

തിരുമുൽപ്പാട് ഫൌണ്ടേഷൻ

2018 ഡിസംബർ ലക്കം

വൈദ്യ വാദം



വൈദ്യഭൂഷണം

കെ. രാഘവൻ തിരുമുൽപ്പാട് ഫൌണ്ടേഷൻ
ഫോർ ആയുർവേദിക് സ്റ്റഡീസ്

ആയുർവേദ ശാരീരവും ആധുനിക അനാട്ടമിയും തമ്മിലുള്ള സാധർമ്മ്യ വൈധർമ്മ്യങ്ങൾ

ഡോ. ജി.കു. ഏലിയാസ് ബെന്നി

എം. എസ്. (ശല്യതന്ത്രം)

ആയുർവേദ ശാരീരവും ആധുനിക അനാട്ടമിയും ഒരുമിച്ചു ചേർത്തു പറയാവുന്ന പദങ്ങളല്ല. രണ്ടും താരതമ്യപ്പെടുത്തി പറയാവുന്നതും അല്ല. കാലഘട്ടത്തിന്റെ വ്യത്യാസമാണ് എടുത്തു പറയേണ്ട മറ്റൊരു കാര്യം. Modern anatomy യെ ancient, medieval, latest modern anatomy എന്നിങ്ങനെ വിഭജിച്ചാൽ 16 ഓം നൂറ്റാണ്ടിനു ശേഷം ഉണ്ടായ വികാസത്തെയും പഠനങ്ങളേയും താരതമ്യപ്പെടുത്താവുന്ന വസ്തുതകളല്ല.

സുശ്രുതാചാര്യൻ ശാരീരം പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് നിദാനത്തിനുശേഷം ചികിത്സയ്ക്കു മുൻപായിട്ടാണ്. ഡൽഹണാചാര്യന്റെ വ്യാഖ്യാനത്തിൽ നിദാനത്തെ മനസ്സിലാക്കിയതിനുശേഷം അധിഷ്ഠാനജ്ഞാപനായ ശാരീരവിജ്ഞാനം ചികിത്സയ്ക്ക് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണെന്നു പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു. സുശ്രുതാചാര്യൻ പ്രത്യക്ഷപ്രമാണ ജ്ഞാനത്തിനു കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം കൊടുത്തിരുന്നു. ശവശരീരപരീക്ഷയിൽ

വെള്ളത്തിലിട്ട് ഓരോ ഭാഗവും പുറത്ത് നിന്ന് ഉള്ളിലേയ്ക്ക് ഉരഞ്ഞു പോകുന്ന ക്രമത്തിലാണ് ശരീരഘടനകൾ വിവരിച്ചിരിക്കുന്നത്. സിദ്ധാന്തവും പ്രയോഗവും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം സംയോജിക്കുമ്പോഴേ ശാസ്ത്രീയമായ ശുദ്ധചികിത്സ സാധ്യമാവൂ എന്നിരിക്കെ, ശാരീര ശാസ്ത്ര പഠനത്തിന്റെ തനതായ മനസ്സിലാക്കൽ (താരതമ്യമില്ലാതെ) ആവശ്യമാണ്. ശാസ്ത്രീയത എന്നതുകൊണ്ട് നമ്മുടെ ശാസ്ത്രത്തിന്റെ സ്വസംജ്ഞ (Technical terminology) ഉപയോഗിച്ച് ഇതരവൈദ്യനും മനസ്സിലാക്കുന്നത്, ഗ്രഹിക്കാനാവുന്നത് എന്ന് വിവക്ഷ. ശവശരീര പരീക്ഷയുടെ ഭാഗത്തു തന്നെ ശാസ്ത്രജ്ഞാനവും പ്രത്യക്ഷജ്ഞാനവും (പ്രായോഗിക പരിചയം) ജ്ഞാന വിവർദ്ധനത്തിന് ആവശ്യമാണ് എന്നു പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു.

Anatomy പഠിക്കുന്ന എല്ലാവരും ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യുന്നില്ല. പക്ഷെ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യണമെങ്കിൽ, applied anatomy അറിഞ്ഞിരിക്കണം. ഹേതുലക്ഷണങ്ങളെപ്പറ്റി അറിവുള്ള വൈദ്യന്റെ ശാസ്ത്രീയവും നൈതീകവുമായ ചികിത്സാവ്യത്തിക്ക് അധിഷ്ഠാനജ്ഞാനം അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. ഉദാഹരണത്തിന് കൈകളിലുള്ള തരിപ്പ് CTS, cervical ribs, brachial neuralgia, cervical disc prolapse, cervical spondylitis തുടങ്ങിയവയിൽ എന്തുകൊണ്ട് എന്ന നിർണ്ണയം കൃത്യവും ശുദ്ധവുമായ രോഗമുകതിക്ക് ഒഴിവാക്കാനാവാത്തതാണ്. രോഗസംപ്രാപ്തിയെപ്പറ്റിയുള്ള സമഗ്രമായ മനസ്സിലാക്കൽ ശാരീരപഠനത്തോടെ മാത്രമേ പൂർണ്ണമാവുകയുള്ളൂ. അതിന് ആയുർവേദ ശാരീരത്തെ കുറേക്കൂടി അതിന്റെ സത്തയിൽത്തന്നെ മനസ്സിലാക്കാനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ കൂടിയേ തീരൂ. താരതമ്യ പഠനങ്ങളും മനസ്സിലാക്കലും ഒരു തരത്തിലല്ലെങ്കിൽ മറ്റൊരു തരത്തിൽ നമ്മെ വഴി തെറ്റിക്കും.

ശാരീരേ സുശ്രുത ശ്രേഷ്ഠഃ. സുശ്രുതാചാര്യൻ ഭംഗിയായി ശാരീരസ്ഥാനം വിവരിച്ചിരിക്കുന്നു. പല ദിക്കിലും അദ്ദേഹം പ്രത്യക്ഷ

പ്രമാണത്തിനു കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം കൊടുത്തിരിക്കുന്നു. ഷഡ്ക്രിയാകാലം, ഷഷ്ഠിരുപക്രമം, വ്രണ പരീക്ഷ, ഭഗ്ന ചികിത്സ, രക്ത ധാതുവിന്റെ പ്രാധാന്യം എന്നിവ ഉദാഹരണങ്ങളായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാവുന്നതാണ്. തന്ത്രയുക്തികളിൽ വിവരിച്ചിട്ടുള്ള സ്വസംജ്ഞകൾ ഏറ്റവുമധികം പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത് ശാരീര സ്ഥാനത്തിലാണ്. അതുപോലെതന്നെ ശാരീരവർണ്ണനയിൽ ഉദ്ദേശ നിർദ്ദേശ തന്ത്രയുക്തികളുടെ സങ്കേതം ധാരാളമായി ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. വ്യാഖ്യാന തന്ത്രയുക്തിയുടെ ഉദാഹരണമായി ആദ്യമാസത്തിൽ ഗർഭം കലലം ആയി ആചാര്യൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത് സർവബുദ്ധിയും ഉപയോഗിച്ചാണ് എന്ന് വ്യാഖ്യാനകാരൻ വിവരിച്ചിരിക്കുന്നു. ശാരീരസ്ഥാനം സർവഭൂത ചിന്താശാരീരത്തിൽ തുടങ്ങി ക്രമാനുഗതമായി ആരോഗ്യമുള്ള പുതു തലമുറയെ വാർത്തെടുക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങളിലൂടെ വിവരണാത്മകമായി മുന്നേറുന്നു.

