

For general public

AMR ക്രിയലംഗ്വേ DICTIONARY



Action on Antibiotic Resistance



Saw Swee Hock
School of Public Health

AMR നിബന്ധം



AMR നിബന്ധം (അമൃദിക്ഷ കോഡീക്സ്, PDF, www.amrdictionary.net രൂപത്തിലുള്ളവ) ലക്ഷ്യമാക്കുന്നത് AMR അമാവാ ആസ്റ്റിക്കേരോഗിക്കോ ബിയൽ പ്രതിരോധഗൈഷിയെപ്പറ്റി പൊതു സമൂഹത്തെ അറിയിക്കുന്നതിനും പരിപ്പിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിയാണ്.

പഠനപേഡായിൽക്കൂട്ടും, നിർദ്ദേശിക്കരെപ്പട്ട വിജയേയാ ദൃശ്യങ്ങളും ഉൾപ്പെടുന്ന അംഗീകാരിക്കേരോഗിക്കോ ബിയൽ പ്രതിരോധഗൈഷിയെപ്പറ്റി പൊതു സമൂഹത്തെ അറിയിക്കുന്നതിനും പരിപ്പിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിയാണ്.

വൈദ്യർശന്ത്രപരമായ അറിവ്, ഗവേഷണം, പരിശീലനം എന്നിവ സമിരമായി മാറ്റഞ്ചേർ വരുന്ന കാര്യങ്ങളാണ്. AMR സംബന്ധമായ ഏറ്റവും പുതിയ വൈദ്യർശന്ത്രപരമായ വാചകങ്ങളും, ശാസ്ത്രിയമായ കണ്ണെത്തലുകളും ഉൾപ്പെടുത്തി AMR നിബന്ധവിശേഷം PDF രൂപവും, ബെബ്സെസ്റ്ററും നവീകരിക്കാനുള്ള നടപടികളും ചെയ്യുന്നതാണ്. ഈ വിവരങ്ങൾ വിവരയിരുത്തുന്നതിനോടൊപ്പം നിങ്ങളുടെ രാജ്യത്തെ ഗവൺമെന്റും ആരോഗ്യപരിക്ഷാ സംഖ്യാനങ്ങളും നൽകുന്ന ഏറ്റവും പുതിയ ഒന്നേറ്റാഗിക് നിർദ്ദേശങ്ങളും പരിശോധിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

AMR നിബന്ധം എത്തക്കിലും തരത്തിലുള്ള വ്യക്തിപരമോ അഭ്യുക്തികൾ മരുന്നു നിർമ്മാണകമ്പനികളിൽ നിന്നോ ഒരു രീതിയിലുമുള്ള സഹായങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നില്ല. അതോടൊപ്പം തന്നെ ഒരു ഉല്പ പന്ന തയയ്ക്കുന്ന പരസ്യം ചെയ്യുന്നുമില്ല. AMR നിബന്ധം പൊതുവായി പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിരിക്കുന്നത് CC ലൈസൻസിന്റെ (Creative Commons Attribution 4.0) അടിസ്ഥാനത്തിലാണ്.

സത്യസന്ധ്യതയോടെ,

AMR നിബന്ധവിശേഷം പ്രവർത്തകർ

ഉള്ളടക്കം

അല്പായം 1

എന്താണ് AMR?	5
◆ ആഗ്രീമെന്റേകാബിയൽ റിസിറ്റുൻസ് (AMR-)	5
◆ സൂക്ഷ്മാണുകൾ (Microorganism)	8
◆ ആഗ്രീബയോട്ടികൾ	10
◆ ആഗ്രീബയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപയോഗം	12
◆ ആഗ്രീബയോട്ടികൾ സാക്ഷരത (literacy)	16

അല്പായം 2

ആഗ്രീബയോട്ടിക്കുലെ ആർജിത പ്രതിരോധശൈലിയുടെ ആവിർഭാവം (Rise of Antibiotic Resistance)	19
◆ ആഗ്രീബയോട്ടികൾ റിസിറ്റുൻസ്	19
◆ മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധശൈലി ആർജിതമായ അണുബന്ധം (Drug Resistant Infection)	22
◆ സൂപ്രിബർ (വിവിധതരം ആഗ്രീബയോട്ടിക്കുകൾക്കെതിരെ പ്രതിരോധശൈലി ആർജിതമായ സാക്ഷീരിയവർഗ്ഗം)	24
◆ വിവിധതരം മരുന്നുകൾക്കെതിരെ പ്രതിരോധശൈലി ആർജിതമാകുന്ന അവസ്ഥ (Multi Drug Resistance)	26

അല്പായം 3

ആഗ്രീബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം	29
◆ ആഗ്രീബയോട്ടിക് ഉപയോഗിച്ചുള്ള രോഗനിവാരണം (Antibiotic Prophylaxis)	29
◆ അംഗീകൃതആരോഗ്യവിഭാഗത്തുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണമല്ലാതെയുള്ള ആഗ്രീബയോട്ടിക്കുകളുടെ വാങ്ങലും ഉപയോഗവും (Over the Counter)	31
◆ മരുന്നുകളുടെ യുക്തിസഹമായ(വിവേചനപൂർണ്ണമായ) ഉപയോഗം (Rational use of Medicine)	33

അല്പായം 4

പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിൽ ആഗ്രീബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം (Antibiotic use in Animal Agriculture)	35
◆ ആഗ്രീബയോട്ടിക് സംയുക്തം കലർന്ന തീറ്റ (Antibiotic Fed)	35
◆ ആഗ്രീബയോട്ടിക് വിമുക്തഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങൾ (Antibiotic free)	40
◆ അണുബന്ധംയെ ഭേദമാക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന അതീവപ്രാധാന്യ മുള്ള ആഗ്രീബയോട്ടിക് ഐഷ്യങ്ങൾ (Critically Important Antibiotic)	42
◆ ആഗ്രീബയോട്ടിക് വിമുക്തമായി ഭക്ഷ്യാല്പാദനത്തിനും വേണ്ടി പരിപാലിക്കുന്ന പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ ഗണത്തിൽപ്പെട്ടുന്നവ (Raised without Antibiotic)	45

അല്പാധികം 5

ആസ്റ്റിമെറ്റോഡിയിൽ റെസിസ്ട്രേഷൻ സൈന്യപൂരിയുള്ള പ്രചാരണ പരിപാടികൾ [Campaign on AMR]	48
◆ ആസ്റ്റിമെറ്റോഡിക് ബോധവത്കരണ വാരാചരണം (World Antibiotic Awareness week)	48
◆ ആസ്റ്റിമെറ്റോഡിക് ഫൂട്ട് പ്രിൻ്റ്	54
◆ ആസ്റ്റിമെറ്റോഡിക് സ്ബൂവാർഡ് ഷിപ്പ്	57

അല്പാധികം 6

സുകഷ്മാഖുകൾ [Microbes]	59
◆ ബാക്ടീരിയ	59
◆ ഫംഗസ്	62
◆ വൈറസ്	64

അല്പാധികം 7

സുകഷ്മാഖുകൾക്കെതിരെയുള്ള പ്രതിരോധവും അവയുടെ പ്രതിപ്രവർത്തനവും [Fight against microbes, and microbes fight back-]	66
◆ ആസ്റ്റിഫംഗൽ	66
◆ ആസ്റ്റി മലോറിയൽ	68
◆ ആസ്റ്റിട്യൂബർക്കുലോസിസ്	70
◆ ആസ്റ്റിവൈറസ്	72
◆ പെൻസിലിൻ	74

അല്പാധികം 8

മറ്റ് മരുന്നുകൾ [Other Drugs]	76
◆ ആസ്റ്റി ഇൻഹാലേറ്റർ മരുന്നുകൾ	76
◆ ആസ്റ്റിസൈപ്പറ്റിക്	79
◆ വാക്സിൻ	81

അല്പാധികം 9

അണ്ണുബാധ [Infection]	84
ക്രമ്മുണിറ്റി സ്വായത്തമായ അണ്ണുബാധകൾ	84
ആസ്റ്റിപ്രതി സ്വായത്തമായ അണ്ണുബാധകൾ	87
അണ്ണുബാധ	91
സൈപ്പസിസ്	94

കൃതജ്ഞത	97
ഇംഗ്ലീഷ് വിവർത്തനത്തിന് സംഭാവന നൽകിയ വ്യക്തികൾ	97

അദ്യാധം 1

എന്താണ് AMR?

ആർഡിമെമക്രോബിയൽ പ്രതിരോധഗ്രാഫി
/Antimicrobial Resistance (AMR)



സാമം: ബാക്ടീരിയ, വൈറസ്, ഫംഗസ്, പരാന്ന ലോജികൾ(Parasites) എന്ന സുക്ഷ്മാണ്ണകൾക്കെതിരെ, ആർഡിമെമക്രോബിയൽ മരുന്നുകൾ (ആർഡിമെയോട്ടിക്കുകൾ, ആർഡിവൈറലുകൾ, ആർഡിഫംഗൽ മരുന്നുകൾ, ആർഡിപാരാ സിറ്റിക് മരുന്നുകൾ എന്നിവ) അവർക്കെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിൽ നീന് നിർത്താനുള്ള കഴിവ്.

ഇന്ന് സാധാരണയായി

ഉപയോഗിക്കുന്ന ഭൂരിഭാഗം

ആർഡിമെയോട്ടിക്കുകൾ എതിരെ

ആർഡിമെമക്രോബിയൽ

പ്രതിരോധഗ്രാഫി വികസിപ്പിക്കുന്ന

ബാക്ടീരിയകളാണ് ഉള്ളത്.

ഈവരയ ചിലപ്പോൾ

സൃഷ്ടിമെച്ചുകൾ എന്നു

വിളിക്കുന്നു.

ആർഡിമെമക്രോബിയൽ
രെസിസ്റ്റൻസ് (AMR) ബാക്ടീരിയ,
പരാന്നലോജികൾ, വൈറസുകൾ,
ഫംഗസുകൾ എന്നിവ
മൂലമുണ്ടാകുന്ന വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന
അണ്ണുബാധകളുടെ രോഗപ്ര
തിരോധയത്തിനും ചികിത്സയ്ക്കും
ഭീഷണിയാകുന്നു.

സമാനപദ്ധതിൾ

ആർഡിമെമക്രോബിയൽ പ്രതിരോധഗ്രാഫിയുള്ള

സാമാന്യരീതി: ഒരു ആർഡിമെമക്രോബിയൽ അതിനെതിരെ

പ്രവർത്തിക്കുന്നത് തടയാൻ കഴിയുന്നത്.

ആർഡിമെമക്രോബിയൽ
പ്രതിരോധഗ്രാഫിയുള്ള
ജീവികൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന
അണ്ണുബാധകളാണ്
ആർഡിമെമക്രോബിയൽ
രെസിസ്റ്റൻസ്

അണ്ണുബാധകൾ.

ആർഡിമെമക്രോബിയൽ
പ്രതിരോധഗ്രാഫിയുള്ള

ജീവികൾ ഒരു

ആർഡിമെയോട്ടികൾ

അവയ്ക്കെതിരെ

പ്രവർത്തിക്കുന്നത്

തടയാൻ കഴിയുള്ള

ജീവികളാണ്.

ഓരോ വർഷവും
ലോകമെമ്പാടുമുള്ള
700,000-ത്തിലധികം
ആളുകൾ
ആർഡിമെമക്രോബിയൽ
പ്രതിരോധഗ്രാഫിയുള്ള
അണ്ണുബാധകൾ മൂലം
മരിക്കുന്നു.

പാംപോയിൻ്റുകൾ

എപ്പറ്റിയുള്ള ഒരു ആഗോള അസ്ഥാനങ്ങൾ?

പകർച്ചവും യാകിൾക്കെതിരെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുവാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന പല മരുന്നുകളുടെയും ഫലപ്രാപ്തിയെ അതിവേഗം നഷ്ടപ്പെടുകയാണ്. ഇതിന് കാരണം ബാക്കീൻഡ് കളും മറ്റ് സൂക്ഷ്മാണ്ണകളും അവയ്ക്കെതിരെയെ പ്രതിരോധം വികസിപ്പിക്കുന്നതു കൊണ്ടാണ്. ഇത് നീണ്ടു നിൽക്കുന്ന അസുഖം, വൈകല്യം, മരം എന്നിവയ്ക്ക് കാരണമാക്കാം. ഇതിനെതിരെ പ്രതികരണമില്ലാതായാൽ അണ്ണുബാധകൾ ജീവൻ ഭീഷണിയാകാം, അവിടെ മനുഷ്യരാശി ദേഹംകമായ പ്രീ-ആർഡിബേയോട്ടിക് യുഗ്മതിലേക്കു മടങ്ങിയേക്കാം.

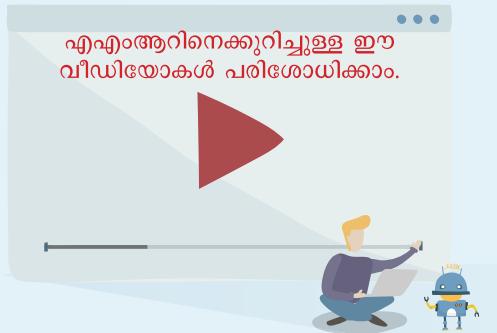
ഈ കാര്യത്തിൽ ആരും നടപടിയെടക്കുന്നുമീ ട്രക്കിൽ, മെഡിക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയും പ്രസവവും വീണ്ടും വളരെ അപകടകരമാവും; ഒരു കാലത്ത് തന്നെ കഴിയുന്നതോ ചികിത്സിക്കാവുന്നതോ ആയ അണ്ണുബാധകൾ മുലം പല രോഗികളും, ശിശുകളും, അമ്മമാരും മരിക്കും.

സാഭാവികമായും, ആർഡിബേമെക്രോബിയലുകളേടുള്ള പ്രതികരണമായി സൂക്ഷ്മാണ്ണകൾ പൊരുത്തപ്പെടലുകൾക്ക് വിധേയമാക്കും. അതിനാൽ, ആളുകൾ ആർഡിബേമെക്രോബിയലുകൾ ദുരുപ്പയോഗം ചെയ്യുന്നോഴും അമിതമായി ഉപയോഗിക്കുന്നോഴും മാറ്റങ്ങൾ വേഗത്തിലാകുകയും ആർഡിബേമെക്രോബിയൽ പ്രതിരോധം ശൈലിയുള്ള സൂക്ഷ്മാണ്ണകളുടെ സാന്നിധ്യം കൂടുതൽ സാധാരണമാവുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ അസ്ഥാന അണ്ണുബാധയ്ക്കുള്ള ചികിത്സ കൂടുതൽ ബുദ്ധിമുട്ടായിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിതമായ ഉപയോഗവും ദുരുപ്പയോഗവും മനുഷ്യരുടെയും, പക്ഷിമൃഗാദികളുടെയും ഇടയിൽ സംഭവിക്കുന്നു. ജലദോഷം, പനി, തുടങ്ങിയ പല സാധാരണ രോഗങ്ങളും വൈറസ് മുലമാണ് ഉണ്ടാകുന്നത്. ഇവിടെ ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ആവശ്യകത വരുന്നില്ല. എന്നിരുന്നാലും, ജലദോഷമേം പനിയോ ഉള്ളപ്പോൾ ലോകമെമ്പാടും അനാവശ്യമായി ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നു. ലോകമെമ്പാടുമുള്ള പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിലും ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകൾ കൂടുതലായി ഉപയോഗിക്കുന്നതായി കാണപ്പെടുന്നു. രോഗാവസ്ഥയിലാകുന്ന പക്ഷിമൃഗാദികളിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനു പകരം ആരോഗ്യമുള്ള പക്ഷിമൃഗാദികളിൽ വളർച്ചയെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും രോഗം തടയുന്നതിനും വലിയ അളവിൽ ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകൾ അനുച്ഛിതമായി ഉപയോഗിക്കുന്നു.

കാരോ വർഷവും ലോകമെമ്പാടുമുള്ള 700,000 തത്തിലധികം ആളുകൾ ആർഡിബേമെക്രോബിയൽ പ്രതിരോധം ശൈലിയായ മുലം മരിക്കുന്നു. നമ്മൾ ഒന്നും ചെയ്യുന്നില്ലെങ്കിൽ, ആർഡിബേമെക്രോബിയൽ പ്രതിരോധം ശൈലി മുലമുള്ള മരണസംഖ്യ 2050 ഓടെ പ്രതീവർഷം 10,000,000 ആയി ഉയരും. ഈ മരികടക്കാൻ ബാക്കീരിയകൾ പ്രതിരോധം ശൈലി വികസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സാധ്യതകളും, ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിതമായ ഉപയോഗത്തിന്റെയും ദുരുപ്പയോഗത്തിന്റെയും സാധ്യതകൾ കൂറയ്ക്കുകയും വേണം. ഇതിനോടൊപ്പം തന്നെ അണ്ണുബാധ തന്നെയുള്ള നടപടികൾ എടുക്കുകയും വേണം.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: സൂക്ഷ്മാണ്ണകൾ, ആർഡിബേമെക്രോബിയൽ, ആർഡിബേയോട്ടിക് സാക്ഷ്യരത



ആർഡിമെമൈക്രോബിയൽ റെസിസ്റ്റൻസ് (AMR): വളരുന്ന ഭീഷണി



<https://youtu.be/urEVc2be1Fc>

ആർഡിമെമൈക്രോബിയൽ പ്രതിരോധം: അതെന്താണ്?



<https://youtu.be/URx6HfGt3z4>

എപ്പ് എ കയും ആർഡിമെമൈക്രോബിയൽ റെസിസ്റ്റൻസും



<https://youtu.be/iiH400W-xnQ>

References

- WHO. (2018, February 15). Antimicrobial resistance. Retrieved from <https://www.who.int/en/news-room/detail/antimicrobial-resistance>
- CDC. (2018, September 10). About Antimicrobial Resistance | Antibiotic/Antimicrobial Resistance | CDC. Retrieved from <https://www.cdc.gov/drugresistance/about.html>
- O'Neill, J. (2016, March 19). Tackling Drug-Resistant Infections Globally: Final Report and Recommendations. The Review on Antimicrobial Resistance. Retrieved from https://amr-review.org/sites/default/files/160525_Final_paper_with_cover.pdf

സുക്ഷ്മാഖ്യകൾ

നാമം: മെഡ്രോസ്കോപ്പിലുടെ മാത്രം കാണാൻ കഴിയുന്ന ഏതെങ്കിലും ചെറിയ ജീവിയും, സുക്ഷ്മാഖ്യകളിൽ ബാക്കിരിയ, പ്രോട്ടോസോവൻ, ചില ആർഗകൾ, ഫംഗസുകളും എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു.

നമുക്ക് ചുറ്റുപാടുകളിലും, ചർമ്മത്തിലും, ശരീരത്തിന് കത്തും സുക്ഷ്മാഖ്യകൾ കാണപ്പെടുന്നു.

അണ്ണുബാധയ്ക്കും രോഗത്തിനും കാരണമാകുന്ന ഏതെങ്കിലും സുക്ഷ്മാഖ്യകളേയും, അണ്ണുഖ്യകൾ എന്ന് വിളിക്കുന്നു. എനിരുന്നാലും, എല്ലാ സുക്ഷ്മാഖ്യകൾക്കും രോഗമുണ്ടാകില്ല. ചിലത് നമ്മൾക്ക് സഹായകരവുമാണ്.

സമാനപദങ്ങൾ

മെഡ്രോസ്ക്

നാമം : സുക്ഷ്മാഖ്യകളുടെ ചുരുക്കഭേദം. ഈ സുക്ഷ്മദർശിനി ഉപയോഗിച്ച് മാത്രമേ കാണാൻ കഴിയു.

അണ്ണുഖ്യകൾ

നാമം : അണ്ണുബാധയ്ക്കോ രോഗത്തിനോ കാരണമാകുന്ന സുക്ഷ്മാഖ്യകൾ

പാംപോയിസ്റ്റുകൾ

സുക്ഷ്മാഖ്യകളുടെ തരങ്ങളും കഴിവുകളും

എക്സേരം നാല് പ്രധാന തരം സുക്ഷ്മാഖ്യകൾ ഉണ്ട്. ഫംഗസ്, ബാക്ടീരിയ, വൈറസ്, പരാന്നഭോജികൾ എന്നിവയാണവ. സാധാരണയായി എറ്റവും വലിയ തരം സുക്ഷ്മാഖ്യ വാൺ ഫംഗസ്. ഫംഗസുകളുടെ സാധാരണയായി ചെറുതും സൗൽ നൃക്കിയിരിയും കോശഭിത്തിയും ഇല്ലാത്ത ചെറിയതരം സുക്ഷ്മാഖ്യകളാണ് വൈറസുകൾ. ഒരു കോശത്തിനുകൂടി മറ്റ് ജീവജാലങ്ങളിലോ മാത്രമേ വൈറസുകൾ സ്വയം പുനർന്നിർമ്മിക്കാൻ സാധിക്കും.

സാധാരണ രോഗങ്ങൾക്ക് കാരണമാകുന്ന സുക്ഷ്മപരാന്നഭോജികളിലോന്നാണ് മലേറിയ പരാന്നഭോജികൾ. കുണ്ണ്, ദോയ്യുശ് എന്നിവ ഫംഗസ് ആണ്. ചില പുഴുകളും പരാന്നഭോജികളാണ്. എനിരുന്നാലും, ഇവ വലതും ധാരാളം സെല്ലുകളിൽ നിന്നും നിർമ്മിച്ചതാണ്. ഇവ സുക്ഷ്മാഖ്യകളിൽ സുക്ഷ്മാഖ്യകൾ എല്ലായിട്ടും ഉണ്ട്. ഒരു ശ്രാം മല്ലിൽ ആയിരം ദശലക്ഷം (10 ആയിരം ദശലക്ഷം = 10,000,000,000) വരെ ബാക്ടീരിയകോശങ്ങൾ ഉണ്ടാകാമെന്ന് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. നമ്മുടെ ശരീരത്തിൽ 39 ട്രില്യൂൺ വരെ ബാക്ടീരിയ കോശങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം. (39 ട്രില്യൂൺ = 39 ദശലക്ഷം അല്ലകൊണ്ടിൽ 39,000,000,000,000).

മനുഷ്യരീതിനുള്ളിൽ മലേറിയ പരാന്നഭോജികൾ ഒളിക്കാൻ കഴിയും.

അവിടെ അവ നമ്മുടെ രക്തകോശങ്ങൾക്കുള്ളിൽ പെരുകുന്നു. രോഗം ബാധിച്ച കൊതുക് രാഖേ കടിക്കുന്നോൾ മലേറിയ പരാന്നലോജികൾ പട രുന്നു. ഒരു കാലത്ത് വിജയകരമായി ഉപയോഗിച്ച മരുന്നുകളുടെ ഫലത്തെ ചെറുക്കാനുള്ള കഴിവ് എല്ലാ സൃഷ്ടമാണുകൾക്കും നേടാനാകും. ഈ കഴിവിനെ ആൻറിമെട്രോബിയൽ റെസിസ്റ്റൻസ് (പ്രതിരോധശൈശ്വി) എന്നു വിളിക്കുന്നു.

ഉദാഹരണത്തിന് ആൻറിബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം മൃഗങ്ങളുടെയും മനുഷ്യരുടെയും ഇടയിൽ ഉണ്ട്. ഈ ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ പരി സമിതിയെയും മലിനപ്പെടുത്തുന്നു. ആൻറിബയോട്ടിക്കുകളേണ്ടുള്ള സമ്പർക്കത്തിലെ പ്രവർത്തനഫലമായി നമ്മുടെ ശരീരം, പക്ഷിമുഗാഭികൾ, പരിസ്ഥിതി എന്നിവയിലെ ബാക്ടീരിയകളുടെ ഒരു അനുപാതത്തെ പ്രതി രോധശൈശ്വിയുള്ളവയാകി തീർക്കാം. ഈ ആൻറിബയോട്ടിക് പ്രതി രോധശൈശ്വിയുള്ള ബാക്ടീരിയകൾ പടർന്ന് മാരകമായ രോഗങ്ങൾക്കും കാരണമാകാം.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: ആൻറി മെട്രോബിയൽ പ്രതിരോധശൈശ്വി, ആൻറിമെട്രോബിയൽ



സൃഷ്ടമാണുകൾ- ഡോ. ബിനോക്സ് ഷോ -കൂട്ടികൾക്കുള്ള വിദ്യാഭ്യാസ വിഡിയോകൾ .



<https://youtu.be/JZjzQhFG6Ec>

References

- Ingham, E. R. (2019). Chapter 3: Bacteria. In *Soil Biology*. Retrieved from <https://extension.illinois.edu/soil/SoilBiology/bacteria.htm>.
- Sender, R., Fuchs, S., & Milo, R. (2016). Revised Estimates for the Number of Human and Bacteria Cells in the Body. *PLOS Biology*, 14(8). doi:10.1371/journal.pbio.1002533
- WHO. (2015). *Global Action Plan on Antimicrobial Resistance*. Geneva, Switzerland: WHO Document Production Services. ISBN: 978 92 4 150976 3

ആർസിബയോട്ടിക്

നാമം: ബാക്കിരിയയുടെ വളർച്ചയെ തുടങ്ങുകയോ കൊല്ലുകയോ ചെയ്യുന്ന ഒരു വസ്തു അല്ലെങ്കിൽ മരുന്ന് (ഉദാഹരണത്തിന് പെൻസിലിൻ)

“എനിക്ക് ആർസിബയോട്ടിക്കുകൾ
ആവശ്യമില്ലെന്ന് ഡോക്ടർ
എന്നോട് പറഞ്ഞു.
അർസിബയോട്ടിക്കുകൾ
ബാക്കിരിയയുടെ കൈതിരെ മാത്രമെ
പ്രവർത്തിക്കും”

കറിനമായ ബാക്കിരിയ
അണുബാധയുള്ള ഒരാൾക്ക്
ആർസിബയോട്ടിക് തെറാപ്പിയുടെ
നീം കോഴ്സ് ആവശ്യമാണ്.

“ജലദോഷം, പനി തുടങ്ങിയ
വൈറസുകൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന
അണുബാധകളിൽ
ആർസിബയോട്ടിക്കുകൾ പ്ര
വർത്തിക്കില്ല. വൈറസുകൾക്ക്
എതിരെ അവ ഉപ
യോഗിക്കുന്നത് നിങ്ങൾക്ക്
മികച്ച അനുഭവം ന
ൽകുകയോ വേഗത്തിൽ തിരിച്ച്
ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കുവാനോ
സഹായിക്കുന്നില്ല.

നാമവിശേഷണം: ബാക്കിരിയയെ കൊല്ലുകയോ, അതിന്റെ വളർച്ചയെ
തുടങ്ങുകയോ ചെയ്യാവുന്ന ഒരു വസ്തുവോ, മരുന്നോ, ഉദാഹരണത്തിന്
പെൻസിലിൻ. ആർസിബയോട്ടിക്കുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു.

പഠനപോരായില്ലുകൾ

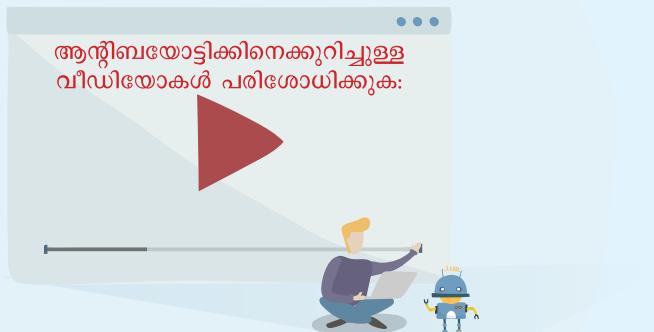
സാധാരണ ബാക്കിരിയ അണുബാധയായ നൃമോണിയ, രോഗബാധയുള്ള
മുറിവുകൾ എനിവ പരിഹരിക്കാൻ ഉപയോഗിച്ച് ആർസിബയോട്ടിക്കുകൾ,
ചില ബാക്കിരിയകൾക്കെതിരെ ഇപ്പോൾ ഉപയോഗശുന്നുമായിക്കൊണ്ടിരിക്കു
കയാണ്. രോഗചികിത്സയ്ക്കായി ഉപഭോക്താകളും ആരോഗ്യദാതാകളും
വളരെ കുറച്ചു മാത്രം ആർസിബയോട്ടിക്കുകളെ ആശയിക്കേണ്ടത്
അനിവാര്യതയാണെന്ന് ലോകാരോഗ്യസംഘടന(ഡബ്ല്യൂഎച്ച്) ഡയറക്ടർ
ജനറൽ പറയുന്നു.

“നിലവിലെ പ്രവർത്തകളെ അടിസ്ഥാനമാക്കി, ഗൗണോറിയപോലുള്ള ഒരു
സാധാരണ രോഗം ചികിത്സിക്കാൻ കഴിയാത്തതായി മാറിയേക്കാം.” എന്ന്
യാരുകൂർ ജനറൽ മുന്നിറയില്ലെ നൽകി. “രോഗികളെ അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന
ഡോക്ടർമാർകൾ പരയേണ്ടിവരും - ക്ഷമിക്കണം, എനിക്ക് നിങ്ങൾക്കായി
നന്നാം ചെയ്യാനാകില്ലെന്ന്.

ആർസിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗൈൾ ആഗോള പൊതുജനാരോഗ്യഭേദ
ണികളിൽ ഓന്നാണ്. തുടർന്നു ദശാക്ഷേമാക്കിന് ആളുകളെ കൊല്ലുകയും
ആഗോള സമ്പദവ്യവസ്ഥയെ പ്രതികുലമായി ബാധിക്കുകയും ചെയ്യും. വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന
ആർസിബയോട്ടിക് റിസിസ്റ്റ് അണുബാധകളുടെ പ്ര
ശ്രദ്ധ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനായി ഏകുദ്ദേശ്യസഭ(യൂഎൻ) ഉന്നതല
രാജ്യീയ പ്രവൃത്തിയിൽ സ്വീകരിച്ചു.

ഇത് അങ്ങെയറ്റംആഗ്രഹകാവഹമാണ്, ഈത് നമ്മുടെ കുടുംബങ്ങളേയും ബാധിക്കുന്ന ഒരു പ്രശ്നമാണ്. ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗൈഷിയുള്ള ബാക്ടീരിയകൾ എങ്ങനെ വീണ്ടും അപകടമാക്കുമെന്തിന്റെ ഒരുപ്രധാന ഉദാഹരണം പ്രസവമാണ്. ഒരു കാലത്ത് തടയാൻ കഴിഞ്ഞിരുന്ന ബാക്ടീരിയ അണുബാധകൾ ഇന്ന് അമുമാരിലും ശിശുകളിലും കുടുതലായി കണ്ണു വരുന്നു. അതുകൊണ്ട് ഉണ്ടാവുന്ന മരണ സാധ്യതയും കുടുന്നതായി കാണപ്പെടുന്നു.

അനുബന്ധ പദ്ധതി: ആസ്റ്റിമെട്രേകാബിയലുകൾ, ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗൈഷി, ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗം, ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപയോഗം.



ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധത്തിന് കാരണമാകുന്നത് എന്താണ്? കൈവിൽ വു



<https://youtu.be/znnp-lvj2ek>

മേരിൽ മക്കന്ന: ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്കുകൾ പ്രവർത്തനരഹിതമായാൽ നമ്മൾ എന്തു ചെയ്യും?



<https://youtu.be/o3oDpCb7Vql>

References

¹ WHO. (2016, August 29). Birth in a time of antibiotic-resistant bacteria. Retrieved from <https://www.who.int/mediacentre/commentaries/antibiotic-resistant-bacteria/en/>

² O'Neill, J. (2016, March 19). Tackling Drug-Resistant Infections Globally: Final Report and Recommendations. The Review on Antimicrobial Resistance. Retrieved from [https://amr-review.org/sites/default/files/160525_Final paper with cover.pdf](https://amr-review.org/sites/default/files/160525_Final%20paper_with%20cover.pdf)



ആസ്റ്റിവയോട്ടിക് ദുരൂഹയോഗം

നാമം: ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്കുകളുടെ അനുച്ചിതമായ, ക്രമരഹിതമായ അമിത ഉപയോഗം അല്ലെങ്കിൽ ദുരൂഹയോഗം, (പലപ്പോഴും മെഡിക്കൽ ന്യായികരണമില്ലാതെയുള്ള ഉപയോഗം) ആരോഗ്യരംഗത്ത് ഗുരുതരമായ പ്രതികുല ഫലങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നു.

അവസ്യമില്ലാത്തപ്പോൾ
വിശ്വാല സ്വപ്നക്രമുള്ള
ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്കുകൾ
ഉപയോഗിക്കുന്നത്
ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്
ദുരൂഹയോഗത്തിന്റെ ഒരു
ഉദാഹരണമാണ്.

സാധം പരിമിതപ്പെടുന്ന
ജലദോഷം പോലുള്ള വൈറൽ
അണ്ണുബാധകൾക്കായി
ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്കുകൾ ദുരൂഹ
യോഗം ചെയ്യുന്നത് സമൂഹത്തിനു
മേൽ കന്തത വില ചുമത്തുന്നു.

സമാനപദങ്ങൾ

ആസ്റ്റിവയോട്ടിക് അമിത ഉപയോഗം

നാമം: ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്കുകളുടെ അനുച്ചിതമായ, അമിതമായ പതിവ് ഉപയോഗം.

ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്കുകളുടെ
ദുരൂഹയോഗവും അമിത ഉപ
യോഗവും, നിയന്ത്രിക്കുന്നത്
എളുപ്പമല്ല.

ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്കുകളുടെ
ദുരൂഹയോഗവും അമിത
ഉപയോഗവും അതുപോലെതന്നെ
അണ്ണുബാധ തടയുന്നതിലും
നിയന്ത്രിക്കുന്നതിലുമുള്ള
അപര്യാപ്തത ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്
പ്രതിരോധഗേഷിരെ
തരിതപ്പെടുത്തുന്നു.

പഠന പ്രായിസ്റ്റുകൾ

ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരൂഹയോഗത്തിലും നിങ്ങളെതന്നെന്നയും
മറ്റുള്ളവരെയും ദ്രോഹിക്കുകയാണോ?

ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ദുരുപയോഗം ചെയ്യുന്നത് അല്ലെങ്കിൽ അമിതമായി ഉപയോഗിക്കുന്നത് ദോഷകരമാണ്. ജലദോഷത്തിനും മറ്റ് വൈറൽ രോഗങ്ങൾക്കും ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ഫലപ്രദമല്ല. മാത്രമല്ല, അപകടക രീതായ പാർശ്വഹമലങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുകയും ചെയ്യും. ആർബിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപയോഗവും അമിത ഉപയോഗവും, അവരെ പ്രതിരോധിക്കുന്ന സഹിപ്പിക്കാൻ ബാധിക്കുന്നതു ബാക്കീരിയകളെ സൃഷ്ടിക്കാൻ സഹായിച്ചു. ഈ ബാക്കീരിയകൾ നിങ്ങളെയോ നിങ്ങളുടെ കുടുംബത്തായോ മറ്റുള്ളവരെയോ ബാധിച്ചുക്കാം.

എന്താക്കേയാണ് ആർബിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപയോഗമായി പരിബന്ധിക്കുന്നത്?

- ❖ ജലദോഷം അല്ലെങ്കിൽ പനി ചികിത്സിക്കാൻ ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുക.
- ❖ ഒരുസർട്ടിഫൈഡ് ഹൈത്തൽ കെയർ വർക്കിനു കുറിപ്പോ, ശുപാർശരേഖാ ഇല്ലാതെ ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നു. അല്ലെങ്കിൽ ഒരു അരോഗ്യപ്രവർത്തകൾ ശുപാർശയ്ക്കെതിരെ ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.
- ❖ നിർദ്ദിഷ്ട ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ പുർത്തിയാക്കുന്നില്ല
- ❖ ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ മറ്റുള്ളവരുമായി പകിടുന്നു.
- ❖ അവഗ്രഹശിക്കുന്ന ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നു. നമ്മൾക്ക് എന്ത് ചെയ്യാം?
- ❖ ജലദോഷം അല്ലെങ്കിൽ പനി ചികിത്സിക്കാൻ ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കരുത്.
- ❖ ഒരു സർട്ടിഫൈഡ് ഹൈത്തൽ കെയർ വർക്കർ നിർദ്ദേശിക്കുകയോ ശുപാർശ ചെയ്യുകയോ ചെയ്താൽമാത്രം ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുക.
- ❖ അർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ഈ അവസ്ഥയ്ക്ക് ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ? എന്ന് ചോദിച്ച് ഉറപ്പുവരുത്തുക.
- ❖ നിങ്ങൾക്ക് സുഖം തോന്നുന്നു വകിൽപ്പാലും നിർദ്ദേശിച്ച ആർബിവയോട്ടിക്കുകളുടെ മുഴുവൻ കോഴ്സും എല്ലായ്പ്പോഴും പുർത്തിയാക്കുക.
- ❖ മറ്റുള്ളവരുമായി ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ പകിടരുത്.
- ❖ അവഗ്രഹശിക്കുന്ന ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കരുത്

ആർബിവയോട്ടിക് ദുരുപയോഗത്തിന്റെ പൊതു ഉദാഹരണങ്ങൾ

1. താൻ ഒരു ആർബിവയോട്ടിക് കഴിക്കുന്നത് അല്ലെങ്കിൽ.

