

ஸ்ரீ தங்கவந்தரயெ நம:

வைத்ய சந்திரிகை.

தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மஹா மண்டலத்தின் மாதப் பத்திரிகை.

Vol. 14. |

MARCH—APRIL 1952.

| No. 3-4



श्रीसुधादिसोदरौषधीशसंभवोज्ज्वला
धीविलासहेतुगोप्रसारशोधितान्तरा॥
श्रीलावती कवीन्द्रवर्णिता पर
विभातु वैद्यचंद्रिका॥

தங்கவந்தரயெ நம: P. S. நம:

தென்காணியை வைத்து

வாக்களித்துள்ளார்கள்.

3L
18000, N52-14-3-4
199599

கோட்டக்கல்

ஆர்ய வைத்தியசாலையின்

மருந்துகள் எல்லா வித வியாதிகளையும்
பூர்ண குணப்படுத்துவதுடன், வைத்தியர்
களின் கீர்த்தியையும் பாதுகாக்கிறது.

எல்லா வித நோய்களுக்கும் பூர்ண பரிஹாரம் தேகேற்றவர்கள்
எங்கள் தலைமை வைத்தியர்

P. M. வாரியரை

நேராகவோ, தபால் மூலமாகவோ

யோஜனை கேட்டு பலன் அடையலாம்

நரஸிம்ம ரஸாயனம், கழீரபலா

முதலிய மருந்துகளின் சிறப்பு நிகரற்றது.

எ ன் க ள்

“ பாடாதி சூரணம் ”

பல்லின் இகறில் சீ வருவது, ரக்தம் வருவது
அரிப்பு, பல் ஆட்டம், பல் தேய்ந்து போவது
முதலிய பல் இகற் சம்பந்தமான நோய்களை முற்றி
லும் தீர்த்து, பல்லிற்கும் இகறுக்கும் வலுவூட்டக்
கூடியது. ஆகாரத்திற்கு முன் இச்சூரணத்தை
தேனில் கட்டியாகக் குழைத்து இகறிலும், பல்லிலும்
தடவி அழுத்தி தேய்த்து சிறிது நேரம் கழித்து
வென்னீரினால் கொப்பளிக்கவும்.

கள்ளிக்கோட்டை, பாலக்காடு, திருர், ஈரோடு பிராஞ்சுகளில்
நல்ல பயிற்சியும், திறமையும் வாய்ந்த எங்கள் உதவி வைத்தியர்கள்
எப்போதும் இருப்பார்கள்.

Manager,

Arya Vaidyasala, Kottakal P. O.,

S.

பொருளடக்கம்.

1. வைத்திய சந்திரிகை 3
2. ஈரல் கட்டியினால் சுவாஸரோகம் 3
3. 17வது தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மஹாசம்மேளனத்தின்
வரலேற்புக்கமிட்டி தலைவர் சொற்பொழிவு 8
4. மஹாநாட்டில் டாக்டர் நாயுடுவின் திறப்புரை 11
5. கோட்டக்கல் மாதவ வாரியார் சொற்பொழிவு 13
6. 17-வது ஆயுர்வேத மஹாஸம்மேளனம் 19
7. தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மஹாமண்டலத்தின்
1950-52 வருஷங்களின் கார்யம்ம யாதாஸ்து 21
8. 17-வது ஆயுர்வேத மஹா ஸம்மேளனத்தில்
நிர்வாகிகளாக தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டவர்கள் 26

வைத்திய சந்திரிகை.

நமது மஹாமண்டலத்தின் 17-வது ஸம்மேளனத்தில்
கலந்து கொண்ட பல அங்கத்தினர்கள் மஹாமண்டலத்தின்
பிரசாரத்திற்குப் பூர்ண வலியூட்ட, இன்றியமையாத ஸாதன
மான நமது பத்திரிகையின் அமைப்பையும், விஷயங்களையும்
இன்னமும் கவர்ச்சிகரமாக்கி அதன் மூலம் சந்தாதார்களையும்,
அங்கத்தினர்களையும் பெருக்கவேண்டுமென்ற யோசனையை
வெளியிட்டார்கள். மஹாமண்டலத்தின் தற்போதைய நிதி
நிலைமை வைத்திய சந்திரிகையில் தற்போதைய நிர்வாகத்
தற்கே போதாத நிலையில் இருப்பதைக்கண்ட ஸ்ரீ V. R. லக்ஷ்மீ
கார்த்தசர்மா போன்ற நண்பர்கள் அதற்குத் தேவையான நிதி
திரட்ட கீழ்க்கண்ட யோஜனையை வெளியிட்டார்கள். அதாவது
ஒவ்வொரு வைத்தியரும் தனது மஹாமண்டல அங்கத்தினர்
சந்தாத் தொகையைத் தவிர தன்னுடையன்றவரை நன்கொடை
மூன்று வருஷங்கள் வரை கொடுக்கவேண்டுமென்றும், சுமார்
1500 ரூபாய்கள் வரை இவ்விதம் வைத்திய சந்திரிகைக்காக
விசேஷ நிதி திரட்டவேண்டுமென்றும் தெரிவித்தனர். இவ்
வேண்டுகோளுக்கிணங்கி கீழ்க்கண்ட வைத்திய நண்பர்கள் மூன்று
வருஷங்களுக்கு வருஷம் தோறும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள
தொகையை வைத்திய சந்திரிகை விசேஷ நிதிக்கு அளிப்பதாக
வாக்களித்துள்ளார்கள்.

ஸ்ரீ V. R. லக்ஷ்மீகார்த சர்மா, கும்பகோணம்	ரூ. 101-0-0
ஸ்ரீ S. V. ராதாகிருஷ்ண சாஸ்திரி, திருச்சி	ரூ. 51-0-0
ஸ்ரீ P. K. ராமையா சாஸ்திரி, புதுக்கோட்டை	ரூ. 51-0-0
ஸ்ரீ T. S. ஸ்ரீனிவாஸ அய்யர், மாயவரம்	ரூ. 51-0-0
ஸ்ரீ R. V. சாமய்யர், கரூர்	ரூ. 51-0-0
ஸ்ரீ சிவஸுப்பிரமணிய அய்யர், மன்னார்குடி	ரூ. 25-0-0
ஸ்ரீ D. ஸ்ரீனிவாஸ அய்யர், ராமேசுவரம்	ரூ. 25-0-0
ஸ்ரீ S. வெங்கடராம அய்யர், தஞ்சை	ரூ. 25-0-0

இந்நண்பர்களுக்கு மஹாமண்டலம் தனது ஹிருதயபூர்வமான நன்றியை அறிவிக்கின்றது. இந்நண்பர்களின் முயற்சியாவரும் வரவேற்பார்கள். அவரவர்கள் சக்தியை அனுஸரித்து இயன்ற அளவில் நன்கொடை அளித்தால் வைத்ய சந்திரிகையை மூன்று வருஷங்களுக்குள் பிறர் உதவி அதிகமின்றி தனித்து நடத்த முடியும். வைத்திய சந்திரிகையின் சீரமைப்பில் பத்திரிகையும் வைத்தியர்களுக்கு நன்கு உதவியளிக்கும். ஆகலால் எல்லா நண்பர்களும் வைத்ய சந்திரிகை விசேஷ நிதிக்கு நன்கொடையாக தங்களுக்கு இயன்றவரை பெருந் தொகைகளை அனுப்பி ஆதரவளிக்கக் கோருகின்றேன்.

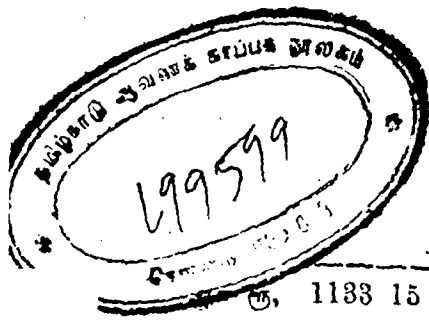
S V. ராதாகிருஷ்ண சாஸ்திரி,

பொதுக்காரியதர்சி. த. ஆ. மஹாமண்டலம்.

17-வது தமிழ்தாடு அபுர்வேத மஹா சம்மேளனம்.

வரவு சிலவு கணக்கு.

வரவு.		சிலவு.
பிரதிநிதிக்	1133 15 3	அச்சடித்தல், ஸ்டேஷனரி
கட்டணமும்		தபால்செலவு
நன்கொடைகளும்		விளம்பரம் 347 3 9
		பிரயாணச் செலவு 232 15 6
		சாப்பாடு செலவு 390 8 0
		ஸம்மேளன ஹால், அலங்காரம் இடவசதி
		ஸ்டிக்கர் முதலிய சில்லரை செலவுகள் 163 4 0
	ரூ. 1133 15 3	ஆக ரூ. 1133 15 3



V. S. கணபதி சாஸ்திரி,
தலைவர்,
வரவேற்புக்கமிட்டி.

P. விசுவநாத சர்மா,
S. V. ராதாகிருஷ்ண சாஸ்திரி,
வரவேற்புக்கமிட்டி
காரியதரிசிகள்.

(19-3-52)

சரஸ் கட்டியினால் சுவாஸரோகம்.

(திருச்சி வைத்ய S. V. ராதாகிருஷ்ண சாஸ்திரி.)

உள் வித்தாதி, வெளி வித்தாதி என இருவகைப்படும் வித்தாதி ரோகத்தில் உள் வித்தாதியின் பிரிவுகளைக் குறிப்பிடுமிடத்தான் மண்ணீரலிலும் கல்லீரலிலும் வித்தாதி ஏற்பட்டால் சுவாஸம் உள் இழுப்பதில் சிரமமும், சுவாஸத்தை நீண்டு இழுத்தால் வலியும், சுவாஸத்தின் நீளம் குறைந்து சிறுமூச்சு கிடுவதும் குறியாகக் குறிப்பிடப்படுகின்றன. இவ்விதம் வித்தாதியில் ஏற்படும் சுவாஸத்தைப்பற்றியும், சிகிச்சை முறையைப்பற்றியும் சற்றே ஆராய்வோம்.

உள் வித்தாதி ஏற்படக்கூடிய காரணங்கள் சரகத்திலும், ஸாச்சுநகத்திலும் கீழ்க்கண்டவாறு குறிப்பிடப்படுகின்றன. எனினில் ஜீர்ணமாகாதது, அதிகக்குளிர்ச்சி, அதிகச்சூடு வாட்சி, காய்ந்திருப்பது, விபாகத்தில் புளிப்பாக மாறக்கூடியது பகைமை உள்ளது, தாதுமாறாது, சரீரத்திற்கு ஒத்தாக்கொள்ளாதது, வாத பித்த கபங்களின் நன்னிலைமையைக் கெடுக்கக்கூடியது இத்தனாவற்றை உள்ள ஆகாரத்தைச் சாப்பிடுவது; கெட்டதும், அதிக அளவிலும் மத்யம் அருந்துதல்; மலமூத்திரத்தைத் தடைபடுத்துதல், அதிகப்புணர்ச்சி, அதிகக் தேகப்பயிற்சி இவைகளினால் உள்ளவயவங்களில் விதாசம் (காபிதம் — Inflammation) ஏற்பட்டு அவ்வுருப்புதலில் இயங்கும் வாத பித்தகபங்களினால் சரகமும் கெடுதி அடைகின்றன. அகனல் அவ்வுருப்புதலில் சூல்மம் போன்று கெட்டியாகவும், புற்று போன்று உருவில் பெரியதாகவுமான வித்தாதிகள் (கட்டிகள்) ஏற்படுகின்றன. மிகக் கொடுமையான வலியும் வீக்கமும் ஏற்பட்டு வெகு சீக்கிரத்திலேயே அவை பழுக்கின்றன. சிபாகம் ஏற்பட்டு ஜ்வரம் முதலிய ஸாதாரண விசைக்கட்டிகளின் குறிகள் காணப்படுகின்றன. இக்கட்டிகள் முக்கியமாக ஹிருதயம், க்லோமம் (Pancreas) மண்ணீரல், கல்லீரல், மூத்திரக் குண்டிக்காய் (Kidney) தொப்புள், துடையிறிப்பு சந்தி, ஆஸனவாய், மூத்திராசயம் (Bladder) இவைகளில் ஏற்படுகின்றன. தொப்புள் துடையிறிப்பு சந்தி இவ்விடங்களிலுள்ள உள் உருப்புதலில் ஏதாவது தொன்றில் கட்டி ஏற்படுகின்றது. துடையிறிப்பு சந்தியில் ஏற்படும் உண்டுகித்தியு (Appendicitis) யும் இவ்வகைப்பட்டதே இவைகள் பழுத்துவிட்டதையோ, பழுக்காதிருப்பதையோ மற்ற கட்டிகளின் ஆமபக்வ லக்ஷணத்தைக்கொண்டே காண் கண்டுபிடிக்க முடியும்.

