

કન્સર્લિંગ રૂમ

વધુપડતો તાવ અને આંચકી

બે વર્ષની એક બાળકીને આંચકી (ફિટ) આવવાથી તેના માતા-પિતાએ ડોક્ટરને વિઝિટ પર બોલાવ્યા. ડોક્ટરે આવીને બાળકીને તપાસી તો તાવ લગભગ ૧૦૩૦ - ૧૦૪૦ ફેરનહીટ જેટલો હતો. આંચકી વિશે પૂછતાં જણાવ્યું કે આવું પહેલી વખત જ બન્યું હતું. લગભગ બે-ત્રણ મિનિટથી ઓછી ચાલેલી આંચકીમાં બન્ને હાથ તેમ જ બન્ને પગ ખેંચાવા લાગ્યા હતા અને ચહેરા પર પણ ટ્રિવિંગ (સ્નાયુઓનું ખેંચાવું) જેવું જણાવ્યું હતું. આંખો ઉપર ચડી ગઈ હતી અને બોલાવવા છતાં બાળકી જવાબ આપતી નહોતી. જાણે કે હોશમાં જ નહોતી. ત્રણેક મિનિટ પછી બાળકી હોશમાં આવી, પરંતુ થાકેલી જણાઈ હતી. વધુ તપાસતા જણાવ્યું કે બાળકીનું ગળું લાલ થઈ ગયું હતું, કાકડાં ફૂલી ગયા હતા અને તાવ ધગધગતો હતો. તરત જ બાળકીને માથા પર ઠંડા પાણીની પટ્ટીઓ મૂકી. તાવ ઉતારવાની દવા આપી. ઉપરાંત ફરી ફિટ ન આવે તેની સાવચેતી માટે પણ એક દવા આપી. માતાપિતા પૂછવા લાગ્યા, ઠંડા પાણીની પટ્ટીઓ

બાળઉંચરની કેડી ડૉ. એન. સી. જોષી

મૂકવાથી શરદી નહીં થાય? તાવ નહીં વધે?” ડોક્ટરે જણાવ્યું કે આપણે જેને તાવ માથે ચડી ગયો એમ કહીએ છીએ અને તાવ જ્યારે ખૂબ ઝડપથી વધતો જતો હોય ત્યારે ઠંડા પાણીની પટ્ટી ફાયદાકારક છે.

કેટલીક વખત તો નાના બાળકને ઠંડા પાણીના ટબમાં પણ થોડી વાર માટે રાખવામાં આવે છે. (ધ્યાન રાખવું કે બાળક ટાઢને લીધે ઘ્રુજવા ન લાગે) શરીર તરત જ ઠંડું કરી નાખવું.

આ કિસ્સામાં જણાવેલ બાળકીનો વિકાસ (શારીરિક તેમ જ માનસિક) નોર્મલ હતો. આવા નોર્મલ બાળકોમાં ચાર મહિનાથી ચાર વર્ષ સુધી ત્વરિત ચડી જતા વધુપડતા તાવને લઈને આંચકી આવતી હોય છે. વળી આવી આંચકી ત્રણેક મિનિટ બાળકને હલબલાવીને નીકળી જાય છે અને બાળક પાછું ઠીક થઈ જાય છે. આ પછી આ આંચકી બીજી કોઈ તકલીફ આપતી નથી. છતાંય ડોક્ટરને બતાવી મેનેજાઈન્ટિસનો ચેપ તો નથી ને તેની ખાતરી કરાવી લેવી.

બાળકને ખરેખર ફિટ (આંચકી/આંકડી)નો રોગ તો નથી ને તે પણ ખાતરી કરી લેવી. પથી ૨૦ મિનિટ કે તેથી વધુ સમય આવેલી આંચકી ચિંતાનું કારણ ગણાય. વળી વધુપડતા તાવ સાથે લોહીના ચાદાં થઈ જાય તેમ જ બાળક આંચકી આવી ગયા પછી સરખું સ્વસ્થ ન થાય તેમ જ જો તેની ઉંમર ચાર મહિના કરતાં ઓછી હોય તો તરત જ નિદાન તેમ જ સારવાર કરાવવી આવશ્યક બને છે.

