10598

ஸ்ரீ ராமா

காசுக்கு - வெண்மைபோவைத்தியம்

11:4:93
NJ
10598

ஆஸ்த்மா

காசமும் - ஹோமியோ வைத்தியமும்.

11 Apr. 1755 to 2 July 1843.

ஸாமுவேல் ஹானிமான்–SAMUEL HAHNEMANN.

ஹோமியோ இன்ஸ்டிட்யூட்

திருவாரூர்.

101598

செப்பனிடுவர் பெயர்
செப்பனிடுவதற்காக எடுத்துக்
கொள்ளப்பட்ட நாள்.
செப்பனிட்டு முடித்த நாள்
சரிபார்க்கும் ஆராய்ச்சி
மு. ப. ஏ. உதவியாளர்
கையொப்பம். கையொப்பம்.

ஆஸ்த்மா.

காசமும் ஹோமியோ வைத்தியமும்.

OFFICE OF THE

டாக்டர் S. ஸ்ரீனிவாசன்,
ஹோமியோ பிஸிஷியன், திருவாரூர்.

(All rights reserved)

ஹானிமான் ஹோமியோ இன்ஸ்டிட்யூட், திருவாரூர்.

1951. விலை 0—12—0.

LL.44:453
N51
101598

ஆஸ்த்மா.

காசமும், ஹோமியோ வைத்தியமும்.

திடீரென மூச்சுவிடத் திணறல், மூச்சு வெளியே விடும்போது சிரமம், அடிக்கடி வருதல், பெரும்பாலும் இரவில் அதிகமாதல், மார்பை இறுக்கிப் பிடித்தழுத்துவது போன்ற உணர்ச்சி, ஒவ்வொரு இழுப்பும் கபம் வெளிப்பட்டவுடன் சற்று தணிதல், இம்மாதிரி குறிகள் கூடினது ஆஸ்த்மா.

சிலசமயம் குழந்தைகளுக்கும் இது வருவது உண்டு. அப்படிவந்தால் நாசித்துவார வியாதிகள், சின்னம்மை, கக்குவான் இருமல், அல்லது கணை, இழுப்பு முதலியவற்றிற்குப் பிறகு ஏற்படலாம். பெரும்பாலும் இது பெரியவர்கள் வியாதியே ஆஸ்த்மா வியாதியஸ்தரின் பரம்பரையில் வாயு, டி.பி., [illegible] வியாதிகள். ஏதாவது ஒன்றிருந்திருக்கலாம். அல்லது நாள்பட்ட கரப்பான் வியாதிகள், டயாபிடிஸ் முதலியவை இருந்திருக்கலாம்.

ஆஸ்த்மா ஆண்களுக்கு பெரும்பாலும் அதிகமாகவும், பெண்பிள்ளைகளுக்கு குறைவாகவும் ஏற்படுகிறது. ஏனென்றால் தொண்டை வியாதிகள் ஆண்களுக்கு அதிகம் ஏற்படச் சௌகரியமிருக்கிறது. ஒவ்வொரு கட்டையும் அநேகவிதமான காரணங்களால் உண்டாகப்படலாம். ஆஸ்த்மா ஒரு நரம்பு சம்பந்தமான வியாதி என்பதை மறந்துவிடக்கூடாது. கிராமத்திலிருந்து நகரப்புறத்திற்கு வந்து வாசம்செய்தல், அல்லது நகரப்புறத்திலிருந்து கிராமத்திற்குப் போதல், அதிகமாக மிதமிஞ்சி ஆகாரம் உட்கொள்ளுதல், சில வாசனைகள், பயம், மன அதிர்ச்சி முதலியவைகள் காரணமாகலாம்.

இழுப்பை உண்டாக்கும் காரணம் நேரடியாக பிரான்கியல் குழாய் உறுத்தப்படுவதிலோ அல்லது நரம்பு ஸ்தானத்தின் அல்லது ரத்தக்குழாயின் வழியாக பிரான்கியல் குழாய் உறுத்தப்படுவதினாலும் ஏற்படலாம்.

ஆஸ்த்மாவிற்கும் நாசித்துவாரத்திற்கும் நேரடியான சம்பந்தம் உண்டென்பது அநேக உதாரணங்களினால் நிரூபிக்கப்பட்டிருக்கிறது. என் கேசுகளிலேயே நாலைந்து கேசுகள் நாசிச் சதை வளர்ந்ததை ஆபரேஷன் செய்தவுடன் சமனமடைந்து விட்டன. இதற்குக் காரணம் இரண்டுவிதமாகச் சொல்லலாம்:—

(1) நாசித்துவாரத்தில் சதைவளர்ந்ததினாலேற்பட்ட அடைப்பு சரியானபடி மூச்சுவிடமுடியாமல் செய்து உட்செல்லும் பிராணவாயு தக்கபடி சுத்தம் செய்யப்படாமலும், பிரான்கியல் குழாயில் சென்று ரொம்ப நுண்ணியதான குழாய் சுவர்களை சீதோஷ்ண ஸ்திதிக்கு உட்படுத்துவதால் அங்கு உணர்ச்சி நரம்புகள் இழுப்பையுண்டாக்குகின்றன.

(2) சில நாசி வியாதிகள் தாங்களே உணர்ச்சி நரம்புகளைத் தூண்டி ஆஸ்த்மாவை உண்டாக்குகின்றன.

