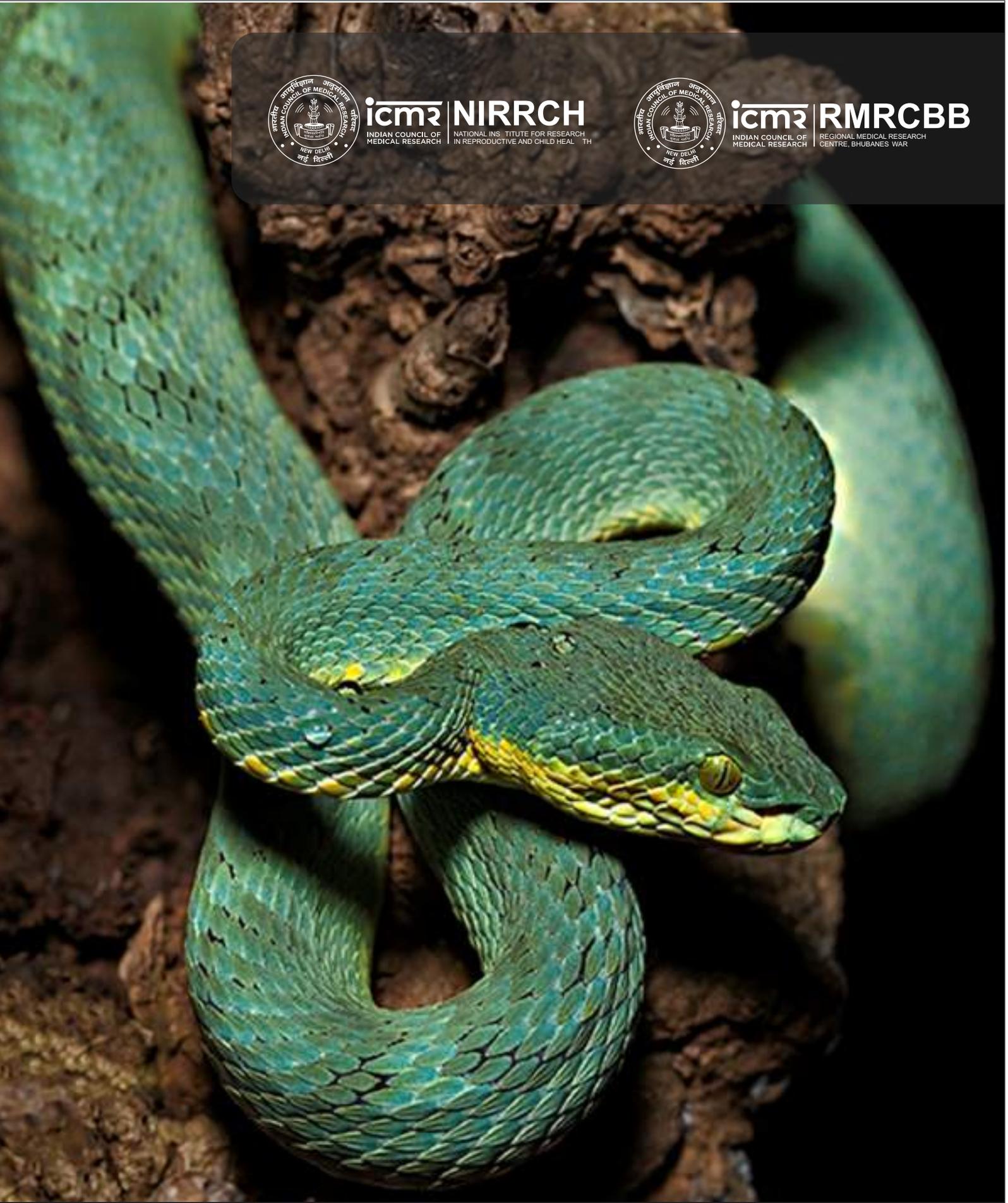




**icmr | NIRRCH**  
INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH | NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN REPRODUCTIVE AND CHILD HEALTH



**icmr | RMRCBB**  
INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH | REGIONAL MEDICAL RESEARCH CENTRE, BHUBANESWAR



ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ପାଇଁ  
ସାପ କାମୁଡ଼ା ସୁରକ୍ଷା ବୁକଲେଟ୍



**ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମଚାରୀଙ୍କ  
ପାଇଁ  
ସାପ କାମୁଡା ସୂଚନା ବୁକଲେଟ୍**

ଆଇସିଏମଆର- ନ୍ୟାସନାଲ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର ରିସର୍ଚ୍ଚ ଇନ ରିପ୍ରୋଡକ୍ଟିଭ ଆଣ୍ଡ ଚାଇଲ୍ଡ ହେଲଥ ଜେହାଜିର  
ମରବାଞ୍ଚି ଷ୍ଟ୍ରିଟ୍, ପରେଲ, ମୁମ୍ବାଇ, ମହାରାଷ୍ଟ୍ର-୪୦୦୦୧୨

ଆଇସିଏମଆର- ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର. ରିଜୋନାଲ ମେଡିକାଲ ରିସର୍ଚ୍ଚ ସେଣ୍ଟର, ଭୁବନେଶ୍ଵର - ୭୫୧୦୨୩

## ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟକର୍ମୀଙ୍କ ପାଇଁ ସାପ କାମୁଢ଼ ସୂଚନା ପୁସ୍ତକ

### ଦ୍ଵିତୀୟ ସଂସ୍କରଣ

ପରିକଳ୍ପିତ: ଶ୍ରୀ ବୈଦ୍ୟ ସିନ୍ଧେ

ଟେକ୍ସଟ୍‌ବୁକ୍-୨, ପାଠାଗାର

**ମୁଦ୍ରିତ:** ଆଇ.ସି.ଏମ୍. ଆର୍ ନ୍ୟାସନାଲ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର ରିସର୍ଚ୍ଚ ଇନ ରିପୋଡ଼କ୍ଲିଭ ଏଣ୍ଡ ଚାଇଲ୍ଡ ହେଲ୍ଥ

**ପ୍ରକାଶିତ:** ନର୍ଦ୍ଦେଶକ ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର୍ ନ୍ୟାସନାଲ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର ରିସର୍ଚ୍ଚ ଇନ ରିପୋଡ଼କ୍ଲିଭ ଏଣ୍ଡ ଚାଇଲ୍ଡ ହେଲ୍ଥ

ଜାହାଙ୍ଗିର ମେରଘୁନଜୀ ସ୍ଟ୍ରିଟ୍, ପରଲ, ମୁମ୍ବାଇ 400 012

ଟେଲିଫୋନ୍: +91- 22-24192000

ଇ-ମେଲ୍: dir@nirrch.res.in

ୱେବ୍‌ସାଇଟ୍: www.dir@nirrch.res.in

ସେପ୍ଟେମ୍ବର 2017ରେ ପ୍ରଥମ ସଂସ୍କରଣ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥିଲା

ସମସ୍ତ ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷିତ © ଇଣ୍ଡିଆନ୍ କାଉନ୍ସିଲ୍ ଅଫ୍ ନିଉଟ୍ରିସନାଲ ରିସର୍ଚ୍ଚ, ନୁଆଦିଲ୍ଲୀ

ଏହାର କୌଣସି ଅଂଶକୁ ପୁନଃପ୍ରଚ୍ଛେଦନ କରାଯାଇ ପାରିବନାହିଁ, ପୁନଃପ୍ରାପ୍ତି ପ୍ରଣାଳୀରେ ସଂରକ୍ଷିତ କରାଯାଇ ପାରିବ ନାହିଁ

କିମ୍ବା କୌଣସି ରୂପରେ କିମ୍ବା କୌଣସି ଦ୍ଵାରା ସାଧିତକରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ

ଅଥାଚ୍ ପ୍ରକାଶକ ପୂର୍ବ ଲିଖିତ ଅନୁମତି ବିନା ।

**ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ:** ଏହି ପୁସ୍ତକ କେବଳ ଗବେଷଣା ଓ ସଚେତନା ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତହେବ, ବ୍ୟବସାୟିକ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ନହେବ ।

# Message



सत्यमेव जयते

डॉ. राजीव बहल, एमडी, पीएचडी  
DR. RAJIV BAHL, MD, PhD



सचिव, भारत सरकार  
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग  
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय एवं  
महाविदेरायक  
भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद  
**Secretary, Government of India**  
Department of Health Research  
Ministry of Health & Family Welfare &  
**Director-General**  
Indian Council of Medical Research

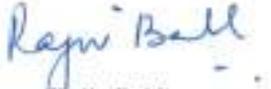
## MESSAGE

Snakebite envenomation is a major public health problem in rural India. It is estimated that more than 1 million snakebite cases are reported every year and we lose 58000 lives to snakebite envenomation in India. In 2019, ICMR constituted a National Task Force for Snakebite Research in India in line with the World Health Organization's action plan to halve the mortality associated with snakebite by 2030. Core components of the WHO strategy include improving the availability and utilization of effective and safe anti-venoms, capacity building of medical doctors, and generating awareness among the community and healthcare workers regarding prevention and first aid after snake bite. Snakebite is one of the priority research areas for the Indian Council of Medical Research (ICMR) under Hon'ble Prime Minister's vision for New India 2022 and thereafter.

I am happy to note that ICMR-NIRRCH has been contributing towards reducing the incidence of snakebites and providing mentoring support to the state health systems in Maharashtra and Odisha. These efforts of ICMR-NIRRCH team to capacitate health system and communities are commendable. This booklet for frontline health workers is a valuable addition to ICMR's efforts towards empowering the primary health care system in India.

I congratulate ICMR-NIRRCH for developing this booklet and I hope that this would also be useful for other South East Asian countries to address the high burden of snakebite envenomation.

Best wishes

  
(Rajiv Bahl)

# Message



**Dr. Swapnil Vishnu Lale**  
C.E.O. (State Mental Health Authority)  
Director (Addl. Charge), Health Services  
Addl. Director (Mental Health)



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
**Commissionerate of Health Services**  
"Arogya Bhavan", 7th Floor, St. George's Hospital Compound,  
P.D'nele Road, Fort, Mumbai - 400 001.  
Tel. : 022-2262 1006 / 2262 0292  
E-mail : director.dhs-mh@gov.in

## Message

Snakebite envenomation is a major challenge faced by the public health system in Maharashtra, especially in the rural, tribal, forested, and difficult-to-reach areas in the state. The National Snakebite Project by the ICMR-National Institute for Research in Reproductive and Child Health (ICMR-NIRRCH), Mumbai is a positive step towards reducing the death and disability caused due to snakebite envenomation.