ફેબ્રાઇલ કનવલ્શન

ડોક્ટરની સલાહ છે કે આવા કેસમાં માતા-પિતાએ ગભરાઈ ન જવું, પરંતુ તરત જ તાવ ઉતારે તેવું કરવું, બાળકની આંચકી કે ઝટકાને બાળકના અંગેનો પકડીને રોકવાની કીશિશ ન કરવી કે બાળકના મોઢામાં કંઈ નાખવું નહીં.

બાળકને પૂરતો ઓક્સિજન મળે માટે સરખી હવા આવવા દેવી. બાળકને પડખે સૂવાડાવવું અને ત્યારે નરમ ગાદી વાપરવી. બાળકે વધુપડતા કપડાં પહેર્યાં હોય તો તે કાઢી નાખવા જેવા કે સ્વેટર, કોટ અને અગત્યનું છે કે બાળકને એકલું ન મૂકવું.

- બહુલેશ આર. ઠક્કર

માઈન્ડ ડેર મેનેજમેન્ટ કેસ સ્ટડી-૧૨

સ્વો લર્નિંગ ડિસઓર્ડર છે?

સ્વો લર્નિંગ એવાં બાળકો હોય છે જે શિક્ષણની પ્રક્રિયામાં વિવિધ કારણોને લીધે મર્યાદિત ક્ષમતા દર્શાવે છે. આ બાળકોને ‘બૌદ્ધિક અપંગ’ કહી શકાય નહીં, કારણકે તેમની બુદ્ધિક્ષમતાનો આંક (આઇ.ક્યૂ.) સ્પેશિયલ નીડ બાળકોની સરખામણીએ ખાસતો ઊંચો હોય છે. નિષ્ણાતોના મતાનુસાર, જે બાળકો શાળાના અભ્યાસમાં બીજા વિદ્યાર્થીઓની સરખામણીમાં પાછાં પડતાં જણાય તેમજ તેમની ઉપર શિક્ષકો એ વધુ ધ્યાન આપવાની જરૂર પડે તેમને ‘એક્ઝ્યુક્યુશનલી’ સબનોર્મલ (ઇ.એસ.એન.) તરીકે ઓળખવામાં આવે છે, છતાં તેઓ ને સ્પેશિયલ નીડ શાળામાં દાખલ કરી શકાય નહીં. જેથી ‘સ્વો લર્નિંગ’ને ડિસઓર્ડર કહી શકાય નહીં. સ્વો લર્નર્સ સામાન્ય વિદ્યાર્થીઓ છે, પણ તેઓ ભણવામાં રસ ધરાવતાં હોતાં નથી.

કેટલાંક બિહ્નોના આધારે બાળક સ્વો લર્નર બની જતો નથી, પણ અન્ય કારણો આ પરિસ્થિતિ માટે જવાબદાર બને છે. **ભાવનાત્મક વિકાસ** પોતાની જાત પ્રત્યે હકારાત્મક કે નકારાત્મક વલણ બાળકના વિકાસમાં મહત્વનો ભાગ ભજવે છે. બાળપણના શરૂઆતનાં વર્ષોમાં વિશ્વાસ, ડર અને પ્રેમ તથા ત્યારબાદ મિત્રતાની ભાવના અને સંબંધોનો વિકાસ સામાજિક-લાગણીશીલતાના વિકાસમાં માર્ગદર્શક બને છે. જો એ સમયે માતાપિતા દ્વારા બાળકની અવગણના કરી યોગ્ય પ્રેમ અને કાળજી રાખવામાં ન આવે તો તે પોતાની જાત પ્રત્યે નકારાત્મક ભાવના અનુભવે છે. જેથી બાળક પોતાને તિરસ્કૃત અને અસુરક્ષિત ગણે છે. પરિણામે તેની ક્ષમતાઓનો વિકાસ રૂંધાતો જણાય છે.



