜ್ಜೆ ಹಿಂದೆ ತೆಗೆಯದೆ ಮುನ್ನಡೆಯಬೇಕು.

ಇನ್ನು ನಾವು ಸಾತ್ವಿಕ ಆಹಾರ ಸೇವನೆಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಿ ಹಣ್ಣುಗಳಾದ ಸೇಬು, ಬಾಳೆಹಣ್ಣು, ಮತ್ತು ಆ ಆ ಋತುಗಳಿಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ದೊರಕುವ ಹಣ್ಣುಗಳು ನೆನೆಸಿದ ಬಾದಾಮಿ, ಅಕ್ರೋಟ್, ನೆಲಗಡಲೆ, ತರಕಾರಿ, ಹುಳಿ, ಉಪ್ಪು, ಖಾರ ಮುಂತಾದವುಗಳ ಮಿಶ್ರ ಬಳಕೆ ಮಾಡಬೇಕು.

ಅದಕ್ಕೆ ಹಿರಿಯರು ಏತಾ ಅನ್ನ ತಥಾ ಮನ್ ಎಂದಿದ್ದಾರೆ ಊಟ ಬಲ್ಲವನಿಗೆ ರೋಗವಿಲ್ಲ ಮಾತು ಬಲ್ಲವನಿಗೆ ಜಗಳವಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಗಾದೆ ಮಾತು ಪ್ರಚಲಿತವಾಗಿದೆ. ಇನ್ನು ಮಾಂಸಹಾರ ವರ್ಜಿಸಿದರೆ ಉತ್ತಮ, ಪ್ರಾಣಿಹತ್ಯೆ ಮಾಡುವಾಗ ಅವು ಉದ್ದಿಗ್ನಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದಾಗ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಕಾರ್ಬೋನ್ ಅವುಗಳ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಪ್ರವಹಿಸಿ ಮಾಂಸಾಹಾರದೊಂದಿಗೆ ಮಿಶ್ರಿತವಾಗಿ ಮಾನವನ ಆಹಾರದಲ್ಲಿ ಬೆರೆಯುವುದರಿಂದ ಮಾಂಸಾಹಾರ ಸೇವನೆ ಮಾಡುವವರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದಿಂದ ಸಿಟ್ಟು, ಕೋಪ, ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ.

ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಋತುಸ್ವಾವದ ದಿನಗಳ ಮುಂಚೆ ಹಾರ್ಮೋನ್‌ಗಳ ಪ್ರಭಾವದಿಂದ ಆತ್ಮಹತ್ಯೆಯತ್ತ ಮನವಾಲುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಇಂದಿನ ಸ್ಪರ್ಧಾತ್ಮಕ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಇತರರೊಂದಿಗೆ ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ



ಪೈಪೋಟಿಯಾವಾಗಲು ಗೆಲ್ಲಬೇಕೆಂಬ ಮನೋಭಾವ, ಸೋಲನ್ನು ಮುಂದಿನ ಗೆಲುವಿಗೆ ಸೋಪಾನ ಎಂದು ತಿಳಿಯದೆ ಇರುವುದು, ಪಾಲಕರು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಅತಿಯಾದ ಮೋಹದಿಂದ ಬೆಳೆಸಿ ಅವರು ಕೇಳಿದ್ದನ್ನು ಕೊಡಿಸುವುದು, ಇಲ್ಲವೆಂದಾಗ ಕೆಲವು ಸಲ ಮಕ್ಕಳು ಖಿನ್ನತೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿ ಕ್ಷುಲ್ಲಕ ಕಾರಣಕ್ಕೆ (ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಮೊಬೈಲ್ ಕೊಡಿಸಲಿಲ್ಲವೆಂದು, ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಫೇಲಾದಾಗ) ಆತ್ಮಹತ್ಯೆಗೆ ಶರಣಾಗುವಂಟು. ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಕೂಡಾ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಪಠ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ರಾಮಾಯಣ, ಮಹಾಭಾರತದಲ್ಲಿಯ ನೀತಿ-ಕಥೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸುವುದು. ದಿನದ ಒಂದು ಘಂಟೆ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಯೋಗಾಸನ, ಧ್ಯಾನ ಮಾಡಿಸುವುದು.



ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಗ್ರಹಿಸುವ, ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುವ ಮನೋಭಾವ ಬೆಳೆದು ಸಕಾರತ್ಮಕತೆ ಮೈಗೂಡಿಸಿಕೊಂಡು ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಮುನ್ನಡೆಯುವ ಪ್ರವೃತ್ತಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಪಾಲಕರು ಮನೆಯ ಹಿರಿಯರು ಕೂಡಾ ಸಕಾರಾತ್ಮಕತೆ ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಈ ಮನೋಭಾವ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಬೇರೂರಲು ನಾವು ಮೂರು ಅಸ್ತ್ರಗಳನ್ನು ದಿನಚರಿಯಲ್ಲಿ ತಪ್ಪದೆ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

1. ಜ್ಞಾನ-ಸತ್ಸಂಗದಿಂದ, ಗುರು ಹಿರಿಯರ ಅನುಭವದಿಂದ
2. ಮನ ಶುದ್ಧಿಗಾಗಿ ಧ್ಯಾನ ಸಮಚಿತ್ತಕ್ಕಾಗಿ
3. ಗಾಯನ ಭಾವ ಶುದ್ಧಿಗಾಗಿ

ಈ ಮೂರೂ ಸಾಧನಗಳು ನಮ್ಮ ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ಸೆರೋಟೋನಿನ್ ಎಂಬ ರಾಸಾಯನಿಕ ಪದಾರ್ಥದ ಉತ್ಪಾದನೆಗೆ ನಾಂದಿ ಹಾಡಿ, ನಮ್ಮಲ್ಲಿಯ ನಕಾರಾತ್ಮಕತೆ ತೊಡೆದುಹಾಕಿ ಸಕಾರಾತ್ಮಕತೆ ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧನಗಳಾಗಿವೆ. ಜ್ಞಾನ ಪಡೆಯುವುದು ಗುರುಗಳು ಹಿರಿಯರು ಹೇಳುವ ಅನುಭವದ ಮಾತುಗಳಿಂದ, ಸತ್ಸಂಗದಿಂದ, ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಆಲೋಚನೆ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮಿತ್ರರೊಂದಿಗೆ ಬೆರೆಯುವುದರಿಂದ, ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡುವವರಿಂದ ದೂರ ಇರುವುದರಿಂದ. ಧ್ಯಾನ ಬೆಳಗ್ಗೆ ಬ್ರಾಹ್ಮೀ ಮುಹೂರ್ತದಲ್ಲಿ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಶಕ್ತಿ ಪ್ರವಹಿಸುತ್ತಿರುತ್ತದೆ ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಎದ್ದು ನಡಿಗೆ ವ್ಯಾಯಾಮ ತದನಂತರ ಧ್ಯಾನ ಮಾಡಬೇಕು, ಸುಮಧುರ ಸಂಗೀತವು ಕೂಡ ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಮನೋಭಾವ ಬೆಳೆಸಿ ಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

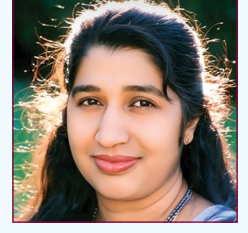
ನಂತರ ಉಲ್ಲಾಸ ಭರಿತ ಮನಸ್ಸು ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಚೈತನ್ಯ ನೀಡಿ ಧಣಿವಿಲ್ಲದ ಕಾಯಕ ಮಾಡಲು ರಹದಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ ಮಾಡಿದಾಗ ನಮ್ಮ ಬಸವಣ್ಣನವರು ಹೇಳಿದ ಕಾಯಕವೇ ಕೈಲಾಸ ಎನ್ನುವ ಮಾತು ಅಕ್ಷರಶಃ ಪಾಲನೆಗೆ ತಂದ ಅನುಭವ ನಮ್ಮದಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರೀತಿ ನಮ್ಮ ದಿನಚರಿಯ ಭಾಗವಾದಾಗ ನಕಾರಾತ್ಮಕತೆ ನಮ್ಮಿಂದ ದೂರವಾಗಿ ನಾವು ಸಾಧನೆಯ ಮಾರ್ಗದಲ್ಲಿ ಮುನ್ನಡೆದು ಬದುಕಲು ಸಾಧ್ಯ.

ಅನಿವಾಸಿ ಲೋಕ

ತಖ್ಖಲಯು ನೀನಾದೆ

ಮಗುವೆ!

ಭಾಗ - ೨



ಡಾ. ಮೀನಾ ಸುಬ್ಬರಾವ್
ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು
ಕ್ಯಾಲಿಫೋರ್ನಿಯಾ.



ಡಾ. ಶಿವಶಂಕರ
ಎನ್. ಮೇಟಿ
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

ಪ್ಲಾಸೆಂಟಾ ಸೆಪರೇಟ್ ಆಗೇ ಇರಲಿಲ್ಲ ಗರ್ಭಕೋಶದಿಂದ. ನಾರ್ಮಲ್ ಆಗಿ ಹೆರಿಗೆಯಾಗಿ ೫-೧೦ ನಿಮಿಷಗಳೊಳಗೆ ಪ್ಲಾಸೆಂಟಾ ಬೇರ್ಪಡುವುದು ಸಾಮಾನ್ಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕರ. ಸ್ಥಿತಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಆತಂಕಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಯಿತು, ತಕ್ಷಣ ತುರ್ತು ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನರಿತು, ಸಾಕಮ್‌ನಿಗೆ ಓಟ ಮತ್ತು ಅನೆಸ್ತೀಶಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಎಲ್ಲಾ ರೆಡಿಮಾಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಕಾಲ್ ಕೊಡಲು ಹೇಳಿ, ನಾನು, ವಸುಂಧರಾ ಮೇಡಮ್ ಸ್ಮಿತಾಳ ಪಕ್ಕದಲ್ಲೇ ಇದ್ದು ಎಮೆರ್ಜೆನ್ಸಿ ಕೇರ್ ಕೊಡುತ್ತಾ ಹಾಗೇ ಪ್ಲಾಸೆಂಟಾ ಹೊರತೆಗೆಯುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮುಂದುವರೆಸಿದೆವು.

ವಸುಂಧರಾ ಮೇಡಮ್ “ಇದು ತುಂಬಾ ಅಪರೂಪದ ಪ್ಲಾಸೆಂಟಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ, ತುಂಬಾ ಆಳವಾಗಿ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಗೋಡೆಗೆ ಹೂಳಿರುವ “ಪ್ಲಾಸೆಂಟಾ ಅಕ್ರೀಟ”ದಂತೆ ಕಾಣುತ್ತಿದೆ”.

ಮಾಮೂಲಾಗಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಒತ್ತಡ ಹಾಕಿ ಹೊರತೆಗೆಯುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ, ಓಟಿಗೆ ಎನಿ ಮೊಮೆಂಟ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಮಾಡಬೇಕು ಎನ್ನುತ್ತಲೇ, ನಾವು ಮಾಲೀಕರ ಸಹಾಯದಿಂದ ಸ್ಮಿತಾಳನ್ನು ಓಟಿಗೆ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಮಾಡುವಷ್ಟರಲ್ಲೇ ಅನೆಸ್ತೀಶಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಓಟಿಗೆ ಒಳಗೆ ಬಂದರು. ಇದೆಲ್ಲಾ ನಡೆಯುವಾಗ ಸ್ಮಿತಾಳ ಸ್ಥಿತಿ ಸ್ಪೇಬಲ್ ಆಗಿ ಇದ್ದು, ಆಗು ಹೋಗುಗಳ ಅರಿವಿಗೆ ಅಡಚಣೆ ಇರಲಿಲ್ಲ.

ವಸುಂಧರಾ ಮೇಡಮ್, ಅನೆಸ್ತೀಶಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್, ಮತ್ತಿಬ್ಬರ ವೈದ್ಯರ ಒಡಗೂಡಿ, ಸ್ಮಿತಾಳ ತಂದೆ, ತಾಯಿ, ಮತ್ತು ಗಂಡ ಎಲ್ಲರ ಅನುಮತಿ ಪಡೆದು ಪ್ಲಾಸೆಂಟಾವನ್ನು ತೆಗೆಯುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರು. ಹೊರಗಡೆ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನಾನು ನೋಡಬೇಕಾದ್ದರಿಂದ ನಾನು ಒಳಗೆ ಹೋಗಲು ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲದೇ, ಕಾಯುವ ಕೆಲಸ ನನ್ನ, ಸಾಕಮ್, ಮತ್ತು ಸ್ಮಿತಾಳ ಮನೆಯವರದ್ದಾಯಿತು. ನಾನು ಬೇರೆ ಒಳ ರೋಗಿಗಳನ್ನೆಲ್ಲ ಒಂದು ಸುತ್ತು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ, ಎಲ್ಲಾ ರೋಗಿಗಳೂ ಸ್ಪೇಬಲ್ ಆಗಿ ಇರುವುದನ್ನು ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕಡೆಗೆ ಡಿಹೈಡ್ರೇಶನ್ ಇದ್ದ ಡಾ. ಬಾಲಚಂದರ್ ಪೇಶಂಟ್‌ನ್ನು ಚೆಕ್ ಮಾಡಲು ಬಂದೆ. “ವಾಂತಿ ನಿಂತಿದ್ದು ಈಗ ಸ್ವಲ್ಪ ತಿನ್ನಲು ಶುರುಮಾಡಿದ್ದಾನೆ “ಎಂದು ಹುಡುಗನ ತಾಯಿ ನಿರಾತಂಕವಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದ್ದು ಕೇಳಿ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹಿತವಾಯಿತು.

ಸ್ಮಿತಾಳ ಮನೆಯವರೆಲ್ಲಾ ಓಟಿಗೆ ಹೊರಗೆ ಆತಂಕವಾಗಿ ಕಾತರದಿಂದ ಕಾಯುತ್ತಿದ್ದರು. ಸ್ಮಿತಾಳ ತಂದೆ “ನಮ್ಮ ಕೈಯಲ್ಲೇನೂ ಇಲ್ಲ, ಎಲ್ಲಾ ದೈವೇಚ್ಛೆ” ಎನ್ನುವುದನ್ನರಿತು ಅವರೇ ಸಮಾಧಾನ ಮಾಡಿಕೊಂಡಂತಿತ್ತು. ಸ್ಮಿತಾಳ ತಾಯಿ, ಅವರ ಮೇಲಿರುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಗಾಢವಾಗಿ ಯೋಚಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಹಾಗಿತ್ತು. ಸಾಕಮ್‌ನ ಕೂಗು “ಮೇಡಮ್, ಓಟಿಗೆ ಯಿಂದ ಕಾಲ್, ತಗೊಳ್ಳಿ, ಇ. ಟಿ. ಎ.--೨-ಮಿನಿಟ್ಸ್”. (ಎಸ್ಸಿಮೇಟೆಡ್ ಟೈಮ್ ಆಫ್ ಅರೈವಲ್) ನಾನು ಅನೆಸ್ತೀಶಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್, ಮತ್ತು ವಸುಂಧರಾ ಹತ್ತಿರ ಮಾತಾಡಿ “ಸಾಕಮ್ ಹೇಳಿದಂತೆ ಇನ್ನೆರಡು ನಿಮಿಷದಲ್ಲಿ ಸ್ಮಿತಾಳನ್ನು ಓಟಿಗೆ ಯಿಂದ ವಾರ್ಡ್‌ಗೆ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಮಾಡುವುದಾಗಿಯೂ, ರೆಡಿ ಮಾಡಿರಬೇಕಾದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳನ್ನೆಲ್ಲ ತಿಳಿಸುತ್ತಾ, ಪ್ಲಾಸೆಂಟಾವನ್ನು ಆಪರೇಶನ್‌ಯಿಂದ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಹೊರತೆಗೆದು, ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ಸೂಚರ್‌ನಿಂದ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದ್ದ ವಿಷಯವನ್ನೂ ತಿಳಿದುಕೊಂಡೆ.”

ಸ್ಥಿತಾಳಿಗೆ ಐಸಿಯುವಿನಲ್ಲಿ ನಾನು ಸಾಕಮ್ಮ ಜೊತೆಗೂಡಿ ರೆಡಿ ಮಾಡಿದೆವು. ಸ್ಥಿತಾಳ ಮನೆಯವರೆಲ್ಲಾ ಅವಳ ಬೆಡ್ ಹತ್ತಿರ ಕಾದು ನಿಂತರು. ಸ್ಥಿತಾಳನ್ನು ಹೊರಗೆ ತಂದಾಗ ಮಧ್ಯ ರಾತ್ರಿ ೧೨.೩೦ ಆಗಿತ್ತು. ಅನಸ್ತೇಶಿಯಾದಿಂದ ಪೂರ್ಣ ಹೊರಗೆ ಬಂದಿಲ್ಲದ ಕಾರಣ ಸ್ಥಿತಾಳಿಗೆ ಒಂದು ತರಹ ಜೊಂಪರು ಮಂಪರು ಮತ್ತು ಡ್ರೈಸಿ ಫೀಲಿಂಗ್ ಇತ್ತು. ಮಗುವನ್ನು ಪಕ್ಕದಲ್ಲೇ ತೊಟ್ಟಿಲ್ಲ ಮಲಗಿಸಿದ್ದೆವು. ಸ್ಥಿತಾಳಿಗೆ ಬೇಕಾದಾಗ ಮಗು ನೋಡಬಹುದಾಗಿತ್ತು. ನಾನು, ಸಾಕಮ್ಮ ಪೋಸ್ಟ್ ಆಪ್ ಆರ್ಡರ್ಸ್ ಎಲ್ಲಾ ರಿವ್ಯೂ ಮಾಡಿ ಎಲ್ಲಾ ಔಷಧಿ, ಇಂಜೆಕ್ಷನ್‌ಗಳನ್ನೂ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೊಡಲು ಅನುವಾದೆವು. ಆಗಾಗ್ಗೆ ವಜೈನಲ್ ಚೆಕ್ ಮಾಡಿ ಎಕ್ಸ್‌ರೇನ್ ಬ್ಲೀಡಿಂಗ್ ಇದೆಯಾ ಎಂದು ನೋಡುತ್ತಿದ್ದೆವು.

ವಸುಂಧರಾ ಮೇಡಮ್, ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಷ್ಟೊಂದು ಶಾಂತವಾಗಿಲ್ಲದಿದ್ದರಿಂದ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ನಲ್ಲೇ ಕಳೆಯಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿದರು. ವಸುಂಧರಾ, ನಾನು ಮತ್ತು ಮಾಲೀಕರು ಎಲಾ ಸೇರಿ ಸ್ಥಿತಾಳ ಮನೆಯವರೊಂದಿಗೆ ಫ್ಯಾಮಿಲೀ ಕಾನ್ಫರೆನ್ಸ್ ಮಾಡಿದೆವು. ವಸುಂಧರಾ ಅವರು ಸ್ಥಿತಾಳ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತಾ, ಪ್ಲಾಸೆಂಟಾ ತುಂಬಾ ಆಳವಾಗಿ ಹೂತಿದ್ದು, ಸರ್ಜರಿ ಮಾಡಿ ತೆಗೆಯಬೇಕಾದ ವಿಷಯ, ಮತ್ತು ಮುಂದೆ ಬರಬಹುದಾದ ವಿಪತ್ತುಗಳು, ತಡೆ ಇಲ್ಲದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಹಾಗೂ ಡಿ. ಐ. ಸಿ. ವಿಷಯವನ್ನು ತಿಳಿಸಿ, ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಷ್ಟೊಂದು ಸಮಾಧಾನಕರವಾಗಿಲ್ಲ. ಎಂದು ಎಚ್ಚರಿಸಿದರು. “ನಾವು ಮಾಡುವ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನೆಲ್ಲಾ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ, ಇಷ್ಟರ ಮೇಲೆ ಪ್ರಕೃತಿ ಹೇಗೆ ತಿರುಗುತ್ತೋ, ನಾವೆಲ್ಲಾ ಕಾದು ನೋಡಬೇಕು “ಎಂದರು.

