



URUGUAY

Approaching Old Age

Dear Friends,

Several days ago I received a copy of **WHJ** 2/91 featuring the campaign "Approaching Old Age." Imagine my surprise when I found the article "Uruguay's Friendship Group" reproduced without crediting the author or the source. This article was taken from a book I wrote that was published in 1990.

The *Plenario de Mujeres de Uruguay* (PLEMUU), which supports the Amistad group described in the article, contracted me to systematize this experience and later published my work.

María Bonino
Leyenda Patria 2948
Montevideo

Ed. note: We regret the involuntary omission of credit. The Mexico City-based CIMAC team that prepared this campaign tells us they inadvertently neglected to include this information when they sent materials to us in Santiago. Our apologies.

USA

Older Indigenous Women

Dear Friends,

Thank you for sending us your publication. Recent articles on indigenous women prompt us to ask if you know of any programs dedicated to older persons in indigenous communities? Do you know where we can find this information?

In hopes of maintaining close contact, I am enclosing the latest issues of our bulletin **Ageing International**, in English and Spanish.

Johnnie Prather
International Federation on Ageing
601 "E" St. N.W.
Washington, D.C. 20049

Ed. note: We know of no programs specifically for older people in indigenous communities. To contact indigenous groups in Chile, however, we suggest you write to anthropologist *Sonia Montecinos*, c/o CEDEM, Purisima 305, Santiago, Chile. You may also want to contact *Años*, a group that works with older people in Chile. Their address is Rosal 352, Santiago, Chile.

INDIA

Protesting Norplant

Dear Friends,

Our newsletter has not been out for some time. That is why you haven't heard from us. We hope your work is progressing and that you keep in touch with us.

Saheli has been actively involved in the campaign against the long-acting hormonal contraceptive Norplant, and that has been very hectic in the last few months. We have enclosed a copy of "Stop the Introduction of Norplant," the pamphlet we distributed at a demonstration held April 30, 1992 in front of the Health Ministry. It is very encouraging that so many organizations have come together on this issue. We would like you to publish this pamphlet in your magazine and use other means to distribute it as widely as you can. While fighting against the coercive policies of the population control establishment, it becomes imperative for us to inform other women's groups about the work we are doing and our position and perspectives.

Ranjana Padhi
Women's Resource Center
Unit Above Shop 105 to 108
Shopping Center - Defence Colony
Bridge (South Side)
New Delhi 110024

Ed. note: Our publications provide an open forum for a wide range of ideas and opinions from individuals and organizations working in defense of women's health and quality of life. In the case of Norplant, we have published information that takes a more positive view of this new contraceptive than the picture you present. Our Documentation Center contains studies on the benefits of this implant for thousands of women.

FACTS YOU SHOULD KNOW ABOUT NORPLANT

1st Draft

Our Government is at present testing a new contraceptive named norplant on the women of the country. The purpose of these tests is to find out if indeed Norplant has a reliable contraceptive effect on women. The test will also determine what health problems women using Norplant will face, & whether they will conceive and bear healthy children, when they stop using this contraceptive.

Why should I find out what Norplant is?

You should know what Norplant is because if you approach any Government Hospital for a delivery, abortion, or for advice on contraceptive it is likely that you may be offered a new contraceptive called Norplant. You must realize that Norplant is not an approved contraceptive so far. Therefore if you accept Norplant you will be a part of an experiment. You should also be aware that there are other contraceptives available at these hospitals which are already tested and approved by the Government, like Nirodh, Copper-T etc. which you can adopt. No one has the right to make you a part of a test. At present there is no way that any one can guarantee that you will not suffer from serious diseases if you use Norplant and in case you do suffer from any serious disease no one else apart from your family will look after you or pay for your treatment or cover the loss of wages. Similarly if you use Norplant you may not be able to bear children in future and again if your in-laws ill-treat you or if your husband remarries for this reason you will be coping with your problems without support from anyone.

Despite all this you may choose to use Norplant and therefore you must be as well informed as possible. You must not wait to find out about it when you are already in the hands of a Government Doctor because it is unlikely that a Doctor who is involved in testing will give you unbiased knowledge.

What is Norplant?

Norplant consists of rubber tubes the size of your little finger, which are filled with a chemical and inserted beneath the skin of your arm or forearm. Everyday a small amount of the chemical will be released (leak) out of these tubes into your blood and will help to prevent pregnancy. There are two types of Norplants available one of them is effective for three years while the other is effective for five years. AT THE END OF THIS PERIOD NORPLANT MUST BE REMOVED BY A DOCTOR. ALLOWING IT TO REMAIN IN YOUR BODY BEYOND THIS PERIOD COULD CAUSE A BABY TO START DEVELOPING IN YOUR TUBES INSTEAD OF YOUR UTERUS. THE TUBE MAY BURST AS A RESULT OF THIS BECAUSE IT IS NOT MEANT FOR CARRYING A BABY. THIS IS A LIFE-THREATENING MEDICAL PROBLEM WHICH MAY LEAD TO DEATH UNLESS IT IS TREATED ON TIME.

How is Norplant fixed and removed?

The insertion of Norplant requires a minor surgical operation. The Doctor will

make a small cut on the skin of your arm or forearm and push the Norplant tubes through this cut to lie just below the skin.

The removal of Norplant involves a more complicated surgical operation since fibrous tissue form around these tubes over a period of time. The removal of Norplant is an operation which can only be performed by a specially trained doctor.

Is Norplant not a convenient form of contraception?

Convenience of use of a contraceptive cannot be seen in isolation from its harmful effect on your health. So far as Norplant is concerned there are serious doubts its safety. Also with Norplant, you would stand to lose complete control over your fertility. For example, if you want to stop using Norplant to have a child, you will have to approach a specially trained doctor. At present only a few doctors are trained in removing Norplant and these doctors are the ones who have to conduct the test. As a result they might be reluctant to remove it since they have to fulfill their quotas. In comparison, if you were using a Copper-T you could get it removed at just about any health centre.

Does use of Norplant cause any harm?

Several problems can occur with the use of Norplant. No one can tell in advance what problems you will have while using it. Some possible illnesses due to Norplant use are listed below:

1. Since the action of Norplant is on various parts of the brain, you will stop feeling normal and may develop certain kinds of mental illness.
2. You can develop severe heart and blood pressure problems which could even lead to a heart attack.
3. Your monthly period (menstrual cycle) will be disrupted leading to various problems such as very heavy bleeding, total absence of bleeding, very frequent periods and loss of blood between two periods.
4. You may develop cysts (boils) in your ovaries leading to severe pain in the abdomen. These may require surgical operation for removal.
5. Other harm it may do include:
 - severe headaches
 - acne
 - generalized hair growth (like a man)
 - abnormal weight gain or loss (making you very fat or thin)
 - varicose veins (painful knots in the legs or body)
 - skin problems like itching or rashes.
6. The insertion and removal of Norplant tubes can lead to several problems such as infection, movement of tubes away from the original site of placement, breakage of the tubes etc.

BOX

Certain organs in the brain called 'glands' produce chemical substances called 'hormones' which regulate all your body functions, only one of which is the reproductive function. The chemical present in Norplant is an artificial hormone which directly affects the functioning of these glands. It is important to understand that not only is the reproductive function affected to prevent pregnancy but all other body functions like hunger, weight, capacity to work, etc. undergo an abnormal change under the influence of Norplant. For example, if you were having painful menstruation problems and with the use of Norplant stop having your periods at all, it is no cause for joy but can have serious consequences.

Unlike Norplant which has a systemic effect there are contraceptives like Nirodh which have no negative consequences for your health.

Fact Sheet on Norplant

I. What is Norplant?

Norplant is a long-acting hormonal contraceptive for women. It consists of silastic (rubber) tubes filled with a synthetic (artificially produced) hormone Levonorgestrel. The silastic tubes are non-biodegradable (does not break down in the body or get absorbed) and it is the levonorgestrel present in the tubes which prevents pregnancy. Tubes/rods with levonorgestrel are inserted sub-dermally (just under the skin) in the arm of women. Everyday, a small amount of the contraceptive is released (leaks) into the circulation, which is sufficient to prevent pregnancy. Because they are implanted (inserted) sub-dermally, they are called sub-dermal implants. The sub-dermal implants containing norgestrel are called by the brand name Norplant.

There are two types of Norplant currently available. Norplant (R) (also known as Norplant (6) or simply as Norplant) and Norplant (2). Both contain the same hormone levonorgestrel.

Norplant (R) contains six hollow tubes each 3.4cm long and Norplant (2) contains two solid rods each 4.4. cm long.

II. Manufacturer:

The Norplant system was developed by the Population Council, USA, and the majority of the clinical trials world over was coordinated and sponsored by the International Committee for Contraception Research (ICCR), a division of the Population Council. Norplant (R) and Norplant (2) are registered under the Population Council's trademark but is manufactured under license from Population Council by Huhtamaki Oy/Leiras of Finland. Wyeth-Ayerst which owns the patent to levonorgestrel, markets Norplant in the US. Until 1987, UNFPA was the sole donor agency supplying Norplant to India.

III. History of the development of Sub-dermal implants:

Norplant is not the only sub-dermal contraceptive to be tested on Indian women. The first sub-dermal implants were clinically tested by the Population Council in 1969. India formed one of the member countries in the ICCR and approved clinical testing of these implants on Indian women. The hormones tested through this system were megestrol, 3 and 4 norethindrone, and implants of norethisterone/levonorgestrel fused with cholesterol. In 1975, implants with megestrol were withdrawn because it caused cancer in beagle dogs. By 1982, ICMR decided to concentrate on the testing of Norplant (R) and Norplant (2). In addition to this, capronor, a bio degradable sub-dermal implant was also approved for testing on Indian women.

IV. Clinical Testing of Norplant in India:

1982 Phase II study was carried out in 2 centres in Delhi with Norplant (R) to determine side effects, efficacy and acceptability of this form of contraception.

1983-84 Phase III clinical trials were initiated with Norplant (2) because according to the ICMR, the insertion and removal of the two winged Norplant was much easier as compared to the six winged one, and the side effects and contraceptive efficacy was similar for both. A total of 1569 women were enrolled between August 1983 to September 1985 at 15 HRRCs.

1986 A pre-programme introduction study (Phase IV) was initiated in early 1986. The plan was to carry out the trials in 45 post-partum centres attached to 15 medical colleges. Main objective of this study was to work out the logistics and other back up facilities required to introduce Norplant (2) in the existing operational conditions of the National Family Planning Programme. By 1989, a total of 1925 'acceptors' were enrolled by the HRRCs and 21 Post Partum Centres.

1989 Fresh insertions of Norplant (2) was stopped because one of its constituents elastomer 382 was not available for large scale manufacture and the device was to be reformulated.

1988-1989 458 women were reported to be part of a continuing study with Norplant (2).

V. How does Norplant work?

Precisely how Norplant prevents pregnancy is not completely understood. The several ways by which it probably works are:

- * It stops ovulation by a subtle disturbance in the hypothalamic-pituitary-ovarian function and by a modification of the mid cycle surge of Follicular Stimulating Hormone (FSH) and the Lutenizing Hormone (LH). Norplant suppresses ovulation in at least 50% of the menstrual cycles and ovulation may occur in some of the remaining cycles.
- * It suppresses the cyclic development of the endometrium which prevents the fertilized ovum from implanting. Thus, Norplant may act by causing early abortion of the fertilized ovum.
- * It makes the cervical mucus thick which decreases the ability of the sperm to penetrate by acting as a barrier.
- * It decreases the contractions of the fallopian tubes thereby delaying the transport of the ovum.

Thus, the action of levonorgestrel in the Norplant is on the hypothalamus, pituitary, ovary, endometrium and the cervix. These lead to profound changes in all the organs concerned.

VI. Duration of Action:

Norplant (R) is considered to be effective for five years whereas Norplant (2) is effective for only three years. Factors that appear to affect its effectiveness are weight, local blood supply, amount of body fat and possibly an individual's physical activity.

VII. Insertion:

Norplant is inserted either in the inside of the arm or forearm. A cut (incision) is made on the skin and the Norplant rod or tube is pushed through the cut to lie just under the skin. The cut is then closed with a bandage. While the insertion is supposed to take only a few minutes, the removal of the tubes rod takes much longer (even upto 30 minutes) because over a period of time, thick fibrous tissue forms around the implants and the implants may need to be dug out from under this tissue.

VIII. Complications with the use of Norplant:

1. Menstrual disturbances: Norplant causes complete disruption of the normal menstrual cycle. It causes increase in the number of days of bleeding, intermenstrual spotting and bleeding, shortening of cycle length (more frequent cycles), irregularity and unpredictability in the rhythm, lengthening of the cycle, complete absence of menses (amenorrhoea) and heavy bleeding during menstruation.

In the ICMR Phase III trial, at the end of 2 years, of use, more than 60% of women had amenorrhoea, or prolonged bleeding, or increased frequency of bleeding or intermittent spotting for more than 80 days. In women who had increased blood loss, there was a decrease in serum ferritin levels (iron level in the blood) indicating a depletion of the iron stores in the body.

2. Other hormonal disturbances: Since Norplant acts on organs such as the hypothalamus, pituitary which apart from controlling the reproductive cycle also control several other functions in the body, the effect of Norplant is to produce profound changes in these functions. Thus, Norplant causes severe headache (migraine), mood changes such as anxiety, nervousness, depression; nausea, dizziness, and musculo skeletal pain. Use of Norplant leads to alterations in body weight even upto 10 Kgs. Hyperthyroidism, pituitary tumor have also been reported. In upto 15% of women, acne and generalized hair growth has occurred signifying a disturbance in the hormonal balance. In some women the contraceptive causes galactorrhoea (milk like secretion from the breast).

3. Circulatory and Cardio Vascular problems: Norplant causes an increase in blood pressure, heart rate problems, myo

and varicose veins. It disturbs the clotting mechanism of the blood and leads to thrombophlebitis, deep vein thrombosis and myocardial infarction.

4. Other complications include generalized urticaria (itching), rashes, dermatitis and convulsions.

5. Complications related to the reproductive organs: Ovarian cysts have been found in as many as 10% of users. This is usually accompanied with pain in the lower abdomen. Although these cysts are stated to disappear over a period of time, in some women the cysts had to be removed through surgery.

