

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ ക്ലാസ്സ് -4 ജീവനക്കാർക്ക്
അറ്റൻഡർ / നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് / ഡിസ്പെൻസർ
തസ്തികയിലേക്ക് പ്രൊമോഷൻ നൽകുന്നതിനായി
തയ്യാറാക്കിയ നവീന പാഠ്യ പദ്ധതി 2011



ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ്
കേരള സർക്കാർ

ആമുഖം

ആരോഗ്യ, രോഗപ്രതിരോധ രംഗത്ത് സമസ്ത മേഖലകളിലും പ്രാഗത്ഭ്യം തെളിയിച്ച ചികിത്സാ സമ്പ്രദായമാണ് ഹോമിയോപ്പതി. ഈ നേട്ടങ്ങൾ ഗുണഭോക്താക്കളിലെത്തിക്കാൻ നമ്മുടെ വകുപ്പിലെ ക്ലാസ്സ് ഹോർ ജീവനക്കാർക്ക് ഉദ്യോഗകൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്നതിനായി നടത്തുന്ന യോഗ്യതാനിർണ്ണയ പരീക്ഷയ്ക്കുള്ള പഠനസഹായിയായിട്ടാണ് നമ്മുടെ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായത്തിന്റെ ചരിത്രം, ചികിത്സാരീതിയുടെ സവിശേഷതകൾ തുടങ്ങിയ സമസ്ത മേഖലകളെ കുറിച്ചും അറിവ് പ്രദാനം ചെയ്യുന്ന ഒന്നാണിത്.

ചികിത്സാരംഗത്തു ായ നമ്മുടെ മുന്നേറ്റം പുതുതായി വരുന്ന ജീവനക്കാരിലും എത്തിക്കുന്നതിനും, മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും ഉതകുന്ന തരത്തിലാണ് ഈ പുസ്തകം തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളത്.

വകുപ്പിന് മികച്ച സേവനം നൽകാൻ അറ്റൻ്റ്, നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റൻ്റ്, ഡിസ്പെൻസർ തസ്തികയിലേയ്ക്ക് ഉദ്യോഗകൾ ഉള്ളതിന് തയ്യാറെടുക്കുന്നവർ ഈ പഠനസഹായി പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്തണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ഡോ.കെ.ജമുന
ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ
കേരള സർക്കാർ

ഉള്ളടക്കം

	പുറം
1. ഹോമിയോപ്പതിയുടെ ഉപജ്ഞാതാവിനെക്കുറിച്ചും ഉൽപത്തിയെ കുറിച്ചുമുള്ള വിവരണം.	1
2. ഹോമിയോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രം ഇന്ത്യയിൽ	3
3. ഹോമിയോപ്പതിയെ കുറിച്ച് ജനങ്ങളിൽ സാധാരണ കാണപ്പെടുന്ന ചില സംശയങ്ങളെപ്പറ്റിയാണ് ഇനി പ്രതിപാദിക്കുന്നത്	4
4. ഹോമിയോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ അടിസ്ഥാന തത്വങ്ങൾ	6
5. പ്ലാസിബോ	8
6. ഡോസ് കൊടുക്കേ വിധം(ഡോസ്)	8
7. അസംസ്കൃത വസ്തുക്കൾ സംഭരണം	9
8. വാഹിനികൾ	9
9. ആവർത്തന ഔഷധങ്ങൾ	10
10. മരുന്നുകൾ സൂക്ഷിക്കേ വിധം:-	12
11. ഒ.പി. ടിക്കറ്റിൽ കാണുന്ന ചില ചുരുക്കെഴുത്തുകൾ:-	13
12. ഹോമിയോപ്പതി ഔഷധങ്ങളും അവയുടെ പ്രാദേശിക നാമവും	13
13. ആരോഗ്യ പരിപാലനം	17
14. ആശുപത്രിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അറിഞ്ഞിരിക്കേ കാര്യങ്ങൾ	21
15. ഉപകരണങ്ങളുടെ തിരിച്ചറിൽ	24
16. പ്രായോഗിക പരിശീലനം	24

**1. ഹോമിയോപ്പതിയുടെ ഉപജ്ഞാതാവിനെ കുറിച്ചും
ഉൽപത്തിയെ കുറിച്ചുമുള്ള വിവരണം.**

1755 ഏപ്രിൽ 11-ാം തീയതിയാണ് ജർമ്മനിയിലെ മൈസൺ പട്ടണത്തിലാണ് ഡോ.സാമുവൽ ഹനിമാൻ ജനിച്ചത്. ക്രിസ്ത്യൻ ഗോഡ്ഫ്രൈഡ് ഹനിമാന്റേയും ജോഹന്ന ക്രിസ്റ്റീന സ്പൈസിന്റേയും നാലാമത്തെ കുട്ടിയാണ് ക്രിസ്റ്റ്യൻ ഫ്രെഡറിക് ഗോഡ്ഫ്രൈഡ് സാമുവൽ ഹനിമാൻ. 1779-ൽ എർലാങ്ങൽ സർവ്വകലാശാലയിൽ നിന്നും മെഡിക്കൽ ബിരുദം നേടി. 1779 -ൽ ഹെഡ്സ്റ്റഡ് ടൗണിൽ അലോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിൽ ചികിത്സ നൽകി തുടങ്ങി. 1982-ൽ ജോഹന്ന ലീയോ പോൾഡെൻ ഹെന്റിറ്റ കുഷ്ലറെ വിവാഹം കഴിച്ചു. ഹനിമാൻ അക്കാലത്ത് നിലനിന്നിരുന്ന അലോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്ര ചികിത്സ രീതിയിൽ അസന്തുഷ്ടനായിരുന്നു, 10-ഓളം ഭാഷകളിൽ പ്രാവിണ്യം നേടിയിരുന്ന അദ്ദേഹം വൈദ്യപുസ്തകങ്ങൾ തർജ്ജിമ ചെയ്യുന്ന ജോലിയിലേക്ക് പ്രവർത്തനപഥം മാറ്റി. അങ്ങിനെ, 1790 -ൽ വില്ല്യംകുല്ലൻ എന്നയാൾ തയ്യാറാക്കിയ മരുന്നുകളെ കുറിച്ച് വിവരിക്കുന്ന മെറ്റീരിയ മെഡിക്ക എന്ന പുസ്തകം തർജ്ജിമ ചെയ്യുമ്പോൾ മലേറിയയ്ക്ക് ഉപയോഗിക്കുന്ന സിങ്കോണ എന്ന മരുന്നിന്റെ പ്രത്യേകത അദ്ദേഹത്തിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടു. സിങ്കോണ എന്ന മരുന്നിന്റെ കയ്പ് രസം ആണ് മലേറിയ രോഗം മാറ്റുന്നത് എന്ന ആശയത്തോട് ഹനിമാൻ യോജിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. അങ്ങനെയെങ്കിൽ കയ്പുരസമുള്ള പല പദാർത്ഥങ്ങൾക്കും മലേറിയ എന്ന അസുഖം സുഖപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കുന്നില്ല എന്ന സംശയം അദ്ദേഹത്തിനു വായി. തുടർന്ന് സിങ്കോണ എന്ന മരുന്ന് സ്വയം സേവിക്കുകയും തത്ഫലമായി മലേറിയയ്ക്ക് സമാനമായ ലക്ഷണങ്ങൾ അദ്ദേഹത്തിന് അനുഭവപ്പെടുകയും ചെയ്തു. ഇതേ പരീക്ഷണം തന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങളിലും ആവർത്തിച്ചപ്പോൾ എല്ലാവരിലും ഇതേ ഫലം ഉളവായി. ഈ പരീക്ഷണത്തിലൂടെ സിങ്കോണയുടെ കയ്പു രസം അല്ല മറിച്ച് ആരോഗ്യവാനായ ഒരാളിൽ മലേറിയസമാനമായ ലക്ഷണങ്ങൾ സൃഷ്ടി

ക്കാനുള്ള സിങ്കോണയുടെ കഴിവാൻ യഥാർത്ഥ ഔഷധ ഗുണത്തിന് നിദാനം എന്ന നിഗമനത്തിൽ അദ്ദേഹം എത്തിച്ചേർന്നു.

തുടർന്നുള്ള വർഷങ്ങളിൽ ഈ പരീക്ഷണം നിരവധി തവണ സുഹൃത്തുക്കളിലും ബന്ധുക്കളിലും ആവർത്തിച്ച് തെളിയിക്കപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 1796-ൽ തന്റെ നിഗമനങ്ങൾ അക്കാലത്തെ പ്രശസ്ത ആരോഗ്യ മാസികയിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചു. “സദ്യശം സദ്യശത്തെ സുഖപ്പെടുത്തുന്നു” എന്ന ചികിത്സ തത്വത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കി ഹോമിയോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന് രൂപം നൽകി. ധീക്ഷണാശാലിയായ ഹനിമാൻ തന്റെ അനുഭവയോഗ്യമായ രോഗശാന്തിയും യുക്തി സഹജമായ മറുപടികളും കൊണ്ട് ഹോമിയോപ്പതി എന്ന വൈദ്യശാസ്ത്രത്തെ അവതരിപ്പിച്ചു.