കലയെപ്പറ്റിയുള്ള വ്യാഖ്യാനത്തിൽ ഡൽഹണാചാര്യൻ കലയെ ഉപമാന പ്രമാണത്തിലൂടെ മനസ്സിലാക്കണം എന്നാണ് പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്. ആധുനിക അനാട്ടമിയിൽ പറയുന്ന ഒരു അവയവവുമായും കൃത്യമായ താരതമ്യം സാധ്യമല്ലാത്ത കലയെ connective tissue ആയി മനസ്സിലാക്കാം. കല ചെയ്യുന്ന കർമ്മങ്ങൾ ശ്രദ്ധിച്ചാൽ മുകളിൽ പറഞ്ഞ താരതമ്യം സാധ്യവാണെന്നു മനസ്സിലാക്കാം. അസ്ഥികളുടെ എണ്ണം പറയുമ്പോൾ കട്ടിയുള്ളതിനെ എല്ലാം സുശ്രുതാചാര്യൻ എണ്ണത്തിൽ പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. Modern anatomy യിൽ പറയുന്ന 206 എന്ന എണ്ണവുമായി വ്യത്യാസം വരുന്നത് സുശ്രുതാചാര്യന്റെ അസ്ഥി, anatomy യിലുള്ള bone ഇവ രണ്ടും രണ്ടാണ് എന്നുള്ളതു കൊണ്ടാണ്. Ossification കഴിഞ്ഞുള്ള എണ്ണത്തിൽവരുന്ന വ്യത്യാസവും കണക്കിൽ എടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. കൈകാലുകളിൽ ആകെയുള്ള എണ്ണം സമ്മാണെന്നിരിക്കെ (120), അതിനുള്ളിൽ വൈധർമ്മ്യവും ഉണ്ട്. പേശി

കളുടെ സംഖ്യാകണക്ക് കൂട്ടുന്നതിൽ modern anatomy ഇതുവരെ കൃത്യമായ നിഗമനത്തിൽ എത്തിയിട്ടില്ല.

പ്രകൃതിയുടെ പ്രാധാന്യത്തെപ്പറ്റി നല്ല രീതിയിൽ വിശദീകരണം തരുന്നുണ്ട്. ദിവംസ്വപ്നത്തെപ്പറ്റിയും, അത്, ആർ, എപ്പോൾ, എങ്ങനെ ചെയ്യണമെന്ന നിർദ്ദേശവും ശാരീര സ്ഥാനത്തിൽ പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്നു. ഗർഭത്തെപ്പറ്റിയും അതിന്റെ സ്ഥിതിയെപ്പറ്റിയുമുള്ള കൃത്യമായ വിശദീകരണവും ഈ ഭാഗത്തു നൽകുന്നു.

സന്ധികളുടെ വിവരണത്തിൽ ഘോരസന്ധിയുടെ ഉദാഹരണമായി ജാനു, കൂർപ്പര സന്ധികൾ വിവരിച്ചിരിക്കുന്നു. Hinge joint എന്ന രീതിയിൽ അതിനെ സാമ്യമായി കണ്ടാലും, കൂർപ്പര സന്ധിയിൽ അത് മാത്രമല്ല ഉൾപ്പെടുന്നത് വൈധർമ്മ്യമായി കണക്കാക്കാം. ഉലുഖല സന്ധിയുടെ ഉദാഹരണമായി കക്ഷ വംക്ഷണ സന്ധികൾ പറയുന്നു. Ball and socket joint ന്റെ ഉദാഹരണമായി shoulder, hip joints എന്നിവയെ കണക്കാക്കാമെന്നത്, സാധർമ്മ്യമായും മനസ്സിലാക്കാം.

മർമ്മശാരീരത്തെപ്പറ്റി പരന്നുള്ള അറിവിനപ്പുറം ആഴത്തിലുള്ള ജ്ഞാനമില്ലുന്നത് ഇന്നത്തെ യുവതലമുറയിലെ വൈദ്യന്മാരുടെ വലിയ ഒരു പോരായ്മ ആണെന്നത് പറയാതെ വയ്യ. ഉർവി മർമ്മത്തിൽ ഉണ്ടാകുന്ന ക്ഷതലക്ഷണമായി പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് ശോണിതക്ഷയേണ സക്മിശോഷഃ എന്നാണ്. Supracondylar fracture of humerus എന്ന ഭഗം സംഭവിച്ചാൽ brachial artery injury മൂലം സംഭവിക്കുന്ന Volkmann's ischemic contracture എന്ന അവസ്ഥയെ ഇതിനോട് ചേർത്തു കാണാൻ സാധിക്കും. വസ്തി മർമ്മത്തെ സ്നായു മർമ്മമായിട്ടാണ് വിശദീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. പ്രസാരണാകുഞ്ചനം ആണ് സ്നായുവിന്റെ കർമ്മം. Micturition നടക്കുന്ന detrussor

