

කොමිල වෙද ගෙදර හග්න විකිත්සාව

පාරමිපරික වෙදුෂ ආර්.කේ. නිමලුවති
පාරමිපරික වෙදුෂ තරංග විතානවසම්

කොමිල වෙද පරමිපරාව සතුව ඇත්තේ හග්න විකිත්සා වෙදුෂ ක්‍රමයයි. අතිතයේ සිට පරමිපරා ගණනාවකින් පැවත එන වෙද පරමිපරාවකි. අපගේ සුවිශේෂම අරමුණ වන්නේ හග්න රෝගීනු ඉක්මනින් සුවිපත් කිරීමයි.

සාමාන්‍යයක් හග්නයක් යනු අස්ථි බිඳීමකි. අප ගේරය සපුරුව තබා ගැනීමට, හැඩය ඇති වීමට හා අභ්‍යන්තර ඉන්දියයක් ආරක්ෂා කර ගැනීම යන කාර්යන් සඳහා අස්ථි පස්ස්තරය නිර්මාණය වී ඇත. උසකින් වැටීම, පහර දීම හා විවිධ අනතුරු මැයින් හග්න සිදුවිය හැක. එසේ පැමිණෙන රෝගීයකු බාහිරින් පරික්ෂා කර බලා අභ්‍යන්තර ආසාත තත්ත්වය පිළිබඳ යම් තිගමනයකට එමේ සුවිශේෂ හැකියාවක් කොමිල වෙද පරමිපරාව සතුව පවතී. රෝගීයාගෙන් ප්‍රශ්න කිරීමෙන් අනතුරුව එය තවත් තහවුරු කර ගත හැක.

ආයුර්වේද වෙදුෂකර්මයේ හග්න ප්‍රහේද 2කට බෙදේ. එනම් සන්ධි හග්න හා අස්ථි හග්නයි. සන්ධි හග්න කොටස් 6 කට ද අස්ථි හග්න කොටස් 12 කට ද බෙදේ. සන්ධි හග්න රෝගීයාට ඉතා වේදනාකාරී වේ. සන්ධි පැනීම, ගැලීම, ඇඹරි යාම, විසන්ධි වීමත් සමගම අස්ථි පිපිරිම ආදි හග්න රෝගීයාට ඉතා වේදනාකාරී වේ. සියලු අවසන්ධි සන්ධි ගැනීමේ ඉතා අඩු වේලාවක දී තත්පර කිපයක් ඇතුළත කළ හැකිය. එය කිරීමේ දී රෝගීයාට අතුරු ආබාධ නොමැති වන ලෙස කළ යුතු ය.

අදාහරණයක් ලෙස වැටීමෙන් අත බිම ගසා අරාස්ථිය සහ අන්වරාස්ථිය බිඳී යාමකට ලක්ව පැමිණෙන රෝගීයකු ගේ රෝග තත්ත්වය පිළිබඳ තොරතුරු (එක්ස් ටේ පරික්ෂණයකින් පැවෙසන තොරතුරු) පාරමිපරික දැනුම උපයෝගීත්වයෙන් එක්ස් රේ ඡායාරූපයක් පරික්ෂා කිරීමෙන් තොර ව රෝගීයාගේ හාරකරුවන්ට පැවසිය හැක. එය අන්දකීම් මතින් ලබා ගත් සුවිශේෂ හැකියාවකි. එම කැඩුණු අස්ථි තත්පර 5ක් න්ක් වැනි කෙටි කාලයකින් නැවත සකසා රෝගීයා අධික වේදනාවන් තොර ව ආරක්ෂා කර ගත හැකිය. මෙහිදී රෝගීනට විශේෂිත වූ පතුරු සකසා කැඩුණු ස්ථාන නැවත සැකසු පසු නොසේල්වෙන සේ ද, රේ දෙපැත්තෙන් ඇති සන්ධින්ට අපහසුවක් නොවන සේ ද තබා රෝගීයාට ඉතා පහසු ලෙස ප්‍රතිකාර කිරීම ආරම්භ කරයි. මේ සඳහා අස්ථි සන්ධානයට විශේෂිත වූ පාරමිපරික ඔඟාප්‍රජා වට්ටෝරු යොදා ගනී. කිසිම රෝගීයෙකුට ගෙදර දී සකසා බැඳීමට බෙහෙන් පවරන්නේ නැතු. ඒ මන්ද එම රෝගය සුව වන තුරු වෙදුෂවරයා විසින් ම ඔඟාප්‍රජා පත්තු, මැල්ප්‍රම්, තැවිලි ක්‍රම කරනු ලැබේ. එම රෝගීයාට නිවැරදි ව රෝග තත්ත්වය සුව කර ගැනීමේ පහසුව සකසා දීම එහි අරමුණයි.

රෝගීයෙකුට ප්‍රතිකාර කිරීමට පෙර ඔහුගේ වයස, ගේර තත්ත්වය හා හග්නය සිදු වී ඇති ස්ථානය හොඳින් හැඳින ගත යුතු වේ. මෙහිදී අප දේශීය වෙදුෂ ක්‍රමයේ දී අස්ථි සන්ධාන කාලය තීරණය කිරීම සඳහා රෝගීයාගේ වයස පිළිබඳ ව සැලකිලිමත් වේ. ඒ මන්ද යන් ලදරු කාලයේදී අස්ථි සුව වීමට මාසයක කාලයක් ද තරුණ (මැදි) වයසේ දී මාස 2ක කාලයක් ද වයෝවදීද කාලයේ දී තුන් මසක් ද ගතවන බව අප දේශීය වෙදුෂ ක්‍රමයේ සඳහන් වේ. ලදරු කාලයේ දී වැඩෙන තරුණ අස්ථි නිසා වෙගයෙන් හග්න සුව වීමක් සිදු වේ. තවද ලදරු කාලයේ දී හග්න සිදු නොවී අස්ථි නැමීම (ආම දැනුව හග්න) සිදු විය හැකිය. ඒවා නැවත සැකසීමට මනා පළපුරුදේක් තිබිය යුතුම ය. එය සැකසු පසු නැවත වෙනස් කර තොගැනීමට හැකිවන පරිදි ආරක්ෂාකාරී ලෙස ප්‍රතිකාර යොදා හාරකරුවන් ද දැනුවත් කිරීම වැදගත් ය.