ജീവിതത്തിന്റെ സുപ്രധാന കാലഘട്ടങ്ങളിൽ നേരിട്ട കടുത്ത എതിർപ്പുകൾ ഡോ.ഹനിമാനെ കൂടുതൽ കരുത്തനാക്കി, ധാരാളം അറിവ് സമ്പാദിക്കാൻ അതു മൂലം അദ്ദേഹം ശ്രമിച്ചു. ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നുകളുടെ വിവരണം അടങ്ങിയ ആദ്യത്തെ മെറ്റീരിയ മെഡിക്ക എന്ന പുസ്തകം 1805 -ൽ അദ്ദേഹം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചു. 1810 ഹോമിയോപ്പതിയുടെ അടിസ്ഥാന തത്വശാസ്ത്രങ്ങളിൽ അടങ്ങിയ ഓർഗനോൺ ഓഫ് മെഡിസിൻ എന്ന ഗ്രന്ഥത്തിന്റെ ഒന്നാം പതിപ്പ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ചു. 1828 -ൽ ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സ രീതിയെ കുറിച്ച് പ്രതിപാദിക്കുന്ന അമൂല്യ ഗ്രന്ഥം ആയ “ക്രോണിക് ഡിസീസ്” പ്രസിദ്ധീകരിച്ചു. 1830 -ൽ ഹനിമാന്റെ ആദ്യഭാര്യ ജോണാ അന്തരിച്ചു. 1835 -ൽ ഹനിമാൻ വീടും വിവാഹിതനായി മേരി മെലാനി ഡി ഹെർവില്ലിയായിരുന്നു വധു.

ഹോമിയോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന് രൂപം നൽകുകയും ജനോപകാരപ്രദമായി ജീവിതകാലം മുഴുവൻ ഉപയോഗിക്കുകയും ചെയ്ത ഡോ.സാമുവൽ ഹനിമാൻ 1843 ജൂലൈ 02 ന് പാരീസിൽ വച്ച് നിര്യാതനായി.

ഹോമിയോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രം ഇന്ത്യയിൽ

ഹോമിയോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രം ആദ്യമായി ഇന്ത്യയിൽ പ്രയോഗത്തിൽ വരുന്നത് 1829 ൽ പഞ്ചാബ് (അമൃത്സറി) ലാണ് 19-ാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ അവസാന പാദത്തിൽ ക്രിസ്ത്യൻ മിഷണറിമാരാണ് കേരളത്തിൽ ഹോമിയോപ്പതി ആദ്യമായി പ്രചരിപ്പിച്ചത്. 1928-ൽ തെക്കൻ തിരുവതാംകൂറിൽ പടർന്ന് പിടിച്ച കേളം എന്ന പകർച്ച വ്യാധിയെ ഫലപ്രദമായി നിയന്ത്രിച്ചതാണ് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ആദ്യമായി ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സാ ശാസ്ത്രം കൈവരിച്ച സുപ്രധാന നേട്ടം. 1928-ൽ ശ്രീമൂലം അസംബ്ലി പാസ്സാക്കിയ പ്രമേയത്തിലൂടെ സർക്കാർ തലത്തിൽ 1958-ൽ ഹോമിയോപ്പതി അംഗീകരിക്കപ്പെട്ടു. നിലവിൽ 526 ഡിസ്പെൻസറികളിലൂടെയും 30 ആശുപത്രികളിലൂടെയും, 276 എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. ഡിസ്പെൻസറികളിലൂടെയും ഹോമിയോപ്പതിയുടെ സേവനം പൊതുജനങ്ങൾക്ക് സംസ്ഥാന ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് നൽകിവരുന്നു.

ഇതര വൈദ്യശാസ്ത്ര ശാഖകളിൽ നിന്നും ഹോമിയോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രത്തെ വ്യത്യസ്തമാക്കുന്നത് രോഗികളോടുള്ള അതിന്റെ സമീപനമാണ്. ആന്തരിക അവയവങ്ങളുടെ രോഗവസ്ഥയേക്കാൾ വ്യക്തിയുടെ പൊതുവായ ആരോഗ്യത്തിൽ വരുന്ന വ്യതിയാനമാണ് യഥാർത്ഥത്തിൽ രോഗം എന്ന് ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്ര സമൂഹം ഇന്ന് അംഗീകരിക്കുന്നു. ഒരു വ്യക്തിയുടെ ശാരീരിക, മാനസിക, വൈകാരിക സവിശേഷതകളെയും രോഗലക്ഷണങ്ങളെയും പരിഗണിച്ചാണ് ഹോമിയോപ്പതിയിൽ ചികിത്സനിർണ്ണയിക്കുന്നത്. ഇതുമൂലം ഒരു പരിധിവരെ ചിലവേറിയ ആധുനിക രോഗ നിർണ്ണയ സംവിധാനങ്ങളുടെ സഹായമില്ലാതെ തന്നെ ചികിത്സ നടത്താവുന്നതാണ്. ഈ സവിശേഷതയാണ് ഗ്രാമീണ മേഖലയിൽ ഹോമിയോപ്പതിക്ക് വമ്പിച്ച പ്രചാരം നേടി കൊടുക്കുന്നത്.

ചിലവ് കുറഞ്ഞ രീതിയിൽ പാർശ്വഫലരഹിതമായി ചികിത്സ നൽകുന്ന ഹോമിയോപ്പതി, മനുഷ്യർക്ക് മാത്രമല്ല മൃഗങ്ങൾക്കും സസ്യങ്ങൾക്കും തുടങ്ങി എല്ലാ ജീവജാലങ്ങൾക്കും ഫലപ്രദമാണെന്ന്

തെളിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. രോഗങ്ങളെ മാത്രമല്ല രോഗാതുരതയെയും ഉന്മൂലനം ചെയ്യാൻ സാധിക്കുന്നു എന്നതും ഹോമിയോപ്പതിയുടെ മാത്രം സവിശേഷതയാണ്. പകർച്ചവ്യാധികൾ, ജീവിതചര്യകളിലു വരുന്ന വ്യതിയാനങ്ങൾ മുലമു വരുന്ന അസുഖങ്ങൾ, മറ്റ് പൊതു ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് ഫലപ്രദമായ ചികിത്സയും പ്രതിരോധ മരുന്നും ഹോമിയോപ്പതിയിൽ ലഭ്യമാണ്.

എല്ലാ പ്രായക്കാർക്കും ഗർഭാവസ്ഥ ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിവിധ ജീവിത ഘട്ടത്തിലുള്ളവർക്കും സുരക്ഷിതമായി സ്വീകരിക്കാൻ ഹോമിയോപ്പതി അനുയോജ്യമാണ്.

ഹോമിയോപ്പതിയെ കുറിച്ച് ജനങ്ങളിൽ സാധാരണ കാണപ്പെടുന്ന ചില സംശയങ്ങളെപ്പറ്റിയാണ് ഇനി പ്രതിപാദിക്കുന്നത്.

(1) എല്ലാ രോഗങ്ങൾക്കും നൽകുന്ന ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നുകൾ ഒരേ രൂപത്തിൽ കാണുന്നത് എന്തുകൊണ്ട് ?

സസ്യങ്ങൾ, മൃഗങ്ങൾ, ധാതുക്കൾ തുടങ്ങി പ്രകൃതിയിലെ മിക്കവാറും എല്ലാ വസ്തുക്കളിൽ നിന്നും ഹോമിയോപ്പതി മരുന്ന് നിർമ്മിക്കുന്നു. അസംസ്കൃത വസ്തുക്കൾ പൊട്ട്രൈസേഷൻ എന്ന പ്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുമ്പോൾ മരുന്നായി രൂപം പ്രാപിക്കുന്നു. ഇങ്ങനെ നിർമ്മിക്കുന്ന ഔഷധം ഈതെൽ ആൾക്കഹോൾ മിശ്രിതമാണ് സൂക്ഷിക്കുന്നത്. പാലിൽ അടങ്ങിയിട്ടുള്ള പഞ്ചസാരയുടെ അംശം (Sugar of Milk) പൊടി രൂപത്തിൽ വേർതിരിച്ചെടുത്തതും, പഞ്ചസാരയുടെ ഗുളികകളിലും ചേർത്താണ് ഓരോ മരുന്നും നൽകുന്നത്. ആയത് കൊണ്ട് ഹോമിയോപ്പതി മരുന്ന് പലപ്പോഴും ഒരേ തരത്തിലുള്ള വെള്ള നിറമുള്ള ഹോമിയോ ഗുളികകളായി കാണപ്പെടുന്നത്.

(2) ഹോമിയോപ്പതിയുടെ പ്രവർത്തനം മന്ദഗതിയിലാണോ?

ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നുകളുടെ പ്രവർത്തനഗതി രോഗിയുടെ ആരോഗ്യാവസ്ഥ, രോഗത്തിന്റെ കാലാവധി, രോഗിയുടെ അവസ്ഥ എന്നി

വയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. ഉദാഹരണത്തിന് പനി, ജലദോഷം തുടങ്ങിയ സമീപകാല രോഗങ്ങൾ (അക്യൂട്ട് ഡിസീസസ്) മുർച്ഛിച്ച അവസ്ഥയിൽ ആണെങ്കിൽ പോലും കുറഞ്ഞ കാലയളവിനുള്ളിൽ തന്നെ ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ സാധിക്കുന്നു.

പഴക്കമുള്ള രോഗങ്ങളുടെ ശമനത്തിന് കാലതാമസം നേരിടുക സ്വാഭാവികമാണ്. ഉദാഹരണത്തിന് തീഷ്ണ രോഗങ്ങളായ സന്ധിവാതം, ആസ്ത്മ, സോറിയാസിസ്, തുടങ്ങിയവയ്ക്ക് ദീർഘകാല ചികിത്സ അനിവാര്യമായി വരുന്നു. മറ്റ് വൈദ്യശാസ്ത്രങ്ങളിലെ മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കുമ്പോൾ പെട്ടെന്ന് ഉറക്കുന്ന മാറ്റം താത്കാലികമായിരിക്കാം. ശരിയായ രീതിയിൽ ഉപയോഗിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നുകളെല്ലാം തന്നെ രോഗത്തെ നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യാൻ കഴിവുള്ളവയാണ്. ശാശ്വതമായ രോഗനിവാരണം സ്വാഭാവികമായും സമയദൈർഘ്യം ഉൾക്കൊള്ളുന്നതാണ്.

(3) ഹോമിയോപ്പതി മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കുമ്പോൾ കഠിനമായ പഥ്യം പാലിക്കണമോ?

