

വാല്യം: 13 ലക്കം: 1
മാർച്ച് 2024



അഭയം

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ വാർത്താപത്രിക

മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ

പോസ്റ്റ് ഗ്രാജ്വേറ്റ് ഇൻസ്പിറുട്ട് ഓഫ്
ഓങ്കോളജി സയൻസസ് & റിസർച്ച്
തലശ്ശേരി, കണ്ണൂർ

കേരള
ഗവൺമെന്റിന്റെ
കീഴിലുള്ള സ്വയംഭരണ
സ്ഥാപനം

ജീവിതം ഒരു യാത്രയാണ്. ഈ യാത്രയിൽ പലതരം അനുഭവങ്ങളിലൂടെ കടന്നുപോകുമ്പോൾ യാത്ര എങ്ങനെ എന്നു തീരുമാനിക്കേണ്ടത് നമ്മൾ ഓരോരുത്തരും ആണ്. ഒരാളുടെ മനസ്സ് കാണാൻ കണ്ണുകൾക്കേകഴിയൂ. മനസ്സൊന്നു വേദനിച്ചാൽ ആ കണ്ണുകളിൽ കാണാം അശ്രുബിന്ദുക്കൾ.

എം.സി.സി നാടിന്റെ വിശ്വാസം പിടിച്ചുപറ്റിയ സ്ഥാപനമായി ഇന്ന് മാറിയിരിക്കുകയാണ്. രാജ്യാന്തര തലത്തിൽ അറിയപ്പെടുന്ന പിജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടായി ഉയർത്താനും നമുക്ക് കഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. കിഫ്ബി രണ്ടാം ഘട്ട പദ്ധതിയിലെ കെട്ടിട സമൃദ്ധിയത്തിന്റെ ശിലാസ്ഥാപനവും, ജലശുദ്ധീകരണ പ്ലാന്റ്, 3 ടെസ്റ്റു എം.ആർ.ഐ സ്കാൻ, ഗാലിയം ജനറേറ്റർ, എന്നീ പുതിയ ഉപകരണങ്ങൾ മുഖ്യമന്ത്രി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു.

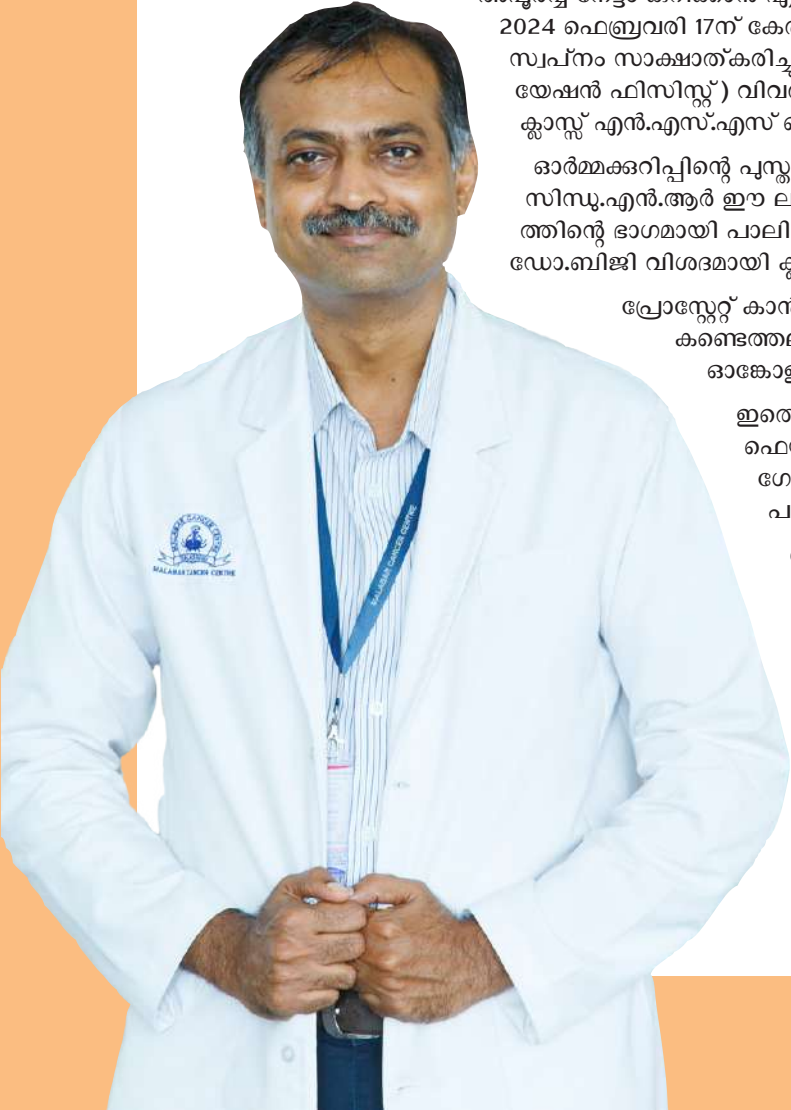
കണ്ണിലെ അർബുദത്തിന് കണ്ണ് നീക്കം ചെയ്യാതെയുള്ള ചികിത്സ സംസ്ഥാനത്ത് ആദ്യമായി അപൂർവ്വ നേട്ടം കുറിക്കാൻ എം.സി.സി ക്ക് കഴിഞ്ഞത് അഭിമാനകരമായ കാര്യമാണ്. 2024 ഫെബ്രുവരി 17ന് കേരളത്തിലെ ആദ്യത്തെ പ്ലാക്ക് തെറാപ്പി ചികിത്സ എന്ന സ്വപ്നം സാക്ഷാത്കരിച്ചു. വിഷയത്തെക്കുറിച്ച് വിശദമായി ഡോ. ശിൽപ (റേഡിയേഷൻ ഫിസിസ്റ്റ്) വിവരിക്കുന്നുണ്ട്. സെർവൈക്കൽ കാൻസർ ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സ് എൻ.എസ്.എസ് ന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായ് സംഘടിപ്പിച്ചു. ഓർമ്മക്കുറിപ്പിന്റെ പുസ്തകങ്ങളിൽ മറക്കാനാവാത്ത ഓർമ്മകളെക്കുറിച്ച് സിസ്റ്റർ സിന്ധു.എൻ.ആർ ഈ ലക്കത്തിൽ എഴുതിയിട്ടുണ്ട്. പാലിയേറ്റീവ് ദിനാഘോഷത്തിന്റെ ഭാഗമായി പാലിയേറ്റീവ് കെയർ പരിചരണം എന്ന വിഷയത്തെക്കുറിച്ച് ഡോ. ബിജി വിശദമായി ക്ലാസ്സെടുത്തു.

പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ കൂടിവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അസുഖത്തെക്കുറിച്ചും കണ്ടെത്തലുകളെക്കുറിച്ചും വിശദമായി വിവരിച്ചുകൊണ്ട് സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജി ഡോ. ബോണി ഈ ലക്കത്തിൽ എഴുതിയിട്ടുണ്ട്.

ഇതൊക്കെ കൂടാതെ 75-ാം റിപ്പബ്ലിക് ദിനാഘോഷം നടത്തി. ഫെയർവെൽ, ലോക ബൈ പോളാർ ദിനം, ഇന്റർ നാഷണൽ ഗേൾ ചെയൽഡ് ദിനം, കോളേജ് ഡേ, ഇങ്ങനെ ഒട്ടനവധി പരിപാടികൾ വിദ്യാർത്ഥികൾ നടത്തി

ഒട്ടേറെ അഭിമാനകരമായ മുഹൂർത്തങ്ങൾ ഈ ലക്കത്തിൽ നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും. ഇനിയും ഒരുപാട് നല്ല മുഹൂർത്തങ്ങൾക്ക് സാക്ഷ്യം വഹിക്കാൻ നമുക്ക് ഒരുമിച്ച് നിന്നുകൊണ്ട് മുന്നോട്ട് നീങ്ങാം. ശുഭ പ്രതീക്ഷയോടെ നിർത്തുന്നു.

ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ
ഡയറക്ടർ, എം.സി.സി പോസ്റ്റ് ഗ്രാജുവേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഓങ്കോളജി സയൻസസ് & റിസേർച്ച്



മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിന് പുതിയ കെട്ടിടസമുച്ചയം



മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ സ്ഥാപിച്ചതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവാദം എല്ലാവരുടേയും മനസ്സിലുണ്ടാകുമെന്നും പക്ഷേ ആ വിവാദങ്ങളുടെ പിന്നാലെയല്ല ആരുടേയും മനസ്സ് പോകുന്നതെന്നും മുഖ്യമന്ത്രി പിണറായി വിജയൻ പറഞ്ഞു. സ്ഥാപനം നേടിയ വളർച്ചയും അതിന്റെ ഗുണപരമായ അവസ്ഥയുമാണ് ഇപ്പോൾ എല്ലാവരുടേയും മനസ്സിലുള്ളത്. ജനങ്ങളുടെ ഇടയിൽ നാടിന്റെയാകെ വിശ്വാസം പിടിച്ചുപറ്റിയ സ്ഥാപനമായി മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ മാറി. സംസ്ഥാനത്ത് 3 അപെക്സ് കാൻസർ സെന്ററുകൾക്ക് പുറമെ 5 മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും സമഗ്ര കാൻസർ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കാൻസർ സെന്ററിൽ കിഫ്ബി രണ്ടാം ഘട്ട പദ്ധതിയിലെ കെട്ടിട സമുച്ചയത്തിന്റെ ശിലാസ്ഥാപനവും ജല ശുദ്ധീകരണ പ്ലാന്റ്, 3 ടെസ്റ്റിംഗ് എം.ആർ.ഐ സ്കാൻ, ഗാലിയം ജനറേറ്റർ, എന്നീ പുതിയ ഉപകരണങ്ങളുടേയും ഉദ്ഘാടനം നിർവ്വഹിക്കുകയായിരുന്നു അദ്ദേഹം. 2016ൽ അധികാരത്തിലെത്തിയ എൽ.ഡി.എഫ് സർക്കാരെടുത്ത സുപ്രധാനമായ തീരുമാനങ്ങളിലൊന്ന്, എം.സി.സി.യെ രാജ്യാന്തരതലത്തിൽ അറിയപ്പെടുന്ന പി.ജി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടായി ഉയർത്തുക എന്നതായിരുന്നു. എം.സി.സിയുടെ വളർച്ചയ്ക്ക് ഇടയാക്കിയത് സ്ഥാപനത്തിന് നേതൃത്വം കൊടുക്കുന്ന ഡോ.സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യത്തിന്റെ അർപ്പണബോധത്തോടെയുള്ള പ്രവർത്തനമാണെന്ന് മുഖ്യമന്ത്രി പറഞ്ഞു.



