

# ନିଶାମୁକ୍ତି - ଜଟିଳ ସମସ୍ୟାର ସହଜ ସ୍ୱତ୍ତ୍ୱ

## ପ୍ରାଚୀନ ଭାରତୀୟ ଶାସ୍ତ୍ରରେ ନିଶାସେବନ

ଆୟୁର୍ବେଦର ପ୍ରଣେତା ଆର୍ଯ୍ୟମୁନି ଚରଣ କହିଛନ୍ତି,

ଗୁରୁଲୀଘବ ବିଚିତ୍ରେୟଂ ପ୍ରାୟେଶାନ୍ତବଳାନଂ ପ୍ରତି ।  
ମନ୍ଦକ୍ରିୟାନନାଭୋଗ୍ୟାନଂ ସୁକୁମାରାନଂ ସୁଖୋଚିତାନଂ । ୩୪୩ ।  
ଦୀପ୍ତାଗ୍ନୟଃ ଖରାହାରାଃ କର୍ମନିତ୍ୟା ମହୋଦରାଃ ।  
ଯେ ନରାଃ ପ୍ରତି ତାଂଶ୍ଚିତ୍ର୍ୟଂ ନାବଶ୍ୟଂ ଗୁରୁଲୀଘବମ୍ । ୩୪୪ ।

ଅର୍ଥାତ୍, କେବଳ ଦୁର୍ବଳ, ଅଳସୁଆ, ଅସୁସ୍ଥ, ନରମା ତଥା ଆରାମପ୍ରିୟ ଲୋକ ହିଁ ଖାଦ୍ୟ ଗୁରୁପାକ କି ଲଘୁପାକ ଚିନ୍ତା କରିଥାନ୍ତି । କିନ୍ତୁ ଯାହାଙ୍କର ହଜମ ଶକ୍ତି ଦୃଢ଼, ଯେ ଗୁରୁପାକ ଭୋଜନରେ ଅଭ୍ୟସ୍ତ ତଥା ଯାହାର ପେଟ ବଡ଼, ତାଙ୍କ ପକ୍ଷେ ଭୋଜନରେ ଗୁରୁ-ଲଘୁ ଚିନ୍ତା କରିବା ଅନାବଶ୍ୟକ । ପୁଣି ଚରଣ ଲେଖିଛନ୍ତି-

ବ୍ୟାୟାମନିତ୍ୟାଃ ସ୍ନାନିତ୍ୟା ମଦ୍ୟନିତ୍ୟାଶ୍ଚ ଯେ ନରାଃ ।  
ନିତ୍ୟଂ ମାଂସରସାହାରା ନାନ୍ତୁରାଃ ସୁଧର୍ମଂ ଦୁର୍ବଳାଃ । ୩୧୫ ।  
( ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ- ଚରଣ ସଂହିତା, ପ୍ରଥମ ଖଣ୍ଡ, ପ୍ରକାଶକ- ଧର୍ମଗ୍ରନ୍ଥ ଷ୍ଟୋର, କଟକ ୨୦୦୦ ) ।

ଅର୍ଥାତ୍, ଯେଉଁ ବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରତିଦିନ ବ୍ୟାୟାମ, ମୈଥୁନ, ମଦ୍ୟପାନ ଓ ଆହାରରେ ନିୟମିତ ମାଂସରସ ସେବନ କରନ୍ତି, ସେ ଅସୁସ୍ଥ କି ଦୁର୍ବଳ ହୁଅନ୍ତି ନାହିଁ ।

ଅତଏବ, ଯେଉଁମାନେ ମନେ କରନ୍ତି, ଶାସ୍ତ୍ରୀୟ ହିନ୍ଦୁସଂସ୍କୃତିରେ ମାଂସ ଏକ ଅସାତ୍ତ୍ୱିକ ବା ରାଜସିକ ଖାଦ୍ୟ ତଥା ମଦ୍ୟପାନ ଏକ ତାମିସିକ ପ୍ରବଣତା, ସେମାନେ ହିନ୍ଦୁମାନଙ୍କଦ୍ୱାରା ଗୃହୀତ ଭେଷଜବିଜ୍ଞାନର ଆଦି ପ୍ରବନ୍ଧା ମହର୍ଷି ଚରଣଙ୍କ ଉପରୋକ୍ତ ସଂହିତା ଅଧ୍ୟୟନ କରି ନିଜର ମତ ସଂଶୋଧନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

## ସଭ୍ୟତା ସହ ନିଶାର ସହାବସ୍ଥାନ

ଅନ୍ୟ ବହୁ ମନାଷିଙ୍କ ମତାନୁସରଣ କରି ଏହି ଲେଖକ ମନେ କରେ ଯେ, ପାରମ୍ପରିକ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଥିବା ଯାଏଁ ସମାଜରୁ ଯେପରି ବେଶ୍ୟାବୃତ୍ତିର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଉଚ୍ଛେଦ କରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ, ସେହିପରି ସଭ୍ୟମଣିଷର ବ୍ୟକ୍ତିସତ୍ତା ଓ ଭେଷଜବିଜ୍ଞାନ ଥିବା ଯାଏଁ ନିଶାଉତ୍ପନ୍ନକାରୀ ଉପାଦାନକୁ ସମାଜରୁ ମୂଳପୋଛ କରିହେବନି । ସମସ୍ତେ ଜାଣିଛନ୍ତି ଯେ, ଅର୍ପଂ ମ, ଗଞ୍ଜେଇ, ଭାଙ୍ଗ, ଧୁଆଁପତ୍ର ଭଳି ନିଶାଉତ୍ପନ୍ନକାରୀ ଉଦ୍ଭିଦରୁ ବହୁ ମୂଲ୍ୟବାନ ଜୀବନରକ୍ଷାକାରୀ ଓ ଯତ୍ନଶୀଳ ଉପଶମକାରୀ ଔଷଧମାନ ପ୍ରସ୍ତୁତ ହୋଇଥାଏ, ଯେଉଁଗୁଡ଼ିକର ଚାହିଦା ସଭ୍ୟତାର କ୍ରମବିକାଶ ସହିତ ଅଦ୍ୟାବଧି ବଢ଼ି ବଢ଼ି ଆସିଛି ଓ ଭବିଷ୍ୟତରେ ବଢ଼ି ବଢ଼ିଚାଲିବ ମଧ୍ୟ, ଏଥିରେ ସନ୍ଦେହ ନାହିଁ । ଯେଉଁ ଆଲକୋହଲରୁ ବିଭିନ୍ନ ପ୍ରକାରର ନିଶାଉତ୍ପନ୍ନକାରୀ ମଦ୍ୟ ପ୍ରସ୍ତୁତ ହୋଇଥାଏ, ସେହି ଆଲକୋହଲର ମିଶ୍ରଣରେ ଏଲୋପାଥି ଓ ହୋମିଓପାଥି ସମେତ ପୃଥିବୀର ବିଭିନ୍ନ ଚିକିତ୍ସାବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନ୍ତର୍ଗତ ଅନେକ ଔଷଧସବୁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ହୋଇଥାଏ ଓ ସେଗୁଡ଼ିକୁ ଆବାଳବୃଦ୍ଧବନିତା ନିର୍ବିଶେଷରେ ରୋଗୀମାନଙ୍କ ଆରୋଗ୍ୟପାଇଁ ଦିଆଯାଇଥାଏ । ପୁଣି ଏହା ଜଣାଶୁଣା କଥା ଯେ, ହଜାର ହଜାର ବର୍ଷଧରି ଆମଦେଶର ଆଦିବାସୀମାନେ ସ୍ୱଗୃହରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ହାଣ୍ଡିଆ, ସକପିରସ ଓ ମହୁଲିମ୍ବ ଇତ୍ୟାଦି ପାନୀୟକୁ ନିୟମିତ ତଥା ବିଶେଷକରି ପର୍ବପର୍ବାଣୀରେ ବ୍ୟବହାର କରିଆସିଛି । ଏହି ପାନୀୟଗୁଡ଼ିକରୁ ସେମାନେ ଉଭୟ ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ ପୁଷ୍ଟି ପାଇଥାଆନ୍ତି । ଉପକଳାୟ ଓ ସହରୀ ଲୋକମାନେ ଖଜୁରି, ତାଳ ଓ ଗୁଡ଼ରୁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ସ୍ୱଦେଶୀ ପାନୀୟଗୁଡ଼ିକୁ ଉଭୟ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ଖୁସି ପାଇଁ ସେବନ କରିଆସିଛି । ଶତାଘା ଶତାଘା ଧରି ଭାରତ ଭୃଷ୍ଣର ଲୋକମାନେ ଏହିପରି ବୈଦିକ ଯୁଗର ସୋମରସ ସମେତ ବହୁପ୍ରକାର ସ୍ୱଦେଶୀ ପାନୀୟଗୁଡ଼ିକୁ ନିର୍ବିଘ୍ନରେ ବ୍ୟବହାର କରି ଆସୁଥିଲେ ।

