



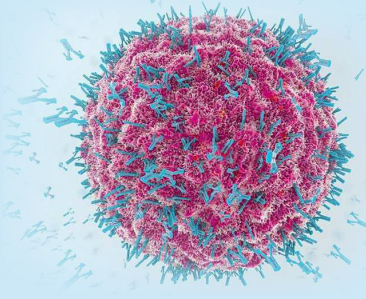
അഭയേ ന്യൂസ്

Issue No: 1
Volume No: 4
March 2021

Newsletter Published by Abhayakendram Charitable Society (Reg. No. TVM/TC/959/2013)
Medical College, Kedaram Nagar, Pattom P.O. Thiruvananthapuram-695 004
Tel: 0471-7966618, 9497576568. Email: abhayakendramtvm@gmail.com

കോവിഡ്-19 ആഗോള മഹാമാരിയും പ്രതീക്ഷയും

2019 നവംബറോടെ ചൈനയിൽ ഹുബെയ് പ്രവിശ്യയിലെ വുഹാനിൽ പൊട്ടിപ്പുറപ്പെട്ട സിവിയർ അക്യൂട്ട് റെസ്പിറേറ്ററി സിൻഡ്രോം കൊറോണ വൈറസ് 2 (SARS-CoV-2) നിമിത്തമായായ പകർച്ച വ്യാധിയാണ് Corona virus disease 2019 (Covid 19) എന്നറിയപ്പെടുന്നത്. 2020 മാർച്ച് 11-നാണ് ലോകാരോഗ്യസംഘടന 2019-20 കൊറോണവൈറസ് പാൻഡമിക് ആയി പ്രഖ്യാപിച്ചത്.



രണ്ട് മുതൽ പതിനാല് ദിവസം വരെയകാം. പനി, ചുമ, ശ്വാസംമുട്ടൽ എന്നിവ രോഗബാധിതർ സാധാരണ പ്രകടിപ്പിക്കുന്ന ലക്ഷണങ്ങളിൽപ്പെടുന്നു. ഇവ ഗുരുതരമായാൽ ന്യുമോണിയ, അക്യൂട്ട് റെസ്പിറേറ്ററി ഡിസ് ട്രസ് സിൻഡ്രോം എന്നിവയിലേക്കും തുടർന്ന് മരണത്തിലേക്കും നയിച്ചേക്കാം.

ഇത്തരം ഒരു ആഗോള മഹാമാരി വളരെ അപൂർവ്വം ആയി മാത്രം വരുന്നതായതുകൊണ്ട് ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ വ്യത്യസ്ത രാജ്യങ്ങൾ വ്യത്യസ്ത രീതിയിൽ ആണ് ഇതിനോട് പ്രതികരിച്ചത്. വ്യാപകമായി ടെസ്റ്റിങ് നടത്തിയും, രോഗബാധിതരെ മാറ്റിപ്പാർപ്പിച്ചും ചില രാജ്യങ്ങൾ ഇതിനെ നേരിട്ടു. എന്നാൽ ചില രാജ്യങ്ങൾ അവരുടെ രാജ്യത്തെ മുഴുവനുമായും അടച്ചിട്ടാണ് ഇതിനെ നേരിട്ടത്. സമ്പൂർണ്ണ ലോക്ഡൗൺ, അർദ്ധ ലോക്ഡൗൺ എന്നീ മാർഗങ്ങൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തി. ഇതിന്റെ ഫലമായി ലോക ചരിത്രത്തിൽ 1930 കളിലെ സാമ്പത്തിക മാന്ദ്യത്തിന് തുല്യമായ സാമ്പത്തിക തകർച്ച ഉണ്ടായി. ഒളിമ്പിക്സ് ഉൾപ്പെടെ ഉള്ള നിരവധി കായിക സാംസ്കാരിക പരിപാടികൾ റദ്ദാക്കുകയോ മാറ്റി വെയ്ക്കുകയോ ചെയ്തു. വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളും, തൊഴിലിടങ്ങളും, സാംസ്കാരിക കേന്ദ്രങ്ങളും, മത സ്ഥാപനങ്ങളും അടഞ്ഞു കിടന്നു.

കൊറോണ വൈറസ് പിടിച്ചെടുത്ത് അതിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളെ ചികിത്സിക്കുകയല്ലാതെ മറ്റ് ഫലപ്രദമായ മരുന്നുകൾ ഒന്നും തന്നെ കണ്ടുപിടിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. രോഗാണു ഒരാളുടെ ശരീരത്തിൽ പ്രവേശിച്ചാൽ അടയിരിപ്പുകാലം ശരീരശരി അഞ്ചു ദിവസമാണെങ്കിലും ഇത്

ചെയർമാന്റെ കുറിപ്പ്



കോവിഡ് 19, ആഗോള മഹാമാരിയുടെ പിടുത്തത്തിലാണ് ലോകം. ലോകം നേരിട്ട ഈ പ്രതിസന്ധിയിൽ നാമും ഉൾപ്പെട്ടു. കോടിക്കണക്കിനു മനുഷ്യർക്ക് രോഗം പിടിപെട്ടു. കാൽ കോടി മനുഷ്യർ മരണത്തിനിരയായി. നമ്മുടെ നാട്ടിലും രോഗ വ്യാപനവും മരണവും ഉണ്ടായി. ഫലപ്രാപ്തിയുള്ള മരുന്നുകൾ ഇല്ലാതെ ലക്ഷണങ്ങളെ മാത്രം ചികിത്സിക്കുവാനെ നമുക്ക്

