



2-ാം ദേശീയ സെമിനാർ 2007. ബഹു. എം.പി. ശ്രീ പി. കരുണാകരൻ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യുന്നു

(ഇടത്തുനിന്ന് - ശ്രീ. എൻ.എ. കൃഷ്ണൻകുട്ടി, ഐ.എ.എസ്., ഡിസ്ട്രിക്ട് കളക്ടർ, ചീഫ് പാട്രൺ ഓർഗനൈസിംഗ് കമ്മിറ്റി, ശ്രീ. കെ. പ്രേം കുമാർ, എ.ജി.എം., നബാവ്, ശ്രീ. എ.എ. അബ്ദുൾ റഹ്മാൻ (വികസനം), സ്ത്രീയറിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ/പ്രോജക്ട് ഡയറക്ടർ, ഐ.എ.ഡി. - പി.എസ്.എച്ച്. പ്രോജക്ട്, പ്രൊഫ. ടെറാൻസ് ജെ. നയർ, ഓക്സ്ഫോർഡ് മെഡിക്കൽ സ്കൂൾ, യു.കെ., ഡോ. എസ്.ആർ. നരഹരി, ഡയറക്ടർ, ഐ.എ.ഡി., ശ്രീ. പ്രഭാകർ പൈ, കാഞ്ഞങ്ങാട്, മെമ്പർ, ഐ.എ.ഡി. പേഷ്യന്റ്സ് സപ്പോർട്ട് ഓർഗനൈസേഷൻ, ശ്രീ. എം. ഭാസ്കരൻ, ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ, അഗ്രികൾച്ചർ, ശ്രീ. ടി.വി. ഗോപാൽ, എ.ഡി.എം., ക്രിസ്റ്റീന മൊഹറ്റ്റ്, എഡിറ്റർ, ജേണൽ, ലിംഫോയിഡ്, ലണ്ടൻ, ശ്രീ. നാശേഷ് സ്ത്രീയറിംഗ് കമ്മിറ്റി മെമ്പർ, ഐ.എ.ഡി.)

പ്രിയപ്പെട്ടവരെ,

2007 ഫെബ്രുവരി മാസം 14,15,16 തീയതികളിൽ ഐ.എ.ഡി. സംഘടിപ്പിച്ച ദേശീയ സെമിനാറിൽ നിങ്ങളുടെ പരിപൂർണ്ണ സഹകരണത്തിന് നന്ദി. നിങ്ങളുടെ അകമഴിഞ്ഞ സഹകരണമൊന്നുകൊണ്ടുമാത്രമാണ് സെമിനാറിനെ ഒരു വൻവിജയമാക്കിത്തീർക്കുവാൻ നമുക്ക് സാധിച്ചത്. സാങ്കേതികമായ കാരണങ്ങൾകൊണ്ട് ചെറിയ ചില അസൗകര്യങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് നേരിടേണ്ടി വന്നിട്ടുണ്ടാവാം. എങ്കിലും അത് ദീർഘനാളത്തെ നമ്മുടെ ബന്ധത്തിന് ഒരു വിഷയമാവില്ല എന്നതിൽ കരുതാമല്ലോ. തിരക്കുകൾക്കിടയിലും സെമിനാറിൽ ലഭ്യമായിരുന്ന എല്ലാ സൗകര്യവും നിങ്ങൾക്ക് പരമാവധി ഉപയോഗപ്രദമായി എന്ന് ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു.

അന്ന് നിങ്ങളെ പരിശോധിച്ച വിദേശവിദഗ്ധരുടെ പ്രതികരണങ്ങളും നിർദ്ദേശങ്ങളും (Feed back) ഇതു വരെയും നിങ്ങളെ അറിയിക്കാൻ കഴിയാത്തതിൽ ഖേദിക്കുന്നു. സെമിനാറിന്റെ വീഡിയോ എഡിറ്റിംഗ് ജോലികൾ പൂർത്തിയാക്കാനുള്ള കാലതാമസം കൊണ്ട് മാത്രമാണ് അങ്ങനെ സംഭവിച്ചത്. എത്രയും വേഗം അത് നിങ്ങളുടെ കൈകളിലെത്തിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ഞാനുറപ്പു വിശ്വസിക്കുന്നു.

എന്റെയത്ര കാരണങ്ങൾ കൊണ്ട് ഞാനിവിടെ നിന്നും മാറിപ്പോവാൻ നിർബന്ധിതയായിരിക്കുകയാണ്. എനിക്ക് നിങ്ങൾ തന്ന സഹകരണം എന്റെ ആത്മവിശ്വാസം വളർത്താൻ ഒരുപാട് സഹായിച്ചു. ഒരിക്കലും അതിനുള്ള നന്ദി, വാക്കുകൾക്കിടയിലൊതുക്കാൻ ഞാനിന്ന് ഇഷ്ടപ്പെടുന്നില്ല. അതെന്നും എന്റെ ഹൃദയത്തിലുണ്ടായിരിക്കും. ഇതെ രീതിയിൽ ഇനി വരുന്ന Patient Relation Officer- മായും നിങ്ങൾ സഹകരിക്കും എന്നും അത് ഈ സമൂഹത്തിന് ഒരുപാട് നന്മകൾ പ്രദാനം ചെയ്യുകയും ചെയ്യും എന്ന ഉറപ്പു വിശ്വാസത്തോടെയാണ് ഞാൻ യാത്രയാവുന്നത്. ഒരിക്കൽ കൂടി എല്ലാത്തിനും കടപ്പാടോടെ...കൃതജ്ഞതയോടെ അതിലേറെ സ്നേഹത്തോടെ...

