



പേരിംഗ്വെ

മാരകമായ പേരിഷ്ബാധ

മനഷ്യരെയും മൃഗങ്ങളെയും ബാധിക്കുന്ന രോഗങ്ങളിൽ ഏറ്റവും മാരകം പേരിഷ്ബാധയാണ്. മൃഗങ്ങളിൽ നിന്നും മനഷ്യരിലേക്ക് പകടുന്ന ഒരു ജൂജന്യരോഗമാണ് (Zoonosis) പേരിഷ്ബാധ അമവാ റാബീസ് (Rabies). പേരിഷ്ബാധ ഉണ്ടാക്കുന്നത് ഒരു ആർ.എൻ.എ വൈറസാണ് ലിസ വൈറസ്. ഉണ്ണ രക്തമുള്ള എല്ലാ ജീവജാലങ്ങളും പേരിഷം ബാധിക്കും. പ്രകടമായ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടുകഴിത്താൽ ഒരു വൈദ്യശാസ്ത്രിനാം ഒരാളും രക്ഷിക്കാൻ കഴിയില്ല. പട്ടികളിലും പൂച്ചകളിലും ഈ രോഗം കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്നു. പനി, കഴുത, കുതിര കുറുക്കൻ, ചെന്നായ, കുതങ്ങൻ, അണ്ണാൻ എന്നീ മൃഗങ്ങളും ഈ ബാധിക്കാറുണ്ട്. വീട്ടുമൃഗങ്ങളും വന്യമൃഗങ്ങളും ഒരേപോലെ രോഗം ബാധിക്കും.

രോഗപ്പകർച്ച

രോഗം ബാധിച്ച മുഗങ്ങൾ നടക്കേണ്ടതും കടക്കേണ്ടതും ഉമിനീ റിലൈൻ രോഗാണകൾ മുറിവുകൾ വഴി മുഗങ്ങളുടെയും മനഷ്യത്തെയും ശരീരത്തിൽ കടക്കുന്നു. ഈ അണകൾ നാഡികളിലൂടെ സഞ്ചരിച്ച് തലച്ചോറിലെത്തി രോഗമുണ്ടാക്കുന്നു. തലച്ചോറിലെത്തുന്ന വൈറസുകൾ അവിടെ പെതകി ഉമിനീറിലൂടെ വിസർജ്ജിക്കപ്പെടുന്നു.

നായ, പൂച്ച, കുറുക്കൻ എന്നിവയിലൂടെയാണ്. മനഷ്യർക്ക് പ്രധാനമായും പേരിഷബാധയെൽക്കുന്നത്. ഇവയിലൂടെ കന്നകാലികളിലേക്കും രോഗം പകരാറുണ്ട്. കേരളത്തിൽ 95 ശതമാനവും നായ്ക്കളിലെയാണ് രോഗം പകത്തുന്നത്.

മനഷ്യരിലും മുഗങ്ങളിലും പ്രയുണ്ടാക്കുന്ന രോഗാണകൾ ഒന്ന് തന്നെയാണ്.

-
- The diagram shows a human figure standing next to a dog. A thick yellow line traces the path of the virus from the dog's bite wound on the human's leg, up the peripheral nervous system through the spinal cord, and into the brain. The human figure is shown from the waist up, wearing a grey long-sleeved shirt and brown pants. The dog is a light-colored breed, facing away from the viewer.
- 1** Virus enters tissue from saliva of biting animal.
 - 2** Virus replicates in muscle near bite.
 - 3** Virus moves up peripheral nervous system to CNS.
 - 4** Virus ascends spinal cord.
 - 5** Virus reaches brain and causes fatal encephalitis.
 - 6** Virus enters salivary glands and other organs of victim.

കടിയേറ്റാൽ രോഗമുണ്ടാക്കുന്നതിന് എത്ര സമയം വേണും?

മനഷ്യരീത്തിൽ രോഗാണ പ്രവേശിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ രോഗലക്ഷണം 4-ാം ദിവസം മുതൽ പ്രകടമായേക്കാം. ചിലപ്പോൾ വർഷങ്ങൾക്ക് കഴിഞ്ഞും രോഗലക്ഷണങ്ങൾ പ്രകടമാകാറുണ്ട്. എങ്കിലും 30 മുതൽ 90 ദിവസം വരെയാണ് ശരാശരി.



നായ്ക്കിൽ ഇത് 10 ദിവസത്തിനും 2 മാസത്തിനുമിടയിലാകാം

കടിക്കുന്ന മുഗത്തിന്റെ ഉമനീരില്ലള്ള വൈറസിന്റെ അളവ്, കടിയേൽക്കുന്ന ശരീരഭാരം, കടിയുടെ രുക്ഷത എന്നിവയെ അനുയാച്ചിക്കാലാവധിയിൽ മാറ്റുമ്പോകാം.

തലച്ചോറിന്നടുത്ത ഭാഗത്തെ കടിയാണ് ഏറെ അപകടകരം. അതുകൊണ്ടുതന്നെ തലയിലും മുവള്ളും കഴുത്തിലും കൺപോളകളിലും ചെവികളിലും കടിയേൽക്കുന്നത് കൂടുതൽ അപകടകരമാണ്.



