



श्री श्री जगद्गुरु शङ्कराचार्य महासंस्थानम्, दक्षिणाम्नाय श्रीशारदापीठम्, शृङ्गेरी

Sri Sri Jagadguru Shankaracharya Mahasamsthanam

Dakshinamnaya Sri Sharada Peetham, Sringeri - 577139

G-06/ 3599

22-10-2025

ಗೆ,

ಡಾ. ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ

ಸಂಪಾದಕರು

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ -577432

ಮೊ. 9108673750

ಮಾನ್ಯರೇ,

ನೀವು ಶೃಂಗೇರಿ ಮುದ್ದಾಗಿ ಬಂದು ಶ್ರೀ ಶ್ರೀ ಜಗದ್ಗುರುಗಳ ದರ್ಶನವನ್ನು ಮಾಡಿ ಸಮರ್ಪಿಸಿದ ಪತ್ರವನ್ನು ಶ್ರೀ ಶ್ರೀ ಗಳವರು ಪರಾಂಬರಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘವು 2000ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡು, ಸಾಮಾಜಿಕ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನೆಡೆಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದ್ದು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಂಘವು 25 ವರ್ಷಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿರುವ ಹಾಗೂ ಈ ಶುಭ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ 'ಜ್ಞಾನದಾತೆ ಶಾರದೆ' ಎಂಬ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯನ್ನು ಹೊರ ತರುತ್ತಿರುವ ವಿಚಾರಗಳನ್ನರಿತು ಉಭಯ ಶ್ರೀಶ್ರೀಗಳವರು ಬಹಳ ಸಂತೋಷಪಟ್ಟಿರುತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಶಾರದಾಚಂದ್ರಮೌಳೀಶ್ವರರ ಕೃಪೆಯಿಂದ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳ್ಳಲಿ, ಪ್ರಕಟಿಸುತ್ತಿರುವ 'ಜ್ಞಾನದಾತೆ ಶಾರದೆ' ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯು ಉತ್ತಮ ಲೇಖನಗಳಿಂದೊಡಗೂಡಿ ಸುಂದರವಾಗಿ ಮೂಡಿ ಬರಲಿ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘವು ಇದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸೇವೆಯನ್ನು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿ ನೆಡಸಿ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ತರೋತ್ತರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯನ್ನು ಹೊಂದುವಂತಾಗಲಿ ಎಂದು ಶ್ರೀ ಶ್ರೀಗಳವರು ಆಶೀರ್ವದಿಸಿ, ಅನುಗ್ರಹಿಸಿದ ಆಶೀರ್ವಂತ್ರಾಕ್ಷತೆ, ಶ್ರೀ ಶಾರದಾ ಅರ್ಚನಾ ಪ್ರಸಾದವನ್ನು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

(ಪಿ ಎ ಮುರಳಿ)

ಅಡಕ: ಪ್ರಸಾದ, ಆಶೀರ್ವಂತ್ರಾಕ್ಷತೆ.

ಪರಿವಿಡಿ

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಶೀರ್ಷಿಕೆಗಳು	ಪುಟ ಸಂಖ್ಯೆ
1	ಶೃಂಗೇರಿ ಶ್ರೀ ಜಗದ್ಗುರುಗಳ ಅನುಗ್ರಹ ಸಂದೇಶ	1
2	ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ ಸಮಿತಿ - 2025	4
3	ಸಂಪಾದಕೀಯ : ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ	5
4	25 ನೇ ವರ್ಷದ ಸಂಘದ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳು	6
5	ಭೇರ್‌ಮನ್ ಸಂದೇಶ : ಡಾ ಮನೋಹರ್‌ರಾವ್ ಎನ್.ಎಸ್.	7
6	ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ : ಡಾ ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್.ಎಸ್.	8
7	ಸಂದೇಶ : ಡಾ ಸಿ.ಎನ್. ಮಂಜುನಾಥ್	9
8	ಸಂದೇಶ : ಶ್ರೀ ಆರಗ ಜ್ಞಾನೇಂದ್ರರವರು	10
9	ಸಂದೇಶ : ಶ್ರೀ ಕಿಮ್ಮನೆ ರತ್ನಾಕರರವರು	11
10	ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ಸ್ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮತ್ತು ಬೆಳವಣಿಗೆ - ಒಂದು ಅವಲೋಕನ - ಡಾ ಮನೋಹರ್‌ರಾವ್ ಎನ್.ಎಸ್.	12-13
11	'ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬ' ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಆಹ್ವಾನ ಪತ್ರಿಕೆ	14-15
12	ಡಾ ಪಿ.ಎಸ್. ಉಪಾಧ್ಯಾಯರ ಸಂದರ್ಶನ : ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ	16-17
13	ಡಾ ನಾರಾಯಣಸ್ವಾಮಿಯವರ ಸಂದರ್ಶನ : ಮೇ.ಡಾ ಅಭಿಜಿತ್ ವೈ.ವಿ.	18-19
14	ಡಾ ಸಿ. ಸುಬ್ಬರಾವ್‌ರವರ ಸಂದರ್ಶನ : ಡಾ ಸಿ.ಎಸ್. ಸುರೇಶ್	20-21
15	ಡಾ ಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯ ಕೆ.ಆರ್.ರವರ ಸಂದರ್ಶನ : ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ	22
16	'ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬ'ದ ಸವಿನೆನಪಿಗಾಗಿ ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸಿದ 'ಅಂಚೆ ಚೀಟಿ'	23
17	ಹುಟ್ಟೂರಿನ ನೆನಪುಗಳು-ಡಾ ಜಿ.ಕೆ. ವೆಂಕಟೇಶ್	24
18	ಪ್ರೀತಿ ವಿನಾಕಾರಣವಾದರೂ ಪರವಾಗಿಲ್ಲ ಉಪೇಕ್ಷೆ ಸಕಾರಣವಾಗಿರಲಿ - ಡಾ ಕೆ.ಪಿ. ಪುತ್ತೂರಾಯ	25
19	ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳ ವಿವರ (2000 ರಿಂದ 2025 ರವರೆಗೆ)	26-27
20	ನಿಶಾಚರಿಗಳನ್ನು ಹುಡುಕುತ್ತಾ ಮತ್ತು ಪ್ರಕೃತಿ ಛಾಯಾಗ್ರಹಣ - ಡಾ ಪ್ರಭಾಕರ ಜಿ.	28-30
21	A tribute to the Doctors of Thirthahalli in the last century	31-32
22	ವೈದ್ಯರುಗಳು ರಚಿಸಿದ ಕವನಗಳು	33
23	ಲೇಖನಗಳು :	
	ಮೇ. ಡಾ ಅಭಿಜಿತ್ ವೈ.ವಿ.	34-35
	ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಬಿ.ಜಿ.	36-37
	ಡಾ ಅಶ್ವಲ್ ಎ.ಜಿ.	38-39
	ಡಾ ನಮಿತ ಆರ್. ಉಡುಪ	40-41
	ಡಾ ಕರುಣಕುಮಾರ್ ಡಿ.ಎಸ್.	42
	ಡಾ ಮುರಳೀಧರ ಕೆ.ಎಸ್.	43

ಪರಿವಿಡಿ

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಶೀರ್ಷಿಕೆಗಳು	ಪುಟ ಸಂಖ್ಯೆ
	ಡಾ ಭರತ್ ಎನ್.ಎಂ. ಮತ್ತು ಡಾ ನಖಾತೆ ಶ್ರೀಜನಿ	44-47
	ಡಾ ಮಂಜುಳ ಎಸ್.	48-49
	ಡಾ ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಿ.ಆರ್.	50-51
	ಡಾ ನಿವೇದಿತಾ ಹೆಗಡೆ	52
	ಡಾ ನಾಗರಾಜ್ ಕೆ.ಆರ್.	53
	ಡಾ ಪ್ರಭಾಕರ ಗುಜ್ಜರಪ್ಪ	54
	ಡಾ ಸುಶ್ವತ್ ಜೈನ್	55
	ಡಾ ಸುಮ ಕೆ.ಎಂ.	56-57
	ಡಾ ಶಶಿಧರ್ ಬಿ.ಸಿ.	58-59
	ಡಾ ನಿರಂಜನ ಹೆಬ್ಬಾರ್ ವೈ.ಆರ್.	60-61
	ಡಾ ಸಂದೇಶ್ ಅಜನಹಳ್ಳಿ	62-63
	ಡಾ ಮಹಮ್ಮದ್ ಸೈಫ್	64-65
	ಡಾ ಭವ್ಯ ಕೆ.ಪಿ.	66-68
	ಡಾ ಪ್ರೀತಮ್ ಎಂ.ಪಿ.	69
	ಡಾ ದಿವ್ಯ MIO Thirthahalli	70-71
	ಡಾ ಲಕ್ಷ್ಮೀ ನಾಗರಾಜ್	72-73
	ಡಾ ಗಣೇಶ್ ಕಾಮತ್	74-75
	ಶ್ರೀಮತಿ ವಸುಧಾ ಚೈತನ್ಯ	76-77
	ಡಾ ಸುಪ್ರೀತ್ ಎಂ.ಆರ್.	78
	ಡಾ ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್.ಎಸ್.	79
	ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ	80-81
24	ಚುಟುಕು ಸಾಹಿತ್ಯ :	
	ದಂತ ವಿಡಂಬನೆ - ಡಾ ಗುರುರಾಜ್ ಬೊಬ್ಬಿ	82
	ವೈಕಲ್ಯ-ಡಾ ಅನಂತಮೂರ್ತಿ ಐತಾಳ್	83
	MBBS Student Life - ಡಾ ಬಿ.ಎನ್. ಗೌರಿ	84
	An un noticed strength - ಲೇಖಾ ರಂಗಸ್ವಾಮಿ	85
25	ಲೇಖನ : ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಕೊಡುಗೆ-ಡಾ ಮನೋಹರ ರಾವ್ ಎನ್.ಎಸ್.	86-87
26	ಚಿತ್ರಕಲೆ : ಅಮೂಲ್ಯ ಜಿ. ಕಾಮತ್	88
27	Doctors' Association Thirthahalli (R.) Members (Name & Designation)	89-99
28	ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಹಳೆಯ ನೆನಪುಗಳ ಫೋಟೋ ಸಂಗ್ರಹ	100-102
29	ಪ್ರದ್ಧಾಂಜಲಿ : ಡಾ ಜಗದೀಶ್ ಕೆ.ಆರ್.	103
30	A Homage to the Doctors of Thirthahalli in the last century	104-106
31	ಜಾಹೀರಾತು (ಶುಭ ಕೋರುವವರು)	107-142

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ (ಲಿ), ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ-2025

“ ನ್ನರಣ ಸಂಚಿಕೆ ಸಮಿತಿ ”



ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ
ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ|| ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ.
ಸಹ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ|| ನಗಾಚೆ ಶ್ರೀಜನಿ
ಸಹ ಸಂಪಾದಕರು



ಡಾ|| ಪ್ರಭಾಕರ್ ಜಿ.
ಸದಸ್ಯರು



ಮೇ. ಡಾ|| ಅಭಿಜಿತ್ ವೈ.ವಿ.
ಸದಸ್ಯರು



ಡಾ|| ನುಮೇಥ ಕೆ.ವಿ.
ಸದಸ್ಯರು



ಶ್ರೀ ರಾಮಕೃಷ್ಣ ಜಿ.ವಿಂ.
ಕಛೇರಿ ಸಹಾಯಕರು



ಸಂಪಾದಕೀಯ

ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘವು ಇಂದು 'ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ'ದ ಸಂಭ್ರಮದಲ್ಲಿ ಇದೆ. 2000ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರುಗಳ ವೃತ್ತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ಹಾಗೂ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಸೇರಿ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಉತ್ತಮವಾದ ಸೇವೆ ನೀಡುವ ಘನ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಮತ್ತು ಸಿಎಂಇ ಗಳ ಮೂಲಕ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಮಹದಾಸೆಯಿಂದ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘವು ಸ್ಥಾಪನೆಯಾಯಿತು. ಅಲ್ಲಿಂದ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಹಲವಾರು ಸಮಾಜಮುಖಿ ಕಾರ್ಯದೊಂದಿಗೆ ನಡೆದುಬಂದ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ ಇಂದು 25ನೇ ವರ್ಷದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಹೊಸ್ತಿಲಿನಲ್ಲಿದೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿದಾಗ ಅಲೋಪತಿ, ಆಯುರ್ವೇದ, ಹೋಮಿಯೋಪತಿ, ಯೋಗ ಮತ್ತು ಪ್ರಕೃತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೀಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿವೆ. ಈ ವಿವಿಧ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯೂ ಕೂಡ ಪರಿಪೂರ್ಣವಲ್ಲ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲೂ ಅದರದೇ ಆದಂತಹ ಧನಾತ್ಮಕ ಹಾಗೂ ಋಣಾತ್ಮಕ ಅಂಶಗಳಿವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಧನಾತ್ಮಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಕ್ರೋಢೀಕರಿಸಿ, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸಮಗ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಶೀಘ್ರ ಗುಣಮುಖರಾಗಲು ಸಾಧ್ಯ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 25 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಅಲೋಪತಿ ವೈದ್ಯರು, ದಂತ ವೈದ್ಯರು, ಆಯುಷ್ ವೈದ್ಯರು-ವೈದ್ಯರ ಸಂಘವನ್ನು ರಚಿಸಿಕೊಂಡು ಬಂದು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಉತ್ತಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವುದು ಅಭಿನಂದನೀಯ. ಇಂತಹ ಸಮಗ್ರ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ರಾಜ್ಯದ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿಯೂ ಇಲ್ಲದೇ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರವೇ ಇರುವುದು ಇನ್ನೊಂದು ವಿಶೇಷ.

ಯಾವುದೇ ಜ್ಞಾನವನ್ನಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಅನುಭವಗಳನ್ನಾಗಲಿ ಲಿಖಿತರೂಪದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ಅವುಗಳನ್ನು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಒಂದು ತಲೆಮಾರಿನಿಂದ ಮುಂದಿನ ಪೀಳಿಗೆಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಲು ಸಾಧ್ಯ. ನಮ್ಮ ಪರಂಪರೆಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರು ಹಾಗೂ ಋಷಿಮುನಿಗಳು ತಮ್ಮಲ್ಲಿರುವ ಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಪುಸ್ತಕ ರೂಪದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಿ, ಮುಂದಿನ ಪೀಳಿಗೆಗೆ ಪಸರಿಸುವಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಮನಗಂಡು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ವಿವಿಧ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಕ್ರೋಢೀಕರಿಸಿ ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬದ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಹೊರತರುವ ಪ್ರಯತ್ನವಾಗಿದೆ. ಈ ಲೇಖನಗಳು ನಮ್ಮ ಸಂಘದ ಕಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಅವರ ಮುಂದಿನ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರಿಯಾಗಲಿದೆ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೂ ಸಹ ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಗೆ ಸಹಕಾರಿಯಾಗಲಿದೆ.

ಈ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಅಲ್ಪಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ಹೊರತರಲು ಶ್ರಮಿಸಿದ ನಮ್ಮ ಸಂಪಾದಕ ತಂಡದ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸಕಾಲದಲ್ಲಿ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಸಹಕರಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಅಭಿನಂದನೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಾ, ಈ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯನ್ನು ತಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ.

ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ

ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ,

ಸರ್ಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ, ಸಾಲೂರು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾ||

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ (೦), ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ-2025
25ನೇ ವರ್ಷದ ಸಂಘದ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳು

1	ಡಾ ಮನೋಹರ ರಾವ್.ಎನ್.ಎಸ್.	ಚೀರ್ ಮನ್
2	ಡಾ ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್.ಎಸ್	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
3	ಡಾ ರಂಗಸ್ವಾಮಿ ಟಿ.ಆರ್	ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
4	ಮೇ. ಡಾ ಅಭಿಜಿತ್ ವೈ.ವಿ	ಖಜಾಂಚಿ
5	ಡಾ ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್	ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
6	ಡಾ ಭರತ್ ಎನ್.ಎಂ	ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
7	ಡಾ ಮೊಹಮದ್ ಸೈಫ್	ಸಹ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
8	ಮೇ. ಡಾ ಅಭಿಜಿತ್ ವೈ.ವಿ	ಜುನಾಯಿತ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
9	ಡಾ ಗಣೇಶ್ ಕಾಮತ್	ನಿಕಟಪೂರ್ವ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
10	ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ	ಸಂಪಾದಕರು



ಸಂದೇಶ



ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್. ಎನ್.ಎಸ್

ಚೇರ್ಮನ್, ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬದ ಸಮಿತಿ
ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ.

“TOGETHER WE SERVE” ಎನ್ನುವ ಧೈಯ ವಾಕ್ಯದೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ “ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್” 24 ಸಾರ್ಥಕ ವಸಂತಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿ, ಇದೀಗ ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬದ ಆಚರಣೆಯ ಸಂಭ್ರಮದಲ್ಲಿದೆ. ಈ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಕಾರಣರಾದ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರರಿಗೆ ನನ್ನ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು.

ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಈ ಸುಸಂದರ್ಭವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲು ಹೊರತಂದ ಈ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯನ್ನು ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರರು ತಮ್ಮ ಲೇಖನಗಳ ಮೂಲಕ, ತಮ್ಮ ಬರವಣಿಗೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮತ್ತು ಹಂಬಲಗಳನ್ನು ತೆರೆದಿಡಲು ಒಂದು ವೇದಿಕೆಯನ್ನಾಗಿಸಿಕೊಂಡದ್ದು ಅತ್ಯಂತ ಸಂತಸ ತರುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಲೇಖಕ, ಲೇಖಕಿಯರಿಗೂ ಧನ್ಯವಾದಗಳು.

ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್‌ನ ಮುಖವಾಣಿಯಾಗಿ ವೈದ್ಯಮಿತ್ರ ಪತ್ರಿಕೆಯನ್ನು ಹೊರತರಬೇಕೆಂಬ ನಮ್ಮ ಕನಸು ನನಸಾಗುವ ಕಾಲ ಬಂದಂತಿದೆ. ನಿಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಅಧ್ಯಯನ ಮತ್ತು ಬರವಣಿಗೆಯಂತಹ ಉತ್ತಮ ಹವ್ಯಾಸ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಮಾದರಿಯಾಗಿರಲಿ.

ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರಾದ ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯರಿಗೂ, ಮಾರ್ಗಶನ ಬಯಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕಿರಿಯರಿಗೂ ಶುಭಾಶಯಗಳು.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ನುಡಿ



ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್, ಎನ್.ಎಸ್.,
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು,
ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ (ರಿ).

ವೈದ್ಯ - ಶಾಲಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡುವ ಸಂರಕ್ಷಕ..

ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಸಂತೋಷವನ್ನು ಕೊಡುವ ವಿಚಾರವೇನೆಂದರೆ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಗುಣಮುಖನಾದಾಗ ರೋಗಿಯ ಕಣ್ಣಲ್ಲಿರುವ ನೆಮ್ಮದಿ ಮತ್ತು ಸಂತೋಷ. ಇದು ಆತ ವೈದ್ಯನಿಗೆ ಕೊಡುವ ಶುಲ್ಕಕ್ಕಿಂತ ಮಿಗಿಲಾದುದು.

ನಮ್ಮ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕಾರ್ಯತತ್ಪರತೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಯತ್ನದ ಫಲವಾಗಿ ಸಂಘಟನೆಯ 25ನೇ ವಾರ್ಷಿಕ ಮಹೋತ್ಸವದಂದು **“ಸ್ವರಣ ಸಂಚಿಕೆ-2025”** ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಅನಿಸಿಕೆಗಳು, ಅವರ ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಅನೇಕ ಸದ್ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಈ ಸ್ಮರಣಸಂಚಿಕೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲರೂ ಸಹ ಓದೋಣ.

ನಾನು ಈ ಸಂಘಟನೆಯ 25ನೇ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿರುವುದು ನನ್ನ ಸೌಭಾಗ್ಯವೇ ಸರಿ. ಅಂತೆಯೇ ಸಂಘಟನೆ ಮತ್ತು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಸಮಸ್ತ ವೈದ್ಯ ಬಾಂಧವರಿಗೂ ಶುಭವಾಗಲೆಂದು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ.



MESSAGE

Dr.C.N.Manjunath

Here is the message for you souvenirs.

" Life itself is wonderful in this Planet

Trust is the most precious Gem - beyond measures

Saving Life is our highest Priority "

IMA is the Mother of All Medical Associations which plays a vital role in addressing every Issues concerning Doctors and the Medical Fraternity.

I Congratulate the Organizers for conducting this meaningful meeting Medical Sciences is continuously Evolving and it is essential for us to stay updated with the latest best practices that will immensely benefit our patients and improve treatment outcomes.

It is our responsibility to provide quality healthcare treatment to all needy patients at an affordable Cost.

We should never stop learning because Life never stops Teaching. This gathering also provides a wonderful opportunity to meet our colleagues, share experiences and understand recent Advances and Strategies in Medical Practices.

I extend my Best Wishes for the grand success of this Program

Dr.C.N.Manjunath

Former Director, Sri Jayadeva Institute of Cardiovascular Sciences and Research,
Member of Parliament (MP), Bengaluru Rural constituency.

ಆರಗ ಜ್ಞಾನೇಂದ್ರ

ಶಾಸಕರು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವಿಧಾನಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರ
ಮಾಜಿ ಗೃಹ ಸಚಿವರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ.
ಗುಡ್ಡೇಕೊಪ್ಪ ಅಂಚೆ - 577 414.
ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ.
ಶಾಸಕರ ಭವನ - 5, ಕೊಠಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 4006
ಬೆಂಗಳೂರು - 560 001



ARAGA JNANENDRA

Member of Legislative Assembly
Thirthahalli Assembly Constituency
Ex-Home Minister, Govt. of Karnataka
Guddekoppa Post - 577 414
Thirthahalli Taluk, Shivamogga Dist.
Legislative Home - 5, Room No. : 4006
Bengaluru : 560 001.

☎ : 94481 36252 e-mail : araga.jnanendra@gmail.com

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ : ಶಾ.ತೀ.ಬಿ.

ದಿನಾಂಕ :

ವೈದ್ಯೋ ನಾರಾಯಣೋ ಹರಿ: ಎನ್ನುವ ಶ್ರೇಷ್ಠ ಕಲ್ಪನೆ ನಮ್ಮ ಭಾರತೀಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯಲ್ಲಿದೆ.

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ತನ್ನದೇ ಆದ ಮಹತ್ವದ ಕೊಡುಗೆ ನೀಡಿದೆ. ತೀರಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಮತ್ತು ಸಂಪರ್ಕದ ಸಾಧನಗಳು ತಲುಪಲು ಕಷ್ಟವಾಗಿರುವ ಹಳ್ಳಿಗಳ ತುಂಬಿರುವ ಈ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಹಳ್ಳಿ ಹಳ್ಳಿಗಳ ಮನೆ ಮನೆಗೆ ತೆರಳಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ ವೈದ್ಯ ಪರಂಪರೆಯನ್ನು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ನೋಡಿದ್ದೇವೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯವನ್ನು ವ್ಯವಹಾರಿಕವಾಗಿ ನೋಡದೇ ಸೇವೆಯೇ ಪರಮಗುರಿ ಎಂದು ತಿಳಿದು ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಮತ್ತು ಈಗಲೂ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಹಿರಿಯ ಮತ್ತು ಕಿರಿಯ ವೈದ್ಯರು ನಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಇದ್ದಾರೆ ಎನ್ನುವ ಹೆಮ್ಮೆ ನಮ್ಮದು.

ಹಿಂದಿನ ಹತ್ತಾರು ಘಟನೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಈಗಲೂ ಕೂಡ ಆಕಸ್ಮಿಕಗಳಾದಾಗ, ಸಾಮೂಹಿಕ ಅವಘಡಗಳು ಆದಾಗ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು ಕೂಡಲೇ ಶ್ರೀ.ಜೆ.ಸಿ.ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಧಾವಿಸಿ ನಮ್ಮದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನಮ್ಮದೇ ಕೆಲಸ ಎಂದು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡು ಜೀವಗಳನ್ನು ಉಳಿಸಿದ ನೆನಪುಗಳು ನಮ್ಮ ಕಣ್ಣುಮುಂದೆ ಇದೆ.

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಹತ್ತಾರು ಆಯುರ್ವೇದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಕೂಡ ಮಲೆನಾಡಿನ ದೂರದೂರದ ಹಳ್ಳಿ ಜನರ ಪಾಲಿಗೆ ಸಂಜೀವಿನಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಎಲ್ಲಾ ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯರೂ ಅಭಿನಂದನಾರ್ಹರು ಎನ್ನುವ ಮನದಾಳದ ಅಭಿಪ್ರಾಯದೊಂದಿಗೆ,

ಮನುಷ್ಯರು ಮಾತ್ರವಲ್ಲ, ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಕೂಡ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಂಗ ತನ್ನದೇ ಆದ ಮಹತ್ವದ ಹಾಗೂ ಸ್ಮರಣೀಯ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದಕ್ಕೂ ಕೃತಜ್ಞತೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇನೆ.

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ವೈದ್ಯರ ತಂಡ ಸೇರಿ ಉನ್ನತ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಬೇಕಾದ ಲ್ಯಾಬ್ ಮತ್ತು ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಸೆಂಟರ್ ತೆರೆದು ದೂರದ ಶಿವಮೊಗ್ಗಕ್ಕೆ ಹೋಗಬೇಕಾದ ಕಷ್ಟವನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸುವ ಶ್ಲಾಘನೀಯ ಕಾರ್ಯ ಮಾಡಿರುವುದು ಅಭಿನಂದನೀಯವಾಗಿದೆ.

ಜನರ ಆರೋಗ್ಯ ಉತ್ತಮಗೊಳ್ಳಲಿ ಅಕಸ್ಮಾತ್ ಅನಾರೋಗ್ಯವಾದಾಗ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ವೈದ್ಯಬಂಧುಗಳ ಸೇವೆ ಸದಾ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಈಗಿರುವಂತೆಯೇ ಸಿಗುವಂತಾಗಲಿ.

ನಿಮ್ಮವ,


ಆರಗ ಜ್ಞಾನೇಂದ್ರ



ಸಂದೇಶ



ಶ್ರೀ ಕಿಮ್ಮನೆ ರತ್ನಾಕರ್

ಮಾಜಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವರು,
ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ.

ಕೃಷಿಯನ್ನೇ ಮೂಲ ಆಧಾರವಾಗಿ ನಂಬಿರುವ, ಹಲವಾರು ಕುಗ್ರಾಮಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ದಟ್ಟ ಮಲೆನಾಡಿನ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಭಾಗದ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡು ಬರಲು ಸಾಕಷ್ಟು ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡಿದ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರರಿಗೆ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು. ಕಳೆದ 25 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಮೂಲಕ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಹಲವಾರು ಉಪನ್ಯಾಸ, ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಬಿರ, ಜನಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿದ್ದಕ್ಕೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳು.

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೋಡಿ ಸಂತಸ ತಂದಿದೆ. ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯ ಮೂಲಕ ಹಲವಾರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಪ್ರಶಂಸನೀಯ. ಈ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಅವರುಗಳ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನದ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಸಹಕಾರಿಯಾಗಲಿ.

ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಯುವ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಜನಸೇವೆಗೆ ಬರುತ್ತಿರುವುದು ಸಂತಸದ ವಿಚಾರ. ಈ ಯುವ ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ಈಗಿರುವ ವೈದ್ಯರ ತಂಡದಿಂದ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಸಿಗಲೆಂಬ ಮಹತ್ವಾಕಾಂಕ್ಷೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಹೊಸ್ತಿಲಿನಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯ ಹಾಗೂ ಕಿರಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ನನ್ನ ಪ್ರೀತಿ ಪೂರ್ವಕ ಶುಭಾಶಯಗಳು.

- ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್ ಎನ್.ಎಸ್.

ನಾನು 1979 ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಡೆಂಟಲ್ ಸೈನ್ಸ್, ಕೆ.ಎಮ್.ಸಿ. ಮಣಿಪಾಲ್‌ನಿಂದ ಬಿ.ಡಿ.ಎಸ್. ಪದವಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡು 1981 ರಲ್ಲಿ ಪಕ್ಕದ ಕೊಪ್ಪ ಪಟ್ಟಣದಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ಡೆಂಟಲ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ತೆರೆದು ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ಆರಂಭಿಸಿದೆ. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಜಗದೀಶ್‌ರವರೊಬ್ಬರೇ ದಂತ ವೈದ್ಯರು. ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಆರು ಜನ ದಂತ ವೈದ್ಯರು ಮಾತ್ರ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಈಗಿನಂತೆ ಇಂಟರ್ನ್‌ಟ್, ಡಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಎಜುಕೇಶನ್‌ಗಳಿಗೆ ಅವಕಾಶವಿರಲಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿನ ಹೊಸ ಸಂಶೋಧನೆ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಡೆಂಟಲ್ ಕಾನ್ಫರೆನ್ಸ್ ಅಥವಾ ಸಿ.ಡಿ.ಇ. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಈ ಸಿ.ಡಿ.ಇ. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಲು, ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯದ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸಲು, ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಲ್ಲದ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಡೆಂಟಲ್ ಕ್ಯಾಂಪ್‌ಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲು ಮತ್ತು ನಾವು ವೃತ್ತಿ ನಿರತ ದಂತ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಮಧ್ಯೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಸಂವಹನದ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಹೆಚ್. ಮಂಜುನಾಥ್ ರವರ ಮುಂದಾಳತ್ವದಲ್ಲಿ ಇಂಡಿಯನ್ ಡೆಂಟಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ (ಐ.ಡಿ.ಎ), ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದೆವು.

1998-99 ರಲ್ಲಿ ನಾನು ಐ.ಡಿ.ಎ. ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿ ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ನಾನು, ಡಾ|| ಜಗದೀಶ್.ಕೆ.ಆರ್., ಡಾ|| ಅನಿಲ್ ಎಂ.ಸಿ. ಮತ್ತು ಡಾ|| ಸಂಜಯ್ ನಾಲ್ವರು ಮಾತ್ರ ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದು, ನಾವಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೇ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದ ಇತರ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೂ ನಮ್ಮಗಳ ಮಧ್ಯೆ ಸಂವಹನಕ್ಕಾಗಿ ಅಥವಾ ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಗಾಗಿ, ಐ.ಎಂ.ಎ ಅಥವಾ ಐ.ಡಿ.ಎ. ನಂತಹ ಸಂಘಗಳ ಶಾಖೆಯನ್ನು ಹುಟ್ಟುಹಾಕಲು ಇಲ್ಲಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಾಕಾಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಮನಗಂಡು ನಾವು ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಇಂಡಿಯನ್ ಡೆಂಟಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಶಾಖೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದಂತೆ ಇಲ್ಲಿ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸಿದೆವು.

1998-99 ರಲ್ಲಿ ನಾನು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಐ.ಡಿ.ಎ. ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಂಡೆ. ಆ ವರ್ಷದ ಐ.ಡಿ.ಎ. ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಉದ್ಘಾಟನಾ ಸಮಾರಂಭವನ್ನು ಆಗುಂಬೆಯ 'ಮೇಘಾ ರೆಸಾರ್ಟ್' ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಿದ್ದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಆಯೋಜಿಸಿದೆವು, ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಿದೆವು. ನಮ್ಮ ಆಹ್ವಾನವನ್ನು ಮನ್ನಿಸಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬಂದಿದ್ದರು. ಅವರ ಈ ಅಭಿಮಾನಕ್ಕಾಗಿ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಧನ್ಯವಾದಗಳನ್ನು ಅರ್ಪಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಡಾ|| ಬಿ.ಎಂ. ಹೆಗಡೆ ಅವರ ಭಾಷಣದೊಂದಿಗೆ ಅತ್ಯಂತ ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿ ನಡೆದ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಇತರ ವೈದ್ಯರುಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮಾಲೋಚಿಸಿ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿದೆವು. ನಂತರ ಡಾ|| ಕೆ.ಆರ್. ಜಗದೀಶ್‌ರವರ ಮನೆಯ ಮಹಡಿಯ ಮೇಲೆ ಅವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಒಂದು ಸಭೆ ನಡೆಸಿ 'ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್' ಎಂಬ ಸಂಘವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡುವುದಾಗಿ ತೀರ್ಮಾನಿಸಿದೆವು ಹಾಗೂ ಡಾ|| ಕೆ.ಆರ್. ಜಗದೀಶ್‌ರವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮೋಟರ್ಸ್ ಕಮಿಟಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಂಡೆವು. ಆ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಎ.ವಿ. ಅನಂತಮೂರ್ತಿ ಐತಾಳ್‌ರವರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯಾಗಿಯೂ, ಡಾ|| ಆರೂರು ವಿಷ್ಣುಮೂರ್ತಿ ಭಟ್ ರವರು ಕೋಶಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿಯೂ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ವಹಿಸಿಕೊಂಡರು.

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಒಂದು ಬೈಲಾ ತಯಾರು ಮಾಡಿ ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿರುವ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಫಾರ್ ಕೋ ಆಪರೇಟಿವ್ ಸೊಸೈಟಿ ರವರಲ್ಲಿ, ಕೋ ಆಪರೇಟಿವ್ ಆಕ್ಟ್ ಪ್ರಕಾರ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡೆವು. ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೊದಲ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಎಂ.ವೈ. ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ, ಮೇಳಿಗೆ ಆಸ್ತತ್ವ ಇವರನ್ನು ಅಧ್ಯಕ್ಷರನ್ನಾಗಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು, ಮೊದಲ ಆಡಳಿತ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿಕೊಂಡೆವು. ಹೀಗೆ 1998-99 ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಅಸ್ತಿತ್ವಕ್ಕೆ ಬಂದಿತು. ತದನಂತರ ಹಲವಾರು ಏಳುಬೀಳುಗಳನ್ನು ಕಂಡ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ಈಗ 25 ವರ್ಷಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿದೆ. ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಈ 25 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಹಲವು ಸದಸ್ಯರು ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿದ್ದಾರೆ, ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಅವರವರ ನಿಗದಿತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಸಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ಒಂದೇ ಸಿಎಂಇ ಹಾಗೂ ಸಿಡಿಇ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸುತ್ತಿತ್ತು. ನಂತರದಲ್ಲಿ 2004 ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಐಎಂಎ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಶಾಖೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ನಂತರ, ಐಎಂಎ ಹಾಗೂ ಟಿಡಿಎ ಜಂಟಿಯಾಗಿ ಸಿಎಂಇ ಹಾಗೂ ಸಿಡಿಇ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿದೆ.

ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಹೊಸವರ್ಷದ ಆಚರಣೆಯನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇದಲ್ಲದೆ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರಿಗಾಗಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಡೇ, ನ್ಯೂ ಇಯರ್ಸ್ ಡೇ ಮತ್ತು ಹಲವಾರು ಕೌಟುಂಬಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು, ಚರ್ಚಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು, ಸಂಗೀತ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಇದಲ್ಲದೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗಾಗಿ ಹೃದ್ರೋಗ ತಪಾಸಣೆ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ತಪಾಸಣೆ, ಕ್ಷಯ ರೋಗ ತಪಾಸಣೆ, ಡಯಾಬಿಟಿಸ್ ಡಿಟೆಕ್ಷನ್‌ನಂತಹ ಹಲವಾರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಕೊಪ್ಪ ಐಎಂಎ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೊಪ್ಪ ಐಎಂಎ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಅವರ ಆಹ್ವಾನದ ಮೇರೆಗೆ ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಅವರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತಾರೆ. ಹೀಗೆ ಕೊಪ್ಪ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಒಳ್ಳೆಯ ಸಂಬಂಧ ಸಂವಹನಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಇದಲ್ಲದೆ 2017 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ತೀರ್ಥಳ್ಳಿ ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಸೆಂಟರ್ ಮತ್ತು 2015 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ರೋಟರಿ ಐಎಂಎ ಬ್ಲಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮತ್ತು ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳ ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಸಹ ತೀರ್ಥಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಸಹಕಾರ, ಸಹಭಾಗಿತ್ವಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಬಹುದು.

ಈಗ 25 ವರ್ಷಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತಿರುವ ತೀರ್ಥಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ 'ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ' ವನ್ನು ಸಂಭ್ರಮದಿಂದ ಆಚರಿಸುತ್ತಿದೆ. ಇದರ ವಿನಿಮಯವಾಗಿ ಒಂದು ಗುರುತಿನ 'ಅಂಚೆ ಚೀಟಿ' ಮತ್ತು 'ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ' ಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನ್ನು ಹೊರತರುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಈ 'ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ'ದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಭಾಗವಾಗಿ ತೀರ್ಥಳ್ಳಿ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗಾಗಿ ಉಪನ್ಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಆಯೋಜಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಖ್ಯಾತ ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರು ಜಯದೇವ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನ ಮಾಜಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಆಗಿದ್ದ, ಹಾಲಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರಾದ ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಡಾ|| ಸಿ.ಎನ್. ಮಂಜುನಾಥ್‌ರವರು ಹಾಗೂ ತೀರ್ಥಳ್ಳಿಯವರೇ ಆದ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ನೆಪ್ರೋಲಜಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಫೌಂಡರ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಆದ ಡಾ|| ಬಿ.ಕೆ. ವೆಂಕಟೇಶ್‌ರವರು, ನವಂಬರ್ 8 ನೇ ತಾರೀಖಿನ ಶನಿವಾರ ಸಂಜೆ 4:00 ಗಂಟೆಗೆ ಗೋಪಾಲಗೌಡ ರಂಗಮಂದಿರದಲ್ಲಿ ಆಯೋಜಿಸಿರುವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಅತಿಥಿಗಳಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸಿ, ಸಾರ್ವಜನಿಕರನ್ನು ಉದ್ದೇಶಿಸಿ ಮಾತನಾಡಲಿದ್ದಾರೆ. ಇದಕ್ಕೂ ಮುಂಚೆ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 3:30 ಗಂಟೆಗೆ ರೋಟರಿ ಐಎಂಎ ಚಾರಿಟೇಬಲ್ ಬ್ಲಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿರುವ ಕಾಂಪೌನೆಂಟ್ ಸಪರೇಷನ್ ಯೂನಿಟ್ ಇದರ ಉದ್ಘಾಟನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲಿದ್ದಾರೆ. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಭೆಯ ನಂತರ ತೀರ್ಥಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಸಂವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾಗಲಿದ್ದಾರೆ.

ಈ 'ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ' ದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯು ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಘಟ್ಟ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರಿಂದ, ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸದೃಢವಾಗಿಸಲು ಆಗಬೇಕಾಗಿರುವ ಕೆಲಸ ಸಾಕಷ್ಟಿವೆ. ಈ ಘಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಂಭ್ರಮದ ಜೊತೆ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಆಶಾದಾಯಕ ಮಾತುಗಳು ಕೇಳಿಬರುತ್ತಿವೆ. ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡ ಅವುಗಳಲ್ಲೊಂದು. ಹಿಂದೊಮ್ಮೆ ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಒಂದಿಷ್ಟು ಕೆಲಸಗಳಾಗಿ ಕಾರಣಾಂತರಗಳಿಂದ ಅಲ್ಲಿಗೇ ನಿಂತಿತ್ತು. 'ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ' ದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತುಗಳು ಕೇಳಿಬರುತ್ತಿರುವುದೊಂದು ಸಂತೋಷದ ಸಂಗತಿ. ನಮ್ಮ ಈ ಕನಸು ನನಸಾಗುವುದೆಂಬ ಭರವಸೆ ನನಗಿದೆ.

ಹೆಳೆಬೇರು - ಹೊಸಚಿಗುರು ಎಂಬಂತೆ ಈಗ ಹೊಸದಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ, ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆಯುಷ್ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯವೃತ್ತಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿರುವ ಮತ್ತು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಿರುವ ಯುವ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ, ಉನ್ನತಿಗೆ ಪೂರೈಕೆ, ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು 'ಸ್ವರ್ಣಮಹೋತ್ಸವ ಸಂಭ್ರಮ' ವನ್ನು ಆಚರಿಸಿಕೊಂಡು ಮುಂದುವರೆಯುವುದರಲ್ಲಿ ಸಂತಯಿಲ್ಲ.

ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಶುಭವಾಗಲಿ.

ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಉದ್ಘಾಟನಾ ಸಮಾರಂಭ

ದಿನಾಂಕ: 08-11-2025 ಸಮಯ : ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11:30 ಗಂಟೆಗೆ

ಸ್ಥಳ : ಗೋಪಾಲಗೌಡ ರಂಗ ಮಂದಿರ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ : ಡಾ.ಅರುಣಾಚಲ ಯು.ಆರ್. ಮಾನಸ ಸರ್ವಿಂಗ್ ಹೋಂ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಉದ್ಘಾಟನೆ : ಡಾ ನಟರಾಜ್, ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಗಳು :

ಶ್ರೀ ರಂಜಿತ್ ಎನ್. ತಹಶೀಲ್ದಾರ್ ಮತ್ತು ತಾಲೂಕು ದಂಡಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಶ್ರೀಮತಿ ಶೈಲ ಎನ್. ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣಾಧಿಕಾರಿ, ತಾಲೂಕು ಪಂಚಾಯಿತಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯ್ತಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಶ್ರೀ ಅರವಿಂದ ಎನ್. ಕಲ್ಲುಜ್ಜಿ ಡಿ.ವೈ.ಎಸ್.ಪಿ., ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಶ್ರೀ ನಾಗರಾಜ್ ನಾಯಕ್, ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಡಾ. ಅನಿಕೇತನ್ ತಾಲೂಕು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಶ್ರೀ ಡಿ. ನಾಗರಾಜ್, ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯ್ತಿ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

* ಕಾರ್ಡಿನೋ ಪಲ್ಲನರಿ ರಿಸಿಸಿಟೇಶನ್ ತರಬೇತಿ:

ಡಾ. ಗಣೇಶ್ ಭಟ್. ಅನಸ್ತಟಿಸ್ಟ್ ಹಾಗೂ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಇಂಡಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಶನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ,
ಮೇಜರ್ ಡಾ ಅಭಿಜಿತ್, ಅರಿವು ಕ್ಲಿನಿಕ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ತಂಡದವರಿಂದ

* ಸೀಳುಬಾಯಿ ಮತ್ತು ಸೀಳುಟಿ ಭಾಧಿತರ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ :

ಮಂಗಳೂರಿನ ಯೇನಪೋಯ ಮೆಡಿಕಲ್ ಮತ್ತು ಡೆಂಟಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ವತಿಯಿಂದ

ಡಾ. ಹರಿಕಿಶೋರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಲೋ ಫೇಶಿಯಲ್ ಸರ್ಜನ್ ಮತ್ತು ತಂಡದವರಿಂದ.

ನಾಗರಿಕರು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವ ಮೂಲಕ ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ
ಸದುಪಯೋಗ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿ ವಿನಂತಿ.

ರೋಟರಿ - ಐ.ಎಮ್.ಎ. ಚಾರಿಟಬಲ್ ರಕ್ತ ಕೇಂದ್ರ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ.

ನೂತನವಾಗಿ ಅಳವಡಿಸಿರುವ ರಕ್ತದ ವಿವಿಧ ಕಾಂಪೋನೆಂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸುವ ವಿಭಾಗದ ಉದ್ಘಾಟನೆ

ಡಾ. ಸಿ.ವಿನ್. ಮಂಜುನಾಥ, ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರು, ಮಾನ್ಯ ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು, ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾ

ವಿಶೇಷ ಅತಿಥಿಗಳು :

ಶ್ರೀಯುತ ಆರಗ ಜ್ಞಾನೇಂದ್ರ, ಮಾಜಿ ಗೃಹಸಚಿವರು, ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಡಾ. ಜಿ.ಕೆ. ವೆಂಕಟೇಶ್, ಯೂರಾಲಜಿಸ್ಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು

ರೊ. ಡಾ ಪಿ. ನಾರಾಯಣ್, ಮಾಜಿ ರೋಟರಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಗನರ್ವರ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಗೌರವ ಉಪಸ್ಥಿತಿ :

ಡಾ. ಬಿ.ಜಿ. ನಂದಕಿಶೋರ್, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ರೋಟರಿ - ಐ.ಎಮ್.ಎ. ಚಾರಿಟೇಬಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್

ರೊ. ಭರತ್ ಕುಮಾರ್, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ರೋಟರಿಕ್ಲಬ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಹತ್ತು ಬಾರಿಗೂ ಹೆಚ್ಚು ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡಿದ ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತ ರಕ್ತದಾನಿಗಳಿಗೆ

ಅತಿಥಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಫೋಟೋಶೂಟ್.

ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ

ದಿನಾಂಕ: 08-11-2025ರ ಶನಿವಾರ ಸಮಯ: ಸಂಜೆ 4:00 ಗಂಟೆಗೆ

ಸ್ಥಳ : ಗೋಪಾಲಗೌಡ ರಂಗ ಮಂದಿರ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ
ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಮಾರಂಭ

ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ:

ಡಾ. ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್.ಎಸ್, ರೇಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್,
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

**25 ನೇ ವರ್ಷದ ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸವಿನೆನಪಿಗಾಗಿ
“ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ” ಮತ್ತು “ಅಂಚೆ ಚೀಟಿ” ಬಿಡುಗಡೆ
ಹಾಗೂ ವಿಶೇಷ ಉಪನ್ಯಾಸ: “ಹೃದಯ ಹಾಗೂ ಜೀವನ ಶೈಲಿ”**

ಡಾ. ಸಿ.ಎನ್. ಮಂಜುನಾಥ್,
ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರು, ಮಾನ್ಯ ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು, ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾ.

ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಗಳು:

ಡಾ. ಜಿ.ಕೆ.ವೆಂಕಟೇಶ್,
ಯೂರಾಲಜಿಸ್ಟ್, ಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ನೆಪ್ರೋಯೂರಾಲಜಿ ಇನ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು
ಶ್ರೀಯುತ ಆರಗ ಜ್ಞಾನೇಂದ್ರ,
ವಿಧಾನಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ, ಮಾಜಿ ಗೃಹ ಸಚಿವರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ.

ವಿಶೇಷ ಆಹ್ವಾನಿತರು:

ಡಾ. ಪಿ. ನಾರಾಯಣ್,
ರೋಟರಿ ಇಂಟರ್ ನ್ಯಾಷನಲ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ.

ಶ್ರೀ ಕಿಮ್ಮನೆ ರತ್ನಾಕರ್,
ಮಾಜಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ.

ಶ್ರೀ ಆರ್.ಎಂ. ಮಂಜುನಾಥಗೌಡ,
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಮಲೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಳಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ.

ಗೌರವ ಉಪಸ್ಥಿತಿ:

ಡಾ. ಮನೋಹರ್ ರಾವ್ ಎನ್.ಎಸ್.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ ಸ್ವಾಗತ ಸಮಿತಿ, ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಡಾ. ರಂಗಸ್ವಾಮಿ ಟಿ.ಆರ್. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಡಾ. ಎಮ್.ವೈ. ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ ಪ್ರಥಮ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಡಾ. ಗಣೇಶ್ ಆರ್. ಭಟ್. ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಇಂಡಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಡಾ. ಬಿ.ಜಿ.ನಂದಕಿಶೋರ್, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ರೋಟರಿ - ಐ.ಎಮ್.ಎ. ಚಾರಿಟೇಬಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಡಾ. ಗಣೇಶ್ ಕಾಮತ್, ನಿಕಟಪೂರ್ವ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಗೌರವ ಸಮರ್ಪಣೆ:

ಡಾ ಟಿ. ನಾರಾಯಣ ಸ್ವಾಮಿ, ಹಿರಿಯವೈದ್ಯರು, ಮಾಜಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಪಟ್ಟಣಪಂಚಾಯ್ತಿ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಡಾ ಪಿ.ಎಸ್. ಉಪಾಧ್ಯಾಯ, ಹಿರಿಯವೈದ್ಯರು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಸರ್ವರಿಗೂ ಆದರದ ಸುಸ್ವಾಗತ

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಹೆಮ್ಮೆಯ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಾದ ಡಾ|| ಪಿ.ಎಸ್. ಉಪಾಧ್ಯಾಯ

ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಾದ ಡಾ|| ಪಿ.ಸೂರ್ಯನಾರಾಯಣ ಉಪಾಧ್ಯಾಯ ಇವರು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಪ್ರಥಮ ಎಲುಬು ಮತ್ತು ಕೀಲು ರೋಗ ತಜ್ಞರು. ಇವರು ಸುಧೀರ್ಘ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿ ತಮ್ಮ 60ನೇ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಯಿಂದ ನಿವೃತ್ತರಾಗುತ್ತಾರೆ. ನಿವೃತ್ತಿಯ ನಂತರ ವಿಶ್ರಾಂತ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸದೇ ಈಗಲೂ ಸಹ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಭಾಗದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಡಾ|| ಪಿ.ಎಸ್. ಉಪಾಧ್ಯಾಯರು ನಮ್ಮ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಹೆಮ್ಮೆಯ ವೈದ್ಯ. ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸುಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಪಿ.ಎಸ್. ಉಪಾಧ್ಯಾಯರನ್ನು ಗೌರವಿಸುತ್ತಿದ್ದು, ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀಯುತರೊಂದಿಗೆ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯ ಸಂಪಾದಕರಾದ ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪರವರು ನಡೆಸಿದ ಒಂದು ಕಿರು ಸಂದರ್ಶನ ಇಲ್ಲಿದೆ.

ಉಪಾಧ್ಯಾಯರ ಬಾಲ್ಯ ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ..

ಡಾ|| ಪಿ.ಎಸ್. ಉಪಾಧ್ಯಾಯರವರು 06-05-1945ರಂದು ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪಾರಂಪಳಿಯ ನಿವಾಸಿಗಳಾದ ದಿ.ವಾಸುದೇವ ಉಪಾಧ್ಯಾಯ ಹಾಗೂ ಶ್ರೀಮತಿ ಗಂಗಮ್ಮನವರ ಮಗನಾಗಿ ಜನಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಬಾಲ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ತಮ್ಮ ಹುಟ್ಟೂರಿನಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸಿ, ನಂತರ ಹಣಕಾಸಿನ ಅಡಚಣೆಯಿಂದಾಗಿ ಮುಂದಿನ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಮೊಟಕುಗೊಳಿಸುವ ಅನಿವಾರ್ಯತೆಯನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವಾಗ, ಇವರ ಹಿತ್ತೈಷಿಗಳೊಬ್ಬರ ನೆರವಿನಿಂದ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಿಜ್ಞಾನ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಪಿ.ಯು.ಸಿ.ಗೆ ಸೇರಿ, ಅಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಅಂಕಗಳಿಸಿ, ನಂತರ ತಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಮೈಸೂರಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಉಪಾಧ್ಯಾಯರ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನ.

ಪ್ರಥಮವಾಗಿ 1970ರಲ್ಲಿ ತಾಳಗುಪ್ಪದ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುತ್ತಾರೆ. ನಂತರ ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಪಿಸಿಯೋಲಜಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರಾಗಿಯೂ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಆರಗ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಜನಾನುರಾಗಿಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕೆಂಬ ಸದುದ್ದೇಶದಿಂದ ಮೈಸೂರಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಮೂಳೆ ತಜ್ಞರಾಗಿ ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಿ, 1983ರಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಜೆ.ಸಿ.ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಮೂಳೆತಜ್ಞರಾಗಿ ತಮ್ಮ ತಜ್ಞ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುತ್ತಾರೆ. 2001 ರಿಂದ 2003ರವರೆಗೆ ತಾಲ್ಲೂಕು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಆಡಳಿತ ನಡೆಸಿದ ಶ್ರೀಯುತರು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ವಿವಿಧ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗಾಗಿ ತಮ್ಮದೇ ಆದ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಾಗಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯನ್ನು ಅಯ್ಯಮಾಡಿಕೊಂಡ ಬಗ್ಗೆ..

ಈ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ಡಾ|| ಉಪಾಧ್ಯಾಯರ ಉತ್ತರ ಹೀಗಿತ್ತು: “1975ರಲ್ಲಿ ಆರಗ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ನೇಮಕಗೊಂಡಾಗ, ಹಲವಾರು ಜನರು, ಆರಗದಲ್ಲಿನ ಜನ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಹೊಡೆದ ಇತಿಹಾಸವಿದೆ ಎಚ್ಚರದಿಂದಿರಿ ಎಂದಿದ್ದರು. ಆದರೆ ನಾನು ಆರಗದಲ್ಲಿ ಇರುವಾಗ, ಅಲ್ಲಿನ ಜನರು ನನ್ನೊಂದಿಗೆ ಪ್ರೀತಿಯಿಂದ ಇದ್ದರು. ಆ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಟೀಬಲ್ ಮೇಲೆ ಎಲ್ಲಾ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಜೋಡಿಸಿಕೊಂಡು, ಬರುವಂತಹ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನಾನೇ ಸ್ವತಃ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದೆ. ಹಲವುಬಾರಿ ಕುಗ್ರಾಮಗಳಿಗೆ ಸೈಕಲ್ ಮೂಲಕ ತೆರಳಿ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಆರಗದಿಂದ ವರ್ಗಾವಣೆಯಾದಾಗ ಅಲ್ಲಿನ ಜನರು ರಸ್ತೆಗೆ ಅಡ್ಡಲಾಗಿ ಮಲಗಿ, ಇಲ್ಲಿಂದ ಹೋಗಬೇಡಿ ಎಂದು ಮನವಿ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಮುಂದೆ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಮೂಳೆ ತಜ್ಞರಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವಾಗ ಇಲ್ಲಿಂದ ಕೊಪ್ಪಕ್ಕೆ ವರ್ಗಾವಣೆಯಾದಾಗ ಇಲ್ಲಿನ ಜನರು ಪ್ರತಿಭಟನೆಮಾಡಿ, ನನ್ನ ವರ್ಗಾವಣೆಯನ್ನು ರದ್ದು

ಮಾಡಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಜನರ ಈ ಪ್ರೀತಿ ನನ್ನನ್ನು ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಇಲ್ಲಿಯೇ ನೆಲೆಸುವಂತೆ ಮಾಡಿದೆ”.

ಉಪಾಧ್ಯಾಯರು ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡ ಸಿದ್ಧಾಂತಗಳು :

“ನಾನು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟದಲ್ಲಿ ಓದಿರುತ್ತೇನೆ. ಜೀವನದ ಒಂದು ಹಂತದಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ಮೊಟಕುಗೊಳಿಸಿ, ಹೋಟೆಲ್ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ತೆರಳಲು ಸಿದ್ಧನಾದವನು ನಾನು. ಇಂದು ನನಗೆ ವೈದ್ಯನಾಗಿ ರೋಗಿಗಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ಮಾಡುವ ಅವಕಾಶ ಸಿಕ್ಕಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು ನನ್ನ ಖಾಸಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯದಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೋಗಿಯಿಂದಲೂ ಹಿಂಸೆ ಮಾಡಿ ಹಣವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಪಾಲಿನ ಹಣವನ್ನು ಭಗವಂತ ಯಾವುದಾದರೂ ರೂಪದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ನೀಡುತ್ತಾನೆ. ನಾನು ಯಾವಾಗಲೂ ರೋಗಿಗಳ ಪಾಲಿಗೆ ಪ್ರೀತಿಯ ಡಾ|| ಉಪಾಧ್ಯಾಯನಾಗಿಯೇ ಇರಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಹಾಗೆಯೇ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹಿಂಸೆ ನೀಡಿ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಹಣವನ್ನು ಪಡೆದು ರೋಗಿಗಳ ಪಾಲಿಗೆ ಡಾ|| ಉಪದ್ರವ ಆಗಲು ಬಯಸಲಾರೆ”.

ಕಠಿಣನ ಯುವ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಉಪಾಧ್ಯಾಯರ ಸಂದೇಶ :

“ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಮುಗಿಸಿದ ನಂತರ ಎಲ್ಲರೂ Hippocratic Oath ಪ್ರತಿಜ್ಞೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ವೃತ್ತಿ ಜೀವನ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುತ್ತಾರೆ. ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯರು ಆ ಪ್ರತಿಜ್ಞೆಯನ್ನು ನೂರಕ್ಕೆ ನೂರರಷ್ಟು ಪಾಲಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಆದಷ್ಟು ಮಟ್ಟಿಗೆ ಆ ಪ್ರತಿಜ್ಞೆಗೆ ಬದ್ಧರಾಗಿ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನ ನಡೆಸಬೇಕು. ಯಾವಾಗಲೂ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಗೌರವವನ್ನು ನೀಡಿ, ಅವರಿಂದ ಗೌರವವನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು. ಯಾವುದೇ ರೋಗಿಯನ್ನು ನಾವು ಏಕವಚನದಲ್ಲಿ ಸಂಭೋದಿಸಬಾರದು. ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಅಣ್ಣ, ಅಕ್ಕ, ಬನ್ನಿ, ಹೋಗಿ ಎಂದು ಗೌರವಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ವ್ಯವಹರಿಸಬೇಕು. ಕೊಳಕು ಬಟ್ಟೆ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಬರುವ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಸಹ ಗೌರವಿಸಬೇಕು. ಯಾಕೆಂದರೆ ಎಲ್ಲರ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಒಂದೇ ತರಹ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯೊಂದಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ ಹತ್ತು ನಿಮಿಷ ಕಳೆಯುವ ವ್ಯವಧಾನವನ್ನು ಯುವ ವೈದ್ಯರು ರೂಢಿಸಿಕೊಂಡರೆ ಉತ್ತಮ”.

ಉಪಾಧ್ಯಾಯರ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಜೀವನ :

“ ನನ್ನ ತಂದೆ ತಾಯಿ ಇಬ್ಬರು ಈಗ ದೈವಾಧೀನರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ನನ್ನ ಹೆಂಡತಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಅಹಲ್ಯ ಇದೇ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕಾಸರವಳ್ಳಿ ದಿ. ರಾಮಕೃಷ್ಣರಾಯರ ಮಗಳು. ಶ್ರೀಮತಿ ಅಹಲ್ಯಾರವರು ನನ್ನೊಂದಿಗೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನದೊಂದಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಹೊಂದಿಕೊಂಡು ನನ್ನೊಂದಿಗೆ ಬಾಳುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಮಗ ಶ್ರೀ ಪಿ.ರಾಮಕೃಷ್ಣ ಇಂಜಿನಿಯರ್ ಆಗಿ ಯು.ಎಸ್.ಎ ನಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಎರಡು ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ಡಾ|| ಪಿ.ಶಿಲ್ಪ ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಪಿ.ಶೈಲ. ಡಾ|| ಪಿ.ಶಿಲ್ಪರವರು ರೇಡಿಯೋಲಾಜಿಸ್ಟ್ ಆಗಿ ಮಣಿಪಾಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿ, ಪ್ರಸ್ತುತ ಆನ್ ಲೈನ್ ರಿಪೋರ್ಟಿಂಗ್ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನೊಬ್ಬ ಮಗಳು ಶ್ರೀಮತಿ ಪಿ.ಶೈಲ ಇಂಜಿನಿಯರ್ ಪದವೀಧರೆಯಾಗಿದ್ದು, ಸಿಂಗಾಪೂರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ವರ್ಷ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನ ನಡೆಸಿ ಈಗ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿದ್ದಾರೆ ”.

ಇಷ್ಟು ಹೊತ್ತು ನಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಕಳೆದ ನಿಮಗೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳು. ಸರ್ ನಿಮ್ಮ ನಿರಂತರ ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗೆ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ ನಿಮ್ಮನ್ನು ಅಭಿನಂದಿಸುತ್ತದೆ. ಸರ್, ನಿಮಗೆ ದೇವರು ಒಳ್ಳೆಯ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕರುಣಿಸಲಿ. ನಿಮ್ಮಿಂದ ಇನ್ನು ಹಲವಾರು ವರ್ಷ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಬಡಜನರ ಪಾಲಿಗೆ ಸಿಗುವಂತಾಗಲಿ ಎಂಬುದೇ ನಮ್ಮ ಹಾರೈಕೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ...



INTERVIEW OF DR. NARAYANA SWAMY SENIOR PHYSICIAN FOR THE SILVER JUBILEE CELEBRATIONS OF TDA 2025

Dr. Narayana Swamy sir is a senior physician with vast experience of 50 years in the field of medicine serving the needy poor patients from rural background mostly, in the malnad region. On the occasion of Silver Jubilee Celebrations, He was humble enough to share his experiences with **Major (Dr.) Abhijith Y.V. (Retd.)**, Treasurer TDA. The details are as below...

Q. Birth details :

D.O.B- 15/08/1942

Place of birth: Sadali village, Chikkaballapura, shidlaghatta taluk

Father's Name: Late Mr.K.Chikkathimmiah

Mother's Name: Late Mrs. Lakshmamma

Q. Initial schooling and further studies :

Schooling at sadali village, High school at Bagepalli, PUC at Government intermediary college Bengaluru.

Q. Medical Graduation details :

Joined KIMS Hubli in 1960. After completion, he joined government service hospital at Basettihalli, Shidlaghatta. Then he was appointed as assistant surgeon at K.R. Hospital, Mysore. He got the opportunity to serve as in-charge Doctor at the prestigious Mysore palace also.

Q. Postgraduation studies details and post MD details :

Joined MMC Mysore in 1968 for MD (Medicine). After this he was posted at Nandinathapura, Hunsur road.

Later on he was posted to JC Hospital, Thirthahalli as physician on 07/07/1974.

We are proud to bring to the notice that he was the 1st physician of Thirthahalli.

During this period he did lots of service to the poor patients. He was a leader in conducting free medical camps. A massive health camp was conducted, wherein they collected food grains from individual houses for the same. The local people co-ordinated in a big way.

After 03 years, he was posted to Wenlock Hospital, Mangaluru. Due to various needs at his family front, he had to take super annuation from the Government service on 07/11/1977 and start private practice at Thirthahalli. His friend late Mr. Manohar Rao helped him in getting a suitable space for his clinic in their jewellery shop, opposite church. The journey in Thirthahalli restarted here again!!

Q. Government and Private practice experience :

The motto was only to help the poor. The charges were 5 rupees only for his private patients. Every Sunday he used to visit Koppa (Dr.Yogendra Nayak clinic). He motivated him to start a Nursing Home at Thirthahalli. Initially started

to build a house and then converted the same to nursing home in 1984. For maternal services, a lady Doctor from Mysore was working for 02 years. After some time he handed over the nursing home to Dr. Padmaja madam to give Maternal and Child services, which was very essential then.

Q. Referral system for patients in early days of his practice :

The referral system in those days were tough. Manipal KMC Hospital was the main referral centre. Later on, Mcggan Hospital was developed as referral centre. The transportation and communication were the biggest challenge. The suggestion to the young Doctor's is to guide the patient to the referral centre at the earliest, for those needing the super-speciality services.

Q. Experience in Political field :

One of his friend from Thirthahalli, late Mr. Raghuveer who was Vani Press founder, during an evening tea time conversation challenged sir for making it to the public service through politics (by contesting the municipality elections). Sir managed to win the elections in the first time opportunity itself, then went on to win 04 tenures and held all the positions in Thirthahalli municipality. During the tenure sir was the first one to establish the shops and establishment act, so as to help the people of Thirthahalli start their businesses in their hometown itself, also generate income to Municipality in the form of Tax. Today, this one step taken that day is helping municipality earn a major income through the same.

Q. Most satisfying Profession :

Of all these experiences, Agriculture is the most satisfying. Even today, he visits his estate daily in Araga and weekly once to Konanduru.

Q. Family details :

Wife – Late Mrs. Hema (BSC Honours in zoology). Teaching was her passion, ensured every woman coming to their house work completed education up to degree. with the support and blessings.

Son- Dr. Sandeep, Orthopedic surgeon at Bengaluru.

Daughter – Dr. Smitha.N. swamy, Dentist by profession, settled in California (USA) and working as a co-ordinator in one of the leading educational institute.

Q. Message on this 25th year Silver Jubilee Celebrations :

With the vast experience in IMA Shivamogga as the President in 1996-97 and experience in TDA, a humble request to all members to plan and create a poor patient corpus fund @ TDA association, the interest amount will be helpful for the needy when they are to be transported to the higher centre and obtain super-speciality services.



ವಿಶ್ರಾಂತ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯ, ಕೋಣಂದೂರಿನ ಡಾ|| ಸಿ. ನುಬ್ಬರಾವ್ ಅವರೊಂದಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನ

ತಮ್ಮ ಬಾಲ್ಯ, ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸುವಿರಾ?

ನನ್ನ ಹುಟ್ಟೂರು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಚಕ್ಕೋಡಬೈಲು. ನನ್ನ ಮೂರನೇ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೇ ತಾಯಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡೆ. (ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಾಯಿ, ಮಗು ತೀರಿಕೊಂಡರು) ಹಾಗಾಗಿ ಅಜ್ಜಿಯ (ತಂದೆಯ ತಾಯಿ) ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದೆ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಚಕ್ಕೋಡಬೈಲಿನಲ್ಲೂ, ಮಾಧ್ಯಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಕಮ್ಮರಡಿಯಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸಿದೆ. ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರೌಢಶಾಲೆ (NHS) ಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದೆ. ನಂತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣದ ಸಲುವಾಗಿ ಮೈಸೂರಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಕಾಲೇಜನ್ನು ಸೇರಿ L.A.M.S (Licentiate in Ayurvedic Medicine & Surgery) ಕೋರ್ಸ್ ಮುಗಿಸಿದೆ. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅದು Integrated Course ಆಗಿದ್ದರಿಂದ ಆಯುರ್ವೇದ, ಅಲೋಪತಿ ವಿಧಾನಗಳ ಓದು, ತರಬೇತಿ ದೊರೆಯಿತು. ಮಡಿಕೇರಿ ಜಿಲ್ಲಾಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕೋರ್ಸಿನ ಭಾಗವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದೆ. ಇಂಟರ್ನ್ (Intern) ಆಗಿ ಮಂಗಳೂರು ವೆನ್ಸಾನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಲೇಡಿ ಗೋಷನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದೆ. ಅಲ್ಲಿದ್ದ ಹಿರಿಯ, ನುರಿತ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಬಳಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದರಿಂದ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜ್ಞಾನ, ತರಬೇತಿ, ಅನುಭವ ಸಿಗಲು ಸಹಾಯವಾಯಿತು.

ತಾವು ವೃತ್ತಿ ಜೀವನಕ್ಕಾಗಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಏಕೆ?

ಸೂಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ಸೂಕ್ತ ರೀತಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಸಿಗದೇ ನನ್ನ ತಾಯಿ ಮೃತಳಾಗಿದ್ದು ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಗಾಢ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿತು. ಹಾಗೂ ಆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಮಲೆನಾಡಿನ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಜನರು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದ ರೋಗ, ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಕಂಡು ನನ್ನ ಕೈಲಾದ ಮಟ್ಟಿಗೆ, ಕಿಂಚಿತ್ತಾದರೂ ಸೇವೆ ಮಾಡುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಕೋಣಂದೂರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಫೆಬ್ರವರಿ 1961 ರಲ್ಲಿ ಜನತಾ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದೆ. ಅದಕ್ಕೂ ಮೊದಲು ಕೆಲವು ತಿಂಗಳು ಪುತ್ತೂರಿನ ಹತ್ತಿರವಿರುವ ಅಡ್ಡನಡ್ಡದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆ ಮಾಡಿದೆ. ಕೋಣಂದೂರಿನಲ್ಲಿ ವೃತ್ತಿ ಆರಂಭಿಸುವಾಗ ದಿವಂಗತ ಶ್ರೀ ಸುಬ್ರಾಯ ಮಲ್ಯರು ಸಹಕಾರ, ಸಹಾಯ ನೀಡಿದರು.

ತಾವು ಬಾಸಗಿಯಾಗಿ ವೃತ್ತಿ ಶುರು ಮಾಡಿದಾಗ ಇದ್ದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೇನು ? ಜನರ ಅರ್ಥಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಹೇಗಿತ್ತು ?

ನಾನು ಕೋಣಂದೂರಿನಲ್ಲಿ ವೃತ್ತಿ ಆರಂಭಿಸಿದಾಗ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕವೂ ಇರಲಿಲ್ಲ. ನಂತರ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು. ವೈದ್ಯರು ಪದೇ ಪದೇ ರಜ ಹಾಕುವುದು ಅಥವಾ ಕೆಲವು ತಿಂಗಳುಗಳ ನಂತರ ವರ್ಗವಾಗಿ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದರು. ನಿರಂತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಿತ್ತು. ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನ ಕೃಷಿಕರು, ಕೂಲಿಗಳು. ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ (ಅವಿಭಕ್ತ) ಕುಟುಂಬ. ಒಂದು ದಿನದ ಔಷಧಿಗೆ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಎಂಟಾಣೆ (ಐವತ್ತು ಪೈಸೆ) ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೆ.

ಸಲಹಾ, ಪರೀಕ್ಷಾ ಶುಲ್ಕ ಎಂಬುದಿರಲಿಲ್ಲ. ಐವತ್ತು ಪೈಸೆ ಕೊಡಲೂ ಸಹ ಕಷ್ಟದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇತ್ತು. ಐವತ್ತು ಪೈಸೆಗೂ ಲೆಕ್ಕ ಬರೆಯುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇತ್ತು. ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಮಧುಮೇಹ, ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಡಿಫ್ಟೀರಿಯಾ, ನಿರ್ಜಲೀಕರಣ (Dehydration) ದಂತಹ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನರಿಗೆ ಅರಿವಿರಲಿಲ್ಲ. ಗರ್ಭಿಣಿಯರು, ಬಾಣಂತಿಯರು, ಹಸುಕೂಸುಗಳ ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆ ಜಾಸ್ತಿ ಇತ್ತು.

ಔಷಧಿಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸುವಿರಾ ?

ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಹಾಗಾಗಿ ನಾನೇ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ, ಶಿವಮೊಗ್ಗದಿಂದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತರಿಸಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದೆ. ಆ ಕೂಡಲೇ ಹಣವನ್ನು ಎಲ್ಲರೂ ಕೊಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಲೆಕ್ಕ ಬರೆಸಿ 3-6 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೂ ಪೂರ್ಣ ಹಣ ಸಂದಾಯದ ಬಗ್ಗೆ ಗ್ಯಾರಂಟಿಯಿರಲಿಲ್ಲ !

ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಇದ್ದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳೇನು?

ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿದ್ದುದು ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ (ಜಿ.ಸಿ.ಆಸ್ಪತ್ರೆ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ) ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಶಿವಮೊಗ್ಗ, ಮಣಿಪಾಲಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಬಹಳಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅಷ್ಟು ದೂರ ಹೋಗಲು ಕಷ್ಟಕರವಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಿತ್ತು.

ರೋಗಿಗಳ ಓಡಾಟಕ್ಕೆ (ಪ್ರಯಾಣ) ಇದ್ದ ಸೌಕರ್ಯಗಳೇನು ?

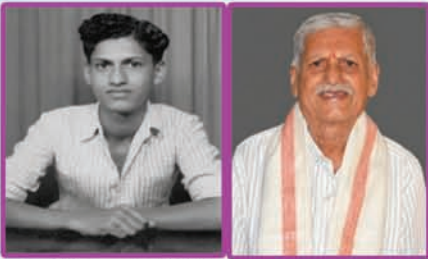
ಹಳ್ಳಿಗಳ ದಾರಿಗಳು ತುಂಬಾ ಕೆಟ್ಟ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದವು. ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಕರೆ ತರಲು ಎತ್ತಿನಗಾಡಿ ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಎಲ್ಲರ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಗಾಡಿ, ಎತ್ತುಗಳು ಇರಲಿಲ್ಲ. ಮೋಟಾರ್ ಸೈಕಲ್ ಹೋಗಲೂ ದಾರಿ ಸರಿ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಮಳೆಗಾಲದಲ್ಲಿ ಕೆಸರು, ಹೊಂಡದಿಂದಾಗಿ ರಸ್ತೆ ಹಾಳಾಗಿರುತ್ತಿದ್ದವು. ಹಾಗಾಗಿ ನಾನೇ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನೋಡಲು ನನ್ನ ವೃತ್ತಿಯ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಬೈಸಿಕಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೆ. ನಂತರದಲ್ಲಿ ಮೋಟಾರ್ ಬೈಕಿನಲ್ಲಿ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೆ. 5-10 ರೂಪಾಯಿ ಶುಲ್ಕ ಕೊಡಲೂ ಜನರಿಗೆ ಕಷ್ಟದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇತ್ತು. ಬಹಳ ಸಲ, ರಾತ್ರಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮನೆಗೇ ಹೋಗಿ ಹೆರಿಗೆ ಮಾಡಿಸಿದ್ದೇನೆ, ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಒಯ್ಯಲು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಕಾರು ತರಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ದೂರವಾಣಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಅನೇಕ ಸಾರಿ ರೋಗಿಯ ಸ್ಥಿತಿ ಗಂಭೀರವಾಗಿದ್ದಾಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸಾಗಿಸಲು ಔಷಧಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ನಾನೇ ಹಣ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೂ ಉಂಟು. ರೋಗಿ ಸತ್ತು ಹೋದರಂತೂ ನಾನು ಕೊಟ್ಟ ಹಣ ವಾಪಾಸು ಬರುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ !

ವೈದ್ಯ-ರೋಗಿ ಕುಟುಂಬ ಸಂಬಂಧ ಹೇಗಿತ್ತು?

ರೋಗಿ ಅವರ ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು ನನ್ನ (ವೈದ್ಯನಾಗಿ) ಸಂಬಂಧ ಚೆನ್ನಾಗಿತ್ತು. ರೋಗಿಯ ಸ್ಥಿತಿ ಗಂಭೀರವಾಗಿದ್ದಾಗಲೂ, ವಿಷಮಿಸುತ್ತಿದ್ದರೂ, ಕುಟುಂಬದವರ ಮನವಿಗೆ ಓಗೊಟ್ಟು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯ ಅನಿವಾರ್ಯತೆಯಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ್ದೂ ಉಂಟು. ಜನರಿಗೆ ನನ್ನ ಬಗ್ಗೆ ನಂಬಿಕೆ, ವಿಶ್ವಾಸ, ಗೌರವ ಇತ್ತು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಬೇರೆ ಕಡೆಗೆ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗುವಾಗ ನನ್ನ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಕೇಳದೇ (ಕುಟುಂಬ ವೈದ್ಯನಾಗಿ) ಹೋಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ.

ವೈದ್ಯಕೀಯವಲ್ಲದೇ, ಇತರೇ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಆಸಕ್ತಿ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವಿರಾ ?

ನನಗೆ ಕೃಷಿ, ರಾಜಕೀಯ, ಸಹಕಾರಿ ಕ್ಷೇತ್ರ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತಿ ಇತ್ತು. ಕೋಣಂದೂರು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದೇನೆ. ನನ್ನ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಕೋಣಂದೂರು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಲಭಿಸಿತು. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕೃಷಿ ಪತ್ತಿನ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ (PACS) ಕೋಣಂದೂರಿನ ನಿರ್ದೇಶಕ, ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಕೋಣಂದೂರಿನ ಗಜಾನನ ಸೇವಾ ಸಮಿತಿಯ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಖಜಾಂಚಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಮೊದಲಿನಿಂದಲೂ ಕೃಷಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಆಸಕ್ತಿ ಇದ್ದಿದ್ದರಿಂದ ಈಗಲೂ ಅದರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಕಥೆ, ಕಾದಂಬರಿ ವಿಚಾರವಂತ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಓದುತ್ತಾ ಸಂತೃಪ್ತ ಬೀವನ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.



ಕಾಲೇಜು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಸ್ಥಾಪಕ ಸದಸ್ಯರಾದ
ಡಾ|| ಸಿ. ಸುಬ್ಬರಾವ್ ಅವರನ್ನು ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬದ
ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅವರ ಮಗನಾದ
ಡಾ|| ಸಿ.ಎಸ್. ಸುರೇಶ್ ರವರು ಸಂದರ್ಶನ ನಡೆಸಿ
ನೀಡಿದ ಈ ಲೇಖನವನ್ನು ಯಥಾವತ್ತಾಗಿ ಇಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವಿಶ್ರಾಂತ ಹಿರಿಯ ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯ- ಡಾ|| ಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯ ಕೆ.ಆರ್.

ಡಾ|| ಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯ ಕೆ.ಆರ್. ರವರು ಮೂಲತಹ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕೊಪ್ಪಲು ಗ್ರಾಮದವರು. ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳಕಾಲ ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ, ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿ, ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಶ್ರಾಂತ ಜೀವನ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವರು. ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ 25ನೇ ವರ್ಷದ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯ ಕೆ.ಆರ್. ರವರ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನದ ಕುರಿತು ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯ ಸಂಪಾದಕರ ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ ರವರು ಸಂದರ್ಶಿಸಿ ಬರೆದ ಲೇಖನವನ್ನು ಗೌರವ ಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಇಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಡಾ|| ಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯ ಕೆ.ಆರ್. ರವರು ದಿನಾಂಕ : 01-09-1948ರಂದು ಕೊಪ್ಪಲು, ದಿ|| ಕೆ.ಎಸ್ ರಾಮಕೃಷ್ಣರಾವ್ ಮತ್ತು ದಿ|| ಶ್ರೀಮತಿ ಶಾರದಮ್ಮ ಇವರ ಪುತ್ರರಾಗಿ ಜನಿಸಿ ತಮ್ಮ ಬಾಲ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಚಿಟ್ಟೇಬೈಲು, ಹೊದಲ, ಕೋಣಂದೂರು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಪೂರೈಸಿರುತ್ತಾರೆ. ತಮ್ಮ ಆಯುರ್ವೇದ ಪದವಿಯನ್ನು ಉಡುಪಿಯ ಶ್ರೀ ಧರ್ಮಸ್ಥಳ ಮಂಜುನಾಥೇಶ್ವರ ಆಯುರ್ವೇದ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ. ಪದವಿಯ ನಂತರ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಖಾಸಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ ನಡೆಸಿರುತ್ತಾರೆ. ನಂತರ 1975ರಲ್ಲಿ ಬಸವಾನಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ತಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಬಸವಾನಿಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮವಾದ ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡಿ, ಜನಾನುರಾಗಿ ವೈದ್ಯರೆನಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಸೈಕಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಚಲಿಸಿ ವಿವಿಧ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಬಡವರಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ.

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಮಂಗನ ಖಾಯಿಲೆ ಕಾಡಿದಾಗ ಕೈಮರದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನಿರ್ಮಿಸಿದ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಮಂಗನ ಖಾಯಿಲೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿ, ಹಲವಾರು ರೋಗಿಗಳ ಪ್ರಾಣ ಉಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಸಂಚಾರಿ ಕೆ.ಎಫ್.ಡಿ. ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕದಲ್ಲಿ ಆಗುಂಬೆ ಹಾಗೂ ಮೇಗರವಳ್ಳಿ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹಳ್ಳಿಹಳ್ಳಿಗೂ ಚಲಿಸಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ. ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಜಯಚಾಮರಾಜೇಂದ್ರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕೆ.ಎಫ್.ಡಿ. ವಾರ್ಡಿನಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಸಮಯ ರಾತ್ರಿ ಪಾಳಯದಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿ, ರೋಗಿಗಳ ಸೇವೆ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ.

ನಂತರ 1990ರಲ್ಲಿ ಹೊದಲ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಕ್ಕೆ ವರ್ಗಾವಣೆಯಾಗುತ್ತಾರೆ. ನಂತರ 2004ರಲ್ಲಿ ಸಾಲೂರು ಸರ್ಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಕ್ಕೆ ವರ್ಗಾವಣೆಯಾಗುತ್ತಾರೆ. ಹೊದಲ ಹಾಗೂ ಸಾಲೂರು ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿ ಜನಮಾನಸದಲ್ಲಿ ಸದಾ ನೆಲೆಸಿರುತ್ತಾರೆ. 2006ರಲ್ಲಿ ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ಮೆಗ್ಗಾನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆಯುಷ್ ಘಟಕಕ್ಕೆ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಬಡ್ತಿಹೊಂದಿ, 31-08-2006ರಂದು ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಯಿಂದ ವಯೋ ನಿವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ತಮ್ಮ 31 ವರ್ಷಗಳ ಸುಧೀರ್ಘ ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಕಷ್ಟ ಚುಕ್ಕೆಯಿಲ್ಲದೆ, ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಶ್ರೀಯುತರ ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವನೆಯು ಇಂದಿನ ಯುವ ಪೀಳಿಗೆಯ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಮಾದರಿಯಾಗಿದೆ.

ಡಾ|| ಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯ ಕೆ.ಆರ್, ರವರು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಗುಡ್ಡೇಕೇರಿಯ ಶ್ರೀಮತಿ ಭಾರತೀರವರನ್ನು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದು, ಮೂರು ಜನ ಪುತ್ರಿಯರನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರಥಮ ಪುತ್ರಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಚಂಪಾ, ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿರುತ್ತಾರೆ. ದ್ವಿತೀಯ ಪುತ್ರಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಚಿತ್ರಾ, ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ತೃತೀಯ ಪುತ್ರಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಸೌಮ್ಯ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಹುಲಿಸರದಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ಪತ್ನಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಭಾರತೀರವರು 2022ರಲ್ಲಿ ದೈವಾಧೀನರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದ ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡಿ, ತಮ್ಮ ಸಮಕಾಲೀನ ವೈದ್ಯರುಗಳೊಂದಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿರುವಂತಹ ಡಾ|| ಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯ ಕೆ.ಆರ್, ರವರು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಹೆಮ್ಮೆಯ ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯ. ಶ್ರೀಯುತರ ವಿಶ್ರಾಂತ ಜೀವನ, ನೆಮ್ಮದಿ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಪೂರ್ಣವಾಗಿರಲಿ ಎಂಬ ಹಾರೈಕೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ.



**ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ (ಲ.) ಇದರ 'ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬ' ದ
ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸವಿನೆನಪಿಗಾಗಿ ಭಾರತೀಯ ಅಂಚೆ ಇಲಾಖೆಯ
ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ಹೊರ ತಂದಿರುವ ಅಂಚೆ ಚೀಟಿ**



ಈ ಅಂಚೆ ಚೀಟಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ : 08-11-2025 ರ ಶನಿವಾರ 'ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬ'ದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಗಳಾಗಿ ಆಗಮಿಸಿದ ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಮಾನ್ಯ ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರಾದ ಡಾ|| ಸಿ.ಎನ್. ಮಂಜುನಾಥ್‌ರವರು ಬಿಡುಗಡೆ ಗೊಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

ಈ ಅಂಚೆ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಎನ್ಯಾಸಗೊಳಿಸಿ ಅಂಚೆ ಇಲಾಖೆಯೊಂದಿಗೆ ನಿರಂತರ ಪತ್ರ ವ್ಯವಹಾರಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿ ಅಂಚೆ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಹೊರತರುವ ಸಂಪೂರ್ಣ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಡಾ|| ಭರತ್ ಎನ್.ಎಂ. ಹಾಗೂ ಅವರ ಕಛೇರಿ ಸಹಾಯಕರಾದ ಶ್ರೀ ಮಂಜುನಾಥ್ ಆರ್. ಇವರಿಗೆ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಪರವಾಗಿ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು.





ವಿಶ್ವಮಾನವರ ನಾಡಿನಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಈ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ “ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬ” ದ ಆಚರಣೆಗೆ ಶುಭ ಕೋರುತ್ತಾ ತಾವು ಈ ನೆನಪನ್ನು ಶಾಶ್ವತಗೊಳಿಸಲು ಹೊರತರುತ್ತಿರುವ ಹೊತ್ತಿಗೆ ನನ್ನ ಪ್ರೀತಿಯ ಸಹಮತದ ನಾಲ್ಕಾರು ಅಕ್ಷರಗಳನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಹೀಗೆ ಸ್ವೀಕರಿಸಿ.

ಬಸುರಿ-ಬಾಣಂತಿಯರ ಅಕಾಲಿಕ ಸಾವುಗಳು, ರೇಷ್ಮೆ (ನ್ಯೂಮೋನಿಯ), ದಢಾರ, ಕ್ಯಾನ್ಸರು (KFD) ಹೆಸರಿಡುವ ಮೊದಲೂ ಇದ್ದಿರಬಹುದಾದ ಮಂಗನ ಕಾಯಿಲೆ, ಮಲೇರಿಯಾ, ಪ್ಲೇಗ್, ಮೂಳೆ ಮುರಿತ, ಬೆನ್ನು ಕೋಲು ಊತ-ಮುರಿತ ಇತ್ಯಾದಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳಿಗಾಗಿ ಜಗತ್ತಿನೆಲ್ಲಡೆಯಂತೆ ಮಲೆನಾಡಿನ ಜನರ ಜೀವಹಾನಿಗೂ ಅಂಕಿ ಸಂಖ್ಯೆಗಳಿಲ್ಲ ! ಇನ್ನು ಸೊಪ್ಪು ಕಡಿಯುವಾಗ, ಅಡಿಕೆ ಮರದಲ್ಲಿ ಕುಳಿತು ಔಷಧ ಸಿಂಪರಣೆ - ಗೊನೆ ತೆಗೆಯುವಾಗ ಬಿದ್ದು ಸತ್ತವರು, ಗಾಯಗೊಂಡವರು, ಸಾಕಿದ ಜಾನುವಾರುಗಳ ಕೊಂಬಿಗೆ ಸಿಕ್ಕಿ ಹೊಟ್ಟೆ ಬಗೆಸಿಕೊಂಡವರು, ಕೈ ಕಾಲು ಮುರಿದು ಕೊಂಡವರು, ವಿಷದ ಹಾವುಗಳ ಕಡಿತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದರೂ ಇವರಾರ ಹೆಸರು ಇತಿಹಾಸ ಪುಟಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಇದರಲ್ಲಿ ಕಿಂಚಿತ್ತಾದರೂ ಯಶಸ್ಸು ಸಾಧಿಸಿದ ನೆಲ ಮೂಲದ ಜ್ಞಾನದೊಡೆಯರು, ಮಲೆನಾಡಿನ ಹೇರಳ ಗಿಡ ಬಳ್ಳಿ, ಮಣ್ಣು, ಖನಿಜಗಳ ವೈವಿಧ್ಯಗಳನ್ನು ಬಗೆದು ಮೊಗೆದು ಮದ್ದರೆದವರು ಪಾರಂಪರಿಕ ವೈದ್ಯರು !

ಇದನ್ನೆಲ್ಲ ಅನುಸರಿಸಿ ಅನುಭವಿಸಿ ಗೆದ್ದು, ಸೋತು, ನೊಂದು, ಬೆಂದ ಕೃಷಿ ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾದ ಗರಗೇಶ್ವರ-ತನಿಕಲ್ ರೈತ ಮನೆತನದಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿ ಬೆಳೆದ ನಮ್ಮಂತವರನ್ನೂ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನವರು ಎಂದು ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತಲೇ ಕುವೆಂಪು ಊರಿನವರು ಎಂದು ಅಕ್ಕರೆ ತೋರುತ್ತಾರೆ ನಾಡಿನ ಇತರರು !

ನಮ್ಮ ತಂದೆ ಜಿ.ಆರ್. ಕೇಶವಯ್ಯ ಗೌಡರು 1920 ರ ದಶಕದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮೂರಿನಿಂದ ಹದಿನೈದು ಮೈಲುಗಳ ದೂರದಲ್ಲಿರುವ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಮಂಡಗದ್ದೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ ಮಿಷನರಿ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ **Fourth form** (ಆಗಿನ ಎಲ್ ಎಸ್ ಅಥವಾ ಈಗಿನ ಆರನಿಂದ ಎಂಟನೇ ತರಗತಿ) ಕಲಿಯಲು ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದು ಹಾಸ್ಟೆಲ್ ಕಮ್ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಆ ಮಿಷನರಿಯವರ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಾಗಿ ಆಸಕ್ತಿ, ಆಸ್ಮತೆ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಬಹಳ ಅಪರೂಪದ ಚರಿತ್ರೆ. ಮಂಡಗದ್ದೆಯ ಮಿಷನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಜರ್ಮನಿಯಿಂದ ಬಂದಿದ್ದ ವೈದ್ಯರು, ನರ್ಸ್‌ಗಳಿದ್ದರಂತೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ನರ್ಸ್‌ಗ್ ತರಬೇತಿ ಇರುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ತರಬೇತಿ ಆರಂಭ ಆದಾಗ ಸಂಪ್ರದಾಯದ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಯಾರೂ ಸೇರಲಿಲ್ಲವೆಂದು ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ ಧರ್ಮಕ್ಕೆ ಮತಾಂತರ ಆದವರಿಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರಂತೆ. ಕುವೆಂಪುರವರ ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ಮದುಮಗಳು ಕಾದಂಬರಿಯ ರೆವರೆಂಡ್ ಲೇಖ್ ಹಿಲ್, ಪಾದ್ರಿ ಜೀವರತ್ನಯ್ಯ ಪಾತ್ರಗಳು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ಸುಳಿವು ನೀಡುತ್ತವೆ.