લક્ષણો સામાન્ય રીતે સ્વો લર્નર બાળકોમાં નીચે મુજબના કેટલાક લક્ષણો જોવા મળે છે. (૧) સ્વો લર્નર બાળકો બીજા સાથેના સંબંધોમાં અપરિપક્વ હોય છે તેમજ ભણવામાં નબળું પ્રદર્શન કરે છે. (૨) તેઓ એકસાથે વિવિધ કાર્યો કરવામાં અસક્ષમ, જટિલ સમસ્યાઓના નિરાકરણમાં અસમર્થ તેમજ કાર્ય પૂર્ણ કરવામાં અત્યંત ધીમા હોય છે. (૩) તેઓ સમયસીમાનું પાલન કરી શકતા

મેહુલકુમાર દવે (બ્યુરો સાયકોથેરાપિસ્ટ)

નથી તથા એક શીખેલી ક્ષમતાનો બીજી પરિસ્થિતિમાં ઉપયોગ કરી શકતા નથી. (૪) તેઓ ને ગણતરીમાં મુશ્કેલી, શબ્દચર્યા તેમ જ વ્યાકરણ અને વાંચન-લેખનમાં વધુ તકલીફ પડે છે. (૫) તેઓ વર્તમાનમાં જીવતા હોવાથી ભવિષ્યને લગતી યોજના ઘડી શકતા નથી. તદુપરાંત ઓછી એકાગ્રતા ધરાવે છે. જોકે ભણવામાં થોડાં ઘણાં નબળાં બંધાં જ બાળકોને સ્વો લર્નરની પંક્તિમાં મૂકવા તે ભૂલ છે. નવનાની ઉંમર ૧૩ વર્ષની છે. તેનાં માતા-પિતાના કહેવા મુજબ શરૂઆતનાં વર્ષોમાં ભણવામાં તેનું પ્રદર્શન મધ્યમ હતું, પણ છેલ્લાં ચાર વર્ષથી તેને ભણવામાં જરા પ્રયત્ન નિ હોવાથી નાપાસ થવા લાગી છે. સૌ પ્રથમ તેનો ‘આઇ.ક્યૂ.’ ટેસ્ટ લેવાયો, જેમાં તેના ગુણાંક અનુસાર નવના મધ્યમ બુદ્ધિશક્તિની હિરણીમાં હતી. ત્યારબાદ તેની વિસ્તૃત કેસ હિસ્ટ્રી લેવાં

હોય છે.

સૌપ્રથમ નવનાના માતા-પિતાને શાળા બદલવાનું સૂચન આપવામાં આવ્યું તેમજ તેની સાથે વધુ સમય વિતાવી હકારાત્મક વાતાવરણ ઊભું કરવા જણાવ્યું. ત્યારપછી તેને હે મો એન્સ ફે લો ગ્રાડી (એચ.ઇ.જી.) ન્યૂરોફિઝિયોલોજી રપ થેરાપી સેશન્સ આપવામાં આવ્યાં તથા સાથે જ કાઉન્સેલિંગ અને વિવિધ પ્રવૃત્તિઓ કરાવવામાં આવી. તેના આહારમાં પણ કેટલાક ફેરફારો કરવામાં આવ્યા. આ બધાનું પરિણામ ત્રણ મહિનામાં દેખાવા લાગ્યું. નવનાનો ભણવામાં રસ વધ્યો અને સામાજિક-લાગણીશીલતામાં વધારો થયો. જેથી થોડા નવા મિત્રો પણ બન્યા. ગણિત, વાંચન-લેખન અને ગૃહકાર્યમાં પણ તે વધુ મહેનત કરવા લાગી, જેથી તેનો એકદરે દેખાવ સારો થયો. માતા-પિતા અને શિક્ષકોએ પણ તેને પ્રોત્સાહિત કરવામાં પ્રયત્નો કર્યા, જે થી તે ના આત્મવિશ્વાસમાં સુધારો થયો. માતા-પિતા અને શિક્ષકો અનુસાર નવનામાં ૭૫ ટકાનો સકારાત્મક ફેરફાર જોવા મળ્યો.

