



PHARMA FIRST

Know Medicine, Earn Healthy Life

Vol-1

Issue-7

August 2019

**CORNEAL
Transplantation**

മരുന്നുകളുടെ വിതരണവും
സംഭരണവും വിൽപ്പനയും
എങ്ങനെ കുറ്റമറ്റതാക്കാം?

TOZ



CHILDREN'S EYE HEALTH AND SAFETY MONTH



IMPORTANCE
OF REGULAR
EYE
CHECKUP

**ഫാ.ഡി. പഠനവും
ജോലി സാധ്യതകളും**

ആയുർവേദ മരുന്നുകൾ
ഉപയോഗിക്കേണ്ട കാലാവധി

തലമുറകളുടെ കൈപ്പുണ്യം
ഈ കൈകളിൽ
ഡോ. സി.ബി.വിപിനചന്ദ്രൻ നായരുമായി അഭിമുഖം.

MEDICAL INVENTIONS
IN HEALTHCARE

പഞ്ചകർമ്മചികിത്സ



ശ്രീ. ശിവപ്രസാദ് ടി.കെ
(47), തൃശ്ശൂർ



4 വർഷമായി കാലിന്റെ
മുട്ടിൽ വേദന വന്നിട്ട്. പിന്നെ
ടോയ്‌ലെറ്റിൽ
ഇരിക്കാനും
ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടായിരുന്നു.

ഇരുനിട്ട് എണിക്കുമ്പോഴും
നടക്കുമ്പോഴും സഹിക്കാൻ
പറ്റാത്ത വേദന ആയിരുന്നു.
ചോസം ഓർത്തോപെർബ്
ഗുളിക കഴിച്ചതിന് ശേഷം
നല്ലൊണം വ്യത്യാസമുണ്ടായി.

ഇപ്പോ യാതൊരു
ബുദ്ധിമുട്ടും ഇല്ല.
നടക്കാനും ഇരിക്കാനും
ഒക്കെ പറന്നുണ്ട്.
വേദന വരാതിരിക്കാൻ
ഓർത്തോപെർബ് ഇപ്പോഴും
കഴിക്കുന്നുണ്ട്.

പങ്കജകസ്തുരി ഓർത്തോപെർബ് ടാബ്ലറ്റ്സ്

കഴിക്കേണ്ട വിധം: തുടക്കത്തിൽ
2 ഗുളിക വീതം 3 നേരം ആഹാരത്തിന്
ശേഷം. വേദന കുറയുന്നത് അനുസരിച്ച്
2 ഗുളിക വീതം 2 നേരം.

സംശയങ്ങൾക്ക് ബന്ധപ്പെടുക:

081119 20777



മേൽപറഞ്ഞത് ശ്രീ ശിവപ്രസാദിന്റെ സ്വന്തം അനുഭവം ആകുന്നു. ഇത്തരം വേദന ഉള്ള ഒരു വ്യക്തിയുടെ ശാരീരിക സ്ഥിതിയും രോഗത്തിന്റെ പഴക്കവും അനുസരിച്ച് ഓർത്തോപെർബിന്റെ ഫലം വ്യത്യാസപ്പെട്ടേക്കാം. കൂടാതെ നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടറുടെ അഭിപ്രായവും ആശയാവുന്നതാണ്.

Contents

Interview with Dr.C.B.Vipinachandran Nair.....04

IMPORTANCE OF REGULAR EYE CHECKUP..... 08

CORNEAL Transplantation..... 11

PHARMA QUIZ.....13

അമിതഭാരം കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള എളുപ്പ വഴികൾ..... 14

പ്രവാസത്തിന്റെ രസ ബിന്ദുക്കൾ.....15

Medical Inventions part 2 Thermometer..... 16

Ask The Master.....18

കേരളത്തിലെഔഷധനിർമ്മാണ സ്ഥാപനങ്ങളെ അറിയുക..... 19

സ്വയംചികിത്സ നല്ലതോ?.....20

Brief news..... 21

ഫാർമസി ഉപരിപഠന സാധ്യതകൾ.....22

ദേശമുലാരിഷ്ടം - ഒരു വിശകലനം.....23

നിത്യേന ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകൾ.... 24

ആയുർവേദ മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കേണ്ട കാലാവധി.....25

മരുന്നുകളുടെ വിതരണവും സംരേണവും വിൽപ്പനയും എങ്ങനെ കുറ്റമറ്റതാക്കാം?..... 27

Contamination of Herbal Crude Drugs & their Natural Decontamination.....28

Know the laws of drugs..... 29

കേരളത്തിലെ അറിയപ്പെടുന്ന ആതുരശാലയങ്ങൾ..... 31

World of Medicinal Tablets.....32

പഞ്ചകർമ്മചികിത്സ..... 34

പത്രാധിപക്കുറിപ്പ്

കണ്ണുകളുടെ ആരോഗ്യസംരക്ഷണം- ഭാവിയുടെ കരുതൽ

നമ്മുടെ ശരീരത്തിലെ ഏറ്റവും സങ്കീർണ്ണവും എപ്പോഴും സംരക്ഷിക്കപ്പെടേണ്ടതുമായ ഒരു അവയവമാണ് കണ്ണ്. പുതിയ കാലഘട്ടത്തിൽ കണ്ണുകൾ അങ്ങേയറ്റം സമ്മർദ്ദം അനുഭവിക്കുന്നവയാണ്. ജീവിതത്തിലെ മാറ്റങ്ങൾക്കനുസരിച്ചു കൂടുതൽ ജോലികളിൽ കണ്ണുകൾ വ്യാപൃതരാവുന്നു. കൂടാതെ ജീവിതശൈലീരോഗങ്ങളിൽ മിക്കവയും കണ്ണുകളുടെ ആരോഗ്യത്തെ ബാധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. കാഴ്ചയെ സാരമായി ബാധിക്കുന്ന രോഗങ്ങൾ പ്രമേഹം, രക്തസമ്മർദ്ദം എന്നിവയും, പ്രവർത്തികൾ വേണ്ടത്ര വ്യായാമമില്ലായ്മ, കടുത്തചൂട്, വേണ്ടത്ര വെള്ളം കുടിക്കാത്തത്, അമിതവണ്ണം, വിറ്റാമിനുകളുടേയും അവശ്യ പോഷകങ്ങളുടെയും കുറവ്, പുകവലി, അമിതമദ്യപാനം, മയക്കുമരുന്നുപയോഗം, കമ്പ്യൂട്ടർ-മൊബൈൽ-ടിവി തുടങ്ങിയവയുടെ അമിതോപയോഗം എന്നിവയുമാണ്. ചില മരുന്നുകളും കണ്ണുകളുടെ ആരോഗ്യത്തെ സാരമായി ബാധിക്കുന്നു. കുട്ടികൾ ചെറുപ്പകാലം മുതൽ കണ്ണടയാരിക്കളായി മാറുകയാണ്.

കണ്ണിനു ആവശ്യത്തിന് പോഷകവസ്തുക്കൾ ലഭിക്കുന്നില്ല. ജക് ഫുഡ്, ഫാസ്റ്റ്ഫുഡ്, ജലാംശം കുറഞ്ഞ ഖരഭക്ഷണങ്ങൾ, മാംസഭക്ഷണങ്ങൾ തുടങ്ങിയവ കുട്ടികൾക്കിടയിൽ വ്യാപകമാകുമ്പോൾ കണ്ണുകൾക്കാവശ്യമുള്ള ഘടകങ്ങൾ ലഭിക്കാതെ പോകുന്നു.

കണ്ണുകളുടെ ആരോഗ്യം നമ്മുടെ ഭാവിയുടെ സംരക്ഷണവും സുരക്ഷിതത്വവുമാണ്. വർഷത്തിൽ ഒരിക്കലൊരിക്കലും കണ്ണ് ഡോക്ടറിനെ ക്കൊണ്ടു വിശദമായ പരിശോധന നടത്തണം.

ജീവിതശൈലീ രോഗ നിർണ്ണയപരിശോധനകൾ നടത്തണം. കണ്ണുകൾ സംരക്ഷിക്കാൻ കണ്ണട ഉപയോഗിക്കണം. കൂടുതലായി വെജിറ്റേറിയൻ ഭക്ഷണം ശീലമാക്കണം. ടിവി, മൊബൈൽ, കമ്പ്യൂട്ടർ എന്നിവയുടെ ഉപയോഗം പരിമിതപ്പെടുത്തണം. കണ്ണുകളുടെ ശുചിത്വം ഉറപ്പുവരുത്തണം, വ്യായാമം നിർബ്ബന്ധമാക്കണം. ഉറക്കസമയം നിജപ്പെടുത്തണം. അമിതമായ മദ്യപാനം, പുകവലി, മരുന്നുപയോഗം ഇവ നിർത്തണം. ആരോഗ്യഭക്ഷണം ശീലമാക്കണം, വിറ്റാമിനുകളുടേയും പഴങ്ങൾ, പച്ചക്കറികൾ, മൽസ്യവിഭവങ്ങൾ കൂടുതൽ കഴിക്കണം. ഓരോ 20 മിനിറ്റ് കൂടുമ്പോഴും 20 അടി ദൂരത്തേക്ക് 20 സെക്കന്റ് നേരം കണ്ണുകൾ ഫോക്കസ് ചെയ്യണം. ഇതിനെ 20-20-20 നുൾ എന്ന് പറയുന്നു. ഇങ്ങനെ കണ്ണുകൾക്ക് വ്യായാമവും വിശ്രമവും നൽകി അവയെ കേട്കൂടാതെ സംരക്ഷിക്കുകയും പരിപാലിക്കുകയും വേണം. കണ്ണുകൾ നല്ല ഭാവിയിലേക്കുള്ള ചുണ്ടുപലകകളാണ്. അതിനാൽത്തന്നെ അവയുടെ സംരക്ഷണം അമിതശ്രദ്ധയർഹിക്കുന്നതുമാണ്. കൃഷ്ണമണി എപ്പോഴും സൂക്ഷിക്കേണ്ടതു തന്നെയാണ്.

സ്നേഹപൂർവ്വം
എം.ആർ.പ്രദീപ് (എഡിറ്റർ)
റിട്ട. ഡെപ്യൂട്ടി ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോളർ



PHARMA FIRST
18/302,Nellimala Road, Muvattupuzha-686661.
Phone 8289856081,9446056081
email: editorial@pharmafirstconsulting.com
Web:www.pharmafirstconsulting.com,
For online purchase of magazine - visit www.pharmafirstonline.com

ആയുർവേദ പാരമ്പര്യ പകിട്ടിൽ ഉയർന്നു പൊങ്ങി മൂന്നു നൂറ്റാണ്ടിന്റെ കാവൽക്കാരനായി ഡോ. സി.ബി. വിപിനചന്ദ്രൻ നായർ



മൂന്ന് നൂറ്റാണ്ടുകളും ഒൻപതു തലമുറകളുമായി പടർന്നു കിടക്കുന്ന അഷ്ടവൈദ്യ പാരമ്പര്യത്തിൽപ്പെട്ട ആലത്തൂർ കുടുംബത്തിലെ പ്രതിനിധിയും ചാങ്ങേത്ത് ആയുർവേദ ഹോസ്പിറ്റലിന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ സാരഥിയുമായ ഡോ. സി.ബി. വിപിനചന്ദ്രൻ നായർ, ഫാർമഫസ്റ്റ് പ്രതിനിധിയുമായി തങ്ങളുടെ ആയുർവേദ വൈദ്യ പാരമ്പര്യത്തിന്റെ വൈവിധ്യങ്ങൾ പങ്കുവയ്ക്കുന്നു.

1. സാർ, ഒൻപതാം തലമുറയിലെത്തി നിൽക്കുന്ന, അഷ്ടവൈദ്യ പാരമ്പര്യത്തിന്റെ ഈ തലമുറയുടെ കാര്യക്കാരൻ എന്ന നിലയിൽ ചാങ്ങേത്ത് ആശുപത്രിയുടെ പ്രധാനശക്തിയായി താങ്കൾ കാണുന്നതെന്താണ്?

ചാങ്ങേത്ത് ആയുർവേദ പാരമ്പര്യത്തിന്റെ എട്ടാം തലമുറയാണ് ഞാൻ. ആലത്തൂർ നമ്പിയുടെ ശിഷ്യനായ നീലകണ്ഠനാണ് ആദ്യ വൈദ്യൻ. ഏഴാം തലമുറയിൽപ്പെട്ട എന്റെ അച്ഛൻ ശ്രീ. ഭാസ്കരൻ നായരുടെ കാലം മുതൽ, കല്ലൂർക്കാട് വൈദ്യന്മാരെന്ന പഴയ പേരു മാറി ചാങ്ങേത്ത് വൈദ്യന്മാർ എന്ന പേരിൽ അറിയപ്പെടുന്ന, ആ പാരമ്പര്യം തന്നെയാണ് ഞങ്ങളുടെ വഴികാട്ടി. ദാനശീലരും കാര്യബുദ്ധന്മാരുമായ ആ പാരമ്പര്യവഴിയിലെ തുടർച്ചയാണ് ഞങ്ങളുടെ ശക്തി.

2. പഴയകാല രീതിയിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി രോഗനിർണ്ണയത്തിലും രോഗപ്രതിരോധത്തിലും ചികിത്സയിലും ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ വന്ന കാതലായ മാറ്റമായി താങ്കൾ കാണുന്നതെന്താണ്?

ഉപകരണങ്ങളില്ലാത്ത കാലത്തും തെറ്റാത്ത നിരീക്ഷണ പാടവമുണ്ടായിരുന്നു പഴയകാലത്തുള്ളവർക്ക്. ഇപ്പോൾ ഉപകരണങ്ങളുടെ സഹായം കിട്ടുന്നത് കൊണ്ട് മാനുഷികമായ നിരീക്ഷണപാടവം കുറയുന്നു. ഒരു ഉപകരണത്തിന് കണ്ടെത്താൻ കഴിയാത്ത രോഗാവസ്ഥകളെ ഒരു വൈദ്യന് ദൈവീകമായ അന്തർജ്ഞാനം കൊണ്ട് കണ്ടെത്താനും ചികിത്സിച്ചു

ഭേദമാക്കാനും മുൻപ് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഒരു രോഗിയെ കാണുമ്പോൾ അയാളുടെ പ്രശ്നങ്ങളുടെ കാരണമെന്താണെന്ന് ആരോ കാണിച്ചു തരുന്നതുപോലെയുള്ള അനുഭവങ്ങൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഇതിനു കൈപ്പുണ്യം എന്ന് പറയാറുണ്ട്. അത്തരം ഒരു തലം ഇന്നില്ല. യന്ത്രത്തിന്റെ തെറ്റുകൾ രോഗിയുടെ ഭാവി മാറ്റിമറിക്കുന്നു. വൈദ്യന്മാർ രോഗീനിരീക്ഷണത്തിലും ശ്രദ്ധാലുക്കളാകണം. എങ്കിലേ ശരിയായ രോഗനിർണ്ണയം സാധ്യമാവുകയുള്ളൂ.

3. ആയുർവേദ മേഖലയിൽ ചാങ്ങേത്ത് ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രി നൽകിയ പ്രധാന സംഭാവനയായി താങ്കൾ കരുതുന്നതെന്താണ്?

സത്യത്തിൽ നിന്നും വ്യതിചലിക്കാതെ, വൈദ്യധർമ്മം പാലിക്കുന്ന, പണത്തിനു വേണ്ടിയല്ലാതെ, കഷ്ടപ്പെടുന്നവർക്ക് രോഗമുക്തിയുണ്ടാവാനുള്ള പ്രാർഥനയോടെയുള്ള കർമ്മം സമയനിഷ്ഠയില്ലാതെ അനുഷ്ഠിക്കുകയാണ് ഞങ്ങൾ. പുതുതലമുറയും അത് പാലിക്കുന്നു. പുതിയ സമ്പ്രദായങ്ങളും പാരമ്പര്യത്തിന്റെ കരുത്തും അർപ്പണമനോഭാവവും ചേർന്ന പ്രവർത്തനം ചാങ്ങേത്ത് ആശുപത്രിയെ ജനങ്ങൾക്ക് പ്രിയങ്കരമാക്കുന്നു. രോഗിയെയും വൈദ്യനെയും ഒന്നായിക്കണ്ടു ഊർജ്ജം പ്രദാനം ചെയ്ത്, തേഞ്ഞുപോയവയെയും തെന്നിപ്പോയവയെയും ശരിയാക്കിയും പുനരുജ്ജീവിപ്പിച്ചും ചെയ്യുന്ന ശരിയായ വൈദ്യധർമ്മം തന്നെയാണ് ഞങ്ങളുടെ സംഭാവന.

4. താങ്കളുടെ അഭിപ്രായത്തിൽ എന്താണ് വൈദ്യ ധർമ്മം?

ചികിത്സ എനിക്കു നൽകുന്നതു ദൈവീകമായ ഒരു അനുഭൂതിയും ആനന്ദവുമാണ്. രോഗങ്ങളുമായി കഷ്ടപ്പെട്ടു വരുന്നവരുടെ സങ്കടങ്ങൾ മാറുമ്പോഴുള്ള ആനന്ദം. വിചാരിക്കാത്ത വേഗത്തിൽ ചില രോഗങ്ങൾക്ക് ഫലം ലഭിക്കുമ്പോൾ പൂർവ്വികർ ചെയ്ത സത്കർമ്മങ്ങളും ദൈവത്തിന്റെ അനുഗ്രഹവും വേണ്ടു വോളമുണ്ടെന്നു തോന്നാറുണ്ട്. അത് ശരിയായി മനസ്സിലാക്കി ചികിത്സ ചെയ്യുന്നതാണ് വൈദ്യധർമ്മം.

5. പ്രൊഫഷണൽ മേഖലയിൽ താങ്കൾ ഇപ്പോഴും ഒരു പാരമ്പര്യവാദിയാണ്. ഏതു രീതിയിൽ അറിയപ്പെടാനാണ് താങ്കൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്, ആധുനിക തലമുറയുടെ പ്രതിനിധിയായോ അതോ പാരമ്പര്യവാദിയായോ?

മരുന്ന് നിർമ്മാണത്തിലായാലും ചികിത്സയിലായാലും ആധുനികരീതികളെ നമുക്ക് തീർത്തും ഒഴിവാക്കാനാവില്ല. പഴയതും പുതിയതുമായ അറിവുകളെ സദുദ്ദേശപരമായി സംയോജിപ്പിച്ചു മുൻപോട്ടു പോവുകയാണ് വേണ്ടത്. ആധുനിക രീതിയിലെ സ്കാനിംഗ് റിപ്പോർട്ടുകൾ, X-ray, ലാബ് റിപ്പോർട്ടുകൾ തുടങ്ങിയവ സൗകര്യത്തിനും കൃത്യതയ്ക്കും രോഗത്തിന്റെ തീവ്രതയറിയാനും ഉപയോഗിക്കാറുണ്ട്. കഴിവതും വേഗത്തിൽ രോഗം മാറ്റിക്കൊടുക്കാൻ പഴയചിന്തകളും, അറിവുകളും രോഗനിർണയ മാർഗ്ഗങ്ങളും ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സിക്കുകയും ആധുനിക മാർഗ്ഗങ്ങൾ സൗകര്യത്തിനും കൃത്യതയ്ക്കും സ്വീകരിക്കുകയുമാണുത്തമം.

6. ഇന്നത്തെ ആയുർവേദ മേഖലയുടെ ആധുനിക വൽക്കരണത്തെ താങ്കളുടെ സ്ഥാപനം എങ്ങനെ ഉപയോഗിക്കുന്നു?

എല്ലാ മേഖലയിലുമുള്ളതു പോലെ ആയുർവേദത്തിലും ആധുനികവൽക്കരണം അനിവാര്യമാണ്. രോഗികൾക്ക് പെട്ടെന്ന് ഗുണം ലഭിക്കാൻ, പാർശ്വഫലങ്ങളില്ലാത്ത, ഗുണമേന്മയിൽ അധിഷ്ഠിതമായ, ഉപയോഗിക്കാൻ സൗകര്യപ്രദമായ മരുന്നുകൾ, പ്രിസർവേറ്റീവ്സ് ചേർക്കാതെ തയ്യാറാക്കുവാൻ ഞങ്ങൾക്ക് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കഷായങ്ങളും മറ്റും വാറ്റിയെടുത്തു അർക്കം രൂപത്തിലാക്കി നൽകുന്നു. ക്ഷീരബല പോലുള്ള ഘൃതങ്ങൾ ആവർത്തി രൂപത്തിലാക്കി ചെറിയ ഡോസിൽ സൗകര്യപ്രദമായി ഉപയോഗിക്കാനും, ഗുണമേന്മ വർദ്ധിപ്പിക്കാനും, കാലാനുസൃതമായ മാറ്റങ്ങൾ വഴി കഴിയുന്നു.

7. ഔഷധങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുവാൻ എന്തെല്ലാം മുൻകരുതലുകളാണ് താങ്കൾ സ്വീകരിക്കുന്നത്? ആയുർവേദ പച്ചമരുന്നുകളുടെ ഗുണമേന്മയും ലഭ്യതയും ഉറപ്പുവരുത്തുവാൻ സ്വീകരിക്കുന്ന മാർഗ്ഗങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്?

ഞങ്ങൾക്കാവശ്യമുള്ള പച്ചമരുന്നുകൾ പ്രാദേശികമായിത്തന്നെ ശേഖരിക്കുകയാണ് പഴയകാലം മുതൽ ചെയ്യുന്നത്. ഞങ്ങളുടെ കൂടെയുള്ളവർ മരുന്നുകൾ തിരിച്ചറിയുന്നതിനും ഗുണനിലവാരം അറിയുന്നതിലും വിദഗ്ധരാണ്. കൂടാതെ ആധുനികരീതിയിലുള്ള പരിശോധനാ ലബോറട്ടറിയും ഇവിടെയുണ്ട്. ചികിത്സയുടെ ഫലത്തിൽ കുറവുണ്ടാകാത്തവിധം മരുന്നുകൾ ശരിയായി സൂക്ഷിക്കാനും സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

8. ആയുർവേദ ഡോക്ടർമാർ, പരസ്യം ചെയ്തു മാത്രം വിൽപ്പന നടത്തുന്ന പേറ്റന്റ് ഔഷധങ്ങൾ തിരസ്കരിക്കുന്നതായി താങ്കൾക്ക് തോന്നുന്നുണ്ടോ? ഇക്കാര്യത്തിൽ താങ്കളുടെ നിലപാട് വ്യക്തമാക്കാമോ?

താൻ നൽകുന്ന ഔഷധയോഗത്തിൽ എന്തെല്ലാം ഉണ്ട്, എത്ര അളവിലുണ്ട്, ഏതുരീതിയിലാണ് തയ്യാറാക്കിയത് തുടങ്ങിയവയെല്ലാം പഴയകാലത്ത് ഒരു ചികിത്സകനറിയാമായിരുന്നു. അതായിരുന്നു അയാളുടെ ധൈര്യവും ശക്തിയും. ഞങ്ങൾ സ്വന്തമായി നിർമ്മിക്കുന്ന മരുന്നുകളുപയോഗിച്ചാണ് ചികിത്സിക്കുന്നത്. പരസ്യങ്ങളിൽക്കാണുന്ന മരുന്നുകൾ പ്രയോഗിക്കാറില്ല.

അച്ഛന്റെകാലം മുതൽ സ്വന്തമായി നിർമ്മിക്കുന്ന മരുന്നുകളും ഔഷധക്കൂട്ടുകളും പ്രയോഗങ്ങളും ഉപയോഗിച്ചാണ് ചികിത്സിക്കുന്നത്. പരമ്പരാഗത ആയുർവേദമരുന്നുകൾക്ക് പുറമെ ഇരുന്നൂറിൽപ്പരം യോഗങ്ങൾ രോഗാവസ്ഥയ്ക്കനുസൃതമായി സ്വന്തമായി തയ്യാറാക്കി ഉപയോഗിക്കുന്നു. വ്യക്തികൾക്കായി മാത്രം പ്രത്യേക ഔഷധക്കൂട്ടുണ്ടാക്കി ചികിത്സിക്കാറുമുണ്ട്.

9. പുതിയ ഔഷധയോഗങ്ങളുണ്ടാക്കി ചികിത്സ നടത്തുവാനുള്ള ആശയം എങ്ങനെയാണുണ്ടാവുന്നത്?

കുടുംബത്തിൽ തലമുറകളായി കൈമാറി സൂക്ഷിച്ചു വരുന്ന നൂറിലധികം താളിയോലകളുണ്ട്. അഷ്ടാംഗ ഹൃദയം, ചരകസംഹിത തുടങ്ങിയ പ്രാചീന ഗ്രന്ഥങ്ങൾ കൂടാതെ, കുടുംബത്തിലെ വൈദ്യന്മാർ പലപ്പോഴായി തയ്യാറാക്കിയ സവിശേഷമായ ഒട്ടേറെ യോഗങ്ങളും ഇവയിലുണ്ട്. ഗ്രന്ഥാക്ഷരത്തിലും ദേവനാഗരിലിപിയിലുമുള്ള ചില ഗ്രന്ഥങ്ങൾ പരിശോധിച്ചും ലഭിച്ച അറിവുകൾ പ്രയോഗത്തിൽ വരുത്തി ഫലപ്രാപ്തിയിലെത്തിക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. സ്വന്തമായി നൂറിലധികം യോഗങ്ങൾ തയ്യാറാക്കി ചികിത്സിച്ചു നോക്കി ഗുണപ്രദമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ആധുനിക സമ്പ്രദായങ്ങളും പൗരാണിക അറിവുകളും പ്രയോഗങ്ങളും

മുപ്പതുവർഷത്തിലേറെയുള്ള ചികിത്സാപരിചയവും പ്രയോജനപ്പെടുത്തിയാണ് ഇത്തരം യോഗങ്ങൾ തയ്യാറാക്കിയത്.

10. ഇന്നത്തെ കാലഘട്ടത്തിൽ ചാങ്ങേത്ത് ആശുപത്രിയുടെ പ്രധാന പ്രവർത്തന മേഖലയായ നട്ടെല്ലി സംബന്ധിയായ തകരാറുകൾക്കുള്ള ചികിത്സയെക്കുറിച്ച് വിശദമാക്കാമോ?

1991 മുതലാണ് നട്ടെല്ലി സംബന്ധമായ ചികിത്സ ഇവിടെ ചെയ്തു തുടങ്ങിയത്. മറ്റെല്ലാ ചികിത്സയും പരാജയപ്പെട്ട് അവസാന ആശ്രയമായി എത്തിയ ഒരു രോഗിയുടെ നട്ടെല്ലിലെ തകരാറുകൾ ശരിയാക്കിക്കൊടുത്തുകൊണ്ട് തുടങ്ങിയ ഈ വിഭാഗം ആയിരക്കണക്കിന് രോഗികൾക്കു ആശ്വാസമായി തീർന്നിരിക്കുന്നു. ദൈവാനുഗ്രഹം തന്നെയാണ് ഈ നേട്ടത്തിന് പിന്നിലെന്ന് ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു. നട്ടെല്ലി സംബന്ധമായും, മുട്ടിലെയും, കാലിലെയും, പേശികൾ, അസ്ഥികൾ സംബന്ധിച്ച പ്രശ്നങ്ങൾ, നാഡീന്തരവുകളിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ എല്ലാം ഇപ്പോൾ ഭേദമാക്കുന്നുണ്ട്.

11. ആയുർവേദ മേഖലയിൽ ഗവേഷണത്തിന് കൂടുതൽ സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കേണ്ടതല്ലേ? ചാങ്ങേത്ത് കുടുംബത്തിന്റെ പാരമ്പര്യസിദ്ധമായ ഔഷധയോഗങ്ങൾ ആശുപത്രിയ്ക്ക് പുറത്തുകൂടി ലഭ്യമാക്കി കൂടുതൽ ജനകീയമാക്കുമോ?

ഇപ്പോൾ ഞങ്ങളുടെ മൂന്നു ഹോസ്പിറ്റലുകളിലേയ്ക്ക് മാത്രമായാണ് അവ തയ്യാറാക്കുന്നത്. ഞങ്ങളുടെ

സ്വന്തം രോഗികളുടെ ചികിത്സാ താൽപ്പര്യങ്ങൾ മാത്രമാണ് ഇപ്പോൾ നോക്കുന്നത്. ആത്യന്തികമായി ഞാനൊരു ചികിത്സകനാണ്. വ്യാപാര-വാണിജ്യ താല്പര്യങ്ങളില്ലാത്തതു കൊണ്ട് ഇക്കാര്യം ഇതുവരെ ചിന്തിച്ചിട്ടില്ല. കുടുംബത്തിലെ പുതിയതലമുറയ്ക്ക് ഇക്കാര്യത്തിൽ കൂടുതൽ ശ്രദ്ധിക്കാൻ കഴിഞ്ഞേക്കും.

12. മരുന്ന് നിർമ്മാണ മേഖലയിലെ ഇന്നത്തെ മാറ്റത്തെ എങ്ങനെ കാണുന്നു? പാരമ്പരാഗത രീതിയിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി എന്തെങ്കിലും ചെയ്യാൻ ആലോചിക്കുന്നുണ്ടോ?

വൈദ്യന്റെ കുറിപ്പുകൾക്കനുസരിച്ചു രോഗി തന്നെ പച്ചമരുന്നുകൾ പഠിച്ചെടുത്തു മരുന്നുണ്ടാക്കി കഴിച്ചിരുന്ന കാലം മാറി. ഇപ്പോൾ നേരത്തേ കൂട്ടി തയ്യാർ ചെയ്യുന്ന മരുന്നുകളെയാണാശ്രയിക്കുന്നത്. വ്യത്യസ്തമായി ചിന്തിക്കാൻ പ്രേരിപ്പിച്ചത് സ്വന്തമായി തയ്യാറാക്കി രോഗികൾക്ക് ഗുണകരമെന്നു തെളിഞ്ഞ വ്രണാരി എന്ന ഔഷധയോഗത്തിന്റെ വിജയത്തെത്തുടർന്നാണ്. Internal Fibroid, Mouth Ulcer, Abses, Piles, Dental Pain, വ്രണങ്ങൾ, മുറിവുകൾ, പൊള്ളൽ എന്നിങ്ങനെ പലതരം രോഗാവസ്ഥകൾക്ക് ഉപയോഗിക്കാവുന്ന ഇത് മറ്റുമേഖലകളിലേയ്ക്ക് ചിന്തിക്കാൻ പ്രേരകമായി. വർഷങ്ങളുടെ ഗവേഷണ ഫലമായി 32 രൂപരം സൗന്ദര്യവർദ്ധക വസ്തുക്കൾ നിർമ്മിച്ചെടുക്കുവാൻ കഴിഞ്ഞു. സെല്ലുലൈറ്റിസ് പോലുള്ള രോഗങ്ങൾക്ക് പോലും ചിലതു ഫലപ്രദമാണ്..

ചാങ്ങേത്ത് സായി കോസ്മെറ്റിക്സ് എന്ന പേരിൽ ലൈസൻസുള്ള വിവിധ തരം സോപ്പുകൾ,



ക്രീമുകൾ, ബോഡി ലോഷനുകൾ, ഷാംപു, ലിപ് ബാം ഒക്കെ നിർമ്മിക്കാനുള്ള സ്ഥാപനം ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞു. ഇവ ഒരു വർഷത്തിലേറെയായി ഉപയോഗിച്ച് ഗുണകരമായി കണ്ടതിനെത്തുടർന്ന് എം.ബി.എ. ബിരുദധാരിണിയായ മരുമകൾ ഇവയുടെ വിപണനത്തിനായി ശ്രമിക്കുന്നുണ്ട്.

13. ആയുർവേദത്തിൽ നീറ്റുമരുന്നുകൾ അധികം ഉപയോഗിക്കുന്നില്ല. ഇക്കാര്യത്തിൽ താങ്കളുടെ സമീപനം?

ഞാൻ ചില ഒറ്റമൂലികൾ ഭസ്മമാക്കി മാറ്റി ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. അവയ്ക്കു നല്ല ഫലസിദ്ധിയും ലഭിക്കുന്നു.

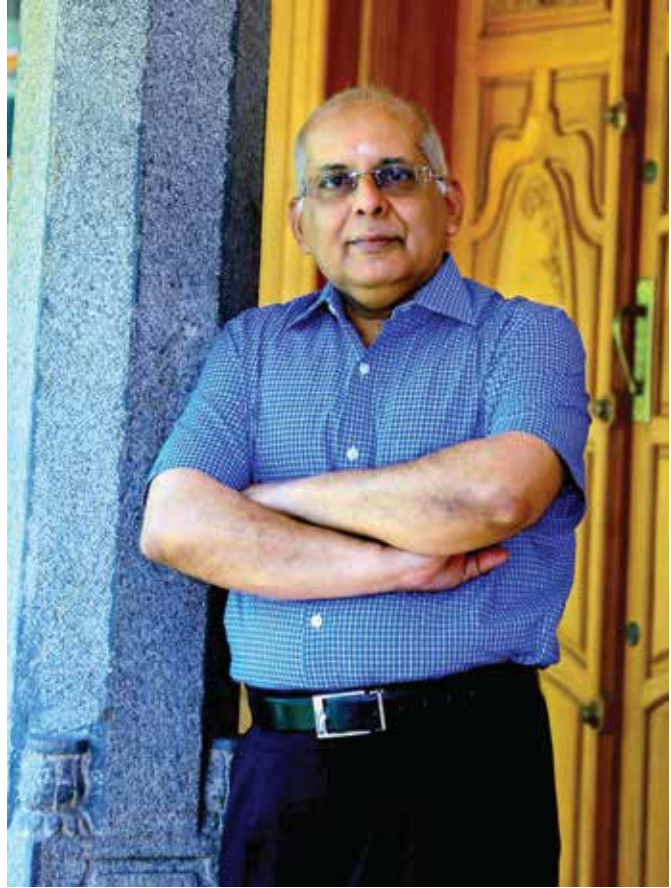
14. തിരിഞ്ഞുനോക്കുമ്പോൾ ജീവിതത്തിലെ പ്രധാന നേട്ടങ്ങളായി കാണുന്നതെന്തൊക്കെയാണ്? താങ്കളുടെ കുടുംബം ഇന്നത്തെ വിജയത്തിന് നൽകിയ പിന്തുണ എത്രത്തോളമുണ്ട്?

ഞാനൊരു ശരാശരി വിദ്യാർത്ഥിയായിരുന്നു. ചെറുപ്പം മുതലേ അറിയാനുള്ള ആഗ്രഹം, പാരമ്പര്യത്തിന്റെ പിൻബലം, ഗുരുക്കന്മാരുടെയും പൂർവ്വികരുടെയും അനുഗ്രഹം, ദൈവാനുഗ്രഹം എല്ലാം എന്നെ മുന്നോട്ടു നയിക്കുന്നു. കോട്ടക്കൽ ആയുർവേദ കോളേജിലെ ബിരുദപഠനം, തിരുവനന്തപുരം ആയുർവേദ കോളേജിൽ നിന്നും ലഭിച്ച വൈദ്യകലാനിധി ബിരുദം, അച്ഛന്റെ അടുത്തു നിന്നും പകർന്നുകിട്ടിയ ജ്ഞാനം തുടങ്ങിയവ തുടർന്നുള്ള ജീവിതത്തെയും കാഴ്ചപ്പാടിനെയും രൂപപ്പെടുത്തി.

ആയുർവ്വേദ ചികിത്സയ്ക്ക് പഠനത്തിന് പുറമെ അനുഗ്രഹങ്ങളുടെ പിൻബലവും വേണം. ചികിത്സി

ക്കുമ്പോൾ ഫലത്തിൽ തെളിയുന്ന പ്രകാശമാണത്. അത് പറഞ്ഞു ഫലിപ്പിക്കാനാവില്ല. ഒരു ചികിത്സകന്റെ സ്വകാര്യമായ ആത്മീയാനുഭൂതിയാണത്.

പാരമ്പര്യത്തിന്റെ തുടർച്ചയായി മകനും മകളും ആയുർവേദശാസ്ത്രം അഭ്യസിച്ചു. മകൻ എം.ഡി. കഴിഞ്ഞു ചികിത്സാരംഗത്ത് വ്യക്തിമുദ്ര പതിപ്പിച്ചു കഴിഞ്ഞതിൽ സന്തോഷിക്കുന്നു. എല്ലാം ദൈവാനുഗ്രഹമായിക്കാണുന്നു.



IMPORTANCE OF REGULAR EYE CHECKUP



Dr. Devin Prabhakar MS, FRCS

Director, Divya Prabha Eye Hospital, Trivandrum
Convenor, Prevention of Blindness Project, IMA Kerala State



Most of us are under the impression that as long as we can see well, we do not need a routine eye check-up. Sometimes, we believe an online test or a visit to the optician to get a pair of glasses is sufficient for our eye health. The reality is entirely different. Most of the vision-threatening diseases do not have symptoms in the early stages, and cannot be picked up by a test for refractive error (power of glasses) alone.

The problem with delaying an eye checkup till vision blurs is that some eye diseases do not have early warning signs and can cause sudden onset of defective vision. Vitreous hemorrhage seen in diabetic patients and retinal detachment seen in myopic patients are examples of such diseases. If the doctor is able to pick up early signs like proliferative retinopathy in diabetes and retinal holes in myopes these disastrous situations might be avoided. In some diseases like glaucoma the loss of vision is gradual but permanent. The early diagnosis and treatment of these diseases will prevent the patient from becoming totally blind.

Vision screenings are no substitute for an eye exam.

Too often, parents are led to believe their child is seeing perfectly well because she passed a school vision screening. Or adults think they see perfectly because they pass a vision screening at eye camps. Frequently, neither of these assumptions are correct.

Vision screenings are just that they screen out individuals who have serious (and usually quite obvious) vision problems. Screenings can identify

For some eye diseases delay in diagnosis and treatment can cause permanent blindness. This sudden vision loss can even occur in people with perfect vision. Oftentimes a routine eye checkup can prevent such disasters from occurring. Have an eye checkup even if you have perfect sight

apparent problems a person might have with specific visual tasks, such as seeing a chalkboard clearly or reading a vision chart. Eye screening can miss potentially blinding diseases like glaucoma, diabetic retinopathy and age related macular degeneration.

Only a comprehensive eye exam by an ophthalmologist can ensure your vision is as clear and that you're free from potentially serious eye diseases that don't have obvious early symptoms, including glaucoma and even eye cancer. Eye exams involve not only checking your visual acuity and power of glasses, but also the comprehensive health of your eyes. It includes measuring your eye pressures, eye alignment, as well as evaluation of the front (anterior segment) and back of the eye (including the retina and optic nerve).

How often do we need an eye examination?

The need for an eye exam depends on your age and

general physical health. The table given below only provides broad guidelines concerning the timing of the eye test, your doctor will usually inform you of when your next check needs to be scheduled. It is true only if you do not have any specific eye diseases, and are otherwise healthy.

If you have diabetes, you will need a comprehensive eye exam at least annually. Depending on the degree to which your retina has been affected, and your blood sugar control, you may need more frequent eye exams.

In case you are on certain drugs for arthritis, tuberculosis, and depression, your doctor may want to schedule more frequent eye tests to monitor the side effects of medication on your eye.

If you are a contact lens user, you may also need regular exams with the eye doctor to review your prescription, annually.

In case you are a glaucoma suspect, again, your eye doctor may schedule more frequent exams. This is true for any suspicion or beginning of eye disease: glaucoma, Macular Degeneration, Cataract, Retinal degeneration, or ocular surface disease.

If you have a refractive error more than -5 Diopters, you will need an annual eye examination, regardless of your age. This is true even if your power of glasses is zero post LASIK. If your power of glasses before LASIK was high, you would continue to require a comprehensive eye evaluation, annually.

What will happen during the eye exam?

Medical History: The doctor will talk to you about any concerns regarding your eye or general health, and also inquire about any past medical or surgical history. He or she will also ask you about any family history of the disease and if you are currently on any medication.

Checking Visual Acuity: Your vision for near and distance will be checked. In case found deficient, you will be prescribed corrective glasses or contact lenses

Eye Pressure: Your eye pressure will be tested either with a non-contact tonometer or with a contact machine. The latter will involve the use of topical anesthetic drops.

Slit Lamp Evaluation: You will be asked to sit on a special machine called the slit lamp, which is a microscope with a built-in illumination. With this, your doctor can see a magnified image of all eye structures. To view your optic nerve and retina, your doctor will use a system of lenses to make the light focus posteriorly.

Dilated Evaluation: A dilated evaluation may not be scheduled every time you see a doctor. It involves instilling eye drops (which takes about an hour) to

dilate your pupils so that your doctor can evaluate your retina and optic nerve in greater detail. A dilated evaluation makes your vision will be blurred the rest of the day and you will not be able to drive back from the doctor's clinic. Also, you will feel an increased intolerance to light. Therefore it is prudent to ask the doctor ahead of time if you will be needing a dilated exam and make arrangements for this. If you have diabetes, have a high refractive error, or have an eye disease like retinal degeneration, AMD or glaucoma, chances are you will require a dilated eye evaluation.

Special Tests: In case your eye doctor suspects any disease process, he or she will schedule or order some specific tests which will help in diagnosis and management of that disease process, separate from the routine eye check-up.

Risk of many vision-threatening issues increases with age. Glaucoma, age-related macular degeneration and diabetic eye disease all increase after the age of 40. Early treatment is critically important to prevent some common eye diseases from causing permanent vision loss or blindness.

Some common eye diseases are:

1. Cataracts: clouding of the natural lens inside the eye. In early stages specs might give reasonably good vision.
2. Diabetic retinopathy: is the leading cause of blindness in adults. It refers to damage caused to the retina due to fluctuations in blood sugar.
3. Glaucoma: elevated eye pressure causing damage to the the optic nerve
4. Age-related macular degeneration: gradual breakdown of light-sensitive tissue in the eye

The adage, a stitch in time saves nine, is especially true for a routine eye examination. If you are regular with your eye exams, you can be assured that your eye health is being regularly monitored, and any threats to your eye health and vision can be picked up and managed in time.

Recommended Schedule for Routine Eye Checkup for even if you have perfect sight

- First Checkup at birth
- Second Checkup before starting School
- Then every three years till college
- After 40 years. Once in three years
- After 60 years. Every year
- All diabetics should have an annual eye checkup.

HEALTH BY NATURE

- ▶ NABH accredited Hospital at Kottakkal ▶ Hospitals at Delhi and Kochi
- ▶ Charitable Hospital at Kottakkal ▶ Panchakarma and Kerala Special Therapies
- ▶ Three GMP accredited factories manufacturing over 580 classical and new generation formulations ▶ 27 Branch Clinics, 1800 exclusive authorised dealers ▶ Herb gardens
- ▶ Centre for Medicinal Plants Research -A Centre of Excellence in Research ▶ AYUSH and DSIR approved QC Laboratory
- ▶ Major Research Programmes in collaboration with AYUSH, ICMR, DST, MAHE, BHU, IIT and DAE
- ▶ Publication Department ▶ Vaidyaratnam P.S. Varier Museum
- ▶ Support to VPSV Ayurveda College at Kottakkal ▶ PSV Natyasangham for nurturing Kathakali



Hospital complex at Kottakkal



Hospital at Delhi



Hospital at Kochi



Charitable Hospital at Kottakkal



Medicinal plant estate



Centre for Medicinal Plants Research



P.S. Varier Museum at Kottakkal



Factory complex at Kottakkal



Factory at Kanjikode



Factory at Nanjangud



Quality control laboratory



Pilot plant

HOUSE OF AUTHENTIC AYURVEDA



Tel.: 0483 2808000, 2742216 | E-mail: mail@aryavaidyasala.com

4 HOSPITALS • 27 BRANCHES • MORE THAN 1800 AUTHORISED DEALERS

BRANCHES: Adoor-0473 4220440, Ahmedabad-079 27489450, Aluva -0484 2623549, Bangalore - 080 26572956, Chennai - 044 28251246, 47, Coimbatore - 0422 2491594, Ernakulam - 0484 2375674, Indore - 0731 2513335, Jamshedpur - 0657 6544432, Kannur - 0497 2761164, Kolkata - 033 24630661, Kottakkal - 0483 2743380, Kottayam - 0481 2304817/2562396, Kozhikode(Kallai Road) - 0495 2302666, Madurai - 0452 2623123, Mangalore - 0824 2443140, Mumbai, Matunga (E) - 022 24016879, 24015195, Mysore - 0821 2331062, New Delhi - 011 24621790, Palakkad(Vadkantham) - 0491 2502404, Palakkad(Town) - 0491 2527084, Secunderabad - 040 27722226, Thiruvananthapuram - 0471 2463439, Thiruvananthapuram (Kazhakkootam) - 0471 2413439, Thrissur - 0487 2380950, Tirur - 0494 2422231, Vijayawada - 0866 2578864/65
AYURVEDIC HOSPITAL & RESEARCH CENTRES: Kottakkal - 0483 2808000, Delhi - 011 22106500, Kochi - 0484 2554000



ORGAN TRANS PLANTATIONS: PART 3

CORNEAL Transplantation/ Grafting

compiled by M.R. Pradeep

Organ Transplantation and Tissue transplantation are now common and Corneal Transplantation is an important surgical procedure involving replacement of a damaged or diseased cornea by donated corneal tissue (the graft). The Cornea is the transparent front part of the eye that covers the iris, pupil and anterior chamber which controls the focusing power of the eye. The Corneal surgery is also called Keratoplasty with two types-Penetrating Keratoplasty (full replacement) and Lamellar Keratoplasty (any Part). The graft is taken from a recently dead individual with no known diseases. The surgical procedure is performed by Ophthalmologists, Physicians who specialise in eyes, and is often done on an outpatient basis. Donors can be of any age. The corneal grafting is done when medicines, and other surgical methods fail. The corneal transplantation restores vision, reduce pain and improve appearance of a damaged/diseased cornea. Corneal eye disease is the fourth common cause of blindness after cataract, glaucoma and macular degeneration during old age.

The conditions which can be treated with grafting include, Corneal Thinning, Corneal Swelling, Corneal ulcers, Corneal scarring due to injury or infection, Corneal clouding etc.

The complications which can happen during grafting include rejection of the Cornea, Glaucoma, eye infection, Corneal swelling, increased risk of cataract etc. About 10% of the cases fail due to rejection because of Glaucoma and Corneal swelling associated with previous cataract surgery. The body's immune system detects the donor Cornea as a foreign body and attacks and tries to destroy it. The main symptoms are Pain, decreased

vision, redness and Extreme sensitivity to light.

Before undergoing a corneal transplant surgery the following must be done.

- A thorough eye exam to know the conditions that may cause complications after surgery.
- Measurements of the eye to determine the size of the donor cornea.
- A review of all medications and supplements to avoid interactions so as to stop taking certain medications or supplements before or after Corneal transplant.

Treatment for other eye problems. Unrelated eye problems, such as infection or inflammation, which may reduce the chances of a successful Corneal transplant. The doctor will work to treat those problems before surgery.

Procedure

On the day of Surgery, a sedative is used to relax and a local anesthetic is given to numb the eye. During the most common type of corneal transplant (Penetrating Keratoplasty), the surgeon cuts through the entire thickness of the abnormal or diseased cornea to remove a small button-sized disk of corneal tissue. An instrument that acts like a cookie cutter (trephine) is used to make this precise circular cut. The donor cornea, cut to fit, is placed in the opening. The surgeon then uses a fine thread to stitch the new cornea into place. The stitches may be removed at a later visit to the Doctor.

Procedures to transplant a portion of the cornea

With some types of corneal problems, a full-thickness cornea transplant may not be the most appropriate treatment. Other types of transplants

may be used that remove only certain layers of corneal tissue, or only tissue affected by disease.

These types of procedures include:

- Endothelial Keratoplasty (EK). This procedure removes diseased tissue from the back corneal layers, including the endothelium, along with the Descemet membrane, a thin layer of tissue that protects the endothelium from injury and infection. Donor tissue is carefully implanted to replace the removed tissue.

There are two types of Endothelial Keratoplasty. The most common type, called Descemet Stripping Endothelial Keratoplasty (DSEK), uses donor tissue to replace about one-third of the cornea. A newer type of procedure, called Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty (DMEK), uses a much thinner layer of donor tissue. Because the tissue used in DMEK is extremely thin and fragile, this procedure is more challenging than DSEK, and not as commonly used.

- Anterior Lamellar Keratoplasty (ALK). This procedure removes diseased tissue from the front corneal layers, including the epithelium and the stroma, but leaves the back endothelial layer in place.

After surgery the patient has to do the following

- Must use Eye drops and other drugs immediately after corneal transplant and during recovery to control infection, swelling and pain.
- Wear an eye patch to protect the eye as it heals after surgery.
- Protect eye from injury. Plan to take it easy after cornea transplant, and slowly work to normal activities, including exercise. For the rest of the life, take extra precautions to avoid harming the eye.
- Return for frequent follow-up exams to avoid complications in the first year after surgery.
- Correcting unevenness in the cornea (astigmatism). The stitches that hold the donor cornea in place on the eye may cause dips and bumps in the cornea, making a blurred vision. The doctor may correct some of this by releasing some stitches and tightening others.
- Correcting vision problems. Refractive errors, such as nearsightedness and farsightedness, can be corrected with glasses, contact lenses or, in some cases, laser eye surgery.
- The risk of complications and cornea rejection continues for years after cornea transplant. For this reason, Consult the doctor annually. Cornea rejection can often be managed with medications.



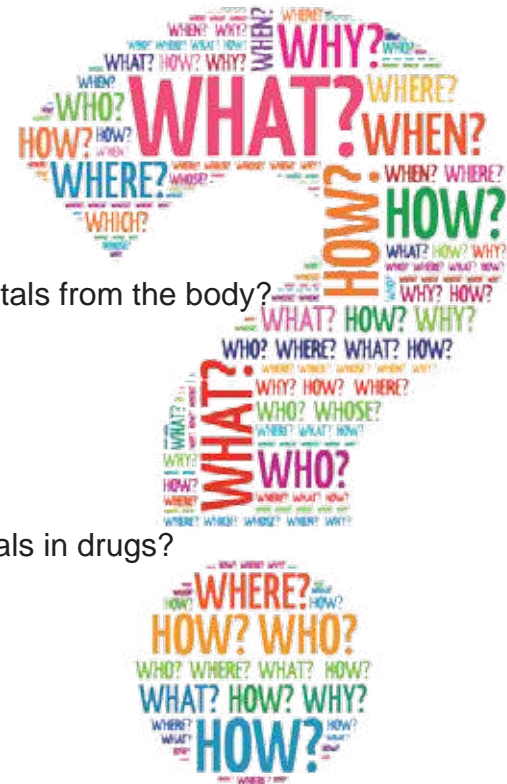
PHARMA

QUIZ!

Dr. Swathy Pradeep. Pharm D



1. Who is the present Minister for Health & family welfare, Government of India?
2. Name a liver disease transmitted through sexual contact.
3. Full form of NABH.
4. Name the major medical procedure to remove heavy metals from the body?
5. What are Thridosha in Ayurvedic System of Medicine?
6. Give the name of the equipment used to test Heavy metals in drugs?
7. What is the normal level of LDL Cholesterol?
8. Who invented Stethoscope?
9. Which Chemical is used to reduce hair dye allergy?
10. What are the major symptoms of Vitamin E deficiency?



Answers @ page 32

അമിതഭാരം കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള എളുപ്പ വഴികൾ.

നീതു പോൾസൺ

മെറ്റബോളിസം, ആരോഗ്യകരമായ ശരീരത്തിന് വേണ്ടി പരിശ്രമിക്കുന്നവർക്ക് ഒരു പ്രശ്നമാവാറുണ്ട്. കൃത്യമായ ഭക്ഷണ ക്രമവും, വ്യായാമങ്ങളും ശ്രദ്ധിച്ചിട്ടും ശരീരഭാരം കുറയാത്തത് പലരെയും വിഷമത്തിലാക്കാറുണ്ട്. ചിലപ്പോൾ അതിന് പ്രധാന കാരണം മെറ്റബോളിസമാണ്. ശരീരത്തിലെ വിവിധങ്ങളായ പ്രവർത്തനങ്ങളിലെ പ്രശ്നം അമിത ഭാരത്തിന് ഇടയാക്കും.

ഇതിനെ ഫലപ്രദമായി നേരിടാൻ ചില മാർഗങ്ങളുണ്ട്. മെറ്റബോളിസം നിരക്ക് വർധിക്കാനും ശരീരഭാരം കുറയ്ക്കാനും ഈ പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ ശ്രദ്ധിച്ചാൽ മതിയാവും.

1. വെള്ളം, കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ മാത്രം കുടിയ്ക്കുക.

ധാരാളം വെള്ളം കുടിയ്ക്കുന്നത് ആരോഗ്യത്തിനു നല്ലതാണ്. എങ്കിലും കൃത്യമായ സമയങ്ങളിൽ വെള്ളം കുടിയ്ക്കുക എന്നതാണ് മെറ്റബോളിസത്തിൽ പ്രധാനം. ഉപ്പോ, മധുരമോ ചേർക്കാതെ ചെറുചുട്ട് വെള്ളത്തിൽ നാരങ്ങ നീർ ചേർത്ത് കുടിയ്ക്കുന്നത് ശരീരത്തിലെ ദഹനവ്യവസ്ഥയ്ക്ക് നല്ലതാണ്. ആഹാരത്തിന് മുൻപ് ഒരു ഗ്ലാസ് വെള്ളം കുടിയ്ക്കുന്നത് ശരീരഭാരം കുറയ്ക്കാൻ സഹായകരമാവും.



2. ഒരേ ഇരുപ്പിലിരുന്നുള്ള ജീവിതശൈലി ഒഴിവാക്കുക.

ഒരു ഇരുപ്പിൽ ഇരുന്നു ജോലി ചെയ്യുന്നവർ അധികനേരം ഇരിക്കാതെ ഇടയ്ക്കിടെ എഴുന്നേൽക്കുകയും, നടക്കുകയും ചെയ്യുക. ഒരുപാട് സമയം ഇരിക്കുന്നത് ശരീരത്തിലെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ മന്ദഗതിയിലാക്കും.

3. ആഹാരം ശ്രദ്ധിക്കുക.

കൊഴുപ്പ് കുടിയ ഭക്ഷണം ഒഴിവാക്കി പോഷക സമൃദ്ധമായ ആഹാരം കഴിയ്ക്കുക. മിതമായ അളവിൽ കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ ആഹാരം കഴിയ്ക്കുക. ആഹാരം ഒഴിവാക്കുന്നത് വണ്ണം കുറയ്ക്കാൻ സഹായിക്കുകയില്ല. അത് കൂടുതൽ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കും.

പൊള്ളലേറ്റാൽ



ആഹാരം പാകം ചെയ്യുമ്പോഴോ, തീയുടെ അടുത്ത് പെരുമാറുമ്പോഴോ ശരീരത്തിന് പൊള്ളലേൽക്കുന്നത് സ്വഭാവവികമാണ്. ചിലതൊക്കെ നിസാരവും ചിലത്

ഗുരുതരവുമായിരിക്കും. തണുത്ത വെള്ളം പൊള്ളലേറ്റ ഭാഗത്ത് ഒഴിയ്ക്കുന്നത് നല്ലതാണ്. വസ്ത്രം ഉള്ള ഭാഗത്താണ് പൊള്ളലേൽക്കിൽ വസ്ത്രം മാറ്റാൻ നോക്കരുത്. വെണ്ണ, നെയ്യ്, എണ്ണ എന്നിവയൊന്നും പൊള്ളലേറ്റ ഭാഗങ്ങളിൽ പുരട്ടുന്നത് ഒഴിവാക്കുക. കാരണം ഇത് ചർമ്മത്തിലെ സൂക്ഷിരങ്ങളെ അടച്ച് മുറിവ് പഴുക്കാൻ കാരണമാകും. പക്ഷേ ടുത്ത് പേസ്റ്റ് തേയ്ക്കുന്നത് നല്ലതാണ്. ഇത് മുറിവിനെ തണുപ്പിക്കും. പൊള്ളലേറ്റ മുറിവ് ഒരിക്കലും പൊതിഞ്ഞ് കെട്ടരുത്. പൊള്ളൽ ഗുരുതരമാണെങ്കിൽ എത്രയും വേഗം വൈദ്യ സഹായം ലഭ്യമാക്കുക.

പ്രവാസത്തിന്റെ രസ ബിന്ദുക്കൾ...