എല്ലാ മരുന്നുകൾക്കും പഥ്യം ഒരുപോലെ അല്ല. ഹോമിയോ മരുന്നുകളുമായി പ്രതിപ്രവർത്തനം നടത്തുന്ന പദാർത്ഥങ്ങൾ മാത്രം പൂർണ്ണമായി വർജ്ജിക്കേ താണ്. ഇത് അതാത് മരുന്നുകളുടെ സ്വഭാവം അനുസരിച്ച് വ്യത്യാസപ്പെടും. എങ്കിലും പൊതുവിൽ പുകവലി ലഹരി പദാർത്ഥങ്ങൾ, മറ്റ് വീര്യം കൂടിയ ഭക്ഷണ പദാർത്ഥങ്ങൾ എന്നിവ ഒഴിവാക്കുന്നത് ശരീരത്തിന് നല്ലതാണ്. ഓരോ രോഗാവസ്ഥയിലും പാലിക്കപ്പെടേ പഥ്യങ്ങൾ കൂടി പാലിക്കപ്പെടുമുമാണ്.

(4) ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നു ഉപയോഗിക്കുമ്പോൾ മറ്റ് മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കാമോ ?

തീർച്ചയായും കഴിക്കാം, സാധാരണ രീതിയിൽ ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നുകളുമായി 1/2 മണിക്കൂറെങ്കിലും വ്യത്യാസത്തിൽ അലോപ്പതി, ആയുർവ്വേദം, നാടൻ മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. ഹോമിയോപ്പതി ഡോക്ടറുടെ അറിവോടുകൂടി മറ്റ് ചികിത്സകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതാണ് അഭികാമ്യം.

(5) പ്രമേഹ രോഗികൾക്ക് ഹോമിയോ മരുന്ന് കഴിക്കാമോ ? ഗുളികകളിൽ പഞ്ചസാര അടങ്ങിയിട്ടില്ലേ?

പ്രമേഹ രോഗികൾക്കും, ഹോമിയോ മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കാൻ പഞ്ചസാര അടങ്ങാത്ത മാധ്യമങ്ങളിലൂടെ മരുന്ന് സേവിക്കാവുന്നതാണ്.

(6) എല്ലാ രോഗങ്ങൾക്കും ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സ ഫലപ്രദമാണോ?

രോഗലക്ഷണങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കി ചികിത്സിക്കുന്നതുകൊണ്ട് തന്നെ എല്ലാ രോഗങ്ങൾക്കും ഹോമിയോപ്പതി ഫലപ്രദമാണ്. എന്നിരുന്നാൽ തന്നെയും രോഗത്തിന്റെ പ്രത്യേകത, രോഗിയുടെ ശാരീരികസ്ഥിതി, രോഗാതുരത എന്നിവ കണക്കാക്കിയാണ് ഫലപ്രാപ്തി നിർണ്ണയിക്കപ്പെടുന്നത്.

(7) ഹോമിയോ ചികിത്സയ്ക്ക് ലബോറട്ടറി പരിശോധനകൾ ആവശ്യമാണോ ?

രോഗലക്ഷണങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കി ഔഷധങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടുന്നുവെങ്കിലും യഥാർത്ഥ രോഗ നിർണ്ണയത്തിനും പൊതുവായ രോഗനിയന്ത്രണത്തിനും ലബോറട്ടറി പരിശോധനകൾ ആവശ്യമായി വരുന്നു.

ഹോമിയോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ അടിസ്ഥാന തത്വങ്ങൾ

(a) “Similia Similibus Curantur”

സദൃശ്യം, സദൃശ്യത്തെ സുഖപ്പെടുത്തുന്നു എന്ന പ്രകൃതി തത്വമാണ് ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സയുടെ അടിസ്ഥാന തത്വം. ഒരു രോഗിക്ക്, അദ്ദേഹത്തിന്റെ രോഗ ലക്ഷണങ്ങൾക്ക് സമാനമായ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുവാൻ കഴിവുള്ള ഔഷധങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചാണ് ഹോമിയോപ്പതിയിൽ ചികിത്സിക്കുന്നത്.

(ബി) ഏക ഔഷധം(സികിൾ റെമഡി), “ലളിത” ഔഷധം (സിംപിൾ റെമഡി)

ഹോമിയോപ്പതി മരുന്ന് സേവിക്കുമ്പോൾ ഒരു സമയത്ത് ഏക ഔഷധം മാത്രമേ ഉപയോഗിക്കാവൂ. ഇങ്ങനെ ഉപയോഗിക്കുന്നത് മൂലം ഔഷധത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ശരീരത്തിൽ പൂർണ്ണമായി ലഭിക്കുന്നു.

ഹോമിയോപ്പതി ഔഷധങ്ങൾ ലളിത രൂപത്തിലാണ് തയ്യാറാക്കേ തുടങ്ങിയ ഉപയോഗിക്കുന്നതും. സങ്കീർണ്ണമായ പ്രക്രിയകൾക്ക് വിധേയമാകുമ്പോൾ മരുന്നിന്റെ തനത് ഔഷധശക്തി ക്ഷയിക്കാൻ കാരണമാകുന്നു.

(സി) കുറഞ്ഞ അളവിൽ മരുന്ന് (മിനിമം ഡോസ്)

ഔഷധങ്ങൾ അവയുടെ തനത് ഗുണങ്ങൾ പ്രകടിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്ന ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ അളവിൽ ആണ് നൽകുന്നത്. ആയതിനാൽ അപ്രതീക്ഷിത പാർശ്വഫലങ്ങൾ ഒഴിവാക്കാൻ സാധിക്കുന്നു.

(ഡി) ജീവച്ഛക്തി (വൈറ്റൽ ഫോഴ്സ്)

ഒരു ഒരു ജീവജാലത്തിന്റെ സചേതനമായ എല്ലാ പ്രവർത്തികളും നിയന്ത്രിക്കുന്നത് അരുപിയായ ജീവച്ഛക്തി എന്ന ചാലകശക്തി ആണ്. ജീവച്ഛക്തിക്കു വാകുന്ന ഏറ്റകുറച്ചിലാണ് രോഗലക്ഷണങ്ങളായി കാണപ്പെടുന്നത്.

(ഇ) ഡൈനാമൈസേഷൻ, പൊട്ടന്റേഷേഷൻ

ആവർത്തന രൂപത്തിൽ മരുന്നു സേവിക്കുമ്പോൾ മരുന്നിന്റെ ഭൗതിക അളവ് കുറയുന്നു എങ്കിലും ഔഷധഗുണം കൂടുന്നു എന്നതാണ് ഈ തത്വം അർത്ഥമാക്കുന്നത്. ആയതിനാൽ ഔഷധങ്ങൾ സേവിക്കുമ്പോൾ ഉ വാകുന്ന അപ്രതീക്ഷിത ദോഷങ്ങൾ ഒഴിവാക്കാൻ സാധിക്കുന്നു.

പ്ലാസിബോ

തനത് ഔഷധ ഗുണമില്ലാത്തതും, ശരീരത്തിൽ യാതൊരു വിധ ദോഷഫലങ്ങൾ ഉണ്ടാകാത്തതുമായ പദാർത്ഥങ്ങളാണ് ഇതിനായി ഉപയോഗിക്കുന്നത്. ഉദാ: ശുദ്ധജലം, ഷുഗർ ഓഫ് മിൽക്ക്, സുക്രോസ് ഗുളികകൾ. (മരുന്ന് ചേർക്കാത്ത എല്ലാ വെഹിക്കിളും (വാഹിനികൾ) ഇങ്ങിനെ ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

പ്ലാസിബോ കൊടുക്കുന്നതു മൂലം രോഗിക്ക് മുമ്പ് നൽകിയ ഔഷധത്തിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിന് തടസം ഉണ്ടാകാതെ, എന്നാൽ ഔഷധം കഴിക്കുന്നു എന്ന മാനസിക സന്തോഷം ഉണ്ടാക്കാൻ സാധിക്കുന്നു.

ഡോസ് കൊടുക്കേ വിധം(ഡോസ്)

	പൊടി മരുന്ന്	ഗുളികകൾ (ഗ്ലോബുൾസ്)	ടാബ്ലറ്റ്സ്	തുളളിമരുന്ന്	
-----					ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം
പ്രായപൂർത്തി ആയവർ (12 വയസ്സിനു മുകളിൽ)	1 ഗ്രയിൻ	4 ഗുളിക		1	
കുട്ടികൾ (2 വയസ്സ് മുതൽ 12 വയസ്സ് വരെ)	1/2 ഗ്രയിൻ	2 ഗുളിക		1/2	ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം
കുഞ്ഞുങ്ങൾ (2 വയസ്സു വരെ പ്രായം)	1/4 ഗ്രയിൻ	1 ഗുളിക		1/4	ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം

മാതൃസത്ത് 1 ഡോസിന് ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം ഒരു തുളളി മുതൽ 15 തുളളിവരെ കൊടുക്കാം.

ചെയ്യുന്ന പ്രവർത്തി അതിന്റെ നിയമ വശങ്ങൾ പാലിച്ചും പൂർണ്ണതയിലുമാണ് ചെയ്യുന്നതെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം. അതിനാൽ നമ്മുടെ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ മരുന്ന് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നവർ ആരായിരുന്നാലും ഇനി പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ നന്നായി അറിഞ്ഞിരിക്കണം. ഫാർമസി

എന്നാൽ മരുന്നുകളുടെ സംരക്ഷണം നിർമ്മാണം, മിശ്രണം വിശദമായി പ്രതിപാദിക്കുന്ന ശാസ്ത്രമാണ്.

മേൽ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ വിശദമായി അടങ്ങുന്ന പുസ്തകമാണ് **ഹോമിയോപ്പതിക് ഫാർമകോപ്പിയ** നിയമാനുസരണം സംഭരിച്ച്, മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന കേടുകൂടാതെ സൂക്ഷിച്ച് ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം ഔഷധങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുക എന്നതാണ് ഹോമിയോപ്പതിക് ഫാർമസിസ്റ്റിന്റെ കടമ.

