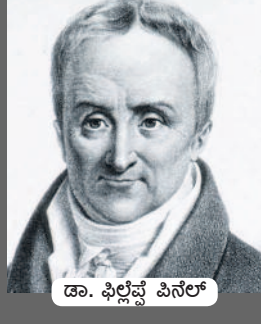


ರೋಚಕ ಇತಿಹಾಸ

ಚಿತ್ರವಿಕಲತೆಯೆಂಬ ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗೆ, ಮೇ 24 ನ್ನೇ 'ವಿಶ್ವ ಸ್ವಿಜೊಫ್ರೇನಿಯಾ ದಿನ' ಎಂದು ಏಕಾಗಿ ಮೀಸಲಿಟ್ಟರು ಎಂಬುದರ ಹಿಂದೆ ರೋಚಕ ಇತಿಹಾಸವಿದೆ. ಫ್ರಾನ್ಸ್ ದೇಶದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಾಗಿದ್ದ ಡಾ. ಫಿಲ್ವೆಪ್ ಪಿನ್‌ಲ್ ಅವರು (1745-1826) 1793ರಲ್ಲಿರಲ್ಲಿ, ರಾಜಧಾನಿ ಪ್ಯಾರಿಸ್‌ನ ದೊಡ್ಡ ಮಾನಸಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಾಗಿ ನೇಮಕಗೊಂಡರು. ಅಲ್ಲಿ ಅವರ ಗಮನವೆಲ್ಲ ಒಳರೋಗಿಗಳಾಗಿರುವ ಮನೋರೋಗಿಗಳತ್ತ ಮೇಲೆಯೇ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಅಂದಿನ ಪದ್ಧತಿಯಂತೆ ಆ ಮನೋರೋಗಿಗಳನ್ನು ಸದಾ ಕಾಲ ಕೈದಿಗಳಂತೆ, ಪಶುಗಳಂತೆ, ಕಬ್ಬಿಣದ ಸಂಕೋಲೆಗಳಿಂದ ಬಂಧಿಸಿಡಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಅಲ್ಲದೆ ಅವರನ್ನು ವಿನಾಕಾರಣ ಹೊಡೆದು, ಬಡಿದು, ಗಲೀಜಾದ ಕತ್ತಲು ಕೋಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಆಹಾರ ನೀರು ಕೂಡ ಕೊಡದೆ ದಿನಗಟ್ಟಲೆ ಕೂಡಿ ಹಾಕಿ ಅಮಾನುಷವಾಗಿ ನಡೆಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಇದನ್ನೆಲ್ಲಾ ಪಿನ್‌ಲ್ ಅವರು ಖಡಾಖಂಡಿತವಾಗಿ ವಿರೋಧಿಸಿ ಇಂಥ ರೋಗಿಗಳನ್ನು



ಡಾ. ಫಿಲ್ವೆಪ್ ಪಿನ್‌ಲ್

ಬಂಧಮುಕ್ತಗೊಳಿಸಬೇಕೆಂದು ವಾದಿಸಿ ತನ್ನ ಒರಗಿಯವರ ನಿಷ್ಠುರವನ್ನೂ ಕಟ್ಟಿಕೊಂಡರು.

ಯಾರು ಎಷ್ಟೇ ಹೆದರಿಸಿದರೂ ಪಿನ್‌ಲ್ ಅವರು ಮುಂದಾಗುವುದಕ್ಕೆಲ್ಲ ತಾನೇ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊರುತ್ತಾ ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ 49 ಮನೋರೋಗಿಗಳ ಸಂಕೋಲೆಯನ್ನು ಮೇ 24, 1793ರಂದು ಬಿಡಿಸಿ ಒಂದು ಐತಿಹಾಸಿಕ ಹಾಗೂ ಮಾನವೀಯ ಕೃತ್ಯಕ್ಕೆ ರೂಪರಿಯಾದರು. ಅಷ್ಟೂ ರೋಗಿಗಳೂ ಯಾವ ಬಂಧನವೂ ಇಲ್ಲದೆ ನಂತರ ಗುಣಮುಖರಾದರು ಎನ್ನುವುದೂ ಒಂದು ಚೇತೋಹಾರಿ ಬದಲಾವಣೆಗೆ ಅಣೆ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿತು. ಪಿನ್‌ಲ್‌ರವರ ಈ 'ನೈತಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ'ಯ ಸಂಕೇತವಾಗಿ ಅವರ ಈ ನಿಲುವನ್ನು ಗೌರವಿಸುತ್ತಾ ಮೇ 24 ಎಂಬ ದಿನವನ್ನು 'ವಿಶ್ವ ಸ್ವಿಜೊಫ್ರೇನಿಯಾ ದಿನ'ವೆಂದು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿ

ಆಚರಿಸಲು ವಿಶ್ವ ಮನೋವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮುದಾಯ ನಿರ್ಧರಿಸಿತು. ಇದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಅಲ್ಲಿಂದ ಮತ್ತೆ ಪ್ರತಿವರ್ಷವೂ ಈ ದಿನವನ್ನು ಮನೋರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಲು ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸಂವೇದನೆಗಳಲ್ಲಿ ತೀವ್ರತರವಾದ ವಿರೂಪಗಳು, ವೈಪರೀತ್ಯಗಳು ಆಗುತ್ತವೆ. ಆಗ ಅವರಿಗೆ ಯಾರೂ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಅಶರೀರವಾಣಿಗಳು ಕೇಳಿಸುವುದು; ಯಾರನ್ನೋ, ಏನನ್ನೋ ನೋಡಿದಂತಾಗುವುದು... ಈ ರೀತಿಯ ವಿಚಿತ್ರ ಅನುಭವಗಳಾಗುತ್ತವೆ.

