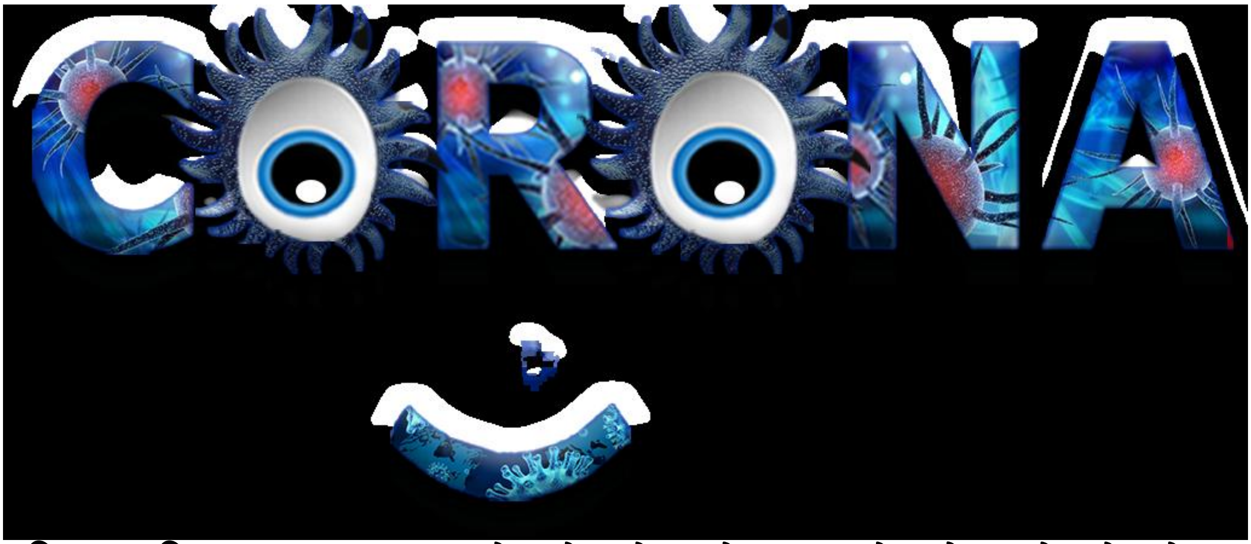


ಕೊರೋನಾ-ಸಹಸ್ರಮಾನದ ಹಗರಣ

ಲೇಖಕರು: ಡಾ. ಬಿಸ್ವರೂಪ್ ರಾಯ್ ಚೌಧರಿ

ಅನುವಾದ: ಶ್ರೀನಿವಾಸ ನಟೇಕರ್ ಎಸ್.

Publisher:

India Book of Records

Extraordinary feats... Extraordinary people

.... ಮತ್ತು ಕೋವಿಡ್-19 ಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ವಿಷಯಗಳು

ಭಾಗ-1

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಮತ್ತು COVID-19 ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪುರಾವೆಗಳು – 19 ಪುಟಗಳು

ಭಾಗ-2

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಮತ್ತು COVID-19 ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪುರಾವೆಗಳ 30 ಉಲ್ಲೇಖಗಳು – 296 ಪುಟಗಳು

ಭಾಗ-3

"COVID 19 ಗಾಗಿ 3 ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್‌ನ ಪುರಾವೆಗಳು" ಇದರ 161 ಉಲ್ಲೇಖಗಳು – 736 ಪುಟಗಳು

(ಮೂಲ ಪುಸ್ತಕದ ಸಂಗ್ರಹ ರೂಪ)

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್

ರೋಗನಿರ್ಣಯದ

ಮತ್ತು

COVID-19 ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ

ಪುರಾವೆಗಳು

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯದ

ಮತ್ತು

COVID-19 ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪುರಾವೆಗಳು

ಪ್ರಶ್ನೆ 1: ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ನ ಭೀತಿ ಏಕೆ? ಪ್ರಚಾರ Vs ವಾಸ್ತವತೆ

ಯು.ಎಸ್. ಸೆಂಟರ್ ಫಾರ್ ಡಿಸೀಸ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಅಂಡ್ ಪ್ರಿವೆನ್ಷನ್ **ಫೆಬ್ರವರಿ**[1] ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ, ಈ ಋತುಮಾನದಲ್ಲಿ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ನಿಂದ 1.7 ರಿಂದ 2 ಮಿಲಿಯದವರೆಗೆ ಸಾವುಗಳು ಅಮೆರಿಕಾ ಒಂದರಲ್ಲೇ ಸಂಭವಿಸುವುದೆಂದು ಊಹಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಇದಕ್ಕೆ ವ್ಯತಿರಿಕ್ತವಾಗಿ ಯುಎಸ್ ನಲ್ಲಿ ಈ ಋತುಮಾನದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ಜ್ವರದಿಂದ (ಕೋವಿಡ್ -19 ಸಹ ಜ್ವರ) ಸುಮಾರು **20000 ದಿಂದ 50000**[2] ದವರೆಗೆ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿದ್ದು, ಹಿಂದಿನ ನಾಲ್ಕು ಋತುಮಾನಗಳಲ್ಲಿ (2018, 2017, 2016, 2015) ಸಂಭವಿಸಿದ ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ.

Flu Hospitalization in U.S.A[1]	
Year	**Number**
2016-2017	500000
2017-2018	800000
2018-2019	500000
2019-2020	525000

ನಾವು ಯುಎಸ್ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಭಾರತಕ್ಕೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ, ಒಟ್ಟು ಕೊರೊನಾ ಸಾವುಗಳು 1 ಲಕ್ಷದಿಂದ 70 ಲಕ್ಷದವರೆಗೆ ಇರಬೇಕು. ಇದಕ್ಕೆ ವ್ಯತಿರಿಕ್ತವಾಗಿ ಇದುವರೆಗಿನ ಒಟ್ಟು ಕೋವಿಡ್ -19 ಸಾವು 775 (ಏಪ್ರಿಲ್ 24 ರವರೆಗೆ) ಮತ್ತು ಅವರಲ್ಲಿ 80% ನಷ್ಟು ಜನರ ಸರಾಸರಿ ವಯಸ್ಸು 60 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು[3]. ಇಲ್ಲಿ ನಾವು ಭಾರತೀಯರ ಸರಾಸರಿ ಜೀವಿತಾವಧಿಯ ನಿರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಅದು 68 ವರ್ಷಗಳು (ಮೂಲ ವಿಶ್ವ ಬ್ಯಾಂಕ್).

ಅದೇ ರೀತಿ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿ ಇಟಲಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಋತುವಿನಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿಲ್ಲ ಎಂದು ನೀವು ನೋಡುತ್ತೀರಿ. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಈ ಚಳಿಗಾಲದಲ್ಲಿ ಐಸಿಯು 85%-90% ಪೂರ್ಣ[4] ತುಂಬಿರುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ 2: ಕೋವಿಡ್ -19 / ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಎಂದರೇನು?

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಯಾವುದೇ ಇನ್ಫ್ಲುಯೆಂಜ಼ ಪ್ಲೂ (influenza) ವೈರಸ್ನಂತಿದೆ ಮತ್ತು ಅದು ಉಂಟುಮಾಡುವ ರೋಗವನ್ನು COVID-19 ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

COVID-19 ಅನ್ನು ಐಎಲ್ಐ (influenza ತರಹದ ಅನಾರೋಗ್ಯ) ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಬಹುದು ಏಕೆಂದರೆ ಇದು influenza ದ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಹಲವು ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

- ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಸುಮಾರು 0.1%
- ವೈರಸ್ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಮೇಲೆ ದಾಳಿ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ಸಾಮಾನ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳಾದ ಜ್ವರ, ಕೆಮ್ಮಿನ ದೌರ್ಬಲ್ಯ ಮತ್ತು ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ.
- ಇದು ಒಂದೇ ಸ್ಟ್ರಾಂಡ್ ಆರ್ ನ್ಎ ವಿಭಾಗವಾಗಿದೆ
- ಇದು ಇತರ ಫ್ಲೂ ವೈರಸ್ನಂತೆ ನೀರು ಮೂಲದಿಂದ ಕೂಡಿದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ 3: ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಅಥವಾ ಕೋವಿಡ್ ರೋಗಿಯೇ ಎಂದು ನಾವು ಹೇಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ಈಗ ಉದ್ಭವಿಸುತ್ತದೆ?

ಒಂದೇ ಒಂದು ಮಾರ್ಗವಿದೆ-ಆರ್ಟಿಪಿಸಿಆರ್ ಟೆಸ್ಟ್-ರಿವರ್ಸ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್ಕ್ರಿಪ್ಷನ್ ಪಾಲಿಮರೇಸ್ ಚೈನ್ ರಿಯಾಕ್ಷನ್ ಟೆಸ್ಟ್- ಈ ಟೆಸ್ಟ್ ಕಿಟ್ ನಿಂದ ರೋಗಿಯು ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ನಿಂದ ಸೋಂಕಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ನೀವು ನಿರ್ಣಯಿಸಬಹುದು. ಒಂದು ಯಂತ್ರ ಅಥವಾ ಗ್ಯಾಜೆಟ್ ಅನ್ನು ಖರೀದಿಸಿದರೆ, ಕಾರು, ಕ್ಯಾಮೆರಾ ಅಥವಾ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಆಗಿರಲಿ, ಉತ್ಪಾದಕರ ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ, rtPCR ಕಿಟ್ ಖರೀದಿಸಿದಾಗ, ಉತ್ಪಾದಕರ ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನೀವು ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ನಿಯಂತ್ರಕ ಸ್ಥಿತಿಯಡಿಯಲ್ಲಿ (Regulatory Status) ಅದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತದೆ - **'ಸಂಶೋಧನಾ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ, ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅಲ್ಲ'** [5]

ಇದು ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಮತ್ತು ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಬಳಸಬಾರದು ಎಂದು ಬಹಳ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದು ತಯಾರಕರ ಆದೇಶ. ಇದು ತಯಾರಕರ ಆದೇಶ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ, ಅದನ್ನು ಈ ಕಿಟ್ ನ ಸಂಶೋಧಕರೂ ಆದ **ನೋಬಲ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ವಿಜೇತ ಕ್ಯಾರಿ ಮುಲ್ಲಿಸ್** [6] ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ.

ಇದು ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಏಕೆ ಅಲ್ಲ? ಈ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ಉತ್ತರವೆಂದರೆ- ಈ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಿಟ್‌ನ ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಹೆಚ್ಚೆಂದರೆ 99%. ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಎಂದರೆ ಇದನ್ನು ನೀವು ಪರೀಕ್ಷೆ, ನಡೆಸಲು ಯಾವುದೇ 100 ಆರೋಗ್ಯವಂತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿದರೆ, ಇದು ಯಾವುದೇ ಒಂದು ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಸುಳ್ಳು-ಧನಾತ್ಮಕ (false-positive) ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು **18 ಮಾರ್ಚ್ 2020**[7] ರಂದು ಐಸ್ಲ್ಯಾಂಡ್ ನಲ್ಲಿ ರುಜುವಾತಾಗಿದೆ. 18ನೇ ತಾರೀಖಿನಂದು 1800 ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಜನರ ಮೇಲೆ ಈ ಟೆಸ್ಟ್ ನ್ನು ನಡೆಸಲಾಯಿತು ಮತ್ತು 19 ಜನರನ್ನು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ರೋಗಿಗಳು ಎಂದು ಗುರುತಿಸಿತು. ಇದು ಟೆಸ್ಟ್ ಕಿಟ್ ಪೂರ್ಣ ದಕ್ಷತೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾಗ ನಡೆಸಿದ ಮೊದಲ ಟೆಸ್ಟ್. ನಾವು ಶ್ವೇತಭವನದವರಲ್ಲಿ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಕೇಳಿದರೆ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಸಂಯೋಜಕರಾದ ಡಾ. ಬಿರ್ಕ್ಸ್ ಅವರ ಅಭಿಪ್ರಾಯವೇನೆಂದರೆ **ಈ ಕಿಟ್ 50% ಸುಳ್ಳು ಎಂದು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸುವ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ**[8]**.** ಅಂದರೆ ಪ್ರತಿ ಎರಡನೇ ಪರೀಕ್ಷೆಯು ತಪ್ಪಾಗಿ ಸಾಬೀತಾಗಬಹುದು. ಈ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಮಾರ್ಚ್ 20 ರಂದು **ಫಿನ್ಲೆಂಡ್ನ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವಾಲಯ ಈ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಿಟ್ ನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಿತು**[9].