പ്പോൾ ഭാഗ്യം!



പി. എ. ബാലചന്ദ്രൻ

രാത്രി ഡ്യൂട്ടിയുള്ള മജീദ് എന്ന മെയിൽ നേഴ്സിന്റെ കാർ മുറ്റത്തു വന്നു നിന്നു.

കയ്യിൽ ഒന്നു രണ്ടു ഫ്ലാസ്കും പാത്രങ്ങളുമായി അവൻ ഇറങ്ങി വന്നു...

സുലൈമാനിയും കാവ എന്ന പാനീയവുമാണ് ഫ്ലാസ്കിൽ..

ഈനപ്പഴം കുറുകളഞ്ഞ് ഉള്ളിൽ ഓരോ ബദാം ഫിറ്റു ചെയ്ത്, മീതെ വീട്ടിലുണ്ടാക്കിയ പുതു വെണ്ണ പകർന്ന സൗദി ഡലിക്കസിയാണ് പാത്രത്തിൽ...

ഇതു രാത്രി അവനെ വീട്ടിൽ പോകാനനുവദിച്ചതിന് ഞങ്ങൾക്കുള്ള കൈക്കൂലിയാണ്...

ആടിന്റെ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കപ്പെട്ടു...

ഒരു എട്ടു കിലോമീറ്റർ ഉള്ളിലേക്കു പോകുമ്പോൾ മൃഗങ്ങളുടെ ആശുപത്രിയുണ്ടെന്നും ആവിടെ ആളുണ്ടാവുമെന്നും പറഞ്ഞ്, വഴിയും പറഞ്ഞു കൊടുത്ത് മജീദ് കാരണവരെയും ആടിനെയും യാത്രയാക്കി...

അതുവരെ അടക്കി വെച്ചിരുന്ന ചിരിയെല്ലാം കെട്ടു പൊട്ടിച്ചു പുറത്തുപാടി... കൂട്ടത്തിൽ ഞാനോർത്തു...

സ്വന്തമായൊരു രാജ്യം തളികയിൽ വെച്ചു സമ്മാനിച്ച ഇന്ത്യയെ അറിയാത്ത കുരങ്ങൻ വൈറൽ വാചിന് ഇങ്ങിനെ തന്നെ വേണം...

ഡോക്ടറുടെ ദേഷ്യം കൊണ്ടു ചുവന്ന മുഖവും കയറും പിടിച്ചു നിൽക്കുന്ന അറബിയുടെ

മുഖത്തെ നിസ്സഹായതയും ഇതിലൊന്നും പങ്കില്ലെന്ന മട്ടിൽ വിരക്തനായി നിൽക്കുന്ന ആടും...

ഇപ്പോഴും ഓർക്കുമ്പോൾ ചിരി പൊട്ടും...

നന്ദിയോടെ ഞാനോർക്കുന്നു...

തിരിച്ചു പോന്നിട്ടു പത്തു വർഷത്തിനു മേലായിട്ടും ഇന്നും ഓർമ്മകളിൽ ചിരിയുടെ മധുരം നിറക്കുന്ന ഒരിടമാണ്

ഞാനറിയുന്ന സൗദി അറേബ്യ...

അവസാനിച്ചു.

കുറിപ്പ്

ശ്രീ. പി.എ. ബാലചന്ദ്രൻ തന്റെ സൗദിഅറേബ്യയിലെ പ്രവാസ ജീവിതത്തിലെ മറക്കാനാവാത്ത അനുഭവങ്ങളാണ് **പ്രവാസത്തിന്റെ രസബിന്ദുക്കൾ** എന്ന പേരിൽ നമ്മുടെ മുൻപിൽ ഒട്ടും മായും ചേർക്കാതെ അവതരിപ്പിച്ചത്. ഈ ലക്കം അവസാനിക്കുന്ന ഈ കുറിപ്പുകൾ എല്ലാവർക്കും ഇഷ്ടമായെന്നു കരുതുന്നു.

കോട്ടയം ജില്ലയിൽ പാലായ്ക്കടുത്ത് കടനാട് എന്ന ഗ്രാമത്തിൽ ജനിച്ച, പി.എ. ബാലചന്ദ്രൻ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളജിൽ നിന്നും ഡി.ഫാം. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളജിൽ നിന്നും ബി.ഫാം. എന്നിവ കഴിഞ്ഞ ശേഷം സൗദിഅറേബ്യയിൽ MOH ൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് ആയി ജോലി നോക്കി. അദ്ദേഹത്തിന്റെ മിക്ക കൃതികളും പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഇപ്പോൾ വൈക്കത്തു താമസിക്കുന്നു..

ഭാര്യ : ഉഷ.

മക്കൾ : അപർണ്ണ, അനുപമ.

MEDICAL INVENTIONS PART 2

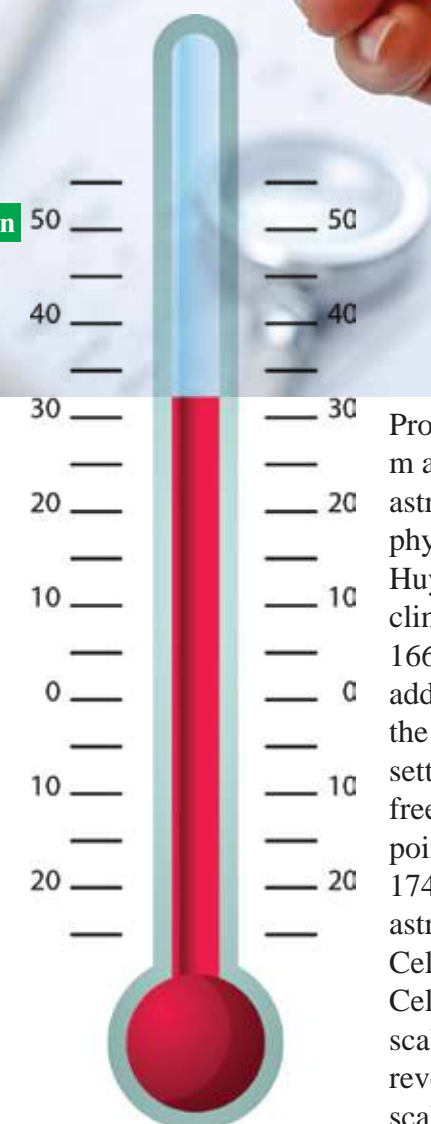
THERMOMETER

Joshna Sharon Johnson

The medical thermometer began as an instrument more appropriately called a water thermoscope, constructed by Galileo Galilei Circa 1592–1593. It lacked an accurate scale with which to measure temperature and could be affected by changes in atmospheric pressure. Italian Physician Santorio Santorio is the first known individual to have put a measurable scale on the thermoscope and wrote of it in 1625, though he possibly invented one as early as 1612. His models were bulky, impractical and took a fair amount of time to take an accurate oral reading of the patient's temperature.

Two individuals switched from water to alcohol in the thermometer. The earliest is Ferdinando II de' Medici, Grand Duke of Tuscany (1610–1670), who created an enclosed thermometer that used alcohol circa 1654. Daniel Gabriel Fahrenheit (1686–1736), a Polish-born Dutch physicist, Engineer, and glassblower, made contributions to thermometers as well. He created an alcohol thermometer in 1709 and later innovated the mercury thermometer in 1714. Mercury, he found, responded more quickly to temperature changes than the previously used water.

Fahrenheit also created the temperature scale which is named after him, having recorded the system in 1724. The scale is still only mainly used for everyday applications in the United States, its territories and associated states (all served by the U.S. National Weather Service) as well as the Bahamas, Belize, and the Cayman Islands.



Prominent Dutch mathematician, astronomer and physicist Christiaan Huygens created a clinical thermometer in 1665, to which he added an early form of the centigrade scale by setting the scale to the freezing and boiling points of water. By 1742 Swedish astronomer Anders Celsius created the Celsius temperature scale that was the reverse of the modern scale, in that 0 was the boiling point of water,

while 100 was freezing. It was later reversed by Swedish botanist Carolus Linnaeus (1707–1778) in 1744.

Working independently of Celsius, the Lyonnais physicist Jean-Pierre Christin, permanent secretary of the Académie des sciences, belles-lettres et arts de LyonFR, developed a similar scale in which 0 represented the freezing point of water and 100 represented boiling. On 19 May 1743, he published the design of a mercury thermometer, the "Thermometer of Lyon" built by the craftsman Pierre Casati that used this scale.

The medical thermometer was used by a Dutch chemist and physician Hermann Boerhaave (1668–1738), as well as his notable students Gerard van Swieten (1700–72) and Anton de Haen (1704–76). It was also utilized around the same time by Scottish physician George Martine (1700–1741). De Haen made particular strides in medicine with the thermometer. By observing the correlation in a patient's change in temperature and the physical symptoms of the illness, he concluded that a record of one's temperature could inform the doctor of a patient's health. However, his proposals were not met with enthusiasm by his peers and the medical thermometer remained a scarcely used instrument in medicine.

Thermometers remained cumbersome to transport and use. By the mid-19th century, the medical thermometer was still a foot long (30.28 cm) and took as long as twenty minutes to take an accurate temperature reading. From 1866 to 1867, Sir Thomas Clifford Allbutt (1836–1925) designed a medical thermometer that was much more portable, measuring only six inches long and taking only five

minutes to record a patient's temperature.

In 1868, German physician, pioneer psychiatrist, and medical professor Carl Reinhold August Wunderlich published his studies that consisted of over one million readings from twenty-five thousand patients' temperatures, taken in the underarm. With his findings, he was able to conclude a healthy human's temperature fell within the range of 36.3 to 37.5 °C (97.34 to 99.5 °F).

Dr Theodor H. Benzinger (13 April 1905 - 26 Oct 1999) invented the ear thermometer in 1964. Born in Stuttgart, Germany, he immigrated to the U.S. in 1947 and became a naturalized citizen in 1955. He worked from 1947 to 1970 in the bioenergetics division at the Naval Medical Research Center in Bethesda, Maryland.

PharmaFirst invites articles on Healthcare for publication with Passport size photo and brief C V to the **mail** or Whatsapp in Word document.

- 📞 Whatsapp no : 9446056081
- ✉ Mail id : editorial@pharmafirstconsulting.com



Aroma Head institute,
Florida, USA Certified ആയ
ഡോ. ഷാൻ
100% സുരക്ഷിതവും പ്രകൃതിദത്തവുമായ
സുഗന്ധദ്രവ്യങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചു
വിശ്വീകരിച്ച
നൽകുന്നു.

ആധുനിക സാങ്കേതികവിദ്യയുടെ സഹായത്തോടെ,
വിദേശത്തു ഏറെ പ്രചാരത്തിലുള്ള
അരോമതെറാപ്പി
ഇതാദ്യമായി കേരളത്തിലും

അകാലനര, മുടികൊഴിച്ചിൽ, താരൻ എന്നിവ
ഫലപ്രദമായി നിയന്ത്രിക്കുവാനും,
താടിരോമങ്ങൾ സമൃദ്ധമായി വളരുവാനും സഹായിക്കുന്നു.
മുഖത്തെ ചുളിവുകൾ, മുഖക്കുരു, കറുത്തപാടുകൾ,
ചർമ്മരോഗങ്ങൾ എന്നിവ മാറ്റി മുടിയ്ക്കും ത്വക്കിനും
പ്രായഭേദമന്യേ സാഭാവിക ഭംഗി നൽകി ആകർഷകമാക്കുന്നു.



ഡോ: ഷാൻസ് അരോമതെറാപ്പി ക്ലിനിക്
(For Hair and Skin) ഫാർമഫസ്റ്റ്
മുവാറ്റുപുഴ,ഫോൺ 8289856081.

Ask The Master

നിങ്ങളുടെ ഔഷധ സംബന്ധമായ സംശയങ്ങൾക്ക് എഴുതുക.

To
The Editor, Pharma First
18/302, Nellimala Road
Muvattupuzha, PIN -686661
email Id: editorial@pharmafirstconsulting.com



Q.1 ഞാൻ സ്ഥിരമായി ഉപയോഗിക്കുന്ന ആയുർവേദ മരുന്നിൽ അലോപ്പതി മരുന്ന് ചേർന്നിട്ടുള്ളതായി സംശയിക്കുന്നു. ഇക്കാര്യത്തിൽ എവിടെയാണ് പരാതി നൽകേണ്ടത്?

വി.കെ. കുമാർ, എറണാകുളം.

Ans. താങ്കൾക്ക് ഏതെങ്കിലും പ്രത്യേക വിഭാഗം മരുന്നിന്റെ പേരിലാണ് സംശയം ഉള്ളതെങ്കിൽ (ഉദാഹരണം: സ്റ്റീറോയിഡുകൾ) അത് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചു എറണാകുളം ആയുർവേദ ഡ്രഗ്സ് ഇൻസ് പെക്ട്രുടെ ഓഫീസിൽ പരാതി നൽകാം. മരുന്നിന്റെ സാംപിൾ നൽകുന്നത് ഉചിതമായിരിക്കും.

Q.2 ഫാർമസി അസിസ്റ്റന്റ് ആയി ജോലി ലഭിക്കാൻ ചില സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തുന്ന കോഴ്സുകളെക്കുറിച്ച് പത്രപരസ്യം വഴി അറിയാനിയായി. ഇത്തരം കോഴ്സുകൾക്ക് സർക്കാർ അംഗീകാരമുണ്ടോ?

കെ.കെ.സുധാകരൻ, ഏറ്റുമാനൂർ.

Ans. സംസ്ഥാനസർക്കാരിന്റെയും ഫാർമസി കൗൺസിലിന്റെയും അംഗീകാരമുള്ള കോഴ്സുകൾ ഡി.ഫാം, ബി.ഫാം തുടങ്ങിയവയാണ്. അതല്ലാത്ത സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സുകൾക്ക് ഫാർമസി കൗൺസിലിന്റെ അംഗീകാരമില്ലാത്തതും സർക്കാർ സർവീസിൽ ജോലി ലഭിക്കാൻ സാധ്യതയില്ലാത്തതുമാണ്.

Q.3 കേരളത്തിൽ മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ നിർമ്മിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനു ലൈസൻസ് ലഭിക്കാൻ എവിടെയാണ് സമീപിക്കേണ്ടത്? കേന്ദ്ര സർക്കാരാണ് ലൈസൻസ് നൽകുന്നതെന്ന് കേൾക്കുന്നതിൽ സത്യമുണ്ടോ?

സി.വി.ജോർജ്ജ്, കട്ടപ്പന.

Ans. മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളെ വിവിധ വിഭാഗങ്ങളായി തരംതിരിച്ചിട്ടുണ്ട്. സങ്കീർണ്ണമായ ഉപകരണങ്ങൾക്ക് നിർമ്മാണ ലൈസൻസ് നൽകുന്നത് സെൻട്രൽ ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വിഭാഗമാണ് www.cdsc.nic.in എന്ന വെബ്സൈറ്റിൽ നോക്കി



അപേക്ഷ നൽകാം. വിതരണ ലൈസൻസ് കേരള ഡ്രഗ്സ് കൺട്രോൾ വകുപ്പിൽ നിന്നും ലഭിക്കും.

Q.4 ആന്റിബയോട്ടിക്സ് ഉപയോഗിക്കുമ്പോൾ ചില അന്റോസിഡുകൾ ഒഴിവാക്കണം എന്ന് പറയുന്നു. ഏതൊക്കെ അന്റോസിഡുകളാണ് ആന്റിബയോട്ടിക്കുകളുമായി പ്രതിപ്രവർത്തിക്കുന്നത്?

ജയപ്രകാശ്, എം.എസ്. വൈക്കം.

Ans. Tetracycline വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന ആന്റിബയോട്ടിക്സ്, digene, gelusil തുടങ്ങിയ അന്റോസിഡുകളുമായി പ്രതിപ്രവർത്തിക്കും. Azithromycin ഉപയോഗിക്കുമ്പോൾ അന്റോസിഡുകളുമായി 2 മണിക്കൂർ ഇടവേളയുണ്ടാകണം. ആമ്പിസിലിൻ വിഭാഗം omeprazole എന്ന മരുന്നുമായി പ്രതിപ്രവർത്തിക്കുന്നതായി കാണുന്നു. എപ്പോഴും ആന്റിബയോട്ടിക്സ് ഒറ്റയ്ക്ക് കഴിക്കുന്നതാണുത്തമം.

Q.5 ആയുർവേദമരുന്നുകളുടെ പരസ്യം നിരോധിച്ചതായി പത്രത്തിൽ വായിച്ചു. പരസ്യം ചെയ്യാതെ എങ്ങനെയാണ് ഒരു പുതിയ മരുന്ന് ജനങ്ങളുടെ മുൻപിൽ അവതരിപ്പിക്കുക?

മുസ്തഫ, വേങ്ങേരി

Ans. ആയുർവേദമരുന്നുകളുടെ പരസ്യം ചെയ്യുന്നതിന് മുൻപ് ലൈസൻസ് നൽകുന്ന ഡ്രഗ്സ് കോൺട്രോളറിൽ നിന്നും, പരസ്യത്തിലെ ഉള്ളടക്കം പരിശോധനയ്ക്കു വിധേയമാക്കി, പ്രത്യേക അനുവാദം വാങ്ങിയിരിക്കണമെന്നാണ് പുതിയ നിയമം പറയുന്നത്. ജനങ്ങളെ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്ന രീതിയിൽ പരസ്യം ചെയ്യരുതെന്നു മാത്രം. സർക്കാർ നൽകുന്ന ഒരു പൊതു തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ ഓരോ പരസ്യത്തിനും ഉണ്ടായിരിക്കണം.

കേരളത്തിലെ ഔഷധ നിർമ്മാണ സ്ഥാപനങ്ങളെ അറിയുക



കേരളത്തിലെ, അന്തർദേശീയമായി അറിയപ്പെടുന്ന, മെഡിക്കൽ ഡയഗ്നോസ്റ്റിക്, കൺസ്യൂമബിൾ സിന്റെ നിർമ്മാതാക്കളാണ് എറണാകുളം ജില്ലയിൽ അങ്കമാലിയിൽ INKEL ന്റെ വ്യവസായ എസ്റ്റേറ്റിൽ അത്യാധുനിക സംവിധാനങ്ങളോടെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന **CML Biotech Private Limited** എന്ന സ്ഥാപനം.

2000 മുതൽ അങ്കമാലിയിൽ കറുകുറ്റിയിൽ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങിയ ഈ സ്ഥാപനം, രക്തം ശേഖരിക്കുവാനുള്ള ട്യൂബുകളും അനുബന്ധ സാമഗ്രികളും ആണ് പ്രധാനമായും നിർമ്മിക്കുന്നത്. അന്താരാഷ്ട്ര നിലവാരത്തിൽ പൂർണ്ണമായും യന്ത്രവൽകരിച്ച രണ്ടാം യൂണിറ്റ് 2014 മുതൽ INKEL ന്റെ വ്യവസായ എസ്റ്റേറ്റിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. മരുന്ന് നിർമ്മാണത്തിന്റെയും സർജിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ നിർമ്മാണത്തിന്റെയും പുതുക്കിയ ഗുണനിലവാര നിബന്ധനകൾ പൂർണ്ണമായും പാലിച്ചുകൊണ്ട് പ്രവർത്തനം തുടങ്ങിയ ഈ സ്ഥാപനം ഗുണ നിലവാരത്തിൽ GMP, ISO 9001-2015, ISO 13485-2016 തുടങ്ങിയ അംഗീകാരങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. കൂടാതെ ഈ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ CE Certified ആണ്.