ഉത്തരം: തെറ്റാൻ. ജലദോഷവും പനിയും ഉണ്ടാക്കുന്നത് ബാക്കീരിയകളില്ല, വൈറസുകളാണ്. മിക്ക നിശിത വയിലെക്കാങ്ങളും ബാക്കീരിയ മുലമല്ല. ഒരു സർട്ടിഫൈഡ് ഹൈത്തൽ കെയർ വർക്കർ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നില്ലെങ്കിൽ ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ കഴിക്കുന്നത് നിങ്ങളെ മരുന്നിന്റെ പാർശ്വഹമല

അള്ളിലേക്ക് തള്ളിവിട്ടുന്നു. കൂടാതെ ആർഡിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗ്രഹിയുള്ള ബാക്കീസിയകളെ സൃഷ്ടിക്കാൻ നിങ്ങൾ സഹായിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇതരം പ്രതിരോധഗ്രഹിയാർജിപ്പ് ബാക്കീസിയകൾ നിങ്ങളെല്ലയും, നിങ്ങളുടെ കുടുംബത്തെയും അണ്ണുബാധ ബാധിച്ചുക്കാവുന്ന മറുള്ളവരെയും അപകടാവസ്ഥയിലേക്ക് കൊണ്ടാൽത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

1. കഴിഞ്ഞ തവണ ജലദോഷത്തിന് ശാമൽ ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾ കഴിച്ചു. എനിക്ക് പെട്ടെന്ന് സുവാ തോന്തി. അടുത്ത തവണ ജലദോഷ വരുമ്പോൾ ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾ കഴിക്കാൻ ശാമൽ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

ഉത്തരം: തെറ്റാൻ. ജലദോഷവും പനിയും വൈറിസ് മുലമാൻ ഉണ്ടാകുന്നത്. മിക്ക ആളുകളും 7-10 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ സുവം പ്രാപിക്കുന്നു. ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾ കഴിക്കാതെ തന്നെ നിങ്ങൾക്ക് സുവം തോന്തി. ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾ വൈറിസുകൾക്കെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. മാത്രമല്ല, നിങ്ങൾക്ക് മികച്ച അനുഭവം നൽകുകയോ വേഗത്തിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കാനോ സഹായിക്കുന്നുമില്ല.

2. പാർശ്വഹലഘട്ടാനുമുള്ളവരെ ശാമൽ അവസാനം ഈ ആർഡിവയോട്ടിക് കഴിച്ചു. അതിനാൽ, എനിക്ക് ഇപ്പോൾ പാർശ്വഹലഘട്ട ഉണ്ടാകില്ല. അല്ലോ?

ഉത്തരം : തെറ്റാൻ. കഴിഞ്ഞ തവണ നിങ്ങൾ ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾ കഴിച്ചപ്പോൾ പാർശ്വഹലഘട്ട ഉണ്ടായിരുന്നുണ്ടില്ലോ, അടുത്ത തവണ അത് ഉണ്ടായെങ്കാം. ആർഡിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ആവർത്തനിച്ചുള്ള ഉപയോഗം ചില പാർശ്വഹലഘട്ടങ്ങളുടെ അപകടസാധ്യതകളെ വർദ്ധിപ്പിക്കും, വയറിള്ക്കം, യീസ്റ്റ് അണ്ണുബാധ എന്നിവ ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു.

3. എൻ്റെ ശരീരത്തിലെ ബാക്കീസിയകൾ ഒരു ആർഡിവയോട്ടിക്കിലെ പ്രതിരോധക്കുമെക്കില്ലോ, അടുത്ത തവണ ആ ബാക്കീസിയ എന്തെന്ന സാധിക്കുമ്പോൾ കുടുതൽ ശക്തമായ ഒരു ആർഡിവയോട്ടിക് എനിക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയും.

ഉത്തരം : തെറ്റാൻ. പല ബാക്കീസിയകളും ഇപ്പോൾ ഒന്നിലധികം ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾക്ക് എതിരെ പ്രതിരോധഗ്രഹി ആർജിച്ചിതിക്കുന്നു. വാസ്തവവർത്തിൽ ചില ബാക്കീസിയ അണ്ണുബാധകളെ നിലവിലുള്ള ഒരു ആർഡിവയോട്ടിക്കുകളും ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സക്കാൻ കഴിയാത്ത സ്ഥിതിവിശേഷമാണുള്ളത്. ആർഡിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപ്പയോഗവും അമിത ഉപയോഗവും മുലം ഇതരം ബാക്കീസിയകളുടെ എല്ലാം ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിക്കുന്നതിനും, അത് എല്ലാവർിലേക്കും, പടരുന്നതിനുമുള്ള സാധ്യത കുടുന്നതിനും കാരണമാവുന്നു.

4. എൻ്റെ ശരീരത്തിലെ ബാക്കീസിയ പ്രതിരോധക്കു നേടുകയും, എന്തെന്ന രോഗബാധയിൽനാക്കുകയും ചെയ്താലും, ശാമൽ മറ്റാരുവ്യക്തിയ്ക്കും രോഗബാധയ്ക്ക് കാരണക്കാരനാക്കുന്നില്ലോ.

ഉത്തരം: തെറ്റാൻ. നിങ്ങളുടെ ശരീരത്തിൽ വികസിപ്പിച്ചുട്ടതെ ആർഡിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗ്രഹിയുള്ള ബാക്കീസിയകൾ നിങ്ങളെ ഭോഷകരമായി ബാധിക്കുകയും തുടർന്ന് നിങ്ങളുടെ കുടുംബത്തിലേക്കും പരിസ്ഥിതിയിലേക്കും മറുള്ളവർിലേക്കും വ്യാപിക്കുകയും ചെയ്യും. ആർഡിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപ്പയോഗം എല്ലാവരെയും ഭോഷകരമായി ബാധിക്കും.

അനുബന്ധ വാക്കുകൾ: ആർട്ടിഫയേഴ്ചീക് സാക്ഷരത, ആർട്ടിഫയേഴ്ചീക് കാര്യവിചാരകത്വം



ആർട്ടിഫയേഴ്ചീക്കുകൾ 'ജന്മ - ഇൻ - കേസ്' ഡെബി ഗ്രോപ്പ് കൊളംബസ്



https://youtu.be/ALryAB_AYiA

ഹാക്കർ ഹാമ്പുകൾ, ആർട്ടിഫയേഴ്ചീക്കുകൾ, സുപ്പർബഗുകൾ: ടി ഇ ഡി എക്ക്‌സ് മാൻഹാട്ടനിൽ ലാൻഡ്



<https://youtu.be/ZwHapgrF99A>



ആർസിബയോട്ടിക് സാക്ഷരത

സാമം: ഉചിതമായ ആർസിബയോട്ടിക് ഉപയോഗത്തെക്കുറിച്ചും ആർസിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഷി എങ്ങനെ തടയാമെന്നതിനെക്കുറിച്ചും വിവരങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കാനും വിലയിരുത്താനും പ്രയോഗിക്കാനും ഉള്ള കഴിവ്.

ഈദേശ്വര സർവ്വേയിൽ പങ്കെടുത്ത പകുതിയിലയിക്കം രോഗികൾക്കും ആർസിബയോട്ടിക്കുകൾ വെവറസുകൾക്കെതിരെ പ്രവർത്തിക്കില്ലെന്ന് ഇതിനകം അറിയാമായിരുന്നു. പക്ഷേ ഇപ്പോഴും ആർസിബയോട്ടിക്കുകൾ-വെവറൽ അണ്ണംബാധകൾക്ക് കഴിക്കുന്നു.

ഉയർന്ന തോതിലുള്ള ആർസിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഷിയും പൊതുജനങ്ങളിൽ കുറഞ്ഞ അളവിലുള്ള ആർസിബയോട്ടിക് സാക്ഷരതയും അപകടകരമായ ഒരു അവസ്ഥയാണ്.

പഠന പോയിര്ന്നുകൾ

ആർസിബയോട്ടിക്കുകളെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾക്ക് അറിയാമോ?

നമ്മളിൽ മിക്കവരും ജീവിതത്തിൽ ഒരിക്കലെങ്കിലും ആർസിബയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. എനിരുന്നാലും, ആർസിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഷി ലോകമെമ്പാടും ഒരു പ്രശ്നമായി തുടരുന്നു. ഇവിടെ മരുന്ന് പ്രതിരോധശൈഷിയുള്ള ബാക്കീരിയയും നമ്മുടെ ശരീരവും തമിലുള്ള ബന്ധം പലപ്പോഴും തെറ്റിഡിക്കപ്പെടുന്നു.

ആർസിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഷി എന്താണെന്നും അത് തടയാൻ നമുക്ക് എന്ത് ചെയ്യാമെന്നും പലരും ആശയക്കുഴപ്പത്തിലാണ്. ലോകാരേഗ്യസംഘടന 12 രാജ്യങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള 10000 അള്ളൂകളിൽ നടത്തിയ ആഗ്രഹാള സർവ്വേയിൽ പങ്കെടുത്തവർിൽ മുന്നിൽ രണ്ട് പേരുകും ആർസിബയോട്ടിക് സാക്ഷരത കുറവാണെന്ന് കണ്ണെത്തി.

മുഴുവൻ കോഴ്സും പുർത്തിയാക്കുന്നതിനു പകരം, മെച്ചപ്പെട്ടതായി തോന്നുമ്പോൾ ആർസിബയോട്ടിക്കുകൾ കഴിക്കുന്നത് നിർത്തുന്നത് നില്ക്കാണെന്ന് മുന്നിലെവാന് പേര് തെറ്റായി വിശ്വസിച്ചു. പങ്കെടുക്കുന്നവർിൽ മുകളാൽ ഭാഗവും ഒരു വ്യക്തിയുടെ ശരീരത്തിന് ആർസിബയോട്ടിക്കുകളെ പ്രതിരോധിക്കുവാനുള്ള ശേഷിയാണ് ആർസിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഷി എന്ന് നിർവ്വചിക്കുകയും ചെയ്തു.

ആർസിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഷിയുടെ പ്രശ്നനും അളളുകൾ അവഗണിക്കുന്നത് തുടർക്കമ്പെയാണ്. ഒരു വ്യക്തിയുടെ ശരീരത്തിന് മരുന്നിനെ

പ്രതിരോധിക്കാനുള്ള ശേഷിയുണ്ടെന്ന തെറ്റിഭാരണം, ആൻസിവയോട്ടിക്കുകൾ സജീവമായി കഴിക്കുന്നവർക്ക് മാത്രമേ പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതാണ്. ഒരു പ്രശ്നമായി തീരു എന്ന മറ്റൊരു തെറ്റിഭാരണയ്ക്ക് കാരണമായി. വാസ്തവത്തിൽ ഒരു വ്യക്തിയുടെ ശരീരമല്ലെങ്കിൽ ബാക്കിരിയകളാണ് ആൻസിവയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ടത്. ആൻസിവയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതുമല്ലെങ്കിൽ നിന്ന് മറ്റൊരുളിലേക്ക് വ്യാപിക്കാം. നിങ്ങൾ ആൻസിവയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നില്ലെങ്കിലും നിങ്ങൾക്ക് മരുന്നിനോട് പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതുമല്ല അണുബാധ ഉണ്ടാവാം.

ആൻസിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉചിതമായ ഉപയോഗത്തെക്കുറിച്ചും ആൻസിവയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതുമല്ല നിങ്ങൾക്ക് എത്രതേങ്കാളും അറിയാം?

1. ആൻസിവയോട്ടിക്കുകൾക്ക് ജലദോഷം ദേഹമാക്കാൻ കഴിയും (ശരി അല്ലെങ്കിൽ തെറ്റ്)
2. എൻ്റെ ശരീരത്തിന് ആൻസിവയോട്ടിക്കുകളെ പ്രതിരോധിക്കുവാൻ ഉള്ള ശേഷിയുണ്ടാവുമെന്ന് ആൻസിവയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ട സംഭവിക്കുന്നു. (ശരിയോ തെറ്റോ)
3. നിങ്ങളുടെ ആൻസിവയോട്ടിക് ഉപയോഗം ആൻസിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധിക്കുകൾ കാരണമാകും (ശരി അല്ലെങ്കിൽ തെറ്റ്)
4. മൃഗകൂഷിയിൽ ആൻസിവയോട്ടിക് ഉപയോഗം ആൻസിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധിക്കുകൾ കാരണമാകും (ശരി അല്ലെങ്കിൽ തെറ്റ്)
5. ആൻസിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതുമല്ലെങ്കിൽ ബാക്കിരിയകളുള്ള ഒരു വ്യക്തിയുമായി സന്പര്കം പുലർത്തുന്നതിലുടെ ആൻസിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതുമല്ലെങ്കിൽ ബാക്കിരിയ അണുബാധ മറ്റുള്ളവരിലേക്ക് പടരാം. (ശരി അല്ലെങ്കിൽ തെറ്റ്)
6. ആൻസിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതുമല്ലെങ്കിൽ ബാക്കിരിയ അണുബാധ, ആൻസിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ടതുമല്ലെങ്കിൽ ബാക്കിരിയകളുള്ള മൃഗ-കേഷ്യപദാർത്ഥങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ വെള്ളത്തിൽ കൂടും മനുഷ്യരിലേക്ക് പകരാം. (ശരി അല്ലെങ്കിൽ തെറ്റ്)
7. പ്രതിരോധ കുതിരിവയ്പുകൾ കാലികമായി എടുക്കുക. കൂത്യമായി കൈകഴുകുക, എന്നെന്നതെന്ന വ്യതിയാദം ശുചിത്വവുമുള്ളവനായി നിലനിർത്തിക്കൊണ്ട് ആൻസിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധിക്കേണ്ട നേരിടാവുന്നതാണ്. (ശരി അല്ലെങ്കിൽ തെറ്റ്)

അറിയായ ഉത്തരങ്ങൾ:

1. തെറ്റ്. ജലദോഷം കുടുതലും വെവിസ് മുലമാണ് ഉണ്ടാകുന്നത്. ആൻസിവയോട്ടിക്കുകൾക്ക് വെവിസുകളെ കൊല്ലാൻ കഴിയില്ല. കൂടാതെ രോഗത്തിന്റെ ദൈർഘ്യം കുറയ്ക്കുകയോ ലക്ഷണങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുകയോ ചെയ്യുന്നില്ല.

2. തെറ്റ്. ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗം, നിങ്ങളുടെ ശരീരത്തിന്റെ ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിശേഷി വർദ്ധിപ്പിയ്ക്കുന്നില്ല. അത് ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിശേഷിയുള്ള ബാക്കീരിയകൾ മുലമാണ് ഉണ്ടാകുന്നത്. ഇത്തരം ബാക്കീരിയകൾ ഒരു വ്യക്തിയിൽ നിന്ന് മറ്റാരാളിലേക്കും വ്യാപിക്കുന്നു.
3. ശരി. ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്കിന്റെ ഉചിതവും അനുചരിതവുമായ ഉപയോഗം ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിശേഷിക്ക് കാരണമാകുന്നു.
4. ശരി. മൃഗസംരക്ഷണത്തിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് മൃഗങ്ങളിലും മനുഷ്യരിലും പരിസ്ഥിതിയിലും ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിശേഷിയുള്ള അണ്ണുകൾ ഉണ്ടാകുന്നതിന് കാരണമാകുന്നു.
5. ശരി. ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിശേഷിയുള്ള ബാക്കീരിയകൾ വഹിക്കുന്ന ഒരാൾ മറ്റാരാളുമായി ബന്ധപ്പെടുന്നതിലും ഉണ്ടുണ്ടെന്നും വ്യാപിക്കുന്നു.
6. ശരി. ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിശേഷിയുള്ള ബാക്കീരിയകൾ മൃഗങ്ങളുമായി ദനറിട് അല്ലക്കിൽ പറേരാക്ഷമായി ബന്ധപ്പെടുന്നതിലും ദയും, സ്വപ്നപരിക്കുന്നതിലും ദയും, ഭക്ഷണത്തിലും ദയും പരിസ്ഥിതിയിലും മനുഷ്യരിലേക്ക് വ്യാപിക്കും.
7. ശരി. ആസ്റ്റിബൈമൈക്രോബിയൽ പ്രതിരോധിശേഷി തടയുന്നതിനുള്ള ഏറ്റവും നല്ല മാർഗ്ഗമാണ് പകർച്ചവ്യാധി തടയൽ.

ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്കുകളെക്കുറിച്ച് സ്വയം ബോധവൽക്കരിക്കപ്പെടുക. അവ ഏതൊക്കെ സുക്ഷ്മമാണുകൾക്കെതിരെ ഫലപ്രദമാണ്. അവയുടെ പാർശ്വഫലങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്, സമുഹത്തിൽ അവ ചെലുത്തുന്ന സ്വാധീനം എന്താണ് എന്നിവ മനസ്സിലാക്കേണ്ടത് അതുനാപേക്ഷിതമാണ്. ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരേഖയേശാശി നിങ്ങളെയും നിങ്ങളുടെ സുഹൃത്തുകളെയും കൂടുംബത്തെയും മാത്രമല്ല, പരിസ്ഥിതിയെയും ലോകമെമ്പാടുമുള്ള എല്ലാവരെയും ബാധിക്കുന്ന ഒന്നാണ്.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധിശേഷി, മരുന്ന് പ്രതിരോധിശേഷിയുള്ള അണ്ണുബാധ, ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് ദുരുപയോഗം, ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്ക് കാരുവിചാരകത്വം.

ഇക്കാര്യത്തിൽ ആരും നടപടിയെടുക്കുന്നുമില്ലക്കിൽ, മെഡിക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയും ചികിത്സക്കാവുന്നതോ ആയ അണ്ണുബാധകൾ മുലം പല രോഗികളും, ശിശുകളും, അമ്മമാരും മരിക്കും.

References

- ¹ WHO. (n.d.). Antibiotic Resistance: Multi-Country Public Awareness Survey. www.who.int. [ISBN 978 92 4 150981 7](https://www.who.int/publications/m/item/antibiotic-resistance-multi-country-public-awareness-survey)
- ² Ramsey, L. (2017, February 23). A growing threat could kill 10 million people a year by 2050. Retrieved from <https://www.businessinsider.com/biggest-misconception-about-antibiotic-resistance-2017-2>

അദ്ധ്യായം 2

ആർഡിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈലിയുടെ ആവിർഭാവം



ആർഡിബയോട്ടിക് റിസിസ്റ്റൻസ്

നാമം: രോഗകാരികളായ ബാക്ടീരിയയെ നശിപ്പിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന ആർഡിബയോട്ടിക് മരുന്നുകളുടെ പ്രവർത്തനത്തിൽ മാറ്റം വരുത്തുകയോ, അനുരൂപമാക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതിലൂടെ മരുന്നുകളുടെ ഫലപ്രാപ്തി കുറയ്ക്കുന്നതിനും ഫലശുന്നമാക്കുന്നതിനുമുള്ള ബാക്ടീരിയയുടെ ആർജിത്ത പ്രതിരോധശൈലീയെന്ന് ആർഡിബയോട്ടിക് റിസിസ്റ്റൻസ് എന്നതുകൊണ്ടുദേശിക്കുന്നത്.

ആർഡിബയോട്ടിക് മരുന്നുകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും ദുരുപയോഗവും ആർഡിബയോട്ടിക് റിസിസ്റ്റൻസിലേക്ക് നയിക്കുന്നു.

ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശംനുസരണം കൃത്യമായി ആർഡിബയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിച്ചാൽ തന്നെയും ബാക്ടീരിയ പ്രതിരോധശൈലി ആർജിതമാക്കാനിടയുണ്ട്. എന്നിരുന്നാലും, അനിയന്ത്രിതവും, അമിതവുമായ രീതിയിൽ ആർഡിബയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതു മുലം ആർഡിബയോട്ടിക് റിസിസ്റ്റൻസ് ബാക്ടീരിയ പൊതുവെ വർദ്ധിച്ചു വരുന്നതായി കാണപ്പെടുന്നു.

സമാനപദം

ആർഡിബയോട്ടിക് റിസിസ്റ്റൻസ്

നാമവിശേഷണം: ആർഡിബയോട്ടിക്കിന്റെ പ്രവർത്തനത്തെ ആർജിത്ത പ്രതിരോധ ശൈലി നിമിത്തം കൊണ്ട് തടയുന്നതിനുള്ള കഴിവ്.

പാനപോയിൻ്റുകൾ

എന്നാണ് ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക് റെസിസ്റ്റൻസിനു കാരണമാകുന്നത്?

ചില തരത്തിലുള്ള ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക് പ്രതിരോധശേഷി സംഭവിക്കുന്നത് തികച്ചും സഭാവിക രീതിയിലാണ്. ഇതിന് പ്രധാനകാരണം, പെൻസിലിൻ പോലുള്ള ചില ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക്കുകൾ മൺിലും മറ്റും സഭാവികമായി കാണപ്പെടുന്ന ഫാഗസ് അല്ലെങ്കിൽ ബാക്കിരിയയ്ക്ക് കുടുതൽ സമയം അതിരെ പരിസ്ഥിതിക്കുണ്ട് പുർണ്ണമായും ഇണങ്ങിച്ചേരാനും അങ്ങനെ പ്രതിരോധശേഷി ആർജിക്കുവന്നുമുള്ള കഴിവുണ്ട്. ഒരു കാലാല്പദ്ധത്വരേ, പരിസ്ഥിതിയിലെ ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക്കിരെ അളവ് വളരെ കുറവായി കാണപ്പെട്ടിരുന്നു. 1930-കളിൽ ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക് റെസിസ്റ്റൻസ് ബാക്കിരിയ മുലമുണ്ടാകുന്ന അണുബാധ വളരെ അപൂർവ്വമായിരുന്നു.

ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും, ദുരുപയോഗവും ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക് റെസിസ്റ്റൻസിന്റെ അളവ് ലോകവ്യാപകമായി വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതിനും പടരുന്നതിനും കാരണമായിത്തീർന്നു. ആഗ്രഹാളഭലത്തിൽ, ഒരു വർഷം ഏകദേശം 200000 - 250000 ടൺ ആസ്റ്റിമെമേക്രാബിയലുകൾ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നും ഉപയോഗിക്കപ്പെടുകയും ഉപയോഗിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യപ്പെടാണെങ്കിൽ എന്നാണ് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്. ഇതിൽ ഏകദേശം 70% ആസ്റ്റിമെമേക്രാബിയലുകൾ പക്ഷിമൃഗാദികളിലും, 30% മനുഷ്യരിലുമാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്. മനുഷ്യനും പക്ഷിമൃഗാദികളും ഉപയോഗിക്കുന്ന ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക്കുകളിൽ ഭൂരിഭൂതിയ മലമുത്രാവശിഷ്ടങ്ങളിലും പുറന്തള്ളപ്പെടുകയും ഇത് അഴുക്കുചാലുകൾ വഴി പരിസ്ഥിതിയെ മലിനമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മനുഷ്യനും പക്ഷിമൃഗാദികളിലും കാണപ്പെടുന്ന ബാക്കിരിയ ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക്കുകളുമായി പ്രവർത്തിക്കുവോൾ പ്രതിരോധശേഷി ആർജിക്കുകയും, പിന്നീട് അവ മനുഷ്യരിലേക്കും പരിസ്ഥിതിയിലേക്കും വ്യാപിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

അമാർത്ഥത്തിൽ ബാക്കിരിയ മുലമുണ്ടാകുന്ന ഏതൊരു അണുബാധയ്ക്കും ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക് ഉപയോഗിച്ചുള്ള ചികിത്സാരീതി ആവശ്യമാണ്. എന്നാൽ ബാക്കിരിയ മുലമുണ്ടാത്ത അണുബാധയയ്ക്ക് ഒരിക്കലും ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക് ഉപയോഗിക്കാൻ പാടില്ല. പെൻസിലിൻ കണ്ണടത്തിയ അലക്സാൻഡർ ഹ്യൈളിമിൻ്റ് ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക് പ്രതിരോധശേഷിയുടെ ദുഷ്പ്രത്യപ്പെട്ടി മുൻകൂട്ടി കണ്ണടത്തിയിരുന്നു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ വാക്കുകൾ ഇപ്രകാരമാണ്.

രോഗചികിത്സയിൽ വിവേകരഹിതമായ പെൻസിലിൻ്റെ ഉപയോഗം, പെൻസിലിൻ റെസിസ്റ്റൻസ് ബാക്കിരിയയുടെ ആവിർഭാവത്തിനും, മനുഷ്യനും മാരകമായ അണുബാധ മുലമുണ്ടാകുന്ന മരണത്തിന്റെ ധാർമ്മികമായ ഉത്തരവാദിത്വത്തിനും കാരണമായിതീർന്നേക്കാം. രോഗകാരികളായ ബാക്കിരിയകൾ പെൻസിലിനെത്തിരായ ആർജിത പ്രതിരോധശേഷി കൈവരിച്ചതിനാൽ ഇപ്പോൾ, പെൻസിലിൻ വളരെ വിരളമായി മാത്രമേ മനുഷ്യരിലും, മുഗ്രാജിലും അണുബാധയയ്ക്കുള്ള ചികിത്സാമാർഗ്ഗമായി ഉപയോഗിക്കുന്നുള്ളൂ. പെൻസിലിൻ പകരമായി ഇപ്പോൾ വിവിധതരത്തിലുള്ള ആസ്റ്റിവയേഡ്ടിക്കുകളാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്. ഏകദേശം 7 ലക്ഷം ആളുകൾ ഒരു വർഷം ആസ്റ്റിമെമേക്രാബിയൽ അണുബാധ മുലം

മരണപ്പെടുന്നവെന്നും അത് 2050-ൽ 10 ലക്ഷം ആളി തീരുമെന്നുമാണ് കണക്കാക്കപ്പറ്റിട്ടുള്ളത്. ദശാസ്ത്രങ്ങളായി പുതിയ ആർഡിബൈയോട്ടിക്സുകൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടുമില്ല.

'മരുന്നുകളുടെ ആർജിത പ്രതിരോധഗേഷിയുടെ ദുഷ്യഹലങ്ങളെ കുറിച്ചുള്ള ആഗോള പ്രചാരണപരിപാടിയുടെ ആവശ്യകത ജനങ്ങളുടെ അഭിവൃദ്ധിക്കുന്നതിനും, അവരെ ബോധവാനാരാക്കുന്നതിനും വളരെയെറെ അതുന്നതാപേക്ഷിതമാണ്.' Lord Jim O Neil

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: ആർഡിബൈയോട്ടിക്, ബാക്ടീരിയ, പെൻസിലിൻ, ആർഡിബൈയോട്ടിക് ദുരുപയോഗം

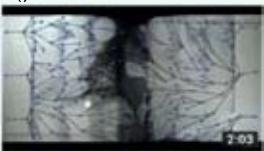


ആർഡിബൈയോട്ടിക് അപ്പോകാലിപ്സ് വിശദീകരിക്കുന്നു



<https://youtu.be/xZbcwi7SfZE>

ആർഡിബൈയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗേഷി വികസിക്കുന്നു



<https://youtu.be/vybsSacB7mE>

References

- O'Neill, J. (2016, March 19). Tackling Drug-Resistant Infections Globally: Final Report and Recommendations. The Review on Antimicrobial Resistance. Retrieved from https://amr-review.org/sites/default/files/160525_Final%20paper_with%20cover.pdf
- Sarmah, A. K., Meyer, M. T., & Boxall, A. B. (2006). A global perspective on the use, sales, exposure pathways, occurrence, fate and effects of veterinary antibiotics (VAs) in the environment. *Chemosphere*, 65(5), 725-759.
<doi:10.1016/j.chemosphere.2006.03.026>
- Boeckel, T. P., Brower, C., Gilbert, M., Grenfell, B. T., Levin, S. A., Robinson, T. P., . . . Laxminarayan, R. (2015). Global trends in antimicrobial use in food animals. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 112(18), 5649-5654.
<doi:10.1073/pnas.1503141112>

മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷി ആർജിതമായ അസുഖവാധ.

(Drug Resistant Infection)

നാമം: ആർജിതെമ്പേക്കാബിയൽ റെസിസ്റ്റന്റ് : സുക്ഷ്മാസുകളുായ ബാക്ടീരിയയോ ഫംഗസോ മൂലമുണ്ടാകുന്ന അസുഖവാധയെ ആൺ ഇത് സുചിപ്പിക്കുന്നത്.

മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷി ആർജിച്ച അസുഖവാധ ഉണ്ടാകുന്നത് നിരവധി കാരണങ്ങൾ മൂലമാണ് : ഉദാഹരണത്തിന്, ആർജിബയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിതമായ ഉപയോഗം അല്ലെങ്കിൽ ദുരുപ്പയോഗം മൂലം ഒരു വ്യക്തിയിൽ നിന്നും മറ്റൊരു വ്യക്തികളിലേക്ക് ആർജിബയോട്ടിക്ക് റെസിസ്റ്റന്റ് ആയ സുക്ഷ്മാസുകൾ വ്യാപിക്കുന്നതിലൂടെ, മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷി ആർജിച്ച അസുഖവാധ സമൂഹത്തിൽ പടരാനിടയാകുന്നു.

ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും ഉടലെടുക്കുന്ന ഇതരരം പ്രതിരോധഗേഷി ആർജിച്ച അസുഖവാധയുടെ വ്യാപനം ആഗോളതലത്തിൽ വർദ്ധിച്ചു വരികയാണ്.

അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട ആശയങ്ങൾ

ആർജിബയോട്ടിക്കിനെതിരെ നിങ്ങളുടെ ശരീരത്തിനു പകരം ശരീരത്തിലെ സുക്ഷ്മാസുകളുാണ് (buds)പ്രതിരോധഗേഷി ആർജിക്കുന്നത്.

നിങ്ങളുടെ ശരീരം ആർജിബയോട്ടിക്കിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷി ആർജിക്കുന്നില്ല. എന്നാൽ നിങ്ങളുടെ ശരീരത്തിലെ ബാക്ടീരിയ ജനിതക മാറ്റത്തിലൂടെ ആർജിബയോട്ടിക്കിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷി ആർജിക്കുന്നു. പൊതുവെ, ആർജിബയോട്ടിക്കുകൾ ബാക്ടീരിയയ്ക്കെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുകയും അവയുടെ പ്രവർത്തനം ദുർബലമാക്കുകയോ, നശിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതു കാണുന്നതു അസുഖവാധയിൽ നിന്നും സുഖപ്പെടുത്തുവാൻ സഹായിക്കുന്നു.

നിങ്ങൾക്ക് ഒരു ആർജിബയോട്ടിക്ക് പ്രതിരോധഗേഷി ആർജിച്ച അസുഖവാധ ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ, ആർജിബയോട്ടിക്കുകൾക്ക് അതരരം അസുഖവാധക്കെതിരെ അധികസമയം ഫലപ്രദമായി പ്രവർത്തിക്കുവാൻ കഴിയാതെ വരുന്നു. അങ്ങനെ വരുത്തേണാൾ അവസാന ആശ്രയമായി വൈച്ചിട്ടുള്ള വിരുദ്ധമായ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ആർജിബയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരുന്നു. വളരെ പ്രാധാന്യമേറിയതും സുലഭവുമായ പല ആർജിബയോട്ടിക്കുകളും ഇല്ലാതാവാനുള്ള സാധ്യതയുമുണ്ട്. അതോടൊപ്പം തെനെ, നിങ്ങളുടെ ശരീരത്തിലുള്ള ആർജിബയോട്ടിക്ക് റെസിസ്റ്റന്റ് ബാക്ടീരിയ നിങ്ങളുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളിലേക്കോ, മറ്റൊള്ളുള്ളവരിലേക്കോ ബാധിക്കാനുമിടയുണ്ട്.

പ്രധാനമായും, ആർജിതെമ്പേക്കാബിയൽ മരുന്നുകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും, ദുരുപ്പയോഗവും മൂലമാണ് ആർജിബയോട്ടിക്ക് റെസിസ്റ്റന്റ് എന്ന ആരോഗ്യപ്രശ്നം രൂപം കൊണ്ടത്. ലഭ്യമായ ആർജിബയോട്ടിക്കുകൾ പലപ്പോഴും ഡോക്ടറുടെ തെറ്റായ രീതിയിലുള്ള കുറിപ്പി മൂലമോ, കുറിപ്പി

ഇല്ലാതെ വിപസ്തിയിൽ നിന്നോ (Over the counter), രോഗിയുടെ തെറ്റായ രീതിയില്ലെങ്കിൽ മരുന്നുപയോഗത്തില്ലെന്നേ (ഇദാ: വൈററൽ അബ്യൂബാധ്യയ്ക്ക് കഴിക്കുന്നതില്ലെന്ന്) അനീയന്ത്രിതമായി ഉപയോഗം മുലവും ഇവ പരിസ്ഥിതിലേക്ക് വ്യാപിക്കുന്നു. ആർഡിബേയാട്ടിക് മരുന്നുകളുടെ വ്യാപകമായ അനീയന്ത്രിത ഉപയോഗവും അവയ്ക്കെതിരെ പ്രതിരോധശേഷി ആർജിച്ച അബ്യൂകളുടെ തരിതഗതിയില്ലെങ്കിൽ വളർച്ചയും ഈ വിപത്തിനെതിരെയുള്ള ഫലപ്രദമായ ചികിത്സാ സാധ്യതകൾ പുർണ്ണമായും ഇല്ലാതാക്കുകയാണ്.

അനീഡിബേയപദങ്ങൾ: ആർഡി ട്യൂബർക്കുലോസിസ് മരുന്നുകൾ, ആർഡിമലേറിയൻ മരുന്നുകൾ



മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധശേഷി ആർജിതമായ അബ്യൂബാധ്യ-കയ്പേരിയ വസ്തുത



<https://youtu.be/hORCLShmKEU>

ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപയോഗം മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധശേഷി ആർജിച്ച അബ്യൂബാധ്യക്ക് കാരണമാകുന്നുവോ?



https://youtu.be/_ouBFiNFFfI

References

¹WHO. (2015). Worldwide country situation analysis: Response to antimicrobial resistance. www.who.int. ISBN 978 92 4 156494

SUPERBUG: സുപ്പർബഗുകൾ

നാമം: നിലവിൽ ഉപയോഗത്തിലുള്ള ഭൂരിഭാഗം ആൻറിബയേട്ടിക്കുകൾക്കെതിരെയും പ്രതിരോധഗേഷി ആർജജിച്ച് ബാക്കീരിയ വർഗം/ദ്രോഗിയിൽപ്പെട്ട സുകഷ്മാണുകൾ.



പഠനപോയിരുന്നുകൾ

സുപ്പർബഗുകളുടെ ആവിർഭാവം

'സുപ്പർബഗ്' എന്ന പദം ആദ്യമായി ഉപയോഗിക്കപ്പെട്ടത് 1970 കൾക്ക് ശേഷം മലിനവസ്തുകൾ ഭക്ഷിക്കുന്ന സുകഷ്മാണുകളെ (Pollution Eating Microbes) സുചിപ്പിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയാണ്. ആൻറിബയേട്ടിക് മരുന്നുകൾക്കെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷി ആർജജിച്ചുതും ചികിത്സിച്ചു ദേശമാക്കാൻ സാധ്യമല്ലെന്നതു അണുബാധ പരത്തുന്നതുമായ സുകഷ്മാണുകളുടെ വർഗത്തെ സുചിപ്പിക്കാനാണ് ഇപ്പോൾ 'സുപ്പർബഗ്' എന്ന പദം ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നത്.

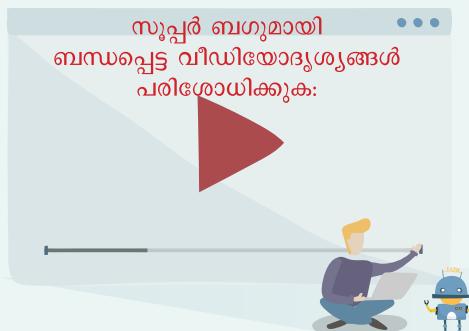
മാധ്യമങ്ങൾക്ക് പൊതുസമൂഹത്തിന്റെ കാച്ചപ്പെട്ടുകളും മനോഭാവവും പ്രതിഫലിപ്പിക്കുവാൻ സാധിക്കും. 1996-ൽ യൂ.കെയിൽ വച്ച് ബി.ബി.സി പനോരമ സുപ്പർബഗ് എന്ന പേരിൽ മരുന്നുകൾക്കെതിരായുള്ള (സുകഷ്മാണുകളുടെ) ആർജജിതപ്രതിരോധഗേഷിയെ പറ്റിയുള്ള ഒരു പരിപാടി അവതരിച്ചുപെട്ടുക തുണ്ടായി. ഇതിൽ Enterococcus bacteria യിൽ രൂപം കൊണ്ട Vancomycin resistance നെ പറ്റിയുള്ള വിഷയമാണ് സുചിപ്പിച്ചിരുന്നത്. ഈ വിഷയം 'സുപ്പർബഗ്' എന്ന പദം മാധ്യമ ശ്രദ്ധ പിടിച്ചു പറ്റുന്നതിലേക്ക് വഴി തെളിച്ചു.

2005 -ൽ യൂ.കെയിൽ വച്ച് നടന്ന പൊതുതെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ രണ്ട് പ്രധാന പ്ല്യൂട്ട് രാഖ്യീയകക്ഷികൾക്കിടയിൽ നടന്ന പ്രധാന ചർച്ചാവിഷയം

'സുപ്പർബുഗ്' MRSA യെ കേന്ദ്രീകരിച്ചായിരുന്നു. MRSA യെ പറ്റി പൊതുജനങ്ങൾ നേടിയെടുത്തെങ്കലും, വായനക്കാർക്കിടയിൽ (പൊതുജനങ്ങൾക്കിടയിൽ) MRSA യുടെ കാരണങ്ങളെപ്പറ്റിയോ അതിരെൽ ദൃഷ്ട്യപ്രലഭങ്ങളെ പറ്റിയോ ഉള്ള ആശയക്കുഴപ്പം മാറ്റാനാവില്ല.

ഇപ്പോഴാകട്ടെ പൊതുജനങ്ങൾ 'സുപ്പർബുഗ്' എന്ന വിപരതിനെ ചെറുക്കേണ്ട തിരെൽ ആവശ്യകതയെപ്പറ്റി അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട വളരെ ഗുരുതരമായ അവസ്ഥയിൽ എത്തിചേർന്നിരിക്കുകയാണ്.