6. Complications related to the tube/rod placement: Infection at the insertion, expulsion of the rods, migration of the rods, from the insertion site into the deeper layers are some of the complications. Serious difficulties are encountered during removal. These include difficulty due to migration of the rods into deeper layers, rods breaking while removing, dense fibrous sheath surrounding the rods etc.

IX. Long term Hazards with the use of Norplant:

1. Although Norplant is reported to have been tested for more than 20 years, there are no studies available that document long term hazards in a systematic manner. Whether the complications listed above are permanent or reversible is not stated, studied or reported. Till such information is available, all such complications must be considered to be of permanent nature.

2. Cancer of cervix: The association of cancer of cervix with the use of Norplant has been reported. In the ICMR study too, 5 women out of 907 women had abnormal cervical cytology during the two years of use. In two of them the abnormality persisted even on repeat examination.

3. Continuous use of levonorgestrel causes complete degeneration of the endometrium. This could mean that there is a high possibility of cancer of the endometrium occurring in women using Norplant for prolonged period of time. However no studies have been carried out to study this aspect of the long term hazard.

X. Effect on Progeny:

1. Levonorgestrel is known to be both embryo-lethal and embryotoxic (kills the embryo in the uterus). This could mean that levonorgestrel is potentially a mutagenic and carcinogenic agent.

2. Like other progestins, levonorgestrel causes masculinization of the offsprings of rats. (the female offspring with male external genitalia).

3. Levonorgestrel in Norplant users is passed into the breast milk and is absorbed from the intestines of breast feeding infant. Infant daughters of Norplant users gained less weight as compared to non-users. In Indonesia, it was the reverse, with infants of Norplant users gaining weight much faster than the infants of non-users. This effect is of serious nature because Norplant alters the body weight of users and a similar effect in infants breast-fed by Norplant users signifies that the hormone is altering the infant's metabolism too.

XI. Return of Fertility: Till date, no proper study has been carried out to study the return of fertility in Norplant users after discontinuation. The studies conducted are all on small numbers of users and have not looked at all the indicators of return of fertility. ICMR claims to have studied this aspect but has not published its findings. Return of fertility is crucial if the contraceptive Norplant is to be offered as a spacing method.

XII. Who should not use Norplant:

1. Women with known or suspected pregnancy.
2. Breast feeding women for the duration of breast-feeding.
3. Women with undiagnosed abnormal bleeding from the vagina.
4. Women who have irregular menstrual cycle.
5. Acute or chronic liver disease
6. Thrombo-embolic disease
7. Cardio vascular idisease (hypertension)
8. Cancer of the breast, uterus or cervix.
9. Jaundice or itching during previous pregnancy
10. Dubin-Johnson or Rotor syndrome
11. Sickle cell anaemia
12. Herpes Gestationis
13. Women taking anti-tubercular drug like rifampicin or anti-epileptic drug such as barbiturates, phenytoin or women taking phenyl butazone.

XIII. Examination to be performed before insertion of Norplant:

1. History to rule out any of the contra-indications
2. Weight, Blood Pressure, pulse
3. General physical examination including breast examination
4. Complete gynaecological examination including cervical smear for cytology.
5. pregnancy test to rule out pregnancy
6. Examination of blood (Haemoglobin, smear), urine, liver function tests.

XIV. Examination on Follow up visit:

1. If bleeding has not occurred within 6 weeks since the beginning of previous bleeding episode, a pregnancy test should be carried out.
2. Repeat of general physical, gynaecological examination including some of the investigations.

XV. Norplant must be removed immediately if:

1. If any of the complications listed above occur.
2. Acute disturbance of vision
3. Symptoms of thrombophlebitis or embolism
4. Symptoms of liver disease
5. High blood pressure
6. Abnormal cervical cytology
7. If lower abdominal pain occurs with irregular bleeding (especially if a menstrual period is missed after a long episode of irregular bleeding). Ectopic pregnancy should be suspected.

XVI. Current status of Norplant:

1. Although ICMR alleges to have completed all the Phases of clinical trial with Norplant (2), it cannot be introduced into the FP Programme because of its withdrawal from the World market. This is because the manufacturer of Elastomer 382 has stopped manufacturing the silastic rods used in Norplant (2) following doubts about its teratogenicity and carcinogenicity.

Therefore, ICMR now intends to recommend to the Drug Controller to introduce Norplant (R) into the programme. Their rationale is that Norplant (R) & (2) contain the same hormone levonorgestrel and their characteristics are the same. In India, Norplant (R) has undergone clinical trials upto Phase II only. Beginning from Jan.1992, Norplant (R) will be introduced into the FP Programme through hospitals attached to medical colleges. 200 women per medical college hospital are to be 'recruited' so that by the end of 1992, the 100 medical college hospitals would have recruited a total of 20,000 women for Norplant insertion. This introduction will not be termed as a clinical trial although technically it is Phase III of clinical trial.

WHY ARE WE CONCERNED ABOUT THE INTRODUCTION OF NORPLANT

1. For a contraceptive that is to be used on normal healthy women, the complications and the long-term consequences arising out of the use of Norplant are unacceptably high.

* A large proportion of women (varying from 45-55%) develop amenorrhoea (no menstrual bleeding). This means that levonorgestrel like other synthetic progestogens causes atrophy of the endometrium on prolonged use, the implication is that the women's fertility is permanently impaired. On discontinuing the contraceptive she may never conceive again.

contd.....7

* About 35-50% of women had prolonged bleeding or intermenstrual spotting. This increased blood loss is reported to deplete the iron stores in the body. Hence Norplant is unsuitable for Indian women most of whom are already anaemic.

* Levonorgestrel is known to alter the lipid (fat) metabolism, the manifestation of which is the formation of blood clots inside the blood vessels. In the ICMR Phase III trials, women developed dimness of vision, deep vein thrombosis and sub endocardial infarction. All these are life threatening complications. This when compared to death rates among oral contraceptive users who smoke (considered a very high risk category) works out to be unacceptably high. (death rate among oral contraceptive users who smoke is 1 in 16,000 whereas the life threatening complication with Norplant works out to be more than 3 per 907 women).

2. Given the state of health services in our country especially in the urban slums and rural areas, the health staff will be unable to effectively screen women for contra-indications, manage complication arising out of Norplant use or even maintain sterile conditions for insertion and removal of Norplant. This fact alone will raise the level of complications several folds creating unnecessary hardship and ill health for women.

3. Contraceptive choice implies a knowledge of the pros and cons of the contraceptive and the possibility of discontinuing the method if the woman wants to. The nature of this contraceptive is such that health providers do not explain either how the contraceptive works or its complications. They end up by giving facile explanations such as "this is not related to having sex", "there is no need to worry about bleeding problems" etc., in effect depriving women of informed choice. Secondly, International experience has shown that health providers are not trained in removal of Norplant which is far more complicated than its insertion. Those who have gained experience in insertion need not know how to remove the implant. Therefore women do not really have the choice of discontinuing when they want for lack of medical facilities.

Fact sheet prepared by 'Saheli'

Unit above Shop No. 105-108

Under Defence Colony Flyover Market (South Side)

Defence Colony,

New Delhi-110024.

28.12.91.

" नारप्लांट की तथ्य सारिणी "

1 नारप्लांट क्या है?

1- नारप्लांट, महिलाओं के लिये एक दीर्घ-कालीन असर वाला हार्मोन से बना गर्भ निरोधक है। यह साईनास्टिक १रबर१ नलियों के रूप में होता है जो " जीवोनारजेस्ट्रल" नामक सिंथेटिक १कृत्रिम रूप से बनाये गये१ हार्मोन से भरी होती है। साईनास्टिक नलियाँ शरीर में चुनने में असमर्थ होती है। जीवोनारजेस्ट्रल गर्भनिरोधक का काम करता है। यह नलियाँ/टाण्डिकाएँ महिलाओं के बाजू में त्वचा के नीचे रोपी जाती है। इनमें से प्रतिदिन गर्भनिरोधक थोड़ा-थोड़ा कर रक्त प्रवाह में जा मिलता है जो गर्भ रोकने के लिये काफी होता है। त्वचा के नीचे रोपने के कारण इनको सब डर्मल इम्प्लांट्स के नाम से जाना जाता है। नारजेस्ट्रल युक्त सब-डर्मल इम्प्लांट्स नारप्लांट के ट्रेडमार्क से जाने जाते है।

भाजकर दो प्रकार के नारप्लांट वर्तन में हैं- नारप्लांट १आर१ १जो नारप्लांट १6१ या केवल नारप्लांट के नाम से भी जाना जाता है १ और नारप्लांट १2१ । यह दोनों नारप्लांट जीवोनारजेस्ट्रल हार्मोन से युक्त है।

नारप्लांट १आर१ 3.4 से 0मी० लम्बी छः खोखली नलियों वाला होता है और नारप्लांट १2१ 4.4 से 0 मी० लम्बी ठोस टाण्डिकाओं वाला होता है।

2. उत्पादक:-

नारप्लांटों का विकास अमरीका की पाप्युलेशन काउंसिल द्वारा किया गया । विश्व के कई देशों में इस गर्भनिरोधक के रोग-विषय १ किनकिन्तल १ परीक्षण किये जा चुके है। इनमें अधिकतर परीक्षणों को "गर्भनिरोधक की शोध के लिये अन्तरराष्ट्रीय समिति १ आई०सी०सी०आर०१" ने करवाया जो अमरीका की पाप्युलेशन काउंसिल का एक शाखा है। नारप्लांट १आर१ और नारप्लांट १2१ का ट्रेडमार्क पाप्युलेशन काउंसिल के पास है परन्तु काउंसिल ने इनके उत्पादन का जार्जसेंस फिनलैण्ड की कंपनी हुहतामाकी आये। जीराज को प्रदान किया हुआ है। जीवोनारजेस्ट्रल के पेटेंट अधिकारी वार्डरेथ- आरहर्स्ट अमरीका में नारप्लांट के विक्रेता भी हैं। 1978 तक भारत में नारप्लांट को आपूर्ति सिर्फ संयुक्त राष्ट्र संघ का जनसंख्या नियंत्रक कोष था।

3. सब डर्मल इम्प्लांट्स के विकास का इतिहास:-

सब-डर्मल गर्भनिरोधकों में से नारप्लांट इकलौता गर्भनिरोधक नहीं है जिसका परीक्षण भारतीय महिलाओं पर किया गया है। पाप्युलेशन काउंसिल ने पहली बार सब-डर्मल इम्प्लांट्स के रोग-विषय परीक्षण वर्ष 1969 में किये थे। भारत ने आई०सी०सी०आर०१ गर्भनिरोधक की शोध के लिये अन्तरराष्ट्रीय समिति १ का सदस्य होने के

कारण इन इम्प्लांट्स के रोग-विषयक परीक्षणों को भारतीय महिलाओं पर भी आजमाने की अनुमति दी। जिन इम्प्लांट्स की परीक्षा की गई थी, उनमें निम्नलिखित हार्मोन थे: मिजेस्ट्रोल, 3 व 4 नारथिनडोन और नारथिस्ट्रोन/लीवोनारजेस्ट्रोल को कालेस्ट्रोल के साथ प्यूज करके बनाये गये इम्प्लांट्स परन्तु कुत्तों में कैंसर पैदा करने की वजह से 1975 में मिजेस्ट्रोन युक्त इम्प्लांट्स को हटा लिया गया। लेकिन 1982 तक आईओसीओ एमओआरओ इंफिडियन काउंसिल एंड मेडिकल रिसर्च ने नारप्लांट 1आर1 और नारप्लांट 121 पर ही परीक्षण केंद्रित करने का निर्णय किया। इसके साथ ही, सब-उर्मल इम्प्लांट कैपरोनार की 1जो शरीर में घुल जाता है1 भारतीय महिलाओं पर परीक्षण करने की स्वीकृति दे दी।

4. भारत में नारप्लांट के रोग-विषयक परीक्षण:-

1982 के दूसरे चरण के परीक्षण दिल्ली के दो केंद्रों में नारप्लांट 1आर1 किये गये- उसके पार्श्व प्रभाव, उसके असर और उसकी स्वीकृति को आजमाने के लिये। 1983-84 तीसरे चरण के रोग-विषयक परीक्षण नारप्लांट 121 से शुरू किये गये। क्योंकि आईओसीओ एमओआरओ का मानना था कि दो पंखों वाला नारप्लांट, छः पंखों वाले नारप्लांट की तुलना में, आसानी से लवचा के नीचे जमाया जा सकता था और आसानी से हटाया भी जा सकता था। अगस्त 1983 से लेकर सितंबर 1985 तक 15 मानवीय जनन विषय शोध केंद्रों 1एचओआरओसीओ1 में 1569 महिलाओं को परीक्षण के लिये भर्ती किया गया।

1986: इस वर्ष के शुरू में कार्यक्रम -पूर्व चलन का परीक्षण 1द्वितीय चरण1 शुरू किया गया। पंद्रह मेडिकल कानिजों से जुड़े हुये 45 प्रसवोत्तर केंद्रों में परीक्षण करने की योजना थी। इस परीक्षण का मुख्य उद्देश्य था। राष्ट्रीय परिवार नियोजन की मौजूदा अवस्था में ही नारप्लांट 1आर1 को लागू करने के लिये प्रबंध करना व अन्य समर्थक सुविधाओं को जुटाना। 1989 तक मानवीय जनन विषयक शोध केंद्रों में व 21 प्रसवोत्तर केंद्रों में कुल 1925 औरतों की भर्ती की गई।

1989: नारप्लांट 121 के नये आरोपशा बंद कर दिये गये क्योंकि बड़े पैमाने पर इसका उत्पादन करने के लिये इसके एक घटक इलास्टोमर 382 1जिससे नलियाँ बनाई जाती थी बाजार में उपलब्ध नहीं थी और नारप्लांट में पुनर्गठन की जरूरत थी।

1988-89: 458 महिलाओं पर नारप्लांट 121 के परीक्षण जारी रहे।

5- नारप्लांट किस तरह काम करता है?

नारप्लांट निश्चित रूप से गर्भ को ठहरने से कैसे रोकता है? इसको अभी तक पूरी तरह नहीं समझा गया है। संभवतः यह कई प्रकार से असर करता होगा जैसे:-

हाइपोथैलमिक- पिद्यूटरी- अण्डाशय त्रिधा में हल्की सी गड़बड़ी मचाकर और माहवारी चक्र के मध्यकाल में फोलीक्युलर स्टीम्युलेशन हार्मोन 1एफओएसओएचओ1 और लुटेनाइजिंग

" नारप्लांट की लघु सारिणी "

1. नारप्लांट क्या है?

