

വാല്യം: 7 ലക്കം: 4
ഡിസംബർ 2018



അഭയം

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ വാർത്താപത്രിക

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ
തലശ്ശേരി, കണ്ണൂർ

കേരളാ
ഗവൺമെന്റിന്റെ
കീഴിലുള്ള സ്വയംഭരണ
സ്ഥാപനം

ഇത്തരവികളിലൂടെ ഒഴുകുന്ന വെള്ളമൊന്നും വെറും വെള്ളമല്ല. ഞങ്ങളുടെ പൂർവ്വികരുടെ രക്തമാണ്. ആ വെള്ളത്തിന്റെ മർമ്മരം എന്റെ പൂർവ്വപിതാക്കളുടെ ശബ്ദമാണ്. നദികൾ ഞങ്ങളുടെ സഹോദരന്മാരാണ് അവരാണ് ഞങ്ങളുടെ ദാഹം ശമിപ്പിക്കുന്നത്.

അവരുടെ കാൽക്കീഴിലെ മണ്ണിൽ ഞങ്ങളുടെ പിതാമഹന്മാരുടെ ചാരമുണ്ടെന്ന് നിങ്ങൾ കട്ടികളോട് പറഞ്ഞുകൊടുക്കണം, അവരാ മണ്ണിനെ മാനിക്കും. ഞങ്ങളുടെ ബന്ധുക്കളുടെ ജീവിതം കൊണ്ട് സമ്പന്നമാണ് ഭൂമിയെന്നവരോട് പറയണം. ഭൂമി നമ്മുടെ അമ്മയാണെന്ന് ഞങ്ങൾ മക്കളെ പഠിപ്പിച്ചതുപോലെ നിങ്ങളും മക്കളെ പഠിപ്പിക്കണം. ഭൂമിക്ക് എന്ത് സംഭവിച്ചാലും അതിന്റെ മക്കൾക്കും അത് സംഭവിക്കും. മനുഷ്യർ മണ്ണിൽ തുപ്പിയാൽ അവർ തങ്ങളെ തന്നെയാണ് തുപ്പുന്നത്. ഇത് ഞങ്ങൾക്കറിയാം. ഭൂമി മനുഷ്യന്റെ സ്വത്തല്ല. മനുഷ്യൻ ഭൂമിയുടെ സ്വത്താണ്.

സിയാറ്റിൻ മൂപ്പൻ നടത്തിയ ഈ ചരിത്ര പ്രസംഗം കേൾക്കാത്ത പ്രകൃതി സ്നേഹികൾ ഉണ്ടാകില്ല. ആധുനികനെന്ന് അഭിമാനിക്കുന്നവരുടെ പൊള്ളത്തരങ്ങളുടെ മേലെയാണ് അന്ന് സിയാറ്റിൻ മൂപ്പന്റെ വാക്കുകൾ ചെന്ന് തറച്ചത്. ആധുനികതയുടെ കെട്ടുകാഴ്ചകളും ആയിട്ടാവരുത് ആറളം ഫാമിലേക്ക് പോവേണ്ടത് എന്ന് ഞങ്ങൾക്ക് നിർബന്ധമുണ്ടായിരുന്നു.

ആറളം പുനരധിവാസ കേന്ദ്രത്തിലെ ആദിവാസികൾക്കിടയിൽ അർബുദ നിയന്ത്രണ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് എം.സി.സി. തുടക്കം കുറിക്കുന്നത് 2011 ൽ ആണ്. കൃത്യമായ ഇടവേളകളിലെ തുടർപ്രവർത്തനങ്ങളുമായി ഇന്നും അത് തുടർന്ന് വരുന്നു. കുട്ടികൾക്കായി വിഭാവനം ചെയ്ത പദ്ധതിയാണ് 'കൂട്ട് തേടി ഊരിലേക്ക്'. ഓരോ രണ്ട് മാസം കൂടുമ്പോഴും കുട്ടികൾ നഗരത്തിലെ ഓരോ വിദ്യാലയങ്ങൾ സന്ദർശിക്കുകയും സമപ്രായക്കാരോട് ഇടപഴകുകയും ചെയ്യാനുള്ള അവസരം ഒരുക്കുകയാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ലക്ഷ്യം. ആദിവാസി മേഖലയിലെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ഒരു ലേഖനമാണ് ഈ ലക്കത്തിലെ ആലേഖനത്തിൽ.

മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിലെ നഴ്സിംഗ് കോളേജ് പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു എന്നതാണ് സന്തോഷകരമായ ഒരു വർത്തമാനം. അർബുദരോഗി പരിചരണത്തിൽ പ്രാപ്തരായ നഴ്സുമാരെ ഒരുക്കിയെടുക്കാൻ എം.സി.സിയുടെ നഴ്സിംഗ് കോളേജിനാവുമെന്ന് കരുതുന്നു.

കാൻസർ ബോധവൽക്കരണ ദിനം, സാന്ത്വന പരിചരണ ദിനം, ശിശുദിനം ദേശീയ സ്കനാർബുദ ദിനം, അന്തർദേശീയ റേഡിയോളജി ദിനം എന്നിവ ആഘോഷിച്ചു.

പോക്കവെയിൽ - എം.സി.സി.യിലെ ബി.എസ്.സി. എം.ആർ. ടി വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ആദ്യ മാഗസിൻ, വെളിച്ചം കണ്ടതും ഈ കാലയളവിലാണ്.

രാജ്യത്തെ എല്ലാ അർബുദ രോഗികൾക്കും ഉന്നത നിലവാരമുള്ള ശാസ്ത്രീയ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുക, കാൻസർ ചികിത്സാ രംഗത്ത് ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പാക്കുക, കാൻസർ ഗവേഷണം ഊർജ്ജിതമാക്കുക. തുടങ്ങിയ ലക്ഷ്യങ്ങൾ മുൻ നിർത്തി മുംബൈ ടാറ്റാ മെമ്മോറിയൽ ആശുപത്രി മുൻകൈയെടുത്ത് രൂപം നൽകിയ കൂട്ടായ്മയാണ് നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡ്. നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡിന്റെ കേരളാ ചാപ്റ്റർ ഉദ്ഘാടനം നവംബർ മാസം പത്താം തീയതി കോഴിക്കോട് നടന്നു.

കാൻസർ വിപത്തിനെ അകറ്റുവാൻ മനുഷ്യ സാധ്യമായതെല്ലാം ചെയ്യാൻ സാധിക്കണമെന്നാണ് പ്രാർത്ഥന.

ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ



ബി.എസ്.സി. നഴ്സിംഗ് കോഴ്സുകൾ ആരംഭിച്ചു



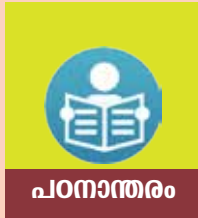
ഏറ്റവും കൂടുതൽ തൊഴിൽ സാധ്യതയുള്ള മേഖല ഏതെന്ന ചോദ്യത്തിന് കണ്ണടച്ച് ഉത്തരം പറയാം നഴ്സിംഗ് പഠനമെന്ന്. ഗ്രാജുവേറ്റ് നഴ്സുമാർക്കാണ് തൊഴിൽ സാധ്യതകളേറെയും. നഴ്സിംഗ് മേഖലയിൽ ഇന്റർനാഷണൽ കൗൺസിൽ ഫോർ നഴ്സിന്റെ കണക്കനുസരിച്ച് രാജ്യാന്തര തലത്തിൽ 60 ശതമാനത്തോളം ഒഴിവുകളുണ്ട്. ഫ്ളോറൻസ് നൈറ്റിംഗേൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഇത് ശരിവയ്ക്കുന്നു. ആധുനിക ജീവിതത്തിൽ ഒഴിച്ചുകൂടാനാവാത്ത തൊഴിൽ മേഖലയായ നഴ്സിംഗ് രംഗത്ത് ഒരിക്കലും തൊഴിലില്ലായ്മ ഭീഷണിയുണ്ടാകില്ലെന്ന് ഉറപ്പിച്ചു പറയാം. ജീവിതം നിലനിൽക്കുന്ന കാലത്തോളം മനുഷ്യർക്ക് പരിചരണങ്ങളും ശുശ്രൂഷയും ആവശ്യമാണ്.

പത്തൊൻപതാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ആദ്യപകുതിയിൽ ജർമനിയിലാണ് ആധുനിക രീതിയിലുള്ള ആതുരസേവന മാതൃകകൾ രൂപപ്പെടുവന്നത്. യുദ്ധവും ദാരിദ്ര്യവും മൂലം മനുഷ്യജീവിതം കലുഷമായിരുന്ന കാലത്ത് നഴ്സിംഗ് വലിയൊരു തൊഴിൽ മേഖലയായി വളർന്നു വന്നു.

ആതുര സേവനത്തിന്റെ മേഖല ഓരോ ദിവസവും വ്യത്യസ്തമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ജനസംഖ്യയും മനുഷ്യായുസ്സും കൂടിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ആധുനിക ജീവിതശൈലികൾ ശാരീരികവും മാനസികവുമായ പലതരത്തിലുള്ള അസുഖങ്ങൾ സമ്മാനിക്കുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ ആതുരസേവന രംഗത്ത് ആളുകളുടെ ആവശ്യം കൂടുകയാണ്.

മറ്റെല്ലാ തൊഴിലുകളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമാണ് നഴ്സിംഗ്. ഏറെ ഉത്തരവാദിത്വം ആവശ്യപ്പെടുന്ന ജോലി. തൊഴിൽ എന്നതിനപ്പുറം സഹജീവികളോട് കരുണയും സഹാനുഭൂതിയും കൂടി ആവശ്യപ്പെടുന്ന മേഖലയാണിത്. ഡോക്ടർമാരെ അപേക്ഷിച്ച് രോഗികളുമായി കടുത്ത സമയം ചെലവഴിക്കുന്നത് നഴ്സുമാരാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അവർക്ക് മാനസികമായ കരുത്തും ആത്മവിശ്വാസവും പകർന്ന് സാധാരണ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിൽ നഴ്സുമാർക്ക് വലിയ പങ്കുവഹിക്കാനാകും.