മിസ്. സീന വി.എസ്.

പേഷ്യന്റ് റിലേഷൻ ഓഫീസർ

അറിയിപ്പ്

- ഐ.എ.ഡി.യുടെ സംയോജിത ചികിത്സാ ടീമിൽ പുതിയ പേഷ്യന്റ് റിലേഷൻ ഓഫീസറായി Mrs. വാണി ശങ്കർ (MSW) (Mob : 9895588735) ജോയിന്റ് ചെയ്തിരിക്കുന്ന വിവരം നിങ്ങളെ സന്തോഷപൂർവ്വം അറിയിക്കുന്നു.
- ലിംഫോയിഡ് പ്രധിം വർക്ക് - ഇംഗ്ലണ്ട്, തെസ്സാലി യൂണിവേഴ്സിറ്റി - ലണ്ടൻ, എന്നീ സംഘടനകളുടെ സഹകരണത്തോടെ കേരളത്തിൽ ഫൈലേരിയാസിസ്,ലിംഫോയിഡ് എന്നീ രോഗങ്ങളെ കുറിച്ച് കൂടുതൽ പഠനങ്ങൾ നടത്തുക എന്ന ഉദ്ദേശത്തോടെ ഇംഗ്ലണ്ട് പര്യടനത്തിലായിരുന്ന ഡോ. എസ്.ആർ. നരഹരി വിജയകരമായ ചർച്ചകൾക്കു ശേഷം 2007 മെയ് 11ന് തിരിച്ചെത്തിയ വിവരം സന്തോഷപൂർവ്വം അറിയിക്കുന്നു.
- ഐ.എ.ഡി.യുടെ മറ്റ് രോഗ ചികിത്സാ വിഭാഗം ആദ്യം മല്ലു ഹോസ്പിറ്റലിൽ വെച്ച് ചുരുക്കം ചില രോഗികളെ ചികിത്സിച്ചെങ്കിലും പിന്നീട് കാസറഗോഡ് KIMS ഹോസ്പിറ്റലിലേക്ക് പൂർണ്ണമായും മാറ്റി. ഐ.എ.ഡി.ക്ക് സ്വന്തമായ കെട്ടിടം ഉണ്ടാകുന്നതുവരെ ചികിത്സ KIMS-ൽ മാത്രം തുടരുന്നതായിരിക്കും.

താങ്ങും തണലുമായ് മന്ത് രോഗികളുടെ സ്വയം സംഘടന (Patient Support Peer Group - PSPG)



▼ Ganesh Bhat V.

Programme Manager for Community Dermatology
Head of HIV/AIDS Prevention Activities
Institute of Applied Dermatology

മാനസികമായ, നൈതികമായ, പരസ്പര പിന്തുണയേക്കാൾ ചികിത്സകാര്യങ്ങളിലെ പിന്തുണയാണ് PSPG യുടെ രൂപീകരണലക്ഷ്യം. ഐ.എ.ഡി. ഇപ്പോൾ പി.എസ്.പി.ജി.യുടെ രൂപീകരണശ്രമങ്ങൾ ചെയ്തുവരുന്നു.

ഇപ്പോൾ ഐ.എ.ഡി. നൽകി വരുന്ന സംയോജിത ചികിത്സാ രീതിയിൽ ആദ്യമായി രോഗി ചികിത്സിക്കുന്ന ടീമിന്റെ ഉപദേശം തേടുന്നു. പിന്നീട് 15 ദിവസത്തേക്ക് ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ആവുന്നു. രോഗിയും സഹായിയും ചികിത്സാമുറകളിൽ പരിശീലനം നേടുന്നു. ഡിസ്ചാർജ്ജ് ആയതിനു ശേഷവും വീട്ടിൽ പോയി ചികിത്സ തുടരുന്നു. ഐ.എ.ഡി.യുടെ ഈ സംയോജിത ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം മറ്റ് ചികിത്സാരീതികളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി രോഗിക്കും സഹായിക്കും മന്ത് രോഗ സംയോജിത ചികിത്സയെക്കുറിച്ച് പൂർണ്ണമായും പഠിക്കുവാനുള്ള അവസരം ഒരുക്കിക്കൊടുക്കുന്നു. ഇത് അറിവ് പകർന്നുകൊടുക്കുന്ന ഒരു പ്രക്രിയയാണ്. ഒരിക്കൽ ഒരാൾ ചികിത്സയ്ക്ക് വിധേയമായാൽ അവർ അതിൽ പൂർണ്ണമായും പ്രാവീണ്യം നേടിയിരിക്കും. പിന്നീട് അവർ തുടർന്നും ചികിത്സാ മുറകൾ പാലിക്കുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന അനുഭവങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള ചില വിലയേറിയ നിർദ്ദേശങ്ങളും മുന്നിലോട്ട് വെയ്ക്കാറുണ്ട്.