muscle ന്റെ പ്രവർത്തനത്തെ ഈ രീതിയിൽ താരതമ്യപഠനത്തിനും വിധേയമാക്കാവുന്നതാണ്.

സിരാവേധവിധി ശാരീരസ്ഥാനത്തിൽ എന്തിനു വിശദീകരിച്ചു എന്നതും ചിന്തനീയമാണ്. ചികിത്സാർദ്ധമായ (പ്രധാനപ്പെട്ട ചികിത്സാപദ്ധതി) സിരാവേധവിധി ചികിത്സാസ്ഥാനത്തിനു പകരം ശാരീരത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് സിരകളെപ്പറ്റിയുള്ള വർണ്ണനയ്ക്കുശേഷം ഉടനെ തന്നെ കൃത്യമായ സ്ഥാനം മനസ്സിലാക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയാണ് എന്ന് അനുമാനിക്കാം. ചികിത്സയിൽ ശീഘ്രമായ രോഗശാന്തിക്കും തുടർന്നു നിൽക്കുന്ന ശമനത്തിനും സിരാവേധവിധിയ്ക്കു ചെറുതല്ലാത്ത സ്ഥാനമുണ്ട്. ധമനിയുടെ കൂടെത്തന്നെയാണ് സുശ്രുതാചാര്യൻ സ്രോതസ്സിനേയും വിശദീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഡൽഹണ ടീകയിൽ, യോഗവാഹിനി സഹായോഗ എന്നതുകൊണ്ടാണ് സ്രോതസ്സിനെ ഇവിടെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത് എന്നാണ് പറയുന്നത്. സിരയെ vein എന്നു താരതമ്യം ചെയ്താലും ധമനിയെ artery എന്നു പറയാൻ കഴിയില്ല. പക്ഷെ neurovascular bundle ആയി ചേർത്തു പറയാൻ കഴിയും. ശരീരത്തിന്റെ ഉപചയാപചയ കർമ്മങ്ങൾക്കു വേണ്ട നിർദ്ദേശവും പോഷണവും നൽകുന്ന കർമ്മങ്ങളാണ് പ്രധാനമായും ധമനി ചെയ്യുന്നത്.

സ്രോതസ്സുകളുടെ വർണ്ണന ചരകാചാര്യന്റെയും സുശ്രുതാചാര്യന്റെയും വ്യത്യസ്തമാണ്. ചരകാചാര്യൻ സ്രോതോദുഷ്ടി ലക്ഷണം പറയുമ്പോൾ സുശ്രുതാചാര്യൻ സ്രോതോമൂലവിദ്ധ ലക്ഷണമാണ് വിവരിച്ചിരിക്കുന്നത്. സുശ്രുതാചാര്യൻ പ്രത്യക്ഷ പ്രമാണത്തിനും ഘടനാപരമായ വിവരണത്തിനും പ്രാധാന്യം കൊടുക്കുന്നു. ചരകാചാര്യൻ അനുമാന പ്രമാണത്തിനും രോഗ സംപ്രാപ്തിക്കും കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം കൊടുത്തിരിക്കുന്നു. ചരകാചാര്യൻ സ്രോതസ്സിനെ ശാരീരസ്ഥാനത്തിൽ വിവരിക്കാതെ വിമാന സ്ഥാനത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി

എന്നതും പറയേണ്ട വസ്തുതയാണ്. ചരകാചാര്യൻ വിവരിച്ച അസ്ഥി, മജ്ജ സ്രോതസ്സുകളെപ്പറ്റി സുശ്രുതാചാര്യൻ പറയുന്നില്ല. പക്ഷെ സുശ്രുതം നിദാനം പതിനഞ്ചാം അധ്യായത്തിൽ അസ്ഥി ഭഗ്നത്തെപ്പറ്റി വിശദമായി പ്രതിപാദിക്കുന്നുമുണ്ട്. ചരകത്തിൽ മാനവും രാശിയും മനസ്സിലാക്കിയതിനു ശേഷം സ്രോതസ്സ് മനസ്സിലാക്കണമെന്നുദ്ദേശിച്ചാണ് അഞ്ചാമധ്യായത്തിൽ സ്രോതോവിജ്ഞാനം പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് എന്നും മനസ്സിലാക്കാം.

സുശ്രുതം ശാരീരം അവസാന അധ്യായത്തിൽ പെട്ടെന്ന് തീരുമാനമെടുക്കേണ്ട (Quick decision) കാര്യങ്ങളാണ് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. കൃത്യമായ ശാരീര വിജ്ഞാനം ഉള്ള ഒരാൾക്കു മാത്രമേ ഇത്തരത്തിലുള്ള അവസ്ഥകളെ മനസ്സിലാക്കാനും കൈകാര്യം ചെയ്യാനും സാധിക്കൂ എന്നുള്ളതു കൊണ്ടാണ് ഇത്. ശവശരീര പരീക്ഷ വിശദമാക്കുന്ന ഭാഗത്ത്, അത് ചെയ്യുന്ന സമയത്ത് ആത്മാവിനെ നിങ്ങൾ കണ്ടോ എന്ന ചോദ്യത്തിന് ജ്ഞാന ചക്ഷുസ്സും തപഃ ചക്ഷുസ്സും ഉള്ള ആൾക്കു മാത്രമേ അതിനു സാധിക്കൂ എന്നും ഉത്തരം നൽകുന്നു. അംഗുലീ പ്രമാണത്തെപ്പറ്റി രണ്ട് ആചാര്യന്മാരും ശാരീരസ്ഥാനത്തിൽ വിശദീകരിക്കുന്നില്ല. ചരകാചാര്യൻ വിമാനസ്ഥാനം അവസാന അധ്യായത്തിലും സുശ്രുതാചാര്യൻ സൂത്രം 35 ഓം അധ്യായത്തിലുമാണ് അത് വിവരിക്കുന്നത്. ആചാര്യൻ ഉത്തമലക്ഷണമായി പറയുന്ന equivalence of height and both arm span length ആണ് ബുഫൺ എന്ന ഫുട്ബോൾ ഗോളിയുടെ ഏറ്റവും നല്ല ഗുണമായി ശാസ്ത്രലോകം അംഗീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്.

X ray യുടെ കണ്ടുപിടുത്തവും രണ്ടു ലോക മഹായുദ്ധങ്ങളുമാണ് modern orthopedics നെ ഇന്ന് കാണുന്ന രീതിയിൽ വികസിപ്പിച്ച ഘടകങ്ങൾ. ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ നിന്നും ചിന്തിക്കുമ്പോൾ, ഇതിനെക്കുറേ നൂറ്റാണ്ടുകൾ മുൻപ് ഭഗ്ന നിദാനം, ലക്ഷണം, ചികിത്സ

തുടങ്ങിയവയെ ഇത്രയും വിശദമായി പ്രതിപാദിച്ച ആചാര്യനെ വന്ദിച്ച് അഭിമാനത്തോടെ അസ്ഥിഭംഗചികിത്സ ഭംഗിയായി നാം കൈകാര്യം ചെയ്യണം എന്നതാണ് വിനീതമായ അഭിപ്രായം. 12 വിധമായ കാബഡഗണത്തിൽ എല്ലാ patterns of fractures ഉം ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അംസസന്ധി, കുർപ്പരസന്ധി വിശ്ലേഷം, അക്ഷാസ്ഥിഭംഗം തുടങ്ങിയവയുടെ സമ്യക്സ്ഥാപനോപായം വളരെ കൃത്യമായിട്ടാണ്, സുശ്രുതം ചികിത്സാ മൂന്നാം അധ്യായത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്.

