

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

14 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നം. 24

16-09-2025 - ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വര വ്യാപനം തടയാൻ നടപടി

ചോദ്യം		ഉത്തരം	
ശ്രീ അനൂപ് ജേക്കബ്, ശ്രീ മോൻസ് ജോസഫ്, ശ്രീ പി. ജെ. ജോസഫ്, ശ്രീ മാണി സി കാപ്പൻ		ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	സംസ്ഥാനത്ത് അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വര ബാധയ്ക്ക് കാരണമായ അമീബയുടെ വകഭേദങ്ങൾ ഏതൊക്കെയാണെന്ന് വിശദമാക്കാമോ;	(എ)	വെള്ളത്തിൽ കാണപ്പെടുന്ന നെഗ്ളേറിയ, അകാന്തമീബ, വെർമമീബ മുതലായ ഫ്രീ ലീവിംഗ് അമീബ ഗണത്തിൽപ്പെട്ട രോഗാണുക്കളാണ് അമീബിക് മസ്തിഷ്ക ജ്വരം ഉണ്ടാക്കുന്നത്. അമീബിക് മസ്തിഷ്ക ജ്വരത്തെ സാധാരണയായി രണ്ടായി തരം തിരിക്കുന്നു. 1. PAM (Primary Amoebic Meningo Encephalitis)- കാരണ ഹേതു നെഗ്ളേറിയ ഫൗളറി(Nagleria Fowleri) 2. Granulomous Amoebic Meningo Encephalitis- കാരണ ഹേതു അകാന്തമീബ (Acanthamoeba), ബാലമുത്തിയ (Balamuthia), സാപ്പിനിയ(Sapilnia), വെർമമീബ വെർമിക്കലാരിസ് (Vermamoeba vermicularis), തുടങ്ങിയ വെള്ളത്തിൽ കാണപ്പെടുന്ന സ്വതന്ത്ര അമീബ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവ. സംസ്ഥാനത്ത് മസ്തിഷ്കജ്വര ബാധയ്ക്ക് കാരണമായത് നെഗ്ളേറിയ ഫൗളറി (Nagleria Fowleri), അകാന്തമീബ (Acanthamoeba), വെർമമീബ വെർമിക്കലാരിസ് (Vermamoeba vermicularis), ബാലമുത്തിയ(Balamuthia) എന്നീ വകഭേദങ്ങളാണ്.
(ബി)	'തലച്ചോർ തീനി' എന്നറിയപ്പെടുന്ന നൈഗ്ളേറിയ ഫൗളരിയ്ക്ക് പുറമെ സംസ്ഥാനത്ത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ള മറ്റ് അമീബയുടെ വകഭേദങ്ങൾ ഏതെല്ലാമെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(ബി)	Naegleria Fowleri കൂടാതെ Acanthamoeba, Vermameoba Vermiformis എന്നീ വകഭേദങ്ങളാണ് അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വര ബാധയ്ക്ക് കാരണമായി രോഗികളുടെ Cerebrospinal Fluid സ്രവത്തിന്റെ PCR പരിശോധനയിലൂടെ സ്ഥിരീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. കിണറുകൾ, കുളങ്ങൾ, നീന്തൽ കുളങ്ങൾ, ജലസംഭരണികൾ, പൈപ്പ് വെള്ളം തുടങ്ങിയ വിവിധ ജലസ്രോതസ്സുകളിൽ Balamuthia mandrillaris,

