

രോഗിയ്ക്കുന്ന താലുക്കൾ കാർഡിയാക്യൂബേവാർ



പ്രസിദ്ധീകരണം
ഭാരതീയ വികിത്സാ വകുപ്പ്, മലപ്പുറം

മനുഷ്യരാശിയേക്കാൾ പഴക്കമേറിയ ഒരു രോഗമാണ് കാൻസർ.

ഇക്കാലത്ത് കാൻസർരോഗം കൂടുതലായി മനുഷ്യനെ ബാധിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് പലരും ചോദിക്കാറുണ്ട്. ആയുനിക സാങ്കേതികവിദ്യകളുടെ സഹായത്തോടെ മിക്കവാറും എല്ലാ കാൻസറുകളും നേരത്തെ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതും രോഗത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ഭയം കൂടുന്നതും കാൻസർ എല്ലാത്തിലെ വർദ്ധനവായാണ് നമുക്ക് അനുഭവപ്പെടുന്നത്. ആരോഗ്യരംഗത്തുണ്ടായിട്ടുള്ള പുരോഗതിയുടെ ഫലമായി ആയുർബൈദ്യം നാൾക്കുന്നാൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നു. ആപേക്ഷികമായും ധമാർത്ഥത്തിലും കാൻസർരോഗം വർദ്ധിക്കുന്നു എന്നതിൽ സത്യമുണ്ട്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഈ നൃറാണ്ടിലെ ആരോഗ്യരംഗത്തെ പ്രധാന വെല്ലുവിളികളിലോന്ന് കാൻസറിനെ നിയന്ത്രിക്കുകയോ കീഴടക്കുകയോ ചെയ്യുക എന്നുള്ളതാണ്.

കാൻസറിനെക്കാൾ മാരകമായ രോഗങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിലും സമുഹം ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഭയപ്പെടുന്നത് ഈ രോഗത്തെ തന്നെയാണ്. ഇന്ത്യയിലെ അർബുദ വളർച്ചാനിരക്ക് ഭയാനകമാണ്. ഏതാണ്ട് ഏഴുലക്ഷത്തോളം ആളുകൾ ഓരോ വർഷത്തിലും പുതിയതായി കാൻസർരോഗബാധിതരാകുന്നുണ്ടെന്നാണ് കണക്ക്. വർഷംതോറും മുന്നുലക്ഷത്തോളം ആളുകൾ മരണത്തിന് കീഴടങ്ങുന്നു.

കേരളത്തിൽ ഒരു വർഷം 40,000 പേരിൽ കാൻസർ കണ്ടുപിടിക്കപ്പെടുന്നു. രാജ്യത്ത് കാൻസർ കൂടുതലായി കാണുന്ന സ്ഥലങ്ങളിലോന്നാണ് കേരളം. ഇന്ത്യൻ ശരാശരിയേക്കാൾ ഉയർന്ന തോതിലാണിവിടെ രോഗം കാണുന്നത്. കാൻസർ കേരളത്തിൽ വലിയൊരു പൊതുജനാരോഗ്യപ്രശ്നമായി മാറിക്കണ്ടതു.

ആരോഗ്യം കവരുന്ന രോഗമാണ് കാൺസർ. കൃത്യമായി ചികിത്സിച്ചില്ലെങ്കിൽ ആയുസ്സിന് ഭീഷണിയാണ്. സാധാരണ കാർക്ക് താങ്ങാനാവാത്ത ചികിത്സാചിലവ് വരുത്തിവെക്കുന്ന നേംഗവുമാണിത്. ജീവിതശൈലിരോഗമെന്ന നിലയിലാണ് കാൺസറിനെ ഇപ്പോൾ പരിശോഖിക്കുന്നത്. അതിനർത്ഥം കാൺസറിനെ അകറ്റാനും പ്രതിരോധിക്കാനും വഴികളുണ്ടെന്നാണ്. എന്നാൽ ഇതിൽ നമ്മൾ പരാജയപ്പെടുന്നതിന്റെ തെളിവാണ് കൂടിവരുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം. ഏതാണ്ക് ഏഴുപത് ശതമാനം കാൺസർ രോഗികളും രോഗം എറെ പുരോഗമിച്ചശേഷമാണ് ചികിത്സ സ്വീകരിക്കുന്നത്. നേരത്തെ കണ്ണടത്തി ചികിത്സിച്ചാൽ ഭൂതിഭാഗം കാൺസറും ഭേദമാക്കാനോ ഫലപ്രദമായി നിയന്ത്രിച്ചുകൊണ്ടുപോകാനോ സാധിക്കുമെന്നിരിക്കു ഇത് വലിയ പോരായ്മയാണ്. ഇരുപതാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ആരംഭത്തിൽ കാൺസർബാധിതരിൽ നാലിലൊന്നുപേരേപ്പോലും ചികിത്സിച്ചു സുവപ്പെടുത്താൻ സാധ്യമായിരുന്നില്ല. എന്നാൽ നേരത്തെയുള്ള രോഗനിർണ്ണയം, കൃത്യമായ രോഗവ്യാപ്തി നിർണ്ണയം, ചികിത്സാവിദഗ്ധരുടെ കൂട്ടായ്മയിലും നൽകപ്പെടുന്ന ബഹുമുഖ ചികിത്സ എന്നിവയുടെ ഫലമായി നാലിൽ ഒരു കാൺസർ രോഗികളെയും ചികിത്സിച്ചു മാറ്റാമെന്ന നിലയിലേക്ക് കാര്യങ്ങൾ ഇപ്പോൾ ഏത്തിയിട്ടുണ്ട്.

കേരളത്തിലെ കാൺസറിന്റെ വ്യാപനം, സ്വഭാവം, വൈവിധ്യം എന്നിവയിലൊക്കെ രാജ്യത്തെ മറ്റു മേഖലകളുമായി ചില വ്യത്യാസങ്ങളുണ്ട്. കേരളത്തിൽ കുറച്ചു വർഷങ്ങളായി സ്ത്രീകളിൽ കാൺസർ കൂടി വരികയാണ്. പുരുഷരാതിൽ അർബുദം പ്രധാനമായും ബാധിക്കുന്നത് വായ, ശാസകോശം, ആമാശയം, വൻകുടൽ പ്രോഡ്രൂറ് ശ്രമി, കരൾ, അന്നനാളം, മുത്രസംഖ്യി തുടങ്ങിയവയെയാണ്. സ്ത്രീകളിൽ ഗർഭാശയഗളം, സ്തനങ്ങൾ, വൻകുടൽ, ആമാശയം, ഗർഭാശയം, അണ്ണധനം തുടങ്ങിയ ഭാഗങ്ങളിലാണ് അസുഖം കൂടുതലായി കാണുന്നത്.

പുരുഷന്മാരിൽ അവന്ത് ശതമാനത്തിലേറെ കാർസറുകളും ശ്രാസകോശത്തെയോ വായയെയയും അനുബന്ധ പ്രദേശങ്ങളെ യുമോ ബാധിക്കുന്നതാണ്. വായിലെ കാർസർ കുറച്ചു വർഷ അളവായി കുറഞ്ഞുവരുന്നുണ്ട്. പുകവലിക്കേതിരായ ബോധ വർക്കരെണ്ണവും ആളുകൾ പുകയിലയിൽനിന്ന് വിട്ടുനിൽക്കുന്ന തുമാണ് ഇതിനു കാരണം. പുരുഷന്മാരിൽ സ്റ്റ്രീകൾ, പ്രോഗ്രേസ്റ്റ് കാർസർ, മലാശയ കാർസർ, തെറോയ്ഡ് കാർസർ, ലിംഫോമ എന്നിവയെല്ലാം വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ട്., സ്റ്റ്രീകളിൽ ഗർഭാശയ ഗള കാർസർ കുറയുന്നുണ്ടെങ്കിലും സ്തനാർബുദങ്ങൾ ഗണ്യമായി വർദ്ധിക്കുന്നുണ്ട്.

കാർസർ - കാരണങ്ങൾ

സ്വന്തം ശരീരത്തിലെതന്നെ കോശങ്ങളുടെ അനിയന്ത്രിതവും ലക്ഷ്യമില്ലാത്തതുമായ വിഭജനവും വളർച്ചയുമാണ് കാർസറിന്റെ പൊതുസ്വഭാവം. കോശങ്ങളിലെ ജനിതകജലടനയ്ക്ക് നാശം വരുത്തി കാർസറിനെ ഉത്തേജിപ്പിക്കുന്ന വസ്തുക്കളാണ് കാർസിനോജനുകൾ. പുകയില, അൾട്രാവയലറ്റ് സുരൂരശ്മികൾ, ഏക്സ്റ്റ്രോ കിരണങ്ങൾ, കീടനാശിനികൾ, ഭക്ഷ്യനിറങ്ങൾ, ആസ്വബ്ദോഹം തുടങ്ങി നിരവധി വസ്തുകൾ ഈ കുടത്തിൽപ്പെടും. ഇത്തരത്തിൽപ്പെട്ട കാർസറിന് കാരണമാകുന്ന ഒരു വസ്തു ശരീരകോശവുമായി പ്രതിപ്രവർത്തിക്കുമ്പോൾ കോശത്തിന്റെ ജനിതകജലടനയിൽ സ്ഥിരമായ മാറ്റങ്ങളുണ്ടാകുന്നു. ഇങ്ങനെ മാറിയ കോശങ്ങൾക്ക് ഒരു കാർസർകോശ പരമ്പരയെന്ന സ്വീഷ്ടിക്കാൻ കഴിയും. നമ്മുടെ ശരീരത്തിലെ പ്രതിരോധ വ്യവസ്ഥ ജനിതകമാറ്റം സംഭവിച്ച കോശങ്ങളെ തിരഞ്ഞുപിടിച്ച് നശിപ്പിക്കുന്നതുകൊണ്ട് പലപ്പോഴും ഈ ജനിതകമാറ്റങ്ങൾ അപകടകരമായ രീതിയിലേക്ക് എത്തുന്നില്ല.