കാൻസർ എന്നത് വർത്തമാന കാല യാഥാർത്ഥ്യമാകുമ്പോൾ ആരോഗ്യ സേവനരംഗത്തും അതനുസരിച്ചുള്ള മാറ്റങ്ങൾ വരേണ്ടതുണ്ട്. അർബുദരോഗിപരിചരണത്തിൽ വിദഗ്ദ്ധപരിശീലനം നൽകുവാനായി പോസ്റ്റ് ബേസിക് ഡിപ്ലോമ കോഴ്സ് എം.സി.സി തുടങ്ങിയിരുന്നു. അതിനു പുറമേ ബിരുദ പഠനകാലത്ത് തന്നെ അർബുദ രോഗികളെ അടുത്തറിയാനുള്ള അവസരം ഒരുക്കുന്നതിനായാണ് ബി.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് കോഴ്സ് ആരംഭിക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചത്. നാല്പത് സീറ്റുകളാണ് ആദ്യഘട്ടത്തിൽ അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നത്. ക്രമേണ 60 സീറ്റിലേക്ക് ഉയർത്തണമെന്നാണ് എം.സി.സിയുടെ ആഗ്രഹം. അർബുദ ചികിത്സയിൽ വൈദഗ്ദ്ധ്യം നേടിയ നഴ്സുമാരുടെ കുറവ് പരിഹരിക്കുവാൻ എം.സി.സിയിലെ നഴ്സിംഗ് കോളേജിന് ആകുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.



പഠനാനന്തരം

ഗ്ലോബൽ മീറ്റ് -2018

14/10/18 ന് റേഡിയേഷൻ ഓങ്കോളജി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ഗ്ലോബൽ മീറ്റ് -2018 കോൺഫറൻസ് നടത്തുകയുണ്ടായി. 'ഹൈ ഗ്രേഡ് ഗ്ലോബൽ' ആയിരുന്നു ചർച്ചാവിഷയം.

ഡോ. അപർണ്ണ ഗോവിന്ദൻ, ഡോ. ജിതേ

ന്ദർ സൈനി (NIMHANS), ഡോ. ജേക്കബ് ആലപ്പാട് (ASTER MIMS), ഡോ. രാജേഷ്. സി (CMC VELLUR), ഡോ. അരുൺ ലാർ, ഡോ. സാജ. ബി (RCC TVM), ഡോ. പ്രവീൺ ഷേണായ് (MCC), എന്നിവർ പ്രബന്ധങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചു.

മൈക്രോ ബയോളജി തുടർവിദ്യാഭ്യാസ പരിപാടി

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ മൈക്രോ ബയോളജി വിഭാഗത്തിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ 2018 നവംബർ 24-ാം തീയതി ഒരു തുടർവിദ്യാഭ്യാസ പരിപാടി നടത്തുകയുണ്ടായി. ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ നൂതന ആശയങ്ങൾക്ക് ഊന്നൽ

നൽകികൊണ്ടുള്ള വിഷയങ്ങളിൽ വിവിധ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ ഏഴോളം ഫാക്കൽറ്റികൾ ക്ലാസ്സുകൾ കൈകാര്യം ചെയ്തു.



അന്തർ ദേശീയ റേഡിയോളജി ദിനം

2012 മുതൽ നവംബർ 8ന് അന്തർ ദേശീയ റേഡിയോളജി ദിനമായി ആചരിക്കുന്നു. ഓരോ വർഷവും ഓരോ വിഷയത്തെ മുഖ്യ പ്രമേയമായി എടുത്താണ് ആഘോഷങ്ങൾ നടത്തുന്നത്. ഈ വർഷം ഹൃദയസംബന്ധമായ രോഗനിർണ്ണയമാണ് മുഖ്യ പ്രമേയം. 2018 ഡിസംബർ 1ന് റേഡിയോളജി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് തുടർവിദ്യാഭ്യാസ പരിപാടി നടത്തി.

ശ്രീമതി ഷീന ടി.പി. (റേഡിയോഗ്രാഫർ, എം.സി.സി) ഹൃദയഘടനയെക്കുറിച്ചും ശ്രീ. മുഹമ്മദ് നസിം (റേഡിയോഗ്രാഫർ, എം.സി.സി) ഹൃദയ ധമനികളുടെ ഘടനയെക്കുറിച്ചും, ഡോ. ജിനീഷ് (അസി. പ്രൊഫസർ, ശ്രീ. ചിത്തിര തിരുനാൾ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ

മെഡിക്കൽ സയൻസ് തിരുവനന്തപുരം) ഹൃദയത്തിന്റെ സി.ടി. സ്കാൻ ചെയ്യുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട സാങ്കേതിക കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും ഹൃദയത്തിലുണ്ടാകുന്ന അർബുദത്തെ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ചും ശ്രീ. മഹേഷ് (സീനിയർ എം.ആർ.ഐ. ടെക്നോളജിസ്റ്റ് ചിത്തിര തിരുനാൾ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ മെഡിക്കൽ സയൻസ്, തിരുവനന്തപുരം) ഹൃദയത്തിന്റെ എം.ആർ.ഐ. സ്കാൻ ചെയ്യുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട സാങ്കേതിക കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും ഡോ. പ്രവീൺ (അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ തലശ്ശേരി) അർബുദ രോഗികൾക്ക് ഉണ്ടായേക്കാവുന്ന ഹൃദയ രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചും ഡോ. രാജേ

ഷ് കണ്ണൻ (അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർ, അമൃത ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ സയൻസ് കൊച്ചി) അർബുദ രോഗികളുടെ ഹൃദയത്തിന്റെ എം.ആർ.ഐ. സ്കാനിനെക്കുറിച്ചും അതിൽ സംഭവിക്കാവുന്ന അബദ്ധങ്ങളെക്കുറിച്ചും ശ്രീമതി ഗ്രീന ഫ്രാൻസിസ് (ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ ടെക്നോളജിസ്റ്റ് എം.സി.സി.) ഹൃദയത്തിന്റെ സ്പെക്ട്രൽ സി.ടി എടുക്കുന്നതും അർബുദ രോഗികൾക്ക് അതിന്റെ ഉപയോഗവും എന്നതിനെക്കുറിച്ചും വിശദമായി തന്നെ ക്ലാസ്സുകൾ എടുത്തു. ശ്രീ. പ്രവീൺ കുമാർ നന്ദി പറഞ്ഞു.

കാൻസർ ബോധവൽക്കരണ ദിനം ആചരിച്ചു

അമൃതം

മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ കാൻസർ ബോധവൽക്കരണദിനത്തോടനുബന്ധിച്ച് രോഗ വിമുക്തരുടേയും സാമ്പന്ത പരിചരണ സന്നദ്ധ സേവകരുടേയും കൂടികാഴ്ചയും അവർ തമ്മിലുള്ള സംവാദവും നടത്തുകയുണ്ടായി.

രോഗികൾക്ക് സാമ്പന്തം നൽകുന്നതിനൊപ്പം അർബുദത്തെ ആദ്യഘട്ടത്തിൽ കണ്ടെത്താനായി സഹായിക്കാനും ചികിത്സയ്ക്കുള്ള മാനസിക പിന്തുണയും സഹായങ്ങളും ചെയ്യാനും സന്നദ്ധ സേവകർക്ക് കഴിയുമെന്നും, അതുകൊണ്ട് സമൂഹത്തിലും രോഗികൾക്കിടയിലും സാമൂഹിക പ്രതിബദ്ധതയോടെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സന്നദ്ധ സേവകർക്ക് അർബുദ രോഗ ലക്ഷണങ്ങളും സൂചനകളും മനസ്സിലാക്കിക്കൊടുത്ത് നല്ല രീതിയിൽ ആശയ വിനിമയം കൈകാര്യം ചെയ്യാനുള്ള പരിശീലനം നൽകുകയും ചെയ്യാൻ സമൂഹത്തിലെ വിവിധതലങ്ങളിൽ നിന്നുമുള്ള രോഗികൾക്ക് രോഗലക്ഷണങ്ങൾ പേടിച്ച് മറച്ചുവെക്കാതെ തനിക്ക് വിശ്വാസമുള്ള തങ്ങളിൽ ഒരാളായ സന്നദ്ധസേവകരെ അറിയിക്കാനും തക്കസമയത്ത് ചികിത്സ തേടാ

നും പൂർണ്ണ രോഗ വിമുക്തരാകാനും കഴിയും.

പരിശീലനം കഴിഞ്ഞ ഇരുപത്തി അഞ്ചോളം സന്നദ്ധ സേവകരും രോഗവിമുക്തരുടേയും കൂട്ടിരിപ്പുകാരുടേയും പ്രതിനിധികളായി മുപ്പതോളം പേരും സംഗമത്തിൽ എത്തിച്ചേർന്നു. അർബുദ സാമ്പന്ത പരിചരണ വിഭാഗത്തിലെ ഡോ. എം.എസ്. ബിജി എല്ലാവരെയും സ്വാഗതം ചെയ്തു. സന്നദ്ധ സേവകർക്ക് പരിശീലനം പൂർത്തിയാക്കിയതിനുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം സെന്റർ ഡയറക്ടർ ബി. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ നൽകി. തുടർന്ന് സാമ്പന്ത സന്നദ്ധ സേവകർക്ക് പരിശീലനത്തിന് മുൻപും പിൻപും ഉണ്ടായിരുന്ന അർബുദ അവബോധത്തെക്കുറിച്ച് നടത്തിയ പഠനത്തിലെ വിശദാംശങ്ങൾ അവതരിപ്പിക്കുകയും രോഗവിമുക്തരെയും കൂട്ടിരിപ്പുകാരെയും സന്നദ്ധസേവകരെയും അഭിനന്ദിക്കുകയും ചെയ്തു. മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിലെ കോളേജ് ഓഫ് നഴ്സിംഗ് സയൻസ് ആൻഡ് റിസർച്ചിലെ പ്രിൻസിപ്പാൾ ഡോ. പവിത്രൻ, ഐ.എ.പി. സി കേരളയുടെ പ്രസിഡന്റ് ശ്രീ. നാ

രായണൻ തുടങ്ങിയവർ എല്ലാവർക്കും ആശംസയർപ്പിച്ചു. കാൻസർ സെന്ററിലെ പോസ്റ്റ് ബേസിക് ഡിപ്ലോമ ഇൻ ഓങ്കോളജി നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികളാണ് സംവാദത്തിന് നേതൃത്വം നൽകിയത്.