Modern anatomy മൂന്നായി വിഭജിച്ച് structural, histology, morphology എന്നാക്കിയാൽ, structural anatomy പരമാവധി മനസ്സിലാക്കി എന്നും, histology യിൽ ധാരാളം ഗവേഷണങ്ങൾ നടക്കുന്നു എന്നും, morphology ഇനിയും മനസ്സിലാക്കണമെന്നും നമുക്കറിയാൻ കഴിയും. Morphological and anatomical research നടക്കുമ്പോൾ ആയുർവേദ ശാരീരത്തിന്റെ പ്രാധാന്യം വർദ്ധിക്കും.

ഒരു വലിയ വിഭാഗത്തോളം വരുന്ന ആയുർവേദ ഭിഷഗ്വരന്മാർ ഒരു modern diagnosis, ആയുർവേദ വിശദീകരണം, ആയുർവേദ ചികിത്സ എന്നുള്ള രീതിയാണ് നിലവിൽ പിന്തുടരുന്നത്. ഈ രീതിയിലുള്ള horizontal thinking മാറി നമ്മുടെ സൂത്ര നിദാന ശാരീരങ്ങളിലൂടെ സംപ്രാപ്തിയെ മനസ്സിലാക്കുന്ന vertical thinking ബോധപൂർവ്വം തുടർന്നാൽ മാത്രമേ സ്വസംജ്ഞകൾ ഉപയോഗിച്ച് ശാസ്ത്രീയ വിശദീകരണം സാധ്യമാവൂ എന്നു നാം മനസ്സിലാക്കണം. ചികിത്സകനെന്ന പേരിനും പ്രശസ്തിക്കുമൊപ്പം ഓരോ വൈദ്യന്റെയും സംതൃപ്തിയുടെ അളവുകോലായി ഈ കാര്യം കൂടി ചേർത്തു വയ്ക്കണമെന്ന് ഇത്തരൂണത്തിൽ ഓർമ്മിപ്പിക്കുന്നു. Metacarpal fracture, കരതല ശലാകാസ്ഥി ഭഗ്നം എന്ന് രോഗ നിർണ്ണയം നടത്താൻ നാം ശീലിക്കണം. Fibular collateral ligament sprain

ബാഹ്യജാനവ സ്നായുക്ഷതം എന്ന് നിർണ്ണയിക്കാം. സ്നായുവിന്റെ ശരീരധാരണ കർമ്മത്തെപ്പറ്റി ശാരീരം അഞ്ചാം അദ്ധ്യായത്തിലെ വിവരണം നിലവിലെ അറിവുമായി ഏറ്റവും ചേർന്നു നിൽക്കുന്നവയാണ്.

