



স্বাস্থ্য মনোগব্দি

আন্তর্জাতিক উদ্বাধয় গবেষণা কেন্দ্র, বাংলাদেশ

বর্ষ ৩ সংখ্যা ৩

কার্ডিক ১৪০১

হাঁপানি : একটি অতি পরিচিত রোগের নাম

ডঃ কামরুন নাহার

‘হাঁপানি’ বা ‘এ্যাজমা’ একটি অতি পরিচিত অসুখের নাম। হাসপাতালে শ্বাসকষ্টজনিত সমস্যা নিয়ে যত রোগী আসে তার বেশিরভাগই আসে এ্যাজমা বা হাঁপানিজনিত শ্বাসকষ্ট নিয়ে। এ-রোগের প্রকৃত কারণ এখনও জানা যায়নি। বেশিরভাগ ক্ষেত্রেই এ-রোগ ছোটবেলায় শুরু হয়। তবে যেকোনো বয়সে মানুষ এ-রোগে আক্রান্ত হতে পারে। এ-রোগটি কোনো ছেঁয়াচে রোগ নয়। কোনো বিশেষ জীবাণু দ্বারা এ-রোগ সংক্রমিত হয়না। তবে ‘এলার্জি’ এ-রোগের একটি বড় কারণ। কোনো ব্যক্তি যদি কোনো বিশেষ খাবার বা জিনিসের প্রতি ‘এলার্জিক’ হন তাহলে ঐ জিনিসের সম্পর্কে এলে তার হাঁপানি শুরু হতে পারে। শিশুদের ক্ষেত্রে সাধারণতঃ ঠান্ডলাগা থেকেই এ-রোগ শুরু হয়। তবে ঘরের ধূলাবালি, হাঁস-মূরগির পালক, কতিপয় ফুলের রেশ, কোনো কোনো খাবার বা ঔষধ এ-রোগের কারণ হতে পারে। কোনো কোনো ক্ষেত্রে স্নায়বিক দুর্বলতা বা অতিরিক্ত চিন্তা থেকেও এ-রোগ হতে পারে। এ-রোগটি বংশগতও হতে পারে। সেজন্য হাঁপানি আছে এমন বাবা-মায়ের সম্মানদের এ-রোগ হ্বার সম্ভাবনা বেশ থাকে।

রোগের লক্ষণ

কারণে-অকারণে মাঝে মাঝে ভীষণ শ্বাসকষ্ট এ-রোগের প্রধান লক্ষণ। সাধারণতঃ শ্বেতাতে বা সকালবেলা এ-রোগের লক্ষণ শুরু হয়। শুরুতে রোগীর বুকে ভার-ভার অনুভূত হয়। খুসখুসে কাশির সাথে সাদা কফ দের হয়। বুকের মধ্যে শীঁ-শীঁ শব্দ হয়। সাথে জ্বরও থাকতে পারে। আস্টে-আস্টে শ্বাসকষ্ট বৃদ্ধি পেতে থাকে। এসময় রোগাক্রান্ত ব্যক্তি ব্যসে শ্বাস নিলে একটু সুষ বোধ করে। তবে কখনও কখনও এ-রোগ চরম আকার ধারণ করে যা Severe Acute Asthma নামে পরিচিত। এসব রোগীদের শ্বাসকষ্ট এত বেশি থাকে যে সমস্ত শক্তি ব্যয় করেও ফুসফুস প্রয়োজনীয় বাতাস নিতে পারে না। এসময় শ্বাসকষ্টের সাথে-সাথে নাড়ীর গতি বেড়ে যায়, রোগীর ঠোঁট, জিহ্বা, নাকের পাতা মীল হয়ে যেতে পারে। ‘এ্যাজমা’ একবার হলে সারা জীবনই যেকোনো সময়ে এর আক্রমণ হতে পারে।



রোগ নির্ণয়

রোগের ইতিহাস এ-রোগ নির্ণয়ের জন্য যথেষ্ট। পারিবারিক ইতিহাস এক্ষেত্রে বহুবারে সহায়ক হিসাবে কাজ করে। এক্ষেত্রে প্যাথলজিকেল পরীক্ষার দরকার হয় না। তবে এ-রোগের সাথে অন্য রোগের উপস্থিতি নির্ণয়ের জন্য কিংবা রোগের জাটিলতা বোঝার জন্য বুকের এক-রে করা হয়ে থাকে।

চিকিৎসা

‘এ্যাজমা’ রোগ সম্পূর্ণভাবে সারানোর জন্য কোনো ঔষধ নেই, তবে এ-রোগের চিহ্নিত কারণগুলো পরিহার করে চললে এ-রোগে আক্রান্ত হ্বার সম্ভাবনা কমে যায়। তবে রোগের প্রকোপ শুরু হলে কিছু কিছু ঔষধ এ-রোগের তীব্রতা কমাতে পারে। এসময় রোগীকে বিচানায় পিছনে ঠেকা দিয়ে আধাশোয়া অবস্থায় রাখলে শ্বাসকষ্ট কিছুটা লাঘব হয়। এ-রোগের উপসর্গ উপশয়ের জন্য বাজারে বিভিন্ন রকমের ঔষধ পাওয়া যায়, যেমন ইফেড্রিন, সালবিউটামল, থিওফাইলিন ইত্যাদি। ডাক্তারের পরামর্শমত এসব ঔষধ ব্যবহার করা উচিত। তবে Severe Acute Asthma-এর ক্ষেত্রে রোগীকে সংগে-সংগে হাসপাতালে শান্তান্তরিত করে বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের পরামর্শ নিতে হবে।

প্রতিরোধ

একজন হাঁপানি রোগী যেসমস্ত জিনিসের প্রতি 'এলার্জিক' সেগুলো পরিহার করতে হবে। ঘরবাড়ি ও কর্মস্থল পরিস্কার-পরিচ্ছন্ন রাখতে হবে। ডাক্তারের পরামর্শমত হাঁপানি রোগ প্রতিরোধের জন্য বিশেষ উষ্ণ যেমন, সোডিয়াম ক্রোমোগ্লাইকেট, কিটোটিফেন ব্যবহার করা যেতে পারে।

জটিলতা

Severe Acute Asthma অনেক সময় দীর্ঘমেয়াদী আকার ধারণ করে। এধরনের রোগীরা নিউমোনিয়ায় ভুগতে পারে, বারবার হাঁপানিতে আক্রান্ত হলে হৃদপিণ্ডের অসুখ হতে পারে যার পরিণতিতে হাত-পা, সারা শরীর ফুলে উঠে রোগীর মৃত্যুও হতে পারে।