1- नारप्लांट, महिलाओं के लिये एक दीर्घ-कालीन असर वाला हार्मोन से बना गर्भ निरोधक है। यह साईनास्टिक 1रबर1 नलियों के रूप में होता है जो " जीवोनारजेस्ट्रल " नामक सिंथेटिक 1कृत्रिम रूप से बनाये गये1 हार्मोन से भरी होती है। साईनास्टिक नलियाँ शरीर में चुनने में असमर्थ होती है। जीवोनारजेस्ट्रल गर्भनिरोधक का काम करता है। यह नलियाँ/दण्डिकाएँ महिलाओं के बाजू में त्वचा के नीचे रोपी जाती है। इनमें से प्रतिदिन गर्भनिरोधक थोड़ा-थोड़ा कर रक्त प्रवाह में आ मिलता है जो गर्भ रोकने के लिये कारी होता है। त्वचा के नीचे रोपने के कारण इनको सब डर्मल इम्प्लांट्स के नाम से जाना जाता है। नारजेस्ट्रल युक्त सब-डर्मल इम्प्लांट्स नारप्लांट के ट्रेडमार्क से जाने जाते है।

आजकल दो प्रकार के नारप्लांट वाम में हैं- नारप्लांट 1आर1 1जो नारप्लांट 161 या केवल नारप्लांट के नाम से भी जाना जाता है1 और नारप्लांट 121 । यह दोनों नारप्लांट जीवोनारजेस्ट्रल हार्मोन से युक्त है।

नारप्लांट 1आर1 3.4 से 0मी० लम्बी छः खोखली नलियों वाला होता है और नारप्लांट 121 4.4 से 0 मी० लम्बी ठोस दण्डिकाओं वाला होता है।

2. उत्पादन:-

नारप्लांटों का विकास अमरीका की पाप्युलेशन काउंसिल द्वारा किया गया । विश्व के कई देशों में इस गर्भनिरोधक के रोग-विषयक 1किननिदान1 परीक्षण किये जा चुके है। इनमें अधिकतर परीक्षणों को "गर्भनिरोधक की शोध के लिये अन्तरराष्ट्रीय समिति 1आई०सी०सी०आर०1" ने करवाया जो अमरीका की पाप्युलेशन काउंसिल का एक शाखा है। नारप्लांट 1आर1 और नारप्लांट 121 का ट्रेडमार्क पाप्युलेशन काउंसिल के पास है परन्तु काउंसिल ने इनके उत्पादन का लाइसेंस फिनलैण्ड की कंपनी इहतामाकी आये जीराज को प्रदान किया हुआ है। जीवोनारजेस्ट्रल के पेटेंट अधिारी वार्डरेथ- आरहर्स्ट अमरीका में नारप्लांट के विक्रेता भी है। 1978 तक भारत में नारप्लांट को आपूर्ति सिर्फ संयुक्त राष्ट्र संघ का जनसंख्या नियंत्रक कोष था।

3. सब डर्मल इम्प्लांट्स के विकास का इतिहास:-

सर्- मैन गर्भनिरोधकों में से नारप्लांट इकलौता गर्भनिरोधक नहीं है जिसका परीक्षण भारतीय महिलाओं पर किया गया है। पाप्युलेशन काउंसिल ने पहली बार सब-डर्मल इम्प्लांट्स के रोग- विषयक परीक्षण वर्ष 1969 में किये थे। भारत ने आई०सी० सी०आर०1 गर्भनिरोधक की शोध के लिये अन्तरराष्ट्रीय समिति का सदस्य होने के

कारण इन इम्प्लांट्स के रोग-विषयक परीक्षणों को भारतीय महिलाओं पर भी आजमाने की अनुमति दी। जिन इम्प्लांट्स की परीक्षा की गई थी, उनमें निम्नलिखित हार्मोन थे: मिजेस्ट्रोल, 3 व 4 नारथिनडोन और नारथिस्ट्रोन/लीवोनारजेस्ट्रल को कालेस्ट्रोल के साथ ऋज करके बनाये गये इम्प्लांट्स परन्तु कुत्तों में कैंसर पैदा करने की वजह से 1975 में मिजेस्ट्रोन युक्त इम्प्लांट्स को हटा लिया गया। लेकिन 1982 तक आईओसीओ एमओआरओ इंडियन काउंसिल फॉर मेडिकल रिसर्च ने नारप्लांट 1आर1 और नारप्लांट 121 पर ही परीक्षण केंद्रित करने का निर्णय किया। इसके साथ ही, सब-उर्मल इम्प्लांट कैपरोनार की 1जो शरीर में घुल जाता है1 भारतीय महिलाओं पर परीक्षण करने की स्वीकृति दे दी।

4. भारत में नारप्लांट के रोग-विषयक परीक्षण:-

1982 के दूसरे चरण के परीक्षण दिल्ली के दो केंद्रों में नारप्लांट 1आर1 किये गये- उसके मासिक प्रभाव, उसके असर और अपनी स्वीकृति को आजमाने के लिये।

1983-84 तीसरे चरण के रोग-विषयक परीक्षण नारप्लांट 121 से शुरू किये गये। क्योंकि आईओसीओ एमओआरओ का मानना था कि दो पंखों वाला नारप्लांट, 3 पंखों वाले नारप्लांट की तुलना में, आसानी से लकवा के नीचे जमाया जा सकता था और आसानी से हटाया भी जा सकता था। अगस्त 1983 से लेकर सितंबर 1985 तक 15 मानवीय जनन विषय शोध केंद्रों 1एचओआरओसीओ1 में 1569 महिलाओं को परीक्षण के लिये भर्ती किया गया।

1986: इस वर्ष के शुरू में कार्यक्रम -पूर्व चलन का परीक्षण 1सौथा चरण1 शुरू किया गया। पंद्रह मेडिकल कॉलेजों से जुड़े हुये 45 प्रसवोत्तर केंद्रों में परीक्षण करने की योजना थी। इस परीक्षण का मुख्य उद्देश्य था। राष्ट्रीय परिवार नियोजन की मौजूदा अवस्था में ही नारप्लांट 1आर1 को लागू करने के लिये प्रबंध करना व अन्य समर्थक सुविधाओं को जुटाना। 1989 तक मानवीय जनन विषयक शोध केंद्रों में व 21 प्रसवोत्तर केंद्रों में कुल 1925 औरतों की भर्ती की गई।

1989: नारप्लांट 121 के नये आरोपणा बंद कर दिये गये क्योंकि बड़े पैमाने पर इसका उत्पादन करने के लिये इसके एक वटक इलास्टोमर 382 1जिससे नलियाँ बनाई जाती थी बाजार में उपलब्ध नहीं थी और नारप्लांट के पुनर्गठन की जरूरत थी।

1988-89: 458 महिलाओं पर नारप्लांट 121 के परीक्षण जारी रहे।

5- नारप्लांट किस तरह काम करता है?

नारप्लांट निश्चित रूप से गर्भ को ठहरने से कैसे रोकता है इसको अभी तक पूरी तरह नहीं समझा गया है। संभवतः यह कई प्रकार से असर करता होगा जैसे:-

हाइपोथैलमिक- पिट्यूटरी- अण्डाशय क्रिया में हल्की सी गड़बड़ी मचाकर और माहवारी चक्र के मध्यकाल में फोलीक्युलर स्टीम्युलेशन हार्मोन 1एफओएसओएचओ1 और लुटेनाइजिंग

हारमोन एचओएचओ के प्रवाह में परिवर्तन कर यह अण्डोत्सर्ग ओव्युलेशन को रोकता है। नारप्लांट कम से कम 50 x माहवारी चक्रों में अण्डोत्सर्ग को दबा देता है और बाकी के माहवारी चक्रों में अण्डोत्सर्ग की संभावना होती है।

* नारप्लांट से गर्भपात की परत एण्डोमीट्रियस का यक्रोय विकास दब जाता है। जिससे उर्वर अण्डाणु उसमें जम नहीं पाता। इस तरह नारप्लांट की वजह से उर्वर अण्डाणु का अकाल गर्भपात हो जाता है।

* इसके कारण बच्चेदानी के मुँह का ग्लेबमा सरबाइलन स्पुक्स गांवा हो जाता है जो रुकावट बनकर मुँहासे के प्रवेश करने की क्षमता को कम कर देता है। इससे डिम्बवादी केनोपियस नलियों की सिकुड़न की गति दबीली हो जाती है जिससे अण्डे की गर्भपात तक पहुँचने की गति कम हो जाती है।

इस तरह जीवोनारजेस्ट्रल युक्त नारप्लांट हाइपोथैलमस और पिट्यूटरी दिमाग के केन्द्र जो शरीर की सभी प्रक्रियाओं का नियंत्रण करते हैं, अण्डाणु, गर्भपात की परत और गर्भपात के मुँह पर असर करता है। और यह सभी संबंधित अंगों में महत्वपूर्ण परिवर्तन पैदा करते हैं।

6- प्रभाव की अवधि:-

नारप्लांट आर का प्रभाव पाँच साल तक को माना जाता है जबकि नारप्लांट 2 का असर केवल तीन साल तक होता है। नारप्लांट का असर एक औरत विशेष में कितने साल तक रहेगा यह बात उसके वजन, उसकी बाजू तक पहुँचने वाले खून की मात्रा, उसके शरीर में चर्बी की मात्रा व उसकी शारीरिक गतिविधियों पर निर्भर करेगा।

7.-आरोपणा:-

नारप्लांट बाजू में, कोहनी के नीचे, अंदर की तरफ रोपा जाता है। नपड़ी को थोड़ा सा काट कर नारप्लांट की डण्डी या नली को उसके भीतर नपड़ी के नीचे ही निटा दिया जाता है। और फिर उस चीरे को पट्टी से बंद कर दिया जाता है। इसको रोपने में अधिक समय नहीं लगता। कुछ ही मिनट परन्तु नली/डण्डी को निकालने में अधिक समय लगता है। करीब आठ घंटा। क्योंकि समय के साथ-साथ डण्डी के आस-पास रोपदार जाति भी बन जाती है। जिससे डण्डी को बाहर निकालना बहुत कठिन हो जाता है।

8. नारप्लांट के इस्तेमाल से होने वाली समस्याएँ:-

1. माहवारी में उत्पात:- नारप्लांट के कारण माहवारी का सामान्य क्रम भंग हो जाता है। माहवारी के दिन बढ़ जाते हैं, जब-तब रक्तस्राव हो जाता है, माहवारी के चक्र की अवधि कम हो जाती है, माहवारी अनियमित हो जाती है और फिर कब हो जायेगी इसका अनुमान लगाना भी मुश्किल हो जाता है। कभी माहवारी का चक्र लम्बा हो जाता है और कभी माहवारी बंद हो जाती है। और कभी भारी रक्तस्राव की

शिकायत भी हो जाती है।

आईओसीओएमओ आरओ के तीसरे चरण के परीक्षण के दौरान जिन महिलाओं ने दो सप्ताह तक नारप्लांट का इतिहास किया था उनमें से 60% महिलाओं की माहवारी या तो बंद हो गई या लम्बे समय तक स्त्राव की शिकायत रही या बारंबार माहवारी हुई। या 80 दिनों तक जब-तब रक्तस्राव होता रहा।

जिन महिलाओं का रक्तस्राव बढ़ गया था उनके रक्त और शरीर में लोहात्व की मात्रा कम हो गई थी।

12। अन्य हारमोन संबंधित गड़बड़:-

हाइपोथैलमस, पिट्यूटरी, इत्यादि अंग जनन क्रिया के अलावा शरीर को अन्य क्रियाओं को भी नियंत्रण करते हैं, इसलिये इन अंगों पर नारप्लांट के असर के कारण अन्य क्रियाओं में भी महत्वपूर्ण परिवर्तन हो जाते हैं। इसी वजह से भारी सिरदर्द, माइग्रेन की शिकायत हो जाती है, मनोदशा में बदलाव आता है, जैसे- चिन्ता, पबराइट और विवाद, मतली, गक्कर आना और हड्डियों व मांसपेशियों में दर्द को भी शिकायत हो जाती है। नारप्लांट से शरीर के वजन में काफी परिवर्तन होता है। जिसकी मात्रा 10 किलो तक भी हो सकती है। थाइराइड, अवसुग्रन्थि की गतिविधि के तेज होने व पिट्यूटरी में गांठ, ट्यूमर बनने की भी शिकायत मिली है। करीब 15% महिलाओं में सुहाँसों और शरीर पर बाल बढ़ने को शिकायत पाई गई। इससे पता चलता है कि नारप्लांट के कारण हारमोन संबंधी संतुलन बिगड़ जाता है। कुछ महिलाओं में नारप्लांट गैक्टोरिया छाती से दूध जैसा स्राव पैदा करता है।

3. रक्त संचार और हृदय संबंधी समस्याएँ:-

नारप्लांट से रक्त चाप व हृदय गति बढ़ जाती है, हृदय की नजिकाओं व मांसपेशियों संबंधित समस्या पैदा होती है। माइओकार्डीटिस और नसों के फूलने वेरीकोस वेसल की शिकायत भी हो जाती है। इससे खून के जमने की प्रक्रिया में खराबी आ जाती है, खून में गिनटियां बन जाती हैं और यह थ्रोम्बोफ्लेबाइटिस माइओकार्डियल इनफार्क्शन, इत्यादि को जन्म देता है।

4. इसके अलावा जुकली, चर्मरोग, गिन और मिरगी के दौरें जैसी समस्याएँ भी होती हैं।

5. प्रजनन अंगों से संबंधित समस्याएँ:-

नारप्लांट इतिहास करने वाली महिलाओं में से करीब 10% के अण्डाशय में फोड़ा सिस्ट पाया गया इसकी वजह से उदर के निचले हिस्से में दर्द रहता है। हालांकि यह माना जाता है कि यह फोड़े कुछ समय बाद स्वयं लुप्त हो जाते हैं परन्तु कुछ महिलाओं के इसके लिये आण्डेन भी करने पड़े।

