

ವೈದ್ಯ



ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಸಾರಥ್ಯದಲ್ಲಿ

ಸಂಪದ

ಕನ್ನಡ ಬಳಸಿ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಬೆಳೆಸಿ

ಸಂಪುಟ: ೩ ಸಂಚಿಕೆ: ೩ ದ್ವೈಮಾಸಿಕ ಮೇ - ಜೂನ್ ೨೦೨೪ ಪುಟಗಳು: ೨೮

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಖೆಯ ಸದಸ್ಯರ ಅಂತರಿಕ ಏತರಣಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ

ಬಸವ - ಕರ್ನಾಟಕ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಾಯಕ



ಬಸವ ಜಯಂತಿಯ
ಶುಭಾಶಯವೆನು...

ಸಂಪದದೊಳಗೆ...

ಸಂಪಾದಕೀಯ... ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ	ಪುಟ ೩
ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಎಸ್	ಪುಟ ೪
ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಳ	ಪುಟ ೫
ನಿದ್ದೆ ಹಾಗೂ ದೀರ್ಘಾಯುವಿನತ್ತ ಪಯಣ (ಪ್ರಚಲಿತ) ಡಾ. ಅಣ್ಣಪ್ಪ ಅ. ಪಾಂಗಿ	ಪುಟ ೬
ದೃಷ್ಟಿ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ - ಕನ್ನಡಕದಿಂದ ಮುಕ್ತಿ! (ಪ್ರಚಲಿತ) ಡಾ. ಅಭಿಷೇಕ್ ಜಿ. ಯು.	ಪುಟ ೧೦
ಷರ್ಲಾಕ್ ಹೋಮ್ಸ್ ಪ್ರಿಯ (ಕಥೆ) ಡಾ. ಕೆ. ಬಿ. ಸೂರ್ಯ ಕುಮಾರ್	ಪುಟ ೧೨
ರಕ್ತದಾನ ಮಹಾ ಜೀವದಾನ! (ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ) ಡಾ. ಮಂಜುನಾಥ	ಪುಟ ೧೫
ಹೊಸ ವರ್ಷಕ್ಕೊಂದು ಲಹರಿ... (ವೈದ್ಯೇತರ) ಡಾ. ಸುಮಾ ಡಿ. ಗುಡಿ	ಪುಟ ೧೮
ಕನ್ನಡದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಾಯಕ: ವಿಶ್ವಗುರು ಬಸವಣ್ಣನವರು (ವೈದ್ಯೇತರ) ಡಾ. ಅವಿನಾಶ್ ಕವಿ	ಪುಟ ೨೦
ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ (ಕಾಯಿಲೆ / ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಡಾ. ಹೇಮಂತ ಕುಮಾರ್ ಸಾಸ್ತಾನ	ಪುಟ ೨೪
ನೋವು ನಿವಾರಣೆ, ಉಪಶಮನ ಮತ್ತು ಆರೈಕೆ (ಕಾಯಿಲೆ / ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಡಾ. ರೇಣುಕಾ ಎಸ್. ಪೈ / ಡಾ. ಬಾಲಭಾಸ್ಕರ ಎಸ್	ಪುಟ ೨೮
ಹೃದಯಂಚಾಪ್ಯದೋ ಮುಖಮ್ (ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ) ಡಾ. ಎಂ. ಜಿ. ದೇಶಪಾಂಡೆ	ಪುಟ ೩೨
ಮೆಸೊಸೊಲೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು (ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯಗಳು) ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ	ಪುಟ ೩೪
ಬಿಚ್ಚಿದ ಜೋಳಿಗೆ (ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ) ಡಾ. ಜಿ. ಬಿ. ಜ್ಯೋತಿ ಪ್ರಕಾಶ್	ಪುಟ ೩೮
ಇತ್ತೀಚಿಗೆ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ವೈದ್ಯರ ಕೃತಿಗಳು ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ.	ಪುಟ ೪೦
ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುವುದು (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಕಾನೂನು) ಡಾ. ಶಿವಕುಮಾರ ಕುಂಬಾರ	ಪುಟ ೪೩
ವೈದ್ಯಕೀಯದಲ್ಲಿ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆ: ಭರವಸೆ ಮತ್ತು ಅಪಾಯ (ಅನಿವಾಸಿ ಲೋಕ) ಡಾ. ಕೇಶವ ಕುಲಕರ್ಣಿ	ಪುಟ ೪೫
ಕನ್ನಡ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ವರದಿ ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ	ಪುಟ ೪೮
ಕಾವ್ಯ: ಸತ್ತ ಮತ್ತು ಸ್ವ-ತ್ವ-ಕೆಲವು ಆಲೋಚನೆಗಳು (ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ / ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ) ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ	ಪುಟ ೫೨
ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಳ / ಡಾ. ರಘುನಂದನ ಶೇಖರಪ್ಪ / ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ. / ಕೆ. ಬಸವರಾಜ್ / ಡಾ. ಸ್ವಾತಿ	ಪುಟ ೫೮
೨೮ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾದ ಬದುಕು (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ) ಡಾ. ಮಹತಿ ಸಿದ್ದೇಶ್ವರ	ಪುಟ ೫೯
ಬಾಲ್ಯದ ನೆನಪುಗಳು (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ) ಡಾ. ಲಾವಣ್ಯ ಎಸ್. ಪೂಜಾರ್	ಪುಟ ೬೨
ಪದಬಂಧ - ೧೪ ಡಾ. ದಿನೇಶ್ ಗುಡಿ	ಪುಟ ೬೪
ಚಿಣ್ಣರ ಲೋಕ ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಘೋಂಗಡಮಠ	ಪುಟ ೬೬
ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ವಾರ್ಷಿಕ ಕೃತಿ / ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳು	ಪುಟ ೬೭
ಮಾತಿನಂಗಳದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯ ದಿಗ್ಗಜ ಡಾ. ಟೇಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್ (ಸಂದರ್ಶನ) ಡಾ. ಪುಷ್ಪಲತ / ಡಾ. ದಿವ್ಯ ಕೆ. ಎನ್.	ಪುಟ ೭೧
ಚಿತ್ರ ಸಂಪದ ಡಾ ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಬಳ್ಳಾರಿ / ಡಾ ರಂಗನಾಥ / ಡಾ. ನಾಗರಾಜ / ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ	ಪುಟ ೭೫

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



ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿ 2024

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

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

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಪ್ರಜ್ವಲಿತ - ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ
9886236300 | h_shrinivas@hotmail.com

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

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

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

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

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

ಚಿಣ್ಣರ ಲೋಕ / ಹನಿಗವನ - ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಘೋಂಡೆಮಠ
9242139990 | jsgvvd2@gmail.com

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

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

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

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

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

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

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

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ - ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ ಜಿ
9448667233 | ushameshdvg@rediffmail.com

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

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

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

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



ಸಂಪಾದಕೀಯ...

ಡಾ. ಸುರೇಶ ಸಗರದ

ಆತ್ಮೀಯ ಓದುಗರೇ

ಬಸವ ಜಯಂತಿಯ ಶುಭಾಶಯಗಳು. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಬಸವಣ್ಣನವರನ್ನು ರಾಜ್ಯದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಾಯಕ ಎಂದು ಈಗಾಗಲೇ ಘೋಷಿಸಿದೆ. ೧೨ನೇ ಶತಮಾನದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕ್ರಾಂತಿ ಇಂದಿಗೂ ಪ್ರಸ್ತುತ. ಈ ಸಂಚಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಡಾ ಅವಿನಾಶ್ ಕವಿ ಅವರ ಲೇಖನ ಈ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಓದುಗರಿಗೆ ನೀಡಲಿದೆ.

ಭಾರತೀಯ ಸಂಸತ್ತಿಗಾಗಿ ೧೮ನೇ ಮಹಾ ಚುನಾವಣೆ ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದ್ದು ಎರಡು ಸುತ್ತಿನ ಮತದಾನ ಮುಗಿದಿದೆ. ಏಪ್ರಿಲ್ ೧೯ ರಂದು ಮೊದಲ ಸುತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಶೇ. ೬೪ ರಷ್ಟು ಮತದಾನ ಆಗಿದೆ. ಎರಡನೇಯ ಸುತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಶೇ. ೬೯ ರಷ್ಟು ಮತದಾನ ಆಗಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕದ ೧೪ ಲೋಕಸಭೆ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಮತದಾರರ ಆಯ್ಕೆ ಮತಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಭದ್ರವಾಗಿದೆ. ಮೇ ೭ ರಂದು ಉಳಿದ ೧೪ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮತದಾನ ನಡೆಯಲಿದೆ. ಶೇಕಡಾವಾರು ಮತದಾನ ಹೆಚ್ಚಾಗಲೆಂದು ಆಶಿಸೋಣ. ಭಾರತೀಯ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ ಅನೇಕ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡಿದ್ದರೂ ಸಂಸತ್ತಿನ ಚುನಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ಮತದಾನ ಕಡಿಮೆ ಎಂದು ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು ತಿಳಿಸುತ್ತವೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವಿಷಯಗಳು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಮತದಾರನ ನೀರಸ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ಹಿತದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಉತ್ತಮವಲ್ಲ. ಹಾಗೆ ಯಾವುದೇ ಆಮಿಷಗಳಿಗೆ ಬಲಿಯಾಗದೆ ಸೂಕ್ತ ಮತದಾನದ ಮೂಲಕ ನಮ್ಮ ಹಕ್ಕನ್ನು ಚಲಾಯಿಸಬೇಕಿದೆ.

ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿಯುಳ್ಳ ಜಾಹೀರಾತು ವಿರುದ್ಧ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಮೊಕದ್ದಮೆಯನ್ನು ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯ ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಿ ಈಗಾಗಲೇ ಕೆಲವು

— ೩೯ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ



ಡಾ. ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಎನ್.

ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು, ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ,
ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆ

ಮಹಾಚುನಾವಣೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಣಾಳಿಕೆ

ಪ್ರೀತಿಯ ಓದುಗ ಬಳಗವೇ

ಸಂಸದೀಯ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವ ಆಳ್ವಿಕೆ ಇರುವಲ್ಲಿ, ಜನ ಸಾಮಾನ್ಯರ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ನಮಗೆ ಇರುವ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ತೋರಿಸಲು ಇರುವ ಏಕಮೇವ ದಾರಿ ಎಂದರೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಜನ ಮಾನಸದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ವಿಶ್ವಾಸ ಮೂಡಿಸುವುದು

ಮತದಾನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ದೇಶದ ಆರೋಗ್ಯದ ವಿಚಾರ ಒಂದು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯ ವಿಷಯವಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಣಾಳಿಕೆಯನ್ನು ಸಿದ್ಧ ಪಡಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘವು ದೇಶದ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗಾಗಿ ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದೊಂದಿಗೆ ಜೊತೆ ಜೊತೆಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಸಲಹೆ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾ ಬರುತ್ತಿದೆ.

ಬೇಡಿಕೆಗಳು

೧. ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನದ ಶುದ್ಧತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಾಸ್ತ್ರಗಳಿಗೆ ಅದರದೇ ಆದ ಇತಿಹಾಸ ಮತ್ತು ಕ್ರಮಗಳಿವೆ. ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಾಸ್ತ್ರಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ಸಮಗ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ರೋಗಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ರಕ್ಷಣೆಯ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಬೀರಬಲ್ಲದು ಇದು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಮಾರಕವಾಗುವಾಗ ಬಲ್ಲದು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಾಸ್ತ್ರದ

ಆಯ್ಕೆ ರೋಗಿಗೆ ಅವನ ಆಯ್ಕೆಗೆ ಬಿಡುವಂಥದ್ದು ಮಾತ್ರ ಒಪ್ಪಬಹುದಾದ ಒಂದು ಪರಿಹಾರ ಅಷ್ಟೇ.

೨. ೨೩ ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ರಕ್ಷಣೆಗಾಗಿ ಇರುವ ಕಾನೂನುಗಳು ಇನ್ನು ವೈದ್ಯರ ವಿರುದ್ಧ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಹಿಂಸೆಗೆ ಯಾವುದೇ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಕಂಡುಬಂದಿಲ್ಲ. ಕೇಂದ್ರದ ಅಪೆಡಮಿಕ್ ಡಿಸಿಸ್ ಆಕ್ಟ್ ವೈದ್ಯರ ವಿರುದ್ಧದ ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ವಿರುದ್ಧದ ಹಿಂಸೆ ತಡೆಯಲು ಸರಿಯಾದ ಹಾಗೂ ಪ್ರಥಮ ಹೆಜ್ಜೆ ಅದನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ.

೩. ಸಣ್ಣ ಹಾಗೂ ಮಧ್ಯಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು (೫೦ ಬೆಡ್ಡುಗಳ ಒಳಗಿರುವ) ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಎಸ್ಪಾಬ್ಲಿಷ್‌ಮೆಂಟ್ ಆಕ್ಟ್ ೨೦೧೦ರಿಂದ ಹೊರಗಿಡುವುದು.

೪. ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಜಿಎಸ್‌ಟಿ ಹಾಕುವುದೆಂದರೆ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತೆರಿಗೆ ಹಾಕಿದಂತೆ. ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡ ರೋಗಿಯ ಮೇಲೆ ತೆರಿಗೆ ಹಾಕುವುದು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ನ್ಯಾಯ ಸಮ್ಮತವಲ್ಲ.

೫. ರೋಗಿಗೆ ಹಾನಿಯೆಸಗುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯ ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯರ ಮೇಲೆ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡುವುದು ವೈದ್ಯರ ಮನೋಬಲವನ್ನು ಕುಗ್ಗಿಸುತ್ತದೆ. ರಕ್ಷಣಾತ್ಮಕವಾಗಿ ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಖಂಡಿತವಾಗಿ ರೋಗಿಯ ಆರೈಕೆ ಮತ್ತು ಖರ್ಚಿನ ಮೇಲೆ ಗಾಢ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ.

೬. ರೋಗಿಯನ್ನು ಗ್ರಾಹಕನೆಂದು, ವೈದ್ಯರನ್ನು

— **೫೪ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ**



ನ ಹಿ ಜ್ಞಾನೇನ ಸದೃಶಂ

ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಚ್ಯ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು,

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ (೨೦೨೩-೨೦೨೪)

ಆತ್ಮೀಯ ಓದುಗರೇ

ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ಪೋಷಿಸುವಲ್ಲಿ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನದಿಂದ ತನ್ನ ನಾಲ್ಕನೇ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾಲಿಕೆ ಯಲ್ಲಿ ೧೨ ಪುಸ್ತಕಗಳ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿದ್ದು ಸರ್ವದಾ ಶ್ಲಾಘನೀಯ ಹಾಗೂ ಅನುಸರಣೀಯ ಕಾರ್ಯ. ಹಿರಿಯ ಹಾಗೂ ಕಿರಿಯ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಿ, ಅವರ ಅವರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಬಗ್ಗೆ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಹೇಳುವಂತಹ, ಸರಳ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಿಸಿ, ಪ್ರಕಾಶನ ಮಾಡುವ ಸಾಹಸ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ.

ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ಉಳಿಸಿ ಬೆಳೆಸಿ ಸಮೃದ್ಧ ಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ, ಜನ, ಧನ ಮತ್ತು ಅಭಿಮಾನ ಮುಖ್ಯ ಸಾಧನ. ಈ ಮೂರರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲವಾದರೂ ನಿರೀಕ್ಷಿತ ಕಾರ್ಯಸಾಧನೆ ಆಗಲಾರದು. ಧನವಿದ್ದರೆ, ಮಿಕ್ಕರೆಡೂ ಒದಗುತ್ತವೆ.

ಯಾವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿಯೇ ಆಗಲಿ ತಕ್ಕಷ್ಟು ಒಳ್ಳೆಯ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಉದಾರವಾಗಿ ಬರೆದು ಕೊಡುವ ಸಾಕಷ್ಟು ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರು ನಮ್ಮಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಹಾಗೆ ನಮ್ಮ ಕನ್ನಡದ ಅಭಿಮಾನ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅಂದುಕೊಂಡರೂ, ಅದನ್ನು ಅಚ್ಚು ಹಾಕಿಸಿ ಪುಸ್ತಕ ರೂಪಕ್ಕೆ ತರಲು ಮನಸ್ಸು ಮಾಡುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಹೇಗೆ ಸುತ್ತಿ ಬಳಸಿ ದ್ರಾವಿಡ ಪ್ರಾಣಾಯಾಮ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಂದರೂ ಕೊನೆಗೆ ಬಂದು ನಿಲ್ಲುವ ಪಲ್ಲವಿಯೇ ಧನ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕೊಂಡು ಓದುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಸಾಮಾಜಿಕ ಜಾಲತಾಣಗಳ ಹಾವಳಿಯಲ್ಲಿ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಕಟಣೆ ಕಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಆದರೂ ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನದಿಂದ ಈ ಸಾಹಸದ ಕೆಲಸ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ. ಅವರಿಗೆ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ

ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಹಾರ್ದಿಕ ಧನ್ಯವಾದಗಳು ಹಾಗೂ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು.

ಇಂತಹ ಕೆಲಸವನ್ನು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಮಾಡುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಚರ್ಚೆಗಳ ಆರಂಭವಾಗಿವೆ. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಮಿತಿಯ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯ ಸಂಪದದ ವಾರ್ಷಿಕೋತ್ಸವದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಣೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಕಾಶನದ ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಕೆಲವು ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಹೊರತರಲಾಗಿದೆ. ವೈದ್ಯ ಸಂಪದವು ಈಗ ಮುದ್ರಣ ರೂಪದಲ್ಲಿ ತಲುಪುತ್ತಿದೆ. ವೈದ್ಯ ಸಂಪದದ ಚಂದಾದಾರರ ಸಂಖ್ಯೆ ಒಟ್ಟು ವೈದ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಅತಿ ಕಡಿಮೆ. ೧೭೦ ಶಾಖೆಗಳಿದ್ದು ೨೫೦೦೦ ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ನೋಂದಾಯಿತ ಸದಸ್ಯರು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಎಲ್ಲರೂ ಕನ್ನಡದ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಉತ್ಸುಕತೆ ತೋರಬೇಕಾಗಿದೆ.

“ನ ಹಿ ಜ್ಞಾನೇನ ಸದೃಶಂ” ಜ್ಞಾನಕ್ಕೆ ಸಮಾನವಾದದ್ದು ಈ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಜನರಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯೆ ವಿಸ್ತಾರವಾಗಬೇಕು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಏರಬೇಕು. ಸಾಹಿತ್ಯ ಸೃಷ್ಟಿ, ಪ್ರಸಾರ ಪ್ರಚಾರ ನಡೆಯುವಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಕೈಂಕರ್ಯ ಸದಾ ಸಾಗಲೇಬೇಕು.

ಹಾಗಾಗಿ ಇಂತಹ ದೊಡ್ಡ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ತಾವೆಲ್ಲರೂ ಕೈಜೋಡಿಸಿ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ತನು, ಮನ, ಅಭಿಮಾನದ ಜೊತೆಗೆ ಧನ ಸಹಾಯವನ್ನೂ ಕೊಡುವ ಮೂಲಕ ಕೈಜೋಡಿಸಿ ವೈದ್ಯಸಂಪದ ಎಲ್ಲರ ಮನೆಗಳನ್ನು ಮುಟ್ಟುವಂತೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಒಮ್ಮನಸಿನಿಂದ ಕೈಜೋಡಿಸಬೇಕೆಂದು ಕಳಕಳಿಯಿಂದ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುವ...

- ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಚ್ಯ



ಡಾ. ಅಣ್ಣಪ್ಪ ಅ. ಹಾಂಗಿ ಎಮ್. ಡಿ.,

ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರು, ಅನ್ನಪೂರ್ಣ ಮಲ್ಟಿ ಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಅಧಣಿ - 591304

ಪ್ರಚಲಿತ

ನಿದ್ರೆ ಹಾಗೂ

ದೀರ್ಘಾಯವಿನತ್ತ ಹಯಣ



ಡಾ ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ದೀರ್ಘಾಯವು

ವಿನತ್ತ ಪಯಣಕ್ಕೆ ಮೊಟ್ಟಮೊದಲು ಆದ್ಯತೆ ಒಳ್ಳೆಯ ದೈಹಿಕ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ದೈಹಿಕ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ

ಒಳ್ಳೆಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ ನಿದ್ರೆ ತುಂಬಾ ಅವಶ್ಯಕ. “ನಿದ್ರೆಯ ಅವಧಿ ಚಿಕ್ಕದಾದಷ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಜೀವಿತಾವಧಿ ಚಿಕ್ಕದಾಗುತ್ತದೆ” ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಮ್ಯಾಥ್ಯು ವಾಕರ್. ಇವರು ತಮ್ಮ ನರರೋಗ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಹಾಗೂ ನಿದ್ರಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಅಧ್ಯಯನಗಳನ್ನು ಕೈಕೊಂಡು ನಿದ್ರೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಗೊತ್ತಿರದ ಎಷ್ಟೋ ವಿಷಯ ಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. “ನಾವು ಏಕೆ ನಿದ್ರೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ?” (Why we Sleep?) ಎಂಬ ಜನಪ್ರಿಯವಾದ ಪುಸ್ತಕದ ಲೇಖಕರಾಗಿದ್ದು, ನಿದ್ರೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಕೈಕೊಂಡ ಅವರ ಹಲವಾರು ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ನರರೋಗ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗದ ನಿಯತಕಾಲಿಕಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ. ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಹಲವಾರು ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಅವರ ಕೃತಿಯಿಂದ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ನಿದ್ರೆಯು ದೇಹದ ವಿವಿಧ ಅಂಗಾಂಗಗಳ ಮೇಲೆ ಮಹತ್ವದ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ,

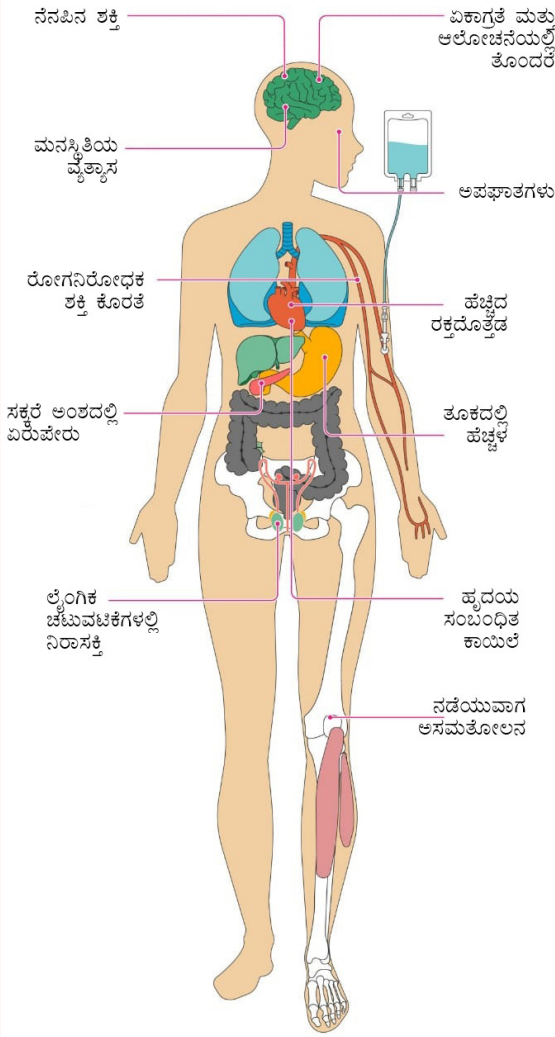
- ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯ
- ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ

ಸುಖ ನಿದ್ರೆಗಾಗಿ...

- ನಿದ್ರೆಗೆ ಮೊದಲು ಕಾಫಿ, ಮದ್ಯಪಾನ, ಅತಿ ಭೋಜನ ವರ್ಜಿಸಿ
- ದಿನನಿತ್ಯದ ತಿನ್ನುವಾರಾಂತ್ಯದಲ್ಲೂ ಪಾಲಿಸಿ
- ಒತ್ತಡವನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ
- ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಮಾಧ್ಯಮಗಳನ್ನು ಮಲಗುವ ಕೋಣೆಯಲ್ಲಿ ಇಡಬೇಡಿ
- ಮಲಗುವ ಕೋಣೆ ತಂಪು ತಂಪಾಗಿರಲಿ ಮತ್ತು ಮಬ್ಬುಗತ್ತಲಿರಲಿ
- ಬಿಳಿ ಸದ್ದು ಕಂಬಳಿ ಯಂತ್ರಗಳನ್ನು ಬಳಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ

- ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ
- ನಿರ್ನಾಳ ಗ್ರಂಥಿಗಳ ಸ್ರವಿಕೆ ಹಾಗೂ
- ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು
- ನರಗಳು ಹಾಗೂ ಮೆದುಳಿನ ವಿವಿಧ ಕಾರ್ಯಗಳು

ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯ : ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಸೋಂಕು



ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ರೋಗಗಳ ಹೆಚ್ಚಳಕ್ಕೆ ಕಾರಣ.

ನಿದ್ರೆ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಹೃದಯಾಘಾತಗಳು :

ಸುಮಾರು ೧.೬ ಬಿಲಿಯನ್ ಜನರು ಹಾಗೂ ೭೦ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಒಂದು ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ (ಯುರೋಪ್, ಅಮೆರಿಕ, ಹಾಗೂ ಕೆನಡಾ ದೇಶಗಳು) ವಸಂತ ಋತುವಿನಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ಒಂದು ಗಂಟೆಯ ನಿದ್ರೆ ಕೊರತೆಯು ಹೃದಯಾಘಾತಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ೨೪ ಪ್ರತಿಶತ ಹೆಚ್ಚಳವಾದದ್ದು ಹಾಗೂ ಚಳಿಗಾಲ ದಲ್ಲಿ ನಿದ್ರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಾದಾಗ ಅಷ್ಟೇ ಪ್ರಮಾಣದ ಹೃದಯಾಘಾತಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಕಡಿತ ಉಂಟಾದದ್ದನ್ನು ಕೂಡ ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಇದು ನಿದ್ರೆಯ ಪ್ರಮಾಣದ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಬಿಂಬಿಸುತ್ತದೆ.

ನಿದ್ರೆ ಹಾಗೂ ಮೆದುಳು ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ: ನಿದ್ರೆಯ ಮಹತ್ವವನ್ನು ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲು ಕೇವಲ ಒಂದು ಅಧ್ಯಯನವನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಒಂದು ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ಜನರನ್ನು ಎರಡು ಗುಂಪುಗಳಲ್ಲಿ ವಿಂಗಡಿಸಿ ಒಂದು ಗುಂಪನ್ನು ಎಂಟು ತಾಸುಗಳ ಒಳ್ಳೆಯ ನಿದ್ರೆಯ ನಂತರ ಹಾಗೂ ಇನ್ನೊಂದು ಗುಂಪಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ನಿದ್ರೆ ಮಾಡದಿದ್ದರೇ (ನಿದ್ರೆ ರಹಿತ ಗುಂಪು) ಎಂದು ಗುರುತಿಸಿ ಇವೆರಡೂ ಗುಂಪನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಲು ನಿದ್ರಾ ರಹಿತ ಗುಂಪಿನ

ರಹಿತ ರೋಗಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ನಿದ್ರೆ ಕೊರತೆಯು ಇನ್ಸುಲಿನ್ ಪ್ರತಿರೋಧವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಕ್ರಮೇಣ ದೇಹದ ತೂಕದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ,ಬೊಜ್ಜು, ಮಧುಮೇಹ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಹೃದಯಾಘಾತಗಳು, ಮೆದುಳಿನ ಆಘಾತಗಳು ಮುಂತಾದ ಅಪಾಯಕಾರಿ ರೋಗಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳಿವೆ. ಜೊತೆಗೆ ನಿದ್ರೆಯ ಕೊರತೆ, ಒತ್ತಡದ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಗಳಾದ. ಕೊರ್ಟಿಸೋಲ್ ಹಾಗೂ ಅಡ್ರಿನಲಿನ್ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಹೆಚ್ಚಳವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇವುಗಳೂ ಕೂಡ

ಜನರ ಜ್ಞಾಪಕ ಶಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ೪೦% ಕಡಿಮೆಯಾದದ್ದನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಯಿತು. ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಲ್ಲಿ ವಯಸ್ಸು ಹೆಚ್ಚಾದಂತೆ ನಿದ್ರೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಕೂಡ ತಗ್ಗುತ್ತದೆ. ಮೆದುಳಿನ ವಿದ್ಯುತ್ ತರಂಗಗಳಲ್ಲಿ. ಇಇಜಿ ಯಲ್ಲಿ ಇದು ನಿಧಾನಗತಿಯ ತರಂಗದ ನಿದ್ರೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾದದ್ದು ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ವಿಧದ ಒಳ್ಳೆಯ ನಿದ್ರೆಯು, ವಿಷಯ ಗ್ರಹಣ ಶಕ್ತಿ, ಕಲಿಕೆ ಹಾಗೂ ಜ್ಞಾಪಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕೆಲವು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಲ್ಲಿ ಮರೆವು,

ಹಾಗೂ. ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ರೋಗವನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ಕೆಲವೇ ಗಂಟೆಗಳ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯೂ ಕೂಡ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆ, ವಿಷಯ ಗ್ರಹಿಕೆ ಹಾಗೂ ಸ್ಮರಣೆಯನ್ನು ತಗ್ಗಿಸುತ್ತದೆ. ಹೊಸ ವಿಷಯಗಳ ಕಲಿಕೆ ಹಾಗೂ ಗ್ರಹಣ ಶಕ್ತಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಕೊರತೆ ಉಂಟಾದದ್ದನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಹಾಗೂ ನಿದ್ರೆಯ ಪಾತ್ರ: ನಿದ್ರೆಯು ದೇಹದ ರೋಗ ಪ್ರತಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಹಲವಾರು ಅಧ್ಯಯನಗಳಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ನಿದ್ರೆಯು ಒಂದು ರೀತಿಯ ಬಿಳಿಯ ರಕ್ತ ಕಣಗಳಿಂದ ನೈಸರ್ಗಿಕವಾಗಿ ಸಂಹಾರ ಮಾಡುವ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು. (Natural Killer Cells – NK) ಉತ್ಪತ್ತಿ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಈ ಜೀವಕೋಶಗಳು ದೇಹದ ಹಲವಾರು ಜೈವಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು, ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯ ಹಾಗೂ ವೈರಸ್‌ಗಳನ್ನು ಸಂಹಾರ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯಿಂದ ಬಳಲುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಇವುಗಳ ಉತ್ಪತ್ತಿಯು ಸಂಖ್ಯೆ ತುಂಬಾ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕೇವಲ ನಾಲ್ಕು ಗಂಟೆಗಳ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯು ಪ್ರತಿಶತ 20%ರಷ್ಟು ನೈಸರ್ಗಿಕವಾಗಿ ಸಂಹಾರ ಮಾಡುವ ಜೀವಕೋಶಗಳ ಉತ್ಪತ್ತಿಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯು ನಮ್ಮ ದೇಹದ

ಜೀವಕೋಶಗಳ ಹೃದಯದಂತಿರುವ ಡಿ ಎನ್ ಎ ಮೇಲೆ ನೇರವಾಗಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವುದರಿಂದ ಜೀವಕೋಶಗಳ ವೃದ್ಧಿ, ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಹಾಗೂ ಜೀವಕೋಶಗಳ ವಿಭಜನೆ ಹಾಗೂ ಉತ್ಪತ್ತಿ ಯು ಮೇಲೂ ಪರಿಣಾಮವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ವಂಶ ವಾಹಿನಿಗಳ ಮೇಲೆ ಕೈಗೊಂಡ ಇನ್ನೊಂದು ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ, ಕೇವಲ ಒಂದು ಗಂಟೆಯ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯು. ಸುಮಾರು 200 ವಂಶವಾಹಿನಿಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದ್ದನ್ನು ಕಾಣಲಾಯಿತು. ಇದರಲ್ಲಿ ಅರ್ಧದಷ್ಟು ವಂಶವಾಹಿನಿಗಳ ಕಾರ್ಯ ದ್ವಿಗುಣಗೊಂಡಿದ್ದು ಇನ್ನರ್ಧದಷ್ಟು ವಂಶವಾಹಿನಿಗಳು ವಿರೂಪಗೊಂಡು ಅವುಗಳ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯನ್ನು ಮಾಡದ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದವು. ವಿರೂಪ ಗೊಂಡ ವಂಶ ವಾಹಿನಿಗಳು ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಹಾಗೂ ಉರಿಯೂತವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ವಂಶ ವಾಹಿನಿಗಳು ಆಗಿದ್ದವು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಲದಿಂದ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ವಂಶವಾಹಿನಿಗಳು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಉರಿಯೂತವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಹಾಗೂ ದೈಹಿಕ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ವಂಶವಾಹಿನಿಗಳೆಂದು ಗುರುತಿಸಲಾಯಿತು. ಕೇವಲ ಎರಡು ಗಂಟೆಯ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯು ವಂಶವಾಹಿನಿಗಳ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟೊಂದು



ವಯಸ್ಸಿನ ಪ್ರಕಾರ ಸರಾಸರಿ ನಿದ್ರೆ ಅಗತ್ಯತೆ		
ವಯಸ್ಸು	ಅಗತ್ಯ ಗಂಟೆಗಳು	ಸೂಕ್ತವಾದದ್ದು
ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನಿಂದ ೩ ತಿಂಗಳವರೆಗೆ	೧೪-೧೭	೧೧-೧೯
೪ ರಿಂದ ೧೧ ತಿಂಗಳ ವಯಸ್ಸು	೧೨-೧೫	೧೦-೧೮
೧ ರಿಂದ ೨ ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರು	೧೧-೧೪	೯-೧೬
೩ ರಿಂದ ೫ ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರು	೧೦-೧೩	೮-೧೪
೬ ರಿಂದ ೧೩ ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರು	೯-೧೧	೭-೧೨
೧೪ ರಿಂದ ೧೭ ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರು	೮-೧೦	೭-೧೧
ಯುವ ವಯಸ್ಕರು (೧೮ ರಿಂದ ೨೫ ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರು)	೭-೯	೬-೧೧
ವಯಸ್ಕರು (೨೬ ರಿಂದ ೬೪ ವರ್ಷಗಳು)	೭-೯	೬-೧೦
ಇತರೆ ವಯಸ್ಕರು	೭-೮	೫-೯

ಪ್ರಮಾಣದ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ, ನಿರಂತರವಾದ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯು ಯಾವ ಪ್ರಮಾಣದ ದುರಂತಗಳನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡಬಹುದೆಂಬುದನ್ನು ಊಹಿಸಲಸಾಧ್ಯ.

ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯು ಕರುಳುಗಳ, ಪ್ರೋಸ್ಟೇಟ್, ಮೂತ್ರಕೋಶ ಹಾಗೂ ಸ್ತನಗಳ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು ಎಂದು ಕೆಲವು ಅಧ್ಯಯನಗಳಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ರಾತ್ರಿ ಪಾಳಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವವರನ್ನು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಜನಕವೆಂದು ವರ್ಗೀಕರಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ನಿದ್ರೆ ಹಾಗೂ ಲಿಪಿಡ್ ಪ್ರೊಫೈಲ್ (ಕೊಬ್ಬಿನ ಪಟ್ಟಿ):
ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ ಅಥವಾ ನಿದ್ರೆ ಕೊರತೆಯು ಎಲ್. ಡಿ. ಎಲ್ ಕೊಬ್ಬಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳವನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡು ಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ಒಳ್ಳೆಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ ನಿದ್ರೆಯನ್ನು ಮಾಡುವ ಲೆಡಿ ವರ್ಷ ದಾಟಿದ ಕೆಲವು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಕೊಬ್ಬಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ

ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳಿಲ್ಲದನ್ನು ಕೂಡ ಕಾಣಲಾಯಿತು.

ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ನಿದ್ರೆಯ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಸಾರಿ ಸಾರಿ ಹೇಳುತ್ತವೆ. ಒಳ್ಳೆಯ ನಿದ್ರೆಯು ಒಳ್ಳೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ದೀರ್ಘಾಯುಷಿಗಾಗಿ ಮೂಲಭೂತವಾದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆಯಲ್ಲವೇ ? ನಿದ್ರೆ ಚಿಕ್ಕದಾದಷ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಆಯುಷ್ಯ ಕೂಡ ಚಿಕ್ಕದಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಮಾತಿನಲ್ಲಿ ಸತ್ಯಾಂಶ ಇದೆ ಎಂಬುದು ಮನದಟ್ಟಾಯಿತಲ್ಲವೇ ? ನಿದ್ರೆಯು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ನಿತ್ಯ ಜೀವನದ ಮಹತ್ವದ ಭಾಗವಾಗಿದ್ದು, ಅದು ಐಚ್ಛಿಕವಾದ ಐಷಾರಾಮಿ ಅಥವಾ ಸುಖಭೋಗವಲ್ಲ, ಅದನ್ನು ಇನ್ನಾವುದೇ ವಸ್ತುವಿನ ಜೊತೆಗೆ ವಿನಿಮಯಿಸಬಲ್ಲ ಸರಕಲ್ಲ. ನಿದ್ರೆ ಅವಧಿಯನ್ನು ಕಡಿಗೊಳಿಸುವುದರಿಂದ ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಯೋಗ ಕ್ಷೇಮಕ್ಕೆ ತುಂಬಲಾರದ ಹಾನಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಕ್ಷುಲ್ಲಕ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಯ ಪಿಡುಗಿನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಯುವ ಜನಾಂಗವು ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯಯುತ ಭವಿಷ್ಯ ಹಾಗೂ ದೀರ್ಘಾಯುಷ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ನಿದ್ರೆಯನ್ನು ಸಂಪತ್ತಾಗಿ ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.



ಡಾ. ಅಭಿಷೇಕ್ ಜಿ. ಯು.

ನೇತ್ರತಜ್ಞರು
ನೇತ್ರಾಲಯ ಐ ಕೇರ್ ಸೆಂಟರ್, ದಾವಣಗೆರೆ.

ಪ್ರಚಲಿತ

ದೃಷ್ಟಿ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ - ಕನ್ನಡಕದಿಂದ ಮುಕ್ತಿ!



ಡಾ ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

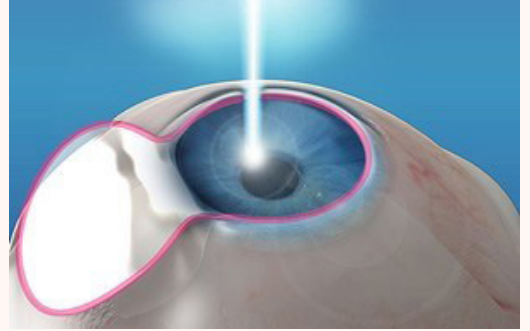
ನೇತ್ರ ತಜ್ಞರಾದ ನಾವು ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರನ್ನು ನೋಡುತ್ತೇವೆ. ಹೀಗೆ ಕೆಲವು ತಿಂಗಳ ಹಿಂದೆ ದೃಷ್ಟಿದೋಷದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದ ೨೧

ವರ್ಷ ಪ್ರಾಯದ ಹುಡುಗನೊಬ್ಬ ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ. ಎಂಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕನ್ನಡಕ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದು, ಕಳೆದ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಸ್ಥಿರವಾದ ಕನ್ನಡಕದ ಪವರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತಾನೆ. ಹೀಗಿರುವಾಗ ಆ ಹುಡುಗನು “ನಾನು ಲೆ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕನ್ನಡಕ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪಿ ಕನ್ನಡಕ ಅಥವಾ ಕಾಂಟಾಕ್ಟ್ ಲೆನ್ಸ್ ಮರೆತು ಹೋದರೆ ಏನೂ ತೋರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲದೆ ಈ ದಪ್ಪ ಕನ್ನಡಕ ಹಾಕಿ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ/ ಸಮಾರಂಭಗಳಲ್ಲಿ ಬೇರೆಯವರ ಜೊತೆ ಸಂಭಾಷಣೆ ಮಾಡುವಾಗ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಕಮ್ಮಿಯಾಗಿದೆ. ಈ ದಪ್ಪ ಕನ್ನಡಕ ತಗೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ಉಪಾಯ ಇಲ್ಲವೇ?” ಎಂದು ಕೇಳಿದ.

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೂ ಇಲ್ಲಿದೆ ನೋಡಿ ಉತ್ತರ!

ದೃಷ್ಟಿ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ (ರಿಫ್ರಾಕ್ಟಿವ್ ಸರ್ಜರಿ):

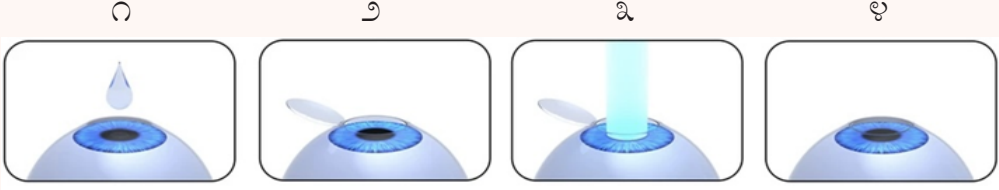
ದೃಶ್ಯಾವರಣವನ್ನು/ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ. ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷವು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕರಿಗುಡ್ಡೆ(ಕಾರ್ನಿಯಾ)ದ ವಕ್ರತೆಯಿಂದ ಆಗುವ



ಸಮಸ್ಯೆ. ಆದ ಕಾರಣ ನಾವು ವಕ್ರೀಕಾರದೋಷವನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲು ಕನ್ನಡಕ ಬಳಸುತ್ತೇವೆ. ಆದರೆ ಈಗ ವಕ್ರೀಕಾರದೋಷವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಸರಿಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಅದನ್ನು ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ರಿಫ್ರಾಕ್ಟಿವ್ ಸರ್ಜರಿ ಎನ್ನುತ್ತೇವೆ.

ವಿಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಪ್ರಗತಿಯಿಂದ, ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಮೂಲಕ, ದೃಷ್ಟಿದೋಷದ ಸುಧಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಅವಕಾಶ ದೊರೆತಿದೆ. ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ದೃಷ್ಟಿ ನಿರೋಧನ ಕ್ರಿಯೆ ಕಾರ್ನಿಯಾದ ವಕ್ರತೆಯನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲು ಇರುವ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಮಾರ್ಗವಾಗಿದೆ.

ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿರುವ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ ಅಂದರೆ ದೂರದೃಷ್ಟಿ (Hypermetropia and Presbyopia), ಹತ್ತಿರ ದೃಷ್ಟಿ (Myopia) ಮತ್ತು ಅಸ್ತಿಗ್ಮಾಟಿಸಮ್ (Astigmatism) ಅಂತಹ ದೋಷ ಇರುವವರಿಗೆ ಇತ್ತೀಚಿನವರೆಗೆ ಕನ್ನಡಕ ಮತ್ತು ಕಾಂಟಾಕ್ಟ್ ಲೆನ್ಸ್ ಅಲ್ಲದೆ ಬೇರೆ ಪರಿಹಾರ ಇರಲಿಲ್ಲ.



ಆದರೆ ಈಗ ಈ ಲೇಸರ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮೂಲಕ ಕನ್ನಡಕ ಇಲ್ಲದೆ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಬಹುದು. ಇದೊಂದು ಸ್ವಇಚ್ಛೆಯಿಂದ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ನೇತ್ರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆಗಿದ್ದು ಕನ್ನಡಕ ಮತ್ತು ಕಾಂಟ್ಯಾಕ್ಟ್ ಲೆನ್ಸ್ ಮೇಲಿನ ಅವಲಂಬನೆಯನ್ನು ತೆಗೆದು ಹಾಕಲು ಅತೀ ಸೂಕ್ತ.

ದೃಷ್ಟಿ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬಗೆಗಳು:

೧. ಪಿ. ಆರ್. ಕೆ. (ಫೋಟೋ ರಿಫ್ರ್ಯಾಕ್ಟೀವ್ ಕೇರಾಟೊಮಿ)

ಇದನ್ನು ಮಯೋಪಿಯಾ, ಹೈಪೆರೋಪಿಯಾ ಹಾಗೂ ಅಸ್ತಿಗ್ಯಾಟಿಸಮ್‌ನಂತಹ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಬಳಸುವ ಅತ್ಯಂತ ಮೂಲಭೂತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಕಾರ್ನಿಯಾದ ಹೊರಗಣ ಭಾಗವನ್ನು ತೆಗೆದು ಎಕ್ಸಿಮರ್ ಲೇಸರ್‌ನಿಂದ ಸೂಕ್ತ ಪ್ರಮಾದದ ಅಂಗಾಂಶ ತೆಗೆದು ಅದನ್ನು ಮರು ರೂಪಿಸಲಾಗುವುದು.

೨. ಲೇಸಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ:

ಮೈಕ್ರೋಕೇರಾಟೋಮ್ ಅಥವಾ ಫೆಮ್ಟೋಸೆಕೆಂಡ್ ಲೇಸರ್ ಅನ್ನು ಬಳಸಿ ಕಾರ್ನಿಯಾ (ಕರಿಗುಡ್ಡೆಯ) ಪದರು (ಫ್ಲಾಪ್) ಮಾಡಿ ಬಾಗಿಲಿನಂತೆ ತೆರೆದು, ಲೇಸರ್ ಅಳವಡಿಸಿ ಕಾರ್ನಿಯಾ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ಮರು ರೂಪಿಸಲಾಗುವುದು. ನಂತರ ಫ್ಲಾಪ್‌ಅನ್ನು ಅದರ ಜಾಗಕ್ಕೆ ಮರುಜೋಡಿಸಲಾಗುವುದು.

೩. ಸ್ಮೈಲ್ (ಲೆಂಟಿಕ್ಯೂಲ್ ಹೊರತೆಗೆಯುವಿಕೆ):

ಇದು ಅತ್ಯಂತ ನೂತನವಾದ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಫೆಮ್ಟೋಸೆಕೆಂಡ್ ಲೇಸರ್ ಬಳಸಿ ಕಾರ್ನಿಯಾ ಅಂಗಾಂಶದಿಂದ ಪೂರ್ವ ನಿರ್ಧಾರಿತ ಪದರವನ್ನು ಸಣ್ಣ ಛೇದನದ ಮೂಲಕ

ಹೊರತೆಗೆಯಲಾಗುವುದು.

ಈ ಎಲ್ಲ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಕೇವಲ ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ಕಣ್ಣಿನ ಹನಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು (Topical anaesthetic eye drops)

೪. ಐಸಿಎಲ್ / ಫೆಕಿಕ್ ಐಒಎಲ್ (ICL/Phakic IOL):

ಈ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ನೈಸರ್ಗಿಕ ಮಸೂರದ (ಲೆನ್ಸ್) ಎದುರು ಕೃತಕ ಲೆನ್ಸ್ ಅನ್ನು ಅಳವಡಿಸಲಾಗುವುದು.

ಈ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಯಾರು ಸೂಕ್ತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ?

ಹದಿನೆಂಟು ವರ್ಷದ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಾಯದವರು, ಸ್ಥಿರವಾದ ದೃಷ್ಟಿದೋಷ ಹೊಂದಿರುವವರು.

ಯಾರು ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸೂಕ್ತರಲ್ಲ?

ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ದೃಷ್ಟಿದೋಷ (ಅಸ್ಥಿರ) ಹೊಂದಿರುವವರು, ಗರ್ಭಿಣಿಯರು, ಹಾಲುಣಿಸುತ್ತಿರುವ ಮಹಿಳೆಯರು, ಕೆರಾಟೋಕೋನಸ್ ತೊಂದರೆ ಇದ್ದವರಿಗೆ, ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಸಕ್ಕರೆ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದವರು, ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಗ್ಲೂಕೋಮಾ (ಕಾಂಚಿ ಬಿಂದು) ಹೊಂದಿರುವವರು ಈ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸೂಕ್ತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಲ್ಲ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಂತರ ಏನನ್ನು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಬಹುದು?

ದೃಷ್ಟಿ ವಕ್ರೀಕಾರಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಂತರ ಎಲ್ಲವು ಚೆನ್ನಾಗಿ ಕಾಣುವುದರಿಂದ ಕನ್ನಡಕ ಅಥವಾ ಕಾಂಟ್ಯಾಕ್ಟ್ ಲೆನ್ಸ್‌ನ ಅಗತ್ಯ ಇಲ್ಲದೆ ಎಲ್ಲ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಸಲೀಸಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಬಹುದು.



ಡಾ. ಕೆ. ಬಿ. ಸೂರ್ಯ ಕುಮಾರ್

ನಿವೃತ್ತ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ವಿಧಿ ವಿಜ್ಞಾನ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ
ಕೆ. ಎ. ಜಿ. ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು, ಸುಳ್ಯ

ಕಥೆ

ಷರ್ಲಾಕ್ ಹೋಮ್ಸ್ ಪ್ರಿಯ



ಡಾ. ದಿವ್ಯ ಕೆ. ಎನ್.
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಸುಮಾರು ಐವತ್ತು ವರ್ಷದ ಹಿಂದಿನ ಮಾತು. ಅದು ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಗರ. ಅಂದು ಬೆಳಗ್ಗೆಯಿಂದ ದೊಡ್ಡಾಸ್ವತ್ತೆಯ ಸುತ್ತ ಮುತ್ತ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಯಲ್ಲೂ ಅದೇ ಸುದ್ದಿ. ಹೊಸ ಕಲ್ಲು ಕಟ್ಟಡದ ಬಳಿ ಇದ್ದ ಪಂಪ್ ಹೌಸ್‌ನ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ, ಒಂದು ಶವ ಕಂಡು ಬಂದಿತ್ತು. ಮುಂಜಾನೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ನೀರು ಬಿಡಲು ಹೋದ ನೀರುಗಂಟಿಗೆ, ಅಂಗಾತ ಬಿದ್ದಿದ್ದ ಒಂದು ಶವ ಗೋಚರವಾಗಿತ್ತು. ಮೊದಲಿಗೆ, ಅದು ಯಾರೆಂದು ತಿಳಿಯದೇ ಹೋದರೂ, ವಿಷಯ ಬಾಯಿಂದ ಬಾಯಿಗೆ ಹರಡಿ, -- ಜನ ಬಂದು ಅಲ್ಲಿ ಗುಂಪುಗಟ್ಟಿದಾಗ, ಅದು ಕೆಲವು ದಿನಗಳ ಹಿಂದೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿದ್ದ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಶವ, ಎಂದು ತಿಳಿದು ಬಂತು. ಪಂಪ್ ಹೌಸ್, ಆರು ಅಡಿ ಎತ್ತರದ ಕಾಂಪೌಂಡ್ ಗೋಡೆಗಳಿಂದ ಆವೃತವಾಗಿದ್ದು, ಅಷ್ಟೇ ಎತ್ತರದ ಅದರ ಗೇಟಿಗೆ, ಕಬ್ಬಿಣದ ಬೀಗ ಜಡಿಯಲಾಗಿತ್ತು. ಹಾಗಾಗಿ, ಅಲ್ಲಿಗೆ ಯಾರೂ ಅಷ್ಟೊಂದು ಸುಲಭವಾಗಿ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಆದರೂ, ಜನರ ಬಾಯಲ್ಲಿ ಆಳಿಗೊಂದರಂತೆ ಕಥೆಗಳು ಹುಟ್ಟತೊಡಗಿದ್ದವು.

ಮೊಬೈಲ್ ಇಲ್ಲದ ಕಾಲ. ಅವರ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ದಾಖಲಲ್ಲಿ ಅಸ್ಪಷ್ಟ ವಾಗಿತ್ತು. ಅದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಫೋನ್ ನಂಬರ್ ಗಳು ಇರಲಿಲ್ಲ. ಅವರ ಊರು ಸ್ವಲ್ಪ ದೂರ ಇದ್ದು,

ಅವರ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಸುದ್ದಿ ತಿಳಿಸುವುದು ಯಾರು ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ಹುಟ್ಟಿ ಕೊಂಡಿತು. ಅವರು ಹಳ್ಳಿಯ ಜನ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಯಾವುದೋ ಕೌಟುಂಬಿಕ ವೈಷಮ್ಯದಿಂದ, ಕೊಲೆ ನಡೆದಿದೆ, ಕೊಲೆ ಮಾಡಿ, ರಾತ್ರಿ, ಜನ ಸಂಚಾರ ಇಲ್ಲದ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಶವವನ್ನು ತಂದು, ಗೋಡೆಯ ಮೇಲಿಂದ ಕಾಂಪೌಂಡ್ ಒಳಗಡೆ ಹಾಕಿ ಹೋಗಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬುದು ಮೊದಲ ಗುಮಾನಿಯಾಗಿತ್ತು.

ನಂತರ ಬಂದಂತಹ ಅನುಮಾನ, ಅವರ ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳ ಮೇಲೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಅವರಿದ್ದಾಗ, ಅವರ ಪಕ್ಕದ ಬೆಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಇದ್ದ ರೋಗಿ ಹೇಳುವ ಪ್ರಕಾರ, ಆ ವ್ಯಕ್ತಿ ಆಗಷ್ಟೇ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಕೆಲಸ ಸೇರಿ ಕೊಂಡಿದ್ದ. ಅಲ್ಲಿಯ ಕೆಲವರು ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳಿಗೆ ಆತನ ಮೇಲೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಅಸಮಾಧಾನಗಳು ಇದ್ದುದಾಗಿ ಆತ ಇವರ ಜೊತೆ ಹೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದನಂತೆ. ಹಾಗಾಗಿ, ಅವರಲ್ಲಿ ಯಾರೋ ಒಬ್ಬರು ಕೊಲೆ ಮಾಡಿರಬಹುದು ಎಂಬುದು ಅವನ ಹೇಳಿಕೆ.

ತಾನು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಕಡೆ, ಒಬ್ಬ ಹುಡುಗಿಯ ಜೊತೆ ಆತ ಸಲುಗೆಯಿಂದ ಇದ್ದುದನ್ನು, ಆ ಹುಡುಗಿಯ ಯಾವುದೋ ಪ್ರಿಯಕರ ಸಹಿಸದೆ, ಕೊಲೆ ಮಾಡಿರ ಬಹುದು ಎನ್ನುವುದು ಇನ್ನೊಬ್ಬರ ಸಂದೇಹ.

ಸುದ್ದಿ ತಲುಪಿದ ಪೊಲೀಸರು, ಬಂದು ಸ್ಥಳವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕೆಲವು ಕಟ್ಟಡಗಳು ಇದ್ದುದರಿಂದ, ಕೊಲೆ ಎಲ್ಲಿ ಮಾಡಿರ ಬಹುದು ಎಂದು ಶೋಧಿಸಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರು. ಪೊಲೀಸರು ಹೋದಲ್ಲೆಲ್ಲ ಕೆಲವು ಜಾಣ, ಅತೀ

ಅನ್ವೇಷಣಾಶೀಲ ಯುವಕರ, ಆದರಲ್ಲೂ ಕೆಲವು ವೈದ್ಯ ವಿನ್ಯಾಸಗಳ ದಂಡಿನ, ಮೆರವಣಿಗೆ ಸಾಗಿತ್ತು. ಅವರು ಏನನ್ನಾದರೂ ನೋಡಿದ ಕೂಡಲೇ, ಅದಕ್ಕೆ ಈ ಹುಡುಗರ ಕಾಮೆಂಟ್ ಗಳು ಅಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತಿತ್ತು. ಅವರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬನಂತೂ ಷರ್ಲಾಕ್ ಹೋಮ್ಸ್ ಪುಸ್ತಕಗಳಿಂದ ಪ್ರಭಾವಿತನಾಗಿ, ಮುಂದೆ ತಾನೊಬ್ಬ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಪತ್ತೆದಾರನಾಗ ಬೇಕೆಂದು ಇದ್ದವನು. ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಕ್ಕೂ ಮೂಗು ತೂರಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿದ್ದ!

ಪಂಪ್ ಹೌಸ್‌ನ ಪಕ್ಕದ ಕಲ್ಲು ಕಟ್ಟಡದಲ್ಲಿ, ನಾಲ್ಕು ಮಹಡಿಗಳಿದ್ದು, ಕೊನೆಯ ಮಹಡಿ, ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ವೈದ್ಯರ ವಾಸದ ಕೋಣೆಗಳಾಗಿ ಮೀಸಲಾಗಿದ್ದವು. ಆ ಕಟ್ಟಡದ ಮೇಲಿನ ಚಾವಣಿಗೆ ಹೋಗುವ ಮೆಟ್ಟಿಲುಗಳ ಮೇಲಿನ ಬಾಗಿಲಿಗೆ ಬೀಗ ಹಾಕಲಾಗಿತ್ತು. ಆದ್ದರಿಂದ, ಆ ಮೆಟ್ಟಿಲುಗಳನ್ನು ಹತ್ತಿ ಮೇಲಿನ ಚಾವಣಿಗೆ ಯಾರೂ ಹೋಗಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ನಿಶ್ಚಯಿಸಿದ ಪೊಲೀಸರು, ಬಹುಶಃ ನಾಲ್ಕನೇ ಮಹಡಿಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ಹೊಡೆದಾಟ ಆಗಿರಬಹುದೇ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕಲೆ ಹಾಕತೊಡಗಿದರು.

ಆಗ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ದೂರವಿದ್ದ, ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಮೈದಾನದಲ್ಲಿ, ಒಂದು ವಸ್ತು ಪ್ರದರ್ಶನ ನಡೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ರಾತ್ರಿ ಇಡೀ ಅಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಆರ್ಟ್‌ಸ್ಟಾಡ್ ಶಬ್ದದಿಂದಾಗಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನವರಿಗೆ ಬೇರೆ ಏನೂ ಕೇಳಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಮೂರನೆಯ ಮಹಡಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ಕೆಲವರಿಗೆ, ಮಧ್ಯರಾತ್ರಿಯಲ್ಲಿ ಒಮ್ಮೊಮ್ಮೆ ಯಾರೋ ಜೋರಾಗಿ ಜಗಳ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಂತೆ ಕೇಳಿಸಿತ್ತು. ಇನ್ನು ಕೆಲವರಿಗೆ, ಜನ ಓಡಿ ಹೋದಂತೆ ಶಬ್ದ ಕೇಳಿಸಿತ್ತು. ಆದರೆ, ಪೊಲೀಸಿನವರು ಬಂದು ಕೇಳಿದಾಗ ಸಾಕ್ಷಿ ಹೇಳಲು ಯಾರೂ ಮುಂದೆ ಬರಲಿಲ್ಲ.

ಪೊಲೀಸರು, ಮಹಡಿಯಿಂದ ವಾಪಸು ಮೆಟ್ಟಿಲು ಇಳಿಯುತ್ತ ಹೊರಟರು. ಆದರೆ, ಅವರನ್ನು ಹಿಂಬಾಲಿಸಿ ಅನ್ವೇಷಣೆಗೆ ಹೋದ ಹುಡುಗರಿಗೆ, ಗೋಡೆಯಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು

ನಾಲ್ಕೈದು ಅಡಿ ಎತ್ತರದಲ್ಲಿ, ದೂರ ದೂರಕ್ಕೆ ರಕ್ತದ ಕಲೆಗಳುಕಂಡಿವೆ. ಈ ರಕ್ತದ ಕಲೆಗಳು, ಕೆಳಗಿನವರೆಗೂ, ಮೆಟ್ಟಿಲುಗಳ ಬಲ ಭಾಗದ ಗೋಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಇದ್ದವು. ಇದನ್ನು ಗಮನಿಸಿದ ಹುಡುಗರು, ಅವನನ್ನು ಸಾಯಿಸಿದ ನಂತರ, ದೇಹವನ್ನು ಹೆಗಲ ಮೇಲೆ ತ್ರಿವಿಕ್ರಮನಂತೆ ಹೊತ್ತು ಸಾಗಿಸುತ್ತಾ ಇದ್ದಾಗ, ಆತನ ಮೂಗಿನಿಂದ ಅಥವಾ ಬಾಯಿಯಿಂದ ಬಿದ್ದ ರಕ್ತ, ನೆಲದಿಂದ ಅಷ್ಟೇ ಮೇಲ್ಗಡೆ ಇರುವ ಮಹಡಿಯ ಗೋಡೆಗಳ ಮೇಲೆ ಬಿದ್ದಿದೆ. ಅಲ್ಲಿಗೆ, ಕೊಲೆ ಮೂರನೇ ಅಥವಾ ನಾಲ್ಕನೇ ಮಹಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಗಿದೆ ಎಂದು ಅವರು ಗುಣಾಕಾರ ಹಾಕಿ ಆಗಿತ್ತು. ಆದರೆ, ಮುಂದೆ ಸಾಗುತ್ತಿದ್ದ ಪೊಲೀಸಿನವರ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಈ ರಕ್ತದ ಕಲೆಗಳು ಬಿದ್ದಿರಲಿಲ್ಲ. ಕೂಡಲೇ ಕೆಳಗಡೆ ಧಾವಿಸಿದ ಹುಡುಗರು, ಅಲ್ಲಿದ್ದ ಪೊಲೀಸ್ ಮೇಲಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಬಹಳ ಉತ್ಸಾಹದಿಂದ ಪತ್ತೆದಾರಿಕೆಯ ವರದಿಯನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸಿದರು. ಕೂಡಲೇ, ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರ ಜೊತೆಗೆ ಮೇಲೆ ಹೋಗಿ ಅವರು ತೋರಿಸಿದ ಕಲೆಗಳನ್ನು,



ಹಾಗೇ ಬೇರೆಲ್ಲಾ ಗೋಡೆಗಳನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಿದರು. ಆಗ ಅವರ ಕಣ್ಣಿಗೆ, ಅದಲ್ಲದೆ ಇನ್ನೊಂದಷ್ಟು ಅಂತಹುದೇ ಕಲೆಗಳು ಕಂಡು ಬಂದು, ಹತ್ತಿಯನ್ನು ನೀರಲ್ಲಿ ಅದ್ದಿ, ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಎಂದು ತೆಗೆಯಲು ಹೊರಟಾಗ, ಅವರಿಗೆ ಅದು ರಕ್ತ ಅಲ್ಲ, ಎಲೆ ಅಡಿಕೆ ತಿಂದು ಗೋಡೆಗೆ ಉಗಿದ ತಾಂಬೂಲದ ಕಲೆಗಳು ಎಂದು ತಿಳಿದು ಬಂತು. ತಾಂಬೂಲವನ್ನು ಜಗಿದು, ಹೀಗೆ ಎಲ್ಲೆಂದರಲ್ಲಿ ಉಗಿಯುತ್ತಾ ಹೋಗುವುದು ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳ, ಮತ್ತವರ ಪರಿವಾರದವರ ಒಂದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಚಟ ಎಂಬುದನ್ನು ಈ ಯುವಕರು ಮರೆತು ಬಿಟ್ಟಿದ್ದರು.

ಪೋಲಿಸರು, ಸ್ಥಳದ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮುಗಿಸಿ, ಮಹಜರ್ ಮಾಡಿ, ಶವವನ್ನು ಮರಣೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಟ್ಟರು.

ಶವಾಗಾರದಲ್ಲಿ, ಇತರ ಕೆಲವು ಶವಗಳು ಇದ್ದುದರಿಂದ, ಇದರ ಮರಣೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮುಗಿಯುವ ವೇಳೆಗೆ ಹೊತ್ತು ಮುಳುಗಿತ್ತು. ಅಷ್ಟರಲ್ಲಿ, ಅಲ್ಲಿದ್ದ ಹೆಚ್ಚಿನವರು ಅಲ್ಲಿಂದ ಹೊರಟು ಹೋಗಿದ್ದು, ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಮಾತ್ರ ಕಾಯುತ್ತಿದ್ದರು.

ಮರುದಿನ, ಪೊಲೀಸರಿಗೆ ದೊರೆತ ಮರಣೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವರದಿಯಂತೆ, ಮೃತನ ಶರೀರದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಗಾಯಗಳು ಇದ್ದು, ತಲೆಗೆ ಆದ ತೀವ್ರವಾದ ಏಟಿನಿಂದ ತಲೆ ಬುರುಡೆ ಒಡೆದು ಹೋಗಿದ್ದು, ಕೈ ಕಾಲುಗಳ ಮೂಳೆಗಳು ಕೂಡ ಮುರಿದು ಹೋಗಿದ್ದವು. ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನ ಮಾಡಿದ ಕುರುಹುಗಳು ಇದ್ದವು. ಅವರು ಧರಿಸಿದ ಪ್ಯಾಂಟಿನ ರಿಫ್ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತೆರೆದು ಕೊಂಡು, ಅವರ ಜನನಾಂಗ ಹೊರ ಬಂದಿತ್ತು.

ಅಷ್ಟರಲ್ಲಿ, ಹಿಂದಿನ ರಾತ್ರಿ, ತನ್ನ ಪಾಳಿಯ ಕೆಲಸ ಮುಗಿಸಿ ಮನೆಗೆ ಹೋಗಿದ್ದ, ನಾಲ್ಕನೇ ಮಹಡಿಯ ವಾಚ್ಮನ್, ಮರಳಿ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ. ಅದುವರೆಗೂ, ಅವನಿಗೆ ಅಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಘಟನೆಯ ವಿಷಯ ತಿಳಿದಿರಲಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಬಾಯಿಂದ ವಿಷಯ ಕೇಳುತ್ತಲೇ, ನೇರವಾಗಿ ಪೊಲೀಸ್ ಸ್ಟೇಷನ್‌ಗೆ ಓಡಿದ ವಾಚ್ಮನ್, ಅಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದ. ಹಿಂದಿನ ರಾತ್ರಿ, ಅದೇ

ವ್ಯಕ್ತಿ ತನ್ನಲ್ಲಿ ಬಂದು, ತಾನು ಮಹಡಿಯ ಮೇಲೆ ಕುಳಿತು, ಅಲ್ಲೇ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದ ಸಂಗೀತ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸುವುದಾಗಿ ಹೇಳಿದ್ದನಂತೆ. ವಾಚ್ಮನ್ ತನ್ನ ಕೆಲಸದ ಮೇಲೆ ಬೇರೆ ಮಹಡಿಗಳಿಗೆ ಹೋದವನು, ಬೆಳಗ್ಗೆ ಮನೆಗೆ ಹೋಗುವ ಮುನ್ನ, ತೆರೆದಿದ್ದ ಗೇಟಿಗೆ ಬೀಗ ಹಾಕಿ, ಕೀಲಿ ಕೈಯನ್ನು ಅದರ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಇರಿಸಿ ಮನೆಗೆ ಹೊರಟು ಹೋಗಿದ್ದ. ಅಲ್ಲಿಗೆ, ಮೃತನನ್ನು ಕೊನೆಯ ಬಾರಿ ನೋಡಿದ್ದವನ ಸಾಕ್ಷಿ ದೊರೆತಿತ್ತು. ಮರಣೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವರದಿಯಂತೆ, ಸಾವು ಸುಮಾರು ಮಧ್ಯರಾತ್ರಿ ಸಂಭವಿಸಿರಬಹುದು ಎಂದಿತ್ತು.

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಆಯಾಮಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ಪೊಲೀಸರಿಗೆ, ಅದರಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ದುಷ್ಕೃತ್ಯ ನಡೆದಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಕಂಡು ಬರಲಿಲ್ಲ. ಶವ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ, ಅತಿ ಎತ್ತರದಿಂದ ಬಿದ್ದು ಸಂಭವಿಸಿದ ಮೂಳೆ ಮುರಿತ, ತಲೆ ಏಟು, ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ಮದ್ಯ, ಮತ್ತು ತೆರೆದಿದ್ದ ಪ್ಯಾಂಟಿನ ರಿಫ್ ನಿಂದ ಹೊರಬಂದ ಜನನೇಂದ್ರಿಯ, ಇವೆಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳು, ಮರಣ ಹೇಗೆ ಸಂಭವಿಸಿರ ಬಹುದು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಿಸಿತ್ತು.

ಬಹುಶಃ, ಆತ ತಂಪಾದ ಗಾಳಿಯನ್ನು ಸೇವಿಸುತ್ತಾ, ಮಹಡಿಯ ಮೇಲೆ ಬಹಳ ಹೊತ್ತಿನ ತನಕ ಕುಳಿತು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಿದ್ದು, ಮೂತ್ರದ ಒತ್ತಡದಿಂದಾಗಿ, ಮೂತ್ರಿಸಲು ಛಾವಣಿಯ ಪಕ್ಕಕ್ಕೆ ಹೋಗಿರ ಬಹುದು. ಕತ್ತಲೆಯಲ್ಲಿ, ಕುಡಿತದ ಅಮಲಿನಲ್ಲಿ ಇದ್ದ ಅವನು, ಕಾಲು ಜಾರಿ ನೇರವಾಗಿ ಕೆಳಗಿನ ಪಂಪ್‌ಹೌಸ್‌ನ ಒಳಗಡೆ ಬಿದ್ದಿರ ಬಹುದು ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿ, ಎಲ್ಲರ ಬಾಯಲ್ಲಿ ಕೊಲೆ ಎಂದು ಹೇಳಲಾಗಿದ್ದ ಆ ಘಟನೆಯು ಒಂದು ಆಕಸ್ಮಿಕ ಮರಣ ಎಂದು, ಆ ಕಡತ ಮುಚ್ಚಲಾಗಿತ್ತು.

ಈ ಘಟನೆಯಲ್ಲಿ, ಅಂದು ಪೊಲೀಸರನ್ನು ಹಿಂಬಾಲಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಅದೇ “ಷರ್ಲಕ್ ಹೋಮ್ಸ್ ಪ್ರಿಯ”, ಅನೇಕ ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ, ಅದೇ ರೀತಿಯ ಘಟನೆ ಇನ್ನೊಂದು ಕಡೆ ನಡೆದದ್ದನ್ನು ಕೇಳಿ, ಹಳೆಯದೆಲ್ಲವೂ ನೆನಪಾಗಿ, ಅದನ್ನು ಈಗ ನಿಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಇಡುತ್ತಿದ್ದಾನೆ!

○



ಡಾ. ಮಂಜುನಾಥ

ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ಗದಗ್

ಆರೋಗ್ಯ ದಿನಾಚರಣೆ

ರಕ್ತದಾನ ಮಹಾ ಜೀವದಾನ!



ಡಾ. ಇಂದಿರಾ

ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

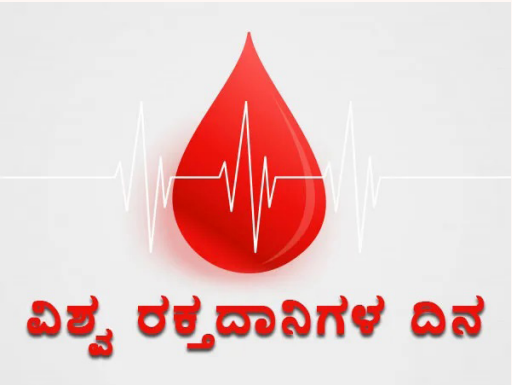
ಅನ್ನದಾನ, ನೇತ್ರದಾನ, ವಿದ್ಯಾದಾನ, ರಕ್ತದಾನ - ಈ ಎಲ್ಲಾ ದಾನಗಳು ಸಹ ಮಹತ್ವವಾದುವು. ಆದರೆ, ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇತರ ಯಾವುದೇ ದಾನಗಳಿಂದ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಮುದ ಸಿಗುತ್ತದೆ, ತೃಪ್ತಿ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ, ರಕ್ತದಾನದಿಂದ ಮನಸ್ಸು ಮತ್ತು ದೇಹಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಲಾಭವಿದೆ. ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಆಹ್ಲಾದಕರ ತೃಪ್ತಿಯೊಂದಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಲಾಭವಿದೆ. ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ರಕ್ತ ಒಂದು ಸಂಯೋಜಕ ಅಂಗಾಂಶ. ಹೀಗಾಗಿ, ರಕ್ತ ನೀಡಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ದೇಹಕ್ಕೂ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಯೋಜನವಿದೆ. ರಕ್ತದಾನ ರಕ್ತ ನೀಡಿದ ಮತ್ತು ಪಡೆದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ನಡುವೆ ಒಂದು ಸ್ನೇಹ ಸೌಹಾರ್ದತೆ ಬೆಸೆಯುವ

ಭಾಗವಾಗಿದ್ದು, ಮನವೀಯತೆಗೆ ನಿರ್ದರ್ಶನವಾಗಿದೆ.

ರಕ್ತದಾನ ಜೀವರಕ್ಷಕ!

ಹೌದು. ರಕ್ತದಾನವೆಂಬುದು ಕೇವಲ ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿ ಉಳಿದಿಲ್ಲ. ಇದು ಜೀವರಕ್ಷಕ. ಜೀವ ಉಳಿಸುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ. ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಸರಿಸುಮಾರು ೧೦೦ದಶಲಕ್ಷ ರಕ್ತ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳು ದಾನದ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ದಾನಿಗಳ ಆಯ್ಕೆ, ರಕ್ತದ ಸಂಗ್ರಹ, ರೋಗವುಂಟು ಮಾಡುವ ರೋಗಕಾರಕಗಳನ್ನು ನಾಶಪಡಿಸುವ ಹಂತಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ರಕ್ತದಾನದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ತನ್ನ ದೇಹದ ಕುರಿತು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ರಕ್ತದಾನಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆ ರಕ್ತದಾನಿಯನ್ನು ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ಒಳಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶ, ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್, ಕೊಬ್ಬಿನಾಂಶ ಸೇರಿದಂತೆ ನಾನಾ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ, ರಕ್ತದಾನಿಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಕುರಿತಂತೆ ಒಂದು ಮಾಹಿತಿ ಲಭ್ಯವಾಗುವುದು.

ರಕ್ತದಾನ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಲು ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳು ಪರಸ್ಪರ ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರು, ರಕ್ತಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸೇರಿದಂತೆ ಎಲ್ಲರೂ ಒಟ್ಟಾರೆ ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ, ಸಾಕಷ್ಟು ವಿಭಾಗಗಳು ಒಟ್ಟಾಗಿ ಸೇರಿ ಜೀವರಕ್ಷಣೆ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರಕ್ತದಾನದ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವ



ಕಾರ್ಯವಾಗಿದೆ. ಅತಿಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಜೀವರಕ್ಷಣೆಯ



ಸಲುವಾಗಿ ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಜೂ.೧೪ರಂದು ರಕ್ತದಾನಿಗಳ ದಿನಾಚರಣೆಯನ್ನು ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ರಕ್ತದಾನವನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವ ಮತ್ತು ಆ ಮೂಲಕ ಜೀವಗಳನ್ನು ಉಳಿಸಲು ಜನರನ್ನು ಪ್ರೇರೇಪಿಸುವ ಪ್ರಯತ್ನವಾಗಿದೆ. ಈ ವರ್ಷದ ರಕ್ತದಾನಿಗಳ ಆಚರಣೆಯ ಘೋಷವಾಕ್ಯ “ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡೋಣ, ಜಗದ ಮಿಡಿತ ಉಳಿಸೋಣ” “ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡಿದ ನಾಯಕರನ್ನು ಗೌರವಿಸೋಣ” ಎಂಬುದಾಗಿದೆ.

ಈವರೆಗೆ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದೊಂದಿಗೆ ಭರಿಸಲಾಗದ ಔಷಧದ ಮೂಲಭೂತ ಅಂಶವೇ ರಕ್ತ!

ರಕ್ತವೆಂಬುದು ಜೀವಂತ ಅಂಗಾಂಶ. ಜೀವದ ಮೂಲಭೂತ ಘಟಕಗಳಾಗಿರುವ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ರಕ್ತ ತನ್ನಲ್ಲಿ ಸಮೃದ್ಧವಾಗಿ ಪಡೆದಿದೆ. ಕೆಂಪು ಮತ್ತು ಬಿಳಿ ರಕ್ತಕಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರಕ್ತ, ಇಡೀ ದೇಹವನ್ನು ಆರೋಗ್ಯಕರವಾಗಿರಲು ಸಹಕರಿಸುತ್ತದೆ. ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ಏರುಪೇರು ಇಡೀ ದೇಹವನ್ನೇ

ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸುವ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ರಕ್ತದಲ್ಲಿನ ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳು ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಮತ್ತು ದೇಹದ ಉಳಿದ ಭಾಗಗಳ ನಡುವೆ ಅನಿಲ ಸಾಗಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಬಿಳಿರಕ್ತಕಣಗಳು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸೋಂಕು ಎದುರಾದರೆ ಅದರ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಡುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ದೇಹದ ಒಟ್ಟಾರೆ ಪ್ರತಿರಕ್ಷಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಿಳಿ ರಕ್ತಕಣಗಳು ಒದಗಿಸಲು ನೆರವಾಗುತ್ತವೆ. ಪ್ಲೇಟ್‌ಲೆಟ್‌ಗಳು ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ದೇಹಕ್ಕೆ ಗಾಯವಾದಾಗ ರಕ್ತಸ್ತಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುವ ವೇಳೆ ಪ್ಲೇಟ್‌ಲೆಟ್‌ಗಳು ಸಾಕಷ್ಟು ನೆರವಾಗುತ್ತದೆ. ಜತೆಗೆ, ಪ್ಲಾಸ್ಮಾ, ಪ್ರೋಟೀನ್‌ಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಇನ್ನಿತರೆ ರಕ್ತಣಾತೃಕ ಪ್ರತಿಕಾಯಗಳು ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಸಮೃದ್ಧವಾಗಿವೆ.

ರಕ್ತ ಎನ್ನುವ ಅನಿವಾರ್ಯ!

ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಪಘಾತದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಥಲಸ್ಸೇಮಿಯಾದಂತಹಾ ರಕ್ತದ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಬಳಲಿ ಮಕ್ಕಳವರೆಗೆ ಅನೇಕ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ತ

ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ, ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ, ಹೆರಿಗೆ ವೇಳೆ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ, ರಕ್ತಹೀನತೆ ಹೊಂದಿರುವವರಿಗೆ, ಸುಟ್ಟ ಗಾಯಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ, ಅಕಾಲಿಕ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳು, ಹೀಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ವಿವಿಧ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ತದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಒಟ್ಟಾರ, ವ್ಯಕ್ತಿ ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿರಬೇಕೆಂದರೆ ರಕ್ತವೆಂಬುದು ಅನಿವಾರ್ಯ.

ರಕ್ತ ; ಶೇಖರಣೆ ಮತ್ತು ಜೀವಿತಾವಧಿ!

ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ದಾನವಾಗಿ ಪಡೆದ ರಕ್ತವನ್ನು ವಿವಿಧ ಘಟಕಗಳನ್ನಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಂಪುರಕ್ತಗಳು, ಪ್ಲೇಟ್‌ಲೆಟ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಎಂದು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಅಗತ್ಯವುಳ್ಳ ರೋಗಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಯೂನಿಟ್ ರಕ್ತ ಮೂರು ಜೀವಗಳನ್ನು ಉಳಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ, ರಕ್ತವನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಿದಾಗ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಘಟಕವೂ ಸಹ ತನ್ನದೇ ಆದ ಜೀವಿತಾವಧಿ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ರೆಫ್ರಿಜರೇಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಂಪುಕೋಶಗಳನ್ನು ೩೫-೪೨ ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಸಂಗ್ರಹಿಸಬಹುದು. ಪ್ಲಾಸ್ಮಾವನ್ನು ಒಂದು ವರ್ಷದವರೆಗೆ ಫ್ರೀಜ್ ಮಾಡಬಹುದು. ಪ್ಲೇಟ್‌ಲೆಟ್‌ಗಳನ್ನು ೫ ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಸಂರಕ್ಷಿಸಬಹುದು.

ರಕ್ತದಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು!

ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಿಗೆ ತನ್ನದೇ ಆದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಿರುತ್ತದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ರಕ್ತದಾನಕ್ಕೆ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಮತ್ತು ಕಾನೂನಿನ ನಿಯಮಗಳ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡುವ ಮುನ್ನ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ತೂಕ, ಆರೋಗ್ಯ ಹೀಗೆ ನಾನಾ ಆಯಾಮಗಳಲ್ಲಿ ತಪಾಸಣೆ ಕಡ್ಡಾಯ. ರಕ್ತದಾನಿಯು ಕನಿಷ್ಠ ೫೫ಕೆಜಿ ತೂಕ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಜತೆಗೆ, ೧೨.೫ಗ್ರಾಂ ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ ಹೊಂದಿರುವುದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ, ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಕ್ಷೇಮವೂ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ, ಮೊದಲಿಗೆ

ರಕ್ತದಾನಿಯ ಸಮಾಲೋಚನೆ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಸ್ಟೀನಿಂಗ್ ನಂತರವೇ ರಕ್ತದಾನ ಪಡೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ೩೫೦ - ೪೫೦ ಮಿ.ಲಿ. ರಕ್ತವನ್ನು ದಾನ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ (ಬೇರೆ ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಿವೆ.

ರಕ್ತದಾನದ ಬಳಿಕ ಹಣ್ಣಿನ/ ದ್ರವರಸ ಸೇವನೆಯನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಸೂಚಿಸುತ್ತಾರೆ.ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ೨೪ ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ತದಲ್ಲಿರುವ ನೀರಿನಂಶ ಮರುಪೂರ್ಣಗೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಹಲವು ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಂಪು ರಕ್ತಕಣಗಳು ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿರುವ ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ ಅಂಶ ಮೊದಲಿನಂತಾಗುವುದು. ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡಿದ ಮೂರರಿಂದ ಆರು ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಪುನಃ ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡಬಹುದು.

ಮಾನವೀಯತೆಯ ಕೈಗನ್ನಡಿ ರಕ್ತದಾನ!

ರಕ್ತವೆಂಬುದು ಜೀವಸೆಲೆ. ಇದನ್ನು ಕೃತಕವಾಗಿ ತಯಾರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಹೀಗಾಗಿ, ಓರ್ವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಔದಾರ್ಯದಿಂದಲೇ ರಕ್ತವನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ, ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ರಕ್ತದಾನದ ಮಹತ್ವ ಸಾಕಷ್ಟು ಜಾಗೃತಿಯಲ್ಲಿದ್ದರೂ, ಮತ್ತಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಮನಮುಟ್ಟುವಂತೆ ತಿಳಿಸಬೇಕಿದೆ. ರಕ್ತದಾನದಿಂದಾಗುವ ದೈಹಿಕ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ಅನೇಕರಿಗೆ ಮುಟ್ಟಿಸಬೇಕಿದೆ. ಆಧುನಿಕ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತದಾನದ ಮಹತ್ವ ಸಾರುವ ಕಾಯಕ ಒಂದು ದಿನಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತಗೊಳ್ಳದೇ ನಿತ್ಯೋತ್ಸವವಾಗಬೇಕಿದೆ. ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಸಂಕಷ್ಟದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಮಿಡಿಯುವ ಮತ್ತು ರಕ್ತದಾನದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವ ಗುಣ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಲ್ಲೂ ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗಬೇಕಿದೆ. ಕೇವಲ ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಾಗ ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೇ ರಕ್ತದಾನ ಶಿಬಿರಗಳಲ್ಲೂ ರಕ್ತ ನೀಡುವ ಗುಣವನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಿದೆ. ರಕ್ತದಾನಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರನ್ನೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಿ, ಒಟ್ಟಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತ ಜಗತ್ತನ್ನು ರಚಿಸೋಣ.

ನೆನಪಿಡಿ,

ಜೀವ ಉಳಿಸುವ, ಬೆಳೆಸುವ ಶಕ್ತಿ ನಿಮ್ಮ ರಕ್ತದಲ್ಲಿದೆ! ವಿಶ್ವರಕ್ತದಾನಿಗಳ ದಿನದ ಶುಭಾಶಯಗಳು.





ಡಾ. ಸುಮಾ ಡಿ. ಗುಡಿ

ಚರ್ಮ ರೋಗ ತಜ್ಞರು
ವಿಜಯನಗರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯ, ಬಳ್ಳಾರಿ

ವೈದ್ಯೇತರ

ಹೊಸ

ವರ್ಷಕ್ಕೊಂದು ಲಹರಿ...



ಡಾ ಶಿವಾನಂದ ಕುಬ್ಜಸದ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

One thing each time,
And that done well,
Is a very good rule,
As many can tell...

ಯಾಕೋ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ

ಈ ಪಂಕ್ತಿ ಬಹಳವಾಗಿ ಕಾಡುತ್ತೆ... ಇದನ್ನು ನಮ್ಮ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಯ ಶಿಕ್ಷಕಿಯೊಬ್ಬರು, ತರಗತಿಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ, ರಾಗವಾಗಿ ಇಡೀ ಕಕ್ಷೆಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಹೇಳು(ಹಾಡು)ವಂತೆ ಆದೇಶಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಇವರು ನಮ್ಮ ಕ್ರಾಫ್ಟ್ (ಕರಕೌಶಲ್ಯ) ಶಿಕ್ಷಕಿ. ನೋಡಲು ಕಠಿಣವಾಗಿಯೂ, ಸ್ವಲ್ಪವೂ ನಗಲಾರದೇ, ಶಿಸ್ತಿನಿಂದ ಇರುತ್ತಿದ್ದ ಅವರ ತರಗತಿಯ ಕೊನೆಯ ಪರಿಪಾಠವಾದ ಇದನ್ನು ಚಾಚೂ ತಪ್ಪದೆ ನಾವೆಲ್ಲ ಪಾಲಿಸಲೇಬೇಕಿತ್ತು. ಹಾಗೆ ನೋಡಿದರೆ, ಕ್ರಾಫ್ಟ್ ಎಂದರೆ, ಮಜಾ ಮಾಡುವ, ಸೃಜನಶೀಲತೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ, ಉತ್ಸಾಹ ತುಂಬುವ ಸಮಯವಾಗಬೇಕಿತ್ತು. ಆದರೆ ನನಗೋ ಅದು ಕಬ್ಬಿಣದ ಕಡಲೆಯಾಗಿತ್ತು. ಮರುದಿನ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಗದದ ಒಂದು ಕಲಾಕೃತಿ ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಸಬೇಕೆಂದಿದ್ದರೆ, ಮನೆಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮಷ್ಟನಿಗೆ ದುಂಬಾಲು ಬೀಳುತ್ತಿದ್ದೆ. ಅವರು ಒಂದೆರಡು ಬಾರಿ ನನ್ನನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸಿ, ಕೊನೆಗೆ ನಾನು ಅತ್ತು ಕರೆದು, ಗೋಗರದಾಗ ಕಾಗದದ ಒಂದು ಮಾದರಿಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಅದೇ

ಅಳುಬುರುಕುತನದಿಂದ ಅದನ್ನು ಮರುದಿನ ಒಪ್ಪಿಸಿ ನಿರಾಳವಾಗುತ್ತಿದ್ದೆ.

ಆದರೆ ವರ್ಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ಮಾತ್ರ ಆ ಶಿಕ್ಷಕರು, ಹಾಂ... ಮಿಸ್‌ಸ್ ಡೆನ್ನಿಸ್, ಆಕೆಯ ಹೆಸರು, ಮಕ್ಕಳನ್ನೆಲ್ಲ ಸಂತಸದಲ್ಲಿ ಮೀಯಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಕ್ರಿಸ್ಮಸ್ ಹಬ್ಬದ ದಿನ. ಏಕೆಂದರೆ, ಅಂದು ಅವರು ಸಾಂಟಾಕ್ಲಾಸ್. ಗಂಟು ಮುಖದ ಮೇಡಂ, ಕೆಂಪು ಉಡುಗೆ, ಬಿಳಿ ಟೊಪ್ಪಿಗೆ ತೊಟ್ಟು ಕುಣಿಯುತ್ತ, ನಗಿಸುತ್ತ ತರಗತಿಯಿಂದ ತರಗತಿಗೆ ಸಾಗುತ್ತ ಕೈಯಲ್ಲಿನ ಮಿಠಾಯಿಗಳನ್ನು, ಖುಷಿಯನ್ನು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಹಂಚುತ್ತಿದ್ದರು. ಸ್ಯಾಂಟಾ ಕ್ಲಾಸ್ ಆಗಿ ಪರಿವರ್ತನೆ ಆಗುತ್ತಿದ್ದದ್ದು ಅವರೇ ಎಂದು ನಮಗೆ ಎಷ್ಟೋ ವರ್ಷ ತಿಳಿದೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಗೊತ್ತಾದಾಗ ಆಶ್ಚರ್ಯವೋ ಆಶ್ಚರ್ಯ. ಒಂದು ಪೋಷಾಕನ್ನು ತೊಟ್ಟಿದ್ದರಿಂದ ಅವರ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವವೇ ಬದಲಾಗುತ್ತಿತ್ತೇ? ಅಥವಾ ಪೋಷಾಕು ಬದಲಾದಾಗ ನಾವು ಅವರನ್ನು ನೋಡುವ ದೃಷ್ಟಿಕೋನವೇ ಬೇರೆಯಾಗಿರುತ್ತಿತ್ತೇ? ಬಾಳ ಈ ಘಟ್ಟದಲ್ಲಿ, ಅಂದರೆ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಅರ್ಥಬರ್ಧ ಪೂರೈಸಿರುವ ಈ ಮಧ್ಯ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ, ಹಲವಾರು ಶಿಕ್ಷಕರನ್ನು ಕಂಡಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಸ್ವತಃ ಶಿಕ್ಷಕಿಯಾಗಿದ್ದೇನೆ. ಆದರೆ ಅದ್ದೇಗೆ ಈಗ ಎಲ್ಲೆಂದಲೋ ಆ ಮೇಡಂ, ಅವರ ಆ ಮಾತುಗಳು ನನಗೆ ಥಟ್ಟನೆ ನೆನಪಾಗಿ ಕಾಡುತ್ತಿವೆ ಎಂಬುದೇ ಅಯೋಮಯ. ಮನಸ್ಸೆಂಬುದು ಮರ್ಕಟವೇ ಸರಿ. ಬುದ್ಧಿಗೂ ತಿಳಿಯದೆ,



ಯಾವುದೋ ಮಾಯಾಜಾಲರಿಯಲ್ಲಿ ನೆನಪುಗಳು ಹುದುಗಿರುತ್ತದಲ್ಲವೇ? ಅವರು ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಅಂತಹ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿದ್ದರೇ? ಅಥವಾ ಆ ಸಾಲುಗಳು ಈಗ ಹಿಂದೆಂದಿಗಿಂತಲೂ ಪ್ರಸ್ತುತವೆಂದು ನೆನಪಿಗೆ ಬಂದವೇ?

ಸರಿ... ಈ ಸಾಲುಗಳನ್ನೇ, ಮೆಲುಕು ಹಾಕುತ್ತ ಹೌದಲ್ಲ ಅದು ಎಂಥ ಅರ್ಥವತ್ತಾದದ್ದು ಎಂದು ಮಂಥಿಸುತ್ತ ಹೋದೆ. ಧಾವಂತದ ಜೀವನ ಶೈಲಿಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಮಾಡಲು ಹೋಗಿ, ಮಲ್ಟಿ ಟಾಸ್ಕಿಂಗ್ ಪರಿಣಿತರಂತೆ ಪೋಸು ಕೊಡುತ್ತಾ ಹೈರಾಣಾಗಿ ಹೋಗಿದ್ದೇನೆ. ಸ್ವಲ್ಪ ನಿಧಾನಿಸಬೇಕು. ಜೀವನ ನಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಹರಡುವ ವಿಸ್ಮಯಗಳನ್ನು ಒಂದೊಂದಾಗಿ ಆಸ್ವಾದಿಸಬೇಕು... ಮೆಲ್ಲಗೆ... ತೃಪ್ತಿಯಿಂದ. ಮನೆಯವರು ತಂದು ಕೊಟ್ಟ ಬಿಸಿ ಕಾಫಿ, ಸುಸ್ತಾಗಿ ಬಂದ ಅಮ್ಮನನ್ನು ಅಚ್ಚರಿಪಡಿಸಲು ಮನೆ ಸ್ವಚ್ಛಮಾಡಿ ಕಾದ ಮಕ್ಕಳು, ಮೇಡಮ್‌ಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತಡವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಸರದಿಯವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಕೊಂಚ ಬೇಗನೆ ಕಾರಿಗೆ ಪೆಟ್ರೋಲ್ ತುಂಬಿಸಿದ

ಬಂಕಿನ ಹುಡುಗನ ಕಾಳಜಿ ತನ್ನ ವ್ಯಾಧಿಯನ್ನು ಬದಿಗಿರಿಸಿ ಹೇಗಿದ್ದೀರಿ ಎಂದು ವಿಚಾರಿಸುವ ರೋಗಿಯ ಸೌಜನ್ಯ... ಇವೆಲ್ಲ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ನಿಭಾಯಿಸುವ ಗಡಿಬಡಿಯ ಭರದಲ್ಲಿ ಗೌಣವಾದವೇ? ಬಹಳ ಖೇದವಾಯಿತು. ಮುಂದೆಯಾವಾಗಲೋ ಸಿಗಬಹುದಾದ, ಸಿಗದೇ ನುಣುಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ವಿರಾಮದ ಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಮುಂದೂಡದೇ ಜೀವನವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಬೇಕು. ಇಡಿಯಾಗಿ ಆ ಕ್ಷಣವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಬೇಕು. ಸಾವಧಾನವಾಗಿ ಓದಬೇಕು, ಸಾವಧಾನವಾಗಿ ಆಲಿಸಬೇಕು, ಸಾವಧಾನವಾಗಿ ಬದುಕಬೇಕು... ಬಾಳನ್ನು ಭಾರಮಾಡಿಕೊಳ್ಳದೆ...

ಈ ಯುಗಾದಿ ನಮಗೆಲ್ಲಾ ಇಂಥದೊಂದು ಅವಕಾಶವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಲಿ ಎಂದು ಆಶಿಸುತ್ತ...



ವೈದ್ಯೇತರ

ಕನ್ನಡದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಾಯಕ: ವಿಶ್ವಗುರು ಬಸವಣ್ಣನವರು

ಡಾ. ಅಭಿನಾವ್ ಕವಿ

ಸಹಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕ, ಸಮುದಾಯ ಮೆಡಿಸಿನ್ ವಿಭಾಗ, ಜವಾಹರಲಾಲ ನೆಹರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು, ಕೆ.ಎಲ್.ಇ. ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ನೆಹರುನಗರ, ಬೆಳಗಾವಿ



ಡಾ ಶಿವಾನಂದ ಕುವಸದ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

“ರೌತಿಕದ ಕಗ್ಗತ್ತಲಲ್ಲಿ ಆಕಾಶದೀಪವಾಗಿ ನೀ ಬಂದೆ, ಬಟ್ಟೆ ಗೆಟ್ಟವರಿಗೊಂದು ದೊಂದಿ ದಿಕ್ಕಾಗಿ ಎಂಟು ಶತಮಾನಗಳ ಹಿಂದೆ, ಅಗ್ನಿ ಖಡ್ಗವನಂಥ ಓ ಆಧ್ಯಾತ್ಮ ಕ್ರಾಂತಿವೀರ, ದೇವ ದಯೆಯೊಂದೇ ಹೇ ಧೀರಾವತಾರ, ಶ್ರೀಬವೇಶ್ವರ.”

