

# മദ്യപാനവും മാനസികരോഗങ്ങളും

ഡാ. പി.എൻ. സുരേഷ്കുമാർ MD, DPM, DNB, Ph.D.

പ്രഫസർ ഓഫ് സൈക്യാട്രി

കെ.എം.സി.ടി. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോട്

മദ്യപാനം ഒരുവന്റെ ആരോഗ്യത്തെ നശിപ്പിക്കുന്നുവെങ്കിൽ തൊഴിലിൽ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നുവെങ്കിൽ, സാമ്പത്തിക തകർച്ചയുണ്ടാക്കുന്നുവെങ്കിൽ, കുടുംബബന്ധങ്ങൾ ഉലയ്ക്കുന്നുവെങ്കിൽ, സാമൂഹിക പ്രശ്നങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നുവെങ്കിൽ അയാളൊരു മദ്യപാനരോഗിയാണ്. മദ്യപാനം ശാരീരിക രോഗങ്ങളുണ്ടാക്കുന്നതിനു പുറമെ ഗുരുതരമായ മാനസികരോഗങ്ങളും ഉണ്ടാക്കുന്നു.

മദ്യപാനംകൊണ്ടുള്ള മാനസികപ്രശ്നങ്ങളെ മദ്യം കഴിച്ച് ഉടനെയുണ്ടാകുന്നവ, കുടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്നവ, കുടിനിർത്തിയാൽ ഉണ്ടാകുന്നവ എന്നിങ്ങനെ തരംതിരിക്കാവുന്നതാണ്.

## 1. മദ്യപിച്ച ഉടനെയുള്ള ഉന്മാദാവസ്ഥ

രക്തത്തിൽ എത്തുന്നോളിന്റെ അളവ് 150 മില്ലിഗ്രാമിൽ എത്തുമ്പോഴാണ് ഉന്മാദാവസ്ഥയുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നത്. കുറച്ചു സമയത്തേക്ക് അനുഭവപ്പെടുന്ന സുഖകരമായ അവസ്ഥ കഴിഞ്ഞാൽ തലച്ചോറിന്റെ പ്രവർത്തനം മന്ദീഭവിക്കുന്നു. ഏകാഗ്രത കുറയുകയും ചിന്തകൾ പതുകയോവുകയും ചെയ്യുന്നു. ചുറ്റുപാടുകളോട് പ്രതികരിക്കാൻ കൂടുതൽ സമയം വേണ്ടിവരികയും പേശികളുടെ നിയന്ത്രണം നഷ്ടപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു. തന്മൂലം സംസാരത്തിൽ കൃഷ്ടിയിൽ ഉണ്ടാകുകയും നടത്തത്തിലും ചലനത്തിലും നിയന്ത്രണമില്ലാതാവുകയും ബാലൻസ് നഷ്ടപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇതുകൊണ്ടാണ് മദ്യപർക്ക് അടിക്കടി വീണ് പരിക്ക് പറ്റുന്നതും വാഹനം ഓടിക്കുമ്പോൾ അപകടങ്ങൾ ഉണ്ടാകുകയും ചെയ്യുന്നത്. ചില ആളുകൾക്ക് വളരെ കുറഞ്ഞ അളവിൽ മദ്യം കഴിച്ചാൽതന്നെ ഇത്തരം അവസ്ഥയുണ്ടാകാം. പതോളജിക്കൽ (Pathological Intoxication) ഇൻടോക്സിക്കേഷൻ എന്നാണ് ഇതിന് പറയുന്നത്.

## 2. ഓർമ്മ കുറയും, ചിന്ത മന്ദീഭവിക്കും

തുടർച്ചയായി മദ്യം കഴിക്കുന്നവരിൽ തലച്ചോറിന്റെ വലുപ്പം കുറയുകയും തന്മൂലം യുക്തിപൂർവ്വം ചിന്തിക്കാനും അതിനനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കാനുമുള്ള ശേഷി കുറയുകയും ചെയ്യുന്നു. ചിലർക്ക് ഓർമ്മക്കുറവും ചിന്തയിൽ മാന്ദ്യവും കണ്ടുവരുന്നു. ആൽക്കഹോളിക് ഡിമൻഷ്യ എന്നാണ് ഈ അവസ്ഥയെ പറയുന്നത്. നാഡീന്തരമ്പുകൾക്ക് സംഭവിക്കുന്ന കേടുപാടുകൾമൂലം കൈകാലുകൾക്ക് പുകച്ചിലും വേദനയും അനുഭവപ്പെട്ടേക്കാം.