അനുബന്ധപദ്ധതി: ആൻറിബയേയാട്ടിക് ദുരുപദയോഗം, ആൻറിബയേയാട്ടി ക്ലിനെപ്പറ്റിയുള്ള അവബോധം (Literacy), ആൻറിബയേയാട്ടിക് ഫൂട്ട് പ്രിൻ്റ്, ആൻറിബയേയാട്ടിക് (Stewardship)



സുപ്പർബുഗുകളുടെ ആവിർഭാവം



<https://youtu.be/fvRyZ1zKtyA>

സുപ്പർബുഗുകളുടെ ആവിർഭാവവും ആൻറിബയേയാട്ടിക് പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള ബാക്കീരിയ ട്യൂം-ഡോ. കാർഡ്രോസ് ടെഡിയക്സ്സംസ്കാർഡ്രോസിയോ



<https://youtu.be/ikZQP845Zbw>

References

- ¹ Nuki, P., & Gulland, A. (2018, May 22). Superbugs: Millions will die if we don't tackle antibiotic resistance. Retrieved from <https://www.telegraph.co.uk/news/2018/05/22/superbugs-could-render-even-routine-procedures-deadly-warns/>
- ² Armstrong, S. (2017, November 04). If we don't act now, superbugs will kill us before climate change does. Retrieved from <https://www.wired.co.uk/article/antibiotic-resistance-innovation-dame-sally-davies-nhs>
- ³ Mosher, D. (2012, December 29). What is a Superbug? Retrieved from <https://www.livescience.com/32370-what-is-a-superbug.html>
- ⁴ Reynolds, L. A., & Tansey, E. M. (2008). *Superbugs and Superdrugs: A History of MRSA* (Vol. 32, Wellcome Witness to Twentieth Century Medicine). Wellcome Trust Centre for the History of Medicine at UCL. [ISBN 978 085484 114 1](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2903131/)

വിധയിനം മരുന്നുകൾക്കെതിരെ പ്രതിരോധഗൈഷി (ആർജജിതമാക്കുന്ന രോഗാവസ്ഥ)

നാമവിശേഷണം: ആൻപിവയോട്ടിക്കുകൾ, ആൻപിവെവറിൽ, ആൻപിഫംഗൽ കുടാതെ ആൻപിപാരാസെറ്റിക് മരുന്നുകൾക്കെതിരെ കുടി പ്രതിരോധഗൈഷി ആർജജിക്കുന്നതും മരുന്നുകളെ ഫലപ്രദമല്ലാതാക്കുന്നതും, അണ്ണബാധ ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ പ്രാതിരിക്കുന്നതും ആയ അവസ്ഥയാണിൽ.

വിവിധതരത്തിലുള്ള ആൻപിവയോട്ടിക്കുകൾക്കെതിരെ
പ്രതിരോധഗൈഷി ആർജജിച്ച് MDR ബാക്ടീരിയ
പൊതുജനാരോഗ്യത്തിന് ഭീഷണി ഉയർത്തുന്ന വളരെ
അപകടകാരിയായ ബാക്ടീരിയയാണ്.

“മൾട്ടിറിയർ റെസിസ്റ്റൻസ് ട്യൂബർക്കൗലോസിന്
ചികിത്സിച്ചുഭേദമാക്കാനായുള്ള പുതിയ ചികിത്സാക്രമങ്ങൾ
9 മുതൽ 11 മാസങ്ങൾ വരെ എടുക്കുന്നു.”

സമാനപദ്ധതിൾ:

Multi Drug Resistance: ഒരു സുകഷ്മാണുവിന് അതിനെന്തിരെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന വിവിധതരത്തിലുള്ള ആൻപിമെടേക്കാബിയൽ മരുന്നുകളെ ഫലപ്രദമല്ലാതാക്കാനുള്ള കഴിവിനെയാണ് ഈത് സുചിപ്പിക്കുന്നത്.

ഒരു രോഗി ചികിത്സയുടെ കോംസ് പുർത്തിയാക്കാതിരിക്കുന്ന
അവസ്ഥയിൽ മലോറിയ സുകഷ്മാണുകൾ പ്രാഥമ്യശ്രേണി
ചികിത്സയിലുള്ള (First line treatment) വിവിധ മരുന്നുകൾക്കെതിരെ
അതിവേഗം പ്രതിരോധഗൈഷി ആർജജിക്കുന്നു.

അതിവകുന്നമായ രോഗാവസ്ഥ വിവിധ മരുന്നുകൾക്കെതിരെ ആർജജിത
പ്രതിരോധഗൈഷി രോഗസാഹചര്യങ്ങളെ കൂടുതൽ വശഭ്രാക്കുന്നു.

XDR (Extensively Drug Resistant)-

മരുന്നീന്തനിരെ അതിവ്യാപകമായ ആർജജിത പ്രതിരോധഗൈഷി

നാമവിശേഷണം: ഭൂരിഭാഗം ആൻപി മെട്കോബിയലുകൾക്കെതിരെയും പ്രവർത്തിക്കുവാനുള്ള സുകഷ്മാണുകളുടെ കഴിവിനെയാണ് ഈത് അർത്ഥമാക്കുന്നത്. ഇവ ഒന്നോ ഒന്നിലധികമോ ആൻപിമെടേക്കാബിയൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട മരുന്നുകൾക്കെതിരെയാണ് സാധാരണയായി പ്രതിരോധഗൈഷി ആർജജിക്കുന്നത്.

Pan-Drug Resistance (PDR-)

എല്ലാ മരുന്നുകൾക്കെതിരെയും പ്രതിരോധഗൈഷി ആർജജിച്ചവ

നാമവിശേഷണം: എല്ലാതരത്തിലുള്ള ആൻപി മെട്കോബിയൽ മരുന്നുകൾക്കെതിരെയും പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള സുകഷ്മാണുകളുടെ കഴിവിനെയാണ് ഈ പദം അർത്ഥമാക്കുന്നത്. ഇത്തരം സുകഷ്മാണുകൾ

എല്ലാ ആൻറിതൈറേറ്റേറോബിക്കൽ കെതിരെയും പ്രതിരോധഗേഷി ആർജജിച്ചവയാണ്.

പന്തപോയിസ്ഥുകൾ

വിവിധ മരുന്നുകൾക്കെതിരെയുള്ള ആർജജിതപ്രതിരോധഗേഷി മനുഷ്യനിർമ്മിതമായ ആരോഗ്യപ്രസ്താവനാണ്.

വിവിധ മരുന്നുകൾക്കെതിരെയുള്ള ആർജജിത പ്രതിരോധഗേഷി പ്രധാനമായും ഒരു മനുഷ്യനിർമ്മിതമായ ആരോഗ്യപ്രേശനമാണ്. ഉദാഹരണത്തിന്, Multi Drug Resistance Tuberculosis (MDR TB) ഉണ്ടാകുന്നത് ക്യൂബർക്കുലോസിൻ മരുന്നുകളുടെ അപര്യാപ്തവും അനുചിതവുമായ ഉപയോഗത്തിലുണ്ടായാണ്. ചികിത്സാതെരാപ്യം മുലവും മരുന്നുകളുടെ പാർശ്വഫലങ്ങൾ മുലവും അവയുടെ കൃത്യമല്ലാത്ത ഉപയോഗം വളരെ സാധാരണമായി തീർന്നിരിക്കുന്നു. രോഗികൾക്ക് രോഗത്തിൽനിന്ന് അപ്പൊരു ആശാസം ലഭിച്ചതായി തോന്തു സംശ്ലേഷിക്കിൽ മരുന്നുകളുടെ പുർണ്ണമായ കോഴ്സ് ഇടയ്ക്കു വച്ച് നിർത്തുവാൻ ഇടയാവുന്നു. അപ്പോൾ രോഗിയുടെ ശരീരത്തിലെ ടിബി ബാക്ടീരിയ പുർണ്ണമായും ഉമുലനം ചെയ്യപ്പെടാതെ വർകയും അവ രോഗി കഴിച്ചു തുടങ്ങിയ (പ്രമാഘ്രേണി (First line)) ആൻറിബയേറ്റീക്കുകൾക്കെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷി ആർജജിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. രോഗി വീണ്ടും രോഗബാധിതനായി തീരുന്ന അവസ്ഥയിൽ, ശരീരത്തിലെ ബാക്ടീരിയ (പ്രമാഘ്രേണി (First line)) ആൻറിബയേറ്റീക്കുകളെ ഫലപ്രദമല്ലാതാക്കുകയും അതോടൊപ്പം തന്നെ വളരെ അപകടകാരിയും വ്യാപകമായി പടരുവാൻ കഴിവുള്ളവയുമായി തീരുന്നു.

CRE (Carbapenem Resistant Enterobacteriaceae) എന്നത് വിവിധ മരുന്നുകൾക്കെതിരെയുള്ള ആർജജിത പ്രതിരോധഗേഷി കൈവരിച്ച വർഗ്ഗത്തിലുള്ളവയാണ്. അവ ജനിതക പരിണാമം സാമ്പത്തികവയായതിനാൽ ഭൂരിഭാഗം ആൻറിബയേറ്റീക്കുകൾക്കും അവരെ നിസ്പിക്കുവാൻ സാധിക്കുകയില്ല. ഈത് 'സുപ്രഖ്യവർ' 'ഗ്രേസിൽഡിപ്പെട്ട് സുകഷ്മാബുകളുണ്ടാണ്. കൊളിസ്റ്റിൻ (Colistin) എന്ന ആൻറിബയേറ്റീക്, CRE അതുപോലെ, Multi Drug Resistant Gram Negative Bacterial അണ്ണുബാധയ്ക്കുള്ള ചികിത്സയുടെ അവസാന ആശ്രയമായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. ആശുപ്രതികളിലും പൊതുസമൂഹത്തിലും ആൻറിബയേറ്റീക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗം, CRE പോലെയുള്ള ബാക്ടീരിയകളുടെ വളർച്ചയെ തരിതപ്പെടുത്തുന്നു. CRE പോലെ വിവിധ മരുന്നുകൾക്കെതിരെയുള്ള പ്രതിരോധഗേഷി ആർജജിച്ച ബാക്ടീരിയ നിരവധി ആളുകളിലേക്ക് വ്യാപിച്ച് അണ്ണുബാധ പരത്താൻ ശേഷിയുള്ളവയാണ്.

മൾട്ടിഡ്രെസിറ്റീറ്റീ എന്നത് MDR Acinetobacter എന്നത് ആരോഗ്യരംഗത്ത് വളരെയികം ശുരൂവമേഖലയിൽ ആൻറിബയേറ്റീക് പ്രതിരോധഗേഷി ആർജജിച്ച സുകഷ്മാബുകളുണ്ടാണ്. ചരിത്രപരമായി, Carbapenem മരുന്നുകൾ MDR Acinetobacter മുലമുണ്ടാകുന്ന അണ്ണുബാധയ്ക്ക് ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ നൽകുന്ന മരുന്നുകളാണ്. എന്നാൽ, Carbapenem ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആൻറിബയേറ്റീക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും ദൃതുപയോഗവും Carbapenem Resistant Acinetobacter എന്ന വികാസത്തിനും വ്യാപനത്തിനും വഴി തെളിച്ചു. MDR Acinetobacter ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കാൻ കഴിയാത്ത ശുദ്ധത രമാധ അണ്ണുബാധയ്ക്ക് കാരണമാകുന്നു.

MDR എന്ന ആരോഗ്യ പ്രത്യേകതയാണ് പരിഹരിക്കുന്നതിന് വേണ്ടി, ആശുപ്തികൾ, തങ്ങളുടെ ജീവനക്കാർ രോഗിക്കെല്ല പരിചരിക്കുന്നതിന് മുമ്പും ശൈലീവും കൈകൾ വൃത്തിയായി കഴുകുകയും ശുചിത്വം പാലിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തണം. അതോടൊപ്പം Antibiotic stewardship program തങ്ങളുടെ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ആവിഷ്കരിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. പൊതുജനങ്ങളും ആരോഗ്യകാര്യങ്ങളിൽ വ്യക്തിഗതിയാണ് പാലിക്കുകയും, കൈകൾ വൃത്തിയായി കഴുകി സുക്ഷിക്കുകയും, ആൻറിമെമ്ഫോബിയലുകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും ദുരുപ്പയോഗവും ഒഴിവാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിൽ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ചെലുത്തേണ്ടതുണ്ട്.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: ആൻറിമെമ്ഫോബിയലോടിക്, ആൻറിമെമ്ഫോബിക് റെസിസ്റ്റൻസ്, ഡ്യൂറ റെസിസ്റ്റൻസ് അണ്ണുബാധകൾ.



മർട്ടി ഡ്രെഫ്റ്റ് റിസിസ്റ്റൻസ് ടി.ബി. രോഗം: വാർദ്ധാനങ്ങളുടെ അഭാവം-ധോം. റോൺ ഹാവിവ് താഴീക്കിസ്ഥാൻ



<https://youtu.be/kEOmYXRFp10>

References

- ¹ Huber, C. (2017, March 20). The Causes of Multi-Drug Resistant Tuberculosis. The Borgen Project. Retrieved from <https://borgenproject.org/causes-multi-drug-resistant-tuberculosis/>

അഭ്യാസം 3

ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് ഉപയോഗം



ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് രോഗനിവാരണം (Prophylaxis-)

സാമം: രോഗം അല്ലെങ്കിൽ അണ്ണുബാധയിൽ നിന്നുള്ള സഫൈറ്റ്റ്റൈകൾ തടയാൻ ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം.

ഒരു വലിയ ശസ്ത്രക്രിയക്കു മുമ്പ്, ശരീരത്തിൽ തുറന്ന മുറിവുകളിലുടെ പ്രവേശനക്കുന്ന ഖാക്കീരിയകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അപകടസാധ്യതകളുള്ളതിനാൽ ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് രോഗനിവാരണം ഉപയോഗിക്കുന്നു.

സമാനപദങ്ങൾ : ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് പ്രതിരോധം (Prevention)

സാമം: ഒരു രോഗമോ അണ്ണുബാധയോ തടയാൻ ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന രീതി

പഠന പോതിസ്ഥുകൾ

മനുഷ്യനിൽ ഒരു ദിവസത്തെ ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് രോഗനിവാരണം മതി ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് പ്രതിരോധം മനുഷ്യരിലും മൃഗങ്ങളിലും വളരെക്കാലമായി വ്യാപകമായി ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നു. 1928-ൽ പെൻസിലിൻ അവതരിപ്പിച്ചതിനുശേഷം, ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കുകൾ നൽകുന്നത് പല ശസ്ത്രക്രിയാ രീതികളിലും മുറിവുകളുടെ അണ്ണുബാധ തോത് കുറയ്ക്കുമെന്ന് വ്യക്തമായി. എന്നാൽ ആദ്യകാലങ്ങളിൽ, രോഗനിവാരണത്തിനായി നൽകിയിരുന്നത് തിരെ ക്രമവില്ലാതെയായിരുന്നു. ഇതരത്തിൽ ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് ഉപയോഗം വർദ്ധിച്ചതോടെ ആശുപ്രതീയിൽ നിന്നും ഉത്തരവുകുന്ന അണ്ണുബാധകൾ കുടുതലായും ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കുകൾക്കെതിരായ പ്രതിരോധശേഷിയുള്ള ഖാക്കീരിയകൾ മുലമാകാൻ തുടങ്ങി. പക്ഷിമുഗശാഖികളിൽ നിന്നുള്ള കേഷ്യ ഉൽപ്പാദനത്തിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന കർഷകൾ തങ്ങളുടെ മൃഗങ്ങളുടെ മരണം തടയുന്നതിന് ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. ചില രാജ്യങ്ങളിൽ ആരോഗ്യമുള്ള മൃഗങ്ങളുടെ വളർച്ച തരിതപ്പെടുത്തുവാനാണ് ഈ ഉപയോഗിക്കുന്നത്.

ഈന്, ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കുകളിലും രോഗനിവാരണം 10 വർഷം മുമ്പുള്ളതിനേക്കാൾ കുറവാണ്. ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് പ്രതിരോധത്തിന്റെ വർദ്ധനവ്, അണ്ണുബാധയ്ക്ക് കാരണമാകുന്ന ഖാക്കീരിയകളിലെ മാറ്റങ്ങൾ, ഖാക്കീരിയ അണ്ണുബാധകളെ കണ്ണത്താൻ കഴിയുന്ന സാങ്കേതിക വിദ്യയുടെ

പുരോഗതി എന്നിവയാണ് ഇതിനുള്ള കാരണങ്ങൾ.

പ്രധാന ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കൾ ഉപയോഗിക്കാൻ ചെയ്യപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിലും, ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കളുടെ ഒരു ദോഷം കൊടുക്കാൻ മാത്രമേ അവർ നിർദ്ദേശിക്കുന്നുള്ളൂ. കൂടാതെ, അഞ്ചുബാധ തടയുന്നതിനായി ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുശേഷം ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കളുടെ കോഴ്സ് നീട്ടുന്നതിനെ തിരെ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുമുണ്ട്. അതുപോലെ രോഗിക്ക് പ്രോത്സ്ഥിക്ക് ഹാർട്ട് വാൽവുകളോ റൂമാറ്റിക്ക് ഹൃദോഗമോ ഇല്ലെങ്കിൽ ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കളിലൂടെയുള്ള രോഗനിവാരണം ദയവൂർജ്ജ നടപടി ക്രമങ്ങൾക്ക് മുൻപും ശുപാർശ ചെയ്യുന്നില്ല.

2017-ൽ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന ഭേദശ്വാസപാദന മുഖ്യങ്ങളിൽ വൈദ്യ ശാസ്ത്രപരമായി പ്രധാനമെപ്പുട എല്ലാ ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കളുടെയും ഉപയോഗം കുറയ്ക്കുവാൻ ശുപാർശ ചെയ്തു. അതുപോലെ പക്ഷിമൃഗാദികളിൽ വളർച്ച താരിതപ്പെടുത്തുന്നതിനും ഉചിതമായ രോഗനിർണ്ണയമില്ലാതെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനും ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് പുണ്ണമായി നിയന്ത്രിക്കുവാനും ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുമുണ്ട്.

ങ്ങെ കൂടുതൽിലോ, കനുകാലികളിലോ, മത്സ്യത്തിലോ രോഗബാധിതമായ പക്ഷിമൃഗാദികളെ കണ്ണെത്തിയതിനുശേഷം മാത്രം, ആരോഗ്യമുള്ള പക്ഷിമൃഗാദികളിൽ രോഗം തടയുവാൻ ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് ലഭിക്കണം..

വളർച്ച പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുവാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കൾ നിർത്തലാക്കാനുള്ള പ്രചാരണാത്മ ചില രാജ്യങ്ങളിൽ കർഷകർ ആൻറിബയേഡ്ടിക്ക് രോഗനിവാരണം വഴി വിള വർദ്ധിക്കപ്പെടുന്നു എന്ന കാരണം ചുണ്ടിക്കാട്ടി ചെറുക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നു എന്നത് ശരേയതമാണ്. ഇത്തരം ശ്രമങ്ങൾ പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന മൊത്രം ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കളുടെ അളവ് അതേപടി തുടരാനോ വർദ്ധിപ്പിക്കുവാനോ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അതിനാൽ രോഗനിർണ്ണയം നടത്താതെ ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കളിലൂടെയുള്ള രോഗനിവാരണം നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ ശുപാർശ പാലിക്കേണ്ടത് നിർണ്ണയകമാണ്.

മെച്ചപ്പെടു ശുചിത്വരീതികൾ പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പുകളുടെ കുടുതലായുള്ള ഉപയോഗപ്പെടുത്തൽ, പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ താമസസ്ഥലരീതികളുടെ മെച്ചപ്പെടുത്തൽ എന്നിവ മുഖ്യങ്ങളിൽ രോഗങ്ങൾ തടയുവാനും, അതുപോലെ തന്നെ ആൻറിബയേഡ്ടിക്കൂക്കളുടെ ഉപയോഗം കുറയ്ക്കുവാനും സഹായിക്കുന്നു.

അഞ്ചുബന്ധപദ്ധങ്ങൾ : ആൻറിബയേഡ്ടിക് -തീറ്റ് (Fed)

References

- Westerman, E. L. (1984). Antibiotic prophylaxis in surgery: Historical background, rationale, and relationship to prospective payment. *American Journal of Infection Control*, 12(6), 339-343. [doi:10.1016/0196-6553\(84\)90007-5](https://doi.org/10.1016/0196-6553(84)90007-5)
- WHO. (2018). Global guidelines for the prevention of surgical site infection, second edition (2nd ed.). Geneva, Switzerland: World Health Organization. [ISBN 978 92 4 155047 5](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK492333/)
- WHO. (2017, November 7). Stop using antibiotics in healthy animals to preserve their effectiveness. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/detail/07-11-2017-stop-using-antibiotics-in-healthy-animals-to-prevent-the-spread-of-antibiotic-resistance>
- Mevius, D., & Heesterik, D. (2014). Reduction of antibiotic use in animals "let's go Dutch". *Journal Für Verbraucherschutz Und Lebensmittelsicherheit*, 9(2), 177-181. [doi:10.1007/s00003-014-0874-z](https://doi.org/10.1007/s00003-014-0874-z)

ഓവർ ദി കൗൺസിൽ (OTC-)

നാമവിശേഷങ്ങൾ: ഒരു സർട്ടിഫൈഡ് ഹെൽത്ത് കെയർ ദാതാവിന്റെ കുറിപ്പടി അല്ലെങ്കിൽ മേൽനോട്ടമില്ലാതെ വാങ്ങുക, അല്ലെങ്കിൽ വിൽക്കുക.

- ഓവർ ദി കൗൺസിൽ മരുന്നുകൾ, നോൺ പ്രീസ്ക്രിപ്പഷൻ മരുന്നുകൾ എന്നും അറിയപ്പെടുന്നു.
- കുറിപ്പടി ഇല്ലാതെ വാങ്ങാൻ കഴിയുന്ന മരുന്നുകളെയാണ് ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്.
- ഉയർന്ന വരുമാന മുള്ള രാജ്യങ്ങളിൽ, പ്രീസ്ക്രിപ്പഷൻില്ലാതെ ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ വാങ്ങാൻ കഴിയില്ല. എന്നാൽ, മികച്ച വികസന രാജ്യങ്ങളിലും, ഫാർമസികളിലോ, പലചരക്കുടകളിൽ പോലുമോ ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ വാങ്ങാൻ കഴിയും.
- ഗരിക്കും ആവശ്യമുള്ള ആളുകൾക്ക് ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ ലഭിക്കാനുള്ള ഒരു പ്രധാന സംവിധാനമാണ് ഓവർ ദി കൗൺസിൽ. എന്നാൽ ഓവർ ദി കൗൺസിൽ ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ ആവശ്യമില്ലാത്തവർ അമിതമായി ഉപയോഗിക്കുന്നത് ഒരു പ്രധാന ആശങ്കയാണ്.

പഠന പോയിന്റുകൾ

ഓവർ ദി കൗൺസിൽ ആൻറിബയോട്ടിക്കുകളുടെ അപകടങ്ങൾ

ഒരു മരുന്നിന്റെ പാർശ്വഹലങ്ങളും അമിതമായ ഉപയോഗത്തിന്റെ ഫലങ്ങളും മനസിലാക്കാത്ത രാഖൽ സ്വദേശിയ മരുന്ന് എടുക്കുന്നത് വളരെ അപകടക രീതാണ്. മികച്ച രാജ്യങ്ങളിലും, ഒരു ഗൈറ്റോലറിൽ ഏജൻസി ഒരു ഫിസിഷ്യൻ്റെ പരിചരണമില്ലാതെ ഓവർ ദി കൗൺസിൽ മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുവോൾ അവ സുരക്ഷിതവും ഫലപ്രദവുമാണെന്ന് ഉറപ്പുകുന്നു. ഉദാഹരണത്തിന്, പാരസ്യറാമോർ ലോകമെമ്പാടും വാങ്ങാം. എന്നിരുന്നാലും, പാരസ്യറാമോർ അമിതമായി കഴിക്കുന്നത് മാരകമായതിനാൽ, ചില രാജ്യങ്ങളിൽ ഓവർ ദി കൗൺസിൽ വിൽക്കാൻ കഴിയുന്ന ശുളികകളുടെ എണ്ണം പരിമിതപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു.

ലോകത്തിന്റെ പല ഭാഗങ്ങളിലും, ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ ഓവർ ദി കൗൺസിലായി വിൽക്കുന്നുണ്ട്. കുറച്ച് അല്ലെങ്കിൽ നിയന്ത്രണങ്ങൾ എന്നും ഇല്ലാതെ ഉള്ള വിൽപ്പന, ആൻറിമെഡ്രോബിയൽ പ്രതിരോധത്തിന്റെ പ്രസ്താവന കുടുതൽ വഷളാക്കുന്നു. മിക്കപ്പോഴും, ഓവർ ദി കൗൺസിൽ ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ ദുരുപ്പയോഗം ചെയ്യപ്പെടുന്നതിന്റെ കാരണം അവ ഫലമില്ലാത്ത രോഗത്തിനാണ് ഫലപ്രോഴ്വം എടുക്കപ്പെടുന്നത്. ഒരു രോഗിയിൽ ആ മരുന്ന് ഉണ്ടാക്കിയെക്കാവുന്ന അലർജിയുംപെടുത്തുന്ന പാർശ്വഹലങ്ങളുണ്ട് അറിയാതെ തന്നെ, ഓവർ ദി കൗൺസിൽ മരുന്നുകൾ വിതരണം ചെയ്യപ്പെടുന്നു. കൂടാതെ, അത്തരം ദാതാകൾ കുറിഞ്ഞകാലയ ഔവിലുള്ള ആൻറിബയോട്ടിക് ഉപയോഗമോ, ശുപാർശ ചെയ്തെന്നു വരാം. ഒരു വശത്ത് ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ ഓവർ ദി കൗൺസിൽ വഴി എളുപ്പത്തിൽ ലഭ്യമാവുന്നു. മറ്റൊരു വശത്ത് അവ എങ്ങനെ എപ്പോൾ ഉപയോഗിക്കണം എന്നുള്ള തെറ്റിഡാരണകൾ. ഈ ചട്ടക്കത്തെ ഭേദിക്കുക എളുപ്പമില്ല.

കുടാതെ ഇത് വരുന്ന ആർഡിഫെറ്കോബിയൽ പ്രതിരോധത്തയും കുടുന്നു. വാസ്തവത്തിൽ, അമിതമായി ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന സമൂഹങ്ങളിൽ ആർഡിബൈയോട്ടിക് റെസിസ്റ്റൻസ് ബാക്ടീരിയകൾ സാധാരണമാണെന്ന് പഠനങ്ങൾ തെളിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾക്കും മറ്റ് മരുന്നുകൾക്കുമായി ഒരു കുറിപ്പടി സംവിധാനം സ്ഥാപിക്കുന്നിനുള്ള ചെലവ് ആർഡിബൈയോട്ടിക് റെസിസ്റ്റൻസ് വർദ്ധിക്കുന്നതിനോട് പ്രതികരിക്കുന്ന ചിലവിനേക്കാൾ കുറവായിരിക്കുമോ എന്ന് നയനിർമ്മാതാക്കൾക്ക് ഉറപ്പില്ല. കുടാതെ, ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകളെക്കുറിച്ചുള്ള പൊതുജനാദിപ്രായം, മനോഭാവം, തെറിഖാരണകൾ എന്നിവ നിലവിലെ ഓവർ ദി ക്രാൻഡർ സിസ്റ്റത്തെ മാറ്റുന്നതിന് തടസ്ഥമകുന്നു.

ഉദാഹരണത്തിന് സാമാന്യം ഉയർന്ന തോതിൽ വരുമാനമുള്ള രാജ്യമായ മലേഷ്യ ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിത വിൽപ്പന നിരോധിച്ചിരിക്കുന്നു. മലേഷ്യൻ നിയമപ്രകാരം, ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ വാങ്ങുന്നതിന് ഡോക്ടർമാരിൽ നിന്ന് ഒരു കുറിപ്പ് ആവശ്യമാണ്. നമ്മുടെ നാടിൽ ഓവർ ദി ക്രാൻഡർ ആർഡിബൈയോട്ടിക് വിൽപ്പന നിയന്ത്രിക്കപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിലും, പൊതു സ്വകാര്യ പ്രാധാനിക പരിചരണ ക്രമീകരണങ്ങളിൽ ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ എഴുതുന്ന അളവ് ഇപ്പോഴും ഉയർന്നതാണ്. ആർഡിബൈയോട്ടിക് ദ്രവ്യപ്രയോഗം കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള അടുത്ത ഘട്ടം എന്ന നിലയിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ കുറിപ്പുകളും ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. അതോടൊപ്പം ആർഡിബൈയോട്ടിക് വിൽപ്പന നിയന്ത്രിക്കുകയും വേണം.

അനുബന്ധവാക്കുകൾ: അഞ്ചുബന്ധ

References

- Morgan, D. J., Okeke, I. N., Laxminarayan, R., Perencevich, E. N., & Weisenberg, S. (2011). Non-prescription antimicrobial use worldwide: A systematic review. *The Lancet Infectious Diseases*, 11(9), 692-701. [doi:10.1016/s1473-3099\(11\)70054-8](https://doi.org/10.1016/s1473-3099(11)70054-8)
- Rahman, N. A., Teng, C. L., & Sivasampu, S. (2016). Antibiotic prescribing in public and private practice: A cross-sectional study in primary care clinics in Malaysia. *BMC Infectious Diseases*, 16(1). [doi:10.1186/s12879-016-1530-2](https://doi.org/10.1186/s12879-016-1530-2)

മരുന്നിൻ്റെ യുക്തിസഹജമായ ഉപയോഗം

നാമം: രോഗികളുടെ കൂട്ടിനിക്കൽ അവഗ്രഹങ്ങൾക്ക് അനുഭയാജ്ഞമായ മരുന്ന്, അവരുടെ ചികിത്സാ അവഗ്രഹങ്ങൾ നിവേദ്യുന്ന ഡോസുകൾ, അനുഭയാജ്ഞമായ കാലയളവ്, രോഗിക്കും അവരുടെ സമുഹത്തിനും ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ ചിലവിൽ, എന്നിവ ഉപയോഗിക്കുന്ന പ്രവർത്തനം.

മരുന്നുകളുടെ യുക്തിസഹജമായ ഉപയോഗം വ്യക്തികളെ അവരുടെ മെഡിക്കൽ ചിലവുകൾ കുറയ്ക്കുവാൻ സഹായിക്കുന്നു. ശരിയായ അളവിലുള്ള ചികിത്സ ലഭിക്കാനും ആള്ളിബൈയോട്ടിക്കുകളുടെ ഫലപ്രാപ്തി നിലനിർത്താനും ഈത് ഇടയാക്കും.

പടം പോയിന്റുകൾ

എന്തുകൊണ്ട് മരുന്നുകൾ യുക്തിരഹിതമായി ഉപയോഗിക്കുന്നത്?

ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ കണക്കുകൾ പ്രകാരം എല്ലാ 50% മരുന്നുകളും നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടുന്നതും വിതരണം ചെയ്യപ്പെടുന്നതും, വിൽക്കപ്പെടുന്നതും. അനുഭയാജ്ഞമായ രീതിയിലാണ്. ആള്ളിബൈയേരാട്ടിക്കുകൾ തെറ്റായി എടുക്കുന്ന രോഗികളും ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. മുന്നിലെലാൻ ജനസംഖ്യയ്ക്ക് അടിസ്ഥാനമരുന്നുകൾ ലഭ്യമല്ല. യുക്തിരഹിതമായ മരുന്ന് ഉപയോഗത്തിന്റെ സാധാരണയായി കാണപ്പെടുന്ന ഉദാഹരണങ്ങൾ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന പറയുന്നുണ്ട്.

- ❖ ഒരേ രോഗിയിൽ വളരെയധികം മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുക.
- ❖ ആള്ളിമെക്രോബിയലുകളുടെ ദൃതുപയോഗം, പലപ്പോഴും ബാക്കിരിയേതര അനുബാധകൾക്കും, അതുപോലെ അപര്യാപ്തമായ അളവിലും ആള്ളിബൈയോട്ടിക്കുകൾ നൽകപ്പെടുന്നു.
- ❖ മരുന്നുകൾ വായിലുടെ നൽകുന്നത് കൂടുതൽ ഉചിതമായിരിക്കുന്നേം തന്നെ കുത്തിവയ്പുകളെ അമിതമായി ആശ്രയിക്കുക.
- ❖ സ്വയമായി മരുന്നേതന്ന് തീരുമാനിച്ച് ഉപയോഗിക്കുക.
- ❖ സർട്ടിഫൈഡ് ഹെൽത്ത് കെയർ വർക്കർമ്മാർ കൂട്ടിനിക്കൽ മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ച് മരുന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടുന്നു.

യുക്തിരഹിതമായ മരുന്ന് ഉപയോഗം മരണം ഉൾപ്പെടയുള്ള ശുരൂതരമായ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് കാരണമാകുന്നു. യുക്തിരഹിതമായ മരുന്ന് ഉപയോഗം മുലം സാധിച്ചേക്കാവുന്ന ചില വിട്ടുമാറാത രോഗങ്ങൾ ഇവയാണ്: രക്തസമർദ്ദം, പ്രമേഹം, അപസ്ഥിതാം, മാനസിക വൈകല്യങ്ങൾ എന്നിവ്. മരുന്നുകളുടെ അനുചിതമായ ഉപയോഗവും അമിത ഉപയോഗവും വിഭവങ്ങളുടെ പാശാകലാണ്. മിക്കപ്പോഴും അവ രോഗികളുടെ സാമ്പത്തികശേഷികൾ പൂറിക്കുമെന്നു ചെലവുകളുണ്ട്. കൂടാതെ മരുന്നിന്റെ പ്രതികുല പ്രതികരണങ്ങളും അനന്തര പ്രത്യാഹരണങ്ങളും കണക്കിലെടുക്കുന്നേം യുക്തിരഹിതമായ മരുന്ന് ഉപയോഗം വാസ്തവത്തിൽ രോഗികൾക്ക് കൂടുതൽ ഭോഷംാണ് ഉണ്ടാക്കുന്നത്.

യുക്തിരഹിതമായ ഉപയോഗം, ആള്ളിമെക്രോബിയലുകളുടെ അമിത ഉപയോഗം എന്നിവ ആള്ളിമെക്രോബിയൽ പ്രതിരോധശേഷിയ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. ഇത്തരത്തിലുള്ള ഉപയോഗം രോഗികൾ അനുചിതമായി

ആർഡിവയോട്ടിക് ആവശ്യപ്പെടുന്നതിനും നിയന്ത്രിത ആരോഗ്യ പരിരക്ഷാ സഹകരണങ്ങളുടെ ഉപയോഗം കുറയ്ക്കുന്നതിനും ആരോഗ്യ വ്യവസ്ഥയിൽ രോഗികൾക്കുള്ള ആരമ്പിക്കാസം നഷ്ടപ്പെടുന്നതിനും കാരണമായെങ്കാം.

ഈ ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾ ഓവർ ദി കൗൺസിൽ വാങ്ങാനുള്ള ഒരു ദൃശ്യിച്ച പ്രവണത വളർത്താൻ ഇടയാക്കും. കുടാതെ മരുന്ന് കടകളിൽ നിന്നും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്നും ലിന്റോലിഡ് പോലെയുള്ള അമുല്പുമായ ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾ ചോദിച്ചു വാങ്ങുന്നതിനും വഴി ഒരുക്കാം. യുക്തിരഹിതമായ മരുന്ന് ഉപയോഗം തടയുന്നതിന് അവയുടെ യുക്തിസഹജമായ ഉപയോഗത്തിനെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്ന എല്ലാ പ്രധാന കാര്യങ്ങളും നടപ്പാക്കണം. മരുന്ന് ഉപയോഗ നയങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു ദേശിയ ബോധിയുടെ നിർമ്മാണം, കൂനികൾ മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങളും, സത്രന്ത വൈദ്യശാസ്ത്ര വിവരങ്ങളും, ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള സജ്ജീകരണം, മരുന്നുകളുടെ പൊതുവിദ്യാഭ്യാസം നൽകുന്നതിനുള്ള സഹകരം എന്നീ നയങ്ങളെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

അനുബന്ധവാക്കുകൾ: ആർഡിവയോട്ടിക് സാക്ഷരത, ആർഡിവയോട്ടിക് കാര്യവിചാരകത്വം



ആർഡിമെക്രോഡിയൽ കാര്യവിചാരത്തിൽപ്പെടുന്നതിനും എന്നാണ്?



<https://youtu.be/-G4cEYQBVu4>

References

WHO. (2002, September). Promoting Rational Use of Medicines: Core Components - WHO Policy Perspectives on Medicines, Io. 005. Retrieved from <https://apps.who.int/medicinedocs/pdf/h3011e/h3011e.pdf>

അദ്ദോയം 4

പക്ഷിമൃഗാഭികളുടെപരിപാലനത്തിൽ ആർബിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം

ആർബിവയോട്ടിക് സംയുക്തം കലർന്ന ക്രേദ്യവസ്തുകൾ



വിശദം: പക്ഷിമൃഗാഭികളുടെ പരിപാലനത്തിൽ അവയുടെ ജീവിത കാലയളവിൽ എപ്പോഴും ആർബിവയോട്ടിക് നൽകുകയാണെങ്കിൽ, സാധാരണയായി പക്ഷിമൃഗാഭികൾക്ക് അവയുടെ തീറ്റയിലോ, വെള്ളത്തിലോ ആർബിവയോട്ടിക് നൽകുന്നതിനെന്നോ അല്ലെങ്കിൽ അവയിൽനിന്നും ഉല്പാദിപ്പിക്കേണ്ടുന്ന ഭക്ഷ്യാല്പന അജ്ഞിൽ ആർബിവയോട്ടിക് സംയുക്തം കലർത്തുന്നതിനെന്നോ ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

ആർബിവയോട്ടിക് നൽകി വളർത്തുന്ന പക്ഷിമൃഗാഭികളിൽ നിന്നുള്ള മാലിന്യങ്ങളിൽ ആർബിവയോട്ടിക്കിരുന്നേയാ, ആർബിവയോട്ടിക് രണ്ടില്ലാം ബാക്കിരിയയും സാന്നിദ്ധ്യം കാണപ്പെടുവാൻ സാധ്യതയുണ്ട്.