ರಾಷ್ಟ್ರಕವಿ ಕುವೆಂಪುರವರ ಕವನದ ಈ ಸಾಲುಗಳು ನಾಡಿನ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಬದುಕಿಗೆ ವಿಶ್ವಗುರು ಬಸವಣ್ಣನವರ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ಸ್ಮರಿಸುತ್ತವೆ. ೨೦೨೪ರ ಜನವರಿಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರವು ಬಸವಣ್ಣನವರನ್ನು “ಕನ್ನಡದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಾಯಕ” ಎಂದು ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಘೋಷಿಸಿ ಐತಿಹಾಸಿಕವಾದ ನಿರ್ಣಯ ಕೈಗೊಂಡಿದೆ. ಜಗತ್ತು ಈವರೆಗೂ ಕಂಡು ಕೇಳಿಯದ ಅಪೂರ್ವ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಧಾರ್ಮಿಕ, ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ, ಸಾಹಿತ್ಯಿಕ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕ, ಮೌಲಿಕ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಕ್ರಾಂತಿಗೆ ಅಡಿಪಾಯವನ್ನು ಹಾಕಿ, ಅದನ್ನು ಪ್ರಾಯೋಗಿಕವಾಗಿ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿಸಿದ್ದು ೧೨ನೇ ಶತಮಾನದ ಶರಣ ಪರಂಪರೆ. ಈ ಪರಂಪರೆಯ ನಾಯಕತ್ವವನ್ನು ವಹಿಸಿದವರು ಮಹಾ

ಮಾನವತಾವಾದಿ, ಜಗಜ್ಯೋತಿ ಬಸವಣ್ಣನವರು.

ಮಾನವನ ಬೌದ್ಧಿಕ ಸಾಧನೆಯ ಒಟ್ಟಾರೆ ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಿಗೆ “ಸಂಸ್ಕೃತಿ” ಎನ್ನಬಹುದು. ಸಂಸ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಕೃತಿಗಳು ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ಪೂರಕವಾಗಿವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪ್ರದೇಶ - ರಾಜ್ಯ - ಭಾಷೆ - ದೇಶಗಳಿಗೆ ಅದರದೇ ವಿಶಿಷ್ಟವಾದ ಸಂಸ್ಕೃತಿ ಇರುವಂತದನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದು. ಭಾರತವು ಬಹು ಭಾಷೆ-ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ನಾಡಾಗಿ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿಯೇ ವಿಶಿಷ್ಟ ಸ್ಥಾನಮಾನವನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ. ಭಾರತದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ರಾಜ್ಯ ಅಥವಾ ಪ್ರದೇಶಗಳು ತಮ್ಮದೇ ಆದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಅಸ್ಥಿತ್ವವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.

ಸುಮಾರು ೨೦೦೦ಕ್ಕಿಂತಲೂ ಅಧಿಕ ವರ್ಷಗಳ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಪರಂಪರೆ ಕನ್ನಡನಾಡಿಗೆ ಇರುವುದು ಸರ್ವವಿದಿತ. ಅದಕ್ಕೆ ಅನೇಕ ಕವಿಗಳು, ಶರಣರು, ಸಂತರು, ದಾರ್ಶನಿಕರು, ವಿದ್ವಾಂಸರು ತಮ್ಮ ಕೈಯೊಳಗಿಂದ ಸಮೃದ್ಧಗೊಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಕನ್ನಡದ ದೇಸೀ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯು ಮೂಲತಃ ಶ್ರಮ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಾಗಿದೆ. ಈ ಶ್ರಮ ಸಂಸ್ಕೃತಿಗೆ ಒಂದು ಸುವ್ಯವಸ್ಥಿತ ರೂಪವನ್ನು ಕೊಟ್ಟದ್ದು, ಬಸವಾದಿ ಶರಣರ ಕಾಯಕ ಸಂಸ್ಕೃತಿ. ಕನ್ನಡನಾಡಿನ ಅವಿಚ್ಛಿನ್ನವಾದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಪರಂಪರೆಗೆ ಒಬ್ಬ ನಾಯಕನನ್ನು ಹುಡುಕುವಂತಹ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಯಶಃ ಬಸವಣ್ಣನವರಷ್ಟು ಸೂಕ್ತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಇಲ್ಲವೆಂದೇ ಹೇಳಬಹುದು.

ವಿಶ್ವಗುರು ಬಸವಣ್ಣನವರು ಕೇವಲ ಒಬ್ಬ ಸಮಾಜ ಸುಧಾರಕ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ಒಂದು “ಪರ್ಯಾಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ನಿರ್ಮಾತೃ ನಾಯಕ”ರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ಬಸವಾದಿ ಶರಣರ ಕ್ರಾಂತಿ ಅದು ಕೇವಲ ವಿಚಾರ ಕ್ರಾಂತಿ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ಅದು ಸಂವೇದನಾ ಕ್ರಾಂತಿ ಕೂಡ. ಮಾನವನ ಸಂವೇದನಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಆಗದೆ ಹೋದರೆ ಯಾವುದೂ ಸ್ಥಿರವಾಗಿ ನೆಲೆಗೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಅದರೊಟ್ಟಿಗೆ ಭಾರತೀಯ ಸಮಾಜದ ಸಮಸ್ಯೆ ಹಾಗೂ ಸವಾಲುಗಳಿಗೆ ಕೇವಲ ಕಾನೂನಿನ ಮೂಲಕ ಪರಿಹಾರ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಜೀವನ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವ, ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಲಗೊಳಿಸುವ, ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಏಕತೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಿ, ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಭಾವೈಕ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಅವಲಂಬನೆ ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿದೆ.

“ಸಮರ್ಥ ನಾಯಕತ್ವ”ದ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳು ಇಂತಿವೆ? ವಿನಯತೆ, ವಿಧೇಯತೆ, ಸದಾಚಾರ, ನಿರಹಂಕಾರ, ಸತ್ಯ ಶುದ್ಧನಡೆ-ನುಡಿ, ಸಾತ್ವಿಕತೆ, ಸರ್ವ ಸಮಭಾವ ದೃಷ್ಟಿ, ಸಮಷ್ಟಿಪ್ರಜ್ಞೆ, ಜೀವಕಾರುಣ್ಯ, ಸಂವೇದನಾಶೀಲತೆ, ನ್ಯಾಯ-ನಿಷ್ಠುರತೆ, ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತ, ದೂರದರ್ಶಿತ್ವ, ಸಮಯಪ್ರಜ್ಞೆ, ಕರ್ತವ್ಯನಿಷ್ಠೆ, ಸಂಯಮ, ಉತ್ತರದಾಯಿತ್ವ, ಸಂಘಟನಾ ಚಾತುರ್ಯ, ಸಂಕಲ್ಪಶಕ್ತಿ, ಭಲಗಾರಿಕೆ, ವಿವೇಕ, ವಿವೇಚನಾ ಶಕ್ತಿ, ವ್ಯಕ್ತಿ ಗೌರವ, ಸ್ವಾವಲಂಬಿತನ, ಕ್ರಿಯಾಶೀಲತೆ, ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆ, ಜನರ ನೋವಿಗೆ ಕರಗುವ ಮನಸ್ಸು ಹಾಗೂ ಅದನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಬಲ್ಲ ಇಚ್ಛಾಶಕ್ತಿ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಗುಣ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಭಾಷ್ಯಬರೆದಂತೆ ಬದುಕಿದ ಬಸವಣ್ಣನವರನ್ನು ಸಮಕಾಲೀನ ಶರಣ-ಶರಣೆಯರು ಮೊದಲಗೊಂಡು, ತದನಂತರ ಬಂದ ವಚನಕಾರರು, ಕವಿಗಳು, ಜಾನಪದರು, ಈ ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯ ಅರ್ಥಾತ್ಮರಣ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ನಾಯಕನೆಂದು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿರುವುದು ಐತಿಹಾಸಿಕ ಸಂಗತಿಯಾಗಿದೆ. ಅಂತೆಯೇ ಅನುಭವ ಮಂಟಪದ ಪ್ರಥಮ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಅಲ್ಲಮಪ್ರಭುದೇವರು ಬಸವಣ್ಣನವರನ್ನು “ಯುಗದ ಉತ್ಸಾಹ” ಎಂದು ಕರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಸರ್ವ ಗುಣ ಸಂಪನ್ನರಾದ ಬಸವಣ್ಣನವರಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಗುಣಗಳ ಕುರಿತಾದ ಕಿಂಚಿತ್ ಅಹಮಿಕೆ ಇರದೆ “ಎನಗಿಂತ ಕಿರಿಯರಿಲ್ಲ, ಶಿವ ಶರಣರಿಗಿಂತ ಹಿರಿಯರಿಲ್ಲವೆಂಬ, ಬಾಗಿದ ತಲೆಯ, ಮುಗಿದ ಕೈಯಾಗಿ, ಬಚ್ಚ ಬರಿಯ ಬಸವನಾಗಿ” ಕೊನೆವರೆಗೂ

ಇದ್ದುದ್ದೇ ಅಪ್ರತಿಮ ಸಂಗತಿ. ಅವರ ಪ್ರಮುಖ ಗುಣ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯವಾದ “ನಿರಂತರ ಆತ್ಮನಿರೀಕ್ಷಣೆ”ಯಿಂದಾಗಿ ನಿತ್ಯವೂ ಬದಲಾವಣೆಗೆ ತೆರೆದು ಕೊಂಡಿದ್ದರಿಂದಲೇ ಸಮರ್ಥ ನಾಯಕನಾಗಿ ರೂಪುಗೊಂಡಿದ್ದರು.

ಬಸವಣ್ಣನವರು ಹಾಗೂ ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯು ಕನ್ನಡ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಮೇಲೆ ಬೀರಿದ ಪ್ರಭಾವ ಅಪ್ರತಿಮವಾದದ್ದು. ಸಾಹಿತ್ಯಕವಾಗಿ ನೋಡುವುದಾದರೆ, ಬಸವಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯವು ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರೌಢರೀತಿಯ ಚಂಪೂ ಕಾವ್ಯ ಪ್ರಧಾನವಾಗಿ, ವಿದ್ವಾಂಸ ಮಾತ್ರರಿಂದ ರಚನೆ ಹಾಗೂ ಓದು ಇದ್ದುದು, ಆಡು ಭಾಷೆಯಾದರೂ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ಸಾಹಿತ್ಯಕವಾಗಿ ಅಂತರ ಕಾಯ್ದುಕೊಂಡಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಬಸವಾದಿ ಶರಣರ “ವಚನ ಸಾಹಿತ್ಯ” ಆವರೆಗೂ ಪ್ರಚಲಿತವಿದ್ದ ಶಾಸ್ತ್ರಬದ್ಧ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ಮೀರಿ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ತಮ್ಮ ಅನುಭವ-ಅನುಭಾವಗಳನ್ನು ಕ್ರೋಢೀಕರಿಸಿ ಒಂದು ವಿಶೇಷ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಕಾರವೇ ನಿರ್ಮಾಣವಾಯಿತು. ವಚನ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಪ್ರಭಾವಳಿಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಆನಂತರ ನಿರ್ಮಾಣವಾದ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಅತ್ಯಂತ ದೇಸಿಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ರಗಳೆ, ಜಾನಪದ, ಷಟ್ಪದಿ ಕಾವ್ಯ, ನವೋದಯ, ಬಂಡಾಯ ಮುಂತಾದ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಕಾರಗಳು ನಿರ್ಮಾಣವಾಗಿ ಇಡೀ ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯವು ವಿವಿಧ ಆಯಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಆವಿರ್ಭವಿಸಿತು.

ಬಸವಪೂರ್ವದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಾಹಿತ್ಯದ ವಸ್ತು ರಾಮಾಯಣ, ಮಹಾಭಾರತ, ಜೈನಪುರಾಣ ಮುಂತಾದ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಆಧರಿಸಿದ್ದವು. ಶರಣರ ವಚನಕ್ರಾಂತಿಯ ನಂತರ ಬಂದ ಹರಿಹರ, ರಾಘವಾಂಕ, ಪಾಲ್ನೂರಿಕಿ ಸೋಮನಾಥ, ಲಕ್ಷ್ಮಣ ದಂಡೇಶ, ಮುಂತಾದ ಕವಿಗಳು ಜನ ಸಾಮಾನ್ಯರನ್ನು ಕಾವ್ಯದ ವಸ್ತುವನ್ನಾಗಿಸಿದ್ದು ಒಂದು ಮಹತ್ವಪೂರ್ಣ ಬದಲಾವಣೆ. ೧೩ನೇ ಶತಮಾನದ ತರುವಾಯ, ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾಯಕಜೀವಿಗಳಾಗಿದ್ದ ಅನೇಕ ಶರಣರ ಕುರಿತಾಗಿ ಕಾವ್ಯದ ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗಿ, ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕೆ ಒಂದು ವಿಶೇಷ ಮರಗನ್ನು ತಂದು ಕೊಟ್ಟದ್ದು ಐತಿಹಾಸಿಕ ಸತ್ಯ.

ಕಲೆಯ ಆಯಾಮದಿಂದ ನೋಡುವುದಾದರೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸಂಗೀತದ



ಏತಾಮಹರೆನಿಸಿದ ದಾಸಶ್ರೇಷ್ಠಿಗೆ ಹಾಗೂ ಇಡೀ ದಾಸ ಪರಂಪರೆಯ ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕೆ ಅಡಿಪಾಯವಾದದ್ದು ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯ ವಚನ ಸಾಹಿತ್ಯ. ಶರಣರು ಕೇವಲ ವಚನಗಳನ್ನಷ್ಟೇ ರಚಿಸದೆ ರಾಗ-ತಾಳಗಳಿಗೆ ಹೊಂದಿಕೆಯಾಗುವಂತಹ ಸಾವಿರಾರು ಸ್ವರ ವಚನಗಳನ್ನು, ತ್ರಿಪದಿ, ಚೌಪದಿ ಮುಂತಾದ ವಚನೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ರಚಿಸಿ ಕೇವಲ ಅನುಭಾವ ಪರಂಪರೆ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ಕರ್ನಾಟಕ ಸಂಗೀತ ಪರಂಪರೆಗೂ ಭದ್ರ ಬುನಾದಿಯನ್ನು ಹಾಕಿದವರು ಶರಣರು. ಈ ಬುನಾದಿಯ ಮೇಲೆ ಭವ್ಯ ಸೌಧವನ್ನು ಕಟ್ಟಿದವರು ದಾಸವರೇಣ್ಯರು. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ದಾಸ ಪರಂಪರೆ ಮತ್ತು ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯಲ್ಲಿಯ ಸಾಮ್ಯತೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತಾ, ಶರಣ ಚಳುವಳಿಯ ಭಕ್ತಿ-ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಆಳವಾದ ಪ್ರಭಾವ ದಾಸ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಗಮನಿಸಬಹುದು. ಇದಲ್ಲದೆ, ಪ್ರಚಲಿತವಿರುವ ಅನೇಕ ಜಾನಪದ ನೃತ್ಯ ಮೂಲಗಳಾದಂತಹ ವೀರಗಾಸೆ ಮುಂತಾದ ಕಲೆಗೆ ಮೂಲ ಪ್ರೇರಣೆ ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯಾಗಿದೆ.

ಧಾರ್ಮಿಕವಾಗಿ ನೋಡುವುದಾದರೆ, ಬಸವಾದಿ ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯ ಮಠಗಳಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ೮೦೦ ವರ್ಷಗಳ ಪರ್ಯಂತ ನಡೆದು ಬಂದಿರುವಂತಹ ಅನ್ನ-ಅಕ್ಷರ-ಜ್ಞಾನ ದಾಸೋಹ, ಇಡೀ ಒಂದು ಜನಾಂಗದ ಹಸಿವನ್ನು ನೀಗಿಸಿದ್ದು

ಮಾತ್ರವಲ್ಲ, ಸುಶಿಕ್ಷಿತರನ್ನಾಗಿಸಿ, ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತ ಪ್ರಜೆಗಳನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿವೆ. ಇಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಕರ್ನಾಟಕದ ಹಾಗೂ ಸುತ್ತ ಮುತ್ತಲಿರುವ ಇತರೆ ಪರಂಪರೆಯ ಮಠ-ಮಂದಿರಗಳು ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯ ಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದಲೇ ದಾಸೋಹ ಪರಂಪರೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರೆಸಿರುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದು. ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ನೋಡುವುದಾದರೆ, ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯು ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಚಲಿತವಾಗಿದ್ದ ಕರ್ನಾಟಕ, ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ, ಅವಿಭಜಿತ ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶ, ಮುಂತಾದ ರಾಜ್ಯಗಳು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸದೃಢವಾಗಿದ್ದು, ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಿವೆ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ಭಾರತದ ಒಕ್ಕೂಟಕ್ಕೆ ತಮ್ಮ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿರುವುದಕ್ಕೆ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯ ಕಾಯಕ-ದಾಸೋಹ-ಪ್ರಸಾದ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯ ಸಮುದಾಯ ಪ್ರಜ್ಞೆಯು ಕಾರಣವಿರಬಹುದೆಂದು ಊಹಿಸಬಹುದು. ಉತ್ತರ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಹೋಲಿಸಿದಾಗ ದಕ್ಷಿಣ ಭಾರತವು ಹೆಚ್ಚು ಶಾಂತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಗತಿ ಸಾಧಿಸಲು ಶರಣ ಪರಂಪರೆಯ ಪ್ರೇರಣೆಯನ್ನು ಅಲ್ಲ ಗೆಳೆಯಲಾಗದು. ಅಲ್ಲದೆ ಬಸವಣ್ಣನವರ ತರುವಾಯ ಬಂದಂತಹ ಅನೇಕ ದಾರ್ಶನಿಕರು ಅವರಿಂದ ಪ್ರೇರಣೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆ, ಅದರಂತೆ ತಮ್ಮ ಪರಂಪರೆಯನ್ನು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಕೊಂಡೊಯ್ದಿರುವುದು ಇದಕ್ಕೆ ನಿದರ್ಶನ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಕನ್ನಡ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯು ತನ್ನ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಹಕಾರಿಯಾದ ಶರಣ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ನಾಯಕರದ ವಿಶ್ವಗುರು ಬಸವಣ್ಣನವರನ್ನು “ಕನ್ನಡ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಅಸ್ಮಿತೆ”ಯ ದ್ಯೋತಕವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಿರುವುದು ಅತ್ಯಂತ ಸೂಕ್ತವಾಗಿದೆ.

ಗುರು ಬಸವಣ್ಣನವರು ವಿಶ್ವದ ದಾರ್ಶನಿಕ ಪ್ರವಾದಿಗಳಾದ ಬುದ್ಧ, ಮಹಾವೀರ, ಯೇಸು, ಪೈಗಂಬರ್, ನಾನಕ್, ಮುಂತಾದವರ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಬೆಳಗುವ ಮಹಾಮಹಿಮರು. ಎಲ್ಲಾ ದಾರ್ಶನಿಕರ ಗುಣಗಳನ್ನು ತನ್ನಲ್ಲಿ ಅಡಗಿಸಿಕೊಂಡು, ಸರಳತೆಯ ಸಾಕಾರ ಮೂರ್ತಿಯಾಗಿ, ಸದುವಿನಯ-ಸದ್ಗುಣಗಳ ಮೂರ್ತಸ್ವರೂಪರಾಗಿ, ಲೋಕವನ್ನೇ ಬದಲಿಸಬಲ್ಲ, ಸನ್ಮಾರ್ಗದತ್ತ ನಡೆಸಬಲ್ಲ ಕಾರಣಿಕ ಪುರುಷರಾಗಿರುವ ಬಸವಣ್ಣನವರು ಒಂದು ವಿಸ್ಮಯವೆನಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ, ಸಮಾನತೆ, ಮಾನವೀಯತೆ ಮತ್ತು ವಿಶ್ವ ಬ್ರಾತೃತ್ವಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಎಂತಹ ನವಸಮಾಜ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗಬೇಕೆಂದು ನಾವಿಂದು ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದೋ ಅಂತಹ ಸಮಾಜವನ್ನು ೯೦೦ ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆಯೇ ಬಸವಣ್ಣನವರು ನಿರ್ಮಿಸಿ ಮಾದರಿಯೆನಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅನುಭವ ಮಂಟಪವೆಂಬ ಜಗತ್ತಿನ ಮೊಟ್ಟಮೊದಲ ಸಮಾಜೋ-ಧಾರ್ಮಿಕ-ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ಮತ್ತು ಮಾನವ ಹಕ್ಕುಗಳ ಬೀಜಗಳು ಬಿತ್ತಲ್ಪಟ್ಟು, ಬೆಳೆದು ಹೆಮ್ಮರವಾಗಿ ಅದರ ಫಲಗಳನ್ನು ಅಂದಿನಿಂದ ಇಂದಿನ ದಿನಮಾನದ ಸಂವಿಧಾನದವರೆಗೂ ನೀಡುತ್ತಿರುವುದು ವಿಸ್ಮಯಕಾರಿ ಅಂಶವಾಗಿದೆ. ೧೩ನೇ ಶತಮಾನದ ಆದಿಯಲ್ಲಿ ಬಂದ ಮ್ಯಾಗ್ನಾಕಾರ್ಟವನ್ನು ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ತಾಯಿ ಎನ್ನುವುದಾದರೆ ಬಸವಣ್ಣನವರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ, ಅನುಭವ ಮಂಟಪದಲ್ಲಿ ೭೭೦ ಅಮರ ಗಣಗಳಿಂದ ನಿರ್ಮಾಣವಾದ ವಚನ ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು “ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ತಂದೆ” ಎಂದರೆ ಅತಿಶಯೋಕ್ತಿಯಾಗಲಾರದು. ವಿಶ್ವ ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕೆ ಕನ್ನಡದ ಅಪೂರ್ವ ಕೊಡುಗೆ ವಚನಗಳು ಮತ್ತು ಶರಣ ಸಂಸ್ಕೃತಿ. ಅಂತೆಯೇ ಬಸವಣ್ಣನವರನ್ನು ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಕಾರದ ನಿರ್ಮಾಪಕರು ಮಾತ್ರವಲ್ಲ, ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತಿಗಳ, ಕನ್ನಡ ನವಸಂಸ್ಕೃತಿಯ

ನಿರ್ಮಾತೃ ಎನ್ನಬಹುದು.

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ನೋಡುವುದಾದರೆ, ವಿಶ್ವ ಗುರು ಬಸವಣ್ಣನವರು ಕನ್ನಡನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪರ್ಯಾಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಉಗಮಕ್ಕೆ ಕಾರಣಿಭೂತರಾಗಿದ್ದು ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ಆಸಂಸ್ಕೃತಿ ಬೆಳೆದು ಉತ್ಕೃಷ್ಟತೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಲು, ತದನಂತರ ಅನೇಕ ಶತಮಾನಗಳವರೆಗೆ ಅನೇಕ ಸಾಹಿತ್ಯ-ಸಂಸ್ಕೃತಿಗಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವವನ್ನು ಬೀರಿದ್ದಾರೆ. ಬಸವ ಕ್ರಾಂತಿಯು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಂದ ಹಿಡಿದು ವಿದ್ವಜ್ಜನರ ಆಲೋಚನಾ ವಿಧಾನವನ್ನು ಬದಲಿಸಿದ್ದು ಅಪೂರ್ವ ಸಾಧನೆಯಾಗಿದೆ. ಶ್ರೇಣಿಕೃತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ ಸಮ ಸಮಾಜದತ್ತ, ಬಹುದೇವತೋಪಾಸನೆಯಿಂದ ಏಕದೇವೋಪಾಸನೆಯತ್ತ, ಕರ್ಮ ಸಿದ್ಧಾಂತದಿಂದ ಕಾಯಕ ಸಿದ್ಧಾಂತದಡೆಗೆ, ದಾನ ಪರಂಪರೆಯಿಂದ ದಾಸೋಹ ಪರಂಪರೆಯಡೆಗೆ, ದೇವ ಭಾಷೆಯಿಂದ ಜನಭಾಷೆಯ ಶ್ರೇಷ್ಠತೆಯಡೆಗೆ, ಪುರುಷ ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ ಮಹಿಳಾ-ಪುರುಷಸಮಾನತೆಯಡೆಗೆ, ಶೋಷಣೆಯಿಂದ ಹಕ್ಕಿನೆಡೆಗೆ, ಪರಲೋಕದಿಂದ ಇಹಲೋಕದಡೆಗೆ, ಜೀವವಿರೋಧಿ ನೆಲೆಯಿಂದ ಜೀವಕಾರುಣ್ಯದಡೆಗೆ ಬೆಸೆದ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯೇ “ಶರಣ ಸಂಸ್ಕೃತಿ”ಯಾಗಿದೆ, ಅದುವೇ ಕನ್ನಡದ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಆಗರವಾಗಿದೆ. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ, ವಿಶ್ವಗುರು ಬಸವಣ್ಣನವರನ್ನು ಕನ್ನಡದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ನಾಯಕನನ್ನಾಗಿ ಘೋಷಿಸಿರುವುದು ಕನ್ನಡದ



ಅಸ್ಮಿತೆಯನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಂಡು, ವಿಶ್ವಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಸಲು ರಹದಾರಿಯನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಿದಂತಾಗಿದೆ. ಇದು ಘೋಷಣೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತವಾಗದೆ, ಬಸವಣ್ಣನವರ ವಿಚಾರಗಳು ನಮ್ಮ ನಡೆ-ನುಡಿಯಲ್ಲಿ ವಿಸ್ತಾರಗೊಂಡು, ನಮ್ಮ ಜೀವನಕ್ರಮವಾಗಿಸುವ ಪ್ರಯತ್ನ ನಮ್ಮದಾಗಬೇಕು. ಕನ್ನಡಿಗರಾಗಿ ಇದನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಹೆಮ್ಮೆ ಗೌರವಗಳಿಂದ ಸ್ವಾಗತಿಸಿ, ತನ್ಮೂಲಕವಾಗಿ ಕನ್ನಡ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯನ್ನು ಉಳಿಸಿ-ಬೆಳೆಸುವ ಸಂಕಲ್ಪ ನಮ್ಮದಾಗಲಿ.

○



ಕಾಯಿಲೆ / ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ

ಡಾ. ಹೇಮಂತ ಕುಮಾರ್ ನಾಸ್ಸಾನ್ ಎಂ.ಡಿ., ಎಂ. ಎಸ್.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ಲೈಂಗಿಕ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚಕರು.

ರಾಜಹಂಸ ಸಾಸ್ಸಾನ್, ಬ್ರಹ್ಮಾವರ ತಾಲೂಕು, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ



ಡಾ. ಗಡ್ಡಿ ದಿವಾಕರ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಮುಖದಲ್ಲಿ ನವ ದಾಂಪತ್ಯದ ನವೋಲ್ಲಾಸದ ಬದಲು ಆತಂಕದ ಛಾಯೆ ಕಾಣಿಸುತ್ತಲಿತ್ತು. ಸುತ್ತು ಬಳಸಿ ಮಾತನಾಡಿದ ನಂತರ ಆಕೆ ನನ್ನಲ್ಲಿ ಹೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದು ತನ್ನ ಯೋನಿ ರಂಧ್ರ ಕಿರಿದಾಗಿದ್ದು ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸಲಾಗಲೆ ಇಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರ ಒದಗಿಸಿ ಎಂದು.

೧. ಗೋವಾದಲ್ಲಿ ಮೂರು ತಿಂಗಳ ದಾಂಪತ್ಯ ಜೀವನ ನಡೆಸಿದ ಕಲ್ಪನಾ ಊರಿಗೆ ಬಂದವಳೆ ನನ್ನ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಕ್ಕೆ ಬಂದಿದ್ದಳು. ಚಿಕ್ಕಂದಿನಿಂದಲೂ ಆಕೆಯನ್ನು ಬಲ್ಲ ನನಗೆ ಆಕೆಯ ಮುಖದಲ್ಲಿ ನವ ದಾಂಪತ್ಯದ ನವೋಲ್ಲಾಸದ ಬದಲು ಆತಂಕದ ಛಾಯೆ ಕಾಣಿಸುತ್ತಲಿತ್ತು. ಸುತ್ತು ಬಳಸಿ ಮಾತನಾಡಿದ ನಂತರ ಆಕೆ ನನ್ನಲ್ಲಿ ಹೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದು ತನ್ನ ಯೋನಿ ರಂಧ್ರ ಕಿರಿದಾಗಿದ್ದು ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸಲಾಗಲೆ ಇಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರ ಒದಗಿಸಿ ಎಂದು.

೨. ನನ್ನ ಹಿತ್ತೈಷಿ ಶ್ಯಾಮರಾಯರು ಮಗಳಿಗೆ ಮದುವೆಯಾಗಿ ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳಾದರೂ ಮಕ್ಕಳಾಗಲಿಲ್ಲವೆಂದು ಒತ್ತಡಕ್ಕೊಳಗಾಗಿ ದೇವರಿಗೆ ಹತ್ತಾರು ಹರಕೆ ಹೊತ್ತು ವಿಫಲರಾಗಿ ಅಂತಿಮ ಪರಿಹಾರೋಪಯುಕ್ತಾಗಿ ನನ್ನಲ್ಲಿಗೆ ಬಂದಿದ್ದರು ತದನಂತರ ನನ್ನ ಒತ್ತಾಯದ ಸಲಹೆ ಮೇರೆಗೆ ದುಬೈಯಿಂದ ಊರಿಗೆ ಬಂದ ರಾಯರ ಮಗಳು ಶಾಂಭವಿ ಮತ್ತು ಅಳಿಯ ಶರತ್ ನನ್ನು ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆಗೆ ಒಳ ಪಡಿಸಿದಾಗ ತಿಳಿದು ಬಂದಿದ್ದು ಒಮ್ಮೆಯೂ ಕೂಡ ಮಿಲನೋತ್ಸವ ಆಗಲೇ ಇರಲಿಲ್ಲವೆಂದು.

೩. ಆರು ತಿಂಗಳ ಹಿಂದಷ್ಟೇ ಮದುವೆಯಾದ ಮಗಳು ಲಾವಣ್ಯ ವಿವಾಹ ವಿಚ್ಛೇದನದ ಬಗ್ಗೆ

ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದುದನ್ನು ಕೇಳಿ ಗರಬಡಿದವರಂತಾದ ಲಲಿತ ಟೀಚರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ನನ್ನಲ್ಲಿಗೆ ಬಂದಿದ್ದರು. ನನಗೆ ಲಾವಣ್ಯಳಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕಂದಿನಿಂದಲೂ ಸಲುಗೆ ಇದ್ದುದರಿಂದ ಆಕೆಯನ್ನು ಬರ ಹೇಳಿ ಚರ್ಚಿಸಿ ವಿಚ್ಛೇದನದ ಹಿಂದಿನ ಕಾರಣ ಲೈಂಗಿಕ ಜೀವನದಲ್ಲಿನ ಅತ್ಯಪ್ಪಿ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡೆ.

ಹೀಗೆ ದಾಂಪತ್ಯ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಲೈಂಗಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ನೂರಾರು. ಆದರೆ ಈ ಆಧುನಿಕ ಯುಗದಲ್ಲೂ ಲೈಂಗಿಕತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮುಕ್ತ ಚರ್ಚೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು, ಲೈಂಗಿಕ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಆಸ್ಪದ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು, ಲೈಂಗಿಕ ಅಜ್ಞಾನ, ಮೂಢನಂಬಿಕೆಗಳು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರನ್ನು ಆವರಿಸಿರುವುದು, ನಮ್ಮ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಲೈಂಗಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಬೂದಿ ಮುಚ್ಚಿದ ಕೆಂಡದಂತಾಗಿರುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತವೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ವ್ಯಾಸಂಗದಲ್ಲೂ ಲೈಂಗಿಕತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಪಠ್ಯಗಳಿಲ್ಲದಿರುವುದು, ತಜ್ಞವೈದ್ಯರನ್ನು ಕೂಡ ಲೈಂಗಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಸಹಾಯಕರನ್ನಾಗಿಸಿದೆ ಎಂಬುದರಲ್ಲಿ ಉತ್ತೇಜ್ಜೆ ಇಲ್ಲ. ಬಹುತೇಕ ವಿವಾಹ ವಿಚ್ಛೇದನಗಳಿಗೆ, ಬಂಜೆತನಕ್ಕೆ, ಕುಟುಂಬ ಕಲಹಗಳಿಗೆ, ಮಾನಸಿಕ ಖಿನ್ನತೆಗಳಿಗೆ, ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಹೀನತೆಗೆ, ಅವಮಾನಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಲೈಂಗಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಲವು ವಿಧಗಳಿವೆ. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯುವಕರಿಂದ ವಯೋವೃದ್ಧರವರೆಗೆ ಹೆಂಗಸರು ಗಂಡಸರೆಂಬ ಭೇದವಿಲ್ಲದೆ ಚಿಂತೆ ಗೊಳಪಡಿಸುವ ಲೈಂಗಿಕ ಸಮಸ್ಯೆ ಎಂದರೆ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ.

ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ(Erectile Dysfunction -ED) ಏನಿದು ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ?

ಸೂಕ್ತ ಪ್ರಚೋದನೆ ಇದ್ದೂ ಕೂಡ ಶಿಶ್ನವೂ ನಿಮಿರಿಕೊಳ್ಳದಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ನಿಮಿರಿದ ಶಿಶ್ನವು ಯೋನಿಯನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸಿ ವೀರ್ಯ ಸ್ಥಲನದವರೆಗಿನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ವಿಫಲರಾದರೆ ಅದನ್ನು ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯವೆನ್ನುತ್ತಾರೆ.

ಶಿಶ್ನದ ಗಡಸುತನಕ್ಕೆ ಯಾವ ಯಾವ ಅಂಶಗಳು ಪೂರಕವಾಗುತ್ತವೆ?

ಸೂಕ್ತವಾದ ಪ್ರಚೋದನೆ, ಪ್ರಪುಲ್ಲವಾದ ಮನಸ್ಸು, ಸೂಕ್ತ ರಕ್ತ ಪರಿಚಲನೆ, ಸಂವೇದನಾಶೀಲ ನರಗಳು, ಸಮರ್ಪಕವಾದ ಅಂಗ ರಚನೆ, ಲೈಂಗಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಗಳ ಸ್ತವಿಸುವಿಕೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಸಮನ್ವಯತೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾದ ಅಂಶಗಳು ಮತ್ತು

ವಿವಿಧ ಕಾರಣಗಳು:

ಮಧುಮೇಹ, ಪ್ರೋಸ್ಟೇಟ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಜನನೇಂದ್ರಿಯಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿನ ನ್ಯೂನತೆಗಳು, ಅತಿಯಾದ ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡ, ರಕ್ತ ಪರಿಚಲನೆಯಲ್ಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ರಕ್ತನಾಳಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು, ಕೊಲೆಸ್ಟಾಲ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ನಿದ್ರೆಯ ಸಮಸ್ಯೆ, ಔಷಧಗಳು (ಖಿನ್ನತೆ, ಆತಂಕಗಳಿಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸುವ ಔಷಧಗಳು, ಕೀಮೋಥೆರಪಿಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸುವ ಔಷಧಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ) ನರರೋಗಗಳು, ಶಿಶ್ನದ ಅಂಗ ರಚನೆಯಲ್ಲಿನ ನ್ಯೂನತೆ, ಶಿಶ್ನದ ಉರಿ ಊತ, ಖಿನ್ನತೆ, ಅತಿಯಾದ ಆಲ್ಕೋಹಾಲ್ ಸೇವನೆ, ಲೈಂಗಿಕ ಅಜ್ಞಾನ, ಮೂಢನಂಬಿಕೆ, ತಪ್ಪು ಲೈಂಗಿಕ ಪ್ರಯೋಗಗಳು, ಪ್ರೀತಿ ವಿಶ್ವಾಸ ಅನೋನ್ಯತೆಯ ಕೊರತೆ, ಬಹುದಿನಗಳಿಂದ ಕಾಡುವ ಕಾಯಿಲೆಗಳು (ಕಿಡ್ನಿ, ಲಿವರ್‌ಗಳ), ಡಯಾಲಿಸಿಸ್, ಧೂಮಪಾನ, ಹಾರ್ಮೋನ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು (ಹಾರ್ಮೋನ್ ಕೊರತೆ, ಹಾರ್ಮೋನ್‌ಗಳ ಹೆಚ್ಚಳ, ದೇಹಧಾರ್ಡ್ಯತೆಗಾಗಿ ಸ್ಟೀರಾಯ್ಡ್‌ಗಳ ಬಳಕೆ,

ಥೈರೋಯ್ಡ್ ಹಾರ್ಮೋನ್‌ಗಳ ಸ್ತವಿಸಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಳ ಅಥವಾ ಅತಿಕೊರತೆ ಇತ್ಯಾದಿ) ಇಳಿ ವಯಸ್ಸು, ಬೆನ್ನು ಹುರಿಯ ಖಾಯಿಲೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳು. ಈ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವುದು ಮತ್ತು ಗುಣಪಡಿಸುವುದು ಲೈಂಗಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿನ ಸೂಕ್ತ ಮೈಲುಗಲ್ಲು.

ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯದ ವಿಧಗಳಾವುವು?

ಪ್ರಥಮ ಮಾದರಿ (Primary)ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ : ಜೀವನಪೂರ್ತಿ ಶಿಶ್ನ ಉದ್ದೇಕಗೊಳ್ಳದೆ ಇರುವುದು. ಆದರೆ ಇದು ಅತಿ ವಿರಳ.ಅದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬಂಜೆತನ ಅಥವಾ ಮಿಲನ ರಹಿತ ದಾಂಪತ್ಯವಾಗಿ ಗೋಚರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ದ್ವಿತೀಯ ಮಾದರಿ (Secondary)ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ: ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಶಿಶ್ನದ ಉದ್ದೇಕ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದು ಮುಂದೆ ಸಾಧಾರಣ ಾಗಿ ಶೇಕಡಕ್ಕೂ ಮಿಕ್ಕಿದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆಯು ತೊಡಕಾಗುವುದು.

ರೂಢಿಗತ Habitual: ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆ ಯಾವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಆಗದೇ ಇರುವುದು.

ಸಾಂದರ್ಭಿಕ (Situational): ಕೆಲವೊಂದು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಶಿಶ್ನ ಗಡಸಾಗದೆ ಇರುವುದು ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಒಬ್ಬರೊಂದಿಗೆ ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆ ಸಾಧ್ಯವಾದರೆ ಇನ್ನೊಬ್ಬರೊಂದಿಗೆ ಆಗದೆ ಇರುವುದು ಅಥವಾ ಮಲಗುವ ಕೋಣೆಗೆ ಚಿಲಕ ಹಾಕದೆ ಇರುವಾಗ ಶಿಶ್ನ ನಿಮಿರದೆ ಇರುವುದು, ಕದ್ದು ಮುಚ್ಚಿ ಮಾಡಲೆತ್ತಿಸಿದಾಗ ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆ ವಿಫಲವಾಗುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ.

ಭಾಗಶಃ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ (Partial ED)- ಶಿಶ್ನದ ಗಡಸುತನ ಯೋನಿ ಪ್ರವೇಶಕ್ಕೆ ಸಾಕಾಗದೆ ಇರುವುದು ಅಥವಾ ಗಡಸಿದ್ದು ಪ್ರವೇಶಕ್ಕೆ ಮುನ್ನ ನಿಸ್ತೇಜವಾಗುವುದು.

ಸಂಪೂರ್ಣ(Total) ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ: ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಗಡಸುತನವಿಲ್ಲದೆ ಇರುವುದು

ಮಾನಸಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಆಗುವ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ: ಲೈಂಗಿಕತೆಯಲ್ಲಿ ನಿರಾಸಕ್ತಿ, ಧಾರ್ಮಿಕ ಅಪನಂಬಿಕೆಗಳು (ಲೈಂಗಿಕ ಪಾಪ ಪ್ರಚ್ಛೇದ), ಬಾಲ್ಯದ ಕಹಿ ಅನುಭವಗಳು (ಹಸ್ತ ಮೈಥುನ ಅಥವಾ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧಿ ಆಟಗಳಿಗಾಗಿ ಹಿರಿಯರಿಂದ ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ), ಜಿಗುಪ್ಸೆ, ಆತಂಕ, ನಾನಾ ರೀತಿಯ ಮಾನಸಿಕ ವ್ಯಾಧಿಗಳು. ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯಕ್ಕೆ ಮಾನಸಿಕ ಕಾರಣಗಳ ಕೊಡುಗೆ ಶೇಕಡಾ ೮೦ ರಿಂದ ೮೫ರಷ್ಟಿದೆ. ಮಾನಸಿಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಆಗುವ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ ಮುಂದೆ ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ವಿಫಲವಾಗುವ ಬಗ್ಗೆ ಆತಂಕ ಮತ್ತು ಲೈಂಗಿಕತೆಯ ಸುಖ ಆಸ್ವಾದಿಸುವ ಬದಲಾಗಿ ಶಿಶ್ನದ ಉದ್ದೇಶ ವನ್ನೇ ಗಮನಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಇವುಗಳಿಂದಾಗಿ ಇನ್ನಷ್ಟು ಬಿಗಡಾಯಿಸುತ್ತದೆ.

ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ ವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವುದು ಹೇಗೆ?

ಸಂತ್ರಸ್ತರು ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿಗಳೊಂದಿಗಿನ ಮುಕ್ತ ಮಾತುಕತೆಯಿಂದ ಖಾಯಿಲೆಯ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಕಾರಣಗಳೆರಡನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಬಹುದು. ತಲೆಯಿಂದ ಪಾದದವರೆಗಿನ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯದ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ರೋಗಿಯನ್ನು ವಿಶ್ವಾಸಕ್ಕೆ ಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಬಹುದು. ನಾನಾ ರೀತಿಯ ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ, ತಲೆಯ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಗಳು ಮಧುಮೇಹ, ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧಿ ಹಾರ್ಮೋನ್ ಗಳ ವ್ಯತ್ಯಯಗಳ ಪತ್ತೆಗೆ ಪ್ರೇರಕವಾಗಬಹುದು. ನುರಿತವರಿಂದ ಸೂಕ್ತ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆ ರೋಗ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಲ್ಲಿ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಅರಿಯುವಲ್ಲಿ ದೌರ್ಬಲ್ಯವನ್ನು ಶಮನಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ, ತೃಪ್ತಿಕರ ಲೈಂಗಿಕ ಜೀವನವನ್ನು ಸವಿಯುವಲ್ಲಿ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕವಾಗಬಹುದು.

ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೇಗೆ?

ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ಗುಣಪಡಿಸುವುದು ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತ ಮೈಲುಗಲ್ಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ತಡೆಯಬಹುದಾದ ಪೂರಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಾದ ಮಧುಮೇಹ, ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡ,

ಬೊಜ್ಜು, ಕೊಲೆಸ್ಟ್ರಾಲ್, ಮದ್ಯ ಹಾಗೂ ಧೂಮಪಾನ ಸೇವನೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ನಿಬಂಧಿಸಬೇಕು. ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿರುವ ಬಹು ದಿನಗಳ ಖಾಯಿಲೆ ಹಾಗೂ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿಡಬೇಕು. ಮಿಗಿಲಾಗಿ ದಂಪತಿಗಳ ನಡುವಿನ ಪರಸ್ಪರ ಲೈಂಗಿಕ ಆಕರ್ಷಣೆ, ಆಸಕ್ತಿ, ಹೊಂದಾಣಿಕೆ, ಲೈಂಗಿಕ ಸುಜ್ಞಾನ ವೃದ್ಧಿ ಯಾಗಬೇಕು. ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ ಪ್ರೀತಿ ಅಥವಾ ಆಕರ್ಷಣೆ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಮಾತ್ರವೇ ಅಲ್ಲವೆಂಬುದನ್ನು ಮಹಿಳಾ ಸಂಗಾತಿಗೆ ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಅವಳ ಲೈಂಗಿಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸುವುದಿಲ್ಲ, ಬದಲಾಗಿ ಮೊದಲಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸುಖ ದೊರೆಯಲಿದೆ ಒಮ್ಮೆ ಪುರುಷ ಲೈಂಗಿಕತೆಯಲ್ಲಿ ಇನ್ನಷ್ಟು ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಹಿಗ್ಗಿಸಿಕೊಂಡಾಗ ಎಂಬುದನ್ನು ಆಕೆಗೆ ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು. ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವೇನೆ ಇದ್ದರೂ ಸಹ ಅದು ಮುಂದುವರಿಯುವುದು ಪುರುಷನ ಪೂರ್ವ ನಿರ್ಧಾರದಿಂದ (ತನಗೆ ಕ್ರಿಯೆ ಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದೆ ಇಲ್ಲ ಎಂಬುದಾಗಿ) ಈ ಅನಿಸಿಕೆಯನ್ನು ದೂರ ಮಾಡಬೇಕು. ಇವೆಲ್ಲವೂ ಲೈಂಗಿಕ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆಯಿಂದ ಮಾತ್ರ ಸಾಧ್ಯ. ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಗಾತಿಗಳಿಬ್ಬರು ಜಂಟಿಯಾಗಿ ಸಹಕರಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚಕರು, ಲೈಂಗಿಕ ತಜ್ಞರು, ಮನೋವೈದ್ಯರು ಸೂಕ್ತ ಸಮಯಾವಕಾಶವನ್ನು, ಸಹನೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದವರಾಗಿರಬೇಕು.

ಮಧುಮೇಹಿಗಳಲ್ಲಿ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ ವ್ಯಾಪಕ ಏಕೆ?

- ◆ ಅವಧಿಗೆ ಮುನ್ನವೇ ರಕ್ತನಾಳಗಳ ಗಡಸುತನ ಮತ್ತು ತಡೆ,
- ◆ ನರ ದೌರ್ಬಲ್ಯ
- ◆ ಔಷಧಗಳ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮ

Sensate Focus Therapy (Exercise):

ಇದೊಂದು ಅಂತಿಮ ಗುರಿ (ಸಂಭೋಗ) ಯನ್ನು ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸದೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸುಖವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುವ ಮನೋದೈಹಿಕ ವ್ಯಾಯಾಮ (Not Goal

Orientated). ಮಾನಸಿಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದಾಗುವ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ಲೈಂಗಿಕ ನಿರಾಸಕ್ತಿಗೆ Sensate Focus Exercise ಎಂಬುದು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ರಾಮಬಾಣ. ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಇದೊಂದು ಕ್ಷುಲ್ಲಕ ಪತ್ರಿಕೆಯೆ ಎನಿಸಿದರು ಇದರ ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶ ಮಾತ್ರ ಚೇತೋಹಾರಿ ಒಂದು ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಸ್ಥರಗಳಲ್ಲಿ ಏಕಾಂತದಲ್ಲಿ ನಡೆಸುವಂತಹ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಶಿಶ್ನದ ಗಡಸುತನವನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ನಿಮಿರಿದ ಶಿಶ್ನ ಕೂಡಲೇ ನಿರ್ದೋಷಗೊಳ್ಳದಂತೆ ಮತ್ತು ಪುರುಷನ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಕುಗ್ಗದಂತೆ ಮಾಡಲು Tease Technique (ಪರ್ಯಾಯವಾಗಿ ಉದ್ದೇಶ ಮತ್ತು ನಿರ್ದೋಷಗೊಳಿಸುವುದು)ನ್ನು ಹೇಳಿಕೊಡಲಾಗುವುದು. ಪುರುಷ ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆ ಬಗ್ಗೆ ಪೂರ್ಣ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಹೊಂದುವ ತನಕ Sensate Focus Therapy ಯಲ್ಲಿ ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಮನೋದೈಹಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯ ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶ ಬಹುತೇಕ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯೆ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಪರೂಪಕ್ಕೆಂಬಂತೆ ಇದು ವಿಫಲವಾದಲ್ಲಿ ಪುನರ್ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ದೈಹಿಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದಂಟಾಗುವ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು:

- ◆ ಔಷಧಗಳು ಮತ್ತು ಹಾರ್ಮೋನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು (ಶಾಶ್ವತ ಪರಿಹಾರಗಳಲ್ಲ)
- ◆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು (ಶಿಶ್ನದ ಅಂಗ ರಚನೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ)
- ◆ ರಕ್ತನಾಳದಲ್ಲಿನ ದೋಷಗಳಿಗೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ◆ ಕೃತಕ ಅವಯವ ಜೋಡಣೆಗಳು, ಇತ್ಯಾದಿ

ಈ ಲೇಖನದ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಹೆಸರಿಸಲಾದ ಕಲ್ಪನಾಳಿಗೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಯೋನಿ ರಂಧ್ರ ಕಿರಿದಾಗಿರಲಿಲ್ಲ ಬದಲಾಗಿ ಗಂಡ ಕಲ್ಲೇಶನಿಗೆ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯವಿತ್ತು. ದಂಪತಿಗಳಿಬ್ಬರಿಗೂ ಲೈಂಗಿಕಾಂಗಗಳ ಬಗ್ಗೆ, ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆ ಇತ್ತು. ಇದನ್ನು ಸೂಕ್ತ ಲೈಂಗಿಕ

ಶಿಕ್ಷಣ, ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆ, Sensate Focus Therapy ಯಿಂದ ಸರಿಪಡಿಸಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಇದು ಮುದ್ದಾದ ಹೆಣ್ಣು ಶಿಶುವಿನ ಜನನಕ್ಕೆ ನಾಂದಿಯಾಯಿತು.

ಎರಡನೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾದ ಶ್ಯಾಮರಾಯನ ಅಳಿಯನಿಗೆ ನಿಮಿರು ದೌರ್ಬಲ್ಯ ಇದ್ದುದರಿಂದ ಮಿಲನ ಕ್ರಿಯೆ ಆಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಹಸ್ತ ಮೈಥುನದ ಬಗ್ಗೆ ಇದ್ದ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆ (ಹಸ್ತ ಮೈಥುನ ಮಾಡಿದವರಿಗೆ ವೀರ್ಯ ನಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಮುಂದೆ ಪತ್ನಿಯೊಂದಿಗೆ ಮಿಲನದ ಕ್ರಿಯೆ ವಿಫಲವಾಗುತ್ತದೆ)ಯೇ ಶಿಶ್ನ ಗಡಸುತನದ ವಿಫಲತೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿತ್ತು ಮತ್ತು ಇದನ್ನು ಕೂಡ ಲೈಂಗಿಕ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮತ್ತು ಮನೋದೈಹಿಕ ವ್ಯಾಯಾಮದಿಂದ ಗುಣಪಡಿಸಲಾಯಿತು.

ಮೂರನೇ ಉದಾಹರಣೆಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾದ ಲಾವಣ್ಯಳ ಪತಿ ಲಕ್ಷ್ಮಣನಿಗಿದ್ದ ಶಿಶ್ನ ಗಡಸು ದೌರ್ಬಲ್ಯವೇ ವಿಚ್ಛೇದನದ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿತ್ತು. ಹಿಂದಿನ ಸಂಗಾತಿಯೊಬ್ಬಳು ಈ ಹಿಂದೆ ಲಕ್ಷ್ಮಣನ ಗಂಡಸುತನದ ಬಗ್ಗೆ ನಿಂದಿಸಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ಆತ ಹೆಂಡತಿಯೆದುರು ನಿಶಸ್ತನಾಗಿದ್ದ. ಈ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಕೂಡ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ನಿಭಾಯಿಸಿ ವಿಚ್ಛೇದನವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲಾಯಿತು.

ಹೀಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಸಹಸ್ರಾರು. ಸೂಕ್ತ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿದ್ದರೂ ಸಹ ಇವುಗಳ ಲಭ್ಯತೆ ಅತಿ ವಿರಳ. ಇದನ್ನು ಸರಿದೂಗಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ಲೈಂಗಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಬೇಕು, ಲೈಂಗಿಕ ವಿಷಯ ಚರ್ಚೆಯಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತತೆ ಇರಬೇಕು. ಲೈಂಗಿಕ ತಜ್ಞರ, ಲೈಂಗಿಕ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚಕರ, ಮನೋವೈದ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಏರಿಕೆಯಾಗಬೇಕು. ನಕಲಿ ಲೈಂಗಿಕ ತಜ್ಞರನ್ನು ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವ ಜಾಹೀರಾತು ಹಾಗೂ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬೇಕು.

“ತೃಪ್ತ ಲೈಂಗಿಕತೆಯ ಯಶಸ್ವಿ ದಾಂಪತ್ಯ ಜೀವನಕ್ಕೆ ಬುನಾದಿ”





ಡಾ. ರೇಣುಕಾ ಎಸ್. ಜೈ
ನೋವು ನಿವಾರಕ ತಜ್ಞರು,
ರಂಗದೊರೆ ಸ್ಮಾರಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು



ಡಾ. ಬಾಲಭಾಸ್ಕರ ಎಸ್
ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಮತ್ತು ವಿಭಾಗ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು,
ಅರವಳಿಕೆ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ, ಎಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ

ಕಾಯಿಲೆ / ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ನೋವು ನಿವಾರಣೆ, ಉದ್ದೇಶವು ಮತ್ತು ಆರೈಕೆ



ಡಾ. ಗಡ್ಡಿ ದಿವಾಕರ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅನುಕೂಲ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಸಹ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ.

ಶೀಘ್ರತರವಾದ ನೋವು ಅನ್ನುವುದು ತೀವ್ರವಾದ ಹಾಗೂ ಸೀಮಿತ ಸಮಯದ ರೋಗಿಯ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅಡಚಣೆ ಉಂಟುಮಾಡುವಂತಹ ನೋವು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ, ಈ ನೋವು ನಿಗದಿತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ (೪-೬ ವಾರಗಳು) ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ, ರೋಗಿಯು ಗುಣಮುಖನಾಗುತ್ತಾನೆ. ಇನ್ನೊಂದೆಡೆ, ಕೆಲವು ಪ್ರಾಸಂಗಿಕ ಘಟನೆ ಅಥವಾ ರೋಗಗಳಿಂದ ಶುರುವಾದ ನೋವು ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ನೋವಾಗಿ ಮಾರ್ಪಟ್ಟು (೩ ತಿಂಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಜಾಲ್ತಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿ) ತುಂಬಾ ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದು ರೋಗಿಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೂ ಅಡಚಣೆ ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ. ನೋವಿನ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ರೋಗಿಯು ಆತಂಕ, ಖಿನ್ನತೆ ಮತ್ತು ಹಣಕಾಸಿನ ನಷ್ಟ ಇತರೆ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳಿಂದ ಕಷ್ಟಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾನೆ.

ಪೀಠಿಕೆ: ನೋವು ಅನ್ನುವುದು ಒಂದು ಅಪ್ರಿಯ - ಹಾನಿಯುತ ಅಥವಾ ಹಾನಿಯೇತರ - ಸಂವೇದನೆ. ಅದು ರೋಗಿಯ ಒಂದು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅನುಭವವಾಗಿದ್ದು, ಹಾನಿಯನ್ನೂ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ

ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ನೋವು - ಅರ್ಬುದ ರೋಗ, ಸ್ಟೋನ್ಡಿಲೋಸಿಸ್ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ - ರೋಗದ ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಅಥವಾ ಲಕ್ಷಣವಾಗಿಯೂ ಪ್ರಕಟವಾಗಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ, ಮೊದಲಿನ ರೋಗ ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಶಮನಗೊಂಡ ನಂತರವೂ ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ನೋವು ತಾನಾಗಿಯೇ ಒಂದು ರೋಗವಾಗಿ ಪ್ರಕಟವಾಗಬಹುದು. ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು, ಸರ್ಪಸುತ್ತಿನ ನಂತರದ ನೋವು ಇದಕ್ಕೆ ಉದಾಹರಣೆಗಳು. ಮೂಲತಃ, ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ನೋವು ಚರ್ಮ, ತಂತುಕೋಶ, ಸ್ನಾಯು, ಮೂಳೆ ಮತ್ತು ಒಳಾಂಗಗಳ ಕೆಲವು ನೋವು ಗ್ರಾಹಕಗಳಿಂದ ಉದ್ಭವಿಸಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ರೋಗಗಳಿಂದ ನೇರವಾಗಿ ಪೀಡಿತವಾದ ನರಗಳೇ, ನೋವಿನ ಮೂಲವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಹೀಗಾದಲ್ಲಿ, ನೋವಿಗೆ ಎರಡು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ಕಾರಣ

೧. ನರವ್ಯೂಹದ ಸಂವೇದನಾಶೀಲತೆ ಮತ್ತು
೨. ನೋವು ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ನಿರೋಧಕ ಪ್ರಭಾವಗಳ ಕಾರ್ಯ ಹೀನತೆ.

ನೋವು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುವ ವಿಧಾನಗಳು:

- ನರಗಳ ಅವಳಿಕೆ
- ರೆಡಿಯೋ ಫ್ರಿಕ್ವೆನ್ಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಬೆನ್ನಮೂಳೆ ಹುರಿಯ ಪ್ರಚೋದನೆ
- ಡ್ರೈ ನೀಡ್ಲಿಂಗ್
- ಪ್ಲೆಟೆಟ್ ಸಮೃದ್ಧಿ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು

• ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ ರೋಗದ ಕೂಲಂಕಶವಾದ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ರೋಗಿಯ ದೈಹಿಕ ಅವಲೋಕನದ ನಂತರ ಕೆಲ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ನೋವುಗಳನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಸೂಕ್ತವಾದ ಮತ್ತು ಉತ್ತಮವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ರೋಗಿಯ ನೋವಿನ ಉಪಶಮನಕ್ಕೆ ಉಪಯೋಗಿಸಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ನೋವು ರೋಗಿಗೆ ವಿವಿಧ ರೂಪಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಬರಬಹುದು: ತೀಕ್ಷ್ಣವಾದ ಹರಿತ ಅಥವಾ ಮಂದ ನೋವು, ಹಿಡಿತ ಅಥವಾ ಸೆಳೆತ, ಚುಚ್ಚುವಿಕೆ ಅಥವಾ ಎಳೆಯುವಿಕೆ, ಇತ್ಯಾದಿ. ನೋವಿನ ತೀವ್ರತೆ ಸಾಧಾರಣದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಅತ್ಯಂತ ಮತ್ತು “ಎಂದೆಂದೂ ಅನುಭವಿಸಲಾರದ” ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ, ನೋವುಳ್ಳ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ಅಂಗಾಂಗಗಳನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ದೃಶ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯ ನಂತರ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಸ್ಪರ್ಶಿಸಿ (Palpation) ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ನಾಯುಗಳು, ಕೀಲುಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಗಾಂಗಗಳನ್ನು ಮುಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಒತ್ತಿ ನೋಡಿ ಅಲ್ಲಿನ ಬಾವು, ನೋವು, ಕಾವು, ರಕ್ತ ಸಂಚಲನೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸುವಾಗ ಕೆಲವು ರೋಗ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳಲ್ಲಿ ನೋವಿನ ಪ್ರಚೋದನೆ ಇಲ್ಲದೆಯೇ ನೋವು ಅಥವಾ ಪ್ರಚೋದನೆಗೆ ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿದ ನೋವಿನ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ರೋಗಿಗೆ ಉಷ್ಣಾಂಶ ಗ್ರಹಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟಷ್ಟುತೆ ಕಾಣಬರುತ್ತದೆ. ಈ ರೀತಿ, ಹಲವು ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಗ್ರಹಿಸಿ, ರೋಗಗಳನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಬಹುದು. ಇವೆಲ್ಲದರ ಜೊತೆಗೆ ಕ್ಷ-ಕಿರಣ, ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್, ಡಾಪ್ಲರ್, ನರವಾಹಕಗಳ ವೇಗ ಇತ್ಯಾದಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ ತಜ್ಞರಿಗೆ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ.

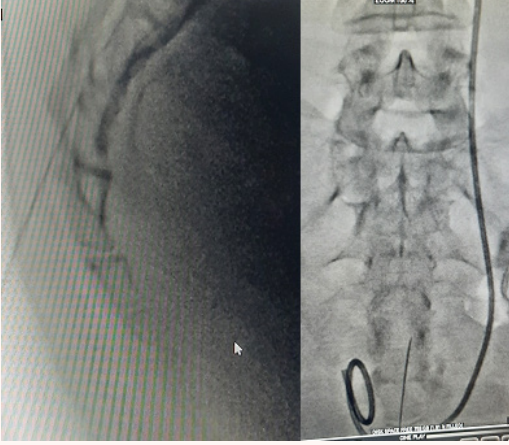
‘ನೋವು ನಿವಾರಕ’ ತಜ್ಞರ ಪಾತ್ರ!

ನೋವು ಮತ್ತು ಉಪಶಾಮಕ ಆರೈಕೆ ಎಂಬುದು ಒಂದು ವಿಶೇಷವಾದ, ನೂತನ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನದ ಶಾಖೆ. ರೋಗಿಗಳ ಸಂಪೂರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿ, ವಿಶೇಷ ಆರೋಗ್ಯ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡು ಬೆಳೆದಿರುವ ಈ ಶಾಖೆ ಮಾನವನ ಬದುಕುಳಿಯುವ ಮತ್ತು ಬೆಳೆಯುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ‘ಆರೈಕೆ’ಯೊಂದು ಶಕ್ತಿಯುತ ತಂತ್ರವಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ, ನೋವು ನಿವಾರಕತಜ್ಞರು ಸಹ ರೋಗಿಗಳು ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ನಡವಳಿಕೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಮಾಡಿ, ಚೇತರಿಸುವಿಕೆಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ನೋವು ನಿವಾರಕ ತಜ್ಞರು ಬಹುಮಟ್ಟಿಗೆ ಅರವಳಿಕೆ ಶಾಸ್ತ್ರದ ತಜ್ಞರುಗಳಾಗಿದ್ದು, ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ನೋವಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಶರೀರ ಶಾಸ್ತ್ರ, ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ಔಷಧ ಶಾಸ್ತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಪರಿಣಿತಿ ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ. ಜೊತೆಗೆ, ಅವಶ್ಯಕವಾದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಮತ್ತು Ultrasound ಮತ್ತು C-ARM ವಿಧಾನಗಳಿಂದ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಈ ತಜ್ಞರು ಸಮರ್ಥವಾಗಿ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ನಿಷ್ಣಾತರಿರುತ್ತಾರೆ. ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಗಮನಿಸಬೇಕಾದ ಅಂಶವೆಂದರೆ ವಿವಿಧ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ - ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ನೋವಿನ ಪರಿಹಾರ ಸಾಧ್ಯ. ಔಷಧ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಹೊರಪಡಿಸಿ, ಈ ಅಪೂರ್ವ ಉಪಶಮನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬಹುದೊಡ್ಡ ಕೊಡುಗೆಗಳಾಗಿರುತ್ತವೆ.

ನೋವಿನ ವಿರುದ್ಧ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ - ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಉಪಶಮನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು

ಪೂರಕ ಸೇವೆಗಳು: ಫಿಜಿಯೋಥೆರಪಿ ಮತ್ತು ಆರ್ಥೋಟಿಕ್ಸ್ (Orthotics) ಬಳಕೆಯಿಂದ ಉಪಶಮನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗುವಂತೆ ಮಾಡಬಹುದು. ರೋಗಿಯ ಮಾನಸಿಕ ಸ್ಥೈರ್ಯ ಸುಧಾರಣೆಗೆ



ವೈಯಕ್ತಿಕವಾದ ಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ಜೊತೆಗೂಡಿಸಿದಾಗ, ಸಂಬಂಧಿತ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಪರಿಹಾರ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ನೋವು ನಿವಾರಕ ತಜ್ಞರ ಈ ರೀತಿಯ 'ಸಮಗ್ರ ನೋವು ನಿರ್ವಹಣೆ' ವಿಧಾನಗಳಿಂದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಉಪಶಾಮಕ ಆರೈಕೆ: ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ಉಪಶಾಮಕ ಆರೈಕೆ ರೋಗಿಯ ಶಾರೀರಿಕ, ಮಾನಸಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಸಮಗ್ರವಾಗಿ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಂಡು, ಅವರ ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬಸ್ಥರ ಜೀವನಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವ



ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಉತ್ತಮ ವಿಧಾನವಾಗಿದೆ. ರೋಗಿಯ ಅಂತಿಮ ಅವಧಿಯ ತನಕ ಆರೈಕೆ ಒಳಗೊಂಡು, ರೋಗಿ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸುವ ಮತ್ತು ಅವನ ಆತ್ಮಗೌರವ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವವನ್ನು ಎತ್ತಿ ಹಿಡಿಯುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿದೆ. ಭಾರತೀಯ ಇತಿಹಾಸದಲ್ಲಿ ಉಪಶಾಮಕ ಆರೈಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹಲವಾರು ಉಲ್ಲೇಖಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಸಾಮ್ರಾಟ ಅಶೋಕನ ಆಳ್ವಿಕೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ 'ದಮ್ಮ ಸಾಲಾ'ಗಳು (ಧರ್ಮ ಶಾಲೆಗಳು) ಮತ್ತು 'ಪುಣ್ಯ ಸಾಲಾ'ಗಳು ನಿರ್ಮಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದ್ದವು. ಆಧುನಿಕ ಕಾಲದಲ್ಲಿ (೧೯೬೦), ನರ್ಸ್ - ಸಮಾಜ ಸುಧಾರಕಿ-ವೈದ್ಯೆಯಾಗಿದ್ದ ಡೇಮ್ ಸಿಸಿಲಿ ಸ್ಯಾಂಡರ್ಸ್ ಈ ಆರೈಕೆ ವಿಧಾನಕ್ಕೆ ಒಂದು ವಿಸ್ತೃತ ರೂಪರೇಷೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದಾಳೆ. ಈ ತರಹದ ಆರೈಕೆ ನೋವಿನಿಂದ ಬಳಲುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ 'ಜೈವಿಕ-ಮಾನಸಿಕ-ಸಾಮಾಜಿಕ-ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಮಾದರಿ'ಯೊಂದಿಗೆ, ಸಮಗ್ರ ಆರೈಕೆ ನೀಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತದೆ.

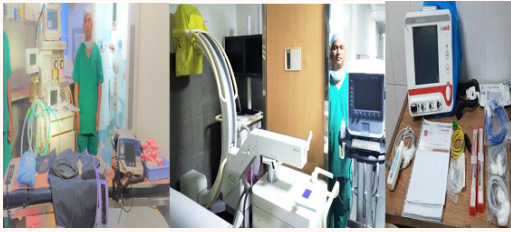
ಉಪಶಾಮಕ ಆರೈಕೆ, ಭದ್ರವಾದ ನೀತಿಶಾಸ್ತ್ರದ ಮೌಲ್ಯಗಳ ತಳಹದಿಯ ಮೇಲೆ ನೆಲೆನಿಂತಿದೆ : ದಯಾಧರ್ಮ, ಕರುಣೆ, ಹಾನಿ ರಹಿತಆರೈಕೆ, ರೋಗಿಯ ಸ್ವಾಯತ್ತತೆಗೆ ಗಮನ ಮತ್ತು ನ್ಯಾಯಯುತ ಆರೈಕೆ. ತಜ್ಞರು ರೋಗಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಎಲ್ಲಾ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ರೋಗಿಯ ಮತ್ತು ಅವರ ಹತ್ತಿರದ ಆರೈಕೆದಾರರೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಇದು ನೋವಿನ ಶಮನಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತವಾಗದೆ, ರೋಗಿಯ ಜೀವಿತಾವಧಿಯ 'ಕಡೆಯ' ಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ವಿವಿಧ ನಿರ್ಧಾರಗಳಿಗೂ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವು ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ರೋಗಗಳಿಂದ (ಹುಣ್ಣು ರೋಗ / Cancer, ಹೃದಯ, ಶ್ವಾಸಕೋಶ, ಯಕೃತ್, ಮೂತ್ರಪಿಂಡ, ನರ, ಸ್ನಾಯು, ಮತ್ತಿತರ ಸಂಬಂಧಿತ) ಉಂಟಾಗುವ ಬಹು ತೀವ್ರ ಬಾಧೆಗಳು, ಬಹುತೇಕ ಗುಣಪಡಿಸಲಾಗದ

ಸ್ಥಿತಿ ಬಂದಾಗಲೂ, ರೋಗಿಗಳು ಜೀವನವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಸಮಯಗಳಲ್ಲಿ, ತಜ್ಞರ ಪಾತ್ರ ಬಹುಮುಖ್ಯ. ತಜ್ಞರನ್ನು ಎರಡು ತರಹದಲ್ಲಿ ವರ್ಗೀಕರಿಸಬಹುದು. ಒಂದು ವರ್ಗದಲ್ಲಿ ನಾವು ದಿನವೂ ಗುರುತಿಸುವ ಕುಟುಂಬ ವೈದ್ಯರು, ಸಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯ /ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಇರುತ್ತಾರೆ. ಇವರು, ದಿನನಿತ್ಯ ಸುಮಾರು ೧೦% ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಉಪಶಾಮಕ ಆರೈಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿತ ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಸಮಾಲೋಚನೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

ಎರಡನೇ ವರ್ಗದಲ್ಲಿ ಬರುವ ತಜ್ಞರು ಉಪಶಾಮಕ ಆರೈಕೆಯನ್ನೇ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ವರ್ಗದ ತಜ್ಞರು ವಿಶೇಷ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದವರಾಗಿದ್ದರಿಂದ, ಸಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯರು ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಇವರ ಆರೈಕೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ತಜ್ಞರು, ಜೊತೆಗೆ, ವಿಶೇಷ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ಶುಶ್ರೂಕರ ಸಮನ್ವಯದಿಂದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಉಪಶಾಮಕ ಆರೈಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿತ ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಸಮಾಲೋಚನೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

ಕೆಲವು ಕ್ಷಿಪ್ರಕರ ರೋಗಿಗಳು ಮತ್ತುರೋಗಿ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಬಹು ಸಂಕೀರ್ಣ ಔಷಧ ಮತ್ತುತಾಂತ್ರಿಕ ನಿರ್ವಹಣೆಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಾಗ- ಸುಸಜ್ಜಿತ ಮೊದಲೇ ಚರ್ಚಿಸಿದ ವಿಧಾನಗಳ ಜೊತೆಗೆ, ಯೋಗ,



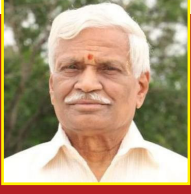
ಇತ್ಯಾದಿಗಳಿಂದ ನಿಭಾಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮೂಲಕ, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮಾನಸಿಕ - ಸಾಮಾಜಿಕ - ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುವುದರಲ್ಲಿಯೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಅಂತಿಮ ಹಂತದ (೬ ತಿಂಗಳವರೆಗೆ ಬದುಕುಳಿಯುವ

ಸ್ಥಿತಿ) ಅನಾರೋಗ್ಯಗಳಿಂದ ಬಳಲುವ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಔಷಧ ಆರೈಕೆಯ ನಿರರ್ಥಕತೆ ಕಾರಣ ಕೆಲ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮನೆಯಲ್ಲೇ ಉಳಿಸಿ ಆರೈಕೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾವನ್ನು ಬದುಕಿನ ಒಂದು ಭಾಗವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು ಇದರ ಗುರಿ. ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಗೌರವಯುತವಾದ ಅಂತ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುವಲ್ಲಿ ಮಹತ್ತರ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತಾರೆ.



ಜೀವನದ ಕೊನೆಯ ದಿನಗಳ ಸಂರಕ್ಷಣೆ - ಸ್ವಂತ ಮನೆಯಲ್ಲೇ ಆರೈಕೆ (ಕಾರಣ: ಔಷಧ ಆರೈಕೆಯ ನಿರರ್ಥಕತೆ)

ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ನೋವು ಮತ್ತು ಉಪಶಮನ ಆರೈಕೆ ಎನ್ನುವುದು ಒಂದು ವಿನೂತನ ವೈದ್ಯಕೀಯಕ್ಷೇತ್ರವಾಗಿ ಹೊರ ಹೊಮ್ಮಿದೆ. ಮಾನವನ ನೋವು ಮತ್ತು ಸಂಕಟಗಳನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಅನುಕಂಪದಿಂದಲೂ ಮತ್ತು ಸಹಾನುಭೂತಿಯಿಂದಲೂ ಪರಿಗಣಿಸಿ ಉಳಿದಿರುವ ಅಲ್ಪಸ್ವಲ್ಪ ಜೀವನಕ್ಕೆ 'ಜೀವ' ತುಂಬುವಲ್ಲಿ ಈ ಶಾಖೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದೆ



ಅಧ್ಯಾತ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ

ಹೃದಯಂಜಾಪ್ಯಧೋ ಮುಖಮ್

ಡಾ. ಎಂ. ಜಿ. ದೇಶಪಾಂಡೆ ಬಿಎಸ್ಸಿ, ಎಂಬಿಬಿಎಸ್, ಎಂಎ (ಕನ್ನಡ), ಪಿಎಚ್‌ಡಿ(ದಾಸ ಸಾಹಿತ್ಯ) ದಾಸಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಂಶಗಳು ಎಂಬ ಪುಸ್ತಕದ ಲೇಖಕರು



ಡಾ. ವೀಣಾ ಎಸ್ ಭಟ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ನಮ್ಮ ಆಧ್ಯಾತ್ಮದ ಭಂಡಾರ ಗ್ರಂಥಗಳೆಂದರೆ ವೇದಗಳು. ವೇದ ಸಾಹಿತ್ಯದ ದೊಡ್ಡ ಸಂಗ್ರಹವನ್ನು ಋಗ್ವೇದ, ಯಜುರ್ವೇದ, ಸಾಮವೇದ ಮತ್ತು ಅಥರ್ವಣವೇದ ಎಂಬ ನಾಲ್ಕು ಭಾಗಗಳಾಗಿ ವಿಭಾಗ ಮಾಡಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ವ್ಯಾಸರು ವೇದವ್ಯಾಸರೆಂದು ಹೆಸರು ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಆ ಯಜುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಎರಡು ದೊಡ್ಡ ಭಾಗಗಳಿವೆ, ಶುಕ್ಲಯಜುರ್ವೇದ ಮತ್ತು ಕೃಷ್ಣಯಜುರ್ವೇದ ಎಂದು. ಈ ಕೃಷ್ಣಯಜುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ನಾರಾಯಣ ಸೂಕ್ತವನ್ನು ಸೇರಿಸಲಾಗಿದೆ.

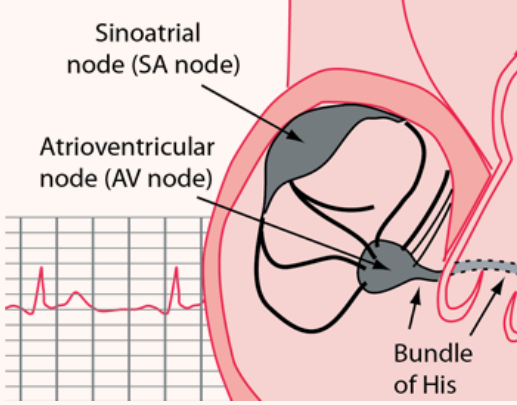
ಆ ಸೂತ್ರವು ಹೀಗಿದೆ : ಸಹಸ್ರ

ಶೀರ್ಷಂ ದೇವಂ ವಿಶ್ವಾಕ್ಷ ವಿಶ್ವ ಶಂಭುವಮ್ | ವಿಶ್ವಂ ನಾರಾಯಣಂದೇವಮಕ್ಷರಂ ಪರಮಂ ಪದಂ | ವಿಶ್ವತೋ ಪರಮಾನ್ನಿತ್ಯಂ ವಿಶ್ವಂ ನಾರಾಯಣಮ್ ಹರಿಮ್ | ವಿಶ್ವಮೇವೇದಂ ಪುರುಷಸ್ತದ್ವಿಶ್ವಮುಪಜೀವತಿ | ಪತಿಂ ವಿಶ್ವಸ್ಯಾತ್ಮೇಶ್ವರಂ ಶಾಶ್ವತಮ್ ಶಿವಮಚ್ಯುತಮ್ | ನಾರಾಯಣಂ ಮಹಾಜ್ಞೇಯಂ ವಿಶ್ವಾತ್ಮಾನಂ ಪರಾಯಣಮ್ | ನಾರಾಯಣ ಪರೋಜ್ಯೋತಿರಾತ್ಮಾ ನಾರಾಯಣಃ ಪರಃ | ನಾರಾಯಣ ಪರಬ್ರಹ್ಮತತ್ತ್ವಂ ನಾರಾಯಣಃ ಪರಃ | ನಾರಾಯಣ ಪರೋಧ್ಯಾತಾಧ್ಯಾನಂ ನಾರಾಯಣಃ ಪರಃ | ಯಚ್ಚಕಿಂಚಿತ್ ಜಗತ್ಸರ್ವಂ ದೃಶ್ಯತೇ ಶ್ರೋತೇಽಪಿ ವಾ | ಅಂತರ್ಬಹಿಶ್ಚ ತತ್ಸರ್ವಂ ವ್ಯಾಪ್ಯ ನಾರಾಯಣ ಸ್ಥಿತಃ |

ಅನುಷ್ಠುಪ್ ಛಂದಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದ



ಇದರಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಪದದ ಅರ್ಥ ಏನೇ ಇದ್ದರೂ ಅದರ ಸಂಗ್ರಹಾರ್ಥ ಹೀಗೆ ಹೇಳಬಹುದು. ಸಾವಿರ ಶಿರಗಳುಳ್ಳ, ವಿಶ್ವವನ್ನು ನೋಡಲು ತನ್ನ



ದೇಹದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ಕಡೆಯೂ ಕಣ್ಣುಗಳುಳ್ಳ, ಜಗತ್ತಿಗೆ ಶುಭಕಾರಿಯಾದ, ಪರಮಪದನಾದ, ಅನಂತನಾದ, ಅವ್ಯಯನಾದ, ಅಕ್ಷರನಾದ, ಮಹಾಜ್ಞೇಯನಾದ, ಜಗತ್ತಿಗೆ ಆಶ್ರಯನಾದ, ಪರಂಜ್ಯೋತಿಯಾದ, ಪರಬ್ರಹ್ಮನಾದ ಪರಮಾತ್ಮ 'ನಾರಾಯಣ'ನು ನಾವು ನೋಡುವ ಮತ್ತು ಕೇಳುವ ಸರ್ವಜಗತ್ತಿನ (ಎಲ್ಲ ವಸ್ತುಗಳಲ್ಲಿ) ಹೊರಗೂ ಮತ್ತು ಒಳಗೂ ಇದ್ದಾನೆ.

ಇದರಲ್ಲಿ ಮುಂದೆ ಪದ್ಮಕೋಶಂ ಪ್ರತೀಕಾಶಂ ಹೃದಯಂಚಾಪ್ಯಧೋ ಮುಖಮ್ | ಅಧೋನಿಷ್ಠ್ಯಾ ವಿತಸ್ತಾಂತೇ ನಾಭ್ಯಾಮುಪರಿತಿಷ್ಠತಿ | ಜ್ವಾಲಮಾಲಾಕುಲಂಭಾತೀ ವಿಶ್ವಸ್ಯಾಯತನಂ ಮಹತ್ | ಸಂತತಂ ಶಿಲಾಭಿಸ್ತು ಲಂಬತ್ಯಾಕೋಶಸನ್ನಿಭಮ್ | ತಸ್ಯಾಂತೇ ಸುಷಿರಗ್ಂ ಸೂಕ್ಷ್ಮಂ ತಸ್ಮಿನ್ ತತ್ಸರ್ವಂ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತಮ್ | ತಸ್ಯ ಮಧ್ಯೇ ಮಹಾನಗ್ನಿವಿಶ್ವಾರ್ಚಿವಿಶ್ವತೋ ಮುಖಃ | ಎಂಬ ಸಾಲುಗಳು ಬರುತ್ತವೆ.

ಹೀಗೆ ಹೇಳುತ್ತಲೇ ನಮ್ಮದೇಹದ ಹೃದಯದ ಇರುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. 'ಕಮಲದ (ಕಂದು) ಬಣ್ಣದ ಒಂದು ಚೀಲ, ಅದು ಕೆಳ ಮುಖವಾಗಿದೆ, ಅಲ್ಲಿ ನಾಭಿಕ್ಕಿಂತ ಕೊಂಚ ಮೇಲೆ ಇದೆ, ಯಾವಾಗಲೂ ಶಕ್ತಿಯಿಂದ ಮತ್ತು ಕಾಂತಿಯಿಂದ ಕೂಡಿದ್ದಾಗಿದೆ, ಸತತವಾಗಿ ಅದು

ಕೆಳಮುಖಮಾಡಿ ಅಲ್ಲಾಡುತ್ತಿರುತ್ತದೆ, ಅದರ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಹಾ ಅಗ್ನಿಯು ಇದೆ ಹೀಗೆ ಅದರ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಅದೇ ಮಂತ್ರದಲ್ಲಿ ಮುಂದೆ ತಸ್ಯಾ ಶಿಖಾಯಾ ಮಧ್ಯೇ ಪರಮಾತ್ಮಾ ವ್ಯವಸ್ಥಿತಃ ಅಂದರೆ ಆ ಹೃದಯದ ಮೇಲ್ಭಾಗದ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಪರಮಾತ್ಮ ನೆಲೆಸಿದ್ದಾನೆ. (SA NODE & AV NODE ಇರಬಹುದೇ ?)

ಪ್ರಸ್ತುತದ ವಿಷಯವೆಂದರೆ ಅಷ್ಟುಟ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳಂತಿರುವ ಆಗಿನ ಋಷಿಮುನಿಗಳಿಗೆ ಹೃದಯದ ಅಸ್ತಿತ್ವ ಮತ್ತು ಅದರ ಕಾರ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿಯಿತ್ತು. ಅದರ ಸ್ಥಾನ, ಬಣ್ಣ, ಸ್ಥಿತಿ, ಅಲುಗಾಡುವಿಕೆ, ಅದರ ಶಕ್ತಿ ಎಲ್ಲವೂ ತಿಳಿದಿತ್ತು. ಆಮೇಲೆ ಹೃದಯದ ಮೇಲಿನ ಭಾಗದ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಭಗವಂತನಿದ್ದಾನೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಹತ್ತಾರು ಸಾವಿರ ವರ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಮುಂಚೆ ಆಗೇನು ಆ ಋಷಿಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಆಕರ ಪರಿಕರಗಳು (ಈಗಿನಂತೆ) ಇರಲಿಲ್ಲ. ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯರಂತೆ ಪೋಸ್ಟಮಾರ್ಟಮ್ ಮಾಡಿ ನೋಡಲಿಲ್ಲ. ಕೇವಲ ತಮ್ಮ ಪರೋಕ್ಷಜ್ಞಾನದಿಂದಲೇ ಇದನ್ನೆಲ್ಲ ಗ್ರಹಿಸಿದರು. ದೃಢಪಡಿಸಿಕೊಂಡರು, ಬೇರೆಯವರಿಗಾಗಿ ಬರೆದಿಟ್ಟರು. ಸುಮಾರು ನೂರು ವರುಷದ ಕೆಳಗೆ ವಿಲಿಯಮ್ ಹಾರ್ವೆ ಹೇಳಿದ್ದನ್ನು ನಮ್ಮ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳಾದ ಋಷಿಗಳು ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ವರುಷಗಳ ಮೊದಲೇ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ ಅಲ್ಲವೇ ! ಅದೂ ಕೂಡ ಸತ್ಯಕ್ಕೆ ಅಷ್ಟು ಹತ್ತಿರ.

(ತಸ್ಯಾ ಶಿಖಾಯಾ ಮಧ್ಯೇ ಪರಮಾತ್ಮಾ ವ್ಯವಸ್ಥಿತಃ ಈ ವಿಷಯವನ್ನು ದಾಸ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿ ನೋಡಿದರೆ ಇದರ ಅರ್ಥ ಮತ್ತು ತತ್ವವನ್ನು ವಿವರಿಸಿದ್ದನ್ನು ಓದಿ ತಿಳಿಯಬಹುದು. ಜಗನ್ನಾಥದಾಸರ 'ಹರಿಕಥಾಮೃತಸಾರ'ದಲ್ಲಿ ಒಂದೆರಡು (ಭಾಮಿನಿ) ಷಟ್ಪದಿಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ವಿಜಯದಾಸರ ಹಾಗೂ ಗುರು ವಿಜಯ ವಿಠಲ ದಾಸರ ಕೃತಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಬಹುದು)



ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ

ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು ಮತ್ತು ಲೇಖಕರು
ಬೆಂಗಳೂರು

ವೈದ್ಯ ಲೋಕದ ವಿಸ್ಮಯಗಳು

ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆಯ ಆಸ್ಥತ್ವಗಳು

ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರ ಕಾಲಮಾನವನ್ನು ಶಿಲಾಯುಗ, ಕಂಚಿನಯುಗ ಮತ್ತು ಕಬ್ಬಿಣದಯುಗ ಎಂದು ವರ್ಗೀಕರಿಸಬಹುದು. ಶಿಲಾಯುಗವನ್ನು ಮತ್ತೆ ಮೂರು ಉಪಯುಗಗಳನ್ನಾಗಿ ವರ್ಗೀಕರಿಸುವ ಪದ್ಧತಿಯಿದೆ.

- ◆ ಪ್ರಾಚೀನಶಿಲಾಯುಗ, ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೫,೦೦,೦೦೦ - ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧೦,೦೦೦ ವರ್ಷಗಳು ನಡುವಿನ ಅವಧಿ
- ◆ ಮಧ್ಯಮ ಶಿಲಾಯುಗ, ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧೦,೦೦೦-ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೬,೦೦೦ ವರ್ಷಗಳ ನಡುವಿನ ಅವಧಿ
- ◆ ನವಶಿಲಾಯುಗ, ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೬೦೦೦-ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧,೦೦೦ ವರ್ಷಗಳ ನಡುವಿನ ಅವಧಿ.

ನವಶಿಲಾಯುಗದ ಕಾಲ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ 'ಕಂಚಿನಯುಗ' ಅಥವಾ 'ಚಾಲ್ಕ್ಯೋಲಿಥಿಕ್' ಯುಗವು ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತು. ಸರಿಸುಮಾರು ೫,೦೦೦ ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಆರಂಭವಾಗಿ ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೫೦೦೦ರವರೆಗೆ ಮುಂದುವರೆಯಿತು. ಗ್ರೀಕ್ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ 'ಖಾಲ್ಕೋಸ್' ಎಂದರೆ ತಾಮ್ರ, 'ಲಿಥೋಸ್' ಎಂದರೆ ಕಲ್ಲು. ಹಾಗಾಗಿ ಚಾಲ್ಕ್ಯೋಲಿಥಿಕ್ ಯುಗವನ್ನು 'ತಾಮ್ರಶಿಲಾಯುಗ' ಎಂದು ಕರೆಯುವುದುಂಟು. ಆದರೆ ವಾಡಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಅವಧಿಯು ಕಂಚಿನಯುಗ (ಬ್ರಾಂಜ್‌ಏಜ್) ಎಂದೇ ಪ್ರಸಿದ್ಧವಾಗಿದೆ. ಈ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರು ತಾಮ್ರವನ್ನು ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಕಂಡು ಹಿಡಿದರು ಎನ್ನುವುದು ನಿಜ. ಆದರೆ ಅವರು ತಾಮ್ರಕ್ಕಿಂತ ಕಂಚನ್ನು, ಕಂಚಿನಿಂದ ಮಾಡಿದ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನೇ ಬಳಸಿದ್ದು ಹೆಚ್ಚು. ತಾಮ್ರದ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ೧೨% ತವರವನ್ನು ಮಿಶ್ರ

ಮಾಡಿದರೆ ಕಂಚು ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಈ ಕಂಚಿನ ಯುಗದ ನಂತರ 'ಕಬ್ಬಿಣದಯುಗ'ವು ಸರಿಸುಮಾರು ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧೫೦೦ರಲ್ಲಿ ಆರಂಭವಾಗಿ ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೨೦೦೦ರವರೆಗೆ ಮುಂದುವರೆಯಿತು.

ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರು ಈ ಕಂಚಿನಯುಗದಲ್ಲಿ ಆರು ಮಹಾನ್ ನಾಗರಿಕತೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿದರು. ಈ ನಾಗರಿಕತೆಗಳ ನಿರ್ಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಂಚು ಮತ್ತು ಕಂಚಿನಿಂದ ಮಾಡಿದ ಆಯುಧಗಳು, ಗೃಹೋಪಕರಣಗಳು, ಸಾಧನಗಳು ಸಾಮ್ರಾಜ್ಯ ವಿಸ್ತರಣೆಗೆ, ಕೃಷಿಗೆ ಹಾಗೂ ನಗರ ನಿರ್ಮಾಣಕ್ಕೆ ನೆರವಾದವು.

- ಪ್ರಾಚೀನ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆ (ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೪೪೦೦-ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧೯೦೦)
- ಪ್ರಾಚೀನ ಸಿಂಧು-ಸರಸ್ವತಿಕಣಿವೆಯ ನಾಗರಿಕತೆ (ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೩೩೦೦-ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧೩೦೦)
- ಪ್ರಾಚೀನ ಈಜಿಪ್ಟಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆ (ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೩೧೦೦-ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೩೩೨)
- ಪ್ರಾಚೀನ ಮಿನೋವನ್ ನಾಗರಿಕತೆ (ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೩೦೦೦-ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧೧೦೦)
- ಪ್ರಾಚೀನ ಚೀನೀ ನಾಗರಿಕತೆ (ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೧೬೦೦-ಕ್ರಿ. ಪೂ. ೨೨೧)

ಈ ಐದು ನಾಗರಿಕತೆಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿ ಹಾಗೂ ಆಸ್ಥತ್ವಗಳು ತಮ್ಮದೇ ಆದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದು ಬಂದ ಬಗ್ಗೆ ಕುತೂಹಲಕರವಾಗಿದೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಪಕ್ಷಿನೋಟವನ್ನು ಹರಿಸೋಣ.

ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆ:

ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆಯನ್ನು 'ನಾಗರಿಕತೆಯ ತೊಟ್ಟಲು' (ಕ್ರಾಡಲ್ ಆಫ್ ಸಿವಿಲೈಜೇಶನ್) ಎಂದು ಕರೆಯುವುದುಂಟು. ಹಾಗಾಗಿ ಸಮಕಾಲೀನ ಮನುಕುಲ ನಾಗರಿಕತೆಯ ಎಲ್ಲ ಬೇರುಗಳನ್ನು ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆಯಲ್ಲೇ ಹುಡುಕಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸಮಕಾಲೀನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿರ್ಮಾಣ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯವೈಖರಿಗಳ ಸ್ಥೂಲ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯು ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆಯಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಪ್ರಾಚೀನ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆಯ ನಾವು ಇಂದು 'ಇರಾಕ್' ಎಂಬ ಹೆಸರಿನಿಂದ ಗುರುತಿಸುತ್ತೇವೆ. ಸಿರಿಯ, ಇರಾನ್ ಮತ್ತು ತುರ್ಕಿಯ ಕೆಲವು ಭೂಭಾಗಗಳೂ ಸಹ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ನಾಗರಿಕತೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

ದೇವಾಲಯ ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆ:

ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲ ನಾಗರಿಕತೆಗಳ ಜನರು ದೈವ ಅಥವಾ ದೆವ್ವಗಳ ಕೋಪದ ಕಾರಣ ನಾನಾ ರೀತಿಯ ರೋಗ ರುಜಿನಗಳು, ಸಾವು ನೋವುಗಳು ಬರುತ್ತವೆ ಎಂದು ನಂಬಿದ್ದರು. ಪುರೋಹಿತರು ದೈವ/ದೆವ್ವ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯಜನರ ನಡುವೆ ಕೊಂಡಿಯಾಗಿದ್ದರು. ಜನಸಾಮಾನ್ಯರ ನೋವುಗಳನ್ನು ದೈವ/ದೆವ್ವಗಳಿಗೆ ನಿವೇದಿಸಿ, ಅವರಿಂದ ಉಪಶಮನದ ಮಾರ್ಗವನ್ನು ತಿಳಿದು, ಪರಿಹಾರೋಪಾಯವನ್ನು ತಿಳಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಹಾಗಾಗಿ ಆರಂಭದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ದೇವಾಲಯಗಳು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಆಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಅವೆರಡೂ ಒಂದೇ ಆಗಿದ್ದವು. ಹಾಗಾಗಿ ದೇವಾಲಯಗಳಲ್ಲಿಯೇ, ರೋಗಿಗಳು ಉಳಿದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರಿಗೆ ದೇವಾಲಯಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ದೊರೆಯುತ್ತಿದ್ದವು.

ಈಜಿಪ್ಟಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿ ಎಂದರೆ ಮೊದಲು ನಮ್ಮ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ ಪಿರಮಿಡ್ಡುಗಳು ಮೂಡುತ್ತವೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯೆಂದರೆ ನಮ್ಮ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಜಿಗುರಾತ್ ಮೂಡುತ್ತವೆ. ಜಿಗುರಾತ್ ಎನ್ನುವ ಬೃಹತ್‌ಕಟ್ಟಡದಲ್ಲಿ ದೇವಾಲಯವಿರುತ್ತಿತ್ತು. ಧಾರ್ಮಿಕ / ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದವು. ಹಾಗೆಯೇ

ಇವು ಆಡಳಿತ ನಿರ್ವಹಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಾಗಿದ್ದವು. ಇವುಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯೂ ಇರುತ್ತಿದ್ದವು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಪ್ರಾಚೀನ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾದ 'ಎರುಡು'ವಿನಲ್ಲಿ ರುವಜಿಗುರಾತ್. ಇದರ ಅಧಿದೈವ ಎಂಕಿ. ಎಂಕಿಯು ಜ್ಞಾನ, ಜಲ, ಮಂತ್ರ-ತಂತ್ರ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೈದ್ಯನಾಗಿದ್ದ. ಉರ್ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಬಿಲೋನ್ ನಗರಗಳಲ್ಲೂ ಜಿಗುರಾತ್ ಇದ್ದವು. ಪ್ರಾಚೀನ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಎರಡು ವರ್ಗದ ವೈದ್ಯರಿದ್ದರು. ಮೊದಲನೆಯವರನ್ನು



'ಅಸು' ಅಥವಾ 'ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೈದ್ಯರು' ಎಂದು ಕರೆಯಬಹುದು. ಹೆಸರೇ ಸೂಚಿಸುವ ಹಾಗೆ, ಇವರು ನಾನಾ ರೀತಿಯ ಮೂಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಯೋಗಿಸಿ ರೋಗ ರುಜಿನಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಎರಡನೆಯ ವರ್ಗದವರೇ 'ಅಸಿಪು' ವೈದ್ಯರು. ಇವರನ್ನು 'ಮಂತ್ರವೈದ್ಯರು' ಎಂದು ಕರೆಯಬಹುದು. ಇವರು ನಾನಾ ರೀತಿಯ ಮಂತ್ರ-ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಪಠಿಸಿ ದುಷ್ಟಶಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಹೊಡೆದೋಡಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ತಾಯತಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. 'ಸಬ್ಲೂತು' ಎಂಬ ಸೂಲಗಿತ್ತಿಯರು ಇರುತ್ತಿದ್ದರು. ಸೂಲಗಿತ್ತಿಯರೇ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ವೈದ್ಯರು ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ವೈದ್ಯರು ಹೆರಿಗೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಉಪಚಾರಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಹೆರಿಗೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮಂತ್ರವೈದ್ಯರು ಇರುತ್ತಿದ್ದರು. ಶಿಶುಗಳನ್ನು ಬಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಅಥವಾ

ಹೊತ್ತೊಯ್ಯುವ 'ಲಮಾಷ್ಟು' ಅಥವಾ 'ಪಜೂಜು' ದುಷ್ಟಶಕ್ತಿಗಳನ್ನು ನಿಗ್ರಹಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಈ ಎರಡೂ ವರ್ಗದ ವೈದ್ಯರು ಆಸ್ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಇರುತ್ತಿದ್ದರು. ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಇವರು ರೋಗಿಯ ಮನೆಗೇ ಹೋಗಿ, ಅಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಅಸು ಮತ್ತು ಅಸಿಪು ವೈದ್ಯಕೀಯವನ್ನು ಸ್ತ್ರೀ-ಪುರುಷರಿಬ್ಬರೂ ಕಲಿಯಲು ಅವಕಾಶವಿತ್ತು. ಆದರೆ ಸ್ತ್ರೀವೈದ್ಯರಿಗಿಂತ ಪುರುಷ ವೈದ್ಯರೇ ಅಧಿಕ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದ್ದರು ಎನ್ನಲಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಾಚೀನ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಅಧಿದೇವತೆಯ ಹೆಸರು 'ಗುಲ'. ಗುಲ ಎಂಬ ಶಬ್ದವನ್ನು 'ಗ್ರೇಟ್' 'ಮಹಾನ್' ಎಂದು ಅರ್ಥೈಸಬಹುದು. 'ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಮಹಾನ್ ಅಧಿದೇವತೆ' ಎನ್ನುವುದು ಈ ಹೆಸರಿನ ಸಾರಾಂಶ.



