

মাঞ্জিপঙ্ক্তি আতঙ্ক নয়, চাই সতর্কতা

জাকিয়া আহমেদ

বিশ্বজুড়ে জনস্বাস্থ্যে জরুরি অবস্থা জারি করেছে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা (ডিলিউএইচও)। কারণ এখনও পর্যন্ত প্রায় ১১৬টি দেশে মাঞ্জিপঙ্ক্তির (এম-পঙ্ক্তি) প্রাদুর্ভাব দেখা দিয়েছে। ইউরোপিয়ান সেন্টার ফর ডিজিজ প্রিভেনশন অ্যান্ড কট্রোল দুদিন আগে জানিয়েছে— ২০২২ সালের শুরু থেকে গত জুলাই (২০২৪) মাসের শেষ পর্যন্ত সারা বিশ্বের ১১৬টি দেশে মাঞ্জিপঙ্ক্তির ৯৯ হাজার ১৭৬ জন রোগী শনাক্ত হয়েছে এবং মারা গেছেন ২০৮ জন। অপরদিকে ২০২৪ সালে আফ্রিকান সিডিসি জানিয়েছে, ১৪ হাজার ৭১৯ জন সন্দেহভাজন এবং ২ হাজার ৮২২ জনের দেহে এমপঙ্ক্তি শনাক্ত হয়েছে, এদের মধ্যে ৫১৭ জনের মৃত্যু হয়েছে। মাঞ্জিপঙ্ক্তি নিয়ে বিস্তারিত তথ্য এখনও জানেন না অনেকেই। তাই এই রোগ নিয়ে শঙ্খা থেকেই যাচ্ছে বলে মনে করছেন জনস্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞরা।

মাঞ্জিপঙ্ক্তি একটি ভাইরাসজনিত প্রাণিবাহিত (জুনোটিক) রোগ। ১৯৫৮ সালে ডেনমার্কের একটি ল্যাবে বানরের দেহে সর্বপ্রথম এ রোগ শনাক্ত হয়—যার কারণে এর নামকরণ করা হয় মাঞ্জিপঙ্ক্তি। তবে এই রোগের জন্য একমাত্র বানর দায়ী নয় বলে মনে করেন গবেষকরা। এই রোগটির প্রাদুর্ভাব ১৯৭০ সাল থেকে প্রধানত মধ্য ও পশ্চিম আফ্রিকার ১১টি দেশে দেখা যায়। ইতোপূর্বে ইউরোপ, উত্তর আমেরিকা, সিঙ্গাপুরসহ অন্যান্য দেশেও এ রোগের প্রাদুর্ভাব দেখা গেছে। তবে সেসব ক্ষেত্রে উক্ত দেশসমূহে ভ্রমণের ইতিহাস, অথবা উক্ত দেশসমূহ হতে আমদানিকৃত প্রাণীর সংস্পর্শে আসার ইতিহাস ছিল।

স্বাস্থ্য অধিদফতরের রোগ নিয়ন্ত্রণ শাখার দেওয়া তথ্যমতে, এমপঙ্ক্তি আক্রান্ত বানর থেকে হাঁড়ুর, কাঠবিড়ালি, খরগোশ বর্গের পোষা প্রাণীর মাধ্যমে এই রোগ ছড়াতে পারে। তবে সাধারণত গৃহপালিত প্রাণী (যেমন- গরু, ছাগল, ভেড়া, হাঁস, মুরগি, মহিয়) থেকে এ রোগ ছড়ায় না। তবে সম্প্রতি মানুষ থেকে মানুষের মধ্যে ছড়ানোর প্রবণতা দেখা গেছে। বিজ্ঞানীদের মতে, এমপঙ্ক্তি ভাইরাস মানুষ থেকে মানুষে ছড়াচ্ছে শারীরিক সংস্পর্শের মাধ্যমে। এই পঙ্ক্তি সংক্রমিত ব্যক্তিকে স্পর্শ করা, চুমু দেওয়া, ঘোন সম্পর্ক থেকে এটি ছড়াতে পারে। সংক্রমিত ব্যক্তির শাস্তি-প্রশাসের খুব কাছাকাছি থাকলেও সংক্রমণ ঝুঁকি বেড়ে যায়। এছাড়া এমপঙ্ক্তি আক্রান্ত বন্যপ্রাণী শিকার করা, চামড়া তোলা, মাংস কাটা, এমনকি রান্নার সময়, কম তাপে রান্না করা খাবার খেলে, সেখান থেকে ভাইরাস ছড়াতে পারে। এমপঙ্ক্তি আক্রান্ত প্রাণীর কাছাকাছি গেলেও সংক্রমিত হওয়ার ঝুঁকি আছে। স্বাস্থ্য অধিদফতরের কর্মকর্তারা বলছেন, এমপঙ্ক্তি সংক্রমিত রোগীর ব্যবহার করা ইনজেকশনের সুইং অন্য কারও শরীরে প্রবেশ করালেও এমপঙ্ক্তি হতে পারে। এছাড়া অস্তঃসত্ত্ব নারী এমপঙ্ক্তি আক্রান্ত হলে অনাগত সন্তানও এমপঙ্ক্তি ভাইরাসে আক্রান্ত হতে পারে। এমপঙ্ক্তি শুকিয়ে যাওয়ার পর ফোসকার আবরণ যদি বিভিন্ন স্থানে ছড়িয়ে পড়ে, সেখান থেকেও ভাইরাস সংক্রমণ হতে পারে।