ಸ್ಥಿತಾ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೊತ್ತಿನ ನಂತರ ಅನಸ್ತೇಶಿಯಾದಿಂದ ಹೊರಬಂದು, ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತನಾಡಿ, ಮಗುವನ್ನೊಮ್ಮೆ ನೋಡಿ ಸಂತೋಷದ

ನಗುವನ್ನೊಮ್ಮೆ ಕೊಟ್ಟಳು. ಆದರೆ ನೋವಿಂದ (ಸರ್ಜರಿಯ) ಬಳಲುತ್ತಾ, ವಿಶ್ರಾಂತಿಗಾಗಿ ಮಾತು ನಿಲ್ಲಿಸಿ ಮಲಗಿದಳು. ಇದು ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಾಧಾನ ನೀಡಿದ್ದರೂ, ವಸುಂಧರ ಅವರು ನನಗೆ ಸ್ಥಿತಾಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಿಸಿದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಡಿ. ಐ. ಸಿ. ಆಗುವ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚು. ಅದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲು ಬೇಕಾಗಿರುವ ರಕ್ತದಲ್ಲಿರುವ ಕ್ಲಾಟ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಇಲ್ಲಿ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಇಲ್ಲಿ (ಭಾರತ) ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲ ಎಂದಿದ್ದು ಆಗಾಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಮೆದುಳನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಸುತ್ತಿತ್ತು.



ಸ್ಥಿತಾಳ ಮನೆಯವರೆಲ್ಲಾ ಅವಳ ಬೆಡ್ ಅಕ್ಕಪಕ್ಕದಲ್ಲಿದ್ದು ಬೇಕಾದ ನೆರವು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಯಾರೂ ಸ್ಥಿತಾಳನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಸಿ ಮಾತನಾಡಿಸುವಂತಿರಲಿಲ್ಲ, ಸ್ಥಿತಾಳಿಗೆ ಪೂರ್ಣ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಬೇಕಿತ್ತು. ಅವರ ಮನಗಳಲ್ಲಿರುವ ತೊಳಲಾಟವನ್ನು ಅವರ ಮುಖಗಳು ಅರುಹಿದಂತಿತ್ತು. ನಾನು ಯಾರ ಮುಖವನ್ನೂ ಒಂದು ಸೆಕೆಂಡ್ ಮೇಲೆ ನೋಡಲು ಶಕ್ತಾಗಿರಲಿಲ್ಲ, ಹಾಗೂ ಕಾಲಾವಕಾಶವೂ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಸ್ಥಿತಾಳಿಗೆ ಕೇರ್ ಮಾಡುವುದೇ ನನಗೆ ಒಪ್ಪಿಸಿದ ಇಡೀ ರಾತ್ರಿಯ ಕೆಲಸವಾಗಿತ್ತು.

ನಾನು ಸ್ಥಿತಾಳ ಮೇಲಿಂದ ಕಣ್ಣು ಕೀಳಲೇ ಇಲ್ಲ. ಆದರೂ ಸರಿಯಾದ ಪ್ರತಿಫಲ ಸಿಗುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಲಿಲ್ಲವಾದಾಗ “ವಿಧಿ” ಯನ್ನು ಬೈಯಲು ಹೊರಟೆ. ನಮ್ಮ ತಾಯಿ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದ ಗಾದೆ ನೆನಪಿಗೆ ಬಂತು “ಗಾಳಿ ಜೊತೆ ಗುದ್ದಾಡಿ ಮೈ ಕೈ ನೋಯಿಸ್ಕೊಂಡಂತೆ”. ವಿಧಿಯ ಜೊತೆ ಗುದ್ದಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ನನಗಷ್ಟೇ

ಅಲ್ಲಾ, ನನ್ನ ಹಿರಿಯರಾದ ಡಾ. ವಸುಂಧರ ಮತ್ತು ಡಾ. ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿಗೂ ಇಲ್ಲಾ ಅನ್ನುವುದು ಗೊತ್ತಿದ್ದ ವಿಷಯ. ಆದರೆ ನನಗೆ ಈ ಅಸಹಾಯಕತೆ ಸನ್ನಿವೇಶ ಬಂದಿದ್ದು ನನ್ನ ಕರ್ತವ್ಯದ ಆಧಾರದ ಮೇಲಾಗಿದ್ದರಿಂದ “ನಾನೇಕೆ ವೈದ್ಯಳಾದೆ ಎಂಬ ವ್ಯಥೆಯು ಕಾಡದೇ ಇರಲಿಲ್ಲ.

ಸ್ಮಿತಾಳ ಪಲ್ಸ್, ಬಿ. ಪಿ. ಚೆಕ್ ಮಾಡುತ್ತಿರುವಾಗ ಸ್ಮಿತಾ ಬಿಳುಚಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವುದು ಕಣ್ಣಿಗೆ ಬಂತು. ಮೂತ್ರಕ್ಕೆ ಹಾಕಿರುವ ಪೈಪಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತಮಿಶ್ರಿತ ಮೂತ್ರ ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿತ್ತು, ನಾಲಗೆ-ಬಾಯಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಸ್ವಲ್ಪ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿತ್ತು, ಯೋನಿಯ ಮೂಲಕವೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಮತ್ತೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿತ್ತು. ತಕ್ಷಣ, ಬ್ಲಡ್ ಡ್ರಿಪ್ ಹೋಗುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಖಚಿತ ಪಡಿಸಿ ಡಾ. ವಸುಂಧರ ಅವರನ್ನು ಕರೆದೆ. ಡಾ. ವಸುಂಧರಾ ಸ್ಮಿತಾಳನ್ನು ಚೆಕ್ ಮಾಡಿ, “ನಾವು ಏನಾಗಬಾರದು ಅಂತ ಕೇಳಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೆವೋ, ಅದು ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ, ಕ್ರೂರವಾಗಿ ಆರ್ಭಟಿಸುತ್ತಿದೆ, ಶಿ ಈಸ್ ಗೋಯಿಂಗ್ ಇನ್ ಟು ಡಿ. ಐ. ಸಿ.” ಎನ್ನುತ್ತಲೇ ವಜೈನಲ್ ಚೆಕ್ ಮಾಡಿ, ಶಿ ಇಸ್ ಆಲ್ ಸೋ ಬ್ಲೀಡಿಂಗ್ ಇನ್ವರ್ನಲಿ.” ಎಂದು ನನಗೆ ಯುಟಿರೈನ್ ಕಂಟ್ರಾಕ್ಟಿಂಗ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಮತ್ತೊಂದು ಡೋಸ್ ಕೊಡಲು ಹೇಳಿದರು.

ಇದಾದ ನಂತರ ನಾನು, ವಸುಂಧರಾ ಸ್ಮಿತಾಳ ಪಕ್ಕದಲ್ಲೇ ಇದ್ದು, ತುರ್ತು ಕೇರ್ ರಲ್ಲಿ ಮಗ್ನರಾಗಿದ್ದೆವು. ನಾನು ಸ್ಮಿತಾಳನ್ನು ಮತ್ತೆಗೆ ಕೂಗಿ ಮಗುವನ್ನು ಕೈಯಲ್ಲೆತ್ತಿ ತೋರಿಸಿದೆ. ಸ್ಮಿತಾ ಒಂದು ಸಲ ಕಣ್ಣು ಬಿಟ್ಟು ಮಗುವನ್ನೊಮ್ಮೆ ನೋಡಿದಳು. ಜಾಸ್ತಿ ಸಮಯ ಕಣ್ಣು ತೆಗೆದಿಡಲು ಅಸಾಧ್ಯವಾಗಿ, ನರಳುವ ಧ್ವನಿ (ಮೋನಿಂಗ್) ಕೇಳಿಸಿತು. ನಾನು ಮಗುವನ್ನು ತೊಟ್ಟಲೊಳಗೆ ಮಲಗಿಸಿ, ಸ್ಮಿತಾಳ ಸಹಾಯಕ್ಕೆ ಮುಂದಾದರೂ ನನ್ನ ಕಿವಿಯಲ್ಲಿ “ತಬ್ಬಲಿಯು ನೀನಾದೆ ಮಗುವೆ, ಹೆಬ್ಬಲಿಯ ಬಾಯನ್ನು ಹೊಗುವೆ “ಎಂದು ಯಾರೋ ಆರ್ತನಾದದಿಂದ ಕೂಗುತ್ತಿರುವಂತೆ ಕೇಳಿ ಬಂತು. ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಸ್ಮಿತಾಳು ಆಡಿದ ಮಾತುಗಳೆಲ್ಲಾ ಪ್ರತಿಧ್ವನಿಸತೊಡಗಿದವು. “ಇದು ಮೊದಲನೆಯ ಮಗುವಲ್ಲಾ, ಯಾವುದಾದರೂ ಪರವಾಗಿಲ್ಲಾ, ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಸಾಕು”. ಹೌದು ಮಗು ಆರೋಗ್ಯವಾಗೇ ಇದೆ, ಸ್ಮಿತಾಳಂತ ಸುಂದರ ಹೆಣ್ಣುಮಗು ಅನುಗ್ರಹಿಸಿದೆ ಅಂತ ಆ ದೇವು, ಅವಳ ಪ್ರಾಣವನ್ನೇ ಬಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಂತಿದೆ, ಇದು ಯಾವ ನ್ಯಾಯ? “ನಾನೆಷ್ಟು ಸಲ ಆದ್ರೂ ಹೋಗಿ ಬರುತ್ತೇನೆ, ನೀವಿದ್ರೆ ಸಾಕು ನನ್ನ ಡೆಲಿವರಿಗೆ”.

ಸ್ಮಿತಾಳ ನೆಚ್ಚಿನ ವೈದ್ಯ ಡಾ. ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ನೂ ಅವಳ ಪಾಲಿಗೆ ಕರುಣಿಸಿಲ್ಲ, ಆ ವಿಧಿಯ ಆಟ ಎಷ್ಟು ಕ್ರೂರವಾಗಿತ್ತು. “ನಾನೇ ಹಿರಿಯ ಸೊಸೆ, ಹಾಗಾಗಿ ನಾನು ಪ್ರೆಗ್ನಂಟ್ ಆಗಿರುವುದು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ತುಂಬಾ ಉತ್ಸಾಹ”. ಮಗು ಆಗಲಿ, ವಂಶ ಉದ್ಧಾರ ಆಗಲಿ, ಗಂಡು ಮಗು ಆಗಲಿ, ಆದರೆ “ಆ ಗಂಡು ಮಗು ಹೆರಲು ಲೋಕದಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು ಹುಟ್ಟುವುದು ಬೇಡವೇ? ಈ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹೆರಲು ತಾಯಂದಿರು ಮಾಡುವ ತ್ಯಾಗ “ಪ್ರಾಣವಾದರೂ ಕೊಟ್ಟು ಬೇರೆ ಜೀವವನ್ನು ಉಳಿಸುವ - ಅಕ್ಷರಗಳಿಂದ ವಿವರಿಸಲಾರದ ತ್ಯಾಗವನ್ನೇ” ಸ್ಮಿತಾಳು ಇಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ್ದಳು.

ನನ್ನ ಕೈ ವಸುಂಧರಾ ಜೊತೆ ಫೈನಲ್ ಕಾರ್ಡಿಯಾಕ್ ಕೇರ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೂ ಮನಸ್ಸು ಅಲ್ಲೋಲ ಕಲ್ಲೋಲವಾಗಿ ಅಲೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ಸ್ಮಿತಾಳ ಮನೆಯವರ ಮುಖಗಳ ಕಡೆಗೆ, ಅದರಲ್ಲೂ ಸುರೇಶರ (ಸ್ಮಿತಾಳ ಗಂಡ) ಕಡೆಗೆ ನೋಡುವುದು ಸಾಧ್ಯವೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ವಸುಂಧರ ಮೇಡಮ್ ಮತ್ತು ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್ ಮಾಲೀಕರು, ಡಾ. ಸತೀಶ್ ಸ್ಮಿತಾಳ ಫ್ಯಾಮಿಲಿಗೆ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ವಿವರವಾಗಿ ಅರ್ಥವಾಗುವಂತೆ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಸ್ಮಿತಾಳ ಮುಖ ಮತ್ತು ದೇಹ ಪೂರ್ಣ ಬಿಳುಚಿಕೊಂಡು, ಸ್ಮಿತಾ ದೈವಾಧೀನಳಾಗಿದ್ದಳು. ನಾನು ಅಳುವನ್ನು ತಡೆದಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ನನಗೆ ಅಂಟಿಸಿದ್ದ ಕರ್ತವ್ಯಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸಿ ಡಾ. ಲೌಂಜ್ಗೆ ಹೊರಟೆ (ಕಣ್ಣೀರು ಹರಿಸಲು).

ಸ್ಮಿತಾಳ ತಂದೆ ಎದುರು ಬಂದು (ನನ್ನ ಮನಸ್ಸಿನ ತುಮುಲವನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು, ರಾತ್ರಿ ಇಡೀ ಸ್ಮಿತಾಳ ಕೇರ್ ಮಾಡಿದ್ದು ನೋಡಿ, ತಮ್ಮ ದುಃಖ ಎಷ್ಟೇ ಇದ್ದರೂ, ಸೌಜನ್ಯಕ್ಕೆ ಸಾಕಾರದಂಡಿದ್ದು, ನನ್ನನ್ನು ಸಮಾಧಾನ ಮಾಡಲು ಯತ್ನಿಸುತ್ತಾ) “ನೀ ಮಾಡುವ ಪ್ರಯತ್ನವೆಲ್ಲಾ ಮಾಡಿದೆಯಮ್ಮಾ, ಆದರೆ ದೈವೇಚ್ಛೆ ಹೀಗಿರುವಾಗ----- (ಕಣ್ಣಲ್ಲಿ ನೀರು ತುಂಬಿತ್ತು) ಹೋಗಿ ಸ್ವಲ್ಪ ನೀರು ಕುಡಿಯಮ್ಮಾ” ಎಂದರು. ಇಂಥಹ ಸಾವಧಾನದ, ಸಂಯಮದ, ಸೌಹಾರ್ದದ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ನಾನು ಇದುವರೆಗೆ ನೋಡಿಯೇ ಇರಲಿಲ್ಲ

(ಈ ತರಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ), ಎಲ್ಲೋ ನಡೆದಾಡುವ ದೇವರಿರಬೇಕು ಎನ್ನಿಸಿತು ಮನದಲ್ಲಿ. ನನಗೆ ಇದುವರೆಗೆ ಕೊಟ್ಟ ಸಂತೋಷವನ್ನೆಲ್ಲಾ ಒಂದೇ ದಿನದಲ್ಲಿ ವಾಪಸ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಂತಿತ್ತು ಈ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್.

ಲೌಂಜ್‌ನಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು ಕಣ್ಣೀರು ಹರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾಗ ವಸುಂಧರಾ ಮೇಡಮ್ ಕೂಗಿ ಹೇಳಿದ್ದು ಕೇಳಿಸಿತು “ವೇಕ್ ಅಪ್ ಗರ್ಲ್, ದಿಸ್ ಇಸ್ ಜಸ್ಟ್ ಎ ಬಿಗಿನಿಂಗ್, ಯು ಹ್ಯಾವ್ ನಾಟ್ ಸೀನ್ ದ ಡೆಪ್ತ್ ಆಫ್ ದ ಓಶನ್ ಯೆಟ್”. ಹಾಗೆ ಸಾಕಮ್ಮಾ ಕೂಡ ಕೂಗುತ್ತಿದ್ದಿದ್ದು ಕೇಳಿಸಿತು “ಮೇಡಮ್, ನಿಮ್ಮ ತಾಯಿ ತಿಂಡಿ ಡಬ್ಬಿ ಹಿಡಿದುಕೊಂಡ್ ಹೊರಗಡೆ ಕಾಯ್ತಾ ಇದಾರೆ, ನೀವಿನ್ನೂ ಮನೆಗೆ ಹೊಗ್ಗಿಲ್ಲಾ ಅಂತಾ”.

ಗಡಿಯಾರದ ಕಡೆಗೆ ನೋಡಿದರೆ ಬೆಳಗ್ಗೆ ೮.೩೦ ಆಗಿತ್ತು, ಇನ್ನು ೨೦ ನಿಮಿಷಗಳಲ್ಲಿ ಕೆ. ಆರ್. ಆಸ್ಪತ್ರೆ ತಲುಪಲು ಸಿಟಿ ಬಸ್ ಗೆ ಓಡಿದೆ . “ದೇವರನ್ನು ಬೈದರೆ ಏನು ಫಲ?, ನಾನು ಆರಿಸಿದ ಉದ್ಯೋಗ ಇದು” ಮನವೆಂದಿತು ಆ ಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ!

(ಟಿಪ್ಪಣಿ: ನಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಮನ ಮೆಚ್ಚಿಸಿದ, ಕನ್ನಡದಲ್ಲೂ ನಟಿಸಿದ ಚಲನ ಚಿತ್ರ ನಟಿ, “ಸ್ಥಿತಾ ಪಾಟೀಲ್” ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಕಾಲ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದು ಡಿ. ಐ. ಸಿ. ಯಿಂದಲೇ. ಮುಂದುವರೆದ ದೇಶಗಳಲ್ಲೂ, (ಅಮೆರಿಕಾ) ಡಿ.ಐ.ಸಿ.ಯಿಂದ ಪಾರಾಗಿ ಬದುಕುವುದು ಬಹಳ ವಿರಳ. ಡಿ ಐ. ಸಿ. ಗೆ ಒಳಗಾಗದ ಹಾಗೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದೇ ಇದಕ್ಕೆ ಉತ್ತಮ ರೀತಿಯ ಟ್ರೇನಿಂಗ್ ಎಂದು ತಜ್ಞರು ಒಪ್ಪುತ್ತಾರೆ) ●

ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್, ೧೭ನೇ ಪುಟದಿಂದ...

ವೈದ್ಯನಿಗಾದ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದಲೂ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಇಂತಹ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದ (non-operative) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಅನುಕೂಲವಾಗದು ಮತ್ತು ಮತ್ತೆ ಅಪೆಂಡಿಸೈಟಿಸ್ ಪುನರಾವೃತ್ತಿ ಸಂಭವಿಸಬಹುದೆಂದು ಗಮನದಲ್ಲಿಡಬೇಕು. ಆದ್ದರಿಂದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂಬ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ವೈದ್ಯರು ರೋಗಿಯ ಸ್ಥಿತಿಗನುಸಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ.