മന്ത്രി വീണാജോർജ് അധ്യക്ഷത വഹിച്ചു. സ്പീക്കർ എ.എൻ ഷംസീർ, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി എ.പി.എം മുഹമ്മദ് ഹനീഷ്, കെ.മുരളീധരൻ എം.പി, എം.സി.സി ഡയറക്ടർ ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ, നഗരസഭാംഗങ്ങളായ പി. വസന്ത, കെ.എൻ.ശ്രീശൻ, ജില്ലാമെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഡോ. പിയൂഷ് എ നമ്പൂതിരിപ്പാട്, ഡോ. സംഗീത കെ. നായനാർ എന്നിവർ പ്രസംഗിച്ചു. വി.ശിവദാസൻ എം.പി, ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡണ്ട് പി.പി ദിവ്യ, നഗരസഭാ അധ്യക്ഷ കെ.എം ജമുനാ റാണി എന്നിവരും പങ്കെടുത്തു.

ഡോ.രതിക ശ്രീകുമാർ, ഡോ. കൃഷ്ണ വാരിയർ, ഡോ.പ്രസാദ് എന്നിവരെ ആദരിച്ചു. കേണൽ. ഡോ.എൻ. സി കൃഷ്ണൻ വേണ്ടി മകൻ ആദരോപഹാരം സ്പീകരിച്ചു. കിഫ്ബി ധനസഹായത്തോടെ പതിനാല് നിലകളിലായി 5,54,000 ചതുരശ്ര അടി വിസ്തീർണ്ണത്തിൽ 406 കോടി രൂപാ ചെലവിൽ നിർമ്മിക്കുന്ന കെട്ടിടത്തിൽ 450 കിടക്കകളും 14 ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്ററുകളും ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയ വിവിധവകുപ്പുകളും ഉണ്ടായിരിക്കും. പോസ്റ്റ് ഗ്രാജുവേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഓങ്കോളജി സയൻസ് ആന്റ് റിസർച്ച് സെന്ററായി സ്ഥാപനം വികസിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായാണ് പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുന്നത്.

കണ്ണിലെ അർബുദത്തിന് കണ്ണ് നീക്കം ചെയ്യാതെ ചികിത്സ



കണ്ണിലെ അർബുദത്തിന് കണ്ണ് നീക്കം ചെയ്യാതെയുള്ള ചികിത്സ. സംസ്ഥാനത്ത് ആദ്യമായി കോടിയേരി മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ ഓക്യുലാർ പ്ലാക്ക് ബ്രാക്കിറ്റൊപ്പി ചികിത്സ നടത്തി. കൊല്ലം ജില്ലയിലെ 55 വയസ്സുള്ള ഒരു രോഗിക്കാണ് കണ്ണിന്റെ കാഴ്ച നിലനിർത്തിക്കൊണ്ടുള്ള ചികിത്സ നടത്തിയത്. കണ്ണിൽ അർബുദം വന്നാൽ കണ്ണ് നീക്കം ചെയ്യാനാണ് പതിവ്. അതിരൂപകരം കണ്ണ് നില നിർത്തിക്കൊണ്ടാണ് ചികിത്സ നടത്തിയത്.

ചികിത്സ പൂർത്തിയായാൽ രോഗിയുടെ കാഴ്ച മുഴുവനായി നഷ്ടപ്പെടില്ല. മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ചികിത്സയിൽ അപൂർവ്വ നേട്ടം കൈവരിച്ചതായി മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ് അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. എം.സി.സിയിലെ ഓക്യുലാർ ഓങ്കോളജി വിഭാഗവും. റേഡിയേഷൻ ഓങ്കോളജി വിഭാഗവുമാണ് ഇതിന് നേതൃത്വം നൽകിയത്. കണ്ണിനക

ത് യുവിയൽ മെലനോമയാണ് ചികിത്സ നടത്തിയത്. കണ്ണിലെ അർബുദത്തിന് കുട്ടികൾക്കും ഈ ചികിത്സ നടത്താം. രാജ്യത്ത് അപൂർവ്വം ചില ആശുപത്രികളിൽ മാത്രമേ ഈ ചികിത്സ നടത്തുന്നുള്ളൂ. ഡൽഹി എയിംസ്, ന്യൂ ഡൽഹി ആർമി ആശുപത്രി, ചണ്ഡിഗഢ് ഗവ മെഡിക്കൽ കോളേജ് എന്നിവ കഴിഞ്ഞാൽ ഈ ചികിത്സ നടത്തുന്ന നാലാമത്തെ സർക്കാർ ആശുപത്രിയായി എം.സി.സിമാറി. ഡോ.എം.ഗീത, ഡോ. ജ്ഞാനീത, ഡോ. ഹൃദ്യ, ഡോ. ഗ്രീഷ്മ, ഡോ. ശിൽപ, ഡോ. ഫൈറൂസ്, ഡോ. സോണാലി, ഡോ. രൂപേഷ്, സ്റ്റാഫ് നഴ്സുമാരായ ജിഷ, മനീഷ്, ശ്രീജിൽ തുടങ്ങിയവർ നേതൃത്വം നൽകി. ചികിത്സയ്ക്ക് നേതൃത്വം നൽകിയവരെയും, സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യത്തെയും മന്ത്രി അഭിനന്ദിച്ചു.

റിപ്പബ്ലിക് ദിനാഘോഷം



എഴുപത്തി അഞ്ചാം റിപ്പബ്ലിക് ദിനത്തോടനുബന്ധിച്ച് 26/01/24 ന് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് നഴ്സിംഗ് സയൻസസ് ആന്റ് റിസർച്ച് മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ (ഇൻസർ, എം.സി.സി) റിപ്പബ്ലിക് ദിനാഘോഷം നടത്തി. രാവിലെ 8.30-നു തുടങ്ങിയ പരിപാടിയിൽ മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യൻ മുഖ്യ അതിഥി ആയി. ഈശ്വര പ്രാർത്ഥനയ്ക്ക് ശേഷം ഇൻസർ എം.സി.സി



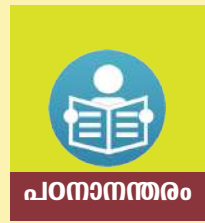
യിലെ പ്രിൻസിപ്പാൾ ഡോ. രോഹിണി.ടി പതാക ഉയർത്തി. തുടർന്ന് നാലാം വർഷ വിദ്യാർത്ഥിനിയായ ആതിര.ടി റിപ്പബ്ലിക് റിപ്പബ്ലിക് ദിന സന്ദേശം പങ്കുവച്ചു. കൂടാതെ നാലാം വർഷ വിദ്യാർത്ഥിനികളായ വിന്നി മരിയ, ടെസ്സ മേരി, നവ്യ വിനോദൻ, ആതിര.ടി, സരിഗ പി.വി എന്നിവർ ദേശഭക്തിഗാനം ആലപിച്ചു. ദേശീയ ഗാനത്തോടുകൂടി റിപ്പബ്ലിക് ദിനാഘോഷം സമാപിച്ചു.

ഗർഭാശയ ഗളാർബ്ദ ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സ്



ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് നഴ്സിംഗ് സയൻസസ് ആന്റ് റിസർച്ച് മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ എൻ.എസ്. എസ് യൂണിറ്റിന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ നാലാം വർഷ ബി.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി 16/01/2024ന് ഗർഭാശയ ഗളാർബ്ദ കാൻസർ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടി സംഘടിപ്പിച്ചു. വൈകിട്ട് 4.00 മണിയോടെയാണ് പരിപാടി ആരംഭിച്ചത്. ശ്രീമതി ലിൻജു ടി.കെ(ലക്ചറർ ഇൻസർ) സ്വാഗതം പറഞ്ഞു. ഡോ. ആദർഷ് ഡി (അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർ, ഗൈനക് ഓങ്കോളജി വിഭാഗം, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ) സെർവിക്കൽ കാൻസറിന്റെ വിവിധ വശങ്ങളെക്കുറിച്ച് വിശദീകരിച്ചു. വാക്സിനേഷനിലൂടെയും പാപ്സ്മിയർ ടെസ്റ്റിലൂടെയും സെർവി

ക്കൽ കാൻസർ തടയുന്നതിനും നേരത്തെയുള്ള രോഗ നിർണ്ണയത്തിനും) അദ്ദേഹം ഊന്നൽ നൽകി. വാക്സിനേഷൻ ഷെഡ്യൂളും അതിന്റെ പ്രാധാന്യവും അദ്ദേഹം വ്യക്തമാക്കി. സെർവിക്കൽ കാൻസർ തടയുന്നതിൽ നഴ്സുമാരുടെ പങ്കും അദ്ദേഹം കൂട്ടിച്ചേർത്തു. നാലാം വർഷ ബി.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥിനി സിയ സൈറസ് നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തി. വൈകുന്നേരം 5.00 മണിക്ക് പരിപാടി കൾ അവസാനിച്ചു.



ലോക ബൈപോളാർ ദിനം-2024

എല്ലാ വർഷവും മാർച്ച് 30 ലോക ബൈപോളാർ ദിനമായാണ് കണക്കാക്കുന്നത്. ബൈപോളാർ അസുഖത്തെക്കുറിച്ച് ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ അവബോധം കൊണ്ടുവരികയും സാമൂഹികമായ അരക്ഷിതാവസ്ഥ ഇല്ലാതാക്കുകയും ചെയ്യുക എന്നതാണ് ഈ ദിനാചരണത്തിന്റെ ലക്ഷ്യം. ലോക ബൈപോളാർ ദിനാചരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി 27/03/2024 ന് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് നഴ്സിംഗ് സയൻസ് & റിസർച്ച്, മെന്റൽ ഹെൽത്ത് നഴ്സിംഗ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ അഞ്ചാം സെമസ്റ്റർ വിദ്യാർത്ഥികൾ തെരുവ് നാടകം അവതരിപ്പിച്ചു. ഉച്ചക്ക് 3.30ന് പുതിയ ബസ്സാൻ്റ് പരിസരത്തും 4 മണിക്ക് പഴയ ബസ്സാൻ്റ് ഓട്ടോസ്റ്റാൻ്റ്റിനു മുന്നിലായും കുട്ടികൾ നാടകം അവതരിപ്പിച്ചു. 38 കുട്ടികൾ പങ്കെടുത്ത തെരുവ് നാടകം ജനശ്രദ്ധ പിടിച്ചുപറ്റി. ബൈപോളാർ അസുഖത്തെക്കുറിച്ചും അതിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ, ചികിത്സാ മാർഗങ്ങൾ എന്നിവയെക്കുറിച്ച് ജനങ്ങളിൽ അവബോധം ഉണ്ടാക്കാൻ ഇതുമൂലം കഴിഞ്ഞു. മാനസിക രോഗങ്ങളെ പറ്റി ജനങ്ങൾക്കിടയിലുള്ള മിഥ്യ ധാരണകൾ തിരിച്ചറിയുന്നതിനെപ്പറ്റിയും കുട്ടികൾ നാടകത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി.



