

કન્સલ્ટિંગ રૂમ

બાળકોનું ઊંઘમાંથી ઝબકીને જાગી જવું

(ભાગ-૨)

આ સપ્તાહમાં આપણે નાઇટ ટેરર્સ વિશે ચર્ચા કરી, આજે નાઇટમેર્સ વિશે જાણીએ. નાઇટ ટેરર્સ બાળક ઉંઘમાંથી ઝબકીને જાગી જાય છે. ચીસો પાડે છે, ગભરાયેલું દેખાય છે, પથારીમાંથી ભાગી થઈ ચાલવા લાગે છે. પરંતુ તેને ભાન નથી હોતું કે તે શું કરે છે. વળી ૧૫-૨૦ મિનિટમાં શાંત પડી જાય છે અને આરામથી સૂઈ પણ જાય છે. સવારે તેને યાદ પણ નથી હોતું કે રાતે શું બન્યું!



બાળઉછેરની કેડી ડૉ. એન. સી. જોષી

જ્યારે નાઇટમેર્સ વખતે બાળકને ડરામણાં સપનાં આવે છે. બાળક ડરીને, ઝબકીને જાગી જાય છે. તેની ઊંઘ ઉડી જાય છે. તેણે જોયેલું સપનું તેને યાદ રહે છે અને આને લઇને તેનું હૃદય પણ જોરજોરથી ધડકવા લાગે છે. બાળક બેચેની અનુભવે છે, ડરી જાય છે, પોતાને નિ:સહાય માનવા લાગે છે.

આવાં ખરાબ સપનાં મોટે ભાગે વહેલી સવારે આવતાં હોય છે. કેટલાંક બાળકોને કોઇક જ વાર આવાં સપનાં આવે છે તો વારંવાર આવાં સપનાં નીચેના કારણોસર પણ આવતાં હોય છે. સૂવાની બિનઆરામદાયક સ્થિતિ અથવા રીત, શરીરમાં આવેલ તાવ, તાણ ભરેલું જીવન, હોરર ફિલ્મ અથવા ગુનાખોરી દાખવતી ટી.વી. સિરિયલ, દવાઓની આડઅસર, મોડી રાતે કરેલું ભોજન, નજીકના સગાનું નજરે જોયેલું મરણ અથવા કોઇને મોઢે સાંભળેલું વર્ણન, માતા-પિતા તરફથી મળતું ઓછું માર્ગદર્શન અથવા પ્રેમ, શાળામાં કોઈ વિદ્યાર્થી તરફથી થતી કનડગત અથવા કુટુંબમાં કે બહાર કોઇના તરફથી નકરત અથવા ધાક.

કારણ કંઈ પણ હોય આવાં બાળકોને પ્રેમ, વિશ્વાસ, માર્ગદર્શન, સહકાર, રક્ષણ આપવું જરૂરી હોય છે. આવાં બાળકોને હિંમત તેમ જ વિશ્વાસ આપવો જોઇએ. જેથી તે માતા-પિતાને પોતાની બધી જ વાતો કરે. ગમા-અણગમીની, પસંદ-નાપસંદની પોતાને થતી તકલીફની, કોઇના તરફથી ગેરવર્તવ થતો હોય કે અન્યાય થતો હોય તેની બાળક તેમ જ માતાપિતા વચ્ચે રોજ-બરોજના સંવાદ ખૂબ જ જરૂરી બને છે. અધ્યાત્મનું થોડું જ્ઞાન પણ બાળકોને મોટી મુસીબતોમાંથી ઉગારે છે.

‘નાઇટમેર’ બાળક ઘણીવાર એવું જુએ છે કે કોઈ તેની પાછળ મારવા માટે આવી રહ્યું છે અને બાળકથી બચવા માટે દોડાતું પણ નથી. અને તે ચીસ પણ પાડી શકતું નથી અવાજ નીકળતો નથી. તો કોઈક વખત તે એવા પણ સપનાં જુએ છે કે તે ઊંચી બારીએથી અથવા અગાસી પરથી નીચે પડી રહ્યું છે તો કોઇક વખત તેનો અકસ્માત થઈ રહ્યો છે, જેમ કે પૂરપાટ વેગે દોડતી આવતી કાર સાથે અથડાય છે. થોડાં મોટાં બાળકો એવાં પણ સપનાં જુએ છે કે પરીક્ષા ચાલી રહી છે. પેપર લખવાનું છે પરંતુ તેને કંઈ જ આવડતું નથી અને તે ખૂબ જ અસહાયપણું અનુભવે છે.

સીબીડી બેલાપુરમાં ૫૦૦ બેડ ધરાવતી મલ્ટિ સ્પેશિયાલિટી એપોલો હોસ્પિટલનું ઉદ્ઘાટન

મુંબઈ, તા. ૧૨ : હેલ્થકેર ક્ષેત્રે સક્રિય એપોલો હોસ્પિટલ ગ્રુપ દ્વારા નવી મુંબઈના સીબીડી બેલાપુરમાં અદ્યતન મલ્ટિ સ્પેશિયાલિટી ટર્શરી કેર હોસ્પિટલ શરૂ થઇ રહી છે. ૧૪મી નવેમ્બરે સવારે દસ વાગ્યે મહારાષ્ટ્રના રાજ્યપાલ વિદ્યાસાગર રાવના હસ્તે અને રાજ્યના મુખ્ય પ્રધાન દેવેન્દ્ર ફડણવીસની ઉપસ્થિતિમાં આ હોસ્પિટલનું ઉદ્ઘાટન થયું. હોસ્પિટલના ચેરમેન ડૉ. પ્રતાપ રેડ્ડી અને વાઇસ ચેરપર્સન પ્રીતા રેડ્ડી આ પ્રસંગે ઉપસ્થિત રહેશે. સીબીડી બેલાપુરમાં સેક્ટર ૨૨ સ્થિત આ હોસ્પિટલમાં એકીકૃત અને વ્યાપક સુપર સ્પેશિયાલિટી સેવાઓ એક જ છત્ર હેઠળ ઉપલબ્ધ થશે. તજજ્ઞ ડોક્ટરો અને પ્રશિક્ષિત તબીબી સ્ટાફ ઉપરાંત વિશ્વવિદ્યાના તબીબી વ્યવસાયિકોની સેવા ટેલિમેડિસિન દ્વારા ઉપલબ્ધ થવાની સુવિધા છે. ૫૦૦ બેડની ક્ષમતા ધરાવતી હોસ્પિટલમાં ૧૩ અદ્યતન ઓપરેશન થિયેટર, ૧૨૦ આઇસીયુ બેડ, ૧૨૮ સ્લાઇડ સીટી સ્કેન, ૩ ટેક્સા એમઆરઆઇ, કેથ લેબ, ડિજિટલ મેમોગ્રામ વગેરે અદ્યતન ઉપકરણો પણ છે. દરદીઓ માટે વિવિધ પ્રકારના હેલ્થ ચેકઅપ ઉપલબ્ધ છે, જેમાં પર્સનાલાઇઝડ હેલ્થ ચેક, ચાઇલ્ડ હેલ્થ ચેક, હાર્ટ ચેક, કિડની ચેક વગેરેનો સમાવેશ થાય છે.

ઇન્દોરથી બે કલાકમાં મુંબઈ લાવવામાં આવેલા હૃદયને લીધે ૪૬ વર્ષના ડ્રાઇવરને મરણું નવજીવન

મુંબઈ, તા. ૧૨ : ફોર્ટિસ હોસ્પિટલના ડોક્ટરોની ટીમે આ અકવાડિયે ૩૫મું હાર્ટટ્રાન્સપ્લાન્ટ સફળતાપૂર્વક હાથ ધરીને અલીબાગના ૪૬ વર્ષીય ડ્રાઇવરને નવજીવન બચ્ચું હતું. દરદીને ડાયલેટડ કાર્ડિયોમાયોપેથીની સમસ્યા હતી અને હૃદયની પમ્પિંગ ક્ષમતા અત્યંત ઘટી ગઇ હતી. તેઓ બે મહિનાથી પ્રતિક્રિયા યાદીમાં હતા. ઇન્દોરમાં એક માર્ગ અકસ્માત બાદ ૪૫વર્ષીય વ્યક્તિને હોસ્પિટલ દ્વારા બ્રેન-ડેડ જાહેર કરવામાં આવી હતી. મૃતકના પરિવારજનોએ અવયવદાન કરવા માટે સંમતિ આપતાં આ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ શક્ય બન્યું હતું. ફોર્ટિસ હોસ્પિટલના ડૉ. અન્વય મુલે (હૃડ ઓફ કાર્ડિએક ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ટીમ) ઇન્દોર ગયા હતા અને ક્લિનિકલ તથા મેડિકલ સોશિયલ વર્કસ, એપોર્ટના અધિકારીઓ, પોલીસ તથા ટ્રાફિક વિભાગની સહાયથી રીન કોરિડોર દ્વારા ફક્ત બે કલાકમાં (૫૬૬ કિલોમીટરનું અંતર કાપીને) હૃદય મુંબઈ લાવવામાં આવ્યું હતું. ડૉ. મુલેએ તરત જ હાર્ટટ્રાન્સપ્લાન્ટ પ્રક્રિયા શરૂ કરી હતી. ડૉ. મુલેએ જણાવ્યું હતું કે દુ:ખદ પરિસ્થિતિમાં પણ દાતા પરિવારે અવયવદાનનો નિર્ણય લીધો એ માટે તેઓ સન્માનને પાત્ર છે. ટ્રાન્સપ્લાન્ટ બાદ દરદીની સ્થિતિ સ્થિર છે. ફોર્ટિસ હોસ્પિટલના ઝોનલ ડિરેક્ટર ડૉ. એસ. નારાયણીએ જણાવ્યું હતું કે હોસ્પિટલ માટે આ એક ઉત્સાહપૂર્ણ ક્ષણ છે. આ ઘટનાથી બે રાજ્યો વચ્ચેની ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ચેનલ વધુ મજબૂત થઇ છે. ઇન્દોરની બ્રેન ડેડ વ્યક્તિના હૃદયથી મહારાષ્ટ્રના દરદીને નવજીવન મળ્યું હોય એવી આ બીજી ઘટના છે.

માઇન્ડ કેર મેનેજમેન્ટ કેસ સ્ટડી-૧૪

અફેબ્રિયા (સ્વપ્નભ્રંશ) વિશે જાણો છો?

ફેબ્રિયા એટલે સ્વપ્નભ્રંશ અથવા વાન્યાશ. આ એવી પરિસ્થિતિ છે, જેમાં વ્યક્તિ બોલવાની ક્ષમતાને ગુમાવી શકે છે. તદ્દુપરાંત ભાષાની સમજણ તેમ જ વાંચન-લેખન પણ ક્ષતિગ્રસ્ત બને છે. સ્ટ્રોક અથવા માથામાં ઇજા થવાને કારણે અફેબ્રિયાની સંભાવના પ્રમુખ બને છે. જોકે મગજમાં ગાંઠ (ટ્યુમર)ના વિકાસ દરમિયાન અથવા મગજને હંમેશાં માટે નુકસાન કરે તેવી ન્યૂ ડિજનરેટિવ બીમારીને કારણે પણ અફેબ્રિયા થઈ શકે છે.

લક્ષણો : અફેબ્રિયાથી અસરગ્રસ્ત વ્યક્તિમાં આ લક્ષણો જોવા મળતાં હોય છે. ટૂંકાં અથવા અધૂરાં વાક્યો બોલવાં, અર્થહીન વાક્યો અને શબ્દોનું ઉચ્ચારણ કરવું, એક શબ્દના બદલે બીજો શબ્દ બોલવો. બીજી વ્યક્તિઓની વાતચીત સમજવામાં અસક્ષમતા, નિરર્થક લખાણ કરવું.

અફેબ્રિયાના પ્રકારો:

(૧) નોન ફ્લૂઅન્ટ અફેબ્રિયા : મગજના ડાબા આગળના ભાગમાં ઇજા થવાથી નોન ફ્લૂઅન્ટ અફેબ્રિયા થાય છે, જેને ‘બ્રોકા અફેબ્રિયા’ તરીકે ઓળખાય છે. જેમાં પીડિત વ્યક્તિના મોંમાંથી શબ્દો નીકળવામાં તકલીફ પડે છે તેમ જ ખૂબ ટૂંકાં વાક્યો બોલે છે અને કેટલાક શબ્દો યૂક્તિ જાય છે. દા.ત. ‘ભૂખ છે જમવાનું’ અથવા ‘લાઇટ બંધ ઊંધ છે.’ જોકે, સાંભળનાર વ્યક્તિ તેનો અર્થ સમજી શકે છે. બ્રોકા અફેબ્રિયાથી પીડિત વ્યક્તિઓ સમીવાણી વ્યક્તિઓ દ્વારા બોલાયેલું સમજી શકે છે. તદ્દુપરાંત તેઓને પોતાની વ્યવસ્થિત બોલવાની અસક્ષમતા પણ સમજાય છે, જેના કારણે તેઓ હતાશા અનુભવે છે.

(૨) ફ્લૂઅન્ટ અફેબ્રિયા: આ પ્રકારની પીડિત વ્યક્તિઓ લાંબાં અને જટિલ વાક્યો સરળતાથી બોલી શકે છે, પણ તે અર્થવિહિન

અથવા સમજી ન શકાય તેવા અયોગ્ય અને બિનજરૂરી શબ્દોથી ભરપૂર હોય છે. તેઓ બીજી વ્યક્તિ દ્વારા બોલાયેલાં વાક્યો સમજી શકતા નથી, તેમ જ અન્યો તેમની ભાષા સમજી શકતા નથી તે સમજવામાં પણ અસક્ષમ હોય છે. ફ્લૂઅન્ટ અફેબ્રિયાને વરનિક અફેબ્રિયા કહેવાય છે, જેમાં મગજના ડાબા વચ્ચેના ભાગમાં ભાષાતંત્રને નુકસાન થયું હોય છે. (૩) ગ્લોબલ અફેબ્રિયા: ભાષાના તંત્રને અત્યંત અને ગંભીર નુકસાન થવાથી ગ્લોબલ અફેબ્રિયા થાય છે. પીડિત વ્યક્તિને ભાષાની અભિવ્યક્તિ અને સમજણશક્તિમાં ખૂબ તકલીફ જણાય છે.

કારણો: અફેબ્રિયાનું સૌથી સામાન્ય કારણ મગજને ઇજા થવાથી સ્ટ્રોક (હુમલો)-મગજને



નસોમાં પરિભ્રમણમાં અવરોધ અથવા ભંગાણ ઉત્પન્ન થવું. લોહીનો વ્યય થવાથી મગજના કોષો મૃત્યુ પામે છે અથવા તેમને નુકસાન પહોંચે છે. આ કોષો ભાષાના નિયંત્રણમાં મહત્વનો ભાગ ભજવે છે. અફેબ્રિયામાં ભાષાની મુશ્કેલીઓ ઉપરાંત વ્યક્તિની યાદશક્તિમાં તકલીફ તેમજ ગૂંચવણનો અનુભવ થાય છે. શરૂઆતના તબક્કા ફક્ત વાદ-સંવાદમાં ક્ષતિ જોવા મળતી હોય છે, પણ જો યોગ્ય નિદાન ન કરવામાં આવે તો આગળ જતાં તે ડિમેન્ટિયા જેવી ગંભીર બીમારીમાં પરિણમે છે. માઇગ્રેન્સ, શરીરમાં આંકડાંના કારણે પણ મર્યાદિત સમય પૂરતો અફેબ્રિયા થઈ શકે છે.

લક્ષણદાસની વય ૫૭ વર્ષની હતી. તેમની વિસ્તૃત કેસ હિસ્ટરી અને તબીબી રિપોર્ટ્સનું અધ્યયન કરતાં તેમને માથાના ડાબા ભાગમાં

બાળકોમાં ડિપ્રેશનની સમસ્યા

બાળકોમાં ડિપ્રેશન (હતાશા) સામાન્ય વાત છે પરંતુ મોટાભાગે એની જાણ જ થતી નથી. ભારતીય સમાજ માં મનોવેજ્ઞાનિક સમસ્યાઓને મહત્વ નથી અપાતું. મનોવૈજ્ઞાનિક સમસ્યાઓને ‘બબુ બરાબર છે. બાળક મોટું થશે તો બબુ બરાબર થઇ જશે’ જેવા બહાના હેઠળ ટાળી દેવામાં આવે છે. બીજું માતા-પિતા એ જાણતા નથી કે હતાશાની અસર ફક્ત વયસ્કો પર જ નહીં કોઇના પર પણ થઇ શકે છે. તમારું બાળક ડિપ્રેસ છે કે નહીં એ કેવી રીતે જાણશો? જો બાળક હતાશામાંથી પસાર થઇ રહ્યું હશે તો બાળકમાં કેટલાક પરિવર્તન જોઇ શકશો, જેમ કે એ સામાન્ય રીતે હોય એના કરતાં વધુ ગુસ્સામાં હોય, એનો મિજાજ અચાનક બદલાતો દેખાશે. જો કે ધૈર્ય રાખવું કઠાય સરળ નહીં હોય એટલે, પરિવારની પણ મદદ લો.

ડિપ્રેશનને સમજો : ડિપ્રેશન કેમ અને કેવી રીતે થાય છે એ અંગે જાણો. તમારું બાળક બીમાર છે. તમારા બાળકને સમજાવો કે આ એની ભૂલ નથી, ડિપ્રેસ હોવું સામાન્ય છે. આ એક બીમારી છે જેનો ઇલાજ થઇ શકે છે. હિંમત રાખો : તમારી હિંમત જોઇને તમારા બાળકમાં પણ હિંમત આવશે. એક સારો ડોક્ટર બધાનું

દેખાશે અને એને શાળાએ જવાનું કે શાળાનું કામ કરવાનું પણ મન નહીં થશે. એક માતાપિતા તરીકે પોતાના બાળકને હતાશામાં ડૂબેલું જોવું બહુ મુશ્કેલ હોય છે પરંતુ તમે હિંમત ન હારો એ જરૂરી છે તો જ તમે તમારા બાળક માટે મજબૂત સહારો બની શકશો.

બાળકને ડિપ્રેશનમાંથી બહાર લાવવા શું કરવું જોઇએ? ધીરજ રાખો : ડિપ્રેસ બાળક સાથેના વ્યવહારમાં ધીરજ રાખવી બહુ જરૂરી છે. જો તમે ધીરજ અને



સમજદારી દર્શાવશો તો તમારા બાળકને પણ એમ કરવાની પ્રેરણા મળશે. જો કે ધૈર્ય રાખવું કઠાય જવું વગેરે, જેમાં તમને વાચનીય કરવાનો મોકો મળી શકે છે. ઉપરાંત આત્મહત્યા વિશે એના વિચારો જાણો. એવું વિચારીને પાછળ ન હટો કે તમે એના મગજમાં આત્મહત્યાના વિચારો રોપશો. આ વિશે વાત કરતાં જાણવા મળશે કે તમારું બાળક આત્મહત્યાના વિચાર તો નથી કરતું ને. બાળક પણ સમજશે કે આવી લાગણીઓ વિશે વાત કરવામાં કંઈ ખોટું નથી. લોકો સાથે હળો મળો :

ઇજા થઈ હોવાનું જાણવા મળ્યું જે પડી જવાને કારણે થઇ હતી. છેલ્લાં ચાર વર્ષથી તેઓ નોન-ફ્લૂઅન્ટ અફેબ્રિયાથી પીડાતા હતા. તેમને ત્વરિત તબીબી સારવાર મળતાં બીજી કોઈ ગંભીર શારીરિક ક્ષતિ થઈ ન હતી. તેઓને મોંમાંથી શબ્દો નીકળવામાં મુશ્કેલી પડતી હતી તેમ જ ખૂબ જ ટૂંકા વાક્યો બોલી શકતા, જેનાથી તેમને નિરાશાનો અનુભવ થતો અને ડિપ્રેશનનાં ચિહ્નો પણ તાદરશ થતાં હતાં. પરિણામે તેમના આત્મવિશ્વાસમાં ઘટાડો થયો હતો. સામાજિક પ્રસંગોમાં જવા ખચકાટ અનુભવતા હતા.

લક્ષમણદાસને હેમો એન્સેફલોગ્રાફી (એચ.ઇ.જી.) ન્યૂરોડિગ્નોસ અને લો લેવલ લેઝર થેરપી(એલએલએલટી)ના ૩૦ થેરપી સેશન્સ આપવામાં આવ્યા તેમજ તેમને ભાષાના સુધાર માટે કેટલીક એક્સરસાઇઝ પણ આપવામાં આવી. લગભગ છ મહિના બાદ તેઓ પૂરાં વાક્યો બોલવાના પ્રયત્નો કરતા થયા. તેમના આત્મવિશ્વાસમાં પણ વધારો થયો અને સામાજિક સંબંધોમાં સુધાર થયો. તેમની સ્થિતિમાં ૬૫ ટકાનો સુધારો જોવા મળ્યો.

વધુ માહિતી માટે સંપર્ક કરો: ન્યૂરો સાઇકોથેરાપિસ્ટ ખ્યાતિ- ૮૬૫૫૪૮૦૬૭૧ (સંપર્કનો સમય ખોરના બેથી રાત્રે આઠ વાગ્યા સુધી જ) અથવા મુલાકાત લો-

નિષ્ણાત અને અનુભવી કાઉન્સેલિંગ ન્યૂરોસાઇકોથેરાપિસ્ટ મેહુલકુમાર દવે દ્વારા સ્થાપિત તેમજ સંચાલિત ‘માઇન્ડ કેર એન્ડ મેન’ જ મેન્ટ એન્ડ સો સિયેટ્સ પ્રા. લિ.’ના મનોચિકિત્સકોની ટીમ ટેકનોલોજી આધારિત થેરપીથી મગજની બીમારીઓની સારવાર અને માનસિક સ્વાસ્થ્યની જાગૃતિ માટે છેલ્લાં અઢી વર્ષથી મુંબઈ અને દિલ્હીમાં સતત કાર્યરત છે.



ભલું કરે છે, પરંતુ બાળકને સમજ નારા અને સહયોગી માતાપિતા, બાળકનું ડિપ્રેશન દૂર કરવામાં મહત્વની ભૂમિકા ભજવે છે.

વાતચીત કરો :

તમારા બાળક સાથે વાત કરો. હતાશ બાળક વાત કરતાં કતરાય છે. તમારા બાળકને સામાન્ય કાર્યમાં સામેલ કરો, દા.ત. સાથે મળીને રસોઇ કરવી, ફરવા જવું વગેરે, જેમાં તમને વાચનીય કરવાનો મોકો મળી શકે છે. ઉપરાંત આત્મહત્યા વિશે એના વિચારો જાણો. એવું વિચારીને પાછળ ન હટો કે તમે એના મગજમાં આત્મહત્યાના વિચારો રોપશો. આ વિશે વાત કરતાં જાણવા મળશે કે તમારું બાળક આત્મહત્યાના વિચાર તો નથી કરતું ને. બાળક પણ સમજશે કે આવી લાગણીઓ વિશે વાત કરવામાં કંઈ ખોટું નથી. લોકો સાથે હળો મળો :

તમારા બાળકને લોકો સાથે હળવા મળવા માટે પ્રોત્સાહિત કરો. સામાન્ય રીતે ડિપ્રેશનને લીધે બાળક અંતર્મુખી બની જાય છે અને એટલે કોઇની સાથે હળતું મળતું નથી. માતાપિતાએ બાળકને એનો સામનો કરીને લોકો સાથે છૂટથી હળવામળવા પ્રોત્સાહિત કરવું જોઇએ.

ઇલાજ : તમે બાળકને ઉપચાર કરવા માટે તૈયાર કરો એ પણ જરૂરી છે. સારવાર કોઇપણ ડિપ્રેસ બાળક માટે લાભદાયક રહે છે કારણે કે એનાથી એ હતાશાથી લડવા માટે તૈયાર થશે અને એના પર અંકુશ મેળવી શકશે. એનાથી તમને પોતાના બાળકના માનસિક સ્વાસ્થ્યની પણ માહિતી મળવામાં મદદ મળશે. તમારું બાળક ડોક્ટર સાથે ની તમામ એ પો ઇન્ટેન્ડેન્ટ માં હાજર રહે અને દવા સમયસર લે એનું ધ્યાન રાખો.

સવાલ તમારા જવાબ અમારા

પથરીનો દુખાવો

પ્રશ્ન: મને કમરમાં ડાબી બાજુએથી દુખાવો ઉપડી નીચે પેટ ઉપર થઈ ડાબી બાજુ અંડકોશમાં ઉતર્યો. વેદનાશામક દવા લેતાં દુખાવામાં રાહત થઈ. ડોક્ટરે પથરી હોવાનું નિદાન કરી ઓપરેશન કરવાની સલાહ આપી પણ મારે ઓપરેશન કરાવવું નથી. આયુર્વેદિક ઉપચારોથી આ પથરી મટાડવી છે. યોગ્ય ઔષધ અને સારવાર તથા ખાનપાન સૂચવવા વિનંતી.

- લાલજીભાઈ, નવી મુંબઈ
ઉત્તર: શરીરમાં મૂત્રપિંડ નલિકાઓ અને મૂત્રાશય નિરંતર કાર્યરત રહે છે. પરિણામે શરીરમાંથી રક્તશુદ્ધિ થઈ શરીરમાંથી મૂત્રવિસર્જન થાય છે. લોહીમાં રહેલા ક્ષાર વગેરેની શુદ્ધિ કરી કચરો કાઢી નાખવાના કાર્યમાં મૂત્રપિંડ-કિડનીમાં ક્ષાર જામવાની શરૂઆત થાય છે. આ ક્ષારનો સંચય તે પથરીના સ્વરૂપમાં એકઠો થાય છે. આવી પથરીનો એકાએક હુમલો થતાં દરદીને સખત દુખાવો થાય છે. એવે વખતે વેદનાશામક દવાથી રાહત થઈ જાય પણ એકસ-રે. બી.પી. વગેરે મૂત્ર પ્રીક્ષા દ્વારા મોટેભાગે કેલ્શિયમ ઓક્સલેટ અથવા યુરીક એસીડ અને ફોસ્ફેટની પથરીનું નિદાન થાય છે.

હમણા લેઝર સારવારથી મોટા ઓપરેશન વિના પણ પથરીનો ચુરેચુરો કરી પેશાબ દ્વારા પથરીને કાઢવામાં આવે છે. આમાં આયુર્વેદિક ઔષધોમાં રસાયન ચૂર્ણ એક ચમચી અને જવખાર તથા હઝરલચહદ દરેક પા ચમચીનું એક પડીકું બનાવી સાંજે ચાર વાગ્યે અને રાત્રે સૂતી વખતે સાદા પાણી સાથે લેવું. સાથોસાથ જવની કાંજી કે નાળિયેરના પાણીનો વપરાશ કરવો. આની સાથે ચંદ્રપ્રભા નં. ૧ (લોહશિલાજીત યુક્ત) બબ્બે ગોળી સવારે અને રાત્રે એની સાથે



ગોશુરાદિ ગુગળની બબ્બે ગોળી સવારે અને રાત્રે લેવી. અન્ય એક પ્રયોગમાં હરેર, બહેડાં, આંબળા, ગોખરુ, વાયવરણો પાષાણભેદ અને સાટોડી આ બધા દ્રવ્યો સમભાગે લઈ પાંડી તેનો ભૂકો ૨૫ ગ્રામ એક ગ્લાસ પાણીમાં ધીમા તાપે ઉકાળી તેમાંથી ચોથો ભાગ બાકી રહે ત્યારે નવશેકો પીવો. જે આવો કાઢો પી શકતા ન હોય તેઓએ ક્વાથની ધનસત્વની ગોળીઓ બે ત્રણ વાર લઈ શકે. આમાં પરજી ખૂબ મહત્વનો ભાગ ભજવે છે.

જે વખતે અપાનવાયુ, મૂત્રને રોકવાથી અથવા વીર્યને રોકવાથી અને પિત્ત અથવા કફને પોતાના રૂક્ષ ગુણથી સૂકવે ત્યારે પથરી ઉત્પન્ન થાય છે. પથરી વાયુથી, પિત્તથી, કફથી અને વીર્યથી એ પ્રમાણે ચાર પ્રકારે થાય છે. ઘણીવાર ભારે, મીઠાં, ઠંડા અને ચીકણાં પદાર્થો અતિશય પ્રમાણમાં ખાવાથી પથરી થાય છે. સંયોગ કરતી વેળા કામતુપ્તિ સંપૂર્ણપણે ન કરતાં વચ્ચેના ભાગમાં રહેલા શુક્રને અપાનવાયુ ઇન્દ્રિય અને અંડકોશ વચ્ચે લાવીને સૂકવે છે. એ સુકાયેલા વીર્યથી પથરી બને છે. આવે વખતે પાષાણભેદ, ગોખરુ, વાયવરણો, પથરીને મોટી થતાં અંટકાવી ટુકડાંરૂપે બહાર કાઢવું. પોરાકમાં ટમેટાં, ભાજી, કોબીજ, દૂધ, દહીં અને કેલ્શિયમવાળા પદાર્થ બંધ કરવા જોઈએ. તુવેરને બદલે કળથીની દાળ વાપરવી. વારંવાર પાણી પીવું. દાળને બદલે સોસાભણ પીવાથી ઘણો લાભ થાય છે.

ક્યારેક જમ્યા બાદ પેટમાં ભાર લાગે. ઓડકાર આવે, ઉલટી જેવું થયા કરે. આથી આવી વ્યક્તિને અથાણાં, દહીં, પાઉંભાજી, મેદાના બનેલા પાઉં, કાંદા, લસણ વગરની ભાજી વધુ ખાવતી ચીજો ખાવાથી તંદુરસ્તી સારી રહે એવી માન્યતા હોય છે. પિત્તાશયમાં ગોલબ્લેડરમાં સોજો હતો. ઝડપથી જમવાથી આવી સ્થિતિ સર્જાય છે. લિવરની કામગીરી વધી જાય છે. અહીં કફ ઝરે છે અને તે જમીને પથરી બને છે. આ પથરી ગોલબ્લેડરમાં હોય ત્યાં સુધી વાંધો વળી પણ ગોલબ્લેડર ટ્રેક્સમાં આવે તે તીવ્ર દુખાવો કરે છે. એટલે નખતે ઓપરેશનનો જ આશરો લેવાય છે. સારવારમાં સંપૂર્ણ આરામ કરવો જોઈએ. ખોરાક ચાવીને એકરસ બનાવીને જમવું જોઈએ. મરચાં, મસાલા, અથાણાં, સંદંતર બંધ કરવા જોઈએ. દહીં પણ બંધ કરવું. આમાં ‘એખરો’ ખૂબ જ ઉપયોગી છે. એનો ક્ષાર એટલે પિત્તાશયની પથરી માટે રામબાણ છે. આમાં આયુર્વેદિક ઔષધ તરીકે અટકોગ્યવર્ધિની અને ગળોસત્વનો પણ ઉપયોગ કરી શકાય.

આ સારવારથી પેટમાં લાગતો ભાર પણ ઓછો થાય. ખભા કે કમરનો દુખાવો મટી જાય, આમ તો પથરી મૂત્રાશય (બ્લેડર) તે મૂત્રપિંડ (કિડની)માં થાય છે. જીભ નીચે લસિકા ગ્રંથિમાં પણ પથરી થાય છે. સ્ત્રીઓમાં પિત્તાશયની પથરી વધુ થાય છે. સમયસર સારવાર કરવામાં ન આવે તો પથરી ઇંડાની સાઇઝ જેવી મોટી થાય છે ત્યારે ઓપરેશન કરી ગોલબ્લેડર- પિત્તાશય કઢાવી નાખવું પડે છે. આ પહેલાં ઠંડા, શીતળ શામક ઉપચાર જરૂરી બને છે.

ગુલાબનાં પાન, ઇસબગુલ, જીરું, ખસ, વાળી, ચંદન, અગર, ગળી, એલચી, કમળફૂલ, તમાલપત્ર, મોતી વગેરે આપવામાં આવતા સોજાનો એટેક સમી જાય છે. આ ઉપરાંત પથરીમાં નાળિયેરનું પાણી આપી શકાય છે. આ ઉપરાંત મોસંબી, સંતરા, પપૈયું, દાક્ષ, દાઝમ, પ્રમાણસર લેવાય. રસને બદલે છોલીનો લેવા. પનીર, ચીઝ ન લેવાય, યુરિક એસીડના પદાર્થનો ત્યાગ કરવો. આમ છતાં પથરી મોટી હોય અને વારંવાર એટેક કરતી હોય ત્યારે એ