കഴിഞ്ഞുള്ളൂ. ബുദ്ധിമാനും കഴിവുള്ളവനുമായ മനുഷ്യന്റെ നിസ്സഹായത പ്രകടമായ നിമിഷങ്ങൾ. ഒപ്പം ആരോഗ്യപരവും വാണിജ്യപരവും സാമ്പത്തികവുമായ നഷ്ടവും മാന്ദ്യവും ലോകം നേരിട്ട പ്രതിസന്ധിയാണ്. ലോകത്തോടും നാടിനോടുമൊപ്പം ഈ പ്രതിസന്ധിയെ തരണം ചെയ്യുവാനുള്ള പരിശ്രമത്തിലാണ് അഭയകേന്ദ്രവും. കോവിഡ് ദീതിയുടെയും മാനദണ്ഡങ്ങളുടെയും പശ്ചാത്തലത്തിൽ അഭയകേന്ദ്രവും അതിന്റെ പരിധികളും പരിമിതികളും പാലിച്ചുകൊണ്ട് സേവനസന്നദ്ധമായിരുന്നു. അഭയകേന്ദ്രത്തെ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ അഭയമായിക്കണ്ട എല്ലാവർക്കും താമസവും ഭക്ഷണവും മറ്റു സൗകര്യങ്ങളും ഒരുക്കി ഞങ്ങൾ ഒപ്പമുണ്ടായിരുന്നു. രോഗികളും കുടുംബങ്ങളുവരും അവസ്ഥകൾ മനസ്സിലാക്കി സഹകരിച്ചുവെന്നതിലും ജീവനക്കാരും സഹകാരികളും ഗുണകാംഷികളും ഈ തീക്ഷ്ണമായ ഘട്ടത്തിലും കൂടെ ഉണ്ടായിരുന്നു എന്നതിലും അഭിമാനവും ചാരിതാർത്ഥ്യവുമുണ്ട്. ഫലപ്രദമായ ഔഷധങ്ങൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ലെങ്കിലും പ്രതിരോധ വാക്സിനുകൾ പ്രയോഗിച്ചു തുടങ്ങിയ ആശ്വാസത്തിലാണ് നാമും ലോകവും. അതുവഴി രോഗനിയന്ത്രണവും മുക്തിയും ഫലപ്രാപ്തിയും ഉണ്ടാകുമെന്ന പ്രതീക്ഷയോടും പ്രത്യാശയോടുമൊപ്പം കാരുണ്യവാനോടു നമുക്ക് പ്രാർത്ഥിക്കാം.

പ്രൊഫ. കെ. എം. ജലീൽ



സാമൂഹിക/ശാരീരിക അകലം പാലിക്കൽ, മുഖാവരണം ധരിക്കൽ, ഇടയ്ക്കിടെ കൈ കഴുകൽ/സാനിറ്റൈസർ ഉപയോഗിക്കൽ എന്നിവയാണ് പ്രധാനമായും ഈ രോഗത്തിനെതിരെയുള്ള പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനമായി സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഇത് കൂടാതെ രോഗ ബാധിതരുമായും അവരുമായി സമ്പർക്കം പുലർത്തിയ വരുമായും സമ്പർക്ക വിലക്ക് ഏർപ്പെടുത്തി ഇതിന്റെ വ്യാപനം പിടിച്ചു നിർത്തുന്നു.

ഈ മഹാമാരി മരണകാരണമാകുകയും, ജീവിതങ്ങളെ തകർത്തറിയുകയും സമ്പദ് വ്യവസ്ഥയെ നശിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇന്ത്യയിലെ തന്നെ സമ്പദ് വ്യവസ്ഥയുടെ വളർച്ചയിൽ 9.5 ശതമാനം ഇടിവാണുണ്ടായത്. രോഗ വ്യാപനം കൂടുമ്പോഴും വാക്സിൻ വികസിപ്പിക്കുന്നതിനും മനുഷ്യരിൽ പരീക്ഷിക്കുന്നതിനും മൂലം പ്രവർത്തനങ്ങൾ ലോകം മുഴുവൻ നടക്കുന്നുവെന്നത് പ്രതീക്ഷയേകുന്ന കാര്യമാണ്.

വൈറസിനെ പ്രതിരോധിക്കാൻ നിരവധി വാക്സിൻ വികസിപ്പിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ് ലോകം ഒരു വാക്സിൻ പരീക്ഷിച്ചു വിജയകരമായി പുറത്തിറക്കാൻ 18 മാസം സമയം വേണം മൂന്നാം ഘട്ട പരീക്ഷണത്തിലേത്തിയ വാക്സിനുകളുടെ എണ്ണം 4000 ആണ്. വാക്സിൻ പരീക്ഷണത്തിന് മൂന്നു ഘട്ടങ്ങൾ തരണം ചെയ്യണം. ആദ്യ ഘട്ടത്തിൽ, വാക്സിൻ കാൻഡിഡേറ്റ് പ്രീ-ക്ലിനിക്കൽ പഠനത്തിന് വിധേയമാകുന്നു, അവിടെ മുതലിലും എലികളിലും കുരങ്ങുകളിലും പരിശോധിച്ചു സുരക്ഷ, രോഗപ്രതിരോധ പ്രതീകരണം, അളവ് എന്നിവ വിലയിരുത്തുന്നു. മിക്ക വാക്സിൻ കാൻഡിഡേറ്റുകളുടെയും വിധി ഈ ഘട്ടത്തിലാണ് നിർണ്ണയിക്കുന്നത്. പ്രീ ക്ലിനിക്കൽ പഠനത്തിന് ഏകദേശം 6 മാസം മുതൽ 2 വർഷം വരെ എടുക്കും. മനുഷ്യ പരിശോധന

ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള അനുമതിക്കായി വാക്സിൻ കമ്പനി പ്രീ-ക്ലിനിക്കൽ ഡാറ്റയുമായി ഡ്രഗ് കൺട്രോളിങ് ഏജൻസിയെ സമീപിക്കേണ്ടതുണ്ട്. വാക്സിൻ ആരോഗ്യമുള്ള മുതിർന്നവർക്ക് നൽകുന്നു, സാധാരണയായി 20 - 80 വിഷയങ്ങൾ അടിസ്ഥാനമാക്കി അതിന്റെ സുരക്ഷ വിലയിരുത്തുന്നു. രണ്ടാം ഘട്ട പരീക്ഷണത്തിൽ അപകടസാധ്യതയുള്ള വ്യക്തികളിൽ ഉൾപ്പെടുന്നവർക്ക് രോഗികളിൽ പരീക്ഷിച്ച വാക്സിൻ കാൻഡിഡേറ്റ് സുരക്ഷിതമാണോ, രോഗപ്രതിരോധ പ്രതീകരണവും നിർദ്ദിഷ്ട ഡോസുകളും അല്ലെങ്കിൽ രോഗപ്രതിരോധ ഷെഡ്യൂളും ഉണ്ടോയെന്ന് സ്ഥാപിക്കുന്നു.

സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് 20,000 - 40,000 ആളുകളിൽ മൂന്നാം ഘട്ടം നടത്തുന്നു, വാക്സിൻ കാൻഡിഡേറ്റ് ആളുകളിൽ കോവിഡ്-19 പിടിപെടുന്നത് തടയാൻ കഴിയുമോ, പരിരക്ഷ എത്രത്തോളം നീണ്ടുനിൽക്കും, ഈ വിവരങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നതിന്, ഒരു സ്വാഭാവിക ക്രമീകരണത്തിൽ വർഷങ്ങളെടുക്കും. എന്നിരുന്നാലും പ്രക്രിയ വേഗത്തിലാക്കാൻ കഴിയും, ഹ്യൂമൻ ചലഞ്ച് ട്രയലുകൾ ഉപയോഗിച്ച് വ്യക്തി മനഃപൂർവ്വം വൈറസിന് വിധേയമാകുന്നു. ഇതിൽ ധർമ്മിക പ്രശ്നങ്ങളുണ്ട്. മൂന്നാം ഘട്ടത്തിന് ശേഷമാണ് വാക്സിൻ അംഗീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ റെഗുലേറ്റർ സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഇപ്പോൾ വാക്സിൻ ഡവലപ്പർമാർ ഒരേസമയം മുതലാകാനും, ക്ലിനിക്കൽ പരീക്ഷണങ്ങൾ, സമയം നഷ്ടപ്പെടാതിരിക്കാൻ ഉൽപ്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കുക എന്നിവ വേഗത്തിൽ ചെയ്യുന്നു.

ഇതുവരെ 22 സാധ്യതയുള്ള വാക്സിനുകൾ മനുഷ്യ പരിശോധന ഘട്ടത്തിലേക്ക് പ്രവേശിച്ചു, അതിൽ 5 എണ്ണം മൂന്നാം ഘട്ടത്തിൽ അല്ലെങ്കിൽ അവസാനഘട്ട ക്ലിനിക്കൽ പരീക്ഷണങ്ങൾക്കുശേഷം അടിയന്തിര ഉപയോഗ അനുമതി നേടി പല രാജ്യങ്ങളിലും ഉപയോഗിച്ച് തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ഫൈ

സർ, മോഡേന, അസ്ട്ര സൈനിക തുടങ്ങിയ കമ്പനികളുടെ വാക്സിനുകൾക്ക് ആണ് ഇപ്പോൾ പ്രധാനമായും അനുമതി ലഭിച്ചത്. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, പ്രായമായ വരപ്പോലുള്ള ദുർബലരായ ആളുകൾ, രോഗവ്യാപനം കൂടുതലുള്ള പ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള ആളുകൾ എന്നിവർക്ക് മുൻഗണന നൽകി വാക്സിൻ ഉപയോഗം ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്നുവെന്നത് നമുക്ക് ആശ്വാസവും പ്രതീക്ഷയും നൽകുന്നു.

ഇന്ത്യയിൽ പ്രധാനമായും മൂന്നു കമ്പനികളാണ് വാക്സിൻ നിർമ്മിക്കു



നത്. ദാരൽ ബയോടെക്, സൈഡസ് കാവില, സെറം ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഇന്ത്യ. ഇതിൽ ബയോടെക്, സൈഡസ് കാവില എന്നിവയുടെ വാക്സിനുകൾ പരീക്ഷണഘട്ടങ്ങൾ കഴിഞ്ഞ് പുറത്തിറങ്ങി കഴിഞ്ഞു. ദാരൽ ബയോടെക് വാക്സിൻ രണ്ടു ഡോസുകളും (0, 14 ദിവസം) സൈഡസ് കാവില മൂന്നു ഡോസുകളും (0, 28, 56) സെറം ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഇന്ത്യ വാക്സിൻ ഒരു ഡോസുമാണ് നൽകുക.