ஆனால் இக்கட்டிகளில் வாத பித்த கப தோஷங்களில் ஏதாவது ஒன்று அதிகமாக சீர்கெட்டிருந்தால் ஏற்படும் குறிகள் பின்வருமாறு; வாதத்தினால் வெட்டுவதுபோன்றும் பிளப்பது போன்றும் வலி அதிகமாக இருத்தல்; பித்தத்தால் அதிகமாக எரிச்சலும் சிக்கிரம் பழுத்து விடுவதும்; கபதோஷத்தால் வலி அதிகமாக இல்லாமலும், அருசியும், கணத்திருத்தலும், மெதுவாகப் படுத்தலும் இவை குணங்களாம். சக்தத்தின் கெடுதி அதிகமாக இருந்தால் கொப்புளங்களும் எரிச்சலும் ஏற்படும். உள்நுருப்புள் அடிபட்டு விதாஹம் (Inflammation) ஏற்பட்டால் நாவாட்சி ஜ்வரம் போன்றவைகள் அதிகமாகத் தென்படும்.

இக்கட்டிகள் உடனேயே வைத்தியம் செய்யப்படவேண்டும். காலதாமதம் கெடுதி விளைவிக்கும். இக்கட்டி கல்லீரலிலோ மண்ணீரலிலோ ஏற்பட்டால் சுவாஸ ரோகம் ஏற்படும் என்ற ஒரு லக்ஷணம் அதிகமாகக் கூறப்பட்டுள்ளது. மற்றவை ஸாதா ரண வித்திக்குள்ளே.

இதை நவீன வைத்திய முறைப்படி ஆலோசிப்போம். இவ் வித்திகள் பழுக்காத வரை Inflammation எனவும் பழுத்தது Abscess எனவும் கூறப்படுகின்றன. உள் வித்திகளுக்கு ஆயுர்வேதத்தில் கூறப்பட்டுள்ள தோஷ துஷயங்களின் கோபம் போன்று ஒரே விதமான காரணத்தைக் கூறாமல் ஒவ்வொரு உள்நுருப்புளில் வரும் கட்டிக்கும் தனித்தனியான பூச்சிகளே காரணம் எனக்கருதுகின்றனர். முக்கியமாக ஹிருதயத்தின் வெளி ஆவரண கலங்களிலும் மாய்ஸ பேசிகளிலும் ஏற்படும் கட்டிகள் அணுகிருஷ்டி யந்திரத்தாலும் காணப்பட முடியாத ஆமவாதப்பூச்சி (Rheumatism Virus) களால் ஏற்படுவதாகவும் கல்லீரலில் ஏற்படும் கட்டிக்கு Entamoeba Hystoelytica என்ற பிரவாஹிகை (வயிற்றுக்கடுப்பு) கிருமியும் முக்கியமான காரணம் எனவும் கண்டு பிடித்திருக்கின்றனர். அவர்கள் அபிப்பிராயப்படி பிரவாஹிகையை உண்டாக்கும் கிருமிகள் இருவகைப் படுகின்றன. அவை சுழி போன்று நீண்ட ஒரு உடைய Bacillusம் பிராணி வர்க்கத்தைச் சேர்ந்த வனரும் குணமுடைய Amoebaவும் ஆகும். இவ்விரு கிருமிகளினால் ஏற்படும் வியாதிகளில் பல விசேஷ மாறுபாடுகள் ஏற்படும்.

முக்கியமாக Amoeba என்ற கிருமியால் ஏற்படும் பிரவாஹிகையில் வியாதி அறவே அழிக்கப்படா விட்டால் வியாதி குறைந்து போனதாக தெரிந்தாலும் குடலிலுள்ள கிருமிகள் ஊர்ந்து ஸவாஹினிகள் வழியாக கல்லீரலில் போய் சேர்ந்து கட்டியை உண்டாக்குகின்றது. இவ்வியாதி மேற்கூறிய பிர

வாஹிகைக்குப்பின் சில வாசங்களிலிருந்து சில வருஷங்கள் வரை கூட ஏற்படலாம். அதனால் ஈரலில் கட்டி வந்தவர்களிடம் "உனக்கு எப்பொழுதுவது வயிற்றுக்கடுப்பு ஏற்பட்டுள்ளதா" என்ற கேள்வி ஒவ்வொரு டாக்டராலும் கேட்கப்படும். இக்கட்டியில் முக்கியமான லக்ஷணம் ஈரலுக்கு மிடத்தைத் தொடக்கூட முடியாத வலி. சில சமயம் ஈரல் பெருத்தும் இருக்கும். சில சமயம் ஈரல் கட்டி உள்ளவனுக்கு தனக்கு வயிற்றுக்கடுப்பு வந்தது ஞாபகமில்லாமலிருக்கலாம் ஆனால் மலத்தைப் பரிசோதனை செய்து அதில் அமீபா கிருமிகள் கிடைத்தால் வியாதியை நிச்சயிப்பது எளிதாகின்றது. மேலும் ஜ்வரம் 103 டிகிரி வரை இருக்கும். ஜ்வர வேகம் ஆரம்பிக்கும் பொழுது குளிரும், ஜ்வரம் குறையும் பொழுது வியர்வையும் ஏற்படும் அதனால் மலேரியா போன்ற விஷம் ஜ்வரம் எனவோ, ராஜ்யக்ஷமா எனவோ இதில் சந்தேகம் ஏற்படும் ஆனால் முன் பிரவாஹிகை ஏற்பட்டது அல்லது மலத்தில் அமீபா கிடைப்பது அல்லது உபசய பரீக்ஷை இவைகளால் விஷஜ்வரம் முதலியவைகள் அல்ல என்று தீர்மானிக்கலாம். உபசய பரீக்ஷை என்பது இமெடின் என்ற இடிகா க்வான்ஹா வேரின் சத்து கொடுக்க வியாதி குறைவதால் அயிந்து கொள்ளுவது. இமெடின் அமீபாளைக் கொலை செய்வதில் நிகரற்றது தற்சமயம் ஸ்ரீ சோபா முதலியவர்களால் வெட்பாலைரின் சத்து இமெடினைக் காட்டிலும் அதிக குணமளிப்பதாகக் கருதப்படுகின்றது. இமெடினிலாலோ வெட்பாலையினாலோ, வியாதி குறைந்தால் ஈரல் கட்டி அமீபா கினால் ஏற்பட்டது என்பது நிச்சயிக்கலாம் என்பதுதான் உபசய பரீக்ஷை.

இவ்வியாதியில் முக்கிய லக்ஷணமாகக் கருதப்படும் சுவாஸம் ஏற்படும் வித்ததை ஆராய்வோம்.

யகிருத்தின் (கல்லீரல்) மேலும் வலது சுவாஸசயத்தின் கீழும் புறவில் தடுமபாக உள்ள மஹாப்பிராசீர்பேசி என்ற மாயஸ விரிப்புள்ளது இவ்விதம் யகிருத்திற்கும் வலது சுவாஸ கோசத்திற்குமுள்ள நெருக்கத்தால் மூச்சு விடுப்போதும் இழுக்கும்போதும் யகிருத் மேலும் கீழும் அசைகின்றது. அக்காணத்தால் ஈரல் குலை கட்டிகளோ விக்கமோ ஏற்பட்டு வெளியில் யகிருத் தெரியாத சமயத்து சுவாஸத்தை நன்கு இழுக்காவிடச் செய்ய ஈரங்கள் மார்பெலும்புகளின் கீழ் வந்து கைக்கு நன்கு புலப்படும்.

யகிருத்தின் விக்கம் யகிருத்தின் மேல் பாகத்திலுள்ள கோசங்களிலோ, கீழ் பாகத்திலோ ஏற்படலாம். மேல் பாகத்தில் விக்கம் ஏற்பட்டால் மாயஸ விரிப்பில் அவ்விக்கம் தாக்கி

வலது சவாஸாசயத்தில் இடித்து அதன் இடத்தைக் குறைக்கின்றது. அதனால் சவாஸகோசம் முச்சு இழுக்கும்பொழுது நன்கு விரிய இடையூறும். அவ்விதம் சிரமப்பட்டு இழுத்தால் ஈரலில் அவ்வேகம் தாக்குவதால் வலியும் ஏற்படுகின்றது. அதனால் சுத்தக்காற்று நுரையீரலுள் நுழைவது குறைபடுவதால் அக் குறைவை சரிப்படுத்த சவாஸம் அடிக்கடி இழுத்துவிட வேண்டியவருகின்றது. இவ்விதம் குட்டையாக சவாஸம் விட நேருவதால் சவாஸ ரோகம் ஏற்படுகின்றது.

யதிரூத்தின் சிழ் பாகங்களில் விக்கம் ஏற்பட்டாலும் ஈரல் முழுவதும் தொட முடியாத வலி ('tenderness') ஏற்படுவதால், சவாஸாசயத்தின் பூர்ண விரிவு மிகுந்த வேதனையளிக்கின்றது. அதனால் ஆழ்ந்த சவாஸம் இழுப்பது குறைவதுடன் சவாஸத்தின்போது ஏற்படும் சவாஸகோசங்களில் இயற்கையான விரிவும் குறைவு படுகின்றது. சுத்த வாயு உள் இருப்பதின் அளவுக்குறைவைச் சீர்படுத்த சவாஸம் குறைந்த அளவில் குட்டையாக அதிக தடவை விடவேண்டியிருக்கிறது. சவாஸ வேகம் குறைய சரீரத்திலிருந்து வாயு மூலம் வெளிப்பட வேண்டிய தோஷங்கள் சரீரத்தில் சேமிக்கப்பட்டு மயக்கம் மூலையைத் தாக்கி மீண்டும் அதிக சவாஸம், முகம் விக்குதல் போன்ற பல விக்கங்கள் ஏற்படுகின்றன.

இவ்விதம் ஏற்பட்ட ஈரல் கட்டி வெடித்து அம்பா கிளம்பி மாம்ஸ விரிப்பைத் தாக்கி, அதன்வழியாக நுரையீரலினுள்ளும் பரவி உரசுத (Pleurisy) ரோகை உண்டாக்குகின்றது. அவ்விதத்திக்கு Contact Pleurisy அல்லது Diaphragmatic Pleurisy எனக்கூறுவார்கள். ஈரல் கட்டியிலிருந்து பாவுவதால் முதல் வயரும் மாம்ஸவிரிப்பிலிருந்து வருவதால் இரண்டாவது வயரும் ஏற்பட்டுள்ளது. உரசுதம் ஏற்பட்டதும் சவாஸம் அதிகமாகவதும், சவாஸம் விடும்போது வலியும் இயற்கையே.

ஈரல் விக்கத்தால் நுரையீரலில் இடம் குறைந்து போவதால் நுரையீரலினுள்ள வாயு கோசங்கள் குறுகி காலக்கிரமத்தில் ஒன்றுகிணிகின்றன. அதனால் மார்பெலும்பின்பேரில் தட்டினாலும், ஸ்தெதஸ்கோப் மூலம் பரிசை செய்தாலும், நுரையீரல் வாயு கோசங்கள் தாபிதம் அடைந்து கனமாகியுள்ளது விளங்கும். அத்துடன் கபலாதப்பிரதானமான ஸ்ரீபாதஜ்வரம் (Pneumonia) ஏற்படுகின்றது. தனியாகவரும் கபலாத ஸ்ரீபாத ஜ்வரத்திற்கும், ஈரல்கட்டியினால் வரும் கபலாத ஸ்ரீபாத ஜ்வரத்திற்கும் வேறுபாட்டை ஈரல் தாபிதத்தை Xரே பரிசை யினாலும், ஈரலின் மேல் ஏற்படும் பொறுக்கமுடியாத வேதனை

யாலும் கண்டுபிடிக்கலாம் அனேகமாக இந்நோய்களில் கபலாத ஜ்வரம் ஏற்படக்கூடுமானால் இதற்கும் முன்கூட்டியே தடுப்பு முறைகளை அனுஷ்டிக்கவேண்டும். இக்கட்டிகள் பழுக்க நாளாகின்றன. வேறுவித தோஷம் ஏற்படாவிடில் சீழும் இதில் உண்டாவதில்லை சிவந்த, குழகுழப்பான ஒருவகை கிரவம்தான் இதில் காணலாம்.