ಈ ಗೊಂದಲವನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು, ನಾವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜರ್ನಲ್‌ನ ಕೆಲವು ಪುಟಗಳನ್ನು ತಿರುಗಿಸಬೇಕು. ***ಅಮೆರಿಕನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಶನ್* 27 *ಫೆಬ್ರವರಿ* 2020**[10] ರ ಪ್ರಕಾರ, ವುಹಾನ್‌ನ 4 ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಈ ಕಿಟ್ ನಿಂದ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲಾಯಿತು. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುವ ಮುನ್ನ ಈ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಿಟ್ ಅವರನ್ನು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ನೆಗೆಟಿವ್ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಿತು. ಅವರನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಮಾಡಿ ಮನೆಗೆ ಹೋಗಲು ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಯಿತು. ಸುಮಾರು 13 ದಿನಗಳ ನಂತರ, ಅದೇ ಕಿಟ್ ನಿಂದ ಅವರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದಾಗ ಕೊರೊನಾ-ಪಾಸಿಟಿವ್ ಎಂದು ತೋರಿಸಿತು. ಇದರ ಅರ್ಥ ಏನು? ಒಂದೋ ಅವರು ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ನೆಗೆಟಿವ್ ಆಗಿರಲಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಎರಡನೇ ಬಾರಿ ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ನಿಂದ ಸೋಂಕಿತರಾಗಿರಬೇಕು. ಎರಡನೆಯದಾಗಿ, ಅವರನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲಾಯಿತು ಆದರೆ ಮತ್ತೆ ಮನೆಗೆ ತಲುಪಿದ ಬಳಿಕ ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ನಿಂದ ಸೋಂಕಿತರಾಗಿರಬೇಕು. ಮೂರನೆಯದಾಗಿ, ಅವರ ದೇಹವು ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ಮುಕ್ತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷೆಯು ತಪ್ಪಾಗಿದೆ, ಇದರಲ್ಲಿ ಯಾರ ಬಳಿಯೂ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಉತ್ತರವಿಲ್ಲ.

ಈಗ ನಾವು ಮಾರ್ಚ್ 4 ರ –***ಲ್ಯಾನ್ಸೆಟ್***[11]***,*** ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದ ಜರ್ನಲ್ ನ್ನು ನೋಡೋಣ. ಈ ಜರ್ನಲ್ನಲ್ಲಿ ಸಿಂಗಾಪುರದ ರೋಗಿಯ ಒಂದು ಪ್ರಕರಣದ ಅಧ್ಯಯನವಿದೆ. ಈ ರೋಗಿಯನ್ನು ತೀವ್ರ ಜ್ವರದಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕರೆದೊಯ್ಯಲಾಯಿತು, ಅಲ್ಲಿ ಅವರನ್ನು ಡೆಂಗ್ಯೂಗೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಡೆಂಗ್ಯೂ-ಪಾಸಿಟಿವ್ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಲಾಯಿತು, ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು. ವೈದ್ಯರು ಅವನನ್ನು

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ಗಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿದರು ಮತ್ತು ಅವನಲ್ಲಿ ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ಕೂಡ ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಅವನನ್ನು ಡೆಂಗ್ಯೂ ರೋಗಿ ರೋಗಿಯೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸುವುದೇ ಅಥವಾ ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ರೋಗಿಯೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸುವುದೇ? ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ ಎದ್ದಿತು. ಎರಡೂ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಇದು ತಪ್ಪು ಧನಾತ್ಮಕವಾಗಿದೆಯೇ? ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಯಾವುದೇ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಉತ್ತರವಿಲ್ಲ.

ನಮಗೆ ಈಗ ಮಾರ್ಚ 5 ರ- ***ನ್ಯೂ ಇಂಗ್ಲೆಂಡ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್*** [12] **ನೋಡೋಣ.** ಯುಎಸ್ ನಲ್ಲಿ ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ಸೊಂಕೀತವಾದ ಮೊದಲ ರೋಗಿ. ಅವರ ಮೂಗಿನಿಂದ ಒಂದು ಮಾದರಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ಕೊರೊನಾ ಪಾಸಿಟಿವ್ ಎಂದು ತೋರಿಸಿತು. ಅವನ ಬಾಯಿಂದ ಒಂದು ಮಾದರಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಅದು ಕೊರೊನಾ- ನೆಗೆಟಿವ್ ಎಂದು ತೋರಿಸಿತು. ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ನಿಮಗೆ ಬಿಟ್ಟದ್ದು. ಇದರ ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹತೆ ಶೂನ್ಯ ಎಂದು ಮಾತ್ರ ನಾನು ಹೇಳಬಲ್ಲೆ.

ಕೊಕ್ರೇನ್ ಸಹಯೋಗದ ಸಂಸ್ಥಾಪಕ ಪೀಟರ್ ಗೊಟ್ಜ್ ಅವರು *ಬ್ರಿಟಿಷರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜರ್ನಲ್* [13] *ನ 6ನೇ ತಾರೀಖಿನ ಜರ್ನಲ್ ನಲ್ಲಿ* ಒಂದು ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಪರಿಸರದಿಂದ ಹೊರಬರಲು ಒಂದೇ ಮಾರ್ಗವೆಂದರೆ ಪರೀಕ್ಷಾ-ಕಿಟ್ ಅನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕುದು.. ಈ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಿಟ್ ಎಲ್ಲಾ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಮೂಲ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ.

ವಾಸ್ತವವಾಗಿ, ನಾನು ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಿಟ್ ಅನ್ನು ಸಹ ಕಂಡುಹಿಡಿದಿದ್ದೇನೆ, ಅದರ ಮೂಲಕ ನೀವು ಮನೆಯಲ್ಲೇ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ನೀವು ಕೊರೊನಾ ರೋಗಿ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದು. ನಿಮಗೆ ಆಸಕ್ತಿ ಇದೆಯೇ? ನೀವು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಯಿಂದ ಕೊರೊನಾ ರೋಗಿಯೇ ಅಥವಾ ಅಲ್ಲವೇ? ಎಂದು ತಿಳಿಯಲು ಕೇವಲ 15 ಸೆಕೆಂಡುಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ ನಿಮ್ಮ 15 ಸೆಕೆಂಡುಗಳು ಈಗ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತವೆ. ಅಕ್ಕಾಡ್ ಬಕ್ಕಾದ್ ಬಾಂಬೆ ಬೊ, ಅಸಿ ನಬ್ಬೆ ಪೂರ್ ಸೌ, ಸೌ ಮೇ ನಿಕ್ಲಾ ಧಾಗಾ ಚೋರ್ ನಿಕಲ್ ಕೆ ಭಾಗಾ. ಈ ಎಣಿಕೆಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಬೆರಳು ನಿಮ್ಮ ಕಡೆಗೆ ತೋರಿಸುತ್ತಿದೆ ಅಂದರೆ ನೀವು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ರೋಗಿಯಾಗಿದ್ದೀರಿ. 10 ಜನರಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ನೀವು ರೋಗಿಯನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಬಯಸಿದರೆ, ಅದು ತುಂಬಾ ಸರಳವಾಗಿದೆ. ಈ ಎಣಿಕೆಯ ಶೈಲಿಯನ್ನು ನೆನಪಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಬೆರಳು ಯಾರ ಕಡೆ ತೋರಿತ್ತದೆಯೋ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಕೊರೊನಾ ಸೋಂಕಿತನಾಗಿದ್ದಾನೆ ಎಂದು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬಹುದು.

ಇದು ದೊಡ್ಡ ತಮಾಷೆ ಎಂದು ನೀವು ಹೇಳಬಹುದು. ಇದು ಫ್ಲೂಕ್ (ಮೋಸ) ಆಗಿದೆ. ನೀವು ಏನು ನಂಬುತ್ತೀರಿ - ವಿಜ್ಞಾನ ಅಥವಾ ಫ್ಲೂಕ್? ಏನು ವಿಜ್ಞಾನದ ಅರ್ಥ - ತಯಾರಕರ ಕೈಪಿಡಿ ಅಥವಾ ಸಂಶೋಧಕ? ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿಯತಕಾಲಿಕಗಳು? ಈ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಿಟ್ ಅತಾರ್ಕಿಕ, ಕಾನೂನುಬಾಹಿರ ಮತ್ತು ಅಪರಾಧ ಎಂದು ವಿಜ್ಞಾನ ಹೇಳುತ್ತಿದೆ. ಈ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಿಟ್ ಅನ್ನು ಯಾರು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ? ಒಂದೇ ಸಂಸ್ಥೆ ಅದನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು ಅದು WHO (ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ). 10

ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ***PACE - ParliamentaryAssembly of Council of Europe*** [14] ***ಅದನ್ನು*** ಕಳ್ಳ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಿದೆ.

ಸುಮಾರು 10 ಅಥವಾ 11 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಇದೇ ರೀತಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇತ್ತು ಎಂಬುದನ್ನು ನೆನಪಿಡಿ. ಆಗ ಖಳನಾಯಕ H1N1 ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ. ಕೆಲವು ತಿಂಗಳುಗಳ ನಂತರ WHO ನಿರ್ದೇಶಕರು ಈ ದೊಡ್ಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಗರಣವನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸುವಾಗ ಕೆಲವು ರಹಸ್ಯಗಳನ್ನೂ ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿತು. ಆದ್ದರಿಂದ ಅಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಯಾವುದೇ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವದು ಪಾಪವಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಶ್ನೆ -4: ಇದು ಹಗರಣವಾಗಿದ್ದರೆ, ಈ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟು ಜನರು ಏಕೆ ಸಾಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬ ಪ್ರಶ್ನೆ?

21 ಮಾರ್ಚ್ 2020 ರಂದು ಇಟಲಿಯಲ್ಲಿ 2 ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ 11500 ಜನರು ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿದ್ದಾರೆ. ನೀವು ಮಾಧ್ಯಮವನ್ನು ನಂಬುತ್ತೀರಾ ಅಥವಾ ಇಟಲಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವಾಲಯ? ಇಟಲಿಯ ನೈಜ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನೈಜವಾಗಿ ತಿಳಿಯಲು ನಿನ್ನೆ ನಾನು ಇಟಲಿಯ ಜನರೊಂದಿಗೆ ನೇರ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿದ್ದೆ. ಇದಲ್ಲದೆ, **ಇಟಲಿಯ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ**[16] 20 ಮಾರ್ಚ್ 2020 ರ ಸಾರಾಂಶ ವರದಿಯಂತೆ, ಕೊರೊನಾದ ಹೊರತಾಗಿ 48.6% ಜನರಿಗೆ 3 ಇತರ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿವೆ, 26.6% ಜನರು 2 ಇತರ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿವೆ, 23.5% ರೋಗಿಗಳು ಕೊರೊನಾ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ 1 ಇತರ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತದೆ, ಕೇವಲ 1.2% ರಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಕೊರೊನಾ ಮಾತ್ರ ಇತ್ತು. ಎನ್ಎಚ್ಐ ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ, ನಾವು ರೋಗಿಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳನ್ನು ನೋಡಿದರೆ, **ಕೇವಲ 12% ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು**[17] ಮಾತ್ರ ಕೊರೊನಾದಿಂದ ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿರುತ್ತಾರೆ. ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ನಿಂದಾಗಿ ಕೇವಲ 1380 ಮಂದಿ ಬಲಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಸಾಯುವುದು ಅಥವಾ ಕೊರೊನಾದಿಂದ ಸಾಯುವುದು ಎಂಬುದರ ನಡುವೆ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿದೆ. ಅಂದರೆ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ನಿಂದ 12% ಜನರು ಸತ್ತರು ಮತ್ತು ಉಳಿದವರು ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿರಬಹುದು. ಆದರೆ ಅವರಿಗೆ ಸಾಯಬೇಕಾದರೆ ಕೊರೊನಾ ಕಾಯಿಲೆಯೂ ಇತ್ತು.

ನಿಮಗೆ ಇನ್ನೂ ಮನವರಿಕೆಯಾಗದಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ವೆಬ್‌ಸೈಟ್- **Euromomo.eu**[19] ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ. ಅಲ್ಲಿ ನೀವು ಯುರೋಪಿನ ಕಳೆದ 5 ವರ್ಷಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಡೇಟಾವನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಇದೇ ರೀತಿ ನೀವು ಇಟಲಿ ಅಥವಾ ಇನ್ನಾವುದೇ ದೇಶದ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ಕಳೆದ 5 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಬಹುತೇಕ ಒಂದೇ ಆಗಿರುವುದನ್ನು ನೋಡಬಹುದು. ಒಂದೇ ವ್ಯತ್ಯಾಸವೆಂದರೆ ಈ ಬಾರಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಮಾಧ್ಯಮಗಳ ಮೂಲಕ ನೈಜ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಬಾರಿ ಸಾವಿನ ಅಂಕಿ ಅಂಶದ ವರದಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು ಭಯವನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಈ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಏನು ಮಾಡಬೇಕು ಎಂಬುದು ಪ್ರಶ್ನೆ. ಮಾಧ್ಯಮಗಳು ಏನು ಹೇಳುತ್ತಿವೆ? ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಏನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ? ನಿಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಆಯ್ಕೆ ಇದೆ.