ആറാം ബാച്ച് (2023-2027) ബി.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ദീപം തെളിയിക്കൽ ചടങ്ങ്



ആറാം ബാച്ച് (2023-2027) ബി.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ദീപം തെളിയിക്കൽ ചടങ്ങ് 18/01/2024ന് 10 മണിക്ക് ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായി. തുടർന്ന് വിദ്യാർത്ഥികൾ പ്രദക്ഷിണം വച്ചുകൊണ്ട് വേദിയ്ക്കുവന്നു. തുടർന്ന് പ്രൊഫ. രോഹിണി.ടി. (പ്രിൻസിപ്പൽ ഇൻസർ) യോഗത്തിന്റെ ഉദ്ഘാടന കർമ്മം നിർവ്വഹിച്ചു. ശ്രീമതി. ലളിതാബിക.സി (നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട്, ജനറൽ ആശുപത്രി തലശ്ശേരി) മുഖ്യാതിഥി പ്രസംഗം നടത്തുകയുണ്ടായി. ജീവിതത്തിൽ എന്തും മൂല്യങ്ങൾക്ക് പ്രാധാന്യം നൽകണമെന്നും അവയെ പിന്തുടരാൻ വിദ്യാർത്ഥികളെ പ്രേരിപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു. ദീപം തെളിയിക്കൽ ചടങ്ങ് പ്രൊഫ. രോഹിണി.ടി. (പ്രിൻസിപ്പൽ ഇൻസർ) യും ശ്രീമതി. ശ്രീലത. പി (നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട്, എം.സി.സി)യും നടത്തുകയും തുടർന്ന് നഴ്സസ് പ്രതിജ്ഞ പ്രൊഫ. രോഹിണി ടി. ചൊല്ലുകയും വിദ്യാർത്ഥികൾ ഏറ്റുപറയുകയും ചെയ്തു. കൂടാതെ ശ്രീമതി ശ്രീലത. ആശംസകൾ അർപ്പിക്കുകയും ചെയ്തു. യോഗം 12.00 മണിക്ക് അവസാനിച്ചു.

ഇന്റർനാഷണൽ ഗേൾ ചൈൽഡ് ദിനം



അന്താരാഷ്ട്ര ഗേൾചൈൽഡ് ദിനത്തോടനുബന്ധിച്ച് 29/1/24ന് കോളേജ് ഷോർട്ട് ഫിലിം മത്സരം സംഘടിപ്പിച്ചു. ഇതിനോടനുബന്ധിച്ച് 25/01/24 ന് വൈകുന്നേരം 4 ന് അസംബ്ലി ഏരിയയിൽ വച്ച് ഷോർട്ട് ഫിലിം പ്രദർശനം നടത്തി. ശേഷം പ്രിൻസിപ്പാൾ ഡോ. രോഹിണി.ടി മത്സര വിജയികളായി നാലാം സെമസ്റ്റർ വിദ്യാർത്ഥികളെ പ്രഖ്യാപിച്ചു.

പാലിയേറ്റീവ് കെയർ ദിനാചരണം



മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ കേരള പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണ ദിനം ആചരിച്ചു. ഇതിനോടനുബന്ധിച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് നഴ്സിംഗ് സയൻസസ് ആന്റ് റിസർച്ച് സെന്ററിൽ നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി 'sensitization program in palliative care' എന്ന പരിപാടി (13.1.24)ന് സംഘടിപ്പിച്ചു. ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷനിലെ രണ്ട് അധ്യാപകർ ഉൾപ്പെടെ നാല്പതോളം വിദ്യാർത്ഥികൾ പങ്കെടുത്തു. മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ ഡയറക്ടർ ഡോ. സതീശൻ ബാലസുബ്രഹ്മണ്യത്തിന്റെ ഉദ്ഘാടനത്തോടെ രാവിലെ 9.00 മണിയോടെ പരിപാടി ആരംഭിച്ചു. ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ.രോഹിണി ചടങ്ങിൽ ആശംസകൾ അർപ്പിച്ചു. 'പാലിയേറ്റീവ് കെയർ പരിചരണം' എന്ന വിഷയത്തിൽ മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിലെ പാലിയേറ്റീവ് വിഭാഗം മേധാവി ഡോ.എം.എസ് ബിജി വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി ക്ലാസ്സെടുത്തു. സമൂഹത്തിലെ പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണത്തിന്റെ

ആവശ്യകതകളെക്കുറിച്ചും ഡോക്ടർ വിശദമായി അവതരിപ്പിച്ചു. തുടർന്ന് 'ആശയവിനിമയത്തിന്റെ പ്രാധാന്യം' എന്ന വിഷയത്തെക്കുറിച്ച് സൈക്കോ ഓക്സോളജി വിഭാഗത്തിൽ നിന്നുള്ള ശ്രീ.ഷോഭിത് ക്ലാസ്സെടുത്തു. ആശയ വിനിമയ തടസ്സങ്ങൾ എങ്ങനെ കൈകാര്യം ചെയ്യാമെന്നും അതിനെ പ്രായോഗിക തലത്തിൽ എങ്ങനെ ഉപയോഗിക്കാമെന്നും വിശദമാക്കി ചെയ്യുകയുണ്ടായി. 'പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണ രീതി' എന്ന വിഷയത്തിൽ പാലിയേറ്റീവ് നഴ്സ് ശ്രീമതി. ഷീജ നെല്ലിക്ക വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി സെഷൻ നടത്തി. കിടപ്പിലായ രോഗികൾക്ക് വീട്ടിൽ നിന്നുതന്നെ എങ്ങനെ പരിചരണം നൽകാം എന്നതിനെക്കുറിച്ചും കുട്ടികൾക്കായ് അവതരിപ്പിച്ചു. സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വിതരണത്തോടെ ഉച്ചക്ക് 1.00 മണിയോടുകൂടി പരിപാടികൾ സമാപിച്ചു.

കോളേജ് ഡേ - ലുമിയർ -24



ച്ച. 11 മണിയോടെ ആരംഭിച്ച കോളേജ് ഡേ പരിപാടിയിലെ മുഖ്യാതിഥികൾ ഡോ.രോഹിണി ടി (ഇൻസർ പ്രിൻസിപ്പാൾ), ഡോ.സംഗീത.കെ. നായനാർ (പ്രിൻസിപ്പാൾ, മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ), ഡോ.ഗീത എം (റേഡിയേഷൻ ഓങ്കോളജി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ഹെഡ്) എന്നിവർ ആയിരുന്നു. ബി.എസ്.സി. എം.ആർ.ടി വിദ്യാർത്ഥി അമൽ സ്വാഗതവും നാലാം വർഷ ബി.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥിനി അനുമതി നന്ദി പ്രകാശനവും നടത്തി. ഇൻസർ കാമ്പസ്സിൽ വച്ച് നടന്ന ആഘോഷ പരിപാടിയിൽ വിദ്യാർത്ഥികൾ വിവിധതരത്തിലുള്ള കലാപരിപാടികൾ അവതരിപ്പിച്ചു. വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ഊർജ്ജസ്വലമായ പങ്കാളിത്തത്തോടുകൂടി പരിപാടി വൻ വിജയമാക്കാൻ സാധിച്ചു. രാത്രി 8.15 ഓടുകൂടി പരിപാടി അവസാനിച്ചു.

ഇൻസർ സ്റ്റുഡന്റ് നഴ്സിംഗ് അസോസിയേഷനും ബി.എസ്.സി. എം.ആർ.ടി. വിദ്യാർത്ഥികളും സംയുക്തമായി കോളേജ് ഡേ ലുമിയർ-24 17/02/24ന് ആഘോഷിച്ചു.

ഫെയർവെൽ ചടങ്ങ്

ഇൻസർ എം.സി.സിയിലെ രണ്ടാം ബാച്ച് ബി.എസ്.സി നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ഫെയർവെൽ ചടങ്ങ് ഒ റെവോർ 22/03/2024 ന് 2020 ബാച്ച് വിദ്യാർത്ഥികളും സ്റ്റുഡന്റ് നഴ്സിംഗ് അസോസിയേഷനും സംയുക്തമായി സംഘടിപ്പിച്ചു. ഇൻസർ പ്രിൻസിപ്പാൾ പ്രൊഫ. ഡോ.രോഹിണി.ടി പരിപാടി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. ഡോ.സിമി മോഹൻ(എസ്.എൻ.എ അഡ്വൈസർ) ശ്രീമതി അഞ്ജു പി.പി(അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ) എന്നിവർ ആശംസാപ്രസംഗം നടത്തി.നാലാം വർഷ ബി.എസ്.സി വിദ്യാർത്ഥിയായ അതുല്യ ജോയ് 2019 ബാച്ചിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള അനുഭവങ്ങൾ പങ്കുവെച്ചു. തുടർന്ന് സ്റ്റുഡന്റ് നഴ്സിംഗ് അസോസിയേഷന്റെ ഭാഗമായി യൂണിറ്റ് തലത്തിൽ നടത്തിയ മത്സര പരിപാടികളുടെ സമ്മാനദാനവും ഈ ചടങ്ങിൽ വച്ച് നടത്തി. 2019 ബാച്ച് വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ഉപഹാരങ്ങൾ നൽകിയ ശേഷം വിദ്യാർത്ഥികളുടെ വിവിധ തരത്തിലുള്ള കലാപരിപാടികൾ ചടങ്ങിൽ അരങ്ങേറി. രാവിലെ 10 മണിയോടെ ആരംഭിച്ച പരിപാടി ഉച്ചയ്ക്ക് 12.30 ന് അവസാനിച്ചു.





പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ അറിയേണ്ടത് എന്തെല്ലാം?

പുരുഷന്മാരിൽ മൂത്ര സഞ്ചിയുടെ താഴെയായി കാണപ്പെടുന്ന ഒരു ഗ്രന്ഥിയാണ് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ഗ്രന്ഥി. മനുഷ്യന്റെ പ്രത്യുൽപാദന സംവിധാനത്തിൽ പ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കുന്ന ഈ ഗ്രന്ഥിയിൽ ഉത്ഭവിക്കുന്ന കാൻസർ ആണ് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ. ലോകത്തൊട്ടാകെ നോക്കുകയാണെങ്കിൽ പുരുഷന്മാരിൽ ശ്യാസകോശത്തിന്റെ കാൻസർ കഴിഞ്ഞാൽ പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ ആണ് ഏറ്റവും അധികം കാണപ്പെടുന്നത്. ഇന്ത്യയിൽ എന്നാൽ മൂന്നാമത് ആണ് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസറിന്റെ സ്ഥാനം. വായുടെ അകത്ത് വരുന്ന കാൻസർ ആണ് രണ്ടാമൻ. ഒടുമിക്ക് രോഗികളിലും വളരെ പതുക്കെ ഉത്ഭവിച്ച് പതുക്കെ വളരുന്ന ഒരു കാൻസർ ആണെന്നത് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസറിന്റെ ഒരു പ്രത്യേകതയാണ്. ഇതിന്റെ ഫലമായി തുടക്കത്തിൽ പ്രത്യേകിച്ച് ലക്ഷണങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ ഇതിനെ തുടർന്ന് ഉണ്ടാവാറില്ല.