## ଫରେନ୍ ଲିକର ଜିନ୍ଦାବାଦ, ଦେଶୀ ମଦ ମୁର୍ଦ୍ଦାବାଦ

କିନ୍ତୁ ଇଂରେଜମାନେ ଆସି ଏଠାରେ ନିଜର ବ୍ୟବସାୟିକ ସ୍ୱାର୍ଥ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଆଲକୋହଲ-ଭିତ୍ତିକ ମଦ୍ୟସାମଗ୍ରୀ ବା ଫରେନ୍ ଲିକର ପ୍ରଚଳନ କରାଇଲେ ଏବଂ ସ୍ୱଦେଶୀ ପାନୀୟଗୁଡ଼ିକୁ ବେଆଇନ୍ ଘୋଷଣା କଲେ । ଇଂରେଜମାନେ ଭାରତ ଛାଡ଼ିବାର ୫୬ ବର୍ଷ ହୋଇଗଲାଣି ଏବଂ ଦେଶର ବିଭିନ୍ନ ସ୍ଥାନରେ ଆଲକୋହଲ-ଭିତ୍ତିକ ମଦ୍ୟ ଶିଳ୍ପାନୁଷ୍ଠାନ ଗଢ଼ି ଉଠିଲାଣି । କିନ୍ତୁ ବିତମ୍ଭନର ବିଷୟ ଏହିକି ଯେ, ଏଥିରୁ ଉତ୍ପନ୍ନ ମଦ୍ୟସାମଗ୍ରୀକୁ ଏବେବି ଫରେନ୍ ଲିକର ବୋଲି କୁହାଯାଉଛି ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସ୍ୱଦେଶୀ ପାନୀୟକୁ ବେଆଇନ୍ ବୋଲି ଘୋଷଣା କରାଯାଇଛି ବା ସେଗୁଡ଼ିକୁ ଏଭଳି ହତାଦର କରାଯାଉଛି ଯେ, ସେଗୁଡ଼ିକର ବିପିବନ୍ଧ ଉତ୍ପାଦନ ପାଇଁ କୌଣସି ଗୋଟିଏ ହେଲେ ସଂଗଠିତ ଶିଳ୍ପାନୁଷ୍ଠାନ ଦେଖିବାକୁ ମିଳେନାହିଁ ।

କିନ୍ତୁ ଲୋକଙ୍କ ଭିତରେ ମଦ୍ୟପାନ ପାଇଁ ଚାହିଦା ଥିବାରୁ ଏବଂ ସେମାନେ ନାମାଦାମୀ ବିଭିନ୍ନ ବ୍ରାଣ୍ଡର ଫରେନ୍ ଲିକର କିଣିବାପାଇଁ ସମର୍ଥ ନଥିବାରୁ, ଦେଶର ବିଭିନ୍ନ ସ୍ଥାନରେ ଲୁଚାଚୋରାଭାବେ ଦେଶୀମଦ ରନ୍ଧା ଚାଲିଛି ଓ ବିକ୍ରାବଟା ମଧ୍ୟ ଚାଲିଛି । ଏହି ବେଆଇନ୍ ମଦ କାରବାର ଚାଲିଥିବା ସମୟରେ ମଝିରେ ମଝିରେ ଲାଭଖୋରୀ ବ୍ୟବସାୟୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ମଦକୁ ଅଧିକ ନିଶାପ୍ରଦ କରିବାପାଇଁ ରନ୍ଧାମଦରେ ବିଷାକ୍ତ ରାସାୟନିକ ଦ୍ରବ୍ୟ ମିଶାଯାଇଥାଏ ଏବଂ ଫଳତଃ ମଦ୍ୟବିଭାଷିକା ଘଟି ବହୁ ସାଧାରଣ ଲୋକ ପ୍ରାଣ ହରେଇଥାନ୍ତି ବା ପଚ୍ଛୁ ହୋଇଥାନ୍ତି । ସମସ୍ତେ ଜାଣିଥିବେ ଯେ, ୧୯୯୨ ମସିହା ମେ ମାସରେ କଟକରେ ଘଟିଥିବା ମଦ୍ୟବିଭାଷିକାରେ ୫୦୦ରୁ ଅଧିକ ଲୋକ ମରିଥିଲେ ଓ ତତୋପିକ ଆଜୀବନ ବିକଳାଙ୍ଗ ହୋଇପଡ଼ିଥିଲେ ।

ଆମ ଦେଶରେ ଲାଇସେନ୍ସ-ପ୍ରାପ୍ତ ମଦକାରଖାନାରୁ ଯେଉଁ ତଥାକଥିତ 'ଫରେନ୍ ଲିକର' ପ୍ରସ୍ତୁତ ହେଉଅଛି, ତାହାର ଗୁଣାତ୍ମକ ମାନଦଣ୍ଡ ମଧ୍ୟ ଅନ୍ୟଦେଶ ତୁଳନାରେ ଅତି ନିମ୍ନ ଧରଣର । ଏହି ଲେଖକ ନିଜ ଅନୁଭୂତିରୁ ଏକଥା ସ୍ୱୀକାର କରିବାକୁ ବାଧ୍ୟ ହେଉଛି ଯେ, ଭାରତର ତଥାକଥିତ 'ଫରେନ୍ ଲିକର' ମାଲିୟେସିଆ ଓ ସିଙ୍ଗାପୁର ଭଳି ଚୂଡ଼ାୟ ବିଶ୍ୱର ଦେଶମାନଙ୍କରେ ସ୍ଥାନୀୟଭାବେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ମଦ୍ୟପାନୀୟ ତୁଳନାରେ ଅଧିକ ଦାମ୍ ବିଶିଷ୍ଟ ହୋଇମଧ୍ୟ ଗୁଣାତ୍ମକତା ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଅତ୍ୟନ୍ତ ନିକୃଷ୍ଟ ।