കാർസർ ഒരു ഭിവസംകോണ് വന്നതുനാ രോഗമല്ല. ഒരു സാധാരണ കോശം കാർസർകോശമായി മാറാൻ നിരവധി ഘട്ടങ്ങളിലും കടന്നുപോകണം. ലോകത്തിലെ ഇന്നറി

യപ്പട്ടന കാൻസർജനക വസ്തുകളിൽ പ്രമാണമാനത്ത് പുകയിലയാണ്. പുകയില ഏതു വിധത്തിൽ ഉപയോഗിച്ചാലും അത് കാൻസറിനും മറ്റേനേകം രോഗങ്ങൾക്കും കാരണമാകും. വായ, തൊണ്ട, ശബ്ദപോടകം, ശ്വാസകോശം, അനന്തരാളം എന്നീ ഭാഗങ്ങളിലാണ് പുകയിലയുടെ നേരിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനഫലമായി കാൻസറുകൾ ഉണ്ടാകുന്നത്. പുകവലിക്കുന്നവരുമായി സഹവസിക്കുന്നതുമുലം പുക ഉള്ളിലെത്തുനവരിലും കാൻസർ സാധ്യത കൂടുതലാണ്.

പുകയില കഴിഞ്ഞാൽ നമ്മുടെ ആഹാരഗൈഡലിയാണ് കാൻസറിന്റെ മറ്റാരു കാരണം. ആഹാരത്തിലെ ഘടകങ്ങളും ആഹാരം കേടുകൂടാതെ സുക്ഷിക്കുന്ന വിധവും രൂചി, നിറം എന്നിവ കൂടുന്നതിന് ചേർക്കുന്ന വസ്തുകളും ആഹാരത്തിലെ പുപ്പലിൽനിന്നുണ്ടാകുന്ന വിഷവും ആഹാര പാചകരീതിയും കാൻസറിനു കാരണമാകാം. മുഗക്കൊഴുപ്പ് ധാരാളമടങ്ങിയ ആഹാരം ഭക്ഷിക്കുന്നവരിൽ സ്തനം, പ്രോസ്ട്രസ്റ്റ് ഗ്രന്റി, അണ്ണാശയം, വൻകുടൽ, ഗർഭാശയം എന്നീ ശരീരഭാഗങ്ങളിൽ കാൻസർ സാധ്യത വർദ്ധിക്കുന്നു. എന്നാൽ നാരുകൾ ധാരാളം അടങ്കിയ ഭക്ഷണപദാർത്ഥങ്ങളും പഴവർഗ്ഗങ്ങളും പച്ചക്കറികളും കഴിക്കുന്നത് കാൻസർ വരുന്നത് തടയാൻ ഒരു പരിധിവരെ സഹായകമാണ്. ഉപ്പിട്ടുണക്കിയോ പുകച്ചോ കേടാകാതിരിക്കാൻ സുക്ഷിക്കുന്ന മത്സ്യമാംസങ്ങൾ ഭക്ഷിക്കുന്നത് ആമാശയ കാൻസറിനു വഴിതെളിയിക്കാം. വറക്കുന്നതിനും പൊരിക്കുന്നതിനും ഉപയോഗിക്കുന്നതും മീനും ഇരച്ചിയും കരിയുന്നതുവരെ മുപ്പിച്ച് വറക്കുന്നതും ഒരും നല്ലതല്ല. കേരളത്തിന്റെ പരമ്പരാഗത ആഹാരഗൈഡലിയായ സദ്യ, കഞ്ഞിയും പുഴുക്കും, പുട്ട് കടല തൃടങ്ങിയവ ഏറ്റവും ആരോഗ്യകരമായ ആഹാരരീതിയാണ്.

പരിസ്ഥിതി മലിനീകരണം കാൻസറിന്റെ മറ്റാരു പ്രധാന കാരണമാണ്. വ്യവസായശാലകളിൽനിന്ന് പുറപ്പട്ടന രാസ

വസ്തുകളും കീടനാശിനികളുടെ അനിയന്ത്രിതമായ ഉപയോഗവും അപകടസാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. ചില വൈറസുകളും മനുഷ്യരിൽ കാർസർ അല്ലാത്തതും കാർസർ ആയതുമായ വളർച്ചകളുണ്ടാക്കും. കാർസറുണ്ടാക്കുന്ന വൈറസുകളിൽ ഹുമാൻ പാപ്പിലോമ വൈറസ്, ഹൈപ്പറേറ്റിസ് ബി വൈറസ് എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു. കരളിലെ കാർസറിന്റെ പ്രധാന കാരണം ഹൈപ്പറേറ്റിസ് ബി വൈറസ് ബാധയും തുടർച്ചയായ മദ്യപാനവുമാണ്. അടുത്ത കാലത്തായി പ്രതിരോധ കൂത്തിവെപ്പുകളിൽ ഹൈപ്പറേറ്റിസ് ബി വാക്സിനേഷനും ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. സാമൂഹിക ആരോഗ്യം കാർസുതിനുന്ന മദ്യം ഒരാളിൽ കാർസർ സാധ്യത പത്തിരട്ടി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. മദ്യപിക്കുന്നവർിൽ അനന്തരാളം, കരൾ, മലാശയം തുടങ്ങിയ ഭാഗങ്ങളിലാണ് കാർസർ കൂടുതലായി കാണുന്നത്. ലെംഗിക ജീവിതശൈലിയും ലെംഗിക ശുചിത്വം പാലിക്കാത്തതുമാണ് ഗർഭാശയ കാർസറിന്റെ പ്രധാന കാരണം. പെൺകുട്ടികളുടെ ചെറിയ ഫായ ത്തിലുള്ള വിവാഹം, അടുപ്പിച്ചട്ടപ്പിച്ചുള്ള പ്രസവങ്ങൾ, തുടരെയുള്ള ഗർഭച്ഛിപ്രങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയും ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്.

മിമ്പാധാരണകൾ

കാർസർ പ്രതിരോധിക്കാനാവുന്ന, ചികിത്സിച്ചാൽ ഭേദമാക്കാനാവുന്ന രോഗമാണ്. മറ്റൊരു രോഗവുംപോലെ ഇതിനെയും കണ്ടാൽ മതി. ഇക്കാര്യത്തിൽ നമ്മുടെ മനോഭാവമാണ് മാറ്റണ്ടത്. കാർസർ വന്നാൽ ജീവിതം തീർന്നു എന്ന ധാരണ യോക്കേ ലോകമെമ്പാടും മാറി. രോഗനിർണ്ണയം, ചികിത്സ എന്നീ മേഖലകളിൽ വൈദ്യശാസ്ത്രം വലിയ കുതിച്ചുചാട്ടം നടത്തികഴിഞ്ഞു. വൈദ്യശാസ്ത്രരംഗത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഗവേഷണം നടക്കുന്ന മേഖലയാണ് കാർസർ. കാർസറിന് കാരണമാകുന്ന ജനിതകഹസ്യങ്ങളുടെ ചുരുളുകൾ വരെ ശാസ്ത്രം കണ്ടുപിടിച്ചു. കീമോതൈരാപ്പി, റോഡിയേഷൻ, ശസ്ത്രക്രിയ എന്നീ മേഖലകളിൽ അഭുതപൂർവ്വമായ വളർച്ച കൈവരിച്ചു.

കാൻസർ പാരമ്പര്യരോഗമാണോ എന്ന് പലരും ചോദിക്കാറുണ്ട്. അപൂർവ്വം ചില കാൻസറുകൾ മാത്രമാണ് പാരമ്പര്യമായി വരുന്നത്. കണ്ണിനെ ബാധിക്കുന്ന ററിനോ സ്പാസ്റ്റാമ, ചില ഹോർമോൺ ശ്രമികളിലെ കാൻസർ എന്നീ അപൂർവ്വ കാൻസറുകൾ മാത്രമാണ് ഇത്തരത്തിൽ കാണപ്പെടുന്നത്. ഒരു പാട് തെറിഡാരണകളും അറിവില്ലായ്മകളും കാൻസർ രോഗത്തക്കുറിച്ച് പ്രചരിക്കപ്പെടുന്നുണ്ട്. കാൻസറിനെക്കുറിച്ച് സംസാരിക്കാൻ ഒടുമികവർക്കും മടിയാണ്. വിദ്യാഭ്യാസം ഉള്ളവരും ഇല്ലാത്തവരുമെല്ലാം ഇത്തരത്തിൽ അബ്യഷ്യാരണകൾ കൊണ്ടുനടക്കുന്നു. കാൻസർ ഉണ്ടന്നറിയുന്നത് വ്യക്തിക്കും കുടുംബത്തിനും ദുഷ്പോരുണ്ടാക്കുമെന്ന് കരുതുന്നവർ ഏറെയാണ്. രോഗവിവരം രോഗിയോട് പറയാത്ത, പറയാൻ യോക്കരെ അനുവദിക്കാത്ത ബന്ധുക്കളും ധാരാളമുണ്ട്. കാൻസർ വന്നാൽ മാറില്ല, എല്ലാ കാൻസറുകളും ഒന്നാണ്, കുടുംബത്തിൽ ആർക്കും കാൻസറില്ലെങ്കിലും എനിക്കും വരില്ല, പ്രായമുള്ളവർക്ക് മാത്രമേ കാൻസർ വരു തുടങ്ങി കാൻസർരോഗികളുടെ വിട്ടിൽനിന്ന് വെള്ളം വരെ കുടിക്കാൻ മടിക്കുന്ന രീതിയിലാണ് തെറിഡാരണകൾ. അറിവില്ലായ്മ കാരണം ചികിത്സ തോതിൽക്കുന്നതും അശാസ്ത്രീയ ചികിത്സ സ്വീകരിക്കുന്നവരും ഒടുവാക്കുന്നതും കുറവല്ല.

