

ಹೃದ್ರೋಗ ಸಾವಿನ ವ್ಯಾಪಕತೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯ ಘಂಟೆಯಾಗಲಿ

ರಾಜ್ಯದ ಬಹುತೇಕ
ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೃದಯಕ್ಕೆ
ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲ
ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವಂತಹ
ಸೌಕರ್ಯಗಳಿರುವ ಸರ್ಕಾರಿ
ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ವಿರಳ. ಖಾಸಗಿ
ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಇಂತಹ
ಸೌಕರ್ಯಗಳು ಇದ್ದರೂ
ಎಷ್ಟೋ ಗ್ರಾಮಗಳ
ಜನರು ಅವುಗಳನ್ನು
ತಲುಪಲು ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ
ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ತುರ್ತು
ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
ನೀಡುವ ಸೌಲಭ್ಯ ಎಲ್ಲ ಕಡೆ
ಸಿಗುವಂತಾಗಲಿ.



ಈಶ್ವರ್

ಹಾಸನ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದೂವರೆ ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಇಪ್ಪತ್ತೊಂದು ಮಂದಿ ಹೃದಯಾಘಾತ ಅಥವಾ ಹೃದಯಸ್ತಂಭನದಿಂದ ನಿಧನರಾದ ಸುದ್ದಿ ಆತಂಕ ಮೂಡಿಸಿದೆ. ಈ ಸುದ್ದಿ ಹರಡಿದ್ದೇ ತಡ ರಾಜ್ಯದ ವಿವಿಧೆಡೆ ಹೃದಯ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಒಳಪಡುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಏರಿಕೆಯಾಗಿದೆ. ಗಟ್ಟಿಮುಟ್ಟಾಗಿ ಇರುವವರೂ ದಿಢೀರನೆ ಹೃದಯಸ್ತಂಭನದಿಂದಾಗಿ ಮೃತಪಡುವ ಪ್ರಕರಣಗಳು ದೇಶದ ಉದ್ದಗಲಕ್ಕೂ ವರದಿಯಾಗುತ್ತಲೇ ಇವೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾದಾಗ ಸ್ಪಂದಿಸಬೇಕಾದುದು ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಕರ್ತವ್ಯ. ಅದಕ್ಕೆ ತಕ್ಕದಾದ ಸೌಕರ್ಯಗಳು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇವೆಯೇ ಎಂಬುದು ಈಗ ಬಹುಮುಖ್ಯವಾದ ಪ್ರಶ್ನೆ.

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹೃದಯಸಂಬಂಧಿ ತೊಂದರೆ ಇರಬಹುದು ಎಂಬ ಅನುಮಾನ ಬಂದಾಗ ಮೊದಲಿಗೆ ವೈದ್ಯರು 'ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಕಾರ್ಡಿಯೋಗ್ರಾಮ್' (ಇಸಿಜಿ) ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ, ಅದರಿಂದ ಹೃದಯದ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಆಗಿರುವ ವ್ಯತ್ಯಯ ಬಹುತೇಕ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ತಿಳಿಯುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ವೈದ್ಯರೇ ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಮುಂದಿನ ಹಂತದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ, ಎಕೊಕಾರ್ಡಿಯೋಗ್ರಾಮ್, ಸ್ಟ್ರೆಸ್ ಟೆಸ್ಟ್, ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್, ಕೊರೊನರಿ ಆಂಜಿಯೋಗ್ರಾಮ್ ಇವೆಲ್ಲವುಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದು ಅನಿವಾರ್ಯ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಬಹುತೇಕ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಎಲ್ಲ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವಂತಹ ಸೌಕರ್ಯಗಳಿರುವ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ವಿರಳ. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಸೌಕರ್ಯಗಳು ಇದ್ದರೂ ಎಷ್ಟೋ ಗ್ರಾಮಗಳ ಜನರು ಅವುಗಳನ್ನು ತಲುಪಲು ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹೃದಯಾಘಾತ ಆದಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಒಂದು ತಾಸನ್ನು 'ಗೋಲ್ಡನ್ ಅವರ್' ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಆ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ವರೂಪ ತಿಳಿಸಿಕೊಡಲು ಹಲವೆಡೆ ಜಾಗೃತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತವೆ. ಅವಷ್ಟೇ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಪರಿಹಾರವಲ್ಲ.

ಕೋವಿಡ್ ನಂತರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹೃದ್ರೋಗದ ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಈಗ ಸ್ಪಷ್ಟ. ಅದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಮೈಕ್ಕೆ ತುಂಬಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಎಷ್ಟೋ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಕೊರತೆಯಿದೆ. ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರ ಕೊರತೆಯಂತೂ ಲಾಗಾಯ್ತೆಂದ ಕಾಡುತ್ತಿದೆ. ಹಾಸನ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಿದ್ಯಮಾನವು ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿನ ಲೋಪಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ದೊಡ್ಡ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯ ಘಂಟೆಯಾಗಬೇಕು.