Training of Medical Officers and healthcare workers is a pivotal prerequisite to ensure delivery of adequate and effective healthcare to the snakebite victims. The Daharu snakebite project reduced the snakebite case fatality rate from 4.4% to 0.4% with effective training of doctors. I am hopeful that this booklet will further the capacity building effort and extend it to the frontline healthcare workers like ASHAs, ANMs and MPWs for the betterment of the health systems in the state.

I congratulate the research team of ICMR-NIRRCH for developing this booklet and I believe that it will significantly contribute towards reducing the incidence of snakebites situation in Maharashtra and other regions of the country.

(Dr. Swapnil Lale)  
Director, Health Services  
Maharashtra

# Message



**GOVERNMENT OF ODISHA**

**Dr. BIJAYA KUMAR MOHAPATRA, MS (SURGERY),**  
Director of Health Services, Odisha

**Bhubaneswar**  
**dt.22.02.2023**

## **MESSAGE**

I am delighted to see this snakebite information booklet for healthcare workers developed and released by ICMR-NIRRH, Mumbai. The frontline workers are the connecting link between the victims of snakebites in the community and the health system. This booklet will enlighten them about the identification of poisonous and non-poisonous snakes, the correct methods of first aid, and also provide them with material to empower the communities they serve regarding various measures to prevent snakebites.

The booklet is more important in states like Odisha and Maharashtra which bear a significant burden of snakebite cases, deaths, and disability. Tribal, remote, and hard-to-reach areas pose a major challenge for the health system. The ICMR National Snakebite Project, currently ongoing in the Khordha block of Khordha district and Kasipur block of Rayagada district will strive to reduce this challenge and will serve as a model for all districts in India with a high snakebite case burden.

I congratulate the research team for the development and timely release of this booklet. Once this booklet is translated into Odia and other regional languages, I am hopeful that this booklet will serve its purpose well.

**Dr. Bijay Kumar Mohapatra**

# Foreword



**icmr** | **NIRRH**  
INDIAN COUNCIL OF  
MEDICAL RESEARCH | NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH  
IN REPRODUCTIVE AND CHILD HEALTH

**डॉ. गीतांजलि सचदेवा**

पी एच डी, एक एन एस सी

निदेशक

आई सी एम जार – राष्ट्रीय प्रजनन एवं  
बाल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान

स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य और परिवार  
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार



**Dr. Geetanjali Sachdeva**

PHD, FNASc

Director

ICMR-National Institute for Research in  
Reproductive and Child Health

Department of Health Research, Ministry of Health  
and Family Welfare, Government of India

## Foreword

Snakebite envenoming kills more than one lakh people globally every year and most of these victims are often from poverty-stricken sections of society. Mortality and morbidities associated with snakebites further amplify the state of poverty of affected families. The World Health Organization aims to reduce snakebite deaths to 50% by 2030 to break this vicious cycle. Unfortunately, approximately 50% of global snakebite deaths are in India. This calls for urgent action at different levels in India.

Towards this, ICMR-NIRRH successfully demonstrated that with capacity building of health systems, snakebite-related mortality can be significantly reduced. This research conducted through the Model Rural Health Research Unit in Dahanu, district Palghar of Maharashtra revealed many myths, unnecessary clinical practices, and a lack of information. Our Dahanu model was then upscaled by the ICMR National Task Force to an implementation research project that is currently implemented in Maharashtra and Odisha. Under this National Snakebite Project, medical officers are being trained in snakebite diagnosis and management. Awareness is also being created among the general public regarding the prevention of snakebites. This booklet is a compilation of critical instructions to be followed for the diagnosis and management of snakebites.

The booklet covers all important aspects of snakebites including identification of snakes, symptoms of snakebites, correct first aid, and prevention measures. The booklet will also be translated into Marathi and Odia languages for the benefit of communities. I congratulate Dr. Rahul Gajbhiye and the research team of the ICMR National Snakebite Project for this very important initiative. I am confident that this booklet will prove to be an extremely valuable resource in preventing snakebite-associated mortality and morbidity.

**Dr. Geetanjali Sachdeva**

Director

# Foreword



**icmr**  
INDIAN COUNCIL OF  
MEDICAL RESEARCH

**RMRCBB**  
REGIONAL MEDICAL RESEARCH  
CENTRE, BHUBANESWAR

आई.सी.एम.आर - आनुवंशिक क्षेत्रीय अनुसंधान केंद्र, भुवनेश्वर  
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार  
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार

ICMR-Regional Medical Research Centre, Bhubaneswar  
Department of Health Research,  
Ministry of Health & Family Welfare,  
Government of India

## Foreword

I congratulate the research team of the ICMR National Snakebite Project for developing this information booklet and training booklet for frontline healthcare workers.

Both Maharashtra and Odisha bear a high burden of snakebite envenomation in terms of mortality and morbidity. Under the ICMR National Snakebite Project in Odisha, health system capacity-building activities are being carried out for effective management of snakebite envenomation. This booklet will prove useful to the ASHAs, ANMs, and MPWs who generally, are the first point of contact for snakebite victims.

I hope that this collaboration between the ICMR-NIRRH, Mumbai, and the ICMR-RMRC, Bhubaneswar will lead to a significant reduction in the mortality and morbidity caused by snakebite envenomation in India. Upscaling the successful model of this project to all high-burden states in India will definitely aid in attaining the World Health Organization's objective of reducing mortality associated with snakebites by 50% by 2030.

I extend my best wishes to the research teams at both institutes.

(Dr. Sanghamitra Pati)  
Director

# Preface



**icmr** | **NIRCH**  
INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH | NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN REPRODUCTIVE AND CHILD HEALTH



आई सी एम आर - राष्ट्रीय प्रजनन एवं  
बाल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई  
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य और परिवार  
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार

ICMR - National Institute for Research in  
Reproductive and Child Health, Mumbai  
Department of Health Research, Ministry of Health  
and Family Welfare, Government of India

Dr. Rahul K Gajbhiye, *MBBS, PhD*  
Scientist D & DBT Wellcome India Alliance  
Clinical and Public Health Intermediate Fellow

## PREFACE

Snakebite envenomation is a neglected tropical disease of public health importance. India alone contributes to more than 50% of the total snakebite mortality globally. To address this disease predominantly affecting marginalized sections of our society, ICMR-NIRCH is making strenuous efforts through capacity building and community awareness. These strategies led to a significant reduction in snakebite mortality from 4.4% to 0.4% in Dahanu, District Palghar of Maharashtra.

This evidence encouraged the ICMR National Task Force on Snakebite Research to recommend upscaling the Dahanu model. The ICMR National Snakebite Project (INSP), along with the training and awareness component, includes public health facility assessment, knowledge assessment of frontline healthcare workers, focus group discussions with most affected communities, and collection of retrospective and prospective snakebite data.

While conducting these activities, we realized that easy access to a comprehensive information booklet will be of great help to the ASHAs, ANMs, and MPWs in identifying snakebites early, providing effective first aid, and timely referral to the nearest healthcare facility. This booklet pictorially depicts the commonly found snake species, signs and symptoms of snakebite envenomation, and outlines first aid and preventive measures for the same. We hope that the use of this booklet in all the high-burden areas across India proves effective in reducing deaths and disabilities associated with snakebite envenomation.

Dr. Rahul K. Gajbhiye

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା	ପ୍ରସଙ୍ଗ	ପୃଷ୍ଠା
୧	ପୃଷ୍ଠଭୂମି ସୂଚନା	୧
୨	ବିଷାକ୍ତ ଏବଂ ଅବିଷାକ୍ତ ସାପର ପରିଚୟ	୨
୩	ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଲକ୍ଷଣ	୫
୪	ସାପ କାମୁଡ଼ା ପାଇଁ ପ୍ରଥମ ସହାୟତା	୬
୫	ସାପ କାମୁଡ଼ାକୁ ରୋକିବା ପାଇଁ ପଦକ୍ଷେପ	୧୨
୬	ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଚିକିତ୍ସା: ସାପ ବିରୋଧୀ ବିଷ	୧୩
୭	ସାପ କାମୁଡ଼ା ଉପରେ ପୌରାଣିକ କଥା ଏବଂ ଭୁଲ ବୁଝାମଣା	୧୫
୮	ସ୍ମାକୃତି	୧୬
୯	ଟେକ୍ନିକାଲ ପରାମର୍ଶ କମିଟି	୧୭
୧୦	ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀ ଦଳ	୧୮