තරුණ කාලයේ දී අස්ථි සන් විම නිසා සුව විම ප්‍රමාද වේ. වියපත් විමත් සමග එය තව තවත් ප්‍රමාද වේ. සමහර විට අශේෂ දුබලනා නිසා ද මෙම ප්‍රමාදය සිදුවිය හැකි ය. මෙහි දී ධාතු අශේෂ හින විම නිසා අස්ථි දානුවේ පෝෂණයකට බාධා ඇති විමත් අස්ථි හග්නය

සුව විම ප්‍රමාද විම සිදු වේ. ඒ සඳහා ගැරයේ තත්ත්වය ද බලපායි. හග්නය සිදු වූ තැන නිතර සෙලවෙන තැනක් නම් සුවය ප්‍රමාද විමට එයද හේතුවක් වේ.

කෝඩල වෙදකමෙහි ප්‍රතිකාර කිරීම් වල විශේෂ අත්දකීම් නම් සියලු වයස් වල රෝගීනු ගේ අස්ථී හග්නයන් ඉතා ඉක්මනින් සති 4ක් වැනි කාලයක දී සුව කර පෙර පරිදි ව්‍යායාම් කර වලනය කළ හැකි පරිදි යටා තත්ත්වයට පත් කිරීමයි. බාලයන් සුවපත් කිරීම සඳහා ගතවන කාලය සති 04කටත් වඩා අවම වේ. අප පරම්පරාව සතු මත්තු කුම, මාශය (මැල්ලම්, පත්තු) තැවැලි පොටිවනි ආදී කුම මගින් අස්ථී හග්න සන්ධානය ඉතා වෙශවත් කරයි. වැරදි හග්නයක් ද නැවත සකසා සුව කිරීමද මෙලෙස කළ හැක. පරණ වූ අස්ථී හග්නය නැවත දින 3ක් එක දිගටම බුරුල් විමට බෙහෙත් බැඳ 4 වැනි දින එය නැවත සැකසීම (මෙහිදි කාල සීමාව බැලිය යුතුම සි) ඒ වගේම රෝගියාට ඉතා අඩු වේදනාවකින් එය නැවත සැකසීම කෝඩල වෙදකමෙන් සිදු කරයි.

නවීන වෛද්‍ය කුමයේ දී ද අස්ථී හග්නයක දී අස්ථී එහා මෙහා වෙනස් නොවන පරිදි කුමවේද සකස් කරනු ඇත . එය අප විසින් ද කෙරෙන අතර එට අමතර ව අස්ථී හග්නය සුව විමට මාශය ප්‍රතිකාර යොදුම්න් එය ඉක්මන් කර රෝගියා වේදනාවෙන් තොරව සුව කිරීම දේශීය වෙදකම සතු ව ඇති විශේෂත්වයයි.

අස්ථී හග්නයක දී ඒ වටා ඇති මාංග පේකී, ඕරා, ධමනි, බන්ධන, කණ්ඩරා ආදිය ද තුවාල විය හැකි ය. එවිට එම තත්ත්වයන් මැනවීන් අවබෝධ කර ගෙන ඉක්මන් සුවය සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දෙනු ඇත. එවැනි හග්න වල දී රෝගියාට ඉතා වේදනාකාරී වේ. නිතරම අස්ථී හග්නය නියම ආකාරයෙන් සකසා ගැනීම අප විසින් කළ යුතු වේ. ඉන් පසුව රෝගියාට ඇති වි ඇති වේදනාව පහව යයි.

රෝගියාට හා භාරකරුවන්ට අස්ථී හග්නය පිළිබඳ ව එනම් එම අස්ථීයේ කොපමණ ප්‍රමාණයකින් කුමන ආකාරයකින් සිදු වූ ඇත්ද එය අස්ථී බිඳීමක් ද නැතහොත් පිහිටීමක් ද යන වග පැහැදිලි කිරීමෙන් අනතුරු ව එක්ස් කිරණ පරීක්ෂාවක් සිදුකොට සත්‍ය අසත්‍යහාවය තහවුරු කර ගනී. එම පරීක්ෂණය මගින් වෙදකම කෙරෙහි රෝගියාගේ විශ්වාසය තහවුරු කිරීම සිදුකරයි. මෙහි දී වෛද්‍ය වත්‍යාපාදය අනිවාර්ය වේ. වෛද්‍යවරයා, රෝගියා, උපස්ථායකයා, මාශය යන හතරම නිසි ලෙස තිබිය යුතුම සි.

වයස්ගත වූවන්, අධික රුධිර පිඩිනය, දියවැඩියාට හා ගැර අභ්‍යන්තරික වෙනත් රෝග අවස්ථාවන් සහිත අස්ථී හග්න වල දී ද; අඩු කාල සීමාවක දී (සති 4 -5 ක් වැනි) අස්ථී හග්නය යටා තත්ත්වයට පත් කළ හැක. ඒ සඳහා සියලුම හග්නයන්ට ඉතා විශේෂිත වූ ප්‍රතිකාර කුම හා මාශය, පත්තු, මැල්ලම් කෝඩල වෙද පරම්පරාව සතු වේ.