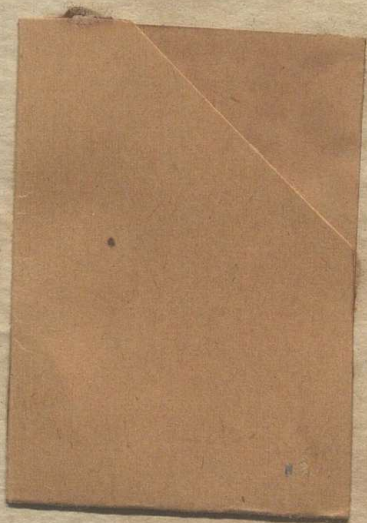


L3 32J9;1 NAHMUTE SARIRAM PARKER & POWNING

L:3

32J9;1



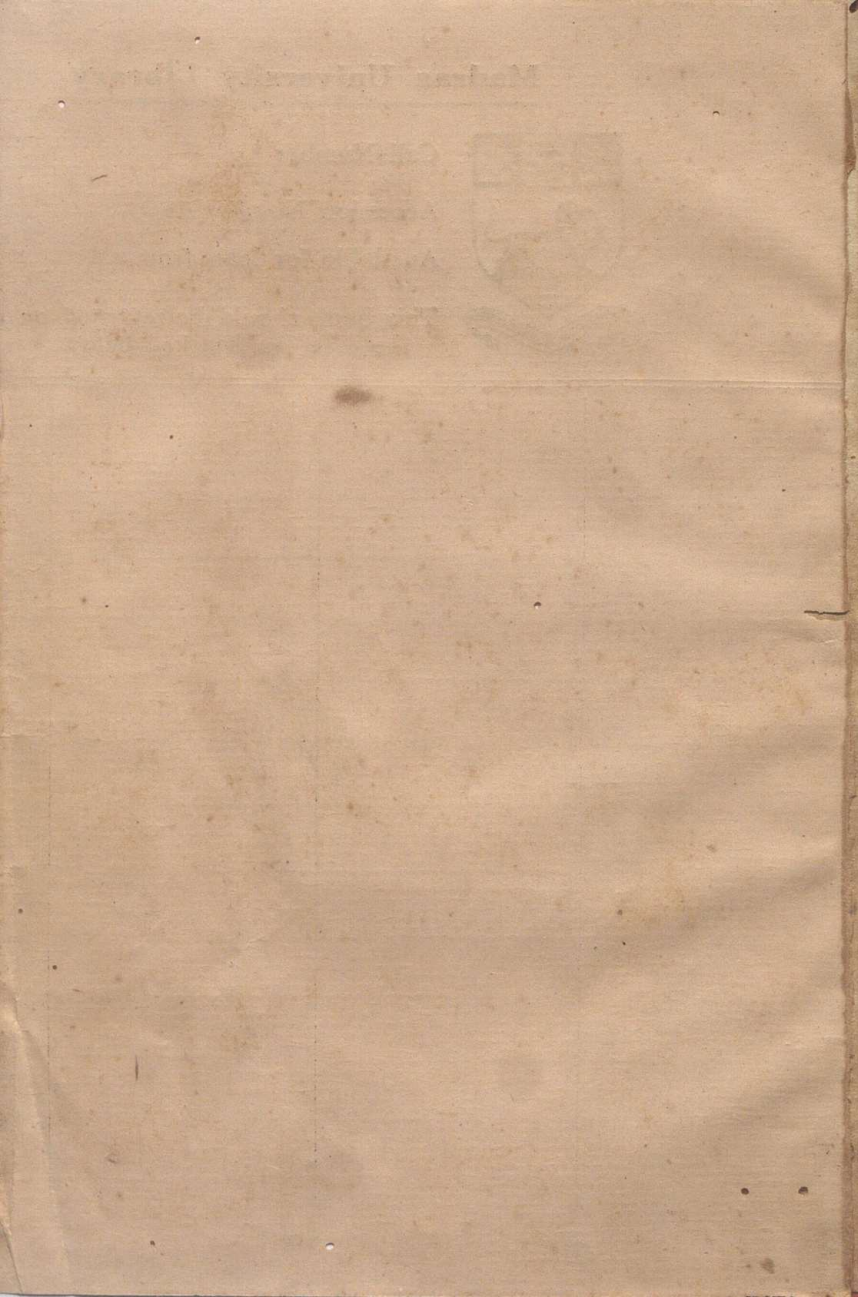
MURUGAN BINDING WORKS,
(PRINTERS)

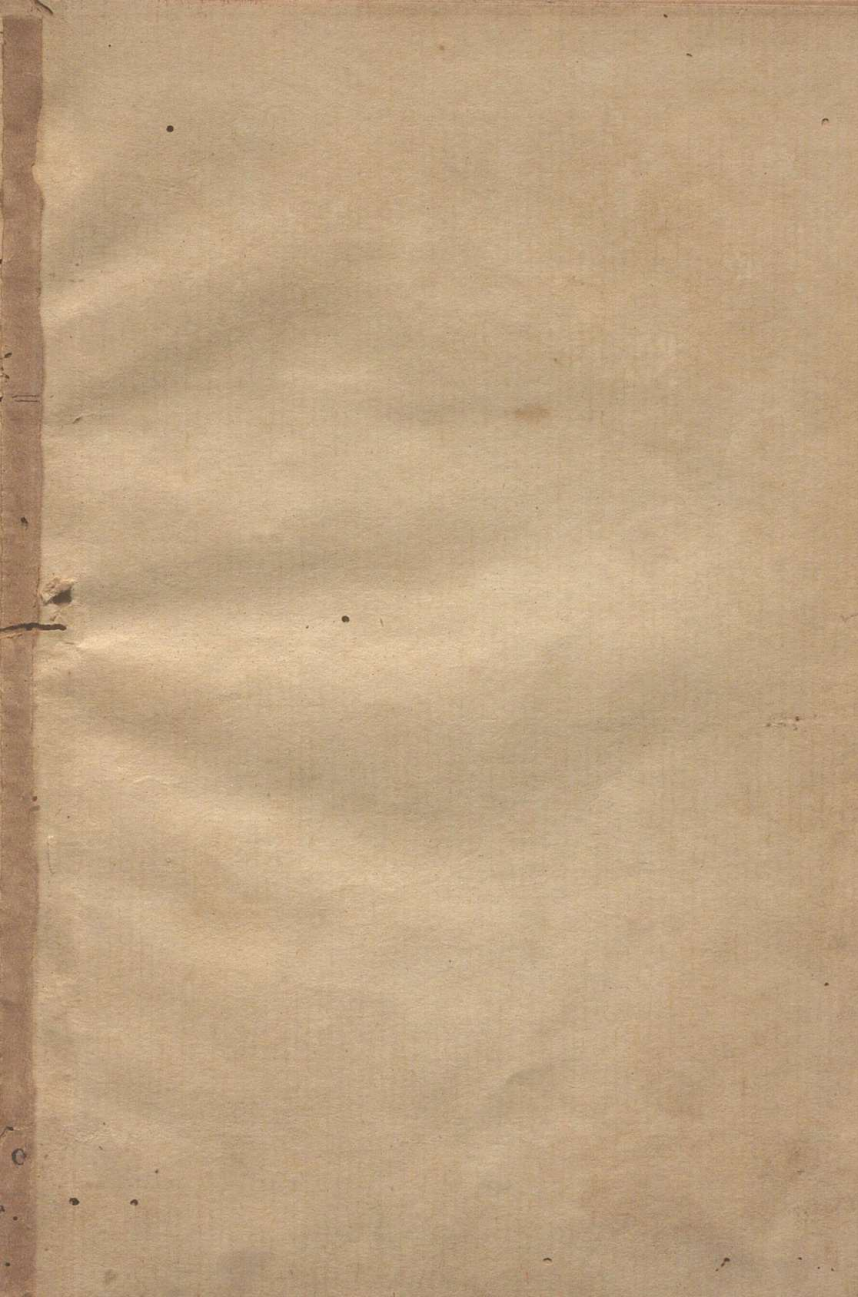
No. 3, Bommulier Street,
Elephant Gate, :: MADRAS-1.

Accession Number

Available for loan from

This book should be returned on or
the date last marked below.





നമ്മുടെ ശരീരം

HOW WE ARE BUILT

(Anatomical Textbook)

BERTHA MORRIS PARKER

Professor of Anatomy, University of Chicago

M. KENNETH DOWLING, M.D.

Professor of Anatomy, University of Chicago

Translated from English

By

P. A. MATHEWS

First Edition — December 1917

Price \$2.00

Copies — 5000

Published under the auspices of
The Southern Lumbering Book Trust

Copied by

ROSE THERESA AND COMPANY

White Plains, New York, U.S.A.

പ്രസാധകർ

ലിറ്ററേച്ചർ പ്രസ്സ്, തിരുവല്ല.

THIRUVALLA

HOW WE ARE BUILT

(*Nammute Sariram*)

By

BERTHA MORRIS PARKER

Laboratory Schools University of Chicago.

&

M. ELIZABETH DOWNING, M. D.

Children's Memorial Hospital, Chicago.

TRANSLATED FROM ENGLISH

By

P. A. MATHEWS

First Edition — December 1959

Price 85 nP.

Copies 5000

**Published under the auspices of
The Southern Languages Book Trust**

Copyright

ROW, PETERSON AND COMPANY

White Plains, New York U.S. A.

Publishers :

LITERATURE PRESS

നമ്മുടെ ശരീരം

108

ഗ്രന്ഥകർത്താക്കൾ:-

ബത്താമോറിസ് പാക്കർ

എം. എലിസബേത്ത് ഡബ്ലിങ്ങ് എം. ഡി.

വിവർത്തകൻ:-

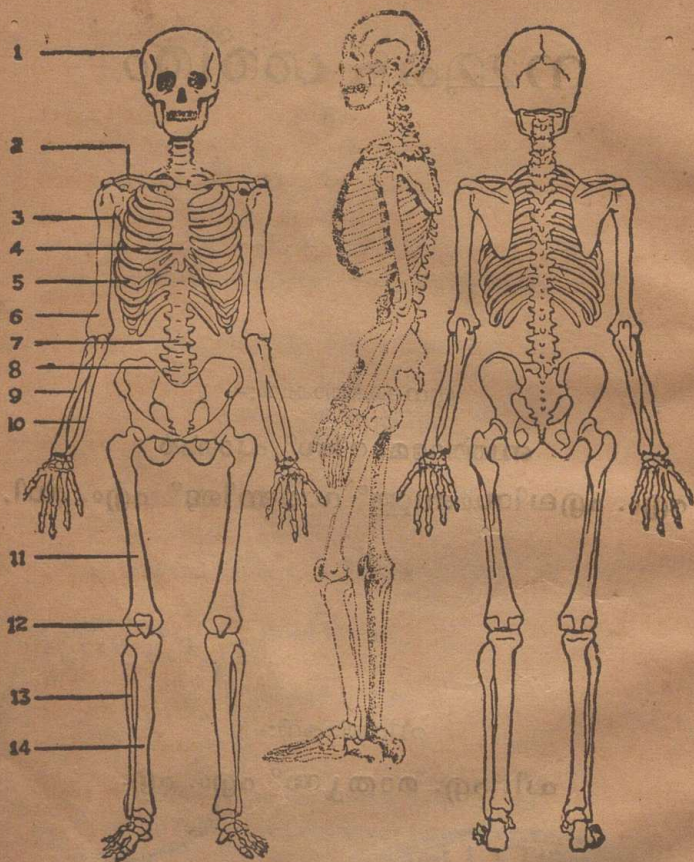
പി. എ. മാത്യൂസ് എം. എ.



പ്രസാധകർ

ലിറ്ററേച്ചർ പ്രസ്സ്, തിരുവല്ല.

വില ക 0: 85



- | | |
|----------------------------|------------------------|
| 1 തലയോട്ട് | 2 അക്ഷകണ്ഠി (വളയെല്ല്) |
| 3 അംഗുലിക (അംഗുലിക) | 4 ഉരസ്സി (നെഞ്ചെല്ല്) |
| 5 പാർശ്വ കണ്ഠി (വലിയെല്ല്) | 6 കണ്ഠി |
| 7 കരകണ്ഠി | 8 അംഗുലിക |
| 9 അംഗുലിക | 10 അംഗുലിക |
| 11 ഉരസ്സി (തലയെല്ല്) | 12 മുട്ടി |
| 13 അംഗുലിക | 14 അംഗുലിക |

216252

L:3

ആമുഖം

വായനക്കാർക്ക് ഉത്തമഗ്രന്ഥങ്ങളിലുള്ള അഭിരുചിയെപ്പറ്റി, ദക്ഷിണഭാഷാ ഗ്രന്ഥമണ്ഡലത്തിന്റെ പ്രഥമഗ്രന്ഥപരമ്പരയുടെ പ്രസാധനത്തിൽനിന്ന് നേടിയ പരിചയത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ രണ്ടാമതൊരു പുസ്തകങ്ങൾ ദ്രാവിഡഭാഷകളിൽ അവതരിപ്പിക്കുകയാണ്. വളരെ ശ്രദ്ധയോടുകൂടിയാണ് ഈ പുസ്തകങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുള്ളത്. വിവിധ വിഷയങ്ങളെ പുരസ്കരിച്ചുള്ള പുസ്തകങ്ങൾ ട്രസ്റ്റ് തിരഞ്ഞെടുക്കുകയെന്നത് സ്വാഭാവികമാത്രമാണല്ലോ. ഭാരതീയ നേതാക്കന്മാരെപ്പറ്റി പ്രതിപാദിക്കുന്ന ഒരു വിഭാഗവും പദ്ധതിയിലുണ്ട്. നാടിന്റെ മഹത്വത്തിനും നാട്ടുകാരുടെ സ്വാതന്ത്ര്യത്തിനും വേണ്ടി വിലയേറിയ സേവനംചെയ്ത ഈ മഹാത്മാരെപ്പറ്റി ഭാവിതലമുറകൾ അറിഞ്ഞിരിക്കുകയെന്നത് യുക്തമാത്രമാണ്.

തത്വജ്ഞാനം, മതം, ശാസ്ത്രം, ക്ലാസിക്കുകൾ, ധനതത്വശാസ്ത്രം മുതലായവയെല്ലാം ഈ പരിപാടിയിൽ സ്ഥാനം കൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ദൃശ്യകലകൾ, ശില്പശാസ്ത്രം, പുരാണവസ്തുഗവേഷണം, അനശ്വര കലാസൃഷ്ടികളായ ദക്ഷിണേന്ത്യൻ ക്ഷേത്രങ്ങൾ മുതലായവയും പ്രതിപാദ്യവിഷയങ്ങളിലുൾപ്പെടുന്നു. ഭിന്നഭാഷികളായ വായനക്കാർക്ക് വേണ്ട വൈവിധ്യം ഈ പദ്ധതിയിലുണ്ടെന്നും അതു അനേകരെ പുസ്തകപാരായണത്തിലേയ്ക്കുകർഷിക്കുമെന്നും എനിക്കുറപ്പുണ്ട്.

ദക്ഷിണേന്ത്യൻ ഭാഷകൾ തമ്മിലുള്ള സാഹിത്യകൈമാറ്റമാണ് ഈ പരിപാടിയുടെ ഒരു സവിശേഷത. ഇതിന്റെ പുരോഗതിയോടുകൂടി ഉത്തമസാഹിത്യത്തിൽ താല്പര്യമുള്ളവരുടെ എണ്ണം വളരെ വർദ്ധിക്കുന്നതാണ്. ദക്ഷിണഭാഷാഗ്രന്ഥമണ്ഡലത്തിന് അതിന്റെ ഉൽകൃഷ്ടലക്ഷ്യങ്ങൾ അചീരേണനിറവേറാൻ കഴിയുമെന്നു ഞാൻ ആശിക്കുന്നു.

ഡോ: എ. എൽ. മുതലിയാർ
വൈസ് ചാൻസലർ, മദിരാശി
സർവ്വകലാശാല.

ഈ പുസ്തകത്തെപ്പറ്റി....

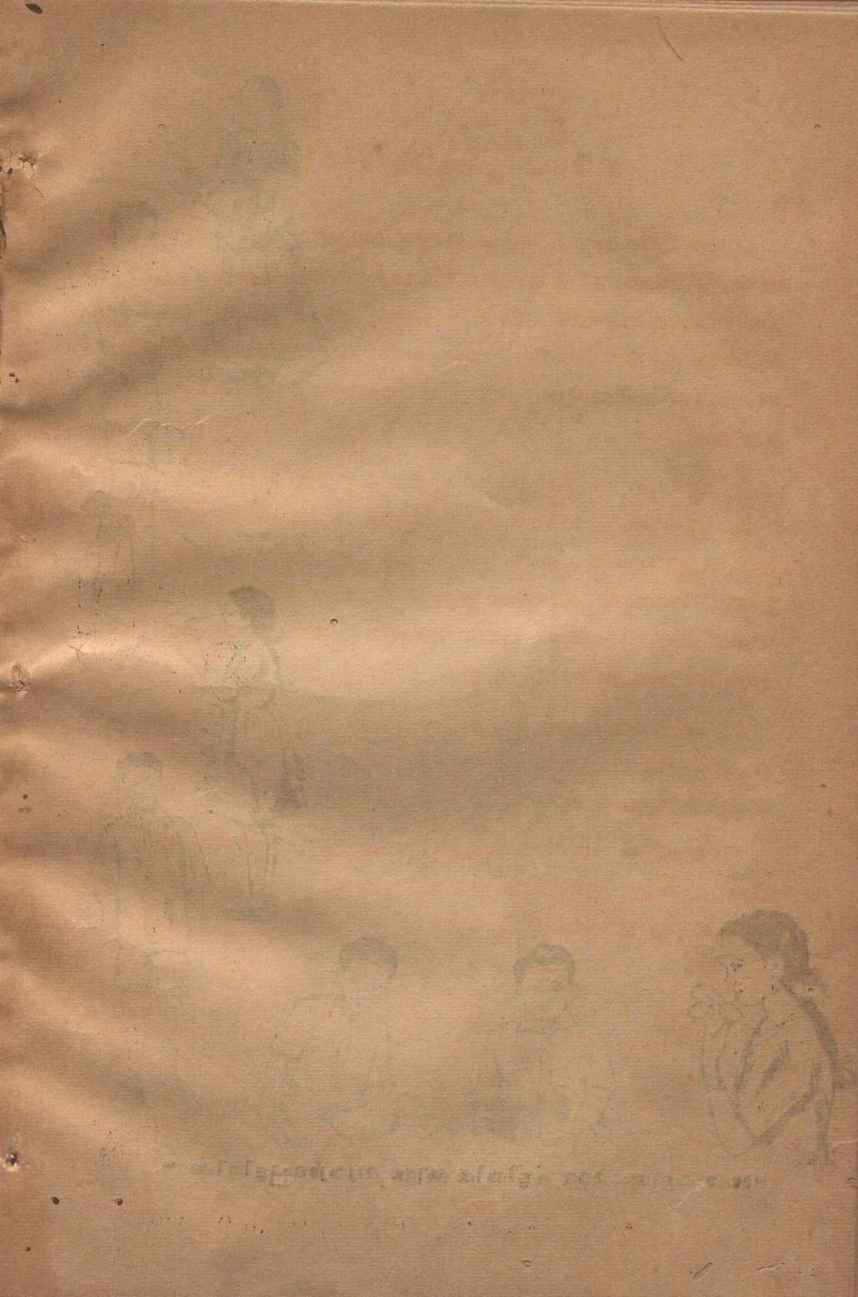
കാഠിനേക്കും, വിമാനത്തേക്കും സങ്കീർണ്ണമായ ഒരു യന്ത്രം—അതാണ് മനുഷ്യശരീരം. ശരീരത്തിന്റെ ആരോഗ്യം നിലനിൽക്കണമെങ്കിൽ എല്ലാ വ്യൂഹങ്ങളും ഒരുമിച്ചു ചേർന്നു പ്രവർത്തിക്കണം. നാം അവ എത്രമാത്രം മനസ്സിലാക്കുന്നുവോ അത്രമാത്രം അവയെ ഭദ്രമായി സൂക്ഷിക്കുവാനും കഴിയും.

ഏടയും, ശ്വാസകോശം, ആമാശയം, തലച്ചോറ്, കരൾ, വൃകകൾ ഇവയെല്ലാം നമുക്കുള്ള അവയവങ്ങളാണല്ലോ. ഇവ പലതരം കലകൾകൊണ്ടാണ് നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഉദാഹരണമായി ആമാശയത്തിന്റെ ഏടനയിൽ പേശികല, നാഡികല, രക്തകല, ആവരണകല, സംയോജക കല ഇവയെല്ലാം അടങ്ങിയിരിക്കുന്നു.

അവയവങ്ങളെ വ്യൂഹങ്ങളായി തരംതിരിക്കാം. ഈ വ്യൂഹങ്ങളെല്ലാം ചേർന്ന് സങ്കീർണ്ണമായ ഒരു യന്ത്രമുണ്ടാകുന്നു—നമ്മുടെ മനുഷ്യശരീരം.

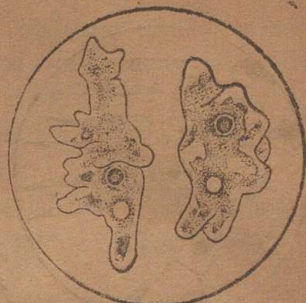
നമ്മുടെ ശരീരത്തെക്കുറിച്ച് അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ടുന്ന പ്രധാനമായ സംഗതികൾ ഈ പുസ്തകത്തിൽ ലളിതമായി പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്നു.

പ്രസാധകർ





ഒരേ കളിയും മറ്റു കളിയിൽ തന്നെ വ്യത്യാസപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു.

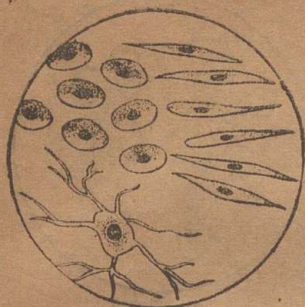


അമീബാ

സെല്ലുകളും വൃഹങ്ങളും

മുൻ പേജിലെ ചിത്രം നോക്കുക. അതിൽ എല്ലാ തരത്തിലും തുല്യമായ രണ്ടുപേരെ എടുക്കാൻ കഴിയുമോ? ഇല്ല. ഏതെങ്കിലും രണ്ടുപേർ തികച്ചും തുല്യമായ ഉയരവും തൂക്കവും ഉണ്ടായിരിക്കുകയില്ല. ഒട്ടും വ്യത്യാസമില്ലാത്ത നിറത്തോടുകൂടിയ രണ്ടുപേരെ കാണാൻ അസാധ്യമാണ്. ചിലർ രൂപഭംഗി കൂടുതലാണെങ്കിൽ മറ്റു ചിലർ കുറവാണ്. ചിലർ ആൺകുട്ടികളാണെങ്കിൽ മറ്റു ചിലർ പെൺകുട്ടികളാണ്. എങ്കിലും അവരെല്ലാം പൊതുവിൽ ഒരേ 'പ്ലാൻ' അനുസരിച്ചാണ് നിർമ്മിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത്. വിശദാംശങ്ങളിൽ ഒരാൾ മറ്റൊരാളെപ്പോലെ ആയിരിക്കുകയില്ല. എങ്കിലും നിർമ്മാണരീതി നോക്കിയാൽ മനുഷ്യരെല്ലാം ഒരുപോലെയാണ്.