நாசித் துவாரத்தில் சதை (Nasal polypus) புண்கள், அடிநாயிட் வளர்ச்சி முதலியவற்றை சில சமயங்களில் ஆபரேஷன் செய்துவிடுவதனால் ஆஸ்த்மா நீங்கிவிடுகின்றது என்பது உண்மையே. ஆனால் நல்ல ஆரோக்கியமான நாசித்துவாரம் உடையவர்களுக்கு ஆஸ்த்மா நோயிருக்கிறதே! ஆகவே மேற்சொன்னது ஒரு காரணம்தான். சமயத்தில் நாசிச் சதையை ஆபரேஷன் செய்தபிறகு ஆஸ்த்மா வியாதி அதிகப்பட்டுவிடுவதுமுண்டு. ஆகவே கவனிக்கவும்.

ஆஸ்த்மா எந்தக் கிருமியினாலும் உண்டாக்கப்படுவதில்லை வாஸோமோடார் நரம்பு ஸ்தானத்தின் அதிர்ச்சியே. நரம்பு ஸ்தானத்தின் அதிர்ச்சி என் பதனாலே அநேகவிதமான சாமான்கள் பெரும்பான்மையாக புரதங்கள் ஆகாரத்தின் வழியாகவோ, நாசித் துவாரத்தின் வழியாகவோ வாஸோமோடார் நரம்பு ஸ்தானத்தை உறுத்தி ஆஸ்த்மா இழுப்பை உண்டாக்குகின்றன. ஆகலால் நாம் செய்யவேண்டியது முக்கியமானவை சிலதுள்ளன.

(1) நாசித் துவாரத்தில் சதை வளர்ச்சி முதலியன இருந்தால் அதை ஆபரேஷனோ அல்லது தீய்த்தோ விடவேண்டும்.

(2) நாசி எந்தவிதத்திலும் அடைபடாமலும், வியாதி இல்லாமலும் இருக்கவேண்டும். அப்போதுதான் ஆஸ்த்மா சீக்கிரம் சொஸ்தமாகும்.

நாசித் துவாரத்திற்கு முக்கியத்வம் கொடுப்பதற்கு காரணம் இல்லாமலில்லை ஒரு நோயாளி ஆஸ்த்மாவுடன் நம்மிடம்வந்தார். மூக்கினால் சுவாசம் இழுக்கமுடியவில்லை நாசித்துவாரம் இரண்டும் நன்றாக வீங்கி அடைபட்டுக்கிடந்தன. அட்ரினலின் என்ற மருந்தை நாசியில் தடவவர வீக்கம் மறைந்துவிட்டது ஆனால் ஆஸ்த்மா இழுப்பு குறையவில்லை. பிறகு மூக்கின் நடுத்தண்டின் இருபக்கமும் கொகேன் தடவப்பட்டது. உடனே இழுப்பு சௌகரியமடைந்துவிட்டது. இவையெல்லாம் எதை நிரூபிக்கின்றன? நிற்க 'ஹே' சுரத்திற்கும் ஆஸ்த்மாவிற்கும் நெருங்கிய சம்பந்தமுண்டு. இரண்டாவது ஆஸ்த்மாவின் சரித்திரத்தில் தும்மலுக்கு பிரதான ஸ்தானமுண்டு.

அஜீரணத்தினால் வயிற்று நரம்புகளின் அதிர்ச்சி (Irritation) சுவாசகோச, குழாய்களின் நரம்புகளைத் தாக்குவதால் இழுப்புவந்துவிடுகிறது. வயிற்றிற்கும், சுவாசாசயத்திற்கும் நெருங்கிய உறவு உண்டு.

வாஸோமோடர் நரம்பு ஸ்தானங்களை சில வாசனைகள், சில ஆகாரங்கள் பூனைகள், குதிரைகள், நாய்கள், இறகுகள், சில [illegible] மகரந்தங்கள், பூக்கள், இம்மாதிரி சிலவற்றின் வாசனைகள், கந்தகப்புகை, குளோரின் (ஹரிதகம்)முதலிய வாயுகள் தாக்குவதினால் ஆஸ்த்மா உண்டாகலாம்.

சீதோஷ்ண ஸ்திதி ஒரு முக்கிய காரணம். மன அதிர்ச்சிகள், அதிக பரிசிரமம் காரணமாகலாம். ஆஸ்த்மா வியாதியஸ்தர்கள் பெரும்பாலும் வாயு வியாதிகளினால் சிரமப்படுவர்

ஒருதடவை வந்துவிட்டதானால், அஜீரணம் முக்கியமாக நேரம் கழித்து சாப்பிடும் உணவினால் சீக்கிரமாக உண்டாக்கப்படும். அடிக்கடி ஆஸ்த்மா வருவதினால் காற்று செல்லும் குழாய்கள் விரிந்துபோய், நுரையீரல் கெபிகளும் விரிவுகண்டு, பொதுவாக ஹிருதயமே ஸ்தானத்தைவிட்டு நகர்ந்து ரத்தசோகை கொண்டிருப்பர். பரம்பரையாகவும் இவ்வியாதிவரும்.

குறிகள்:-

1. பொதுவாக வயிற்றுப் பொருமல் மாதிரியான குறிகளுடன் ஆரம்பிக்கலாம்; அல்லது திடீரென்றும் வரலாம்.

