

இருதயத்தை சாகடிக்க 22 வழிகள்

3

ஒவ்வொரு உறுப்பும் தன் செயலாற்றலுக்கும், தேவைக்கும் ஏற்ப சக்தி ஓட்டத்தையும், இரத்த ஓட்டத்தையும் பெறுகிறது. ஒவ்வொரு உறுப்பும் இரத்த ஓட்டத்தைப் பெறும் முன்பாக சக்தி ஓட்டத்தைப் பெற்றாக வேண்டும். ஒவ்வொரு உறுப்பிலும் உள்ள செல் அணுக்களுக்கு இரத்த ஓட்டத்தின் மூலமாக வரும் உணவுச் சத்துக்களை, செல் அணுக்கள் கிரகித்து, அவற்றை உபயோகித்துக் கொள்ள சக்தி பெறாவிடில், இரத்த ஓட்டம் பயனற்றதாகி விடுகிறது. எனவே ஒரு உறுப்பினுள் இரத்த ஓட்டம் நடைபெறும்முன் அவ்வுறுப்பினுள் சக்தி ஓட்டம் நடைபெற்றாக வேண்டும். (Energy circulation must precede blood circulation, for blood circulation is of no value without energy circulation preceding it).

இரத்த ஓட்டம், இருதயத்தின் இயக்கத்தால் ஏற்படுகிறது என்பது நமக்குத் தெரியும். இதைவிட அதிக முக்கியத்துவம் வாய்ந்த சக்தி ஓட்டம் (Energy Circulation), சிறுநீரகத்தின் இயங்கும் திறனைப் பொறுத்திருக்கிறது.

சிறுநீரகத்தின் இயங்கும் திறன் குறையும்போதுதான், இருதய இயக்கம் அதிகரிக்கிறது. அதாவது, சக்தி ஓட்டம் குறையும்போது மட்டுமே இரத்த ஓட்டம் அதிகரிக்கிறது.

ஒவ்வொரு உறுப்பினுள்ளும் சக்தி ஓட்டம் குறையும்போது அவ்வுறுப்புக்களின் இயங்கும் திறன் குறைகிறது. இந்த நிலையில், அதிக இரத்த ஓட்டத்தின் மூலமாகக் கொண்டு வரப்படும் ஊட்டச் சத்துக்கள் உபயோகப்படுத்தப்படாமலேயே போகின்றன.

சிறுநீரக இயக்கக் குறைவின் காரணமாக சக்தி ஓட்டம் குறைந்த நிலையில், இரத்த ஓட்டத்தின் வாயிலாக வரும் உணவுச் சத்துக்களை கிரகிக்க முடியாமல் போவதால், உடல் உறுப்புக்களின் தேவை பூர்த்தியாகாமலேயே இருந்து விடுகிறது.

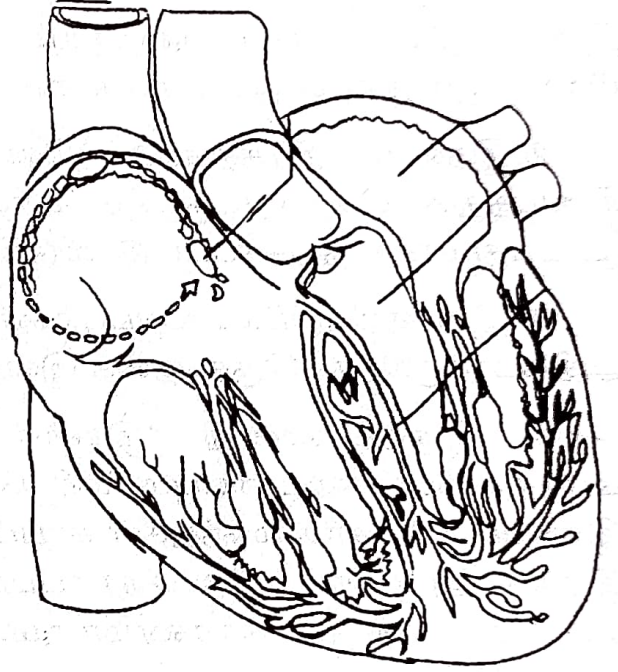
உடல் இயற்கையின்படி, உறுப்புக்களின் உணவுச் சத்து தேவை பூர்த்தியாகும் வரை, இரத்த ஓட்டம் அதிகரித்த வண்ணம் தான் இருக்கும். நாளாக நாளாக, உடல் உறுப்புக்கள் மேலும்