ವಾಸ್ತವವಾಗಿ, ಯುಎಸ್ಎ ಯಲ್ಲಿ 22 ಲಕ್ಷ ಸಾವು ಮತ್ತು ಯುಕೆ ಯಲ್ಲಿ 5 ಲಕ್ಷ ಸಾವುಗಳು ಕೊರೊನಾದಿಂದ ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು **ಯುಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಜನವರಿಯಲ್ಲಿ**[19] ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿತ್ತು. ಕೊರೊನಾವೈರಸ್-ಗೆ ವಿಶೇಷ ಸ್ಥಾನಮಾನವನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು (HCID-ಹೆಚ್ಚಿನ ಪರಿಣಾಮದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ). ಈಗ 2 ತಿಂಗಳ ನಂತರ, ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತದ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಕ್ರೋಡಿಕರಣ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಯುಕೆ ಸರ್ಕಾರವು **ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ಸರಳ ಜ್ವರದ ವೈರಸ್ ಮಾತ್ರ** ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಬಹುದು ಎಂದು ಅರಿತುಕೊಂಡರು.

19 ಮಾರ್ಚ್ ರಂದು ಮೌನವಾಗಿ **ಎಚ್‌ಸಿಐಡಿ**[20] ಯಿಂದ ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಿ ಅದನ್ನು ಸರಳ ಜ್ವರಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸಲಾಯಿತು. ಆದರೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಮಾಧ್ಯಮದಿಂದ ಈ ಸಂಗತಿಯನ್ನು ಅಡಗಿಸಲಾಯಿತು. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು 28 ರಂದು ಒಂದು ವೀಡಿಯೊವನ್ನು ಮಾಡಿದೆ ಮತ್ತು ಈ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಒಂದು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ ಅಂದು ತಿಳಕೊಂಡಿದ್ದು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಯುಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡ ವರದಿ ನಿಮಗೆಲ್ಲರಿಗೂ ತಲುಪಿತು. ನಿಮ್ಮಿಂದ ಈ ವರದಿ ಪ್ರತಿ ಮನೆಮನೆಯನ್ನೂ ತಲುಪಿದೆ. 26 ಮಾರ್ಚ್‌ನ **ನ್ಯೂ ಇಂಗ್ಲೆಂಡ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್** [21] ಮತ್ತು 27 ಮಾರ್ಚ್‌ನ ರಿಸರ್ಚ್ ಪೇಪರ್ **ಲ್ಯಾನ್ಸೆಟ್** [22], ಈ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ನಿರೀಕ್ಷೆಯಂತೆ ಮಾರಕವಲ್ಲ ಮತ್ತು ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ 0.1% ಆಗಿದ್ದು ಇದು ಯಾವುದೇ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜ್ವರಕ್ಕೆ ಸಮಾನವಾಗಿದೆ ಎಂದು ವರದಿ ಮಾಡಿದೆ

ಪ್ರಶ್ನೆ-5: ಸಿಡಿಸಿ 2019 ರ ಸ್ಥಿತಿ – ಎನ್ ಕೋವ್- ರಿಯಲ್ ಟೈಮ್ ಆರ್ಟಿಪಿಸಿಆರ್ ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಪ್ಯಾನಲ್ - 30ನೇ ಮಾರ್ಚ್ 2020[23]

- ವೈರಲ್ ಆರ್ ಎನ್ಎ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆಯು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ವೈರಸ್ ಇರುವಿಕೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ 2019-ಎನ್-ಕೋವ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಏಜೆಂಟ್ ಆಗಿದೆ.
- ಸೋಂಕು ಮಧ್ಯಮ ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆ ಇರುವಾಗ ತಪ್ಪು ಧನಾತ್ಮಕತೆ (False positive) ಹೆಚ್ಚು.
- ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ನಡೆಸುವುದು 2019-ಎನ್-ಕೋವ್ ಸೋಂಕು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಪೂರಕವೆಂದು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿಲ್ಲ

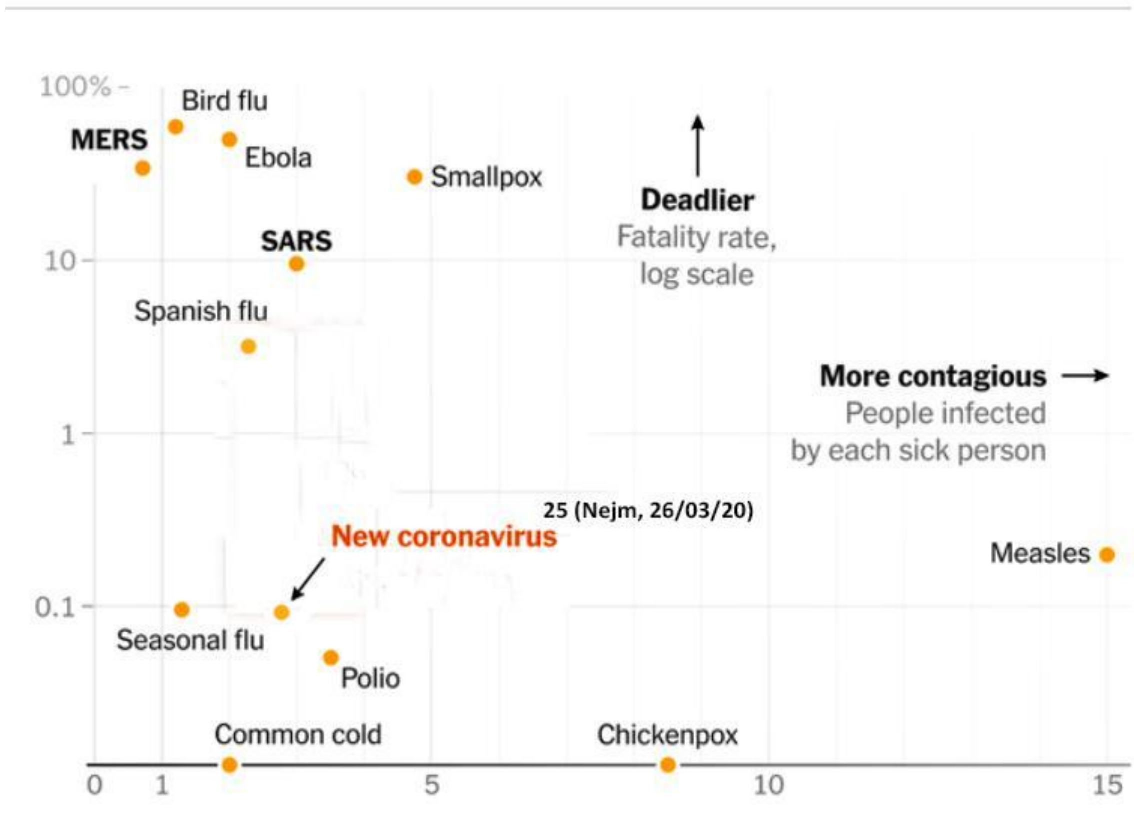
.

ಪ್ರಶ್ನೆ -6: ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ Vs ಫ್ಲೂ

COVID 19 ಗೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಹೊಸ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ನಿಂದ ವಿಶ್ವಾದ್ಯಂತ 2.79 ಮಿಲಿಯನ್ ಗೂ ಹೆಚ್ಚು ಜನ ಸೋಂಕಿತರಾಗಿದ್ದು, 196000ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿವೆ(25-04-2020). ಈ ಋತುವಿನಲ್ಲಿ ಹೋಲಿಕೆಗಾಗಿ **ಸಿಡಿಸಿ**[24] ಪ್ರಕಾರ ಯುಎಸ್ನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಫ್ಲೂನಿಂದ (influenza ಎಂದೂ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ) ಅಂದಾಜು 927000 ಜನ ಸೋಂಕಿತರಾಗಿದ್ದು, 52,400 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿವೆ.(25 ಎಪ್ರಿಲ್ 2020)

COVID-19 ಮತ್ತು ಫ್ಲೂವಿನ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ 0.1%[21] ಆಗಿದೆ. ಕರೋನದ ವೈರಸ್‌ನ **Ro 2.2**[21] ಆಗಿದ್ದು, ಆದರೆ ಫ್ಲೂ ವೈರಸ್‌ನ **Ro 1.3**[24] ಆಗಿದೆ.

Ro ವೈರಸ್‌ನ ಆಂತರಿಕ ಲಕ್ಷಣವಲ್ಲ ಎಂದು ಇಲ್ಲಿ ನಾವು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿಡಬೇಕು. ಇದನ್ನು ಬಲಹೀನಗೊಳಿಸುವುದು (ಕ್ವಾರಂಟೈನ್), ತಗ್ಗಿಸುವಿಕೆ (ಕೈ ತೊಳೆಯುವುದು, ದೈಹಿಕ ಅಂತರ), ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆ (herd immunity) ಮೂಲಕ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಚೇತರಿಸಿಕೊಂಡ ಜನ ಪುನ: ಸೋಂಕಿತರಾಗುವುದು ಅಥವಾ ಗಂಭೀರ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದು ಕಡಿಮೆ. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗವು ಕೊನೆಗೊಳ್ಳಲು ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿ **ದರವು 1 ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬೇಕು**[25]. ಮೇಲಿನ ಸಂಗತಿಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಕಿಅಂಶಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ, ಬೇರೆ ವೈರಸ್ ಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ಪ್ರಸರಣ ದರ (Ro) ಹೇಗೆ ಹೋಲಿಕೆಯಾಗುತ್ತದೆ ನೋಡಿ. **ಉಲ್ಲೇಖ**[26]



ಲಕ್ಷಣಗಳು: ಕೊರೊನಾ Vs ಫ್ಲೂ[24]

ಹೊಸ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಮತ್ತು ವರ್ಷದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ (seasonal) ಜ್ವರವು ಹಲವು ವಿಧಗಳಲ್ಲಿ ಹೋಲುತ್ತವೆ. ಎರಡೂ ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಬಾಯಿ ಮತ್ತು ಮೂಗಿನಿಂದ ದ್ರವದ ಹನಿಗಳ ಮೂಲಕ ಹರಡುವ ಉಸಿರಾಟ ಸಂಬಂಧಿತ ಕಾಯಿಲೆಗಳು. ಎರಡೂ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಮತ್ತು ಜ್ವರ, ಕೆಮ್ಮು, ಸ್ನಾಯು ನೋವು, ದೌರ್ಬಲ್ಯದಂತಹ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸಾದವರ ಮೇಲೆ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕಠಿಣ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತವೆ.

ವ್ಯತ್ಯಾಸ

1. ಅವು ವೈರಸ್ನ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಕುಟುಂಬದಿಂದ ಬಂದವು.
2. ಫ್ಲೂ ವೈರಸ್ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಪುನರಾವರ್ತಿತವಾಗಿ ಬರುವುದರಿಂದ ಜನರು ಫ್ಲೂ ವೈರಸ್‌ನ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಡುವ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಗಳಿಸಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ರಕ್ಷಣೆ ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ.

.

ಪ್ರಶ್ನೆ-7: ಯುಕೆಯಲ್ಲಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಜ್ವರದ ಸಾವಿನ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು

ಈ ವರ್ಷದ ಅಂಕಿಅಂಶ ನೋಡಿದರೆ, ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ಐದು ವರ್ಷಗಳ ಸರಾಸರಿಗಿಂತ ಸ್ವಲ್ಪ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ (25-04-2020)ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆ 1,50,047, ಅದು 5 ವರ್ಷಗಳ ಸರಾಸರಿಗಿಂತ 3350 ರಷ್ಟುಯ ಕಮ್ಮಿ ಇದೆ. 27 ಮಾರ್ಚ್ 2020 ರ ವೇಳೆಗೆ 647 ಸಾವನ್ನು ನೋಂದಾಯಿತ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಪ್ರಕಾರ ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ (COVID-19) ಎಂದು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದೆ. ಇದು ಎಲ್ಲಾ ಸಾವುಗಳಲ್ಲಿ 0.4% ಆಗಿದೆ. [27]

ಪ್ರಶ್ನೆ -8: ಆರ್‌ಟಿ-ಪಿಸಿಆರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಡಬ್ಲ್ಯುಎಚ್‌ಒ ಶಿಫಾರಸು

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮಾಡಲು ಆರ್ಟಿ-ಪಿಸಿಆರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಬಳಸಲು WHO ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಿದೆ.[28]

---

3 ಪ್ರಮುಖ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು

ಪ್ರಶ್ನೆ -9: ವಿಶ್ವದಾಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ 19 ರ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಒಂದು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿಲ್ಲ?

ಮೇಲಿನ ಡೇಟಾವನ್ನು ಆಯಾ ಸರ್ಕಾರಿ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಿಂದ ನೇರವಾಗಿ ನೋಡಿದರೆ ಇಟಲಿ ಮತ್ತು ಯುಎಸ್ ಎ ಈ ಋತುಮಾನದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಯುಕೆಯಲ್ಲಿ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಐದು ವರ್ಷಗಳ ಸರಾಸರಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. EUROMOMO.EU ಮೂಲಕ ಎಲ್ಲಾ ಯುರೋಪಿಯನ್ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಇದೇ ರೀತಿಯ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ (ಇನ್ಫ್ಲುಯೆನ್ಸದಂತಹ ಕಾಯಿಲೆ-ILI) ಸುಮಾರು **3,50,000 ಜನರನ್ನು**[29] ಕೊಲ್ಲುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ ಪ್ರತಿದಿನ ಇನ್ಫ್ಲುಯೆನ್ಸ ದಂತಹ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ 1000 ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ COVID-19 ರೋಗಿಗಳ ಸಾವನ್ನು ನೀವು ಒಟ್ಟು ಹೋಲಿಸಿದರೆ (ಪ್ರತಿ ಸಾವು ಕೊರೊನಾದಿಂದಲ್ಲ, ಕೆಳಗೆ ವಿವರಿಸಿದಂತೆ ಔಷಧಿಗಳ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳು ಕಾರಣವಾಗಿರಬಹುದು), ಇದು ಐಎಲ್ಐ ಕಾರಣ ಒಟ್ಟು ಸಾವುಗಳ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಭಾಗವಾಗಿದೆ.

.

ಪ್ರಶ್ನೆ -10: ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಅನ್ನು ಲಾಕ್‌ಡೌನ್‌ನೊಂದಿಗೆ ನಿಲ್ಲಿಸುವುದು ಅಸಾಧ್ಯ ಏಕೆಂದರೆ...

1) 80%[30] ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ವಾಹಕವು ಲಕ್ಷಣರಹಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣ ಮತ್ತು ನಂತರದಲ್ಲಿ ಕಾಲನಿ, ಇತರ ಕಡೆ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲಾದ ಪ್ರಸ್ತುತ ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಅದನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
2) ರೋಗಲಕ್ಷಣವುಳ್ಳ COVID ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ 57% ಜನರಿಗೆ ಜ್ವರವಿರುವುದಿಲ್ಲ[31].
3) ಪ್ರಸ್ತುತ ಬಳಸಲಾಗುವ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ **ಕೈಗಾರಿಕಾ ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್** [32] ಆಗಿದೆ (ಇದರ 4˚ ಎಫ್ ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹ ದೋಷದೊಂದಿಗೆ)

ಮೇಲಿನ ಮೂರು ಅಂಶಗಳನ್ನು ನಾವು ಸಂಯೋಜಿಸಿದರೆ ಜನವರಿ 2020 ರ ಕೊನೆಯ ವಾರದಿಂದ ಬಳಸಲಾಗುವ ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಮೂಹಿಕ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ತಂತ್ರದೊಂದಿಗೆ 95% ಕೊರೊನಾ ವಾಹಕವು ಎಂದಿಗೂ ಪತ್ತೆಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಲಾಕ್‌ಡೌನ್‌ನ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ತರಕಾರಿಗಳು / ಹಣ್ಣುಗಳು / ಹಾಲು ಇತ್ಯಾದಿ ಅಗತ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ಮುಲಕ ವೈರಸ್ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಹರಡಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ **ಆಕ್ಸ್‌ಫರ್ಡ್ ಮಾದರಿಯ**[33] ಪ್ರಕಾರ, ಲಾಕ್‌ಡೌನ್‌ನ ಹೊರತಾಗಿಯೂ 50% ನಷ್ಟು ಯುಕೆ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯು ಈಗಾಗಲೇ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದೆ. ಇದು ಅಂತಿಮವಾಗಿ "ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆಯನ್ನು" (herd immunity) ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಸಾವುಗಳಿಂದ ರಕ್ಷಣೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದೇ ಸನ್ನಿವೇಶವನ್ನು

ಭಾರತಕ್ಕೂ ಅನ್ವಯಿಸಬಹುದು. **(ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆ:** ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿರೋಧ ಶಕ್ತಿ ಬೆಳೆದು ವೈರಸ್ನಿಂದಾಗುವ ಸಾವಿನಿಂದ ರಕ್ಷಣೆ ತಾನಾಗಿಯೇ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಇದೇ ಅರ್ಥದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿ ಹಲವು ಕಡೆ ಬಳಸಲಾಗಿದೆ)

ಪ್ರಶ್ನೆ -11: ಕೊರೊನಾ ಅಲ್ಲದಿದ್ದರೆ COVID-19 ರೋಗಿಗಳ ಸಾವಿಗೆ ನಿಜವಾದ ಕಾರಣ ಏನು?

ಉತ್ತರವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ನಾವು 100 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದಕ್ಕೆ ಹೋಗಬೇಕು. 1920 ರಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವದ ಅತ್ಯಂತ ಭೀಕರವಾದ ಎಚ್1ಎನ್1 ಸ್ಪ್ಯಾನಿಷ್ ಫ್ಲೂ ಜ್ವರದಿಂದ ಏಕಾಏಕಿ 10 ಕೋಟಿ ಜನರು ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿದರು, ಇದು ಆಗಿನ ವಿಶ್ವದ ಒಟ್ಟು ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಅಂದಾಜು 5% ರಷ್ಟಿತ್ತು. ಅವರಲ್ಲಿ 1 ಕೋಟಿ 80 ಲಕ್ಷ ಭಾರತೀಯರು ಇದ್ದರು. ಈ ವೈರಸ್ ಕೋಟ್ಯಂತರ ಜನರನ್ನು ಕೊಂದ ತುಂಬಾ ಬಲವಾದ, ಮಾರಕ ಮತ್ತು ಅಪಾಯಕಾರಿ ಎಂದು ನಂಬಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಈಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನವು, ಸಾವಿಗೆ ವೈರಸ್ ಕಾರಣ ಅಲ್ಲ, ಇದಕ್ಕೆ ಬೇರೆ ಕಾರಣಗಳಿವೆ ಎನ್ನುತ್ತದೆ. ಇದರರ್ಥ 1918-1920ರ ನಡುವೆ, ಯಾರಿಗಾದರೂ ಜ್ವರ ಬಂದಾಗ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ತಾಜಾ ಗಾಳಿ, ಸೂರ್ಯನ ಬೆಳಕು ಮತ್ತು ಸಾಕಷ್ಟು ಪೋಷಕಾಂಶ ಇಲ್ಲದ ಇಕ್ಕಟ್ಟಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕೋಣೆಯಲ್ಲಿ ಇಡಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಅದು ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿತ್ತು. ಆಗ ವಿಶ್ವದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ***'ಓಪನ್ ಏರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು'*** [34] ಎಂಬ ಹೆಸರನ್ನು ನೀಡಲಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದವು

ಇದರರ್ಥ ರೋಗಿಯನ್ನು ತಾಜಾ ಗಾಳಿಯಲ್ಲಿ ಇರಿಸಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಸೂರ್ಯನ ಬೆಳಕನ್ನು ಸಹ ಒದಗಿಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳು ಅಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಂದ ಜೀವಂತವಾಗಿ ಹೊರನಡೆಯುವರು. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾವು ಆ ಉದಾಹರಣೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಅದನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಂದರ್ಭದೊಂದಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ, ಯಾರಿಗಾದರೂ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಇರುವುದು ಪತ್ತೆಯಾದರೆ, ಆ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಕ್ವಾರಂಟೈನ್ ಮಾಡಿ ತಾಜಾ ಗಾಳಿ ಮತ್ತು ಸೂರ್ಯನ ಬೆಳಕಿನಿಂದ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಗೆ ನೀಡುವ ಸಂಸ್ಕರಿಸಿ ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಿದ ಅಥವಾ ಬೇಯಿಸಿದ ಆಹಾರವು ಕೇವಲ ರೋಗಿಯ ಹೊಟ್ಟೆಯನ್ನು ತುಂಬುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಕನಿಷ್ಠ ಪೋಷಕಾಂಶವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ, ಅಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ತಗಲುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಒಂದು ವೇಳೆ ರೋಗಿಯು ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ವೈಫಲ್ಯ, ಮಧುಮೇಹ, ಹೃದ್ರೋಗ ಅಥವಾ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದಂತಹ ಇತರ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಅವನಿಗೆ ಪ್ರತಿಜೀವಕದ (antibiotic) ಜೊತೆಗೆ ***ಮಲೇರಿಯಾ ವಿರೋಧಿ ಔಷಧವನ್ನು***[35] ***ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.*** ಕಳೆದ 40 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಯೋಜನೆಯ ಔಷಧಿಯು ***ಕ್ಯೂಟಿ ಹೃದಯದ ದೀರ್ಘಾವಧಿಗೆ*** (***QT prolongation of heart***[36]) ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಇದರರ್ಥ ಹೃದಯದ ಬಡಿತ ಅಪಾಯಕಾರಿಯಾಗಿ ಏರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಹಠಾತ್ ಹೃದಯ ಸ್ತಂಭನವಾಗಿ ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು 27ನೇ ಮಾರ್ಚ್‌ನ ***ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಅಮೇರಿಕನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನ*** [37] ಸಂಶೋಧನಾ ಪ್ರಬಂಧದಲ್ಲಿ ನೋಡಬಹುದು. ಅದರ ಪ್ರಕಾರ ಸಾವಿಗೆ

ಕಾರಣ myocardial injury (ಹೃದಯ ಸ್ನಾಯುವಿನ ಗಾಯ) ಅಂದರೆ ಹೃದಯಾಘಾತ ಅಥವಾ ಹೃದಯಕ್ಕೆಗಾಯ. 1/3 ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಇದು ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ. ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ಅಥವಾ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ ಎಂಬುದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ನಾವು ಗುಣಮುಖರಾಗುವ ಅನ್ವೇಷಣೆಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮನ್ನು ನಾವು ಅಗತ್ಯವಾದ ಶುದ್ಧ ಗಾಳಿ ಮತ್ತು ಸೂರ್ಯನ ಬೆಳಕಿನಿಂದ ದೂರಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ನೆನಪಿಡಿ, ಶುದ್ಧ ಗಾಳಿ ಮತ್ತು ಸೂರ್ಯನ ಬೆಳಕು ದೇವರಿಂದ ನಮಗೆ ದೊರೆತ 2 ಅಮೂಲ್ಯ ಉಡುಗೊರೆಗಳಾಗಿವೆ. ಅದು ಆಂಟಿವೈರಲ್. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ, ಇವೆರಡೂ ನಮ್ಮ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ.

ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಇರುವಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಜನರು ಸಕ್ಕರೆ ಕಾಯಿಲೆ, ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ತೂಕದ ಸಮಸ್ಯೆ ಮತ್ತು ಖಿನ್ನತೆ ಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಖಿನ್ನತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಡೌನ್ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಜನರು ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದರ್ಥ. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕ್ವಾರಂಟೈನ್ ಮಾಡುವುದು ತನ್ನದೇ ಆದ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಕನಿಷ್ಠ 1/3 ಜನರು ತಮ್ಮ ಉದ್ಯೋಗಗಳನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ಚಿಂತಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಭಾರತದ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ 30% ಜನ ತಮ್ಮ ಉದ್ಯೋಗವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಎಕನಾಮಿಕ್ ಟೈಮ್ಸ್ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದೆ. ಅಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ, ತಮ್ಮ ಕೆಲಸ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಭಯದಿಂದ ಖಿನ್ನತೆಯು ಈಗಾಗಲೇ ಮೇಲಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಅಪಾಯಕಾರಿ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ನೀವೇ ಹೊಂದಿ, ಈ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಿಂದ ಹೊರಬರುವುದು ಸಮಯದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಾಗಿದೆ

ಪ್ರಶ್ನೆ -12: ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ Vs ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಇಲ್ಲ (ಅದೇ ಹೆಸರಿನ ವಿಡಿಯೊದಲ್ಲಿರುವ ಹೆಸರನ್ನು ಹೊಂದಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ)