		Vermameoba vermiformis, Paravahikampfia Francinae, Acanthameoba എന്നീ അമീബാ വകഭേദങ്ങളുടെ സാന്നിധ്യം PCR പരിശോധനയിലൂടെ സ്ഥിരീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.
(സി)	അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന് പ്രതിവിധിയായി ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്ന സംയുക്തത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന പ്രധാന മരുന്നുകളെക്കുറിച്ച് വിശദമാക്കാമോ;	(സി) 1. Naegleria Fowleri കാരണമുള്ള അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന് സംസ്ഥാന സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ച മാർഗ്ഗരേഖകൾ പ്രകാരം Amphotericin B, Azithromycin, Rifampin, Miltefosine, Fluconazole തുടങ്ങിയ മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. 2. Acanthameoba വിഭാഗത്തിലുള്ള അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന് Sulfadiazine + Pyrimethamine, Amphotericin B, Rifampicin, Fluconazole, Miltefosine, Cotrimoxazole, Flucytosine എന്നീ മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. 3. Balamuthia mandrillaris വിഭാഗത്തിലുള്ള അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന് Flucytosine, Pentamidine, Sulfadiazine + Pyrimethamine, Azithromycin, Clarithromycin, Fluconazole എന്നീ മരുന്നുകൾ ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 4. Sappinia diploidea വിഭാഗത്തിലുള്ള അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന് Azithromycin, Pentamidine, Itraconazole, flucytosine എന്നീ മരുന്നുകൾ ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഓരോ രോഗിയിലും മരുന്നുകളുടെ അളവും ഇവയിൽ ഏതെല്ലാം മരുന്നുകൾ ചേർത്ത് ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരും എന്നുള്ളതെല്ലാം വ്യത്യസ്തമായിരിക്കും. ഇതു കൂടാതെ സ്റ്റീറോയിഡ് വിഭാഗത്തിലുള്ള മരുന്നും അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരം കാരണം ഉണ്ടാകുന്ന തലച്ചോറിലെ നീർക്കെട്ട് കുറയ്ക്കുന്നതിന് ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്.
(ഡി)	മലിനജലത്തിന് പുറമെ അമീബയുടെ സാന്നിധ്യം കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ള മറ്റു സ്ഥലങ്ങൾ ഏതൊക്കെയാണ്; അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന്റെ വ്യാപനം നിയന്ത്രിക്കാൻ സർക്കാർ എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?	(ഡി) അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരം ഉണ്ടായ രോഗികളുടെ വീടുകളിലെ കിണറുകൾ, ജലസംഭരണികൾ, പൈപ്പ് വെള്ളം, ഇവർ ഉപയോഗിച്ചിരുന്ന പൊതു കിണറുകൾ, കുളങ്ങൾ, നീന്തൽകുളങ്ങൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നടത്തിയ പരിശോധനകളിൽ ചില സാമ്പിളുകളിൽ അമീബയുടെ സാന്നിധ്യം വ്യക്തമായിട്ടുണ്ട്. വിവിധ ജലസ്രോതസ്സുകളിൽ Balamuthia mandrillaris, Vermameoba vermiformis, Paravahikampfia Francinae, Acanthameoba എന്നീ അമീബാ വകഭേദങ്ങളുടെ സാന്നിധ്യം PCR പരിശോധനയിലൂടെ സ്ഥിരീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. വെള്ളത്തിൽ കാണപ്പെടുന്ന അമീബ എന്ന രോഗാണു വ്യക്തികളുടെ

		മുക്കിലൂടെ മസ്ജിദ്കളിൽനിന്നും രോഗബാധ ഉണ്ടാകുന്നു.
		അമീബിക് മസ്ജിദ്കളിൽനിന്നും വ്യാപനം നിയന്ത്രിക്കാൻ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന്റെ വ്യാപനം നിയന്ത്രിക്കാൻ സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ

അമീബിക് മസ്തിഷ്ക ജ്വരം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട സാഹചര്യത്തിൽ തന്നെ വിദഗ്ദ്ധരുമായി ചേർന്ന് ഉന്നതതല അവലോകന യോഗം ചേരുകയും രോഗനിർണ്ണയത്തിനും ചികിത്സയ്ക്കും സ്വീകരിക്കേണ്ട മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പ്രാവർത്തികമാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അമീബിക് മസ്തിഷ്ക ജ്വരം കൂടുതലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട 2024 ജൂലൈ മാസത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഇന്ത്യയിൽ ആദ്യമായി ചികിത്സാ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. 20.07.2024 തീയതിയിലെ G.O.(Rt)No.1760/2024/H&FWD പ്രകാരമുള്ള സർക്കാർ ഉത്തരവിൽ അമീബിക് മെനിഞ്ചോഎൻസെഫലൈറ്റിസ് രോഗനിർണ്ണയം, ചികിത്സ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച സാങ്കേതിക നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

തുടർന്ന് 02-11-2024 തീയതിയിൽ G.O(Rt)No.2617/2024/H&FWD പ്രകാരം പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള പുതുക്കിയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളിൽ ഏകാരോഗ്യ സമീപനത്തോടെയുള്ള രോഗപ്രതിരോധം, രോഗനിരീക്ഷണം, പാരിസ്ഥിതിക നിരീക്ഷണം എന്നിവ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

മസ്തിഷ്ക ജ്വരത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളുമായി ചികിത്സ തേടുന്നവരെ പ്രത്യേകിച്ച് കുളങ്ങളും നദികളുമായി സമ്പർക്കമുള്ളവർക്ക് അമീബിക് മസ്തിഷ്ക ജ്വരം സംശയിക്കാനും, വിദഗ്ദ്ധ പരിശോധനകൾക്കും ചികിത്സയ്ക്കും വേണ്ടി റഫറൽ സേവനങ്ങൾ നൽകുവാനും പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം മുതലുള്ള ഡോക്ടർമാർക്ക് നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഇത്തരം രോഗികളുടെ CSF സ്രവ പരിശോധന നടത്തുമ്പോൾ Wet Film പരിശോധന നടത്തുവാൻ നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സാ സംവിധാനം ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. മസ്തിഷ്കജ്വരത്തിന്റെ ചികിത്സ, രോഗനിർണ്ണയ പ്രോട്ടോക്കോളിൽ അമീബിക് മസ്തിഷ്ക ജ്വരം ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഗുരുതരമായ അവസ്ഥയെ ചികിത്സിക്കാൻ മിൽറ്റിഫോസിൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മരുന്നുകളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിൽ പി.സി.ആർ. പരിശോധന ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇവിടെ ജലത്തിന്റെ സാമ്പിളുകളും മനുഷ്യസ്രവ സാമ്പിളുകളും പരിശോധിക്കുന്നുണ്ട്.