பலவீனமடைய ஆரம்பிக்கின்றன. அதிகப்படியான அவற்றின் தேவையை பூர்த்தி செய்யும் நோக்கோடு, இருதய இயக்கமும் அதிகரித்தபடியே இருக்கும். இதுவே மார்பு படபடப்புக்குக் காரணமாக அமைகிறது.

உடல் உறுப்புக்களின் பலவீனத்தால் சோம்பலும், மயக்கமும், தூக்கமும் தலையெடுக்க ஆரம்பிக்கின்றன.

சிறு வேலைகளையும் பலவீனத்தின் காரணமாக, மிகுந்த சிரமத்துடன் செய்ய வேண்டியுள்ளதால் மூச்சிரைப்பும், வியர்வையும், கூடவே படபடப்பும் இருதய வலியும் ஏற்படுகின்றன.

சிறுநீரக இயக்கக் குறைவே அதிக இரத்த ஓட்டத்திற்கும், உயர் இரத்த அழுத்தத்திற்கும் காரணமாக அமைவதால், அதன் இயக்கம் சீர்படுத்தப்படாத வரையில், சிறுநீரகங்களும் பலவீனமடையத் தொடங்குகின்றன. கால்களிலும், முகத்திலும் நீர்த்தேக்கம் ஏற்படுகிறது.



இருதயம், இரத்த அழுத்தத்திற்குக் காரணமே அல்ல. எந்த வகையாயிருப்பினும் (Essential or primary or Idiopathic Hypertension or any other cause) அதற்கு சிறுநீரகத்தின் இயக்கத் திறன் குறைவே, பிரதான அடிப்படைக் காரணம். அதன் குறை நிவர்த்திக்கப்படாமல், இந்த அடிப்படைக் காரணம் புரியாமல் செயல்படும் ஆங்கில மருத்துவத்தால், ஒருக்காலும் இரத்த அழுத்தத்தை குணப்படுத்த முடியாது; சுட்டுப்படுத்தவும் முடியாது.

'சக்தி ஓட்டம்' இல்லாத சூழ்நிலையில் அதிகரிக்கும் இரத்த ஓட்டம், சம்பந்தப்பட்ட உறுப்புக்களுக்குத் தற்காலிக நிவாரணத்தைக் கொடுக்கக் கூடியதாக உள்ளது.

இரத்த அழுத்தத்தை இருதய நோயாகக் கருதும் ஆங்கில மருத்துவம், இருதயத்தின் இயக்கத்தைக் குறைக்கும் வழிகளைக் கையாளுகிறது.

மருந்துகளின் மூலம் இருதய இயக்கத்தைக் குறைக்கும்போது சீழ்க்காணும் விளைவுகள் ஒன்றன்பின் ஒன்றாக ஏற்படுகின்றன.

1. உடல் உறுப்புக்களின் சக்தி குறைவின் காரணமாக, இயற்கையாகவே இருதயம் தூண்டப்படுகிறது. அதிக இருதய இயக்கம் இரத்த ஓட்டத்தை குறிப்பிட்ட உறுப்புக்களுக்குள் அதிகப்படுத்துகிறது. இது அவ்வுறுப்புக்களின் தேவையை ஓரளவுக்கு, அதுவும் தற்காலிகமாகவே பூர்த்தி செய்கிறது. இது அவ்வுறுப்புக்களுக்குக் கிடைக்கும் அவசரகால பேருதவியாகும். இருதய இயக்கத்தைக் குறைக்கும் மருந்துகள், இந்த அவசரகால (Emergency) இரத்த ஓட்டத்தை கணிசமாக குறைக்கிறது.