ನಂತರದ ಕಾಲಘಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ರೈತ ಕುಟುಂಬದ ಜನರಿಗೆ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಸಿಕ್ಕಿ ಕೆಲವೇ ಕೆಲವರು ವೈದ್ಯರೂ ಆಗುತ್ತಾರೆ. ಈ ಮೊದಲ ತಲೆಮಾರಿನ ವೈದ್ಯರು ಕಾಡುಮೇಡಿನ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಎತ್ತಿನ ಗಾಡಿಗಳಲ್ಲಿ, ನಂತರದ ದಿನಮಾನಗಳಲ್ಲಿ ಸೈಕಲ್ಲುಗಳಲ್ಲಿ, ಆ ನಂತರ ಮೊಪೆಡ್, ಬೈಕು-ಸ್ಕೂಟರುಗಳಲ್ಲಿ ಮನೆ ಮನೆಗಳಿಗೆ ತೆರಳಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ ಪ್ರಾಣ ಕಾಪಾಡಿದ ನಮ್ಮ ಹಿರಿಯ ತಲೆಮಾರಿನ ವೈದ್ಯರ ಪರಿಪಾಡಲನ್ನು ಕಣ್ಣಾರೆ ನಾನು ನೋಡಿದ್ದೇನೆ. ಇವೆಲ್ಲವನ್ನು ನೋಡಿ ಕೇಳಿ ನಮ್ಮಪ್ಪನಿಗೆ ಮನಸ್ಸಿನ ಮೇಲೆ ಗಾಢ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿರಬೇಕು. ನನ್ನ ಅಣ್ಣ ಡಾ|| ಜಿ.ಕೆ. ದೇವದಾಸ್ ಮತ್ತು ನನ್ನನ್ನೂ 1960 ರ ದಶಕದಲ್ಲಿ ವಿಜ್ಞಾನ ಓದುವಂತೆ ಹುರಿದುಂಬಿಸಿ ನಾವಿಬ್ಬರೂ ವೈದ್ಯರಾಗುವಂತೆ ಇನ್ನಿಲ್ಲದಂತಹ ಶ್ರಮವಹಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಪರರ ಜೀವ ಕಾಯುವುದೇ ಜೀವನ ಎನ್ನುವುದು ವೈದ್ಯ ಸಮುದಾಯದ ನಂಬಿಕೆ. ಅಪವಾದಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹವರು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಹೊಣೆಗಾರರೆ ಹೊರತು ನಮ್ಮ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದಲ್ಲ. ನಾವು ಜಾತಿ, ಧರ್ಮ, ಭಾಷೆಗಳ ಗಡಿಯಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ದೇಶ ದೇಶಗಳ ಗಡಿಗಳನ್ನೂ ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿ ಜೀವ ಕಾಪಾಡುವ ಸೈನಿಕರು. ಕುವೆಂಪು ಊರಿನ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘಟನೆಯ ಮಿತಿ ಎಲ್ಲ ಎಲ್ಲೆಯ ಮೀರುವ ಕನಸಿಗೆ ಈ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಗಡಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಅಡಚಣೆ ನೀಡಿದೆ. ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಆಚೀಚೆ ಹುಟ್ಟಿ ಇಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಗಡಿಯೊಳಗೆಯೇ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿ ಜೀವ ಕಾಯುವರ ಹೆಸರುಗಳೆಲ್ಲ ಇಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗದಿದ್ದರೂ ವಿಶ್ವಮಾನ್ಯತೆಯ ಈ ನಮ್ಮ ಬಂಧುಗಳ ಸಂಬಂಧ ಕಡಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವೆ ? ಜೀವ ಕಾಯುವ ಇತಿಹಾಸದಲ್ಲೂ ಹೀಗೇ ಅಲ್ಲವೆ ?

'It always seems impossible until it's done'.



ಪ್ರೀತಿ, ವಿನಾಕಾರಣವಾದರೂ ಪರವಾಗಿಲ್ಲ ಉಪೇಕ್ಷೆ ಸಕಾರಣವಾಗಿರಲಿ.

— ಡಾ|| ಕೆ.ಪಿ. ಪುತ್ತೂರಾಯ

ಉಪೇಕ್ಷೆ ಮಾಡಲು, ನಮ್ಮೊಳಗಿನ “ಅಹಂ” ಒಂದು ಕಾರಣವಾದರೆ, ಇನ್ನೊಬ್ಬರನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ, ಅವರ ಸಾಧನೆಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ವಿಫಲತೆ ಬಲುಮಟ್ಟಿಗಾದರೂ ಕಾರಣ. ಜನರನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ಗೌರವಿಸಿದಷ್ಟು ಅವರನ್ನು ಉಪೇಕ್ಷಿಸುವ ಪ್ರಸಂಗ, ಪ್ರಮೇಯಗಳು ಕಡಿಮೆಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

ಸಂಸಾರದಲ್ಲಾಗಲೀ, ಸಮಾಜದಲ್ಲಾಗಲೀ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೂ ತನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಇತರರು ಕೇಳಬೇಕು, ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಬೇಕು, ತನ್ನ ಪ್ರೀತಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಬೇಕು ಹಾಗೂ ತನ್ನ ಸಾಧನೆಗಳನ್ನು ಗೌರವಿಸಬೇಕೆಂಬ ಅಭಿಲಾಷೆ ಇರುವುದು ಸಹಜ ಸ್ವಾಭಾವಿಕ. ಇದಕ್ಕೆ ಧಕ್ಕೆಯಾದಾಗ ತುಂಬಾ ನೋವಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರ್ಥದಲ್ಲಿ ಇದು “ಉಪೇಕ್ಷೆ” ಎಂದರೆ ಅಗೌರವ ತೋರುವುದು, ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸುವುದು ಎಂದರ್ಥ. ನಾವು ಕರೆದಾಗ ಓ ಎನ್ನದಿರುವುದರಿಂದ ಹಿಡಿದು, ನಾವು ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಗಮನವಿಟ್ಟು ಕೇಳದಿರುವುದು, ನಮ್ಮ ಮಾತಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸದೇ ಇರುವುದು, ನಾವು ಗೈದ ಒಳ್ಳೆಯ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸದೇ ಇರುವುದು, ಗಮನಿಸಿದರೂ ಒಳ್ಳೆಯ ಮಾತನಾಡದಿರುವುದು ಇತ್ಯಾದಿಗಳು ಉಪೇಕ್ಷೆಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಉದಾಹರಣೆಗಳು.

ನಿಮ್ಮ ಮಾತಿಗೆ ಗೌರವವಿಲ್ಲದಾಗ ನಮಗೆ ತುಂಬ ನೋವಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಿ ವಿರೋಧಪಡಿಸಿದರು ಪರವಾಗಿಲ್ಲ. ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸದೇ ಇದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ದೊಡ್ಡ ಅಗೌರವವನ್ನು ತೋರಿದಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಇತರರು ನಮ್ಮನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳದಿರುವಾಗ ನಮ್ಮನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸಿದಾಗ, ನಮ್ಮ ಮಾತನ್ನು ಕೇಳದಿದ್ದಾಗ, ಕೇಳಿಯು ಬೆಲೆಕೊಡದಿದ್ದಾಗ ತುಂಬಾ ಬೇಸರವಾಗುತ್ತದೆ. ಬಹಳ ಸಲ ವ್ಯಕ್ತಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ನಡುವೆ ದ್ವೇಷ ಭಾವನೆಗಳೇನೂ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ತಿಳಿದು, ತಿಳಿಯದೆಯೇ ಒಬ್ಬರಿಗೊಬ್ಬರಿಗೆ ತೋರುವ ಅಸಡ್ಡೆ, ಅಗೌರವ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸೌಹಾರ್ದಯುತವಾಗಿ ಇಡಲು ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ. ಸ್ನೇಹ, ಬಂಧುತ್ವ, ಸುಖೀ ದಾಂಪತ್ಯ ಎಲ್ಲಾ ಮಾನವೀಯ ಸಂಬಂಧಗಳು ಪರಸ್ಪರ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಗೌರವವನ್ನು ಬಯಸುತ್ತವೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಎಲ್ಲರೂ ಕಾಯುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ, ಹಾತೊರೆಯುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ದ್ವೇಷಿಸುವವರನ್ನು ಕ್ಷಮಿಸಬಹುದು, ಆದರೆ ಉಪೇಕ್ಷೆ ಮಾಡುವವರನ್ನು ಸಹಿಸುವುದೇ ಬಲು ಕಷ್ಟ. ಪರಸ್ಪರ ಪ್ರೀತಿ, ಗೌರವವಿಲ್ಲದೆ ದಾಂಪತ್ಯ ವಿಸರಕ್ಕೆ ಎಡೆ ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ. ಗೆಲಿತನ ಮುರಿದು ಬೀಳುತ್ತದೆ. ಸಂಬಂಧಗಳು ಹಳಸಿ ಹೋಗುತ್ತದೆ, ಸಡಿಲಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ, ಬದುಕು ಬಡವಾಗುತ್ತದೆ.

ಒಬ್ಬರು ಗಹನವಾದ, ಗಂಭೀರ ವಿಷಯವನ್ನು ಮಾತನಾಡುತ್ತಿರುವಾಗ ಆಕಳಿಸುವುದು, ಆಗಾಗ ತಮ್ಮ ವಾಚನ ನೋಡುತ್ತಿರುವುದು, ನಿರ್ಗಮಿಸುವುದು, ಇಲ್ಲವೇ ಅವರ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಹಗುರವಾಗಿ ಲಘುವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸುವುದು ಅಥವಾ ವಿಷಯ ಪರಿವರ್ತನೆ ಮಾಡುವುದು ಕೂಡ ಒಂದು ಉಪೇಕ್ಷೆಯೇ.

ಇತರರ ಸಾಧನೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸದೇ ಇರುವುದು, ತಕ್ಕ ಪ್ರಶಂಸೆಯನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸದಿರುವುದು, ಪರರ ಕಷ್ಟ ದುಃಖಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸದೇ ಇರುವುದು ಕೂಡ ಉಪೇಕ್ಷೆಯೇ. ಮನೆಯ ಸಮಾರಂಭಕ್ಕೆ ಆತ್ಮೀಯವಾಗಿ ಆಮಂತ್ರಿಸಿದ ಮೇಲೂ ಹತ್ತಿರದ ಬಂಧು-ಮಿತ್ರರು ಬಾರದೇ ಇದ್ದಾಗ ಬೇಸರವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ “ಕ್ಷಮಿಸಿ” ಕಾರಣಾಂತರಗಳಿಂದ ಬರಲಾಗಲಿಲ್ಲವೆಂಬ ವಿಷಾದವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸದಿದ್ದಾಗಲೂ ಇಲ್ಲವೇ ಶುಭ ಸಂದೇಶವನ್ನಾದರೂ ಕಳುಹಿಸದಿದ್ದಾಗಲಂತೂ ಇನ್ನೂ ಬೇಸರವಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂತೆಯೇ ಆತ್ಮೀಯರೊಬ್ಬರ ಮನೆಯ ಸಮಾರಂಭಕ್ಕೂ, ಆಹ್ವಾನವಿಲ್ಲದಾಗಲೂ ಉಪೇಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಗಾದ ನೋವನ್ನೇ ಅನುಭವಿಸುತ್ತೇವೆ. ಮೊಬೈಲ್ ಕರೆಗಳು ಬಂದಾಗ ಸ್ವೀಕರಿಸದಿರುವುದು, ಇಲ್ಲವೇ ಒಂದು ರಿಟರ್ನ್ ಕಾಲ್ ಕೂಡಾ ಮಾಡದೇ ಇರುವುದು ಸಹ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಉಪೇಕ್ಷೆಯೇ ಹೌದು.

ಉಪೇಕ್ಷೆ ಮಾಡಲು ನಮ್ಮೊಳಗಿನ “ಅಹಂ” ಒಂದು ಕಾರಣವಾದರೆ ಇನ್ನೊಬ್ಬರನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಅವರ ಸಾಧನೆಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ವಿಫಲತೆ ಬಲುಮಟ್ಟಿಗಾದರೂ ಕಾರಣ. ಜನರನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ಗೌರವಿಸಿದಷ್ಟು ಅವರನ್ನು ಉಪೇಕ್ಷಿಸುವ ಪ್ರಸಂಗ, ಪ್ರಮೇಯಗಳು ಕಡಿಮೆಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ಸತ್ಯವನ್ನು “Loving and understanding each other is the shortest distance between people” ಎಂಬ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರೀತಿ ವಿನಾಕಾರಣವಾದರೂ ಪರವಾಗಿಲ್ಲ, ಆದರೆ ದ್ವೇಷ, ಉಪೇಕ್ಷೆಗಳು ಸಕಾರಣವಾಗಿರಬೇಕು. ಪರಸ್ಪರ ಸಂಬಂಧಗಳು ಹಾರ್ದಿಕವಾಗಬೇಕಾದರೆ, ಆತ್ಮೀಯವಾಗಬೇಕಾದರೆ ಉಪೇಕ್ಷೆಗಳೇ ಇರಬಾರದು. ಆದುದರಿಂದ ನಮ್ಮ ಮನೋಸ್ಥಿತಿ ಹೇಗೆಯೇ ಇರಲಿ, ಇತರರು ಪ್ರಕ್ರಿಯಿಸಿದಾಗ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುವುದು ಒಂದು ಸೌಜನ್ಯ, ಸಭ್ಯತೆಯೂ ಹೌದು. ಆದುದರಿಂದ ಎಂದು ಯಾರಿಗೂ ‘ಉಪೇಕ್ಷೆ’ ಮಾಡದಿರೋಣ. ಮೇಲಾಗಿ ಎಲ್ಲೇ ಇರಲಿ ಪ್ರೀತಿಕೊಟ್ಟರೆ, ಪ್ರೀತಿ, ಗೌರವ ಕೊಟ್ಟರೆ, ಗೌರವ ಅಲ್ಲವೇ !! ಎಲ್ಲರನ್ನು ಗೌರವದಿಂದಲೇ ಕಾಣೋಣ, ಅದು ಅವರ ಗೌರವವನ್ನೇನು ಹೆಚ್ಚಿಸೋದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಗೌರವವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಪ್ರೀತಿ ಪಾತ್ರರಾದವರಿಗೆ ನಾವು ನೀಡಬಹುದಾದ ದೊಡ್ಡ ಉಡುಗೊರೆ ಎಂದರೆ ನಮ್ಮ ಸಮಯ ಮತ್ತು ಕಾಳಜಿ, ಉಪೇಕ್ಷೆಗಳಿಲ್ಲ. ಉಪೇಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದರಿಂದ ನಾವು ಪಡೆಯುವುದು ಏನೂ ಇಲ್ಲ, ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದೇ ಜಾಸ್ತಿ. ಆದುದರಿಂದ ನಮಗೆ ನಾವೇ ಏಕೆ ನಷ್ಟಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ?

ಕನ್ನಡದ ದಿನಪತ್ರಿಕೆಯೊಂದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದ ಡಾ|| ಕೆ.ಪಿ. ಪುತ್ತೂರಾಯರ ಈ ಲೇಖನವನ್ನು ಗೌರವ ಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಈ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗಿದೆ.

**ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಪ್ರಾರಂಭದಿಂದ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಸಂಘವನ್ನು
ಮುನ್ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಂತಹ ಸಂಘದ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳ ವಿವರ.**

1.	2000-2001	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಎಂ.ವೈ ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ ಡಾ ಕರುಣಕುಮಾರ್ ಡಾ ಅನಿಲ್.ಎಂ.ಸಿ.
2.	2001-2002	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಅರುಣಾಚಲ.ಯು ಡಾ ಮಂಜುಳಾ ಡಾ ಗಣೇಶ್ ಭಟ್
3.	2002-2003	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಅನಂತಮೂರ್ತಿ ಐತಾಳ್ ಡಾ ವಿಷ್ಣುಮೂರ್ತಿ ಭಟ್, ಅರೂರು ಡಾ ನಾಗರಾಜ್.ಕೆ.ಆರ್
4.	2003-2004	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ ಐತಾಳ್ ಡಾ ಸದಾಶಿವ ನಿಲುವಾಸೆ ಡಾ ಸಂಜಯ್
5.	2004-2005	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಕರುಣಕುಮಾರ್ ಡಾ ನಾಗರಾಜ್.ಕೆ.ಆರ್ ಡಾ ಸಂಜಯ್
6.	2005-2006	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಮನೋಹರ್ ರಾವ್ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಬಿ.ಜಿ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ
7.	2006-2007	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಬಿ.ಜಿ ಡಾ ಅನಿಲ್.ಎಂ.ಸಿ. ಡಾ ಸಂಜಯ್
8.	2007-2008	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಅನಿಲ್ ಎಂ.ಸಿ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ ಡಾ ನಾಗರಾಜ್ ಕೆ.ಆರ್
9.	2008-2009	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಸಿದ್ದನಗೌಡ ಪಾಟೀಲ್ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ ಡಾ ನಾಗರಾಜ್ ಕೆ.ಆರ್
10.	2009-2010	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ ಡಾ ಗೋಪಾಲಕೃಷ್ಣ ಶಾನುಭೋಗ್ ಡಾ ಸಂಜಯ್
11.	2010-2011	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಪ್ರಭಾಕರ್ ಡಾ ಶಿವಪ್ರಕಾಶ್ ಡಿ.ಎಸ್ ಡಾ ಗುರುರಾಜ್ ಬೊಟ್ಟಿ
12.	2011-2012	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಶಿವಪ್ರಕಾಶ್ ಡಿ.ಎಸ್ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ ಡಾ ನಾಗರಾಜ್ ಕೆ.ಆರ್

13.	2012-2013	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಮಂಜುನಾಥ್ ಡಾ ಭರತ್ ಎನ್.ಎಂ. ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ
14.	2013-2014	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ನಾರಾಯಣ್ ಡಾ ಗುರುರಾಜ್ ಎನ್.ಕೆ. ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ
15.	2014-2015	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್ ಡಾ ಭರತ್ ಎನ್.ಎಂ ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ
16.	2015-2016	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಗಣೇಶ್ ಭಟ್ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ
17.	2016-2017	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ ಡಾ ಪ್ರಭಾಕರ್ ಡಾ ಭರತ್ ಎನ್.ಎಂ
18.	2017-2018	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಭರತ್ ಎನ್.ಎಂ ಡಾ ಅನಿಲ್ ಎಂ.ಸಿ ಡಾ ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್
19.	2018-2019	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಶಶಿಧರ್ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ ಡಾ ಸುಶ್ರುತ್ ಜೈನ್
20.	2019-2020	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ನಾಗರಾಜ್ ಕೆ.ಆರ್ ಡಾ ಸುಮೇಧ ಕಟ್ಟೆ ಡಾ ಗುರುರಾಜ್ ಎನ್.ಕೆ.
21.	2020-2021	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ನಾಗರಾಜ್ ಕೆ.ಆರ್ ಡಾ ಸುಮೇಧ ಕಟ್ಟೆ ಡಾ ಗುರುರಾಜ್ ಎನ್.ಕೆ.
22.	2021-2022	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ನಾಗರಾಜ್ ಕೆ.ಆರ್ ಡಾ ಸುಮೇಧ ಕಟ್ಟೆ ಡಾ ಗುರುರಾಜ್ ಎನ್.ಕೆ.
23.	2022-2023	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ರವಿಕುಮಾರ್ ಡಾ ಗಣೇಶ್ ಕಾಮತ್ ಎಂ.ಸಿ ಡಾ ಗುರುರಾಜ್ ಎನ್.ಕೆ.
24.	2023-2024	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಗಣೇಶ್ ಕಾಮತ್ ಎಂ.ಸಿ ಡಾ ಅರವಿಂದ್ ಕೆ.ವಿ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ
25.	2024-2025	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಗಣೇಶ್ ಕಾಮತ್ ಎಂ.ಸಿ ಡಾ ಅರವಿಂದ್ ಕೆ.ವಿ ಡಾ ನಂದಕಿಶೋರ್ ಯು.ಕೆ
26.	2025-2026	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಜಾಂಚಿ	ಡಾ ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್.ಎಸ್ ಡಾ ರಂಗಸ್ವಾಮಿ ಟಿ.ಆರ್ ಮೇಜರ್ ಡಾ ಅಭಿಜಿತ್ ವೈ.ವಿ. (ನಿವೃತ್ತ).

ನಿಶಾಚರಿಗಳನ್ನು ಹುಡುಕುತ್ತಾ...

— ಡಾ|| ಪ್ರಭಾಕರ ಜಿ.

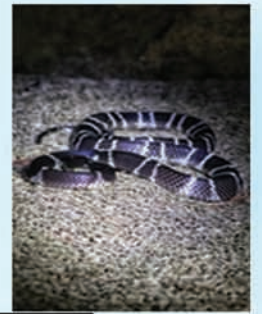
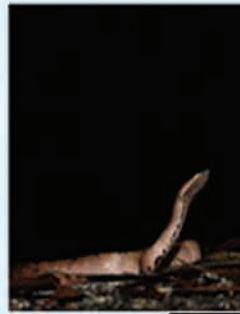
ಪಶ್ಚಿಮ ಘಟ್ಟಗಳಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 22 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯನಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೂ, ಪ್ರಕೃತಿಯ ಕಡೆಗೆ ಮನಸ್ಸು ಮತ್ತು ಕ್ಯಾಮರಾ ವಾಲಿದ್ದು ಕಳೆದ 6-7 ವರ್ಷಗಳಿಂದೀಚೆ.

ಹಗಲಿನಲ್ಲಿ ಪಕ್ಷಿಗಳನ್ನು ಕಾಣುವುದು ಹಾಗೂ ಪಟ ಕ್ಲಿಕ್ಕಿಸುವುದು ಸುಲಭ ಅನಿಸಿದರು, ಪಶ್ಚಿಮ ಘಟ್ಟಗಳಲ್ಲಿ ದಟ್ಟ ಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ಹುಡುಕುವುದು ಕಷ್ಟವೇ. ಇನ್ನೂ ರಾತ್ರಿಯಂತು ನಿಶ್ಯಬ್ದವಾದ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ನಿಶಾಚರಿಗಳನ್ನು ಹುಡುಕುವುದು ಒಂದು ಸಾಹಸವೇ ಸರಿ. ಆದರೆ ಅವುಗಳು ಸಿಗುವುದೇ ರಾತ್ರಿಯಲ್ಲಿ.

ಅವುಗಳ ವಾಸಸ್ಥಾನ, ಚಲನವಲನ ಹಾಗೂ ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಗ್ರಹಿಸುವ ಅನುಭವ ಇರುವ ನ್ಯಾಚುರಾಲಿಸ್ಟ್ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ವಿನಯ್ ನಮ್ಮ ಜೊತೆಗಿದ್ದರೆ ಅದು ನಮಗೆ ನೀರು ಕುಡಿದಷ್ಟು ಸುಲಭ. ನಿಶಾಚರಿ ಪಕ್ಷಿಗಳಾದ **Srilankan Frogmouth** (ಕಪ್ಪೆಬಾಯಿ) ಹಾಗೂ **jerdons nightjar** (ಕೊಡುಗಪ್ಪೆ) ಅವು ರಾತ್ರಿ ಮಾಡುವ ಶಬ್ದದ (call) ಕಡೆ ನಿಧಾನವಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಾ, ಆ ದಿಕ್ಕಿನಲ್ಲಿ ಬೆಳಕನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ ನಿಮ್ಮ ಕಡೆ ಅದು ನೋಡಿದರೆ ಅವುಗಳ ಕಣ್ಣುಗಳಿಂದ ಗುರುತಿಸಿ ಪಟ ಕ್ಲಿಕ್ಕಿಸಬಹುದು. ಐದು ಬಾರಿ ಕಾಡಿಗೆ ರಾತ್ರಿ ಹೋಗುವ ಸಾಹಸ ಮಾಡಿದರೆ ಎರಡು ಬಾರಿ ಚಿತ್ರ ಸಿಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಉಂಟು.

ಆ ರೀತಿ ತೆಗೆದ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ **Edit** ಮಾಡಿದರೆ ನೋಡುವಷ್ಟು ಸ್ಪಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ವಲ್ಪ ಅದೃಷ್ಟವಿದ್ದರೆ **ಕಾಡುಪಾಪ (malabar slender lori)** ದರ್ಶನದ ಭಾಗ್ಯ ಸಿಗಬಹುದು. ನಡೆಯುವಾಗ ಜಿಗಣೆ, ಹಾವು ಹಾಗೂ ಕೀಟಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಎಚ್ಚರ ವಹಿಸಬೇಕು.

ಬೇಸಿಗೆ ಆದರೆ ಉಣುಗು (tick) ಕಾಟ ನಿಶ್ಚಿತ ಹಾಗೂ ಕೆಲವು ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಕಚ್ಚಿದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ತುರಿಕೆ ಖಂಡಿತ.



భాయాగ్రహణ

డా॥ ప్రభాకర్ జి.

మక్కుత తజ్జురు మత్తు హవ్యాసి ప్రకృతి భాయాగ్రహణకరు
తీర్థాకజ్ఞ



ಛಾಯಾಗ್ರಹಣ

ಡಾ|| ಪ್ರಭಾಕರ್ ಜಿ.

ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ಹವ್ಯಾಸಿ ಪ್ರಕೃತಿ ಛಾಯಾಗ್ರಹಕರು
ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.),

A Tribute To The Doctors Of Thirthahalli In The Last Century

In the last century, transportation & communication was a challenge in rural areas of Thirthahalli taluk, particularly in rainy season. Many of our parents and fore fathers, lived in these rural areas.

senior Doctors' identified here were extending their noble services in medical field to the needy patients mention above.

Doctors' association Thirthahalli, takes this opportunity to Salute these senior Doctors with great respect and pay a heartfelt thanks for providing medical care and treating the patients of these regions in those days.

Dr. K. Krishnappa LMP

Kuduvalli

Date of Birth 21-04-1931

Retired Govt. Service



Dr. N.D. Srinivas MBBS

Naluru

Date of birth 28-08-1938

Retired Govt. Service



Dr. S.R. Kodanadaram GCIM

Retired Govt. Service from 1969 -1996



Dr. M.D. Teekappa M.B.B.S. MS

Retired Govt. Service

Now Running VISHWAMANAVA HOSPITAL - Birur



Dr. U.R. Anilkumar M.B.B.S. Deplomo in Ortho
Date of birth 05-05-1954
Private Practice in Tudur 1978 - 1988
Now Running Pushya Hospital in Shivamogga



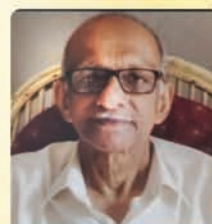
Dr. Gopalakrishna Shanbhag M.B.B.S. MD
Private Practice in Thirthahalli
Now Running Mahalakshmi Multispeciality Hospital
in Shivamogga



Dr. C. Subba Rao LAMS
Date of Birth 24-04-1938
Privet Practitioner 1960-2015



Dr Ramaswamy
Date of Birth 30-08-1940.
Date of entering into service : 22-08-1965.
Date of Retirement : 30-08-1999



The list of Doctors' mentioned here might not have covered all the senior Doctors' in the second half of last century and first quarter of this century. Please note that this was prepared in a hurry and we will make arrangements to showcase your noble service in the nearest future.

: ವೈದ್ಯರುಗಳು ರಚಿಸಿದ ಕವನಗಳು :

ಮಗುವ ಹೊತ್ತು ಹೆತ್ತು ತಾಯಿ
ತನ್ನ ಜಗವ ಬರಿದೆ ಮರೆತು
ಜನುಮ ಕೊಟ್ಟಳು.

ಬುತ್ತಿ ಕಟ್ಟಿ ಮುತ್ತ ನಿಟ್ಟಿ ಬರವ
ಕಲಿಸಿ ನಲಿಸಿ ಕುಣಿಸಿ
ಬದುಕ ಕಟ್ಟಲು.

ಎಂಥ ಚೆನ್ನ ಈ ವಿಧಾನ ಸೃಷ್ಟಿ
ಸಡಗರದ ಮಿಲನ ತುಲನೆಯಿರದ
ಪ್ರೀತಿ ಪ್ರಧಾನ.

ಮುಪ್ಪು ಬಂದಿತ್ತಲ್ಲ ತೆವಳಿ ಗರ್ಭದಲ್ಲಿ
ಕೊಂಚ ಕಷ್ಟ ,ಕೊಂಚ ನೋವು
ಅದೇನೋಕಾಣೆ ಎಂದು ಹಳವಳು

ಗರ್ಭಕೋರಳ ವ್ಯಾಧಿಯಂತೆ
ವ್ಯಥೆಯನೆಂತು ಹೇಳಲಿರದು
ಮನಸು ಮರುಗಿತು

ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸುಲಭವಿಲ್ಲವಿದಕೆ
ತಿಳಿಯದಾಯ್ತು ಮೊದಲೆ ಏಕೆ
ಮನವು ಕರಗಿತು.

ಪಾಪ್ ಸ್ಕ್ವಿಯರ್ ಎಂಬ ತನಿಖೆ
ಲಭ್ಯವಿದ್ದು, ಕಡಿಮೆ ಬಳಕೆ
ಆಗುತ್ತಿರವದು

ತಡೆಗಟ್ಟುವ ವಿಧಾನವಿದುವೇ
ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಿ
ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ ಮಹನೀಯರೇ
ಮಹಿಳೆಯರೇ

- ಡಾ|| ನಿವೇದಿತಾ ಹೆಗಡೆ

ಅಂತರಂಗದ ಮೌನ
ಮನದೊಳಗೆ ಒಂದು ಕೋಣೆ,
ಯಾರಿಗೂ ಕಾಣದ ಕಠೋರ ಸೆರೆಮನೆ.
ಬಾಗಿಲು ತೆರೆದಿದ್ದರೂ, ಬೀಗವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೂ,
ಒಳಗೆ ಅಡಗಿದೆ ಸಾವಿರ ನೋವುಗಳ ಗೋಣೆ.
ನಗುವು ಮುಖವಾಡ, ಮಾತು ಸುಳ್ಳು,
ಒಳಗೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ಯುದ್ಧ, ಸದ್ದುಗದ್ದಲವು.
ಕಣ್ಣೀರ ಹನಿಗಳು ಒಣಗಿವೆ ಮನದೊಳಗೆ,
ಕೇಳುವವರಿಲ್ಲ ಈ ಮೌನದ ಕರೆಯನ್ನು.
ಇದು ಕೇವಲ ದೌರ್ಬಲ್ಯವಲ್ಲ,
ಅಂತರಂಗದ ಹೊರಣ, ಬದುಕಿನ ಕನ್ನಡಿ ಇದು.
ಅರಿತುಕೊಳ್ಳುವ ಮನಸು ಬೇಕಿದೆ ಹೊರತು,
ತೀರ್ಮಾನಿಸುವ ತಕ್ಕಡಿ ಬೇಕಿಲ್ಲ ಇಲ್ಲಿ.
ಸಹಾಯದ ಕೈ ಚಾಚಿ, ಪ್ರೀತಿಯ ನುಡಿ ಆಡಿ,
ಕತ್ತಲೆಯ ಕೋಣೆಗೆ ಬೆಳಕು ತರುವ ದಾರಿ ತೋರಿ

- ಡಾ|| ನಿರಂಜನ



ಉಕ್ಕಿ ಬಾ, ಉಕ್ಕಿ ಬಾ ಓ ನನ್ನ ತುಂಗೆ
ಕಾಯುತಿಹನು ಈ ರೈತ ನೀಬರುವೆ ಎಂದೇ,

ಅಬ್ಬರದ ಮಳೆಯಲ್ಲಿ ನಿನ್ನ ನೋಡಲು ಬಂದೆ
ಗಂಗೆಯಲಿ ಮಿಂದೆ, ನೀ ಹಾಲುಣಿಸುವೆ ಎಂದೆ

ಒಡಲು ತುಂಬಿದ ತುಂಗೆ ನೀ ಪ್ರಕೃತಿಯ ಗಣಿಯಾದೆ
ನನ್ನ ಒಳಗಿನ ಕವಿಯ ತಾಯಿಯು ನೀನಾದೆ.

ಮಲೆನಾಡಿಗರಿಗೆ ಅನ್ನ ಉಣಿಸಲು ಬಂದೆ
ಅಂಜದಿರು ತುಂಗೆ ಜೀವನದಿ ನೀನಾದೆ ||

- ಡಾ|| ಸುಮ ಕೆ.ಎಂ.



THE OPPURTUNITIES AND EXPERIENCES FOR DOCTORS IN THE ARMED FORCES OF INDIA

Maj (Dr.) Abhijith.Y.V (Retd.),

The Chetwode Motto is a set of three guiding principles for Leader's: "The safety, honour and welfare of your country comes first, always and every time. The honour, welfare and comfort of the men you command come next. Your own ease, comfort and safety come last, always and every time. Given by Field Marshal Philip Chetwode at the inauguration of the Indian Military Academy (IMA) in 1932, it is a core principle for military officer's, emphasizing selfless dedication.

This motto itself triggers each and every citizen in India to don the uniform and serve this beautiful Nation with diversity, existing always with unity, progressing infinitely! "Bharath Matha ki jai, Vande Mataram", slogans have been echoing since pre-independence and keeps continuing with the present generation. These voices ignite young minds to join the forces and serve the Nation, with an epitome of patriotism unparalleled to any other story of sacrifice in the world.

I too was young, when this spark ignited in me automatically as an Indian!!! There the journey began during the schooling days @ Little Rock Indian School, Brahmavara, Dakshina Kannada, where I got the opportunity to join cubs, scouts and subsequently NCC Army wing. Further, during my pre-university and university school times, the process of joining the forces intensified. During this period I met one of my cousin Mr.Rathan's (arecanut Merchant) batch mate Lt Col Sateesha B.S. (Retd.) who had served in the Kargil War in the rank of captain in the EME corps. The experiences and the various war photos he shared made us all have Goosebumps. The guidance from him, Major (Dr.) Aradya a gastroenterologist (my MBBS senior), made me to join the Armed Forces of India immediately after my Medical school graduation.

The career options for the Doctors in the Armed Forces of India are as follows: (i) Join as medical cadet in AFMC Pune after clearing the NEET exams in Defence quota seats with bond period, (ii) Post MBBS (through interview at Delhi), Post MD/MS/DM/MCH (through interview). All these advertisements will be displayed online and in newspaper advertisements as short service commission for Doctors in the Army Medical Corps (AMC).

After my completion of degree at medical school, I was lucky to have cleared the interview held at Army Referral & Research Centre, New Delhi and get commissioned into the Armed Forces of India with the rank of Captain (given by the Supreme Commander of India-The President) on 19th August 2009 to Army Medical Corps at Military Hospital Belagavi, Karnataka. My initial military training and duties were conducted here, where I was able to serve at the junior leaders wing (JL Wing) and meet military teams from Nepal, Srilanka, Bhutan, United Kingdom, USA, kazakhstan etc. Then I moved to Officer's training college (OTC) at Lucknow, Uttar Pradesh for the mandatory 02 months Military Officers Basic course (MOBC 185) from Jan- Mar 2010. Moved on to the Airborne Medics special forces unit 60 para field hospital (unit played a massive role in world war II in Korea) at Agra, Uttar Pradesh.

The most memorable hardship training with various Special Forces Regiment, who have the motto “Man apart, every man an Emperor” (describes heroics of paratroopers in WW II) @ Shatrujeet Brigade (conquering enemies) & the Airborne units having the motto – Balidaan (Sacrifice). The Special Forces Maroon beret with silver badge is the colour that signifies- blood & sacrifice, strength & resilience.

The journey continued with challenging tasks like being the first Regimental Medical Officer (RMO) to 16th Battalion The Assam regiment & 2nd Battalion The Arunachal scouts, during which I could serve at borders, high altitude, counter insurgency areas like Pathankot Military station, Jammu, Sambha, RS Pura, many places in Himachal Pradesh including Atal tunnel construction site, Dharamshala, most parts of the North eastern states etc. This is a very rare achievement for a RMO being the first one for 02 new raising infantry regiments, name being etched in the pioneers of the unit.

The aim of wearing uniform is to either go and hoist the National flag during victory over enemy or come wrapped in it while defending the Nation. I too wanted the same as my team. Due to my elderly parent’s request from village, I took superannuation on 19 October 2014 from the Armed Forces of India at Bomdilla high altitude location in Arunachal Pradesh. It was a very saddening day for me, as I had to leave the responsibility in uniform, which I had dreamt for whole lifetime. However, ever ready as volunteer to the needs of the Nation during war also!!

I would like to encourage every citizen of our beautiful Nation to give their service in uniform for at least for minimum 05 years, once in a lifetime. This will bring a great change in them, as a reminder that true courage emanates from the soul, not the body. It will bring discipline, dedication, development, team spirit, added great values in life etc. & a big boon in the process of Nation building; The opportunity to serve across length & breadth of the country in various states with diverse culture, terrains, scenic places, adventure wing exposure, international military interaction & training etc.

“Vocal for Local, Vocal for Rural”. I was able to achieve so much in life hailing from a very interior Guthiyedehalli village of Thirthahalli taluk. The same is possible for the next generation, especially from rural background.

“ BORN AS AN INDIAN, WILL DIE AS AN INDIAN.

BORN AS A SOLDIER, WILL DIE AS A SOLDIER.

BUT WILL DEFINITELY BE REBORN IN THIRTHAHALLI AS AN INDIAN AND A SOLDIER.”



ORTHOPEDIC HARDWARES

- Dr. Nandakishore.B.G

The field of orthopedics has evolved long way. The concept of orthopedics had come from the word ORTHO+PAED-' meaning 'straightening the child 'with a very meaning ful symbol of a Allen's tree tied to log with the rope. Orthopedics has been broadly divided into ancient orthopedics and recent orthopedics.



But considering Indian history it is very difficult to conclude olden orthopedics is underdeveloped. People in our country have fought so many wars right from the age of Ramayana, Mahabharata to recent ages of Chennamma, Maharana Prathap, Shivaji and Mughals etc. They have sustained major injuries and have been able to cure themselves and fight again. This makes us to think about the medical/surgical science practiced during their time. However, the closed reductions (rarely open reductions), to reduce the fractures, wheels, ropes, sticks, wooden logs, metal bars, boards were used to immobilize the limbs. But the two world wars have been changed the whole history of orthopedics. During world war-1, plaster of paris was invented and used in treatment.

This is being used now also to treat fractures. The world war-2 contributed metals, porcelain and plastics. But slowly metal implants have taken over both porcelain and plastics. So many types of plates (Sherman, Denis, DCPs, Serpentine, LCDCP, DHS implants) have ruled the treatment.

Screws-cortical and cancellous screws, log screws, recently bolts, nuts, then wires, fibers all have come. These are used extra medullary - outer surface of the bones.

Intramedullary implants (inside the bone) have taken over half the fractures fixations in recent years. Ex: Kuntschers nail, inter locking nails, V nails, PFN, TFN, Supracondylar nails, proximal humerus, Hybrid nails, multi locking nails etc. All these changes and types gives stability at the fracture site and thereby promote healing. IM fixations are better than plates and screws, both in giving stability and early weight bearing, since they are load sharing devices.

Then about external fixations-Uniplanar, bi and multiplanar Exfix. These are especially used in open fractures to facilitate wound managements.

Then, internal external fixations in the form of locking plates, which are used outside periosteum for biological healings. The fixation method is also changed from fully open to semi open or Mipho (minimally open) technic. Whole length plate can be used in small 1 inch incisions.

The whole idea of fracture healing was changed by Russian sir Gavriil ilizarov, introducing ilizarov methods, later modified by orthofix, both depend on distraction osteogenises. The slow and controlled distraction of fracture ends heals fracture better than earlier view of compression. These are Ring fixators. These can be used to lengthen bones and also can increase the height of limbs!!.

Once the prosthesis came to field, the whole treatment methods have changed, like hemireplacement arthroplasty, total replacement A plasty- THR, TKR, total elbow, ankle and shoulder.

Recently fully absorbable implants like carbon implants have come, which are absorbed by the body after certain period and also ortho gums have been tried which is like joining two ends by feviquick gums.

Spinal hardwares like Lukee, Harrison's rods, segmental fixations are also being used to treat spinal injuries and diseases.

Orthopedic appliances like crutches, sticks, walkers, orthosis (which assist the part), prosthesis(which replaces the part) are also being improved to mobilize the patient early.

Sir Ludwig Guttmann had started separate Olympics for physically challenged ones.

Finally, the field of orthopedics has been evolved by wars and different hardwares are hitting the market.



ಹದಿ ಹರೆಯದವರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದ ಸಮಸ್ಯೆ

- ಡಾ|| ಅಶ್ವಲ್ ಎ.ಜೆ.

ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ಒಂದು ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯವಯಸ್ಕ ಮತ್ತು ವೃದ್ಧರ ಕಾಯಿಲೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಈಗ ವೈದ್ಯರು 20-30ರ ಹರೆಯದ ಯುವ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಇರುವುದನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ನೋಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡಕ್ಕೆ ಆನುವಂಶಿಕ, ಹಾರ್ಮೋನುಗಳು, ಕೌಟುಂಬಿಕ ಮತ್ತು ದ್ವಿತೀಯಕ ಕಾರಣಗಳ ಹೊರತಾಗಿ, ಜೀವನಶೈಲಿ ಅಭ್ಯಾಸಗಳು ಕಾರಣವಾಗಿವೆ. ಕಳಪೆ ಆಹಾರ, ತ್ವರಿತ ಆಹಾರಗಳ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸೇವನೆ, ಸಂಸ್ಕರಿಸಿದ ಊಟ, ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಿದ ವಸ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ಸೋಡಿಯಂ ಅಧಿಕವಾಗಿರುವ ಹಾಗೂ ಹಣ್ಣುಗಳು, ತರಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಧಾನ್ಯಗಳು ಕಡಿಮೆ ಇರುವ ಆಹಾರಗಳು ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣಗಳಾಗಿವೆ. ಸಾಸುಗಳು, ಉಪ್ಪಿನಕಾಯಿ ಮತ್ತು ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಿದ ಆಹಾರಗಳು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಉಪ್ಪಿನ ಸೇವನೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ.

ಮೇಜಿನ ಕೆಲಸಗಳು, ಆನ್‌ಲೈನ್ ಶಿಕ್ಷಣ, ನಿಯಮಿತ ವ್ಯಾಯಾಮದ ಕೊರತೆ, ತೂಕ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದು ಮತ್ತು ದೀರ್ಘ ಕೆಲಸದ ಸಮಯಗಳಿಂದಾಗಿ ಜಡ ಜೀವನಶೈಲಿಯು ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದ ಅಪಾಯವನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಹದಗೆಡಿಸುತ್ತದೆ. ವೃತ್ತಿ ಒತ್ತಡ, ಕೆಲಸದ ಅಭದ್ರತೆ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಮಾಧ್ಯಮಗಳಿಗೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಒತ್ತಡವು ಸಹ ಒಂದು ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಒತ್ತಡವು ನಿರ್ದಯ ಕೊರತೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ, ನರಮಂಡಲವನ್ನು ಪ್ರಚೋದಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಟಿಸೋಲ್ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಧೂಮಪಾನ, ಮದ್ಯಪಾನ ಮತ್ತು ಮನರಂಜನಾ ಔಷಧ ಬಳಕೆ ಕೂಡ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣಗಳಾಗಿವೆ.

ಯುವ ವಯಸ್ಕರಿಗೆ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಬಿಸಿ ಮಿತಿಗಳು ಏನನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ :

ಈ ಹಿಂದೆ, ಸಿಸ್ಟೋಲಿಕ್ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ 140 mmHg ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಡಯಾಸ್ಟೋಲಿಕ್ 90 mmHg ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದರೆ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಎಸಿಎ/ಎಎಚ್‌ಎ 2025 ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ, 130 mmHg ಸಿಸ್ಟೋಲಿಕ್‌ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮತ್ತು 80 mmHg ಮತ್ತು ಡಯಾಸ್ಟೋಲಿಕ್‌ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ಹಂತ ಒಂದರ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಎಂದು ವರ್ಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸಿಸ್ಟೋಲಿಕ್ 140 mmHg ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಡಯಾಸ್ಟೋಲಿಕ್ 90 mmHg ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದರೆ, ಅದನ್ನು ಹಂತ ಎರಡರ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಎಂದು ವರ್ಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಇದರರ್ಥ 130-140 mmHg ಸಿಸ್ಟೋಲಿಕ್ ಮತ್ತು 80-90 mmHg ಡಯಾಸ್ಟೋಲಿಕ್ ನಡುವಿನ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಹೊಂದಿರುವ ಅನೇಕ ಯುವ ವಯಸ್ಕರು, ತಮ್ಮ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸುತ್ತಾರೆ, ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಹಂತ ಒಂದರ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ, ನಿಯಮಿತ ವ್ಯಾಯಾಮ, ಆರೋಗ್ಯಕರ ಆಹಾರ, ಕಡಿಮೆ ಉಪ್ಪು, ಮಾದಕ ದ್ರವ್ಯ ಸೇವನೆಯನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಸಾಕಷ್ಟು ನಿದ್ರೆಯಂತಹ ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ತಡೆಯಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತವೆ.

ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಪೂರ್ವ ಹಂತವು ಹೇಗೆ ಸದ್ದಿಲ್ಲದೆ ಮುಂದುವರಿಯಬಹುದು :

130 mmHg ಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಸಿಸ್ಟೋಲಿಕ್ ಮತ್ತು 80 mm Hg ಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಡಯಾಸ್ಟೋಲಿಕ್ ಆಗಿರುವ ಪೂರ್ವ ಹಂತದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವು ಜೀವನಶೈಲಿ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕಾದ ಹಂತವಾಗಿದೆ. ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪವಿಲ್ಲದೆ, ರಕ್ತದೊತ್ತಡವು ಸದ್ದಿಲ್ಲದೆ ಒಂದು ಹಂತ, ಎರಡನೇ ಹಂತ ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬಾರದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡಕ್ಕೆ ಮುಂದುವರಿಯಬಹುದು.

ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವು ಪ್ರಮುಖ ಅಂಗಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಹೃದಯವು ಕೇಂದ್ರೀಕೃತ ಎಡ ಕುಹರದ ಹೈಪರ್ಟ್ರೋಫಿಯನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಕಣ್ಣುಗಳು ರೆಟಿನಾದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಬಹುದು. ಮೂತ್ರಪಿಂಡಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಕ್ರಿಯೇಟಿನಿನ್ ಮಟ್ಟಗಳು ಅಥವಾ ಮೂತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರೋಟೀನ್ ಸೋರಿಕೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಬಹುದು. ಮುಂದುವರಿದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವು ಇಂಟ್ರಾಕ್ರೇನಿಯಲ್ ರಕ್ತಸ್ರಾವ, ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಅಥವಾ ಸಬ್‌ಅರಾಕ್ನಾಯಿಡ್ ರಕ್ತಸ್ರಾವಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು.

ಜೀವನಶೈಲಿ ಮಾರ್ಪಾಡು VS. ಹೊಸ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಷಧ :

ವೈದ್ಯರು ಆರಂಭಿಕ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಮೊದಲ ಹಂತದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡಕ್ಕೆ (130-140 ಸಿಸ್ಟೋಲಿಕ್ ಮತ್ತು 80-90 mm Hg ಡಯಾಸ್ಟೋಲಿಕ್), ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಮಾರ್ಪಾಡುಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೊದಲ ಮಾರ್ಗವಾಗಿದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಹೃದಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಮಧುಮೇಹ ಅಥವಾ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದರೆ, ಮೊದಲ ಹಂತದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡಕ್ಕೆ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಎರಡನೇ ಹಂತದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡಕ್ಕೆ (140 ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಿಸ್ಟೋಲಿಕ್ ಮತ್ತು 90 mm Hg ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಡಯಾಸ್ಟೋಲಿಕ್), ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗದಿದ್ದರೆ ಏಕ ಅಥವಾ ಸಂಯೋಜಿತ ಔಷಧ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸಾರ್ವಜನಿಕರಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿ ಏಕೆ ತುರ್ತಾಗಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ...?

18 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನಿಂದ ವಾರ್ಷಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಗಡೀರೇಖೆಯ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಹೊಂದಿರುವವರಿಗೆ, ಡಿಜಿಟಲ್ ಬಿಪಿ ಯಂತ್ರ ಅಥವಾ ಆಂಬ್ಯುಲೇಟರಿ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮನೆಯಲ್ಲೇ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡುವುದು ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಿದೆ.

ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆ ಸುರಕ್ಷಿತ ರಕ್ಷಣೆಯಾಗಿ ಉಳಿದಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ DASH ಅಥವಾ ಮೆಡಿಟರೇನಿಯನ್ ಆಹಾರವನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದು, ಹೆಚ್ಚು ಪೊಟ್ಯಾಸಿಯಮ್ ಹೊಂದಿರುವ ಆಹಾರವನ್ನು ಸೇವಿಸುವುದು, ದಿನಕ್ಕೆ 2.5 ಗ್ರಾಂ ಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಉಪ್ಪು ಸೇವನೆಯನ್ನು ಸೀಮಿತಗೊಳಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಕರಿಸಿದ ಆಹಾರಗಳು ಮತ್ತು ಸ್ಯಾಚುರೇಟೆಡ್ ಕೊಬ್ಬನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದು ಸೇರಿವೆ.

ಪ್ರತಿ ವಾರ ಕನಿಷ್ಠ 150 ನಿಮಿಷಗಳ ಕಾಲ ನಡೆಯುವುದು, ಸೈಕಲ್ ತುಳಿಯುವುದು ಅಥವಾ ಮಧ್ಯಮ ವ್ಯಾಯಾಮದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಹಾಗೂ ಎರಡರಿಂದ ಮೂರು ಬಾರಿ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಯೋಗ, ಧ್ಯಾನ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂವಹನಗಳು ಒತ್ತಡ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಪ್ರಯೋಜನಕಾರಿ. ಧೂಮಪಾನವನ್ನು ತ್ಯಜಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನ ಬಳಕೆಯನ್ನು ನಿರ್ಬಂಧಿಸುವುದು ಅಷ್ಟೇ ಮುಖ್ಯ.

ಜೀವನಶೈಲಿ ಕ್ರಮಗಳು ವಿಫಲವಾದಾಗ ಮಾತ್ರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.



ರೋಗ ಮುಕ್ತ ಜೀವನಕ್ಕಾಗಿ

- ಡಾ|| ನಮಿತ ಆರ್. ಉಡುಪ

ನಮಗೆಲ್ಲಾ ತಿಳಿದಿರುವ ಹಾಗೆ ಯೋಗದ ಇತಿಹಾಸ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಾಚೀನವಾದದ್ದು. 5000 ದಿಂದ 6000 ವರ್ಷಗಳ ಇತಿಹಾಸ ಹೊಂದಿರುವ ಯೋಗವು, ನಮ್ಮ ಪರಂಪರೆಗೆ ಸೇರಿದ್ದು ಎನ್ನುವುದು ಹೆಮ್ಮೆಯ ವಿಷಯ. ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರು ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಪ್ರಾಶಸ್ತ್ಯ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದರು ಎನ್ನುವುದಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ವೇದ, ಪುರಾಣಗಳಲ್ಲಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಇರುವ ಉಲ್ಲೇಖವೇ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರು ಯಾವುದನ್ನು ಆಚರಿಸುತ್ತಿದ್ದರೋ, ಅದನ್ನೇ ಗ್ರಂಥಗಳಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಯೋಗ ಎನ್ನುವುದು ಅವರ ಜೀವನ ಶೈಲಿಯಾಗಿತ್ತು ಎನ್ನುವುದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸಂಶಯವಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಅವರ ಆರೋಗ್ಯ, ಆಯುಷ್ಯದ ಗುಟ್ಟಾಗಿದ್ದಿರಲಾಬಹುದು.!!!

ರೋಗಮುಕ್ತ ಜೀವನಕ್ಕಾಗಿ ಯೋಗವು ಅತ್ಯಂತ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಹಾಗೂ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಮಾರ್ಗವಾಗಿದೆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ನೋಡುವುದಾದರೆ, ಯೋಗವು ದೇಹ, ಮನಸ್ಸು ಮತ್ತು ಆತ್ಮವನ್ನು ಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವ ಮೂಲಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ. ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ನೋಡುವುದಾದರೆ, ನಮ್ಮ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುವ ಅನೇಕ ರಾಸಾಯನಿಕಗಳು, ಹಾರ್ಮೋನ್ ಗಳು ಎಲ್ಲದರ ಸ್ರವಿಕೆಯನ್ನು ಸಮತೋಲನದಲ್ಲಿಡುವ ಮುಖಾಂತರ ದೇಹದ ಎಲ್ಲಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಆರೋಗ್ಯಪೂರ್ಣವಾಗಿರಲು ಸಹಕರಿಸುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಸಾಧನೆಗೂ ಸಹ ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸ, ಧ್ಯಾನ, ಪ್ರಾಣಾಯಾಮಗಳು ಅತ್ಯಂತ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಮಾರ್ಗ ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಿಕ್ಕಿಲ್ಲ.

ಯೋಗದ ಪ್ರಯೋಜನಗಳು :

* ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯ : ಯೋಗವು ಮಾಂಸಖಂಡಗಳನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ದೇಹದ ಭಂಗಿ ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಸರಾಗವಾಗಿ ರಕ್ತಸಂಚಾರವಾಗಲು ಸಹಕರಿಸುತ್ತದೆ. ಬಹುಮುಖ್ಯವಾಗಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ.

* ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ : ನಿರಂತರವಾದ ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸವು ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಮನೋದೈಹಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಬೊಜ್ಜು, ಮಧುಮೇಹದಂತಹ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಹಾಗೂ ಹತೋಟಿಯಲ್ಲಿದ್ದಲು ಸಹಕರಿಸುತ್ತದೆ. ನಿರಂತರ ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸದಿಂದ ಮನಸ್ಸು ಶಾಂತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಏಕಾಗ್ರತೆ ವೃದ್ಧಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

* ಒಟ್ಟಾರೆ ಸಮತೋಲನ : ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸವು ದೇಹ, ಮನಸ್ಸು ಮತ್ತು ಆತ್ಮವನ್ನು ಒಟ್ಟಿಗೆ ತರುವ ಮೂಲಕ ಸಂಪೂರ್ಣ ಸಮತೋಲನವನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಸ್ವಯಂ ಸಾಕ್ಷಾತ್ಕಾರಕ್ಕೆ ದಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಉತ್ತಮ ಜೀವನ ಶೈಲಿಯನ್ನು ರೂಪಿಸಲು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುತ್ತದೆ.

ಅಸಂಕ್ರಾಮಿಕ ಕಾಯಿಲೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ಯೋಗದ ಪಾತ್ರ :

ಅಸಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳಾದ ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಮಧುಮೇಹ, ಬೊಜ್ಜು ಮತ್ತು ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸದ ಮೂಲಕ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು. ಈ ರೋಗಗಳ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ರಕ್ತದ ಸಕ್ಕರೆ ಮಟ್ಟವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ತೂಕವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವುದು. ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಮತ್ತು ಮಧುಮೇಹವು ಕಿಡ್ನಿ (ಮೂತ್ರಪಿಂಡ) ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣಗಳಾಗಿವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸವು ಈ ರೋಗಗಳ ಅಪಾಯವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು.

ಅಸಂಕ್ರಾಮಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಹು ಮುಖ್ಯವಾದುದೆಂದರೆ ಮನೋವೈಕಲ್ಯ. ಇದು ದೇಹದ ಮೇಲೆ ನೇರವಾಗಿ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಒತ್ತಡ, ಖಿನ್ನತೆ, ಮಾನಸಿಕ ಅಸಮತೋಲನ ಎನ್ನುವುದು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಹಲವು ರಾಸಾಯನಿಕಗಳ ಸ್ರವಿಕೆಯ ಏರುಪೇರಿಗೆ ಬಹುಮುಖ್ಯ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಆಧುನಿಕ ಯುಗದ ನಿರಂತರ, ಜೀವನ ಶೈಲಿಯಿಂದಾಗಿ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದೆಂದರೆ ಒಂದು ಸಾಹಸವೇ ಸರಿ, ಒತ್ತಡ, ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ, ಕಳಪೆ ಆಹಾರಕ್ರಮಗಳು ಮತ್ತು ವಿಶ್ರಾಂತಿರಹಿತವಾಗಿ

ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಮಯ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದು, ಇದು ಸಹಜವಾಗಿ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಶಕ್ತಿಹೀನವಾಗಿಸುತ್ತದೆ. ಕೆಫಿನ್‌ನಂತಹ ವಸ್ತುಗಳು ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಪರಿಹಾರವಾಗಿ ಕಾಣಬಹುದು, ಆದರೆ ಅದು ಶಾಶ್ವತವಲ್ಲದ ಪರಿಹಾರ.

ಯೋಗಾಸನದ ಭಂಗಿಗಳು, ಧ್ಯಾನ, ಪ್ರಾಣಾಯಾಮದ ಅಭ್ಯಾಸಗಳು ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಆಮ್ಲಜನಕದ ಹರಿವನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುತ್ತದೆ, ರಕ್ತ ಪರಿಚಲನೆ ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಎಂಡಾರ್ಫಿನ್‌ಗಳ ಬಿಡುಗಡೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ತ್ವರಿತ ಶಕ್ತಿಯ ವರ್ಧಕಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ, ಎಂದು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ತೋರಿಸಿದೆ.

ಯೋಗಾಭ್ಯಾಸವು ನಮ್ಮ ದೇಹದ ಮೇಲೆ ಬೀರುವ ಪರಿಣಾಮ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯವೈಖರಿಯನ್ನು ಅರಿಯಬೇಕೆಂದರೆ, ನಮಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಪಂಚಕೋಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿರಬೇಕು. 'ಪಂಚಕೋಶ' ಗಳು ಎಂದರೆ ಐದು ಕವಚಗಳು ಅಥವಾ ಪದರಗಳು. ಇವು ದೇಹ, ಉಸಿರು, ಮನಸ್ಸು, ಬುದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಆನಂದವನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುತ್ತವೆ. ಯೋಗವು ಈ ಐದು ಕೋಶಗಳ ಮೂಲಕ ನಮ್ಮನ್ನು ಅರಿತುಕೊಳ್ಳಲು, ಅವುಗಳ ಮೇಲಿನ ಅಡೆತಡೆಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಮತ್ತು ನಿಜವಾದ ಆತ್ಮವನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ಪಂಚಕೋಶಗಳು ಮತ್ತು ಯೋಗದ ಸಂಬಂಧ :

- * ಅನ್ನಮಯ ಕೋಶ (ಭೌತಿಕ ದೇಹ) :
ಯೋಗಾಸನಗಳು ಈ ಭೌತಿಕ ದೇಹವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕರವಾಗಿರಿಸುತ್ತವೆ.
- * ಪ್ರಾಣಾಮಯ ಕೋಶ (ಉಸಿರು ಮತ್ತು ಶಕ್ತಿಯ ದೇಹ) :
ಪ್ರಾಣಾಯಾಮ ಮತ್ತು ಉಸಿರಾಟದ ವ್ಯಾಯಾಮಗಳು ಈ ಶಕ್ತಿ ಪದರವನ್ನು ಶುದ್ಧೀಕರಿಸುತ್ತವೆ. ಇದರಿಂದ ಕೌಶಲ್ಯ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿಭೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ.
- * ಮನೋಮಯ ಕೋಶ (ಮನಸ್ಸು) :
ಧ್ಯಾನ ಮತ್ತು ಮೈಂಡ್ ಫುಲ್‌ನೆಸ್ ತಂತ್ರಗಳು ಮನಸ್ಸನ್ನು ಶಾಂತಗೊಳಿಸಲು ಮತ್ತು ಏಕಾಗ್ರತೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಸಹಾಯಮಾಡುತ್ತವೆ.
- * ವಿಜ್ಞಾನಮಯ ಕೋಶ (ಬುದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಅರಿವು) :
ಯೋಗವು ನಮ್ಮನ್ನು ಆತ್ಮ ಸಾಕ್ಷಾತ್ಕಾರವಾಗಲು ಮತ್ತು ಸರಿಯಾದ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- * ಅನಂದಮಯ ಕೋಶ (ಆನಂದ ಮತ್ತು ಸಂತೋಷ) :
ಈ ಅತ್ಯಂತ ಆಂತರಿಕ ಕೋಶವು ಆನಂದ, ಕೃತಜ್ಞತೆ ಮತ್ತು ಸಂತೋಷದಿಂದ ಕೂಡಿದೆ. ಯೋಗವು ಈ ಆನಂದವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಲು ಮತ್ತು ಅರಿತುಕೊಳ್ಳಲು ಮಾರ್ಗವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ.
- * ಸಾರಾಂಶ : ಪಂಚಕೋಶಗಳನ್ನು ನಮ್ಮ ಅಸ್ತಿತ್ವದ ಐದು ಪದರಗಳಾಗಿವೆ. ಯೋಗವು ಈ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪದರಗಳ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ನಮ್ಮನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ, ಶಾಂತಿಯುತ ಮನಸ್ಸು ಮತ್ತು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಜ್ಞಾನದ ಕಡೆಗೆ ಕೊಂಡೊಯ್ಯುತ್ತದೆ.

ನೆನಪಿಟ್ಟಿಡಬೇಕಾದ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶಗಳು :

1. ದೈನಂದಿನ ಅಭ್ಯಾಸ : ಕೇವಲ ಯೋಗ ದಿನಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತವಾಗದೆ, ಪ್ರತಿದಿನ ರೂಢಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
2. ಸಮತೋಲಿತ ಆಹಾರ : ಯೋಗದ ಜೊತೆಗೆ ಸಾತ್ವಿಕ ಆಹಾರ ಸೇವನೆಯೂ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.
3. ಸರಿಯಾದ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ : ಉತ್ತಮ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರು, ತಜ್ಞರ ಬಳಿ ಯೋಗ ಕಲಿಯುವುದು ಅತ್ಯವಶ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಹಲವು ಅಂಗಾಂಗಗಳು, ಮಜ್ಜೆ, ಮಾಂಸ, ರಕ್ತ ಹಾಗೂ ಹಲವು ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ದೇಹ ಹಾಗೂ ಅದಕ್ಕೆ ಜೀವ ತುಂಬಿರುವ ಆತ್ಮ ಎರಡು ಸಹ ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ಅವಿನಾಭಾವ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿದೆ ಎಂದು ಅರಿತು ಬಾಳೋಣ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಪೂರ್ಣರಾಗೋಣ.



EVOLUTION OF ENT: FROM TRADITIONAL PRACTICE TO ADVANCED SURGICAL SPECIALIZATION

- Dr. Karunakumar D.S.

- **Transformation in Terminology and Scope**

What was once simply known as ENT Surgery has now evolved into ENT Head and Neck Surgery, reflecting the expanded role and expertise of modern ENT surgeons.

- **Advancements in Diagnostic and Surgical Tools**

Traditional tools such as the torch, head mirror, headlight, and bull's eye lamp have largely been replaced by endoscopes, microscopes, and otoscopes.

Similarly, procedures like mastoidectomy, once performed using gouge and hammer, are now executed with precision using micro-drills and motorized instruments.

- **Enhanced Surgical Precision Through Modern Technology**

The integration of advanced imaging, modern anesthesia techniques, and cutting-edge equipment has significantly improved the surgeon's ability to accurately diagnose and dissect complex pathologies.

- **Endoscopic Access to the Skull Base**

ENT surgeons can now access the frontal and middle cranial fossae transnasally using endoscopes. Additionally, the posterior cranial fossa can be approached through the temporal bone, allowing for minimally invasive management of conditions that were once the exclusive domain of neurosurgeons.

- **Neurosurgical Capabilities within ENT**

With these advancements, ENT surgeons are now capable of dissecting and removing intracranial tumors, working in collaboration or independently of neurosurgeons, depending on the case.

- **Subspecialization Within ENT**

Modern ENT is no longer a single unified specialty but has branched into various subspecialties to cater to the growing complexity of cases. These include:

- **Otology**
- **Rhinology**
- **Speech and Voice Rehabilitation Clinics**
- **Vertigo and Balance Clinics**
- **Audiology and Hearing Aid Centers**



ಆಯುರ್ವೇದ ನಡೆದು ಬಂದ ಹಾದಿ :- ಅನಾದಿ, ಅನಂತ, ಪ್ರಸ್ತುತ ಸ್ಥಾನಮಾನ.

- ಡಾ|| ಮುರಳೀಧರ ಕೆ.ಎಸ್.

ಜಗತ್ತಿನ ಪುರಾತನ ವೈದ್ಯವಿಜ್ಞಾನ ನಮ್ಮ ಭರತಖಂಡವು ಜಗತ್ತಿಗೆ ನೀಡಿದ ಕೊಡುಗೆ ಆಯುರ್ವೇದ ಅಥವಾವೇದದ ಭಾಗ. ಸುಮಾರು ಐದು ಸಾವಿರ ವರ್ಷ ಇತಿಹಾಸವಿರುವ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರಕ್ಕೆ ಆಚಾರ್ಯ ಚರಕ, ಸುಶ್ರುತ, ವಾಗ್ಭಟ ಮೊದಲಾದವರಿಂದ ರಚಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಶ್ಲೋಕ ರೂಪದಲ್ಲಿರುವ ಗ್ರಂಥಗಳು ಆಧಾರವಾಗಿವೆ. ಇಂದಿನ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಯುಗದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲ್ಪಟ್ಟ ರೋಗಗಳು, ಅಂಗರಚನಾ ಶಾಸ್ತ್ರ (Anatomy) ಔಷಧೋಪಚಾರಗಳನ್ನು ಸಹಸ್ರಾರು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆಯೇ ಆಯುರ್ವೇದ ಗ್ರಂಥಗಳಲ್ಲಿ ಸವಿಸ್ತಾರವಾಗಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ.

“ ಸುಶ್ರುತ ಸಂಹಿತ ” (ಕ್ರಿ.ಪೂ.600) ಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಹಾಗೂ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಬಳಸುವ ಉಪಕರಣಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸವಿಸ್ತಾರವಾದ ವಿವರಣೆಯಿದೆ. ಅದು ಪ್ರಸ್ತುತ ಬಳಕೆಯಲ್ಲಿರುವ ಉಪಕರಣಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿಖರವಾಗಿ ಹೋಲುತ್ತದೆ. ಇಂದಿಗೂ ಕೂಡಾ ಸುಶ್ರುತರನ್ನು “ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪಿತಾಮಹ ” ಎಂದು ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯರೂ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

Larry S Nichter, plastic surgeon Germany, Boston University awardee ರವರು Impact of Indian methods for Nasal reconstruction ಎಂಬ ತಮ್ಮ ಪ್ರೌಢ ಪ್ರಬಂಧದಲ್ಲಿ ಭಾರತೀಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ, ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ, (Total Nasal reconstruction). ಸುಶ್ರುತ ಸಂಹಿತೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿರುವ 115 ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಚಿತ್ರಸಹಿತ ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಗ್ರೀಸ್, ರೋಮ್ ಮಧ್ಯ ಪ್ರಾಚ್ಯ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡಾ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿಯಲ್ಲಿ ಭಾರತೀಯ ಪುನರ್ ಚೋಡಣಾ ವಿಧಾನವನ್ನೇ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು ಎಂದು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ.

ಇಂದಿನ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಯುಗದಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗುವ ಮೊಬೈಲ್ ಫೋನ್‌ಗಳ ಮಾಡೆಲ್‌ಗಳು ವರ್ಷದಲ್ಲೇ ಬದಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಸಾವಿರಾರು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲ್ಪಟ್ಟ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧಗಳು ನೂರರಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿವೆ. ಅದರಲ್ಲಿರುವ ಘಟಕ ದ್ರವ್ಯಗಳು ಹೇಗೆ ಬಳಸಲಾಗಿದೆ ಎಂಬುದು (composition of different herbs) ನಮ್ಮ ಊಹೆಗೂ ನಿಲುಕದಾಗಿದೆ. ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧಗಳಾದ ಚ್ಯವನಪ್ರಾಶ (48 ಮೂಲಿಕೆಗಳ ಮಿಶ್ರಣ), ದಶಮೂಲಾರಿಷ್ವದಲ್ಲಿ (55 ಮೂಲಿಕೆಗಳ ಮಿಶ್ರಣ) ವಿವಿಧ ಮೂಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಿದ್ದು ಅವುಗಳ ಪ್ರಭಾವ ಬಹಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿವೆ. ಇವುಗಳು ಇಂದಿಗೂ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯಿಲ್ಲದೇ ಹಾಗೆಯೇ ತಯಾರಾಗುತ್ತಿವೆ.

ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಬಳಸುವ ರಸೌಷಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಲೋಹ, ಖನಿಜ, ವಿಷವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ವಿವಿಧ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಶೋಧಿಸಿ, ದೀರ್ಘ ಸಮಯ (3 ದಿನದಿಂದ 3 ವರ್ಷ) ಬಳಸಿ ತಯಾರಿಕಾ ಕ್ರಮ ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿದೆ. ಅವುಗಳನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿದಾಗ ನಮ್ಮ ದೇಹದ ಮೂತ್ರಪಿಂಡ, ಪಿತ್ತಜನಕಾಂಗಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ಹಾನಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ದೃಢಪಟ್ಟಿದೆ. ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯ ಮತ್ತು ಯೂರೋಪ್ ದೇಶಗಳಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿದ್ದು ಸದ್ಯದಲ್ಲೇ ಅಲ್ಲಿಯೂ ನಮ್ಮ ರಸೌಷಧಿಗಳ ಬಳಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಆಸಕ್ತಿ ತೋರಬಹುದು. ಹಾಗೂ ರಸೌಷಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಳಸುವ ಪಾದರಸ, ಗಂಧಕ, ಸೀಸ ಮೊದಲಾದವುಗಳ ವಿಷಪ್ರಭಾವ (ಟಾಕ್ಸಿಸಿಟಿ) ದಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಮಿಥ್ಯ ಬದಲಾಗಬಹುದು.

ಕಳೆದೊಂದು ದಶಕದಿಂದ ಭಾರತದ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ವಿಶೇಷ ಆಸಕ್ತಿಯಿಂದ ಆಯುಷ್ ಮಂತ್ರಾಲಯ ಸ್ಥಾಪಿಸಿದ್ದು ವಿಶ್ವ ಯೋಗ ದಿನ, ಆಯುರ್ವೇದ ದಿನ, ಆಚರಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು “ ಸ್ವಸ್ಥಸ್ಥ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ರಕ್ಷಣಂ ಆತುರಸ್ಯ ರೋಗ ಪ್ರಶಮನಂ ” ಎಂಬ ಆಯುರ್ವೇದದ ಧ್ಯೇಯ ವಾಕ್ಯದಂತೆ ಆರೋಗ್ಯವಂತರಾಗಲು ಮತ್ತು ರೋಗಮುಕ್ತವಾಗಲು ಜಗತ್ತಿನೆಲ್ಲೆಡೆಯಿಂದ ಭಾರತದಡೆಗೆ ಬರುತ್ತಿದ್ದು Health tourism ಮೂಲಕ ದೇಶಕ್ಕೆ ಆದಾಯವೂ ಹರಿದು ಬರುತ್ತಿದೆ.

ಆಯುರ್ವೇದದ ಹಿನ್ನೆಡೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದ್ದು ಭಾರತದ ಮೇಲೆ ಸುಮಾರು 1000 ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ದಾಳಿ ಮಾಡಿದ ಫಾರ್ಮ್, ಫೋರಿ, ಖಿಲ್ಜಿ, ಮೊಘಲ್ ದಾಳಿಕೋರರಿಂದ, ಆಯುರ್ವೇದ ಪದ್ಧತಿಗೆ ಮನ್ನಣೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ ಯುನಾನಿ ಪದ್ಧತಿಗೆ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಕೊಡಲಾಯಿತು. ಆಯುರ್ವೇದ ತತ್ವಗಳು ಮತ್ತು ಸಸ್ಯಗಳನ್ನು ಯುನಾನಿ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಿ ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಹಿನ್ನೆಡೆಯಾಯಿತು. ಖಿಲ್ಜಿ, ತುರಕ (ಟರ್ಕಿ) ರಿಂದ ನಳಿಂದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಬೆಂಕಿ ಹಚ್ಚಿದ್ದರಿಂದ ಬಹಳಷ್ಟು ಆಯುರ್ವೇದ ಜ್ಞಾನ ಬೆಂಕಿಗಾಹುತಿಯಾಯಿತು. ನಂತರ ಬಂದ ಬ್ರಿಟಿಷ್ ಆಡಳಿತ ದೇಸಿ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗೆ ಮನ್ನಣೆ ನಿರಾಕರಿಸಲಾಯಿತು. ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯದ ನಂತರ ಮತ್ತೆ ಆಯುರ್ವೇದ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಪ್ರವರ್ಧಮಾನಕ್ಕೆ ಬರತೊಡಗಿತು.

ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಘಟ್ಟ, ಹಿಮಾಲಯದ ತಪ್ಪಲಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುವ ವಿಶೇಷ ಮೂಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಮುಂದಿನ ಪೀಳಿಗೆಗೆ ಉಳಿಸಿ ಬೆಳೆಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಜೀವ ವೈವಿಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದು ಸವಾಲಾಗಿದ್ದು ಈಗ ಅದು ನಮ್ಮ ಆದ್ಯತೆಯಾಗಬೇಕಾಗಿದೆ.

“ ಸರ್ವೇ ಜನಃ ಸುಖೋ ಭವಂತು ”



Evolution of dentistry over a decade

- Dr. Bharath.N.M. & - Dr. Nakhate Sreejani

Dentistry is a field where ART and SCIENCE meet together.

The main objective of dentistry is to provide a good overall Oral health. The field of dentistry encompasses a wide range of specialties and sub-specialties. The evolution of science has created a transitional development in every sub-specialty.

Dentistry has had enormous advances, developments and researches which are being continuously evolving.

An overview of evolution in various dental specialties:

1. Oral medicine and Radiology :

This speciality deals with diagnosis and treatment of oral cavity diseases. Although, the golden standard for diagnosis of dental diseases is by a clinical examination which can't be replaced. Now, Artificial Intelligence-based Intra oral Scanners are helping in diagnosing and treatment planning.

The Conventional Dental X-rays are being replaced with DIGITAL X-rays (CCD, PSP plates, OPG, TMJ views) which has minimal radiation exposure time in 2D format.

Furthermore, in 3D format a CBCT, helps a detailed study and diagnosing of teeth, bone, nerves and blood vessels imaging technology.

2. Orthodontics:

This speciality mainly deals with diagnosis, prevention, correction and management of malocclusion of teeth and jaws.

Treatment options are selected based on type of malocclusion and severity.

Malocclusions can be corrected either by APPLIANCES or by ORTHOGNATHIC surgery.

Orthodontic Appliances include REMOVABLE and FIXED.

Removable orthodontic appliances can be helpful especially in early age for the correction of jaw and teeth positions.

The most conventional fixed appliances are BRACKETS, which are evolved in their techniques from BEGG'S, EDGEWISE to SELF-LIGATING.

Now witnessing in treatment concepts like SELF-LIGATING system (without ligatures), Clear ALIGNERS, Skeletal anchorage systems for best results.

3. Pedodontics :

This speciality deals with diagnosis, prevention, correction and management of dental health in children (from birth to adolescence).

It involves all dental specialties under one head for children.

There is a common misconception that child under 12 years can't be treated.

But Now Intervention dentistry at an early age can resolve the dental problems and provide overall good oral health of a child.

The current trends of all dental branches are being implemented in this speciality.

4. Prosthodontics and Crown & Bridge :

This speciality deals with diagnosing, treating, restoring and replacing a missing teeth and rehabilitation of maxillofacial structures.

Replacement of missing teeth can be either REMOVABLE or FIXED.

From removable conventional Acrylic dentures (partial or complete) we are now witnessing Flexible, BPS, High FLUX to CAD-CAM DENTURES.

In fixed crowns and bridges, the transition is being adapted for better tissue compatibility, strength, occlusion and aesthetics. From AJC, WMC (co-cr,ni-cr), to PFM. Now trending Zirconia (metal free), CAD-CAM CROWNS, Laser sintering technologies, etc.

For evaluation of occlusion & its forces traditional articulating paper is being replaced by T-SCAN.

For the patient convenience and for improving accuracy the traditional impressions are being replaced by digital impressions with the help of intraoral scanners.

5. Conservative Dentistry & Endodontics :

This branch focuses on treating carious, fractured, discoloured teeth and also problems related to dental pulp and its tissues [RCT].

Initially, fillings were done by Silver AMALGUM's and then GIC's are developed which has chemical adhesion to enamel & dentin with fluoride release effect. For better aesthetics, COMPOSITES were developed which were further improved in their resin matrix & fillers and evolved in various types like Microfilled, Hybrid, Flowable, Packable, Nano Hybrid composites etc.,

Hand files which are used in RCT, were earlier made by carbon/stainless steel. Now NI-TI rotary files are gamechanger for efficient BMP of canal as well as chairside time reduction both for clinician and patient.

This speciality is continuously evolving in case of burs, files, irrigants, medicaments, sealers, obturating materials, restorative materials, regenerative endodontics etc.,and also in enhancing vision by microscopes and loupes.

6. Oral and Maxillofacial surgery:

This speciality focuses on surgery, which acts as bridge between medicine and surgery.

The armamentarium for the tooth extraction has evolved in terms of design, function and techniques. Although traditional elevators and luxators are widely being used, now advanced surgical instruments Powered periotome, Piezoelectric units are motorised for a precise incision, bone preservation etc.,

Initially this speciality was limited to oral cavity procedures like impacted teeth removal,

cyst removal, reduction of fractures due to lack of speed cutting/drilling machines & imaging systems.

Now the availability of newer materials, resorbable mini plates, screws, AI-powered systems helps in imaging, accurate 3D printed models, & also computer aided surgeries, Robotic assisted surgeries for reconstruction, improving both surgical and functional outcomes.

Currently, this speciality expands to various surgeries like trauma, dentoalveolar surgeries, orthognathic surgeries, tumours & cyst removal, cleft lip & palate, reconstruction surgeries etc.

7. Periodontics and Implantology :

It mainly deals with periodontium and its diseases. A periodontium is a group of structures which surrounds and protects the teeth [includes gingiva, alveolar bone, cementum and pdl]. Treating periodontal diseases is really challenging.

Many innovations are evolving in this speciality like:

- i. Periodontal biomarkers used to help in diagnosing periodontal diseases.
- ii. New probing systems are pressure sensitive which increases Diagnostic accuracy.
- iii. Advanced grafting and regeneration.
- iv. Guided surgery with the help of CBCT.
- v. A new approach of PRP and bone graft around tooth and implants promotes tissue regeneration, faster healing & increased success rate.

LASER's are game changers used in periodontal pocket treatment, Gingivectomy, Gingivoplasty, flap surgeries etc., which promotes in higher Precision disease tissue removal, increased patient comfort and faster healing.

The IMPLANT system replaces missing teeth without damaging adjacent teeth. The ideal choice of a dental implant mainly depends upon patient's oral health and bone density.

Conventional dental implants are widely used because they are standard, reliable, three component system which are different from cortical or basal implants.

Although, cortical implants are cost effective, they rise controversy in case of viability, osseointegration etc.,

Implant material has evolved from a simple Titanium to medical grade Titanium alloy with UV activation Technology (fully digital dental surgery), which gives benefits like less pain and discomfort, less infection risk, decrease swelling and faster recovery. These type of implants are more precise and safe especially for patients with systemic diseases.

8. Oral and Maxillofacial Pathology and Oral Microbiology :

This speciality of dentistry is both clinical and laboratory based. It plays a crucial role in understanding pathophysiology of oral and maxillofacial regions. Although, Conventional tissue biopsies are gold standard, Newer techniques are playing role for early detection of malignant disorders and OSCC with computer systems, salivary biomarkers, blood biomarkers etc.,

Oral microbiology helps to diagnose micro organisms in periodontal and systemic diseases. The advancements in molecular diagnostics enhances to provide better patient care.

9.Public health dentistry :

Unlike other specialities it is a paraclinical speciality which prevents and promotes oral health of communities rather than a individual. With the help of tools like surveys, analysis, financing, records, planning etc., they create awareness programs like free Health camps, mobile dental clinics, tobacco cessation programs, water fluoridation etc., for community well-being.

By this, we conclude that dentistry is evolving rapidly and more personalised than ever before. we both feel happy to say that our clinic is moving in an innovative way of dental practice called GREEN DENTISTRY [which has 4 R's rethink, reduce, reuse, recycle]. Our Clinic has sustainable building with natural air and light which reduces electricity usage during day time, toxicity reduction to environment with the use of digital x-rays and mercury free restorations, Digital impressions by Intraoral Scanners, Oil free compressors and energy efficient equipment's all of which aims to save our Mother Earth for a better tomorrow.



THE IMPACT OF CORPORATE HEALTH SYSTEMS ON SMALL HOSPITALS

- Dr. Manjula S.

The growth of corporate health systems creates significant competitive pressures for small hospitals, leading to both negative and potentially positive impacts on the smaller institutions.

Negative impacts :

- 1. Financial strain :** Small hospitals struggles to compete with corporate hospitals which have more resources and better infrastructure which leads to financial difficulties, making it challenging for small hospitals to sustain.
- 2. Loss of insured and profitable patients :** Corporate systems dominate insurance networks and offer cashless, provide standardised services with brand reputation, smaller hospitals struggle to meet this complex insurance schemes loose patients especially insured & high income patients.
- 3. Staffing challenges :** Higher salaries ,better infrastructure allow corporate systems to draw & retain top skilled talents leaving small hospitals with limited & expensive local staffing options. This Brain -drain can compromise the quality of care provided by small hospitals.
- 4. Focus on profit over patient care :** Commercial considerations into everyday practice in the form of performance targets is a particular area of concern here.
 - Corporate hospitals offer incentives (Cuts) to referral doctors, bribe ambulance personnel and some agencies to divert patients to their facilities & there by generating more income. Ultimately patients pay the price!!!
 - Pressures on doctors –Monthly target for the revenue generations is all set. Doctor who misses their targets for 2-3 consecutive months is served verbal or written memo & contract can be terminated if performance against this doesn't improve. At the end of the contract renewal, the commercial value of the doctor is assessed into the revenue that they have generated for the hospital. So pressure of meeting targets increases as the end of the month approaches.
 - The success rate of converting out patient to inpatient by recommending a procedure or surgical treatment which requires admission has became significant to meet organisational targets. Hence unnecessary tests are performed to attain the targets needed to ensure the return on the purchase of costly equipments & it definitely involves a lot of unnecessary investigations, lots of treatment modalities & prolonged hospital stay causing financial drain to the community.

Corporate systems focus more on generating revenue than patients care which leads to a disconnect between the hospital & the community it serves.
- 5. Loss of Autonomy :** When small hospitals merge with corporate hospitals they may loose control over corporate standards , patient care protocols – there by limiting their ability to make independent decisions.

Positive impacts :

1. **Access to Resources :** Corporate hospitals can provide small hospitals to access advanced medical technology with skilled staff, expertised care with wide network of specialists & there by enhance the quality of care offered by small hospitals.
2. **24/7 availability.**
3. **Decreased medical errors :** Advanced technology helps in minimising medical errors.
4. **Convenience & enhanced efficiency :** Centralised patient records, automated administrations helps to shorten waiting time for appointments, tests & reports.
5. **Updating knowledge :** Corporate systems can create environment for learning & rectifying critical problems for staff & other professionals. Hence professionals from small hospitals can exchange their views, share their experiences with fellow health professionals from corporate hospitals there by help the community.
6. **Corporate health insurance benefits :** It provides patients with no cost or low cost coverage, immediate access to benefits & extensive coverage.

Overall the relationship between corporate hospitals and small hospitals is complex and the benefits will depend on the specific circumstances and agreements in place.



Leech Therapy:

A Journey from Ayurveda wisdom to modern medical science

- Dr. Bhagyalakshmi B.R.

Leech therapy called Jalouka Avacharana in Ayurveda is the therapeutic procedure of blood letting, in which medical leeches (*Hirudo medicinalis*) are made to suck the impure blood of affected area from the body.

Rakta mokshana (Blood letting) is considered as one of the five purification (panchakarma) therapies to expel the vitiated blood from the body. There are several methods of blood letting in Ayurveda. Siravyadha (Venepuncture), Prachhanna (multiple incisions through needle), Jalouka avacharana (leech therapy), Alabu (gaurd method), Shringa (horn method) etc. Among all these Leech therapy is considered as the ideal method to expel out the vitiated blood safely, quickly and effectively.

According to Hindu Mythology Lord Dhanwantari God of Medicine evolved in Samudra manthana having Jalouka (Leech) in one of his hands along with pitcher filled with nectar in the other. This shows the importance of leech in medicine. This therapy dates back to the period of Sushruta father of surgery around 7th century B C. He is the first person to use medical leech in therapeutics. Other than India, in olden days leech therapy was practiced in countries like Greece, Europe, Germany, North America etc.

In modern science leech therapy called Hirudo Therapy regained importance in 20th century which is widely used in plastic and reconstructive microsurgery as protective tool against venous congestion.

How does leech therapy works :-

When leech is applied to the affected area it starts sucking the blood releases its saliva into the site. Leeches secrete more than 20 identified bioactive substances such as antistasin, eglins, guamerin, hirudin, saratin, bdellins, complement, and carboxypeptidase inhibitors. They have analgesic, anti-inflammatory, platelet inhibitory, anticoagulant, and thrombin regulatory functions, as well as extracellular matrix degradative and antimicrobial effects. By all these action local inflammation and pain will reduce, blood circulation will improve which helps in quick healing of the wound.

Where it is used...

It is highly useful in skin disorders acne, eczema, psoriasis, alopecia, diabetic and non healing ulcers, diseases which involve impairment in circulation varicose veins and ulcers, DVT, cardio vascular diseases, ischemia, thrombo phlebitis , thrombosed pile mass, inflammatory joint diseases, abscess, cellulitis, herpes and many more.

Leech therapy stands as a powerful example of how ancient Ayurveda wisdom is now validated by modern biomedical science. What Ayurveda described centuries ago in terms of rakta shodhana and dosha shamana modern research now explains through anticoagulant, anti-inflammatory, microcirculatory enhancement mechanisms. This therapy has now gained scientific recognition and is FDA approved for clinical use in modern surgery.

With its integration into current medical protocols and recognition by global health authorities, leech therapy successfully bridge gap between tradition and modern science.

References :

Sushruta Samhita sutrasthana 13th Chapter

Ashtanga Hrudaya sutra sthana 26th Chapter

<https://www.wjpmr.com/download/article/95042022/1651284515.pdf>

<https://irjay.com/index.php/irjay/article/download/1386/1371/3237>

https://iamj.in/posts/2024/images/upload/1845_1848.pdf

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5741396/>

www.amazingleeches.com/history-of-leech-therapy.html



ಗರ್ಭ ಪೂರ್ವ ಸಮಾಲೋಚನೆ.

- ಡಾ|| ನಿವೇದಿತಾ ಹೆಗಡೆ

‘ ಅಥ ಮಾತ್ರ ಶಿತ ಪೀತನಾಡಿ ಸೂತ್ರಗತೇನ ಪ್ರಾಣ ಅಹ್ಯಾಯತೆ || ’

ಈ ಉಪನಿಷತ್ತಿನಲ್ಲಿ ತಾಯಿಯ ಆಹಾರ ಸೇವನೆಯು ಭ್ರೂಣದ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಬೀರುವುದೆಂದು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪುರಾತನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಮನೆಯಲ್ಲೇ ಮಾಡಿದ ಶುದ್ಧ ಆಹಾರವನ್ನು ಸೇವಿಸುತ್ತಿದ್ದು, ಸಣ್ಣ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಯೇ ವಿವಾಹ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭ ಧಾರಣೆಯಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಇದರಿಂದ ಬಂಜೆತನದಂತಹ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಕಂಡುಬರುವುದು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿತ್ತು. ಈಗಿನ ನಾಗಾಲೋಟದ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣು ಕಟ್ಟಿದ ಕುದುರೆಯಂತೆ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಮೇಲುಗೈ ಸಾಧಿಸಬೇಕೆಂಬ ಭಲದಿಂದ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ, ಸಾಂಸಾರಿಕವಾಗಿ, ಮೌಲ್ಯಗಳ ಕಡೆಗೆ ಗಮನಹರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಬಂಜೆತನ, ಇಳಿವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆ, ತಾಯಿಯಲ್ಲಿ ಇತರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತೊಂದರೆಗಳಾದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಹಾಗೂ ಸಕ್ಕರೆ ಖಾಯಿಲೆಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತಿವೆ. ಇವು ಹುಟ್ಟುವ ಮಗುವಿನ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತವೆ. ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಮೊದಲೇ ದಂಪತಿಗಳು ತಯಾರಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಎಂದು ಸಮಾಲೋಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಉತ್ತಮ.

ಯಾವ ದಂಪತಿಗಳು ಗರ್ಭಪೂರ್ವ ಸಮಾಲೋಚನೆಗೆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡುವುದು ಉತ್ತಮ ?

1. ತಾಯಿಯ ವಯಸ್ಸು ಮೂವತ್ತೈದರ ಮೇಲಿದ್ದರೆ.
2. ದಂಪತಿಗಳು ಬಂಜೆತನದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರೆ.
3. ತಾಯಿಯು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತೊಂದರೆಗಳಾದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಸಕ್ಕರೆ ಕಾಯಿಲೆ, ಫೈರಾಯ್ಡ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರೆ.
4. ಮೂರ್ಛೆ ರೋಗ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆಗೆ ತಾಯಿಯೂ ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರೆ.
5. ತಾಯಿಯು ಈ ಮೊದಲು ಅಂಗ ದೋಷವಿರುವಂತಹ ಮಗುವಿಗೆ ಜನ್ಮ ನೀಡಿದ್ದರೆ.
6. ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಅನುವಂಶಿಕ ಅಪ್ಪ ಅಮ್ಮನಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಗಳಿದ್ದರೆ.
7. ದಂಪತಿಗಳು ತಂಬಾಕು, ಮದ್ಯಪಾನ ಹಾಗೂ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಈ ಭೇಟಿಯಲ್ಲಿ ಏನನ್ನು ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ?