ନିକୃଷ୍ଟ ଧରଣର ଫରେନ୍ ଲିକର ଓ ବେଆଇନ୍ ଭାବେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ଅପମିଶ୍ରିତ ଦେଶୀୟ ଖାଇବା ଫଳରେ ଲୋକମନେ ଖୁବ୍ ଶୀଘ୍ର ନିଶାସକ୍ତ ହୋଇପଡ଼ୁଛନ୍ତି ତଥା ସେମାନଙ୍କର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟହାନି ଘଟିଚାଲିଛି । ଏଭଳି ପରିସ୍ଥିତିରେ ସବୁଠୁଁ ବେଶୀ କ୍ଷତିଗ୍ରସ୍ତ ହେଉଛନ୍ତି ସହର ଓ ମଫସଲର ସାଧାରଣ ଗରୀବ ଲୋକମାନେ, ଯେଉଁମାନେ କି ଆର୍ଥିକ ଓ ମାନସିକ ଭାବେ ତଳିତଳାନ୍ତ ହେବା ସହିତ ସେମାନଙ୍କର ପରିବାର ଭୁସ୍ତୁଡ଼ି ପଡ଼ୁଛି । ସର୍ବସାଧାରଣ କର୍ମକ୍ଷେତ୍ରରେ ଏସବୁର କୁପ୍ରଭାବ ପଡ଼ି ଯେଉଁ ଅଭାବନୀୟ କ୍ଷତି ଘଟୁଛି, କ୍ଷୋଭର କଥା, ତହିଁର ଆକଳନ ଏପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ହୋଇପାରି ନାହିଁ ।

### ଦ୍ରବ୍ୟ ମହାମାରୀ

ମଦଠାରୁ ବହୁଗୁଣରେ ଅଧିକ ଭୟଙ୍କର ହେଉଛି ଦ୍ରବ୍ୟ । ବ୍ରାଉନ୍ ସୁଗାର, ଯାହାକି ଅର୍ଦ୍ଧମରୁ ହିରୋଇନ୍ ପ୍ରସ୍ତୁତି ବେଳେ ଏକ ବର୍ଜ୍ୟବସ୍ତୁ ରୂପେ ବାହାରିଥାଏ, ତାହା ବର୍ତ୍ତମାନ ଆମଦେଶ ସମେତ ସମଗ୍ର ବିଶ୍ୱରେ ନିଶାଶିରୋମଣି ଭାବେ ଯୁବଶକ୍ତିକୁ ଜବଳିତ କରି ରଖିଛି । ଏହାକୁ ଧରେ ଦୁଇଧର ନେଲାପରେ ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତି ଏହାର ଶିକାର ହୋଇପଡେ ଓ ଯେତେ ଚେଷ୍ଟାକଲେ ବି ସହଜରେ ଛାଡ଼ି ପାରେନା । ଏହି ନିଶା ଉପରେ ବ୍ୟକ୍ତି ଏତେ ନିର୍ଭରଶୀଳ ହୋଇପଡେ ଯେ, ସେ ନିଜର ଅଭ୍ୟାସ ବନ୍ଦାୟ ରଖିବା ପାଇଁ ଅସ୍ୱଦିନରେ ଏହାର ଚୋରା କିଣାବିକା ଧନ୍ଦାରେ ଜଡ଼ିତ ହୋଇପଡେ । ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ବ୍ରାଉନ୍ ସୁଗାରର ବେଆଇନ୍ କାରବାର ସାରାବିଶ୍ୱରେ ସର୍ବବୃହତ୍ ଶିଷ୍ଟ ରୂପେ ଉଦ୍ଧା ହୋଇଛି ଓ ଏହାର ପ୍ରତିପତ୍ତି ରାଜନୀତି, ଅର୍ଥନୀତି, ନ୍ୟାୟବ୍ୟବସ୍ଥା, ଅମଳାତନ୍ତ୍ର, ସାମାଜିକ ଓ ପାରିବାରିକ ଜୀବନ, ସବୁକ୍ଷେତ୍ରରେ ବଢ଼ି ବଢ଼ି ଚାଲିଛି ।

ଏକଥା ମଧ୍ୟ ସମସ୍ତେ ଜାଣିଛନ୍ତି, ଆଇନ୍‌ଗତ ଭାବେ ନିଷିଦ୍ଧ ହୋଇଥିବା ଗଞ୍ଜେଇ ଏବେବି ଖୋଲାଖୋଲି ଭାବେ ମନ୍ଦିର ଓ ପୂଜାସ୍ଥଳ ମାନଙ୍କରେ ବହୁଳଭାବେ ବ୍ୟବହୃତ ହୋଇଚାଲିଛି । ସେହିପରି ସହର ଓ ଗାଁଗଣ୍ଡା ମାନଙ୍କରେ ବହୁ ପାତ୍ରତ ଚୂନ୍ଦବୁଝାମାନେ ବେଆଇନ୍ ଅର୍ଦ୍ଧମ ବ୍ୟବହାର କରିଚାଲିଛନ୍ତି । ଏସବୁଥିରୁ ଜଣାପଡେ ଯେ, ଆଇନ୍‌ଗତ କଟକଣା ଯେତେ କଠୋର ହେଲେହେଁ, ଲୋକମାନଙ୍କ ଭିତରେ ନିଶାର ପ୍ରବଣତା ଓ ଅଭ୍ୟାସ ଥିବା ଯାଏ, ବେଆଇନ୍ ଭାବେ ନିଶାର କାରବାର ବନ୍ଦାୟ ରହିବ ଏବଂ ବଢ଼ି ବଢ଼ି ଚାଲିବ , ଯାହାକି ବର୍ତ୍ତମାନ ଆମ ଦେଶରେ ସର୍ବତ୍ର ପରିଲକ୍ଷିତ ହେଉଛି ।