# ପୃଷ୍ଠଭୂମି ସୂଚନା

ଭାରତକୁ ସାରା ବିଶ୍ୱରେ ସାପ କାମୁଡ଼ା ରାଜଧାନୀ ବୋଲି କୁହାଯାଏ । ସାପ କାମୁଡ଼ାରେ ପ୍ରତିବର୍ଷ ଭାରତରେ ପାଖାପାଖି ୫୮୦୦ ଲୋକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହୋଇଥାଏ । ଅଧିକାଂଶ ଲୋକ କାମ କରିବା ସମୟରେ, ପିଇବା ପାଣି ଆଣିବା ସମୟରେ, ଶୋଇବା ସମୟରେ ମାଟି ଉପରେ, ଷ୍ଟୁଲ ଯିବା ସମୟରେ କିମ୍ବା ଖାଲି ପାଦରେ ଚାଲିବା ସମୟରେ ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଶିକାର ହୁଅନ୍ତି । ସାପ କାମୁଡ଼ା ନିରାକରଣ ପାଇଁ ସଚେତନତା, ଉପଯୁକ୍ତ ପ୍ରାଥମିକ ଚିକିତ୍ସା ଓ ଯଥାଶୀଘ୍ର ଅନ୍ୟ ଏକ ସାମ୍ପ୍ରଦାୟ ସୁବିଧାକୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତର ପାଇଁ ବ୍ୟବସ୍ଥା ବୃଦ୍ଧି କରିବାର ଆବଶ୍ୟକତା ରହିଛି । ଜାତୀୟ ସାପକାମୁଡ଼ା କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ପରିଚାଳନା ପ୍ରୋଟୋକଲ (୨୦୦୯) ଏବଂ ଷ୍ଟାଣ୍ଡାର୍ଡ ଟ୍ରିଟମେଣ୍ଟ ଗାଇଡ୍‌ଲାଇନ୍ (ଏସ୍‌ଟିଜି ୨୦୧୭) ମଧ୍ୟ ମୃତ୍ୟୁ ଓ ଦିବ୍ୟାଙ୍ଗତା ହ୍ରାସ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ । ସାପ କାମୁଡ଼ା ଉପରେ ଭାରତରେ କୌଣସି ଆନୁଷ୍ଠାନିକ ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାହିଁ । ଜନସାମ୍ପ୍ରଦାୟ ବ୍ୟବସ୍ଥାରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥିବା ମେଡିକାଲ ଅଫିସରଙ୍କ ଦକ୍ଷତା ବୃଦ୍ଧି ଦିଗରେ ଆଇସିଏମଆର - ଏନଆଇ ଆର ଆର ସି ଏଚ୍ ମଡେଲ ରୁରାଲ୍ ହେଲ୍ଥ ରିସର୍ଚ୍ଚ ଯୁନିଟ୍, ଡାହାନୁ, ଜିଲ୍ଲା ପାଲଘର, ମହାରାଷ୍ଟ୍ରରେ ସାମୂହିକ ସଚେତନତା ଏବଂ ମେଡିକାଲରେ କାର୍ଯ୍ୟ ୨୦୧୪ ମସିହାରୁ କରାଯାଉଛି । ଅଧିକାରୀ ଡଃ. ରାହୁଲ ଗଜଭିଏ, ବୈଜ୍ଞାନିକ ସହ ଡଃ. ହିମ୍ମତ ରାଓ ବାଘ୍‌ୱର, ଜାତୀୟ ସାପକାମୁଡ଼ାରେ ମୃତ୍ୟୁହାର ୪.୪ % ରୁ ୦.୪% କୁ ହ୍ରାସ କରିବାରେ ସକ୍ଷମ ହୋଇଛନ୍ତି । ଡାହାନୁ ସ୍ପେକ୍ ବାଇଟ୍ ପ୍ରକଳ୍ପ ଏସ୍‌ଏସ୍‌ଇ ସମ୍ପେଦନଶୀଳତା କରିବାର ଅନାବଶ୍ୟକ ଅଭ୍ୟାସ ଉପରେ ଆଲୋଚନା କରିଥିଲେ ସାପ କାମୁଡ଼ା ପିଡ଼ିତାଙ୍କୁ ପ୍ରକୃତ ପରୀକ୍ଷା ମାଧ୍ୟମରେ । ଏହି ଗବେଷଣାରୁ ଜଣାପଡ଼ିଛି ଯେ, ଏସ୍‌ଏସ୍‌ଇ ନିର୍ମାତାମାନେ ସେମାନଙ୍କ ତତ୍ତ୍ୱାବଧାନରେ ଏହି ପରୀକ୍ଷା ପାଇଁ ସୁପାରିଶ କରିଥିଲେ । ଭାରତରେ ସାପ କାମୁଡ଼ା ଉପରେ ଗବେଷଣା ପାଇଁ ଆଇସିଏମଆର - ଜାତୀୟ ଟାକ୍ସ ଫୋର୍ସ ବିଶେଷଜ୍ଞ ଗୋଷ୍ଠୀ ସୁପାରିଶ କରିଛନ୍ତି ଗବେଷଣା ପ୍ରକଳ୍ପରେ ଡାହାନୁ ମଡେଲକୁ ବୃଦ୍ଧି କରାଯିବା ପାଇଁ ଓ ସମାନ ପ୍ରକାର ବହୁ କ୍ଷତ୍ରିୟ ବ୍ୟବହାର କରି ଏକ ସାମ୍ପ୍ରଦାୟ ପ୍ରଶାଳୀ ଗଠନ କରିବା ପାଇଁ । ୨୦୩୦ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସାପ କାମୁଡ଼ା ମୃତ୍ୟୁ ହାରକୁ ୫୦% ହ୍ରାସ କରିବା ପାଇଁ ବିଶ୍ୱ ସାମ୍ପ୍ରଦାୟ ସଂଗଠନର ଲକ୍ଷ୍ୟ ହାସଲ କରିବା ପାଇଁ ଆଭିମୁଖ୍ୟ ରହିଛି । ସାମ୍ପ୍ରଦାୟ ବ୍ୟବସ୍ଥାର ଦକ୍ଷତା ବୃଦ୍ଧି ଉପରେ ଆଇସିଏମଆର ଜାତୀୟ ସର୍ପ ଦଂଶନ ପ୍ରକଳ୍ପର ପ୍ରଥମ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ଆରମ୍ଭ ହୋଇଛି । ସାପ କାମୁଡ଼ା ନିରାକରଣ ଏବଂ ଏହାର ଜଟିଳତା ସହିତ ପରିଚାଳନା କରାଯାଉଛି । ମହାରାଷ୍ଟ୍ର ଓ ଓଡ଼ିଶାରେ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୋଇଛି । ଏହି ଅଧ୍ୟୟନରେ ଅଧ୍ୟୟନ ବୃକ୍ଷରେ ଦୁଇ ବର୍ଷର ପୂର୍ବାବସ୍ଥାକୁ ଓ ସାପକାମୁଡ଼ା ସମ୍ପର୍କିତ ତଥ୍ୟକୁ ସାମ୍ପ୍ରଦାୟ ସୁବିଧାରୁ ସଂଗ୍ରହ କରାଯାଇଛି । ପ୍ରତ୍ୟେକ ଅଧ୍ୟୟନ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଜ୍ଞାନ, ଧାରଣା ଏବଂ ବ୍ୟବହାରକୁ ବୃଦ୍ଧି ପାଇଁ ଗୋଷ୍ଠୀଗତ ଆଲୋଚନା ଉପରେ ଗୁରୁତ୍ୱ ଆରୋପ କରାଯାଇଛି ଓ ସାପ କାମୁଡ଼ା ସହିତ ଜଡ଼ିତ ସାଂସ୍କୃତିକ ଭାବେ ଉପଯୁକ୍ତ ଆଇଇସି, ସୂଚନା ପୁସ୍ତିକା ସାମ୍ପ୍ରଦାୟକର୍ମୀଙ୍କ ପାଇଁ ବିକାଶ ହୋଇଛି । ଜ୍ଞାନର ବ୍ୟବଧାନକୁ ବୃଦ୍ଧି ପାଇଁ ସାମ୍ପ୍ରଦାୟ କର୍ମୀଙ୍କ ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ କରାଯାଇଛି ଓ ଏସ୍‌ଏସ୍‌ଇ ବିତରଣ ଏବଂ ଏହାର ଉପଯୋଗ ପାଇଁ ସାକ୍ଷାତକାର ନିଆଯାଉଛି । ସମ୍ଭାବ୍ୟ ତଥ୍ୟ ସଂଗ୍ରହ ଓ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ମଧ୍ୟ କରାଯାଉଛି । ଜାତୀୟ ସର୍ପଦଂଶନ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରୋଟୋକଲ ୨୦୧୭ର ନିୟମିତ ଅନୁଧ୍ୟାନ କରାଯାଉଛି । ଜାତୀୟ ସ୍ପେକ୍ ବାଇଟ୍ ପ୍ରକଳ୍ପ ଏସ୍‌ଏସ୍‌ଇର ବୋଝ କମାଇବା ପାଇଁ ବହୁ କ୍ଷତ୍ରିୟ ଆଭିମୁଖ୍ୟ ଅବଲମ୍ବନ କରୁଛି । ଏହା ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଶକ୍ତିକରଣ ଏବଂ କ୍ଷମତା ନିର୍ମାଣରେ ଯୋଗଦାନ କରିବାର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ରଖୁଛି ତଥା ଏସ୍‌ଏସ୍‌ଇର ନିରାକରଣ ଓ ପରିଚାଳନା ଉପରେ ସାମ୍ପ୍ରଦାୟ ସେବା ବ୍ୟବସ୍ଥାର ଦକ୍ଷତା ବୃଦ୍ଧିର ମଧ୍ୟ ସହାୟ ହେଉଛି ଫଳରେ ଏହାର ଫାଇଦା ସରୁପ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଭାରତୀୟ ରାଜ୍ୟ ତଥା ଦକ୍ଷିଣ ଏସିଆ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଗ୍ରୀଷ୍ମ ମଂଡଳୀୟ ଦେଶକୁ ମଧ୍ୟ ଉନ୍ନତ ସାମ୍ପ୍ରଦାୟ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିବାର କ୍ଷମତା ରଖୁଛି । ସେଥି ମଧ୍ୟରୁ ମିଳିଥିବା ତଥ୍ୟ ଜାତୀୟ ସାପକାମୁଡ଼ା ଚିକିତ୍ସାରେ ପ୍ରୋଟୋକଲ ସଂଶୋଧନ ପାଇଁ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ଆବଶ୍ୟକ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରିବ । ନିକଟରେ ଏନଆଇଟିଆଇ ଅୟୋଗଙ୍କ ସହ ଏକ ବୈଠକ ପାଇଁ ଡଃ. ରାହୁଲ ଗଜଭିଏଙ୍କୁ ନିମନ୍ତ୍ରଣ କରାଯାଇଥିଲା, ଯେଉଁଠି ସେ ସାପକାମୁଡ଼ାର ନିରାକରଣ ଓ ପରିଚାଳନା ପାଇଁ ଜାତୀୟ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ପାଳନା ମତାମତ ପ୍ରଦାନ କରିଥିଲେ । ସୂଚନା ଯୋଗ୍ୟ ଯେ ମତାମତ ଗ୍ରହଣ ହେବା ପରେ ଭାରତରେ ଜାତୀୟ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ଅଭ୍ୟୁଦୟ ଘଟିଥିଲା ।

