

विचार बिन्दु

भोली भाली सूरत वाले होते हैं जल्लाद भी।

-उर्दू कहावत

प्रतिष्ठित डॉक्टरों की सलाह-लेकिन कुछ जिम्मेदारी, कुछ दिक्कतें डॉक्टरों और मरीजों की भी

पि

छले कुछ दिनों दो प्रतिष्ठित हिंदू डॉक्टरों के अध्यारों में दो प्रतिष्ठित चिकित्सकों के लेख पढ़ें, जिन से मुख्य वर्णनानं परिशिरियों में डाक्टर, बीमार, जर्व और इलाज पर आम तरीके की कुछ प्रतिक्रियाएं आप तक पहुंचने का साहस हुआ। मैं जिन लेखों की बात कर रहा हूँ उनका शीर्षक है—“बुखार: एक प्रकृत द्रव्य सुरक्षाचारक! है” तथा “बेअसर होती दिवाएं एक नया संकट खड़ा कर सकती हैं।”

इन लेखों में एंटीबायोटिक दवाओं के न्यूनतम उपयोग की सलाह दी है और इसके ज्यादा उपयोग से होने वाले उत्तराधिकारों की ओर अध्यार आवृष्ट किया गया है। एक लेख की जिस बात पर मुझे यह विवरण के लिए प्रेरित किया गया है—“—बुखार तुरानों की दवा लिकर को थोड़ा बहुत नुकसान हो जाता है तो उसका अधिकारी यापक चिकित्सक यही एंटीबायोटिक की सुझाव देता है तो फिर प्रारम्भ शुरू होता है कि जब आप चिकित्सक को प्रारम्भ शुरू करते हैं तो फिर चिकित्सा को बदल देते हैं—शरीर प्रकृति द्वारा निर्मित है तो प्रकृति के अनुसार ही जीना है—बुखार नहीं बुखार के कारण का उपचार करना है—।

दूसरे लेख की मुख्य बात यह है कि एंटीबायोटिक दवाओं के ज्यादा, अनावश्यक उपयोग से रोग विपरिणाम में उसे अपने बाहर के लिए स्वयं में कुछ प्रतिवर्तन कर लेते हैं और दवा पर बैसरक हो जाती है। दूसरी व इस से भी आगे नई दवाई आएंगी और रोग विपरिणाम में घटना होती है—

सर्व प्रथम तो यह डॉक्टर का दायित्व है कि जरूरी से अधिक एंटीबायोटिक या अन्य दवाइयां-जांचे निखिली की बात है? किन्तु केवल इनका कह देने से समस्या का निदान नहीं होता। बहुत सी बार मरीज स्वयं पुरानी नुस्खा पर्ची पर दवाई लेता रहता है। अधिकारी भी चाहता है कि यो पुरानी इस बात को नजरअंदाज करते हैं। सरकारी आदेश से यह सुनिश्चित किया जाना अत्यंत कठिन है कि केमिस्ट चालू नुस्खे पर ही बात दें, विधि नीतिक द्वारा से यह उनका दायित्व है।

डॉक्टरों की नीतिकता, प्रतिबद्धता की भी कई अत्यंत उम्मदा/उत्कृष्ट कहनियां भी जन सामाज्य से सुनें को मिलती हैं। यहाँ बिना नाम लिखे में कुछ डॉक्टरों की नीतिकता व प्रेरणे के स्टैडिस्ट के प्रति उनकी प्रतिबद्धता के बारे में लिखना चाहता हूँ।

एसएप्स अस्पताल के पूर्ण अधीक्षक, अत्यंत समाननिवारिंग डॉक्टर रियायरेंट के बाद दुर्लभी अस्पताल में सेवाएं दे रहे थे। एक महिला मरीज उनके पास नुस्खा के पर्चे व दवाओं को ढांचे लेकर आई। कहने लाया और कितनी दवाई या ली किन्तु पैट की तकलीफ ठीक ही नहीं हो रही। डॉक्टर ने बड़े ध्यान से धैर्यवृक उसे सुना और कहा वह हूँ—ठीक है माता जी, यह दवाइयां बढ़ करदी और यह एक दवाई 5-7 दिन लेना और फिर भी कमी ऐसा ही हो तो खोने के आधा पैस छंटे। फिर लेना और भी बहुत से ऐसे तो रहत दे दी। और भी बहुत से ऐसे डॉक्टर होंगे किन्तु शायद वे डॉक्टरों की कुल संख्या में कम ही होंगे।

बहुत पहले, कीरीब 40 साल पहले कोटा में एक बच्चे के डॉक्टर थे उनका उसला था कि अस्पताल स्वयं खत्म होने पर चाहे 100 अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे। दो जाह घर पर देखे थे, शायद 5 रुपये फीस, उसमें भी कोई अत्यंत गरीब-मजदूर नहीं देख सकते थे।

जयपुर के एक डॉक्टर ने एक मरीज को कुछ जांच करने के लिए पर्चे लिखी। उसे लिखने व्यक्ति से, जांच केंद्र वाले ने एक राश वसूल की और इस व्यक्ति से उससे काफी कम राश ली। उस व्यक्ति ने रुपये लिया, भाई इनका अंदर क्यों? उसका जबाब था, आप जिस डॉक्टर को दिखा कर आये हो वे हमारे से कमीशन नहीं लेते दी। उनका कम कर देते हैं।