2. சாதாரணமாக ஆஸ்த்மா இழுப்பு இரவில்தான் அதிகமாக வரும்; அல்லது விடியற்காலையில் அதிகமாகலாம். நோயாளி திடீரென்று விழித்துக்

கொண்டு மூச்சுவிடத் திணறுவர். படுக்கையில் எழுந்து உட்கார்ந்துகொண்டு பலமாதிரி உட்கார்ந்து கொள்ளுவர்; அறையில் காற்று போதாமலிருக்கிறது போலிருக்கும்; கதவுகளையும் ஜன்னல்களையும் திறந்துவைக்கப் பிரியப்படுவர். ஆஸ்த்மாவிற்குப் பிரத்தியேகமான காரியங்களைச் செய்வர். அதாவது:—கைகளை முன்னால் ஊன்றிக்கொண்டு சுவாசய உறுப்புகளின் சகல தசைகளையும் உபயோகப்படுத்தி மூச்சுவிடச் சிரமப்படுவர். மூச்சு வெளியே விடுவது அதிக நாழியாகும், விடும்போது இரையும் சத்தம் கேட்கும்; மூச்சு உஸ் என்ற சத்தத்துடன் குழாயிலிருந்து வெளிப்படுவதுபோலிருக்கும். மீன் தண்ணீரில்லாத இடத்தில் உயிருக்கு மன்றாடுவதுபோல மூச்சுவிட மன்றாடுவர். ரொம்ப சிரமப்பட்டு சகல தசைகளையும் உபயோகப்படுத்தியும் போதுமான காற்று உட்செல்லுவதில்லை. முகம் நீலம்பூத்து சிரமத்தைக் காண்பிக்கும்; கண்கள் பிதுங்கி, தோல் சில்லென்று வியர்த்து; நாடி குழைந்து, மெதுவாகவும், நெற்றியில் முத்து முத்தாய் வியர்வையும், அடிக்கடி தன் வயித்தியரை உடனே ஏதாவது செய்யும்படி பரிதாபமாய் மன்றாடுவர். ஒரு டயத்திற்குப்பிறகு 1 மணியோ 2 மணியோ கழித்து ஒரு இருமல்வந்து கோழையும் வெளிப்பட்டால் சற்று சாந்தமாகி நல்ல தூக்கமும்வரும், அல்லது மறுபடியும் திரும்பலாம்; சுரமிருக்காது.

இழுப்பு இருக்கும்போது ஸ்டெதாஸ்கோப்பை வைத்துப்பார்த்தால் மூச்சுவிடும் சத்தமே கேட்காது; ஒரு அறையில் பூட்டிவைத்தாற்போல் காற்று கம்மென்று இருக்கும்; தட்டிப்பார்த்தால் சத்தம் அதிகமாகக் கேட்கும்; மார்புக்கூடு அகன்று விரிந்திருக்கும்; உள்மூச்சு துரிதமாகவும் வெளிமூச்சு தீர்க்கமாகவுமிருக்கும்.

கோழைப் பரிசோதனையில் இயோஸினோபிலியா இருக்கும். (Eosinophilia)

இழுப்பு நின்றபிறகு சாதாரண தொண்டைச் சளிபோன்றிருக்கும். வெறும் ஆஸ்த்மாவினால் மட்டும் மரணமேற்படாது.

அலோபதிக் வைத்தியத்தில் இதற்கு மருந்தே கிடையாது. எவ்வளவோ மருந்து கண்டுபிடித்திருக்கிறார்கள்; ஆனால் ஒன்றாவது இதைப் பூர்ணமாக குணப்படுத்தமுடியாது. வெட்கமில்லாமல் அதையும் கௌரவமாய் சொல்லிக்கொள்வார்கள் "ஆஸ்த்மா வாவது சௌகரியமாகவாவது, அதெல்லாம் சுத்தப் பொய்" அப்படியாராவது சொஸ்தமாக்கிவிட்டார்களென்று சொன்னாலோ நம்பவேமாட்டார்கள். இது ஆஸ்த்மா வியாதிக்கு மட்டுமல்ல; எந்த க்ரானிக வியாதியாயிருந்தாலும் அவர்கள் சொல்லுவது இந்தப் பாடமே!

நாள்பட்ட கரப்பான், சொறி, சிரங்கு முதலிய வியாதிகளுக்கு மேல்பூச்சு மருந்துகளைத் தடவித் தடவி அதை உள்ளுர அமுக்குவதில் ஆஸ்த்மா பெரும்பாலுமேற்படுகிறது. வீரம், பூரம், கந்தகம் கலந்த மருந்துகளை பல கற்றுக்குட்டிகள் உபயோகப்படுத்துவதாலேயே உலகத்தில் ஆஸ்த்மா பரவிவிட்டது. ஆகவே எந்த தோல் வியாதிக்கும் கடுமையான மேல்பூச்சு மருந்துகளை உபயோகப்படுத்தக் கூடாது.

டி. பி. உள்ள பரம்பரைகளிலும், கடுமையான வாயு உபத்திரவங்கள் உள்ளவர்களிடையும் இவ்வியாதி தோன்றுவது சகஜமானது.

இவர்கள் நல்லெண்ணெய் தேய்த்துக்கொள்வதை விட்டுவிடவேண்டும். தேங்காயெண்ணெய் அல்லது நெய் தேய்த்துக்கொள்ளலாம்.

கடுமையான தாக்குதலின்போது கீழ்க்கண்ட விதங்களில் கடுமையைக் குறைத்துக்கொள்ளலாம்.