സാധാരണയായി നമ്മൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന ഭൂരിഭാഗം പാത്കൾ മാംസാഹാരവും സാധാരണയായി ആർബിവയോട്ടിക് സംയുക്തം നൽകി പരിപാലിച്ച പക്ഷിമൃഗാഭികളിൽ നിന്നാണ് ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നത്. ഭക്ഷ്യാല്പനത്തിനായി വളർത്തുന്ന പക്ഷിമൃഗാഭികളുടെ വളർച്ച തരിതപ്പെടുത്തുന്നതിനും അവയുടെ തുകാം രോഗപ്രതിരോധശൈലി എന്നിവ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും, വേണ്ടിയുമാണ് സാധാരണയായി ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ നൽകുന്നത്.



പംന്തോയിൻ്റുകൾ

പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിൽ ആൻഡിബയേംട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗത്തെപ്പറ്റേണ്ടതുണ്ടോ?

ലോകവ്യാപകമായി ദിനങ്ങോറും ആൻഡിബയേംട്ടിക്കുകൾ പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിൽ (പഴു, കോഴി, പനി, മത്സ്യം, ചെമ്മീൻ) ഉപയോഗിച്ചു വരുന്നു. കർഷകർ പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ വളർച്ചയ്ക്കു വേണ്ടിയും, രോഗചികിത്സയ്ക്കു വേണ്ടിയും അവയുടെ പ്രതിരോധഗൈഡി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുമാണ് ആൻഡിബയേംട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിച്ചു വരുന്നത്. അതേ സമയം, ലോകവ്യാപകമായി പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ വളർച്ചയ്ക്കു വേണ്ടിയുള്ള ആൻഡിബയേംട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം നിരോധിച്ചു വരികയാണ്. എന്നിരുന്നാലും നിരവധി രാജ്യങ്ങളിൽ പക്ഷിമൃഗാദികളിൽ ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്ന ആൻഡിബയേംട്ടിക്കുകളുടെ അളവ് അജന്താതമായി തുടരുന്നു; ഒരു പക്ഷേ, പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ മാംസോല്പനാങ്ങളുടെ കുടുതൽ ആവശ്യകതയായി നിക്കാം തുറ വർദ്ധനവിനു കാരണം.

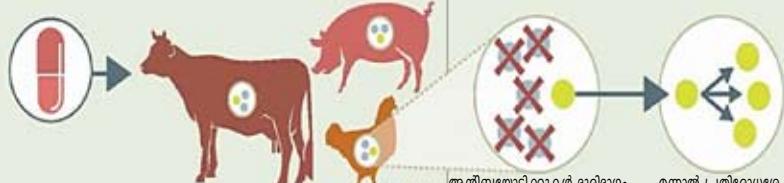
ലോകവ്യാപകമായി ഒരു വർഷം 200000-250000 ടൺ ആൻഡിമെക്രോബിയലുകൾ ഉല്പാദിപ്പിക്കപ്പെടുകയും ഉപയോഗിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യപ്പെടുന്നു വെന്നാണ് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്. ഇതിൽ 70% ആൻഡിമെക്രോബിയൽ ഉല്പന്നങ്ങൾ പക്ഷിമൃഗാദികളും ബാക്കി 30% മനുഷ്യരും ആണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്.

ഇത്തരത്തിൽ ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്ന ആൻഡിബയേംട്ടിക്കുകൾ മനുഷ്യരുടെയും പക്ഷിമൃഗാദികളുടെയും മലമുത്തവിസർജ്ജണങ്ങളിൽ കൂടും പുറത്തുള്ളപ്പെട്ടുകയും അഴുകുചൊലുകളിലും പരിസ്ഥിതിയിൽ എത്തിച്ചേര്മ്മൻ പരിസ്ഥിതി മലിനമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇത്തരത്തിൽ പരിസ്ഥിതിയിൽ എത്തിച്ചേരുന്ന ആൻഡിബയേംട്ടിക്കുകളുമായി സാധാരണയായി മനുഷ്യരിലും പക്ഷിമൃഗാദികളിലും വസിക്കുന്ന അണ്ണുകൾ സംബർക്കം പൂലർത്തുകയും ആൻഡിബയേംട്ടിക് പ്രതിരോധഗൈഡി കൈവരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇത്തരത്തിലുള്ള ആൻഡിബയേംട്ടിക് സൊസൈറ്റുകൾ ബാക്കീരിയ മറ്റു ആളുകളിലേപക്കും പരിസ്ഥിതിയിലേക്കും വ്യാപിക്കുകയും അങ്ങനെ അണ്ണുബാധയ്ക്കും മരണത്തിനും കാരണമാവുകയും ചെയ്യുന്നു.

ആന്തിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈലി

ഹാരിതു നിന്തും ദേഖിക്കവരെ

RESISTANCE: എല്ലാ പക്ഷിമുതാദികളുടേയും ഭഹനവ്യൂഹത്തിൽ ബാക്കിരിയയുടെ സാന്നിധ്യമുണ്ട്.



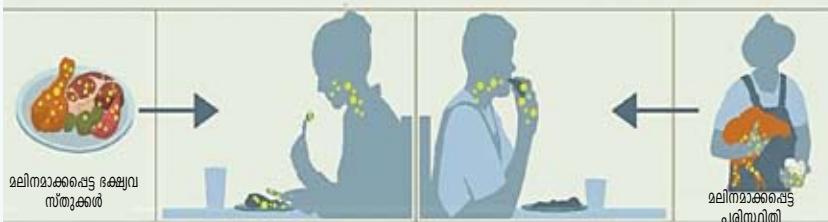
പക്ഷിമുറാദികൾക്ക് ആന്റിവയോടിക്കുകൾ നൽകണമെന്നു

ആന്തിബയാട്ടിക്കുകൾ മുൻറാം എന്നാൽ പത്രികയാഡേശി
ബാക്കിലെയില നശിപ്പിക്കുന്നു ആരംഭിച്ച് സ്വകാര്യം ലഭിക്കുന്ന
അതിൽവിക്കുകയും പിന്നീട്
പെരുക്കുകയും ചെയ്യുണ്ട്.

SPREAD: പ്രതിരോധമേഖല ആർജിച്ച സാക്ഷീരിയയ്ക്ക് വ്യാപിക്കാൻ സാധിക്കുന്നു



ജനങ്ങൾ |പതിരോധാദ്ധേശി അർഹജിച്ച അണുമാധ്യമാലം രോഗബാധിതരകുന്നു.



ചില പ്രതിരോധരേഖിയുള്ള അസുഖവായ ഉണ്ടാകുന്നു.



മറ്റാരു പ്രധാനപ്പെട്ട വസ്തുത, ഭക്ഷ്യാല്പാദനത്തിനുവേണ്ടി ശുചിത്വ മേറിയ ഫാമിംഗ് രീതികളിലും വളർത്തുന പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിനായി ആൻഡിബയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ തന്നെയും അവയെ കഷാപ്പ് ചെയ്യുന്നതിന് 10 -20 ദിവസം മുമ്പായി ആൻഡിബയോട്ടിക് നൽകിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ഇത്തരത്തിൽ ഭക്ഷ്യാല്പപനങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് സുരക്ഷിതമാണെന്ന് കണക്കാക്കാം. ഈത് അതെന്ന ഭക്ഷ്യാല്പപനങ്ങൾ ആൻഡിബയോട്ടിക്കിന്റെയും മരുന്നിനെന്തിരെ പ്രതിരോധാവശി ആർജജിച്ച ബാക്കിരിയയുടെയും അസാന്നിഭ്യും ഉറപ്പാക്കാം.

ലോകാരോഗ്യസംഘടന (WHO)യുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് കർഷകരും ഭക്ഷ്യാലപാദന വ്യവസായ മേഖലയും ആരോഗ്യമുള്ള പക്ഷിമൃഗാദികളും ഒരു തരിതപ്പെടുത്തുന്നതിനും രോഗപ്രതിരോധത്തിനും വേണ്ടിയുള്ള ആൻഡിബയോട്ടിക്കു കളുടെ ഉപയോഗം നിർത്തലാക്കണം എന്നുള്ളതാണ്. ആരോഗ്യമുള്ള പക്ഷി മൃഗാദികളുടെ കുടൽത്തിലേം വർഗ്ഗത്തിലേം മത്സ്യ ഇനങ്ങളിലേം മറ്റു സഹജിവി കൾക്ക് അണ്ണാബാധയുണ്ടായാൽ അതിനെ പ്രതിരോധിക്കുന്നതിനു വേണ്ടി മാത്രമേ ആൻഡിബയോട്ടിക്കുകൾ നൽകാൻ പാടുള്ളു.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: ആൻഡിബയോട്ടിക് സംയുക്തം, ആൻഡിബയോട്ടിക്കുകളുടെ അഭാവത്തിൽ അതീവപ്രാധാന്യമുള്ള ആൻഡിബയോട്ടിക്കുകൾ



ആൻഡി മെട്രോഡാബിയൽ പ്രതിരോധാവശി : പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിൽ ആൻഡിബയോട്ടിക്കുകളുടെ പങ്കും പൊതുജനാരോഗ്യമേഖലയിൽ അവയുടെ സാന്നിഭ്യും, ഫാക്ടറികൾ, ആൻഡിബയോട്ടിക്കുകൾ, സൂപ്പർ ബഗുകൾ.



<https://youtu.be/N06gmbzs-Pc>

ഹാക്കറി ഹാമുകൾ, ആറ്റിബയോടിക്കുകൾ, സൃഷ്ടിവരുകൾ-ലാൻസ്‌പ്രൈസ്, എഡെക്സ്‌ഗമാൻ‌ഹാട്ടർ



<https://youtu.be/ZwHapgrF99A>

ബാധാദേശിലെ AMR പ്രശ്നത്തെ നേരിടുന്നതിനെപ്പറ്റി-വണ്ണം ഫേൽത്ത് സമീപനം



<https://youtu.be/YmOey7FGrfE>

References

- ¹ Arsenault, C. (2015, March 24). A huge spike in antibiotic-fed livestock is bringing the superbug epidemic even faster than feared. Retrieved from <https://www.businessinsider.com/r-soaring-antibiotic-use-in-animals-fuels-super-bug-fears-2015-3>
- ² Food Print Organization. (2019). Antibiotics in Our Food System. Retrieved from <http://www.sustainabletable.org/257/antibiotics>
- ³ O'Neill, J. (2015). *Antimicrobials in Agriculture and The Environment: Reducing Unnecessary Use and Waste*. The Review on Antimicrobial Resistance. Retrieved from https://ec.europa.eu/health/amr/sites/amr/files/amr_studies_2015_am-in-agri-and-env.pdf
- ⁴ CDC. (2013). Antibiotic Resistance [Picture]. In www.cdc.gov. Retrieved from <https://www.cdc.gov/foodsafety/pdfs/antibiotic-infographic-508c.pdf>
- ⁵ WHO. (2017). Stop using antibiotics in healthy animals to preserve their effectiveness. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/detail/07-11-2017-stop-using-antibiotics-in-healthy-animals-to-prevent-the-spread-of-antibiotic-resistance>

ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് വിമുക്ത ഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങൾ (Antibiotic free)

വിശേഷണം: ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് അവശിഷ്ടങ്ങൾ കലരാത്ത ഭക്ഷ്യാല്പന അഞ്ചൽ. പ്രത്യേകിച്ച് മാംസഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങൾ.

ജൈവം (organic), ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് വിമുക്തം (antibiotic free) ജനിതക മാറ്റം വരുത്താത്ത (NOGMO) തുടങ്ങിയ വിശേഷണങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ വ്യക്തത ആവശ്യമുണ്ട്.

നമർക്കുന്ന ഭൂതിഭാഗം പായ്ക്കൾ രൂപത്തിലുള്ള മാംസഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങളും സാധാരണയായി ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് സംയുക്തം ഉപയോഗിച്ച് പരിപാലിച്ച് പക്ഷിമൃഗാദികളുടെയാൺ. എനിരുന്നാലും, അത്രരം പക്ഷിമൃഗാദികളെ ഭക്ഷ്യാല്പന വിപണിയിൽ എത്തിക്കുന്നതിന് 2 ആഴ്ചയെക്കിലും മുമ്പേ ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് സംയുക്തം കലർന്ന തീറ്റ കൊടുക്കുന്നില്ല എങ്കിൽ, അത് ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് വിമുക്ത ഭക്ഷ്യാല്പനം എന്ന് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു.

ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് വിമുക്തം(antibiotic free) എന്ന വാക്കിനോ ലേബലിനോ ഒരു തരത്തിലുള്ള നിലവാരസൂചികയോ, സാക്ഷ്യപത്രങ്ങോ നിലവിലില്ല.

പംന്തോയിസ്റ്റുകൾ

Antibiotic free meat is misleading – (ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് വിമുക്ത മാംസാല്പനങ്ങൾ എന്ന പദം തെറ്റിഭവിപ്പിക്കുന്നതാണ്)

ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് വിമുക്തം എന്ന പേരിൽ വിപണിയിൽ എത്തിക്കപ്പെടുന്ന മാംസമോ, മാംസാല്പനങ്ങോ സാധാരണയായി ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് സംയുക്തങ്ങളുടെ അവശിഷ്ടങ്ങളുടെ സാനിഖ്യം കണ്ണെത്താൻ കഴിയാറില്ല. എന്നാൽ ഉപഭോക്താക്കൾ ഇത്രരം ഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങൾ ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് സംയുക്തങ്ങൾ നൽകാതെ പരിപാലിച്ച് പക്ഷിമൃഗാദികളുടെയാണന്ന് പലപ്പോഴും തെറ്റിഭവിപ്പിക്കുന്നു.

വികസിതരാജ്യങ്ങളിൽ, ഭക്ഷ്യാല്പപാദനത്തിനായി വളർത്തുന്ന പക്ഷിമൃഗാദികളിൽ ആസ്റ്റിബയോട്ടിക്കിന്റെ ഉപയോഗം കർശനമായി നിരോധിക്കുകയും വിത്ത്ദ്രോഹിക്കിയ പീരിയഡ് പാലിക്കുന്നതിലും മാംസവും, മാംസഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങളും ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് സംയുക്തങ്ങളുടെ അവശിഷ്ടങ്ങളുടെ സാനിഖ്യത്തിൽ നിന്ന് മുക്തമാവുകയും ചെയ്യുന്നു.

യൂ.എസ്.എ യിൽ 'ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് ഫ്രീ' എന്ന അവകാശവാദം പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ മാംസാല്പനങ്ങളിൽ (പ്രദർശിപ്പിക്കാൻ അനുവദമില്ല). എനി രൂപനാലും ക്ഷീരോലപനങ്ങളിൽ (Food and Drug Administration -FDA) FDA നിയന്ത്രിതമായി - ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് ഫ്രീ എന്ന പദം അനുവദനിയമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. FDA യ്ക്ക് ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് ഫ്രീ എന്ന പരസ്യത്തിന്മേൽ നിയന്ത്രിത നിർവ്വചനങ്ങൾ ഇല്ലക്കിലും ഇതർത്ഥമാക്കു

നന്ത് ഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങളിൽ ആൻറിബയോട്ടിക് സംയുക്തങ്ങൾ കലർന്നിട്ടില്ല എന്നാണ് ഇതിനർത്ഥം. FDA 'ആൻറിബയോട്ടിക് ഫ്രോ' എന്ന പരസ്യവാദം പരിശോധിച്ചു എന്നപ്പേണ്ഠ; ഏജൻസിയെ സംബന്ധിച്ച് ഇത് സ്ഥിരീകരിക്കേണ്ട ആവശ്യകതയുമില്ല. അതിനോപം തന്നെ 'ആൻറിബയോട്ടിക് ഫ്രോ' എന്ന പരസ്യവാദം പഴു, മുതലായ മുൻ്നാളെ ആൻറിബയോട്ടിക് അല്ലെങ്കിൽ മറ്റു മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സിച്ചിട്ടില്ല എന്നുള്ള ഉറപ്പുമല്ല. മരുരു പ്രധാനപ്പേട്ട വസ്തുത ആൻറിബയോട്ടിക് ഫ്രോ എന്ന പരസ്യവാദത്തിന് ആഗോളവൃദ്ധിയും സഹയോഗിച്ചുവരുന്നു.

ആൻറിബയോട്ടിക് നൽകി പരിപാലിച്ച പക്ഷിമുഖാദികളിൽ നിന്നും ആൻറിബയോട്ടിക് സംയുക്തമില്ലാതെയുള്ള ഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങൾ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന രീതി ഉപഭോക്താക്കളെ ആൻറിബയോട്ടിക് റെസിസ്ടന്റ് എന്ന പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രശ്നത്തെപ്പറ്റി ബോധവാനാരാക്കാൻ സഹായകമായ ഒരു പ്രധാനപ്പേട്ട നടപടിയാണ്. രോഗബാധയെ ചെറുക്കുന്നതിനുള്ള കാര്യപരിപാടികൾ ആവിഷ്കരിക്കുകയും പരിസരശുചിത്വം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിലൂടെ പക്ഷിമുഖാദികളെ ആൻറിബയോട്ടിക് വിമുക്തമായി വളർത്തിയെടുക്കാൻ സാധിക്കും.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ : ആൻറിബയോട്ടിക് വിമുക്തമായി പരിപാലിച്ചവ, ആൻറിബയോട്ടിക് സംയുക്തം കലർന്ന തീറ്റ്



ആൻറിബയോട്ടിക് വിമുക്ത ഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങളെപ്പറ്റിയുള്ള വീഡിയോ പരിശോധിക്കുക



<https://6abc.com/health/consumer-reports-foods-that-claim-no-antibiotics/>

References

- Greener Choices. (2017, November 16). What does Antibiotic Free mean? Retrieved from <http://greenerchoices.org/2017/11/16/antibiotic-free-mean/>

Critically Important Antibiotic (CIA)

അതീവപ്രാധാന്യമുള്ള ആർട്ടിബയോട്ടിക് ഒഴിവാദശൾ

വിശേഷണം: മനുഷ്യൻലെ ശുരൂതരമായ ബാക്ടീരിയൽ അണുബാധയ്ക്ക് ഫലപ്രദമായ വിരളമായ ചികിത്സാരീതികൾക്ക് ആർട്ടിബയോട്ടിക്കുകൾ മാത്രമാണ് പ്രതിവിധിയായിട്ടുള്ളത്. ലോകാരോഗ്യസംഘടന (WHO) ഇതരം ആർട്ടിബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഒരു ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

വികസിത രാജ്യങ്ങളിൽ, കുടുതൽ ഫാമുകൾ അതീവപ്രാധാന്യ മേരിയതും ഏറ്റവും മുൻഗണനാക്രമത്തിലുള്ളതുമായ ആർട്ടിബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം ഒഴിവാക്കാൻ നിരോധിച്ച വരികയാണ്.

WHO നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള അതീവ പ്രാധാന്യമേറിയതും മുൻഗണനാക്രമത്തിലുള്ളതുമായ ആർട്ടിബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം ഒഴിവാക്കാൻ മാംസാർപ്പനങ്ങളുടെ ഉല്പാദകരോടും വിതരണക്കാരോടും ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

അനുബന്ധപദ്ധതികൾ:

വൈദ്യുതാസ്ത്രപരമായി പ്രാധാന്യമുള്ള ആർട്ടിബയോട്ടിക്കുകൾ

നാമ : WHO യുടെ പട്ടികയനുസരിച്ചും ആർട്ടിബയോട്ടിക്കുകൾ മനുഷ്യൻ്റെ ആരോഗ്യത്തിന് ഏറ്റവും ആവശ്യമുള്ള ഒരു വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവയായാണ് കണക്കാക്കിയിട്ടുള്ളത്.

പഠനപോതിന്ത്യുകൾ

2005 മുതൽ, WHO മനുഷ്യരാശിക്കുവേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്ന ആർട്ടിബെമ്ഫേകാബിയൽ മരുന്നുകളുടെ ഒരു നവീകരിച്ച പട്ടിക തുടർച്ചയായി പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നുണ്ട്. അതിൽ ഭൂതികയവും പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ സംരക്ഷണത്തിനു വേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകളാണ്. ആധുനിക വൈദ്യുതാസ്ത്രത്തിൽ അവയുടെ പ്രാധാന്യമനുസരിച്ച് അതീവ പ്രാധാന്യമേറിയ, കുടുതൽ പ്രാധാന്യമുള്ളവ, പ്രാധാന്യമുള്ളവ എന്നിങ്ങനെ 3 വിഭാഗങ്ങളായി തിരിച്ചിരിക്കുന്നു. ഈ പട്ടികയുടെ ഉദ്ദേശ്യം മനുഷ്യനും പക്ഷിമൃഗാദികൾക്കും വേണ്ടി യുള്ള മരുന്നുകളിൽ എല്ലാ ആർട്ടിബെമ്ഫേകാബിയലുകളുടെയും പ്രത്യേകിച്ച് അതീവപ്രാധാന്യമേറിയ ആർട്ടിബെമ്ഫേകാബിയലുകളുടെ വിവേകപൂർണ്ണമായ ഉപയോഗവും, കുടാതെ ആർട്ടിബെമ്ഫേകാബിയൽ പ്രതിരോധശൈലീയ കൊരും ചെയ്യാനുള്ള ശേഷി കൈവരിക്കലുമാണ്.

2019 -ൽ WHO മനുഷ്യനുവേണ്ടിയുള്ള മരുന്നുകളിൽ അതീവപ്രാധാന്യമേറിയ ആർട്ടിബെമ്ഫേകാബിയലുകളുടെ ആറാമത്തെ പുനരവലോകനം ആവിഷ്കരി

ചുവന്നേരിൽ പുറത്തിരിക്കുന്ന വിദഗ്ധസമേളനത്തിൽ ഉള്ളടക്കം ഇനി പറയുന്നവയാണ്.

1. പക്ഷിമുഗാദികൾക്കു വേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്ന ആർഡിമെട്രോബിയലും കളുടെ പ്രവർത്തനത്തിലൂടെ ഉണ്ടാകുന്ന ആർഡിമെട്രോബിയൽ പ്രതിരോധശൈ ഉള്ള സുകഷ്മാണുകൾ മുലം മനുഷ്യരെ ആരോഗ്യത്തിന് ദുഷ്പരഹണങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നുവെന്നതിന് വ്യക്തമായ തെളിവുകളുണ്ട്.
2. പക്ഷിമുഗാദികൾക്കുവേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്ന ആർഡിമെട്രോബിയലും കളുടെ അളവും ഘടനാ പ്രവർത്തനങ്ങളും പക്ഷിമുഗാദികളിലും ഭക്ഷ്യവസ്തുകളിലും പ്രതിരോധശൈ ആർജിതമായ ബാക്ടീരിയ യുടെ ആവിർഭാവത്തെ സ്ഥാപിനിക്കുകയും അതുവഴി മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധശൈ നേടിയ ബാക്ടീരിയ മനുഷ്യരിലേക്ക് വ്യാപിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
3. ആർഡിമെട്രോബിയൽ പ്രതിരോധശൈയുടെ പരിണിതമലങ്ങൾ കുടുതൽ മാരകമാകുന്നത് മനുഷ്യൻ അതീവപ്രാധാന്യമേറിയ ആർഡിമെട്രോബിയൽ മരുന്നുകൾക്കെതിരെ സുകഷ്മാണുകൾ പ്രതിരോധശൈ ആർജിക്കുന്നോണ്.

മറ്റൊരു ശ്രദ്ധയമായ കാര്യം പക്ഷിമുഗാദികളിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന ചില മരുന്നുകൾ ഉം : tilmicosin മനുഷ്യരിൽ ഉപയോഗിക്കാറില്ലെങ്കിലും അതീവപ്രാധാന്യമേറിയ ആർഡിവയേഡ്ടിക് മരുന്നായാണ് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്. അവ മനുഷ്യരിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന ആർഡിവയേഡ്ടിക്കുള്ളുടെ അതേ ഓസ്റ്റിൽ (macrolides)പ്ലൂട്ടവയായതിനാലാണ് ഈ. Tilmicosin നേരു പക്ഷിമുഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിലെ അമിതമുപയോഗവും ദുരുപയോഗവും macrolides റെസിസ്റ്റ് ബാക്ടീരിയയുടെ ഉത്തരവത്തിന് കാരണമാകുന്നു.

രു യു. എൻ പട്ടം റിപ്പോർട്ടുസിലിച്ച് UTI ബാധിച്ച Pensylvaniം-കാരിയായ ഒരു സ്റ്റൈയുടെ ശരീരത്തിലെ Escherichia coli bacteria തിൽ Mcr-1 ജീൻ കബൈത്തുകയുണ്ടായി. Mcr-1 ജീൻ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ബാക്ടീരിയ കൊളിറ്റീൻ എന്ന ആർഡിവയേഡ്ടിക്കിന് എതിരായി പ്രതിരോധശൈ ആർജിതമാണ്. യു.എൻ അഗ്രികൾച്ചർ ഡിപ്പോർട്ട് മെറ്റിൻറേഡ് റിപ്പോർട്ടുസിലിച്ച് Mcr-1 ജീൻ ഒരു പനിയുടെ കുടിലിന്റെ അംഗങ്ങളിൽ കാണപ്പെട്ടു എന്നതാണ്. വിഭാഗത്തിലുള്ള ആർഡിവയേഡ്ടിക് മരുന്നുകൾക്കെതിരെ പ്രതിരോധശൈ നേടിയ ബാക്ടീരിയ മുലമുണ്ടാകുന്ന അണ്ണുബാധ ചെറുകാനുള്ള അവസ്ഥയും അണ്ണുബാധ കൊളിറ്റീൻ കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്. അതീവപ്രാധാന്യമേറിയ മുൻഗണനാ ക്രമത്തിലുള്ള ആർഡിമെട്രോബിയൽ വിഭാഗത്തിലെപ്പെടുന്ന കൊളിറ്റീൻ പക്ഷിമുഗാദികളുടെ പരിപാലനപ്രകിയയിൽ ഉപയോഗിക്കുവാൻ നിരോധന മെർപ്പുത്തിയിട്ടുള്ള ഒരു ആർഡിവയേഡ്ടിക്കാണ്. ഈ അടുത്ത കാലത്ത്, ചെചനയിൽ പക്ഷിമുഗാദികളുടെ വളർച്ചയെ താരിതപ്പെടുത്തുന്ന മരുന്ന് എന്ന നിലയിൽ കൊളിറ്റീൻ ഉപയോഗത്തിന് നിരോധനമെർപ്പുത്തുകയും പക്ഷിമുഗാദികളുടെ ചികിത്സാരീതിയിൽ കൊളിറ്റീൻ ഉപയോഗം നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുകയും ചെയ്തു.

അനുബന്ധപദ്ധതാർ: ആർഡിവയേഡ്ടിക് സംയുക്തം കലർന്ന തീറ്റ (Antibiotic Fed) Antibiotic Foot print



അതീവ പ്രാധാന്യമുള്ള ആസ്റ്റിവയോട്ടിക്കുകളെപ്പറ്റിയുള്ള വീഡിയോ പരിശോധിക്കുക



<https://www.news.com/stories/who-stop-unnecessary-use-of-antibiotics-in-healthy->

References

- ¹ WHO. (2019). *Critically important antimicrobials for human medicine, 6th revision*. ISBN 978-92-4-151552-8
- ² Branswell, H. (2016, May 26). The world's worst superbug has made its way to the US. Retrieved from <http://www.businessinsider.com/superbug-resistant-to-colistin-found-in-us-2016-5>

Raised without Antibiotics (RWA)

നാമം: ആൻറിബയോട്ടിക് സംയുക്തം ഉപയോഗിക്കാതെ ഭക്ഷ്യാല്പാദന തിനുവേണ്ടി സംരക്ഷിക്കപ്പെട്ട പക്ഷിമൃഗാദികൾ

വികസിതരാജ്യങ്ങളിലെ നല്ലാരു വിഭാഗം മാറ്റ് ഫൂഡ് ഭക്ഷണ ശാലകളിലും ആൻറിബയോട്ടിക് സംയുക്തം കലരാതെ മാംസഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങളാണ് ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നത്.

വികസിത രാജ്യങ്ങളിലെ ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കാതെ പരിപാലിച്ച പക്ഷിമൃഗാദികളിൽ നിന്നും ഉല്പാദിപ്പിക്കപ്പെടുന്ന മാംസം ഉൾപ്പെടെ യൂഥ്ര ഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങളുടെ ഉല്പാദനചെലവ് വളരെയധികം ഉയർന്നതാണ്. ആൻറിബയോട്ടിക് നൽകാതെ വളർത്തിയ മാംസഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങൾ 20% ത്രോളം രൂക്ക് അധികം മുടക്കി ഉപയോഗം നടത്തുന്ന കാര്യത്തിൽ ഇപ്പോഴും അവധിക്കുത്ത് നിലനിൽക്കുന്നു.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ:

No Antibiotic Ever (NAE)

(രിക്ലേം ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കാത്തവ)

ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ ആവശ്യമുള്ള രോഗബാധിതമായ പക്ഷി മൃഗാദികൾ 'No Antibiotics Ever' എന്ന പദ്ധതിൽ നിന്ന് നീക്കം ചെയ്യപ്പെട്ടിരിക്കുന്നവയും പരമ്പരാഗത രീതിയിൽ വളർത്തിയെ ദുത്ത പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ ഗണത്തിൽ ഭക്ഷ്യാല്പാദനത്തിനായി ഉല്പാദിപ്പിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു

ആൻറിബയോട്ടിക് നൽകാതെ പരിപാലിച്ച പക്ഷിമൃഗാദികൾ; മുൻ്ന്, ഇപ്പോൾ, ഭാവിയിൽ

2007ൽ യു.എസ്.എ തിരു പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ ഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങൾ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്ന നിരവധി കമ്പനികൾ "ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ നൽകാതെ പരിപാലിച്ച ഭക്ഷ്യാല്പനങ്ങൾ" വിപണനം ചെയ്യുവാൻ ആരംഭിച്ചു. ഈത് മുലം കമ്പനികളുടെ ഉല്പാദനചെലവ് വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടും, അപകാരം ചെയ്തിരുന്നത് യു.എസിലെ ഉയർന്ന വിഭാഗം ഉപയോക്താക്കൾ ഉല്പാദനപ്രക്രിയയിലെ ഇത്തരം സവിശേഷതകളുള്ള ഉല്പന്നങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിൽ ഏർപ്പം വിലകുടുതൽ നല്കുവാൻ തല്പരരായിരുന്നതിനാലാണ്.

2015 തോണിയിലുള്ള നിരവധി മാറ്റ് ഫൂഡ് ശൈലീകൾ അവരുടെ ഹോട്ടൽ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ആൻറിബയോട്ടിക് ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സക്കാതെ മൃഗങ്ങളുടെ പ്രോട്ടീൻ മാത്രമേ ഉപയോഗിക്കുകയുള്ളൂ എന്ന്

തീരുമാനമെടുത്തു. ഈ പ്രവൃംപനം ഫാസ്റ്റ്‌ഫൂഡ് ശൈലേകളെ ഭക്ഷ്യാല്പ് പാദനത്തിനു വേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്ന പക്ഷിമൃഗാദികളിൽ ആർഡിബയോടിക്കിരുന്ന് ഉപയോഗം കുറയ്ക്കുവാൻ നിർബന്ധിതരാകി.

ആർഡിബയോടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കാതെ പക്ഷിമൃഗാദികളെ വളർത്തുന്നത് ഒരു മികച്ച കാര്യനിർവ്വഹണരിതിയാണ്. കർഷകൻ രോഗബാധയും മരണവും ചെറുക്കുന്നതിനായി ശുചിത്വ സൗകര്യങ്ങളും മികച്ച കാര്യനിർവ്വഹണമാർഗ്ഗങ്ങളും വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇവ, പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ വാസസ്ഥലങ്ങളുടെ ശുചിത്വനിലവാരം വർദ്ധിപ്പിക്കൽ, വംശവർദ്ധനവിന്റെ നിയന്ത്രണം, ആർഡിബയോടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം, തീറ്റയിലെ ഔഷധസസ്യങ്ങളുടെ ഉൾപ്പെടുത്തൽ മുതലായവയാണ്. പാരിസ്ഥിതിക രീതിയിലുള്ള കുഴിപ്പിരിതികൾ അവലംബിക്കുന്ന തിലുടെ ഈ കാര്യങ്ങൾ കൈവരിക്കാവുന്നതാണ്. പാരിസ്ഥിതിക രീതിയിലുള്ള പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനം ഫാമിലെ പക്ഷിമൃഗാദികളെ കാർഷികമേഖലയിലെ ആവശ്യാട്ടകമാക്കി തിരിക്കുന്നു. ഈ ആദായവും വരുമാനവും വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ സഹായകമായ ഒരു വലിയ വിഭാഗം വിളക്കരൂപങ്ങൾ പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനപ്രക്രിയയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിക്കാൻ സഹായിക്കുന്നു. അതേ സമയം, പാരിസ്ഥിതികയെ സംരക്ഷിക്കുകയും, പുറമെയുള്ള വിഭവ നിക്ഷേപങ്ങളെ കുറയ്ക്കുകയും മന്ത്രിനുവേണ്ടിയുള്ള മത്സരം കുറയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

നിലവിൽ, സാമ്പത്തികമായി ഇടത്തരം പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന രാജ്യങ്ങളിൽ ആർഡിബയോടിക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കാതെ വളർത്തിയെടുത്ത ഉല്പന്നങ്ങൾ വളരെ വിലയേറിയതും അല്ലെങ്കിൽ വിപണിയിൽ ദുർബലവുമാണ്. ശരിയായ രീതിയിലുള്ള മേൽനോട്ടത്തിന്റെ അഭാവത്തിൽ ആർഡിബയോടിക്ക നൽകാതെയുള്ള പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ പരിപാലനത്തിലേയ്ക്ക് മാറുമ്പോൾ വർദ്ധിച്ച രീതിയിൽ പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ വംശനാശത്തിനു കാരണമായെങ്കാം. കൂടാതെ, സാമ്പത്തികമായി ഇടത്തരവും പിന്നോക്കവും നിൽക്കുന്ന രാജ്യങ്ങളിൽ ഉപഭോക്താകളുടെ തിരിച്ചറിവും വാങ്ങുന്നതിനുള്ള കഴിവും (Purchasing power) ശുചിത്വനിലവാരം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും ശരിയായ കാര്യനിർവ്വഹണത്തിനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളുടെയും നിക്ഷേപങ്ങൾക്ക് പര്യാപ്ത മാകാതിരിക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ട്.

ഗവൺമെന്റ്, ഗവൺമെന്റിൽരാണ്ടാമാപനങ്ങൾ (NGOs), പൊതുസമൂഹം എന്നിവയിൽ നിന്നുള്ള പിന്തും സാമ്പത്തിക പരമായി ഇടത്തരവും പിന്നോക്കവും നിൽക്കുന്ന രാജ്യങ്ങളിൽ ആർഡിബയോടിക് നൽകാതെ ഉല്പാദിപ്പിച്ച ഉല്പന്നങ്ങൾ വ്യാപകമാക്കുന്നതിന് വളരെ അത്യാവശ്യമാണ്.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: ആർഡിബയോടിക് ഫൈ, ആർഡിബയോടിക് ഫെഡ (fed)



കാന്യയിലെ ആർട്ടിഫയേറ്റീവൈകൾ നൽകാതെ പരിപാലിക്കുന്ന പക്ഷിമൃഗാദികൾ



<https://youtu.be/mWsKAGJQ9Fo>

കോഴി ഫാം കർഷകർ ആർട്ടിഫയേറ്റീവൈകൾ ഉപേക്ഷിക്കാനുള്ള സാമ്പത്തിക കാരണം വ്യക്തമാക്കുന്നു.



<https://youtu.be/mgV0Eo5eTy0>

References

- 1 Ritchie, H. (2014, September 10). Perdue Foods Sets New Standard for Antibiotic-Free Chicken. Retrieved from http://www.sustainablebrands.com/news_and_views/supply_chain/hannah_ritchie/perdue_foods_sets_new_standard_antibiotic-free_chicken?utm_source=Twitter&utm_medium=schtweets&utm_campaign=editorial
- 2 Smith, T. C. (2015, October 28). What does 'meat raised without antibiotics' mean - and why is it important? Retrieved from https://www.washingtonpost.com/news/speaking-of-science/wp/2015/10/28/what-does-raised-without-antibiotics-mean-and-why-is-it-important/?utm_term=.16618f6863fa

ആസ്ഥിക്കേറോഡിയൈത് പ്രതിരോധഗ്രഹി യെക്സ്പ്രസ്സ് ഫ്രാറണപരിപാടികൾ

ലോക ആസ്ഥിവയോട്ടിക് ബോധവൽക്കരണവാരം



നാമം: ലോകാരോഗ്യ സംഘടന (യബ്സു.എച്ച്.ഒ), ഫൂഡ് ആൻഡ് അഗ്രികൾച്ചർ ഓർഗാനേഷൻസ് (എഫ്.എൽ), വേൾഡ് ഓർഗാനേഷൻസ് ഫോറ്ട് അനിമൽ ഹെൽത്ത് (ഐഎംഎൽ) എന്നിവ സംഘടിപ്പിച്ച ആഗോള വാർഷിക കാമ്പയൻ (പ്രചാരണപരിപാടി) ലോകവ്യാപകമായി ആസ്ഥിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗ്രഹി പട്ടണതിന്റെ പ്രതികരണമായി പൊതുജനങ്ങളെയും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെയും അവരുടെ ആസ്ഥിവയോട്ടിക് ഉപയോഗത്തെയും പ്രവർത്തനങ്ങളെയും കുറിച്ച് ബോധവാനാരാക്കുന്നു.