മഹാബുബ് എം





ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടിയിൽ "കൊറോണ വൈറസും സുരക്ഷാമാർഗ്ഗങ്ങളും" എന്ന വിഷയത്തിൽ പ്രൊ. കെ നസീമ (റിട്ട . സീനിയർ മൈക്രോബയോളജിസ്റ്റ്, ശ്രീ ചിത്തിര തിരുനാൾ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, തിരുവനന്തപുരം) ക്ലാസ്സെടുക്കുന്നു.

RCC യിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന 'ആശ്രയ ' എന്ന സന്നദ്ധ സംഘടനയുടെ ഭാരവാഹികൾ അഭയകേന്ദ്രത്തിലെ കുട്ടികൾക്ക് കളിപ്പാട്ടങ്ങളും അന്വേഷണസാധനങ്ങൾക്ക് ബഡ് ഷീറ്റും നൽകുന്നു.



റിപ്പബ്ലിക് ദിനത്തിൽ വൈസ് ചെയർമാൻ ശ്രീ ടി.എ. ഷാഹുൽ ഹമീദ് ദേശീയ പതാക ഉയർത്തുന്നു.



ആദരാഞ്ജലി

അഭയ കേന്ദ്രത്തിൽ ആംബുലൻസ് ഡ്രൈവർ ആയി സേവനമനുഷ്ടിച്ചിരുന്ന ശ്രീ മുഹമ്മദ് റാഫിയുടെ നിര്യാണത്തിൽ അഭയകേന്ദ്രത്തിന്റെ അനുശോചനം രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. കഴിഞ്ഞ നവംബർ 8ാം തീയതി രാവിലെ അഭയകേന്ദ്രത്തിൽ വച്ച് അദ്ദേഹത്തിന് ദേഹസ്യാന്വയം ഉണ്ടാവുകയും ഉടൻ തന്നെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ എത്തിക്കുകയും ചെയ്തു. അവിടെ വച്ച് അദ്ദേഹം പുറയാഘാതം മൂലം മരണമടയുകയുമാണ് ഉണ്ടായത്. 3 മാസത്തെ സർവീസ് മാത്രമേ ഉണ്ടായിരുന്നുള്ളൂ എങ്കിലും ഏവർക്കും അദ്ദേഹം പ്രിയങ്കരനായിരുന്നു. പരേതന് സർവ്വശക്തൻ മഗ്ഫിറത്തും മർഹമത്തും നൽകി അനുഗ്രഹിക്കുമാറാകട്ടെ എന്ന് പ്രാർത്ഥിക്കുന്നു.

ജനറൽ സെക്രട്ടറി

അഭയാലയം

അഭയാലയം ഇതു നമ്മുടെ അഭയാലയം
സ്നേഹാമൃതം തുകും സ്നേഹാലയം

മാനസം തളർന്നെത്തും
മാരകരോഗത്തിനടിമകളാം
മാനവർക്കാശ്വാസമേകിടാൻ
മഹത്തുക്കൾ നൽകിയ കരുണാലയം
കരുണാമൃതം തുകുമിതു കരുണാലയം

ജാതിയില്ല മതമില്ല
വർഗ്ഗമില്ല വർണ്ണമില്ല
ദേശമില്ല ഭാഷയില്ല
വകഭേതമേതുമില്ലിവിടെ
സമസ്തരുമൊരമ്മ പെരുമക്കളെപ്പോൽ
സംതുപ്തരാണവരിവിടെ

വിദൂരങ്ങളിൽ നിന്നും
വിതുമ്പുന്ന മനസുമായ്
നീറുന്ന രോഗത്തിൻ
ആശ്വാസം തേടി
ദിശയറിയാതെ ദിക്കറിയാതെ
ഉഴറുന്ന മാനവപുഷ്പങ്ങൾക്ക്
ആശ്വാസത്തിൻ കൈത്തിരി തെളിയിച്ച്
അഭയാലയത്തിൻ കവാടങ്ങളിൽ ഞങ്ങൾ

നിങ്ങളെ വരവേൽക്കുവാൻ
കാത്തുനിൽപ്പു നവസന്ദേശവുമായ്

മാരകമല്ലീ രോഗങ്ങളൊന്നും
മാനസമാണിതീനൊക്കെയും കാരണം
മനസു തളർന്നാൽ നിൻ ഉടലു തളരുന്നു -
നിൻ ഉടലു തളർന്നാൽ നിൻ
ഉടയവർ തളരുന്നു

ആശങ്ക വേണ്ട ആവലാതി വേണ്ട
ആത്മവിശ്വാസം കൈവെടിയേണ്ട
അത്യന്താധുനിക വൈജ്ഞാനികമിന്നു
വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിനു വകയേറെ നൽകുന്നു

ആയതിനാൽ
ആശങ്ക വേണ്ട
ആവലാതി വേണ്ട
ആത്മവിശ്വാസം കൈവെടിയേണ്ട

രോഗശമനം മന:ശാന്തിക്ക്
ഏകവചനം ദൈവമന്ത്രം

മുഹമ്മദ് ഇല്ല്യാസ്
കാരക്കാമണ്ഡപം



കരൾവീക്കവും കാൻസറും ഉണ്ടാക്കുന്ന ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് - സി വൈറസ്