তবে কখনও কখনও এমনিতেই এ-রোগ সম্পূর্ণ ভালোও হয়ে যেতে পারে।

প্লেগ

সংলাপ রিপোর্ট

প্লেগ একটি মারাত্মক সংক্রামক ব্যাধি। "ইয়ারসিনিয়া পেস্টিস" নামক জীবাণু দ্বারা এ রোগ হয়। চৌদ্দ শতকে এই রোগটি ইউরোপে ভয়াবহ মহামারীর আকারে দেখা দেয় এবং "ব্ল্যাক ডেথ" নামে পরিচিত ছিল। তাই আজও প্লেগক্রান্ত রোগীর খবরে সবাই উদিগ্ন হয়ে ওঠে। ১৯৪৮ সালের সেপ্টেম্বর মাসে ভারতের সুরাট নগরীতে এবং পরে দিল্লী ও কলিকাতায় প্লেগ রোগের প্রাদুর্ভাবের খবরে সবাই আতঙ্কিত। কারণ প্লেগ রোগের লক্ষণ এখনো আগের মতই আছে। তবে বর্তমানে প্লেগ প্রতিরোধের বহুবিধ পদ্ধতি রয়েছে। তাছাড়া চিকিৎসার জন্য রয়েছে কার্যকর ও সুলভ এন্টিবায়োটিকস। সুতৰাং এই রোগ নিয়ে আতঙ্কিত না হয়ে যথাযথ সচেতনতা ও প্রতিরোধের পদক্ষেপ নেওয়াই জরুরী, কেননা সময়মত সক্রিয় পদক্ষেপ নিলে প্লেগ রোগ অবশ্যই প্রতিরোধ করা যায়।

প্লেগ রোগ কিভাবে ছড়ায়?

ঘনবসতিপূর্ণ, নোংরা আবর্জনা ও ইন্দুরবহুল স্থানে বসবাসরত মানুষের মাঝে এ-রোগ সহজে ছড়ায়। এটি মূলতঃ প্রাণী যেমন: ইন্দুর, কাঠবিড়ালির রোগ। বনে-জংগলে বা পাহাড়ি এলাকায় বসবাসরত ইন্দুরের মধ্যে সাধারণতঃ প্লেগ রোগ হয়ে থাকে। ইন্দুরের চামড়ায় র্যাট ফুৰী নামক একধরনের অতি ক্ষুদ্র পরজীবী পাথাহীন পোকা বাস করে। এইসব পরজীবী পোকা উষ্ণ রক্ষণাত্মী, আর এই পোকা মারাত্মক প্লেগ রোগের বাহক। প্লেগের জীবাণু-সংক্রমিত র্যাট ফুৰীর বাহক ইন্দুর ফসলী মৌসুমে অথবা বড়, জলোচ্ছাস, বন্যা-প্রবর্তী সময়ে বন-জংগল ছেড়ে লোকালয়ে চলে আসে। এসময়ে লোকালয়ের ইন্দুরের সাথে বন্য ইন্দুরের সম্পর্ক গড়ে ওঠে। ফলে লোকালয়ের ইন্দুরগুলির মধ্যে র্যাট ফুৰীর সংক্রমণ ঘটে। এই সংক্রমিত ইন্দুর ৪৮ ঘণ্টার মধ্যে মারা যায়। তখন র্যাট ফুৰী মৃত ইন্দুর থেকে বিচ্ছিন্ন হয়ে রক্তের সংক্ষানে অন্য ইন্দুর খুঁজে নেয় অথবা মানুষকে কামড়ায়। র্যাট ফুৰী থেকে মানুষের মধ্যে প্লেগের



সংক্রমণ ঘটলে প্রথমে আক্রান্ত রোগীর গ্রন্থি (Lymph node) ফুল যায় (bubo)। এটাকে বলা হয় বিটোবোনিক প্লেগ। পরে রক্তে সংক্রমণ ঘটে এবং তাকে বলে সেপটোসেমিক প্লেগ। যেহেতু এই প্লেগের সংক্রমণ ঘটে সরাসরি রক্তে এবং রোগীর সংকট শুরু হয় দ্রুত, সময়মত চিকিৎসা শুরু না হলে রোগীর মৃত্যু ঘটে। আর তারপরই রোগীর শ্বাসতন্ত্রে এ-রোগ ছড়িয়ে পড়ে, ফলে নিউমোনিক প্লেগের মত মারাত্মক রোগ সৃষ্টি হয়। এসব রোগীর সম্পূর্ণে আসলে বা রোগীর ইচ্চি-কাশির মাধ্যমে সুস্থ লোকের মধ্যে প্লেগ ছড়ায়। তখন আক্রান্ত ব্যক্তি নিউমোনিক প্লেগ রোগে ভোগে। আর নিউমোনিক প্লেগ হলেই দেখা যায় প্লেগের মহামারী। রোগের লক্ষণসমূহ

প্লেগ-আক্রান্ত রোগীর জ্বর, শরীরে প্রচন্ড ব্যথা, সর্দি-কাশি, শ্বাসকষ্ট হয় অথবা গ্রন্থি বা গ্লান্ড বা নাসিকা ফুলে যায়, ব্যথা হয়। এই রোগের সুপু অবস্থা বা রোগবীজ শরীরে প্রবেশের পর লক্ষণ দেখা দেবার মধ্যবর্তী সময়টুকু (Incubation period) ২ থেকে ৭ দিন অর্থাৎ এসময়ের মধ্যে রোগের লক্ষণ দেখা নাও দিতে পারে।

প্লেগের চিকিৎসা ও প্রতিরোধ

রোগের শুরুতে চিকিৎসা করলে সহজেই রোগী সুস্থ হয়ে ওঠে।

- * কারো যদি সর্দি-কাশি, জ্বর, বুকে ব্যথা বা শ্বাসকষ্ট হয় অথবা জ্বর ও শরীরের বিভিন্ন স্থানে ভক্তের নিচের গ্রন্থিতে বা গ্লান্ডে ব্যথা হয়, ফুলে যায় তাহলে সংগে সংগে টেট্রাসাইক্লিন ক্যাপসুল ২টা করে ৬ ঘণ্টা পর পর খালি পেটে ৭ দিন খাবেন এবং চিকিৎসকের পরামর্শ নেবেন। শিশুদের ক্ষেত্রে কো-ট্রাইমোক্সাজল সিরাপ সেবনযোগ্য।

- * বিনা কারণে অথবা ঢালাওভাবে টেট্রাসাইক্লিন খাবেন না। তবে প্লেগ প্রতিরোধ কার্যক্রমে নিয়োজিত ডাক্তার, নার্স, অন্যান্য কর্মীগণকে টেট্রাসাইক্লিন ক্যাপসুল ১টা করে ৬ ঘণ্টা পর পর ৫ দিন খেতে হবে। এছাড়া কোনো এলাকায় বা বাড়িতে কেউ প্লেগে আক্রান্ত হলে একই নিয়মে কেমোপ্রোফাইল্যাক্সিস হিসেবে ৫ দিনের এক-কোর্স টেট্রাসাইক্লিন ক্যাপসুল খাওয়া বাঞ্ছনীয়।

- * বিনা কারণে হঠাৎ করে কোনো স্থানে ইন্দুর বা কাঠবিড়ালি মরতে দেখলে স্বাস্থ্য বিভাগকে খবর দিতে হবে।

- * ইন্দুর মারার পর গর্তে পুতে ফেলতে হবে অথবা মৃত ইন্দুর পুড়িয়ে ফেলতে হবে।

* ইন্দুরের আবাসস্থল বাড়ির আশ-পাশের ডোবা-জংগলের ময়লা আবর্জনা পরিস্কার করতে হবে অথবা জালিয়ে দিতে হবে। বাড়ির আশ-পাশের অপরিস্কার স্থানে ডিটিপি পাউডার ছিটাতে হবে এবং নির্দিষ্ট স্থানে ময়লা ফেলতে হবে।