ഇവിടെ നിർമ്മിക്കുന്ന ഉപകരണങ്ങൾ ഇന്ത്യയിൽ കൂടാതെ 50-ൽ പരം രാജ്യങ്ങളിലേക്ക് (ഏഷ്യ, ആഫ്രിക്ക, യൂറോപ്പ്, ലാറ്റിൻ അമേരിക്ക തുടങ്ങിയ ഭൂഖണ്ഡങ്ങളിലുള്ള) കയറ്റുമതി ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

CML Biotech Private Limited ന്റെ കറുകുറ്റി, അങ്കമാലി എന്നീ യൂണിറ്റുകൾക്ക് പുറമെ ലബോറട്ടറിയിലെ പരിശോധനയ്ക്കു ആവശ്യമായ ഡിസ്പോസിബിൾ നിർമ്മിക്കുന്ന ഈ ഗ്രൂപ്പിന്റെ സഹസ്ഥാപനം ആയ **M/s.Astra Bioscience Ltd**, കൊരട്ടി കിൻഫ്ര പാർക്കിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

ഗുണമേന്മയിൽ പൂർണ്ണമായും അധിഷ്ഠിതമായ ഇവിടുത്തെ നിർമ്മാണ സംവിധാനത്തിൽ ആധുനിക ഗുണ നിലവാര പരിശോധന സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പ്രത്യേക പരിശീലനം ലഭിച്ച വിദഗ്ധ തൊഴിലാളികൾ യന്ത്ര സംവിധാനത്തോടൊപ്പംതന്നെ ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ കൃത്യതയും സ്ഥിരതയും സുരക്ഷയും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നുണ്ട്.

Advanced ഇൻജക്ഷൻ മോൾഡിംഗ് മെഷീനുകൾ, Robot assisted processing & packing machine, Blow Moulding Machines, Extruder Machines, Automatic Labelling, packing and Sealing Machine, ETO Sterilizer തുടങ്ങിയവയും ഇവിടെ സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

കമ്പനിയുടെ പ്രധാന ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ Vacsure Vacuum blood collection tube, Safelab- Non Vacuum blood collection tube, Vials, Micro tubes, Blood collection accessories, Sample containers, Disposable Test tubes, Disposable ESR pipettes, Sample cups for analyzers, swab sticks, PAP smear kits, Petri Plates, centrifuge tubes, embedding cassettes മുതലായവയാണ്.

ശ്രീ.പൗലോസ് ജേക്കബ്ബ് മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ ആയ CML Biotech Private Ltd നു 2019 ലെ KFC conclave ൽ വച്ച് **Best Entrepreneur Award** ബഹുമാനപ്പെട്ട കേരള മുഖ്യമന്ത്രി ശ്രീ. പിണറായി വിജയനിൽ നിന്നും ലഭിക്കുകയുണ്ടായി. രക്തപരിശോധനാ ഉപകരണങ്ങളുടെ അന്താരാഷ്ട്ര വ്യാപാരത്തിൽ സ്വന്തമായി വ്യക്തിമുദ്ര പതിപ്പിച്ചുകഴിഞ്ഞ CML Biotech Pvt.Ltd നമ്മുടെ നാടിന്റെ അഭിമാനമാണ്.

Address:

CML Biotech (P) Ltd.
ISO 9001-2015, ISO 13485-2016 and GMP Certified
Tower I, INKEL Industrial Complex,
Angamaly South, Ernakulam Dist.,
Kerala, INDIA, Pin- 683 573

Ph: +91-484-245 3531, 4820, 6820, 7820
E-mail : info@cmlbiotech.com, cmlbiotech@gmail.com
www.cmlbiotech.com



സ്വയംചികിത്സ നല്ലതോ?

നീതു പോൾസൺ



രോഗം വന്നാൽ ആശുപത്രിയിൽ പോയി ഡോക്ടറെ കണ്ട് മരുന്ന് വാങ്ങി വന്നാൽ എല്ലാം പൂർത്തിയായി എന്നാണ് നമ്മൾ പലരുടെയും വിചാരം. പക്ഷേ നമ്മൾ കഴിയ്ക്കുന്ന മരുന്നുകൾ സൂക്ഷിക്കാൻ ഒരു രീതിയുണ്ട്. പലരും അത് പക്ഷേ പാലിക്കാറില്ല. കിട്ടിയ മരുന്ന് എവിടെ എങ്കിലും കൊണ്ടുവയ്ക്കും എന്നിട്ട് തോന്നുമ്പോൾ കഴിയ്ക്കും. ഇങ്ങനെ അലസമായി മരുന്ന് കഴിച്ചാൽ ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നം അസുഖം മാറിയാലും മരുന്നിന്റെ നൂറ് ശതമാനം ഗുണവും നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുകയില്ല എന്നതാണ്.

അന്തരീക്ഷത്തിലെ ഈർപ്പം, ചൂട്, തണുപ്പ്, ഇവയെല്ലാം മരുന്നിനെ സ്വാധീനിക്കുന്നു. അതിനാൽ തന്നെ എങ്ങനെ സൂക്ഷിക്കുന്നു എന്നതിന് അനുസരിച്ചാണ് മരുന്നിന്റെ ഗുണവും. ചൂട് കൂടിയ സ്ഥലത്ത് സൂക്ഷിച്ചാൽ മരുന്നിന്റെ ശക്തി കുറയുകയും വേഗത്തിൽ കേടു വരികയും ചെയ്യും.

ഇൻസുലിൻ, പോളിയോ വാക്സിൻ പോലുള്ള മരുന്നുകൾ രണ്ടു മുതൽ എട്ടു വരെ സെന്റിഗ്രേഡിലാണ് സൂക്ഷിക്കേണ്ടത്. ഈ മരുന്നുകൾ ഒരിക്കലും ഫ്രീസറിൽ വയ്ക്കരുത്. ഫ്രിഡ്ജിൽ നിന്നും എടുത്തു പത്ത് മിനിറ്റ് പുറത്ത് വെച്ചതിന് ശേഷമേ മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കാൻ പാടുള്ളൂ. നിർദ്ദിഷ്ട താപനിലയിൽ സൂക്ഷിക്കാത്ത മരുന്നുകൾ പൊടിഞ്ഞു പോവുകയും ഉപയോഗശൂന്യമാകുകയും ചെയ്യും. ആസ്പിരിൻ പോലുള്ള മരുന്നുകൾ പെട്ടെന്ന് കേടാകുന്നവയാണ്. അത് നിർദ്ദേശിക്കുന്ന ഇടങ്ങളിൽ സൂക്ഷിച്ചില്ലെങ്കിൽ രാസമാറ്റം സംഭവിക്കുന്നതാണ്.

മരുന്നുകളിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടത് അതിന്റെ കാലാവധി ആണ്. Expiry date കഴിഞ്ഞാലും മരുന്നിന്റെ വീര്യം നഷ്ടപ്പെടുന്നില്ല. അവ കാലക്രമേണ രാസമാറ്റം സംഭവിച്ച് ഒടുവിൽ വീര്യം നഷ്ടപ്പെടും. മരുന്നുകളുടെ ഉപയോഗകാലാവധി അഞ്ചുവർഷത്തിൽ കൂടാൻ പാടില്ല. തീയതി കഴിഞ്ഞ മരുന്നുകൾ ഉപയോഗിക്കാൻ നിർമ്മാണ കമ്പനികൾക്കോ, ഫാർമസി സ്റ്റീനോ അനുവാദമില്ല.

ഡോക്ടർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന പ്രകാരം മരുന്ന് ഉപയോഗിച്ചാലേ അതിന്റെ ഗുണം ലഭിക്കൂ. ആഹാരത്തിന് മുൻപും ശേഷവും കഴിയ്ക്കേണ്ട മരുന്നുകൾ അതേ പോലെ കൃത്യമായി കഴിയ്ക്കുക. പാൽ, ജ്യൂസ് തുടങ്ങിയ പാനീയങ്ങളിൽ മരുന്ന് കഴിയ്ക്കരുത്. തിളപ്പിച്ചാറിയ വെള്ളത്തിൽ മരുന്ന് കഴിയ്ക്കുക. മരുന്നുകൾ കൃത്യമായി കഴിയ്ക്കുകയും ചെയ്യണം.

പനി, ജലദോഷം, ശരീരവേദന, ചുമ, വയറുവേദന എന്നീ രോഗങ്ങൾ വന്നാൽ സ്വന്തം ഇഷ്ടപ്രകാരം മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നത് നന്നല്ല. കാരണം ചില മരുന്നുകൾ തുടർച്ചയായി കഴിയ്ക്കുന്നത് കരൾരോഗം വരാൻ കാരണമാകും. മാത്രമല്ല ആമാശയ തകരാറും വൃക്ക രോഗങ്ങളും വരാനുള്ള സാധ്യതയും ഉണ്ട്. ചെറിയ രോഗങ്ങൾക്ക് പോലും മരുന്ന് വാരി വലിച്ചു കഴിയ്ക്കുന്ന ശീലം ഒഴിവാക്കുക. മരുന്ന് വാങ്ങുമ്പോഴും കഴിയ്ക്കുമ്പോഴും എക്സ്പയറി ഡേറ്റ് നോക്കുക. ഡോക്ടർ മാരുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം മാത്രം മരുന്നുകൾ കഴിയ്ക്കുക. സ്വയം ചികിത്സ ഒഴിവാക്കുക.

Desmopressin

Desmopressin is a man-made form of a hormone that occurs naturally in the pituitary gland and regulates how the body uses water. It is used to treat night-time bed-wetting, central diabetes insipidus, and increased thirst and urination caused by head surgery or head trauma.

Generic Name : Desmopressin (oral/sublingual),
Brand Name : DDAVP, Nocdurna

It is not indicated for patients with severe kidney disease or hypernatremia (low sodium levels in your body), with severe thirst, uncontrolled hypertension, heart failure, high levels of a hormone that causes fluid retention, or under treatment with a diuretic or steroid. Drinking too much water may lead to a serious, life-threatening electrolyte imbalance.

Consult a physician when there is signs of low sodium: headache, confusion, muscle cramps, severe weakness, vomiting, loss of coordination, and feeling restless or unsteady. Do not take sublingual Desmopressin if there is;

- A disease or psychological disorder that causes extreme or unusual thirst;
- Syndrome of Inappropriate Antidiuretic Hormone secretion (SIADH),

- High levels of a hormone that causes fluid retention);
- Severe or uncontrolled high blood pressure, heart failure etc.
- Desmopressin is not approved to treat bed-wetting in a child younger than 6 years old and is not approved for use in anyone younger than 18 years old.

Take the sublingual tablet 1 hour before bedtime. Place the tablet under your tongue and allow it to dissolve. Empty your bladder before going to bed. Blood pressure check and frequent blood tests are necessary during treatment.

Store at room temperature away from moisture, light, and heat.

Overdose symptoms may include headache, confusion, drowsiness, rapid weight gain, or urination problems.

While treating night-time bed-wetting, avoid drinking anything within 1 hour before your bedtime.

Dosage of desmopressin: Do not drink anything until the next morning, or at least 8 hours after you have taken the medicine. Avoid coffee, tea, cola, energy drinks, or other sources of caffeine before bedtime. Also, avoid use of alcohol before bedtime.

Current Affairs



Dr.Ninu.P.Babu, who secured First Rank & Gold medal from Maharashtra State in M D Respiratory Medicine .She is a native of Vaikom (Daughter of Sri.P.N.Babu & Smt.Anitha Babu and wife of Sri.Akhil.S.Anand.IES).



Sri.P.K.Sreekumar, Deputy Drugs Controller, Kerala is awarded with PhD degree by JSS University, Mysore. He is a native of Thiruvananthapuram. Smt.K.C. Sudhadevi (Dy Director, Soil Survey) is his wife

ഫാർമസി ഉപരിപഠന സാധ്യതകൾ

Pharm D

Balan C.S.

ഫാർമസി കോഴ്സുകളിൽ ഏറ്റവും പുതിയതായി ഇന്ത്യയിൽ തുടങ്ങിയ ഡിഗ്രി കോഴ്സാണ് ഫാറംഡി അഥവാ ഡോക്ടർ ഓഫ് ഫാർമസി.

യു.എസ്.എ, യു.കെ, കാനഡ, ഓസ്ട്രേലിയ, ന്യൂസീലാൻഡ് തുടങ്ങിയ രാജ്യങ്ങളിലും ഗൾഫ് രാജ്യങ്ങളിലും ആതുരസേവന രംഗത്ത് പ്രയോജനകരമാണെന്നു തെളിയിക്കപ്പെട്ട ഈ മേഖലയിൽ 2008 മുതലാണ് ഫാർമസി കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ കീഴിൽ പുതിയ കോഴ്സ് തുടങ്ങിയത്. ആറുവർഷ കോഴ്സായി തീരുമാനിച്ചിട്ടുള്ള, ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസിയ്ക്ക് പ്രാധാന്യം നൽകിയിട്ടുള്ള, മരുന്നുപയോഗത്തിൽ ശാസ്ത്രീയമായ മാർഗ്ഗങ്ങൾ അവലംബിച്ചിട്ടുള്ള ഈ പഠനം ആരോഗ്യരംഗത്തു നല്ല മാറ്റങ്ങൾക്ക് തുടക്കം കുറിക്കുന്നതാണ്. ഫാർമസിയിൽ നിലവിലുള്ള കോഴ്സുകളിൽ നിന്നും വിഭിന്നമായി മരുന്നുപയോഗം സുരക്ഷിതവും ആവശ്യത്തിനു മാത്രവുമായി മാറ്റാനുള്ള വിദഗ്ധരായി ഫാറംഡിക്കാരെ പരിശീലിപ്പിക്കുന്നു.

മെഡിസിൻ, മെഡിസിനൽ കെമിസ്ട്രി, മരുന്നുകളുടെ നിർമ്മാണരീതികൾ, പാർശ്വഫലങ്ങൾ, സുരക്ഷിതമായ ഉപയോഗം തുടങ്ങി രോഗികൾക്ക് വിദഗ്ധരിൽ നിന്നും നേരിട്ട് മരുന്നിന്റെ പ്രയോഗം ലഭ്യമാക്കുന്ന പഠനരീതിയാണ് കോഴ്സിനുള്ളത്. ക്ലാസ് മുറികളിൽ നിന്നും പരീക്ഷണശാലകളിൽ നിന്നും പ്രായോഗിക മേഖലയിൽ നിന്നും അറിവ് ലഭ്യമാക്കുന്ന രീതിയിലാണ് ഈ കോഴ്സ് രൂപകൽപ്പന ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. ആധുനികലോകത്ത് ഫാർമസിസ്റ്റിന്റെ റോൾ എന്തായിരിക്കണമെന്നു കൂടി ഈ കോഴ്സിന്റെ 2008 മേയ് 10-ാം തീയതി പുറത്തിറക്കിയ ഫാറംഡി regulations-ൽ പറയുന്നുണ്ട്. പ്ലസ് 2-വിന് Biomaths എടുത്ത് ഉന്നതവിജയം നേടിയവർക്ക് 6 വർഷം നീളുന്ന ഈ കോഴ്സിൽ ചേരാം.

5 വർഷത്തെ തിയറി ക്ലാസ്സുകളും തത്തുല്യമായ പ്രായോഗിക പരിശീലനത്തിനും ശേഷം ആറാം വർഷം പൂർണ്ണമായി Clinical Pharmacy Residential Practice ആയിട്ടാണ് പാഠ്യപദ്ധതി. ബി.ഫാറം പാസ്സായിട്ടുള്ളവർക്ക് ഫാറംഡി. (പി.ബി) എന്ന പേരിൽ നാലിലൊന്നു സീറ്റുകളിൽ പ്രവേശനം നൽകുന്നുണ്ട്.

കേരളത്തിൽ മിക്കവാറും എല്ലാ ജില്ലകളിലും ഫാറംഡി. കോഴ്സ് നടത്തുന്ന കോളേജുകൾ ഉണ്ട്. ഇന്ത്യൻ ഫാർമസി കൗൺസിലിന്റെയും സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെയും മെഡിക്കൽ സർവ്വകലാശാലയുടെയും അംഗീകാരമുള്ള ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾ മിനിമം 30 കുട്ടികളെയാണ് ഒരു സമയം പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നത്. ഈ കോഴ്സിനുശേഷം Ph.D ചെയ്യുന്നതിനും സാധിക്കും.

27ൽപ്പരം വിഷയങ്ങളാണ് 5 വർഷക്കാലയളവിൽ ഒരു വിദ്യാർത്ഥിക്ക് പഠിക്കുവാനുള്ളത്. പഠനശേഷം പേരിനു മുൻപിൽ Dr. എന്നു ചേർക്കാൻ സാധിക്കും. ഒരു ലക്ഷം രൂപ മുതൽ 2.5 ലക്ഷം രൂപ വരെയാണ് വാർഷിക ഫീസായി വിവിധ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഈടാക്കുന്നത്. സർക്കാർ ഈ കോഴ്സിന് അടിസ്ഥാന ഫീസ് നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.

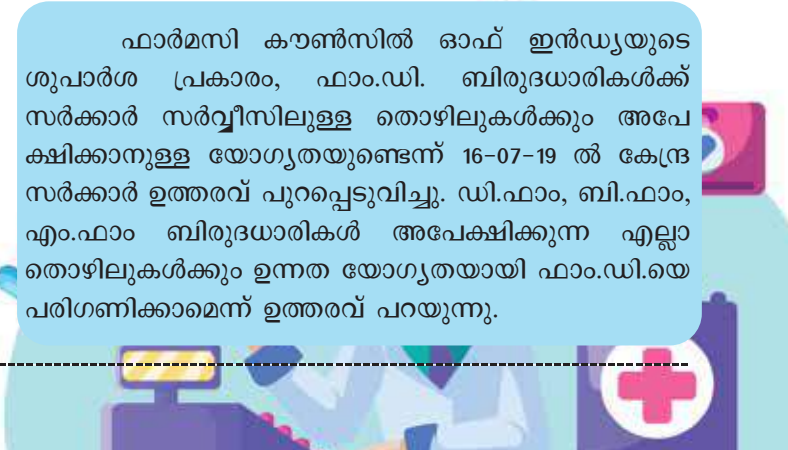
ഡിസംബർ 31 തീയതിയിൽ 17 വയസ്സ് തികഞ്ഞിട്ടുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾക്കാണ് ഫാറംഡി കോഴ്സിന് പ്രവേശനം നൽകുന്നത്. കൂടാതെ Plus II വിന് ലഭിച്ച മാർക്കുകൾ പ്രവേശന പരീക്ഷയിൽ ലഭിച്ച മാർക്കുകൾ സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തുന്ന കുടിക്കാഴ്ചയിൽ ലഭിച്ച ഗ്രേഡുകൾ തുടങ്ങിയവയും മാനദണ്ഡമാക്കുന്നു.