6. नली/डण्डी के रोपन में समस्याएँ:- रोपने में भी कई समस्याएँ आती हैं। जैसे रोपन की जगह पर सूंघना इन्फेक्शन हो जाता है, कभी डण्डी बाहर निकल जाती है तो कभी अपनी जगह से हिलकर भीतरी तह में घुस जाती है। इनको बाहर निकालने में भी काफी

कठिनाई होती है खासकर उस हालात में जब वे अपनी जगह में हिलकर कहीं भीतरों तह में चली जाती है, निकालो समय में ये टूट जाती है या - - इण्डियों के आस पास लेशोदार पर्दा सा बन जाता है।

9- नारप्लांट के दीर्घ - कालीन खतरे :

1- नारप्लांट पर बीस से भी अधिक साल तक परीक्षण हो चुके हैं परन्तु इसके दीर्घ कालीन खतरों के बारे में नियमित रूप से कोई जानकारी नहीं मिलती। जिन समस्याओं का जिक्र ऊपर किया गया है वे स्थायी हैं अथवा बदली जा सकती है इस बारे में भी कोई विश्लेषण या विवरण नहीं मिलता और ना इसके बारे में कुछ बताया जाता है। जब तक कोई ऐसी जानकारी नहीं मिलती तब तक इन्हे स्थायी माना जा सकता है।

2- गर्भाशय के मुंह $\{$ सरविकस $\}$ का कैंसर :

रपट के अनुसार गर्भाशय के मुंह का कैंसर नारप्लांट से संबंधित है। आई. सी.एम.आर. के शोध में शामिल 907 में से 5 महिलाओं को दो साल के भीतर ही कैंसर का शक हो गया था और इनमें से दो महिलाओं का शक दूबारा जांच के दौरान भी बना रहा।

3- लीवोनारजेस्ट्रल के निरंतर इस्तेमाल से गर्भाशय की परत विकृत हो जाती है। इसका अर्थ है कि लम्बे समय तक नारप्लांट इस्तेमाल करने पर गर्भाशय की परत $\{$ एण्डोमीट्रियस $\}$ का कैंसर होने की बहुत सम्भावना है। परन्तु इस दीर्घ - कालीन खतरे पर कोई शोध नहीं किया गया है।

10- होने वाली संतान पर इसका प्रभाव :

1- लीवोनारजेस्ट्रल भ्रूण के लिये घातक व विषैला माना जाता है। $\{$ गर्भाशय में भ्रूण को मार डालता है $\}$ । लीवोनारजेस्ट्रल में भ्रूण में कैंसर पैदा करने व आनुवंशिकी $\{$ जींस $\}$ में मूल परिवर्तन लाने की शक्ति है।

2- परिवर्तन लाने वाले अन्य हार्मोनों $\{$ प्रोजेस्टिंस $\}$ की तरह लीवोनारजेस्ट्रल मादा संतान में नर की बाहरी जननेंद्रिया पैदा करता है। लीवोनारजेस्ट्रल माँ के दूध के जरिये बच्चों में पहुंचता है

जिससे माँ का दूध पीने वाले बच्चों पर भी अपना असर दिखाता है। इस्तेमाल करने वाली महिलाओं की बच्चीयों का वजन अन्य बच्चीयों की में कम पाया गया। इण्डोनेशिया में स्तिाति उल्टी पाई गई। वहाँ पर इस्त करने वालों के बच्चों का वजन अन्य बच्चों की तुलना में तेजी से बढ़ता हुआ पाया गया। नारप्लांट का वजन परिवर्तित करने वाला यह असर काफी गंभीर है। यह न केवल इस्तेमाल करने वाली महिलाओं का वजन परिवर्तित करता है बल्कि माँ का दूध पीने वाले बच्चों पर भी इसी तरह का असर करता है। इसका मतलब है कि यह बच्चों की भी शारीरिक प्रक्रियाओं में परिवर्तन लाता है।

11- प्रजनन शक्ति की वापसी :-

नारप्लांट हटाने के बाद महिलाओं की प्रजनन शक्ति वापस आती है या नहीं इस बारे में पूरी तरह से शोध नहीं किये गये हैं। जो भी शोध किये गये वह एक छोटी संख्या पर ही किये गये और प्रजनन शक्ति की वापसी के सभी संकेतों पर नहीं किये गये। आई.सी.एम.आर. दावा तो करता है कि उसने इस पहलु पर शोध किये हैं परन्तु इसके प्रमाण मुद्रित नहीं किये हैं। अगर नारप्लांट को दो बच्चों के बीच अन्तराल के लिये लागू करने का प्रस्ताव है तो प्रजनन शक्ति की वापसी का प्रश्न बहुत महत्वपूर्ण है जिस पर ध्यान देने की जरूरत है।

12- किन महिलाओं को नारप्लांट इस्तेमाल नहीं करना चाहिये :

- 1- जो महिलाये गर्भवती है या जिन्हे गर्भवती होने का संदेह हो।
- 2- जो बच्चे को अपना दूध पिला रही हो
- 3- जिन्हे योनि से होने वाले किसी भी प्रकार का झाव की शिकायत हो जिसके रोग का निदान न हुआ हो
- 4- जिनका माहवारी चक्र अनियमित हो।
- 5- जिन्हे गंभीर या पुरानी जिगर की बीमारी हो
- 6- खून जपने की शिकायत हो ॥ ग्लोबो - एम्बोलिक ॥
- 7- हृदय संबंधी रोग ॥ उच्च रक्त-चाप ॥
- 8- डांती, गर्भाशय या उसके मुँह ॥ सरविक्स ॥ का कैंसर
- 9- जिन्हे पिछले गर्भ के दौरान पोलिपा या खुजली की शिकायत रह चुकी हो
- 10- डुबिन-जॉनसन या रोटर सिंड्रोम
- 11- अनीमिया ॥ खून की कमी ॥
- 12- किसी चर्म रोग की शिकायत हो
- 13- जो महिलाये क्षय रोग के लिये कोई दवाई जैसे रिफैम्पिसिन, मिरगी ॥ एपीलेप्सी ॥ के लिये कोई दवाई जैसे बारबीट्युरेट्स, फेनीटोन या जो फिनाइल बुटाजोन खा रही हो बिना जांच इत्यादि के नारप्लांट नहीं लगवाना चाहिये।

13- नारप्लॉट के आरोपण से पहले निम्नलिखित आवश्यक जांच करवानी चाहिये :

- 1- इसे अनुपयुक्त होने की संभावना के लिये पिछली व मौजूदा बीमारियों की पूरी जानकारी होनी चाहिये।
- 2- वजन, रक्तचाप और नब्ज की गति की जांच
- 3- छाती की जांच के साथ सामान्य रूप से सारे शरीर की जांच।
- 4- स्त्री-रोग ग्राइनी की पूरी जांच। खास कर कैंसर के लिये बच्चेदानी के मुंह की भी जांच करनी चाहिये।
- 5- गर्भवती होने न होने की जांच
- 6- रक्त हेमोग्लोबिन, मूत्र व जिगर की जांच भी होनी चाहिये।

14- अनुवर्तन फालोअप के दौरान जांच :

- 1- यदि पिछली माहवारी के शुरू होने से लेकर उः सप्ताह तक माहवारी नहीं आती तो गर्भ की जांच करानी चाहिये।
- 2- सामान्य शारीरिक, स्त्री-रोग व कुछ अन्य जांच फिर से करनी चाहिये।

15- निम्नलिखित आसार नजर आने पर नारप्लॉट तुरंत निकलवा लेना चाहिये :

- 1- उपर लिखित कोई भी समस्या होने पर।
- 2- दृष्टि में कोई गड़बड़ होने पर
- 3- थ्रॉम्बोफ्लेबीटिस या ए बोमिज्य गिलटियाँ बनने और खून जमने की शिकायत।
- 4- जिगर की बिमारी के आसार मिलने पर
- 5- उच्च रक्त-चाप
- 6- यदि जांच के बाद गर्भाशय के मुंह का कैंसर होने का शक हो तब।
- 7- अनियमित माहवारी के साथ उदर के निचले भाग में दर्द होने पर खास कर जब लम्बे समय तक अनियमित होने के बाद माहवारी बंद हो जाये। ऐसी स्थिति में एक्टोपिक गर्भ गर्भाशय से बाहर गर्भ उठरने का संदेह होता है।

16- नारप्लॉट की मौजूदा स्थिति :

हालांकि आई.सी.एम. आर. का टाउवा है कि नारप्लॉट 2 के रोग विषयक परीक्षण के सभी चरण पूरे हो गये हैं फिर भी इसे परिवार नियोजन कार्यक्रम में लागू नहीं किया जा सकता क्योंकि यह विाव के बाजार से हटाया जा चुका है

यह इसलिये कि इलास्टोमर 382 के उत्पादक ने नारप्लांट 121 में इस्तेमाल होने वाली साइलास्टिक इण्डिया बनाना बंद कर दिया है, इस संदेह पर कि यह कैंसर और लिंग संबंधित विकृतिया पैदा करता है इसलिये अब आई.सी.एम.आर. औषधि निर्वर्तक को परिवार नियोजन कार्यक्रम में नारप्लांट 1आर को लागू करने की सलाह देने की सोच रहा है। उनका तर्क है कि नारप्लांट 1आर और नारप्लांट 121 दोनों ही लीवोनारजेस्ट्रल हारमोन युक्त है और दोनों की विशेषताये भी एक समान है। भारत में नारप्लांट 1आर के रोग - विषयक परीक्षण केवल दूसरे चरण तक ही किये गये हैं। जनवरी 1992 से नारप्लांट 1आर मेडिकल कालिजों से जुड़े अस्पतालों के माध्यम से परिवार नियोजन कार्यक्रम में लागू किया जाना था। प्रत्येक मेडिकल कालिज अस्पताल में 200 महिलाओं की "भर्ती" की जायेगी ताकि 1992 के आखिर तक 100 मेडिकल कालिज अस्पतालों में नारप्लांट के लिये महिलाओं की संख्या बढ़ कर 20,000 तक हो जायेगी। तकनीकी तौर पर यह योजना परीक्षण का तीसरा चरण होगा लेकिन इसे रोग-विषयक परीक्षण नहीं कहा जायेगा।

नारप्लांट लागू करने पर हमें क्यों चिंता हो रही है?

- 1- सामान्य रूप से स्वस्थ महिलाओं पर नारप्लांट के इस्तेमाल करने से जो समस्याये आयेगी व उन पर नारप्लांट के दो दीर्घ-कालीन परिणाम होंगे वे अवांछनीय हैं।
 - अधिकतर महिलाओं 1करीब 45-55 प्रतिशत की माहवारी बंद हो जाती है। अन्य सिंथेटिक हारमोनो की तरह, लंबे समय तक इस्तेमाल करने से, लीवोनारजेस्ट्रल भी गर्भाशय की परत को क्षीण बना देता है जिससे महिला की प्रजनन शक्ति हमेशा के लिये विकृत हो जाती है हो सकता है कि नारप्लांट हटाने के बाद महिला कभी गर्भ के काबिल ही न रहे।
 - करीब 35-50 प्रतिशत महिलाओं को लम्बे समय तक या जब तब ब्राव होने की शिकायत होती है। रक्त ब्राव के बढ़ने से शरीर में लोह तत्व की मात्रा के कम होने की स्पष्ट झिल्ली है इसलिये नारप्लांट भारतीय महिलाओं के लिये उपयुक्त नहीं है क्योंकि उनमें से अधिकतर को वैसे ही रक्त की कमी 1रनिमिया की शिकायत होती है।
 - लीवोनारजेस्ट्रल के कारण शरीर में चर्बी के स्पांतरण को भी स्पष्ट मिलती है जिसके परिणाम स्वस्थ रक्त की नलियों में खून जम जाता है। आई.सी.एम.आर. के तीसरे चरण के परीक्षण के दौरान महिलाओं में क्षीण दृष्टि, नसों में खून के जमने और हृदय संबंधी बीमारियों की शिकायत पाई गई।

यह सभी समस्याएँ जानलेवा भी हो सकती है। पिल या टिकिया [जौरैल] निरोधक इस्तेमाल करने वाली महिलाएँ जो धूम्रपान करती हैं, उनकी तुलना में नारप्लांट इस्तेमाल करने वाली महिलाओं का मृत्यु दर बहुत उँचा है। [पिल लेने वाली महिलाओं का जो धूम्रपान करती हैं, मृत्यु दर 16,000 में एक है जबकि नारप्लांट से जानलेवा समस्याओं का दर 907 में से तीन है।]

- तथ्य सारिणी में लिखित अन्य समस्याओं व ऊपर लिखित समस्याओं से साफ पता चलता है कि अल्प कालीन हो या दीर्घ कालीन नारप्लांट के असर काफी खतरनाक है।
- 2- हमारे देश की मौजूदा स्वास्थ्य सेवाओं को देखते हूँ, खासकर शहरी बस्तियों और ग्रामीण क्षेत्रों में, लगता है कि स्वास्थ्य सेवक प्रतिकूल संकेतों के लिये महिलाओं की जाँच प्रभावशाली ^{नहीं} कर पायेंगे। केवल यही नहीं, नारप्लांट के रोपन में व उसको हटाने के लिये आवश्यक कीटाणु रहित स्थितियाँ बनाये रखने में व नारप्लांट से इस्तेमाल से उठने वाली समस्याओं की चिकित्सा के लिये उपयुक्त सुविधाएँ भी मौजूद नहीं हैं। केवल इसी कारण समस्याएँ कई गुणा बढ़ जायेगी और महिलाओं के लिये व्यर्थ में सुविक्तों को व अस्वास्थ्य को पैदा करेगा।
- 3- गर्भ निरोधक का चयन करने का अर्थ है कि उसकी अच्छाइयों व बुराईयों के बारे में पूरी जानकारी होनी चाहिये व इच्छानुसार उसके इस्तेमाल को बंद करने की संभावना के बारे में भी मालूम होना चाहिये। यह गर्भ निरोधक ऐसा है कि स्वास्थ्य कार्यकर्ता इससे पैदा होने वाली समस्याओं या इसके सही प्रभाव के बारे में महिलाओं को ठीक तरह नहीं बताते। सहज तौर पर वे यही बताते हैं कि "इससे यौन संबंधों पर कोई प्रभाव नहीं पड़ता", "माहवारी की समस्याओं के बारे में कोई चिंता की आवश्यकता नहीं", इत्यादि, इत्यादि। वास्तव में इस तरह के महिलाओं को जागरूक चयन से वंचित रखते हैं। दूसरे अंत-राष्ट्रीय अनुभव से पता चलता है कि स्वास्थ्य कार्यकर्ता नारप्लांट को हटाने में ठीक तरह से प्रशिक्षित नहीं हैं जबकि उनका हटाना उसके रोपन से अधिक जटिल है। जिन्हे रोपने का अनुभव होता है जरूरी नहीं कि उन्हें हटाने का भी अनुभव हो इसलिए, स्वास्थ्य सेवाओं के अभाव में, जब महिलाएँ उसको हटाना चाहती हैं, तो उनके पास कोई धारा नहीं रहता।

द्वारा तैयार की गई :

/ सहेली /

दुकान नं. 105-108 के ऊपर
डिफेंस कालोनी, फ्लाईओवर के नीचे
[दक्षिण ओर], डिफेंस कालोनी,
नई दिल्ली - 110024

Neerplant leaflet sent to the foll. addresses.