முன்கூறிய அம்பாவினால் வரும் கட்டிகளைத்தவிர வேறு விதமாகவும் கட்டிகள் வரலாம். அவ்வுருப்பிற்கு ஆயுதம் முதலியவைகளின் அடியில் ஏற்பட்ட கிரணம் கெட்டு வித்தியாவதும், சிழ்வாப்பதும் உண்டு. ஆமாயம், சிறு குட்டல், பெரு குட்டல் இவைகளில் புண்கள் ஏற்பட்டு அதில் ஏற்படும் தோஷம் ஸ்வாஸ்தினிகள் (Portal Veins) வழியாக ஈரலினுள் சென்ற ஈரல் கட்டிகளை உண்டாக்குவதும் உண்டு. இம்மாதிரியே ஆகாந்திலுள்ள தோஷங்களைப் போக்க இயங்கும், ஈரலின் சில பாகங்கள் சத்தி இழந்து கெட்டும் இவ்விதம் ஏற்படலாம். ஈரலினுள்ள ரக்தம் கெட்டு சிறு கொப்புளங்கள் ஏற்பட்டு ஈரல் கட்டி ஏற்படுவதும் உண்டு.

இக்கட்டிகள் உடைந்து அதிலிருந்து சீமோ வேறுவித தீர்வமோ மேல்நோக்கி சவாஸாசய வழியாகவோ மற்றவிதமாகவோ வர ஆரம்பித்தால் வியாதி அஸாதகிய நிலையை அடைகின்றது. அனால் சிறந்த வைத்தியனால் சஸ்திர பிரயோகத்தால் அவ்வித்தி சிகிச்சை செய்யப்பட்டால் ஒருக்கால் பிழைக்கலாம்.

சிகிச்சை.

வியாதி வருமுன் காப்பதும் வந்த பின்னும் கட்டி பழுப்பதற்கு முன் சிகிச்சை செய்வதும் எனினு இவைகளில் வருணுகளை கவதாயம், சிலாஜது, குக்குலு, தேவகானு போன்ற ஸ்ரோக ச்சோதனமும் மிரணரோபணமுமான மருந்துகள் விசேஷித்து வர்த்தமான பிப்பலீ—தாப்ராப்ரோகங்கள் சேர்த்த தாப்ரப்பை, விஜய பர்ப்பை, பஞ்சாயிருத பர்ப்பை முதலியவைகள் வர்த்தமான கிரமத்தில் சிறந்த பத்திய முறைகளுடன் கொடுப்பதால் குணமளித்து வருகின்றது, குடஜபாணிதம்—வெட்டிப் பட்டை விதை ரூர்ணம் போன்றதை பிரவாஹிகையினால் ஏற்பட்டவைகளில் சிறந்த அனுபவ ஒளஷதங்களாகும்.

பழுத்த பிள் சஸ்திர சிகிச்சையும் சசுவரலின் கிருபையுமே சாணமடையத்தகுந்தது.

இப்பொழுதுள்ள சாஸ்திரிய முன்னேற்றத்தால் அண்டமே
பிண்டமாகிவிட்டது.

जलनिधिः कुल्यायते तत् क्षणात् मेरुस्वल्पशिलायते

என்ற கவி வசனங்கள் இன்று உண்மையாகிவிட்டன இவ்வாறு
வெகு சிக்கிரத்தில் வெகு தூரங்கள் போகும் மனிதனுக்கு
ஆகாரம், ஓரளவுதம் முதலியவைகளின் ஸ்வரூபம், அளவு, அவை
களின் பலன்கள் தகுந்தபடி அமைக்கவேண்டிய காலமாக
இருக்கிறது.

ஆகையால் இப்பொழுது நம் நாட்டு வைத்திய முறைகளை
தற்காலத்திய மேல்நாட்டு விஞ்ஞான சாஸ்திர பெளதீக சாஸ்திர
முறைகளின் முன்னேற்றத்தைக்கொண்டு சீர்திருத்த
வேண்டும். நம் தேச ஆரோக்கியத்தையும் சரீர பலத்தையும்
வளர்க்கக்கூடியதும், அதேசமயத்தில் சிக்கனமாக இருக்கக்
கூடியதுமான ஆகார முறைகளை கண்டுபிடித்து ஜனங்கள்
அனுஷ்டிக்கும்படியாகச் செய்யவேண்டும் நம் தேசத்தில்
பெரும்பாலானவர்கள் ஏழைகள். அவர்களுக்கு உதவிசெய்வதனால்
முக்கியம். ஜனசமூகத்தில் தொத்து வியாதிகள் வராதவாறு
தடுக்கும் சிகிச்சை முறைகளுக்கு ஆயுர்வேதம் முதலிய நம்
சுதேச முறைகள் நகராட்சி மன்றங்கள், முதலிய ஸ்தல சுய
ஆட்சி நிலையங்களுக்கு எவ்வாறு உதவியளிக்க முடியும்
என்பதையும் நீங்கள் சர்ச்சை செய்யவேண்டும்.

உங்களுடைய தொழில் ரொம்ப உயர்வானது. நீங்கள்
செய்யும் ஆரோக்ய தானத்தை வெகு கண்யமான தானமாக
சாஸ்திரிகள் சொல்லுகின்றன

நம்நாட்டை இன்று வறுமை, மடமை, பிணி என்ற மூன்று
அடக்கங்கள் துன்புறுத்துகிறார்கள். அன்று ஏதசகர் நகரிலிருந்து
பகாஸான் என்ற அரக்கனை பீமன் ஸம்ஹாரம் செய்ததன்போல்
இன்று இந்த பெரிய உபகண்டமாகிற பாரத தேசத்தில் பரி
வாகும் இம் மூன்று அடக்கங்களையும் கொல்லவல்ல பல பீமர்
கள் வேண்டும். அவ்வாறு பெரும்பணி செய்யக்கூடிய பாக்கியம்
உங்களுக்கு கிட்டியிருக்கிறது.

ஆகையால் உங்கள் தொழில் தேசிய சேவை தனம்
ஸம்பாதிக்க ஏற்பட்ட தொழிலில் அல்ல உண்மையில் நம்
மூதாதையர் இட்ட திட்டங்கள் எல்லாம் வகுத்தவழி யெல்லாம்
பணம் சேகரித்தது. சீமான்களாக வேண்டுமென்ற கிழப்பட்ட
எண்ணத்துடனல்ல. நம் பெரியோர்கள் எந்த விதத்தையும்
விருத்திக்காக அதாவது பிழைப்புக்காக கந்தவுமில்லை. பயிலவும்

இல்லை இம் மேல்நாட்டு நாகரீகம் வந்த பிறகுதான் ஸம்பாதிக்க
கற்றது என்ற பழக்கம் வந்திருக்கிறது நம் தேசம் இருக்கும்
சீர்கேடான நிலையில் இன்னும் சுமார் 50 வருஷங்களாவது எல்லா
ஆசிரியர்கள், வைத்தியர்கள், வர்த்தகர்கள் என்னைப்போன்ற
வக்திலுள்ள எல்லோரும் அவர்களின் தொழிலை தேச சேஷமத்
திற்கு ஏற்பட்ட பணியாக நினைத்துச்செய்கால்தான் நம் பாரத
தேசம் ஸர்வதேச முன்னணியில் நிற்கமுடியும். அப்பொழுது
தான் நம் ஒப்புயர்வற்ற கலாசாரம் உலகத்துக்கு உபயோகப்
படும். எக்காரியத்தைச் செய்தாலும் தர்மம், அர்த்தம், காமம்,
மோகம் என்ற நான்கு விதமான புருஷார்த்தங்களும் நமக்குச்
சித்திக்கவேண்டும் என்ற சங்கல்பத்துடன் நாம் செய்யவேண்
டியது நமது கடமை. இது ரொம்ப கடினமான காரியம். இக்கார
யத்தில் நம்நாட்டு வைத்திய ஸகோதரர்களும் தேசபக்தியுடன்
எழித்து எழுந்து அதிலுள்ள கஷ்டங்களைப் பொருட்படுத்தாது
தேசப் பணியைச்செய்து பாரத ஸமுதாயத்தின் ஆயுர் விருத்
தியைக் கொடுப்பவர்களாகவும் ஆரோக்ய தாகாக்களாகவும்
எரிந்ரும்படியாக கேட்டுக்கொள்கிறேன் இப்பெரிய வேலைக்
குத்த திட்டமிட்டுக் கொடுக்குப்படி நாம் இங்கு வந்திருக்கும்
வைத்திய நிபுணர்களை வணக்கத்துடன் பிரார்த்தித்துக்கொண்டு
அவர்களுக்கு ஸ்வாகதம் கூறுகிறேன்.

सर्वे जनसुखिनो भवन्तु
समानसम्पत्त्यनि सन्तु

புதுக்கோட்டை ஆயுர்வேத மஹாநாட்டில்
டாக்டர் நாயுடுவின் திற்புரம்.

இன்று இங்கு கூடிய 17-வது தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மகா
நாட்டை டாக்டர் பி. வரதராஜலு நாயுடு திறந்து வைத்து
நிகழ்த்திய பிரசங்கத்தில் பின்வருமாறு குறிப்பிட்டார்:—

வியாதியைக் குணப்படுத்தும் வழிகளைப் போக்கும் கலை
மிகவும் பழமையானது. பனிதனின் சரித்திரம் எவ்வளவு
பழமையானதோ அவ்வளவு பழமையானது இந்தக் கலை.
மற்றெல்லாக் கலைகளைப் பார்க்கிலும் இந்தக் கலை மிகவும் முக்கிய
மானது இன்றைய உலகில் வைத்தியக்கலை மிகவும் முன்னேற்றம்
அடைந்துள்ளது. ஆனால் இந்திய வைத்திய முறையே உலகின்
பல்வேறு வைத்திய முறைகள் அனைத்திற்கும் ஊற்றுக்கண்போல
அமைந்திருக்கிறது. நமது புராதன ரிஷிகள் பின்பற்றிவந்து
நமக்கு தந்துவிட்டுச் சென்றுள்ள வைத்தியக்கலை தற்போது

வைத்திய நிபுணர்களால் நன்கு பாராட்டப்படுகிறது. நமது முறை சாஸ்திரியப்படி இல்லை என்றும், நாளுக்கு நாள் இல்லை என்றும் கூறப்பட்டு வந்துள்ள புரார் ஆதாரமற்றதென்று திறமை வாய்ந்த வைத்திய நிபுணர்களால் நிரூபிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்திய வைத்திய முறையின் மதிப்பைப்பற்றியும் அது நமது நாட்டில் ஸ்டச்சக்கணக்கான மக்களுக்கு அளித்துவரும் நிவாரணத் தைப்பற்றியும் நான் கூற தேவையில்லை. இந்திய முறைப்படி வைத்தியம் செய்துவரும் நம்மவர்களில் பெரும்பாலோருக்கு விஞ்ஞான முறையில் பயிற்சி இல்லை என்பதும், நமது வைத்திய முறை தற்கால நிலைமைக்குத் தகுந்தவாறு பக்குவப்படுத்தப்பட வேண்டும் என்பதும் உண்மையே.