ഡ്ര. പ്രൊഫ. കെ. നസീമ
തിരുവനന്തപുരം
ഫോൺ: 9633552460

ആ ഫോൺകാളിനെപ്പറ്റി ഓർക്കുമ്പോൾ ഞാനിന്നും അറിയാതെ ഞെട്ടിപ്പോവാറുണ്ട്. എന്റെ സുഹൃത്തിന് അപ്രതീക്ഷിതമായി ഉണ്ടായ വളരെ രുക്ഷമായ അസുഖത്തെ അറിയിച്ചുകൊണ്ടുള്ളതായിരുന്നു ആ കാര്യം. കുഞ്ഞുങ്ങളെയും ഭർത്താവിനെയും പരിചരിച്ച് സന്തോഷത്തോടെ കുടുംബ ജീവിതം നയിച്ചിരുന്ന എന്റെ പ്രിയ സുഹൃത്തിന് വളരെ പെട്ടെന്നാണ് 'വട്ടുപോലെ' എന്നും 'ദ്രോണിളക്' എന്നും ഹോസ്പിറ്റലിൽ അതിഗുരുതരാവസ്ഥയിലാണെന്നും ഫോണിലൂടെ ഞാൻ കേട്ടത്. ഞങ്ങൾ ആശുപത്രിയിലേക്ക് കുതിച്ചെത്തിയപ്പോൾ രോഗി അബോധാവസ്ഥയിലായിരുന്നു. ഓർമ്മ വീഴുമ്പോൾ വികൃതികൾ കാട്ടിക്കൊണ്ടുചിരുന്നു. ഇത് കണ്ട ഭിഷഗ്വരന്മാരും കുഴങ്ങി. ലബോറട്ടറി പരിശോധനകൾ മുറയ്ക്ക് നടക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും ഒരു പരിശോധനയിലും രോഗനിർണ്ണയം സാധിക്കുന്നില്ല. കിടക്കയ്ക്കുവരുമ്പോൾ നിസ്സഹായനായി നോക്കിനിൽക്കുന്ന ഭർത്താവിനെ അടിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്ന രോഗിയുടെ കൈകാലുകൾ വ്യൂട്ടി സിസ്റ്റർ കിടക്കയിൽ ബന്ധിച്ചു.

മയക്കത്തിലേയ്ക്ക് വഴുതിവീണ രോഗി ഉറങ്ങുന്നുവെന്ന് എനിക്ക് തോന്നി. രോഗിയെപ്പറ്റിയുള്ള

വിവരണത്തിൽ അവർ രക്തം സ്വീകരിച്ചതായി അറിവില്ല. എങ്കിലും പനിവരുമ്പോൾ പലതവണയും അവർ അടുത്തുള്ള ക്ലിനിക്കിൽ നിന്ന് പനി മാറാനുള്ള കുത്തിവയ്പ്പുകൾ എടുത്തിരുന്നതായി പറഞ്ഞിരുന്നു. മഞ്ഞക്കാമല (Jaundice) യുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഇല്ലാതെ എന്റെ സുഹൃത്തിന് എന്തുകൊണ്ട് ഇത്തരം രോഗം വന്നു എന്ന് ഭിഷഗ്വരന്മാർ സംശയിച്ചു. അതെന്താണെന്ന് മനസ്സിലാക്കാൻ പറ്റാതെ അവർ വിഷമത്തിലായി. രോഗി അബോധാവസ്ഥയിലായിരുന്നതിനാൽ രോഗിയിൽ നിന്ന് കാര്യങ്ങൾ സൂക്ഷ്മമായി മനസ്സിലാക്കാനും സാധിച്ചില്ല. അവർ എന്ത് ചെയ്യേണ്ടതെന്ന് ഓചാനിച്ച് നിൽക്കുമ്പോഴാണ് രോഗകാരണം ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എയും ബിയും അല്ല എന്ന പരിശോധനാഫലം വന്നത്. പക്ഷെ കരളിന്റെ അസാധാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ രോഗിക്ക് ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എന്ന രോഗം തന്നെയാവണം എന്ന നിഗമനത്തിൽ എത്തിക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നിട്ടും രോഗകാരണം അവർക്ക് കണ്ടുപിടിക്കാനായില്ല. മനുഷ്യർക്ക് മാത്രം രോഗം വരുത്തുന്ന ഈ രോഗാണുവിനെ ശുദ്ധീകരിക്കാൻ കഴിയാത്ത ഈ രോഗം നിർണ്ണയിക്കാനുള്ള ഒരു പരിശോധനയും അനുവദിക്കാൻ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല.