கால்களையும், கைகளையும் சூடான தண்ணீரில் சிறிதுநேரம் வைத்திருக்க இழுப்பு சட்டென்று குறையும். கருஊமத்தை இலையை புகைத்துப்பிடிக்க சிலருக்கு அதிசயமாக குணங்காணும். சிலபேருக்கு இது பொருந்தாது. அகோனைட் டிஞ்சரை 10 சொட்டு அரை கிளாஸ் தண்ணீரில் கலக்கி ஐந்து நிமிஷத்திற்கு ஒருதரம் ஒரு ஸ்பூன் அளவு சாப்பிட இழுப்பின் கடுமை டக்கென்று குறையும். கந்தகம், கற்பூரத் தைலம், அல்லது சாப்பிடும் உப்பு இவைகளை வெந்நீரில் கலந்து அவைகளின் புகையை முகர்ந்து அல்லது ஸ்ப்ரேயின் உதவியால் மூக்கில் செலுத்தினாலும் நல்லது.

சிலசமயம் காபி ஸ்டிராங்காக டிகாக்ஷனை பாலும் சர்க்கரையுமில்லாமல் சாப்பிட சௌகரியம் கொடுக்கும். சில சந்தர்ப்பங்களில் க்ளோரோபாரத்தை பஞ்சில் சில சொட்டுகள்விட்டு முகர மயக்கமும் இழுப்பு தணியும். நைட்ரேட் உப்பை சில பிளாட்டிங் பேப்பரில் நனைத்து அந்த காகிதத்தை எரியவிட்டு அப்புகையைப் பிடித்தலாலும் சில பேர்களுக்கு சாதகமேற்படுவதுண்டு. அச்சமயத்தில் ஜன்னல் கதவுகளை நன்றாகத் திறந்துவைக்கவேண்டும். சிலசமயம் மார்பியா இன்ஜெக்ஷன் கூட உபயோகிக்கவேண்டியிருக்கும்.

ஆஸ்த்மா வியாதியினால் அவஸ்தைப்படுபவர்கள் எப்போதும் தங்கள் விஷயத்தில் ஜாக்கிரதையாயிருக்கவேண்டும். பொதுவாக ஜீரணமாகக்கூடிய பதார்த்தங்களை உபயோகிப்பது நல்லது. கஷ்டப்பட்டு ஜீரணமாகக்கூடிய பதார்த்தங்களையும், இரவில் வயிறு நிறைய சாப்பிடுவதையும் நிறுத்துவது அவசியமானது. ஈரக்கால்களுடனிருப்பது, ஈரத்

துணிகளுடனிருப்பது. திடீரென்று சீதோஷ்ண ஸ்திதியை மாற்றுவதுபோன்ற காரியங்கள் உதவாது. மூச்சுக்குழாய் உபத்திரவத்தினால் சதா குனிந்துகொண்டேயிருப்பது கெடுதல். ஆகாரத்தில் மிகவும் கவனிக்கவேண்டியது மிகமிக அவசியம். அதிகம் [illegible]ங்கள், மசாலை மிக்க பண்டங்கள், அதிக இனிப்பான அல்லது அதிக அளவுள்ள ஆகாரங்கள், காபி, உஷ்ணத்தைக் கொடுக்கக் கூடிய பீர் முதலிய பானங்கள் இவையெல்லாவற்றையும் உதறிவிடவேண்டியது. ஆஸ்த்மா பெரும்பாலும் வயிற்றுக் கோளாறே ஆனபடியால் வயிற்றைக் கவனிக்கவேண்டியது முக்கியம். வேளாவேளைக்கு நேரந்தவறாமல், மிதமாக உண்பது சிலாக்கியம். கவனிக்கவேண்டிய பாயிண்ட்: இரவில் படுக்கப்போகும்பொழுது ஒரு மணி அல்லது இரண்டு மணி முந்தியே சாப்பிட்டுவிடவேண்டியது. இராச்சாப்பாடு பொதுவாக ஆஸ்த்மா வியாதியஸ்தருக்கு கெடுதல். ஒரு ரொட்டித்துண்டு, ஒரு கப் பால் இதுவே போதுமானது.

ஒத்துக்கொண்டால் தினம் காலையில் குளிர்ந்த நீரில் குளிப்பது நல்லது. அப்படிக் குளிப்பதால் உடம்பு திடீரென்று ஏற்படும் சீதோஷ்ண மாறுதலினால் பாதிக்கப்படமாட்டாது. வெளியில் மைதானத்தில் தேகாப்பியாசம் செய்வது; நடந்துவருவது அல்லது குதிரை சவாரிசெய்வது இதெல்லாம் சாப்பாட்டிற்கு இரண்டு மணிநேரம் கழித்துத்தான் செய்யவேண்டியது. சிரமம் ஏற்படும்வரைக்கும் செய்யவும் கூடாது.

ஆஸ்த்மா வியாதியஸ்தருக்கு தினம் காலையிலும் மாலையிலும் Breatbing Exercise அதாவது தாராளமாக மூச்சை உள்ளேயிழுத்து வெளியேவிட்டு பழகவேண்டும். நேராக நின்றுகொண்டு இரண்டு கை

களையும் தலைக்குமேல் நேராகத் தூக்கிக்கொண்டு மூச்சை நன்றாக உள்ளே இழுத்துக்கொள்ளவேண்டும். பிறகு சற்றுநேரம் மூச்சை உள்ளே அடக்கி மெள்ளமெள்ள கைகளை பக்கவாட்டாக விரித்துக்கொண்டு மூச்சையும் மெதுவாக வெளிவிட்டுக்கொண்டும் கைகளை கீழே இறக்கவேண்டியது. கைகள் கீழே முழுவதும் இறங்குவதும் மூச்சு வெளிவிட்டு முடிவதும் சரியாக இருக்கவேண்டும். இப்படி 10, 15 தடவைகள் செய்யலாம். தினம் காலையிலும் மாலையிலும் நுரையீரல்களுக்கு செய்ய பலனளிக்கும்.

