



ஆகஸ்ட் 05, 2023

காவிரி நீர் விவகாரத்தில் உச்ச நீதிமன்றம் செல்வதை தவிர வேறு வழியில்லை - அமைச்சர் துரைமுருகன் அறிக்கை



# நாங்குநேரி சம்பவம் நடுக்கத்தை ஏற்படுத்துகிறது- முதலமைச்சர் மு.க.ஸ்டாலின் வேதனை



# உடலுறப்பு தானம் - உண்மையான மறுபிறவி

பேராசிரியர் டாக்டர். குபாலி நீலமேகம் எச் கூடி மற்றும் ஜிராப்பை, குடல் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர், ஃபோர்டிஸ் மலர், அடையார்

பேராசிரியர் டாக்டர். குபாலி நீலமேகம் எச் ஓ டி மற்றும் இரைப்பை, குடல் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர், ஃபோர்டிஸ் மலர், அடையார்

சென்னை, ஆகஸ்ட் 12, 2023: நீங்கள் தானம் அளிக்கும் சாத்தியமுள்ள அ ண ன த் து ப் பொருள்களிலும், உங்கள் உடலையே தானம் அளிப்பது மிகவும் பயனுள்ளது ... மனுஸ்மிருதி ஓராண்டுக்கு முன் 38 வயது முருகன் சிறுநீரகக் கோளாறு காரணமாக உயிருக்குப் போராட்டிக் கொண்டிருந்தார். டயாலிசில் சிகிச்சை அவருக்கு உதவியாகவும் இல்லை. நாளுக்கு நாள் உடல்நிலை மோசமாகவே சிறுநீரக உடலுறுப்பு மாற்று சிகிச்சை அவருக்கு அவசியமாகிப் போனது. சிறுநீரக நோய் அவரை மட்டும் பாதிக்காமல் உணர்வு, மனம், நிதி ரீதியாக அவரது குடும்பத்தையும் பாதித்தது. சில ஆண்டுகளுக்கு முன் வரை ஆரோக்கியமாகதான் இருந்தார். ஆனால் உறுப்பு தானம் அளிக்கக்கூடிய பொருத்தமான சிறுநீரக நோயை வாட்டிக்கொண்டிருந்து வரும் நிலையைத் தவிர்க்க முடியவில்லை. சிறுநீரக தானத்துக்காக 3 ஆண்டுகள் காத்திருந்து வேதனை அதிகமான நிலையில் ஒரு நாள் உடலுறுப்பு மாற்றம் கெட்டாட்டர்பாக மருத்துவமனையிலிருந்து அழைப்பு வந்தது. இரு சக்கர வாகனத்தில் சென்று கொண்டிருந்த இளைஞர் விபத்தில் இறக்கவே அவனது சிறுநீரகத்தைத் தானமளிக்க உறவினர்கள் முன்வந்தனர். இதனைத் தொடர்ந்து முருகனுக்கு இளைஞரின் சிறுநீரகம் பொருத்தப்பட்டது. அடுத்த சில நாள்களில் மறுபிறவி எடுத்துபோல் வாழ்க்கையே மாறிப் போனது. புதிய சிறுநீரகம் நன்றாகச் செயல்படத் தொடங்கவே தற்போது அவரது வாழ்க்கை இயல்பு நிலைக்குத் திரும்பி உள்ளது. ஆனால் இதுபோன்ற