ಗಮನದಲ್ಲಿರಲಿ: ಹೊಟ್ಟೆ ನೋವು ಕಡಿಮೆಯಾಗದೆ ಮುಂದುವರೆದರೆ, ಯಾವುದೇ ಮನೆಮದ್ದುಗಳು ಅಥವಾ ಕೇವಲ ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್‌ಗಳು ಅಥವಾ ಸಲ್ಫನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೆ, ತಕ್ಷಣವೇ ನುರಿತ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅವಶ್ಯಕ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಈ ನೋವಿಗೆ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಅಥವಾ ಇತರೆ ಗಂಭೀರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಕಾರಣವಾಗಿರಬಹುದು. ಕಾರಣವನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚದೇ ಇದ್ದರೆ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಬಲಿತು, ಕೀವು ಆಗುವ ಅಪಾಯವಿದ್ದು, ತೀವ್ರ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ಹೊಟ್ಟೆ ನೋವಿಗೆ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಮಾಡದೆ, ತಜ್ಞರ ಸಲಹೆಯೊಂದಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ●

ಕನ್ನಡ ಬಳಸಿ... ವೈದ್ಯ ನಾಹಿತ್ಯ ಬೆಲೆಸಿ...
ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಪತ್ರಿಕೆಯ ಚಂದಾದಾರರಾಗಿ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಿ

ರೂ. ೧೫೦೦ ಪಾವತಿಸಿ
 ಎರಡು ವರುಷ
 ಮುದ್ರಕ ಪಡೆಯಿರಿ
 ಇಂದೇ ಚಂದಾದಾರರಾಗಿ
 ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಿ



ಈ ಕೋಡ್ ಬಳಸಿ
 ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರು ವಿಕಾಸ
 ದಾಖಲಿಸಿ



ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:
ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ ೯೪೪ ೮೧೩ ೯೩೩೯, ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಯ ೯೪೪ ೮೨೧ ೫೯೪೦

ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ



ಡಾ. ಮೃದಲಾ ಎ. ಎಮ್.
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ. ಮೃದಲಾ ಎ. ಎಮ್.
ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು



ಡಾ. ರಾಜೇಂದ್ರ ಸಲಗರೆ
ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ಚಿಕ್ಕೋಡಿ

ಪ್ರೀತಿಗಿಂತ ಮಾಯೆ ಮತ್ತೊಂದಿಲ್ಲ..!

ಕೋಪಬಂದಾಗ ನಿನ್ನ ಮೇಲೆ,
ನಾನೇನ ಮಾಡಲೆ

ನಿನ್ನ ಚಿತ್ರವ ಸುಡಲೆ, ಪತ್ರವ ಹರಿಯಲೆ
ನೀ ಕೊಟ್ಟ ಉಡುಗೊರೆಯ ಎಸೆದು ಬಿಡಲೆ

ಮಾತನು ನಿಲ್ಲಿಸಿ, ಮೌನವ ತಳೆಯಲೆ
ಕೋಪದಿ ಕಿಡಿಸುಡಿಯ ಉಸುರಿ ಬಿಡಲೆ

ಹಳೆಯ ಜಗಳಗಳ ಹುಡುಕಿ ತೆಗೆಯಲೆ
ನೀನಾಡಿದ ಕಹಿಮಾತ ನೆನಪಿಸಿ ಕೊಡಲೆ

ಏನೇ ಮಾಡಿದರೂ ತಣಿಯದ ಕೋಪ,
ನೀ ಮಾತನಾಡಿಸಿದೊಡೆ ಮಾಯವಾಗುವುದಲ್ಲ !
“ಪ್ರೀತಿಗಿಂತ ಮಾಯೆ ಮತ್ತೊಂದಿಲ್ಲ”,
ಎಂದು ಪದ್ಯವೊಂದನ್ನ ಕಡೆಗೆ ಬರೆದುಬಿಡಲೆ

ಬಾಳದ ಸಿರಿ

ಮಹಲುಗಳಲ್ಲಿ ನಿಧ್ರೆ ಇಲ್ಲ,
ಕಾರುಗಳಲ್ಲಿ ಸುಖವಿಲ್ಲ,
ಕನಸು ಕಾಣಲು ಮನವೇ ಇಲ್ಲ.

ಕಾಳಿನ ಮಳಿಗೆಯಲಿ ಹರುಷವಿಲ್ಲ
ಹಣಕೆ ಸಂತೋಷವಿಲ್ಲ
ಶಾಂತಿ ಹೊಂದಲು ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ

ಮುತ್ತಿನ ಹಾರಕೆ ಮೌಲ್ಯವಿಲ್ಲ,
ಬಂಗಾರಕೆ ಬೆಳಕಿಲ್ಲ,
ಬಾಳ ಹಾಡಿಗೆ ಸ್ವರವೇ ಇಲ್ಲ

ಆರೋಗ್ಯವೆ ನಿಜದ ಸಂಪತ್ತು,
ನೆಮ್ಮದಿಯೇ ನಿಜಮುತ್ತು,
ಎರಡೂ ಇಲ್ಲವಾದರೆ ಬಾಳೇ ಇಲ್ಲ



ಡಾ. ದೀಪಾ ಸಣ್ಣಕ್ಕಿ
ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು, ಯು. ಕೆ.

ಯಾರು ಕನ್ನಡಿಗರು

ಕಾಡು ಪ್ರಕೃತಿಯಾದರೆ, ತೋಟ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಂತೆ.
ಶಿಲೆ ಪ್ರಕೃತಿಯಾದರೆ, ಶಿಲ್ಪ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಂತೆ.
ನಡಿಗೆ ಪ್ರಕೃತಿಯಾದರೆ, ನಾಟ್ಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಂತೆ.
ಅಂತೆಯೇ ಶಬ್ದ ಪ್ರಕೃತಿಯಾದರೆ, ಭಾಷೆ ಬರವಣಿಗೆ
ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಂತೆ.
ಕನ್ನಡದ ಮಣ್ಣಲ್ಲಿ ಅವತರಿಸಿದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಶಿಶು,
ಪ್ರಾಕೃತಿಕವಾದ ಅಲ್ಲಿಯ ಪಂಚಭೂತಗಳನ್ನು ಹೀರಿ
ಗುರುಹಿರಿಯರ ಆಧ್ಯಾತ್ಮದಲಿ ಮಿಂದು,
ವಿಧೇಯತೆಯಲಿ ಬೆಂದು, ಸಮಾಜದ
ಮಾನದಂಡಗಳನು ಅರಿತು ಸುಸಂಸ್ಕೃತನಾಗುತ್ತಾನೆ.

ಹೀಗಿರಲು,

ಮೈಸೂರುಮಲ್ಲಿಗೆ ಕಂಡು
ಮುದಗೊಳ್ಳುವವನು ಕನ್ನಡಿಗ.

ಜೋಗದ ಮುಂದೆ ರಸಿಕನಾಗಿ
ಮೈಮರೆಯುವವನು ಕನ್ನಡಿಗ
ಹಂಪಿಯ ಗತವೈಭವವ ನೆನೆದು
ಕಣ್ಣೀರಿಡುವವನು ಕನ್ನಡಿಗ.

ನವೆಂಬರ್ ಬರಲು
ಭಾವೋದ್ವೇಗಗೊಳ್ಳುವವನೇ ಕನ್ನಡಿಗ

“ತಾಯಿ ನಿತ್ಯೋತ್ಸವ”ದ ಪದಗಳಿಗೆ
ದನಿಗೂಡಿಸುವವನು ಕನ್ನಡಿಗ

ಪರರ ನೋವಿಗೆ
ಕಂಬನಿ ಮಿಡಿಯುವವನು ಕನ್ನಡಿಗ

ಪರೋಪಕಾರವೇ ಮೈವೆತ್ತ
ಜನತೆಯೇ ಕನ್ನಡಿಗ.

ಹೃದಯ ವೈಶಾಲ್ಯಕ್ಕೆ
ಹೆಸರಾದವನು ಕನ್ನಡಿಗ.

ವಿಶ್ವಮಾನವತೆಯನ್ನು
ಅಕ್ಷರಶಃ ಮೆರೆದವನು ಕನ್ನಡಿಗ.

ಭಾಷೆ ಬದುಕಿಸಿಕೊಳ್ಳೋ
ಹೋರಾಟದ ಜೊತೆಜೊತೆಗೆ
ಕನ್ನಡದ ಸನ್ನಡತೆಯನ್ನು
ಅನುವಂಶಿಕವಾಗಿ ಬಳುವಳಿ
ನೀಡುವವನೇ ನೈಜ ಕನ್ನಡಿಗ.



ಡಾ. ಹೆಚ್.ಎ.
ಪಾರ್ಶ್ವನಾಥ್
ಪೆಥಾಲಜಿ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕ,
ಜೆ.ಡಿ.ಎಂ.ಇ. (ನಿ)

ಸಮಾಲೋಕನ

ಕದಡಿತು ಸಿಂಧೂರ ಜಲಾಂತರ
ತೂಗಿಲ್ಲದ ಕಡಲೊಂದನು ಅಪ್ಪಳಿಸಿತು
ಸಬಲನಾನೆಂದು ಹಾರಿ ಹೌಹಾರಿ
ಕಲೆಸಿತು ಎಲೆ ಅಲೆಗಳ ಮುಂದೂಡಿ ||೧||

ಬಲೆ ಬಿಸುಡುವುದು ಬೆಸಗನ ಚಳಕ
ಅವಗೆ ಅರಿಯಿತು ದುಗುಡ ಬಳಕ
ವಿಕಸಿಸಿತು ತನ್ನಯ ಕಿಂಚಿತ್ ಶೌರ್ಯ
ಸರಿಯಿತೋ ಅಂತರಾಳದ ಕ್ರೌರ್ಯ ||೨||

ತಿಳಿ ಹೃದಯ ಬದುಕು ಸುವಿಸ್ತಾರ
ಪ್ರಾಣ ಪಿಡುಗನು ತೊರೆದು ನಿರಂತರ
ಎನಿತು ದೂರದ ಸಮಾಲೋಕನ
ಜಗದ ಅಣಕಿನ ನುಡಿಗೇ ಮೌನ ||೩||

ಆವರಿಸಿತು ಬುದ್ಧುದಿಯ ಅಬ್ಬರದ ಸೆಲೆ
ಅರ್ಪಿಸಿತು ಕಾಲನಿಗೆ ನೆತ್ತರಿನ ಹೊಳೆ
ಭೂದರುಶನಕೆ ಪೂರಕವಾಯಿತು ಜೀವ
ಬೆಸಗನು ಸಂತಸದಿ ಮರೆತನು ನೋವ ||೪||

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ

ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ

ಕಾಲಣ್ಣ



ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಮಧುಮಿತಾ ಸಿದ್ದೇಶ್ವರ್
ಪ್ರಥಮ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್
ಸುಬ್ಬಯ್ಯ ಮೆಡಿಕಲ್
ಕಾಲೇಜ್ ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಮಾಡಬೇಕಿತ್ತು. ಪುಸ್ತಕ ಓದಿ, ಥಿಯರಿ ಕಲಿಯುವುದು ಸುಲಭ. ಆದರೆ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುವುದು ಕಷ್ಟ. ಬೇಕಾದುದು ಸ್ವಲ್ಪವೇ ರಕ್ತವಾದರೂ, ಚುಚ್ಚಿ ತೆಗೆಯುವುದೆಂದರೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆದರಿಕೆ! ಏಕೆಂದರೆ, ಬೇರೆಯವರ ರಕ್ತವಲ್ಲ; ನಮ್ಮ ರಕ್ತವನ್ನೇ ನಾವು ಪರೀಕ್ಷಿಸಬೇಕು. ನನ್ನ ಅಕ್ಕ ಫಸ್ಟ್ ಇಯರ್ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್‌ನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ರಕ್ತ ತೆಗೆದು ಪರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಿದ್ದಳು. ಹಾಗಾಗಿ ನನಗೆ ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡಿ ಅಭ್ಯಾಸವಿತ್ತು! ಆದರೆ ನನಗೆ ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡುವವರು ಯಾರು? ನನಗೆ ನನ್ನ ಬೆರಳನ್ನು ಚುಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಎಂದರೆ ತುಂಬಾ ಹೆದರಿಕೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತರ ರಕ್ತವನ್ನು ಎರಡು ಮೂರು ಸಲ ಕಾಡಿ-ಬೇಡಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡೆ. ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್‌ನಲ್ಲಿ ರಕ್ತದ ರಿಸಲ್ಟ್ ಸರಿಯಾಗಿ ಬರಲೇ ಇಲ್ಲ. ಸ್ನೇಹಿತರು ಒಂದೆರಡು ಬಾರಿ ರಕ್ತ ಕೊಟ್ಟರೂ ನಂತರ ಅವರಿಗೂ ಬೇಸರವಾಗಿ ಕೊಡಲಿಲ್ಲ.

ಹಾಗಾಗಿ ನಾನು ಬೇರೆ ದಾರಿ ಕಾಣದೆ ನನ್ನ ಬೆರಳನ್ನು ಚುಚ್ಚಿ ರಕ್ತ ತೆಗೆದು ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕಾಯಿತು. ಸದ್ಯ ಮೂರು ನಾಲ್ಕು ಬಾರಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಆಗಿದ್ದರಿಂದ ಸಲ್ಲ ಸರಿಯಾಗಿ ಬಂದು ನಾನು ಬಚಾವಾದೆ. ಮೊದಲ

ಸೆಕೆಂಡ್ ಪಿಯುಸಿ ಮುಗಿಸಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೇರುವಾಗ ಹೊಸತೊಂದು ಕ್ಷೇತ್ರ ಪ್ರವೇಶ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಎನ್ನುವುದು ಗೊತ್ತಿತ್ತು. ಆದರೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಂದರೆ ತುಂಬಾ ಸೀರಿಯಸ್ ಆಗಿ ಓದಬೇಕು. ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ತುಂಬಾ ಗಂಭೀರವಾಗಿ, ಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಗಿ ಇರ್ತಾರೆ. ಹೀಗಾಗಿ ತಲೆತಗ್ಗಿಸಿ ಓದುವುದು, ಲ್ಯಾಬ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುವುದು, ನಂತರದ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಪೇಷೆಂಟ್ಸ್ ನೋಡುವುದು ಇಷ್ಟೇ ಎಂದುಕೊಂಡಿದ್ದೆ. ಆದರೆ ಮೆಡಿಕಲ್‌ಗೆ ಸೇರಿ ಕೆಲವೇ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಓದಿನ ನಡುವೆಯೂ ನಗುತ-ರಿಸುವಂತಹ ಕೆಲವು ಪ್ರಸಂಗಗಳು ನಡೆದವು.

ಮೊದಲ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ನಮಗಿರುವ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಫಿಸಿಯಾಲಜಿ. ಅದರಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಪಾಠ ಮಾಡಿದ್ದು ಹೆಮಟಾಲಜಿ, ಎಂದರೆ ರಕ್ತದ ಬಗ್ಗೆ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವುದು. ಇದರಲ್ಲಿ ನಾವು ನಮ್ಮ ಬ್ಲಡ್‌ಗ್ರೂಪ್, ಬಿಳಿ ರಕ್ತಕಣ ಮತ್ತು ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದು, ಇವೆಲ್ಲವನ್ನೂ ಕಲಿಯುವುದು ಮತ್ತು ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಬೇಕಿತ್ತು.



ಟೆಸ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ ನಮ್ಮ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಕಲ್ ಸಿಲಬಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಇತ್ತು. ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ಮತ್ತೆ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಅದಕ್ಕೆ ರಕ್ತಬೇಕು ಎಂದು ನನ್ನ ಬೆರಳನ್ನು ನಾನು ಒಂದು ದಿನದಲ್ಲಿ ಐದಾರು ಬಾರಿ ಚುಚ್ಚಬೇಕಾಯಿತು. ಸಾಕಷ್ಟು ಬಾರಿ ಚುಚ್ಚಿಚುಚ್ಚಿ ನನ್ನ ಬೆರಳು ನೀಲಿಯಾಯಿತು, ಸರಿಯಾಗಿ ರಕ್ತವು ಬರಲಿಲ್ಲ. ಬೆರಳು ನೋಯುತ್ತಿತ್ತು, ಟೆಸ್ಟ್ ನೆನಪಿಸಿಕೊಂಡು ಗಾಬರಿಯಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಏನು ಮಾಡುವುದು ಎಂದು ಯೋಚಿಸುತ್ತಾ ಕುಳಿತಿದ್ದೆ. ಅಲ್ಲಿಯೇ ಕ್ರಿಕೆಟ್ ಆಡುತ್ತಿದ್ದ ನನ್ನ ತಮ್ಮ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಬಿದ್ದೆ. ಅವನಿಗೆ ಬಾ ಇಲ್ಲಿ, ಚಾಕಲೇಟ್ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ' ಎಂದು ಕರೆದ. ಚಾಕ್ಲೆಟ್ ಆಸೆಗೆ ಖುಷಿಯಿಂದ ಓಡಿಬಂದ. ಆದರೆ ಸೂಜಿ ನೋಡಿದ ಕೂಡಲೇ ಅವನು 'ಚುಚ್ಚಲು ಸೈಚ್ ಹಾಕಿದ್ಯಾ? ಚಾಕ್ಲೆಟ್ ಬೇಡ ಏನೂ ಬೇಡ' ಎಂದು ಓಡಿ ಹೋದ.

ನಾನು ಸಣ್ಣ ಮುಖ ಮಾಡಿದ್ದನ್ನು ನೋಡಿ, ಸ್ವತಃ ಡಾಕ್ಟರ್ ಆಗಿರುವ ನನ್ನ ಚಿಕ್ಕಪ್ಪ ಮತ್ತು ಮೆಡಿಕಲ್ ಓದುತ್ತಿರುವ ಕಸಿನ್ ಸಮಾಧಾನ ಮಾಡಿ ಬೆರಳಿಗೆ ಚುಚ್ಚಿಸಿಕೊಂಡು ರಕ್ತ ಕೊಟ್ಟರು. ಅಂತೂ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಸ್ ಮಾಡಿ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ಸಿದ್ಧಳಾದೆ. ಆಮೇಲೆ ಟೆಸ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಈ ಎಲ್ಲಾ ತಯಾರಿಯಿಂದ ಒಳ್ಳೆ ಮಾರ್ಕ್ಸ್ ಬಂದಾಗ ನನಗೆ ಖುಷಿ. ಆದರೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ 'ನಮ್ಮ ರಕ್ತದಾನದ ರಿಸಲ್ಟ್' ಇದು ಎಂದು ತಮಾಷೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ!