# ଭାରତରେ ସାଧାରଣତଃ ଦେଖାଯାଉଥିବା ସାପ

ଦୁଇ ପ୍ରକାରର ସାପ ଅଛି –

୧. ବିଷାକ୍ତ ୨. ଅବିଷାକ୍ତ

ବିଷାକ୍ତ ସାପ- ବଡ଼ ଚାରି ସାପ

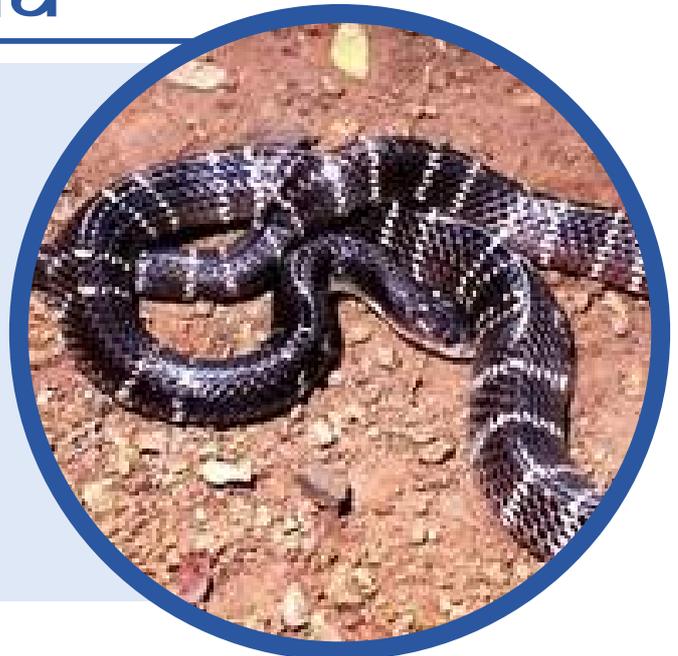
## ୧. ନାଗ ସାପ



- ମୁଣ୍ଡରେ ଭି/ଇୟୁ ଚିହ୍ନ ।
- କାଠ ଗଦା, ଛୋଟ ଛୋଟ ଗୁଳ୍ମ ଏବଂ ଗୋରୁ ଗୁହାଳରେ ବାସ କରେ ।
- କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ତୁରନ୍ତ ଯନ୍ତ୍ରଣା ହେବା ପରେ ଚର୍ମ ଫୁଲିଯାଏ ଓ କଳା ପଡ଼ିଯାଏ ।
- ଦୃଷ୍ଟିଶକ୍ତି ଅସ୍ପଷ୍ଟ ହେବା, କଥା କହିବାରେ ଅସୁବିଧା ଏବଂ ନିଶ୍ୱାସ ପ୍ରଶ୍ୱାସ ନେବାରେ ଅସୁବିଧା ଏବଂ ପକ୍ଷାଘାତ ହୋଇପାରେ ।

## ୨. ଚିଡି ସାପ

- ମୌସୁମୀ ଋତୁରେ ଛୋଟ ଛୋଟ ଗାତ, ବୁଦା ଓ ଗାତରେ ଲୁଚି ରହିଥିବାର ଦେଖିବାକୁ ମିଳେ ।
- ଛୋଟ, ଛୋଟ ଗାତ, ବିଲ ଓ ଖାଲରେ ଲୁଚି ରୁହନ୍ତି ।
- ଛୋଟ କବାଟ ଫାଙ୍କ, ବାଥରୁମ୍ ପାଇପ୍ ଦେଇ ପ୍ରବେଶ କରନ୍ତି ।
- ପେଟରେ ପ୍ରବଳ ଯନ୍ତ୍ରଣା, ବାନ୍ତି ଏବଂ ଦୁର୍ବଳତାର କାରଣ ହୋଇଥାଏ ।
- ଦୃଷ୍ଟିଶକ୍ତି ଅସ୍ପଷ୍ଟ ହେବା, କଥା କହିବାରେ ଅସୁବିଧା ଏବଂ ନିଶ୍ୱାସ ପ୍ରଶ୍ୱାସ ନେବାରେ ଅସୁବିଧା ଏବଂ ପକ୍ଷାଘାତ ହୋଇପାରେ ।



## ୩. ଚନ୍ଦ୍ର ବୋତା



- ମୋଟା ଦେଖାଯାଇଥାଏ ।
- ପ୍ରେସର କୁକର ହୁଇସିଲ ଭଳି ଶବ୍ଦ କରେ ।
- ଆଖୁ ଓ କପା କ୍ଷେତରେ, ଲମ୍ବା ଘାସରେ ଲୁଚି ରହେ ।
- କାମୁଡ଼ିବା ସ୍ଥାନରେ ବଡ଼କ୍ଷତ ସୃଷ୍ଟି କରିବା ସହ ରକ୍ତସ୍ରାବ ହୋଇଥାଏ ।
- ପାଟି, ପରିସ୍ରା କିମ୍ବା ମଳଦ୍ୱାରରେ ରକ୍ତ ସ୍ରାବ ହୋଇଥାଏ ।

## ୪. ଧୂଳିଆ ବୋତା

- ଘାସ ଏବଂ କାଠର ସ୍ତୂପ ମଧ୍ୟରେ ଲୁଚି ରହେ ।
- ଛୋଟୋ ସାପ ଲୁଚି ଲୁଚିକା କାମୁଡ଼ିଥାଏ ଯେତେବେଳେ ଶିକାର ଘାସ ଦେଇ ଚାଲିଥାଏ ।
- କାମୁଡ଼ିବା ବେଳେ ସାଧାରଣତଃ କଣ୍ଠା କଣ୍ଠା ପରି ଲାଗେ ।
- କାମୁଡ଼ିବା ସ୍ଥାନରେ ଧୂଳିକା ଏବଂ ରକ୍ତସ୍ରାବର କାରଣ ହୋଇଥାଏ ।
- ପାଟି, ପରିସ୍ରା କିମ୍ବା ମଳଦ୍ୱାରରେ ରକ୍ତ ସ୍ରାବ ହୋଇଥାଏ ।



# Commonly found snakes in India

## ୨. ବିଷହୀନ ସାପ-



ଭୀମଶା



ପାହାଡ଼ିଆ ଚିଡ଼ି



ଲାଉଡ଼କିଆ



କଟକଟିଆ ନାଗ



ମାଟିବିରାଡ଼ି / କାଣ୍ଡୁନାଳିଆ



ଅଜଗର



ନାଦର ବୋଡ଼ା



ଧଣ୍ଡୁ



କଉଡ଼ିଆ ଚିଡ଼ି

# ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଲକ୍ଷଣ

ସାଧାରଣତଃ ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ୧୫ ମିନିଟରୁ ୧୦ ଘଣ୍ଟା ମଧ୍ୟରେ ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଏ । ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଶିକାର ହୋଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଯଦି ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା କୌଣସି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଦିଏ ତେବେ ତୁରନ୍ତ ତାଙ୍କୁ ସାମ୍ମୁ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ରକୁ ନିଅଛୁ ଯେଉଁଠାରେ ଡକ୍ଟର ଉପସ୍ଥିତ ଥିବେ ।



ପେଟ ଯନ୍ତ୍ରଣା



ବାନ୍ତି



ପତଳା ଝାଡ଼ା



ଅତ୍ୟଧିକ ଝାଳ



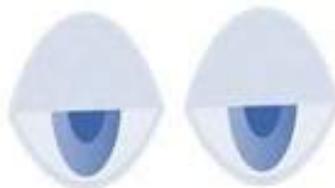
ପାଟି, ପରିସ୍ରା, ମଳ ଆଦିରୁ ରକ୍ତ ସ୍ରାବ ହୋଇଥାଏ ।



କାମୁଡ଼ିବା ସ୍ଥାନ ପୁଲିବା



ନିଶ୍ୱାସ ପ୍ରଶ୍ୱାସ ନେବାରେ ଅସୁବିଧା



ଆଖି ବୁଜି ଖୋଲିବାରେ ଅସମର୍ଥ



ଅଚେତନତା

# ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପାଇଁ ପ୍ରାଥମିକ ଚିକିତ୍ସା

ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ସବୁଠାରୁ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ଦିଗ ହେଉଛି ଡାକ୍ତରଙ୍କ ମତ ଅନୁସାରେ ହିଁ ଚିକିତ୍ସା ଗ୍ରହଣ କରିବା । ତେବେ ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ତୁରନ୍ତ ଚିକିତ୍ସା କରିବା ସବୁବେଳେ ସମ୍ଭବ ହୋଇନଥାଏ । ଏଭଳି ପରିସ୍ଥିତିରେ ଡାକ୍ତରଙ୍କ ପାଖରେ ପହଞ୍ଚିବା ପୂର୍ବରୁ ପୀଡ଼ିତାଙ୍କ ଜୀବନ ବଞ୍ଚାଇବା ପାଇଁ ପ୍ରାଥମିକ ଚିକିତ୍ସା ନିହାତି ଜରୁରୀ ।

ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପଦକ୍ଷେପ ନେବାକୁ ପରାମର୍ଶ ଦିଆଯାଇଛି –

- ୧ ଧୂରେ ଧୂରେ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ସାପଠାରୁ ଦୂରେଇ ନିଅନ୍ତୁ ।
- ୨ ପୀଡ଼ିତାଙ୍କୁ ଶାନ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଆଶ୍ୱାସନା ଦିଅନ୍ତୁ ।
- ୩ ଶିକାର ହୋଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଦୌଡ଼ିବାରୁ ଦୂରେଇ ରହିବା ଉଚିତ୍ ।
- ୪ ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ସ୍ଥାନରେ ଫୁଲା ଦେଖାଯାଇପାରେ । ତେଣୁ ଜୋତା, ଆଙ୍ଗୁଠି ମୁଦି, ହାତଘଡ଼ି, ବ୍ରେସ୍ଟେଟ୍ ବା ଟାଇଟ୍ ପୋଷାକ ଯଥାଶୀଘ୍ର ବାହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ (ତଳେ ଚିତ୍ର ଦେଖନ୍ତୁ)



- ୫ କାମୁଡ଼ିଥିବା ଅଙ୍ଗକୁ ବାଡ଼ିରେ ଏପରି ଅଚଳ କରିଦେବା ଉଚିତ୍ ଯେ ଅଙ୍ଗ ଅତ୍ୟଧିକ ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହେବ ନାହିଁ ଏବଂ ରକ୍ତ ପ୍ରବାହ ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହେବ ନାହିଁ (ତଳେ ଚିତ୍ର ଦେଖନ୍ତୁ)



# ସାପ କାମୁଡ଼ିବାର ପ୍ରାଥମିକ ଚିକିତ୍ସା

୭

ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ବ୍ୟାଣ୍ଡେଜ କରିବାର ସଠିକ୍ ଉପାୟ-



ଚିତ୍ର ସୌଜନ୍ୟ - ଷ୍ଟାଣ୍ଡାର୍ଡ ଟ୍ରିଟମେଣ୍ଟ ଗାଇଡଲାଇନ୍ସ ସାମ୍ବୁ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ମନ୍ତ୍ରାଳୟ ଭାରତ ସରକାର, ଅଗଷ୍ଟ ୨୦୧୭.

