

صحت و فتنہ... ایک دنیا... ایک گھر... اور ایک ہی دل



اپنے ہی دل سے ایسی بے نیازی، بے وفا کی تھیک نہیں، "عالیٰ یوم قلب" کے
حوالے سے خصوصی تحریر ڈاکٹر جاوید اقبال

دنیا بھر میں ہر سال تجربہ کے آخری نئتے میں امر اش قلب کا دن منایا جاتا ہے۔ اس برس یہ دن، 29 ستمبر کو منایا جا رہا ہے اور اس کی تھیم "ایک دنیا، ایک گھر اور ایک دل (One World, One Home, One Heart)" مقرر کی گئی ہے۔ اس یوم کو منانے کا مقصد، عوام ا LAS کو دل کے امر اش سے متعلق ضروری معلومات سے آگاہ کرنا ہے، تاکہ لوگ انجام ناتا جملہ قلب اور بلڈ پری شریجیے امر اش سے فیکس۔ اس حقیقت سے انکار نہیں کر سکتے یا میں اتنا سب کچھ ہونے کے باوجود بھی، دل کے امر اش میں اضافہ ہو رہا ہے اور بالخصوص، ترقی پریز مرماں ک، جن میں پاکستان سر فہرست ہے، امر اش قلب کی شرح و میگر ماماں کے مقابلے میں بڑھتی ہی چارہ ہے، جلوہ نظریہ ہے۔

امر اش قلب، جن میں سر فہرست جملہ قلب یا بارٹ ایک، دنیا بھر میں اموات کا سب سے بڑا سبب ہے۔ آج سے کچھ عرصہ قبل، امر اش قلب، خصوصاً جملہ قلب یا بارٹ ایک کو امراء اور رہسے کا امر اش سمجھا جاتا تھا اور خیال کیا جاتا تھا کہ یہ لوگ، چون کہ جوانی ہی میں بیش کوٹی کی زندگی گزارتے ہیں، اس لیے بڑھاپے میں امر اش قلب کا فکار ہو جاتے ہیں، لیکن موجودہ ذریں یہ مرض، آبادی کے تمام ہی طبقات پر حادی نظر آتا ہے، خصوصاً نوجوان طبقہ فاسٹ فوڈ، کولا مشروبات اور غلط طرز زندگی کی وجہ سے اس کی لپیٹ میں ہے۔ عالی ادارہ صحت اور عالی ایجمن قلب کے مطابق، غلط طرز زندگی کی وجہ سے پاکستان، بھلک دیش اور بھارت وغیرہ میں امر اش قلب نے ایک باداکی حورت اختیار کر لی ہے۔ ماہرین صحت کے مطابق، آئندہ برسوں میں دل کے امر اش کی شرح اور شدت میں مزید اضافہ ہو گا۔ پاکستان میں امر اش قلب کا نہایت افسوس ناک اور خطرناک پہلو یہ ہے کہ یہاں نبہتا چوتھی عمر کے لوگ موزی مرض کا فکار ہو رہے ہیں اور اگر مفری ماماں کے ساتھ اس شرح کا تقابل کیا جائے تو جملہ قلب کی اوسط عمر، باقی ماماں کے دس برس کم ہے۔ یہ کہا جائے کہ پاکستان میں امر اش قلب کے مسئلے کا حل کیا ہے؟ تو اس کا ایک ہی جواب ہے کہ ایسے عوامل سے خود کو دور کھا جائے، یہ امر اش قلب کا باعث بن سکتے ہیں، یعنی خوارک میں مناسب رو بدلت کے ساتھ، طرز زندگی میں بھی مناسب تبدیلیاں لائی جائیں، تاکہ ان امر اش کو پہنچنے کا موقع ہی نہیں۔ ان مناسب تبدیلیوں میں ورزش، تباہ کوٹی سے پرہیز، چکنائی اور مردی مسالے دار کھانوں کے بجائے تازہ بڑیوں اور بچپوں کا استعمال بے حد اہم ہے۔ پھر تن آسانی کی زندگی چھوڑ کر جسم کو کام میں لانا، نہ صرف، دل کی بیماریوں، بلکہ بگر امر اش سے بھی دور رکھتا ہے۔