രോഗത്തോട് പൊരുതി ജയിച്ചവരുടേയും രോഗികൾക്ക് സാമ്പന്തം നൽകുന്നവരുടേയും സംഗമവും അവർ തമ്മിലുള്ള സംഭാഷണവും ഹൃദയസ്पर्ശഗീയമായിരുന്നു. സമൂഹത്തിലെ വേദനിക്കുന്നവർക്കുള്ള സാമ്പന്ത ചികിത്സാ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമാക്കുവാൻ ഞങ്ങൾക്കാകുമെന്നും ഞങ്ങളെ സമൂഹത്തിന് ഇനിയും ആവശ്യമുണ്ടെന്നും ഇതിലൂടെ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞെന്ന് രോഗവിമുക്തർ അഭിപ്രായപ്പെടുകയുണ്ടായി. അർബുദ രോഗ നിയന്ത്രണം ആദ്യഘട്ടത്തിലാക്കാൻ ഞങ്ങൾക്കും ചിലതൊക്കെ ചെയ്യാൻ കഴിയുമെന്ന് സന്നദ്ധസേവകരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. സന്നദ്ധ സേവകനായ ശ്രീ. രാജീവന്റെ മാജിക് ഷോക്ക് ശേഷം ഉച്ച ഭക്ഷണത്തോട് കൂടി പരിപാടി സമാപിച്ചു.



സാമ്പത്തിക പരിചരണ ദിനം

അമൃതം

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ സാമ്പത്തിക പരിചരണ വിഭാഗവും ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ വനിതാ വിഭാഗവും ചേർന്ന് കാൻസർ സെന്ററിൽ ലോക സാമ്പത്തിക പരിചരണദിനം ഒക്ടോബർ 13 ന് ആചരിച്ചു. സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. സാമ്പത്തിക പരിചരണ വിഭാഗത്തിലെ ഡോ. എം.

എസ്. ബിജി എല്ലാവരേയും പരിപാടിയിലേക്ക് സ്വാഗതം ചെയ്തു. ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ തലശ്ശേരി വനിതാ വിഭാഗം പ്രസിഡണ്ടും കാൻസർ സെന്ററിലെ പാത്തോളജി വിഭാഗം ഡോക്ടറുമായ ഡോ. സിതാര, കാൻസർ സെന്ററിലെ പുനരധിവാസ കൂട്ടായ്മയായ സ്പ്രിംഗ് യൂടെ പ്രസിഡണ്ട് ശിവൻ രാം ദാസ് തുടങ്ങിയവർ ആശംസ

യർപ്പിച്ചുകൊണ്ട് സംസാരിച്ചു. സ്പ്രിംഗ് യൂടെ പ്രസിഡണ്ട് ശ്രീമതി ഷീല സുരേഷ് എല്ലാവർക്കും നന്ദിയർപ്പിച്ചു. തുടർന്ന് ശ്രീമതി സെമീറ അമീറിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ പേപ്പർ പേന നിർമ്മാണം പുനരധിവാസ കൂട്ടായ്മയിലെ അംഗങ്ങളെ പരിശീലിപ്പിച്ചു. ഉച്ചഭക്ഷണത്തോടുകൂടി എല്ലാവരും പിരിഞ്ഞു.



റേ ഓഫ് ഹോപ്പ് 2018

മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിലെ പീഡിയാട്രിക് ഓങ്കോളജി വിഭാഗം ശിശുദിനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നവംബർ 18 ന് റേ ഓഫ് ഹോപ്പ് - 2018 -മീറ്റ് ദി യംഗ് വാരിയേഴ്സ് എന്ന പരിപാടി സംഘടിപ്പിച്ചു. ചികിത്സയെടുക്കുന്നവരും രോഗം ഭേദമായവരുമായ കുട്ടികളും മാതാപിതാക്കളും പങ്കെടുത്തു. നവംബർ 18 ന് രാവിലെ 9 മണിക്ക് ചിത്രരചനാ മത്സരത്തോടെയാണ് പരിപാടി തുടങ്ങിയത്.

ഇത് ഹോപ്പ് ഫൗണ്ടേഷൻ എന്ന ഒരു എൻ.ജി.ഒ ആണ് സ്പോൺസർ ചെയ്തത്. ക്ലിനിക്കൽ ഹെമറ്റോളജി വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. ചന്ദ്രൻ കെ. നായർ പരിപാടി ഔദ്യോഗികമായി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. കണ്ണൂർ വൺ ബ്രിഡ്ജ് മീഡിയ & കലാഭവൻ എന്ന സംഘടന കുട്ടികൾക്കായി നൂത്ത ഗാന കലാരൂപങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചു. 3 കുട്ടികളുടെ പിറന്നാൾ ആഘോഷവും ഇതിനിടയിൽ നടത്തി.

ചികിത്സ കഴിഞ്ഞു പോയ കുട്ടികളുടെ മാതാപിതാക്കൾ അവരുടെ അനുഭവങ്ങൾ മറ്റുള്ളവരുമായി പങ്കുവെച്ചു. കുട്ടികളും അവരുടെ മാതാപിതാക്കളും നൂത്ത ഗാന കലാരൂപങ്ങൾ അവതരിപ്പിച്ചു. പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുത്ത എല്ലാവർക്കും ഉച്ചഭക്ഷണം തലശ്ശേരിയിലെ കെയർ & ക്യൂർ ഫൗണ്ടേഷൻ സ്പോൺസർ ചെയ്തു. പരിപാടികൾ ഉച്ചക്ക് 2 മണിക്ക് സമാപിച്ചു.



പിങ്ക് റിബൺ ഡേ



തേജസ്സ് എന്ന പേരിലുള്ള കൂട്ടായ്മ 2009-ലാണ് ആരംഭിച്ചത്. കാൻസർ എന്ന രോഗത്തിന് മുന്നിൽ അടിമപ്പെടാതെ ദൃഢമായ മനോഭാവം കൊണ്ടും ഇന്നത്തെ അത്യാധുനികമായ ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളുടെ സഹായത്താലും ആതുര ശുശ്രൂഷാ പ്രവർത്തകരുടെ അളവറ്റ സഹകരണ മനോഭാവത്താലും ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരികെ വന്നവർ സ്കനാർബ്ബദം എന്ന രോഗത്തോട് മല്ലിടുന്നവർക്കായ് പുതിയ പ്രചോദനമായും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശികളായും മാറുമെന്ന ഉദ്ദേശത്തോടുകൂടിയാണ് കൂട്ടായ്മ മുന്നോട്ട് വന്നത്. തേജസ്സിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ സ്കനാർബ്ബദ ബോധവൽക്കരണ മാസമായ ഒക്ടോബർ 27-ാം തീയതിയിൽ പിങ്ക് റിബൺ ഡേയും അതിജീവകരുടെ സംഗമവും സംഘടിപ്പിച്ചു.

ഒക്ടോബർ 27 ന് രാവിലെ പത്ത് മണിക്ക് മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഡോ.സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ പരിപാടി ആരംഭിച്ചു. ഡോ.പവിത്രൻ രയരോത്ത് (പ്രിൻസിപ്പാൾ നഴ്സിംഗ് കോളേജ്), ഡോ.സൈന സുനിൽ കുമാർ (എച്ച്. ഒ. ഡി കാൻസർ രജിസ്ട്രി), ഡോ. സിതാര എന്നിവർ പങ്കെടുത്തു. ഈ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി ഡോ.ആദർശ് (അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ ഓഫ് സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജി) സ്വയം സുന്നപരിശോധന എങ്ങനെ നടത്താം എന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഒരു ക്ലാസ്സെടുത്തു. ബി.എസ്സി.സി ഒന്നാം വർഷ വിദ്യാർത്ഥികൾ സ്കിറ്റുകൾ അവതരിപ്പിച്ചു. നന്ദിപ്രകാശനം ദിവ്യ.കെ.എൽ (ലക്ചറർ, നഴ്സിംഗ് കോളേജ്) നിർവ്വഹിച്ചു.

മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ ലോകമാനസികാരോഗ്യ ദിനം ആചരിച്ചു



മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ സൈക്കോ സോഷ്യൽ ഓങ്കോളജി ഡിവിഷൻ ലോക മാനസികാരോഗ്യദിനം 2018 ആചരിച്ചു. 2018 ഒക്ടോബർ 10ന് 3 മണിക്ക് സെമിനാർ ഹാളിൽ വച്ച് സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ അദ്ധ്യക്ഷത വഹിച്ചു.

ചടങ്ങ് പ്രശസ്ത സിനിമ സംവിധായകൻ മിഥുൻ മാനുവൽ തോമസ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. നഴ്സിംഗ് കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പൽ പ്രൊഫ.പവിത്രൻ രയരോത്ത്, പാത്തോളജി വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. സംഗീത കെ നായനാർ എന്നിവർ ചടങ്ങിന് ആശംസകളർപ്പിച്ചു. ദിനാചര

ണത്തിന്റെ ഭാഗമായി മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിലെ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി മാറുന്ന ലോകത്തിൽ യുവജനങ്ങളും മാനസികാരോഗ്യവും എന്ന വിഷയത്തെ ആസ്പദമാക്കി ഉപന്യാസ രചന, പോസ്റ്റർ ഡിസൈൻ മത്സരങ്ങൾ സംഘടിപ്പിച്ചു.

നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡ് കേരള ചാപ്റ്റർ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു



ഇന്ത്യയിലെ എല്ലാ അർബുദ രോഗികൾക്കും സമാനമായതും ഉന്നതനിലവാരമുള്ളതുമായ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുക, അർബുദ ചികിത്സാ മേഖലയിൽ നൂതന പരിശീലനങ്ങളും വിദ്യാഭ്യാസപരിപാടികളും സംഘടിപ്പിച്ച് ഈ മേഖലയിൽ മാനവ വിഭവശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കുക, ചികിത്സാ രംഗത്തും ഗവേഷണങ്ങളിലും കൂട്ടായ പരിശ്രമം നടത്തുകയും അതിലൂടെ ഇന്ത്യൻ ജനതയ്ക്കനുസരിച്ച് ചികിത്സാ രീതികൾ രൂപപ്പെടുത്തുക തുടങ്ങിയ ലക്ഷ്യങ്ങൾ മുൻനിർത്തി രൂപീകരിച്ച കൂട്ടായ്മയാണ് നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡ്. 2012 ൽ ടാറ്റാ മെമ്മോറിയൽ ഹോ

സ്പിറ്റൽ മുറമ്പൈ മുൻകൈയെടുത്ത് രൂപീകരിച്ച നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡിൽ കാൻസർ സെന്ററുകൾ, ഗവേഷണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, കാൻസറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തിക്കുന്ന സന്നദ്ധസേവാ സംഘടനകൾ തുടങ്ങി 150 ൽ അധികം മെമ്പർമാരുണ്ട്. കേന്ദ്ര ആരോഗ്യം എന്നർത്ഥം ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന് കീഴിലാണ് ഈ കൂട്ടായ്മ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്.

ഇതിനോടകം തന്നെ ശ്രദ്ധേയമായ നിരവധി പദ്ധതികൾ നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡ് നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. വ്യർച്ചാൽ ട്യൂമർ ബോർഡ്, സെക്കന്ററി ഒപ്പിനിയൻ പോർട്ടൽ എന്നിവ ഇതിൽ

ചിലതാണ്.

വീഡിയോ കോൺഫറൻസിങ് സാങ്കേതിക വിദ്യ ഉപയോഗിച്ച് കൊണ്ട് ഒരു കാൻസർ സെന്ററിൽ ചികിത്സയിലിരിക്കുന്ന ഒരു രോഗിയുടെ ചികിത്സാ വിവരങ്ങൾ മറ്റു സെന്ററുകളിലെ വിദഗ്ദ്ധരുമായി ചർച്ച ചെയ്യുവാൻ വെർച്വൽ ട്യൂമർ ബോർഡ് വഴി സാധിക്കും. ഇതിനായി ഇന്ത്യയിലെ കാൻസർ സെന്ററുകൾ തമ്മിൽ അതിവേഗ MPLS-VPN ഇന്റർനെറ്റ് നെറ്റ് വർക്ക് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്.

കേരളത്തിലെ മുപ്പതിലധികം വരുന്ന സർക്കാർ, സ്വകാര്യ കാൻസർ ചികിത്സാ ഹോസ്പിറ്റലുകൾ കേരള ചാപ്റ്ററിന്റെ ഭാഗമാകും.

നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡിന്റെ കേരളാചാപ്റ്ററിന്റെ ഉദ്ഘാടനം 10/11/2018 ന് രാവിലെ 10 മണിക്ക് കോഴിക്കോട് കോപ്പർ ഫോളിയ ഫോട്ടലിൽ വച്ച് നടന്ന ചടങ്ങിൽ ബഹു: ആരോഗ്യ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മന്ത്രി ശ്രീമതി. ശൈലജ ടീച്ചർ നിർവ്വഹിച്ചു. കാൻസർ പ്രതിരോധ ചികിത്സാ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സർക്കാർ മുന്തിയ പരിഗണനയാണ് നൽകുന്നതെന്നും നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡിന്റെ കേരളാ ചാപ്റ്ററിന് ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വലിയ സംഭാവനകൾ ചെയ്യുവാൻ കഴിയുമെന്നും മന്ത്രി പ്രതീക്ഷ പ്രകടിപ്പിച്ചു. ചടങ്ങിൽ മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഡോ.സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ സ്വാഗതം പറഞ്ഞു. റീജണൽ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഡോ.രേഖ.എ നായർ, നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡ് കോ-ഓർഡിനേറ്ററും മുറമ്പൈ ടാറ്റാ മെമ്മോറിയൽ ഹോസ്പിറ്റൽ ചീഫ് തൊറാസിക് സർജനുമായ ഡോ.സി.എസ്. പ്രമേഷ് എന്നിവർ ആശംസകൾ അർപ്പിച്ച് സംസാരിച്ചു. നാഷണൽ കാൻസർ ഗ്രിഡിന്റെ പ്രഥമ സ്റ്റേറ്റ് ചാപ്റ്ററാണ് കേരളത്തിലേത്. കേരളത്തിലെ വിവിധ കാൻസർ ചികിത്സ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ മേധാവികൾ, ഡോക്ടർമാർ എന്നിവർ ചടങ്ങിൽ പങ്കെടുത്തു.

കേരളത്തിലെ എല്ലാ കാൻസർ ചികിത്സാ ആശുപത്രികളിലും ആശുപത്രി അധിഷ്ഠിത കാൻസർ രജിസ്ട്രി സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് മുൻകൈ എടുക്കുവാനും ഇതിനായി സർക്കാറിന്റെ സഹായം തേടുവാനും യോഗം തീരുമാനിച്ചു.





ആരളം പറയുന്നത്

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ആരളം ആദിവാസി പുനരധിവാസ മേഖലയിലേക്ക് അർബുദ നിയന്ത്രണ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി കടന്നു ചെല്ലുന്നത് 2011 ൽ ആണ്. പുനരധിവാസ മേഖലയിലെ മുതിർന്നവർക്ക് അർബുദരോഗ നിർണ്ണയ ക്യാമ്പുകളും ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകളും, കുട്ടികൾക്ക് ലഹരി വിരുദ്ധ ബോധവൽക്കരണവുമായിരുന്നു തുടക്കത്തിൽ ചെയ്തത്. അതത് പ്രദേശങ്ങളിലെ ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ നിന്ന് വിഭിന്നമായി നിരവധി വെല്ലുവിളികൾ ഇവിടെ അഭിമുഖീകരിക്കുവാനുണ്ടായിരുന്നു. പങ്കാളിത്തത്തിലുള്ള കറവ്, പരിശോധനകളോടുള്ള താത്പര്യക്കുറവ്, ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ വെല്ലുവിളികൾ തുടങ്ങിയവ അവയിൽ ചിലതുമത്രം. ഈ സാഹചര്യങ്ങളെ നേരിടാൻ കാൻസർ സെന്ററിനുണ്ടായിരുന്ന പരിമിതികൾ പരിഹരിച്ചത് പഞ്ചായത്ത് മെമ്പറായിരുന്ന ശ്രീമതി റഹിയാനത്ത് സുബിയും ജന

മൈത്രി പോലീസ് ആയ ശ്രീ.സി.കെ.സുജിത്തും ആയിരുന്നു. അവരുടെ സമാന കളിപ്പാത്ത ഇടപെടലുകൾ ഈ വെല്ലുവിളികൾ അതിജീവിക്കുവാൻ സഹായകരമായി. ഒരിക്കൽ ഒരു സ്കൂൾ പ്രോഗ്രാമിനിടെ കേരളത്തിന്റെ മുഖ്യമന്ത്രി ആരാണ് എന്ന് ചോദിച്ചപ്പോൾ റഹിയാനത്ത് സുബി എന്ന് കുട്ടികൾ പറഞ്ഞ രസകരമായ ഒരു സംഭവം ഇന്നും മനസ്സിൽ മറയാതെ നിൽക്കുകയാണ്. ജനമൈത്രി പോലീസിനും പ്രതിനിധികൾക്കുമൊപ്പം പ്രവർത്തിക്കാൻ തുടങ്ങിയതോടെ മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഓങ്കോളജി വിഭാഗത്തിനും ഇവരുടെ വിശ്വാസം നേടാനായി. ആദ്യ കാലങ്ങളിൽ ഇത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങളെ സംശയത്തോടെ വീക്ഷിച്ച് പങ്കെടുക്കാൻ വിസമ്മതിച്ചവർ പിന്നീട് ക്യാമ്പുകളിൽ വരുന്നത് ഏറെ സന്തോഷം പകരുന്ന കാര്യമായിരുന്നു.

