

വൈദ്യസംവാദം

ഏപ്രിൽ - ജൂൺ 2024



വൈദ്യഭൂഷണം
കെ. രാഘവൻ തിരുമുല്പാട് ഫൗണ്ടേഷൻ,
ഫോർ ആയുർവേദിക് സ്റ്റഡീസ്

ത്രിദോഷസംഭാഷ

ഡോ. കെ. മുരളീധരൻ

ട്രസ്റ്റി & അഡീഷണൽ ചീഫ് ഫിസീഷ്യൻ,

ആര്യവൈദ്യശാല, കോട്ടയ്ക്കൽ

ത്രിദോഷസിദ്ധാന്തം ഒരു function oriented ആയ science ന്റെ അടിത്തറയാണ്, ത്രിദോഷ ചിന്തയിൽ Structure oriented ആയ സമീപനം രണ്ടാം സ്ഥാനത്ത് നിൽക്കുന്നു.

ഈ വസ്തുതയ്ക്കാണ് ത്രിദോഷസംഭാഷയിൽ ഊന്നൽ കൊടുക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്.

ഇതിന് ആധാരമാക്കുന്നത് ഡോ. എം.എസ്. വല്യത്താൻസാറിനെക്കുറിച്ചുള്ള ഗ്രന്ഥം - മയൂരശിഖയും അഷ്ടാംഗഹൃദയവുമാണ്.

ഗർഭകാലത്ത് ഏഴാമത്തെ ആഴ്ച മുതൽ ഹൃദയസ്ഥാനം തുടങ്ങുന്നു എന്ന തിരിച്ചറിവ് സാങ്കേതികവിദ്യ വികസിച്ചതോടെ നമുക്ക് മനസ്സിലാക്കാനായി.

എന്നാൽ സഹസ്രാബ്ദങ്ങൾക്ക് മുൻപ് എഴുതിയ ചരകസംഹിതയിൽ ഗർഭത്തിന്റെ മൂന്നാം മാസത്തിൽ ആത്മാവ് ശരീരത്തിലേക്ക് പ്രവേശിക്കുന്നു എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അത് ഹൃദയത്തിലൂടെയാണുതാനും. ഹൃദയത്തിലൂടെ ആത്മാവ് പ്രവേശിക്കുന്നതോടെ മാംസപിണ്ഡതുല്യമായിരുന്ന ഭ്രൂണത്തിൽ ജൈവസ്ഥാനം തുടങ്ങുന്നു എന്നു സാരം.

മൂന്നാം മാസത്തിൽ ഹൃദയസ്ഥാനം തുടങ്ങുന്നു എന്ന് ചരകന്റെ കാലത്ത് മനസ്സിലാക്കിയത് ഏത് വഴിക്കാകാം? ആ ജ്ഞാനോപാധി ഇപ്പോഴും ഒരു സമസ്യയായി നിലനിൽക്കുന്നു.

ജീവസ്ഥാനങ്ങളെയാണ് ആയുർവേദം ആദ്യം മനസ്സിലാക്കിയത്. സ്ഥാനം ഒരു function ആകുന്നു.

കൂട്ടത്തിൽ പറയട്ടെ-

ഹൃദയത്തിന്റെ ഘടനയെ കാണിക്കുന്ന ചിത്രം ആദ്യം വരച്ചത്

ഒരു ഡോക്ടറായിരുന്നില്ല മറിച്ച് ലീയനാർഡോ ഡാവിൻചി ആയിരുന്നു - വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിൽ ഹൃദയത്തിന്റെ ഘടനാപരമായ പഠനങ്ങൾ പിൽക്കാലത്താണ് ഉരുത്തിരിഞ്ഞത്.

ഘടനയെക്കുറിച്ചായിരുന്നില്ല, പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചായിരുന്നു വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിലെ ആദിമജ്ഞാനമെന്ന് സൂചിപ്പിക്കാനാണ് ഇത്രയും പറഞ്ഞത്.

മയൂരശിഖയിൽ അടിവരയിട്ട് വായിക്കേണ്ട ഒരു ഭാഗമാണ് പി.ടി. ഉഷയുടെ ഹൃദയത്തെക്കുറിച്ചുള്ള പരാമർശം.