ಚಿಕ್ಕವಳಿರುವಾಗ ಸಿನಿಮಾ, ಸೀರಿಯಲ್ ನೋಡುತ್ತಿರುವಾಗ ಡಾಕ್ಟರ್ ಎಂದರೆ ವೈಟ್ ಕೋಟ್ ಧರಿಸಿ ಸ್ಟೆತೋಸ್ಕೋಪ್ ಹಾಕಿಕೊಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿ. ಹ್ಯೂಮನ್ ಫಿಸಿಯಾಲಜಿ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಕಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ಸ್ಟೆತೋಸ್ಕೋಪ್ ತರಲು ಹೇಳಿದ್ದರು. ನಮಗೆ ಸ್ಟೆತೋಸ್ಕೋಪ್ ಹಿಡಿದಿದ್ದೇ ಖುಷಿ, ಕ್ಲಾಸಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ಸ್ ನಮಗೆ ಸ್ಟೆತೋಸ್ಕೋಪ್ ಬಗ್ಗೆ ಪಾಠ ಮಾಡಿ

ಹೇಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದರೂ ನಮ್ಮ ಗಮನ ಅದನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಪೋಸ್ಟ್ ಕೊಡುವತ್ತಲೇ ಇತ್ತು! ಕಡೆಗೊಮ್ಮೆ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಹಾರ್ಟ್‌ಬೀಟ್ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ಎಂದರು. ಗಡಿಬಡಿಯಿಂದ ಹಾಕಿಕೊಂಡೆವು. ಒಂದೆರೆಡು ನಿಮಿಷಗಳಲ್ಲಿ ಕಿವಿಯಲ್ಲಿ ನೋವು ಬರಲು ಶುರು ಆಯಿತು. ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಹೇಗೆ ಇದನ್ನು ಇಡೀ ದಿವಸ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ತಿರುಗುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಗಾಬರಿಯಾಯ್ತು. ಅಷ್ಟರಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ಸ್ ಹೆಚ್ಚಿನವರು



ತಪ್ಪು ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ. ಈ ಥರಾ ಹಾಕಿಕೊಂಡರೆ ಎಕ್ಸಾಮಿನಲ್ಲಿ ಫೇಲ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ' ಎಂದು ಹೇಳಿ ಸರಿಯಾದ ವಿಧಾನ ತೋರಿಸಿದರು.

ಸರಿಯಾಗಿ ಸ್ಟೆತೋಸ್ಕೋಪ್ ಹಾಕಿ, ನಮ್ಮ ನಮ್ಮಲ್ಲೇ ಒಬ್ಬರೊರಿಗೊಬ್ಬರು ಹಾರ್ಟ್‌ಬೀಟ್ ಪರೀಕ್ಷಿಸಬೇಕೆಂದು ನಮ್ಮ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಹೇಳಿದರು. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ನಾನು ಹಾಗೂ ನನ್ನ ಗೆಳತಿ ಒಟ್ಟಾದೆವು. ನಾನು ದೊಡ್ಡ ಡಾಕ್ಟರ್ ಫೀಲಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ಎತ್ತರವಾಗಿದ್ದ ಮಂಚದ ಮೇಲೆ ಕುಳಿತೆ. ನನ್ನ ಗೆಳತಿಯನ್ನು ಕೆಳಗಿದ್ದ ಸ್ಥೂಲಿನ ಮೇಲೆ ಕೂರಿಸಿ ಹಾರ್ಟ್‌ಬೀಟ್ ತುಂಬಾ ಆಸಕ್ತಿಯಿಂದ ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೆ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಕೆಲಸ ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ಸ್ ನನ್ನನ್ನು ನೋಡಿ ನಕ್ಕರು. 'ತಾನು ಎತ್ತರದ ಹಾಸಿಗೆ ಮೇಲೆ ಕುಳಿತು, ಪೇಷಂಟ್ ಅನ್ನು ಕೆಳಗಿನ ಸ್ಥೂಲಿನಲ್ಲಿ ಕೂರಿಸಿ ನೋಡುವ ಸ್ಟೆಷಲ್ ಡಾಕ್ಟರ್ ನೀವು! ಇದು ಸರಿಯಲ್ಲ' ಎಂದು ನಕ್ಕರು. ನನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತರೂ ರಾಣಿಯಂತೆ ಕುಳಿತಿದ್ದ ನನ್ನನ್ನು ನೋಡಿ ನಕ್ಕರು. ಗೆಳತಿಯರ ಮುಂದೆ ಈ ರೀತಿ ಆಗಿದ್ದು ನನಗೆ ತುಂಬಾ ಮುಜುಗರವಾದರೂ ನಗು ಬಂತು. ತಕ್ಷಣ ಕೆಳಗಿಳಿದು ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಹೇಳಿದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಕುಳಿತು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದೆ.

ಹೀಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್‌ಗೆ ಸೇರಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಹೊಸ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕಲಿಯುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಆದರೆ ಅಂದುಕೊಂಡಂತೆ ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಅಲ್ಲ. ಆಗಾಗ್ಗೆ ನಗು ತರಿಸುವ ಅನೇಕ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿರುತ್ತವೆ. ●



ಭೂಮಿ ಕೆ. ಅಡಿದಂ
ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್. ಪ್ರಥಮ
ವರ್ಷ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿ
ಶಿವಮೊಗ್ಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ
ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ

ಒಂದೊಂದು ಮನೆ ಒಂದೊಂದು ಹಾಠ - FAP ಡೈರಿಯಿಂದ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜಗತ್ತಿಗೆ ಹೊಸದಾಗಿ ಕಾಲಿಟ್ಟು ನಮಗೆ ಸಮುದಾಯದ ಸಂಪರ್ಕ ಮೊದಲಿಗೆ ಆಗಿದ್ದು ಕುಟುಂಬ ದತ್ತು ಯೋಜನೆಯಿಂದ. ಕೇವಲ ಒಂದೇ ತಿಂಗಳು ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಾಗಿ ಕಳೆದಿದ್ದ ನಮಗೆ ಈ ಯೋಜನೆಯು ಒಂದು ಕಣ್ಣು ತೆರೆಯುವ ಅನುಭವವಾಗಿತ್ತು. ಈ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿ ಕಾಲಿಟ್ಟ ನಾವು ಕೊಂಚ ಹೆದರಿಕೆ, ಕೊಂಚ ಉತ್ಸಾಹ, ಮತ್ತು ತುಂಬಾ ಕುತೂಹಲದಿಂದ ನಮ್ಮ ಹೊಸ ಜೀವನಕ್ಕೆ ಪಾದಾರ್ಪಣೆ ಮಾಡಿದ್ದೆವು. ಕೇವಲ ಪುಸ್ತಕಗಳಲ್ಲಿ ಓದಿದ 'ಸಮುದಾಯ' 'ಆರೋಗ್ಯ' ಎಂಬ ಪದಗಳು ಬಲು ದೂರದ ವಿಚಾರವಾಗಿತ್ತು!

ಆದರೆ ಮೊದಲನೇ ಬಾರಿಗೆ ಕುಟುಂಬ ದತ್ತು ಯೋಜನೆಯ ಮೂಲಕ ಸಮುದಾಯದ ಮನೆ ತಟ್ಟಿ, ಬದುಕಿನ ನಿಜವಾದ ಸತ್ಯಗಳ ಅರಿವು ನಮಗಾಯಿತು. ನಾವು ಕಲಿತ ಪುಸ್ತಕದ ಪಾಠಗಳು, ಅಲ್ಲಿ ಕಂಡ ಮನೆಯಂಗಳದಲ್ಲಿ ಹಾದುಹೋಗುತ್ತಿದ್ದವು. ವೈದ್ಯರಾಗಲು ಕಾಲಿಟ್ಟವರು ನಾವು, ಆದರೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ನಮ್ಮನ್ನು ಮೊದಲು ಒಳ್ಳೆಯ ಮನುಷ್ಯರಾಗಲು ಬೋಧಿಸಿತು. ಆ ಮನೆಯ ಬಾಗಿಲು ತಟ್ಟಿದ ಕ್ಷಣದಿಂದ ನಮ್ಮ ಅಂತರಂಗದಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಕದ ತೋರಿತು - ಕರ್ತವ್ಯದ ಕದ, ಕಾಳಜಿಯ ಕದ, ಮನುಷ್ಯತ್ವದ ಕದ. ಈ ಕುಟುಂಬ ದತ್ತು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ೨೦೧೯ರಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆಯೋಗ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿತು. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ತಮ್ಮ ಪ್ರಥಮ ವರ್ಷದಿಂದಲೇ ಸಮುದಾಯದ ಜೊತೆ ನೇರ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಎಂಬುದು ಇದರ ಮುಖ್ಯ ಗುರಿ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಆಯ್ದು ಕುಟುಂಬಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ, ಜೀವನ ಶೈಲಿ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನೈಜ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಮತ್ತು ಇನ್ನಿಷ್ಟರ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಮೂಲಕ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ದೊಡ್ಡದು, ಪ್ರಖ್ಯಾತಿ ಉಳ್ಳದ್ದು ಅಂತ ಎಲ್ಲರೂ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಆ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಕಲ್ ಸತ್ಯಗಳ ಅರಿವು ನಮಗೆ ಇದೇ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಆಗಿದ್ದು. ನೀಟ್ ಎಂಬ ಮಹಾ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಪಾಸಾದ ನಮಗೆ ಅದಕ್ಕಿಂತ ದೊಡ್ಡ ಪರೀಕ್ಷೆ ಯಾವುದು ಇಲ್ಲವೆನಿಸಿತು. ನಾವೇ ಬಹು ದೊಡ್ಡ ಬುದ್ಧಿವಂತರು, ಎಂದುಕೊಂಡ ನಮಗೆ ಕೆಲವು ನಿಮಿಷಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಕಷ್ಟಗಳು, ಅದರ ಮಹತ್ವ, ಹಾಗೆಯೇ ನಾವು ಎಷ್ಟು ಅದೃಷ್ಟವಂತರು ಎಂಬುದು ತಿಳಿಯಿತು. ನಾವು ಕೇವಲ ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾಸಾಗರದಲ್ಲಿ ತೇಲುತ್ತಿರುವ ಪುಟ್ಟ ಮೀನುಗಳು ಎಂದು ಎನಿಸಿತು.

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಾದ ನಮಗೆ ಸಮುದಾಯ ವೈದ್ಯ ಶಾಸ್ತ್ರದ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ವಿದ್ಯಾನಗರಕ್ಕೆ ಈ ಕುಟುಂಬ ದತ್ತು ಯೋಜನೆ ಅಂಗವಾಗಿ ಬಿಸಿಲಿನಲ್ಲೇ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರು. ಬಸ್ಸಿಗೆ ಏರಿದ ಕ್ಷಣದಿಂದಲೇ ಶುರುವಾಯಿತು. ಕೆ.ಜಿ.ಎಫ್ ಹಾಡುಗಳು, ಲಾಸ್ಪು ಬೆಂಚಿನ, ಪಾರ್ಟಿ ನಮ್ಮದು. ಅಂತಾಕ್ಷರಿ, ಚುಪಚುಪ ಆಟ. ನಾವು ಹೋಗಿದ್ದು ಸಮುದಾಯದ ಜೊತೆ ಬಾಂಧವ್ಯ ಬೆಳೆಸಲು. ಆದರೆ ನಮ್ಮ ಸ್ನೇಹ ಬಾಂಧವ್ಯವು ಇಲ್ಲಿ ಬಲವಾಯಿತು.

ವಿದ್ಯಾನಗರಕ್ಕೆ ಕಾಲಿಟ್ಟ ಕ್ಷಣದಿಂದಲೇ ನಮ್ಮ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಹೊಸ ಲೋಕವು ತೆರೆಯಿತು. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗೂ ಮೂರು ಮೂರು ಕುಟುಂಬಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಡಲಾಯಿತು. ನಾವು ಮೂವರು ಮೂವರು ಎಂಬ ತಂಡದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಕುಟುಂಬಗಳ ಬಳಿ ಹೋದೆವು. ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಬಿಳಿ ಕೋಟ್ ಧರಿಸಿರುವ ನಾವು, ಮಹತ್ವಪೂರ್ಣ ವೈದ್ಯರು ಎಂದೆನಿಸಿತು. ಆದರೆ ಆ ಸಂತೋಷವು ಹೆಚ್ಚು ಹೊತ್ತು ನಿಲ್ಲಲಿಲ್ಲ. ಕೆಲವೇ ಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ನಾವು ಈ ಭ್ರಮೆಯಿಂದ ಹೊರ ಬಂದೆವು. ಮನೆ ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿ ಮಾಹಿತಿ ಸಂಗ್ರಹ ಮಾಡಲು ತೊಡಗಿದಾಗ ಅಲ್ಲಿ ಎದುರಾಗಿದ್ದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಜನರ ಅನುಭವಗಳು, ಅವರ ಕುಂದುಕೊರತೆಗಳು ಎಲ್ಲವೂ ನಮ್ಮ ಆ

ಮಹತ್ವಪೂರ್ಣ ಭಾವನೆಗೆ ಬಿಸಿ ನೀರಿನಂತೆ ಹೊಡೆದವು. ಕೆಲವು ಕುಟುಂಬಗಳು ನಮ್ಮನ್ನು ಗಂಭೀರವಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಿಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರ ನಮಗೆ ಗೊತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ, ಇನ್ನೂ ಕೆಲವು ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ಕೇಳೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಈ ಸಮಯದಿಂದ ನಾವು ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳೆಂಬ ಅಹಂಕಾರವು ಸುಟ್ಟು ಹೋಯಿತು. ಆದರೆ ಇದು ನಮಗೆ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಪಾಠವಾಯಿತು. ವೈದ್ಯರಾಗಿದ್ದು ಜನರ ನಡುವೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದು ಕೇವಲ ಪುಸ್ತಕ ಓದುವುದಕ್ಕಿಂತ ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚು ಹಾಗೂ ತುಂಬಾ ವಿಭಿನ್ನ ಎಂಬುದು ಸರಿಯಾಗಿ ತಿಳಿಯಿತು.

ಇದರಲ್ಲಿ ಮೊದಲಿಗೆ ನಾವು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಜನರಿದ್ದಾರೆ, ಆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಎಲ್ಲರ ಹೆಸರು, ವಯಸ್ಸು, ಉದ್ಯೋಗ, ಮನೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಯಾರು, ಅವರ ಫೋನ್ ನಂಬರ್, ಹಾಗೂ ಅವರ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಕೇಳಿದೆವು. ಕೆಲವರು ನಾವು ಮೋಸ ಮಾಡುವವರು ಎಂದು ಅವರ ಫೋನ್ ನಂಬರ್ ಕೊಡಲು ತುಂಬಾ ಯೋಚಿಸಿದರು. ನಾವು ನಿಮ್ಮ ಮನೆಗೆ ತಿಂಗಳಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಆದಾಯ ಬರುತ್ತೆ ಅಂತ ಕೇಳಿದ ಕ್ಷಣ, ಅವರು ನಮಗೆ ಕೊಟ್ಟ ನೋಟವೇ ಭಯಾನಕ. ನಾವು ಅವರ ಕಿಡ್ನಿ ಕೇಳಿದವೋ ಎಂಬಂತೆ ನಮ್ಮನ್ನು ನೋಡಿದರು. ನಾವು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಕಳಿಸಿದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ನಾವು ಅವರ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆಯ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಾರಿಸಲು ಬಂದಿರುವವರು ಎಂದುಕೊಂಡು ಸರಿಯಾಗಿ ಅವರ ಆದಾಯವನ್ನು ಹೇಳಲೇ ಇಲ್ಲ.

ನಾವು ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ವಿದ್ಯಾನಗರಕ್ಕೆ ಹೋಗುವ ದಾರಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮುಖ್ಯವಾದ ತಾಣಗಳ ಗುರುತು ಮಾಡಬೇಕಿತ್ತು. ಅಲ್ಲೇ ಬರುವ ಶಾಲೆಗಳು, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ದೇವಾಲಯಗಳು, ಚರ್ಚ್‌ಗಳು, ಮಸೀದಿಗಳು ಇವೆಲ್ಲವನ್ನೂ ತೋರಿಸುವ ನಕ್ಷೆ ನಮ್ಮ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕಿತ್ತು. ಅಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟಿದಾಗಲೂ ನಾವು ನಮ್ಮ ಇಳಿದ ಸ್ಥಳದಿಂದ ನಮಗೆ ಕೊಟ್ಟ ಮನೆಯ ಸ್ಥಾನದವರೆಗೂ ನಕ್ಷೆಯನ್ನು ಬರೆದಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕಿತ್ತು. ಎಲ್ಲಾ ಮುಖ್ಯವಾದ ಸ್ಥಾನಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಮಗೆ ತಿಳಿದಿರಬೇಕಿತ್ತು. ಅವರದ್ದು ಅವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬವೋ, ಅಲ್ಲವೋ, ಎಷ್ಟು ಜನರು ಅಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಾರೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾವು ಕೇಳಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಅವರ ಆದಾಯವನ್ನು ನಾವು ನಿಗದಿತ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಮುಖಾಂತರ ಅವರ ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನೋಡಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ನಾವು ಮನೆಗಳಿಗೆ ಹೋದಾಗ ಅಲ್ಲಿ ಕೆಲವೊಂದು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕೇಳುವುದಕ್ಕೆ ನಮಗೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಅವು ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ಬಿಪಿ ಕಾಯಿಲೆ ಅಥವಾ ಮದುಮೇಹ ತೊಂದರೆ ಇರುವವರು ಇದ್ದಾರಾ? ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿವೆಯಾ? ಮಕ್ಕಳ ಜನನ ಎಲ್ಲಿ ಆಯಿತು? ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಮನೆಯಲ್ಲೇ? ನಾವು ಕೇಳೋ ಪ್ರತಿ ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು ಕೆಲವು ಮನೆಯವರು ನಮ್ಮನ್ನೇ ಪ್ರಶ್ನೆ ಮಾಡುವಂತೆ ನೋಡತೊಡಗಿದರು. ಬಹುತೇಕ ಜನರಿಗೆ ಲಸಿಕೆಗಳು ಯಾವಾಗ ಹಾಕಬೇಕು, ಯಾವುದು, ಏಕೆ ಬೇಕು, ಎಂಬ ಸ್ಪಷ್ಟ ಮಾಹಿತಿ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರದ ಯೋಜನೆ ತಾಯಿ ಕಾರ್ಡ್ ನಮ್ಮ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಿಜಕ್ಕೂ ಸರಳ ಮಾಡಿತು. ಇದರ ಮೂಲಕ ನಾವು ಮಕ್ಕಳ ಲಸಿಕೆಗಳು ಯಾವಾಗ, ಯಾವ ದಿನಾಂಕದಂದು ಕೊಡಲಾಯಿತು, ಇನ್ನು ಯಾವ ಲಸಿಕೆಗಳು ನೀಡಬೇಕು, ಎಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದೆವು. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ನಾವು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಯಾವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು, ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಯಾವ ಯೋಜನೆಗಳ ಪ್ರಯೋಜನ ಅಗತ್ಯ ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೂಡ ಕೇಳಿದೆವು. ಕೆಲವರು ಗೃಹಜ್ಯೋತಿ, ಗೃಹಲಕ್ಷ್ಮಿ ಯೋಜನೆ ನಮಗೆ ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಿದೆ ಎಂದರು. ಇನ್ನು ಕೆಲವರಿಗೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಗೊತ್ತೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಈ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟ ನಮಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಡಾಕ್ಟರ್ ಫೀಲಿಂಗ್ ಬಂದಿತು.