പി.എസ്.പി.ജി. രൂപീകരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഐ.എ.ഡി.യിൽ നിന്നും ചികിത്സ ലഭിച്ച രോഗികളുടെ സഹായം തദ്ദേശീയമായി ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സൗകര്യം ഐ.എ.ഡി. ഏർപ്പെടുത്തുന്നു. കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ, തലശ്ശേരി ഭാഗങ്ങളിൽ നിന്നും കൂടുതൽ രോഗികൾ എത്തുന്നതിനാൽ അതുപോലെയുള്ള പ്രദേശങ്ങൾ കേന്ദ്രീകരിച്ചായിരിക്കും രൂപീകരണ പ്രക്രിയ ആരംഭിക്കുക. ഇതുവരെയും ഐ.എ.ഡി.യിൽ ചികിത്സയ്ക്കായി എത്തിയവരിൽ പലരും മറ്റു രോഗികളിൽ നിന്നും (ബന്ധുക്കളോ മിത്രങ്ങളോ ആയ) വിവരമറിഞ്ഞ് എത്തിയവരാണ്. പി.എസ്.പി.ജി. രൂപീകരിച്ചാൽ പരിശീലനം ലഭിച്ച രോഗികൾക്ക് സമീപ പ്രദേശത്തുള്ള മറ്റ് രോഗികൾക്ക് ചികിത്സാരീതി പകർന്നുകൊടുക്കാം. അവരുടെ സഹായത്തോടെ സ്വന്തം വീട്ടിൽ വെച്ച് തന്നെ ചികിത്സ ആരംഭിക്കാം. ഫാമിലി ഡോക്ടറോ അടുത്തുള്ള മറ്റു ഡോക്ടർമാരോ മേൽനോട്ടം വഹിക്കാവുന്നതാണ്.

പി.എസ്.പി.ജി.യുടെ നേട്ടങ്ങൾ

1. **ചിലവ് ചുരുക്കൽ** : രോഗി ചികിത്സയ്ക്കായി കാസറഗോഡ് വരേണ്ടതില്ല. അഡ്മിറ്റ് ആകേണ്ടതുമില്ല.
2. **സമയലാഭം** : ഒരു പ്രദേശത്തെ രോഗി മരുന്നിനായി കാസറഗോഡ് വരികയാണെങ്കിൽ അവരുടെ ഗ്രൂപ്പിലെ മറ്റ് രോഗികൾക്കുള്ള മരുന്നും കൂടെക്കൊണ്ടു പോകാം.
3. **സ്വസഹായം** : രണ്ട് രോഗികൾക്ക് പരസ്പരം മസ്സാജ് ചെയ്തുകൊടുക്കാം. മറ്റു സഹായിയെ ആവശ്യമില്ല.

4. **അനുഭവം പങ്കുവെയ്ക്കൽ** : അനുഭവങ്ങൾ പങ്കുവെയ്ക്കുന്നതിലൂടെ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായത്തിൽ അതിന്റെ ഗുണം വർദ്ധിപ്പിക്കാനായി പുരോഗമനപരമായ മാറ്റങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കാം.
5. **തദ്ദേശീയമായി ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നു**
6. **ചികിത്സ കൂടുതൽ രോഗികളിലെത്തുന്നു**
7. **പി.എസ്.പി.ജി.യിലൂടെ നിലവിലുള്ള വിവേകപരമായ പ്രയോജനപ്രദമായി ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ കഴിയുന്നു. പി.എസ്.പി.ജി. രൂപീകരണത്തിന്റെ വിവിധ ഘട്ടങ്ങൾ (പി.എസ്.പി.ജി. രൂപീകരണത്തിന്റെ വിവിധ ഘട്ടങ്ങൾ ഐ.എ.ഡി.യിലെ ചികിത്സാ വിദഗ്ദ്ധർ നടത്തിവരുന്നു)**
1. **അവശ്യകതയെക്കുറിച്ചുള്ള തീരുമാനത്തിലെത്തൽ**
ആദ്യത്തെയും പ്രധാനമായുമായ ഘട്ടമാണ് ഇത്. രോഗികൾക്ക് പ്രസ്തുത ചികിത്സാ രീതി ആവശ്യമാണോ എന്ന് തീരുമാനിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ചിന്തയിലൂടെ, ചർച്ചയിലൂടെ, ചോദ്യാവലിയിലൂടെ ഇത് വിലയിരുത്തണം. രോഗികളിൽ ഇങ്ങനെയൊരു പി.എസ്.പി.ജി. വേണമെന്ന ആവശ്യകത രോഗികൾ തന്നെ ഉറപ്പുവരുത്തണം. അവരായിരിക്കണം ഇതിന്റെ ചുക്കാൻ പിടിക്കുന്നവർ.
ഈ പ്രക്രിയയിൽ അധികം രോഗികളും തത്പരരാണെന്ന് അറിയാൻ കഴിഞ്ഞു.

2. Motivation (പ്രേരണ)

രോഗികളെ തനിച്ചോ കൂട്ടമായോ ഇതിന്റെ രൂപീകരണത്തിന്റെ പ്രാധാന്യത്തെക്കുറിച്ച് മനസ്സിലാക്കിക്കൊടുക്കുന്നു. ഇത് ഒരാളിൽ നിന്ന് മറ്റൊരാളിലേക്കോ ഒരാളിൽ നിന്ന് കൂടുതൽ പേർക്കോ, മറ്റുവിവരസാങ്കേതിക വിദ്യയിലൂടെയോ കൈമാറുന്നു.

3. സമാനമനസ്കരെ ഉൾപ്പെടുത്തൽ

പി. എസ്. പി. ജി. യുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മുന്നിലോട്ട് കൊണ്ടുപോകാൻ താത്പര്യമുള്ള രോഗികളെ ഈ ഗ്രൂപ്പിനകത്ത് പങ്കാളിയാക്കുന്നു.

4. താരതമ്യേന കൂടുതൽ രോഗബാധിതരുള്ള പ്രദേശങ്ങളിലായിരിക്കും പി.എസ്.പി.ജി. രൂപീകരിക്കുക.