વધુ માહિતી માટે સંપર્ક કરો: ન્યૂરો સાઇકોથેરાપિસ્ટ ખ્યાતિ- ૮૬૫૫૪૮૦૬૭૫ (સંપર્કનો સમય બપોરના બેથી રાત્રિના આઠ વાગ્યા સુધી જ) અથવા મુલાકાત લો- www.mcarem.com નિષ્ણાત અને અનુભવી કાઉન્સેલિંગ ન્યૂરોસાઇકોથેરાપિસ્ટ મેહુલકુમાર દવે દ્વારા સ્થાપિત તેમજ સંચાલિત ‘માઇન્ડ ડેર એન્ડ મેનેજમેન્ટ ઓફ સિચે ટ્રસ્ટ પ્રા. લિ.’ ના મનોચિકિત્સકોની ટીમ ટેકનોલોજી આધારિત થેરાપીથી મગજની બીમારીઓની સારવાર અને માનસિક સ્વાસ્થ્યની જાગૃતિ માટે છેલ્લાં ૨.૫ વર્ષથી મુંબઈ અને દિલ્હીમાં સતત કાર્યરત છે.

ગર્સન થેરેપીના પ્રણ મુખ્ય ઘટક

ઓર્ગેનિક રીતે ઉગાડેલા શ્રેષ્ઠ ગુણવત્તાના શાકભાજી અને ફળોમાં ઘેલેલા લીહિંગ ન્યૂટ્રિએન્ટ (સાજા કરતાં તલ્લી) શરીરમાં મોટા પ્રમાણમાં દાખલ કરવા માટેનો ‘ઇન્ટેન્સિવ મેનુ પ્લાન ઓફ નરીશમેન્ટ’.

શરીરને સાજા કરવામાં અને સામાન્ય ચયાપચય ક્રિયામાં અવરોધ બનતા મેટાબોલિક પોઇઝન અને વિષારી તત્વોને દૂર કરવા માટેનું માધ્યમ પુરું પાડવું.

કેટલાક ચોક્કસ પોષકદ્રવ્યો દ્વારા આહારના સંવિધેય પૂરા પાડવા અમેરિકાની લોબીએ ગર્સન થેરેપીને ખતમ કરી દીધી

૧૮૪૬માં પહેલીથી ત્રીજી જુલાઇ દરમિયાન અમેરિકાની સેનેટે યુએસ સેનેટ બિલ ૧૮૭૫ સંબંધે રાષ્ટ્રીય સ્તરે જાણીતા કેન્સર સંશોધકો પાસેથી ટેસ્ટિમોની લીધી હતી. આ ખરડામાં સેનેટરો પેપર અને નીલિએ કેન્સરનો કાયમી હલાજ શોધવા માટે કેન્સર સંશોધકો માટે અમેરિકાના બજેટમાંથી ૧૦૦ મિલિયન ડોલર અલાયદા રાખવાનું સૂચન કર્યું હતું.

ઉદિત શાહ
(વિન્સનર-કેનેસી)
(Udit56@gmail.com)

અમેરિકાની સેનેટે અન્યો સાથે ડૉ. મેક્સ ગર્સનને પણ કેન્સરને સાજા કરવાની પોતાની ચિકિત્સા પદ્ધતિ રજૂ કરવાનું આમંત્રણ આપ્યું હતું. ડૉ. ગર્સન કેન્સરમુક્ત થયેલા પાંચ દરદીઓ અને અન્ય પાંચ દરદીઓની કેસહિસ્ટ્રી સાથે ઉપસ્થિત થયા હતા. તેમની રજૂઆતથી સેનેટના સભ્યો પ્રભાવિત થયા હતા અને મીડિયા સમક્ષ આ બાબત રજૂ કરવા પ્રેસ કોન્ફરન્સનું આયોજન કર્યું હતું.