امر ارض تکب کی پہلی حرم، نئے سال میں، ماں کے پہیت میں واقع ہوتی ہے، جو دل کے پیدا اٹھی تھا نئی کی صورت، سامنے آتی ہے۔ اس کے سہ باب کے لیے حاملہ خواتین کو دوسران حمل، خصوصی طور پر، احتیاطی تداہیر اختیار کرنی چاہئیں اور اپنی خوراک کا خاص خیال رکھنا چاہیے، بالخصوص، بلاوجہ ادوبی کھانے سے احرار کیا جائے اور ایکسرے دغیرہ سے بھی ذور برہا جائے۔ ایسے امر ارض، جنمیں، علیکی طور پر دو کا جا سکتا ہے، مثلاً جنم خسرہ وغیرہ، ان سے بچاؤ کے خاتقی بیکے ضرر لگاؤ لینے چاہئیں۔ دوسرا حرم میں، بڑکپن یا تو جوانی کے دور میں ہونے والا اٹھائی بخارا ہم ہے۔ اس کا ہکار، عموماً بخان آباد علاقوں کے وہ افراد بنتے ہیں، جنمیں زندگی کی شیادی سہیتیں میرتیں ہوتیں۔ ایک اندازے کے مطابق، پاکستان میں اس مرش کے تقریباً ۱۰۰ سے بارہ لاکھ مریض پائے جاتے ہیں، ان مریضوں کے علاج معالبے کے بعد، جوڑ تو چھج ہو جاتے ہیں، لیکن دل کے خانے خراب ہو جاتے ہیں۔ مرش کے سہ باب کے لیے بہتر ہائی اور غذائی سہیتیں میرتیں ہوتی چاہئیں۔ تمہارا درس سے عام، رگ و دل کا عارض، لیکن بلند شفا خارج ہوئے، جس میں ہر چار میں سے ایک فرد جتنا ہے۔ اگر مناسب علاج معالبے اور ضروری احتیاطی تداہیر اختیار نہ کی جائیں، تو جملہ تکب، انجانی، نایابیاں ہو سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، دل، گردے میں ہونے کی وجہ سے موت بھی واقع ہو سکتی ہے۔ اس عارضے کے سہ باب کے لیے مناسب علاج کے ساتھ ساتھ، خوراک میں ٹمک کو یک سر "کم" کرو دیا جائیے اور روزمرہ معمولات میں جتنی، چنانی اور گوشت سے بنی اشیاء سے پرہیز لازمی ہے۔ چوتھا دراس زمانے کا سب سے بہلک مرش، دل کی نارسانی خون کا ہے، جس کے نتیجے میں انجانی اور جملہ تکب کا دورہ پڑتا ہے۔ کسی زمانے میں یہ مرش اوہیز غر کا مرش سمجھا جاتا تھا۔ لیکن آج کل 40 برس کی عمر سے قبل ہی افراد اس کا شکار ہو رہے ہیں۔ ماہرین سخت کے مطابق، اس عارضے میں جتنا مریضوں میں سے 30 فی صد افراد کی عمر 40 سال سے کم ہوتی ہے، جب کہ نو فی صد میں، ناگہانی اموات کا سبب بھی مرش ہے۔ اس کے سہ باب کے لیے ضروری ہے کہ خوراک میں سے چنانی، خصوصاً بھی ہوئی چھنانی، لفظی چربی، گوشت جنمی اور ٹمک کی مقدار کم کر دی جائے۔ اس کے علاوہ، تباہ کو نوٹی سے احتساب برداشت جائے اور روزانہ ورزش کو معمول بنا لیا جائے۔