മദ്യം തലച്ചോറിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ നേരിട്ട് ബാധിക്കുന്നതുമൂലം ഓർമ്മ കുറഞ്ഞുവരുന്ന കോർസാക് ഓഫ് സൈക്കോസിസ് (Korsakoff Psychosis) എന്ന അവസ്ഥയും ചിലരിൽ ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. മദ്യം പൊടുന്നനെ നിർത്തുമ്പോൾ തലച്ചോറിൽ സംഭവിക്കുന്ന വ്യതിയാനങ്ങൾമൂലം ഉണ്ടാകുന്ന മറ്റൊരു അവസ്ഥയാണ് വെർനീക്കീസ് എൻസഫലോപ്പതി. ഓർമ്മക്കുറവ്, സ്ഥലകാല വിഭ്രാന്തി, നടക്കുമ്പോൾ ബാലൻസ് നഷ്ടപ്പെടുക, കണ്ണ് ഒരു പ്രത്യേക ദിശയിൽ മാത്രം ആയിപ്പോകുക എന്നിവയാണ് ഈ അവസ്ഥയുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ. തയാമിൻ എന്ന വിറ്റാമിന്റെ കുറവുകൊണ്ടാണ് ഈ രണ്ട് അവസ്ഥകളും സംഭവിക്കുന്നത്.

ക്കുന്നത്. ന്യൂറോളജിസ്റ്റിന്റെ അടിയന്തര ചികിത്സ വേണ്ട സന്ദർഭമാണിത്.

തലച്ചോറിൽനിന്ന് ലൈംഗികാവയവങ്ങളിലേക്ക് പോകുന്ന ഞരമ്പുകളുടെ പ്രവർത്തനത്തെ മദ്യം പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുന്നതുമൂലം ഗണ്യമായൊരു വിഭാഗത്തിന് ഉദ്ധാരണശക്തി നഷ്ടപ്പെടാനും സാധ്യതയുണ്ട്.

തലച്ചോറിനെ നേരിട്ട് ബാധിക്കുന്ന കേടുപാടുകൾക്ക് പുറമെ വീഴ്ചമൂലമുണ്ടാകുന്ന ക്ഷതങ്ങൾ, തലച്ചോറിന്റെ രക്തസ്രാവം, പോഷകാഹാരക്കുറവ്, കരൾവീക്കം എന്നിവയും തലച്ചോറിന് കാര്യമായ തകരാറുകളുണ്ടാക്കുകയും അവ പെരുമാറ്റത്തെയും സ്വഭാവത്തെയും ബാധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

**വിഷാദരോഗം**

മദ്യപിക്കുന്നവരിൽ മറ്റുള്ളവരേക്കാൾ വളരെ കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്ന മാനസിക രോഗമാണ് വിഷാദരോഗം. പ്രത്യേകിച്ച് കാരണമൊന്നുമില്ലാതെ ഏതാനും ആഴ്ചകളോ മാസങ്ങളോ ആയി തുടർച്ചയായി അനുഭവപ്പെടുന്ന തീവ്രമായ ദുഃഖം, ഉത്കണ്ഠ, കരച്ചിൽ, ഉറക്കക്കുറവ്, ഉന്മേഷക്കുറവ്, തളർച്ച, ക്ഷീണം, വ്യർഥത, കുറ്റബോധം, വിശപ്പ് കുറവ്, ഉറക്കക്കുറവ്, ചിന്തകളിൽ മരണവും ആത്മഹത്യയും കൂടെക്കൂടെ വരിക എന്നിവയാണ് വിഷാദരോഗത്തിന്റെ കാതലായ ലക്ഷണങ്ങൾ. മദ്യപന്മാരിൽ ആത്മഹത്യാനിരക്ക് 15 ശതമാനമാണെന്ന് കണക്കാക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. വിഷാദരോഗത്തിലും ആത്മഹത്യാനിരക്ക് 15 ശതമാനമാണ്. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ വിഷാദരോഗം ബാധിച്ച മദ്യപാനികൾക്ക് ആത്മഹത്യാസാധ്യത ഏകദേശം 30 ശതമാനത്തോളം വരും.