വിരമിച്ചു



എം. എം. ഇല്യാസ്

അഭയകേന്ദ്രത്തിന്റെ തുടക്കം മുതൽ സേവനമനുഷ്ഠിച്ചിരുന്ന സുപ്പർവൈസർ ശ്രീ. എം. എം. ഇല്യാസ്, റിസപ്ഷനിസ്റ്റ് ശ്രീ. ഇ. അബ്ദുൽ വഹാബ് എന്നിവർ ജോലിയിൽ നിന്നും വിരമിച്ചു. അവരുടെ നിസ്തുലമായ സേവനങ്ങൾക്ക് അഭയകേന്ദ്രത്തിന്റെ നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

ജനറൽ സെക്രട്ടറി

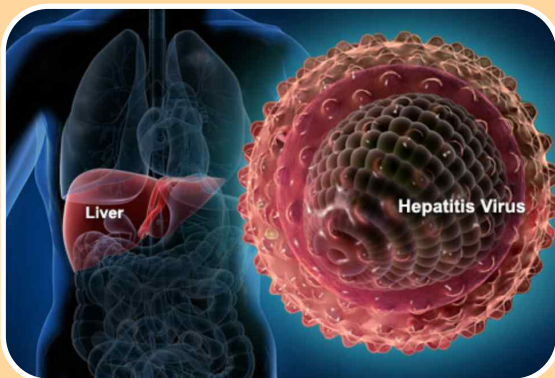


ഇ. അബ്ദുൽ വഹാബ്



ഇന്ന് : ഈ രോഗം കണ്ടുപിടിക്കാനുള്ള പല പരിശോധനകളും നാം വികസിപ്പിച്ചെടുത്തു. രോഗാണുവിന്റെ സാന്നിദ്ധ്യം തെളിയിക്കുന്ന (PCR) പി.സി.ആർ-പോളിമറേസ് ചെയിൻ റിയാക്ഷൻ, ആന്റിബോഡി പരിശോധിക്കുന്ന എലൈസാ (Enzyme Linked Immunosorbant Assay), ഡി.എൻ.എ.അസ്സെ, സ്ക്രീനിംഗ് പരിശോധനകൾ എന്നിവയാണവ. ഇന്ന് സാധാരണയായി ഈ പരിശോധനകൾ രോഗനിർണ്ണയത്തിന് ചെയ്തുവരുന്നു.

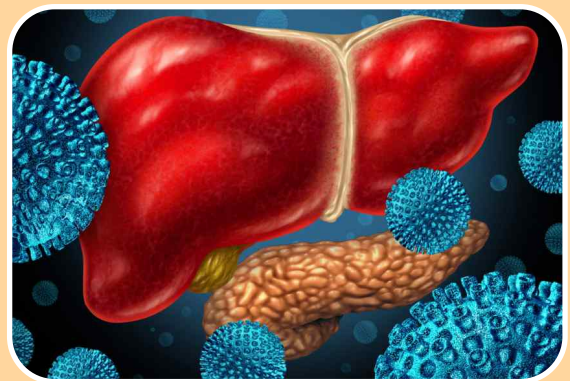
നിങ്ങളുടെ മുപ്പത് വർഷത്തെ ഈ വിഷയത്തിലുള്ള നിരന്തരമായ ഗവേഷണഫലമായി ഇന്ന് മേൽപ്പറഞ്ഞ പരിശോധനകൾക്കൊപ്പം ഈ രോഗാണുവിനെതിരെ പ്രതികരിക്കുന്ന ഔഷധങ്ങളും കണ്ടുപിടിച്ചു കഴിഞ്ഞു. ഇതിന്റെ ഗവേഷണ പഠന നേതൃത്വങ്ങൾക്കാണ് ഇക്കൊല്ലത്തെ മെഡിസിൻ ആന്റ് പിസിയോളജിക്കുള്ള നോബൽ പ്രൈസ് മൂന്ന് അമേരിക്കൻ ശാസ്ത്രജ്ഞർക്ക് നൽകിയത്. ഹാർവേ ആൾട്ടർ, മൈക്കൽ ഹുട്ടൻ, ചാൾസ് റൈസ് എന്നിവരുടെ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് സി വൈറസിനെപ്പറ്റിയുള്ള ഗവേഷണ പഠനത്തിനാണ് അവരെ നോബൽ പ്രൈസ് ജേതാക്കളാക്കിയത്.



രക്തത്തിലൂടെ പകരുന്ന ഈ രോഗത്തെപ്പറ്റി 1940 മുതൽ അറിയാമായിരുന്നിട്ടും അതിനെ കണ്ടുപിടിക്കാനും അതിനെതിരെയുള്ള ഔഷധങ്ങൾ നിർമ്മിക്കാനും ഇത്രയും വർഷങ്ങളെടുത്തത് ആ വൈറസിന്റെ പ്രത്യേകതകൾ ഒന്നുമാത്രം കൊണ്ടാണ്. ഇന്നുവരെ ഈ രോഗാണുവിന് എതിരെ വാക്സിൻ

നിർമ്മിക്കാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല. സാധിക്കുകയുമില്ല.

ഈ രോഗാണു വളരെ സാവധാനമാണ് കരളിനെ ആക്രമിക്കുന്നത്. ഇത് തുടക്കത്തിൽ വിട്ടുമാറാത്ത, നിസ്സാരമായ രോഗമായും വർഷങ്ങൾക്കു ശേഷം കരൾ പുണ്ണ് (cirrhosis) ആവുകയും അന്ത്യഘട്ടത്തിൽ കാൻസർ ആവുകയും ചെയ്യുന്നു. വർഷങ്ങളോളം ആരോഗ്യപ്രശ്ന



ങ്ങൾ പുറത്ത് കാട്ടാതെ ഈ രോഗാണു രോഗിയെ മരണത്തിലേക്ക് തള്ളിവിടുന്നു. ഈ അവസ്ഥയിൽ രോഗം ദേശമാവുകയുമില്ല.