പ്രായം കൂടുന്തോറും പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ വരാനുള്ള സാധ്യത കൂടി കൂടി വരും. പല പഠനങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത് 80-90 വയസ്സ് ഉള്ള ഒരാൾക്ക് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ ഉണ്ടാവാൻ ഉള്ള സാധ്യത 40 മുതൽ 70 ശതമാനം വരെ ആണ്. എന്നാൽ 30-40 വയസ്സുള്ള ഒരാൾക്ക് ഇതിന്റെ സാധ്യത

ആർക്കൊക്കെയാണ് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ വരാൻ സാധ്യതയുള്ളത്?

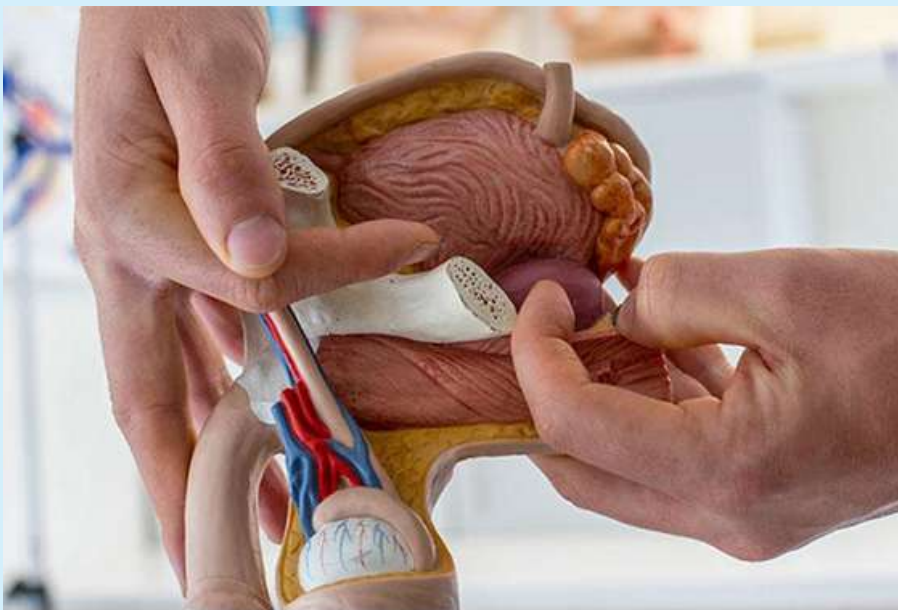
പ്രായം കൂടുന്തോറും പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ വരാനുള്ള സാധ്യത കൂടി കൂടി വരും. പല പഠനങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത് 80-90 വയസ്സ് ഉള്ള ഒരാൾക്ക് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ ഉണ്ടാവാൻ ഉള്ള സാധ്യത 40 മുതൽ 70 ശതമാനം വരെ ആണ്. എന്നാൽ 30-40 വയസ്സുള്ള ഒരാൾക്ക് ഇതിന്റെ സാധ്യത

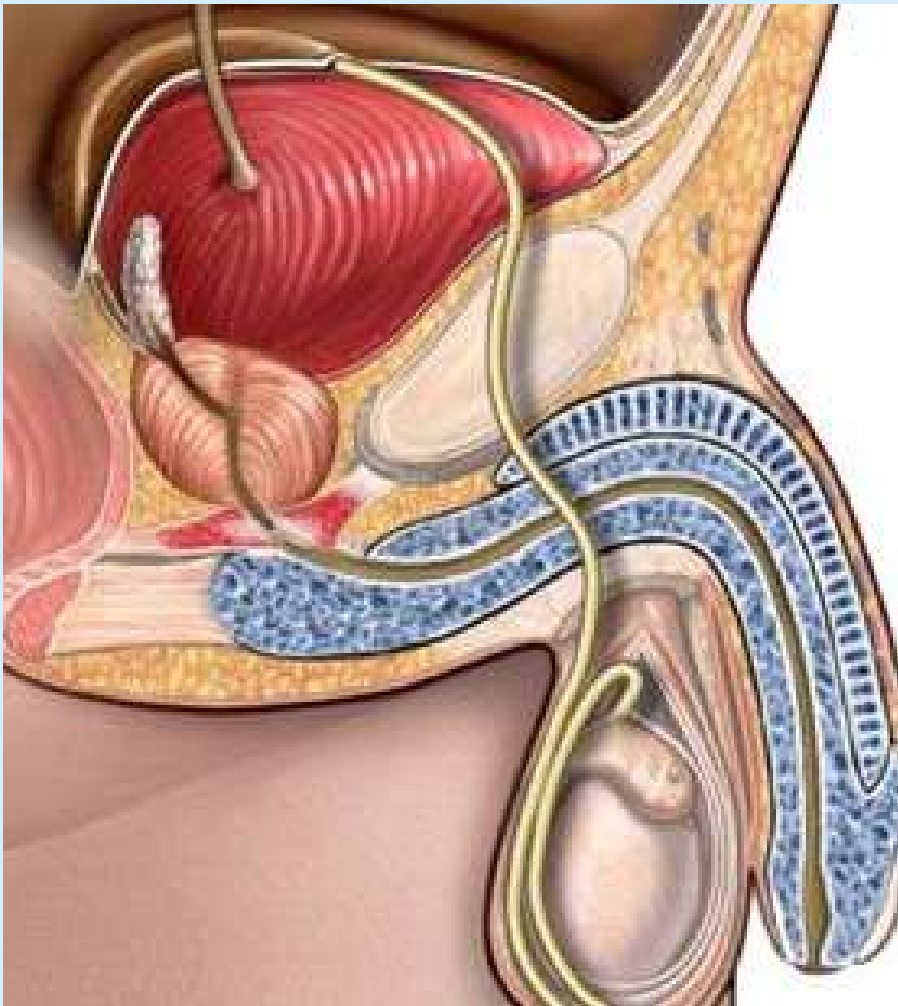
9 മുതൽ 30 ശതമാനം വരെ മാത്രമാണ്. **ജനിതകമായി ഉള്ള പ്രവണത.**

ഒരു വ്യക്തിയുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കളിൽ പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, പ്രത്യേകിച്ച് 65 വയസ്സിന് ഉള്ളിലായി ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആ വ്യക്തിക്ക് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ ഉണ്ടാവാൻ ഉള്ള സാധ്യത മറ്റുള്ളവരെ അപേക്ഷിച്ച് അല്പം കൂടുന്നതായി കണ്ടുവരുന്നു. അത്പോലെ തന്നെ ചില ജനിതക കാൻസർ അസുഖം ഉള്ളവർക്കും ഇതിന്റെ സാധ്യത സാധാരണ ആളുകളേക്കാൾ കൂടുതൽ ആണ്. ഉദാഹരണത്തിന് സ്റ്റനാർബുദം കടുംബത്തിൽ കൂടുതലായി ഉണ്ടെങ്കിൽ പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ സാധ്യത വർദ്ധിക്കുന്നതായി കാണുന്നു.

ഭക്ഷണ ശീലങ്ങൾ

പച്ചക്കറികൾ കുറച്ചുമാത്രവും മാംസാഹാരങ്ങൾ അമിതമായും കഴിക്കുന്ന ശീലം ഉള്ളവർക്കും പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ സാധ്യത കൂടുതൽ ഉണ്ടാകുന്നതായി ഊഹിക്കുന്നു. എന്നിരുന്നാലും ഇത് സംശയാതീതമായി ഇതുവരെ തെളിയിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. അതുപോലെ തന്നെ മദ്യപാനവും പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ ഉണ്ടാവാൻ ഉള്ള സാധ്യതയും നേരിട്ട് ബന്ധം ഉള്ളതായി തെളിയിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല. നേരെ മറിച്ച് പുകവലിച്ചാൽ പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ സാധ്യത വർദ്ധിക്കുന്നതായി കുറച്ച് കൂടെ വ്യക്തമായ തെളിവുകൾ ഉണ്ട്. അമിതവണ്ണം, വ്യായാമ ശീലങ്ങൾ, ഇതിനൊന്നും വ്യക്തമായ ഒരു ബന്ധം ഉള്ളതായി കാണാൻ പറ്റിയിട്ടില്ല.





പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ക്യാൻസർ സ്ഥിരീകരിച്ചാൽ എന്ത് ചെയ്യണം?

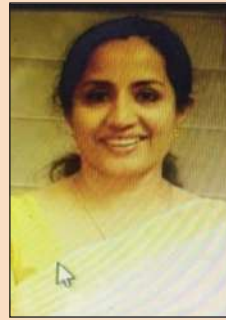
ലോകമെമ്പാടും നിരവധി വർഷത്തെ പഠനങ്ങളുടെയും ഗവേഷണങ്ങളുടെയും ഫലമായി ഒട്ടുമിക്കേകസുകളിലും ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ വികസിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആദ്യമായി ക്യാൻസർ എന്ന രോഗനിർണയത്തെ ഉൾക്കൊള്ളുക എന്ന നിസാരമല്ലാത്ത ഒരു കടമ്പ കടക്കണം. അതിനു വേണ്ടി കുടുംബത്തിന്റെയും ആശുപത്രിയുടെയും, ആവശ്യമെങ്കിൽ സമൂഹത്തിന്റെയും സഹായം വേണ്ടിവന്നേക്കാം. അസുഖത്തെ തുടർന്ന് തന്റെ ജീവിതത്തിൽ എന്തൊക്കെ മാറ്റങ്ങൾ ഉണ്ടായേക്കാം എന്ന് ഒരു ഓങ്കോളജി ഡോക്ടർക്കും ക്യാൻസർ സൈക്കോളജി വിഭാഗത്തിലെ വിദഗ്ദ്ധർക്കും വിലയിരുത്താനും അതിൽ വ്യക്തത വരുത്തി തരാനും കഴിയും. ക്യാൻസറിന്റെ സ്റ്റേജും ഗ്രേഡും അനുസരിച്ച് ഓരോ വ്യക്തിക്കും അനുയോജ്യമായ ചികിത്സ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയാണ് അടുത്തത് ചെയ്യുക. ഹോർമോണൽ ചികിത്സ, റേഡിയേഷൻ ചികിത്സ, ശസ്ത്രക്രിയ, കീമോതെറാപ്പി, ആന്റിബോഡി തെറാപ്പി, ന്യൂക്ലിയർ മെഡിസിൻ വികിരണ തെറാപ്പി എന്നിങ്ങനെ അതിന്റതനമായ പല ചികിത്സാ രീതികളും ലഭ്യമാണ്. അസുഖത്തിന്റെ സ്വഭാവം മനസ്സിലാക്കി വ്യക്തിക്ക് യോജിക്കുന്ന ചികിത്സ തിരഞ്ഞെടുത്തു കഴിഞ്ഞാൽ നിർദ്ദിഷ്ട സമയം ക്രമീകരിച്ച് സൗകര്യപ്രദമായി ചികിത്സ തുടരാൻ കഴിയുന്നതാണ്. ചികിത്സ കഴിഞ്ഞാൽ അതാത് സമയങ്ങളിൽ ഉള്ള ഫോളോഅപ്പ് മുടങ്ങാതെ നോക്കുക എന്നതും ചികിത്സ പോലെ തന്നെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ്. ആധുനിക മനുഷ്യന്റെ ശരാശരി ആയുസ്സ് കൂടിയതിന്റെ ഭാഗമായി പ്രായമായ വ്യക്തികളിൽ പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ക്യാൻസർ വർദ്ധിച്ചതായി കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. എല്ലാ പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ക്യാൻസറിനും ചികിത്സ അവശ്യം ഇല്ല. സ്റ്റേജും ഗ്രേഡും അനുസരിച്ച് ചിലപ്പോൾ ഒരു ചികിത്സയും അവശ്യം ഇല്ലാത്തുള്ള കേസുകളും ധാരാളമായി കാണാറുണ്ട്. അങ്ങനെ ഉള്ള ക്യാൻസർ ആ വ്യക്തിയുടെ വാർദ്ധക്യ മരണം വരെ യാതൊരു ബുദ്ധിമുട്ടും ഉണ്ടാക്കില്ല. ഇങ്ങനെ ഉള്ള അസുഖങ്ങൾക്ക് ചികിത്സകൊടുക്കാതെ ഇരിക്കുക എന്നതും പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ക്യാൻസറിന്റെ ചികിത്സയുടെ ഭാഗം തന്നെയാണ്.

പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ക്യാൻസർ ഉള്ളവർക്കുള്ള ലക്ഷണങ്ങൾ എന്തൊക്കെ ആകാനാണു്സാധ്യത ?

തുടക്കത്തിൽ എതിന് പ്രത്യേകിച്ച് ലക്ഷണങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ ഉണ്ടാവാറില്ല. എന്നാല അസുഖം കുറച്ച് കൂടിയാൽ മാത്രമേ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കാൻ തുടങ്ങുകയുള്ളൂ. പ്രധാനമായും മൂത്ര സംബന്ധമായിട്ടുള്ള ലക്ഷണങ്ങൾ ആണ് കാണാറുള്ളത്. മൂത്രം ഒഴിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ട് വരിക, മൂത്രം വളരെ നേർത്തു പോവുക, ഒരു പാട് തവണ മൂത്രം ഒഴിക്കേണ്ടിവരിക, മൂത്രത്തിൽ രക്തത്തിന്റെ അംശം കാണുക, ബീജത്തിൽ രക്തത്തിന്റെ അംശം കാണുക തുടങ്ങിയവയൊക്കെയാണ് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ഗ്രന്ഥിയിൽ കാൻസർ വരുമ്പോൾ വരാവുന്ന ലക്ഷണങ്ങൾ. കാൻസർ അവിടുന്ന് വ്യാപിച്ച് കഴിഞ്ഞാല മറ്റു ചില ലക്ഷണങ്ങൾ കൂടി വന്നേക്കാം. ഉദാഹരണം എല്ലുകൾക്കും അടിവയറില്യം മറ്റും മാറാത്ത വേദന അനുഭവപ്പെടുക. ഈ വിവരിച്ച ലക്ഷണങ്ങൾ പ്രോസ്റ്റേറ്റ് കാൻസർ എന്ന അസുഖത്തിന് മാത്രം ഉണ്ടാവുന്ന ലക്ഷണങ്ങൾ അല്ല എന്ന് പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കുക.

പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ക്യാൻസർ ഉണ്ടോ ഇല്ലയോ എന്ന് എങ്ങനെ ഉറപ്പിക്കാം ?

ലക്ഷണങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽ പെട്ടാൽ ഉടനെ തന്നെ ഡോക്ടറുടെ ഉപദേശം തേടുക എന്നതാണ് ആദ്യം ചെയ്യേണ്ടത്. കുടുംബാംഗങ്ങളിൽ മുകളിൽ വിവർത്തിച്ച ജനിതക കാൻസർ അസുഖം ഉണ്ടാവാൻ സാധ്യത ഉള്ളതായി സംശയം ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് പ്രത്യേകം പറയാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം. പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ഗ്രന്ഥിയുടെ ഘടന ഏറെ കഠിന ഡോക്ടറുടെ പരിശോധനയിൽ മനസ്സിലാക്കിയെടുക്കാൻ സാധിക്കും. തുടർന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്ന ടെസ്റ്റുകൾ ചെയ്യുന്നത് അതിന്റെ റിപ്പോർട്ട് പഠിക്കുന്നതോടുകൂടി കാൻസർ സ്ഥിരീകരിക്കാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. ഉദാഹരണം രക്തത്തിന്റെ PSA അളവ്, MRI സ്കാൻ, PSMA PET Scan , അൾട്രാ സൗണ്ട് സ്കാൻ, ബയോപ്സി ടെസ്റ്റുകൾ, ചില അവസരങ്ങളിൽ ജനിതക ടെസ്റ്റുകൾ എന്നിവ.കാൻസർ ഉണ്ടെന്ന് സ്ഥിരീകരിച്ചാൽ കാൻസർ ഏത് സ്റ്റേജ് ആയിട്ടുണ്ടെന്നും ഏത് ഗ്രേഡ് ആണെന്നും ഉള്ള പ്രധാനപ്പെട്ട ടെസ്റ്റുകൾ ഒഴിച്ചുകൂടാൻ പറ്റാത്തവ ആണ്.



ഡോ. ശില്പ
റേഡിയേഷൻ ഫിസിക്സ് വിഭാഗം

പ്ലാക്ക് ബ്രേക്കിന്റൊപ്പി

സാധാരണയായി ഒപ്റ്റൽമിക് അല്ലെങ്കിൽ ഒക്യുലാർ ട്യൂമറുകളുടെ ചികിത്സ ശസ്ത്രക്രിയ മാത്രമാണ്. പക്ഷേ വ്യക്തിയുടെ കാഴ്ചയും കണ്ണും നിലനിർത്താൻ പലപ്പോഴും സാധിക്കാറില്ല. ഒക്യുലാർ പ്ലാക്ക് ബ്രേക്കിന്റൊപ്പിയിലൂടെ കാഴ്ചയും കണ്ണും സംരക്ഷിക്കാനും അതോടൊപ്പം രോഗം ഭേദമാക്കാനും സാധിക്കുന്നു. പ്ലാക്ക് ബ്രാക്കിന്റൊപ്പിയുടെ ഉദ്ദേശ്യം അതിജീവനം മാത്രമല്ല, അവയവത്തിന്റെയും അതിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിന്റെയും കരുതൽ കൂടിയാണ്. മാനുവൽ ബ്രാക്കിന്റൊപ്പിയുടെ ഗണത്തിലാണ് പ്ലാക്ക് തൊപ്പിയെ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

റേഡിയോ ആക്റ്റീവ് ഐസോടോപ്പ് അടങ്ങിയ പ്ലാക്ക് കണ്ണിലെ ട്യൂമറിന്റെ ഉപരിതലത്തിൽ ചെറിയൊരു ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെ നിക്ഷേപിക്കുന്നു. ട്യൂമറിന്റെ ചികിത്സയ്ക്ക് ആവശ്യമായ അത്രയും സമയം (സാധാരണയായി നാലുമുതൽ ഏഴുദിവസം വരെ) പ്ലാക്ക് നിക്ഷേപിക്കുകയും രോഗിയെ ഐസൊലേറ്റ് ചെയ്ത് നിരീക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഒരു പ്ലാക്കിന് ഏകദേശം 50 രോഗികളെ ചികിത്സിക്കാൻ കഴിയും.

ഒക്യുലാർ ബ്രാക്കിന്റൊപ്പി ആശ്രയിക്കുന്നത് റേഡിയോ ആക്ടിവിറ്റി അടങ്ങിയ പ്ലാക്കിന്റെ മാനുവൽ ലോഡിംഗിനെയാണ്. ഉയർന്ന അളവിലുള്ള റേഡിയേഷൻ ട്യൂമറിലേക്കു മാത്രമായി കേന്ദ്രീകരിക്കാനും അതുവഴി ചുറ്റുമുള്ള സാധാരണ കോശങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കാനും ഈ ചികിത്സയിലൂടെ സാധിക്കുന്നു. ബീറ്റാ റേഡിയേഷനാണ് കൂടുതലായി ഉപയോഗിക്കുന്നത് എന്നത് കാരണം റേഡിയേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സങ്കീർണതകൾ കുറയ്ക്കാൻ പ്ലാക്ക് ബ്രാക്കിന്റൊപ്പിക്ക് സാധിക്കുന്നു.



സാധാരണയായി കൊറോയിഡൽ മെലനോമ, റെറ്റിനോബ്ലാസ്റ്റോമ എന്നിവയാണ് മുതിർന്നവരിലും കുട്ടികളിലും യഥാക്രമം കണ്ടുവരുന്ന കണ്ണിലെ മുഴകൾ. സാങ്കേതികതയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ലാളിത്യവും വഴക്കവും കാരണം ഒപ്റ്റൽമിക് ഓങ്കോളജിസ്റ്റുകൾ പ്ലാക്ക് ബ്രാക്കിന്റൊപ്പിയാണ് ചികിത്സാ മാർഗമായി നിർദ്ദേശിക്കുന്നത്. രോഗത്തിന്റെ സ്ഥാനവും വ്യാപ്തിയും അനുസരിച്ച്, വിവിധ ആക്രതിയും വ്യത്യസ്ത വികിരണ ശക്തിയും ഉള്ള പ്ലാക്കുകൾ വികിരണചികിത്സയ്ക്കായി ഉപയോഗിക്കുന്നു. റഡോൺസീഡുകൾ ഉപയോഗിച്ചുള്ള കൊറോയിഡൽ മെലനോമയുടെ ബ്രാക്കിന്റൊപ്പി ആദ്യമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് 1930 ലാണ്.

ഗോൾഡ്-198, ഇറിഡിയം-192, പലേഡിയം-103, അയോഡിൻ-125 സി

ഡുകൾ, റുഥേനിയം-106 എന്നിവയാണ് ആഗോളതലത്തിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന പ്ലാക്ക് ബ്രാക്കിന്റൊപ്പി വികിരണ സ്രോതസ്സുകൾ.