വിഷാദരോഗത്തിന് കീഴ്പ്പെടുന്ന മദ്യപാനികളുടെ സവിശേഷതകൾ ഇവയാണ്.

- ചെറുപ്രായത്തിലേ മദ്യപാനം തുടങ്ങുന്നു
- ഭൂരിഭാഗം സമയവും പണവും മദ്യപാനത്തിനായി ചെലവാക്കുന്നു.
- മദ്യത്തിന്റെ അളവ് ക്രമേണയായി കൂട്ടിക്കൊണ്ടുവരിക. കൂടി നിർത്തിയാൽ അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുക
- ശാരീരികാരോഗ്യം കുറഞ്ഞുവരിക
- എപ്പോഴും അസന്തുഷ്ടർ
- കുടുംബബന്ധത്തിലെ തകർച്ച, ദാമ്പത്യബന്ധം വേൽപ്പെടൽ, ജോലിയിൽ നിന്നും പിരിച്ചുവിടൽ, സസ്പെൻഷൻ, സുഹൃത്തുക്കളുമായി കലഹം -സാമൂഹിക ബന്ധങ്ങളിലുണ്ടാകുന്ന ഇടർച്ചകൾ, നഷ്ടങ്ങൾ. എന്നിങ്ങനെ പ്രശ്നങ്ങൾ നിറഞ്ഞ വ്യക്തിജീവിതം

വിഷാദരോഗത്തിനുള്ള ജീവശാസ്ത്രപരമായ കാരണം തലച്ചോറിൽ നാഡീവ്യൂഹങ്ങൾ തമ്മിൽ ആശയം കൈമാറാനുള്ള സിറടോണിൻ എന്ന രാസപരിവാഹ വസ്തുവിന്റെ അളവ് കുറയുന്നതാണ്. സ്ഥിരമായി മദ്യപിക്കുന്നവരുടെ തലച്ചോറിലും സിറടോണിന്റെ അളവ് കുറവായി കാണപ്പെടുന്നു. അതിനാൽ മദ്യപാനികളിൽ വിഷാദം പിടിപെടാനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണ്.

ഇതിൽനിന്നെല്ലാം വിഭിന്നമായി വിഷാദരോഗത്തിനുള്ള സ്വയം ചികിത്സയെന്ന നിലക്ക് ദിവസവും അല്പം മദ്യം കഴിച്ചുതുടങ്ങി അമിത മദ്യാസക്തി രോഗത്തിലേക്ക് വഴുതിവീഴുന്നവരുമുണ്ട്. മദ്യം മദ്യപാനിയെ മാത്രമല്ല വിഷാദരോഗത്തിലേക്ക് നയിക്കുന്നത്. മദ്യത്തിന്റെ ദുരിതം പേറുന്ന കുടുംബത്തിലുള്ളവർക്കും വിഷാദരോഗം പിടിപെ

ടാം. പലപ്പോഴും ഒരു കുടുംബ ആത്മഹത്യക്ക് തന്നെ ഇത് കളമൊരുക്കാം. മദ്യപാനത്തിന് ചികിത്സ നൽകുമ്പോൾ ആ വ്യക്തി മാത്രമല്ല രക്ഷപ്പെടുന്നത്, ഒരു കുടുംബം മുഴുവൻ രക്ഷപ്പെടുന്നു.

**സാമൂഹിക വിരുദ്ധ സ്വഭാവരോഗം**

ധർമ്മധർമ്മങ്ങൾ വേർതിരിച്ചറിയാനുള്ള കഴിവ് നഷ്ടപ്പെട്ടവരാണ് ഇക്കൂട്ടർ. തലച്ചോറിന്റെ താളപ്പിഴകളും വികാരങ്ങളെ നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള കഴിവില്ലായ്മയും ആക്രമണോത്സുകതയുമാണ് ഇവരുടെ സ്വഭാവവൈകൃതത്തിന്റെ അടിസ്ഥാന വിശേഷതകൾ. കൂടപ്പിറപ്പുകളോടും മറ്റുള്ളവരോടുമുള്ള ക്രൂരത, അക്രമം, നുണപറയൽ, മോഷണം, ചതി, പരസ്ട്രീബന്ധങ്ങൾ, കള്ളക്കടത്ത്, മദ്യം, മയക്കുമരുന്നുപയോഗം എന്നിവയാണ് ഇവരുടെ മറ്റ് സവിശേഷതകൾ.