കാൻസറിനെതിരായ പോരാട്ടം തുടരുന്നോൾ ഒരു കാര്യം വ്യക്തമാകുന്നു. ചികിത്സ രോഗിക്ക് മാത്രം പോര, സമൂഹത്തിനും വേണം. കാൻസറിനെക്കുറിച്ചുള്ള അടിസ്ഥാനരഹിതമായ പേടിയും തെറിഡാരണകളും തിരുത്തിയാൽ മാത്രമേ ഈ രംഗത്തെ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ സംഭാവനകൾ പൂർണ്ണമായും നമ്മുടെ നാടിന് ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ പറ്റി.

മറുല്ലാ രോഗങ്ങളുംപോലെതന്നെന്നയാണ് കാൻസറും. പ്രമേഹം, അമിത ബി.പി. മുതലായ പല രോഗങ്ങളും നിയന്ത്രിച്ചു കൊണ്ടുപോകാനേ കഴിയു. രോഗം പൂർണ്ണമായി ഭേദമാകണ

മെന്നില്ല. എന്നാൽ കാൻസറുകൾ പലതും ഭേദമാകും. ചിലത് നിയന്ത്രിച്ചുനിർത്താനും പറ്റും. ആ നിലയിൽ കാൻസറിനെ മാത്രം മാറ്റി നിർത്തി ഒരു ഭീകര രോഗമാക്കുന്നതിലും പ്രത്യേക പരിപ്രവർഷം കൊടുക്കുന്നതിലും ഒരും യുക്തിയില്ല.

രോഗം വന്നാൽ ഒരിക്കലും ചോർന്നു പോകാതെ രഹസ്യമാക്കി വെക്കുന്ന രീതി മാറ്റണം. രോഗത്തക്കുറിച്ച് ഉറ്റവരോട് സംസാരിക്കുന്നത് മനസ്സിലെ ഭയവും സംശയങ്ങളും അകറ്റാൻ സഹായിക്കുമെന്നതാണ് വാസ്തവം. രോഗി രോഗത്തക്കുറിച്ച് മനസ്സിലാക്കുന്നതാണ് എപ്പോഴും നല്ലത്. രോഗിയുടെ മനസ്സിൽ മരണാദ്യം ഉണ്ടാക്കുന്ന തെറ്റിഖാരണങ്ങളുണ്ടക്കിൽ അത് നീക്കുകയും വേണം. ഇതൊരു സാധാരണ രോഗമാണെന്ന തിരിച്ചറിയുണ്ടാകുന്നതും ദൈർଘ്യപൂർവ്വം ആത്മവിശ്വാസത്തോടെ ചികിത്സയെ സമീപിക്കുന്നതും രോഗം എളുപ്പത്തിൽ ഭേദമാക്കാൻ വഴിയോരുക്കും.

നേരത്തെ അറിയാം

കാൻസറിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളെയും സുചനകളെയും കുറിച്ച് വ്യക്തികളും കുടുംബവും സമൂഹവും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരുമെല്ലാം മനസ്സിലാക്കിയിരിക്കണം. ലക്ഷണങ്ങളും അടയാളങ്ങളും പല രോഗങ്ങളുടെയും മുന്നറിയിപ്പുകളാണ്. നേരത്തെ കണ്ടത്തി ചികിത്സ തൊാൻ ഇത് അവസ്ഥമാരുക്കുന്നു. ചില കാൻസറുകൾ തുടക്കത്തിൽ ലക്ഷണങ്ങൾ കാണിച്ചില്ലെന്നു വരാം. എല്ലാ കാൻസറുകളും ഒരുപോലെയല്ല. സ്തനാർബ്യുദം, ഗർഭാശയ ഗള കാൻസർ, വായിലെ കാൻസർ, വൺകുടലിലെ കാൻസർ എന്നിവ ലക്ഷണങ്ങളിലും തിരിച്ചറിയാനാവും. എത്രയും നേരത്തെ രോഗനിർണ്ണയം നടത്തുക എന്നതിന് ചികിത്സാവിജയത്തിൽ പ്രാധാന്യമേറയാണ്. രോഗം എളുപ്പത്തിൽ ഭേദമാക്കാം എന്നതിനു പുറമെ ചികിത്സാചിലവ് കുറയ്ക്കാനും ഇത് സഹായിക്കും.

ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട ലക്ഷണങ്ങൾ

പല രോഗങ്ങളിലും സമാനമായ ശരീരിക ലക്ഷണങ്ങൾ പ്രത്യേകം പ്രൗഢിയാണ്. ചികിത്സിച്ചിട്ടും കുടുതൽ കാലം ലക്ഷണങ്ങൾ മാറാതെ നിൽക്കുകയാണെങ്കിൽ വിഭിന്ന പരിശോധന ആവശ്യമാണ്.

1. അകാരണമായി ശരീരഭാരം കുറയൽ:

അമിത വ്യാധാമമോ ഭക്ഷണനിയന്ത്രണമോ ഇല്ലാതെ മാസത്തിൽ നാല് കിലോഗ്രാമിൽ അധികം ഭാരം കുറഞ്ഞതാൽ ശ്രദ്ധിക്കണം. തെരോയ്യും ഗ്രന്ഥിയുടെ അമിത പ്രവർത്തനമുണ്ടാകുമെന്നും അതിനുശ്രദ്ധിക്കാം.

2. മുഴകളും തടിപ്പുകളും:

ശരീരത്തിലുണ്ടാകുന്ന മുഴകളും തടിപ്പുകളും ശ്രദ്ധിക്കണം. മുഴകൾ രണ്ടുതരമുണ്ട്. ബെനിനും (Benign) മാലിന്യമുണ്ട് (Malignant). ബെനിൻ മുഴകൾ ഗുരുതരമല്ല. ഇവയെ ശസ്ത്രക്രിയവഴി എളുപ്പത്തിൽ നീക്കാനാവും. ഓക്കേൽ നീക്കിയാൽ ഇവ വീണ്ടും പ്രത്യേകം പ്രൗഢിയാണ്. ഇത്തരം മുഴകൾ ശരീരത്തിന്റെ ഒരു ഭാഗത്തുനിന്ന് മറ്റു ഭാഗങ്ങളിലേക്ക് വ്യാപിക്കാറില്ല. മാലിന്യമുണ്ട് വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവ ശരിയായ കാൺസർമുഴകളാണ്. ഈ മുഴകൾ അടുത്തുള്ള കോശങ്ങളിലേക്കും അതുവഴി ശരീരത്തിന്റെ മറ്റു ഭാഗങ്ങളിലേക്കും പടരും. പ്രത്യേകിച്ചു കഴലകളിലും സ്ത്രീകളിൽ സ്തനഭാഗത്തും ഉണ്ടാകുന്നവ. സ്തനങ്ങളിലെ മുഴ, തൊലിപ്പുറത്തുള്ള തടിപ്പ്, ചുവന്നപാട്, മുലകള്ളിൽനിന്നുള്ള രക്തപ്രവാഹം എന്നിവ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കണം.

3. രക്തസാവം:

പ്രായമായ സ്ത്രീകളിലെ ഇടതടവില്ലാതെയുള്ള രക്തസാവം ശ്രദ്ധിക്കണം. ലൈംഗികവന്ധനത്തിനുശേഷമുള്ള രക്തസാവം പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കണം.

4. കൈഞ്ഞം വിശ്വാസ്യന്തിൽ തടസ്സം:

കൈഞ്ഞം ഇറക്കുന്നതിലെ ബുദ്ധിമുട്ട് ചില സുചനകളാണ്. ഈ പ്രശ്നമുള്ളവർ ദ്രവരൂപത്തിലുള്ള കൈഞ്ഞം കഴിക്കാൻ നീർബന്ധിതരാകും.

5. ത്രക്കിലെ മാറ്റങ്ങൾ

മറുക്ക്, കാകപ്പൂളളി, അരിനബാറ എന്നിവയിലുണ്ടാകുന്ന നിറ വ്യത്യാസങ്ങൾ, വലിപ്പ വ്യത്യാസങ്ങൾ, ചൊറിച്ചിൽ, രക്ത സാവം എന്നിവ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കണം.

6. വിസർജ്ജ്യങ്ങളിൽ രക്തകരി

മുത്രത്തിലോ മലത്തിലോ കാണുന്ന രക്തകരി, പഴുപ്പ്, വിസർജ്ജിക്കാനുള്ള തടസ്സം എന്നിവ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. കാരണമില്ലാതെ തുടരെയുണ്ടാകുന്ന ഭഹനക്കേടും ഒരു മുന്ന റിയിപ്പാക്കാം.

7. വായിലെ മാറ്റങ്ങൾ

വായിൽ കാണുന്ന ഉണങ്ങാതെയുള്ള വണങ്ങളും വെള്ളത്ത പാടുകളും പൊട്ടുകളും ഗൗരവത്തോടെ കാണണം. ചുണ്ണം, നാക്ക്, കവിൽ, അണ്ണാക്ക് എന്നീ സ്ഥാനങ്ങളിൽ ഈവ വരാം.

8. വേദന

വേദന പല കാൺസർജ്ജിയും സുചനയാവാം. ശരീരഭാഗങ്ങളിൽ മാറിപ്പോകാതെ നിലനിൽക്കുന്ന വേദനയുടെ കാരണങ്ങൾ കണ്ണെത്താൻ ശ്രമിക്കണം. മറ്റു കാരണങ്ങൾ കൊണ്ടും വേദനയുണ്ടാകാം.