ആഗോളത്തലത്തിൽ ആസ്ഥിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗ്രഹി ആവിർഭാവ തിരികെടുത്തു വ്യാപനത്തിരിക്കുന്ന പ്രതിഫലനമായി ലോകാരോഗ്യ സംഘടന (WHO) ഫൂഡ് ആഗ്രികൾച്ചർ ഓർഗാനേഷൻസ് (FAO) വേൾഡ് ഓർഗാനേഷൻസ് ഫോറ്ട് അനിമൽ ഹെൽത്ത് (OIE) എന്നീ സംഘടനകളുടെ അഭിമുഖ്യത്തിൽ പൊതുജനങ്ങളെയും, ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെയും, നയരൂപീകരിത്താക്കളെയും അവരുടെ ആസ്ഥിവയോട്ടിക് ഉപയോഗത്തെയും പ്രവർത്തനങ്ങളെയും കുറിച്ച്, ബോധവാനാരാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഒരു ആഗോള വാർഷിക പ്രചാരണ പരിപാടി സംഘടിപ്പിച്ചു.

2019 ലെ ആസ്ഥിവയോട്ടിക്

ബോധവൽക്കരണ വാരം നവംബർ 18 മുതൽ 24 വരെ
ആചരിക്കപ്പെട്ടു.

പഠന പോതിപ്പുകൾ

ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ ശ്രദ്ധയോടെ കൈകാര്യം ചെയ്യുക.

ലോക ആർഡിബൈയോട്ടിക് ബോധവൽക്കരണ വാരത്തിൽ ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയും, പകാളികളും സൊഷ്യൽ മീഡിയ വർക്ക് ഷോപ്പ്. കുറിസൂകൾ, വിജയഗാമകൾ എന്നിവയിലൂടെ പൊതുസമൂഹത്തിൽ ആർഡിബൈയോട്ടിക്കളുടെ ഉപയോഗത്തെ കുറിച്ച് അവകാശം സ്വഷ്ടിക്കുന്നതിന് എത്തിച്ചേരുന്നു. ആർഡിബൈയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഖി പട്ടണത്തുല്ലം ആരോഗ്യത്തിന് വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന ഭീഷണി കുറയ്ക്കുന്നതിന് വേണ്ടി മനുഷ്യരിലും പക്ഷിമൃഗാദികളിലും ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ ഉത്തരവാദിത്തത്തോടെ ഉപയോഗിക്കണമെന്ന് എഫ്‌എം., ഡബ്ല്യൂഎച്ച്, ഒഎം എന്നിവ ഏറുമിച്ച് ആവശ്യപ്പെടുന്നു. 2017 ലെ ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ എടുക്കുന്നതിന് മുൻപ് യോഗ്യതയുള്ള ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ വിഭാഗത്തിൽ നിന്ന് ഉപദേശം തേടുക എന്നതായിരുന്നു പ്രതിപാദ്യവിഷയം. 2018ൽ (ഈൽ) "രണ്ടുതവണ ചിന്തിക്കുക. ഉപദേശം തേടുക", "ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപയോഗം എല്ലാവരെയും അപകടത്തിലാക്കുന്നു" എന്നതായിരുന്നു. ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ വിലയേറിയ ഒരു വിഭവമായതിനാൽ, അവ ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് യോകൂർമാരിൽ നിന്നും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ ഭാതാക്കളിൽ നിന്നും ശരിയായ ഉപദേശം നേണ്ടെങ്കെത് പ്രധാനമാണ്. ഈത് നിങ്ങളുടെ കുടുംബത്തെയും പൊതുസമൂഹത്തെയും പരിരക്ഷിക്കുകയും ആർഡിബൈയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഖിയുടെ വ്യാപനം കുറയ്ക്കാൻ സഹായിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അതിനാൽ ലോകാരോഗ്യസംഘടന (WHO) പ്രചാരണ പരിപാടിയുടെ ലക്ഷ്യമായി സൂചിപ്പിക്കുന്നത് ഇവയാണ്.

- ◆ ആർഡിബൈയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈഖിയെ ആഗോളതലത്തിൽ അംഗീകരിച്ച് ആരോഗ്യ പ്രശ്നമാക്കുക.
- ◆ ഉചിതമായ ഉപയോഗത്തിലൂടെ ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകളുടെ ഫലപ്രാപ്തി സംരക്ഷിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകതയെക്കുറിച്ച് അവകാശം വളർത്തുക.
- ◆ ആർഡിബൈയോട്ടിക് പ്രതിരോധം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ വ്യക്തികൾ ആരോഗ്യ കാർഷികരാഗത്തെ വിഭാഗം, സർക്കാരുകൾ എന്നിവർക്ക് പകുണ്ടന തിരിച്ചറിയ് വർദ്ധിപ്പിക്കുക; ഒപ്പ്
- ◆ പെരുമാറ്റ വ്യതിയാനത്തെ (behavioral change) പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും ലഭ്യതമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഒരു മാറ്റമുണ്ടാക്കാമെന്ന സന്ദേശം നൽകുകയും ചെയ്യുക.

നിങ്ങൾക്ക് കാബെയ്യൽ പിന്തുടർന്ന് അപ്പേഡോഡി തുടരാനാകും .

#Antibiotic Resistance and # Stop Superbugs on



രണ്ടുതവണ ചിത്തിക്കൂക് ഉപദേശം തേടുക

ആസ്ഥിബയോട്ടിക്കൂകൾ എല്ലായ്പ്പോഴും ഒരു പ്രതിവിധിയല്ല.
ആസ്ഥിബയോട്ടിക്കൂകൾ കഴിക്കുന്നതിനുമുമ്പായി ഒരു
അംഗീകൃത ആരോഗ്യ വിദ്യയൻ്റെ
ശരിയായ ഉപദേശം തേടുക.



World Health
Organization

ചിത്രം1. ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ ലോകആസ്ഥിബയോട്ടിക് ബോധവൽക്കരണ വാരത്തിനുള്ള പോസ്റ്റ് 2018 രണ്ടുതവണ ചിത്തിക്കൂക്, ഉപദേശം തേടുക.

ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപ്പയോഗം എല്ലാവരെയും അപകടത്തിലാക്കുന്നു.

നിങ്ങൾക്കുവേണ്ടി നിർദ്ദേശി ക്കപ്പെട്ട ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കു കൾ മാത്രം കഴിക്കുക. അവ സുഹൃത്തുകളുമായോ കുടുംബാംഗങ്ങളുമായോ ഒരിക്കലും പകുവയ്ക്കാതിരിക്കുക. ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് പ്രതിരോധം മുലമുണ്ടാകുന്ന അണുബാധ ഏതെങ്കിലും രാജ്യമെന്നോ പ്രായമെന്നോ വക്കേറമില്ലാതെ ആരെയും ബാധിക്കാം.



World Health
Organization

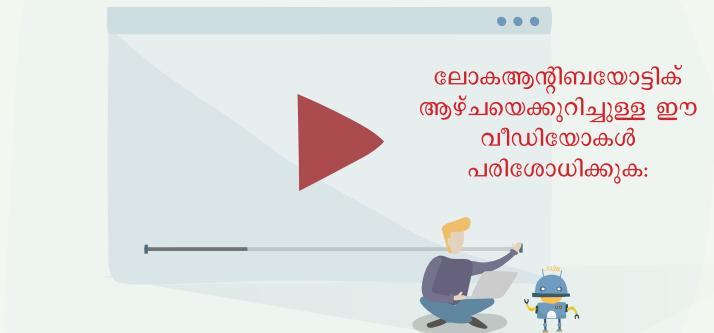
ചിത്രം 2. ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ ലോകആസ്റ്റിബേയോട്ടിക് ബോധവൽക്കരണ വാരത്തിനുള്ള പോസ്റ്റ് 2018 ആസ്റ്റിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപ്പയോഗം.



ചിത്രം 3. ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ ലോകആൻ്റിബയോട്ടിക് വോയവൽക്കരണ വാരത്തിനുള്ള അധ്യക്ഷസി ചിത്രങ്ങൾ

ആൻ്റിബയോട്ടിക്കുകൾ ഇൻഫ്രാസ്ക്രീഞ്ച് എവാസിൽ പ്രവർത്തിക്കില്ല.

സാമം : കാർഷിക ഉല്പാദനത്തിൽ നേരിട്ടോ അല്ലാത്തതോ മനുഷ്യരിലെയും പക്ഷിമുഗാദികളിലെയും ആൻ്റിബയോട്ടിക് ഉപയോഗം ഉൾപ്പെടെ ഏല്ലാ തരത്തിലുള്ള മാനുഷിക പ്രവർത്തനങ്ങളിലെയും ഉപയോഗത്തിന്റെ വ്യാപ്തി അളക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു ഉപകരണം.



WHO: ആർട്ടിബയോട്ടിക് -ഗ്രാഫിക് ശൈലിയോടെ കൈകാര്യം ചെയ്യുക



<https://youtu.be/-ZX97blbZBQ>

ഹാംഗു വൈറല്ലിനെതിരായി ആർട്ടിബയോട്ടിക്കുകൾ ഫലപ്രദമല്ല



<https://youtu.be/ew00C5n9Ilo>

References

- ¹ WHO. (2017, November 10). World Antibiotic Awareness Week 2017. Retrieved from <http://www.who.int/campaigns/world-antibiotic-awareness-week/2017/event/en/>
- ² WHO. (2018). World Antibiotic Awareness Week 2018. Retrieved from <https://www.who.int/campaigns/world-antibiotic-awareness-week/world-antibiotic-awareness-week-2018>

ആർബിവയോട്ടിക് ഫൂട്ട് പ്രിൻ്റ് (Antibiotic Foot print)

നാമം: കാർഷിക ഉല്പാദനത്തിൽ മനുഷ്യരും പക്ഷിമൃഗാദികളും നേരിട്ടും അല്ലാതെയും ഉപയോഗിക്കുന്നതുശ്രദ്ധപൂര്വ എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളിലും ആർബിവയോട്ടിക് ഉപയോഗത്തിന്റെ ആകെ അളവ് ആശയവിനിമയം നടത്തുന്നതിനുള്ള ഉപകരണം.



പഠന പോയിരുക്കാൻ

ആർബിവയോട്ടിക് ഫൂട്ട് പ്രിൻ്റ് എന്നാണ്?

മനുഷ്യരുടേയും പക്ഷിമൃഗാദികളുടെയും ആർബിവയോട്ടിക് ഉപയോഗത്തിന്റെ ആകെ വ്യാപ്തിയും അതിലുടെ ഉണ്ടാകുന്ന ഫലങ്ങളും ആശയവിനിമയം നടത്തുന്നതിനുള്ള ആഗോള ഉപകരണമായി ആർബിവയോട്ടിക് ഫൂട്ട് പ്രിൻ്റ് നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

കാർബൺ കാൽപ്പാടുകളും ആർബിവയോട്ടിക് കാൽപ്പാടുകളും തമിൽ കാര്യമായ സാമ്യമുണ്ട്. അളുകൾക്ക് ജീവിക്കാൻ ഉള്ളജ്ഞം ഉപയോഗിക്കേണ്ടതുണ്ട്, പക്ഷേ വളരെയധികം ഉള്ളജ്ഞം ഉപയോഗിക്കുന്നത് ആഗോള തലത്തിൽ കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനത്തിന് പ്രേരകമാകുന്നു. അതുപോലെ, അളുകൾക്കും പക്ഷിമൃഗാദികൾക്കും, ബാക്കിരിഥി ബാധിച്ചിട്ടുള്ളെങ്കിൽ ആർബിവയോട്ടിക്കുകൾ അവശ്യമാണ്. എന്നിരുന്നാലും, മനുഷ്യരിലും മൃഗങ്ങളിലും ആർബിവയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും ഭൂരൂപ യോഗവും ആർബിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള ബാക്കിരിയകളെ വളർത്തുന്നു. മാത്രമല്ല, കാലക്രമേണ അവ സുഷ്ടിക്കുന്ന പക്ഷിമൃഗാദികളുടെ മരണസംഖ്യ ആഗോളതലത്തിൽ വർദ്ധിക്കുകയും ചെയ്യും.

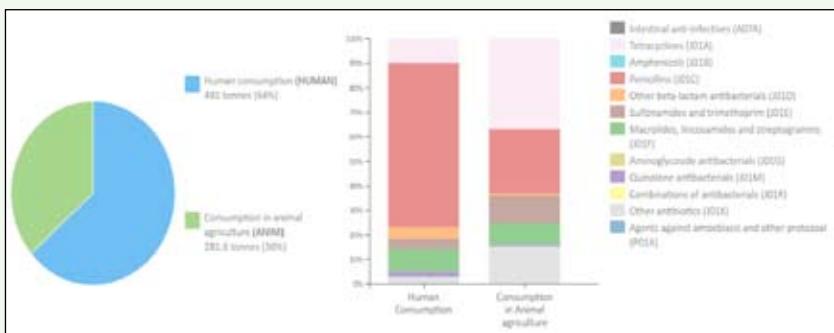
രംഗം രാജ്യത്തെ മനുഷ്യരും മൃഗങ്ങളും കഴിക്കുന്ന മൊത്തം ആർബിവയോട്ടിക്കുകളുടെ അളവ് സംഭയാജിപ്പിച്ച് ആർബിവയോട്ടിക് കാൽപ്പാടുകൾ കണക്കാക്കാം. കാർഷികമേഖലയിലെ ആർബിവയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗം ആർബിവയോട്ടിക് കാൽപ്പാടുകളുടെ രംഗ പ്രധാനഭാഗമാണ്. കാരണം മൃഗങ്ങൾക്ക് നൽകുന്ന ആർബിവയോട്ടിക്കുകളിൽ ഭൂരിഭാഗവും മലിനജല സംവിധാനങ്ങളിലേക്കും ജലദ്വേഗാത്മകളിലേക്കും ഉപചയമാക്കപ്പെടാതെ പുറത്തുള്ളപ്പെടുന്നു. അതുവഴി പ്രാദേശിക പരിസ്ഥിതിയിൽ ആർബിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള ബാക്കിരിയകൾ വളരുന്നു.

കാർബൺ കാൽപ്പാടുകൾക്ക് സമാനമായി, രാജ്യത്തിന്റെയും ആർബിവയോട്ടിക് കാൽപ്പാടുകൾ അവതരിപ്പിക്കുകയും താരതമ്യം ചെയ്യുകയും ചെയ്യാം. ഈ വിവരം നയരൂപപീകർത്താക്കളെയും

പൊതുസമൂഹത്തെയും അറിയിക്കും. ഉദാഹരണത്തിന്, ആളുകൾ ചോദിച്ചുകാം. “രാജ്യോഗിക ഡാറ്റയില്ലാത്ത രാജ്യങ്ങളിൽ എത്രമാത്രം ആർബിവയോടിക്കാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്?” അല്ലെങ്കിൽ “എൻ്റെ രാജ്യത്ത് മനുഷ്യരിലും കേഷ്യൂർത്തിപ്പാദനത്തിലും ഇതെങ്കിലും ആർബിവയോടിക്കുകൾ ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന വസ്തുത എന്നിക്കെന്നിയില്ലായിരുന്നു. ഈത് ഇപ്പോൾ കുറയ്ക്കുന്നുണ്ടോ?”



ചിത്രം1 ഫൂട്ട് പ്രിൻ്റ് ആർബിവയോടിക്ക്



ചിത്രം2 2017-ൽ ധൂക്കയിൽ ആർബിവയോടിക്ക് ഉപയോഗത്തെ അടിസ്ഥാന മാക്സിയുള്ള ഒരു രാജ്യത്തിന്റെ ആർബിവയോടിക്ക് ഫൂട്ട് പ്രിൻ്റ് ഒരു ഉദാഹരണം.



ചിത്രം 2015 തെളിവു (മെടിക്കണം) ആൻറിബയോടിക് ഫൂട്ട്പ്രിൻ്റുകളുടെ ഉദാഹരണങ്ങൾ

www.antibioticfootprint.net- തെളിവു ആൻറിബയോടിക് ഫൂട്ട്പ്രിൻ്റെനു കൂടുതൽ അറിയുക

അനുബന്ധവാക്കുകൾ: ആൻറിബയോടിക് ദുരുപയോഗം

References

- Limmathurotsakul, D., Sandoe, J. A., Barrett, D. C., Corley, M., Hsu, L. Y., Mendelson, M., . . . Howard, P. (2019). 'Antibiotic footprint' as a communication tool to aid reduction of antibiotic consumption. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*. doi:10.1093/jac/dkz185
- ² AntibioticFootprint. (n.d.). Retrieved from <http://www.antibioticfootprint.net/>

ആർഡിബേയോട്ടിക് കാര്യവിചാരകത്വം

നാമം: രോഗിയുടെ രോഗമുക്തി മെച്ചപ്പെടുത്തുക. ബാക്കിരിയകൾ പ്രതിഒരു ദായിക്കാനുള്ള സാധ്യത കുറയ്ക്കുക. ഓനിലയിക്കും ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ പ്രതിരോധഗ്രാഫിയുള്ള ബാക്കിരിയകളുടെ വ്യാപനം കുറയ്ക്കുക എന്നിവ ലക്ഷ്യമിട്ട് ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉചിതമായ ഉപയോഗം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഏകോപിത പ്രവർത്തനങ്ങൾ.

“ആശുപത്രികളിലും പൊതുസമൂഹത്തിലും ആർഡിബേയോട്ടിക് കാര്യവിചാരകത്വം നടപ്പിലാക്കുന്നത് നിരവധി ജീവൻ രക്ഷിക്കും.

അശുപത്രികൾ, ഫാർമസികൾ, കമ്മ്യൂണിറ്റികൾ എന്നിവയ്ക്ക് ആർഡിബേയോട്ടിക് സ്ഥാവാർഡ്സിപ്പ് പ്രോഗ്രാമുകൾ ശുപാർശ ചെയ്യണം”.

പഠന പോയിന്റുകൾ

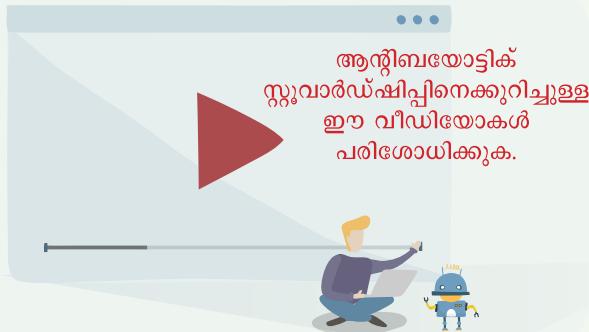
ആർഡിബേയോട്ടിക് സ്ഥാവാർഡ്സിപ്പ് എങ്ങനെ പരിശീലിക്കാം

ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ദുരുപയോഗവും അമിത ഉപയോഗവും കുറയ്ക്കുക എന്നതാണ് ആർഡിബേയോട്ടിക് സ്ഥാവാർഡ്സിപ്പിൽ ലക്ഷ്യം. ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ശരിയായ ഉപയോഗം ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകൾ കുടുതൽ നേരം പ്രവർത്തിക്കുകയും രോഗികളിൽ ആർഡിബേയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗ്രാഫിയുള്ള അണുബന്ധകൾ കുറയ്ക്കുകയും, അനാവശ്യ ആർഡിബേയോട്ടിക് പാർശ്വഹലഘാടങ്ങൾ ഒഴിവാക്കാൻ രോഗികളെ സഹായിക്കുകയും ചെയ്യും. വൈറൽ, ബാക്ടീരിയ അണുബന്ധകൾക്ക് ഉചിതമായ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് പല ആശുപത്രികളും സംഘടനകളും, രോഗനിർഭ്യാം നടത്തുന്നതിനുള്ള മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങളും നടപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

ആർഡിബേയോട്ടിക് കാര്യവിചാരത്തിൽ പക്കു വഹിക്കുന്നത് ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ ഭാതാവിഭാഗ മാത്രമല്ല, പൊതുജനങ്ങളുടെയും കുട്ടികൾ കർത്തവ്യമാണ്. ഒരു പ്രധാന പക്ഷുണ്ട് ഇൻസ്റ്റിറൗന്റവയിലും ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉചിതമായ ഉപയോഗം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാൻ നിങ്ങൾക്ക് സഹായിക്കാനാകും.

- ❖ നിങ്ങളുടെ രോഗത്തിന്റെ കാരണം മനസിലാക്കുക. ആവശ്യമില്ലെങ്കിൽ ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകൾ ആവശ്യപ്പെടരുത്.
- ❖ വുത്തിയും നല്ല ശുചിത്വരീതികളും പാലിക്കുക. മലിനമായ ഭക്ഷണവും വെള്ളവും ഒഴിവാക്കുക.
- ❖ നിങ്ങൾക്കും നിങ്ങളുടെ കുടുംബത്തിനും ശുപാർശ ചെയ്യപ്പെട്ട പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പുകൾ ലഭിച്ചുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക.
- ❖ ഡോക്ടർമാരുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കുകയും നിർദ്ദേശിച്ച ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകൾ എടുക്കുകയും ചെയ്യുക. ഒപ്പും അവഗ്രഹിക്കുന്ന ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകൾ എടുക്കുകയോ, മറ്റ് ആളുകളിൽ നിന്ന് ആർഡിബേയോട്ടിക്കുകൾ വാങ്ങുകയോ ചെയ്യരുത്.

അനുബന്ധവാക്കേകൾ: ആൻറിബയോട്ടിക് ഭൂരൂപയോഗം, ആൻറിബയോട്ടിക് സ്ഥാർട്ട് ഉപയോഗം, വൈദ്യുതാസ്ത്രത്തിന്റെ യുക്തിസഹമായ ഉപയോഗം, ആൻറിബയോട്ടിക് സാക്ഷരത



ആൻറിബയോട്ടിക് സ്ലൂവാർഡ്സിപ്പി പ്രധാനമായിരിക്കുന്നത് എന്തുകൊണ്ട്?



<https://youtu.be/-G4cEYQBVu4>

ആൻറിബയോട്ടിക് സ്ലൂവാർഡ്സിപ്പി | പോൾ ഗ്രീൻ ടെലക്ക് സെസർ



<https://youtu.be/z4zBLsN4aeK>

References

¹ APIC. (n.d.). Antimicrobial stewardship. Retrieved from <https://apic.org/professional-practice/practice-resources/antimicrobial-stewardship/>

² Mayo Clinic. (2018, January 18). Antibiotics: Are you misusing them? Retrieved from <https://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/antibiotics/art-20045720>

അഭ്യാസം 6

സുക്ഷ്മാണുകൾ (Microbes)

ബാക്ടീരിയ



നാമം: നഗരനേത്രങ്ങൾക്ക് കാണുവാൻ സാധിയ്ക്കാത്തതും ഭൗമാന്തരീക്ഷത്തിൽ എല്ലായിടത്തും കാണപ്പെടുന്നതുമായ ലാഭുവും, സുക്ഷ്മവൃമായ ജീവനുള്ള സുക്ഷ്മാണുകളൊന്നിവ.

ബാക്ടീരിയയ്ക്ക് അതിവേഗം വിശദിച്ച് പെരുകുവാൻ സാധിക്കും. ബാക്ടീരിയ നമ്മുടെ ശരീരത്തിൽ ഒരിക്കൽ പ്രവേശിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ മാരകമായ വിഷവസ്തുകൾ (Poisons & toxins) പുറംതള്ളി നമ്മുടെ രോഗബാധിതരാക്കുവാൻ കഴിവുള്ളവയാണ്. ബാക്ടീരിയ മുലമുണ്ടാകുന്ന അസുഖങ്ങളാണ് രക്തത്തിലുണ്ടാകുന്ന അബ്യാബാധ, നൃമോണിയ, ക്ഷേരവിഷബാധ മുതലായവ.

വെള്ള, തെത്ത് മുതലായവ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി പൂളിപ്പിക്കൽ പ്രക്രിയ (fermentation) യും ബാക്ടീരിയ സഹായകമാകുന്നു. ആസ്റ്റിബയോടിക്കുകൾ, മറ്റു കൈമിക്കലുകൾ എന്നിവ നിർണ്ണിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയും ബാക്ടീരിയ ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നു.

ബാക്ടീരിയം - ബാക്ടീരിയയുടെ ഏക നാമം

ബാക്ടീരിയൽ - ബാക്ടീരിയ നിമിത്തം

പാഠപോത്യിന്റുകൾ:

നല്ല വാക്കീരിയയും ചിത്ത വാക്കീരിയയും

ഭൂമിയിൽ പ്രത്യുക്ഷമായ ആദ്യത്തെ ജീവജാലങ്ങളിൽ നോൺ ബാക്കിയിൽ. ഒരു ആദിമജീവിയായ ബാക്കിയിൽ മൾന്തിലും, സസ്യങ്ങളിലും, ജലത്തിലും ഉമോപരിതല തിലിലും, അടിസ്ഥാനപരമായി ഏല്ലായിടത്തും കാണപ്പെടുന്നു. വാതിലുകളുടെ പിടിയിൽ നിന്നോ, ഹസ്തദാനത്തിലുടെയോ, ബാക്കിയിൽയുമായി സമർക്കത്തിൽ ഏൽപ്പെട്ടുവരൻ സാധ്യതയുണ്ട്.

ନିରବ୍ୟ ନଳ୍ପ ବ୊କ୍ତୀରିଯାୟୁ ଏହିଲ୍ଲାଗ୍ରିଟର୍ଟୁଂ କାଣେପ୍ଲଟ୍ଟୁଣ୍ଟୁ. ବୋକ୍ତୀରି, ମରଣ ପ୍ଲଟ ନାମରେ ଜୀବନରେ ଉପରେ ପ୍ରାଣ: ପାଇକମଣି ଏ ଚାର୍ଯ୍ୟବାଳ ସହାଯିକୁଣ୍ଟୁ. ଯୁଵସାଯମେଲାପତିରେ, ଆଶ୍ରମକୁଜଲମୋ, ବନ୍ଦରୁକ୍ତଙ୍କଣୋ ଶୁଭୀକରିକାଣୁନୀତିରେ ଅନ୍ଧାଙ୍କିତ ଓ ଆଯିତ ଚେପାର୍ଥୀ ତକରାରୁକରି ପାରିହାରିକାଣୁନୀତିରେ ବୋକ୍ତୀରିଯାୟ ଉପରେଣାଶିକାଣ୍ଟୁ. ଡାକନାଳିଯିତ କାଣେପ୍ଲଟ୍ଟୁଣ୍ଟୁ ବୋକ୍ତୀରିଯ କେଷଣି ଡାଗିଫ୍ଲିକାଣୁନୀତିକୁଠାର, ରୋଗତିକ କାରଣମାଧ୍ୟକାବୁଣ୍ଡ ଚିଲ ସୁକଷମାଣୁକରେ ନଶିପ୍ଲିକାଣୁନୀତିକୁଠାର, ପୋଷକଅଙ୍ଗଶି ପ୍ରତାଙ୍ଗ ଚେଯୁଣୀତିକୁଠାର ସହାଯକମାଣ୍ଟ. ଶରୀରରେଇ ନଳ୍ପ ବୋକ୍ତୀରିଯକରି ଚାରିତ ବୋକ୍ତୀରିଯ ନିମିତତଂ ଉଣିବାକୁଣ୍ଡ ଆରୋଗ୍ୟପ୍ରଶନ୍ନାଙ୍କରେ ନିଯନ୍ତ୍ରଣବିଯେତମାକି ନିରତକୁକର୍ଯ୍ୟ ଚେଯୁଣ୍ଟୁ. ବୋକ୍ତୀରିଯ ମନୁଷ୍ୟଙ୍କ ହାନିକରମାଯ ରୀତିତିଲୁହୁ ପ୍ରବର୍ତ୍ତନିକାଣ୍ଟୁଣ୍ଡ. ବୋକ୍ତୀରିଯ ନିମିତତଂ ଟ୍ୟୁମୋଣିଯ (by the bacterium streptococcus pneumonia), ମେନିବେହେନ୍ଟିଙ୍ (by Haemophilus influenza), ନ୍ଯାକପ୍ଲେଟେକ୍ (by group A Streptococcus) କୃତାତେ ମୁଖପୋତୀଶଣିଙ୍ (by Escherichia coli and salmonella) ମୁତଲାଯ ନିରବ୍ୟ ଅନୁଵାନିଙ୍ଗରେ ଉଣିବାକୁଣ୍ଡ.

ହୁତରଠ ଚିତିତ ବ୍ୟାକ୍‌ତିରିଯରେ ଛିପାକଣ୍ଠାନିକି ବେଳିଯାଣୀ ନମ୍ବୁର କେକକଶ ବୃତ୍ତିଯାଏ କଷ୍ଟକି ସ୍ଵାକ୍ଷରିକୁଣ୍ଠାନିକେପ୍ଲାଇ୍ୟୁ, ଅନ୍ତକେତ୍ତ, ବ୍ୟାତରଠୁ ଏଣିବ ବୃତ୍ତିଯାଏ ସ୍ଵାକ୍ଷରିକୁଣ୍ଠାନିକେରେ ଆବଶ୍ୟକତାରେ ପ୍ଲାଇ୍ୟୁ ପାଇ୍ୟାନାହାତ. ପୋତୁବାଯା, ବ୍ୟାକ୍‌ତିରି ସଙ୍ଗିର୍ଣ୍ଣମାତ୍ର ବିଭାଗଙ୍କାଜିତ ଜୀବିକୁଣ୍ଠାନାବ୍ୟାଏନ୍. ଚିଲ ବ୍ୟାକ୍‌ତିରି ଅଲ୍ଲାକିତ ମଂଗର ଅବ୍ୟକ୍ତ ଦୈଶ୍ୟବାୟକାବ୍ୟାନ ମଧ୍ୟ ଚିଲରଠ ବ୍ୟାକ୍‌ତିରିକଳୁର ବଜ୍ରିପ୍ଲାଇ୍ୟୁ ମୁରିପ୍ଲାଇ୍ୟୁକରେ ଅଲ୍ଲାକିତ ଗର୍ଭପ୍ଲାଇ୍ୟୁକରେ ଚେତ୍ୟାନ୍ତ. ମଧ୍ୟ ଚିଲ ବ୍ୟାକ୍‌ତିରି ଚିଲ ସାବାବିକ ପରିଣାମଙ୍କରୁ ବିଯେଯାମାତ୍ର ଆଶ୍ରିବେଯାନ୍ତିକିଗେନନ୍ତିର ପ୍ରତିରୋଧୀରେ ନେଟ୍‌କର୍ଯ୍ୟ ଅତିଜୀବିକର୍ଯ୍ୟ ଚେତ୍ୟାନ୍ତ.

പൊതുജനങ്ങൾ ആർഡിബെയോട്ടിക്കിലെ അമിത ഉപയോഗവും ദൃശ്യപയോഗവും ചെയ്യുന്നതിലൂടെ ചില ചീത ബാക്കിറിയകൾ വളരെ വേഗം ഇതിനെന്തിരെ പ്രതിരോധാദ്ധേഷ്ഠി ആർജജിക്കുകയും വളരെയികം നല്ല ബാക്കിയെ സഹിപ്പിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈത്തരത്തിലുള്ള ആർഡിബെമലേക്കാവിയൽ പ്രതിരോധാദ്ധേഷ്ഠി ആർജജിതമായ ചീത സുക്ഷ്മാഖനങ്ങൾ വളരെ സാധാരണമാവുകയും അഞ്ചുബാധ ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ വളരെ ബുദ്ധിമുട്ട് ഏറിയതുമാക്കുന്നു. മരുന്നുകൾക്കെതിരെ പ്രതിരോധാദ്ധേഷ്ഠി ആർജജിച്ച ബാക്കിയെ അഞ്ചുബാധയെ ആർഡിബെയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും ദൃശ്യപയോഗവും കൂറയ്ക്കുന്നതിലൂടെ അഞ്ചുബാധയുടെ തുടക്കത്തിൽ തന്നെ തടയുവാൻ സാധിക്കും.

ചുരുക്കത്തിൽ, ആള്ളിബന്നേട്ടിക്കിൻ്റെ അമിത ഉപയോഗത്തിലൂടെയോ ദുരപയോഗത്തിലൂടെയോ നല്ല ബാക്കിരിയരെ ഒരിക്കലും നഷ്ടപ്പിക്കാതിരിക്കുക.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: ആർട്ടിബയോട്ടിക്, ആർട്ടിബയോട്ടിക് റെസിറ്റൻസ്, ആർട്ടിബയോട്ടിക് ദുരൂഹയോഗം



എന്താണ് ബാക്ടീരിയ ?



https://youtu.be/YGY_gFSTmrc

ബാക്ടീരിയ “സംസാരിക്കുന്നത്” എങ്ങനെ-ബോണി ബാധ്യലർ



<https://youtu.be/KXWurAmtf78>

ആർട്ടിബയോട്ടിക്കുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അതിസാരത്തിൽന്ന് അപകട സാധ്യത കുറഞ്ഞതിരിക്കുന്നു
Lowered risk of antibiotic-related diarrheal



https://youtu.be/bkWCWv7_oil

ഹംഗസ്

നാമം: സാധാരണമായി, നന്നനേത്രങ്ങൾക്ക് കാണുവാൻ സാധിക്കാത്തതും ലാലുവും സുകഷ്മവുമായ ജീവനുള്ള സുകഷ്മാണുക്കളാണ് ഹംഗസുകൾ. എന്നിരുന്നാലും വളരെയധികം തരത്തിലുള്ള ഹംഗസ് (പുപ്പൽ) രൂപങ്ങൾ നന്നനേത്രങ്ങൾക്ക് കാണുവാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. ഒരു ഏകകോഡിവും, (cell) മർമ്മവും (proclerous) ഉള്ള ജീവരോഗ രൂപമാണ് ഹംഗസ് എന്നുപറയുന്നത്.

കുണ്ണുകൾ, പുപ്പലുകൾ, തീറ്റ്
(മാവ് പുളിച്ച നൂര്) കരിസൻ(mildews) എന്നിവ ഹംഗസിനു
ഉദാഹരണങ്ങളാണ്.

ചില വർഗത്തിൽപ്പെട്ട
ഹംഗസുകൾ മനുഷ്യനും,
പക്ഷിമൃഗാദികൾക്കും
സസ്യങ്ങളാൽങ്ങൾക്കും ഒരുപോലെ
രോഗബാധയുണ്ടാക്കുന്നവയാണ്.

സമാനപദങ്ങൾ :

ഹംഗയ് : ഹംഗസുകളുടെ ബഹുവചനം

ഹംഗൽ : ഹംഗസ് നിമിത്തം ഉണ്ടാകുന്ന

പഠനപോയിന്നുകൾ:

എങ്ങനയാണ് ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ ഹംഗസ് അണുബാധയെ സ്വാധീനിക്കുന്നത്?

പഠനപോയിന്നുകൾ:

എങ്ങനയാണ് ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ ഹംഗസ് അണുബാധയെ സ്വാധീനിക്കുന്നത്?

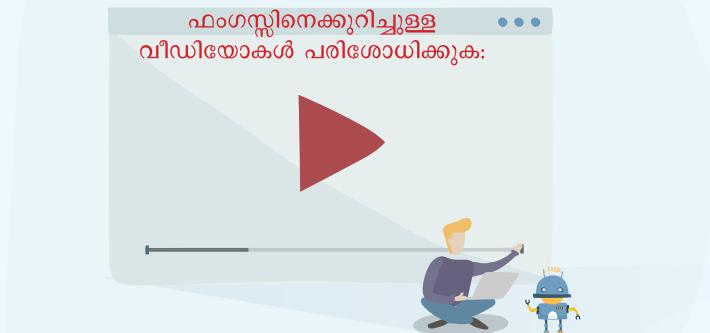
എറുവും സാധാരണയായി ഹംഗസ് അണുബാധ മനുഷ്യരിൽ അതിലാറ്റ് ഫുട്ട്, റിൻറ് ഫംബ്, വജേജനൽ ഇഹസ്റ്റ് അണുബാധ മുതലായവയാണ് സുപ്പളിക്കുന്നത്. ഹംഗസുകൾ ഒരു ആദിമമായ ജീവജാലമാണ്. വായുവിലും, മൺഡിലും, ജലത്തിലും, സസ്യങ്ങളിലും ജീവിക്കുന്ന സുകഷ്മാണുകളാണ് ഹംഗസുകൾ. ചിലതരം ഹംഗസുകൾ വായുവിലെ നേരിയ കോശങ്ങളിൽ നിന്നും പുനർന്നിർമ്മിക്കപ്പെടുന്നു. നമ്മൾ ഇത്തരം കോശങ്ങളെ ശസ്ത്രക്കയും അങ്ങനെ ഇവ ശരീരത്തിനുള്ളിൽ എത്തിപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു.

നിങ്ങൾ ആർഡിബൈയോട്ടിക് കഴിക്കുകയും നിങ്ങൾക്ക് വളരെ ദ്രശ്യമായ ഒരു രോഗ പ്രതിരോധ വ്യവസ്ഥയുമാണുള്ളതെങ്കിൽ (ഉദാ: എച്ച്. ഐ. വി. അണുബാധ) ഹംഗസ് അണുബാധ ഉണ്ടാകുവാനുള്ള സാധ്യത വളരെയെരെയാണ്. ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ വൈറസിനെ നശിപ്പിക്കുകയില്ല. അവ ബാക്ടീരിയയെയാണ് നശിപ്പിക്കുന്നത്. ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ വജേജന തിലെ സിംഗാവിക ബാക്ടീരിയയെ, അണുബാധയെങ്കിൽ കാരണമായെങ്കാബുന്ന ഹംഗസുകളുമായി പ്രതിപ്രവർത്തിച്ച് അണുബാധയായിരുന്നിൽ നിന്ന് സംരക്ഷിക്കുകയും ആരോഗ്യമുള്ളതായി നിലപാർത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ വജേജനയിലെ സിംഗാവിക ബാക്ടീരിയയെ നശിപ്പിക്കുന്നോൾ, ഹംഗസുകൾ ബാക്ടീരിയയെ കീഴ്പ്പെടുത്തി അണുബാധ ഉണ്ടാക്കുന്നു.