ଦଂଶନ ହୋଇଥିବା ଅଙ୍ଗକୁ ନିଶ୍ଚଳ କରିବା ପାଇଁ ଘରେ/ କ୍ଷେତରେ ସହଜରେ ମିଳୁଥିବା ଯେକୌଣସି ଜିନିଷର ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ । ଯେପରିକି ଖବରକାଗଜ ରୋକା ବା କାଠ ବା ଇସ୍ପାତ ଜିନିଷ ।

## ସ୍ରାପ କାମୁଡ଼ିବାର ପ୍ରାଥମିକ ଚିକିତ୍ସା



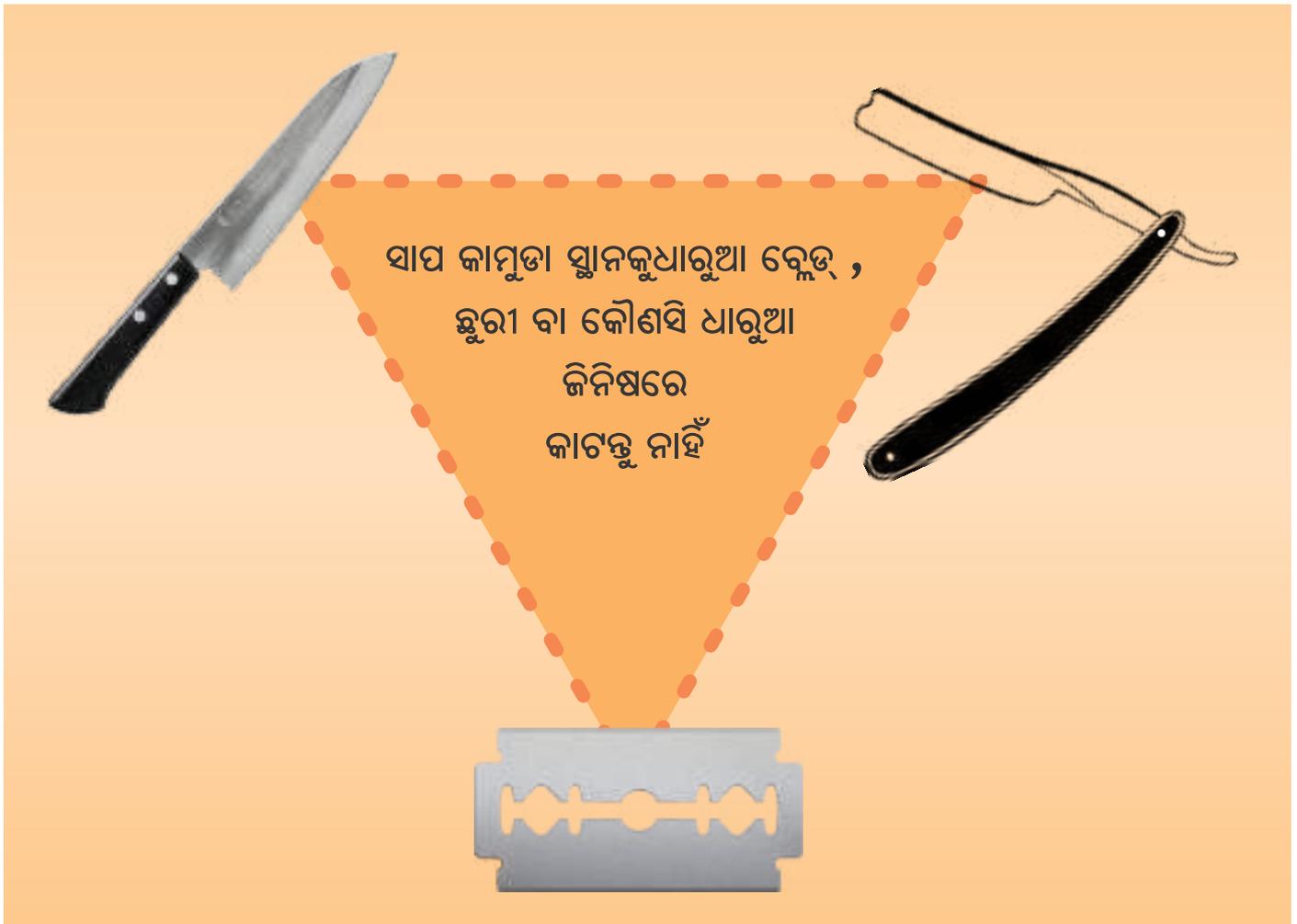
ଚିତ୍ର ସୌଜନ୍ୟ – ଶ୍ରୀ ମିଳିତ ଗବାଣ୍ଡେ

ଜଣେ ପୀଡ଼ିତାଙ୍କୁ ମୋଟର ସାଇକେଲରେ ଡାକ୍ତରଖାନା ନେବା ଆଣିବା କରିବାର ସଠିକ୍ ଉପାୟ । ପୀଡ଼ିତାଙ୍କୁ ମୋଟର ସାଇକେଲରେ ଡାକ୍ତରଖାନା ନେବା ସମୟରେ ପୀଡ଼ିତାଙ୍କୁ ମଝିରେ ରଖିବା ଉଚିତ୍ , ଯେତେବେଳେ କି ପଛରେ ବସିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ପୀଡ଼ିତାଙ୍କୁ ଧରିଥାନ୍ତି, ଯାହାଫଳରେ ସେ ପଡ଼ିନଥାନ୍ତି । ପୀଡ଼ିତାଙ୍କୁ ପାଦ ମୋଟର ସାଇକେଲ୍ ଫୁଟ୍‌ରେଷ୍ଟରେ ବିଶ୍ରାମ ନେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

## ଅତି ଗୁରୁତ୍ୟପୂର୍ଣ୍ଣ

ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ ।

- ◆ ସାପ ଖୋଜିବା / ଧରିବା / ମାରିବାରେ ସମୟ ନଷ୍ଟ କରିବା ।
- ◆ ବେଲ୍ଡ , ଛୁରୀ କିମ୍ବା ଧାରୁଆ ଜିନିଷରେ କାମୁଡ଼ିବା ସ୍ଥାନକୁ କାଟିବା ।
- ◆ କାମୁଡ଼ି ହୋଇଥିବା ସ୍ଥାନକୁ ବିଷ ପାଟିରେ ବାହାର କରିବା ।
- ◆ ପାରମ୍ପାରିକ / ଜଡ଼ିବୁଟି ଔଷଧ ସେବନରେ ସମୟ ନଷ୍ଟ କରିବା ।
- ◆ ଡାକ୍ତରଖାନା ନେବା ପୂର୍ବରୁ ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଦେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅପେକ୍ଷା କରିବା ।
- ◆ ଏକ ବରଫ ଖଣ୍ଡକୁ ବାନ୍ଧିବା , କାମୁଡ଼ା ହୋଇଥିବା ସ୍ଥାନରେ ଓଦା ଗରମ କପଡ଼ା । ଲଗେଇବା ।
- ◆ କାମୁଡ଼ା ହୋଇଥିବା ସ୍ଥାନର ଚାରିପାଖେ ଦଉଡ଼ି କିମ୍ବା କପଡ଼ାକୁ ଖୁବ୍ ଜୋର୍ରେ ବାନ୍ଧିବା ।



# ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ବ୍ୟାଣ୍ଡେଜ୍ କିମ୍ବା ଟର୍ନିକେଟ୍ ବାନ୍ଧିବାର ଖରାପ/ଭୁଲ୍ ଉପାୟ



Image courtesy: Dr. Sadanand Raut

# ସାପମାନଙ୍କର ସମ୍ଭାବ୍ୟ ଲୁଚିବା ସ୍ଥାନ



# ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ତୁରନ୍ତ କ'ଣ ପଦକ୍ଷେପ ନେବା ଉଚିତ୍ ?

୧ ତୁରନ୍ତ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇଁ ଫୋନ୍ କରନ୍ତୁ ।



୨ ପ୍ରାଥମିକ ଚିକିତ୍ସା ସଠିକ୍ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରନ୍ତୁ ।



୩ ଆମ୍ବୁଲାନ୍ସ ପାଇବା ପାଇଁ ୧୦୮ କିମ୍ବା ୧୦୨ ନମ୍ବରକୁ ଡାଏଲ୍ କରନ୍ତୁ ।



୪ ଯଦି ଆମ୍ବୁଲାନ୍ସ ଉପଲବ୍ଧ ନ ଥାଏ, ତେବେ ଉପଲବ୍ଧତା ଏବଂ ଆବଶ୍ୟକତା ଅନୁସାରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ମଧ୍ୟରୁ ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ ।



୫ ସାମ୍ପ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ରକୁ ଫୋନ୍ କରି ରୋଗୀଙ୍କ ବିଷୟରେ ଜଣାଇବା ସେଠାରେ ଏ.ଏସ୍.ଭି ଅଛି କି ନାହିଁ ପାଚାରି ବୁଝନ୍ତୁ ।



୬ ସୁସ୍ଥ ହେବା ପରେ, ଡିସ୍ଚାର୍ଜ୍ ହୋଇ ଘରକୁ ଫେରନ୍ତୁ । ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ସଫା କରିବା ପରେ ହିଁ ।



# ସାପ କାମୁଡ଼ିବାରୁ ରକ୍ଷା ପାଇବା ପାଇଁ ପଦକ୍ଷେପ



ଚାଲିବା ସମୟରେ ଏକ ବାଡ଼ିର ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ ।



କାମ କରିବା ସମୟରେ ବୁର୍ଲ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ ।



ଘାସ କାଟିବା ସମୟରେ ସତର୍କ ରୁହନ୍ତୁ ।



ରାତିରେ ଟର୍ଚ୍ଚ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ



ଶୋଇବା ସମୟରେ ମଶାରୀ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ ।

# ପ୍ରାପ୍ତ କାମୁଡିବାରୁ ରକ୍ଷା ପାଇବା ପାଇଁ ପଦକ୍ଷେପ



ଘାସ କାଟିବା ପୂର୍ବରୁ ଏକ ବାଡ଼ି ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ ।



