

ഞാനും പിന്നെ എന്റെ കീഡ്നിയും

ഏത് മലയാളിയും പരിശോധനക്ക് ഡോക്ടറുടെ മുറിയിൽ കയറിയാൽ പരിശോധന തുടങ്ങുന്നതിന് മുമ്പ് തന്നെ ചോദിക്കുന്ന ഒരു ചോദ്യമുണ്ട് - “ഡോക്ടറെ, താങ്കളുടെ മരുന്നുകൾ കഴിച്ചാൽ എന്റെ കീഡ്നി കേടായി പോകുമോ” ശരിക്കും പറഞ്ഞാൽ മലയാളിക്ക് അസുഖം ചികിത്സിക്കുന്നതിനേക്കാൾ പ്രധാനം കീഡ്നി കേടായി പോകുമോ എന്നതാണ്. മലയാളികളിൽ വിദ്യാഭ്യാസം ഉള്ളവരും ഇല്ലാത്തവരും, എത്ര ഉയർന്ന ജോലി ചെയ്യുന്നവനും ഒരുപോലെ തന്നെ പ്രായഭേദമന്യേ, സ്ത്രീകൾ പുരുഷ വ്യത്യാസമില്ലാതെ ചോദിക്കുന്ന ഈ ചോദ്യം മലയാളിയുടെ ഇംഗ്ലീഷ് മരുന്നുകളെ കുറിച്ചുള്ള വിവരമില്ലായ്മയും പേടിയുമാണ് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നത്. എന്തുകൊണ്ടാണ് മലയാളികൾ ഇംഗ്ലീഷ് മരുന്നുകളെ ഇത്ര പേടിക്കുന്നത്?

മലയാളിക്ക് കീഡ്നിയോട് മാത്രം എന്താണ് ഇത്ര പ്രിയം. ഒരിക്കലും ഒരു മലയാളിയും ഇംഗ്ലീഷ് മരുന്ന് കഴിച്ചാൽ എന്റെ ഹൃദയത്തിന് കേടു പറ്റുമോ, തലച്ചോറിന് കേടു പറ്റുമോ എന്ന് ചോദിക്കാറില്ല. എന്റെ അനുഭവത്തിൽ കീഡ്നിയെക്കുറിച്ചുള്ള സ്നേഹം കൂടുതലായും മലബാറിലുള്ള രോഗികളിലാണ് കാണുന്നത്.

ഈ ഒരു പേടികൊണ്ട് മാത്രം പല മലയാളികളും തുടർച്ചയായി ഞാൻ അലോപ്പതി മരുന്നാണ് കഴിച്ചത്, അതുകൊണ്ടാണ് ഇങ്ങനെ സംഭവിച്ചത് എന്നാണ് ഒട്ടുമിക്ക മലയാളികളും പറയാറുള്ളത്.

ഇനി ഈ പറയുന്ന ആയുർവേദ, ഹോമിയോ, സിദ്ധ, യൂനാനി മരുന്നുകൾ കീഡ്നിയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം എത്രമാത്രം സുരക്ഷിതമാണ് എന്ന് പരിശോധിക്കാം. പല ആയുർവേദ മരുന്നുകളിലും ഹെവി മെൽസെ എന്നു പറയുന്ന ആർത്തനീക് ഡെലിനിയം, കോപ്പർ, മെർക്കുറി എന്നിവ അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. വാതത്തിനും മറ്റും ഉപയോഗിക്കുന്ന പല ആയുർവേദ മരുന്നുകളിലും തങ്കമം അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ഈ മരുന്നുകളെല്ലാം കീഡ്നിയെ ഗുരുതരമായി ബാധിക്കുന്നവയാണെന്ന് ആളുകൾക്ക് അധികം അറിയില്ല.