ದಂಪತಿಗಳ ದೈಹಿಕ, ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅತಿಯಾದ ಬೊಜ್ಜು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ವಿಧಿವಿಧಾನವನ್ನು ಹೇಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಯಾವುದಾದರೂ ಮಾತ್ರೆಯನ್ನು ಸೇವಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ನಂತರ ಅದು ಮಗುವಿಗೆ ತೊಂದರೆ ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆಯೇ ಎಂದು ನೋಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಭ್ರೂಣಕ್ಕೆ ತೊಂದರೆ ಆಗದಂತಹ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆನುವಂಶಿಕ ತೊಂದರೆಗಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ತಂದೆ ತಾಯಿಯನ್ನು ಜೆನೆಟಿಕ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿ ಅದು ಮಗುವಿಗೆ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆಯೇ ಎಂದು ನೋಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಈ ಸಮಾಲೋಚನೆಯಲ್ಲಿ ತಾಂಟಿಗೆ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನೇನಾದರೂ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆಯೇ ?

ತಾಯಿಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಾದ ರಕ್ತದ ಗುಂಪು ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್, ಫೈರಾಯ್ಡ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಹಾಗೂ ಶುಗರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇದಲ್ಲದೇ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಅನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಕೋಶದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅಂಡಾಶಯದಲ್ಲಿ ಗಡ್ಡೆಗಳಿದ್ದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕು. ಫೋಲಿಕ್ ಆಸಿಡ್ ಮಾತ್ರೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಐರನ್ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೇ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಮೊದಲ ಮೂರು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಎಚ್ಚರ ವಹಿಸಬೇಕಾದ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಲಾಗುವುದು. ಬಂಜೆತನದ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಹುಡುಕಿ ತಕ್ಕದಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಬಹುದು.

ಇದರಿಂದ ಆಗುವ ಉಪಯೋಗಗಳು ಏನು?

ಗರ್ಭಪೂರ್ವ ಸಮಾಲೋಚನೆಯಿಂದ ತಾಯಿಯ ಹಾಗೂ ಮಗುವಿನ ಮೇಲಾಗುವ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಹಾಗೂ ತಾಯಿ ಮಗುವಿನ ಮಾರಣಾಂತಿಕ ತೊಂದರೆಗಳಿಗೆ ಮೊದಲೇ ಪರಿಹಾರ ಕಂಡು ಹಿಡಿಯಬಹುದು. ಇದೊಂದು ಸ್ವಸ್ಥ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ನಾಂದಿ ಹಾಡುತ್ತದೆ.

ಎತ್ತಲೋ ಮ ಕಾಡುಮಬಿನ ಬಳ್ಳಿ ಮೊಗ್ಗಿನಲಿ.

ಚಿತ್ರ ರಚನೆಗದೇಕಿ ತೊಡಗುವಳ್ ಪ್ರಕೃತಿ ?

ಕೃತ್ಯಕ್ಕೆ ತಾಂತರುವ ಶಕ್ತಿ ಗುಣಪೂರ್ಣತೆಯ.

ಸಾರ್ಥಕವೋ ಜೀವಿತಕೆ - ಮಂಕುತಿಮ್ಮ.

ಡಿವಿಜಿ ಹೇಳಿದಂತೆ ಜಗನ್ಮಾತೆಯು ಗರ್ಭಗುಡಿಯಲ್ಲಿ ಜೀವವನ್ನು ಬಿತ್ತಿ ಬೆಳೆಸುವ ರೀತಿ ಅವರ್ಣನೀಯ. ಈ ಮಹತ್ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಅನುರೂಪವಾದಂತಿದೆ. ಇದರ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಅರಿತು, ಸಂತಾನದ ಬರುವಿಕೆಯನ್ನು ನೋಡುತ್ತಿರುವ ನವ ದಂಪತಿಗಳು ವೈದ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಸಮಾಲೋಚಿಸುವುದು ಉತ್ತಮವಲ್ಲವೇ?

ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲ ರಸಾಯನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

— ಡಾ|| ನಾಗರಾಜ್ ಕೆ.ಆರ್.

ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ 8 ವಿಭಾಗಗಳಿದ್ದು ಅದರಲ್ಲಿ ರಸಾಯನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂಬ ಒಂದು ವಿಭಾಗವಿದೆ. ರಸಾಯನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಮನುಷ್ಯನ ಆಯುಷ್ಯವನ್ನು ವೃದ್ಧಿ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ಮುಪ್ಪನ್ನು ಮುಂದೂಡಲು ಹಲವು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಚರಕ ಸಂಹಿತೆಯ ಸೂತ್ರಸ್ಥಾನದ ಮೊದಲ ಅಧ್ಯಾಯದಲ್ಲಿ ದೀರ್ಘಾಂಜೀವಿತ ಎಂದು ಹೆಸರಿಸಿದ್ದಾರೆ, ಅಂದರೆ ಮನುಷ್ಯನ ಆಯುಷ್ಯವನ್ನು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಜೀವನ ಪದ್ಧತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಸವಿಸ್ತಾರವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ.

“ ಆಯುಷ್ಯೋ ವೇದಃ ಆಯುರ್ವೇದಃ ”

ಮನುಷ್ಯನ ಆಯುಷ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತದೆಯೋ ಅದೇ ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಜ್ಞಾನವಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ಸಹ ಅವರ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಾಯುಷ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಲು, ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿರುವ ಜೀವನ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಔಷಧವನ್ನು ಸೇವಿಸಬಹುದು. ದಿನಚರ್ಯೆ ಮತ್ತು ಋತುಚರ್ಯೆ ಅನುಸರಿಸುತ್ತಾ ಕಾಲಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಜೀವನ ಕ್ರಮವನ್ನು ಮತ್ತು ರಸಾಯನ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಸೇವಿಸಿದರೆ ಮುಪ್ಪನ್ನು ಮುಂದೂಡಬಹುದು.

ಚೈವನ ಮುನಿಯು ನೆಲ್ಲಿಕಾಯಿ ಮೊದಲಾದ ಅನೇಕ ದ್ರವ್ಯಗಳಿಂದ ತಯಾರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಚೈವನ ಪ್ರಾಶನ ಲೇಹ್ಯ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಪ್ರೌಢಾವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದನೆಂದು ಆಯುರ್ವೇದ ಗ್ರಂಥದಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖವಿದೆ. ನೆಲ್ಲಿಕಾಯಿಯು ಯತ್ತೇಚ್ಛವಾದ ‘ಎಟಿಮಿನ್ ಸಿ’ ಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಜೀವಕೋಶಗಳ ಪುನಃ ಉತ್ಪತ್ತಿ ಹೊಂದಿ ಹೊಸತನವನ್ನು, ಚೈತನ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತದೆ. ಅದರ ಸೇವನೆಯ ಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಪಥ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಆಯುರ್ವೇದ ಗ್ರಂಥದಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಜಪಾನಿನ ಜನರು ಈ ರಸಾಯನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಜೀವನ ಕ್ರಮವನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ತಮ್ಮ ಜೀವಿತಾವಧಿಯನ್ನು ಸರಾಸರಿ 84 ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಕಡಿಮೆ ಎಣ್ಣೆ ಪದಾರ್ಥದ ಆಹಾರ ಸೇವನೆ, ಉತ್ತಮವಾದ ವ್ಯಾಯಾಮ, ಯೋಗ ಮಾಡಿ ಒಳ್ಳೆಯ ಜೀವನ ಶೈಲಿಯನ್ನು ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಿ ಜೀವಿತಾವಧಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

ರಸಾಯನ ಔಷಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಎರಡು ವಿಧಗಳಿವೆ. ಮೊದಲದನೆಯದು ಕಾಯಿಲೆ ಬಾರದೆ ಇರುವಂತೆ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಎರಡನೆಯದು ಕಾಯಿಲೆ ಗುಣಪಡಿಸುವ ರಸಾಯನ ಔಷಧಿಗಳು. ರಸಾಯನ ಔಷಧಿಗಳು ದೇಹದಲ್ಲಿರುವ ಟಾಕ್ಸಿನ್ ಹೊರ ಹಾಕಿ ದೇಹಕ್ಕೆ ಹೊಸ ಚೈತನ್ಯ ಮತ್ತು ಜೀವಕೋಶಗಳ ಪುನಃ ಉತ್ಪತ್ತಿಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಿದೆ.

ಆಚಾರ್ಯ ಚರಕರು ಎರಡು ರೀತಿಯ ರಸಾಯನ ಔಷಧಿಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕುಟಿ ಪ್ರವೇಶಿಕ ರಸಾಯನ ಔಷಧ ಕ್ರಮ ಮತ್ತು ವಾತಶಿಕ ರಸಾಯನ ಎಂಬ ಎರಡು ಭಾಗಗಳಿವೆ. ಕಾಶ್ಯಪ ಸಂಹಿತೆಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ರಸಾಯನ ಔಷಧಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ವಚಾ, ಸ್ವರ್ಣ ಭಸ್ಮ, ಅಶ್ವಗಂಧ, ಬಲಾ, ಅಮಲಕಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಾರೆ. ಗುಡುಚಿ ಅಥವಾ ಅಮೃತಬಳ್ಳಿಯನ್ನು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ವೈರಲ್ ಜ್ವರದಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕೊರೋನಾ ವೈರಸ್‌ಗೆ ಅಮೃತಬಳ್ಳಿಯ ಉಪಯೋಗವನ್ನು ಅನೇಕ ಜನರು ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆ. ಅಮೃತಬಳ್ಳಿಯ ಕ್ಷೀರ ಪಾಕ, ಕಷಾಯ, ಮಾತ್ರ, ಅಮೃತಾರಿಷ್ಠ ಎಲ್ಲವೂ ದಿವ್ಯ ಔಷಧಿಯಾಗಿದೆ. ಅಮೃತಬಳ್ಳಿ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ವೃದ್ಧಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಕವಾಗಿದೆ.

‘ಪಿಪ್ಪಲಿ’ಯು ಸಹ ರಸಾಯನ ಔಷಧಿಯಾಗಿ ಅನೇಕ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ‘ವರ್ಧಮಾನ ಪಿಪ್ಪಲಿ’ ಯನ್ನು ಲಿವರ್ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಉದರ (Ascities) ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ರಸಾಯನ ಔಷಧಿಯಾಗಿದೆ. ‘ತ್ರಿಫಲ’ ಔಷಧವೂ ಕಣ್ಣಿನ ಮತ್ತು ಜೀರ್ಣಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅನೇಕ ರೋಗಗಳಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗಿದೆ. ‘ಒಂದೆಲಗ’ ಮೆದುಳಿಗೆ ಉತ್ತಮ ರಸಾಯನ ಔಷಧಿಯಾಗಿದೆ. ‘ಬ್ರಾಹ್ಮಿ’ ಯು ಕೂಡ ಸ್ಮರಣಶಕ್ತಿಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಔಷಧಿಯಾಗಿದೆ. ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಬ್ರಾಹ್ಮಿ, ವಚಾ, ಹಸುವಿನ ತುಪ್ಪ, ಸ್ವರ್ಣ ಭಸ್ಮದಿಂದ ಮಾಡಲ್ಪಟ್ಟ ಸ್ವರ್ಣ ಪ್ರಾಶನವು, ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ.

ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಜ್ಞಾನದ ಔಷಧಿ ಪದ್ಧತಿ ಮತ್ತು ಆಚಾರ ರಸಾಯನ ಕ್ರಮ, ಯೋಗ, ದಿನಚರ್ಯೆ, ಋತುಚರ್ಯೆವನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದರಿಂದ ರೋಗಮುಕ್ತ ಸಮಾಜ ಮತ್ತು ನೆಮ್ಮದಿಯ ಜೀವನವನ್ನು ನೆಡೆಸಬಹುದು. ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಜನರು ಸಹ ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಪಡೆದು ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ದೀರ್ಘ ಆಯುಷ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಬಹುದು.



SNAKE BITE WESTERN GHATS PROSPECTIVE

- Dr. Prabhakar Gujjarappa

Snakes commonly found in Western Ghats includes, Venomous: vipers, common krait and cobras Non venomous: rat snake, wolf snakes, python etc.

Most of the bites in western ghats are from vipers commonly known as pit vipers which includes MALABAR PIT VIPER (ಹಪ್ಪಟೆ ಹಾವು), hump nosed pit viper (ತಗಡಪ್ಪಟೆ), which are haemotoxic acts on blood vessels in our body alters clotting mechanism and causes bleeding and rarely renal failure and shock.

Death's are not reported from these two pit vipers and morbidity is negligible like amputations, long-term dialysis and bleeding tendencies. For all these reasons, ANTI SNAKE VENOM is not manufactured and not available for these pit vipers bite in India.

Though 20 min WHOLE BLOOD CLOTTING time is used for assessment of envenomation, it is not the criteria for these bites. Only anti cellulitis and analgesics will be sufficient for these bites.

However, RUSSEL VIPER'S bite is not commonly found in WESTERN Ghats, but I have encountered 3 bites in 20 years. These bites need anti venom, higher antibiotics, dialysis and surgical amputations of bite area as venom is highly potent and can cause death due to hypotension bleeding and shock.

ANTI VENOM available in India can neutralise. But bites from BIG FOUR SNAKES like RUSSEL VIPER (ಕೊಳಕು ಮಂಡಲ), COMMON KRAIT (ಕಟ್ಟಾವು ಕಡಂಬಳ), SPECTACLED COBRA (ನಾಗರಹಾವು) AND SAW SCALED VIPER (ಗರಗಸ ಹಾವು), should be used judiciously depending on the case , signs and symptoms and identifying the snake if possible.

King cobra, the largest venomous snake in the world are found in western ghats area. Although they bite very rarely, but a single strong bite can kill 15 persons or an elephant. Hence anti venom is not available in India, but some research people get from south east countries where its bite are common.

Most of the snake bites are dry bites so do not panic and if bite is severe, reaching nearest health centre either private or government for observation will be the key factor in snake bite management.

First aid for the bite includes more of DON'TS like NOT moving the bitten part, NOT applying the ligature, NOT sucking or NOT making cut the bite mark to bleed and most importantly NOT visiting quacks or getting local remedies. It saves time and also gets you to nearest hospital where ASV is available. Preventive measures in Western Ghats like Thirthahalli include cleaning our surroundings as a first thing. As dirty things, rotten things, bushes, dump yards piling of woods can attract rodents which may draw attention of snakes.

Second thing wear proper thick cloth coverings, shoes (gum boots), thick gloves while going to work inside plantations, cutting leaves and wood, plucking leaves and walking out side for urinals at night.

Third thing try to get photographs of snakes if possible at the site of bite or if killed by someone get the dead snake to hospital for identification.

Lastly, educate people to sleep on cots OR at the center of rooms as common krait known as silent killer, moves closely along corners of room and bites at night, most of the times bite is painless and fatal by the time someone notices the bitten person in the morning.

GOOD DIET, GOOD MIND: AN AYURVEDIC PERSPECTIVE

- Dr. Sushruth Jain

It is a well-known fact that “we are what we eat”. Ayurveda has always given lot of importance for a balanced diet. Ayurveda has mentioned balanced diet as one among the three essential pillars of body, which play key role in maintaining wellness. Other two pillars are sleep and controlled lifestyle.

Ayurveda has categorized human behaviour into three groups.

Satvik- balanced, focused, clarity, spiritually inclined

Rajasik- action oriented, aggressive, competitive, desires success and power

Tamasik-lethargic, regressive, dullness, avoids responsibility and growth

Usually human behaviour will be combination of above three tendencies.

Interestingly, Ayurveda has explained direct relation between human tendencies with type of diet he consumes. That means food has a major role in human behavior.

Tendency	Food variety	Example
Satvik	Food that is nutritious, Wholesome, rejuvenates body.	Fresh fruits, freshly cooked food, pulses, nuts, salads
Rajasik	Spicy, oily, fried foods	Onion, garlic, chilly, junk food, deep fried food
Tamasik	Stale, processed food, rotten, filthy	Meat, refined flour, alcohol, pastries, cakes

Ayurveda has emphasized that food is not just composition of nutrients such as carbohydrates, proteins, fats, vitamins, minerals and fibers but is more than macro and micro nutrients. It not only influences wellness of the body, but also influences the nature of mind.

Final thought:

Bhagavad geeta has also mentioned above said three tendencies of mind. It teaches to reduce Tamasik, regulate Rajasik and cultivate Satvik qualities. One has to consider including more Satvik, medium Rajasik and minimal or no to Tamasik food if he wants to evolve spiritually and live harmoniously. By following this, one can live more Satvikally – a path to inner peace and clarity.



PAP SMEAR AND HPV VACCINATION :THE ABSOLUTE WOMEN'S GUIDE TO CERVICAL CANCER PREVENTION

- Dr. Suma K.M.

CERVICAL CANCER :

In India it continues to be one of the most significant health threats to women, inspite being one of the few cancers which is preventable. It is the 2nd most common cancer in indian women accounting for 1.44 lakh new cases leading to 77,000 deaths each year. Hence it is very important to talk about preventive measures like PAP SMEAR AND HPV VACCINE.

Cervix, the lower most part of the uterus that projects in to the vaginal canal. It has a opening also known as mouth of the uterus (ಗರ್ಭಕಂಠ). Cancer cervix starts as abnormal change in the cells of cervix where cells grow and multiply abnormally destroying cervix itself. Cell changes may not produce symptoms or health issues as such. But in severe cases most of them present with abnormal profuse/copious vaginal discharge, Mucosanguinous discharge, Post coital bleeding or Post menopausal bleeding.

Any women can get cancer cervix but more seen in women with multiple sexual partners, or her husband having more sexual partners, women with early onset sexual activity, poor hygiene and the chief driver of the disease is HUMAN PAPILOMA VIRUS.

PREVENTION :

1. Visual inspection of cervix and PAP SMEAR.

All women more than 35 years of age should under go visual inspection of cervix and pap smear annually, pap smear perse is a simple painless OPD procedure with no side effects, usually done after 10 days of periods, in menopausal women anytime. PAP smear is a test that is performed to detect early abnormal changes in the cells of the cervix by scraping from the cervical mouth and studying under microscope. This test was 1st done in 1924 by Dr. PAPANI CALOAU and accepted as method of screening for cervical cancer from 1941.

HOW PAP SMEAR IS TAKEN :

Women should be on her back comfortably with legs bent after she passed urine. Sterile cusco's speculum is gently introduced and cervix can be visualized. By visual inspection appearance of cervix is classified into normal, abnormal /infected and malignant.

Now gently introduce the spatula into cervical opening and gently rotate it fully clockwise direction, this results in detachment of some cells which will stick to surface of spatula and then take a papsmear brush and collect cells from endocervix. Rub both spatula and brush over different slide and fix it with fixative, pap smear will be reported as normal, infection or inflammation, abnormal or suspicious. If we suspect and treat it is life saving.

HOW PAP SMEAR ARE REPORTED :

Class I Normal smear.

Class II Abnormal cells with benign atypia. (mainly because of bacterial / fungal infection).

Class III Abnormal cells consistent with dysplasia.(CIN) moderate dysplasia (CIN II) severe dysplasia (CIN III).

Class IV consistent with carcinoma with situ.

Class V consistent with invasive squamous carcinoma.

HPV VACCINATION :

HPV Virus is transmitted sexually it causes warts and cancer cervix. It can be Prevented by vaccinaton. We have a types of Vaccines: Nonavalent and Quadrivalent. It is given in age group of 9 years to 45 years. 9-13yrs - 2 doses of vaccine given at 6 months apart.

14-45yrs 3 doses 0,2 and at 6 month, up to 26 years both Nonavalent and Quadrivalent are given and after 26 years only Quadrivalent is given.

In males, only Nonavalent vaccine is advised from 9 to 13 years - 2 doses, 14 – 45yrs 3 doses. Vaccine has no serious side effects.



EYE DONATION : THE MYTHS AND MUSTS

- Dr. Shashidhar B.C.

WHAT IS EYE DONATION ?

Eye donation is an act of charity purely for the benefit of society and is totally voluntary. The act of donating one's eyes after death can benefit corneal blindness patients by restoring their vision.

THE MUST AND MYTHS	
MYTHS	MUSTS
1. Eye will be removed when you are alive. 2. Face appear disfigured. 3. Whole eye is used.	1. Inform the eye doctor or eye bank as early as possible (immediately after death eye should be removed within 6 hours). 2. Switch off AC or fan. 3. Apply antibiotic eye drops hourly. 4. Keep informed to your family OR close relatives about your will to donate eyes.

FACTS ABOUT EYE DONATIONS

- ▶ Eyes can be donated after death only.
- ▶ The eyes have to be removed within six hours of death.
- ▶ Eye removal takes only 10-15 minutes.
- ▶ Leaves no scar or disfigurement of the face.
- ▶ Only the cornea is transplanted.
- ▶ Eye donation gives sight to TWO blind persons.
- ▶ The donated corneas are transplanted to patient's eye according to waiting list.
- ▶ The eyes are never bought or sold.
- ▶ Eye donation is never refused.

MAGNITUDE OF BLINDNESS

- ▶ In India about 13 million people are blind.
- ▶ Out of which 4 million are suffering from corneal blindness.
- ▶ Of the one million deaths last year in India, only 42,000 opted for Eye Donation.
- ▶ Thus, by donating eyes we can cure corneal blindness.

WHO CAN DONATE EYES ?

- ▶ There is no age-limit for eye donation. Anyone from any age group can donate.
- ▶ Person from any gender or religion can donate eyes.
- ▶ Person from any socioeconomic status can donate eyes.
- ▶ Person wearing spectacles or who has undergone any refractive surgery can donate eyes with prior information.

WHO CAN'T DONATE EYES?

- ▶ People suffering from Hepatitis, AIDS, Encephalitis, Rabies, Septicemia, Retinoblastoma, Leukemia, Lymphoma.

Do's for Eye Donation :

- ▶ Call nearest Eye Bank as early as possible.
- ▶ Keep the eyes of the deceased, closed and covered with moist cotton.
- ▶ Switch off the ceiling fan and put on AC.
- ▶ Apply antibiotic eye drops periodically in the deceased's eyes to reduce the chances of any infection.
- ▶ Raise the head of the deceased by about six inches, if possible, to reduce the chances of bleeding at the time of removal of the eyes.

How to search local Eye Bank ?

Call toll free Number 1919 for eye donation.

LINKS RELATED WITH EYE DONATION

www.netradaan.org – Related with Sahyadri Nisarga mitra
www.ebai.org – Eye Bank Association of India
www.donateeyes.org – to Pledge for eyedonation online
prasadnetralayaeyebank@gmail.com- mail id



SCREEN TIME AND SEROTONIN: NAVIGATING THE MENTAL HEALTH EFFECTS OF DIGITAL LIFE

- Dr. Niranjan Hebbar.Y.R

Smart phone has rapidly evolved from a mere communication tool to a primary life support system moreover a pervasive commodity. Cutting edge technology which helps solving massive mental healthcare gap also fuels new forms of psychological distress. The title "Screen Time and Serotonin" points to a critical area of modern mental health research: the neurobiological impact of excessive digital engagement. Serotonin, a key neurotransmitter often called the "happiness hormone," is vital for regulating mood, sleep, appetite, and social behavior..

The new psychopathology: **“Digital stressors”**

We are now treating conditions where screen acts as an accelerant or casual factor. General Practitioners often see these issues first presenting as somatic complaints.

The erosion of attention and sleep

Constant notifications, endless scrolling conditions the brain for distraction. Chronic overstimulation leads to

1. Attention deficit- patients especially students and young professionals report significant difficulty concentrating on long form tasks finding it harder to sit in quiet stillness or sustain focus, which can mimic or worsen underlying attention disorders.
2. Sleep disruptions- screen use before sleep is perhaps the most important stressor. Blue light emitted from these screens disrupts melatonin secretion, thereby disrupting body’s natural circadian rhythm. Poor sleep is not only a symptom of anxiety but often the cause of heightened irritability, low mood and emotional dysregulation.

Self worth and validation anxiety

Social media platforms monetize attention by driving a constant need for external approval. For many youths self worth’s equates to just higher likes, comments and shares. This process fuels to validation anxiety and pervasive fear of missing out /(FOMO). The never ending cycle of checking ones phone frequently to compare oneself to curated online realities generates chronic feelings of inadequacy and heightened depressive symptoms often resulting in withdrawal and isolation despite being “connected”.

Somatization of digital distress

Most of the times psychological distress express it self through the body. The relentless cognitive load and underlying anxiety caused by digital ecosystem frequently manifests as Medically Unexplained Symptoms (MUS). Patients visit GPs reporting refractory headaches, chronic body pains or digestive issues. When diagnostic workups are negative, physicians must consider “digital overload” as the root cause and mind converting into physical issue.

Behavioral and Emotional Consequences

The neurochemical shifts translate into real-world mental health challenges:

- **Emotional Blunting and Irritability** : The constant, low-effort stimulation can lead to a state of hyperarousal that exhausts mental reserves, making individuals more prone to mood swings, focus problems, and explosive behavior.
- **Reduced Empathy and Social Skills** : Replacing face-to-face interaction with screen-based communication can inhibit the development of skills needed to read complex emotional cues, body language, and context, potentially increasing social anxiety and feelings of isolation.
- **Increased Anxiety and Depression** : Beyond the neurochemical disruption, passive consumption and social media comparison ("Fear of Missing Out" or FOMO) directly contribute to negative self-image, loneliness, and elevated rates of clinically diagnosed anxiety and depression.

Strategies for Digital Wellness

Navigating digital life without sacrificing mental health requires intentionality, not just cutting time. Maximize the benefits of screens while minimizing the harmful neurobiological side effects by judicious use of screens.



RUPTURE OF THORACIC AORTIC ANEURYSM PRESENTING AS HEMOTHORAX : A RARE CASE REPORT

- Dr. Sandesh Ajnahalli

INTRODUCTION

Rupture of a thoracic aortic aneurysm is a life-threatening condition associated with a high mortality rate. When rupture occurs into the pleural cavity, the presentation as a hemothorax is uncommon but extremely serious. Diagnosis is often delayed, contributing to poor outcomes. Early recognition and prompt intervention are crucial for survival.

CASE REPORT

A 40-year-old male with no known comorbidities presented with fever, chest pain, and breathlessness for one day. On examination, he was tachycardic with a pulse rate of 120 bpm, tachypneic with a respiratory rate of 28 breaths per minute, and had a blood pressure of 80/50 mmHg. Room air SpO₂ was 90%. Prominent carotid pulsations were noted just above the medial one-third of the clavicle. The trachea was deviated to the left side, and percussion revealed a stony dull note with absent breath sounds over the left lung field. Vocal fremitus was reduced on the same side.

A chest X-ray showed a massive left-sided pleural effusion with tracheal shift to the right. ECG revealed ST segment depression in leads II, III, and aVF. Echocardiography showed severe aortic regurgitation with aortic stenosis.

Laboratory investigations showed hemoglobin of 11.2 g/dL, TLC of 20,100 cells/cu mm, urea 56 mg/dL, creatinine 2.14 mg/dL, and C-reactive protein 75 mg/L.

Thoracocentesis revealed hemorrhagic pleural fluid. Contrast-enhanced CT (CECT) of the chest demonstrated a large saccular aneurysm arising from the arch of the aorta with gross left-sided pleural effusion and hemorrhagic clots. The patient underwent patch aortoplasty and survived the potentially fatal complication.

DISCUSSION

Hemothorax is defined as the presence of blood in the pleural cavity, with hematocrit exceeding 50% of the peripheral blood value. Common causes include penetrating injuries, coagulation disorders, malignancies, and iatrogenic causes. Spontaneous hemothorax due to rupture of an aortic aneurysm is rare but carries a grave prognosis.

In this case, the hemothorax resulted from rupture of an aneurysm of the aortic arch. Emergency surgical intervention was essential to prevent further hemorrhage and to improve survival. Early CT imaging plays a critical role in rapid diagnosis and surgical planning.

CONCLUSION

Rupture of a thoracic aortic aneurysm presenting as hemothorax is rare but carries a very high mortality rate. Clinical suspicion should be high in patients presenting with massive hemothorax without trauma. Prompt diagnosis with CT imaging and urgent surgical intervention are crucial for survival.

References

1. Fatma Chermiti Ben Abdallah et al. “ Hemothorax Revealing Aortic Aneurism and Aortic Dissection. ” Chest, doi:10.4236/jocr.2013.331017. Published Online August 2013.
2. Pizon A, Bissell BJ, Gilmore N. “ Rupture of an ascending and descending thoracic aortic aneurysm causing tension hemothorax: a case report. ” J Emerg Med 2012. doi:10.1016/j.jemermed.2010.04.005.
3. Little J, Johnson B, Moon B, Mehta S. “ Painless Left Hemorrhagic Pleural Effusion. ” Chest 1999;116:1478-1480. doi:10.1378/chest.116.5.1478.
4. Langin P, Kelkald D, Villemot D. “ Left Hemothorax, a Complication of a Dissecting Aneurysm of the Descending Thoracic Aorta. ” Revue Des Maladies Respiratoires 1994;11:74-76.



ORAL HEALTH AND DIABETES : A Two-Way Relationship

- Dr. Mohammed Saif

Diabetes mellitus is one of the most common chronic metabolic disorders worldwide. It is characterized by elevated blood glucose levels resulting from the body's inability to produce or effectively use insulin. While most people associate diabetes with complications such as cardiovascular disease, kidney problems, or neuropathy, its impact on oral health is often overlooked. The mouth is considered as a mirror of systemic health, and diabetes has a profound influence on oral tissues.

Diabetes can reduce saliva flow, causing dry mouth (Xerostomia) leading to mouth sores, bad breath and increased tooth decay .High sugar in saliva and a weakened immune system can increase the risk of Candida (oral thrush).

HEALING OF DENTAL EXTRACTION WOUND IN DIABETES

Healing of oral wounds, specially dental extraction wound, is greatly altered in hyperglycemia. Soft tissue proliferation and remodeling are mildly influenced by hyperglycemia. It causes poor cross-linking of collagen fibers causing decreased wound strength. Alteration in calcium metabolism is responsible for poor osteoblastic and remodeling activity of alveolar bone. People with diabetes often experience slower wound healing — so oral injuries, ulcers, or post-extraction sites take longer to recover.

DIABETES AND MINOR ORAL SURGICAL PROCEDURES

The minor oral surgical procedures involving mucosa only can be performed safely in diabetics. However, precaution should be taken to keep checking the glycemic control till proper healing is achieved. For extensive procedures involving both the hard and soft tissues, pre-surgical control of glycemic level as well as over the healing period is mandatory. Necrosis and sepsis are late consequences of poor glycemic control.

EFFECT OF INSULIN RESISTANCE ON PERIODONTIUM AND DENTAL IMPLANTS

Periodontitis is related to biofilm which could harbor various microbes and promote formation of plaque. This results in expression of various pro-inflammatory cytokines. Cytokines liberated by periodontal tissues, e.g., macrophages, osteoclasts, fibroblasts, and mast cells, amplify disease destructive process and change in oral flora of microbes and its toxins with lipopolysaccharide (LPS) and present a low-grade chronic inflammatory state which produces insulin resistance. A bidirectional relationship between periodontal disease and diabetes has been proposed, where pro-inflammatory cytokines expressed over gingival mucosa could enter in systemic circulation and deteriorate pre-existing diabetes or in long-term slow persistent chronic inflammatory state that increases acute phase reactant which in turn produces insulin resistance and leads to clinical manifestation of type 2DM. Similar pathophysiological events are seen in periodontium around the implants.

It has been found that hyperglycemia is a single independent factor for high incidence of peri-implantitis in type 2DM patients. Since neutrophil function is impaired and pro-inflammatory cytokines levels are raised, this further causes progression of peri-implantitis into deeper tissue and consequent bone resorption followed by implant failure.

The bone repair mechanism is also altered due to accumulation of advanced glycosylation end products (AGE) and generation of free radicals. The osteoblast density is greatly reduced at the healing site. These cellular events have crucial effects over implant osseointegration and pull-out strength of dental implant.

ORAL DISEASES IN DIABETES WITH CARDIOVASCULAR RISK

Over many decades, clinically many observational studies have shown positive correlation between diabetes, periodontitis, and high cardiovascular mortality. The association of bacterial endocarditis and periodontal diseases has been found in several autopsies of landmark cardiovascular publication, but its association with coronary artery disease in diabetic patients is a recent observation. Bacteremia in a diabetic immunocompromised host has been often blamed as a causative factor. Bacteremia could also be the result of surgical and non-surgical dental procedures in a background of infective endocarditis.

Periodontal organisms have potential to invade many organs including cardiovascular system. These periodontal organisms have been demonstrated in pericardial fluid of effusive pericarditis and in cardiac valve tissues of valvular heart disease. Periodontal pathogens can colonize the atherosclerotic plaque and invade arterial wall.

Porphyromonas gingivalis which is a major pathogen in periodontal disease induces platelet aggregation and expression of cell adhesion molecules. Patients with DM and periodontal disease having cardiovascular disease tend to deteriorate much faster and develop complications early like heart failure, renal impairment, neuropathy, and cerebrovascular accidents. To sum up, good oral health is important to prevent occurrence of diabetes and cardiovascular disorders, whereas in pre-existing diabetes and cardiovascular disorders, a good oral health helps to keep them in control.

MANAGING ORAL HEALTH WITH DIABETES

- Regular Dental Visits: Schedule check-ups every 6-12 months to detect oral health issues early.
- Good Oral Hygiene: Brush teeth twice daily with fluoride toothpaste and floss once a day.
- Healthy Diet: Limit sugary foods and drinks to control blood sugar levels. Stay hydrated to combat dryness of mouth.
- Blood Sugar Control: Maintaining stable blood sugar levels helps to prevent oral health problems.
- Smoking Cessation : Quitting smoking can improve oral and overall health.

Oral health is an integral part of overall health, especially for individuals with diabetes. Awareness, prevention, and timely dental care can significantly reduce oral complications and improve quality of life. Collaboration between dental professionals and physicians is essential to achieve optimal management of both diabetes and oral health.

WOMEN'S HEALTH: A GENERAL SURGEON'S PERSPECTIVE

- Dr. Bhavya K.P.

When conversations around women's health arise, they often center on reproductive care, pregnancy, childbirth or gynecological conditions. Yet, from the vantage point of a general surgeon, there exists a broader and deeply significant realm of women's health one that is frequently under-discussed, under-recognized and all too often, addressed only when disease has advanced.

The Silent Burden Women Carry

Women, by nature are caregivers who have juggling families, careers and countless responsibilities. In that selfless rhythm, their own health often takes a back seat. Many women reach the surgeon's desk only when pain, swelling or bleeding has become unbearable. By then, a manageable condition has often transformed into a complex surgical challenge.

We see it daily, gallstones turning in to septic, small hernias enlarging after childbirth, thyroid nodules ignored for years or breast lumps dismissed until they become worrisome. These are not rare occurrences; they are reflections of neglect born out of prioritizing everyone else first.

Common Surgical Concerns in Women :

Breast Health :

Breast lumps are among the most frequent reasons women visit a surgeon.

While most are benign, breast cancer remains one of the leading causes of cancer deaths in women. Regular self-breast examination, annual clinical check-ups and screening mammograms after 40 years can make the difference between a simple lumpectomy and advanced mastectomy or even between life and death.

Gallbladder Stones :

More prevalent in women due to hormonal influences, diet and pregnancy-related changes. Gallstones can remain silent for years, then suddenly cause severe pain, jaundice, or infection requiring emergency surgery. Timely elective surgery when stones are first detected can prevent serious complications.

Thyroid Disorders :

Thyroid enlargement and dysfunction are far more common in women, often influenced by autoimmunity and hormonal fluctuations. Neglected thyroid swellings can lead to pressure symptoms or rarely cancer. Regular thyroid examination and ultrasound when swelling is noticed are essential.

Hernias and Abdominal Wall Weakness :

Pregnancy, obesity, and repetitive strain weaken abdominal muscles, predisposing to umbilical or incisional hernias. Early repair offers excellent results, while delayed surgery risks obstruction or strangulation.

Varicose Veins :

Standing for long hours, multiple pregnancies, or obesity may cause painful, swollen veins in the legs. Though often dismissed as cosmetic, varicose veins can progress to skin changes and ulcers. Early laser or sclerotherapy treatments restore comfort and mobility.

Colorectal Conditions :

Conditions such as piles, fissures, and fistulae are surprisingly common in women but often hidden out of embarrassment. Prompt consultation avoids chronic pain, bleeding, and infection.

Postpartum and Abdominal Wall Conditions :

Many women develop diastasis recti (separation of abdominal muscles) or umbilical hernia after childbirth. These may cause abdominal bulging, back pain, or poor posture.

Guided core rehabilitation or surgical correction when necessary can restore both strength and confidence.

Why Early Attention Saves Lives :

From a surgeon's standpoint, timing defines outcome.

A breast lump detected early can be removed with minimal surgery; delayed diagnosis may endanger life.

A gallbladder stone operated electively is straightforward; untreated, it may lead to life-threatening infection.

In surgery, the cost of waiting is often measured in suffering, risk, and loss of quality of life.

Early medical attention doesn't merely shorten recovery, it preserves dignity, body image, and life itself.

Lifestyle: The Foundation of Surgical Health

Preventive care starts long before disease appears.

A balanced diet, regular exercise, adequate sleep, and stress management protect against obesity, diabetes, hypertension, and hormonal imbalance- all of which predispose to surgical illness.

Equally vital are:

- * Routine health check-ups and cancer screenings (breast, cervical, thyroid).
- * Awareness of family history, particularly for breast or colon cancers.
- * Avoidance of self-medication, especially steroids or hormonal drugs.
- * Maintaining iron and vitamin D levels, which are critical for energy, bone, and muscle health.

Health awareness must evolve from a reaction to a routine, a way of life, not an afterthought.

The Surgeon's Message :

To every woman, I say this with conviction :

‘ Caring for your self is not a sign of selfishness, it is a sign of strength’.

Families flourish when women are healthy. Communities prosper when women thrive.

Listen to your body. Do not dismiss persistent pain, swelling or unusual changes as “normal.”

Consult early, without hesitation or fear. A timely visit to your doctor is not an admission of weakness, it is an act of wisdom and self-respect.

As surgeons, our role extends beyond the operating room.

Our true purpose lies in education, awareness and prevention, ensuring that fewer women ever need the surgeon's scalpel.

Final Word

Strong women build strong families; strong families build a resilient nation.

Women's health is not merely a medical issue—it is a measure of a society's strength and compassion.

When women choose to prioritize their health, they empower generations to come.

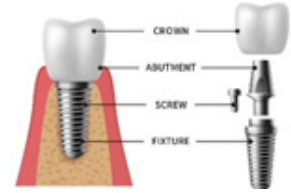


FIVE WH'S OF ENDOSTEAL IMPLANTS

- Dr. Preetham M.P.

WHAT ARE ENDOSTEAL IMPLANTS ?

An endosteal dental implant is a biocompatible artificial tooth root that is surgically placed into the jawbone to serve as an artificial root for a replacement tooth. It integrates with the bone through a process called osseointegration (the direct connection of bone to a metal implant). It is the most commonly used type of dental implant and typically has a screw, cylinder, or blade shape made of titanium or similar biocompatible materials. Usually after implant placement they are given a buffering period of 3 months before giving the crown for osseointegration.



WHY ENDOSTEAL IMPLANTS ?

The jawbone around the missing tooth naturally deteriorates when you lose a tooth. Endosteal implants replace the natural root, stimulating bone growth and preventing bone loss, thus maintaining the facial contour.

This replacement method maintains the integrity of the adjacent teeth unlike crowns in which adjacent teeth have to be trimmed.

They provide enhanced stability compared to other type of implants.

WHERE ARE ENDOSTEAL IMPLANTS PLACED ?

They are placed into the jaw bone (maxilla/mandible) of patients with one or more missing tooth/teeth. So, the main requirement to place endosteal implant is availability of adequate bone height and width.

In cases where it is not available the height and width can be increased by placing bone grafts or by surgically lifting the sinus.

WHEN ARE ENDOSTEAL IMPLANTS USED?

Endosteal implant should always be the first preference to replacing missing tooth or teeth. It can be used in patients with one missing tooth and also in patients with no teeth. They are usually used as a support to give fixed teeth but can also be used in patients using removable dentures to give additional retention.

WHO ARE ENDOSTEAL IMPLANTS SUITABLE FOR ?

They are ideal for patients with good general and oral health, sufficient bone tissue, and those missing one or more teeth. They are the most commonly used type of implant and are suitable for most patients.

Caution should be taken when placing implants in patients with diabetes, osteoporosis, parafunctional habits, HIV, bisphosphonate usage, chemotherapy, irradiation of head and neck, behavioural, neurogenic, psychosocial, psychiatric disorders.

It's completely contraindicated in patients with uncontrolled metabolic disease, bone or soft tissue pathology/infection.



MANGALORE INSTITUTE OF ONCOLOGY (M.I.O): A JOURNEY OF VISION, COMPASSION, AND EXCELLENCE THE GENESIS OF A DREAM

Fifteen years ago, a shared vision among four committed oncologists - Dr. Suresh Rao, Dr. Jalaluddin Akbar, Dr. Krishna Prasad and Dr. Sanath Hegde - gave birth to a unique concept in this region in the care for cancer. Their mission was not merely to build another hospital but to create a continuum of comprehensive care for cancer - from screening and diagnosis to advance treatment, rehabilitation and compassionate family support.

This vision was anchored in three timeless values:

- * Ethics in every clinical and administrative decision
- * Evidence-based treatment guided by global standards
- * Empathy that restores dignity to every patient's journey

From Vision to Reality :

What began as a modest initiative has evolved into one of Karnataka's leading oncology institutions serving over 45,000 cancer patients to date. M.I.O. today stands as the second-largest cancer-care provider in Karnataka under the Government's Ayushman Bharat cashless scheme.

M.I.O. was the first institute in coastal Karnataka to install a RapidArc radiation-therapy system and the first to offer PET-CT imaging, sparing patients from long journeys to Bengaluru or Mumbai.

The Face and Force Behind M.I.O's Growth :

At the heart of M.I.O's journey stands Dr. Suresh Rao whose vision leadership and empathy have become the face of the institution. With complete support and partnership of all the oncologists - Dr. Jalaluddin Akbar, Dr. Krishna Prasad, Dr. Sanath Hegde and Dr. Rohan Gatty - he has led M.I.O.'s major expansions including the new inpatient facility in Mangalore, the Thirthahalli Rural Cancer Hospital and the Udupi Day-Care Centre.

Their collective dedication continues to shape M.I.O.'s evolution into a truly multi-city network for care of cancer patients.

Clinical Excellence Through Collaboration :

From an initial team of four oncologists, M.I.O. has grown into a vibrant network of twelve consultant specialists covering-Radiation, Medical, Surgical, Onco-Radiology and Onco-Pathology.

M.I.O. has expanded from just eight paramedical and nursing personnel to a strong workforce of over 400 support staff, comprising of highly trained and dedicated nursing, paramedical, cancer education, housekeeping and administrative teams. This diverse and compassionate human resource has been the real backbone of M.I.O.'s consistent quality of care.

Weekly Multidisciplinary Tumor Board meetings and specialized clinics such as the SRT Clinic and Geriatric Oncology Clinic reflect M.I.O's patient-centered approach and commitment to individualised evidence-based treatment.

Regional Footprint - Udupi and Thirthahalli :

M.I.O. Udupi was established four years ago as a Day-Care Chemotherapy Centre conducting over 250 chemotherapy sessions, 500 follow-ups and 40–50 new consultations monthly.

M.I.O. Thirthahalli is the first full-fledged rural cancer hospital in a Gram Panchayat region serving patients from Shimoga, Chikmagalur, Haveri, Chitradurga and Davanagere. Equipped with surgical and medical ICUs, CT imaging and operation theatres. It provides affordable care mainly under the Ayushman Bharat scheme.

Cancer Sanjeevini Seva Trust - Extending Care Beyond Hospitals :

Under the same leadership Sanjeevini Cancer Seva Trust operates Cancer Mahiti Kendras in Puttur, Sullia, Karkala, Hebri, Kundapura, Kumta, Koppa, Ranebennur, Shikaripura and Shimoga. These centers spread awareness promote early detection and connect rural communities to oncology services.

Upcoming Projects - Building Tomorrow's Oncology Landscape :

With an eye on the future Dr. Suresh Rao and his team of oncologists have embarked on ambitious projects all to be completed by 2030:

- * M.I.O. Kannur, Kerala: A 150-bed comprehensive cancer hospital serving North Kerala and adjoining Karnataka.
- * M.I.O. Udupi Expansion: Upgrading the day-care unit into a 100-bed full-fledged cancer hospital.
- * M.I.O. Centre of Excellence, Mangalore: A proposed 200-bed tertiary-care institution for advanced cancer treatment, research and education.

A Legacy of Hope :

From a single dream to a regional network of excellence M.I.O. embodies ethical, evidence-based and empathetic cancer care.

Every milestone - from the first PET-CT scanner in coastal Karnataka to the first rural cancer hospital - reflects one guiding principle:

“ To treat every patient with the science of modern oncology and the soul of human compassion.”

As M.I.O. steps into its next decade under the visionary leadership of Dr. Suresh Rao, it continues to blend technology with empathy - nurturing not just longer lives, but better lives.