ഒറ്റനോട്ടത്തിൽ തല, കഴുത്തു്, ഉടൽ, കൈകാലുകൾ ഇങ്ങനെ മനുഷ്യശരീരം വിഭജിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതായി കാണാം. ഉടലിന്റെ മേൽഭാഗം നെഞ്ചും, കീഴ്ഭാഗം ഉദരവുമാണ്. സാധാരണയായി ഒരു മനുഷ്യനു് പത്തു കൈവിരലും, പത്തു കാൽവിരലും ആണുള്ളതു്. കണ്ണു്, ചെവി, മൂക്കു്, വായു്, തല മുതലായ അവയവങ്ങൾ എല്ലാവർക്കുമുണ്ടു് എന്നാൽ ബാഹ്യമായ ഈ സാദൃശ്യം മാത്രമല്ല മനുഷ്യർക്കുള്ളതു്. സെല്ലുകൾ, കലകൾ, പേശികൾ,

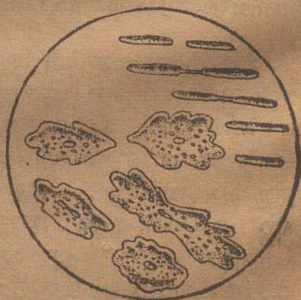


അസ്ഥിസെല്ലുകൾ,
മുട്ടലംസ്ഥിസെല്ലുകൾ,
പേശീസെല്ലുകൾ.

അവയവങ്ങൾ ഇങ്ങനെ ശരീരത്തിൽ എല്ലാ ഘടകങ്ങളിലും ഈ സാമ്യം കാണാൻ കഴിയും.

നിങ്ങൾക്കറിയാം എല്ലാ ജീവജാലങ്ങളും സെൽ (Cell) എന്നു പറയുന്ന ചെറിയ ജീവവസ്തുവിനെ കൊണ്ടാണ് നിർമ്മിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതെന്ന്. സെല്ലുകൾ തീരെ ചെറുതായതുകൊണ്ട് ഭ്രൂതക്കണ്ണാടിയിൽ കൂടി മാത്രമേ അവ കാണാൻ കഴികയുള്ളൂ. മുകളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന ചിത്രത്തിലെ ഒറ്റസെല്ലുള്ള ജീവിയെ നിങ്ങൾ ഒരു പക്ഷേ ഭ്രൂതക്കണ്ണാടിയിൽ കൂടി കണ്ടിട്ടുണ്ടാവും. ഒറ്റ സെല്ലുകൊണ്ട് നിർമ്മിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന അനേകം കൊച്ചു ജീവികളുണ്ട്. എന്നാൽ മനുഷ്യശരീരത്തിൽ കോടിക്കണക്കിന് സെല്ലുകൾ ഉണ്ട്.

ഒറ്റ സെല്ലുകൊണ്ട് നിർമ്മിക്കപ്പെട്ട 'അമീബാ' പോലെയുള്ള ഒരു കൊച്ചുജീവിയിൽ ജീവന്റെ എല്ലാ വ്യാ



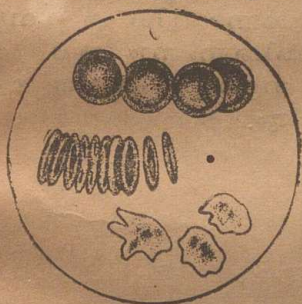
അമീബായുടെ വിഭജനം

പാർശ്വഭാഗം നിർവ്വഹിക്കുന്നത് ആ ഒരൊറ്റ സെല്ലാണ്. നമ്മുടെ ശരീരത്തിലാകട്ടെ, പല തരത്തിലുള്ള ജോലികൾ ചെയ്യാൻ പല ജാതി സെല്ലുകളുണ്ട്.

10-ാം പേജിലെ ചിത്രത്തിൽ പല തരത്തിലുള്ള സെല്ലുകൾ കാണാം.

ഒരേ ജാതി സെല്ലുകൾ ചേർന്ന് ഒരു 'കല' (Tissue) ഉണ്ടാകുന്നു. അനേകജാതി സെല്ലുകൾ ഉള്ളതുകൊണ്ട് പല ജാതി 'കല'കളും ഉണ്ട്.

അതായത്, പേശിസെല്ലുകൾ ചേർന്ന് 'പേശികല'യും അസ്ഥിസെല്ലുകൾ ചേർന്ന് 'അസ്ഥികല'യും മററുമുണ്ടാകുന്നു. താഴെയുള്ള ചിത്രത്തിൽ കാണുന്ന 'കൊഴുപ്പുകല'യിൽ



മനുഷ്യാർക്കുതന്നിലെ ചുവന്ന സെല്ലുകളും, വെളുത്ത സെല്ലുകളും.

മോതിരവളയം പോലുള്ള സെല്ലുകളുണ്ട്. ഈ സെല്ലുകൾ തമ്മിൽ സംയോജക കല (Connective Tissue) കളാൽ കൂട്ടിച്ചേർക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. സംയോജക കലകളുടെ സെല്ലുകൾ നീളമുള്ള നാരുകൾ പോലെ വളരെ മററു കലകളെ തമ്മിൽ കൂട്ടിയിണക്കുന്നതിനു സഹായിക്കുന്നു.

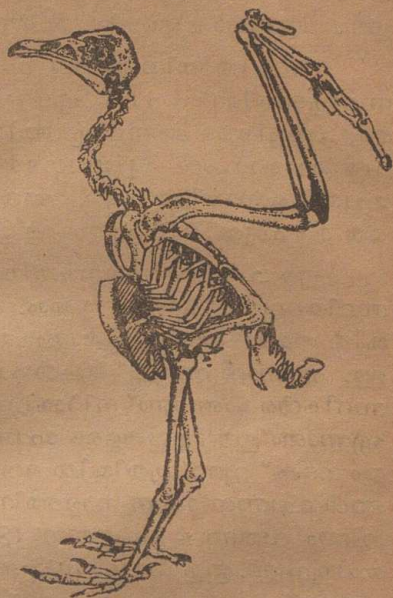
ഹൃദയം, ശ്വാസകോശം, ആമാശയം, തലച്ചോറ്, കരൾ, വൃക്കകൾ ഇവയെല്ലാം നമുക്കുള്ള അവയവങ്ങളാണ്. ഇവയെല്ലാം പലതരം കലകൾ കൊണ്ടാണ് നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഉദാഹരണമായി ആമാശയത്തിന്റെ ഘടനയിൽ പേശികല, നാഡികല, രക്തകല, ആവരണ കല സംയോജക കല ഇവയെല്ലാം അടങ്ങിയിരിക്കുന്നു.

അവയവങ്ങളെ 'വ്യൂഹ' (System) ങ്ങളായി തരം തിരിക്കാം. ഹൃദയവും രക്തധമനികളും ചേർന്ന് 'രക്തവ

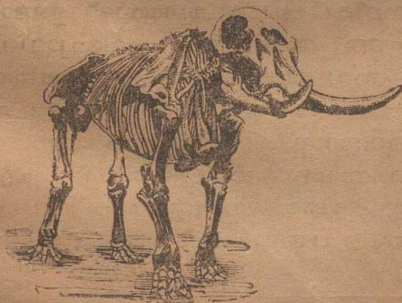
യുതനവ്യൂഹം' ഉണ്ടാകുന്നു. മൂക്കു, തൊണ്ട, ശ്വാസകോശങ്ങൾ ശ്വാസകോശങ്ങൾ ഇവ ചേർന്നതിനു ശ്വാസനേന്ദ്രിയവ്യൂഹം എന്നു പറയുന്നു. 'പചനവ്യൂഹം'ത്തിൽ വായു, ഉമിനിർഗ്രഹികൾ, ഭക്ഷണക്കുഴൽ, ആമാശയം, കുടൽ, കരൾ, ആഗേയഗ്രന്ഥി എന്നിവ അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ അസ്ഥിവ്യൂഹം, പേശിവ്യൂഹം, നാഡീവ്യൂഹം, വിസർജ്ജനേന്ദ്രിയവ്യൂഹം, ഉല്പാദനേന്ദ്രിയവ്യൂഹം, ആവരണവ്യൂഹം ഇങ്ങനെ വ്യൂഹങ്ങളുണ്ട്.

ഈ വ്യൂഹങ്ങളെല്ലാം ചേർന്ന് സങ്കീർണ്ണമായ ഒരു യന്ത്രമുണ്ടാകുന്നു— കാഠിന്യമുള്ള വിമാനത്തെക്കാളും, സങ്കീർണ്ണമായ ഒരു യന്ത്രം. അതാണ് മനുഷ്യശരീരം. ശരീരത്തിന്റെ ആരോഗ്യം നിലനിൽക്കണമെങ്കിൽ എല്ലാ വ്യൂഹങ്ങളും ഒരുമിച്ചുചേർന്ന് പ്രവർത്തിക്കണം. നാം അവ എത്രമാത്രം മനസ്സിലാക്കുന്നുവോ അത്രമാത്രം അവയെ ഭദ്രമായി സൂക്ഷിക്കാനും നമുക്കു കഴിയും.

ശരീരഘടന



ഒരു കൊക്കിന്റെ ശരീരഘടന.



അനയുടെ അസ്ഥികൂടം

നട്ടെല്ലുള്ള ഒരു ജീവിയാണ് മനുഷ്യൻ. ഈ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട (അതായത്, നട്ടെല്ലുള്ള) ജീവികളുടെ അസ്ഥികൂടം അവയുടെ ശരീരത്തിന്റെ ഒരു 'ചട്ടക്കൂടം'ണ്.

നട്ടെല്ലുള്ള ഒരു ജീവിയുടെ ആകൃതിയും വലിപ്പവും അതിന്റെ അസ്ഥികൂടത്തെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കുന്നു എന്ന് ഈ ചിത്രങ്ങൾ നോക്കിയാൽ മനസ്സിലാകും.

മുഖചിത്രത്തിനുള്ളിലെ പേജിൽ മനുഷ്യന്റെ അസ്ഥികൂടത്തിന്റെ പട്രം എടുത്തിട്ടുള്ളതു നോക്കുക. ഒരു കൊച്ചുകുട്ടിയുടെ അസ്ഥികൂടത്തിൽ 218 എല്ലുകൾ ഉണ്ട്. വളർന്നവരുമ്പോൾ പൂഷ്ടഭാഗത്തെ പല എല്ലകളും കൂടി ചേർന്ന് ഒന്നായിത്തീരുന്നു. അതിനാൽ വളർച്ചയെത്തിയ ഒരു മനുഷ്യന് 210 എല്ലകളേ ഉള്ളൂ.

ഈ ചിത്രത്തിൽ നോക്കിയാൽ നട്ടെല്ല് ഒരൊറ്റ അസ്ഥിയല്ലെന്നു മനസ്സിലാക്കാം. അങ്ങനെ ആയിരുന്നെങ്കിൽ നമുക്ക് അരയുടെ ഭാഗം മാത്രമേ വളയുമായിരുന്നുള്ളൂ. എന്നാൽ നട്ടെല്ല് 20-ൽ പരം ചെറിയ, കനത്ത അസ്ഥികൾകൊണ്ടാണ് നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്നത്. കശേരുക്കൾ എന്നാണ് ഈ എല്ലകളുടെ പേര്. ഒരോ കശേരുവിന്റെയും നടുക്ക് വൃത്താകൃതിയിൽ ഒരു ദ്വാരം ഉണ്ട്. ഈ ദ്വാരങ്ങൾ ചേർന്നുണ്ടാകുന്ന നാളത്തിനകത്താണ് തലച്ചോറിൽ നിന്നും വരുന്ന * 'സുഷുമ്ന' (Spinal cord), സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത്. ഇതു നാഡീവ്യൂഹത്തിന്റെ ഒരു പ്രധാന ഭാഗമാണ്.

ശിരസ്സിലെ അസ്ഥികൾചേർന്നു തലയോട്ട് ഉണ്ടാകുന്നു. കനംകറഞ്ഞു വളഞ്ഞ അസ്ഥികൾ തലച്ചോറിനെ പൊതിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. അവ തലച്ചോറിന് സുരക്ഷിതമായ ഒരാവരണമാണ്. തലയോടിന്റെ മുൻവശത്തുള്ള ചില അസ്ഥികളിൽ x 'സൈനസ്സ്'കൾ എന്നു പറയുന്ന ശൂന്യസ്ഥലങ്ങളുണ്ട്. 'സൈനസ്സ്'കൾ മുഖത്തിന്റെ എല്ലകൾക്കു ഭാരം കുറയ്ക്കുന്നു. കൂടാതെ ശബ്ദത്തിനു ഒരു പ്രത്യേക മേന്മ ചേർക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. താടിയെല്ലുകളും തല

* സുഷുമ്ന. തലച്ചോറിൽനിന്നു താഴോട്ടു വളരുന്ന കൊച്ചു നാഡീകൾ ചേർന്ന ഒരു 'ചരട്ട്' എന്നു പറയും. ഇതു നട്ടെല്ലിന്റെ നടുവിലത്തെ സ്ഥിതിചെയ്യുന്നത്.

x സൈനസ്സ്. എല്ലിനുള്ളിലുള്ള പൊള്ളയായ സ്ഥലം.

യോടിന്റെ ഒരു ഭാഗമാണ് ¹ അക്ഷകാസ്ഥികളും (Collar bones), ² അസംഫലകങ്ങളും (Shoulder blades) ചേർന്നതാണ് അംസവലയം (Shoulder girdle). അംസവലയത്തോടാണ് കൈയെല്ലുകളുടെ മുകൾഭാഗം കൂട്ടിയിണക്കിയിരിക്കുന്നത്.

മറൊരാളുടെ വളഞ്ഞ എല്ലകൾക്ക് വാരിയെല്ലുകൾ (Ribs) എന്നു പറയും. ഓരോ വശത്തും 12 വീതം 24 വാരിയെല്ലുകളുണ്ട്. വാരിയെല്ലുകൾ ഏകദേശം അര ഇഞ്ച് വീതിയുണ്ട്. അവ തമ്മിലുള്ള അകലവും ഏകദേശം അരയിഞ്ചുവരും. വാരിയെല്ലുകൾ പുകിൽ നട്ടെല്ലിനോടും മുമ്പിൽ ³ ഉരോസ്ഥി (Sternum) യോടും ബന്ധിപ്പിരിക്കുന്നു. ഈ വളഞ്ഞ എല്ലകൾചേർന്നുള്ള ചെറിയ പഞ്ചരം ഹൃദയത്തെയും ശ്വാസകോശത്തെയും സംരക്ഷിക്കുന്നു. അതുകൂടാതെ ഒരു ഉലപോലെ പ്രവർത്തിച്ച് ശ്വാസോച്ഛ്വാസം സുകരമാക്കുന്നതും ഈ പഞ്ചരംതന്നെയാണ്.

ഇനിയും മുന്നാമതൊരാളുടെ വളഞ്ഞ എല്ലകളുണ്ട്; ⁴ ജഘനാസ്ഥികൾ (Pelvis). നട്ടെല്ലിന്റെ ചുവട്ടിലാണ് ഇതിന്റെ സ്ഥാനം. ഉദരത്തിലുള്ള അവയവങ്ങളെ താങ്ങി നിൽക്കുകയാണ് ജഘനാസ്ഥികളുടെ ജോലി. കാലിലെ അസ്ഥികളുടെ മുകൾഭാഗം ചേർന്നിരിക്കുന്നതും ജഘനാസ്ഥിയിലാണ്.

കവർപേജുകൾക്കുള്ളിലെ ചിത്രങ്ങൾ നോക്കുക. കൈകാലുകൾക്കു നല്ല നീളമുള്ള അസ്ഥികളുണ്ടെന്നു കാ

- 1 വളയെല്ലുകൾ (നെഞ്ചിനു മുകളിൽ തോളിനടുത്തുള്ള രണ്ടു നീണ്ട എല്ലകൾ)
- 2 തോൾപ്പലകകൾ (പുറകുവശത്തു തോളിനോടടുത്തുള്ള രണ്ടു വരുന്ന എല്ലകൾ).
- 3 നെഞ്ചെല്ല്, നെഞ്ചിന്റെ നടുക്ക് മുകളിൽനിന്നു താഴേക്കുള്ള എല്ലാണിത്.
- 4 അരക്കെട്ടിലുള്ള അസ്ഥികൾ

ണം. *ഭൂമിയിൽ ഒന്നും കണക്കെയിൽ ഈരണ്ടും അസ്ഥി കളാണല്ലോ ഉള്ളത്. അതുപോലെതന്നെ തുടയിൽ ഒന്നും * കണക്കാലിൽ രണ്ടുംവീതം അസ്ഥികൾ കാണാം.

ഈ നീണ്ട എല്ലുകൾ വലിയ ചലനങ്ങൾക്കു സഹായിക്കുന്നു. താഴെക്കാണുന്ന ചിത്രത്തിൽ ഒരാൾകുട്ടിയില്ലേ? അവൻ ഈ അസ്ഥികളെ ഉപയോഗിക്കുന്നതു നോക്കുക. കൈകാലുകളിൽ കുറെ ചെറിയ അസ്ഥികളുണ്ട്.



പന്തു കളിക്കുന്ന കുട്ടി

മണിബന്ധം, കാൽക്കുഴ, ഹസ്തം, പാദം എന്നീ ഭാഗങ്ങളിലാണ് ഈ ചെറിയ അസ്ഥികൾ. എഴുത്ത്, തുണൽ, ടൈപ്പിംഗ്, ഗുത്തം മുതലായ സൂക്ഷ്മചലനങ്ങൾക്ക് ഈ ചെറിയ അസ്ഥികളാണ് സഹായിക്കുന്നത്.

* കൈയുടെ മട്ടിനു മുകളിലുള്ള ഭാഗം "ഭൂമി"യും താഴെയുള്ളത് "കണക്കെയും".

* കൽമട്ടിനു താഴെ പദംവരെയുള്ള ഭാഗമാണ് കണക്കൽ.



ഗ്ലോബിസസ്മി
(കാൽ ഉടലിനോടു ചേരുന്ന ഭാഗം)



കാൽമുട്ട്



കൈമുട്ട്

ശരീരത്തിൽ അസ്ഥികൾ തമ്മിൽ കൂടിച്ചേരുന്ന അനേകം സ്ഥാനങ്ങളുണ്ട്. ഇവയ്ക്കു സന്ധികൾ എന്നാണ് പേര്. ചില അസ്ഥികൾക്കു ചലിക്കാൻ സാധ്യമല്ല. (ഉദാഹരണം തലയോടിലെ അസ്ഥികൾ). ഈ അസ്ഥികൾ കൂടിച്ചേരുന്ന സ്ഥാനങ്ങൾ സ്ഥിരസന്ധികളാണ്. മറ്റുള്ള അസ്ഥികൾക്കു ചലനസ്വാതന്ത്ര്യമുണ്ട്. അവ തമ്മിൽ ചേരുന്ന സ്ഥാനങ്ങൾ ചലിതസന്ധികളാണ്. ഇവയിൽതന്നെ ചില അസ്ഥികൾ നന്നായി ചലിക്കും; മറ്റുള്ളവ അത്രയും നന്നായി ചലിക്കുകയില്ല.

ചലിതസന്ധികൾതന്നെ പലയിനം ഉണ്ട്. ഈ ചിത്രങ്ങളിൽ മൂന്നുതരം സന്ധികൾ കാണാം. കാൽ അരയോടു ചേരുന്ന ഇടുപ്പ് ഒരു 'ഉലുഖലസന്ധി' (Ball and socket joint) ആണ്. 'ഊർപ്പസ്ഥി' (Femur അഥവാ തടയെല്ല്) യുടെ ഉരുണ്ട മേൽഭാഗം ജഘനാസ്ഥിയിലുള്ള ഒരു കുഴിയിൽ വട്ടംതിരിയുന്നതുകൊണ്ടാണ് ഈ സന്ധിക്ക് ഇങ്ങനെ പേരുണ്ടായത്. കാൽമുട്ട് ഒരു 'കേന്ദ്രസന്ധി' (Hinge joint) ആണ്. കതകിന്റെ വിജാഗിരി പോലെയാണ് ഈ സന്ധിയുടെ പ്രവർത്തനം. കൈമുട്ട് കേന്ദ്രസന്ധിയും 'കിലസന്ധി' (Pivot joint) യും കൂടി

ചേർന്ന ഒരു സന്ധിയാണ്. അതിനായും * (Ulna) ഭുജാസ്ഥി (Humerus)യും തമ്മിൽ ചേരുന്നിടം കേന്ദ്രസന്ധി; റേഡിയസ് x (Radius) ഭുജാസ്ഥിയോടു ചേരുന്നിടം കീലസന്ധി. മണിബന്ധ (Wrists) ത്തിലെയും കാൽക്കുഴ (Ankles) യിലെയും ചെറിയ അസ്ഥികൾ ഒന്നിനുമീതെ ഒന്നായി അൽപ്പം വഴുതുകമാത്രം ചെയ്തിരിക്കുന്നു. ഇതിനു 'പ്രതരസന്ധി' (Gliding joint) എന്നു പറയും.

ചലിതസന്ധികളിൽ അസ്ഥികളെ തമ്മിൽ കൂട്ടിയിണക്കുന്നതു 'സ്നായു'ക്കൾ (Ligaments) ആണ്. സംയോജക കലകൾ ചേർന്നാണ് സ്നായുക്കൾ ഉണ്ടാകുന്നത്. ചില സ്നായുക്കൾ ചരടുപോലെ ഉരുണ്ടും മറ്റു ചിലതു റിബൺ പോലെ പരന്നും കാണപ്പെടുന്നു. സ്നായുക്കൾ സാധാരണയായി വലിയുന്നവയല്ല. അതുകൊണ്ട് ഏതെങ്കിലും കാരണവശാൽ അവ വലിയുന്നതിനിടയായാൽ വേദനയുണ്ടാകും. കാൽക്കുഴ വളരെ തിരിക്കുകയാണെങ്കിൽ വേദന തോന്നുന്നത് ഇതിനൊരുദാഹരണമാണ്.