9. കഷലകൾ

വേദനയുള്ള കഷലകൾ വലുതാകുന്നത് പലപ്പോഴും സമീപഭാഗങ്ങളിലെ അണ്ണുബാധമുലമാണ്. ഒരു മാസത്തിലേറെ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന വലുപ്പം വെക്കുന്ന കഷലകൾ ശ്രദ്ധിക്കണം. ഈവ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാകണം.

10. പനി

സാധാരണ പനി അണുബാധമുലമാകാം. തുടർച്ചയായി വന്നും പോയുമിരിക്കുന്ന പനി ശ്രദ്ധിക്കണം. ഇതോടൊപ്പം മണ്ണപ്പിത്തം, മലനിറത്തിലുള്ള നിറവ്യത്യാസം എന്നിവ അവഗണിക്കരുത്.

11. വിട്ടുമാറ്റത്ത് ചുമ, ശബ്ദമെപ്പ്

ചികിത്സിച്ചിട്ടും വിട്ടുമാറ്റത്ത് ചുമ, ശബ്ദമെപ്പ് (പ്രത്യേകിച്ചും പുകവലിക്കുന്നവരിൽ) എന്നിവ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട ലക്ഷണങ്ങൾ ഇണ്ട്. രണ്ടുമാസത്തിലധികം നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ചുമ, രക്തം ചുമച്ച് തുപ്പുന്നത് എന്നിവ ഒരിക്കലും അവഗണിക്കരുത്. തുടർച്ചയായ ചർദ്ദിയും കഷിന്നവും ഗുരവമായെടുക്കണം. ക്രമരഹിതമായ ആർത്തവം, ആർത്തവവിരാമശേഷമുള്ള രക്തസാവം എന്നിവയും ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്.

രോഗനിർണ്ണയം

കാൻസർ ചികിത്സയിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം രോഗം നേരത്തെ കണ്ടത്തുക എന്നതാണ്. ചികിത്സാവിജയത്തിൽ ഇതിന് നിർണ്ണായക പ്രാധാന്യമുണ്ട്. സ്തനാർബ്യുദം കണ്ണെത്തുന്നതിൽ സ്വയം പതിശോധന ഏറെ പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നു. സ്തനത്തിൽ വരുന്ന ചെറിയൊരു മാറ്റംപോലും തിരിച്ചറിയാനായാൽ ഡ്യോക്ടറുടെ സഹായം തോന്ത് മടിക്കരുത്. FNAC, Mamogram തുടങ്ങിയവയിലുടെ രോഗനിർണ്ണയം എഴുപ്പമാണ്. ഗർഭാശയ ഗൃഹ കാൻസർ രോഗനിർണ്ണയത്തിന് പാപ്സമിയർ, സൈർവിക്കൽ ബയോപ്സി എന്നിവ പ്രയോജനപ്പെടുത്താം. ഗർഭാശയ കാൻസർ, അണ്ണാശയ കാൻസർ എന്നിവയിൽ U.S.G., ഡി.ആർ.സി.ക്സ് ശേഷമുള്ള ബയോപ്സി എന്നിവ ഉപയോഗിക്കുന്നു. വിവിധതരം കാൻസറുകളിൽ എൻഡോസ്കോപി, സി.ടി. സ്കാൻ, എം.ആർ.എം., കൊള്ളനോസ്കോപി, ലാറിഞ്ചോസ്കോപി, ഭ്രോക്കോസ്കോപി, എക്സറേ, രക്ത

പരിശോധന എന്നിവ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നു. ഫോസ്ട്രേറ്റ് കാൻസർ പി.എസ്.എ. ടെസ്റ്റിലുടെയും വിവിധതരം രക്താർബു ദണ്ഡളും അസ്ഥികളെ ബാധിക്കുന്ന കാൻസറുകളും മാല പരിശോധനയിലുടെയും കണ്ടത്താം. വിവിധതരം ബയോപസി പരിശോധനകൾ ഈന് കാൻസർരോഗ നിർണ്ണയത്തിൽ ഒഴിച്ചു കുടാനാവാത്ത ഒന്നാണ്. കാൻസർ നിർണ്ണയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനവും ആധികാരികവുമായ പരിശോധന ഇതാണ്.

പ്രധാന ചികിത്സാരീതികൾ

ആരോഗ്യരംഗത്ത് വളരെയധികം മുന്നേറ്റമുണ്ടായ മേഖലയിൽ ഒന്നാണ് കാൻസർ ചികിത്സ. കാൻസർക്കോശങ്ങൾക്ക് വളർന്ന് പെരുകാൻ അവസരമാരുക്കുന്ന സാഹചര്യങ്ങൾക്ക് കണ്ടത്തി അവയെ നശിപ്പിക്കുക, അതോടൊപ്പം പാർശ്വഫലങ്ങൾ കുറയ്ക്കുക എന്നതാണ് ഈ രംഗത്തെ വെള്ളുവിളി. കാൻസർ ചികിത്സയിൽ പ്രധാനമായും കീമോതൈറാപ്പി, റോഡിയോഷൻ, സർജറി എന്നീ രീതികളാണ് ഏറ്റവും പ്രചാരത്തിലുള്ളത്.

കീമോതൈറാപ്പി

ഒഴുക്കുങ്ങൽ നേരിട്ട് രക്തത്തിലേക്ക് നൽകി ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ കാൻസർ നിയന്ത്രിക്കുന്ന ചികിത്സാരീതിയാണ് കീമോതൈറാപ്പി. കീമോതൈറാപ്പിയിൽ ദ്രവരൂപത്തിലുള്ള മരുന്നുകൾക്കുത്തിവെക്കുകയോ ഗൃളികരുപത്തിൽ നൽകുകയോ ചെയ്യാറുണ്ട്. മരുന്ന് കൈയിലെ തൈനാവിലേക്ക് കയറ്റുന്ന രീതിയാണ് മിക്രോപോഷ്യം സ്വീകരിക്കാറുള്ളത്. ഓനിലധികം മരുന്നുകൾക്കുട്ടിച്ചേർത്തുള്ള സംയുക്ത കീമോതൈറാപ്പിയാണ് ഇപ്പോൾ പ്രചാരത്തിലുള്ളത്. കീമോതൈറാപ്പിയിലൂടെ കാൻസർക്കോശങ്ങളുടെ പെരുകൽ തടയുന്നതുമൂലം രോഗം പടരുന്നത് തടയാനും അസുഖം ഭേദമാക്കാനും കഴിയുന്നു. ശക്തിയേറിയ മരുന്നുകൾ

ഇംഗ് കീമോതറാപ്പിക്സ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ടു തന്നെ ചികിത്സാവേളയിൽ രോഗികൾക്ക് പലതരം അസ്യസ്ഥ തകർ അനുഭവപ്പെടാറുണ്ട്. ഒപ്പധ്യങ്ങൾ ശരീരത്തിൻ്റെ എല്ലാ ഭാഗത്തുകൂടെയും കടന്നുപോകുന്നോൾ ആരോഗ്യമുള്ള കോശങ്ങൾക്കും ഒരുവുവരെ കേടുപാടുകളുണ്ടായെന്നും. ഈതാം കീമോതറാപ്പിയുടെ പാർശ്വഹലങ്ങളുടെ മുഖ്യകാരണം. ഓക്കാനം, ചർദ്ദി, മുടികോഴിച്ചിൽ, കഷിണം, മലബന്ധം, രക്തക്കുറവുമുലമുള്ള വിളർച്ച, പ്രതിരോധശേഷി കുറയുന്നതിനാൽ മറ്റു രോഗങ്ങൾ പിടിപെടാനുള്ള സാധ്യത തുടങ്ങിയവയാണ് സാധാരണ പാർശ്വഹലങ്ങൾ. ആരോഗ്യമുള്ള കോശങ്ങൾക്ക് വളരെ വേഗം ഈ അസ്യസ്ഥതകളെ അതിജീവിക്കാൻ കഴിയും എന്നതിനാൽ ഏതാനും ദിവസംക്കാണ്ടുതന്നെ പ്രശ്നങ്ങൾ പലതും പരിഹരിക്കപ്പെടാറുണ്ട്.

ഓരോ രോഗിയുടെയും രോഗാവസ്ഥക്കുസത്ത്വാണ് എത്ര കോഴ്സ് മരുന്ന് നൽകേണ്ടിവരുമെന്ന് തീരുമാനിക്കുന്നത്. സാധാരണ ഗതിയിൽ മുന്ന് നാല് ആഴ്ചകളുടെ ഇടവേളയിലാണ് കീമോതറാപ്പി നടത്തുന്നത്. പരമാവധി 12-13 കോഴ്സ് വരെ കീമോതറാപ്പി ചെയ്യാം.

കീമോതറാപ്പിയുടെ വലിയോരു പ്രശ്നമായാണ് പലരും മുടികോഴിച്ചിലിനെ കാണുന്നത്. ഈ മുടികോഴിച്ചിൽ വലിയോരു പ്രശ്നമല്ല എന്നതാണ് സത്യം. സാധാരണഗതിയിൽ ശരീരത്തിൽ എറുവും വേഗം പെരുകുന്നത് തലയോട്ടിയിലെ മുടിയുടെ കോശങ്ങളാണ്. കോശങ്ങളുടെ പെരുക്കി വളരൽ തടയുന്ന കീമോ ഒപ്പധ്യം എത്തുന്നോൾ മുടികോശങ്ങളുടെ വളർച്ച തടസ്സപെടുകയും അതേ തുടർന്ന് മുടി പൊഴിയുകയും ചെയ്യും. കീമോതറാപ്പി കഴിഞ്ഞ് രോഗം ഭേദമാകുന്നതോടെ ഏതാനും ആഴ്ചക്കാണ്ട് മുടി പഴയ സ്ഥിതിയിലേക്ക് എത്തും.