ഭഗ ചികിത്സയിൽ കുർപ്പരസന്ധിവിശ്ലേഷത്തിലെ വിധി തന്നെ ജാനു, ഗുല്ഫ, മണിബന്ധ സന്ധികളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ജാനുവിലേത് patellar dislocation ആയി കണക്കാക്കിയാൽ അത് ശരിയാവുകയും, ഗുല്ഫ മണിബന്ധ സന്ധികളിൽ വൈധർമ്മ്യമാവുകയും ചെയ്യും. ഭഗന്ദരത്തിന്റെ പൂർണ്ണചേരണം ഒഴിവാക്കണമെന്ന് ആചാര്യൻ നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിൽ നിന്നും അദ്ദേഹത്തിന് external anal sphincter incontinence നെപ്പറ്റി ധാരണ ഉണ്ടായിരുന്നു എന്ന് വ്യക്തമാണ്. സിരാവേധ വിധി നിർദ്ദേശിക്കുന്ന എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലും ശാരീരചിന്തയിൽ ആചാര്യനുള്ള സമഗ്രമായ അറിവ് ദർശിക്കാനാകും. അധിഷ്ഠാനജ്ഞാനമുണ്ടെങ്കിൽ മാത്രമേ പ്രായോഗികമായി ഉപയുക്തമാകുന്ന രീതിയിലുള്ള കർമ്മകുശലത ലഭ്യമാവുകയുള്ളൂ. ബന്ധനത്തെ മനസ്സിലാക്കുന്നതിനും പരിശീലിക്കുന്നതിനും ശാരീരവിജ്ഞാനം അത്യാവശ്യമാണ്. അഗ്നികർമ്മത്തിൽ ശാരീരവ്യത്യാസമനുസരിച്ച് ദഹനോപകരണത്തെ കൃത്യമായി പ്രതിപാദിച്ചിട്ടുണ്ട്. വാതകങ്ങളിൽ ക്ഷിപ്രത്തിനു രണ്ട് അംഗുലം മുകളിൽ നിന്ന് സിരാവേധ വിധി നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്നു. ശുക്രവഹ സ്രോതസ്സിന്റെ മൂലമായി പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് മജ്ജയാണ്. Bone marrow എന്ന് അതിനെ മനസ്സിലാക്കുന്നതു തെറ്റാണെങ്കിലും bone marrow replacement, spermatogenesis വർദ്ധിപ്പിക്കും എന്നുള്ള ഗവേഷണ ഫലം മൂലം വന്ധ്യതാ നിവാരണ വിദഗ്ധർ അത്തരത്തിലുള്ള ചികിത്സകൾ (മജ്ജയുടെ ആഭ്യന്തര പ്രയോഗം) വ്യാപകമായി ഉപയോഗിക്കുന്നതായി ആ മേഖലയിലെ വിദഗ്ധർ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.

കണ്ണിന്റെ ശാരീരവർണ്ണനയിൽ ധാരാളം വൈധർമ്മ്യങ്ങളുണ്ട്. സംഖ്യാശാരീരത്തിലും സൂക്ഷ്മശാരീര വർണ്ണനയിലും താരതമ്യം സാധ്യമല്ലാത്ത രീതിയിലുള്ള അഭിപ്രായ വ്യത്യാസങ്ങളുമുണ്ട്. ചരക ശാരീരവർണ്ണന സൂശ്രുതത്തിൽ നിന്നും പല മാനത്തിലും തികച്ചും വ്യത്യസ്തമാണ്. വംക്ഷണ സന്ധി വിശ്ലേഷത്തിൽ ഗയദാസ ടീക ഒഴിച്ച് സൂശ്രുതാചാര്യനും ഡൽഹണാചാര്യനും വിശദീകരിച്ചിരിക്കുന്നത് നിലവിലെ വിജ്ഞാനവുമായി വേറിട്ടു നിൽക്കുന്ന ഒന്നായിട്ടാണ്. Anuria എന്ന പദത്തെ അപാന വായു വൈഗുണ്യമായി കാണുന്നതിന്റെകൂടെ, mechanical obstruction ആണോ neurological deficit ആണോ നിദാനമെന്നു മനസ്സിലാക്കുന്നതും കൃത്യമായ ചികിത്സയ്ക്കും രോഗമുക്തിയ്ക്കും ഉതകുന്നതാണ് എന്ന് മനസ്സിലാക്കാം. പുണ്യശ്രീ കേണ സദ്യശം ഹൃദയം എന്ന വിവരണത്തോടു ചേർന്നു നിൽക്കുന്നതാണ് open heart surgery യിലെ shiny white appearance of the heart.

ശാരീര സ്ഥാനത്തെ അതിന്റെ തനിമയിൽത്തന്നെ മനസ്സിലാക്കാൻ hydrodissection പോലുള്ള സങ്കേതങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഗവേഷണങ്ങൾ നമുക്ക് ആവശ്യമാണ്. വ്യാധിവിപരീതചികിത്സയിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി തിരുമുൽപ്പാട് സാർ പറഞ്ഞു പഠിപ്പിച്ച ഹേതുവിപരീതചികിത്സയും സംപ്രാപ്തിവിഘടനവും ചെയ്ത് ശുദ്ധചികിത്സയിലെത്താൻ അധിഷ്ഠാനജ്ഞാനം കൂടിയേ തീരു എന്നുള്ളതുകൊണ്ട്, നാം കൂടുതലായി ശാരീരത്തെ മനസ്സിലാക്കേണ്ടതുണ്ട്. താരതമ്യ മനസ്സിലാക്കലിലൂടെ അല്ലാതെ ശാരീരം മനസ്സിലാക്കാനുതകുന്ന കാലം വിദൂരമല്ല എന്നു വിശ്വസിച്ചു ചുരുക്കുന്നു.