രോഗമുണ്ടെന്ന് രോഗിക്ക് തോന്നാത്തവിധം നിസ്സാരമായ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്ന ഈ വൈറസിനെ കണ്ടുപിടിക്കാൻ നമുക്ക് ഡോക്ടറുടെ അടുത്ത് പോകാനും നമ്മുടെ തിരക്കിട്ട ജീവിതത്തിൽ തോന്നുകയില്ല. ഇന്ന് ആഗോളവ്യാപകമായി ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് - സി കൊണ്ടുള്ള സിറോസിസും (കരൾവീക്കം) കരളിനെ കാൻസറും ബാധിച്ച പത്ത്ലക്ഷം പേർ വർഷം തോറും മരണപ്പെടുന്നു. രൂക്ഷമായ ഈ അവസ്ഥ ദുരീകരിക്കാൻ നമുക്ക് സാധിക്കുന്നില്ല. വൈറസിന്റെ പ്രത്യേകതകൾ കാരണം സാധിക്കുകയുമില്ല. ലോകത്താകമാനം ഈ വൈറസ് ബാധിച്ചവർ ഏഴുകോടിയിലധികം വരും. ഒന്നുമുതൽ ഇരുപത് ശതമാനം വരെ വാഹകതോത് (carrier rate) ഉള്ള ഈ വൈറസിന് ഇന്ത്യയിൽ പന്ത്രണ്ടര മില്ല്യൻ കേസുകളുണ്ട്. ഇതിൽ നാലിലൊന്ന് ആൾക്കാർ വിട്ടുമാറാത്ത (chronic) രോഗികളാവുകയും വർഷങ്ങൾക്കു ശേഷം അവർക്ക് കൂടൽപുണ്ണും കാൻസറും വരികയും ചെയ്യുന്നു.



രോഗലക്ഷണങ്ങൾ

ചെറിയപനി, വിശപ്പില്ലായ്മ, ഛർദ്ദി, ക്ഷീണം എന്നിവയെ തുടർന്ന് കരളിൽ അവിടവിടെ ചെറിയ പുണ്ണ് (വ്രണങ്ങൾ) ഉണ്ടാവുന്നു. മിക്കവാറും രോഗികളിൽ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടാവാറില്ല. നാലിലൊരു ഭാഗം രോഗികൾക്കേ മഞ്ഞപ്പിത്തം കാണുകയുള്ളൂ.

രോഗാണു

ഒരു മില്ലിമീറ്ററിന്റെ പത്ത് ലക്ഷത്തിൽ ഒരു ഭാഗമാണ് ഒരു നാനോ മീറ്റർ. അൻപത് മുതൽ 60 നാനോമീറ്റർ വരെ വലിപ്പമുള്ള ഇത് ഒറ്റനാരുള്ള ആർ.എൻ.എ (RNA) വൈറസ് ആണ്. ഫ്ലൂവി വിരിയേ വൈറസ് കുടുംബത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ഇതിനെ 'ഹെപ്പാസി വൈറസ്' എന്ന ജനുസിലാണ് ക്രമീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. പുറമേ ഒരു ആവരണമുള്ള ഈ വൈറസിന് മുട്ടേച്ചൻ റേറ്റ് കുടുതലാണ്. അതിനാൽ ഇച്ചുണിറ്റിയും (പ്രതിരോധം) കുറവാണ്. ഈ വൈറസിന് മൾട്ടിപ്ലിക്കേഷൻ റേറ്റ് വളരെ കുറവാണ്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ ഇതിന് ആറിൽ കുടുതൽ സീറോ ടൈപ്പുകളും അനേകം സബ് ടൈപ്പുകളുമുണ്ട്. മൾട്ടിപ്ലിക്കേഷൻ റേറ്റ് കുറവായതിനാൽ രക്തത്തിൽ ഈ വൈറസിനെ പരിശോധനയിലൂടെ കണ്ടുപിടിക്കാൻ പ്രയാസവും ഷെം, രോഗലക്ഷണങ്ങളുടെ അഭാവവും രോഗിക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കുന്നു. രോഗാണുക്കൾ ധാരാളമായി പെട്ടെന്ന് പെറ്റു പെരുകുമ്പോഴാണല്ലോ രോഗലക്ഷണങ്ങൾക്ക് തീവ്രതയേറുന്നത്. എന്നാൽ ഇവിടെ വൈറസ്സുകൾ കുറേയ്ക്കേറിയായി, വളരെ സാവധാനത്തിലാണ് പെറ്റുപെരുകുന്നത്. അതിനാൽ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ചെറിയ തോതിലോ, ഇല്ലാതെയോ ആവുന്നു. ഈ കാരണങ്ങളാൽ മനുഷ്യരുടെ നിശ്ശബ്ദ കൊലയാളിയായ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് - സി വൈറസിനെതിരെ

വാക്സിൻ നിർമ്മാണം ഒരു പരാജയമാണ്. ഈ രോഗം വന്നു കഴിഞ്ഞാൽ മരണമാണ് സംഭവിക്കുക. സ്റ്റീറോയ്ഡ് ഔഷധങ്ങൾ നൽകാമെങ്കിലും രോഗത്തിന്റെ ഗുരുതരവ സ്ഥ മാറുന്നില്ല. ഇതിനെതിരെ നാം ഉല്പാദിപ്പിച്ച ഔഷധങ്ങൾ വളരെയധികം വില കൂടിയതുമാണ്. അതിനാൽ പാവപ്പെട്ടവർക്കും സാധാരണ ജനങ്ങൾക്കും അതിന്റെ വില താങ്ങാനാവുന്നില്ല. കൂടെക്കൂടെ ഈ വൈറസ് നിറം മാറുന്നതിനാൽ വാക്സിൻ ഉല്പാദനം വിജയിക്കുകയില്ല.

