

അശ്വമേധം 6.0

കുഷ്ഠരോഗ നിർണ്ണയ ഭവനസന്ദർശനം

കുഷ്ഠരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന ലക്ഷ്യവുമായി ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ സംഘടിപ്പിക്കുന്ന അശ്വമേധം 6.0 ക്യാമ്പയിനിന്റെ ആറാം ഘട്ടം ദേശീയ കുഷ്ഠരോഗവിരുദ്ധ ദിനമായ ജനുവരി 30 ന് ആരംഭിക്കുന്നതാണ്.

സമൂഹത്തിൽ മറഞ്ഞുകിടക്കുന്ന കുഷ്ഠരോഗത്തെ ഗൃഹസന്ദർശനത്തിലൂടെ കണ്ടുപിടിച്ച് രോഗനിർണ്ണയം നടത്തി ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുകയാണ് അശ്വമേധം ക്യാമ്പയിനിലൂടെ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്.

ജനുവരി 30 മുതൽ ഫെബ്രുവരി 12 വരെ രണ്ടാഴ്ചക്കാലമാണ് ഭവനസന്ദർശനം നടത്തുന്നത്. ഇതോടൊപ്പം കുഷ്ഠരോഗ ബോധവൽക്കരണം ലക്ഷ്യമാക്കി സ്പർശ് ക്യാമ്പയിനും നടത്തുന്നതാണ്.

ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ മറ്റ് വകുപ്പുകളുടെയും സംഘടനകളുടെയും സഹകരണത്തോടെയാണ് ക്യാമ്പയിൻ സംഘടിപ്പിക്കുന്നത്.

അശ്വമേധം ക്യാമ്പയിനിന്റെ ഭാഗമായി പരിശീലനം ലഭിച്ച ആശാ പ്രവർത്തകയും ഒരു പുരുഷ വോളണ്ടിയറും അടങ്ങുന്ന സംഘം വീടുകളിലെത്തി കുഷ്ഠരോഗ ലക്ഷണങ്ങളുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതാണ്. സമൂഹത്തിൽ ഇപ്പോഴും കുഷ്ഠരോഗമുണ്ട്. കേരളത്തിൽ പതിനായിരത്തിൽ 0.11 എന്ന നിരക്കിൽ കുഷ്ഠരോഗം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നു. കൂടാതെ കുട്ടികളിലും രോഗം കണ്ടുപിടിക്കപ്പെടുന്നുണ്ട്.

6 മുതൽ 12 മാസം വരെയുള്ള വിവിധഘട്ട ചികിത്സയിലൂടെ രോഗം പൂർണ്ണമായും ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കാവുന്നതാണ്. സർക്കാർ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ചികിത്സ പൂർണ്ണമായും സൗജന്യമാണ്.

കുഷ്ഠരോഗം വായുവിലൂടെയാണ് പകരുന്നത്. മൈക്കോബാക്റ്റീരിയം ലൈപ്ര എന്ന ബാക്ടീരിയ വഴി പകരുന്ന ഈ രോഗം പൂർണ്ണമായും ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കാം. ചികിത്സയിലിരിക്കുന്ന രോഗിയിൽ നിന്നും രോഗാണുക്കൾ വായുവിലൂടെ പകരില്ല.

തൊലിപ്പുറത്ത് കാണുന്ന സ്പർശനശേഷി കുറഞ്ഞ നിറം മങ്ങിയതോ ചുവന്നതോ ആയ പാടുകൾ, തടിപ്പുകൾ, ഇത്തരം ഇടങ്ങളിൽ ചൂട്, തണുപ്പ് എന്നിവ അറിയാതിരിക്കുകയോ ചെയ്യുക എന്നിവ കുഷ്ഠരോഗ ലക്ഷണങ്ങളാണ്. നിറം മങ്ങിയതോ കട്ടികൂടിയതോ ആയ ചർമ്മം, തിളങ്ങുന്ന ചർമ്മം, വേദനയില്ലാത്ത വ്രണങ്ങൾ, കൈകാലുകളിലെ മരവിപ്പ്, കണ്ണ് അടയ്ക്കാനുള്ള പ്രയാസം തുടങ്ങിയവയും കുഷ്ഠരോഗ ലക്ഷണങ്ങൾ ആകാം.

രോഗാണുക്കൾ ശരീരത്തിൽ പ്രവേശിച്ചാൽ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടുതുടങ്ങുന്നതിന് മൂന്നു മുതൽ പത്ത് വർഷം വരെ സമയമെടുക്കും. ആരംഭത്തിലേ ചികിത്സിച്ചാൽ കുഷ്ഠരോഗം മൂലമുള്ള വൈകല്യങ്ങൾ തടയുന്നതിനും രോഗപ്പകർച്ച ഇല്ലാതാക്കുന്നതിനും സാധിക്കും.