ഇനി പറയുന്ന മാർഗ്ഗങ്ങളിൽ കൂടി മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കാൻ വേണ്ട അസംസ്കൃത വസ്തുക്കൾ സംഭരിക്കുന്നു.

1. സസ്യങ്ങളിൽ നിന്ന് സസ്യങ്ങൾ സമുലമായും ഭാഗികമായും ഉപയോഗിക്കുന്നു.
2. ജന്തുക്കളിൽ നിന്നും
3. ധാതുക്കളിൽ നിന്നും
4. നോസോഡ്സ് - മനുഷ്യർ, മൃഗങ്ങൾ എന്നിവയുടെ രോഗബാധിത ഭാഗങ്ങളിൽ നിന്നും.
5. സാർക്കോഡ് - രോഗം ബാധിക്കാത്ത ഗ്രന്ഥികളിൽ നിന്നും
6. ഇംപോൺട്രബിലിയ - പ്രകൃതി തത്വമായും, കൃത്രിമമായും ഉപയോഗിക്കുന്ന ഊർജ്ജങ്ങളിൽ നിന്നും.

മരുന്നുകൾ നൽകുവാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന മാധ്യമങ്ങൾ അഥവാ - വാഹിനികൾ

- | | |
|--------------------------|---|
| 1. ദ്രാവക രൂപത്തിൽ ഉള്ളവ | 1) റെക്ടിഫൈഡ് സ്പിരിറ്റ്
2) ശുചീകരിച്ച വെള്ളം
3) ഗ്ലിസറിൻ
4) സിറപ്പ് |
| 2. ഖര രൂപത്തിൽ ഉള്ളവ | 1) ഷുഗർ ഓഫ് മിൽക്ക്
2) ഗ്ലോബ്യൂൾസ് |

മരുന്നിന്റെ മാതൃസത്ത് മാധ്യമങ്ങളുമായി ചേർത്ത് പൊട്ടന്റായി സേഷൻ എന്ന പ്രക്രിയയിലൂടെയാണ് മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത്.

അസംസ്കൃതവസ്തുവിന്റെ ഉള്ളിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന രോഗ നിവാരണ ശക്തിയെ പുറത്തുകൊടുവരുന്ന പ്രക്രിയയാണ് പൊട്ടന്റയിസേഷൻ അഥവാ ആവർത്തനം സെക്ഷൻ, ട്രൈച്ചുറേഷൻ എന്നീ രീതികളിലാണ് പൊട്ടന്റയിസേഷൻ അഥവാ ആവർത്തനം നടത്തുന്നത് ദ്രാവകങ്ങളിൽ ലയിക്കുന്ന വസ്തുക്കളെ ഒരു കൃത്യങ്ങളിൽ പ്രത്യേക രീതിയിൽ കുലുക്കി ആവർത്തനം ചെയ്ത് മരുന്നു ചക്കുന്ന രീതിയെ ആണ് സെക്ഷൻ എന്ന് പറയുന്നത്. കട്ടിയുള്ളതും ലയിക്കാത്തതുമായ വസ്തുക്കൾ ഷുഗർ ഓഫ് മിൽക്ക് ചേർത്ത് മോർട്ടാറും, പെസ്റ്റിലും ഉപയോഗിച്ച് ഓരോ '20' മിനിറ്റിലും വെഹിക്കിലിലെ 1/3 ഭാഗം വീതം മരുന്നിന്റെ അസംസ്കൃത വസ്തുവുമായി പ്രത്യേക രീതിയിൽ ചേർത്ത് ആകെ 60 മിനിറ്റ് കൊണ്ട് ട്രൈച്ചുറേഷന്റെ ഒരാവർത്തനം പൂർത്തിയായി മരുന്നു ചക്കുന്നത്.

ആവർത്തന ഔഷധങ്ങൾ മൂന്നു തരത്തിലാണ് ഉ ചക്കുന്നത്.

1. ഡെസിമൽ സ്കെയിൽ ഡോ.കോൺസ്റ്റന്റയിൽ ഹെറിംഗ് ആണ് ഈ രീതി കൂടു പിടിച്ചത്. ഈ രീതിയിൽ മരുന്നു ചക്കുവാൻ മരുന്നിന്റെ / ആദ്യ ആവർത്തനത്തിന്റെ 1 ഭാഗവും 9 ഭാഗം മാധ്യമവും (1 : 9) ചേർത്തു ചക്കുന്നത്. ഇങ്ങനെ ഉ ചക്കുന്ന മരുന്നുകളുടെ പേരിന് ആവർത്തനത്തിനുശേഷം “എക്സ്” എന്ന് ചേർക്കുന്നു. ഉദാഹരണം സിന -3 X
2. സെന്റിസ്മെൽ സ്കെയിൽ -- ഇത് ഡോ.സാമുവൽ ഹനിമാനാണ് കൂടു പിടിച്ചത് ഈ രീതിയിൽ മരുന്നു ചക്കുമ്പോൾ മരുന്നിന്റെ ആദ്യ ആവർത്തനത്തിന്റെ 1 ഭാഗവും മാധ്യമം 99 ഭാഗവുമായിരിക്കും (1.99) ഇങ്ങനെ ഉചകിൽ മരുന്നുകളുടെ പേരിനും ആവർത്തനത്തിനും ശേഷം “സി” എന്ന അടയാളത്തോടെയോ, അല്ലാതെയോ കാണാം ഉദാ. നക്സോമിക്ക 30സി നക്സോമിക്ക 200സി. എന്നിങ്ങനെ.
3. 50 മില്ലിസ്മെൽ സ്കെയിൽ -- ഈ രീതിയും ഡോ.ഹനിമാൻ തന്നെയാണ് കൂടു പിടിച്ചത്. ഇതിൽ ആദ്യ ആവർത്തനത്തിൽ മരുന്നിന്റെ അനുപാതം 1:50000 ആയിരിക്കും പേരിനു ശേഷം I, II, V, IX അല്ലെങ്കിൽ 0/1:0/2,0/5,0/3 എന്നിങ്ങനെ കാണാം.

മാതൃസത്തിന്റെ പേരിനു ശേഷം “Q” എന്നും പുറമെ പുരട്ടാനുള്ള മരുന്നുകളിൽ മാതൃസത്തിന്റെ പേരിനുശേഷം “ക്യൂ” (എക്സ്റ്റേണൽ) എന്നും രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. എക്സ്റ്റേണൽ ക്യൂ-ൽ ചേരുന്ന മീതൈ ലേറ്റഡ് സ്പിരിറ്റ് വിഷമുള്ളതായതിനാൽ ഒരിക്കലും ഉള്ളിൽ കഴിക്കാൻ കൊടുക്കാവുന്നതല്ല. ഔഷധങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന മാധ്യമങ്ങൾ

- 1) ശുചീകരിച്ച വെള്ളം
- 2) ഷുഗർ ഓഫ് മിൽക്ക്
- 3) ഗ്ലൂക്കോസ്
- 4) ഗ്ലോബ്യൂൾസ്
- 5) ബ്ലാക്ക് റ്റാബ്ലറ്റ് (ഷുഗർ ഓഫ് മിൽക്ക് കൊടുക്കുകയ്ക്ക്)
- 6) പഞ്ചസാര - ഡിസ്കറ്റ്സ്

വൃത്തിയുള്ള കുപ്പിയിൽ 2/3 ഭാഗം ഗുളിക നിറച്ച് ഗുളികകളുടെ മുഖ്യ ഭാഗം വരെ മരുന്ന് ഒഴിച്ച് 6-8 മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ് അധികമുള്ള മരുന്ന് ഒപ്പ് കടലാസ് കൊണ്ട് ഒപ്പിയെടുത്തശേഷം വിതരണം ചെയ്യാം. മരുന്ന് പേർ കാണുവിധം കുപ്പി ചരിച്ച് പിടിച്ചു തുളളി തുളളിയായി വേണം മരുന്ന് മാധ്യമങ്ങളേക്ക് ചേർക്കാൻ:

പുറമെ പുരട്ടുവാനുള്ള ഔഷധം ഉപയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള മാധ്യമങ്ങൾ

1) മീതൈൽ ആൾക്കഹോൾ. 2) എണ്ണകൾ ഒലീവ് ഓയിൽ കാസ്റ്റർ ഓയിൽ വെളിച്ചെണ്ണ, നല്ലെണ്ണ, കടല എണ്ണ മുതലായവ
 3) വാസലിൻ (പെട്രോളിയം ജെല്ലി) 4) ടർപ്പന്റയിൻ (5) ഗ്ലിസറിൻ സൾഫർ, ആർണിക്ക, കലന്റോല, ഗ്രാഫൈറ്റിസ് മുതലായവ ഓയിൻമെന്റുകൾ ഇത്തരം മാധ്യമങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് ഉപയോഗിക്കുന്നു. സൾഫർ, ഓയിന്റ്മെന്റ് ഉപയോഗിച്ച് 1 ഔൺസ് സൾഫർ പൊടി ഗ്ലൂസ്ഡ് സ്ലാബിൽ എടുത്ത് ഇളക്കി കുഴമ്പു രൂപത്തിലാക്കിയ ശേഷം 4 ഔൺസ് വൈറ്റ് വാസിലിനോ, സിമ്പിൾ ഓയിന്റ്മെന്റോ ചേർത്ത് സ്പാറ്റുല ഉപയോഗിച്ചു ശരിയായ പരുവത്തിലാക്കുന്നതു വരെ ഇളക്കി കുഴമ്പായി ഉപയോഗിക്കുന്നു. ഗ്രാഫൈറ്റിസ് എന്ന കുഴമ്പിന് 1 ഭാഗം ഗ്രാഫൈറ്റിസ്പ്പൊടിയും 1 ഭാഗം ഗ്ലിസറിനും 38 ഭാഗം വൈറ്റ് വാസലിനും ആണ് ഉപയോഗിക്കേണ്ടത്. ആർണിക്ക, റക്സ്സ്റ്റോക്സ് ക്യൂ എന്നിവ

യിൽ നിന്നും കുഴമ്പു വാക്കുന്നതിന് 1 ഭാഗം ഷുഗർ ഓഫ് മിൽക്കൈടുത്ത് ഇതിൽ 1 ഭാഗം വരെ ടിഞ്ചർ ചേർത്ത് കുഴച്ചെടുത്ത ശേഷം അതിൽ 8 ഭാഗം വൈറ്റ് വാസലിൻ ചേർത്ത് നല്ലവണ്ണം ഇളക്കി ഓയിന്റ് മെന്റായി ഉപയോഗിക്കാം.