ತಪ್ಪು ಗ್ರಹಿಕೆಗಳು, ಭ್ರಮೆಗಳು, ಸಂಶಯಗಳು ಮನಸ್ಸಲ್ಲಿ ಬೇರೂರುತ್ತವೆ. ಇವೆಲ್ಲದರಿಂದ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮಾತು ವರ್ತನೆ ವಿಚಿತ್ರವಾಗಿದ್ದಂತೆ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ತೋರಲು ಶುರುವಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪ್ರಜ್ಞೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಮುಖತೆ, ದೈನಂದಿನ ಊಟ ನಿರ್ದಿ ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಕಡೆಗೆ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯತನ, ಕರ್ತವ್ಯಲೋಪತೆ ಇವು ಕೂಡ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅತಿ ಸಿಟ್ಟು, ಸಿಡುಕು, ಅತಿ ಚಟುವಟಿಕೆ, ಅತಿ ಚಡಪಡಿಕೆ, ಗೊತ್ತುಗುರಿಯಿಲ್ಲದ ಸುತ್ತಾಟ, ಮತಿಭ್ರಮಣೆ, ಬುದ್ಧಿ ಜ್ಞಾಪಕ ಶಕ್ತಿಯ ಕ್ಷೀಣಿಸುವಿಕೆ... ಇವೂ ಉಂಟಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮತಿಹೀನನಂತೆ ತೋರಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ತನಗೂ ಹಾಗೂ ಸುತ್ತಲಿನವರಿಗೂ ಅಪಾಯಕಾರಿಯಾದ ಕೃತ್ಯಗಳಲ್ಲೂ ತೊಡಗಬಹುದು. ಈ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಸಲ ತಮ್ಮ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗ್ಗೆನಿ ಒಳದೃಷ್ಟಿ ಇರದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಅವರಾಣೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬರಲಾರರು. ಹಾಗಿದ್ದಾಗ ಕುಟುಂಬ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜದವರೇ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕರೆತರಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆಯೂ ಬರಬಹುದು.

ಮುಂದೇನು ಗತಿ?

ಚಿತ್ರವಿಕಲತೆ ದೆವ್ವ ಭೂತ ಮದ್ದು ಮಾಟ ಮಂತ್ರ ಕರ್ಮಗಳಿಂದ ಶುರುವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಮದ್ದಿಲ್ಲ. ಒಮ್ಮೆ ಬಂದರೆ ಜೀವನಪೂರ್ತಿ ಹುಚ್ಚರಾಗೇ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಕಳಂಕಾತ್ಮಕ, ಋಣಾತ್ಮಕವಾದ ತಪ್ಪು ಗ್ರಹಿಕೆಗಳೇ ಜನಸ್ತೋಮದಲ್ಲಿ ಇಂದಿಗೂ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿ ನೆಲೆಸಿವೆ! ಆದರೆ ಇದು ನಿಜವಲ್ಲ ಎಂಬುದಂತು ಸತ್ಯ! ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ನರರಾಸಾಯನಿಕಗಳ ಏರುಪೇರಿನಿಂದ ಹಾಗೂ ಹಾನಿಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಅನುವಂಶಿಕ, ಜೈವಿಕ, ಮಾನಸಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ, ಬಹುಕಾರಣಗಳ ಆಯಾಮಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಚಿತ್ರವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಹತೋಟಿಗೆ ತರಲು ನಾನಾ ವಿಧದ ಔಷಧಿಗಳು ಲಭ್ಯವಿದೆ. ತಜ್ಞವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಸೂಚನೆಯಂತೆ ಕ್ರಮವಾದ ಔಷಧಿ ಸೇವನೆ, ಕುಟುಂಬದ ಪ್ರೀತಿ ಆಸರೆ, ಸಮಾಜದವರ ಸೂಕ್ತ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಬೆಂಬಲ.. ಇವುಗಳು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ದೊರೆತರೆ ರೋಗಿ ಬೇಗ ಗುಣಮುಖನಾಗಬಲ್ಲ. ಇದೊಂದು ತೀವ್ರತರವಾದ ಗಂಭೀರ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿದ್ದರೂ ಅರ್ಥಕೃತ ಜಾಸ್ತಿ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆಯ ಚೇತರಿಕೆ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಈ ಕಾಯಿಲೆಯೆಲ್ಲೂ ನಾನಾ ಗತಿವೇಗಗಳಿರುತ್ತವೆ. ದಿಢೀರನೇ ಶುರುವಾಗಿ ಅಲ್ಪಕಾಲವೇ ಉಳಿವೆ ಚಿತ್ರಭ್ರಮೆ ಮತ್ತೆ ಮತ್ತೆ ಬಂದು ಮಧ್ಯೆ ಗುಣಹೊಂದುವ ವಿಕಲ್ಪತೆ, ನಿಧಾನವಾಗಿ ಶುರುವಾಗಿ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಕಾಡುವ ಚಿತ್ರವಿಕಲತೆ, ಹೀಗೆ ನಾನಾ ಸ್ವರೂಪಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಯಾವುದಕ್ಕೂ ಸರಿಯಾದ ಔಷಧೋಪಚಾರ ಮಾಡಿದರೆ ಇದನ್ನು ಹತೋಟಿಗೆ ತರಲು ಬಹುಪಾಲು ಸಾಧ್ಯ.

ಲೇಖಕಿ ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಮನೋವೈದ್ಯ. ಸಂಪರ್ಕ: 9448910903