ചികിത്സ

ഇന്റർഫെറോൺ ആൽഫാ ഒറ്റക്കോ, അതും റിബാവിറിൻ എന്ന ആന്റിവൈറൽ ഔഷധവും കൂടിയോ ചികിത്സയ്ക്ക് ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. കാര്യം ഇങ്ങിനെയാണെന്നിരിക്കിലും ചിലരിൽ മാത്രമേ ഇവയൊക്കെ ഉപയോഗമുള്ളൂ.

തടയാം

1. രക്തത്തിലൂടെയും രക്തപദാർത്ഥങ്ങൾ, സൂചിമുന എന്നിവയിലൂടെയും രോഗാണുക്കൾ മറ്റുള്ളവരിലേക്ക് എത്തുന്നതിനാൽ അസുഖം തടയാൻ രക്തദാതാവിന് ഈ അസുഖം ഇല്ലെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തുക.
 2. എല്ലാ പ്രൊഫഷണൽ രക്തദാതാക്കളുടെയും വിശദവിവരങ്ങൾ സൂക്ഷിക്കുക.
 3. വോളന്ററി രക്തദാതാക്കളിൽ നിന്ന് മാത്രം രക്തം സ്വീകരിക്കുക.
 4. രക്തവും രക്തപദാർത്ഥങ്ങളും കുത്തിവയ്ക്കുന്നത് കഴിവതും ഒഴിവാക്കുക.
 5. ഒരു സൂചി പലരിലും കുത്തിവയ്ക്കുന്ന (ഡ്രഗ് അഡിക്റ്റുകൾ) പ്രവണത തടയുക.
- നിശ്ശബ്ദ കൊലയാളിയായ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് സി വൈറസിന് നിന്ന് നമുക്ക് രക്ഷ നേടാൻ മുകളിൽ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ

കുട്ടികൾക്ക് ഒരു അഭയ കേന്ദ്രം

ചികിത്സയോടൊപ്പം കുട്ടികൾക്ക് മാനസികോല്ലാസവും സന്തോഷവും സൗഹൃദാന്തരീക്ഷവും പ്രദാനം ചെയ്യുന്ന ഒരു പദ്ധതി ഉണ്ടാകണമെന്ന അഭയ കേന്ദ്രം പ്രവർത്തകരുടെ സ്വപ്നം ദൈവാനുഗ്രഹത്താൽ ഉടൻ

തന്നെ സാക്ഷാൽക്കരിക്കപ്പെടുന്നു. അഭയ കേന്ദ്രത്തോട് ചേർന്ന് 'കുട്ടികളുടെ അഭയകേന്ദ്രം' നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം ഉടൻ തന്നെ ആരംഭിക്കുമെന്ന സന്തോഷം എല്ലാവരുമായി ഞങ്ങൾ പങ്കുവെക്കുന്നു.




അഭയകേന്ദ്രം
ABHAYAKENDRAM... (Regd)

**ആംബുലൻസ്
മൊബൈൽ മോർച്ചറി
മിതമായ നിരക്കിൽ**

Tel: 0471-7966618, Mob: 9497576568

24 Hours' Service Available

റിഫ്റ്റ് ഹോസ്റ്റൽ

- വിശാലമായ മുറികൾ മിതമായ നിരക്കിൽ ദിവസവാടകക്ക്.
- സ്വന്തമായി ഭക്ഷണം പാചകം ചെയ്യാനുള്ള സൗകര്യം.
- ആവശ്യക്കാർക്ക് സൗജന്യ നിരക്കിൽ ഭക്ഷണം.

അഭയകേന്ദ്രം റസിഡന്റ് മാനേജർ
എം. താജുദ്ദീൻ: 7012534747

Abhayakendram Charitable Society

**A/c No. 16230200007007,
16230100007007**
Indian Overseas Bank, Ulloor
IFS Code: IOBA0001623

അഭയകേന്ദ്രം ഭക്ഷണചെലവ്

ഒരു ദിവസത്തെ
ഭക്ഷണചെലവ് - 12,000/-

ഒരു മാസത്തെ
ഭക്ഷണചെലവ് - 3,60,000/-

Beneficiaries (As on 31.01.2021)

Kerala

- Tvpm-590 • Kollam - 1620 • Alappuzha - 461 • Pathanamthitta -414 • Kottayam-255 • Idukki-127
- Ernakulam -524 • Thrissur -1043 • Malappuram -1438 • Palakkad -1719 • Kozhikode -250
- Kannur - 215 • Wayanad - 168 • Kasargod - 166

Other States

- Tamil Nadu-1600 • Jharkhand-3 • Karanataka-2 • UP-3 • Lakshadweep -6

Male & Female

- Male - 5107 • Female - 4354

Children

Below 10 Years : 1143

Patients

- Treatment in R.C.C - 8991 • Treatment in Sree Chithra -810
- Treatment in Medical College - 778 • Others - 25

Patients : 10604
Bystanders : 11747
Total Beneficiaries : 22351