



ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಯ ಮೂಲಮಂತ್ರ. ರೋಗದ ಮೂಲವನ್ನೇ ಕಂಡುಹಿಡಿದು ಅದನ್ನು ಬೇರು ಸಹಿತ ಕಿತ್ತುಹಾಕಿ ಮತ್ತೆಂದೂ ಮರುಕಳಿಸದಂತೆ ಮಾಡುವುದು ಈ ಪದ್ಧತಿಯ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯ. ಹೀಗಾಗಿ ಆಯುರ್ವೇದದಂತೆ ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿ ಕೂಡ ಮತ್ತೆ ಜನಪ್ರಿಯತೆಯ ಹಾದಿ ಹಿಡಿದಿದೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಆಸ್ತಮಾ, ಚರ್ಮವ್ಯಾಧಿ, ಮಧುಮೇಹ, ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಮಾತ್ರವಲ್ಲದೆ ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಸಮಸ್ಯೆ, ಸಂತಾನಹೀನತೆಯಂತಹ ತೊಂದರೆ ಅನುಭವಿಸಿದವರು ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಫಲ ಕಂಡ ಸಾವಿರಾರು ಉದಾಹರಣೆಗಳು ಇವೆ.

ಪ್ರಕೃತಿ ನಿಯಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಭಾಗ

‘ಸಾವು ಮತ್ತು ಕಾಯಿಲೆ ಎರಡು ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವ್ಯಕ್ತಿ ತಲೆಕೆಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾನೆ. ಆದರೆ ಪ್ರಕೃತಿಯ ನಿಯಮಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಭಾಗವಾಗಿರಬೇಕು ಎಂಬುದನ್ನು ಮರೆತು ಇವೆರಡನ್ನು ಗೆಲ್ಲಲು ವಿಫಲವಾಗುತ್ತಿದ್ದಾನೆ. ಇದರಿಂದ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಇನ್ನಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾನೆ’ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಡಾ.ಬಿ.ಟಿ. ರುದ್ರೇಶ್.

‘ಕಾಯಿಲೆ ಕೇವಲ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ, ವೈರಸ್‌ಗಳಿಂದ ಮಾತ್ರ ಬರುವುದಲ್ಲ. ಮನುಷ್ಯ ತನ್ನ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಕುಟುಂಬ, ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜದ ಜತೆ ಸುಮಧುರವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳದಿದ್ದರೆ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವುದು ನಿಶ್ಚಿತ. ಹಾಗೆ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂತೆಂದರೆ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಹೋಗಲೇ ಬೇಕು. ಆ ವೈದ್ಯ ಹೇಗಿರಬೇಕು? ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುವ ವೈದ್ಯ ಸ್ನೇಹಿತನಂತಿರಬೇಕು, ಹಿತ್ಯೆಷಿಯಾಗಿರಬೇಕು, ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕನಾಗಿರಬೇಕು, ಮೇಲಾಗಿ ನಂಬಿಕೆಗೆ ಅರ್ಹನಾಗಿರಬೇಕು. ಹಾಗಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಆತನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಫಲಕಾರಿಯಾಗಲು ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ. ಆದರೆ ಇವತ್ತಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಹೇಗಿದೆ? ಇದು ಜಾಗತೀಕರಣದ ಯುಗ. ಇಂದು ರೋಗಿಗೆ ಔಷಧಿ ಕೊಡುವುದು ವೈದ್ಯನಲ್ಲ. ಔಷಧ ವರ್ತಕ. ವಿವಿಧ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಯಂತ್ರಗಳೇ ಬಂದಿವೆ. ಆದರೆ ಇಂಥ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ಯಾವ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವ ನಿಗದಿತ ಪ್ರಮಾಣಗಳನ್ನು ಔಷಧ ತಯಾರಕರೇ ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅಂದರೆ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಕಾಯಿಲೆ ಇದೆ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಸಲಕರಣೆಗಳು ಮತ್ತು ಔಷಧ ತಯಾರಕರು ಮೊದಲೇ ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಈ ಯಂತ್ರಗಳಿಗೆ ಮನುಷ್ಯನ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವುದು ವಿಪರ್ಯಾಸ’ ಎಂದು ವಿಶ್ಲೇಷಿಸುತ್ತಾರೆ ಡಾ. ರುದ್ರೇಶ್.