U.P.

1. Doonghati Shikshan Sanshan
Gumanwala P.O. Shyampur,
Distt. Dehradun. U.P.
2. Principal, Kanyagurukul Mahavidyalaya,
60 Rajpur Road. Dehradun. U.P.
3. Geta,
Dani Bhatt,
P.O. Sivala, Gadi Cantt.
Dist. Dehradun. U.P.
4. Gram Nyojan Kendra,
R-10/118 Raj Niwas Road,
Ghaziabad. U.P.
5. Ajay Kumar Saigal,
78 Industrial Estate, Kanpur. U.P.
6. Kavita Tripathi,
47/77 Matia, Near Rajin Babu's Park,
Kanpur 208001
7. Manoj Kumar Agarwal,
Grameen Mazdoor Union, Gram Janhi,
Abraham Pur, P.O. Murai Rajpur, via Hargaan (mile)
Distt. Lakhimpur Kheri 261121 U.P.
8. Aanganwadi Training Centre,
13 Kaisarbagh, R.K. Tandon Road,
Lucknow U.P.

8. Mahilla Samakhyas,
3/8/9 Patrakampnam, Gomti Nagar, Lucknow U.P.
9. Anganwadi Training Centre
Leelanati Munshi Balgicha, Mot. Nagar,
Lucknow U.P.
10. Gopal,
Samaj Seva Sansthan
Manikpur, U.P. 210208
11. Kundal Aggarwal
235 Ramvati ka, Shivaji Road,
Meerut- 250001.
12. Mukut Singh. Amanpurkashi,
Gramen Polytechnic
Bilari, Muradabad UP 202411
13. Marceum John,
Home Science Ext.
Pant University of Agricultural Technology,
Pant Nagar, Nainital 263145
14. Aruna Sood,
E 174 Jalvayu Vihar, Sector 21
NOIDA U.P.
15. Disha,
C/o. Manorama
Vill. Sulranpur, P.O. Chilkana,
Dist. Saharanpur, U.P.
16. Parivartan, Ms. Laxana Kumari,
D59/103A Sigm. Varanasi U.P.

17. Bal Kalyan Samiti,
Aanganwadi Prasthikshan Kendra,
Calcutiawalla Ki Peeli Kothi
Kalyani Nagar, Civil Lines
Unnao UP.

18. Mishla Prakash,
Khadi Gramodyog Samiti
Village Bhaurauli Baku,
Post. Walthangaj,
Distt Basti UP. 272182

19. Mahilla Mandal
Shyampur
Post Jaini,
Block Shyampur,
Dehradun U.P.

20. Shankuntala,
D7 Chandan Nagar,
Ghaziabad. UP 201011

21. Usha Rani,
2/88 Singhi Gali,
Agra UP.

22. Udai Veer Singh,
C P I office,
3/7. Pan Dariba,
Aligarh UP.

23. Angan Wadi Pariksha Kendra
c/o. Khadi Gram Udyog Sangh
G.T. Road, Saider Bad.
Allahabad. (UP)

24. Mr. Fakhuzzaman,
Aligarh Muslim University,
Women's College,
Aligarh U.P.

25. Kasturba Mahila Uthan
Mandal

Lakshmi Ashram,
P.O. Kansari,
Dist. Almora U.P.

26. Nari Sabha
c/o. Jan Chetna
Assipul, Lanka Road,
Varanasi U.P.

27. Ramesh Chaturvedi,
135/30 Old Ramlila Ashram
Raniganj, Lucknow 226004.

28. Principal,
Juhari Devi Girls College
Canal Road,
Kanpur U.P.

29. SEWA - LUCKNOW

"Safesi"

NI Habibullah Estate
Hazaratganj, Lucknow, U.P.

30. Nari Chetra Sangathan,
Post Degree College,
Pandey Gaon,
Pithoragarh U.P.

31. Rajni Baten,
Banwari Sewa Ashram,
Govindpuri
Dist. Mirzapur. U.P.

32. Rakesh Mani Pandey,
U.P. Grameen Kissan Majdur
Salsaha,
25/26 Union Bhawan,
Arya Nagar,
Lucknow 4. U.P.

33. S. D. Jain,
Dept. of Sociology,
N.K.P. College,
Dehradun U.P.

34. Shri Kamdev Master,
Vill. & P.O. Dahedu,
Gazilabad. U.P.

35. Sajjan Prasad,

Co. Bolalaram Kashyap Parmar,

Banwanilal Ka Naya Hathi,

NO 13/152 Kanpur U.P.

36. Tapan Kumar Ghosh,

Krishi Karmachari Sangh (TKCC)

B 17/154 Tilbhandeshwar,

Varanasi 221001. U.P.

37. Nari Sabha,

Co. Jan Chetna,

Assipul, Lanka Road,

Varanasi 221005.

38. Ramesh Chaturvedi

135/30 old Ramlila Ashram,

Ranigunj, Lucknow 226004. U.P.

LIST FOR BIHAR.

1. श्रीनाथ प्रसाद सिंह
अध्यापक बैंक मित्र मंडल बेलसर
गांव बीबी पुर
पो. अनिरुद्ध बेलसर
जि. वैशाली (बिहार)
2. Mahila Utpidan Virodhi Sangharsh Samiti
C/o Mr. B. Chatterjee,
Anand Bazar Patna
East Jail Rd.
Ranchi - 834001
Bihar
3. Kiran
C/o Shri Ram Lagan Prasad,
Ram Krishan Niwas
Rd. No. 09 Ashok Nagar,
Kankar Bagh,
Patna - 20
Bihar
4. Chhatra Yuva Sangharsh Vahini
12 Rajendra Nagar,
Patna
Bihar

5. Stree Chetna
C/O Kiran
216 A, Shrikrishnapuri,
Patna - 800001
6. Kiran
53. Patliputra Colony,
Patna - 13
Bihar.
7. Mahila Kalyan Samiti
Women's College
Jamshedpur
Bihar.
8. Mary Light foot
Burmese Vihar
Bodhgaya
Bihar - 824231
9. Nandita Dowson
Samakaya Ashram,
Bodhgaya
Bihar
10. Joseph Sampri
"Read" Centre
K.R. High School
Betia, Dist. Champaran
Bihar - 845438

11. K.R. Educational Foundation
P.O Betiah, West Champaran,
Bihar 845438
12. Varinder Kaur
Nari Chetna Samiti
B.C.C Mission Girls High School,
Daltonganj - Palamu
Bihar.
13. Sarojini
40 Bop. Hansdah
Lal Bahadur Shastri Memorial College,
Kasandih - Jamshedpur. 831002
Bihar.
14. Suresh Bhatt
Society for Social Consciousness,
& Mass Awakening,
Shanti Niketan
Machuatoli
Patna - 4
Bihar
15. SEWA - Bhagalpur,
Stree Sadhana
Press Building
Lahelitola,
Bhagalpur - 812002
Bihar

15. Sajda Zaidi
Dept of Education
Aligarh University
Aligarh - 202001
17. Shabana Ahmed
Lecturer, Dept of Sociology
Aligarh Muslim University
Aligarh - 202001
18. Saghan shetga Vikas Samiti
Sewapuri - Varanasi
UP.
19. Ratna
C/o catholic church
PO Khagan
Patna Dist - 801105
Bihar
20. SEWA Siphbhum
C/o Siphbhum Institute of Technology.
Siphbhum (Jamshedpur)
Bihar
21. SEWA Manghys.
Gandhi Khadiagram,
Dist Manghys
Bihar

22. SEWA - Madhubani
Near Hanuman Mandir
Mangrauni Rd.
Madhubani
Bihar.
23. Prapati Bharti Tulbul,
PO Tulbul
Dist. Hazaribagh,
825401
Bihar.
24. Pradeep Praydarshani
Prapati
Post Amarpur
Dist. Patna Bihar
25. Pushpalata Mehta
SSLNT Mahila College
Dhanbad
Bihar
26. Nav Bharat Jagriti Kendra
Champaran
Hazaribagh
Bihar - 825406

27. Prem Ganga
Moh - Steamerghat
Ghazipur (UP) 233001

28. Himalayan Action Research
Centre,
654, Indira Nagar Phase II
P.O New forest
Dehradun - 248006

29. श्री युवा सेवा मंच
श्रीमती लक्ष्मी देवी
(3050)

30. महिला एवं बाल कल्याण स्थान समिति
पारा - पारिभोज
गाजीपुर
3050 233308

प्रिय साथी,

नारप्लान्ट - 6 नामक एक नया गर्भ-निरोधक हमारी सरकार द्वारा प्रचलित किया जा रहा है। सहेली व दिल्ली के अन्य महिला संगठन इसका विरोध कर रहे हैं क्योंकि अभी तक इस पर सही तरीके से परीक्षण भी नहीं हुआ है। साथ ही अब तक की गई शोध से इतनी जानकारी अवश्य है कि इसके इस्तेमाल से कई खतरे जुड़े हुए हैं। वैसे अगर वह निरापद भी होता तब भी सरकारी परिवार नियोजन कार्यक्रम में इस्तेमाल करते वक्त औरतों के स्वास्थ्य व उनकी सहमती की पूरी तरह अपेक्षा की जा सकती है।

साथ ही हमने यह भी जाना है कि गर्भ-निरोधक देते/लगाते समय स्वास्थ्य कर्मी औरतों को किसी भी तरह से खतरे के बारे में अवगत ही नहीं कराते हैं। इसलिए हमने नारप्लान्ट के बारे में कुछ तथ्य इकट्ठा किए हैं व उन्हें आपको वितरण के लिए भेज रहे हैं।

अभी तक मिली शपथों से पता लगा है कि सबसे पहले नारप्लान्ट को गैर सरकारी संस्थाओं से उत्तर प्रदेश में प्रचलित किया जाने की योजना है। ऐसे में यह जरूरी है कि यह संगठन जानें कि व किस प्रकार की योजना में शामिल होने जा रहे हैं। इसलिए आप अगर और किसी संस्था / समूह की जानकारी रखते हैं तो उनका पता हमें भेजे ताकि हम उन्हें भी यह सूचना भेज सकें।

नारप्लान्ट के बारे में यदि आपके अन्य कोई सवाल हैं तो हम उनका उत्तर अवश्य देंगे।

शुभकामनाओं सहित,

भवदीया

सहेली
दुकान नं 104-102 के ऊपर
डिफेंस कालोनी फ्लाइओवर
मार्केट
नई दिल्ली - 110 024

कल्पना, रंजना, नीतान्जना,
लक्ष्मी, आशा
(सहेली से)

- 24.3.92 -

फोन - 616485

STOP THE INTRODUCTION OF NORPLANT^(R)

The government is planning to introduce a new long-acting contraceptive NORPLANT^(R). We are opposed to the inclusion of NORPLANT^(R) in the National Family Planning Programme.

We object to the introduction of NORPLANT^(R) in the Family Planning Programme under pressure from the US Government because it has not been adequately tested. While on the one hand our government has cut down expenditure on the National programme for eradication of Malaria and Tuberculosis pleading paucity of funds by Rs. _____ crores, it is proposing to undertake an aid to the tune of Rs.800 crores just for the State of Uttar Pradesh for a population project involving the use of NORPLANT^(R). This ~~strange~~ allocation of scarce resources is a clear indication of the overriding importance of the family planning programme in the eyes of our government. It is now prepared to sacrifice the health of the citizens of this country to promote family planning. This government is not even interested in finding out the hazards of NORPLANT^(R) before embarking on a mega plan involving its use.

lopsided

NORPLANT^(R) consists of a set of six match stick size tubes which are filled with a chemical. When implanted in the arm of a woman, the chemical leaks into the blood and provides contraceptive protection for five years.

Insertion as well as removal of NORPLANT^(R) requires surgery. Not only this, women have to undergo exhaustive medical examination to rule out contraindications. While the implant is in place a woman can suffer from many severe adverse reactions. These include depression, heart disease, thromboembolism, blood pressure, ovarian cysts etc. Hence any responsible programme advocating NORPLANT^(R) can only be carried out by a sophisticated health service. It is clear that the health services in our country are nowhere near the mark. Are our rulers unaware of this? We believe that the government is deliberately choosing to ignore this reality.

NORPLANT^(R) is only one of many long-acting contraceptives. Many such contraceptives are being developed, these include injectables, vaccines, nasal sprays, vaginal rings, etc. All of these have some similarities, one being the complete loss of user control. Unlike a pill or Copper T which a woman can easily discard in case of complications, removal of NORPLANT^(R) can only be done by specially trained doctors. Even doctors are unable

to reverse the effects of injections or vaccines. Infact, user accep-
acceptance is not even necessary in case of ~~in~~jectables and vaccines.
All these contraceptives are potentially hazardous and can impair
fertility permanently.

The problems of hazardous contraceptives are now being compounded
by method of distribution. All along the government has been main-
taining that one of the major objectives of the Family Planning
Programme is an improvement in the health status of women. We fail
to understand how this will be achieved by " Social Marketing" of
contraceptives which require medical supervision. Social marketing w
will help reach contraceptives to places where our health services
have failed to reach. This is yet another ind^ecation that our
Government has no intention of improving the status of health service
Under these circumstances introduction of NORPLANT^(R) would
amount to spreading a new epidemic among healthy young women.