എക്സ്റ്റേണർ ഓയിൽ:

പുറമേ പുരട്ടുന്നതിന് (9/ഭാഗം ഗ്ലിസറിനോ/ മറ്റ് മാധ്യമങ്ങളോ, 1 ഭാഗം മരുന്നും നല്ലവണ്ണം കുലുക്കി മിശ്രിതം ഒരേ നിറത്തിൽ ആയ ശേഷം ഉപയോഗിക്കാം. ഐ ലോഷൻ - ശുചിത്വമുള്ള കുപ്പിയിൽ ശുചീകരിച്ച 2 ട്രാം വെള്ളത്തിൽ 2 തുള്ളി യുപ്രേഷ്യ “Q” ഒഴിച്ച് നന്നായി കുലുക്കിയശേഷം ഐ ലോഷൻ ആയി ഉപയോഗിക്കാം (1/100 എന്ന അനുപാതം)(1:16)

മരുന്നുകൾ സൂക്ഷിക്കേ വിധം:-

കാറ്റ് കൊള്ളാത്തതും, ഇൗർപ്പം, പൊടിപടലങ്ങൾ, പുക, മറ്റ് ഗന്ധങ്ങൾ എന്നിവ ഇല്ലാത്തതും, വൃത്തിയോടുകൂടിയതും ആയിരിക്കണം ഫാർമസി മുറി. മരുന്നുകൾ 30 ml 50 ml വീതമോ ഡിസ്പെൻസിംഗ് മേശയിൽ എടുത്തു വയ്ക്കാവൂ. കഴിവതും മരുന്നുകൾ ഗ്ലോബ്യൂൾസ് ചേർത്തുവേണം വിതരണം ചെയ്യാൻ. എ.ബി.സി.ഡി. ക്രമത്തിൽ മേശയുടെ ഇടത്തു നിന്നും വലത്തോട്ടു വേണം മരുന്നു വയ്ക്കാൻ. മരുന്നുകൾ കോർക്കിൽ മുട്ടുന്ന അളവിൽ എടുക്കരുത്. ഒരു കുപ്പിയുടെ അടപ്പു മാറ്റി മറ്റൊരു കുപ്പിക്ക് ഉപയോഗിക്കരുത്. മരുന്നെടുത്താൽ ഉടൻ കുപ്പി അടച്ച് യഥാസ്ഥാനത്തു വയ്ക്കണം.

സൂര്യരശ്മികൾ കടന്നാൽ ഔഷധ വീര്യം നഷ്ടമായി പോകുന്നു. ഔഷധങ്ങൾ നിറമുള്ള കുപ്പികളിലോ, അല്ലെങ്കിൽ കുപ്പികളിൽ കാർബൺ കടലാസ് ഒട്ടിച്ചോ സൂക്ഷിക്കണം. ആഴ്ചയിൽ ഒരിക്കലെങ്കിലും മേശയും കുപ്പികളും തുടച്ച് വൃത്തിയായി വയ്ക്കണം. കാംഫർ മറ്റ് മരുന്നുകളുടെ വീര്യം കെടുത്തുമെന്നതിനാൽ ഫാർമസിയിൽ നിന്നും ദൂരെ മാറ്റി വയ്ക്കേ താണ്.

ഇനിയുള്ള കാര്യങ്ങൾ മരുന്നു കൊടുക്കുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കാനുള്ള വയാണ്. ഒ.പി. ടിക്കറ്റിൽ രോഗിയുടെ പേര്, വയസ്സ്, മരുന്നെഴുതിയ തീയതി മരുന്നിന്റെ പേര് പൊട്ടൻസി, അളവ്, മിശ്രണം ചെയ്യുന്ന വിധം എന്നിവ സൂക്ഷ്മമായി മനസ്സിലാക്കണം.

ഒ.പി. ടിക്കറ്റിൽ കാണുന്ന ചില ചുരുക്കെഴുത്തുകൾ:-

Ad - ചേർക്കുക -	m - തുള്ളി
ACC തുല്യമായി,	gtt തുള്ളി -
Aq. വെള്ളം	om- ദിവസവും രാവിലെ
Agit - കുലുക്കുക	on - ദിവസവും രാത്രി
Ad.movest പുറമേ പുറട്ടാൻ	H.S. കിടക്കാൻ നേരത്ത്
Ag.fel. പനി കൂടുമ്പോൾ	PC. ആഹാരത്തിനു ശേഷം
Bd. ദിവസം 2 തവണ	P.C - ആഹാരത്തിനു മുമ്പ്
Cm. നാളെ രാവിലെ	S.S. പകുതി
TD. ദിവസം 3 തവണ	Stat - പെട്ടെന്ന്
Cn. നാളെ രാത്രി	oz ഔൺസ്
D -ഡോസ്	z- ഡ്രാം
QID - ദിവസം 4 തവണ	lb പൗണ്ട്.
M. - കലർത്തുക	

ഹോമിയോപ്പതി ഔഷധങ്ങളും അവയുടെ പ്രാദേശിക നാമവും

Acalypha Indica	കുപ്പമേനി
Cephalandra Indica	കോവൽ
Asafoetida	കായം
Allium Cepa	ചുവന്നുള്ളി
Allium Sativa	വെളുത്തുള്ളി
Capsicum Annum	മുളക്
Beta Vulgaris	ബീറ്റ് റൂട്ട്
Aloe Socotrina	കറ്റാർവാഴ
Anacardium Orientale	ചേര്
Anacardium Occidentalis	അരശുമാവ്
Apis Melifica	തേനീച്ച

Curcuma Longa	മഞ്ഞൾ
Amloki	നെല്ലിക്ക
Azadirachta Indica	ആരുവേപ്പ്
Avena Sativa	ഓട്സ്
Abrus Precatorius	കുന്നി
Alstonica Scholaris	ദന്തപാല
Aegle Marmelos	കുവളക്കായ്
Andrographis Paniculata	കിരിയാത്ത്
Boerhavia Siffusa	തഴുതാമ
Blatta Orientalis	ഇന്ത്യൻ പാറ്റ
Calotropis Gigantica	എരുക്ക്
Cinchona Officinalis	കയിന
Croton Tiglium	നീർവാളപ്പുള്ളി
Eclipta Alba	കയ്യോന്നി
Ficus Relegiosa	അരയാൽ
Ficus Indica	പേരാൽ
Ficus Glomerata	അത്തി
Gossypium Herbasium	കുരുപ്പരുത്തി
Gymnema Sylvestre	ചക്കരക്കൊല്ലി
Holarrhena Antidysenterica	കൂടകപ്പാല
Hydrocotyle Asiatica	കൊടങ്ങൽ
Janosia Ashoka	അശോകമരം
Justicia Adhatoda	വലിയ ആടലോടകം
Mamordica Charatia	പാവയ്ക്ക
Nyctanthus Arbor	പാരിജാതം
Nux Moschata	ജാതിയ്ക്ക
Nux Vomica	കാഞ്ഞിരക്കുരു
Ocimum Sancturn	കൃഷ്ണതുമ്പി

Ocimum Gratissimum	കാട്ടുതുളസി
Passiflora Incarnata	ഫാഷൻ ഫ്രൂട്ട്
Psoralea Corylifolia	കാർകോലരി
Rauwolfia Serpentina	ചുവന്ന അമൽപ്പൊരി
Ruta Graveolens	അരുത
Syzygium Jambolanum	ഞാവൽ
Zingiber Officinalis	ഇഞ്ചി
Terminalia Arjuna	നീർമരുത്
Peper Nigrum	കുരുമുളക്
Leucas Aspara	തുമ്പ
Mangifera Indica	മാവ്
Mimosa Pudica	തൊട്ടാവാടി
Cynadon lactylon	കറുകപ്പുല്ല്
Carica Pappaya	പപ്പായ
Tylophora Indica	വള്ളിപ്പാല
Urtica Urens	ചൊറിയണം
Brahmi	ബ്രഹ്മി
Tribulus Terrestris	ഞെരിഞ്ഞിൽ
Vernonia Anthelmintica	കാട്ടുജീരകം
Luna	നിലാവ് (Moon light)
Sol	വെയിൽ (Sun Light)
Camphora Officinalis	കർപ്പൂരം
Natrum Mur	കറിയുപ്പ്
Kali Mur	ഇന്ദുപ്പ്
Carbo Veg	മരക്കരി
Carbo Animalis	എല്ലുകരി
Feltauri	പിത്തരസം
Sepia	കണവ

Thyrodinum	തൈറോയിഡ് ഗ്രന്ഥി
Ova Tosta	മുട്ടത്തോട് 15
Thymol	അയമോദകം

ഫാർമസിസ്റ്റ് / അറ്റൻഡർമാർക്ക് നൽകിയ ക്ലാസ്സുകളുടെ കുറിപ്പുകൾ ആരോഗ്യ പരിപാലനം

ഒരു രോഗിയുടെ രോഗാവസ്ഥയില സാധാരണയായി നിരീക്ഷിക്കുന്നത് ലക്ഷണങ്ങളാണ്.