5. ചികിത്സാരീതികളിലുള്ള വൈദഗ്ദ്ധ്യം

ചികിത്സാ മുറകളിൽ (യോഗ, മസ്സാജ്, കമ്പ്രഷൻ മുതലായവ) പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുള്ള രോഗികൾ തങ്ങൾക്ക് വൈദഗ്ദ്ധ്യമുള്ള രീതികൾ അവരുടെ ഗ്രൂപ്പിലെ പുതിയ രോഗികളെ പരിശീലിപ്പിക്കാൻ ഐ.എ.ഡി. സഹായിക്കുന്നു.

6. **ചികിത്സ** : രോഗിക്ക് വീട്ടിൽ വെച്ച് തന്നെ ചികിത്സ തുടങ്ങാനുള്ള സൗകര്യം ഒരുക്കിക്കൊടുക്കുന്നു.

7. **ഗുണനിലവാരനിയന്ത്രണം** : ഇവിടെ ഐ.എ.ഡി. കേന്ദ്രമായി 3 മാസത്തിലൊരിക്കൽ എല്ലാ പി.എസ്.പി.ജി.യുടെയും പ്രതിനിധിയുമായി മീറ്റിംഗ് നടത്തും. പ്രതിനിധികൾ അവരുടെ ഗ്രൂപ്പിലെ ചികിത്സാമുറകളെക്കുറിച്ച് ക്ലാസ്സ് നടത്തും. ആവശ്യമായ മാറ്റങ്ങൾ നവീനമായ ആശയങ്ങൾ എന്നിവ ചർച്ചയിൽ വിഷയമാകും. ഐ.എ.ഡി.യിലെ വിദഗ്ദ്ധർ മേൽനോട്ടം വഹിക്കും.

2-ാം ദേശീയ സെമിനാർ 2007



ഇടത്തുനിന്ന് - ലഫ്റ്റനന്റ് ജനറൽ ടി. രഘുനാഥ്, റിട്ട. പരമവിശിഷ്ട സേവാ മെഡലിസ്റ്റ് (പി വി.എസ്.എം. ടി.എ. വി.എസ്.എം.) പ്രിൻസിപ്പൽ എക്സിക്യൂട്ടീവ് സർ ഓറാബിളി ടാറ്റാ സെന്റർ ഫോർ റിസർച്ച് ഇൻ ട്രോഫിക്കൽ ഡിസിസ്, ഐ.എ.എസ്.ഇ. ബാംഗ്ലൂർ, പ്രൊഫ. ജഗമൺ, മുൻ പ്രസിഡന്റ് ഇന്റർനാഷണൽ സൊസൈറ്റി ഓഫ് ലിംഫോഡിമ, ഡോ. നന്ദിനി, സീനിയർ ഡയറക്ടർ ജനറൽ, ICMR ന്യൂഡൽഹി



നിറഞ്ഞ സദസ്സ്



ഡോ. സി.എം. ശ്രീകൃഷ്ണൻ എം.ഡി., പ്രൊഫ., HOD Agada; VPSV ആയുർവേദ കോളേജ് കോട്ടക്കൽ) വിഷയാവതരണത്തിനു ശേഷം രോഗികളോട് സംസാരിക്കുന്നു



വിദേശി വിദഗ്ധർ ഐ.എ.ഡി. മത്ത് ചികിത്സാ വിഭാഗം സന്ദർശിച്ചപ്പോൾ

മതീ നെ തീ രെ തങ്ങൾ ആവിഷ്കരിച്ച് ഫലപ്രദമാണെന്ന് തെളിയിച്ച സംയോജിത ചികിത്സാരീതി രാജ്യത്തൊട്ടാകെയുള്ള രോഗികളിലെത്തിക്കുകയെന്ന ലക്ഷ്യവുമായിട്ടാണ് 2007 ഫെബ്രുവരി 14, 15, 16 തീയതികളിൽ രണ്ടാമത്തെ നാഷണൽ സെമിനാർ നടത്തിയത്. 2005 ഫെബ്രുവരിയിലായിരുന്നു ആദ്യത്തെ സെമിനാർ.

ലോക പ്രശസ്ത ചർമ്മ രോഗ വിദഗ്ധൻ, ഓക്സ്ഫോർഡ് മെഡിക്കൽ സ്കൂളിലെ പ്രൊഫ. ടെൻസ് ജെ. റയാൻ തുടങ്ങി 5 വിദേശ പ്രമുഖരും, കേരളത്തിലെയും അന്യ സംസ്ഥാനങ്ങളിലേയും വിദേശത്തേയും മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്നും മൂള്ള അധ്യാപകരും, വിദ്യാർത്ഥികളുമായ 250 ഓളം ഡോക്ടർമാരും, നഴ്സുമാരും ഐ.എ.ഡി.യിൽ നിന്ന് ചികിത്സ നേടിയ 63 രോഗികളും സെമിനാറിൽ പങ്കെടുത്തു.

രോഗികൾ അവരുടെ അനുഭവങ്ങൾ വിദഗ്ധരുടെ മുമ്പാകെ അവതരിപ്പിച്ചു. ഡോ. റെജിന ഫോർസ്റ്റർ ഫോൾഡി രീതിയിലൂടെ മത്ത് രോഗിക്ക് കമ്പ്രഷൻ കൊടുക്കുന്ന രീതി അവതരിപ്പിച്ചു. ചർച്ചകളുടെയും, വിവരങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ചികിത്സാരീതികൾ മെച്ചപ്പെടുത്താനുള്ള ചില നിർദ്ദേശങ്ങൾ മുന്നിലോട്ട് വെച്ചിട്ടുണ്ട്.