دل اور دل کی کارکردگی پر اثر انداز ہونے والے عوام پر اگر نظر ڈالی جائے تو، عموماً بھلہ پر بیشتر، کوئی مشروں کی زیادتی، بھیجا کا مرش، موٹاپا، ذیا طیس، تماں کو نوشی، طرز زندگی یا خصیت کا عمل دخل، ذہنی تنا و دوبارہ بچتی (ٹوچیر پیش)، بلکر (انزائی)، غصہ، مخفی انداز لفڑر، تن آسانی و کمالی اور موروثی رجحان قابل ذکر ہیں۔ اسی طرح، دل اور دل کی کارکردگی کے ذمہن عوام میں، سفید چینی، نمک، سرخ گوشت، کولا مژرو بات اور چکنا یہوں کا بکثرت استعمال سرفہرست ہے، جو بد نہضی اور قبض کا باعث بھی بنتا ہے۔ ان عوام کی روشنی میں، یہ بات بجا طور پر کمی جاسکتی ہے کہ دل کی صحت مندی کے لیے ضروری ہے کہ کھانے پینے کے معاملات پر خاص نظر کمی جائے اور اس کے ساتھ سماحت، سُستی و کمالی سے دوسرہ جائے۔ بچتی معاشر و درز کو معمول ہالا جائے۔ ذیل میں چند ایئے نکات درج کیے چارے ہیں، جو دل کو نہ صرف، صحت مندر کھے میں معاون ہیں، بلکہ دل کے کوارش سے بچاؤ کا بھی بہترین ذریعہ ہیں۔

دل کے چند نکالی پلان: بیباں دل کی صحت مندی کے لیے ایسے نکات کی نشان دہی کی جا رہی ہے، جو انسان کی بھروسی صحت کے لیے بالخصوص، معاون ہیں: اپنی روزمرہ خوراک میں ان اشیاء کی تعداد بڑھادیں: ☆ تازہ پھل ☆ خام بیز یا ان ☆ پھلی☆ ریشے سے بھر پور غذا میں ☆ آرکینک خوراک (غذی طور پر اگائی جانے والی بیز یا ان) ☆ خوراک کو اول بدلت کر استعمال کرنا اور صاف پانی کا استعمال۔ روزمرہ خوراک میں ان اشیاء کی مقدار کم کر دیں: ☆ ریخانہ کا ربو باعینڈریت ☆ تماں ☆ سیر شدہ پچنائیاں ☆ کویسٹرول سے بھر پور غذا میں ☆ چائے دکانی ☆ الکوال مل مشرب و بات اور یکلوریز سے بھر پور غذا میں۔ نیز، ہدایات پر عمل بھی ضروری ہے: ☆ ہمیشہ چھوٹے نواٹے بنا کر اچھی طرح سے چاڑکھائیں ☆ کھانے کے دوران، پر بیشان گن خیالات سے گریز کریں اور خراب غذا میں اعادات کو فوری طور پر ترک کر دیں، ☆ کھانوں کو بہت زیادہ پکانے سے گریز کریں اور چربی میں حل پر جیاتیں، ضرور کھائیں ☆ پانی میں حل پر جیاتیں، کا استعمال ضرور کریں اور پکج ہدی عاصروں کی پانی خوراک کا لازمی حصہ بھائیں۔ یاد رکھیں، انسانی نظرت اور ثقہت کو اعداد و شمار کے دھانچے میں ذھالانا کسی طرح ممکن نہیں، ہوسکتا ہے کہ 5 نمبر تک حاصل کرنے والا فرد، دل کے دورے کا جلدی کارہو جائے اور 15 سے زائد نمبر حاصل کرنے والا فرد، صحت مند ہے اور طویل عمر پائے، لیکن یہ اندازے و تجھیے، مشاہدات کے بعد ہی ترتیب دیئے جاتے ہیں، اس لیے 12 نمبر کے بعد، حدود جے مختاط ہو جانا چاہیے اور اپنا اسلوب زندگی سدھار لینا چاہیے۔