ഫാറംഡി കോഴ്സ് വിജയകരമായി പാസ്സായി ഫാർമസി കൗൺസിലിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിച്ച ശേഷം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ക്ലിനിക്കൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് ആയോ ഫാർമക്കോവിജിലൻസ് ഓഫീസറായോ ജോലി ലഭിക്കും. കൂടാതെ ക്ലിനിക്കൽ ട്രയൽ ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ CRO ആയോ തൊഴിൽ ലഭിക്കും.

ഇന്ത്യയ്ക്ക് വെളിയിൽ ജോലി ലഭിക്കാൻ അതാതുരാജ്യങ്ങളിൽ നിലവിലുള്ള പരീക്ഷകൾ പാസ്സാക്കേണ്ടതുണ്ട്. IELTS സ്കോറും നിർബന്ധമാണ്. അവിടെ ഡോക്ടർമാരുടെ രോഗനിർണയത്തിന് ശേഷം മരുന്ന് നിശ്ചയിക്കുന്നതും രോഗികൾക്ക് അവരുടെ ആവശ്യത്തിനുസരിച്ച് മരുന്നുകൾ നൽകേണ്ടതും ഫാറംഡിക്കാരാണ്. അതിനുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ അതാതു രാജ്യത്തിൽ നിന്നും ലഭിക്കും.

D.Pharm, B.Pharm, M.Pharm തുടങ്ങിയ കോഴ്സുകൾക്കു പുറമേ Pharm.D കുടിവരുമ്പോൾ ഫാർമസി പ്രൊഫഷൻ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന ഒരു വ്യക്തിയുടെ പരിപൂർണ്ണതയാണ് വരുന്നത്. പഴയകാലത്തെപ്പോലെ സ്വന്തം കൈകൊണ്ട് മരുന്നുണ്ടാക്കി ഉത്തരവാദിത്തത്തോടെ രോഗികൾക്ക് നൽകി ആരോഗ്യമേഖലയിൽ തനതു വ്യക്തിത്വം ഉണ്ടാക്കാൻ ഈ കോഴ്സ് ഒരാളെ പ്രാപ്തനാക്കുന്നു.

ഫാർമസി കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ ശുപാർശ പ്രകാരം, ഫാറംഡി. ബിരുദധാരികൾക്ക് സർക്കാർ സർവ്വീസിലുള്ള തൊഴിലുകൾക്കും അപേക്ഷിക്കാനുള്ള യോഗ്യതയുണ്ടെന്ന് 16-07-19 ൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചു. ഡി.ഫാറം, ബി.ഫാറം, എം.ഫാറം ബിരുദധാരികൾ അപേക്ഷിക്കുന്ന എല്ലാ തൊഴിലുകൾക്കും ഉന്നത യോഗ്യതയായി ഫാറംഡി.യെ പരിഗണിക്കാമെന്ന് ഉത്തരവ് പറയുന്നു.



ദശമൂലാരിഷ്ടം - ഒരു വിശകലനം

പ്രധാന ചേരുവകളും നിർമ്മാണരീതിയും

ആ യൂർവേദത്തിലെ വളരെയേറെ ജനകീയവും വിശിഷ്ടവുമായ അരിഷ്ടമാണ് ദശമൂലാരിഷ്ടം (Dasamoolarishtam).

ഒരു ജനറൽ ടോണിക് എന്നതിന് പുറമെ സ്ത്രീകൾക്ക് പ്രസവാനന്തരമുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾക്കും, വിളർച്ച, വാതം, ശരീരവേദന, നീർ, ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങൾ, വിട്ടുമാറാത്ത ചുമ, ദൗർബല്യം, വിശപ്പില്ലായ്മ എന്നീ രോഗങ്ങളിലും പ്രസവാനന്തര ശുശ്രൂഷയിലും ശരീരത്തിന്റെ രോഗപ്രതിരോധശക്തി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും പ്രധാനമായി ഉപയോഗിച്ചു വരുന്നു. ഇതിൽ നാലു മുതൽ ഏഴുശതമാനം വരെ നിർമ്മാണത്തിൽ നിന്നുണ്ടായ ആൽക്കഹോൾ അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ഈ മരുന്നിന്റെ കാലാവധി അഞ്ചുവർഷം വരെയൊന്നിലും കൂടുതൽകാലം കേടുകൂടാതെയിരിക്കും.

അശസർ, നെഞ്ചെരിച്ചിൽ, പുളിച്ചു തിക്തൽ, വയറിളക്കം, വായ്പ്പുണ്ണ്, പ്രമേഹം എന്നിവ ഉള്ളവർ ഈ മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കുന്നത് നിയന്ത്രിക്കണം.

ഡോസ്: 20 ml ദിവസം രണ്ടോ മൂന്നോ നേരം ആഹാരത്തിനു ശേഷം, പരമാവധി 60 ml (ഒരു ദിവസത്തെ ഡോസ്). ആരുമാസം വരെ തുടർച്ചയായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിനു സാധിക്കും.

66 ഔഷധസസ്യഭാഗങ്ങൾ ചേർത്ത് 35 ദിവസമെടുത്തു ആയുർവേദ വിധിപ്രകാരം fermentation ചെയ്തു തയ്യാർ ചെയ്യുന്ന ഔഷധമാണ് ദശമൂലാരിഷ്ടം.

ദശമൂലം (ഓരില, മുവില, ചെറുവഴുതിന, വെൺവഴുതിന, കൂവളം, കുമിഴ്, പാതിരി, പയറാത്ത, മുഞ്ഞ എന്നിവയുടെ വേർ, ഞെരിഞ്ഞിൽ), പുഷ്കരമൂലം, പാച്ചോറ്റിത്തൊലി, ചിറ്റമൂത്, നെല്ലിക്കത്തോട്, കൊടിത്തുവവേർ, കരിങ്ങാലിക്കാതൽ, വേങ്ങാക്കാതൽ, കടുക്കാത്തോട്, കൊട്ടം, മഞ്ചട്ടി, ദേവതാരം, വിഴാലരി, ഇരട്ടിമധുരം, ചെറുതേക്കിൻവേർ, വ്ളാങ്ങാക്കായ്, താന്നിക്കായ്തോട്, താഴുതാമവേർ, കാട്ടുമുളകിൻവേർ, ജടാമാഞ്ചി, ഞാഴൽപ്പൂവ്, നറുനീണ്ടിക്കിഴങ്ങ്, കരിംജീരകം, ത്രികോല്പക്കൊന്ന, അരേണുകും, ചിറ്റരത്ത, തിപ്പലി, അടയ്ക്കാമണിയൻ, കച്ചോലം, വരട്ടുമഞ്ഞൽ, ശതകുപ്പ, പതിമുകും, നാഗപ്പൂവ്, മുത്തങ്ങാ, കൂടകപ്പാലയരി, അഷ്ടവർഗം എന്നിവയെല്ലാം ചേർത്ത് വിധിപ്രകാരം കഷായം വച്ച് ഊറ്റിയെടുത്ത് കഷായത്തിൽ ഇരുവേലി, ചന്ദനം, ജാതിക്കാ, ഗ്രാമ്പൂ, ഇലവംഗം, തിപ്പലി ഇവ പൊടിച്ചു ചേർത്ത് വേണ്ടത്ര താതിരിപ്പുവും ശർക്കരയും തേനും കലക്കിച്ചേർത്ത ശേഷം പുകച്ച് നെയ് പുരട്ടി പാകമാക്കിയ ഒരു മൺപാത്രത്തിലാക്കി ശീലമൺ ചെയ്ത് ഈർപ്പമില്ലാത്ത മണ്ണിനടിയിൽ 30 ദിവസം കൃഷിച്ചിടുന്നു. തുടർന്ന് പുറത്തെടുത്ത് നല്ലതുപോലെ അരിച്ച് കുപ്പികളിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നു. ദശമൂലാരിഷ്ടം എന്ന ഈ യോഗം സഹസ്രയോഗം, ഭൈഷജ്യ രത്നാവലി തുടങ്ങിയ ഗ്രന്ഥങ്ങളിൽ വിവരിക്കുന്നുണ്ട്.

- ഫാർമഫസ്റ്റ് ഗവേഷണ വിഭാഗം



RANITIDINE

Ranitidine belongs to a class of drugs known as H2 blockers. They are used to reduce stomach acid and act as antacids given along with drugs causing acidity & flatulence as per prescription.

It contains Ranitidine as Ranitidine Hydrochloride, and available as a Film-coated tablet. It is a prescription drug given orally twice daily, 30-60 minutes before food. The night dose may be taken at bedtime. The adult dose is recommended for children above 12 years. Its shelf life is 36 months. It is an essential drug whose price is controlled under DPCO 2013.

It is used to treat ulcers of the stomach & intestines, certain stomach and throat (oesophagus) problems (such as erosive esophagitis, Gastro-Esophageal Reflux Disease -GERD).

It works by decreasing the amount of acid generated in the stomach. It relieves symptoms such as persistent cough, stomach pain, heartburn, and difficulty in swallowing.

Consume the drug at the same time each day and should not take for more than 14 days continuously without medical advice.

Major side effects include headache, constipation, diarrhoea, nausea & vomiting.

Serious side effects include: blurred vision, mental/mood changes (e.g., agitation, confusion, depression, hallucinations), easy bleeding/bruising, enlarged breasts, severe tiredness, fast/slow/irregular heartbeat, signs of infection (such as sore throat, fever, chills), severe stomach/abdominal pain, dark urine, yellowing skin/eyes etc.

The usage is restricted in certain blood disorders, immune system problems, kidney, liver & lung diseases (e.g., asthma, chronic obstructive pulmonary disease-COPD). Do not use to treat children below 12yrs unless directed by the doctor. Ranitidine should be used only when clearly needed during pregnancy and lactation. Ranitidine decreases stomach acid and may interact with some drugs like atazanavir, dasatinib, delavirdine, certain azole antifungals (such as itraconazole, ketoconazole), other H2 blockers like cimetidine, famotidine, nizatidine etc. This drug may interfere with certain laboratory tests like urine protein tests, causing false test results. Overdose may cause serious symptoms such as passing out or trouble breathing, difficulty in walking, severe dizziness/fainting.

Storage

Store in a tightly-closed container below 25°C away from moisture & light.



ഫാർമ ഫസ്റ്റ് മാഗസിന്റെ ഉള്ളടക്കത്തെയും ലേഖനങ്ങളേയും കുറിച്ചുള്ള അഭിപ്രായങ്ങൾ ദയവായി ഞങ്ങളുടെ ഇമെയിൽ വിലാസത്തിലോ വാട്സ്ആപ്പ് നമ്പറിലോ അയച്ചുതരണമെന്നു അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

Email : editorial@pharmafirstconsulting.com

WhatsApp no. : 9446 056 081

ആയുർവേദ മരുന്നുകൾ

ഉപയോഗിക്കേണ്ട

കാലാവധി

- നിയമവശങ്ങളും പ്രായോഗികതയും.

ഡോ. സുനിൽകുമാർ. എസ്.

പൗ രാണികമായി പ്രചാരത്തിലുള്ളതും ഇന്ത്യയിൽ വ്യാപകമായതുമായ ആയുർവേദ ശാസ്ത്രത്തിലെ മരുന്നുകളുടെ കാലാവധി സംബന്ധിച്ചുള്ള നിലവിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവിനെക്കുറിച്ചും അതിന്റെ പ്രയോഗികതയെക്കുറിച്ചും വിശകലനം ചെയ്യുന്നത് നന്നായിരിക്കും.

ആയുർവേദത്തിൽ അടിസ്ഥാന മരുന്നുകളായി കണക്കാക്കാവുന്ന സ്വരസ (Juice), കൽക്ക (Paste), ക്വത (Decoction), ഹിമ (cold infusion), ഫാൻറാ (hot infusion) എന്നിവ ഇവയുടെ കാലാവധിയായി മൂന്ന് മണിക്കൂറായിരുന്നു നിശ്ചയിച്ചിരുന്നത്. ഇവ കൂടാതെ ചൂർണ്ണ (powder) (3 മാസം കാലാവധി), vati (ടാബ്ലറ്റ്സ് /പിൽസ്), തൈല/ഘൃത (12 മാസ കാലാവധി) എന്നിവയും അടിസ്ഥാനഗണത്തിൽപ്പെടുന്നു.

മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രാഥമിക ഔഷധ വിഭാഗത്തിൽ നിന്നും ഉണ്ടാക്കുന്നതും കൂടുതൽ നേരം സൂക്ഷിക്കാവുന്നവയാണ് അരിഷ്ടം, ലേഹ്യം തുടങ്ങിയവ.

നിർമ്മാണത്തിൽ പ്രത്യേകരീതികൾ സ്വീകരിച്ചും പ്രകൃതിദത്തമായ preservatives ചേർത്തും രണ്ടാം തലമുറ ഔഷധങ്ങൾ ഗുണമേന്മ നഷ്ടപ്പെടുത്താതെ കൂടുതൽകാലം ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയുന്നവയാണ്.

Drugs & Cosmetics Act Section 3 (b) (h) പ്രകാരം ആയുർവേദ മരുന്നായി നിർവ്വചിക്കപ്പെട്ടവയ്ക്കു കാലാവധി നിർണ്ണയമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിനായി ചെയ്യേണ്ട കാര്യക്ഷമതാ പരിശോധനകളെക്കുറിച്ച് API Part 1, volume III A പ്രത്യേകം നിബന്ധനകൾ പറയുന്നുണ്ട്.

ഒരു മരുന്നിന്റെ കാലാവധിയെ സ്വാധീനിക്കുന്ന പ്രധാന ഘടകങ്ങൾ ആ മരുന്നിന്റെ രൂപഘടന, അതിന്റെ പാക്കേജിങ്, അന്തരീക്ഷത്തിലെ ഊഷ്മാവ്, ഇൻറർപ്ഷൻ, വെളിച്ചം, രോഗാണുക്കളുടെ സാന്നിധ്യം, പ്രധാന ചേരുവകളുടെ ക്ഷമത തുടങ്ങിയവയാണ്. നിർമ്മാണ തീയതിയായി കണക്കാക്കേണ്ടത് മരുന്നിന്റെ അന്തിമ പാക്കേജിങ് തീയതിയാണ്. Drugs & Cosmetics Rules 1945 ന്റെ Rule 161-B പ്രകാരം മരുന്നിന്റെ കാലാവധി തീയതി നിർണ്ണയമായും ലേബലിൽ കാണിച്ചിരിക്കണം. പ്രസ്തുത നിയമപ്രകാരം കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്ന സ്ഥിരമായുപയോഗിക്കുന്ന ചില ഔഷധവിഭാഗങ്ങൾ താഴെ വിവരിക്കുന്നു .

ഔഷധവിഭാഗങ്ങൾ	കാലാവധി
ചൂർണ്ണങ്ങൾ	2 വർഷം
Vati(ടാബ്ലറ്റ്,പിൽസ്)	3 വർഷം
ഭസ്മം, രസം, ഗുഗ്ഗുലു ചേർന്ന ഗുളികകൾ	5 വർഷം
ആസവാരിഷ്ടങ്ങൾ	10 വർഷം
ലേഹ്യങ്ങൾ, തൈലങ്ങൾ	3 വർഷം
ഘൃതങ്ങൾ, ലേപചൂർണ്ണം	2 വർഷം
അർക്കം	1 വർഷം
Dravaka,lavana,ksara	5 വർഷം
Ointment, lotion,cream	3 വർഷം
Naga bhasma,vanga bhasma ,Tamra bhasma തുടങ്ങിയവ	5 വർഷം
Soft gelatin capsules	3 വർഷം
Hard gelatin capsules	5 വർഷം
Oral syrup	3 വർഷം
Ear/ Nasal drops	2 വർഷം
Eye drops	1 വർഷം
Inhalers	2 വർഷം
Granules	3 വർഷം

പ്രസ്തുത മരുന്നുകൾ അവയുടെ ഗുണമേന്മയും സ്ഥിരതയും നിലനിർത്തേണ്ടതും ദോഷഫലങ്ങൾ ഇല്ലാത്തതുമായിരിക്കണം. കാലാവസ്ഥ, അന്തരീക്ഷ വ്യതിയാനങ്ങൾ എന്നിവ ബാധിക്കാതെ, സൂക്ഷിക്കുമ്പോഴും, സ്ഥാനചലനം ഉണ്ടാകുമ്പോഴും ഗുണമേന്മയും സ്ഥിരതയും പുലർത്തേണ്ടതുമാണ്. സാധാരണ അന്തരീക്ഷ ഊഷ്മാവ് സൂക്ഷിക്കേണ്ട മരുന്നുകൾ എപ്പോൾ ഗുണമേന്മാപരിശോധന നടത്തിയാലും സ്ഥിരതയുള്ളതാകണം. മരുന്നിന്റെ നിറം, മണം, രുചി, ഘടന, രൂപം തുടങ്ങിയവയും ഓരോരോ വിഭാഗത്തിൽ ഫാർമകോപ്പിയയിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള നിബന്ധനകൾ പാലിക്കുകയും വേണം. മരുന്നിന്റെ വീര്യത്തോടൊപ്പം പ്രാധാന്യമുള്ളതാണ് അതിന്റെ സുരക്ഷിതത്വവും.

നിർമ്മാണ സൗകര്യങ്ങളോടൊപ്പം തന്നെ മരുന്നിലടങ്ങിയിരിക്കുന്ന പച്ചമരുന്നുകളുടെ ഗുണമേന്മയും സുരക്ഷിതത്വവും നിർമ്മാണരീതികളും (GMP നിബന്ധനകൾ പ്രകാരമുള്ള) അന്തിമമായി ഉണ്ടാകുന്ന മരുന്നിന്റെ കാലാവധിയെയും ഘടനാസ്ഥിരതയെയും

ബാധിക്കുന്നു. നിയമപ്രകാരം നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള കാലാവധിക്ക് മുകളിൽ സ്ഥിരതയും ഗുണമേന്മയും പുലർത്തുന്നതായി ലബോറട്ടറി പരിശോധനയിലും പരീക്ഷണ നിരീക്ഷണങ്ങളിലും കണ്ടെത്തുന്ന പക്ഷം ആയതു ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചു ലൈസൻസിങ് അതോറിറ്റി മുൻപാകെ രേഖകൾ സഹിതം അപേക്ഷിച്ചാൽ കാലാവധി നീട്ടി ലഭിക്കാനും ഒരു ലൈസൻസിയ്ക്കു അവകാശമുണ്ട്.