### ନିଶାଛାଡ଼ିବା ଜଟିଳ କାହିଁକି ?

ଗୋଟିଏ ଜାପାନୀ ପ୍ରବାଦ ବାକ୍ୟ ଅଛି- **First man drinks the drink, then drink drinks the drink, finally drink drinks the man.** ଅର୍ଥାତ୍ ପ୍ରଥମେ ମଣିଷ ମଦକୁ ପିଇଥାଏ, ତାପରେ ମଦ ମଦକୁ ପିଇଥାଏ, ଶେଷରେ ମଦ ମଣିଷକୁ ପିଇଥାଏ । ମଣିଷ ଉପରେ ନିଶାର ପ୍ରାଦୁର୍ଭାବ କମାଇବାକୁ ହେଲେ, ତାର ନିଶାଭ୍ୟାସ ଓ ନିଶାସକ୍ତିର ପ୍ରବଣତାକୁ ଅନ୍ୟଦିଗରେ ପ୍ରବାହିତ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ । କେତେକ ନିଶାଗ୍ରସ୍ତ ଲୋକ ନିଶାର କୁପରିଣାମ ଭୋଗିଲା ପରେ ଚାହିଁଥାନ୍ତି ନିଶା ଛାଡ଼ିବାକୁ । ଏହି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ସେମାନେ ତାତ୍ତ୍ୱରକ୍ତ ସହ ତଥା ନିଶାମୁକ୍ତି କେନ୍ଦ୍ରର କର୍ମକର୍ତ୍ତାମାନଙ୍କ ସହ ପରାମର୍ଶ କରି ବିବିଧ ଚିକିତ୍ସା ଗ୍ରହଣ କରିଥାନ୍ତି । କିନ୍ତୁ ହସ୍ତଗତ ତଥ୍ୟରୁ ଜଣାପଡେ ଯେ, ଅଳ୍ପ କେତେକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ବାଦଦେଲେ, ବେଶୀଲୋକେ ଥରେ ନିଶା ଛାଡ଼ି ଆଉଥରେ ପୁଣି ପୁରୁଣା ଅଭ୍ୟାସର ଶିକାର ହୋଇପଡ଼ନ୍ତି । ଏହି ବିଫଳତାରୁ ସେମାନେ ନିଜେ ଆତ୍ମହତ୍ୟାନାରେ ଘାରିହୁଅନ୍ତି । ସେମାନଙ୍କ ଆତ୍ମୀୟସ୍ୱଜନ ମଧ୍ୟ ମନେକରନ୍ତି ଯେ, ସେ ଆଉ ସୁଧୁରିବ ନାହିଁ । କେବଳ ଭାଗ୍ୟ ଓ ଭଗବାନଙ୍କୁ ଦାହି ଦେଇ ସେମାନେ ରୁପ୍ତଗପ ସବୁ ସହିନେବାକୁ ଶ୍ରେୟ ମନେକରନ୍ତି ।

କିନ୍ତୁ ବାସ୍ତବିକ୍ ଦେଖିବାକୁ ଗଲେ, ବ୍ରାଉନ୍ ସୁଗାର ଓ ମଦ କଥା ଦୂରେ ଥାଉ, ପାନ, ବିଡି, ସିଗାରେଟ୍, ଖଇନି, ଗୁଡାଖୁ, ପାସ୍‌ପାସ୍ ଭଳି ଛୋଟ ଛୋଟ ନିଶାର ଅଭ୍ୟାସକୁ ଛାଡ଼ିବା ମଧ୍ୟ ଏକ ଜଟିଳ ବ୍ୟାପାର । ଏହାର ଏକ ବୈଜ୍ଞାନିକ କାରଣ ରହିଛି । ଏଲ୍. ରନ୍ ହୁବାର୍ଡ ( L.Ron Hubbard ) ନାମକ ଜଣେ ବୈଜ୍ଞାନିକଙ୍କ ମତରେ ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତି ଯଦି ଲଗାତାର ଗୋଟିଏ **drug** ବା ଔଷଧ ନେଇଥାଏ, ତେବେ ସେ ସେହି ଔଷଧକୁ ଛାଡ଼ି ଦେଲେ ହେଁ, ତା ଶରୀରରୁ ଆପେ ଆପେ ଔଷଧର ପ୍ରଭାବ ଦୂରେଇ ଯାଏ ନାହିଁ । ଔଷଧର ଉପାଦାନ ଗୁଡ଼ିକ ଯକୃତରେ ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ହେଲାପରେ ସଂଚାଳିତ ରକ୍ତରେ ମିଶିଯାଇ ଦେହରେ ଥିବା ଚର୍ବିଳ ଗ୍ରନ୍ଥି ମାନଙ୍କରେ ଜମା ହୋଇରୁହେ । ସେଗୁଡ଼ିକ ବର୍ଷବର୍ଷ ଧରି ଜମା ହୋଇ ରହିପାରେ, କାରଣ ଚର୍ବିଳ ଗ୍ରନ୍ଥିଗୁଡ଼ିକର ରୂପାନ୍ତର ବହୁ ସମୟସାପେକ୍ଷ । ବ୍ୟକ୍ତିଟି ଔଷଧ ନେବା ଛାଡ଼ିଦେଇ ଥିଲେହେଁ, ଯେତେବେଳେ ଚର୍ବିଳ ଅଂଶରୁ ଔଷଧର ଉପାଦାନଗୁଡ଼ିକ ରକ୍ତପ୍ରବାହ ମଧ୍ୟକୁ ଆସେ ଓ ପରିଣାମତଃ ମସ୍ତିଷ୍କର ସଂପୃକ୍ତ ସ୍ୱାୟଂ କେନ୍ଦ୍ରଗୁଡ଼ିକ ଉଦ୍ଦେଜିତ ହୋଇପଡେ, ସେତେବେଳେ ବ୍ୟକ୍ତିଟି ଔଷଧନେବା ବେଳର ପ୍ରଭାବ ଅନୁଭବ କରିଥାଏ ଏବଂ ପରିଣାମତଃ ପୁଣି ସେ ଔଷଧ ନେବାପାଇଁ ଚାହୁଁବାବେ ମନ ବଳାଇଥାଏ । ଏହି ସମୟରେ ଇଚ୍ଛାର ତୀବ୍ରତାର ତୀବ୍ରତାରେ ସେ ପୁଣି ଔଷଧ ନେବା ସପକ୍ଷରେ ବିଭିନ୍ନ ଯୁକ୍ତି ଓ ବାହାନା ନିଜ ସାମନାରେ ଠିଆ କରାଇଥାଏ । ଔଷଧ ଛାଡ଼ିବାର ବହୁ ମାସ ଓ ବର୍ଷ ପରେ ମଧ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତିଟି ଔଷଧର ଆକର୍ଷଣ ଓ ପ୍ରଭାବର ବିଷୟକୁରେ ଆଉଟୁପାଉଟୁ ହେବାର ସମ୍ଭାବନା ମହଜୁଦ୍ ରହିଥାଏ ।

### ସାଂପ୍ରତିକ ନିଶା ଚିକିତ୍ସାର ବିଷୟ

ଏଠାରେ ଦ୍ରବ୍ୟ ବା ଔଷଧ ବୋଲିଲେ କେବଳ ମଦ ବା ବ୍ରାଉନ୍ ସୁଗାର ବା ବିଡି ବା ଖଇନି ଭଳି ସିଧାସଳଖ ନିଶା ଉତ୍ପନ୍ନକାରୀ ସାମଗ୍ରୀକୁ ବୁଝାଏ ନାହିଁ । ବରଂ ଯେକୌଣସି ତାତ୍ତ୍ୱରା ଔଷଧକୁ ମଧ୍ୟ ବୁଝାଏ; ଯେପରିକି ଆୟୁର୍ବେଦର ଏକ ମୋଦକ, ବା ଏଲୋପାଥିର ଏକ ବେଦନା ଉପଶମକାରୀ ବଟିକା ( Pain