চিকিৎসকদের মতে, মাঞ্জিপঙ্ক্তি রোগের সাধারণ উপসর্গগুলো হচ্ছে—জর (৩৮ ডিগ্রি সেন্টিগ্রেড বা ১০০ ফারেনহাইটের বেশি তাপমাত্রা), প্রচন্ড মাথাব্যথা, শরীরের বিভিন্ন জায়গায় লসিকা গ্রস্ত ফুলে যাওয়া ও ব্যথা (লিফ্যাডিনোপ্যাথি), মাংসপেশিতে ব্যথা, অবসাদগ্রস্ততা, সাধারণত জরের ৩ দিনের মধ্যে ফুসকুড়ি হওয়া—যা মুখ থেকে শুরু হয়ে পর্যায়ক্রমে হাতের তালু, পায়ের তালুসহ শরীরের বিভিন্ন জায়গায় ছড়িয়ে পড়ে। উপসর্গগুলো সাধারণত ২ থেকে ৪ সপ্তাহ পর্যন্ত স্থায়ী হয়। মাঞ্জিপঙ্ক্তি রোগীর দেহে লক্ষণ দেখা না দিলে রোগী থেকে অন্য কারও মধ্যে ভাইরাসটি ছড়ায় না। শরীরে ফুসকুড়ি (ভেসিকল, পাস্টিউল) দেখা দেওয়া থেকে শুরু করে ফুসকুড়ির খোসা (ক্রাস্ট) পড়ে যাওয়া পর্যন্ত আক্রান্ত ব্যক্তির কাছ থেকে রোগ ছড়াতে পারে। বেশিরভাগ ক্ষেত্রেই উপসর্গগুলো আপনা-আপনি সেরে যায়। স্বাস্থ্য অধিদফতর বলছে, নবজাতক শিশু, অস্তঃসত্ত্ব নারী, দুর্বল রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তি (যেমন- অনিয়ন্ত্রিত ডায়াবেটিস, কিডনি রোগী, ক্যানসারের রোগী, এইডসের রোগী) এই রোগের ঝুঁকিতে সবচেয়ে বেশি থাকেন। আক্রান্ত ব্যক্তির সংস্পর্শে এলে অথবা আক্রান্ত দেশ থেকে ফিরে আসার ২১ দিনের মধ্যে জর এলে এবং ফুসকুড়ি দেখা দিলে—এমপঙ্ক্তি ভাইরাস সংক্রমণের আশঙ্কা থাকতে পারে। সে ক্ষেত্রে অতিদুর্বল স্বাস্থ্য অধিদফতরের হটলাইন ১০৬৫৫ নম্বরে যোগাযোগ করতে বলা হয়েছে। চিকিৎসকরা বলছেন, বেশিরভাগ ক্ষেত্রেই উপসর্গগুলো আপনা-আপনি উপশম হয়ে যায় বলে নির্দিষ্ট চিকিৎসা প্রয়োজন হয় না। তবে উপসর্গ নিরাময়ে চিকিৎসা গ্রহণ করতে হয়। যেমন- জর হলে প্যারাসিটামল জাতীয় ওষুধ, ফুসকুড়ি শুকনো রাখা, পুষ্টিকর খাবার গ্রহণ, পরিমিত বিশ্বামি, পর্যাপ্ত পানি ও তরল জাতীয় খাবার গ্রহণ হত্যাদি। এছাড়া শারীরিক জটিলতা দেখা দিলে সঙ্গে সঙ্গে চিকিৎসকের পরামর্শ নিতে হবে। জনস্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞ ও রোগতত্ত্ব, রোগ নিয়ন্ত্রণ ও গবেষণা প্রতিষ্ঠান (আইইডিসিআর) এর উপদেষ্টা ডা. মুশতাক হোসেন জানান, ‘মাঞ্জিপঙ্ক্তির লক্ষণ দেখা দেওয়ার পর আক্রান্ত ব্যক্তির সরাসরি সংস্পর্শে আসা থেকে বিরত থাকতে হবে। আক্রান্ত ব্যক্তি এবং সেবা প্রদানকারী উভয়কেই মান্ত্র ব্যবহার করতে হবে। নিয়মিত সাবান দিয়ে হাত ধূতে হবে এবং আক্রান্ত ব্যক্তির ব্যবহৃত দ্ব্যাদি সাবান/ জীবাণুনাশক/ ডিটারজেন্ট দিয়ে জীবাণুমুক্ত করতে হবে। আক্রান্ত জীবিত কিংবা মৃত বন্যপ্রাণী থেকে দূরে থাকতে হবে।’