സുപ്രധാനമായ ഒരു മത്സരത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതിനു മുൻപ് നടത്തിയ പരിശോധനയിൽ ഉഷയുടെ ഹൃദയത്തിന് തകരാറുകളുണ്ടെന്ന് AIMS ലെ കാർഡിയോളജിസ്റ്റ് രേഖപ്പെടുത്തി. എന്നാൽ ഉഷയുടെ കോച്ചായ നമ്പ്യാരാകട്ടെ ഇത്രയും നല്ല ഒരു Athlete നെ ഇന്ത്യക്കിനി കിട്ടില്ല എന്നു ദുഃഖമായി വിശ്വസിക്കുകയും കാർഡിയോളജിസ്റ്റിന്റെ നിഗമനത്തിൽ നിരാശനാവുകയും ചെയ്തു.

ഈ അവസരത്തിലാണ് ഡോ. വല്യുത്താൻ സാറിനെ അന്നത്തെ കായികമന്ത്രിയായിരുന്ന എ.സി. ഷൺമുഖദാസ് മുഖേന സമീപിക്കുന്നത്.

ഉഷയുടെ ഹൃദയത്തിന്റെ സ്വഭാവങ്ങൾ സാധാരണക്കാരോടേതിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമാണെങ്കിലും അത് ഉഷയുടെ കാര്യത്തിൽ നോർമൽ ആയി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണെന്ന് ഡോ. വല്യുത്താൻ സാർ കത്തിലൂടെ കേന്ദ്രമന്ത്രാലയത്തെ അറിയിച്ചു. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പുനഃപരിശോധന നടന്ന് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകി.

ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റാണ് ഉഷയ്ക്ക് ഏഷ്യാഡിൽ പങ്കെടുക്കാനുള്ള യോഗ്യത ഉറപ്പിച്ചത്.

ഉഷ പിന്നീടത്രെ വളർന്നു എന്ന് നമുക്കറിയാം.

ഇതിൽനിന്നെല്ലാം നാം മനസ്സിലാക്കുന്നത് 'ഫംഗ്ഷൻ ഓറിയന്റഡ് ആയിട്ടുള്ള ഒരു അപ്രോച്ച്' Clinical Practice ൽ പരിഗണന അർഹിക്കുന്നു എന്നാണ്.

Rene Descartes എന്ന ഫിലോസഫർ അദ്ദേഹത്തിന്റെ തത്വസംഹിതയിലൂടെ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തെ ഏറെ സ്വാധീനിച്ചിരുന്നു. 'മനുഷ്യശരീരം യന്ത്രസമാനമാണ്. ഒരു well made clock നോട് ഇതിനെ ഉപമിക്കാം.

കൃത്യമായി ചലിക്കുന്ന ഒരു ഘടികാരമാണ് ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ ശരീരം - ഇതായിരുന്നു അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഫിലോസഫി. ഇത് ക്രമത്തിൽ മാറി എന്നുള്ളത് വസ്തുത. ആയുർവേദത്തിന്റേതാകട്ടെ, തുടക്കം മുതൽ ഒരു സമഗ്രസമീപനമാണ്.

ഇങ്ങനെ വിലയിരുത്തുമ്പോഴാണ് ആയുർവേദത്തിന്റെ biology മറ്റൊന്നാണെന്ന് നമുക്ക് മനസ്സിലാകുന്നത്. ഇത് ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രവുമായി പൊരുത്തപ്പെട്ടുകൊള്ളണമെന്നില്ല.

ചെറിയ ഒരു ഉദാഹരണം പറയാം.

വേഗോദീരണധാരണം രോഗനിദാനത്തിന്റെ ഒരു മുഖ്യഘടകമാകുന്നത് functional perspective ലൂടെ കാര്യങ്ങൾ വിലയിരുത്തുമ്പോഴാണ്. ഇത് അനുഭവത്തിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടതും ആണ്.

ഇതിനെല്ലാം Clinical application ഉണ്ടോ എന്നൊരു ചോദ്യം ഉയർന്നുവന്നേയ്ക്കാം. ഉണ്ടെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ ഒരു സംശയവുമില്ല.

രണ്ട് ഉദാഹരണങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കാം.