രോഗലക്ഷണങ്ങൾ

പേരിഷബാധയുള്ളവർ വെള്ളം, വെളിച്ചും, കാറ്റ് എന്നിവയെ
ഭയപ്പെട്ടു. മനഷ്യന് വെള്ളത്തോടുള്ള ഈ പ്രേരിയിൽ നിന്നാണ്
മനഷ്യരിലെ പേരിഷബാധയ്ക്ക് ഹൈയോഹോസിയ എന്ന പ്രേ
വന്നത്.

നായ്ക്കളിൽ രണ്ടുതരത്തിൽ രോഗം പ്രകടമാകാം. കൃഡത്രപ്രവും
ഗാന്ധത്രപ്രവും. ആകുമണം പ്രവണത കൂടുന്നതാണ് കൃഡത്രപം. ഉടമ
സമന്നേയും കണ്ണിൽ കാണുന്ന മുഗങ്ങളേയും മനഷ്യരേയും എന്തിന്
കല്ലിം തടിക്കശണങ്ങളേയും കടിച്ചുനിരിക്കും. തൊണ്ടയും നാവും
മരവിക്കുന്നതിനാൽ കൂരയുടെ ശമ്പളത്തിന് വ്യത്യാസമുണ്ടാകും. തുപ്പൽ
ഇരക്കാൻ കഴിയാതെ പുറത്തേക്ക് ഒഴുകും.

ശാന്തരൂപത്തിൽ അനസരണക്കേട് കാട്ടാറില്ല. ഉടമസ്ഥനോട് കൂടുതൽ സ്വന്നഹം കാണിക്കുകയും നക്കുകയും ചെയ്തെന്നിരിക്കും. ഇതിനു മുലകളിലും കട്ടിലിന്തിയിലും ഒരു അക്ഷിയാനിഷ്ടപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

രണ്ടുപ്രത്യിലായാലും രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടുകഴിഞ്ഞാൽ 3-4 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ചത്ത് പോകാം.

പേപ്പട്ടിയേക്കാൾ ഉപദ്രവകാരിയാണ് പേപ്പിടിച്ചു പുച്ചു. പുച്ചുകൾ അപൃതീക്ഷിതമായി ആകുമിക്കുകയും മാരകമായ മുറിവുകൾ ഉണ്ടാക്കുകയും ചെയ്യും.

കന്നകാലികളിൽ അകാരണമായ അസ്യസ്ഥത, വെപ്പുള്ളം, വിഭ്രാന്തി, വിശ്വലില്ലായ്ക്കു, അകുമണ വാസന, ഇടവിട്ട് മുക്കയിട്ടുക, തുള്ളി തുള്ളിയായി മുത്തം പോവുക എന്നീ ലക്ഷണങ്ങൾ കാണാനുണ്ട്. കാളകളിൽ അമിതമായ ലെംഗികാസക്തിയും കാണാം.

രോഗസംക്രമണം

നായ്ക്കളാണ് രോഗവാഹകരിൽ പ്രധാനികൾ. വരുംബുകളാണ് അമേരിക്ക, കാനഡ എന്നിവിടങ്ങളിലെ പ്രോഫീഷണൽ വാഹകരിൽ അധികവും.

രോഗനിർണ്ണയം

മുൻകൂട്ടിയുള്ള രോഗനിർണ്ണയത്തിന് ഒരു പരിശോധനയും നിലവിലില്ല. പ്രോസ്സമോർട്ടം സമയത്ത് തലച്ചോറിലെ ഹൈപ്പോതലാ മസിൽ നിന്നും സാമ്പിൾ ശൈവരിച്ച് ഫ്ലോറസൈസ് ആന്റിബോഡി ടെസ്റ്റ് നടത്തി തലച്ചോറിൽ വൈറസ്സിന്റെ ആന്റിബോഡി സാന്നിദ്ധ്യം നോക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്.