ಈ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಶತ್ರುವನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸಲು ಕೇವಲ 2 ಮಾರ್ಗಗಳಿವೆ. 1. ರಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು 2. ದಾಳಿ. ರಕ್ಷಣೆ ಎಂದರೆ ಶತ್ರು ಓಡಿಹೋಗುವ ಅಥವಾ ಸಾಯುವವರೆಗೂ ಗುರಾಣಿಯೊಂದಿಗೆ ಮರೆಮಾಡಿ ಜೀವಿಸಿ ತನ್ನನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಅಥವಾ. 2. ದಾಳಿ ಎಂದರೆ ನಿಮ್ಮ ಕಡೆಯಿಂದ ದಾಳಿ ಮಾಡುವುದು. ಇಂದು ನಮ್ಮ ಶತ್ರು ಕೊರೊನಾವೈರಸ್. ಇಲ್ಲಿ ಸಹ 2 ತಂತ್ರಗಳಿವೆ-ರಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ದಾಳಿ. ಈ ಪ್ರಪಂಚದಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವದ ೯೦% ದೇಶ ಮೊದಲ ತಂತ್ರದಲ್ಲಿದೆ ರಕ್ಷಣೆ-ಲಾಕ್ ಡೌನ್. ನಾವು ಲಾಕ್ ಡೌನ್ ನಿಂದ ಏನನ್ನು ಸಾಧಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ? ರಕ್ಷಣಾ ತಂತ್ರದಂತೆ ನಾವು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ನಿಂದ ನಮ್ಮನ್ನು ನಾವು ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇವೆ, ಇದರಿಂದ ಅದು ನಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಆಕ್ರಮಣ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಮತ್ತು ಅದು ಕಣ್ಮರೆಯಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಸಾಯುವವರೆಗೂ ನಾವು ಅದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಇಂದು ಒಂದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕೊರೊನಾ ಬಂದ ವಿಶ್ವದ 10%ನಷ್ಟು 21 ದೇಶಗಳು ಸರಿಯಾಗಿ ಎರಡನೆಯ ತಂತ್ರ ಅನುಸರಿಸುತ್ತದೆ - ದಾಳಿ ಅಂದರೆ ದಾಳಿ ಮಾಡುವ ತಂತ್ರ. ಇದನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆ (HERD IMMUNITY) ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ನೊಂದಿಗೆ ಹೋರಾಡಲು 2 ಮಾರ್ಗಗಳಿವೆ. ಒಂದು ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಮತ್ತು ಎರಡನೆಯದು ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಇಲ್ಲ. ನಾವು ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಮೂಲಕ ಏನನ್ನು ಸಾಧಿಸಿದ್ದೇವೆ ಎಂಬುದರ ನಿಮಗೆ ತಿಳಿಸುವ ಕುರಿತು ಸ್ಪೇನ್, ಇಟಲಿ, ಯುಎಸ್, ಯುಕೆ, ಭಾರತ ಅಥವಾ ಚೀನಾದ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳನ್ನು ನೀವು ಹೊಂದಿದ್ದೀರಿ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮದೇ ಆದ ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆಯ ಮೂಲಕ ಗೆಲ್ಲುವ ಬಗ್ಗೆ ಅವರು ರಕ್ಷಣಾ ವಿಧಾನವನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿದರು. ಅಂದರೆ ನಮ್ಮನ್ನು ನಾವು ಲಾಕ್ ಮಾಡಿ ಒಳಗೆ ಕೂತಾಗ, ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ನಮಗಾಗಿ ಕಾದು ಕಾದು ದಣಿದು ಸುಸ್ತಾಗಿ ಓಡಿಹೋಗುತ್ತವೆ ಎಂದು ಯೋಚಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಇದರಿಂದ ಎಷ್ಟು ಜನರು ಸೋಂಕಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಅಥವಾ ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿದ್ದಾರೆ?ನಾನು ಅಂಕಿಅಂಶಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತಿಲ್ಲ ಏಕೆಂದರೆ ಅದು ಟಿವಿಯಲ್ಲಿ ದಿನನಿತ್ಯ ಬರುತ್ತಿದೆ. ನೀವು ಆಗಲೇ ನೆನಪಿಸಿಕೊಂಡಿರಬಹುದು.

ಆದರೆ ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಇಲ್ಲದ 21 ದೇಶಗಳು ವಿಶ್ವದಲ್ಲಿವೆ. ತಂತ್ರ 2- ದಾಳಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿದ ಅವರು ಸಾವಿನಲ್ಲಿ ಎರಡು ಅಂಕಿಗಳನ್ನು ಸಹ ತಲುಪಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿದರೆ ನಿಮಗೆ ಆಶ್ಚರ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಾವೂ ಸಂಭವಿಸಿಲ್ಲ. ನೀವು ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದರೆ ನೀವು ಕೊರೊನಾ ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆ 3 ಅಂಕಿಗಳನ್ನು ತಲುಪಿದ 2 ದೇಶಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು- ಜಪಾನ್ ಮತ್ತು ಸ್ವೀಡನ್. ಈ 2 ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ಸಾವುಗಳು ಏಕೆ ಸಂಭವಿಸಿವೆ ಎಂದು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಹೊರಟಾಗ, ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ತನಿಖೆ ಮಾಡಿ, ಅವರು "ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆ" (**herd immunity**) ಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿದರು ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದೆ.

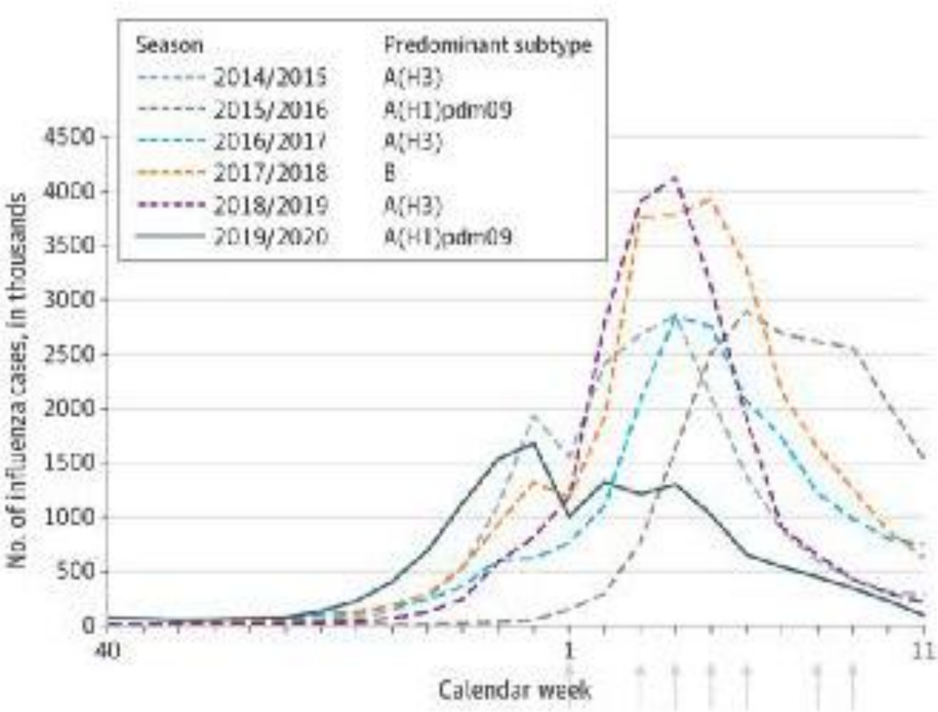
NO LOCKDOWN			
Country	Corona Death	Country	Corona Death
Bhutan	0	Sweden	990
Maldives	0	Equatorial Guinea	0
Brunei	1	Zambia	2
Iceland	8	Cambodia	0
Latvia	5	Taiwan	6
Jamaica	4	Belarus	33
Guyana	6	Japan	143
Uruguay	8	Hong Kong	4
St Vincent Grenadines	0	Singapore	9
Belize	2	Macao	0
Cameroon	12		

ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ದೇಹಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಿದಾಗ, ನಾವು COVID-19 ರಿಂದ ಸೋಂಕಿತರಾಗುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ನೀವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಕೋವಿಡ್ -19 Influenza ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರುವ - Influenza like illness ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರುತ್ತದೆ. ಎಚ್1 ಎನ್1 ಸಹ ಇದೇ ಗುಂಪಿಗೆ ಸೇರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ವಿಶ್ವದಾದ್ಯಂತ ಜಪಾನ್, ಯುಎಸ್ ಮತ್ತು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಸಾವಿರಾರು ಜನರು ಸಾಯುತ್ತಾರೆ. ನಾನು ಜಪಾನ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 6 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಜ್ವರದಿಂದ (Influenza) ಎಷ್ಟು ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿವೆ ಎಂದು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದೆ.

Influenza ಋತುಮಾನವು ನವೆಂಬರ್ ರಿಂದ ಏಪ್ರಿಲ್ ವರೆಗೆ ಇರುವ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ 2014-15, 2015-16, 2016-17, 2017-18, 2018-19, 2019-20 ಏಪ್ರಿಲ್ 10 ರವರೆಗೆ Influenza like illness ನಿಂದ ಎಷ್ಟು ಸಾವುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿವೆ ಎಂದು ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದೆ.

ಚುಕ್ಕೆಗಳ ರೇಖೆಗಳ ಮೂಲಕ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು ಪರದೆಯಲ್ಲಿದೆ. ಹಿಂದಿನ 5 ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಈ ವರ್ಷ ಸಾವು ತುಂಬಾ ಕಡಿಮೆ ಸಂಭವಿಸಿದೆ. ಇದು **ಜಪಾನ್‌ನ**[38] ಕಥೆ.



JAMA Published online April 10, 2020

ಈಗ ನಾವು **ಸ್ವೀಡನ್**[18] ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡೋಣ. ನಾನು ಸ್ವೀಡನ್ನಿನ ಒಟ್ಟು ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನೀವು ಅದನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ನೋಡಬಹುದು.

ಪರದೆಯ ಮೇಲಿನ ಗ್ರಾಫ್ ಅನ್ನು ನೀವು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ನೋಡಿದರೆ ಕೊರೊನಾದಿಂದ ಉಂಟಾದ ಸಾವು ಹೆಚ್ಚು. ಆದರೆ ನೀವು ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೂ ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷದ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳನ್ನು ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡಿ ನೋಡಿದರೆ ಇನ್ಫ್ಲುಯೆನ್ಸದಿಂದ ಉಂಟಾದ ಸಾವುಗಳು ಕೊರೊನಾ ಸಾವುಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಎಂದು ನೀವು ನೋಡುತ್ತೀರಿ. ಸ್ವೀಡನ್ ಮತ್ತು ಜಪಾನ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು 3 ಅಂಕೆಗಳನ್ನು ದಾಟಿದೆ. ಆದರೆ ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ನಾವು ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಇಂದಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಹೆಚ್ಚು ಉತ್ತಮವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳುಬಹುದು. ಈಗ ನಾನು ಹೇಳಲು ಬಯಸುವುದು ಏನೆಂದರೆ ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಇಲ್ಲದ 21 ದೇಶಗಳ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ, ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ನೊಂದಿಗಿನ ಹೋರಾಟವನ್ನು ಗೆಲ್ಲಲು ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ವಿಧಿಸಿದ ದೇಶಗಳಿಗಿಂತ ಉತ್ತಮವಾಗಿದೆ.

ನಾನು ಕೇಳಲು ಬಯಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಈ 21 ದೇಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಧ್ಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಕಥೆ ಏಕೆ ಪ್ರಸಾರವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ? ನಾನು ಅದರ ಉತ್ತರವನ್ನು ಹುಡುಕಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಥೆ ಇದೆ. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷದಂತೆ ಈ ವರ್ಷವೂ ಮಾವಿನ ಋತುವನ್ನು ನೋಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಊಹಿಸಿ. ಜನರು ಮಾವಿನ ಮರಗಳನ್ನು ಹತ್ತಿ ಮಾವಿನ ಹಣ್ಣನ್ನು ತಿನ್ನಲು ಕಸಿದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ ಕೆಲವರು ಮಾವಿನಹಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಕಸಿದುಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಮರಗಳಿಂದ ಬೀಳುತ್ತಾರೆ. ನಂತರ ಈ ವರ್ಷ ಅಸಾಮಾನ್ಯ ಬೆಳೆ ಬಂದಿದೆ ಮತ್ತು ಮಾವಿನಹಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸಿದರೆ ಅದು ಜನರ ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು ಎಂದು ಆಡಳಿತಾಂಗದಲ್ಲಿ ವದಂತಿಗಳಿವೆ. ಮಾವಿನ ಋತುಮಾನ ಮುಗಿಯುವವರೆಗೂ ಹೊರಗೆ ಕಾಲಿಡದಂತೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ನೀವು ಮಾವಿನಹಣ್ಣು ತಿನ್ನಲು ಹಂಬಲಿಸುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ, ನಾವು ನಿಮಗೆ ಮಾವಿನಹಣ್ಣನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಆಡಳಿತ ಹೇಳಿದೆ. ಅವರು ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಬಾಟಲಿಗಳನ್ನು ತುಂಬಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರು, ಇದರಿಂದ ನೀವು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಮಾವಿನಹಣ್ಣನ್ನು ಹೊಂದಬಹುದು. ಈ ಮಾವಿನ ರಸವು ಅನೇಕ ಮಾರಕ ರಾಸಾಯನಿಕಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಕಡೆ ದೇವರು ಉಡುಗೊರೆಯಾಗಿ ನೀಡಿದ ಮಾವಿನಹಣ್ಣಿದೆ ಮತ್ತು ಮತ್ತೊಂದೆಡೆ ಇಲ್ಲಿ ಮಾನವ ನಿರ್ಮಿತ ಮಾವಿನ ರಸವಿದೆ. ಇದು 100% ನೈಸರ್ಗಿಕವಾಗಿರಬಹುದು ಆದರೆ ಮಾವಿನ ರಸವು ದೇವರು ನೀಡಿದ ಮಾವಿನ ಹಣ್ಣಿಗೆ ಎಂದಿಗೂ ಸಮನಾಗಿರಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.

ಇಂದಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಲಸಿಕೆ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡೋಣ. ಆ 21 ದೇಶಗಳಿಗೆ ತಮ್ಮ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ವಿರುದ್ಧ "ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆ" (herd immunity) ಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಯಾವುದೇ ಔಷಧಿಗಳ ಅಥವಾ ಲಸಿಕೆಗಳ ಅಗತ್ಯವಿರಲಿಲ್ಲ.