റേഡിയോഷൻ തെരാപ്പി

കാർസർ ബാധിതരിൽ പകുതിയിലേറേപ്പേരക്കും ചികിത്യുടെ ഭാഗമായി റേഡിയോഷൻ തെരാപ്പി നൽകുന്നുണ്ട്. നിയന്ത്രിതമായ അളവിൽ ശക്തമായ റേഡിയോ ആക്ടീവ് വികിരണങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ചികിത്യാണിൽ. നിയന്ത്രണം വിട്ട പെരുകുന്ന കാർസർകോശങ്ങളിലേക്ക് കടന്നുചെന്ന് അവയെ നശിപ്പിക്കുകയാണ് റേഡിയോഷൻ തെരാപ്പിയിലൂടെ ചെയ്യുന്നത്. പല കാർസറുകളിലും ആദ്യഘട്ടത്തിലാണെങ്കിൽ 95% വരെ റേഡിയോഷൻ ഫലപ്രദമാകാറുണ്ട്. കാർസർ കോശങ്ങളെ നിയന്ത്രിച്ചു നിർത്തുന്നതോടൊപ്പം സാധാരണ കോശങ്ങളെ പരമാവധി സംരക്ഷിക്കുക എന്നതും പ്രധാനമാണ്. സാധാരണ കോശങ്ങളിൽനിന്ന് വ്യത്യസ്തമായി കാർസർകോശങ്ങൾ നിയന്ത്രണം വിട്ട് വളരെ വേഗത്തിൽ വിഭജിക്കും. കോശവിഭജനത്തിലുള്ള നിർബ്ലായക നിർദ്ദേശങ്ങളുടെങ്ങിയ ഡി.എൻ.എ.യെ യാണ് റേഡിയോഷനിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ശക്തമായ റേഡിയോ ആക്ടീവ് വികിരണങ്ങൾ കാർസർ കോശങ്ങളിലെ ഡി.എൻ.എ.യെ തകരാറിലാക്കുന്നതോടെ കോശവിഭജനം തടസ്സപ്പെടുന്ന കാർസർ കോശങ്ങൾ നശിക്കും.

ചില കാർസറുകളിൽ ആദ്യം റേഡിയോഷൻ നൽകി കാർസർ മുഴക്കളെ ചുരുക്കിയശേഷം സർജറി ചെയ്യുന്നതാണ് കൂടുതൽ ഫലപ്രദം. സർജറിക്കുശേഷം റേഡിയോഷൻ നൽകുന്ന രീതിയും പ്രചാരത്തിലുണ്ട്. സർജറിയിലൂടെ കാർസർ ബാധിതഭാഗങ്ങൾ നീക്കിയാലും ചില കാർസർകോശങ്ങൾ നിലനിൽക്കും. അവയെ റേഡിയോഷനിലൂടെ നശിപ്പിക്കാൻ കഴിയും.

റേഡിയോഷൻ തെരാപ്പിമുലമുണ്ടാകുന്ന പാർശ്വഫലങ്ങളായ ക്ഷീണം, മുടികോഴിച്ചിൽ, വയറിളക്കം, ഓക്കാനം തുടങ്ങിയവ പൊതുവേ ചികിത്സ കഴിയുന്നതോടെ മാറും.

ആയുർവേദം

അർബുദ ചികിത്സയിൽ മികച്ച ഫലങ്ങൾ നൽകുന്ന ആയുനിക ചികിത്സയ്ക്കൊപ്പം പരസ്പരപുരകമായി ആയുർവേദ ചികിത്സകൂടി നൽകുന്നോൾ മികച്ച ഫലങ്ങൾ കാണുന്നുണ്ട്. ചികിത്സയിലും പ്രതിരോധത്തിലും ആയുർവേദത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനതത്തിൽ ഉണ്ടിയുള്ള നിഭാനപരിവർജ്ജനം എന്നത് പ്രധാന ലഭകമാണ്. ജീവിതചര്യയിൽ വരുത്തേണ്ട മാറ്റങ്ങളും രോഗാവസ്ഥക്കുന്നുസരിച്ചുള്ള ഉഷ്ണയങ്ങളും തിരഞ്ഞെടുത്ത് ആയുനിക ചികിത്സയ്ക്കൊപ്പം ആയുർവേദ ചികിത്സയും ചെയ്യാൻ രോഗികൾ ഇക്കാലത്ത് കൂടുതൽ താല്പര്യം കാണിക്കുന്നുണ്ട്. റേഡിയോഫൌം, കീമോതൈറാപ്പി എന്നിവയുടെ പാർശ്വഫലങ്ങൾ ലഘുകരിക്കാനും ജീവിതത്തിന്റെ ഗുണമെന്ന വർദ്ധിപ്പിക്കാനും ആയുർവേദം വഴിയൊരുക്കുന്നു. ആയുർവേദം അനുശാസിക്കുന്ന ദിനചര്യയും ഔദ്യോഗിക പോലെയുള്ള മഹാവ്യാധികളിൽനിന്നും പ്രതിരോധമാരുക്കാൻ പര്യാപ്തമാണ്. സാന്തരം ചികിത്സയിലും മികച്ച നേടങ്ങൾ ആയുർവേദത്തിലൂടെ കൈവരിക്കാൻ കഴിയും. രോഗാവസ്ഥയ്ക്കുന്നുസരിച്ച ഉഷ്ണയാവയും കൃത്യമായ പരിചരണവും ദിനചര്യയും രോഗത്തിന്റെ കാരിന്യം കുറയ്ക്കും. കേരളീയ സദ്രോധത്തിലുള്ള ധാര, തലപൊതിച്ചിൽ തുടങ്ങിയവ ശാരീരിക മാനസിക പ്രധാനങ്ങളിൽ മികച്ച ഫലം തരുന്നു. ബോഹരസാധനം, അശ്വഗന്ധചുർണ്ണം, വിശാമുതം തുടങ്ങിയ തികച്ചും സസ്യജന്യമായ ഉഷ്ണയങ്ങളും രസസിദ്ധം, ചണ്യമാരുത സിന്ധം തുടങ്ങിയ ലഘുലോഹമിശ്രിത ഉഷ്ണയങ്ങളും മിശ്രകസ്നേഹം, ഇന്തുകാന്താല്പുതം തുടങ്ങിയ ലഘുതങ്ങളും ചികിത്സയിൽ ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗിച്ചുവരുന്നു. രോഗത്തിന്റെ ഏതൊന്തുവിലും ഉപയോഗിക്കാവുന്ന രസഉഷ്ണയങ്ങളും രസാധനങ്ങളും ആയുർവേദത്തിന്റെ മാത്രം പ്രത്യേകതയാണ്. അർബുദനശക ഗുണങ്ങളുള്ള വെളുത്തുള്ളി, മൺതശ്ര, ചേർക്കുരു, കൊടുവേലി തുടങ്ങിയ ഒട്ടരെ മരുന്നു

കൾ ചികിത്സയിൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്തിവരുന്നു. ദുസ്ഥിതായ പാർശ്വഹലങ്ങളും വൻ സാമ്പത്തിക ബാധകയുമുണ്ടാക്കുന്ന ആധുനിക ചികിത്സ കാൺസർ രോഗത്തിനെ ഭീതിദമായ അവ സ്ഥായിലേക്കെത്തിക്കുന്നോൾ ആയുർവേദത്തിന്റെ അന്ത സാധ്യതകളെ കുടുതൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. കാൺസർ പ്രതിരോധശക്തിയുള്ള മഞ്ഞൾ, കായം, വെളുത്തുള്ളി, കുടംപുള്ളി, നെല്ലിക്ക തുടങ്ങിയവ ധാരാളമായി ക്ഷേണത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി രോഗത്തിന് പ്രതിരോധമാരുക്കാവുന്നതാണ്.

രോഗശമനത്തിനുശേഷവും ശരീരത്തിലെ മാലിന്യങ്ങളെ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്ത് രോഗത്തിന്റെ പുനരാഗമനം തടയാനും ആയുർവേദം സഹായകമാണ്.

സാന്ത്വന ചികിത്സ

രോഗം പൂർണ്ണമായും ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ സാധിക്കാതെ വരുന്നിടത്താണ് സാന്ത്വന ചികിത്സയുടെ പ്രാധാന്യം. രോഗങ്ങളും മാനസികവും ശാരീരികവുമായ പ്രശ്നങ്ങളുമെല്ലാം മനുഷ്യജീവിതത്തിലെ അനിവാര്യതകളാണ്. രോഗത്തിന്റെ എല്ലാ പ്രധാനങ്ങളും അനുഭവിച്ച് അവസാന നിമിഷങ്ങൾ എല്ലുന്ന വർക്ക് സ്നേഹത്തിന്റെയും ആശാസത്തിന്റെയും തെളിച്ചും പകരുക എന്നതാണ് സാന്ത്വന ചികിത്സയുടെ ലക്ഷ്യം. രോഗികളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം കാൺസർ എന്നത് വേദനയാണ്. പാലി യേറ്റീവ് കൈയർ എന്നതുതന്നെ കാൺസർരോഗവുമായി കൂട്ടി വായിക്കുന്ന ഹോംകൈയർ സംവിധാനങ്ങൾ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ മാതൃകാപരമായ ഒരു പദ്ധതിയാണ്. സാന്ത്വനചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പതിനായിരക്കണക്കിന് വളണ്ടിയർമാർ നടത്തുന്നത് നിഘ്നബ്ദിമായ സ്നേഹവിപൂവമാണ്. സമൂഹത്തിന്റെ ഏത് മേഖലയിലുള്ളവർക്കും സാന്ത്വനചികിത്സയിലേക്ക് കടന്നുവരാം, രോഗികളെ അറിയാനും മനസ്സിലാക്കാനും പരിചരിക്കാനുമുള്ള മനസ്സുണ്ടായാൽ മതി. രോഗം കാൺസറാണെന്ന തിരിച്ചറിയുന്ന ജലടത്തിലാണ് രോഗിക്ക് ഏറ്റവും കുടുതൽ മാന