ஆஸ்த்மா வியாதியஸ்தருக்கே பலவிதமான வியாதிகள் நடுநடுவே ஏற்படலாம். அவைகளுக்கு அவ்வப்போது தகுந்த சிகிச்சை செய்யவேண்டியது அவசியம்.

ஹோமியோபதி முறையில் ஆஸ்த்மா சொஸ்தப்படுத்துவது சுலபமானதே. ஆனால் எல்லா சிகிச்சைகளையும் காட்டிலும் இதற்குச் சற்று கவனம் செலுத்தவேண்டியது அவசியம்.

உடல் கூற்றின் பொதுவான மருந்துகள்:—

சோரினம் 1000 Psorinum }:— ஏதாவது நாள்பட்ட கரப்பான், சொறி சிரங்கு முதலிய வியாதிகள் இருந்திருந்தால் வாரம் ஒருமுறை அவசியம் கொடுக்கவேண்டும்.

பாசில்லினம் 10 M. Bacillinum }:— டி. பி யும் சம்பந்தப்பட்டிருந்தால் அல்லது குடும்பத்தில் டி. பி. யினால் யாராவது தாக்கப்பட்டிருந்தால் இதுவே அடிக்கடி கொடுக்கவேண்டியது.

மெடரினம் 10 M. Medorrhinum. }:— ஆஸ்த்மா இழுப்பின்போது மல்லாக்க சாய்ந்துகொண்டு மூச்சு விடுவோர். வெட்டை வியாதியினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு இரண்டு மூன்று டோசுகள்.

தாக்குதலின்போது :—

ஆஸிட் ஹைட்ரோசயானிக்
Acid Hydrocyanic 3x :— அதிக நாள்பட்ட இழுப்பு—முகம் நீலம் பூத்திருக்கும்.

அகோனைட்
Aconite :— ஆரம்பத்திலேயே சொன்ன பிரகாரம் தண்ணீரில் கொடுக்க—மூச்சுத் திணறல், பயம், ஹிருதயம் பலவீனமாய் துடித்தல் முதலியன தீரும்.

குப்ரம் மெட். 200
Cuprum met :— உடம்பு முழுவதும் வலிப்பு மாதிரி இசுவுடன், இழுப்பிற்கு பிறகு வாந்தியும் இருந்தால் 15 நிமிஷத்திற் கொருதரம் கொடுக்க.

ஐபிகாக் 200
Ipecac :— வெறும் ஆஸ்த்மாவாக இல்லாமல் இருமல், சளியுடன் கூடியிருந்தால்—சளியும் குறைவாயிருந்தால் குமட்டல்.

ஆண்டிம் டார்ட் 30
Ant. Tart :— சளி, கோழை அதிகமாக இருந்தால் பலவீனம்.

Lobelia 3
லோபிலியா :— வேளைக்கு இரண்டு சொட்டாகக் கரைத்துக் கொடுக்க குமட்டல், ஹிருதயஸ்தானத்தின் திணறலுடன் கூடிய ஆஸ்த்மா சாதகமாகும்.

நக்ஸ் வாமிகா 200
Nux Vomica :— வயிற்றுக் கோளாறுகளினால் ஆரம்பிக்கும் ஆஸ்த்மா, விடியற் காலையில் அதிகரித்துவிடும். இது ஒரு பெரிய மருந்து. நாக்கு மஞ்சளாகவும், மலச்சிக்கல், குமட்டல் இவையும் இருக்கும்

ஆர்ஸனிக் 200
Arsenic விடியற்காலையில் 1 மணிக்குப் பிறகு தினம் ஏற்படும் இழுப்பு, படுத்தால் அதிகரிக்கும், கொஞ்சம் நகர்ந்தாலும் அதிகரிக்கும், வயதானவர்களுக்கும், உடல்நல

101598

மதிகமாக பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கும் சிறந்தது மார்பில் எரிச்சல், [illegible] வியர்வை, அசதி, இந்த மருந்திற்குப் பிறகு [illegible] என்ற மருந்து உபயோகப்படுத்தவேண்டும்.

ஆர்ஸனிக் அயோட்
Arsenic Iod. 200 :— அடிக்கடி பிராங்கைடிஸ், நிமோனியா முதலியன வந்திருந்தால்—டி. பி, சம்பந்தத்திற்கும் நல்லது.

நேட்-ஸல்ப் 500
Nat-Sulph :— ஜலத்தினாலும், குளிரினாலும், பனியினாலும், கணக்காக வரும் இழுப்பு-மந்தாரகாசம், காலையில் பேதியாகும்.

அமில் நைட்.
Amyl nit :— இதை அப்படியே முகரலாம்

கேலிகார்ப் 200
Kali carb :— காலை 3 மணியிலிருந்து 5 மணி வரைக்கும் ஏற்படும் இழுப்பு, முன் பக்கம் கைகளை ஊன்றிகொண்டு ஊஞ்சல் ஆடுவதுபோல ஆடிக்கொண்டிருப்பவர்களுக்கு

ப்ளாட்டா ஓரி
Blatta or 3x :— மலேரியாமாதிரி முறையாக வந்து கொண்டிருக்கும் — உடம்பு பருத்திருந்து சிரமப்படுபவர்களுக்கு.

வெராட்ரம்
Veratrum 200. :— வலிப்புடன் மூச்சுத் திணறல், குமட்டலுடன் வாந்தி — நெற்றியில் ஜில்லென்ற வியர்வை-மூக்கு, கால், காது, ஜில்லென்றிருப்பதற்கு.

கேலி-அயோட்
Kali-Iod 200 :— ஜலதோஷத்துடன் கூடிய இழுப்பு, கேலிகார்ப்மாதிரி சிரமப்படுபவர்களுக்கு.

செனிகா
Senega 3x. :— நாள்பட்ட கேசுகள்:— சளி அதிகத்துக்கு.

ஸல்பர்
Sulphur 500 :— சூலைப்பிடிப்பு, கரப்பான் முதலியவையோடு சம்பந்தப்பட்டது—மற்ற

மருந்துகள் சரியானபடி வேலை செய்யாவிட்டால்.

துஜா Thuja 10M. } :- குழந்தைப் பருவத்தில் அனேக தடவை அம்மை வைத்திருந்தாலும், பாம்பு விஷக்கடிகளேற்பட்டிருந்தாலும், ஆர்ஸனிக் கொடுத்து கொஞ்சம் சௌகரியம் கண்டு மேற்கொண்டு சௌகரியமாகாவிட்டாலும், வெட்டை முதலிய உபத்திரவங்களோடு கூடியிருந்தாலும்.

பல்ஸாடில்லா Pulsatilla 10 M. } :- இதை 10 நாளைக்கு ஒருதரம் கொடுக்கவும். கொழுப்பு பதார்த்தம் ஜீரணமாகாமல், அஜீரணத்துடன் ஆஸ்த்மா, அறைக்குள்ளிருந்தால் அதிகமாகும்.

குழந்தைகளுக்கு சிறந்தவை:—

சாம்புகஸ் (Sambucus ; இபிகாக் (Ipecac)
ஜெல்சிமியம் (Gelsemium); ஜஸ்டிஸியா (Justicia)
ஆண்டிம்டார்ட் (Antim tart).

கரப்பான் அமுக்கப்பட்டிருந்தால்:—

கிராபைட்ஸ் (Graphites ; ஆர்ஸனிக் (Arsenic)
ஜிங்கம் (Zincum); ஸல்பர் (Sulphur)

இந்திய மருந்துகள்:—

அஜடிராக்டா (Azadirachta) மத்தியானம் 1 மணிக்குப் பின் குளித்த பிறகு ஜுரம்படுத்தும் இருமல், தடித்த கோழையுடன் இருமல், நடுவே ஆழ்ந்த பெருமூச்சு இவைகளுக்கு.

காலட்ரோபிஸ் (Calotropis):- கிரந்தி நீரினால் ஏற்பட்ட காசம், வயிற்றில் எரிச்சல், டி. பி. சம்பந்தப்பட்டதற்கும் சிறந்தது.

ஜஸ்டிஸியா (Justicia): வாந்தியுடன் கூடிய இருமல், ரத்தம் கலந்த கோழை, முதலியவற்றிற்கு.

ஒசிமம் (Ocimum):- சிறந்த மருந்து; முதுகுப்புறமாக படுக்க முடியாது; படுத்தால் மூச்சுத் திணறல் அதிகமாகிவிடும். குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் ஆஸ்த்மாவிற்கு சிறந்தது.

ஸோலானம் ஸான்தோ (Solanum Xanthocarpus):- காஸ்டிகம் மாதிரி தொண்டை கம்மலுடன் கூடிய ஆஸ்த்மாவுக்கு

டிராகியா (Tragia Inv):- பனி காலத்தில் அதிகப்படும் ஆஸ்த்மாவுக்கு.

எப்ஹெட்ரா (Ephedra 6x):- ஜலதோஷத்துடன் கூடிய காசத்துக்கு

மெர்குரி (Mercury 10 M.):- இரவில் 12 மணிக்கு மேல் அதிகமாகும் — வியர்வை கொட்டும்— வியர்வை பிசுபிசுப்பாக இருக்கும்.

மற்ற மருந்துகள் :—

ருமக்ஸ் (Rumex); அர்ஜ்-நைட் (Arg-nit; ஓபியம் (Opium) பிரியோனியா (Bryonia ; ரஸ்டாக்ஸ் (Rhus Tox); அயோடம் (Iodum); லைகோபோடியம் (Lycopodium); ஆஸிட்நைட் (Acid-nit); கால் கார்ப் (Cal-carb); ஹெபர் ஸல்ப் (Hepar-sulph); ஸிலிஸியா (Silicea;

ப்ளாட்டா ஓரி (Blatta orientalis).

இன்ஜெக்ஷன்கள்

பிரான்கோலின், அகிருபான், அக்மாரிஸ் முதலியன முக்கியமான இன்ஜெக்ஷன்கள்.

கடுமையான தாக்குதலின்போது அட்ரனலின் 3x ½ c. c. அல்லது 1 c. c. அளவு அல்லது அட்ரினே—எப்ஹெட்ரின் 1 c. c. அளவு கொடுக்க

வேண்டியிருக்கும் வெறும் எப்ஹூட்ரின் இன்ஜெக்ஷன்களும் கொடுக்கலாம். பிறகு ஆஸ்த்மாவை பூர்ணமாக சொஸ்தம் செய்வதற்கு பிரான்கோலின் வாரம் இருமுறை கொடுத்துவரவேண்டும். அதிருபான் கொஞ்சம் தங்க சத்து கலந்தது. அதையும் கொடுத்துவரலாம். அக்மாரிஸ் நாட்பட்ட கரப்பான், சொறி, சிரங்கு இருந்தால் வாரத்திற்கு இருமுறை கொடுக்க சௌகரியமாகும்.