ആരളം പുനരധിവാസമേഖലയിൽ വിവിധ ജില്ലകളിൽ നിന്നുള്ള വ്യത്യസ്ത

വിഭാഗത്തിൽ പെട്ട ആദിവാസികൾ താമസിക്കുന്നുണ്ട്. പണിയർ, കരിമ്പാലർ, കറിച്ചൂർ, കുമ്മർ, തുടങ്ങിയ വിഭാഗങ്ങളിൽ പെട്ടവരായിരുന്നു ഇവരിൽ കൂടുതലും. വ്യത്യസ്ത ആദിവാസി വിഭാഗങ്ങളുടെ സാമൂഹിക സാംസ്കാരിക രീതികൾ വിഭിന്നമായതിനാൽ ഏറെ ശ്രദ്ധയോടെ കരുതലോടെ മാത്രം ഇടപെടേണ്ട ഒരിടമാണ് ആരളം. കൂടാതെ പൊതുസമൂഹത്തോടുള്ള ഇവരുടെ കാഴ്ചപ്പാടും വിഭിന്നമാണ്. ഈ വസ്തുതകൾ കൃത്യമായി മനസ്സിലാക്കുന്ന വ്യക്തികളുടെ സേവനം പുറത്തുനിന്നുള്ള ഇടപെടലുകൾ ഫലപ്രദമാകാൻ കാരണമാകുമെന്ന് ഞങ്ങളുടെ അനുഭവങ്ങൾ തെളിയിച്ചു. കൂടെ ചേർത്തുവായിക്കേണ്ട മറ്റൊരു വസ്തുത ആരോഗ്യപരമായ കാര്യങ്ങളോടുള്ള അവരുടെ പ്രതികരണവും രീതിയും പൊതു സമൂഹത്തിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമാണ് എന്നുള്ളതാണ്. പാരമ്പര്യ ചികിത്സാരീതികളിൽ വിശ്വസിക്കുന്ന അവർ ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്ര രീ



തികളോട് തീരെ പൊരുത്തം വരാത്തവരാണ്. നിവൃത്തിയുണ്ടെങ്കിൽ ആശുപത്രി വാസം ഒഴിവാക്കാൻ ഇവർ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഈ ഒരു പൊതുസാഹചര്യം നിലനിൽക്കുമ്പോഴാണ് സ്കൂളിലെ നിർണ്ണയ ക്യാമ്പുകളിൽ നിന്ന് ചിലർക്ക് രോഗസാധ്യത കണ്ടെത്തുന്നത്. തുടക്കത്തിൽ വളരെ ക്ലേശകരമായി അവരെ ആശുപത്രിയിൽ എത്തിക്കുകയും എന്നാൽ പിന്നീട് അവർ ചികിത്സ പൂർത്തിയാക്കി ജീവിതത്തിലേക്ക് മടങ്ങി വന്നത് മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന് ഈ മേഖലയിൽ കൂടുതൽ പ്രവർത്തിക്കുവാനുള്ള ഊർജ്ജവും ആത്മവിശ്വാസവും നൽകി. ചികിത്സ തേടാനുള്ള ഇവരുടെ പൊതു വിമുഖത മാറ്റി നിർത്തിയാൽ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട മറ്റൊരു കാര്യം രോഗകാരണമാകുന്ന സാഹചര്യങ്ങളോടുള്ള അടുപ്പമാണ്. ഈ അടുപ്പം പലപ്പോഴും അവ രോഗകാരികളാണ് എന്ന തിരിച്ചറിവില്ലാതെയാണ്. പുകയില, അടയ്ക്ക, മദ്യം, തുടങ്ങിയവ ഉപയോഗിക്കുന്നത് രോഗം വരുത്തുമെന്ന് പറഞ്ഞാൽ ഒരു ചെറുപുഞ്ചിരിയോടെ സ്ഥലം വിടുകയാണ് പതിവ് ക്യാമ്പ് കാഴ്ച. ഇവിടെ നമ്മുടെ ഉപദേശങ്ങൾക്കപ്പുറം ഒരു മാറ്റത്തിനുള്ള താല്പര്യം ഈ സമൂഹത്തിനുള്ളിൽ നിന്ന് തന്നെ വരേണ്ടതുണ്ട്. അതിലേക്ക് നയിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾക്ക് നിമിത്തമോ പ്രചോദനമോ പ്രേരണയോ ആവാൻ ഉതകുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നമ്മുടെ

ഭാഗത്തുനിന്ന് ആവശ്യം. അത്തരം നവീനമായ ഇടപെടലുകൾ സാമ്പ്രദായിക രീതികളുടെ കെട്ടുപൊട്ടിച്ച് ഈ സമൂഹത്തിന്റെ പൊതു സമൂഹവുമായുള്ള സമരസപ്പെടലിലൂടെയേ സാധ്യമാകൂ. ശീലങ്ങളുടെ തലമുറമാറ്റം ഏറെ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട മറ്റൊരു മേഖലയാണ്. അടയ്ക്ക ചവക്കാനും പുകയില ചവയ്ക്കാനും കുരുനുകൾ വീടുകളിൽ നിന്ന് ശീലിക്കുന്ന സാഹചര്യം നിലവിലുണ്ട്. ഇതിനെ അതിജീവിക്കാനായി മാതാപിതാക്കളെയും കുട്ടികളെയും ലക്ഷ്യം വെക്കുന്ന ദ്വിമുഖ ഇടപെടൽ നടത്തുകയുണ്ടായി. വിദ്യാലയങ്ങൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് കുട്ടികൾക്കും ഊതുകൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് മാതാപിതാക്കൾക്കും ചിത്രങ്ങൾ വീഡിയോ എന്നിവ ഉൾപ്പെട്ട ക്ലാസ്സുകൾ എടുക്കുകയുണ്ടായി. ക്ലാസ്സുകൾക്കുശേഷം നടത്തിയ വായ പരിശോധനയും അനുബന്ധപോദ്യാവലിയും ശീലങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള വിശദമായ വിലയിരുത്തലിന് സഹായകരമായി. മൂന്ന് വയസ്സുമുതലുള്ള കുട്ടികളുടെ വായിൽ അടയ്ക്കയുടെ കറ കാണാൻ സാധിച്ചു. 237 ഓളം മാതാപിതാക്കളിൽ നടത്തിയ പരിശോധനയിൽ 42 ശതമാനം ആളുകളും വെറ്റില മുറുക്കുന്ന ശീലം ഉള്ളവരാണ് എന്ന് സമ്മതിച്ചു. 14.8% ആളുകൾ പുകയിലശീലവും 3.4% ആളുകൾ ഹാൻഡ്/പാൻപരാഗ് ശീലം ഉള്ളവരാണ് എന്ന് മനസ്സിലായി. വെറ്റില ചവയ്ക്കുന്ന ശീലം പൊതു സമൂഹത്തിലുള്ളതി

നേക്കാൾ ഏറെ കൂടുതലാണ് എന്ന് ഈ കണക്കുകൾ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നു. ഹാൻഡ്, പാൻപരാഗ് ശീലം രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത് ചെറുപ്പക്കാരാണ്. പൊതുസമൂഹത്തിന്റെ പുനരധിവാസ മേഖലയിലേ ശീലങ്ങൾ ക്രമേണ ആദിവാസി മേഖലയിലും കടന്നുകയറുന്നതിന്റെ സൂചനയാണിത്. ആറും ആദിവാസി പുനരധിവാസ മേഖലയിൽ നടത്തിയ വർഷങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ താഴെപ്പറയുന്ന വസ്തുതകൾ മനസ്സിലാക്കുവാൻ എം.സി.സിയെ സഹായിച്ചു.

ആദിവാസി ജനസമൂഹം ആരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസ രംഗങ്ങളിലെ പുരോഗതി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിൽ വിമുഖതയുള്ളവരാണ്. അവനെ ഈ സേവനങ്ങൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിന് പ്രാപ്തരാക്കുവാൻ നവീനവും എന്നാൽ അവരുടെ സാംസ്കാരിക, സാമൂഹിക രീതികൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്നതുമായ ഇടപെടലുകൾ രൂപപ്പെടുത്തേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. സ്കൂളുകളിൽ തുടർച്ചയായി പോവുക എന്നതും വിദ്യാഭ്യാസം പൂർത്തിയാക്കി തൊഴിൽ നേടുക എന്നതും ഒരു ജീവിത ലക്ഷ്യമായി ഇവർക്കിടയിൽ രൂപപ്പെട്ടിട്ടില്ല എന്നത് സവിശേഷ ശ്രദ്ധയർഹിക്കുന്ന കാര്യമാണ്. പൊതു സമൂഹത്തിന്റെ അമിതമായ ഇടപെടലുകളും അടിച്ചേൽപ്പിക്കലുകളും അവരെ മുഖ്യധാരയിൽ നി





ന്ന് അകറ്റിനിർത്താൻ മാത്രമേ സഹായിക്കൂ. പടിപടിയായ പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ അവരുടെ വിശ്വാസം ആർജ്ജിച്ചെടുക്കുകയാണ് പ്രധാനം.

ആരും ഫാമിനുള്ളിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കിടെ പഞ്ചായത്ത് മെമ്പർ റഹിയാനത്ത് സുബി ആരും ഫാമിനു പുറത്തും ഇതിലേറെ കഷ്ടത അനുഭവിക്കുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിലുള്ള ആദിവാസികൾ താമസിക്കുന്നു എന്ന് പറയുകയും ചതിരൂർ 110 കോളനിയുടെ അവസ്ഥ വിവരിക്കുകയും ചെയ്യുകയുണ്ടായി. തുടർന്ന് എം.സി.സി ഒരു ബോധവൽക്കരണ പരിപാടി കോളനിയിൽ സംഘടിപ്പിക്കുകയും വായ പരിശോധനാ ക്യാമ്പ് നടത്തുകയും ചെയ്തു. പ്രസ്തുത ക്യാമ്പിൽ ആ കോളനിയിൽ അന്ന് ഉണ്ടായിരുന്ന എല്ലാവരും തന്നെ സുബി മെമ്പറുടെ ക്ഷണം സ്വീകരിച്ച് പങ്കെടുത്തു. ആരും പഞ്ചായത്തിലെ അഞ്ചാം നമ്പർ വാർഡിലാണ് കോളനി സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത്. കോളനിയുടെ ചെറുചരിത്രം ഇങ്ങനെയാണ്. കണ്ടുമായിൻ ഹാജി എന്ന വ്യക്തിയുടെ കാലത്ത് ജോലിക്കായി വയനാട്ടിൽ നിന്ന് വന്ന പണിയ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ആദിവാസികളാണ് കോളനിയിലുള്ളവരുടെ പൂർവ്വികർ. ഇങ്ങനെ ഇവിടെ എത്തിയ ഈ വ്യക്തികൾക്ക് താമസിക്കുന്നതിനായി കന്നേൽ കുഞ്ഞച്ചൻ എന്ന 110 ഏക്കർ ഭൂമിയുടെ ഉടമ അതിൽ നിന്ന് 35 ഏക്കർ സ്ഥലം സർക്കാരിന് നൽകുകയുണ്ടായി. ഇതിൽ നിന്ന് 32 ഏക്കർ സ്ഥലം 32 കുടുംബങ്ങൾക്ക്