- 1) ശരീരോഷ്മാവിലുള്ള വ്യതിയാനം (ബോഡി ടെംപറേച്ചർ)
- 2) നാഡിയിടിപ്പ് (പൾസ്)
- 3) ശ്വാസോച്ഛ്വാസം (റസ്പിറേഷൻ)

ശരീരോഷ്മാവ് (ബോഡി ടെംപറേച്ചർ)

ആരോഗ്യവാനിൽ പ്രായഭേദം കൊ ളും, അധ്വാനം കൊ ളും, രാത്രി, പകൽ, കാലാവസ്ഥ എന്നിവ കൊ ളും സാധാരണയായി ശരീരോഷ്മാവിൽ കുറച്ച് വ്യതിയാനം കാണപ്പെടുന്നു. 97 ഡിഗ്രി ഫാരൻഹീറ്റ് മുതൽ 99 ഡിഗ്രി ഫാരൻഹീറ്റ് വരെ സാധാരണ ശരീരോഷ്മാവ് കാണപ്പെടുന്നു. അല്ലെങ്കിൽ 37ഡിഗ്രി സെൽഷ്യസ് അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ള നോർമൽ ബോഡി ടെംപറേച്ചർ

ക്ലീനിക്കൽ തെർമോ മീറ്റർ ഇത് ഫാരൻ ഹീറ്റ് സ്കെയിലിലും സെന്റിഗ്രേഡ് സ്കെയിലിലും നില രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടു ള് .

വായിൽ (നാക്കിനടിയിൽ) വച്ചോ കക്ഷത്തു വച്ചോ, മലദ്വാരത്തിൽ വച്ചോ ശരീരോഷ്മാവ് അളക്കാം. ഈ മൂന്ന് ഭാഗത്തു വച്ചു കിട്ടുന്ന ഊഷ്മാവ് തന്നെയും ഫാരൻഹീറ്റ് സ്കെയിലിൽ ഒരു ഡിഗ്രി വീതം വ്യത്യാസപ്പെട്ടു കാണുന്നു. (സെന്റി ഗ്രേഡ് സ്കെയിലിൽ ഏകദേശം 5 ഡിഗ്രി വ്യത്യാസം കാണുന്നു)

നോർമൽ ബോഡി ടെംപറേച്ചർ (ശരീരോഷ്മാവ്)

- 1) വായിൽ വച്ച് രേഖപ്പെടുത്തിയാൽ -- 98.6 ഡിഗ്രി ഫാരൻ ഹീറ്റ് (37.5 ഡിഗ്രി സെന്റി ഗ്രേഡ്)

2) കക്ഷത്തു വച്ചു രേഖപ്പെടുത്തിയാൽ -- 97.6 ഡിഗ്രി ഫാരൻ ഹീറ്റ് (36.4 ഡിഗ്രി സെന്റീ ഗ്രേഡ്)

3) മലദാരത്തിൽ വച്ചു രേഖപ്പെടുത്തിയാൽ -- 99.6 ഡിഗ്രി ഫാരൻഹീറ്റ് (വായിൽ വച്ച് രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിനേക്കാൾ (37.5 ഡിഗ്രി സെന്റീ ഗ്രേഡ്) 1^o കൂടുതലായിരിക്കും)

ക്ലീനിക്കൽ തെർമോ മീറ്ററിന് രൂപഭാഗങ്ങളുണ്ട്.

4) മെർക്കൂറി (രസം) അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന ബൾബ് ഭാഗം

5) ഡിഗ്രി അടയാളപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന നീളം അളക്കുന്ന സ്കെയിലിന്റെ അളവ്

6) തിളയുടെ മദ്ധ്യഭാഗത്തു കൂടി നെടുകെ രസം ഉയർന്നുവരാൻ വേണ്ടിയുള്ള ഭാഗത്തനിരുവശത്തുമായി ഡിഗ്രി കാണിക്കുന്ന രേഖകൾ ഉണ്ട്. ഫാരൻ ഹീറ്റ് സ്കെയിലിൽ 95^o എഫ് മുതൽ 108^o എഫ് വരെ അടയാളപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഓരോ ഡിഗ്രി അടയാളപ്പെടുത്തിയതിന്റെ ഇടയിൽ ചെറിയ രേഖകൾ കാണാം. ഈ ചെറിയ രേഖകൾ ഓരോന്നും 2^o ഫാരൻ ഹീറ്റാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

സെന്റീഗ്രേഡ് സ്കെയിലിലാണെങ്കിൽ 35^o സി. മുതൽ 42^o സി വരെ അടയാളപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഓരോ ഡിഗ്രിയുടെ ഇടയിൽ ചെറിയ 9 രേഖകൾ വീതം കാണാം. ഇവ ഓരോന്നും 1^o സെന്റീഗ്രേഡാണ്.

തെർമോമീറ്റർ ഉപയോഗിക്കുന്ന വിധം

തെർമോമീറ്റർ സാധാരണ വെള്ളത്തിൽ കഴുകിയ ശേഷം സവ്ലോൺ, ഡെറ്റോൾ എന്നിവയുടെ ഏതെങ്കിലും വീര്യം കുറഞ്ഞ ലായനി (5%) യിൽ 5 മിനിറ്റു നേരം (ബൾബറ്റം താഴെ വരത്തക്കവണ്ണം. അടിയറ്റത്തെ പഞ്ഞിവെള്ളം ചെറിയ കുപ്പിയിൽ) വെച്ച് ശുദ്ധിയായ പഞ്ഞികൊടുത്ത് ശേഷം ഉപയോഗിക്കാം.

വായിലാണെങ്കിൽ:- തെർമോമീറ്ററിന്റെ ബൾബു ഭാഗം നാക്കിനടിയിൽ വെച്ച് പല്ലുകൊടുത്ത് കടിക്കാതെ വായടച്ചു 2 മിനിറ്റുനേരം വയ്ക്കണം.

കക്ഷത്താണെങ്കിൽ:- കക്ഷത്ത് മദ്ധ്യഭാഗത്തായി തെർമോമീറ്ററിന്റെ ബൾബ് ഭാഗം വരത്തക്കവണ്ണം കൈ നെഞ്ചോടു ചേർത്ത് 5 മിനിറ്റു നേരം വയ്ക്കണം (വിയർപ്പുകെട്ടിൽ തുടച്ച് ശേഷം വയ്ക്കണം, കൂട്ടി കൾക്ക് കക്ഷത്തു വെച്ചു രേഖപ്പെടുത്തുന്നതാണ് നല്ലത്)

മലദ്വാരത്തിൽ വെച്ചു:- മലദ്വാരത്തിൽ വെച്ച് നോക്കുന്നതിനായി റെക്ടർ തെർമോമീറ്റർ ഉപയോഗിക്കുന്നു. ഇത് മലദ്വാരത്തിൽ 3 മിനിറ്റു നേരം വെച്ച്. ഉഷ്ണമാവ് രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

ശരീരത്തുള്ള ചൂടുകൊണ്ട് ബൾബു ഭാഗത്തുള്ള രസം ക്രമേണ ഉയർന്ന് സ്റ്റൈം അഥവാ താഴെ ഭാഗത്ത് വരുന്നത് മിനുങ്ങുന്ന വെള്ളി പോലെ കാണാം. ഇത് ഫാരൻഹീറ്റ് സ്കെയിലിലോ സെന്റീഗ്രേഡ് സ്കെയിലിലോ കൃത്യമായി അളക്കാൻ സാധിക്കും.

ട്രൈബറോമീറ്റർ അളക്കുന്നതിനുശേഷം ഉയർന്നു വന്ന രസത്തിന്റെ നിരപ്പ് ബൾബറ്റത്തേക്കു വരുത്താൻ വേണ്ടി തെർമോമീറ്ററിന്റെ താഴെ ഭാഗത്ത് പിടിച്ചു കൊടുക്കുന്നതിനായി കൂടയണം (കൂടയുമ്പോൾ മറ്റു ഉപകരണങ്ങളിലോ മറ്റോ തട്ടി പൊട്ടിപ്പോകാതിരിക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം)

എന്നിട്ട് സാധാരണ വെള്ളത്തിൽ കഴുകിയ ശേഷം (ചെറു ചൂടു വെള്ളത്തിൽപോലും കഴുകാൻ പാടില്ല) മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രകാരം വീര്യം കുറഞ്ഞ സാവിലോൺ, ഡെറ്റോൾ എന്നിവയിലേതിന്റെയെങ്കിലും ലായനിയിൽ 5 മിനിറ്റു നേരം വെച്ചിട്ട് ശ്രദ്ധിച്ച് ശുദ്ധമായ പഞ്ഞികൊടുത്തിട്ട് വൃത്തിയാക്കി വയ്ക്കാം.

പനി 105° എഫ് അഥവാ 40.6° സി.യിൽ കൂടുതലായാൽ താഴെപറയും വിധം ശുശ്രൂഷ കൊടുക്കാം

1. **കോൾഡ് സ്പോഞ്ചിംഗ്** തണുത്ത വെള്ളത്തിൽ തുണി മുക്കി ദേഹം തുടച്ച് എടുക്കണം.
2. **ഐസ് ബാഗ് വയ്ക്കൽ:** റബ്ബർകൊള്ളു വട്ടത്തിലുള്ള ഈ ഐസ് ബാഗ് തുറന്ന് കഷണങ്ങളായുള്ള ഐസ്കൊടുത്തിട്ട് നിറച്ച ശേഷം ഭദ്രമായി അടയ്ക്കുക. എന്നിട്ട് തലയിൽ വയ്ക്കുക പനി കുറഞ്ഞു വരുന്നതുവരെ ഈ ശുശ്രൂഷ ഇടയ്ക്കിടക്ക് ആവശ്യത്തിനനുസരിച്ച് നൽകാം

പൾസ് (നാടിയിടിപ്പ്)

സാധാരണയായി ഉള്ളംകൈയുടെ വശത്ത് കണ്ണംകൈയിൽ തള്ള വിരലിന്റെ നേർക്കായി മൂന്നു വിരൽ നെടുകേ വെച്ച് ചെറുതായി അമർത്തിയാൽ, ഈ വിരലുകളുടെ അഗ്രത്തെ രക്തധമനിയുടെ ത്രസ്സിപ്പ്

(ഇടിപ്പ്) ലഭിക്കും. ഇത് പ്രായത്തിനുസരിച്ച് തന്നെയും സാധാരണയായി വ്യത്യാസപ്പെട്ടിരിക്കും. ഇവ താഴെ പറയും പ്രകാരം

ജനിച്ച ഉടനെയുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക്	--	130 - 140/മിനിറ്റ്
1 വയസ്സ്	--	115 - 130/ ,,
2 ,,	--	100 - 115/ ,,
3 ,,	--	90 - 100/ ,,
8 - 15	--	80 - 86/ ,,
പ്രായപൂർത്തിയായവർക്ക്	--	70 - 80/ ,,
വയസ്സായവർക്ക്	--	60 - 70/ ,,

ചില അസുഖങ്ങൾ കൊണ്ട് നാഡിയിടിപ്പ് കൂടുകയോ, കുറയുകയോ, ആകാം സാധാരണ പനിവരുമ്പോൾ 1° F പനി കൂടുമ്പോൾ 10 നാഡിയിടിപ്പ് കൂടുതലായി കാണപ്പെടും. എന്നാൽ മറ്റു ചില അവസരങ്ങളിൽ കുറവായും കാണപ്പെടുന്നു.