ಈಕೆಯನ್ನು 'ನಿನ್‌ಕರಾಕ್' ಎಂದೂ ಕರೆಯುತ್ತಿದ್ದರು. 'ಕರಾಕ್' ಎನ್ನುವುದು ಒಂದು ನಗರದ ಹೆಸರು. ನಿನ್‌ಕರಾಕ್ ಎಂದರೆ 'ಕರಾಕ್ ನಗರದದೇವಿ'

ಎಂದರ್ಥ. ಪ್ರತಿಮಾಶಾಸ್ತ್ರದ ಅನ್ವಯ ಈಕೆಯ ವಿಗ್ರಹವು ನಕ್ಷತ್ರಗಳ ನಡುವೆ ತೇಲುತ್ತಿರುವ ಹಾಗೆ ಕೆತ್ತುತ್ತಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ನಾಯಿ ಇರುತ್ತಿತ್ತು.

ಈ ದೇವಾಲಯ ಆಸ್ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುತ್ತಿದ್ದ ಸೇವೆಗಳೆಂದರೆ

- **ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಹೆ (ಮೆಡಿಕಲ್ ಕನ್ಸಲ್ಟೇಶನ್):** ನಮ್ಮ ಇಂದಿನ ಆಸ್ತತ್ವಗಳ ಹಾಗೆ, ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ದೇವಾಲಯ ಆಸ್ತತ್ವಗಳಿಗೆ ಬರುತ್ತಿದ್ದರು. ತಮ್ಮ ಅನಾರೋಗ್ಯವನ್ನು ನಿವೇದಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿದ್ದರು.
- **ಶಸ್ತ್ರವೈದ್ಯಕೀಯ (ಸರ್ಜರಿ):** ಕೆಲವು ಆದಿಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದವು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹಲವು ವಿಧವಾದ ಗಾಯಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ದೊರೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ಜಾರಿದ ಕೀಲುಗಳನ್ನು ಮರುಕೂರಿಸುತ್ತಿದ್ದರು ಅಥವಾ ಮುರಿದ ಮೂಳೆಗಳಿಗೆ ಕಟ್ಟುಕಟ್ಟುತ್ತಿದ್ದರು. ಕಣ್ಣುಪೊರೆಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ದೊರೆಯುತ್ತಿತ್ತು.
- **ಮದ್ದಿನಂಗಡಿ (ಫಾರ್ಮಸಿ):** ದೇವಾಲಯ ಆಸ್ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿ ಮೂಲಿಕಾ ಔಷಧಗಳನ್ನು, ಕಷಾಯಗಳನ್ನು, ಲೇಪನಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸಿ ಅವನ್ನು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೀಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇರುತ್ತಿತ್ತು.
- **ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಸ್ಪಿರಿಚುವಲ್ ಹೀಲಿಂಗ್):** ರೋಗರುಜಿನಗಳು ದೈವ/ದೇವದ ಕೋಪದ ಕಾರಣ ಬರುತ್ತವೆ ಎಂಬ ನಂಬಿಕೆಯು ಪ್ರಧಾನವಾಗಿದ್ದ ಕಾರಣ, ಅವುಗಳನ್ನು ಆರಾಧನೆ ಮತ್ತು ಕಾಣಿಕೆಗಳ ಮೂಲಕ ಒಲಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಯತ್ನವು ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದವು. ಮಂತ್ರ, ತಂತ್ರ, ಭಜನೆ, ಪೂಜೆ, ಆರಾಧನೆಗಳ ಮೂಲಕ ತಮ್ಮ ರೋಗರುಜಿನಗಳನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುವಂತೆ ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಅಂದಿನ 'ಅಸಿಪು' ವೈದ್ಯರು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಧೈರ್ಯ, ಭರವಸೆ ಹಾಗೂ ಸಾಂತ್ವನಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರು.

ದೇವಾಲಯ ಆಸ್ತತ್ವಗಳ ನಿರ್ಮಾಣ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯವು ಪೂರ್ವಯೋಜಿತವಾಗಿ ಇರುತ್ತಿದ್ದವು. ದೇವಾಲಯಗಳ ಆಸ್ತತ್ವಗಳಿಗೆ ಬರುವವರು ನಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ರೀತಿ ರಿವಾಜುಗಳನ್ನು

ತಿಳಿಸುವ ಜೇಡಿ ಮಣ್ಣಿನ ಹಲಗೆಗಳು ಇರುತ್ತಿದ್ದವು. ದೇವಾಲಯ ಆಸ್ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ವಿಭಾಗಗಳು ಇರುತ್ತಿದ್ದವು. ದೇವಾಲಯದ ಗರ್ಭಗುಡಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾರ್ಥನಾ ಮಂದಿರ, ವೈದ್ಯರ ಪರೀಕ್ಷಾ ಸ್ಥಳ, ಔಷಧ ತಯಾರಿಕಾ ಸ್ಥಳ, ಔಷಧ ವಿತರಣೆಯ ಸ್ಥಳ ಹಾಗೂ ರೋಗಿಗಳು ಉಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಇಂದಿನ ವಾರ್ಡ್‌ರೂಪದ ಕೋಣೆಗಳು ಇರುತ್ತಿದ್ದವು. ಸೋಂಕು ರೋಗದಿಂದ ನರಳುತ್ತಿದ್ದವರಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ವಾರ್ಡ್ ಇರುತ್ತಿದ್ದವು. ಅವರಿರುವ ಕೊಠಡಿಯೊಳಗೆ ಅಸು ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ಅವರ ಸಹಾಯಕರು ಮಾತ್ರ ಪ್ರವೇಶವಿರುತ್ತಿತ್ತು. ದೇವಾಲಯ ಆಸ್ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿ ದಾಖಲೀಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿರುತ್ತಿತ್ತು. ಎಷ್ಟು ಜನ ರೋಗಿಗಳು ಬಂದರು, ಅವರ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಸ್ವರೂಪ (ರೋಗ ವಿಧಾನ), ಅವರಿಗೆ ಏನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು, ಎಷ್ಟು ದಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿದ್ದರು, ಅವರು ಪೂರ್ಣ ಗುಣಮುಖರಾದರೆ ಎನ್ನುವ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳಿರುವ

ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸದಾ ಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವಂತೆ ಎಚ್ಚರಿಸುತ್ತಿತ್ತು.

ಪ್ರಾಚೀನ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ವೈದ್ಯರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜ್ಞಾನವು ಸೀಮಿತವಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಅವರು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ, ಇವು ಕಾಯಜನ್ಯವಾದದ್ದೋ ಅಥವಾ ದೈವ ಪ್ರಕೋಪದಿಂದ (ಮನೋಜನ್ಯ?) ಹುಟ್ಟಿದ್ದೋ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ತಿಳಿಯಲು ಶಕ್ತರಿದ್ದರು. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದ ಪರಿಯನ್ನು ತರ್ಕಬದ್ಧವಾಗಿತ್ತು ಎನ್ನಬಹುದು. ಅವರು ತಮಗೆ ತಿಳಿದಿದ್ದ ವಿಷಯಜ್ಞಾನವನ್ನು ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರು ಪ್ರಧಾನವಾಗಿ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳು, ಖನಿಜಗಳು ಹಾಗೂ ಕೆಲವು ಪ್ರಾಣಿಜನ್ಯ ವಸ್ತುಗಳಿಂದ ಔಷಧಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರು ನೋವು ನಿವಾರಣೆಗಾಗಿ ವಿಲ್ಡೋ ತೋಗಟೆಯನ್ನು (ಸ್ಯಾಲಿಸ್ಕ್ ಹರ್ಬೇಶಿಯೆ) ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಅದನ್ನು ಇಂದಿಗೂ



ನಾವು ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ವಿಲ್ಡೋತೋಗಟೆ/ ಎಲೆಯಲ್ಲಿರುವ 'ಅಸಿಟ್ಟಿಲ್ ಸ್ಯಾಲಿಸಿಲಿಕ್ ಆಸಿಡ್' ಜ್ವರಹಾರಕ ಹಾಗೂ ನೋವು ನಿವಾರಕ ಎಂಬ ಅಂಶ ನಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಪ್ರಾಚೀನ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಸುಮಾರು 3000 ಮೂಲಿಕೆಗಳ ಪರಿಚಯವಿತ್ತು ಎನ್ನಲಾಗಿದೆ.

ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯು ಆಚರಣೆಗೆ ತಂದ ಆಸ್ತತ್ವಗಳ ಉತ್ತರದಾಯಿತ್ವವನ್ನು ಹಾಗೂ ಪ್ರಭಾವವನ್ನು ಈಜಿಪ್ಟಿಯನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ನೋಡಬಹುದು. ಹಾಗೆಯೇ ಆನಂತರ ಆವಿರ್ಭವಿಸಿದ ಗ್ರೀಕ್ ಮತ್ತು ರೋಮನ್ ಸಂಸ್ಕೃತಿಗಳೂ ಸಹ ಮೆಸೊಪೊಟೋಮಿಯನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಉತ್ತಮಾಂಶಗಳನ್ನು

ಜೇಡಿಮಣ್ಣಿನ ಫಲಕಗಳನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಿಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಹಮುರಬಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೀತಿ ಸಂಹಿತೆ (ಕೋಡ್ ಆಫ್ ಹಮುರಬಿ) ಮನುಕುಲದ ಲಭ್ಯ ನ್ಯಾಯವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾನೂನು. ತಪ್ಪು ಮಾಡಿದ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಕಠಿಣ ಶಿಕ್ಷೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಈ

ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಲ್ಲೂ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹಿಂಜರಿಯಲಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಪ್ರಾಚೀನ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯು ಹಾಕಿಕೊಟ್ಟ ಬಲವಾದ ಅಡಿಪಾಯದ ಮೇಲೆ ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯವು ಬೆಳೆದು ಬಂದಿತು ಎನ್ನಲು ಯಾವುದೇ ಅಡ್ಡಿಯಿಲ್ಲ.

○



ಡಾ. ಬಿ. ಬಿ. ಜ್ಯೋತಿ ಪ್ರಕಾಶ್ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್., ಎಂ.ಡಿ. (ಜನರಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್)
ಕನ್ಸಲ್ಟಿಂಗ್ ಫಿಜಿಶಿಯನ್, ದಾವಣಗೆರೆ

ಕೃತಿ ಪರಿಚಯ

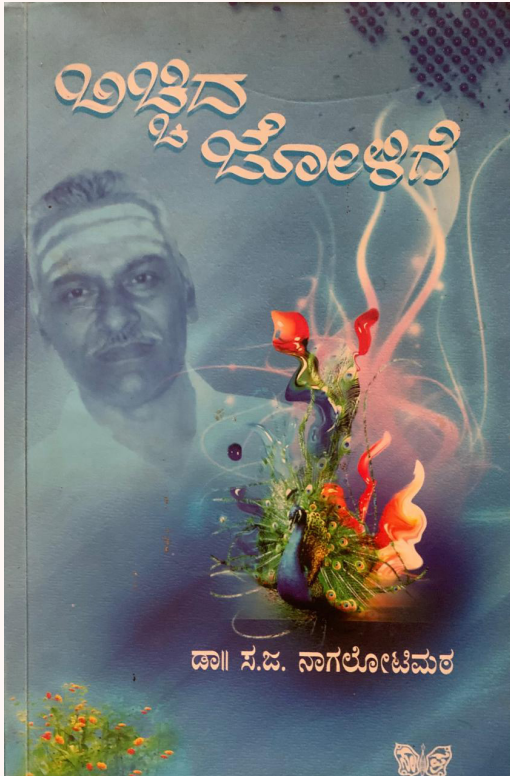
ಬಿಚ್ಚಿದ ಜೋಳಿಗೆ

ಸಾಹಿತ್ಯದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಉನ್ನತೀಕರಿಸಲು ಕಟುವಾದ ವಿಮರ್ಶೆಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲಕ್ಕೂ ಪ್ರಸ್ತುತ. ಹಾಗೆ ವಿಮರ್ಶೆಗಳಿಂದ ಯಾರೂ ಹೊರತಲ್ಲ. ರಚನಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ಪಕ್ಷಾತೀತ ವಿಮರ್ಶೆಗಳಷ್ಟೇ ಸಾಹಿತ್ಯವನ್ನು ಸರಿದಾರಿಯಲ್ಲಿ ಕರೆದೊಯ್ಯ ಬಲ್ಲವು. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ನಾನು ಆಯ್ದು ಕಥೆ, ಡಾ. ಸ. ಜಿ. ನಾಗಲೋಟಿಮಠರವರ (ಸ.ಜಿ.ನಾ) ಆತ್ಮಕಥೆ.

ಅವರ ಜೊತೆ ಮೊದಲನೆ ಭೇಟಿ ನಾನು ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಸೇರಲು ಬೆಳಗಾವಿಗೆ ಹೋದಾಗ ಮತ್ತು ಎರಡನೆ ಸಲ ನಾನು ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ಪಡೆದು ಬಾಗಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿ ಅವರು ಡೀನ್ ಆಗಿದ್ದ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸೇರಿದಾಗ, ಅ ಇಳಿ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೂ ಅವರ ಶ್ರಮ ಪರಿಶ್ರಮ ಕಂಡು ಅಚ್ಚರಿಯಾಗುತ್ತಿತು. ಈ ಆತ್ಮ ಕಥನೆಯ ವಿಮರ್ಶೆಯಲ್ಲಿ, ವಿಮರ್ಶೆಗೆ ಬೇಕಾದ ಮಾನ ದಂಡಗಳು ದಿಕ್ಕುಪಾಲಾದವು. ಜಂಗಮ ಜೋಳಿಗೆಯು ಭಿಕ್ಷೆ ಪಾತ್ರೆ ಇದ್ದ ಹಾಗೆ, ಜೀವನದ ಉದ್ದಗಲಕ್ಕೂ ನಾವು ಪಡೆದದ್ದೆಲ್ಲವೂ ಭಿಕ್ಷೆಯೇ, ಕೊಡುವುದೆಲ್ಲವೂ ಆ ಜೋಳಿಗೆಯಿಂದಲೇ ಎಂಬುದು ಇವರ ಸಂಸ್ಕಾರ, ಈ ಸಂಸ್ಕಾರವನ್ನು ಯಥಾವತ್ತಾಗಿ ಅವರ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.



ಬಡತನವು ಜಗತ್ತಿನ ಅತಿ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಎಂಬ ಪ್ರಧಾನ ಅಂಶವು ಇಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತವಾಗುತ್ತದೆ. ಕೊಟ್ಟ ಕೆಲಸವನ್ನು ಯಾವುದೇ ಅಪೇಕ್ಷೆಯಿಲ್ಲದೆ ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಅವರು ತಮ್ಮ ಬಾಲ್ಯ, ಯೌವನ ಮತ್ತು ಕಾಲೇಜು ದಿನಗಳ ವಿವರಣೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಇದನ್ನು ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಭಾಗಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಿ ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ, ಓದುಗಾರರಿಗೆ ಓದಲು ಸರಳವಾಗುತ್ತದೆ, ಸಣ್ಣ ಕಥೆಗಳನ್ನು ಓದಿದಂತೆ, ಅದರ ಒಂದು ಭಾಗದಿಂದ ಇನ್ನೊಂದು ಭಾಗಕ್ಕೆ ನಿರಂತರತೆ ಕಾಪಾಡಬೇಕು.



ಯಾವುದೇ ಪ್ರಸಂಗವು ಅನವಶ್ಯಕ ಅನಿಸುವುದಿಲ್ಲ, ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಅವರಿಗಾದ ನಾರುಹುಳದ ಸೊಂಕು ಮುಂದೆ ಅವರ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ತಂದೆಯ ಮರಣದ ನಂತರದ ಬದುಕು ತುಂಬಾ ದಯನೀಯವಾಗಿತ್ತು. ಅವಮರ್ಯಾದೆಗಳು ಮುತ್ತಿದ್ದವು. ವರ್ಷಕ್ಕೆ ೨ ಜೊತೆ ಬಟ್ಟೆ ಮಾತ್ರ, ಇಂತಹ ಅಸಹನೀಯ ಬದುಕಿನ ಮಧ್ಯೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ಸಾಹಸ ಸ್ಪೂರ್ತಿದಾಯಕ. ಕೆಲವು ಪ್ರಸಂಗಗಳು ಅಚ್ಚರಿ ಮೂಡಿಸುತ್ತದೆ, ಅವರ ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯ ಕೊನೆ ಪರೀಕ್ಷೆಯಾದ ಮೌಖಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ಪರೀಕ್ಷಕರಾದ ಫೋರ್ಪಡೆಯವರು ಹೇಳಿದ್ದು ತಪ್ಪು ಎಂದು ವಿನಯವಾಗಿ ವಾದ ಮಾಡಿದ್ದು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನದಾಗಿ ಫೋರ್ಪಡೆಯವರು ಅದನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ್ದು ಮತ್ತು ಸ. ಜ. ನಾ ರನ್ನು ಉತ್ತೀರ್ಣ ಮಾಡಿದ್ದು ನಂಬಲು ಅಸಾಧ್ಯವೆಂದು ಅನ್ನಿಸುತ್ತದೆ.

ತದನಂತರದ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರಾಗಿ ನಂತರ ನಿರ್ದೇಶಕರಾಗಿ ಬದುಕನ್ನು ಸಹ ಮಾನವೀಯತೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಳೆದಿದ್ದು, ಅಸಾಮಾನ್ಯತೆಯ ಬದುಕಿನ ಚಿತ್ರಣ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಲೇಖಕರ ಬಗ್ಗೆ ಅಭಿಮಾನ ಮೂಡುತ್ತದೆ. ಸಿಹಿ-ಕಹಿ, ಸಿರಿತನ-ಬಡತನ, ನೋವು-ನಲಿವುಗಳನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಬರಹದ ಮೂಲಕ ಮನಮುಟ್ಟುವಂತೆ ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕೆಲಸ ಸಣ್ಣದೋ-ದೊಡ್ಡದೋ, ಮೊದಲು ಅದರಲ್ಲಿ ಪರಿಣತಿ ಹೊಂದಬೇಕು. ಸಣ್ಣ ಕೆಲಸ, ನಾನೇಕೆ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂಬ ಕೀಳರಿಮೆ ಬಿಡಬೇಕು ಎಂಬುದು ಅವರ ಜೀವನ ಸಂದೇಶ. ನಾನು ಎಂಬವನ ಅಹಂಕಾರ ಮುರಿಯುತ್ತದೆ, ನಾ ಯಾವುದಕ್ಕೂ ಯೋಗ್ಯನಲ್ಲ ಎಂಬವರಿಗೆ ಸ್ಪೂರ್ತಿ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಓದಲು ಶುರುವಿಟ್ಟ ಮೇಲೆ, ನಿಮಗೆ ಡಾ. ಸ. ಜ. ನಾ ತಮ್ಮ ಜೋಳಿಗೆಯನ್ನು ಬಿಚ್ಚಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಓದುತ್ತಿರುವಾಗ ಕಣ್ಣಾಲಿಗಳು ತುಂಬಿ ಬಂದು, ಬಹುವಾಗಿ ನೊಂದುಕೊಂಡದ್ದು ಇದೆ.

ಒಂದ್ನಾರಿ ಓದಿ ನೋಡಿ, ಈ ಯುಗಾದಿ ಹೊಸ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಹೊಸ ಹರ್ಷವನ್ನು ತರುವುದು ಖಂಡಿತ. ಜೋಳಿಗೆ ಸದಾ ಸಿದ್ಧವಿದೆ, ನೀಡೋಕೆ, ಉಣ್ಣೋಕೆ ನಾವು ಸಿದ್ಧರಾಗಿರಬೇಕು

— ಓನೇ ಪುಟದಿಂದ —
ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದೆ. ಮೊಕದ್ದಮೆಯ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಿ ಪ್ರಕಟವಾಗಿರುವ / ಪ್ರಕಟವಾಗುತ್ತಿರುವ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿಯುಳ್ಳ ಎಲ್ಲಾ ಜಾಹೀರಾತುಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಆಯುಷ್ ಮಂತ್ರಾಲಯಕ್ಕೂ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಗಳ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೂ ಏಕೆ ಸರಿಯಾದ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಂಡಿಲ್ಲ ಎಂದು ಕೇಳಿದೆ. ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ತೀರ್ಪು ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಜಾಹೀರಾತು ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಮಾದರಿಯಾಗಲಿ. ಕಾನೂನು ಪ್ರಕಾರ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಿಂಹ ಸ್ವಪ್ನವಾಗಲಿ.

ಕಳೆದ ವರ್ಷ ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ಔಷಧಗಳ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆ ಆಗಿತ್ತು. ಕೆಮ್ಮಿನ ಔಷಧದಲ್ಲಿ ಅನವಶ್ಯಕ ರಾಸಾಯನಿಕಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಇರುವುದು ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸುದ್ದಿಯಾಗಿತ್ತು. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕೆಲವು ಮಸಾಲಾ ಪದಾರ್ಥಗಳು ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡಿಲ್ಲ ಎಂದು ವಿದೇಶದಿಂದ ಹಿಂತಿರುಗಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ವರದಿಯಾಗಿದೆ. ಇದು ಸಹ ಕಳವಳಕಾರಿ ಸಂಗತಿ. ಗುಣಮಟ್ಟದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡುವ ಇಲಾಖೆಗಳು ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ದಕ್ಷತೆಯಿಂದ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು. ತಪ್ಪು ಮಾಡುವವರಿಗೆ ಕಠಿಣ ಶಿಕ್ಷೆಯಾದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಇಂತಹಾ ಘಟನೆಗಳು ಮರುಕಳಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಮುದ್ರಣ ರೂಪದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮನ್ನು ತಲುಪುತ್ತಿದೆ. ಇನ್ನೂ ಅನೇಕ ಶಾಖೆಗಳು ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರು ಚಂದಾದಾರರಾಗಬೇಕಿದೆ. ನಿಮ್ಮ ಮಿತ್ರರನ್ನು ಚಂದಾದಾರರಾಗಿ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಲು ವಿನಂತಿಸಿ. ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ ಬೆಳೆಯಲು ಸಹಕರಿಸಿ

ನಿಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳಿಗೆ ಕಾಯ್ದಿರುವ...

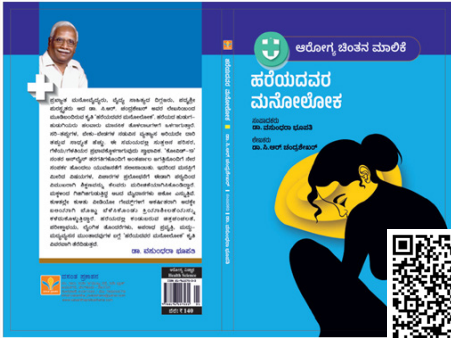
ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

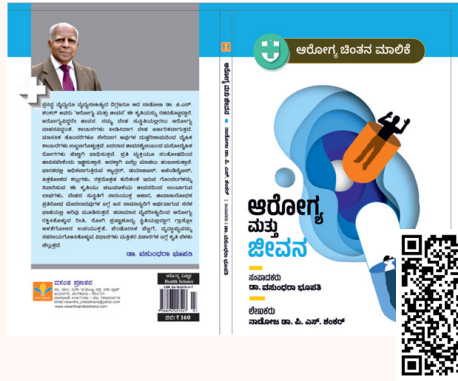


ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ.
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

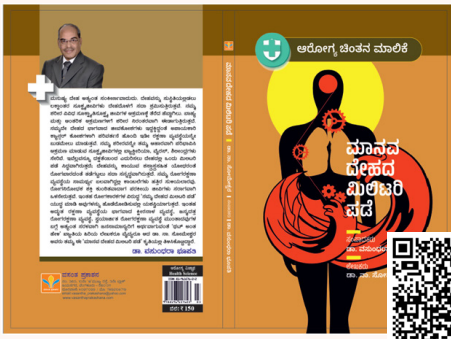
ಇತ್ತೀಚಿಗೆ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ವೈದ್ಯರ ಕೃತಿಗಳು



ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಹರೆಯದವರ ಮನೋಲೋಕ
ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಸಿ. ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್
ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು: ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೪೦/-



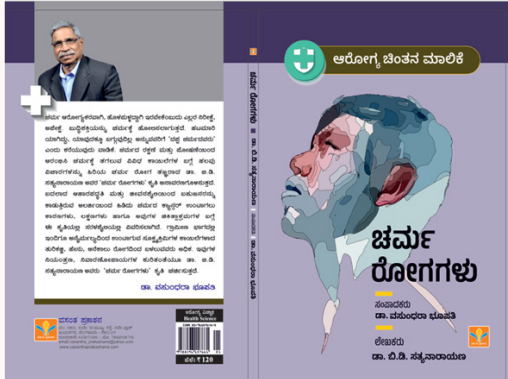
ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಜೀವನ
ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ನಾಡೋಜ ಡಾ. ಪಿ. ಎಸ್. ಶಂಕರ್
ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು: ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೬೦/-



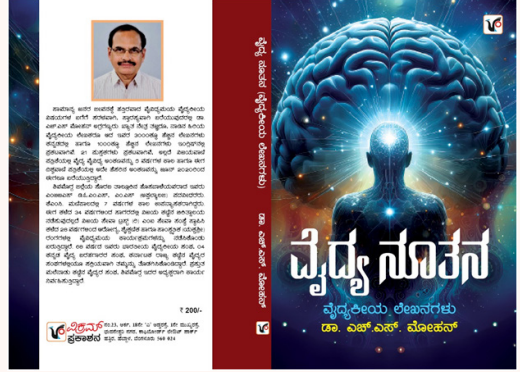
ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಮಾನವ ದೇಹದ ಮಿಲಿಟರಿ ಪಡೆ
ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ
ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು: ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೫೦/-



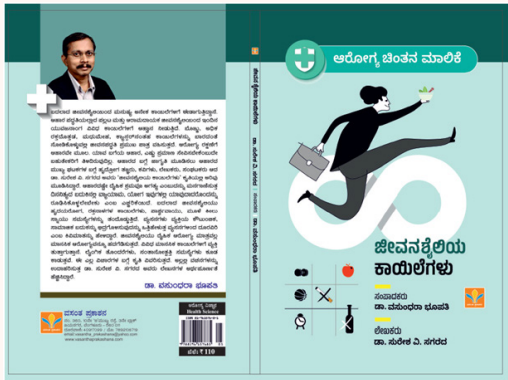
ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಪ್ರಕೃತಿಯ ಅದ್ಭುತ ಸೃಷ್ಟಿ ಸ್ತ್ರೀ
ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್ ಸುಳ್ಯ
ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು: ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೧೦/-



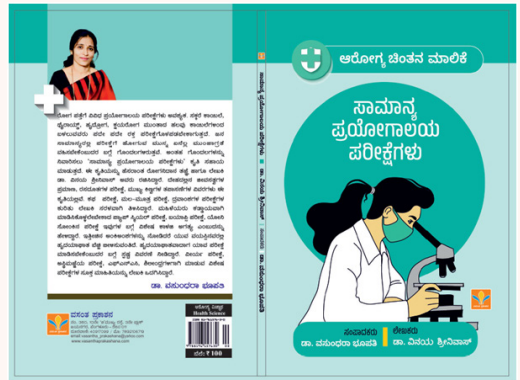
ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಚರ್ಮರೋಗಗಳು
 ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಬಿ. ಡಿ. ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ
 ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು : ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
 ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೨೦/-



ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ವೈದ್ಯ ನೂತನ
 ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಎಚ್. ಎಸ್. ಮೋಹನ್
 ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು : ವಿಕ್ರಮ್ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
 ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೨೦೦/-



ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಜೀವನ ಶೈಲಿಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳು
 ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಸುರೇಶ ವಿ ಸಗರದ
 ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು : ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
 ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೧೦/-



ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಸಾಮಾನ್ಯ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು
 ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್
 ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು : ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
 ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೦೦/-

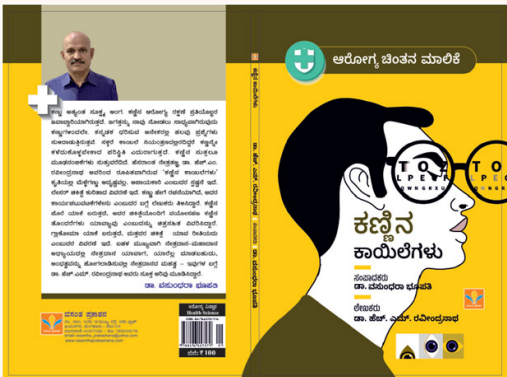




ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಜಿತ್ತ ವೃತ್ತಿ
 ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಕೆ. ಎಸ್. ಪವಿತ್ರ
 ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು: ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
 ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ.೧೨೦/-



ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಮಕ್ಕಳ ಮನ ಮೊಗ್ಗಿನ ಹೂವನ!
 ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಅರುಣಾ ಯಡಿಯಾಳ್
 ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು: ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
 ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೪೦/-



ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು : ಕಣ್ಣಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳು
 ಲೇಖಕರ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಹೆಚ್. ಎಮ್. ರವೀಂದ್ರನಾಥ
 ಪ್ರಕಾಶಕರ ಹೆಸರು: ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ, ಬೆಂಗಳೂರು
 ಪುಸ್ತಕದ ದರ : ರೂ. ೧೦೦/-



ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಕಾನೂನು

ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುವುದು

ಡಾ. ಶಿವಕುಮಾರ ಕುಂಬಾರ

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ

ಕಾನೂನು ಸಲಹೆಗಾರರು, ಲೇಖಕರು ಮತ್ತು ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು, ಧಾರವಾಡ

ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ರೋಗಿಯ ದೇಹಸ್ಥಿತಿ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯನಾದವನು ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವಾಗ ರೋಗದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ರೋಗಿಯ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ರೋಗಿಯೊಬ್ಬ ವೈದ್ಯನ ಬಳಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಹೋದರೆ ಅದು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಎಂದರ್ಥ. ಆದರೆ ವೈದ್ಯನಾದವನು ಹಾಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಬಂದಾಗಒಪ್ಪಿಗೆ ಮುಖ್ಯವಾದ ಅಂಶವಾಗುತ್ತದೆ.

ಕರ್ತವ್ಯ ಪಾಲನೆ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ವೈದ್ಯನಾದವನು ತಾನು ನೀಡಲಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅದರ ಒಳ್ಳೆಯ ಪರಿಣಾಮ, ಆಗಬಹುದಾದ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯದಿದ್ದರೆ ಮುಂದೆ ಆಗಬಹುದಾದ ತೊಂದರೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ರೋಗಿಗೆ ವಿವರಿಸಬೇಕು. ಹಾಗೆಂದ ಮಾತ್ರಕ್ಕೆ ರೋಗಿಯನ್ನು ಭಯಪಡಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ರೋಗಿಗೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನೇ ಬೇಡವೆನ್ನುವಂತೆ ಮಾಡಬಾರದು.

ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಡೆಯುವ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಅಥವಾ ಸಮ್ಮತಿ ಶುದ್ಧವಾಗಿದ್ದು, ಸತ್ಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವಿಧಾನವನ್ನೂ ಇಲ್ಲವೇ ಅದರ ಅಪಾಯಗಳನ್ನೂ ಮುಚ್ಚಿಟ್ಟು ಪಡೆದ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನಿಜವಾದ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಆಗಲಾರದು ಅಥವಾ ರೋಗಿಯನ್ನು ಭಯಪಡಿಸಿ, ಒತ್ತಾಯ ಪೂರ್ವಕ ಪಡೆಯುವ ಒಪ್ಪಿಗೆಯೂ ನ್ಯಾಯ ಸಮ್ಮತವಲ್ಲ. ರೋಗಿಯಾದವನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿವರ ಪಡೆದು ನಂತರ ನೀಡುವ

ಒಪ್ಪಿಗೆಯಾಗಿರಬೇಕು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಯಾರು ಬೇಕಾದರೂ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುವಂತಿಲ್ಲ. ಅದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲೂ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇಂಡಿಯನ್ ಪೀನಲ್ ಕೋಡ್ ೧೮೬೦ರ ಪ್ರಕಾರ ೧೨ ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟಿರುವ, ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಸ್ಥಿರವಾಗಿರುವ ಹಾಗೂ ಜ್ಞಾನವಿರುವವರು ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡಬಹುದಿತ್ತು.

ಆದರೆ ೧೮೬೨ರ ಇಂಡಿಯನ್ ಕನ್ಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಆಕ್ಟ್ (Indian Contract Act) ಪ್ರಕಾರ ಹದಿನೆಂಟು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟವರು ಮಾತ್ರ ಕರಾರು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅರ್ಹರು. ರೋಗಿಗೆ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರ ನಡುವಿನ ಒಪ್ಪಂದ 'ಕರಾರು' ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ೧೮ ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಚಿಕ್ಕವರನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವಾಗ ರೋಗಿಯ ತಂದೆ, ತಾಯಿ ಅಥವಾ ಸಂಬಂಧಿಕರಿಂದ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯುವುದು ಉತ್ತಮ.

ಒಪ್ಪಿಗೆ ಅಥವಾ ಸಮ್ಮತಿ ನಾಲ್ಕು ರೀತಿಯದಾಗಿರಬಹುದು. ಮೊದಲನೆಯದು ಸೂಚಿತ ಒಪ್ಪಿಗೆ (Implied consent), ಎರಡನೆಯದು ಪ್ರಕಟಿತ ಒಪ್ಪಿಗೆ (Express consent), ಮೂರನೆಯದು ತಿಳುವಳಿಕೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ ಒಪ್ಪಿಗೆ (Informed consent) ಹಾಗೂ ಕಡೆಯದಾಗ ಬದಲಿ ಒಪ್ಪಿಗೆ (Proxy consent).

ಈಗಾಗಲೇ ತಿಳಿಸಿರುವಂತೆ ರೋಗಿಯಾದವನು ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಅವನು ಕೆಲವೊಂದು ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪಿದ್ದಾನೆ



ಎಂದೇ ಅರ್ಥ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಬಾಯಿಬಿಟ್ಟು ಹೇಳಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಬರೆದು ಕೊಡಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಜ್ವರಗಳಿಗೆ ಇದು ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಸೂಚಿತ ಒಪ್ಪಿಗೆ.

ಪ್ರಕಟಿತ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಬಾಯಿ ಮಾತಿನದ್ದಾಗಿರಬಹುದು ಇಲ್ಲವೇ ಲಿಖಿತ ರೂಪದ್ದಾಗಿರಬಹುದು. ಮುಂದೆ ಹೇಳಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಅಥವಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರಕಟಿತ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ:

- ರೋಗ ನಿರ್ಣಯಕ್ಕೆ ನಡೆಸುವ ಎಲ್ಲ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು,
- ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರವಳಿಕೆ ಮದ್ದು ನೀಡುವಾಗ;
- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸುವಾಗ;
- ವಯಸ್ಸು, ಕನ್ಯತ್ವ ಪರೀಕ್ಷಿಸುವಾಗ;
- ನ್ಯಾಯಾಲಯ ಅಥವಾ ಪೊಲೀಸ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಎಲ್ಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ.

ಇತ್ತೀಚಿನ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳು ವೈದ್ಯರ ವಿರುದ್ಧ ದಾಖಲು ಮಾಡಿರುವ ದೂರುಗಳಲ್ಲಿ ತಮಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಲಿಲ್ಲವೆಂದು ಅಥವಾ ತಮಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡದೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ವಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಅವರ ಸಂಬಂಧಿಕರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ

ನೀಡಿ ಅವರಿಂದ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಇದನ್ನು ತಿಳುವಳಿಕೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.

ವೈದ್ಯನಾದವನು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯುವ ಮುನ್ನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವಿವರ ನೀಡಬೇಕು. ರೋಗಿಯಾದವನ ವಿವರ ಬೇಡವೆಂದರೆ ಅದನ್ನು ತಿಳಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವಿವರವನ್ನೂ ರೋಗಿಗೆ ಹೇಳುವುದು ಸೂಕ್ತವೆನ್ನಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಅದು ರೋಗಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಗಂಭೀರವಾಗಿಸಬಹುದು. ಆಗ ವೈದ್ಯನಾದವನು ರೋಗಿಯ ಸಂಬಂಧಿಕರಿಗೆ ಇಲ್ಲವೆ ಅವರ ಹಿತೈಷಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ, ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಬಹುದು.

ತುರ್ತು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ರೋಗಿಯ ಪ್ರಾಣ ಉಳಿಸುವುದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ, ಇತರ ನಿಯಮಗಳೆಲ್ಲ ಗೌಣವಾಗುತ್ತದೆ.





ಡಾ. ಕೇಶವ ಕುಲಕರ್ಣಿ
ರೇಡಿಯೋಲಾಜಿಸ್ಟ್, ಯೂ. ಕೆ.

ಅನಿವಾಸಿ ಲೋಕ

ವೈದ್ಯಕೀಯದಲ್ಲ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆ: ಭರವನೆ ಮತ್ತು ಅಹಾಯ



ಡಾ. ರಾಮಶರಣ ಎಲ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

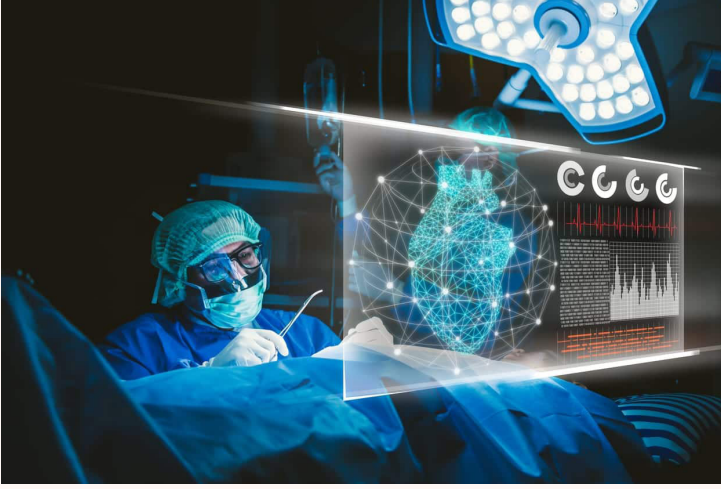
ಕಂಡುಗಳಲ್ಲಿ ಅಲೆಯುತ್ತಿದ್ದ ಮನುಷ್ಯ ವ್ಯವಸಾಯವನ್ನು ಆರಂಭಿಸಲು ಲಕ್ಷಾಂತರ ವರ್ಷಗಳು ಬೇಕಾದವು. ವ್ಯವಸಾಯದ ಕ್ರಾಂತಿಯಿಂದ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಕ್ರಾಂತಿಯಾಗಲು ಸಾವಿರಾರು ವರ್ಷಗಳು ಬೇಕಾದವು. ಕೈಗಾರಿಕಾ ಕ್ರಾಂತಿಯಿಂದ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಕ್ರಾಂತಿಯಾಗಲು ಕೆಲವೇ ನೂರು ವರ್ಷಗಳು ಸಾಕಾದವು. ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಕ್ರಾಂತಿಯಿಂದ ಸ್ಮಾರ್ಟ್‌ಫೋನ್ ಕ್ರಾಂತಿಯಾಗಲು ಕೆಲವೇ ದಶಕಗಳು! ಸ್ಮಾರ್ಟ್-ಫೋನ್ ಕ್ರಾಂತಿಯಾಗಿ ಇನ್ನೂ ಎರಡು ದಶಕಗಳು ಪೂರ್ತಿ ಮುಗಿದಿಲ್ಲ, ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಕ್ರಾಂತಿ ಆರಂಭವಾಗಿದೆ. ಎಲ್ಲ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲೂ ಬಿರುಗಾಳಿಯನ್ನು ಎಬ್ಬಿಸಿದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರವೂ ಇದಕ್ಕೆ ಹೊರತಲ್ಲ.

ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಪರಿಚಯಿಸುವಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯಪಾತ್ರ ಚಾಟ್-ಜಿಪಿಟಿಯದು. ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೊದಲಿನಿಂದಲೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನವನ್ನು ತರುವ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು ಬಹಳಷ್ಟು ನಡೆದರೂ, ಚಾಟ್-ಜಿಪಿಟಿ ಬಂದ ಮೇಲೆ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳ, ವೈದ್ಯರ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀತಕ್ಕೆ ನೆರವಾಗುವ ಎಲ್ಲ ಉದ್ಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಮೇಲಿನ ಗಮನ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಇನ್ನೂ

ಅಂಬೆಗಾಲಿಡುತ್ತಿರುವ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಬಹುಮುಖಿ ಸ್ವರೂಪಗಳು, ಅದರ ಭರವಸೆಗಳು, ಅಪಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಭಾವ್ಯ ಮಾರ್ಗಗಳನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯದ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು ಈ ಲೇಖನದ ಉದ್ದೇಶ.

ಯಂತ್ರಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಆಳಕಲಿಕೆಗಳು ಕೃತಕಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಕೇಂದ್ರಬಿಂದುಗಳು. ಸಾಮಾನ್ಯ ಮನುಷ್ಯನು ಮಾತನಾಡುವ ಭಾಷೆಯನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅದನ್ನು ತನ್ನ ಕಲಿಕೆಗೆ ಅಳವಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅದರ ಇನ್ನೊಂದು ರೀತಿ. ವೈದ್ಯರ ತಾಂತ್ರಿಕ ಭಾಷೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಸಂಕೀರ್ಣ ರೋಗ ನಿदानವನ್ನು ವೈದ್ಯರ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳನ್ನು ಓದಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ತನ್ನ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತ ಹೋಗುವುದು ಈ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಕೆಲಸ. ಜೊತೆಗೆ ರೋಬೋಟಿಕ್ಸ್ ತಂತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ





ಹೃದ್ರೋಗ ಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರಾದ ಡಾ. ಎರಿಕ್ಪೋಲ್, “ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆ ಚಾಲಿತ ಅಲ್ಟಾರಿದಮ್‌ಗಳು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಸರಿಸಾಟಿಯಿಲ್ಲದ ನಿಖರತೆಯೊಂದಿಗೆ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿವೆ, ರೋಗವನ್ನು ಬಹಳ ಮೊದಲೇ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚು ರೋಗಿಗಳು ಬೇಗ ಗುಣಮುಖರಾಗಲು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.”

ಮೆದುಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸುವುದು ಮುಂದಿನ ಹಂತ.

ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಸಂಶೋಧಕರಾದ ಡಾ. ಫೀ-ಫೀಲಿ, “ಕೃತಕಬುದ್ಧಿ ಮತ್ತೆಯು ಮಾನವನ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಜಗತ್ತು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಕೆಲವು ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.” ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಕಲ ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳನ್ನು (ಡೇಟಾ) ಜಾಲಾಡಿಸಿ, ಸೋಸಿ, ಅದರಿಂದ ಉಪಯೋಗವಾಗುವ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಈಗ ಕಂಪ್ಯೂಟರುಗಳು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ಅದರ ಜೊತೆ ಸೇರಿದಾಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಬೇಗ ಪೂರ್ಣವಾಗುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚು ನಿಖರವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ದಿನದಿಂದ ದಿನಕ್ಕೆ ನಾವು ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ಡೇಟಾಗಳು ಕೋಟಿ ಕೋಟಿ ಗಿಗಾಬೈಟುಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿವೆ. ಆ ಡೇಟಾವನ್ನು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೊಳಿಸಲು, ಒರೆಗೆ ಹಚ್ಚಲು, ಹೊಸ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು, ಹೊಸ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಹೊಸ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸಲು ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ಸಹಾಯವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ, ಕೃತಕಬುದ್ಧಿ ಮತ್ತೆಯು ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ, ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ವೈಯಕ್ತಿಕರಿಸಿದ ಔಷಧವನ್ನು ಕ್ರಾಂತಿಕಾರಿಗೊಳಿಸುವ ಭರವಸೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯದಲ್ಲಿ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ರೋಗ ಪತ್ತೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಔಷಧ ಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಿದೆ. ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆಯ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯಿಂದ ಹಿಡಿದು ವರ್ಚುವಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್‌ವರೆಗೆ, ಕೃತಕಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆ ಚಾಲಿತ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳು ರೋಗಿಯ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಮರುರೂಪಿಸುತ್ತಿವೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ನಿಖರವಾಗಿಸುತ್ತಿವೆ. ರೇಡಿಯಾಲಾಜಿ, ಜೀನೋಮಿಕ್ಸ್ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ಈಗಾಗಲೇ ದೊಡ್ಡ ಸಂಚಲನವನ್ನು ಮಾಡಿದೆ.

ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ಇಸಿಜಿಯನ್ನು ಓದುತ್ತದೆ. ಸ್ವನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವ ಮೆಮೋಗ್ರಾಂನಲ್ಲಿ ಕೃತಕಬುದ್ಧಿ ಮತ್ತೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಿ, ವೈದ್ಯರಿಗೆ ರೋಗ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಯಾವ ತರಹದ ಕೀಮೋಥರಪಿ ಇರಬೇಕು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಗೂಗಲಿನ ‘ಡೀಪ್ ಮೈಂಡ್’ನ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ಕೆಲವು ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ನುರಿತ ವೈದ್ಯರಿಗೇ ಸವಾಲು ಹಾಕಿದೆ. ಬರೀ ಕಣ್ಣಿನ ರೆಟಿನಾದ ಚಿತ್ರವನ್ನು ನೋಡಿ, ವ್ಯಕ್ತಿಯ ವಯಸ್ಸು, ಮಧುಮೇಹ, ಬಿ.ಪಿ.ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಿಖರ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕೊಡಬಲ್ಲಷ್ಟು ಸಶಕ್ತವಾಗಿದೆ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ಕೃತಕಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ದಿನದ 24 ಗಂಟೆಯೂ

ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ, ಅದು ಬೇಸರ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ, ಸುಸ್ತಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

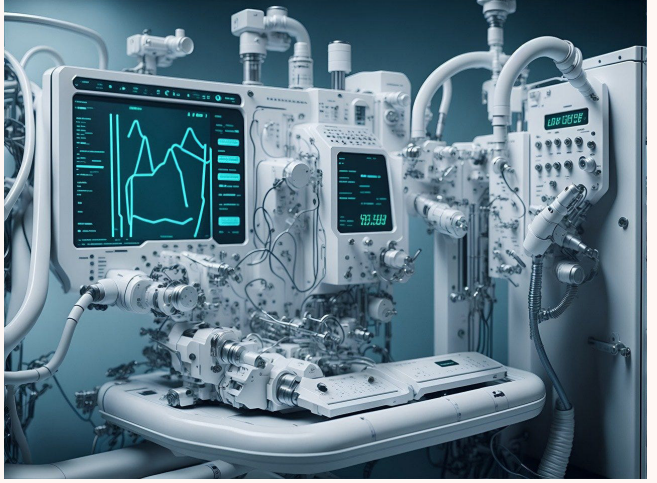
ಕೈಗಾರಿಕಾ ಕ್ರಾಂತಿಯಾದಾಗ ಹೊಸ ಯಂತ್ರಗಳು ಹತ್ತು-ನೂರು ಜನರು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸವನ್ನು ಒಂದು ಯಂತ್ರ ಮಾಡಲಾರಂಭಿಸಿತು.

ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಕ್ರಾಂತಿಯಾದಾಗ, ಹತ್ತು ಜನ ಗುಮಾಸ್ತರು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸವನ್ನು ಒಂದು ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಮಾಡಲಾರಂಭಿಸಿತು. ಸ್ಕಾರ್ಟ್-ಪೋನ್ ಯುಗದಲ್ಲಿ ಹತ್ತು ತರಹದ ಸಾಧನಗಳು ಒಂದೇ ಪುಟ್ಟ ಯಂತ್ರವಾಗಿ ನಮ್ಮ ಸಹ ಜೀವಿಯಾಗಿ ಹೋಗಿದೆ. ಕೃತಕ

ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ವೈಟ್ ಕಾಲರ್ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು, ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಕೆಲಸವನ್ನು ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಭೀತಿಯು ಇನ್ನೂ ದೊಡ್ಡ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿರದಿದ್ದರೂ, ಇನ್ನೊಂದು ದಶಕದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪಲ್ಲಟಗಳಾಗಲಿವೆ.

ಡೇಟಾ ಗೌಪ್ಯತೆ, ಅಲ್ಗಾರಿದಮ್ ನಿಷ್ಕಪಾತ ಮತ್ತು ನೈತಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕಳವಳಕಾರಿ ಸಂಗತಿಗಳಾಗಿವೆ. ಆರೋಗ್ಯದ ಉಪಚಾರದಲ್ಲಿ ಅಸಮಾನತೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತವೆ. ರೋಗಿಗಳಿಗೆ 'ಮನುಷ್ಯ' ವೈದ್ಯರ ಮೇಲೆ ನಂಬಿಕೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯದಲ್ಲಿ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿ ಮತ್ತೆಯ ನವೀನ ಸಂಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಲೇ ನೈತಿಕ ಪರಿಗಣನೆಗಳನ್ನು ಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ನೀತಿ ಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರಾದ ಟಿಮ್ ಟಿಕ್ಲಿಬ್ರು, "ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಅಲ್ಗಾರಿದಮ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಪಕ್ಷಪಾತವನ್ನು ಪರಿಹರಿಸುವುದು ಕೇವಲ ತಾಂತ್ರಿಕ ಸವಾಲಲ್ಲ ಆದರೆ ನೈತಿಕ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ," ಎಂದು ಒತ್ತಿ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಕೃತಕಬುದ್ಧಿ ಮತ್ತೆ ನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದಷ್ಟೇ ದೈತ್ಯ ಶಕ್ತಿ. ಇಂಥ ದೈತ್ಯಶಕ್ತಿಯೊಂದಿಗೆ ದೊಡ್ಡ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯೂ ಬರುತ್ತದೆ. ದೈತ್ಯನನ್ನು ದಾನವನನ್ನಾಗಿಸದಿರಲು ಕೆಲವೇ ಕಾರ್ಪೊರೇಟುಗಳ, ಕೆಲವೇ ದೇಶಗಳ



ಬಿಗಿಮುಷ್ಟಿಯಿಂದ, ರಾಜಕೀಯ ಮತ್ತು ಧಾರ್ಮಿಕ ಷಡ್ಯಂತ್ರಗಳಿಂದ ಆದಷ್ಟೂ ದೂರವಿಡುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಐಸಾಕ್ ಅಸಿಮೊವ್ವು "ಐ, ರೋಬೋಟ್" ಮತ್ತು ಫಿಲಿಪ್ಪೆ ಡಿಕ್ಸಿ "ಡು ಆಂಡ್ರಾಯ್ಡ್ಸ್ ಡ್ರೀಮ್ ಆಫ್ ಎಲೆಕ್ಟ್ರಿಕ್ಸಿ?" ನಂತಹ ಕಾದಂಬರಿಗಳು ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಭವಿಷ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಬರೆದ ಕಾದಂಬರಿಗಳು ಭಯ ಹುಟ್ಟಿಸುವಂತಿವೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ದೊಡ್ಡ ಭರವಸೆ. ಈ ಹೊಸ ಪ್ರಪಂಚದ ಸಂಕೀರ್ಣತೆಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವಾಗ ಮನುಕುಲದ ಮತ್ತು ಈ ಭೂಮಿಯ ಉಳಿವಿನ ಯೋಗಕ್ಷೇಮದ ಶಕ್ತಿಯಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ನಮ್ಮ ಕರ್ತವ್ಯವಾಗಿದೆ, ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ಅದರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ಸಮಾನವಾಗಿ ವಿತರಿಸಬೇಕಾದ ಸವಾಲೂ ಇದೆ. ಮಾನವನ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸಾಧನೆಯ ಹಾದಿಯಲ್ಲಿ ಮನುಷ್ಯನ ಮನಸ್ಸಿನಷ್ಟೇ ಜಟಿಲವಾದ ಕೃತಕಬುದ್ಧಿ ಮತ್ತೆ ಮನುಷ್ಯನ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಗೆ ಸವಾಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಪ್ರೊ. ಸ್ಟೀಫನ್ ಹಾಕಿಂಗ್, "ಶಕ್ತಿಶಾಲಿ ಕೃತಕ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ಉದಯವು ಮಾನವೀಯತೆಗೆ ಸಂಭವಿಸುವ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಅಥವಾ ಕೆಟ್ಟ ವಿಷಯವಾಗಲಿದೆ" ಎಂದು ಎಚ್ಚರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕೃತಕಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯು ಫ್ರಾಂಕಿನ್‌ಸ್ಟೈನ್ ಆಗದಂತೆ, ಭಸ್ಮಾಸುರನಾಗದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಈ ಹೊಸ ಜಗತ್ತಿನ ಪ್ರಮುಖ ಸವಾಲಾಗಲಿದೆ.

○



ಕನ್ನಡ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ವರದಿ

ಡಾ. ದಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ

ಲೇಖಕರು ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಎಲ್ಲರಿಗೂ ನಮಸ್ಕಾರ.

ರಾಜ್ಯದಾದ್ಯಂತ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ವಿವಿಧ ಶಾಖೆಗಳ ಕನ್ನಡಪರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ವರದಿಯನ್ನು ಈ ಅಂಕಣದಲ್ಲಿ ತೆರೆದಿಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವೆ.

◆ ದಿನಾಂಕ ೧೦-೦೩-೨೦೨೪ ರಂದು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಐ ಎಂ ಎ ಮಹಿಳಾ ಘಟಕವು ವಿಶ್ವ ಮಹಿಳಾ ದಿನಾಚರಣೆಯನ್ನು ವಿಭಿನ್ನ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯೊಂದಿಗೆ ಆಚರಿಸಿತು. ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ಸಂಗೀತ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಸಾಧನೆಗೈದ ಶ್ರೀಮತಿ ಉಷಾ ನಟೀಶ್ ಮತ್ತು ವಿದುಷಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಸುರೇಖಾ ಹೆಗಡೆಯವರಿಗೆ ಸನ್ಮಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿತ್ತು. ಇತ್ತೀಚೆಗಷ್ಟೇ ತಮ್ಮ ಸಂಬಂಧಿಗೆ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದಾನ ಮಾಡಿದ ಲೇಖಕಿ, ರಂಗಕಲಾವಿದೆ ಶ್ರೀಮತಿ ಉಷಾ ನಟೀಶ್‌ರವರು ಆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತಮಗಾದ ಅನುಭವವನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. ತಮ್ಮ ಶ್ರೀಮತಿ ಸುರೇಖಾ ಹೆಗಡೆಯವರು ಮಹಿಳೆಯ ಕುರಿತಾದ ಭಾವಗೀತೆಗಳ ಮತ್ತು ಚಲನಚಿತ್ರಗೀತೆಗಳ ಸುಂದರ ಗಾಯನ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಡಿಸಿದರು. ನಂತರ ಮಹಿಳಾ ಸದಸ್ಯರಿಂದ ನೃತ್ಯ ಹಾಗೂ ಫ್ಯಾಷನ್ ಶೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆಯಿತು. ಡಾ ವಿಶಾಲಾಕ್ಷಿ ಮೂಗಿರವರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿದ್ದರು. ಡಾ. ಆರತಿ ನಿರೂಪಿಸಿದರು. ಮಹಿಳಾ



ಸದಸ್ಯರು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು.

◆ ದಿನಾಂಕ ೨೪-೦೩-೨೦೨೪ ರಂದು ಭದ್ರಾವತಿ ಐ ಎಂ ಎ ಕನ್ನಡ ಬಳಗ ಮತ್ತು ಭೂಮಿಕಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ಮಹಿಳಾ ದಿನಾಚರಣೆಯನ್ನು ವಿಶಿಷ್ಟ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಆಚರಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಸಕ್ರಿಯ ಸದಸ್ಯರಾದ ಡಾ. ವೀಣಾ ಭಟ್ ಮತ್ತು ತಂಡದವರಿಂದ ಹಾಗೂ ಡಾ. ಸ್ವರ್ಣಲತಾ ತಂಡದವರಿಂದ ಸ್ತ್ರೀ ಆಯಾಮದ ಕುರಿತಾಗಿ ಗೀತಗಾಯನ ನಡೆಯಿತು. ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಯಾಗಿ ಆಗಮಿಸಿದ್ದ ಡಾ. ಶುಭಾ ಮರವಂತೆಯವರು ಶ್ರೀ ರಾಮಾಯಣದರ್ಶನಂ ಮಹಾಕಾವ್ಯದಲ್ಲಿ ಸ್ತ್ರೀತ್ವದ ನಿರ್ವಚನ ಎಂಬ

ವಿಷಯದ ಕುರಿತಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದರು. ಶ್ರೀ ರಾಮಾಯಣದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಕುವೆಂಪುರವರು ವಾಲ್ಮೀಕಿ ರಾಮಾಯಣವನ್ನು ಮರುಸೃಷ್ಟಿಸಿದ್ದಾರೆ. ರಾಮಾಯಣದ ದುಷ್ಟ ಪಾತ್ರಗಳಾದ ಕೈಕೆಯಿ, ವಾಲಿ, ಮಾರೀಚಾ, ರಾವಣ ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು ಆತ್ಮ ಶೋಧನೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವಂತೆ ಚಿತ್ರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕುವೆಂಪುರವರ ಮಹಾಕಾವ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ, ಮನಃಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ದರ್ಶನ ಈ ಮೂರರ ಸಂಗಮವಾಗಿದೆ. ಸ್ತ್ರೀಯ ಸ್ವಾಭಿಮಾನ, ನಾಡಪ್ರೇಮ, ಆತ್ಮಶಕ್ತಿ, ಬುದ್ಧಿ ಶಕ್ತಿ, ಹೃದಯ ವೈಶಾಲ್ಯವನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಚಿತ್ರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಊರ್ಮಿಳೆ, ಮಂಡೋದರಿ, ಅನಲೆ, ಸೀತೆ, ಕೈಕೆಯಿ ಅವರ ಮೂಲಕ ಸ್ತ್ರೀ ಸಂವೇದನೆಗಳನ್ನು ಅದ್ಭುತವಾಗಿ ಕಟ್ಟಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಶುಭ ಮರವಂತೆ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಿದರು. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ ವಹಿಸಿದ್ದ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಾದ ಡಾ. ಕೃಷ್ಣಭಟ್‌ರವರು ಮಾತನಾಡಿ, ಕುವೆಂಪುರವರ



ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು.



ರಾಮಾಯಣದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ರಾಮ ಮತ್ತು ಸೀತೆ ಅಗ್ನಿ ಪ್ರವೇಶ ಮಾಡಿನಂತರ ಇಬ್ಬರೂ ಕೈ ಹಿಡಿದು ಹೊರಬರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಮೂಲಕ ಕುವೆಂಪುರವರು ಸೀತೆಯ ಮೂಲಕ ರಾಮನು ಪರಿಪೂರ್ಣತೆಯೆಡೆಗೆ ಚಲಿಸುವುದನ್ನು ಅನನ್ಯವೆಂಬಂತೆ ಚಿತ್ರಿಸಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟರು. ಐ ಎಂ ಎ ಸದಸ್ಯರುಗಳಾದ ಡಾ. ರಾಮಕೃಷ್ಣ, ಡಾ. ಸ್ವರ್ಣಲತಾ ಮತ್ತಿತರರು

◆ ದಿನಾಂಕ ೧೩-೦೪-೨೦೨೪ ರಂದು ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನ ವತಿಯಿಂದ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಕರ್ನಾಟಕ ಚಿತ್ರಕಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಪುಸ್ತಕಗಳ ಬಿಡುಗಡೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ನಮ್ಮ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ಹಲವು ಸದಸ್ಯರ ಮಿಲನಕ್ಕೆ ಅಣುವು ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿತು. ಅಂದು ಡಾ. ವಸುಂಧರಾ ಭೂಪತಿಯವರ ಸಂಪಾದಕತ್ವದ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಂತನ ಮಾಲಿಕೆಯ ಹನ್ನೆರಡು ಕೃತಿಗಳು ಲೋಕಾರ್ಪಣೆಗೊಂಡವು. ಈ ಹನ್ನೆರಡು ಕೃತಿಗಳಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಸದಸ್ಯರಾದ ಡಾ. ಪಿ. ಎಸ್. ಶಂಕರ್, ಡಾ. ಸಿ. ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್, ಡಾ. ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ, ಡಾ. ಬಿ. ಡಿ. ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ, ಡಾ. ಸುರೇಶ್ ವಿ. ಸಗರದ, ಡಾ. ಎಚ್. ಎಮ್. ರವೀಂದ್ರನಾಥ, ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಯ, ಡಾ. ಕೆ. ಎಸ್. ಪವಿತ್ರ, ಡಾ. ಅರುಣಾ ಯಡಿಯಾಳ್ ಮತ್ತು ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸರವರ ಪುಸ್ತಕಗಳು ಇದ್ದದ್ದು ನಮ್ಮ ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆ. ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಹಿರಿಯ ಸಾಹಿತಿ ಡಾ. ಕೆ. ಮರುಳಸಿದ್ದಪ್ಪ ಲೋಕಾರ್ಪಣೆಗೊಳಿಸಿದರು. ಡಾ. ವೀಣಾ ಎಸ್. ಭಟ್ ಮತ್ತು ಡಾ. ಎಚ್. ಜಿ. ಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿರವರು ಪುಸ್ತಕಗಳ ಕುರಿತಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದರು. ಡಾ. ಸುರೇಶ್ ಸಗರದರವರು ಲೇಖಕರ ಪರವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದರು. ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಯಾಗಿ ಆಗಮಿಸಿದ್ದ ಪ್ರಜಾವಾಣಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಸಂಪಾದಕರಾದ ರವೀಂದ್ರ ಭಟ್ಟರವರು ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಪಾತ್ರ ಎಷ್ಟು ಮಹತ್ವದ್ದು ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡಿದರು

ಅದೇ ವೇದಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪದ್ಮಶ್ರೀ ಪುರಸ್ಕೃತ ಡಾ. ಸಿ. ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್‌ರವರಿಗೆ ಅಭಿನಂದನೆಯನ್ನೂ ವಸಂತ ಪ್ರಕಾಶನದವರು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದ್ದರು.



ಡಾ. ಸಿ. ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್‌ರವರಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರಪತಿಯವರಿಂದ ಪದ್ಮಶ್ರೀ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಪುರಸ್ಕಾರ

ಅಭಿನಂದನೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಡಾ. ಸಿ. ಆರ್. ಸಿರವರು ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಜನ ಸಾಮಾನ್ಯರಲ್ಲಿ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸುವ ಮಹತ್ವದಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮುಂದುವರೆಸಬೇಕು. ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ವೈದ್ಯರು ಈ ಕೈಂಕರ್ಯದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂಬ ಕಿವಿಮಾತು ಹೇಳಿದರು. ಡಾ. ಕೆ. ಎಸ್. ಪವಿತ್ರರವರು ತಮ್ಮ ಅಭಿನಂದನಾ ನುಡಿಗಳಲ್ಲಿ ಡಾ. ಸಿ. ಆರ್. ಸಿ. ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವದ ಇತರ ಮುಖಗಳನ್ನು ಪರಿಚಯ ಮಾಡಿದರು. ಡಾ. ವಸುಂಧರಾ ಭೂಪತಿಯವರು ಪ್ರಾಸ್ತಾವಿಕವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿ ಎಲ್ಲರನ್ನು ಸಭೆಗೆ ಸ್ವಾಗತಿಸಿದರು. ಡಾ. ಆರ್. ಕೆ. ಸರೋಜರವರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿದ್ದರು. ಶ್ರೀಮತಿ ಭಾರತಿ ಹೆಗಡೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿದರು.

ಆನ್‌ಲೈನ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು

◆ ಎಂದಿನಂತೆ ಪ್ರತಿ ಭಾನುವಾರ ನಮ್ಮ ಸಮಿತಿಯು ವಾಸವಿ ಕಲಾ ವೇದಿಕೆಯ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ಆಯೋಜಿಸುವ 'ಸಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಂದು ಸಂಜೆ' ಆನ್ ಲೈನ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳೂ ಮಾರ್ಚ್ ಮತ್ತು

ಏಪ್ರಿಲ್‌ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿಯೂ ನಡೆದಿದ್ದು ಈ ಬಾರಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ವಿಚಾರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಿದರು.

◆ ದಿನಾಂಕ ೦೩-೦೩-೨೦೨೪ ಖ್ಯಾತ ಅನುವಾದಕರು ಮತ್ತು ಕವಿಗಳಾದ ಸಿ. ರಮೇಶ್ ಬಾಬುರವರು 'ತೆಲುಗು ಸಾಹಿತ್ಯ ನಡೆದು ಬಂದ ಹಾದಿ' ಎಂಬ ವಿಚಾರವಾಗಿ, ದಿನಾಂಕ ೧೭-೦೩-೨೦೨೪ ರಂದು ನಿವೃತ್ತ ಕನ್ನಡ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಮತ್ತು ಅಂಕಣ ಬರಹಗಾರರಾದ ಶ್ರೀಯುತ ತಿಮ್ಮಣ್ಣ ಭಟ್‌ರವರು "ಕಗ್ಗವೆಂಬ ಮೌಲ್ಯ ಸಾಗರ" ಎಂಬ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಡಿವಿಜಿಯವರ ಕಗ್ಗ ಈ ಕಾಲಕ್ಕೂ ಹೇಗೆ ಪ್ರಸ್ತುತವಾಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಸಿಕೊಟ್ಟರು. ದಿನಾಂಕ ೧೩-೦೩-೨೦೨೪ರಂದು ಡಾ. ಡಿ. ವಿ. ಜಿಯವರ ಸಹೋದರ ಶ್ರೀರಾಮರಾಯರ ಪುತ್ರ ಶ್ರೀ ಚಂದ್ರಮೌಳಿಯವರು 'ಡಾ. ಡಿವಿಜಿಯವರ ಸಾಮಿಪ್ಯದ ಅನುಭವಗಳನ್ನು' ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. ದಿನಾಂಕ ೨೧-೦೩-೨೦೨೪ ರಂದು ಭಾ ವೈ ಸಂ ಉಡುಪಿ ಕರಾವಳಿ ಶಾಖೆಯಿಂದ 'ಕರಾವಳಿ ಕಲರವೆ' ಎಂಬ ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಜರುಗಿತು. ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ. ರಾಜಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳಾದ ಡಾ. ಅರ್ಚನಾ ಭಕ್ತರವರ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಸೊಗಸಾಗಿ ನೆರವೇರಿತು. ದಿನಾಂಕ ೦೭-೦೪-೨೦೨೪ರಂದು 'ತಬ್ಬಿಕೊಳೊ ವಿಶ್ವವನು' ಎಂಬ ತಲೆಬರೆಹದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿವೃತ್ತ ಅಣುಜೀವಿ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರಾದ ಡಾ. ರಾಜಗೋಪಾಲ್‌ರವರು ಡಿ. ವಿ. ಜಿಯವರ ಕಗ್ಗದ ಮತ್ತಷ್ಟು ಪರಿಚಯ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟರು. ದಿನಾಂಕ ೨೧-೦೪-೨೦೨೪ರಂದು ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ನಿವೃತ್ತ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರಾದ ಡಾ. ವೀಣಾ ಆಚಾರ್‌ರವರು 'ಕಲಿಕೆಯೇಜೀವನ' ಎಂಬುದರ ಕುರಿತಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದರು.

ಆನ್‌ಲೈನ್ ಯುಗಾದಿ ಕವಿಗೋಷ್ಠಿ

◆ ದಿನಾಂಕ ೧೪-೦೪-೨೦೨೪ ರಂದು ವಿಶೇಷ ಯುಗಾದಿ ಕವಿಗೋಷ್ಠಿ ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಜರುಗಿತು. ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ಖ್ಯಾತ ಲೇಖಕಿ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜ ಸೇವಕಿ ಶ್ರೀಮತಿ ವಿಜಯ ಶ್ರೀಧರ್‌ರವರು ಗೋಷ್ಠಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿದ್ದರು. ನಮ್ಮ ೧೯ ವೈದ್ಯ ಕವಿಗಳು ತಮ್ಮ ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಕವನಗಳನ್ನು ವಾಚಿಸಿದರು.

◆ ಡಾ. ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಮತ್ತು ಡಾ. ರಮೇಶ್ ಗೌಡ ದಂಪತಿಗಳು



ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರದಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿ ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ ೨೦೦೦ ಇಸವಿಯಿಂದ ವೃತ್ತಿ ಆರಂಭಿಸಿದ ದಂಪತಿಗಳು ತೀವ್ರ ಕನ್ನಡ ಪ್ರೇಮಿಗಳು. ೨೦೦೪ರಿಂದ ನಿರಂತರವಾಗಿ ರಾಜಕುಮಾರ್ ಹುಟ್ಟಿದ ಹಬ್ಬವಾದ ೨೪ ಏಪ್ರಿಲ್‌ರ ದಿನಾಂಕ ರಕ್ತದಾನ ಶಿಬಿರ ಏರ್ಪಡಿಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ಪ್ರತಿ ರಕ್ತದಾನಿಗಳಿಗೂ ಕನ್ನಡದ ಮೌಲ್ಯಯುತ ಪುಸ್ತಕ ಉಡುಗೊರೆಯಾಗಿ ಕೊಡುವ ಸಂಪ್ರದಾಯ ಪಾಲಿಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ಈವರೆಗೆ ಸುಮಾರು ನಾಲ್ಕು ಸಾವಿರ ರಕ್ತ ಘಟಕ ಸಂಗ್ರಹಣೆ ಹಾಗೂ ನಾಲ್ಕು ಸಾವಿರ ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಉಡುಗೊರೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ

ಈ ವರ್ಷದ ರಕ್ತ ಸಂಗ್ರಹಣೆ ೧೪೭ ಘಟಕಗಳು.

◆ ಆಧುನಿಕರಾದ ನಾವು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿರುವ ಈ ಹಂತದಲ್ಲೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪಿಡುಗಾಗಿ ಕಾಡುತ್ತಿರುವ ಹೆಣ್ಣು ಭ್ರೂಣ ಹತ್ಯೆ ಮತ್ತು ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಳು ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ ವಿಜ್ಞಾನ ಕಾಲೇಜು ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ದತ್ತಿ ಉಪನ್ಯಾಸ ನೀಡಿದರು. ಈ ಉಪನ್ಯಾಸವನ್ನು ಕ್ಷೇಮ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಇವರು ಪ್ರಾಯೋಜಿಸಿದ್ದು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಕನ್ನಡ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿ ಮತ್ತು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆಯ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ಆಯೋಜಿಸಲಾಗಿತ್ತು.

ಹೆಣ್ಣಿನ ಮೇಲೆ ನಡೆದು ಬರುತ್ತಿರುವಂತಹ ಮಾನಸಿಕ ದೈಹಿಕ ಹಾಗೂ ಆರ್ಥಿಕ ಶೋಷಣೆಗಳು ಈಗಲೂ ಕೂಡ ಮುಂದುವರಿದಿದ್ದು ಹೆಣ್ಣು ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದಾಗ ಅಯ್ಯೋ ಯಾಕೆ ಹುಟ್ಟಿತು ಎನ್ನುವಂತೆ ಹೇಳುವ ಜನರ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಇನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಆಗಿಲ್ಲ. ಗಂಡು ಮಗುವಿನ ಅಗತ್ಯ ಅನೇಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿರುವ ಈ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಹೆಣ್ಣು ಮತ್ತು ಗಂಡು ಲಿಂಗದ ಅಸಮಾನತೆಯ ಇರುವಿಕೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಅದರ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ ಹೇಳಿದರು. ಸಮಾಜಕ್ಕೆ



— ಶಿಲನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ



ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಹೆಗಡೆ

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು

ಲೇಖಕರು ಮತ್ತು ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ / ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ

ಕಾವ್ಯ: ಸತ್ವ ಮತ್ತು ಸ್ವ-ತ್ವ- ಕೆಲವು ಆಲೋಚನೆಗಳು

ಕಾವ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಕೆಲವು ಆಲೋಚನೆಗಳನ್ನು ಮಂಡಿಸುವುದು ಇಲ್ಲಿನ ಉದ್ದೇಶ. ಕಾವ್ಯ ಅಥವಾ ಸರಳವಾಗಿ ಕವಿತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಯಾರಿಗೂ ಗೊತ್ತಿರದ ಏನೋ ಒಂದನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಹೇಳಿಬಿಡುತ್ತೇನೆ ಎಂಬ ಭ್ರಮೆ ನನ್ನದಲ್ಲ. ಹಾಗೆ ಹೇಳುವುದು ಸಾಧ್ಯವೂ ಆಗಲಾರದೇನೋ. ಇದು ಒಂದು ರೀತಿಯ ಲೌಡ್‌ಥಿಂಕಿಂಗ್ - ಸ್ವಗತ, ಮುಕ್ತವಾದ ಸ್ವ-ಗತ. ನನಗೆ ನಾನೇ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೂ ಕೇಳುವಂತೆ ಹೇಳುವುದು.

ಕವಿತೆಗೆ ಬರೋಣ. ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿರುವ ಈ ಲೌಡ್‌ಥಿಂಕಿಂಗ್ - ಬಹಿರಂಗ ಚಿಂತನೆ ಎನ್ನೋಣ- ಇದು ಕಾವ್ಯದ ಗುಣವೇ? ನನಗೆ ಅನಿಸುವಂತೆ, ಅಲ್ಲ. ಕಾವ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಬಹಿರಂಗ ಚಿಂತನೆ ಮಾಡುವುದು ಬೇರೆ, ಕಾವ್ಯವೇ ಲೌಡ್‌ಥಿಂಕಿಂಗ್ / ಘೋಷಣೆ ಆಗುವುದು ಬೇರೆ.

ಕಾವ್ಯ, ಲೌಡ್ ಆದಷ್ಟೂ ಹೊರಗಿನ ಮಾತು. ಹೊರ ಪ್ರಪಂಚದ ಮಾತು.

ರಾಜಕಾರಣದ, ಮತಪ್ರಚಾರಕನ ಉದ್ದೇಗ, ಉದ್ದೇಕದ ಮಾತು. ಕವಿತೆ, ಕವಿ ಅದಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ನನಗೆ ವಾಚಾಳಿ ಕವಿತೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕೊಂಚ ಅನುಮಾನ. ಅವು ಪ್ರದರ್ಶನಕ್ಕಿಟ್ಟು ಬೊಂಬೆಗಳ ಹಾಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚೇ ಸಿಂಗಾರಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ.

“ನಿಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ನೀವೆ ಪಡೆಯಿರಿ

ನಾನು ಕೇವಲ ಸಂವಾಹಕ

ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದ್ದನ್ನು ನಿಮಗೆ ತಲುಪಿಸುತ್ತೇನೆ

ಈ ಸಂವಹನ ಕ್ರಿಯೆ ಇದೆಯಲ್ಲ

ಇದು ಒಂದು ಅಗತ್ಯ ಪಡೆಯುವವನಿಗೂ

ಕೊಡುವವನಿಗೂ

ಮಾತಿನಂತೆ ಮೌನವೂ ಮುಖ್ಯ
ಅದೇ ರೀತಿ ಸ್ವಾನುಮಾನವೂ ಆಗಾಗ್”

- ಕೆ. ವಿ. ತಿರುಮಲೇಶ್

(ಅವ್ಯಯ ಕಾವ್ಯ- ಪುಟ ೧೧)

ಅವ್ಯಯ ಕಾವ್ಯದಲ್ಲಿ ಕುಂಗ್ ಎಂಬ ಗುರುವಿನ ಮೂಲಕ ಬರುವ ಸಾಲುಗಳು ಇವು. ‘ಮಾತಿನಂತೆ ಮೌನವೂ ಮುಖ್ಯ’ ಈ ಸಾಲನ್ನು ಗಮನಿಸಿ. ನಾನು ಮಾತಿನಲ್ಲಿ ಹೇಳುವಾಗ ನಡುವೆ ಒಂದಿಷ್ಟು ಮೌನದ ಮೂಲಕ, ಕೇಳುಗರಿಗೆ, ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮನಕ್ಕೆ ಇಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಒಂದು ಅಂತರವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಕವಿತೆಯಲ್ಲಿ, ಅಂದರೆ ಅಚ್ಚಾದ ಕವಿತೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಮೌನವನ್ನು ‘ಕಾಣಿಸುವುದು’ ಹೇಗೆ? ಅದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದು ಸ್ವೇಷ್ಠ ಮೂಲಕ. ಚರಣಗಳಾಗಿ, ಪ್ಯಾರಾಗಳಾಗಿ ವಿಭಾಗಿಸುವ ಮೂಲಕ. ಹಾಗಾಗಿಯೇ ಪುಟದ ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೊನೆಯವರೆಗೂ ಎಲ್ಲೂ ನಿಲ್ಲದ ‘ಕುದುರೆಕವಿತೆ’ಗಳನ್ನು ಕಂಡರೆ ನನಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಗಾಬರಿ. ಇದನ್ನು ಓದುವಾಗ, ಉಸಿರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ನಿಲ್ಲಾಣ □ ಇದಕ್ಕೆ ಯತಿ ಎಂದು ಹೆಸರು- ಎಲ್ಲಿ, ಯಾವಾಗ, ಅಂತ.

ಇನ್ನು ಕವಿ “ಹೊಸದಾಗುವುದು” ಹೇಗೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಗಮನಿಸೋಣ. ಕವಿ ಏಕೆ ಹೊಸದನ್ನು ಹೇಳಬೇಕು ಅಥವಾ ಹೊಸದಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕು ಎಂಬುದು ಮುಖ್ಯ. ‘ನವ ನವೋನ್ನೇಷ ಶಾಲಿನೀ ಪ್ರತಿಭಾ’ ಎಂಬ ಮಾತಿದೆ. ಅಂದರೆ ಹೊಸದಾಗುತ್ತಿರುವುದೇ ಪ್ರತಿಭೆಯ ಗುಣ ಎನ್ನಬಹುದು. ಹಾಗೆ ಹೊಸದಾಗಿ ನಿರೂಪಿಸದಿದ್ದರೆ

ಹೊಸ/ ಹಳೆಯ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ಹೊಸ ಬಗೆಯಲ್ಲಿ ಹೇಳದಿದ್ದರೆ ಕವಿ ಒಂದೇ ಕವಿತೆಯ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಆವೃತ್ತಿಗಳನ್ನು ಬರೆಯುತ್ತಿರುತ್ತಾನೆ. ಹೇಳಿದ್ದನ್ನೇ ಹೇಳುವಕೆ ಸುಬಾಯಿ ದಾಸನಾಗುತ್ತಾನೆ!

ಹೊಸದಾಗುವ ಬಗೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಎರಡು ಗುಣಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತೇನೆ-
ಒಂದನೆಯದು - ಮೀರುವಿಕೆ.
ಮೀರುವುದು ಏನನ್ನು, ಯಾರನ್ನು?

ಕವಿ ತಾನೇ ಈ ಹಿಂದೆ ಬರೆದ ರೀತಿಯನ್ನು, ಆ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು, ಅದನ್ನು ಬರೆಸಿದ ಯೋಚನೆಯ, ಭಾವನೆಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು, ಇವುಗಳ ಜೊತೆಗೆ ತನ್ನದೇ ಭಾಷಿಕ ಶೈಲಿಯನ್ನು ಮೀರುತ್ತಾ ಹೋಗುವುದು. ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಮಾದರಿ- ಫಾರಂ - ಗಳಲ್ಲಿ ಬರೆಯುವುದು, ಗದ್ಯ- ಪದ್ಯ, ಪದ್ಯದಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ರೀತಿಗಳಲ್ಲಿ ಬರೆಯಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವುದು, ಅನುವಾದ ಮಾಡುವುದು- ಇವೆಲ್ಲವೂ ಮೀರುವ ರೀತಿಗಳೇ.

ಹೀಗೆ ಮೀರುವಾಗ ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ಕ್ರಿಯೆ ಕೂಡ ಮುಖ್ಯ. ಹೊಸ ಗ್ರಹಿಕೆಗಳನ್ನು, ಹೊಸ ಶೈಲಿಗಳನ್ನು ನಮ್ಮದಾಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಯತ್ನದಲ್ಲಿಯೇ ಹಳದನ್ನು ಮೀರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. 'ಹಳೆ ಹಾದಿ ನಡೆಗಲಿವವರೆಗೆ ಮಗಸಾಕು' ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಅಡಿಗರು. ಹೀಗೆ ಹಳತನ್ನು ಮೀರುವ, ಹೊಸದನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಪುತಿನ ಹೇಳುವ 'ಭವನಿಮಜ್ಜನ', 'ಲಘಿಮಾಕೌಶಲ' ಮತ್ತು ಇವುಗಳಿಂದ ನಾವು ಸಾಧಿಸಬೇಕಾದ 'ಭವಾವೇಗಪ್ರಶಮನ' ಎಲ್ಲವೂ ಅಡಕವಾಗಿವೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಕೊನೆಗೂ ನಾವು ಕಾವ್ಯದಿಂದ ಪಡೆಯುವುದು ರಸವನ್ನು, ಆನಂದವನ್ನು. ಹಾಗೆ ರಸಾನುಭೂತಿಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡದಿದ್ದರೆ ಕವಿತೆಯನ್ನು ಕವಿ ಬರೆಯುವುದಾದರೂ ಏಕೆ ಮತ್ತು ಓದುಗ ಅದನ್ನು ಓದಬೇಕು ಎಂಬ ಅಪೇಕ್ಷೆಯಾದರೂ ಏಕೆ?!

ಎರಡನೆಯದು- ಸತ್ವ ಮತ್ತು ಸ್ವ-ತ್ವ, ಸ್ವಂತಿಕೆ.
ನಾನು ಇನ್ನೊಬ್ಬರ ಹಾಗೆ ಬರೆದರೆ ಅವರ ಕಾಪಿ-ಪ್ರತಿ- ಆಗುತ್ತೇನೇ ಹೊರತು 'ನಾನು' ಆಗಿ

ಉಳಿಯುವುದಿಲ್ಲ. ಇಲ್ಲಿ ನೆನಪಿಡಬೇಕಾಗಿದ್ದು- ಪ್ರಭಾವ, ಪ್ರೇರಣೆ ಬೇರೆ; ಅನುಕರಣೆ ಬೇರೆ.

ಹೀಗೆ ಸ್ವಂತಿಕೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸುವಾಗ ಶೋಧನೆ - ಹುಡುಕುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಸೋಸುವಿಕೆ ಈ ಎರಡೂ ಅರ್ಥಗಳಲ್ಲಿ - ಮುಖ್ಯ. ಹೀಗೆ ಸಾಗುವಾಗತಿರು ಮಲೇಶ್ರು ಹೇಳುವ 'ಸ್ವಾನುಮಾನ'ವೂ ಮುಖ್ಯ.

'ಅಪಾರೇ ಕಾವ್ಯ ಸಂಸಾರೇ ಕವಿರೇವಪ್ರಜಾಪತಿಃ' ಎಂಬ ಸೂಕ್ತಿ ಇದೆ. ಅಪಾರವಾದಂತಹ ಕಾವ್ಯದಲೋಕದಲ್ಲಿ ಕವಿಯೇ ಸೃಷ್ಟಿಕರ್ತ ಎಂದು ಇದರ ಅರ್ಥ. ಅಂತಹ ಸೃಷ್ಟಿಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದ ಕವಿಗೆ, ತನ್ನ ಶಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಅಪಾರವಾದ ಭರವಸೆ ಬೇಕೇ ಬೇಕು; ಜೊತೆಗೆ ಆಗಾಗ ಕೊಂಚ ಸ್ವಾನುಮಾನ ಕೂಡ.

ಇಂತಹ ಸ್ವಾನುಮಾನ, ಶೋಧನೆ, ಕಾಯುವಿಕೆ - ಇದು ತಪನೆ, ಅಂದರೆ ತಪಸ್ಸು ಮತ್ತು ಪ್ರತೀಕ್ಷೆ ಎರಡೂ ಹೌದು - ಇವೆಲ್ಲದರಲ್ಲಿ ಕವಿತೆ ಮೈದಾಳಲಿ. ವಾಗರ್ಥಗಳ ಪ್ರತಿಪತ್ತಿಯ 'ಯೋಗ' ನಮ್ಮದಾಗಲಿ. ಕವಿತೆ ಎಂಬ ಬೆರಗಿಗೆ ನಮ್ಮ ಕಣ್ಣು ಕವಿ ಮನಸ್ಸು ಹಾತೊರೆಯಲಿ.

ಮಗುವಂತೆ ಕವಿತೆ

ಕವಿತೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಜುಳುಜುಳು ಹರಿವನದಿ
ಇಕ್ಕಲದ ದಡವ ತಟ್ಟುತ್ತ ತಟ್ಟುತ್ತ
ಇನ್ನು ಕೆಲವು ಚೋರಾಗಿ ಸುರಿವ ದಬದಬೆ
ಅಡಿಗಡಿಗೆ.

ಕೆಲವು ನಡುವಲ್ಲೇ ಮಡುವಾಗುವುದುಂಟು.
ಕೆಲವು ಸುಳಿ ಕಣ್ಣಲ್ಲಿ ಸಿಲುಕಿ ತಿರುತಿರುಗಿ ತಿಗರಿ.

ಕೆಲವು ಕವಿತೆಗಳೆಂದರೆ ಬಿರುಗಾಳಿ ಸುಂಟರಗಾಳಿ.
ಇನ್ನು ಕೆಲವಕ್ಕೆ ತರಗಲೆಯನ್ನೂ ಅಲುಗಿಸದಂಥ ಅಶಕ್ತಿ
ಏರಿಳಿತಗಳಿಲ್ಲದೆ ಒಂದೇ ಶ್ರುತಿಯಲ್ಲಿ ಸುರಿವ
ಮಳೆ ಕೆಲವು ಬರೀ ಬತ್ತಿದ ಹೊಳೆ

ಕಾವೇರಿಯಂತಹ ಹೆಣ್ಣು ಕವಿತೆ.
ನಡೆದ ನೆಲಕೆಲ್ಲ ಎದೆಯುಣಿಸಿ
ಕೆಲವರೋ ಕಣ್ಣೀರ ಹೊಳೆ

ಬ್ರಹ್ಮಪುತ್ರಿಯರು. ಕೆಲವು ತುಂಬು ನೈಲ್
ಕೆಲವರು ಅಬ್ಬರದ ಅಮೆಜಾನ್

ಕೆಲವು ಕವಿತೆಗಳು ಕಬ್ಬು ಪ್ರತಿ ಪರ್ವ
ರಸೋದಯ. ಕೆಲವು ಬಲಿತ ತುಪ್ಪರಿಕಾಯಿ
ಬರೀ ನಾರು ನೀರಸ.

ಕೆಲವರ ಮೈತುಂಬ ಹೊಗಳಿಕೆ ತೆಗಳಿಕೆ
ಕೆಲವಕ್ಕೆ ನೀರಡಿಕೆ ಅಥವಾ ತೂಕಡಿಕೆ
ಬರೀ ಬಳಲಿಕೆ

ನಿತ್ಯ ಹಸುರಿನ ಕಾನು ಕೆಲವು ಹೊಕ್ಕು
ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು ತನ್ನ ತಾನು ಮತ್ತೆ
ಕೆಲವು ಎಲೆ ಉದುರಿಸಿ ಬೋಳು ಬೀಳು

ಕೆಲವು ಅ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿಕಿರುಲುವ
ಉಳಿವು ದುಸ್ತರವಾದ “ಪ್ರೀಮಿ”ಗಳು
ಎಷ್ಟೊಂದು ತಮಗೆ ತಾವೇ ಗಮ್ಯವೆಂಬ
“ಚೀನೀ”ಗಳು

ಕೆಲವು ಕವಿತೆಗಳಲ್ಲಿ ಖಿಡ್ಡ ಈಟಿಗಳ
ಖಿಣಖಿಣತ್ವಾರ ಕೋವಿತು ಪಾಕಿಗಳ
ಆರ್ಭಟ ಕೆಲವು ಅಣು ಬಾಂಬು
ಖಂಡಾಂತರ ಕ್ಷಿಪಣಿ ಕೆಲವು ಸದ್ದಿರದೆ
ದಾಳಿಯಿಡುವ ವೈರಸ್ಸು

ಸವಾಲು ಪ್ರತಿ ಸವಾಲು ಒಗಟು
ಕಗ್ಗಂಟು-ಎಲ್ಲನಂಟೂ ಇದೆ ಕವಿತೆಗೆ
ಮನುಷ್ಯನಂತೆ ಸೃಷ್ಟಿಯಂತೆ ಕವಿತೆ

ತೀರದ ಮೌನದಲ್ಲಿ ನಿಂತು ಕಾ ದಿರುವೆ
ಬೋಚ್ಚು ಬಾಯಿ ತೆರೆದು ಅಬೋಧ ನಗುವ
ಮಗು-ಕವಿತೆ ತೇಲಿ ಬರುವುದಿದೆ???

೨ನೇ ಪುಟದಿಂದ

ವ್ಯಾಪಾರಿ ಎಂದು ಮರುನಾಮಕರಣ ಮಾಡಿರುವುದು
ರೋಗಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯರ ಪವಿತ್ರ ಸಂಬಂಧಕ್ಕೆ ಧಕ್ಕೆಯನ್ನು
ಉಂಟು ಮಾಡಿದೆ. ಸಿವಿಲ್ ಕಾನೂನು ಮತ್ತು
TORTSಗಳು ಪರಿಹಾರಕ್ಕಿಂದು ಬಂದ ದಾವೆಗಳನ್ನು
ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

೭ ಗರ್ಭದ ಒಳಗೆ ಇರುವ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿನ
ರಕ್ಷಣೆ ಸರಕಾರಕ್ಕೆ ಸೇರಿದೆ. ಪಿಸಿಪಿಎನ್‌ಡಿಟಿ ಆಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ
ಆಗುತ್ತಿರುವಂತ ಅನಗತ್ಯ ಕಿರುಕುಳಗಳು ನಿಲ್ಲಬೇಕು.
ಹಾಗೆಯೇ ಎಂಟಿಪಿ ಆಕ್ಟ್ ನಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಗುರುತು
ಮತ್ತು ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ತುಂಬಾ
ಅಗತ್ಯ ಆದರೆ ಪೋಕ್ಸೋ ಅಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲ. ಇದು ಏಕೆ
ಎನ್ನುವುದು ಅರ್ಥವಾಗುವುದು ಇಲ್ಲ. ಹಾಗೆಯೇ
ವೈದ್ಯರು ತಿಳಿಸದೆ ಹೋದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಆಗುವಂತಹ
ತೊಂದರೆಗಳು/ ಹಾನಿಗಳು ನಿಜವಾಗಿಯೂ
ನ್ಯಾಯಯುತವಲ್ಲ.

೮. ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಭಾರತ್ ಪಿಎಂಜಿಯ ಅಡ್ಡಿಶನ್
ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ
ಸ್ವಯಂ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಬೇಕು.

೯. ಭಾರತದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಭಾರತದ
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಂದ ಹೊರಬಂದು
ಪರವಾನಿಗೆಯ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಬರೆಯಬೇಕಾದದ್ದು
ನಮ್ಮ ದೇಶದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಸೋಲನ್ನು
ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೇ ಆ ಒಂದು ಪರೀಕ್ಷೆ ಹೇಗೆ
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತದೆಯೋ
ಹಾಗೆಯೇ ಮುಂದಿನ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ
ಆಯ್ಕೆಮಾಡುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದು ಸಮಂಜಸವಲ್ಲ.

೧೦. ದೇಶಾದ್ಯಂತ ಸರಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ
ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಜನಸಂಖ್ಯೆ
ಆಧಾರಿತವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಬೇಕು.

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಈಡೇರಿಸಲು
ಒತ್ತಾಯಿಸೋಣ.

○



ಡಾ. ಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ನಾಯಕ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಕಾವ್ಯ ಸಂಪದ



ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಲ್ಕ
ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞೆ



ಡಾ. ರಘುನಂದನ ಶೇಖರಪ್ಪ
ಮೈಸೂರು

ಸಾರ್ಥಕ ಪ್ರಣತಿ

ಪ್ರತಿದಿನವು ಹೊಸಹರುಷ ಪ್ರತಿದಿನವು ಹೊಸ
ಹುರುಪು
ಬಾಳಲ್ಲಿ ಸಂತತವು ತುಂಬುತಿರಲಿ
ಯಾತನೆಯ ನೋಟಗಳು ಬಾಳಿನಲಿ ಹಿಮ್ಮೆಟ್ಟಿ
ಉತ್ಸಾಹ ಚಿಲುಮೆಯದು ಚಿಮ್ಮುತಿರಲಿ

ಪ್ರಕೃತಿಯ ಆಳದಲಿ ಅಡಗಿರುವ ವಿಸ್ಮಯವೇ
ಅನುದಿನವು ಸ್ಫೂರ್ತಿಯನು ನೀಡುತಿರಲಿ
ಮೊಗೆಮೊಗೆದು ಉಲ್ಲಾಸ ಸೃಷ್ಟಿಸುವ ಮಡಿಲಲ್ಲಿ
ತಾನಿನಿತು ಸಂತಸವ ಹಂಚುತಿರಲಿ

ಮುಂಜಾನೆ ಮುಸ್ಸಂಜೆ ಚಿಲ್ಲಿರುವ ರಂಗೋಲಿ
ಕಂಗಳಿಗೆ ಹಬ್ಬವನು ಉಣಿಸುತಿರಲಿ
ನಡೆಯಲ್ಲಿ ಚೈತನ್ಯ ನುಡಿೆಯಲ್ಲಿ ಸೌಜನ್ಯ
ಧನ್ಯತೆಯ ಹೃದಯವದು ಅರಳುತಿರಲಿ

ತಾನಲ್ಲ ತನದಲ್ಲ ಎಲ್ಲ ನಿನ್ನದೆಯನುವ
ಭಾವವದು ಪ್ರತಿಕ್ಷಣವೂ ಹರಿಯುತಿರಲಿ
ತನುವಲ್ಲಿ ಮನದಲ್ಲಿ ಸಂಭ್ರಮದ ಅಲೆಯಲ್ಲಿ
ಸಾರ್ಥಕದ ಪ್ರಣತಿಯದು ಬೆಳಗುತಿರಲಿ

ಮಂಜು

ಓಡುತ್ತಿರುವ ಸಮಯ
ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಗುರಿ
ಬದಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಯೋಜನೆಗಳು
ನಿದ್ದೆಗೆಡಿಸುವ ಕನಸುಗಳು
ಬೆಂಬಿಡದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ
ದುಡಿಯುವ ಗಂಡಸಿನ ಸಂಗಾತಿಗಳಿವು

ಆಳವರಿಯದ ಸಮುದ್ರದೊಳು
ನೆಲದಲ್ಲಡಗಿರುವ ಮುತ್ತನ್ನು ಪಡೆಯಲು
ಬೆಳಕಿಲ್ಲದೆ ಈಜಿ ತರುವ ಪ್ರಯತ್ನ
ದುಡಿಯುವ ಗಂಡಸಿನದು

ದಡದಲ್ಲಿರುವ ಕಲ್ಲು ಸಾಕು
ಬದುಕೆಂಬ ಮನೆ ಕಟ್ಟಲು
ಆದರೂ ತೀರದ ದಾಹ
ಆಳದ ಉತ್ತುಂಗವನ್ನು ಮುಟ್ಟುವ ಹಂಬಲ
ದುಡಿಯುವ ಗಂಡಸಿನ ಹಣೆಬರಹವೇ ಇಷ್ಟು
ಪ್ರಕೃತಿ ನಿಯಮವೇನೋ?