ചലിതസന്ധികളിൽ ധാരാളം ഉരസൽ ഉണ്ടാകാവുന്നതാണല്ലോ. അതിനെ തടയാൻ ചില കരുതൽ നടപടികളെല്ലാമുണ്ട്. സന്ധിക്കുന്ന അസ്ഥികളുടെ ഉപരിതലത്തിൽ 'തരുണാസ്ഥി' (Cartilage) കൊണ്ടുള്ള മൂലം കാണാം. ഉറഞ്ഞു കട്ടിയായ പശുപോലെയുള്ള ഒരു പശുവാണ് തരുണാസ്ഥി, അതിന്റെ ഉപരിതലത്തെ വഴുവഴുപ്പുള്ളതാക്കാൻ കൊഴുത്ത ഒരു ദ്രാവകവുമുണ്ട്. ഇങ്ങനെ ശരീരാവയവങ്ങൾ, നന്നായി എണ്ണ പുരട്ടിയ ഒരു യന്ത്രത്തിന്റെ ഭാഗങ്ങളെന്നപോലെ അനായാസമായി ചലിക്കുന്നു.

* കണക്കെയിലെ രണ്ടെല്ലുകളിൽ നീളം കൂടിയതു്.

x കണക്കെയിലെ രണ്ടെല്ലുകളിൽ നീളം കുറഞ്ഞതു്.

പേശികൾ

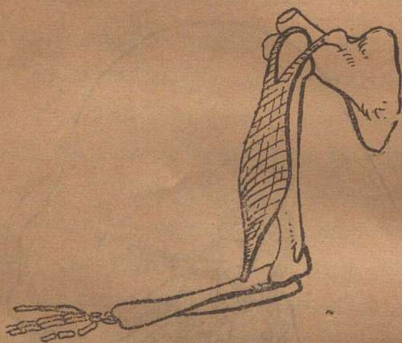
ശരീരം ഒരിക്കലും ഒരു ചലനവുമില്ലാത്ത രീതിയിൽ ഇരിക്കുകയില്ല. ഒരനക്കവുമില്ലെന്നു നമുക്കു തോന്നുമ്പോൾ പോലും ഹൃദയം സ്പന്ദിക്കുകയും രക്തധമനികളിൽ കൂടി രക്തം ഒഴുകുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ മറ്റു പല ചലനങ്ങളും ശരീരത്തിനുള്ളിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കും.



‘സ്ക്വിപ്പിങ്ങ്’ ചെയ്യുന്ന പെൺകുട്ടി

ശരീരത്തിന്റെയും, അവയവങ്ങളുടെയും ചലനങ്ങൾ മിക്കവാറും മാംസപേശികളുടെ സഹായത്താലാണ് നടക്കുന്നത്. വിശ്രമാവസ്ഥയിലിരിക്കുന്ന പേശിനെല്ലുകൾ നീളംകൂടിയും വണ്ണം കുറഞ്ഞുമിരിക്കുന്നു. അവയ്ക്ക് സങ്കോചിക്കുവാനും, അങ്ങനെ ചലനം ഉണ്ടാക്കുവാനും കഴിയും,

നീളം കുറയുമ്പോൾ അവയുടെ വണ്ണം കൂടുന്നു. നിങ്ങൾ കാൽവീരലുകൾ നിലത്തുനിന്നു ഒന്നു നിന്നു നോക്കൂ; കാൽപ്പണ്ണയിലെ പേശികൾക്കു നീളം കുറഞ്ഞു വണ്ണം കൂടിയു വരുന്നതു കാണാം. കൈ മടക്കുമ്പോൾ മുട്ടിനു മുകളിലുള്ള വലിയ പേശി ഉരുണ്ടു തടിച്ചുവരുന്നതു എല്ലാവരും കണ്ടിട്ടുണ്ടല്ലോ.



കൈയിലെ പേശികൾ

പല പേശികളും അസ്ഥികളോടു ബന്ധിച്ചിട്ടുള്ളവയാണ്. ഇവ അസ്ഥികളെ ചലിപ്പിക്കുവാൻ സഹായിക്കുന്നു. കൈകാലുകൾ, അരക്കെട്ട്, തോൾ എന്നീ ഭാഗങ്ങളിൽ മാംസപേശികൾ വളരെയുണ്ട്. കൈകാലുകളിലെ ചെറിയ അസ്ഥികളെ തമ്മിൽ കൂട്ടിയിണക്കുന്ന അനേകം ചെറിയ പേശികളുണ്ട്. കൈയുടെയും കാലിന്റെയും നീളമുള്ള അസ്ഥികളെ തമ്മിൽ ഘടിപ്പിക്കുന്ന പേശികൾക്കു നല്ല വലിപ്പവും ബലവുമുണ്ട്. നമ്മുടെ പുറത്തു് ഒട്ടനേകം പേശികൾ ഉള്ളതുകൊണ്ടാണ് പുറം പല തരത്തിൽ തിരിക്കുവാൻ കഴിയുന്നത്. ഈ പേശികളിൽ ചിലതു തീരെ ചെറുതാണ്. ഒരു കശേരു (Vertebra) മുതൽ മറ്റൊരു കശേരുവരെ എത്താനുള്ള നീളമേ ചില പേശികൾക്കുള്ളൂ. മറ്റുചില പേശികളാണെങ്കിൽ അടിമുതൽ മേലറ്റംവരെ പുറംമുഴുവൻ നീണ്ടുകിടക്കുന്നവയുമാണ്.

ചില പേശികളെ അസ്ഥികളോടു നേരിട്ടു ബന്ധിച്ച് ചിരിക്കും. മറ്റു ചിലതിനെ 'കണ്ഡരങ്ങൾ' (Tendons) മൂലം എല്ലുകളോടു ഘടിപ്പിച്ചിരിക്കും. കണ്ഡരങ്ങൾ എന്നാൽ ഉരുണ്ട സ്തായക്കൾപോലെയുള്ള ചരടുകളാണ്. സംയോജന കലകൾ ചേർന്നാണ് കണ്ഡരങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നത്. കാൽവണ്ണ (Calf) യുടെ വലിയ പേശിയെ ഉച്ചററിയോടു ഘടിപ്പിക്കുന്ന വലിയ കണ്ഡരം ആക്കം കാണാവുന്നതാണ്. ശരീരത്തിലെ ഏറ്റവും വലിപ്പവും ബലവുമുള്ള കണ്ഡരങ്ങളിൽ ഒന്നാണിത്. എതിർവശത്തുള്ള ചിതും നോക്കിയാൽ ഭുജത്തിലുള്ള വലിയ പേശിയെ ഘടിപ്പിക്കുന്ന കണ്ഡരങ്ങൾ കാണാം.

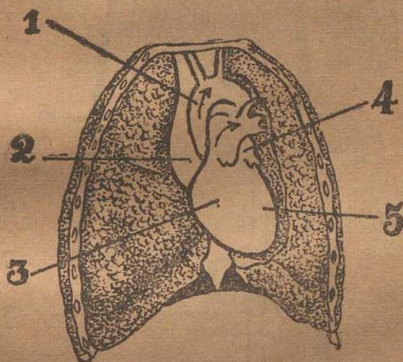
അസ്ഥികൾ ചലിക്കണമെങ്കിൽ മിക്കപ്പോഴും പല പേശികൾ ഒരുമിച്ചു പ്രവർത്തിക്കണം. ഭാരമുള്ള ഒരു വസ്തു മേശപ്പറത്തുനിന്ന് അലമാരിയിലേക്ക് എടുത്തു മാറ്റുന്നു എന്നിരിക്കട്ടെ. അപ്പോൾ തോളിനോടു ബന്ധമുള്ള പേശികൾ എല്ലാം കൂടിയാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ചില പേശികൾ ചുരുങ്ങുമ്പോൾ എതിരെയുള്ള മറ്റു ചില പേശികൾ വലിഞ്ഞുകൊടുക്കും. ചിലപ്പോൾ എതിരെയുള്ള പേശികൾ എതിർവശങ്ങളിലേക്ക് വലിയും, ശരീരത്തിന്റെ ഒരു ഭാഗം ചലിക്കുമ്പോൾ മറൊരു ഭാഗം അനങ്ങാതെ നിൽക്കാൻ ഈ പ്രവർത്തനം സഹായിക്കുന്നു. കണക്കെ ചലിക്കുമ്പോൾ ഭുജം ചലിക്കാതിരിക്കണമെങ്കിൽ തോളിലെ പേശികൾ എതിർ വശങ്ങളിലേക്ക് വലിഞ്ഞെ കഴിയും.

എല്ലാ പേശികളും അസ്ഥികളെ തമ്മിൽ കൂട്ടിയിണക്കുന്നവയല്ല. ചിലത് അസ്ഥിയെയും ത്വക്കിനെയുമാണ് ഘടിപ്പിക്കുന്നത്. വേറെ ചിലത് ത്വക്കിൽത്തന്നെ ഒരു ഭാഗത്തു തുടങ്ങി മറൊരു ഭാഗത്തു അവസാനിക്കുന്നു. മുഖത്ത് ഇമ്മാതിരി അനേകം പേശികളുണ്ട്. ആമാശയം പ്രധാനമായും പേശികൾ ചേർന്നതാണ്. ഹൃദയം, രക്തക്കുഴലുകൾ, കുടലുകൾ മുതലായ അവയവങ്ങളിലും അസ്ഥിയുമായി ബന്ധമില്ലാത്ത പേശികളാണുള്ളത് എന്നു വ്യക്തമാണ്.

ശരീരത്തിലെ ചില ഭാഗങ്ങൾ നമുക്ക് ഇഷ്ടാപോ
ലെ ചലിപ്പിക്കാം. ഈ ഭാഗങ്ങളെ ചലിപ്പിക്കുന്ന പേ
ശികളെ നമുക്ക് നിയന്ത്രിക്കാമെന്നത്. ഇങ്ങനെ നമു
ക്ക് നിയന്ത്രിക്കാവുന്ന പേശികളെ 'വശ്യപേശികൾ
(Voluntary muscles) എന്നു വിളിക്കുന്നു. വേറെ ചില
പേശികളുടെമേൽ നമുക്കൊരു നിയന്ത്രണവുമില്ല. ഏതെ
പേശികൾതന്നെയെടുക്കാം. അവയെ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാ
നോ അവയുടെ പ്രവർത്തനം നിർത്താനോ നമുക്ക് കഴിവില്ല.
ഇങ്ങനെയുള്ള പേശികളെ 'അവശ്യപേശികൾ' (Involunt-
ary muscles) എന്നു വിളിക്കുന്നു. ഇത്തരം പേശികളുടെ
യെങ്കിലും പ്രവർത്തനത്തിന് നമ്മുടെ ബോധപൂർവ്വമായ ശ്ര
മം ആവശ്യമില്ലാത്തത് ഒരു ഭാഗ്യംതന്നെയാണ്.

രക്തപര്യയന വ്യൂഹം

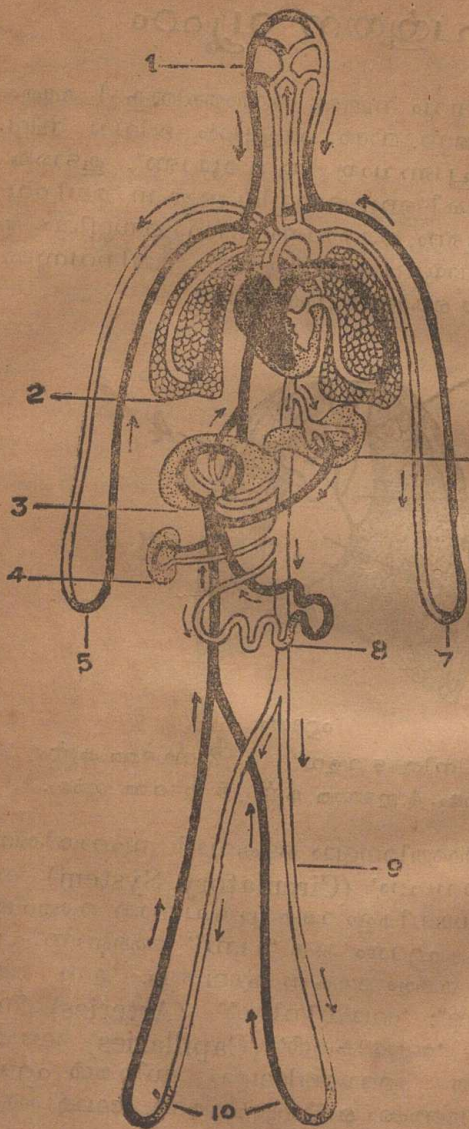
ഓരോ നിമിഷവും നമ്മുടെ ശരീരത്തിൽകൂടി രക്തം ഒഴുകിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഓരോ സെല്ലിനും ജീവൻ നില നിൽക്കണമെങ്കിൽ പ്രാണവായു ആവശ്യമാണ്. കൂടാതെ സെല്ലിനു ഭക്ഷണം കിട്ടണം; സെല്ലിലുണ്ടാകുന്ന മലിനവസ്തുക്കളെ പുറത്തുളളണം. രക്തമാണ് ഓരോ സെല്ലിലും ഭക്ഷണവും പ്രാണവായുവും എത്തിക്കുന്നതും മലിനവസ്തുക്കളെ അവിടെനിന്നു കൊണ്ടുപോകുന്നതും.



ഹൃദയം

- 1 മഹാലോഹിനിയുടെ വളവ്. 2 വലത്തെ കണ്ണം
3 വലത്തെ ഗർഭം. 4 ഇടത്തെ കണ്ണം. 5 ഇടത്തെ ഗർഭം.

രക്തം ശരീരത്തിലെല്ലാം ഒഴുകുവാൻ സഹായിക്കുന്നതു 'രക്തപര്യയനവ്യൂഹം' (Circulatory System) ആണ്. ഹൃദയവും ധമനികളും രക്തവും ചേർന്നാൽ രക്തപര്യയനവ്യൂഹമായി. ഹൃദയം ഒരു 'പമ്പ' ആണെന്നു പറയാം; ധമനികൾ രക്തം ഒഴുകുന്ന കുഴലുകളും. മൂന്നു തരം രക്തധമനികളുണ്ട്: 'ലോഹിനികൾ' (Arteries) 'സിരകൾ' (Veins) 'ലോമികകൾ' (Capillaries) ലോഹിനികൾ രക്തത്തെ ഹൃദയത്തിലേക്കും സിരകൾ ഹൃദയത്തിൽനിന്നു പുറത്തേക്കും കൊണ്ടുപോകുന്നു. ലോമികകൾ



രക്തചക്രം

1 ശിരസ്സ്

2 ശ്വാസകോശം

3 കരൾ

4 വൃക്ക

5 വലത്തുകൈ

6 അമാശയം

7 ഇടത്തുകൈ

8 കുടലുകൾ

9 കരളുകൾ

10 പാദങ്ങൾ

പോഹിനികളെയും സിരകളെയും തമ്മിൽ യോജിപ്പിക്കുന്നതു വളരെ ചെറിയ ധമനികളാണ്.

ഹൃദയത്തിന്റെ ഒരു ചുരുട്ടിയ മുഷിയുടെ വലിപ്പമുണ്ട്. നെഞ്ചിനുള്ളിൽ ഉരോസ് മിക്ക തൊട്ടിടത്താണ് ഹൃദയത്തിന്റെ സ്ഥാനം. ഹൃദയഭിത്തികൾ ഒരു പ്രത്യേക തരം 'അവശ്യപേശി'സെല്ലുകൾ കൊണ്ടാണ് നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഈ സെല്ലുകൾ ചുരുങ്ങുകയും വികസിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതുകൊണ്ടാണ് ഹൃദയസ്സന്ദനം ഉണ്ടാകുന്നത്.

ഹൃദയസ്സന്ദനത്തിന്റെ വേഗത പ്രായത്തെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കും. ഒരു ശിശുവിന്റെ ഹൃദയസ്സന്ദനം മിനിറ്റിൽ 100 മുതൽ 130 വരെയാണ്. ഒരു സ്ത്രീകുട്ടിയുടെ ഹൃദയം മിനിറ്റിൽ 80 മുതൽ 100 വരെ സ്സന്ദിക്കും. പ്രായപൂർത്തി എത്തിയ ഒരാളുടെ ഹൃദയസ്സന്ദനം മിനിറ്റിൽ 60 മുതൽ 80 വരെയായിരിക്കും. ഒരേ പ്രായമുള്ള രണ്ടുപേരുടെ ഹൃദയ വേഗത തുല്യമായിരിക്കണമെന്നില്ല. എന്നാൽ വലിയ വ്യത്യാസവും കാണുകയില്ല. വ്യായാമം ചെയ്യുമ്പോഴും വികാരാവേശം ഉണ്ടാകുമ്പോഴും ഹൃദയത്തിനു വേഗത കൂടും. കിടക്കുമ്പോൾ ഹൃദയവേഗത കുറയും.

നിങ്ങളുടെ ഹൃദയം മിനിറ്റിൽ 80 പ്രാവശ്യമാണ് മിടിക്കുന്നതെന്നിരിക്കട്ടെ കണക്കുകൂട്ടി നോക്കൂ; ഇരുപത്തിനാലുമണിക്കൂറിൽ 115,000 പ്രാവശ്യവും, ഒരു വർഷം 42,000,000 പ്രാവശ്യവുമാണ് ഹൃദയം മിടിക്കുന്നതെന്നു കാണാം! ഇന്നുവരെ നിങ്ങളുടെ ഹൃദയം ആകെ എത്ര പ്രാവശ്യം മിടിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നു കണക്കാക്കാമോ? ചെറുപ്പത്തിൽ ഹൃദയവേഗത കൂടുതലായിരുന്നു എന്നും ജനിക്കുന്നതിനു കുറെ സമയം മുമ്പേ ഹൃദയസ്സന്ദനം തുടങ്ങി എന്നുംകൂടെ ഓർമ്മ വേണം.

23-ാം പേജിലെ ചിത്രം നോക്കുക. ഹൃദയം നാലറകളായി വിഭജിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു എന്നു കാണാം. രണ്ടു 'കണ്ണങ്ങളും' (Auricles) രണ്ടു 'ഗർഭങ്ങളും' (Ventricles) ഗർഭങ്ങൾക്ക് കണ്ണങ്ങളെക്കാൾ കനത്ത ഭിത്തികളുണ്ട്. കാരണം അവയ്ക്കാണ് കൂടുതൽ കഠിനമായ ജോലിയുള്ളതു്. ഹൃദയത്തിന്റെ ഇടത്തെയും വലത്തെയും അറകൾ

കിടയിൽ പ്രവേശനപാദങ്ങളില്ല. എന്നാൽ വലത്തെ കണ്ണിൽനിന്ന് വലത്തെ ഗർഭത്തിലേക്കും, ഇടത്തെ കണ്ണിൽനിന്ന് ഇടത്തെ ഗർഭത്തിലേക്കും കവാടങ്ങളുണ്ട്. ഈ പ്രവേശനപാദങ്ങളിൽ 'വാൽവു'കൾ ഉണ്ട്. ഒരു വശത്തേക്കുമാത്രം തുറക്കുന്ന ഒരു വാതിലാണ് 'വാൽവു'. ഗർഭങ്ങളും വലിയ രക്തക്കുഴലുകളും തമ്മിൽ ചേരുന്ന സ്ഥാനങ്ങളിലും വാൽവുകളുണ്ട്.

24-ാം പേജിലെ ചിത്രം നോക്കിയാൽ രക്തത്തിന്റെ ഒഴുക്കുചാലുകൾ ഏതൊക്കെയാണെന്നു മനസ്സിലാക്കാം. നമുക്ക് ഒരു തുള്ളി രക്തത്തിന്റെ പ്രവാഹം നോക്കാം. വലത്തുവശത്തെ ഗർഭം മുതൽ തുടങ്ങാം. ഈ ഗർഭം രക്തത്തെ ഒരു വലിയ ലോഹിനിയിലേക്ക് ചാമ്പിവിടുന്നു. ആ ലോഹിനി രണ്ടായി പിരിഞ്ഞു് ഓരോന്നും ഓരോ ശ്വാസകോശത്തിലേക്കും പോകുന്നു. ഈ രണ്ടു ലോഹിനികൾ വീണ്ടും പല ശാഖകളായി പിരിയുന്നു. ഈ ഉപശാഖകൾ തന്നെ വീണ്ടും പലതായി പിരിഞ്ഞു് 'ലോമികകൾ' (Capillaries) എന്നു പറയുന്ന ചെറിയ രക്തക്കുഴലുകളായി പരിണമിക്കുന്നു.

നാം തിരഞ്ഞെടുത്ത രക്തബീന്ദു ശ്വാസകോശത്തിലേക്കു പോകുമ്പോൾ അതിനു കറുപ്പുനിറമാണുള്ളതു്. അതു വഹിച്ചിരുന്ന പ്രാണവായു ഇപ്പോൾ അതിലില്ല. പ്രാണവായു നഷ്ടപ്പെട്ടപ്പോൾ ചുവപ്പുനിറവുമാണു്. ശ്വാസകോശങ്ങളിലെ ലോമികകളിൽകൂടി പോകുമ്പോൾ അതിലോലമായ ലോമികാഭിത്തികളിൽകൂടി പ്രാണവായു രക്തത്തിൽ ലയിക്കും. പ്രാണവായുവിനെ സ്വീകരിക്കുന്നതോടൊപ്പം രക്തം ഇംഗാലാറ്റവാതകത്തെ പുറന്തള്ളുകയും ചെയ്യുന്നു. ശരീരത്തിൽ എപ്പോഴും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടിരിക്കുന്ന ഒരു മലിനവസ്തുവാണ് ഇംഗാലാറ്റം. രക്തം ശ്വാസകോശത്തിന്റെ സെല്ലുകൾക്ക് ആവശ്യമായ ഭക്ഷണവും കൊണ്ടുവന്നുകൊടുക്കുന്നു.

വളരെയേറെ ലോമികകളിൽകൂടി സഞ്ചരിച്ചശേഷം ആ രക്തബീന്ദു ഒരു സിരയിൽവന്നുചേരുന്നു. ഈ സിര മറ്റൊന്നിലും, അതു വീണ്ടും വേറെയൊന്നിലും ചേ

ന് ഒരു വലിയ സിരയായി ഇടത്തെ കണ്ണത്തിൽ വന്നുവ
സാനിക്കുന്നു.