മദ്യം തലച്ചോറിന്റെ മുൻവശത്തുള്ള പ്രീഫ്രോണ്ടൽ ലോബിന്റെ പ്രവർത്തനം മന്ദീഭവിപ്പിക്കുന്നതുമൂലം മനുഷ്യന്റെ വിവേചനശക്തി നഷ്ടപ്പെടുകയും ഇവരുടെ പെരുമാറ്റം മൃഗസമാനമാകുകയും ചെയ്യുന്നു. അതുകൊണ്ടാണ് ഇത്തരക്കാർ മദ്യത്തിനടിമപ്പെട്ടാൽ മൃഗീയമായ ബലാൽസംഗത്തിനും കൊലപാതകത്തിനുമെല്ലാം മുതിരുന്നത്. മനുഷാസ്ത്രപരമായ ചികിത്സകൾ ഇത്തരത്തിലുള്ള വ്യക്തിത്വമുള്ളവരിൽ ഫലപ്രദമാകാറില്ല.

**ആത്മഹത്യ**

കേരളത്തിൽ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന മദ്യഉപഭോഗവും ആത്മഹത്യകളും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം സുവ്യക്തമാണ്. പ്ലാനിങ് ബോർഡിന്റെ കണക്കുപ്രകാരം ആത്മഹത്യാപ്രവണത ഏറ്റവും കൂടുതൽ 21-40 വയസ്സുകാരിലാണ്. ഈ പ്രായക്കാരിൽ തന്നെയാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ മദ്യപാനികളും. ആത്മഹത്യാശ്രമങ്ങളിൽ 34 ശതമാനവും മദ്യപാനം മൂലമാണെന്ന് സ്റ്റേറ്റ് ക്രൈം റെക്കോർഡ്സ് ബ്യൂറോയുടെ കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

മദ്യപാനികളിൽ ആത്മഹത്യാ സാധ്യത 15 ശതമാനമാണ്. മദ്യപാനത്തോടൊപ്പം മറ്റ് മാനസികരോഗങ്ങൾകൂടിയുണ്ടെങ്കിൽ ആത്മഹത്യാതോൽ വർദ്ധിക്കും. മദ്യപാനവും വിഷാദരോഗവും ആത്മഹത്യക്ക് ഏറ്റവും യോജിച്ച സാഹചര്യമാണ്. മദ്യം തലച്ചോറിൽ സിറടോണിന്റെ അളവ് കുറയ്ക്കുന്നതുകൊണ്ട് എടുത്തുചാട്ടം, ആക്രമണസ്വഭാവം എന്നിവയുണ്ടാകും. സാമ്പത്തിക നഷ്ടം, ആത്മാഭിമാനക്കുറവ്, ഒറ്റപ്പെടൽ, തൊഴിൽ നഷ്ടപ്പെടൽ, അടുത്ത ബന്ധുവിന്റെ മരണം തുടങ്ങിയ മാനസിക സംഘർഷമുണ്ടാകുന്ന സംഭവങ്ങൾകൂടിയുണ്ടായാൽ മദ്യപാനികൾക്ക് ആത്മഹത്യാപ്രവണത കൂടും. സ്ത്രീകളുടെ ആത്മഹത്യയിലും പ്രധാന പങ്ക് ഭർത്താവിന്റെ അമിത മദ്യപാനമാണ്. അത്മഹത്യ ചെയ്യുന്നവരിൽ 10 ശതമാനത്തോളം പേർ ആത്മഹത്യാസമയത്ത് അമിതമായി മദ്യപിച്ചിരുന്നുവെന്ന് പഠനങ്ങൾ തെളിയിക്കുന്നു.

മദ്യപാനത്തിന്റെ ഫലമായി വിവാഹബന്ധം വേർപ്പെട്ടവരും, കുടുംബബന്ധങ്ങൾ ശിഥിലമായവരും ആത്മഹത്യ ചെയ്യുവാനുള്ള സാധ്യത ഏറെയാണ്. വർദ്ധിച്ച സാമ്പത്തിക പ്രശ്നങ്ങൾ മൂലവും കുടുംബങ്ങൾക്കുള്ളിലെ പീഡനവും സംഘർഷവും മൂലം മദ്യപാനികളായ പുരുഷന്മാരുടെ ഭാര്യമാരിലും കുട്ടികളിലും അഡ്ജസ്റ്റ്മെന്റ് ഡിസോർഡറും വിഷാദരോഗവും വർദ്ധിച്ചതോതിൽ കണ്ടുവരുന്നു. ചുരുക്കത്തിൽ വിവിധ ജീവിതസാഹചര്യങ്ങളുടെയും മാനസിക സംഘർഷമുണ്ടാകുന്ന വിഷയങ്ങളുടെയും എണ്ണം വർദ്ധിക്കുമ്പോഴും ആത്മഹത്യയ്ക്കുള്ള സാധ്യതയും വർദ്ധിക്കുന്നു.

**ഉന്മാദ-വിഷാദ രോഗം**

മനസ് ഒരു സമയം ഉന്മാദത്തിന്റെ അവസ്ഥയിലും മറ്റൊരു സമയത്ത് വിഷാദാവസ്ഥയിലേക്കും വ്യതിചലിച്ച് രണ്ട് ധ്രുവങ്ങളിലായി പോകുന്ന രോഗമാണിത്. ഉന്മാദാവസ്ഥയിൽ രോഗിക്ക് അമിത സന്തോഷം അല്ലെങ്കിൽ ദേഷ്യം, അമിതവേഗം, വലിയ ചിന്തകൾ, താൻ എന്തോ പ്രത്യേകതകൾ ഉള്ള ആളാണ്, ഉറക്കം വേണ്ടായ്ക എന്നീ ലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു. മദ്യം തലച്ചോറിലെ രാസസന്തുലിതാവസ്ഥയെ പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കുന്നതുകൊണ്ട് മദ്യപാനികൾക്ക് ഇത്തരം അസുഖം പിടിപെടാനും, മുമ്പേ അസുഖം ഉള്ളവർക്ക് മദ്യപാനം മൂലം മരുന്ന് കഴിച്ചാൽകൂടി അസുഖംമൂർച്ഛിക്കാനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണ്. മാത്രമല്ല, മദ്യപാനികളായ ഉന്മാദ വിഷാദരോഗികൾക്ക് ഈ അസുഖത്തിനുള്ള മരുന്നുകൾ ശരീരത്തിൽ ശരിയായി ഫലം ചെയ്യണമെങ്കിൽ മദ്യം പൂർണ്ണമായി ഉപേക്ഷിച്ചേ മതിയാകൂ. മദ്യപാനവും ഉന്മാദ-വിഷാദരോഗവും ആത്മഹത്യാ സാധ്യതയും വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു.

**അമിത ഉൽക്കണ്ഠാരോഗം**

നമ്മുടെ സമൂഹത്തിൽ വളരെ വ്യാപകമായി കാണുന്ന രോഗമാണ് അമിത ഉൽക്കണ്ഠാരോഗം അഥവാ ജനറലൈസ്ഡ് ആൽക്സൈറ്റി ഡിസോർഡർ (Generalised Anxiety Disorder). ഏത് ചെറിയ കാര്യത്തിന് പോലും എപ്പോഴും അമിതമായ ഉൽക്കണ്ഠം പ്രകടിപ്പിക്കുന്ന കൂട്ടരാണിവർ. ഇത്തരക്കാർ തങ്ങളുടെ ഉൽക്കണ്ഠക്ക് ആശ്വാസം ലഭിക്കുന്നതിനായി മദ്യത്തെ ആശ്രയിച്ച് കാലക്രമേണ മദ്യത്തിന് അടിമയായി മാറാറുണ്ട്. സ്ഥിരമായി മദ്യം കഴിക്കുന്നതും അമിത ഉൽക്കണ്ഠാരോഗം ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു.