പ്രായോഗികമായി നോക്കുമ്പോൾ ആയുർ വേദമരുന്നിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന പച്ചമരുന്നുകളുടെ ലഭ്യതയും ഗുണമേന്മയും സൂക്ഷിപ്പും വളരെ സങ്കീർണ്ണമാണ്. കീടനാശിനി മുക്തമായ, ഘന ലോഹമുക്തമായ, ഗുണമേന്മ നിറഞ്ഞ പച്ചമരുന്നുകൾ കിട്ടാക്കണിയാകുമ്പോൾ ചെറുകിട നിർമ്മാതാക്കൾക്കാണ് കൂടുതൽ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകുന്നത്. അതിന് പരിഹാരം കാണുകയും മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാര പരിശോധനയ്ക്ക് ആധുനിക സംവിധാനങ്ങൾ സർക്കാർതലത്തിൽ ആരംഭിക്കുകയും വേണം. അന്തിമ പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ടിന് കൊടുക്കുന്ന പ്രാധാന്യം പ്രധാന അസംസ്കൃതവസ്തുക്കളുടെ പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ടിനും, പാക്കിങ്ങ് സംവിധാനത്തിനും കൂടിനൽകണം. GMP ലേബലിൽ മാത്രം പോരാ പ്രായോഗിക മേഖലകളിലും കൂടി നിർബന്ധമാക്കി സാധാരണക്കാർക്ക് ആയുർവേദ മരുന്നുകളിന്മേലുള്ള വിശ്വാസം നിലനിർത്തണം.

ആയുർവേദ അസംസ്കൃത മരുന്നുകളിൽ നിന്നും
 കീടനാശിനികൾ, ഘനലോഹങ്ങൾ,
 മറ്റ് വിഷവസ്തുക്കൾ എന്നിവയെ
 നീക്കം ചെയ്തു ശുദ്ധിവരുത്തി സുരക്ഷിതമാക്കി
മരുന്നുകളുടെ ഗുണമേന്മ ഉറപ്പു വരുത്തുന്നു.

Dr. Shan's
Hi-tech Laboratoryയിൽ
 ഗവേഷണങ്ങളിലൂടെ കണ്ടെത്തിയ

HERBACLEAN SOLUTION

ഉടൻ വിപണിയിൽ!

അന്വേഷണങ്ങൾക്ക്
 PharmaFirst, Muvattupuzha -686661.

SUREGRO OIL FOR HAIR PROTECTION AND NOURISHMENT FOR A HEALTHY HAIR



The Research Lab Of
 M/s Essbrains Pharma Private Limited, Cochin.

For Purchase online, visit
www.pharmafirstonline.com



മരുന്നുകളുടെ വിതരണവും സംഭരണവും വിൽപ്പനയും എങ്ങനെ കുറ്റമറ്റതാക്കാം?

ഡോ. സാതി പ്രദീപ് ഫാം.ഡി



കേന്ദ്രസർക്കാർ അവശ്യവസ്തുക്കളുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി നിയമപരമായ നിയന്ത്രണങ്ങൾ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്ന ഒരു വസ്തുവാണ് മരുന്ന്.

മരുന്നുകളുടെ ഗവേഷണ മേഖല മുതൽ ഉപയോഗശേഷമുള്ള നിർമ്മാർജ്ജനം വരെ സർക്കാരിന്റെ കർശനമായ നിയന്ത്രണങ്ങൾ ഉണ്ട്. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ പൂർണ്ണനിയന്ത്രണത്തിലാണ് മരുന്നുകളുടെ ക്രയവിക്രയങ്ങൾ. വിൽപ്പന ലൈസൻസുകൾ നൽകുന്നത് സംസ്ഥാനമാണ്. മരുന്നുകൾ കേന്ദ്രനിയമമായ ഡ്രഗ്സ് & കോസ്മെറ്റിക്സ് നിയമവും അവയുടെ ചട്ടങ്ങളും അനുസരിച്ചാണ് കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടത്. അവയുടെ നിബന്ധനകൾക്കു പുറമെ, കേന്ദ്രസർക്കാരിന്റെ വില-നിയന്ത്രണ ഉത്തരവുകളും, പരസ്യ നിയന്ത്രണ നിയമങ്ങളും, ഫാർമസി-നിയമം, വിഷവസ്തു ചട്ടങ്ങൾ തുടങ്ങിയ സംസ്ഥാന നിയമങ്ങളും മരുന്ന് വിൽപന - വിതരണ മേഖലയ്ക്ക് ബാധകമാണ്. ഇതുകൂടാതെ, നാർക്കോട്ടിക് വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന മരുന്നുകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിന് പ്രത്യേക നിയമമുണ്ട്. ഈ നിയമങ്ങൾ അനുസരിച്ചു ഒരു മരുന്നുകട എങ്ങനെ നടത്തിക്കൊണ്ടു പോകാം എന്ന് നമുക്ക് പരിശോധിക്കാം. ചില പ്രായോഗിക നിർദ്ദേശങ്ങളടങ്ങിയ ഈ കുറിപ്പ് സാധാരണ കച്ചവടക്കാർക്ക് ഉപകാരപ്പെടുമെന്ന് പ്രത്യാശിക്കുന്നു.

ഒരു മരുന്നുകടയ്ക്കു ലൈസൻസ് ലഭിക്കാൻവേണ്ട മിനിമം സൗകര്യങ്ങൾതാഴെ വിവരിക്കുന്നു.

1. കുറഞ്ഞത് 10 ചതുരശ്ര മീറ്ററെങ്കിലും ഉള്ള സ്വന്തമായതോ, വാടകയ്ക്കോ ഉള്ള മുറി.
2. സംസ്ഥാന ഫാർമസി കൗൺസിലിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉള്ള ഒരു മുഴുവൻ സമയ ഫർമസിസ്റ്റ്.
3. മരുന്നുകൾ സൂക്ഷിക്കാനുള്ള സംവിധാനം - 165 ലിറ്റർ റെഫ്രിജറേറ്റർ, തടികൾ കൊണ്ടുണ്ടാക്കിയ കൗണ്ടർ, 150 ക്യൂബിക് അടിവീതം മിനിമം അളവുള്ള തടി കൊണ്ടുള്ളതും, ഗ്ലാസ്സു കൊണ്ടുള്ള

തുമായ അലമാരകൾ എന്നിവ ഒരുക്കണം.

4. കടമുറി commercial ബിൽഡിങ്ങിൽ സ്വന്തമായി വൈദ്യുത കൺസ്യൂമർ നമ്പർ ഉള്ളതായിരിക്കണം. ഡ്രഗ്സ് ലൈസൻസ് ലഭിച്ചശേഷം വിവിധ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തണം.

കമ്പ്യൂട്ടർ ബില്ലിംഗ്, കോൺട്രാക്ട് നമ്പർ, ഇമെയിൽ, ക്യാഷ് ചെസ്റ്റ്, കുറ്റമറ്റ ബിൽ ഫയലിംഗ് സംവിധാനം, ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട്, auditing & accounting തുടങ്ങിയവ.

മരുന്നുകട തുടങ്ങുമ്പോൾത്തന്നെ ആ പ്രദേശത്തെ സാധ്യതകൾ പഠിക്കണം. സമീപത്തുള്ള മറ്റു മരുന്നുകടകളിലെ ശരാശരി വിലപനയെക്കുറിച്ച് ധാരണയുണ്ടാകണം. അടുത്തുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ, ഡോക്ടർമാർ, വൻകിട വ്യവസായ സ്ഥാപനങ്ങൾ, സർക്കാർ-സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ, ബസ് സ്റ്റേഷൻ, ബസ്സ്റ്റോപ്പ്, ജനസാന്ദ്രത ഇവയെക്കുറിച്ചും മരുന്നുകൾ ലഭിക്കാനുള്ള സൗകര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും, പാഴ്സൽ പോസ്റ്റൽ ഏജൻസികളെക്കുറിച്ചും, ബാങ്കിങ്, എടിഎം സംവിധാനങ്ങളെക്കുറിച്ചും അറിവുണ്ടാകണം. ജനങ്ങളുടെ സാമ്പത്തിക നിലയെക്കുറിച്ചും, മരുന്ന് വാങ്ങുന്ന രീതികളെക്കുറിച്ചും അന്വേഷണം നടത്തണം. ജനസമ്മതവും നല്ല സേവനം കൊടുക്കാൻ കഴിവുള്ളവരുമായ, സത്യസന്ധരായ ജോലിക്കാരെ വേണം നിയമിക്കാൻ. ജനങ്ങൾക്ക് സൗകര്യപൂർവ്വം സ്വകാര്യതയോടെ മരുന്ന് വാങ്ങാനുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ കടമുറിയിലുണ്ടാകണം. കസ്റ്റമറിനെ അതിഥിയായി കണക്കാക്കുന്ന സമീപനം സ്വീകരിക്കണം.

Contamination Of Herbal Crude Drugs & their Natural Decontamination



Dr. Shan Sasidharan,
Assistant Director, R&D Division,
M/s Pankajakasthuri Herbals (P) Ltd.

Contamination of crude drugs is a major constraint to the pharmaceutical manufacturers in order to maintain the quality assurance and quality control and to deliver the quality finished products to the consumers. Ultimately it is becoming a serious health related social problem leading to several illness and serious diseases like kidney, liver damages and cancer. Contamination of crude drugs are unavoidable and most frequent due to highly Polluted environment (water, soil, air), usage of agricultural chemicals (fertilizers and insecticides), post harvesting chemicals (Fungicides, chemical fumigates, other adulteration agents and preservatives) shelf life enhancers, storage chemicals (rodenticides, fly repellents). The contamination process increases throughout the journey of crude drugs from agriculture site to pharmaceutical industries . Lack of proper Quality assurance and quality control mechanism in the industry allows all this contaminated crude drugs to enter into to the production system and carries all this contaminant to finished products and ultimately to the consumers. The controlling of entrapment of contaminants from agricultural site to industry is not an easy job and it needs coordination and control from both governmental and individual side and it is a far goal in current scenario. So we are able to adopt controlling and implementing strict QA/QC procedures in raw material handling and processing till converting to quality finished goods.

Common contaminants and their Source

ENVIRONMENTAL POLLUTIONS (Heavy metals especially mercury from CFL bulbs, chemicals from other electronic wastes, chemically polluted water and soil, usage of chemicals for soil treatment, Air pollutions etc.)

CHEMICAL CONTAMINANTS (agrochemical residues: pesticides, and fertilizers; fumigants, mycotoxins; afla toxins, ochratoxin A, and bacterial endotoxins; residues of solvents)

TOXIC METALS AND NON-METALS (lead, cadmium, chromium, mercury, copper, arsenic and nitrate and nitrite)

BIOLOGICAL CONTAMINANTS (bacteria and their spores, moulds, yeasts, viruses; protozoa - amoebae, helminths - nematode; insects; others earth worms, acarus, etc.)

ADULTERATION & UNDECLARED CHEMICAL SUBSTANCES (toxic plants, unprocessed raw materials and plants parts, inaccurate herbal species; substances such as corticosteroids, NSAIDs, benzodiazepines, etc.)

RADIOACTIVE CONTAMINANTS (Cs-134, Cs-137)

Decontamination techniques

1. Washing with plain water and cleaning

Problems : Not able to wash and lean effectively all the contaminants and microbes from crude drugs. effective washing will clear only less than 20 % of contaminants.

2. Washing with Salt, baking soda, dilute aids, surfactants and disinfectants .

Washing and cleaning may be affective to 40 % . But the change in physical and chemical properties of original crude drugs may be affected, Taste profile may change , cross contamination and changes of getting entrapment of chemically treating agents in the raw material is possible thus may produce chronic toxicity .

Development of natural herbal cleaning solution for decontamination

How it works

1. Solubilise the contaminants
2. Neutralises
3. Precipitation
4. Chelation

Advantages:

1. 100% herbal and natural
2. Proven as safe and all the ingredients are GRAS (Generally approved as Safe) listed by FDA.
3. No alterations in chemical and physical characteristic of original herbs
4. No residue formation after washing
5. Safe to use even internally.
6. Economically Cheap.
7. Convenient and easy processing steps.

Disadvantages

1. Takes little more time for washing and cleaning.

Know the Laws of Drugs



NEW DRUGS & CLINICAL TRIALS RULES 2019 - SALIENT FEATURES .

PART-4

Adv. BIPIN. J.

Clinical Trial is a systematic study of new drug or investigational new drug in human beings to generate data for discovering or verifying its Clinical or Pharmacological including Pharmacodynamics, Pharmacokinetics or adverse effects., with the objective of determining the safety, efficacy or tolerance of such new drug or investigational new drug. A new drug is

(i) a drug including Active Pharmaceutical ingredient or phyto pharmaceutical drug, which has not been used in the country to any significant extent and has not approved as safe and efficacious by the Central Licensing Authority (CLA), with respect to its claims or
(ii) a drug approved by the CLA for certain claims and proposed to be marketed with modified or new claims including indication, route of administration, dosage and dosage form. Or

(iii) a fixed dose combination of two or more drugs approved separately for certain claims and proposed to be combined for the first time in a fixed ratio or where the ratio of ingredients in an approved combination is proposed to be changed with certain claims including indication, route of administration and dosage form or
(iv) a modified or sustained release form of a drug or novel delivery system of any drug approved by the CLA or

(v) a vaccine, r-DNA derived product, living modified organism, monoclonal antibody, stem cell derived product, gene therapeutic product, xenographs intended to be used as a drug.

Except (iv) and (v) the new drugs shall continue to be new drugs for 4 years from the date of approval & others shall be deemed to be new drugs.

The DCGI shall be the CLA for the purpose of these Rules.

An ethical committee registered under rule 8 shall approve to conduct clinical trial/ Bioavailability study/Bioequivalence study under chapter III. The Committee must have a minimum of seven members from medical, non medical, scientific and non scientific areas with at least one lay person, one woman member, one legal expert and one independent member

from any other related field such as social scientist or representative of non governmental voluntary agency or philosopher or ethicist or theologian.

Every member of the Ethical committee shall follow the provisions of the Rules, Good Clinical practices & Guidelines and regulatory requirements to safeguard the rights, safety & wellbeing of the trial subjects. Validity period of registration of Ethics Committee for clinical trial.— The registration granted in Form CT-02 shall remain valid for a period of five years from the date of its issue, unless suspended or cancelled by the Central Licensing Authority Clinical trial of new drug or investigational new drug.

(1) No person or institution or organisation shall conduct clinical trial of a new drug or investigational new drug,

(i) except in accordance with the permission granted by the Central Licensing Authority; and

(ii) without the protocol there of having been approved by the Ethics Committee for clinical trial registered in accordance with the provisions of rule 8.

(2) Every person associated with the conduct of clinical trial of a new drug or investigational new drug shall follow the general principles and practices as specified in the First Schedule.

(3) No person or institution or organisation shall conduct clinical trial of a new drug or investigational new drug except in accordance with the procedure prescribed under the provisions of the Act and these rules.

Validity period of permission to initiate a clinical trial.— The permission to initiate clinical trial granted under rule 22 in Form CT-06 or automatic approval under rule 23 in Form CT 4A shall remain valid for a period of two years from the date of its issue, unless extended by the Central Licensing Authority.

Bioavailability or bioequivalence study of new drug or investigational new drug.

(1) No bioavailability or bioequivalence study of any new drug or investigational new drug shall be conducted in human subjects by any person or institution or organisation except in accordance with

the provisions of the Act and these rules.

(2) No person or institution or organisation shall conduct bioavailability or bioequivalence study of a new drug or investigational new drug in human subjects except in accordance with the permission granted by the Central Licencing Authority and without the protocol thereof having been approved by the Ethics Committee registered under rule 8.

(3) Every person associated with the conduct of bioavailability or bioequivalence study of a new drug or investigational new drug shall follow the general principles and practices as specified in the First Schedule.

Application for permission to conduct bioavailability or bioequivalence study.

(1) Any person or institution or organisation which intends to conduct bioavailability or bioequivalence study of a new drug or an investigational new drug in human subjects shall obtain permission for conducting bioavailability or bioequivalence study from the Central Licencing Authority by making an application in Form CT-05.

(2) An application for grant of permission to conduct bioavailability or bioequivalence study of any new drug or investigational new drug shall be accompanied by a fee as specified in Sixth Schedule and such other information and documents as specified in the Table 2 of the Fourth Schedule.

Validity period of permission to conduct bioavailability or bioequivalence study.

(1) The permission to conduct bioavailability or bioequivalence study granted under rule 34 in Form CT-07 shall remain valid for a period of one year from the date of its issue, unless suspended or cancelled by the Central Licencing Authority.

IMPORT OR MANUFACTURE OF NEW DRUG FOR SALE OR FOR DISTRIBUTION

74. Regulation of new drug.— No person shall import or manufacture for sale or for distribution any new drug in the form of active pharmaceutical ingredient or pharmaceutical formulation, as the case may be, except in accordance with the provisions of the Act and these rules.

75. Application for permission to import new drug for sale or distribution.— (1) Any person who intends to import new drug in the form of active pharmaceutical ingredient or pharmaceutical formulation, as the case may be, for sale or for distribution in India, shall make an application to obtain a permission from the Central Licencing Authority in Form CT-18 along with a fee as specified in the Sixth Schedule.

79. Licence to import new drug for sale or for distribution under the Drugs and Cosmetics Rules, 1945

(1) After obtaining permission under Rule 76, the person intending to import new drug for sale shall make an application to the Central Licencing Authority as per provisions of the Drugs and Cosmetics Rules, 1945 to obtain a licence for import of new drug for sale or for distribution.

(2) The application referred in sub-rule (1) shall be accompanied by the permission in Form CT-19 or Form CT-20, as the case may be.

80. Application for permission to manufacture new drug for sale or distribution.

(1) A person who intends to manufacture new drug in the form of active pharmaceutical ingredient or pharmaceutical formulation, as the case may be, for sale or distribution, shall make an application for grant of permission to the Central Licencing Authority in Form CT-21 along with a fee as specified in the Sixth Schedule: Provided that no fee shall be required to be paid along with the application for manufacture, obtained by the applicant from the Central Licencing Authority to import the new drugs.

Licence to manufacture a new drug for sale or for distribution under Drugs and Cosmetics Rules, 1945.

(1) After obtaining permission granted under rule 81, the person intending to manufacture a new drug for sale shall make an application for grant of licence to manufacture for sale or for distribution in accordance with the provisions of the Act and the Drugs and Cosmetics Rules, 1945.

(2) The application referred in sub-rule (1) shall be accompanied by the permission in Form CT-22 or Form CT-23, as the case may be, obtained by the applicant from the Central Licencing Authority to manufacture the new drug.

Application for permission to manufacture unapproved new drug but under clinical trial, for treatment of patient of life threatening disease.

(1) Where any medical officer of a Government hospital or Government medical institution prescribes in special circumstances any new drug for a patient suffering from serious or life threatening disease for which there is no satisfactory therapy available in the country and which is not yet approved by the Central Licencing Authority but the same is under clinical trial in the country, then, such new drug may be approved to be manufactured in limited quantity subject to provisions of these rules.