கதையைச் சொல்ல ஒவ்வொரு டயாலிசில் நோயாளியும் நீண்ட காலம் உயிருடன் இருப்பதில்லை. ஒவ்வொரு ஆண்டும் சுமார் 2 லட்சம் சிறுநீரக நோயாளிகள் சிறுநீரக உறுப்பு மாற்று நிலைக்குத் தள்ளப்படுகின்றனர். ஆனால் அவர்களுள் 5000 நோயாளிகளே சிறுநீராக தானம் பெற்று உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்கின்றனர். நமது மாநிலத்தில் ஆண்டுக்கு அதிகப்பட்சம் 200 சிறுநீரக உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் மட்டும் நடைபெறுகின்றன. குடும்ப உறுப்பினர்களிடமிருந்து பொருத்தமான சிறுநீரக தானம் கிடைக்காதவர்கள் தொடர்ந்து டயாலிசில் சிகிச்சை மேற்கொண்டு கூடுமையான போரட்டத்துக்குப் பின் இறக்கின்றனர். 50,000 கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் நடைபெற வேண்டிய இடத்தில் 700 மட்டுமே நடைபெறுகின்றன. அதேபோல் 100க்கும் குறைவான இதய மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் மட்டுமே நடைபெற வதால் 50,000க்கும் அதிகமானோர் இதயக்கோளாறு கால மரணமடைகின்றனர். உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு 1 லட்சம் கருவிழிப்படலங்கள் தேவைப்படும் நிலையில் காலவாரா சிநோயாளிகளுக்கு ஒன்றுகூட கிடைப்பதில்லை. இந்தியா போன்ற மக்கள் தொகை அதிகமான நாட்டில், ஒவ்வொரு நாட்டின் மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகள் விபத்துகள் காரணமான இறப்புகள் நிகழ முறை நிலையில் உடலுறுப்பு தானம் என்கிக் குறைந்த அளவில் இருக்கிறது என்று சர்சரியப்படலாம். நோயாளிக்கு மூன்றுச் சாவு ஏற்பட்டுள்ளதால் தொடர் சிகிச்சை அளிப்பதால் எந்தப் பயனுமில்லை என்பதை குடும்பத்தினருக்குப் புரிய வைப்பதில் உள்ள கஷ்டத்தை மருத்துவர்கள் மட்டுமே அறிவர். பெரும்பான மத்திரண நகர்களில் குடும்பத்தினருக்குப் புரிய வைப்பது இயலாமல் போவதால் அவர்கள் உடலுறுப்பு தான் கேயாசனை நிறை நிராகரிக்கின்றனர். மேலோட்டமாகப் பார்க்கும் போது ஒரு நல்ல காரணத்துக்காக குடும்பம் உடலுறுப்பு தானம் வழங்கக் கூடும் பம் மறுத்துவிட்டது போல் தொன்றி னாலும், பிரச்சினை ஆழமாக வேறான்றி உள்ளது.