മദ്യപർക്കുണ്ടാകുന്ന പക്ഷാഘാതത്തിൽ Hyperesthesia ഒരു പ്രധാന ലക്ഷണമാണ്. ധരിക്കുന്ന വസ്ത്രങ്ങളിൽ തൊടുന്നതുപോലും അവർക്ക് അസഹ്യമായി തോന്നും. ഈ അവസ്ഥയിൽ പിത്തജ്വരത്തിൽ വിധിച്ചിട്ടുള്ള ദ്രാക്ഷാദി കഷായം പോലെയുള്ള മരുന്നുകളാണ് ഉപയോഗിക്കേണ്ടത്. ഇത് മദാത്മ്യ ചികിത്സയാകുന്നു. മസ്തിഷ്കാഘാതത്തിന് പരമ്പരാഗതമായി കൊടുത്തുവരുന്ന ഭദ്രദാർവ്വാദി കഷായം മുതലായ മരുന്നുകൾ പിന്നീടേ പ്രയോഗിക്കാനാവൂ. പിത്താധിക്യമുള്ള അവസ്ഥയിൽ വാതവ്യാധികൾ ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ ഉണ്ടാകേണ്ട വിശേഷസമീപനമാണ് ഇത്. ചികിത്സയിലെ ദോഷചിന്തയുടെ ആവശ്യം ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

മറ്റൊരു ഉദാഹരണമാണ് കാസചികിത്സ.

“കഫാനുബന്ധേ പവനേ കുര്യാത് കഫഹരാം ക്രിയാം പിത്താനുബന്ധയോർവാതകഫയോഃ പിത്തനാശിനീം വാതശ്ലേഷ്മാത്മകേ ശുഷ്കേ സ്നിഗ്ദ്ധം, ആർദ്രേ വിരൂക്ഷണം കാസേ കർമ്മ, സപിത്തേ തു കഫജേ തിക്തസംയുതം”.

ദോഷാടിസ്ഥാനത്തിൽ കാസചികിത്സ എങ്ങനെ രൂപപ്പെടുത്തണമെന്ന് മനസ്സിലാക്കിത്തരുന്നതാണ് ഈ പ്രതിപാദനം. അതതവസ്ഥയ്ക്കു

നൂസരിച്ച് ഉപയോഗിക്കേണ്ട ദ്രവ്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും ഔഷധയോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചും വൈദ്യൻ തീരുമാനിക്കാം.

കാസചികിത്സ Pulmonology യിലെ ഒരു പ്രധാനവിഷയമാണ്. ശീതജ്വരം മുതൽ അർബുദം വരെയുള്ള കാസപ്രധാനമായ രോഗവിശേഷങ്ങളേറെ. Bronchiectasis, Interstitial lung disease, CA Lung എന്നിങ്ങനെ ചിരസ്ഥായികളും മാർകങ്ങളുമായ രോഗങ്ങൾ ഇവയിലുണ്ട്. ഇവയുടെ ചികിത്സാനിർണയത്തിൽ ദോഷവിശേഷജ്ഞാനം ആർജിച്ചെടുത്ത് അതനുസരിച്ച് ചികിത്സാമാർഗം സ്വീകരിക്കേണ്ടത് ആവശ്യമായിവരുന്നു. ഇവിടെയാണ് ആചാര്യന്റെ നിർദ്ദേശം തുണയാകുന്നത്.

Intervertebral disc prolapse ന് ശസ്ത്രക്രിയ മാത്രമേ പോംവഴിയുള്ളൂ എന്ന് അസ്ഥിരോഗവിദഗ്ദ്ധൻ നിർദ്ദേശിച്ച എത്രയെത്ര കേസുകളാണ് സ്നേഹസേവചികിത്സകൾ, വസ്തി മുതലായവ ചെയ്ത് ഭേദപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത് എന്ന് ഉറപ്പിക്കാൻ ഒരു സർവ്വേ നടത്തിയാൽ മാത്രം മതി.

സ്നേഹ-സേവങ്ങളും വസ്തിയും മറ്റും നിർദ്ദേശിക്കുമ്പോൾ അപാനവായുവിന്റെ വൈഗുണ്യവും തത്ഫലമായി ഉണ്ടാകുന്ന ക്ഷതവും മറ്റുമാണല്ലോ മൗലികമായി നാം പരിഗണിക്കുന്നത്.

ചുരുക്കിപ്പറഞ്ഞാൽ ത്രിദോഷസംഭാഷയിലൂടെ മാത്രമേ ആയുർവേദത്തിന്റെ മൗലികമായ വളർച്ച സാധ്യമാകൂ. വിശപ്പും രുചിയും ശോധനയും ഉറക്കവും സമ്യക്സ്ഥിതിയിൽ നിലനിർത്തുന്നതാണ് ആരോഗ്യം. ഇവയാകട്ടെ, മുഖ്യമായും ജൈവശരീരത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.



ആയുഷ്കാമീയം

(വിവിധതീ നൃപാഭ്യന്തരശാസ്ത്രം)

വൈദ്യരൂപം
കെ.ഐ.എ.എ. തിരുമുല്പാട്

