



ടുള്ള സമഗ്രദർശനം വളരെ സൂക്ഷ്മവും സമ്പന്നവുമായ ഒന്നാണ് മനസ്സിലാക്കാമല്ലോ.

**സാന്ത്വനചികിത്സ - അനുഭവങ്ങൾ**

ഈ കാലഘട്ടത്തിലെ സർവ്വസാധാരണമായ ചികിത്സാരീതിയിൽനിന്നു വ്യത്യസ്തമായ കാഴ്ചപ്പാടോടെ രോഗിക്കും അതുവഴി സമൂഹത്തിനും സമ്പൂർണ്ണമായ ആശ്വാസം കണ്ടെത്താൻ ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു ചികിത്സാ പ്രസ്ഥാനമായാണ് സാന്ത്വന പരിചരണവിഭാഗം ഇന്ന് കേരളത്തിൽ അറിയപ്പെടുന്നത്. ചികിത്സകൊണ്ട് മുഴുവനായി സുഖപ്പെടുത്താൻ കഴിയാത്തതും കാലപ്പഴക്കമേറിയതുമായ രോഗങ്ങൾക്കു പ്രതിവിധിയായി ഇതിനെ കണക്കാക്കാം. പൊതുവേ അധുനിക ചികിത്സാവിഭാഗത്തോടൊപ്പം പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഈ വിഭാഗത്തിലിന്ന് ആയുർവ്വേദവിഭാഗവും ചെറിയതോതിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്.

ഉദാഹരണമായി തൃശൂർ പെയ്ൻ & പാലിയേറ്റീവ് സൊസൈറ്റിയുടെ അനുബന്ധ യൂണിറ്റായി ഒല്ലൂർ വൈദ്യരത്നം ആയുർവ്വേദ ഫൗണ്ടേഷന്റെ കീഴിൽ ഒരു സാന്ത്വന പരിചരണ വിഭാഗം പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ഇതിനുവേണ്ടി ഇത്തരം രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനും ഒ.പി. ചികിത്സയ്ക്കുമായി (സൗജന്യമായി) സൗകര്യങ്ങൾ നിലവിലുണ്ട്. ഈ വിഭാഗത്തിൽ വിട്ടുമാറാത്ത നടുവേദന, മറ്റു സന്ധി വാതരോഗങ്ങൾ, പക്ഷാഘാതം, ചില വാർദ്ധക്യ ജന്യരോഗങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്കു ചികിത്സ തേടി രോഗികൾ എത്തുന്നുണ്ട്. ചികിത്സിച്ചു പ്രയോജനം ലഭിച്ച 2 രണ്ടുകേസുകളുടെ സാമാന്യവിവരങ്ങൾ താഴെ കൊടുക്കുകയാണ്.

**കേസ് 1**

ഇരുപത്തിയഞ്ചു വയസ്സുള്ള യുവാവ്. പേര് പ്രകാശ് (യഥാർത്ഥപേരല്ല). അവിവാഹിതൻ , തൃശൂർ സ്വദേശി.

ഒരു വർഷം മുമ്പ് (2006 ഒക്ടോബർ) റോഡപകടത്തിൽപ്പെട്ട് തലയ്ക്കു ക്ഷതമേറ്റു നടക്കാൻ വയ്യാത്ത അവസ്ഥയിൽ പൂർണ്ണമായും കിടക്കയിൽ കിടപ്പുതന്നെ.

ഇവിടെ വരുന്നതിനു മുമ്പ് അലോപ്പതി ചികിത്സകൊണ്ട് അപകടാവസ്ഥ തരണം ചെയ്തിരുന്നു. എങ്കിലും മേൽപ്പറഞ്ഞ അവസ്ഥയിലായിരുന്നു.

**Investigation Report Details**

- \* Cerebral oedema
- \* Right Thalami haemorrhagic Contusion
- \* Left Temporal lobe haematoma

കൂടാതെ കിടന്ന കിടപ്പിൽത്തന്നെ അറിയാതെ മൂത്രമലാദികൾ പോകുകയും ശരീരത്തിന്റെ വലതുഭാഗത്തെ ചലനശേഷി വളരെയധികം നഷ്ടപ്പെട്ട അവസ്ഥയും ഉണ്ടായിരുന്നു. Tracheostomy ചെയ്തിട്ടുണ്ടായിരുന്നു. ശരീരത്തിൽ ബലകുറവും കൂടുതൽ അനുഭവപ്പെട്ടിരുന്നു.