വജേജനൽ ഇഹസ്റ്റ് അണുബാധ ആർഡിബൈയോട്ടിക് ഉപയോഗത്തിന്റെ ഒരുപ്രധാന സക്രിയാപ്പെട്ടനമാണ്. ആർഡിബൈയോട്ടിക് ഉപയോഗം മുലമുണ്ടാക്കാബുന്ന

വരെ ജനൽ ഇന്ത്യൻ അണുബാധ, സർട്ടെപ്പ്രേതോട് പോലെയുള്ള മറ്റു രോഗാവസ്ഥകൾക്കും കാരണമായെങ്കാം. അതിനാൽ, നമുക്ക് തമാർത്ഥത്തിൽ ആർഡിബയോട്ടിക്കുകൾ ആവശ്യമുള്ളപ്പോൾ മാത്രം അവ ഉപയോഗിക്കുവാൻ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. ശ്രാവക്കോശ ഫംഗസ് അണുബാധ, Flue, TB മുതലായ രോഗങ്ങളുടെ ലക്ഷണങ്ങൾക്ക് സമാനമായ രോഗാവസ്ഥ സ്പെഷ്യൽക്കുന്നു. ആർഡിബയോട്ടിക്ക് മരുന്നുകൾ കഴിച്ചതിനുശേഷവും നിങ്ങളുടെ സ്വീകരണാണിയ അണുബാധ ഭേദമാകുന്നില്ല എങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് ഫംഗസ് അണുബാധയും കുള്ള സാധ്യത വിലയിരുത്തേണ്ടതാണ്¹. മുൻകുടിയുള്ള ഫംഗസ് അണുബാധയും കുള്ള ചികിത്സ ആർഡിബയോട്ടിക്കുള്ളേണ്ട അനാവശ്യമായ ഉപയോഗത്തെ കുറയ്ക്കുകയും ആവശ്യമെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ ആർഡിഫംഗൽ ചികിത്സാരീതി തുടങ്ങുന്നതിന് സഹായകമാവുകയും ചെയ്യുന്നു.

അണുബന്ധപദ്ധതികൾ: ആർഡി ഫംഗസ്, പെൻസിലിൻ, ആർഡിബയോട്ടിക്ക് ദുരുപയോഗം



ഫംഗസ് - മരണകാരണമായിത്തീരുന്നു-ഹൃസരകോഴ്സ് ജീവശാസ്ത്രം/39



<https://youtu.be/m4DUZhNNo4s>

References

- ¹ CDC. (2017). Fungal Infections - Protect Your Health | Features | CDC. Retrieved from <https://www.cdc.gov/features/fungalinfections/index.html>

വൈവരം

നാമം: ലാലുവും സുക്ഷ്മവും നഗന്തത്രങ്ങൾ കൊണ്ട് കാണാൻ സാധിക്കാത്തവയുമായ അജീവിയമായ ഈ സുക്ഷ്മാഖുകൾ എല്ലായിടത്തും കാണപ്പെടുന്നു. വൈവരം എന്ന ജീവരൂപം കോഴി ഘടനയില്ലാത്തതും അജീവിയവുമാണ്. വൈവസിന് എല്ലായ്പ്രോഫോം നിലനിൽക്കുന്നതിനും പെരുകുന്നതിനും ഒരു ജീവകോഴി ആവശ്യമാണ്.

ആർഡിവയേംട്ടിക്കുകൾ വൈവരം രോഗബാധയ്ക്ക് ഫലപ്രദമല്ല, ലഭ്യമായ ചില ആർഡിവയേംട്ടിക്കുകൾ വൈവരം രോഗബാധയ്ക്ക് ഫലപ്രദമല്ല. ലഭ്യമായ ചില ആർഡിവൈവരിൽ മരുന്നുകൾ മാരകമായ അഖുബാധയ്ക്ക് വേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്നു. ചിലപ്പോൾ വൈവസുകൾ അത്തരം ആർഡിവൈവരിൽ മരുന്നുകൾക്കു തിരെ പ്രതിപ്രവർത്തനങ്ങൾ കൈവരിക്കുന്നു.

സാധാരണ പനി, ഇൻഫ്ലൂവൻസ്, ചികിത്സപോക്സ്, മീസിൽസ് (അമോംപനി) എന്നിവ വൈവരം അഖുബാധമുലുണ്ടാകുന്ന അസുവങ്ങളാണ്.

സമാനപദങ്ങൾ: വൈവരിൽ

വിശേഷണം: വൈവരം മൂലമുണ്ടാകുന്നവ

പംനപോയിസ്റ്റുകൾ

എന്തുകൊണ്ടാണ് വൈവസിന്നതിരായി ആർഡിവയേംട്ടിക്കുകൾ ഫലപ്രദമാകാത്തത്?

ആർഡിവയേംട്ടിക്കുകൾ ബാക്ടീരിയ മൂലമുണ്ടാകുന്ന അഖുബാധ ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കാനുപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകളാണ്. ഈ ബാക്ടീരിയയിലെ കോഴി ഘടനയെ മാത്രം ലക്ഷ്യം വച്ചുള്ളവയാണ്. വൈവസുകൾ ബാക്ടീരിയയിൽ നിന്ന് ഘടനാപരമായി വ്യത്യസ്തമാണ്. അവ മനുഷ്യകോഴഞ്ഞൾക്കുള്ളിൽ ജീവിക്കുകയും പെരുകുകയും ചെയ്യുന്നു. അവയ്ക്ക് ജീവകോഴഞ്ഞൾക്ക് വെളിയിൽ പെരുകുവാൻ സാധിക്കുകയില്ല. ചില ആർഡിവയേംട്ടിക്കുകൾ ബാക്ടീരിയയുടെ കോഴഞ്ഞിലെ പ്രോട്ടീനുകളുടെ സകലനം തടസ്സപ്പെടുത്തുന്നു. വൈവസുകളിൽ ഈ ഘടന നിലവിലില്ല.

ചില വൈവരിൽ അഖുബാധകൾ ആർഡിവൈവരിൽ മരുന്നുകൾ കൊണ്ട് വിജയകരമായി ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ സാധിക്കും. ഉദാഹരണത്തിന് വേതിസെല്ല സോസ്റ്റർ വൈവരം (ഹർപസ് സോസ്റ്റർ), ഹെപ്പറൈറ്റിൻ സി വൈവരം മൃതലാധിവ. HIV, ഹെപ്പറൈറ്റിൻ ബി മൃതലാധിവ വൈവസുകൾക്കെതിരെ, രോഗിക്ക് ഹാനിക്രമാകാത്ത രീതിയിൽ വൈവസിനെ നയന്ത്രിച്ചു നിർത്തുവാനും വൈവരം മറുള്ളവരിലേക്ക് പകരുന്നതിന്റെ സാധ്യത കൂടിയ്ക്കുവാനും സാധിക്കും.

എന്നിരുന്നാലും വിവിധ വൈവസുകൾക്കെതിരെ ഫലപ്രദമായ നിരവധി വാക്സിനുകൾ ലഭ്യമാണ്. വാക്സിനുകൾ ശരീരത്തിന്റെ പ്രതിരോ

യവ്യവസ്ഥ ഉത്തരജീപ്പിക്കുകയും ആർഡിവോഡികൾ ഉല്പാദിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അങ്ങനെ ഈ ആർഡിവോഡികൾ ശരീരത്തിലെ വൈറസിനെ തിരിച്ചറിഞ്ഞ് അവ രോഗവാധയുണ്ടാക്കുന്നതിനു മുമ്പ് പ്രവർത്തനരഹിത മാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മീസിൽസ് (5 -ാം പത്തി), റാബീസ് (പേരിഷബാധ) തുടങ്ങിയ അസുവണ്ണരൈ ഫലപ്രദമായി ചെറുക്കുന്നതിനുള്ള നല്ല മാർഗ്ഗം വാക്സിനുകളുടെ ഉപയോഗമാണ്.



വൈറസ്



<https://youtu.be/0h5Jd7sgQWY>

വൈറസും ബാക്ടീരിയത്തും: എന്താണ് ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട പ്രത്യേകതകൾ



<https://youtu.be/O7iaPos8a90>

References

¹ BCC Science. (2013, January 24). Why can't we beat viruses? Retrieved from <http://www.bbc.co.uk/science/0/21143412>

സുക്ഷ്മാണുകൾക്കെതിരെയുള്ള പോരാട്ടവും, സുക്ഷ്മാണുകളുടെ പ്രതിപൊരുത്തനവും

ആസ്റ്റിഫംഗൽ



നാമവിശേഷണം: “മംഗസിൽസ് വളർച്ചയെ തടയാനോ നശിപ്പിക്കാനോ ഉള്ള കഴിവ്

റിംഗ്രേഡ് പോലുള്ള
മംഗസ് അണുബാധകളെ
ചികിത്സിക്കാൻ
ആസ്റ്റിഫംഗൽ മരുന്നുകൾ
ഉപയോഗിക്കുന്നു.

അണുബാധ
ആസ്റ്റിഫംഗൽ
കീറം ഉപയോഗിച്ച്
ചികിത്സിക്കാൻ
സാധിക്കും.”

പഠനപോയിന്റുകൾ

ആസ്റ്റിഫംഗൽ പ്രതിരോധഗൈജിയുടെ ഭീഷണി

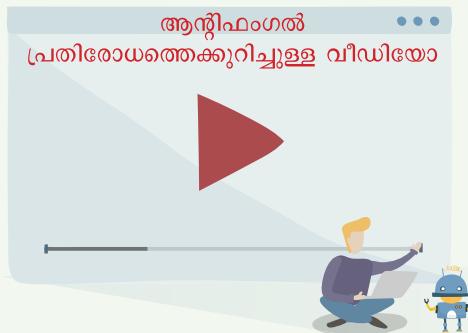
ആസ്റ്റിബേയേട്ടിക് പ്രതിരോധയെ ശഷിയുള്ള ബാക്ടീരിയകളുടെ പൊതുജനാരോഗ്യ ഭീഷണി സുപരിചിതമാണെങ്കിലും ആസ്റ്റിഫംഗൽ പ്രതിരോധയെ ശഷിയുടെ ആല്പാതവയും, അതിൽ ഏ ഒരു ശാഖയും തിരിച്ചറിയപ്പെടാത്തതും വേണ്ടതെ അംഗീകാരം കിട്ടാതെ പോയതുമായ രോഗപ്രശ്നങ്ങളുമാണ്.

എറുവും സാധാരണമായ മംഗസ് അണുബാധകളിലെംബനായ കാൻഡിഡ (കാൻഡിഡാസില) രക്തപ്രവാഹത്തെ ബാധിച്ചുകൊം. വർഷങ്ങളായി വികസിപ്പി ചെടുത്തിട്ടുള്ള എതാനും ആസ്റ്റിഫംഗൽ മരുന്നുകൾ മംഗസ് അണുബാധയെ ചികിത്സിക്കുവാൻ യോക്കർമ്മാരെ സഹായിക്കുന്നു.

ബാക്ടീരിയത്യുമായി താരതമ്യപ്പെടുത്തുന്നേന്നോൾ ചില ഫംഗസുകളും പ്രതിരോധഗ്രഹി വികസിപ്പിച്ചട്ടിട്ടുണ്ട്. കാൻസിലൈമിയൽക്ക് കാരണമാകുന്ന ചില തരം കാൻസിലൈ ഇപ്പോൾ ആൺപിമംഗൽ മരുന്നുകളെ പ്രതിരോധിക്കുന്നു.

ബാക്ടീരിയകളപ്പോലെ തന്നെ, ഫംഗസുകളും ആൺപിമംഗൽ മരുന്നുകളുടെ അനുചിതവും നന്നരവുമായ ഉപയോഗത്തിന് വിധേയമാകുന്നോൾ പ്രതിരോധഗ്രഹി നേടുന്നു. ആൺപിമംഗൽ മരുന്നുകളുടെ അനുചിതമായ ഉപയോഗത്തിനുള്ള ഒരു ഉദാഹരണമാണ് കുറഞ്ഞ അളവിലോ കാലയ ഇവിലോ ഫംഗൽ ക്രീമുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത്. അണ്ണബാധയെ തുടർന്നിരിക്കുന്നതിലൂം, ആൺപിമംഗൽ ചികിത്സയ്ക്കുള്ള പ്രതിരോധഗ്രഹിയുടെ തോത് വർദ്ധിക്കുന്നത് ആഗേറാളു കുഴപ്പ സുരക്ഷയെ ബാധിക്കുന്ന രോഗാവസ്ഥ പൊട്ടിപ്പുറപ്പടാൻ ഇടയാക്കും. വിള നശിപ്പിക്കുന്ന ഫംഗസിന്റെ പ്രവർത്തനം മുലം ഓരോ വർഷവും ആഗേറാളു വിളയുടെ 20% നഷ്ടം കണക്കാക്കുന്നു. കാർഷികമേഖലയിലെ ആൺപിമംഗൽ രാസവസ്തുകളുടെ അമിത ഉപയോഗം ആൺപിമംഗൽ പ്രതിരോധഗ്രഹിയെ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. പ്രതിരോധഗ്രഹിയുള്ള ഫംഗസ് വേഗത്തിൽ പടരുകയും ആഗേറാളുതലത്തിൽ ഭക്ഷണാലപ്പാദനത്തിനുള്ള ശൈലിയെ നശിപ്പിക്കുവാനും സാധ്യതയുണ്ട്.

അനുബന്ധ പദ്ധതിൾ: ഫംഗസ്, ആൺപിമെക്കോബിയൽ



ആൺപിമംഗൽ പ്രതിരോധഗ്രഹിയുടെ ഉദയം



<https://www.medscape.com/viewarticle/861041>

ആർസിമലേറിയൽ

നാമവിശേഷണം: മലേറിയ പാരാസൈസ്റ്റിന്റെ വളർച്ചയെ നശിപ്പിക്കുവാനോ, തടയാനോ ഉള്ള കഴിവ്.

യാത്രികരെ സംബന്ധിച്ചിടതേതാളം ആർസിമലേറിയൽ മരുന്നുകളാനും 100% പത്രികഷിതമല്ല. അതിനാൽ, പ്രാണികളെ അകറ്റുന്ന രാസവ്ಯഞ്ജൻ, നീളൻ സ്ഥിവ്, നീളമുള്ള പാൻ, ഉറങ്ങുമ്പോലുള്ള കൊതുക് രഹിത ക്രമീകരണങ്ങൾ, അല്ലെങ്കിൽ കിടന്നാശിനി ബൈഡെന്റുകൾ എന്നിവപോലുള്ള വ്യക്തിഗതസന്ദർഭങ്ങൾ നടപടികളുമായി ഈത് സംയോജിപ്പിക്കണം.

ആർസിമലേറിയൽ മരുന്നുകളിൽ വ്യാജ ആർസിമലേറിയൽ മരുന്നുകൾ സാധാരണമാണ്.

രോഗികൾ ഈ വസ്തുതയെക്കുറിച്ച് ജാഗ്രത പാലിക്കുകയും ചികിത്സ തേടുകയും, ഒരേസ്ഥാനിക ആരോഗ്യ ഭാതാകളുടെ ശുപാർശകൾ പാലിക്കുകയും വേണം.

പന്തപോയിൻ്റുകൾ

സുപ്രദ മലേറിയ പടരുന്നു

ബി.സി 400-ൽ ഹിപ്പോക്രാറ്റ് വിശാസിച്ചിരുന്നത് മോശം വായുമുലമാണ് മലേറിയ പടരുന്നത് എന്നാണ്, പ്രത്യേകിച്ച് ചതുപ്പുകൾക്കും തടാകങ്ങൾക്കും സമീപമുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ നിന്ന് ഇറ്റാലിയൻ ഭാഷയിൽ “മോശം വായു” എന്നർത്ഥമുള്ള മിയാൻമർ സിഖാന്തത്തിൽ നിന്നാണ് “മലേറിയ” എന്ന പേര് ഉരുത്തിരിഞ്ഞത്. എന്നിരുന്നാലും, മലേറിയൽക്ക് വായുവുമായി യാതൊരു ബന്ധവുമില്ല. മലേറിയ പാരശൈസ്റ്റ് വഹിക്കുന്ന കൊതുകുകൾ താമസിക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങളും (പലപ്പോഴും ചതുപ്പുകൾക്കും തടാകങ്ങൾക്കും സമീപം), ആകൊതുകൾക്കുള്ളിലെ പാരശൈസ്റ്റ് സുമാൻ മലേറിയയുടെ ഉത്തരവാദി. പെൻ കൊതുകുകൾ സാധാരണയായി മലേറിയ പാരശൈസ്റ്റിനെ വഹിക്കുന്നു, ഈത് പ്രാണികളെ കടിക്കുകയും രക്തം കുടിക്കുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ ശരീരത്തിൽ മലേറിയബാധ കുത്തിവയ്ക്കുന്നു.

തെക്ക് -കിഴക്കൻ ഏഷ്യയിൽ സുപ്രദ ഡെർ പ്രതിരോധഗേഷിയുള്ള മലേറിയ അതിവേഗം പടരുന്നത് ആഗോള ആശക്തയാണ്. മനുഷ്യരെ ബാധിക്കുന്ന ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട പാരശൈസ്റ്റ് സുകളാണ് മലേറിയ. മിക്ക മലേറിയ മരണങ്ങളും ആഫ്രിക്കയിലാണ് സംഭവിക്കുന്നതെങ്കിലും, തെക്ക് -കിഴക്കൻ ഏഷ്യയിൽ നിന്ന് ആർസി മലേറിയൻ മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷി ഉൾക്കൊള്ക്കുന്നു. ചെചനയിൽ നിന്നുള്ള മലേറിയ വിരുദ്ധ സംയുക്തങ്ങളായ ആർട്ടിമിസിനിൻ്റെ ഈന് മലേറിയയ്ക്കുള്ള ഏറ്റവും മികച്ച ചികിത്സയാണ്. എന്നിരുന്നാലും, 2008-ൽ, തെക്ക് -കിഴക്കൻ ഏഷ്യയിലെ ആർട്ടിമിസിനി പ്രതിരോധഗേഷിയുള്ള മലേറിയ ബാധിച്ചതായി മെഡിക്കൽ ഗവേഷകൾ കണ്ണെത്തി.

ഓരോ വർഷവും 212 ദശലക്ഷം ആളുകൾ മലേറിയ ബാധിതരാകുന്നു. 92 ശതമാനം മലേറിയ മരണങ്ങളും സംഭവിക്കുന്ന ആഫ്രിക്കയിലേക്ക് മരുന്നിനെ തിരെ യുള്ള പ്രതിരോധഗേഷി പടർന്നു പിടിക്കുകയാണെങ്കിൽ, നിലവിലുള്ള തന്നെ ഒരു വലിയ പ്രതിസന്ധി കൂടുതൽ വഷളാകാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. കൊതുക് നിയന്ത്രണവും ആർസിമലേറിയൽ മരുന്നുകളുടെ അമിത ഉപ

യോഗവും തടയുന്നതുമാണ് മലേറിയയെയും, ആൻറി മലേറിയൻ മരുന്നിനെ തിരെ പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള മലേറിയയെയും നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള താങ്കോൽ. മലേറിയ അണ്ണുബാധയെയുള്ള ആളുകൾ കൂഷികീടങ്ങൾ തടയുന്ന കൊതുക് വലകൾ ഉപയോഗിക്കുകയും വീടിനുള്ളിൽ സ്റ്റേപ്(Stepray) തളിക്കുകയും വേണം. മലേറിയ ഉണ്ടെന്ന് സംശയിക്കുന്ന എല്ലാ രോഗികളും ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ദ്രോത ഡയഗ്രാഫിക് ടെസ്റ്റ് (ആർഡി) അല്ലെങ്കിൽ രേഖക്രോസ്കോപ്പ് പരിശോധന നടത്തി അണ്ണുബാധ സഹിരീകരിക്കണം. അല്ലാത്തപക്ഷം, ആൻറിമലേറിയൽ മരുന്നിൽ ഏ അമിത ഉപയോഗം ആൻറിമലേറിയൽ പ്രതിരോധശൈലിയുടെ പ്രശ്നത്തെ വികസിപ്പിക്കും.

അനുബന്ധ പദ്ധതി: മരുന്ന് പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള അണ്ണുബാധ, ആൻറിമലേക്രോബിയൽ



ഒഴുക്കുള്ള സാമാജ്യങ്ങളും: മലേറിയ മരുന്നുകളുടെ സംക്ഷിപ്ത ചരിത്രം



<https://youtu.be/lrNL27eWKOI>

തെക്ക് - കീഴക്കൻ ഏഷ്യയിൽ മരുന്ന് പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള മലേറിയ പടരന്നു.



<https://youtu.be/vhIEf9LClik>

മെക്കോൺഡിലെ ഡോ.എസ്. ആരോഗ്യ പക്കാളിത്തും: ആർട്ടിമിസിനിൽ ബെസിസ്റ്റ് മലേറിയ മല്ലാതാക്കുന്നു.



<https://youtu.be/sbc4Za5LOys>

References

¹ Bierhoff, M. (2018, June 29). Malaria? I don't smell anything. Retrieved from <https://bierhoffgoesviral.com/2017/12/01/malaria-i-don-t-smell-anything/>

² White, N. J. (n.d.). Nick White: Artemisinin therapy for malaria. Retrieved from <http://www.tropmedres.ac/nick-white-artemisinin-therapy-for-malaria>

³ WHO. (2019, March 27). Fact sheet about Malaria. Retrieved from <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malaria>

ആർട്ടിറ്റുവർക്കുലോസിസ്

നാമവിശേഷണം: കഷയരോഗത്തിന് കാരണമായ ബാക്ടീരിയയുടെ വളർച്ചയെ നശിപ്പിക്കാനോ, തടയാനോ ഉള്ള കഴിവ്.

“ടിബി രോഗികൾ

കുറഞ്ഞത് 6 മാസത്തേക്ക്
ആർട്ടിറ്റുവർക്കുലോസിസ്
മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിച്ച്
ചികിത്സാസ്വദായം
പൂർത്തിയാക്കണം.”

“ആർട്ടിറ്റുവർക്കുലോസിസ്
മരുന്ന് പ്രതിരോധഗേഷി
വ്യാപിക്കുന്നത് രോഗിക്കും
മരുള്ളവർക്കും ഒരു
ദുരന്തമാണ്.”

“മർട്ടിഡി-റൈസിസ്റ്റ് കഷയം സംഭവിക്കുന്നത് രോഗികൾ
അനുചിതമായി ആർട്ടിറ്റുവർക്കുലോസിസ് മരുന്നുകൾ
ഉപയോഗിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ നേരത്തെ നിർത്തുകയോ
ചെയ്യുന്നോളാണ്.”

പഠനപോയിര്ന്നുകൾ

മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷിയുള്ള ടിബിക്കെതിരായ തുഡം

ഒമ്മകോബാക്ടീരിയം ട്യൂബുർക്കുലോസിസ് എന്ന ബാക്ടീരിയ മുലമാണ് കഷയം (TB) ഉണ്ടാകുന്നത്. ചുമ, തുമൽ, തുപ്പൽ, സാംസാരികൾ എന്നിവയിലൂടെ വായുവിലേക്ക് വ്യാപിക്കുന്ന ചെറിയ തുള്ളികളിലൂടെ ബാക്ടീരിയകൾ വ്യക്തികളിൽ നിന്ന് മറ്റു വ്യക്തികളിലേക്ക് വ്യാപിക്കും. എച്ച്.എ.വി., പോഷകാഹാരക്കുറവ്, പ്രമേഹം മുലം രോഗപ്രതിരോധഗേഷി കുറഞ്ഞ രോഗികൾക്ക്, അല്ലെങ്കിൽ പുകവലിക്കുന്ന ആളുകൾക്ക് ടിബി വരാനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണ്.

ഒങ്ക് അല്ലെങ്കിൽ മുന്ന് ആഴ്ചയിൽ കുടുതൽ വിട്ടുമാറാതെ ചുമയുള്ള ഏതൊരു വ്യക്തിയും ഒരു ദേശാന്തര കാണണം. കാരണം ഈത് കഷയരോഗത്തിന്റെ ഏറ്റവും സാധാരണമായ ലക്ഷണമാണ്.

കഷയരോഗത്തെ ചികിത്സിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകളും, ബാക്ടീരിയ പ്രതിരോധിക്കുന്നവരും ചിലപ്പോൾ മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷിയുള്ള ടിബി ഉണ്ടാകുന്നത്. ഇതിനർത്ഥം മരുന്നിന് ഇന്നി പ്രതിരോധിച്ച് ബാക്ടീരിയയെ കൊല്ലാൻ കഴിയില്ല എന്നാണ്.

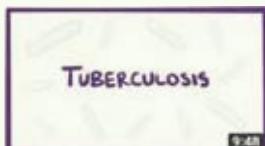
മരുന്നിനെതിരെ പ്രതിരോധഗേഷിയുള്ള ടിബിയുടെ വ്യാപനം തടയുന്നതിനുള്ള ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട മാർഗം ആരോഗ്യസംരക്ഷണ വിഭാഗം നിർദ്ദേശിക്കുന്നതുപോലെ തന്നെ ഏല്ലാ ടിബി മരുന്നുകളും കഴിക്കുക എന്നതാണ്. ഡോസുകളാനും തെറ്റിക്കാതെയും, ചികിത്സ നേരത്തെ നിർത്താതെയും ശ്രദ്ധിക്കണം. ടിബി രോഗത്തിന് ചികിത്സ തേടുന്ന ആളുകൾ മരുന്ന് കഴിക്കുന്നതിൽ പ്രശ്നമുണ്ടാക്കിൽ അവരുടെ ആരോഗ്യ പരിക്കണ്ട വിഭാഗരോട് പറയണം.

മർട്ടിഡി-റൈസിസ്റ്റ് കഷയരോഗത്തിന്റെ വികാസവും വ്യാപനവും മാറ്റാൻ ഇപ്പോഴും സാധ്യമായതിനാൽ, ഓരോ രാജ്യവും ഇപ്പോൾ പ്രതിരോധ നടപടികൾ കൈകൊള്ളണംത് അത്യാവശ്യമാണ്.

അനുബന്ധവാക്കുകൾ: മരുന്ന് പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള അണുബന്ധ, മർട്ടിഡ്യർ പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള ബാക്കിരിയ.



ക്ഷയം - കാരണങ്ങൾ, ലക്ഷണങ്ങൾ, രോഗനിർണ്ണയം, ചികിത്സ



<https://youtu.be/yR51KVF4OX0>

ശരീരം എങ്ങനെ ക്ഷയരോഗത്തിനെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു



<https://youtu.be/lGZLkRN76Dc>

References

- ¹WHO. (2018, January 18). What is TB? How is it treated? Retrieved from <http://www.who.int/features/qa/08/en/>
- ²WebMD. (n.d.). What are the symptoms of Tuberculosis?. Retrieved from <https://www.webmd.com/lung/understanding-tuberculosis-symptoms>

ആർസീവെവറ്റ്

നാമവിശേഷങ്ങൾ: വെവറ്റിൽ വളരെച്ചു നശിപ്പിക്കാനോ, തടയാനോ ഉള്ള കഴിവ്

“എച്ച്.എ.വി, ഹൈപ്പറേറ്ററിൻ് ബി, ഹൈപ്പറേറ്ററിൻ് സി, ഷിംഗിൾസ് എന്നിവയ്ക്കുള്ള ആർസീവെവറ്റ് ടെക്നോവെവറ്റ് തൊഴി ആർസീവെവറ്റ് മരുന്നുകളുടെ മറ്റ് ഉദാഹരണങ്ങളുണ്ട്”

“സാധാരണയായി, വിശ്രമത്തിലുടെയും ധാരാളം ദ്രവപദാർത്ഥങ്ങൾ കഴിക്കുന്നതിലുടെയും നിങ്ങൾക്ക് പനിയെ (P.S) പ്രതിരോധിക്കാൻ കഴിയും. എന്നിരുന്നാലും കരിനമായ ഇൻഫ്രാവർഷ്യൂ ഉള്ള ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ, നിങ്ങളുടെ ഡോക്യുട്ട് ഓസൈൽറ്റ് മിവിൽ(ടാമിഫ്ലൂ) പോലുള്ള ഒരു ആർസീവെവറ്റ് മരുന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചേക്കാം.”

പഠനപോയിന്റുകൾ

ആർസീവെവറ്റ് മരുന്നുകളും ആർസീവയോട്ടിക്കുകളും എങ്ങനെ വ്യത്യാസപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു?

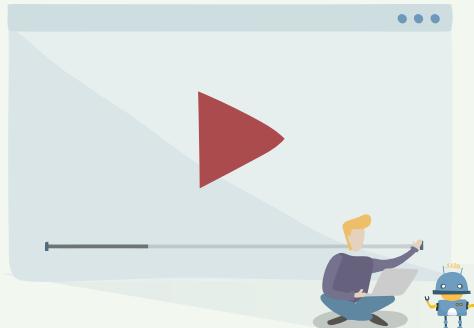
വെവറ്റ് അണുബാധകൾക്കെതിരെ ആർസീവയോട്ടിക്കുകൾ ഫലപ്രദമല്ല. ബാക്കീരിയ അണുബാധകൾക്കെതിരെ ആർസീവെവറ്റ് മരുന്നുകളും ഫലപ്രദമല്ല. ഇൻഫ്രാവർഷ്യൂ അണ്ണല്ലെങ്കിൽ ജലദോഷം പോലുള്ള സാധാരണ വെവറ്റ് അണുബാധകൾ ആർസീവെവറ്റ് ചികിത്സയില്ലാതെ സ്വയം ഇല്ലാതാക്കും. ചില പ്രത്യേക വെവറ്റ് അണുബാധകൾക്കായി ആർസീവെവറലുകൾ നിർമ്മിക്കുന്നു. ഇൻഫ്ലൂവർഷ്യൂ, എച്ച്.എ.വി, എയ്യർസ്, ഹൈപ്പറേറ്ററിൻ് ബി എന്നിവയാണ്.

ചില വെവറ്റ്, ബാക്കീരിയ രോഗങ്ങൾക്ക് നൃമോണിയ, വയറിളക്കം തുടങ്ങിയ ലക്ഷണങ്ങളുണ്ട്. ഈ എന്താണെന്ന് അറിയാൻ പ്രയാസവുമാണ്. മെഡിക്കൽ ചരിത്രം എടുത്താൽ ശാരിരിക പരിശോധന നടത്തുക, രക്തം അണ്ണല്ലെങ്കിൽ ദ്രോത ഡയഗോസ്റ്റിക് പരിശോധനകൾ പോലുള്ള ഡയഗോസ്റ്റിക് പരിശോധനകൾക്ക് ഉത്തരവിട്ടുക വഴി ഡോക്യുറ്റുമാർ ബാക്കീരിയ രോഗങ്ങളിൽ നിന്ന് വെവറലിനെ വേർത്തിരിക്കുന്നു. ഇൻഫ്ലൂവർഷ്യൂ പരിശോധന കൾക്കായി, സാധാരണയായി നിങ്ങളുടെ തൊണ്ടയിൽ നിന്നോ മുകളിൽ നിന്നോ സെപ്പസിമെൻസ് ശേഖരിക്കുന്നതിന് ഒരു സ്വാം്പ് ഉപയോഗിക്കുന്നു. തുടർന്ന് ഇൻഫ്ലൂവർഷ്യൂ വെവറസിനായി പരിശോധിക്കുന്നു.

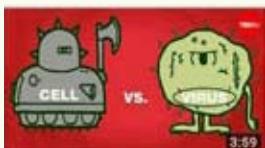
ബാക്കീരിയകളെപ്പോലെ, വെവറസുകളും കാലക്രമേണ മാറുകയും പൊരുത്തപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു. മാത്രമല്ല, ആർസീവെവറ്റ് മരുന്നുകളെ പ്രതിരോധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. എച്ച്.എ.വി, എയ്യർസ് രോഗികളിൽ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന പ്രശ്നമാണ് ആർസീവെവറ്റ് മരുന്നു പ്രയോഗം.

അനുബന്ധവാക്കുകൾ: വൈറസ്, മരുന്ത് പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള അസൗഖ്യം, കുത്തിവെയ്പ്, ഇൻഫ്ലൂവൽസ്.

ആർഡിബേയോട്ടിക്, വൈറസ്, ആർഡിവൈറസ് മരുന്തുകൾ എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള ഈ വീഡിയോകൾ പരിശോധിക്കുക:

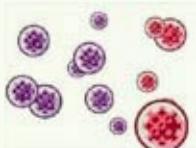


സെൽ വേഴ്സ് വൈറസ് : ആരോഗ്യത്തിനായുള്ള യൂഡം-ഷ്വന്ന് എസ്സൽസ്



<https://youtu.be/oqGuJhOeMek>

ലോകാരോഗ്യസംഘടന: എച്ച്.എഫ്.വി മരുന്ത് പ്രതിരോധ ഭീഷണിക്കെതിരെ നടപടി.



<https://youtu.be/VCViHSuYgto>

References

- ¹ HealthyMePA. (2018, October 25). Do I Need An Antibiotic? Know the Difference Between Viral and Bacterial Infections. Retrieved from <https://www.healthymepta.com/2017/02/21/do-you-need-antibiotics/>

പെൻസിലിൻ

നാമം. സബാവികമായും സ്പുമോൾഡിൽ/സ്പുമാൾഡിൽ നിന്ന് ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്ന ഒരു ആർസിബേയേട്ടിക്, വിവിധതരം ബാക്ടീരിയ അസൃഖാധകളെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനും തടയുന്നതിനുമായി വികസിപ്പിച്ചെടുത്തു.

“1928 തീ പെൻസിലിൻ കണ്ണടത്തിയതിനുശേഷം രണ്ടാം ലോകമഹായുദ്ധ സമയത്ത് മുത് വ്യാപകമായി ഉപയോഗിച്ചു. മുത് ലോകമെമ്പാട്ടും വലിയ സാധ്യനും ചെലുത്തി.”

“ഗാനോറിയ പെൻസിലിൻ അടിമപ്പടാറുണ്ടായിരുന്നു. സ്ക്രെപ്പറ്റോകോക്സിൻ ന്യൂമോൺഡ്, ബാക്ടീരിയൽ ന്യൂമോൺഡിയയുടെ ഏറ്റവും സാധാരണ കാരണമായ സ്റ്റാബോഫോകോക്സിൻ ഓറിയൻ ഇപ്പോൾ, പെൻസിലിൻ ഉപയോഗിച്ച് തടുക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ടാണ്.”

“വിപണിയിൽ നിന്നും ആർക്കും പെൻസിലിൻ വാങ്ങാൻ കഴിയുന്ന സമയം വന്നേക്കാം. മനുഷ്യൻ അറിവില്ലാത്ത നിമിത്തം തെറ്റായ അളവിൽ, മരുന്ന് കഴിക്കുകയും തരുതെ ശരിരത്തിലെ സുക്ഷ്മാസൃഷ്ടിയെ മാരകമല്ലാത്ത അളവിൽ മരുന്നിന് വിധേയമാക്കുകയും അങ്ങനെന്ന അവയെ പ്രതിരോധഗ്രാഫി നേടാൻ സഹായിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന അപകടകരമായ അവസ്ഥയുണ്ട്.”

പാനപോയിസ്റ്റുകൾ

പെൻസിലിൻ കണ്ടു പിടിച്ചു

1900 കളുടെ തുടക്കത്തിലാണ് നിങ്ങൾ ജീവിച്ചിരുന്നതെങ്കിൽ, കഷയരോഗം, ന്യൂമോൺഡ് തുടങ്ങിയ പകർച്ചവ്യാധികൾ മുലമുള്ള മരണങ്ങൾ സാധാരണമായിരുന്നു. പോറല്ലുകൾ, മുൻവുകൾ, ദന്തചികിത്സകൾ എന്നിവ രോഗബാധിതമായാൽ ജീവൻ അപകടത്തിലാക്കാം. ഭാഗവശാൽ 1928 -ൽ അലക്സാഡർ ഹ്യൈമിൻഗ് പെൻസിലിയം നൊട്ടാറ്റം എന്ന പുസ്തകം ബാക്ടീരിയയെക്കുറിച്ചുള്ള തരുതെ പരീക്ഷണങ്ങളെ മലിനമാക്കിയതായി കണ്ടപ്പോൾ ആദ്യത്തെ ആർസിബേയേട്ടിക്കിനെ കണ്ണടത്തി. കൂടുതൽ സുക്ഷ്മമായി നേക്കിയപ്പോൾ, ‘Sovipid juice’ ചില ബാക്ടീരിയകളെ കൊല്ലുന്നവെന്ന് ഹ്യൈമിൻഗ് കൂറിച്ചു. വേർത്തിരിച്ചെടുത്ത ആർസിബേയേട്ടിക്കിനെ പെൻസിലിൻ എന്ന് വിളിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

രണ്ടാം ലോകമഹായുദ്ധസമയത്ത്, ആരോഗ്യസംരക്ഷണാതാക്കൾ രോഗത്തെത്തും, മുൻവുകളെത്തും ചികിത്സിക്കുന്ന രിതി പെൻസിലിൻ മാറ്റി. തൽപ്പലമായി, ഒന്നാം ലോകമഹായുദ്ധത്തിൽ അസൃഖാധകമുലം 18% സെസനികൾ കൊല്ലപ്പെട്ടപ്പോൾ 1%ത്തിൽ താഴെ സെസനികൾ മാത്രമേ രണ്ടാം ലോകമഹായുദ്ധത്തിൽ മരിച്ചുള്ളു.

പെൻസിലിൻ അല്ലെങ്കിൽ ‘വണ്ഡർഡ്യർ’ കണ്ണടത്തിയതിന് ഹ്യൈമിൻഗ് 1954ൽ നോവേത് സമ്മാനം നേടി. എന്നിരുന്നാലും, ഡ്യാക്റ്റർമാർ പെൻസിലിൻ

ആവശ്യമില്ലാത്ത രോഗികളിൽ ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട് ദുരുപ്പയോഗം ചെയ്യുന്നുവെന്ന് ഫ്ലൈമിംഗ് പൊതുജനങ്ങൾക്ക് മുന്നറയിപ്പ് നൽകിയിരുന്നു. പെൻസിലിനെ പ്രതിരോധിക്കാൻ സുക്ഷമാണുകൾ വിദ്യാസ്വന്നരാണ്. ഇതരം ധാരാളം സുക്ഷമാണുകൾ വളരുന്നതോടെ അത് മറ്റ് വ്യക്തികളിലേക്കും ഒരു പക്ഷേ അവിടെ നിന്ന് മറ്റുള്ളവരിലേക്കും കൈമാറ്റം ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ഈ മുലമുണ്ടാകുന്ന സെപ്റ്റീസിമിയ അല്ലെങ്കിൽ നൃമോണിയ ബാധിച്ച രാഖേ പെൻസിലിൻ സംരക്ഷിക്കാൻ കഴിയാതെവരും. അതരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ, പെൻസിലിൻ വിവേകപൂർവ്വമല്ലാതെ ഉപയോഗിക്കുന്ന ഒരു വ്യക്തി ഒടുവിൽ പെൻസിലിൻ പ്രതിരോധണേഷിയുള്ള അണുബാധയൽക്ക് വിധേയനായ മനുഷ്യരെ മരണത്തിന് ധാർമ്മികമായി ഉത്തരവാദിയാണ്. ഈ തിന്ന് ഒഴിവാക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് നമുക്ക് പ്രതീക്ഷിക്കാം.