* প্লেগ-উপচুর্ণত এলাকা (ভারত) প্রত্যাগতদের চেকপোস্টে ও বিমান বন্দরে স্বাস্থ্য পরীক্ষা ছাড়াও এদের ব্যবহার কাপড়-চোপড় দ্রুত পরিষ্কার করতে হবে।

বিশেষ দ্রষ্টব্য : প্লেগ রোগীর সংস্পর্শে যারা আসবেন অবশ্যই মুখে সবসময় ঘাস্ক বা কাপড়ের তৈরী আবরণ ব্যবহার করবেন। হাতের দস্তানা ও গাউন ব্যবহার করা উচিত। প্রত্যেকে ৫০০ মিলিলিট্রি টেট্রাসাইক্লিন ক্যাপসুল ৬ ঘটা পর পর ৭-১০ দিন থাবেন।

জন্মনিয়ন্ত্রণ ইনজেকশন :

পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়ার ব্যবস্থাপনা

মোৎ হুয়ায়ুন কবির

পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়ার সুষ্ঠু ব্যবস্থাপনার ওপর অনেকাংশে নির্ভর করে জন্মনিয়ন্ত্রণ ইনজেকশন গ্রহীতাদের একনাগাড়ে এ-পদ্ধতি চালিয়ে যাওয়ার নিশ্চয়তা। আমাদের অবশ্যই মনে রাখতে হবে, সঠিক পরামর্শদান সুষ্ঠু ব্যবস্থাপনার সাথে অঙ্গাংশীভাবে জড়িত। কাজেই সঠিক পরামর্শদানের কাজটিও যথাযথভাবে চালিয়ে যেতে হবে যা গ্রহণকারীর ইনজেকশন পদ্ধতি ব্যবহার দীর্ঘায়িত করতে সহায়তা করবে। সুষ্ঠু ব্যবস্থাপনার জন্য মাঠ-পর্যায় থেকে থানা-পর্যায় পর্যন্ত একটি চেইন সৃষ্টি বা সমবয় রক্ষা করা দরকার অর্থাৎ মাঠ-পর্যায়ে পরিবার কল্যাণ সহকারী যতটুকুই দায়িত্ব রাখেন তিনি ততটুকু পালন করবেন। তার আওতা-বহির্ভূত ব্যবস্থাপনার জন্য গ্রহীতাদের পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র বা স্যাটেলাইট ক্লিনিকে পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা বা চিকিৎসা সহকারীর নিকট প্রেরণ করবেন। পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা এবং চিকিৎসা সহকারীকে প্রয়োজনবোধে গ্রহীতাদের ব্যবস্থাপনার জন্য

মেডিক্যাল অফিসারের সাথে অবশ্যই যোগাযোগ রক্ষা করতে হবে। এই প্রক্রিয়া যত সুস্থুভাবে সম্পন্ন হবে সুস্থু ব্যবস্থাপনার কাজটিও তত স্বরাখিত হবে।

যেহেতু কয়েকটি থানায় পরিবার কল্যাণ সহকারী কর্তৃক জন্মনিয়ন্ত্রণ ইনজেকশন দেয়া হচ্ছে, এসব থানায় পরিবার কল্যাণ সহকারী কর্তৃক পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়ার ব্যবস্থাপনারও দায়িত্ব নেয়া দরকার। আমরা এ-ও জানি, পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা ও চিকিৎসা সহকারী পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়ার ব্যবস্থাপনা চালিয়ে যাচ্ছে। কাজেই মাঠ-পর্যায় (গৈঃ) থেকে ইউনিয়ন-পর্যায়ে কর্মরত পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা বা চিকিৎসা সহকারীর করণীয় কী তা নিচের ছকে আলোচিত হল :

পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া

পরিবার কল্যাণ সহকারীর পরামর্শ/ব্যবস্থাপনা

১। মাসিক বৰ্ষ

ভালভাবে জানুন গর্ভবত্ত্ব কোনো লক্ষণ আছে কিনা। মহিলাকে বুবিয়ে বলুন যে বেশির ভাগ ইনজেকশন গ্রহণকারীর মাসিক বৰ্ষ থাকতে পারে। এতে স্বাস্থ্যের ক্ষতি হয় না। বুবিয়ে বলার প্রয়োগ মহিলা যদি খুব উদ্বিগ্ন থাকেন তবে ২১টি খাবার বড়ি (যদি প্রয়োগ নিমেধু না থাকে) ব্যবহারের পরামর্শ দিন এবং বড়ি দিয়ে দিন অথবা অন্য পদ্ধতির জন্য পরামর্শ দিন।

২। (ক) ফেটা-ফেটা

রক্ত যাওয়া

(খ) তলপেটে চাকা

অনুভব বা ভারী
বোধ করা

(গ) স্তন ভারী বোধ করা

(ঘ) অস্বস্তি বোধ করা

(ক)-ভুক্ত মহিলাকে আখাস দেয়ার কিছুদিন প্রয়োগ যদি অবস্থার উন্নতি না হয় এবং মহিলা এ-ব্যাপারে খুবই উদ্বিগ্ন থাকেন তাহলে প্রতিদিন ১টি করে মোট ১০টি খাবার বড়ি খাওয়ার পরামর্শ দিন এবং বড়ি দিয়ে দিন।

৩। অতিরিক্ত মাসিক

হওয়া

ভালভাবে প্রশ্ন করে জানুন অন্য কোনো অস্বিধা যেমন : চাকা-চাকা রক্ত যাওয়া, তলপেটে ব্যথা, দুর্ঘাস্যুক্ত স্বাব ইত্যাদি আছে কিনা। যদি থাকে, পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকার কাছে প্রেরণ করুন। অন্য কোনো অস্বিধা না থাকলে প্রতিদিন একটা করে ১ দিন খাবার বড়ি খাওয়ার পরামর্শ দিন।

৪। ছেটখাটো সমস্যা যেমন:

তলপেটে চাকা অনুভব
করা, স্তন ফুল-যাওয়া,
সামান্য ওজন বেড়ে-
যাওয়া, দুই মাসিকের
মধ্যে কিছু কিছু রক্ত
যাওয়া, অস্বস্তি বোধ
করা।

মহিলাকে বুবিয়ে দিন প্রথম কিছুদিন এরকম ছেটখাটো অস্বিধা হতে পারে। কিছুদিন ইনজেকশন ব্যবহার করলে সাধারণতঃ এসব অস্বিধা চলে যায়।



নিচের লক্ষণগুলো কদাচিৎ দেখা যায় অর্থাৎ খুব কম স্ফেতে এ লক্ষণগুলো দেখা যায়। লক্ষণগুলো হলো :

পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া/ পরিবার কল্যাণ সহকারীর পরামর্শ/ব্যবস্থাপনা

- প্রায়ই তৌর মাথাব্যথা মহিলাকে বুঝিয়ে বলুন ইনজেকশন বন্ধ অনুভব করা করে দেয়া তার জন্য ভাল হবে। তাকে তলপেটে প্রচ্ছদ ব্যথা মেডিকেল অফিসারের নিকট প্রেরণ করুন
- অতিরিক্ত রক্তস্তুত এবং কনডম দিয়ে দিন।
- ইনজেকশন নেয়ার জায়গা লাল-হওয়া/ কুল-যাওয়া
- অতিরিক্ত ওজন বেড়ে-যাওয়া

পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা বা চিকিৎসা সহকারী যেসব প্রশ্নাদি/পরীক্ষা করবেন অতঙ্গের যেসব পরামর্শ দান করবেন ও ব্যবস্থা নেবেন তা নিম্নরূপ:

প্রশ্নাদি/পরীক্ষা

- ১। কতদিন থেকে ইনজেকশন নেয়া শুরু করেছেন ?
কতদিন আগে শেষ মাসিক হয়েছে ?
পরিবার কল্যাণ সহকারী কোনো চিকিৎসা করেছেন কিনা ?
ইনজেকশন গ্রহণকারী গর্ভবতী কিনা পরীক্ষা করে দেখুন।

পরামর্শ/ব্যবস্থাপনা

- ১। যদি তিনি গর্ভবতী না হন এবং তিনি মাসেরও কম সময় ধরে ইনজেকশন নিয়ে থাকেন তবে তাকে বুঝিয়ে বলুন ইনজেকশনের জন্য মাসিক বন্ধ থাকতে পারে, এতে চিন্তার কোনো কারণ নেই।
যদি মাসিক তিনি মাসের বেশি বন্ধ থাকে এবং আশ্চর্য করার পরও ইনজেকশন গ্রহীতা বেশি উদ্বিগ্ন থাকেন, তাহলে প্রতিদিন ১টি করে জন্মনিয়ন্ত্রণ বড়ি ২১ দিন থেকে বলুন এবং পরবর্তী মাসিক শুরু হওয়ার জন্য ৭ দিন অপেক্ষা করতে বলুন ও খাবার বড়ি সরবরাহ করুন। এরপরও মাসিক না হলে বিকল্প কোনো পদ্ধতি ব্যবহার করতে বলুন। গর্ভবতী হলে তার ইচ্ছানুযায়ী এমআর বা মাসিক নিয়ন্ত্রণের পরামর্শ দিন অথবা প্রসবপূর্ব যত্নের ব্যবস্থা করুন।

প্রশ্নাদি/পরীক্ষা

- ২। কতদিন থেকে ইনজেকশন নিচ্ছেন ?
— খুব বেশি স্পটিং অর্থাৎ ফোটা-ফোটা রক্ত যাচ্ছে কিনা ?
— পরিবার কল্যাণ সহকারী স্পটিং এর জন্য কোনো চিকিৎসা করেছেন কিনা। প্রশ্নগুলোর উত্তরে স্পটিং-এর কারণ না বোঝা গেলে চিকিৎসকের মাধ্যমে পরীক্ষা করুন।

পরামর্শ/ব্যবস্থাপনা

- ২। তিনমাসেরও কম সময় ধরে ইনজেকশন নিয়ে থাকলে ছোটখাটো পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া সাধারণতঃ প্রথম তিনি/চার মাসের মধ্যে চলে যায়— এ সম্পর্কে মহিলাকে বুঝিয়ে দিন। অনেক দিন যাবৎ স্পটিং হলে অথবা খুব বেশি স্পটিং হলে এবং পরিবার কল্যাণ সহকারী কোনো

চিকিৎসা না করে থাকলে প্রতিদিন ১টি করে বড়ি ১০ দিনের জন্য থেকে দিন। এরপরও যদি অতিরিক্ত স্পটিং হয় এবং মহিলা উদ্বিগ্ন হয়ে পড়েন, তাহলে জরায়ু পরীক্ষা করুন। কোনো সংক্রমণ (ইনফেকশন) থাকলে চিকিৎসা করুন। কোনো কারণ থেকে না পেলে অথবা মহিলার কোনো স্ত্রীরোগ-সংক্রান্ত জটিলতা থাকলে মেডিকেল অফিসারের নিকট প্রেরণ করুন।

প্রশ্নাদি/পরীক্ষা

- ৩। (ক) মাসিক সম্পর্কে জিজ্ঞেস করুন (কতদিন ধরে হয়; স্বাভাবিক সময়ের বেশি কাপড় বদলাতে হয় কিনা এবং দুর্বল লাগে কিনা ?)

(খ) এনিমিয়া বা রক্তশূন্যতা আছে কিনা পরীক্ষা করুন।

- (গ) তলপেটে ব্যথা, চাকা-চাকা রক্ত-যাওয়া, দুর্ঘাস্যুক্ত স্বাব ইত্যাদি লক্ষণ আছে কিনা পরীক্ষা করুন।

পরামর্শ/ব্যবস্থাপনা

- ৩। (ক) অতিরিক্ত মাসিক না হলে এবং রক্তস্তুপতা না থাকলে মহিলাকে বলুন চিন্তার কারণ নেই। কিন্তু যদি অতিরিক্ত মাসিক হয় এবং পরিবার কল্যাণ সহকারী বড়ির মাধ্যমে চিকিৎসা না করে থাকেন, তাহলে ১টি করে খাবার বড়ি প্রতিদিন ২১ দিনের জন্য থেকে দিন। এরপরও যদি রক্তস্তুপতা না হয় তবে ইনজেকশন বন্ধ করে দিন এবং মেডিকেল অফিসারের নিকট প্রেরণ করুন। অন্য কোনো অসুবিধা থাকলে তার চিকিৎসার ব্যবস্থা করুন।

- (খ) এনিমিয়া বা রক্তশূন্যতার জন্য আয়রন ট্যাবলেট দিন (১টি করে দিনে ২ বার ১ মাসের জন্য)

(গ) মেডিকেল অফিসারের নিকট প্রেরণ করুন।

প্রশ্নাদি/পরীক্ষা

- (ক) কোষ্ঠকাঠিন্য আছে কিনা জিজ্ঞাসা করুন।

(খ) মাসিক বন্ধ আছে কিনা ?

- (গ) তিনমাসেরও কম সময় ধরে ইনজেকশন নিচ্ছেন কিনা ?

পরামর্শ/ব্যবস্থাপনা

- (ক) কোষ্ঠকাঠিন্য থাকলে অনেক বেশি পানি থেকে পরামর্শ দিন। তাকে বুঝিয়ে দিন কিছুদিনের মধ্যে এই অবস্থা সেরে যাবে এবং মাসিক বন্ধ থাকা মানে এই নয় যে তলপেটে রক্ত জমে যায়। এটি একটি ভুল ধারণা।

- (খ) শারীরিক পরীক্ষা সম্পন্ন করুন, গর্ভবতী কিনা নিশ্চিত হোন, তাছাড়া তলপেটে টিউমার আছে কিনা পরীক্ষা করে দেখুন।

- (গ) প্রথম প্রথম এধরনের ছোটখাটো সমস্যা দেখা দিতে পারে। কিছুদিন পর সেরে যাবে। মহিলাকে বুঝিয়ে বলুন ইনজেকশন বন্ধ করে দেয়া তার জন্য সবচেয়ে ভাল হবে। তাকে মেডিকেল অফিসারের নিকট প্রেরণ করুন এবং কনডম দিয়ে দিন।