நடுநடுவே தங்க இன்ஜெக்ஷனை ஆரோஸால் (Aurosol) கொடுக்கவேண்டியிருக்கும். இவைகள் தவிர வனாகாகோ, நேட்ரம்மூர், நேட்ரம் ஸல்ப் முதலிய இன்ஜெக்ஷன்கள் கொடுக்கவேண்டியிருக்கும். பாக்கியிருக்கும் குறிகளுக்குத் தக்கபடி இன்ஜெக்ஷன்கள் கொடுக்கவும்.

உதாரண கேசுகள் :-1. Mr. G. வயது 54, 1939.

10 வருஷமாக எலிக்கடி என்று வைத்தியம் செய்துகொண்டிருந்தார். நம்மிடம் வந்தபோது அவருக்கு இருந்த குணங்கள் :—

உப்பில் அதிகப் பிரியம் இரவில் முன்பாதியில் தூக்கம் கிடையாது. தினம் இழுப்புத் தொந்திரவு. எழுந்து உட்கார்ந்துகொண்டு இருக்கவேண்டும். கடுமையான மலச்சிக்கல், நாக்கில் சதா எச்சல் ஊறிக்கொண்டே இருக்கும். இருந்தாலும் தாக வறட்சை அதிகம்.

அவருக்கு ஆர்ஸனிக் 10 M. போடென்சியில் ஒரு இன்ஜெக்ஷன் செய்து மருந்தும் கையில் 3 டோஸ் கொடுத்து தினம் காலையில் சாப்பிடும்படி சொல்லப்பட்டது. அவர் எழுந்திருந்து போகும்

போது மடியிலிருந்து ஒரு பொட்டலம் கீழே விழுந்தது. என்னவென்று பிரித்துப் பார்த்தபொழுது சாதாரண உப்பு ஒரு பலம் இருந்தது. இது எதற்காக என்று விசாரித்த அளவில், அவர் பழக்கத்தைச்சொன்னார். சதா உப்பைத் தின்ன வேண்டும் என்ற ஆசை இருக்குமாம். ஆகவே சௌகரியமாக கையுடனே உப்பு வைத்திருந்தார்.

மூன்று நாள் கழித்து அவர் திரும்பி வந்த பொழுது முன்னிலையிலேயே இருந்தார்

உடனே மருந்தை மாற்றி நேட்ரம் மூரியாடிகம் 10 M, C M. இரண்டு இன்ஜெக்ஷன் இரண்டு நாளைக்கு சேர்ந்தாப்போல் கொடுத்தோம். பிறகு உள்ளுக்கு மருந்து ஒன்றும் கொடுக்கவில்லை. வெறும் மருந்தில்லாத மாத்திரைகளை கொடுத்து வந்தோம். அதன் பிறகு இன்றுவரையில் அவர் ஆஸ்த்மா தொந்திரவு இல்லாமலேயே இருந்து வருகிறார்.

கேஸ் 2. Mrs. R. aet 47. ஜூன், 1945

25 வருஷமாக காசநோய் சகல மருந்துகளும் சாப்பிட்டாய்விட்டது நாம் பார்த்தபொழுது இருமல் ஓயாமல் இருமிக்கொண்டு 15 தினங்களாக சேர்ந்தாப்போல் தூங்காமல் உட்கார்ந்து கொண்டே இருந்தார் ஒவ்வொரு இருமலும்போதும் சிறுநீர் தெறித்து வெளிப்பட்டுக்கொண்டிருந்தது வியர்வை சொட்டசொட்ட என்று கொட்டிக்கொண்டிருந்தது. உடனே 'பிரான்கோலின்' இன்ஜெக்ஷன் 10 தினத்திற்கொருதரம் கொடுக்கப்பட்டது

உள்ளுக்கு நேட்ரம்மூர் 200 கரைத்துக் கொடுக்கப்பட்டது.

மறு நாளையிலிருந்து தினம்காலையில் ஒரு இன்ஜெக்ஷனும் (பிரான்கோலின்) உள்ளுக்கு (Scilla) ஸில்லா 200 போடன்சியில் தினம் இரண்டு வேளையாக பத்துநாளைக்குக் கொடுக்க இன்றுவரை பூர்ண குணம்.

கேஸ் நம்பர் (3) 1944.

நம் அன்பார்ந்த சிநேகிதர் ஒருவருடைய காளைமாடு இளைத்துக்கொண்டேவந்தது அதை அவர் கால்நடை ஆஸ்பத்திரிக்கு கொண்டுசெல்ல, கால்நடை ஸர்ஜன் அதற்கு தினம் கால்படி உப்பு சாப்பிட தீனியுடன் போட்டுவந்தார். மாடும் தேறி வந்தது. வைத்தியம் நிறுத்தின ஒரு வாரத்திற்குப் பிறகு அதற்கு வண்டி இழுக்கமுடியாமல் இரைக்க ஆரம்பித்தது. அதோடு வாயிலிருந்து எச்சல்நீர் வழியவும், சிறிது தூரம் சென்றாலும் இறைப்பு அதிகமாயும், மூச்சுத் திணறலும், தாக வரட்சியும் உண்டாகிவிட்டது.