killer ) । ରୋଗର ନିଦାନରୂପେ ଯେ କୌଣସି ଔଷଧ ଆମେ ନେଇଥାଉ, ତାହାର ଅବଶିଷ୍ଟାଂଶ ( Residues ) ଆମ ଶରୀରର ଚର୍ବିକ ଗ୍ରନ୍ଥିମାନଙ୍କରେ ବହୁକାଳ ଯାବତ୍ ସଞ୍ଚିତ ରହି ମଝିରେ ମଝିରେ ରକ୍ତପ୍ରବାହକୁ ଗତିକରି ଆମର ସ୍ଵାୟତ୍ତକୁ ଉତ୍ତେଜିତ କରିଥାଏ ଏବଂ ଆମକୁ ପୁଣି ସେହି ଔଷଧ ବା ତାହାର ବିକଳ୍ପ ପଛରେ ଧାଇଁବାକୁ ବାଧ୍ୟ କରିଥାଏ । ସୁତରାଂ ତାହାର ପଥନିର୍ଦ୍ଦେଶନା ଆମର ଜୀବ-ରାସାୟନିକ ବ୍ୟକ୍ତିତ୍ଵ ( Biochemical Personality ) କୁ ବିକୃତ କରିବାରେ ଏବଂ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ତ୍ରୁଟି ବା ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଉପରେ ନିର୍ଭରଶୀଳ କରିବାରେ କମ୍ ଭୂମିକା ପାଳନ କରିଥାଏ । ମାନସିକରୋଗ ବିଶେଷଜ୍ଞ ତାହାର ନୀଳମାଧବ ରଥଙ୍କ ମତରେ ନିଶାରୋଗୀମାନଙ୍କୁ ନିଶା ଛଡ଼ାଇବାକୁ ତାହାର ଯେଉଁ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଦେଇଥାଏ ସେଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟ ବିକଳ୍ପ ନିଶା ରୂପେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟାକୁ ତାଙ୍କ ଭାଷାରେ ତାହାର-ପ୍ରେରିତ ଔଷଧ-ନିର୍ଭରଶୀଳତା ( Iotragenic dependence ) ବୋଲି କୁହାଯାଏ । ମୂଳ ନିଶାକୁ ଛାଡ଼ି ବ୍ୟକ୍ତିଟି ବିକଳ୍ପ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ପଛରେ ଧାଇଁବାର ପ୍ରବଣତାକୁ ସେ 'ନିଶା ପଛରେ ନିଶା, ତା ପଛରେ ପୁଣି ନିଶା' ବା **Drugs after Drugs after Drugs** ବୋଲି ବର୍ଣ୍ଣନା କରିଛନ୍ତି । ଦେଶରେ ଥିବା ଅଧିକାଂଶ ହାସପାତାଳ ଓ ନିଶାମୁକ୍ତି କେନ୍ଦ୍ର ମାନଙ୍କରେ ଏହି 'ବିକଳ୍ପ ନିଶା ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତି' ( Substitute Drug Therapy ) ଅନୁସୂତ ହେଉଥିବାରୁ ବାସ୍ତବ ଅର୍ଥରେ ନିଶାମୁକ୍ତିର ଅସଲ ଲକ୍ଷ୍ୟ ସାଧିତ ହେଉପାରି ନାହିଁ ।

**ନିଶାସକ୍ତିରୁ ମୁକ୍ତି ପାଇଁ ବିକଳ୍ପ ପଦ୍ଧତିସମୂହ**

ଉପରୋକ୍ତ ଆଲୋଚନାରୁ ଏହା ସ୍ପଷ୍ଟ ଯେ, ଆଧୁନିକ ମଣିଷ ଔଷଧ କବଳରୁ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣରୂପେ ଦୂରେଇ ରହିବା ସମ୍ଭବ ନୁହେଁ । ସେ କୌଣସି ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ନିଶା ଉତ୍ପନ୍ନକାରୀ ତ୍ରୁଟି ( ମଦ, ବ୍ରାଉନ୍, ସୁଗାର ଇତ୍ୟାଦି ମାଦକ ଦ୍ରବ୍ୟ ) ସେବନ ନକଲେ ମଧ୍ୟ ରୋଗରୁ ଆରୋଗ୍ୟ ଲାଭପାଇଁ ଯେଉଁ ସବୁ ତାହାର ନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରିଥାଏ, ସେଗୁଡ଼ିକର ଶାରୀରୀକ ଓ ମାନସିକ ପ୍ରଭାବ ଦୀର୍ଘକାଳ ଧରି ରୋଗୀକୁ ପ୍ରକାରାନ୍ତରେ ଆକ୍ରମଣ କରି ରଖିଥାଏ । ସେଗୁଡ଼ିକରୁ ମୁକ୍ତି ସେତିକି ଜରୁରୀ, ଯେତିକି ମାଦକ ଦ୍ରବ୍ୟରୁ । ଦ୍ଵିତୀୟତଃ ଆମେ ନିୟମିତ ଯେଉଁସବୁ ଖାଦ୍ୟ ଅଭ୍ୟାସବଶତଃ ଖାଇଥାଉ, ଯଥା ଭାତ ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ରନ୍ଧା ଦ୍ରବ୍ୟ, ଦୁଧ, ଚିନି, ତେଲ, ଲୁଣ ଇତ୍ୟାଦି- ସେଗୁଡ଼ିକର ଜୀବରାସାୟନିକ ପ୍ରଭାବ ( Biochemical Impact ) ଆମ ଶରୀର ଉପରେ ପଡ଼ିଚାଲିଛି । ଏହି କାରଣରୁ ଭାତ ଖାଇବା ଲୋକ ରୁଚି ଖାଇଲେ ଶାନ୍ତି ପାଇପାରନ୍ତା । ଲୁଣ ନପଡ଼ିଥିଲେ, ଖାଦ୍ୟ ରୁଚିକର ଲାଗେନା । କେତେକ ବୈଜ୍ଞାନିକଙ୍କ ମତରେ ଦୁଧ ଓ ମାଛମଂସ ଖାଇବା ଫଳରେ ସେହି ପଶୁପକ୍ଷୀଙ୍କ ଭିତରେ ଥିବା ରୋଗ ଓ ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ପାଦକ ମଣିଷ ଦେହକୁ ସଞ୍ଚିତ ହୋଇଥାଏ । ଗାଈଜୀ ଗାଈଦୁଧ ସମୟରେ ଅନୁରୂପ ମତ ପୋଷଣ କରିଥିଲେ ( Key to Health 1942 ) । ସୁତରାଂ ମାଦକ ଦ୍ରବ୍ୟ ସଂବନ୍ଧରେ ଆମେ ଯେମିତି ଆଗଙ୍କତ, ସେମିତି ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବା ଖାଦ୍ୟଦ୍ରବ୍ୟ ସମୟରେ ଆମେ ହୁସିଆର ରହିବା ଉଚିତ୍ ।