પરંતુ અમેરિકાની ફર્મા લોબી, મેડિકલ એસોસિએશન અને અમેરિકન કેન્સર સોસાયટી (પીએમએ) પત્રકારોને ડૉ. ગર્સનની કોન્ફરન્સથી દૂર રાખવામાં ફાવી ગયા. પત્રકારો માટે કોર્કટેલ પાર્ટીનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું જ્યાં ભોજન સાથે શરાબની પણ લહાણી કરવામાં આવી હતી. એકમાત્ર એબીસી ન્યૂઝકાસ્ટરના રેમન્ટ ગ્રેમ સ્ટ્રીંગ આ કોન્ફરન્સમાં ઉપસ્થિત રહ્યા હતા. કેન્સરમુક્ત થયેલા પાંચ દરદીઓને મળ્યા બાદ અને અન્ય પાંચ દરદીઓ વિશેની રજૂઆત જોયા બાદ તેમને ખાત્રી થઇ હતી કે ગર્સન થેરેપીને અજમાવવાની જરૂર છે કારણકે એમાં સારા પરિણામની ભરપૂર શક્યતા હતી તથા ૧૦૦ મિલિયન ડોલરના ફંડની પણ જરૂર નહોતી કારણકે અનેક દરદીઓ પર આ થેરેપીની ચકાસણી પહેલાંથી જ થઇ ગઇ હતી. એબીસી પર એમના કાર્યક્રમને અમેરિકાના અનેક લોકોએ નિહાળ્યો. જો કે ‘પીએમએ’ની બઘડી લોબીને આ ગમ્યું નહીં. તેમણે ઓટીસી દવા માટેની તમામ જાહેરખબર કેન્સલ કરવાની ધમકી આપી જેને પરિણામે વાર્ષિક કરોડો ડોલરનું નુકસાન થાય એમ હતું. આથી આ કાર્યક્રમ રજૂ થયાના બે અઠવાડિયામાં ત્રીસ વર્ષથી આઈ નોકરી કરતા રેમન્ડને પાણીચું આપી દેવાયું. સેનેટનું ૨૨૭ બિલનું પેપર-નીલિ એન્ટી-કેન્સર બિલ (બિલ-૧૮૪૭, ડોક્યુમેન્ટ નં. ૮૮૪૭૭) નિષ્ફળ ગયું અને આ ખરડો અમેરિકન સરકારની પ્રિન્ટિંગ ઓફિસમાં ધૂળ ખાઇ રહ્યો છે.

‘ગર્સન થેરેપી’ પુસ્તકમાંથી.

બ્રેસ્ટ કેન્સરનાં લક્ષણોથી વાકેફ રહો

બ્રેસ્ટ કેન્સર અંગે લોકોમાં જાગૃત્તિ વધારવા દર વર્ષે ઓક્ટોબર મહિનામાં ‘બ્રેસ્ટ એવરનેસ મંથ’ અંતર્ગત વિશેષ ઝુંબેશ ચલાવવામાં આવે છે. મોટાભાગના લોકો બ્રેસ્ટ કેન્સર વિશે જાણે છે પરંતુ પ્રારંભિક તબક્કામાં એનું નિદાન થઇ શકે તે માટે જરૂરી પગલાં લેવાનું ભૂલી જાય છે.

દેખાય એવી ઠ.પ સે.મી. જેટલી નાની ગાંઠ કે સોજાનું પણ નિદાન થઇ શકે છે. ૪૦ વર્ષથી વધુ વયની દરેક મહિલાએ

પારિવારીક ઇતિહાસ બ્રેસ્ટ કેન્સર થવાનું જોખમ વધારે છે. સ્તન અથવા બગલામાં ગાંઠ, નિપલમાંથી અસામાન્ય ડિસ્ચાર્જ, સ્તનની ત્વચાના રંગમાં અથવા આકારમાં ફેરફાર વગેરે એના ચિહ્ન છે.



કો ઇપ્લા પ્રકારના કેન્સરનું નિદાન શરૂઆતના તબક્કામાં થઇ જાય એ મહત્વનું છે, સારવારમાં એ અત્યંત મદદરૂપ નીવડે છે. સ્તન સ્વપરિક્ષણ દ્વારા પચીસ ટકા બ્રેસ્ટ કેન્સરનું નિદાન થઇ શકે છે. સ્તનમાં થયેલી ગાંઠ કેન્સરની જ હોય એ જરૂરી નથી પરંતુ, કોઇ પણ પ્રકારની ગાંઠની જાણ થાય તો તરત જ ડોક્ટરની સલાહ લેવી જોઇએ. મેમોગ્રાફીની મદદથી ૩૫ ટકા કેન્સરનું નિદાન થઇ શકે છે. મેમોગ્રાફી દ્વારા બાહ્યભાગમાં ન