স্বাস্থ্য অধিদফতরের দেওয়া তথ্যমতে, প্রায় সব ক্ষেত্রেই কয়েক সপ্তাহের মধ্যে আক্রান্ত ব্যক্তি সুস্থ হয়ে যায়। তবে দুর্বল রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের (যেমন- অনিয়ন্ত্রিত ডায়াবেটিস, কিডনি-ক্যানসার- এইডস আক্রান্ত রোগী) নবজাতক শিশু, অন্তঃস্বামী নারী) ক্ষেত্রে এটি শারীরিক জটিলতা সৃষ্টি করতে পারে। এমনকি মৃত্যু পর্যন্ত হতে পারে। শারীরিক জটিলতাগুলোর মধ্যে রয়েছে—তকে সংক্রমণ, নিউমোনিয়া, মানসিক বিভ্রান্তি, চোখে প্রদাহ এবং দৃষ্টিশক্তি লোপ পেতে পারে। ‘এই রোগের সুনির্দিষ্ট কোনও চিকিৎসা নেই, সরাসরি ওষুধ নেই। রোগীকে আইসোলেশনে রেখে চিকিৎসা দিতে হবে। এমপর্যন্ত নিয়ে আমাদের উদ্দেগের কারণ নির্ভর করবে— আমাদের আশপাশের দেশগুলোতে সংক্রমণ কেমন তার ওপর। এজন্য আমাদের এখন থেকেই দেশের প্রবেশপথগুলোতে স্ক্রিনিং জোরদার করতে হবে। লক্ষণ দেখা দেওয়া ব্যক্তিদের পরীক্ষা করাতে হবে। এমপর্যন্ত আক্রান্ত দেশ থেকে আসা যাত্রীদের বিশেষ নজর দিতে হবে। এমপর্যন্ত সংক্রমণ করোনা মহামারির মতো হবে না বলে জানিয়েছে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা। সংস্থাটি বলছে, বিশ্বজুড়ে এমপর্যন্ত হিসেবে পরিচিত মার্কিপর্যন্ত সংক্রমণ আরেকটি করোনা মহামারির মতো হবে না। এর কারণ হিসেবে সংস্থাটি বলছে, এই ভাইরাস অজানা নয়, এটি সম্পর্কে সবকিছুই মোটামুটি জানা। এর অর্থ হলো ভাইরাসটির বিস্তার নিয়ন্ত্রণ করা সম্ভব। সেইসঙ্গে বাংলাদেশের স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞ, চিকিৎসক ও ভাইরাস বিশেষজ্ঞরা বলছেন, বাংলাদেশে করোনার মতো করে এমপর্যন্ত ছড়িয়ে পরার সম্ভাবনা খুবই কম। তবে তা সত্ত্বেও সতর্কতা নিতে হবে, সজাগ থাকতে হবে সংশ্লিষ্টদের।