2. இதனால், இரத்த ஓட்டத்தின் காரணமாகக் கொஞ்ச நஞ்சம் கிடைத்துக் கொண்டிருக்கும் சக்தியும், ஊட்டச் சத்துக்களும் முழுவதுமாகத் தடுக்கப்பட்டு விடுகின்றன.

3. இது குறிப்பிட்ட உறுப்புக்களின் சக்தி தேவையை இன்னும் அதிகமாக்குகிறது. இருதயத்தை இன்னும் அதிகமாகத் தூண்டுகிறது.

4. இருதயமானது, 'இயற்கையான தூண்டுதலுக்கேற்ப மருந்துகளின் தடையையும் மீறி வேலை செய்ய ஆரம்பிக்கிறது. இதுவே பி.பி.க்காக மருந்துகள் சாப்பிட்டுக் கொண்டிருக்கும்போதே இரத்த அழுத்தம் பல சந்தர்ப்பங்களில் திடீர் திடீர் என்று அதிகமாவதற்குக் காரணமாகும். நாளடைவில் நிரந்தரமாக அதிகரிக்கிறது.

5. இயற்கையான தூண்டுதல் காரணமாக நிகழும் இம்மாற்றங்களுக்கு அடிப்படைக் காரணமான சிறுநீரகத்தின் இயக்கக் குறைவை அறிந்து, சரிப்படுத்தத் தெரியாத ஆங்கில மருத்துவம், இருதய இயக்கத்தைக் கட்டுப்படுத்தத் தெரியாத ஆங்கில மருத்துவம், இருதய இயக்கத்தையே வேரறுக்கும் இன்னும் கொடிய பலமான மாத்திரைகளைக் (Beta Blockers, Calcium Antagonists) கொடுக்கிறது.

6. இருதய இயக்கம் ஒரு புறம் சீராகவும், இயற்கையாகவும், தூண்டப்பட்ட நிலையிலிருக்க, மாத்திரைகள் அந்த இயக்கத்தை நிலை குலைய வைக்கிறது.

7. இதன் காரணமாக, நாளடைவில் மார்பு படபடப்பும், மூச்சிரைப்பும், வியர்வையும், அதிகரிக்கிறது. இருதயம் முறையாக இயங்காமல், அதன் இயக்கம் இருதயத்தின் பல பாகங்களிலும் தடைபடுகிறது. (Conduction Blocks).

8. இருதயத்தின் நாடி நரம்புகள் தளர்ச்சியாகின்றன. அதன் தசை நார்கள் அதன் கட்டுக்கோப்பான அமைப்பிலிருந்து விரிந்து, தளர்ந்து பெருக்க ஆரம்பிக்கின்றன. (Heart muscles lose their tone and cardiomegaly ensues) .

9. இருதய இயக்கம் வெகுவாக தளர்ச்சியற்ற நிலையில் இரத்த ஓட்டம் பலவீனமடைகிறது.

10. எந்த சிறுநீரக இயக்கக் குறைவின் காரணமாக, முதல் முறையாக, இரத்த ஓட்டம் அதிகப்படுத்தப்பட்டதோ, அதற்கு ஒத்துழைத்த இருதய இயக்கம் பாழ்படுத்தப்பட்ட நிலையில், சிறுநீரகம் தனது இறுதி சக்தியை செலவிட ஆரம்பிக்கிறது.

11. சிறுநீரகம் சிறுநீரைப் பிரிக்கும் சக்தியில் சீக்கிரமே பலவீனமடைகிறது. பல உடல் உறுப்புக்களிலும் கெட்ட நீர், தேக்கம் கொள்ள ஆரம்பிக்கிறது. முக்கியமாக கால்களிலும், நுரையீரலிலும் தேங்குகின்றன.