گزشتہ کی برسوں کی تحقیق سے یہ بات واضح ہو گئی ہے کہ مچھلی کھانے سے دل کو تقویت ملتی ہے اور یہ غذا، اکثر اوقات، زندگی بچانے میں معاون بھی ثابت ہوئی ہے۔ مختلف تحقیقات اور مطالعات میں مرد و خاتون کوشال کیا گیا اور انہیں مختلف نہادیں کھانے کے بعد متناسخ اغذیہ کیے گئے۔ ایک برطانوی سائنس دان نے 1944ء میں اسے علاقوں کا دورہ کیا، جہاں اسیموزور سنتے تھے۔ اس نے وہاں محسوس کیا کہ گودوں بوج کھینچنائی کا استعمال زناہ کرتے ہیں،

لیکن ان میں امر ارض قلب کی شرح نمایاں طور پر کم ہے۔ اس سائنس دان نے تحقیق کے بعد، یہ رائے قائم کی کہ چوں کہ یہ لوگ بھیل، خصوصاً اوریجینال خطری پچنانی والی رونی بھیل کھاتے ہیں، لہذا امر ارض قلب سے محفوظ ہیں۔ اوریجینال خطری کو "لازی رو رونی تیزاب" کہا جاتا ہے، جو جسم میں خود سے پیدا نہیں ہوتا بلکہ اسے نہ اسے حاصل کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد، مختلف ممالک میں بھیل کے بارے میں دل کے امراض سے متعلق تحقیق کا سلسہ چل اٹھا۔ مطالعے کے دوران، یہ دیکھا گیا کہ جن لوگوں کے خون میں اوریجینال خطری پچنانی کی سطح سب سے کم تھی، ان کے مقابلے میں، ان لوگوں کے لیے، اچاک موت کا خطرہ 80 فی صد کم ہو گیا، جن کے خون میں اس پچنانی کی مقدار سب سے زیاد تھی۔ اسی طرح، اتنی میں کیا جانے والا اسی طرح کا ایک تجربہ، جس میں گیارہ ہزار، افراد ایسے شامل تھے، جنہیں جملہ قلب ہو چکا تھا۔ انہوں نے ساڑھے تین برس تک روزانہ بھیل کے تسل کے کپڑوں کا حصہ، ان کے لیے اچاک موت کا خطرہ بھیل کا تسل نہ کھانے والوں کی نسبت 50 فی صد کم ہو گیا۔ تحقیق کے مطابق، بھیل میں سیر شدہ پچنانی کی مقدار کم ہوتی ہے اور اگر جسم میں سیر شدہ پچنانی کی مقدار کم پہنچے گی، تو امر ارض قلب کا امکان بھی کم ہو جائے گا، اس لیے وہ افراد، جو بھیل کھاتے ہیں، ان کے جسم میں اوریجینال خطری پچنانی زیادہ پہنچتی ہے، جو دل کی دھڑکن میں تیز ہوئے کو روکتی ہے، جو اچاک موت کی ایک وجہ ہو سکتی ہے۔ یہ بھی ایک اندازہ لگایا گیا ہے کہ اوریجینال خطری پچنانی بہت زادہ پہنچتی ہوئی ہے۔ جدید تحقیق سے یہ بات بھی ثابت ہو چکی ہے کہ بھیل کے تسل سے خون کی پہنچا ہست میں کمی ہوتی ہے، جس کی وجہ سے گاڑھے پن میں کمی آتی ہے، اس لیے تجھے بننے کے امکانات کم ہو جاتے ہیں۔