ലണ്ടനിലെ King George Medical Institute ലെ ലബോറട്ടറിയിൽ ശരീരം മെലിയൽ, ആസ്തമ, വാതരോഗങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്കുള്ള ആയുർവേദ മരുന്നുകൾ വിശദമായി പരിശോധിച്ചപ്പോൾ ഇവയിലെല്ലാം തന്നെ കാൻസറുണ്ടാക്കുന്നതും, കീഡ്നിയെ ഗുരുതരമായി ബാധിക്കുന്നതുമായ അരിസ്റ്റോലോകിക് ആസിഡിന്റെ അളവ് വളരെ കൂടുതലായി കണ്ടെത്തി. ഇതുമൂലം ഇത്തരം മരുന്നുകൾ അമേരിക്കയിലും, യൂറോപ്യൻ രാജ്യങ്ങളിലും നിരോധിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഇന്ത്യ, ചൈന എന്നീ രണ്ടു രാജ്യങ്ങളിലും ഇത്തരം മരുന്നുകൾ കഴിച്ച് ഒരു കോടി ജനങ്ങൾക്ക് വൃക്ക രോഗങ്ങളും വൃക്കയെ ബാധിക്കുന്ന കാൻസറും ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നാണ് പഠനങ്ങൾ പറയുന്നത്. ആയുർവേദ മരുന്നുകളിലടങ്ങിയിട്ടുള്ള രാസപദാർത്ഥങ്ങൾ അസുഖം കുറയ്ക്കാൻ ശരീരത്തിൽ ഡോസ് എത്രയായിരിക്കണം എന്നൊക്കെയാണ് ഇവയുടെ പാർശ്വഫലങ്ങൾ എന്നതിനെ കുറിച്ചൊന്നും ശാസ്ത്രീയമായ പഠനങ്ങൾ നടക്കുന്നില്ല എന്നതാണ് ദുഃഖസത്യം.

മറിച്ച് അലോപ്പതി മരുന്നുകളാണെങ്കിൽ ഇവ കമ്പോളത്തിൽ ഇറക്കുന്നതിനു മുമ്പ് ഇവ മൃഗങ്ങളിൽ പരിശോധിച്ചശേഷം ഇവ മനുഷ്യരിൽ എത്രമാത്രം സുരക്ഷിതമാണ് എന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതിന് രോഗമില്ലാത്ത പരീക്ഷണത്തിന് തയ്യാറാകുന്ന മനുഷ്യരിലും, ശേഷം രോഗമുള്ള മനുഷ്യരിൽ പരീക്ഷിച്ച് ഉറപ്പുവരുത്തി, ഒരു തകരാറും

ഉണ്ടാക്കുന്നില്ല എന്ന് സ്ഥിരീകരിച്ചതിന് ശേഷം മാത്രമേ വിപണിയിൽ ഇറക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. USFDA (United State Food & Drug Control Administration), CDSCO (Central Drugs Standard Control Organisation) എന്നീ ഏജൻസികൾ യു.എസിലും ഇന്ത്യയിലും ഇതിനായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. അലോപ്പതിയല്ലാത്ത മറ്റ് ചികിത്സാശാഖകൾ ഒന്നും മരുന്നിന്റെ സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി ഇത്തരം ഏജൻസികൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല.

ഹോമിയോ മരുന്നുകളിൽ അടങ്ങിയിട്ടുള്ള ബലാധോണ ആൽക്കലോസ്ഡ്സും ഹെവി മെറ്റൽസും (ആർസെനിക്) കിഡ്നിയുടെ പ്രവർത്തനത്തെ നശിപ്പിക്കുന്നവയാണ്. സിദ്ധമരുന്നുകളിൽ അടങ്ങിയിട്ടുള്ള മെർക്കുറി കിഡ്നിയെ ബാധിക്കുന്ന മറ്റൊരു വിഷപദാർത്ഥമാണ്. മരുന്നുകൾ എന്ന പേരിലല്ലാതെ മൾട്ടിവൈറ്റമിനുകളും ഫുഡ് സപ്ലിമെന്റും എന്ന പേരിൽ കമ്പോളത്തിൽ യഥേഷ്ടം ലഭിക്കുന്ന പല വസ്തുക്കളും വൃക്കകളെ തകരാറിലാക്കുന്നവയാണ്. ഉദാഹരണം സെന്റ് ജോൺസ് വാർട്ട് ജിങ്കോബി, വെളുത്തുള്ളി, ഇഞ്ചി ജിൻസെൽ, വിറ്റാമിൻ സി മുതലായവ.