ഇന്ത്യയിൽ അയോഡിൻ 125 സീഡുകൾ, റുഥേനിയം-106 എന്നിവ കൂടുതലായി ഉപയോഗിക്കുന്നു. അയോഡിൻ ഗാമാ കിരണങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു, റുഥേനിയം ബീറ്റാ രശ്മികൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു. റുഥേനിയം-106 നെ അപേക്ഷിച്ച്, അയോഡിൻ -125 സീഡുകളുടെ കാര്യത്തിൽ റേഡിയേഷൻ സുരക്ഷ ഒരു ആശങ്കയാണ്, എന്നാൽ അതിന്റെ കസ്റ്റമൈസ്ഡ് ഡിഫറൻഷ്യൽ ലോഡിംഗ് ഒരു നേട്ടമാണ്. റുഥേനിയത്തിന് ഏകീകൃത ഡോസ് വിതരണമുണ്ട്. ഈ കാരണങ്ങളാൽ റുഥേനിയം -106 കൂടുതലായി ഉപയോഗിച്ചു വരുന്നു. റുഥേനിയം -106 ഉപയോഗി

ചുള്ള ഒക്യുലാർ ബ്രാക്കിതെറാപ്പി ആപ്ലിക്കേഷനുകൾ ആദ്യമായി ഉപയോഗിച്ചത് 1960-കളിൽ പീറ്റർ ലോമൗഷ് ആണ്. റൂഥേനിയം -106 അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള ബ്രാക്കിതെറാപ്പി അതിന്റെ ഡോട്ടർ പ്രോഡക്ട് ആയ റേഡിയം-106 ൽ നിന്നുള്ള വികിരണങ്ങളെയാണ് ആശ്രയിച്ചിരുന്നത്. തുടർന്ന് റേഡിയം -106 സ്ഥിരതയുള്ള പലേഡിയം-106 ആയി മാറുന്നു. ഇത് കണ്ണിന്റെ ആരോഗ്യമുള്ള കോശങ്ങൾക്ക് കേടുപാടുകൾ കുറയ്ക്കാൻ കാരണമാകുകയും ചെയ്യുന്നു. റൂഥേനിയം-106 ന് 373.6 ദിവസത്തെ നീണ്ട അർദ്ധായുസ്സും ഉയർന്ന ഊർജ്ജമുള്ള ബീറ്റാ കണങ്ങളും (3.54 MeV പരമാവധി ഊർജ്ജം, 1.42 MeV ശരാശരി ഊർജ്ജം) ഉണ്ട്.

നിലവിൽ, Eckert & Ziegler BEBIG (ബെർലിൻ, ജർമ്മനി) മാത്രമാണ് വാണിജ്യപരമായി ബീറ്റാ റേഡിയേഷൻ പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ഒക്സാൽമിക് ആപ്ലിക്കേഷനുകളുടെ ഏക നിർമ്മാതാവ്. വിവിധ ട്യൂമർ ലോക്കേഷനുകൾ (സാധാരണ നേത്രഘടനകൾ, ഉദാ, ഒപ്റ്റിക് നാഡി, എറിസ് എന്നിവയുടെ സാമീപ്യം ഉൾപ്പെടെ) ഉൾക്കൊള്ളാൻ വ്യത്യസ്ത വലിപ്പത്തിലും ജ്യോമിതിയിലുമുള്ള റൂഥേനിയം -106 ഒക്സാൽമിക് ആപ്ലിക്കേഷനുകൾ ലഭ്യമാണ്. 2020 മുതൽ ഇന്ത്യയിൽ ആറ്റോമിക് എനർജി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് മിതമായ നിരക്കിൽ നേത്ര കാൻസർ ചികിത്സയ്ക്കായി രണ്ട് തരം പ്ലാക്കുകൾ (റൂഥേനിയം-106 റൗണ്ട് (A) പ്ലാക്ക്, റൂഥേനിയം-106 നോച്ച്ഡ് (N) പ്ലാക്ക്) വികസിപ്പിച്ചെടുത്തു. ഭാഭാ ആറ്റോമിക് റിസർച്ച് സെന്റർ (BARC) വികസിപ്പിച്ചെടുത്ത ഈ പ്ലാക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ ന്യൂഡൽഹി എയിംസ് സമ്മതിക്കുകയും തുടർന്ന് 2020 സെപ്റ്റംബറിൽ ഇത് ആദ്യമായി കോറോയ്ഡൽ ഹെമാൻജിയോമ ബാധിച്ച രോഗിയുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി ഉപയോഗിക്കുകയും തൃപ്തികരമായ ഫലം ലഭിക്കുകയും ചെയ്തു. റെറ്റിനോബ്ലാസ്റ്റോമ, യുവിയൽ, കൊറോയിഡൽ മെലനോമ എന്നിവയുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് വൃത്താകൃതിയിലുള്ള പ്ലാക്ക് വളരെ ഉപയോഗപ്രദമാണ്. വിവിധ റേഞ്ച് ആക്ടിവിറ്റി ഉള്ള പ്ലാക്ക് ലഭ്യമാണ്. ഒപ്റ്റിക്കൽ നാഡിക്ക് സമീപം സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന നേത്ര കാൻസറുകളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി നോച്ച്ഡ് പ്ലാക്ക് വിതരണം ചെയ്യുന്നു. ഇതിന്റെ സവിശേഷമായ രൂപകൽപ്പന ഒപ്റ്റിക്കൽ നാഡിയെ ഒഴിവാക്കി ട്യൂമറിലേക്ക് തിരഞ്ഞെടുത്ത ഡോസ് ഡെലിവറി സുഗമമാക്കുന്നു.

മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിൽ വളരെ കാലമായി ഉണ്ടായിരുന്ന ആവശ്യമായിരുന്നു പ്ലാക്ക് ബ്രാക്കിതെറാപ്പി തുടങ്ങണം എന്നത്. 2023 - ൽ ഭാഭാ ആറ്റോമിക് റിസർച്ച് സെന്ററിൽ നിന്നും കുറഞ്ഞ നിരക്കിൽ പ്ലാക്ക് ബ്രാക്കിതെറാപ്പി സോഴ്സ് വാങ്ങാൻ സാധിക്കുകയും അധികം വൈകാതെ തന്നെ 2024 ഫെബ്രുവരി 17-ന് കേരളത്തിലെ തന്നെ ആദ്യത്തെ പ്ലാക്ക് തെറാപ്പിചികിത്സ എന്ന സ്വപ്നം സാധ്യമാവുകയും ചെയ്തു. റൂഥേനിയം -106 ബീറ്റാ എമിറ്റിങ് പ്ലാക്ക് സോഴ്സ് ആണ് ചികിത്സയ്ക്കായി ഉപയോഗിച്ചത്. ഇതിനായി ഡോക്ടർമാർ, ഫിസിസ്റ്റ്, ഡോസിമെട്രിസ്റ്റ്, നഴ്സുമാർ എന്നിവരുടെ ഒരു ക്ലിനിക്കൽ ഗ്രൂപ്പ് രൂപീകരിക്കുകയും കൃത്യമായ ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്തു. ഇതിനുവേണ്ടി കൃത്യമായ ലേ ഔട്ട് അപ്പ്രോവൽ, ലൈസൻസ് എന്നിവ അറ്റോമിക് എനർജി ബോർഡ്-ൽ നിന്നും വാങ്ങുകയും രോഗിക്കായി ഒരു ഐസൊലേഷൻ മുറി അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു. അങ്ങിനെ യുവിയൽ മെലനോമ ബാധിച്ച 55 കാരിയുടെ ചികിത്സ വളരെ വിജയകരമായി നടത്താൻ സാധിച്ചു.

കണ്ണിന്റെ ചെറിയ വലിപ്പം (പുറത്തെ വ്യാസം ~25 മില്ലിമീറ്റർ) കാരണം, റേഡിയേഷൻ ഡോസ് കണക്കുകൂട്ടലുകളുടെ അടിസ്ഥാന അനുമാനങ്ങൾ വളരെ കൃത്യമായിരിക്കണം, കൂടാതെ കൃത്യമായ ഐ പ്ലാക്ക് ഡോസിമെട്രി, പാർശ്വഫലങ്ങളുടെ സാധ്യത നിർണ്ണയിക്കുന്നതിൽ നിർണായകമാണ്. 1985-ൽ, നാഷണൽ ഐ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ദി നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഹെൽത്ത് (ബെഥെസ്ഡ, എംഡി) സ്പോൺസർ ചെയ്യുന്ന ഒരു മൾട്ടി-ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷണൽ കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ക്ലിനിക്കൽ ട്രയൽ എന്ന നിലയിൽ കൊളാബറേറ്റീവ് ഒക്യുലാർ മെലനോമ സ്റ്റഡി (COMS) നിലവിൽ വന്നു. തുടർന്ന് 2012-ൽ, അമേരിക്കൻ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഫിസിസിസ്റ്റ് ഇൻ മെഡിസിൻ (AAPM), അമേരിക്കൻ ബ്രാക്കിതെറാപ്പി സൊസൈറ്റി (ABS), TG-129 എന്നിവയുടെ റിപ്പോർട്ട് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുകയും അയോഡിൻ - 125 സീഡുകൾ, പലേഡിയം-103 എന്നിവ ഉപയോഗിച്ചുള്ള സ്റ്റാൻഡേർഡ് COMS പ്ലാക്കുകളിൽ ഇത് ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. മെഡിക്കൽ ഫിസിസിസ്റ്റ് ചികിത്സാ ആസൂത്രണത്തെക്കുറിച്ചും ക്യാളിറ്റി അഷ്യറൻസിനെക്കുറിച്ചും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം നൽകുന്നതിന് ഇത് സഹായിച്ചു.

റേഡിയേഷൻ സുരക്ഷയെ പറ്റി പറയുമ്പോൾ, മറ്റ് റേഡിയോ തെറാപ്പി രീതികൾ പോലെ, ടി ജി 129 റിപ്പോർട്ട്, 2014 ലെ എ.ബി.എസ് മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്നിവയിൽ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതുപോലെ, ഒക്യുലാർ ബ്രാക്കിതെറാപ്പിക്കായി ഒരു ഔപചാരിക ഗുണനിലവാര മാനേജ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാം സ്ഥാപിക്കണം. ഈ പ്രോഗ്രാമിൽ ക്ലിനിക്കൽ ടീം റ്റ്റ്മെന്റ് ടീം അംഗങ്ങൾ ചികിത്സാ പ്രക്രിയ അവലോകനം ചെയ്യുകയും റേഡിയേഷൻ ഏക്സ്പോഷറിന്റെ സാധ്യതയും റേഡിയോ ആക്ടിവ് വസ്തുക്കളുടെ സുരക്ഷയും വേണം. റേഡിയോ ആക്ടിവ് വസ്തുക്കളുടെ ഷിപ്പിംഗും സ്വീകരിക്കലും, റേഡിയോ ആക്ടിവ് വസ്തുക്കളുടെ സുരക്ഷിത സംഭരണം, റേഡിയോ ആക്ടിവ് വസ്തുക്കളുടെ താൽക്കാലിക ഇംപ്ലാന്റുകളുടെ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ, റേഡിയോ ആക്ടിവ് സ്രോതസ്സുകൾ നീക്കം ചെയ്യൽ, ജീവനക്കാർക്ക് ഉള്ള റേഡിയേഷൻ എക്സ്പോഷർ പരിധി, പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഉള്ള റേഡിയേഷൻ എക്സ്പോഷർ പരിധികൾ എന്നിവയും ഉൾപ്പെടണം.