ಮುಂದಿನ ಬಾರಿ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋದಾಗ ನಾವು ಅಲ್ಲಿ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯ ಪರೀಕ್ಷಕರಾಗಿ ದಾರಿ ಬದಲಾಯಿಸಿದೆವು. ನಮ್ಮ ಕೈಯಲ್ಲಿ ರಿಚಿಸ್ಟರ್, ಮುಖದಲ್ಲಿ ತಜ್ಜರ ಭಾವನೆಯಿಂದ ಕೇಳಿದೆವು “ಇಲ್ಲಿ ಬಾತ್‌ರೂಂ ಬೇರೆ ಇದೆಯಾ? ಶುದ್ಧ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ದೊರಕುತ್ತಾ? ಅಡಿಗೆಗೆ ಏನನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತೀರಿ? ಗ್ಯಾಸ್ ಸಿಲಿಂಡರ್ ಅಥವಾ ಕಟ್ಟಿಗೆಯೇ? ಇನ್ನೊಂದು ಮಹತ್ವದ ಪ್ರಶ್ನೆ “ಇಲ್ಲಿ ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ಅಥವಾ ತಿಗಣೆಗಳು ಇರುತ್ತದೆಯಾ” ಎಂದು ಕೇಳಿದ ಕ್ಷಣ ಯಾರಾದರೂ ಇಲ್ಲ ಅಂತ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.... ಬಹುತೇಕ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತರ ಒಂದೇ ಆಗಿತ್ತು. “ಹೌದೇ ಹೌದು. ಇಲ್ಲಿ ತುಂಬಾ ಇದೆ” ಎಂದು ಇಷ್ಟೆಲ್ಲಾ ಕೇಳಿದ ನಾವು ನಾವೇ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಎಂದುಕೊಂಡೆವು.

ಮುಂದಿನ ಭೇಟಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಕುಟುಂಬಗಳು ನಮ್ಮೊಡನೆ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಬೆರೆತವು. ಕೆಲವು ತಮ್ಮ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಕೂಡ ಹೇಳಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರು. ಒಂದು ದಿನ ನನಗೆ ನನ್ನ ಗೆಳತಿಯೊಡನೆ ಒಂದು

ಹಾಸ್ಯಪೂರ್ಣ ಅನುಭವವಾಯಿತು. ನಾವು ಕೇವಲ ಎರಡು ತಿಂಗಳಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಾಗಿದ್ದರಿಂದ ನಮಗೆ ಇನ್ನೂ ಬಿಪಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದು ತಿಳಿದಿರಲಿಲ್ಲ. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿದ್ದ ಒಬ್ಬ ಹಿರಿಯ ವಯಸ್ಸಿನ ವ್ಯಕ್ತಿ ನನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತೆಗೆ ಕೇಳಿದರು. “ನನಗೆ ಬಿಪಿ ಕಾಯಿಲೆ ಇದೆ ಸ್ವಲ್ಪ. ಒಮ್ಮೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ನೋಡುತ್ತೀಯಾ?” ಅವರ ಮಾತನ್ನು ಕೇಳಿ

ನನ್ನ ಗೆಳತಿ ಗಾಬರಿಯಾಗಿ “ಅಯ್ಯೋ, ನಾನು ಬಿಪಿ ಯಂತ್ರ ತಂದಿಲ್ಲ ಸರ್” ಅಂದು ಬಿಟ್ಟಳು. ಆದರೆ ಆ ಹಿರಿಯ ವ್ಯಕ್ತಿ “ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಡ, ನನ್ನ ಹತ್ತಿರವೇ ಬಿಪಿ ಯಂತ್ರ ಇದೆ” ಎಂದರು. ಆ ಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಗೆಳತಿಯ ಬಿಪಿ, ಅವರ ಬಿಪಿ ಅಷ್ಟೇ ಏರಿಬಿಟ್ಟಿತು. ಸಮಯವಿಲ್ಲ ಎಂಬ ನೆಪವನ್ನು ಹೇಳಿ



ಅಲ್ಲಿಂದ ಓಡಿದೆವು. ಇಂತಹ ಹಾಸ್ಯಭರಿತ ಪ್ರಸಂಗಗಳು ನಮ್ಮ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಭೇಟಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳಷ್ಟು ಇದೆ.

ಮುಂದಿನ ಕೆಲವು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ಒಂದು ಸುಂದರ ಅನುಭವವಾಗಿತ್ತು. ಒಂದೊಂದೇ ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿ ಅವರ ಎತ್ತರ, ತೂಕ, ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡುವುದು, ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೀಯಾ ಅಂತ ಕೇಳುವುದು, ಯಾರಾದರೂ ತಂಬಾಕು, ಬೀಡಿ, ಮದ್ಯ ಸೇವನೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಾ ಎಂದು ಗಂಭೀರವಾದ ಮುಖವಿಟ್ಟು ಪ್ರಶ್ನಿಸುವುದು, ಇವೆಲ್ಲ ನಮ್ಮ ಕೆಲಸ. ಆದರೆ ನಿಜ ಹೇಳಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ತಲೆ ತಿರುಗಿಸಿದ ವಿಷಯ ಒಂದೇ. ಅವರು ತಿನ್ನುವುದನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ನಾವು ತಿನ್ನುವ ಪಿಜ್ಜಾ, ಬರ್ಗರ್‌ಗಳು ಎಲ್ಲಾ ನಾಚಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಹಸಿರು ತರಕಾರಿ, ರಾಗಿ ಮುದ್ದೆ, ಬೇಳೆ ಕಾಯಿ ಪಲ್ಯ, ನಿಂಬೆ ಹಣ್ಣಿನ ತಂಬುಳಿ, ಹೀಗೆ ಯಾವ ರಾಸಾಯನಿಕ ಇಲ್ಲದಿರುವ, ನೈಸರ್ಗಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಆಹಾರ! ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಚ್ಚರಿ ಎಂದರೆ ಮೊದಲಿಗೆ ನಮ್ಮನ್ನು ಕಳ್ಳರಂತೆ ನೋಡುತ್ತಿದ್ದ ಆ ಜನರು ಈಗ ಬಂದು ನಮ್ಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಊಟ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಆಹ್ವಾನಿಸಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರು. ಅವರ ತಿಂಡಿಯನ್ನು ತಿಂದು ಹಿಂದೆ ಬರಬೇಕಾದರೆ “ಇನ್ನೂ ಪಿಜ್ಜಾ ಬೇಡಮ್ಮ, ರಾಗಿ ಮುದ್ದೆ ಬೇಕಮ್ಮ” ಎಂಬ ಸ್ಥಿತಿ ಬಂತು.

ಪ್ರತಿ ಮನೆಯ ಕಠೆಯು ವಿಭಿನ್ನ. ಕೆಲವು ನಮ್ಮ ಹೃದಯವನ್ನು ಮುಟ್ಟಿದವು. ಕೆಲವು ನಮ್ಮ ಅಹಂಕಾರವನ್ನು ಕೆಳಗಿಳಿಸಿದವು. ಎಷ್ಟು ಜನ ನಮಗೆ ತಮ್ಮ ನೋವು, ತಮ್ಮ ನಗು, ತಮ್ಮ ಬದುಕು ತೋರಿಸಿದರು. ಹಣ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಸಂತೋಷದಿಂದ ಬದುಕಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ಕಲಿಸಿದರು. ನಾವು ವಿದ್ಯಾನಗರಕ್ಕೆ ಹೋದರೂ ನಮ್ಮ ನಿಜವಾದ ಪಯಣ ನಮ್ಮ ಮಾನವೀಯತೆ ಯತ್ನವಾಯಿತು.

ಅಂದಿನ ಕಾಲೇಜು ಬೆಂಚುಗಳಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು ನಾವು ಓದುತ್ತಿದ್ದೆವು. ಮಧುಮೇಹ, ಬಿಪಿ ಕಾಯಿಲೆ ಬಗ್ಗೆ ಇವು ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಿದ್ದವು. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ ನಿಜ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ನೋಡಿದೆವು. ನಾವು ಅಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಬದಲಾಗಿ ಮನುಷ್ಯರಾಗಿದ್ದೆವು. ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಿಂತಲೂ ಮುಂಚೆ ಮಾನವನ ಬದುಕನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮುಖ್ಯ ಎಂಬ ಪಾಠವನ್ನು ನಮಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕಲಿತೆವು. ಈ ಕುಟುಂಬ ದತ್ತು ಯೋಜನೆಯು ನಮಗೆ ನಮ್ಮ ಅಸಹಾಯಕತೆ, ಹಾಗೆಯೇ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ತೋರಿಸಿತು. ಒಬ್ಬರು ವೈದ್ಯರಾಗಬೇಕೆಂದರೆ ಕೇವಲ ಔಷಧಿ ಕೊಡುವುದಲ್ಲ. ಅವರು ಕೇಳುವ ಗುಣ, ಸಹಾನುಭೂತಿಯ ನೋಟ, ಮಾನವೀಯತೆ ಇವೆಲ್ಲವನ್ನೂ ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಎಂದು ನನಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಇಲ್ಲಿ ಅನ್ನಿಸಿತು. ನಾವು ಹೆಜ್ಜೆ ಹಾಕಿದ್ದು ಆ ಕುಟುಂಬಗಳ ಮನೆಗೆ ಅಲ್ಲ, ಬದಲಾಗಿ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವ್ಯಾಸಂಗದ ನಿಜವಾದ ಮಾರ್ಗದಲ್ಲಿ!

ಪದಬಂಧ

ಪದಬಂಧ - ೨೨



ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಬಾಬು
ನಿವೃತ್ತ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು
ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ



ಡಾ. ಸುಮಾ ಗುಡಿ
ವಿಭಾಗೀಯ
ಸಂಪಾದಕರು

1			2		3		4		5			6
			7				8					
9	10				11	12			13		14	
15			16		17		18		19			20
			21				22					
23	24				25	26			27		28	
29			30		31		32		33			34
			35				36					
37					38				39			

ಸುಳಿವುಗಳು:

ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ:

೧. ದ್ರವರೂಪದ ಲೋಹ (೪)
೨. ಮಬ್ಬು (೨)
೩. ತಪಗೈಯುತ್ತಿರುವ ಮಹಿಳೆ (೪)
೪. ಯುವತಿಯರ ಆಕರ್ಷಕ ಅಂಗ ವಿನ್ಯಾಸ (೨)
೫. ಎರಡನೇ ಸಂವತ್ಸರ (೨)
೬. ಜಲಪಾತ (೪)
೭. ಪೆದ್ದ (೨)

೧೮. ಮದ್ಯಪಾನಕ್ಕೊಂದು ಸುಸಂಕೃತ ಪದ (೪)
೧೯. ಚೇಳಿಗೆ - - - - ವಹಿಸಿದ ಹಾಗೆ (೪)
೨೦. ಈ ಮೂರ್ತಿಯನ್ನು ಬಂಗಾರದಲ್ಲಿ - - - ಹುಯ್ಯಲಾಗಿದೆ (೨)
೨೧. ಈತ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ಮಾಡುವವನೇ? (೪)
೨೨. ವೈಚಾರಿಕ ಬಿಕ್ಕಟ್ಟು? (೨)
೨೩. ಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ಜನಿಸಿದವಳು? (೨)
೨೪. ಕಾಡಿಸು (೪)

೨೫. ಹಾಸಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಪೀಡಿಸುವ ಕೀಟ (೩)
 ೨೬. ಹೊಸದಾಗಿ ಜನಿಸಿದ (೪)
 ೨೯. ಕೋಮಲ ಕುಮಾರ? (೪)
 ೩೧. ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ (೩)
 ೩೩. ಸಾಮಗ್ರಿ (೪)
 ೩೫. ಅಮೃತ ಜನಿಸಿದ್ದು ಸಮುದ್ರ --- ದಲ್ಲಿ
 ತಾನೇ? (೩)
೩೬. ಪಾವತಿ (೩)
 ೩೭. ನಂತರ (೪)
 ೩೮. ಯುವತಿ (೩)
 ೩೯. ರಾಜಕೀಯ ವ್ಯವಹಾರಗಳು ಬಹುತೇಕ
 - - - - ಯಲ್ಲಿ ಜರುಗುತ್ತವೆ (೪)

ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ:

೧. ಸ್ವರ್ಗಲೋಕದಲ್ಲಿದ್ದ ಪುಷ್ಪ (೪)
 ೨. ಹೊಸದಲ್ಲ (೪)
 ೩. ಕುಂದಾಪುರದ ಬಳಿಯ ನದಿ ಸಮುದ್ರಗಳ
 ಜೋಡಿ (೪)
 ೪. ಕೆಟ್ಟ ವಿಚಾರ (೪)
 ೫. ಇಚ್ಛೆಪಡು (೪)
 ೬. ಜೈ ಅಲಕ್ - - - - (೪)
 ೧೦. ಶಿವನ ವಾದ್ಯ (೩)
 ೧೧. ಸಂಬಳ (೩)
 ೧೪. ಪಾಲಿಸುವವನು (೩)
 ೧೫. ಸಾಬುದಾನಿ - - - ಒಂದು ಸಿಹಿ ದಿನಸು (೩)
 ೧೬. ತೊರೆ (೩)
 ೧೭. ಭರ್ಚಿ - - - ದಲ್ಲಿ ಅವನು ಪ್ರವೀಣ (೩)
೧೮. ಹೊಲಗದ್ದೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಕ್ಕಿಗಳನ್ನು ಓಡಿಸಲು
 ಬಳಸುವ ಕಲ್ಲು (೩)
 ೧೯. ಒಳ್ಳೆಯ ಮನುಷ್ಯ (೩)
 ೨೦. ಬೆಳ್ಳಿಯ (೩)
 ೨೪. ದಿನಾಂಕ (೩)
 ೨೬. ಗಂಭೀರವಾದ (೩)
 ೨೮. ಜನ್ಮಕುಂಡಲಿ (೩)
 ೨೯. ಸುಲಭವಾದ (೪)
 ೩೦. ರಮಣಿಯ ಸೌಂದರ್ಯವನ್ನು ಹೀಗೆ
 ಬಣ್ಣಿಸಬಹುದೇ? (೪)
 ೩೧. ಮರ್ಯಾದಸ್ಥ (೪)
 ೩೨. ಸರಪಳಿ ಎಂದರೂ ಒಂದೇ (೪)
 ೩೩. ಪತಿಯನ್ನು ಓಲೈಸುವವಳು (೪)
 ೩೪. ರಕ್ತದ ಪ್ರವಾಹ? (೪)

ಪದಬಂಧ ೨೧ರ ಸರಿಯುತ್ತರಗಳು:

ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ: ೧. ಸದಾನಂದ ೩. ನಾಪಿತ ೫. ವಿವಾದಿತ ೭. ಗಾವುದ ೮. ಮೋದಕ ೯. ಮಮಕಾರ
 ೧೧. ಕಠಿಣ ೧೩. ತಕರಾರು ೧೫. ಕಲುಷಿತ ೧೭. ಕಾಣಿಕೆ ೧೯. ಅರಸಿಕ ೨೧. ಪರ್ಯಾಯ ೨೩.
 ನೆರಳು ೨೫. ತನುಮನ ೨೭. ಕವಿತ ೨೯. ಕುದುರಿಸು ೩೧. ಶತಮಾನ ೩೩. ಅರಸ ೩೫. ಸುಧಾರಿಸು
 ೩೭. ಮಯೂರ ೩೯. ವಿಚಾರ ೪೧. ಗಡಿಯಾರ ೪೩. ನೆವನ ೪೫. ತಥಾಗತ

ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ: ೧. ಸಮಾಗಮ ೨. ದಗಾಕೋರ ೩. ನಾದಲೋಕ ೪. ತಮೋಗುಣ ೫. ವಿಕಸಿತ
 ೬. ತವರೂರು ೧೦. ಮಜಲು ೧೨. ಠಿಕಾಣಿ ೧೪. ರಾಕ್ಷಸಿ ೧೬. ಕಲ್ಪಿತ ೧೮. ತಪನ ೧೯. ಕಾಯಕ
 ೧೮. ಕನಿತ ೧೯. ಅಳುಕು ೨೦. ಕನಸು ೨೪. ನುರಿತ ೨೬. ವಿಕಾರ ೨೮. ರಿಪೇರಿ ೨೯. ಶರವೇಗ
 ೩೦. ನಮಸ್ಕಾರ ೩೧. ಅರಮನೆ ೩೨. ಸವಿಗಾನ ೩೩. ಸುರಕ್ಷಿತ ೩೪. ಸುಸ್ವಾಗತ

ವರದಿ

ಕನ್ನಡ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ

ವರದಿ



ಡಾ. ಶುಭತಾ ಕೆ. ಎಸ್.
ಲೇಖಕರು ಹಾಗೂ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

- ◆ ಮೇ ೧೮ ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್ ಸುಳ್ಯ ಅವರ ೬ನೇ ಕವನ ಸಂಕಲನ ಭಾವ ಲಹರಿಯನ್ನು ಡಾ. ವಸುಂಧರಾ ಭೂಪತಿ ಲೋಕಾರ್ಪಣೆ ಮಾಡಿದರು. ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೃದಯಾರ್ಥವ, (ಭಾವಗೀತೆ) ಭಾವಯಾನ (ಗಜಲ್ ಲೋಕದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪಯಣ) ಕುಣಿಯೋಣ ಬಾರ (ಶಿಶು ಗೀತೆಗಳು) ದ್ವಿತೀಯ ಮುದ್ರಣ ಲೋಕಾರ್ಪಣೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಡಾ. ನಾ ಸೋಮೇಶ್ವರ ಇವರಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕ ಕನ್ನಡ ಕನ್ನಡಿಗ ಎಂಬ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ರಸಪ್ರಶ್ನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ನಡೆಸಲಾಯಿತು.



- ◆ ದಿನಾಂಕ ೩೦-೦೫-೨೦೨೫ರಂದು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆಯು ನಗರದ ಪಿ & ಟಿ ಬಡಾವಣೆಯ ನಿವಾಸಿಗಳಿಗಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಉಪನ್ಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಆಯೋಜಿಸಿತ್ತು. ಸಂಘದ

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ “ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ನಮ್ಮ ಕೈಯಲ್ಲಿ” ಎಂಬ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರವಾಗಿ ತಿಳಿಸಿಕೊಟ್ಟರು.

- ◆ ದಿನಾಂಕ ೩೦-೦೫-೨೦೨೫ರಂದು ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ಎಸ್‌ಎಫ್‌ಐ ಕಾರ್ಯಾಗಾರದಲ್ಲಿ (student federation of India) ಒಟ್ಟುಗೂಡಿದ್ದ ಹದಿನೈದು - ಇಪ್ಪತ್ತೈದರವರೆಗಿನ ವಯೋಮಾನದ





ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೃಂದಕ್ಕೆ ಆರೋಗ್ಯ - ದೈಹಿಕ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಸಮತೋಲನ ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ಕಾರ್ಯಾಗಾರ ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಈ ಕಾರ್ಯಾಗಾರದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಇಂದಿರಾ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ ಅವರು ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದರು.