രക്തം ഇടത്തെ കണ്ണത്തിൽ വന്നുചേരുമ്പോൾ അതി
നെ ഇടത്തെ ഗർഭത്തിലേക്കു പമ്പുചെയ്യുന്നു. ഇടത്തെ ഗ
ർഭം അതിനെ മഹാലോഹിനി (Aorta) എന്ന വലിയ ധ
മനീയിലേക്കു പമ്പുചെയ്യുന്നു. മഹാലോഹിനിയിൽനി
ന്നുള്ള ഉപശാഖകൾ ശ്വാസകോശം ഒഴികെയുള്ള എല്ലാ
ഭാഗങ്ങളിലേക്കും പോകുന്നു. നാം തിരഞ്ഞെടുത്ത രക്ത
ബിന്ദു ചെറുകുടലിലെ ലോമികകളിൽ എത്തിച്ചേരുന്നു
എന്നിരിക്കട്ടെ. കുടലിൽനിന്നു ദ്രാവകരൂപത്തിലുള്ള ഭ
ക്ഷണം രക്തത്തിൽ ലയിക്കുകയും അതേസമയംതന്നെ ര
ക്തത്തിലെ പ്രാണവായു കുടലിന്റെ സെല്ലുകളിൽ പ്രവേ
ശിക്കുകയും ചെയ്യും.

ഇങ്ങനെ പ്രാണവായു നഷ്ടപ്പെട്ടുകൊണ്ട് രക്ത
ത്തിന്റെ നിറം വീണ്ടും ഇരുണ്ടതായിത്തീരുന്നു. അത്
ലോമികകളിൽനിന്നു ചൊരിയ സിരകളിലേക്കും അവിടെ
നിന്നു വലിയ സിരകളിലേക്കും വീണ്ടും അവിടെനിന്നു
വലത്തെ കണ്ണത്തിലേക്കും സഞ്ചരിക്കുന്നു. വലത്തെ ക
ണ്ണം അതിനെ വലത്തെ ഗർഭത്തിലേക്കു പമ്പു ചെയ്യും. ഇ
ങ്ങനെ ആ രക്തബിന്ദു വീണ്ടും ഒരു സഞ്ചാരത്തിനു ത
യ്യാറാകുന്നു. ആദ്യം പോകുന്നതു ശ്വാസകോശത്തിലേക്കു
തന്നെ. അവിടെനിന്ന് തലയിലേക്കോ, കൈയിലേക്കോ
കാലിലേക്കോ, വൃക്കകളിലേക്കോ, ആമാശയത്തിലേക്കോ
ആയിരിക്കാം യാത്ര.

രക്തപരിവർത്തനവ്യവസ്ഥയുടെ ചിത്രം നോക്കുക. കറു
ത്ത നിറത്തിൽ അടയാളപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത് പ്രാണവാ
യു നഷ്ടപ്പെട്ട ഇരുണ്ട രക്തവും ചാരനിറത്തിലുള്ളതു ചു
വന്ന രക്തവുമാണ്.

ലോഹിനികളിൽ ചുവന്ന രക്തവും സിരകളിൽ ഇ
രുണ്ട രക്തവും ഒഴുകുന്നു. എന്നാൽ ഹൃദയത്തിൽനിന്നു
ശ്വാസകോശത്തിലേക്കുള്ള ലോഹിനിയിൽമാത്രം ഇരുണ്ട
രക്തവും ശ്വാസകോശത്തിൽനിന്നു ഹൃദയത്തിലേക്കുള്ള
സിരയിൽമാത്രം ചുവന്ന രക്തവുമാണ് പ്രവഹിക്കുന്നത്.

ഡോക്ടർ നാഡി പിടിച്ചുനോക്കുമ്പോൾ വാസ്തവത്തിൽ ഹൃദയസ്വന്ദനമാണ് എണ്ണുന്നത്. ഒരു ലോഹിനിയുടെ മീതെയാണ് ഡോക്ടർ വിരൽ അമർത്തുന്നത്. അങ്ങനെ രക്തത്തിന്റെ ഹൃദയത്തിൽനിന്നുള്ള ഓരോ ക്ഷതീയും ഡോക്ടർക്കു മനസ്സിലാകും. ശരീരത്തിന്റെ പല ഭാഗങ്ങളിലും നാഡി പരിശോധിക്കാം. ഡോക്ടർ സാധാരണ മണിബന്ധത്തിലുള്ള ഒരു ലോഹിനിയാണ് സ്വർശിച്ചുനോക്കുന്നത്. ചെവിയിൽ നേരേ മുമ്പിലോ, താടിയ്ക്കു തൊട്ടുതാഴെ കഴുത്തിന്റെ ഇരുവശങ്ങളിലുമോ സ്വർശിച്ചാലും നാഡി പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്. മലൻകിടന്നു കൊണ്ട് കൈ വയറിനു മീതെ വച്ചാൽ മഹാലോഹിനിയുടെ സ്വന്ദനം മനസ്സിലാക്കാം.



ഡോക്ടർ ഒരു കട്ടിയുടെ നാഡി പരിശോധിക്കുന്നു.

ഒരു ലോഹിനി മുറിയുകയാണെങ്കിൽ രക്തം ശക്തിയായിത്തെറിച്ചുതെറിച്ചു വീഴുന്നതു കാണാം, അല്ലാതെ മെല്ലെ ഒഴുകുകയില്ല. ഹൃദയത്തിന്റെ സ്വന്ദനം ലോഹിനിയിൽകൂടെ രക്തത്തെ ശക്തിയായി തള്ളിവിടുന്നതുകൊണ്ടാണ് ഇങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നത്. ഒരു പക്ഷെ നി

ങ്ങൾ നിങ്ങളുടെ രക്തസമ്മർദ്ദം (Blood Pressure) പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടായിരിക്കും. അല്ലെങ്കിൽ രക്തസമ്മർദ്ദം വളരെ കൂടിയതോ കുറഞ്ഞതോ ആയ ആളുകളെപ്പറ്റി നിങ്ങൾ കേട്ടിരിക്കും, ഹൃദയത്തെയും ലോഹിനികളെയും ആശ്രയിച്ചാണ് രക്തസമ്മർദ്ദം നിലകൊള്ളുന്നത്. ലോഹിനിഭിത്തികളിൽ അതിലോലമായ അവശ്യപേശികൾ ഉണ്ട്. ഈ പേശികൾ രക്തക്കുഴലിനെ ചെറുതാക്കി രക്തസമ്മർദ്ദം വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ കഴിവുള്ളവയാണ്. ഊർജ്ജാസ്വലതയും, ആവേശവും രക്തസമ്മർദ്ദത്തെ വർദ്ധിപ്പിക്കും. ശാന്തമായി വിശ്രമിക്കുമ്പോൾ ലോഹിനിഭിത്തികളിലുള്ള പേശികൾ അയഞ്ഞുകിടക്കുകയും രക്തസമ്മർദ്ദം കുറയുകയും ചെയ്യും.

നിസ്സാരമായ അപകടങ്ങളുണ്ടാകുമ്പോൾ ലോമികൾ മാത്രമേ മുറിയുകയുള്ളൂ. ലോമികൾ വളരെ ചെറുതും എണ്ണത്തിൽ അധികവുമായതുകൊണ്ട് ഒരു ചെറിയ മുറിവ് വളരെയേറെ ലോമികളെ മുറിക്കും. ലോമികളുടെ കേട്ട തീരുമ്പോഴാണ് മുറിവ് ഉണ്ടാകുന്നത്. നാം എവിടെയെങ്കിലും ശക്തിയായി മുട്ടുകയാണെങ്കിൽ തൊലിയുടെ ഉപരിതലത്തിനടുത്തുള്ള ചില ലോമികൾ മുറിയും. അവയുടെ ഭിത്തികൾ വളരെ ലോലമായതുകൊണ്ട് വേഗത്തിൽ മുറിഞ്ഞുപോകും. അങ്ങനെ ഊറിവരുന്ന രക്തം പരിക്കേറ്റ സ്ഥലത്തിനു ചുറ്റുമുള്ള കലകളിൽ വ്യാപിക്കുകയും ആ ഭാഗത്തെ തൊലിക്ക് ഒരു കരിനീല നിറം ഉണ്ടാകുകയും ചെയ്യും. ഇങ്ങനെ കരിനീലിക്കുന്നതിനാണ് നാം ചതവ് എന്നു പറയാറുള്ളത്.

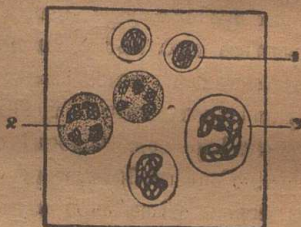
ലോമികാഭിത്തികൾ ലോലമായതുകൊണ്ട് അവയ്ക്ക് എളുപ്പത്തിൽ മുറിവു പററുന്നുണ്ടെന്നുള്ളതു ശരിതന്നെ. എന്നാൽ അവ ലോലമായിരിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. അല്ലെങ്കിൽ അവയിൽകൂടി ഭക്ഷണത്തിനും പ്രാണവായുവിനും മലിനവസ്തുക്കൾക്കും യഥേഷ്ടം അകത്തേക്കും പുറത്തേക്കും പോകാൻ സാധിക്കുകയില്ല.

സിരകളുടെ ഭിത്തികൾക്ക് ലോഹിനിയുടെ ഭിത്തികളേക്കാൾ കനം കുറവാണ്. എന്നാൽ ലോമികളുടെ ഭിത്തികളെപ്പോലെ വളരെ ലോലവുമല്ല. സിരാഭിത്തികൾ

മൂലം ലോഹിനിഭിത്തികളിലുള്ളതും പേശീസെല്ലുകളിലും ലോഹിനികളും സിരകളും തമ്മിൽ മറ്റൊരു വ്യത്യാസം കൂടിയുണ്ട്. സിരകളിൽ വാൽവുകളുണ്ട്. രക്തം പുറകോട്ടൊഴിയുന്നതിനെ തടയുന്നതാണ് ഈ വാൽവുകൾ. കൈകാലുകളുടെ സിരകളിൽ രക്തം മുകളിലേക്കു പോകുന്നതിനാൽ ഈ വാൽവുകൾ അത്യാവശ്യമാണ്. അവയില്ലെങ്കിൽ രക്തം പുറകോട്ടു തള്ളി ലോഹികൾ പൊട്ടിപ്പോകും. കൈകാലുകളിലെ പേശികളും രക്തത്തെ മുകളിലേക്കു തള്ളിവിടാൻ സഹായിക്കുന്നു.

എല്ലാ രക്തധമനികളിലും എപ്പോഴും രക്തം ഉണ്ടായിരിക്കും. 100 റാത്തൽ ഭാരമുള്ള ഒരാളുടെ രക്തം ഉദ്ദേശം ഒരു ഗാലൻ വരും. ആകെ ഭാരത്തിന്റെ ഏകദേശം പത്തുണ്ടിലൊരു ഭാഗം രക്തത്തിന്റേതാണ്.

- 1 ലിംഫോസൈറ്റ്
- 2 ലൂക്കോസൈറ്റ്
- 3 മോണോസൈറ്റ്



രക്തത്തിലെ ദ്രവാംശം ചുവന്നതല്ല. അതിനൊരു നിറവുമില്ല. രക്തത്തിൽ ചുവന്ന സെല്ലുകളുള്ളതുകൊണ്ടാണ് അതിനു ചുവപ്പുനിറം കാണുന്നത്.

ചുവന്ന സെല്ലുകൾക്കു വൃത്താകൃതിയാണുള്ളത്. അരികിൽ കനംകൂടിയും നടുക്കു കനം കുറഞ്ഞതാണ് അവയുടെ ഘടന. ഈ സെല്ലുകളുടെ വലിപ്പം വളരെകുറവാണ്. തൊട്ടുതൊട്ടു മൂവായിരം സെല്ലുകൾ ഒരു വരിയായി വെച്ചാൽ മാത്രമേ ഒരിഞ്ചു നീളമുണ്ടാവുകയുള്ളൂ. രക്തത്തിൽ അസംഖ്യം ചുവപ്പു സെല്ലുകളുണ്ട്. 100 റാത്തൽ ഭാരമുള്ള ഒരാളുടെ രക്തത്തിൽ ഏകദേശം 20,000,000,000,000 ചുവപ്പു സെല്ലുകളുണ്ട്.

'ഹീമോഗ്ലോബിൻ' (Hemoglobin) എന്നു പറയുന്ന ഒരു വസ്തുവാണ് ചുവപ്പുസെല്ലുകൾക്ക് ആനിറം കൊ

ടക്കുന്നത്. ചുവപ്പു സെല്ലുകളിൽ 'ഹീമോഗ്ലോബിൻ' കറുത്തുപോകുന്നു വിളർച്ച (Anaemia) ഉണ്ടാകുന്നത്.

രക്തത്തിലെ ചുവപ്പു സെല്ലുകളാണ് പ്രാണവായു വഹിക്കുന്നത്. ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ റസമായതാൽ ഈ സെല്ലുകൾ ശ്വാസകോശത്തിലെ വായുവിൽനിന്നു പ്രാണവായു വലിച്ചെടുത്ത് ആവശ്യമുള്ളിടത്തേക്കു കൊണ്ടുപോകുന്നു.

ഒരു തുള്ളി പുതിയ രക്തം ഭൂതക്കണ്ണാടിക്കടിയിൽ വെച്ചുനോക്കിയാൽ അതിനു ചുവപ്പു നിറമില്ലെന്നു കാണാം. ഇതൊരത്ഭുതമാണെന്നു തോന്നാവുന്നതാണ്. ഓരോ ചുവപ്പു സെല്ലിലെയും ഹീമോഗ്ലോബിന്റെ അൾഭ വളരെ കുറവാണ്. അതുകൊണ്ടു ചുവപ്പുവസ്തു വെച്ചുനോക്കി കാണുമ്പോൾ വിളർത്ത ഓറഞ്ചുനിറമാണു തോന്നുക.

ചുവപ്പുസെല്ലുകൾ ഉണ്ടാകുന്നത് ചില അസ്ഥികൾക്കുള്ളിലാണ്. ചില അസ്ഥികൾക്കുള്ളിൽ 'അസ്ഥിമജ്ജ' (Marrow) എന്നു പേരുള്ള ഒരു മൃദുവായ വസ്തുവുണ്ട്. ചില മജ്ജകൾ ചുവന്നതാണ്. ചുവന്ന അസ്ഥിമജ്ജകൾക്കുള്ളിൽ ചുവപ്പുസെല്ലുകൾ ഉണ്ടാകുന്നു. വാരിയെല്ല്, നെഞ്ചെല്ല്, നട്ടെല്ല്, കൈകാലുകളിലെ വലിയ അസ്ഥികളുടെ അഗ്രഭാഗം ഇവയാണ് ചുവപ്പു സെല്ലുണ്ടാക്കുന്ന ഫാക്ടറികൾ. തേയ്യാനംകൊണ്ടു ചുവപ്പുസെല്ലുകൾ ഉപയോഗത്തുന്യമായാൽ കരൾ (Liver) പ്ലീഹ (Spleen) എന്ന രണ്ടവയവങ്ങൾ ആ സെല്ലുകളെ നശിപ്പിക്കുന്നു.

രക്തത്തിൽ വെളുത്ത സെല്ലുകളുമുണ്ട്.

ചുവട്ടിൽ വലത്തുവശത്തുള്ള ചിത്രത്തിൽ മൂന്നുതരം വെളുത്ത സെല്ലുകൾ കാണാം. ചില വെളുത്ത സെല്ലുകൾ ചുവപ്പുസെല്ലുകളെക്കാൾ വളരെ വലുതാണ്, എണ്ണത്തിൽ വെളുത്ത സെല്ലുകൾ ചുവപ്പുസെല്ലുകളെക്കാൾ കുറവാണ്. 100 റാത്തൽ ഭാരമുള്ള ഒരാളുടെ രക്തത്തിൽ 50,000,000,000 വെളുത്ത സെല്ലുകൾ കാണാം. ഈ സെല്ലുകളാണ് രോഗാണുക്കളോടു പടപെടുവാനുള്ള നമ്മുടെ സൈന്യം. രോഗാണുക്കൾ നമ്മെ ആക്രമിക്കുമ്പോൾ വെളുത്ത സെല്ലുകളുടെ എണ്ണം സ്വാധാരണയിൽ രണ്ടോ മൂന്നോ ഇരട്ടിയായി പെരുകും. വെളുത്ത സെല്ലുകളും, രോഗാണു

ക്കളും, രക്തത്തിലെ ദ്രാവകവും ചേർന്നുള്ള ഒരു വസ്തുവാ
ണ് ചലം അല്ലെങ്കിൽ പഴുപ്പ് (Pus).

ചില വെളുത്ത സെല്ലുകൾ ചുവപ്പുസെല്ലുകളെപ്പോ
ലെ അസ്ഥിമജ്ജയിൽ ഉണ്ടാകുന്നവയാണ്. മറ്റു ചില
ത് * ലിംഫ് ഗ്രന്ഥി (Lymph glands) കൾ എന്ന പര
യുന്ന ഗ്രന്ഥികളിൽ ഉണ്ടാകുന്നു.

രക്തത്തിൽ വളരെ ചെറിയ വട്ടത്തകിടുകൾ
(Platelets) ഉണ്ട്. രക്തം ധമനിക്കു പുറത്തുവന്നാലുടനെ
കട്ട പിടിക്കുവാൻ ഈ വട്ടത്തകിടുകൾ സഹായിക്കുന്നു.
സാധാരണഗതിയിൽ മൂന്നു മിനിറ്റുമുതൽ അഞ്ചു മിനിറ്റുവ
രെയാണ് രക്തം കട്ടിയാകാൻ വേണ്ട സമയം. ഓപ്പറേ
ഷൻ നടത്തുന്നതിനു മുമ്പ് രോഗിയുടെ രക്തം ശരിയായി
കട്ട പിടിക്കുമോ എന്നറിയാൻ ഡോക്ടർ രക്തപരിശോധ
ന നടത്താറുണ്ട്.

രക്തത്തിലെ ദ്രാവകാംശത്തിന് 'പ്ലാസ്മ' (Plasma)
എന്നാണ് പേര്. പ്ലാസ്മയിൽ ജലാംശമാണ് കൂടുതൽ.
എന്നാൽ വേറെയും പല വസ്തുക്കൾ അതിലുണ്ട്. പ്ലാസ്മ
യാണ് ശരീരത്തിലെല്ലാം ഭക്ഷണം കൊണ്ടുപോകുന്നത്.
മലിനവസ്തുക്കൾ നീക്കിക്കളയുന്നതിൽ പ്രധാന പങ്കു വ
ഹിക്കുന്നതും പ്ലാസ്മതന്നെ. ശരീരം ശരിയായി പ്രവർത്തി
ക്കുവാൻ ആവശ്യമായ ചില രാസവസ്തുക്കൾ പ്ലാസ്മയിലു
ണ്ട്. രക്തം കട്ടിയാക്കുവാൻ വട്ടത്തകിടുകളെക്കാൾ അത്യാ
വശ്യമായ ഒരു വസ്തുവും പ്ലാസ്മയിലുണ്ടായിരിക്കുന്നു.

ഒരാളുടെ രക്തം പരിക്കേറ്റാ മറ്റൊരാളിലേക്കു പക
ർന്നു സമ്പ്രദായത്തെപ്പറ്റി നിങ്ങൾ കേട്ടിരിക്കും. ര
ണ്ടാം ലോകമഹായുദ്ധകാലത്തു് ആയിരക്കണക്കിനാളുകൾ
രക്തദാനം ചെയ്തു. ഇന്ന് എല്ലാ വലിയ ആസ്ത്രികളിലും
രക്തബാങ്കുകളുണ്ട്. രക്തദാനംമൂലം ഡാക്ടർമാർ അനേകാ
യിരം ജീവനെ രക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ട്.

* ലിംഫ് ഗ്രന്ഥി. ലേമികളിൽകൂടി രക്തം സഞ്ചരിക്കു
മ്പോൾ രക്തത്തിലെ പ്ലാസ്മയും ഏതാനും രോഗാണുക്കളും ലേപേ
മയ ലേമികളിടയിലുള്ളിടത്തു കടക്കും ഇങ്ങനെയുണ്ടാ
കുന്ന ദ്രാവകമാണ് "ലിംഫ്". ലിംഫ്, സിരകളെപ്പോലെയുള്ള
ലിംഫ് വാഹികളിൽ ചെന്നുചേരുന്നു. ഈ ലിംഫ് വാഹികളുടെ
ഗതിയിലുള്ള ഒരിനം ഗ്രന്ഥിയാണ് ലിംഫ് ഗ്രന്ഥി.

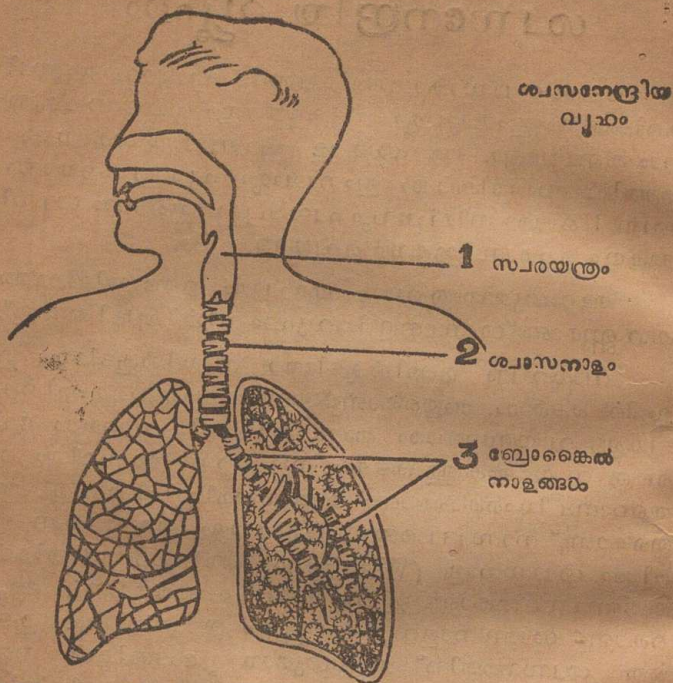
ശ്വാസനേത്രീയ വ്യൂഹം

രക്തം ശ്വാസകോശത്തിലെത്തി പ്രാണവായു സ്വീകരിക്കുകയും ഇംഗാലാറ്റാ വിട്ടുകളയുകയും ചെയ്യുന്നു എന്നു നാം കണ്ടുവല്ലോ. ആവശ്യമുള്ള പ്രാണവായു ശ്വാസകോശത്തിൽ സംഭരിക്കാനു ഹാലാറ്റാ പ്യാത്തുകളയാനു വേണ്ടി ഓരോ നിമിഷവും പല പ്രാവശ്യം നാം ശ്വസിക്കുകയും ഉച്ഛ്വസിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ആവശ്യമായത്ര വായു എപ്പോഴും ഉണ്ടായിരിക്കത്തക്കവണ്ണമാണ് ശ്വാസനേത്രീയവ്യൂഹം നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്നത്.