ಸಾಧನೆ ಹಾದಿ ಸರಿ
ಸಾಧಿಸುವ ಭಲವು ಸರಿ
ಬೆಳೆಯಲೇಬೇಕೆಂಬ ಹಠವೂ ಸರಿ
ತಡೆಯುವರಾರು ಇವನನ್ನು
ಈ ಭಲದಂಕ ಮಲ್ಲನನ್ನು

ಕುಟುಂಬಕ್ಕೋ ಸಮಾಜಕ್ಕೋ
ತನಗೋ ತನ್ನವರಿಗೋ
ದುಗುಡ ಒತ್ತಡವನೆಲ್ಲ ಮೀರಿ
ಬದುಕ ಕಟ್ಟುವವನು
ದುಡಿಯುವ ಈ ಕಾಲದ
ಗಂಡಸು

ಆದರೆ ಜವರಾಯನೊಬ್ಬನಿರುವನು
ಕನಸು ಹುಸಿಗೊಳಿಸಲು
ಬೀದಿಪಾಲು ಮಾಡಲು

ಯಾವುದೋ ದೇವರ ಮಗನ
ಆಟಕೆಯ ಒಂದು ಭಾಗ
ನಮ್ಮ ಜೀವನ..

ಅವನ ಆಟ ಬಲ್ಲವರಾರು
ಎಂಥ ಆಟಗಾರನೋ ಅವನು
ನಿಪುಣನೋ
ಆಡಲು ಬಾರದವನೋ
ಅವನ ಆಟದ ಶೈಲಿಯ ಮೇಲೆ
ಅವಲಂಬಿತ ನಮ್ಮ ಜೀವನ
ಕ್ಷಣಿಕ ನಿಗೂಢ ವಿಸ್ಮಯ.



ಡಾ. ಉಷಾ ಎಂ. ಜಿ.
ದಾವಣಗೆರೆ

ನಾನೂ ಓಟು ಹಾಕುವೆ

ಯಾರು ಗದ್ದುಗೆ ವಿರಿದರೇನು
ಎನ್ನ ಬವಣೆ ತಪ್ಪದು ಎನ್ನದೆ
ನಾನೂ ಓಟು ಹಾಕುವೆ

ಅನುಭವಿಸಲು ರಜೆ ಸಿಕ್ಕಿತೆಂದು
ಕುಟುಂಬ ಪ್ರವಾಸ ಮಾಡದೆ
ನಾನೂ ಓಟು ಹಾಕುವೆ

ಕೊನೆ ಕ್ಷಣದ ಕೈಕಾಸಿಗೆ, ದಾಕ್ಷಿಣ್ಯಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗದೆ
ಮತ್ತಿನಾಮಿಷಕೆ, ಅನ್ಯ ಪ್ರೇರಣೆಗೆ ಜಗ್ಗದೆ
ನಾನೂ ಓಟು ಹಾಕುವೆ

ಆಯ್ಕೆಯ ಅವಕಾಶ ಧಿಕ್ಕರಿಸದೆ
ಮುಗ್ಧೆಯಂತೆ ಮೌನಿಯಾಗದೆ
ನಾನೂ ಓಟು ಹಾಕುವೆ

'ಎಲ್ಲರೂ ಅವರೇ' ಆದರೂ
ಬಿಡದೆ, 'ನೋಟಾ' ಕಾದರೂ ಸರಿ
ನಾನೂ ಓಟು ಹಾಕುವೆ

ಎನ್ನ ಮತ ಎನ್ನ ಹಕ್ಕು
ಭಲದಿ ಚಲಾಯಿಸದೆ ಬಿಡೆನು
ನಾನೂ ಓಟು ಹಾಕುವೆ

ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಸಮಾಧಾನ,
ದೇಶದ ಏಳ್ಗೆ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲು
ನಾನೂ ಓಟು ಹಾಕುವೆ

ನೀವೂ ಮತ ಚಲಾಯಿಸುವಿರಲ್ಲವೇ?



ಕೆ. ಬಸವರಾಜ್

ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ದ್ವಿತೀಯ ವರ್ಷ,
ಮಹಾದೇವಪ್ಪ ರಾಂಪುರೆ
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು, ಕಲಬುರಗಿ



ಡಾ. ಸ್ವಾತಿ

ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿ,
ಮನೋವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ,
ಸುಬ್ಬಯ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ
ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಮಮತೆಯ ಮಾತೆ

ಕಂಡೆನು ಕಾಣದ ಸ್ವರ್ಗವ ನಿನ್ನೊಳು ನಾನು
ಮಮಕಾರದ ಪ್ರೀತಿಯ ನಿನ್ನೊಳು ನಾನು
ಕನಸಿನಾಳದ ಹಂಬಲ ನೀನು
ಮನಸಿನಾಳದ ಬೆಂಬಲ ನೀನು
ಜಗ ಬಿಟ್ಟರು ಬಿಡದವಳು ನೀನು
ಮಗುವೇ ಸರ್ವ ಎಂದವಳು ನೀನು
ಅಮ್ಮ... ಅಮ್ಮ... ಅಮ್ಮ... ಅಮ್ಮ...
ಹೆತ್ತು ಹೊತ್ತು ನನ್ನ ಜಗಕೆ ತಂದು ಬಿಟ್ಟವಳು
ಜಗಕೆ ತಂದರು ಕೈಯ ಬಿಡದೆ ಜೊತೆಗೆ ನಡೆದವಳು
ಕೈಯ ಹಿಡಿದು ಜಗವ ತೋರಿ ಕುಷಿಯಪಟ್ಟವಳು
ಯಾವ ಕಷ್ಟವೆ ಬಂದರೂ ನಗುವ ತೋರಿದಳು
ಆಹಾ... ಆಹಾ...

ಹಾಲನುಣಿಸಿ ಹಸಿವ ಅಳಿಸಿ ಮನವ ಗೆದ್ದವಳು
ಬೆನ್ನ ಹಿಂದೆ ಭಯವು ಬರಲು ಸೆರಗು ಹಿಡಿದವಳು
ತಲೆಯ ಮೇಲೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಜಗವ ತೋರಿದಳು
ಮುಳ್ಳು ದಾರಿಯ ಬಂದರು ಹೂವ ಹಾಸಿಗೆ ಮಾಡಿದವಳು
ಯಾರೂ... ಇವಲ್ಯಾರೂ... ಯಾರೂ... ಇವಲ್ಯಾರೂ...

ಗುಡಿಯ ಒಳಗೆ ದೇವರಿರುವರು ಎನ್ನುವರು ಎನಗೆಲ್ಲರು
ಎಲ್ಲ ದೇವರ ಇವಳ ಒಳಗೆ ಕಂಡೆನಿಂದೂ ನಾನೂ..
ಗುಡಿಯ ಒಳಗೆ ದೇವರಿರುವರು ಎನ್ನುವರು ಎನಗೆಲ್ಲರು
ಎಲ್ಲ ದೇವರ ಇವಳ ಒಳಗೆ ಕಂಡೆನಿಂದೂ ನಾನೂ..
ಕಂಡೆನಿಂದು ನಾನೂ... ಕಂಡೆನಿಂದು ನಾನೂ...
ಅಮ್ಮಾ... ಅಮ್ಮಾ... ಅಮ್ಮಾ... ಅಮ್ಮಾ...

ಸಾವಿರಾರು ಸೋಜಿಗಾವ ಕಂಡೆನಿಂದು ನಾನು
ಹಲವು ಭಾರಿ ಕಂಡರೂ ನಿನ್ನಂತಿಲ್ಲವರರೂ
ಸಾವಿರಾರು ಊರುಗಳನು ಸುಳಿದೆನಿಂದು ನಾನು
ನಿನ್ನ ಮಡಿಲ ಸುಕವನಂತು ಎಲ್ಲು ಕಾಣದಾದೆನು
ಎಲ್ಲು ಕಾಣದಾದೆನು... ಎಲ್ಲು ಕಾಣದಾದೆನು...
ಅಮ್ಮಾ... ನನ್ನಮ್ಮಾ... ಅಮ್ಮಾ... ನನ್ನಮ್ಮಾ...

ಕಪ್ಪು ದಟ್ಟ ಕತ್ತಲೆಯು ಇಂದು ನಿನ್ನ ಬಾಳನ್ನೇ
ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುತ್ತಿದೆ ಗೆಳತಿ.
ಯಾಕೆ ಹೀಗೆ ಆಯಿತು?
ಎಲ್ಲಿ ಚಂದಿರ ಮರೆಯಾದ ಎಂದು
ಚಿಂತಿಸುತ್ತಿರುವೆಯಾ ನೀನು.
ಹೇಳುವೆನು ಒಂದು ಮಾತ ಕೇಳದನು ಗೆಳತಿ.
ಎಲ್ಲವೂ ಇದ್ದರೂ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ
ವಿನಿಲ್ಲದಂತೆ ದಟ್ಟ ಕತ್ತಲೆಯ ಶೂನ್ಯತೆಯಲ್ಲಿ
ಆವರಿಸುವುದು ಮುಗಿಲು.

ಆ ಕಪ್ಪು ಬಣ್ಣದಿಂದಲ್ಲದೆ ಚಂದಿರನ ಬೆಳಕಿಗೆ
ಮಾನ್ಯತೆ ದೊರೆಯುವುದು.
ನಕ್ಷತ್ರಗಳ ಮಿರಿಮಿರಿ ಮಿಂಚುವಿಕೆ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಹಬ್ಬ
ತರುವುದು.

ಪ್ರಕೃತಿಯೇ ಜೀವನದ ಪಾಠ ಕಲಿಸುವಾಗ
ಕಲಿಯಬಾರದೇಕೆ,
ನಾವದನ್ನು ಗೆಳತಿ?
ಬೆಳಕು ನಾಳೆ ಬರಬಹುದೆಂಬ ಭ್ರಮೆಯಲ್ಲಿಯೇ,
ಬದುಕು ಕಾಣುವವರು ನಾವಲ್ಲವೇ ಗೆಳತಿ!

ಇಂದಿನ ಕತ್ತಲೆಯೇ ನಾಳಿನ ಸೂರ್ಯೋದಯದ
ಮುನ್ನೂಚನೆ ಅಲ್ಲವೆ ಗೆಳತಿ.
ಇಂದು ಕತ್ತಲೆಯೇ ಆಗದಿದ್ದರೆ,
ನಾಳಿನ ಸೂರ್ಯೋದಯಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಎಲ್ಲಿದೆ ಹೇಳು.
ದಟ್ಟ ಕತ್ತಲೆಯಲ್ಲೂ ಒಂದು ಸವಿ ಇದೆ ಎಂದು,
ಮರೆತು ಹೋದೆಯಾ ನೀನು.
ಅದನ್ನು ಸವಿದರೆ ತಾನೆ ನಾಳೆ ಬೆಳಕಿನ ರುಚಿ ನಿನಗೆ
ತಿಳಿಯುವುದು.

ವೀಣೆಯ ನುಡಿಸುವಿಕೆ ಇರುವುದು ಅದರ ತಂತಿಯ ಮೇಲೆ.
ತಂತಿ ಸಣ್ಣದಾದರೂ ಹಾಡಿಗೆ ಶ್ರುತಿ ನೀಡುವುದೇ
ತಂತಿಯ ಲೀಲೆ.
ಶಿಲ್ಪಿಯಿಂದ ಕೆತ್ತಲ್ಪಟ್ಟ ಕಲ್ಲಿಗಲ್ಲವೇ ನಾವು ಶಿರಬಾಗಿ

- ಬ.ನಾ.ಕಾ

ನಮಸ್ಕರಿಸುವುದು.

ನೋವು ಸಹಿಸಿದಕ್ಕೇನೋ ಅದಕ್ಕೆ ಮುಂದೆ ಆ ಗೌರವ ಸಲ್ಲುವುದು.

ನೋವು ಸಹಿಸದ, ಪೆಟ್ಟು ತಿನ್ನದ ಕಲ್ಲನ್ನು, ತುಳಿದು ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲವೇ ನಾವು.

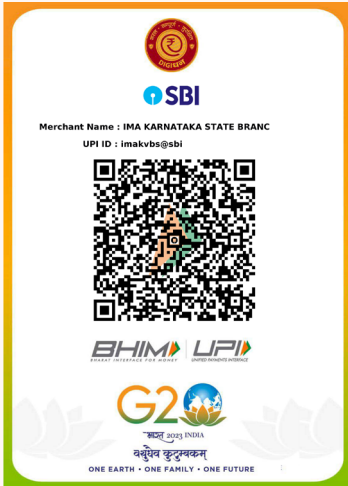
ಇಂದಿನ ಕತ್ತಲೆಯೇ ನಿನ್ನನ್ನು ನಾಳಿನ ಬೆಳಕಿನೆಡೆಗೆ ಕೊಂಡೊಯ್ಯುತ್ತಿಹುದು ಗೆಳತಿ.

ನಿನ್ನ ಬದುಕಿನ ದಟ್ಟ ಕತ್ತಲೆಯಲ್ಲೂ, ಹುಣ್ಣಿಮೆಯ ದಿನ ಬಂದೇ ಬರುವುದು ಎಂಬುವುದ ನೀ ತಿಳಿ. ಬದುಕೆಂಬ ಹೂವು ಅರಳುವ ಸಮಯಕ್ಕಾಗಿ ಕಾಯಬೇಕಷ್ಟೇ ನೀನು.

ಎದೆಗುಂದದಿರು ನೀನು, ಸದಾ ಹೊಮ್ಮುತ್ತಿರಲಿ ನಿನ್ನ ಮೊಗದಲ್ಲಿ ಉತ್ಸಹದ ಚಿಲುಮೆ. ಅದೇನೇ ಆಗಲಿ, ಹೀಗೇ ಇರಲಿ ನಮ್ಮ ನಡುವಿನ ಚಿರಬಾಂಧವ್ಯದ ಒಲುಮೆ.

ಕನ್ನಡ ಬಳಸಿ, ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಬೆಳೆಸಿ, ಚಂದಾದಾರರಾಗಿ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸಿ

೨೦೨೪ರ ಜನವರಿಯಿಂದ ೨೦೨೭ ಡಿಸೆಂಬರ್‌ವರೆಗೆ (೩ ವರುಷಗಳು, ಒಟ್ಟು ೧೮ ಸಂಚಿಕೆಗಳು) ಚಂದಾದಾರರಾಗಲು ರೂ. ೨೦೦೦ ಪಾವತಿಸಬೇಕು. ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಲಾದ ಖಾತೆಗೆ ಅಂತರ್ಜಾಲದ ಮುಖೇನ ಪಾವತಿಸಿ, ನಂತರ ನಿಮ್ಮ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಮತ್ತು ರಸೀದಿಯನ್ನು ಫಲಗಳಿರಿಸಿ / ಫಲಗಳಿರಿಸಿ ನಂಬರ್‌ಗೆ ವಾಟ್ಸಾಪ್ ಕಳುಹಿಸಿ.



— ಬಿಗಿನೇ ಪುಟದಿಂದ

ಹೆಣ್ಣಿನ ಮಹತ್ವ ಹೆಣ್ಣಿನ ಅಗತ್ಯತೆಯನ್ನು ಅನೇಕ ಉದಾಹರಣೆಗಳ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಿದರು. ಶಾಲಾ-ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ವಿಚಾರ ಸಂಕೀರ್ಣಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಮೂಲಕ ಹೆಣ್ಣಿನ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಸಾರುವ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಪಠ್ಯಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸುವ ಮೂಲಕ ಜನರ ಮನಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುವ ಅಗತ್ಯತೆಯನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಿದ್ದರು. ಕಾನೂನುಗಳು ಎಷ್ಟೇ ಬಲವಾಗಿದ್ದರೂ ಅವುಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ಮನಗಾಣಿಸಿದರು. ಅಪರಾಧಿಗಳನ್ನು ಹಿಡಿದು ಭ್ರೂಣಹತ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾದ ಯಾರನ್ನೇ ಆದರೂ ಕಠಿಣವಾಗಿ ಶಿಕ್ಷಿಸುವಂತಹ ಕಾನೂನುಗಳು ಜಾರಿಗೆ ಬರಬೇಕು ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು.

◆ ಲೋಕಸಭಾ ಚುನಾವಣಾ ೨೦೨೪ರ ಸಂಬಂಧವಾಗಿ ಮತದಾರರಿಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವ



ಸಲುವಾಗಿ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಲೋಕಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಚುನಾವಣಾ ಸಂಬಂಧಿತ ವಿಷಯಗಳು, ಮತದಾನದ ಮಹತ್ವ ಹಾಗೂ ಮತದಾರರಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸಲು ಪ್ರಚಾರಕ್ಕಾಗಿ ಮನೋವೈದ್ಯ ಮತ್ತು ಲೇಖಕಿ, ಡಾ. ಕೆ. ಎಸ್. ಶುಭತಾರವರನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಐಕಾನ್ ಆಗಿ ಗುರುತಿಸಿ ಮುಖ್ಯ ಚುನಾವಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿಯಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಲಾಗಿದೆ.



ಡಾ. ಮಹತಿ ಸಿಧೇಶ್ವರ್,

ಗೃಹ ವೈದ್ಯರು, ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ
ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ

**೨೮ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ
ಬದಲಾದ ಬದುಕು**

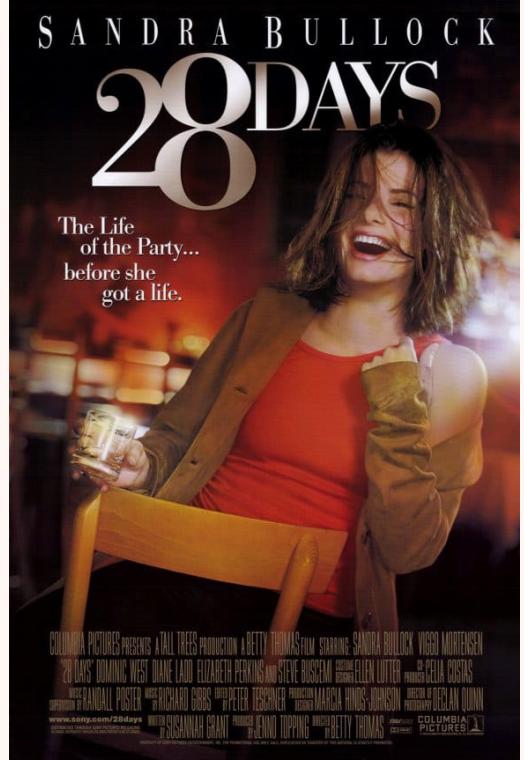


ಡಾ. ಶುಭತಾ ಕೆ. ಎಸ್.
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ನೋವಿನ ಪ್ರಸಂಗ...
ಪ್ರೀತಿ ಪಾತ್ರರ ಅಗಲುವಿಕೆ
... ಕೆಲಸದಿಂದ ವಜಾ...
ಸ್ನೇಹಿತರೊಂದಿಗೆ ಪಾರ್ಟಿ...

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳಲ್ಲಿ
ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಂಡುಬರುವ
ಚಿತ್ರ ... ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಕೈಯಲ್ಲಿ ಗ್ಲಾಸ್
ಅಥವಾ ಮದ್ಯದ ಬಾಟಲಿ. ಸಿನಿಮಾದಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನ
ಎಂಬುದು ಬೇಸರ, ಹಿಂಜರಿಕೆ ನೋವನ್ನು ದೂರ
ಮಾಡುವ ಮತ್ತು ಕೂಲ್ ಆಗಿ ಕಾಣಿಸುವ ಸಾಧನ
ಎಂದು ಬಿಂಬಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮದ್ಯಪಾನದ ನೆಗೆಟಿವ್ ಅಂಶಗಳನ್ನು
ತೋರಿಸುವಾಗ ಹ್ಯಾಂಗ್ ಓವರ್ ಅಂದರೆ ನಂತರ
ಆದ ಪರಿಣಾಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತ್ರ ಸಿನಿಮಾಗಳಲ್ಲಿ
ತೋರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ತೋರಿಸದೇ ಇರುವುದು
ಮದ್ಯಪಾನ ಹೇಗೆ ಋಷಿ ಕುತೂಹಲ ದುಃಖ
ಮರೆಯುವ ಸಾಧನವಾಗಿ ಆರಂಭವಾಗಿ ನಂತರ
ಚಟವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು! ಹಾಗೆಯೇ ಅದರಿಂದ
ಹೊರಬರಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದರೂ ಪಡಬೇಕಾದಂತಹ
ಕಷ್ಟ ಅನುಭವಿಸುವ ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ
ಒದ್ದಾಟಗಳ ಬಗ್ಗೆ. ಇದಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಮದ್ಯವ್ಯಸನಿಗಳು
ರಿಹಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗೆ ಹೋಗಿ ಸಹಾಯವನ್ನು
ಪಡೆಯುವುದು, ಅಲ್ಲಿನ ಘಟನೆ ಇವುಗಳ ಕುರಿತು
ಮಾಧ್ಯಮದ ಮೂಲಕ ಜನರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಯೇ
ಇಲ್ಲ. ಹಾಗೆ ನೋಡಿದರೆ ಮದ್ಯವ್ಯಸನ ಎನ್ನುವುದು
ಕೇವಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಬ್ಬ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ



ಮದ್ಯ ಸೇವಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅದರೊಂದಿಗಿನ
ತೊಂದರೆಗಳಿಗಷ್ಟೇ ಸೀಮಿತವಲ್ಲ. ಇದರೊಂದಿಗೆ
ವ್ಯಕ್ತಿಯ ವೈಯಕ್ತಿಕ- ಸಾಮಾಜಿಕ- ಆರ್ಥಿಕ ಬದುಕು
ಭಿದ್ರವಾಗುವುದು! ಅದಕ್ಕಿಂತ ಭೀಕರವಾದುದು
ಮದ್ಯವ್ಯಸನಿಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ/ನಂಬಿದವರ
ಬದುಕೂ ಸಂಕಷ್ಟಕ್ಕೆ ಸಿಲುಕುತ್ತದೆ. ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ
ಸಮಸ್ಯೆಯೂ ಆದ ಮದ್ಯವ್ಯಸನದ ಕುರಿತ ಕರಾಳ

ಮುಖವನ್ನು ಚಿತ್ರಿಸುತ್ತಲೇ ಅದರಿಂದ ಹೊರಬರಲು ಪ್ರೇರಣೆಯನ್ನು ನೀಡುವಂತಹ ಅಪರೂಪದ ಚಿತ್ರ, ೨೮ ದಿನಗಳು(ಟ್ವಿಂಟಿ ಏಟ್ ಡೇಸ್). ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಭಾಷೆಯ ೨೦೦೦ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ೧೦೪ ನಿಮಿಷಗಳ ಅವಧಿಯ ಈ ಸಿನಿಮಾದ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಬೆಟ್ಟಿ ಥಾಮಸ್. ಸಾಂಡ್ರಾ ಬುಲಕ್, ವಿಗ್ನೊ ಮಾರ್ಟಿನ್ಸ್ ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ.

ಕಥಾವಸ್ತು

ಜನರು ಪಾರ್ಟಿ ಮಾಡುತ್ತಾ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಹಾಗೂ ಡ್ರಿಂಕ್ಸ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ನೈಟ್ ಲೈಫ್ ಸನ್ನಿವೇಶದಿಂದ ಚಿತ್ರ ಆರಂಭ. ಈ ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿರುವವರು ಯುವ ಪತ್ರಕರ್ತರಾದ ಗ್ಲೆನ್ ಹಾಗೂ ಆಕೆಯ ಬಾಯ್ ಫ್ರೆಂಡ್ ಜಾಸ್ಪರ್. ರಾತ್ರಿ ಲೇಟ್ ಪಾರ್ಟಿ, ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಹ್ಯಾಂಗ್ ಓವರ್ ಇದು ಅವರ ನಿತ್ಯದ ರೂಢಿ! ಅದೊಂದು ದಿನ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಎದ್ದಾಗ ತನ್ನ ಸ್ವಂತ ತಂಗಿ ಲಿಲ್ಲಿಯ ಮದುವೆಗೆ ತಡವಾಗಿದ್ದೇನೆಂದು ಗ್ಲೆನ್ ಗೆ ಅರಿವಾಗುತ್ತದೆ. ಹೇಗೋ ಸಿದ್ಧಳಾಗಿ ಓಡಿದರೂ ಮದುವೆಯಲ್ಲೂ ಗ್ಲೆನ್ ಮತ್ತು ಜಾಸ್ಪರ್ ರದ್ದು ಗಲಾಟೆಯೇ! ತಂಗಿ ಲಿಲ್ಲಿಗೆ ಇವರಿಬ್ಬರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದರೂ ಸುಮ್ಮನಿರುತ್ತಾಳೆ. ಗ್ಲೆನ್ ಅದೇ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ ಓಡಿಸಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟಾದಾಗ, ಕಾನೂನಿನ ಪ್ರಕಾರ ಅವಳನ್ನು ರಿಹಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗೆ ಸೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಬಲವಂತಕ್ಕೆ ಅಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ೨೮ ದಿನಗಳು ಅವಳ ಜೀವನವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುತ್ತದೆ.

ಪಾಸಿಟಿವ್ ಅಂಶಗಳು

1. ಈ ಚಲನಚಿತ್ರ ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ವೈಭವೀಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಸ್ಯಮಯ ಚಿತ್ರವಾಗಿದ್ದರೂ, ಅಡಿಕ್ಟನ್ ಅಂದರೆ ವ್ಯಸನದ ಬಗ್ಗೆ ತಮಾಷೆಯಿಲ್ಲ. ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ ಕೇವಲ ದೇಹದ ಆರೋಗ್ಯ ಎನ್ನುವುದು ಜನರ ನಂಬಿಕೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಕಾಣದ ಮನಸ್ಸಿನ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಜನರು ಗಮನವನ್ನು ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನ, ವ್ಯಸನ ಮತ್ತು ಅದರಿಂದ

ಹೊರಬರುವುದಕ್ಕೆ ಮನಸ್ಸಿನ ಶಕ್ತಿ, ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾಗುವ ಸಹಾಯವನ್ನು ತೋರಿಸಲಾಗಿದೆ.

2. ಈ ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ರಿಹಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಸೆಂಟರ್ ನ ಚಿತ್ರಣ ಬಹಳ ನಿಖರವಾಗಿದೆ. ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಈ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಜಾಸ್ಪರ್ ಹೇಳಿದಂತೆ 'ಪ್ರೀಕ್ಸ್' ಎಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಡುವ ಸ್ಥಳವಾಗಿದೆ. ಇದು ನಿಜವಲ್ಲ. ಈ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಉದ್ದೇಶ, ಜನರು ಗುಣಮುಖರಾಗಲು ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಮರಳಲು ಎಲ್ಲ ರೀತಿಯ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದೇ ಆಗಿದೆ. ಇಲ್ಲಿನ ನಿರ್ದೇಶಕ, ಕಾರ್ನೆಲ್ ಸ್ವತಃ ಚೇತರಿಸಿಕೊಂಡ ಮಾದಕವಸ್ತು ಮತ್ತು ಮದ್ಯವ್ಯಸನಿಯಾಗಿರುತ್ತಾನೆ. ಇದು ಅಲ್ಲಿ ಸೇರುವವರಿಗೆ ಮತ್ತು ಆ ಮೂಲಕ ವೀಕ್ಷಕರಿಗೂ ಬದುಕು ಬದಲಾಗಲು ಸಾಧ್ಯ ಎಂಬ ಭರವಸೆ ನೀಡುತ್ತದೆ
3. ಯಾವುದೇ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಎದುರಿಸುವ ಮೊದಲ ಹೆಜ್ಜೆ ಅದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಗ್ಲೆನ್ ಕೂಡಾ ಅದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳದೇ ಅನೇಕ ನೆಪ ಹೂಡುತ್ತಾಳೆ. ಕಡೆಗೊಮ್ಮೆ ಸೋತು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಸುಧಾರಣೆಯ ಹಾದಿ ಸುಲಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ದೃಢಸಂಕಲ್ಪದಿಂದ ಏನನ್ನೂ ಸಾಧಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಒಂದು ಹಂತದಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಬೇಕು. ಹೀಗೆ ಸಹಾಯ ಬೇಕು ಎಂದು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಸುಲಭವಲ್ಲ. ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಸುಲಭವಾಗಿಸುವ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಲಾಗಿದೆ.
4. ಚಲನಚಿತ್ರವು ಗ್ಲೆನ್ನ ಬಾಲ್ಯದ ಚಿತ್ರಣ ತೋರಿಸಿ ಮದ್ಯವ್ಯಸನಿ ಮತ್ತು ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿ ತಾಯಿಯ ಪ್ರಭಾವ ಹೇಗೆ ಮಗಳ ಮೇಲಾಯಿತು ಎಂಬುದನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ. ಬಾಲ್ಯವು ಜೀವನದ ಪ್ರಮುಖ ಭಾಗ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವ ನಿರ್ಮಾಣಕ್ಕೆ ಅಡಿಪಾಯ. ಮಕ್ಕಳ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಮನಸ್ಸು ಹೇಗೆ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಗ್ರಹಿಸಿ ನಂತರ ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಗ್ಲೆನ್ ಳ

ಬಾಲ್ಯವೇ ಸಾಕ್ಷಿ.

5. ಮದ್ಯವ್ಯಸನಿಯಷ್ಟೇ ಅಥವಾ ಅವರಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಅವರ ಕುಟುಂಬದವರು ನೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ಮದ್ಯದಲ್ಲಿ ಮುಳುಗಿರುವವರಿಗೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದಿರುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಇಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬದವರ ಮೇಲಾಗುವ ಪರಿಣಾಮ, ಅವರ ನೋವು-ಆತಂಕವನ್ನು 'ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಸೆಶನ್' ಗಳಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಲಾಗಿದೆ.
6. ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರೇಕ್ಷಕರಿಗೆ ಪರಿಚಯಿಸಲಾದ ಹೊಸ ಪದವೆಂದರೆ 'ಇಕ್ವೈನ್ ಥೆರಪಿ'. ಪ್ರಾಣಿಗಳು ಭಾವನೆಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ, ಕುದುರೆಗಳು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ನಡವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಗಳು ತಮ್ಮ ಎಲ್ಲಾ ಚಿಂತೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಆತಂಕಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟು, ಸ್ಪರ್ಶದ ಮೂಲಕ ಕುದುರೆಯ ವಿಶ್ವಾಸವನ್ನು ಗಳಿಸಿದಾಗ ಅದು ತನ್ನ ಕಾಲನ್ನು ಎತ್ತುತ್ತದೆ. ಶುರುವಿನಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಗ್ಲೆನ್ ವಿಫಲರಾಗಿರುತ್ತಾಳೆ. ಆದರೆ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಆಳವಾದ ಉಸಿರನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು, ಶಾಂತಳಾಗಿ ಸ್ಪರ್ಶಿಸಿದಾಗ ಕುದುರೆಯು ಕಾಲನ್ನು ಎತ್ತುತ್ತದೆ. ಈ ದೃಶ್ಯ ಅವಳು ತನ್ನ ಜೀವನವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಿಯಂತ್ರಿಸಿದ್ದಾಳೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.
7. ಮದ್ಯವ್ಯಸನ ಚಟವಾದರೆ, ಅದರಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಹೋರಾಟ. ಅದು ಯಾವಾಗಲೂ ಸಫಲವಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನೂ ಇಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಗ್ಲೆನ್ ರೂಮ್‌ನ ಹದಿನೇಳರ ಆಂಡ್ರಿಯಾ, ತನ್ನ ತಾಯಿ ಭೇಟಿ ಮಾಡಲು ಬರದಿದ್ದಾಗ ನೊಂದು ತನಗೇ ಗಾಯ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾಳೆ. ನಂತರ ಮಿತಿಮೀರಿದ ಮದ್ಯಸೇವನೆಯಿಂದಾಗಿ ಸಾಯುತ್ತಾಳೆ- ಅವಳ ಮತ್ತೊಂದು ಬಾರಿ, ದುರ್ದೈವವಶಾತ್ ಕೊನೆಯ ಬಾರಿ ಆಗುತ್ತದೆ.

ನೆಗೆಟಿವ್ ಅಂಶಗಳು

1. ಸಿನಿಮಾ ಮಾಡುವಾಗ ಸಮಯದ ಚೌಕಟ್ಟು ಇರುವುದನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದರೂ ಇಲ್ಲಿ ನಿರೂಪಣೆ ಅವಸರದಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದಂತಿದೆ. ಮದ್ಯವ್ಯಸನಿಗಳ ಜೀತರಿಕೆಯ ಹಾದಿ ನೇರವಲ್ಲ; ತಿರುವುಗಳಿಂದ ತುಂಬಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದರೂ ಅದು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿಲ್ಲ.
2. ಈ ಚಿತ್ರವು PG-೧೩ ಎಂದು ರೇಟ್ ಮಾಡಿದ್ದರೂ, ನೋಡಲು ಮುಜುಗರ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಕೆಲವು ಅನಗತ್ಯ ದೃಶ್ಯಗಳಿವೆ.
3. 'ಇಕ್ವೈನ್ ಥೆರಪಿ' ಪರಿಚಯಿಸಿರುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದಾದರೂ ಯಾವುದೇ ಅಪಘಾತಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು. ಕುದುರೆಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ವೃತ್ತಿಪರರ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ನಡೆಯಬೇಕು. ಇಲ್ಲಿ ಅದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿಲ್ಲ. ಇನ್ನೊಂದು ಅವಾಸ್ತವಿಕ ದೃಶ್ಯವೆಂದರೆ ಗ್ಲೆನ್‌ಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವಾಗ, ನ್ಯೂಯಾರ್ಕ್ ನಗರದ ರಸ್ತೆಯ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ, ಆಕೆಯ ಪಕ್ಕದಲ್ಲೇ ಕುದುರೆ ಸಿಗುತ್ತದೆ!

ಚಲನಚಿತ್ರಗಳು ಕೇವಲ ಮನರಂಜನೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ ಸಮುದಾಯದ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಬದಲಿಸಲು, ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಲು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಮಾರ್ಗವಾಗಿದೆ. ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಮುಂದುವರಿದ ದೇಶಗಳಲ್ಲೂ ಅರಿವು ಕಡಿಮೆಯೇ! ಮದ್ಯವ್ಯಸನ ಕೇವಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಲ್ಲ. ಹಲವು ಆಯಾಮ ಹೊಂದಿರುವ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪಿಡುಗು. ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ, ಉಂಟುಮಾಡುವ ದುಷ್ಟಪರಿಣಾಮಗಳ ಜತೆ ಮುಕ್ತರಾಗಲು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಕುರಿತು ಜನರಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಬೇಕು. ೨೮ ಡೇಸ್ ಈ ಗಂಭೀರ ವಿಷಯದ ಮೇಲೆ ಬೆಳಕು ಚೆಲ್ಲುವ ಕೆಲಸವನ್ನು ಹಾಸ್ಯಮಿಶ್ರಿತ ಶೈಲಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡುತ್ತಾ ಭರವಸೆಯನ್ನು ಮೂಡಿಸುವ ಉತ್ತಮ ಚಿತ್ರ.

○



ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಲೋಕ

ಬಾಲ್ಯದ ನೆನಪುಗಳು

ಡಾ. ಲಾವಣ್ಯ ಎಸ್. ಪೂಜಾರ್

ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿ, ಮನೋವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ
ಸುಬ್ಬಯ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ



ಡಾ. ಶುಭತಾ ಕೆ. ಎಸ್.
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಬಾಲ್ಯದ ನೆನಪುಗಳು ಯಾರಿಗೆ ತಾನೆ ಕಾಡೋದಿಲ್ಲಾ? ಬಾಲ್ಯ ಎಂಬುದು ಉಲ್ಲಾಸಭರಿತವಾದ, ಸಂತೋಷದಿಂದ ಕೂಡಿದ, ಒಂದು ಸುಂದರವಾದ ಜೀವನದ ಭಾಗ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ಬಾಲ್ಯವು ವಿಭಿನ್ನವಾಗಿ

ಇದ್ದರೂ, ಅವೆಲ್ಲವುಗಳಲ್ಲೂ ಕಾಣುವ ಒಂದು ವಿಷಯವೇನೆಂದರೆ ಸಂತೋಷ. ಪುಟ್ಟ ಪುಟ್ಟ ಕೈಗಳು, ಪುಟ್ಟ ಪುಟ್ಟ ಕಾಲುಗಳು, ಚಿಕ್ಕ ದೇಹ ಹೊಂದಿ, ತನ್ನದೇ ಆದ ಪ್ರಪಂಚದಲ್ಲಿ, ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಭಯವಿಲ್ಲದೆ ತನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತರೊಡನೆ ಆಟವಾಡುತ್ತ ಇರುವ, ವಿಶಾಲವಾದ ಮನಸ್ಸಿನ ಯಾವುದೇ ಬಾಲಕ ಅಥವಾ ಬಾಲಕಿಯರನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ನಮಗೆ ನಮ್ಮ ಬಾಲ್ಯದ ದಿನಗಳು ನೆನಪುಗಳಾಗಿ ಬರುವುದು ಸಹಜ.

ವಿಶಾಲವಾದ ಪ್ರಪಂಚದ ಯಾವುದೇ ನಗರದಿಂದ ಅಥವಾ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿಂದ ಬಂದಿರುವವರನ್ನು ಕೇಳಿದರೆ, ಬಾಲ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಅವರಿಗಿರುವ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಒಂದೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಅದು ಆ ಬಾಲಕ, ಬಾಲಕಿಯರ ಮುಗ್ಧ, ಹೃದಯ ವೈಶಾಲ್ಯದಿಂದ ಕೂಡಿದ ಮನಸ್ಸುಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಪಂಚವನ್ನು ಇನ್ನು ನೋಡಿರದ ಅವರಿಗೆ, ಅವರ ಪುಟ್ಟ ಪ್ರಪಂಚದ ಮೇಲಿರುವ ಪ್ರೀತಿ ಎಷ್ಟು ಚಂದ ಎಂಬುದು ಮಾತ್ರ !

ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳು ತೋಟಗಳಲ್ಲಿ ಆಡುತ್ತಾ, ಹರಿಯುವ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಕುಣಿದಾಡುತ್ತಾ, ಕುಂಟೆ ಬಿಲ್ಲೆ, ಚೌಕ ಬಾರ, ಮರಕೋತಿ ಆಟ, ಇತ್ಯಾದಿ ಆಟಗಳನ್ನು ಆಡುತ್ತಾ, ಶಾಲೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ, ಅಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಸ್ನೇಹಿತರೊಂದಿಗೆ ಸೇರಿ, ಆಡುತ್ತಾ, ಹಾಡುತ್ತಾ, ಕುಣಿಯುತ್ತಾತಮ್ಮ ಮನಸ್ಸುಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಾಸಭರಿತವಾಗಿ ಇರಿಸಿಕೊಂಡು ಸಮಯ ಕಳೆಯುತ್ತಾರೆ. ನಗರದಲ್ಲಿರುವ ಮಕ್ಕಳು ಸಹ, ಮನೆಯ ಹತ್ತಿರದ ಪಾರ್ಕ್‌ಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ, ಸ್ನೇಹಿತರ ಮನೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ, ಮೈದಾನಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ, ಸಂತೋಷವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಬಾಲ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸುವಾಗ, ನನಗೆ ನನ್ನ ಬಾಲ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವ ಮನಸ್ಸಾಯಿತು.





ನಾನು ನನ್ನ ಬಾಲ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದಿದ್ದು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ. ಅಲ್ಲಿ ಕಾರು, ಬೈಕುಗಳನ್ನು ಬಹಳಷ್ಟು ನೋಡಿದ ನನಗೆ ರಜೆ ಬಂದರೆ ಸಾಕು, ಊರಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕೆನ್ನುವ ಹಂಬಲ. ಊರಿನಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಸ್ನೇಹಿತರೊಡನೆ ಸೇರಿ ಆಡುತ್ತಾ, ಹಾಡುತ್ತಾ, ಕುಣಿಯುತ್ತಾ, ಸಮಯ ಕಳೆಯುತ್ತಿದ್ದೆ. ಹರಿಯುವ ನೀರು, ಹಸಿರಾದ ತೋಟ, ಇವೆಲ್ಲವುಗಳು ಬಹಳ ಆಕರ್ಷಿತವಾಗಿರುತ್ತಿದ್ದವು. ಮನೆಯದೊಡವರೊಡನೆ ಸೇರಿ ಹೊಲ, ಗದ್ದೆ, ತೋಟ ಇವುಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದ ನನಗೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಏನೋ ಒಂದು ಉಲ್ಲಾಸ, ಋಷಿ. ಇವು ನನ್ನ ರಜೆ ದಿನಗಳ ನೆನಪುಗಳು. ಉಳಿದಂತೆ ಶಾಲೆಯು ಇರುವ ದಿನಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ, ಶಾಲೆಯ ಸ್ನೇಹಿತರೊಡನೆ ಸೇರಿ ಕೊಕ್ಕೋ, ಥೋ ಬಾಲ್, ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೆ. ಆಟ, ಪಾಠ, ಬರಹ, ಸಂತೋಷ, ಸುಖ, ಇವುಗಳ ಜೊತೆಯೇ ತುಂಬಿತ್ತು ನನ್ನ ಸುಂದರವಾದ ಬಾಲ್ಯ.

ಬಾಲ್ಯ ಎಂಬುದು ಎಲ್ಲರ ಬದುಕಿನ ಒಂದು ಸುಂದರವಾದ, ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾದ ಭಾಗ. ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟುವಂತಹ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರವನ್ನು ಹುಡುಕಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಿರುವಾಗಲೇ ನವನವೀನವಾದಂತಹ ಯೋಚನೆಗಳು ಬೆಳಕಿಗೆ ಬಂದವು. ಸರ್ ಐಸಾಕ್ ನ್ಯೂಟನ್ ಅವರು ತಮ್ಮ ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಮರದಿಂದ ಸೇಬಿನ ಹಣ್ಣು ಏಕೆ ಕೆಳಕ್ಕೆ ಬಿತ್ತು ಎಂಬ ಸಣ್ಣ ಆಲೋಚನೆಯನ್ನು ಮಾಡದಿದ್ದರೆ

ಇಂದು ಗುರುತ್ವಾಕರ್ಷಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ನಮಗೆ ಯಾವುದೇ ವಿಚಾರಗಳು ತಿಳಿಯುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ.

ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಬೇಧ ಭಾವಗಳಿಗೆ ಜಾಗವಿಲ್ಲ, ಹಾಗೆಯೇ ನವನವೀನ ಯೋಚನೆಗಳಿಗೆ ಪಾರವೇ ಇಲ್ಲ. ದೇವರು ಭೂಮಿಯ ಮೇಲೆ ಬಂದು, ಒಂದು ವರವನ್ನು ನೀಡುವೆ ಎಂದರೆ ನಾನು ನನ್ನ ಬಾಲ್ಯವನ್ನು ಮರುಜೀವಿಸಬೇಕು ಎಂಬುವ ಉತ್ತರ ಬಹಳ ಸರಿಯಾದ್ದು ಎಂದು ನನಗೆ ಅನ್ನಿಸುತ್ತದೆ.

ಬೆಳೆಯುತ್ತ ಬಾಲ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡ ಮನುಷ್ಯರನ್ನು ಗಮನಿಸಿದರೆ ಬರೀ ದ್ವೇಷ, ಅಸೂಯೆ ಇವುಗಳೇ ಕಾಣುತ್ತವೆ. ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ದ್ವೇಷಕ್ಕೆ ಜಾಗವೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. “ನಾನು ನನ್ನದು ಎನ್ನದಿರಿ, ಉನ್ನತಿ ಸಾಗಿ ಹಗಲಿರುಳು” ಎಂಬುವ ವಾಕ್ಯಕ್ಕೆ ಉದಾಹರಣೆಯೇ ಮಕ್ಕಳು.

ಬಾಲ್ಯದ ವಿಶೇಷ ಏನೆಂದರೆ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಲು ಮಕ್ಕಳು ಹಿಂಜರಿಯುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದು. ಹಲವಾರು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಿ, ಮುಜುಗರವೇ ಇಲ್ಲದೆ, ಕೇಳಿದ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ತಪ್ಪು ಉತ್ತರ ಕೊಟ್ಟರೂ ಅದರಿಂದ ಕಲಿಯುವ ಮನೋಭಾವನೆ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತದೆ. ದೊಡ್ಡವರಾದಾಗ ಹಿಂಜರಿಕೆ ಕಾಡುತ್ತದೆ. ತಪ್ಪಾದರೆ ಯಾರು ಏನನ್ನುವರೋ ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ಹುಟ್ಟುತ್ತದೆ.

ಬಾಲ್ಯವನ್ನು ನಿಶ್ಚಿಂತೆಯಿಂದ, ಸುಂದರವಾಗಿ ಕಳೆದ ನೆನಪುಗಳು ಮಾತ್ರ ಅಮೋಘ. ಆಘಾತಕಾರಿ ಸಂಗತಿಯೇನೆಂದರೆ, ಸಮಯ ಯಾರಿಗೂ ಕಾಯುವುದಿಲ್ಲ. ಬಾಲ್ಯವನ್ನು ಎಲ್ಲರೂ ಕಳೆದು ಮುಂದುವರಿಯಲೇಬೇಕು. ಜೀವನದ ಒಂದು ಸುಂದರವಾದ ಭಾಗ ಬಾಲ್ಯ. ಬಾಲ್ಯ ಕಳೆದುಹೋದ ನಂತರ ಅಲ್ಲಿ ಉಳಿಯುವುದು ನೆನಪುಗಳು ಮಾತ್ರ. ನೆನಪುಗಳನ್ನು ನೆನೆಸಿಕೊಂಡಾಗ ಬೀರುವುದು ನೀರವ ಮೌನ.