ആദ്യമേതന്നെ രോഗശാന്തിക്കു വേണ്ടിവരുന്ന സമയദൈർഘ്യം, രോഗി അതിനായി ചെയ്യേണ്ട മാനസിക തയ്യാറെടുപ്പ് എന്നിവയെപ്പറ്റി ഇവിടുത്തെ ഡോക്ടർമാരും സ്റ്റാഫും വിശദമായി പറഞ്ഞു കഴിയുന്നത്ര ആത്മവിശ്വാസവും ധൈര്യവും പ്രതീക്ഷയും രോഗിക്കു നൽകുവാൻ നിരന്തരം ശ്രമിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നു. ഇതെല്ലാം രോഗിയിൽ വളരെയേറെ ഗുണം ചെയ്തതായി ഞങ്ങൾക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടിരുന്നു. കൃത്യമായൊരു സമയപരിധി പറയാൻ കഴിയാത്ത ഇത്തരം രോഗാവസ്ഥകളിൽ രോഗിയും കുടുംബവും ക്ഷമയോടെ തയ്യാറായാൽ ആയുർവ്വേദ ചികിത്സയ്ക്കു വളരെയേറെ ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്നുറപ്പുണ്ട്.

മേൽപ്പറഞ്ഞ രോഗിയെ ഞങ്ങളുടെ യൂണിറ്റിൽ 2 തവണകളായി 6 ആഴ്ച കിടത്തി ചികിത്സിച്ചു.

Ist course 06/04/07 apXÄ 26/04/07 hsc i ncÊ n-t\ä E Xw l W; nseSp v i nc-Ê nÄ\ n¶ pXs¶ Nnl nÖ XpSS n.

A [j l mcw ] nSn (i ncÊ nÄ, [j tXyl w \nÄt±i n; j s, « ssXe- nÄ XpWn- ap; n \nY nXk abw hb¶ p¶ coXn)

i ntcM-[ mc (tcmK- n\#v A \p-tbmPyamb ssXewsl mp i ncÊ v s\än ] tZi w F ¶ nhnS- f nÄ \nY nXk abw [mcbmbn hogr p¶ [j tXyl Nnl nÖ ), am(Xmhk Xn (Oil enema), l j mbhk Xn (medicated decotion based enema), A `ywKw (massage) F ¶ nhsbÄmw B Zys 3 B gn- sl mp sN; p-l bp-mbn. l qSmsX tcmK- n-\p-k- cn p DÄ n-te-bv; pw A h-Ø m-\p-k m-tc¶ B bpÄtÆZacp¶ pt Ä sl mSp- ncp¶ p. aq¶ mas B gnbnÄXs¶ tcmKnbpsS heXp mK- v\_ew e` n Xmbn ] dª ncp¶ p. l qSmsX heXp mÄ, ssl F ¶ nh sNdpXmbn Nen; ¶ phm\pw XpSS n.

Ne-\ti j n Xncn p l ncnbXpapXÄ ^nk ntbm sXdm; n sNbxpXpS n. aq¶ v B gn l gnª v tcmKnsb Unk NmÄÖ p sNbxv6 amk- n\pÄ nÄ 2pmaXvH¶ pl qSn Nnl nÖ b¶ mbn D] tZi ¶ pt bpw sNbxp. ( Cu 5 1/2 amk s- l mebfhnÄ tcmKn l rXyambn DÄ ntebv; pÄ acp¶ pt Ä apSS msX l gn ncp¶ p)

**IInd course**

ചിന്നീട് രോഗി 17/9/07 \v hopw ChnsS A Uariäv sN; s, «p

B Zy tl mgik nse Nnl nÖ l ÄXs¶ sNdnb sNdnb hyXymk t- msS [j tbnKn; l bmWpmb- Xv 2pmw XhW Nnl nÖ l gnª pt] ml pt ¼mÄ Xmsg ] dbp¶ A h-Ø bnÄ tcmKn F - nbn«pmbnncp¶ p F ¶ v k t´ mj ; qÄEw ] dbs«.

- 1) Walker CÄmsX Xs¶ k mh-[ m\w X\nsb \S; p¶ p.
- 2) l ptd k abw henb [j bmk anÄmsX \S; m\pw \nÄ; m\pw k m [ n; p¶ p¶
- 3) l men\pw ssl by pw \_ew tXm¶ p¶ p.
- 4) aeaq(XnZn Ä bYmk abw k z\ nb{´ W- n embn XoÄ¶ p.

**tl kv2**

35 hbÊ pÄ bphmhv t] cvCk ambnÄ.hnhm- l nX³ .ae\_ pdw k ztZi n. amdt© cn tZi - vp s] b¶ & ] mentbäohvbqWnänsä \nÄt±i - mÄRS fpsS bqWnäÄ B bpÄtÆZ Nnl nÖ b¶ mbn F - n.