டாக்டர் நாயுடு தனது உரையில் மேலும் கூறினர்-சொந்தப் படுத்தும் முறையில் சமீப காலத்தில் கண்டுபிடிக்கப்பட்டுள்ள புதிய விஷயங்களை அனுசரித்து நமது வைத்திய முறை திருத்தி யமைக்கப்பட வேண்டியதவசியம். மனிதர்கள் அல்லது மிருகங் களின் உடல் சம்பந்தமான உபத்திரவங்களைக் குணப்படுத்தும் எதுவும் வைத்தியக் கலையே. ஆனால் சொஸ்தப்படுத்தும் வழிகள் முறைகள் ஆகியவை எத்தனையோ இருக்கின்றன. ஆகாரத்தினை ஒழுங்குபடுத்துவதன் மூலமாகக் குணப்படுத்துவது ஒரு முறை யாகும், மருந்துச் சரக்குகள் மூலமாகவும், மிருக கொழுப்பு மூலமாகவும் குணப்படுத்துவது மற்றொரு முறையாகும், மின்சாரம் உலோக சக்திவாய்வு, மண், ஜலம் ஆகியவை மூலமாகக் குணப் படுத்துவது மற்றொரு முறையாகும். ஸ்ரோமியோபதி முறையி மற்ற் சரகணங்களுக்கும் உண்டு. வைத்தியம் செய்கிறவர் கள் சொஸ்தப்படுத்தும் எத்தனையோ முறைகளில் சில பிரிவுகளை யாவது நன்கு தெரிந்து பயிற்சி பெற்றிருக்க வேண்டியதவசியம். இந்திய வைத்திய முறையில் சிந்தனை உள்ளவர்கள் விஞ்ஞான முறையில் பிரச்சினையை அனுசரி தற்கால முற்போக்கு கோக்குடன் செயலாற்ற வேண்டும். இந்தியாவில் நமது வைத்திய முறைக்கு முட்டுக்கட்டையாக இருப்பது என்னவென்றால் வைத்திய முறை களும் பாஷாவாசி அடிப்படையில் பிரிக்கப்பட்டுள்ளன. ஆயுர் வேதம், சிக்க வைத்தியம், யுனானி ஆகியவற்றில் எது சிறந்த தென்று விவாதிப்பது என்று கோக்கமல்ல. இந்த முறைகளில் வேற்றுமைகள் இருக்கலாம் சொக்தில் சிறந்தவற்றை எடுத்துக் கொண்டு நாம் முன்னேறிச் செல்லவேண்டும். சிறிய வேற்றுமை களுக்காக நாம் தகராறு செய்து கொண்டிருக்கக் கூடாது.

இப்பொழுது வைத்தியர்கள் அதிகமாகத் தேவையிருப்ப தால் முன்பு அமலில் இருந்த எஸ். எம். பி. வைத்தியப் பயிற்சியை மீண்டும் அமல் நடத்துமாறு சர்க்காளைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். ஆனால் எஸ். எம். பி. பயிற்சி பெறுகிறவர்கள் இந்திய

வைத்தியமும் படிக்கவேண்டும் என்ற கட்டாயம் இருக்கவேண் டும். இந்திய வைத்திய பயிற்சித் தரத்தை உயர்த்தி அதற்கும் மேலாட்டினை வைத்திய பயிற்சிகளுக்குமிடையே உள்ள வேற்றுமை களை ஒழிக்கவேண்டும்.

தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மஹா மண்டலத்தினுடைய

17-வது ஸம்மேளனத்தின் ஆதரவில்

புதுக்கோட்டையில் 10-2-52 ல் நடந்த, சென்னை ராஜ்ய

ஆயுர்வேத மருத்து உற்பத்தியாளர்கள் மஹாநாட்டில்

தலைவர் கோட்டச்சுல் மாதவா வாரியர்

சொற்பொழிவு.

மதிப்பிற்குரிய நண்பர்களே!

சாதாரண சூழ்நிலையில் ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தியாளர் களுக்குள்ள கஷ்டங்கள் பல. கடந்த இரண்டாவது உலக மகா யுத்தத்திற்குப் பிறகு நிலைமை மிகவும் மோசமாகிவிட்டது. நமது மாகாண அரசாங்கத்தாரால் நமக்கு ஏற்படும் தொல்லைகள் கொஞ்சமல்ல.

புன்னிய பூமியாகிய நம் நாட்டில் ஆயுர்வேத முறை சாகவத மாக நிலைத்திருக்க நம்போன்ற மருந்து உற்பத்தியாளர்கள் தான் மற்றவர்களைக் காட்டிலும் அதிகச் சிரமப்படவேண்டும். நாக்கு அடுத்தபடியாகத்தான் வைத்தியர்களுடைய வேலை. ஆயுர் வேதத்தின் எதிர்காலம் உண்மையில் மருந்து உற்பத்தியாளர் களாகிய நம்மைப் பொருத்த இருக்கிறது. ஆக்கில வைத்திய முறை, ஸ்ரோமியோபதித் வைத்திய முறை இவற்றைப் போலல் லாமல் நம் ஆயுர்வேத வைத்திய முறையில் வைத்தியர்கள் பெரும் பான்மையும் தங்களுக்குத் தேவையான மருந்துகளைத் தாங்களே தயாரித்துக்கொள்பவர்களாக இருக்கிறார்கள். அப்படியிருப்பதில் நன்மையுமுண்டு, தீமையுமுண்டு. வெற்றிகரமாகத் கொழிலை நடத்துவதற்கு வைத்தியர்கள் தங்களுக்கு வேண்டிய மருந்து களைத் தாங்களே தயாரித்துக்கொள்வதுதான் சிறந்தது.

ஒரு மருந்தை வெவ்வேறு ஆயுர்வேத வைத்தியர்கள் வெவ் வேறு விதமாகத் தயாரிக்கிறார்கள். தோற்றத்திலும் குணத்தி லும், தயாரிக்கும் முறையிலும் அவை வித்தியாசப்படுகின்றன. ஆகையால் வெவ்வேறு பிராந்தியங்களில் இருக்கும் வைத்தியர் களின் கஷ்டங்களும் பலவகைப்பட்டனவாயிருக்கின்றன. ஆகவே நம்முடைய கஷ்டங்களை ஆராய்ந்து அன்றிற்ருத்தற்குத்

பரிசாங்களைத்தேட நாம் இம்மாதிரி மகாநாடுகளைக் கூட்டி, கலந்து ஆலோசிக்க வேண்டியது அவசியம். ஆகையால் இந்த மருந்து உற்பத்தியாளர் மகாநாட்டை ஏற்பாடுசெய்தவர்களுடைய தீர்க்க தரிசனத்தை நான் மிகவும் பாசாப்டுவதான, அதற்குத் தலைமை வகிக்க என்னைவிட அதிகமான யோக்கையுள்ளவர் பலர் இருந்தும் அந்த ஸ்தானத்திற்கு என்னைத் தேர்ந்தெடுத்ததற்கு, நான் என்னுடைய மனமார்த்த நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

இம்மகாநாட்டின் வசதிகளைக் கவனிப்போம்:— அதாவது, நம்முடைய தற்கால நிலைமை என்ன? நாம் என்ன செய்யவேண்டும்? என்னுடைய அபிப்பிராயங்களில் தவறுகள் இருந்தால் நான் திருத்திக்கொள்ளத் தயாராயிருக்கிறேன். ஆகையால் எல்லோரும் பொறுமையாக நான் சொல்வதை கவனிக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நம் நாட்டில் ஆயுர்வேத வைத்யமுறை நிலைத்து முன்னேற்ற மடைந்து கோமக்கணக்கான மக்களுக்கு உபயோகமுள்ளதாக இருக்க ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தியாளர்கள் கவனிக்க வேண்டிய விஷயங்கள்:— (1) வியாதிகளின் சிகிச்சைக்காக ஆயுர்வேத சாஸ்திரப்படி தயாரிக்கப்படும் மருந்துகள் சாஸ்திரத்தில் சொல்லியிருக்கிறபடியும், அனுபவத்தை அனுசரித்தும் குணத்தை யறிக்கக்கூடியவைகளாக இருக்கவேண்டும். (2) மருந்துகளின் குணபாகம், அவற்றின் நுசி, தனுரானம் முதலிய அம்சங்களில் விசேஷ அபிவிருத்தி உண்டாக்கவேண்டும். (3) சாஸ்திரங்களில் கூறப்பட்ட புதிய மருந்துகளை முறைப்படித் தயாரிக்கல். (4) வெவ்வேறு சமயங்களில் வெவ்வேறு தேசங்களில் தயாரிக்கப்படும் ஒரே மருந்து ஒரே விதமான குணபாக முடையதாகச் செய்வதற்கு வேண்டிய ஆராய்ச்சி செய்கல். (5) எல்லா வைத்தியர்களும் ஒன்றுகூடி ஆலோசித்து எல்லோரும் ஒரே வியாதிக்கு ஒரேவிதமான சிறந்த மருந்தையே உபயோகிக்கும்படி ஏற்பாடு செய்தல். அதாவது ஒரு இடத்தில் தயார் செய்யப்படும் பஸ்மம் ஒரு குறிப்பிட்ட வியாதியைக் குணப்படுத்த மற்ற தயாரிப்பைக்கூட்டி லும் சிறந்ததாகக் காணப்பட்டால் அதையே எல்லா வைத்தியர்களும் உபயோகிக்கும்படி செய்கல். (6) எல்லா வைத்தியர்களும் தொழில் முறையில் நேர்மையுடனும், நாயைத்துடனும், கண்ணியத்துடனும் நடந்து கொள்ளவேண்டும். பட்டமான மருந்துகளை வியாபாரத்திற்கு அனுமதிக்கக்கூடாது.

மேற்கூறிய வசதிகளை அடைவதற்கு நாம் மிகவும் பாடு படவேண்டியதோடு, அதிகத் தியாகமும் செய்யவேண்டும். நம்மில் பலர் சிறந்த மேடைப்பிரசங்கிகள்; ஆனால் காரியத்தில்

சாமர்த்தியக் குறைவுள்ளவர்கள். இந்நிலைமை மாறினால் நான் நாம் முன்னேற முடியும். ஆங்கில வைத்திய முறையிலும் மற்ற வைத்திய முறைகளிலும் பல ஆராய்ச்சிகள் மூலம் புதிய வியாதிகளையும், புதிய சிகிச்சை முறைகளையும், புதிய மருந்துகளையும் கண்டுபிடித்துக்கொண்டிருக்கிறார்கள். நாம் மட்டும் சுயநலத்தால் தட்டுண்டு, ஆராய்ச்சித்துறையில் சிரத்தையின்றி, முன்னேற்ற மடையாமல் இருக்கிறோம். இந்த ரீதியில் நாம் சென்றால், கூடிய சீக்கிரத்தில் நம் முடைய வீழ்ச்சி நிச்சயம். நான் இவ்வாறு உண்மை நிலையை விளக்கிக் கூறியது பலருக்குப் பிடிக்காமலிருக்கலாம். என் கடமை என்றெண்ணி உண்மையை மறைக்காமல் கூறினேன். என்னை மன்னிக்கவும்.

(1) ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தியாளர்களுக்குள்ள முக்கியமான கஷ்டம் சரியான மருந்தைக்கண்டு பிடித்தல். நம்முடைய ஜில்லாவிலேயே பல்வேறு பாகங்களில் ஒரே மருந்து தயாரிப்பதில் வெவ்வேறு மருந்துச் சாக்குகள் உபயோகிக்கப் படுகின்றன. உதாரணமாக 'வாஹி' என்பதை எடுத்துக் கொள்வோம். சகஸ்ரயோகத்தில் இது 'நிலப்பனை' என்ற பெயரால் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது.

“வாஹியா : கந்ததோயே பிபது கிருக மிகம்”

“ஆவணிப்பனை, முஸ்தா”. இது வெட்டை சூகதப்பெருக்கு, நீரிழிவு முதலிய வியாதிகளைக் குணப்படுத்த உபயோகிக்கப்படும் மருந்து. சிலர் அந்த மருந்தைத் தயாரிக்க பன்றி முகத்தைப் போல் நீண்டிருக்கும் பன்னிக்கிழங்கு என்ற ஒரு கிழங்கை உபயோகிக்க வேண்டும் என்கிறார்கள். இது மிகவும் நியாயமாக தோன்றுகிறது. ஆனால் தொன்மதொட்டு உபயோகத்தில் இருக்கும் ஒரு முறையை மாற்ற வேண்டுமானால், அதனுடைய கெடுதல் நிரூபிக்கப்படுவதுடன், அதற்குப் பதிலாகக் கையாளப்படும் புதிய முறையின் நன்மையும் விளக்கப்படவேண்டும்.

‘மஞ்சிஷ்டா’ வெவ்வேறு இடங்களில் வெவ்வேறு விதமாக இருக்கிறது. மைசூரிலும், எங்கள் நாட்டிலும் வெவ்வேறு பொருள்கள் சேர்க்கப்படுகின்றன (Kampillam) கம்பில்லம் என்பதற்குப் பால்போன்ற சசமுள்ள ஒரு சிறு கொடி என்று நாம் சொல்லுகிறோம். அதற்கு மைசூரில் ஒரு சிலப்பு நிறமுள்ள பொடி உபயோகிக்கப்படுகிறது. பின்வரும் ஸ்லோகத்தைக் கவனிக்கவும்.