କାଠ ବାହାର କରିବା ଏବଂ ପହରିବା ସମୟରେ ସତର୍କ ରୁହନ୍ତୁ ।



ଜଙ୍ଗଲ/କ୍ଷେତ /ଲମ୍ବା ଘାସ ଦେଇ ଚାଲିବା ସମୟରେ ଏକ ବଡ଼ କାଠର କାଠି ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ ।

# ସାପ କାମୁଡ଼ା ଚିକିତ୍ସା - ଆଣ୍ଟି ସ୍ନେକ ଭେନୋମ

ଏଣସ ଭି ବା ଆଣ୍ଟି ସ୍ନେକ ଭେନମ୍ ହେଉଛି ସାପ କାମୁଡ଼ାର ସବୁଠାରୁ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ ଚିକିତ୍ସା । ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଶିକାର ହୋଇଥିବା ଯେକୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ସାମ୍ପ୍ରାକେନ୍ଦ୍ରକୁ ନେବା ପୂର୍ବରୁ ପ୍ରଥମେ ଫୋନ୍ କରି ଏହି କେନ୍ଦ୍ରରେ ଏ ଏସ ଭି ଥିବା ବିଷୟରେ ପଚାରିବାକୁ ପରାମର୍ଶ ଦିଆଯାଏ । ପୀଡ଼ିତଙ୍କୁ ନିକଟସ୍ଥ ସୁବିଧାକୁ ନେଇଯାଆନ୍ତୁ । ଯେଉଁଠାରେ ଏଏସ ଭି ଉପଲବ୍ଧ ଅଛି । ଯେଉଁ ସାମ୍ପ୍ରାୟ ସୁବିଧାରେ ଏଏସ ଭି ମିଳୁନାହିଁ ସେଠାକୁ ଯିବା ପାଇଁ ସମୟ ନଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ ନାହିଁ ।



ଏଥିପାଇଁ ଷ୍ଟାଣ୍ଡାର୍ଡ ଟ୍ରିଟମେଣ୍ଟ ଗାଇଡଲାଇନ ଭାରତରେ ସାପ କାମୁଡ଼ାର ପରିଚାଳନା ଉପରେ ଏ ଏସ ଭି ସେନ୍ଟ୍ରିଭିଟି ଟେଷ୍ଟ ବା ଏ ଏସ ଭି ଟେଷ୍ଟ ତୋଳ ଏହାକୁ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ

## ସ୍ମରଣ କରିବା

ଏ ଏସ ଭି ର ଲାଇଫୋଲାଇଜଡ (ପାଉଡର) ରୂପକୁ ଏକ ଫ୍ରୀଜରେ ରଖିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ । ଫ୍ରୀଜରରେ ପାଉଡର ଏ ଏସ ଭି କୁ ଗଢ଼ିତ ରଖିଲେ ତାହା ବିରୁଦ୍ଧରେ ପ୍ରଭାବହୀନ ହୋଇଯିବ । ସାପର ବିଷ ଏବଂ ଆନାଫାଇଲେକ୍ଟିକ୍ ପ୍ରତିକ୍ରିୟାର ସମ୍ଭାବନା ମଧ୍ୟ ଏଭଳି ଏ ଏସ ଭି ପରିଚାଳନା ପରେ ଯୁଷ୍ଟେଳ ଠାରୁ ଅଧିକ ହୋଇଥାଏ ।

## ପୌରାଣିକ କଥା –

- ❖ ଏକ ସାପ ହତ୍ୟାକାରୀଙ୍କୁ ମନେ ପକାଇ ପ୍ରତିଶୋଧ ନେଇଥାଏ ।
- ❖ ଭାରତୀୟ ନାଗ ସାପ ମୁଣ୍ଡରେ ଏକ ହୀରା ରହିଛି ।
- ❖ ସାପକୁ କ୍ରିସଥାନଚ୍ଚେମନ୍ ପୁଲର ବାସ୍ନା ବହୁତ ଭଲ ଲାଗେ ।
- ❖ ସାପ ହେଉଛି ଗୁପ୍ତ ଧନର ରକ୍ଷକ ।
- ❖ ଯଦି ବାଲୁକା ବୋଧା କାହାକୁ ଛୁଇଁଥାଏ , ତେବେ ସେହି ବ୍ୟକ୍ତିକୁ କୃଷ୍ଣ ରୋଗ ହୋଇଥାଏ ।
- ❖ ଜାମଣା ସାପକୁ ଦେଖିଲେ ଗାଈ କ୍ଷୀର ଦେବା ବନ୍ଦ କରିଦିଅନ୍ତି ଏବଂ ଶୀଘ୍ର ମରିଯାଆନ୍ତି ।
- ❖ ଯଦି କୌଣସି ମୃତ ସାପ ଉପରେ କିରୋସିନି ତାଳି ଦିଆଯାଏ , ସେ ସାପଟି ପୁଣି ଥରେ ଜୀବିତ ହୋଇଯାଏ ।
- ❖ ସାପ କାମୁଡ଼ାରେ ମୃତ୍ୟୁବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଅନ୍ତିମ ସଂସ୍କାର ଉପରେ ନଜର ରଖନ୍ତି ।
- ❖ ଯଦି ସାପଟି ଯେତେବେଳେ ଘୁରିବୁଲୁଛି ଏଥିରୁ ଝଣାପଡ଼ୁଛି ଯେ ପୀଡ଼ିତାଙ୍କର ନିଶ୍ଚିତ ମୃତ୍ୟୁ ହେବ ।
- ❖ ଘରେ ମିଳିଥିବା ସାପ ପିତୃପୁରୁଷଙ୍କ ଅବତାର ।
- ❖ ଯଦି କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ସାପ କାମୁଡ଼ିବା ପରେ ସବୁଜ ରଙ୍ଗ ଦେଖନ୍ତି, ଫଳରେ ବିଷ ଦ୍ରବ୍ୟ ଗତିରେ ବ୍ୟାପୁବାରେ ଲାଗେ ।

## ଭୁଲ୍ ବୁଝାମଣା –

- ❖ ଯେଉଁ ସାପମାନେ କାମୁଡ଼ିଥାନ୍ତି, ସେମାନେ ବିଷଧର ହୋଇଥାନ୍ତି ।
- ❖ ସାପ କ୍ଷୀର ପିଏ ।
- ❖ ନାଉଡ଼କିଆ ସାପ ଆକ୍ରମଣ କରିଲେ ତାଳକୁ ଭାଙ୍ଗିପାରେ ।
- ❖ ସାପମାନେ ସାପୁଆର ତୁରୀ ଶବ୍ଦକୁ ଶୁଣିପାରନ୍ତି ।
- ❖ ଧଣ୍ଡ ସାପ ଜଳରେ ବିଷମୁକ୍ତ କିନ୍ତୁ ସୁଲଭାଗରେ ବିଷାକ୍ତ ।
- ❖ ସାପର ବିଷ କୁକୁଡ଼ାର ମଳଦ୍ୱାର ଦେଇ ବାହାରକୁ ଛଡ଼ାଯାଇପାରେ ।
- ❖ ହର୍ବାଲ ଔଷଧ ନାଗବେଲି ବାନ୍ତି ଦ୍ୱାରା ବିଷକୁ ବାହାରକୁ ଫିଙ୍ଗି ଦେଇଥାଏ ।
- ❖ ନିମ୍ନ ଗଛର ଅର୍ଦ୍ଧ ବିଷାକ୍ତ ପଦାର୍ଥକୁ କମ୍ କାରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।
- ❖ ବିଶ୍ୱାସ ଆରୋଗ୍ୟକାରୀମାନେ ମନୁ ଜପ କାରିବା ଦ୍ୱାରା ବିଷକୁ ହ୍ରାସ କରିପାରିବ ।
- ❖ ନାଗ ସାପ କାମୁଡ଼ିଲେ କୃଷ୍ଣରୋଗ ଭଲ ହୋଇଥାଏ ।
- ❖ ଯଦି ଜଣେ ବିବାହିତା ମହିଳା ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଶିକାର ହୋଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନିକଟକୁ ଯାଆନ୍ତି , ବିଷ ଦ୍ରବ୍ୟ ଗତିରେ ବ୍ୟାପିବ ।

# ସ୍ଵୀକୃତି ପତ୍ର

ଆଇସିଏମଆରର ପୂର୍ବତନ ମହାନିର୍ଦ୍ଦେଶକ ଡାକ୍ତର ବିଶ୍ଵମୋହନ କଟୋଚଙ୍କୁ ଆମେ ଆନ୍ତରିକତାର ସହ ଧନ୍ୟବାଦ ପ୍ରଦାନ କରୁଛୁ । ଡଃ. କିରଣ କଟୋଚ ପୂର୍ବତନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ଆଇସିଏମଆର-ନ୍ୟାସନାଲ ଜଲମା ଇନିଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର ଲେପ୍ଟୋସି ଆଣ୍ଡ ଅଦର ମାଇକୋବ୍ୟାକ୍ଟେରିଆଲ ଡିଜିଜ (ଏନଜେଆଇଏଲ ଆଣ୍ଡ ଓଏମଡି), ଆଗ୍ରାଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କର ସମର୍ଥନ ପାଇଁ ତଥା ମହାରାଷ୍ଟ୍ର ପାଳଘର ଜିଲ୍ଲା ଡାହାନ୍ତାରେ ଆଦର୍ଶ ଗ୍ରାମୀଣ ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ଗବେଷଣା ଯୁନିଟି (ଏମଆରଏଚଆରୟୁ) ପ୍ରତିଷ୍ଠା କରିବା ଏବଂ ଗବେଷଣା ଅଧ୍ୟୟନର କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ କରିବା ସମୟରେ ସେମାନଙ୍କର ସହଯୋଗ ଓ ପ୍ରୋତ୍ସାହନ ପାଇଁ ଏହି ସ୍ଵୀକୃତି ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉଅଛି ।