10 hÄj ambn i cocw XfÄ¶ p l nS; p¶ p

**Present Complaint**

10 hÄj w ap¼v Hcp Znhk w cmhise XebpsS ] n³ `mK- p-mb i ä n-bmb thZ\ b¶ v thn sNbx Hcp C³ © l j sÄ ^eambn i cocw XfÄ¶ v t] mbn. ap¶ v amk s- A tem\_ Xn Nnl nÖ b¶ p- ti j w heXp l mepw l bbbpw sNdnb-tXmXnÄ Nen; ¶ msa¶ mbn. F ; nepw k zbw F gpt¶ änc; m-t\m \nÄ; m³ t] meptam ] änbncp¶ nÄ. aehpw aq(Xhpw A dnbsX t] mbncp¶ p. aq¶ p amk s- A tem\_ Xn

Nnl nÖ bñ pti j w heXpl mensâbpw l bnsâbpw  
 Ne\`ti j n sNdnbtXmXnÄ Xnci` pl «n.  
 ChnsS hcpt¼mÄ taÄ dª — p² nap«pl fipsS  
 I qSS Dd; w, hni v ti m[ \ F ¶ nh hfsc l pdhm-  
 bncp¶ p. l qSmsX sNdnb bedsore Dm`bncp¶ p.  
 Cu tl k n\pw 2 XhWbmbn«m`bncp¶ p Nnl nÖ  
 \S- nbXv  
 Ist coursrse 28/11/06 apXÄ 29/12/06 hsc sNbnXp.  
 sam- wi coc- nsâ Ne\`ti j n; pdhv £ oVw,  
 \nb{` Wti j n; pdhv F ¶ nh l W; nseSp- v  
 A \p-tbmPyamb ssXew sl mv Xebis; ® bpw,  
 ] ngn: nepw (tcmK- n\ \nÄt±i nbñ s, « ssXew  
 sl mv sNdpNqtSmsS l gp- n\ l ogit, m«v sam- w  
 i coc- nÄ \nY nX Dbc- nÄ \n¶ pw [mcbmbn  
 hogv- p¶ coXn) AXn\ v ti j w hk iXn  
 (Medi cated eneme)\hc; ngn, ({} tXyl w Xç mÄ  
 sNbnX acp¶ p l fmÄ l ngn-bp¶ n tZl - v XS-  
 hp¶ coXn) D] \ml w (medi cated paul ti ce/  
 bandage) F ¶ nhbpw sNç p l bpmbn.  
 IInd coursrse 05/07/07 apXÄ 31/07/07 hsc  
 sNbnXp

ap³ ] v] dª Nnl nÖ l ÄXs¶ bmWvChnsSbpw  
 {} [ m\ambn sNbnXv CtXmsSm, w DÄ nte; p  
 {} tXyl w  
 നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ട മരുന്നുകൾ കഴിക്കുന്നുണ്ടായിരുന്നു.  
**ഡിസ്പാർജ്ജ് സമയത്തെ രോഗവിവരങ്ങൾ**  
 ഇടത് കയ്യിന്റെയും കാലിന്റെയും ചലനശേഷി  
 തിരിച്ചു കിട്ടി.  
 - മൊത്തത്തിലുള്ള തരിപ്പ് കുറഞ്ഞു  
 - ഉറക്കം, വിശപ്പ്, ശോധന എല്ലാം നോർമൽ ആയി.  
 - ഇരിക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. Walker ഉപയോഗിച്ച്  
 പതുക്കെ പതുക്കെ മറ്റൊരാളുടെ സഹായത്തോടെ നട  
 കാൻ ശ്രമിക്കുന്നു ഇപ്പോഴും രോഗി മരുന്നുകൾ തുടരു  
 ന്നുണ്ട്.  
 കൂടുതൽ ദീർഘിപ്പിക്കുന്നില്ല. ആയുർവ്വേദ ചികിത്സ  
 കൊണ്ട് പലർക്കും ഇത്തരത്തിൽ പ്രയോജനം  
 ലഭിച്ചുവരുന്നുണ്ടെന്ന വിവരം അറിയിക്കുന്നതോ  
 ടൊപ്പംതന്നെ ഇതിന് അവസരം തന്ന തൃശൂർ പെയ്ൻ &  
 പാലിയേറ്റീവ് സൈസെറ്റിയോടുള്ള അതിരൂറ നന്ദിയും  
 അറിയിച്ചുകൊള്ളട്ടെ.