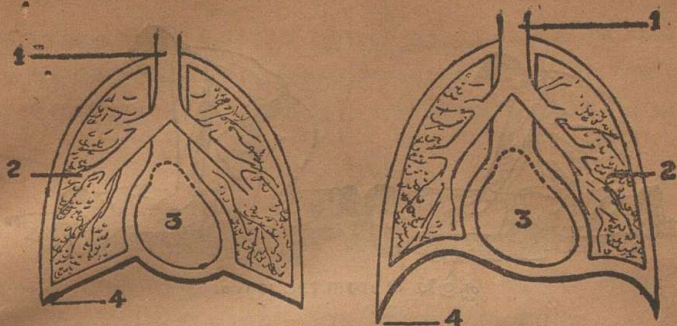
വായുവിൻ മുകളിൽകൂടിയോ വായിൽകൂടിയോ ഉള്ളിൽ കടക്കാം. അതുകൊണ്ട് ജലദോഷാമുലം മുകളിൽകൂടിയുള്ള വായുസഞ്ചാരം അസാധ്യമായി വന്നാലും വേണ്ടത്ര വായു അകത്തു കടക്കാം. സാധാരണ അസ്ഥിയു തരണാസ്ഥിയുംകൊണ്ടാണ് മൂക്കു നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് നാസാദ്വാരങ്ങൾ എപ്പോഴും തുറന്നുനന്നു തരിക്കും. ശ്വാസനാള (Windpipe) ത്തിന്റെ ഭിത്തികൾ തരണാസ്ഥികൊണ്ടുള്ള വളയങ്ങൾ ചേർന്നാണ്. അതുകൊണ്ട് ശ്വാസനാളവും എപ്പോഴും തുറന്നിരിക്കും. കൂടാതെ ശ്വാസനത്തിന് ആവശ്യമായ പേശികൾ നമ്മുടെ പൂർണ്ണ നിയന്ത്രണത്തിലല്ല. ഒന്നോ രണ്ടോ മിനിറ്റിൽ കൂടുതൽ ശ്വാസം പിടിച്ചിരിക്കാൻ സാധാരണ കഴിയുകയില്ല. അപ്പോഴേക്കും ഇഷ്ടമുണ്ടെങ്കിലും ഇല്ലെങ്കിലും നാം ശ്വസിച്ചുപോകും. വളരെനേരം ശ്വാസം പിടിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നാൽ പ്രാണവായു ലഭിക്കാതെ നമുക്കു ബോധക്ഷയം സംഭവിക്കും. അപ്പോൾ ശ്വാസോച്ഛ്വാസം നാമറിയാതെതന്നെ തുടന്നുകൊള്ളും.

3-1-ാം പേജിലെ ചിത്രം നോക്കിയാൽ ശരീരത്തിൽ വായുവിന്റെ സഞ്ചാരം എങ്ങനെയാണെന്നറിയാൻ പ്രയാസമില്ല. മുകളിലൂടെയോ വായിലൂടെയോ പ്രവേശിക്കുന്ന വായു തൊണ്ട, സ്വരയന്ത്ര (Voice box) ശ്വാസനാളം, ബ്രോങ്കൈൽനാളങ്ങൾ (Bronchial tubes) ഇവയിൽകൂടി കടന്ന് ശ്വാസകോശങ്ങളിലെ വായുപ്പുടങ്ങൾ



(Air sacs) എത്തിച്ചേരുന്നു. ഈ വായുസഞ്ചികൾ സ്തംഭി നുള്ളിലെ കാററകൾ പോലെയാണ്. അവയുടെ ഭിത്തി കളിൽ കൂടി പോകുന്ന ലോമികകൾ ആണ് പ്രാണവായു വലിച്ചെടുക്കുകയും ഇംഗാലാറ്റം പുറന്തള്ളുകയും ചെയ്യുന്ന ൂ.

35-ാം പേജിലെ ചിത്രത്തിൽ നിന്ന് നാം എങ്ങനെ യാണ് ശ്വാസോച്ഛവാസം ചെയ്യുന്നതെന്ന് മനസ്സിലാക്കാം. ഉദരത്തെയും നെഞ്ചിനെയും തമ്മിൽ വേർതിരിക്കുന്ന ഒരു പാളി പേശിയുണ്ട് - മദ്ധ്യപടലം (Diaphragm) അതി ലെ പേശീസെല്ലുകൾ ചുരുങ്ങുമ്പോൾ പ്രാചീരം വലി ണ്തു മുറുകുകയും നെഞ്ചു വികസിക്കുകയും ചെയ്യും. അതോ ടൊപ്പം വാരിയെല്ലുകൾക്കിടയിലെ പേശികൾ വാരിയെ ല്ലുകളെ പുറത്തേക്കു തള്ളി നെഞ്ചിനുള്ളിലെ വിസ്താരം



ഏദയം

ശ്വാസകോശങ്ങൾ

1 ശ്വാസനാളം

2 ശ്വാസകോശം

3 ഏദയം

4 പ്രാചീരം

വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. നെഞ്ചിന്റെ വലിപ്പം വർദ്ധിക്കുമ്പോൾ ശ്വാസകോശത്തിൽ ക്ഷോണുനയ്യുണ്ടാകും. ആ ശൂന്യ സ്ഥലത്തേക്കു പുറത്തുള്ള വായു തള്ളിക്കയറ്റും. പ്രാചീരവും വാരിയെല്ലിനിടയിലെ പേശികളും അയഞ്ഞുവരുമ്പോൾ നെഞ്ചു ചെറുതാകുകയും ശ്വാസകോശത്തിലെ ക്ഷോണു വായുവിനെ പുറത്തേക്കു തള്ളിവിടുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇങ്ങനെ വാരിയെല്ലുകൾ ഒരു ഉലയുടെ രൂപത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

സാധാരണയായി ഒരാൾ മിനിറ്റിൽ 30 പ്രാവശ്യം ശ്വാസോച്ഛവാസം ചെയ്യും. ആയാസം ഉണ്ടാകുമ്പോൾ ശ്വാസോച്ഛവാസത്തിന്റെ വേഗത കൂടും. ശ്വാസോച്ഛവാസം നിന്നുപോയ ഒരു മനുഷ്യന് കൃത്രിമശ്വാസോച്ഛവാസം (Artificial respiration) നൽകുന്നതാണ് അടുത്ത ചിത്രം. പേശികൾ നെഞ്ചിന്റെ വലിപ്പം കൂട്ടുകയും കുറയ്ക്കുകയും ചെയ്യാണല്ലോ ശ്വാസോച്ഛവാസം നടത്തുന്നത്. കൃത്രിമമായി നെഞ്ചിന്റെ വലിപ്പം കൂട്ടുകയും കുറയ്ക്കുകയും ചെയ്ത്, നിന്നുപോയ ശ്വാസഗതി വീണ്ടും തുടരാൻ സഹായിക്കുന്നതിനാണ് കൃത്രിമ ശ്വാസോച്ഛവാസം എന്നു പറയുന്നത്.



കൃത്രിമ ശ്വാസോച്ഛവാസം.

പ്രാണവായുവും നൈട്രജനമാണല്ലോ വായുവിന്റെ പ്രധാന ഘടകങ്ങൾ. കൂടാതെ കുറെ ഇംഗാലാർബുമുണ്ട്. ശ്വാസിക്കുന്ന വായുവിലും ഉച്ഛ്വാസിക്കുന്ന വായുവിലും നൈട്രജന്റെ അളവ് ഒരേപോലെയാണ്. ഉച്ഛ്വാസവായുവിൽ പ്രാണവായു കുറവും ഇംഗാലാർബു കൂടുതലുമാണ്. കൂടാതെ ഉച്ഛ്വാസവായുവിന് ചൂടും ഈർപ്പവും കൂടുതലായിരിക്കും.

തണുത്ത വായു, പുക, പൊടി തുടങ്ങിയവ ഉള്ളിൽ കടന്നാൽ ശ്വാസനാളത്തിന്റെയും ബ്രോങ്കൈൽനാളത്തിന്റെയും ഉള്ളിലേ നേരിയ വിരിപ്പിന് അസഹ്യതയുണ്ടാകും. അപ്പോഴാണ് ചുമയ്ക്കാൻ തോന്നുന്നത്. വായുവിന്റെ ശക്തി മാർഗ്ഗത്തിൽ തടസ്സമുണ്ടാകുന്ന വസ്തുതകളെ പുറന്തള്ളാൻ ശരീരം കൈക്കൊണ്ടിട്ടുള്ള ഉപയോഗമാണ് ചുമ. ഉള്ളിലേക്കു പോകുന്ന വായുവിനെ മൂക്ക് ശുദ്ധീകരിക്കുകയും ചൂടുള്ളതാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മൂക്കിനുള്ളിലെ രോമങ്ങൾ വായുവിലെ പൊടിയും അഴുക്കും അരിച്ചുകളയുന്നു. മൂക്കിനുള്ളിലേക്കു തള്ളിനില്ക്കുന്ന ചെറിയ അസ്ഥികളുണ്ടല്ലോ, അവ ചെറിയ * റേഡിയേറ്ററുകളാണ്. ഈ ചെറിയ എല്ലുകളെ പൊരിഞ്ഞിരിക്കുന്ന നേർത്ത ചർമ്മത്തിൽ വളരെയേറെ

* റേഡിയേറ്റർ: മുറികളും മറ്റും ചൂടാക്കാനുള്ള ഒരു ഉപകരണം. കഴലുകളിൽ കൂടി ചൂടുള്ള വെള്ളം ആവിയോ കടത്തിവിട്ട് അന്തരീക്ഷം ചൂടാക്കുകയാണ് റേഡിയേറ്ററിന്റെ രീതി.

ലോമികകളുണ്ട്. ലോമികകളിലെ ചൂടുള്ള രക്തം റേഡിയേറ്ററിന്റെ കഴലുകളിലെ ചൂടുവെള്ളം പോലെയാണ്. അങ്ങനെ മൂക്കിൽ കൂടി കടന്നുപോകുന്ന വായുവിന് ആവശ്യമായ ചൂടു ലഭിക്കുന്നു.

ശ്വാസിക്കുമ്പോൾ വായു സ്വരയന്ത്രത്തെ കടന്നുപോകുന്നു. തൊണ്ടയിൽ മുഴച്ചുകാണാറുള്ള വസ്തുവാണ് സ്വരയന്ത്രം സ്വരതന്ത്രികൾ (Vocal cords) ഇതിനുള്ളിലാണ് സ്ഥിതിചെയ്യുന്നത്. ഈ തന്ത്രികൾ നേർത്ത ചർമ്മത്തിന്റെ പാളികളാണ്. നാം ശ്വാസോച്ഛ്വാസം ചെയ്യുമ്പോൾ സ്വരതന്ത്രികൾ അയഞ്ഞുകിടക്കും. വായു അവയെ ചലിപ്പിക്കുന്നില്ല. അതുകൊണ്ട് ശബ്ദവും ഉണ്ടാകുന്നില്ല. എന്നാൽ നാം സംസാരിക്കണമെന്നോ പാടണമെന്നോ ആഗ്രഹിക്കുമ്പോൾ സ്വരതന്ത്രികൾ വലിഞ്ഞു മുറുകുന്നു. വായു അവയിൽ കൂടി തള്ളികടക്കുമ്പോൾ ശബ്ദം ഉണ്ടാകുന്നു. ജലദോഷമുള്ളപ്പോൾ അപ്പുകിൽ വളരെയേറെ ശബ്ദം ഉണ്ടാക്കിക്കഴിയുമ്പോൾ—സ്വരതന്ത്രികൾക്കു വിരമം വരികയും ശബ്ദം പര്യവേഷമാകുകയും ചെയ്യും.

വായും തൊണ്ടയും ശ്വാസനേന്ദ്രിയവ്യവസ്ഥയിന്റെയും ദഹനവ്യവസ്ഥയിന്റെയും ഭാഗങ്ങളാണ്. എന്നാൽ വായുവും ഭക്ഷണവും അതാതിന്റെ പ്രത്യേക വഴിയിൽ കൂടി പോകാൻ വേണ്ട സജ്ജീകരണങ്ങൾ ഉണ്ട്.

ഭവനവ്യൂഹം

1 ഉമിനീർ
ഗ്രന്ഥികൾ

2 ഷെപ്പിംഗ്സ്
സ്

3 അന്നപഥം

4 ആമാശയം

5 ആന്തേയ
ഗ്രന്ഥി

6 വൻകുടൽ

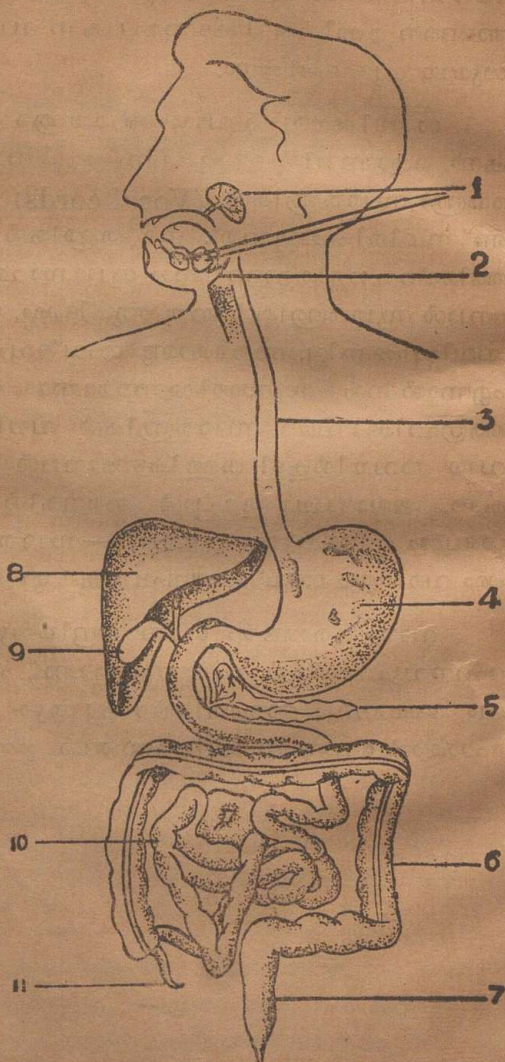
7 മലാശയം

8 കരൾ

9 പിത്തകോ
ശം

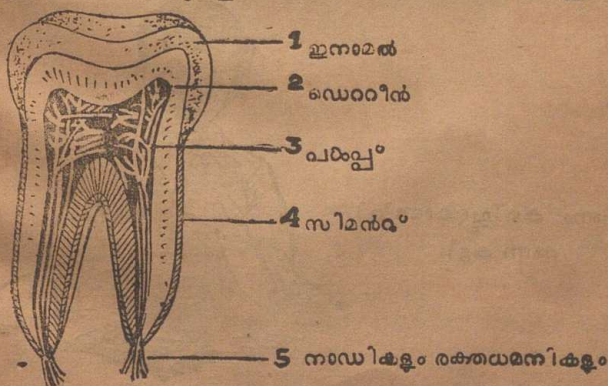
10 ചെറുകുടൽ

11 അപ്പൻഡി
ക്സ്



രക്തപര്യവേഷണം ശരീരത്തിന്റെ എല്ലാ ഭാഗങ്ങളിലും ഭക്ഷണം വിതരണം ചെയ്യുന്നു എന്നു കണ്ടുകഴിഞ്ഞു. എന്നാൽ ആദ്യം ഭക്ഷണം ദഹിക്കണം; അതായത് വിതരണത്തിനു തയ്യാറാകണം. ഭക്ഷണത്തിനു പല മാറ്റങ്ങളും ഉണ്ടായേ കഴിയൂ. ചില മാറ്റങ്ങൾ ഭൗതിക വികാരങ്ങളാണ്. ഉദാഹരണമായി ഭക്ഷണപദാർത്ഥങ്ങൾ ചെറിയ കഷണങ്ങളായി മുറിക്കപ്പെടുന്നു. മറുചിലത് രാസവികാരങ്ങളാണ്. ഭക്ഷണപദാർത്ഥങ്ങൾ ലഘുവായ സംയുക്തങ്ങളായിത്തീരുന്നു. ഉദാഹരണമായി സ്റ്റാർച്ചുകൾ (ധാന്യന്തര) പഞ്ചസാരയായി മാറും. ഒട്ടവിൽ ഭക്ഷണം ദ്രാവകരൂപത്തിലായിത്തീരുന്നു. അപ്പോൾ അതിന് ലോമികാഭിത്തികളിൽകൂടി കടക്കാൻ കഴിയും. ഭക്ഷണത്തിനു ഈ മാറ്റങ്ങളെല്ലാം വരുത്തിക്കൂട്ടുന്ന അവയവങ്ങൾ പലതാണെന്നു ചിത്രം നോക്കിയാൽ കാണാം.

പാലിനും മാറു ദ്രാവകരൂപത്തിലുള്ള ഭക്ഷണങ്ങൾക്കും ആമാശയത്തിലെത്തുന്നതുവരെ ഒരു മാറ്റവും സംഭവിക്കുന്നില്ല. എന്നാൽ ഘനപദാർത്ഥങ്ങളുടെ ദഹനം വായിൽത്തന്നെ ആരംഭിക്കുന്നു. മുൻപല്ലുകൾ ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കളെ ചെറുതായി മുറിച്ചെടുക്കുന്നു. നാക്ക് അവയെ അണുപുല്ലുകളുടെ അടുത്തേക്കു തള്ളിക്കൊണ്ടുപോകുന്നു. അണുപുല്ലുകൾക്കു പരന്ന ഉപരിതലങ്ങളാണുള്ളത്. താടികൾ ചേർന്നിരിക്കുമ്പോൾ അണുപുല്ലുകളും ബലമായി മുട്ടിയിരിക്കും. താടികൾ മുകളിലേക്കും താഴേക്കും വശങ്ങളിലേക്കും



ചലിക്കുമ്പോൾ ഭക്ഷണം അണുപുല്ലുകൾക്കിടയിൽ കടന്നു പൊടിഞ്ഞു കഴുവാകുന്നു. പല്ലുകളെ ഒരുതരം 'ഇനാമൽ' കൊണ്ടു പൊതിഞ്ഞിരിക്കുന്നതിനാൽ പല്ലിനു വലിയ തേയ്മാനം ഉണ്ടാകുന്നില്ല. ശരീരത്തിലെ ഏറ്റവും കട്ടിയുള്ള വസ്തു ഈ ഇനാമലാണ്.

ഉണങ്ങിയ പദാർത്ഥങ്ങൾ വിഴുങ്ങാൻ വിഷമമാണ്. ചവയ്ക്കുമ്പോൾ ഭക്ഷണം പൊടിയുന്നതുകൂടാതെ വായിലെ ഉമിനീരുമായി കലർന്നു നനയുകയും ചെയ്യുന്നു. ഉമിനീർ കരസ്സാച്ചിനെ (ഡാന്യന്റർ) പഞ്ചസാരയാക്കാനും ഉപകരിക്കുന്നു. എന്നാൽ വായിൽ പച്ചഭക്ഷണത്തിനു വലിയ മാറ്റം ഉണ്ടാകുന്നില്ല. ഉമിനീർ കലർന്ന ഭക്ഷണം വിഴുങ്ങിയതിനുശേഷമാണ് വലിയ മാറ്റങ്ങൾ സംഭവിക്കുന്നത്.

ഉമിനീർ വരുന്നത് മൂന്നു ജോടി സഞ്ചി (ഗ്രന്ഥി) കളിൽനിന്നാണ്. അതായത് ഉമിനീർഗ്രന്ഥികളിൽ നിന്നുള്ള ഊറൽ ആണ് ഉമിനീർ. ഗ്രന്ഥികളിൽനിന്നു ഉമിനീർ ഊറി വരുന്ന ചൊരിയ (നാളാ) ഓവുകൾ (Ducts) നാവിനടിയിലും കവിളുകൾക്കുള്ളിലും കാണപ്പെടുന്നു. ഒരു ജോഡി ഗ്രന്ഥികൾ ചെയ്തിരിക്കാതെ മുമ്പോട്ടുമാറി സ്ഥിതിചെയ്യുന്നു. മുണ്ടിനീരുണ്ടാകുമ്പോൾ ഈ ഗ്രന്ഥികൾക്കാണ് വീക്കം വരുന്നത്.

നല്ല ഭക്ഷണം കാണുമ്പോൾ വായിൽ "വെള്ളം വരും" ഉമിനീർഗ്രന്ഥികൾ കൂടുതൽ ഉമിനീർ പ്രവഹിപ്പിക്കുന്നതുകൊണ്ടാണ് അങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്നത്.

ഭക്ഷണം കഴിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന കുട്ടി.

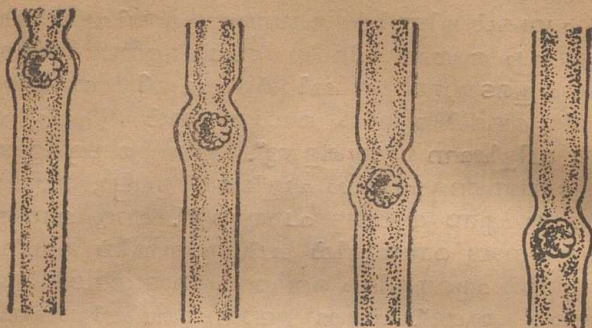


പല്ലുകൾക്കിടയിൽ ഭക്ഷണം എത്തിച്ചുകൊടുക്കുന്ന തോടൊപ്പം ഭക്ഷണത്തിന്റെ രുചി എന്താണെന്നറിയിക്കുകയും കൂടെയാണ് നാക്കിന്റെ ജോലി നാക്കിലുള്ള ചെറിയ മുഴകൾക്കുള്ളിൽ രസമുകുളങ്ങൾ (Tastebuds) എന്നു വിളിക്കുന്ന സെല്ലുകളുണ്ട്. ഈ രസമുകുളങ്ങളാണ് ഭക്ഷണങ്ങളുടെ രസം പുളിയോ, ഉപ്പോ, മധുരമോ, കൈപ്പോ എന്നു നമ്മോടു പറയുന്നത്. മറ്റു രസങ്ങളെല്ലാം ഈ നാലു രസങ്ങളിൽ ചിലതു തമ്മിൽ കലർന്നതോ അല്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും ഒരു രസത്തോടു ഗന്ധം കൂടികലർന്നതോ ആണ്. നമുക്കു പ്രാണശക്തിയില്ലായിരുന്നെങ്കിൽ പല ഭക്ഷണസാധനങ്ങളുടെയും രുചി വ്യത്യസ്തമായിരുന്നേനെ. വായിൽവെച്ചുള്ള ഭവനത്തിന്റെ അവസ്ഥ നത്തെ ചടങ്ങായി നാക്ക് ഭക്ഷണത്തെ പുറകോട്ടു തൊണ്ടയിലേക്കു ഉരുട്ടിത്തള്ളുന്നു.