12. இந்த நிலையிலும் ஒரு மருத்துவர் செயலாற்ற வேண்டியது சிறுநீரகம், தானே இயங்கக் கூடிய வகையில் அதன் செயல்திறனை புதுப்பிப்பதுதான். இந்த வழியில் எந்தவித ஞானமோ, கல்வியறிவோ பெற்றிராத ஆங்கில மருத்துவம், சிறுநீரைப் பிரிப்பதாக எண்ணிக் கொண்டு சிறுநீரகத்தில் எஞ்சியிருக்கும் ஓட்டிக் கொண்டிருக்கும் சிறிதளவு சக்தியையும் சாட்டையடி கொடுத்துக் கசக்கிப் பிழியும் Frusemide போன்ற சிறுநீரைப் பிரிக்கும் மாத்திரைகளைக் கொடுக்கிறது. ஆங்கில மருத்துவம் சிறுநீரைப் பிரிப்பதாக எண்ணிக் கொண்டிருக்கிறது. உண்மையில் மாத்திரைகள் மூலமாகப் பிரிவது, சிறுநீரல்ல; மாறாக, உடலில் உள்ள விலை மதிக்க முடியாத சத்து நீர்.

13. சிறுநீரைக் கழித்த பின்னர் ஏற்படும் அசதியையும், தளர்ச்சியையும் பலவீனத்தையும், இம்மாத்திரைகளை உபயோகிப்பவர்கள் உணருவார்கள். அறிந்து கொள்ளுங்கள்; மீண்டு வரவே முடியாத எல்லைக்குச் சிறுநீரகங்கள் அழிக்கப்பட்டு வருகின்றன. இந்த Frusemide மருந்து வகையைத்தான், உயர் இரத்த அழுத்தத்திற்கு முதன்மையான வைத்தியமாக கடைப்பிடிக்கிறது ஆங்கில மருத்துவம். மீண்டும் தெளிவாகுங்கள். உயர் இரத்த அழுத்தத்திற்கு முதன்மையான காரணம், சிறுநீரகங்களின் பலவீனம். அந்த எஞ்சியுள்ள சிறுநீரகங்களின் இயக்கத்தை அடியோடு வேரறுக்கும். சிறுநீரைப் பிரிக்கும் மாத்திரைகள் ஆங்கில மருத்துவத்தில் முதன்மையான இடம் வகிக்கிறது.

அடுத்ததாக, சிறுநீரக இயக்கத்தில் ஆரம்பித்துள்ள பலவீனம், உடல் உறுப்புக்களினுள் 'சக்தி ஓட்டத்தைக் (Energy circulation) குறைத்தபோது, தற்காலிகமாக, ஓரளவுக்கு அவ்வுறுப்புக்களுக்குத் தேவையான சக்தியை ஈடுகட்ட, இரத்த ஓட்டமும், இருதய இயக்கமும் அதிகரிக்கின்றன. அச்சமயம் இயற்கையாக அமைவது தான் உயர் இரத்த அழுத்தம் என்பதை நாம் சற்று முன்னர் தெரிந்து கொண்டோம்.

ஆங்கில மருத்துவத்தைப் பொறுத்தவரை யூரியா, கிரியாட்டினின் போன்றவை இரத்தத்தில் அதிகமாக வேண்டும். சிறுநீரில் புரதச் சத்து (Albumin) வெளியேற வேண்டும். அப்போதுதான் சிறுநீரகத்தின் பாதிப்பு அதற்குப் புரியும். ஆனால், இது தோன்றுவதற்குப் பல ஆண்டுகளுக்கு (பத்துப் பதினைந்து வருடங்களுக்கு) முன்பே சக்தி நிலையில் சிறுநீரகங்கள் பலவீனமடையத் தொடங்கிவிட்டன என்பதை, ஆங்கில மருத்துவத்தின் கல்வியைக் கொண்டு, அதன் அணுகுமுறையைக் கொண்டு, அறிவதற்கு வாய்ப்பே கிடையாது. காரணம், எந்த நோயையும் கண்கூடாகப் பார்த்த பின்புதான் நம்ப வேண்டும் என்பது அம்மருத்துவத்தின் முக்கியமான விதி; அதுவே நோயைப் பார்க்கும் அளவு கோலுமாகும். ஒரு நோயின் வீரியம் உடலில் பரவி, உடல் உறுப்புக்களைத் தாக்கி அவற்றில் பழுதினை (Pathology) ஏற்படுத்தக் கூடிய அளவுக்கு முற்றியபிறகு, பழுதடைந்த உறுப்புக்களைத்தான் நோயாகக் கருதுகிறதே தவிர, இதற்குக் காரணமான நோயின் வீரியத்தை (Pathogenic Force-ஐ) பற்றி அறியாமையிலிருக்கிறது.

