

තමක ශ්‍රාවක තීව්‍ර අවස්ථාව සඳහා රස සංස්කරණයක් හඳුනා ගැනීම



කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලයේ දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යායතනයේ
දැනට පවතින (ආයුර්වේද) පශ්චාත් උපාධිය සඳහා
ඉදිරිපත් කරනු ලබන නිවැරදිතාවය.

වෛද්‍ය චන්ද්‍රලතා සමරසේකර

සභාය උපදේශක
ජ්‍යෙෂ්ඨ කපිකාවාරිය එස්. ජේ. නවරත්න
එම්. බී. බී. එස්. (ලංකා)
ඩී. එච්. එම්. (කොළඹ)

උපදේශක
ජ්‍යෙෂ්ඨ කපිකාවාරිය දමයන්ති කේ. විතානගේ
ඩී. ඒ. එම්. එස්. (ගෞරව)
එම්. ඩී. - රසශාස්ත්‍ර හා හෙෂ්ඨා කල්පනා
(ජාම් නගර - ඉන්දියාව)

ද්‍රව්‍ය ගුණ විඥාන දෙපාර්තමේන්තුව
දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යායතනය
කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලය
කොළඹ
ශ්‍රී ලංකාව

හැඳින්වීම

සෑම සුවසේන සලසන විසිඑක්වැනි සියවස පිළිබඳ සිහිනය සැබෑකර ගැන්මට වෛද්‍ය විද්‍යාව ඉක්මන් ගමනක යෙදී සිටී. එහෙත් මිනිසාගේ දියුණුවට සමගාමී ව විවිධ රෝගයන් ද ඉස්මතු වෙයි. ඇතැම් රෝග නවීන විද්‍යාවේ මහිමයෙන් හඳුනා ගැනීමටත්, ජය ගැනීමටත් හැකි වේ. තවත් විටෙක මහා රෝග හමුවේ විද්‍යාව පසුබසී. විටෙක රෝග නිර්ණය සඳහා සංකීර්ණ උපකරණ භාවිත කරමින් ඉතා වෙහෙස මහන්සි විය යුතු වුවද රෝගය හඳුනාගැනීමෙන් පසු ප්‍රතිකාරය ඉතා සරල වේ. එහෙත් මේ අතර, පහසුවෙන් හඳුනා ගත හැකි ඇතැම් රෝගයන්ට නිශ්චිත ප්‍රතිඵලදායී ප්‍රතිකාර විරල වන අවස්ථාද බෙහෙවි.

තමක ශ්වාසය ද පහසුවෙන් හා ඉක්මනින් නිර්ණය කර ගත හැකි රෝගයකි. මෙය මුළු මහත් ලෝකයේ ව්‍යාප්තව පවතින රෝගයක් ලෙස ද, මෑත යුගයේ බහුල ව දක්නට ලැබුණු රෝගයක් ලෙස ද හැඳින්විය හැකි ය. ශ්‍රී ලංකාවෙහි ද තමක ශ්වාසය අනෙක් රෝග අතර ප්‍රමුඛත්වයක් ගෙන ඇති බවට සාධක හමුවේ. ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සංඛ්‍යා ලේඛන දෙපාර්තමේන්තුවේ රෝග පිළිබඳ අන්තර් ජාතික වර්ගීකරණයට අනුව 1993 වසරෙහි තමක ශ්වාස රෝගයට ප්‍රතිකාර සඳහා බටහිර රෝහල් ගතවූ මුළු රෝගීන් සංඛ්‍යාව 1,33516 කි. තමක ශ්වාස රෝගය නිසා සිදුවූ මරණ සංඛ්‍යාව 635 කි. 1991-1993 වසර තුන සඳහා බැලූ විට තමක ශ්වාස රෝගයට ප්‍රතිකාර සඳහා රෝහල් ගතවූ සංඛ්‍යාව හා මෙම රෝගය හේතුවෙන් සිදුවූ මරණ සංඛ්‍යාවේ පැහැදිලි වැඩි වීමක් දක්නට ලැබේ. දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් සලකා බැලීමේ දී තමක ශ්වාස රෝගීන් වැඩි ම සංඛ්‍යාවක් කොළඹින් වාර්තාවී ඇති අතර ක්‍රමයෙන් ගම්පහ, කුරුණෑගල, නුවර, කළුතර ආදී දිස්ත්‍රික්කවල තමක ශ්වාස රෝගයේ පිළිවෙළින් වැඩි ප්‍රවණතාවක් දැකිය හැකි ය. කාර්මික රටවල - විශේෂයෙන් ම මහා බ්‍රිතාන්‍යය හා අමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ ජනගහනයෙන් 0.5 - 1.5%¹ දක්වා ද ඉන්දියාවේ මුළු ජනගහනයෙන් 1 - 2%² දක්වා ප්‍රමාණයක් ද ශ්වාස රෝගයෙන් පෙළෙන බැව් වාර්තා වේ.