ശ്വാസോച്ഛ്വാസം (റസ്പിറേഷൻ)

പ്രായപൂർത്തിയായ ആരോഗ്യമുള്ള ഒരാൾ ഒരു മിനിറ്റിൽ 18 പ്രാവശ്യം വീതം ശ്വാസോച്ഛ്വാസം നടത്തുന്നു. പ്രായത്തിനനുസരിച്ചും അദ്ധ്വാനം, ഉറക്കം, കാലാവസ്ഥ എന്നിവ അനുസരിച്ചും വ്യത്യാസം കാണുന്നു. തീരെ കൊച്ചു കുഞ്ഞുങ്ങൾ (ജനിച്ച ഉടനെ) 30-40 പ്രാവശ്യം ശ്വാസോച്ഛ്വാസം നടത്തുന്നു. ഒരു വയസ്സ് ഉള്ള കുട്ടികൾ 20-30 തവണ വരെയും വളരെ പ്രായം കൂടുതലുള്ള ആൾക്കാർ 14-18 വരെയും ശ്വാസോച്ഛ്വാസം നടത്തുന്നു.

പല വിധ അസുഖങ്ങൾക്കും ശ്വാസോച്ഛ്വാസത്തിന്റെ എണ്ണം ദൈർഘ്യം, താളം എന്നിവ വ്യത്യാസപ്പെട്ടു കാണുന്നു.

വൃശ്ചിക ഡ്രൈസിംഗ് (മുറിവ് വെട്ട് കെട്ടൽ)

മുറിവുകൾ പല വിധത്തിലും ഉണ്ടാകുന്നത്, ചതഞ്ഞു വരികുകയോ കുനുകയോ, മുർച്ഛയേറിയ ഉപകരണങ്ങൾ കൊടുക്കുകയോ ചെയ്യപ്പെടുകയോ ചെയ്യുന്നു.

1) മുറിവുകൾ ആദ്യം വൃത്തിയാക്കുക. ഇതിന് പത്തിയോ ഗോസ്റ്റോ ഉപയോഗിക്കാം. ആന്റിസെപ്റ്റിക് ലോഷനായി സാവ്ലോൺ 5% ഡെറ്റോൾ 2% എന്നിവ ഉപയോഗിക്കാം. മുറിവോ, വൃണമോ വൃത്താകാര

ത്തിലുള്ളവയാണെങ്കിൽ നടപടി ആദ്യം വൃത്തിയാക്കുക. പിന്നെ ചുറ്റുമുള്ള ഭാഗം നീളത്തിലുള്ള മുറിവാണെങ്കിൽ മുകളിൽ നിന്നും താഴോട്ട് വൃത്തിയാക്കണം. പിന്നെ ചുറ്റുമുള്ള ഭാഗങ്ങൾ വൃത്തി ആക്കണം.

മുറിവിന്റെ അറ്റങ്ങൾ അടുപ്പിച്ചു വയ്ക്കാൻ പറ്റുന്നിടത്തോളം വെള്ളം ചെലുക്കുക. ആവശ്യത്തിന് മരുന്ന് ലിന്റിലോ ഗോസിലോ പുരട്ടി മുറിവിന്റെ പുറത്ത് വെച്ച് നേരത്തേതന്നെ റോൾ ചെയ്ത് വെള്ളം അണുവിമുക്തമായ ബാൻഡേജ് ക്ലോത്ത് ഉപയോഗിച്ചോ, പ്ലാസ്റ്റർ ഉപയോഗിച്ചോ വൃത്തിയാക്കണം.

2) പരു കീറി പഴുപ്പുമാറ്റിയ ശേഷം വേഗം കരിഞ്ഞുകിട്ടാൻ ഗ്ലോസ് ചെയ്തതായി കനം കുറച്ച് മുറിച്ച് തിരിപോലെയോ മരുന്നിൽ മുക്കിയ ശേഷം പരുവിന്റെ വിടവിലൂടെ ഫോഴ്സ്‌പ്സ് (ചവണ) ഉപയോഗിച്ചു അകത്ത് കുറേക്കാലം അകത്തിറക്കിയ ശേഷം തിരിയുടെ കുറച്ചു ഭാഗം പരുവിന്റെ വിടവിന് വെളിയിൽ വരത്തക്കവണ്ണം വയ്ക്കുക. അതിനു ശേഷം ലിനറിൽ മരുന്നു പരട്ടി വൃത്തിയാക്കിയ പണിയിൽ കവർ ചെയ്ത് ബാൻഡേജ് ചെയ്യുക. ഡ്രെസിംഗിന് ഉപയോഗിക്കുന്ന ഉപകരണം എല്ലാം തന്നെ സ്റ്റേറിലൈസ് ചെയ്ത് വൃത്തിയാക്കിയിരിക്കണം.

എനിമ

മലബന്ധം ഉണ്ടാകുമ്പോൾ ശോധനയ്ക്കുവേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്നു.

1) **സോപ്പ് ആന്റ് വാട്ടർ എനിമ:-** സാധാരണയായി സോപ്പ് ആന്റ് വാട്ടർഎനിമ ഉപയോഗിക്കുന്നു. ഇതിനായി സോപ്പ് ജെല്ലി - 50 മില്ലി ലിറ്റർ (ഇല്ലെങ്കിൽ ലൈഫ് ബോയ് സോപ്പ് അഥവാ കാർബോളിക് സോപ്പ് പതച്ചു ഉപയോഗിക്കാം) 1 ലിറ്റർ ചെറുചുട്ടുവെള്ളത്തിൽ കലക്കി ഉപയോഗിക്കുന്നു.

- പ്രായപൂർത്തിയായവർക്ക് - 500 മില്ലി ലിറ്റർ - 1000 മില്ലി
- കുട്ടികൾക്ക് - 250 മില്ലി ലിറ്റർ - 400 മില്ലി

2) **ഗ്ലിസറിൻ ആന്റ് വാട്ടർ:-** 1:2 എന്ന അനുതാപത്തിൽ ഗ്ലിസറിനും വെള്ളവും ചേർത്ത് ഉപയോഗിക്കുന്നു. കൊച്ചു കുട്ടികൾക്ക് 20 ട്രാൻസ് ഉപയോഗിക്കരുത്.

ഗ്ലിസറിൻ - 15 മില്ലി വെള്ളം - 30 മില്ലി ഇവ ഗ്ലിസറിൻ സിറിഞ്ച് ഉപയോഗിച്ച് എനിമ കൊടുക്കണം.

സോപ്പ് ആന്റ് വാട്ടർ എനിമ കൊടുക്കുന്ന വിധം

1. എനിമ ക്യാൻ വൃത്തിയായി കഴുകിയതിനുശേഷം നേരത്തെ പറഞ്ഞതനുസരിച്ച് സോപ്പു വെള്ളം എടുക്കുക (നോസിലിന്റെ വാൽവ് അടച്ചിരിക്കണം)
2. രോഗിയെ ഇടതു വശം ചരിച്ചു കിടത്തണം.
3. എനിമ കാനിന്റെ ട്യൂബിനകത്തുള്ള നോസിലിന്റെ അകത്ത് ലൂബ്രി ക്ഷേഷനു വേ ി സോപ്പോ ഗ്ലിസറിനോ പുരട്ടിയശേഷം നോസിൽ മലദ്വാരത്തിനകത്ത് 3 സെന്റീ മീറ്ററോളം പ്രവേശിപ്പിക്കണം (നോ സിലിന്റെ വാൽവ് തുറന്നിരിക്കണം)
4. എനിമ ക്യാൻ 18 ഇഞ്ച് പൊക്കത്തിൽ പിടിക്കണം. ആവശ്യത്തിന് എനിമ വെള്ളം മലദ്വാരത്തിൽ പോയി കഴിഞ്ഞാൽ നോസിൽ മാറ്റുക. ൨ ു മൂന്നു മിനിറ്റുനുശേഷം കൂടി രോഗി ആ രീതിയിൽ കിടക്കാൻ പറയുക കുറച്ചു കഴിയുമ്പോൾ ശോധന നടത്താൻ രോഗിക്ക് കഴിയും.

ആശുപത്രിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അറിഞ്ഞിരിക്കേ കാര്യങ്ങൾ

1. ബെഡ് മേക്കിംഗ് എന്നാൽ എന്ത് ?

ഐ.പിയിൽ രോഗികൾക്കു വേ ി കിടക്ക തയ്യാറാക്കുന്നതിനെയാണ് ബെഡ് മേക്കിംഗ് എന്നു പറയുന്നു.