இந்த வகையில், சிறுநீரகத்தில் ஏற்பட்டுள்ள பலவீனத்தை அறிய முடியாத ஆங்கில மருத்துவம், சிறுநீர் பிரியும் மாத்திரைகளைக் கொண்டு அதன் பலவீனத்தைத் துரிதப்படுத்துவதோடல்லாமல், மறுபுறம் இருதய இயக்கத்தைத் தடுக்கிறது, தன் மருந்துகளின் மூலம்.

14. இதன் விளைவாக, ஏற்கனவே பலவீனப்பட்ட உடல் உறுப்புக்கள் மேலும் தத்தம் இயக்க சக்தியை இழக்கின்றன. சாதாரண நிலையில் இருக்கும் மற்ற உறுப்புக்களும் பலவீனமடையத் தொடங்குகின்றன. இயற்கையான தூண்டுதலின்படி, சிறுநீரகங்கள் வலுவிழந்த நிலையில் பலவீனமுற்ற, பலவீனமடைந்து வரும் உடல் உறுப்புக்களின் தேவையை முடிந்த அளவுக்கு ஈடுகட்ட இருதயம், தன்னுடைய இயக்கத்தை அதிகரிக்க முயலுகிறது. ஆனால் மருந்துகளோ (Beta Blockers) இயற்கையான இயக்கத்திற்கு எதிராக இருதயத்தைத் தடுக்கிறது. இந்தப் போட்டியில் படிப்படியாக இருதயமும் செயலிழக்கிறது. (Cardiac failure).

15. இப்போது சிறுநீர் பிரியும் மருந்துகளை இன்னும் அதிகமாக இரத்தம் வழியாகவும் செலுத்துகின்றனர்; நுரையீரலுக்கு பிராண வாயு (Oxygen) செலுத்துகின்றனர். (இறுதிச் சடங்குகள்.)

16. இதைவிட வேடிக்கை என்னவென்றால், இருதயத்தின் இயற்கையான, சீரான இயக்கத்தை, முரட்டுத்தனமாகப் பாழடித்து விட்டு, இப்போது, அதை இயங்க வைக்க மருந்து (Digoxin) கொடுக்கிறார்கள்.

17. இருதயமானது, தன் இயக்க சக்தி இல்லாமல் எப்போது தளர ஆரம்பிக்கிறதோ அதற்குப் பொருள் அது மீண்டும் இயங்க வழியில்லை, அல்லது தன் இயக்க சக்தியை ஒன்று திரட்டி, சேமித்து மீண்டும் இயங்குவதற்காக சற்றே ஓய்வு பெறுகிறது என்பதாகும். இந்நிலையில் அதன் இயற்கையான இயக்க சக்தியைக் கொடுத்து மட்டுமே இருதயத்தைக் காப்பாற்ற முடியும். இதை அறியாத ஆங்கில மருத்துவம் இருதயத்தைக் காப்பதாக நினைத்துக்கொண்டு மருந்தினைக் (Digoxin) கொடுத்து இருதயத்தைக் கட்டாயப்படுத்தி வேலை வாங்குகிறது.

18. இது இருதயத்தின் இறுதி யாத்திரையாகும். மீள்வதற்கான வழிகள் அனைத்தும் அடைக்கப் பட்டுவிட்டன. மிக விரைவில் இருதயம் இயங்காமல் நின்று விடும்.