“ஜீவந்தி மஞ்சிஷ்டா தார்வி கம்பில்லியகம் பயச்சுருதம்”

இங்கே யோகத்தில் அர்க்கசுரீசம் அல்லது ஸ்னுஷிசுரீசம் சொல்லப்பட்டிருப்பதுபோல நாம் கம்பிப் பாடிவின் சஸத்தை

உபயோகிக்கிறோம். வேறு இடங்களில் வேறு பதம் ஏற்றுக் கொள்ளப்படுகிறது. கம்பில்லகம் என்ற ஒரு சிவப்பு பொடியும் பய: என்பதற்கு பசுவின் பாலும் உபயோகிக்கப்படுகின்றன. நிலைமை இவ்வாறு இருக்கும்போது ஒரே பெயருள்ள மருந்து எவ்வளவு சுத்தமாயும், நேர்மையாயும் தயாரிக்கப்பட்டாலும் வெவ்வேறு இடங்களில் வெவ்வேறு விதமாக அமையாமல், எவ்விதம் ஒரேவிதமாக அமையக்கூடும்? ஆகையால் ஆயுர்வேத சாஸ்திரத்தில் நல்ல பாண்டித்யமுள்ளவர்கள் கொண்ட ஒரு ஸ்தாபனத்தை ஏற்படுத்தி, அவர்களுக்கு நிறைய சம்பளம் கொடுத்து வேறு கவலைகளில்லாமல் சாஸ்திர ஆராய்ச்சியில் அவர்களுடைய கவனத்தையும் புத்திசாலித்தனத்தையும் செலுத்த வசதியளித்து, சாஸ்திரப்படி, எந்த மூல வஸ்துகளைக் கொண்டு எந்த மருந்துகளை எந்த முறையில் தயாரிக்கவேண்டும் என்று நிர்ணயிக்கவேண்டும்.

அடுத்தபடியாக, இதைவிட முக்கியமானது மருந்தர்சாக்குகளின் வியாபாரம் தற்பொழுது வியாபாரிகளின் தனி உரிமையாக இருந்து வருவதேயாகும். 'மருந்துச்சாக்கு வியாபாரி ஒருவன் 20 அல்லது 30 தனிச்சாக்குகளை வைத்துக்கொண்டு, வைத்திய உலகத்திலுள்ள எல்லா சாக்குகளிலும் வியாபாரம் செய்துவிடுகிறான்' என்று எங்களுடைய நாட்டில் சொல்லிச் சாஜம். ஒரு வேளை வெவ்வேறு அளவுகளில் செட்டி, வெவ்வேறு பெயர் வைத்து விற்ப்பிடுகிறார்கள். 'புஷ்கரமூல்' கேட்டால் கொடுக்கிறார்கள்; 'ஸ்ராவணி' யைக் கேட்டால் உடனே அது கொடுக்கப்படுகிறது. எவ்வளவு கலாபமாக எல்லா வகை மூலிகைகளும் தயார் செய்யப்படுகின்றன! இந்த நேர்மையற்ற வியாபார முறையினால் நம் முடைய வைத்திய முறைக்கே கெட்ட பெயர் வந்துவிட்டது. அகற்காக எந்த ஒரு வகுப்பினரையும் நான் குறை கூறவில்லை. சில வியாபாரிகளால் நமக்கு ஏற்பட்டிருக்கும் நன்மையை நாம் மறக்க முடியாது. சில உண்மைகளை மறைப்பதால் அவை மாறுதலடையா. ஆகையால் அவற்றை நான் இங்கு குறிப்பிடுகிறேன். இதற்குப் பரிசீலம் நாம் எல்லோரும் 'பங்குடன்' மூலம் முதல் சேர்த்து மருந்து சாக்குகளின் வியாபாரத்திற்கு ஆயுர்வேத மகாமண்டலத்தின் ஆகாயில் ஒரு ஸ்தாபனத்தை ஏற்படுத்தவேண்டும். வைத்தியர்கள் தான் அதில் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட வேண்டும். நாணயமற்றவர்களுக்கு இடமளிக்கக்கூடாது. நாம் எல்லோரும் அதை ஆதரித்து, அதனால் கிடைக்கும் லாபத்தை மண்டலத்தின் முன்னேற்றத்திற்கு உபயோகித்துக்கொள்ளலாம்.

(2) முன்னுட்களில் ஏராளமாகக் கிடைத்துக்கொண்டிருந்த மருந்துச் சாக்குகள் இப்போது கிடைப்பது தூர்லிமா

யிருக்கிறது. இந்நிலைமைக்கு உணவு உற்பத்திக்காக என்று சொல்லி பெருமளவில் காடுகள் அழிக்கப்பட்டிருப்பது ஓரளவுக்குக் காரணமாயிருக்கலாம் ஆனாலும் அந்த உணவு உற்பத்தித் திட்டத்தினால் எவ்வளவு தூரம் உணவு நெருக்கடி தீர்ந்திருக்கிறது என்று நம்முடைய சொந்த அனுபவத்திலிருந்தே நாம் அறிவோம். காடுகளை அழித்ததால் உணவு நிலைமை அபிவிருத்தியடையவில்லை என்பதே தோடல்லாமல். முந்தியைவிட மோசமாகி விட்டது என்றே சொல்லலாம்.

ஆகையால் உணவு நிலைமையை சீர்திருத்த, காடுகளை அழிப்பதைவிட, நிலங்களுக்கு நல்ல உரமிட்டு, சிறந்த முறையில் விவசாயம் செய்வதே மேலானது; ஆனால் இவ்விஷயம் நம்முடைய உபன்னியாச விஷயத்திற்குப் புறம்பானது பற்றி இத்துடன் நிறுத்திக்கொண்டு, மேலே கவனிப்போம்.

தற்காலத்தில் இயற்கை மூலிகைகள் அபூர்வமாகிவிட்டன. நெல்லிக்காய், விலவமூலம், குருந்தோட்டி, நன்னூரி முதலியவை மிகவும் அபூர்வமாகவும், அதிகவிலை உள்ளதாகவும் ஆகிவிட்டன. ஆகையால் காடுகளை அழிப்பதற்கும் பதில் புதிய காடுகளை வளர்த்தல் அவசியமென்று தோன்றுகிறது. அதிர்ஷ்டவசமாக சில பெரியோர்கள் காடுகளை அழிப்பதால் நேரக்கூடிய பெரிய நஷ்டத்தையும் அபாயத்தையும் எடுத்துச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். சொல்லுக்கும் செயலுக்கும் வெறுதூரம். ஆகையால் நாமே நமக்கு வேண்டிய மூலிகைகளை பயிரிட்டுத் தயார் செய்து நியாயமான விலைக்கு எல்லா வைத்தியர்களுக்கும் கிடைக்குமாறு செய்யவேண்டும்.

(3) மூன்றாவது விஷயம் இவற்றைத் தயார் செய்ய ஏற்படும் செலவு. வெளி நாடுகளிலிருந்து இறக்குமதியாகும் மருந்துகளை விட நம்முடைய மருந்துகளில் பல அதிகவிலையுள்ளன வாயிருப்பது நமக்கே வைட்மொயிருக்கிறது. விசேஷமாக நெய், எண்ணெய், மிளகு, சுக்கு, திப்பிலி முதலியவை சேர்த்த மருந்துகளின் விலை மிகவும் அதிகம். யுத்த பயமும் உலகப் பொருளாதார நெருக்கடியுமே இந்நிலைமைக்குக் காரணம். இந்நிலைமையை எவ்வாறு நாம் சமாளிக்கலாம் என்று எனக்குத் தெரியவில்லை. ஆனால் நமக்குள் ஒற்றுமையுடனும் நேர்மையுடனும் நாம் வேலை செய்தால் ஓரளவு நன்மை ஏற்படும். அது வரையில் நாமும் மற்றவர்களுடன் சேர்த்து கஷ்டத்தை அனுபவிக்கவேண்டியதுதான்.

(4) தொடர்ந்த ஆராய்ச்சியின் பயனாய் மருந்துகளின் உற்பத்தி முறைகளை சீர்திருத்தி மருந்துகளின் தரத்தை உயர்த்த

வேண்டும். சாஸ்திரங்களில் கூறப்பட்டிருப்பதுபோல ஒரே மூலிகை அல்லது தாதுப் பொருள்,

“ரசு, கல்க, சிருக, சீத, பாண்டச்சேதி
பாகல்பனா பஞ்ச னதவ கஷாயாணம்”

மேலே சொல்லப்பட்டவைதான் ஒரு மூலிகையிலிருந்து தயார் செய்யப்படும் முக்கிய மருந்து வகைகள். குவாதங்கள், அரிஷ்டங்கள், ஆஸவங்கள், அர்க்கங்கள், மாத்நிரைகள், சூர்ணங்கள், பஸ்திகள் முதலியவை, அவற்றின் உட்பிரிவுகள், குவாதங்கள், புடகஷாயம், கருக்குக் கஷாயம் முதலிய பலவையாகத் தயார் செய்யப்படுகின்றன. பஸ்மங்கள் தயாரிப்பதிலும், சாகாரண புடம், வாதுகா புடம் என்ற பல முறைகள் உள்ளன. சாஸ்திரத்தை அடிப்படையாகக்கொண்டு ஒவ்வொன்றின் விசேஷ குணம்சங்களை ஆராய்ந்தறிய வேண்டும். நவீன வைத்ய முறையில் கூறப்படும் கிட்டியின் தத்துவத்தை நம்முடைய மருந்துகளின் குண விசேஷங்களுடன் ஒத்திட்டுப் பார்த்து புதிய அடிப்படையில் ஒரு சித்தார்த்தத்தை எம் ஏற்படுத்தலாம். இதை யெல்லாம் செய்வதற்கு ஒரு ஆராய்ச்சிசாலை வேண்டும். தென்னிந்திய வைத்தியர்களுக்கென்று ஆயுர்வேத முறைகளில் ஆராய்ச்சி செய்ய ஒரு மத்ய ஆராய்ச்சிசாலை நிறுவப்படவேண்டும். அந்த ஏற்பாட்டினால் உயர்ந்த மருந்துகள் ஜனங்களுக்குக் கிடைக்கும்படியாகவும், ஆயுர்வேதத்தின் பெயரை கெடுக்கும் படியான மட்டாக மருந்துகள் வெளிவராமலும் செய்யலாம். இது சம்பந்தமாகத்தான் நான் ஏற்கனவே வைத்தியர்களின் நேர்மையும் நானயமும் குறைவாக இருப்பதை மிகவும் வருத்தக் கூடன் குறிப்பிட வேண்டியிருக்கிறது. அவர்களைப்பற்றி நான் அதிகம் சொல்ல விரும்பவில்லை. அவர்கள் தங்களுக்கு மட்டுமின்றி மற்றவர்களுக்கும் ஆயுர்வேத சாஸ்திரத்திற்குமே பெருந் நிகழிழைத்தவர்களாவார்கள்.

மேலே குறிப்பிட்டிருக்கிறபடி நாம் சில கன்மைகளையுடைய நமக்குள் ஒற்றுமை வேண்டும். தென்னிந்தியாவில் எல்லாவித இந்திய வைத்தியர்களுக்கும் ஒரே இனம் என்ற ஒற்றுமையுணர்ச்சியுடன் பொது முன்னேற்றத்திற்குப் பாடுபட வேண்டும். அவ்விதமாகத்தான் மேனுட்டார்கள் எந்தத் துறையிலும் முன்னேற்ற மடைந்து வருகிறார்கள். நாமும் இந்த விஷயத்தில் அவர்களைப் பின்பற்றி, ஒற்றுமையாக முயற்சி செய்து முன்னேற்றம் அடைவோமாக. “சொந்த வாய்வதே நிறந்த வளிமை” என்பது மூதோர் வாக்யம். “ஒன்றுபட்டால் உண்டு வாழ்வு, இன்றேல் தாழ்வுகான்”.

சுபமஸ்து.

17-வது துற்றாடு ஆயுர்வேத மஹாஸம்மேளனம்.

நமது மஹாமண்டலத்தின் 17-வது மஹாஸம்மேளனம் புதுக்கோட்டையில் சிறு மூன்றாம் விகி. ஸாப்பாராமய்யர் கலாசாலையில் மார்ச்சு மாதம் 8; 9, தேதிகளில் நடைபெற்றது. செலம், தஞ்சை, திருச்சி, மதுரை, வடாற்காடு, சேரோடு, கோளம் சென்னை, சிறையலாடா முதலிய இடங்களிலிருந்து சுமார் நூற்றி இருபத்தைந்து அங்கத்தினர்கள் வைத்தியர்கள் கூடியிருந்தார்கள். புதுக்கோட்டை நகரப் பிரமுகர்களும் புதுக்கோட்டையிலுள்ள அலோபதி டாக்டர்களும் இதில் கலந்துகொண்டார்கள். மஹாநாட்டிற்கு வந்த எல்லா பிரதிநிதிகளுக்கும் சாப்பாடுவஸதியும் தங்க இடவஸதியும், வரவேற்புக் கமிட்டியார் திருப்திகரமாக சீமராஜ விதிகிலுள்ள ஒரு பெரும் சட்டிடத்தில் ஏற்பாடு செய்திருந்தனர்.