fever/headache



tingling/burning
at site of bite or
scratch



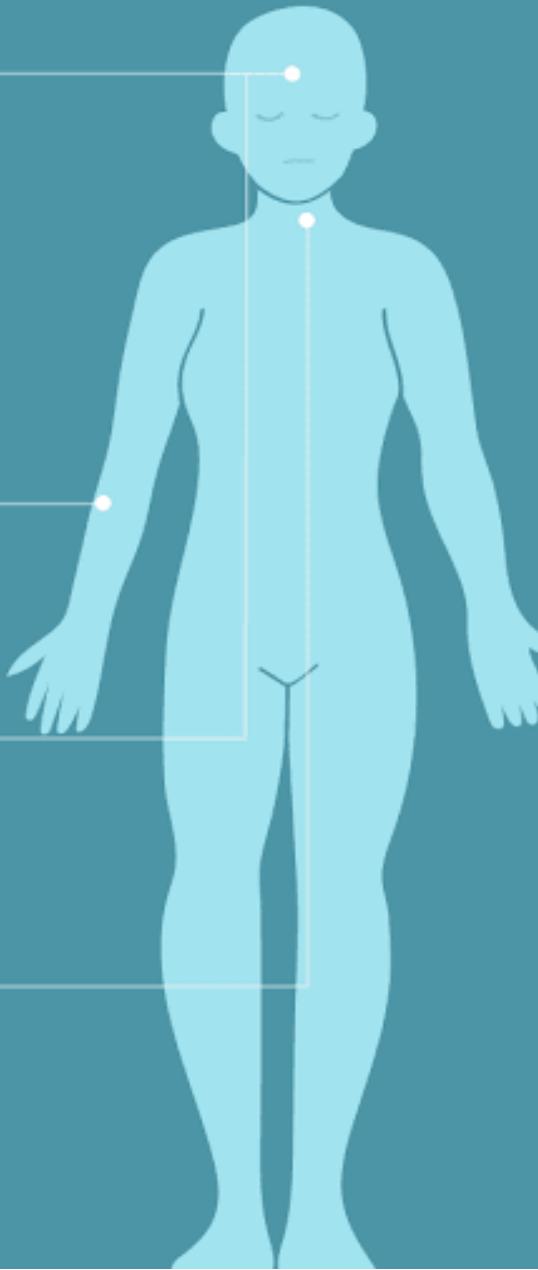
fatigue/malaise



sore/swollen
throat



nausea/vomiting/
diarrhea



Prodromal Period

രോഗമുള്ള മുഖം കടിച്ചാൽ എങ്ങ് ചെയ്യണം?

കടിയേറ്റ മുറിഭാഗം സോപ്പ് ഉപയോഗിച്ച് പച്ച വെള്ളത്തിൽ (ടാപ്പിന ചുവടെയെങ്കിൽ അത്യുത്തമം) നന്നായി കഴുക്കുക. അതിനശേഷം അയ്യാധിൻ പോലുള്ള അണംതാൾക്കി ലോഷനകൾ പൂര്ണാം. അത് ലഭ്യമല്ലെങ്കിൽ വിരുമുള്ള വിസ്കിയോ, ബ്രാഡിയോ പൂത്രക്കന്നതിൽ തെറ്റില്ല. മുറിവ് പൊതിഞ്ഞുകൈക്കുയോ തുന്നലിട്ടുകയോ പാടില്ല.



ചികിത്സ

മുറിവിന്റെ സ്വഭാവം, തലച്ചോറിൽ നിന്നൊള്ളു മുറിവിന്റെ അകലം എന്നീ കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് ഡോക്ടർമാർ വാക്സിനേഷൻസ് രീതി നിശ്ചയിക്കുന്നു.

മുൻകാലങ്ങളിൽ പൊക്കിളിനച്ചുറ്റും വേദനനിറഞ്ഞ 10-14 കുത്തി വെച്ചുകൾ എടുക്കണമായിരുന്നു. അല്ലെങ്കിലും പാർശ്വഹരിതാഭ്യർഥിക്കൾ കുത്തി സുരക്ഷിതമായ റാബ്പിസ് വാക്സിനകൾ ഇന്നുണ്ട്.

ഹൃമൺ ഡിപ്പോയ്സ് സൈൽ റാബ്പിസ് വാക്സിൻ (HDCV) പ്രൂതിഫോഡിയ് ചിക്ക് എംഗ്രീഡോ സൈൽ വാക്സിൻ, പ്രൂതിഫോഡിയ് വീരോസൈൽ റാബ്പിസ് വാക്സിൻ എന്നിവ ഇവയിൽ ചിലതാണ്. HDCV, വീരോറാബ്, റാബ്പി പൂർ തുടങ്ങിയ ലേബലുകളിൽ ഇവ വിപണിയിൽ ലഭ്യമാണ്.

നിയന്ത്രണ മാർഗ്ഗങ്ങൾ

ഉടമസ്ഥതയ്ക്ക് എല്ലാ നായ്ക്കളേയും പ്രതിരോധ കാര്യക്രമങ്ങൾ വിധേയമാക്കുകയും അല്ലതുതിരിയുന്ന നായ്ക്കളെ ഒഴിവാക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടത് രോഗനിർമ്മാർജ്ജനത്തിന് അത്യാവശ്യമാണ്. വളർത്തു നായ്ക്കൾക്ക് ലൈസൻസും ഏർപ്പെട്ടേണ്ടതാണ്.

മതിൽക്കെട്ടോ, ചുറ്റവേലിയോ ഇല്ലാത്ത വീടുവള്ളപ്പിൽ നായ്ക്കളെ കെട്ടിയിട്ടോ കൂട്ടിന്തള്ളിലാക്കിയോ വളർത്താൻ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിഷ്കർഷിക്കണം.

ബോധവൽക്കരണം വ്യാപകമാക്കി പേരിഷ നിയന്ത്രണം ഒരു ജനകീയ സംരംഭമാക്കുക. മുഗസംരക്ഷണ വകുപ്പ്, ആരോഗ്യവകുപ്പ്, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സർക്കാരുകളും സേവനസന്ധരായ സംഘടനകളും ഒരു കടക്കീഴിൽ നിന്നുകൊണ്ടുള്ള പ്രവർത്തനമാണ് ആവശ്യമായിട്ടുള്ളത്.