19. இதற்கு முன்னதாக இருதயத்தை இதற்குமேல் உருப்பட வைக்க முடியாது என்ற அசைக்க முடியாத நம்பிக்கையில் இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு

(அதாவது Digoxin ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டிய சூழ்நிலை ஏற்படுவதற்கு முன்னதாகவே) ஆயத்தம் செய்கிறார்கள். மருத்துவ ரீதியாக தன்னுடைய வேலையை முடித்துக் கொண்டுவிட்டார்கள். இனிமேல், வெட்டு, குத்து என்று இருதயத்தைக் குதற வேண்டியது தான் பாக்கி.

உடலுக்கு இணக்கமான, இதுவரையில் வாழவைத்த இருதயத்தைப் பாதுகாக்க வழியறியாத ஆங்கில மருத்துவம், தன்

உடலுக்கு சற்றும் இணக்கமில்லாத, ஒவ்வாத வேறொருவரின் இருதயத்தைப் பொருத்திக் காப்பாற்றப் போகிறார்களாம்.

20. ஆபரேஷனுக்குத் தாங்காது என்று தெரியும் பட்சத்தில் இருதயத்தை இயக்க பாட்டரிகளின் மின் சக்தியை (Pace Makers) உபயோகிக்கிறார்கள்.

21. அதையும் மீறி இருதயம் நிற்கும்போது அதைவிட பலமான கரண்ட்ஷாக் (DC-Direct Current Shock) கொடுத்துத் தூண்டுகிறார்கள். இடது பக்க நெஞ்சில் ஓங்கிக் குத்தியும், பலமாக பலமுறை அமுக்கியும் (Cardiac Revival) என்னென்னவோ செய்வார்கள். அது என்ன செய்கிறார்கள் என்பது அம்மருத்துவத்துக்கே புரியாது. அனைத்தும் வெற்று இறுதிச் சடங்குகள்தாம்!

22. சிறுநீரகச் செயலிழப்புக்கும் (Renal Failure), இருதய செயலிழப்புக்கும் (Cardiac Failure) இடைப்பட்ட காலங்களில், வயிறு, மண்ணீரல், கல்லீரல், பித்தப்பை, சிறுநீர்ப் பை, ஜனன உறுப்புக்கள் (Sterility, Impotence), கண், காது, மூக்கு, நாக்கு, தோல் ஆகிய ஐம்புலன்கள் சிறுகுடல், பெருங்குடல், தைராய்டு, கணையம் போன்ற எந்த உறுப்பும், எந்த அளவிலும், எந்த விகிதாச்சாரத்திலும் செயலிழக்கும் வாய்ப்புக்கள் நிறையவே உண்டு. இவற்றில் ஏற்படும் பாதிப்புக்கள் தனித்தனி நோய்கள் கிடையாது. இவை அனைத்தும் உடலில் நடைபெற வேண்டிய சக்தி ஓட்டத்தின் குறைபாட்டினாலேயே நிகழ்கின்றன. அந்த சக்தி ஓட்டத்தை திறம்பட நடத்தும் (Commander-in Chief for Energy circulation) மிக மிக முக்கியமான உறுப்பு சிறுநீரகங்கள் ஆகும்.

அகுபங்சர் மருத்துவ சித்தாந்தம், சிறுநீரகங்களை, “உயிர்ச் சக்தியின் பிரதான வாயில்” (Kidneys are the gateway of life) என்று கருதுகிறது.

இனி, ஆங்கில மருத்துவமானது இருதய நோய்க்காக, குறிப்பாக உயர் இரத்த அழுத்தத்திற்காகக் கொடுக்கப்படும் பொதுவான மருந்துகளின் தன்மைகளையும், அவற்றின் காரணமாக உடலில் விளையும் விபத்துக்களையும் பார்ப்போம்.