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച രാസപദാർത്ഥങ്ങൾ മുത്രത്തിലെ അമ്ലാംശത്തിൽ മാറ്റം വരുത്തുന്നു. മുത്രത്തിന്റെ പുറത്തേക്കുള്ള ഒഴുക്കിന്റെ വേഗത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. ശരീരത്തിലെ ജലാംശം കുറയ്ക്കുന്നു. ശരീരത്തിലെ ലവണങ്ങളായ സോഡിയം, പൊട്ടാസ്യം എന്നിവയുടെ അളവു കുറയ്ക്കുന്നു. വൃക്കയിലും മുത്രനാളത്തിലും ഓക്സലേറ്റ് അടങ്ങിയ പരലുകളുടെ രൂപപ്പെടാൻ കാരണമാകുന്നു. അങ്ങനെ പടിപടിയായി വൃക്കകളുടെ പ്രവർത്തനത്തെ തകരാറിലാക്കുന്നു.

ചുരുക്കി പറഞ്ഞാൽ മലയാളിക്ക് തന്റെ കിഡ്നിയോട് അല്പമെങ്കിലും സ്നേഹമുണ്ടെങ്കിൽ കിഡ്നിയെ നശിപ്പിക്കുന്ന രോഗങ്ങൾക്ക് എത്രയും നേരത്തെ ശാസ്ത്രീയമായി പഠനങ്ങൾക്ക് വിധേയമാക്കിയ, സുരക്ഷിതമായ മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിച്ച് തക്കതായ വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയുള്ള ഒരു ഡോക്ടറുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ ചികിത്സിക്കുക അല്ലാതെ മരുന്ന് കഴിക്കേണ്ടതും കഴിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഭാവിയിൽ ഗുരുതരമായ പ്രത്യാഘാതങ്ങളുണ്ടാക്കുന്ന പ്രമേഹം, അമിത രക്തസമ്മർദ്ദം തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾക്ക് ഇംഗ്ലീഷ് മരുന്നുകൾ ഉപേക്ഷിച്ച് ആയുർവേദ, ഹോമിയോ, യൂനാനി, സിദ്ധ തുടങ്ങിയ ചികിത്സ മേഖലകളിലേക്ക് നീങ്ങുന്നു. മേൽപറഞ്ഞ അസുഖങ്ങളെല്ലാം തന്നെ ശരിയായ രീതിയിൽ തുടക്കത്തിൽതന്നെ ചികിത്സ എടുത്തില്ലെങ്കിൽ ഏതാനും വർഷങ്ങൾശേഷം കിഡ്നിയെ ബാധിക്കുന്നതും അവസാനം രോഗിയെ ഡയാലിസിസ് ചെയ്യേണ്ട അവസ്ഥയിലും, കിഡ്നി മാറ്റിവയ്ക്കേണ്ട അവസ്ഥയിലും എത്തിക്കുന്നതാണ്. നിർഭാഗ്യവശാൽ ഇന്ന് പല രോഗികൾക്കും സംഭവിക്കുന്നത് എന്താണെന്നുവെച്ചാൽ ഇവർ അലോപ്പതിയല്ലാത്ത ഇതര ചികിത്സാ ശാഖകളിൽ ചികിത്സ എടുത്ത് പ്രഷറും ഷുഗറും ശരിയായി നിയന്ത്രണത്തിൽ വരാതെ രോഗം മുർച്ഛിച്ച് അവസാനം കിഡ്നിയും മറ്റ് അവയവങ്ങളും തകരാറിലായതിന് ശേഷമാണ് അലോപ്പതി ഡോക്ടർമാരെ സമീപിക്കുന്നത്. ഈ ഘട്ടത്തിലെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് പിന്നെ ഡയാലിസിസ് മാത്രമേ വഴിയുണ്ടാവുകയുള്ളൂ. സമീപകാലത്ത് മലബാർ മേഖലയിൽ ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്ന നിരവധി ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകളും ഈയാരു സ്ഥിതിവിശേഷത്തിന്റെ പരിസമാപ്തിയായി കണക്കാക്കാം. ഈ ഘട്ടത്തിലും രോഗികളും ബന്ധുക്കളും മറ്റും പറയുക അലോപ്പതി മരുന്നുകളെ തനാ്നയാണ്. അതായത് രോഗത്തിന്റെ തുടക്കത്തിൽ മരുന്ന് നിർത്തുകയോ, അശാസ്ത്രീയമായ ചികിത്സാരീതികൾ അവലംബിക്കുകയോ ചെയ്യരുത്.