അനുബന്ധവാക്കുകൾ: ആർഡിവയോട്ടിക്, ആർഡിവയോട്ടിക് റെസിസ്റ്റൻസ്, ഫംഗസ്, അണുകൾ, മൾട്ടിഡ്യൂ റെസിസ്റ്റൻസ് ബാക്ടീരിയ.



അലക്സാണ്ടർ ഫ്ലൈമിംഗും ആക്സിസ്റ്റേൽ പുപ്പൽ ജൂസും- ശാസ്ത്രത്തിന്റെ അപകർഷത.



<https://youtu.be/0ZWjzcsTd5M>

References

- 1 HealthyMePA. (2018, October 25). Do I Need An Antibiotic? Know the Difference Between Viral and Bacterial Infections. Retrieved from <https://www.healthymeпа.com/2017/02/21/do-you-need-antibiotics/>

മറുള്ള മരുന്നുകൾ

ആസ്തി ഇൻഫ്ലമേററി മരുന്നുകൾ



നാമം. ശരീരത്തിന്റെ ഏതെങ്കിലും ഭാഗങ്ങളിൽ ചുവപ്പുനിറമാവുകയോ, വെണ്ണം വരികയോ, വീക്കം സംഭവിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന രോഗാവസ്ഥയെ കുറയ്ക്കുന്നതിനു വേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകളുടെ ഗണം.

ഇൻഫ്ലമേഷൻ എന്നത് അണ്ണുബാധ, മുൻവുകൾ, ശരീരത്തിന്റെ രോഗപ്രതിരോധഗൈറ്റിയുടെ അഭാവം മൂലമുണ്ടാകുന്ന അണ്ണുബാധകൾ എന്നിവയ്ക്കെതിരെ ശരീരത്തിന്റെ സ്വഭാവികമായ പ്രതികരണത്തിനെയാണ് അർത്ഥമാക്കുന്നത്.

(Non Steroidal anti- inflammatory drugs) അമവാഇൻഫ്ലമേഷൻ കുറയ്ക്കുന്നതിനും വേദനയിൽ നിന്നും ആശാസം നൽകുന്നതിനും സഹായകമായ മരുന്നുകളാണ്. നിരവധി NSAID മരുന്നുകൾ യോകുറിച്ചുടെ കൂറിപ്പടിയില്ലാതെ ഒരവർ-ബി-കൾക്ക് വിപണിയിൽ സുലഭമാണ്. ഉദാ: ആസ്പിറിൻ, ഐബൂപ്രോഫേഇൻ .

പഠനപോയിയ്ക്കൾ

അണ്ണുബാധയിൽ നിന്നും ഇൻഫ്ലമേഷൻ വ്യത്യസ്തമാകുന്നത് എങ്ങനെ?

ഇൻഫ്ലമേഷനും അണ്ണുബാധയും പുർണ്ണമായും വ്യത്യസ്തമായ രണ്ട് കാര്യങ്ങളാണ്. എന്നിരുന്നാലും ഈവ രൈമിച്ചാണ് സംഭവിക്കാറുള്ളത്. ഒരു

മുൻവിനെതിരെയോ അണ്ണുബാധയ്ക്കെതിരെയോ ശരീരത്തിൽന്ന് സഭാവികമായ പ്രതികരണത്തിൽന്ന് ഭാഗമായാണ് ഇൻഫ്ലമേഷൻ സംഭവിക്കുന്നത്. ഏകദിവ്യ ഇൻഫ്ലമേഷൻ പൂർണ്ണമായും അണ്ണുബാധയുണ്ടാകുമ്പോൾ മാത്രം സംഭവിക്കുന്നതല്ല. അതേസമയം, അണ്ണുബാധ ഇൻഫ്ലമേഷൻ കാരണമാകുന്നുണ്ട്. അണ്ണുബാധ എന്നത് ശരീരത്തിനുള്ളിലേക്ക് ഹാനികരമായ സുക്ഷ്മാണ്ണുകളുടെ അധിനിവേശവും അവയുടെ വർദ്ധനവിനെയുമാണ് സുചിപ്പിക്കുന്നത്.

അണ്ണുബാധയുണ്ടാകുന്ന സമയത്ത് നമ്മുടെ ശരീരത്തിൽ സുക്ഷ്മാണ്ണുകൾ ഒരു സിലിപ്പിക്കുവാനും രോഗബാധ സുവാപ്പുടുത്തുവാനുമുള്ള ശരീരത്തിൽന്ന് സഭാവിക പ്രതികരണത്തിൽന്ന് ശ്രമത്തെയാണ് ഇൻഫ്ലമേഷൻ എന്ന വാക്ക് അർത്ഥമാക്കുന്നത്. ഇൻഫ്ലമേഷൻ എന്നത് ശരീരത്തിൽന്ന് രോഗപ്രതിരോധ ശേഷിയുടെ സഭാവിക പ്രതികരണത്തിൽന്ന് ഒരു ഭാഗമാണ്. ഇൻഫ്ലമേഷൻ ചില ലക്ഷണങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നു.

Heat on the area	- രോഗബാധയുണ്ടായ ശരീരഭാഗങ്ങളിൽ താപനിലാ വർദ്ധിക്കുന്നു.
Redness	- ശരീരം ചുവക്കുക
Swelling	- വീക്കം
Pain	- വേദന
Immobility	- ചലനശേഷിയില്ലായ്മ

സാധാരണ ഇൻഫ്ലമേഷൻ പൂർണ്ണമായും മാറികഴിഞ്ഞാൽ, ശരീരം സംരക്ഷിതമാക്കപ്പെടുകയും ഇൻഫ്ലമേഷനുള്ള കാരണങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും ഇല്ലാതാക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു.

ആസ്പിറിൻ (Aspirin) പ്രോലൂളം ആസ്റ്റ് ഇൻഫ്ലമേറ്ററി മരുന്നുകൾ (ഉഡാ: Bayer, Bufferin, Excedrin) ibuprofen ഉഡാ: (Advil, Motrin IB) കുടാതെ naproxen ഉഡാ: (Aleve) മുതലായവ അണ്ണുബാധയ്ക്കും, ആസ്റ്റ് മുലമുണ്ടാകുന്ന വേദനകുറയ്ക്കുന്നതിനും കൂടുതൽ ഗുരുതരമാകാതെ തടയുന്നതിനും ഭേദമാക്കുന്നതിനും സഹായകമാണ്. എന്നിരുന്നാലും ആസ്റ്റ് ഇൻഫ്ലമേറ്ററി മരുന്നുകൾക്ക് രോഗാണ്ണുകളുടെയും സുക്ഷ്മാണ്ണുകളുടെയും വളർച്ചയെ തടയുവാനോ സിലിപ്പിക്കുവാനോ സാധിക്കുകയില്ല.

ആസ്റ്റ് മെട്രോക്രോമെഡിയലുകളുടെ വർഗത്തിലുള്ള ആസ്റ്റ് ബാധയോട്ടിക്കുകൾ, ആസ്റ്റ് വൈറലുകൾ, ആസ്റ്റ് ഫിംഗലുകൾ, ആസ്റ്റ് പാരസൈറ്റീക് മരുന്നുകൾ മുതലായവയ്ക്ക് അണ്ണുബാധയ്ക്ക് കാരണമായ സുക്ഷ്മാണ്ണുകളുടെ വളർച്ചയെ പ്രതിരോധിക്കുവാനോ സിലിപ്പിക്കുവാനോ കഴിയും. സുക്ഷ്മാണ്ണുകളുടെ വളർച്ചയെ തടയുകയോ സിലിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നത് അണ്ണുബാധയെ തടയുന്നതിന് സഹായകമാവുകയും സുക്ഷ്മാണ്ണുകൾക്കെതിരെ ശരീരത്തിൽന്ന് ചെറുതുനില്പു മുലമുണ്ടാകുന്ന ഇൻഫ്ലമേഷൻ കുറയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. എന്നിരുന്നാലും ആസ്റ്റ് മെട്രോക്രോമെഡിയൽ മരുന്നുകൾക്ക് ഇൻഫ്ലമേഷൻ മുലമുണ്ടായ പരിക്കുകളെ (മുൻവുകൾ, ആസ്റ്റാതം, വാഹനങ്ങളുടെ ഓടിവുകൾ മുതലായവ) ഭേദപ്പെടുത്തുവാൻ സാധിക്കുകയില്ല.

അനുബന്ധപദ്ധതിൽ : ആസ്മ, അസൂഖാധികാരി



നോൺ സ്റ്റ്രീറോഫിയൽ ആൻഡി ഇൻഹില്ലമെറ്ററി മരുന്നുകൾ (NSAIDs):
മയ്യോ ക്രീനിക്കൽ റേഡിയോ



https://youtu.be/3_kdBpZLsMc

ആർസി സൈപ്രസ്റ്റിക് (അണുനാശനി)

സാമം: സുകഷ്മാണുകളുടെ വളർച്ചയെ തടയുകയും നശിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതുവഴി അണുബാധയെ തടയുന്നതിനായി ശരിരത്തിൽ പുരട്ടുന്ന പ്രത്യേക പദാർത്ഥം (മരുന്ന്)മാണ് ആർസിസൈപ്രസ്റ്റിക്കുകൾ.

സാധാരണയായി ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്ന ആർസിസൈപ്രസ്റ്റിക്കൾ ആണ്
ആർക്കഹോൾ, ഡെറ്റാൾ, അയഡിൻ(ബെറ്റായിൻ) മുതലായവ.

ആർസിസൈപ്രസ്റ്റിക്കുകൾ പ്രമാശുശ്രൂഷാ ബോക്സിലെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ഘടകമാണ്. നിങ്ങൾക്ക് ഒരു മുറിവോ പരിക്കോ ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ
അ മുറിപ്പ്, നോർമൽ സബലൻ അല്ലെങ്കിൽ കൂടിവെള്ളേം (ശുഖജലം)
ഉപയോഗിച്ച് വ്യതിയാക്കുകയും അതിനുശേഷം ആർക്കഹോൾ പോലുള്ള
ആർസിസൈപ്രസ്റ്റിക്കുകൾ പുരട്ടുകയും ചെയ്യുക.

വിശേഷണം: സുകഷ്മാണുകളുടെ വളർച്ചയെ തടയുവാനോ നശിപ്പിക്കു
വാനോ കഴിവുള്ളവ.

ആർസിബയോട്ടിക് അല്ലെങ്കിൽ പ്രമാശുശ്രൂഷാ മരുന്നുകൾ എന്നറിയപ്പെടുന്ന ആർസിസൈപ്രസ്റ്റിക് ക്രീമുകൾ പൊതുവായി ആരോഗ്യ വിഭർജ്യരുടെ
കുറിപ്പിടിയില്ലാതെ വിപനനം ചെയ്യപ്പെടുന്നു.

പക്ഷിപ്പുനി പടർന്നു പിടിച്ച സാഹചര്യമുണ്ടായപ്പോൾ, ആരോഗ്യ വിഭർ
ജർക്ക് ആർസിസൈപ്രസ്റ്റിക് സ്പേക്കളുടെ ഉപയോഗവും ബാധകപ്പെട്ട
മേഖലകളിൽ തുടർച്ചയായ നീരിക്കണ്ണവും ദിവസത്തിൽ രണ്ടൊ
മുന്നോ തവണ നടത്തേണ്ടി വന്നിരുന്നു.

അനുബന്ധപദങ്ങൾ: അണുനാശകങ്ങൾ [Disinfectants]

വിശേഷണം: ആർസിസൈപ്രസ്റ്റിക്ക്‌പോലെ പ്രവർത്തിക്കുന്നതും, ജീവനില്ലാത്ത
പ്രതലങ്ങളിൽ ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നതുമായ ഒരു വാസ്തവ്യം രോഗകാരണ
മായെങ്കാവുന്ന സുകഷ്മാണുകളുടെ വളർച്ചയെ തടയുകയോ നശിപ്പിക്കു
കയോ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള കഴിവുള്ളവയാണ് അണുനാശകങ്ങൾ.

പഠനപോരായിൽക്കൾ:

ആർസിബയോട്ടിക്കും ആർസിസൈപ്രസ്റ്റിക്കും തമിലുള്ള വ്യത്യാസ
ങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണ്?

ആർസിബയോട്ടിക്കുകളുടെ പ്രവർത്തനരീതി പോലെയല്ലാതെ ആർസിസൈപ്ര
സ്റ്റിക്കുകൾ, വൈറിസ്, ഫംഗസ് മുതലായ സുകഷ്മാണുകൾക്കെതിരെ ഫല
പ്രദാനവുകയും വിവിധ അണുബാധകൾക്കെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിൽ
വളരെയധികം പ്രധാനമർഹിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ആർസിബയോട്ടിക്കുകൾ കൃത്തിവയ്ക്കുകയോ കഴിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതിലും
നമ്മുടെ ശരിരത്തിലെ രക്തത്തിൽ കലരുകയും അതോടൊപ്പം ബാക്ടീരിയ

നശിപ്പിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു. എന്നിരുന്നാലും, ആർഗ്ഗിസപ്റ്ററിക്കുകൾ നമ്മുടെ ശരീരത്തിലെ ബാഹ്യമായ മുൻവികളിലെ ബാക്ടീരിയയെ നശിപ്പിക്കുവാനും അണുബന്ധാധ ഭേദമാക്കുവാനുമാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്.

ആർഗ്ഗിസപ്റ്ററിക്ക്	ആർഗ്ഗിബയോടിക്
<p>തൊലിപ്പുറത്ത് പുത്രകുവാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നു. ഉദാ: മുൻവികൾ, തൊലിപ്പോവുക, വ്രണ</p> <p>ചില പൊതുവായ തരത്തിലുള്ള ആർഗ്ഗിസപ്റ്ററിക്കുകൾ താഴെ പറയുന്നു: ആർഗ്ഗിസപ്റ്ററിക്കിനതിരെ പ്രതിരോധശൈശ്വി ഉണ്ടാവുന്നത് വളരെ വിരുദ്ധമാണ്. ആൽക്കഹോൾ (Alcohol): വിവിധ തരത്തിലുള്ള സുക്ഷ്മാണുക്കൾക്കെതിരെ ഫലപ്രദമായതും പരമാവധി സുക്ഷ്മാണുകൾക്കെതിരെ നശിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി നേർപ്പിക്കാവുന്നതുമാണ്.</p> <p>Povidone Iodine Solution: ശമ്പ്രതക്രിയയ്ക്ക് ശ്രദ്ധമുള്ള മുൻവികളിലും, മറ്റു വ്രണങ്ങളിലും, മുൻവികളിലും, തൊലിപ്പോവുകയും മറ്റും ചെയ്യുന്നോൾ ഉപയോഗിക്കാവുന്നവ (Betadine) Hydrogen Peroxide: വ്രണങ്ങളിലും മുൻവികളിലുമുള്ള ദ്വർഗ്ഗയം മാറ്റുന്നതിനും വൃത്തിയാക്കുന്നതിനും പ്രമാശ്യശുശ്രാഷ്ട്ര ഉഷ്ണധാരയായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു.</p> <p>Boric Acid: പൊള്ളലുകൾക്കുള്ള മരുന്നായും കണ്ണ് ശുഖികൾക്കുന്നതിനുള്ള ലോഷൻ ആയും ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നു.</p>	<p>വായിലുടെ കഴിക്കുന്നതും, ശരീരത്തിൽ കുത്തിവയ്ക്കുന്നതുമായവയാണ്.</p> <p>ചില പ്രധാനപ്പെട്ട പൊതുവായ ആർഗ്ഗിബയോടിക്കുകൾ ഈനി പറയുന്നവയാണ്. പെൻസിലിൻ ശ്രൂപ്പ്: Amoxilin പോലെയുള്ള ആർഗ്ഗിബയോടിക്കുകൾ സാധാരണയായി ബാക്ടീരിയ മുലമുണ്ടാകുന്ന അണുബന്ധാധയായ ബാക്ടീരിയൽ ന്യൂമോൺഡി അബ്ലൈഷ്റിൽ സർട്ടെപ്പ്‌സോർ ട്രോട്ട് തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾ സുവശേദ്ധത്തുവാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നു. Cephalospirins: Cephalexin (keflex) പോലെയുള്ള ആർഗ്ഗിബയോടിക്കുകൾ തൊലിപ്പുറത്തുണ്ടാകുന്ന അണുബന്ധാധ (Skin infection) മുത്രാശയനാളി (Urinary tract infection) സംബന്ധമായ അണുബന്ധ എന്നിവ ഭേദമാക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നു. Fluroquinolones: Norfloxacin പോലെയുള്ള ആർഗ്ഗിബയോടിക്കുകൾ ബാക്ടീരിയ മുലമുണ്ടാകുന്ന അണുബന്ധാധയായ കടുത്ത വയറിള്ക്കം (acute diarrhoea) ഭേദമാക്കുവാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നു.</p>
<p>ആർഗ്ഗിസപ്റ്ററിക്കിനതിരെയുള്ള പ്രതിരോധശൈശ്വി വളരെ ചുരുക്കമായി കാണപ്പെടുന്നു.</p>	<p>ആർഗ്ഗിബയോടിക്കിനതിരെയുള്ള പ്രതിരോധശൈശ്വി വളരെ സാധാരണമായി കാണപ്പെടുന്നു.</p>

വാക്സിനുകൾ [Vaccine]

നാമം: ഒരു ജൈവപദാർത്ഥം ശരീരത്തിൽ പ്രവേശിച്ച് അത് ശരീരത്തിന്റെ രോഗപ്രതിരോധവ്യവസ്ഥയെ പ്രേരിപ്പിക്കുകയും അങ്ങനെ ശരീരത്തിനെ രോഗങ്ങളിൽ നിന്നും സംരക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

കൂടുകൾക്ക് മാത്രമല്ല, മുതിര്ന്നവർക്കും വാക്സിനുകൾ ഒരു പോലെ ആവശ്യമാണ്.

പതി, വില്പനപുമു, എന്നിവയ്ക്കുള്ള വാക്സിനുകൾ നിരവധി മാരകമായ അണ്ണുബാധകൾ വ്യാപിക്കുന്നതിനെ തടയുകയും ആൻറി സയോട്ടിക്കുള്ളേട അമിതമുപയോഗം കുറയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

സമാനപദം

വാക്സിനേഷൻ

നാമം : ഒരു മനുഷ്യൻ അല്ലെങ്കിൽ പക്ഷിമൃഗാദികൾക്ക് വാക്സിൻ നൽകുന്നത് ഒരു രോഗത്തിനെതിരെ രോഗപ്രതിരോധശേഷി കൈവരിക്കുന്നതിനും അവ രൂതി രോഗാവസ്ഥയിൽ നിന്നും സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിയാണ്.

വാക്സിനേഷൻ ഒരു പ്രത്യേക രോഗത്തിനെതിരെ രോഗപ്രതിരോധശേഷി കൈവരിക്കുന്നതിനും അവ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനും ശരീരത്തെ സജ്ജമാക്കുന്നു.
ഉദാ: ഇൻഫ്രൈറ്റിക്സ്.

വാക്സിനേഷൻ ശരീരത്തിന്റെ രോഗപ്രതിരോധ വ്യവസ്ഥയെ ഉത്തേജിപ്പിക്കുകയും അതു വഴി ബാധയും സുക്ഷ്മമാനുകരെ തിരിച്ചറയുന്നതിനും ഓർമ്മിപ്പിക്കുന്നതിനും സഹായകമാക്കുകയും പിന്നീട് അതരം രോഗങ്ങളുമായി സമാർക്കമുണ്ടാക്കുന്നേം രോഗബാധ തടയുവാൻ സഹായിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

വാക്സിനുകളുടെ കണ്ണപിടിത്തവ്യം അവയുടെ ഫലപ്രാപ്തിയും

ചെപനീസ് ഭിഷഗരമാർ വസ്തുതയും അംഗങ്ങൾ (Small pox samples) തൊലിപ്പുറത്ത് പുരട്ടി രോഗപ്രതിരോധശേഷി നേടുന്നതിനു വേണ്ടി ശ്രമിച്ചിരുന്ന 10-ാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ആദ്യസമയങ്ങളിൽത്തന്നെ വാക്സിനുകൾ ഉപയോഗിച്ച് തുടങ്ങിയിരുന്നു. ഈ ആർഗ്യം തുറന്നുവരുമ്പോൾ അമേരിക്കയിലേൽക്കും വ്യാപിക്കുന്നതിനു മുമ്പുതന്നെ ആഫ്രിക്കയിലും തുർക്കിയിലും പ്രചാരമായി തിരിക്കുന്നു. 1976-ൽ വസ്തു (Small pox) ത്രക്കതിരായി രോഗപ്രതിരോധശേഷി നേടുമെന്ന പ്രതീക്ഷയിൽ ഗോവസുരി (Cowpox) അംഗങ്ങൾ മനുഷ്യരിൽ കൂത്തിവയ്ക്കുന്നത് (എഡ്വാർഡ് ജെന്നർ Edward Jenner) എൻ്റെ കണ്ണപിടിത്തം) പ്രചാരത്തിലുണ്ടായിരുന്നു.

സന്നാമതായി, കഷിരോക്കർഷകരിൽ വസുരി (small pox) ബാധ ഉണ്ടായിട്ടില്ല എന്ന് ജെന്നർ നിരീക്ഷിച്ചു. ഈ അറിവ് നയിച്ചത് അദ്ദേഹത്തിന്റെ തോട്ടക്കാരരംഗം മകനായ ജെയിംസ് ഹിലിപ്പസിന്റെ കൈയ്തിൽ മുറിവേല്പിച്ച് ഒരു കഷിരോക്കർഷകനിൽ നിന്നുള്ള ഗോവസുരി (Cowpox) ബാധിതമായ അംഗം പ്രവേശിപ്പിച്ച് നടത്തിയ ഒരു പ്രക്രിയയിലേൽക്കായിരുന്നു. ഈത് വാക്സിനേഷൻ

സമാനമായ ഒരു പ്രക്രിയയാണ്.

പിന്നീട്, ജെയിംസ് രോഗബാധിതമായ സാഹചര്യങ്ങളിൽ ജീവിച്ചിട്ടും വസുർ (small pox) ബാധിച്ചില്ല എന്ന Edward Jenner കണ്ണത്തുകയുണ്ടായി. അദ്ദേഹം ഈ കണ്ണത്തലിന് വാക്സിനേഷൻ എന്ന പേര് നൽകി. ലാ റീൻ ഭാഷയനുസരിച്ച് Vaccin എന്നത് പദ്ധവും Vaccinia എന്നത് ശോവസുരി (Cowpox) എന്നുമാണ് അർത്ഥമാക്കുന്നത്.

വാക്സിനേഷനും ആൻറിബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉപയോഗവും തമിലുള്ള പ്രധാന വ്യത്യാസം നിങ്ങൾക്ക് ഒരു അണ്ണുബാധയുണ്ടാകുവോൾ ആൻറിബയോട്ടി ക്കുകൾ ശരിരത്തിലെ ബാക്ടീരിയയെ നശിപ്പിക്കാൻ വികസിച്ചെടുത്തവയും വാക്സിനേഷൻ രോഗബാധ ഉണ്ടാകുന്നതിനുമുമ്പ് നൽകുന്നവയുമായ മരു നൃകളുടെ വിഭാഗങ്ങളിൽ പ്രേടുന്നവയാണ് എന്നതാണ്. വാക്സിനേഷൻ രോഗപ്രതിരോധശൈലീയെ ബലവാത്താക്കുകയും അങ്ങനെ രോഗപ്രതിരോധവസ്തുവിനും അവയ്ക്കെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുവാനും, ഭാവിയിൽ അണ്ണുബാധ ഉണ്ടാകാതിരിക്കാൻ സജ്ജമാക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു. അതിനാൽ, വാക്സിനേഷൻ എന്ന പ്രക്രിയ കൂടുതൽ സുസ്ഥിരമായ ഒരു സമീപനമാണ്.

അതിനോടൊപ്പം തന്നെ, വാക്സിനേഷൻ ബാക്ടീരിയ മുലമോ വെറിൻ മുലമോ ഉണ്ടാകാവുന്ന രോഗങ്ങളുടെ പെട്ടെന്നുള്ള ഉത്തരവം കുറയ്ക്കുകയും അതുവഴി ആൻറിബയോട്ടിക്കുകളുടെ ഉചിതവും അനുചിതവുമായ എല്ലാ തരത്തിലുമുള്ള ഉപയോഗം കുറയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അതുകൊണ്ട്, വാക്സിനുകൾ ആൻറിബെമ്പ്രോകാബിയൽ പ്രതിരോധശൈലീ തടയുന്ന പ്രക്രിയയിൽ സുപ്രധാന പങ്കു വഹിക്കുന്നു.

അനുബന്ധപദ്ധതിൾ: ആൻറിബയോട്ടിക്, ആൻറി മെക്രോബിയൽ



മുതിർന്ന പരാമരശക്കുള്ള വാക്സിനുകളുടെ പ്രാധാന്യം: ലഭ്യ വിവരങ്ങൾ



<https://youtu.be/hodb65EkorM>

മൈസൽസ്: വാക്സിനേഷൻ ആവശ്യമോ? അല്ലയോ?



<https://youtu.be/yQG07nq8ia0>

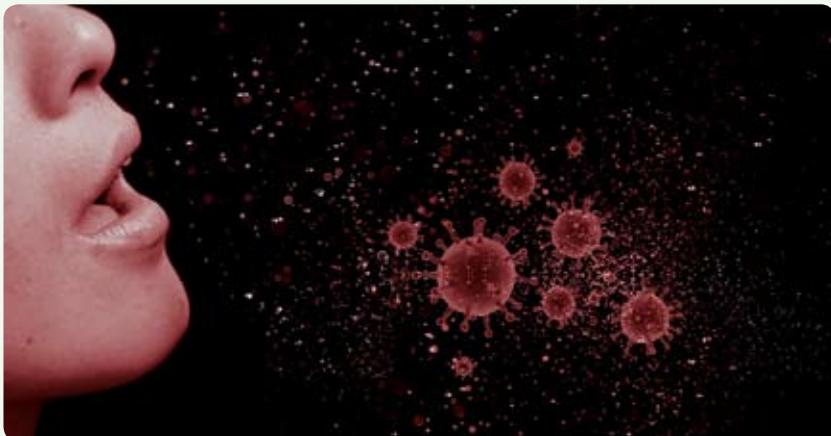
References

- ¹ Riedel, S. (2005). Edward Jenner and the History of Smallpox and Vaccination. *Baylor University Medical Center Proceedings*, 18(1), 21-25. [doi:10.1080/08998280.2005.11928028](https://doi.org/10.1080/08998280.2005.11928028)
- ² Bloom, D. E., Black, S., Salisbury, D., & Rappuoli, R. (2018). Antimicrobial resistance and the role of vaccines. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 115(51), 12868-12871. [doi:10.1073/pnas.1717157115](https://doi.org/10.1073/pnas.1717157115)

അമ്പ്യൂയായം 9

അണുബാധ

പൊതുസമൂഹത്തിൽ നിന്നും സ്വാധത്തമായ അണുബാധ



നാമം: സമൂഹത്തിൽ നിന്നോ, പരിസ്ഥിതിയിൽ നിന്നോ നേടിയ ഒരു അണുബാധ (ആശുപ്രതിയിൽ നിന്നോ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ കേന്ദ്രത്തിൽ നിന്നോ അല്ലാത്തതാണ്.)

"അണുബാധകളും, പൊതുസമൂഹത്തിൽ നിന്നും സ്വാധത്തമായ അണുബാധകളായും ആശുപ്രതി സ്വാധത്തമായ അണുബാധകളായും തരംതിരിക്കാം. അണുബാധ എവിടെ നിന്നാണ് ഉത്ഭവിച്ചതെന്ന് നിർവ്വചിക്കാൻ ഈ വർഗ്ഗീകരണം പകരമായി ഉപയോഗിക്കുന്നു".

കമ്മ്യൂണിറ്റി സ്വാധത്തമായ അണുബാധകൾക്ക് കാരണമാകുന്ന ബാക്ടീരിയകളിലെ ആസ്റ്റിബയോട്ടിക് പ്രതിരോധത്തിന്റെ തോത് വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

ന്യൂമോൺഡ, മുത്രനാളു അണുബാധ, സെപ്സിന് തുടങ്ങിയ പകർച്ചവ്യാധികൾ കാരണം നിങ്ങൾ ആശുപ്രതിയിൽ വന്നാൽ, നിങ്ങൾ അടുത്തിടെ ആശുപ്രതിയിൽ താമസിച്ചിട്ടുമില്ലെങ്കിൽ (ഉദാ: കഴിഞ്ഞ 30 ദിവസങ്ങളിൽ) നിങ്ങളുടെ അണുബാധ കമ്മ്യൂണിറ്റി സ്വാധത്തമായ അണുബാധയാണെന്ന് അനുമാനിക്കാം.

പഠനപോരായിൽക്കൂട്ട്

കമ്മ്യൂണിറ്റി സാധത്തമായ അബ്ദുഖായയും ആശുപത്രി സാധത്തമായ അബ്ദുഖായയും തമിൽ വേർത്തിരിക്കുന്നത് എന്തുകൊണ്ട്?

കമ്മ്യൂണിറ്റി സാധത്തമായ അബ്ദുഖായകളെ ആശുപത്രി സാധത്തമായ അബ്ദുഖായകളിൽ നിന്ന് വേർത്തിരിക്കുന്നത് നിർണ്ണായകമാണ്. കാരണം ഈ രണ്ട് ക്രമീകരണങ്ങളിലും ആൻസീമെന്റേകാബിയൽ എസിസ്റ്റൻസിൽ (എഫോംആർ) ഭാരം കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള പ്രതിരോധവും ഇടപെടലുകളും പ്രധാനമായും വ്യത്യസ്തമാണ്. ഇടപെടലുകൾക്കുള്ള വിഭവവിഹിതം വിമർശനാത്മകമായി തീരുമാനിക്കുന്നതും, കമ്മ്യൂണിറ്റിലും ആശുപത്രിയിലും ആശുപത്രിയിലും ഇടപെടലിൽ ഫലപ്രാപ്തി പ്രത്യേകം നിരീക്ഷിക്കുന്നതും നിർണ്ണായകമാണ്.

കമ്മ്യൂണിറ്റിയിലെ ആൻസീമെന്റേട്ടിക്കൂകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും ഭൂരുപയോഗവും ആശുപത്രി സാധത്തമായ എഫോംആർ അബ്ദുഖായകളുകൊൾക്കമ്മ്യൂണിറ്റി സാധത്തമായ അബ്ദുഖായയിലേക്ക് നയിച്ചേക്കാം. മോശം കൈകഴുകൽ ശുചിത്വം, മലിനജല പരിപാലനം അല്ലെങ്കിൽ മലിനജലത്തിലെ ഉയർന്ന അളവിലുള്ള ആൻസീമെന്റേകാബിയൽ മരുന്ന്, ദ്രവ്യങ്ങൾ എന്നിവ സമൂഹത്തിനെ ആൻസീമെന്റേകാബിയൽ മരുന്നുകളുടെ പാരിസ്ഥിതി ഭ്രാന്തിയും അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ഇത് കമ്മ്യൂണിറ്റി സാധത്തമായ എഫോംആർ അബ്ദുഖായയുടെ അപകട സാധ്യതയെയും വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. അതുപോലെ, ആശുപത്രികളിൽ ആൻസീമെന്റേട്ടിക്കൂകളുടെ അമിതതുപയോഗവും ഭൂരുപയോഗവും കമ്മ്യൂണിറ്റി സാധത്തമായ എഫോംആർ അബ്ദുഖായകളുകൊൾക്കാം ആശുപത്രി സാധത്തമാക്കുന്ന അബ്ദുഖായകളിലേക്ക് നയിച്ചേക്കാം. ആശുപത്രിയിലെ ആൻസീമെന്റേകാബിയൽ മരുന്നുകളുടെ പാരിസ്ഥിതിക ഭ്രാന്തരാജിൻ ഏർപ്പെട്ടുന്ന അള്ളകൾക്ക് ആശുപത്രി സാധത്തമായ എഫോംആർ അബ്ദുഖായയ ഉണ്ടാക്കുന്നുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണ്.

ഉദാഹരണത്തിന്, ആശുപത്രി ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും, രോഗികളും ബന്ധുക്കളും ശരിയായി അല്ലെങ്കിൽ ഇടയ്ക്കിടെ ആവശ്യത്തിന് കൈക്കഴുകുന്ന ലഘുകിൽ ഇത് സംഭവിക്കാം.

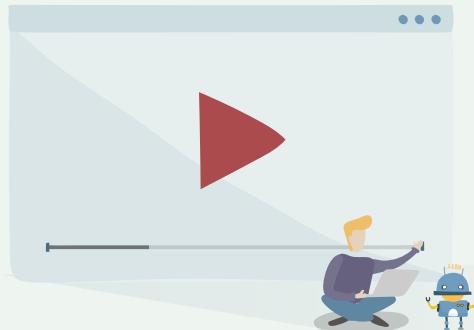
കമ്മ്യൂണിറ്റി സാധത്തമായ എഫോംആർ അബ്ദുഖായകളുടെ ഭാരം കുറയ്ക്കുന്നതിന്, ആൻസീമെന്റേട്ടിക് കാരുവിചാരകത്വം, പ്രതിരോധം, ഇടപെടലുകൾ എന്നിവ സമൂഹത്തിലേക്കും പൊതുജനങ്ങളിലേക്കും എത്തിക്കാൻ ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കണം. മറുവശത്ത്, ആശുപത്രി സാധത്തമായ എഫോംആർ അബ്ദുഖായകളുടെ ഭാരം കുറയ്ക്കുന്നതിന് ആൻസീമെന്റേട്ടിക് കാരുവിചാരകത്വം, പ്രതിരോധം, ഇടപെടൽ എന്നിവ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ, രോഗികൾ, അവരുടെ ബന്ധുക്കൾ, ആശുപത്രികളിലെ പാരിസ്ഥിതി എന്നിവയിലും ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കണം.

സുക്ഷ്മമായ രോഗത്തിൽ മുൻ ചരിത്രവും രോഗനിർണ്ണയവും ഉപയോഗിച്ച രോഗികൾക്ക് കമ്മ്യൂണിറ്റി സാധത്തമായ അബ്ദുഖായകളാണോ ആശുപത്രി സാധത്തമായ അബ്ദുഖായകളാണോ ഉള്ളത് എന്ന് യോകൂർമാർക്ക് നിർവ്വചിക്കാൻ കഴിയും. എന്നിരുന്നാലും, ലാളിത്യത്തിനായി, ഒരു വ്യത്യസ്ത നിർവ്വചനം ഉപയോഗിക്കാം. ഉദാഹരണത്തിന് 2 കലബ്രർ ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ഒന്റുപേശ്യൾ കൂടിക്കുകയുള്ളിലെ രോഗികളിൽ നിന്നും ആശുപത്രികളിലെ

രോഗികളിൽ നിന്നും ശേവർച്ച രക്തവും മുത്രവും പോലുള്ളവ ക്ലിനിക്കൽ സാമ്പിളുകളിൽ നിന്ന് സുക്ഷ്മാണ്ഡലക്കെലെ വേർത്തിരിക്കുവാനാണെങ്കിൽ, ഈ അണ്ഡബാധകക്കെലെ കമ്മ്യൂൺിറ്റി സ്വായത്തമായ അണ്ഡബാധകളായി നിർവ്വചിക്കാം.

അണ്ഡബാധവാക്കുകൾ: ആഴുപത്രി സ്വായത്തമായ അണ്ഡബാധ, ആർട്ടിബേയോട്ടിക്, ആർട്ടിബേയോട്ടിക് പ്രതിരോധനം, ആർട്ടിബേയോട്ടിക് ദുരുപയോഗം.

കമ്മ്യൂൺിറ്റി സ്വായത്തമായ അണ്ഡബാധയെക്കുറിച്ചുള്ള^ഈ വീഡിയോകൾ പതിശോധിക്കുക:



കമ്മ്യൂൺിറ്റി സ്വായത്തമായ നൃമോണിയ



http://aepetersendispensingchemist1.cambrianalliance.co.uk/index.php?option=com_mcc_content&view=nhsarticle&id=281&Itemid=481

അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിൽ ഹാജരാകുന്ന രോഗികളിൽ കമ്മ്യൂൺിറ്റി സ്വായത്തമായ സെപ്സിസിനായി ജാഗ്രത പാലിക്കുക.



<https://www.mdlinx.com/internal-medicine/conference-interview/article/823>

ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധ

നാമം: ഒരു ആരുപത്രിയിലോ മറ്റ് ആരോഗ്യ സംരക്ഷക്കേന്ദ്രത്തിലോ നിന്ന് നേടിയ ഒരു അണ്ണുബാധ.

"ഹൃദയാലാതം, കൃാൻസർ തുടങ്ങിയ അസാംക്രമികമായ രോഗ താൽ നിങ്ങൾ ഒരു ആരുപത്രിയിൽ വരികയും, കുറഞ്ഞത് 2 ദിവസമെങ്കിലും ആരുപത്രിയിൽ കഴിയുമ്പോൾ നൃമോൺഡ പോലുള്ള ഒരു അണ്ണുബാധ നിങ്ങളെ ബാധിക്കുകയാണെങ്കിൽ അത് ഒരു ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധയാണെന്ന് ഡോക്ടറുമാർക്ക് അനുമാനിക്കാം.

ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധയകൾക്ക് കാരണമാകുന്ന ബാക്കിരിയകളിലെ ആർഡിബൈയോട്ടിക് പ്രതിരോധഗേഷി നിരക്ക് വളരെ ഉയർന്നതാണ്. തൽപ്പലമായി, ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധയുള്ള രോഗികളിൽ സക്രീണ്ണതകളും മരണനിരക്കും കൂടുതലാണ്.

സമാനപദം

സോസോകോമിയൽ അണ്ണുബാധ

നാമം: ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധയ്ക്കുള്ള മറ്റാരു പദം. പഠനപോയിട്ടുകൾ

ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ ഒരു അണ്ണുബാധ എന്നേന്ന ഒഴിവാക്കാം?

നമ്മൾ ഒരു പതിവ് നടപടി ക്രമത്തിനുപോലും ആരുപത്രികളിൽ താമസിക്കുമ്പോൾ, നമ്മൾ നമ്മളുത്തെന്ന ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ ആർഡി മെമ്പ്രോകാബയൽ പ്രതിരോധഗേഷിയുള്ള ബാക്കിരിയ അണ്ണുബാധ വരാൻ അവസരം ഒരുക്കുകയാണ്.

ആരുപത്രികളിൽ ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകൾ പതിവായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിനാൽ ബാക്കിരിയകളുടെ തരവും ആർഡിബൈയോട്ടിക്കുകളോടുള്ള പ്രതിരോധഗേഷിയും ആരുപത്രിക്കുപുറത്തുള്ള ബാക്കിരിയകളേക്കാൾ വ്യത്യസ്തമാണ്.

യു.എസിലെ സെൻ്റർ ഫോർ ഡിസൈൻ കൺട്രോൾ ആർഡി പ്രിവറ്റ്‌ഷെൻ്റ്(സി.ഡി.സി) ഏറ്റവും പുതിയ വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2011-ൽ യു.എസ് ആരുപത്രികളിൽ പ്രവേശിച്ച ശേഷം 650000 ആളുകൾ ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധയ്ക്ക് അടിമപ്പെടുകയും 75000 പേര് മരിക്കുകയും ചെയ്തു. വിഭവങ്ങൾ പരിമിതപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന വികസര രാജ്യങ്ങളിൽ ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധകൾ കൂടുതലാണ്.

ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധ ഒഴിവാക്കാൻ, രോഗികൾക്കും പൊതുജനങ്ങൾക്കുമുള്ള ഈ ശുപാർശകളെക്കുറിച്ച് നമ്മളും അഭിജ്ഞി രിക്കണം.

1. ആരുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണുബാധകൾക്ക് അപകടസാധ്യതയുണ്ടെന്ന് മനസ്സിലാക്കുക.

ആശുപത്രികളിൽ താമസിക്കുന്നതുമൂലം ആശുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണബാധ ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത ഉണ്ടാക്കുന്നു എന്ന് പലർക്കും അറിയില്ല. യു.എൻ.എ പോലെയുള്ള ചില രാജ്യങ്ങളിൽ, ഹോസ്പിറ്റലിൽ താമസിക്കുന്നതിൽ നിന്ന് ഉണ്ടാകുന്ന അപകടസാധ്യതകളെക്കുറിച്ച് ആശുപത്രിയുടെ അണ്ണബാധ സ്കോർ വെബ്സൈറ്റുകളിൽ പരിശോധിക്കാൻ കഴിയും.

2. ആശുപത്രി അധികാരിക്കുന്ന മുദ്ദോ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു മുദ്ദോ കൂളിക്കുകൾ.

പ്രത്യേക സോപ്പ് ഉപയോഗിച്ച് കൂളിക്കുക, ആർഡിസൈപ്പറ്റിക് വെപ്പുകൾ ഉപയോഗിക്കുക എന്നി മുൻകരുതലുകൾ എടുക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് നിങ്ങളുടെ യോക്കറോട് ചോദിച്ചു മനസ്സിലാക്കുക.

3. ഒക്കെ ശുചിത്വം പാലിക്കുക, അതോടൊപ്പം ഒക്കെകൾ വൃത്തിയായി കഴുകുവാൻ മറ്റൊളവരെയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുക.

ഈത് ചിലപ്പോൾ വളരെ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള കാര്യമായെങ്കാം. ആരോടെക്കില്ലും ഒക്കെകഴുകാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നത് അപമാനകരമോ അസഹ്യമോ ആയി അവർക്ക് തൊന്തിയേക്കാം. പ്രത്യേകിച്ചും നിങ്ങൾ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരോട് രോഗിയായ നിങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെട്ടുകയാണെങ്കിൽ. എന്നിരുന്നാലും ആശുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണബാധയായും സാധ്യത കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ഏറ്റവും നല്ല മാർഗ്ഗം മികച്ച ഒക്കെ ശുചിത്വവും, ഒക്കെകഴുമാണ്. പല യോക്കർമ്മാരും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും ഒക്കെ കഴുകുന്നതിനെക്കുറിച്ച് വളരെ ബോധവാനാരാണ്. ഒക്കെ കഴുകാൻ അവരെ ഓർമ്മിപ്പിക്കാൻ പോലും നിങ്ങളോട് ആവശ്യപ്പെടുത്തുന്നവരാം.

നിങ്ങളുടെ ബന്ധ്യകളും ആരോഗ്യസംരക്ഷണ പ്രവർത്തകരും ഉൾപ്പെടെ എല്ലാവരും ഒക്കെകഴുകണം

(1) നിങ്ങളെ തൊടുന്നതിനുമുമ്പ്

(2) ഏതെങ്കിലും ആരോഗ്യ നടപടിക്രമത്തിനുമുമ്പ്

(3) ശരീരത്തിലെ ഏതെങ്കിലും ഭ്രാവകം സ്വപർശിച്ചതിന് ശ്രദ്ധം

(4) നിങ്ങളെ തൊട്ട് ശ്രദ്ധം

(5) നിങ്ങളുടെ ചുറ്റുപാടുകളിൽ സ്വപർശിച്ച ശ്രദ്ധം.

ശുചിത്വം പാലിക്കേണ്ട സന്ദർഭങ്ങളിൽ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരെ ഒക്കെകഴുകുവാൻ ഓർമ്മിപ്പിക്കുന്നതിന് തെറ്റില്ല.

4. എല്ലാം വൃത്തിയായി സുക്ഷിക്കുക

5. ഐവികളും കത്തിറികളും എല്ലായ്പ്പോഴും ആവശ്യമുണ്ടാ എന്ന് അനേകിക്കുക. കേട്ടെല്ലാകൾ, മുത്ത കത്തിറികൾ അല്ലകിൽ മറ്റ് ട്യൂബുകൾ നീക്കം ചെയ്യാൻ കഴിയുമോ എന്ന് ആശുപത്രിയിലായിരിക്കുവോൾ എല്ലാ ദിവസവും ചോദിക്കുക. അവ എത്രനേരം അവശേഷിക്കുന്നുവോ അതെയും അണ്ണബാധ സാധ്യത കൂടുതലാണ്.

6. ആർഡിവയോട്ടിക്കുകളെക്കുറിച്ച് ചോദിക്കുക. ആർഡിവയോട്ടിക്കുകൾ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ടോ, അവ നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമുണ്ടാ എന്ന് ചോദിച്ചു മനസ്സിലാക്കുക. ആർഡിവയോട്ടിക്കുകളുടെ അമിത ഉപയോഗവും ഭൂതപയോഗവും ആശുപത്രി സ്വാധത്തമായ അണ്ണബാധയ്ക്കുള്ള സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കും.

7. വയറിളക്കത്തിനുള്ള സാധ്യത ശൈലിക്കുക. നിങ്ങൾക്ക് അയൽത്ത മലാ

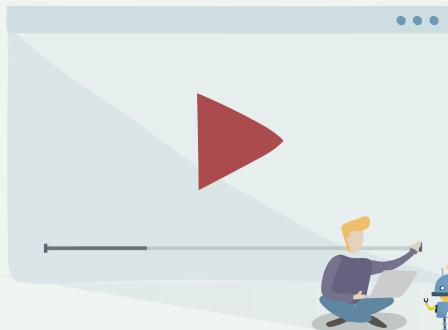
വശിഷ്ടങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, ദയവായി യോക്കർമ്മാരെ അറിയിക്കുക. അത് ആശുപ്പത്തി സാധത്തമായ അണുബാധയുടെ ലക്ഷണമാകാം.

8. താൽക്കാലികമായി മാത്രമാണെങ്കിലും പുകവലിയും മദ്യപാനവും നിർത്തുക. എത്ര വിധേനയും ആശുപ്പത്തിയിൽ പുകവലിക്കാനോ, മദ്യപിക്കാനോ നിങ്ങളെ അനുവദിക്കില്ലോ കഴിയുന്നതും നേരത്തെ നിർത്തുന്നത് അണുബാധയുടെ സാധ്യത കൂറയ്ക്കും.

ആശുപ്പത്തിയിലോ, ആരോഗ്യസംരക്ഷണക്രത്തിലോ ചികിത്സയ്ക്ക് പോകുന്നോൾ ഈ ടിപ്പുകൾ അണുബാധ ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത കുറയ്ക്കാൻ നിങ്ങളെ സഹായിച്ചേക്കാം.

അണുബന്ധ വാക്കുകൾ: സമൂഹ സാധത്തമായ, അണുബാധ, ആസ്റ്റിവയോട്ടിക് പ്രതിരോധമായ, ആസ്റ്റിവയോട്ടിക് അമിത ഉപയോഗം, ആസ്റ്റിവയോട്ടിക് കാര്യവിചാരകത്വം.

ആശുപ്പത്തി സാധത്തമായ അണുബാധയെക്കുറിച്ചുള്ള
ഈ വിധിയോകൾ പരിശോധിക്കുക:



ആശുപ്പത്തി സാധത്തമായ അണുബാധകളെ എങ്ങനെ തടയാം/കുറോം



<https://youtu.be/izxdrkJlhQ4>

ആശുപ്പത്തി അണുബാധ



<https://youtu.be/V3oftSIE-kU>

WHO ஜிவங் ஸஂரக்ஷிக்குக். நினைவுடை கைக்கல் வழதியாக்குக். ஊன் நடவடிக்கைகளில் நாலை ரோஷிகின்சில்.



<https://youtu.be/kOKeFv5VvY4>

References

- ¹ WHO. (2016). *Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the ... national and acute health care facility level*. ISBN 978-92-4-154992-9
- ² Consumer Reports. (2016). 15 Tips for Preventing Infections in the Hospital. Retrieved from <https://www.consumerreports.org/hospital-acquired-infections/15-tips-for-preventing-infections-in-the-hospital/>
- ³ Mitchell, E. (2015, May 13). 5 Things You Can Do To Avoid A Hospital-Acquired Infection. Retrieved from <http://blog.eoscu.com/blog/5-things-you-can-do-to-avoid-a-hospital-acquired-infection>
- ⁴ WHO. (2013, May 03). About SAVE LIVES: Clean Your Hands. Retrieved from <http://www.who.int/gpsc/5may/background/5moments/en/>

അണുബാധ

നാമം: ബാക്കിരിയ, വൈറൻസ്, പരാന്നഭോജികൾ അല്ലെങ്കിൽ ഫംഗസ് പോ മുള്ള രോഗകാർക്കളായ സുകഷ്മാണുകളുടെ വ്യക്തിയിലോ ജീവിതിലോ ഉള്ള ആക്രമണം.

“ജലദോഷം വൈറൻസ് അണുബാധയുടെ ഒരു ഉദാഹരണമാണ്.
 രോഗിക്ക് തൊണ്ടവേദന, ചുമ, തുമർ, നേരിയ പനി
 എന്നിവ അനുഭവപ്പെടും.”

“അണുബാധ തെയൽ എല്ലാവരുടെയും ഉത്തരവാദിത്വമാണ്.
 ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം ലഭിക്കുമ്പോൾ രോഗികൾക്കും അവരുടെ
 കുടുംബങ്ങൾക്കും ആരോഗ്യത്തോടെ തുടരാൻ കഴിയും”

സമാനപദ്ധതിൾ: സാക്രമികൾ

നാമവിശേഷണം: അണുബാധയുംഡാക്കാക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള, അണുബാധ യാൽ പകരുവാൻ സാധ്യതയുള്ള

പഠനപോതിസ്റ്റുകൾ

നമ്മളെയും പ്രിയപ്പെട്ടവരെയും അണുബാധയിൽ നിന്ന് എങ്ങനെ സംരക്ഷിക്കാം?

രോഗമുണ്ടാകുന്ന ബാക്കിരിയകൾ, വൈറൻസുകൾ, പരാന്നഭോജികൾ അല്ല കിൽ ഫംഗസുകൾ നിങ്ങളുടെ ശരീരത്തിൽ പ്രവേശിച്ച് പെരുകാൻ തുട ആവോഴാണ് അണുബാധ ഉണ്ടാകുന്നത്. അവ പകരാതെ നോക്കുന്നതി ലുടെയും വാക്സിനേഷൻലുടെ വഴിയോ അണുബാധ തെയാൻ കഴിയും. കമ്പ്യൂണിറ്റി സ്വാതന്ത്ര്യാർഹതയാൽ അണുബാധകൾ ഒഴിവാക്കാൻ രോഗികളും പൊതുജനങ്ങളും മൂല ശുപാർശകൾ ഓർമ്മിക്കണം.

1. അണുബാധ എങ്ങനെന്തെന്ന് പകരുന്നതെന്ന് മനസ്സിലാക്കുക.

മുക്ക്, വായ, ചെവി, മലബാരം, ജനനേണ്ടിയ ഭാഗങ്ങൾ എന്നിവയിൽപ്പെടുന്ന ശരീരത്തിലെ തുറന്നുകളിലുടെയാണ് മിക്ക സുകഷ്മാണുകളും നമ്മുടെ ശരീരത്തിൽ പ്രവേശിക്കുന്നത്. അവ നമ്മുടെ ചർമ്മത്തിലുടെയോ പ്രാണി, പക്ഷിമൃഗാദികൾ എന്നിവയുടെ കടിയിലുടെയോ അല്ലെങ്കിൽ വാതിലുകളും മറ്റും തുറക്കുമ്പോൾ നമ്മുടെ സ്പർശനത്തിൽ കുടെയോ പകരാം. അവ വായുവിൽ നിന്നും പകരാം. അതിനാൽ, അണുബാധ തെയുന്നതിനുള്ള ഏറ്റവും നല്ല മാർഗ്ഗം ആ സുകഷ്മാണുകളെ നമ്മുടെ ശരീരത്തിൽ പ്രവേശിക്കുന്നതിൽ നിന്ന് തെയ്ക്കുന്നതാണ്.

2. എല്ലായ്പോഴും നിങ്ങളുടെ കൈകൾ കഴുകുക

കേഷണം തയ്യാറാക്കുന്നതിന് മുമ്പും ശേഷവും, കേഷണം കഴിക്കുന്നതിന് മുമ്പും ടോൽഡ് ഉപയോഗിച്ചതിനുശേഷവും കൈകൾ കഴുകിരുത്താം ഉറ പ്ലേവറുതുക.

3. പ്രതിരോധ കൂത്തിവയ്പുകൾ എടുക്കുക

രോഗപ്രതിരോധകൂത്തിവയ്പ് പല രോഗങ്ങൾക്കുമുള്ള സാധ്യത കുറയ്ക്കുന്നു. നിങ്ങൾക്കു ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന പ്രതിരോധ കൂത്തിവയ്പുകൾ കാലികമായി എടുക്കുക.

4.ആർഡിവയേഡ്ടിക്കുകൾ ആവശ്യമുള്ളപ്പോൾ മാത്രം ഉപയോഗിക്കുക.

നിർദ്ദേശിക്കുന്നേബാൾ മാത്രം ആർഡിവയേഡ്ടിക്കുകൾ കഴിക്കുക. ആർഡിവയേഡ്ടിക്കുകൾ നിർദ്ദേശിക്കാൻ ഡോക്യുമെന്റേറിൽ പുറകിലൂള്ള യുക്തി വ്യക്തമായി ചോദിച്ച് മനസ്സിലാക്കുക. നിർദ്ദേശ എതിർപ്പുകളോ അലർജികളോ ഇല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ആർഡിവയേഡ്ടിക്കിലെ എല്ലാ ഡോസുകളും എടുക്കുക. ഡോസ് പുർത്തിയാക്കുന്നതിന് മുമ്പ് നിങ്ങൾക്ക് സുഖം തോന്ത്രിയാൽ പോലും ഇത് ചെയ്യുക.

5.നിങ്ങൾക്ക് അണുബന്ധയയുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ വീടിൽ തന്നെ ഇരിക്കുക.

നിങ്ങൾക്ക് ചുർദ്ദിയോ ചുമരോ വയറിള്ളക്കമോ പനിയോ ബാധിക്കുകയാണെങ്കിൽ ജോലിയിലേക്കോ ഹോസിലേക്കോ പോകാതിരിക്കുക.

6.നിങ്ങൾക്ക് അണുവമുള്ളപ്പോൾ മാസ്ക് ധരിക്കുക. സാധ്യമുള്ളപ്പോൾ ചുമയും തുടങ്ങുക.

നിങ്ങൾ രോഗസ്ഥിതനായി നിങ്ങൾക്ക് ചുമരോ, തുമലോ ഉണ്ടാകുന്നേബാൾ, നിങ്ങളുടെ ചെറിയ തുള്ളി ഉമനിനിരില്ലും മുക്കണ്ണില്ലും വൈറസുകൾ ഉണ്ടാകുന്നു. ഈ വൈറസുകൾ നിങ്ങളുടെ ചുറ്റുമുള്ളവരിലേക്ക് വ്യാപിക്കുകയും ആവരെയും രോഗികളാക്കുകയും ചെയ്യും. നിങ്ങൾക്ക് സുഖം തോന്ത്രിപ്പോൾ മറുള്ളവരിലേക്ക് അണുകൾക്ക് പടരാതിരിക്കാനുള്ള ഏറ്റവും നല്ല മാർഗ്ഗമാണ് മാസ്ക് ധരിക്കുന്നത്.

പല രാജ്യങ്ങളിലും, അണുവമുള്ളപ്പോൾ മാസ്ക് ധരിക്കുന്ന സംസ്കാരം ഇനിയും പരിചയിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ ഇത് പരിശീലനം സാധാരണമല്ലാത്തതിനാൽ, പുറത്ത് മാസ്ക് ധരിക്കുന്നത് സുവർക്കതമായി നിങ്ങൾക്ക് തോന്ത്രിയോക്കാം. എന്നിരുന്നാലും, നിങ്ങൾക്ക് അണുവമുണ്ടെങ്കിൽ മാസ്ക് ധരിക്കുന്നത് അനുയോജിതമാണ്.അത് സാധ്യമല്ലെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ തുമുക്കയോ ചുമക്കുകയോ ചെയ്യേബാൾ ടിഷ്യൂ ഉപയോഗിച്ച് വായും മുക്കും മുടിയോ, തുടർന്ന് അത് സാന്ദ്രി രിതിയിൽ നിക്കും ചെയ്യേണ്ടതുമാണ്. ടിഷ്യൂ ഒന്നും കൈക്കൂണ്ടിലേക്ക് ഇല്ലെങ്കിൽപ്പോലും നിങ്ങളുടെ കൈകളിലേതിനേക്കാൾ നിങ്ങളുടെ കൈമുടിലേക്ക് ചുമക്കുന്നതോ തുമുന്നതോ ഉചിതമാണ്.

7. ക്രൈസ്തവത്തിൽ ശുചിത്വം പാലിക്കുക.

ക്രൈസ്തവത്തിലേക്ക് കൗൺസിൽകളും മറ്റ് അടുക്കളും ഉപരിതലങ്ങളുംവും തന്ത്രിയായി സൃഷ്ടിക്കുക. കൂടാതെ, ആവശ്യപ്പെട്ടാൽത്തന്ത്രങ്ങൾ ഉടനടി ശരിയാക്കിക്കുക. വേവിച്ച് ക്രൈസ്തവത്തിനും മുൻ്നിയുടെ താപനിലയിൽ കൂടുതൽ സമയം തുടരാൻ അനുവദിക്കരൂത്.

8. വേവിച്ച് ക്രൈസ്തവത്തിൽ കഴിക്കുക, ശുഖമായ വെള്ളവും കൂടിക്കുക.

അണുംകൂതു ക്രൈസ്തവത്തിലേക്ക് അശുദ്ധമായ പച്ചക്കറികളോ കഴിക്കുന്നത് അണുബന്ധയല്ലോ വയറിള്ളക്കത്തിനും സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കും. പല രാജ്യങ്ങളിലും ടാപ്പ് വെള്ളം ഇപ്പോഴും ബാക്കീരിയകളാൽ മലിനമാണ്. കൂടിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് വെള്ളം തിളപ്പിക്കുന്നതും നല്ലതാണ്.

9. ചെറുപൊണ്ണികളുടെ പ്രസരണം ഓഫീവാക്കുക.

കൊതുകളും ടിക്കുകളും ധാരാളം വൈറസുകളും ബാക്കീരിയകളും, പരാ

നാലോജികളും ഉള്ളവയാണ്. ഒരുപയോഗ പ്രവർത്തനസമയത്ത് പ്രാണികളെ അകറുന്ന വിപലന്റുകൾ ഉപയോഗിക്കുക. കൊതുകുകളുടെ പ്രജനനം തട യുന്നതിന് നിങ്ങളുടെ വീടിനുത്ത് വെള്ളം കെട്ടിനിൽക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കുക. നിങ്ങൾ പുറത്തായിരിക്കുന്നോൾ കീടനാശിനി രാസവ്യഘ്രങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുക, എലി, പാറ എന്നിവയെ ഓടിക്കുന്നതിനായുള്ള രാസവസ്തുകളും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

10. ഏസ്ടിലി ടെച്നുകൾ

സുരക്ഷിതമല്ലാത്ത ലൈംഗികവസ്യത്തിൽ ഏർപ്പെടുത്തുന്നത്. ലൈംഗികവസ്യ തത്തിൽ ഏർപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ കോൺ ഉപയോഗിക്കുക. എച്ച്.എം.വി., മറ്റ് ലൈംഗിക രോഗങ്ങൾ(എസ്ടിലി) എന്നിവയ്ക്കായി പരിശോധന നടത്തുകയും ആവശ്യമെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ പങ്കാളിയും പരിശോധന നടത്തുകയും, വർജ്ജനം പാലിക്കേണ്ടതുമാണ്.

അനുബന്ധവാക്കുകൾ: ബാക്സീരിയ, വൈറസ്, ഫംഗസ്, സൂക്ഷ്മാണുകൾ



രോഗപ്രതിരോധവ്യൂഹവും, ബാക്സീരിയൽ അണുബന്ധയും



<https://youtu.be/zQGOcOUBi6s>

ജോ സ്മാർട്ട് കൈ കടുകുക



<https://youtu.be/NoxdS4eXy18>

References

- Mayo Clinic. (2017, March 08). Germs: Protect against bacteria, viruses and infection. Retrieved from <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/infectious-diseases/in-depth/germs/art-20045289>
- Knaptton, S. (2015, August 18). 'Soft touch' doctors should be disciplined for over-prescribing antibiotics. Retrieved from <https://www.telegraph.co.uk/news/science/science-news/11808015/Soft-touch-doctors-should-be-disciplined-for-over-prescribing-antibiotics.html>
- Laliberte, M. (n.d.). 12 Essential Questions to Ask Your Doctor Before Taking Antibiotics. Retrieved from <https://www.rd.com/health/conditions/antibiotics-side-effects-questions/#card-1/>

സെപ്സിസ്

നാമം: ഒരു അണ്ണുബാധയർക്കുള്ള ശരീര പ്രതികരണം മുലം ഉണ്ടാകുന്ന ജീവൻ അപകടപ്പെടുത്തുന്ന അവസ്ഥ.

“ശരീരം ഒരു അണ്ണുബാധയെ ചെറുക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നേഡൽ സെപ്സിസ് സ്വന്നം സംഭവിക്കുന്നു. അധിനിവേശ അണ്ണുക്കളോട് പോരാടുന്നതിന് ശരീരം രക്തത്തിലേക്ക് രാസവസ്തുകൾ പൂറപ്പെടുവിക്കുന്നു. ഈത് രക്തസമർദ്ദത്തെ ഗണ്യമായി കുറയ്ക്കുന്നു. അത് സൃഷ്ടിയാന് അവയവങ്ങളെ തകരാറിലാക്കുകയും രൂക്ഷമായ സന്ദർഭങ്ങളിൽ അവ പ്രവർത്തിരഹിതമാക്കുകയും ചെയ്യാം.

യുഎസിൽ പ്രതിവർഷം കുറഞ്ഞത് 15 ദശലക്ഷം ആളുകൾക്ക് സെപ്സിസ് ഉണ്ടാകുന്നുണ്ടെന്ന് സെൻ്റ്രൽ ഹോസ്പിറ്റ് ഡൈഗ്നോസ്റ്റിക് ഫോറ്മേറ്റ് അന്തിമ പ്രിവൽഷൻ (സിഡിസി) റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നു. ഈ 1.5 ദശലക്ഷം ആളുകളിൽ 2500000 പേര് മരിക്കുന്നു”

ലോകമെമ്പാട്ടും പ്രതിവർഷം 6 ദശലക്ഷം മരണങ്ങളെങ്കിലും സെപ്സിസ് മുലം സംഭവിക്കുന്നു. ലോകത്തിൽപ്പോലെ പല ഭാഗങ്ങളിലും 50% തതിൽ താഴെ ആളുകൾക്ക് സെപ്സിസ് രോഗം നിർണ്ണയിച്ചിരിക്കുന്നു. അതിനാൽ പ്രതിരോധം എന്നിവയെക്കുറിച്ച് അറിഞ്ഞിരിക്കാം”.

പഠനപോത്യിസ്റ്റുകൾ

സെപ്സിസിനെക്കുറിച്ച് അവവോധം വളർത്തുക

എതക്കിലും ഒരു സൃഷ്ടമാണുമുലമുണ്ടാകുന്ന അണ്ണുബാധയെങ്കാം ശരീരത്തിന് കട്ടിത്ത് പ്രതികരണം ഉണ്ടാകുന്നേഡാണ് സെപ്സിസ് സംഭവിക്കുന്നത്. ഈത് മധ്യികൾ അടിയന്തരിരാവസ്ഥയാണ്, അടിയന്തിര ചികിത്സയും ആവശ്യമാണ്. കാരണം, സെപ്സിസ് ടിഷ്യൂ തകരാറിനും അവയവങ്ങളുടെ തകരാറിനും ഒടുവിൽ മരണത്തിനും കാരണമാകും.

സെപ്സിസ് പ്രതിവർഷം 30 ദശലക്ഷം ആളുകളെ ബാധിക്കുന്നു. മാത്രമല്ല, ഈത് ലോകമെമ്പാട്ടും ഏകദേശം ആർ മുതൽ ഓയർ ദശലക്ഷംവരെ മരണങ്ങൾക്ക് കാരണമാകുന്നു. ഇവയിൽ മിക്കതും തടയാൻ കഴിയുന്നവയുമാണ്. മിക്ക അണ്ണുബാധകളും സെപ്സിസിലേക്ക് നയിച്ചേക്കാം. ന്യൂമോണിയ, മുത്രാശയ അണ്ണുബാധ, അടിവയറ്റിലെ അണ്ണുബാധ, ചർമ്മം അല്ലെങ്കിൽ മുറിവ് അണ്ണുബാധ, അല്ലെങ്കിൽ മെനിംഗൈറ്റിന് തുടങ്ങിയ സാധാരണ അണ്ണുബാധകളും അവയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. സീസന്തൽ ഇൻഫ്ലൈവൻസ്, മലേറിയ, ഡെക്സി, മണ്ണപ്പുനി, എബോളി എന്നിവയെല്ലാം സെപ്സിസിന് കാരണമായോക്കാം.

സെപ്സിസിലേക്ക് നയിക്കുന്ന 80% അണ്ണുബാധകളും ആശുപത്രിക്കു പൂറ്റു നിന്ന് സാധാരണമായതാണ്. ആരെയും സെപ്സിസ് ബാധിക്കാവുന്നതാണ്. മുന്ത് സൃചിപ്പിച്ചതുപോലെ സെപ്സിസ് ഒരു മെഡിക്കൽ എമർജൻസി

ആണ്.

അതിജീവന്തതിനായി വേഗത്തിലും ശർഡായ രീതിയിലും ചികിത്സ നടത്തണം. എന്നിരുന്നാലും, സെപ്സിസിനെനക്കുറിച്ച് അവബോധം കുറവാണ്. അത് പലപ്പോഴും രക്തത്തിലെ വിഷബാധയായി തെറ്റായി പരാമർശിക്കുന്നു.

അണുബാധമുലും ആളുകൾ മരിക്കുന്നു എന്ന് നമ്മൾ കേൾക്കുന്നുവെങ്കിലും മിക്ക പ്രോഫീസിയൽ അഞ്ചലിന് അണ്. ഇതിനെക്കുറിച്ചുള്ള അവബോധം ഇല്ലാത്തത് സെപ്സിസ് എന്ന വാക്ക് ഉപയോഗിക്കാത്തതു കൊണ്ടു തന്നെയാണ്.

സെപ്സിസ് തടയാവുന്നതാണ്. സെപ്സിസ് തടയാനുള്ള ഏറ്റവും ഏളുപ്പ് മാർഗ്ഗം ആദ്യം അണുബാധ തടയുക എന്നതാണ്. ഇത് പ്രതിരോധ കൂത്തി വയ്പിലുണ്ടായും അടിസ്ഥാന ശുചിത്വത്തിലുണ്ടായും ചെയ്യാം.

സെപ്സിസിലേക്ക് നയിക്കുന്ന ഒരു അണുബാധ തടയുന്നതിന്, അത് വേഗത്തിൽ തിരിച്ചറിയുകയും കൂടാതെ അണുബാധയുടെ ഉറവിടം ആളീഡൈറ്റിക്കുകൾ ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സിക്കയും വേണം.

അണുബാധയുടെ ആദ്യകാല ചികിത്സയും, സെപ്സിസ് നേരത്തെ തിരിച്ചറിയുന്നതും ആളുകളുടെ ജീവനെ രക്ഷിക്കുന്നു. “ഗെറ്റ് എഫഹൈപ്പ് ഓഫ് സെപ്സിസ്” (Get Ahead of Sepsis) എന്ന സിഡിസുടെ പ്രസിദ്ധീകരണത്തെ ഡിസിസിയുടെ അടിസ്ഥാനമാക്കി സെപ്സിസിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഇനിപ്പറിയുന്നവയുമായി സംയോജിപ്പിക്കാം.

- ◆ വിപ്രാന്തി അബ്ലൈറ്റിൽ ദിശാബോധമില്ലായ്ക്കുന്നത്
- ◆ ശാസനംമുട്ടൽ
- ◆ ഉയർന്ന ഹൃദയമിടിപ്പ്
- ◆ കടുത്ത പനി, അബ്ലൈറ്റിൽ വിറയൽ, അബ്ലൈറ്റിൽ വളരെ തണുപ്പ് അനുഭവപ്പെടുക
- ◆ കടുത്ത വേദന അബ്ലൈറ്റിൽ അസാധ്യത
- ◆ ഇരുപ്പുമുള്ള അബ്ലൈറ്റിൽ വിയർക്കുന്ന ചർമ്മം

ചികിത്സിച്ചിരിക്കുന്നതിൽ, ഈ ലക്ഷണങ്ങൾം വഷളാകുകയും സെപ്സ്റ്റിക്സോക്സിലേക്ക് പോകുകയും ചെയ്യാം. നിങ്ങൾക്ക് ഒരു അണുബാധയുടെ ഭാഗമായി ഈ ലക്ഷണങ്ങൾ അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, ഉടൻതന്നെ ഡോക്ടറുടെ സന്ദർശിക്കുകയോ അബ്ലൈറ്റിൽ അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിലേക്ക് പോകുകയോ വേണ്ടതാണ്.

സെപ്സിസിൽ നിന്ന് രക്ഷപ്പെടുന്നവർക്ക് ജീവിതകാലം മുഴുവൻ പ്രത്യാമാഭാരങ്ങൾ നേരിട്ടേണ്ടിവരും. സെപ്സിസിന്റെ അതിജീവന്തതിനെക്കുറിച്ച് കൂടുതലറിയാൻ, ഇവിടെ കൂടിക്കുള്ള ചെയ്യുക. <https://www.sepsis.org/faces/> എന്നത് വിസിറ്റ് ചെയ്യുക.

സെപ്സിസിനെക്കുറിച്ചുള്ള കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കായി ഈ സെറ്റുകൾ സന്ദർശിക്കുക:

ലോക സെപ്സിസ് ദിനം, <https://www.world-sepsis-day.org/sepsis> സന്ദർശിക്കുക.

ഫ്രോബർ സെപ്സിസ് അലയൻസ്, സെപ്സിസ് അലയൻസ് എന്നതിലേക്ക് പോകുക, <https://www.sepsis.org/faq>

അനുബന്ധവാക്കുകൾ: അണുബന്ധ, പ്രതിരോധശൈലിയുള്ള അണുബന്ധ, ആസ്ഥിവൈയോട്ടിക്, ആസ്ഥിവൈയോട്ടിക് പ്രതിരോധമായ



എന്താണ് സെപ്സിസ് 3 മിനിറ്റിനുള്ളിൽ സെപ്സിസ് വിശദീകരിച്ച് ഇംഗ്ലീഷിൽ



3:21 <https://youtu.be/AEGUCpxwAIc>

അണുബന്ധ തെയൽ എല്ലാവരുടേയും ഉത്തരവാദിത്വമാണ്.



<https://youtu.be/SealY7kP2uI>

References

- ¹ World Sepsis Day. (n.d.). Sepsis. Retrieved from <https://www.world-sepsis-day.org/sepsis>
- ² Technology Networks. (n.d.). What is Sepsis? (Sepsis Explained in 3 Minutes). Retrieved from <https://www.technologynetworks.com/diagnostics/videos/what-is-sepsis-sepsis-explained-in-3-minutes-308278>
- ³ Sepsis Alliance. (n.d.). Frequently Asked Questions About Sepsis and Sepsis Alliance. Retrieved from <https://www.sepsis.org/faq/>
- ⁴ CDC. (2017, August 31). CDC urges early recognition, prompt treatment of sepsis. Retrieved from <https://www.cdc.gov/media/releases/2017/p0831-sepsis-recognition-treatment.html>.

കൃതജ്ഞത

The AMR dictionary is funded by The Wellcome Trust Provision for Public Engagement Award. We would also like to give a big thank you to the supports made by the contributors.

ഇംഗ്ലീഷ് വിവർത്തനത്തിന് സംബന്ധം നൽകിയ വ്യക്തികൾ

Anastasia Hernandez-Koutoucheva, BSc

Mahidol-Oxford Tropical Medicine Research Unit (MORU), Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand

David Dance, MB, ChB, MSc, FRCPath

Senior Clinical Research Fellow/Consultant Microbiologist, Lao-Oxford-Mahosot Hospital Wellcome Trust Research Unit, Vientiane, Lao PDR; Honorary Professor, Faculty of Infectious and Tropical Diseases, London School of Hygiene and Tropical Medicine, London, UK

Direk Limmathurotsakul, MD, DLSHTM, PhD

Head of Microbiology, Mahidol Oxford Research Unit (MORU), Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand; Assoc. Prof., Department of Tropical Hygiene, Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand

Elizabeth Ashley, MB, BS, PhD

Clinician Scientist, Myanmar Oxford Clinical Research Unit, Yangon, Myanmar; Centre for Tropical Medicine and Global Health, University of Oxford, UK

John Bleho

Media & Communications Consultant, Mahidol Oxford Research Unit (MORU), Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand

Marieke Bierhoff, MD

PhD candidate, ID specialist, Shoklo Malaria Research Unit ,Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Mae Sot Thailand; Department of Internal Medicine and Tropical Diseases, Academic Medical Center Amsterdam, the Netherlands

Pasathorn Sirithiranont, BPharm, M.IT

Clinical Data Manager Clinical Trials Support Group, Mahidol Oxford Research Unit (MORU), Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand

Prasad Kuduvalli, Ph.D

Director of Scientific Programs; Health Security Partners (HSP); 1875 Connecticut Ave, NW, 10th Floor, Washington DC 20009, USA

Ravikanya Praphasavat, MPH

Social Scientist; Mahidol-Oxford Tropical Medicine Research Unit (MORU), Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand

Vanaporn Wuthiekanun, BSc

Senior microbiologist, Mahidol-Oxford Tropical Medicine Research Unit (MORU), Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand

Xin Hui S Chan, BMbch MA MSc MRCP DTM&H

Clinical Research Fellow; Mahidol-Oxford Tropical Medicine Research Unit, Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand; Centre for Tropical Medicine and Global Health, University of Oxford, UK

Zoë Doran, RN

Head of Clinical Trials Support Group, Mahidol Oxford Research Unit (MORU), Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Bangkok, Thailand

മലയാളം വിവർത്തനത്തിന് സംഭാവന നൽകിയ വ്യക്തികൾ**Philip Mathew, MD**

Public Health Consultant, ReAct Asia Pacific and Associate Professor of Community Medicine

Vishal Philip Sam, MSW

Consultant (Community Engagement & Training), ReAct Asia Pacific

Lijo Cyril, MPH, MBA

Office Manager, ReAct Asia Pacific

If you have any comments, suggestions, or questions about the Malayalam version of AMR dictionary, kindly contact: philipmathewrap@gmail.com

AMR dictionary (www.amrdictionary.net) is currently available in English, Thai, Khmer, Myanmar, and Chinese. Electronic file (PDF format) of each language can be downloaded by using the following QR codes.

English



Thai



Khmer



Myanmar



Chinese





Action on Antibiotic Resistance

ReAct Asia Pacific

www.reactgroup.org