ମାଦକ ଦ୍ରବ୍ୟ ହେଉ ବା ତାହାର ଔଷଧ ହେଉ, ଯେତେବେଳେ ଏହାର କ୍ରମାଗତ ବ୍ୟବହାର ବ୍ୟକ୍ତି ମଧ୍ୟରେ ଉଭୟ ଶାରୀରୀକ ଓ ମାନସିକ ନିର୍ଭରଶୀଳତା ଆଣିଦିଏ ତଥା ତାହା ସେବନ ନକଲେ ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ଅସୁସ୍ଥତା ଅନୁଭୂତ ହୁଏ ( ଯଥା- ନିଦ ଓ ଭୋକ ନହେବା, ବାନ୍ତି ଲାଗିବା, ମାନ୍ଦା ଲାଗିବା, ଗଣ୍ଠି ବିନ୍ଧିବା, ମୁଣ୍ଡ ବୁଲାଇବା ଇତ୍ୟାଦି ), ସେତେବେଳେ ସେ ବ୍ୟକ୍ତିଟି ନିଶାସକ୍ତ ( Addict ) ହୋଇଯାଇଛି ବୋଲି ବୁଝିବାକୁ ପଡ଼ିବ ଏବଂ ତାହାର ଚିକିତ୍ସା କରିବାକୁ ହେବ । ସେହି ଅବସ୍ଥା ନଆସିବା ଯାଏ ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ଆମେ ନିଶାରୋଗୀ ବୋଲି କହିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ । ଇଉରୋପ, ଆମେରିକା ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଦେଶରେ ବହୁ ଲୋକ ଜୀବନ ସାରା ପ୍ରତିଦିନ ସାମିତ ମଦ୍ୟପାନ କରିଥାନ୍ତି, କିନ୍ତୁ କୌଣସି ପ୍ରକାର ମାରାତ୍ମକ ରୋଗର ସମ୍ମୁଖୀନ ହୋଇନଥାନ୍ତି । ଆମ ଦେଶରେ ମଧ୍ୟ ମିଲିଟାରୀ ଲୋକ ଓ ଆଉ କେତେକ ଲୋକେ ନିୟମିତ ମଦ୍ୟପାନ କରିଥାଆନ୍ତି, କିନ୍ତୁ ବିଶେଷ ସମସ୍ୟା ଭୋଗି ନଥାନ୍ତି । ତେଣୁ ଏହି ଲେଖକ ମତରେ, ସବୁ ମଦ୍ୟପ ମଦ୍ୟପାନ କରିଥାନ୍ତି, କିନ୍ତୁ ମଦ୍ୟପାନ କରୁଥିବା ସବୁ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ମଦ୍ୟପ କୁହାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ । ସାମିତ ଓ ପରିମିତ ଭଙ୍ଗରେ ନିୟମିତ ମଦ୍ୟପାନ କରିବା ଜଣେ ସୁସ୍ଥ ବ୍ୟକ୍ତିପାଇଁ ଏକ ଅନୁକୂଳ ଅଭ୍ୟାସ ବୋଲି ପୂର୍ବରୁ ଚରକଙ୍କ ଶ୍ଳୋକରେ ଦର୍ଶାଯାଇ ସାରିଛି ।

ବର୍ତ୍ତମାନ ପ୍ରଶ୍ନ ଉଠୁଛି ଯେ, ଯେଉଁ ବ୍ୟକ୍ତି ଯଥେଚ୍ଛାଚାରୀ ଭଙ୍ଗରେ ମଦ ବା ଦ୍ରବ୍ୟ ସେବନ କରି ନିଶାସକ୍ତ ହୋଇ ପଡ଼େ, ଆମେ ତାକୁ କିପରି ନିଶାମୁକ୍ତ କରିପାରିବା? ଆଗରୁ କୁହା ଯାଇଛି, ବର୍ତ୍ତମାନ ହାସପାତାଳ ଓ ନିଶାମୁକ୍ତି କେନ୍ଦ୍ରମାନଙ୍କରେ ନିଶା ଛଡ଼ାଇବା ପାଇଁ ଯେଉଁ ବିକଳ୍ପ ନିଶାଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତି (Substitute Drug Therapy) ଅନୁସୂତ ହେଉଛି, ତାହା ଗୋଟିଏ ତ୍ରୁଟି ବଦଳରେ ଅନ୍ୟ ଗୋଟିଏ ତ୍ରୁଟି ପ୍ରତି ରୋଗୀକୁ ଆସକ୍ତ ବା ନିର୍ଭରଶୀଳ କରିଦେଉଛି । ସୁତରାଂ ଆମକୁ ଅନ୍ୟ ବିକଳ୍ପ ପଦ୍ଧତିଗୁଡ଼ିକ ଆଡ଼େ ମୁହାଁଇବାକୁ ପଡ଼ିବ, ଯାହାଦ୍ଵାରା ଏକ ନିଶାରୋଗୀ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣରୂପେ ନିଶାମୁକ୍ତ ହୋଇ ପାରୁଥିବ ତଥା ସହଜରେ ଓ ସୁଲଭ ଭାବେ ସେ ଏହାର ଉପଯୋଗ କରିପାରୁଥିବ ତଥା ଏହି ବିକଳ୍ପ ପଦ୍ଧତିମାନ ଆମର ଜଳବାୟୁ ଓ ସଂସ୍କୃତିର ଅନୁକୂଳ ହୋଇଥିବ ।

**କୋଲଡ଼ ଟର୍ନା ପଦ୍ଧତି**

ଆଗରୁ ଆଲୋଚିତ ବିକଳ୍ପ ନିଶା ଚିକିତ୍ସା (Substitute Drug Therapy) ରେ ଏକଥା ସତ ଯେ, ରୋଗୀକୁ ସେ ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବା ନିଶାଦ୍ରବ୍ୟଠାରୁ ଦୂରେଇ ରଖିବା ସମୟରେ ତାକୁ କମ୍ ଯତ୍ନଶୀଳ ହୋଇଥାଏ, କାରଣ ଚିକିତ୍ସା ସମୟରେ ତାକୁ ଯତ୍ନଶୀଳ ଉପଶମକାରୀ ବିକଳ୍ପ ନିଶା ଔଷଧ ଗୁଡ଼ିକ ଦିଆଯାଉଥାଏ । କିନ୍ତୁ ତାହାର ନୀଳମାଧବ ରଥଙ୍କ ମତରେ ଏହି ପଦ୍ଧତିରେ ଚିକିତ୍ସିତ ନିଶାରୋଗୀମାନେ ପୁଣି ଅଳ୍ପ ସମୟ ବ୍ୟବଧାନରେ ପୁରୁଣା ନିଶା ବା କୌଣସି ବିକଳ୍ପ ନିଶାର ଶିକାର ହୋଇପଡ଼ନ୍ତି । ତେଣୁ ତାଙ୍କ ମତରେ ଜଣେ ନିଶା ରୋଗୀ ଯଦି ବିନା ଔଷଧରେ ବା ଅତି କମ୍ ଔଷଧରେ ନିଶାମୁକ୍ତ ( Deaddict ) ହୋଇପାରେ, ତେବେ ସେ ପୁରାପୁରି ବା ଅଧିକ କାଳ ଧରି ବିନା ନିଶାଦ୍ରବ୍ୟରେ ସ୍ଵାଭାବିକ ଜୀବନ ବିତେଇ ପାରିବ । ଏହି ଦ୍ଵିତୀୟ ପଦ୍ଧତିରେ ନିଶାରୋଗୀ ନିଶା ଛାଡ଼ିବାର ଯତ୍ନଶୀଳତା ଅନୁଭୂତିକୁ ନିଜେ ସାମନା କରିଥାଏ, ଏବଂ ଯାହା ଫଳରେ ତାହାର ନିଶାତ୍ୟାଗ ଅଧିକ ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଓ ଦୃଢ଼ ହୋଇପାରେ । ନିଶାମୁକ୍ତିର ଏହି ପଦ୍ଧତିକୁ କୋଲଡ଼ ଟର୍ନା ପଦ୍ଧତି କହନ୍ତି । ଅବଶ୍ୟ ଯତ୍ନଶୀଳ ଯଦି ଅତି ଅସହ୍ୟ ଓ ମରଣାନ୍ତକ ହୁଏ, ତେବେ ତାର ଉପଶମ ପାଇଁ ଆନୁଷ୍ଠାନିକ ଔଷଧାୟ ଚିକିତ୍ସାର ବ୍ୟବସ୍ଥାମାନ ମହଜୁଦ୍ ରଖାଯାଇଥାଏ । ଚାନ, ଜାପାନ, ପ୍ରଭୃତି ପ୍ରାଚ୍ୟ ଦେଶମାନଙ୍କରେ ଏପ୍ରକାର ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତି

ପ୍ରଚଳିତ ଅଛି । ସିଙ୍ଗାପୁରସ୍ଥିତ ସାନା ହସପିଟାଲ୍ ଏପ୍ରକାର ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତି ପାଇଁ ପ୍ରସିଦ୍ଧ । କିନ୍ତୁ ବିତମନାର ବିଷୟ, ଭାରତଭଳି ଏକ ପ୍ରାଚୀନ ପ୍ରାଚ୍ୟ ଦେଶରେ ଏ ପ୍ରକାର ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତି ପ୍ରତି ସରକାରୀ ତାତ୍ତ୍ୱ ମହଲରେ ମୋଟେ ଆଦର ନାହିଁ ।

### **ସ୍ୱମୁତ୍ର ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ୱାରା ନିଶାଭ୍ୟାସରୁ ମୁକ୍ତି**

ସ୍ୱମୁତ୍ର ପ୍ରୟୋଗ ଫଳରେ କ୍ୟାନସର, ଲିକୋମିଆ, ଟିଉମର, ପୁରୁଣା ଘା, ରକ୍ତାପା, ବହୁମୁତ୍ର, କାମଳ ତଥା ଯାବତୀୟ ପେଟ ରୋଗ ଭଲ ହୁଏ ବୋଲି ଇଂଲଣ୍ଡର J.W.Armstrong ଡାକ୍ତର ବହୁପ୍ରସିଦ୍ଧ Water of Life- A treatise on Urine Therapy, 1948 ପୁସ୍ତକରେ ନିଜର ଅନୁଭୂତିକୁ ଲେଖିଛନ୍ତି । ଆମଦେଶରେ ଗାନ୍ଧିଜୀ ଏବଂ ମୋରାରଜୀ ଦେଶାଇଙ୍କ ସମେତ ବହୁ ବିଶିଷ୍ଟ ଲୋକ ସ୍ୱମୁତ୍ର ପାନ କରୁଥିଲେ । ଭାରତର ଏକ ପ୍ରାଚୀନ ଗ୍ରନ୍ଥ ‘ଦାମନ ଚନ୍ଦ’ ରେ ଶିବ ପାର୍ବତୀଙ୍କୁ ଉପଦେଶ ଛଳରେ ସ୍ୱମୁତ୍ର ପାନ ଓ ମର୍ଦ୍ଦିନର ବହୁବିଧ ଉପକାରିତା ତଥା ପ୍ରୟୋଗ ବିଧି ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଇ ରହିଛି । ଏବେବି ହଜାର ହଜାର ଲୋକ ପ୍ରାଚୀନ କାଳରୁ ଚଳି ଆସିଥିବା ଏହି ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତିକୁ ନୀରବରେ ବ୍ୟବହାର କରି ଚାଲିଛନ୍ତି । ଏହି ଲେଖକ ନିଜେ ସ୍ୱମୁତ୍ର ପାନ କରି ମଦାସକ୍ତିରୁ ନିଜକୁ ମୁକ୍ତ କରି ପାରିଛନ୍ତି । ମୁଁ ନିଜେ ଇଚ୍ଛାକରି ମଦ ଛାଡ଼ିନାହିଁ । କିନ୍ତୁ ଲଗାତାର ସ୍ୱମୁତ୍ର ପାନ ଆରମ୍ଭ କରିବା ମାତ୍ରକେ ମଦ ପିଇବାର ଇଚ୍ଛା ଆସେ ଆସେ କମି ଆସିଲା । ମୁଁ ସ୍ୱମୁତ୍ର ପାନ କରିବାର ପ୍ରାୟ ଏକ ମାସ ବିତି ଗଲାଣି । ଏହାର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଯେଉଁ ଲାଭଗୁଡ଼ିକ ପାଇଛି, ସେଗୁଡ଼ିକ ହେଲା, ପେଟର ଚର୍ବି ହ୍ରାସ, ଶରୀରର ହାଲକା ଭାବ, ହଜମ ଶକ୍ତି ବୃଦ୍ଧି, ପେଟ ଗୋଳମାଳ ବନ୍ଦ ତଥା କର୍ମକ୍ଷମତା ବୃଦ୍ଧି । ଅବଶ୍ୟ ୨ ମାସ ହେଲା, ମୁଁ ତେଲ, ଲୁଣ ଓ ଚିନି ପଡ଼ିନଥିବା କେବଳ କଞ୍ଚା ଓ ଦରସିଝା ଖାଦ୍ୟ ଖାଉଛି । ନୃତନ ଖାଦ୍ୟପଦ୍ଧତି ସହ ସ୍ୱମୁତ୍ର ପ୍ରୟୋଗର ପରୀକ୍ଷା ମୋତେ ଆସ୍ଥାବାନ୍ କରାଇଛି ନିଜ ଶରୀର ଓ ମନର ରହସ୍ୟ ଜାଣିବା ଦିଗରେ ଆଉଟି ଆଗେଇ ଯିବାକୁ । ସୁତରାଂ ମୋର ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଅନୁଭୂତିର ଭିତ୍ତି ଉପରେ ମୁଁ ଜୋର ଦେଇ କହିପାରେ ଯେ, ପ୍ରତ୍ୟହ ସ୍ୱମୁତ୍ର ପାନ ଓ ମାଲିସ୍ ଦ୍ୱାରା ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତିର ବହୁତ ଗୁଡ଼ିଏ ଲାଭ ହେବ, ମୋଟେ କ୍ଷତି ହେବାର ନାହିଁ । ମୂତ୍ରକୁ ଭୁଲ୍ କ୍ରମେ ଏକ ଅପରିଷ୍କୃତ ଓ ବର୍ଜ୍ୟ ବସ୍ତୁ ରୂପେ ମନେ କରାଯାଇଛି । ବାସ୍ତବରେ ଏହା ରକ୍ତର ଅଂଶବିଶେଷ ଓ ରକ୍ତରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ପ୍ରୋଟିନ୍, ଭିଟାମିନ୍, ଲବଣାଂଶ ତଥା ଧାତବ ଉପାଦାନ ଯଥେଷ୍ଟ ପରିମାଣରେ ମୂତ୍ରରେ ରହିଛି ।