1. அடினாலால் (Atenolol): Beta Blockers:

சாதாரணமாக இருதயத் தசை நார்கள் தூண்டப்படும்போது (S-A Nodeலிருந்து கிளம்பும் மின் சக்தி அலைகளால் தூண்டப்படும் போது) ஒன்றன் பின் ஒன்றாக, அலை அலையாகவும், முறையாகவும் சுருங்குகின்றன. இந்த அலைகள் இருதயத்தின் மேல் அறைகளி

லிருந்து (Atrium) அலை அலையாகவும் முறையாகவும், இருதயத்தின் கீழ் அறைகளுக்கு (Ventricles) பரவுகிறது. அது பரவும் பாதையில் உள்ள தசை நார்களும் அவ்வாறே முறையாக சுருங்கி இரத்தத்தை மேல் அறைகளிலிருந்து கீழ் அறைகளுக்கும், பின்னர் கீழ் அறைகளிலிருந்து தமணிகள் (Greater Arteries) வழியாகவும் வெளியேற்றுகிறது.

Beta Blockers எனப்படும் மருந்து வகைகள், இந்த மின் சக்தி செல்லும் பாதையில் தடையை ஏற்படுத்தி இருதய இயக்கத்தைத் தடுக்கின்றன.

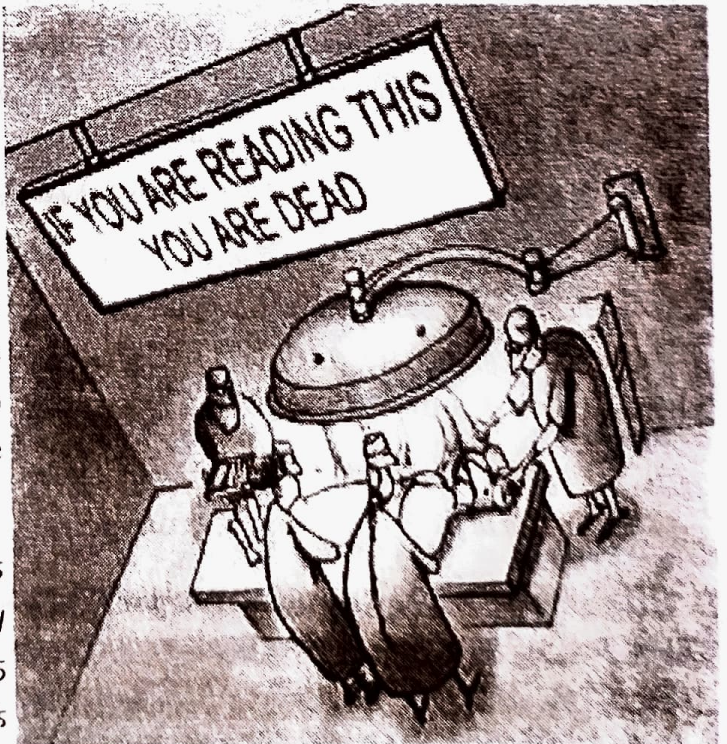
இதன் விளைவாக, முறையாக இயக்கம் பெற்றுவந்த இருதயம் திடீரென மந்தமாக இயங்க ஆரம்பிக்கிறது. இயக்கமும் வெகுவாகக் குறைகிறது. இரத்த ஓட்டமும் குறைகிறது.

அடுத்த விளைவாக, மின்சக்தி செல்லும் பாதைகளில் முழுமையாக இல்லாமல் ஆங்காங்கே தடைகளை தாறுமாறாக ஏற்படுத்துகிறது. இதனால், மார்பு படபடப்பு, மூச்சிரைப்பு, மிகக் குறைந்த இருதய இயக்கம், மிகக் குறைவான இரத்த அழுத்தம் (Palpitation, Breath lessness, Low Cardiac Out-put, Low Blood Pressure) போன்றவை ஏற்படுகின்றன.

பிற்காலத்தில் இருதயம் முழுமையாக இயங்கும் சக்தியை இழக்க (Cardiac Failure) நேரிடுகிறது.

இருதயத்தில் மின் சக்தி ஓட்டம் ஆங்காங்கே தடைபட்டு (Conduction Block) ஓட்டம் பெறுகிறது. இது சமயத்தில் முழுவதுமாக தடைபட்டு, இருதய இயக்கமே நின்று விடக் கூடிய அபாயத்தை எந்தத் தருணத்திலும் ஏற்படுத்தக் கூடியதாக உள்ளது. (Beta Blockers cause total conduction block leading to cardiac arrest, any time during the treatment.)