രോഗിയുടെ പരിഗണനകളെ പറ്റി പ്രതിപാദിക്കുമ്പോൾ പ്ലാക്ക് ബ്രാക്കിതെറാപ്പി നൽകുന്നതിന് മുമ്പ്, രോഗിക്കിടയിൽ ഇംപ്ലാന്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട റേഡിയോ ഉള്ളിക്കൽ ആശങ്കകളെക്കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ നൽകണം. ഈ ചർച്ചകളിൽ രോഗിക്കും അടുത്ത കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും ലഭിക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള റേഡിയേഷൻ ഡോസ് പരിഗണനയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണം. പ്ലാക്ക് ഇംപ്ലാന്റിനു ശേഷം, രോഗിയെ സർവ്വേ ചെയ്യുന്നതിനും ഓപ്പറേഷൻ റൂം സർവ്വേ ചെയ്യുന്നതിനും ഒരു റേഡിയേഷൻ സർവ്വേ മീറ്റർ ഉപയോഗിക്കണം. ഇൻപേഷ്യന്റ് ടീമിന് അടിസ്ഥാന റേഡിയേഷൻ സുരക്ഷാ തത്വങ്ങൾ, അടിയന്തിര നടപടിക്രമ പരിശീലനം, പ്രസക്തമായ നിയന്ത്രണ പ്രശ്നങ്ങളുടെ അവലോകനം എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്ന വാർഷിക പരിശീലനം ലഭിച്ചിരിക്കണം. പേഴ്സണൽ ഡോസിമീറ്ററുകൾ ആവശ്യാനുസൃതം നൽകിയിരിക്കണം. ശസ്ത്രക്രിയാ ഉപകരണങ്ങൾ വഴി കേടുപാടുകൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടാകാമെന്ന് സംശയിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, പ്ലാക്ക് പരിശോധിക്കേണ്ട മെഡിക്കൽ ഫിസിസിനെയോ ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ട ആരോഗ്യ ഭൗതികശാസ്ത്രജ്ഞനെയോ ഉടൻ അറിയിക്കണം. കൂടാതെ, ശസ്ത്രക്രിയാ ഉപകരണങ്ങളും രോഗിയും റേഡിയോ ആക്ടിവിറ്റിക്കായി സർവ്വേ ചെയ്യണം. തുടർന്നുള്ള ഒരു രോഗിയിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് മുമ്പ്, ക്ലിനിക്കൽ ഉപയോഗത്തിന് അനുയോജ്യമാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ ക്ലിനിക്കൽ മെഡിക്കൽ ഫിസിസ്റ്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ് സ്വീകാര്യത പരിശോധനകൾ ആവർത്തിക്കണം.

പ്ലാക്ക് അബദ്ധവശാൽ നഷ്ടപ്പെടാൻ ഇടയാക്കാൻ റേഡിയോ ന്യൂക്ലൈഡ്, ഉറവിട ശക്തി, അടിയന്തിര കോൺടാക്ട് വിവരങ്ങൾ എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന ഒരു വിവര കാർഡ് ഉപയോഗിച്ച് രോഗിയെ ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്യേണ്ടത് ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

പ്ലാക്ക് അബദ്ധവശാൽ നഷ്ടപ്പെടാൻ ഇടയാക്കാൻ റേഡിയോ ന്യൂക്ലൈഡ്, ഉറവിട ശക്തി, അടിയന്തിര കോൺടാക്ട് വിവരങ്ങൾ എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന ഒരു വിവര കാർഡ് ഉപയോഗിച്ച് രോഗിയെ ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്യേണ്ടത് ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

പ്ലാക്ക് അബദ്ധവശാൽ നഷ്ടപ്പെടാൻ ഇടയാക്കാൻ റേഡിയോ ന്യൂക്ലൈഡ്, ഉറവിട ശക്തി, അടിയന്തിര കോൺടാക്ട് വിവരങ്ങൾ എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന ഒരു വിവര കാർഡ് ഉപയോഗിച്ച് രോഗിയെ ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്യേണ്ടത് ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.



മഴവിൽചാര്യന്മാരേ

സിന്ധുവേ ഇന്നലെ എവിടെപ്പോയി? കണ്ടില്ലല്ലോ? തിരക്കേറിയ കീമോതെറാപ്പി വാർഡിനുള്ളിൽ പുറത്ത് കൃ നീൽക്കേണ്ടിവന്ന രോഗികൾക്ക് കിടക്കാൻ (ഇരിക്കാനെങ്കിലും) അല്പം സമയമന്വേഷിച്ച് നടക്കുമ്പോഴാണ് കേൾക്കാനിമ്പമുള്ള ഒരു കണ്ണുശബ്ദം കേട്ടത്. വെള്ളയുടെ വെൺമയാർന്ന നേർത്ത ഹ്രിസ്സുകളുള്ള അവളുടെ ഉടുപ്പ് മുട്ടൊപ്പമെത്താൻ മടിച്ചുനിൽക്കുന്നു. കീമോതെറാപ്പി മരുന്നിന് സുതാര്യമായ കഴിയിലൂടെ അവളുടെ ഞരമ്പുകളിൽ 'മഴ' പെയ്യിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നുണ്ടായിരുന്നു. നീണ്ടു നിവർന്നു കിടന്നാലും കട്ടിലിന്റെ മുൻഭാഗം മാത്രമെത്തുന്ന മെലിഞ്ഞ കാലുകളിൽ അനങ്ങുമ്പോൾ കിലങ്ങുന്ന വീതിയേറിയ കൊല്ലുസുകൾ, ആ നക്ഷത്രക്കണ്ണുകളിൽ ഒളിമങ്ങാത്ത തിളക്കം. അവളെന്ന സാക്ഷരനോടൊന്നിച്ച് വീണ്ടും ചോദിച്ചു 'ഇന്നലെ സിസ്റ്ററെ കണ്ടില്ലല്ലോ'.

ഞാനവളുടെ അടുത്തുചെന്നു. മരുന്നുകൾക്കൊപ്പം അൽപം അഹങ്കാരത്തോടെയിരിക്കുന്ന കീമോചാർട്ട് എടുത്തുനോക്കി. ശ്രീലക്ഷ്മിക്ക് (യഥാർത്ഥ പേരല്ല) അസുഖം കണ്ടുപിടിച്ചിട്ട് ഏതാനും ദിവസങ്ങളേ ആയിട്ടുള്ളൂ. ദിവസേന എടുക്കേണ്ട കീമോമരുന്നിന് കൊടുത്തുതടങ്ങിയിട്ട് 3 ദിവസമേ ആയിട്ടുള്ളൂ. രക്താർബുദം സമ്മാനിക്കുന്ന വിളർച്ചയും അവളിൽ അൽപംപോലും ദൃശ്യമായിരുന്നില്ല. ജീവതത്തെ ജീജ്ഞാസയോടെ മാത്രം നോക്കുന്ന പെൺകുട്ടി.

താനേ വെള്ളപ്പോകുന്ന മീനച്ചുടിൽ രോഗികളും ബന്ധുക്കളും മറ്റൊരാളെ ജീവജാലങ്ങളും കഴിഞ്ഞിരുന്നിരിക്കുന്നു. തിടയ്ക്കും തിരക്കും കാരണം വീർപ്പുമുട്ടലനുഭവിക്കുന്ന ഒരു സമയമായിരുന്നു അന്ന് ഡേ കെയർ കീമോവാർഡ്. ഇവിടെ ഉന്മേഷഭരിതരായി രക്തം പരിശോധിക്കാൻ കൊടുത്ത് പരിശോധനാഫലം വരുമ്പോഴേക്കും ചായയും ലഘു ഭക്ഷണവും കഴിച്ച് യുദ്ധത്തിനെത്തിയ മെഡിക്കൽ ഒ.പി യുടെ മുമ്പിൽ കൃവിലാകുന്ന രോഗി ക്ഷമയുടെ അവസാന

ന ഘട്ടത്തിൽ അവിടം വിടുകയും ഡോക്ടർ ദിവസവും പേരും ഡോസും, പേരും ഒപ്പം തയ്യാറാക്കിയ കീമോചാർട്ടുകൊണ്ട് യുദ്ധത്തിനെത്തിയ പടയാളിയെപ്പോലെ കീമോവാർഡിലെത്തുന്നു. ഫാർമസിയിൽ നിന്നും മരുന്നിന് വാങ്ങാനുള്ള വരുടെ തിരക്കും കൂടിയാവുമ്പോൾ കത്തുന്ന ചൂടിൽ ഉരുകിത്തീരുന്ന മെഴുകുതിരിയുടെ അവസ്ഥയിലായ രോഗികളും ബന്ധുക്കളും അസഹിഷ്ണുതയുടെ പോർക്കളമൊരുക്കുന്നത് നിത്യസംഭവങ്ങളായിരുന്നു. അവരെ സമാധാനിപ്പിക്കുക എന്ന ഹിമാലയ ദൗത്യത്തിനിടയിലാണ് പൊടുന്നനെ ഉരുവിട്ടു തേന്തെറിയുടെ തണുപ്പോടെയുള്ള അവളുടെ കൊഞ്ചൽ. ദുഃഖം ഘനീഭവിച്ച മനസ്സിന്റെ കണ്ണാടിയെന്നപോലെ മൂന്നുമായ മുഖത്തോടെയിരിക്കുന്ന അവരുടെ മാതാപിതാക്കളെ നോക്കി ഞാൻ ചിരിച്ചു. മുപ്പതുക്കളുടെ അന്ത്യത്തിൽ മാത്രമെത്തിനിൽക്കുന്ന ദമ്പതികളാണല്ലോ ഇവർ എന്നിങ്ങനെ ചിന്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾ ഇന്നാ സിസ്റ്ററെ, അച്ഛൻ കൊണ്ടുവന്നതാ, എനിക്ക് പനി വന്നത് കൊണ്ടാ അച്ഛൻ ഇന്നലെ ദുഃഖമായി വന്നത്. പച്ചയും നേർത്ത മഞ്ഞയുമിടകലർന്ന വർണ്ണക്കടലാസിൽ പൊതിഞ്ഞ ഒരു ചോക്ളേറ്റ് അവളെനിക്ക് അഭിമാനപൂർവ്വം സമ്മാനിച്ചു.