മലിനമായതും കെട്ടിക്കിടക്കുന്നതുമായ ജലത്തിൽ കുളിക്കരുതെന്ന സന്ദേശം വിവിധ IEC മെറ്റീരിയലുകളിലൂടെ പരമാവധി പൊതുജനങ്ങളിൽ എത്തിക്കാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. നീന്തൽ കുളങ്ങൾ, വാട്ടർ തീം പാർക്കുകൾ തുടങ്ങിയവയിലെ വെള്ളം പരിശോധിക്കുന്നതിനും കൃത്യമായ അണുനശീകരണം നടത്തുവാനും നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ശുചിത്വ മിഷൻ, മലിനീകരണ നിയന്ത്രണ ബോർഡ്, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണം ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റു വകുപ്പുകളുടെയും സമഗ്രമായ പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ ജലാശയങ്ങളിലെ മാലിന്യ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനും അതിലൂടെ അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വര രോഗബാധ കുറയ്ക്കുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ നടന്നുവരുന്നു.

ബഹു. മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ 2025 ആഗസ്റ്റ് 18-ാം തീയതിയിൽ കൂടിയ ഉന്നതതലയോഗത്തിൽ നിലവിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്താനുള്ള വിവിധ തീരുമാനങ്ങൾ എടുക്കുകയും, അവ അടിയന്തിര പ്രാധാന്യത്തോടെ നടപ്പിലാക്കുകയും ചെയ്തുവരുന്നു. 2025 ആഗസ്റ്റ് 30, 31 ദിവസങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ വീടുകളിലെയും സ്ഥാപനങ്ങളിലെയും കിണറുകൾ, ജലാശയങ്ങൾ എന്നിവ ക്ലോറിനേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനും ജലസംഭരണികൾ വൃത്തിയാക്കുന്നതിനുമായി തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുമായി സഹകരിച്ച് ഹരിതകേരള മിഷന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ നടത്തിയ ജനകീയ ക്യാമ്പയിനിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പും പൂർണ്ണമായി സഹകരിച്ച് പ്രവർത്തിച്ചു. പൊതുജനങ്ങൾക്കും വിദ്യാർത്ഥികൾക്കും വിവിധ മാധ്യമങ്ങൾ വഴിയും വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങൾ മുഖേനയും അവബോധ സന്ദേശങ്ങൾ നൽകി വരുന്നു.

രോഗ നിർണ്ണയം, ചികിത്സ, പ്രതിരോധമാർഗ്ഗങ്ങൾ എന്നിവയെക്കുറിച്ച് ഡോക്ടർമാർക്ക് അവബോധം നൽകുവാനായി പരിശീലനക്ലാസ്സുകളും സെമിനാറുകളും സംഘടിപ്പിക്കുന്നു. പൊതുജനാവബോധം ഉണ്ടാക്കുവാൻ ക്ലാസ്സുകൾ, ലഘുലേഖകളുടെ വിതരണം, മാധ്യമങ്ങളിലൂടെയുള്ള പ്രചാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവ നടത്തുന്നു. രോഗ ലക്ഷണമുള്ളവരെ കണ്ടെത്തുന്നതിനും ഐ.സി.യു ഉൾപ്പെടെയുള്ള കിടത്തി ചികിത്സയും മരുന്നുകളും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുമുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. Surveillance ശക്തിപ്പെടുത്തുകയും രോഗികളെ കണ്ടെത്തിയാൽ ആ വിവരം ജില്ലാ അധികാരികളെ അറിയിക്കുകയും തുടർ നടപടികളിൽ സഹകരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ രോഗ നിർണ്ണയത്തിനും ചികിത്സയ്ക്കുമുള്ള സൗകര്യം ലഭ്യമാണ്.

കേരളത്തിൽ അമീബിക് മസ്തിഷ്കജ്വരം കേസുകളിൽ വർദ്ധനവ് വന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ഇത് സംബന്ധിച്ച് സമഗ്രമായി ഒരു ആക്ഷൻ പ്ലാൻ രൂപീകരിക്കാനായി ഒരു ടെക്നിക്കൽ വർക്ക്ഷോപ്പ് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ആസൂത്രണം ചെയ്ത് നടപ്പിലാക്കുകയുണ്ടായി. ഈ ശീൽപ്പ ശാലയിൽ ഏകാരോഗ്യ (One health) സമീപനത്തിൽ ഊന്നിയ ഒരു ആക്ഷൻ പ്ലാൻ രൂപീകരിക്കുകയുണ്ടായി.


സെഷൻ ഓഫീസർ