අධික ශ්වසන අපහසුතා වත් සෙම් බහුල බව නිසා ශ්වාස නාලයන්හි ඇතිවන අවරෝධය හේතුවෙන් මතුවන කුජන ශබ්දත්, විශේෂ ලක්ෂණ කොට ගත් තමක ශ්වාසයට හේතු වශයෙන් පෙර අපර දෙ දිග වෛද්‍යවරුන් දක්වන අදහස් බොහෝ දුරට සමාන වේ. අධික ශීත ආහාර විභරණ, මිරිස්, කුළුබඩු අධික ආහාර හා සෙම් වඩන යුලු ආහාර පාන නිතර ගැනීම, දුම්

- 1 Dublin, L.I. & Marks, N. H. 1965 "Mortality of Risks With Asthma" Proceedings of life insurance medical directors 20, 191, 1933
- 2 Viswanathan R, 1964 "The Indian journal of chest diseases (Vol, No. 3)

දුටුලි ආදී දේ නාසය මගින් ඇතුලුවීම, විවිධ මානසික හේතූන් හා සහජ හේතූන් ද ශ්වාස රෝගය කෙරෙහි බලපාන බැව් ආයුර්වේද මතය වේ. ගෙවල දුටුලි, මල්ලේණු පරාග, සතුන්ගේ ලොම්, ඉතා සුක්ෂම ක්‍රීම් (Mites) ආදී අසාත්මය ජනා හේතු, පරිසර දූෂණය, දුම්පානය, ආසාදන, විෂ තත්ත්ව, සහ මානසික පීඩා ආදිය හේතුවෙන් තමක ශ්වාසය ඇති වන බැව් පෙරදිග මතයයි. එක් එක් රෝගියා කෙරෙහි බලපාන රෝග හේතු විවිධාකාර වේ. මෙසේ ජීවත්ව පුද්ගලයකුට ඇතිවිය හැකි මෙම රෝගය අද මිනිසාට කෙතරම් සමීප ද යන්න නවීන වෛද්‍යවරුන් රෝගීන් හට 'තමක ශ්වාසය සමග ජීවත් වීම' (Living with Asthma) සඳහා උපදෙස් දීමෙන් ම පෙනී යයි. එය තමක ශ්වාසය සුව නොකළ හැකි රෝගයක් බැව් වික්‍රෝක්තියෙන් කියා පෑමක් වැනි ය. තමක ශ්වාසයෙන් පෙළෙන බොහෝ රෝගීහු කලක් සහ වන විට එම රෝගය සමග තම දෛනික කටයුතුවල නිරත වීමට පුරුදු පුහුණු වී සිටිති. එහෙත් ඇතැම් අවස්ථා වලදී විවිධ හේතු නිසා ක්ෂණයකින් රෝගය උත්සන්න වීමට ඇති ඉඩකඩ බොහෝ ය. තමක ශ්වාසයේ උත්සන්න අවස්ථාව ආක්‍රමණය හෙවත් කීවු අවස්ථාව ලෙස හැඳින්විය හැකිය. මෙම කීවු අවස්ථාව ඇතිවීමට නිශ්චිත හේතුවක්, කාලයක් හෝ වියස් සීමාවක් හෝ දැක්වීම අසීරුය. ක්ෂණික ව ඇති වන මෙම කීවු අවස්ථාව, රෝගියා මහත් අපහසු හා අසරණ තත්ත්වයකට පත් කරවන්නකි. අධික ව ඇති වන සෙම් ප්‍රබල වූ කැස්සක්, සෙම කැඩී ඉවත් නොවීමත් නිසා තව තවත් ශ්වසනය අපහසු වී වරින් වර මෝහ තත්ත්වයක් ද මේ අවස්ථාවේදී දැකිය හැකිවේ.

මෙය වහා ප්‍රතිකාර ලබා දිය යුතු අවස්ථාවකි. නො එසේනම් රෝගී තත්ත්වය උත්සන්න වී මරණයට පත්වීමට වුවද ඉඩ ඇත. එහෙයින් මෙහිදී ඇතිවන රෝගයේ කීවු තත්ත්වය ක්ෂණිකව මැඩ පැවැත්විය හැකි ප්‍රතිකාරයක් යෙදීම අත්‍යවශ්‍ය වේ.