મેમોગ્રાફી કરાવવી જોઇએ. પરિવારમાં કોઇને આ પ્રકારનું કેન્સર થયું હોય તો ૩૫ વર્ષની વયથી જ આ પરિક્ષણ કરાવવું સલાહભર્યું છે. જીવનશૈલી, સ્થૂળતા, ધૂમ્રપાન, મધપાન,

નથી એ પણ તપાસવું જરૂરી છે. (ઓન્કોલોજીસ્ટ-એશિયન કેન્સર ઇન્સ્ટિટ્યુટ)

ડૉ. સંજય શર્મા

(ઓન્કોલોજીસ્ટ-એશિયન કેન્સર ઇન્સ્ટિટ્યુટ)

સવાલ તમારા જવાબ અમારા શૂળ રોગ

પ્રશ્ન : મારી આધેડ વયની ઉંમરમાં જમ્યા પછી કે જમ્યા વગર પેટમાં ઝીણું દુખ્યા કરે છે. ક્યારેક છાતીમાં બળતરા થાય, તરસ લાગે, જીવ મૂંઝાય, ખાંસી, કફ થાય, અરુચિ પણ થાય, માથામાં દુખાવો થાય. ક્યારેક હૃદય, પાંચળીઓ અને કમર તથા પેડુમાં શૂળ થાય છે. મૂત્ર અટકી અટકીને આવે છે. આનો કોઈ આયુર્વેદિક ઇલાજ હોય તો જણાવશો.

જીવાણુભાઈ પટેલ, ધાણા

ઉત્તર : આવી સમસ્યા હોય ત્યારે સામાન્ય રીતે લોકો જાતજાતના દીપક, પાચક તથા પાચનક્રિયા સુધારે એવા ચૂણો, ચાટણા, આસવાના અનેક પ્રયોગો કરે છે. પાચનવટીની ગોળીઓ પણ લઈ જાય છે. એમાં ક્યારેક કોઈ રાહત થાય, ક્યારેક નહીં થાય. આવે વખતે હાથપગના તળિયામાં અને આખા અંગમાં બળતરા થાય છે. આંખો બળે છે. જુદાજુદા દિવસો પછા કઢાવી જુએ છતાં એમને કયાંય ચોક્કસ નિદાન મળતું નથી.


આયુર્વેદ
ડૉ. મલિકા ચંદ્રશેખર ઠક્કર
ટેલિ. ૨૬૦૪૫૦૪૭ dr.malika@singha.com (૧૦.૦૦થી સાંજે ૫.૦૦ સુધી)

આયુર્વેદમાં જેને શૂળ રોગ કહે છે તે વ્યાધિ છે. દુખાવો મંદ છે. એક કફનું લક્ષણ છે. બળતરા થાય એ પિત્તનું લક્ષણ છે. વારંવાર વ્યાધિનો હુમલો થાય છે અને શમી જાય એ વાયુનું લક્ષણ છે. બધા જ લક્ષણો જોવા જતાં વાયુ, પિત્ત અને કફ ત્રણે મળી ત્રિદોષ શૂળ જ કહેવાય. આયુર્વેદમાં શૂળના આઠ પ્રકાર વર્ણવવામાં આવ્યાં છે. વાયુથી, પિત્તથી, કફથી એ ત્રણે દોષ મળી થતું યોગ્ય આમદોષ પાંચમું વાયુ, પિત્તથી અથવા વાયુ, કફથી અથવા પિત્ત-કફથી એમ આઠ પ્રકાર પાડવામાં આવ્યાં છે. આવી સમસ્યા હોય ત્યારે સૌ પ્રથમ ખાનપાનમાં ખૂબ કાળજી રાખવી જરૂરી બને છે. તેમાં વટાણા, મઠ, તુવેર, કોદરી, ફણાસી વગેરે લૂપા પદાર્થોનું સેવન બંધ કરવું જોઈએ. વધુપડતો વ્યાયામ અને સવારે ફરતરી વેગો રોકવાનું બંધ કરવું જોઈએ. સતત ઠંડું પીવાનું બંધ કરવું જોઈએ. ફણાવેલા, ફૂટેલા અનાજ હિતકારક છે, પરંતુ એનો અતિઉપયોગ નુકસાનકારક પુરવાર થાય છે. આ સાથોસાથ તીખા, ગરમ, બળતરા પેદા કરે તેવા માટે તેલ, કઠોળ, ખાટા-તીખા પદાર્થો, મધપાન, તમાકુ, કોષ, અતિમેથુન, તડકામાં વધુ ફરવું, તરસ, દાહ, વેદના, પરસેવો, ભ્રમ, સોસ અને મચ્છી થાય છે.