প্রসূতির জন্য সুষম খাদ্য

নাসিহা মজিদ

মানুষের জীবনধারণের জন্য খাদ্যের প্রয়োজন এবং তা বিভিন্ন বয়সের জন্য বিভিন্ন রকম হয়ে থাকে। আবার বিভিন্ন শারীরিক অবস্থায় খাদ্যের তালিকা প্রণয়নে বিভিন্ন বিষয় লক্ষ্য রাখতে হয়। যেমন একটি শিশুর খাদ্যতালিকা তৈরি করতে গিয়ে যেসব খাবার, তার পরিমাণ ও গুণগত মান বিচেনা করতে হয় একজন পূর্ণবয়স্ক কর্ম্ম পুরুষের খাদ্যতালিকায় সেসব বিচেনা তা থেকে ভিন্নতর হবে। তেমনি একজন সাধারণ মহিলার খাদ্যতালিকার চেয়ে একজন প্রসূতির খাদ্যতালিকা তৈরি করার সময় বেশি যত্নশীল হতে হবে।

সন্তান প্রসবের সময় এবং তারপর প্রায় ছয় সপ্তাহ পর্যন্ত মায়ের শরীরে বিভিন্ন পুষ্টি ও খনিজ উপাদানের ব্যবস্থা দেখা দিতে পারে। প্রসবকালীন রক্তস্ফুরণের ফলে উদ্ভৃত রক্তশূন্যতাই এর কারণ। আবার বুকের দুধ তৈরির জন্য মায়ের শরীরে পুষ্টির বাড়তি চাহিদা তৈরি হয়। এসব ক্ষয়পূরণের জন্য তিনি বাড়তি খাবার না খেলে তার শরীরে পুষ্টির অভাব থেকেই যাবে অর্থাৎ তার জীবনীশক্তি কমে যাবে। তিনি দুর্বল হয়ে পড়বেন ও নানা অসুখে ভুগবেন। তাছাড়া গর্ভকালীন সময়ে মায়ের শরীরে যদি কোনো পুষ্টি উপাদানের ঘাস্তি থাকে তবে শিশু অপুষ্ট হয়ে জন্মাবে। এই শিশুর স্বাভাবিক শারীরিক বৃদ্ধি ঘটে না। পুষ্টিইন শিশুর বৃদ্ধিমত্তা কম থাকে। এমনকি বড় হলেও তার এই অভাব পূরণ হয় না। সুতরাং একটি উন্নত জাতি গঠনে প্রসূতির খাবার পরোক্ষভাবে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখতে পারে। নেপোলিয়ন বলেছিলেন, “আমাকে একজন সুস্থ মা দাও তাহলে আমি তোমাদের একটি সুস্থ জাতি দেব।”

খাদ্য কি?

মানুষের শরীরের বৃদ্ধি, ক্ষয়পূরণ ও সুস্থতার জন্য যেসব প্রয়োজনীয় জিনিস শরীরে সরবরাহ করতে হয় সেসব জিনিসই মূলতঃ খাবার বলে পরিচিত। কাজেই খাদ্য বা খাবারের কাজ হচ্ছে :

- (ক) শরীরের বৃদ্ধিসাধন ও ক্ষয়পূরণ করা
- (খ) বিভিন্ন কাজের জন্য শরীরে প্রয়োজনীয় শক্তি যোগানো
- (গ) বিভিন্ন রোগের আক্রমণ থেকে শরীরকে রক্ষা করা

খাবারের উল্লিখিত ভূমিকা অনুসারে খাদ্যকে তিনটি শ্রেণীতে ভাগ করা যায়ঃ

- (১) শরীর বৃদ্ধিকারক ও ক্ষয়পূরক খাবার
- (২) শক্তিদায়ক খাবার
- (৩) রোগ প্রতিরোধক খাবার

এছাড়া খাদ্যের উপাদান অনুসারে খাবারকে ছয়ভাগে ভাগ করা যায়ঃ

- (১) আমিষ (২) শর্করা (৩) তেল (৪) ভিটামিন (৫) লবণ ও (৬) পানি। এর মধ্যে বৃদ্ধিকারক ও ক্ষয়পূরক খাদ্য হচ্ছে আমিষ, শক্তিদায়ক খাদ্য শর্করা ও তেল এবং রোগ প্রতিরোধক খাদ্য হলো ভিটামিন, লবণ ও পানি। একই খাবারে এই সবগুলো উপাদান থাকতে পারে, আবার কেনো উপাদান কেনো খাবারে বেশি, কেনো খাবারে কম থাকতে পারে।

সুষম খাদ্য কি?

শরীরের জন্য খাদ্যের যে ছয়টি উপাদান আছে তার সব কটিই একান্ত প্রয়োজনীয়। তাই ক্ষিদে পেলে পেট পুরে খাবার সময় আমাদের খেয়াল রাখতে হবে কী খাচ্ছি। তা নাহলে শরীর একটা উপাদান পাবে তো অন্যটা পাবে না। তাই শরীরের প্রয়োজন মেটাতে হলে প্রত্যেকেবারের খাবারে শরীরের বৃদ্ধিসাধন ও ক্ষয়পূরণের জন্য আমিষ, শক্তি যোগানোর জন্য শর্করা ও তেল এবং রোগ প্রতিরোধের জন্য ভিটামিন, লবণ ও পানি থাকতে হবে।

এবার প্রসূতির সুষম খাবারে কী কী খাকা দরকার তা আলোচনা করা যাক।

প্রথমতঃ আমিষ থাকতে হবে। এই আমিষ প্রাণীজ ও উদ্ভিজ দুরকমের হতে পারে।

দ্বিতীয়তঃ সুষম খাদ্যে শক্তির জন্য শর্করা থাকতে হবে। শর্করা ছাড়াও তেল ও আমিষজাতীয় খাদ্য থেকেও আমরা শক্তি পাই। তবে প্রসূতির শক্তির জন্য শর্করা ও তেলজাতীয় খাবারের উপর নির্ভর করাই ভালো। আমিষজাতীয় খাবার থেকে শক্তি যোগাড় করা ঠিক নয়। এ-ব্যাপারে দুটো জিনিস মনে রাখা দরকার : ১

- প্রয়োজনের তুলনায় শর্করা ও তেল কম খেলে শক্তির জন্য শরীর অতিরিক্ত আমিষ ব্যবহার করে ফেলবে। ফলে শরীরের বৃদ্ধিসাধন ও ক্ষয়পূরণের কাজ ঠিকমত হবে না। সুতরাং পরিমাণমত আমিষ থেকে তা দিয়ে শিশুর ও মায়ের শরীরের বৃদ্ধিসাধন ও ক্ষয়পূরণের কাজ করতে হলে তার খাবারে যথেষ্ট পরিমাণ শর্করা এবং তেলজাতীয় খাবারও থাকতে হবে।
- আমিষের চাইতে শর্করা ও তেল দামেও অনেক সন্তা। সুতরাং শক্তির জন্য শর্করা ও তেলই উত্তম।

তৃতীয়তঃ যথেষ্ট পরিমাণে রোগ প্রতিরোধক উপাদান যেমন ভিটামিন ও লবণ প্রসূতির খাদ্যতালিকায় পরিমাণ মত থাকতে হবে। শাকসবজি ও তাজা ফলমূল থেকে এগুলো সহজেই পাওয়া যায়। তাই প্রতিবেলার খাবারেই কিছু না কিছু সবুজ শাক, বিভিন্ন জাতের সর্জী ও ফলমূল থাকতে হবে।



প্রসূতির সুষম খাবারের আরেকটি উপাদান হলো বিশুদ্ধ পানি। মাকে অচূর পরিমাণে পানি পান করতে হবে যাতে নিজের শরীরিক প্রয়োজন মেটাবার পর বুকের দুধ তৈরির জন্য শরীরে পর্যাপ্ত পানি থাকে। একজন মা তার শিশুকে দৈনিক ৬০০-১০০০ মিলিলিং দুধ খাওয়াতে পারেন। তার শরীরে পর্যাপ্ত পরিমাণ পানি না পাওয়া গেলে মার শরীরে পরিমাণ মত বুকের দুধ তৈরি হবে না।

সবাই জানা আছে বুকের দুধ শিশুর জন্য একটি আদর্শ সুষম খাদ্য, কারণ বুকের দুধ বিশুদ্ধ, এতে কোনো রোগজীবাণু নেই, বরং রোগপ্রতিরোধের ক্ষমতা আছে। তৈরি করতেও কোনো ব্যবস্থা লাগে না। কাজেই একজন প্রসূতি যাতে তার সন্তানকে পাঁচমাস বয়স পর্যন্ত কেবলমাত্র বুকের দুধ খাওয়াতে পারেন এবং পরবর্তী কালে শিশুর দুবৰুর বয়স পর্যন্ত অন্য খাবারের সাথে এই দুধ-খাওয়ানো চালিয়ে যেতে পারেন সেজন্য তাকে সুষম খাদ্য খেতে হবে। প্রাণীজ আমিষের উৎস হচ্ছে ডিম, দুধ, মাছ, মাংস ইত্যাদি; আর উত্তিজ আমিষের পাওয়া যায় বিভিন্ন রকমের ডাল, চীনবাদাম, সীম ও বরবটির বীচি, সয়াবিন, সবুজ শাক-পাতা ইত্যাদি থেকে। চাউল এবং আটায়ও কিছু আমিষ আছে।

প্রাণীজ আমিষ শরীরের বেশি কাজে লাগে। কারণ প্রাণীর শরীর আমাদের শরীরের মত রক্ত, মাংস, হাড় ও চাষড়া দিয়ে তৈরী। কিন্তু গাঢ়পালা মানুষের মত নয়। এই আমিষের কার্যক্ষমতা কম। অনেক খাবারে খুব কম আমিষ থাকে কিন্তু তার কার্যক্ষমতা থাকে অনেক বেশি। এ প্রসংগে ডিম ও বুকের দুধের কথা বলা যায়। এ দুটোতে আমিষ তুলনামূলকভাবে কম থাকে। কিন্তু এই আমিষ শতকরা একশঁ ভাগই আমাদের শরীরের কাজে লাগে। তাই একে আদর্শ আমিষ বলে, কেবল ডিমে থাকে মুরগীর বাচ্চা বৃদ্ধির জন্য আমিষ আর বুকের দুধে থাকে মানব-শিশুর বৃদ্ধির জন্য আমিষ।

একজন সাধারণ মহিলা ও একজন প্রসূতির দৈনিক প্রয়োজনীয় খাদ্যেগুদানের তুলনামূলক তালিকা নিচে দেয়া হলোঃ

উপাদান	সাধারণ মহিলা	প্রসূতি
শক্তি (ক্যালরি)	২২০০	২৮০০
আমিষ (গ্রাম)	৫০	৭৫
তেল (গ্রাম)	২০	৪৫
ক্যালসিয়াম (মিঃগ্রা)	৪০০	১০০০
লোহা	৩০	৩৮
ভিটামিন	৬০০ (রেটিনাল)	৯৫০ (রেটিনাল)
ভিটামিন-এ (মাইক্রোগ্রাম)	২৪০ (বিটা-ক্যারোটিন)	৩০০০ (বিটা-ক্যারোটিন)
থায়ামিন (মিঃগ্রা)	১.১	১.৪
রিবোফ্লোবিন (মিঃগ্রা)	১.৩	১.৬
নায়াসিন (মিঃগ্রা)	১৪	১৮
ভিটামিন-সি (মিঃগ্রা)	৮০	৮০
ফলিক এসিড (মাইক্রোগ্রাম)	১০০	১৫০

কোন খাদ্যের আমিষের শতকরা কত ভাগ আমাদের কাজে লাগে নিচে তার একটা হিসাব দেয়া হলোঃ

ডিম ও বুকের দুধ	১০০%
গরুর দুধ	৭৫%
মাছ	৮৩%
মাংস	৭০%
চাল, আটা	২২%
ডাল, সীম, বরবটি, সয়াবিন	৪০%-৫০%

উত্তিজ আমিষের কার্যক্ষমতা কম হলেও খাবারে এই আমিষের পরিমাণ বেশি থাকে। যেমন ১০০ গ্রাম মাছে আমিষের পরিমাণ ১৫ গ্রাম এবং ১০০ গ্রাম মাংসে আমিষের পরিমাণ ২০ গ্রাম, কিন্তু ১০০ গ্রাম ডালে আমিষের পরিমাণ ২৫ গ্রাম। প্রসূতির খাবারে খনিজ ও উত্তিজ উভয় রকমের আমিষের ব্যবস্থা রাখা খুবই দরকার।

প্রসূতির খাদ্যতালিকা দামী খাবারেরও হতে পারে আবার সন্তা খাবারেরও হতে পারে। নিচে কয়েকটি সুষম খাদ্যের তালিকা দেয়া হলোঃ

- (১) চাল বা গম + ডাল + শাক (পেঁচ, ডাটা, পালৎ, কচু, লালশাক ইত্যাদি) + সবজি (চমেটো, সীম, বরবটি, ফুলকপি, লাউ, করলা ইত্যাদি) — সন্তা খাবার।
- (২) চাল বা গম + ডাল + সামান্য মাছ + শাক-সবজী + ফল — সন্তা খাবার।
- (৩) চাল বা গম + মাছ + ডাল + গরুর দুধ + শাক-সবজী + ফলমূল — দামী খাবার।
- (৪) চাল বা গম + মাংস + ডিম + ডাল + শাক-সবজী + ফলমূল — দামী খাবার।

উদাহরণ স্বরূপ সারাদিনের একটি পূর্ণ খাদ্যতালিকা নিচে দেয়া হলোঃ

খাদ্যের নাম	পরিমাণ (গ্রাম)	শক্তি (ক্যালরি)	আমিষ (গ্রাম)
আমিষ			
মাছ/মাংস	১২০ [৩/৪ টুকরা]	১২০	২৪
ডিম	৫০ [১টা]	৯০	১
ডাল	৩০ [রামা ২ কাপ]	১০০	১
দুধ	২৪০ [১ প্লাস]	১৬০	৫
শক্তিরা			
চাল	২৫০ [৫ কাপ ভাত]	৮৭৫	১৫
আটা/ময়দা	১০০ [৫টো বৃটি]	৩৫০	১
মুড়ি/চিড়ি	৩০ [দেড় কাপ]	১০৫	২
আলু	৬০ [ভাজা দেড় কাপ]	২১০	১
ভিটামিন ও লবণ			
শাক	২০০ [রামা ১ কাপ]	—	৫
সবজী	৫০০ [রামা ২ কাপ]	১৫০	—
ফল [কলা, আম, কলা]	১টা	১০০	—
পেঁপে ইত্যাদি আম/পেঁপে ১/২টা			
রামার তেল	৬০ [১/২ কাপ]	৫৪০	—
		২৪০০	৭৫

উল্লিখিত খাবারগুলো প্রসূতিকে দৈনিক পাঁচবার খেতে হবে। একটি দিনের বিভিন্ন সময়ের উপযোগী খাবারের তালিকা নিচে দেয়া হল :

সকালের নাস্তা

আটার রুটি	৩ টা
তিম ভাজা	১ টা
রান্না সর্জী	১ কাপ
কলা	১ টা

সকাল ১০ টায়

আটার রুটি	২ টা
আলুভাজা	১/২ কাপ
দুধ	১ গ্লাস

দুপুরের খাবার

ভাত	৩ কাপ
মাছ/মাংস	২ টুকরা
ডাল	১ কাপ
শাক	১/২ কাপ
সর্জী	১ কাপ

বিকাল ৪ টায়

মুড়ি/চিড়া	১.৫ কাপ
আম/পেঁপে	২ টুকরা

রাতের খাবার

ভাত	২ কাপ
মাছ/মাংস	২ টুকরা
ডাল	১ কাপ
সর্জী	১/২ কাপ

শেষ কথা : সবশেষে যে কথাটি উল্লেখ করা প্রয়োজন মনে করছি তা হলো সাধারণত পরিবারে যতটুকু খাবারই আমরা খাই না কেন তা বিভিন্ন সদস্যের মাঝে অসম্ভাবে পরিবেশন করা হয়। আমাদের বাঙালি পরিবারের রীতি হলো রান্না করা সব ভালো খাবার প্রথমে বাড়ির বয়স্ক পুরুষেরা খান, তারপর শিশুরা, এবং সবশেষে খেতে বসেন মায়েরা। ততক্ষণে ভালো খাবারের তেমন কিছুই আর অবশিষ্ট থাকে না এবং পরিমাণও অপ্রতুল হয়ে যায়। প্রসূতিদের বেলায় যেন এমনটি ঘটতে না পারে সেদিকে খেয়াল রাখতে হবে। অভ্যাস ও রীতির দোষে পরবর্তী প্রজ্ঞাকে অপুষ্ট ও বুদ্ধিহীন করে গড়ে তোলার অধিকার আমাদের নেই। কাজেই প্রসূতির খাবারের প্রতি বাড়ির সবাইকে বিশেষ নজর রাখতে হবে।

স্বাস্থ্য কুইজ-১০

- গর্ভালাসের সম্ভাব্য তারিখের ২ সপ্তাহের পরও যদি সন্তান না হয় তখন করণীয় কি ?
- একজন নবজাতকের তাপমাত্রা, হৃদস্পন্দন ও শ্বাস-অশ্বাসের গতি সাধারণত কত হলে স্বাভাবিক বলা যাবে ?

৩। ঝুঁকিপূর্ণ গর্ভ বলতে কি বোঝেন? ৫টি লক্ষণ উল্লেখ করুন।

৪। দীর্ঘ-মেয়াদী ডাইরিয়ার কারণে কি কি জটিলতা দেখা দিতে পারে?

৫। নরপ্লাটে কোন হ্রয়েন আছে? নরপ্লাটের কার্যকারিতা কত বৎসর?

স্বাস্থ্য কুইজ-১ এর উত্তর

১। যেকোনো ধরনের নলকূপ থেকে কাঁচা ল্যাটিনের দূরত্ব ৫০ ফুট বা ১৫ মিটার হওয়া উচিত।

২। ‘ল্যাথারিজম’ রোগের জন্য খেসারী ডালের যে বিশেষ উপাদানটি দায়ী তার নাম বিটা এন-এক্সাইল অ্যামাইনো এসিড (BOAA).

৩। গর্ভকালীন সময়ে সাধারণত ২৪ পাউন্ড বা ১১ কেজি ওজন বৃদ্ধি পায়।

৪। কোনো শিশু পুনঃপুনঃ গলাব্যথায় আক্রান্ত হলে রিউম্যাটিক ফিবার (Rheumatic Fever) হওয়ার সম্ভাবনা বেশি থাকে।

৫। একজন পূর্ণবয়স্ক লোকের শরীরে মোট ৩-৪ গ্রাম আয়রন থাকে?

স্বাস্থ্য কুইজ-১ এর সঠিক উত্তরদাতাদের নাম

১। কামাল আহমেদ বাবু
প্রয়ত্নে : শাহনূর আলম
কাপ্তান বাজার, কার্জন কুটির
কুমিল্লা ৩৫০০

২। মোঃ মুফতিনূর রহমান
পিতা : মোঃ মসলেম আলী মিয়া
গ্রাম : বাবুপাড়া
ডাকঘর : আলমডাঙ্গা ৭২১০
জেলা : চুয়াডাঙ্গা

৩। কামাল
সেনবাগ স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স
সেনবাগ, নোয়াখালী

জেনে রাখা ভাল

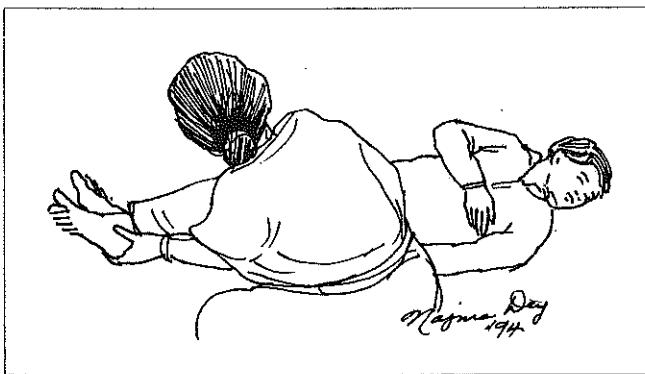
কেউ অজ্ঞান হয়ে গেলে কী করবেন

অজ্ঞান হয়ে-পড়া বা unconsciousness একটি জরুরী স্বাস্থ্যসমস্যা। বাড়িতে, কর্মস্কেত্রে অথবা চলার পথে যেকেউ আকস্তিকভাবে অজ্ঞান হয়ে পড়তে পারেন বা সাময়িক মূর্ছা যেতে পারেন অর্থাৎ ক্ষণস্থায়ী সংজ্ঞা লোপ পেতে পারে। ক্ষণস্থায়ী সংজ্ঞা লোপ পাওয়াকে Fainting বা মূর্ছা-যাওয়া বলা হয়। এক্ষেত্রে রোগী সম্পূর্ণ অজ্ঞান হয় না। কোনো বিয়োগান্ত ঘটনা অথবা দৃঃসংবাদ শুনলেও এমন হতে পারে। এধরনের