തൊണ്ട ശ്വാസനവ്യൂഹത്തിന്റെയും ഭാഗമാണെന്നു കാണിക്കുമല്ലൊ. ശ്വാസനമുട്ടാതെ ഭക്ഷണം വിഴുങ്ങണമെങ്കിൽ പല ചലനങ്ങൾ കൃത്യസമയത്തു നടക്കണം. നാക്ക് ഭക്ഷണത്തെ തൊണ്ടയിലേക്കു തള്ളിവിടുമ്പോൾ സ്വരയന്ത്രവും ശ്വാസനാളവും പൊങ്ങിനില്ക്കും. അതുകൊണ്ട് ഭക്ഷണം അവയിൽ വേഗം വീഴുകയില്ല. ക്ലോമപിഡാനം (Epiglottis) എന്നു പറയുന്ന ചെറിയ വാതിൽ സ്വരയന്ത്രത്തിന്റെ പ്രവേശനദ്വാരം അടയ്ക്കുന്നു. ശ്വാസോച്ഛ്വാസം നില്ക്കുന്നു. ഭക്ഷണനാളം ഭക്ഷണത്തെ സ്വീകരിക്കാൻ തയ്യാറായി അയഞ്ഞുകിടക്കുന്നു.

അന്നനാളത്തിനു് എട്ടോ പത്തോ ഇഞ്ചു നീളം വരും. അതിന്റെ ഭിത്തികൾക്കകത്തു ഒരു കാർഡ് ബോർഡിനോളം കനമുണ്ട്. ഈ ഭിത്തികളിലുള്ള പേശികൾ ഭക്ഷണത്തെ ആമാശയത്തിലേക്കു തള്ളിവിടുന്നു. 42-ാം പുറത്തുള്ള ചിത്രം നോക്കിയാൽ അന്നനാളം എങ്ങനെയാണ് ഭക്ഷണത്തെ താഴോട്ടു തള്ളിവിടുന്നതെന്ന് ഏകദേശം മനസ്സിലാക്കാം.

ഉരോസ്ഥിക്കു തൊട്ടുതാഴെയാണ് ആമാശയം. ശൂന്യമായിരിക്കുമ്പോൾ അതിനു് ഒരു ചുരുട്ടിയ മുഷിയുടെ വ



തെണ്ട. “ഭക്ഷണം എങ്ങനെ യന്ത്രചെയ്യുന്നു.”

ലിപ്പമേയുള്ളൂ. എന്നാൽ അതിന്റെ ഭിത്തികൾ വളരെ വലിയുന്നതായതുകൊണ്ട് ഒരു നല്ല ഊണു കഴിയുമ്പോൾ ആമാശയം നാലോ അഞ്ചോ ഇരട്ടി വലുതാകും.

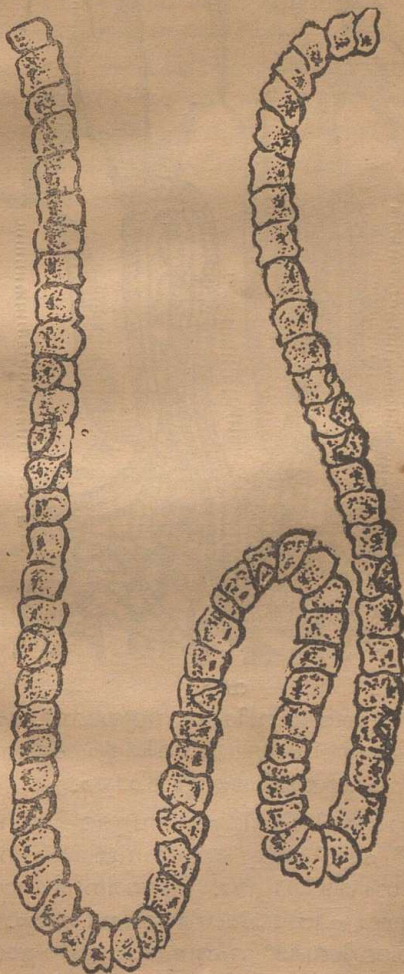
ആമാശയത്തിനുള്ളിൽ നേരിയ ചർമ്മംകൊണ്ടുള്ള ഒരു വരണമുണ്ട്. ചൂടോ തണുപ്പോ കൂടുതലുള്ള ഭക്ഷണം ഈ ചർമ്മത്തിനു കേടു വരുത്തും. അതുപോലെതന്നെ കുരുമുളകും കറിക്കുട്ടുകളും അധികം ചേർന്ന പദാർത്ഥങ്ങളും ഇതിനു കേടുണ്ടാക്കും. ഈ ആവരണത്തിനുള്ളിൽ അനേകം ഗ്രന്ഥികളുണ്ട്. ‘ആമരസം’ തയ്യാറാക്കുകയാണ് ഈ ഗ്രന്ഥികളുടെ ജോലി. പാൽ, മാംസം, പാൽക്കുട്ടി മുതലായ പദാർത്ഥങ്ങളെ ദഹിപ്പിക്കുന്ന ഒരു ദ്രാവകമാണ് ആമരസം.

43-ാം പുറത്തു മുകളിലുള്ള ചിത്രം ഒരു ആമഗ്രന്ഥിയുടേതാണ്.

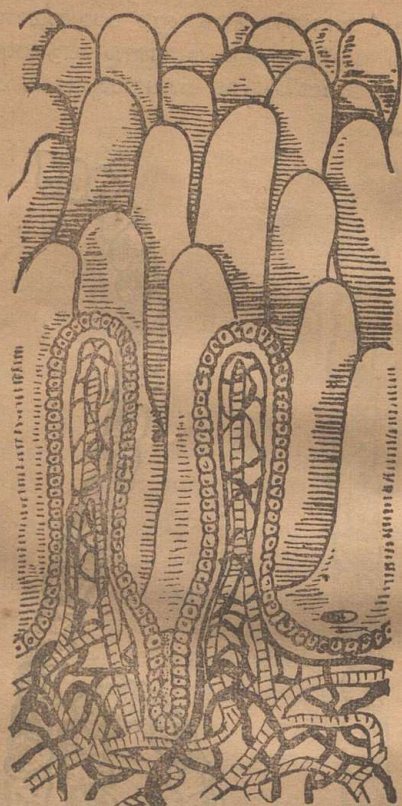
ആമാശയഭിത്തികളിൽ ശക്തിയേറിയ പേശികൾ ഉണ്ട്. ഈ പേശികൾ ഭക്ഷണത്തെ ഞ്ഞെരിച്ചു മദ്ദിച്ചു ആമരസവുമായി നല്ലവണ്ണം കലർത്തുന്നു. അങ്ങനെ ഒട്ടൊരു ദഹനം കഴിഞ്ഞശേഷം ഭക്ഷണം ചെറുകുടലിലേക്കു പോകും.

സാധാരണയായി ഒരു ഭക്ഷണത്തിനുശേഷം മൂന്നോ ലു മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞാൽ ആമാശയം ഒഴിയുകയുള്ളൂ. പിന്നീട് കുറെ സമയത്തേക്ക് അതു വിശ്രമിക്കും. അടുത്ത ഭക്ഷണത്തിനു സമയമാകുമ്പോൾ ആമാശയപേശികൾ വീണ്ടും

ചലിച്ചുതുടങ്ങും. പേശികളുടെ ഈ ചലനമാണ് നമുക്ക് വിശപ്പുണ്ടാക്കുന്നത്. ഉടനെ ഭക്ഷണം ആമാശയത്തിലെത്തിയില്ലെങ്കിൽ പേശികളുടെ ചലനമൂലം വേദനയുണ്ടാകുന്നു വരാം.



ആമാശയം



വില്ല.

എന്നാൽ കുറച്ച വിശപ്പു നല്കിത്താണ്. പേശികളുടെ ചലനമൂലം ആമരസം ഊറിവരികയും ഭക്ഷണം ചെന്നാലുടനെ ദഹനം ആരംഭിക്കുകയും ചെയ്യും.

ആമാശയത്തിനു വിശ്രമം വളരെ ആവശ്യമാണ്. അതുകൊണ്ട് പതിവുള്ള ഭക്ഷണസമയത്തിനിടനേരത്തു് അധികമൊന്നും കഴിച്ചുകൂടാ. അങ്ങനെ ചെയ്താൽ ആമാശയം എപ്പോഴും പ്രവർത്തിക്കേണ്ടതായി വരും.

ചെറുകുടലിലേക്കു് ദഹനസഹായികളായ മൂന്നു ദ്രാവകങ്ങൾ പ്രവഹിക്കുന്നു. പിത്തരസം (Bile), ആശയ

രസം (Pancreatic Juice), ആന്ത്രരസം (Intestinal Juice).

ശരീരത്തിലെ ഏറ്റവും വലിയ ഗ്രന്ഥിയായ കരളിൽനിന്നാണ് പിത്തരസം പുറപ്പെടുന്നത്. ഉദരത്തിന്റെ മുകൾഭാഗത്തു് ആമാശയത്തിനു വളരെയടുത്താണ് കരളിന്റെ സ്ഥാനം. അതിനു് അഭ്യന്തരോൽപ്പാദനവും ശിരസ്സിനോടൊപ്പം വലിപ്പവുമുണ്ട്. കരളിനു് ദഹനസംബന്ധിയല്ലാത്ത ജോലികളും ഉണ്ട്. കരളിൽനിന്നു് ഊറിവരുന്ന പിത്തരസം കൊഴുപ്പു കലർന്ന ഭക്ഷണങ്ങളെ ദഹിപ്പിക്കുന്നു. ഭക്ഷണം കഴിക്കാത്തപ്പോളുണ്ടാകുന്ന പിത്തരസത്തെ പിത്തകോശം (Gall Bladder) സംഭരിച്ചുവെക്കുന്നു.

ആമാശയത്തിനടുത്തുള്ള മറ്റൊരു വലിയ ഗ്രന്ഥിയാണ് ആഗേയഗ്രന്ഥി (Pancreas). അതിൽനിന്നു പുറപ്പെടുന്ന ആഗേയരസം (Pancreatic Juice) പലതരം ഭക്ഷണപദാർത്ഥങ്ങളെ ദഹിപ്പിക്കാൻ സഹായകമാണ്.

ചെറുകുടലിന്റെ ഭിത്തികൾക്കുള്ളിലെ ഗ്രന്ഥികളിൽനിന്നാണ് ആന്ത്രരസം (Intestinal Juice) വരുന്നത്. ഇതും പല ഇനം ഭക്ഷണങ്ങളെ ദഹിപ്പിക്കുന്നു.

ചെറുകുടലിനു വളരെ നീളമുണ്ട്. ഒരു മുതിർന്ന കുട്ടിയുടെ ചെറുകുടലിനു പതിനഞ്ചടി നീളമുണ്ട്. ഭക്ഷണം കുടലിലൂടെ കടക്കുമ്പോൾ കൂടുതൽ കൂടുതൽ ദഹിക്കുകയും ദ്രാവകമായിത്തീരുകയും ചെയ്യും. കുടലിന്റെ നടുക്കു ചെന്നെത്തുമ്പോൾ അതു ക്രമേണ വലിച്ചെടുക്കപ്പെടും; അതായതു് കുടലിലെ ലോമികളിലുള്ള രക്തത്തിൽ അതു ലയിച്ചുതുടങ്ങും. കുടലിലെ ഭിത്തികളിൽ കുടലിനുള്ളിലേക്കു തള്ളിനിൽക്കുന്ന തിരരെ ചെറിയ വിരലുകൾ പോലെയുള്ള അവയവങ്ങൾ ഉണ്ട് (Villi). ഭക്ഷണത്തിന്റെ ഗതിമാറ്റം ഈ അവയവങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. അങ്ങനെ ഭക്ഷണത്തിന്റെ ലയനം കൂടുതൽ എളുപ്പമായിത്തീരുന്നു.

നാം കഴിക്കുന്ന ഭക്ഷണം മുഴുവൻ ദഹിക്കുകയില്ല. ദഹിക്കാത്ത ഭക്ഷണം വൻകുടലിലേക്കു പോകുന്നു; വൻകുടലിനു് ചെറുകുടലിനെക്കാൾ വണ്ണം കൂടുതലാണെങ്കിലും

നീളം കുറവാണു്. അതിന്നു നാലോ അഞ്ചോ അടി നീളമേയുള്ളൂ. ചെറുകുടൽ വൻകുടലിൽ വന്നുചേരുന്ന സ്ഥാനത്തിനടുത്താണു് അപ്പൻഡിക്സ് (Appendix) സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നതു്. ഒരു ചെറുവീരലിന്റെ വലിപ്പവും ആകൃതിയുമുള്ള ഈ കുഴൽകൊണ്ടു് എന്തെങ്കിലും പ്രയോജനമുള്ളതായി ഇന്നുവരെ കണ്ടുപിടിച്ചിട്ടില്ല.

ഉപയോഗശൂന്യമായ ഭക്ഷണപദാർത്ഥങ്ങളിലുള്ള ജലാംശം വൻകുടലിൽവെച്ചു വലിച്ചെടുക്കപ്പെടുന്നു. അതുകൊണ്ടു് വൻകുടലിന്റെ അവസാനത്തിൽ എത്തുമ്പോഴേക്കും അതു മിക്കവാറും ഘനരൂപത്തിലായിത്തീരുന്നു. പിന്നീടു് അതു മലാശയ (Rectum) ത്തിലേക്കു കടന്നു് അവിടെനിന്നും പുറത്തുള്ളപ്പോൾ തയ്യാറാകുന്നു.

വിസർജനേന്ദ്രിയ വ്യവസ്ഥ

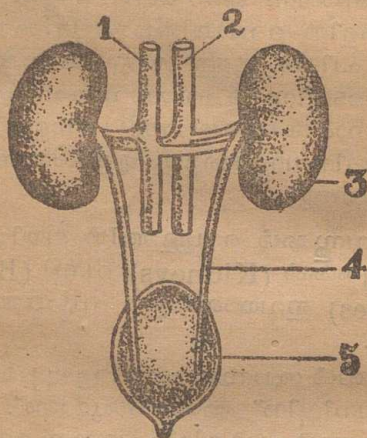
നമ്മുടെ ശരീരം ഉപയോഗശൂന്യമായ വസ്തുക്കളെ പുറം തള്ളുന്നതു പലവിധത്തിലാണ്. മലാശയത്തിൽനിന്നു പുറത്തുപോകുന്ന ദഹിക്കാത്ത ഭക്ഷണവസ്തുക്കളോടൊപ്പം സെല്ലുകളിലുണ്ടാകുന്ന കുറെ മലിനവസ്തുക്കളും പോകുന്നുണ്ട്. സെല്ലുകളിൽ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഇംഗാലാർമെന്തരക്തം പിടിച്ചെടുത്ത ശ്വാസകോശത്തിൽ കൊണ്ടുവന്ന് അവിടെനിന്നു ഉച്ഛ്വാസവായുവോടുകൂടി പുറത്തു കളയുന്നത് നാം കണ്ടുകഴിഞ്ഞു. സെല്ലുകളിൽനിന്നുള്ള മറ്റു മിക്ക മലിനവസ്തുക്കളെയും മൂത്രാശയങ്ങളാണ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത്.

മലിന വസ്തുക്കൾ വെള്ളത്തിൽ ലയിച്ചുണ്ടാകുന്നതാണ് മൂത്രം. വൃക്കകൾ (Kidneys), വസ്തി (Bladder), കഴലുകൾ (Tubes) ഇവയാണ് ഈ വ്യവസ്ഥയിന്റെ പ്രധാന ഭാഗങ്ങൾ.

വൃക്കകൾ ശ്വാസകോശങ്ങളെപ്പോലെതന്നെ ജീവന്റെ നിലനില്പിനു് അത്യാവശ്യമാണ്. രക്തത്തിൽ നിന്ന് വൃക്കകൾ വേർതിരിച്ചെടുക്കുന്ന മലിനവസ്തുക്കൾ കുറെനേരം കൂടിക്കിടക്കാൻ ഇടയായാൽ നമുക്കു ജീവിക്കാൻ കഴിയുകയില്ല.

ഉദരത്തിന്റെ പിൻഭാഗത്തു് മുകളിൽ താഴത്തെ വായിലെല്ലിനു നേരെയുമാണ് വൃക്കകളുടെ സ്ഥാനം. നട്ടെല്ലിന്റെ ഇരുവശത്തും ഓരോ വൃക്കയുണ്ട്. ഒരു വൃക്കയ്ക്കു് ചുരുട്ടിയ ഒരു മുഷിയുടെ വലിപ്പമുണ്ട്. വൃക്കകളിൽ വളരെ ചെറിയ ലോമികാസമൂഹങ്ങളുണ്ട്. ഓരോ സമൂഹവും ഓരോ നൂൽക്കഴ (Tubule) ലിനോടു ചേർന്നിരിക്കുന്നതു്. ശരീരത്തിനുള്ളിലെ അഴുക്കുകളെല്ലാം രക്തത്തിലെ ദ്രാവകാംശത്തിൽ കലർന്ന് വൃക്കകളിലെ ലോമികകളിൽ എത്തുന്നു. ഈ ലോമികകളിൽനിന്ന് കുറെ ദ്രാവകം മലിനവസ്തുക്കളെ വഹിച്ചുകൊണ്ടു് നൂൽക്കഴലുകളിലേക്കൊഴുകുന്നു. ഈ ദ്രാവകത്തിനാണ് മൂത്രം എന്നു പറയുന്നത്.

ഓരോ വൃക്കയിലെയും നൂൽക്കുഴലുകൾ ഒരുമിച്ചുചേർന്ന് കുറെക്കൂടെ വലിയ കുഴലുകൾ ഉണ്ടാകുന്നു. അവ ഒരു ശൂന്യസ്ഥലത്തേക്കാണ് വന്നുചേരുന്നത്. മൂത്രം ഈ സ്ഥലത്തു ശേഖരിക്കപ്പെടുന്നു. അവിടെനിന്നു ഗവനികൾ (Ureter) എന്നു പറയുന്ന കുഴലുകളിൽകൂടെ വസ്തിയിൽ എത്തിച്ചേരും. വസ്തി സഞ്ചിപോലെയുള്ള ഒരുവയവമാ



മൂത്രാശയവ്യൂഹം

1 സിര 2 ലോഹിനി 3 വൃക്ക 4 ഗവനി 5 വസ്തി

ണ്. അതു ഘടനയിൽ ഒരു ചെറിയ ബലൂണിനെപ്പോലെയാണ്. വൃക്കകളിൽനിന്നു വരുന്ന മൂത്രത്തിനുള്ള ഒരു താൽക്കാലിക സാഭരണപാത്രമാണ് വസ്തി. വികസിക്കുമ്പോൾ അരയ്ക്കാൽ ഗ്യാലനോളം മൂത്രം അതിൽ കൊള്ളും. വസ്തിയിൽ ശേഖരിക്കപ്പെടുന്ന മൂത്രം മോഹനാളം (Urethra) എന്ന കുഴലിൽകൂടിയാണ് പുറത്തേക്കു പോകുന്നത്.

എൻഡോക്രിൻ ഗ്രന്ഥികൾ

ഭവനരസങ്ങളെ (Digestive Juices) ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്ന ഗ്രന്ഥികൾക്ക് നാളങ്ങൾ (Ducts) ഉണ്ടല്ലോ. അതുപോലെയുള്ള വേറെയും ഗ്രന്ഥികൾ ശരീരത്തിലുണ്ട്. എന്നാൽ നാളങ്ങളില്ലാത്ത ഗ്രന്ഥികളും ശരീരത്തിലുണ്ട്. അവ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്ന വസ്തുക്കൾ രക്തത്തിൽ നേരിട്ടു കലരുന്നു. ഇവയാണ് അന്തഃസ്രാവികൾ (Ductless or Endocrine glands). ഈ ഗ്രന്ഥികളാണ് പല ശരീര വ്യാപാരങ്ങളെയും നിയന്ത്രിക്കുന്ന ഹോർമോണുകളെ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നത്.

51-ാം പേജിലെ ചിത്രം മിക്ക എൻഡോക്രിൻ ഗ്രന്ഥികളുടെയും സ്ഥാനം കാണിക്കുന്നു. പ്രത്യുൽപ്പാദനേന്ദ്രിയങ്ങൾ, ചെറുകുടലിന്റെ മേൽഭാഗം, ആമാശയം, കരൾ ഇവയെല്ലാം അവയുടെ സാധാരണ ജോലികൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനോടൊപ്പം ഹോർമോണുകൾ നിർമ്മിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. എൻഡോക്രിൻ ഗ്രന്ഥികൾ പരസ്പരം ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ ഒരു എൻഡോക്രിൻ വ്യവസ്ഥയെന്ന ഉള്ളതായി കണക്കാക്കാം.

അടുത്ത പേജിലെ ചിത്രത്തിൽ വളരെ ചെറിയ ഒരു മനുഷ്യനും വളരെ വലിയ ഒരാളും ഉണ്ട്. ഇവരുടെ രണ്ടു പേരുടെയും പിറവുറ്ററി (Pituitary) ഗ്രന്ഥികൾ ശരിയായി പ്രവർത്തിക്കാത്തതുകൊണ്ടാണ് ഈ പാകപ്പിഴ വന്നത്. പിറവുറ്ററി ഗ്രന്ഥികളിലുണ്ടാകുന്ന ഒരു ഹോർമോണിന് വളർച്ചയെ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിവുണ്ട്. ചിത്രത്തിലെ വലിയ മനുഷ്യന്റെ പിറവുറ്ററി ഗ്രന്ഥികളിൽ ഈ ഹോർമോൺ അധികവും ചെറിയ മനുഷ്യന്റെ ഗ്രന്ഥികളിൽ കുറവും ആയിപ്പോയി.

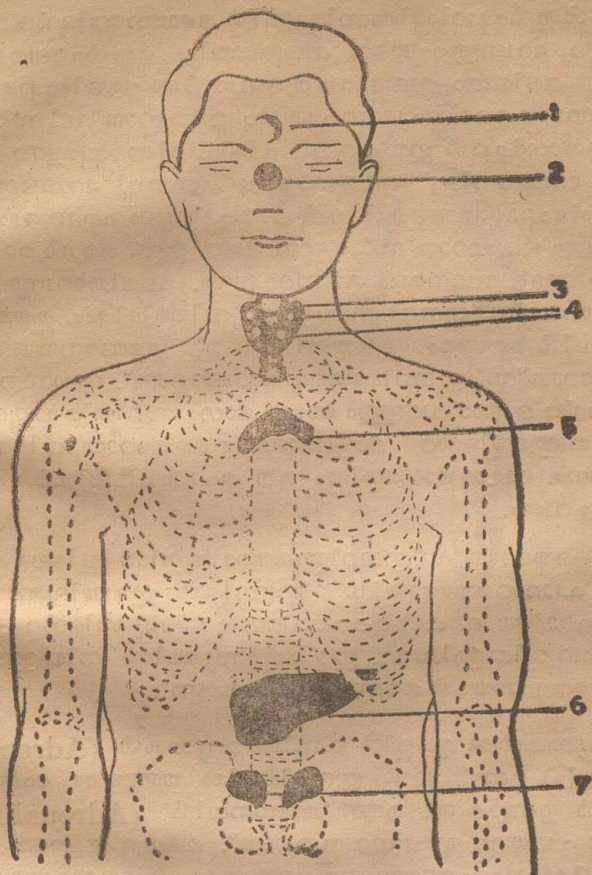
പിറവുറ്ററി ഗ്രന്ഥിക്ക് നടുവിലിന്റെ അഗ്രഭാഗത്തോളം വലിപ്പം വരും. തലയോട്ടിലെ ഒരു സ്ഥിതിക്കുള്ളിൽ തലച്ചോറിനു തൊട്ടുതാഴെയുള്ള ഒരു ഉള്ളറയിലാണ് ഈ ഗ്രന്ഥിയുടെ സ്ഥാനം.