നൽകുകയും ബാക്കി 3 ഏക്കർ പൊതു സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പാടാക്കാൻ മാറ്റിവെക്കുകയും ചെയ്തു. വളരെ ദുർഘടമായ ഭൂപ്രകൃതിയുള്ള ഈ പ്രദേശത്ത് പ്രകൃതിക്ഷോഭങ്ങളും വന്യമൃഗങ്ങളുടെ ആക്രമണവും സാധാരണമാണ്. ഈ സാഹചര്യങ്ങളെ തുടർന്ന് ഇവിടെ നിന്ന് കുറച്ചുപേർ ആരും ബ്ലോക്ക് 13 ൽ കയ്യേറിപാർക്കുന്നുണ്ട്. ഇന്ന് ചതിരൂർ 110 കോളനിയിൽ താമസിക്കുന്നവർ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ നിരവധിയാണ്. പ്രാഥമികമായി ഇവർക്ക് ഇവരുടെ ഭൂമിയുടെ അതിർത്തികൾ അറിയില്ല. വസ്ത്രം, ഭക്ഷണം, പാർപ്പിടം എന്നിവയിൽ കവിഞ്ഞ് ആവശ്യങ്ങൾ ഇല്ലാത്ത ഇവർക്ക് കാര്യമായ സമ്പാദ്യശീലങ്ങൾ ഇല്ല. വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്റെ അഭാവമാണ് ഇവരുടെ സാമൂഹിക സാമ്പത്തിക പിന്നോക്കാവസ്ഥയുടെ മൂലകാരണം. വിദ്യാഭ്യാസത്തോട് നിഷേധാത്മക സമീപനം വച്ചുപുലർത്തുന്ന ഇവർ കോളനിയിൽ തന്നെ കഴിയാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ചതിരൂരിനോ, ഇരിട്ടിക്കോ അപ്പുറം യാത്ര ചെയ്യാത്തവരാണ് ഇവരിൽ പലരും. പത്താം ക്ലാസ്സ് പാസ്സായ ഒരാൾപോലും ചതിരൂർ 110 കോളനിയിൽ ഇല്ല. ഇവരുടെ പ്രധാന ജീവിതമാർഗം വനത്തിൽ നിന്ന് തേൻ, കാട്ടുകിഴങ്ങ്, കുതിരിക്കൊ, മുതലായവ ശേഖരിക്കലാണ്. പൊതു സമൂഹവുമായി കാര്യമായ ഇടപെടൽ ആഗ്രഹിക്കാത്ത ഇവർ കൂലിപ്പണിക്ക് പോകുന്നത് കുറവാണ്. ഇതേ കാരണത്താൽ ഇവർ ദേശീയ ഗ്രാമീണ തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതി

യിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതും കുറവാണ്. ആകെയുള്ള വരുമാന മാർഗ്ഗം ആരും ഫാമിൽ നിന്ന് കശുവണ്ടി പെറുക്കലാണ്. കോളനിയിലേക്ക് പൊതു ഗതാഗതം ഇല്ല. ബസ് കയറാൻ രണ്ട് കിലോമീറ്റർ നടന്ന് ചതിരൂരിൽ എത്തണം. ഇതുകൂടാതെ കോളനി നിവാസികൾ നാട്ടിലെ നിയമങ്ങൾ മൂലം ഒരു ഭൂസമരത്തിൽ പങ്കെടുക്കുകയും അതിൻപ്രകാരം കേസും കൊടതിയുമായി ബുദ്ധിമുട്ടുകയുമാണ്. കൈകണ്ണത് ആയിരുന്നവർ വരെ അന്ന് കേസിൽ പെടുകയുണ്ടായി. ഇവിടെയുള്ള മിക്കവർക്കും തങ്ങളുടെ ഭൂമിയുടെ ഉടമസ്ഥാവകാശം തെളിയിക്കുന്ന രേഖകൾ ഇല്ല. ആധാർ കാർഡ്, റേഷൻ കാർഡ് മുതലായ തിരിച്ചറിയൽ രേഖയും മിക്കവർക്കും ഇല്ല. ഈ ഒരു സവിശേഷ സാഹചര്യത്തിൽ 110 കോളനിയുടെ സമഗ്രമായ ഉന്നമനത്തിനാവശ്യമായ ഒരു പദ്ധതി എം.സി.സി തയ്യാറാക്കുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത പദ്ധതി പ്രകാരം 3 തലത്തിലുള്ള പദ്ധതികളാണ് വിഭാവനം ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിവിധ സർക്കാർ, സർക്കാരിതര ഏജൻസികൾ, സ്ഥാപനങ്ങൾ, സംഘടനകൾ എന്നിവയുടെ സഹായത്തോടെയാണ് നടപ്പിൽ വരുത്തുക.

ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ ചതിരൂർ 110 കോളനിവാസികൾക്ക് ബാഹ്യലോകവുമായി പരിചയപ്പെടാനും ആ രീതികൾ അടുത്ത് കണ്ട് മനസ്സിലാക്കാനുമുള്ള ഒരു യാത്രാ പദ്ധതിയാണ് വിഭാവനം ചെയ്യുന്നത്. കൂട്ട് തേടി ഊരിലേക്ക് എന്ന പേരിൽ ഓരോ രണ്ടുമാസം കൂടുമ്പോഴും കോളനിവാസികൾ നഗരത്തിലെ ഓരോ വിദ്യാലയങ്ങൾ സന്ദർശിക്കുകയും അവിടെയുള്ള സമപ്രായക്കാരായ വിദ്യാർത്ഥികളുമായി ഇടപഴകുകയും ചെയ്യും. കൂടാതെ സമീപത്തുള്ള വിനോദ കേന്ദ്രങ്ങൾ കൂടി സന്ദർശിച്ച് മാനസിക ഉല്ലാസം നേടും. രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ കോളനിവാസികളുടെ നിലവിലുള്ള ആരോഗ്യസ്ഥിതി രേഖപ്പെടുത്തുകയും ആവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ, ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകൾ എന്നിവ സംഘടിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യും. ആരോഗ്യ വിവരം സമയാസമയം പുതുക്കുന്നതാണ്.

മൂന്നാം ഘട്ടത്തിൽ ചതിരൂർ കോളനിയിൽ നിന്നുള്ള താത്പര്യമുള്ള സ്ത്രീ പുരുഷന്മാർക്ക് ആരോഗ്യവിഷയങ്ങളിൽ പരിശീലനം നൽകും. ഇവർ ഊരിൽ എല്ലാവർക്കും ആരോഗ്യവിഷയങ്ങളിൽ പരിശീലനം നൽകും. കൂടാതെ ഈ ഘട്ടത്തിൽ കോളനിയിലെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ അപര്യാപ്ത ബന്ധപ്പെട്ട വിവിധ സ്ഥാപനങ്ങളെ അറിയിക്കുകയും അവ നിലവിൽ വരുന്നതുവരെ അതിനായി പരിശ്രമിക്കുകയും ചെയ്യും.

വീണ്ടും തളിർക്കുന്ന മുടികൾ

ദാമോദരനെ ആദ്യമായി കണ്ടപ്പോൾ എന്റെ മനസ്സിൽ പതിഞ്ഞത് അദ്ദേഹത്തിന്റെ തലമുടിയിലായിരുന്നു. ഒരു 56 കാരനായ അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഇടതവശത്തേക്ക് വകഞ്ഞിട്ട ഒട്ടം നരക്കാത്ത തലമുടി എന്നെ അത്ഭുതപ്പെടുത്തി. തലമുടി എണ്ണതേച്ചു മിനുക്കുന്നതിനും ഭംഗിയായി ചീകി വെക്കുന്നതിനും ദാമോദരൻ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിച്ചിരുന്നു എന്നത് വ്യക്തം.

ദാമോദരൻ ഒരു കെട്ടിട നിർമ്മാണ തൊഴിലാളിയാണ്. ചെറുപ്പത്തിലെപ്പോഴോ പുകവലി പതിവാക്കി. ഈ ദുശ്ശീലം അദ്ദേഹത്തെ ശ്വാസകോശാർബുദം എന്ന അപകടത്തിലേക്ക് നയിച്ചിരിക്കുന്നു. അതാണ് അദ്ദേഹത്തെ എന്റെ മുന്നിൽ എത്തിച്ചിരിക്കുന്നത്. ദാമോദരൻ തികച്ചും കൂളായിരുന്നു. തന്റെ അസുഖത്തെപ്പറ്റി അദ്ദേഹം വേവലാതിപ്പെട്ടില്ല. തനിക്ക് വന്നു ഭവിച്ചിരിക്കുന്ന വിപത്തിൽ നിന്ന് എത്രയും പെട്ടെന്ന് എങ്ങനെ കരകയറാം എന്ന ആത്മ വിശ്വാസം നിറഞ്ഞ ആകാംക്ഷയാണ് അദ്ദേഹത്തിന്റെ കണ്ണുകളിൽ നിന്ന് പ്രതിഫലിക്കുന്നത് എന്ന് തോന്നി.