◆ ದಿನಾಂಕ ೧-೦೬-೨೦೨೫ ರಂದು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಐಎಂಎ ಲಿಟರರಿ ಕ್ಲಬ್ ಉದ್ಘಾಟನೆ ನೆರವೇರಿತು. ಉದ್ಘಾಟಕರಾಗಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಸಂಘದ ಪೂರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರೂ, ಸಾಹಿತಿಗಳೂ ಆದ ಶ್ರೀಯುತ ಎಂ. ಎನ್. ಸುಂದರರಾಜ್‌ವರರು ಆಗಮಿಸಿ ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯಸಾಹಿತಿಗಳ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ನೆನಪಿಸಿಕೊಂಡರು.

◆ ನಂತರ ವೈದ್ಯರಿಂದ ತಾವು ಓದಿದ ಪುಸ್ತಕ ಪರಿಚಯ ಹಾಗೂ ಪುಸ್ತಕದ ಕುರಿತಾದ ಚರ್ಚೆಯು ನಡೆಯಿತು. ಈ ಗೋಷ್ಠಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿದ್ದ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಹೆಸರಾಂತ ಮನೋವೈದ್ಯ ಡಾ ಕೆ. ಆರ್. ಶ್ರೀಧರ್ ಸದಸ್ಯರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರೀತಿಯನ್ನು ಪ್ರಶಂಸಿಸಿ, ಇಂತಹ ಸಾಹಿತ್ಯಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ನಿರಂತರವಾಗಿ ನಡೆಯಬೇಕು ಎಂದರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾ ವೈ ಸಂ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ ಶ್ರೀಧರ ಎಸ್. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಡಾ ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್, ಖಜಾಂಚಿ ಡಾ. ರಾಜಾರಾಮ್‌ಯು ಹೆಚ್. ಮತ್ತು ಇತರರು ಇದ್ದರು.



◆ ಜೂನ್ ನಾಲ್ಕರಂದು ಹೊಸಪೇಟೆಯ ವಿಜಯನಗರ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಬೋಧನೆ ಮತ್ತು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ನಿರ್ವಹಣೆ ಕನ್ನಡ ಅಧ್ಯಾಪಕರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆಯಿತು ಇದರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ ವಹಿಸಿದ್ದ ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಟೇಲ್ ಅವರು ಎಲ್ಲರನ್ನು ಉದ್ದೇಶಿಸಿ ಭಾಷಾ ಉಪನ್ಯಾಸಕರಿಗೆ ಸಮಾಜವನ್ನು ಕಟ್ಟುವ ಮೌಲ್ಯಗಳನ್ನು ಗಟ್ಟಿಗೊಳಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇದೆ ಎಂದು ನುಡಿದರು.

◆ ಜೂನ್ ೫ರಂದು ಪರಿಸರ ದಿನಾಚರಣೆಯ ಅಂಗವಾಗಿ ನಡೆದ “ಮುಟ್ಟಿನ ಸುಸ್ಥಿರ ನಿರ್ವಹಣೆ - ಪರಿಸರಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ಹೊಣೆ” ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಬಾಶೆಟ್ಟಿಹಳ್ಳಿ ಹೈಸ್ಕೂಲ್ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ, ಡಾ. ಇಂದಿರಾ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ ಅವರು ವಿಚಾರ ಮಂಡಿಸಿ ಸಂವಾದ ನಡೆಸಿದರು.



◆ ಪರಿಸರ ಸಂರಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾದ ಕ್ರಮಗಳು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಸಂಕಲ್ಪ ಕುರಿತು

ಚರ್ಚಿಸಲು ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಜೂನ್ ೯ರ ಭಾನುವಾರ ಪರಿಸರ ಆಸಕ್ತರ ಹೋರಾಟಗಾರರ ಸಮಾಲೋಚನಾ ಸಭೆ ನಡೆಯಿತು. ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡಿದ್ದ ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್ ಅವರು ಎಲ್ಲರನ್ನು ಉದ್ದೇಶಿಸಿ ಮಾತನಾಡಿ ಬಳ್ಳಾರಿ ಕೊಪ್ಪಳದಲ್ಲಿ ಅಸ್ತಮಾ ರೋಗದ ಜೊತೆಗೆ ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರಿಕ್ ಸಮಸ್ಯೆ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿದೆ. ಇದು ಪರಿಸರ



ಹಾನಿಯ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಮೂರ್ನಾಲ್ಕು ದಶಕಗಳ ಹಿಂದೆ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಎಂಬುದು ಅಲ್ಲೊಂದು ಇಲ್ಲೊಂದು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿತ್ತು. ಈಗ ಇದು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಕೇಳಿ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಇದೆಲ್ಲವೂ ಪರಿಸರ ನಾಶದ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಎಂದು ವಿವರಿಸಿದರು.

- ◆ ಜೂನ್ ಹದಿನಾಲ್ಕರಂದು ಐಎಂಎ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ ವತಿಯಿಂದ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಪರೀಕ್ಷೆ ಹಾಗೂ ಧೂಮಪಾನದ ಅನಾಹುತಗಳ ಕುರಿತು ಅರಿವು ನೀಡುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯ ದ್ವಾರದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಯಿತು ೧೦೦ ಜನಕ್ಕೂ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿ ಸಲಹೆ ಪಡೆದರು.



- ◆ ಜೂನ್ ೧೫ರಂದು ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ಕರ್ನಾಟಕ ಸಂಘದ ವತಿಯಿಂದ ಜೀವಮಾನ ಸಾಧನೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪ್ರಧಾನ ಸಮಾರಂಭ ನಡೆಯಿತು ಡಾ. ಶಿವರಾಮ ಕೊರಂಟೈನ್ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪದ್ಮಶ್ರೀ ಪುರಸ್ಕೃತ ಡಾಕ್ಟರ್ ಸಿ. ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಅವರಿಗೆ ನೀಡಿ ಗೌರವಿಸಲಾಯಿತು ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಿ. ಆರ್. ಸಿ. ಅವರ ಕುರಿತಾದ ಅಭಿನಂದನ ನುಡಿಗಳನ್ನು ಡಾ. ಕೆ. ಎಸ್. ಪವಿತ್ರ ನುಡಿದರು.

- ◆ ಜೂನ್ ೧೫ರಂದು ಡಾಕ್ಟರ್ ಸಿ. ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಅವರು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಐಎಂಎಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಉದ್ದೇಶಿಸಿ ಒತ್ತಡ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಉಪನ್ಯಾಸ ನೀಡಿದರು. ಕಡೆಯಲ್ಲಿ ಸಂವಾದವನ್ನು ನಡೆಸಿ ತಮ್ಮ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ತಮ್ಮ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಉಡುಗೊರೆಯಾಗಿ ಸಭಿಕರಿಗೆ ನೀಡಿದರು.

- ◆ ದಿನಾಂಕ ೧೮-೦೬-೨೦೨೫ ರಂದು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆ ನಗರದ ಬಾಪೂಜಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಕಾಲೇಜಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗಾಗಿ “ಆರೋಗ್ಯ ಅರಿವು” ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿತ್ತು. ಡಾ. ಪ್ರಿಯಂವದ ಹೆಚ್. ವಿ. “ಮುಟ್ಟಿನ ನೈರ್ಮಲ್ಯ” ಈ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿಕೊಟ್ಟರು.

- ◆ ಜೂನ್ ೨೬ರಂದು ಡಾಕ್ಟರ್ ಸೂರ್ಯನಾರಾಯಣ ಶರ್ಮ ಅವರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿನ ನೂತನ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳು ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿ ಡಾ. ಸಿ.ಎನ್ ಮಂಜುನಾಥ ಇವರಿಂದ ಲೋಕಾರ್ಪಣೆಗೊಂಡಿತು.

ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಗಳಾಗಿ ನಿವೃತ್ತ ಡಿಜಿಪಿ ಡಾ. ಡಿ. ವಿ ಗುರುಪ್ರಸಾದ್ ಹಾಗೂ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ನಾಡೋಜ ಡಾ. ಮಹೇಶ್ ಜೋಷಿ ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದರು.



ಆನ್‌ಲೈನ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

◆ ೦೪-೦೫-೨೦೨೨ರಂದು, ವಾಸವಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕಲಾ ವೇದಿಕೆಯ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದ ಸಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಂದು ಸಂಜೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ 'ಜನಪದ ಸಾಹಿತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಗರತಿಯ ಹಾಡುಗಳು' ಎನ್ನುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ, ಡಾ. ಉಷಾ ಗದ್ದಗಿ ಮಠ ಉಪನ್ಯಾಸ ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು. ನಮ್ಮ ಜನರ ಜನಜೀವನದಲ್ಲಿ ಹಾಸು ಹೊಕ್ಕಾ ಗಿರುವ ಬದುಕಿನ ವಿಶೇಷ ಘಟ್ಟಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಾಡಿನ ರೂಪದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಹಿಂದಿನವರು ಕಾವ್ಯರೂಪವಾಗಿ ತ್ರಿಪದಿಗಳ ಮೂಲಕ ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ಕಟ್ಟಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಅಂತ ಹಾಡುಗಳನ್ನು ಸುಶ್ರಾವ್ಯವಾಗಿ ಹಾಡಿ ನಮ್ಮ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಂಪತ್ತನ್ನು ಪರಿಚಯಿಸಿಕೊಟ್ಟರು

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ
ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ
ವಾಸವಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕಲಾ ವೇದಿಕೆ ಸುಳ್ಯ
ಸಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಂದು ಸಂಜೆ
೧೬.೫.೨೨ ಅಂಚೆಪಾಠ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

ಜನಪದ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಗರತಿಯ ಹಾಡುಗಳು

ಡಾ. ಉಷಾ ಗದ್ದಗಿಮಠ

https://shorturl.at/9x3r
477 216 0084
ಖಾಸಾ ಕೋಡ್ imaksb

೦೪-೦೫-೨೦೨೨
ಭಾನುವಾರ
ಸಂಜೆ ೬.೩೦-೭.೩೦

ವಲ್ಲರಿಗೂ ಪ್ರೀತಿಯ ಸ್ವಾಗತ
೧೯ರವರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು
ಭಾವೈಸು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ
ಡಾ. ಸರೋವರಾಜು ವಿ
ಡಾ. ಗಣ್ಣಿ ದಿವಾಕರ್
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ

◆ ೨೫.೦೫.೨೦೨೨ ರಂದು, ವಾಸವಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕಲಾವೇದಿಕೆಯ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದ ಸಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಂದು ಸಂಜೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ 'ನಿಸರ್ಗ ಮೂಡಿಸುವ ಅರಿವು' ಎನ್ನುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಲೋಕೇಶ್ ಮೊಸಳೆ, ವನ್ಯಜೀವಿ ಛಾಯಾಗ್ರಾಹಕರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು. ನಿಸರ್ಗದ ಜೊತೆಗೆ ಬೆರೆತಾಗ ಅದು ನಮಗೆ ತಿಳಿಸುವ ಪಾಠಗಳನ್ನು ನಾವು ತಿದ್ದಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ತಲೆಸ್ಪರ್ತಿಯಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದರು. ಮಾನವ ಪ್ರಕೃತಿಯ ಮೇಲೆ ನಡೆಸುವ ದಾಂದಲೆಗೆ ವನ್ಯಜೀವಿಗಳು ಪ್ರಾಣಿಗಳು ತಮ್ಮ ಬದುಕಿನ ಶೈಲಿಯನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಬಂದ ದುಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ತೆರೆದಿಟ್ಟರು

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ
ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ
ವಾಸವಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕಲಾ ವೇದಿಕೆ ಸುಳ್ಯ
ಸಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಂದು ಸಂಜೆ
೧೬.೫.೨೨ ಅಂಚೆಪಾಠ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

ನಿಸರ್ಗ ಮೂಡಿಸುವ ಅರಿವು

ಡಾ. ಲೋಕೇಶ್ ಮೊಸಳೆ

https://shorturl.at/9x3r
ಖಾಸಾ ಕೋಡ್ imaksb

೨೫-೦೫-೨೦೨೨
ಭಾನುವಾರ
ಸಂಜೆ ೬.೩೦-೭.೩೦

ವಲ್ಲರಿಗೂ ಪ್ರೀತಿಯ ಸ್ವಾಗತ
೧೯ರವರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು
ಭಾವೈಸು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ
ಡಾ. ಸರೋವರಾಜು ವಿ
ಡಾ. ಗಣ್ಣಿ ದಿವಾಕರ್
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ

ಸಂದರ್ಶನ

ಸಮ್ಮೇಳನಾಧ್ಯಕ್ಷ

ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಹಟೇಲ್

ಅವರೊಂದಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನ



ಡಾ. ಸುಮಾ ಗುಡಿ

ಸಹಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು,
ಚರ್ಮರೋಗ ತಜ್ಞರು, ಬಳ್ಳಾರಿ

ಈ ಬಾರಿಯ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ವೈದ್ಯಬರಹಗಾರರ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿರುವ ಜನಪ್ರಿಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು, ಸಾಹಿತಿ, ಪರಿಸರವಾದಿ, ಕ್ರೀಡಾಪಟು, ಛಾಯಾಗ್ರಾಹಕರು - ಹೀಗೆ ಬಹುಮುಖ ಪ್ರತಿಭೆಯ, ಸರಳ ಸಜ್ಜನ ಡಾ.ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್ ಅವರೊಂದಿಗೆ ಕೆಲವು ಕ್ಷಣಗಳು :

ಡಾ. ಸುಮಾ: ನಮಸ್ತೆ ಸರ್. ಮೊದಲಿಗೆ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು. ನೀವು ವೈದ್ಯಬರಹಗಾರರ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರಾಗುತ್ತಿರುವುದು ನಮಗೆಲ್ಲ ಸಂತಸದ ವಿಷಯ. ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಚಿರಪರಿಚಿತ ವೈದ್ಯರು ತಾವು. ಈ ವೃತ್ತಿ ನಿಮ್ಮನ್ನು ಹೇಗೆ ಆಕರ್ಷಿಸಿತು, ಸರ್?

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಧನ್ಯವಾದಗಳು. ಈಗ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಬಂದಿದ್ದು ಒಂದು ಆಕಸ್ಮಿಕ ಅಂತಲೇ ಹೇಳಬೇಕು. ಪಿಯುಸಿಯ ನಂತರ, ಅಗ್ರಿಕಲ್ಚರ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಸೀಟು ಸಿಕ್ಕಿತ್ತು. ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿ ಬಂದೆ. ಆಮೇಲೆ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಅರ್ಹಪಟ್ಟ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದಾಗ, ನನಗೆ ಕೆ.ಆರ್.ಇ.ಸಿ ಸೂರತ್ಕಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಮಿಕಲ್ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಸೀಟ್ ಸಿಕ್ಕು. ಬಹಳ ಸಂತೋಷದಿಂದ ಅಲ್ಲಿ ಸೇರಿಕೊಂಡೆ. ಒಂದು ಹದಿನೈದು ದಿನಗಳ ನಂತರ, ಎರಡನೆಯ ಲಿಪ್ಪಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೀಟು ಸಿಕ್ಕಿತು. ಅದೂ ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲೇ. ಅಪ್ಪ ಅಮ್ಮನ ಪ್ರೀತಿಯ ಒತ್ತಾಯಕ್ಕೆ, ಒತ್ತಾಸೆಗೆ ಮಣಿದು, 'ಸ್ಪಾಟ್ ಇಮ್ಮೀಡಿಯಟ್ಲಿ, ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೀಟು ಸಿಕ್ಕಿದೆ' ಎಂಬ ತಂತಿಗೆ ಉತ್ತರವಾಗಿ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನೆಲ್ಲ ಪಡೆದು ಬಳ್ಳಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಸೇರಿದೆ.



ಡಾ. ಸುಮಾ: ನಿಮ್ಮ ಮನೆತನದಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ವೈದ್ಯರಿದ್ದರೆ? ಅವರಿಂದ ನಿಮಗೆ ಸ್ಪೂರ್ತಿ ಸಿಕ್ಕಿತೇ?

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ನಮ್ಮ ಮನೆಗೆ ಹಿರಿಯರಾದ ಚಿಕ್ಕಪ್ಪ ಒಬ್ಬರು ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಾಗಿದ್ದರು. ಮತ್ತೆ ನಾನು ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ದೊಡ್ಡಪ್ಪನ ಮಗ ಅಷ್ಟೇ ನಮ್ಮ ದೊಡ್ಡ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಾಗಿದ್ದಿದ್ದು.

ಡಾ. ಸುಮಾ: ಸರ್, ನೀವು ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲೂ ಇದ್ದಿರಿ, ಹಾಗೇ ಖಾಸಗಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್‌ನಲ್ಲೂ ಬಹಳ ಯಶಸ್ಸು ಕಂಡಿದ್ದೀರಿ. ಇವೆರಡೂ ಅನುಭವಗಳು ನಿಮ್ಮ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನವನ್ನು ಶ್ರೀಮಂತಗೊಳಿಸಿವೆಯೇ? ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿನ ಮೈಲಿಗಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಕೊಂಚ ವಿವರಿಸಿ...