കാസറഗോഡ് ജില്ലാ കളക്ടറുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ രൂപീകരിച്ച സെമിനാർ ഓർഗനൈസിങ്ങ് കമ്മിറ്റിയിൽ ജില്ലാ ഭരണകൂടത്തിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ അംഗങ്ങളായിരുന്നു. സെമിനാറിന്റെ വിജയത്തിനായി ഐ.എ.ഡി.യിലെ ഓരോ അംഗങ്ങളും ഓർഗനൈസിങ്ങ് കമ്മിറ്റിയും അഹോരാത്രം പരിശ്രമിച്ചതിന്റെ ഫലം പൂർണ്ണമായത് രോഗികളുടെ പിന്തുണയോടും പങ്കാളിത്തത്തോടും കൂടി മാത്രമായിരുന്നു.



ബഹു. ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി ടീച്ചർ രോഗികളോട് സംസാരിക്കുന്നു



പ്രൊഫ. ടെൻസ് ജെ. റയാൻ ഉദ്ഘാടനവേളയിൽ ഇടത്തുനിന്ന് - ശ്രീ. കൃഷ്ണൻ കുട്ടി, ഐ.എ.എസ്., ജില്ലാ കളക്ടർ കാസറഗോഡ്, ലഫ്റ്റനന്റ് ജനറൽ ടി. രഘുനാഥ്, ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീമതി ടീച്ചർ, ഡോ. നന്ദിനി, സീനിയർ DDG, ICMR, ഡോ. നരേണി, ചെമ്പരമം ടയറകൾ ഐ.എ.ഡി.,



ഇടത്തുനിന്ന് - റെജിനഫോർസ്റ്റർ (ഫോൾഡി ക്ലിനിക് ജർമനി), വിനിത് കൽ (ഇന്റർനാഷണൽ സ്കീൻ കെയർ നഴ്സിങ്ങ് ഗ്രൂപ്പ് ഉത്തർപ്രദേശ്), പ്രൊഫ. ക്രിസ്റ്റീനമാഫറ്റ് (തെസ്സ് വാലി യൂണിവേഴ്സിറ്റി, ലണ്ടൻ) ഫിലിപ്പ് എം. മോർഗൻ (CRICP ലണ്ടൻ) IAD സന്ദർശിച്ചപ്പോൾ.



റെജിനഫോർസ്റ്റർ രോഗിയെ ശുശ്രൂഷിക്കുന്നു.

ഐ.എ.ഡി. ചികിത്സാ ടിം വിദേശത്തു നിന്നും എത്തിയ വിദഗ്ദ്ധരോടൊപ്പം ആശുപത്രിയിൽ.

(ഇടത്തുനിന്ന് ഡങ്കൻ മുറൈ, ഗ്രീൻ കോളേജ്, ഓക്സ്ഫോർഡ്, സീന വി.എസ്, ഐ.എ.ഡി., Mr. വിവേകാനന്ദ ഐ.എ.ഡി., ഡോ. കെ.എസ്. ബേസന്റ്, ഐ.എ.ഡി., ഡോ. മഹാദേവൻ, ഐ.എ.ഡി., ഡോ. രാമചന്ദ്രശാസ്ത്രി, RMO, KIMS, പ്രൊഫ. ടെറൻസ് ജെ. റയൻ ഓക്സ്ഫോർഡ് മെഡിക്കൽ സ്കൂൾ യു.കെ., ഡോ. എസ്.ആർ. നരഹരി ചെയർമാൻ ഡയരക്ടർ ഐ.എ.ഡി. ഫിലിപ്പ് എ. മോർഗൻ പ്രൊജക്ട് ഡയരക്ടർ ലിംഫിഡീമ പ്രൊജക്ട് CRICP ടൈംസ് വാലി യൂണിവേഴ്സിറ്റി, ലണ്ടൻ, പ്രൊഫ. ക്രിസ്റ്റീന മൊഫ്റ്റ് നഴ്സിങ്ങ്, ടൈംസ് വാലി യൂണിവേഴ്സിറ്റി, ഡയരക്ടർ CRICP, രജിനോമോർട്ട്സ്, ഫോൾഡിംഗ്, ജർമ്മനി, ഡോ. രശ്മി, ഐ.എ.ഡി.



ദേശീയ സെമിനാർ പത്രതാളുകളിലൂടെ



ഓർമ്മിക്കുക

എന്റ്രി പോയിന്റ് (Entry Point) എന്നാൽ

പനി വരാതെ ഉള്ള പ്രധാനകാരണം എന്റ്രി പോയിന്റ് (Entry Point)

1. കാലുകളുടെ വിരലുകൾക്കിടയിലും, മടക്കുകൾക്കിടയിലും ഉണ്ടാകുന്ന പുഴുക്കടി (വളംകടി - ഫംഗസ്).
2. കാലിൽ ഉണ്ടാകുന്ന മുറിവുകൾ
3. കാലിൽ കാണപ്പെടുന്ന മുഖക്കുരുപോലുള്ള കുരുക്കൾ
4. പാദം വിണ്ടുകീറൽ
5. കാലിലെ നഖം കേട്വരൽ/കുഴിനഖം.
6. ബാൽവേജ് ശരിയായവിധം കെട്ടിയില്ലെങ്കിൽ കാലിൽ ഉണ്ടാകുന്ന മുറിവോ, ചൊറിച്ചിലോ.

നിങ്ങളുടെ കാലിൽ എൻട്രി പോയിന്റ്സ് (Entry Points) ഉണ്ടെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് വീണ്ടും പനി വരാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. എൻട്രി പോയിന്റ്സിനെ കുറിച്ച് ശരിയായി മനസ്സിലാക്കുക.