ಲಸಿಕೆ ಎಂದರೇನು? ನಾನು ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆಯೊಂದಿಗೆ ವಿವರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇದು ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ಅಂದುಕೊಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಇದು ದೇಹ ಪ್ರವೇಶಿಸಿದಾಗ ಎಲ್ಲರೂ ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನೆನಪಿಡಿ. ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು 80% ಜನರು ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ನಿಂದ ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಅದು ಕೊರೋನವೈರಸ್ನ ವಾಹಕಗಳು ಎಂದು ಅವರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಕೇವಲ 20% ಜನರು ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ. ಅವರಲ್ಲಿ 10% ಜನರು ಜ್ವರ ಮತ್ತು ಇತರ 10% ಜನರಲ್ಲಿ ಕೆಮ್ಮು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಕೆಮ್ಮು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡವರು ವೇಗವಾಗಿ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಜ್ವರದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದ ಇತರ 10% ಜನರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ (1) ಮಾತ್ರ ಸಾಯುತ್ತಾನೆ ಮತ್ತು ಉಳಿದ ಜನರು ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ನಾನು ಹೇಳಲು ಬಯಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ಮೂಗು, ಬಾಯಿ ಅಥವಾ ಸಂಪರ್ಕದ ಮೂಲಕ ನಿಮ್ಮ ದೇಹಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಿದಾಗ 80% ಜನರಿಗೆ ಅದು ಅರಿವಾಗುವುದೇ ಇಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಯಿರಿ. ಕೆಲವರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅವರು ಶೀಘ್ರದಲ್ಲೇ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಭರವಸೆ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ನೀವು ಪಡೆಯುವ ಲಾಭವೆಂದರೆ ನಿಮ್ಮ ದೇಹ ಕೊರೋನವೈರಸ್ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಡಲು ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆ (immunity) ಅಥವಾ ಆಂಟಿವೈರಸ್ ಅನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಮುಂದಿನ ಬಾರಿ ಅದು ನಿಮ್ಮ ದೇಹಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಿದರೆ, ನಿಮ್ಮ ದೇಹವು ಹೋರಾಡಲು ಉತ್ತಮ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ನೈಸರ್ಗಿಕ ರೋಗನಿರೋಧಕ (herd immunity) ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನೇ ಔಷಧಿ ಕಂಪನಿಗಳು ಲಸಿಕೆ ಮೂಲಕ ಸಾಧಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತದೆ. ಹೊರಗೆ ನಿಮ್ಮನ್ನು ಕೊಲ್ಲುವ ವೈರಸ್ ಇರುವುದರಿಂದ ನೀವು ಲಾಕ್ ಆಗಿರಬೇಕೆಂದು ಅವರು ಬಯಸುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ನಂತರ ಅವರು ವೈರಸ್ ಅನ್ನು ಬಾಟಲಿಯಲ್ಲಿ ಇರಿಸುವ ಮೂಲಕ ನಿಮಗಾಗಿ ಲಸಿಕೆ ತಯಾರಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ನಂತರ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಈ ವೈರಸ್ ಅನ್ನು ನಿಮ್ಮ ದೇಹಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸಿದಾಗ ನಿಮ್ಮ ದೇಹವು ವೈರಸ್ ವಿರುದ್ಧ ಹೋರಾಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಬೆಳೆಸುತ್ತದೆ.

ಈ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು 21 ದೇಶಗಳು ಖರೀದಿಸಲು ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ ಏಕೆಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆ (herd immunity) ಈಗಾಗಲೇ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಕೊರೊನಾದಿಂದ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿದಾಗ ಮತ್ತು ನಂತರ ಗದ್ದಲ ಮತ್ತು ಗೊಂದಲ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಲಕ್ಷಾಂತರ ಜನರು ಸಾಯುತ್ತಾರೆ. ಅದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ಇದು ಸಂಭವಿಸಲಿಲ್ಲ.

ಭಾರತದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡೋಣ! ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಅನ್ನು ಮಾರ್ಚ್ 25-2020 ರಿಂದ ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಗಿದೆ. ನಾವು ಜನವರಿ 2020 ಕ್ಕೆ ಹಿಂತಿರುಗೋಣ, ಮತ್ತು ಈ ಕಾಲ್ಪನಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಊಹಿಸಿ. ಇಡೀ ರಾಷ್ಟ್ರಕ್ಕೆ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನಿಮಗೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ. ಲೂಟಿ ಮಾಡಿ ಅಥವಾ ಆಕ್ರಮಣ ಮಾಡಿ ಯಾವುದೇ ಶತ್ರುಗಳು ಪ್ರವೇಶಿಸದಂತೆ ನೀವು ಎಚ್ಚರವಾಗಿರುತ್ತೀರಿ. ನೀವು ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಗೂಡಾಚಾರರನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೀರಿ ಮತ್ತು ನೀವು ನಿಮ್ಮ ದೇಶದ ಭದ್ರತೆಯ ಉಸ್ತುವಾರಿ ವಹಿಸುತ್ತೀರಿ, ಇಡೀ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರು ವಿಶ್ವದ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳಿಂದ ಪ್ರವೇಶಿಸಲಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ಗೂಡಾಚಾರರು ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಅದು ಇಡೀ

ದೇಶವನ್ನು ನಾಶ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ನೀವು ದೇಶವನ್ನು ಉಳಿಸಬೇಕು. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು ಅವರನ್ನು ಹೇಗೆ ಗುರುತಿಸಲಿ ಎಂದು ನೀವು ಕೇಳುತ್ತೀರಿ. ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರು ಸಾಮಾನ್ಯ ನಾಗರಿಕರಂತೆ ಕಾಣುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಸುಲಭವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಗೂಡಾಚಾರರು ನಿಮಗೆ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಗುರುತಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲವಾದರೆ ನಾನು ಅವರನ್ನು ಹೇಗೆ ಹಿಡಿಯಲಿ? ಎಂದು ನೀವು ಕೇಳುತ್ತೀರಿ. ಕೆಲವು ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರಿಗೆ ಮೀಸೆ ಇದೆ ಎಂದು ಅವರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ

.

ಮೀಸೆಯ ಮೂಲಕ ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರನ್ನು ನಾವು ಹಿಡಿಯಬಹುದು ಎಂಬ ಕಲ್ಪನೆಯನ್ನು ನೀವು ಪಡೆಯುತ್ತೀರಿ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಮಂದಿಗೆ ಮೀಸೆ ಇದೆ ಎಂದು ನೀವು ಕೇಳುತ್ತೀರಿ. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ 10% ಜನರಿಗೆ ಮೀಸೆ ಇದೆ ಮತ್ತು ೯೦% ಜನರಿಗೆ ಮೀಸೆ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಗೂಡಾಚಾರರು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನೀವು ಈ ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 10% ರಷ್ಟು ಜನರನ್ನು ಹಿಡಿಯುವ ಮನಸ್ಸು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ. ಆದ್ದರಿಂದ ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣ ಮತ್ತು ಇತರ ಬಂದರುಗಳಲ್ಲಿ ಮೀಸೆ ಹೊಂದಿರುವ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಯಾಣಿಕರನ್ನು ವಶಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಮತ್ತು ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾದ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ನಂತರ ಹೋಗಲು ಅನುಮತಿಸಬೇಕು ಎಂದು ನೀವು ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೀರಿ.

ಅವರು ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರಾಗಿರಲೂಬಹುದು! ನೀವು ಮೀಸೆ ಹೊಂದಿರುವ ಪ್ರಯಾಣಿಕರನ್ನು ಸುಲಭವಾಗಿ ಕಾಣಲು ಮತ್ತು ಗುರುತಿಸಲು ವಿಶೇಷ ಕನ್ನಡಕವನ್ನು ಸಹ ಸೆಕ್ಯುರಿಟಿ ಗಾರ್ಡ್ ರವರಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೀರಿ. ಆದರೆ ದುರದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ಕನ್ನಡಕವು ಎಷ್ಟು ಕೆಟ್ಟದಾಗಿತ್ತೆಂದರೆ ಮೀಸೆ ಹೊಂದಿರುವ ಪ್ರಯಾಣಿಕರನ್ನು ಅದು ಗುರುತಿಸುತ್ತಲೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರು ದೇಶಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಿದರು. ನೀವು ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ನಂತರವೂ ಅವರು ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣವನ್ನು ದಾಟಿ ದೇಶದೊಳಗೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಿ ಇಡೀ ದೇಶವನ್ನು ದೋಚಿದ್ದಾರೆ.

ಈಗ ಈ ಉದಾಹರಣೆಯನ್ನು ಇಂದಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಿಸಬಹುದು. ಇಲ್ಲಿನ ಕಳ್ಳಸಾಗಾಣಿಕೆದಾರರು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ನ ವಾಹಕಗಳು, ರೋಗಿಗಳಲ್ಲ. 80% ಜನರು ತಮಗೇ ತಿಳಿಯದೆ ವೈರಸ್ನ ವಾಹಕಗಳಾಗಿರುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ನಾನು ನಿಮಗೆ ಹೇಳಿದ್ದೆ. ಇಲ್ಲಿರುವ ವಿಶೇಷ ಕನ್ನಡಕಗಳು ಎಂದರೆ 'ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್‌ಗಳು'. ತಾಪಮಾನ ಅಧಿಕವಾಗಿರುವ ಕೇವಲ 10% ಜನರನ್ನು ಮಾತ್ರ ಈ ಉಷ್ಣ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ಮೂಲಕ ಗುರುತಿಸಬಹುದು. ಜನವರಿ ನಂತರ ವಿದೇಶದಿಂದ ಬರುವ ಪ್ರಯಾಣಿಕರನ್ನು ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಲು ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು ಮತ್ತು ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಮಾತ್ರ ಜನರಿಗೆ ಹೋಗಲು ಅನುಮತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಈಗ ಈ ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ಕೆಲವು ನೈಜ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಇವುಗಳ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಯಲು, ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ತಜ್ಞ ಮತ್ತು ***ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್‌ಗಳನ್ನು*** ತಯಾರಿಸುವ ಗಿಬ್ಸನ್ ಕಂಪನಿಯ ಮಾಲೀಕರೂ ಆಗಿರುವ ಶ್ರೀ ಅಶುತೋಷ್ ಮಿತ್ತಲ್ ನನ್ನೊಂದಿಗಿದ್ದಾರೆ. ಜನವರಿ ತಿಂಗಳಿಂದ ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣಗಳಲ್ಲಿ ಬಳಸಿದ ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್‌ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅವರು ಏನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆಂದು ಕೇಳೋಣ.

“ಅಶುತೋಷ್ ಜಿ, ನಿಮ್ಮ ಕಂಪನಿಯಲ್ಲಿ ತಯಾರಿಸಿದ ಈ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ನನ್ನ ಬಳಿ ಇದೆ. ನಾನು ಜನವರಿ / ಫೆಬ್ರವರಿಯಲ್ಲಿ ಮಲೇಷ್ಯಾದಿಂದ ಹಿಂತಿರುಗಿ ಬಂದಾಗ, ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣದಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಅನ್ನು ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ಗಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಇದು ಯಾವ ರೀತಿಯ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಎಂದು ನಾನು ತಿಳಿಯ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಇದನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಕಂಪನಿಯು ತಯಾರಿಸಿದ ಉದ್ದೇಶವೇನು? ಇದನ್ನು ಮಾನವ ದೇಹದ ಉಷ್ಣತೆಯನ್ನು ಅಳೆಯಲು ಮತ್ತು ಇನ್ನೊಂದನ್ನು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಲ್ಲೆ. ಆದರೆ ಈ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಉಷ್ಣ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ಅನ್ನು ಮಾನವ ಉಷ್ಣತೆಯನ್ನು ಅಳೆಯಲು ಬಳಸಬಹುದೇ? “

“ಇಲ್ಲ, ಡಾ ಸಾಬ್. ಇದು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್. ಈ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಅಳತೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯು 50 ಡಿಗ್ರಿ ಸೆಲ್ಸಿಯಸ್‌ನಿಂದ 550 ಡಿಗ್ರಿ ಸೆಲ್ಸಿಯಸ್. ನಾವು ಫ್ಯಾರನ್‌ಹೀಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿದರೆ ಅದರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯು ಮೈನಸ್ 58 ಡಿಗ್ರಿಯಿಂದ 1022 ಡಿಗ್ರಿ ಮತ್ತು ವ್ಯತ್ಯಾಸವು 2% ಪ್ಲಸ್ ಮೈನಸ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ 2 ಡಿಗ್ರಿ ಫ್ಯಾರನ್‌ಹೀಟ್ ಅಂದರೆ 4 ಡಿಗ್ರಿ ಪ್ಲಸ್ ಮೈನಸ್ ಫ್ಯಾರನ್‌ಹೀಟ್ (Fahrenheit) ಇದರ ಸಹಿಷ್ಣುತೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಇದು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಮತ್ತು ಇನ್ನೊಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಮಾನವ ದೇಹದ ಮೇಲ್ಮೈಯಿಂದ ತಾಪಮಾನವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ನಂತರ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಈ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಈ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರವನ್ನು ಬಳಸಿ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು 10 ಡಿಗ್ರಿಗಳಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚು-ಕಮ್ಮಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ತೋರಿಸಬಹುದು. ಇದರರ್ಥ ಅದು 99 ಡಿಗ್ರಿ ತಾಪಮಾನವನ್ನು 89 ಡಿಗ್ರಿ ಅಥವಾ 109 ಡಿಗ್ರಿ ತೋರಿಸಬಹುದು. ಇದು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಮತ್ತು ಮಾನವನ ತಾಪಮಾನವನ್ನು ಅಳೆಯಲು ಇವುಗಳನ್ನು ಬಳಸುವುದು

ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿರರ್ಥಕ ವ್ಯಾಯಾಮ. ಆದರೆ ನಾನು ಅದನ್ನು ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣಗಳಲ್ಲಿ ನೋಡಿದೆ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಕಾಲೊನಿಗಳಲ್ಲೂ ಈ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ." ಆದ್ದರಿಂದ ಅದು ನಿಷ್ಪ್ರಯೋಜಕವಾಗಿದೆ ಎಂದರ್ಥ!

ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಜನವರಿ / ಫೆಬ್ರವರಿಯಲ್ಲಿ ಕೊರೊನಾ ಪ್ರಾರಂಭವಾದಾಗ, ಈ ಇನ್ಫ್ರಾರೆಡ್ ಅಥವಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಗಳನ್ನು ಭಾರತದಿಂದ ರಫ್ತು ಮಾಡಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ತಾಪಮಾನವನ್ನು ಅಳೆಯಲು ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದಾಗ ಇವುಗಳು ಲಭ್ಯವಿರಲಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್‌ಗಳು ಮಾತ್ರ ಲಭ್ಯವಿದ್ದವು. ಜನರಿಗೆ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜ್ಞಾನವಿರಲಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಈ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಅನ್ನು ಅರಿವಿಲ್ಲದೇ ಬಳಸಿದರು. ಹೆಚ್ಚಿನ ತಾಪಮಾನ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲು ಇದನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂದರೆ ಜನವರಿ, ಫೆಬ್ರವರಿ ಮತ್ತು ಮಾರ್ಚ್ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ನೊಂದಿಗೆ ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾದ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನ ಕಸರತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿಷ್ಪ್ರಯೋಜಕ ಅಥವಾ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿರರ್ಥಕ. ಕೈಗಾರಿಕಾ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ನಿಂದ ಮಾಡಿದ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಿರರ್ಥಕ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಬಳಸಿದ್ದು ಸರಿಯಾಗಿರಬಹುದು.

ಆದರೆ ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಅಳೆಯುವ ಅಂತರದ ಸಮಸ್ಯೆ ಇತ್ತು. ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್‌ನ ಅಳೆಯುವ ಅಂತರ 125 ಸೆಂ.ಮೀ. ವಿಭಿನ್ನ ತಯಾರಕರು ವಿಭಿನ್ನ ಅಳೆಯುವ ಅಂತರವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಇದು 125 ಸೆಂ.ಮೀ ದೂರವಿರಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತದೆ ಈ ದೂರ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಅದನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದನ್ನು ದೂರದರ್ಶನ ಅಥವಾ ವೀಡಿಯೊಗಳಲ್ಲಿ ನಾವು ನೋಡಿದಂತೆ, ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಂತರದಿಂದ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಈ ದೂರವು 125 ಸೆಂ.ಮೀ ಆಗಿರುವುದರಿಂದ ಅಷ್ಟು ದೂರದಿಂದ ಮಾಡಿದರೆ ಸರಿಯಾದ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿದರೆ ಅದು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವ್ಯರ್ಥ. ಒಂದು ವೇಳೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಥರ್ಮಾಮೀಟರ್ ಅನ್ನು ತಾಪಮಾನವನ್ನು ಅಳೆಯುವಾಗ ಬಳಸಿದರೂ ಅಷ್ಟೊಂದು ದೂರದಿಂದ ಮಾಡಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಎಂದು ನಿಮಗೆ ನೆನಪಿದ್ದರೆ, ಅದು 125 ಸೆಂ.ಮಿ.ಗಿಂತ ಜಾಸ್ತಿ ಇದ್ದರೆ ಕಡಿಮೆ ತಾಪಮಾನವನ್ನು ತೋರಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಅದು ನಿರರ್ಥಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಇದರರ್ಥ. ಇದು ತಾಪಮಾನ ವ್ಯತ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು.

ಕೊರೊನಾ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ತಡೆಯಲು ಥರ್ಮಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ಮೂಲಕ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡುವ ತಂತ್ರವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿಫಲವಾಗಿದೆ ಎಂದು ನೀವಿಗ ಓದಿದ್ದೀರಿ. ಇದರರ್ಥ ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಮೊದಲು ಜನವರಿ ಫೆಬ್ರವರಿಯಿಂದ ಮಾರ್ಚ್ ಕೊನೆ ತನಕ ಈ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ವಾಹಕಗಳು ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತದಿಂದ ದೇಶಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಲೇ ಇದ್ದವು ಮತ್ತು ದೇಶಾದ್ಯಂತ ಹರಡಿತು. ನಾವು ಸಾಕಷ್ಟು ಜಾಗರೂಕರಾಗಿದ್ದರೂ ಅದು ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಹರಡಿತು. ಇಂದು ಲಾಕ್‌ಡೌನ್‌ನ ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ವೈರಸ್ ಹರಡಿರುವುದು ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವತಃ ಅರಿವಿಲ್ಲದ ಕೊರೊನಾ ರೋಗಿಗಳಿಂದ ಅಲ್ಲ, ಈ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ವಾಹಕಗಳಿಂದ ಎಂದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಈ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ. ಈಗ ನಾನು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ವಾಹಕ ಎಂದು ಊಹಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ. ಆದರೆ ಅದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿಲ್ಲ. ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ 3-4 ಗಂಟೆಗಳ ವಿರಾಮದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತರಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು

ಹಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಖರೀದಿಸಲು ನನಗೆ ಅನುಮತಿ ಇದೆ. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನನ್ನಿಂದ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಹರಡುವ ಸಂಭವವಿರುತ್ತದೆ. ಲಾಕ್‌ಡೌನ್ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಹರಡುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು **ಭಾರತದಂತಹ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಅದರ ಹರಡುವಿಕೆಯನ್ನು ತಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.**

ಭಾರತ 140 ಕೋಟಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಮತ್ತು ಸರಿಸುಮಾರು 15 ಲಕ್ಷ ಪೊಲೀಸ್ ಪಡೆ ಹೊಂದಿದೆ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಈ ಪೊಲೀಸರು ವಿಐಪಿ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಇತರ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಸೀಮಿತ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಪೋಲಿಸರೊಂದಿಗೆ 140 ಕೋಟಿ ಭಾರತೀಯ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಮನೆಗಳೊಳಗೆ ಬೀಗ ಹಾಕುವುದು ಅಸಾಧ್ಯ. ಟಿವಿಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ನೀವು ನೋಡುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಇಡೀ ದೇಶಕ್ಕೆ ವಿಸ್ತರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ನನ್ನ ಪ್ರಕಾರ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ದೇಶಾದ್ಯಂತ ಹರಡಿತು. ಇದು ಹರಡಿದರೆ ಅದು ಒಳ್ಳೆಯ ಸುದ್ದಿ. ಏಕೆಂದರೆ ಇದರರ್ಥ ಭಾರತವು "ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆಯನ್ನು" (“herd immunity”) ಸಾಧಿಸಿದೆ. ನೀವು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಕೊರೊನಾ ಸಾವು 718 (24 ಎಪ್ರಿಲ್ 2020) ಎಂದು ನೋಡಬಹುದು. 140 ಕೋಟಿ ಜನ ಇರುವ ದೇಶದಲ್ಲಿ 710ಸಾವುಗಳು ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಸಂಖ್ಯೆ. ಮತ್ತು ಈ 718 ಸಾವುಗಳು ಕೊರೊನಾದಿಂದಲೇ ಆಗಿದೆಯೇ? ಎನ್ನುವುದು ಪ್ರಶ್ನಾರ್ಹವಾಗಿದೆ.

ನಾನು ಹಿಂದಿನ ವಿಡಿಯೋಗಳಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿದಂತೆ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ರೋಗನಿರ್ಣಯಕ್ಕಾಗಿ ನಡೆಸುವ **ಆರ್ಟಿ ಪಿಸಿಆರ್** ಪರೀಕ್ಷೆಯು ಪ್ರಶ್ನಾರ್ಹವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲ. ಎರಡನೆಯದಾಗಿ, ರೋಗಿಯನ್ನು ಕ್ವಾರಂಟೈನ್ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಕೊರೊನಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬಳಸುವ ಔಷಧಿಗಳು ಅವರ ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣ ನಾನು ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಸಾಕ್ಷ್ಯಗಳು ಹಾಗೆ ಹೇಳುತ್ತವೆ... ಆದ್ದರಿಂದ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ನಿಂದ ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಕೇವಲ 718 ರೋಗಿಯಾಗಿದ್ದರೂ ಸಹ ಸತ್ಯವೆಂದರೆ ಅವರು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ನಿಂದ ಮೃತಪಟ್ಟರೋ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಮೃತಪಟ್ಟರೋ ಅಥವಾ ಇತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತೊಂದರೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಮೃತಪಟ್ಟರೋ ಎಂದು ನಮಗೆ ಖಚಿತವಾಗಿ ತಿಳಿಯುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಒಟ್ಟಾರೆ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು ತೀರಾ ಕಡಿಮೆ. ಭಾರತವು "ಹಿಂಡಿನ ಪ್ರತಿರಕ್ಷೆಯನ್ನು" ಸಾಧಿಸಿದೆ, ಆದ್ದರಿಂದ ನಾವು ಕೊರೊನಾದಿಂದ ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುವ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಚಿಂತಿಸಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ.

ಕೊರೊನಾದ ವೈರಸ್ ಪ್ರಸರಣ ದರ 2.2 ಮತ್ತು ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ 0.1% ಅನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ, ಇದು ಇತರ ಜ್ವರಗಳಂತೆಯೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಈಗ ನಾನು ನಿಮಗಾಗಿ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೇನೆ. ಇದು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಎಂದು ಊಹಿಸಿ, ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ 0.1% ರಷ್ಟಿದೆ. ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಪೀಡಿತ 1000 ಜನರಲ್ಲಿ ಈ ವೈರಸ್‌ನಿಂದ ಒಬ್ಬರು ಮಾತ್ರ ಸಾಯುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು 999 ಜನರು ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಅದರ ಪ್ರಸರಣ ದರವು 2.2 ಆಗಿದೆ, ಅಂದರೆ 1 ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಮುಂದಕ್ಕೆ 2 ಜನರಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗುಲುತ್ತದೆ.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ವಿಶ್ವದ ಎಲ್ಲಿಯಾದರೂ ಕೊರೊನಾಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಅನೇಕ ಪಟ್ಟು ಬಲಿಷ್ಠ ಮತ್ತು ಮಾರಕವಾದ ಮತ್ತೊಂದು ವೈರಸ್ ಅಥವಾ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಅಂದರೊಂದು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ ಇದೆ ಎಂದು ಊಹಿಸಿ. ಇದರ ಸಂವಹನ ದರ 10 ಅಂದರೆ ಒಂದು ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ 10 ಜನಕ್ಕೆ