1 ഭീമാകാരൻ 2 സാധാരണ മനുഷ്യൻ 3 ഹൃസ്വകായൻ

പിറയ്ക്കാറി ഗ്രന്ഥിയിൽനിന്നുള്ള ഹോർമോൺ മോൺ രക്തസമ്മുച്ഛത നിയന്ത്രിക്കുന്നു. മാറ്റുപിറയ്ക്കാറി ഹോർമോണുകൾ വേറെയും ചില എൻഡോക്രിൻ ഗ്രന്ഥികളെ നിയന്ത്രിക്കുന്നു എന്നാണ് വിശ്വസിക്കപ്പെട്ടത്. എൻഡോക്രിൻ വ്യൂഹത്തിലെ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ഗ്രന്ഥിയാണ് പിറയ്ക്കാറി ഗ്രന്ഥിയെന്നു കരുതപ്പെടുന്നു.

തൈറോയ്ഡ് (Thyroid) ഗ്രന്ഥിയും വളർച്ചയെ കൈയെല്ലാം നിയന്ത്രിക്കുന്നു. ശരീരത്തിൽ ഭക്ഷണത്തിന്റെ എരിവ് (Burning) ലിപി നിയന്ത്രിക്കുന്നതാണ്



ഗ്രന്ഥികൾ

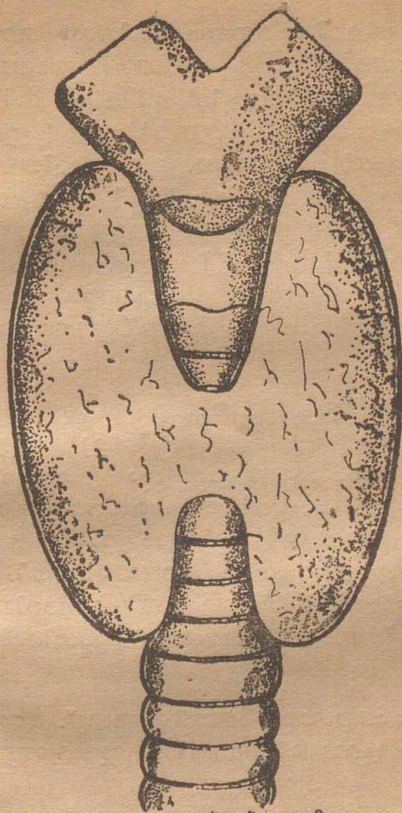
- 1 പിനിയൽബേഡി 2 പിറവ്യൂറി 3 തൈറോയ്ഡ്
4 പാരത്തൈറോയ്ഡ് 5 തൈമസ് 6 ആഗ്നേയഗ്രന്ഥി
7 അനുവൃക്ക.

തൈറോയ്ഡിന്റെ പ്രധാന ജോലി, ശരീരത്തിൽ ഊർജ്ജം (Energy) ഉണ്ടാകുവാൻ ഈ 'എറിയൽ' അത്യാവശ്യമാണ്. തൈറോയ്ഡ്ഗ്രന്ഥി വേണ്ടത്ര ഫോർമോ

ഞകൾ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ ഭക്ഷണത്തിന്റെ എ
 റിയൽ വേണ്ടതുപോലെ നടക്കുകയില്ല. തൽഫലമായി
 ഒരാൾ തടിയനും അലസ്സനും മന്ദബുദ്ധിയും ആയിപ്പോകാം.
 ഒരു ഡോക്ടറുടെ ഉപദേശപ്രകാരം തൈറോയ്ഡ് സഞ്ചി
 ഉപയോഗിച്ചാൽ ഈ കുറവു പരിഹരിക്കപ്പെടുന്നു വ
 രാം. നേരെമറിച്ച് തൈറോയ്ഡ് ഗ്രന്ഥി വേണ്ടതില
 ധികം ഹോർമോണുകൾ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്നു എന്നു വരാം.
 അത്തരം തൈറോയ്ഡ് ഗ്രന്ഥികൾ ഉള്ള ഒരാൾ മെലി
 ണ്തും അസ്വസ്ഥനായും കാണപ്പെടുന്നു. അമിതവേഗമുള്ള
 തൈറോയ്ഡ് ഗ്രന്ഥി സാധാരണ വീർത്തിരിക്കും. കഴുത്തി
 നുമുഖിൽ ഒരുതരം മുഴയുണ്ടാകുന്നത് ഇങ്ങനെയാണ്.
 തൈറോയ്ഡ് ഗ്രന്ഥിക്കു രണ്ടു ഭാഗങ്ങളുണ്ട്. ശ്വാസനാള
 ത്തിന്റെ ഓരോ വശത്തും ഓരോ ഭാഗം സ്ഥിതിചെയ്യുന്നു.
 സ്വരയന്ത്രത്തിന്റെ അടുത്താണ് തൈറോയ്ഡിന്റെ
 സ്ഥാനം. ഓരോ ഭാഗത്തിനും ഒരു പെരുവിരലിന്റെ വ
 ലിപ്പം വരും.

തൈറോയ്ഡ് ഗ്രന്ഥിയ്ക്കടുത്തോ അതിനുള്ളിലോ ആ
 ണ് “പാരാതൈറോയ്ഡ്” ഗ്രന്ഥികൾ. ഇവയിലുണ്ടാക
 ന്ന ഹോർമോണുകൾ രക്തത്തിലെ കാൽസ്യത്തിന്റെ അ
 ഉവിനെ നിയന്ത്രിക്കുന്നു. ഈ കാൽസ്യത്തിന്നു നിയന്ത്രണ
 മില്ലാതെപോയാൽ മരണം തീർച്ചയാണ്.

വൃക്കകൾക്കു മുകളിൽ രണ്ടു അനുവൃക്കകൾ (Adrenal
 Glands) ഉണ്ട്. ഈ ഗ്രന്ഥികളിൽ രണ്ടുതരം ഹോർ
 മോൺ ഉണ്ടാകുന്നു. ഒന്ന് ‘അഡ്രനലിൻ’ (Adrenalin)
 എന്നു പറയുന്ന ഔഷധവസ്തുവാണ്. രക്തസമ്മർദ്ദത്തെ വ
 ങ്കിപ്പിക്കാനും ഹൃദയസ്തംഭനത്തെ വേഗത്തിലാക്കുവാനുമാ
 ണ് അഡ്രനലിൻ എന്ന മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കാറുള്ളതു്.
 കരളിൽ സംഭരിച്ചിരിക്കുന്ന പഞ്ചസാരയെ രക്തത്തിലേ
 ക്കെച്ചു് പേശികൾക്കു കൂടുതൽ കരുത്തുണ്ടാക്കാൻ ഈ
 ഹോർമോൺ സഹായിക്കുന്നു. താഴെയുള്ള ചിത്രത്തിൽ
 കാണുന്നതുപോലെയുള്ള അടിയന്തിരഘട്ടാവസ്ഥയോൾ അ
 നുവൃക്കകൾ കൂടുതൽ ‘അഡ്രനലിൻ’ നിർമ്മിച്ചു് കൂടുതൽ ശ
 ക്തി ഉളവാക്കുമെന്ന് പല ശാസ്ത്രജ്ഞന്മാരും വിശ്വസിക്കു



രേറേയേൾഗ്രന്ഥി

ന്നു. അടിയന്തിരഘട്ടമുണ്ടാകുമ്പോൾ അസാധ്യമായ പല അഭ്യാസങ്ങളും നാം ചെയ്തുപോകുമെന്നുള്ളത് ഒരു പരമാർത്ഥമാണ്.

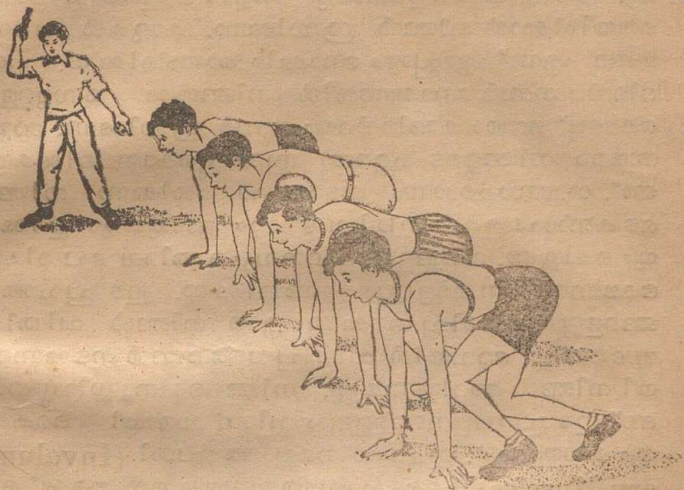
അനുവൃക്കകൾ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്ന രണ്ടാമത്തെ ഹോർമോൺ പാരാതൈറോയ്ഡലിനെ ഹോർമോൺപോലെയാണ്. അതു രക്തത്തിലുള്ള ചില ധാതുക്കളുടെ അളവിനെ നിയന്ത്രിക്കുന്നു എന്നാണ് പൊതുവെ വിശ്വസിച്ചുവരുന്നത്.

ആഗേയഗ്രന്ഥി ദഹനസഹായിയായ ഒരു രസം ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നതെന്നു നേരത്തെ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടല്ലോ. അതിനു പുറമേ ആഗേയഗ്രന്ഥിക്കുള്ളിൽ അങ്ങിങ്ങായി സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന എൻഡോക്രിൻ ഗ്രന്ഥികളിൽ ഇൻസുലിൻ എന്ന ഹോർമോൺ ഉണ്ടാകുന്നു. ഈ ചെറിയ ഗ്രന്ഥികളെ കണ്ടുപിടിച്ചത് ലാംഗർഹാൻസ് എന്ന ശാസ്ത്രജ്ഞനായതുകൊണ്ട് ഇവയുടെ പേര് 'ലാംഗർഹാൻസിന്റെ ദ്വീപുകൾ' (The Islands of Langerhans) എന്നാണ്. ഇൻസുലിൻ കുറവാകുമ്പോൾ പ്രമേഹരോഗം ഉണ്ടാകുന്നു. കൂടുതൽ ഇൻസുലിൻ ഉള്ളിൽ കടത്തി ഈ രോഗത്തെ നിയന്ത്രിക്കാം.

ലാംഗർഹാൻസിന്റെ ദ്വീപുകൾ ഇൻസുലിൻ നിർമ്മിക്കുന്നു എന്നും ഇൻസുലിൻ കുത്തിവെച്ചാൽ പ്രമേഹരോഗം നിയന്ത്രണവിധേയമാകുമെന്നും കണ്ടുപിടിച്ചത് 1921-ലാണ്. ഈ കണ്ടുപിടിത്തത്തെപ്പറ്റി ഒരു യോഗത്തിൽവെച്ച് ആദ്യമായി പ്രഖ്യാപനം ഉണ്ടായപ്പോൾ ഡോക്ടർമാർ ആനന്ദംകൊണ്ടു കരഞ്ഞുപോയി. അതിനു മുമ്പ് പ്രമേഹരോഗത്തിനുള്ള ചികിത്സ അറിയാൻ പാടില്ലാതിരുന്നതിനാൽ വളരെയേറെ രോഗികൾ മരിച്ചു പോയിട്ടുണ്ട്.

വേറെയും പല ഹോർമോണുകളുണ്ട്. ശരീരം വേണ്ടവിധത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിന് ഇവയെല്ലാം സഹായിക്കുന്നു.

നാഡീവ്യൂഹം



കുടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന കുട്ടികൾ

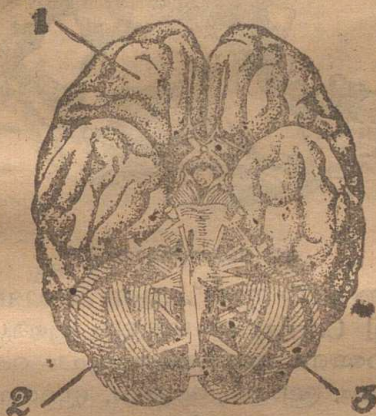
അൻപതുവാര ഓട്ടത്തിനു തയ്യാറായി നില്ക്കുന്ന കുട്ടികളെയാണ് ഈ ചിത്രത്തിൽ കാണുന്നത്. വെടിവെച്ചു കഴിയുമ്പോൾ അവരുടെ ചെവികളിൽനിന്ന് തലച്ചോറിലേക്ക് നാഡികൾ ഒരു സന്ദേശം അയക്കുന്നു. വേറെ നാഡികൾ തലച്ചോറിൽനിന്ന് കൈകാലുകളിലെ പേശികളിലേക്ക് സന്ദേശങ്ങൾ എത്തിക്കുന്നു. അങ്ങനെ ഓട്ടം ആരംഭിക്കുകയായി. ചുരുക്കിപ്പറഞ്ഞാൽ ശരീരത്തിലെ ടെലഗ്രാഫ് കമ്പികളാണ് നാഡികൾ. തലച്ചോറും, സൂക്ഷ്മനായും (Spinal cord) സിരകളും ചേർന്നതാണ് നാഡീവ്യൂഹം. എൻഡോക്രിൻ ഗ്രന്ഥികൾ ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്ന ഹോർമോണുകൾ ശരീരത്തിന്റെ ചില വ്യാപാരങ്ങളെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതായി നാം കണ്ടുകഴിഞ്ഞു. എന്നാൽ ശരീരവ്യാപാരങ്ങളിൽ മിക്കവയുടേയും നിയന്ത്രണം നാഡീവ്യൂഹത്തിനാണ്.

വളരെ സങ്കീർണ്ണമായ രീതിയിലാണ് നാഡീവ്യൂഹം പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. നിങ്ങൾ ഒരു സ്നേഹിതനോടൊപ്പം

ഒരു ഗ്രാമവീഥിയിൽ കൂടി സഞ്ചരിക്കുകയാണെന്നിരിക്കട്ടെ, മഴക്കാലമായതുകൊണ്ട് ചളിവെള്ളത്തിൽ ചാടാതെയിരിക്കാൻ നിങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കുന്നു. കാറുകൾ വരുന്നുണ്ടോ എന്ന് എപ്പോഴും നോക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. കാറിന്റെ നമ്പർ നോക്കുന്നതിൽ നിങ്ങൾക്കു രസമുള്ളതുകൊണ്ട് ഓരോ കാറിന്റെയും നമ്പർ ശ്രദ്ധിക്കുന്നു. അതേ സമയം നിങ്ങളുടെ ഹൃദയം സ്തബ്ധമാകുകയാണിരിക്കുകയാണ്. ശ്വാസോച്ഛവാസം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. നിങ്ങളുടെ കൺപോളുകൾ നിമിഷത്തോറും അടയുകയും തുറക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. നിങ്ങളുടെ ദഹനവ്യൂഹത്തിലെ പേശികൾ ഭക്ഷണത്തിനെ മർദ്ദിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങളെല്ലാം ഒരുമിച്ചു നടക്കുന്നു എന്ന് നിങ്ങൾ ചിന്തിക്കുന്നതേയില്ല. അവയിൽ ചില പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടക്കുന്നതായി നിങ്ങൾ അറിയുന്നുമില്ല. നിങ്ങളുടെ നാഡീവ്യൂഹമാണ് ഈ പ്രവർത്തനങ്ങളെല്ലാം വിദഗ്ദ്ധമായി കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത്. ഇഹാധീനമല്ലാത്ത പേശി (Involuntary Muscles) കളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളിന്മേൽ നമുക്ക് ഒരു നിയന്ത്രണവുമില്ല. എന്നുവെച്ചാൽ ആ പേശികളിലേക്ക് നാഡികൾ കൊണ്ടുപോകുന്ന സന്ദേശങ്ങൾ നമ്മുടെ നിയന്ത്രണത്തിലല്ല എന്നർത്ഥം. ഹൃദയസ്തബ്ധനം നിൽക്കണമെന്നോ, ആമാശയത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം ഇല്ലാതെയാക്കണമെന്നോ നാം എത്ര വിചാരിച്ചാലും അങ്ങനെ നടക്കുകയില്ല. നേരേമറിച്ചു് കൈകാലുകളിലെയും മാറും ഇഹാധീനപേശി (Voluntary Muscles) കളിലേക്ക് ബോധപൂർവ്വം സന്ദേശങ്ങളയയ്ക്കുവാൻ നമുക്കു കഴിയും. ഭാഗ്യവശാൽ ഓരോ ഇഹാധീനപേശിയും എത്ര ചെയ്യണമെന്നു നാം പറഞ്ഞുകൊടുക്കേണ്ട. ഒരു പേശിയോടു വികസിക്കണമെന്നോ, മററൊന്നിനോടു സങ്കോചിക്കണമെന്നോ നാം ആജ്ഞാപിക്കണമെന്നില്ല. ആ പേശികൾ ഏതുവിധത്തിൽ ചലിക്കണമെന്നു നാം ആഗ്രഹിച്ചാൽ മാത്രം മതി. ഉടനെ തലച്ചോറു് ഓരോ പേശികൾക്കും ആവശ്യമായ സന്ദേശം എത്തിച്ചുകൊള്ളും.

മനുഷ്യനു് ഇന്നു ലോകത്തിലുള്ള സ്ഥാനം നേടിക്കൊടുത്തതു് തലച്ചോറാണു്. മനുഷ്യനോളം പലിപ്പമുള്ള

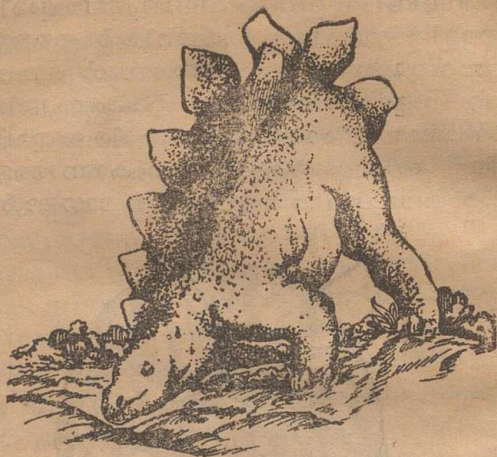
മരൊറാരു ജീവികൾ ഇത്രയും വലിയ തലച്ചോരില്ല. ആദി
 മയുഗങ്ങളിൽ ഭൂമിയിലെ പ്രമാണികൾ ഇഴജന്തുക്കളായി
 തന്നെ. അവയുമായി തുലനം ചെയ്യുമ്പോൾ മനുഷ്യന്റെ ത
 ലച്ചോറു വളരെ വലുതാണ്. 58-ാം പേജിലെ ചിത്ര
 ത്തിൽ കാണുന്ന ഭീമാകാരനായ ആദിമ ജന്തുവിന് എത്ര
 ചെറിയ ശിരസ്സാണുള്ളതെന്നു കാണാമല്ലോ. 311 മനു
 ഷ്യന്റെ തലച്ചോറിനു മൂന്നു പ്രധാന ഭാഗങ്ങൾ ഉണ്ട്—



മസ്തിഷ്കം (തലച്ചോറ്)

1 പൂർവ്വമസ്തിഷ്കം. 2 അനുമസ്തിഷ്കം. 3. സുഷുമാനാശിർഷം.

പൂർവ്വമസ്തിഷ്കം (Cerebrum), അനുമസ്തിഷ്കം (Cerebellum), സുഷുമാനാശിർഷം (Medulla). മുകളിലെ ചിത്രത്തിൽ കാണുന്നതുപോലെ പൂർവ്വമസ്തിഷ്കമാണ് തലച്ചോറിലെ ഏറ്റവും വലിയഭാഗം. ബോധപൂർവ്വമായ എല്ലാ ചലനങ്ങളേയും പൂർവ്വമസ്തിഷ്കമാണ് നിയന്ത്രിക്കുന്നത്. നമുക്ക് ഒരു കസേരയിൽനിന്ന് എഴുന്നേൽക്കണമെങ്കിൽ അതിനു വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ പൂർവ്വമസ്തിഷ്കത്തിന്റെ ഒരു ഭാഗംപേശികൾ കൊടുത്തുകൊള്ളും. ഒരാൾ സംസാരിക്കുന്നു എന്നിരിക്കട്ടെ. പൂർവ്വമസ്തിഷ്കത്തിന്റെ ഒരുഭാഗം അയാളെന്താണ് സംസാരിക്കേണ്ടതെന്നു ചിന്തിക്കുന്നു. എന്നിട്ട് പൂർവ്വമസ്തിഷ്കത്തിന്റെ മരൊറാരു ഭാഗത്തേക്ക് സന്ദേശങ്ങൾ



ഒരു ഡൈനോസോർ

ഉയർന്നു. ആ ഭാഗം നാക്ക്, ചുണ്ട്, തൊണ്ട, സ്വരതന്ത്രികൾ (Vocal Cords) ഇവയെല്ലാം പ്രത്യേക സന്ദേശങ്ങളായി, പരയേണ്ട വാക്കുകൾക്കു രൂപം കൊടുക്കുന്നു. ശ്രവണം, രസനം, ഛായണം, ദർശനം, സ്പർശനം മുതലായ ഓരോ ബോധവ്യാപാരത്തിനും പൂർവ്വമസ്തിഷ്കത്തിൽ ഓരോ ഭാഗങ്ങളുണ്ട്. പൂർവ്വമസ്തിഷ്കത്തിന്റെ സഹായംകൊണ്ടാണ് നാം ചിന്തിക്കുകയും, ഓർമ്മിക്കുകയും മറ്റും ചെയ്യുന്നത്.

അനുമസ്തിഷ്കം ചെയ്യുന്ന പ്രധാന ജോലി പേശീചലനങ്ങളെ ഇണക്കിച്ചേർക്കുകയാണ്. അനുമസ്തിഷ്കത്തിനു കേട്ട സാഭവിച്ച ഒരാളുടെ ചലനങ്ങൾ വികൃതമായിരിക്കും.

