



ಕೇಳಿದಂತಾಗುವುದು, ಈ ರೀತಿಯ ಸಂವೇದನಾ ಭ್ರಮೆಗಳು ಹುಟ್ಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಅತಿಯಾದ ಚಟುವಟಿಕೆ, ಚಡಪಡಿಕೆ, ಚಲನಾಶಿಥಿಲತೆ.. ಹೀಗೆ ಚಿತ್ರ ಚಲನದ ವಲಯದಲ್ಲೂ ಏರಪೇರಾಗುತ್ತವೆ. ಭಾವನೆಗಳಲ್ಲೂ ಉದ್ದೇಶಗಳು, ಉನ್ನಾದಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು, ರೋಗಿಗಳು ಭಯಭೀತರಾದಂತೆ, ವಿಹ್ವಲರಾದಂತೆ ತೋರುತ್ತದೆ. ಹಿಂದೆಂದೂ ಈ ರೀತಿ ತಮ್ಮ ಸಂಬಂಧಿಯನ್ನು ನೋಡಿದರದ ಬಂಧುಬಾಂಧವರಿಗೆ ಇದು ತೀರಾ ಆಘಾತಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸಂಕಟ ತರುವ ವಿಷಯವೂ ಆಗಿರಬಹುದು. ಮಾನಸಿಕವಲ್ಲದ ಇನ್ನಾವುದೋ ಕಾಯಿಲೆಗಾಗಿ ದಾಖಲಾಗಿ, ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತವಾಗಿ, ಅಚಾನಕವಾಗಿ ಉಂಟಾದಾಗ ಸಹಜವಾಗೇ ರೋಗಿಯ ಕಡೆಯವರು ತತ್ತರಿಸಿಹೋಗುತ್ತಾರೆ, ಭಯಭೀತರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಏನೋ ಮಾಡಲು ಹೋಗಿ ಏನೋ ಆಯುತ್ತಲ್ಲಾ, ಆಸ್ತತ್ವ, ವೈದ್ಯರಿಂದಲೇ ಹೀಗೆ ಆಗಿರಬಹುದೇ ಎಂದು ಶಂಕಿಸಿ ಆರೋಪಿಸುವವರೂ ಬಹಳಷ್ಟು ಮಂದಿ ಇದ್ದಾರೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಸಂದೇಹಗಳು ನಿವಾರಣೆಯಾಗಬೇಕಾದರೆ ಇದರ ಹಿಂದಿರುವ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಚಿತ್ರಭ್ರಮೆಗೆ ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಒಂದು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮಾನಸಿಕ ಕಾಯಿಲೆ ಆಗಿರದೆ ತೀವ್ರ ಹಾಗೂ ಗಂಭೀರ

ದೈಹಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ, ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ಏನೇನೋ ಏರುಪೇರು ಹಠಾತ್ತನೆ ಉಂಟಾಗಿ ಈ ರೀತಿಯ ಚಿತ್ರ ಭ್ರಮೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ಇದರೊಂದಿಗೆ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿನ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳು ಕೂಡ ಈ ರೀತಿಯ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಎಡೆಮಾಡಿಕೊಡಬಹುದು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕದೊಳಗಿನ ನಿರಂತರ ಅನ್ಯಸರ್ಗಿಕ ಬೆಳಕು, ಅಪರಿಚಿತ ಮುಖಗಳು, ಮನೆಯವರ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಕರಣೆಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸತತ ಶಬ್ದಗಳು, ಏಕತಾನತೆಯ ಅವರಣ, ದೇಹದ ಒಳಗೂ ಹೊರಗೂ ಚುಚ್ಚಿಕೊಂಡಿರುವ ಸಲಕರಣೆಗಳ ತೊಡಕುಗಳು, ಎದ್ದು ಓಡಾಡಲಾಗದ ಅಸಹಾಯಕತೆ ಹಾಗೂ ಭಯಭೀತ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ... ಇವೆಲ್ಲವೂ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಒತ್ತಡವನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಿ ರೋಗಿಯ ಮೆದುಳನ್ನು ಭ್ರಾಂತಿಗೆ ತಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಮತಿಭ್ರಾಂತಿ ವಯಸ್ಸಾದವರಿಗೆ, ಮಾದಕ ವಸ್ತುಗಳ ವ್ಯಸನಿಗಳಲ್ಲಿ, ಪ್ರಮುಖ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ನಂತರ, ತೀವ್ರ ಅಪಘಾತದ ನಂತರ, ಸೋಂಕು ಅತಿಯಾದವರಲ್ಲಿ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಪರಿಹಾರವೂ ಇದೆ!