ଡଃ. ଆର. ଏସ୍. ଧାଲିବାଲ, ବୈଜ୍ଞାନିକ ଜି ଓ ହେଡ୍, ଆଇସିଏମଆରରେ ଏନସିଡି ଡିଭିଜନଙ୍କ ନିକଟରେ ଆମେ କୃତଜ୍ଞ । ଡଃ. ଜୟ ଚକମା, ବୈଜ୍ଞାନିକ ଇ ଓ ପ୍ରୋଗ୍ରାମ ଅଫିସର, ଆଇସିଏମଆରରେ ଏନସିଡି ଡିଭିଜନ ଓ ଡଃ. ଆଶୁ ଗ୍ରୋଭର, ବୈଜ୍ଞାନିକ ଇ ତଥା ଏମ୍ ଆରୟୁ ଏବଂ ଏମଆରଏଚଆରୟୁ ଡି. ଏଚ୍.ଆର, ଆଇସିଏମଆରର ନୋଡାଲ ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ଭାରତରେ ସର୍ପିଦଂଶନ ଗବେଷଣା ଉପରେ ଆଇସିଏମଆର ଜାତୀୟ ଟାସ୍କ ଫୋର୍ସର ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତ ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କ ନିକଟରେ ଆଇସିଏମଆର ଜାତୀୟ ସାପ କାମୁଡ଼ା ପ୍ରକଳ୍ପକୁ ସମୀକ୍ଷା, ଅନୁମୋଦନ ଓ ଅର୍ଥଯୋଗାଣ ପାଇଁ ଆମେ କୃତଜ୍ଞ ।

ଏଥିପାଇଁ ଆମେ ମୁଖ୍ୟ ଶାସନ ସଚିବ, ଜନସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ, ମହାରାଷ୍ଟ୍ର ସରକାର ତଥା ପରିଚାଳନା ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ଜାତୀୟ ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ମିଶନ, ମହାରାଷ୍ଟ୍ର ଏବଂ ସଚିବ, ଚିକିତ୍ସା ଶିକ୍ଷା ଓ ଅନୁସନ୍ଧାନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାଳୟ, ମହାରାଷ୍ଟ୍ର ସରକାରଙ୍କୁ ଆମେ ଜିଲ୍ଲାର ଶାହାପୁର ବ୍ଲକ୍ ଏବଂ ଗଡ଼ଚିରୋଲି ଜିଲ୍ଲାର ଅହେରୀ ବ୍ଲକ୍ରେ ଏହି ପ୍ରକଳ୍ପର କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ପାଇଁ ଅନୁମତି ପ୍ରଦାନ କରିଥିବାରୁ ଧନ୍ୟବାଦ ଜଣାଉଛୁ ।

ଓଡ଼ିଶାର ଖୋର୍ଦ୍ଧା ଜିଲ୍ଲାର ଖୋର୍ଦ୍ଧା ବ୍ଲକ୍ ଏବଂ ରାୟଗଡ଼ା ଜିଲ୍ଲାର କାଶୀପୁର ବ୍ଲକ୍ରେ ଏହି ପ୍ରକଳ୍ପର କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନକୁ ଅନୁମୋଦନ କରିଥିବାରୁ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ, ଜନସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାଳୟକୁ ମଧ୍ୟ ଆମେ ସ୍ଵାଗତ କରୁଛୁ ।

ଆମେ ରାଜୀବ ଗାନ୍ଧୀ ମେଡିକାଲ କଲେଜର ଡିନ୍, କଲବାସିତ ଛତ୍ରପତି ଶିବାଜୀ ମହାରାଜ ହସ୍ପିଟାଲର ଡିନ୍, ଚନ୍ଦ୍ରପୁରସ୍ଥିତ ସରକାରୀ ମେଡିକାଲ କଲେଜର ଡିନ୍ ଏବଂ ଭୁବନେଶ୍ଵର ଏମ୍ବର ଡିନ୍ଙ୍କୁ ଧନ୍ୟବାଦ ଜଣାଉଛୁ । ମହାରାଷ୍ଟ୍ରର ଥାନେ ଏବଂ ଗଡ଼ଚିରୋଲି ଜିଲ୍ଲାର ସିଭିଲ ସର୍ଜନ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସହିତ ଓଡ଼ିଶାର ଖୋର୍ଦ୍ଧା ଏବଂ ରାୟଗଡ଼ା ଜିଲ୍ଲାର ମୁଖ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀମାନେ ଏହି ପ୍ରକଳ୍ପ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନରେ ସେମାନଙ୍କ ସହାୟତା ପାଇଁ ସ୍ଵୀକୃତି ପାଇଛନ୍ତି ।

ଆମେ ଥାନେ ସିଭିଲ ହସ୍ପିଟାଲର ମେଡିକାଲ ସୁପରିଟେଣ୍ଡେଣ୍ଟମାନଙ୍କୁ, ଜିଲ୍ଲା ଚିକିତ୍ସାଳୟ ଗଡ଼ଚିରୋଲିଙ୍କୁ, କ୍ୟାପିଟାଲ୍ ହସ୍ପିଟାଲ, ଭୁବନେଶ୍ଵରଙ୍କୁ, ତଥ୍ୟ ସଂଗ୍ରହ ପ୍ରକ୍ରିୟା ସମୟରେ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଖୋର୍ଦ୍ଧା ଓ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସାଳୟ ରାୟଗଡ଼ାଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କ ସହାୟତା ପାଇଁ କୃତଜ୍ଞତା ଜଣାଉଛୁ । ଅଧ୍ୟୟନ ସ୍ଥଳରେ ଥିବା ଜନସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ସୁବିଧାରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ମେଡିକାଲ ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ଆଗଧାଡ଼ିର ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟକର୍ମୀ, ସାପ କାମୁଡ଼ାରେ ପ୍ରଭାବିତ ସମ୍ପ୍ରଦାୟର ସଦସ୍ୟ ଏବଂ ସମସ୍ତ ଅଧ୍ୟୟନ ଅଂଶଗ୍ରହଣକାରୀଙ୍କୁ ଆମେ ଧନ୍ୟବାଦ ଜଣାଉଛୁ ।

ଆମେ ଡଃ କେଦାର ଭିଡେ, ପ୍ରକୃତି କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ଥାନେ, ମହାରାଷ୍ଟ୍ର ଏବଂ ଡଃ ସଦାନନ୍ଦ ରାଉତ, ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ ବଘାହାର ନର୍ସିଂ ହୋମ, ନାରାୟଣ ଗାଓଁ, ଜିଲ୍ଲା, ପୁନେ, ମହାରାଷ୍ଟ୍ରଙ୍କୁ ଏହି ପୁସ୍ତିକା ପାଇଁ ସର୍ପି ପ୍ରଜାତିର ଉଚ୍ଚ ରିଜୋଲ୍ୟୁସନ ଚିତ୍ର ପ୍ରଦାନ କରିଥିବାରୁ ଧନ୍ୟବାଦ ଜଣାଉଛୁ । ପୁସ୍ତକର ରୂପରେଖ ଏବଂ ସୌନ୍ଦର୍ଯ୍ୟ କରଣରେ ସହାୟତା ପାଇଁ ଆମେ ଲାଇବ୍ରେରୀ ଏବଂ ସୁଚନା ଅଧିକାରୀ ଡଃ. ପ୍ରଭାକିତ କୌର ଏବଂ ଆଇସିଏମଆର-ଏନଆଇଆରଆରସିଏଚ, ମୁମ୍ବାଇର ଲାଇବ୍ରେରୀର ଟେକ୍ନିସିଆନ ଶ୍ରୀ ବୈଭବ ସିନ୍ଧେଙ୍କୁ ଧନ୍ୟବାଦ ଜଣାଉଛୁ ।

ଆମେ ଶ୍ରୀମତୀ ଲୀନା ତେନ୍ଦୁଲକର, ଶ୍ରୀମତୀ ବୈଶାଳୀ ଚାଲକେ, ଶ୍ରୀ ଶାନ୍ତନୁ ବିର୍ଜେ, ଶ୍ରୀ ବିକ୍ରାନ୍ତ ସାବନ୍ତ ଏବଂ ଅନ୍ୟ କର୍ମଚାରୀମାନଙ୍କୁ ଏହି ପୁସ୍ତିକାର ବିକାଶରେ ସେମାନଙ୍କ ସହଯୋଗୀତା ପାଇଁ ଧନ୍ୟବାଦ ଜଣାଉଛୁ ।

# ବୈଷୟିକ ପରାମର୍ଶଦାତା କମିଟି

“

ଆମେ ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର. ଜାତୀୟ ସାପ କାମୁଡ଼ା ପ୍ରକଳ୍ପର ବୈଷୟିକ ପରାମର୍ଶଦାତା କମିଟିର ନିମ୍ନଲିଖିତ ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କୁ ଏହି ପୁଷ୍ଟିକାର ବିକାଶ ସମୟରେ ସେମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସମାକ୍ଷା ଏବଂ ଇନ୍‌ପୁଟ୍ ପାଇଁ ଧନ୍ୟବାଦ ଜଣାଉଛୁ ”



## ଡଃ ଦୟାଲ ବହୁ ମଜୁମଦାର

ବରିଷ୍ଠ ଏମ୍‌ଡି (ଗ୍ରେଡ୍- ୨),  
କଲିକତା ନ୍ୟାସନାଲ ମେଡିକାଲ  
ଏବଂ ହସ୍ପିଟାଲ୍ , କଲିକତା , ପଶ୍ଚିମବଙ୍ଗ



## ଡଃ ଯୋଗେଶ କାଲକୋଣ୍ଡେ

ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଚିକିତ୍ସକ ଓ ଗବେଷକ  
ଓଜାବାରୀ, ଅମିକାପୁର, ଛତିଶଗଡ଼



## ଡଃ ଜୟଦୀପ ମେନନ୍

କେରଳର କୋଟି ସ୍ଥିତ ଅମ୍ବିଡା ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍  
ଅଫ୍ ମେଡିକାଲ ଆଣ୍ଡ ରିସର୍ଚ୍ଚ ସେଣ୍ଟର  
କାର୍ଡିଓଲୋଜି ବିଭାଗର ପ୍ରଫେସର



## ଡଃ ଜୟ କୁମାର ଚକ୍ରା

ବୈଜ୍ଞାନିକ ଇ, ଅଣ-ସଂକ୍ରାମିକ ରୋଗ ଡିଭିଜନ,  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର. ମୁଖ୍ୟାଳୟ, ନୂଆଦିଲ୍ଲୀ



## ଡଃ କେଦାର ଭିଡେଲ

ନେଚର ବାର୍କସର ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ  
ଡ ହିଲ ସ୍ପିଙ୍ଗ, କାଭେସର, ଥାନେ, ମହାରାଷ୍ଟ୍ର



## ଡଃ ମିଲିନ୍ଦ ବ୍ୟାବାହାରେ

ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ମେଡିସିନ୍ ବିଭାଗର  
ଆସୋସିଏଟ୍ ପ୍ରଫେସର ଡା ମହାରାଷ୍ଟ୍ର  
ନାଗପୁରରେ ଥିବା ମେଡିକାଲ କଲେଜ