ಹರಡುತ್ತದೆ. ಈ ವೈರಸ್ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ಗಿಂತ 5 ಪಟ್ಟು ಪ್ರಬಲವಾಗಿದ್ದು, ಜನರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ 20 ಪಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚು ಆಗಿದೆ. ವರ್ಷದಲ್ಲಿ 5 ಲಕ್ಷ ಜನರನ್ನು ಅಥವಾ ಪ್ರತಿ ನಿಮಿಷಕ್ಕೆ 1 ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಕೊಲ್ಲಬಲ್ಲ ವೈರಸ್! ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಅಥವಾ ವೈರಸ್ ಬಂದರೆ ಅಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಏನು ಮಾಡಬೇಕು? ನಾವು ಕೊರೊನಾಗೆ ಕ್ವಾರಂಟೈನ್ ಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವುದರಿಂದ ಸಹಜವಾಗಿ ಇತರ ವೈರಸ್ ಅಥವಾ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲೂ ನಮ್ಮ ಮನೆಗಳಲ್ಲೇ ನಾವು ಬಂಧಿಯಾಗಿರುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ವೈರಸ್ ಇರುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಸಾಯುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ದೂರ ಹೋಗುವವರೆಗೆ ನಾವು ಲಾಕ್ ಡೌನ್ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಸಹಜವಾಗಿ ನೀವು ಸೂಚಿಸುವಿರಿ. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇದು ಒಂದು ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಮತ್ತು ರೋಗವು ಕ್ಷಯ ಎಂದು ಇಲ್ಲಿ ನಿಮಗೆ ಹೇಳಲು ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಕ್ಷಯರೋಗದಿಂದ 4-5 ಲಕ್ಷ ಜನರು ಸಾಯುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ತುಂಬಾ ದುಃಖದಿಂದ ನಾನು ಹೇಳಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ನಿಮಿಷಕ್ಕೆ ಸುಮಾರು 1 ವ್ಯಕ್ತಿ ಸಾಯುತ್ತಾನೆ. ಇದರರ್ಥ ನೀವು ಈ ವೀಡಿಯೊವನ್ನು ನೋಡುವಾಗ 10 ಜನರು ಕ್ಷಯರೋಗದಿಂದ ಪ್ರಾಣ ಕಳೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಹಾಗಾಗಿ ನನ್ನ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ನೀವು ಹೇಗೆ ಉತ್ತರವನ್ನು ಕಂಡುಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ, ಏಕೆಂದರೆ ನಾನು ಇದಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ಉತ್ತರವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲಿಲ್ಲ. ಪ್ರತಿ ಬಾರಿ ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್‌ನಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾವು ಪ್ರತಿ ನಿಮಿಷವೂ ಟಿವಿಯಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಹೈಲೈಟ್ ಆಗುತ್ತದೆ. ದಿನಕ್ಕೆ 1000 ರ ಜನ ಸಾಯುವ ಸಂಖ್ಯೆ ಟಿವಿಯಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಯಾಕೆಂದರೆ ಸತ್ತ 1000 ಜನ ಕ್ಷಯರೋಗದಿಂದ ಸಾವನಪ್ಪಿರುತ್ತಾರೆ. 1001, 1002… 5 ಲಕ್ಷ ತಲುಪಿದೆ, 5 ಲಕ್ಷವನ್ನು ತಲುಪಿದೆ! ಏಕೆ ಅಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ಸಾವುಗಳು ಟಿವಿಯಲ್ಲಿ ವರದಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಹೈಲೈಟ್ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ನಾನು ಉತ್ತರ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ! ಈ ವೀಡಿಯೊದ ಕಾಮೆಂಟ್ ವಿಭಾಗದ ಮೂಲಕ ನೀವು ಉತ್ತರ ಮತ್ತು ಕಾರಣವನ್ನು ನೀಡಿ…

ಈಗ ನಾನು ನಿಮಗೆ ಎರಡನೇ ಪ್ರಶ್ನೆ ಕೇಳುತ್ತೇನೆ. ರೋಗಿಯು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದಾಗಲೆಲ್ಲಾ ಆ ರೋಗಿಯನ್ನು ಕ್ವಾರಂಟೈನ್ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅಲೋಪತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಅಲೋಪತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಎಚ್‌ಐವಿ ಔಷಧಿ remdesivir ಒಂದು ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಔಷಧ ಎಂದು ನಾನು ನಿಮಗೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ, ಈ ಔಷಧಿ ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಔಷಧಿಯಾಗಿ ಅನುಮೋದನೆ ಪಡೆದಿಲ್ಲ. ಗೂ ಕೊರೊನಾವೈರಸಿಗೂ ಯಾವುದೇ ಸಂಬಂಧವಿಲ್ಲ. ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಕಳೆದ 40 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯಾ ವಿರೋಧಿ ಔಷಧಿಯು ಅಸಹಜವಾಗಿ ಹೃದಯ ಬಡಿತವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಹಠಾತ್ ಹೃದಯ ಸ್ತಂಭನವಾಗಿ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ. ಈ ಔಷಧಿಯು ಹೃದಯಾಘಾತ ಅಥವಾ ಹೃದಯ ಸ್ತಂಭನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು ಎಂದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ರೋಗಿ ಇದರಿಂದ ಗುಣಮುಖರಾಗಲು ಸಾಧ್ಯ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ಪುರಾವೆಗಳಿಲ್ಲ

1. ಒಂದು ಕಡೆ ಈ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಮತ್ತೊಂದೆಡೆ ಆಯುರ್ವೇದ ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪತಿಯನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಹೊರಗಿಡಲಾಗಿದೆ. ಈ ಎರಡೂ ಶಾಖೆಗಳು ಭಾರತೀಯ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಭಾಗವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಕಾನೂನುಬದ್ಧವಾಗಿವೆ. ಆದರೆ ಅಂತಹ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಕೊರೊನಾ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಅನುಮತಿ ಇಲ್ಲ ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳಿಂದ ದೂರ

ಇಡಲಾಗಿದೆ. ಅವರು ಆಯುರ್ವೇದವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮಾತ್ರ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರೆ ಅವನಿಗೆ ಅಲೋಪತಿ, ಆಯುರ್ವೇದ, ಯುನಾನಿ, ಪ್ರಕೃತಿಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ಹೋಮಿಯೋಪತಿಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಅವನು ಪ್ರಯೋಗಪ್ರಾಣಿಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಅವನಿಗೆ ಬೇರೆ ಆಯ್ಕೆ ಇಲ್ಲ. ಅವನಿಗೆ ಕೊರೊನಾವೈರಸ್ ಗೆ ಸಂಬಂಧವಿಲ್ಲದ ಅಲೋಪಥಿಕ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯರು ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಅವರಿಗೆ ಹಸ್ತಾಂತರಿಸುವಂತೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವಾಲಯವನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದಾಗಲೆಲ್ಲಾ ಅದಕ್ಕೆ ಉತ್ತರವಾಗಿ ಅವನು ಎಂದಾದರೂ ಕೊರೊನಾ ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ್ದಾನೆಯೇ ಎಂದು ಪ್ರಶ್ನಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅಲೋಪತಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಅದೇ ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು ಕೇಳಿದರೆ ಏನಾಗಬಹುದು? ಕೊರೊನಾ ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮ್ಮ ಬಳಿ ಯಾವುದೇ ಪುರಾವೆ ಇದೆಯೇ? ಅವರ ಬಳಿ ಯಾವುದೇ ಪುರಾವೆಗಳು ಇಲ್ಲ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಬಳಿಯೂ ಇಲ್ಲ. ನೀವೂ ಮೊದಲು ಕೊರೊನಾ ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ನಾವೂ ನೀಡಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬಳಸಲಾಗುವ ಔಷಧಿಯಿಂದ ಅನೇಕ ಜನರಿಗೆ ಹೃದಯಾಘಾತ ಅಥವಾ ಹೃದಯ ಸ್ತಂಭನವಾಗಿದೆ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಪುರಾವೆಗಳಿವೆ. **29 ನೇ ಮಾರ್ಚ್**[39] ರಂದು ಗುವಾಹಟಿಯ ಹಿರಿಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞ ಡಾ.ಉತ್ಪಾಲ್ ಬಾರ್ಮನ್ ರವರು ಮಲೇರಿಯಾ ವಿರೋಧಿ ಔಷಧಿಯನ್ನು (COVID-19 ನಿಂದ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕ್ರಮವಾಗಿ) ಸೇವಿಸಿದ ನಂತರ ಎದೆನೋವಿನ ಬಗ್ಗೆ ದೂರು ನೀಡಿದರು ಮತ್ತು ಅದು ಮುಂದೆ ಹೃದಯ ಸ್ತಂಭನವಾಗಿ (cardiac arrest) ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.

2. ಮಲೇರಿಯಾ ವಿರೋಧಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಜನರಿಗೆ ಯಾವ ಪುರಾವೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ? ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಏಕೆ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ? **ಟೆಹ್ರಾನ್-ಇರಾನ್**ನ[40] ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 200 ಜನರಿಗೆ ಆಯುರ್ವೇದ ತಂತ್ರದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಯಿತು ಮತ್ತು 1 ವಾರದೊಳಗೆ 190 ಜನರು ಚೇತರಿಸಿಕೊಂಡರು ಮತ್ತು ಉಳಿದ 10 ಮಂದಿ ವೇಗವಾಗಿ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಗಮನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಒಂದು ಕಡೆ ವಿಶ್ವದ ಕೆಲವೆಡೆ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಆಯುರ್ವೇದವನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು ಮತ್ತೊಂದೆಡೆ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದ ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ವೈದ್ಯರಿಂದ ದೂರವಿಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಯಾಕೆ ಹೀಗೆ?

ಪ್ರಶ್ನೆ -13: ಕೋವಿಡ್ -19 ಅನ್ನು ಹೇಗೆ ಗುಣಪಡಿಸುವುದು

ನೀವು ವಿಜ್ಞಾನದೊಂದಿಗಿದ್ದರೆ ನೀವು ಸಾಮಾನ್ಯ ಶೀತ ಅಥವಾ ಜ್ವರದ ಬಗ್ಗೆ ಚಿಂತಿಸಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಭಯಪಡಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ಈಗ ನೀವು ಕೊರೊನಾ ವೈರಸ್ ಅನ್ನು ಹೇಗೆ ಗುಣಪಡಿಸಬೇಕು ಎಂದು ತಿಳಿಯಬೇಕಾದರೆ, ನೀವು ನೆಗಡಿ ಅಥವಾ ಜ್ವರದ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್ ಅನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನೀವು 3 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಗುಣಪಡಿಸಲು ಬಯಸಿದರೆ, ನೀವು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಇಷ್ಟೆ, ***3 ಹಂತದ ಆಹಾರ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್*** ಅನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದು.

3 ಸ್ಟೆಪ್ ಡಯಟ್ ಪ್ರೊಟೊಕಾಲ್

(1920-2020ರ 161 ಉಲ್ಲೇಖ ಪತ್ರಿಕೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ)[31]

ದಿನ 1: ದ್ರವ ದಿನ.

ನಿಮ್ಮ ದೇಹದ ತೂಕ 60 ಕೆಜಿ ಇದ್ದರೆ. 10 ರಿಂದ ಭಾಗಿಸಿದರೆ 6 ಪಡೆಯುತ್ತೀರಿ.

ಇದರರ್ಥ ಇಡೀ ದಿನದಲ್ಲಿ 6 ಗ್ಲಾಸ್ ಹಣ್ಣಿನ ರಸ + 6 ಗ್ಲಾಸ್ ಎಳನೀರು ಕುಡಿಯಿರಿ

ದಿನ 2: ದ್ರವ ದಿನ.

ನಿಮ್ಮ ದೇಹದ ತೂಕ 60 ಕೆಜಿ ಇದ್ದರೆ, 20 ರಿಂದ ಭಾಗಿಸಿದರೆ 3 ಪಡೆಯುತ್ತೀರಿ.

3 ಗ್ಲಾಸ್ **ಸಿಟ್ರಸ್** ಹಣ್ಣಿನ ರಸ + 3 ಗ್ಲಾಸ್ ಎಳನೀರು + ಟೊಮೆಟೊ ಮತ್ತು ಸೌತೆಕಾಯಿ ತೂಕಕ್ಕೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ (ದೇಹದ ತೂಕ 60ಕೆಜಿ ಇದ್ದರೆ 5 ರಿಂದ ಗುಣಿಸಿ = 60 x 5 = 300 gm).

ದಿನ 3: ಘನ ದಿನ.

ದೇಹದ ತೂಕ 60 ÷ 30 = 2

ಅಂದರೆ 2 ಗ್ಲಾಸ್ ಸಿಟ್ರಸ್ ತಾಜಾ (ಫ್ರಿಜ್ ಲ್ಲಿ ಇಡದ) ಹಣ್ಣಿನ ರಸ + 2 ಲೋಟ ಎಳನೀರು ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 12 ರವರೆಗೆ

ಅದರ ನಂತರ ನೀವು ಹಿಂದಿನ ದಿನ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಂತೆ 300 ಗ್ರಾಂ ಟೊಮೆಟೊ ಮತ್ತು ಸೌತೆಕಾಯಿ 60 ಕೆಜಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ 300 ಗ್ರಾಂ ತರಕಾರಿ.

ರಾತ್ರಿ ಊಟದಲ್ಲಿ ನೀವು ಮಾಮೂಲಿಯಂತೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಬೇಯಿಸಿದ ಸಸ್ಯಾಹಾರಿ ಆಹಾರವನ್ನು ತಿನ್ನಬಹುದು.

ಸಿಟ್ರಸ್ ಹಣ್ಣುಗಳೆಂದರೆ ನಿಂಬೆಹಣ್ಣು, ಕಿತ್ತಳೆ ಹಣ್ಣು, ಮುಂಸಬಿ ಹಣ್ಣು, ಇತ್ಯಾದಿ.

ಸೂಚನೆ: ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿದ್ದು, ಆ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಓದಬೇಕಾದರೆ ನಿಮಗೆ **Corona- the Scandal of the Millennium** 1083 ಪುಟಗಳ **ಪೂರ್ತಿ ಪುಸ್ತಕ** ಈ ಲಿಂಕಿನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ https://biswaroop.com/coronabook/