സിക പിന്തുണ ആവശ്യമായി വരുന്നത്. കാൻസർരോഗത്തിന് ചികിത്സ തേടുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന പാർശ്വഹലങ്ങൾക്കും സാന്തര ചികിത്സ ആവശ്യമാണ്. പാലിയേറ്റീവ് കൈയറിനെക്കുറിച്ച് ഓരോ മനുഷ്യനും ബോധവാനായിരിക്കണം. ജീവിതത്തിലെ എത്ര കീലുമൊരു ഘട്ടത്തിൽ നമുക്കെല്ലാം ഈ അവസ്ഥ നേരിട്ടേണ്ടി വരും. സ്വന്തം വീട്ടിൽ, അയൽപ്പക്കങ്ങളിൽ, സമൂഹത്തിലെല്ലാം തന്ന സാന്തരചികിത്സ വേണ്ട ഒരുപാട് പേരെ നമുക്ക് കാണാന്ന് സാധിക്കും. അവരെ അഭിമുഖീകരിക്കാതെ മുന്നോട്ട് പോകാൻ കഴിയില്ല. നാളെ ഈതെ അവസ്ഥ നമുക്കും നേരിട്ടാൽ എന്താകുമെന്ന കാര്യം മാത്രം ചിന്തിച്ചാൽ മതി. ഈയൊരു തിരിച്ചറിവ് സാന്തരചികിത്സയ്ക്ക് പ്രാധാന്യം ലഭിക്കുന്നതിന്റെ മുഖ്യകാരണമാണ്.

ചികിത്സയ്ക്കൊടുവിൽ അനിവാര്യമായ ദുരന്തങ്ങൾക്കുശേഷവും സാന്തരചികിത്സ അവസാനിക്കുന്നില്ല. രോഗികളുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കൾക്കും കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും സാമ്പത്തികമായ ഭദ്രത വീണ്ടുടർക്കാനും സാന്തരചികിത്സകൾ നടത്തുന്ന സേവനത്തോളം വലുതായി ലോകത്തിൽ മറ്റാരു കാരുണ്യമില്ല.

കാൻസർരോഗിയെ പരിചരിക്കുമ്പോൾ

രോഗികളെ പരിചരിക്കുമ്പോൾ രോഗികൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതോ ഉപയോഗിച്ചവയോ ആയ വസ്തുകളുമായി സന്പർക്കത്തിൽ വന്നാൽ ചില മുൻകരുതലുകൾ ആവശ്യമാണ്.

കൈകൾ വ്യത്തിയായി സുക്ഷിക്കുക

രോഗിയെ പരിചരിക്കുന്നതിനു മുൻപും പിൻപും സോപ്പ് ഉപയോഗിച്ച് കൈകൾ വ്യത്തിയാക്കണം. നവങ്ങൾ വെട്ടി അവയ്ക്കിടയിൽ അഴുകടിയാതെ സുക്ഷിക്കണം. കൈയിൽ പോരലോ മുറിവോ ഉണ്ടക്കിൽ വ്യത്തിയായി ബാൻഡേജ് ചെയ്യണം. രോഗിയുടെ ശരീരത്തിലുള്ള മുറിവുകളുമായോ ശരീര

സേവാങ്ങളുമായോ സന്ദർഖത്തിൽ വരുന്നോൾ കൈയുറ ഉപയോഗിക്കണം. ഈ മുൻകരുതലുകൾ അണുബാധയ്ക്കുള്ള സാധ്യത കുറയ്ക്കുന്നു. രോഗിക്കോ പരിചരിക്കുന്ന ആൾക്കോ തുമ്മലോ ചുമയോ ഉണ്ടക്കിൽ പരിചരിക്കുന്ന ആൾ മാസ്ക് ധരിക്കേണ്ടതാണ്. സ്ക്രീകളാണെങ്കിൽ തലമുടി എപ്പോഴും കെട്ടി വെക്കണം. രോഗിക്ക് ഏറ്റവും കുടുതൽ ആശാസം തോന്നുന്ന രീതിയിൽ ഇരുത്തുകയോ കിടത്തുകയോ ചെയ്യാം. രോഗിക്ക് എപ്പോഴും ആത്മവിശാസം പകരണം. പ്രധാനമനുഭവിക്കുന്ന രോഗിക്ക് ഏതാണ് എപ്പോൾ ആവശ്യമെന്ന് കണ്ണുപിടിച്ച് അത് ലഭ്യമാക്കി രോഗി സദാ ഉമേഷവാനും സംത്യപ്തനുമാണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം. രോഗി മരുന്ന് കഴിക്കാൻ മടി കാട്ടിയാൽ കാരണമെന്തെന്ന് സഹമ്യമായി ചോദിച്ച് മനസ്സിലാക്കി അതിനു പരിഹാരം കാണണം. എപ്പോഴെങ്കിലും വേദന കുടിയാൽ എന്നാണ് കാരണമെന്ന് സഹമ്യമായി ചോദിച്ച് മനസ്സിലാക്കി അതിനു പരിഹാരം കാണണം. കുടുതൽ ആളുകളുടെയോ ഡോക്ടറുടെയോ സഹായം ആവശ്യമെങ്കിൽ ഉടൻ ലഭ്യമാണെന്ന്. നടക്കുന്നോൾ വേദനയുണ്ടക്കിൽ ഉണ്ടാവുവി, വീൽചെയർ എന്നിവ ആവശ്യം നുസരണം ഉപയോഗപ്പെടുത്തണം. എല്ലിന് പൊട്ടലുണ്ടന്ന് സംശയംതോന്നിയാലുടൻതന്നെ ആ ഭാഗം അനക്കാതിരിക്കാൻ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധകൊടുത്ത് ഡോക്ടറുടെ സഹായം തേടണം. മുഴിഞ്ഞ വസ്ത്രങ്ങൾ മാറ്റി പുതിയവ ധരിപ്പിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം. ബെഡ്‌പാൻ, മറുപകരണങ്ങൾ എന്നിവ എപ്പോഴും അണുവിമുകതമായിരിക്കാൻ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കണം.

സേവനത്തിലുണ്ടനായ ഒരു പരിചാരകരെ സഹായം രോഗിക്ക് എപ്പോഴും ഉണ്ടായിരിക്കണം.

രോഗികളും ആഹാരവും

കാൻസർ രോഗികളുടെ ക്രഷണവും പോഷണവും വളരെ പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നു. ആരോഗ്യകരമായതെന്ന് നാം കരുതുന്ന ക്രഷണരിതിയിൽനിന്ന് തികച്ചും വ്യത്യസ്തമാണ് കാൻസർ

രോഗാവസ്ഥയിലെ ക്രഷണത്തിന്റെ അവധ്യകത. കാൻസർ രോഗികൾക്കുള്ള ആഹാരത്തിൽ പ്രധാന ഉറന്നൽ നൽകുന്നത് മാംസ്യം അമവാ പ്രോട്ടീൻ കൂടുതലടങ്ങിയ ക്രഷണ അൾക്കാൻ. ഇവയിൽ പാൽ, പാൽ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ, മുട്ട, മത്സ്യം, ഉർജ്ജസന്ധുഷ്ടമായ മധുരം എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു. രോഗവു മായി ബന്ധപ്പെട്ട വയറിളക്കം, വായിലെ വ്രണങ്ങൾ, വയറു വീർക്കൽ തുടങ്ങിയവയുള്ള രോഗികളിൽ നാരുകൾ അടങ്ങിയ ക്രഷണം ഒഴിവാക്കണം. അത്തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ പഴങ്ങൾ ജ്യുസ് രൂപത്തിലും സാധാരണ പച്ചക്കറികൾക്കു പകരം നല്ല വള്ളം വേവിച്ച ഇളംപച്ചക്കറികളും തവിട്ടുകുറഞ്ഞ ധാന്യങ്ങളും ഉൾപ്പെടുത്തണം.

പോഷണവും കാൻസർ ചികിത്സയും തമ്മിൽ അഭേദ്യമായ ബന്ധമുണ്ട്. രോഗികളിൽ വായ, അനന്തരാളം, ചെറുകൂടൽ, പാൻക്രീയാൻ, വൻകൂടൽ, മലാശയം തുടങ്ങിയ ഭാഗങ്ങളിലെ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുശേഷം ആദ്യത്തെ ഇളനിർവ്വേളയും ജ്യുസ്, ചായ, നാരങ്ങാവെള്ളം തുടങ്ങിയ പാനീയങ്ങളും അതിനുശേഷം ഇല്ലാലി, ദോശ, കണ്ണി, നൃൽപ്പുട്ട് തുടങ്ങിയ കട്ടികുറഞ്ഞ ആഹാരങ്ങളും ചെറിയ അളവിൽ ഉൾപ്പെടുത്താം. പിന്നീട് സാവധാനം സാധാരണ രീതിയിലേക്ക് മാറ്റാം.

കീമോതൈറാപ്പി ചെയ്യുന്ന സമയങ്ങളിൽ ക്രഷണത്തിന് രൂചിക്കുറവോ രൂചിമാറ്റമോ ഉണ്ടാവാം. ക്രഷണം കഴിക്കാൻ ലോഹപാത്രങ്ങൾക്കു പകരം പ്ലാസ്റ്റിക് പാത്രങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതുവഴി അരുചി കുറയ്ക്കാം. കൂടിയ അളവിൽ സുഗന്ധവ്യഞ്ജനങ്ങളും (എലക്ക, ജീരകം, കരുവപ്പട്ട, കറിവേപ്പില, മല്ലിയില) രൂചിവർഖിപ്പിക്കുന്ന രീതിയിലുള്ള ക്രഷണരീതിയും വൈവിധ്യമാർന്ന ക്രഷണങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കാനും ധാരാളം വെള്ളം കൂടിക്കാനും ശ്രദ്ധിക്കണം. വയറിളക്കം, പനി, അണ്ണുബാധ എന്നിവയുള്ള സമയങ്ങളിൽ ജലത്തിന്റെ ആവശ്യം കൂടിവരുന്നതായി കാണാം. നശിച്ചുപോയ അർബുദ കോശങ്ങളെ പുറന്തള്ളാനും

മരുന്നുകളുടെ പാർശ്വഹലം കുറയ്ക്കുവാനും ധാരാളം ജലം ആവശ്യമാണ്.