S-3-52 காலை 8-30 மணிக்கு மஹாநாட்டின் தலைவர் ஸ்ரீமான் P. S. ராமசர்மா அவர்கள், புதுக்கோட்டைக்கு நண்பர்களுடன் வந்தசேர்த்ததும் அன்னுரை பூர்ண குடும்ப மரியாதையுடன் வரவேற்று எல்லா நண்பர்களுடனும் மஹாநாட்டுக் கட்டிடத்திற்கு மேளதானத்துடன் அழைத்துச் செல்லப்பட்டார்கள்.

மஹாநாடு தன்வங்கரி பிரார்த்தனையுடன் ஆரம்பமாகியது. புதுக்கோட்டையில், ஜில்லா ஐட்டி ஸ்ரீமான் P. R. சக்ரவர்த்தி அவர்கள் தன்வந்தரிக் கொடியை ஏற்றிவைத்தார்கள். ஸ்ரீமான் P. வாநாஜுலு ஈயுடு M. L. A., அவர்கள் மஹாநாட்டைத் தவக்கி வைத்தார்கள் வரவேற்புக் கமிட்டிக் தலைவர் ஸ்ரீ V. S. கணபதி சாஸ்திரிகள் அவர்கள். எல்லோரையும் வரவேற்றார். ஸ்ரீமான் ராமசர்மா அவர்களுக்கு ஸம்ஸ்கிருதத்தில் ஒரு வரவேற்புப்பத்திரம் வரவேற்புக்கமிட்டி. நாரியகரிடு ஸ்ரீ P. விசுவநாதன் அவர்களால் வாசித்துக் கொடுக்கப்பட்டது. மஹாநாட்டை ஆரம்பித்தவைத்துப் பேசுகையில் ஸ்ரீமான் வாகார ஜுலு ஈயுடு அவர்கள் மொழிவாரியாக வைத்தியத்தைப் பிரித்துப் பிரதிப்பகைக் கண்டித்து இந்தியா முழுவதும் ஒரேவித கல்வித் திட்டத்தைப் புகுத்துவது அவசியம் என்பதைக் குறிப்பிட்டார்.

மஹாநாட்டிற்கு காமகோடி பிரதிபதி அவர்களுள், ஸ்வாமி சிவாநந்தா அவர்களும் வாழ்த்துச் செய்தியனுப்பியிருந்தனர். பிறகு ஸ்ரீமான் ராமசர்மா அவர்கள் தனது தலைமை யுரையை சிறுத்தியதும் காலை நிகழ்ச்சிகள் முடிந்தது.

மார்ச் 2 மணிக்கு சென்னை ராஜ்ய ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தியாளர் மஹாநாடு கோட்டத்தில் ஸ்ரீ P. மாதவவாரியார் அவர்கள் (ஆரிய வைத்யசாலை தலைமை வைத்தியர்) தலைமையில் நடைபெற்றது. மைஸூர் ராஜ்ய ஆயுர்வேத இலாகா டைக்டரும், பெங்களூர் ஜயசாம் ராஜேந்திர இன்ஸ்டிடியூட் ஆப் இந்தியன் மெடிஸின் பிரதான வைத்யருமான ஸ்ரீ Y. பார்த்தசாராயண பண்டிட் அவர்கள் இம் மஹாநாட்டைத் திறந்து வைத்தார்கள். சென்னை ராஜ்ய ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தியார் சங்கத்தின் காரியதரிசி ஸ்ரீ பூர்ணசந்திர சாவ் அவர்கள் இச் சங்கத்தின் லக்ஷ்யத்தைப்பற்றிப் பேசினார்கள். ஸூப்ரீம் கோர்டின் தீர்ப்புப்படி ஆஸ்வாரிஷ்டங்கள் விஷயத்தில் மதுவிலக்கு அமலை வாயஸ் வாங்க சென்னை சர்க்கார் இதுவரை முன்வராததைக் கண்டித்துத் தீர்மானங்கள் நிறைவேற்றின.

அன்றிரவு விஷயாலோசனைக் கூட்டத்தில் மதுவாள் மஹாநாட்டில் கொண்டு வரப்பட வேண்டிய விஷயங்களைப்பற்றியும், மஹா மண்டல வைத்திய சந்திரிகை நிர்வாகத்தைப்பற்றியும் ஆலோசனை நடந்தது.

1-2-52 கால சாஸ்திர சர்ச்சைகூட்டம் சென்னை வெங்கட்டரமண ஆயுர்வேத கலாசாலை பேராசிரியர் ஸ்ரீ V. S. வெங்கடஸூப்பிரமணிய சாஸ்திரிகள் தலைமையில் நடைபெற்றது. அக்கூட்டத்தைத் துவக்கி வைத்த அண்ணாமலை ஸர்வ கலாசாலை பேராசிரியர் ஸ்ரீ K. A. சிவராமகிருஷ்ண சாஸ்திரிகள் அவர்கள் சாஸ்திர ஆராய்ச்சியில் சர்ச்சா பரிஷத்துகளின் ஆவசியத்தை வற்புறுத்திக் கூறினர். மஹாமண்டலத்தால் நடத்தப்பட்ட பிரமேஹம் என்ற விஷயத்தைப்பற்றிய கட்டுரைப் போட்டியில் பரிசு வழங்கத் தகுதியுள்ளதாக நிர்ணயிக்கப்பட்ட கட்டுரைகளை எழுதிய திருச்சி ஸ்ரீ S. V. மாதா கிருஷ்ண சாஸ்திரிகளால் படிக்கப்பட்டது. பிறகு மதுரை பண்டித ஸ்ரீ நாராயண அய்யங்கார் அவர்கள் பிரமேஹ விதான பஞ்சலக்ஷணியில் திரிதோஷ ஸமர்வயம் என்ற தனது கட்டுரையில் சில பாங்குகளைப்பற்றி பேசினார்.

மார்ச் 2 மணிக்கு பொதுக்கூட்டத்தில் மஹாமண்டலத்தின் உபகாரியதரிசி ஷெ P. V. ஹரிஹர அய்யர் அவர்களால் வருஷாந்தர அறிக்கையும் வாவு செலவு கணக்கும் படிக்கப்பட்டு ஸபையினரால் அங்கீகரிக்கப்பட்டதும் புதிய நிர்வாக ஸமிதி தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டது.

தீர்மானங்கள் நிறைவேற்றப்பட்டதும் பல வைத்ய நண்பர்கள் கூட்டத்தில் பேசினார்கள். ஸ்ரீமான் V R. லக்ஷ்மிகார்த்த சர்மா (குடும்பகோணம்) அவர்கள் வைத்ய சந்திரிகையை நல்ல

மாநிப்பத்திரிகையாக சீரமைப்பதாலேயே மஹாமண்டலத்தின் நிர்வாகம் சீர்படுமானால் அதற்குத் தேவையான நிதி தீர்த்து வது அங்கத்தினர்களின் முக்கியமான பொறுப்பாகும் எனக் குறிப்பிட்டு அதற்கு தானும் தனது சில நண்பர்களும் நன்கொடை அளிக்க வாக்களித்ததைக் குறிப்பிட்டார். தலைவர் தனது முடிவுறையில் வைத்யர்கள் இஞ்செக்ஷன் முறையினை கொடுப்பது தகுமா என்ற கேள்விக்குப் பதிலளித்தார். வந்த டிபென்சரிங்களுடன் மஹாநாடு இனிது முடிவடைந்தது.

இம்மஹாநாட்டை நடத்த இடைவிடாது சொந்த நலன்களையும் பாதுகாத்து வெற்றிகரமாகவும், இதுவரை நடந்த மஹாநாடுகளைக் காட்டிலும் எல்லா அம்சங்களிலும் சிறப்பாகவும் நடத்திக் கொடுத்த வாவேற்புக் கமிட்டித் தலைவர் ஸ்ரீமான் V. S. கணபதி சாஸ்திரிகள், காரியதரிசுகளில் ஸ்ரீ P. விசுவநாத சர்மா, P. K. சாமையா சாஸ்திரி, S. V. மாதா கிருஷ்ண சாஸ்திரி, உபதலைவர் ஸ்ரீ K. வைத்யநாத சாஸ்திரிகள் இவர்கள் மஹாமண்டலத்தின் ஹிருதய பூர்வமான நன்றிக்கு உரித்தாகிறார்கள்.

தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மஹாமண்டலத்தின் பொதுக் காரியதரிசி மஹாமண்டலத்தின் 17-வது ஸம்மேளனத்தில் ஸமர்ப்பிக்கும் 1950-52 வருஷங்களின் கார்யக்ரம யாதாஸ்து.

இந்த யாதாஸ்தை தங்களுக்கு சமர்ப்பிக்குமுன் இதுவரை என்னுடன் ஒத்துழைத்து மஹாமண்டலத்தின் கார்யங்களை செவ்வனே நிறைவேற்றித்தந்த தங்களுக்கு என் மனமாரந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

தர்ம சங்காமணி K. பாலசுப்பிரமணிய அய்யர் அவர்களிடையே தலைமையில் நடைபெற்ற தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மஹாமண்டலத்தின் பதினாறுவது ஸம்மேளனத்தின் இறுதியில் ஸ்ரீமகம் Dr. V. சுப்பிரமணிய அய்யர் அவர்கள் தலைவராகவும், நான் பொது காரியதரிசியாகவும் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டோம். நமது மண்டலத்திற்கு சென்ற இரண்டு வருஷங்களாக தலைவராக இருந்த நமது Dr. V. சுப்பிரமணிய அய்யர் அவர்கள் செய்திருக்கும் சேவைகள் நமது வைத்யத்திற்கே எங்காளும் கிடைக்கக் கூடாதவை அவர்கள் M. P. ஆக இருக்கிறபடியாலே நாம் இவ்விசைண்டு ஆண்டுகளும் அவர்களுடைய தலைமையில் நடக்கவேண்டுமென்று எண்ணி இந்தப் பதினேழாவது மஹாநாட்டை

நடத்த சிறிது நாமதம் செய்தோம். மக்ய சர்க்கார் ஏற்படுத்தி யிருக்கும் ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சிக் கழகத்தில் நமது சுப்பிரமணிய அய்யர் அவர்களை அங்கத்தினர்களில் ஒருவராக நியமித்திருப்பது இவ்விடம் குறிப்பிடத்தக்கது. தலைவரும் இந்த இரண்டு வருஷங்க ளாக ஆயுர்வேத பிரசாரம் வைத்ய சந்திரனை மூலமாகவும் கார்ய தரிசியின் சுற்றுப்பிரயாணங்கள் மூலமாகவும் நன்கு நடந்துவர் திருக்கிறது. மண்டல பத்திரிகையான சந்திரனைத் தற்பொழுது மிகவும் நல்ல ஸ்திதிக்கு வந்துகொண்டிருக்கிறது வருஷாந்த்ர பத்தில் பத்திரிகை நடத்த சிதி வசதி யில்லாமல் காரியதரிசியின் கைப்பணம் ரூபாய் நூறாறு மண்டலத்திற்கு எடுக்குக்கொள்ளப் பட்டிருக்கிறது. கார்யதரிசியும், வைத்ய சந்திரனை ஆகிரியர் பண்டிட் S. நாராயண அய்யங்கார் அவர்களும், தலைவர் Dr. V. சுப்பிரமணிய அய்யர் அவர்களும் சொந்த சிலலில் டில்லியில் நடந்த அகில பாரத ஆயுர்வேத மஹாநாட்டுக்குச் சென்று தமிழ் நாடு ஆயுர்வேத மஹாமண்டலத்தின் தீர்மானங்கள் நிறைவேற்றி னர். மற்றும் எல்லா அங்கத்தினர்களும், விசேஷமாக திருச்சி ஆயுர்வேதாசார்ய V. B. நடராஜ சாஸ்திரிகளும் பண உதவியும், சமயங்களில் வேண்டிய ஆகரவும் அளித்து மண்டலத்தை நன்கு நடத்த ஒத்துழைத்ததற்கு மண்டலம் மிகவும் கடமைப்பட்டிருக் கிறது. நமது மண்டலத்தின் சேலம் கிளைச் சங்கம் தலைவர் சஞ்சிவியும், கார்யதரிசி பழனியப்பாவும் மண்டலத்திற்கு விசேஷ உதவாக மூட்டியுள்ளார்கள். இன்றும் எல்லா கிளைச் சங்கங் களும் நன்கு நடந்து மண்டலம் மேன்மேன்றும் செழிக்க விரும்புகிறோம்.