**പാനിക് ഡിസോർഡർ**

പ്രത്യേകിച്ച് ഒരു കാരണമോ, സാഹചര്യമോ ഇല്ലാതെ പെട്ടെന്ന് ഒരു വ്യക്തിക്ക് അനുഭവപ്പെടുന്ന അതികഠിനമായ ഭയം, പരിഭ്രാന്തി, ഉടൻ മരിച്ച് പോകുമോ എന്നുള്ള പേടി, നെഞ്ചിടിപ്പ്, ശ്വാസംമുട്ടൽ, വിയർപ്പ്, തലക്ക് കനം, ടോയ്ലറ്റിൽ പോകാൻ തോന്നുക എന്നീ അസ്വസ്തകളെയാണ് പാനിക് അറ്റാക്ക് എന്നു പറയാറുള്ളത്. ഈ അവസ്ഥ ഏകദേശം 10-15 മിനിറ്റ് വരെ നീണ്ടുനിൽക്കും. എന്നാൽ വീണ്ടും വീണ്ടും ഈ അവസ്ഥ രോഗിക്ക് അനുഭവപ്പെടുന്നതുമൂലം ഇവർക്ക് തനിയെ പുറത്തിറങ്ങാനും, യാത്ര ചെയ്യാനും, ജോലി ചെയ്യാനുമുള്ള ധൈര്യം നഷ്ടപ്പെടുന്നു. തുടർച്ചയായി മദ്യം കഴിക്കുന്നവരിൽ ഇത്തരം പാനിക് അറ്റാക്ക് വരാനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണ്. ചില പാനിക് രോഗികളാകട്ടെ ഇത്തരം അവസ്ഥയിൽ അവരുടെ പേടി കുറക്കാൻ മദ്യം കഴിച്ച് തുടങ്ങുകയും ക്രമേണ മദ്യത്തിന് അടിമപ്പെടുന്ന അവസ്ഥയിലും എത്തിച്ചേരുന്നു.

**മദ്യപാനം നിർത്തുമ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ**

ഒരു വ്യക്തി എത്രകാലമായി മദ്യം കഴിക്കുന്നു, മദ്യത്തിന്റെ അളവ്, വ്യക്തിയുടെ ശാരീരിക മാനസികാവസ്ഥ എന്നിവയനുസരിച്ച് ഇവ വ്യത്യസ്തപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. വലിയ അളവിൽ സ്ഥിരമായി മദ്യം കഴിക്കുന്നവർക്ക് അളവ് പെട്ടെന്ന് കുറച്ചാലും പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം.

**പെട്ടെന്ന് ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ**

മദ്യം നിർത്തി ഏതാനും മണിക്കൂറുകൾക്കുള്ളിൽ തന്നെ പ്രശ്നങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നു. കൈകാൽ വിറയൽ, ഛർദ്ദി, ഓക്കാനം, ക്ഷീണം, തലവേദന, ഉറക്കക്കുറവ്, ദേഷ്യം,

ശ്രദ്ധക്കുറവ്, ജോലി ചെയ്യാനുള്ള വൈമനസ്യം എന്നിവയാണ് ആദ്യലക്ഷണങ്ങൾ. ലഘു മദ്യപാനികൾക്ക് പ്രത്യേക ചികിത്സയൊന്നും ഇല്ലാതെതന്നെ അല്പദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ ഈ അവസ്ഥയ്ക്ക് ശമനം വരുന്നതാണ്. ചിലരിൽ ഉറക്കക്കുറവ് മാസങ്ങളോളം തുടരാം.