આ ઉપરાંત માવો, છાશ, દહીં, ઘી, માખણ, માંસ, શેરડીનો રસ, ખીચડી લાડુ વગેરેના સેવનથી કફ પ્રકોપિત થાય છે. એમાં નાખિની ઉપર, કાળજા આગળ મંદ દુખાવો થાય છે. જીવ મૂંઝાય છે. ખાંસી, ગ્લાનિ, અરુચિ, લાળ ઝરવી અને માથામાં વેદના થાય છે. આ કફદોષથી થાય છે.

આયુર્વેદના પંડિતોએ કહ્યું છે કે આ ત્રણે દોષથી થતું શૂળ ઘણું જ કષ્ટદાયક છે અને તે વજ્ર કે શસ્ત્ર અને વિષ જેવું છે. કોઈ પણ શૂળ રોગની ચિકિત્સામાં અમુક ચોક્કસ એક જ દવાથી બધી ફરિયાદો કે રોગના નાબૂદ થઈ શકે નહીં. પહેલાં તો જીવનની રહેણીકરણી સુધારવી પડે. બહાર જવાનું થાય ત્યારે ઘણી રાહત જણાય. આવા કેસમાં ચોક્કસ પ્રમાણમાં વિશ્રાંતિ પણ જરૂરી છે. યોગના આસનો પણ લાભદાયી નીવડે છે. ખરી કડકીને ભૂખ લાગી હોય ત્યારે હલકો સુખાચ્ચ ખોરાક ધીરજ અને શાંતિથી ચાવી ચાવીને ખાવો જોઈએ. આવે વખતે તીવ્ર જુલાબ લેવા નહીં. તળેલા પદાર્થો સંદર્ભ વર્જ્ય કરવા. અજમો, હિંગ, સિંધા, જાપખાર, હરડે, સુંક આ બધા સમભાગો લઈ લીધુના રસમાં ઘૂંટી ગોળી કરી બબ્બે ગોળી જમ્યા બાદ લેવી જોઈએ.