എൻട്രി പോയിന്റ് (ENTRY POINTS)



ചൊറി (Eczema)

വ്രണം (Ulcer)

ഡെർമറ്റൈറ്റിസ് (Dermatitis)

വിണ്ടുകീറൽ (Fissure)

കുരുക്കൾ (Folliculitis)

പുഴുക്കടി (പുഷ്പൽ ബാധ) (Intertrigo)

നിങ്ങൾ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

നിങ്ങൾക്കു തന്നിരിക്കുന്ന ചെറിയ പുസ്തകത്തിലെ (പേഷ്യൻ്റ് ഇൻഫർമേഷൻ ഷീറ്റ്) നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കുക

1. ഏതെങ്കിലും കാരണവശാൽ രോഗം ബാധിച്ച കാലിന് മുറിവു പറ്റിയാൽ ഫ്രാമൈസിറ്റിൻ (Framycetin) ക്രീം പുരട്ടുക. കൂടാതെ സെഫഡ്രോക്സിൽ (Cefadroxil 500mg) ഓരോ ഗുളിക വീതം 5 ദിവസത്തേക്ക് രാവിലെയും വൈകുന്നേരവും ആഹാരത്തിനു മുമ്പ് കഴിക്കുക. ഉടൻ തന്നെ 9895588735 ലേക്കു വിളിച്ച് പേഷ്യൻ്റ് റിലീഷൻ ഓഫീസുമായി ബന്ധപ്പെടുക.
2. രോഗം ബാധിച്ച അവയവങ്ങളിലെ നഖവും രോമവും വളരു ന്നോറും മുറിച്ചു മാറ്റുക. ഇതിനുവേണ്ടി ബ്ലേഡോ, മറ്റു മുർച്ച യേറിയ ഉപകരണങ്ങളോ ഉപയോഗിക്കരുത്. (മുറിവുകളാവാ ത്ത വിധത്തിൽ സൂക്ഷിക്കുക)
3. രോഗം ബാധിച്ച കാലിലെ വിരലുകൾക്കും മടക്കുകൾക്കും ഇടയിൽ വളംകടി (ഫംഗസ്) ഉണ്ടായാൽ ഐ.എ.ഡി. യിൽ നിന്നും നിർദ്ദേശിച്ച ക്രീം/പൊടി പുരട്ടുക
4. ബാൻഡേജ് കെട്ടിയദാതത്ത് ചെറി ഉണ്ടെങ്കിൽ അവിടെ Betamil ക്രീം പുരട്ടുക.
5. ഫാബ്സ് കാൽ കഴുകാനും തൈലം മസ്സാജിനും (IMLD) ഉപയോഗിക്കുക. (പേഷ്യൻ്റ് ഇൻഫർമേഷൻ ഷീറ്റിൽ ഉള്ളതു പോലെ ഫാബ്സ് തയ്യാറാക്കുക)
6. രോഗം ബാധിച്ച കാൽ വിരലുകൾക്ക് തുണി ഉപയോഗിച്ച് കമ്പ്രഷൻ കൊടുക്കുകയും, പാദം മുതൽ തുടയുടെ അറ്റംവരെ/തുടയുടെ മധ്യം വരെ കമ്പ്രഷൻ ബാൻഡേജ് ഉപയോഗിച്ച് കമ്പ്രഷൻ കൊടുക്കേണ്ടതാണ്.
7. പകൽ സമയത്ത് ഉറങ്ങുന്നത് ഒഴിവാക്കുക.
8. ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സാ സമയങ്ങളിൽ പഠിപ്പിച്ച ഫിസിയോ തെറാപ്പി വ്യായാമങ്ങളും, യോഗാസനങ്ങളും തുടർന്നും ചെയ്യുക.
9. രണ്ട് കാഞ്ചനാരോഗ്യങ്ങളു ഗുളിക വീതം 100ml മഹാമഞ്ജി ഷ്ടാദി കഷായത്തിൽ പൊടിച്ച് രാവിലെ ഭക്ഷണത്തിനു ശേഷം സേവിക്കുക. രാത്രിയിലും ഇതുപോലെ കഷായം സേവിക്കുക. (6 മാസത്തേക്ക്) (കഷായം ഉണ്ടാകുന്ന രീതി പേഷ്യൻ്റ് ഇൻഫർമേഷൻ ഷീറ്റിൽ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്)
10. ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർ നിർദ്ദേശിച്ച പഥ്യങ്ങളും അപഥ്യ ങ്ങളും പാലിക്കുക.
11. ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും പരിശീലിപ്പിച്ച കാര്യങ്ങൾ ചിട്ടയോടെ നിർവ്വഹിക്കുക.
12. ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർ, തൃക്കൂരോഗവിദഗ്ധൻ, യോഗാതെ റാപിസ്റ്റ്, ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റ്, മാസ്സേജ് എനറിവർ നിർദ്ദേശിച്ച കാര്യങ്ങൾ തുടർന്നും പാലിക്കുക.