പൂർവ്വമസ്തിഷ്കം സന്ദേശങ്ങൾ അയക്കുകയും സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നത് സൂക്ഷ്മ്നാശീർഷത്തിൽ കൂടിയാണ്. പൂർവ്വമസ്തിഷ്കത്തിലേക്കു പോകുന്ന സന്ദേശങ്ങളിൽ ചിലതു സൂക്ഷ്മ്നയിൽനിന്നു സൂക്ഷ്മ്നാശീർഷത്തിൽ എത്തിച്ചേരുന്നു. മറ്റു ചിലതു സൂക്ഷ്മ്നാശീർഷത്തിൽനിന്നു നീണ്ടു കിടക്കുന്ന നാഡികൾവഴിയാണ് വന്നു ചേരുക.

നൂറ്. അതുപോലെതന്നെ പുറമസ്തിഷ്ഠത്തിൽനിന്നുള്ള സന്ദേശങ്ങൾ സുഷുപ്തനാശീർഷത്തിൽകൂടി പോകുന്നത് ഈ നാഡികളുടേയും സുഷുപ്തനായുടേയും മാത്രം അവലംബിച്ചാണ്. ഹൃദയത്തിന്റേയും മറ്റു പല അവയവങ്ങളുടേയും പ്രവർത്തനത്തെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിൽ സുഷുപ്തനാശീർഷത്തിന് ഒരു പങ്കുണ്ട്. ഈ അവയവങ്ങൾക്കു സുഷുപ്തനാശീർഷം അയയ്ക്കുന്ന സന്ദേശങ്ങളുടെ സ്വഭാവം എന്താണെന്നു നമുക്കറിഞ്ഞുകൂടാ.

സുഷുപ്ത നിമിത്തപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത് പ്രധാനമായും നാഡീപടലങ്ങളെക്കൊണ്ടാണ്. നാഡികളുടെ സെല്ലുകൾക്ക് ഒരു പ്രത്യേക ആകൃതിയാണുള്ളത്. 10-ാം പേജിലെ ചിത്രങ്ങളിൽ കാണുന്നതുപോലെയല്ല എല്ലാ സെല്ലുകളുടേയും ആകൃതി. നാഡിയുടെ എല്ലാ സെല്ലുകളിൽനിന്നും നീണ്ട നേരിയ തന്തുക്കൾ പുറപ്പെടുന്നു. നാഡീതന്തുവിനു വണ്ണം തീരെ കുറവാണെങ്കിലും വളരെയധികം നീളമുണ്ട്.

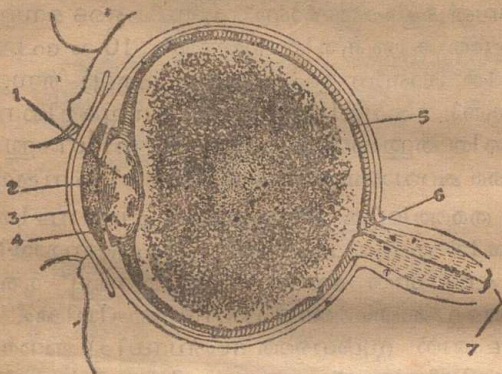
പല തരത്തിലുള്ള സന്ദേശങ്ങൾ പല വഴിയാണ് സുഷുപ്തയിൽ കൂടി പോകുന്നത്. ഉദാഹരണമായി, ചില നാഡീ പടലങ്ങൾ വേദന, ചൂട്, തണുപ്പ് മുതലായ അനുഭവങ്ങളെ മാത്രം തലച്ചോറിൽ അറിയിക്കും. മറ്റു ചില പടലങ്ങൾ സ്पर्ശത്തെ സംബന്ധിച്ച അനുഭവങ്ങളാണ് അറിയിക്കുന്നത്. വേറെ ചില പടലങ്ങൾ തലച്ചോറിൽ നിന്നു പേശികളിലേക്കുള്ള സന്ദേശങ്ങൾ മാത്രം കൊണ്ടുപോകുന്നു. സുഷുപ്തനായിൽ നിന്നു പുറത്തേക്കു നീണ്ടു കിടക്കുന്ന തന്തുക്കൾ സന്ദേശങ്ങൾ കൊണ്ടുപോകുകയും കൊണ്ടു വരികയും ചെയ്യുന്നു. നാഡികൾതന്നെ ചെറിയ നാഡീ തന്തുക്കളുടെ സമൂഹങ്ങളാണ്. ഒരേ നാഡിയിൽ തന്നെ പലയിനം സന്ദേശങ്ങൾ വഹിക്കുന്ന തന്തുക്കൾ ഉണ്ടായിരിക്കും,

ഒരേ ജാതി സന്ദേശങ്ങൾ ഒരേ നാഡികളിൽ കൂടി പല പ്രാവശ്യം സഞ്ചരിക്കുന്നു എന്നിരിക്കട്ടെ. ഒരു മൈതാനത്തിൽകൂടി നാം പല പ്രാവശ്യം നടക്കുമ്പോൾ ഒരു വഴിത്താരയുണ്ടാകുന്നപോലെ ഈ നാഡികളിലും വഴിത്താരയുണ്ടാകുന്നു. ഇങ്ങനെ നാഡികളുടെ ഒരു വഴിത്താരയുണ്ടാകുമ്പോൾ ഒരു ശീലമുണ്ടായി എന്നു നാം പറയുന്നു.



അല്പം മുമ്പ് പറഞ്ഞതുപോലെ ശ്രവണം, ദർശനം, ശ്രോണം, രസനം, സ്पर्ശനം ഇവയെ സംബന്ധിച്ച സന്ദേശങ്ങൾ പൂർവമസ്തിഷ്കത്തിന്റെ പല ഭാഗങ്ങളിലേക്കുമാണ് പോകുന്നത്. അവ എവിടെനിന്നാണാരംഭിക്കുന്നതെന്നു നമുക്കു നോക്കാം.

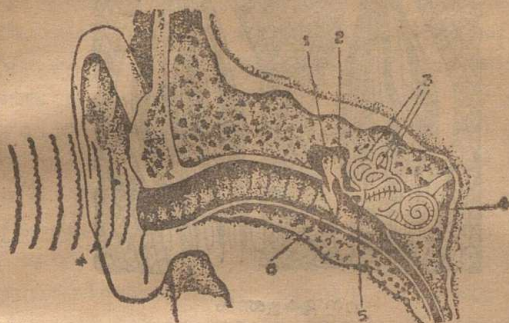
വാസ്തവത്തിൽ നാം കാണുന്നതു തലച്ചോറുകൊണ്ടാണ്. എന്നാൽ കാഴ്ചയെ സംബന്ധിച്ച സന്ദേശം തലച്ചോ



1 ലെൻസ് 2 കൃഷ്ണമണി 3 കോർണിയം (Cornea) 4 ഫ്ലേറ്റിസ് 5 റെറ്റിന 6 ബ്ലൈൻഡ് സ്പോട്ട് (Blind Spot) 7 നേത്രനാഡി

റിൽ എത്തുന്നത് കണ്ണിൽ നിന്നാണ്. കണ്ണിന് ഒരു ക്യാമറായുമായി വളരെ സാമ്യമുണ്ട്. ഒരു വസ്തുവിന്റെ രേഖാചിത്രം എടുക്കണമെങ്കിൽ അതിൽനിന്നുമുള്ള പ്രകാശം ക്യാമറായിൽ പ്രവേശിക്കണം. അതുപോലെതന്നെ ഒരു വസ്തുവിൽനിന്നുള്ള പ്രകാശം കണ്ണിൽ കടന്നെങ്കിലേ അതു നമുക്കു കാണുവാൻ കഴിയൂ. കണ്പോളകൾ ക്യാമറായുടെ ഷട്ടർപോലെയാണ്. ക്യാമറായെന്നതുപോലെ കണ്ണിനു ഒരു ലെൻസ് ഉണ്ട്. കണ്ണിനുള്ളിലെ 'റെറ്റിന' ക്യാമറായിലെ ഫിലിം പോലെയാണ്. റെറ്റിനയിൽ നാഡീതന്തുക്കളുടെ ഒരു പടലമുണ്ട്. ഈ തന്തുക്കൾ ചേർന്നുണ്ടാകുന്ന അക്ഷിനാഡി (Optic Nerve) ആണ് 'റെ

റിനാ'യിൽ പതിയുന്ന ചിത്രങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച സന്ദേശം തലച്ചോറിനെത്തിച്ചുകൊടുക്കുന്നത്.

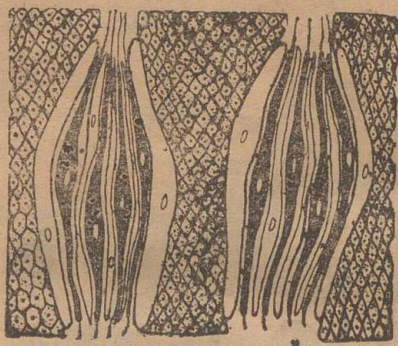


ചെവി

1 മുറിവ് 2 അടകല്ല് 3 അർദ്ധവൃത്താകൃതിയിലുള്ള ചരലുകൾ
4 കോക്ലി (Cochlea) 5 സ്റ്റിറപ്പ് (Stirrup) 6 കണ്ണുപടം

ശ്രവണത്തെ സംബന്ധിച്ച സന്ദേശങ്ങൾ ചെവിയിൽ നിന്നാണല്ലോ തലച്ചോറിൽ വരുന്നത്. മുകളിൽ വലത്തു വശത്തു കാണുന്ന ചിത്രം നോക്കുക. ചെവയിൽ കണ്ണുപടം (Ear drum) എന്നു പറയുന്ന ഒരു നേർത്ത ചർമ്മുണ്ട്. ശബ്ദവിചികൾ കണ്ണുപടത്തിൽ വന്നു മുട്ടുമ്പോൾ അതു മുന്നോട്ടും പിന്നോട്ടും വേഗത്തിൽ ചലിക്കുന്നു. അപ്പോൾ ചെവിയുടെ നടുക്കുള്ള മൂന്നു ചെറിയ അസ്ഥികൾ അതുപോലെതന്നെ ചലിക്കും. ഈ ചലനങ്ങൾ ചെവിക്കുള്ളിലെ നാഡീ തന്തുക്കളിൽ എത്തും. ഈ തന്തുക്കൾ ചേർന്നുണ്ടാകുന്ന ശ്രവണനാഡി (Auditory Nerve) തലച്ചോറിൽ സന്ദേശം എത്തിക്കുന്നു: മണത്തൊപ്പാറിയുള്ള സന്ദേശങ്ങൾ തലച്ചോറിൽ കൊണ്ടുവരുന്ന നാഡീ തന്തുക്കൾ മുകളിലുള്ള ചില പ്രത്യേക ജാതി സെല്ലുകളിൽ നിന്നാണു തുടങ്ങുന്നത്. ചുവട്ടിൽ ഇടുത്തുവശത്തു കാണുന്ന ചിത്രത്തിൽ ഈ ജാതി സെല്ലുകളുടെ രൂപം കാണാം.

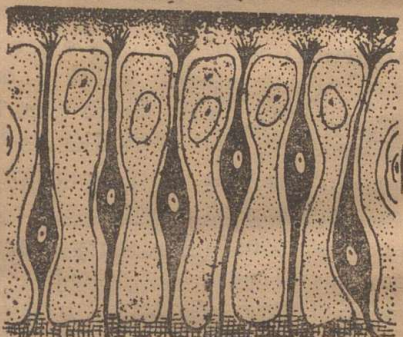
രൂപിയെപ്പറ്റിയുള്ള സന്ദേശങ്ങൾ തലച്ചോറിൽ എത്തിക്കുന്ന നാഡീതന്തുക്കൾ രസമുകളുടെ ഉപരിതലത്തിൽ



രസമുഖകുണ്ടാർ

ടങ്ങുന്നു. വലഞ്ഞ ചിത്രത്തിൽ നീണ്ട സെല്ലുകളും അവയുടെ അറ്റത്തു ചെറിയ രോമങ്ങളും കാണാം. ഈ സെല്ലുകളാണ് രുചിയെപ്പററിയുള്ള സന്ദേശങ്ങളയയ്ക്കുന്നത്.

അനേകം സന്ദേശങ്ങൾ തലച്ചോറിൽ കൊണ്ടുവരുന്ന നാഡിഞരമ്പുകൾ തപകിലുണ്ട്. അവയിൽ ചില ഞരമ്പു



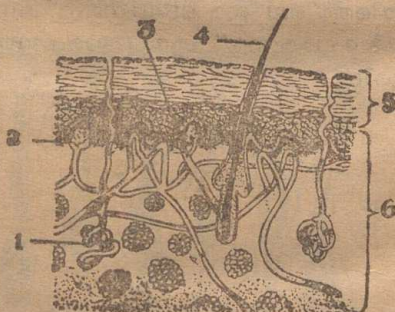
ഒർമ്മാക്റ്ററി സെൽസ് (Olfactory Cells)

കൾ സ്പർശവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടവയാണ്. ഈ നാഡിഞരമ്പുകൾ ചെറിയ സ്പർശനാവയവങ്ങളിൽ (Touchbodies) അവസാനിക്കുന്നു.

നാഡീവ്യൂഹം വളരെ സങ്കീർണ്ണമാണെന്നു നിങ്ങൾക്കിപ്പോൾ തോന്നുന്നുണ്ടാകും. എന്നാൽ തോന്നുന്നതിനേക്കാൾ വളരെ സങ്കീർണ്ണത അതിനുണ്ട്. ഇതുവരെ പറഞ്ഞ ഭാഗങ്ങൾ കൂടാതെ സ്വയം പര്യാപ്തനാഡീവ്യൂഹം (Autonomic Nervous System) എന്നൊരു വ്യൂഹംതന്നെയുണ്ട്. ശരീരത്തിനുള്ളിലുള്ള അവയവങ്ങളിലെ ഇച്ഛാധീനമല്ലാത്ത പേശികളെ ഭരിക്കുന്നത് പ്രധാനമായി ഈ വ്യൂഹമാണ്. സൂക്ഷ്മ്നാ നാഡീയോടും, തലച്ചോറിനോടും കാര്യമായ ബന്ധമൊന്നുമില്ലാത്ത നാഡികളാണ് ഈ വ്യൂഹത്തിലുള്ളത്. ഈ നാഡികൾ പരസ്പരം എതിരായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ഉദാഹരണമായി ഒരു കൂട്ടം നാഡികൾ ഹൃദയസ്തംഭനത്തിന്റെ വേഗത കൂട്ടാൻ ശ്രമിക്കുമ്പോൾ മറൊരു കൂട്ടം നാഡികൾ വേഗത കുറയ്ക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നു. അതുപോലെതന്നെ ഒരു കൂട്ടം നാഡികൾ കണ്ണിലെ കൃഷ്ണമണി ചെറുതാക്കാൻ ശ്രമിക്കുമ്പോൾ മറൊരു കൂട്ടം നാഡികൾ അതിനെ വലുതാക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നു. ഈ വ്യൂഹം വഹിക്കുന്ന സന്ദേശങ്ങളിന്മേൽ നമുക്കൊരു നിയന്ത്രണവുമില്ല, നമ്മുടെ ശരീരത്തിലെ ഈ ടെലിഗ്രാഫ് കമ്പികളിൽ കൂടി സന്ദേശങ്ങൾ പോകുന്നത് എപ്പോഴാണെന്നു പോലും നമുക്കൊരറിവുമില്ല.

തപക്

ശരീരത്തെ മുഴുവൻ മുട്ടകയും മറ്റെല്ലാ വൃഹങ്ങളേയും സംരക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുന്നത് തപക് ആണ്. തപക് അതിനടിയിലുള്ള കലകളെ പരിരക്ഷിക്കാതെയും, വരണ്ടു പോകാതെയും, രോഗാണുക്കൾ ആക്രമിക്കാതെയും സൂക്ഷിക്കുന്നു. തപകിനു വേണ്ടത്ര അയച്ചുള്ളതുകൊണ്ട് ശരീരത്തിനു സൈദ്ധ്യമായി ചലിക്കാം. ശരീരത്തിന്റെ ചില ഭാഗങ്ങളിൽ തൊലിക്കു കട്ടി കൂടുതലുണ്ട്. ഉള്ളം കൈയിലും ഉള്ളം കാലിലും വളരെ കട്ടിയുള്ള തൊലിയാണുള്ളത്. ഉള്ളം കൈയിലും ഉള്ളം കാലിലും തപക്കൊണ്ടുള്ള വളരെ ചെറിയ വരമ്പുകൾതന്നെയാണുള്ളത്. ഈ വരമ്പുകൾ പലതരം കൈകളിൽ പല രൂപത്തിലായിരിക്കും. അതുകൊണ്ടാണ് കൈവിരലിന്റേയും ഉള്ളം കാലിന്റേയും അടയാളങ്ങൾ പരിശോധിച്ചു ആളുകളെ തിരിച്ചറിയാൻ സാധിക്കുന്നത്.



തപകിന്റെ ഘടന

- 1 സ്പ്രെൻഡ്രിയം (വീയപ്പ്) 2 വീയപ്പ് 3 രോമപേശി
4 രോമം 5 പുറംതൊലി 6 ഉൾതൊലി

തപകിനു രണ്ടു പാളികളുണ്ട്. (മേലെചേർത്ത ചിത്രം നോക്കുക) പുറം തൊലിയുടെ ജോലി സംരക്ഷണമാണ്. അതിലെ സെല്ലുകൾ നിർജ്ജീവമാകുമ്പോൾ ചുവട്ടിൽ വേറെ സെല്ലുകളുണ്ടാകും. ചുട്ടവെള്ളത്തിൽ കുളിച്ചുകഴിയു

മ്പോൾ ചിലപ്പോൾ ഇത്തരം നിർജ്ജീവമായ സെല്ലുകൾ ഇളകി ചുരുങ്ങ് പോകുന്നതായി കാണാം. അടിയിലത്തെ പാളിയാണ് (ഉൾത്തൊലി) ശരിയായ തപക്ഷ്. അതിന്റെ ഘടന കുറെ സങ്കീർണ്ണമാണ്. രക്തധമനികൾ, സിരകൾ, സ്പോട്രഗ്രന്ഥികൾ, തൈലഗ്രന്ഥികൾ, പേശികൾ, രോമ കൂപങ്ങൾ ഇവയെല്ലാം ഉൾത്തൊലിയിൽ കണ്ടെത്താം. നഖത്തിന്റെ ചുവടും ഈ തപക്ഷിൽതന്നെയാണ്.

തപക്ഷിലുള്ള നാഡിയുടെ അഗ്രങ്ങളിൽ നിന്ന് പല തരത്തിലുള്ള സന്ദേശങ്ങൾ തലച്ചോറിൽ എത്തുന്നു. സ്പർശബോധം ഉളവാക്കുന്ന സ്പർശനേന്ദ്രിയത്തെപ്പറ്റി നേരത്തെ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുണ്ടല്ലോ. തപക്ഷിൽനിന്നുള്ള മറ്റു സിരകളിൽകൂടി സഞ്ചിതം, വേദന, ചൂട്, തണുപ്പ് ഇവയെപ്പറ്റിയുള്ള സന്ദേശങ്ങൾ പോകുന്നു. പല ജാതിയിൽപ്പെട്ട ഈ സിരാഗ്രന്ഥികൾ തപക്ഷിൽ മുഴുവൻ ഒരുപോലെയാല്ല സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നത്. ഉദാഹരണമായി, വിരലുകളുടെ അഗ്രത്തിലുള്ള. തപക്ഷിനടിയിൽ കൈമുട്ടുകളിലുള്ള തിനേക്കാൾ കൂടുതൽ സ്പർശനേന്ദ്രിയങ്ങളുണ്ട്. അതുകൊണ്ടു വിരലുകൾക്കു കൈമുട്ടുകളേക്കാൾ കൂടുതൽ സ്പർശനശക്തിയുണ്ട്.

സ്പോട്രഗ്രന്ഥികൾ നീണ്ടു വളഞ്ഞ കഴലുകളാണ് ഒരു ചതുരശ്രയിഞ്ചു തപക്ഷിൽ മുന്തറ മുതൽ ആയിരത്തത്തുറു വരെ ഗ്രന്ഥികൾ കാണാം. തപക്ഷിലുള്ള ചെറിയ സുഷിരങ്ങളിൽ മിക്കവയും സ്പോട്രഗ്രന്ഥികളിൽനിന്നുള്ളവയാണ്. ഈ ഗ്രന്ഥികൾക്കു വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു ജോലിയാണുള്ളത്. അവയിൽനിന്നു ബഹിഷ്കരിക്കുന്ന വിയർപ്പ് ആവിയാകുമ്പോൾ ശരീരത്തിന്റെ ഊഷ്മാവു സമനിലയിൽ നിൽക്കുന്നു.

തൈലഗ്രന്ഥികൾ രോമകൂപങ്ങളിലേക്കു തുറന്നിരിക്കുന്നു. ഈ ഗ്രന്ഥികളിൽനിന്നുള്ള തൈലം രോമത്തിൽകൂടെ ഊറി ഇറങ്ങി തപക്ഷിന്റെ ഉപരിതലത്തിലെത്തുന്നു. ചില തൈലഗ്രന്ഥി മാത്രമേ തപക്ഷിന്റെ ഉപരിതലത്തിലേക്കു തുറന്നിരിക്കുന്നുള്ളൂ.

രോമങ്ങൾ തപക്കിലെ സുഷിരങ്ങളിൽകൂടി പുറത്തേക്കു വളരുന്നു. ചുരുണ്ട രോമങ്ങളും നിവർന്ന രോമങ്ങളുമുണ്ട്. ചുരുണ്ട രോമം പരന്നും നേരെയുള്ള രോമം ഉരുണ്ടുമാണിരിക്കുന്നത്. നേരെയുള്ള രോമങ്ങൾക്കാണ് മറോതിനെക്കാൾ ബലക്കൂടുതൽ.

തണുപ്പുണ്ടാകുമ്പോഴും മറ്റും നിങ്ങൾക്കു കോരിത്തരിപ്പനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ടല്ലോ. കുളിരുണ്ടാകുമ്പോൾ രോമകുപ്പങ്ങൾക്കു ചുറ്റുമുള്ള ചെറിയ പേശികൾ ചുരുങ്ങുകയും രോമം നിവർന്നുനില്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ശരീര സൗന്ദര്യത്തിൽ തപക്കിനും രോമങ്ങൾക്കും വലിയ പങ്കുണ്ട്. ശരിയായി സൂക്ഷിക്കുന്ന മുടിയും തെളിവും ശുചിത്വവുമുള്ള തപക്കും ശരീരത്തിന്റെ ആകർഷകത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു.

216252

L:3

325931



12 DEC 1969

MUL



216252