28. രാഘവീയം (സംസ്കൃതം, മൂലം)	രൂ.20/-
29. ദേവീ മാഹാത്മ്യം	രൂ.60/-
30. ബുദ്ധ ധർമ്മം	രൂ.120/-
31. അയ്യപ്പ സ്തുതി	രൂ.80/-
32. ധന്വന്തരി സ്തോത്രം	രൂ.15/-
33. പ്രകൃതി ചികിത്സ	(അച്ചടിയിൽ)
34. അനുസ്മരണം	രൂ.80/-
35. പഞ്ചകർമ്മം	രൂ.125/-
36. അപസ്മാരവും ചികിത്സയും	രൂ.100/-
37. കുഷ്ഠരോഗവും ചികിത്സയും	രൂ.80/-
38. രസായനം വാജീകരണം	രൂ.70/-
39. ഹൃദ്രോഗവും ചികിത്സയും	രൂ.80/-
40. രസവൈശേഷികം (മലയാളം)	രൂ.260/-

പുസ്തകങ്ങൾ ലഭിക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങൾ

പുർണ്ണോദയ ബുക് സ്റ്റാൾ
ജേക്കബ് വള്ളനാട്ട് റോഡ്
എറണാകുളം നോർത്ത്
ഫോൺ - 0484 239 7510

പ്രഭുസ് ബുക്സ്
ആയുർവേദ കോളേജിനു സമീപം
തിരുവനന്തപുരം
ഫോൺ - 0471 247 9586/ 8397

ഗംഗ ബുക്സ്
ഷൺമുഖം ഹോട്ടൽ
മിറായിത്തെരുവ്, കോഴിക്കോട്
ഫോൺ - 94470 22920

കുന്നത്തുമന ആയുർവേദ ബുക്സ്
ഷൊർണൂർ റോഡ്
തൃശ്ശൂർ
ഫോൺ - 0487 232 2805

പഞ്ചാംഗം പുസ്തകശാല
കോഴിക്കോട് റോഡ്, കുന്നംകുളം
ഫോൺ - 04885 222 810



Vaidyabhushanam K. Raghavan Thirumulpad Foundation (VKRT Foundation) for Ayurvedic Studies is a registered trust established by the late Padmabhushan Vaidyabhushanam K. Raghavan Thirumulpad with a strong back up of his Sishyas. This foundation is meant basically for setting up an elaborate platform for learning, debating, and propagating Ayurveda in its original context among the wide population of academic experts, clinical practitioners and students. It was inaugurated by Aryavaidyan Padmasri P. K. Warriar in the year 2000 on the 80th birthday celebrations of Sri Thirumulpad.

The Foundation is engaged in an array of activities, all focused for the cause of Sastrik Ayurveda. It ranges from the celebration of Vidyarambham the ritualistic initiation of learning by the guru to organizing lectures and continuing education programs; from conducting essay competitions for the students of Ayurveda and Sanskrit to the publication of books especially those highlighting the Kerala tradition of Ayurveda; and from the publication of VKRTF Vaidya Samvadam, a quarterly journal in Malayalam to maintain and moderate an internet discussion forum, VAIDYAKAM which is active with the participation of many scholars from both India and abroad.

Details

**VAIDYABHUSHANAM
K. RAGHAVAN THIRUMULPAD FOUNDATION
FOR AYURVEDIC STUDIES**

Raja Vihar, Palace Road, Chalakudy
Thrissur 680 307 Kerala