ബെഡ്ഡിനു മുകളിൽ അലക്കിയ ഷീറ്റ് വിരിച്ച് വശങ്ങൾ ബെഡ്ഡിനടിയിൽ മടക്കി വച്ചതിനുശേഷം തലയിണ അലക്കിയ ഉറയിട്ട് യഥാസ്ഥാനത്തു വച്ച് കിടക്കാൻ തയ്യാറാക്കുന്നു.

2. വാർഡിൽ രോഗികൾക്ക് മരുന്ന് കൊടുക്കുന്നതെങ്ങനെ ?

വാർഡിൽ രോഗികൾക്ക് ബെഡ്ഡ് സൈഡിലാണ് മരുന്നുകൾ നൽകേ ത്. നേഴ്സ് ഡിസ്പെൻസ് ചെയ്യുന്ന മരുന്ന് നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് / അറ്റൻഡർ കൊ ു പോയി രോഗിക്ക് കൊടുത്ത് മരുന്നുക 21 വെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുന്നു. മരുന്നുകഴിക്കാത്ത രോഗിയുടെ വിവരം നേഴ്സിനെ അറിയിക്കേ താണ്.

കൂടുതൽ രോഗികൾ ഉള്ള ആശുപത്രിയിൽ പ്രിസ്ക്രിപ്ഷൻ രജിസ്റ്റർ പ്രകാരം അനേകം ആവശ്യമുള്ള മരുന്നുകൾ മെഡിസിൻ ട്രോളിയിൽ ഇംഗ്ലീഷ് അക്ഷരമാല ക്രമത്തിൽ അടുകൂടി വയ്ക്കുന്നു. ഡിസ്പെൻസിംഗ് വെഹിക്കിൾ (ശുദ്ധജലം, ഷുഗർ ഓഫ് മിൽക്ക് തുടങ്ങിയവ) ഡിസ്പെൻസിംഗ് കപ്പ് എന്നിവയും ട്രോളിയുടെ അടിത്തട്ടിൽ കപ്പ് കഴുകുന്നതിനുള്ള വെള്ളം ശേഖരിക്കാനുള്ള ട്രേ, മഗ്ഗ് എന്നിവയും സൂചിപ്പിക്കുന്നു. ട്രോളിയുടെ മുകൾ ഭാഗത്തുള്ള കമ്പിയിൽ കൈ തുടയ്ക്കാനായി വൃത്തിയിൽ ടൗവ്വൽ ഉറപ്പായിരിക്കണം.

മരുന്നുകൾ ഡിസ്പെൻസിംഗ് ചെയ്യുമ്പോൾ സജ്ജമായ ട്രോളി നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് ഉരുട്ടി ഓരോ രോഗിയുടെ അടുത്ത് കൊടുത്ത് വെച്ച് വയ്ക്കുന്നു. നേഴ്സ് പ്രിസ്ക്രിപ്ഷൻ രജിസ്റ്റർ പ്രകാരമുള്ള മരുന്ന് ഡിസ്പെൻസിംഗ് കപ്പിൽ ഡിസ്പെൻസ് ചെയ്തു വയ്ക്കുന്നതിനെ നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് എടുത്ത് രോഗിക്ക് കൊടുത്ത് കുടിപ്പിക്കുന്നു. ഒഴിഞ്ഞ കപ്പ് ട്രോളിയിൽ സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്ന വെള്ളം കൊടുക്കുകി വച്ചതിനുശേഷം അടുത്ത ബെഡ് സൈഡിലേക്ക് ട്രോളി കൊണ്ടു പോകുന്നു.

രോഗികളെ ഡ്യൂട്ടി റൂമിൽ ക്യൂ നിർത്തി മരുന്ന് കൊടുക്കുന്നത് ചെയ്യാൻ പാടില്ലാത്ത അപരാധമാണ്.

3. ഐ.പിയിൽ അറ്റൻഡർ/നേഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റിന്റെ ഡ്യൂട്ടി എന്തെല്ലാം?

എ) അഡ്മിറ്റായ രോഗിക്ക് അനുവദിക്കപ്പെട്ട ബെഡ് തയ്യാറാക്കി കൊടുക്കുക.

(ബി) മരുന്നുകൾ യഥാസമയം ബെഡ് സൈഡിൽ കൊടുക്കുക.

(സി) രോഗികൾ യഥാസ്ഥാനത്ത് ഉറപ്പ് എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക (ഡ്യൂട്ടിയിൽ കയറുമ്പോഴും ഡ്യൂട്ടിയിൽ നിന്ന് ഇറങ്ങുമ്പോഴും വാർഡിൽ എല്ലാ രോഗികളും ഉറപ്പ് എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തണം)

(ഡി) ആശുപത്രി അന്തസ്സിനുറ്റവണ്ണം രോഗികൾ പൈരുമാറുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക.

(ഇ) ബെഡ് സൈഡിൽ ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരുന്ന ഉപകരണങ്ങൾ 22 അവിടെ എത്തിക്കുകയും ആവശ്യം കഴിഞ്ഞാൽ പൂർവ്വ സ്ഥാനത്ത് വയ്ക്കുകയും ചെയ്യുക.

(എഫ്) ഉപകരണങ്ങൾ വൃത്തിയാക്കി വയ്ക്കുക, സ്റ്റേറിലൈസ് ചെയ്യുക, ഓട്ടോ ക്ലേവ് പ്രവർത്തിപ്പിക്കുക. നൈറ്റ് ഡ്യൂട്ടിയിൽ അന്യർ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിച്ചിട്ടില്ലായെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക, സന്ദർശകരെ നിയന്ത്രിക്കുക, ആശുപത്രി വാതിലുകൾ വമാവിധി പൂട്ടിയിട്ടുണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക

(ജി) മുറിവ് വച്ചു കെട്ടുക.

(എച്ച്) ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്ത ബെഡ്ഡിലെ വിഴുപ്പ് നീക്കം ചെയ്യൽ,

(ഐ) ഡെസ്ക് ബോഡി ഡ്രസ്സ് ചെയ്യൽ

(ജെ) നേഴ്സ് ആവശ്യപ്പെടുന്ന മറ്റ് ആശുപത്രി കാര്യങ്ങൾ

4. ഒരു രോഗി മരിച്ചാൽ എന്താണ് ചെയ്യേ ത് ?

. ഡോക്ടർ മരണം സ്ഥിരീകരിച്ചു കഴിഞ്ഞതിനു ശേഷം കഫം, ഛർദ്ദിൽ തുടങ്ങിയ മാലിന്യങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളാതെ അവ നീക്കം ചെയ്യണം. തലയിണ നീക്കം ചെയ്ത് മൃതദേഹം സൂപൈൻ പൊസിഷനിൽ കിടത്തണം കണ്ണു തുറന്നിരിക്കുകയാണെങ്കിൽ തിരികെ അടയ്ക്കണം. മുക്ക് ചെവി എന്നിവടങ്ങളിൽ പഞ്ഞി വയ്ക്കണം, താടിയിൽ നിന്ന് ഉച്ചിയിലേക്ക് വലിച്ചു കെട്ടി വായ് തുറന്നിരിക്കുന്നില്ലായെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തണം. കാലിലെ പെരുവിരലുകൾ തമ്മിലും, കൈയ്യിലെ പെരു വിരലുകൾ തമ്മിലും കുട്ടികെട്ടണം. വൃത്തിയുള്ള വെള്ളത്തുണികൊണ്ട് മൃതദേഹം പൊതിയണം, വാർഡിൽ നിന്നും മൃതദേഹം നീക്കം ചെയ്യണം.

രോഗി ഗുരുതരാവസ്ഥയിലാകുമ്പോഴോ മരിച്ച ഉടനെയോ മറ്റ് രോഗികൾ കാണാത്തവിധം സ്ക്രീൻ വച്ച് മറയ്ക്കേ ത് ആവശ്യമാണ്.

വളരെ വികാരപരമായ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ അവസരത്തിനൊത്ത് ഉയർന്ന് ലാളിത്യത്തോടും, അർപ്പണ ബോധത്തോടും കൂടി പ്രവർത്തിക്കേ ത് തും അഭിപ്രായ പ്രകടനങ്ങൾ ഒഴിവാക്കേ ത് തുമാണ്.

ഉപകരണങ്ങളുടെ തിരിച്ചറിൽ

1. തെർമ്മോ മീറ്റർ
2. സ്റ്റേതസ് കോപ്പ്
3. സ്പിക്മോ മാനോ മീറ്റർ
4. സിസ്ടെഴ്സ്
5. ആർട്ടറിഫോർ സെപ്സ്
6. ബാൾ പാർക്കർ നൈഫ്
7. കോട്ടൺ, ഗ്ലോസ്സ്, പ്ലാസ്റ്റർ, ലിന്റ്
8. ഇൻഫ്രാ റെഡ് ലൈറ്റ്
9. സ്റ്റെർലൈസർ
10. ആട്ടോ ക്ലേവ്

പ്രായോഗിക പരിശീലനം

1. വീൽ ചെയർ
2. സ്ട്രെച്ചർ
3. ട്രോളി

പ്രവർത്തി മണ്ഡലത്തെക്കുറിച്ചും പ്രവർത്തിയെക്കുറിച്ചും ഉള്ള പൂർണ്ണമായ പരിജ്ഞാനത്തിനു ശേഷം വേ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒന്നാണ് അർപ്പണ മനോഭാവം. മരുന്നു നൽകുമ്പോൾ ഉള്ള രോഗിയോടുള്ള സമീപനം വളരെ സന്ദേഹ പൂർണ്ണമായിരുന്നാൽ നമ്മുടെ കർത്തവ്യം നമ്മളിൽ അനുഷ്ടിക്കുന്ന ജോലി അതിന്റെ പൂർണ്ണതയിൽ നാം ചെയ്തതായി ഭാവിക്കുകയും അതുമൂലം രോഗിക്ക് ശാന്തിയും സ്ഥാപനത്തിന് ഉയർച്ചയും ഉ വാകും.

ഡോ.കെ.ജമുന
ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ
കേരള സർക്കാർ