‘ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಔಷಧಿಗಳಿವೆ. ಮನಸ್ಸು, ದೇಹ ಮತ್ತು ಬುದ್ಧಿಯ ನಡುವಿನ ಸಮನ್ವಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡು ಬರುವ ಕಾರಣ ಹಾಗೂ ಮನುಷ್ಯನನ್ನು ಬಿಡಿ ಬಿಡಿಯಾಗಿ ನೋಡದೆ ಇಡಿಯಾಗಿ ನೋಡಿ ರೋಗಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದರೆ ರೋಗಿಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣಮುಖನಾಗುತ್ತಾನೆ. ಅನಾದಿ ಕಾಲದಿಂದಲೂ ನಡೆದುಕೊಂಡು ಬಂದ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಯಿಂದ ರೋಗಿಯ ರೋಗವನ್ನು ಬೇರು ಸಮೇತ ಕಿತ್ತು ಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ವಿಜ್ಞಾನ-ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಎಷ್ಟೇ ಮುಂದುವರಿದರೂ ಮಾನವೀಯ ಸಂಬಂಧಕ್ಕೆ ಧಕ್ಕೆಯಾಗದು’ ಎಂದು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸುತ್ತಾರೆ ನಾಡೋಜ ಪುರಸ್ಕೃತರೂ ಆಗಿರುವ ಈ ತಜ್ಞರು.

‘ವೈದ್ಯಲೋಕ ಅದ್ಭುತವಾಗಿ ಬೆಳೆದು ಬಂದಿದೆ. ನಮ್ಮ ಪೂರ್ವಜರು ಊಹಿಸಲೂ ಆಗದಂಥ ಆವಿಷ್ಕಾರ ನಡೆದಿದೆ. ನಾಗಾಲೋಟದ ನಾಗರಿಕತೆ ಬೆಳೆದಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಾಧುನಿಕತೆ ದಾಪುಗಾಲು ಹಾಕಿದೆ. ಇದು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಮುನ್ನಡೆಯೇ ಹೊರತು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಚಮತ್ಕಾರ ಅಲ್ಲ. ಪ್ರಸ್ತುತ ವೈದ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಿಂತಲೂ ಮುಂದೆ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸವಲತ್ತು ಬರಬಹುದು. ವಾಟ್ಸಾಪ್, ವಿಡಿಯೋ ಕಾನ್ಸರೆನ್ಸ್, ಮೂಲಕ ರೋಗಿ ವೈದ್ಯರ ನಡುವೆ ಸಂಪರ್ಕ, ಸಂವಹನ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಇದರಿಂದ ಮನುಷ್ಯ ಸಂಬಂಧ ದೂರವಾಗಬಹುದು ಎಂಬ ಆತಂಕ ನನ್ನದು. ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದೆಂದರೆ ಔಷಧ ನೀಡುವುದಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ಮಾನಸಿಕ ಸ್ಥೈರ್ಯ ತುಂಬುವ ಕೆಲಸವನ್ನೂ ವೈದ್ಯ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ’ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಡಾ.ರುದ್ರೇಶ್.

(ಡಾ.ರುದ್ರೇಶ್ ಅವರ ಸಂಪರ್ಕ: 080- 2679 7575)