സംഗതികൾ ഇങ്ങനെയൊക്കെ ആണെങ്കിലും ദാമോദരൻ ഭാഗ്യവാനാണെന്നും ഞാൻ ചിന്തിക്കാതിരുന്നില്ല. അർബുദം ശ്വാസകോശത്തിൽ നിന്ന് പുറത്തേക്ക് വ്യാപിച്ചിരുന്നില്ല. അതിനാലാണ് ശസ്ത്രക്രിയയുടെ സാധ്യത തേടി ഇദ്ദേഹത്തെ എന്റെ അടുക്കലേക്ക് റഫർ ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. ഭൂരിഭാഗം ശ്വാസകോശാർബുദ രോഗികളിലും രോഗ നിർണ്ണയം സാധ്യമാകുന്നത് തന്നെ അസുഖം ശരീരത്തിന്റെ മറ്റ് ഭാഗങ്ങളിലേക്ക് വ്യാപിക്കുന്ന നാലാം സ്റ്റേജിലാണ്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ ശസ്ത്രക്രിയ സാധ്യമാകാറില്ല.

ദാമോദരന് എന്താണ് പ്രയാസം ?

ഞാൻ ചോദിച്ചു.

നെഞ്ചിന്റെ വലതുഭാഗത്തായി തോന്നിയ വേദന എത്ര

നാളായി ?

മൂന്ന് മാസമായി സാരേ.

നേരത്തെ കാണിക്കാഞ്ഞതെന്താണ് ?

അത്ര കാര്യമാക്കിയില്ല. ചുമ കാണിക്കാനായി ഡോക്ടറെ കാണാൻ പോയപ്പോൾ എക്സറേ എടുത്തു. അപ്പോഴാണ് സംശയം പറഞ്ഞത്.

ഞാൻ അദ്ദേഹത്തെ സൂക്ഷ്മമായി വീക്ഷിച്ചു. ആരോഗ്യമുള്ള ശരീരം. പ്രതീക്ഷ നിറഞ്ഞ മുഖം.

ശാരീരിക പരിശോധന, ടെസ്റ്റ് റിപ്പോർട്ട്, സ്കാൻ എന്നിവ പരിശോധിച്ചപ്പോൾ അസുഖം വലതു ശ്വാസകോശത്തിന്റെ മേൽഭാഗം വിട്ട് അധികം ബാധിച്ചിട്ടില്ല എന്ന് ബോധ്യമായി. പുകവലി മൂലം ശ്വാസകോശത്തിന്റെ മറ്റു ചില ഭാഗങ്ങൾക്ക് ചെറിയ തോതിൽ കേടുബാധിച്ചതും ശ്രദ്ധേയമാണ്. ഓപ്പറേഷനാണ് ഈ അസുഖത്തിന്റെ ചികിത്സ. ദാമോദരനോടും വിദ്യാർത്ഥിയായ മകനോടുമായി പറഞ്ഞു.

സാരേ ഇന്ന് അഡ്മിറ്റാക്കുമോ ? പെട്ടെന്ന് സുഖമായിട്ട് വേണം പണിയെടുത്ത് കടംബത്തിന്റെ കാര്യങ്ങൾ നോക്കാൻ. എത്രയും പെട്ടെന്ന് എങ്ങനെ കരകയറാം. ആത്മ വിശ്വാസം നിറഞ്ഞ ആകാംക്ഷയാണ് അദ്ദേഹത്തിന്റെ കണ്ണുകളിൽ പ്രതിഫലിക്കുന്നത് എന്ന് തോന്നി. എനിക്ക് വല്ലാതായി. അൻപതോളം രോഗികൾ ഓപ്പറേഷന് വേണ്ടി കാത്തിരിക്കുന്നു. ദാമോദരന് കുറച്ച് ദിവസം കാത്തിരിക്കേണ്ടിവരും എന്നത് വ്യക്തം. മാത്രമല്ല ശ്വാസകോശത്തിന്റെ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുന്നേ ചില പ്രത്യേക പരിശോധനകൾ ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്.

‘അത് വേണ്ട’ ചില പരിശോധനകൾ ബാക്കിയുണ്ട്. ഞാനൊരു തീയതി തരാം. പരിശോധനകൾ തീർത്ത് അന്ന് അഡ്മിറ്റായാൽ മതി.

ഹൃദയം, ശ്വാസകോശം എന്നിവയുടെ പരിശോധന, അനസ്തേഷ്യ പരിശോധന എന്നിവ ചെയ്യാനുള്ള കടലാസുകൾ എഴുതി നൽകി. ശസ്ത്രക്രിയ സംബന്ധിച്ച് ചില കാര്യങ്ങൾ അദ്ദേഹത്തെയും മകനെയും പറഞ്ഞു മനസ്സിലാക്കി. ശസ്ത്രക്രിയയുടെ ഗുണങ്ങളും അതോടൊപ്പം ശസ്ത്രക്രിയയുടെ ചില അപകടസാധ്യതകളും ഞാൻ ദാമോദരനെയും മകനെയും പറഞ്ഞു മനസ്സിലാക്കി. സർജൻ ഒരേസമയം ശക്തനും ദുർബലനുമാണ്. അർബുദം ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്ത് നീക്കം ചെയ്ത് രോഗിയെ രക്ഷിക്കുന്ന സർജൻ ശക്തനാണ്. എന്നാൽ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം മുറിവ് തുണിക്കഴിഞ്ഞാൽ അയാൾ നിസ്സഹായനാണ്. തൊലിയിലും ശരീരത്തിനുള്ളിലും ഉള്ള മുറിവ് ഉണങ്ങുന്നതിൽ അയാൾക്ക് സജീവമായ പങ്കാളിത്തമില്ല. ശസ്ത്രക്രിയാനന്തരം രോഗി ആരോഗ്യം വീണ്ടെടുക്കുന്നത് തികച്ചും പ്രകൃത്യായുള്ള പ്രക്രിയയാണ്. ഈ സന്ദർഭത്തിൽ പലതരത്തിലുള്ള ശാരീരിക പ്രയാസങ്ങളും വെല്ലുവിളികളും നേരിടേണ്ടതാണ്. രോഗിയും ബന്ധുക്കളും സർജനും ആകാംക്ഷ ഭരിതമായ ദിവസങ്ങളിലൂടെയാണ് ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷമുള്ള ദിവസങ്ങളിൽ കടന്നുപോവുക.

കാര്യങ്ങൾ കേട്ടശേഷം ദാമോദരൻ പറഞ്ഞു.

“എന്തായാലും ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്യാം സാരേ. വരുന്നിടത്തു വച്ച് കാണാം”.

ചില രോഗികൾ അങ്ങനെയാണ്. അവർ സർജനെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ മനക്കരുത്ത് മുറുകെപ്പിടിക്കുന്ന രോഗികൾ ശസ്ത്രക്രിയയുടെ പ്രയാസങ്ങൾ എളുപ്പത്തിൽ തരണം ചെയ്യുന്നതായി കാണാം. ഇപ്പോൾ ദാമോദരന്റെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കൈമുതലും ഇതുതന്നെ ആണ്.

ഒരു മെക്കാനിക്ക് മനുഷ്യനിർമ്മിതമായ ഉപകരണങ്ങളിലാണ് തന്റെ ജോലി നിർവ്വഹിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ തന്റെ കൈവശമുള്ള ഉപകരണത്തിൽ നല്ലൊരു മെക്കാനിക്ക് പൂർണ്ണ മേധാവിത്വം ഉണ്ട്. യന്ത്രത്തിന്റെ ഏതെങ്കിലും ഭാഗം കേടുവന്നാൽ യഥേഷ്ടം അതുമാറ്റി മാർക്കറ്റിൽ ലഭ്യമായ പുതിയ സ്പെയർ പാർട്സ് ഘടിപ്പിച്ച് യന്ത്രം പുനപ്രവർത്തിപ്പിക്കാം. എന്നാൽ ദൈവ നിർമ്മിതമായ മനുഷ്യശരീരത്തിൽ ജോലിചെയ്യുന്ന സർജന് അതിൽ പരിമിതമായ നിയന്ത്രണങ്ങളേയുള്ളൂ. അന്തരീക്ഷത്തിലെ അണുക്കളോടും ശരീരത്തിലെ ചില പ്രയാസങ്ങളെയും നേരിട്ട് മുന്നേറുന്ന രോഗിക്ക്

കൂടുതലും പ്രകൃതിയുടെ അനുഗ്രഹം അത്യാവശ്യമാണ്.

ദാമോദരന്റെ ശസ്ത്രക്രിയ സുഖകരമായിരുന്നു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ വലതുശ്വാസകോശത്തിന്റെ താഴ്ഭാഗവും അതോടൊപ്പം നെഞ്ചിനുള്ളിലെ കഴലുകളും നീക്കം ചെയ്തു. ഓപ്പറേഷന് ശേഷം നെഞ്ചിലെ അണുബാധ ഭയപ്പെടുത്തിയെങ്കിലും ആന്റിബയോട്ടിക്സുകൾ വേണ്ട രീതിയിൽ പ്രവർത്തിച്ചതുമൂലം പെട്ടെന്ന് തന്നെ അദ്ദേഹം സുഖം പ്രാപിച്ചു. എത്രയും പെട്ടെന്ന് വീട്ടിൽ പോകാനും കുടുംബത്തോടൊപ്പം ചേരാനുമുള്ള അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഇച്ഛാശക്തിക്കുമുന്നിൽ എല്ലാപ്രതിസന്ധികളും തകർന്നുവീണു.

ഓപ്പറേഷന് ശേഷം അദ്ദേഹത്തിന് കീമോതെറാപ്പി ആവശ്യമായിരുന്നു. അതിനായി അദ്ദേഹത്തെ മെഡിക്കൽ ഓങ്കോളജിസ്റ്റിന്റെ അടുത്തേക്ക് റഫർ ചെയ്തു.

