

STUDY REPORT ON TRADITIONAL MEDICAL PRACTICE

MISS.KIRUSAANY BALACHANDRAN

INTERNSHIP PROGRAMME

2015/2016

NATIONAL INSTITUTE OF TRADITIONAL MEDICINE

DEPARTMENT OF AYURVEDA

MINISTRY OF HEALTH, NUTRITION & INDIGENOUS MEDICINE

NAWINNA, MAHARAGAMA

STUDY REPORT ON TRADITIONAL MEDICAL PRACTICE

FRACTURE & DISLOCATION

With

Traditional physician.

S.ILAYAVAN

A report submitted to the National Institute of Traditional Medicine for the fulfillment of the
requirement for the

INTERNSHIP PROGRAMME 2015/2016

PRESENTED BY

MISS.KIRUSAANY BALACHANDRAN

NATIONAL INSTITUTE OF TRADITIONAL MEDICINE

DEPARTMENT OF AYURVEDA

MINISTRY OF HEALTH, NUTRITION & INDIGENOUS MEDICINE

NAWINNA, MAHARAGAMA

2016-FEBRUARY-MAY

DECLARATION

I do hereby declare that the work reported in this report was exclusively carried out by me under the supervision of Dr.S.Ilayavan. It describes the report of my own independent work except where due reference has been made in text. No part of this report has been submitted earlier or concurrently for the same or any other places.

Date: 27.10.2016

.....
B.Kinsaany

Signature of the IMO

Certified by:

1. Evaluator (Name): Dr. V. Selvanathan

Date : 31/10/2016

(Signature): S. Ulickanay

2. Evaluator (Name): Dr. T. Sivakumar

Date: 31/10/2016

(Signature): J. adivas

APPROVED

Divisional Head

Siddha, Unani, Tradition & Paramedical Training Division
National Institute of Traditional Medicine.

DECLARATION

This is to certify that the work "STUDY REPORT ON TRADITIONAL MEDICAL PRACTICE" done by MISS. KIRUSAAMY...BALACHANDRAN compiled according to the rules and regulations of Intern Medical Officer of NITM, Nawinna, Maharagama under our treatment methods and guidance.

Traditional Physician

Dr.S.Ilayavan சி. கிளையாவன் முனிவ தமிழ் (ஸ்டா) நாள்தேவி ஆரங்கால் முக்கு. முதூர் விலை. 8986

Sri Rangam Hospital,

Avarangal East,

Puttur.

Dr.S.Ilayavan,
Traditional physician
(Reg No:-8986)
Avarangal East,
Puttur.
01.01.2016

The Commissioner,
Department of Ayurveda,
Nawinna,
Maharagama.

Dear Madam/ Sir,

Regarding Internship Traditional medicine training of Intern medical officer

I am Dr.A.Ilayavan residing at the above address practicing traditional medicine, accepted the request of Miss.Kirusaany Balachandran,Intern medical officer to follow at my clinic in her 2nd Quarter internship appointment.

I would be so glad.If you would kindly make all arrangements to do so.

Thanking you

Your's truly,

D.S.Ilayavan
Dr.S.Ilayavan
முதல் தீவா (வேச) கல்லூரி
ஆவரங்கால் கிழக்கு புத்தூர்
பதிவு கிள. 8986

பொருளாடக்கம்

❖ உறுதியுரை	iii
❖ பரம்பரை மருத்துவரின் அனுமதிக் கடிதம்	v
❖ நன்றியுரை	vi
❖ பொருளாடக்கம்	
❖ பரம்பரை மருத்துவம் பற்றிய அறிமுகம்	1
❖ பரம்பரை வைத்தியரின் அறிமுகம்	4
❖ தெரிவும் அதன் பின்னணியும்	7
❖ வைத்தியரின் நோய் நிதானிக்கும் முறை	8
❖ அவதானிப்பு-அவதானிக்கப்பட்ட மொத்த நோயாளர் விபரம்	14
❖ சில தெரிவுசெய்யப்பட்ட நோயாளிகளின் நோய் விபரமும் சிகிச்சீக்கப்பட்ட முறையும்	21
❖ அட்டவணைகளும் வரைபுகளும் பற்றிய விபரம்	34
❖ கலந்துரையாடலும் முடிவும்	35
❖ முடிவுரை	38
❖ பரிந்துரை	39
❖ உசாத்துணை நூல்கள்	40
❖ பின்னினைப்பு	41
• சிகிச்சைக்காக பயன்படும் மருந்துகள்	41
• தோள்மூட்டு விலகல் சரிப்படுத்தும் முறை	46
• முள்ளந்தன்னுடைய உளைவுக்கு சிகிச்சை முறை	47
• தொடை என்பு விலகல் சரிப்படுத்தும் முறை	48
• முழந்தாட சிரட்டை விலகல் சரிப்படுத்தும் முறை	49
• பயிற்சிக் காலத்தின் போது எடுக்கப்பட்ட புகைப்படங்கள்	50
• மூலிகைகளும் தாவரவியற் பெயரும்	51

நன்றியுரை

சித்த மருத்துவத்திலே பரம்பரை மருத்துவர்கள் முறிவு நெறிவு வைத்தியம் கட்டு வைத்தியம் விச வைத்தியம் வாத வைத்தியம் சர்ம ரோகம் மானீக ரோகம் குழந்தை வைத்தியம் பொது மருத்துவம் என பல்வேறு துறைகளில் தமது பரம்பரை வழியாக கற்றவற்றை தொடர்ந்து செய்து வருகிறார்கள். அந்த வகையில் இவ்வாறு தமது மருத்துவ அறிவை பரம்பரை பரம்பரையாக பேணிப்பாதுகாக்கும் வைத்தியர்களில் யாழ் மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த முறிவு நெறிவு வைத்தியர்களில் வைத்தியர் சி.இளையவன் ஒருவராவர்.

கடவுளின் கிருபையாலும் வைத்தியரின் ஆசீர்வாதத்தினாலும் நான் நான் எனது உள்ளகப்பயிற்சியின் பாரம்பரியம் எனும் பகுதியை முறிவு நெறிவு வைத்தியர் சி.இளையவன் அவர்களிடம் பூர்த்தி செய்துள்ளேன்.

இதற்கான வழிகாட்டியாய் இருந்த இறைவனுக்கு முதற்கண் நன்றிகளை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அத்துடன் இம் மூன்று மாத காலமும் தனது வைத்தியசாலையில் எனது கல்விப் பயிற்சியை தொடர அனுமதி தந்த வைத்தியருக்கும் நன்றி சொல்ல கடமைப்பட்டுள்ளேன்.

இம் மூன்று மாத காலமும் தனது வைத்தியசாலையில் எம்மையும் ஒரு அங்கமாக சகல நடவடிக்கைகளிலும் ஈடுபடுத்தியதுடன் எவ்விதமான முகம் களிப்பும் இன்றி திருப்பி திருப்பி சொல்லி தந்து மனதில் பதிய வைத்தமைக்காக நான் எப்போதும் கடமைப்பட்டுள்ளேன்.

அத்துடன் பயிற்சி நிறைவு பெற்று விட்ட பெறும் தறுவாயில் சிறந்த வைத்தியராக வருமாறு எம்மை ஆசீர்வதித்தமைக்காக மீண்டும் எனது நன்றியை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

பாரம்பரை மருத்துவம் பற்றிய அறிமுகம்

பாரம்பரிய மருத்துவத்தில் சுகாதார நடைமுறைகள் அனுகு முறைகள் அறிவு மற்றும் தாவர விலங்கு மற்றும் கனிம சார்ந்த மருந்துகள் ஆன்மீக சிகிச்சைகள் கையேடு நுட்பங்கள் மற்றும் பயிற்சிகள் சேர்த்துக் கொள்வதன் நம்பிக்கைகளைக் குறிக்கிறது. தனிப்பட்ட அல்லது சிகிச்சை கண்டறிய மற்றும் நோய்கள் தடுக்க அல்லது நல்வாழ்வை பராமரிக்க இணைந்து பயன்படுத்தப்படும்.(3)

ஆப்பிரிக்கா ஆசியா மற்றும் லத்தீன் அமெரிக்கா நாடுகள் தங்கள் ஆரம்ப சுகாதார தேவைகளை பாரம்பரிய மருத்துவத்தின் மூலம் பெறுகின்றனர்.(3)

ஆங்கில மருத்துவ முறையின் தத்துவங்கள் செயல் முறைகள் உபகரணங்கள் என்பன பாரம்பரிய மருத்துவ முறையிலும் வேறுபட்டது. உலக சுகாதார நிறுவனம் பாரம்பரிய வைத்திய முறைகளை வகைப்படுத்தி உள்ளனர். அதில் சித்த ஆயுர் வேத யுனானி யோகா போன்றவற்றுடன் பல மருத்துவ முறைகளும் அடக்கி உள்ளனர்.(3)

ஆயுர்வேதம் உலகம் முழுதும் ஏற்ற பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளை கொண்ட பழையமையான ஒன்றாக கருதப்படுகிறது. இந்த பாரம்பரிய முறையில் பண்டைய ஞானம் இன்னும் மிக விரிவாக அகழ்ந்து எடுக்கப்படவில்லை(2).

பன்னெடுங்காலத்திற்கு முன்பு மக்களை எக்காலமும் காக்கக்கூடிய அழுவு மருத்துவ முறைகளை சித்தர்கள் தங்களின் தவப்பயனால் அறிவை அறிவால் அறிந்து சொன்னார்கள்.

சித்த மருத்துவம் தோன்றி 20 000 ஆண்டுகள் ஆகின்றது. அதன் பின்னர் தான் தோன்றிய ஊரோமர் வேதம் கி.பி 300 யுனானி கி.பி 600 கிரேக்கம் மற்றும் ஆயுர் வேதம் கி.பி 900 ஆண்டுகளில் தோன்றின.இன்று முதன்மையான வைத்திய முறை என்று சொல்லப்படும் ஆங்கிலேய வைத்திய முறை ஆங்கிலேயர்களால் தோற்றுவிக்கப்பட்ட மெக்கலே கல்வித் திட்டத்தில் கி.பி 1770-80 ல் தோன்றியது.கி.பி 17 மற்றும் 18 ம் நூற்றாண்டில் தோன்றிய ஆங்கிலேய மருத்துவ முறை எவ்வாறு சித்த ஆயுர் வேத மற்றும் யுனானி வைத்திய முறைக்கு மாற்றாக அமைய முடியும்? நமது முன்னோர்கள் எவ்வித பல்கலைக்கலக பட்டப்படிப்புகளையும் பெறாமலேயே திருக்குறள் புராணங்கள் வேதங்கள் மற்றும் மருத்துவ அகராதிகளையும் எழுதி உள்ளார்கள்.(3)

நடைமுறை பகுத்தறிவு வேறு அனுபவ அறிவு வேறு மற்றும் புத்தக அறிவு வேறு. இதனை தெளிவாக புரிந்து கொண்டால் மற்ற வைத்தியத் துறையை சேர்ந்த நண்பர்கள் பாரம்பரிய மருத்துவத் துறையினைப் பற்றி பேசுவதற்கு தயங்குவார்கள்.(3)

நம் பாரம்பரிய வைத்திய முறைகளில் நாடிகளைக் கொண்டும் சில நேரங்களில் ஆய்வுகளை கொண்டும் ஒவ்வொரு நோயாளிக்கும் அதிக நேரம் செலவு செய்து தனிக் கவனம் கொடுத்து நோயாளியின் மன எண்ணத்திற்கு மதிப்பளித்து நிஜமான நோயின் காரணம் கண்டறிந்து அதற்கு

தக்கவாறு மருந்துகளை தேர்வு செய்து அவர்களின் உணவுப் பழக்க வழக்கங்களையும் எண்ணங்களையும் வலியையும் மாற்றி யோகா மற்றும் உடற் பயிற்சி பயிற்றுவித்து நோயாளியை தொடர்ந்து கவனித்து நோயின் தன்மைகளையும் மாற்றத்தையும் கருத்திற் கொண்டு நோயிலிருந்து அம் மனிதனை விடுதலை செய்கின்றனர்.

இந்து மதத்தில் சிகிச்சை அமைப்பானது நான்கு வேதங்களை அடிப்படையாக கொண்டுள்ளது. இருக்கு வேதம் யசர் வேதம் சாம வேதம் அதர்வண வேதம் என்பவையாகும். இதில் மருத்துவம் பற்றி அதிகம் கூறப்பட்டது இருக்கு வேதத்திலாகும். இதில் 67 தாவரங்களும் 1028 மருத்துவ கலோகங்களும் கூறப்பட்டுள்ளது. அதர்வண வேதம் மற்றும் யசர் வேதத்தில் 293 மற்றும் 81 மருத்துவ தாவரங்கள் பற்றி கூறப்பட்டுள்ளது.(2)

இவற்றில் இருந்தே சரக சம்கிதை சுகருத சம்கிதை உருவாகியதுடன் சரக சம்கிதை ஆயர்வேத வைத்தியத்தின் அனைத்து அம்சங்களையும் விபரிப்பதுடன் சுகருத சம்கிதை அறுவை சிகிச்சை பற்றியே பெருமளவு விபரிக்கிறது.(2)

சித்த மருத்துவத்திலே பரம்பரை மருத்துவர்கள் முறிவு நெறிவு வைத்தியம் கட்டு வைத்தியம் விச வைத்தியம் வாத வைத்தியம் சர்ம ரோகம் மானசீக ரோகம் குழந்தை வைத்தியம் பொது மருத்துவம் என பலவேறு துறைகளில் தமது பரம்பரை வழியாக கந்றவற்றை தொடர்ந்து செய்து வருகிறார்கள்.

ஆனால் முறிவு நெறிவு வைத்தியத்திற்கு மட்டும் மிக விரிவான விளக்கத்துடன் கூடிய பரம்பரை கல்வி பெற்றுக் கொள்ள முடியாமலுள்ளது. தொடர்பான ஏடுகளும் அரிதாகவே உள்ளன. இந்தியாவிலோ இலங்கையிலோ முறிவு நெறிவு வைத்தியத்திற்கு பட்டப் பின் கற்கை நெறி ஆரம்பிக்கப் படவில்லை.

சித்த மருத்துவ பாடத்திட்டத்தில் ஒடிவு முறிவு கட்டு கட்டும் வைத்திய முறை பாடமாக இல்லாததுடன் மாணவர்களும் இது தொடர்பான அறிவை பரம்பரை வைத்தியர்கள் மூலமே பெற முடிகிறது.

மனித உடம்பு பெரும்பாலும் தனக்கு வரும் உபாதைகளை தானே சுரி செய்து கொள்ளும் சக்கி பெற்றது. அதே போல் எலும்பு முறிவு மற்றும் எலும்பு சம்பந்தமான நோய்களை அதற்கு துணை செய்தால் மட்டும் போதும். அவை தானாகவே சரியாகி விடும்.

இந்த நுணுக்கத்தை நம் பரம்பரை வைத்தியர்கள் நன்கு அறிந்து வைத்திருந்தார்கள். முறிந்த என்பை சரியான முறையில் வைத்து அதை அசையாதவாறு கட்டி வைத்திருந்தால் அது இயற்கையாகவே கூடி விடும். ஆனால் ஆங்கில வைத்தியத்திற்கும் பரம்பரை வைத்தியத்திற்கும் இதற்காக தேவைப்படும் பணம் மலைக்கும் மடுவுக்கும் உள்ள வித்தியாசமாகும்.

பிற்காலத்தில் ஆங்கில மருத்துவ முறை பிரபலமாக ஆரம்பித்த பிறகு தான் எலும்பு முறிவு வைத்தியம் என்று ஒரு பிரிவு அந்த வைத்தியம் உண்டாகியது. இதிலும் அந்தக் காலத்தில்

நாட்டு மருத்துவர்கள் கடைப்பிடித்த முறைகளைத்தான் நவீன வழியில் பயன்படுத்துகிறார்கள். எனவே பரம்பரை மருத்துவத்தை அழியவிடாது பேணும் முகமாகவும் பரம்பரை வைத்தியத்தில் எலும்பு முறிவு வைத்தியத்தை வளர்க்கும் முகமாகவும் அவர்களிடம் இருந்து நுட்பத்தை பெற்று அவர்களின் அனுபவ அறிவையும் துணை கொண்டு நாமும் மேன்மேலும் புதிய ஆக்கங்களை செய்வோமாக.

வைத்தியரின் அறிமுகம்

“தோன்றிற் புகழொடு தோன்றுக அ.திலார்
தோன்றுவில் தோன்றாமை நன்று”



என்பதற்கு இணங்க திருத்திருமதி சின்னன்ட்டி பத்மினி தம்பதிகளுக்கு ஒன்பதாவது மகனாக யாழ் மாவட்டத்திலே கோப்பாய் பிரதேச செயலகத்தில் புத்தூரில் தை மாதம் நான்காம் திகதி 1947 ம் ஆண்டு பிறந்தார்.

கல்வியில் ஊக்கமும் விடாழுயற்சியும் உடைய இவரின் பாடசாலைக் கல்வியானது யாழ் புத்தூர் அமெரிக்க மிசன் பாடசாலையிலும் அதனைத் தொடர்ந்து யாழ் புத்தூர் கல்லட்டி விஸ்னு வித்தியாலயத்திலும் தொடர்ந்தது. இவரிற்கு பல துறைகளில் நாட்டம் இருந்தாலும் இவரின் தனித்துவம் நாடகக் கலையிலேயே அதிகம் பிரகாசித்தது.

துரதிஸ்டவசமாக இவர் பாடசாலைக் கல்வியை குடும்ப குழந்தை காரணமாக நிறுத்த வேண்டிய நிரப்பந்தம் ஏற்பட்டது. துரதிஸ்டவசமாக என்று கூறினாலும் இது தான் புத்தூர் அன்னையின் ஆசீர்வாதம் போலும்.

தொழில் நிமித்தம் இவர் இந்தியா சென்ற போதே இவரின் வாழ்க்கையில் ஒரு திருப்பு முனை ஏற்பட்டது. தவறுதலாக கூரை வீளையிலிருந்து விழுந்த போது இவரின் இடது காலில் முறிவு ஏற்பட்டு சிகிச்சைகாக பல சிரமங்களை எதிர் நோக்கிய போதே இவரின் பிறவி நோக்கத்தை நிறைவேற்ற இவரின் குருவே இவரை நாடி வந்து இவருக்கு சிகிச்சை அளித்தார்.

இவர் சிகிச்சை பெற்றுக் கொள்ளும் போதே இவரின் தூய்மையான மனதையும் மற்றவர்களிடம் நடந்து கொள்ளும் பக்குவத்தையும் அறிந்து கொண்ட அக் குரு வைத்தியர் இவரை கொண்டு மற்ற நோயாளிகளுக்கு எண்ணை போட வைத்தார்.

இவரின் குரு இந்தியாவில் சேலத்திலுள்ள இராமசாமி நாயர் ஆவர்.இவர் குருவிடம் 12 வருடங்கள் (1984-1994 வரை) தொடர்ச்சியாக தங்கி இருந்து கல்வி கற்றார்.அங்கு முதலில் பயிலுள்ளுக்கு மூலிகை தயாரித்தல் பிறகு மூலிகைச் சாயம் தயாரிப்பு அதன் பிறகு எண்ணைய் தயாரிப்பு அதன் பிறகே எண்ணைய் பூச விடல் இறுதியாக தேர்ந்த பிறகே சுயமாக நோயாளியை பார்க்க விடுவார்.

இவருடன் சேர்ந்து 11 பேர் குருவிடம் பழகினர். இவர்கள் சித்தர் கோவிலில் உள்ள கஞ்ச மலை அடிவாரத்தில் மூலிகை பறிக்க செல்லுவார்.

பின்னர் இவர் இந்தியாவில் இருந்து வந்த பிறகும் கூட இவருக்கு இவ் வைத்தியத் தொழிலை தனது இடத்தில் தொடர எண்ணவில்லை. இருப்பினும் இவர் குருவின் விருப்புக்கு இணங்கவும்

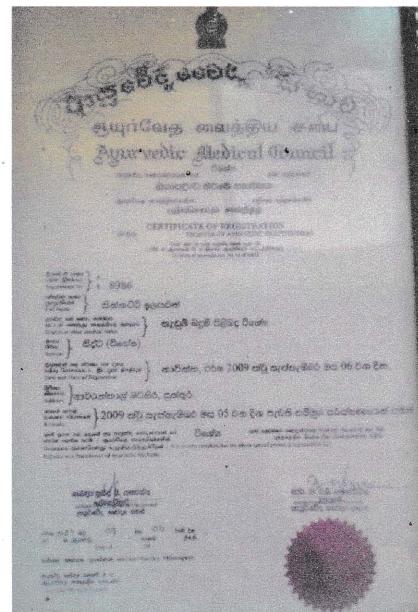
இவரின் வைத்தியத் தொழிலின் திறமையை கேள்விப் பட்டு பல இடங்களில் இருந்தும் நோயாளிகள் இவரை நாடி வரத் தொடங்கியமையாலும் இவர் தனது மண்ணில் தனது வைத்திய சேவையை ஆரம்பித்தார். ஆரம்பத்தில் இவர் வீடுகளிற்குச் சென்றும் பார்வையிடுவதுண்டு. தற்போது தமது வீட்டில் வைத்தே காலை 8 மணி முதல் இரவு 10 மணி வரை வைத்தியம் செய்கின்றார்.

இவரின் தமக்கையின் மகனும் ஒரு மகளின் கணவரும் இவ் வைத்தியத் தொழிலில் உதவி செய்வதுடன் மருந்துகளும் தயாரித்து கொடுக்கின்றனர். இவரின் மாமனார் விசக்கடி வைத்தியராவர்.

இவரின் வைத்திய போதனையில் அவர் எப்போதுமே “மருந்து கால்: மதி முக்கால்”என்றே கூறுவார்.அதாவது நாம் எத்தகைய சிறப்பான மருந்தினை கொடுத்தாலும் நோயாளியின் பிரச்சனையை சரியாக இனங்கண்டு அதற்கு ஏற்ப அவரிற்கு உணவு செய்ற்பாடுகள் அங்க அசைவுகள் மேற்கொள்ளும் முறை தவிர்க்க வேண்டிய விடயங்கள் பற்றி தெளிவான விளக்கம் நோயாளிக்கு கொடுக்காத விடத்து எத்தகைய சிறப்பான மருந்தைக் கொடுத்தாலும் பலனில்லை.

அத்துடன் ஓவ்வொரு வகையான நோயாளியும் தத்தமது நோய்க்குத் தக்கபடி வைத்தியர் குறிப்பிடும் கால எல்லை வரை வைத்தியர் கூறியபடி தமது நடவெடிக்கையை செய்யவேண்டும். இவ்வாறு ஒத்துழைப்பு தந்தால் தவிர இல்லாத நிலையில் அந் நோயாளியின் நோய் நிலையை குணப்படுத்த முடியாது.

அத்தோடு வைத்தியரும் தான் கற்ற கல்வியோடு மட்டும் நின்றால் வளர முடியாது. இது தொடர்பாக மற்றவர்கள் செய்வதையும் அறிந்து ஆராய்ந்து தனது வைத்தியத் துறையை மேன்மேலும் வளர்க்க வேண்டும். காலப்போக்கில் நோய் வரும் விதம் வேறுபடும். அதற்கு ஏற்றவாறு வைத்திய முறை மருந்துகள் என்பவற்றையும் விருத்தி செய்ய வேண்டும்.





பத்து தயரிக்கும் இடம்



நோயாளிகள் இருக்கும் இடம்



நோயாளியை பார்வையிடும் வைத்தியர்

தெரிவும் அதன் பின்னணியும்

சித்த மருத்துவத்திலே பரம்பரை மருத்துவர்கள் முறிவு நெறிவு வைத்தியம் கட்டு வைத்தியம் விச வைத்தியம் வாத வைத்தியம் சர்ம ரோகம் மானசீக ரோகம் குழந்தை வைத்தியம் பொது மருத்துவம் என பல்வேறு துறைகளில் தமது பரம்பரை வழியாக கற்றுவற்றை தொடர்ந்து செய்து வருகிறார்கள். அந்த வகையில் இவ்வாறு தமது மருத்துவ அறிவை பரம்பரை பரம்பரையாக பேணிப்பாதுகாக்கும் வைத்தியர்களில் யாழ் மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த முறிவு நெறிவு வைத்தியர்களில் வைத்தியர் சி.இளையவன் ஒருவராவர்.

இவரிடம் அவ்வூர் மக்களுடன் ஏனைய பிரதேச மக்களும் சிகிச்சை பெற்றுக் கொள்கின்றனர். வெளி மாவட்டத்திலிருந்தும் சிகிச்சை பெற வருவதுண்டு. அத்துடன் உறவினர்கள் மூலம் அறியப்பட்டு வெளிநாடுகளில் இருப்பவர்களும் நோ என்னை பெற்றுக் கொள்கின்றனர்.

தினமும் இவரிடம் காலை 8 மணியிலிருந்து இரவு 10 மணி வரை சிகிச்சை பெற வருகின்றனர். தினமும் சராசரியாக 25 நோயாளிகள் இவரிடம் வருகின்றனர். இவரிடம் வரும் நோயாளிகள் மிகவும் திருப்தியுடனும் நம்பிக்கையுடனும் சிகிச்சை பெற்று செல்கின்றனர்.

இவர் தனக்கு தேவையான மருந்துகளை தானே மூலிகை பறித்து வேலையாட்களை கொண்டு சாறு பிழிந்து தானே கைப்பட மருந்து செய்கின்றார். தேவையான மூலிகைகளை எந் நேரமும் பெற்றுக் கொள்வதற்காக சொந்த காணிகளில் மரங்களை பயிரிட்டுள்ளார்.

அத்துடன் இவரின் வதிவிடத்திற்கு சற்று பின்னால் சிறு கடல் உள்ளதால் அதிலிருந்து தாழங்காய் போன்றுவற்றை பெற்றுக் கொள்கின்றார். அத்துடன் தனது காணியிலிருந்து மூங்கில் மட்டைகளை சேகரித்து கொள்கிறார். அருகிலேயே நவக்கிரி மூலிகைத் தோட்டம் உள்ளது.

எனவே எமது வைத்தியரிடம் இருந்து மூலிகை பற்றிய அறிவு, மருந்து தயாரிப்பு முறை, பலதரப்பட்ட நோய்களை சரியாக இனங்காணல், சிகிச்சிக்கும் முறை போன்றுவற்றை கற்க முடிந்தது.

வைத்தியரின் நோய் நிதானிக்கும் முறை

- வைத்தியர் நோயாளி சிகிச்சை அறையினுள் நுழையும் போதே அவரின் அங்க அசைவுகளை அவதானிக்கத் தொடங்கி விடுவர்.
- பின்னர் நோயாளியிடம் நோய் பற்றி கேட்டறியப்படும்
- தொட்டு உணர்தல்- தோல் தொனி பாத்தல்
- அசைத்தும் நீட்டி மடக்கியும் அங்க அசைவு பார்த்தல்
- நோயை நிர்ணயித்தல்
- சிகிச்சித்தல்
- பாதிக்கப்பட்ட பகுதியை எப்படி பராமரிப்பது என்பது பற்றி பயிற்சி பற்றி அறிவுரை வழங்கல்

நோயாளி ஒருவர் சிகிச்சை அறையினுள் நுழையும் போதே அவரின் அங்க அசைவுகளை அவதானிக்கத் தொடங்கி விடுவர். அவர் நடந்து வரும் விதம் கால் பாதத்தை நிலத்தில் ஊன்றி வைக்கும் விதம் அங்க அமைப்பு முகபாவம் மூலம் நோயின் தீவிரத் தன்மை நோயாளியின் உடல் ஆரோக்கியத்தின் தன்மை என்புகளின் பலம் பற்றி மனதினுள் கணித்துவிடுவர்.

பின்பு நோயாளியை அவர் அருகே வந்து ஒரே வாங்கில் தனக்க அருகில் அமர்சொல்லுவர்.இதன் போது அவர் அமரும் விதத்தினை அவதானிப்பார்.

நன்றாக முதுகை நிமிர்த்தி நேராக இருந்தால் அவரின் முள்ளந்தண்டு வடம் நன்றாக உள்ளது என்று கொள்ளலாம்

அமரும் போது கைகளை பின்னால் துணைக்கு ஊன்றியபடி அமரின் அவரின் முள்ளந்தண்டு வடத்தில் குறைபாடு என்று குறித்துக் கொள்ளலாம்

அச் சந்தர்ப்பத்தில் அவர் இரு கால்களையும் தன்னை நோக்கி நீட்டிய வாக்கில் அமரசொல்லுவர். அப்போதும் அவர் கைகளை பின்னோக்கி வைத்தபடி அமர்ந்தால் அவரை இரு கைகளையும் கொண்டு இரு கால் பெரு விரல்களையும் பிடிக்கச் சொல்லுவர். அவ்வாறு பிடிக்க முடியாவிடின் முள்ளந் தண்டு என்பின் அங்க அசைவு போதாது என்பர்.

சாதாரண ஆரோக்கிய மானிடனில் இரு கால் பெரு விரலையும் இரு கைகளை கொண்டு முழங்கால் மடிக்காது பிடிக்க முடியும். இவ்வாறு பிடிக்க முடியாத சந்தர்ப்பத்தில் எவ்வளவு தூரம் கையை நீட்ட முடியவில்லையோ. அவ்வளவு நீள நரம்பை அங்க அசைவு குறைவு காரணமாக முள்ளந்தண்டு வடத்தினுள் சுருக்கி வைக்கப்பட்டுள்ளது என்றும் கூறுவர்.

அத்துடன் காலை நீட்டி அமரும் போது இரு முழங்கால் பின்புறமும் குதிக்காலின் நேர்மட்டத்திற்கு நன்கு அமரும். கைகள் இரண்டையும் பக்கவாட்டில் சாதாரணமாக வைக்க

முடியும். இத்தகைய ஆரோக்கிய நிலைகள் இல்லாத சந்தர்ப்பத்தில் இத்தகைய நோயாளிகளுக்கு காலப்போக்கில் இவ் வழியான இரத்தக் குழாய்களில் இரத்தோட்டம் குறைந்து படிப்படியாக கல்சியம் ஓடிக்கொடுப்பதும் குறையும். இதனால்

1. இடுப்பு வலி
2. இடுப்பிலிருந்து குதிக்கால் வரையான பெரிய நரம்பு பாதிப்பு
3. கழுத்து வலி
4. கழுத்து வலியை தொடர்ந்த தலை விறைப்புதி கை உள்ளவு ஏற்படும்.

என்று எமது உடலில் மூட்டுத் தேய்மானம் முதல் சகல வித நோய் உருவாக்கத்திற்கும் அங்க அசைவு குறைவே பிரதான காரணம் என்று கூறுவார்.

சிகிச்சை முறை

முழங்கால் மூட்டு வலி எனின்

வீக்கம் இருப்பின் வீக்கம் வற்றும் வரை எண்ணை பூசப் படும். வீக்கம் இல்லை எனின் வலி தேனை குறையும் வரை பத்து போடப்படும். பின்னர் எண்ணை புக்கை போடப்படும்.

இடுப்பு வலி கழுத்து வலி எனின் முள்ளந்தண்டு வடம் பரிசோதிக்கப்பட்டு பாதிக்கப்பட்ட இடத்திற்கு மட்டும் அல்லது முழு முள்ளந்தண்டிற்குமே வலி குறையும் வரை பத்து போடப்படும். பின்னர் எண்ணை புக்கை போடப்படும்.

இத்துடன் இருக்கும் விதம் நிற்கும் விதம் நடக்கும் விதம் படுக்கும் விதம் பற்றி அறிவுரை சொல்லி விடப்படும்.

❖ மூட்டு விலகல்

மூட்டுப் பொருத்துக்கள் விலகும் போது முற்றாய் கழுன்று போகும். சிலவற்றில் முற்றும் கழுநாமல் ஒரு பகுதி மட்டும் கழுநும். சில கழுநும் போது தோல் வெடித்து காயம் ஏற்படும். சில கழுநும் போது யாதோரு புறக்காரணமும் இல்லாமல் வலியக் கழுநும்.

இதில் தோள் மூட்டுப் பொருத்தும் தொடைச் சந்துமே அதிகமாக விலகும். இது நடுத்தரமானவர்க்கு கூடுதலாக ஏற்படும்.

வகைகள்

1.தோள் மூட்டு விலகல்

2.கால் மூட்டு விலகல்

3.முழங்கை மூட்டு விலகல்

4.மணிக்கட்டு விலகல்

5.விரல்களுக்கு இடையில் உள்ள மூட்டு விலகல்

அறிகுறிகள்:

1.மிகுந்த வேதனை

2.வீக்கம்

3.அங்க அமைப்பில் மாற்றம்

4.ஒரு வேலையும் செய்ய இயலாது

❖ தோள் மூட்டென்பு விலகல்

எந்த பொருத்தை காட்டிலும் தோள் மூட்டென்பு விலகுவது வழக்கம். அது விலகும் போது புயவென்பின் மேலந்தத்தில் பொருத்தை விட்டு பெயர்ந்து பதிந்தாவது அல்லது முன் தூங்கியவாறு அல்லது பின் தூங்கியவாறு ஏறிட்டு நிற்கும். அது பதியும் போது அதன் தலை பழுவென்புகளும் பேசிகளுக்குமிடையே கமக்கட்டை பொறுத்து அங்குள்ள நரம்புகளை நசுக்கும்.

இளங்காணும் முறை

கமக்கட்டினுள் தடவிப்பார்க்க எலும்பின் தலை தெரியும். புயம் சற்று நீண்டிருக்கும். முன்கை சற்று மடங்கி நிற்கும். கை விரல் விறைக்கும். முழங்கை சர்வத்தை விட்டு பிரிந்து நிற்கும்.

எலும்பு முன்னுக்கு ஏறும் போது அதன் மேல் தலை செத்துரு என்பின் கீழ் பக்கத்தே 2ம் 3ம் பழு என்புகளில் பொறுத்து நிற்கும். செத்துரு என்பின் கீழ் தடவிப் பார்க்க புயவென்பின் மேல் தலை நிற்பது விளங்கும். புயங் குறுகும். முழங்கை பின்னுக்கு சரிந்திருக்கும்.

எலும்பு பின்னுக்கு ஏறும் போது அதன் மேல் தலை முதுகுப்புறத்தில் வாகென்பின் மேல் ஏறி பொறுத்து நிற்கும். புயத்தில் பிடித்தாட்டிக் கொண்டு முதுகில் தடவிப் பார்க்க எலும்பில் அந் தலை நிற்பது தெரியும்

சிலருக்கு முற்றாக விலகாது சுற்றே வழுவி நிற்கும்.

சிகிச்சை முறை

➤ ஒருவர் அக்குளினுடாக துணியொன்றை கொடுத்து எதிர்ப்பக்கமாக பிடித்து இழுக்கும் போது வைத்தியர் பாதிக்கப்பட்ட கையை உயர்த்தி இழுத்து அசைவுகளை மேற்கொள்ளும் போது டிக் என்ற சத்தத்தடன் போய் விழும்.

- பின்னர் கையை தோள் மூட்டுடன் உயர்த்தி வைத்து எண்ணை பூசப்படும்.
- அவ்வாறே வைத்து பண்டேஜினால் கையை தோள் மூட்டுடன் உயர்ந்து நிற்கும் படி வைத்து சுற்றி கட்டப்படும்.
- கை கீழே விழாதவாறு பெரு விரலினுாடாக எதிர் புற கழுத்தை சுற்றி கொடி போடப்படும். படுக்கும் நேரம் தவிர மிகுதி நேரம் கொடியை கழற்றக்கூடாது என்று அறிவுறுத்தப்பட்டது.
- தேவையேற்பாடின் பத்து போடப்படும். அல்லது எண்ணைய் புக்கை போடப் படும்.

❖ சவ்வு பிரிவு

இரண்டு வகையாக பிரிக்கலாம்

1.காயம் ஏற்படுவதால் சவ்வு பிரிதல்

2.காயம் ஏற்படாமல் சவ்வு பிரிதல்

அறிகுறிகள்:

வீக்கம் கூடுதலாக காணப்படும்

நோயாளி ஒருவருக்கு புதிதாக சவ்வு பிரிவு ஏற்பட்டிருப்பின்

மிகுந்த வலி

வீக்கம் கூட

தோல் தொனி வேறுபடும்

நோயாளி ஒருவருக்கு கடந்த காலங்களிலும் சவ்வு பிரிவு ஏற்பட்டிருப்பின் அவருக்கு

வலி குறைவு

வீக்கம் குறைவு

தோல் தொனி இளகி இருக்கும்.

சிகிச்சை முறை

கணுக்கால் சவ்வு பிரிவு எனின்

கணுக்காலிற்கு எண்ணை பூசப்படும். பின்னர் பாதத்திற்குரிய அங்க அசைவுகள் மேற்கொள்ளப்படும். பாத விரல்கள் நெட்டி முறிக்கப்படும்.

வைத்தியர் அனுபவத்தினால் சவ்வு பிரிவு குணமாகும் நிலையை அறிந்ததும் தேவையேற்பாடின் பாதத்திற்கு மட்டை வைத்து பாதம் சரியான அமைப்பில் நோயாளி ஊன்றி நடக்க உதவுவர்.

இதன் போது 5 விரல்களும் குதியும் நிலத்தில் படும் படி நடக்க வேண்டியது அவசியமாகும்.

இந் நோயாளிக்கும் பிரத்தியேக பத்து, எண்ணை புக்கை இடப்படும்.

❖ வெடிப்பு

அறிகுறிகள்:

கையால் தடவிக் கொண்டு போகும் போது வெடிப்பு ஏற்பட்ட இடத்தில் பள்ளம் ஏற்படுவதுடன் தாங்க முடியாத வேதனை ஏற்படும்.

சிகிச்சை முறை

முதல் வைத்தியமாக இங்கு பிரத்தியேக பத்து பூசி மட்டை வைத்து கட்டப்படும்

இதற்காக பல்வேறு அளவுகளில் தயார்படுத்தி வைத்துள்ள முங்கில் மட்டையை பயன்படுத்துவர்.

பண்டேஜ் போட்டு கட்டும் போது அருகிலுள்ள மூட்டுக்களின் அசைவு பாதிக்கா வண்ணம் போடப்படும்.

கைகளில் வெடிப்பு ஏற்படும் சந்தர்ப்பத்தில் இரத்தோட்டம் அதிகரிக்கும் வண்ணமும் வீக்கம் குறையும் விதமாகவும் தேவையற்ற அசைவுகளை தவிர்க்கும் முகமாகவும் கொடி போட்டு விடுவர்.

❖ முறிவு

உறைப்பான தாக்குதலாலும் பேசி சடுதியாக இயங்குவதனாலும் எலும்புகள் முறியும். இம் முறிவு எலும்புகள் தாக்கப்பட்ட இடத்திலாவது அல்லது காணப்பட்ட இடத்திற்கு தள்ளியாவது சம்பவிக்கும். தாக்கப்பட்ட இடத்தில் எலும்பு முறிந்தால் அம் முறிவையன்றி தோல் தசை நரம்புகளும் பழுதாகும். தாக்கப்பட்ட இடத்திற்கு தள்ளி முறிவதில் பெரும்பாலும் நெடுஎலும்புகளே தாக்கப்படும்.

சிகிச்சை முறை

பாதிக்கப்பட்ட இடத்தின் தோல் தொளி அவதானிக்கப்படும்.

வைத்தியர் முறிவு ஏற்பட்டுள்ள இடத்தை தடவிப் பார்ப்பதன் மூலம் முறிவின் வகையை அறிந்து கொள்ளுவார். சில குறுக்கு முகமாக ஏற்படும் முறிவுகளை கையாளும் போது மிகுந்த அவதானமும் அனுபவ அறிவும் இருந்தால் மட்டுமே கையாள வேண்டும் என்பார். ஏனெனில் சில வேளைகளில் என்பில் சில பகுதிகள் தவறின் பொருந்துவது கடினம்.

முறிவு ஏற்பட்டுள்ள இடத்தில் உள்ள காயம் வீக்கம் இரத்தக்கட்டு கவனத்தில் எடுக்கப் படும்.

சில விசேட அசைவுகள் மூலம் முறிந்த பகுதிகள் ஒன்றினைக்கப் பட்டு மட்டை வைத்து எண்ணை புக்கை போடப்படும். தேவையேற்படின் மண் மூடை கட்டி முறிவு விலத்தாது பொருந்த வழி செய்யப்படும்.

மண் மூடை பெரியவர்களுக்கு 2.5 கிலோ எடைக்கு மேலும் சிறியவர்களுக்கு 0.5 கிலோ எடைக்கு மேலும் போடக் கூடாது.

வீக்கம் வற்றியதும் பத்து போடப்படும்.

அதன்பிறகும் குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு எண்ணை பூச கொடுக்கப்படும்.

❖ உருக்கு

அறிகுறிகள்:

திரண்டு கட்டியாக இருக்கும் நீட்ட நிமிர்த்த முடியாது.

அவதாளிப்பு

அவதாளிக்கப்பட்ட மொத்த நோயாளர் விபரம்.

நோயாளி இல	வயது	பால்	வதிவிடம்	நோயாளியின் முறைப்பாடு	வைத்தியரின் நோய் நிர்ணயம்	தீவிர தன்மை
01	26	பெண்	வல்வெட்டி	வலது கணுக்கால் வலி வீக்கம்	சவ்வுபிரிவு - வலது கணுக்கால்	உடனடி
02	37	ஆண்	அச்சுவேலி	வலது மோதிர விரல் அசைக்க முடியாமை	மூட்டு விலகல்- வலது மோதிர விரல்	உடனடி
03	57	ஆண்	வல்வெட்டி	முழங்கால் மூட்டுவலி	வலது முழங்கால் மூட்டுவலி	நாட்பட்ட
04	65	ஆண்	தொண்டம னாறு	இடுப்பு வலி	முள்ளந்தண்டு நரம்பு நெரிவு	நாட்பட்ட
05	80	பெண்	அச்சுவேலி	இடுப்பு வலி	இடுப்பு என்பு வெடிப்பு	உடனடி
06	64	ஆண்	கரணவாய்	வலது தோள் மூட்டு வலி வீக்கம்	வலது தோள் மூட்டு விலகல்	உடனடி
07	25	ஆண்	நவின்டில்	வலது கை வலி வீக்கம்	வலது கை இரத்தக்கட்டு	உடனடி
08	55	ஆண்	கோப்பாய்	இடது பெருவிரல விரல் அசைக்க முடியாமை	இடது பெருவிரல் மூட்டு விலகல்	உடனடி
09	21	ஆண்	கோப்பாய்	இடது கணுக்கால் வலி வீக்கம்	இடது கணுக்கால் சவ்வுபிரிவு	உடனடி
10	60	ஆண்	புத்துார்	வலது தோள் மூட்டு வலி வீக்கம்	வலது தோள் மூட்டு விலகல்	உடனடி

11	22	ஆண்	அச்சுவேலி	வலது கை நடு விரல் அசைக்க முடியாமை வலி வீக்கம்	வலது கை நடு விரல் மூட்டு விரிவு	உடனடி
12	60	பெண்	பொலிகண் டி	வலது தோள் மூட்டு வலி வீக்கம்	வலது தோள் மூட்டு விலகல்	உடனடி
13	52	ஆண்	நீர்வேலி	வலது முழங்கை நோ	வலது முழங்கை அடிப்பட நோ	நாட்பட்ட
14	52	ஆண்	கரணவாய்	கழுத்து இடுப்பு வலி	கழுத்து இடுப்பு முள்ளந்தண்டு தேய்மானம்	நாட்பட்ட
15	64	ஆண்	ஊரெழு	இடது முழங்கால் நோ	இடது முழங்கால் பழைய நோ	நாட்பட்ட
16	73	ஆண்	கைதழி	இடது பெருவிரல் வலி வீக்கம்	இடது பெருவிரல் சவ்வு பிரிவு	உடனடி
17	73	பெண்	வல்வெட்டி	இடுப்பு வலி	முள்ளந்தண்டு நரம்பு நெரிவு	நாட்பட்ட
18	59	ஆண்	நெல்லியடி	இடது பாத விரல் வலி வீக்கம்	2ம் பாத விரல் வெடிப்பு	உடனடி
19	23	பெண்	கைதழி	வலது கை வலி வீக்கம்	வலது கை அரத்தக்கட்டு	உடனடி
20	51	பெண்	கரணவாய்	இடது கணுக்கால் வலி வீக்கம்	இடது கணுக்கால் அரத்தக்கட்டு	உடனடி
21	50	ஆண்	சண்ணாகம்	இடது மணிக்கட்டு அசைக்க முடியாமை வலி வீக்கம்	இடது மணிக்கட்டு என்பு விரிவு	உடனடி
22	25	ஆண்	அச்சுவேலி	இடதுகணுக்கால் வலி வீக்கம்	இடது கணுக்கால் சவ்வுபிரிவு	நாட்பட்ட

23	72	ஆண்	உடுப்பிட்டி	வலது தோள் மூட்டு வலி வீக்கம்	வலது தோள் மூட்டு விலகல்	உடனடி
24	16	ஆண்	அச்சுவேலி	வலது மணிக்கட்டு அசைக்க முடியாமை வலி வீக்கம்	வலது மணிக்கட்டின் கீழ் என்புகளில் மூட்டு விரிவு	உடனடி
25	70	ஆண்	சிறுப்பிட்டி	வலது கை வலி வீக்கம்	வலது கை என்பு வெடிப்பு	உடனடி
26	24	ஆண்	தொண்டம நாறு	வலது மோதிர விரல் வலி வீக்கம்	வலது மோதிர விரல் சவ்வு விரிவு	உடனடி
27	26	ஆண்	புத்துார்	இடது முழங்கால் நோ	இடது முழங்கால் அடிப்பட நோ	நாட்பட்ட
28	61	ஆண்	உரும்பிரா ய்	வலது மோதிர விரல் வலி வீக்கம்	வலது மோதிர விரல் சவ்வு விரிவு	உடனடி
29	82	ஆண்	அச்சுவேலி	இடுப்பு வலி	முள்ளந்தண்டென் பு தேய்மானத்தால் இடுப்பு வலி	நாட்பட்ட
30	69	பெண்	உடுப்பிட்டி	வலது தோள் மூட்டு அசைக்க முடியாமை	வலது தோள் மூட்டில் கல்சிய படிவினால் ஏற்பட்ட இறுக்கம்	நாட்பட்ட
31	62	பெண்	கோப்பாய்	இரு முழங்கால் மூட்டு வலி	இரு முழங்கால் மூட்டு தேய்மானத்தால் மூட்டு வலி	நாட்பட்ட

32	23	ஆண்	கோப்பாய்	இடது கால் பெருவிரல் வலி வீக்கம்	இடது கால் பெருவிரல் இரத்தக்கட்டு	நாட்பட்ட
33	61	ஆண்	உடுப்பிட்டி	வலது தொடை அசைக்க முடியாமை	வலது தொடை என்பு விலகல்	உடனடி
34	40	பெண்	தொண்டம னாறு	இடுப்பு வலி	இடுப்பு முள்ளந்தண்டு நரம்பு நெரிவு	நாட்பட்ட
35	74	பெண்	பொலிகண் டி	கழுத்து இடுப்பு வலி	கழுத்து இடுப்பு முள்ளந்தண்டு தேய்மானத்தால் வலி	நாட்பட்ட
36	33	பெண்	நீர்வேலி	வலது மணிக்கட்டு அசைக்க முடியாமை வலி வீக்கம்	வலது மணிக்கட்டின் என்புகளில் மூட்டு விரிவு	நாட்பட்ட
37	64	ஆண்	குப்பிளாய்	இரு முழங்கால் மூட்டு வலி	இரு முழங்கால் மூட்டு தேய்மானத்தால் மூட்டு வலி	நாட்பட்ட
38	68	ஆண்	கரணவாய்	வலது விலாவில் நோ	வலது விலாவில் அடிப்பட நோ	உடனடி
39	38	ஆண்	புத்துார்	வலது மோதிர விரல் வலி வீக்கம்	வலது புற மோதிர விரல் வெடிப்பு	உடனடி
40	29	ஆண்	புத்துார்	வலது கணுக்கால் வலி வீக்கம்	சவ்வுபிரிவு - வலது கணுக்கால்	நாட்பட்ட
41	79	பெண்	வவுனியா	இடுப்பு வலி	இடுப்பு வலி அடிப்பட நோ	நாட்பட்ட

42	62	ஆண்	வறணி	வலது தோள் மூட்டு வலி வீக்கம்	வலது தோள் மூட்டு விலகல்	உடனடி
43	64	ஆண்	உரும்பிராய்	இடது முழங்கை நோ	இடது முழங்கை அடிப்பட்ட நோ	உடனடி
44	72	பெண்	கோப்பாய்	வலது விலாவில் நோ	வலது விலாவில் அடிப்பட்ட நோ	உடனடி
45	76	பெண்	கரணவாய்	இரு முழங்கால் மூட்டு வலி	இரு முழங்கால் மூட்டு தேய்மானத்தால் மூட்டு வலி	நாட்பட்ட
46	55	பெண்	கரவெட்டி	வலது தோள் மூட்டு அசைக்க முடியாமை	வலது தோள் மூட்டில் கல்சிய படிவினால் ஏற்பட்ட இறுக்கம்	நாட்பட்ட
47	30	ஆண்	நெல்லியடி	இடது கணுக்கால் வலி வீக்கம்	இடது கணுக்கால் சவ்வுபிரிவு	நாட்பட்ட
48	16	ஆண்	புத்துார்	இடது முழங்கால் வலி வீக்கம்	இடது முழங்கால் சவ்வுபிரிவு	உடனடி
49	80	பெண்	கைதடி	இடுப்பு வலி	இடது புற இடுப்பில் அடிப்பட்ட நோ	உடனடி
50	28	ஆண்	கைதடி	வலது மணிக்கட்டு அசைக்க முடியாமை வலி வீக்கம்	வலது மணிக்கட்டு எங்பு விரிவு	உடனடி
51	55	ஆண்	கொடிகாம்ம	வலது தோள் மூட்டு அசைக்க முடியாமை	வலது தோள் மூட்டில் கல்சிய படிவினால் ஏற்பட்ட இறுக்கம்	நாட்பட்ட

52	40	ஆண்	கரவெட்டி	இடது முழங்கால் நோ	இடது முழங்கால் அடிப்பட்ட நோ	நாட்பட்ட
53	61	ஆண்	தொண்டம னாறு	வலது தோள் மூட்டு வலி வீக்கம்	வலது தோள் மூட்டு விலகல்	உடனடி
54	42	ஆண்	அச்சவேலி	கழுத்து வலி	கழுத்து முள்ளந்தண்டு தேய்மானம்	நாட்பட்ட
56	36	ஆண்	வல்வெட்டி	வலது மணிக்கட்டு அசைக்க முடியாமை வலி வீக்கம்	வலது மணிக்கட்டின் எங்புகளில் மூட்டு விரிவு	உடனடி
57	34	ஆண்	தொண்டம னாறு	வலது தோள் மூட்டு வலி வீக்கம்	இடது தோள் மூட்டு சவ்வு விரிவு	உடனடி
58	56	பெண்	கொழும்பு	கழுத்து வலி	கழுத்து முள்ளந்தண்டு தேய்மானதால் வலி	நாட்பட்ட
59	37	ஆண்	வவுனியா	கழுத்து வலி	கழுத்து முள்ளந்தண்டு தேய்மானத்தால் வலி	நாட்பட்ட
60	70	பெண்	சரசாலை	வலது முழங்கால் நோ	வலது முழங்கால் மூட்டு தேய்மானத்தால் மூட்டு வலி	நாட்பட்ட
61	30	பெண்	அச்சவேலி	இடுப்பு வலி	இடுப்பு முள்ளந்தண்டு நரம்பு நெரிவு	நாட்பட்ட

62	23	ஆண்	அச்சுவேலி	வலது பாத வலி வீக்கம்	வலது பாத என்பு வெடப்பு	உடனடி
63	72	பெ ண்	பொலிகண் டி	வலது முழங்கால் நோ	வலது முழங்கால் அடிப்பட் நோ	நாட்பட்ட
64	59	பெ ண்	வறணி	வலது தோள் முட்டு அசைக்க முடியாமை	வலது தோள் முட்டில் கல்சிய பாடிவினால் ஏற்பட்ட இறுக்கம்	நாட்பட்ட
65	67	பெ ண்	கோப்பாய்	இடுப்பு வலி	இடுப்பு முள்ளந்தண்டு நரம்பு நெரிவு	நாட்பட்ட

சில நோயாளிகளின் நோய் விபரமும் சிகிச்சிக்கப்பட்ட முறையும்
நோயாளி இல 01

வயது: 31 வருடங்கள்

பால்: ஆண்

வதிவிடம்: அச்சுவேலி

நோயாளியின் முறைப்பாடு:

15 நாட்களாக இடது மோதிர விரலில் வலி வேதனை நீட்டி மடக்க முடியாமை தற்போதைய நோய் வரலாறு:

நபரொருவர் தடியால் அடிக்கும் போது இடது கையால் அத் தடியை பிடிக்க முற்பட்ட வேளை இடது மோதிர விரலில் அடிப்பட்டது. அதனைத் தொடர்ந்து அவ் விரலில் வலி வேதனை வீக்கம் ஏற்பட்டதுடன் விரலை நீட்டவோ மடக்கவோ முடியாது உள்ளதாகவும் கூறினார்.

வைத்தியரின் நோய் நிர்ணயம்:

மூட்டு விலகல்

சிகிச்சை முறை:

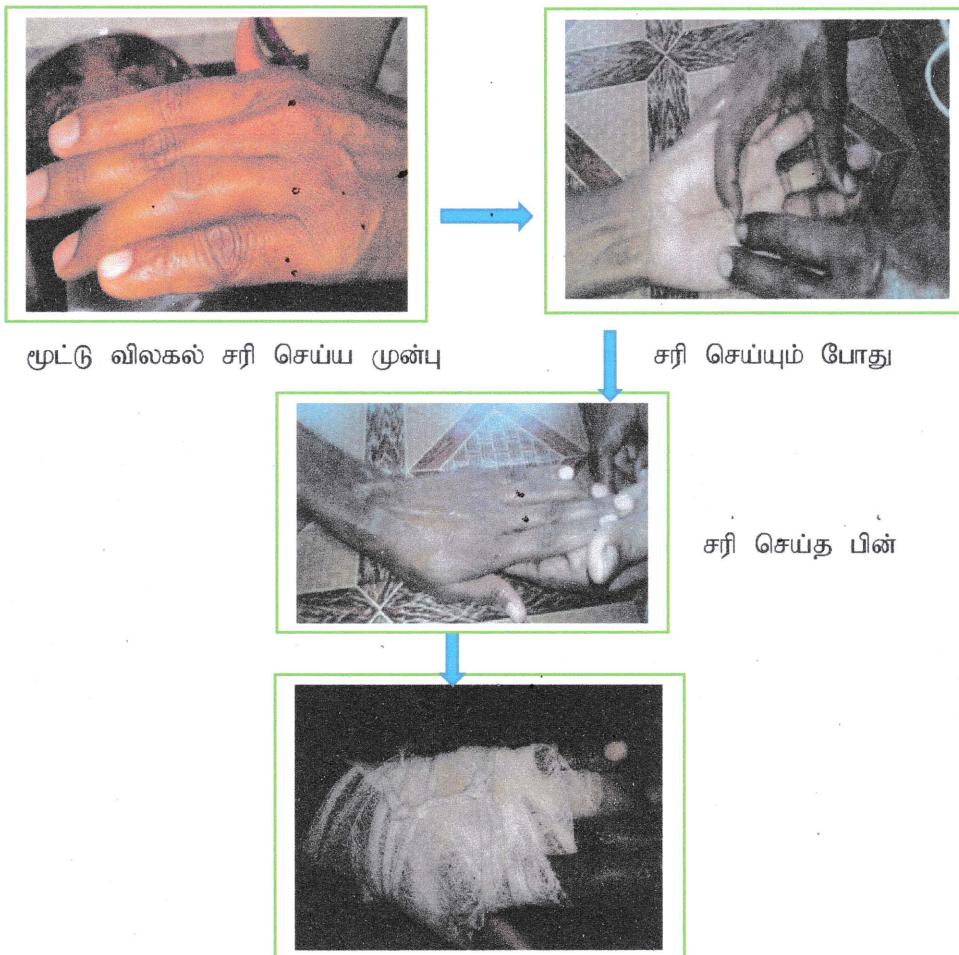
- வைத்தியர் நோயாளியின் கை விரலை தடவி கையின் தொல் தொனி அறியப்பட்டது.
- இதன் போது வைத்தியர் அனுபவத்தாலும் ஸ்பரிசத்தாலும் இடது மோதிர விரலின் 2ம் மூட்டு விலகியுள்ளதை அறிந்து கொண்டார்.
- பின்பு நோ எண்ணை பூசி நான்கு விரல்களையும் ஒன்றாக சேர்த்து நீட்டி மடக்கி விரல்களை உருவிய பின் விரல் ஏனைய விரல்களைப் போன்ற படிமானத்துக்கு வந்தது.
- பின்பு பிடிப்பு எண்ணை பூசப்பட்டு எண்ணை புக்கை போடப்பட்டது. மூன்று வேளையும் எண்ணை பூசவதற்கு அறிவுறுத்தப்பட்டது.
- இதன்போது வைத்தியர் விரலை நேராக தொடர்ந்து இருக்கும் பொருட்டு மட்டை வைத்து கட்ட வில்லை. ஏனெனில் மட்டை வைக்கும் போது கை விரல் மடிக்காது அப்படியே இறுகி விடும்
- எனவே பண்டேஜினால் விரலை மடிய விடாது நிமிர்த்தி வைத்து கட்டப்பட்டது.
- 2ம் வருகை (3ம் நாள்): வீக்கம் குறைந்துள்ளதாலும் பொருத்துக்கிடையே சத்தம் கேட்காமையாலும் பத்து போட்டு மூங்கில் மட்டை வைத்து கட்டப்பட்டது.

- 3ம் வருகை (5ம் நாள்): பத்து போடப்பட்டது.
- 4ம் வருகை (8ம் நாள்): பூசுவதற்கு எண்ணென் கொடுக்கப்பட்டது.

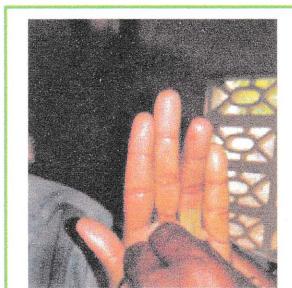
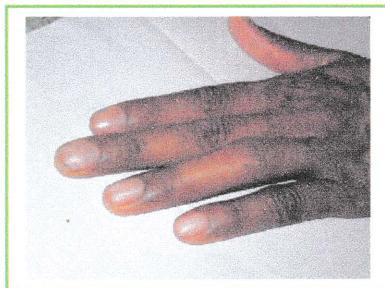
அவதானம்:

குறிகுணம்	1ம் வருகை (17.02.2016)	2ம் வருகை (19.02.2016)	3ம் வருகை (21.02.2016)	4ம் வருகை (24.02.2016)
வலி	+++++	+++	+	இல்லை
வீக்கம்	+++	++	இல்லை	இல்லை
சூடு	இல்லை	இல்லை	இல்லை	இல்லை
நீட்டி மடக்கும் தன்மை	நீட்டி மடக்க முடியாமை	ஓரளவு	முன்னேற்றும் கூட	இயல்பு

1ம் வருகை



2ம் வருகை



பாதிக்கப்பட்ட விரலுக்கு உட்புறமாக
முங்கில் மட்டை வைத்தல்



பாதிக்கப்பட்ட விரலுக்கு வெளிப்புறமாக
முங்கில் மட்டை வைத்தல்

4ம் வருகை



நோயாளி இல 02

வயது: 61 வருடங்கள்

பால்: ஆண்

வதிவிடம்: உடுப்பிட்டி

நோயாளியின் முறைப்பாடு:

வலது காலை அசைக்க முடியாமை மிகுந்த வலி வேதனை தற்போதைய நோய் வரலாறு:

சைக்கிளால் கீழே விழுந்து அடிப்படல்

வைத்தியரின் நோய் நிர்ணயம்:

மூட்டு விலகல்

சிகிச்சை முறை:

- இவ் நோயாளி இரவு 8 மணியளவில் அழைத்து வரப்பட்டமையால் அச்சந்தர்ப்பத்தில் அவதானிக்க முடியவில்லை.
- எனினும் வைத்தியர் கூறியதன் படி நோயாளியை கட்டிலில் மல்லாக்காக படுக்க வைத்து வைத்தியர் “நோயாளியின் வலது தொடை மற்றும் இடுப்பினை தடவி தோல் தொனி அறியப்படுள்ளது.
- இதன் போது வைத்தியர் அனுபவத்தாலும் ஸ்பரிசத்தாலும் வலது தொடை என்பு மூட்டு குழியிலிருந்து விலகியுள்ளதை அறிந்து கொண்டுள்ளார்.
- பின்னர் நோயாளியை ஒருவர் தலை மாட்டில் பிடிக்க வைத்து வலது முழங்காலை மடித்து வலது பாத்தை இடது முழங்காலிற்கு மேல் கொண்டு சென்று பின்னர் சுடுகியாக காலை நேராக கொண்டு வந்து பொருத்தியுள்ளார்.
- பின்னர் காலுக்கு நோ எண்ணை மற்றும் பிடிப்பு எண்ணை பூசி எண்ணை புக்கை போடப்பட்டது.
- 2ம் வருகை (2ம் நாள்): பின்னர் மறுநாள் கட்டவிழ்த்து மீண்டும் எண்ணை புக்கை போடப்பட்டதுடன் தொடை என்பு பொருத்தில் அசையாது இருக்கும் வண்ணம் மன்முடை போடப்பட்டது.
- இதற்காக வலது கால் பாத்தில் வெள்ளை தூாள் கொண்டு அசையாத கட்டு ஒன்று போடப்பட்டு கால் தொடையில் அசைவது நிறுத்தப்பட்டது. நோயாளியை படுக்கையிலேயே 7 நாட்கள் வைத்திருப்பதற்கு அறிவுறுத்தப்பட்டது.

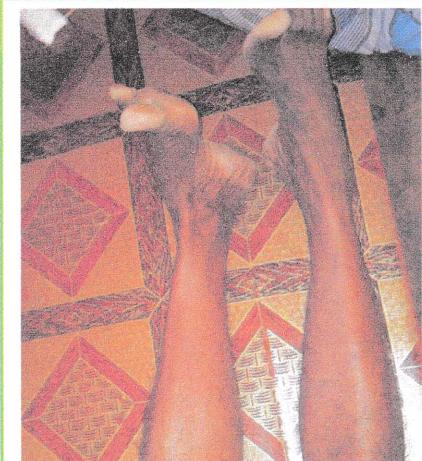
- 3ம் வருகை (8ம் நாள்): வீக்கம் வற்றியதுடன் நோ குறைந்தும் காணப்பட்டது. இதனால் பத்து போடப்பட்டதுடன் மண்மூடை அகற்றப்படவில்லை.
- 4ம் வருகை (23ம் நாள்): மெலிதான உதவியுடன் நடந்து வந்தார். பத்து போடப்பட்டது. வலி நன்கு குறைந்து விட்டது.
- 5ம் வருகை (33ம் நாள்): துணை எதுவும் இன்றி நடந்து வந்தார். பத்து போடப்பட்டது.
- அதன் பிறகு உணவு முறை கடின வேலைகளை செய்யாது இருத்தல் போன்ற அறிவுரைகளுடன் பூசுவதற்கு எண்ணையும் கொடுக்கப்பட்டது.

அவதானம்:

குறிகணம்	1ம் வருகை	2ம் வருகை	3ம் வருகை	4ம் வருகை	5ம் வருகை
	17.03.2016	18.03.2016	24.03.2016	08.04.2016	18.04.2016
வலி	+++++	++++	++	இல்லை	இல்லை
வீக்கம்	+++	+	இல்லை	இல்லை	இல்லை
குடு	இல்லை	இல்லை	இல்லை	இல்லை	இல்லை
எழுந்து நிற்கும் தன்மை	நிற்க முடியாது	தானாக நிற்க முடியாது	உதவியுடன் நிற்பர்	தானாக பிடித்து கொண்டு நிற்பர்.	தானாக சிறிது நேரம் நிற்பர்
நடக்கும் இயல்பு	நடக்க முடியாது	நடக்க முடியாது	உதவியுடன் நடப்பர்	தானாக பிடித்து கொண்டு நடப்பர்	தானாக சிறிது தூரம் நடப்பர்

2ம் வருகையின் போது

சிகிச்சைக்கு முன்

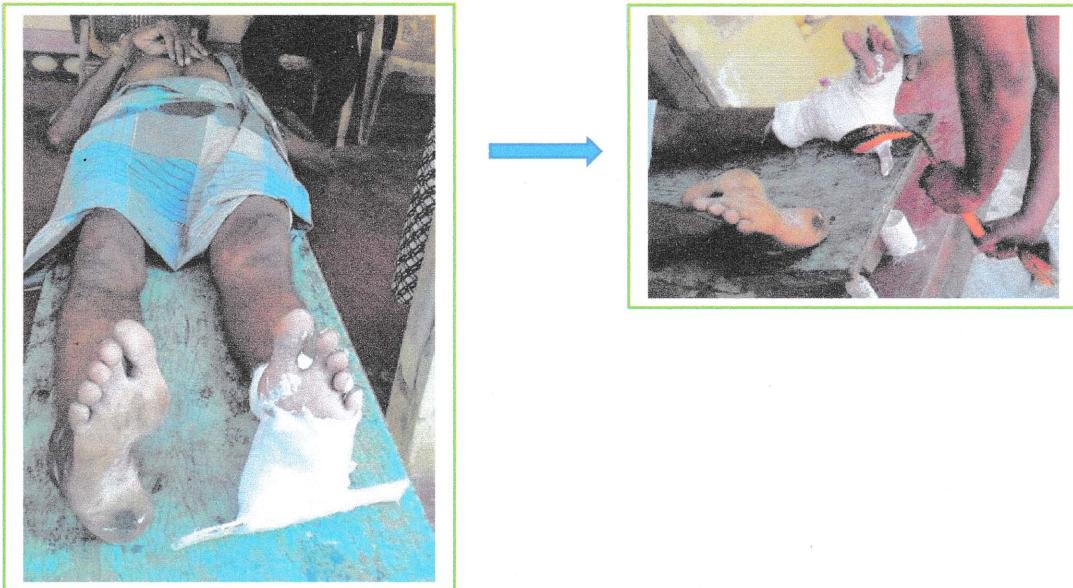


சிகிச்சைக்கு பூன்

எண்ணே புக்கை போடும் போது

மண்முடை போடுவதற்கு தயார் செய்யப்பட்ட போது





5ம் வருகையின் போது

4ம் வருகையின் போது

நோயாளி இல 03

வயது: 42 வருடங்கள்

பால்: ஆண்

வதிவிடம்: உரும்பிராய்

நோயாளியின் முறைப்பாடு:

வலது தோள் மூட்டு அசைக்க முடியாமை மிகுந்த வலி வேதனை தற்போதைய நோய் வரலாறு:

சீமேந்துகல் தூக்கி போடும் போது ஏற்பட்டது. அத்துடன் இவ்வாறு ஏற்பட்டது 2வது தடவையாகும்.

வைத்தியரின் நோய் நிர்ணயம்:

தோள் மூட்டு விலகல்

சிகிச்சை முறை:

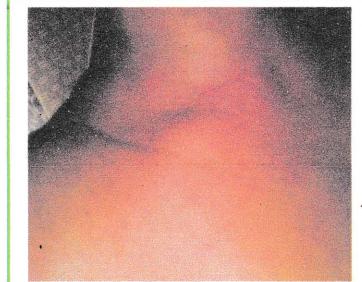
- வைத்தியர் நோயாளியின் தோள் மூட்டை தடவி கையின் தோல் தொனி அறியப்பட்டது.
- இதன் போது வைத்தியர் அனுபவத்தாலும் ஸ்பரிசத்தாலும் தோள் மூட்டு விலகியுள்ளதை அறிந்து கொண்டார். அத்துடன் இந் நோயாளி முதற் தடைவ தோள் மூட்டு வில்கியபோதும் இவ் வைத்தியரையே நாடி வந்தமையால் இவரின் சரிதையை வைத்தியர் அறிவர்.
- இவரிற்கு சிகிச்சை அளிக்க முன்பு வைத்தியர் இவரின் வலது கை முன்னோக்கி விழுந்துள்ளதையும் வலது கழுத்தின் குழியில் அதைப்பு ஏற்பட்டுள்ளதையும் விளக்கினார்.
- பின்னர் தோள் மூட்டினுள் துணியை கொடுத்து கையை இழுக்கும் போது மூட்டுக்குள் பொருந்தியது.
- பின்னர் கைக்குரிய சகல அங்க அசைவுகள் அனைத்தும் மேற்கொள்ளப்பட்டது. நோயாளி இயல்பாக செய்தார்.
- பின்னர் என்னை புக்கை போடப்பட்டு பூசுவதற்கும் கொடுக்கப்பட்டது.
- கையை தோள் மூட்டுடன் உயர்த்தி வைத்து என்னை பூசப்பட்டது.
- அவ்வாறே வைத்து பண்டேஜினால் கையை தோள் மூட்டுடன் உயர்ந்து நிற்கும் படி வைத்து சுற்றி கட்டப்பட்டது.

- கை கீழே விழாதவாறு பெரு விரலினுடாக எதிர் புற கழுத்தை சுற்றி கொடி போடப்பட்டது.
- படுக்கும் நேரம் தவிர மிகுதி நேரம் கொடியை கழற்றக்கூடாது என்று அறிவுறுத்தப்பட்டது.

அவதானம்:

குறிகுணம்	சிகிச்சைக்கு முன்பு	சிகிச்சைக்கு பின்பு
வலி	தாங்கமுடியாமை	மிகக் குறைவு
கழுத்து குழி அதைப்பு	++++	++
வீக்கம்	+++	++
கை அசைக்கும் தன்மை	அசைக்க முடியாமை	நன்கு அசைத்தார்

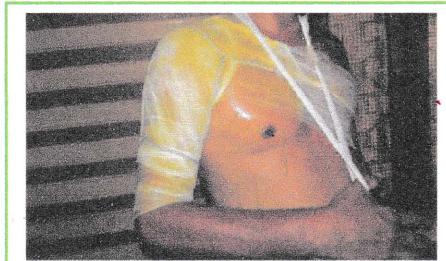
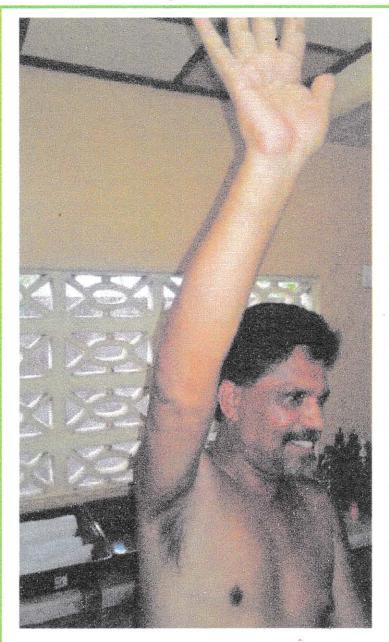
சிகிச்சைக்கு முன்



சிகிச்சையின் போது



சிகிச்சைக்கு பின்



நோயாளி இல 04

வயது: 40 வருடங்கள்

பால்: ஆண்

வதிவிடம்: தொண்டமனாறு

நோயாளியின் முறைப்பாடு:

வலது தோள் மூட்டு பின்னோக்கி அசைக்க முடியாமை மிகுந்த வலி வேதனை தற்போதைய நோய் வரலாறு:

மேசன் வேலை செய்யும் போது கீழே விழுந்து வலது தோள் மூட்டு அசைப்பதில் சிரமம் வலி தோள் மூட்டு பின்னோக்கி அசைக்க முடியாதுள்ள போதும் முன்னோக்கி ஓரளவு அசைப்பார்.

வைத்தியரின் நோய் நிர்ணயம்:

வலது தோள் மூட்டு சவ்வு பிரிவு

சிகிச்சை முறை

- வைத்தியர் நோயாளியின் தோள் மூட்டிலிருந்து கை விரல் வரை தடவி தோள் மூட்டு, கையின் தோல் தெரினி அறியப்பட்டதுடன் வேறு காயங்கள் இல்லாதிருப்பதும் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.
- இதன் போது வைத்தியர் அனுபவத்தாலும் ஸ்பரிசத்தாலும் தோள் மூட்டு சவ்வு பிரிவு அடைந்துள்ளதை அறிந்து கொண்டார்.
- பின்னர் தோளிலிருந்து கை வரை எண்ணை பூசப்பட்டு கை விரல்கள் உருவப்பட்டு தோள் மூட்டிற்குரிய அனைத்து அசைவுகளும் செய்யப்பட்டது.
- அத்துடன் இரு கைகளும் சேர்த்து முன்னோக்கி அசைத்து கழுத்துக்கு மேலே தூக்க முயற்சிக்கப்பட்டது.
- இதன் போது கை, தோள் மூட்டிலுள்ள இறுக்கம் குறைவடைந்தது.
- பின்னர் எண்ணை புக்கை போடப்பட்டு பூசவதற்கும் கொடுக்கப்பட்டது.
- கையை தோள் மூட்டுடன் உயர்த்தி வைத்து எண்ணை பூசப்பட்டது.
- அவ்வாறே வைத்து பண்டேஜினால் கையை தோள் மூட்டுடன் உயர்ந்து நிற்கும் படி வைத்து சுற்றி கட்டப்பட்டது.
- கை கீழே விழாதவாறு பெரு விரலினுடாக எதிர் புற கழுத்தை சுற்றி கொடி போடப்பட்டது.

- 2ம் வருகை(3ம் நாள்): வலி வீக்கம் குறைந்திருந்ததுடன் கை சுற்று பின்னோக்கி அசைத்தார். எண்ணை புக்கை போடப்பட்டது. கொடி போடப்பட்டது.
- 3ம் வருகை(6ம் நாள்): கையை அசைக்கும் போது முன்னை விட குறைவாகவே வலியை உணர்ந்தார். இரு கைகளும் சேர்த்து முன்னோக்கி அசைக்கப்பட்டது. பத்து போடப்பட்டது.
- 4ம் வருகைஇ 5ம் வருகை யின் போது கை பின்னோக்கி அசைக்கப்பட்ட போதும் பத்து போடப்பட்டது. ஏனெனில் இவரின் வாழ்வாதார தொழில் கடின வேலைக்கு உரியது என்பதால்.
- பின்னர் 6ம் வருகையின் போது பூசுவதற்கு எண்ணை கொடுத்து விடப்பட்டது.

அவதானம்:

குறிகுணம்	1ம் வருகை	2ம் வருகை	3ம் வருகை	4ம் வருகை	5ம் வருகை
	12.04.2016	14.04.2016	17.04.2016	19.04.2016	22.04.2016
வலி	+++++	++++	+++	+	இல்லை
வீக்கம்	++	+	இல்லை	இல்லை	இல்லை
முன்னோக்கி அசைக்கும் தன்மை	++	++	++++	+++++	+++++
பின்னோக்கி அசைக்கும் தன்மை	+	++	+++	++++	++++



1ம் வருகையின் போது

பின்னோக்கி அசைக்கும் தன்மை



3ம் வருகையின் போது



4ம் வருகையின் போது

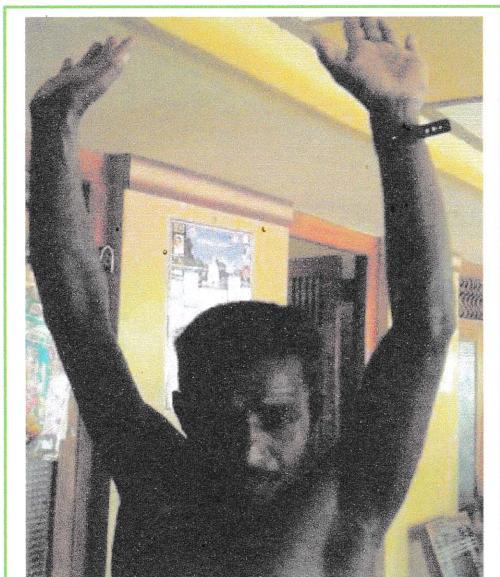


5ம் வருகையின் போது

முன்னோக்கி அசைக்கும் தன்மை



4ம் வருகையின் போது



5ம் வருகையின் போது

அட்டவணைகளும் வரைபுகளும் பற்றிய விபரம்

✓ அட்டவணை 1:

- சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளின் வயது, எண்ணிக்கைக்கு இடையிலான தொடர்பு

✓ அட்டவணை 2:

- சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளின் பால், எண்ணிக்கைக்கு இடையிலான தொடர்பு

✓ அட்டவணை 3:

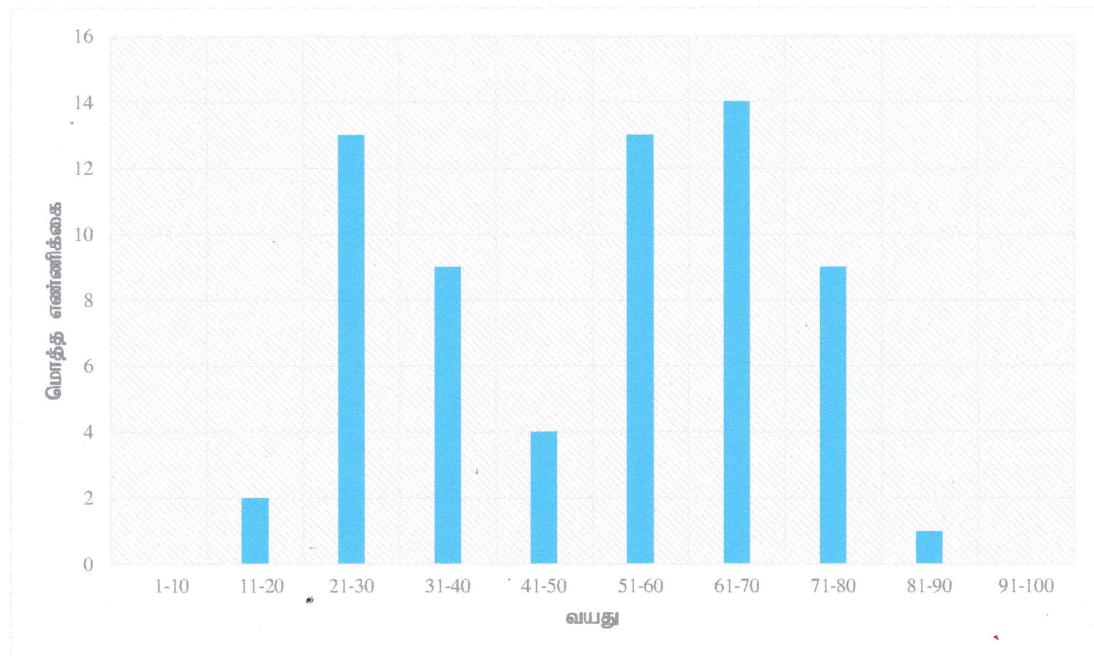
- சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளின் தீவிரத்தன்மை, எண்ணிக்கைக்கு இடையிலான தொடர்பு

✓ அட்டவணை 4:

- சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளின் நோய் விபரம், எண்ணிக்கைக்கு இடையிலான தொடர்பு

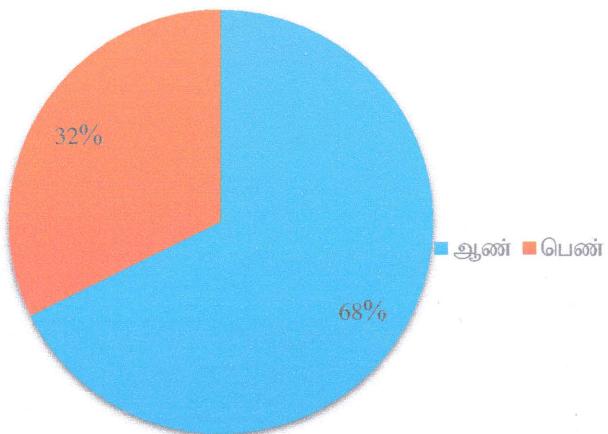
கலந்துரையாடலும் முடிவும்

அட்டவணை 1: சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளின் வயது, எண்ணிக்கைக்கு இடையிலான தொடர்பு



சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளில் அதிகமானோர் 61-70 வயது வரையானோர். இதில் 61-70 வயது வரையானோர் 21.5% (14) பேரும், 11-20 வயது வரையானோர் 3.0% (02) பேரும் 21-30 வயது வரையானோர் 20.0% (13) பேரும், 31-40 வயது வரையானோர் 13.8% (09) பேரும், 41-50 வயது வரையானோர் 06.15% (04) பேரும், 51-60 வயது வரையானோர் 20.0% (13) பேரும், 71-80 வயது வரையானோர் 13.8% (09) பேரும், 81-90 வயது வரையானோர் 01.5% (01) பேரும் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர்.

அட்டவணை 2: சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளின் பால், என்னிக்கைக்கு இடையிலான தொடர்பு

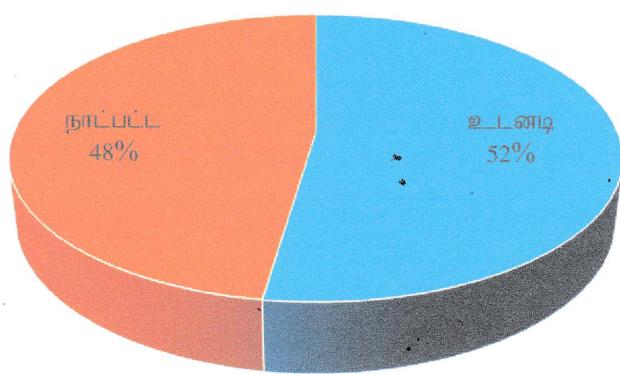


சிகிச்சைபெற்ற

நோயாளிகளில் ஆண்கள் 68% (44) பேரும் சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளில் பெண்கள் 32% (21) பேரும் ஆவார்.

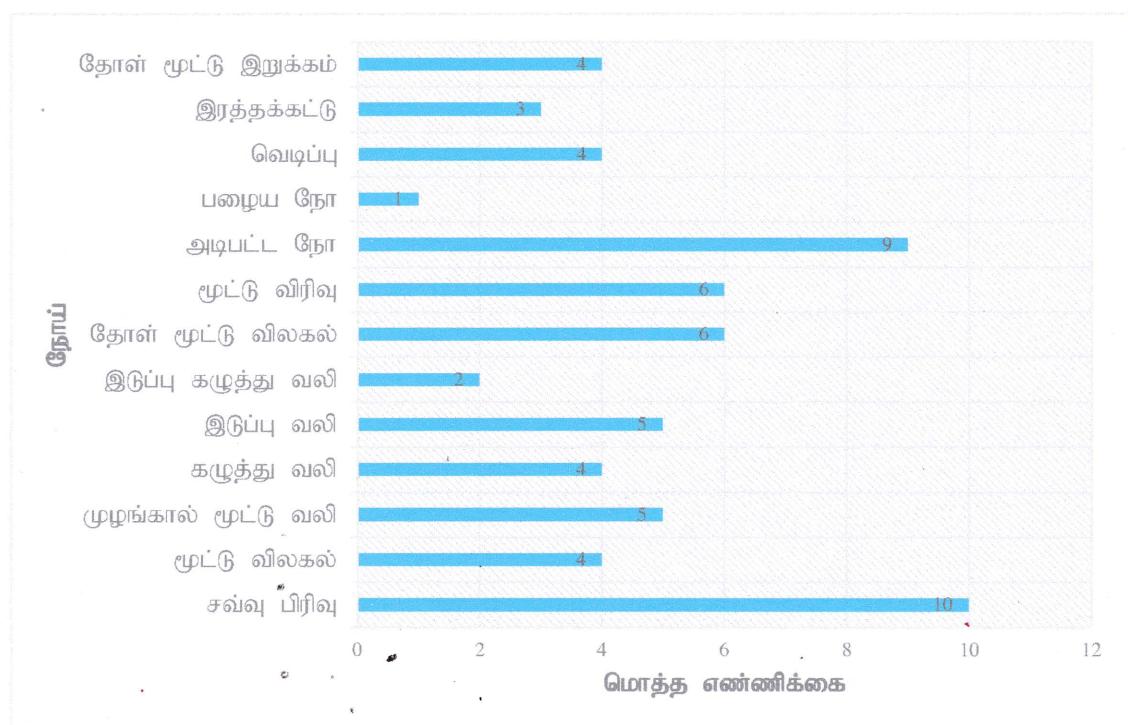
அட்டவணை 3: சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளின் தீவிரத்தன்மை, என்னிக்கைக்கு இடையிலான தொடர்பு

தீவிரத் தன்மை



சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளில் உடனடி சிகிச்சைக்காக 52% (34) பேரும் சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளில் நாட்பட்ட ரோகத்திற்கான சிகிச்சைக்காக 48% (31) பேரும் வருகை தந்துள்ளனர்.

அட்டவணை 4: சிகிச்சைபெற்ற நோயாளிகளின் நோய் விபரம், எண்ணிக்கைக்கு இடையிலான தொடர்பு



இங்கு வருகை தந்த நோயாளிகளில் சவ்வுப்பிரிவு சிகிச்சைக்காக 16% (10) பேரும், மூட்டு விலகல் சிகிச்சைக்காக 06% (04) பேரும், முழங்கால் மூட்டுவலி சிகிச்சைக்காக 08% (05) பேரும், கழுத்துவலி சிகிச்சைக்காக 06% (04) பேரும், இடுப்பு வலி சிகிச்சைக்காக 08% (05) பேரும், இடுப்பு கழுத்துவலி சிகிச்சைக்காக 03% (02) பேரும், தோள் மூட்டு விலகல் சிகிச்சைக்காக 09% (06) பேரும், மூட்டு விரிவு சிகிச்சைக்காக 09% (06) பேரும், அடிப்ட்ட நோ சிகிச்சைக்காக 13.5% (09) பேரும், பழைய நோ சிகிச்சைக்காக 1.5% (01) பேரும், வெடிப்பு சிகிச்சைக்காக 06% (04) பேரும், இரத்தக்கட்டு சிகிச்சைக்காக 4.5% (03) பேரும், தோள் மூட்டு இறுக்கம் சிகிச்சைக்காக 52% (04) பேரும் வருகை தந்துள்ளனர்.

முடிவுரை

எமது தெரிவுசெய்யப்பட்ட பரம்பரை வைத்தியர் முறிவு நெறிவு வைத்தியத்தில் சிறந்த சிகிச்சையை மேற்கொள்பவர். இவரிடம் 68%(44) ஆண்களும் 32%(21) பெண்களும் சிகிச்சை பெற்றுக்கொண்டனர். ஆண்களே அதிகளவானோர். 61-70 வயதுக்கிடைப்பட்டவர்களே 21.5%(14) கூடுதலாக சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர் வருகைதந்தவர்களில் கூடுதலானவர்கள் சவ்வுப்பிரிவு 15.3%(10) சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர்.

பரிந்துரை

- முறிவு நெறிவு பற்றிய வைத்திய நூல்கள் அரிதாக உள்ளதால் முறிவு நெறிவு பரம்பரை வைத்தியர்களை ஒன்றினைக்கும் செய்திட்டங்கள் மூலம் அவர்களை இணைத்து தகவல்களை திரட்டி நூல்களை வெளியிடலாம்.
- பரம்பரை வைத்தியர்களை ஊக்குவிக்கும் புத்தாக்க நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை மேற்கொண்டு விருது வழங்கும் நிகழ்வுகளை மேற்கொள்ளுவதன் மூலம் அவர்களிடம் இருக்கும் அரிய தகவல்களை வெளிக்கொண்டு வர முடியும்.

உ_சாத்துணை நூல்கள்

1. Dr. கணேஷ் சிறீதரன்,பரம்பரைமருத்துவம் பாகம111(முறிவு நெரிவு),2010,ஸ்ரீசாயி பிறின்டேஸ்
2. Prof.Dr.F.A.அப்துல் நாசர் மருந்தில்லா மருத்துவம்
3. http://www.allcountries.org/health/traditional_medicine.html
4. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2225411016000250>

പിൻ്റീസിംഗ്

சிகிச்சைக்காக பயன்படுத்தும் மருந்துகள்

வைக்தியர் உள் மருந்துகள் எதுவும் வழங்குவதில்லை.

எனினும், புற மருந்துகள் பலவற்றை விசேடமாக கொண்டு தகுந்த நோய் நிதானத்துடன் அதற்குரிய மருந்துகளை கொடுப்பதன் மூலம் நோயாளிகளின் உபத்திரவங்களை குணப்படுத்துகின்றார்.

புற மருந்துகள் : 1.எண்ணெய்

2. എൻബേയ്പ് പുക്കൈ

3. பத்து

1. എണ്ണമെണ്ണ

எண்ணெயானது

- நோயாளியை பரிசோதிக்கும் போதும்
 - நோயாளியில் சில பிரத்தியேக அங்க அசைவுகளை மேற்கொள்ள முன்பும்
 - வீக்கம் உள்ள சந்தர்ப்பத்தில் எண்ணை புக்கை போடவும்
 - தோல் தூணியை இளக்கச் செய்யவும் விசேடமாக பாயன்படும்.

இதற்காக

நோ எண்ணெய் தயாரிக்கும் முறை

இவ் என்னையானது மூலிகைச்சாறு, பட்டைக் குழந்தை, எண்ணெய், கற்கம் என்பன சேர்த்து தயாரிக்கப்படும்..

மூலிகைச்சாறு தயாரிக்க சேர்க்கப்படும் மூலிகைகள்:

கருநொச்சி	பாலறுது
நீர்நொச்சி	கீழ்காய்நெல்லி
இயங்கு	திருக்குக்கள்ளி
சதுரக்கள்ளி	கருக்குக் கற்றானளை
பிள்ளைக் கற்றானளை	சீதுவீழி
சிவப்பு குண்றிமணி	வெள்ளைக் குண்றிமணி
பாவட்டை	மாதுளை இலை
மாதுளாம் பிஞ்சு	தேசி இலை
தோடை இலை	குப்பைமேனி
கரிசாலை	காற்றோட்டி
உத்தமாகாணி	துத்தி
துளசி	வெள்வேலன்
அவுரி	ஆவரசு
எருக்கு	ஆடுதின்னாப்பாலை
வவ்விலைாட்டி	நீர்முள்ளி
காட்டாமணக்கு	முத்தாமணக்கு
கடலாமணக்கு	ஆடாதோடை
மஞ்சஉணா	வண்டுகொல்லி
ஒதியம் இலை	வேப்பம் இலை
நாவல் இலை	இலுப்பை இலை
வில்வம் இலை	மாவிலங்கம் இலை
நறுவிலி இலை	முடக்கொத்தான்

ପୋରୁତ୍ତମାଣ କୋଡ଼ି

தாழங்காய்

വിജാ ഇതൈ

விளாம்பிஞ்சு

அத்தி

ଅଧିକ୍ରମିତ

பட்டைச்சாயம் தயாரிக்க சேர்க்கப்படும் பட்டைகள்:

- மாவிலங்கம் பட்டை
 - பாலைப்பட்டை
 - நாவற்பட்டை
 - ஒதியம் பட்டை
 - வேப்பம்பட்டை

தயாரிக்கப்படும்.

என்பன சேர்த்து முறைப்படி குழிந்து தயாரித்து பட்டைச்சாயம்

சேர்க்கப்படும் எண்ணெய்கள்:

- ஆழனக்கு எண்ணெய்
 - நல்லெண்ணெய்
 - தேங்காய் எண்ணெய்
 - வேப்பெண்ணெய்
 - கருகு எண்ணெய் *

சேர்க்கப்படும் கணிச்சரக்குகள்:

இலாமிச்சம் வேர்

வெட்டுவோ

ଜ୍ଞାନପତ୍ର

தான்றிக்காய்

ପାକ୍ଷିକ

வசவாசி

கராம்பு

சீந்தில்

କୁକ୍କାୟ

ନେଲ୍ଲି

கஸ்துாரி

ମର୍ତ୍ତଚଳ

ମରମଞ୍ଜସ

ସକ୍ତି

ମର୍ତ୍ତିକା

വേമ്പാടല്

பெருமருந்து

கிச்சலி கிழங்கு

சுந்தனம்	காந்தம்
ஒதியம்பட்டை	குங்கிலியம்
கெளரிபாசாணம்	வெங்காரம்
கல்நார்	இந்துப்பு
சாம்பிராணி	விளைவுகற்பூரம்

பட்டைச்சாயம் கற்றாளைச் சோநு சேர்த்து காய்ச்சிய பின் மேற்குறித்த எண்ணெய்களை இட்டு கொதிக்கவைத்து பின்பு கடைச்சரக்குகளை இட்டு கொதிக்க வைத்து காய்ச்சி ஆறுவிட்ட பின் வழக்கப்படும்.

2.எண்ணெய் புக்கை

இது வைத்தியர் தயாரித்து வைத்துள்ள மேற்குறிப்பிட்ட எண்ணெனகளில் ஒன்றையோ அல்லது பலவற்றையோ சேர்த்து பத்து போட முடியா நிலைகளிலோ அல்லது உடனடி தாபிதத்தை குறைக்கும் முகமாகவோ அல்லது தோல் தொனி பாதிக்கப்பட்ட நிலையிலோ போடப்படும்.

இது போட்ட அன்றும் அடுத்த நாளும் மூன்று வேளையும் எண்ணெய் பூசி தடவ வேண்டும். 3ம் நாள் மாற்ற வேண்டியிருக்கும்.

3.புக்கு

பொதுவாக எண்ணெய் புக்கை போட்டு இளக்கிய பின் பத்து போடப்படும்.

இதற்காக பொதுவாக மஞ்சள் மா

சுண்ணாம்பு

விளைவு கற்பூரம்

சாம்பிராணி

உ-முத்தம்மா

நோ உப்பு

முட்டை

தேன் என்பன பயன்படுத்துவார்.

இவற்றுடன் கறுப்பு நிற சாயம் சேர்த்து குழலை பூசவர். இச் சாயத்தை நோய்க்கு தக்கபடியும் நோயாளியின் தோல் தொனிக்கு ஏற்ற படியும் குடாக்கி அதில் நோ உப்பு முட்டை தேன் தவிர மிகுதியை சேர்த்து நன்கு குழலை பின் தேன், நோ உப்பு சேர்த்து இறுதியாக முட்டை சேர்த்து நன்கு குழலை பின் பூசவர்.

இதை விட சில சமயங்களில் சில விசேட தூள்களும் சேர்த்து குழலைப்பர். இவற்றின் முழு விபரம் தெளிவாக தெரியாது. ஆயினும் சில மருந்துகளின் பெயர் பிடிப்புத் தூள், நீர் மருந்து, பட்டைத் தூள் என்பனவாகும்.



அமரும் நிலையை வைத்து முள்ளந்தண்ணூட சரிபார்த்தல்

தோள்முட்டு விலகல் சிகிச்சை



சரிப்படுத்தும் விதம்



பண்டேஜ்போடும் விதம்

முள்ளந்தண்டு உளைவுக்கு சிகிச்சை முறை



இனங்காலும் முறை



1



2

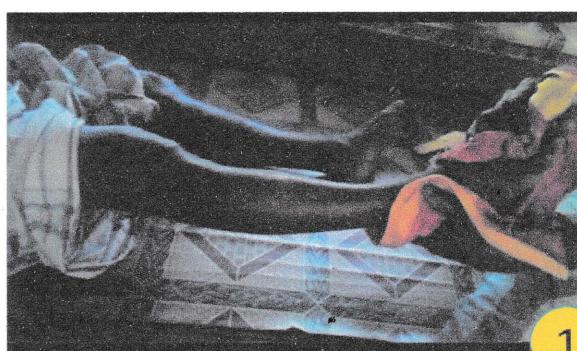


3

தொடை என்பு விலகல் சரிப்படுத்தும் முறை

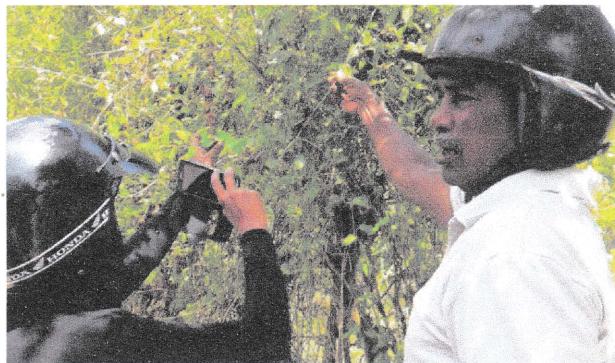


முழந்தாட் சீரட்டை விலகல் சரிப்படுத்தும் முறை

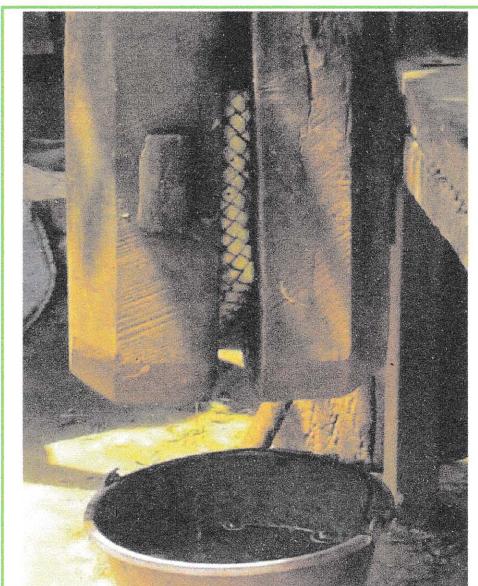
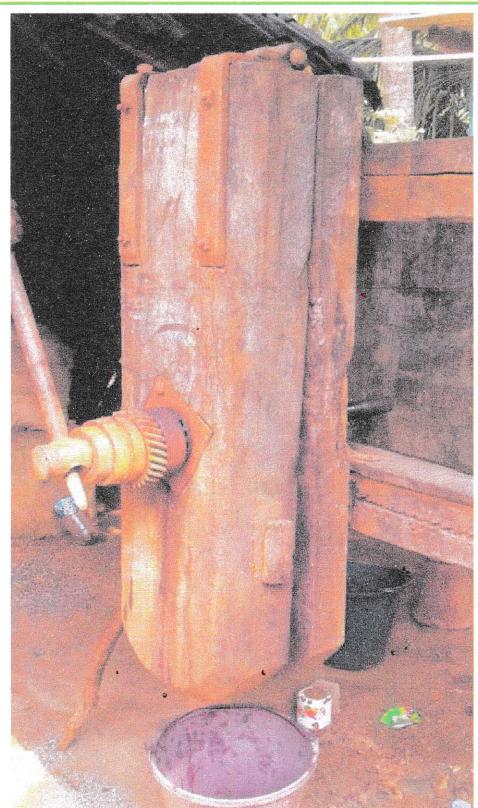


பயிற்சி காலத்தின்போது எடுக்கப்பட்ட புகைப்படங்கள்

வைத்தியருடன் மூலிகைகளை இனங்காண சென்ற போது



நோ எண்ணை தயாரிப்பின் போது



சாறு எடுக்க பயன்படும் இயந்திரம்

மூலிகைகளும் தாவரவியற் பெயரும்.

இல	தமிழ் பெயர்	தாவரவியற் பெயர்
01	வெண்நொச்சி	<i>Vitex negundu</i>
02	கருநொச்சி	<i>Justicia gendarussa</i>
03	நீர்நொச்சி	<i>Vitex trifolia</i>
04	இயங்கு	<i>Azima tetracantha</i>
05	சதுரகள்ளி	<i>Euphorbia antiquorum</i>
06	பிள்ளைகற்றாளை	<i>Aloe vera</i>
07	சிவப்புகுன்றிமணி	<i>Abrus precatorius</i>
08	பாவட்டை	<i>Pavetta indica</i>
09	மாதுளை	<i>Punica granatum</i>
10	தோடை	<i>Citrus sinensis</i>
11	உத்தமாகாணி	<i>Pergularia daemia</i>
12	பாலறுகு	<i>Enicostemma axillare</i>
13	கீழ்காய்நெல்லி	<i>Phyllanthus muriri</i>
14	எலுமிச்சை	<i>Citrus limon</i>
15	காந்தோட்டி	<i>Capparis zeylanica</i>
16	துந்தி	<i>Abutilon indicum</i>
17	துளசி	<i>Ocimum sanctum</i>
18	அவுரி	<i>Indigofera tinctoria</i>
19	காட்டாமணக்கு	<i>Jatropha podagraria</i>

20	கடலாமணக்கு	<i>Jatropha curcas</i>
21	முத்தாமணக்கு	<i>Ricinus communis</i>
22	நூணா	<i>Morinda tinctoria</i>
23	ஒதி	<i>Odina woidier</i>
24	நாவல்	<i>Eugenia jambolana</i>
25	வில்வை	<i>Aegle marmelos</i>
26	விளா	<i>Feronia elephantum</i>
27	அத்தி	<i>Ficus racemosa</i>
28	ஆவரசு	<i>Cassia auriculata</i>
29	நீர்முள்ளி	<i>Hygrophila auriculata</i>
30	ஆடாதோடை	<i>Justicia adathoda</i>
31	வண்டுகொடுலி	<i>Cassia alata</i>
32	வேம்பு	<i>Azadirachta indica</i>
33	இலுப்பை	<i>Madhuca longifolia</i>
34	மாவிலங்கு	<i>Crataeva magna</i>
35	முடக்கொத்தான்	<i>Cadiospermum helicacabum</i>
36	தாழங்காய்	<i>Pandanus tectorius</i>
37	அழில்சில்	<i>Allangium sativum</i>
38	இலாமிச்சை	<i>Plectranthus ambonicus</i>
39	ஜூடாமாஞ்சில்	<i>Nardostachys jatamansi</i>

40	கமுகு	<i>Areca catechu</i>
41	கராம்பு	<i>Syzygium aromaticam</i>
42	கடுக்காய்	<i>Terminalia chebula</i>
43	கஸ்தாரி மஞ்சள்	<i>Curcuma aromatica</i>
44	மரமஞ்சள்	<i>Coscinium fenestratum</i>
45	மஞ்சள்	<i>Curcuma longa</i>
46	மஞ்சிட்டி	<i>Rubia cordifolia</i>
47	பெருமருந்து	<i>Aristolochia indica</i>
48	சந்தனம்	<i>Santalum album</i>
49	வெட்டிவேர்	<i>Vetivera zizanioides</i>
50	தான்றிக்காய்	<i>Terminalia bellirica</i>
51	வகவாசி	<i>Myristica fragrans</i>
52	சீந்தில்	<i>Tinospora cordifolia</i>
53	நெல்லிக்காய்	<i>Phyllanthus emblica</i>
54	சுக்கு	<i>Zingiber officinale</i>
55	கிச்சிலிக்கிழங்கு	<i>Curcuma zedoaria</i>