In doing all this our government has the ideological support of
first world intellectuals. These intellectuals deal with our pop-
ulation as a mere statistics which can be as much controlled by
elimination as by arresting its growth. As a result they are openly
advocating the withdrawal of child survival programmes as a means
of dealing with the population problem. They also go to the extent
of suggesting that hazardous and polluting industry be located in the
third world because the lives of our people are cheap.

We are opposed to this anti people attitude. While it is true that we
women desire contraceptives and it is the job of our Government to
provide safe contraceptives freely. This can by no means be achieved
by social marketing or by the use of NORPLANT^(R) :

In view of the above we demand that:

1. All plans for introduction of NORPLANT^(R) in the Family Planning
Programme be dropped immediately.
2. The introduction of any other long acting invasive contraceptive
such as NET-EN, vaginal ring, nasal spray, anti fertility vaccine
etc. be banned, both on the grounds of inadequacy of the health
services and loss of user control.
3. Information on safety aspects of NORPLANT^(R) and the basis on which
the Drugs Controller has granted his approval be made public. It is
imperative that the data on procedural complications, adverse effects
return of fertility and research design be made public. This
information should also include the current health status of all
women who have ever been recruited for the trials with any version
of NORPLANT^(R) .
4. Each and every one of the hundreds of women who still have the
ineffective implant within their bodies should be located and her
implant be removed most expeditiously.

5. All hormonal contraceptive preparations be banned in the social marketing programme as their use involves extensive monitoring. This should also hold for any new contraceptives which require medical supervision.

Action India. All India Democratic Women's Association, Ankur, AIDS Bhed Bhav Virodhi Andolan, Jagori, Karmika, Kali, I:S:S:T., Centre for Women's Development Studies, Saheli, Y.W.C.A., National Federation of Indian Women, U.D.R., Purogami Mahilla Sangathan, Sabla Sangh

Letters of Nonplant mtg (18-1-92)

Sent/handed over to :

(1) Aids Bhed Bhar Virodhi Andolan ✓

(2) JWP ✓

(3) ISST ✓✓

(4) Caritas India ✓

(5) Ruki ✓

(6) Sulabh International ✓

(7) Jyoti ✓✓

(8) CWDS ✓✓

(9) MDS ✓

(10) Manshi ✓

(11) Kiran Mansi ✓

(12) AI

(33) YWCA

(13) Sable Sangh ✓✓

(14) JNU (Gurus, fita, ✓

(15) Shakti Shakti ✓✓

(16) Aanganwadi workers.

(17) Shriprava Banerjee

(18) Pamela Phillips/Sunday Observer -

(19) KALI

(20) KARMIKA.

(21) VANI

(22) Inst of Home Economics

(23) Indira Sewa Samiti

(24) Lady Irwin College

(25) Zareen Nyles (WAD) ✓

~~(26) Delhi Science Forum JMS ✓~~

(27) VHAi

(28) PUDR ✓

(29) NEIW

(30) Vinral Balsubramaniam.

244/6C Rly Apts, Panchsivan Rd, N. Delhi - 110 001 ✓

(31) Madhu Agarwal/Disha

(32) Delhi Science Forum, Dr. Amit Sengupta
B-1, 2nd Floor, Local Shopping Centre, J. Block, Saket/
N. Delhi - 17 ✓

JMS - Minutes of Meeting

(1)

1. When did trials with Norplant start
2. Which research organisations are doing these trials?
3. Where is it manufactured?
4. Who is liable?
5. Does Norplant have USFDA approval?

~~Atta~~ - /

JMS - pop. control used as a weapon → agreed against us.
Brinda - If we ignore the implications of pop. exp.?

But we cannot ignore the reality of pop. growth. Plus, women don't want to keep reproducing.

Atta - we have to start from the premise that ♀♀ want contraception.

- we have been shooting on F.P. - nowadays vaccines are "in" - being paid Rs 50/- for the trial.

- Met ^{B&F} women of Norplant expt. (35 women in list of S. Selhi.) 2 very severely ill. - thyroid problem, ^(got it removed) severe bleeding. Desperately want treatment.

↳ went to Safdarjung, but was told that "bleeding is not a health problem." ^{got it removed privately}

B.N. Saxenas' similar view

Another 23 yr old ♀♀ - breast lump.

(2)
Brinda: Are you following up?

Abha - we're in touch with 15 of them.
- Trial started in '84.

Brinda - Are they ^(ICMR) willing to admit that these problems are caused by Norplant?

Ab - They say - 'yes, there are some problems.

Br - would these women be willing to make a public statement.

Abha - It's also a ques. of their consent & their husbands' consent. Only one woman (thyroid) was willing.

- I asked B.N. Saxena re. informed consent, & tried to read up technical material. But ICMR could not give me anything - we need to get into the contraceptive issue deeply, & not get stuck saying we are anti contraception.

Brinda - we have to oppose the govt's policies which claim to increase ♀'s choices.

Kalp - we have to be ready with our own answers to common arguments.
(1) Popⁿ con is growing too much.
(2) But someone has to be experimented on.

Maybe we shd. get one pt. & oppose it

one at a time eg: informed consent ⁽³⁾
Jyotsna - G. - Research is progressing too fast.
Now - vaccines are the in thing,
since women are so turned into
injections.

Brinda - What's this vaccine?

Indira - Gives details re. the anti-fertility vaccine
- immune system, trial stage.

Jyotsna - It's like AIDS, since you are
then vulnerable to all infections.
There's no need to even tell them,
since the vaccine can be given
with cholera vaccine etc.

Brinda - Where's all this being done?

Ans - N.I.I.

Sadhya - The thing is that technology
is fast developing in not just issue
of proplant.

from Karmika - we should say why focus
all on women, why not men?

Indira - About Anti-fertility vaccine,
being dev't for men & women - also
animals (dogs).
Has all the complications asso. with
hormonal contraceptives plus the

added danger of repeated abortions. Not enough is known about the human immune system. To interfere with this system has dangerous implications. There is no evidence of return of fertility.

There is research on male a.f. vaccine.

We cannot make such demands.
- we don't want unsafe contr. to be tried on men

Abha - it will be tried out on ~~sirta~~ men.

Indira - the general trend is to think of pregnancy as a disease - epidemic

Jyotsna - have given Kalpana a copy of article on a.f.v. Norplant - tried out max. on ♀ in Indonesia and Thailand. Attended a mtg on this issue in Holland where a Pakistani doc/researcher spoke highly abt. Norplant. They are being trained in Indonesia.

Brinda - what are the findings of the Indonesian trials?

Jyotsna - Suharto awarded prize for good f.p. programme. There's no democracy in Indonesia, so only pro-fort. people come to such meetings.

Brinda - Lets discuss on strategies.

Raj. Viridi - we should say - 'we want to know what is happening.' we shd. demand info. from ICMR.

Kalpa - we have to get make a public action loudly, so that press takes notice - otherwise, its a "weedy pro-pop" control press.

● Brinda - Don't say that!

● Tyotsna - Eg. of Brazil. - where women don't want to go back to the docs, who put the implant in.

Pamela P. - we shd. learn from history & not let it repeat itself. Like Lippes Loop which was part of the PL450 deal & was flooded into the market.

● Kalp. - what shd. be the form of protest? and what shd we target? I think it should be targeted at the study.

Brinda - It shd. be targetted on ICMR - & maybe 1st week of Feb.

Kalindi. - we shd. have a press-conference

Kalpa - we feel press conference is too complicated in terms of consensuses of arguements.

Brinda - O.K - let it be a statement, & not a press. - conference.

(6)

Sathya - we shd. see whether we want it to be a one time thing or a long campaign. Even if we have a dharna, they are going to go ahead with recruitment. There are many issues -

- (1) What do we do about regional meetings - how do we effectively intervene?
- (2) What about women lost to follow up?
- (3) What about the women Abha is in contact with - what do we do about them?
- (4) What is our understanding on popⁿ policy
- (5) What is our understanding of contraceptive policy?
- (6) Is the dharna a one-shot thing or how does it fit into the overall campaign?

Tyotona - we can also see the film & issue a statement.

Kalp. - The things being thought of are - Statement, dharna. In Saheli, we're preparing a fact sheet.
Date for dharna not finalized.

Sathya - purpose of product - info. sheet - to produce.

⑦

Kalp - we can first have the film show & statement.

Indira - we shd discuss a long-term strategy with one dharna in Delhi, trials will not stop.

Sr. Stella - we need to reach out to a large no. of women with our material we shd organize simultaneous protests all over India.

UWCA - we have a wide network all over India, so it would be possible to spread the word.

Kalp - we shd constitute a campaign group - with representatives of diff groups.

Caritas - Are you planning to highlight any issue for 8th March?

Kalp - its on N.E.P & popⁿ control.

Sevi - its on violence against women.

Alha - This could also be seen as violence against women.

Syotsna - The Environment Conf. on '92 in Rio - The focus is on overpopⁿ. We shd. keep this also in mind during our campaign.

(8) Satya - we This year, all ^{press} govt. releases are emphasising the ~~imp~~ ^{imp} ~~con~~ ^{con} ~~im~~ ^{im} ~~port~~ ^{port} ~~ance~~ ^{ance} of F.P. - like pre-emergency days. We wanted to have a workshop to clarify a few issues to arrive at a common understanding. Can we continue with the idea of such a workshop? Even if there is no consensus, we can at least have a discussion.

Dr. Sahni - Feb 28th is celebrated by ICMR as 'Science Day'. Nuisance value on that day (dharma) is a good day.

6th April ~~is~~ - ABVA is going to ~~oppose~~ protest against the whole vaccine programme. We can add anti-fertility vaccine. We can also call ICMR & have a public meeting - dialogue.

Abha - we can make 28th Feb. as part of March 8th programme.

Raj.V. - It's a very imp. issue.

Kalpana - One day for film show, statement & ICMR "dialogue" / public meeting.

- 8th Feb '92, 3:30 p.m.

- Venue - dependent on no. of people, size of screen.

Kalp. - Is there any one present who does not want to be part of this?

If not, then we can issue a joint invitation also to NII & ICAR. Also - for a joint committee.

Jyotsna - we should also talk about what contravention we want.

• Kalpana - Re. joint committee? Do others feel the need?

- Devi - I will be from Sable Sangh.

- Bhazmati from Shakti Shalini.

- Jagori (individual not decided.)

• Raj V. - ISST ^{yes} for action, not for co-ordination.

Nalini - we can inform those who've left

• etc. that such a committee is being formed. We need not finalize it now.

Kalp. - wed. 29th at 3 p.m. in Saheli. - first meeting of co-ordination committee.

Meeting
on No
NORPLANI
- 18/1/92

	Name	Name of Organisation	Address	Phone No
	P.S. SAHNI	"AIDS BHED-DHAR VIRODHI ANDOLAN"	W/O/N/16. 40 B-30A, KAILASH COLONY, ND-110048.	—
2.	Jaya Shrivastava	'Antur'	1-D/183 Lajpat Nagar ND-24	634239
3.	Kamlesh Pasarel	'Karnika'	B.26, Gulmohar Park, N.D. - 49.	66 3455
4.	Meena Mukherjee	CWDS	B-42 Panchsheel Encl.	643842
5.	Aparna Mathur	Saheli	Lady Shri Ram Hostel	644320
6.	Piyali Ghosh	"	"	"
7.	Satyananda	"	"	"
8.	Brinda Karar	AIDWA	23, VBPH, Rafi Marg	3710476
9.	Kalindi Dehpande	JMS	23, VBPH, Rafi Marg	3710476
10.	Sr. Stella Ballazur WANI	PRABHALAYA, W. 89, G. K. II, Canton India, Bel Centre Ashoka Place, New Delhi		6414647 348398
11.	Dr. Jessina	Sisters of Notre Dame B. T P S Staff Colony Badarpur, Delhi - 11		6848713
12.	Jyotsna A. Gupta	University of Leiden The Netherlands	Local address EC-38 Indrapuri	5728675
13.	Indu Agnihotri	JMS	New Delhi - 110012 23, VBPH, Rafi Marg	5718269 3710476
14.	Indrani Mazumdar	JMS	"	"
15.	Dr S M Pasarel	YWCA	B207 Conzen Rd Apts CG Road New Delhi	—
16.	Mrs G. Pasarel	-	"	—
17.	Raj Vireni	ISST	5, Deen Dayal Upadhyay Marg	3312861
18.	Pooatindi Sena	ISST	"	"
19.	Indira	Vikalp	11, Mangal Nagar, Saharanpur Local Address:- 40 KJ. Mukherjee Centre for Biotechnology J.N.U	—
18.	Bulu Sareen	YWCA of India	10, Parliament Street, New Delhi	-310

No.	Name	Name of Organisation	Address	Phone -
19	Abha	Jagoo	B5 Housing Co-op Society NDSEI-ND	61951
20	Ratna Kapur	Advocate	A-78 New Friends Colony IInd floor New Delhi	6830636
21	मनोरमा	सबला संघ	सुन्दर नगरी दिल्ली 93 F/188	
22	रश्मा	संजना संघ	B-33232 दौहाण पुरी	
23	प्रेमवती	बालिका संघ	जवाहर पुरी दिल्ली (उग) E 990	
24	रितु प्रिया	सेंटर ऑफ सोशल मेडिसिन	एण्ड कम्युनिटी हेल्थ	667676/36
25	मागवती	शक्ति	जवाहर लाल नेहरू विश्वविद्यालय, नूदि - 110067	
26	शाहिदा	शक्ति	शाहिदा 48 बजार लैन मंगल दिल्ली - 110014	
27	दीवी कृपा	सबला संघ	42 बालार लाईसागर दिल्ली 110014	
28	विकल	सबला संघ	B/408 नई सीमा पुरी	
29	Camela	Jammahot	B/408, नई सीमा पुरी F-314 Panchsheel Park New Delhi	646213
30	Isawn	Action India	524 Jangpore - B. ND 110014	4625611
31	Tanushee	Chungari Nari Sangathan	2 Gandhibag, Ahmedabad	44592
32	Melma Maas	University of Amsterdam India Committee of the Netherlands Gude Gracht 36 3511 AP Utrecht Netherlands.	6/6 Mrs. Shoba Banerjee DII, A-35 South Mohi New Delhi - 21 Bagh ph. 603550	

From Saheli - Kalpana, Sathya Ashwina, Davinder
Asha, Lata, Nilanjana, Lopa, Malini, Lalshmi



CARITAS INDIA

The Official National Organisation of the Catholic Bishops' Conference of India

C.B.C.I. CENTRE, ASHOK PLACE, (GOLE DAKHANA) NEW DELHI-110001

Please address all correspondence to the Executive Director and not to any particular person by name

Recd
16/1/92

In reply please quote
Our Ref. No. :
Your Ref. No.