ദൈവത്തിനു നന്ദി

▼ മീനാക്ഷി ഈശ്വരൻ

പൂർണ്ണശ്രീ, പത്തുമുറിസ്റ്റിറ്റ്, മട്ടാഞ്ചേരി, കൊച്ചിൻ-2

മാനന്ദരം, എന്റെ പേര് മീനാക്ഷി എന്നാണ്. സ്വദേശം പാലക്കാട്. എന്റെ വിവാഹം 1976-ൽ ആയിരുന്നു. മട്ടാഞ്ചേരിയിലെ ഭദ്രപ്പെട്ട ഒരു ബ്രാഹ്മണ കുടുംബത്തിലേയ്ക്കാണ് എന്നെ വിവാഹം ചെയ്തതെച്ചിട്ടുള്ളത്. ഞങ്ങൾക്ക് ഒരു മകനും, ഒരു മകളും ഉണ്ട്. മകൾ വിവാഹത്തിനുശേഷം ഇപ്പോൾ കോയമ്പത്തൂരിൽ സുഖമായി ജീവിക്കുന്നു. മകൻ ചെറുപ്പത്തിൽ തന്നെ മസ്ക്കുലർ ഡിസ്ട്രോഫി എന്ന രോഗം ബാധിച്ചു നടക്കാൻ പറ്റാതെ വളരെ വിഷമിച്ചു ജീവിക്കുകയായിരുന്നു. മകൻ പരസഹായമില്ലാതെ ജീവിക്കുവാൻ സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയായിരുന്നു. അവനുവേണ്ടി ചെയ്യാത്ത ചികിത്സകളില്ല. അവനെചികിത്സിച്ച ഡോക്ടർമാർ പലരും പറഞ്ഞത് എന്തെല്ലാം ചെയ്താലും മകൻ 21 വയസ്സ് വരെയേ ജീവിക്കാൻ സാധ്യതയുള്ളൂ എന്നായിരുന്നു. ആയതുപോലെ തന്നെ 2001 ജനുവരി 1 ന് മകൻ മരിച്ചു. എന്നെ ഏറ്റവും കൂടുതൽ വേദനിപ്പിച്ച സംഭവമായിരുന്നു അത്.

1987ൽ എന്റെ മകൾ സ്കൂളിൽ പഠിക്കുന്നക്കാലത്ത് ഒരു ദിവസം മകളെ സ്കൂളിൽ നിന്നും കൂട്ടുകൊണ്ടുവരുന്നതിനായി പോയി. പോകുന്നവഴി എനിക്ക് പനി വരുന്നതുപോലെ അസസ്ഥത ഉണ്ടായി. ആ പനിയോടൊപ്പം കഴലനീരും ഉണ്ടായി. എനിക്ക് നിൽക്കുവാൻ പറ്റാത്ത അവസ്ഥയായതിനെതുടർന്ന് കൂട്ടുകാരോട്

മോളെ കൂട്ടിക്കൊണ്ടുപോരുവാൻ പറയുകയും, ഞാൻ വീട്ടിലേയ്ക്ക് മടങ്ങിപോരുകയും ചെയ്തു. വീട്ടിലെത്തിയപ്പോൾ പനി അതിശക്തമാവുകയും, ശക്തമായ വിറയൽ അനുഭവപ്പെടുകയും ചെയ്തു. ഉടനെതന്നെ അടുത്തുള്ള ഡോക്ടർ രമാഭായി ഭട്ടിനെപോയികണ്ടു. ഡോക്ടർ ഇത് ഫൈലേറിയയുടെ ആരംഭമാണെന്ന് പറയുകയും 12 ഇഞ്ച ക്ഷണം, മറ്റ് മരുന്നുകളും തരുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ ഇഞ്ചക്ഷനും, ഗുളികകളും പൂർണ്ണമായി കഴിക്കുവാൻ സാധിച്ചില്ല. ഇടയ്ക്ക് വല്ലപ്പോഴും പനി വരുമ്പോൾ മരുന്ന് കഴിക്കുകയും, അസുഖം മാറുകയും ചെയ്യുമായിരുന്നു. അങ്ങനെകുറച്ചുനാൾ കഴിഞ്ഞപ്പോൾ എന്റെ കാലിന്റെ കാൽവണ്ണ മുതൽ കീഴ്പ്പോട്ട് ചെറിയ നീരു വന്നു. അത് കൂടിക്കൂടി കാലിന്റെ പാദത്തിലും മേൽപ്പോട്ട് മുട്ടിന് താഴെ വരെയും ആകുകയുണ്ടായി. എനിക്ക് നടക്കുന്നതിനും മറ്റും പ്രയാസമായിരുന്നു. ഈ അവസ്ഥയിലാണ് ഞാൻ മകന്റെ കാര്യങ്ങൾ നോക്കിനടത്തിയിരുന്നത്. മകന്റെ മരണത്തിനുശേഷം നീർ വല്ലാതെ കൂടുകയും കാലിൽ നിന്നു രക്തവും, വെള്ളവും കുത്തിയൊഴുകുകയും ചെയ്യുമായിരുന്നു. ഇങ്ങനെഒഴുകുന്ന ദ്രാവകത്തിന് വല്ലാത്ത ദുർഗന്ധവും, കാലിന് ഭയങ്കര വേദനയുമായിരുന്നു. ഇതെല്ലാം എന്നെ മാനസികമായും ശാരീരികമായും വല്ലാതെ അസ്വസ്ഥയാക്കിയിരുന്നു. ഈ സമയം ആലപ്പുഴയിൽ ഈ രോഗത്തിനു ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർ ആർ. കെ. ഷേണായിയെപ്പറ്റി അറിയുകയും, ഉടനെതന്നെ ഞങ്ങൾ അദ്ദേഹത്തെപ്പോയി കാണുകയും ചെയ്തു. അദ്ദേഹം കുറെ മരുന്നുകൾ തന്നു. അതു കഴിച്ച് കുറച്ച് ആശ്വാസം ഉണ്ടാകുകയും ചെയ്തു. തുടർന്നും രോഗം ഭദ്രമാകാതെ ആകെ മനസ്സ് വേദനിച്ചിരിക്കുമ്പോൾ ദൈവത്തിന്റെ പ്രത്യേക അനുഗ്രഹമെന്ന