இவ்விண்ணு வருஷங்களில் எழு ஸ்தாயி ஸமிதிக்குட்டங் கள் நடைபெற்றன.

முதல் ஸ்தாயி ஸமிதிக்குட்டம் 1950-ம் (ஸ்ரீ ஜனவரி 1951-ம்) இலு 7. மணிக்கு மாலை வெங்கடசுமண கல்லறியிற் நடைபெற்றது ஸம்மேளனத்தில் நிறைவேற்றப்பட்ட தீர்மானங் களை சம்பந்தப்பட்டவர்களுக்கு அனுப்பவேண்டிய பொறுப்பை யும், இதர மண்டல அலுவல்களையும், பொதுக்காரியதரிசி பண்டிட் P. S. ராமசர்மா அவர்களிடம் ஒப்புவிக்கப்பட்டது.

இரண்டாவது ஸ்தாயி ஸமிதிக்குட்டம் 1950-(ஸ்ரீ) 1951-ம் மாதம் 4-ல் மாலை 3-மணிக்கு திருச்சி ஆயுர்வேதிக் யூனியனின் நடைபெற்றது. வைத்ய சந்திரனையின் விசேஷ பிரதிகளில் பாத்தியை எல்லா வைத்தியர்களுக்கும் அனுப்பியும், புதிய சர்க்கா ரார்கள் சேர்த்தும், சிதி தீரட்டியும், மற்றும் வேண்டிய ஏற்பாடுகள் செய்யவும், தலைவர் முதல் எல்லோரும் ஒத்துழைக் கும்படி பிரார்த்தித்து ஒரு தீர்மானம் நிறைவேற்றப்பட்டது.

டில்லியில் 1950-ம் (ஸ்ரீ) சூப்பவரி-19, 20, 21 தேதிகளில் நடந்த அகில பாரத ஆயுர்வேத மஹா சம்மேளனத்திற்கு நமது மண்டலத்தின் பிரதிநிதிகளாக ஸ்ரீரங்கம் Dr. V. சுப்பிரமணிய அய்யர், திருச்சி ஆயுர்வேதாசார்ய V. B. நடராஜ சாஸ்திரிகள் கருப் பண்டிட் P. S. ராமசர்மா, மதுரை பண்டிட் S. நாராயண அய்யங்கார் முறையேவர் அவர்களுடைய சொந்த சிலலில் போய் வா தேர்த்தெடுக்கப்பட்டனர் டில்லி சம்மேளனத்திற்கு முன்னதாகவே தீர்மானங்களை அனுப்ப பொது காரியதரிசி பண்டிட் ராமசர்மாவிற்கு அதிகாரம் அளிக்கப்பட்டது.

மூன்றாவது ஸ்தாயி ஸமிதிக்குட்டம் 1950-ம் (ஸ்ரீ) எப்ரல் மாதம் 30-ல் ஸ்தாயிற்றுக்கீழமை மாலை 2-மணிக்கு திருச்சி ஆயுர்வேதிக் யூனியனில் நடைபெற்றது. மண்டலத்தின் அபி விருத்திக்காக வேண்டிய பிரசார வேலையில் ஈடுபடும்படியாக அங்கத்தினர்கள் கேட்டுக்கொள்ளப்பட்டனர். B வகுப்பு வைத்தியர்கள் தங்களிடம் சிகிச்சை செய்துகொள்ளும் நோயாளிகளுக்குக் கொடுக்கும் மெடிகல் சர்டிபிகேட்டுகளை சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகள் அங்கீகரிக்கவேண்டுமென்று உத்தரவு பிறப்பிக்கவும் நமது மாகாணத்தில் அதிகமான ஆயுர்வேத வைத்தியசாலைகளை ஏற்படுத்தி அவற்றில் B வகுப்பில் பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியர்களையும் நியமித்து அவர்களுக்கு ரூ. 150 க்குக் குறையாமல் ஆரம்ப சம்பளம் கொடுக்கவேண்டுமென்றும், கடைசியாகக் கேச வைத்தியர்களிடையே தற்பொழுது இருக்கும் A, B என்ற வகுப்புப் பிரிவினை நீக்கப்படவேண்டும் என்றும் சர்க்காரைக் கேட்டுக்கொள்வதாக தீர்மானங்கள் நிறைவேற்றப்பட்டன.

நான்காவது ஸ்தாயி ஸமிதிக்குட்டம் 1951-ம் (ஸ்ரீ) செப்டம்பர் மாதம் 29-ல் சனிக்குழமை மாலை 2-மணிக்கு திருச்சி ஆயுர்வேதிக் யூனியனில் நடைபெற்றது. தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மஹா மண்டலத்தின் பதினேழாவது ஸம்மேளனத்தை புதுக்கோட்டையில் நடத்தப்படி ஸ்ரீமான் கள் விஸ்வநாத சர்மா, வைத்திய சாஸ்திரிகள், ஆசிரிய இருவரும் சேர்ந்து அனுப்பிய அழைப்பை திருக்குறையைடன் ஏற்றுக்கொண்டு அவ்விதமே ஸம்மேளனத்தை புதுக்கோட்டையில் நடத்தத் தீர்மானிக்கப் பட்டது. அங்க ஸம்மேளனத்தில் சமஸ்கிருதத்தில் “பிரமேஷேஷா கிருதேஷா சமன்வய:” என்ற பொருள் பற்றியும், தமிழில் “ஆமலகம்” என்ற பொருள் பற்றியும், இரு கட்டுரைப் போட்டிகள் நடத்தவும், அப்போட்டிகளுக்குப் பரிசாக ஒவ்வொன்றும் ரூ 50 மகிப்புள்ள இரண்டு தங்கப் பதக்கங்கள் வழங்கவும் தீர்மானிக்கப்பட்டு அப்போட்டிகளை

நடத்த ஸ்ரீமான்கள் V. R. சுப்பிரமணிய அய்யர், V. B. நடராஜ சாஸ்திரிகள், P. S. ராமசர்மா, A. ராகவராவ், S. M. சுந்தர ராஜாச்சாரியார் ஆகிய ஐவரடங்கிய ஒரு கமிட்டியும் ஏற்படுத்தப் பட்டது.

ஐந்தாவது ஸ்தாயி ஸமிதிக் கூட்டம் 1951-ம் ஆண்டு நவம்பர் மாதம் 17-உ சனிக்கிழமை மாலை 3-மணிக்கு திருச்சி ஆயுர்வேதிக் யூனியனில் நடைபெற்றது. பதினேழாவது மஹா சம்மேளனைத் திற்கு தலைவரைத் தேர்ந்தெடுப்பதற்காக பிரதிநிதிகளிடமிருந்து வந்த வாக்குச்சீட்டுகளை பரிசீலனை செய்து அதிகமான வாக்கு களைப் பெற்றவர்களான கருந் பண்டிட் P. S. ராமசர்மா, திருச்சி ஆயுர்வேதாசார்ய V. B. நடராஜ சாஸ்திரிகள்; மதுரை பண்டிட் S. நாராயண அய்யங்கார், மயிலை T. V. ராதாகிருஷ்ண சாஸ்திரிகள், ஸ்ரீரங்கம் Dr. V. சுப்பிரமணிய அய்யர் ஆகிய ஐவர்களில் ஒருவரைத் தலைவராகத் தேர்ந்தெடுக்க வரவேற்புக் கமிட்டிக்கு சிபாரிசு செய்யப்பட்டது 1950-51, 1951-52 இவ்வாண்டுகளின் வரவு செலவுக் கணக்குகளை தணிக்கை செய்ய கருந் வைத்திய விசாரதா R. V. ராமன் அவர்கள் கேட்டுக் கொள்ளப்பட்டார்.

ஆறாவது ஸ்தாயி ஸமிதிக் கூட்டம் 1952-ம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் 5-உ செவ்வாய்க்கிழமை மாலை 3-மணிக்கு திருச்சி ஆயுர்வேதிக் யூனியனில் நடைபெற்றது. தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மஹா மண்டலத்தின் பதினேழாவது ஸம்மேளனைத்தில் நிறைவேற்றப்பட்ட வேண்டிய தீர்மானங்களைப்பற்றி ஆலோசனை செய்யப் பட்டது. விஜயலட்சுமி திருமான்னங்களைப்பற்றி ஆலோசனை செய்யப் பார்மளீஸ் அசோஷியேஷனிலிருந்து அவர்களுடைய மகா நாட்டையும் நமது ஸம்மேளனைத்துடன் நடத்த அனுமதிக்கு மாறு வந்த வேண்டுகோள் அங்கீகரிக்கப்பட்டது.

ஏழாவது ஸ்தாயி ஸமிதிக் கூட்டம் 1952-ம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் 22-உ வெள்ளிக்கிழமை மாலை 3-மணிக்கு திருச்சி ஆயுர் வேதிக் யூனியனில் நடைபெற்றது. வருகிற மே மாதத்தில் நடக்க இருக்கும் நிகில பாரத ஆயுர்வேத மஹாசபையினுடைய 33-வது மகாநாட்டில், ஆயுர்வேத ஸம்மேளனம், ஆயுர்வேத வித்யாபீடம், ஆயுர்வேதிக் பார்மளீஸ் அசோஷியேஷன் ஆகியவற்றின் மகாநாடுகளுக்கு தலைவர்களைத் தேர்ந்தெடுக்க தனியே அனுப்பப்பட்ட வாக்குச்சீட்டுகள் பூர்த்திசெய்யப்பட்டு சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளுக்கு உடனடிப்பட்டன.

தமிழ் நாடு ஆயுர்வேத மஹா மண்டலம்.

1950—52 வருஷத்திய வரவு செலவு இருப்புத் திட்ட விவரம். (18-1-50 முதல் 29-2-52 முடிய)

ஆரம்பக் கையிருப்பு ரொக்கம்	ரூ.	பை.	அதில் இந்திய ஆயுர்வேத மஹா மண்டலத்துடன் இணைப்பிற்காக 1952-ம் வருஷ சுந்தா	ரூ.	பை.
திருச்சி பாங்கிள்	57	6	தபால் செலவு	192	0
	10	8	வைத்திய சந்திரிகை பிரசாரம் செய்ய (1951 டிசம்பர் முடிய)	1645	0
அங்கத்தினர்கள் சுந்தா நன்கொடை	67	14	ஸ்டேஷனரி and இதர வகைகள்	17	6
வைத்திய சந்திரிகையின் கிளப்பாரம் மூலம் வசவு	1225	9	கையிருப்பு ரொக்கம் 183-11-9		
ஸ்ரீ P. S. ராமசர்மாவிடம் இருந்து சந்திரிகை பிரிவிட்டு செய்ய பிரசுர் அட்வான்ஸ் கொடுத்ததில் டைரக்டருக்கு திருப்பிக் கொடுக்கவேண்டிய தொகை.	105	0	திருச்சி பாங்கிள்	194	4
	475	4		2073	11
	200	0			8

(Rs. Two Thousand and Seventy Three, Annas Eleven & Eight Pices.)

கணக்குகள் பரிசோதிக்கப்பட்டன.

For General Secretary,

P. V. Hariharan,

Asst. Secretary

9-3-52.

R. V. Rama Sastri.

1952-இல் மார்ச்-மீ 8, 9 தேதிகளில் நடந்த

17-வது தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மலர் சம்மேளனத்தின்

போதுக்கூட்டத்தில், அடியிற்கண்டவர்கள் தமிழ்நாடு ஆயுர்வேத மலர்மண்டலத்தின் கீர்வாகஸ்தர்களாக தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டார்கள்.

கருர், வைத்ய வாசஸ்பதி, ஸ்ரீ P. S. மாரபா—தலைவர்.
திருச்சி, ஆயுர்வேதாசார்ய ஸ்ரீ V. B. நடராஜ சாஸ்திரி } உப-தலை
ஸ்ரீரங்கம் Dr. V கப்பிரமணிய அய்யர் } வர்கள்.
திருச்சி, வைத்ய விசாரத ஸ்ரீ S. V. ராதாந்ருஷ்ண சாஸ்திரி—
காகாரியதரிசி.