Telegrams : CARITAS New Delhi
Telephone : 343390
Telex : 031-61366 CARI IN

WD/DL/1635

13.1.1992

Dear Friends,

Greetings of Peace!

Thank you very much for your letter dated 6.1.92 and also for your visit to Caritas Head Office. Unfortunately I was away on another programme. I received your documents and the invitation letter the same afternoon.

The concerns expressed by you are genuinely women's concerns and we are with you in your efforts to create awareness and appropriate action towards them. Two of us will participate in the meeting on the 18th January, 1992.

Wishing you all the best and with kind regards,

Yours sincerely,

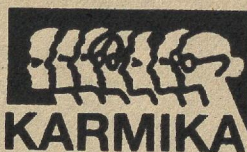
Stella Baltazar

Sr. Stella Baltazar
Women Development Officer

Lopa, Lakshmi & Co.
Saheli
Unit above Shop 105 to 108
Shopping Centre, Defence Colony
Bridge (South Side)
New Delhi 110024.

sb/ds

Recd 16/1/92



KARMIKA

B 26 GULMOHAR PARK
NEWDELHI-110049
TELEPHONE: 663455

14th January 1992

Saheli
Unit above shop 105-108
Shopping Centre Defence Colony
Bridge (South side)
New Delhi-110024.

Dear Saheli,

We have gone through your letter of 6th Jan. Our opinion is that we should jointly resist the use of contraceptual drugs on women only, specially those drugs which are rejected by other countries and make a categorical demand for making men targets of population control policies of the government.

We also suggest that we all meet on 23rd at Gulmohar Club where we have already organised a meeting. Copy of our letter is enclosed. Kindly let us know if you can join us on this meeting and we can have a discussion.

Your sincerely,

Anita Rallan
For Karmika.

Delli groups

1. Delli Science Forum.
2. VHA I.
3. Some groups from Delli VHA I (from pop control workshop file).
4. Shipra Bannerjee
- ✓5 AIDS Ved Bhaw Virodhi Andolan.
- 6 Inesara Gadeer, Ritu Prinja, Mohan Rao.
- 7 Pamela Philipson — S-314, Pand Steel Park, NDel 110014.
- 8 Kisan Manvi — address from Kalpana.
- 9 Anganwadi worker's Union — CPWD Mazdoor Union

✓10-11 Caritas India.
 VANI
 Women's groups & General NGO

- | | |
|--------------------|-----------------------------------|
| 1. Action India | 13. Madhu Aggarwal. |
| 2. Ankur. | 14. Pramila of Samadhan adhe) |
| ✓3 Jagori | 15. Sr Lucia Holy Family Hospital |
| ✓4 CWDS | 16. Manushi? |
| ✓5 ISST | 17. Kali. |
| ✓6 Samwadi | 18. Karmika. |
| ✓7 SWP | 19. YWCA |
| ✓8 Mahila Dakshita | |
| ✓9 NFIW | |
| 10 Shakti Goli | |
| 11 PUCL/PUDR. | |
| 12 Sabla Singh | |

3. Marriage Bureau :- The marriage bureau is a separate cell with the practical objective of trying to bring about dowry-less marriages. All those people who are serious about not taking dowry and want to put their conviction into practice enroll without any compulsion. And Suraksha helps to put them in touch by facilitating correspondence.

Funds :-

For the first two years after its inception Suraksha was funded purely by voluntary donation by the members themselves, supplemented by funds raised through fund raising projects. It was difficult functioning with minimal resources. However, we kept going. In 1985 Suraksha received a grant from the Central Social Welfare Board for Rs.40,000/-. 20% of which we were required to match by our own fund raising efforts.

As of then Suraksha operates on partial government funding. All these resources are used to run a full-fledged office for actively rendering service to the needy public. A full-time counsellor specifically handles all our affairs.

Family Counselling Centre :-

When we got this grant, we enlarged the scope of our activities and became a family counselling Centre as well. We now handle cases dealing with all kinds of problems faced by women.

To illustrate, given below are a few case histories of the type of cases that come to us and how we deal with them. The centre not only caters to cases in and around Lucknow but also handles cases and registrations for non-dowry marriages from many states. And several requests are frequently case histories, made by people asking for branches to be opened in other regions.

a) Wife beating :-

Mrs. B. Naur had been married for 4 years. Her husband was perpetually drinking and was not interested in furthering his business. On the contrary he asked his wife to obtain money from her father, all of which he spent on liquor. He even sold his wife's saris to get money for his drinks. When ever she protested he beat her up. He did not bother about providing for her and the child.

When the counsellor went to his house and asked him and his mother to come to the office, he came and was duly counselled. Her mother-in-law did not want her back apparently. Thus the husband agreed to take her with him but did not promise to give up drinking. Later, it appeared that our counselling was successful, after all. The girl's father informed us that she was with her husband and he was taking an interest in her work.

b) Legal Aid :

Mrs. K Gupta was physically and mentally tortured by her

Contd.

STOP THE INTRODUCTION OF NORPLANT(R)

The government is planning to introduce a new long-acting contraceptive NORPLANT(R). We are opposed to the inclusion of NORPLANT(R) in the National Family Planning Programme.

We object to the introduction of NORPLANT (R) in the Family Planning Programme under pressure from the US Government because it has not been adequately tested. While on the one hand our government has cut down expenditure on the National programme for eradication of Malaria and Tuberculosis pleading paucity of funds by Rs. 25.5 crores, it is proposing to undertake an aid to the tune of Rs. 800 crores just for the State of Uttar Pradesh for a population project involving the use of NORPLANT(R). This lopsided allocation of scarce resources is a clear indication of the overriding importance of the family planning programme in the eyes of our government. It is now prepared to sacrifice the health of the citizens of this country to promote family planning. This government is not even interested in finding out the hazards of NORPLANT(R) before embarking on a mega plan involving its use.

NORPLANT(R) consists of a set of six match stick size tubes which are filled with a chemical. When implanted in the arm of a woman, the chemical leaks into the blood and provides contraceptive protection for five years.

Insertion as well as removal of NORPLANT(R) requires surgery. Not only this, women have to undergo exhaustive medical examination to rule out contraindications. While the implant is in place a woman can suffer from many severe adverse reactions. These include depression, heart disease, thromboembolism, blood pressure, ovarian cysts etc. Hence any responsible programme advocating NORPLANT(R) can only be carried out by a sophisticated health service. It is clear that the health services in our country are nowhere near the mark. Are our rulers unaware of this? We believe that the government is deliberately choosing to ignore this reality.

NORPLANT(R) is only one of many long-acting contraceptives. Many such contraceptives are being developed, these include injectables, vaccines, nasal sprays, vaginal rings, etc. All of these have some similarities, one being the complete loss of user control. Unlike a pill or Copper T which a woman can easily discard in case of complications, removal of NORPLANT (R) can only be done by specially trained doctors. Even doctors are unable to reverse the effects of injections or vaccines. Infact, user acceptance is not even necessary in case of injectables and vaccines. All these contraceptives are potentially hazardous and can impair fertility permanently.

The problems of hazardous contraceptives are now being compounded by method of distribution. All along the government has been maintaining that one of the major objectives of the Family Planning Programme is an improvement in the health status of women. We fail to understand how this will be achieved by "Social Marketing" of contraceptives which require medical supervision. Social marketing will help reach contraceptives to places where our health services have failed to reach. This is yet another indication that our Government has no intention of improving the status of health services. Under these circumstances introduction of NORPLANT(R) would amount to spreading a new epidemic among healthy young women. In doing all this our government has the ideological support of first world intellectuals. These intellectuals deal with our population as a mere statistics which can be as much controlled by elimination as by arresting its growth. As a result they are openly advocating the withdrawal of child survival programmes as a means of dealing with the population problem. They also go to the extent of suggesting that hazardous and polluting industry be located in the third world because the lives of our people are cheap.

We are opposed to this anti people attitude. While it is true that women desire contraceptives and it is the job of our Government to provide safe contraceptives freely. This can by no means be achieved by social marketing or by the use of NORPLANT(R) :

In view of the above we demand that :

1. All plans for introduction of NORPLANT(R) in the Family Planning Programme be dropped immediately.
2. The introduction of any other long acting invasive contraceptive such as NET-EN, vaginal ring, nasal spray, anti-fertility vaccine etc. be banned, both on the grounds of inadequacy of the health services and loss of user control.
3. Information on safety aspects of NORPLANT(R) and the basis on which the Drugs Controller has granted his approval be made public. It is imperative that the data on procedural complications, adverse effects, return of fertility and research design be made public. This information should also include the current health status of all women who have ever been recruited for the trials with any version of NORPLANT(R).
4. Each and every one of the hundreds of women who still have the ineffective implant within their bodies should be located and her implant be removed most expeditiously.
5. All hormonal contraceptive preparations be banned in the social marketing programme as their use involves extensive monitoring. This should also hold for any new contraceptives which require medical supervision.

Action India. All India Democratic Women's Association, Ankur, AIDS Bhed Bhav Virodhi Andolan, Jagori, Karmika, Kali, I.S.S.T., Centre for Women's Development Studies, Saheli, Y.W.C.A., National Federation of Indian Women, P.U.D.R., Purogami Mahila Sangath Sangathan, Sabla Sangh, Mahila Dakshata Samiti, Shakti Shalini, Joint Women's Programme.

नारप्लांट-आर के प्रचलन पर रोक लगाओ

नारप्लांट-आर नामक एक लम्बे असर वाली गर्भ-निरोधक दवा के कार्यक्रम में शामिल किए जाने का हम कड़ा विरोध करते हैं। नारप्लांट-आर से संबंधित सबसे गलत बात है कि हमारे देश में निरोधक को सरकारी कार्यक्रम में शामिल किया जा रहा है। मैं हो रहे खर्चों पर २५.५ करोड़ रुपये की कटौती इस नाम से कर करोड़ रु. की सहायता अमरीकी सरकार ने सिर्फ उत्तर प्रदेश है। सीमित राशि का इस अजीबो-गरीब ढंग से वितरण साफ चरुही माना जा रहा है कि इसके लिए औरतों की ही नहीं बल्कि अपरीक्षित दवा के साथ इतनी बड़ी योजना बनाने वाली सरकार हो सकता है।

नारप्लांट-आर, माचिस की तीलियों जितनी ६ बड़ी नलियों का लगा देने से पांच साल तक इसका असर रहता है। नलियों में पाता है।

नारप्लांट-आर लगाने व निकालने दोनों के लिए आपरेशन करना शरीर की पूरी जांच करनी पड़ती है। नारप्लांट-आर के शरीर पर लकवा, रक्तचाप की बिमारी व मानसिक संतुलन बिगड़ जाना। की स्वास्थ्य व्यवस्था की जरूरत है। इसमें दो राय नहीं कि हमारे बात की जानकारी नहीं है? हमारे अनुसार सब जानबूझ कर भी नारप्लांट-आर लम्बे असर वाले गर्भ-निरोधकों में से एक है। इसके सूई, टीका, नाक में छिड़की जाने वाली दवा इत्यादि। इन सब दवा के बाहर की हो जाती है। उदाहरण के तौर पर गोली से विपरीत बन्द कर सकती है पर नारप्लांट तो गिने-चुने डाक्टर ही निकाल सकते। इसके साथ-साथ सूई और टीका लगाने के लिए तो औरत में स्वास्थ्य को हानि पहुंचाने की और प्रजनन शक्ति को हमेशा एक ओर हैं ये गर्भ-निरोधक और दूसरी ओर है इनको वितरित करने का एक लक्ष्य है औरतों के स्वास्थ्य को बेहतर बनाना। रिश्ता तोड़ देने की ठान ली है। अब "सोशल मार्केटिंग" द्वारा दूर-दराज की जगहों पर पहुंचाने की योजना बनायी जा रही है खर्चा कम कर रही हमारी सरकार का स्वास्थ्य सेवाओं को बेहतर धकों का प्रचलन स्वस्थ जवान औरतों के बीच नयी महामारी जन स्वास्थ्य की इस उपेक्षा में हमारी सरकार को अमेरिका और कह रहे हैं कि जनसंख्या कम करने का एक यह भी तरीका है कि जाय। वे यह भी कहने में नहीं कतरते कि खतरनाक व प्रदूषण यहां के लोगों की जान की कीमत कम है।

हम इस जन-विरोधी सोच का विरोध करते हैं। यह सच है कि रूप से निरापद गर्भ-निरोधक उपलब्ध कराना सरकार की जिम्मेदारी होने वाला।

—इसलिए हम मांग करते हैं कि :-

1. नारप्लांट-आर का परिवार नियोजन कार्यक्रम में शामिल करने की हर योजना को खत्म किया जाये।
2. भविष्य में जारी किये जाने वाले हर लम्बे असर वाले हर नाक में छिड़की जाने वाली दवा, जनन शक्ति विरोधी टीका सेवाएं इनके असर भेदने में अक्षम हैं और इनके इस्तेमाल से प्रजनन शक्ति पर औरतों का नियंत्रण खत्म हो जायेगा।
3. नारप्लांट-आर के निरापद होने के बारे में और औषधि नियंत्रक कारी बनाया जाये। यह आवश्यक है कि नारप्लांट लगाने और हटाने स्थापित होने की व शोध प्रणाली सम्बन्धित जानकारी का खुलासा स्वास्थ्य की मौजूदा हालत भी बतायी जाये।
4. हर उस औरत को ढूँढ़ निकाला जाये जिसके शरीर में अभी जल्द से जल्द उनके शरीर में आरोपित गर्भ-निरोधक बाहर निकाले जायें।
5. हासोन पर आधारित किसी भी गर्भ-निरोधक का गैर-चिकित्सक तरीके से वितरण न किया जाये क्योंकि ऐसे गर्भ-निरोधक गम्भीर हानि पहुंचा सकते हैं व उन औरतों के स्वास्थ्य की सतत् देख भाल आवश्यक है।

—चिन्तित ग्रुप

* एक्शन इंडिया * एड्स भेदभाव-विरोधी आन्दोलन * अंकुर * अखिल भारतीय जनवादी महिला समिति * जागोरी * काली फॉर विसेन * कार्मिका * इंडियन सोशल स्टडीज ट्रस्ट * नेशनल फेडरेशन आफ इंडियन वरिगेन * पीपुल्स यूनिन फार डेमोक्रेटिक राइट्स * सहेली * सबला संघ, वाई. डब्ल्यू. सी. ए. महिला दक्षता समिति, शक्ति शालीनी, ज्वाइंट वीमेन्स प्रोग्राम, सेंटर फॉर वीमेन्स डेवेलपमेंट स्टडीज, पुरोगामी महिला संगठन।

सम्पर्क पता : सहेली विमेंस रिसोर्स सेंटर, डिफेंस कालोनी

फलाई ओवर के नीचे, दक्षिणी ओर नई दिल्ली-११००२४

दूरभाष: ६१६४८५

नारप्लांट के बारे में कुछ तथ्य

आजकल हमारी सरकार नारप्लांट नामक एक नए गर्भ निरोधक का परीक्षण भारतीय औरतों पर कर रही है। इस परीक्षण द्वारा पता लगाया जाएगा कि क्या वाकई नारप्लांट गर्भ नियंत्रण के काबिल है। साथ ही में इस परीक्षण से यह भी पता लगाया जाएगा कि नारप्लांट के इस्तेमाल से औरतों को क्या नुकसान हो सकता है। क्या वे इस्तेमाल बंद करने के बाद स्वस्थ बच्चे पैदा कर पाएंगी?