ಹೃದಯಾಘಾತದಿಂದ ಆಗುವ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲೆಂದೇ 'ಎಸ್‌ಟಿ-ಎಲಿವೇಷನ್ ಮಯೋಕಾರ್ಡಿಯಲ್ ಇನ್ಫಾರ್ಕ್ಷನ್' (ಸ್ಟೆಮಿ) ಎಂಬ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಗಿದೆ. ಜಯದೇವ ಹೃದಯರೋಗ ವಿಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯು ರಾಜ್ಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ 86 ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಿದೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೃದ್ರೋಗದ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿದರೆ, ಅದರ ವರದಿಗಳು ಜಯದೇವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹಬ್‌ಗೆ ತಲುಪಿ, ಅಲ್ಲಿರುವ ತಜ್ಞವೈದ್ಯರು ಸಮರ್ಪಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸೂಚಿಸುವಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಹಾಸನ ಜಿಲ್ಲೆಯ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ 'ಸ್ಟೆಮಿ' ಯೋಜನೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದೇ ಅಲ್ಲಿ ಹೃದಯಾಘಾತದ ಸಾವುಗಳ ವರದಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಆಗಿದೆ ಎಂದು ಸಂಸದರೂ ಆಗಿರುವ, ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞ ಡಾ. ಸಿ.ಎನ್. ಮಂಜುನಾಥ್ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಬೇಕಾದ ಜರೂರು ಇದೆ ಎನ್ನುವುದಕ್ಕೆ ಅವರ ಮಾತು ಪುಷ್ಟಿ ಕೊಡುತ್ತದೆ.

ದಿಢೀರನೆ ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಾವುಗಳಿಗೂ ಕೋವಿಡ್ ಲಸಿಕೆಗೂ ಸಂಬಂಧ ಇರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ ಎಂದು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಹುರುಳ್ಳಿಲ್ಲ ಎಂದು ಭಾರತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ (ಐಸಿಎಂಆರ್) ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಿದೆ. ಬಯೋಕಾನ್ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಂಸ್ಥಾಪಕ ಕಿರಣ್ ಮಜುಂದಾರ್ ಶಾ ಅವರೂ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯನವರ ವಾದದಲ್ಲಿ ಹುರುಳ್ಳಿಲ್ಲ ಎಂದು ಟೀಕಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಎಲ್ಲ ಬೆಳವಣಿಗೆಗಳು ಹಠಾತ್ ಸಾವುಗಳ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಮೂಡಿರುವ ಆತಂಕದ ಸ್ವರೂಪವನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತಿವೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಕ್ರಮಬದ್ಧವೂ ವೈಜ್ಞಾನಿಕವೂ ಆದ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದು ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಆಗಬೇಕಿದೆ. ಹಾಸನದಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಸಾವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವರದಿ ನೀಡುವಂತೆ ತಜ್ಞರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಸೂಚಿಸಿರುವುದು ಸ್ವಾಗತಾರ್ಹ ಕ್ರಮ.

ಕೋವಿಡ್ ಲಸಿಕೆಗೂ ಸಾವುಗಳಿಗೂ ಏನಾದರೂ ಸಂಬಂಧ ಇದೆಯೇ ಎನ್ನುವುದರ ಕುರಿತು ವಿಸ್ತೃತವಾದ ಅಧ್ಯಯನಗಳನ್ನು ನಡೆಸಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವೂ ಇದೆ. ಯಾಕೆಂದರೆ, ವರ್ಷದ ಹಿಂದೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಜನಿಕಾ ಕಂಪನಿಯು ತಾನು ಉತ್ಪಾದಿಸಿದ ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಹಾಗೂ ಫ್ಲೇಟ್‌ಲೆಟ್‌ಗಳ ಸಮಸ್ಯೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತಿದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದೆ. ಅದೇ ಕಂಪನಿ ಉತ್ಪಾದಿಸಿದ ಲಸಿಕೆಯನ್ನೇ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಕೋವಿಶೀಲ್ಡ್ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಬಹುತೇಕರಿಗೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಜನರು ತಮ್ಮ ಜೀವನಶೈಲಿಯನ್ನು ಹಸನಾಗಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆದರೆ, ಸಾರ್ವಜನಿಕರಲ್ಲಿ ಆತಂಕ ಹುಟ್ಟಿಸುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯೊಂದು ಸೃಷ್ಟಿಯಾದಾಗ, ಅನುಮಾನ ನಿವಾರಣೆ ಮಾಡುವ ದೊಡ್ಡ ಹೆಜ್ಜೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಇಡಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಆಗ್ರಹಕ್ಕೂ ಅರ್ಥವಿದೆ.

■ ವಿಶಾಖ ಎನ್