○

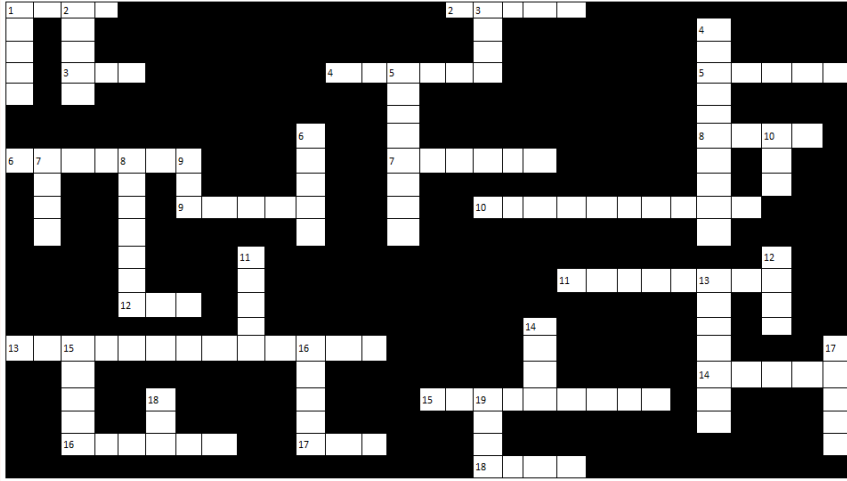


ಡಾ. ದಿನೇಶ್ ಗುಡಿ

ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ,
ಎ ಆರ್ ಟಿ ಪ್ಲಸ್ ಸೆಂಟರ್, ವಿಮ್ಸ್ ಬಳ್ಳಾರಿ

ಪದಬಂಧ

ಪದಬಂಧ - ೧೫



ಡಾ. ಸುಮಾ ಗುಡಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ

೧) ಸಿಹಿಯನ್ನು ತಾ ಎಂದ ಜಾನಕಿ ರಮಣ (೪) ೨) ಕೇಂದ್ರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಅಕಾಡೆಮಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ವಿಜೇತ ಬಿ.ಜಿ.ಎಲ್ ಸ್ವಾಮಿಯವರ ಕೃತಿ(೫) ೩) ವಿಶ್ವ ವಸುವಿನ ಮಗ ರಾಕ್ಷಸ ರಾಜನ ತಾಯಿ ಕೈಕಸಿ (೩) ೪) ಹತ್ತಿರ ಬಾ ಎಂದರೆ ವಿರುದ್ಧ ದಿಕ್ಕಿಗೆ ಹೋದರು ಎಂದ ಭೈರಪ್ಪನವರ ಕಾದಂಬರಿ(೬) ೫) ಕನ್ನಡ ಕಾದಂಬರಿ ಪಿತಾಮಹ ವೆಂಕಟೇಶ ತಿರಕೊ ಕುಲಕರ್ಣಿಯವರ ಕಾವ್ಯನಾಮ(೫) ೬) ಕದಂಬರ ಮೊದಲ ರಾಜಧಾನಿಯ ಉದ್ಯಾನವನ(೭) ೭) ಭಯ ಹುಟ್ಟಿಸುವ ಬೀಚಿಯ ಆತ್ಮಕಥೆ(೬) ೮) ರಾಷ್ಟ್ರಕೂಟರ ರಾಜಧಾನಿಯ ಈಗಿನ ಹೆಸರು(೪) ೯) ಅಲಕನಂದಾ ಮತ್ತು ಮಂದಾಕಿನಿ ನದಿಗಳ ಸಂಗಮ ಸ್ಥಾನ(೫) ೧೦) ನಿನ್ನ ತಾಯಿ ಇನ್ನಿಲ್ಲ ಎಂದು ಮಗನಿಗೆ ಹೇಳಿದ ಭೈರಪ್ಪ(೧೦) ೧೧) ದರ್ಪಣದಲ್ಲಿ ನೋಡಿದಾತ ಎಂದ ಶಿವರಾಮಕಾರಂತರ ಕಾದಂಬರಿ(೮) ೧೨) ಅತ್ತಿಮುಬ್ಬಿಯ ಊರು(೩) ೧೩) ನಾವು ತಿನ್ನುವ ಬಹಳಷ್ಟು ಹಣ್ಣು ತರಕಾರಿಗಳು ಬೇರೆ ದೇಶದವು ಎಂದ ಬಿ.ಜಿ.ಎಲ್ ಸ್ವಾಮಿಯವರ ಪುಸ್ತಕ(೧೩) ೧೪) ಹಯವದನ(೫) ೧೫) ಕಥೆ ಹೇಳುವ ಬೀಚಿಯ ನಾಯಕ ಎಂಬ ಚಲನ ಚಿತ್ರ(೯) ೧೬) ಬೇಗನೆ ಉತ್ತರ ಬರಬೇಕು ಎಂಬ ಪ್ರಸಿದ್ಧ

ಕನ್ನಡ ಪ್ರಶ್ನೋತ್ತರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ(೬) ೧೭) ಹೆಂಡತಿಗೆ ಪ್ರಿಯವಾದ ಊರಿನ ಲೋಹ(೩) ೧೮) ಇಂಥ ಕನ್ನಡಿಗರಿಗೆ ಬೇಕು ಮೀಸಲಾತಿ(೪)

ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ

೧) ದಸರೆಯಲ್ಲಿ ಗಡಿದಾಟ ಹೋಗುವುದು(೫) ೨) ಕೇರಳವನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸಿದ ವಿಷ್ಣುವಿನ ಅವತಾರ(೫) ೩) ಶರಾವತಿಯ ಹಿನ್ನೀರಿನಲ್ಲಿರುವ ಶಕ್ತಿದೇವತೆಯ ಸ್ಥಳ(೪) ೪) ಬೆಟ್ಟದಲ್ಲಿ ವಿವಾಹಯೋಗ್ಯ ಕನ್ಯೆ(೧೦) ೫) ಪ್ರಣಯದ ತಾಯಿಯನ್ನು ಹೂತ ಸ್ಥಳ ತೋರಿಸಿದ ಭೈರಪ್ಪನವರ ಕಾದಂಬರಿ(೮) ೬) ಮಹದಾಯಿಯ ಜಲಪಾತ(೫) ೭) ನಳನ ಹೆಂಡತಿ(೪) ೮) ಮುಂಬೈನಲ್ಲಿದ್ದು ಕನ್ನಡಿಗರ ಶಿಕಾರಿ ಮಾಡಿದ ಲೇಖಕ(೭) ೯) ಗಮ್ಮವ ಪ್ರಾಣಿ(೩) ೧೦) ಗಗನಗಾಮಿ(೩) ೧೧) ಮುಕ್ತಿಪಡೆಯಲು ಒಳ್ಳೆಯ ಕಾಲ() ೧೨) ಲೋಕಸಭಾ ಚುನಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ನಾವು ಮಾಡುವುದು(೪) ೧೩) ಕಣ್ಣೀರಿನ ಕಟಾವು ಮಾಡಿದ ತರಾಸುರವರ ಕೃತಿ(೭) ೧೪) ರಾಜ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಅಕಾಡೆಮಿ ಪುರಸ್ಕೃತ ಎಮ್ ಕೆ ಇಂದಿರಾ ಅವರ ಕಾದಂಬರಿ(೪) ೧೫) ಬಂಗಾರದ ತೇರು(೫) ೧೬) ಸಮುದ್ರ ಮಂಥನದಲ್ಲಿಯ ಕಡೆಗೋಲು(೫) ೧೭) ನದಿಸಮುದ್ರ ಸೇರುವ ಸ್ಥಳ(೫) ೧೮) ನಾನೆ ತಂದೆ ಎಂದ ಕ್ಷೌರಿಕ(೩) ೧೯) ರಾಜಕುಮಾರ ಹಾಡಿದ ಸಂಜೆಯ ಹಾಡು(೪)

ಕಳೆದ ಸಂಚಿಕೆಯ ಪದಬಂಧ - ೧೪ರ ಸರಿಯುತ್ತರಗಳು

ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ: ೧. ವಿವೇಕಾನಂದ ೪. ಪಾವನ ೬. ದಶಾವತಾರ ೯. ಕ್ಷಮಾಶೀಲ ೧೧. ರತ್ನಹಾರ ೧೩. ಸದನ ೧೪. ನರ್ತಕಿ ೧೭. ವನದೇವತೆ ೨೦. ಮದ್ಯಸೇವನೆ ೨೩. ವೀರಮರಣ ೨೫.ರಗಳೆ ೨೬. ಪದರ ೨೭. ವಂತಿಗೆ ೨೮. ಅವನು ೩೦. ಸಹಜ ೩೨. ಮಾಪನ ೩೪. ಮಾಮರ ೩೬. ಸುಸ್ವರ ೩೭. ತತ್ವ ೩೮. ರಂಪ ೩೯. ಸುಜನ ೪೦. ಸರಳು ೪೧. ಸಮಾನ ೪೩. ಕಲಕು . ೪೪. ವಣಿಕ ೪೫. ವಿರಾಟ ೪೭. ತಾರಕ ೪೯.ಧನಿಕ ೫೨. ರಣಪ್ರತಾಪ ೫೪. ಸಿಪಾಯಿದಂಗೆ ೫೫. ವಿಧಾನಸಭಾ ೬೦. ಪಿನಾಕ ೬೪. ಮಹಿಮಾ ೬೫. ಸೂರ್ಯವಂಶಿ ೬೬. ರಾಜಗುರು . ೬೮. ಸುರಾಸುರರು ೬೯. ರಜತ ೭೦. ಚಿತ್ತಾಕರ್ಷಕ .

ಮೇಲಿನಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ: ೧. ವಿತ್ತಸಚಿವ ೨. ಕಾನನ ೩. ದಕ್ಷ ೪. ಪಾಲಕ ೫. ನರಕ ೬. ದರ ೭. ವಸನ ೮. ರವಿಕಿರಣ ೧೦. ಮಾರಕ ೧೨. ಹಾವುಗೆ ೧೫. ಮಾವ ೧೬. ಸರ ೧೮. ನಶೆ ೧೯. ತೆರ ೨೦. ಮಳೆ ೨೧. ಸೇವಂತಿಗೆ ೨೨. ನೆಪ ೨೩. ವೀರ ೨೪. ರಜೆ ೨೮. ಅರಸ ೨೯. ನುಸುಳು ೩೦. ಸರಸ ೩೧. ಜತನ ೩೨. ಮಾಪಕ ೩೩.ನಸುಕು ೩೪. ಮಾನವ ೩೫. ರಜಕ ೪೨. ಧರಾಶಾಯಿ ೪೬. ಮಣ ೪೭. ತಾಪ ೪೮. ಕಸಿ ೪೯. ಧಗೆ. ೫೦. ಕವಿ ೫೧.ಭಾಸ ೫೨ ರಕ್ತಪಿಪಾಸು ೫೩. ತಾರೆ ೫೬. ಧಾನ್ಯ . ೫೮. ಅನಾರ್ಯ ೫೯. ಮರುಗು ೬೧ಕನಸು ೬೨. ಶಿಶಿರ ೬೩. ವರಾತ ೬೪. ಮರುಕ ೬೫. ಸೂರು ೬೭. ರುಚಿ



ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ಘೋಂಗಡೆಮಠ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಜಿಣ್ಣರ ಲೋಕ



ಆಡಿಯೋಗಿ - ವಿ. ಎಸ್ ಲಿನೇಷ್,
ಇನೇ ತರಗತಿ, ಬೆಂಗಳೂರು



ಶ್ರೀ ಕೃಷ್ಣ - ದುರ್ವ ಆಪ್ತೇಕರ್
೨ನೇ ವರ್ಷ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ, ಬಾಗಲಕೋಟೆ

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ವಾರ್ಷಿಕ ಕೃತಿ / ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳು

ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆ

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಶಾಖೆಯ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಬಳಗವು ಪ್ರತಿಭಾವಂತ ಲೇಖಕರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ವಿಸ್ತೃತವಾದ ಕೃಷಿಯನ್ನು ಮಾಡಿರುವ, ರಾಜ್ಯ ಹಾಗೂ ರಾಷ್ಟ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂವಹನಕ್ಕಾಗಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುವ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ.

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

ದಾನಿಗಳ ಹಾಗೂ ದಾನದ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪರಿಚಯ



೧. ದಿವಂಗತ ಡಾ. ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ರವರ ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರದ ವಾಸಿಗಳು. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಸಕ್ರಿಯ ಸದಸ್ಯರಾಗಿದ್ದ ಡಾ. ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಅವರು ದೊಡ್ಡಬಳ್ಳಾಪುರ ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ

ಸೇವೆ ಅನುಪಮ. ಅವರು ಸಂಘಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಸೇವೆ ಸದಾ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿರುವಂತೆ, ಡಾ.ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಅವರ ಸಹಧರ್ಮಿಯಾದ ಡಾ. ಇಂದಿರಾ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಅವರು, ತಮ್ಮ ಪತಿಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ನೀಡಲು ಮುಂದೆ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ.

ಡಾ. ಇಂದಿರಾ ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಅವರು ರೂ. ೪,೦೦,೦೦೦ (ನಾಲ್ಕು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳು) ಗಳನ್ನು ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ

ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

೨. ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯದ ೧೯೮೮ ರ ಬ್ಯಾಚಿನ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ಇತರೆ ವೈದ್ಯರು ಜೊತೆಗೂಡಿ ರೂ. ೩,೦೦,೦೦೦ (ಮೂರು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳು) ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಸಮಿತಿಗೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಶಿಕ್ಷಕರಾದ ಡಾ. ಸುನಂದಾ ಆರ್. ಕುಲಕರ್ಣಿ ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಿದ್ದಾರೆ.



ಡಾ. ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ಅವರು ಮೂಲತಃ ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಯವರಾಗಿದ್ದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಾಗಿ, ಸಾಹಿತ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಬರಹಗಾರ್ತಿಯಾಗಿ ಹಾಗೂ ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕಿಯಾಗಿ ಹಲವಾರು

ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಿರ್ವಾಹಕ ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾ ಬಂದವರು. ೪೫ ವರ್ಷಗಳ ಭೋಧನಾ ಅನುಭವ, ೨೦,೦೦೦ ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಉದರ ದರ್ಶಕ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ೫೦೦ ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಲೇಖನಗಳು ಮತ್ತು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ೨೨ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಶಿಷ್ಯರು ಮತ್ತು ಅಭಿಮಾನಿಗಳು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಸ್ಥಾಪಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಗುರುವಂದನೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ.

ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳು:

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ-ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಶಾಖೆಯ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯು

ನಾಲ್ಕು ವಾರ್ಷಿಕ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿದೆ.

೧. ಡಾ. ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

೨. ಡಾ. ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

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

೪. ಡಾ. ಸುನಂದಾ ಆರ್. ಕುಲಕರ್ಣಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

ಪ್ರಶಸ್ತಿ ವಿಜೇತರಿಗೆ ಸಲ್ಲುವ ಸನ್ಮಾನ ವಿವರಗಳು

ಸಮಿತಿಯು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ನಾಲ್ಕು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದವರಿಗೆ ನೀಡಬಹುದಾದ ಸನ್ಮಾನ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿವೆ.

೧. ಸ್ಮರಣಿಕೆ
೨. ನಗದು ಬಹುಮಾನ (ಸಮಿತಿ ನಿರ್ಧರಿಸಿದಂತೆ)
೩. ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ
೪. ಪುಸ್ತಕ ಬಹುಮಾನ

ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅರ್ಹತೆಗಳು

ಸ್ಪರ್ಧಿಗಳು ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯದಲ್ಲಿ ಪದವಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿರಬೇಕು. ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಮತ್ತು ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಮಾಡಿರುವವರು ಮಾತ್ರ ಸ್ಪರ್ಧಿಸಲು ಅರ್ಹರು.

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

ಸ್ಪರ್ಧೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವ ವಿವರಗಳು:

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರು ನೀಡುವ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಯಸುವವರು ಎರಡು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

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

ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳ ವಿತರಣೆ:

ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯು ನೀಡುವ ನಾಲ್ಕು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳ ವಿತರಣೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿರುತ್ತದೆ. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಸಮಾವೇಶದಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸಲಾಗುವುದು. ಈ ಬಗ್ಗೆ ವಿಜೇತರಿಗೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ತಿಳಿಸಲಾಗುವುದು.

ತೀರ್ಪುಗಾರರ ಮಂಡಳಿ:

ಪ್ರತಿವರ್ಷವು ತೀರ್ಪುಗಾರರ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲಾಗುವುದು.

ಕಾಯಂ ಸದಸ್ಯರು:

೧. ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

೨. ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ನಿಕಟ ಪೂರ್ವ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

೩. ಡಾ.ಇಂದಿರಾ ಎಸ್ ಪ್ರಸಾದ್ ಅಥವಾ ಅವರ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು (ಡಾ. ಕೆ. ಎಸ್. ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಆಯ್ಕೆಯಲ್ಲಿ)

೪. ಡಾ. ವೀಣಾ ಎನ್. ಸುಳ್ಳೆ ಅಥವಾ ಅವರ ಪ್ರತಿನಿಧಿ (ಡಾ. ಸುನಂದಾ ಆರ್. ಕುಲಕರ್ಣಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಆಯ್ಕೆಯಲ್ಲಿ)

ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಸದಸ್ಯರು:

೪. ಎರಡು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಇಬ್ಬರು ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರು

೫. ಎರಡು ವೈದ್ಯಕೀಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಇಬ್ಬರು ಹಿರಿಯ (ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ವೈದ್ಯೇತರರು) ಸಾಹಿತಿಗಳು

♦ ತೀರ್ಪುಗಾರರ ಮಂಡಳಿಯ ತೀರ್ಮಾನವೇ ಅಂತಿಮ.

♦ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಾಗಿ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷ ಲಾಭಿಯನ್ನು ನಡೆಸಿದರೆ, ಅವರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು

ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

೧. ಡಾ. ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

ನಿಯಮಗಳು:

- ◆ ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಬರೆದ ಮುದ್ರಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
- ◆ ಕೃತಿಯು ಸ್ವತಂತ್ರ ಬರೆಹವಾಗಿರಬೇಕು. ಭಾಗಶಃ ಅಥವಾ ಪೂರ್ಣ ಅನುವಾದವಾಗಿರಬಾರದು.
- ◆ ಬರೆಹವು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರನ್ನು ಕುರಿತು ಅಥವಾ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕುರಿತು ಜನಪ್ರಿಯ ಶೈಲಿಯಲ್ಲಿ ಬರೆದಿರಬೇಕು.
- ◆ ಲೇಖಕರು ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಒಂದು ಕೃತಿಯನ್ನು (ಮೂರು ಪ್ರತಿ) ಮಾತ್ರ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿದರೆ, ಅವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- ◆ ಪಠ್ಯಪುಸ್ತಕಗಳು, ಕೈಪಿಡಿಗಳು, ಡಿಲಿಟ್ ಅಥವಾ ಪಿ.ಎಚ್.ಪದವಿಗಳಿಗಾಗಿ ಬರೆದ ಪ್ರಬಂಧಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- ◆ ನಿಗದಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಷಯವನ್ನು ಕುರಿತು ಬರೆದ ಪುಸ್ತಕವಾಗಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಲೇಖಕರೇ ಬರೆದ ಲೇಖನಗಳ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಿರಬಹುದು.
- ◆ ಹಲವು ಲೇಖಕರು ಬರೆದ ಲೇಖನಗಳ ಸಂಪಾದಿತ ಕೃತಿಯು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಹವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- ◆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದ ಕೃತಿಗಳು ಅರ್ಹವಾಗಿರುತ್ತವೆ; ಅಂದರೆ ಜನವರಿ ೧ ರಿಂದ ಡಿಸೆಂಬರ್ ೩೧ರ ಒಳಗೆ ಪುಸ್ತಕವು ಪ್ರಕಟವಾಗಿರಬೇಕು ಮೊದಲ ಮುದ್ರಣವಾಗಿರಬೇಕು
- ◆ ಪುಸ್ತಕದ ೩ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲೇಖಕರು / ಪ್ರಕಾಶಕರು / ಐಎಂಎ ಇತರ ಸದಸ್ಯರು ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕು.
- ◆ ಒಂದು ವರ್ಷ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಲೇಖಕರು ಮತ್ತೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅಂತರವಿರಬೇಕು. ಇತರ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತಿಲ್ಲ.

೨. ಡಾ. ಶ್ಯಾಮಪ್ರಸಾದ್ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರು ಬರೆದ ಮುದ್ರಿತ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು

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

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

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

ಕವನ ಸಂಕಲನದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ೫೦ ಕವನ/ ಗಜಲ್ ಗಳಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠಕ್ಕೆ ಮಿತಿಯಿಲ್ಲ. ಸರಾಸರಿ ೧೨ ಸಾಲುಗಳಿರಬೇಕು.

ಹಾಯಿಕು, ಹನಿಗವನಗಳು, ಚುಟುಕು ಕವನಗಳು ೧೦೦ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು.

ನೀಳ್ಗವನಗಳು, ಕಥನ ಕವನಗಳು ೫೦ ಪುಟಗಳಿಗೂ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು.

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

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

- ◆ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬರೆಯುವುದು ಅಷ್ಟು ಕಷ್ಟವಲ್ಲ. ಆದರೆ ಬರೆದ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುವ ಸೂಕ್ಷ್ಮಗಳು ಅವರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರಲಾರದು. ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಕಾಶನದ ಚಕ್ರಭೀಮನ ಕೋಟೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶಿಸಲು ಅನೇಕ ವೈದ್ಯರು ಇಷ್ಟಪಡುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹವರಿಗಾಗಿ ಈ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ◆ ಆರೋಗ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ತಮ್ಮ ಕೃತಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸಬಯಸುವವರು ಒಂದು ನಿಗದಿತ ವಿಷಯವನ್ನು ಕುರಿತು ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬರೆಯಬಹುದು

ಅಥವಾ ಹಲವು ಆರೋಗ್ಯ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಬರೆದು ಸಂಗ್ರಹರೂಪದಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಹಲವು ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕರ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಸಂಪಾದಿತ ಕೃತಿಗೆ ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲ.

- ◆ ಒಂದು ಸಲಕ್ಕೆ ಒಂದು ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು ಮಾತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು
- ◆ ಆರೋಗ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ತಮ್ಮ ಕೃತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವವರ ಕೃತಿಯಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎ-೪ ಗಾತ್ರದ ೧೦೦ ಹಾಳೆಗಳಿರಬೇಕು ಅಥವಾ ೩೦,೦೦೦ ಶಬ್ದವ್ಯಾಪ್ತಿಯಿರಬೇಕು.
- ◆ ಸೂಕ್ತ ಚಿತ್ರಗಳಿರಬೇಕು. ಚಿತ್ರಗಳಿಗೆ ಅಡಿಶೀರ್ಷಿಕೆ ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿರಬೇಕು
- ◆ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಲೇಖಕರು ಸ್ವಯಂ ಬರೆಯುವುದು ಒಳ್ಳಿತು. ಅಂತರ್ಜಾಲದಿಂದ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಆಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವುದಾದರೆ, ಆ ಚಿತ್ರಗಳು ಕಾಪಿರೈಟ್ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಿರಬೇಕು
- ◆ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಅವಶ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪಾರಿಭಾಷಿಕ ಪದಗಳನ್ನು ಅಕಾರಾದಿಯಾಗಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಪರಾಮರ್ಶನ ಗ್ರಂಥಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರಬೇಕು
- ◆ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯು ನುಡಿ ಅಥವಾ ಬರಹದಲ್ಲಿ ಟೈಪ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು.
- ◆ ಒಂದು ವರ್ಷ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಲೇಖಕರು ಮತ್ತೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅಂತರವಿರಬೇಕು. ಇತರ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತಿಲ್ಲ.

೪. ಡಾ ಸುನಂದಾ ಆರ್ ಕುಲಕರ್ಣಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿ ಪ್ರಶಸ್ತಿ

- ◆ ಕನ್ನಡ ವೈದ್ಯ ಬರಹಗಾರರ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸದಸ್ಯರು ಬಹುಮುಖ ಪ್ರತಿಭೆಯನ್ನು ಉಳ್ಳವರು. ಅವರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಅನಾವರಣಗೊಳಿಸುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ವಿಶೇಷ ಸ್ಪರ್ಧೆಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ◆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ವೈದ್ಯರು ಬರೆದ ವೈದ್ಯಕೀಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
- ◆ ವೈದ್ಯಕೀಯೇತರ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳೆಂದರೆ,

ವೈದ್ಯರು ಬರೆದ ಕಥೆ, ಕವನ, ಕಾದಂಬರಿ, ನಾಟಕ, ಪ್ರವಾಸಕಥನ, ವ್ಯಕ್ತಿಚಿತ್ರಗಳು, ಅನುಭವ ಕಥನ, ಆತ್ಮಚರಿತ್ರೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಈ ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು.

- ◆ ಕೃತಿಗಳು ಸ್ವಂತ ರಚನೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಭಾಗಶಃ ಅಥವಾ ಪೂರ್ಣ ಅನುವಾದಿತ ಕೃತಿಯಾಗಿರಬಾರದು.
- ◆ ಲೇಖಕರು ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಒಂದು ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು (ಮೂರು ಪ್ರತಿಗಳು) ಮಾತ್ರ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಗಳ ಕಳುಹಿಸಿದರೆ, ಅವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- ◆ ಕವನ ಸಂಕಲನದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ೫೦ ಕವನ/ಗಜಲ್ ಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ಕವನದಲ್ಲಿ ಸರಾಸರಿ ೧೫ ಸಾಲುಗಳಿರಬೇಕು.
- ◆ ಹಾಯಿಕು, ಹನಿಗವನಗಳು, ಚುಟುಕು ಕವನಗಳು ೧೦೦ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು.
- ◆ ನೀಳ್ಗವನಗಳು, ಕಥನ ಕವನಗಳು ೫೦ ಪುಟಗಳಿಗೂ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು.
- ◆ ಸ್ಪರ್ಧೆಗೆ ಬರುವ ಸಾಹಿತ್ಯ ಕೃತಿಗಳಲ್ಲಿ ದೇಶ, ಧರ್ಮ, ಜಾತಿ, ಭಾಷೆ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿತಃ ಟೀಕೆಗಳಿರಬಾರದು. ಅಂತಹವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಸ್ಪರ್ಧೆಯಿಂದ ಹೊರಗಿಡಲಾಗುವುದು.
- ◆ ಒಂದು ವರ್ಷ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಲೇಖಕರು ಮತ್ತೆ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅಂತರವಿರಬೇಕು. ಇತರ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತಿಲ್ಲ.

೨೩-೨೪ನೇ ಸಾಲಿನ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಾಗಿ ಕೃತಿ / ಹಸ್ತಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ೧೫.೦೭.೨೦೨೪ ರೊಳಗೆ ಕಳಿಸಬೇಕು

ಡಾ. ವಿನಯ ಶ್ರೀನಿವಾಸ
ನಾಗೇಂದ್ರ ನಿಲಯ
೩ನೇ ಕ್ರಾಸ್, ಗಾಂಧಿ ನಗರ
ಶಿವಮೊಗ್ಗ - ೫೭೭೨೦೧
೯೮೪೪೦೮೩೨೮೪

○



ಡಾ. ಪುಷ್ಪಲತೆ

ಸಹ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ಮಿಣಿ ಜೀವಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ



ಡಾ. ದಿವ್ಯ ಕೆ. ಎನ್.

ಸಹಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ರೋಗಲಕ್ಷಣಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ, ವಿಮ್, ಬಳ್ಳಾರಿ

ಸಂದರ್ಶನ

ಮಾತಿನಂಗಳದಲ್ಲ ವೈದ್ಯ ದಿಗ್ಗಜ

ಡಾ. ಟೇಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್



ಡಾ. ಅರವಿಂದ ಪಟೇಲ್
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಈಗ ವಿಶ್ರಾಂತ ಜೀವನ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ವೈದ್ಯ ಸಂಪದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರ ಜೊತೆಗಿನ ಮಾತುಕತೆ ಇಲ್ಲಿದೆ.

ಸಂದರ್ಶಕರು: ಸರ್ ನಿಮ್ಮ ಬಾಲ್ಯ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಣದ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವಿರಾ?

ಡಾ. ಟೇಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್: ನಾನು ೧೯೪೨ರ ಜುಲೈ ೩೧ ರಂದು ಬಳ್ಳಾರಿಯ ಡಾ. ಕಮಲಮ್ಮ ಅವರ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನಿಸಿದೆ. ಇದು ಬಳ್ಳಾರಿಯ ಹಳೆಯ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸ್ವಾತಂತ್ರ ಹೋರಾಟಗಾರರಾದ ನಮ್ಮ ತಂದೆಯವರು ಕ್ವಿಟ್ ಇಂಡಿಯಾ ಚಳುವಳಿಯ ಭಾಗವಾಗಿದ್ದಕ್ಕೆ ಬಳ್ಳಾರಿಯ ಅಲಿಪುರ ಜೈಲಿನಲ್ಲಿ ಇದ್ದರು. ನಂತರ ಅವರನ್ನು ವೆಲ್ಲೂರು ಜೈಲಿಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸಿದರು. ೧೯೪೪ರಲ್ಲಿ ಅವರನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ನಾನು ಹುಟ್ಟಿದಾಗ ನನ್ನ ತಂದೆಯವರು ನನ್ನನ್ನು ನೋಡಲಾಗಲಿಲ್ಲವಲ್ಲ ಎಂಬ ವಿಷಯ ನನ್ನನ್ನು ಈಗಲೂ ಕಾಡುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ತಾಯಿ ನನ್ನನ್ನು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟಪಟ್ಟು ಸಾಕಿದರು.

ನನ್ನ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅಭ್ಯಾಸ ಗಾಂಧಿನಗರದಲ್ಲಿ ಆಯಿತು ಮತ್ತು ಹೈಸ್ಕೂಲು ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ವಾರ್ಡ್ಲೆ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸಿದೆ. ನಂತರ ಪಿಯುಸಿ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ವೀರಶೈವ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸಿದೆ. ಮೊದಲನೇ ಪ್ರಯತ್ನದಲ್ಲಿ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್



ಡಾಕ್ಟರ್ ಟೇಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್ ಅವರು ಬಳ್ಳಾರಿಯ ಹಿರಿಯ ತಲೆಮಾರಿನ ವೈದ್ಯರುಗಳಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು. ವೃತ್ತಿಯ ತತ್ವದರ್ಶನಗಳನ್ನು ಜೀವಾಳವಾಗಿಸಿಕೊಂಡ ಇವರು, ಆದರ್ಶ ವೈದ್ಯರೆಂದೇ ಪ್ರಸಿದ್ಧರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ನಾಲ್ಕು ದಶಕಗಳಿಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಯ ನಂತರ

ಸೀಟು ಸಿಗದಿದ್ದ ಕಾರಣದಿಂದ ನಾನು ಅಲ್ಲಿಯೇ ಬಿವಿಸ್ ಪದವಿಗೆ ಸೇರಿದೆ. ಮರುವರ್ಷದಿಂದ ೧೯೬೦ರಲ್ಲಿ ಬೆಂಗಳೂರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಪದವಿಗೆ ಸೇರಿ, ೧೯೬೫ರಲ್ಲಿ ನಾನು ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಮುಗಿಸಿದೆ. ತಕ್ಷಣವೇ ನಾನು ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಆಗಿ ನನಗೆ ಹರಪನಹಳ್ಳಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಆದೇಶಕೊಟ್ಟರು. ಆದರೆ ನಾನು ನನ್ನ ಸ್ವಂತ ಊರಾದ ಬಳ್ಳಾರಿಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಿಕೊಂಡೆ. ಹೆಡ್‌ಕ್ವಾರ್ಟರ್ಸ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿದ್ದೆ. ಮರು ವರ್ಷ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ, ತುರ್ತುಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದೆ. ಅಲ್ಲಿ ನಾನು ಬಹಳ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕಲಿತೆ. ನಾನು ೧೯೭೦ರಲ್ಲಿ ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಸೇರಿದೆ. ೧೯೭೩ಕ್ಕೆ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮುಗಿಸಿ ಎಂಟು ತಿಂಗಳು ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಸರಸ್ವತಿ ಭಾರ್ಗವರವರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದೆ.

೧೯೭೩ಕ್ಕೆ ಬಳ್ಳಾರಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕ ಹುದ್ದೆಗೆ ಸೇರಿದೆ. ೧೯೭೫ಕ್ಕೆ ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕನಾದ ನಂತರ ೧೯೮೫ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕನಾಗಿ ಬಡ್ಡಿ ಹೊಂದಿದೆ. ೧೯೯೩ರಲ್ಲಿ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥನಾದೆ. ಈ ಕಾಲಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ದಿಗ್ಗಜರ ಜೊತೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದೆ. ಅವರ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಬಹಳಷ್ಟು ಕಲಿತೆ. ೧೯೯೬ರಲ್ಲಿ ಬಳ್ಳಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ವಿಜಯನಗರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಯಿತು. ಆಗ ನಾನು ಈ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೊದಲ ಪ್ರಾಚಾರ್ಯನಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿ ೨೦೦೦ರಲ್ಲಿ ನಿವೃತ್ತನಾದೆ.

ಸಂದರ್ಶಕರು: ಸರ್ ನಿಮ್ಮ ಹಾಗೂ ಡಾ. ಬಿ. ಕೆ. ತ್ರೀನಿವಾಸ್ ಮೂರ್ತಿ ಅವರ ಒಡನಾಟದ ಬಗ್ಗೆ

ಹೇಳುವಿರಾ?

ಡಾ. ಟೀಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್: ಅವರು ನನ್ನ ಹಿರಿಯರು. ಅವರು ಮೈಸೂರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಓದಿದ್ದು, ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿನಲ್ಲಿ ಎಫ್‌ಆರ್‌ಸಿಪಿ ಮುಗಿಸಿ ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ನಮ್ಮ ಬಾಂಧವ್ಯ ಶುರುವಾಯಿತು. ನನಗೆ ಅವರ ಜೊತೆ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಒಡನಾಟವಿದೆ. ದೇಶದ ವಿವಿಧೆಡೆ ಹಾಗೂ ವಿದೇಶಗಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮ್ಮೇಳನಗಳಿಗೆ ಜೊತೆಯಾಗಿಯೇ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೆವು. ಅವರು ನನಗೆ ಹಿರಿಯಣ್ಣನಂತಿದ್ದರು. ಅವರೊಂದಿಗಿನ ಆತ್ಮೀಯ ಸಂಬಂಧ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಹಸಿರಾಗಿದೆ. ನಾವಿಬ್ಬರು ಪರಸ್ಪರ ಸಾಂಗತ್ಯವನ್ನು ಸವಿದಿದ್ದೇವೆ.

ಸಂದರ್ಶಕರು: ಸರ್ ವೃತ್ತಿಜೀವನದ ನಿಮ್ಮ ನೆನಪುಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವಿರಾ?

ಡಾ. ಟೀಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್: ವೃತ್ತಿ ಜೀವನದ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೆ. ರಾತ್ರಿ ಪಾಳಿಯಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ನಾವೇ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಓದಿ ಬಹಳ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೆವು. ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳ ಒಳ್ಳೆಯ ಸಹಕಾರ ನನಗೆ ಇತ್ತು. ಆಗ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿರಲಿಲ್ಲ, ಹೌಸ್ ಸರ್ಜನ್‌ಗಳ ಸಹಕಾರದಿಂದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೆವು. ೧೯೭೫ರಲ್ಲಿ ಬಳ್ಳಾರಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಗೆ ಅನುಮತಿ ಸಿಕ್ಕಿತು. ಮೊದಲಿಗೆ ಮೆಡಿಸನ್, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ, ಪ್ರಸೂತಿ ಶಾಸ್ತ್ರ ಹಾಗೂ ಶಿಶುವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಪದವಿಗೆ ಅನುಮತಿ ಸಿಕ್ಕಿತು. ನಂತರ ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಗಳು ಶುರುವಾದವು.

ಸಮಯ ಪಾಲನೆ ಮತ್ತು ಶಿಸ್ತುಬದ್ಧ ವೃತ್ತಿಜೀವನ ನಮ್ಮದಾಗಿತ್ತು. ವೃತ್ತಿಬದ್ಧತೆ ನಮಗೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿತ್ತು. ಪ್ರತಿದಿನ ಎರಡು ಬಾರಿ



ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಸಲಹೆ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದವು. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೂ ಪಾಠ ನಡೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ನಮ್ಮ ಕೆಲಸವನ್ನು ಆನಂದಿಸುತ್ತಿದ್ದೆವು. ನಾನು ಖಾಸಗಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ನನಗೆ ನನ್ನ ಕೆಲಸದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂತೃಪ್ತಿ ಇದೆ. ನನ್ನ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಆನಂದಿಸಿದ್ದೇನೆ.

ಸಂದರ್ಶಕರು: ಸರ್ ನಿಮ್ಮ ಕಾಲಘಟ್ಟದ ಹಾಗೂ ಈಗಿನ ವೈದ್ಯರ ವೃತ್ತಿ ಬದ್ಧತೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಇದೆ ಎಂದು ಅನ್ನಿಸುತ್ತಿದೆಯೇ?

ಡಾ. ಟೇಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್: ಕಾಲ ಮತ್ತು ವೃತ್ತಿ ಎರಡು ಬದಲಾಗಿದೆ. ಆಗ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲೆಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟ ಇದ್ದವು. ಈಗ ವಿಜ್ಞಾನ ತುಂಬಾ ಮುಂದುವರಿದಿದೆ. ಈಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬಹಳ ಕಷ್ಟ. ವೈದ್ಯರು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟಪಡುತ್ತಾರೆ. ಎಲ್ಲವೂ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿರಬೇಕು,

ರೋಗಿಗೆ ಏನಾದರೂ ತೊಂದರೆಯಾದರೆ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮ ಎದುರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆಗ ರೋಗಿಗಳು ನಮ್ಮನ್ನು ದೇವರಂತೆ ಕಾಣುತ್ತಿದ್ದರು. ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಯು ಉದಾತ್ತ ವೃತ್ತಿ ಎನಿಸಿಕೊಂಡಿತ್ತು. ರೋಗಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದರೆ ಬೇಸರಗೊಂಡ ನಮ್ಮನ್ನು ರೋಗಿಗಳ ಸಂಬಂಧಿಕರೇ ಸಂತೈಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಡಾಕ್ಟೇ, ನೀವು ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ ಅವನು (ರೋಗಿಯ) ಆಯುಷ್ಯವೇ ಕಮ್ಮಿ ಇತ್ತು. ನೀವೇನು ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯ ಎಂದು ಸಮಾಧಾನ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಈಗ ರೋಗಿಯು ಮರಣ ಹೊಂದಿದರೆ ವೈದ್ಯರೇ ಕಾರಣರೆಂದು ದೂರುತ್ತಾರೆ.

ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಯ ಸುವರ್ಣಯುಗದಲ್ಲಿ ನಾನಿದ್ದೆ ಎನ್ನಲು ಹರ್ಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈಗಿನ ವೈದ್ಯರು ಯಾವಾಗಲೂ ತುದಿಗಾಲಲ್ಲೇ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಶೈಕ್ಷಣಿಕವಾಗಿಯೂ, ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಅನೇಕ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಮಗಾಗ ವೇತನಕಮ್ಮಿ ಇದ್ದರೂ ಸಂತೃಪ್ತಿಯಿಂದ ಇದ್ದೆವು. ನನ್ನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ

ಕೇವಲ ೭೫ ರೂಪಾಯಿಗಳಿತ್ತು, ಅದನ್ನೇ ಎಣಿಸಿ ಎಣಿಸಿ ಋಷಿಪಡುತ್ತಿದ್ದೆ.

ಸಂದರ್ಶಕರು: ಸರ್ ನಿಮ್ಮ ತಂದೆಯವರ ಪ್ರಭಾವ ನಿಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟಿದೆ?

ಡಾ. ಟೀಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್: ತುಂಬಾ ಪ್ರಭಾವ ಇದೆ. ಅವರು ಮೂರು ಬಾರಿ ಬಳ್ಳಾರಿ ಲೋಕಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದಿಂದ ಕಾಂಗ್ರೆಸ್ ಪಕ್ಷದಿಂದಿದ್ದು ಸಂಸದರಾಗಿದ್ದರು. ಸ್ವಾತಂತ್ರ ಹೋರಾಟಗಾರರೂ ಹಾಗೂ ಕಟ್ಟಾ ಗಾಂಧಿವಾದಿಗಳಾಗಿದ್ದರು. ಕಾಂಗ್ರೆಸ್ ಪಕ್ಷದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಸತ್ತಿನಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳ ಸದಸ್ಯರಾಗಿದ್ದರು. ಹೀಗಿದ್ದರೂ ಕಾರು ಬಂಗಲೆ ಇರಲಿಲ್ಲ, ಆಸ್ತಿ ಮತ್ತು ಹಣ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ಇದೆಲ್ಲದರ ಪ್ರಭಾವ ನನ್ನ ಮೇಲಿದೆ. ಆಗಿನ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಾದ ಕೆಂಗಲ್ ಹನುಮಂತಯ್ಯನವರು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಬಡಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ನಿವೇಶನ ಕೊಡಿಸುವುದಾಗಿ ಹೇಳಿದರೂ ನಮ್ಮ ತಂದೆಯವರು ಅದನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಿಲ್ಲ. ನಾನಿರುವ ಉತ್ತಮ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಹಿರಿಯರ ಆಶೀರ್ವಾದವೇ ಕಾರಣ.

೧೯೭೨ರಲ್ಲಿ ನಮ್ಮತಂದೆಯವರು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಅಸ್ವಸ್ಥರಾದರು, ಅವರನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕರೆದೊಯ್ಯೆವು. ಅಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಬೆಡ್ ಸಿಗಲಿಲ್ಲ, ಮೂರು ಬಾರಿಯ ಸಂಸದರೂ ಹಾಗೂ ಸ್ವಾತಂತ್ರ ಹೋರಾಟಗಾರರು ಆದ ನಮ್ಮ ತಂದೆಯವರಿಗೆ ಬೆಡ್ ಸಿಗಲಿಲ್ಲವೆಂದು ನಾವು ತುಂಬಾ ನೊಂದುಕೊಂಡೆವು. ಅಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಕೂಡ ಏನು ಮಾಡುವ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿರಲಿಲ್ಲ ಯಾಕೆಂದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಸಿಗೆ ಖಾಲಿ ಇರಲಿಲ್ಲ.

ಆಮ್ಲಜನಕ ಸಿಲಿಂಡರ್‌ಗೆ ಕೂಡ ಕಷ್ಟಪಟ್ಟೆವು. ಅವರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಕೊಡಿಸಲು ಆಗಲಿಲ್ಲವೆಂಬ ವ್ಯಥೆ ನನ್ನನ್ನು ಈಗಲೂ ಕಾಡುತ್ತದೆ. ಈಗಿನ ಹಾಗೆ ಆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಸರ್ಜಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು

ಇರಲಿಲ್ಲವಲ್ಲ.

ಸಂದರ್ಶಕರು: ತಮ್ಮ ವೃತ್ತಿಜೀವನದ ಸಂತೋಷದ ಗಳಿಗೆಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾ ಸರ್?

ಡಾ. ಟೀಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್: ಬಹಳ ಸಂದರ್ಭಗಳಿವೆ, ಯಾವುದಾದರೂ ರೋಗಿಯು ಬದುಕುವುದಿಲ್ಲ ಅಂದುಕೊಂಡಿದ್ದಾಗ ಮಾರನೆಯ ದಿನ ಅವನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ಆಗಿರುವುದನ್ನು ನೋಡಿ ಸಂತಸಪಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ ಹಾಗೆಯೇ ಚೆನ್ನಾಗಿರುವ ರೋಗಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯು ಬಿಗಡಾಯಿಸಿದ್ದನ್ನೂ ನೋಡಿದ್ದೇನೆ.

ಸಂದರ್ಶಕರು: ಈಗಿನ ಯುವ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ತಮ್ಮ ಸಂದೇಶವೇನು ಸರ್?

ಡಾ. ಟೀಕೂರ್ ರಾಮನಾಥ್: ನಾನು ಹೇಳುವುದಿಷ್ಟೇ. ವೃತ್ತಿಬದ್ಧತೆ ಇರಲಿ, ಸಮಯ ಪಾಲನೆ ಮಾಡಿ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯರಾಗಿರಿ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಪ್ರಗತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ. ರೋಗಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರೀತಿ ಕರುಣೆ ಮತ್ತು ಸಹಾನುಭೂತಿ ಇರಲಿ. ಚಿಕ್ಕ ಪುಟ್ಟ ಭಿನ್ನಾಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ಮರೆತು ಸಂಘಟಿತರಾಗಿದ್ದರೆ ವೃತ್ತಿಯ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸಲು ಸಕ್ಷಮರಾಗುವಿರಿ. ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಯ ದುರಿತ ಕಾಲವನ್ನೆದುರಿಸಲು ಸನ್ನದ್ಧರಾಗುವಿರಿ.

○

ವಿಳಾಸ:

ವೈದ್ಯ ಸಂಪದ

ಐ ಎಮ್ ಎ ಹೌಸ್, ಐ ಎಮ್ ಎ ವೃತ್ತ,
ಆಲೂರು ವೆಂಕಟರಾವ್ ರಸ್ತೆ,
ಬೆಂಗಳೂರು 560018,

ದೂರವಾಣಿ: 080 26703255,

ಎಂಚಂಚಿ: vaidyasampadaeditor@gmail.com



ಡಾ. ಪ್ರಿಯಾ ಭಾಲ್ಕಿ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ
ವಿಭಾಗೀಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಜಿರ್ರ ಸಂಪದ



©srikanthbk

ಸುಲ್ತಾನ್ ಟಿಟ್
ಡಾ ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಬಳ್ಳಾರಿ



© Srikanthbk

ಹುಲಿ
ಡಾ ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಬಳ್ಳಾರಿ



ಸ್ಪೈಡರ್ ಹಂಟರ್
ಡಾ ರಂಗನಾಥ



ಹಾರ್ನಬಿಲ್
ಡಾ ರಂಗನಾಥ



ಗೀರು ಹೊಟ್ಟೆಯ ಪಿಟ್ಟಾ
ಡಾ. ನಾಗರಾಜ



ಬೆಳ್ಳಿ ಎದೆಯ ಬ್ರಾಡ್ ಬಿಲ್
ಡಾ. ನಾಗರಾಜ



ಅರ್ಧ ನಾರೀಶ್ವರ ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ



ಶ್ರೀರಾಮ ಪಟ್ಟಾಭಿಷೇಕ ಡಾ. ಶಾಂತಲಾ

ಚಿತ್ರಧಾಮ

ನಿರಾಶ್ರಿತ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರಿಗಾಗಿ ವಸತಿ ಮತ್ತು ಪುನರ್ವಸತಿ ಕೇಂದ್ರ
ಶಾಂತಿಪುರ ಗ್ರಾಮ, ಹೆಗ್ಗಡೆದೇವನ ಕೋಟೆ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆ
ಕರ್ನಾಟಕ ಚಿತ್ರ ಪ್ರಕಾಶ ಜಾರಿಟಬಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್ (ಲ.) ಖೋಷಿತಿ



2010ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡ
ನಾಲ್ಕು ಎಕರೆ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ,
ಇನ್ಫೋಸಿಸ್ ಫೌಂಡೇಶನ್
ನೇರವಿನಿಂದ ವಸತಿ
ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ
ಮಾನಸಿಕ ಚಿರಿತ್ರ್ ಕೇಂದ್ರ. ಮಾನಸಿಕ ಸ್ಥಿತಿ
ಕಳೆದುಕೊಂಡು ಅಲೆಮಾರಿಯಾಗಿ ಅಲೆಯುತ್ತಿರುವ



ನಿರಾಶ್ರಿತರನ್ನು, ಪೋಷಕ ಸಹಕಾರದೊಡನೆ ಗುರುತಿಸಿ ಕೋರ್ಸ್ ಆದೇಶದ ಮೂಲಕ ಚಿತ್ರ ಧಾಮಕ್ಕೆ
ಸೇರ್ಪಡೆ. ಬಳಿಕ ಅವರಿಗೆ ಅಗತ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ
ಚಿರಿತ್ರ್ಯನ್ನು ನೀಡುವ ಚಿತ್ರಧಾಮ. ಸಹಜ ಕೃಷಿ ಮತ್ತು ಪಶು ಪಾಲನೆಯಿಂದ ದ್ವೀರೋದ್ಧಾನ
ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಾ ಮಾನಸಿಕ



ಚಿರಿತ್ರ್ಯಿಂದ ಗುಣಮುಖರಾದವರನ್ನು
ಅವರ ಕುಟುಂಬದೊಂದಿಗೆ
ಸೇರಿಸುವ ಮಹತ್ಕಾರ್ಯವನ್ನು
ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ಚಿತ್ರಧಾಮ.
ಗುಣಮುಖರಾಗಿ ಮನೆಗೆ
ಹೋದಾಗ ಜೀವನ ಸಾಗಿಸಲು
ಸಹಾಯವಾಗಲೆಂದು ಪಶು



ಸಂಗೋಪನೆಯ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ ಹಸು ಮತ್ತು
ಕರುವನ್ನು ದಾನವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.



ನೀವು ಇವರಿಗೆ
ಸಹಾಯಹಸ್ತ
ನೀಡಬಹುದು



ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

ಡಾ. ರವಿಶಂಕರ್ ರಾವ್ - 9845006314, ಡಾ. ಬೃಂದಾ - 9845280760