ಆರಂಭಿಕ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆ

- ಡಾ|| ಲಕ್ಷ್ಮೀ ನಾಗರಾಜ್

ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನ ಮಂಡಳಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಭಾರತದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿದೆ.

2022ರಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 1,99,020 ಹೊಸ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಳ ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ. ಹಾಗೂ ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಸುಮಾರು 6.70,000 ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿವೆ.

ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಭಾರತೀಯ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 25.8 ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ವರದಿಯಾಗುತ್ತಿವೆ.

ಭಾರತದ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ 30% ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಸ್ಟೇಜ್ 1 ಅಥವಾ 2 ರಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಮತ್ತು 60% ಪ್ರಕರಣಗಳು ಸ್ಟೇಜ್ 3 ಅಥವಾ 5 ರಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಸ್ಟೇಜ್ 5 ನಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆಯಾಗುವ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ **Survival Rate** ಎಂದರೆ ಜೀವಮಾನ ದರವು ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವೆಚ್ಚವು 10 ರಿಂದ 15 ಪಟ್ಟು ಜಾಸ್ತಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪೀಡಿತ ರೋಗಿಯ ಕುಟುಂಬದವರ ಮೇಲೆ ಆಗುವ ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಭಾರಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತವೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಸ್ಟೇಜ್ 4 ರಲ್ಲಿ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿದ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳ ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟವು ಉತ್ತಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

5 Years Survival Rate ಅಂದರೆ 5 ವರ್ಷದ ಜೀವಮಾನದರ ಇದು ರೋಗವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ರೋಗಿಯು 5 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಬದುಕುವ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಸ್ಟೇಜ್ 1 ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 90-95% ಇದ್ದು, ಸ್ಟೇಜ್ 2 ರಲ್ಲಿ 70-85%, ಸ್ಟೇಜ್ 3 ರಲ್ಲಿ 50-60%, ಮತ್ತು ಸ್ಟೇಜ್ 4 ರಲ್ಲಿ 15 ರಿಂದ 20% ಇರುತ್ತದೆ.

ಆದ್ದರಿಂದ ಆರಂಭಿಕ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚುವಿಕೆಯು ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ಮಾಡುವುದು ಅತ್ಯವಶ್ಯಕವಾದದ್ದು. ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ಎಂದರೆ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣುವ ಮುಂಚೆಯೇ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ತಿಳಿಯಲು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದು.

* ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಾಗಿ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ವಿಧಾನಗಳು:

* ಸೆಲ್ಫ್ ಎಕ್ಸಾಮಿನೇಶನ್ (ಸ್ವ-ಪರೀಕ್ಷೆ/ ಆತ್ಮ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದು).

* ಸ್ತನಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಗಟ್ಟಿತನ, ಉಬ್ಬು, ಬಣ್ಣ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಬೇಕು. ತಮ್ಮನ್ನು ತಾವೇ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ಏನಾದರೂ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕು.

* ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಎಕ್ಸಾಮಿನೇಶನ್ (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ).

ವೈದ್ಯರು ಸ್ತನವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಯಾವುದೇ ಅಸಮಾನತೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತಾರೆ.

* **Mammography** (ಮ್ಯಾಮೋಗ್ರಫಿ)

ಸ್ತನಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವ ಸಣ್ಣಗೆಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಅದರ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

40 ವರ್ಷ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಹೆಂಗಸರು ಪ್ರತಿ ವರ್ಷವು **Mammography** ಮಾಡಿಸುವುದು ಉತ್ತಮ **High Risk** ಇರುವವರು ಇನ್ನು ಬೇಗ ಅಂದರೆ 25 ರಿಂದ 35 ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ಮಾಡಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು.

ಇದೊಂದು **Low dose X-ray** ಪರೀಕ್ಷೆಯಾಗಿದ್ದು, ತಾರೀರಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲಾಗದಿರುವ ಸಣ್ಣ ಗೆಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಅಥವಾ **Classifications** ಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೇ ಕಂಡು ಬರುವ ಗೆಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗೆಡ್ಡೆಗಳಲ್ಲವೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತವೆ.

Mammography ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ:

ಎಕ್ಸ್-ರೇ ಯಂತ್ರದ ಮುಂದೆ ನಿಂತು ಸ್ತನಗಳನ್ನು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಪ್ಲೇಟ್ ನಡುವೆ ಇಟ್ಟು ಸ್ತನಗಳನ್ನು ಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸಲು ಒತ್ತಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಂತರ ತಜ್ಞರು ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತಾರೆ.

* ನಂತರ Mammography Sensitivity (ಸಂವೇದನಾಶೀಲತೆ ದರ) :

ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗೆಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಸುಮಾರು 75 ರಿಂದ 90% ಅಷ್ಟು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬಹುದು.

* Ultrasound Sensitivity :

ಸುಮಾರು 60-95% ರಷ್ಟು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗೆಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬಹುದು.

Mammography ಮತ್ತು Ultrasound ಸಂಯುಕ್ತ ಬಳಕೆ ಮಾಡಿ High risk ಗುಂಪುಗಳಲ್ಲಿ 90-98% ಗೆಡ್ಡೆಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆಮಾಡಬಹುದು.

Screening ಪರೀಕ್ಷೆಯು ಸಹಾಯಕಾರಿ, ಆದರೆ ಶೂನ್ಯ ಅಪಾಯವೆಂದು ಖಾತರಿಯಿಲ್ಲ.

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಇದ್ದರೂ, ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅದರಲ್ಲೂ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆಯು ನಿರ್ಧಾನವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳಿವೆ.

* ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ : ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆ :

ಎಷ್ಟೋ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣುವ ಮುಂಚೆಯೇ ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬಹುದು ಎಂದು ತಿಳಿದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೆಯೇ ಬೇಗ ಕಂಡುಹಿಡಿದರೆ ಆಗುವ ಅನುಕೂಲಗಳ ಜ್ಞಾನವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಎಲ್ಲದಕ್ಕಿಂತ ಮಿಗಿಲಾಗಿ ಸಮಯದ ಅಭಾವ ಮತ್ತು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳ ನಡುವೆ ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನೇ ತಾವೇ ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸುತ್ತಾರೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸುತ್ತಲಿನ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಳಂಕವು ಜನರನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುವುದರಿಂದ ತಡೆಯಬಹುದು.

* ಎರಡನೆಯದಾಗಿ: ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ Mammography ಮತ್ತು ನುರಿತ ವೈದ್ಯರ ಕೊರತೆ :

ಪರೀಕ್ಷೆ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವೆಚ್ಚದ ಕೊರತೆ ಆಗುವುದನ್ನು ತಡೆಯಲಾಗುವುದೇ ಇಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಮನೋಭಾವ ಕುಟುಂಬ ಅಥವಾ ಅತ್ತೀಯರ ಬೆಂಬಲದ ಕೊರತೆ ಹೀಗೆ ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳು ಸಿಗುತ್ತದೆ.

ಇವುಗಳನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಲು ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಲು ಮತ್ತು ಸಹಾಯ ಪಡೆಯಲು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದು ಮುಖ್ಯ, ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಲ್ಲಿ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು, ಮತ್ತು Screening ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಳಕಿಗೆ ತರುವುದು ಅತ್ಯವಶ್ಯಕವಾಗಿದೆ.

ಆರಂಭಿಕ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪತ್ತೆಯು ಖಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿ ಅವರ ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು ಸಮಾಜದ ಮೇಲೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಿಂದ ಆಗುವ ಪ್ರಭಾವದ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.



PALLIATIVE CARE – A MULTI DIMENSIONAL THERAPY

- Dr. Ganesh Kamath

Palliative care is an approach which improves quality of life of patients and their families facing problems associated with the life threatening illness. It prevents and relieves suffering through the means of early identification, assessment, treatment of pain and other problems, whether it may be PHYSICAL, PSYCOLOGICAL OR SPIRITUAL.

IDENTIFY EARLY-Start futuristic treatment (medicine and counseling) Eg-In Hepatocellular cancer, in end stage ascites is known to happen and lead to poor prognosis.

AIM OF PALLIATIVE THERAPY - Must be best quality of life, better quality of death.

Can this be achieved only by medicines?

Communicating probable death is the first step – TO be / NOT to be told, When, How??

LIFE ASKED DEATH, why do people love me & hate you?

DEATH REPLIED: “BECAUSE YOU ARE A BEAUTIFUL LIE AND I AM A PAINFUL TRUTH”

Medical sciences are more focused in diseases and symptoms management at center. Dealing with end stage patients need more patient centric approach than just disease management. Total pain -recognizes pain being physical, psychological, social and spiritual which needs a more holistic approach besides morphine.

Common symptoms to deal in palliative care :

1. Anorexia 2. Cachexia 3. Pain 4. Sleeplessness
5. Anxiety 6. Depression 7. Emotional distress 8. Fatigue
9. Constipation

A good quality of death needs 1) A good medical care with least adverse reaction burden. 2) Mentally preparing the patient to accept diagnosis. 3) Spiritually preparing the patient to happily depart the loved ones with all issues resolved. 4) Physically maintaining the health of a person so as to perform all his needed activities and live till his end.

Need of Palliative care: It is estimated that in India the total number who need palliative care is likely to be 6 million/year. It is estimated that 60% of the people dying annually will suffer from prolonged advanced illness.

Effects of spirituality as an adjunctive therapy in treating cancer (Ref American cancer institute, Dept of psycho oncology and Pallative care).

1. Decreases the anxiety, depression, anger and discomfort.
2. Decreases sense of isolation and the risk of suicide.
3. Decreases drug and alcohol abuse.
4. Lower BP and risk of heart diseases.
5. Reduces Psychological stress.
6. Help a patient to live longer.
7. Increases positive feeling including hope and optimism - satisfaction of life.

AYURVEDA is aimed towards maintaining the health with good quality of life to achieve Dharma, Artha, Kama, and Moksha.

To summarize :

- 1) AYUSH health based palliative care can be practiced with minimum health care resources.
- 2) Home based care reduces indirect cost.
- 3) Reduced requirement of hospitalization, preventing financial toxicity.
- 4) Physical symptom management, preserving activity of daily life.
- 5) Psychological symptom management.
- 6) Nutritional support.



ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ಮನೋವಿಜ್ಞಾನ

— ವಸುಧಾ ಚೈತನ್ಯ

ಸಾಹಿತ್ಯವು ಸಮಾಜದ ಪ್ರತಿಬಿಂಬ. ಅದು ಸಮಾಜದ ಸಕಲವನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುವಂಥದ್ದು. ಅದು ಮಾನವನ ಬದುಕಿನ ನಿಕಟವಾದ ಅನುಭವದ ಎಲ್ಲಾ ಸ್ತರಗಳನ್ನೂ ಒಳಗೊಂಡ ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಸಾಹಿತ್ಯವು ವಿಸ್ತಾರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯುಳ್ಳದ್ದಾದ್ದರಿಂದ ಅದು ಇತರ ಎಲ್ಲಾ ಅಂದರೆ ಚರಿತ್ರೆ, ಪುರಾಣ, ಕಲೆ, ಮನಃಶಾಸ್ತ್ರ, ತತ್ವಶಾಸ್ತ್ರ ಮೊದಲಾದ ಶಾಖೆಗಳಿಗೆ ತನ್ನ ಸೃಜನಾತ್ಮಕ ಒಳನೋಟವನ್ನು ಒದಗಿಸಿದೆ.

ಕಳೆದ 100 ವರ್ಷಗಳಿಂದೀಚೆಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಶಿಸ್ತಾಗಿ ಬೆಳೆದಿರುವ ಮನೋವಿಜ್ಞಾನವು ಸಾಹಿತ್ಯದೊಡನೆ ಪ್ರಜ್ಞಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ತನ್ನ ಸಾಹಿತ್ಯಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ, ಬದುಕಿನ ಒಳನೋಟಗಳ ಚಿತ್ರಣಗಳನ್ನು ನೀಡುವಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಕವಾಗಿದೆ. ಮಾನವನ ಮನದಾಳದ ಗ್ರಹಿಕೆಗಳನ್ನು ತರ್ಕಬದ್ಧವಾಗಿ, ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಶಾಸ್ತ್ರವೇ ಮನೋವಿಜ್ಞಾನ. ಇದಕ್ಕೆ ಬೌದ್ಧಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ವಿಷಯಗಳೇ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತವೆ. ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕೆ ಸೃಜನಶೀಲ ರಚನೆಗಳಿಗೆ ಈ ಅರಿವು – ಹಿನ್ನೆಲೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಅವುಗಳ ನಡುವಿನ ಅಂತರ್ ಸಂಬಂಧಗಳ ನೆಲೆಗಳು ಗಟ್ಟಿಯಾಗಿವೆ.

ಸಾಹಿತ್ಯದ ಕಾರ್ಯಗಳು :

ಸಾಹಿತ್ಯವು ಬದುಕಿನ ಅನುಭವಗಳನ್ನು, ಅದರ ಆಯಾಮಗಳನ್ನು ಚಿತ್ರಿಸುತ್ತದೆ. ಮಾನವತೆಯನ್ನು ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಸಾಹಿತ್ಯವು ಸೃಜನಾತ್ಮಕ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಾದ್ದರಿಂದ ಇದು ಭೌತಿಕ, ಮಾನಸಿಕ ಮತ್ತು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಮಜಲುಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ. ಸಾಹಿತ್ಯದ ವಿಶೇಷತೆಯೆಂದರೆ ಕೃತಿಕಾರ ಮತ್ತು ಓದುಗ ಇಬ್ಬರಿಗೂ ಆತ್ಮಶೋಧನೆ ಮಾಡಿಸುವುದು. ಬದುಕಿನ ದುರಂತ ಮತ್ತು ಭವ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಸಾಹಿತ್ಯದ ಮೂಲಕ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಅವಕಾಶ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಬದುಕಿನ ವಾಸ್ತವತೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯವಾಗದ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ಸಾಹಿತ್ಯದ ಸೃಜನಾತ್ಮಕ ಕಾಲ ದೇಶಗಳ ಮಿತಿಯಿಲ್ಲದಂತೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿಸುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ರಾಮಾಯಣ ಮತ್ತು ಮಹಾಭಾರತದ ಕಥಾವಸ್ತುವನ್ನು ಉದಾಹರಿಸಬಹುದು. ಇವು ಕಾಲ, ದೇಶ, ಯುಗ, ಧರ್ಮವನ್ನು ಮೀರಿ ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಇಂದಿಗೂ ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗುತ್ತಿವೆ.

ಮನೋವಿಜ್ಞಾನದ ಕಾರ್ಯಗಳು :

ಮನೋವಿಜ್ಞಾನ ಎಂಬ ಜ್ಞಾನ ಶಾಖೆಯನ್ನು ಬೆಳೆಸಿದ ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯರೆಂದರೆ – ಸಿಗ್ಮಂಡ್ ಫ್ರಾಯ್ಡ್, ಸಿ. ಜೆ. ಯುಂಗ್, ಆಡ್ಲರ್, ಸಾರ್ತ್ರೆ ಮೊದಲಾದವರು. ಮನೋವಿಜ್ಞಾನದ ಜನಕನಾಗಿ ಸಿಗ್ಮಂಡ್ ಫ್ರಾಯ್ಡ್‌ನನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮನೋವಿಜ್ಞಾನವು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ವರ್ತನೆಯನ್ನು, ಗುಣವನ್ನು, ಸ್ವಭಾವವನ್ನು, ಅನುಭವ, ಮನೋಭಾವಗಳನ್ನು ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತದೆ. ಅವುಗಳ ಕಾರ್ಯಕಾರಣಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮನೋಧರ್ಮಗಳ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ವಿವೇಚಿಸುತ್ತದೆ. ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಸೃಜನಾತ್ಮಕ ಪ್ರತಿಭೆಯನ್ನು ತರ್ಕಕ್ಕೆ ಒಡ್ಡುತ್ತದೆ. ಈ ಮೂಲಕ ಸ್ವಭಾವಗಳ ಹಿಂದಿರುವ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುತ್ತದೆ. ಸುಪ್ತಾವಸ್ಥೆಯ ವಿವರಗಳನ್ನು ಶೋಧಿಸುವ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ಸ್ವಭಾವದ ಮತ್ತು ಸಾಹಿತ್ಯದ ವಿವೇಚನೆಯನ್ನು “ಮನೋವಿಶ್ಲೇಷಣಾತ್ಮಕ” ಪದ್ಧತಿಯ (Psycho Analysis) ಮೂಲಕವೂ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಬಹುದೆಂಬ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ ನೀಡಿದವನು ಸಿಗ್ಮಂಡ್ ಫ್ರಾಯ್ಡ್. ವರ್ತನೆಗಳು ಕನಸಾಗಿ ಕಾಡುವ ಲಿಬಿಡೋ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವ, ಇದ್, ಈಗೋ, ಸೂಪರ್ ಈಗೋಗಳನ್ನು ರೂಢಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶೋಧಿಸುತ್ತಾನೆ. ಜೊತೆ ಜೊತೆಗೆ ಈಡಿಪಸ್ ಮತ್ತು ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್‌ಗಳ ವರ್ತನಾವಿವರಣೆ ನೀಡಿರುವುದನ್ನು ಗುರುತಿಸಬಹುದು.

ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಸಾಹಿತ್ಯಕೃತಿಯೂ ಒಂದೊಂದು ರೀತಿಯ ಮಾನವನ ವರ್ತನೆ – ಸ್ವಭಾವಗಳನ್ನು ತನ್ನದೇ ಆದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿತ್ರಿಸಿದೆ. ಆಯಾಯ ಯುಗದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂವೇದನೆಗಳನ್ನು ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿವೆ. ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ, ಸಮಷ್ಟಿಯಾಗಿ ಹೇಗೆ ನೋಡಿದರೂ ಪ್ರತೀ ಕೃತಿಯನ್ನೂ ಮನೋವಿಜ್ಞಾನದ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಥೈಸಬಹುದು.

ನಮ್ಮ ಭಾರತೀಯ ಚಿಂತನೆಯು ‘ಕಾವ್ಯಮೀಮಾಂಸೆ’ ಯಲ್ಲಿ ಸೃಜನಶೀಲತೆಯ, ಅಭಿವ್ಯಕ್ತಿಯ, ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯ ಎಲ್ಲ ವಿವರಗಳನ್ನೂ ದಾಖಲಿಸಿವೆ. ಸಾಹಿತ್ಯದ ಸೃಜನಾತ್ಮಕತೆಗೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿದೆ. ಭಾವ ಪ್ರಧಾನತೆ, ಸ್ಫೂರ್ತಿ, ಪ್ರತಿಭೆ, ವ್ಯುತ್ಪತ್ತಿ, ಶೈಲಿ ಮತ್ತು

ಬದುಕಿನ ಗಟ್ಟಿ ಅನುಭವಗಳು ಅಭಿವ್ಯಕ್ತತೆಯ ಕಾರಣ ಸಾಧನಗಳೆಂದೂ, ತನ್ಮೂಲಕ ರಸಾನುಭವ ಅಥವಾ ಸಾಹಿತ್ಯದ 'ಕಾಣ್ಕೆ' (ದರ್ಶನ)ಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಿದೆ. ಮೀಮಾಂಸೆ ಹೇಳುವ 'ಮಾನಸಿಕ ದೂರ' ವನ್ನೂ - (ಕೃತಿಗೂ-ಸಹೃದಯನಿಗೂ ಇರುವ ಅಂತರ) ಮನೋವಿಜ್ಞಾನವೂ ಪುಷ್ಟೀಕರಿಸುತ್ತದೆ. ಅನೇಕ ಒಳನೋಟಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ. ಭಾರತೀಯ ಮತ್ತು ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯ ಚಿಂತನೆಯ ಸಮೀಕರಣವು ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ಮನೋವಿಜ್ಞಾನಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿದೆ. ಆಯಾ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಭಾಷು ಮೂಡಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಹೊಸಗನ್ನಡದ ಕಥೆ ಕಾದಂಬರಿಗಳಲ್ಲಿ ಮನೋವಿಜ್ಞಾನದ ಅಂಶಗಳು ಹಾಸುಹೊಕ್ಕಾಗಿವೆ. ಯು.ಆರ್. ಅನಂತಮೂರ್ತಿಯವರ ಸಂಸ್ಕಾರ ಕಾದಂಬರಿಯ ಪಾತ್ರಗಳಲ್ಲಿ, ಭವ ಕಾದಂಬರಿಯಲ್ಲಿ, ಮೌನಿ, ಕ್ಷಿತಿಜ, ಕಥೆಯಲ್ಲಿ, ಕಾರಂತರ ಮರಳಿ ಮಣ್ಣಿಗೆ, ಮೂಕಜ್ಜಿಯ ಕನಸುಗಳಲ್ಲಿ, ಎಸ್.ಎಲ್. ಭೈರಪ್ಪರ ಗೃಹಭಂಗ, ಅನ್ವೇಷಣ, ಅಂಚು, ನೆಲೆ, ಸಾಕ್ಷಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣುತ್ತೇವೆ. ತ್ರಿವೇಣಿಯವರ ಬೆಕ್ಕಿನ ಕಣ್ಣು, ಶರಪಂಜರ, ಅಪಸ್ವರ, ಮುಚ್ಚಿದ ಬಾಗಿಲು, ಸೋತು ಗೆದ್ದವಳು ಮೊದಲಾದವು ಮನಸ್ಸಿನ ಭಾವಗಳ ಗೊಂದಲವನ್ನು ಬಿಚ್ಚಿಡುತ್ತವೆ. ಡಾ.ಕೆ.ಎ. ಅಶೋಕ ಪೈ ಅವರ ಆಘಾತ, ಉಷಾಕಿರಣ ಕಾದಂಬರಿಗಳು ಮನೋಲೋಕದ ಅನೇಕ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುತ್ತದೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಮನಃಶಾಸ್ತ್ರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಅನೇಕ ವೈದ್ಯಸಾಹಿತ್ಯಗಳು ರಚಿತವಾಗಿವೆ. ಇವೆಲ್ಲಕ್ಕೂ ಕಲಶಪ್ರಾಯವಾಗಿ ಕಾಣುವುದು ಶ್ರೀಕೃಷ್ಣ ಅರ್ಜುನನಿಗೆ ಬೋಧಿಸಿದ ಭಗವದ್ಗೀತೆ ! ಈ ಎಲ್ಲವೂ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮತ್ತು ಮನೋವಿಜ್ಞಾನದ ಫಲಿತಗಳಾದ್ದರಿಂದ ಅವೆರಡರ ಅನ್ಯೋನ್ಯತೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಮನಗಾಣಬಹುದು.



NURTURING THE NEXT GEN: KEY INSIGHTS

-Dr. Supreeth M.R.

Children are simple, beautiful, energetic & intelligent. If you look at the eyes of a baby, it reveals a tremendous depth behind those eyes.

For every children we need to Say two important things :-

- 1) Firstly you have to grow fully & achieve expression in your fullest form to all your hidden possibilities.
- 2) They must be made clear of the fact that they are responsible for their own growth .

We need our children to be physically fit. It is for this reason, ancient India, developed Yoga system of physical culture. A healthy body is the basis for development of all other possibilities.

Swami Vivekananda Said "Liberty is the first condition of growth." It is for this reason, once the baby attains age of 5, it must be imbibed in them, that they must advance from individual freedom into social responsibility.

When does a child grow into a person ?

- a) When child is able to add little Sense of Social responsibility to its already attained sense of individual freedom.
- b) When child is able to communicate happily with other children and people to give love to others and evoke love from others.

Take Home Message

Finally, it is better to train the mind to search for knowledge and information than to stuff it with information loads.



FEW INTERESTING RADIOLOGY CASES

- Dr. Srikanth N.S.

Radiology and imaging is now an indivisible part of medical practice. We use various instruments and waves like x-ray or ultrasound or electromagnetic waves to generate images of the human body. Advances in computer technology has greatly enhanced the scope of radiology. I would like to briefly present a few interesting cases in my radiology practice.

1. A patient aged about 45years was brought to the casualty with inability to speak. The medical officer suspected a cerebral stroke and CT scan brain was advised. On the CT brain looked perfectly normal, however there was dislocation of right temporo mandibular joint. On returning to the casualty with CT report, the oral surgeon corrected the dislocation and within minutes the patient was able to talk normally.

2. A 40year old male patient was brought to the radiology department with severe pain abdomen, ultrasound and CT scan showed signs of bowel perforation (hole in the intestine). Emergency operation and correction of the perforation restored the patient to his health.

3. A boy aged about 15years came for USG scan of neck, as he had pus discharging from a small opening on the left side of his neck. The scan showed a 2cm sized foreign body in the neck, on questioning the patient revealed that he had used a stick to scratch the small opening the neck and which got accidentally lodged inside the opening. The surgeon later successfully removed the foreign body (stick).

4. A 50year old male came with complaints of loss of appetite and was advised CT scan abdomen. On upper cuts of CT abdomen we detected a mass in his right lung and immediately proceeded with full CT chest, which showed a suspected cancer of right lung. Confirmed later by biopsy, the patient is on treatment for CA lung and recovering.

Such rare cases gives the radiologist a pleasant surprise and also gives immense satisfaction. In today's medical practice imaging plays a crucial role in patient management. Radiology is a rapidly developing and exciting branch. With ample opportunities and new avenues. Proud to be a radiologist.



ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಯಾರ ಹೊಣೆ.....?

— ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ

ಆರೋಗ್ಯ ಎನ್ನುವುದು ಬಡವ, ಶ್ರೀಮಂತ, ಬಾಲಕ, ಯುವಕ, ವೃದ್ಧ-ಎಲ್ಲರಿಗೂ, ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲದಲ್ಲೂ ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಬೇಕಾಗಿರುವ ಮೂಲಭೂತ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಇಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿಯೂ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಗತಿಯಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ಎನ್ನುವುದು ಇನ್ನು ಮರೀಚಿಕೆಯಾಗಿಯೇ ಉಳಿದಿದೆ. ಪ್ರತೀ ಊರಿನಲ್ಲೂ ಸುಸಜ್ಜಿತವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿದ್ದು, ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿದ್ದು, ಆ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿದಿನ ನೂರಾರು ರೋಗಿಗಳಿದ್ದರೆ ಇಂತಹ ಪರಿಸರವನ್ನು ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಸಮಾಜವೆಂದು ಕರೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವೇ ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಸಹಜವಾಗಿ ಮೂಡುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಸಮಾಜ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗಬೇಕಾದರೆ ಪ್ರತೀ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಸುಸಜ್ಜಿತವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರಿರಬೇಕು. ಆದರೆ ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಬಳಸುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿರಬೇಕು.

ಎರಡು ಮೂರು ದಶಕಗಳ ಹಿಂದೆ ಶರೀರ ಮತ್ತು ಮನಸ್ಸಿನ ಸಮತೋಲನದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದು ಸಂಭೋಧಿಸಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಆದರೆ ಪ್ರಪಂಚ ಮುಂದುವರೆದ ಹಾಗೆ, ಆಧುನಿಕತೆ ಬೆಳೆದ ಹಾಗೆ ಮನುಷ್ಯನ ಸಾಮಾಜಿಕ ಗುಣಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಬದಲಾವಣೆಗಳಾಗಿ ಅದರಿಂದ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಒಂದಷ್ಟು ನಷ್ಟ ಅಥವಾ ಹಾನಿಯುಂಟಾಗತೊಡಗಿತು. ಇದನ್ನು ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಿದ ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ (WHO) ಆರೋಗ್ಯದ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನವನ್ನು ಮಾರ್ಪಾಡುಗೊಳಿಸಿದರು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಆರೋಗ್ಯವೆಂದರೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಶಾರೀರಿಕ, ಮಾನಸಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಪರಿಪೂರ್ಣತೆಯೊಂದಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೋಗವಿಲ್ಲದ ಸ್ಥಿತಿ ಎನ್ನುವುದಾಗಿದೆ. **HEALTH IS COMPLETE PHYSICAL, MENTAL, SOCIAL AND SPIRITUAL WELL BEING OF A PERSON NOT MEARLY THE ABSENCE OF DISEASE.** ಈ ಒಂದು ಸಮಗ್ರ ಆರೋಗ್ಯದ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಯನ್ನು ಐದು ಸಾವಿರ ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರು ಆಯುರ್ವೇದ ಶಾಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

“ ಸಮದೋಷ ಸಮಾಗ್ನಿಶ್ಚಃ ಸಮಧಾತು ಮಲಕ್ರಿಯಾಃ |

ಪ್ರಸನ್ನ ಆತ್ಮ ಇಂದ್ರಿಯ ಮನ ಸ್ವಸ್ತ ಇತ್ಯಭಿದೀಯತೇ || ”

ಆಯುರ್ವೇದ ಶಾಸ್ತ್ರದ ಮೂಲ ಉದ್ದೇಶ “ ಸ್ವಸ್ಥಸ್ಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ರಕ್ಷಣಂ” ಒಬ್ಬ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದು. ಹಾಗೂ “ಆತುರಸ್ಯ ವಿಕಾರೋಪಶಮನಂ” ಖಾಯಿಲೆ ಬಂದವರಿಗೆ ಇರುವ ವ್ಯಾಕುಲತೆಯನ್ನು ಶಮನಗೊಳಿಸುವುದು. ಜಗತ್ತಿಗೆ ಕರೋನ ಎಂಬ ಮಹಾಮಾರಿ ಬಂದಾಗ ನಮಗೆಲ್ಲಾ ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ನೆನಪಾಯಿತು. ಆಗ ನಾವು ನಮ್ಮ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ವೃದ್ಧಿಸಲಿ ಎಂದು ಅಮೃತ ಬಳ್ಳಿ ಕಷಾಯ, ನೆಲ್ಲಿಕಾಯಿ ಕಷಾಯ ಕುಡಿದೆವು. ಹಾಲಿಗೆ ಅರಿಶಿಣವನ್ನು ಬೆರೆಸಿ ಸೇವಿಸಿದೆವು. ನೋಡಿ ನಮ್ಮಗಳ ಮನಸ್ಥಿತಿ ಹೇಗಿದೆ ಎಂದರೆ, ನಿನ್ನೆಯವರೆಗೆ ನಾವೆಲ್ಲ ಅಹಿತ ಆಹಾರ-ವಿಹಾರ ಸೇವನೆ ಮಾಡಿ, ಅಪತ್ಯಗಳ ಸೇವನೆ ಮಾಡಿ ಈ ದಿನ ಅಮೃತಬಳ್ಳಿ ಕಷಾಯ ಕುಡಿದು ನಾಳೆ ನನ್ನ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ನಮಗೆ ಕರೋನ ಮಹಾಮಾರಿ ಬರದಿರಲೆಂದು ಅಪೇಕ್ಷೆ ಪಟ್ಟಿರುತ್ತೇವೆ. ಇದು ಖಂಡಿತಾ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಥವಾ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಂದೆರಡು ದಿನದ ಕೆಲಸವಲ್ಲ. ಇದೊಂದು ನಿರಂತರ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ, ಇದನ್ನು ನಮ್ಮ ಆಯುರ್ವೇದ ಶಾಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿ ಚರಕಾಚಾರ್ಯರು ಸುಂದರವಾಗಿ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

“ ನಿತ್ಯಂ ಹಿತಾಹಾರ ವಿಹಾರ ಸೇವಿ ಸಮೀಕ್ಷಕಾರಿ ವಿಶಯೇಶ್ವಾಸಕ್ತಃ |

ಧಾತಾಃ ಸಮಾಃ ಸತ್ಯಾಪರಾಃ ಕ್ಷಮವಾನ್ ಆಪೋಪಸೇವಿ ಭವತ್ಯರೋಗಃ || ”

ಪ್ರತಿನಿತ್ಯ ಹಿತವಾದ-ಮಿತವಾದ ಆಹಾರ ಸೇವಿಸುವವರು, ವಿಹಾರ ಪಾಲಿಸುವವರು, ತನ್ನ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಆಗುಹೋಗುಗಳನ್ನು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ಮಾಡುವವರು, ತಮ್ಮ ಇಂದ್ರಿಯಗಳ ಮೇಲೆ ನಿಗ್ರಹ ಹೊಂದಿದವರು, ತನ್ನಲ್ಲಿರುವ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಪರರೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವ ಗುಣವುಳ್ಳವರು, ಸುಖ-ದುಃಖಗಳನ್ನು ಸಮಾನವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಗುಣವುಳ್ಳವರು, ಸತ್ಯವನ್ನು ನುಡಿಯುವವರು, ಬೇರೆಯವರ ತಪ್ಪನ್ನು ಕ್ಷಮಿಸುವವರು, ಹಿರಿಯರ ಉಪದೇಶಗಳನ್ನು ಸದಾ ಪಾಲಿಸುವವರು ಯಾವಾಗಲೂ ಆರೋಗ್ಯವಂತರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಯಾರ ಹೊಣೆ ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ನಮ್ಮೆಲ್ಲರುತ್ತದೆ.....?

ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ನಮ್ಮ ಹೊಣೆಯೇ...?, ಅಥವಾ ನಮ್ಮಿಂದ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪಡೆದು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ವೈದ್ಯರ ಹೊಣೆಯೇ...?

“ ಸರ್ವಮನ್ಯಂ ಪರಿತ್ಯಜ್ಯಂ ಶರೀರಂ ಅನುಪಾಲಯೇತ್ |

ನಗರೀ ನಗರಸ್ಯೇವ ರಥಸ್ಯೇವ ರಥೀಯತಾ || ”

ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಮನುಷ್ಯನು ತನ್ನ ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ತಮ್ಮ ಶರೀರದ ಪಾಲನೆಗೆ, ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಗೆ ಪ್ರಥಮ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಬೇಕು. ಹೇಗೆ ನಗರದ ಸ್ವಚ್ಛತಾ ಪರಿಚಾರಕ ನಗರದ ಎಲ್ಲಾ ತ್ಯಾಜ್ಯವನ್ನು ಪ್ರತಿನಿತ್ಯ ಹೊರಹಾಕಿ ನಗರವನ್ನು ಶುದ್ಧವಾಗಿಡುತ್ತಾನೋ, ಹೇಗೆ ರಥದ ಚಾಲಕ ತನ್ನ ರಥವನ್ನು ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ನಿಯಮಿತ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿ ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿಡುತ್ತಾನೋ ಹಾಗೆಯೇ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ಅವರವರ ದೇಹವನ್ನು, ದೇಹದ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಅರವರವರೇ ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಖಾಯಿಲೆ ಬಂದ ನಂತರ ನಾವು ನಿಗದಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದು ಶೀಘ್ರ ಗುಣಮುಖರಾಗಬೇಕು. ಒಂದು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪರಿಪೂರ್ಣವಾಗಬೇಕಾದರೆ ನಾಲ್ಕು ಅಂಶಗಳು ಸರಿಯಾಗಿರಬೇಕು. ಅವುಗಳನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪಾದ ಚತುಷ್ಟಯಗಳೆಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.

“ ಭಿಷಕ್ ದ್ರವ್ಯಾಣಿ ಉಪಸ್ಥಾತ ರೋಗಿ ಪಾದಚತುಷ್ಟಯಂ | ”

ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಫಲಪ್ರದವಾಗಬೇಕಾದರೆ ಭಿಷಕ್ (ವೈದ್ಯರು), ದ್ರವ್ಯ (ಔಷಧಿ), ಉಪಸ್ಥಾತ (ರೋಗಿಯ ಪರಿಚಾರಕ ಅಥವಾ ರೋಗಿಯನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವವರು), ರೋಗಿ (ರೋಗ ಬಂದವರು) ಇವರೆಲ್ಲರೂ ಸರಿಯಾಗಿರಬೇಕು. ಇಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ಇರಬೇಕಾದ ಗುಣಗಳನ್ನು ಸಹ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

“ ಆಡ್ಯೋ ರೋಗಿ ಭಿಷಕ್ ವಶ್ಯ ಜ್ಞಾಪಕಾ ಸತ್ವವಾನಪಿ | ”

ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯು ಆಡ್ಯ (ಪ್ರೀಮಂತನಾಗಿದ್ದು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವ್ಯಚ್ಛವನ್ನು ಭರಿಸುವಷ್ಟು ಶಕ್ತನಾಗಿರಬೇಕು), ಭಿಷಕ್ ವಶ್ಯ (ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆಯನ್ನು ತಪ್ಪದೇ ಪಾಲಿಸಬೇಕು), ಜ್ಞಾಪಕಾ (ರೋಗಿಯ ನೆನಪಿನ ಶಕ್ತಿ ಚೆನ್ನಾಗಿರಬೇಕು), ಸತ್ವವಾನ್ (ರೋಗಿಯ ದೇಹಬಲ ಚೆನ್ನಾಗಿರಬೇಕು).

ಆದ್ದರಿಂದ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ಪ್ರತಿದಿನ ಉತ್ತಮ ಆಹಾರ ವಿಹಾರಗಳನ್ನು ರೂಢಿಸಿಕೊಂಡು ನಿಯಮಿತ ದಿನಚರ್ಯೆ, ಋತು ಚರ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಆರೋಗ್ಯವಂತರಾಗಿ ಬಾಳಬೇಕು. ಒಂದೊಮ್ಮೆ ರೋಗ ಬಂದರೆ ಉತ್ತಮ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆಯೊಂದಿಗೆ ಉತ್ತಮವಾದ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸಿ ಶೀಘ್ರ ಗುಣಮುಖರಾಗಬೇಕು.

* ನರ್ವರಿಗೂ ಶುಭವಾಗಲಿ *



ದಂತ ವಿಡಂಬನೆ

— ಡಾ|| ಗುರುರಾಜ್ ಬೊಬ್ಬಿ

ದಂತ ರೋಗಿ : ಡಾಕ್ಟೇ, ಈಗಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಹಾಲು ಹಲ್ಲುಗಳು ಬೀಳುವುದೇ ಇಲ್ಲ ಏಕೆ ?.

ದಂತ ವೈದ್ಯ : ಕಾರಣ ಒಂದು ಹಿಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ತುಂಬಿದ ಕುಟುಂಬವಿರುತ್ತಿತ್ತು. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ಜನ ಮಕ್ಕಳು ಇರುತ್ತಿದ್ದರು. ಅಜ್ಜ-ಅಜ್ಜಿಯಂದಿರು, ಚಿಕ್ಕಮ್ಮ-ಚಿಕ್ಕಪ್ಪಂದಿರು, ದೊಡ್ಡಮ್ಮ-ದೊಡ್ಡಪ್ಪಂದಿರು, ಅಪ್ಪ-ಅಮ್ಮಂದಿರೋ ಮಕ್ಕಳ ಹಲ್ಲು ಬೀಳುವ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಹಾಲು ಹಲ್ಲನ್ನು ಧೈರ್ಯದಿಂದ ಅಲುಗಾಡಿಸಿಯೋ, ಹಲ್ಲಿನ ಸುತ್ತ ದಾರ ಕಟ್ಟಿ ಎಳೆಯುತ್ತಲೋ ಕೀಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಹಲ್ಲು ಕಿತ್ತ ತಕ್ಷಣ ಬೆಲ್ಲವನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ರಮಿಸುತ್ತಿದ್ದರು.

ಈಗಿನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬಗಳು ವಿಭಕ್ತವಾಗಿದ್ದು, ಸುಮಾರು ಮಕ್ಕಳಿರುತ್ತಿದ್ದ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹೆಚ್ಚಿಂದರೆ ಎರಡು ಮಕ್ಕಳಿದ್ದು, ಜನರಿಂದ ತುಂಬಿ ತುಳುಕುತ್ತಿದ್ದ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಅಪ್ಪ-ಅಮ್ಮಂದಿರಿಗೆ ಕೇವಲ ಒಂದು ಅಥವಾ ಎರಡು ಮಕ್ಕಳು, ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕೇವಲ ಅಪ್ಪ-ಅಮ್ಮನ ಒಡನಾಟವಾಗಿದೆ. ಹೀಗಿರುವಾಗ ಮಕ್ಕಳ ಹಲ್ಲನ್ನು ಅಲುಗಾಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ, ಕೀಳುವುದಕ್ಕೆ ಅಪ್ಪ-ಅಮ್ಮಂದಿರಿಗೆ ಪುರುಸೊತ್ತು ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ. ಎಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ನೋವಾಗುತ್ತೋ ? ತಾವು ಹಾಲು ಹಲ್ಲನ್ನು ಕೀಳುವುದರಿಂದ ಹಲ್ಲುಗಳು ಮುಂದೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಬರದಿರಬಹುದೆಂಬ ಆತಂಕ, ದಂತ ವೈದ್ಯರಿರುವಾಗ ನಾವೇಕೆ ಅನವಶ್ಯಕ ತೊಂದರೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದೆಂಬಂತಾಗಿದೆ. ಇದರಿಂದ ದಂತ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಅನುಕೂಲವಾಗಿದೆ. ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಅನುಕೂಲವಾಗಿದೆ ಏಕೆಂದರೆ, ಹಿಂದೆ ತುಂಬಾ ಅತ್ತಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತಿದ್ದ, ಬೆಲ್ಲದ ಉಡುಗೊರೆ (ಲಂಚ) ಈಗ ಅತ್ತಂತೆ ನಟಿಸಿದರೂ ಐಸ್ ಕ್ರೀಂ, ಗರ್ಡಬಡ್ ಸಿಗುವಂತಾಗಿದೆ.

ಕಾರಣ ಎರಡು : ಹಿಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಿನಷ್ಟು ಬೇಕರಿಗಳ ಒಡನಾಟವಿರಲಿಲ್ಲ. ಮಕ್ಕಳು ಮನೆಯಲ್ಲೇ ಮಾಡಿದ ಗಟ್ಟಿ ಅಂಟಿನ ತಿಂಡಿಗಳಾದ ಕೋಡುಬಳೆ, ಚಕ್ಕುಲಿ, ಅತ್ರಸ, ಹಲಸಿನ ಹಣ್ಣಿನ ಹಲ್ಲು, ಮುಂತಾದ ತಿಂಡಿಗಳನ್ನು ತಿನ್ನುವಾಗಲೇ ಹಾಲು ಹಲ್ಲುಗಳು ಉದುರುತ್ತಿತ್ತು. ಈಗಿನ ಮಕ್ಕಳು ತಿನ್ನುವ ಚಿಪ್ಸ್, ಮಿಕ್ಸರ್, ಕೇಕು, ಲೇಸು, ಬಿಂಗೋಗಳಿಂದ ಹಾಲು ಹಲ್ಲುಗಳು ಉದುರಲು ಸಾಧ್ಯವೇ? ಹಾಗಾಗಿ ಬೇಕರಿಯವರಿಗೂ, ದಂತವೈದ್ಯರಿಗೂ ಅನುಕೂಲವಾಗಿದೆಯಲ್ಲವೇ...

ಹಲ್ಲು ಕೀಳಿಸಿದಾತ : ಡಾಕ್ಟೇ, ನೀವು ನಮ್ಮ ಹಲ್ಲನ್ನು ಕೀಳುತ್ತೀರಿ, ಮೇಲಾಗಿ ಅದಕ್ಕೆ ದುಡ್ಡನ್ನೂ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ. ಇದು ತಪ್ಪಲ್ಲವೇ?

ದಂತ ವೈದ್ಯ : ಮರಾಯೇ... ನೀವು ಹೇಳಿದ್ದಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ನಿಮಗೆ ತೊಂದರೆ ಇರುವುದರಿಂದಲ್ಲವೇ ನಾವು ನಿಮ್ಮ ಹಾಳಾದ ಹಲ್ಲನ್ನು ಕೀಳುವುದು. ನಿಮಗೆ ಬೇಕಿದ್ದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಕಿತ್ತ ಹಲ್ಲನ್ನು ನಿಮಗೇ ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿದೆ. ನಿಮ್ಮ ಕಿತ್ತ ಹಲ್ಲಿನಿಂದ ನಮಗೇನಾದರೂ ಭಾಗ್ಯವೊದಗುವುದೇ ? ಖಂಡಿತಾ ಇಲ್ಲಾ ಸ್ವಾಮಿ. ನಮ್ಮ ವೃತ್ತಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಸ್ವಲ್ಪವೇ ದುಡ್ಡು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ, ಅಲ್ಲವೇ.

ರೋಗಿಯು ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಘೋರಾಂಕುಷವ ವಿಧಾನ :

ರೋಗಿ : ಡಾಕ್ಟೇ ನೀವಿದ್ದೀರಾ?

ದಂತ ವೈದ್ಯ : ಇರುವುದಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ಬದುಕಿರುವುದಕ್ಕೆ ಅಲ್ಲವೇ ಮರಾಯೇ ನಿಮ್ಮ ಹತ್ತಿರ ಈಗ ಮಾತನಾಡುತ್ತಿರುವುದು.

ಏನಾಗಬೇಕಿತ್ತು?

ರೋಗಿ : ಹಾಗಲ್ಲ ಡಾಕ್ಟೇ, ನಿಮ್ಮಲ್ಲಿಗೆ ನಾನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬರಬೇಕಿತ್ತು.