नारप्लांट के बारे में मैं भला जानकारी क्यों लूँ ?

आपको नारप्लांट के बारे में पता होना इसलिए जरूरी है क्योंकि आप अगर किसी सरकारी अस्पताल में गर्भ गिरवाने, बच्चा पैदा कराने अथवा गर्भ निरोधकों से संबंधित सलाह लेने जाती है तो आपको नारप्लांट लगाने को कहा जा सकता है। इसलिए आपका यह समझना जरूरी है कि नारप्लांट पर अभी परीक्षण चल रहा है और अभी इसे मान्यता नहीं दी गई है। ऐसे में अगर आप नारप्लांट लगवाती हैं तो आप परीक्षण में भाग ले रही हैं। आपको यह भी पता होना चाहिए कि ऐसे अस्पतालों में दूसरे गर्भ निरोधक भी उपलब्ध है जो परीक्षित व मान्य है जैसे निरोध, कॉपर-टी इत्यादि जिनका इस्तेमाल आप कर सकती है। किसी को यह अधिकार नहीं है कि वह आपको परीक्षण में भागीदार होने पर मजबूर करे। नारप्लांट पर पूरा परीक्षण नहीं हुआ है इसलिए इस बात की गारंटी नहीं है कि इससे आप किसी गम्भीर बीमारी की शिकार नहीं होगी। ऐसा हो जाने से आपके परिवार को छोड़कर किसी और का कुछ नुकसान नहीं होगा - न तो सरकार आपका इलाज करवाने के लिए बाध्य है न आपकी कमाई बंद होने का वह कोई हर्जाना देगी। इसी के साथ अगर आप नारप्लांट हटवाने के बाद बच्चा नहीं पैदा कर पाई तो उसका दुःख व तकलीफ भी आप अकेली ही भोगेंगी। इन सब खतरों के बावजूद भी अगर आप नारप्लांट लगवाती है तो यह जरूरी है कि आप इसके बारे में पूरी जानकारी पा ले। डाक्टर से मिलने का इंतजार नहीं करना चाहिए क्योंकि यह असंभव है कि परीक्षण करने वाला डाक्टर आपको निष्पक्ष जानकारी दे।

नारप्लांट क्या है ?

नारप्लांट रबर की छः नलियों से बना है जिनकी लम्बाई माचिस की तीली के बराबर है। इन नलियों में एक रसायन भरा हुआ है। ये नलियाँ आपकी बाजू के अंदर चमड़ी की सतह के नीचे घुसा दी जाएंगी। हर समय इन नलियों से रसायन निकलकर आपके खून में रिसता रहेगा और पाँच साल गर्भ निरोधक का काम करता रहेगा। इस अवधि के खत्म होते ही नारप्लांट को निकलवा देना जरूरी है - क्योंकि अब इसमें भरे रसायन का पूरा असर खत्म हो जाएगा और इससे आपके गर्भ धारण की सम्भावना बन सकती है पर खतरा इस बात का है कि आपका बच्चा गर्भाशय में बड़ा होने की अपेक्षा अंडा प्रवाहित करने वाली नली में बड़ा होने लगेगा जो इस काम को करने के काबिल नहीं है। ऐसा होने से अगर समय पर आपका आपरेशन नहीं किया गया तो आप की जान भी जा सकती है।

नारप्लांट को लगाने व हटाने के लिए क्या किया जाता है ?

नारप्लांट एक छोटे आपरेशन द्वारा लगाया जाता है। नारप्लांट को निकालने वाला आपरेशन कहीं ज्यादा कठिन है क्योंकि इन नलियों के आसपास की जगह में गाँठ बन जाएगी, कभी-कभी ये नलियाँ शरीर में अंदर ही अंदर और किसी स्थान पर भी पहुँच सकती है।

नारप्लांट लगाना व निकालना दोनों ही जटिल काम है और इसे कर पाने के लिए डाक्टर को विशेष प्रशिक्षण देना जरूरी है। आपरेशन होने के कारण अगर इन्हे पूरी सफाई व सावधानी से न किया जाए तो घाव बिगड़ भी सकता है।

क्या नारप्लांट गर्भ नियंत्रण का आसान तरीका नहीं है ? बस एक बार डाक्टर के पास जाकर पाँच साल की छुट्टी ?

पहली बात तो यह है कि गर्भ नियंत्रक का सहज होना ही काफी नहीं है। गर्भ नियंत्रक से शरीर को नुकसान भी हो सकता है इसलिए किसी भी गर्भ निरोधक का मूल्यांकन इस्तेमाल में आसानी के साथ-साथ नुकसानों का ख्याल रखते हुए ही करना चाहिए। नारप्लांट की निरापदता तो अभी तक सिद्ध नहीं हुई है। पर अगर आप नारप्लांट लगा लेंगी तो अपनी प्रजनन शक्ति पर पाँच साल के लिए पूरा नियंत्रण खो बैठेंगी। अगर पाँच साल पूरे होने के पहले ही आप नारप्लांट को निकलवाना चाहे तो आपको उन्ही डाक्टरों के पास जाना होगा जो इस परीक्षण में शामिल है और अपना परीक्षण जारी रखने के लिए वे आपकी पूरी अवहेलना करने से बाज नहीं आएंगे। अगर आप कोई अन्य गर्भ निरोधक जैसे उदाहरण के तौर पर कॉपर टी लगवाती है तो इसे तो हर डाक्टर और नर्स निकाल सकते हैं।

क्या नारप्लांट लगवाने से मुझे कुछ तकलीफ हो सकती है ?

नारप्लांट लगवाने से आपको कई तरह की बीमारियाँ हो सकती है। ये इस प्रकार हैं :

1. क्योंकि नारप्लांट का असर दिमाग के कई हिस्सों पर होता है। नारप्लांट लगाकर आप मानसिक रूप से सामान्य नहीं महसूस करेंगी इस के साथ ही आपको मानसिक रोग भी हो सकता है।
2. आपको दिल की व रक्तचाप की बीमारी हो सकती है व दिल का दौरा भी पड़ सकता है।
3. आपको माहवारी बंद हो जाने, बार-बार माहवारी होने, व दो चक्रों के बीच खून जाने की शिकायत पैदा हो सकती है।
4. आपकी अंडेदानी में फोड़ा हो सकता है जिससे पेट में भयानक दर्द होगा। कभी कभी इन फोड़ों के मवाद को निकालने के लिए आपरेशन भी करना पड़ सकता है।
5. साथ ही नारप्लांट से आपको
 - तेज सरदर्द की शिकायत हो सकती है
 - मुहाँसे आ सकते है
 - आदमियों की तरह बाल उग सकते है व बाल झड़ भी सकते है
 - बेढंगे रूप से वजन भी बढ़ घट सकता है
 - आपकी टाँगों व शरीर की नसों में गाँठ पड़ सकती है।
 - चमड़ी में खुजली व पित्त की शिकायत हो सकती है।

क्या इसके अलावा और कोई खतरा है ?

दीर्घकालीन खतरे के बारे में अभी पूरी जानकारी नहीं है। हां अब तक हुए परीक्षण में कुछ औरतों को कैंसर होने लगा था।

अगर नारप्लांट लगाने के दौरान मुझे गर्भ ठहर जाए तो मैं क्या करूँ ?

आपको ऐसे में तुरंत गर्भपात करा लेना चाहिए। अगर आपने ऐसा नहीं किया तो इन हालात में आपके बच्चे को कैंसर भी हो सकता है। अगर आपके लड़की पैदा होती है तो उसमें विकृति हो सकती है जिसके कारण उसके अंग लड़कों जैसे बन सकते हैं। क्योंकि नारप्लांट का रसायन मां के दूध में भी मिल जाता है अगर आपने दूध पीता बच्चा रहते नारप्लांट लगवा लिया तो आपके बच्चे में कैंसर और विशेष रूप से बच्चियों में विकृति पैदा हो सकती है।

क्या नारप्लांट का इस्तेमाल खत्म करने के बाद मुझे बच्चा हो सकता है ?

यह बात तो कोई भी दावे से नहीं कह सकता है कि नारप्लांट निकलवाने के बाद किसी औरत को सामान्य व स्वस्थ बच्चा हो सकता है। आप अगर इस परीक्षण में शामिल होती हैं तो आप ही इस विषय में जानकारी भी पैदा करेंगी। आपसे ही पता चलेगा कि नारप्लांट का प्रजनन शक्ति पर क्या प्रभाव पड़ता है।

वैसे भी बगैर परीक्षण के भी हम इस विषय में कुछ अनुमान तो लगा ही सकते हैं। क्योंकि नारप्लांट के रसायन से मिलते जुलते रसायन के इस्तेमाल के बाद कुछ औरतें बच्चे नहीं पैदा कर सकी हैं।

क्या सभी औरतें नारप्लांट इस्तेमाल कर सकती हैं ?

नहीं, सभी औरतें नारप्लांट का इस्तेमाल नहीं कर सकती हैं। अगर आप को नीचे लिखी तकलीफों में से कोई भी तकलीफ है तो आपको नारप्लांट नहीं लगवाना चाहिए :

- अगर आपको शक है कि आप गर्भवती हैं
- अगर आप बच्चे को दूध पिलाती हैं
- अगर आपको जिगर की बीमारी जैसे पीलिया हो रखा है
- अगर आपकी माहवारी नियमित व स्वस्थ नहीं है
- अगर आप को दिल की या रक्त चाप की समस्या है
- अगर आपको कैंसर है
- अगर आपको कभी गर्भावस्था के दौरान पीलिया हुआ है
- अगर आप तपेदिक मिर्गी अथवा मानसिक बिमारी की शिकार हैं और इसके लिए कोई दवाई ले रही हैं।

पर मुझे कैसे पता लगेगा कि मुझे इस तरह की कोई बीमारी है ?

यह पता लगाना उस डाक्टर का काम है जो आपको नारप्लांट लगाना चाह रहा है। इसके लिए उसे आपकी पूरी जांच करनी होगी। उसे निम्नलिखित जांच जरूर ही करनी चाहिए।

- वजन रक्तचाप, व दिल की धड़कन
- पूरे शरीर की जांच जिसमें छाती की जांच भी शामिल है
- प्रजनन अंगों की पूरी जांच - कैंसर के लिए भी परीक्षण
- गर्भावस्था न होने का पूरा पता लगाना
- खून, पेशाब जिगर के ठीक से काम करने का पता लगाना
- आपकी व आपके परिवार की बिमारियों के बारे में पूरी पूछताछ

क्या नारप्लांट लगवा लेने के बाद भी कुछ जांच करवानी होगी ?

परीक्षण में शामिल औरतों की समय-समय पर डाक्टरी जांच करना आवश्यक है। इसलिए आपको डाक्टर बार-बार अस्पताल आने को कहेंगे। समय पर अस्पताल पहुँच कर पूरी डाक्टरी जाँच करवाना आपके लिए जरूरी है। इसके साथ ही अगर 6 हफ्ते तक आपकी माहवारी नहीं होती है तो आप को तुरन्त अस्पताल जाकर पता लगाना चाहिए कि कहीं आपको गर्भ तो नहीं ठहर गया है।

आपको नारप्लांट तुरंत निकलवा देना चाहिए अगर

- आपको ऊपर लिखी बीमारियों में से कोई भी बीमारी हो जाती है
- आपको दिल की बीमारी का कोई अंदेशा होता है जैसे काम करते वक्त साँस लेने में तकलीफ होती है; छाती में या बाँये कंधे या बाजू में काम करते वक्त दर्द होने लगता है जो थोड़ी देर आराम करने पर चला जाता है, या छाती में तीखा दर्द होता है जो आराम करने के बावजूद भी खत्म नहीं होता है।
- आपकी पिंडलियों में दर्द होता है
- आपको जिगर की बीमारी के कोई लक्षण हो जाते हैं जैसे भूख न लगना, आँखों में पीलापन, पेट के दायीं ओर दर्द, खाना को देखने या सूँघने से मितली आना, पेशाब का रंग गहरा व टट्टी का रंग सफेद होना, उलटी में खून जाना इत्यादि
- आपको रक्तचाप बढ़ने के लक्षण पैदा हो जाए जैसे सर में दर्द, चक्कर आना या दिल की धड़कन तेज हो जाना
- आपको माहवारी न आए और आपके पेट के निचले हिस्से में जोरों का दर्द उठे

ये सब गम्भीर बीमारियों के लक्षण हैं और आपको ऐसे में तुरंत डाक्टरी मदद की जरूरत है। साथ ही अगर आपको नारप्लांट के रहते कोई भी बीमारी होती है तो आपको नारप्लांट लगाने वाले डाक्टर से सलाह लेकर ही कोई दवा लेनी चाहिए।

अधिक जानकारी के लिए सम्पर्क करे

सहेली

डिफेंस कालोनी फ्लाइ ओवर के नीचे, नई दिल्ली - ११००२४