ಒಂದು ವರ್ಷದ ಹಿಂದೆ ಅವನಿಗೆ ಜ್ವರ ಬಂದು ವಸಡುಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಒಸರು ತ್ವಿತ್ತು. ರಕ್ತಹೀನತೆ, ಬಿಳಿ ರಕ್ತಕಣಗಳ ಇಳಿಮುಖ ಹಾಗೂ ಲಿಂಫೋಸೈಟ್ಸ್ (ಒಂದು ರೀತಿಯ ಸಣ್ಣ ಬಿಳಿ ರಕ್ತಕಣ) ಬಹಳ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದ್ದವು. ರೋಗಿ ಬಹಳ ಕೃಶನಾಗಿದ್ದ. ಅತ್ಯಂತ ಗಂಭೀರ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ಆತ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗಿದ್ದ. ಅಲ್ಲಿ ಅವನಿಗೆ ರಕ್ತ ಕೊಟ್ಟರು. ಕೀಮೋಥೆರಪಿ (ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಜೀವಕಣಗಳನ್ನು ನಾಶಪಡಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಗೂ ಒಳಗಾಗಿದ್ದ. ಇದನ್ನು ತಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಶಕ್ತಿ ಅವನಿಗೆ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಜ್ವರ ಮರುಕಳಿಸಿತ್ತು. ಅವನಿಗೆ ಅಸ್ತಿಮಜ್ಜೆ ಬದಲಾವಣೆ (ಬೋನೊಮಾರೊ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟ್) ಒಂದೇ ಬದುಕು ಉಳಿಯುವ ದಾರಿ ಎಂದಿದ್ದರು. ಇನ್ನು ಒಂದೇ ವಾರ ಬದುಕು ಉಳಿಯುವ ಭರವಸೆ ಅವನಲ್ಲಿತ್ತು. ಆತ ಎಂ.ಎ ಪದವೀಧರನಾದರೂ ರೈತನಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಕೈಯಲ್ಲಿದ್ದ ಹಣ ಖರ್ಚಾಗಿ ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಸಾಲವನ್ನೂ ಮಾಡಿದ್ದ. ಇಂಥ ಗಂಭೀರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದು ಮಾರಣಾಂತಿಕ ಹಂತಕ್ಕೆ ತಲುಪಿದ ರೋಗಿಗೆ ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸಲಾಯಿತು. ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಬಂದಾಗ ನಾಲ್ಕು ಜನ ಎತ್ತಿಕೊಂಡು ಬಂದ ರೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸಿ ಆರು ತಿಂಗಳ ಬಳಿಕ ಬರ್ಸ್ ಹತ್ತಿಕೊಂಡು ಒಬ್ಬನೇ ಕ್ಷಿನಿಕೆಗೆ ಬಂದ. ದೈಹಿಕ ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಬಹಳಷ್ಟು ಸುಧಾರಿಸಿದ್ದ. ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್, ಪ್ಲೇಟ್‌ಲೆಟ್, ಬಿಳಿರಕ್ತಕಣ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಸುಧಾರಿಸಿತ್ತು. ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆ ಖರ್ಚಿನಲ್ಲಿ ಎರಡು ವರ್ಷ ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಔಷಧಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಬಳಿಕ ಈಗ ನೆಮ್ಮದಿಯ ಬದುಕು ಅವನದಾಗಿದೆ.

ಈ ಮೇಲಿನ ಎರಡೂ ಉದಾಹರಣೆಗಳು ಕಟ್ಟುಕತೆಗಳಲ್ಲ. ಒಂದು ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯ ಮಗು ಹಾಗೂ ಇನ್ನೊಬ್ಬ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿ ಇಬ್ಬರೂ ಹಲವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದು, ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡಿದರೂ ಫಲಕಾರಿಯಾಗದೆ ಬದುಕಿನ ಕೊನೆಯ ಘಟ್ಟಕ್ಕೆ ತಲುಪಿದ ಬಳಿಕ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ತಜ್ಞ ಡಾ. ಬಿ.ಟಿ. ರುದ್ರೇಶ್ ಅವರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಗುಣಮುಖರಾದ ನೈಜ ಘಟನೆಗಳು.

ಹೋಮಿಯೋಪತಿಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ರೋಗಗಳಿಗೂ ಉತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿದೆ. ‘ಔಷಧಿ ನೀಡಬೇಕಾದದ್ದು ರೋಗಕ್ಕೆ, ರೋಗಿಗಿಲ್ಲ’ ಎಂಬುದು ಈ