આ ઉપરાંત આયુર્વેદનો પ્રસિદ્ધ યોગ બૃહત શંખવટી બબ્બે ગોળી પાણી સાથે અને એની સાથે અસ્તિતુડવટી કે કલ્પતરુવટી બબ્બે ગોળી લેવી જોઈએ. રોજ સવારે ઊંઠીને આરોગ્યવર્ધની નં. ૧ની બે ગોળી, સમસમની નં. ૧ની બે ગોળી નચણે કોઠે નવશેકા પાણી સાથે લેવાથી ઘણી રાહત રહે છે. એ ગોળી લીધા બાદ અડધા કલાકે બ્રેકફાસ્ટ કરવો. આમાં પણ ખાખરા, મમરા, પૌઆ એવો ફરતો નાશતો કરવો. રોજ ચત્તા સુઈ જવું પછી માટીમાં પાણી નાખી તેને પકાવી ઘાટું કરી લૂંગડામાં નાખી તેની પોટલી બનાવી પેટ ઉપર શેક કરી શકાય. કાળી મુલતાની માટી વધુ અનુકૂળ રહે. આની માટે જુદી જુદી જાતના શેક અને માલિશ સૂચવવામાં આવ્યા છે. જૂના ચોખા સારી રીતે રાંધેલા લઈ શકાય. બહુ સખત કમજીયાત ન હોય તો તીવ્ર રેચન લેતાં હિંગ એક ભાગ, સંચળ ૨, સુંક ૪ અને હરડે ૮ ભાગ બબ્બે પરસ્પર મિશ્ર કરી ચૂણી બનાવી લેવાથી પણ પડખાનું શૂળ, પેટનું શૂળ, છાતીનું મસ્ક્યુલર પેઇન મટે છે. શૂળ ઉપરાંત બળતરાનો વ્યાધિ હોય તેને તજા ગરમી કે હાથ-પગમાં બળતરા અને આખા શરીરે જલનનું જે જે લક્ષણ છે આમ છતાં મોસમ આવે ત્યારે તાજાં લીલા બનારસી આંબળા લાવી તેને ઘોઈ સાફ કરી દાંતથી ચાવી ચાવીને એનો રસ ઉતારવો જોઈએ. આ કેસમાં સંતરા, મોસંબી, દહીં કે પાંડેલા કેળા લઈ શકાય નહીં. આવી સ્થિતિમાં માનસિક આનંદ, પ્રમોદમાં રહેવાથી ઉપરાંત ફિકર છોડી આવા રોગોમાંથી મુક્તિ મળી શકે છે. આ રોગ કષ્ટ સાધ્ય છે, પણ આવા રોગથી પીડાયેલા ઘણા લોકો સારા થયા છે. ખાનપાનમાં વાયુની ગતિ નીચી કરે તેવા પદાર્થો સંચળ, અજમો, હિંગ, લસણ, નીમક, વેદનાશામક દ્રવ્યો લેવા જોઈએ. આમાં ગરમ પાણીની થેલીથી શેક, વિશ્રાંતિ, નિદ્રા, પાતળો પ્રવાહી ખોરાક, કાજી, દૂધ, યા, કોફી, દ્રાક્ષ, નાળિયેરનું પાણી, સોડા વોટર વગેરે પથ્ય ઘણી શકાય. જ્યારે આવી પરિસ્થિતિ સર્જાય ત્યારે કઠી તીવ્ર રેચ-જુલાબ ન લેવો.


નામ : _____
સરનામું : _____
ફોન : _____

આ ફૂન લઈ આવનારને દાંતની દદેક પ્રકારની સારવાર આધુનિક મશીન દ્વારા રાહતના દરે અને દાંતનું ચેંકપન બિ:શુલ્ક
જીવન જ્યોત ડ્રગ બેંન્ક
સમય : સવારે ૧૦.૦૦ વાગ્યાથી સાંજે ૭.૦૦ વાગ્યા સુધી. રવિવારે બંધ
જી-૩, ગાંજાવાલા ટાવર, સાને ગુરુજી માર્ગ, સુમન જ્વેલર્સની પાછળ, તારદેવ, મુંબઈ-૩૪.
ફોન : ૨૩૫૨૭૩૫૧/૨૩૫૨૮૦૪૭
મોબાઈલ : ૯૩૨૨૭ ૩૫૪૪૫
www.jivanjyotdrugbank.org
e-mail:jjb08@gmail.com

જીવન જ્યોત ડ્રગ બેંન્ક રાજ્ય સરકારે ઉપએસીની મંજૂરી આપી છે. દાનવીરોને ૧૦૦% કરરાહત મળશે.

આસ્થા-રે ઓફ હોપ આયોજિત વ્યાખ્યાનમાં ડાબેથી કિરણ શેઠ, હેમાંગી ઓઝા, શાંતિ ગરીવાલા, ડૉ. ગૌરવ શાહ, ચંદુભાઈ મહેતા, નીલમ મહેતા, આનંદ મહેતા, દીપાલી મહેતા અને આરવ મહેતા

‘આઈ લાઈડ’ કિલનિકમાં નિ:શુલ્ક તપાસની સુવિધા પણ ઉપલબ્ધ કરી આપી હતી. કાર્યક્રમનું સંચાલન હેમાંગી

ઓઝાએ કર્યું હતું અને ચેરમેન ચંદુભાઈ મહેતાએ સંસ્થાની પ્રવૃત્તિ વિશે માહિતી આપી હતી. શાંતિ ગરીવાલાએ વક્તાનો પરિચય આપ્યો હતો અને આભારવિધિ કિરણ શેઠે કરી હતી. ડૉ. ગૌરવ શાહે શ્રોતાજનોના તમામ પ્રશ્નોના ઉત્તર આપ્યા હતા.