**മിഥ്യാഭ്രമങ്ങൾ**

ഏകദേശം 25 ശതമാനം മദ്യപാനികളിൽ മദ്യം നിർത്തുകയോ അളവ് കുറയ്ക്കുകയോ ചെയ്യുമ്പോൾ 48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ സംഭവിക്കാവുന്ന അവസ്ഥയാണിത്. “നിങ്ങളെ കൊല്ലും, നീ പോയി മരിച്ചോ” എന്നിങ്ങനെ ആജ്ഞാസ്വരമുള്ള പേടിപ്പെടുത്തുന്നതോ കുറ്റപ്പെടുത്തുന്നതോ ആയ ഭീകരശബ്ദങ്ങളോ, തന്നെ ആക്രമിക്കാൻ വരുന്ന തരത്തിലുള്ള ഭീകരദൃശ്യങ്ങളോ ആയിരിക്കും ഈ അവസ്ഥയിൽ അനുഭവപ്പെടുക. ഇതിൽനിന്നും രക്ഷപ്പെടുന്നതിനായി രോഗി കെട്ടിടത്തിൽനിന്ന് താഴേക്ക് ചാടുകയോ കിണറ്റിൽ ചാടുകയോ ചെയ്ത് മരണംവരെ സംഭവിച്ചേക്കാം. അടിയന്തര ചികിത്സ വേണ്ട അവസ്ഥയാണിത്.

**അപസ്മാരം**

മദ്യത്തിന്റെ അളവ് കുറയുകയോ നിർത്തുകയോ ചെയ്യുമ്പോൾ 48 മണിക്കൂറിനുള്ളിലാണ് ഇത് സംഭവിക്കുക. തുടർച്ചയായി അപസ്മാരം ഇളകുന്നതുമൂലം ഈയവസ്ഥയിൽ മരണംവരെ സംഭവിച്ചേക്കാം. റം ഫിറ്റ്സ് (Rum fits) എന്ന് ഈ അവസ്ഥയെ വിളിക്കാറുണ്ട്.

**ആൽക്കഹോൾ വിത്‌ഡ്രോവൽ ഡലീറിയം**

മദ്യം നിർത്തി 72 മണിക്കൂറുകൾക്കുള്ളിലാണ് ഈ അവസ്ഥയുണ്ടാകുന്നത്. മുൻപ്രതിപാദിച്ചതുപോലെ മദ്യം നിർത്തുമ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പുറമേ ഈ അവസ്ഥയിൽ രോഗിക്ക് സ്ഥലകാല വിഭ്രാന്തി, നെഞ്ചിടിപ്പ്, ശ്വാസംമുട്ടൽ, അമിതരക്തസമ്മർദ്ദം, വിയർപ്പ്, വിഭ്രമജനകമായ മായക്കാഴ്ചകൾ, അശരീരി ശബ്ദങ്ങൾ എന്നിവകൂടി ഉണ്ടാകാം. സ്ഥലകാലബോധമില്ലാതെ പിച്ചും പേയും പറയുന്നതും സാധാരണമാണ്.

മദ്യപാനം നിർത്തുന്നവരിൽ 10% പേർക്ക് ഈ അവസ്ഥയുണ്ടാകാം. രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഒരാഴ്ചവരെ നീണ്ടുനിർക്കാം. രോഗി വെള്ളം കുടിക്കുന്നത് കുറയുന്നതുമൂലം ശരീരത്തിൽ ജലാംശം കുറയുക, രക്തത്തിൽ സോഡിയം പൊട്ടാസ്യം എന്നിവയുടെ അളവ് കുറയുക, ന്യൂമോണിയ, ഹൃദയസ്തംഭനം എന്നീ അനുബന്ധ ശാരീരിക പ്രശ്നങ്ങളും ഈ അവസ്ഥയിൽ ഉണ്ടാകാം. 5 ശതമാനം ആളുകളിൽ മരണംവരെ സംഭവിക്കാവുന്ന അവസ്ഥയായതുകൊണ്ട് അടിയന്തര ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ള ഒരു ഘട്ടമാണിത്.

**ചികിത്സ**

മദ്യപാനികളിൽ മാനസികരോഗം എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടോ എന്ന് കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനും, ഉണ്ടെങ്കിൽ ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ നൽകുന്നതിനും ഒരു മാനസികരോഗ വിദഗ്ദ്ധന്റെ സേവനം തീർച്ചയായും ആവശ്യമാണ്. രോഗിക്ക് അത്തരത്തിലും പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിനുള്ള ചികിത്സകൂടി എടുത്താൽ മാത്രമേ മദ്യപാനം പൂർണ്ണമായി നിർത്താൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ.