

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

12 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നം. 17

07-10-2024 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

എംപോക്സ് രോഗബാധ

ചോദ്യം		ഉത്തരം	
<p>ശ്രീ എ. പി. അനിൽ കുമാർ , ശ്രീ ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ , ശ്രീ. സജീവ് ജോസഫ്</p>		<p>ശ്രീമതി വിനോ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)</p>	
(എ)	<p>സംസ്ഥാനത്ത് എംപോക്സ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട സാഹചര്യം ഗൗരവത്തോടെ കാണുന്നുണ്ടോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	(എ)	<p>എംപോക്സ്, പ്രത്യേകിച്ച് അതിന്റെ അപകട സാധ്യത കൂടിയ ക്ലേഡ് ഒന്ന് ബി വകഭേദം സംസ്ഥാനത്ത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് അതീവ ഗൗരവത്തോടെയാണ് കാണുന്നത്. മൃഗങ്ങളിൽ നിന്ന് മനുഷ്യരിലേക്ക് വൈറസ് വഴി പകരുന്ന ഒരു രോഗമാണ് എംപോക്സ്. 1980ൽ ലോകമെമ്പാടും ഉന്മൂലനം ചെയ്യപ്പെട്ടതായി പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെട്ട ഓർത്തോപോക്സ് വൈറസ് അണുബാധയായ വസൂരിയുടെ ലക്ഷണങ്ങളുമായി എംപോക്സിനു സാദൃശ്യമുണ്ട്. എംപോക്സിന്റെ ആഗോള വ്യാപനത്തെ തുടർന്ന് വേൾഡ് ഹെൽത്ത് ഓർഗനൈസേഷൻ ഓഗസ്റ്റ് 2024ൽ ഈ രോഗത്തെ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് എമർജൻസി ഓഫ് ഇന്റർനാഷണൽ ആയി പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>
(ബി)	<p>ഈ രോഗത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്; പ്രസ്തുത രോഗം പകരാൻ സാധ്യതയുള്ള സാഹചര്യം ഏതെല്ലാമാണ്; വിശദമാക്കുമോ;</p>	(ബി)	<p>ലക്ഷണങ്ങൾ</p> <p>സാധാരണഗതിയിൽ വാനര വസൂരിയുടെ ഇൻകുബേഷൻ കാലയളവ് 6 മുതൽ 13 ദിവസം വരെയാണ്. എന്നാൽ ചില സമയത്ത് ഇത് 5 മുതൽ 21 ദിവസം വരെയാകാം. 2 മുതൽ 4 ആഴ്ച വരെ ലക്ഷണങ്ങൾ നീണ്ടു നിൽക്കാറുണ്ട്. മരണ നിരക്ക് പൊതുവെ കുറവാണ്. പനി, തീവ്രമായ തലവേദന, കഴലവീക്കം, നടുവേദന, പേശി വേദന, ഊർജ്ജക്കുറവ് എന്നിവയാണ് പ്രാരംഭ ലക്ഷണങ്ങൾ. ചെറിയ ജലദോഷപ്പുനിയുടെ ലക്ഷണങ്ങളോടുകൂടി ആരംഭിക്കുകയും ഏതാനും ദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ പനിയോടൊപ്പം ശരീരത്തിൽ ചുവന്നു തടിച്ച പാടുകളും കുമിളകളും പ്രത്യക്ഷപ്പെടുകയും ചെയ്യുക എന്നതാണ് എംപോക്സിന്റെ പ്രധാന ലക്ഷണങ്ങൾ. നെഞ്ച്, വയർ തുടങ്ങിയ ശരീരഭാഗങ്ങളേക്കാൾ മുഖം കൈകാലുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിലായിരിക്കും കൂടുതൽ കുമിളകൾ ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യത. അതോടൊപ്പം ലൈംഗിക അവയവങ്ങൾ, കൈപ്പത്തി, കൺജക്ടിവ, കോർണിയ</p>

എന്നീ ശരീരഭാഗങ്ങളിലും കുമിളകൾ കാണാറുണ്ട്. ഈ കുമിളകൾ കരിഞ്ഞുണങ്ങി ഇളകിപ്പോകുന്നതുവരെ രോഗിയിൽ നിന്നും മറ്റൊരാളിലേക്ക് രോഗ വ്യാപനം ഉണ്ടാകാം.

രോഗം ഗുരുതരമാകുന്നത് രോഗിയുടെ ആരോഗ്യനില, പ്രതിരോധ ശേഷി, രോഗത്തിന്റെ സങ്കീർണതകൾ എന്നിവയെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കുന്നു. സാധാരണയായി കുട്ടികളിലാണ് രോഗം ഗുരുതരമാകുന്നതായി കാണപ്പെടുന്നത്. അണുബാധകൾ, ബ്രോങ്കോന്യുമോണിയ, സെപ്റ്റിസ്, എൻസെഫലൈറ്റിസ്, കോർണിയയിലെ അണുബാധ എന്നിവയും തുടർന്നുള്ള കാഴ്ച നഷ്ടവും ഈ രോഗത്തിന്റെ സങ്കീർണതകളിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. രോഗലക്ഷണങ്ങളില്ലാതെയുള്ള അണുബാധ എത്രത്തോളം സംഭവിക്കാം എന്നത് അജ്ഞാതമാണ്.

രോഗപ്പകർച്ച:-

രോഗം ബാധിച്ച മൂഗങ്ങളുടെ രക്തം, ശരീര സ്രവങ്ങൾ എന്നിവ വഴി നേരിട്ടുള്ള സമ്പർക്കത്തിലൂടെ മൂഗങ്ങളിൽ നിന്ന് മനുഷ്യരിലേക്ക് വാനര വസൂരി പകരാം. അണ്ണാൻ, എലികൾ, വിവിധ ഇനം കരണ്ടുകൾ എന്നിവയുൾപ്പെടെ നിരവധി മൂഗങ്ങളിൽ വാനര വസൂരി വൈറസ് അണുബാധയുടെ തെളിവുകൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. വനമേഖലയിലോ സമീപത്തോ താമസിക്കുന്ന ആളുകൾക്ക് രോഗബാധിതരായ മൂഗങ്ങളുമായുള്ള സമ്പർക്കമുണ്ടായാൽ രോഗബാധയുണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്.

എംപോക്സ് രോഗം ബാധിച്ച ആളുമായി രോഗാവസ്ഥയുള്ള സമയത്ത് വളരെ അടുത്ത സമ്പർക്കം പുലർത്തുന്നവർക്ക് മാത്രമേ ഈ രോഗം പകരുകയുള്ളൂ. രോഗബാധിതനായ ഒരാളുടെ ശ്വാസകോശ സ്രവങ്ങളുമായുള്ള അടുത്ത സമ്പർക്കത്തിലൂടെയാണ് മനുഷ്യരിൽ നിന്ന് മനുഷ്യരിലേക്ക് രോഗം പകരുന്നത്. ക്ഷതങ്ങൾ, ശരീര സ്രവങ്ങൾ, ശ്വാസന തുള്ളികൾ, കീടക പോലുള്ള വസ്തുക്കൾ എന്നിവയുമായുള്ള അടുത്ത സമ്പർക്കം, രോഗം ബാധിച്ചയാളുമായുള്ള ലൈംഗിക ബന്ധം എന്നിവയിലൂടെയാണ് വാനര വസൂരി വൈറസ് ഒരാളിൽ നിന്ന് മറ്റൊരാളിലേക്ക് പകരുന്നത്. പ്ലാസന്റ് വഴി അമ്മയിൽ നിന്ന് കുഞ്ഞിലേക്കോ അല്ലെങ്കിൽ ജനനസമയത്തോ, അതിനുശേഷമോ കുഞ്ഞുമായുള്ള അടുത്ത സമ്പർക്കത്തിലൂടെയും രോഗസംക്രമണം സംഭവിക്കാം. ലോകമെമ്പാടും വസൂരിക്കുള്ള വാക്സിനേഷൻ നിർമ്മാണത്തിനായി പൊതുജനങ്ങളിൽ വസൂരിക്കെതിരെയുള്ള

		<p>പ്രതിരോധശേഷി കുറയുന്നത് വാനര വസൂരികൈതിരെയുള്ള പ്രതിരോധശേഷി കുറയുന്നതിനും കാരണമായേക്കാം. എംപോക്സ് ബഹുഭൂരിപക്ഷം അവസരങ്ങളിലും ലൈംഗിക ബന്ധത്തിലൂടെയാണ് പകരുന്നത് എന്ന് കണ്ടെത്തിയിരുന്നെങ്കിലും പുതുതായി പടർന്നു പിടിക്കുന്ന ജനിതക ശ്രേണിയിലുള്ള വൈറസ് ചുംബിക്കുക, തുണികൾ പോലെയുള്ള കാര്യങ്ങൾ പങ്കിടുക, കുടുംബാംഗങ്ങളുമായി അടുത്തിടപഴകുക തുടങ്ങിയ മാർഗ്ഗങ്ങളിലൂടെയും പകരുന്നതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.</p>
(സി)	<p>എംപോക്സ് രോഗബാധയെത്തിരെ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള പ്രതിരോധ നടപടികൾ സംബന്ധിച്ച വിശദാംശം ലഭ്യമാക്കുമോ?</p>	<p>(സി) എംപോക്സ് അണുബാധയുടെ വ്യാപനം തടയുന്നതിന് ബഹുമുഖ പ്രതിരോധ നടപടികളാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. വിശദാംശങ്ങൾ അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.</p>


സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

എംപോക്സ് രോഗബാധയെതിരെ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള പ്രതിരോധ നടപടികൾ

- പ്രവാസികളായ ആളുകൾ നാട്ടിലേയ്ക്ക് തിരിച്ചെത്തുമ്പോൾ അടുത്ത 21 ദിവസങ്ങളിൽ ലക്ഷണം പ്രകടിപ്പിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനവുമായി ബന്ധപ്പെടണമെന്ന സന്ദേശം വ്യാപകമായി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. എംബസികൾ വഴിയും ഈ സന്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
- രോഗം കണ്ടെത്തിയാൽ രോഗാവസ്ഥയിൽ രോഗിയുമായി സമ്പർക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കുടുംബാംഗങ്ങൾ, സുഹൃത്തുക്കൾ വിമാനം ഉൾപ്പെടെ സഞ്ചരിച്ച വാഹനങ്ങളിൽ ഉള്ള യാത്രക്കാർ, തുടങ്ങിയവരെ കാര്യം അറിയിക്കുകയും നിലവിലുള്ള മാനദണ്ഡമനുസരിച്ച് സ്വയം നിരീക്ഷണത്തിൽ പോകാൻ ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തു വരുന്നു.
- ഐ എം എ, ഇന്ത്യൻ അക്കാദമി ഓഫ് പീഡിയാട്രിക്സ്, ഡെർമറ്റോളജിസ്റ്റുകൾ ആയ ഡോക്ടർമാരുടെ സംഘടനകൾ എന്നിവയുടെ സഹായത്തോടെ ഡോക്ടർമാർക്ക് പൊതുവേയും സ്കീൻ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകൾക്കും പീഡിയാട്രീഷ്യൻമാർക്കും പ്രത്യേകിച്ച് ട്രെയിനിംഗുകൾ നടന്നു വരുന്നുണ്ട്.
- വേൾഡ് ഹെൽത്ത് ഓർഗനൈസേഷൻ എംപോക്സ് PHEIC ആയി പ്രഖ്യാപിച്ചതിനെ തുടർന്ന് സെൻട്രൽ സർവയലൻസ് യൂണിറ്റ് ഓഗസ്റ്റ് 18 നു സ്റ്റേറ്റ് സർവയലൻസ് ഓഫീസുകളിന്റെ ഓൺലൈൻ യോഗം ചേരുകയും നിലവിലെ എംപോക്സ് പ്രതിരോധ മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ തുടർന്നും ശക്തിപ്പെടുത്താൻ നിർദ്ദേശം നൽകുകയും ചെയ്തു.
- ഓഗസ്റ്റ് 21 നു സ്റ്റേറ്റ് സർവയലൻസ് ഓഫീസർ 14 ജില്ലകളിലെയും ജില്ലാ സർവയലൻസ് ഓഫീസർമാരുടെയും വിമാനത്താവളം, തുറമുഖം എന്നിവയുള്ള നാല് ജില്ലകളുടെ APHO മാരുടെയും (തിരുവനന്തപുരം, എറണാകുളം, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ) ഓൺലൈൻ യോഗം വിളിക്കുകയും മറ്റു രാജ്യങ്ങളിൽ നിന്ന് വരുന്ന യാത്രക്കാരുടെ ശരീര ഊഷ്മാവ് പരിശോധിക്കുന്നതിനും, ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളവർക്ക് സ്വയം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ വിമാനത്താവളത്തിൽ ഒരുക്കേണ്ടതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാനും നിർദ്ദേശിച്ചു.
- 14 ജില്ലകളിലും ജില്ലാ സർവയലൻസ് ഓഫീസർമാരെ എംപോക്സ് പ്രതിരോധ ഓഫീസർമാരായി നിയോഗിച്ചു. കൂടാതെ ഓരോ ജില്ലയിലും രോഗ ലക്ഷണങ്ങളുള്ളവരെ ഐസൊലേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഐസൊലേഷൻ സ്ഥാപനങ്ങളും അവയുടെ നോഡൽ ഓഫീസർമാരെയും നിയോഗിച്ചു.
- രോഗികളെ മാറ്റുന്നതിനുള്ള ആംബുലൻസ്, ലാബ് ടെസ്റ്റിനുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ എന്നിവയും ഉറപ്പു വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്
- നിലവിൽ 16/09/2022-ലെ G.O(Rt)No 2248/2022/H&FWD പ്രകാരം പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള എംപോക്സ് പ്രതിരോധ മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങളും കേന്ദ്ര സർവയലൻസ് യൂണിറ്റിന്റെ പുതിയ അഡ്വൈസറിയും ഏകോപിപ്പിച്ചു കൊണ്ടാണ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തി വരുന്നത്.
- 13/9/2024 ന് ദുബായിൽ നിന്നും വന്ന ഒരു വ്യക്തി പനി, ശരീരത്തിൽ പാടുകൾ എന്നീ ലക്ഷണങ്ങളോടെ 16/9/2024 നു മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ എത്തുകയും 16-നു തന്നെ അദ്ദേഹത്തിന്റെ സാംപിളുകൾ ടെസ്റ്റിന് വിടുകയും അദ്ദേഹത്തെ ഐസൊലേഷൻ ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. പോസിറ്റീവ് റിസൾട്ട് വന്നതോടെ സമ്പർക്കപ്പട്ടിക തയ്യാറാക്കുകയും സമ്പർക്കമുണ്ടായവരെ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള ചുമതല ജില്ലകൾക്ക് നൽകുകയും ചെയ്തു. മലപ്പുറത്ത് ഒരു പ്രത്യേക സെൽ ആരംഭിച്ചു. സ്റ്റേറ്റ്, ജില്ലാ RRT കൾ അടിയന്തര തീരുമാനങ്ങൾ കൈക്കൊണ്ടു. ലക്ഷണങ്ങളുള്ളവരെ ഐസൊലേറ്റ് ചെയ്യുകയും ടെസ്റ്റിംഗ് നടത്തുകയും ചെയ്തു. രോഗിക്ക് ചികിത്സ നൽകി വരുന്നു, ക്രമീകൃതമായി സാമ്പിൾ ടെസ്റ്റും നടത്തി വരുന്നു.
- 24.9.2024 നു കൊച്ചിയിലെത്തിയ ദുബായിൽ നിന്നുള്ള വ്യക്തി രോഗലക്ഷണങ്ങളോടെ രാജഗിരി ആശുപത്രിയിൽ എത്തുകയും ഐസൊലേഷനിൽ തുടരുകയും ചെയ്തു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ റിസൾട്ട് പോസിറ്റീവ് ആയതിനാൽ സമ്പർക്ക പട്ടിക തയ്യാറാക്കി വിവിധ ജില്ലകളിലെ സമ്പർക്കമുണ്ടായവരെ നിരീക്ഷിച്ചു വരുന്നു. മാസ്ക്

ധരിക്കുന്നതിനും, കൈകൾ സോപ്പ് ഉപയോഗിച്ച് കഴുകുന്നതിനും, അകലം പാലിക്കുന്നതിനുമുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

- കൂടുതൽ രോഗികൾ മറ്റു രാജ്യങ്ങളിൽ നിന്നും വരുന്ന പക്ഷം ഐസൊലേഷൻ കിടക്കകളും ലാബ് ടെസ്റ്റിംഗും സുസജ്ജമാക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.
- IEC പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.
- PHYSICIANS, മെഡിക്കൽ ഓഫീസേഴ്സ്, മറ്റു ഫീൽഡ് സ്റ്റാഫ് എന്നിവർക്ക് ട്രെയിനിംഗ് നൽകി.
- ടാർഗെറ്റ്ഡ് സർവ്വേയ്ലൻസ്-ഐസിടി സി സെന്റർസിൽ ശക്തമാക്കി
- ഹോസ്പിറ്റൽ ബേസ്ഡ് സർവ്വേയ്ലൻസ്-ഡർമറ്റോളജി, STD ക്ലിനിക്, CASUALTIES എന്നിവിടങ്ങളിലും നിരീക്ഷണം ശക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.
- സംസ്ഥാനതല ദ്രുതപ്രതികരണ സംഘം 27.09.2024 ന് ആരോഗ്യ മന്ത്രിയുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ യോഗം കൂടുകയും സ്ഥിതിഗതികൾ വിലയിരുത്തുകയും ചെയ്തു.


സെമിൻ അലീഖ്