انجینا اور بارٹ ایک میں فرق

انجینا اور دل کا دورہ، ایک ہی پیاری کے دوناں نہیں، بلکہ دل کو خون کی مطلوبہ فراہمی میں عارضی کمی واقع ہونا، جس کے نتیجے میں دل کے پیشوں کو آسیں ہیں کیا سلسلہ متعطل ہو جاتی ہے اور درد محسوس ہونے لگتا ہے۔ یہ درد "انجینا کا دورہ" کہلاتا ہے اور یہ دورہ، عموماً دریش کے دوران یا ذہنی تاثرات کی وجہ سے ہوتا ہے۔ دریش روکنے یا سکون سے بیٹھنے یا لیٹ جانے یا انجینا کا میکٹ پہنچنے سے سے کم ہو جاتا ہے۔ جب کہ بارٹ ایک، انجینا کا ہی ایک شدید اور خطرناک تمہاری ہوتی ہے۔ اس کا درد نہیں سہی اور مسلسل ہوتا ہے اور آرام کرنے نے بھی نہیں ہوتا۔ مریض کو خندے پہنچنے آتے ہیں، بار بار تسلی اور اٹھی کی کیفیت طاری ہوتی ہے، چھروزدہ جو جاتا اور نہیں تیز اور بے قاعدگی سے دھڑکتی ہے۔ انجینا کی طرح، بارٹ ایک کا درد چندی منٹ میں ختم نہیں ہوتا، اس کی وجہ یہ ہے کہ اس میں عموماً دل کے عضلات کو آسیں ہیں اور غدنہ ضرورت کے مطابق زیادہ عرصے تک نہیں ملایا جاتا۔ آسیں ہیں کیا سلسلہ متعطل ہو جاتی ہے، جس کی وجہ سے دل کے اس حصے کی موت واقع ہوئے گلتی ہے اور یہی حالت "بارٹ ایک" کہلاتی ہے۔

کے کتنا خطرہ؟

ذیل کے جدول کی مدد سے یہ جانئے میں کسی حد تک مدل سکتی ہے کہ کسی فرد کو دل کے دورے یا دل کے دیگر عوارض کا کس حد تک امکان ہو سکتا ہے			
خطرے کی وجہ			
اسکور			
3	2	1	0
والدین، بھن، بھائیوں میں 60 سال کی عمر سے قبل داروں میں 60 سال سے قبل	والدین، بھن، بھائیوں میں 60 سال کی عمر سے قبل کے بعد	نہیں	انجینا میں دل کے عوارض کی موجودگی
مردہ سن بیس سے گزرنے والی ناقلوں 60 سے اور پر	مردہ سن بیس سے گزرنے والی ناقلوں	ناقلوں (سن بیس سے قبل)	جن
140 - 160 160 سے اور پر	125 - 140 50 - 59	120 سے کم 18 - 35 سال	مر
120 سے اور پر بان	100 - 119 بان	85 سے کم	بندپوری (جیہے والا)
20 سے زائد ہرل سے 5 کوکارام زائد	250 - 299 ہرل سے 10 کوکارام زائد	170 سے کم	ڈیاٹیس
ہرل سے 15 پا اس سے زائد پاکن نہیں	ہرل سے 5 کوکارام زائد کمی بکھار	ہرل سے کم	تبکریوٹی
ہرل سے 10 کوکارام زائد ہرل سے 15 پا اس سے زائد ہرل سے کم	ہرل سے 5 کوکارام زائد ہرل سے 15 پا اس سے زائد ہرل سے کم	ہرل سے کم	وزن
ہرل سے کم ہرل سے کم	ہرل سے کم ہرل سے کم	ہرل سے کم	وزر
ہرل سے کم ہرل سے کم	ہرل سے کم ہرل سے کم	ہرل سے کم	ہرلیتی

نتائج:

خطرہ	حاصل کردہ اسکور
بہت کم خطرہ	5 سے کم
کم خطرہ	6 - 10
درمیانی خطرہ	11 - 15
زیادہ خطرہ	16 - 20
بہت زیادہ خطرہ	20 سے زائد