ದಂತ ವೈದ್ಯ : ಹಾಗೋ, ಬನ್ನಿ ಬನ್ನಿ ನಾವು ಇಡೀ ದಿನ ಇರುತ್ತೇವೆ.

ರೋಗಿ : ಡಾಕ್ಟೇ..ಇವತ್ತು ನೀವು ನನ್ನ ಈ ಹಲ್ಲನ್ನು ಕೀಳಲೇಬೇಕು.

ದಂತ ವೈದ್ಯ : ಯಾಕೆ ಮರಾಯೇ, ನಾನು ನಿಮ್ಮ ಹಲ್ಲನ್ನು ನೋಡಿ ವಿಚಾರಮಾಡುವುದು ಬೇಡವೇ?

ರೋಗಿ : ಇಲ್ಲ ಡಾಕ್ಟೇ..ಈಗ ಈದಿನ ಕೀಳಿಸುವ ಹಲ್ಲಲ್ಲಿ ನೋವು ಇಲ್ಲ. ಬಾವೂ ಇಲ್ಲ ಈಗಲೇ ಕಿತ್ತಬಿಡಿ.

ದಂತ ವೈದ್ಯ : ಯಾಕೆ ಈ ಗಡಿಬಿಡಿ.

ರೋಗಿ : ನೋವಿದೆ ಅಂತ ನಾನೇನಾದರೂ ಸತ್ಯ ಹೇಳಿದರೆ, ನೀವು ಖಂಡಿತಾ ಈ ದಿನ ಹಲ್ಲು ಕೀಳುವುದಿಲ್ಲ, 3-4 ದಿನ ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಾ, ನಂತರ ಕೀಳುವ ಎನ್ನುತ್ತೀರಿ. ಆದರೆ ನನಗೆ 3-4 ದಿನದ ನಂತರ ಪುರುಸೊತ್ತಿಲ್ಲ. ತೋಟಕ್ಕೆ ಔಷಧಿ ಹೊಡಿಸಬೇಕು. ತೋಟದ ಔಷಧಿ ಹೊಡೆಯುವವನು ಸಿಕ್ಕುವುದೇ ನಮ್ಮ ಪುಣ್ಯ. ಹಾಗಾಗಿ ಇವತ್ತೇ ಹಲ್ಲುಕಿತ್ತು ಉಪಕಾರ ಮಾಡಿ ಡಾಕ್ಟೇ..



ವೈಕಲ್ಯ

- ಡಾ|| ಅನಂತಮೂರ್ತಿ ಐತಾಳ್

ಸಹ್ಯಾದ್ರಿಯ ತಪ್ಪಲಿನ ಸುಮಧುರ ಪರಿಸರ ಎಲ್ಲೆಡೆಯಲ್ಲೂ ಸುಗಂಧಭರಿತ ಹೂಗಳನ್ನ ಮುಡಿದು, ಹಚ್ಚ ಹಸಿರಿನ ಮರಗಳು ಸಂತೋಷದಿಂದ ಬೀಗುತ್ತಿದ್ದವು. ಹಕ್ಕಿಗಳು ಚಿಲಿಪಿಲಿಗುಟ್ಟುತ್ತಾ ಮರಗಳ ಸ್ನೇಹಕ್ಕಾಗಿ ಹಾತೊರೆಯುತ್ತಿದ್ದವು. ಪ್ರಕೃತಿಯ ಈ ಸುಂದರ ತಾಣದ ಬ್ಯಾಂಕೊಂದರಲ್ಲಿ ಆರು ತಿಂಗಳಿಂದ ನಾನು ಉದ್ಯೋಗಿಯಾಗಿದ್ದೇನೆ.

ಅಂದು ಡಿಸೆಂಬರ್ ತಿಂಗಳ ಮೊದಲ ದಿನ, ನಾನು ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಮಗ್ನಳಾಗಿದ್ದೆ. ತೆರೆದಿದ್ದ ಕಿಟಕಿಯಿಂದ ಇಣಕುತ್ತಿದ್ದ ಹಿತವಾದ ಸೂರ್ಯ ರಶ್ಮಿ ನನ್ನ ಮುಖಕ್ಕೆ ರಾಚುತ್ತಿತ್ತು. ತಲೆಮೇಲೆ ಸುತ್ತುತ್ತಿದ್ದ ಫ್ಯಾನಿನ ಗಾಳಿಗೆ ಸಿಕ್ಕ ನನ್ನ ಮುಂಗುರುಳು ನರ್ತಿಸುತ್ತಿದ್ದವು. ಯಾರೋ ಎದುರು ಬಂದು ನಿಂತಂತಾಯಿತು. ಕಟ್ಟು ಮಸ್ತಾದ ಆರಡಿಯ ಸುಂದರ ತರುಣ ನನ್ನೆಡೆ ಕಾತುರದ ದೃಷ್ಟಿ ಹಾಯಿಸಿ ನಿಂತಿದ್ದ, ಕಾಂತಿಯಿಂದ ಕೂಡಿದ್ದ ಅವನ ನೇತ್ರಗಳು ಅದೇನೋ ಹೇಳಬಯಸುತ್ತಿದ್ದವು. ವ್ಯವಹಾರಕ್ಕೆ ಬರುವ ಎಲ್ಲರೊಂದಿಗೂ ನಿರ್ಲಿಪ್ತತೆಯಿಂದ ವರ್ತಿಸುವ ನನ್ನ ಮನ ಇಂದು ದಾರಿ ಬದಲಿಸಿದೆ ಎನ್ನಿಸಿತು. ಆತ ಮುಗುಳ್ಳಕ್ಕು, ಹಣಕೊಡಲು ಕೈ ಮುಂದೆ ಮಾಡಿದ. ಹಣವನ್ನು ಪಡೆದು ಮುಗುಳ್ಳಗೆಯ ಸಹಿತ ರಸೀದಿ ನೀಡುವಾಗ ನನ್ನ ಕೈ ಅವನನ್ನು ಮೆಲ್ಲನೆ ಸ್ಪರ್ಶಿಸಿತು. ಅಂತಹ ಚಳಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಮೈಯೊಮ್ಮೆ ಸಣ್ಣದಾಗಿ ಬೆವರಿತು. ಅವನು ಮರೆಯಾದ ಮೇಲೆ ನನ್ನ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೊಸ ಹುರುಪು ಮೂಡಿದಂತೆ ಕಂಡಿತು.

ಒಂದು ತಿಂಗಳು ಸಂದಿರಬಹುದು, ಆತ ಪುನಃ ತನ್ನೆದುರು ಅದೇ ಮೋಹಕ ನಗು ಹೊತ್ತು ನಿಂತಿದ್ದ, ಅದನ್ನು ನೋಡಿ ನನ್ನ ಕಣ್ಣುಗಳು ಇನ್ನೇನೋ ಹೇಳಬಯಸಿದವು. ಆದರೆ ಮನಸ್ಸು ಹಿಂದೇಟು ಹಾಕಿತು, ನಗುತ್ತಾ ರಸೀದಿ ಕೊಟ್ಟೆ. ಅವನ ಆ ಮೋಹಕ ನಗುವಿಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಅರ್ಥ ಕಲ್ಪಿಸಿದೆ. ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಗೊಂದಲದ ಅಲೆಗಳಿದ್ದವು. ಮನದ ನಿಶ್ಚಿಂತೆ ಮಾಯವಾಯಿತು. ನಿದ್ರೆ ಸುಳಿಯದೇ ಕಾಡಿತು. ಬಂದ ನಿದ್ರೆಯು ಸ್ವಪ್ನ ಭರಿತವಾಗಿತ್ತು.

ಎರಡು ತಿಂಗಳು ಆ ನೋಟಗಳ ವಿನಿಮಯ ಸಾಗಿತ್ತು. ಇದೇ ಪ್ರೀತಿಯ ವಿಧಾನ ಎಂದು ನಾನು ಭಾವಿಸಿದ್ದೆ, ನನ್ನ ಮನಸ್ಸು ಆತನನ್ನು ನೋಡಲಿಕ್ಕಾಗಿ ಹಾತೊರೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ಇಂದು ಅವನು ಖಂಡಿತ ಬರುತ್ತಾನೆ ಎನಿಸುತ್ತಿತ್ತು. ಅದೊಂದು ದಿನ ಅವನು ಬಂದೇ ಬಿಟ್ಟ, ಈ ಬಾರಿ ಬ್ಯಾಂಕಿಗೆ ಹಣ ನೀಡಲಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಕೈಗಳಲ್ಲೊಂದು ಕವರ್ ಅನ್ನು ತುರುಕಿ, ಅದೇ ಮುಗುಳ್ಳಗೆ ಬಾಣ ಹರಿಸಿ ಮರೆಯಾದ, ಆ ಬಿಳಿ ಕವರ್ ಅನ್ನು ಹಿಡಿದ ನನ್ನ ಕೈಗಳು ಸಣ್ಣದಾಗಿ ಕಂಪಿಸುತ್ತಿದ್ದವು. ದೃಷ್ಟಿ ಅವನನ್ನೆ ಹಿಂಬಾಲಿಸುತ್ತಿತ್ತು.

ಮನೆಗೆ ಹೋದವಳೇ ಕೋಣೆಯಲ್ಲಿ ಆ ಕವರ್ ಅನ್ನು ಒಡೆದೆ, ಅದನ್ನು ಓದುತ್ತಿದ್ದಂತೆ ಜಗತ್ತು ಸ್ತಬ್ಧವಾದಂತೆ ಅನಿಸಿತು. ನನ್ನ ಸೌಂದರ್ಯವನ್ನು ಪ್ರಕೃತಿಯ ಸಹಜತೆಗೆ ಹೋಲಿಸಿದ್ದ, ಆ ಪತ್ರವನ್ನು ಚುಂಬಿಸುವ ಆಸೆಯಾಯಿತು. ಒಮ್ಮೆ ಭಯವೆನಿಸಿದರು, ಏನೋ ಅವ್ಯಕ್ತ ಆನಂದ ನನ್ನನ್ನಾವರಿಸಿತು. ಅವನಂದಂತೆ ನೆಹರು ಪಾರ್ಕಿಗೆ ಹೋಗಲು ತಯಾರಿ ನಡೆಸತೊಡಗಿದೆ.

ನನ್ನ ಸೌಂದರ್ಯಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪುವಂತೆ ಶೃಂಗರಿಸಿಕೊಂಡು ಹೊರಟೆ, ದಾರಿಯಲ್ಲೆಲ್ಲ ಅವನೊಡನೆ ಏನೋ ಹೇಳಬೇಕೆಂಬುದರ ಬಗೆಗೆ ಚಿಂತಿಸಿದೆ. ಮರಗಳಲ್ಲಿ ನಲಿಯುತ್ತಿದ್ದ ಜೋಡಿ ಹಕ್ಕಿಗಳನ್ನು ನೋಡಿ ಆನಂದಿಸಿದೆ. ನಾನು ಪಾರ್ಕಿಗೆ ತಲುಪಿದಾಗ ಅವನನ್ನು ಬಂದಿರಲಿಲ್ಲ. ಬಹುಷಃ ನನ್ನ ಆಸಕ್ತಿ ಅಧಿಕವಾಯ್ತೇನೋ ಎಂದೆನಿಸಿತು. ಬಾನಿನಲ್ಲಿದ್ದ ಸೂರ್ಯ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಕೆಳಗಿಳಿಯುತ್ತಿದ್ದ. ಅವನು ಬಂದು ನನ್ನ ಪಕ್ಕ ಕುಳಿತಾಗಲೇ ಎಚ್ಚರವಾದುದ್ದು.

ನಾನು ಏನನ್ನು ಮಾತಾಡಬೇಕೆಂದು ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಂಡೆ. ಮಾತುಗಳೆಲ್ಲಾ ಮರೆತುಹೋದವು. ಅವನನ್ನೆ ನೋಡುತ್ತಾ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ ಆಸೆಯಾಯಿತು. ಅವನಾದರೋ ಏನನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದ. ಕೊನೆಗೆ 'ನಾನು ನಿನ್ನನ್ನು ಪ್ರೀತಿಸುತ್ತೇನೆ' ಎಂದದ್ದು ಮಾತ್ರ ನನಗೆ ಕೇಳಿಸಿತು. ನಾನು ಕಣ್ಣುಚ್ಚಿದೆ, ಆತ ನನ್ನನ್ನು ಬರಸೆಳೆದು ಮುತ್ತಿಟ್ಟ. ನನ್ನ ಮನ ಸುಖೀ ಸಾಮ್ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವಿಹರಿಸಿತು.

'ಏಳು, ಸ್ವಲ್ಪ ತಿರುಗಾಡಿ ಬರೋಣ' ಎಂದ. ಅವನೇನು ಹೇಳಿದರು ನಾನು ಕೇಳಲು ತಯಾರಿದ್ದೆ. ಅವನ ಹೆಗಲಮೇಲೆ ಕೈ ಇರಿಸಿ ಎದ್ದು ನಿಂತೆ. ಅವನ ಕೈಗಳ ಸುತ್ತ ಕೈ ಬಳಸಿ ನಡೆಯಲಾರಂಭಿಸಿದೆ. ಅವನ ಕಣ್ಣುಗಳು, ನನ್ನ ಕಾಲುಗಳತ್ತ ಸರಿದವು. ನನ್ನೊಡನೆ ಹಲವು ಭಾರಿ ಸಂಭಾಷಿಸಿದ್ದ ಆ ಮುದ್ದು ಕಣ್ಣುಗಳು ಕಳಾಹೀನವಾಗತೊಡಗಿದವು. ಆತನ ಮುಖದ ತೆಳುನಗು ಮಾಯವಾಯಿತು. ನನ್ನನ್ನು ಬಯಸಿದ್ದ ಆತನ ಕೈ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಜಾರತೊಡಗಿದವು.

ಸ್ವಲ್ಪ ಕಾಲದ ನಂತರ ತೊದಲಿದ 'ಇದೇನು? ಹೀಗೇಕೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದೀಯ?' ಅವನ ಧ್ವನಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ಭಾವ ನನಗೆ ಅರ್ಥವಾಯಿತು. 'ನನ್ನ ಮುಖದ ಸೌಂದರ್ಯ ಕಂಡು ಹೊಟ್ಟೆಕಿಚ್ಚು ಪಟ್ಟ. ಪ್ರಕೃತಿಯು ನನ್ನ ಕಾಲನ್ನು ಸಣ್ಣದಾಗಿಸಿತು' ಎಂದು ಧೈರ್ಯದಿಂದ ಹೇಳಿದೆ. ಅವನ ಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಬೆವರಿನ ಸಾಲುಗಳು ಮೂಡಿದವು. 'ನನ್ನನ್ನು ಕ್ಷಮಿಸಿಬಿಡು, ನನ್ನನ್ನು ನೀನು ಅಣ್ಣನೆಂದು ತಿಳಿ' ಎಂದ. ನನ್ನನ್ನೊಮ್ಮೆ ನೋಡಿ ಹೊರಟೆ ಹೋದ. ಸೂರ್ಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮುಳುಗಿದ್ದ. ಹಕ್ಕಿಗಳ ಚಿಲಿಪಿಲಿ ನಾದ ದೂರವಾಯಿತು. ನಾನು ಮತ್ತೆ ಏಕಾಂಗಿಯಾಗಿದ್ದೆ.



MBBS STUDENT LIFE

- Dr.B.N.Gowry

ಪಿಯುಸಿ ಮುಗಿಸಿ MBBS ಸೀಟ್ ಸಿಕ್ಕಿದಾಗ ಏನೋ ಒಂಥರಾ ರಿಲೀಫ್. ಜೀವನದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಅಚೀವ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಿದ ಸಂತೋಷ. ನಾನು PUC ಯನ್ನು Alva's ನಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ್ದರಿಂದ ಮನೆಬಿಟ್ಟು ಹೊರಗಿದ್ದ ಅನುಭವ ಆಗಲೇ ಆಗಿತ್ತು. ಅದು ನನಗೆ MBBS ಸೇರಿದಾಗ ಹೆಲ್ವ್ ಆಯಿತು. PUC ಮುಗಿಸಿ ನೀಟ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಎದುರಿಸಿದ ಅನುಭವ ಹೇಳತೀರದ್ದು, ಆ ಉದ್ದೇಗ, ತಳಮಳ ಒಳ್ಳೆ ಲೈಫ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪೀರಿಯೆನ್ಸ್. ಇಷ್ಟೆಲ್ಲ ಕಷ್ಟ ಪಟ್ಟು MBBS ಸೀಟ್ ಸಿಕ್ಕಿದಾಗ ಆಗುವ ಸಂತೋಷಕ್ಕೆ ಪಾರವೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಅದೂ ಸ್ನೇಹಿತರಲ್ಲಿ, ಸಂಬಂಧಿಕರಲ್ಲಿ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಆಗುವ ಅನುಭವವೇ ಬೇರೆ.

ಅಂತೂ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಸೇರಿ, ಹಾಸ್ಟೆಲ್ಲಿಗೆ ಹೋದಾಗ ಇನ್ನೊಂದು ರೀತಿಯ ಅನುಭವ. ಹೊಸ ಹೊಸ ಸ್ನೇಹಿತರು, ವಿವಿಧ ರೀತಿಯವರು, ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಊರಿನಿಂದ ಬಂದವರು, ಉತ್ತರ ಭಾರತದವರು, ಇವರನ್ನೆಲ್ಲ ಭೇಟಿಯಾಗಿ, ಅವರೊಡನೆ ದಿನನಿತ್ಯ ಒಡನಾಡಿದಾಗ ಆಗುವ ಅನುಭವ ಬೇರೆಯೇ ತರದ್ದು. ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಸ್ನೇಹಿತರ ಬಗ್ಗೆ, ಸ್ನೇಹದ ಬಗ್ಗೆ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ನೇಹದ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ. ಮೊದಲನೇ ವರ್ಷ MBBS Subject ಗಳನ್ನು, ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಹೆದರಿಕೆ ಆಗುತ್ತದೆ. Anatomy ಅಂತೂ ತುಂಬಾ ಇಂಟ್ರೆಸ್ಟಿಂಗ್. Dissection hall ನಲ್ಲಿ ಹಣೆ ಕೊಯ್ಯುವುದು ಡಿಫರೆಂಟ್ ಅನುಭವ ಕೊಡುತ್ತದೆ. ಹೀಗೆ ಮೊದಲನೆಯ ವರ್ಷ MBBS ಮುಗಿದು ಎರಡನೇ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಬಂದಾಗ ಮತ್ತೊಂದು ರಿಲೀಫ್. ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಎರಡನೇ ಹಂತ ಸುಲಭದ್ದಲ್ಲವಾದರೂ, ಒಂದು ಜನರಲ್ ಫೀಲಿಂಗ್ ಸುಲಭವೆಂದು. ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಇಂಟ್ರೆಸ್ಟಿಂಗ್ ಒಂದೇ, ಅದು ಫಾರೆನ್ಸಿಕ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ (ನನಗೆ). ಮೊದಲ ಬಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ಸ್ ಅಟೆಂಡ್ ಆಗುವುದು ಒಳ್ಳೆಯ ಅನುಭವ. ಮೊದಲ ಸಲ ಲೈಫ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ, DOCTORS, ಪ್ರೊಫೆಸರ್‌ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ. ಗೌರವ ಮೂಡುತ್ತದೆ. “ಸ್ನೇತಸ್ಕೋಪ್” ಹೆಗಲಮೇಲೆ ಧರಿಸುವುದು ರೋಮಾಂಚನವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಫೈನಲ್ MBBS ಗೆ ಕಾಲಿಟ್ಟಾಗ, ಹಾಸ್ಟಿಟಲ್‌ಗಳ ಬಗ್ಗೆ, ರೋಗಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಿಜವಾದ ಅನುಭವ, ತಿಳುವಳಿಕೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಫೈನಲ್ ಇಯರ್ ತುಂಬಾ ಓದಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಒಳ್ಳೆ ಇಂಟ್ರೆಸ್ಟಿಂಗ್ ಓದಾಟ. ಅಂತೂ ಇಂತೂ MBBS ಪಾಸ್ ಆದಾಗ ಮಿಷಿಯೋ ಮಿಷಿ. ಇಡೀ ಪ್ರಪಂಚವನ್ನೇ ಗೆದ್ದ ಅನುಭವ.

ಮುಂದಿನದು ತುಂಬಾ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಕಲ್ ಕೆಲಸ. Internship, ತುಂಬಾ ಮಿಷಿಕೊಡುವ ಸಮಯ. ಸ್ನೇಹಿತರು, Postgraduates ರ ಒಡನಾಟ. ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಮಾಡಿದ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹಣ, (ಸ್ಟೈಫೆಂಡ್ ರೀತಿ). ಕೆಲಸದ ಮಧ್ಯೆ ತಾವೇ ದುಡಿದ ಹಣದಲ್ಲಿ ಪಾರ್ಟಿಸ್, ಕುಣಿತ ಎಲ್ಲಾ ಒಂದು ಎಕ್ಸ್‌ಪೀರಿಯೆನ್ಸ್. ಇವೆಲ್ಲಾ ಮುಗಿದು Internship ಮುಗಿದಾಗ ಬೇಸರ. 5 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಇದ್ದ ಸ್ನೇಹಿತರು, ಓಡಾಟ, ಓದು, ಕಾಲೇಜು ಎಲ್ಲವನ್ನು ತೊರೆಯಬೇಕು. ಒಂದು ತರದ ಶೂನ್ಯತೆ. ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ರೆಸ್ಪಾನ್ಸಿಬಿಲಿಟಿಯ ಪರಿಚಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಜೀವನದ ಮುಂದಿನ ಪಯಣ, ಕೆಲಸ, ಮದುವೆ, ಮಕ್ಕಳು ಎಲ್ಲಾ ನೆನಪಿಗೆ ಬರುತ್ತವೆ. ನೀಟ್ ಪಿಜಿ ಓದಬೇಕು, ದುಡಿಯಬೇಕು, ಎಲ್ಲೋ ಸಿಕ್ಕಿಹಾಕಿಕೊಂಡ ಹಾಗೆ ಅನಿಸುತ್ತೆ. ಆಗ ಅಪ್ಪನ ಮಾತು ನೆನಪಿಗೆ ಬರುತ್ತದೆ, “MBBS ಹೇಗೋ ಮುಗಿಯುತ್ತದೆ ಗೌರಿ, ಸಿಕ್ಕಿಬೀಳುವುದು ಆಮೇಲಿನಯೇ” ಆದರೆ ಯೋಚಿಸಿದಾಗ ಇದನ್ನು ದಾಟುವುದೇ REAL LIFE ಎನ್ನಿಸುತ್ತದೆ.



AN UN-NOTICED STRENGTH

- Lekha Rangaswamy

"Some heroes do not wear capes-they walk among us as FATHERS, quietly guiding and encouraging us every day. Father, this word itself carries so many emotions. I am pretty sure it gives a different relief. He is a shadow supporting us in every step. An unknown strength who always pushes us forward without worrying about the cracks and breakdowns arising in our way. We all always pay more attention towards our mothers which is very obvious because, we only notice those things which we see or observe. But often not notice the strong barrier who's equally important as our mothers.

Through life's challenges and triumphs, my father has always been my unwavering source of support and inspiration. An year ago, when i finished my 10th standard and crossed quite a bigger milestone of my life, i had a doubt in choosing stream for my Pre University Education. Though I did not listen to his words at that time and I chose what my inner soul told me to, he never ever complained of it and he supported and respected my choices, my decisions, then, now and will always.

My father is a doctor with helping nature and a kind heart. I feel proud when I see him talking to patients. Actually we belong to a small village on the borders of Karnataka and Andhra Pradesh where people will always be waiting for my dad's arrival so that they would get some medical support. As he is a General Surgeon, he always advises well about any organ malfunctioning.

My dad and his elder brother plans health camps frequently in our hometown, where people don't get good access for their illness. He is a compassionate man. He is a good devotee of God which drove me towards God and the divine feeling.

Four years ago, the whole world was suffering from the deadliest corona virus where many people lost their family members and many of our family members were admitted too. In my family, my grandmother and my uncle were also tested positive to Covid. That was a hard time for all of us. Specially, it was harder for my dad as he had to look after us and simultaneously taking calls of our family members and calming them down and also attending patients in the hospital. But he never complained of getting tired. I would like to thank all those people who helped us during that tough time.

I would like to end my article by saying that my dad is my role model.

Showering eternal love on the people around him, Listening to everyone's problems and suggesting them suitable solutions. He always helps me to take best decisions of my life. He solves all the bigger problems in just seconds.

As all the girls and daughter's feel their fathers as HERO'S, I too feel MY DAD IS MY HERO....



ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಕೊಡುಗೆ.

- ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್ ಎನ್.ಎಸ್.

ಹಲವು ವರ್ಷಗಳ ಕಠಿಣ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಮನಸ್ಸಿಲ್ಲದೆಯೋ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಧೈರ್ಯ ಸಾಲದೆಯೋ, ಅತಿ ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಹಣ ಮಾಡುವ ದಾವಂತದಿಂದಾಗಿಯೋ ಅಥವಾ ತಂದೆ ತಾಯಂದಿರ ನಿರುತ್ಸಾಹದಿಂದಲೋ ಈಗಿನ ಪೀಳಿಗೆಯ ಪ್ರತಿಭಾವಂತ ಯುವಕ ? ಯುವತಿಯರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸದಿಂದ ದೂರ ಸರಿಯುತ್ತಿರುವ ಈ ಕಾಲಘಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅವರ ಕಣ್ತೆರೆಸುವ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಪ್ರಯತ್ನವೆಂದು ಈ ಲೇಖನವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕಾಗಿ ವಿನಂತಿ.

ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದಿಂದ ಅಲೋಪತಿ, ದಂತವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆಯುಷ್ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ 19 ವೈದ್ಯರುಗಳು ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. 1930 ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿ ಇನ್ನೂ ನಿರಂತರವಾಗಿ ನಡೆದುಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿರುವ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿದಾಗ ಹೆಮ್ಮೆಯೆನಿಸುತ್ತದೆ. ಇವರುಗಳ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಮುಂದಿಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ನನ್ನ ಪತ್ನಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಆಶಾ ಎಮ್.ರಾವ್ ರವರ ಅಜ್ಜಂದಿರಲ್ಲೊಬ್ಬರಾದ ದಿ. ಡಾ|| ಆರೂರು ಕೃಷ್ಣರಾವ್‌ರವರು 1930 ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿಯೇ ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದ ಕರ್ನೂಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಖ್ಯಾತ ದಂತವೈದ್ಯರಾಗಿ, ಮುನಿಸಿಪಾಲಿಟಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ಸುಮಾರು ಅರ್ಧ ಶತಮಾನದಷ್ಟು ಅಂದರೆ ಐವತ್ತು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ನನ್ನ ಬಾವ ದಿ. ಡಾ|| ಕೆ.ವಿ. ಸುಬ್ಬರಾವ್ ರವರು 1960 ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ LAMS ಪದವಿ ಪಡೆದು, ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಿಕೋರಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎರಡು ವರ್ಷ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಕೊಪ್ಪ ಸರ್ಕಲ್‌ನಲ್ಲಿದ್ದ ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡದಲ್ಲಿ, ತಾಯಿ ಲಕ್ಷ್ಮೀದೇವಮ್ಮನವರ ನೆನಪಿನಲ್ಲಿ “ಲಕ್ಷ್ಮೀ ಕ್ಲಿನಿಕ್” ಎಂಬ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯವನ್ನು ತೆರೆದು ನಾಲ್ಕು ದಶಕಗಳ ಕಾಲ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ. ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಮುನಿಸಿಪಲ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನ ಸದಸ್ಯರೂ ಆಗಿದ್ದ ದಿವಂಗತರು 60 ರ ದಶಕದಲ್ಲಿ “ಮಕ್ಕಳ ಡಾಕ್ಟರ್” ಎಂದೇ ಪ್ರಸಿದ್ಧಿ ಪಡೆದಿದ್ದರು. ಇವರ ಮೊಮ್ಮಗ ಚಿ|| ತುಷಾರ್ ಎನ್.ಎಸ್. ಈಗ ಮೂರನೇ ವರ್ಷ MBBS ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಸರಿಸುಮಾರು ಇದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಹತ್ತಿರದ ಬಂಧುವಾದ ದಿ. ಡಾ|| ಎಮ್.ವಿ. ಮೋಹನ್ ರವರು ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ MBBS ಪದವಿ ಪಡೆದು ಅಲ್ಲಿಯೇ ಸ್ವಂತ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ ತೆರೆದು ನಲವತ್ತೂರು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

1979 ರಲ್ಲಿ ಮಣಿಪಾಲದ ಕಸ್ತೂರ್ಬಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ, ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಡೆಂಟಲ್ ಸೈನ್ಸಸ್‌ನಿಂದ ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವಿ ಪಡೆದು, ತಂದೆಯವರ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಎರಡು ವರ್ಷ ವ್ಯವಸಾಯ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ನಡೆಸಿ, ನಂತರ ನಾನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬಂದ ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ನಿಮ್ಮಗಳೆಲ್ಲರ ಸಹಕಾರ ಹಾಗೂ ದೇವರ ದಯೆಯಿಂದ ನನ್ನ ಮಗ ಡಾ|| ಭರತ್, BDS, MBA(Hosp). ಮತ್ತು ಸೊಸೆ ಡಾ|| ಶ್ರೀಜನಿ ನಖಾತೆ, BDS, ಇವರುಗಳು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಮುಂದುವರೆಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಿಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಪ್ರೀತಿ-ಅಭಿಮಾನಗಳು ಹೀಗೇ ಮುಂದುವರೆಯಲೆಂದು ಆಶಿಸುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ಬಂದು ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯದಲ್ಲಿಯೇ ಅಂದರೆ 1985 ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಬ್ರದರ್-ಇನ್-ಲಾ, ಡಾ|| ಎ.ಶಿವರಾಮಕೃಷ್ಣ BSc, MBBS, MD (Gen), DM(Neuro) ಇವರು ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಭಾರತ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ತೆರೆದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಿದರು. ಶಿವಮೊಗ್ಗ, ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಮತ್ತು

ದಾವಣಗೆರೆ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಗೆ ಏಕೈಕ ನರರೋಗ ತಜ್ಞರಾಗಿ ಸೇವೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ ಮೊದಲಿಗರೆಂಬ ಖ್ಯಾತಿಗೂ ಪಾತ್ರರಾದರು. ಇವರ ಪುತ್ರ ಡಾ|| ಶಶಾಂಕ್ ಆರೂರು, MBBS, MS (Gen), MCh (Neuro) ಪದವಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು, ಕೆನಡಾ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ Fellowship in Complex Spine surgery ಪಡೆದುಕೊಂಡು, ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ನ್ಯೂರೋಭಾರತ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ಏಳು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ನನ್ನ ಇನ್ನೋರ್ವ ಬಂಧು ಡಾ|| ಕೆ.ಆರ್. ಮನೋಹರ್ MBBS. ಇವರು, ನಾನು ಮಣಿಪಾಲದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಕಾಲಾವಧಿಯಲ್ಲಿಯೇ MBBS ಪದವಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡು, ಮಂಡ್ಯದಲ್ಲಿ ಅವರ ತಂದೆ ಡಾ|| ರಾಮಚಂದ್ರ ರಾವ್ ರವರು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ನಿಯೋ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಎಂದು ಆಧುನೀಕರಿಸಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಲಕ್ಷ್ಮಣರಾಯರೆಂದೇ ಪ್ರಸಿದ್ಧರಾಗಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಮುನಿಸಿಪಾಲಿಟಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೂ ಆಗಿದ್ದ, ನನ್ನ ಅಜ್ಜ ದಿ. ಎಮ್. ಲಕ್ಷ್ಮಣರಾವ್ ರವರು ಕೆ.ಸಿ.ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿದ್ದರು. ಅವರ ಒಬ್ಬ ಮೊಮ್ಮಗಳು ಡಾ|| ಎಮ್.ಎನ್. ಶುಭಶ್ರೀ BAMS, MD, PGDMH, DOB. ಇವರು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಆಯುರ್ವೇದ ರೀಸರ್ಚ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ಸಂಶೋಧಕಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಡಾ|| ಎಮ್.ಎನ್.ಶುಭಶ್ರೀ ರವರ ಪತಿ ಡಾ|| ತೇಜಸ್ MBBS, MD (Patho), FRGUHS (Dermatopathology) ಪದವಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಕೆಂಪೇಗೌಡ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೈನ್ಸಸ್ ಮತ್ತು ಪದ್ಮಶ್ರೀ ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ನಲ್ಲಿ 2005 ರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವರು NABL ASSESSOR ಆಗಿಯೂ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವರ ಪುತ್ರ ಚಿ. ಹರ್ಷ ತೇಜಸ್, ಈಗ ಮೂರನೇ ವರ್ಷ MBBS ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಎಮ್. ಲಕ್ಷ್ಮಣರಾವ್ ರವರ ಇನ್ನೊಬ್ಬ ಮೊಮ್ಮಗಳು ಡಾ|| ನವ್ಯಾ ರಘುರಾಮ್ BAMS, ಪದವಿ ಪಡೆದು ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ M.S. ಪದವಿಗಾಗಿ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಎಮ್. ಲಕ್ಷ್ಮಣರಾವ್ ರವರ ಮತ್ತೊಬ್ಬ ಮೊಮ್ಮಗಳು ಡಾ|| ರಮಾರಾವ್ ಅಮೇರಿಕಾದ ನ್ಯೂಯಾರ್ಕ್‌ನ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎಮರ್ಜೆನ್ಸಿ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಪರಿಣಿತಿಯೊಂದಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಎಮ್. ಲಕ್ಷ್ಮಣರಾವ್ ರವರ ಅಣ್ಣ ಕಾನಕಾನಹಳ್ಳಿ ಡಾ|| ಸೀತಾರಾಮ್ ರಾವ್ LAMS ರವರ ಮಗ ಡಾ|| ಅಶೋಕ್, BSc, MBBS ಮತ್ತು ಪತ್ನಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಗಾಯತ್ರಿ ಅಶೋಕ್, MBBS, DGO, ಕಾನಕಾನಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ “ಇನ್ಡಿಜಿನಸ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್” ನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವರ ಮಗ ಡಾ|| ಚೈತನ್ಯ ಮಳಲಾರು, MBBS, MD (Pharma) ಸೀನಿಯರ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಡ್ವೈಸರ್, ಫೈರ್ಝರ್ ಮತ್ತು ಸೊಸೆ ಡಾ|| ದೀಪ, MBBS, DLO, ಸೀನಿಯರ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಡ್ವೈಸರ್, ಅಬೋಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಎನ್ನುವಲ್ಲಿಗೆ ನಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪುರಾಣ ಮುಕ್ತಾಯವಾದುದು.

ವಂದನೆಗಳು





Art By :
Amulya G. Kamath
D/o. Ganesh Kamath M.C.

DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. Suryanarayana Upadyaya

M.B.B.S., MD Psychology, D. Ortho
Retired Orthopedic Surgeon
Thirthahalli
45 Years Experience



Dr. Arunachala

M.B.B.S., DPM
Psychiatrist
Manasa Nursing Home
Thirthahalli
50 Years Experience in Psychiatry



Dr. A.V. Sathyanarayan Ithal

M.B.B.S.
Family Physician
Ashwini Clinic
Thirthahalli
45 Years Experience



Dr. A.V. Ananthmurthy Ithal

M.B.B.S., DCH
Paediatrician
Krupanidhi Clinic
Thirthahalli
35 Years Experience



Dr. Manohar Rao N.S. B.D.S.

Laxmi Dental Clinic
Soppugudde, Thirthahalli
44 Years Experience
Best President Award from IDA State office (1999)
10 years of honaray visit to Sharada Danvantari Sringeri



Dr. Subramanya K.R.

B.S.A.M.
Retired
Govt. Ayush Medical Officer
Thirthahalli
30 Years worked in rural area of Thirthahalli



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. Sadashiva Niluvase B.S.A.M and B.A.M.S

General Physician

Shri Satyanarayana Chikisthasalaya

Araga Gate, Thirthahalli

40 Years Experience

Ex Visiting Professor & HOD at Alvas Ayurvedic College Moodabidire
Awarded "Sumskrutu Samvaahaka" for his contribution in medical & Cultural fields



Dr. Jayaram

M.B.B.S., DOMS

Ophthalmologist

Anuradha Nursing Home

Thirthahalli

47 Years Experience



Dr. Padmaja

M.B.B.S., DGO

Obstetrics & Gynaecology

Anuradha Nursing Home

Thirthahalli

47 Years Experience



Dr. T. Narayana Swamy

M.B.B.S., M.D., FICA

Consultant Physician

Raghavendra Extension, Thirthahalli

50 years experience

Ex Municipal President



Dr. Krishnappa

M.B.B.S.

Retierd Medical Officer

Holekoppa, Thirthahalli

65 Years Experience

"Kannada Rajyotsava Awardee"



Dr. S. Suryanarayan Udupa

B.S.A.M.

Ayurveda

Chethana Clinic

Aralasurali, Thirthahalli

45 years experience



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. M.Y. Satyanarayana

M.B.B.S., M.D., (Gen. Med.), FCCP

Melige Hospital
Thirthahalli
25 Years Experience



Dr. B.G. Nandakishore

M.B.B.S., M.S.Orthopidics and DNB

Sri Krishna Hospital, Thirthahalli
25 Years Experience
Chairmen Rotary IMA Charitable Trust, Thirthahalli
Running Blood bank Centre & Dialis centre
Publish Article in International Gernal of Spine



Dr. Manjula S.

M.B.B.S., M.D., FICA

Obsterics & Gynecology
Manasa nursing Home
Thirthahalli
30 Years Experience



Dr. Ganesh Kamath

B.A.M.S., DNY

Chief medical officer
Govt. Ayurvedic Dispensary
Hodala, Thirthahalli
28 Years Experience



Dr. Anil M.C.

B.D.S. (Dental Surgeon)

Arun Dental Clinic
Thirthahalli
31 Years Experience
Nominated Member Pattanapachayath Thirthahalli



Dr. Karunakumar D.S.

M.B.B.S., DLO

ENT Surgeon
Vinayaka Clinic
Thirthahalli
25 Years Experience



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. Ganesh Bhat

M.B.B.S., DA.

Anesthesiologist
Government Hospital, Koppa
25 Years Experience
President I.M.A. Thirthahalli Branch



Dr. Muralidar K.S.

B.A.M.S.

Hosamane Clinic, Konandur
25 Years Experience
Ayurashm Herbs (Manufacturing Unit 2000)
Ashok vana (Medicinal Garden 2006)
Member of Bio Diversity Board, Shivamogga
you tube channel Life at Nature



Honoured by R.A.V Autonomous Institution Ministry Of Ayush Central Government @ Jan 2024

Dr. Ganesh Shetty

M.B.B.S.

General Physician
Managalore Clinic
Konandur
25 Years Experience



Dr. Chaitanya

B.A.M.S.

Ayurveda
Suvarnashree Clinic, Nagara, Hosanagara
25 Years Experience
Kala Jyoti Award by Karnataka Civil Defense 2015
Malenadu Ratna Award 2022



Dr. C.S. Suresh

M.B.B.S.

Janatha Clinic
Thirthahalli
30 Years Experience



Dr. Prabhakar Gujjarappa

M.B.B.S., DCH

Senior Specialist
Government Hospital, Koppa
25 Years Experience
Hobby: wild life photography
Got International, National Awards for bird and wild life photos and also photographs
are displayed at national and state level exhibition held at Bengaluru, Calcutta, Delhi.



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. Shylendra S.R.

BDS., FAGE., MIDA

Dental & Impant Sugeon
Rathna Dental Clinic, Konanadur
25 Years Experience
State and district IDA Badminton Cup Winner



Dr. Nagaraj K.R.

B.A.M.S.

Sanjeevini Clinic
Thirthahalli
20 Years Experience
Ayush Excelence Awards in 2024



Dr. Gururaj S.

B.D.S.

Dental Surgeon
Bobbi Dental Clinic
Thirthahalli
25 Years Experience



Dr. Ganesh Nayak

M.B.B.S. MD., (Genaral Medicine)

Kiran Health care
Thirthahalli
10 Years Experience



Dr. Shashidhar B.C.

M.B.B.S., DOMS, FPRS

Ophthalmologist
Prasad Nethralaya
Thirthahalli
15 Years Experience



Dr. Anantha Mayya M. S

B.A.M.S., MD (AYU)

Ayurveda Physician
Athreya Clinic
Ripponpete, Hosanagara.
Worked as Professor and HOD at Bapuji Ayurvedic Medical College
Shivamogga



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. Nandakishore U K

B.D.S.

Dental Surgeon
Shree Dental Clinic, Thirthahalli
25 Years Experience



Dr Ravishankar Udupa

B.A.M.S.

Senior Medical Officer
Govt Ayurveda Dispensary. Saloor
20 Years Experience

Senior Vice President Karnataka State Govt Employees Association Thirthahalli



Dr Namitha R Udupa

B.N.Y.S.

Naturopathy and Yogic Science
Sri Lakshmi Narasimha Chikitsalaya
K C Street , Thirthahalli
15 Years Experience



Dr. Srikanth N.S.

M.B.B.S., DMRD

Consultant Radiologist
Thirthalli Diagnostic Centre
Thirthahalli
20 Years Experience



Dr. Bharath N.M.

B.D.S. M.B.A. (HCS)

Laxmi Dental Clinic
Soppugudde, Thirthahalli
17 Years Experience



Dr. Nakhate Sreejani

B.D.S.

Laxmi Dental Clinic
Soppugudde, Thirthahalli
12 Years Experience



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr Aravinda K.V.

MBBS, MS (OBG), DNB (OBG)

Senior Specialist
Sri Jayachamarajendra Thuluk Hospital
Thirthahalli
20 Years Experience



Dr. Suma

M.B.B.S., M.D.

Consultant Obstetrician
and Gynecologist
Kiran Health care, Thirthahalli
10 Years Experience



Dr. Tejaswy J.

M.B.B.S.

Medical Officer, Araga
Balebailu
Thirthahalli
10 Years Experience



Dr Ashwal A.J.

MBBS, MD., DM., AFESC, FSCAI

Senior International Cardiologist
Sahyadri Narayana Multy-Speciality Hospital, Shivamogga



Dr. Sumedha K.A.

B.A.M.S. MD (Ayu)

Ayurveda (Panchakarma)
Prashanthi Clinic, Thirthahalli
First Rank in Ayurveda MD entrance Examination for Karnataka
Samskruthi Samvahaka Award
JCI Community Service



Dr. Bhagyalakshmi B.R.

B.A.M.S. MD., Ph.D. (Ayu)

Malnad Ayurveda
Panchakarma & Ksharasuthra Centre, Thirthahalli
Jeevaka Award, Dr. Virendra Hegde Patabisheka Award



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. Rangaswamy T.R.

M.B.B.S. MS

Surgeon
J.C. Hospital
Thirthahalli
25 Years Experience



Dr. Supreeth M.R.

M.B.B.S., M.D.

Pediatrician
J.C. Hospital
Thirthahalli



Major Dr. Abhijith Y.V. (Retd)

M.B.B.S. MD (PAED), DPAA, DPSM, PGPN, MBA (HCS)

Paediatrician & Allergist, Sleep Specialist
Arivu Clinic, Thirthahalli

OP RHINO Medal for Service in North Eastern field Locations
Western Army Commander Citation Medal in 2013
Malnad Icon Award 2024



Dr. Mahammed Saif Khan

BDS , FAD (Germany)

Dental Surgeon
Dentique Dental Care
Thirthahalli



Dr. Danush

B.D.S. (MRD, AMOI)

Doddamane Dental Clinic & Implant Center
Doaddamanekeri,
Thirthahalli



Dr. Niranjan Hebbar Y.R.

M.B.B.S. MD.

Neuro - Psychiatrist
Gayatri Hospital, Thirthahalli
Best Paper at MIDCEPS Regional Conference Sikkim



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr Sudha Rudrayya

M.B.B.S., DGO

Melige Hospital,
Thirthahalli



Dr. Bindu Nandakishore

B.A.M.S.

Sri Krishna Hospital
Thirthahalli
20 Years Experience



Dr Rashmi D S

M.B.B.S., MD (General Medicine).

Senior Specialist
Sri JayachamarajendraThaluk Hospital,
Thirthahalli
20 Years Experience



Dr. Nivedita Hegde

M.B.B.S. M.S. (OBG)

Obstetrician & Gynecology
& Fellowship in Fetal Medicine
Sahyadri Narayana Multispeciality Hospital
Shivamogga



Dr. Sudharani B.K.

M.B.B.S., MS., FVRS

Ophthalmologist
Prasad Netralaya
Thirthahalli



Dr. Shivani

B.A.M.S.

Vijaya Clinic, Managalore
Azad Road, Thirthahalli



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. Sushrutha Jain

B.A.M.S., MD (Ayu)

Ayurvedic Physician
Poojyapada Ayurdhama
Thirthahalli

Presented Paper at International Conference at Srilanka



Dr. Sadita Jain

B.A.M.S.

Specialization in Panchakarma & Acupuncture Therapy
Poojyapada Ayurdhama
Thirthahalli



Dr. Bhavya K.P.