കേരളത്തിലെ അറിയപ്പെടുന്ന ആതുരാലയങ്ങൾ

ഡോ. വി. വി. ചന്ദ്രൻ

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി



സംസ്ഥാനത്തിന്റെ വടക്കുഭാഗത്ത് അത്യാധുനിക സംവിധാനങ്ങളോടുകൂടി സർക്കാർ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സംസ്ഥാനത്തെ രണ്ടാമത്തെ മെഡിക്കൽ കോളേജാണ് കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജ്. 1957 ൽ സ്ഥാപിച്ച ഈ സ്ഥാപനം കേരളത്തിലെ മൊത്തം ജനസംഖ്യയുടെ 40% ആളുകൾക്ക് ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ നൽകുന്നു. 3500 പേർക്ക് കിടത്തി ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ഇവിടെയുണ്ട്. ഇത് സംസ്ഥാനത്തെ ഏറ്റവും വലിയ സംവിധാനമാണ്. 270 ഏക്കറിലായി പരന്നുകിടക്കുന്ന ഈ ആശുപത്രിയോടനുബന്ധിച്ച് മെഡിക്കൽ കോളേജിനു പുറമേ ദന്തൽ കോളേജ്, നഴ്സിംഗ് കോളേജ്, ഫാർമസി കോളേജ്, കുട്ടികളുടെയും സ്ത്രീകളുടെയും ആശുപത്രി, നെഞ്ചു രോഗാശുപത്രി, സൂപ്പർസ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്ക് എന്നിവയും ഉണ്ട്. കോഴിക്കോട് സിറ്റിയിൽനിന്നും 10km ദൂരെ സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന ഈ സ്ഥാപനം ഗ്രാമീണർക്കും പട്ടണവാസികൾക്കും ഒരുപോലെ ഗുണപ്രദമാണ്. സൂപ്പർസ്പെഷ്യാലിറ്റി ബ്ലോക്കിൽ CT Scan, MRI Scan, Artificial Limb fitting Centre, സാംസ്കാരികകേന്ദ്രം, പ്രത്യേക വിശ്രമകേന്ദ്രം, അത്യാഹിതവിഭാഗം എന്നിവയുമുണ്ട്.

Sports medicine വിഭാഗവും പ്രത്യേകമായുണ്ട്. ഇതുകൂടാതെ Kidney Trans plantation, Open heart Surgery, Neuro Surgical procedures, Modern cancer treatments , Well equipped Cath lab, Cobalt teletherapy എന്നീ സംവിധാന

ങ്ങളും ഇവിടെ ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്. കേരള ആരോഗ്യ സർവ്വകലാശാലയോടും, കോഴിക്കോട് സർവ്വകലാശാലയോടും അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ള ഈ മെഡിക്കൽ കോളേജ് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്റെ ഒരു പ്രധാനഹബ്ബായി മാറിയിരിക്കുന്നു.

250 വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് M.B.B.S ന് പ്രവേശനം നൽകുന്ന ഈ കോളേജിൽ PG കോഴ്സുകളിൽ 28 വിഭാഗങ്ങളിലായി പ്രവേശനം നൽകുന്നു. 10 വകുപ്പുകളിൽ സൂപ്പർസ്പെഷ്യാലിറ്റി കോഴ്സുകളും നടത്തി വരുന്നു.

മലബാറിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ആധുനിക ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ നൽകുന്നതിനു പൂർണ്ണമായും സജ്ജമായ കേരളത്തിലെ ഈ സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രി പുതിയ കെട്ടിടങ്ങളും സൗകര്യങ്ങളും കൊണ്ട് ഏതു വെല്ലുവിളിയും സ്വീകരിച്ചു കൊണ്ട് പൊതുജനാരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കുവാൻ പ്രതിജ്ഞാബദ്ധമായി മുന്നോട്ടുപോകുന്നു.

വിലാസം

മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി,
മാവൂർ റോഡ്, പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ സമീപം,
കോഴിക്കോട്- 673008
ഫോൺ: 0495 2350216

WORLD OF MEDICINAL TABLETS

PART-4



Manufacture of the tablets

Whatever process is used to make the tableting blend, the process of making a tablet by powder compaction is very similar. First, the powder is filled into the die from above. The mass of powder is determined by the position of the lower punch in the die, the cross-sectional area of the die, and the powder density. At this stage, adjustments to the tablet weight are normally made by repositioning the lower punch. After die filling, the upper punch is lowered into the die and the powder is uniaxially compressed to a porosity of between 5 and 20%. The compression can take place in one or two stages (main compression, and sometimes, pre-compression or tamping) and for commercial production occurs very fast (500–50 ms per tablet). Finally, the upper punch is pulled up and out of the die (decompression), and the tablet is ejected from the die by lifting the lower punch until its upper surface is flush with the top face of the die. This process is repeated for each tablet.

Common problems encountered during tablet manufacturing operations include:

- Fluctuations in tablet weight, usually caused by uneven powder flow into the die due to poor powder flow properties.
- Fluctuations in a dosage of the Active Pharmaceutical Ingredient, caused by an uneven distribution of the API in the tableting blend (either due to poor mixing or separation in the process).
- Sticking of the powder blend to the tablet tooling, due to inadequate lubrication, worn or dirty tooling, or a sticky powder formulation
- Capping, lamination or chipping. This is caused by air being compressed with the tablet formulation and then expanding when the punch is released: if this breaks the tablet apart, it can be due to incorrect

machine settings, or due to incorrect formulation: either because the tablet formulation is too brittle or not adhesive enough, or because the powder is fed to the tablet press contains too much air (has too low bulk density).

- Capping can also occur due to high moisture content.

Tablet compaction simulator

Tablet formulations are designed and tested using a laboratory machine called a Tablet Compaction Simulator or Powder Compaction Simulator. This is a computer-controlled device that can measure the punch positions, punch pressures, friction forces, die wall pressures, and sometimes the tablet internal temperature during the compaction event. Numerous experiments with small quantities of different mixtures can be performed to optimise a formulation. Mathematically corrected punch motions can be programmed to simulate any type and model of the production tablet press. Initial quantities of active pharmaceutical ingredients are very expensive to produce, and using a Compaction Simulator reduces the amount of powder required for product development.

Pharma Quiz Answers

1. Dr. Harshvardhan
2. Hepatitis B
3. National Accreditation Board for Hospitals & Healthcare
4. Chelation Therapy
5. Vatha-Pitha-Kapha
6. ICP-MS (Inductively Coupled Plasma- Mass Spectroscopy method)
7. 100-129 mg/dL.
8. Rene Laennec (a French Physician)
9. Potassium Permanganate Solution
10. Muscle Weakness

പഞ്ചകർമ്മചികിത്സ

ദേവിക എസ്.



ശരീരത്തിൽ അടിഞ്ഞുകൂടിയിരിക്കുന്ന മാലിന്യങ്ങളെ ഒഴിവാക്കി മനുഷ്യന്റെ ഓജസ്സും തേജസ്സും വീണ്ടെടുത്ത് രോഗശമനം നടത്തി ആരോഗ്യവാനാക്കുന്ന ശോധന ചികിത്സയാണ് പഞ്ചകർമ്മചികിത്സ.

വമനം, വിരോചനം, വസ്തി, നസ്യം, മോക്ഷം ഇവയാണ് പഞ്ചകർമ്മങ്ങൾ.

- വമനം - ഛർദ്ദിപ്പിക്കൽ
- വിരോചനം - വയറിളക്കൽ
- വസ്തി - എനിമവയ്ക്കൽ
- നസ്യം - മൂക്കിൽമരുണൊഴിക്കൽ

രക്തമോക്ഷം - ദുഷിച്ചരക്തം കളയാൽ എന്നിവയാണ്.

അഭ്യംഗം (എണ്ണതേപ്പ്) ചെയ്ത്, രോഗമനുസരിച്ച് നെയ്യ്, തൈലം, മാംസക്കൊഴുപ്പ്, എല്ലിലെ കൊഴുപ്പ് മുതലായ കൊഴുപ്പുകൾ പ്രത്യേക കണക്കനുസരിച്ച് ദിവസങ്ങളോളം സേവിപ്പിച്ച് ശരീരത്തിലെ ഓരോ കോശങ്ങളിലുമെത്തിച്ച് മാലിന്യങ്ങളെ സ്വീകരിപ്പിച്ച്, പ്രത്യേകരീതിയിൽ വിതർപ്പിച്ച് കൊഴുപ്പിലിപ്പിച്ച് വയറ്റിൽ കൊണ്ടുവന്ന് ശരീരത്തിന് കുഴപ്പമില്ലാത്ത രീതിയിൽ പുറന്തള്ളുന്ന രീതിയാണ് ശരിയായ പഞ്ചകർമ്മചികിത്സ.

അഭ്യംഗം - വാതം, ത്വക്ക്രോഗം, വിഷം, വ്രണം, ചതവ്, ഒടിവ്, അണുബാധ, തളർച്ച, വേദന, മുടിനരയ്ക്കൽ എന്നിവ തടുക്കുന്നു. ശരീരത്തിന് ഉറപ്പ്, ഉറക്കം, ഓർമ്മശക്തി, നിറം, തേജസ്സ്, മാർദ്ദവം എന്നിവ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു.

സ്നേഹപാനം - പഞ്ചകർമ്മങ്ങൾക്ക് ശരീരത്തെ പാകമാക്കുന്നു. പ്രധാനപുർവ്വക്രിയയാണ് സ്നേഹപാനം. നെയ്യ്, തൈലം, മാംസക്കൊഴുപ്പ്, എല്ലിലെ കൊഴുപ്പ് ഇവയാണ് പ്രധാന സ്നേഹദ്രവ്യങ്ങൾ. വർഷകാലത്ത് തൈലവും, ശരത്കാലത്തു നെയ്യും, വസന്തകാലത്ത് കൊഴുപ്പുകളും അനുയോജ്യമാണ്.

സ്നേദനം - ഈ പ്രക്രിയ വഴി ഉഷ്ണജീവിയായ മനുഷ്യനിൽ ചുറ്റുപാടുകളുടെ ചൂട് കാര്യമായി ബാധിക്കാതിരിക്കാനും, ശരീരത്തിലെ മാലിന്യങ്ങൾ വെളിയിൽ കളയാനും സാധിക്കും.

ധാര - തൈലം ഉപയോഗിച്ച് തലയിൽചെയ്യുന്ന സ്നേദകക്രിയയാണ് ധാര. ശിരോധാര സർവ്വശരീരത്തിനും ഗുണകരമാണ്. തൈലം കൂടാതെ മോർ, കാടി, ഇളനീർ, കഷായങ്ങൾ, പശുവിൻപാൽ, ഏരുമപ്പാൽ, മുലപ്പാൽ, പച്ചവെള്ളം എന്നിവ കൊണ്ടെല്ലാം ധാര ചെയ്യാറുണ്ട്. കർക്കിടകം, തുലാം, കുംഭം എന്നീ മാസങ്ങളിൽ ധാരചെയ്യുന്നതാണ് ഉത്തമം.

പിഴിച്ചിൽ - തുണി മുക്കിപ്പിഴിഞ്ഞ് ചെറുചൂടുള്ള തൈലം ധാരയായി ഒഴുക്കുന്നതാണ് പിഴിച്ചിൽ. കർക്കിടകം, തുലാം എന്നീ മാസങ്ങളിലാണ് പിഴിച്ചിൽ ചെയ്യേണ്ടത്.

ഉഴിച്ചിൽ - സമ്മർദ്ദത്തോടു കൂടിയുള്ള തടവൽ ആണ് ഉഴിച്ചിൽ. ചവിട്ടി ഉഴിച്ചിൽ, കൈ ഉഴിച്ചിൽ, കെട്ടുഴിച്ചിൽ തുടങ്ങിയ നാടൻ രീതികൾ മർമ്മചികിത്സയിലും ഗുണപ്രദമാണ്.

കിഴി - ഔഷധങ്ങൾ കിഴിയായി കെട്ടി അഭ്യംഗം ചെയ്ത് ശരീരത്തിൽ ചൂടോടെ പിടിക്കുന്നതാണ് കിഴിപിടുത്തം. ഇവ കോശങ്ങൾക്ക് പോഷക പദാർത്ഥങ്ങൾ നൽകി തിരിച്ച് അശുദ്ധപദാർത്ഥങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നു.

വമനം - വായിലൂടെ മാലിന്യങ്ങൾ പുറത്താക്കുന്നതാണ് വമനം.

വിരോചനം - ശരീരദേഷങ്ങളെ വയറ്റിലെത്തിച്ച് ഒറ്റയിടക്ക് വയറിളക്കുന്ന പ്രക്രിയയാണ് ഇത്.

വസ്തി - പഞ്ചകർമ്മങ്ങളിലെ രാജാവാണ് വസ്തി. ഏതാണ്ട് എനിമ വയ്ക്കുന്നതു പോലുള്ള ഔഷധം അധികനേരം വയറ്റിൽ നിൽക്കാത്ത ഒരു പ്രക്രിയയാണ് വസ്തി.

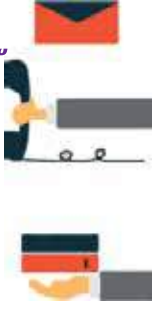
നസ്യം - കഫപ്രധാനമായ രോഗങ്ങളിലാണ് നസ്യം കൂടുതലായി ചെയ്യുന്നത്. തലച്ചോറിനെ ഉത്തേജിപ്പിക്കാനും ശുദ്ധിവരുത്താനും മൂക്കിലൂടെ ചെയ്യപ്പെടുന്ന ഈ ഔഷധപ്രയോഗം അങ്ങേയറ്റം ഗുണകരമാണ്. നസ്യത്തിനുള്ള തൈലങ്ങളിൽ ഏറ്റവും പ്രശസ്തമാണ് അണുതൈലം.

രക്തമോക്ഷം - കൃത്രിമമായി ഒരു മാർഗ്ഗമുണ്ടാക്കി ദുഷിച്ച രക്തത്തെ വെളിയിൽ കളയാൻ രക്തമോക്ഷം. മറ്റു ചികിത്സകൾ ഫലിക്കാതെ വരുമ്പോൾ അഞ്ചാമത്തെ പഞ്ചകർമ്മമായ രക്തമോക്ഷം ചെയ്യുന്നു.

ശോധനക്രിയകളായ പഞ്ചകർമ്മങ്ങൾ ചെയ്ത വർഷം ധാതുക്ഷയം ഉണ്ടാകാം. രസായന ചികിത്സ നടത്തി രക്തം, മാംസം, മേദസ്സ്, മജ്ജ, ആസ്ഥി, ശുക്ലം എന്നിവ വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ച്യവനപ്രാശം, നാരസിംഹരസായനം, ലോഹാസവം, കല്യാണകഘൃതം എന്നിവയാണ് സേവിക്കേണ്ടത്. രാവിലെ വെറും വയറ്റിൽ ഒരു നെല്ലിക്കയോളം മുതൽ കഴിക്കാം. പുറമേ പാലോ, മാംസസൂപ്പോ കഴിക്കാം.

ഫാർമ ഫസ്റ്റ് നൽകുന്ന സേവനങ്ങൾ

മരുന്നുകളുടെയും കോസ്മെറ്റിക്സുകളുടെയും നിർമ്മാണ, വിതരണ, വിപണന, ഗവേഷണ വികസന മേഖലയിലെ അവിഭാജ്യ നാമം- ഫാർമ ഫസ്റ്റ്



സ്വകാര്യ ഔഷധ നിർമ്മാണ, വിൽപന- വിതരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തന പോരായ്മ വിദഗ്ദ്ധ പരിശോധനയിലൂടെ കണ്ടെത്തി അവയെ ലാഭകരവും വിജയകരവുമാക്കി മാറ്റുന്നു.

ഫാർമസിയിൽ ബിരുദമുള്ളവർക്ക് നാട്ടിലും വിദേശത്തും ഉന്നതജോലി ലഭിക്കാനുള്ള വിദഗ്ദ്ധ പരിശീലനം.

മരുന്നും സൗന്ദര്യവർധക വസ്തുക്കളും നിർമ്മിച്ച് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനായി എല്ലാ സാങ്കേതിക-നിയമ സഹായങ്ങളും നൽകുന്നു.



പുതിയതായി ഔഷധ നിർമ്മാണ-വിൽപന സ്ഥാപനങ്ങൾ തുടങ്ങുന്നവർക്കു ഉപദേശം, ട്രെയിനിങ്, സാങ്കേതിക സഹായം, ലൈസൻസ് ലഭിക്കാൻ സഹായം.

ആയുർവേദ ഔഷധ നിർമ്മാണം, പൈലറ്റ് സ്റ്റഡി, ബ്രാൻഡിങ്, പേറ്റന്റിങ് സൗകര്യമൊരുക്കുന്നു.

ആയുർവേദ മരുന്നുകളുടെ ഗുണമേന്മ വർദ്ധിപ്പിച്ചു ആധുനീകരിക്കുന്നു.



Are You Confused?

Contact:
PHARMA FIRST, 18/302, Nellimala Road, Muvattupuzha, -686661.
 Phone: **9446056081, 8289856081**
 Email: enquiry@pharmafirstconsulting.com
 Website: www.pharmafirstconsulting.com

PHARMAFIRST GIVES EXPERT GUIDANCE

For candidates seeking admission in Professional Colleges inside and outside Kerala imparting

M.B.B.S / B.D.S / B.PHARM / M.PHARM
B.A.M.S / B.H.M.S / PHARM.D / B.TECH
 and Allied Courses

DISCLAIMER : The information and opinion presented in PHARMAFIRST reflect the views of the authors and not of PHARMAFIRST or its editorial board or the publisher Neither the PHARMAFIRST nor its publishers nor anyone else involved in creating or delivering PHARMAFIRST, assumes any liability or responsibility for the accuracy, completeness or usefulness of any information provided in this.

Medigen Group

Email: rahul@nomisma.in

All our firms will give same day credit note for expiry and sales return.

HASSLE FREE SAME DAY CREDIT NOTE SETTLEMENT



MEDIGEN PHARMA

☎ 0484 4061906, 4037955

MEDIGEN DRUGS

☎ 9567870015

A2Z WELLNESS COCHIN

☎ 0484 4860545

THODUPUZHA MEDIGEN PVT LTD

☎ 0484 2229770

MEDIGEN MEDICAL DISTRIBUTORS

☎ 0484 486 0545

MEDIGEN KOLLAM

☎ 0484 2229770

GREEN ASSOCIATES

☎ 9744541100, 9946355331

THODUPUZHA DRUG HOUSE PVT LTD

☎ 9744541100, 9946355331

MPC PHARMA COCHIN

☎ 9746122417

MG MEDICALS

☎ 0484 2377636

MPC PHARMA PVT LTD CHENNAI

☎ 7299021023

BIO PHARMA PVT LTD

☎ 0484 2368827

VS ENTERPRISES PVT LTD

☎ 7909224448