സമൂഹത്തിൽ ആർക്കെങ്കിലും ഇനിയും കണ്ടെത്താത്ത രോഗ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ ആരംഭത്തിലേ കണ്ടെത്തി ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുക എന്നതാണ് പരിപാടിയുടെ ലക്ഷ്യം. 2005 ൽ ഇന്ത്യ 10000 ന് ഒന്നിൽ താഴെ എന്ന നിരക്ക് കൈവരിച്ചതിനെ തുടർന്ന് കുഷ്ഠരോഗം ഒരു പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രശ്നമല്ല എന്ന പ്രഖ്യാപനം ലോകാരോഗ്യ സംഘടന നടത്തുകയും തുടർന്ന് ഈ രോഗം ഇന്ത്യയിൽ പുതിയതായി ഉണ്ടാകുന്നില്ലെന്ന ധാരണ ഉണ്ടാകുകയും ചെയ്തു.

കേരളത്തിൽ 2023-2024 കാലയളവിൽ 407 ആളുകളിൽ പുതിയതായി കുഷ്ഠരോഗനിർണ്ണയം നടത്തി. നിലവിൽ 608 രോഗികൾ ചികിത്സയിലുണ്ട്. ഇതിൽ 26 പേർ ഗ്രേഡ് 2 വൈകല്യം ഉള്ളവരും ആണ്. കുഷ്ഠരോഗം നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ടവരിൽ 30 കുട്ടികളുമുണ്ട്. കുട്ടികളിൽ പുതിയതായി രോഗം കണ്ടെത്തുന്നത്, മുതിർന്നവരിൽ കുഷ്ഠരോഗം മറഞ്ഞിരിക്കുന്നുവെന്നതിന്റെ സൂചനയാണ്.

രോഗം പകരുന്നത് വായുവിലൂടെ രോഗബാധിതനായ വ്യക്തി തുമ്മുകയോ ചുമയ്ക്കുകയോ സംസാരിക്കുകയോ ചെയ്യുമ്പോൾ വായുവിലൂടെ പകരുന്നതാണ് പ്രധാനപ്പെട്ട രീതി. രോഗിയുമായി അടുത്ത ശാരീരിക സമ്പർക്കം വഴിയും പകരാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. രോഗാണു ശരീരത്തിൽ പ്രവേശിച്ചാൽ സാധാരണയായി മൂന്നു മുതൽ പത്ത് വരെ വർഷങ്ങൾക്കുള്ളിൽ പ്രാഥമിക ലക്ഷണങ്ങൾ പ്രത്യക്ഷപ്പെടും.

രോഗലക്ഷണങ്ങൾ

സാധാരണയായി തൊലിപ്പുറമെയുള്ള നിറവ്യത്യാസങ്ങളാണ് ആദ്യമായി കാണുന്നത്. ചുണങ്ങുപോലെ നിറം മങ്ങിയതോ ചുവന്നതോ ചെമ്പ് നിറത്തിലുള്ളതോ ആയ സ്പർശനക്ഷമത കുറഞ്ഞ പാടുകൾ കുഷ്ഠരോഗത്തിന്റെ ആദ്യ ലക്ഷണങ്ങളാണ്. ചൂട്, തണുപ്പ്, വേദന എന്നിവയ്ക്കുള്ള സംവേദനക്ഷമതയും നഷ്ടപ്പെടും.

കുഷ്ഠരോഗം ബാഹ്യ നാഡികളെ ബാധിക്കുമ്പോൾ നാഡികൾക്ക് തടിപ്പ്, കൈകാൽ തരിപ്പ്, ബലക്കുറവ്, വേദന, ഉണങ്ങാത്ത വ്രണങ്ങൾ എന്നിവയും ഉണ്ടാകാം. ബാഹ്യകർണ്ണത്തിലും മുഖത്തും മറ്റ് ശരീരഭാഗങ്ങളിലും തടിപ്പുകൾ പ്രത്യക്ഷപ്പെടാം. കണ്ണുകളെയും കുഷ്ഠരോഗം ബാധിക്കാറുണ്ട്.

രോഗനിർണ്ണയം

സംശയകരമായ രീതിയിൽ നിറവ്യത്യാസമുള്ള ഭാഗത്തെ സംവേദനക്ഷമത പരിശോധിക്കുകയാണ് രോഗപരിശോധനയുടെ ആദ്യപടി. തൊലി ചുരണ്ടിയെടുത്ത് ബയോപ്സി ചെയ്ത് പരിശോധിച്ചും രോഗനിർണ്ണയം നടത്താം. കൈകാലുകളിൽ തരിപ്പോ നാഡികളിൽ തടിപ്പോ ഉണ്ടെങ്കിൽ നാഡിയുടെ ബയോപ്സിയെടുത്ത് പരിശോധിക്കണം.

ചികിത്സ

തീവ്രത കുറഞ്ഞ പോസിബാസിലറി (Paucibacillary) വിഭാഗത്തിന് ആറു മാസത്തെയും തീവ്രത കൂടിയ മൾട്ടിബാസിലറി (Multibacillary) വിഭാഗത്തിന് 12 മാസത്തെയും വിവിധഘട്ട ചികിത്സയാണ് നൽകാറുള്ളത്. എല്ലാ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലും സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാണ്.

കുഷ്ഠരോഗികളോട് യാതൊരുവിധ അവഗണയും കാണിക്കരുത്. രോഗികളെയല്ല, രോഗത്തെയാണ് നാം അകറ്റിനിർത്തേണ്ടത്.