താൻ ഓപ്പറേഷൻ ചെയ്ത ഓരോ രോഗിയെപ്പറ്റിയും സാധാരണയായി സർജന് ഓർമ്മയുണ്ടാകും. കാരണം അത്രയ്ക്ക് തീക്ഷ്ണമായ നിമിഷങ്ങളിലൂടെ ഒരുമിച്ച് കടന്നുപോയവരാണ്. സർജന്റെ കഠിനതയേറിയ ഉദ്യോഗ ജീവിതത്തിലെ ഗുരുനാഥൻമാരാണ് ഓരോ രോഗിയും. ദാമോദരനെ എന്തുകൊണ്ടോ ഞാൻ പ്രത്യേകം ഓർത്തു. ഒരുപക്ഷേ അദ്ദേഹത്തിന്റെ സമീപനം കൊണ്ടായിരിക്കാം. ബുദ്ധിമുട്ടുകളോട് കൂടലില്ലാതെ പ്രതികരിക്കുന്ന പ്രകൃതംകൊണ്ടാവാം. അതല്ലെങ്കിൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ തലമുടിയുടെ പ്രത്യേകതയാവാം.

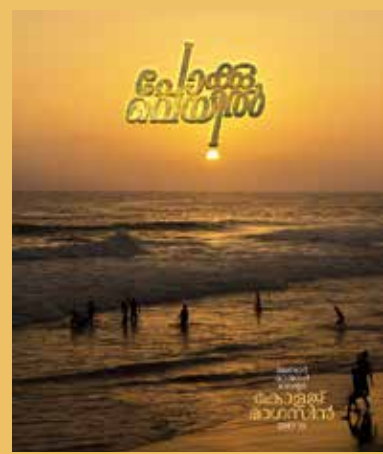
ഈയിടെ അദ്ദേഹത്തെ വീണ്ടും ക്ലിനിക്കിൽ കാണാനിടയായി. കീമോതെറാപ്പിയുടെ സമയത്ത് കൊഴിഞ്ഞുപോയ തലമുടി വീണ്ടും വളർന്നു തുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു. അദ്ദേഹം പൂർണ്ണ ആരോഗ്യവാനാണ്. കീമോതെറാപ്പിയുടെ സമയത്ത് മുടികൊഴിയുന്ന കാൻസർ രോഗികളിൽ പിന്നീട് വളർന്നുവരുന്ന മുടി സാധാരണയായി ചുരുണ്ടതും ഭംഗിയുള്ളതുമാണ്. അതേപോലെ കാൻസറിൽ നിന്നും മുക്തിനേടിയവരുടെ ജീവിതവും പൂർണ്ണാധികം ഭംഗിയുള്ളതാണ്. ജീവിതത്തെ അടുത്തറിഞ്ഞ ജീവിതമാണ് അവരുടേത്.

“എല്ലാം ശരിയായി സാരേ”

“പോയിട്ട് മൂന്ന് മാസത്തിന് ശേഷം വന്നു കാണണം” - ദാമോദരനെ ഞാൻ യാത്രയാക്കി.

‘പോക്കുവെയിൽ’ - കോളേജ് മാഗസിൻ പ്രകാശനം

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ കോളേജ് ബി.എസ്.സി എം.ആർ.ടി (റേഡിയേഷൻ ടെക്നോളജി വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പ്രഥമ മാഗസിൻ പ്രകാശനം ചെയ്തു. കവയിത്രിയും അദ്ധ്യാപികയുമായ ശ്രീമതി. പ്രേമജ ഹരീന്ദ്രൻ മുഖ്യാതിഥിയായ ചടങ്ങിൽ അദ്ധ്യക്ഷത വഹിച്ചത് ക്ലിനിക്കൽ ലാബ് സർവ്വീസസ് ട്രാൻസ്ലേഷൻ റിസർച്ച് വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. സംഗീത നായനാരാണ്. സ്റ്റാഫ് എഡിറ്റർ ഡോ. സിതാര അരവിന്ദ് റേഡിയേഷൻ ഓങ്കോളജി വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. ഗീത.എം. പി.ടി.എ പ്രസിഡണ്ട് ശ്രീ. ശശികുമാർ പേരാമ്പ്ര എന്നിവർ ആശംസകളർപ്പിച്ച ചടങ്ങിൽ ഹബിബ് റഹ്മാൻ സ്വാഗതവും ജിബിൻ റോയ് നന്ദിയും പറഞ്ഞു. തുടർന്ന് വിദ്യാർത്ഥികളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ കലാപരിപാടികളും സംഘടിപ്പിച്ചു.





കുട്ടുതേടി ഊരിലേക്ക്

ആറും പഞ്ചായത്തിലെ ചതിരൂർ നൂറ്റിപ്പത്ത് കോളനിയിലെ കൊച്ചുക്കുട്ടികൾ അവരുടെ മാതാപിതാക്കളും മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന്റെയും തലശ്ശേരി ബ്രണ്ണൻ സ്കൂളിന്റെയും ക്ഷണം സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ട് 2018 നവംബർ 19ന് തലശ്ശേരിയിലെത്തുകയുണ്ടായി. ഒരു ദിവസം മുഴുവൻ തലശ്ശേരിയുടെ ആതിഥ്യം സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ട് അവർ ഇവിടെ ചിലവഴിച്ചു. കൊച്ചുക്കുട്ടികൾ അവരുടെ സമപ്രായക്കാരോട് സംസാരിച്ചുകൊണ്ടും ഒന്നിച്ച് പരിപാടികളിൽ പങ്കെടുത്തും സന്തോഷിച്ചുല്ലസിച്ച് നടന്നു. ഉച്ചയോടെ സ്കൂളിലെ കുട്ടുകാരോട് വിടപറഞ്ഞ് അവർ നഗരത്തിലെ ഒരു തീയറ്ററിൽ കുടുംബസമേതം ഒരു സിനിമ കണ്ടു. വൈകുന്നേരം ഓവർബുക്ക് ഫോളിയിൽ പോയി കടലിന്റെ

ഓളങ്ങളോട് കളി പറഞ്ഞു സായാഹ്നം സന്തോഷപൂർണ്ണമാക്കി. വിടപറയുന്ന സായാഹ്ന സൂര്യനെ സാക്ഷിയാക്കി തിരകൾ മാഞ്ഞുത്ത നല്ല ഓർമ്മകളുമായി അവർ ഊരിലേക്ക് തിരികെ യാത്രയായി.

ദേശീയ അർബുദ ദിനാചരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഓങ്കോളജി വിഭാഗവും പരിയാരം കണ്ണപ്പുരം ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തുകളും സംയുക്തമായി വിവിധ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ നവംബർ 7ാം തീയതി നടത്തി. പരിയാരത്തുവച്ച് നടത്തിയ കൂട്ടയോട്ടം എം.സി.സി ഡയറക്ടർ ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രമണ്യൻ ഫ്ളാഗ് ഓഫ് ചെയ്തു.



ISRTC STATE CONFERENCE KERALA CHAPTER - 2018 AT PEECHI, THRISSUR

Paper Presentation by Karunya, 3rd year BSc MRT Student

TOPIC : റോബോട്ടിക് ഇന്റർവെൻഷൻ : റേഡിയേഷൻ

ഇമേജ് ഗൈഡഡ് റോബോട്ടിക് ഇന്റർ വെൻഷനിലൂടെ മനുഷ്യശരീരത്തിലെ കോശങ്ങളെ റോബോട്ടിക് ആം ഉപയോഗിച്ച് കൃത്യമായി ബയോപ്സിയോ ,പുർണ്ണമായി എടുത്തുമാറ്റുകയോ കരിയിച്ചുകളയുകയോ ചെയ്യുന്നു. ഈ പ്രക്രിയയിലൂടെ ഡോക്ടറിനും രോഗിക്കും അനവധി ഗുണങ്ങൾ നൽകുന്നു.

ഉപകരണവും ചെയ്യുന്ന രീതിയും - ഈ ഉപകരണത്തെ CT Couchന്റെ അടുത്തുള്ള ഡോക്കിങ്ങ് പ്ലേറ്റിൽ വയ്ക്കുന്നു. CT സ്കാനർ ഉപയോഗിച്ച് എടുത്ത ഇമേജുകൾ ഈ ഉപകരണത്തിലേക്ക് ലോഡ് ചെയ്യുന്നു. ശരീരത്തിലെ ഏത് വഴിയിലൂടെയാണ് നീഡിൽ കടന്നുപോകേണ്ടതെന്ന് ഡോക്ടർ പ്ലാൻ ചെയ്യുന്നു. ഈ പ്ലാൻ അനുസരിച്ച് ഈ റോബോട്ടിക് ഉപകരണം കൃത്യമായ angulation വരത്തി നീഡിൽ ഇടുന്ന പാകത്തിൽ സ്വയം positioning ആകുന്നു.

Advantages : രോഗികളുടെ dose exposure കുറയ്ക്കുന്നു. വേഗതയേറിയ പ്രക്രിയ. ശരീര ഘടന നേരിട്ട് ദൃശ്യവൽക്കരണം ചെയ്യുന്നു.



അദ്വൈത്



സഹദ്



സഹദ് എം.



ഷിബിൾ



അമൃതം





മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ

തലശ്ശേരി, കണ്ണൂർ ജില്ല, കേരളം

ഫോൺ: 0490 2355881 ഫാക്സ്: 0490 2355880 ഇ-മെയിൽ: mccfly@gmail.com വെബ്: www.mcc.kerala.gov.in



Chief Editor: Dr. B.Satheesan, Director, MCC | **Editorial Team:** Dr. Saina Sunilkumar, Bindu T, Harish Babu, Sobhith V K, Sheena E,
Design & Layout: Co-op. Press, Kannur-2 | **Printed and Published by** Malabar Cancer Centre, Moozhikkara P.O, Thalassery, Kannur
District, Kerala, India-670103. Phone: 0490 2355 881 | Fax: 0490 2355880 | Web: www.mcc.kerala.gov.in | For private circulation only.
Printed at Co-operative Press, Kannur-2 Ph: 0497-2707208, 2704648 presskannur@gmail.com