റേഡിയേഷൻ, കീമോതെറാപ്പി എന്നിവമുലം പലപ്പോഴും ക്രഷണം വിശുദ്ധാൻ ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവപ്പെടാറുണ്ട്. തുടർച്ചയാക്കാൻ മിൽക്കേഷക്കുകൾ, അധികം വേവിക്കാത്ത മുട്ട്, നന്നായി വേവിച്ചെടുത്ത കുറുക്കുകൾ, ഓട്ടസ്, റിവ കാച്ചിയത്, കണ്ണി, പുഴുങ്ങി ഉടച്ചെടുത്ത പഴങ്ങൾ തുവയ്ക്ക് പ്രാധാന്യം നൽകാം.

വായിലെയും തൊണ്ടയിലെയും വ്രണങ്ങൾ ക്രഷൺ ത്തിന്റെ അളവിനെ സാരമായി ബാധിക്കാറുണ്ട്. കട്ടികുറഞ്ഞ ദ്രാവകരുപത്തിലുള്ള ക്രഷൺങ്ങളായ സുപ്പ്, ജ്യൂസുകൾ, ഡെസേർട്ട്, പുപ്പിങ്ങ് എന്നിവയാണ് ഈ സമയങ്ങളിൽ കഴിക്കാൻ ഏളുപ്പം. സ്ട്രോ ഉപയോഗിച്ച് വലിച്ചു കുടിക്കുന്നത് തൊലി നഷ്ടപ്പെടാതിരിക്കാനും വ്രണങ്ങൾ ഉണ്ടാനും സഹായിക്കും. വരണ്ട വായ കുടുതൽ ബുദ്ധിമുട്ടിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ തണ്ണുപ്പിച്ച പഴങ്ങളും കുഴന്പുരുപത്തിലുള്ള ക്രഷൺങ്ങളും കുടുതൽ ഉപയോഗിക്കണം. ഏത് സാഹചര്യത്തിലും ഏറ്റവും കുടുതൽ വൃത്തിയുള്ളതും തീരെ പഴക്കമില്ലാത്തതും മനസ്സിനിം അനുയരും പോഷകമുല്യം ഒടും ചോരാത്ത പാചകരീതിയും തിരഞ്ഞെടുക്കണം.

ചില രോഗികൾക്ക് ക്രഷണം ട്യൂബ് വഴി നൽകേണ്ടിവരും. മുക്കിലുടെ നേരിട്ട് വയറിലേക്കും വയറിലേക്ക് ചെറിയ ശെസ്റ്റ് ക്രിയ വഴി ട്യൂബ് കടത്തിയുമാണ് ഇപ്രകാരം ക്രഷണം കൊടുക്കുന്നത്. പ്രകൃതിദത്തമായ പാൽ വെള്ളം, കണ്ണിവെള്ളം, ഇളം നീർവെള്ളം എന്നിവയും സാധാരണ കഴിക്കുന്ന എല്ലാ ക്രഷണങ്ങളും മിക്കസിയിൽ അരുചുശേഷം നേർപ്പിച്ചും ട്യൂബ് വഴി കൊടുക്കാം. ഇതിൽ വേവിച്ച ധാന്യങ്ങൾ പയറുവർഗ്ഗങ്ങൾ, മുട്ട്, ഇലക്കരികൾ, പാൽ, പച്ചകരികൾ, പഴങ്ങൾ, മാംസാഹാരങ്ങൾ, കൊഴുപ്പ്, പഞ്ചസാര, ഉപ്പ് എന്നിവയും ഉൾപ്പെടുത്താം.

സാധാരണ ഭക്ഷണത്തിനുപകരം മാർക്കറ്റിൽ ലഭ്യമായ പ്രോട്ടീൻ സ്പൂഡിമെൻ്റുകൾ മറ്റുപോഷകഗൗഢകങ്ങൾ അടങ്ങിയ ഭക്ഷ്യപദാർത്ഥങ്ങൾ വിറ്റാമിൻ സ്പൂഡിമെൻ്റുകൾ എന്നിവയും ട്യൂബ് വഴി നൽകാം. പാചകത്തിലെ സമയത്തിൽ, അണ്ണബാധ എന്നിവ കുറയ്ക്കുന്നതോടൊപ്പം കൃത്യമായ പോഷകനിലയും വേഗത്തിലുള്ള ആഗ്രഹണവും ഇത്തരം സ്പൂഡിമെൻ്റുകളുടെ പ്രധാന ശുള്കമാണ്.

വ്യാജസ്രമാരെ സുക്ഷിക്കുക

കാർബൺ ചികിത്സയുടെ പേരിൽ പല വൻകിട തട്ടിപ്പുകളും നമ്മുടെ നാട്ടിൽ അരങ്ങേറുന്നുണ്ട്. തുടക്കത്തിൽ കണ്ണടത്തിയ തിനാൽ ചികിത്സിച്ച് ദേമാക്കാമായിരുന്ന പല കാർബൺകളും വ്യാജ ചികിത്സയിലും വഷളായ സംഭവങ്ങൾ ഒടേരോയുണ്ട്. അതിശയോക്തി കലർന്ന വാദങ്ങളിലും രോഗികളുടെ നിസ്സ ഹായാവസ്ഥയും അറിവില്ലായ്ക്കുമ്യും മുതലെടുക്കുന്ന ഇക്കുട്ടരുടെ മുന്നിൽ ദേശീയേഷനും കീമോതെറാപ്പിയും സർജറിയും ദേ ക്കുന്നവരാണ് പലപ്പോഴും ഇരകളാക്കപ്പെടുന്നത്. ഒറ്റമുളി മുതൽ മന്ത്രവാദം വരെയുള്ള തട്ടിപ്പുകൾ കാർബൺ ചികിത്സയിൽ അരങ്ങേറുന്നുണ്ട്. രോഗത്തെയും ചികിത്സയെയും കുറിച്ചുള്ള അജ്ഞ തകളാണ് ഇവയ്ക്കു പിന്നാലെ പായാൻ കാരണം. സിദ്ധ ചികിത്സയും ദൈവിക ചികിത്സയുമെന്നാക്കേ വിശ്വസിച്ച് ആരെങ്കിലും മൊക്കുക്കുന്ന പരിയുന്നതുകേട്ട ഇവരുടെ കെണ്ണിയിൽ കുടുങ്ങിയ നിരാലംഭരായ അർബ്ബുദരോഗികൾ എല്ലാം മട്ടത്ത് ഒടുവിൽ പെയിൻ ആൻഡ് പാലിയേറ്റീവ് കെയർ ഫോമുകളുടെ വരാന്തയിൽ തളർന്നിതിക്കുന്ന കാഴ്ചകൾ ഇപ്പോഴും തുടരുന്നുണ്ട്. പണവും ആളും നഷ്ടപ്പെട്ടിട്ടും പല കുടുംബങ്ങളും ഇത് തുറന്നു പരിയുന്നില്ല. ബോധവൽക്കരണത്തിന്റെ അഭാവം, രോഗത്തെ കുറിച്ചുള്ള അടിസ്ഥാനരഹിതമായ ഭ്യവും തെറ്റിദ്ദാരണകളും മൊക്കുക്കുന്ന വഴിയൊരുക്കുന്നേം പലപ്പോഴും കാർബൺ പരിരക്ഷ എല്ലാവർക്കും എന്ന ദാത്യം നോക്കുകുത്തിയാകുന്നു.

കാർസർ പ്രതിരോധിക്കാം

കാർസറിന് ജീവിതശൈലിയുമായി ബന്ധമില്ല എന്ന ധാരണ മാറിയതോടെ രോഗപ്രതിരോധത്തിന് കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം കൈവന്നിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യകരമായ ജീവിതശൈലിയിലൂടെ മുന്നി ലൊന്നു പേരിക്കും കാർസറിൽ പിടിയിൽക്കിന് രക്ഷപ്പെടാനാവും.

പുകവലി ഒഴിവാക്കാവുന്നതിലൂടെ കാർസർ സാധ്യത പക്ഷു തിയോളം ഒഴിവാക്കാം. ശാസകോൾ കാർസർ വായിലെയും അനന്നാളത്തിലെയും കാർസറുൾപ്പെടെ പലതിനും പുകവലിയും പുകയിലയുടെ മറ്റു പല വിധത്തിലുള്ള ഉപയോഗവുമാണ് കാരണം.

സമീക്ഷയാഹാരം കഴിക്കാം

നിത്യവും പഴങ്ങൾ, പച്ചക്കറികൾ എന്നിവ അടങ്ങിയ സമീകൃതാഹാരം കഴിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം. ഇവയിൽ ധാരാളം ആർഗ്ഗീഓക്സൈസ്യുകൾ അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ശരീരകോശങ്ങൾക്ക് കഷ്ടമേൽപ്പിക്കുന്ന ഫോറാഡിക്കല്യൂക്കളെ നിർവ്വീര്യമാക്കാനും തകരാറിലായ സെല്ലുകൾ റിപ്പയർ ചെയ്യാനും ഇവ സഹായിക്കും.