অজ্ঞান হয়ে-পড়ার ক্ষেত্রে যা যা করতে হবে তার একটি বিবরণ নিচে দেয়া হলোঃ

(ক) রোগী যদি মূর্ছা ঘায়

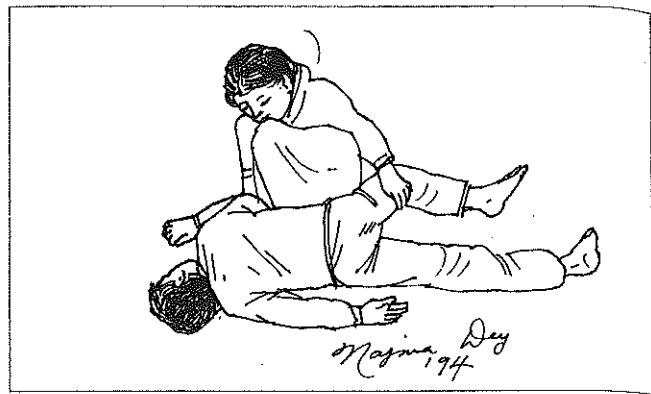
- * দাঁড়নো অথবা বসা অবস্থায় কেউ মূর্ছা যেতে পারেন। এক্ষেত্রে যদি সে-অবস্থায় কারও সংজ্ঞা লোপ পায় তবে তাকে শুইয়ে দেয়ার চেষ্টা না করে মাথা নিচু করে সামনের দিকে বাঁকিয়ে দিন যাতে মাথা দুপায়ের মাঝ বরাবর থাকে। রোগীকে সম্পূর্ণ স্বাভাবিকভাবে আরামে বসতে বলুন। লক্ষ্য রাখুন রোগী যাতে সম্পূর্ণ অজ্ঞান হয়ে না পড়ে।
- * পরে যখনই সম্ভব হয় রোগীকে বিছানায় অথবা ঘাটিতে শুইয়ে দিন। মাথা নিচের দিকে এবং পা কিছুটা উপরের দিকে তুলুন। পায়ের নিচে বালিশ অথবা কাপড় ভাঁজ করে দিলেও হয়। কোমরের বেট্টা, গলার টাই, শার্টের বোতাম খুলে দিন অর্থাৎ কাপড় ঢিলা করে দিতে হবে।



- * যদি তার জ্ঞান ফিরে আসে তবে আস্তে-আস্তে দীর্ঘ শ্বাস-প্রশ্বাস নিতে বলুন।
- * আরোগ্য লাভের সাথে-সাথে ঠান্ডা পানি খেতে দিন।
- * রোগীকে ধীরে-ধীরে বসতে বলুন।

রোগী সম্পূর্ণ অজ্ঞান হয়ে পড়লে

- * অজ্ঞান রোগীর ক্ষেত্রে জিহ্বা সাধারণতঃ মুখের শিছনের দিকে পড়ে শ্বাসনালীর ছিদ্রপথ আংশিক বা সম্পূর্ণ বন্ধ করে দিতে পারে। এজন্য মাথাটা ঈষৎ ডানদিকে বাঁকিয়ে দিন। এতে জিহ্বা চোয়ালের সাথে উঠে আসবে এবং শ্বাসনালীর ছিদ্রপথ খুলে যাবে। কিন্তু ঘাড় বাঁকাবেন না। রোগীর মুখগহৰ পরিস্কার করে দিতে হবে। মুখের মধ্যে বমির অংশ, বন্ধ অথবা বিচুত দাঁত থাকলে তা পরিস্কার করে দিতে হবে। জিহ্বা দাঁতের নিচে কাটা পড়লে দ্রুত মুখের ভিতর কাঠের টুকরা, চামচ বা কাপড় ভাঁজ করে দিতে হবে যাতে মুখ খুলে যায়।
- * প্রয়োজন হলে রোগীকে ক্রিয় শ্বাস-প্রশ্বাস দিতে চেষ্টা করুন।



- * রোগীর শরীরে কোনো স্থানে জ্বর থাকলে যথাযথ ড্রেসিং ও ব্যান্ডেজ করে রক্ত বন্ধ করুন। শরীরে কোথাও হাড় ভেংগে গিয়েছে কিনা তা পরীক্ষা করুন। যদি কোথাও হাড় ভেংগে গিয়েছে বলে মনে হয় তবে রোগীকে নাড়াচাড়া করবেন না। সম্ভব হলে রোগীকে ডান কাঁধের ওপর ভর করে লয়াভাবে শুইয়ে দিন যাতে বামহাতের কনুই ও বামহাতু শরীরের সাথে সমকোণ তৈরি করে (বিকভাবি পজিশন)। শরীরে কম্বল বা অন্য কাপড় দিন।
- * সম্ভব হলে রোগীর কাছে একজন অবস্থান করুন এবং অন্য কাউকে ডাঙ্গার ডাকতে পাঠান অথবা রোগীকে দ্রুত হাসপাতালে নেয়ার ব্যবস্থা করুন।



সতর্কতা

- * অজ্ঞান-হওয়া রোগীর ক্ষেত্রে প্রথমে দেখতে হবে তার শ্বাস-প্রশ্বাস চলছে কিনা। রোগীর জিহ্বা শ্বাসনালীর ছিদ্র বন্ধ করেছে কিনা তা জরুরীভাবে দেখতে হবে।
- * রোগীর মাথার নিচে বালিশ থাকলে সরিয়ে দিতে হবে।
- * রোগীকে নাড়া-চাড়া করার আগে অবশ্যই প্রাথমিক চিকিৎসা যেমন: রোগীর মুখগহৰ পরিস্কার ও রক্তক্ষরণ বন্ধ করতে হবে।
- * রোগীর ঘাড় বাঁকানো যাবে না।
- * রোগীকে কোনো অবস্থাতেই কোনো তরল খাবার বা ফ্লুয়িড মুখে দেয়া যাবে না। (শ্বাসনালীতে ঢুকে জটিলতা সৃষ্টি করতে পারে)।
- * রোগী যাতে প্রাচুর আলো-বাতাস পায় সেদিকে লক্ষ্য রাখতে হবে। রোগীর পাশে অহেতুক ভিড় করা যাবে না।

সম্পাদনা পরিষদ

প্রধান উপদেষ্টা : অধ্যাপক ডেমিসি হাবতে; সম্পাদক : ডাঃ ফরিন আশুমান আরা; ব্যবস্থাপনা সম্পাদক : এম. শামসুল ইসলাম খান; কনসালটেট এডিটর : ডাঃ মোড়ল নজরুল ইসলাম; সদস্য : ইউসুফ হাসান, ডাঃ কামরুন নাহার, মুজিবুর রহমান ও ডাঃ তানজিনা মির্জা; সার্কুলেশন ম্যানেজার : হাসান শরীফ আহমেদ; ডিজাইন : আসেম আনসারী প্রকাশক : আন্তর্জাতিক উদ্রাময় গবেষণা কেন্দ্র, বাংলাদেশ (আইসিডিডিআর,বি), জিপিও বক্স ১২৮, ঢাকা ১০০০
ফোন : ৬০০১৭১-৮; ফ্যাক্স : ৮৮০-২-৮৮৩১১৬; টেলেক্ষা : ৬৭৫৬১২ আইসিডিডি বিজে