‘ভারতে এখন পর্যন্ত মার্কিপর্যন্তে আক্রান্তের সংখ্যা বেশি নয়। পশ্চিমবঙ্গেও কাউকে পাওয়া যায়নি। এসব আমাদের জন্য ভালো খবর। তবে কঠোর পর্যবেক্ষণের কোনো বিকল্প নেই। কারণ, যেসব দেশে মার্কিপর্যন্তের সংক্রমণ বেশি, সেসব দেশের সঙ্গে কিন্তু আমাদের যোগাযোগ আছে। তাই সতর্কতার বিকল্প নেই।’ বাংলাদেশে মার্কিপর্যন্তের প্রাদুর্ভাব ঠেকাতে ঢাকার হজরত শাহজালাল আন্তর্জাতিক বিমানবন্দরে বিশেষ সতর্কতা জারি করা হয়েছে গত ১৭ আগস্ট। এ কথা জানান হজরত শাহজালাল আন্তর্জাতিক বিমানবন্দরের নির্বাহী পরিচালক গুপ্ত ক্যাপ্টেন কামরুল ইসলাম। তিনি বলেন, “এয়ারলাইনসগুলোকে সতর্ক থাকতে এবং কোনও লক্ষণযুক্ত যাত্রী থাকলে দুটু স্বাস্থ্য বিভাগকে জানাতে বলা হয়েছে। আগমনের ২১ দিনের মধ্যে লক্ষণ দেখা দিলে যাত্রীদের ১০৬৫৫ নম্বরে কল করতে বলা হয়েছে।”

এইচএসআইএ স্বাস্থ্য বিভাগ এরই মধ্যে লক্ষণযুক্ত যাত্রীদের মোকাবিলার জন্য ব্যবস্থা নিয়েছে। লিফলেট দেওয়ার পাশাপাশি আগমন স্বাস্থ্য ডেঙ্গুগুলোতে ২৪ ঘণ্টা ডাঙ্গার রাখা হয়েছে। এইচএসআইএ আগত যাত্রীদের তাপমাত্রা থার্মাল স্ক্যানার আর্চওয়ে দিয়ে স্ক্রিন করছে। প্রয়োজন হলে লক্ষণযুক্ত যাত্রীদের কুর্মিটোলা জেনারেল হাসপাতাল, সংক্রামক রোগ হাসপাতাল (আইডিএইচ) ও কুয়েত মেট্রি হাসপাতালে অ্যাসুলেন্সের মাধ্যমে পাঠানো হবে। একইদিনে সিলেটের এম এ জি ওসমানী আন্তর্জাতিক বিমানবন্দরে বিভিন্ন পদক্ষেপ নেওয়া হয়। সুরক্ষামূলক ব্যবস্থার অংশ হিসেবে চালু করা হয়েছে মেডিকেল স্ক্রিনিং ব্যবস্থা, প্রস্তুত করা হয়েছে আইসোলেশন কক্ষ।

এ ছাড়া সব যাত্রীর তাপমাত্রা থার্মাল স্ক্যানারের দ্বারা স্ক্রিন করা হয় এবং প্রয়োজন হলে লক্ষণযুক্ত যাত্রীদের সিলেটের শহীদ শামসুদ্দিন আহমদ হাসপাতালে অ্যাসুলেন্সের মাধ্যমে পাঠানো হবে। চট্টগ্রামের শাহ আমানত আন্তর্জাতিক বিমানবন্দরেও বিশেষ সতর্কতা জারি করা হয়েছে। সেখানে তিন সদস্যের মেডিকেল টিম গঠন করে আক্রান্তদের শনাক্তে চালু করা হয়েছে থার্মাল স্ক্যানার। চট্টগ্রামের স্বাস্থ্য বিভাগও এমপর্যন্ত ভাইরাসের সংক্রমণ মোকাবিলায় প্রস্তুতি নিতে শুরু করেছে। এর অংশ হিসেবে এমপর্যন্ত রোগীর চিকিৎসার ক্ষেত্রে চিকিৎসক, স্বাস্থ্য সহকারী ও সেবা সংশ্লিষ্টদের স্বাস্থ্যবিধি মেনে চলতে বলা হয়েছে।

বাংলাদেশে এখনো এই রোগের কোনো রোগী ধরা পড়ে নাই। দেশের মানুষকে যে কোনো ধরনের গুজবে বা আতঙ্কে এড়িয়ে চলে স্বস্থ্যবিশেষজ্ঞদের পরামর্শ মতে এই রোগ থেকে সকলকে আতঙ্কিত না হয়ে, সকর্কতা অবলম্বন করা প্রয়োজন।

#

পিআইডি ফিচার