सर्व प्रथम तो यह डॉक्टर का दायित्व है कि जरूरी से अधिक एंटीबायोटिक या अन्य दवाइयां-जांचे निखिली की बात है? किन्तु केवल इनका कह देने से समस्या का निदान नहीं होता। बहुत सी बार मरीज स्वयं पुरानी नुस्खा पर्ची पर दवाई लेता रहता है। अधिकारी भी चाहता है कि यो पुरानी इस बात को नजरअंदाज करते हैं। सरकारी आदेश से यह सुनिश्चित किया जाना अत्यंत कठिन है कि केमिस्ट चालू नुस्खे पर ही बात दें, याधृपि नीतिक द्वारा दिखाये गये किन्तु शायद वे डॉक्टरों की नीतिकता व प्रेरणे के स्टैडिस्ट

डॉक्टरों की नीतिकता, प्रतिबद्धता की भी कई अत्यंत उम्मदा/उत्कृष्ट कहनियां भी जन सामाज्य से सुनें को मिलती हैं। यहाँ बिना नाम लिखे में कुछ डॉक्टरों की नीतिकता व प्रेरणे के स्टैडिस्ट

डॉक्टर होंगे किन्तु शायद वे डॉक्टरों की कुल संख्या की तुलना में कम ही होंगे।

बहुत पहले, कीरीब 40 साल पहले कोटा में एक बच्चे के डॉक्टर थे उनका उसला था कि अस्पताल स्वयं खत्म होने पर चाहे 100 अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे। दो जाह घर पर देखे थे, शायद 5 रुपये फीस, उसमें भी कोई अत्यंत गरीब-मजदूर नहीं देख सकते थे।

जयपुर के एक डॉक्टर ने एक मरीज को कुछ जांच करने के लिए पर्चे लिखी। उसे लिखने व्यक्ति से, जांच केंद्र वाले ने एक राश वसूल की और इस व्यक्ति से उससे काफी कम राश ली। उस व्यक्ति ने रुपये लिया, भाई इनका अंदर क्यों? उसका जबाब था, आप जिस डॉक्टर को दिखा कर आये हो वे हमारे से कमीशन नहीं लेते दी। उनका कम कर देते हैं।

सर्व प्रथम तो यह डॉक्टर का दायित्व है कि जरूरी से अधिक एंटीबायोटिक या अन्य दवाइयां-जांचे निखिली की बात है? किन्तु केवल इनका कह देने से समस्या का निदान नहीं होता। बहुत सी बार मरीज स्वयं पुरानी नुस्खा पर्ची पर दवाई लेता रहता है। अधिकारी भी चाहता है कि यो पुरानी इस बात को नजरअंदाज करते हैं। सरकारी आदेश से यह सुनिश्चित किया जाना अत्यंत कठिन है कि केमिस्ट चालू नुस्खे पर ही बात दें, याधृपि नीतिक द्वारा दिखाये गये किन्तु शायद वे डॉक्टरों की नीतिकता व प्रेरणे के स्टैडिस्ट

डॉक्टर होंगे किन्तु शायद वे डॉक्टरों की कुल संख्या में कम ही होंगे।

बहुत पहले, कीरीब 40 साल पहले कोटा में एक बच्चे के डॉक्टर थे उनका उसला था कि अस्पताल स्वयं खत्म होने पर चाहे 100 अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे। दो जाह घर पर देखे थे, शायद 5 रुपये फीस, उसमें भी कोई अत्यंत गरीब-मजदूर नहीं देख सकते थे।

जयपुर के एक डॉक्टर ने एक मरीज को कुछ जांच करने के लिए पर्चे लिखी। उसे लिखने व्यक्ति से, जांच केंद्र वाले ने एक राश वसूल की और इस व्यक्ति से उससे काफी कम राश ली। उस व्यक्ति ने रुपये लिया, भाई इनका अंदर क्यों? उसका जबाब था, आप जिस डॉक्टर को दिखा कर आये हो वे हमारे से कमीशन नहीं लेते दी। उनका कम कर देते हैं।

उदाहरण के लिए पर्चे में एंटीबॉटिक एक सामान्य समस्या है ताकि उसके लिए डॉक्टर को नहीं देख सकते हैं। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

उदाहरण के लिए पर्चे में एंटीबॉटिक एक सामान्य समस्या है ताकि उसके लिए डॉक्टर को नहीं देख सकते हैं। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेरिक दवायों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

इसके लिए सरकार के साथ से रक्तचाप, कोलेस्ट्रॉल, बुखार, जुकाम, विभिन्न प्रकार के वाइरल बुखार, एंजाइम व हृदय वाले की अद्यता अपनी जांच करने के लिए एंटीबॉटिक एक सामान्य बीमारियों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेरिक दवायों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेरिक दवायों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेरिक दवायों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेरिक दवायों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेरिक दवायों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेरिक दवायों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेरिक दवायों को लेकर कोई अधिकारी नहीं होता है। अपने उनकी अदमी लाइन में हों, जब तक लास्ट मरीज को नहीं देख सकते थे।

जेनेर