இந்தியாவில் தேசிய உடலுறுப்பு தானம் 1 மில்லியன் மக்கள் தொகைக்கு 0.34 (பின்மு) என்னும் விகிதத்தில் (மூன்றுசாவு காரணமாக) மிக மிகக் குறைவாக உள்ள எது . இந்தியாவிலே உடலுறுப்பு தானத்தில் சிறுந்து விளங்கின்ற விகிதத்தில் குறைந்து விளங்கும் குறைவாக உடலுறுப்பு தானம் செய்ய முடியாத அளவுக்கு இது 1.8 பின்மு விகிதத்தில் இன்னும் குறைவாகும். ஸபெயினில் கற்பணை செய்ய முடியாத அளவுக்கு இது 36 பின்மு விகிதமாகும் . 1980 களிலேயே ஸபெயினில் இந்த விகிதம் 14 பின்மு விகிதமாகும். ஏனைய சுகாதாரர்ப் பாதுகாப்பு அமைப்புகளில்

A portrait photograph of Dr. S. Venkateswaran. He is a middle-aged man with dark, neatly styled hair and a prominent mustache. He is wearing thin-framed glasses and a light blue, well-tailored suit jacket over a white collared shirt. The background is plain white, and the lighting is even, highlighting his features.

போதிய மருத்துவ சிகிச்சை அளித்தும் எதிர்பாராமல் நோயாளி இறந்தால் குடும்பத்தினரிடம் உடலுறுப்பு தானம் குறித்து குடும்பத்தின் விருப்பத்தை ஆய்வு செய்த தொழில்முறை நிபுணர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு கிறது. சுகாதாரப் பாதுகாப்பு ஊழியர்கள் இதைக் கடமையாகவும், நோயாளி பாதுகாப்பின் அங்கமாகவும் கருதுகின்றனர். தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு, அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு மற்றும் ஏதைனய மருத்துவமனகளில் உடலுறுப்பு தானம் பெறும் வாய்ப்புகளை அடையாளம் காண சுகாதாரப் பாதுகாப்பு மற்றும் சுகாதாரப் பாதுகாப்பு அல்லாத தொழில் முறை நிபுணர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. இதற்கு நேர மாறாகத், தொழில் முறை முறை முறை சுதானம் உடலுறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை மாற்று அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்களும், ஒருங்கிணைப்பாளர்களும் ஈடுபட்டுள்ளனர். இவர்கள் கூடும்பான்மையோர் உடலுறுப்பு தானம் பெறுவது தொடர்பான முறையான பயிற்சி பெறாதவர்கள் என்பதுடன் அதுபற்றி சிந்திப்பதும் இல்லை. மருத்துவ நிபுணர்களிடம் விழிப்புணர்வைத் தீவிரப்படுத்துவதுடன், உடலுறுப்பு மாற்று சிகிச்சைப் பயிற்சியளர்களை அதிகரிப்பதும், கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்துவதுமே, இன்றைய காலத்தின் தேவையாகும். தேசிய மருத்துவ ஆணையம் மற்றும் பல்கலைக்கழகங்கள் மருத்துவ மற்றும் துணை மருத்துவப் பாதங்களில் உடலுறுப்பு தானத்திலுள்ள சமூக அம்சத்தைச் சேர்க்க தீவிர முனைவுகள் மேற்கொள்ள வேண்டும். பெரும்பான்மை உடலுறுப்பு மாற்று சிகிச்சைகள் விளைவு சார்ந்த உந்துதல் என்பதால் இரத்த அழுத்தம், நீரிழிவு உள்ளிட்ட நோய்களால் பாதிக்கப்பட்ட 65 வயதுக்கும் மேற்பட்டவர்களிடமிருந்து உடலுறுப்பை தானம் பெறாத தயங்குகின்றனர். அவர்கள் மேற்கண்ட பிரச்சினைகள் இல்லாமல், ஆரோக்கியமாக, வயது முதிர்ந்தாலும், நன்றாகச் செயல்படும் சிறுநீரகம் கொண்டவர்களாக உள்ளனர். இவ்வகை உடலுறுப்பு தானம் வழங்கும் பிரிவினரை நன்கு பரிசோதித்தால், மரணத்தை எதிர்நோக்கிக் காத்திருக்கும் நோயாளிகள் அவர்களால் மறுவாழ்வு பெறலாம். இந்தியாவில் ‘இதயத் துடிப்புள்ள ஆனால் மூன்றாக்கா சாவடிதந்தவரின்’ உடலுறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சையே நடைபெறுகிறது. இதயத் துடிப்பற்றவரின் (மாரடைப்பால் இறந்தவர்) உடலுறுப்பு தானம் என்பது போதிய கட்டமைப்பு வசதிகள், மருத்துவர்கள், பயிற்சி இல்லாத காரணத்தால் பரவலாக இல்லை என்றே சொல்லலாம். இறந்தவர்களின் உடலிலிருந்து எடுக்கப்படும் சிறுநீரகங்கள், மூளைச் சாவடிதந்தவர்களின் உடலிலிருந்து எடுக்கப்படும் சிறுநீரகங்களை விட்டுச் செல்லலாம். தத்துவம், ஆன்மிகம் மற்றும் சமயங்களின் தாயகமாக விளங்கும் இந்தியாவில் ‘தானம்’ மிக முக்கியமாகக் கருதப்படும் சூழலில், உலகுக்கே உடலுறுப்பு தானத்துக்கு வழிகாட்டியாக முன்னணி வகித்திருக்க வேண்டும். ஆனால் எதிர்பாராத விதமாக அவ்வாறு இல்லை. வெற்றிகரமான உடலுறுப்பு தானம், இந்தியமக்களின் பொறுப்பு என்பது பெறும்பான்மை நம்பிக்கை, என்றாலும், உண்மையில் அது சுகாதாரப் பாதுகாப்பு, சட்டம், அரசியல் அமைப்பு ஆகியவற்றின் பொறுப்பே ஆகும்.