ആദ്യമായി കീമോ തെറാപ്പിയെടുക്കുമ്പോൾ രോഗികൾക്കും കൂട്ടിരിപ്പുകാർക്കും മരുന്നപയോഗിക്കുമ്പോൾ അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട വിവിധ വശങ്ങളേക്കുറിച്ച് പറഞ്ഞുകൊടുക്കുന്ന പതിവുണ്ട്. അപ്പോഴാവണം അവളെന്ന ശ്രദ്ധിച്ചത്. തിരക്കുകളിൽ നീന്തി നടന്നുകൊണ്ടാവണം അവൾ ഒരുപാടങ്ങനെ മനസ്സിൽ പതിഞ്ഞിരുന്നില്ല. എന്നാൽ ആ നിമിഷം മുതൽ ഞങ്ങൾ ചങ്ങാതിമാരായി. ചിത്രം വരയ്ക്കാൻ ഇഷ്ടമാണെന്ന് പറഞ്ഞപ്പോൾ അവൾക്കൊരു ഡ്രോയിംഗ് ബുക്കും ക്രയോണും നൽകി. അവൾ വരക്കുന്ന ചിത്രങ്ങൾക്കെന്നും ലാളിത്യത്തിന്റെ, കുട്ടിത്തത്തിന്റെ നി

ഷ്കളെങ്കിലും ഭാവങ്ങളായിരുന്നു. അസാധാരണ കഴിവുള്ള പെൺകുട്ടിയാണവളെന്ന് പയ്യെ പയ്യെ ഞാൻ മനസ്സിലാക്കി. അവൾ വീട്ടിലിരുന്ന് വരക്കുന്ന ചിത്രങ്ങളത്രയും അപ്പോൾ തന്നെ വാട്സ്ആപ്പിൽ അയച്ച് അക്ഷമയോടെ എന്റെ പ്രോത്സാഹനവും കാത്തിരുന്നു. ഞങ്ങൾ പരസ്പരം അഭിപ്രായങ്ങൾ പങ്കിട്ടു.

അത്യാവശ്യം മാത്രം വരയ്ക്കാനറിയാവുന്ന എന്റെ രണ്ട് ചിത്രങ്ങൾ ഒരു എക്സിബിഷനിൽ മോശമല്ലാത്ത തുകയ്ക്ക് വിറ്റിരുന്നു. ആ ചിത്രങ്ങൾ കണ്ടതോടെ അവൾ കാൻവാസിൽ മൂറൽ പെയിന്റിംഗ് ചെയ്യാനാരംഭിച്ചു യൂടൂബിനേയും ഒപ്പം കൂട്ടി.

മാസങ്ങൾ വളരെപെട്ടെന്ന് കടന്നുപോയി. ശ്രീലക്ഷ്മിയുടെ ചികിത്സ പൂർണ്ണമായി. അവൾ സ്കൂളിൽ പോയിത്തുടങ്ങി. ആദ്യത്തെ സ്കൂൾ ദിനത്തിൽ ക്ലാസ്സിൽ വയ്ക്കാൻ കാൻവാസിൽ ചെയ്ത അതി മനോഹരമായ ഒരു ക്ലാസ്സ് റൂം കൊണ്ടാണവൾ സ്കൂളിൽ പോയത്. അവളുടെ കഴിവുകൾ തിരിച്ചറിഞ്ഞ അദ്ധ്യാപകർ ഏറെ പ്രോത്സാഹനം നൽകി, അവസരങ്ങളും. ഒരിക്കൽ അവൾ വിളിച്ചു സിന്ധു സിസ്റ്ററെ... ഞാൻ ക്ലാസ്സ് ലീഡറായി... വൈകാരികതയുടെ ഏതൊക്കെയോ തലങ്ങളിലൂടെ ഒരു പാട് നേരം ഞങ്ങൾ സഞ്ചരിച്ചു. വാത്സല്യവും, സ്നേഹവും അഭിമാനവും, സന്തോഷവും സമ്മിശ്രമായ... ഫോൺ വെക്കുമ്പോൾ അവൾ പറഞ്ഞു ഞാൻ ഇനി സ്കൂൾ ലീഡറാകും. എം.സി.സി യുടെ കട്ടികളുടെ ചിത്ര പ്രദർശനത്തിൽ അവളുടെ ചിത്രങ്ങൾ ആദരിക്കപ്പെട്ടു. പ്രതീക്ഷയുടെ പൊൻവെളിച്ചത്തിൽ പൂത്തുതളിർക്കുന്ന 11 വയസ്സുകാരിയായ ആ പെൺകിടാവ് ഇന്ന് അറിയപ്പെടുന്ന ചിത്രകാരിയായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. മഴവില്ലിന്റെ മനോഹാരിതയോടെ അവൾ അറിയപ്പെടും. വാനോളം...



ജില്ലാ അർബുദ നിയന്ത്രണ പദ്ധതി

ജില്ലാ അർബുദ നിയന്ത്രണത്തിന്റെ ഭാഗമായി നഴ്സിംഗ് ഓഫീസർമാർക്ക് വേണ്ടി അർബുദം നേരത്തെ കണ്ടെത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച പരിശീലനം 4,5 ബാച്ചുകൾക്ക് വേണ്ടി ജനുവരിയിലും, 6,7,8 ബാച്ചുകൾക്ക് വേണ്ടി ഫെബ്രുവരിയിലും നടത്തി. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി FHC മൊകേരി, FHC മുഴപ്പിലങ്ങാട്, FHC തൃപ്പങ്ങോട്ടൂർ, FHC മുണ്ടേരിമൊട്ട, FHC കുറുമാത്തൂർ, FHC കന്നോത്തുപറമ്പ്, FHC മലപ്പട്ടം, FHC ഊരത്തൂർ, FHC കുറ്റ്യാട്ടൂർ, CHC പിണറായി എന്നിവിടങ്ങളിൽ ECDC ക്ലിനിക്കിന് സജ്ജീകരിക്കലും MLSP വിഭാഗക്കാർക്ക് പാപ്സ്കിയറിനുള്ള പരിശീലനവും നടത്തി.

ദത്തേടുത്ത പന്യന്യൂർ പഞ്ചായത്തിലെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

വളണ്ടിയർമാർക്കുള്ള അഞ്ചാമത്തെയും ആറാമത്തെയും പരിശീലന പരിപാടി ഈ മാസങ്ങളിൽ പന്യന്യൂരിലെ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് ഹാളിൽ നടന്നു. പഞ്ചായത്തിലെ സന്നദ്ധപ്രവർത്തകർ പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുത്തു. ജനുവരി മുതൽ മാർച്ച് വരെ പഞ്ചായത്തിലെ വിവിധ വാർഡുകളിൽ പരിശീലനം ലഭിച്ച സന്നദ്ധപ്രവർത്തകരുടെ ഫീൽഡ് പ്രവർത്തനവും നടത്തി. ലോക അർബുദ ദിനാചരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി പഞ്ചായത്തിൽ അർബുദ ദിനാചരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി പഞ്ചായത്തിൽ അതിജീവിതരുടെ സംഗമം നടത്തി.

ഫെബ്രുവരി 4 ലോക അർബുദ ദിനാചരണം

ഫെബ്രുവരി 3ന് പുതിയ ബസ്റ്റാന്റ് പരിസരത്ത് MCC കോളേജിലെ BSc MRT വിദ്യാർത്ഥികളും INSER നഴ്സിംഗ്

വിദ്യാർത്ഥികളും ചേർന്ന് നടത്തിയ ഫ്ലാഷ് മോബ്, തലശ്ശേരി കടൽപ്പാലത്ത് തെരുവ് നാടക മത്സരം, സ്കൂൾ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായി എം.സി.സിയിൽ ക്വിസ് പ്രോഗ്രാം, തലശ്ശേരി മുനിസിപ്പൽ സ്റ്റേഡിയത്തിൽ വിവിധ സ്കൂളുകളിൽ നിന്നുള്ള വിദ്യാർത്ഥികളും, പൊതുജനങ്ങളും KCCC അംഗങ്ങളും പങ്കെടുത്ത ശ്രീ ഷഹൻഷാ ഐ.പി.എസ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്ത 'ഫൺ വാക്ക്' എന്നീ പരിപാടികൾ കെ സിസിസിയുമായി സഹകരിച്ച് നടത്തി. കൂടാതെ അഭയ ഫൗണ്ടേഷൻ, മാഹി ഡെൻറൽ കോളേജ്, കൂത്തുപറമ്പ് അപ്ലൈഡ് സയൻസ് കോളേജ്, കൂത്തുപറമ്പിലെ മൈൻഡ് സെറ്റ് എന്നിവിടങ്ങളിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്കുള്ള ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സ് നടത്തി.

അന്താരാഷ്ട്ര വനിതാ ദിനാചരണം.

മാഹിയിൽ റസിഡന്റ്സ് അസോസിയേഷന്റെ സഹകരണത്തോടെയും കണ്ണൂരിൽ എൽ.ഐ.സി ഇന്ത്യയുടെ സഹകരണത്തോടെയും സ്ത്രീകൾക്കായി കാൻസർ ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സ് 8/3/24 നും, 09/03/2024 നും നടത്തി.



MECF COLLEGE OF TEACHER EDUCATION, PERINGATHUR
 IQAC, NSS Unit No. 90
MALABAR CANCER CENTRE - THALASSERY
KANNUR DISTRICT CANCER CONTROL CONSORTIUM
 സമുദായതലത്തിൽ നവീകരണം

കാൻസർ ബന്ധവതകരണ ക്യാമ്പ്

2024 മാർച്ച് 19
 കോളേജ് ഓഡിറ്റോറിയം

Dr. Neethu A.P.
 MChD, Community Oncology,
 MCC, Thalassery

Dr. Phine M Philip
 Medical Officer,
 Community Oncology
 MCC, Thalassery



inaugural address



GPS Map Camera



Chairmans Adresss

Faculty

Felicitation



Felicitation

Felicitation

vote of thanks





മലബാർ കാൻസർ സെന്റർ

തലശ്ശേരി, കണ്ണൂർ ജില്ല, കേരളം

ഫോൺ: 0490 2355881 ഫാക്സ്: 0490 2355880 ഇ-മെയിൽ: mccctly@gmail.com വെബ്: www.mcc.kerala.gov.in



Chief Editor: Dr. B.Satheesan, Director, MCC | **Editorial Team:** Dr. Saina Sunilkumar, Dr. Bindu T, Dr. Harish Babu, Sobhith V K, Dr. Phinse M Philip, Sreejisha, Sindhu N R
Design & Layout: Co-op. Press, Kannur-2 | **Printed and Published by** Malabar Cancer Centre, Moozhikkara P.O, Thalassery, Kannur District, Kerala, India-670103.
Phone: 0490 2355 881 | Fax: 0490 2355880 | Web: www.mcc.kerala.gov.in | For private circulation only. **Printed at** Co-operative Press, Kannur-2 Ph: 0497-2707208, 2704648 presskannur@gmail.com