ಅಯ್ಯೋ ಹೀಗಾಯುತ್ತಲ್ಲಾ ಅಂತ ಕೈಚೆಲ್ಲುವುದರಿಂದ ಅಥವಾ ವೈದ್ಯರು, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ದೂರುವುದರಿಂದ ಏನೂ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗದು. ಇದರಲ್ಲಿ ಅವರ ತಪ್ಪಿಲ್ಲ ಎಂದರಿತು ಮುಂದಿನ ಪರಿಹಾರದತ್ತ ದೃಷ್ಟಿ ನೆಡುವುದು ಉಚಿತ. ರೋಗಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮೊದಲೇ ಗಂಭೀರವಾಗಿದ್ದ ಕಾರಣದಿಂದಲೇ, ಅವರನ್ನು ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕಕ್ಕೆ ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಎಂಬುದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇದರಿಂದ ರೋಗಿಯ ಪ್ರಾಣ ಉಳಿಸುವ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕ ಪ್ರಯತ್ನವಂತೂ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಈ ರೀತಿಯ ಚಿತ್ರ ಭ್ರಮೆ ಅಪಾಯಕಾರಿಯಾದರೂ, ಬಹುತೇಕವಾಗಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಬೆಗನೆ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬಂದು ರೋಗಿ ಮೊದಲಿನಂತಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೂ ಸಾಕಷ್ಟು ಇರುತ್ತವೆ. ಚಿತ್ರ ಭ್ರಮೆಯ ಹಿಂದಿರುವ ದೈಹಿಕ, ನರದ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿ, ಅದನ್ನು ನಿವಾರಿಸುವುದೇ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಮುಖ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ರೀತಿ. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕಾಯಿಲೆ ಗುಣವಾದಂತೆಲ್ಲ, ಈ ಭ್ರಮೆಯೂ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ. ನಡುವೆ ಭ್ರಮಾನಿವಾರಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮನೋಚಕ್ಷುರ ಸೂಚನೆಯಂತೆ ಬಳಸುವ ಕ್ರಮವೂ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಗಂಭೀರ ಕಾಯಿಲೆ ಉಂಟಾದಾಗ ಈ ಚಿತ್ರ ಭ್ರಮೆಯ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿಸಲು ಕೆಲವು ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಪರಿಸರದಲ್ಲೂ ಮಾಡಬಹುದು. ಕೆಲವು ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ವಹಿಸಬಹುದು. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಈ ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕದಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯರೆಲ್ಲರ ತೀವ್ರ ನಿಗಾದಿಂದ ರೋಗಿಯು ಈ ಭ್ರಮೆಯಿಂದ ಹೊರಬರುವಂತಾಗುತ್ತದೆ. ■



ಸ್ವಯ ಇಲ್ಲದೆ ಏನೇನೋ ಮಾತು ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಆಡುವಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಗಮನ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಲು, ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಆಗದೆ ಗೊಂದಲಕ್ಕೀಡಾಗುತ್ತಾರೆ. ಮೆದುಳಿನಲ್ಲಿ ನರ ಹಾಗೂ ನರರಾಸಾಯನಿಕಗಳ ಏರುಪೇರು ಒಮ್ಮೆಗೇ ಉಂಟಾಗಿ, ಒಂದು ರೀತಿಯ ಭ್ರಾಂತು ಆವರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ರಾತ್ರಿ ಹಗಲಿನ, ನಿದ್ರೆ ಎಚ್ಚರದ ಚಕ್ರ ಅಡಿಮೇಲಾಗುತ್ತದೆ. ಏನೇನೋ ಕಂಡಂತಾಗುವುದು, ಅಶರೀರವಾಣಿಗಳು

ಸ್ವರೂಪದ ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ನರಸಂಬಂಧಿತ ಕಾಯಿಲೆಯ ಅನಂತರದ ಪರಿಣಾಮ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ನೋವು, ಹೃದಯಾಘಾತ, ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು, ಅತಿಯಾದ ಜ್ವರ ಅಥವಾ ಸೋಂಕು, ವಿಷಸೇವನೆ, ಮಾದಕ ವಸ್ತುಗಳ ದುರ್ಬಳಕೆ, ಲವಣ ಅಥವಾ ಆಮ್ಲಜನಕದ ಕೊರತೆ, ಯಕೃತ್ ಅಥವಾ ಮೂತ್ರಪಿಂಡಗಳ ವೈಫಲ್ಯ, ಕೆಲವು ಔಷಧಿಗಳ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮ... ಹೀಗೆ ನಾನಾ ರೀತಿಯ ಗಂಭೀರ