இந்த மருந்து வகைகள், கல்லீரலுக்கும், சிறுநீரகத்திற்கும் இரத்த ஓட்டத்தை வெகுவாகக் குறைத்து அவற்றின்



பாதிப்புக்கு மேலும் வித்திடுகின்றன. இந்த மருந்துகளினால் ஏற்படும் அஜீரணம், அல்சர், வாய்வுத் தொந்தரவுகள் தவிர்க்க முடியாதவை. இதற்காக Cimetidine போன்ற மருந்துகளைச் சேர்ப்பார்கள்.

Cimetidine போன்ற மருந்துகள் Beta Blockers எனும் அடினாலால் (Atenolol) ப்ரோப்ரனாலால் (Propranolol), லபீடலால் (Labetalol) போன்றவற்றின் பக்க விளைவுகளை இன்னும் பன்மடங்கு அதிகரிக்கிறது. காரணம் Cimetidine கல்லீரலின் இயக்கத்தைப் பாழடிக்கக் கூடியதாக உள்ளது.

கல்லீரல் இரண்டு வகைகளில் பாதிக்கப்படுகிறது. ஒன்று: Beta Blockers எனும் மருந்துகள் கல்லீரலுக்குள் இரத்த ஓட்டத்தைக் குறைக்கிறது. அதன் மூலமாகக் கல்லீரல் வலுவிழக்கிறது. கல்லீரல் பாதிப்பின் காரணமாக அல்சர் போன்ற வயிற்று உபாதைகள் அதிகமாகின்றன. இதனை குணப்படுத்துகிறோம் என்ற நோக்கில் Cimetidine கொடுப்பார்கள். Cimetidine மருந்துகள் கல்லீரலை மேலும் பாதிக்கின்றன.

Cometidine தேர்ந்தெடுக்கப்படுவதற்கான காரணமாவது: Beta Blockers மருந்துகளுடன் இவற்றைச் சேர்த்துக் கொடுக்கும்போது Beta Blockers இரத்தத்தில் நீண்ட நேரம் தங்கி அதன் வேலையைச் செய்கிறது என்பதனால்தான்.

Beta Blockers எவ்வளவுக்கெவ்வளவு அதிக நேரம் இரத்தத்தில் தங்குகிறதோ, அவ்வளவுக்கவ்வளவு கல்லீரலையும் சேர்த்தே பாதிக்கிறது. இவ்வாறாக எல்லா வகையிலும் கல்லீரல் பாதிக்கப்படும்போது, சீக்கிரமாகவே, தளர்ச்சி, அயர்ச்சி, சோம்பல், மயக்கம், கடுமையான சோர்வு, தூக்கமின்மை, மனத் தளர்ச்சி, அவர்ஜி போன்றவை தாராளமாகத் தலைதூக்குகின்றன.

கொழுப்புச் சத்துக்கள், கல்லீரல் பாதிப்பின் காரணமாக, முறையாக ஜீரணிக்கப்படாமல் அதிக அளவில் இரத்தத்தில் தேக்கம் கொள்கின்றன, மாரடைப்பு நோய்க்கு (Angina, Myocardiac infarction, hypotension, Cardiac Arrest) வித்திடுவதாக அமைகிறது.

செகஸ் உணர்ச்சிகளைத் தரைமட்டமாக்கி, மலட்டுத் தன்மையையும் ஆண்மைக் குறைவையும் ஏற்படுத்தும்.

இரத்த அழுத்தத்தைக் குறைக்க, ஆங்கில மருத்துவம் Beta Blockers என்ற இவ்வளவு விளைவுகளையும் ஏற்படுத்தும் மருந்தைத்தான் பிரதான மருந்தாக மிகவும் பாதுகாப்பான மருந்தாகக் கருதி உபயோகிக்கிறது.