# ଅନୁସନ୍ଧାନ ଟିମ୍



## ଡଃ ସ୍ମିତା ମହାଲେ

ପ୍ରକଳ୍ପ ସଂଯୋଜକ  
ପୂର୍ବତନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ ତଥା ଏମେରଟସ୍ ସାଇଣ୍ଟିଷ୍ଟ  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର., ନ୍ୟାସନାଲ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର  
ରିସର୍ଚ୍ଚ ଇନ୍ ରିପ୍ରୋଡକ୍ଟିଭ ଆଣ୍ଡ ଚାଇଲ୍ଡ ହେଲ୍ଥ , ମୁମ୍ବାଇ



## ଡଃ ହିମନ୍ତ୍ରାଓ ଦାଓଦର

କୋ-ପ୍ରିନ୍ସିପାଲ ଇନ୍ ଭେଷ୍ଟିଗେଟର  
ଦାଓଦର ହସ୍ପିଟାଲ ଆଣ୍ଡ ରିସର୍ଚ୍ଚ ସେଣ୍ଟର , ମହାତ  
ଜିଲ୍ଲା - ରାୟଗଡ , ମହାରାଷ୍ଟ୍ର



## ଡଃ ରାହୁଲ ଗଜଭେୟ

ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସକ, ବୈଜ୍ଞାନିକ ଓ ଏବଂ ମୁଖ୍ୟ  
ଡିଭିଜି ବେଲକମ ଇଣ୍ଡିଆ ଆଲ୍ୟାସ୍ କର୍ମିନିକାଲ ଆଣ୍ଡ  
ପବ୍ଲିକ୍ ହେଲ୍ଥ ଇଣ୍ଟରନିଟିଏସ୍ ଫେଲୋ କ୍ଲିନିକାଲ ଚିସର୍ଚ୍ଚ ଲାବୋରେଟୋରି  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର., ନ୍ୟାସନାଲ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର ରିସର୍ଚ୍ଚ ଇନ୍  
ରିପ୍ରୋଡକ୍ଟିଭ ଆଣ୍ଡ ଚାଇଲ୍ଡ ହେଲ୍ଥ , ମୁମ୍ବାଇ



## ଡଃ ହୃଷିକେଶ ମିଶ୍ର

ପ୍ରୋଜେକ୍ଟ ସାଇଣ୍ଟିଷ୍ଟ ସି (ମେଡିକାଲ)  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର., ନ୍ୟାସନାଲ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର ରିସର୍ଚ୍ଚ  
ଇନ୍ ରିପ୍ରୋଡକ୍ଟିଭ ଆଣ୍ଡ ଚାଇଲ୍ଡ ହେଲ୍ଥ , ମୁମ୍ବାଇ



## ଡଃ କନ୍ନା ମାଧବୀ

ସହ ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀ  
ଅହେରୀ, ଜିଲ୍ଲା- ଗଡ଼ଚିରୋଲି  
ମହାରାଷ୍ଟ୍ର



## ଡଃ ମନୋହର ବନସୋଡେ

ସହ ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀ  
ସାହାପୁର, ଜିଲ୍ଲା- ଥାନେ, ମହାରାଷ୍ଟ୍ର



## ଶ୍ରୀ ନିଲିୟ ଗାଭାଣ୍ଡେ

ପ୍ରକଳ୍ପ ବୈଷୟିକ ଅଧିକାରୀ ,  
ଶାହାପୁର , ଜିଲ୍ଲା - ଥାନେ , ମହାରାଷ୍ଟ୍ର  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର., ନ୍ୟାସନାଲ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର  
ରିସର୍ଚ୍ଚ ଇନ୍ ରିପ୍ରୋଡକ୍ଟିଭ ଆଣ୍ଡ ଚାଇଲ୍ଡ ହେଲ୍ଥ , ମୁମ୍ବାଇ



## ଶ୍ରୀ ଗଣେଶ ଭାଡ

ପ୍ରକଳ୍ପ ବୈଷୟିକ ଅଧିକାରୀ ,  
ଅହେରୀ , ଜିଲ୍ଲା - ଗଡ଼ଚିରୋଲି, ମହାରାଷ୍ଟ୍ର  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର., ନ୍ୟାସନାଲ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଫର  
ରିସର୍ଚ୍ଚ ଇନ୍ ରିପ୍ରୋଡକ୍ଟିଭ ଆଣ୍ଡ ଚାଇଲ୍ଡ ହେଲ୍ଥ , ମୁମ୍ବାଇ

# ଅନୁସନ୍ଧାନ ଟିମ୍, ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର. ଆଞ୍ଚଳିକ ମେଡିକାଲ ରିସର୍ଚ୍ଚ ସେଣ୍ଟର



## ଡଃ ସଂଗମିତ୍ରା ପତି

ନିର୍ଦ୍ଦେଶିକା  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର. ଆଞ୍ଚଳିକ ମେଡିକାଲ ରିସର୍ଚ୍ଚ ସେଣ୍ଟର,  
ଭୁବନେଶ୍ୱର



## ଡଃ ଅମରେନ୍ଦ୍ର ମାହାପାତ୍ର

ବୈଜ୍ଞାନିକ ଏଫ୍ ଏବଂ ମୁଖ୍ୟ ମହାମାରୀ ବିଜ୍ଞାନ ବିଭାଗ  
ସାଇନ୍ସ ପ୍ରିନ୍ସିପାଲ ଇନ୍ ଭେଷ୍ଟିଗେଟର  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର. ଆଞ୍ଚଳିକ ମେଡିକାଲ ରିସର୍ଚ୍ଚ ସେଣ୍ଟର,  
ଭୁବନେଶ୍ୱର



## ଶ୍ରୀ ଜଗଦୀଶ ପ୍ରସାଦ ଦାଶ

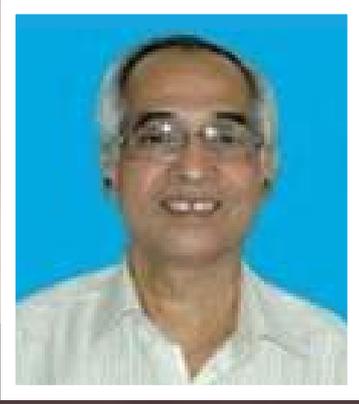
ପ୍ରକଳ୍ପ ବୈଷୟିକ ଅଧିକାରୀ,  
କାଶୀପୁର, ଜିଲ୍ଲା- ରାୟଗଡା, ଓଡ଼ିଶା  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର. ଆଞ୍ଚଳିକ ମେଡିକାଲ ରିସର୍ଚ୍ଚ ସେଣ୍ଟର,  
ଭୁବନେଶ୍ୱର



## ଶ୍ରୀମତୀ ବିଜୟଲକ୍ଷ୍ମୀ ମହାନ୍ତି

ପ୍ରକଳ୍ପ ବୈଷୟିକ ଅଧିକାରୀ,  
ଖୋରଧା, ଜିଲ୍ଲା- ଖୋରଧା, ଓଡ଼ିଶା  
ଆଇ.ସି.ଏମ୍.ଆର. ଆଞ୍ଚଳିକ ମେଡିକାଲ ରିସର୍ଚ୍ଚ ସେଣ୍ଟର,  
ଭୁବନେଶ୍ୱର





ସାପ କାମୁଡ଼ା ଏକ ଆକସ୍ମିକ, ପ୍ରତିରୋଧଯୋଗ୍ୟ କିନ୍ତୁ ଅନେକ ସମୟରେ ଚାଷୀ, ଶ୍ରମିକ ଓ ଗ୍ରାମାଂଚଳବାସୀଙ୍କ ପାଇଁ ମାରାତ୍ମକ ବିପର୍ଯ୍ୟୟ ହୋଇଥାଏ । ରୋଜଗାରକ୍ଷମ ସଦସ୍ୟ ବା ମହିଳା ସଦସ୍ୟା ଅନେକ ସମୟରେ ଅତ୍ୟନ୍ତ ଭାବପ୍ରବଣ ଓ ଆର୍ଥିକ କ୍ଷତିର ଶିକାର ହୁଅନ୍ତି । ଫଳରେ ପିଲାଙ୍କ ପାଠପଢ଼ା ପ୍ରଭାବିତ ହେବା ସହ ପରିବାରର ଭବିଷ୍ୟତ ମଧ୍ୟ ଅନ୍ଧାକାରମୟ ହୋଇପଡ଼ୁଛି । ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟକର୍ମୀମାନେ ସେମାନଙ୍କ ଜ୍ଞାନର ଉପଯୋଗ କରି ସାପ କାମୁଡ଼ା ଚିହ୍ନଟ କରନ୍ତି ଏବଂ ତୁରନ୍ତ ପରିଚାଳନା ପାଇଁ ପୀଡ଼ିତମାନଙ୍କୁ ରେଫର କରନ୍ତି, ଯାହା ଦ୍ଵାରା ଅଗଣିତ ଜୀବନ ବଂଚାଇଥାନ୍ତି । ସେମାନେ ଅଭାବୀ ଲୋକଙ୍କୁ ଯେଉଁ ସେବା ଯୋଗାଇ ଦିଅନ୍ତି, ତାହା ଇଶ୍ଵରସେବା ଓ ଦେଶସେବା ସହ ସମାନ । ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଶିକାର ହୋଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ସୁସ୍ଥ ହୋଇ ଫେରିବା ଦେଖି ଯେଉଁ ଆନନ୍ଦ ମିଳୁଛି ତାହା ଅତୁଳନୀୟ । କୌଣସି ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟକର୍ମୀ ଏଥିରୁ ବଂଚିତ ହେବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ । ସାପ କାମୁଡ଼ାର ଶିକାର ହୋଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଆମେ ନିଜ ପରିବାରର ସଦସ୍ୟଭାବେ ବିଚାର କରି, ଅନ୍ଧବିଶ୍ଵାସରୁ ଦୂରେଇ ରହି ସୁସ୍ଥ ରାଷ୍ଟ୍ର ଗଠନ ପାଇଁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପଦ୍ମଶ୍ରୀ ଡଃ ହିମତାରାଓ ବାବସ୍କର  
ଜାତୀୟ ବିଶେଷଜ୍ଞ, ସାପକାମୁଡ଼ା ନିରାକରଣ ଓ ପରିଚାଳନା