പോലെ രാവിലെ പത്രമിടുന്നയാൾ പത്രമിട്ടപ്പോൾ എന്റെ കാലിൽ വീഴുകയും ഞാൻ അതെടുത്ത് വെറുതെ വായിച്ചപ്പോൾ ഒരു വാർത്ത ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയും ചെയ്തു. കാസർകോട്ടുള്ള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് അഡ്വൈസ് ഡർമറ്റോളജി (IAD) ആശുപത്രിയെക്കുറിച്ചുള്ള ഒരു വാർത്തയായിരുന്നു അത്. അവിടുത്തെ ചികിത്സാരീതികളെക്കുറിച്ച് വായിച്ച ഞാൻ ഉടനെതന്നെ എന്റെ ഭർത്താവിനെ ആ വാർത്ത കാണിച്ചു. സ്നേഹമയനായ എന്റെ ഭർത്താവ് ഒട്ടും വൈകാതെ അവടെയുള്ള അദ്ദേഹത്തിന്റെ മരുമകനെ(ചേട്ടന്റെ മകളുടെ ഭർത്താവ്) വിളിച്ച് വിശദവിവരങ്ങൾ അന്വേഷിക്കുകയും, ഉടനെതന്നെ IAD യുടെ ഓഫീസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഡോക്ടറിനെകാണുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം ഒരുക്കുകയും ചെയ്തു. ആയതിന് പ്രകാരം ഞങ്ങൾ 2005 ഡിസംബർ 18ന് അവിടെ പോവുകയും 14 ദിവസം അവിടെ താമസിച്ചു ചികിത്സ നടത്തുകയും ചെയ്തു. 14 ദിവസവും അവിടെ ഉഴിച്ചിലും, മസാജും, ബാൻഡേജും മാത്രമാണ് ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. വേറെ മരുന്നുകളൊന്നും തന്നെ തന്നില്ല. അതിനുശേഷം വീട്ടിലേയ്ക്ക് തിരിച്ചുപോന്നു. പിന്നീട് അവർ തന്ന കഷായം അവർ പറഞ്ഞ രീതിയിൽ തന്നെ കുടിക്കുകയും, മസാജും, യോഗയും, ബാൻഡേജും പതിവായി ചെയ്തു പോരുകയും ചെയ്തു. അവർ പറഞ്ഞ പഥ്യങ്ങൾ എല്ലാം ഞാൻ കൃത്യമായി നോക്കുകയും ചെയ്തു. ഇങ്ങനെ ഏക

ദേശം 6 മാസം കഴിഞ്ഞപ്പോൾ അതിശയമെന്ന് പറയട്ടെ എന്റെ അസുഖം കുറയുകയും; ഇപ്പോൾ എന്റെ കാലിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന നീരിന്റെ 96%വും മാറുകയും ഞാൻ പഴയതു പോലെ നടക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇപ്പോൾ എനിക്ക് എന്തു വേണമെങ്കിലും ചെയ്യാൻ സാധിക്കും. (താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന ചിത്രം എന്റെ കാലുകളാണ്). ഇപ്പോൾ എന്റെ മനസ്സിന് വളരെ ശാന്തിക്കിട്ടിരുന്നുണ്ട്. ഇതിനെല്ലാം കാരണക്കാരായവർ IAD ആശുപത്രിയിലെ ഡോക്ടർമാരും അവിടുത്തെ മറ്റ് ജീവനക്കാരുമാണ് അവരോടൊന്നും ഞാൻ എന്റെ ഹൃദയം നിറഞ്ഞ നന്ദി അറിയിക്കുകയും, ജഗദീശ്വരൻ അവരെയെല്ലാവരെയും, IAD ആശുപത്രിയെയും ധാരാളമായി അനുഗ്രഹിക്കട്ടെയെന്ന് പ്രാർത്ഥിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

എന്നെപ്പോലെ തന്നെ വേദനസഹിച്ചും മനപ്രയാസം അനുഭവിച്ചും കഴിയുന്ന ലക്ഷക്കണക്കിന് രോഗികൾ നമ്മുടെ നാട്ടിലുണ്ട്. അവർക്കെല്ലാം IAD യിൽ കൂടി മോചനം കിട്ടട്ടെയെന്ന് ഞാൻ പ്രാർത്ഥിക്കുന്നു. അതിനായി ഈ IAD ആശുപത്രികൾ ഓരോ ഡിസ്ട്രിക്ടിനും സ്ഥാപിക്കണമെന്നാണ് എന്റെ അഭ്യർത്ഥന. എന്നാൽ മാത്രമേ സാധാരണക്കാർക്കും പാവപ്പെട്ടവർക്കും ഈ സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുവാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. ഇതുപോലുള്ള പ്രസ്ഥാനങ്ങളെ ഗവൺമെന്റ് സഹായധനം കൊടുത്ത് പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കേണ്ടത് ഇന്നിന്റെ ആവശ്യമാണ്.



EDITORIAL BOARD

Miss Seens V.S., Patients Relation officer, IAD, **Ganesh Bhat**, PMCD, **Mr. Prabhakra Pai**, Kanhangad, **Mr. Abdul Latheef**, Cheruvathur **Dr. Pankajavalli**, Kottayam, **Dr. K.S. Prasanna**, IAD, **Mrs. Madhuri**, Editorial Assistant. Ph : 04994 - 320471.



If undelivered please return
INSTITUTE OF APPLIED DERMATOLOGY

Reg. office : Nayaks Road, Kasaragod -671121, Kerala.
 Ph : 04994 - 320471, 230116, 229684, 223687
www.indiadermatology.org e-mail: iadorg@satyam.net.in