மேலே போதுக்கூட்டத்தில் அடியிற்கண்ட தீர்மானங்கள் ஏக மனதாய் நிறைவேற்றப்பட்டன.

1. தமிழ் நாட்டில் எல்லா இடங்களிலும் அதிகமாக அங்கத் தினர்களைச் சேர்க்கவும், மலர் மண்டலத்தின் கிளைச் சங்கங்களை ஏற்படுத்தி அதன் திட்டங்களை செவ்வனே நிறைவேற்ற நிவிச மாக முயற்சி செய்யவும், கருந்த ஏற்பாடுகளை செய்யப்படி. இந்த மலர்நாடு, தலைவரைக் கேட்டுக்கொள்கிறது.

2. ஆஸவரிஷ்டங்கள் சாராயக் கலப்பில்லாததாலும், போகை தாக்கடியவை அல்லாததாலும், அவற்றிற்கு 1951-ம் வருஷத்து மதுவிலக்குச் சட்டத்திலிருந்து விலக்கு அளிக்காமாறு சென்னை அரசாங்கத்தாரை இந்த மலர்நாடு, கேட்டுக்கொள் கிறது. சமீப காலத்தில் சென்னை அரசாங்கத்தார் சில யஞ்சர் கள், வாசனை சாமான்கள் விஷயத்தில் மேலே சட்டத்திலிருந்து விலக்கு அளித்திருப்பதால், அதே காரணத்தைக்கொண்டு ஆஸவரிஷ்டங்களுக்கும் விலக்கு அளிக்கவேண்டுமென்று கோரப்படுகிறது.

இது சம்பந்தமாக மண்டலத்தின் தலைவருக்கும் பொதுக் காரியதரிசிக்கும் அரசாங்க அதிகாரிகளை சந்திக்கவும் வேண்டிய நடவடிக்கைகள் எடுக்கவும், இம்மலர்நாடு அதிகாரமளிக்கிறது.

3. தஞ்சை வைத்தியர்கள் கிடைக்காத காரணத்தினால் பல ஜில்லா போர்டுகளால் நடத்தப்பட்டு வந்த ஆயுர்வேத வைத்ய சாலைகள் மூடப்பட்டிருப்பதற்கு, இம்மலர்நாடு வருத்தம் தெரிவித்துக்கொள்வதுடன் "A" வகுப்பு வைத்தியர்களைப் போலவே "B" வகுப்பு வைத்தியர்களுக்கும் சம அந்தஸ்தும்,

சர்வீஸ் உத்தியோகமும் அளிக்கப்பட்டால் தேவையான வைத்தியர் கள் கிடைப்பார்கள் என்றும், அதேவிதம் செய்து "B" வகுப்பு வைத்தியர்களுக்கும் நியமித்து மூடப்பட்ட ஆஸ்பத்திரிகளை மதுபடியும் திறக்குமாறு இந்த மலர்நாடு அரசாங்கத்தாரைக் கேட்டுக்கொள்கிறது.

4. 'B' வகுப்பு வைத்தியர்கள் எல்லோரும் 'A' வகுப்பு வைத்தியர்களுக்கு சமமான யோக்கியதை பெறுவதற்கு உத்தியோக அடுத்த கல்லூரி ஆண்டிலிருந்து A. L. I. M. வகுப்பை ஆரம்பிக்குமாறு இம்மலர்நாடு அரசாங்கத்தாரைக் கேட்டுக்கொள் கிறது.

சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளை அனுசி வேண்டிய ஏற்பாடுச் செய்யும்படி தலைவரும், காரியதரிசியும் கேட்டுக்கொள்ளப்படு கிறார்கள்.

5. புதுக்கோட்டை சமஸ்தானம் சென்னை ராஜ்யத்துடன் இணைக்கப்பட்டபிறகு, அங்குள்ள ஆயுர்வேத வைத்தியர்கள் பதிவு செய்யப்படாவிடில், சட்டப்படி தொழில் நடத்த முடியாமற் போவதால், அவர்கள் பதிவு செய்யப்படுவதற்கு பிரத்தியேக வசதி கள் அளிக்கவேண்டுமென்று இம்மலர்நாடு சென்னை அரசாங்கத் தாரைக் கேட்டுக்கொள்கிறது. மேலே விஷயத்தை விவரமாகக் கூறியுத்தமான யாதாஸ்தை ஒன்றைத் தயாரித்து, அதிகாரிகளிடம் சமர்ப்பிப்பதற்கு இம்மலர்நாடு காரியதரிசிக்கு அதிகாரம் அளிக்கிறது.

6. 'B' வகுப்பு ஆயுர்வேத வைத்தியர்களின் பதிவுகால சம் பந்தமாக தங்களுடைய தீர்மானத்தை புனாலோசனை செய்து பதிவுகால வரையறையைக்கொஞ்சம் ஒத்திப்போடுப்படி சென்னை அரசாங்கத்தாரை இம்மலர்நாடு கேட்டுக்கொள்கிறது.

7. இந்திய யூனியனில் ஒரு ராஜ்யத்தில் பதிவு செய்து கொண்டிருக்கிற ஒரு ஆயுர்வேத வைத்தியர் அந்த யூனியனின் மற்ற எந்த ராஜ்யத்திலும் தொழில் நடத்த அனுமதிக்கப்பட வேண்டுமென்று இந்த மலர்நாடு மத்திய அரசாங்கத்தாரையும், மாகாண அரசாங்கத்தாரையும் கேட்டுக்கொள்கிறது.

8. ஆகாசத்திற்கும், மருந்துகள் தயாரிப்பதற்கும் உப யோகமாகிற மிளகு, இஞ்சி, சுக்கு, வெள்ளைப் பூண்டு முதலிய முக்கிய பண்டங்கள் அயல்நாடுகளுக்கு ஏற்றுமதியாவதை உட னையாகத் தடுக்கவேண்டுமென்று இந்த மலர்நாடு மத்திய அரசாங்கத்தாரைக் கேட்டுக்கொள்கிறது.

9. ஆயுர்வேத மருந்துகளை அச்சிடுதல் செய்யும், அவற்றின் விலை வாகிகளைக் கட்டுப்படுத்தவும், இந்திய யூனியன் முழுமைக்கும் ஒரு திட்டத்தை வகுக்க தனிப்பட்ட மத்ய ஆயுர்வேத வைத்யக் கவுன்சில் ஒன்றை அமைக்கும்படி மத்ய அரசாங்கத்தாலாயும் / ராஜ்ய அரசாங்கத்தாலாயும் இந்த மஹாநாடு கேட்டுக்கொள்கிறது.

10. ஒவ்வொரு ஜில்லா தலைமை ஆஸ்பத்திரியிலும் ஆயுர்வேத வைத்ய முறைபடி சிகிச்சை செய்ய தனிவார்டு ஏற்படுத்தி அதற்கு ஆயுர்வேத வைத்யர்களை நியமிக்கும்படி இந்த மஹாநாடு சென்னை அரசாங்கத்தாரைக் கேட்டுக்கொள்கிறது.

11. அதன் வளத்தினாலும், அங்கு சோழ மன்னர் ஞானைய அண்மையில் 'சாஸ்திரி மஹால்' புத்தக சாலையில் ஆயுர்வேத சித்த வைத்ய முறைகள் சம்பந்தமான கிறந்த நூல்களின் கையெழுத்துப் பிரதிகள் இருப்பதாலும், ஆராய்ச்சி நடத்தத் தகுதியுள்ள தஞ்சாவூரில், ஒரு ஆயுர்வேத மருந்து ஆராய்ச்சிக் கழகத்தை ஏற்படுத்துபபடி, மத்திய அரசாங்கத்தை இம்மஹாநாடு கேட்டுக்கொள்கிறது.

திருச்சி

ஆயுர்வேதிக் யூனியன் லிமிடெட்.

17 பின்னக்கவுர்த் தெருவு.

தெப்பக்குளம் P. O. திருச்சிப்பள்ளி.

199599

வைத்தியர்களுக்கு

மருந்துகளும் மிகக் குறைந்த

விலைக்கு சப்ளை செய்யப்படும்.

விபங்களுக்கு எழுதிக் தெரிந்துகொள்ளவும்.

மதராஸ் ஸ்டேட், இன்டியன் மெடிகல் பிராக்டிஷனர்ஸ் கோவாபரோடிவ் பார்மலி அண்டு ஸ்டோர்ஸ் லிமிடெட்,
X 185, லேட்டிஸ்பிரிட்ஜ் ரோட், அடையாறு, மதராஸ்.

பிரஸிடெண்ட்: வைத்யர்தன் கேப்டன் G. ஸ்ரீனிவாசமூர்த்தி.

பி. ஏ. பி. எல். எம். பி. ஸி. எம்.

அறிக்கை.

1. ஆயுர்வேத சித்த, யூனானி தேசிய மருந்துகள் சாஸ்திர சம்பந்தமாயும், தக்க மேல்பார்வையுடனும் தயார் செய்து தேசிய மருந்துகள் கையாளப்பட்ட டாக்டர்களுக்கு சப்ளை செய்ய மதராஸ் ப்ரொபிரிவ்ஷியல் இன்டியன் மெடிகல் பிராக்டிஷனர்ஸ் கோவாபரோடிவ் பார்மலி ஸ்டோர்ஸ் ஸ்தாபிக்கப்பட்டிருக்கிறது டாக்டர்களுக்கு வேண்டிய சத்தமான மருந்து சாமான்களும் மூலிகைகளும் சப்ளை செய்யப்படும்.

2. தேசிய இந்திய டாக்டர்களும், இரா. விதமான பத்திர பெற்ற தேசிய வைத்தியர்களுக்கும் மாத்திரம் நேரடிச் சொஸைடியில் மெம்பராகச் சேரலாம்.

3. ஒரு பங்கின் விலை ரூபாய், பிரவேசக் கட்டணம் பங்கு 1-க்கு 4 அணு கட்டவேண்டும். ஒரு மெம்பர் 1000 பங்குவரை வடுத்துக் கொள்ளலாம். ஆனால் பிரவேசக் கட்டணம் எல்லா பங்குகளுக்குக் கட்டவேண்டியது 5 ரூபாய்தான்.

4. மேற்கண்ட சொஸைடியின் நடந்த 3 வருஷத்தில் லேவாதேவி கீழே கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது

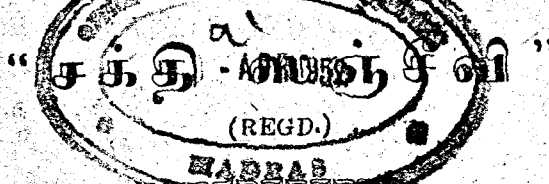
	1435-46	1946-47	1947-48
1. மெம்பர்கள்	261	364	442
(தேசிய டாக்டர்கள்)			
2. பங்குத் தொகை	12,985	14,135	16,160
3. மருந்து விற்பனை	68,589	1,15,683	1,38,348
4. லாபம்	6,000	15,085	40,522
5. பங்குக்கு வட்டி	5%	5%	5%
(பைலாலில் ஏற்பட்டபடி)			
6. மருந்து வாங்கியதின்	1 ரூபாய்க்கு 1 ரூபாய்க்கு 1 ரூபாய்க்கு		
பேரில் லாபம்	1 பை வீதம். 4 பை வீதம். 6 பை வீதம்		

5. தேசிய வைத்தியர்கள் யாவரும் மேல்கண்ட சொஸைடியில் சேர்ந்து தங்களுக்கு வேண்டிய மருந்துகளை வாங்கி சொஸைடியின் லேவாதேவியை அபிவிருத்தி செய்யவேண்டியாய்க் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

வை. கோண்டலாய்,

காரியதரிசி.

V. P. A.



டி. ரேட்

மார்ச்



வைத்ய வாசஸ்பதி

பண்டிட் P. S. ராமசர்மா

அவர்களின்

தீண்ட காண பரீகஷ அனுபவங்களினால் கண்டுபிடிக்கப்பட்ட
கைகண்ட பலனளிக்கும்.

குழந்தைகளுடைய நால் குலைக் கட்டிகளை எந்நிலையிலும்
போக்குவதிலும், வராமல் தடுப்பதிலும் நிகரற்ற ஒளஷதம்.

எங்கும் கிடைக்கும்!

தயாரிப்பவர் :—

ஸ்ரீ சக்தி விலாஸ வைத்யசாலா,
கரூர். (S. Ry.)