മദ്യപാനം ഒഴിവാക്കുക

മദ്യപാനം കർശ്, വായ, നാകൾ, ചുണ്ട്, അണ്ണാക്ക് എന്നിവിടങ്ങളിലെ കാർസർ സാധ്യത കൂടുന്നു.

ചുവന്ന മാംസം നിയന്ത്രിക്കുക

മാംസഭക്ഷണം അമിതമായി കഴിക്കുന്നത് നന്നല്ല. മാംസാഹാരം കഴിക്കുന്നവരുടെ കൂടലിൽ കാണപ്പെടുന്ന ചില രാസരംടക്കങ്ങൾ ഡി.എൻ.എ.യിൽ മാറ്റങ്ങളുണ്ടാക്കുകയും ഇത് കോശാലടന്നയെ തകരാറിലാക്കുകയും ചെയ്യും. ചുവന്ന മാംസമാണ് ഇത്തരത്തിൽ അപകടകരമാകുന്നത്. ആട്, പോത്ത്, പനിതുടങ്ങിയവയുടെ മാംസമാണ് ചുവന്ന മാംസം എന്ന വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നത്. കോഴിയുടെ മാംസം വെള്ളത്തെ മാംസമായി

ടാൺ അറിയപ്പെടുന്നത്. നിത്യവും മാംസം കഴിക്കുന്ന രീതിയും ഒഴിവാക്കണം.

വരുത്തത്തും പൊരിച്ചതും കുറയ്ക്കാം

* വരുത്തത്തോ പൊരിച്ചതോ ആയ ക്രഷണം ഫാസ്റ്റ് ഫൂഡ്, ടിനിലടച്ച ക്രഷ്യയിനങ്ങൾ, ചിപ്സുകൾ എന്നിവ വേണ്ടെന്നു വെക്കാം. ക്രഷണം പല തവണ തണുപ്പിച്ചും ചുടാക്കിയും കഴിക്കുന്ന രീതി ഒഴിവാക്കണം. കരിഞ്ഞത്തും പുകഞ്ഞത്തുമായ ക്രഷണം തീരെ പാടില്ല. ഉപ്പിന്റെ ഉപയോഗം പരമാവധി കുറയ്ക്കണം. കീടനാശിനികൾ ചേർത്ത പച്ചക്കറികളും പഴങ്ങളും ഉപയോഗിക്കുന്നോൾ വേണ്ടതു മുൻകരുതലുകളെടുക്കണം. പുപ്പൽ പിടിച്ച ക്രഷ്യവസ്തുകൾ പുർണ്ണമായും ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്. പ്രത്യേകിച്ചും നിലക്കെടലയിൽ കണ്ണുവരുന്ന ചിലയിനം പുപ്പലുകൾ കാൻസർ സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. കുട്ടിമ മയുങ്ങളും നിറങ്ങളും തീരെ പാടില്ല. തറയും ഭോയ്ലറും വ്യത്തിയാക്കാനുപയോഗിക്കുന്ന രാസമിശ്രിതങ്ങൾ തികഞ്ഞ ശ്രദ്ധയോടെ ഉപയോഗിക്കണം. കൂട്ടികളെ പ്രത്യേകിച്ചും ഇവയിൽ നിന്ന് അകറ്റി നിർത്തണം.

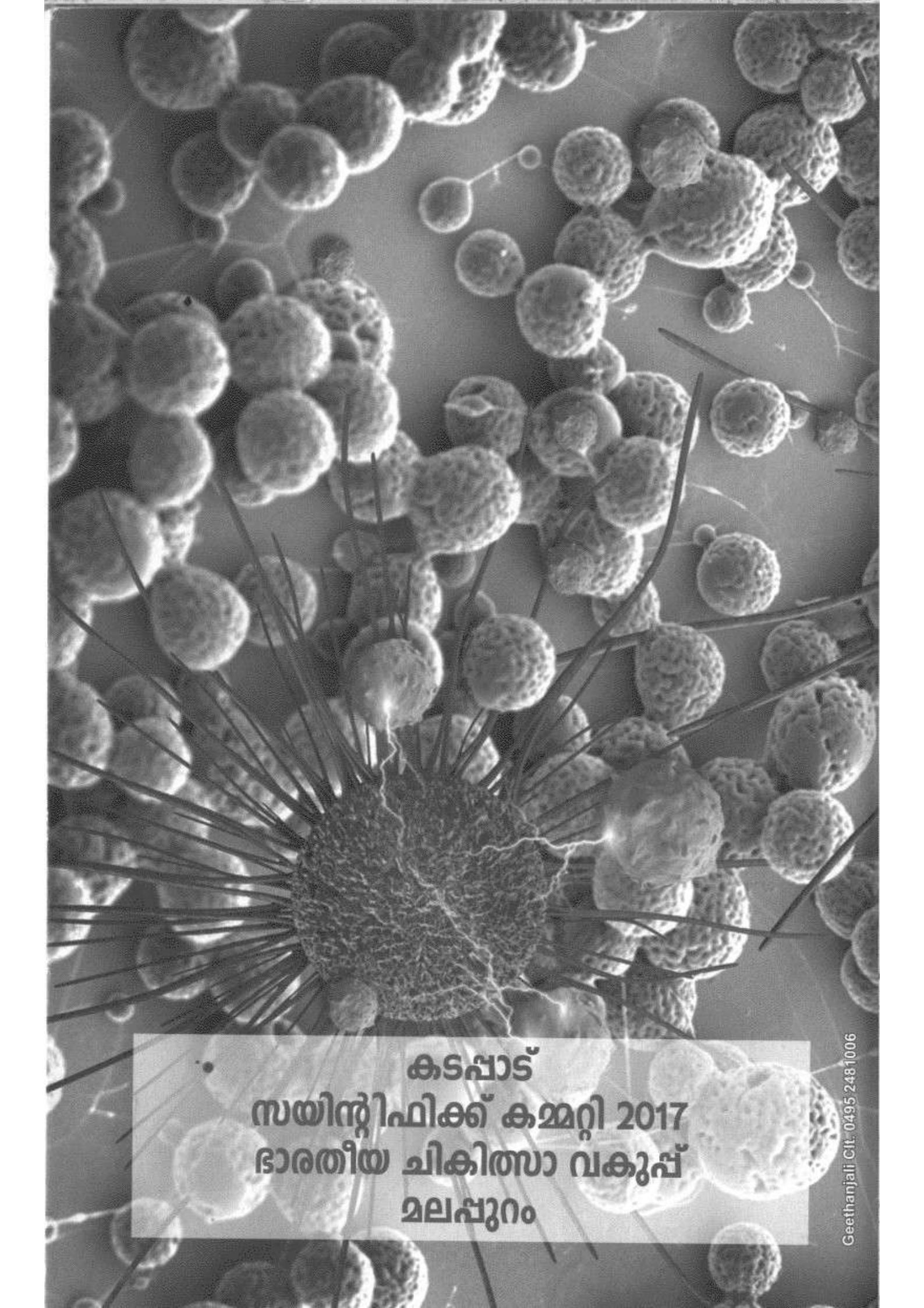
ചില കാൻസസുകൾ പാരമ്പര്യമായി മാറ്റാൻ സാധ്യതയുള്ളവയാണ്. സ്വന്തം കുടുംബത്തിലെ ആരോഗ്യചരിത്രം തിരിച്ചറിയുന്നതിലൂടെ ഈന്ന് കാൻസർ നേരത്തെ കണ്ണുപിടിക്കാനും ചികിത്സിക്കാനും കഴിയും. കുടുംബത്തിൽ ആർക്കേജീലും സ്തനാർബുദം, അണ്ണാഗയ കാൻസർ, വൻകുടൽ കാൻസർ എന്നിവ ബാധിച്ചവരുണ്ടെങ്കിൽ ആവശ്യമായ പരിശോധനകൾ മുൻകൂട്ടി ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

രാസവസ്തുകളുമായി നിരന്തരം സമർക്കത്തിലേർപ്പെടുന്ന തൊഴിലാളികൾ, കീടനാശിനികളുമായി നിരന്തരം ബന്ധപ്പെടുന്ന കർഷകത്തൊഴിലാളികൾ, ഇവയുടെ വിൽപ്പനക്കാർ തുടങ്ങിയവർ ജാഗ്രത പുലർത്തണം.

സുരക്ഷിതമായ ലെംഗികബന്ധത്തിലുടെ ഗർഭാശയ കാൻസർ സാധ്യത കുറയ്ക്കാം.

സുര്യൻ അൾട്ടോ വയലറ്റ് ശ്രമികൾ ഒരു പരിധി വരെ കാൻസർകാരിയായി മാറാം. നടുച്ചവെയിലിൽ അൾട്ടോവയലറ്റ് സാന്നിധ്യം കുടുതലുള്ളതിനാൽ ഉച്ചവെയിൽ അധികനേരം കൊള്ളാതിരിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം. ഈ സമയത്ത് പുരത്തിരഞ്ഞു ബോൾ ശരീരം മുട്ടുന വസ്ത്രങ്ങൾ ധരിക്കണം.

കാൻസർ വെറുമെന്നു ആരോഗ്യപ്രശ്നം മാത്രമായി ഒരു ആന വിഷയമല്ല. സാമൂഹികവും സാമ്പത്തികവും മനുഷ്യാവ കാശപരവുമായ ഒരു സമീപനത്തിലുടെ ഈ രോഗത്തിനോട് പ്രതിരോധം തീർക്കാനും അതുവഴി സമൂഹത്തിലെ എല്ലാ വിഭാഗം ജനങ്ങൾക്കും കാൻസർ പരിരക്ഷ ലഭിക്കുവാനുള്ള ദൗത്യം പൂർത്തിയാക്കാനും നമുക്ക് പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യാം.



കെപ്പാട്
സയിന്റിഫിക്സ് കമ്പറ്റി 2017
ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പ്
മലപ്പുറം