M.B.B.S., MS, DNB

General Surgery
Avishkar Clinic
Thirthahalli



Dr. G. Gayathri Sharanya

M.B.B.S., M.D.

Paediatrician
Gayathri Hospital
Thirthahalli



Dr. Sandesh Ajanalli

M.B.B.S., M.D.

General Medicine
Gayathri Hospital
Thirthahalli



Dr Preetham M.P.

B.D.S., F.G.D.S.

Implantologist
Purushotham Dental Clinic and Implant Center
Thirthahalli



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R.), Members'

Dr. Tousiff

M.B.B.S

General Physician
PHC Sonale
Thirthahalli



Dr. Syed Mizra M.

M.B.B.S

JC Hospital
Thirthahalli



Dr. Divya Jyothi

M.B.B.S. MS

ENT & Head & Neck Onco Surgery
M.I.O. Thirthahalli



Dr. Anasuya

B.A.M.S.

Sai Ram Clinic
Ganapati Layout, Thirthahalli



ಸಂಗ್ರಹ ಹಾಗೂ ಸಹಕಾರ

ಡಾ|| ಗಣೇಶ್ ಕಾಮತ್ ಎಂ.ಸಿ.

ಮೇ. ಡಾ|| ಅಭಿಜಿತ್ ವೈ.ವಿ.



ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಹೆಚ್ಚಿನ ನೆನಪುಗಳು....
ಘೋಷಣಾ ಕೃಪೆ : ಡಾ|| ಅರುಣಾಚಲ ಯು. ಹಾಗೂ ಡಾ|| ಮಂಜುಳ ಎಸ್.



ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಹಳೆಯ ನೆನಪುಗಳು....



ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಹಲೆಯ ನೆನಪುಗಳು....



ಶ್ರದ್ಧಾಂಜಲಿ

ಜನನ : 31-07-1944

ಮರಣ : 13-06-2025



ಡಾ|| ಜಗದೀಶ್ ಕೆ.ಆರ್. ರವರು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಪ್ರಥಮ ದಂತ ವೈದ್ಯರು. ಶ್ರೀಯುತರು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕಲ್ಲಾಳ ದಿ|| ಕೆ. ರಾಮಭಟ್ ಹಾಗೂ ದಿ|| ಕೆ.ಆರ್. ಭಾರತಿ ಇವರ ಪುತ್ರ. ಇವರು ಬಾಲ್ಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸಿ, ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ಪದವಿಯನ್ನು ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಓದಿ, ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಮಣಿಪಾಲದ ಕೆ.ಎಂ.ಸಿ. ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಬಿಡಿಎಸ್ ಪದವಿಯನ್ನು ಪಡೆದರು. ಇವರು 1976 ರಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ **ಪೃಥ್ವಿ ಡೆಂಟಲ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್**ನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ಸರಿ ಸುಮಾರು 50 ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬಡಜನರಿಗೆ ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯವಲ್ಲದೇ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಹಾಗೂ ರಾಜಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೂ ಇವರ ಸೇವೆ ಅಪಾರ. ಸದಾ ಹಾಸ್ಯ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯಿಂದಿರುತ್ತಿದ್ದ ಇವರು, ತಾನೂ ನಗುವುದಲ್ಲದೇ ತನ್ನ ಜತೆಗಿರುವವರನ್ನು ನಗಿಸುತ್ತಾ ಬಾಳಿದರು. ಇವರ ಪತ್ನಿ ಶ್ರೀಮತಿ ರಜನಿ, ಮಗ ಡಾ|| ಕೆ.ಆರ್. ಪೃಥ್ವಿರಾಜ್ ಎಂಡೋ ಡಾಂಟಿಸ್ಟ್ ಆಗಿ ಕರ್ತಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ವೃತ್ತಿ ಜೀವನ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಸೊಸೆ ಡಾ|| ಕೀರ್ತಿ ಸಂಧ್ಯಾ, ದಂತವೈದ್ಯ. ಡಾ|| ಜಗದೀಶ್ ಕೆ.ಆರ್. ರವರು ಮಗಳು ಶ್ರೀಮತಿ ಪಲ್ಲವಿ ಬಿಎಸ್ಸಿ ಪದವಿಧರೆ. ಅಳಿಯ ಶ್ರೀ ಪ್ರಸನ್ನ, ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ಇಂಜಿನಿಯರ್.

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ 1998-99 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭ ಹಂತದಲ್ಲಿರುವಾಗ ರಚಿಸಿದ **ಪ್ರಮೋಟರ್ಸ್ ಕಮಿಟಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷ**ರಾಗಿದ್ದ, ಡಾ|| ಜಗದೀಶ್‌ರವರು ನಂತರದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ತನ್ನದೇ ಆದ ಕೊಡುಗೆಯನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ವೃತ್ತಿತ್ವರತೆ, ಬದ್ಧತೆಯಲ್ಲಿ ಇಂದಿನ ಯುವ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಮಾದರಿಯಾಗಿ ಬಾಳಿದ ಡಾ|| ಜಗದೀಶ್ ಕೆ.ಆರ್. ರವರು ದಿನಾಂಕ 13-06-2025 ರಂದು ನಮ್ಮನ್ನು ಅಗಲಿರುತ್ತಾರೆ. **'ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬ'** ದ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ ಡಾ|| ಜಗದೀಶ್ ಕೆ.ಆರ್.ರವರ ಆತ್ಮಕ್ಕೆ ಸದ್ಗತಿ ದೊರೆಯಲೆಂದು ಭಾವಪೂರ್ಣ ಶ್ರದ್ಧಾಂಜಲಿಯನ್ನು ಅರ್ಪಿಸುತ್ತಿದೆ.



Doctors' Association, Thirthahalli

A Homage To The Doctors Of Thirthahalli In The Last Century

In the last century, transportation & communication was a challenge in rural areas of Thirthahalli taluk, particularly in rainy season. Many of our parents and fore fathers, lived in these rural areas.

Doctors' association Thirthahalli, takes this opportunity to Salute these senior Doctors with great respect and pay a heartfelt HOMAGE to all their departed Souls, for providing medical care and treating the patients of these regions.

Dr. Venkatappa LMP

Probably the first Doctor from this region
(Balagatte) with a recognised medical degree.

Lived between 1902 - 1968

Served between 1930 - 1964



Dr. Charls DSouza

Medical degree from Madras University
Lived between - November 4, 1906, & March 3, 1973
Private practice between practice 1930 - 1970



Dr.Y. Chandrasheker LMP

Gold medallist
Private practice
Demise - 12-7-1969



Dr.B.N.Ragappa LMP.

Lived between 17-8-1913 - 17-7-2003
Govt. Service between - 1939-1944
Private practice between 1944-1994



Dr. K. Ramabhat. LMP

Elite Clinic.

Lived between 13-8-1917 – 11-2-1988

Private practice between 1939 - 1988



Dr. N.P. Thimmappa

Lived between 20-2-1932 – 17-9-2017

Served between 1958 - 1990



Dr. Manjappa Gowda MBBS

Mitlugodu

Lived between 13-07-1932 – 4-9-2019

**Served in different Govt. Hospitals including
Araga and Konandur**



Dr. Tejaprakash B.Com., MBBS

Lived between 02-11-1933 – 03-06-2012

Served between 1970 - 2012



Dr. Dharmanna Gowda LMP (BMC)

Date of birth 17-03-1936

**Served in Govt. Hospitals in Different places
in Shivamogga & Chikkamagalure Districts.**



Dr. Subba Rao LAM&S

Laxmi Clinic

Lived between 21-07-1936 – 22-7-2005

Private practice 1962 - 2000



Dr. M.M. Jayacandra Hegde BAMS
Lived between 1939 – 2018
Private practice at Megharavalli till 1976 - 2018



Dr. N.A. Hari Narayana GCIM
Lived between 1940 - 2017
Private practice in Shivamogga, Thirthahalli,
And Umlebailu.



Dr. G.K.Devadas MBBS., OBG
Tanikal
Lived between 27-11-1941 & 02-10-2020



Dr. B.R. Dinamani M.B.B.S.
Lived between 15-3-42 - 14-1-2025
Private practice between 1973 - 2013



Dr. K.R. Jagadeesh BDS
Dental Clinic
Lived between 31-7-1944 – 11-12-1988
Private practice between 1976 - 2020



Dr. Sanjay B.S. BDS
Lived between 08-12-1974 - 08-11-2018
Sharavu Dental Clinic, Thirthahalli
Private practice between 2003 - 2018



: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :

ಅಶ್ವಿನಿ ಕ್ಲಿನಿಕ್

ಭತ್ತಕೇರಿ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ - 577432

ಡಾ. ಎ.ವಿ. ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ ಐತಾಳ್
ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್.



9448183118



ಡಾ. ಡಿ. ಸುರೇಶ್ ರಾವ್
ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಹಿರಿಯ ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್

ಕರ್ನಾಟಕದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದ ಮೊದಲ ಸೈಜಾಲಿಟಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿದೆ

ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಒಂದೇ ಸೂರಿನಡಿಯಲ್ಲಿ

ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಖಾಸಗಿ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿದೆ.



ಡಾ. ಸನತ್ ಹೆಗಡೆ
ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ
ರೇಡಿಯೇಶನ್ ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ಜಲಾಬುದ್ದೀನ್ ಅಕ್ಬರ್
ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ
ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ಕೃಷ್ಣ ಪ್ರಸಾದ್
ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ
ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ರೋಹನ್ ಚಂದ್ರ ಗಟ್ಟಿ
ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ
ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ಹೇಮಂತ್ ಕುಮಾರ್
ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್
ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ವೆಂಕಟರಮಣ ಕಿಣಿ
ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್ ರೇಡಿಯೇಶನ್
ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ವಿಶ್ವಪ್ರಿಯ
ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್
ಪ್ಯಾಥೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ದಿನೇಶ್ ಶೇಟ್
ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್
ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ಕೆ.ಎಂ.ಆರ್. ಎಸ್. ಶಿವೋಜ
ಹಿರಿಯ ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ವಿಶ್ವನಾಥ್
ಹಿರಿಯ ಸರ್ಜಿಕಲ್
ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ರಿತಿ ಎಂ. ಶಿ'ಸಿಲ್ವಾ
ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್ ರೇಡಿಯೇಶನ್
ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ದಿವ್ಯ ಜ್ಯೋತಿ. ಎನ್
ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ಮುಲ್ಲಾ ರಝಾಕ್
ರೇಡಿಯೇಶನ್
ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



ಡಾ. ಸುಹಾಸ್ ವಿ ನಾವದ
ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್ ರೇಡಿಯೇಶನ್
ಅಂಕೋಲಾಜಿಸ್ಟ್



MANGALORE
INSTITUTE OF ONCOLOGY
A CANCER SPECIALITY HOSPITAL



ಮಂಗಳೂರು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್
ಆರೋಗ್ಯ

ಎಂ.ಐ.ಒ ಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಸೌಲಭ್ಯಗಳು • Facilities

ಕಿಮೋಥೆರಪಿ • Chemotherapy



ಸರ್ಜರಿ • Surgery



ರೇಡಿಯೇಷನ್ • Radiation



• ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಭಾರತ್ ಅರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ, ಸಂಪೂರ್ಣ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ •

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

8904043886 | 8904043884

ನಯರ ಪೆಟ್ರೋಲ್ ಬಂಕ್ ಹತ್ತಿರ, ಸರಳ ಗ್ರಾಮ, ಸಾಗರ ರಸ್ತೆ
ಆರಗ ಗೇಟ್ ಹತ್ತಿರ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ -577432

With Best Compliments from



Bactoclav® 625

Amoxycillin Trihydrate 500 mg + Potassium Clavulanate 125 mg Tablets

World-class  Quality with Care

Allercet® - M

Levocetirizine 5 mg + Montelukast 10mg Tablets, Levocetirizine 2.5 mg + Montelukast 4mg Kid Dispersible Tablets / 5ml Syrup

For Immediate Relief from Allergic Rhinitis

Helirab-D

Rabeprazole 20 mg enteric coated & Domperidone 30 mg sustained release Capsules

Complete relief from GERD with Nighttime Heartburn 

: ಕುಭ ಕೋರುವವರು :

PRASAD NETRALAYA
Super Specialty Eye Hospital

OUR MISSION.. YOUR VISION.. "SIGHT FIRST"

ಪ್ರಸಾದ್ ನೇತ್ರಾಲಯ

ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಕಣ್ಣಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಕರಾವಳಿ ಕರ್ನಾಟಕದ ಅತೀ ದೊಡ್ಡ ಕಣ್ಣಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಸಮೂಹ

ಕಣ್ಣಿನ ವಿಭಾಗಗಳು

- ಹೊಲಿಗೆ ರಹಿತ ಲೇಸರ್ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಗ್ಲಾಕೋಮಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಡಯಾಬಿಟಿಕ್ ಕಣ್ಣಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ವಿಟ್ರಿಯೋ ರೆಟಿನಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಮಕ್ಕಳ ಕಣ್ಣಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಕಾಂಟ್ಯಾಕ್ಟ್ ಲೆನ್ಸ್ ಕಣ್ಣಿನ ಕ್ಲಿನಿಕ್

ನಮ್ಮ ನೌಲಭ್ಯಗಳು

- * ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಕಣ್ಣಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಅತೀ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ರಂಧ್ರ ಮೂಲಕ ಮತ್ತು ಕನ್ನಡಕ ಮುಕ್ತ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಕನ್ನಡಕ ಮುಕ್ತ ಲೇಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಚಿಕಿತ್ಸೋಪಕರಣ ಲಭ್ಯ
- * ಕಣ್ಣಿನ ತೆರಪಿ ಕ್ಲಿನಿಕ್
- * ನಗದು ರಹಿತ ಯೋಜನೆಗಳ ಲಭ್ಯ



ಒಂದೇ ಸೂರಿನಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ಎಲ್ಲಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯ

ಭಗತ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಭತ್ತಕೇರಿ ರಸ್ತೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ - 577432

ದೂರವಾಣಿ: 08181 227922 ಮೊಬೈಲ್: 8762463922

ಇ-ಮೈಲ್: prasadnetralayathirthahalli@gmail.com

: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :



Cancer Care

Your trusted comprehensive
Cancer Care at
Narayana Hospital, Shivamogga

Together we fight against Cancer



Medical
Oncology



Surgical
Oncology



Radiation
Oncology



Head and Neck
Oncology



Gastrointestinal Cancer | Head and Neck Cancer | Pediatric Cancer | Bladder cancer

Sahyadri Narayana Hospital
Harakere, Shivamogga

Take Care



99867 59661

: Best Wishes From :

IN CHRONIC
NON-HEALING ULCER



**WOUND
CHALLENGE**

SUCCESSFULLY TREATED WITH GRAB

CHRONIC DIABETIC WOUND



BEFORE



IN 1 MONTH

CHRONIC WOUND



BEFORE



IN 40 DAYS

**NOW TREATING
INFECTION MADE EASY**



IN IVDP &
DIABETIC NEUROPATHY



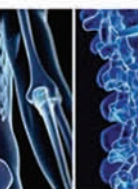
Reinforces Nerves
Restores Movement
Reclaims Life



Diabetic Neuropathy



Disc Prolapse



Sciatica Syndrome



Authentic and
Reliable Healthcare
Since 2003

www.greenremediesindia.in



**GREEN
REMEDIES**[®]

: Best Wishes From :



YENEPOYA
(Deemed to be University)



YENEPOYA

Medical College

**University, Deralakatte,
Manglore - 575018**



+91 88677 54493

✉ Admissions@yenepoya.edu.in

✉ Admissionmanager@yenepoya.edu.in

: Best Wishes From :
**SHRI SATYANARAYANA
CHIKISTHASALAYA**

Araga Gate

ಶ್ರೀ ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ
ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ
ಆರಗ ಗೇಟ್



DR SADASHIV NILUVASE

General Physician (B.S.A.M and B.A.M.S)

Academic Achievements:

Has served as Visiting Professor
and Head of Department in
Alva's Ayurvedic College,
Moodbidri

Awards:

1. Has been recognised by numerous organisations for excellent service for more than 4 decades in rural and urban areas of Thirthahalli.
2. Has been awarded with "Samskruthi Samvaahaka" Prashasthi by Vadiraja Samskruthi Samvardhana Sabha, Hadigallu for outstanding contribution in medical and cultural fields.
3. Recognised by Thirthahalli Doctors Association for his long service as a Senior Doctor.

 9449685723

: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :



ಅರಿವು ಕ್ಲಿನಿಕ್

ಮಕ್ಕಳ ಮತ್ತು ಅಲರ್ಜಿ, ಅಸ್ತಮಾ, ಸ್ಲೀಪ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್

ARIVU CLINIC

Children & Allergy, Asthma, Sleep Medicine Clinic

Major (Dr.) Abhijith Y. V (Retd) @Guthiyedehalli

MBBS, MD (Paed), DPSM, DPAA, PGPN, MBA (HCS)

Our Service



Pediatrics
Geriatric Care



Allergy Skin Test & Therapy
Asthma Diagnostics & Therapy



Sleep Medicine
Diagnostics & Therapy

MORE INFO



7022405888



arivuclinic2025@gmail.com

"Service To Mankind, Is Service To God" "Tagda Raho!! Jai Hind"



Below Laxmi Dental Clinic, Opposite old court, Soppugudde
2nd cross, Thirthahalli, Shivamogga District, 577432



: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :

ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಡೆಂಟಲ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್
Creating miles of smiles since 1981

ಮಲ್ಟಿ ಸ್ಪೆಶಾಲಿಟಿ ಡೆಂಟಲ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್ & ಡಿಜಿಟಲ್ ಎಕ್ಸ್-ರೇ

LAXMI DENTAL CLINIC

Multi Speciality Dental Clinic & Digital X-Ray

ಸಲಹಾ ವೈದ್ಯರು :

ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್ ಎನ್.ಎಸ್.

ದಂತ ವೈದ್ಯರು

ಡಾ|| ಭರತ್ ಎನ್.ಎಂ.

ದಂತ ವೈದ್ಯರು

ಡಾ|| ನಟಾಕೆ ಶ್ರೀಜನಿ

ದಂತ ವೈದ್ಯರು

ವಿಶೇಷ ಸಲಹಾ ವೈದ್ಯರು :

ಡಾ|| ಜೇತನ್ ಕುಮಾರ್ ಜಿನಿವಾಲರ್

ಎಂ.ಡಿ.ಎಸ್., (ವಕ್ರದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು)

ಡಾ|| ಹರಿಕಿಶೋರ್ ಭಟ್

ಎಂ.ಡಿ.ಎಸ್., (ಓರಲ್ ಸರ್ಜನ್)

ಡಾ|| ತರುಣ್ ಕುಮಾರ್

ಎಂ.ಡಿ.ಎಸ್., (ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್‌ಜಸ್ಟ್)

ಡಾ|| ಧನ್ಯ ಕುಮಾರ್

ಎಂ.ಡಿ.ಎಸ್., (ಪ್ರಾಸ್ತೋಡಾಂಟಿಸ್ಟ್)

ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು :

* ಡಿಜಿಟಲ್ ಎಕ್ಸ್-ರೇ

* ರೂಟ್ ಕೆನಾಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

(ರೋಟರಿ ಎಂಡೋಡಾಂಟಿಕ್ಸ್)

* ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಡಿಸೈನೈಡ್ ಕ್ಯಾಪ್

* ಸ್ಟೆಲ್ ಡಿಸೈನಿಂಗ್

* ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ (ಕೃತಕ ದಂತ ಜೋಡಣೆ)

* ಜಿಪಿಎಸ್ ಹಲ್ಡ್ ನೆಟ್

* ಲೇಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

* ಇಂಪ್ಯಾಕ್ಷನ್, ಬಯಾಪ್ಸಿ ಮತ್ತು

ಸಣ್ಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

* ಮುಖದ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಸಮನ್ವಯಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

* ಇಂಟ್ರಾ ಓರಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್

“ವಿವಿಕ್ತ” 2ನೇ ತಿರುವು, ರಾಘವೇಂದ್ರ ಬಡಾವಣಿ
ಸೊಪ್ಪುಗುಡ್ಡೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಪ್ರತಿ ಗುರುವಾರ ರಜೆ ಇರುತ್ತದೆ
ಮೊ. : 8123564512

: Best Wishes From : ALVA'S HEALTH CENTRE

Alvas Hospital Road, Mudubidri



ahc@alvas.org
ahcpro@alvas.org Ph : 08258 - 238104-238111 (8 lines)
ahchr@alvas.org Fax : 08258 - 236731



ALVA'S PRE UNIVERSITY COLLEGE

Vidyagiri - Moodubidire - 574 227

ADMISSIONS OPEN 2026-27



PUC Online Application Link

SCIENCE

PCMB | PCMC | PCMS | PCME

NEET/CET/JEE /
NATA /NDA /CLAT

COMMERCE

EBAC/ EBAS/ EBAH/ BASBm / BAEBm

CA/CS/NDA/CLAT

ARTS

HEPS

C AT/CIVIL SERVICE

KCET 2025

1st



AKSHAY M HEGDE

“Moulding a Better Tomorrow”

The saga of success continues...
PU EXAMINATION 2025

2nd
RANK



ARUSHI DHANRAJ

2nd
RANK



VIREET S GAUDA

2nd
RANK



RANA YASH VANSHI Y

2nd
RANK



VARUNASHREE PRASAD BHAT

49 Students Secured Top 10 Ranks in the State

6366377825, 6366377827, 6366377823

We have no Branches

www.alvaspuccollege.org

: Best Wishes From :

Gayathri Hospital Thirthahalli



Sarve Bhavantu Sukhinah , Sarve Santu Niramaya

Stay Healthy, Stay Informed

Dr. SANDESH AJANALLI

MBBS, MD, PHYSICIAN

Dr. GAYATHRI SHARANYA

MBBS, MD, PEDIATRICIAN

Available on every first and third Saturday

Dr. NIRANJAN HEBBAR

MBBS, MD, PSYCHIATRIST

Dr. SOWMYA HEGDE

MBBS, MD, DERMATOLOGIST

Available on every second and fourth Tuesday

Dr. SUHAS G C

MBBS, MD, DM (CARDIOLOGY)

Your health and safety are always our top priority".



Gayathri hospital, Hemadri Complex,
Chathrakeri Road, Thirthahalli +918762448079

: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :



POOJYAPADA
AYURDHAMA

ಶ್ರೀ ಪೂಜ್ಯಪಾದ ಆಯುರ್ಧಾಮ

ದೊಡ್ಡಮನೆಕೇರಿ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

- * ಅಭ್ಯಂಗ
- * ಬಾಷ್ಪ ಸ್ನೇಹ
- * ನಾಡಿ ಸ್ನೇಹ
- * ಉಪನಾಹ
- * ಪತ್ರ ಪಿಂಡ ಸ್ನೇಹ
- * ಷಷ್ಠಿಕ ಶಾಲಿ ಪಿಂಡ ಸ್ನೇಹ
- * ಕಟಿ, ಜಾನು, ಗ್ರೀವ ಬಸ್ತಿ
- * ವಾಲುಕ ಸ್ನೇಹ

- * ಶಿರೋಧಾರ
- * ಸರ್ವಾಂಗಧಾರ
- * ತಕ್ರಧಾರ
- * ವಮನ
- * ವಿರೇಚನ
- * ನಿರೂಹ ಬಸ್ತಿ
- * ಅನುವಾಸನ ಬಸ್ತಿ
- * ಮಾತ್ರಾ ಬಸ್ತಿ
- * ನಸ್ಯ ಕರ್ಮ

- * ಕರ್ಣ ಪೂರಣ
- * ತರ್ಪಣ
- * ರಕ್ತಮೋಕ್ಷಣ
- * ಲೇಪ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಉದ್ವರ್ತನ

- * ಪಥ್ಯಾಹಾರ ವಿಭಾಗ
- * ಗ್ರಂಥಾಲಯ
- * ಯೋಗ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಣಾಯಾಮ



9980048255

www.poojyapadaayurveda.com

poojyapadaayurveda@gmail.com



Poojyapada (Giri)

60km
SHIVANOGGA
RAILWAY STATION
&
AIRPORT

: Best Wishes From :
MANASA NURSING HOME

CHATRAKERI THIRTHAHLLI - 577432



Dr ARUNACHAL U MBBS D.P.M
CONSULTANT PSYCHIATRIST



DR MANJULA S M.B.B.S. D.G.O
CONSULTANT GYNECOLOGIST

ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

- * ಮನೋನರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಸಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಶಿಶು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ
- * ಲ್ಯಾಬ್ ಸೌಲಭ್ಯ
- * ಇತರೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

ಇತರೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

1. ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಮತ್ತು ಕೆಲರ್ ಡಾಪ್ಲರ್
2. ತುರ್ತುಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅನುಕೂಲತೆಗಳು
3. ಈ ಸಿ ಜಿ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್
4. ಈ ಸಿ ಟಿ
4. ಇಂಕ್ಯೂಬೇಟರ್ + ಪೋಟೋಥರೋಪಿ

 **8197709308**



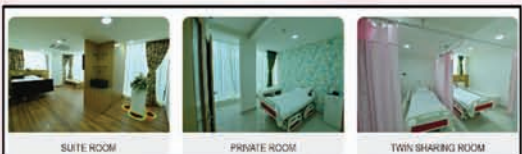
: Best Wishes From :

Kangaroo Care

KANGAROO CARE FERTILITY

K A T S

KANGAROO CARE FOUNDATION



Dr. Javagal S. Suraj

MBBS, MD (Paed.)

Fellow in Paediatric Intensive Care z

Director, Kangaroo Care Group of Fertility, Women and Children Hospitals, Vijayanagar- Bengaluru, Vijayanagar-Mysuru, Ramanagar and Tumkur.

Senior Consultant Paediatric Intensivist heading PICU & Emergency Department at Kangaroo Care Women and Children Hospitals, Bengaluru.

Proud son of Smt. HK Vijayalakshmi & Shri JC Surendra Murthy, Javagal, Thirthahalli Taluk

✉ info@kangaroocareindia.com

☎ Toll Free 1800-425-4500

Follow Us On



Download Our App On



: Best Wishes From :



**QUALITY COUNCIL
OF INDIA**
Creating an Ecosystem for Quality



SRI KRISHNA HOSPITAL

Police Station Road, Soppugudde, THIRTHAHALLI - 577 432, Shivamogga Dist.

Mob. : 9449557554

Dr. B G NANDAKISHORE

M.B.B.S., M.S. (Ortho) D.N.B.
Fellowship in UK
Consultant Orthopedic Surgeon

ಡಾ|| ಬಿ.ಜಿ. ನಂದಕಿಶೋರ್

ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್., ಎಂ.ಎಸ್.,
(ಆರ್ಥೋ) ಡಿ.ಎನ್.ಬಿ. (ಆರ್ಥೋ)
ಮುಖ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ

Dr. BINDU NANDAKISHORE

BAMS
Ayurvedic Specialist

ಡಾ|| ಬಿಂದು ನಂದಕಿಶೋರ್

ಬಿ.ಎಂ.ಬಿ.ಎಸ್.ಎಸ್.
ಆಯುರ್ವೇದ ತಜ್ಞ



All Insurances Available

- Government Health Scheme
- Private Health insurance
- Sampoorana Suraksha (SKDRDP) facility available

Facilities

- Digital X-Ray
- Trauma Center 24 Hrs
- Joint Replacement THR/TKR
- ACL & Ligament Reconstruction
- General Surgery
- Physiotherapy & Rehabilitation

Ayurvedic Speciality

- Panchakarma & All Ayurvedic Procedure

ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

- ಡಿಜಿಟಲ್ ಎಕ್ಸ್-ರೇ
- 24 ಗಂಟೆಗಳ ಆಫ್‌ವರ್ಕ್ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರ
- ಜಂಟಿ ಬದಲಿ ದಿವಿಜಿ/ಟಿಕ್ರ
- ಎಸಿಎಲ್ ಮತ್ತು ಲಿಗಮೆಂಟ್ ಪುನರ್ನಿರ್ಮಾಣ
- ಸಾಮಾನ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ ಮತ್ತು ಪುನರ್ವಸತಿ

ಆಯುರ್ವೇದದ ವಿಶೇಷತೆ

- ಪಂಚಕರ್ಮ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಧಾನ

: ಕುಬ್ಜ ಕೋರುವವರು :

ಡಾ. ರಂಗಸ್ವಾಮಿ ಟಿ.ಆರ್.

MBBS, MS (Surg)

ಸೀನಿಯರ್ ಸ್ಟೇಷನರಿ ಸರ್ಜನ್
ಜಿ.ಸಿ. ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ



: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :



ನ್ಯೂರೋಭಾರತ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಮೆದುಳು, ಬೆನ್ನುಹುರಿ ಮತ್ತು ಅಪಘಾತ ಜಿರಿತ್ಯಾ ಕೇಂದ್ರ



-: FACILITIES AVAILABLE :-

Clinical Services

- + Neurology
- + Neuro Surgery
- + Neuro Psychiatry
- + Trauma
- + Orthopedics
- + Anesthesiology
- + Plastic & Facial Surgery
- + Dental & Maxillofacial Surgery
- + General & Laparoscop
- + Physiotherapy

Diagnostics and Therapeutic Services

- + 24x7 Laboratory
- + 24x7 CT Scan
- + 24x7 X-Ray, Ultra Sonography
- + ECG, ECHO
- + C-Arm Guided Spinal Surgery
- + rTMS, ECT

Neuro Physiological Studies

- + EEG
- + EMG
- + VIDEO EEG
- + Nerve Conduction Study

Neuro Physicians

Dr. A. Shivarama Krishna

Bsc, MBBS, MD, (Gen Med) DM, Neurology (NIMHANS)

Dr. Kumar N. M.

MBBS, MD, (Gen Med), DM Neurology

Neuro Surgeons

Dr. Satvik P. G.

MBBS, MS (Gen. Surgery), DNB (Neuro Surgery)

Dr. Shashank Aroor

MBBS, MS (Gen. Surgery), Mch Neuro Surgery (SCMRST)

Fellowship in Complex Spine Surgery (Canada), FRCS

Neuropsychiatrist

Dr. Pramod H. L.

MBBS (Manipal University)
DPM (NIMHANS) FIPS, FIAPP



"With Best Wishes"

NEUROBHARAT

BRAIN SPINE & TRAUMA HOSPITAL

Next to BJP office, Deenadayal Upadhyaya Road,
Mission Compound, Shivamogga- 577201

Phone: 08182-224670 / 80.

Mobile No. : 9035328108

E-mail: neurobharathospital@gmail.com



: Best Wishes From :



Dr. Prabhakar Gujjarappa

M.B.B.S., DCH

**Senior Specialist
Government Hospital, Koppa**



: BEST WISHES FROM :

Dr. S Sooryanarayana Udupa

B.S.A.M

Chetana Clinic, Aralasurali

+91 9901087957



: Best Wishes From :
MELIGE HOSPITAL



Dr. M.Y. Satyanarayana

M.B.B.S., M.D., (Gen. Med.), FCCP

Melige Hospital, Thirthahalli



: Best Wishes From :
ARUN DENTAL CLINIC

Durga Complex, Opp. B.D.O. Office, Azad Road Thirthahalli

DR. ANIL H C

B.D.S

9480212517(Clinic) 9448639625

Consultants

Dr. Chethan M.D.S.
Ortho Dentist

Dr. Shruthadev M.D.S.
Endo Dentist

Dr. Harikishor M.D.S.
Oral & Maxillo Facial Surgen

Dr. Parikshith M.D.S.
Prastho Dontist & Implanto logist



: BEST WISHES FROM :

Dr. Suma

M.B.B.S., M.D.

**Consultant Obstetrician
and Gynecologist**

Kiran Health Care, Thirthahalli



: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :

ದಿನಾಯಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ
TAPCMS Road, Thirthahalli

ಡಾ. ಕರುಣ ಕುಮಾರ್

08181-229130

MBBS, D.L.O.F.A.G.E

ಕಿವಿ, ಮೂಗು, ಗಂಟಲು ತಜ್ಞರು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು



ಸಮಯ: ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 9-30 ರಿಂದ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 2-00 ಗಂಟೆ ವರೆಗೆ ಸಂಜೆ 4-00 ರಿಂದ 7-00 ರವರೆಗೆ

: Best Wishes From :

Dr. Ganesh Bhat

M.B.B.S., DA.

Anesthesiologist

Government Hospital, Koppa

President I.M.A., Thirthahalli Branch



: Best Wishes From :



DENTIQUE
DENTAL CARE

Sharada Sankeerana, TAPCMS Road, Thirthahalli

DR. MOHAMMED SAIF KHAN

BDS, FAD (GERMANY)
CHIEF DENTAL SURGEON

📞 9482445672 | 8050985672



: Best Wishes From :



SHISHU POSHAN(R) Extra Rich
Doctor Formulated Paediatric Food (Above 6 Months)
Cereals, Pulses, Almond & Safe Herbs
Essential Nutrition for Infant Growth and Immunity
Nutritional Value done @ NABL Approved lab



AYURSHMI HERBS Keshavspura
Manufacture of Ayurveda Medicines, Herbal tea, Food Products
Indraprastha Mallikajuna Road Konandur -577423
Website: www.ayurashmi.com



ASHOKA VANA
Conservation of Plant & Nature
Preserving Nature for Future Generations
MelinaKadagodu Via Demlapura Konandur
Website : www.ayurbhuvi.com



Dr.Muralidhar K.S

Hosamane Clinic

Main Road, Konandur, Thirthahalli Tq

📞 9482160503, 9482160803.

Holistic Healing | Natural Nutrition | Herbal Wellness



: BEST WISHES FROM :



Dr. Supreeth M.R.

M.B.B.S., M.D.

Pediatrician

J.C. Hospital, Thirthahalli

: Best Wishes From :
DR. NANDAKISHORE U.K.
B.D.S.
SHREE DENTAL CLINIC

Gandhi Square, Thirthahalli - 577432



Ph : 08181-229988

Cell : 9448204141

: 9060171797

E-Mail: drnanda4u@gmail.com



: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :

ಡಾ. ಸಿ.ವಿಸ್. ಸುರೇಶ್
ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್.



ಜನತಾ ಕ್ಲಿನಿಕ್

ಎಸ್.ಎಸ್.ಆರ್. ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಮುಖ್ಯರಸ್ತೆ, ಕೋಣಂದೂರು - 577422



9448135485

ಸಮಯ:

ಬೆಳಿಗ್ಗೆ: 10-15 ರಿಂದ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 1:00 ಘಂಟೆ ವರೆಗೆ

ಸಂಜೆ: 4-15 ರಿಂದ ರಾತ್ರಿ 8:00ರ ವರೆಗೆ



: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :



ಪ್ರಶಾಂತಿ

ಪಂಚಕರ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರ

- ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಹೆ
- ಚೌಷಧ ಮತ್ತು ಪಂಚಕರ್ಮ
- ಯೋಗ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಣಾಯಾಮ
- ಫಿಸಿಯೋತೆರಪಿ
- ಆಪ್ತಸಮಾಲೋಚನೆ
- ಹೋಮಿಯೋಪತಿ

- ಸಂಧಿವಾತ • ಅಮವಾತ • ಸೊಂಟ ಮತ್ತು ಕುತ್ತಿಗೆ ನೋವು • ತಲೆ ನೋವು
- ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಮತ್ತು ನರರೋಗಗಳು • ಚರ್ಮ ರೋಗಗಳು
- ಬೊಜ್ಜು ಮತ್ತು ಮಧುಮೇಹ

📍 ಸುಜುಕಿ ಮೋಟರ್ಸ್ ನೆಲ ಅಂತಸ್ತು, ಯೂನಿಯನ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹಿಂಭಾಗ
ಕೊಪ್ಪ ಸರ್ಕಲ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ - 577432

ಪಂಚಕರ್ಮ ಮತ್ತು ಉಪಕರ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು
ರಿಹೆಬಿಲಿಟೇಶನ್ | ಯೋಗ | ಪ್ರಾಣಾಯಾಮ



ಡಾ. ಸುಮೇಧ ಕಟ್ಟೆ
ಕ.ಎ.ಎಂ.ಎಸ್., ಎಂ.ಡಿ. (ಪಂಚಕರ್ಮ)
9481325360



: Best Wishes From :



Dr. Tejaswy J

M.B.B.S.

Medical Officer, Araga
Balebailu, Thrithahalli

: BEST WISHES FROM :
**KRUPANIDHI
CLINIC**



MAKKIMANE COMPLEX, AZAD ROAD,
THIRTHAHALLI



DR. A V ANANTHAMURTHY ITHAL

M.B.B.S. D.C.H

CHILDREN SPECIALIST

PH: 08181-228882

MOB: 9448173648



: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :

ಡಾ. ಸಹನಾ ಜಿ.ವಿ.

ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್., ಎಂ.ಎಸ್., ಡಿ.ಎನ್.ಬಿ.

ನೇತ್ರಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರು,

ಸೂಪರ್‌ಸ್ಪೆಷಾಲಿಟಿ ಡಯಾಬಿಟಿಕ್ ರೆಟಿನೋಪತಿ

ನಿರ್ದೇಶಕಿ

ಪಾರ್ವತಿ ನೇತ್ರಾಲಯ

ಬೆಂಗಳೂರು



ಪಾರ್ವತಿ ನೇತ್ರಾಲಯವು ನಿಮ್ಮ ಎಲ್ಲಾ ಕಣ್ಣಿನ ಆರೈಕೆ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾದ ಕಣ್ಣಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದ್ದು, ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿದೆ. ಡಾ. ಸಹನಾ ಜಿ.ವಿ. ಕೋಣದೊಳಗೆ ಮೂಲದವರಾಗಿದ್ದು, 22 ವರ್ಷಗಳ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರುವ ನೇತ್ರಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆ, ರೆಟಿನಾ ಮತ್ತು ಗ್ಲೂಕೋಮಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಪರಿಣತಿ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು 50,000 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.

ತಂದೆ ಶ್ರೀ ಕೆ. ಗಂಗಪ್ಪ ಗೌಡ, ನಿವೃತ್ತ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ತಾಯಿ ಶ್ರೀಮತಿ ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ, ನಿವೃತ್ತ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ಎಂ. ಈ. ಎಸ್. ಕಾಲೇಜು, ಬೆಂಗಳೂರು

ಒದಗಿಸಲಾಗುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು:

ಕ್ಯಾಟರಾಕ್ಟ್, ಡೈಬಿಟಿಕ್ ರೆಟಿನೋಪತಿ, ಗ್ಲೂಕೋಮಾ, ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಕಣ್ಣಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಸಂಪರ್ಕ:

#3999, ಲಕ್ಷ್ಮಿನಾರಾಯಣ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಗಿರಿನಗರ 1 ನೇ ಹಂತ, ಬನಶಂಕರಿ 3 ನೇ ಹಂತ, ಬೆಂಗಳೂರು, 560085

☎ 9606508065/ 9606508066

: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :

ಡಾ. ಗುರುರಾಜ್ ಎಸ್. ಬೊಬ್ಬಿ ಬಿ.ಡಿ.ಎಸ್.

ದಂತ ವೈದ್ಯರು

ಬೊಬ್ಬಿ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ

ಚರ್ಚ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

8105774221 | 9448869222



: Best Wishes From :

ATHREYA CLINIC

Vinayaka Circle, Shimoga Road, Ripponpete
Hosanagara.Tq Shivamoga Dist, Karnataka – 577436

DR. Anantha Mayya M S

BAMS, MD (AYU)

9902049897





: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :
ಮಲ್ನಾಡ್ ಆಯುರ್ವೇದ ಪಂಚಕರ್ಮ
ಮತ್ತು ಕ್ಷಾರಕರ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರ

ಕಿರಣ್ ಹೆಲ್ತ್‌ಕೇರ್ ನೆಲಮಹಡಿ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ



ಡಾ. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಿ.ಆರ್. ಎಂ.ಡಿ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ಡಿ. (Ayu)
ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ತಜ್ಞರು, ಮಲ್ನಾಡ್ ಆಯುರ್ವೇದ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ



: Best Wishes From :



Dr Aravinda K.V.

MBBS, MS (OBG), DNB (OBG)

Senior Specialist

Sri Jayachamarajendra Thaluk Hospital
Thirthahalli



Dr Rashmi D S

MBBS, MD (General Medicine)

Senior Specialist

Sri JayachamarajendraThaluk Hospital,
Thirthahalli



: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :

ಡಾ.ನಾಗರಾಜ ಕೆ.ಆರ್.

B.A.M.S., F.A.G.E.

ಸಂಜೀವಿನಿ ಕ್ಲಿನಿಕ್

ಜ್ಯೂನಿಯರ್ ಕಾಲೇಜು ರಸ್ತೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ

ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ

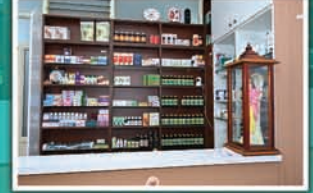
: - ಮೈಗ್ರೇನ್ ತಲೆ ನೋವಿಗೆ, ಅಲರ್ಜಿ ಶೀತ ಮತ್ತು

ಅರ್ಬಕೇರಿಯಾ ಮಕ್ಕಳ ಅಸ್ತಮಕ್ಕೆ

ವಿಶೇಷ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯ

: - ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳ ಪುಷ್ಕ ನಕ್ಷತ್ರದಂದು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸ್ವರ್ಣ ಪ್ರಾಶನ

9448218741



: Best Wishes From :



Dr. Ganesh Kamath

B.A.M.S., DNY

**Chief medical officer
Govt. Ayurvedic Dispensary
Hodala, Thirthahalli**

: Best Wishes From : **ANURADHA NURSINGHOME**



Dr. Jayaram
M.B.B.S., DOMS
Ophthalmologist
Anuradha Nursing Home Thirthahalli



Dr. Padmaja
M.B.B.S., DGO
Consultant
Obstetrics and Gynaecology
Anuradha Nursing Home, Thirthahalli



Dr Ashwal A.J.
MBBS, MD., DM., AFSC, FSCAI
Senior Interventional Cardiologist
Sahyadri Narayana Multi-Speciality Hospital,
Shivamogga



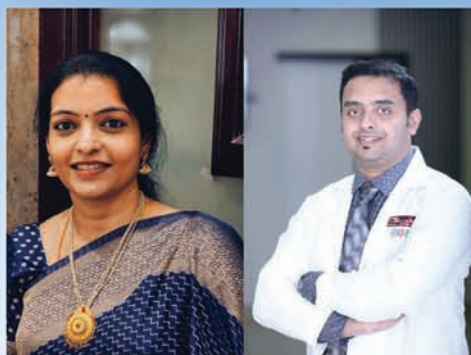
Dr. Nivedita Hegde
M.B.B.S. M.S. (OBG)
Consultant
Obstetrics, Gynaecology and Fetal Medicine
Sahyadri Narayana Multispeciality Hospital
Shivamogga



: Best Wishes From :

Dr. Prithviraj
BDS MDS
Specialist Endodontist

Dr Keerthi Prithviraj
BDS
General Dentist



Best Wishes From

Dr. Danush

B.D.S. (MRD, AMOI)

**Doddamane Dental Clinic & Implant Center
Doaddamanekeri, Thirthahalli**

Dr Preetham MP

B.D.S., F.G.D.S.

**Implantologist
Purushotham Dental Clinic and Implant Center
Thirthahalli**

Dr.Nitish Bhat

**Medical Officer
PHC Humcha**

Dr.Laxmi Nagaraj

**Radiologist
Malnad Hi-Tech Diagnostics**

Dr. Ganesh Shetty

M.B.B.S.

**General Physician
Managalore Clinic Konandur**

: ಶುಭ ಕೋರುವವರು :

ಎನ್.ಎ.ಬಿ.ಹೆಚ್ ಅನುಮೋದನೆಗೊಂಡ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಪ್ರಥಮ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ.



ಶುಭಾಶಯಗಳೊಂದಿಗೆ: ಡಾ.ರವಿಶಂಕರ ಲಡುಪ್ಪ, ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ, ಸಾಲೂರು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು

ಹಿರಿಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಸಂಘ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿ, ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕ ಟ್ರಸ್ಟ್ ರಿ ಕಮಿಟಿ.



ಶುಭಾಶಯಗಳೊಂದಿಗೆ: ಡಾ.ನಮಿತಾ.ಆರ್.ಲಡುಪ್ಪ ಯೋಗ ಮತ್ತು ಪ್ರಕೃತಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೈದ್ಯರು ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮೀ ನರಸಿಂಹ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ ಕೆ.ಸಿ.ರಸ್ತೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಮೊ: 9480792676



THIRTHALLI DIAGNOSTIC CENTER

email: thirthallidiagnostic@gmail.com

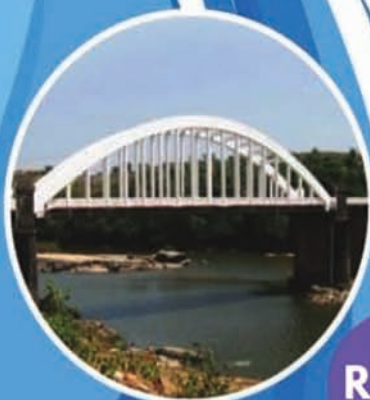


CT SCAN



**DODDAMANEKERI,
AGUMBE ROAD,
THIRTHAHALLI-577432**

Mob:8762432263



Reliable Imaging at affordable cost