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಹಿಂದೆಲ್ಲ ಹೀಗೆ ಆಗಬೇಕು, ಇದನ್ನೇ ಮಾಡಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಕಟ್ಟುಪಾಡುಗಳೇನು



ಇರಲಿಲ್ಲ. ಮೊದಮೊದಲು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ನನಗೆ ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಬಹಳ ಕಷ್ಟ ಆಗಿತ್ತು. ಮೊದಲ ಆರು ತಿಂಗಳಂತೂ ಮಾತಾಡಲು ಆಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಬಾಗಿಲು ಹಾಕಿಕೊಂಡು, ಕನ್ನಡಿ ಮುಂದೆ ನಿಂತು ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಸಂಭಾಷಣೆ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಿದೆ. ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಮುಗಿಯೋ ಸುಮಾರಿಗೆ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಘಟನೆ ನಡೆಯಿತು. 'ನೋ ಮೋರ್ ಪ್ರೈವೇಟ್ ಕಾಲೇಜಸ್' ಎಂದು ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಮಾಡಿದ್ದ ಅದಕ್ಕಾಗಿ ೩-೪ ದಿನ ಜೈಲಿಗೂ ಹೋಗಬೇಕಾಯಿತು. ಒಂದು ರೀತಿಯ ಹೋರಾಟ ಮನೋಭಾವ ಬೆಳೆಯಲು, ಆ ಜೈಲಿನಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ದಿನಗಳು ಕಾರಣವಾಯಿತು. ಅದಾದ ನಂತರ ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ರವಿಬೆಳಗರೆ ಜೊತೆಗೆ 'ಪ್ರಜಾಜಾಗೃತಿ ಸಂಘ' ಎನ್ನುವ ಸಂಘದ ಮೂಲಕ, ಜನಪರ ಸಂಗತಿಗಳು, ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ರಸ್ತೆಬದಿಯ ನಾಟಕಗಳು, ಹಾಡುಗಳನ್ನು ಅಭಿನಯಿಸಿ ಜಾಗೃತಿ/ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುತ್ತಿದ್ದೆವು. ನಂತರ ಎಂ.ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು, ಒಂದು ವರ್ಷ ನನಗೆ ವಿಳಂಬವಾಯಿತು. ಯುರೈಟಿಕ್ ಕೋಲಿಕ್ಸಿಂದಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಒಂದು ವಾರ ತಡವಾದದ್ದೇ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ, ಆದರೆ ಇದು ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಒಂದು ರೀತಿಯ ವರವೇ ಆಗಿತ್ತು. ಒಂದು ವರ್ಷ ನಾನು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಪ್ರಸಿದ್ಧರಾದ ಡಾ. ಪಂಪನ ಗೌಡ ಅವರ 'ಬಳ್ಳಾರಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್'ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದೆ. ನಂತರ ಎಂ.ಎಸ್ ಸೇರಿದೆ. ಡಾ. ಪಂಪನ ಗೌಡ ಅವರ ಯೂನಿಟ್‌ನಲ್ಲೇ ಇದ್ದು ಸಾಕಷ್ಟು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅವಕಾಶಗಳು, ಪರಿಣತಿ ದೊರಕಿತು. ಎಂ.ಎ ಸ್ ಮುಗಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ಸರ್ಜರಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಇದು ನನಗೆ ಧೈರ್ಯ ಕೊಟ್ಟಿತು. ಲೆಲರ ಸುಮಾರು, ನಮ್ಮ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಅಂದರೆ ಇಡೀ ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಎಂಡೋಸ್ಕೋಪಿ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಏನೋ ಒಂದು ಹೊಸದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂಬ ತುಡಿತ ಇತ್ತು. ಹೀಗಾಗಿ ಲೋನ್ ಪಡೆದು ಎಂಡೋಸ್ಕೋಪ್ (ಅಪ್ಪರ್‌ಜಿ.ಐ) ಖರೀದಿಸಿದೆ. ಅದರ ಟ್ರೇನಿಂಗ್ ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಹಲವು ವೈದ್ಯರನ್ನು ಭೇಟಿಯಾದೆ. ಕೊನೆಗೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಡಾ. ಲಕ್ಷ್ಮಣ್ ಅವರು ಸಿಕ್ಕಿದರು. ಅವರು ಹೇಳಿದ ಒಂದು ಮಾತು ನನಗಿಗಲೂ ನೆನಪಿದೆ. "ಬಹಳ ಕಷ್ಟ ಪಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ" ಯಾರೂ ಟ್ರೇನಿಂಗ್ ಕೊಡಲು ತಯಾರಿರಲಿಲ್ಲ. ಬಟ್ ಇಫ್ ಐ ಡೋಂಟ್ ಟೀಚ್, ದೇರ್ ಇಸ್ ಸಮ್‌ಒನ್ ಹೂ ವಿಲ್ ಟೀಚ್, ಲೆಟ್‌ಮಿ ಹ್ಯಾವ್ ದ ಪ್ರಿವಿಲೇಜ್' ಎಂದರು.

ಅವರ ಬಳಿ ಒಂದು ತಿಂಗಳು ಎಂಡೋಸ್ಕೋಪಿ ಕಲಿತೆ. ಇದರಿಂದ ಬಹಳ ಉಪಯೋಗವಾಯಿತು. ದೂರದ ಕರ್ನಾಟಕ, ರಾಯದುರ್ಗ, ರಾಯಚೂರಿನಿಂದಲೂ ಎಂಡೋಸ್ಕೋಪಿಗಾಗಿ ರೋಗಿಗಳು ಬರಲಾರಂಭಿಸಿದರು. ಇದೊಂದು ಮೈಲಿಗಲ್ಲಾದರೆ, ನಾವೊಂದಿಷ್ಟು ಸಮಾನಮನಸ್ಸು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕ ಸ್ನೇಹಿತರು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಬಳಿ ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ ಕಲಿತಿದ್ದು, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿನ ನಮ್ಮ ಉತ್ಸಾಹವನ್ನು ಹೆಚ್ಚುಗೊಳಿಸಿತು.

ಸರ್ಕಾರಿ ಕೆಲಸವೆಂದರೆ, ನಾನು ೧೫ ವರ್ಷ ಕುಷ್ಠರೋಗ ವಿಭಾಗದ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಇಲ್ಲಿಯೂ ಏನಾದರೂ ಸಾಧಿಸಲೇಬೇಕೆಂಬ ಫಲವಿತ್ತು. ಕುರುಗೋಡಿನಲ್ಲಿ ಮನೆಮನೆಗೆ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟು, ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಮುಟ್ಟಿ ಮಾತಾಡಿಸಿ ರೋಗದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಿದ್ದಲ್ಲದೆ, ಅದರ ಕಳಂಕವನ್ನು ದೂರ ಮಾಡಿದೆ. ಸಾಕಷ್ಟು ಜನರ ಪರಿಚಯವಿದ್ದುದರಿಂದ, ಪ್ರತಿವರ್ಷ 'ಆಂಟಿ ಲೆಪ್ಟಿಸಿ ಮಂತ್' ಅನ್ನು ಸಾಹಿತ್ಯ, ಚಿತ್ರಕಲೆ, ಪ್ರಬಂಧ, ಭಾಷಣ ಸ್ಪರ್ಧೆಗಳನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸಿ ಆಚರಿಸುತ್ತಿದ್ದೆವು. ಕುಷ್ಠರೋಗದ ಬಗ್ಗೆಯೇ ಬರೆದ ಲೇಖನಗಳು, ಕವನಗಳನ್ನು ಒಗ್ಗೂಡಿಸಿ 'ಜೇತನ' ಎನ್ನುವ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ನಗರ ಕುಷ್ಠರೋಗ ಕೇಂದ್ರದ ವತಿಯಿಂದ ಪ್ರಕಟಿಸಿದೆವು. ಇದು ನನ್ನ ಮೊದಲ ಸಂಪಾದನಾಕೃತಿ ಎಂದು ಕರೆಯಬಹುದೇನೋ.



ನನ್ನವು ಒಂದಿಷ್ಟು ಕವನಗಳು, ಆ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿದ್ದವು. ಕುಷ್ಠ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾದಾಗ ಕೆಲವು ಅಹಿತಕರ ಪ್ರಸಂಗಗಳೂ ಇದ್ದವು. ಕೆಲಸಕ್ಕಾಗಿ, ಸುಳ್ಳು ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್‌ಗಾಗಿ ಬೆದರಿಕೆ ಕರೆಗಳು ಬರುತ್ತಿದ್ದವು. ಅದಕ್ಕೆಲ್ಲ ಬಗ್ಗದೆ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆಯಿಂದ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿಭಾಯಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋದೆನೆಂಬ ಸಂತೃಪ್ತಿ ಇದೆ. ಖಾಸಗಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಕೆಲಸಗಳೆರಡನ್ನೂ ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದು ಕಷ್ಟವೆನಿಸಿದಾಗ ವಾಲಂಟರಿ ರಿಟೈರ್ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡೆ. ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ನಮ್ಮ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ನುಸುಳದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಂಡಿದ್ದು ನನಗೆ ಸಮಾಧಾನ ತಂದಿತ್ತು. ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಧೈರ್ಯವಾಗಿ ಎದುರಿಸಿದೆ.

ಡಾ. ಸುಮಾ: ಖುಷಿಯಾಯಿತು ಸರ್, ನಿಮ್ಮ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿನ ಈ ಎಲ್ಲ ಸಾಧನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದು. ನಮಗೆಲ್ಲ ಇನ್ನೊಂದು ಸ್ಫೂರ್ತಿ, ನಿಮ್ಮ ಸಂಘಟನಾ ಶಕ್ತಿ. 'ಸಂಗಂ' ನಂತಹ ಬೃಹತ್ ಸಮಾವೇಶವನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸಿದ್ದೀರಿ. ಇದನ್ನು ನಿಮ್ಮ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಂದಲೇ ಮೈಗೂಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದೀರೋ ಹೇಗೆ?

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ದೆಸೆಯಿಂದಲೇ, ಅಂದರೆ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಮೊದಲನೇ ವರ್ಷದಿಂದಲೇ, ಕ್ರೀಡೆಯಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯನಾಗಿದ್ದೆ. ಕ್ರಿಕೆಟ್, ಕಬಡ್ಡಿ ಕ್ಯಾಪ್ಟನ್ ಆಗಿದ್ದೆ. ಈಗಲೂ ಟೆನಿಸ್ ಆಡುತ್ತೇನೆ. ಇವೆಲ್ಲ ನಾಯಕತ್ವದ

ಗುಣ ತಂದುಕೊಟ್ಟವು. ನಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್‌ನಲ್ಲೂ ಹಂತಹಂತವಾಗಿ ಮೇಲೇರಿ ಅನೇಕ ಸಂಘಟನಾ ಸಮಿತಿಗಳಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಹಾಗೇ ಪೋಲೀಸ್ ಜಮ್ಖಾನಾ ಎಂಬ ವಿನೂತನ ವಿಶಿಷ್ಟವಾದ ಕ್ರೀಡಾ ಸಮುಚ್ಚಯವೂ ಹಲವರ ಸಹಕಾರದಿಂದ ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು 'ಸಂಗಂ' ನಂತಹ ವಿಶ್ವಮಟ್ಟದ ಕವಿ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಆಯೋಜನೆಯು ಒಂದು ಅದ್ಭುತ ಅನುಭವವಾಗಿತ್ತು. ಇದಕ್ಕೆ ಅನೇಕ ವೈದ್ಯಸಾಹಿತಿಗಳಾದ ಡಾ. ಯೋಗಾನಂದ ರೆಡ್ಡಿ, ಡಾ. ದಿವಾಕರ್ ಗಡ್ಡಿ, ಡಾ. ಗುಡಿ, ಡಾ. ದಿವ್ಯ, ಡಾ. ಪುಷ್ಪ, ಡಾ. ಪರಸಪ್ಪ ಇನ್ನಿತರರು ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯೇತರ ಸಾಹಿತಿಗಳ, ಸಾಹಿತ್ಯಾಸಕ್ತರ ಅಪರೂಪದ ಸಹಕಾರ, ಸಮರ್ಪಣೆ ಅಭೂತಪೂರ್ವ ಯಶಸ್ಸನ್ನು ತಂದುಕೊಟ್ಟಿತು. ಇಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಿಂದೆ ಯಾರು ಏಕೆಮಾಡಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಪಟ್ಟಿಲ್ಲವೆಂಬುದೇ ಆಶ್ಚರ್ಯ. ಹಾಗೇ ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನದ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷನಾದಾಗ ಆದ ಸಂದರ್ಭ ವಿಶೇಷವಾಗಿತ್ತು, ಅಲ್ಲದೇ ೪೮ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ವೀರಶೈವ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಕೈಗೆತ್ತಿಕೊಂಡರೂ ಅದನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಮಾಡಿ ಮುಗಿಸಬೇಕೆಂಬುದು ನನ್ನ ಆಶಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಡಾ. ಸುಮಾ: ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಜೊತೆಗಿನ ನಿಮ್ಮ ನಂಟನ್ನು ವಿವರಿಸಿರಾ?

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಭಾವೈಸಂ, ಬಳ್ಳಾರಿ ಒಂದು ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದ ಸಂಘಟನೆ ಆದರೂ ಒಂದು ಆತ್ಮೀಯ ಕುಟುಂಬದ ರೀತಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ, ಎಂಬುದು ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಿಷಯ. ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಎಲ್ಲರ ಪರಿಚಯವಿರುವ ಆಪ್ತ ವಾತಾವರಣ ಇಲ್ಲಿದೆ. ಇಲ್ಲಿಯೂ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಹಾಗೆ ಮೆಡಿಕೊ - ಸೋಷಿಯಲ್ ಕೆಲಸಕ್ಕಾಗಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯೂ ಬಂದಿತ್ತು. ಅಲ್ಲದೆ ವರ್ಕಿಂಗ್ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯನಾಗಿದ್ದೆ. ಚುನಾವಣೆ ಅಧಿಕಾರಿಯೂ ಆಗಿದ್ದೆ. ಭಾವೈಸಂ ಉಪಸಮಿತಿಯಾದ ಬರಹಗಾರರ ಬಳಗದ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾದಾಗ ಹಿಂದಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ಅಣ್ಣಯ್ಯ ಕುಲಾಲ್, ಹಾಗೇ ಉಳಿದವರು ಬಳಗವನ್ನು ಕಟ್ಟಲು ಪಟ್ಟಶ್ರಮಕ್ಕೆ ನ್ಯಾಯ ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆಂಬ ಸಂತೃಪ್ತಿ ನನಗಿದೆ. ಬಹುದಿನಗಳ ಕನಸಾಗಿದ್ದ 'ವೈದ್ಯಸಂಪದ' ಡಿಜಿಟಲ್ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಹೊರ ಬಂದು, ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಒದಗುವಂತಾಯಿತು. ವೈದ್ಯಬರಹಗಾರರ ಸಮ್ಮೇಳನ, ಒಂದು ದಿನವಿದ್ದದ್ದು, ಎರಡು ದಿನಕ್ಕೆ ವಿಸ್ತಾರಗೊಂಡು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಸಂತಸ ನೀಡಿತು.

ಡಾ. ಸುಮಾ: ನೀವು ಒಳ್ಳೆಯ ಕವಿ. ಬಳ್ಳಾರಿಯ ಬಿಸಿಲ ನೆಲದಲ್ಲಿ ಕಥೆ ಹುಟ್ಟಬಹುದಾದರೂ ಕವಿತೆ ಕಷ್ಟ ಎನ್ನುವ ಪ್ರತೀತಿಯಿದೆ. ಅಂತಹ ದರಲ್ಲಿ ನಿಮಗೆ ಕವಿತೆಯಲ್ಲೇ ಒಲವಿದೆ .ಈ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರೀತಿ ನಿಮ್ಮಲ್ಲಿ ಹೇಗೆ ಹುಟ್ಟಿತು ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ಹೇಗೆ ಬೆಳೆಸಿಕೊಂಡಿರಿ?



ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಹೈಸ್ಕೂಲಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ತೋಚಿದ್ದು, ಹಿಡಿಸಿದನ್ನು ೪-೫ ವಾಕ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಬರೆದಿಡುತ್ತಿದ್ದೆ. ಪಿಯುಸಿ ಓದುತ್ತಿದ್ದಾಗ ಪಕ್ಕದ ಮನೆಯ ಮಗು ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಬಂದು ಆಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿತ್ತು. ಅದೇ ನನ್ನ ಮೊದಲ ಕವಿತೆಗೆ ಸ್ಪೂರ್ತಿ. ಮಗುವಿನ ಮೇಲೆ ಬರೆದ ಕವನ ಬಹಳ ಇಷ್ಟವಾಗಿ, ಆ ಮನೆಯವರು ಕವಿತೆಯನ್ನು ಫೋಮ್ ಹಾಕಿಸಿ ಗೋಡೆಗೆ ಹಾಕಿದ್ದರು. ನಂತರ ಆಗಾಗ ಕವಿತೆಗಳನ್ನು ನನ್ನಷ್ಟಕ್ಕೆ ಬರೆಯುತ್ತಿದ್ದೆ.

ಈಗಿನ ಬಳ್ಳಾರಿ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪರಿಷತ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿರುವ ನಿಸ್ವಿ ರುದ್ರಪ್ಪನವರು ಪುಸ್ತಕ ಹೊರತರಲು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುತ್ತಲೇ ಇದ್ದರು. ಅದೇ ಸಮಯಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಸಾಹಿತಿ ಮಿತ್ರರಾದ ಶ್ರೀ ರಾವಿಹಾಳ್, ಶ್ರೀ ಹಂದಿಹಾಳ್, ಶ್ರೀ ಅಜಯ ಬಣಕಾರ್ ಇವರುಗಳು ಮಕ್ಕಳ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನವನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದರು. ಶ್ರೀ ಆನಂದ್ ಪಾಟೀಲ್



ಇದನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟರು. ಇದರಿಂದ ಪ್ರೇರೇಪಿತನಾಗಿ 'ರೈಲ್ವೇಚಿಲ್ಡ್ರನ್' ಪುಸ್ತಕದ ಅನುವಾದ ಹೊರಬಂದಿತು. ೧೯೦೪ರಲ್ಲಿ ಬರೆದ ನೆಸ್ಪಿಟ್ ಅವರ ಕಾದಂಬರಿ ಇದು. ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿನ ನನ್ನ ಬಾಲ್ಯದ ಅನುಭವಗಳು ಹಾಗೂ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿನ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು ಹೋಲುತ್ತಿದ್ದುದರಿಂದ ಇದು ನನಗೆ ಬಹಳ ಹಿಡಿಸಿತು. ೩೦ ದಿನದಲ್ಲೇ ಇದರ ಅನುವಾದ ಪೂರೈಸಿದೆ. ಹಾಗೇ ನನ್ನ ೫೦ನೇ ಹುಟ್ಟುಹಬ್ಬವನ್ನು ಪುಸ್ತಕ ಬಿಡುಗಡೆ



ಸಮಾರಂಭವಾಗಿ ಆಚರಿಸಿ ಕವನಸಂಕಲನವನ್ನು ಹೊರ ತಂದೆ. ೨೫ನೇ ವೈವಾಹಿಕ ವಾರ್ಷಿಕೋತ್ಸವಕ್ಕೆ, ನನ್ನ ಮಡದಿಯನ್ನೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಿ, ಅವರದೊಂದು ಕಥಾಸಂಕಲನ ಹಾಗೂ ನನ್ನದೊಂದು ಕವನ ಸಂಕಲನ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿದವು. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಬರೆದಿರುವ 'ಹಾಲು ಚಿಲ್ಲಿದ ಹೊಲ' ಕವನ ಸಂಕಲನ ನನಗೆ ಬಹಳ ಸಮಾಧಾನ ತಂದಿದೆ.

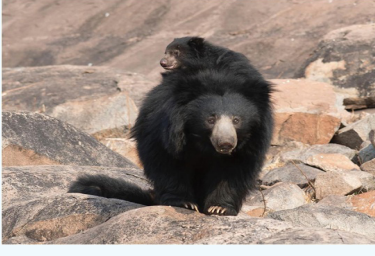
ಡಾ. ಸುಮಾ: ನಿಮ್ಮ ಅನುವಾದದ ಪುಸ್ತಕ ರೈಲ್ವೇ ಚಿಲ್ಡ್ರನ್ ಬಹಳಷ್ಟು ಮನ್ನಣೆ ಪಡೆದಿದೆ ಸಂಸ್ಕೃತಿಗಳು ಬೇರೆಯಾದರೂ ನಿಮ್ಮ ಅನುಭವದ ಸತ್ವದಿಂದ ಇದು ಬಹಳ ೨ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಮೂಡಿಬಂದಿದೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕಥೆಗಳನ್ನು ಬರೀತಿದ್ದೀರ ? ಅದರ ಅನುಭವ ಏನು?