### **ଯୋଗାସନ-ପ୍ରାଣାୟାମ**

ଯୋଗାସନ ଓ ପ୍ରାଣାୟାମ, ଏହି ଦୁଇଟି ବିଦ୍ୟା ଭାରତର ପୃଥିବୀକୁ ଏକ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଅବଦାନ । କିନ୍ତୁ ବୌଦ୍ଧଧର୍ମ ଭାରତରେ ଉତ୍ପତ୍ତି ଲାଭ କରି ଯେପରି ଏଠାରୁ ମୋର୍ ଉପରେ ମୂଳପୋଛ ହୋଇଗଲା, ସେହିପରି ଏଠାରେ ଯୋଗାସନ ଓ ପ୍ରାଣାୟାମର ମଧ୍ୟ ଦୁର୍ଦ୍ଦଶା ଘଟିଛି । ବିଦେଶରେ ଏହିସବୁ ବିଦ୍ୟାର କ୍ରମାଗତ ପ୍ରସାର ଘଟିଚାଲିଥିଲା ବେଳେ ଏଠାରେ ଏବେବି ବହୁ ଶିକ୍ଷିତ ଲୋକେ ନାକ ଟେକିଥାନ୍ତି । ବଡ଼ ଆଶ୍ଚାସନାର ବିଷୟ, ପୁଣି ଆସ୍ତେ ଆସ୍ତେ ଯୋଗାସନ-ପ୍ରାଣାୟାମ ପ୍ରତି ଭାରତରେ ବିଭିନ୍ନ ମହଲରେ ଆଗ୍ରହ ବଢ଼ିବାରେ ଲାଗିଛି । ଯୋଗାସନ-ପ୍ରାଣାୟାମ ଦ୍ୱାରା ଶରୀରର ବିଭିନ୍ନ ଅଙ୍ଗ-ପ୍ରତ୍ୟଙ୍ଗ ଗୁଡ଼ିକୁ ମୃତ୍ୟୁପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସଚଳ ଓ ନମନୀୟ ରଖିବା ସହିତ ଶ୍ୱାସ-ପ୍ରଶ୍ୱାସକୁ ଅଧିକରୁ ଅଧିକ ନିଜର ନିୟନ୍ତ୍ରଣକୁ ଆଣିହେବ । ମଣିଷର ଶ୍ୱାସ-ପ୍ରଶ୍ୱାସର ଗତିପ୍ରକୃତି ଓ ତାର ଚିତ୍ତବୃତ୍ତି ଓତପ୍ରୋତ ଭାବେ ଜଡ଼ିତ ଓ ପରସ୍ପର ଉପରେ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ । ଏହି ଲେଖକ ଅନୁଭବ କରିଛନ୍ତି ଯେ, ନିୟମିତ ଯୋଗାସନ ଓ ପ୍ରାଣାୟାମର ଅଭ୍ୟାସ ଦ୍ୱାରା ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତି ତାର କାମନାବାସନା ତଥା ଉଦ୍‌ବେଗଗୁଡ଼ିକୁ ଆସ୍ତେ ଆସ୍ତେ ଗଠନମୂଳକ ମାର୍ଗରେ ପରିଚାଳିତ କରିପାରିବ । ଏହି ଲେଖକ ନିଜେ ଓଶୋ ରଜନୀଶଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଉଦ୍ଭାବିତ ଗତିମୟ ଧ୍ୟାନ (Dynamic Meditation)ର ଅଭ୍ୟାସ କରି ଆତ୍ମୋପଲକ୍ଷି ଦିଗରେ ବହୁ ସୁଫଳ ଲାଭ କରିଛନ୍ତି । ସେଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏ ହେଲା, ମଦ୍ୟପାନ, ସ୍ୱାଦିଷ୍ଟ ଭୋଜନ ତଥା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଇନ୍ଦ୍ରିୟପୂର୍ଣ୍ଣ ପାଇଁ ମନଭିତରେ ବିଭିନ୍ନ ସମୟରେ ଯେଉଁସବୁ ଉଦ୍‌ବେଳନମାନ ଦେଖାଦେଉଥିଲା, ସେଗୁଡ଼ିକ ଅନାୟାସରେ ମିଳେଇ ଯାଉଥିଲା । ସୁତରାଂ ଏହାର ପରୀକ୍ଷା ଯେ କେହି ବ୍ୟକ୍ତି ନିଜେ କରି ଏହାର ସତ୍ୟାସତ୍ୟ ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିପାରିବେ ।

ଏହାଛଡ଼ା ପ୍ରାକୃତିକ ଚିକିତ୍ସା, ହୋମିଓପାଥି, ବାଓକେମିଷ୍ଟ୍ରୀ, ରେକି, ପେଙ୍ଗ୍‌ସୁଇ, ଆୟୁର୍ବେଦ, ଯୁନାନୀ ପ୍ରଭୃତି ପୁରାତନ ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତିରେ ତଥା ବିଭିନ୍ନ ଧର୍ମଶାସ୍ତ୍ର ମାନଙ୍କରେ ନିଶା ଛଡ଼ାଇବାର ବିବିଧ ଉପାୟମାନ ଦର୍ଶାଯାଇଛି, ଯେଉଁଗୁଡ଼ିକୁ ଆଗ୍ରହୀ ବ୍ୟକ୍ତିମାନେ ନିଜର ଜ୍ଞାନ ଓ ଅଭିଜ୍ଞତା ପାଇଁ ପରୀକ୍ଷା କରିପାରନ୍ତି ।

(Written and presented on the occasion of Specialised Training Course for Inspectors/SIs on Social Defence Measures on 30<sup>th</sup> October 2003 at Orissa Police Academy by Sri Chitta Ranjan Behera, 4A Jubilee Tower, Choudhury Bazar, Cuttack-9, Orissa Tele: 0671-2623518, Email: chittabehera@rediffmail.com )

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ,

ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ କେ.ଏମ୍. ଲାଲ, ଅତିରିକ୍ତ ମହାନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ଓଡ଼ିଶା ପୋଲିସ୍ (ଡାଲିମ୍ )  
ଓଡ଼ିଶା ପୋଲିସ୍ ଏକାଡେମୀ, କଟକ

ପ୍ରସଙ୍ଗ; ଅକ୍ଟୋବର ୩୦, ୨୦୦୩ ଦିବା ୧୨ରେ ପୋଲିସ୍ ଡାଲିମ୍ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମରେ ଯୋଗଦାନ ସଂପର୍କରେ ।

ଶ୍ରୀକ୍ଷେତ୍ର ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ ଲାଲ ,

ଆପଣଙ୍କ ପତ୍ର ( ସଂଖ୍ୟା- **DO No. 5125/SPA Dt 20<sup>th</sup> Sept 2003** ) ପାଇଁ କୃତଜ୍ଞ । ମୁଁ ଆପଣଙ୍କ ଦସ୍ତରର  
ପରବର୍ତ୍ତୀ ସୂଚନାମତେ ଉପରୋକ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟସୂଚୀରେ ଯୋଗଦାନ କରିବି ।

ଆପଣଙ୍କ ଚାହିଁବା ମତେ ଏକ ଲେଖା “ନିଶ୍ଚାନ୍ତ; ଜଟିଳ ସମସ୍ୟା ଓ ସହଜ ସୂତ୍ର” ପଠାଇଲି । ଆଶାକରେ ଶିକ୍ଷାନବୀଶଙ୍କ  
ମଧ୍ୟରେ ଆଗରୁ ଏହାକୁ ବ୍ୟାପାଇ ପାରିଲେ ଆଲୋଚନା ଅଧିକ ଫଳପ୍ରସ୍ତ ହୋଇପାରିବ ।

ଧନ୍ୟବାଦ ସହ,

ଚିତ୍ତରଞ୍ଜନ ବେହେରା

ଉପଦେଷ୍ଟା, ପ୍ରୋଜେକ୍ଟ ସ୍ଵରାଜ୍ୟ,

୪ଇ ଜୁରୁଲି ଟାଉ୍ୟାର, ଚୌଧୁରୀ ବଜାର, କଟକ-୯

ଫୋନ୍ - ୨୬୨୩୫୧୮

**Email: chittabehera@rediffmail.com**