இதை நம்மிடம் சிநேகிதர் கலந்து ஆலோசித்தார். அது ஆஸ்த்மாகானென்றும் உப்பை அதிகமாகக் கொடுத்ததனாலே 'உப்பின் புருவிங்' (Proving of Nat Mur) ஏற்பட்டுவிட்டதென்றும் தெளிவுபடுத்தி அதற்கு உப்பில்லாமலே தீனி போடச்சொல்லி நேட்ரம் மூரியாடிகம் 10000/C. M, D. M. மூன்று போடன்சியில் வரிசையாக மூன்று நாட் காலையில் கொடுக்கப்பட்டது. மூன்றாம் நாளிலிருந்து காளைமாடு பூரண சுகமடைந்தது.

கேஸ் 4. Mrs. R aet 30—1946.

அலோபதிக் வைத்தியரால் மூன்று வருஷம் தொடர்ந்தாப்போல் சிகிச்சை செய்யப்பட்டு அவஸ்தை தாளாமல் நம்மிடம் சிகிச்சைக்கு வந்தார். கொஞ்சம் தடித்த உடம்பு. வலதுபக்கம் மாத்திரம் இருமல் இழுப்பின்போது வியர்க்கும். நம்மிடம் குறிகளைச்சொல்லும்போது எப்படியாவது என்னை காப்பாற்றினால் போதுமென்று தாளமாட்டாமல் சொன்னார். அழுகையும் வந்தது.

உடனே அவருக்கு 12 ஊசிகள் போடவேண்டுமென்று சொல்லி தினம் ஒரு ஊசியாக 'பல்ஸா[illegible]600' கொடுக்கப்பட்டது. உள்ளுக்கு மருந்து ஒன்றும் கொடுக்கப்படவில்லை இன்றுவரை அதற்குப் பிறகு அவருக்கு இழுப்பு ஏற்படவில்லை.

கேஸ் 5. Mrs. K aet 45—1943.

விதவை-மாதவிடாய் நின்று 3 வருஷம் ஆகின்றது. மூன்று வருஷ காலமாக ஆஸ்த்மா. சரியாக காலை 3 மணிக்கு அதிகரித்துவிடும் முன்பக்கம் இரண்டு கைகளையும் ஊன்றிக்கொண்டு சற்று அசந்து ஆடவேண்டும். படுக்க முடியாது. பனிக் காலங்களில் அதிகம்.

காலிகார்ப் Kali-carb-C M. போடன்சியில் 2 இன்ஜெக்ஷன் கொடுக்கப்பட்டது. ஒரு பதினைந்து நாள் அதிகத் தொந்திரவு இல்லை. மறுபடியும் அதிகமாகிவிட்டது.

மெடோரினம் Medorrhinum-10 M. போடன்சியில் இரண்டு நாளைக்கு சேர்ந்தாப்போல் இன்ட்ரா-வீனஸாக கொடுக்கப்பட்டது

ஒரு வாரம் கழித்து மறுபடியும் காலி-கார்ப் C. M. போடன்சியில் கொடுக்கப்பட்டு ஒரே மாதத்தில் பூர்ண சௌகரியமாகிவிட்டது.

கேஸ் 6. பெண் வயது 7-1945 d/o K. V. R.

ஆஸ்த்மா வியாதியென்று அலோபதிக் வைத்தியர்களால் சிகிச்சை செய்யப்பட்டு வந்தது. மழை காலங்களில்மட்டும் அதிகமாக தொந்திரவு இருந்து கொண்டிருந்தது. பின் இராத்திரியில் இழுப்பும் அதிகமாகிக்கொண்டிருந்தது.

ஆர்ஸனிக் 200 வீரியத்தில் உள்ளுக்கு மருந்தாக தினம் ஒருவேளை கொடுக்கப்பட்டது. கொடுத்த மறுநாளிலிருந்து தொந்திரவு அதிகமாகி விட்டது. ஆகவே மறுபடியும் சரியாகக் கேசைக் கவனித்து ஆர்ஸனிக்கே 10 M. வீரியத்தில் கொடுக்கப்பட்டது. மூன்று டோஸ் 10 M, C. M, D. M.-போடன்சியில் மூன்று நாள் காலையில் கொடுத்ததும் தொந்திரவுகுறைந்து இன்றுவரை யாதொரு விதமான வியாதியும் இல்லை.

எப்படி! ஹோமியோபதி!

உதாரணத்திற்கு எவ்வளவோ கேசுகள் சொல்லிக்கொண்டே போகலாம். ஆனால் ஒவ்வொன்றையும் அதனதன் பிரத்யேக குணங்களைக் கொண்டு சௌகரியப்படுத்த முயலுவதவசியம். மூக்கில் சதை வளர்ந்திருந்தால் அதை ஏற்கனவே சொன்னபடி ஆபிரேஷன் செய்துவிட்டு மருந்து கொடுப்பதவசியம்.

எந்தக் கேசிற்கும் நம்மிடம் தயாராகும் இன்ஜெக்ஷன்களையும் மருந்துகளையும் உபயோகப்படுத்துவதே நல்லது.

எல்லா ஆ[illegible] நம் லாபரட்டரியில் தயாராகும் '[illegible]' 'GAU[illegible]' என்ற மருந்தை கொடுத்து[illegible]வேண்டியது முக[illegible] நம் இன்ஸ்டிட்யூட்டின் [illegible] ஸ்பெஷலிஸ்[illegible] டாக்டரால் 15 வருஷ[illegible] அனுபவபூர்வமாக [illegible]ர்சு செய்யப்படுவது.

101598