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಕತೆಗಳನ್ನೇನೋ ಹನ್ನೊಂದು ವರ್ಷದಿಂದ ಬರೀತಿದ್ದೇನೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅನುಭವದ ಕತೆಗಳು ಹಲವಾದರೆ ಕ್ರೀಡೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕತೆಗಳನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದೇನೆ ಸಚಿನ್ ತೆಂಡೂಲ್ಕರ್‌ಗೆ ಭಾರತರತ್ನ ಘೋಷಿತವಾದಾಗ, ಭಾರತರತ್ನವೋ ಕ್ರೀಡಾರತ್ನವೋ ಎಂಬ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಡಂಬನಾತ್ಮಕ ಕಥೆಯನ್ನೂ ಬರೆದಿದ್ದೇನೆ. ಯಾಕೋ ಹಲವರ ಕಥೆಗಳನ್ನು ಓದಿದ ಮೇಲೆ, ಏನೋ ಕೊರತೆಯೆನಿಸಿ ಕಥಾಸಂಕಲನ ಹೊರತರಲು ಆಗಿಲ್ಲ. ರಾಮೇಂದ್ರ ಕುಮಾರ್ ಅವರ "ಚೆಕ್‌ಮೇಟ್" ಕಾದಂಬರಿ ಅನುವಾದ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಕ್ರೀಡೆ, ಮಕ್ಕಳು, ಹಾಗೂ ನೈತಿಕ ಮೌಲ್ಯಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಈ ಪುಸ್ತಕ ನನಗೆ ಬಹಳ ಇಷ್ಟವಾಯಿತು. ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕ್ರೀಡೆಗೆ ಆಕರ್ಷಿಸುವುದು ಇಂದಿನ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಾಗಿದೆ.

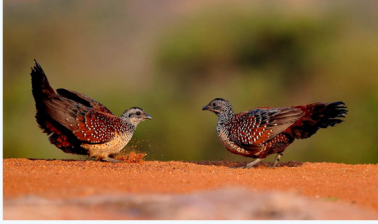


ಡಾ. ಸುಮಾ: ನೀವು ಒಬ್ಬ ಪರಿಸರವಾದಿಯಾಗಿ ವನ್ಯಜೀವಿ ಛಾಯಾಗ್ರಹಣ ಹಾಗೂ ಚಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿದ್ದೀರಿ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿ.

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಹೌದು. ಹೌಸರ್ಜನ್ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಬಂದ ಮೊದಲ ಸ್ಟ್ರೆಪೆಂಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಒಳ್ಳೆಯ ಕೆಮರಾ, ಯಶಿಕಾ ಇಲೆಕ್ಟ್ರಾ ೩೫ ಕೊಂಡಿದ್ದೆ. ಅದು ಈಗಲೂ ನನಗೆ ನೆನಪಿದೆ. ನನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತರಾದ ಡಾ. ಅರುಣ್, ಡಾ. ನಾಗರಾಜ್, ಡಾ. ಶ್ರೀಕಾಂತ್



ಇವರ ಜೊತೆ ಪಕ್ಷಿ ಛಾಯಾಗ್ರಹಣದ ಹವ್ಯಾಸ ಬೆಳೆಸಿಕೊಂಡೆ. ರಸ್ತೆ, ರಸ್ತೆಗಳಲ್ಲಿ, ನೀರಿನ ಬುಗ್ಗೆಯಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅಂದರೆ ಭಾರತದಲ್ಲಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ವಿಯೆಟ್ನಾಂ, ಭೂತಾನ್ ಮುಂತಾದ ಕಡೆಯಲ್ಲೆಲ್ಲ ಅಲೆದಾಡಿ ಹಕ್ಕಿಗಳ ಚಿತ್ರ ತೆಗೆದಿದ್ದೇನೆ. ಅವುಗಳ ಚಲನವಲನ ವೀಕ್ಷಿಸುವುದೇ ಒಂದು ಆನಂದ ಎಲ್ಲೋ ಒಂದು ಕಡೆ ನಾವು ನಿಸರ್ಗಕ್ಕೆ ಹತ್ತಿರವಾದಷ್ಟು ಪರಿಸರ ಹಾನಿ ಕಮ್ಮಿಯಾಗುತ್ತದೆ ಅನಿಸುತ್ತದೆ.



ಡಾ. ಸುಮಾ: ಕೃಷಿ ಹಾಗೂ ತೋಟಗಾರಿಕೆಯಲ್ಲೂ ನಿಮಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆಸಕ್ತಿ ಇದೆ. ಅದರ ಹಿನ್ನೆಲೆ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿ.

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಸರಿ ಸುಮಾರು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಒಂದು ಕೃಷಿಯ ನಂಟು ಇದ್ದೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೇ, ನಾನು ರಜೆಯಲ್ಲಿ ಹಳ್ಳಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೆ. ಹೊಲ, ಗದ್ದೆ, ದನಕರುಗಳ ಪರಿಚಯವಿದ್ದೇ ಇತ್ತು. ಹೀಗಾಗಿ, ಕೆಲವು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳ ಸಲಹೆ ಪಡೆದು ಹಲವಾರು ಗಿಡನೆಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ತವುಡು ಭೂಮಿ ಆದರೂ ಅದನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿದ್ದೇನೆ. ದನ, ಕರು, ಕುರಿ, ಕೋಳಿ ಎಲ್ಲವೂ ಇವೆ. ಒಂದು ಎಕರೆ ಜಮೀನಿನಲ್ಲಿ ಕಾಡು ಸಸ್ಯಗಿಡಗಳನ್ನೇ ಬೆಳೆಸಿದ್ದೇನೆ. ಸುಮಾರು ಏಳು ಕೃಷಿಹೊಂಡಗಳು ಇವೆ. ಇದು ನನ್ನ ಪ್ರೀತಿಯ ಕೆಲಸ.



ಡಾ. ಸುಮಾ: ಬಹಳ ಒಳ್ಳೆದು, ಮುಂಬರುವ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ತೋಟವು ಬಳಾರಿಯ ಪ್ರೇಕ್ಷಣೀಯ ಸ್ಥಳವಾಗಲಿದೆ. ಅಲ್ಲವೇ? 'ಬಳಾರಿ ಮತ್ತು ನೀವು ತುಂಬ ಗಟ್ಟಿ ಬಂಧ' ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿ, ಸರ್.

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಬಳಾರಿ ಮತ್ತು ನನಗೆ ಅವಿನಾಭಾವ ಸಂಬಂಧವಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಎರಡನೇ ತರಗತಿಯಿಂದ ನಾನು ಪೋಸ್ಟ್‌ಗ್ರಾಜ್ಯುವೇಷನ್‌ವರೆಗೆ ಇಲ್ಲಿಯೇ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಬಳಾರಿಯನ್ನು ಎಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಹಚ್ಚಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆಂದರೆ, ನನಗೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಸಿಗಬಹುದಾದ ಸೂಪರ್ ಸ್ಟೆಷಾಲಿಟಿ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ನಾನು ಬಳಾರಿ ಬಿಟ್ಟು ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ ಹೋಗಲು ಮನಸ್ಸು ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಸಹಪಾಠಿಗಳು ಕೆಲವರದ್ದು ಇದೇ ಮನೋಭಾವವಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಬಳಾರಿಯಲ್ಲೇ ಇದ್ದು ಇಲ್ಲಿಯೇ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ಪಡೆದಿದ್ದು ನನ್ನ ಅದೃಷ್ಟವೆಂದೇ ಹೇಳಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಾದ ಡಾ. ಪರ್ವತ ರೆಡ್ಡಿ ಡಾ. ಮಸ್ಕಿಕ್ ಹಾಗೂ ಡಾ. ಬಿ. ಕೆ. ಎಸ್ ಮೂರ್ತಿಯವರು, ಕಿರಿಯನಾದರೂ ನನಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡಿ ಅನೇಕ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಟ್ಟರು



ಅಲ್ಲದೆ ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರಾದ ಡಾ. ಪಾಂಡುರಂಗ ರಾವ್, ಡಾ. ನಿರ್ಮಲ ಹಾಗೂ ಡಾ. ಸುರೇಶ್ ಅವರು ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಲು ಪ್ರೇರೇಪಿಸಿದರಲ್ಲದೆ ಬೆಂಬಲ ನೀಡಿದರು. ಹಾಗೆಯೇ ಕಷ್ಟಕರವಾದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಬಲವಾಗಿ ಬೆಂಬಲ ನೀಡಿದವರು ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರಾದ ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಮೂರ್ತಿ, ಡಾ. ಹರಸುರ್ ಹಾಗೂ ಡಾ. ಬಾಲಭಾಸ್ಕರ್. ನನ್ನ ವೃತ್ತಿಜೀವನದ ಯಶಸ್ಸಿಗೆ ಈ ಎಲ್ಲ ಬಳಾರಿ ವೈದ್ಯರದ್ದು ಮಹತ್ತರ ಪಾತ್ರವಿದೆ ಎಂಬುದು ನಿಸ್ಸಂಶಯ. ಹೀಗಿದೆ ನನ್ನ ಪ್ರೀತಿಯ ಬಳಾರಿಯ ನಂಟು.

ಡಾ. ಸುಮಾ: ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ನಡೆದು ಬಂದ ಹಾದಿಯ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮ್ಮ ನಿಲುವೇನು? ಮತ್ತು ಇದು ಈವಾಗ ಯಾವ ಆಕಾರ ಪಡೆಯುತ್ತಿದೆ, ತಿಳಿಸಿ ಸರ್.

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಬಹಳ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಡೆದು ಬರುತ್ತಿದೆ. ಹಿಂದೆ ರಾಶಿಯವರ ಕೊರವಂಜಿ, ನಂತರ ಅಪರಂಜಿ. ಹಿರಿಯರಾದ ಡಾ. ಸಿ.ಆರ್ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಕೊಡುಗೆ ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡಿದಾಗ, ಅವರ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ನೆನೆಯುವುದೇ ಅದ್ಭುತ ಅನ್ನಿಸುತ್ತದೆ. ಹಿರಿಯರಾದ ಡಾ. ಅನುಪಮಾ ನಿರಂಜನ, ಗಿರಿಜಮ್ಮ, ಡಾ. ಸರೋಜಾ ಮೇಡಮ್, ಡಾ. ನಾ ಸೋಮೇಶ್ವರ ಅದ್ಭುತವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ಸಮಕಾಲೀನರಾದಂತಹ ಡಾ. ಕ್ಯಾಲಕೊಂಡ, ಮನಃಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರಾದ, ಡಾ. ಶುಭ್ರತಾ, ಡಾ. ಪವಿತ್ರ ಮತ್ತೆ ವೈದ್ಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಕುಬಸದ್ ಬಹಳ ಅಪ್ರಾಯಮಾನವಾಗಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಅರ್ಥವಾಗುವಂತೆ ಸರಳವಾಗಿ ಬರೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಡಾ. ವೀಣಾ ಸುಳ್ಳೆ ೬ ಕವನ ಸಂಕಲನ



ಹೊರತಂದಿದ್ದಾರೆ.ಹಾಗಾಗಿ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಷೇತ್ರ ಬಹಳ ವಿಪುಲವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ. ಡಾ. ಯೋಗಣ್ಣ ಅವರಂತೂ ಬಹಳ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನೂ ಬಹಳಷ್ಟು ಹೆಸರುಗಳಿವೆ. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ದಾಪುಗಾಲಿನಲ್ಲಿ ಮುನ್ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ಎಂಬುದು ನನ್ನ ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ಇದು ಒಂದು ಉತ್ತಮ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಕೂಡ.

ಡಾ. ಸುಮಾ: ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಅನ್ನೋದನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ನೋಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅದು ಹಾಗೇ ಇದ್ದರೆ ಚೆಂದವೇ? ನಿಮ್ಮ ಅನಿಸಿಕೆ ಏನು?

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಅದು ಜನರ ಅನಿಸಿಕೆ ಅಷ್ಟೆ. ಡಾ. ಬೆಸಗರ ಹಳ್ಳಿ ರಾಮಣ್ಣ ಹಾಗೂ ಡಾ. ಅನುಪಮ ನಿರಂಜನ ಅವರ ಉತ್ತಮ ಸಾಹಿತ್ಯ ಯಾವ ರೀತಿಯಲ್ಲೂ ಪಕ್ಕಕ್ಕೆ ಇಡಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅನುಭವಗಳ ಲೇಖನಗಳಿಗೆ ತಕ್ಕಷ್ಟು ಮನ್ನಣೆ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದೇ ಕೊರಗು. ಇದೊಂದು ವಿಶಿಷ್ಟ ಸಾಹಿತ್ಯ.

ಡಾ. ಸುಮಾ: ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯಸಾಹಿತ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನವನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲ ಎದುರು ನೋಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅದರ ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಆಶಯ, ಧೈಯಗಳು ಏನು ಸರ್?

ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಪಾಟೀಲ್: ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಸಮ್ಮೇಳನ ಆಗ್ತಾ ಇರೋದು ಬಹಳ ಸಂತೋಷದ ವಿಷಯ. ಉಪಸಮಿತಿಯ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರ ಪ್ರೀತಿಯಿಂದ ನಾನು ಸರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿ ಆಯ್ಕೆ ಆಗಿದ್ದೇನೆ. ಈಗ ಇಷ್ಟೊಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿದ್ದಾರೆ. ವೈದ್ಯರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಕೊಡುಗೆಯು ಹೆಚ್ಚಾಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈಗ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಜ್ವಲಂತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿವೆ. ವರ್ಷಾನುಗಟ್ಟಲೆ ಯುದ್ಧ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ದ್ವೇಷ ವೈಷಮ್ಯ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ಬೆಳೆಯಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಅಪಾರವಾಗಿದೆ.

ಪರಿಸರಕ್ಕೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತಿರುವ ಹಾನಿ ಹಾಗೂ ರೋಗ ರುಜಿನಗಳು ಅದರಲ್ಲೂ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಹಾವಳಿ ಪ್ರಮುಖವಾದದ್ದು ಅದಲ್ಲದೆ ಅಗ್ನೋ ಕೆಮಿಕಲ್ ವೇಸ್ಟ್, ಬಯೋಮೆಡಿಕಲ್ ವೇಸ್ಟ್ ಮ್ಯಾನೇಜ್‌ಮೆಂಟ್ ಇವೆಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮುಖ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು.

ಜನರನ್ನು ಮುಟ್ಟುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ.ಹಾಗೂ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುವಂತಹ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುವುದು ಇಂದಿನ ತುರ್ತಾಗಿದೆ. ನಾವು ಇಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಸೇವೆ ಒಂದೆಡೆಯಾದರೆ, ನಮ್ಮ ಮುಂದಿನ ಪೀಳಿಗೆಯು ಇದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗಬೇಕಾದ್ದರಿಂದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಹತ್ತಿರಕ್ಕೆ ಕರೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆನ್ನುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ. ನನ್ನ ಸಂದೇಶವೇನೆಂದರೆ ಪರಿಸರ ಹಾನಿಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಹಸಿರನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ೨೦೧೯-೨೦ರಲ್ಲಿ ನಮ್ಮನ್ನು ಕಾಡಿದ ಕರೋನಾದಂತ ಜಾಗತಿಕ ದುರಂತ ಮತ್ತೆ ಮರುಕಳಿಸುವ ಮೊದಲು ನಾವೆಲ್ಲ ಎಚ್ಚೆತ್ತುಕೊಂಡರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು ಎನ್ನುವುದು ನನ್ನ ಅನಿಸಿಕೆ.

ಡಾ. ಸುಮಾ: ಧನ್ಯವಾದಗಳು ಸರ್.

ಚಿಣ್ಣರ ಲೋಕ



ಡಾ. ಅರ್ಚನಾ ಮುರಳಿಧರನ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಪವಿನ್ ಡಿ. ಳನೇ ತರಗತಿ





ಶರ್ವಾಸಿಂಹ ೭ನೇ ತರಗತಿ



ಮಿರಯಾ ೨ನೇ ತರಗತಿ

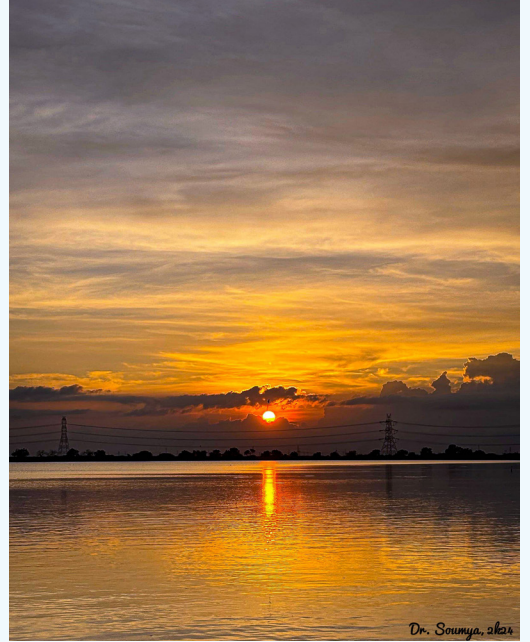
ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ



ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ. ಸೌಮ್ಯ ಹಿರೆಗೌಂಡರ್ ರಾಯಚೂರು



ಡಾ. ಸ್ವಾಮಿ ಕಳಸೂರಮಠ ಧಾರವಾಡ



ಡಾ. ಶಾಂತಲ, ಬೆಂಗಳೂರು



ಡಾ. ಸುನಂದಾ ಕುಲಕರ್ಣಿ, ಬೆಂಗಳೂರು



ಕಾಮನಬಿಲ್ಲು

ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಯ, ಸುಳ್ಯ



ರೋಸಿಲ್ಲಿ ಬೀಚ್

ಡಾ. ಸವಿತಾ ಶ್ಯಾನುಭಾಗ್ ಯು. ಕೆ.



ಡಾ. ಡಿ. ಟಿ. ಕೃಷ್ಣಮೂರ್ತಿ ಬೆಂಗಳೂರು

ಪುಟ ೭೧

ಜುಲೈ - ಅಗಸ್ಟ್, ೨೦೨೫

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ
ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ



ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಬಳ್ಳಾರಿ ಶಾಖೆ
ಸಹಯೋಗದಲ್ಲ



ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್

ಅವರ ನರ್ವಾಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ

ತೀನೇ ರಾಜ್ಯ ಸಮ್ಮೇಳನ

ವೈದ್ಯ ನಾಹಿತ್ಯ ಜನಪರ ನಾಹಿತ್ಯ

ಆಗಸ್ಟ್ ೨೩ ಮತ್ತು ೨೪, ೨೦೨೫

ಸ್ಥಳ : ೨೨. ೩. ಎಲ್. ೩. ಶಾಲೆಯ ಶೃಂಗಾಂಗಣ, ಬಳ್ಳಾರಿ

ವಿಲ್ಲರಿಗೂ ಪ್ರೀತಿಯ ಸ್ವಾಗತ

ಡಾ. ವಿ. ವಿ. ಚಿನಿವಾಲರ್

ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು
ಭಾವೈಸಂ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ

ಡಾ. ಗಡ್ಡಿ ದಿವಾಕರ್

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ

ಡಾ. ಸೂರಿರಾಜು ವಿ.

ಗೌರವ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು
ಭಾವೈಸಂ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ

ಡಾ. ಮಾಣಿಕ್ ರಾವ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
ಸಂಘಟನಾ ಸಮಿತಿ

ಡಾ. ಸಂಗೀತ ಕಟ್ಟಿಮನಿ

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಸಂಘಟನಾ ಸಮಿತಿ

ಸಮ್ಮೇಳನಕ್ಕೆ ನೊಂದಾಯಿಸಿ
ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್ ಬಳಸಿ

