



ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
ಹಾಗೂ ಶಿಸ್ತಿನ
ಜೀವನಶೈಲಿ:
ಸ್ವಸ್ಥ ಜೀವನದ
ಕೀಲಿ ಕೈಗಳು

■ ಉಮಾ ಅನಂತ್

ಉಡಿಯೊಳಗಿನ ಕೆಂಡ ಮಧುಮೇಹ

◆ ಕೊರೊನಾದಿಂದ ಮಧುಮೇಹಿಗಳ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ಹೊಡೆತ ಬಿದ್ದಿದೆ. ಇದನ್ನು ಹೇಗೆ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸುತ್ತೀರಿ? ಕೊರೊನಾ ಸಮಯದ ಮಧುಮೇಹದಲ್ಲಿ ಎರಡು ವಿಚಾರಗಳು ಗಮನಾರ್ಹ. ಕೊರೊನಾ ಸೋಂಕು ಬರೋದಕ್ಕೆ ಮೊದಲೇ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಡಯಾಬಿಟಿಸ್ ಇತ್ತು. ಆದರೆ ಪತ್ತೆ ಆಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದ ಮೇಲೆ ಹೋಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿದಾಗ ಮಧುಮೇಹ ಬಂದಿರುವುದು ಗೊತ್ತಾಗಿರುವುದು ಒಂದು. ಕೋವಿಡ್ ಬಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಾಗ ಸೋಂಕಿನ ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ವೈದ್ಯರು ನೀಡಿದ ಸ್ವೀರಾಯ್ಡ್ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಮಧುಮೇಹ ಅನಿಯಂತ್ರಿತವಾಗಿರುವುದು ಇನ್ನೊಂದು ಅಂಶ. ಮಾತ್ರೆಯಿಂದ ಹತೋಟಿಯಲ್ಲಿರತ್ತಿದ್ದ ಸಕ್ಕರೆ ಕಾಯಿಲೆ ರೋಗಿಗಳು ಇನ್ನುಲಿನ್ ಬಳಸಬೇಕಾದ ಪ್ರಮೇಯ ಬಂತು. ಇನ್ನುಲಿನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದವರು ಡೋಸೇಜ್ ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ

ಒದಗಿಬಂತು. ಕೊರೊನಾ ಬಂದ ಮೇಲೆ ಹಲವಾರು ಮಂದಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿದಾಗ, ಡಯಾಬಿಟಿಸ್ ಪ್ರೊಫೈಲ್ ಮಾಡಿಸಿದಾಗ, ಎಚ್‌ಬಿಎ1ಸಿ (HBA1C) ಮಾಡಿಸಿದಾಗ ಅವರಲ್ಲಿ ಮೊದಲೇ ಮಧುಮೇಹ ಇದ್ದದ್ದು ಪತ್ತೆಯಾಗಿ, ಅವರು ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ದೈಹಿಕವಾಗಿ ಕುಗ್ಗಿರುವ ಉದಾಹರಣೆಗಳು ಬಹಳಷ್ಟಿವೆ. ◆ ಮಧುಮೇಹ ಕುರಿತು ದೇಶವಿಡೀಶಗಳಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಸಂಶೋಧನೆ, ಅಧ್ಯಯನಗಳು ನಡೆದಿವೆ. ಅವುಗಳ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಸಾರಾಂಶವೇನು? ಹೌದು, ಇದೊಂದು 'ನೆವರ್ ಎಂಡಿಂಗ್ ಡಿಸೀಸ್' ಎಂಬಂತಾಗಿದೆ. ದೇಶ ವಿದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ತಜ್ಞರು, ಈ ಬಗ್ಗೆ ನೂರಾರು ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಿದ್ದು, ಸಕ್ಕರೆ ಕಾಯಿಲೆಯ 'ಮಹಿಮೆ'ಯನ್ನು ಅನಾವರಣಗೊಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕೊರೊನಾ ಬಂದ ಮೇಲೆ ಡಯಾಬಿಟಿಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಅನೇಕ ಸಂಶೋಧನೆ, ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆದಿವೆ. ಒಂದೂವರೆ ವರ್ಷದ ಕೆಳಗೆ ಕೊರೊನಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಬಗ್ಗೆ ಏನೂ ಗೊತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಡಯಾಬಿಟಿಸ್ ಇದ್ದವರಿಗೆ ಸ್ವೀರಾಯ್ಡ್ ಕೊಡಬೇಕು ಅಂತ ಗೊತ್ತಾಯ್ತು. ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸೇರಿ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದ ಇನ್ನುಲಿನ್ ಕೊಡಲೇ ಬೇಕು. ಈಗ ಕೊರೊನಾ ಬಂದವರು ಎಲ್ಲರೂ ಅಡ್ವಿಟ್ ಆಗಬೇಕಿಲ್ಲ. ಆಕ್ಸಿಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಆಮ್ಲಜನಕದ ಪ್ರಮಾಣ 90ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸೇರಿದರೆ ಸಾಕು. ಆದರೆ ಮನೆಯವರ ಸಂಪರ್ಕದಿಂದ ದೂರ ಇರಬೇಕು, ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಇರಬೇಕು; ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಹಬ್ಬಬಾರದು ಎಂಬ ಕಾರಣಕ್ಕೆ. ಕೊರೊನಾಕ್ಕೆ ಯಾವ ಔಷಧಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತೆ, ಯಾವುದು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಲ್ಲ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಎಲ್ಲ ರೀತಿಯ ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಿದ್ದೇವೆ. ಈಗ ಡಯಾಬಿಟಿಸ್ ಇದ್ದವರಿಗೆ ಕೊರೊನಾ ಬಂದ್ರೆ ಡಯಾಬಿಟಿಸ್‌ಗೆ ಅಂತ ಸ್ಪೆಷಲ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಏನೂ

