

## جملہ حقوق محفوظ ہیں

نام کتاب	: شگر کامیاب علاج (حصہ اول)
تالیف	: ماہر نباض حضرت مولانا داڑھ حکیم محمد اور لیں جبان رحمی ایم ڈی
باہتمام	: ڈاکٹر حکیم محمد فاروق عظیم جبان قاسمی
کتابت و ترکیب	: مولانا فہیم احمد قاسمی سری سینا مردم ہی جبان گرفکس بنگلور
سن اشاعت	: اکتوبر ۲۰۲۱ء مطابق محرم الحرام ۱۴۴۳ھ
تعداد	: گیارہ (۱۱۰) سو
.....	.....
نام	: حمد مصطفیٰ شیر و آنی، مدینہ بک پارادو بازار جامع مسجد دہلی

## مرقب کا مکمل پتہ

RAHEEMI SHIFA KHANA

#248, 6th Cross, Gangondanahalli Main Road,

Nayandhalli Post, Mysore Road

BANGALORE - 560039 (INDIA)

Ph.: 080-23180000, 23397836/72

[www.raheemishifakhana.com](http://www.raheemishifakhana.com)

ذیابیطس سے بچنے کے مجب نسخے اور

# شگر کامیاب علاج

حصہ اول

## تالیف

ماہر نباض طبیب زمان، حضرت مولانا داڑھ حکیم محمد اور لیں جبان رحمی چرخاؤلی  
 بائی رحمی شفا خاوند اعلیٰ علوم مہدی بن گلور چیرن یونیورسٹی طبیعتیانی فاؤنڈیشن غیر غرضی حضرت الامت پامبست حضرت الامام بادی

باقتسام

ڈاکٹر حکیم محمد فاروق عظیم جبان قاسمی  
 دھیمی شفاخانہ بنگلور کرانک

— متذکر ٹپارادو بازار جامع مسجد دہلی —

أَهْبِّ اللَّٰسَ رَبَّ النَّاسِ أَنْتَ الطَّيِّبُ وَأَنْتَ الشَّافِيُ (مسند احمد)  
 تَكْلِيفُ لُورَفَرَبَا إِلَى لُوكَوْنَ كَرَبَّ الْوَطَيِّبِ هُوَ اَوْرَتَهِي شَفَادِيَيْهِ دَالَّاهِي

## فہرست

نمبر شمار	مضا میں	صفحہ
1	انتساب اور ثواب	9
2	کلماتِ رضی	10
3	ذیابیطس کے لئے کتنا مفید شیر خار پودا بجڑز ہر بیلے اثرات سے محفوظ	11
4	ورزش سے ممکن ہے شوگر کٹھروں دل کے دورے کا زیادہ خطرہ	11
5	ورزش کا نفسیاتی اثر	13
6	طرز زندگی میں تبدیلی انسانیت کا بہترین طریقہ	13
7	بادام کھائیں! اشونگر سے دور رہیں؟ ذیابیطس سے پچنا ہے تو روکیں موٹا پا	14
8	خطرے کا نشان چربی پر لگام ضروری	14
9	ذیابیطس سے کیسے بچیں؟	15
10	ذیابیطس ٹائپ ٹوکے علاج میں پیش رفت	15
11	قرصِ مظفر	16
12	ملک میں وباًی شکل	16
13	شرحِ اموات میں اضافے کا سبب	17
14	ہر تین ماہ میں ایک بار چیک اپ	17
15	حیرت اگیر ان سولین	18
16	وٹامن سی کینسر سے بڑنے کی صلاحیت رکھتا ہے	19
17	معدے کی جلن سے محفوظ رہنے کے نتیجے بھنا گوشت کھانے سے لبیلے کے سرطان کا خطرہ	20
18	خشک میوہ جات اور شکر کے مریض	21
19	ذیابیطس - میٹھا انقلاب	22
20	جنگی پیمانے پر تیاری کی ضرورت	22
21		24
22		24

24	ذیابیطس نام کیوں رکھا گیا
25	ذیابیطس ایک شکری استھانہ
25	آرام طلبی خطرناک
26	سرفہرست شکر کا مرض
26	ریاضت جسمانی پیدا کریں
27	تحالی لینڈ کی مثال!
27	شکر کو کٹھروں کیا جاسکتا ہے
28	معالجین کی ذمہ داری
28	شکر کی آمد کا اندازہ
29	شکر اور بی بی بذاتِ خود مرض نہیں
29	ایم جنسی حالات میں رہنمائی
29	دو طرح کے ایم جنسی حالات
30	شوگر کی وجہ سے بیہوشی
30	انسو لین شاک
30	حالات کی جانچ
30	شوگر کے مریض کو فلیکشن کا خطرہ زیادہ
31	شوگر میں المیاں
31	ذیابیطس سے کیسے بچیں؟
32	1- وزن کم کریں
32	2- ریشے دار غذاوں پر توجہ دیں
33	3- چائے اور کافی کام متعال استعمال
33	4- حرکت میں رہیں
33	5- دن بھر میں 3 بھر پور کھانے
34	6- دل کو سخت مندر کھیں
35	تمباکو نوشی سے شکر
36	تمباکو نوشی سے ذیابیطس کی شرح میں اضافہ ہو رہا ہے
36	شکر کے کئی عوامل
37	روزہ اور ذیابیطس
37	شکر کے مریض کیا کھائیں؟

روزہ سے جسم میں بانی کی کی کیوں؟  
خون میں گلکور کی سطح

10 تخم حیات، بوئی: ذیا بیٹس کے امراض میں مفید

تخم حیات کی بیچان؟

دہی بنانے کا طریقہ

طریقہ استعمال

تخم حیات کے فائدے

کچا ہسن شوگر کیلئے مفید

ذیا بیٹس گردوں کی ناکامی کی اہم وجہ

انڈریاڈائی بیٹس رپورٹ

احتیاط بڑا علاج ہے

لائف اسٹائل میں تبدیلی!

ماہرین کی سفارش

شگر کو قابو میں کیجئے

ہلکی ورزش ضروری

یونچی جانے کی ضرورت؟

اپنی صحت کا خود خیال رکھیں

عواراضات پر کثرول

12 شگر کے بارے میں اہم نکات

محچلی ذیا بیٹس سے بچاتی ہے

شوگر کیا ہے؟

شوگر کی علامت

شوگر کی اقسام

تثخیص

شوگر کا علاج

شوگر کی چیجید گیاں

قائل المعاد

طویل المعاد

گردوں پر شوگر کے اثرات

38 روکھ میں بانی کی کی کیوں؟  
خون میں گلکور کی سطح

39 تخم حیات، بوئی: ذیا بیٹس کے امراض میں مفید

40 تخم حیات کی بیچان؟

41 دہی بنانے کا طریقہ

42 طریقہ استعمال

43 تخم حیات کے فائدے

44 کچا ہسن شوگر کیلئے مفید

45 ذیا بیٹس گردوں کی ناکامی کی اہم وجہ

46 انڈریاڈائی بیٹس رپورٹ

47 احتیاط بڑا علاج ہے

48 لائف اسٹائل میں تبدیلی!

49 ماہرین کی سفارش

50 شگر کو قابو میں کیجئے

51 ہلکی ورزش ضروری

52 یونچی جانے کی ضرورت؟

53 اپنی صحت کا خود خیال رکھیں

54 عوارضات پر کثرول

55 شگر کے بارے میں اہم نکات

56 مچلی ذیا بیٹس سے بچاتی ہے

57 شوگر کیا ہے؟

58 شوگر کی علامت

59 شوگر کی اقسام

60 تثخیص

61 شوگر کا علاج

62 شوگر کی چیجید گیاں

63 قائل المعاد

64 طویل المعاد

65 گردوں پر شوگر کے اثرات

52	حامله عورتیں اور شوگر
52	خنک میوه جات
53	ذیا بیٹس سے نجات پاسکتے ہیں
54	یا مرقاں مل ذکر ہے
55	پنیر: ذیا بیٹس سے تحفظ فراہم کرتا ہے
56	پنیر اور دہی مفید ہیں
56	بلڈ شوگر کنٹرول کرنے والا خود کار آلم
58	شوگر بیماری سے متعلق 10 خرافات
58	کیا آپ کا نقصور ہے؟
59	غیر صحیت مندرجہ زندگی
59	ایک باطل عقیدہ ہے
60	انسولين آخری ہتھیار کے طور پر
61	قدرتی علاج
61	ایک ہی معالج سے رابطہ کیے
62	ٹھوڑی سی شراب مضر ہے
62	سوال۔ جواب
63	مخصوص غذا اور سخت پر ہیز
63	حراروں کے حساب سے غذا لیں
64	کیا شوگر بیماری کا مطلب ہے عمر کام ہونا؟
65	بادام شوگر سے نجات دلستہ ہے
65	ذیا بیٹس کیلئے جامن، ایک خاص پھل
66	خون میں شگر کی سطح کم ہوتی ہے
66	سرطان کی دشمن اور جگر کی دوست
67	دوا اور پر ہیز دونوں ضروری
67	مور کنٹرول کیلئے مختلف مداریں
68	اس بیماری کا اصل سبب
69	شگر کی مقدار کام ہونا
69	شگر اور موٹا پے کا تعلق
70	غذا کے طور طریقے

بپ تو جھی سے مرض کی آمد  
غذا اور منخت کی اہمیت

اطباء پر ذمہ داری  
سنڈروم خطرناک  
بلڈ شگر کنٹرول کریں  
ساری دنیا میں ذیا بیطس شگری

پریشان ہونے کی ضرورت نہیں  
دوائے ساتھ پرہیز ضروری ہے  
ملک میں ذیا بیطس کے مریضوں کی تعداد 51 ملین

یا ایک بہت بڑا مسئلہ ہے  
طریقے زندگی میں تبدیلی سے ذیا بیطس پر قابو پانا ممکن

شگر اور تھیئر اینڈ میں کیا ربط ہے؟  
تھیئر اینڈ شگر کو طاہر کرتا ہے

جو ان عورتوں میں خود مصون تھیئر اینڈ کی شرح  
نسوں اور بچوں کی کمزوری  
تھیئر اینڈ شگر کی مقدار پر اثر انداز ہوتا ہے

سفر ارشاد پر عمل ضروری  
ذیا بیطس ایک خاموش وبا

شہری افراد زیادہ متاثر  
دل کا خیال بہت ضروری

شگر کے اسباب  
شگر کیا ہے؟

علامات  
غذا

آنکھوں پر شوگر کے اثرات  
گردوں پر شوگر کے اثرات  
دل کی شریانوں پر اثرات  
شوگر میں ورزش کے فوائد

اطباء پر ذمہ داری

سنڈروم خطرناک  
بلڈ شگر کنٹرول کریں

ساری دنیا میں ذیا بیطس شگری

پریشان ہونے کی ضرورت نہیں

دوائے ساتھ پرہیز ضروری ہے

ملک میں ذیا بیطس کے مریضوں کی تعداد 51 ملین

یا ایک بہت بڑا مسئلہ ہے

طریقے زندگی میں تبدیلی سے ذیا بیطس پر قابو پانا ممکن

شگر اور تھیئر اینڈ میں کیا ربط ہے؟  
تھیئر اینڈ شگر کو طاہر کرتا ہے

جو ان عورتوں میں خود مصون تھیئر اینڈ کی شرح  
نسوں اور بچوں کی کمزوری  
تھیئر اینڈ شگر کی مقدار پر اثر انداز ہوتا ہے

سفر ارشاد پر عمل ضروری  
ذیا بیطس ایک خاموش وبا

شہری افراد زیادہ متاثر

دل کا خیال بہت ضروری

شگر کے اسباب  
شگر کیا ہے؟

علامات  
غذا

آنکھوں پر شوگر کے اثرات

گردوں پر شوگر کے اثرات  
دل کی شریانوں پر اثرات

شوگر میں ورزش کے فوائد

بپ کی شگریٹ نوشی کا بچے سے کیا تعلق؟

ذیا بیطس پر احتیاطی تدابیر سے قابو پاسکتے ہیں

شگر کم ہونے کی صورت میں کیا کریں؟

عرق گلب سے شوگر کا علاج

ذیا بیطس مریضوں کی تعداد 2035 تک

ذیا بیطس سادہ اور علاج

پانچ نہادوں کے ذریعے شگر پر قابو

کائن: رکے مریضوں کیلئے اکسیر

قدرتی نعمتیں

بے شمار خوبیوں والا چھل

آخر اس میں کیا ہے؟

ہمارا تجربہ

استعمال کیسے کریں؟

بلڈ شوگر بڑھانے والے 7 عام مگر نام اسباب

شوگر: آپ میں آخر اتنی مٹھاں کیوں؟

آخر اس میں کیا ہے؟

ایک مثال

اس کی تباہ کاریاں

روزانہ کتنی شگر ضروری ہے؟

زیادہ استعمال کا نقصان

شگر کیا کرتی ہے؟

آن ج ہماری حالت

ہم کیا کریں؟

گنائج

مریضوں کو نابینا پن سے بچانیکی کامیاب کا واس

ذیا بیطس کے مریضوں کیلئے چھلوٹ کا استعمال؟

انہیں بایو ٹکس ادویہ ذیا بیطس کا باعث ہے؟

☆☆☆

بِحَمْدِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ، "شگر کا میاب علاج" کا

# انتساب لور شواب

میں اپنے حسر محترم کے نام نامی سے معنوں کرتا ہوں جن کو ہم سب ابا جی کہا کرتے تھے۔ جن کی سادگی اور بے نقصی مثالی تھی جنہوں نے کبھی دنیا کو آنکھ اٹھا کر نہیں دیکھا، ہمہ وقت ذاکر، شاغل اور آخرت کی فکر سے سرشار تھے، پچاس سال قرآن کریم کا درس دیا آپ کے شاگردوں میں مسلمان، ہندو، سکھ اور عیسائی شامل تھے، اسلام کی حقانیت اور خوبیوں کا بر موقع اور بر ملا اظہار فرماتے۔ آپ کے شاگرداً آپ کو منشی محمد حقیر کے صاحب کے نام سے یاد کرتے ہیں۔ جو سارے خاندان کے لئے بالخصوص مجھ حقیر کے لئے ایک گھنا سایہ دار شہر تھے 4 مارچ 2004ء کو آپ عقبی کی جانب سدھار گئے۔ اللہ تعالیٰ آپ کے درجات کو بلند فرمائے۔ آمین ثم آمین!

میں بصمیم قلب جناب مصطفیٰ شیر و انی صاحب کا مشکور ہوں کہ میری دیگر کتب کے ساتھ "شگر کا میاب علاج" مدینہ بک ڈپوڈبلی سے شائع کر رہے ہیں، اللہ تعالیٰ خوب خوب جزائے خیر عطا فرمائے، آمین ثم آمین یا رب العالمین!

خاکپائے آستانہ حضرت حاذق الامت

محمد ادريس حبان رحیمی

رحیمی شفا خانہ بنگلور کرناٹک

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## كلماتِ رضي

تاثرات طبیب کامل ماہرباض الحاج ڈاکٹر رضی الدین احمد صاحب مدظلہ العالی

ہر دور میں انسانیت کا در در کھنے والے اطباء کرام و معالجین عظام نے لوگوں کی ضرورت کے لحاظ سے کام کیا ہے، گذشتہ ادوار میں جہاں حکماء نے اپنے مختلف طریقہ کار کے ذریعہ انسانیت کو بے شمار فوائد پہنچائے وہیں آج بھی دو ری جدید کے ڈاکٹر اور طبیب ماہرباں لوگوں کے جسمانی علاج و معالجہ کے ساتھ ان کی رہبری و رہنمائی پوری دلچسپی اور انسانی فریضہ سمجھ کر سرانجام دے رہے ہیں۔ ماہرباض طبیب دوران شیخ الطریقت حبیب الامت حضرت مولانا ڈاکٹر حکیم محمد ادريس حبان رحیمی مدظلہ العالی بانی رحیمی شفا خانہ بنگلور و چیرین میں یونیورسٹ طب یونانی فاؤنڈیشن دہلی کی یہ کتاب بھی اسی کی ایک اہم کڑی ہے، آپ نے اپنے تجربات، نسخہ جات، علاج و پرہیز جدید طی تحقیقات اور سرچ کی روشنی میں درج کئے ہیں، تاکہ ڈاکٹر و حکماء کے ساتھ ساتھ عوام انساں بھی علاج و معالجہ میں پوری معلومات حاصل کر سکے۔ یہ مختلف قسم کی کتابیں اپنی افادیت آپ ہیں، دو ریاضت میں ان پر کام باقی تھا اس طرح کی تحقیقی معلوماتی کتب کی اشد ضرورت تھی، الحمد للہ تعالیٰ آپ نے انسانیت کی اس ضرورت کو سمجھتے ہوئے اس کام کو بھی بڑی دلچسپی و جدوجہد سے پورا فرمادیا، اللہ تعالیٰ آپ کی کاوشوں کو شرف قبولیت عطا فرمائے اور ان مختلف العوام کتابوں کو عوام و خواص کے لئے نافع بنائے اور مولف و جملہ معاونین کو جزاۓ خیر عطا فرمائے، آمین!

Raziuddin Madras.jpg  
not found.

ڈاکٹر رضی الدین احمد

صدر شعبہ طب یونانی انا گورنمنٹ ہاپسٹل چنی تمل ناؤو

بسم الکریم

## ذیابیطس کے لئے کتنا مفید شیر خار پودا

دیگر امراض کی طرح ذیابیطس کا علاج بھی جڑی بوٹیوں سے کیا جاتا ہے، اس مقصد کے لئے برصغیر ہند کے علاوہ پاکستان، بنگلہ دیش، فلپائن اور چین کی کئی دوائی پودے ذیابیطس کے لئے مفید قرار دی گئی ہیں، ان کے علاوہ ایسے مزید پودوں کی تلاش اور ان پر تجربات اور تحقیق کا سلسلہ بھی جاری ہے، بیرونی ملکوں کے جنگلات کے علاوہ افریقہ و ایران میں بھی یہ تحقیق ہو رہی ہے، اس مرض کے علاج کے لئے Silymarin نامی بوٹی جسے Milkthistle (شیر خار) بھی کہا جاتا ہے بہت مفید پائی گئی۔ اس کی ایک قسم برصغیر ہند میں بھی ہے جس میں زرد رنگ کے پھول اگتے ہیں اور پتا توڑنے پر زرد رنگ کا دودھ خارج ہوتا ہے، اس کا مقامی نام ستیاناسی اور اجاڑ کا نٹا ہے، یہ انگریزی میں Yellowthistle (یعنی زرد کا نٹا) کہلاتا ہے۔..... سیلی مرین بوٹی یا ملک تھسل (شیر خار) میں سرخ رنگ کے پھول لگتے ہیں، اس میں بڑے موثر دوائی مركبات کی کھونج ہوئی ہے، اسے خاص طور پر جگر کے امراض مثلاً جگر کے سکڑنے کی شکایت (Cirrhosis)، پرانے ورم، جگر اور پتے کی شکایات دور کرنے کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔

جگر زہر میلے اثرات سے محفوظ: ایران میں ہونے والی تحقیق سے یہ انکشاف ہوا ہے کہ اس کا استعمال ذیابیطس قسم دوم کے علاج میں اہم کردار ادا کر سکتا

ہے، ایران کے دوائی پودوں کے ادارے میں واقع تہران کی محقق فلاح حسنی کی تحقیق کے مطابق اس کا نٹے اور شیرخوار پودے میں کئی اہم اجزاء پائے جاتے ہیں جنہیں فلیو گلیز (Flav Oignans) کہتے ہیں، یہ جگر کوئی یا زہر میلے اثرات سے محفوظ رکھتے ہیں، اس تحقیق میں ذیابیطس کے 51 مریض شامل تھے، جن میں سے نصف مریضوں کو چار مہینوں تک دن میں 3 مرتبہ سیلی مرین 200 گرام کی مقدار میں کھلانی گئی، مقررہ مدت کے بعد ڈسٹ میلے سے پتا چلا کہ ان مریضوں کے خون میں شکر کی مقدار دوسرا دوائی میں استعمال کرنے والے دیگر مریضوں کے مقابلے میں کافی کم ہو گئی۔ فلاح حسنی کے مطابق یہ بڑے حوصلہ افزائناج ہیں، اس لئے اب اس سلسلہ میں زیادہ وسیع تحقیق اور تجربات ضروری ہو گئے ہیں، واضح رہے کہ ذیابیطس قسم دوم کا مٹاپے سے گہرا تعلق ہوتا ہے اور یہ مرض پوری دنیا میں تیزی سے عام ہو رہا ہے، اس کے مریضوں کی تعداد 194 ملین سے زیادہ ہو گئی ہے۔ اس کا علاج نہ کرانے کی صورت میں نایبناٹی کے خطرے کے علاوہ مرض قلب، فالج اور گردوں کو نقصان پہنچنے کا خطرہ بھی رہتا ہے، ذیابیطس کی وجہ سے اعصابی شکایات بھی لاحق ہوتی ہیں، جس سے جسم کے اعضاء میں کینگرین (Gangrene) کی شکایت پیدا ہوتی ہے اور انہیں کاٹ کر الگ کر دینا ضروری ہوتا ہے۔

جڑی بوٹیوں سے ذیابیطس کا علاج صدیوں سے ہو رہا ہے، برطانوی ادارے چیریٹی ایابیٹر کے مطابق بعض اشیاء میں خون کی شکر کم کرنے کی خاصیت ہوتی ہے، لیکن انہیں اس مرض کو مکمل علاج قرار نہیں دیا جاسکتا، سیلی مرین کے سلسلہ میں ہونے والی تحقیق محدود ہے، اس لئے ابھی اس کا استعمال عام کرنے کا مشورہ نہیں دیا جاسکتا، اس سلسلہ میں مزید تحقیق اور تجربات کی ضرورت ہے، عالمی ادارہ صحت نے اندیشہ ظاہر کیا ہے کہ 2025 تک ذیابیطس کے مریضوں کی تعداد 300 ملین ہو جائے گی۔

## ورزش سے ممکن ہے شوگر کنٹرول

ورزش ذیا بیطس کے علاج میں آزمودہ اور اہم عصر کی حیثیت رکھتی ہے، ماہرین ذیا بیطس نے مرض کے علاج اور مریض کی دیکھ بھال کے لئے چار بنیادی عوامل کی نشاندہی کی ہے، (۱) ورزش۔ (۲) خوارک۔ (۳) ادویہ۔ (۴) نگرانی۔

دل کے دورے کا زیادہ خطرہ: ذیا بیطس کے مریضوں کو عمومی طور پر دل کی بیماریوں خصوصاً دل کے دورے کا زیادہ خطرہ ہوتا ہے، جوان مریضوں میں اموات کی ایک بنیادی وجہ بھی ہے، تحقیق سے یہ بات سامنے آئی ہے کہ ورزش دل کی بیماریوں کے علاج میں مددگار ثابت ہو سکتی ہے اور اس کی مدد سے دل کی شریانوں کو لاحق خطرات میں خاطر خواہ کمی کی جاسکتی ہے۔ اس کے علاوہ ورزش فسادِ خون، کولیسٹرول، شکر کی مقدار اور وزن کو مناسب سطح پر رکھنے میں مددگار ثابت ہوتی ہے۔ امریکہ میں انسداد ذیا بیطس پروگرام میں اس بات سے اندازہ لگایا گیا ہے کہ ہر ہفتہ 150 منٹ تک درمیانے درجے کی ورزش سے ایسے مریضوں میں ذیا بیطس کے اضافے کو کم کیا جاسکتا ہے جن کے خون میں شکر کی بگڑی ہوئی سطح کی علامات ظاہر ہو رہی ہوں۔ خون میں شکر کی بگڑی ہوئی سطح ذیا بیطس کے مرض میں اضافہ کا باعث ہوتی ہے، ورزش سے نفسیاتی اور ذہنی صحت پر بھی اچھے اثرات مرتب ہوتے ہیں۔

ورزش کا نفسیاتی اثر: تحقیق سے یہ بات بھی سامنے آئی ہے کہ ورزش کا نفسیاتی صحت پر وہی اثر ہوتا ہے جو پژمردگی اور ذہنی لمحجن دور کرنے والی (ائیٹی ڈسپسٹ اور اینٹی اینگوواٹی) ادویہ کا ہوتا ہے، مزید یہ کہ ورزش تناوُ کو کم کرنے میں مدد دیتی، ورزش کی مدد سے کئی نفسیاتی مسائل مثلاً ذہنی تناوُ اور پریشانی کا علاج کیا جاسکتا

ہے جو ذیا بیطس کے مرض کا حصہ ہیں، نفسیاتی تناوُ کے باعث ذیا بیطس کے مریض اپنی جسمانی صحت کی جانب سے لاپرواٹی بر تھے ہیں جس کے باعث آنکھوں، گردوں کے افعال میں خرابی، بلند فشار خون اور جراشی بیماریوں جیسے مسائل پیدا ہو سکتے ہیں۔

ظرف زندگی میں تبدیلی: ورزش کے فوائد کا علم ہونے کے باوجود ذیا بیطس کے زیادہ تر مریض اسے اپنے معمولات کا حصہ نہیں بناتے، صحت کی سہولتوں، ذیا بیطس اور خاندان کی صحت کے متعلق معلومات فراہم کرنے والے اداروں اور معالجین کو اپنے مریضوں کے ساتھ مخصوص ورزشوں کے حوالے سے بات کرنی چاہئے، اکثر اوقات مریض یا تو اس کے فوائد سے ناواقف ہوتے ہیں یا پھر ورزش کے خیال سے گھبرا تے ہیں، اس قسم کے مریض کو غذا اور صحت عامہ کے ماہرین یا مشیروں سے خصوصی مدد لینی چاہئے، جو طرزِ زندگی میں تبدیلی کے لئے مشورہ دے سکیں۔

انسانیت کا بہترین طریقہ: ہر مریض کے ماحول اور حالات کے مطابق ورزشوں کا تعین مریض کو صحت مند زندگی کی جانب لے جاتا ہے، اس کے علاوہ مریض کو بعد میں اپنے معانی کو صحت مند تبدیلیوں سے آگاہ بھی کرتے رہنا چاہئے، مریضوں کو موثر انداز میں معاونت فراہم کرنے کے لئے موجودہ مسائل کی فہرست اور رہنمایہ ایات تیار کی جانی چاہئیں، جن میں کمیونٹی ہیلتھ کلب، ذاتی تربیت کے سینٹر، تفریجی پارکس، اسپورٹس سینٹر اور جا گنگ ٹریکس شامل ہوں، ان میں خصوصاً کم آمدی والے مریضوں کے لئے نقل و حمل کی سہولتوں کی تفصیلات ہونی چاہئیں، ان رہنمایہ ایات کو کلینکس اور صحت عامہ سے متعلق دیگر مقامات پر آؤ یا اس ہونا چاہئے تاکہ اگر ڈاکٹر ہر مریض کو ذاتی طور پر توجہ نہ دے پائے تو مریض کے تیمارداروں کے پاس تمام ضروری معلومات کتابچوں کی صورت میں موجود ہوں۔

ذیابیطس کے مریضوں میں ورزش اور ذاتی دیکھ بھال کی عادت پیدا کرنے کے لئے نرمی اور محبت سے رہنمائی کی ضرورت ہوتی ہے، انہیں خطرناک بیماریوں سے بچانا انسانیت کا بہترین طریقہ ہے۔

## بادام کھائیں! شوگر سے دور رہیں؟

بادام کھانے سے آپ دل کی بیماریوں اور شوگر سے محفوظ رہ سکتے ہیں، نیوجرسی امریکہ کی یونیورسٹی آف میڈیسین کی تحقیق کے مطابق باداموں کو خوارک کا حصہ بنانے سے ذیابیطس کی قسم II سے محفوظ رہا جاسکتا ہے، نیز بادام کھانا مٹاپے کے نتیجہ میں ہونے والی دل کی بیماری سے بچاؤ کا سبب بھی ہے، ذیابیطس ایک مہلک بیماری ہے، جس کے نتیجہ میں انسانی جسم میں شوگر خلیات میں داخل ہو کر طاقت دینے کے بجائے خون میں ہی موجود رہ جاتی ہے اور جسم کے اہم اعضاء کو متاثر کرتی ہے۔ ڈاکٹر مچلوین کے مطابق اگر بادام Pre-Diabetes کے مریضوں کو کھلانے جائیں تو ان میں LDL کولیپسٹرال میں نمایاں کمی اور انسولین کی حساسیت (بلڈ شوگر میں کمی) دیکھی جاسکتی ہے، اسی حالت ہے جس میں خون میں شکر کی سطح نارمل ہو جاتی ہے لیکن یہ اتنی زیادہ نہیں ہوتی کہ ذیابیطس کے ذمے میں داخل ہو جائے۔

## ذیابیطس سے بچنا ہے تو روکیں موٹاپا

موٹاپے پر لگام کیسے الوم سسٹم کو بگڑنے سے روکئے اور مانس پیشوں کو کمزور نہ پڑنے دیں، اگر مرد اُن تین باتوں پر دھیان دے سکیں تو چالیس سال کے بعد ہونے والی ساری بیماریوں سے بچنا ان کے لئے ممکن ہو جائے گا، چاہے وہ دل کے امراض ہوں یا جوڑوں کے درد۔

**خطرے کا نشان:** جب تک آپ کی کمر 34 انچ سے بیچے ہے آپ خطرے سے باہر ہیں لیکن اگر آپ کی کمر 35 انچ تک پہنچ جائے تو ہوشیار ہو جائیں، مانا جاتا ہے کہ جن مردوں کی کمر 34 سے اوپر ہوتی ہے ان میں دل کی بیماریاں ہونے کا خطرہ ساٹھ فیصد ہوتا ہے

**چربی پر لگام ضروری:** ہندستان میں چالیس سال کی عمر کے آس پاس والے مردوں کی بات کریں تو دس میں سے چھ مردوں مٹاپے کا شکار ہوتے ہیں جو کئی بیماریوں کی جڑ بن جاتا ہے۔ ذیابیطس، ہائپر ٹینشن اور کولیپسٹرول ایسی ہی بیماریاں ہیں اگر بڑھی چربی پر لگام نہیں کسی تو اس طرح کی بیماریوں سے نہیں بچا جاسکتا ہے مٹاپے سے نجات پانی مشکل نہیں ہے بلکہ ڈائٹ اور طرز زندگی میں کچھ سدھار کرنے کی ضرورت ہے۔ زیادہ کھانا اور شراب کا استعمال نہ کریں بفتے میں ایک مرتبہ سے زیادہ باہر کا کھانا نہیں کھانا چاہئے کھانے پینے میں وہ پھل شامل رکھیں جن میں وٹامن سی ہوتا ہے تاکہ جسم کی صفائی ہوتی رہے اس عمر میں جسم کے لئے ضروری ہے کہ جسم کو سارے غذائی اجزاء مناسب مقدار میں مل سکیں، خوارک میں چالیس فیصد کاربوہائڈ ریٹ، پچھس فیصد پروٹین پندر فیصد تیل اور بیس فیصد فائز بر روزانہ لینا چاہئے۔ سپھل کاربوہائڈ ریٹ کی جگہ کمیکلز کاربوہائڈ ریٹ مثلاً آٹے کی جگہ دلیا اور چاول کی جگہ پوہا کھانا چاہئے۔ مٹاپے سے بچنے کے لئے تیل بھی بد لیں۔ عام تیل کی جگہ منسپور یٹیڈ آئل جیسے زیتون یا چاول کے تیل کا استعمال کریں کاربوہائڈ ریٹ بد لئے سے جہاں شوگر ہونے کے چانس کافی کم ہو جاتے ہیں تیل بد لئے دل کی بیماری پر کنٹرول لگتا ہے۔ ایریونک انسٹرکٹر جنی اگر وال مانتی ہیں کہ اگر کسی فٹنس ایکسپرٹ کی مدد سے ورزش کی جائے تو بھی مٹاپے سے بچا جاسکتا ہے۔

## ذیا بیطس ٹائپ ٹو کے علاج میں پیش رفت

ذیا بیطس کی بیماری امیر اور غریب میں تفریق نہیں کرتی۔ لیکن صحت کے متعلق عالمی تنظیم کے اعداد و شمار کے مطابق ذیا بیطس کلی وجہ سے ہونے والی اموات میں سے 80 فیصد ترقی پذیر ملکوں میں واقع ہوتی ہیں۔ ٹائپ ٹو ذیا بیطس کے خطرے میں عمر اور موٹاپے کے ساتھ اضافہ ہوتا ہے۔ اور اگر خاندان میں کسی اور کو بھی یہ بیماری ہو تو اس مرض کا خطرہ مزید بڑھ جاتا ہے۔ سان فرانسیسکو میں واقع یونیورسٹی آف کیلووفور نیا سے منسلک ڈاکٹر آئراؤکلڈ فائن کی تحقیق میں ذیا بیطس کے مریضوں کے علاوہ بچھوڑہ افراد بھی شامل ہیں جنہیں اس بیماری کی شکایت نہیں۔ ان کا کہنا ہے کہ ذیا بیطس ایک ایسا مہلک مرض ہے جو دنیا کے ہر ملک میں بڑھ رہا ہے۔ اور ہمیں اس کی وجوہات معلوم کرنی چاہئے تاکہ ہم اس بیماری کے لئے بہتر علاج دریافت کر سکیں۔ ٹائپ ٹو ذیا بیطس کے مریضوں میں خون میں گلوکوز کی مقدار اضافے کی وجہ سے مختلف سائل پیدا ہو سکتے ہیں جو جان لیوا ثابت ہو سکتے ہیں۔ اس لئے ٹائپ ٹو ذیا بیطس کے مریضوں کو اپنے خون میں شوگر کی مقدار نظر رکھنی پڑتی ہے۔

**قرص مظفر:** ایسے مریض کے لئے رحمی شفاخانہ یہ نسبتاً استعمال کرتا ہے میتھی کے نج 100 گرام، چم جامن 100 گرام، مغز نیم 100 گرام، اس کو باریک پیس کر قرص یا حبوب بنالیں۔ ان شاء اللہ مجرب ثابت ہو گی۔ (محمد ادیس جان)

ڈاکٹر گولڈ فائین اور ان کے ساتھیوں کی تحقیق سے ایک نئی بات سامنے آئی ہیں۔ وہ کہتے ہیں کہ ہم نے جسم میں قدرتی طور پر موجود ایک ایسے کیمیائی مادے کی نشاندہی کی ہے جو ذیا بیطس کے مریضوں میں بچھ مختلف ہوتا ہے۔ اس مادے کو بنانے

والا جین HMGA-1 کہلاتا ہے۔ یہ مادہ اہم ہے کیونکہ یہ خون میں موجود گلوکوز سے تو انائی پیدا کرنے کے عمل کو ممکن بناتا ہے۔ گولڈ فائین اس تحقیقی ٹیم میں شامل تھے جس نے اٹلی میں ذیا بیطس کے کچھ مریضوں میں HMGA-1 جین کی مختلف شکل کی نشاندہی کی تھی۔ ماہرین نے پھر یہی نتائج امریکی اور فرانسیسی مریضوں سے بھی حاصل کی جوتاما سفید فام تھے۔ انہیں معلوم ہوا کہ ٹائپ ٹو ذیا بیطس کے 10 فیصد مریضوں میں یہ جین بہت مختلف ہے۔ بروقت علاج کے ساتھ روزمرہ رہن سہن میں کچھ تبدیلیاں بھی ضروری ہیں جس میں ورزش، وزن پر قابو رکھنا اور خون میں شوگر کی مقدار پر نظر رکھنا شامل ہیں۔ ماہرین کہتے ہیں کہ ان اقدامات کی مدد سے کچھ لوگ ٹائپ ٹو ذیا بیطس کے مرض سے اپنی حفاظت کر سکتے ہیں۔ سائنس دانوں کے مطابق اس مرض سے منسلک جیز کے بارے میں مزید معلومات حاصل کرنے سے ڈاکٹر اپنے مریضوں کا بہتر علاج کر سکیں گے اور شاید کسی دن جیز کی یہ کمزوری دور کرنے میں کامیاب بھی ہو جائیں۔ اس تحقیق کی روپورٹ امریکہ کے ایک طبی جریدے امریکن میڈیکل ایسوی ایشن میں شامل ہوئی۔

## ملک میں وبا کی شکل

علی گڑھ مسلم یونیورسٹی کے جواہر لال نہر و میڈیکل کالج کے راجیو گاندھی سینٹر فار ڈائی بیٹیز اینڈ انڈو کرائیولو جی کے ڈائی بیٹیز اینڈ کرائیولو جی سینٹر کے ڈاکٹر اور ممتاز ماہر ذیا بیطس پروفیسر جمال احمد نے کہا ہے کہ ذیا بیطس نے ملک میں وبا کی شکل اختیار کر لی ہے اور یہ سونامی کی رفتار سے زیادہ تیزی کے ساتھ پھیل رہی ہے۔ انہوں نے کہا کہ ایک روپورٹ کے مطابق ملک میں ذیا بیطس کے مریضوں کی تعداد لگ بھگ 6 کروڑ 20 لاکھ ہو گئی ہے اور آنے والے وقت میں اور زیادہ لوگ اس مہلک بیماری کا شکار ہوں گے۔

گے۔ 14 نومبر کو منائے جانے والے عالمی یوم ذیابیطس کے موقع پر پروفیسر جمال احمد نے کہا کہ ہر سال فیڈر کرپینگ کے یوم پیدائش پر عالمی یوم ذیابیطس منایا جاتا ہے جنہوں نے چارلس پیسٹر نے انسولین ایجاد کی تھی۔ آج کے دن انٹرنشنل ڈائیبیٹر فیڈریشن کے زیراہتمام دنیا کے کروڑوں افراد کو ذیابیطس سے متعلق معلومات مہیا کر اکر بیدار کیا جاتا ہے۔ پروفیسر جمال احمد نے کہا کہ ہندوستان میں ذیابیطس کافی برق رفتاری سے پھیل رہی ہے اور ساتھ ہی اس سے متعلق مشکلات میں بھی اضافہ ہو رہا ہے۔ خصوصی طور پر ان لوگوں میں جو مناسب طور پر اس کا علاج نہیں کراپاتے۔ انہوں نے کہا کہ ہندوستان میں ذیابیطس نایپنا پن کا ایک اہم سبب ہے۔ ڈینٹل ڈائیس اور ڈیسپلیٹس کے مریضوں میں بیشتر ذیابیطس کے شکار افراد ہی ہوتے ہیں۔ اسپتا لوں میں داخل سنجیدہ مايكارڈیل نفکیشن (امراض قلب) کے مریض یا تو ڈائیٹک ہوتے ہیں اور یا پھر ان کا معاشر نہیں کیا گیا ہوتا ہے۔ اس کی وجہ سے شرح اموات میں بھی اضافہ ہوا ہے۔ یہ مانا گیا ہے کہ ایکٹرو میک ایپرنسنشن کے پیچے ذیابیطس ایک اہم سب ہے۔ انہوں نے کہا کہ ہندوستان کے 62 ملین افراد ذیابیطس کا شکار ہیں اور ان میں سے 95% فیصد افراد ٹائپ 2 کا شکار ہیں۔ انہوں نے کہا کہ ذیابیطس کی بڑھنے کی وجہ بدلی ہوئی روزمرہ کی زندگی، موٹا پا اور شہروں کا پھیلاوہ ہے۔

شرح اموات میں اضافے کا سبب: انہوں نے کہا کہ ذیابیطس کو روکنے کے لئے عورتوں کو اپنی کمر 80 اور مردوں کو 90 ریسمٹی میٹر رکھنی ہوگی اور ساتھ اپنے وزن کو کم کرنا ہوگا اور یہ سب روزانہ 4 سے 5 کلو میٹر کی چہل قدمی اور کھانے کی عادتوں پر لگام لگا کر کیا جاسکتا ہے۔ پروفیسر جمال نے اس بات پر زور دیا کہ کھانے میں گیہوں، چنما اور جو سے بنی روٹی، ہری سبزیاں، دہی، دلیا، سلا دا اور پھلوں کا استعمال کریں اور آلو،

چاول، ڈبل روٹی اور فاست فوڈ اور سگرٹ اور شراب نوشی سے بچیں۔ پروفیسر جمال احمد نے کہا کہ ذیابیطس اور اس سے پیدا ہونے والے سنجیدہ مسائل کی روک تھام ہو سکتی ہے اگر ابتداء میں ہی اس کا علم ہو جائے تو مناسب علاج کے ذریعہ اس بھیاں کی بیماری سے ہونے والی اموات کو کم کیا جاسکتا ہے۔ انہوں نے کہا کہ سچائی یہ ہے کہ اس بیماری کے علاج میں زیادہ مہنگی دوائیں اور ٹیکٹ کی ضرورت نہیں ہے۔

ڈاکٹر احمد نے کہا کہ ٹائپ ون ڈائیبیٹر بھی کافی برق رفتاری سے بڑھ رہی ہے۔ اگر کوئی بچہ کمزوری، وزن گھٹنے کی شکایت کرتا ہے یا بستر پر پیشاب کرتا ہے، یا گیسٹر واینٹر کس کی وجہ سے اسپتال میں بھرتی رہا ہے تو فوری طور پر بلڈ شوگر ٹیکٹ کرانا چاہئے کیونکہ وہ ٹائپ ون ڈائیبیٹر سے متاثر ہو سکتا ہے۔ انہوں نے بتایا کہ ایم یو کے جے این میڈیکل کالج کے سینٹر فار ڈائیٹک اینڈ اند کراؤنولو جی کے ذریعہ بچوں کی زندگی بچانے کے لئے ادویاتی کمپنیوں کے تعاون سے 21 سال سے کم عمر کے افراد خصوصی طور پر لڑکیوں کو مفت میں انسولین مہیا کرائی جا رہی ہے۔

ہر تین ماہ میں ایک بار چیک اپ: پروفیسر جمال نے ذیابیطس کے تمام مریضوں سے اپیل کی ہے کہ وہ ذیابیطس سے ہونے والی دشواریوں سے عام لوگوں کو بیدار کرنے میں سینٹر کے ساتھ تعاون کریں۔ انہوں نے کہا کہ ڈائیبیٹر کا تھوڑا ابہت علم سمجھی کو ہونا ضروری ہے۔ جیسے اے ون سی ٹیکٹ ہر 3 ماہ میں ایک بار کرانا چاہئے۔

بلڈ پریشر 130/80 ایم ایم ایچ جی کے نیچے ہونا چاہئے اور ایل ڈی ایل کولسٹرون 100 ایم جی فیصد کے نیچے، ایل ڈی ایل کولسٹرون 45 فیصد کے نیچے ہونا چاہئے۔ انہوں نے یہ بھی صلاح دی ہے کہ ہر روز 40 سے 60 منٹ تک پیدل چلنا چاہئے۔ ذیابیطس کی وجہ سے ہائی بلڈ پریشر، آنکھوں کی بیماری اور امراض قلب کے امکانات بڑھ

جاتے ہیں۔ اگر ان میں سے کوئی علامت محسوس ہو تو فوراً معانلح سے رابطہ کرنا چاہئے۔ پروفیسر جمال احمد نے کہا کہ تمبا کونوٹی، شراب نوشی سے گریز کرنا چاہئے اور ہر سبزیاں زیادہ کھانی چاہئیں۔

**حیرت انگلیز انسلین:** ذیابیطس کے مریضوں کو اب ہر ماہ انسلین کے درجنوں انجلشن نیں لگانے پڑیں گے کیونکہ بھارتی سائنسدانوں نے انسلین کا ایسا انجلشن تیار کیا ہے جسے ایک بار لگانے کے بعد ذیابیطس کے مریض کے جسم میں دو ماہ تک شوگر کی سطح ٹھیک حالت میں رہے گی۔ عام طور پر ذیابیطس کے مریضوں کو ایک ماہ کے دوران انسلین کے 60 سے 90 انجلشن لگانے پڑتے ہیں تاہم سائنسدانوں کی اس حیرت انگلیز ایجاد سے اب انہیں اس دردسر سے چھٹکارا مل جائے گا۔ انسلین کے اس نئے انجلشن کی سب سے اہم بات یہ ہے کہ انسلین کے عام انجلشن کے مقابلے میں اس کے استعمال سے صبح کے اوقات میں ذیابیطس کے مریضوں کے جسم میں شوگر کی سطح کم نہیں ہوگی جو بعض اوقات موت کا سبب بھی بن جاتی ہے۔ نئی دہلی کے National Immunology Institute کے تحت ہونے والی اس تحقیق پر صرف 20 لاکھ روپے اخراجات آئے اور اس کی تیاری میں 3 سال کا عرصہ لگا۔ نئی دہلی کے Diabetes and Metabolic Disease Fortis Hospital کے شعبہ Anoop Misra اور اس انسلین کو حکومت کے تحت قائم تحقیقی لیبارٹری کی سب سے بڑی ایجاد قرار دیا ہے۔

**وٹامن سی کینسر سے بڑنے کی صلاحیت رکھتا ہے:** بھی ماہرین کے مطابق وٹامن سی کینسر اور اس کے ٹیومر سے بڑنے کی خصوصی صلاحیت رکھتا ہے۔ نیوزی لینڈ کی یونیورسٹی میں ہونے والی اس تحقیق میں بتایا گیا ہے کہ وٹامن سی قدرتی طور پر کینسر کے

خلاف انتہائی موثر ہے۔ ماہرین کا کہنا ہے کہ وٹامن سی کینسر کا ٹیومر بڑھنے سے روکنے میں بھی مددگار ثابت ہو سلتا ہے۔ وٹامن سی کے لئے ضروری ہے کہ دودھ انڈے اور ایسی غذا کا استعمال زیادہ کیا جائے جن میں وٹامن سی وافر مقدار میں پایا جاتا ہے۔

### معدے کی جلن سے محفوظ رہنے کے نسخہ: اکثر افراد کو Acidity کی

شکایت رہتی ہے جو پیٹ کے Gastric Glands سے کیمیائی مادے کے اخراج کے باعث جنم لیتی ہے۔ تحقیق سے ثابت ہوا ہے کہ اس شکایت سے نجات حاصل کرنے کے لئے ناریل کے پانی کا استعمال انتہائی موثر ثابت ہوتا ہے، اس کے علاوہ خوراک میں کیلے کھیرے اور تربوز کا استعمال Acidity سے حفاظ کا بہترین ذریعہ ہے۔ ماہرین کا کہنا ہے کہ پیٹ کی تیزابیت کے شکار افراد اگر روزانہ ایک گلاس ٹھنڈا دودھ استعمال کریں تو اس پر پیشانی سے محفوظ رہ سکتے ہیں۔

**بھنا گوشت کھانے سے لبیے کے سرطان کا خطرہ:** امریکی ریسرچز نے خبردار کیا ہے کہ جو لوگ باقاعدگی کے ساتھ یعنی اکثر و بیشتر بہت زیادہ بھنے یا جلنے سرخ گوشت کھانے کے عادی ہیں ان میں لبیے کے سرطان کا خطرہ 60 فیصد زیادہ ہو سلتا ہے۔ منی سوٹا یونیورسٹی کی کریٹین اینڈ رسن نے کہا کہ ”میں نے اپنی اس تحقیق کا دائرہ صرف لبیے کے سرطان تک اس لئے محدود کیا ہے تاکہ اس سے نچنے کی راہ تلاش کی جاسکے۔ کیونکہ اس قسم کے کینسر کا علاج نہ ہونے کے برابر ہے اور مریض بڑی تیزی کے ساتھ موت کے منہ میں چلا جاتا ہے۔“

**خشک میوه جات اور شگر کے مریض:** علاج بالغذاء دنیا بھر میں بڑی تیزی سے فروغ پار ہا ہے۔ ایک نئی تحقیق سے معلوم ہوا ہے کہ غیر صحیت مندانہ خوراک کے مقابلے میں سخت چکلکوں والے گری دار میوے انسانی صحت کے لئے مفید ہیں۔ خاص

طور پر ان کا استعمال زیادہ کو لیسٹروں اور ذیا بیطس کے مریضوں کے لئے فائدہ مند ہے۔ خشک میوه جات کے بارے میں تازہ ریسرچ کے اعداد و شمار کینڈا کی ٹوارنٹو یونیورسٹی کے ریسرچز کی ٹیم کے ایک رکن سیرل کینڈل نے ذرائع ابلاغ کو فراہم کیے۔ ان کے مطابق خشک میوه جات سے مراد صرف سخت چکلوں والے گری دار میوے یا جنہیں انگریزی میں نٹس کہتے ہیں۔ ان میں وہ فروٹس یا پھل شامل نہیں ہیں، جن کو خشک کر کے استعمال کیا جاتا ہے۔ سیرل کینڈل کے مطابق نٹس یا بادام، اخروٹ، پستہ وغیرہ انسانی صحت کے لئے انہائی مفید ہیں۔ ٹوارنٹو یونیورسٹی کی محققین کی ٹیم نے جو ریسرچ اس مناسب سے مکمل کی ہے وہ ذیا بیطس یا شوگر بیماری کے بین الاقوامی شہرت کے جریدے ڈائیا بیٹکس کیسر میں شائع کی گئی ہے۔ یہ ریسرچ ٹوارنٹو یونیورسٹی کے شعبہ نیوٹریشنل سائنسز نے ترتیب دی تھی۔ اس میں کلینیکل نیوٹریشن اور رسک فیکٹر کے ماہرین بھی شامل تھے۔ سیرل کینڈل بھی نورانٹو یونیورسٹی کے شعبہ نیوٹریشنل سائنسز کے ریسرچ ایسوسی ایٹ ہیں۔ نئی تحقیق کے نتائج کے مطابق سخت چکلوں والے گری دار میوں سے خاص طور پر شوگر یا ذیا بیطس کا کنٹرول موثر ہے ان کے باقاعدہ استعمال سے خون میں شکر کی مقدار اور کو لیسٹروں کو کنٹرول کرنا ممکن ہے۔ نٹس یقینی طور پر ہائی کیلوری فوڈ خیال کئے جاتے ہیں اس مناسب سے محققین نے مختلف مریضوں کو ان کے ناشتے میں شامل نشاستہ دار یا کاربوہائیڈ ریٹس کی جگہ آدھے چائے کے کپ کے برابر نٹس کو شامل کیا۔ ناشتے میں شامل نٹس کا وزن دواں سرکھا گیا اور اس سے حاصل ہونے والی کیلوریز کی تعداد ساڑھے چار سو بنتی ہے۔ اگلے تین مہینوں کے بعد ان مریضوں کے خون کے ٹیسٹوں سے معلوم ہوا کہ ان میں پہلے سے موجود کو لیسٹروں اور شوگر کی سطح خاصی کم ہو گئی ہے۔ انہوں نے مشورہ دیا کہ شوگر کے مریضوں کو اگر خوراک کے ساتھ نجات

شوگر کی پسول کا استعمال کرایا جائے تو شوگر کا کامل خاتمه کیا جاسکتا ہے۔ نیم کی چھال کو سکھا کر صاف کر کے اس کا سفوف بنا کر رکھیں اور صبح شام 5-5 گرام پانی سے لیتے رہیں تو ایسے افراد کی شگر نارمل رہتی ہے۔

**ذیا بیطس - میٹھا انقلاب:** بہت ہی خاموشی کے ساتھ ذیا بیطس کا میٹھا انقلاب دنیا کو وبا میں پیانے پر جکڑ رہا ہے۔ یقیناً یہ خاموش اور میٹھی و باساری دنیا میں بڑی تیزی کے ساتھ پھیل رہی ہے۔ 1985ء میں عالمی پیانے پر ذیا بیطس سے متاثر مریضوں کی تعداد 30 ملین سے بڑھ کر 135 ملین ہو گئی ہے۔ عالمی ادارہ صحت کے مطابق 2000ء میں ذیا بیطس کے مریضوں کی تعداد عالمی پیانے پر 171 ملین تھی جو ایک اندازے کے مطابق 2030ء تک 366 ملین ہو جانے کی امید ہے۔

**جنکی پیانے پر تیاری کی ضرورت:** ہندوستان نہ صرف یہ کہ عالمی پیانے پر سارے عالم میں سب سے زیادہ تیزی کے ساتھ آبادی بڑھانے والا ملک ہے بلکہ دنیا میں سب سے زیادہ تیزی کے ساتھ ذیا بیطس بھی ہندوستان میں ہی پھیل رہی ہے۔ ایک اندازے کے مطابق ٹائپ 2 ذیا بیطس کے 50 ملین مریض ہندوستان میں موجود ہیں دوسرے اندازے کے مطابق 2030ء تک ہندوستان میں شگر کے مریضوں کی تعداد 79.9 ملین ہو جانے کی امید کی جا رہی ہے۔ اس لحاظ سے ہندوستان کو اس بیماری سے لڑنے کے لئے جنکی پیانے پر تیاری کرنے کی ضرورت ہے۔

**ذیا بیطس نام کیوں رکھا گیا:** تاریخی اور اق گردانی کریں تو اس مرض کو سب سے پہلے اریطس (جو کہ ایک یونانی طبیب تھا) نے دریافت کیا اور اس کا نام ڈائی ٹیس رکھا جس کے لفظی معنی یونانی میں سائفن کے آتے ہیں چونکہ اس بیماری کی خاص علامتوں میں سے ایک، زیادہ پیشاب کا آنا ہے اسلئے سائفن کی مناسب سے اس کا نام ڈائی ٹیس رکھا گیا۔

**ذیا بیطس ایک شکری استحالہ:** سیدھے سادھے الفاظ میں ذیا بیطس دراصل ایک شکری استحالہ کا مرض ہے جس میں جسم، خون میں پائے جانے والی شکر کا استحالہ نہیں کر پاتا۔ یا تو با نقر اس اتنی انسولین افراز نہیں کر پاتا جتنی کہ شکر کو ہضم کرنے کے لئے در کار ہے یا پھر انسولین کی مقدار جسم کی ضرورت کے مطابق نہیں ہوتی پہلی شکل کوٹائپ نمبر-1 ذیا بیطس یا انسولین ڈپینڈنٹ ڈائی بیطس (Insulin Dependent Diabetes) کہتے ہیں جس میں انسولین کا انجکشن دے کر اس کی کوپورا کیا جاتا ہے۔ جب کہ دوسرا صورت میں انسولین کی افزائش تو طبعی ہوتی ہے لیکن جسم اس کو پوری طرح سے استعمال کر کے شکر کا استحالہ (ہاضمہ) نہیں کر پاتا جس کوٹائپ نمبر 2 ذیا بیطس یا بالغوں کی ذیا بیطس (Type-2 Adult Diabetes) کہا جاتا ہے شوگر کی یہ قسم ہمارے کھانے پینے، رہنسہنے، سونے جانے اور زندگی گذارنے کے طور و طریقے سے متاثر ہوتی ہے۔ اگر شوگر کنٹرول میں نہیں ہے تو یہ جسم کے تمام اعضاء کو آہستہ آہستہ متاثر کر کے دیگر امراض کا سبب بن سکتی ہے لیکن اگر شوگر کو ٹھیک طرح سے کنٹرول کر لیا جائے تو طبعی زندگی بحسن خوبی گذاری جاسکتی ہے۔ شکر کے غیر قابو مریضوں میں لگاتار خون میں شوگر کی مقدار بڑھتی جاتی ہے اور یہ بڑھی ہوئی مقدار پورے جسم کو متاثر کر کے دل، خون کی نسیں، گردے، آنکھیں اور نظم اعصاب کو لقمان پہچانا شروع کر دیتی ہے۔

**آرام طبی خطرناک:** ایک تحقیق سے معلوم ہوتا ہے کہ ٹائپ 2 شوگر عام طور پر ایسے افراد کو متاثر کرتی ہے جن کا انداز زندگی متمول ہوتا ہے اور جن کے یہاں عام جسمانی ریاضت و حرکات بہت زیادہ کم یانہ ہونے کی برابر ہوتی ہیں۔ یہ آرام طلب حضرات جب مرغن و مجرب اغذیہ کا استعمال مثلاً پیزا اور برگر کی زیادتی، تلے ہوئے کھانے، مصنوعی طور پر تیار شدہ بازاری کھانے، پیپسی اور کوکا کولاہ جیسے مشروبات کی زیادتی کرتے

ہیں تو اولاد ان کا وزن بڑھنا شروع ہوتا ہے اس کے بعد ان میں شدید موٹاپا (سمن مفرط) لاحق ہو جاتا ہے جو کہ مختلف قسم کے استھالائی امراض کا سبب بن جاتا ہے۔ ہندوستان میں اس مرض کا وباً طور پر پھیلنا دراصل اس بیماری کے بارے میں ہماری ناقص معلومات کی وجہ سے ہے۔ عوام الناس کو اس بیماری کے بارے میں آگاہ کرنے کیلئے ٹائس آف انڈیا اور برطانیہ بیکٹ کمپنی نے مل کر 30 جون کو انڈیا ڈائی بیٹیس سمٹ 2011ء (India Diabetes Summit 2011) کا انعقاد کیا۔

**سرفہrst شکر کا مرض:** اس موقع پر وزیر صحت مسٹر غلام نبی آزاد نے افتتاحیہ خطبے میں بتایا کہ امراض غیر متعدیہ (Non-communicable Disease) میں سرفہrst شکر کا مرض ہے جو کہ شہری علاقوں میں دس فیصد افراد میں اور دیہاتی علاقوں میں 3.5 فیصد افراد میں پایا جاتا ہے۔ چین کے بعد ہندوستان دنیا کا دوسرا بڑا ملک ہے جہاں ذیا بیطس سب سے زیادہ عام ہے۔ جس کو کنٹرول کرنے کے لئے ایک ارب سے زیادہ آبادی والے ملک ہندوستان میں، صرف گورنمنٹ کے اقدامات کافی نہیں۔ عوام انس، این جی اوس اور دیگر فلاجی اداروں کو اس سلسلے میں آگئے آنے کی ضرورت ہے اور عوام انس کو لائف اسٹائل تبدیل کرنے، موٹاپے کو کنٹرول کرنے اور ریاضت جسمانی کو اپانے کی ضرورت ہے۔

**ریاضت جسمانی پیدا کریں:** میڈیکل کوسل آف انڈیا کے ڈائریکٹر ڈاکٹر راجیونے لوگوں سے اپیل کی کہ وہ فوراً اپنا انداز زندگی تبدیل کریں ہمارے آبا و اجداد جس طرح محنت و مشقت کرتے تھے ہم بھی اپنی زندگی میں ہر طرح کی ریاضت جسمانی پھر سے پیدا کریں۔ کھانے پینے میں احتیاط سے کام لیں یہاں یہ واضح ہو کہ ذیا بیطس اب صرف معاشی طبقے کے بڑے لوگوں کی بیماری نہیں۔ وزارت صحت عالمی کی ایک

ریسیرچ کے مطابق ہندوستانی لوگ کم عمر میں ہی ذیابیٹس کا شکار ہو رہے ہیں جس کی وجہ موروثی صلاحیت کے علاوہ ان کے عضلاتی جسم میں کمی اور پیٹ اور اس کے اطراف میں بھاری چکنائی اکھٹے ہونے کی صلاحیت کی وجہ سے ہندوستانی اس بیماری کے لئے نسبتاً بڑے رزک گروپ (بیماری کے لئے مستعد) میں شامل کئے جاتے ہیں۔ اس کے مدنظر لاائف اسٹائل اور صحت مند زندگی گذارنے کی اہمیت اور بھی بڑھ جاتی ہے۔ اگر ہمارے ملک کے افراد کو ذیابیٹس کے بارے میں اہم معلومات فراہم کی جائیں اور رزک گروپ کے مريضوں کو علاحدہ کر کے ان کو اس مرض کے بارے میں اطلاعات مہیا کی جائیں۔ تو اس بیماری کو خصوصاً ”ٹائپ بی“، کوئی سال تک بغیر دوائی کے کنٹرول کیا جاسکتا ہے۔ رزک گروپ یا اس بیماری کے لئے مستعد حضرات وہ ہیں جن کے خاندان میں پہلے ہی سے شوگر کی رواد موجود ہے یا وہ حضرات جو بہت زیادہ سمجھ و شیخیم ہیں اور ان میں پہلے ہی سے بلڈ پریشر موجود ہے اور ان کی زندگی فعال اور متحرک نہیں ہے۔

تحالی لینڈ کی مثال! اس موقع پر پروفیسر ہیڈ آف ڈپارٹمنٹ آف کمیونٹی میڈیسین نے فرمایا کہ جس طرح تحالی لینڈ میں ذیابیٹس کو کنٹرول کر لیا گیا ہے ٹھیک اسی طرح ہندوستان میں بھی یہ ماؤل کامیاب ہو سکتا ہے۔ ڈاکٹر اے کے خان جو کہ Emcure کے ایگز کیٹو ڈائریکٹر ہیں، نے کہا جس طرح فقر الدم (Anemia) کو کنٹرول کر کے حاملہ عورتوں میں تشنجی دوروں پر کنٹرول پالیا گیا ہے۔ ٹھیک اسی طرح Disha کے ذریعہ ذیابیٹس کے بارے میں معلومات اور اس کے خلاف عوام الناس میں پیدا کر کے اس بیماری کے پھیلنے کے سلسلے کو روک جاسکتا ہے۔

شگر کو کنٹرول کیا جاسکتا ہے: موجودہ دور کی طبعی ترقیات اور جدید معلومات کے باوجود ابھی تک شوگر کو محض کنٹرول کیا جاسکا ہے یہ خام خیالی ہی ہے کہ کچھ ڈاکٹرس اور

ویدھ اس مرض کے مکمل شفا یاب ہونے کا دعویٰ کرتے ہیں کسی بھی فن علاج میں اس مرض کا مکمل شافی علاج ہونو نہیں ہے۔ تاہم صحیح طریقہ زندگی، آداب طعام اور مناسب انڈیا اور ادویہ کے ذریعہ شکر کے لیوں کو خون کے اندر طبعی رکھا جاسکتا ہے اور اس بیماری کے عوارضات کو دوسرے اعضاء تک پہوچنے سے روک رکھا جاسکتا ہے اور قلب و دماغ، گردے پر پیدا ہونے والے مضر اثرات کو قابو میں رکھا جاسکتا ہے۔

مع الجین کی ذمہ داری: للہذا طبیب، ڈاکٹر، ویدھ سبھوں کی ذمہ داری ہے کہ مریض کو ٹھیک مشورہ دیں اس کو صحیح ریاضت جسمانی، مناسب پر ہیز اور ضروری ادویہ دینے کے علاوہ ذیابیٹس کے بارے میں مکمل معلومات اور اس کے عوارضات کے علاوہ، استعداد مرض رکھنے والے مريضوں کو خصوصی ہدایات جاری فرمائیں۔ ذیابیٹس کی عام معلومات، اسباب، زندگی گزارنے کے اصول، جسم کیلئے ریاضت کی اہمیت، جسم کا وزن قد و قامت کے لحاظ سے، جسم کا متوقع وزن ساری چیزیں عوام الناس تک پہوچائی جائیں۔ براہ راست کو نسلنگ، میڈیا کے ذریعہ پروپیگنڈا اور فلاہی اداروں کی طرف سے پیش رفت اس مرض کے بسرعت پھیلنے کے سلسلے کو روک سکتی ہے۔

شگر کی آمد کا اندازہ: زیادہ پیشتاب آنا۔ زیادہ پیاس لگانا۔ زیادہ بھوک لگانا اور اس کے ساتھ وزن میں کمی ہونا بھوک کا برداشت نہ ہونا بلا وجہ شدید کمزوری کا احساس۔ قوت باہ میں اچانک کمی اور جنسی عدم رجحان جیسی علامات کی صورت میں ڈاکٹر سے رجوع فرمائیں ایک معمولی سی خون اور پیشتاب کی جانچ کے ذریعہ خون اور پیشتاب میں شکر کی آمد کا اندازہ کیا جاسکتا ہے۔ ”علمی ادارہ صحت“ کی عام ہدایت کے مطابق اگر خالی پیٹ خون کی جانچ لگاتار دونوں میں کھانے سے پہلے کھالی پیٹ شوگر کی مقدار 128 سے کم اور کھانے کے بعد خون میں شگر کی مقدار 200 سے کم ہے تو ایسے افراد غذا

اور یا ضت جسمانی کے ذریعہ شگر کوئی سال تک کنٹرول کر سکتے ہیں مگر وہ افراد جن کے دو خونی نمونوں میں خالی پیپٹ 128 سے زیادہ یا کھانے کے بعد کے نمونے میں 200 سے زیادہ شگر موجود ہے تو اسے افراد کو فوراً طبی مدد کی ضرورت ہے اس کو نظر انداز نہ کریں اور فوراً علاج شروع کریں۔

**شگر اور بی پی بذاتِ خود مرض نہیں:** واضح ہو کہ شگر بذاتِ خود کوئی مرض نہیں مگر اس کے عوارضات مہلک ہو سکتے ہیں اسی طرح بلڈ پریشر خود کوئی مرض نہیں بلکہ اس کے عوارضات دوسرا امراض کا سبب بن سکتے ہیں۔ آئیے ہم سمجھی اپنا طریقہ زندگی تبدیل کر کے ان دونوں امراض کا مقابلہ کریں اور مناسب وقت پر پہیز دوا اور غذا کا بھر پور خیال رکھیں۔

**ایبر جنسی حالات میں رہنمائی:** شگر ایک ایسی بیماری ہے جو چھوٹے سے روپ سے پیدا ہو کر دھیرے دھیرے اپنی خطرناک صورت ظاہر کرنے لگتی ہے اور ایک حالت ایسی آتی ہے جب بڑے بڑے جدید اکٹر بھی تھک ہار کر اپنے ہاتھ کھڑے کر دیتے ہیں اور اس صورت حال میں مریض خدا کے بھرو سے رہ جاتا ہے۔

**دو طرح کے ایبر جنسی حالات:** شگر یعنی ڈائی بیٹس میں دو طرح کی ایبر جنسی صورت حال پیدا ہوتی ہے۔ پہلی شگر کی وجہ سے ہونے والی بیہوٹی اور دوسرا انسولین کی وجہ سے ہونے والا رد عمل۔ پہلی کو ہاپر کلیسیما کہا جاتا ہے اور دوسرا کو ہاپر کلیسیما، پہلی حالت میں مریض کے جسم میں انسولین کی کمی ہو جاتی ہے جس سے خون میں شگر کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ اور دوسرا حالت میں انسولین کی مقدار زیادہ ہو جاتی ہے جس سے خون میں شگر کم ہو جاتی ہے۔ اس لئے شگر کے مریض کو دونوں ہی حالات سے پہنچنے کی تدبیر آنی چاہئے۔

**شوگر کی وجہ سے بیہوٹی:** شوگر کی وجہ سے بیہوٹی تب آتی ہے جب اس بیماری کا علاج نہ ہوا ہو اور علاج نہ چل رہا ہو۔ اگر مریض نے انسولین نہ لی ہو یا زیادہ کھانا کھایا ہو جس سے جسم میں کاربوہائیڈ ریٹ کی مقدار بڑھ جائے یا اس سے کوئی چھوٹ (انفیکشن) لگ گیا ہو۔ جس سے شوگر (انسولین) کا بلینس بگڑ جائے تب بھی وہ بیہوٹ ہو سکتا ہے۔

**انسولین شاک:** اگر زیادہ انسولین لے لیا جائے یا غیر مناسب خوارک کی وجہ سے شوگر کی کمی ہو جائے تو انسولین شاک لگ سکتا ہے۔ یہ عمل بے حد تھکان کی وجہ سے خون میں گلکووز کی مقدار کم ہو جانے یا اللیاں ہونے پر بھی ہو سکتا ہے۔

ذکور ہے دونوں ہی حالات میں مریض ہوش کھو دیتا ہے لیکن کچھ نشانیاں ایسی ہیں جن کے ذریعے ان کے فرق کو پہچانا جاسکتا ہے۔ اگر شوگر کی بیہوٹی ہو گی تو سانس کی رفتار دھیمی ہوتی ہے اور اس میں ایسی ٹون، کی خاص بدبو آتی ہے مریض کو اللیاں بھی ہو سکتی ہیں اگر انسولین شاک کی وجہ سے بیہوٹی ہوئی ہو تو مریض کو زیادہ پسینہ آئے گا اور اس کے دل کی دھڑکنیں بڑھی ہوں گی۔

**حالات کی جانچ** یہ بیہوٹی شوگر کی وجہ سے ہے یا انسولین شاک کی وجہ سے اسے جانچنے کے لئے مریض کو کچھ شوگر کھلانیں سیدھے چینی کھلانے کی بجائے دودھ یا چائے کے ساتھ دینا بہتر ہوتا ہے۔ اگر مریض کو انسولین کا شاک لگا ہو گا تو چینی لیتے ہی اس میں فوراً سدھار نظر آنے لگتا ہے۔ اگر مریض کی حالت میں کوئی سدھار نہیں ہوتا تو اس کا مطلب یہ ہے کہ مریض شوگر کی بے ہوشی کا شکار ہوا ہے۔ اس حالت میں مریض کو بلا تاخیر فوراً ہسپتال لے جانا چاہئے یا کسی ماہر طبیب سے چک اپ کر کر علاج کرانا چاہیے۔

**شوگر کے مریض کو انفیکشن کا خطرہ زیادہ** اگر شوگر کے مریض کا کوئی حصہ کٹ جائے اور تیزی سے خون بہرہ رہا ہو تو سب سے پہلے زخم کو پوری طرح صاف کر دیں

تاکہ نفیکشن کا خطرہ نہ رہے۔ شوگر کے مریضوں کو نفیکشن کا خطرہ بہت زیادہ رہتا ہے۔ زخم پر صاف روئی یا کپڑے کو رکھ کر ہاتھ سے دبائیں اس سے خون کو بہنے سے روکنے میں مدد ملے گی۔ زخمی ہو گئے مریض کو تنی جلدی ممکن ہوئیں کی سوئی لگوادینی چاہئے۔

شوگر میں الٹیاں: شوگر کی عروج کی حالت میں الٹیاں ہو سکتی ہیں۔ جب جسم میں غیر مناسب مقدار انسولین ہوتی ہے تو خون کی شوگر جسم کی نسou میں نہیں جا پاتی۔ ایسی صورت حالت میں نہیں ازرجی کیلئے جسم کے دوسرے مقوی اجزاء خاص طور پر چربی کا استعمال کرتی ہیں اور الٹیاں شروع ہونے لگتی ہیں۔ ایسی صورت حال میں مریض کو میٹھا ڈرنگ نہیں دینا چاہئے اور پیٹھ کے بل لٹا کر فوراً اکٹر کے پاس لے جانا چاہئے۔

ذیابیطس سے کیسے بچیں؟ امریکا میں بیماریوں کو کنٹرول اور بچاؤ سے متعلق مرکز (CDC) کے مطابق تقریباً 2 کروڑ 60 لاکھ امریکی دیابیطس میں مبتلا ہیں اور ان میں سے 70 لاکھ ایسے ہیں جنہیں اپنی بیماری کا کوئی علم نہیں۔ اگر موجودہ شرح برقرار رہی تو اندازہ لگایا گیا ہے کہ 2020ء تک امریکا کی آدمی بالغ آبادی یا تو ذیابیطس میں مبتلا ہونے کے قریب ہو گی یا ہو جکی ہو گی، مریضوں کی اس مجموعی تعداد میں سے 90 سے 95 فیصد افراد کا تعلق ٹائپ ٹو ذیابیطس سے ہو گا جس سے بچنا ممکن ہے۔ اس حوالے سے اچھی خبر یہ ہے کہ جن لوگوں کو طبی بانچ پڑتاں سے یہ معلوم ہو چکا ہے کہ وہ ہزاریں یا ان کے اس مرض میں مبتلا ہونے کا امکان ہے یا انہیں یہ دھڑکا لگا ہے کہ وہ اس کاشکار ہو سکتے ہیں، وہ اپنی زندگی کے طور طریقے میں تبدیلی لَا کر اس سے محفوظ رہ سکتے ہیں یا کم از کم اس بیماری کی آمد کو طویل عرصے تک ٹال سکتے ہیں۔ جائزوں میں یہ دیکھا جا چکا ہے کہ لاکٹ اسٹائل کی تبدیلی سے 60 سال یا اس سے زیادہ عمر کے افراد میں ٹائپ ٹو ذیابیطس کا خطرہ 71 فیصد کی حد تک گھٹ گیا تھا، اس ضمن میں

جو چیز کلیدی کردار ادا کرتی ہے وہ یہ ہے کہ خون میں شکر کی سطح کو بڑھنے سے روک دیا جائے، فاقہ کی حالت میں اگر بلڈ گلوکوز کی سطح  $100\text{mg/dL}$  سے کم ہو تو یہ نارمل تصور کی جاتی ہے اور اگر فاستنگ بلڈ گلوکوز 100 اور  $125\text{mg/dL}$  سے بڑھ جائے تو متعلقہ فرد شمالی امریکا کے ان 10 بالغوں میں سے ایک ہو سکتا ہے جو ٹائپ 2 ذیابیطس کے مریض ہیں۔ لہذا وقت آگیا ہے کہ ذیابیطس کے بڑھتے ہوئے قدم کو روکنے کے لئے درج ذیل اقدامات کئے جائیں۔

1- وزن کم کریں: ذیابیطس کی آمد کو روکنے کا اولین طریقہ یہ ہے کہ آپ اپنا جسمانی وزن صحیح مندرجہ کے اندر رکھیں کیونکہ اضافی وزن کے باعث جسم کو بلڈ شوگر کنٹرول کرنے کے لئے انسولین کو استعمال کرنا مشکل ہو جاتا ہے، ماہرین کے مطابق جو لوگ ذیابیطس کا بہت زیادہ خطرہ محسوس کرتے ہیں یا زیادہ جسمانی وزن رکھتے ہیں وہ اگر اس وزن کا 5 سے 10 فیصد معقول قسم کی ورزش اور صحت بخش خوارک سے کم کر دیں تو Prediabetes کی صورتحال سے باہر نکل سکتے ہیں۔

2- ریشے دار غذاوں پر توجہ دیں: ذیابیطس کی روک تھام میں ریشے یا فاٹر کو بنیادی اہمیت حاصل ہے کیونکہ ریشے دار غذاوں کی وجہ سے آپ کے جسم کو انہیں ہضم کرنے میں زیادہ وقت لگتا ہے، کوشش کریں کہ روزانہ ایسی غذا کھائیں جن میں 40 سے 50 گرام ریشے شامل ہوں، زیادہ تر افراد ناشتے میں دلیہ (Bran cereal) کھا کر اس ضرورت کا بڑا حصہ پورا کر سکتے ہیں۔ اس حوالے سے ”اچھی“ اور ”بُری“ کاربوہائیڈریٹ غذاوں میں تمیز کرنا بھی ضروری ہے، اچھے کاربوہائیڈریٹ والی ریشے دار غذاوں سے گلوکوز آہستہ روی کے ساتھ خارج ہوتا ہے جس سے خون میں شکر ایک دم سے نہیں بڑھتی۔

**3۔ چائے اور کافی کا متعال استعمال:** گزشتہ چند سال کے دوران ہونے والی تحقیق میں یہ دیکھا گیا ہے جو لوگ چائے اور کافی اعتدال کے ساتھ پیتے ہیں ان کو ذیابیطس کم ہوتی ہے۔ 18 مختلف طبی جائزوں کے متانج سے پتہ چلا ہے کہ روزانہ تین سے چار کپ کافی پینے والوں میں کافی بالکل نہ پینے والوں یادن میں ایک کپ پینے والوں کے مقابلے میں ذیابیطس کا خطرہ 25 فیصد کم تھا۔ اسی طرح جو لوگ روزانہ سبز یا سیاہ چائے کی تین سے چار پیالیاں پی رہے تھے ان میں بھی ذیابیطس کا خطرہ 18 فیصد گھٹ چکا تھا۔

**4۔ حرکت میں رہیں:** آپ اگر ورزش کریں گے یا متحرک زندگی گزاریں گے تو اس سے آپ کے جسم کی وہ مشینری طاقتور ہوگی جو خون میں شکر کی مقدار کو نظرول کرتی ہے اور اس سے ذیابیطس سے بچاؤ ممکن ہوتا ہے، طبی جائزوں میں دیکھا جا چکا ہے کہ ورزش سے انسولین کی حساسیت بڑھ جاتی ہے اور اس کی وجہ سے خون میں شکر کی سطح کو طویل المدت فائدہ پہنچتا ہے، ایک اسٹڈی یہ بتاتی ہے کہ صرف ایک مرتبہ کی ورزش سے انسولین کی حساسیت بعد کے 16 گھنٹوں تک بڑھی رہی۔ یاد رہے کہ ہر قسم کی جسمانی حرکت سے خون میں شکر کی مقدار اس طرح گھٹتی ہے کہ خون سے گلوکوز الگ ہو کر یہ پھوٹوں میں بطور ایندھن استعمال ہونے لگتی ہے۔ ہفتے میں پانچ دن واگنگ، بائیکنگ، سوئمنگ، جا گنگ سے بھی فائدہ اٹھایا جاسکتا ہے۔

**5۔ دن بھر میں 3 بھر پور کھانے:** خون میں شکر کی مقدار کو مناسب حد کے اندر رکھنے اور اچانک خون میں گلوکوز کے اضافے سے بچنے کے لئے، جس کی وجہ سے لبیے پر انسولین کی پیداوار بڑھانے کے سلسلے میں دباؤ بڑھتا ہے، ضروری ہے کہ دن بھر میں تین بار بھر پور کھانا کھایا جائے، ان تین کھانوں کے درمیان روزانہ ایک ہی وقت

میں مناسب وقہ ہونا چاہئے اور اگر تین بار بھر پور کھانا ممکن نہ ہو اور وقہ چار گھنٹے سے زیادہ بڑھ جائے تو درمیان میں ہلاکا ناشستہ کر لیا کریں، ذیابیطس کے ماہرین میڈیٹرینین ڈائٹ، کے بہت زیادہ حامی ہیں جس میں بہت سارے مختلف اقسام کے پھل اور سبزیاں، ثابت انانج، پھلیاں، دالیں، زیتون کا تیل، مچھلی اور پوٹری شامل ہوتی ہیں۔ اسی کے ساتھ وہ یہ بھی کہتے ہیں کہ مٹھائیوں اور سفید آٹے سے بنی ڈبل روٹی اور غیرہ سے اجتناب کیا جائے اور کبھی بھی ضرورت سے زیادہ نہ کھایا جائے، جو لوگ ذیابیطس کا خطرہ محسوس کرتے ہیں یا اس میں مبتلا ہیں، ان کو ماہرین مشورہ دیتے ہیں کہ سونے سے پہلے مٹھی بھر بادام کھالیا کریں۔ اس طرح رات بھر خون میں شکر کی سطح مستحکم رہے گی۔

**6۔ دل کو صحیت مند رکھیں:** ہائی بلڈ پریشر یا ہائی پریteinشن کی وجہ سے ذیابیطس میں بنتا ہونے کا خطرہ بڑھ جاتا ہے، اس لئے بہتر یہ ہوگا کہ ڈاکٹر کے مشوروں پر عمل کر کے بلڈ پریشر مناسب حد کے اندر رکھنے کی کوشش کریں، جو لوگ 65 سال سے کم عمر ہیں، ان کیلئے آئیڈی میل بلڈ پریشر 120/80 سے کم بتایا جاتا ہے۔ اس حوالے سے کولیسٹرول کی بھی یکساں اہمیت ہے۔ آپ کو چاہئے کہ اپنے ڈاکٹر سے کولیسٹرول چیک کرنے کیلئے کہیں اور اس بات کو یقینی بنائیں کہ آپ کا ٹوٹل کولیسٹرول 200mg/dL سے کم ہو۔ آپ کا LDL یا "خراب" کولیسٹرول 130mg/dL سے کم اور HDL یا "اچھا" کولیسٹرول محدود کے لئے 40mg/dL اور خواتین کے لئے 50mg/dL ہونا چاہئے۔ اگر بلڈ پریشر اور کولیسٹرول کے میٹ نارمل حدود سے بڑھے ہوئے ہیں تو ڈاکٹر ممکنہ طور پر آپ کو ایسی دوا کیں تجویز کر سکتے ہیں جن سے انکی سطح گھٹ جائے، خیال رہے کہ آپ کے ڈاکٹر کو یہ معلوم ہونا چاہئے کہ آپ Prediabetes میں مبتلا ہیں۔ اس طرح ان کو دوائیں تجویز کرنے میں آسانی رہے گی۔

تمبا کونو شی سے شگر: تمبا کونو شی کرنے والوں میں مختلف امراض بیٹھا ہونے

کے خطرات بڑھ جاتے ہیں۔ تحقیق سے یہ بات سامنے آئی ہے کہ بواسطہ تمبا کونو شی کرنے والوں کو ذیا بیطس کے مرض میں بیٹھا ہونے کے خطرات پائے گئے۔

- پندرہ سال پر محیط امر کی تحقیق سے ان تمام سابقہ دعوں کی تائید ہوتی ہے کہ تمبا کونو شی کرنے والے افراد میں گلوكوز برداشت نہ کرنے کا عمل شروع ہو جاتا ہے جو ذیا بیطس کے مرض کی شروعات ہیں، چار ہزار پانچ سو بہتر افراد کو شامل تحقیق کیا گیا۔

- تحقیق سے یہ بات بھی سامنے آئی کہ تمبا کونو شی کرنے والوں کے ساتھ رہنے والے افراد میں بھی قدرے کم پیانے پر مگر ذیا بیطس میں بیٹھا ہونے کے خطرات دیکھے گئے۔ برٹش میڈیکل جرنل میں شائع ہونے والی اس تحقیق میں تجویز دی گئی ہے کہ تمبا کو نو شی کے زہر لیے اثرات سے انسانی لمبہ بھی متاثر ہو سکتا ہے۔ لمبہ انسانی جسم میں انسولین کی مقدار کو متوازن رکھنے کا کام کرتا ہے۔

- تحقیق کے سربراہ پروفیسر تھامس ہو سٹن نے جن کا تعلق برمنگھم ویٹرز فنیورز میڈیکل سینٹر، لبامہ سے ہے، محققین کے ساتھ مل کر تمبا کونو شی کرنے والے، اسے چھوڑنے والے، تمبا کو نو شی کے دھویں سے متاثر رہنے والے اور ایسے لوگ ”جنہوں نے کبھی تمبا کونو شی نہیں کی“ پر تحقیق کی۔

- تحقیق کاروں نے یہ پتہ لگانے کی کوشش کی کہ کتنے افراد کے جسموں میں گلوكوز کو برداشت نہ کرنے کی کیفیت ہے۔ تمبا کونو شی کرنے والے افراد کے جسم میں گلوكوز کو برداشت نہ کرنے کی کیفیت بہت زیادہ تھی اور ان میں سے بائیس فیصد افراد میں پندرہ سال کے عرصے کے دوران یہ کیفیت پیدا ہوئی۔

- تحقیق میں شامل سترہ فیصد ایسے افراد جنہوں نے کبھی تمبا کونو شی نہیں کی لیکن وہ ایسے افراد کے ساتھ رہے جو تمبا کونو شی کرتے تھے، چنانچہ ان افراد میں بھی گلوكوز کو

برداشت نہ کرنے کی کیفیت دیکھی گئی۔ ان کا موازنہ ان بارہ فیصد افراد سے کیا گیا جنہوں نے کبھی تمبا کونو شی نہیں کی یا ایسے افراد کے ساتھ نہیں رہے ان میں محققین کا کہنا ہے کہ ذیا بیطس کے مرض میں بیٹھا ہونے کے خطرات پائے گئے۔

تمبا کونو شی سے ذیا بیطس کی شرح میں اضافہ ہو رہا ہے: تحقیق دنوں کا کہنا ہے کہ تمبا کونو شی کرنے والوں کے ساتھ رہنا بھی ذیا بیطس میں بیٹھا ہونے کے ایک اہم عنصر کے طور پر سامنے آیا ہے اور اگر مزید تحقیق سے مذکورہ خدشے کی تصدیق ہو گئی تو پالیسی ساز اس بارے میں حاصل نتائج کو پیسوں میں کے بارے میں قانون سازی کے لیے استعمال کر سکتے ہیں۔ برطانیہ میں ذیا بیطس کی مارہ ذو ہیریسن کا کہنا ہے ہم سب یہ بات جانتے ہیں کہ تمبا کونو شی کرنا یا اس کے دھویں میں رہنا خطرناک ہے۔ ان کا کہنا ہے کہ ذیا بیطس کی شرح میں وقت کیساتھ بڑی تیزی سے اضافہ ہو رہا ہے اور ہمارے معمولات زندگی اس سلسلے میں اہم عنصر ہیں اور اگر موجودہ صورت حال برقرار رہی تو بہت جلد ہم لوگوں میں آنکھوں کی بینائی کا کم ہونا یا پھر نوجوانوں میں ذیا بیطس کی وجہ سے جسمانی اعضا کو کامیابی کا سلسلہ دیکھیں گے۔

شگر کے کئی عوامل: تمبا کونو شی کے عمل کی حمایت کرنے والے گروہ فارست کے ترجیمان کا کہنا ہے کہ ذیا بیطس کے بہت سے عوامل ہیں، بواسطہ تمبا کونو شی کے بارے میں بہت سی متصادر پورٹیں ہیں لیکن ابھی تک کسی قسم کا کوئی ثبوت نہیں کہ بواسطہ تمبا کونو شی کا صحت پر کوئی اثربڑتا ہے۔

تاہم ان کا کہنا ہے کہ کسی کو زبردستی تمبا کونو شی کرنے والے افراد کیساتھ رہنے پر مجبور نہیں کیا جاسکتا اور اسی مقصد کے لیے فارست گروپ نے تمبا کونو شی کے لیے ایک حصہ مقرر کرنے کے لیے رائے عامہ کو ہموار کیا تاکہ دھویں سے ان افراد کو بچایا جاسکے جو خود تمبا کونو شی نہیں کرتے۔

**روزہ اور ذیاب بیطس:** رمضان المبارک کے مہینے میں روزہ رکھنے والوں کے کھانے پینے کے معمولات یکسر مختلف ہو جاتے ہیں یعنی سحری (سورج طلوع ہونے سے قبل) اور دوسری مرتبہ افطار (یعنی سورج غروب ہونے پر) کھانا کھایا جاتا ہے۔ اکثر افطار میں دسترخوان زیادہ وسیع ہو جاتا ہے۔ جس میں تلی ہوئی اشیاء بھور اور دیگر میٹھی اشیاء و میٹھے مشروبات کے ساتھ ساتھ بہت زیادہ کار بواہنیدر ریٹس (نشاستہ) والے کھانے چاول، نان، چپاتی وغیرہ شامل ہوتے ہیں۔ روزہ کے دوران ایک طویل وقٹے کے لئے کچھ کھایا پینیں ہوتا اور پھر یکدم بہت سا ایسا کھانا کھایا جاتا ہے جسے جسم فوری گلوکوز میں تبدیل کر دیتا ہے جو ذیاب بیطس (شوگر) کے مریضوں کے لئے خوش آئند نہیں ہوتا کیونکہ ان کے خون میں کچھ وقت گلوکوز کی سطح کم ہوتی ہے اور پھر دوسرے وقت یہ سطح بہت زیادہ ہو سکتی ہے۔ اس صورت حال کو غذائی پرہیز اور ادویات کے شیدول میں تبدیلی سے کنٹرول کر کے ماہ صیام کی برکتیں سمیٹی جاسکتی ہیں۔ روزہ رکھنے والے ذیابیٹس کے مریضوں کو درج ذیل احتیاطی تدابیر و تجویز خون میں گلوکوز کی سطح کے اتار چڑھاؤ کونارمل رکھنے میں مدد دے سکتی ہیں۔

**شگر کے مریض کیا کھائیں؟** شوگر کے مریض سحر و افطار میں پھل، سبزیاں، دالیں اور دی زیادہ استعمال کریں۔ نشاستہ والے کھانے باسمتی چاول، چپاتی، بریڈ وغیرہ کھانے سے بھوک کم محسوس ہوگی۔ بہت زیادہ میٹھے کھانے و مشروبات اور زیادہ تلی ہوئی اشیاء استعمال نہ کریں۔ بغیر سحری کھائے روزہ کبھی نہ رکھیں۔ سحری کا کھانا بہت پہلے نکھائیں بلکہ سحری کا وقت ختم ہونے سے کچھ دریبل کھائیں اس طرح خون میں گلوکوز کی سطح کو متوازن رکھنے میں مدد ملے گی۔ پیاس کی صورت میں سادہ پانی زیادہ بہتر ہے۔ میٹھے مشروبات کو دل چاہے تو بغیر چینی کے اسکواش مشروب، یہ میں

پانی یا مصنوعی مٹھاں ”سوپیٹس“، کینڈرل یا اسپارٹم، وغیرہ سے میٹھے کئے گئے مشروب استعمال کریں۔ کولا مشروب بات ’فاست فودز‘ جنک فودز‘ تلے ہوئے کھانے، پر اٹھے، پوریاں، سموسے، پچوریاں وغیرہ استعمال کرنے سے گریز کریں۔ البتہ گھر بیو تیار شدہ کم چکنائی والے بیسن کے پکوڑے، دہی پکوڑیاں اور بغیر نمک و چینی کے فروٹ چاٹ استعمال کی جاسکتی ہے۔

**روزہ سے جسم میں پانی کی کی کیوں؟** روزہ رکھنے سے جسم میں پانی کی کمی واقع ہو جاتی ہے اور ایسا اس وقت ہو سکتا ہے جب خون میں گلوکوز کی سطح بہت زیادہ ہو گئی ہو اس صورت میں جسم خون میں گلوکوز کی اضافی سطح کو پیشاب کے ذریعے خارج کرنے کی کوشش کرتا ہے۔ اس دوران اگر مریض روزہ سے ہوا اور پیشاب زیادہ آنے کی وجہ سے اس میں پانی کی کمی واقع ہو جائے تو لازماً خون میں گلوکوز کی سطح اور بھی بلند ہو جائے گی جو طبیعت کی مزید خرابی کا باعث بن سکتی ہے۔ ایسے شوگر کے مریض جوڈا یا بیٹیز کو اپنی غذا اور دیگر جسمانی سرگرمیاں جاری رکھ کر کنٹرول کرتے ہیں یقیناً اس قابل ہوتے ہیں کہ وہ رمضان کے روزے رکھ سکیں لیکن جن کی شوگر کنٹرول میں نہ ہو، ہی ہو امراض گرددہ، قلب یا ضعف اعصاب کا شکار ہوں۔ ان افراد کو لازمی طور پر روزہ رکھنے سے قبل اپنے معانج سے ضرور مشاورت کر لینی چاہئے۔

**خون میں گلوکوز کی سطح:** مجموعی طور پر آپ جو بھی دوا استعمال کر رہے ہوں عام طور پر اس کی جتنی مقدار صحیح لی جاتی ہے اس سے نصف افطار میں لیں اور شام میں جتنی مقدار لیتے ہیں اتنی ہی سحری میں استعمال کریں۔ اسی فارموں کے تحت انسولین کے یونٹ لئے جائیں۔ خون میں گلوکوز کی سطح متوازن رکھنے کے لئے اگر صرف صحیح ہی دوالی جاتی ہے تو دوران رمضان اس کی نصف مقدار صرف افطار کے وقت لیں۔

اکثر شدید نوعیت کے مریضوں میں انسولین اور بعض گولیں (سلفانتریا زوغیرہ) کے استعمال یا کھانے پینے میں کمی بیشی کی وجہ سے خون میں گلوكوز کی سطح فوری گرفتار ہے اور بعض دفعہ "ہائپو" کی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے۔ اسی طرح بعض مریض "ہائپر" کی پیچدگی کا شکار ہو جاتے ہیں ڈایاپٹیز کے ایسے مریضوں کو روزہ رکھنے سے احتراز کرنا چاہئے۔ اور علمائے کرام سے کامبادل فدیہ وغیرہ اپنانا چاہئے۔ ایسے افراد اگر روزہ ضرور رکھنا چاہیں تو قبل ازیں اپنے معاف سے انسولین کی قسم اور دیگر ادویات کی مقدار خوراک و اوقات نیز اپنے جسم کی روزہ رکھنے کی صلاحیت کے بارے میں ضرور مشورہ کر لیں۔

آخر میں ذیا بیٹس کے جو مریض روزہ رکھ سکتے ہیں وہ ضرور رکھیں کیونکہ روزہ "اسٹرلین" کا خاتمه کر کے روحانی و قلبی سکون بخشتا ہے۔ شوگر لیول بلڈ پریشر، اور کولیسٹرول کونارمل رکھتا ہے اور غیر ضروری وزن کو بھی کم کرتا ہے۔

## ختم حیات، بوٹی: ذیا بیٹس کے امراض میں مفید

ذیا بیٹس ایک ایسا مرض ہے جو زندگی بھر انسان کو پریشان کرتا ہے جس کے لئے انگریزی دواؤں کا استعمال عام ہے اس لئے کہ وہ فوراً خون میں شکر کی مقدار کو کم کر دیتی ہیں۔ چند مریضوں کو انسولین انجکشن ہر دن لینی پڑتی ہے اس کو لینے سے جس کے اندر وہی اعضاء کو زیادہ نقصان نہیں پہنچتا، جتنا کہ انگریزی دوائیں کھانے سے ہوتا ہے۔ یہ بات ثابت ہوئی ہے کہ انگریزی دوائیں ذیا بیٹس کے مرض میں استعمال کی جاتی ہیں، وہ عرصہ دراز کے بعد ایک نہ ایک دن اپنا صحیح روپ دکھادیتی ہیں، یعنی اس کے مضر اثرات سے گردے فیل ہونے لگتے ہیں جو کمزور ہو جاتا ہے مرد انگلی ختم

ہو جاتی ہے، آنکھیں کمزور ہو جاتی ہیں، اعصابی کمزوری آ جاتی ہے اور بھی بہت سارے امراض پیدا ہو کر دل و دماغ کمزور ہو جاتے ہیں۔ آخر کار بلڈ پریشر کی بیماری بھی ساتھ میں جڑ جاتی ہے۔

جب شوگر کی بیماری کا علاج صحیح طور پر نہیں کیا جاتا ہے تو ایک نہ ایک دن مریض کلذنی فیلیر بیماری کا شکار ہوئی جاتا ہے۔ ایسی حالت میں گردے بدلوانے کی نوبت آ جاتی ہے اور زندگی بھر ڈالنیسیں کرنا پڑتا ہے۔

اس لئے دنیا بھر کے سائنسدار جڑی بوٹیوں میں ذیا بیٹس اور گردوں کے امراض کیلئے دوائیں ڈھونڈ رہے ہیں۔ سائنسدار پہاڑوں، جنگلوں اور دیہاتوں میں جا کر قبائلی لوگوں، پہاڑی لوگوں، جنگلوں اور دیہاتوں میں جا کر ذیا بیٹس اور کلذنی فیلیر کے مرض کے لئے جڑی بوٹیاں تلاش کرتے ہیں۔ ایسی ہی ایک بوٹی کا اکتشاف ہوا ہے، جس کے استعمال سے شوگر کی بیماری اور گردوں کے امراض دونوں میں ایک ہی وقت میں فائدہ کرتی ہے۔ اس میں کسی قسم کا نقصان نہیں ہوتا اور اس کے مضر اثرات بھی نہیں ہوتے۔ اس بوٹی کو یونانی میں "ختم حیات" اردو میں پنیر، پنجابی میں پیزیر ٹوڈا، ہندی میں اکری اور انگریزی میں Vegetable Rennet کہتے ہیں۔

ختم حیات کی پہچان؟ شمالی ہند اور پاکستان میں اس کی کھیتی ہوتی ہے اور کھیتوں میں اپنے آپ بھی یہ خود روپوں کی طرح اگتے ہیں۔ 3 یا 4 فٹ اونچا اگنے والا یہ پودا اسکنڈھ (Ashwaganda) کی ایک قسم ہے، دونوں روپوں میں لگ بھگ ایک ہی قسم کے فائدے ہوتے ہیں اس میں گول گول چنے کے برابر پھل لگتے ہیں، پھل کے اوپر خاکی رنگ کا ملامٹ پوست ہوتا ہے، جسے دبانے سے یہ آسانی سے نکل جاتا ہے۔ اسکے اندر نرم چھلکا ہوتا ہے۔ اسے نکالنے کے بعد اسکے اندر باریک باریک لیں

دارخچ پچکے ہوئے ہوتے ہیں، جو سیاہ رنگ کی گولیوں کی طرح نظر آتے ہیں انہیں کو ختم حیات کہتے ہیں، یہ مزے میں تلخ ترشی مائل اور سوکھنے میں بساند ہوتی ہے۔

دہی بنانے کا طریقہ: گاؤں کے لوگ ان بجوں سے دہی بناتے ہیں۔ ختم حیات کے دس ہرے دانے لے کر ایک کپڑے کی پوٹلی میں باندھ لیں، اس کو ایک لیٹر ٹھنڈے دودھ میں بھگو دیں یا ان کو پانی یا دودھ میں رگڑ کر دودھ میں ڈال دیں تو آدھا گھنٹے میں دودھ پھٹ کر اعلیٰ قسم کا دہی تیار ہو جاتا ہے گاؤں کے لوگ اور یونانی اطباء اس دہی کو جنسی امراض میں استعمال کرتے ہیں اسے مرد کے استعمال کرنے سے جریان اور احتلام کی شکایتیں ختم ہو جاتی ہیں، عورتوں میں سیلان الرحم اور سفید پانی بننے کی بیماری ختم ہو جاتی ہے۔

طریقہ استعمال: ختم حیات 10 عدد لیں، ایک گلاس پانی میں ڈال کر رات بھر چھوڑ دیں۔ صبح میں چھان کر نہار منہ اس کا پانی پی لیں۔ انشاء اللہ 15 دنوں میں شوگر اور کولسٹرال کم ہو جاتا ہے اس سے گردے جگر اور جنسی اعضا کو طاقت ملتی ہے۔

ختم حیات کے فائدے: بنارس ہندو یونیورسٹی لکھنؤ کے سنٹرل ڈرگ ریسرچ انسٹی ٹیوٹ، علی گڑھ مسلم یونیورسٹی کے اجمل خان طبیہ کالج، بھوپال کے جواہر لعل نہرو کینسنس ہاسپیٹ، الہ آباد یونیورسٹی اور بہت سارے معتراداروں نے ریسرچ کر کے ختم حیات کے فائدوں کو ثابت کیا ہے، اس کے بھل نیند لاتے ہیں اور ان سے پیشاب کہل کر آتا ہے، یہ آنٹوں کے زخموں کو سکھاتے ہیں، جگر کے پرانے امراض میں بہت ہی مفید ہیں، ان سے پتھری گھل کر نکل جاتی ہے، یہ دمہ کیلئے مفید ہے۔ ان میں جرا شیم کو مارنے کی خاصیت موجود ہے۔ یہ بوٹی گیس کو باہر نکالتی ہے، معدے کو طاقت دیتی ہے، بدھضمی اور درد شکم کو دور کرتی ہے، آیورو یڈک دواؤں میں ختم حیات ہی زیادہ مقدار میں ملائی گئی ہے۔

## کچا لہسن شوگر کیلئے مفید

کسی کو بھی اس کا مشکل سے یقین آئے گا کہ معمولی لہسن انسولین کی کارکردگی میں اضافہ کرتا ہے، لیکن محققین کی ایک ٹیم نے جو حیدر آباد کے ہندوستانی ادارہ برائے کیمیائی ٹکنالوجی سے تعلق رکھتے ہیں پتہ چلایا کہ کچا لہسن زمرہ دوم کے لئے بہترین قدرتی دوا ہے کچھ لہسن کی کلیوں کا پابندی سے استعمال نہ صرف انسولین کی حساسیت میں اضافہ کرتا ہے بلکہ نشوونما کے مرض کا ازالہ بھی کرتا ہے جس کا تعلق کئی امراض جیسے موٹا پا انسولین کی طاقت کی اور قلب سے متعلق امراض سے ہے، اس کا کچا لہسن جسم کے وزن میں بھی کمی کرتا ہے۔ ڈاکٹر بخے کے بڑی سائنسدان شعبہ ادویہ سازی ہندوستانی ادارہ برائے کیمیائی ٹکنالوجی حیدر آباد نے کہا کہ ہماری تحقیق دلچسپ ہے کیونکہ ذیا بیٹس کے مریضوں کو مشورہ دیتی ہے کہ وہ انسولین کی مزاحمت کم کرنے کے لئے کچا لہسن استعمال کریں۔ انہوں نے کہا کہ زمرہ دوم کی دیا بیٹس جن کی خصوصیت انسولین کی مزاحمت ہوتی ہے ایکسویں صدی میں طرز زندگی کی ایک بڑی بے قاعدگی ہے ڈاکٹر بخے نے کہا کہ یہ پہلی بار ہے جب کہ زمرہ دوم کی ذیا بیٹس شکری میں انسولین کی مزاحمت پڑ کچھ لہسن کا اثر کا تخمینہ کیا گیا ہے۔ قبل از یہ سمجھا جاتا ہے کہ کچا لہسن زمرہ اول کی ذیا بیٹس شکری کے مریض جانوروں میں پلازمگلوکوز کی سطحیں کم کرتا ہے۔ ڈاکٹر بخے نے کہا کہ ہائپو کلیسمک اثر جو کچھ لہسن میں پایا جاتا ہے الیس اور گندھک کے مرکبات اس میں موجود ہونے کا نتیجہ ہے۔ آئی آئی سی ٹی، سی ایس آئی تیر تحقیق سے ظاہر ہوتا ہے کہ جسم میں اضافہ وزن کم کرنے کا اثر جو لہسن کے استعمال سے ہوتا ہے زمرہ دوم کی ذیا بیٹس میں انسولین کی کارکردگی میں اضافہ کی وجہ سے ہو سکتا ہے۔ تحقیق سے ظاہر

ہے کہ گھر میں تیار کیا ہوا کچا لہسن انسولین کی حساسیت بہتر بنانے اور ہاضمہ کے مرض کا ازالہ کرنے اور تیز ابیت کا بوجھ دو کرنے میں بھی موثر ثابت ہوتا ہے۔ ڈاکٹر سخنے کی ٹیم راجو پاؤ ڈیا تارک این کھٹوا، پنچ کے بالکل اور مدھوسون کنچا پر مشتمل تھی، انہوں نے نر اسپر اگ ڈالی چوہوں کو منتخب کیا۔ انہیں تین گروپوں میں تقسیم کیا، ان میں سے ایک گروپ کو فرد کٹوڑ اور کچا لہسن آٹھ ہفتے کھلایا گیا۔ کچا لہسن کھانے والے چوہوں کے گروپ کی جانچ سے ظاہر ہوا کہ ان میں سیرم گلوکوز نمایاں طور پر کم ہو گیا۔ انسولین ٹرائی گلیسر اسٹئڈ اور یورک ایسٹڈ کی سطحیں کم ہوئیں ساتھ ہی ساتھ انسولین کی مزاجمت میں بھی کمی پیدا ہوئی ہے۔ کچے لہسن میں ایسین سب سے بڑا سرگرم مرکب ہوتا ہے۔ جب لہسن کو کچلایا کاٹا جاتا ہے تو لہسن میں موجود الیزرا خامرہ لہسن کی سالم کلی میں پائے جانے والے ایلین سے تعامل کر کے ایلیسین پیدا کرتا ہے۔

**ذیابیطس گردوں کی ناکامی کی اہم وجہ:** ورلد کلڈنی ڈے کے موقع پر ڈاکٹر سید اے اے جوائز نے کہا ہے کہ ذیابیطس گردوں کی ناکامی کی ایک اہم وجہ ہے۔ ویسے اس کی دوسری کئی وجوہات بھی ہیں، لیکن ذیابیطس کے مریضوں کو بہت زیادہ محتاط رہنے کی ضرورت ہے۔ ذیابیطس ٹائپ ایک اور دو کے مریضوں کو چاہیے کہ وقا فو قتا اپنے گردوں کا چیک اپ کرتے رہیں۔ گردوں کے متاثر ہونے والی علامتوں میں راتوں میں بار بار پیشتاب کا آنا، انسولین یا شوگر کنٹرول کرنے والی دواؤں کی کم ضرورت محسوس کرنا، قلنے کرنا، کمزوری اور جسم میں خون کی کمی وغیرہ شامل ہیں۔ ذیابیطس کے مریضوں کے لئے یہ ضروری ہے کہ وہ اپنے جسم میں شوگر کی سطح کو نارمل رکھنے کا پورا خیال رہیں۔ اس لئے کہ ذیابیطس کے مریض نہ صرف گردوں بلکہ دیگر انسانی اعضا کی بیماریوں کا بھی جلد شکار ہو جاتے ہیں۔

**انڈیا ڈائی بیٹس رپورٹ:** ایک اندازے کے مطابق ہندوستانیوں کو لاحق ہونے والے تمام غیر متعدی امراض مزمنہ disease Non-communicable (NCDs) میں سے ذیابیطس سب سے زیادہ عام ہے اور اس میں لگاتار اضافہ ہوتا جا رہا ہے معاشی حالات بہتر ہونے کی وجہ سے آرام طلبی بڑھ رہی ہے۔ ایسی حالت میں صحت مند انداز زندگی ہی آپ کو تندرت و توانار کہ سکتا ہے۔

**احتیاط بڑا علاج ہے:** ایک زمانہ سے ہم اپنے بزرگوں سے سنتے آ رہے ہیں کہ احتیاطی مداری ہمیشہ علاج کرانے سے بہتر ہوتی ہیں یعنی اگر ہم تھوڑی سی احتیاط کے ساتھ زندگی گزاریں تو انشاء اللہ بہت سے امراض سے محفوظ رہ سکتے ہیں یہ کہاوت آج بھی سو فیصد درست ہے۔

ایک تحقیق کے مطابق ہندوستان میں فی الوقت 61.3 ملین افراد ذیابیطس سے متاثر ہیں اگر اسی رفتار سے اضافہ ہوتا رہا تو 2025 تک 80 ملین سے زیادہ ہو جانے کے آثار ہیں جس کے بعد ہندوستان مرض شکر کی راجدھانی بن جائے گا۔

**لائف اسٹائل میں تبدیلی!** ذیابیطس ہندوستان اور ایشیاء کے ہر طبقہ معاشر بدون انتیاز ذات و قوم مذہب و ملت اور جغرافیائی علاقوں میں ہونے والا ایسا مرض ہے جو بہت سی جسمانی خرابیاں پیدا کر رہا ہے۔ کئی ایک جدید اور قدیم تحقیقات کی روشنی میں اب یہ کہنا ذرا بھی مشکل نہیں کہ ہندوستان میں امراض شکر کی زیادتی دراصل ان کے انداز زندگی اور ریاضت سے دور رہنے اور بیٹھ کے کام کی وجہ سے ہے۔ موٹا پا، سست رفتار زندگی، مختلف ہنفی دباؤ اور پریشانیاں اس کے علاوہ ایسی غذا کا استعمال جو عام طور پر تیز نمک، شکر، چکنائی اور کثیر حراروں پر مشتمل ہوتی ہے۔ ذیابیطس ابتداء میں بالغوں میں دیکھنے میں آتی تھی گمراہ لائف اسٹائل میں تبدیلی واقع ہونے کی وجہ سے نوجوانوں

اور پکوں میں بھی تیزی کے ساتھ دیکھنے میں آ رہی ہے یہ بیماری نہایت ہی آسان طریقہ سے مناسب تشخیص، غذا کی تجویز ورزش اور کھانے پینے کے احتیاط سے کنٹرول کی جاسکتی ہے۔ بصورت دیگر اگر اس نظر انداز کیا جائے تو یہ مہلک ثابت ہو سکتی ہے۔

**ماہرین کی سفارش:** انہیں سب باتوں کو دھیان میں رکھتے ہوئے نیشنل ڈائی بیٹیز، او بے سٹی اور کولسٹرول فاؤنڈیشن اور برطانیہ نیوٹری جوائنس کمپنی نے ایک ساتھ ملک کر امراض مزمنہ غیر متعدد یہ بالخصوص مرض ذیا بیٹیس کے بہتر کنٹرول کے لئے ایک بیٹھک دلی میں منعقد کی جس میں نہ صرف یہ کہ ماہرین نے عوام الناس کو آگاہ کرنے کے لئے مختلف رجحانات پیش کئے بلکہ ان لوگوں نے گورنمنٹ آف انڈیا کو بھی اس سلسلے میں پیش رفت کرنے کی سفارشات پیش کیں۔

**شگر کو قابو میں کیجئے:** اس موقع پر ڈائریکٹر جزل آف ہیلتھ اینڈ فیملی ولیفیر نے بتایا کہ گورنمنٹ آف انڈیا نے بھی اس سلسلہ میں تقریباً 30 حلقوں میں پائلیٹ پروجیکٹ شروع کر دیئے ہیں جن کا مقصد اس مرض کی بخش کرنی ہے جس کے لئے ضلعی سطح پر عوام الناس کو اس بیماری سے بچنے، پرائمری اسکول سٹھپن پر بچوں کو بیدار کرنے، ریاضت جسمانی کا رجحان لانے اور لاائف اسٹائل تبدیل کرنے کے لئے زور دیا جا رہا ہے۔

اس بیماری کو قابو میں کرنے کے لئے ماہرین نے ایک سلوگن دیا ہے جس کا مفہوم یہ ہے کہ شگر کو کنٹرول کیجئے اس سے پہلے کہ وہ آپ کو کنٹرول کرے یعنی (Control Diabates before it controls you) اپنا انداز زندگی تبدیل کر کے شگر کو قابو میں کیجئے۔

**ہلکی ورزش ضروری:** ذیا بیٹیس کو کم کرنے یا ختم کرنے کی ابتداء دراصل ذاتی طور پر معمولی سا انداز زندگی تبدیل کرنے سے شروع ہوتی ہے جس کے لئے فرد واحد کو

اپنے کھانے پینے کے انداز میں تبدیلی کے علاوہ وزن کو کنٹرول کرنا بھی لازم ہے۔ گویا مناسب کھان پان اور ہلکی ورزش روزمرہ کے معمولات میں لانے کی ضرورت ہے۔

**یہ بھی جاننے کی ضرورت؟** پروفیسر انوب مشراجو کے NDOC (نیشنل ڈائی بیٹیز اینڈ او بے سٹی سٹر) کے چیئر مین ہیں ہیں نے اس سلسلہ میں فرمایا کہ ذیا بیٹیس ایک پیچیدہ مرض ہے مگر مناسب کنٹرول کے ذریعہ ہم اس کے ساتھ بہتر طریقے سے زندگی گزار سکتے ہیں جس کے لئے ضروری غذائی احتیاط اور مناسب ریاضت ضروری ہے۔ یہاں ہمیں یہ بھی جاننے کی ضرورت ہے کہ ہندوستانی ہی زیادہ اس مرض میں کیوں بتلا ہو رہے ہیں؟ جنسی طور پر ہندوستانیوں کا عضلاتی جنم کم ہوتا ہے اور ماں کی بچدانی میں زیادہ چربی کی موجودگی اور دستیابی کی وجہ سے ہندوستانی اس بیماری کے لئے زیادہ مستعد ہوتے ہیں اور آنے والا بچ پہلے ہی دن سے اس بیماری کے لئے مستعد ہوتا ہے۔ یہاں تک کہ دبلا پتلا ہندوستانی بھی اس میں بتلا ہو سکتا ہے۔ کیونکہ اس کا شرح استحالہ (Metabolic rate) دوسرا ممالک کے لوگوں کے مقابلے میں کم ہوتا ہے اس کے علاوہ ڈسک ورک، سُست انداز زندگی اور چلت پھرت نہ ہونے کی وجہ سے ابتداء جگر میں چکنائی اکھٹا ہونا شروع ہوتی ہے اس کے بعد شگر کے استھالے میں خرابی لاحق ہو کر مرض ذیا بیٹیس لاحق ہو جاتا ہے۔

**اپنی صحبت کا خود خیال رکھیں:** مناسب خوراک اور ورزش، شگر کے کنٹرول کرنے میں 60 فیصد مفید ہوتی ہے اس موقع پر ڈاکٹروں نے مزاجیہ انداز اختیار کرتے ہوئے کہا کہ اپنی صحبت کو ڈاکٹروں کے ذریعہ آؤٹ سووس (outsource) مبت کرائیے اپنی صحبت کا خود خیال رکھئے اس موقع پر جوائٹ سکریٹری مسٹری آف ہیلٹھ اینڈ فیملی ولیفیر مسٹر انوب گرگ نے کہا کہ گورنمنٹ اپنے لیوں پر اس بیماری کو کنٹرول کرنے کیلئے

مختلف اسکیم چلا رہی ہے۔ جس میں ڈاکٹروں کی مخصوص ٹریننگ اور نئے کورس شروع کر کے ڈاکٹر اور مریض دونوں کو اس بیماری سے متعارف کرایا جا رہا ہے یہاں پر آئیویٹ سیکٹر کو بھی آگے آنے کی ضرورت ہے تاکہ سبھی مل جل کر اس کی بخ کرنی کرسکیں۔

عوارضات پر کنٹرول: ذیا بیطس سے بچنے کے لئے محض علاج کی ضرورت نہیں بلکہ اس سے زیادہ ضرورت اس بات کی ہے کہ معاشرہ کو اس بیماری کے بارے میں اطلاع فراہم کرانی جائیں۔ تاکہ بیماری کے آنے سے قبل اس کو روکا جاسکے۔ اور بیماری کے آنے کے بعد مناسب علاج کر کے اس کے عوارضات پر کنٹرول کیا جاسکے۔

کاربن مشروبات اور جنک فوڈ: اس سالانہ جلسے میں ڈاکٹر س نے بیماری کے عوارضات مثلاً گردوں اور دل پر اسکے اثرات جسم کے مختلف حصوں مثلاً آنکھوں، ہاتھوں، پیروں اور دماغ پر واقع ہونے والے عوارضات اور ان کے تدارک کا تجزیاتی مطالعہ بھی کیا۔ اس بیماری کی روک تھام اور علاج کے لئے موبائل ٹکنالوژی کے استعمال کرنے پر بھی زور دیا گیا۔ اس موقع پر ایم کیور EMCURE کے صدر مسٹرانوپ سود نے این سی ای آر ٹی (NCERT) کے ذمہ داروں سے درخواست کی کہ اسکوں کے پروگرام میں ہیلٹھ ایجوکیشن کو اہمیت دے کر سوفٹ ڈرنک (کاربن مشروبات) اور جنک فوڈ کی اسکوں کینٹین میں دستیابی پر پابندی عائد کی جائے یا پھر بہتر تبادل کے طور پر صحیت مند مشروبات مثلاً پھلوں کے رس، دودھ، پنیر اور صحیت مند اغذیہ کی فراہمی کو بھی لیقینی بنایا جائے۔

## شکر کے بارے میں اہم نکات

1- عالمی صحت عاملہ کی 2012 رپورٹ کے مطابق ہندوستان میں 11.1 فیصد مرد اور 10.8 فیصد خواتین ذیا بیطس سے متاثر ہیں جس کا مطلب یہ ہوا کہ تقریباً ہر دسوال بالغ ہندوستانی ذیا بیطس سے متاثر ہے۔

2- عالمی صحت عاملہ کے مطابق 21 ویں صدی میں ترقی پزیر ممالک اس وبا سے زیادہ متاثر ہوں گے۔ 1980ء میں عالمی پیمانے پر 153 ملین افراد ذیا بیطس سے متاثر تھے۔ جو کہ 2008ء میں تقریباً 350 ملین ہو گئے۔

3- آج کی تاریخ میں ہندوستان ”ڈائی بیطس کپٹل“ بن چکا ہے اتنے دین ڈائی بیطس فیڈریشن کے مطابق 2011ء تک ہندوستان میں متاثر افراد 61.3 ملین ہو گئے اس سلسلے میں صرف چین ہی ہندوستان سے آگے ہے۔

4- اس مرض میں زیادتی کی وجہ اوسط عمر میں اضافہ، شہری زندگی، سست اور کامیابی سے بھر پور انداز زندگی، کھانے پینے کے انداز میں تبدیلی، موٹاپا اور عدم ورزش و ریاضت وغیرہ بتائے جاتے ہیں۔

5- شکر کے مریض میں غذائی تبدیلی کی وجہ سے مختلف انگرو نیوٹرینس، نمکیات، وٹا منس اور انٹی آسیڈینٹس کی کمی ہو جاتی ہے اس لئے ان مریضوں کو علاحدہ سے مقوی اغذیہ کی ضرورت ہوتی ہے۔

6- احتیاطی تدابیر کی روشنی میں بیٹی (P.T.) یعنی کھلیل کو د کے لئے اسکولوں میں نہ صرف یہ کہ معیاری میدان موجود ہوں بلکہ بچوں کو کھلیلوں کی طرف مائل کرنے کے لئے علاحدہ سے اسپورٹس کے لئے کچھ نمبر رکھے جائیں۔ مدارس اور اسکول کی کینٹین میں صحیت مند اغذیہ مشروبات دودھ جیسی اشیاء بھی موجود ہوں۔ بلڈ پریشر، موٹاپا، شکر کے بارے میں بچوں کو ابتداء ہی سے معلومات فراہم کرائیں سگریٹ اور شراب نوشی کے نقصانات کے بارے میں بچوں کو آگاہ کرایا جائے۔

محصلی ذیا بیطس سے بچاتی ہے: ہسپانوی باشندوں کی غذائی عادات کے مطالعے سے پتہ چلتا ہے کہ محصلی کھانے سے ذیا بیطس کو روک لگنے کے امکانات کم

ہو جاتے ہیں۔ ویلنیسا یونیورسٹی کی ایک تحقیق میں 55 اور 80 سال کی درمیانی عمر کے 945 مردوخوانیں کا جائزہ لیا گیا تھا جن میں امراض قلب کا خطرہ بہت زیادہ تھا اور جب ان کو مچھلی کھلائی گئی تو ذیابیطس کا خطرہ نہیاں حد تک کم ہو گیا۔ بہت زیادہ سرخ گوشت استعمال کرنے والوں میں دل کی بیماریوں، ہائی بلڈ پریشر، ذیابیطس میں بنتا ہونے کا امکان زیادہ ہوتا ہے اور اس کی وجہ سے ان کی زندگی کا عرصہ گھٹ جاتا ہے لیکن مچھلی میں پائے جانے والے اومیگا تھری فیٹی ایسٹ سے انسولین کی حساسیت بڑھ جاتی ہے جس سے ذیابیطس کا خطرہ کم ہو جاتا ہے۔

شوگر کیا ہے؟ انسانی جسم کو کام کرنے کے لئے توانائی چاہے اور توانائی ہمارے جسم کو گلوکوز کی شکل میں غذا کے ذریعہ نشاستہ سے ملتی ہے صرف گلوکوز جسم کو توانائی نہیں پہنچا سکتا اس کے لئے اس کو انسولین جیسیہ ہارمون سے ملنا ضروری ہے انسولین پیٹ کے اندر لبلہ بناتا ہے جو گلوکوز کو خون میں ایک مناسب مقدار میں رکھتا ہے۔ اگر کسی وجہ سے انسولین کا بننا کم یا بند ہو جائے تو خون میں شکر بڑھ جاتی ہے اسے ہم شوگر یا ذیابیطس کہتے ہیں، عالمی ادارہ صحت کے مطابق اس وقت دنیا میں 70 کروڑ افراد شوگر کا شکار ہیں اگر اس بڑھتی ہوئی شرح پر قابو نہ پایا گیا تو 2025ء تک یہ 80 کروڑ ہو جائے گی۔

شوگر کی علامت: مرض میں پیاس کی شدت بار بار پیش آنا وزن کم ہو جانا کمزوری پیروں میں درد وغیرہ ظاہری علامات نظر آتی ہیں۔

شوگر کی اقسام: عام طور پر شوگر کی دو بڑی قسمیں ہیں، قسم اول، اکثر بوڑھوں میں یا کم عمر نوجوانوں میں پائی جاتی ہے، ان افراد میں انسولین بننا یا بالکل بند ہو جانا ہے ایسے مرضیوں کے علاج کے لئے انسولین کا ٹیکہ نہایت ضروری ہے جس کا سلسلہ تاہیات رہتا ہے

قسم دوم: یہ عموماً دو بڑی عمر میں ظاہر ہوتی ہے متاثرہ افراد موٹاپے کا شکار ہوتے ہیں ایسے مریض کا علاج عام طور پر شکر کنٹرول کرنے والی گولیوں سے ہی کیا جاتا ہے۔

تشخیص: صرف پیشاب میں شکر کی موجودگی کی بناء پر کسی مریض کو یقین سے شوگر کا مریض نہیں کہا جاسکا، شوگر کے لئے شکر کی مقدار کا خون میں بڑھنا ضروری ہے، چنانچہ تشخیص کے لئے شکر کی جو مقدار تجویز کی گئی ہے مندرجہ ذیل ہے

- نہار منہ یعنی ناشتے سے پہلے 140 ملی گرام یا زیادہ۔ • ناشتے کے دو گھنٹے بعد یا 75 گرام گلوکوز پانی میں گھول کر لینے کے لئے دو گھنٹے بعد 200 ملی گرام یا اس سے زیادہ شکر کی موجودگی مرض کو ظاہر کرتی ہے۔

شوگر کا علاج: • میٹھی چیزوں سے مکمل پرہیز کرنا لازمی ہے شکر، گڑ مٹھائی کھجور گندیری اور شربت وغیرہ کا استعمال بند کر دیں۔ • مناسب اور با قاعدہ ورزش جاری رکھیں تاکہ مناسب وزن برقرار رکھا جائے۔ • تجویز کردہ دواوں کا باقاعدہ استعمال، یہ دوائیں گولیاں بھی ہو سکتی ہیں اور انسولین کے انجکشن بھی گولیوں میں استعمال، Biguanides اور Sulphonylureas اور غیرہ شامل ہیں، شوگر کے مریض شکر کی نعم البدل مٹھاس سکرین وغیرہ استعمال کر سکتے ہیں۔

شوگر کی پیچیدگیاں دو طرح کی ہوتی ہیں، قلیل المیعاد اور طویل المیعاد۔

قلیل المیعاد: مختصر عرصہ میں ہونے والی پیچیدگیاں • شوگر کی تیزابی کیفیت اور غشی یہ عام طور سے انفلکشن سے ہوتی ہے اس میں نقاہت بہت بڑھ جاتی ہے جسم میں پانی اور نمک کی شدید کمی ہو جاتی ہے اس کیفیت میں مریض کو اسپتال میں داخل کرنا ضروری ہے یہاں انسولین کے لئے ٹیکے لگا کر پانی اور نمک کی کمی دور کر کے مریض کی جان بچائی جاتی ہے۔ • خون میں شکر کی شدید کمی اس مرض کی تشخیص اور

علاج فوراً ہونا چاہئے اس کی علامت یہ ہیں گھبراہٹ پسینہ آنا، کمزوری غنودگی دل دھڑکنا ہاتھ پاؤں کا نپناخون میں شکر کی مقدار 45 ملی گرام سے کم ہوتی ہے عام طور پر اس کی وجوہات یہ ہیں قہ اور دستوں کی وجہ سے خوارک کی کمی غیر معمولی ورزش گولیوں یا انسوالین کا ضرورت سے زیادہ استعمال مریض کو فوراً کوئی چیز کھانے کو دیں شکر گلوکوز یا کھجور وغیرہ، اسپتال میں داخل کر کے گلوکوز ٹیکے لگوائیں۔

**طویل المیعاد:** شوگر کے مرض سے انسانی جسم اور اعضا پر جو مضر اثرات مرتب ہوتے ہیں اس میں آنکھیں سب سے زیادہ متاثر ہوتی ہیں گردے متاثر ہوتے ہیں دل کی شریانوں پر دماغ کی شریانوں پر پاؤں اور ٹانگوں پر نسou پر بھی شوگر کے اثرات ظاہر ہوتے ہیں پیروں پر شوگر کی پیچیدگیاں زیادہ نمایاں ہوتی ہیں۔

- آنکھوں پر شوگر کے اثرات: موتابند جس سے لینز میں دھنڈلاپن آ جاتا ہے آنکھ کے پردے کی بیماری یا ایک تشویشناک کیفیت ہے جواندھاپن بھی کر سکتی ہے، اس کا علاج Laser Therapy ہے۔

**گردوں پر شوگر کے اثرات:** یہ بھی شوگر کی سنگین پیچیدگی ہے طویل عرصہ تک شوگر کے خراب اثرات سے گردوں کی جھلی متاثر ہوتی ہے جس کے نتیجے میں پیشاب میں لحمیات Protein خارج ہونے لگتی ہے اور اکثر جان لیوا ثابت ہوتی ہے اور تمام عمر گردوں کی صفائی Dialysis کی ضرورت رہتی ہے۔ گردے فیل ہونے کی صورت میں حصی علاج گردوں کی تبدیلی Transplant ہے۔ • دل کی شریانوں پر اثر انداز ہوتی ہے اس سے دل کا دورہ ہو سکتا ہے۔ • اعصاب اور نسou کی شکستگی، اس کی وجہ سے پاؤں سن ہو جاتے ہیں۔ تلوؤں میں شدید جلن ہوتی ہے رات کو ٹانگوں میں درد ہوتا ہے شکر کا صحیح کنٹرول اس کا علاج ہے، • ذیابیطس اور پاؤں، ٹانگ اور پیروں کا

زخم عام ہے کیونکہ پاؤں سن رہتے ہیں کوئی بھی چوت لگنے سے زخم خراب ہو جاتا ہے اور ناسور بن جاتا ہے اور بالآخر اس حصہ کو کاشا پڑتا ہے، سکریٹ نوشی بھی اس کیلئے مضر ہے۔ حاملہ عورتیں اور شوگر: شوگر خواہ پہلے سے ہو یا دوران حمل ظاہر ہو خون میں شوگر کا کنٹرول مان اور بچے کے لئے بے حد ضروری ہے۔ شوگر کنٹرول کرنے کے لئے انسولین Insulin انجکشن ہی دیئے جاتے ہیں گولیاں ہرگز استعمال نہ کریں اور معانی سے مشورہ کرتے رہیں۔

**خشک میوہ جات:** علاج بالغزاداء دنیا بھر میں بڑی تیزی سے فروغ پا رہا ہے ایک نئی تحقیق سے معلوم ہوا ہے کہ غیر صحیت مندانہ خوراک کے مقابلے میں سخت چھلکوں والے گری دار میوہ انسانی صحت کیلئے مفید ہیں۔ خاص طور پر ان کا استعمال زیادہ کویسٹرول اور ذیابیطس کے مریضوں کے لئے فائدہ مند ہے۔ خشک میوہ جات کے بارے میں تازہ ریسرچ کے اعداد و شمار کینڈاکی ٹورانٹو یونیورسٹی کے ریسرچز کی ٹیم کے ایک رکن سیرل کینڈل نے ذراائع ابلاغ کو فراہم کئے۔ ان کے مطابق خشک میوہ جات سے مرا صرف سخت چھلکوں والے گری دار میوہ یا جنہیں انگریزی میں نٹس کہتے ہیں۔ ان میں وہ فروٹس یا پھل شامل نہیں ہیں، جن کو خشک کر کے استعمال کیا جاتا ہے۔ سیرل کینڈل کے مطابق نٹس یا بادام، اخروٹ، پستہ وغیرہ انسانی صحت کے لئے انتہائی مفید ہیں۔ ٹورانٹو یونیورسٹی کی محققین کی ٹیم نے جو ریسرچ اس مناسبت سے مکمل کی ہے وہ ذیابیطس یا شوگر بیماری کے بین الاقوامی شہرت یافتہ جریدے ڈائیا بیکس کیسر میں شائع کی گئی ہے۔ یہ ریسرچ ٹورانٹو یونیورسٹی کے شعبہ نیوٹریشنل سائنسز نے ترتیب دی تھی۔ اس میں کلینیکل نیوٹریشن اور رسک فیکٹر کے ماہرین بھی شامل تھے سیرل کینڈل بھی ٹورانٹو یونیورسٹی کے شعبہ نیوٹریشنل سائنسز کے ریسرچ ایسوٹی ایٹ ہیں۔

نئی تحقیق کے نتائج کے مطابق سخت چکلکوں والے گری دار میوں سے خاص طور پر شوگر یا ذیا بیٹس کا کنٹرول موثر ہے ان کے باقاعدہ استعمال سے خون میں شکر کی مقدار اور کولیسٹرول کو کنٹرول کرنا ممکن ہے۔ مٹس یقینی طور پر ہائی کیلوری فود خیال کئے جاتے ہیں اس مناسبت سے محققین نے مختلف مریضوں کو ان کے ناشتے میں شامل نشاستہ دار یا کاربوبہ نیدر مٹس کی جگہ آدھے چائے کے کپ کے برابر مٹس کو شامل کیا۔ ناشتے میں شامل مٹس کا وزن دواں رکھا گیا اور اس سے حاصل ہونے والی کیلوریز کی تعداد ساڑھے چار سو بُنگتی ہے۔ اگلے تین مہینوں کے بعد ان مریضوں کے خون کے ٹیسٹوں سے معلوم ہوا کہ ان میں پہلے سے موجود کولیسٹرول اور شوگر کی سطح خاصی کم ہو گئی ہے۔ انہوں نے مشورہ دیا کہ شوگر کے مریضوں کو اگر خوراک کے ساتھ جئی اور سونٹھ کا سفوف 5 گرام استعمال کرایا جائے تو شوگر کا مکمل خاتمہ کیا جا سکتا ہے۔

ذیا بیٹس سے نجات یا سکتے ہیں: ذیا بیٹس سے متعلق طبی جریدہ 'ڈایا بیٹو لو جیا' میں شائع ہونے والی ایک جائزہ رپورٹ میں دعویٰ کیا گیا ہے کہ جن لوگوں میں حال ہی میں ٹائپ ٹو ذیا بیٹس کی تشخیص ہوئی ہے وہ اگر آٹھ ہفتوں تک صرف 600 کیلوریز پر مشتمل غذا کیں استعمال کریں تو ان کا مرض ختم ہو سکتا ہے۔ نیوکیسل یونیورسٹی کے ریسرچر چز نے اپنی تحقیق میں یہ دریافت کیا تھا کہ کم کیلوریز والی غذا کے استعمال سے جگر میں چربی کی سطح کم ہو گئی تھی، جس سے انسولین کی پیداوار کو معمول کی سطح تک لانے میں مدد ملی۔ اس جائزے میں جن گیارہ مریضوں کو شریک کیا گیا تھا، ان میں سے سات تین ماہ بعد ذیا بیٹس سے نجات پاچکے تھے، ماہرین کا کہنا ہے کہ یہ دیکھنے کے لئے کہ مرض مستقل طور پر غائب ہو جاتا ہے یا انہیں اس سلسلے میں مزید ریسرچ کی ضرورت ہے۔

یہ امر قابل ذکر ہے کہ صرف برتاؤ نیہ میں 25 لاکھ افراد اپٹو ذیا بیٹس سے متاثر ہوتے ہیں۔ یہ مرض اس وقت جنم لیتا ہے جب جسم میں انسولین کی پیداوار مناسب مقدار میں نہیں ہوتی یا ہمارا جسم جوانسولین تیار کرتا ہے، وہ مناسب طور پر استعمال نہیں ہوتا۔ ایسی صورت میں گلوکوز جو کہ شکر کی ایک قسم ہے، تو انہی میں تبدیل ہونے کے بجائے خون میں جمع ہوتی رہتی ہے۔ حالیہ تحقیق کے سلسلے میں جو گیارہ شرکاء منتخب کیے گئے تھے، وہ گز شستہ چار سال کے عرصے میں ٹائپ ٹو ذیا بیٹس کے مریض بنے تھے۔ ان لوگوں نے دو ماہ تک اپنی غذاوں کے استعمال میں بے انہتا کی کر دی تھی۔ وہ اس عرصے کے دوران صرف سیال غذا لیتے رہے اور ایسی سبزیاں استعمال کیں، جن میں نشاستہ نہیں ہوتا۔ اس ڈائٹ کو شروع کرنے کے ایک ہی ہفتے کے بعد ریسرچر چز نے یہ نوٹ کیا کہ تمام شرکاء کا ناشتے سے پہلے کا بلڈ شوگر لیوں نارمل حد تک واپس آچکا ہے۔ اس دوران ان کے لببیوں کی ایم آر آئی اسکینٹ بھی کی گئی، جس میں یہ دیکھا گیا کہ اس میں چربی کی سطح جو پہلے آٹھ فیصد کے لگ بھگ تھی، وہ گھٹ کر نارمل ۶ فیصد کی سطح تک آچکی ہے۔ تین ماہ تک سخت پرہیز والی غذا کے استعمال کے اختتام پر شرکاء نے معمول کے مطابق کھانا پینا شروع کر دیا تھا، تاہم انہیں یہ مشورہ ضرور دیا گیا تھا کہ کوئی غذا کیں ان کے لیے صحت بخش ہیں اور ان کو کتنی مقدار میں کھانا ہے۔ اس ہدایت پر عمل پیرا ہونے کے بعد بیشتر شرکاء میں ذیا بیٹس کے آثار دوبارہ نہیں دیکھے گئے۔ نیوکیسل یونیورسٹی کے ڈائریکٹر پروفیسر رائے ٹیلر جنہوں نے یہ جائزہ رپورٹ مرتب کی تھی، نے کہا ہے کہ ہمارا مقصد یہ نہیں ہے کہ لوگ ایسی غذا پر عمل شروع کر دیں، بلکہ اس قسم کی غذا استعمال کرو اکر ہم صرف اس مفروضے کو جانچ رہے تھے کہ اگر لوگ نمایاں حد تک اپنا وزن کم کر لیں تو وہ ذیا بیٹس سے بھی نجات پاسکتے ہیں۔ انہوں نے کہا کہ اگرچہ اس

جاڑے میں صرف ان لوگوں کو شریک کیا گیا تھا جو چار سال کے عرصے میں ذیابیطس کے مریض بننے تھے، لیکن جو لوگ طویل عرصے سے یہ تکلیف حصل رہے ہیں وہ بھی اپنا وزن گھٹا کر فائدہ اٹھاسکتے ہیں۔

## پیر: ذیابیطس سے تحفظ فراہم کرتا ہے

اگر آپ اپنا وزن کم کرنے کی کوشش کر رہے ہیں تو ہو سکتا ہے آپ نے پیر کو اپنی غذائی فہرست سے خارج کر دیا ہو، لیکن سائنسدانوں نے حال ہی میں یہ دریافت کیا ہے کہ پیر دراصل آپ کو ذیابیطس میں بنتا ہونے سے بچاسکتا ہے اور ذیابیطس وہ عارضہ ہے جو عموماً جسمانی وزن زیادہ ہونے سے لاحق ہوتا ہے۔ ان سائنسدانوں کا دعویٰ ہے کہ دن بھر میں پیر کے صرف دوسرا اس یا پارچے ٹائپ ٹو ذیابیطس کا خطرہ 12 فیصد گھٹا دیتے ہیں۔ یہ تحقیق ان طبی ہدایت ناموں کے خلاف جاتی ہے، جن میں یہ مشورہ دیا جاتا ہے کہ ذیابیطس سے بچاؤ کیلئے ڈیری مصنوعات اور دیگر چکنائی والی غذا میں کم سے کم استعمال کی جائیں۔ یہ امر قابل ذکر ہے کہ لگ بھگ 25 لاکھ برطانوی باشندے ذیابیطس میں بنتا ہیں اور ان میں سے 90 فیصد ٹائپ ٹو کا شکار ہیں، جس کی اہم ترین وجہ جسمانی وزن کا بہت زیادہ بڑھ جانا ہے۔ ماہرین کو اندازہ ہے کہ ان کے علاوہ بھی بہت سے لوگ ذیابیطس میں بنتا ہیں، لیکن ان کی ابھی واضح تشخیص نہیں ہو سکی ہے اور اس کی وجہ سے ان کو دل کے دورے فالج، نایپن اور اعصابی مسائل کا سامنا ہو سکتا ہے۔

پیر اور دی مفید ہیں: پیر کے حوالے سے برطانیہ اور ڈنمارک کے ریسرچرز نے انگلستان سمیت 8 یوروپی ملکوں کے 16800 صحت مند بالغ افراد اور 12 ذیابیطس ٹائپ ٹو میں بنتا مریضوں کی خوراک کا جائزہ لیا تھا۔ ”امریکن جرنل

آف کلینیکل نیوٹریشن، میں شائع ہونے والی جائزہ رپورٹ میں بتایا گیا ہے کہ جن لوگوں نے روزانہ کم از کم 55 گرام پیر، جو تقریباً دوسرا اس کے برابر ہے، کھایا تھا اور ان میں ٹائپ ٹو ذیابیطس کا امکان 12 فیصد کا تھا، جن لوگوں نے روزانہ 55 گرام دی میں استعمال کیا تھا، ان میں بھی اس بیماری کا خطرہ اسی حد تک کم دیکھا گیا۔ یہ بات قبل توجہ ہے کہ برطانیہ کی نیشنل ہیلتھ سروری مزٹویل عرصے سے اس بات پر زور دیتی آئی ہے کہ ڈیری مصنوعات کیک یا سرخ گوشت زیادہ مقدار میں استعمال نہ کیا جائے، کیونکہ ان میں جمنے والی چکنائی زیادہ ہوتی ہے، جس سے کولیسٹرول بڑھ جاتا ہے اور ذیابیطس کا خطرہ زیادہ ہو جاتا ہے لیکن ان ریسرچز نے جن میں کیمبرج میڈ یکل ریسرچ کونسل کے فاضل ارکان بھی شامل ہیں، یہ کہا ہے کہ تمام جمنے والی چکنائیاں اس طرح نقصان نہیں پہنچاتی ہیں، جس طرح بعض دوسری چکنائیوں سے ہو سکتا ہے، جبکہ بعض ”سپورٹیڈ فیٹس“، مفید بھی ثابت ہوتے ہیں۔ اس سلسلے میں ایک نظریہ یہ ہے کہ پیر اور دی میں صحت کیلئے مفید وہ Probiotic جو اسیم ہوتے ہیں، جو کولیسٹرول کو کم کرتے ہیں اور بعض ایسے حیاتیں تیار کرتے ہیں، جو ہمیں ذیابیطس سے محفوظ رکھتے ہیں، علاوہ ازیں پیر، دودھ اور دی میں وٹامن ڈی، کیلیشیم اور میلنیشیم بھی زیادہ ہوتا ہے، جس سے اس عارضے سے بچاؤ میں مدد ملتی ہے۔

## بلڈ شوگر کنٹرول کرنے والا خود کار آلم

علمی ادارہ صحت کا کہنا ہے کہ اس وقت 18 کروڑ سے زیادہ افراد شوگر کے مرض میں بنتا ہیں اور اگلے 20 برسوں میں یہ تعداد دگنی ہونے کا امکان ہے۔ اکثر صورتوں میں مریض کو بلڈ شوگر میں بنتا ہونے کا علم اس وقت ہوتا ہے جب وہ معائنے کے لیے

معانج کے پاس جاتے ہیں۔ مرض بڑھ جانے پر مریض کو اپنے خون میں گلوکوز کی مقدار کو دن میں کئی کئی بار چیک کر کے اسی تناسب سے انسولین لینی پڑتی ہے جو ایک خاصاً دشوار کام ہے۔ سائنس دانوں نے حال ہی میں ایک ایسا آلہ ایجاد کیا ہے جو یہ سارے کام خود کار طریقے سے سرانجام دیتا ہے۔ 14 سالہ سارا کارلو کے دماغ سے یہ حقیقت کبھی اوچھل نہیں ہوتی کہ وہ شوگر کی مریض ہے۔

اس کا کہنا ہے کہ میں روزانہ اوسطًا 10 بار یا اس سے زیادہ مرتبہ اپنی بلڈ شوگر چیک کرتی ہوں، ناشتے، دوپہر اور رات کے کھانے سے پہلے۔ آپ کو کھیل کے دوران بھی اپنا بلڈ شوگر چیک کرنا ہوتا ہے۔ مجھے کاربوہائیڈ ریٹس کا بھی خیال رکھنا ہوتا ہے۔ اپنی کھانے پینے کی چیزوں میں کاربوہائیڈ ریٹس کی مقدار کا اندازہ لگانے کے بعد سارا کو یہ معلوم ہو جاتا ہے کہ اسے کتنی انسولین کی ضرورت ہے۔ لیکن حال ہی میں اسے ایک مصنوعی لبلہ لگایا گیا ہے جو اس کے لیے یہ سارا کام خود کرتا ہے۔ وہ کہتی ہیں کہ اب مجھے کسی دن، اور کسی وقت اپنے بلڈ شوگر کی فکر نہیں کرنی پڑتی۔ سب سے شاندار بات یہ ہے کہ اب میں اسی طرح رہ سکتی ہوں جیسا کہ پہلے رہتی تھی۔

سارہ ٹائپ ون شوگر میں مبتلا ان 17 میں ایک جز میں شامل تھیں جنہیں ایل کے نیو ہیون چلدرن ہاسپٹل میں مصنوعی لبلہ لگایا گیا ہے۔ یہ آلہ خصوصی سینسر کی مدد سے خون میں گلوکوز کی مقدار جانچ کر ضرورت کے مطابق انسولین خون میں داخل کر دیتا ہے۔ اس اسپتال کے ڈاکٹر سٹوارٹ وین زمور کہتے ہیں کہ مصنوعی لبلہ شوگر کے دوسرے مریضوں کیلئے بھی فائدہ مند ہے۔ ان کا کہنا ہے کہ اس سے ٹائپ ون، ٹائپ ٹو یا کسی بھی ایسی قسم کی شوگر کا علاج کیا جا سکتا ہے جس میں انسولین کی ضرورت ہو۔

## شوگر بیماری سے متعلق 10 خرافات

جبیسا کہ آپ جانتے ہیں کہ شوگر بیماری اب ایک وباً صورت اختیار کرتی جا رہی ہے اس لئے کچھ ایسے خرافات نے جنم لیا ہے جن کو سن کر ایک مریض کے لئے باور کرنے کے سوا کوئی چارہ نہیں کہ یہ بیماری خطرناک اور جان لیوا ہے جب کہ ایسا نہیں ہے۔ یہ خرافات عام لوگوں کے ذہن میں جنم لیتے ہیں اور سماج میں جنگل کی آگ کی طرح پھیلتے ہیں عام انسان ڈر کے مارے ان خرافات اور باطل عقائد کو صحیح مان کر ان پر عمل کر کے اپنے آپ کو نقصان پہنچاتا ہے۔ شوگر بیماری میں مبتلا بیماروں کو اپنی بیماری کے متعلق سو فیصد جانکاری حاصل کرنی چاہیے تاکہ وہ اپنے خون میں شوگر کی سطح کو کنٹرول میں رکھ سکیں۔ جس طرح اس بیماری کے متعلق بہت کچھ جاننا ضروری ہے اسی طرح بہت ساری باتیں ایسی ہیں جن کا نہ جاننا بہتر ہے یا پھر جاننے کے بعد حقائق کی وضاحت ضروری ہے۔

کیا آپ کا قصور ہے؟ اگر آپ کو شوگر بیماری لاحق ہو گئی تو کیا آپ کا اپنا قصور ہے؟ جی نہیں آپ کا کوئی قصور نہیں ہے۔ شوگر بیماری میں موروثیت کا دخل ہے۔ یہ والدین سے وراثت میں ملتی ہے، اگر والدین ذیابیٹس کے مریض ہوں تو ان کی اولاد کے اسی بیماری میں مبتلا ہونے کے امکانات روشن ہوتے ہیں۔ جہاں تک موٹاپے کا سوال ہے یہ اس بیماری میں مبتلا ہونے کے امکانات میں اضافہ کرتا ہے مگر سبھی موٹے افراد ذیابیٹس میں مبتلا تو نہیں ہیں۔ بہر حال اگر آپ موٹاپے کے شکار ہیں، آپ کا وزن زیادہ ہے اور جسم میں چربی حد سے زیادہ ہے تو آپ اپنا طرز زندگی بدلنے سے ورزش اور مناسب تغذیہ سے اپنا وزن اور چربی کم کر سکتے ہیں۔ چوں کہ

وزن کم کرنے سے چربی کی مقدار خاص کر کو لسٹرول کی سطح کم ہو گی اس لئے آپ کے دل کی بیماریوں میں بنتا ہونے کے امکانات میں نمایاں کمی ہو گی اور آپ شوگر کو سطح اعتدال میں رکھنے میں کامیاب ہوں گے۔

**غیر صحیت مند طرز زندگی:** شوگر بیماری زیادہ کھانڈ، مٹھائیاں اور دوسری شیریں چیزیں کھانے سے ہوتی ہے اور شوگر بیماری میں بنتا ہونے کے بعد آپ شوگر چکھ بھی نہیں سکتے۔ شوگر بیماری (ٹائپ 2) غیر صحیت مند طرز زندگی اور موروثی عوامل سے وجود میں آتی ہے۔ اگر برسہا برس تک ایک فرد حد سے زیادہ غذا کھاتا ہے اور ایک بے کار زندگی گذار کے اپنا وزن بڑھاتا ہے تو ممکن ہے کہ وہ اس بیماری میں بنتا ہو جائے مگر جہاں تک کھانڈ، مٹھائیاں یا دوسری شیریں چیزیں کھانے کا سوال ہے ان سے یہ بیماری لاحق نہیں ہوتی ہے۔ ذیابیطس کے مریض اپنی غذا میں دس فیصد شوگر (سکروز) استعمال کر سکتے ہیں۔ پال مرفنی ماہرا دویات و معلم ذیابیطس کا کہنا ہے کہ اب نئے تشخیص شدہ مریض اپنے غدائی چارٹ میں شوگر دیکھ کر حیران ہو جاتے ہیں۔ اکثر ملکوں، خاص کر آسٹریلیا اور ایران میں ”شوگر بیمار“ شوگر کا استعمال کرتے ہیں مگر ناپ تول کے۔

**ایک باطل عقیدہ ہے:** اگر آپ اپنی بیماری کے دوران کمال احتیاط سے کام لیں گے اور ہر طرح سے اپنا خیال رکھیں گے تو آپ کے شوگر کی سطح بھی نہیں بڑھے گی۔ جی نہیں۔ بدقتی سے یہ ایک باطل عقیدہ ہے، شوگر بیماری میں بنتا ہونے کے بعد آپ کتنا بھی خیال رکھیں، ڈاکٹر کی ہدایتوں پر برابر عمل کریں، سوچ سمجھ کر کھائیں اور ورزش بھی کریں تو بھی کبھی کبھار آپ کے شوگر کی سطح نارمل سے زیادہ ہو گی۔ بعض اوقات شوگر بیماری پر قابو پانا ذرا مشکل ہوتا ہے کیونکہ کھانے کے علاوہ بہت سارے محركات ایسے ہیں جو شوگر کی سطح پر اثر انداز ہوتے ہیں۔ عمر سیدگی، ذہنی دباؤ،

ڈپریشن، انفشن، دیگر بیماریاں، ورزش اور غذا کا شوگر کی سطح کے ساتھ براہ راست تعلق ہے۔ ذیابیطس (ٹائپ 2) جو انسولین پپ استعمال کرتے ہیں، کے مریضوں میں بھی کبھی کبھار شوگر کی سطح نارمل سے زیادہ ہو جاتی ہے اور یہ نارمل ہے۔ اگر آپ شوگر بیماری میں بنتا ہیں اور کبھی کبھی شوگر کی سطح زیادہ ہو تو گھبرا یئے مت، پریشان ہونے کی کوئی ضرورت نہیں، ہمت مت ہاریے بلکہ مسکرا کے اسے قبول کریں اور پھر سے اسے قابو میں رکھنے کی کوشش کریں۔ آپ کو صرف یہ دیکھنا ہے کہ آپ کا ٹارگٹ کیا ہے؟ شوگر کس سطح اوسط کا کھیل ہے۔ محققین کا مانتا ہے کہ کسی بھی شوگر مریض کی شگر کس طرح ہر وقت آئندہ میل نہیں ہو سکتی کیونکہ ابھی تک کوئی علاج بھی آئندہ میل نہیں ہے۔ اگر اوسط ادو تہائی نمبرات ٹارگٹ کے مطابق ہیں تو یہ آپ کی کامیابی ہے۔ اگر ایک دوبار شوگر کی سطح زیادہ ہو تو آپ اپنا AICHB کروائیے، یعنی پچھلے تین ماہ کے دوران آپ کا اوسط شوگر کیا رہا ہے اگر وہ نارمل ہے تو آپ کا شوگر نارمل حدود میں ہے۔

انسوالین آخری ہتھیار کے طور پر: انسولین شروع کرنے کا مطلب یہ ہے کہ آپ اپنی بیماری کو کنٹرول کرنے میں ناکام رہے اور اب آپ انسولین کے بغیر زندگی نہیں گذار سکتے۔ شوگر بیماری ٹائپ 2 دھیرے دھیرے پیش رفت کرنے والی بیماری ہے۔ اکثر مریض پہلی بار تشخیص کے بعد دو دویات سے بیماری پر قابو پا سکتے ہیں۔ وقت گذرنے کے ساتھ ساتھ جسم میں انسولین کم مقدار میں ترش ہوتا ہے۔ اسلئے شوگر کی سطح کو نارمل رکھنے کیلئے دوائیاں کافی نہیں ہوتی ہیں، جس کی وجہ سے انسولین کی ضرورت پڑتی ہے۔ انسولین شروع کرنے کا مطلب یہ نہیں کہ بیماری کو کنٹرول کرنے میں ڈاکٹریا مریض ناکام ہو گیا۔ کسی مریض کو تشخیص کے پہلے دن ہی انسولین کی ضرورت پڑ سکتی ہے یا پھر بیماری میں بنتا ہونے کے بعد بیس پچیس سال بعد بھی اسکی ضرورت پڑ سکتی

ہے۔ اکثر معانج تک انسولین کا استعمال نہیں کرتے ہیں جب تک انہیں ہر طرح سے ناکامی کا منہ دیکھنا نہ پڑے۔ انسولین کو آخری ہتھیار کے طور پر استعمال کیا جاتا ہے۔ شوگر بیماری (ٹائپ 2) میں بتلا کش بیماروں کو عمر بھر انسولین انجلشن کا ہلاکا میٹھا درد سہنا پڑتا ہے مگر بعض مریض اپنا طرز زندگی بد لئے اور معانج کی نگرانی میں پھر سے ادویات کا استعمال کر سکتے ہیں۔ ذیا بیس بیماری کو قابو میں رکھنے کے لئے انسولین ایک بہترین، محفوظ دوا ہے؛ لیکن آخر عمر میں جب اصلاح آ جاتا ہے تو اس کے نقص کا اظہار ہونے لگتا ہے اور کبھی دل پر اور کبھی گردوں پر اثر انداز بھی ہو جاتی ہے جس سے مریض کی زندگی خطرے میں پڑ جاتی ہے، اس لئے انسولین کا استعمال بطور ایبر جنسی کریں تو اچھا ہے۔ (محمد ریس جبان ریسی)

**قدرتی علاج:** تبادل علاج سے شوگر بیماری پر قابو پایا جاسکتا ہے 'قدرتی علاج'، کو شوگر بیماری کے علاج کے لئے استعمال کیا جا رہا ہے۔ اگر آپ اپنے لئے قدرتی جڑی بوٹیوں کا انتخاب کرتے ہیں تو پہلے اپنے معانج سے مشورہ کریں اور کسی بھی صورت میں استعمال کی جانے والی دوائیاں ترک نہ کریں اور ہاں ہمیشہ ایک ہی طریقہ علاج، پر ڈالے رہیں۔

**ایک ہی معالجہ سے رابطہ رکھیے:** شوگر بیماریوں کی پیچیدگیوں سے بچنا ممکن نہیں ہے؟ جی نہیں۔ شوگر بیماری کی پیچیدگیوں سے بچنا ممکن ہے! تحقیقات سے ثابت ہوا ہے کہ شوگر مریض اپنی بیماری کو قابو میں رکھنے میں کامیاب ہو جاتا ہے اور وہ گردوں کی ناکامی، آنکھوں اور نسوان کے امراض سے بچ سکتا ہے۔ شوگر بیماری میں بتلا ہونے والا مریض اپنے آپ کو پیچیدگیوں سے بچا سکتا ہے۔ بشرطیہ کہ وہ ایک صحیت مند طرز زندگی اختیار کرے، ایک ہی معانج سے رابطہ کرے، با قاعدہ ورزش کر کے اپنے وزن اور چربی کو

اعتدال میں رکھے، شراب نوشی اور سگریٹ نوشی سے مکمل پر ہیز کرے۔ بلڈ پریشر کو قابو میں رکھنے اور شوگر کی سطح کو حتی الاماکن نارمل حدود میں رکھنے کی بھرپور کوشش کرے۔

**تحوڑی سی شراب مضر ہے:** جی ہاں۔ شراب نوشی شوگر بیماروں اور صحیت مند انسانوں دونوں کے لئے مضر ہے۔ بعض ماہرین کا ماننا ہے کہ تھوڑی سی شراب (مقررہ مقدار) پینے میں کوئی حرج نہیں ہے کیوں کہ اس سے صحیت پر کوئی اثر نہیں پڑتا ہے۔ لیکن تھوڑی سی شراب پینے سے پہلے آپ کو درج ذیل سوالات کا جواب دینا پڑے گا۔ کیا آپ کے خون میں شوگر کی سطح نارمل ہے؟ کیا آپ کا بلڈ پریشر نارمل ہے؟ کیا آپ کے خون میں چربی کی سطح زیادہ ہے؟ کیا آپ جگر یا آنکھوں کی کسی بیماری میں بتلا ہیں؟ کیا آپ اچھی طرح جانتے ہیں کہ لو بلڈ شوگر کے ساتھ کیسے نیٹا جاتا ہے؟ اگر ان سوالوں میں سے کسی ایک سوال کا جواب "نہیں" ہے تو آپ شراب کو چھوٹھی نہیں سکتے، ویسے بھی یہ شر۔ آب، یعنی فساد کا پانی ام الجائز تمام برائیوں کی جڑ ہے اس لئے یہ بیماری میں ضرر سماں ہے اور پھر اسے چکھنا بھی حرام ہے۔

**سوال:** شوگر بیماری سے بچنا ممکن ہے یا اس میں بتلا ہونے کے بعد چھکھا راممکن نہیں ہے؟

**جواب:** لگ بھگ چھیننے اقوامی تحقیقات موجود ہیں جن کی رو سے یہ ظاہر ہے کہ ادویات اور بغیر ادویات طریقوں سے شوگر بیماری کو بہت دیر تک ٹالا جاسکتا ہے۔ ماہرین کا ماننا ہے کہ ایک منظم پاکیزہ اور مرتب طرز زندگی اپنانے اور مناسب تغذیہ سے شوگر بیماری میں بتلا ہونے کے امکانات کو 60 فیصد کم کیا جاسکتا ہے جب کہ کچھ ادویات استعمال کرنے سے اس بیماری میں بتلا ہونے کے امکانات کو 30 فیصد کم کیا جاسکتا ہے۔ بہر حال یہ ایک متفاہ نظریہ ہے کہ آیا شوگر بیماری سے نجات پائی جاسکتی ہے یا نہیں، دیکھیں آئندہ برسوں میں کیا ہو گا؟

لیکن اسلامی نقطہ نظر سے یہ ہے کہ اللہ تعالیٰ نے دواوں کو پہلے پیدا فرمایا اور بیماری کو بعد میں اس لئے انسان اگر جتجو کرے تو عین ممکن ہے کہ چند سالوں میں دنیا نے انسانیت شگر کا علاج تلاش کرنے میں کامیاب ہو جائے۔ (محمد ادیس جان رحمی)

**مخصوص غذا اور سخت پر ہیز:** شوگر بیمار کو ایک "مخصوص قسم" کی غذا کھانا پڑتی ہے اسے "سخت پر ہیز" کرنا چاہئے، وہ کوئی بھی میٹھی چیز نہیں کھا سکتا، چاہے وہ میوہ یا سبزی ہی کیوں نہ ہو۔ جی نہیں۔ بد قدمتی سے آج بھی شوگر میں بنتلا بیمار (اور ان کے تیماردار) یہ سوچتے ہیں کہ انہیں خاص قسم کی غذا کی ضرورت ہے، ان سے کہا جاتا ہے سب کچھ بند کرو، کچھ مت کھاؤ انہیں میٹھے پھل اور سبزیاں کھانے سے منع کیا جاتا ہے۔ گھروں میں ان کیلئے الگ ہانڈی میں سالم پکایا جاتا ہے۔ انہیں عجیب و غریب قسم کے پھیکے پھیکے پکوان دیتے جاتے ہیں۔ انہیں ڈرایادھم کیا جاتا ہے۔ یہ کھاؤ وہ کھاؤ، یہ مت کھاؤ وہ مت کھاؤ، انہیں ہرنعمت سے محروم کیا جاتا ہے۔ انہیں میٹھی چیزوں کیلئے تر سایا جاتا ہے۔ حد تو یہ ہے کہ بعض ڈاکٹر صاحب انہیں پر ہیز کے نام پر گمراہ کرتے ہیں اور وہ بے چارے غذا کھانا ہی چھوڑ دیتے ہیں جس سے وہ بے چارے سوء تغذیہ کا شکار ہو جاتے ہیں۔ ان کے جسم کا نظامِ دفاع اتنا کمزور ہو جاتا ہے کہ وہ دوسرا بیماریوں کا مقابلہ کرنے میں ناکام ہو جاتے ہیں۔ سچ تو یہ ہے کہ شوگر بیماری میں بنتلا مریض کو کسی خاص قسم کی غذا کی ضرورت نہیں ہے۔ وہ کچھ بھی کھا سکتا ہے۔ سوال یہ نہیں ہے کہ وہ کیا کھاتا ہے بلکہ یہ ہے کہ وہ کتنا کھاتا ہے۔ وہ قدرت کی ہر نعمت سے لطف اندوز ہو سکتا ہے البتہ اعتدال میں۔

**حراروں کے حساب سے غذا میں:** شوگر بیماری میں بنتلا مریض ہر قسم کے میوے (تازہ یا خشک) سبزیاں، سالم اناج، گوشت، انڈے، پنیر، دودھ، دہی، مچھلی

وغیرہ کھا سکتا ہے۔ اعتدال میں نمک اور کھانڈ کا استعمال بھی کر سکتا ہے۔ کم چربی والی غذا نہیں بھی کھا سکتا ہے۔ ہاں یہ بات ضروری ہے کہ اسے اتنا ہی کھانا ہے جتنی ضرورت ہے۔ یعنی اسے حراروں کے حساب سے غذا لینی ہے۔ ہمارے سماج میں شوگر بیماری میں بنتلا مریضوں کو "پر ہیز" کا مطلب یہ بتایا جاتا ہے وہ کھانا پینا ترک کریں جب کہ پر ہیز کا اصلی مطلب یہ ہے کہ مریض ایک صحیت مند طرز زندگی اختیار کرے۔ شراب نوشی، سکریٹ نوشی سے مکمل پر ہیز کرے۔ روزانہ مقررہ وقت پر ورزش کرتا رہے۔ باقاعدہ عبادت کرے، روزانہ تلاوت قرآن پاک کر کے اپنی روح اور ذہن کو سکون، بخشتے تاکہ ذہنی دباؤ کم ہو اور شوگر کی سطح نارمل حدود میں رہے اپنا وزن اور جسم کی چربی کو نارمل حدود میں رکھنے کی بھرپور سعی کرے اور اپنی بیماری کو خداوند کریم کی طرف سے آزمائش سمجھ کر اس کا بھرپور مقابلہ کرے۔ ڈاکٹروں اور حکیموں کو "شوگر بیماری اور غذا" سے متعلق تازہ ترین لاطر پیچر کا مطالعہ کر کے مریضوں کو حقائق سے آگاہ کرنا چاہئے تاکہ وہ ایک آرام اور پر لطف زندگی گذار سکیں۔

لیکن آج معالجین کی کثیر تعداد ایسی ہے جو مریض کو تسلی دینے کے بجائے خوف میں بنتا کرتے ہیں اور زندگی سے مایوس کر دیتے ہیں جبکہ یہ طریقہ سرے سے علاج کے خلاف ہے، معافی کا سب سے پہلا کام یہ ہے کہ وہ مریض کو تسلی دے اور مرض کے خوف سے نجات دلائے۔ (محمد ادیس جان رحمی)

**کیا شوگر بیماری کا مطلب ہے عمر کا کم ہونا؟ جی ہاں۔ کسی زمانے میں یہ سچ تھا کہ شوگر بیماری میں بنتلا مریض کی عمر کم ہو جاتی تھی ایسے مریضوں کی عمر پندرہ سال گھٹ جاتی تھی، مگر آج کے دور میں حالیہ تحقیقات سے ثابت ہوا ہے کہ ذیا بیٹس سے انسان کی عمر پر کوئی اثر نہیں پڑتا ہے۔ صحیت مند اور شوگر بیماری میں بنتلا مریضوں کے**

درمیان عمروں میں کوئی تفاوت نہیں ہے۔ بعض ماہرین کا کہنا ہے کہ شوگر بیماری میں مبتلا مریض زیادہ دیر تک زندہ رہتے ہیں کیونکہ وہ بیماری میں مبتلا ہونے کے بعد اپنی صحت کا ہر طرح سے خیال رکھتے ہیں۔ 1922ء میں ڈاکٹر فریڈرک بینٹنگ نے انسوین دریافت کیا اس نے ایک 14 سالہ مریضہ پر آزمایا، اس کا نام ایلبرز بچھوگس تھا اور وہ 73 سال زندہ رہی۔

بادام شوگر سے نجات دلا سکتا ہے: ماہرین طب کا کہنا ہے کہ بادام کا استعمال جسم کے اندر حساسیت اور فعالیت کو بہتر بناتا ہے۔ بادام کا روزانہ استعمال شوگر کے مرض سے نجات دلا سکتا ہے۔ ماہرین طب نے دعویٰ کیا ہے کہ روزانہ بادام کھانے سے شوگر کے مرض سے ایلو پیٹھکدوا استعمال کئے بغیر چھٹکارا مل سکتا ہے، بادام میں فائبر پروٹین اور کیلوریز کی مقدار خاصی ہوتی ہے جو خراب کویسٹرول کو کم کر کے انسوین کی قوت بڑھاتی ہے۔

ذیابیطس کیلئے جامن ایک خاص پھل: جامن وہ سیاہی مائل بیری نما پھل ہے جس میں ہلکی مٹھاس کے ساتھ ترشی بھی ہوتی ہے اور اس کے تیزابی ذاتی کے باعث عموماً لوگ اس پر نمک چھڑک کر کھاتے ہیں۔ بچوں کو یہ پھل اس لیے بھی پسند ہے کہ اس کے کھانے سے ان کی زبان جامنی رنگ میں رنگ جاتی ہے جس کا سبب اس پھل میں پایا جانے والا رنگ دار مادہ Anthocyanin ہوتا ہے۔ پکے ہوئے جامن میں گلکوز اور فرکٹوز دو اہم شکر پائے جاتے ہیں۔ اس میں دیگر پھلوں کے مقابلے میں بے شمار معدنیات ہوتی ہیں جبکہ نسبتاً یہ بہت کم حرارتے فراہم کرتا ہے۔ ایک درمیان سائز کے جامن سے تقریباً 3 سے 4 کیلوریز حاصل ہوتی ہیں۔ 100 گرام جامن میں آئزن کی مقدار ایک سے دو ملی گرام جبکہ وٹامن C کی ضرورت ہوتی ہے۔ علاوہ ازیں

یہ چھوٹا سا پھل فولیٹ، وٹامن B، کیر و ٹین، فائٹو کیمیکلز (اینٹی آسیدنٹس)، میکنیشنیم، پوٹاشیم اور فائبر بھی فراہم کرتا ہے۔

خون میں شگر کی سطح کم ہوتی ہے: ذیابیطس کے مریضوں کے علاج کے سلسلے میں جامن کی ایک خاص اہمیت ہے۔ جامن کے درخت کی چھال، بچ اور پتوں سے کشید کیا گیا عرق خون میں شگر کی مقدار کو طویل عرصے تک کم رکھتا ہے۔ علاوہ ازیں پیشاب میں شگر کے اخراج (Glycouria) کو بھی گھٹاتا ہے۔ سابقہ جائزوں سے پتہ چلتا ہے کہ جامن میں جو Hypoglycemic خصوصیات ہیں ان کی وجہ سے خون میں شگر کی سطح 30 فیصد کی حد تک گھٹ جاتی ہے۔ اس کے بچ میں القلی مادے ہوتے ہیں اور وہ بھی خون میں شگر کی سطح کم کرنے کی خصوصیت رکھتے ہیں۔ یونانی اور آیورودیک طریقہ علاج میں اسے دست کے علاوہ ہاضمے کی خرابیوں کے لئے بھی استعمال کیا جاتا ہے۔

سرطان کی دشمن اور جگر کی دوست: جامن میں جگر کے امراض سے بچاؤ بلکہ سرطانی خیارات کی افزائش روکنے کی بھی صلاحیت دیکھی گئی ہے۔ جس کی ممکنہ تو جیہہ یہ کی جاتی ہے کہ اس میں پولی فینولز سمیت متعدد فائٹو کیمیکلز پائے جاتے ہیں۔ ان میں بیگنی رنگدار مادہ Anthocyanin بھی شامل ہے۔ بتایا جاتا ہے کہ کیمو تھریپی اور دیگر تابکار علاج کے دوران جامن کے استعمال سے مریض کو فائدہ ہوتا ہے۔ جامن میں خون کو فاسد مادوں سے پاک کرنے کی خوبی بھی نوٹ کی گئی ہے۔ جامن کے درخت کے پتوں میں جراثیم کش خصوصیات ہوتی ہیں اس لیے دانتوں اور مسٹرھوں کو مضبوط بنانے والی دواؤں میں ان کا استعمال کیا جاتا ہے۔ جامن کے درخت کی چھال پیٹ کے کیڑوں کو مارنے اور پیشاب کے امراض کے علاج میں دیسی معجنیں استعمال کرتے

ہیں۔ اس کی چھال کی جرا شیم کش خوبیوں کے پیش نظر مسوڑھوں سے خون رنسنے کی بیماری (Gingivitis) میں اسے پانی میں ابال کر غرارہ کرنے کا مشورہ دیا جاتا ہے۔ دوا اور پر ہیز دونوں ضروری: ماہرین طب نے خبردار کیا ہے کہ شوگر اور بلڈ پریشر کے مریض ادویات کے ساتھ احتیاط اور پر ہیز ضرور کریں۔ حالیہ طبی تحقیق کے مطابق صحیت بخش غذائی عادتیں اور وزن کوحد میں رکھنے سے نہ صرف بلڈ پریشر اور بلڈ شوگر کو کنٹرول کرنا آسان ہے بلکہ لوگ مختلف قسم کے کینسرز اور موزی بیماریوں سے بھی محفوظ رہ سکتے ہیں۔

تحقیقین کا کہنا ہے کہ بلڈ پریشر اور شوگر کنٹرول کرنا بہت ضروری ہے۔ بہت سے مریض یہ سمجھنے لگتے ہیں کہ ادویات کے استعمال کے بعد انہیں پر ہیز کی ضرورت نہیں۔ اگر شوگر کے مریض دواؤں کے ساتھ میٹھی غذا میں لیتے رہیں تو وہ موت کے منہ میں بھی جاسکتے ہیں۔ ہائی بی پی کو کم کرنے کے لئے ضروری ہے کہ مریض نمک اور چکنائی کم استعمال کرے۔ یعنی تی ہوئی اشیاء کا استعمال احتیاط کے ساتھ کرے، اناب شناپ نہ کھائے۔ اور لوہی پی کے لئے بہتر ہے کہ روزانہ 2 عدد میٹھے سنترے یا میٹھی موسیٰ یا 100 گرام میٹھا انناس استعمال کرے، کم از کم ایک ماہ تک معمول بنائے بفضلہ ایزدی لو بی پی نارمل ہو جائے گی۔ کیوں کہ لوہی پی کے لئے ایلو پیتھی یا آر یو دک میں کوئی خاص دوا موجود نہیں ہے البتہ ہائی بی پی کے لئے اسرول بوٹی اکسیر ہے، ریسمی شفاغانہ میں قرص اسرول مریضوں کو دیجاتی ہے جس کے نتائج بہت بہتر ہیں۔ (محمد ریس جان ریسی)

موثر کنٹرول کیلئے مختلف تدابیر: 25 اپریل اور 2 مریٹ کے درمیان کا ہفتہ دو ہمدردانسانیت سائنس دانوں سرو لیم بیلس (Sir William Bayliss) اور ارنست اسٹارلنگ (Earnest Starling) کو خراج عقیدت پیش کرنے کیلئے منایا جاتا ہے۔

جنہوں نے شگر سے متعلق ہارمون (Incretins) پر زبردست کام کر کے ذیا بیٹس کیلئے آسان اور ستا علاج مہیا کرانے میں پیش رفت کی۔ شہر بیگور کے مختلف ذیا بیٹس ماہرین نے اس مرض کو کنٹرول کرنے کیلئے اپنے خیالات کا اظہار اس طرح کیا: ڈاکٹر کے ایم پر سنا پروفیسر ایم ایس رمیا اور بیگور ڈائی بیٹس ہاسپٹل نے اس موقع پر اپنے پیغام میں اخباری نمائندوں کو بتایا کہ موجودہ دور میں شکر چا لیس سال کے لوگوں کی بیماری نہیں رہی اب تو 20 سال کی عمر کے لوگوں میں بھی ذیا بیٹس کی علامات پائی جا رہی ہیں۔ جس کی وجہ دراصل ہمارا انداز زندگی اور تفکرات سے لبریز لائف اسٹائل ہے۔ انہوں نے بتایا کہ چند سال قبل وہ چا لیس سال یا اس سے زیادہ عمر کے لوگوں میں ہی ذیا بیٹس توقع کرتے تھے۔ لیکن اب 20 اور 30 سال کی عمر کے نوجوان بھی اس مرض کی علامات لیکر ان کے مطب پر آرہے ہیں۔ ٹائم 2 شکر دراصل مختلف وجوہات کے پس منظر میں ہونیوالی بیماری ہے ان میں سے خاص وجہ ہندوستانی لوگوں کے مزان و جنسی بناوٹ میں موجود اس صلاحیت کا ہونا ہے جو نسبتاً دیگر جغرافیائی علاقوں میں نہیں پائی جاتی اس کے علاوہ اس علاقے میں طبعی طور پر جسم میں چربی کی زیادتی اور کمر اور پیٹ پر موجود چربی کی موٹی پرت ہندوستانیوں کو نسبتاً زیادہ بیمار بنا رہی ہے۔

اس بیماری کا اصل سبب: ان کی رائے میں غیر صحیت منداز زندگی اور بیجا نہیں اس بیماری کے لئے سبب اصلی کی حیثیت اختیار کر گئے ہیں۔ ہمارا انداز زندگی ہمیں موٹا اور ناکارہ بنادیتا ہے۔ اس لئے آج ہمیں اپنے خوردنو ش اور انداز زندگی پر سنجیدگی کے ساتھ غور و فکر کی ضرورت ہے۔ ہماری زندگی بہت زیادہ مادی ہو گئی ہے اس لئے ہمارا بھروسہ غیر مریئی چیزوں سے اٹھ گیا ہے۔ اس لئے ضرورت اس بات کی ہے کہ ہم سنجیدگی کے ساتھ بیماری کے بارے میں معلومات حاصل کر کے یا صحیح وقت پر دواء

اور غذا کی تبدیلیاں کر کے اس بیماری کو کنٹرول کرنے کی کوشش کریں بلا وجہ تفکرات سے دور رہیں اور ریاضت جسمانی کو روزانہ کا معمول بنائیں اور اپنے وزن پر نظر رکھیں۔

**شکر کی مقدار کا کم ہونا:** ڈاکٹر سی ایس دوار کا نتھ ماہر ذیابیطس نے بتایا کہ ہر آدمی کو معلوم ہے کہ ذیابیطس میں خون میں شکر کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ لیکن بہت کم لوگوں کو معلوم ہے کہ خون میں شکر کی مقدار کا کم ہو جانا ( $70 \text{ mg/dl}$ ) مہلک ہو سکتا ہے۔ اس لئے ذیابیطس کے مرضیوں کو ٹائم پر کھانا کھانا، ضرورت سے زیادہ ریاضت کرنا یا بے جا شراب پی لینا یا ایسے ہی دیگر چیزیں جن سے فوری طور پر خون میں شکر کی مقدار کم ہو سکتی ہے۔ کے بارے میں معلومات کا ہونا ضروری ہے۔ ٹائپ 1 ذیابیطس کے وہ مریض جوان سولین کا انجگشن لیتے ہیں ان میں یہ علامات زیادہ نہیاں ہو سکتی ہیں۔ آنکھوں کے سامنے اندر ہیرا آنا، پسینا آنا، دل بیٹھنا، گبراہٹ، چکر، جلد کی چچپاہٹ نیم مد ہوشی جیسی علامات کی موجودگی میں فوراً جوس یاد ڈیگر مشروبات یا ایک دوچھ سفید شکر کھالینے سے فوری طور پر یہ علامات کم ہو جاتی ہیں۔ خون کے اندر شکر کی مقدار میں اچانک کمی دراصل ایک ایم جنسی ہے جس کے بارے میں مریض کو اگر معلومات فراہم کی گئی ہیں تو اس کے مہلک اثرات کو گھر پر ہی کنٹرول کیا جاسکتا ہے۔

**شکر اور موٹاپے کا تعلق:** ڈاکٹر گیس ایر نے روپورٹ کو بتایا کہ مرض شکر اور موٹاپا دونوں کے درمیان گہر اعلقہ ہے۔ اگر آپ کا وزن ضرورت سے زیادہ ہے یا آپ شدید موٹاپے کا شکار ہیں تو ایسی حالت میں انسولین ہارمون کے طبعی فنکشن یعنی شکر کے استحالت میں رکاوٹ یا کمی واقع ہونی شروع ہو جاتی ہے اور ٹائپ 2 ذیابیطس ہونے کے امکانات زیادہ ہو جاتے ہیں لہذا وہ موٹے افراد جن کو ابھی شکر نہیں ہے یا وہ موٹے افراد جو پہلے ہی سے ذیابیطس سے متاثر ہیں دونوں میں وزن کم کر کے یا تو شکر کو آنے

سے روکا جاسکتا ہے۔ یا پھر شکر کے بہتر کنٹرول میں معاون ہوتا ہے۔ اسی لئے ابتدائی ایام میں ہی (جب شکر کی علامات شروع ہوتی ہیں) ایسے افراد میں لاٹاف اسٹائل تبدیل کر کے مرض کی بسرعت آمد کو ختم یا کم از کم منسوخ کیا جاسکتا ہے۔

**غذا کے طور طریقے:** مقدار خوراک کم کریں، ہائی کلوری ڈائنٹ نہ لیں۔ پیٹ خالی نہ رکھیں دن میں 4 سے 5 بار کھانا کھائیں فا بھر اور ثابت انجوں کی مقدار بڑھا دیں پانی کا استعمال کثرت سے کریں ریاضت جسمانی با قاعدگی کے ساتھ کریں اگر اس کے باوجود بھی آپ کا وزن بڑھتا جا رہا ہو تو پھر کھائی گئی یومیہ خوراک کا ایک چارٹ تیار کریں اور آئندہ وزٹ میں اپنے ڈاکٹر کو دکھائیں۔

**بے تو جھی سے مرض کی آمد:** ڈاکٹر گن پتھی بانٹوال پروفیسر سینٹ جونس میڈیکل کالج بیگلور نے اس موقع پر پورٹر میں سے کہا کہ علامات کو نظر انداز کرنا یا مرض سے لا پرواہی بر تنا دراصل دیگر تکالیف اور عوارضات کو دعوت دینا ہے اس لئے اس مخفی قاتل کو آزاد مدت چھوڑے۔ انہوں نے بتایا کہ ان کی معلومات کے حساب سے آج کی تاریخ میں ہندوستان میں تقریباً 6 کروڑ لوگ مرض شکر سے متاثر ہیں اور ایک اندازے کے مطابق 2030ء تک یہ تعداد 10 کروڑ ہو جانے کے امکانات ہیں اس لئے یہ امر تو یقینی ہے کہ ہم اور ہماری آنے والی نسل ذیابیطس کی وبا کے دھانے پر ہیں اگر آپ نوجوان ہیں تو جان بوجھ کر ان جان نہ بنیں، ذیابیطس کسی کو بھی متاثر کر سکتی ہے اس لئے خون کی جانچ حسب ہدایت کرتے رہیں۔ اگر آپ کے مرض کی تشخیص جلد یعنی اس درجہ میں ہو جائے جب بیماری کی علامات شروع ہی ہوئی ہیں (Pre-Diabetic) اور اصل بیماری تھوڑی دیر ہے تو اس حالت میں آپ بہت کافی دنوں تک محض لاٹاف اسٹائل تبدیل کر کے بیماری کے سلسلے کو روک سکتے ہیں اگر بیماری آہی چکی ہے تو بہت زیادہ

رنجیدہ خاطر ہونے کی ضرورت نہیں کیونکہ اس بیماری کو آسانی کے ساتھ کنٹرول کیا جاسکتا ہے۔ شرط یہ ہے کہ آپ کو اس بیماری کے بارے میں خاطرخواہ معلومات ہوں اور آپ اس کے عوارض سے بھی واقف ہوں۔ آج کل شکر کے بارے میں اطلاعات انٹرنیٹ، مضماین اور مقالات کی روشنی میں اخباروں اور دیگر ذرائع ابلاغ میں شائع ہوتی ہیں یہاں تک کہ آج کل کچھ اسماڑ فون دستیاب ہیں کہ جن کے ذریعہ بلڈ شکر کا لیول۔ کاربوہائڈ ریٹ خوراک کی مقدار اور یومیہ مطلوبہ جسمانی ریاضت معلوم کر سکتے ہیں۔ 14 نومبر کو ہر سال "یوم شکر" کے نام سے منانا بھی اس مرض کے بارے میں معلومات کو عوام الناس تک پہنچانے میں معین ہو رہا ہے۔ میرے اپنے تجربے کے مطابق جو مریض شکر کے بارے میں اچھی معلومات رکھتے ہیں ان میں عوارضات نسبتاً کم ہوتے ہیں اور ان کا کنٹرول بہتر ہوتا ہے۔ مرض سے بے اعتدالی اور بے توجہی عوارضات کی آمد کا بیش خیمہ ہے۔

غذا اور محنت کی اہمیت: ڈاکٹر اپنے دیوبھثا چاریہ ماہر شکر "شیوا جیوتی"، بنگلور نے اپنے خیالات کا اظہار کرتے ہوئے اس روپرٹ کو بتایا کہ تغذیہ اور ریاضت دونوں طوالت عمر کے لئے کافی اہمیت کے حامل ہیں تغذیہ کے سلسلے میں یہ امر بھی اہم ہے کہ آپ کے ذریعہ کھانے جانے والی غذا کی کیمی و کیفیت یعنی اجزاء غذاء کس طرح اور کتنی مقدار میں لئے جا رہے ہیں۔ ماہرین تغذیہ کے مطابق آپ کے ذریعہ کھانے والی غذا کا 50 سے 60 فیصد حصہ اجزاء نشاستہ یا کاربوہائڈ ریٹ پر مشتمل ہونا چاہئے بالخصوص ثابت انواع (Complex Carbohydrates) وغیرہ۔ پیکری کاربوہائڈ ریٹ مضر شنی ہے۔ دو سے تین موئی پھل یومیہ استعمال کریں آپ کی یومیہ خوراک میں 20 سے 40 گرام فائز ہوں۔ یومیہ نمک کی کل مقدار 4 سے 5 گرام

(ایک چائے کی چیج) سے زائد ہوں۔ ضغط الدم قوی کے مریضوں میں اور بھی کم نمک لینے کی ہدایت ہے۔ شراب نوشی خطرناک چیز ہے۔ اس کو ترک کریں ریاضت جسمانی ضرور کریں۔ اور اگر آپ اس کے عادی نہیں ہیں تو آہستہ آہستہ اس کے عادی بینیں لفٹ اور ایلی ویٹر کے بجائے زینہ اور سیٹرھیاں استعمال کریں۔ دس منٹ یومیہ ریاضت سے شروع کر کے اس کو 30 منٹ یومیہ تک پہنچائیں اگر آپ شکر کے مریض ہیں تو ریاضت کے دوران اپنی جیب میں چاکلیٹ وغیرہ ضرور رکھیں۔ اور اگر ضرورت ہو تو بے دریغ اس کا استعمال کریں۔ آرام کے ساتھ پارک میں واکنگ کرنا سب سے بہتر ریاضت تصور کی جاتی ہے۔ خراب عادتیں چھوڑنے اور اچھی عادتیں شروع کرنے میں تھوڑا ٹائم لگتا ہے۔ اچھی چیزیں شروع کرنے کے لئے کوئی بھی ٹائم درست ہوتا ہے۔

اطباء پر ذمہ داری: تقریباً پچھلے دو سالوں سے میں "نفوش عالم" بنگور میں پابندی کے ساتھ طبی مضماین لکھ رہا ہوں "جو حکیم محمد ادریس حبان رحیمی کی ادارت میں شائع ہونے والا مخصوص طبی مہمانہ ہے" میری کوشش رہی ہے کہ سادہ زبان میں اردو دو دل حضرات کو بنیادی طبی امراض (خاص طور پر وہ امراض جو ہماری زندگی گزارنے سے گہر اتعلق رکھتے ہیں) کے بارے میں معلومات فراہم کر اسکوں۔

میری یہ سمجھی شاید کامیابی کے راستے پر گامزن نظر آ رہی ہے کیونکہ تقریباً ہر ماہ متعدد حضرات فون کے ذریعہ نہ صرف یہ کہ فیڈ بیک دے رہے ہیں بلکہ اپنے شکوک و شبہات بھی معلوم کرتے ہیں آپ کے سوالات میرے لئے اس لئے باعث مسرت ہیں کہ ان مضماین کا عین مقصد عوام الناس تک اس پیغام کو پہنچانا ہے جس کی ذمہ داری اللہ جل شانہ نے اطباء پر ڈالی ہے آپ بے دریغ فون کریں اور اپنے سوالات یا شبہات لکھ بھیجیں۔

سنڈروم خطرناک: ڈاکٹر کے ایس سوما شیکھر ریڈی ماہرا مرض ہار مون اور شکر فارمیس ہاسپیت نے روپرٹ کو بتایا کہ ان کی ذاتی پریکٹس میں لاکف اسٹائل سے متعلق کافی مریض آتے ہیں اس حالت کو میٹا بولک سنڈروم (Metabolic Syndrome) کہتے ہیں جس میں شکر کے ساتھ موٹاپا۔ ضغط الدم قوی اور خون میں غلیظ چکنائی کی زیادتی ہوتی ہے جس کو مجموعی طور پر سنڈروم کہا جاتا ہے۔

حقیقت یہ ہے کہ اس میٹا بولک سنڈروم میں پائی جانے والی چاروں چیزیں قادرے مشترک خطرات پیدا کر سکتی ہیں اور اس سنڈروم کو پیدا کرنے والی چیز دراصل ہمارا لاکف اسٹائل اور غیر صحی منداanza زندگی ہے۔

بلڈ شکر کنٹرول کریں: اس لئے اگر آپ کو ذیا بیٹس تشخیص ہوئی ہے تو آپ ہمیشہ الرٹ رہیں اور ساتھ میں پیدا ہونے والے مندرجہ بالا قدرے مشترک امراض کو آنے سے پہلے ہی روک تھام کریں۔ اپنا بلڈ شکر ہمیشہ کنٹرول کریں جس کو یاد رکھنے کا ایک آسان طریقہ یہ ہے کہ آپ ABC A پنے ذہن میں رکھیں۔ جس میں A سے مراد Hb (Alc) یا خون کے اندر پچھلے تین ماہ کا اوسط بلڈ شکر ہے جو کہ 7% سے کم ہونا چاہئے۔ "B" کا مطلب ہے بلڈ پریشر یعنی آپ کا بلڈ پریشر اگر 80/120 رہتا ہے تو یہ بہتر تصور کیا جاتا ہے۔ طبیب کی ذمہ داری ہے کہ یہ بلڈ پریشر 90/140 سے زیادہ نہ ہو۔ بڑھے ہوئے بلڈ پریشر کا مطلب یہ ہے کہ آپ اپنے قلب کو شرائیں کے اندر دوران خون قائم رکھنے کے لئے غیر ضروری دباؤ ڈال رہے ہیں یعنی اس کی سکت سے زیادہ کام کروار ہے ہیں۔ "C" کا مطلب ہے کویسٹرول یعنی آپ کے خون میں مختلف چربیوں کی مقدار مثلاً لوڈ بیٹسٹی لائیپروٹین (LDL) کی مقدار 100-80 سے کم ہو جب کہ HDL یا ہائی ڈیپنسٹی لائیپروٹین % 35mg یا اس سے زیادہ ہونا چاہئے۔

کولیسٹرول کی ٹولی مقدار % 180mg سے کم ہونی چاہئے جب کہ ٹرانی گلکسٹر ائٹ کی ٹولی مقدار % 150 سے کم ہونی چاہئے۔ HDL کو اچھا کولیسٹرول جب کہ LDL کو غلیظ چربی کہتے ہیں جس کی زیادتی کی صورت میں شرائیں کے اندر تنگی پیدا ہونی شروع ہو جاتی ہے جو بعدہ تصلب اور تشدید شرائیں پیدا کر کے ہارٹ اٹیک ہونے کے امکانات میں اضافہ کرتی ہے۔

خلاصہ یہ کہ شکر سے خوف زدہ ہونے کی ضرورت نہیں البتہ اپنے طرز معاشرت اور طرز زندگی سے شکر کو دور بھگانے کا ہر جان سکتے ہیں اور وہ اسی وقت ممکن ہے کہ آپ سادہ غذا شرائیں استعمال کریں۔ (محمد اریں جان رحمی)

## ساری دنیا میں ذیا بیٹس شکری

ساری دنیا میں ذیا بیٹس تیزی سے پھیل رہا ہے۔ ڈبلیو ایچ او کی ایک روپرٹ کے مطابق ہندوستان کا ایک دن ذیا بیٹس کا مرکز بن جائے گا۔ لیکن ابھی تک اس کا کوئی موثر دامنی علاج دریافت نہ ہوا کا۔ مارکیٹ میں جتنی بھی دوائیاں ایلو پیٹھک، آیورو دیک، یونانی، وغیرہ موجود ہیں وہ صرف وقتی طور پر اثر کرتی ہیں۔ ان کے مسلسل استعمال سے گجر اور گردوں پر براثر ہوتا ہے۔ اس مرض سے نیچنے کا واحد علاج کھانے پینے میں پرہیز اور روزانہ ورزش (یوگا، چہل قدمی) اور دامنی ٹینشن سے بچنا ہے۔

پریشان ہونے کی ضرورت نہیں: اکثر لوگ ذیا بیٹس کے نام سے گھبرا جاتے ہیں، اس میں پریشان ہونے کی ضرورت نہیں ہے۔ ٹینشن سے مرض زیادہ ہو سکتا ہے۔ غذا میں خاص کر شکر، گڑ، شہد، میٹھے پھل جیسے آم، کیلا، چیکو وغیرہ سے پرہیز ضروری ہے۔ کھٹے میٹھے پھل مثلاً انناس، نارنگی، سیب، تربوز وغیرہ اعتدال کے

ساتھ لیا جاسکتا ہے۔ مغن غذا میں گوشت، مرغی، تیتر بیٹر، مچھلی اور انڈا بھی احتیاط کے ساتھ استعمال کر سکتے ہیں۔

**دوا کے ساتھ پرہیز ضروری ہے:** کئی لوگ تقریباً بیس سالوں سے اس مرض میں مبتلا ہیں۔ ہر قسم کے دوائیاں آزمائچے ہیں۔ لیکن سب کے سب بے کار ثابت ہوئے ہیں۔ صرف وقت پر شروع میں ان کا اثر ہوتا ہے۔ بعد میں ان کے اثرات میں کمی ہونے لگتی ہے۔ میرے تجربے میں یہ بات ثابت ہوئی ہے کہ دوا کے ساتھ پرہیز بہت ضروری ہے۔ ان دنوں سوپ مارکٹوں میں ملٹی گرین آٹا آسانی سے دستیاب ہے۔ یہ آٹا گیہوں، چنا دال، وٹ سویا بین، مکنی وغیرہ کے مرکب سے بنایا جاتا ہے۔ جو وٹا منس، کیلشیم، پوٹاشیم اور امیگا سے بھر پور ہوتا ہے۔ جو بے حد مفید اور طاقت ور غذا ثابت ہوئی ہے۔ اس آٹے کو صحت مند لوگ بھی ہر روز استعمال کر سکتے ہیں۔ اسے ذیابیطس کے مريضوں کے علاوہ دل کے بیماریاں، موٹا پن کم کرنے کے لئے بھی استعمال کیا جاسکتا ہے۔ ذیابیطس کے مريضوں کو چاہئے کہ وہ ہر ہفتہ یا ہر ماہ ناشتے سے پہلے اور ناشتے کے دو گھنٹوں کے بعد خون اور پیشاب کی جانچ کرائیں۔ اور کسی مستند ماہر ڈاکٹر سے اپنا علاج کرائیں۔ نیم حکیم جعلی ڈاکٹروں اور اشتها ری دوائیوں سے بچ کر رہیں۔ جن عورتوں کو پچاس سال کی عمر کے بعد ماہواری بند ہونے کی وجہ سے ہاتھوں، پاؤں میں جلن اور گرمی محسوس ہوتی ہے، سویا بین، میں ہار مونس ہونے کی وجہ سے یہ شکایت بھی دور ہو جاتی ہے۔

**ملک میں ذیابیطس کے مريضوں کی تعداد 51 ملین:** عالمی ادارہ صحت کے ذیابیطس کے حوالے سے پیش کئے جانے والے اعداد و شمار لرزہ خیز ہیں ادارے کے مطابق دنیا بھر میں اس مرض میں مبتلا افراد کی تعداد 346 کے قریب ہو چکی ہے۔ گزشتہ

عشروں کے دوران یہ بیماری مغربی ممالک میں عام تھی مگر اب یہ تیسری دنیا کے ملکوں کو بھی اپنی لپیٹ میں لے چکی ہے۔ ایشیاء میں خاص طور پر چین اور ہندوستان اس کی زد میں ہیں۔ چین میں ذیابیطس کے مريضوں کی تعداد 92 ملین ہے جو دنیا سب سے زیادہ ہے۔ نئے جائزوں کے مطابق ہندوستان میں ان کی تعداد 51 ملین ہے۔ پاکستان میں بھی مريضوں کی تعداد میں اضافہ ہوا ہے اور ان کی تعداد 10 ملین تک پہنچ چکی ہے۔ ہندوستان میں ذیابیطس یا عرف عام میں شوگر کے نام سے مشہور بیماری کے مريض اپنے ڈاکٹروں کو بار بار ایک ہی کہانی سناتے ہیں جو یہ کہ ہندوستان کے بڑے شہروں مثلاً دہلی، ممبئی یا کولکتہ میں دفتری ملازمت کے اوقات کچھ اس طرح ہیں کہ ملازمین کو کھیلوں اور صحت مندانہ غذا کے لئے وقت نہیں مل پاتا۔ لوگوں کے پاس اتنا وقت ہی نہیں پہچانا کہ وہ خریداری کر سکیں اور کھانے پکانے پر مناسب وقت صرف کر سکیں۔ ٹیلی ویژن، رسالوں یا اشتہارات میں مسلسل پیزا یا برگر جیسے فاست فود کی پیش کش کی جاتی رہتی ہیں۔ کوکا کولا اس دوران ہندوستان میں ایک طرح کا قومی مشروب بن چکا ہے۔ جس کے گھنٹ بھرنا 100ml اور ماڈرن سمجھا جاتا ہے۔

**یہ ایک بہت بڑا مسئلہ ہے:** اس کے ساتھ ہی ہندوستان میں اب موڑ کار سماجی مرتبے یا حیثیت کی علامت سمجھی جاتی ہے۔ اور معاشرے میں با جیتی کھلانے جانے کے لئے کار کا ہونا لازمی بن گیا ہے۔ جہاں ملک کی دیہی آبادی کو عام طور پر بہت سخت جسمانی مشقت کرنا پڑتی ہے وہاں شہروں میں بہت سے گھر انوں میں گھر یلو کام کرنے کے لئے ملازمائیں رکھی جاتی ہیں جو صفائی کرتی اور کھانا پکاتی ہیں۔ جمن ذیابیطس اسوی ایشن کے نائب چیر مین پروفیسر ہیرمن فان مستقبل کی ایک بہت تاریک تصور پیش کرتے ہیں۔ یہ بیماری پوری قومی معیشت کے لئے ایک بوجھ ہے، اس کے

ساتھ ہی یہ بھی ذہن میں رکھنا ہوگا۔ کہ غریب ترین افراد کو ابھی تک پیٹ بھر کھانا میسر نہیں ہے۔ درحقیقت آبادی کا ایک بڑا حصہ ابھی تک کافی غذا سے محروم ہے۔ شوگر کی بیماری میں وہی لوگ بنتا ہو رہے ہیں جو اپنی غذائی عادات اور طرز زندگی میں مغربی انداز کو اپنارہ ہے ہیں اس کے مقابلے کیلئے نظام صحت کو بھی ساتھ ساتھ ترقی دینا ہوگی۔ لیکن اس بارے میں شک بالکل بیجا ہوگا کیونکہ یہ ایک ترقی پذیر ملک کے امکانات سے باہر ہوگا۔ یہ ایک بہت بڑا مسئلہ ہے۔

طررزندگی میں تبدیلی سے ذیابطس پر قابو ناممکن: طبی ماہرین کا کہنا ہے کہ گذشتہ تین دہائیوں میں دنیا بھر میں ذیابطس کے مریضوں کی تعداد دو گنی ہو کر 35 کروڑ کے قریب ہو چکی ہے۔ اور اس تعداد میں مسلسل اضافہ ہو رہا ہے۔ ماہرین کے مطابق اس کی ایک وجہ آبادی میں عمر سیدہ افراد کی بلند شرح اور دنیا بھر میں موٹاپے کا بڑھتا ہوا رجحان ہے۔ ذیابطس ایک عالمی مسئلہ ہے۔ ایک حالیہ تحقیق کے مطابق دنیا بھر میں اس وقت ہر دس میں سے ایک شخص ذیابطس کے مرض میں بنتا ہے۔ گذر زدنی امریکی ریاست میسا چوسٹس کے شہر بوستن کے ہارورڈ اسکول آف پلک ہیلٹھ سے منسلک ہیں۔ ان کا کہنا ہے کہ ہماری تحقیق میں یہ بات سامنے آئی ہے کہ ذیابطس سے اب صرف امیر ممالک ہی متاثر نہیں۔ اس تحقیق میں ماہرین نے تیس سال میں دوسو سے زائد ممالک کے تقریباً تیس لاکھ افراد کے خون میں ذیابطس کی مقدار نوٹ کی۔

زیادہ تر مریض ذیابطس کی Type 2 میں بنتا تھے۔ جس کی وجہ بڑھتی عمر، موٹاپا اور ورزش نہ کرنا ہے۔ اس مرض میں بنتا اپنے خون میں ذیابطس کی شرح پر قابو نہیں رکھ سکتے جس کی وجہ سے ان میں امراض قلب، فالج، معدود ری یا وقت سے پہلے موت کے امکانات بڑھ جاتے ہیں۔ جب کہ اب ایسے ممالک بھی آبادی میں مسلسل اضافے کے

باعث ذیابطس کے مرض کا شکار ہوتے دکھائی دے رہے ہیں جہاں اس سے پہلے ذیابطس کی شرح زیادہ نہیں تھی۔ چونکہ ذیابطس کے مریض کو لمبی مدت کے لئے طبعی مدد درکار ہوتی ہے۔ اسی لئے ذیابطس کا علاج مہنگا ہے۔ اس میں صرف خون میں ذیابطس کی مقدار کو ہی قابو میں نہیں رکھنا ہوتا بلکہ بعض اوقات ذیابطس کے باعث پیدا ہونے والی دیگر پیچیدگیوں کا علاج کرنا بھی شامل ہوتا ہے۔ عالمی ادارہ صحت کا کہنا ہے کہ ذیابطس میں بنتا ستر فیصد لوگ کم آمدی و امراض ممالک میں رہتے ہیں۔ ان میں سے بہت سے لوگ اس مرض سے بچاؤ کے خلاف ادویات خریدنے کی سکت نہیں رکھتے۔ اور ان کی حکومت بھی صحت عامہ کے لئے زیادہ بجٹ مختص نہیں کر پاتیں۔ ذیابطس سے متعلق اس تحقیق کے مطابق دنیا کو اس بیماری کے خلاف ترجیحی بنیادوں پر اقدامات اٹھانے کی ضرورت ہے۔ طبی ماہرین اور ڈاکٹرز بھی اس رائے سے متفق ہیں۔ ڈاکٹر بیٹل ہائی پوٹو کہتی ہیں کہ کھانے پینے کی صحت مندانہ عادات اپنا کر اور باقاعدگی سے ورزش کر کے ذیابطس میں بنتا ہونے کی شرح میں کمی لانا ممکن ہے۔ اس تحقیق کے ماہرین کے نزدیک ذیابطس دنیا کے لئے ایک ایسا خطرہ ہے جس کے خلاف صحت عامہ کے حوالے سے شعورا جاگر کر کے ہی اس کی بڑھتی شرح پر قابو پایا جا سکتا ہے۔

## شوگر اور تھائیرائلڈ میں کیا ربط ہے؟

تحقیقات سے ثابت ہوا ہے کہ عام صحت مند لوگوں کے مقابلے میں ذیابطس (شوگر بیماری) کے مریضوں میں امراض تھائیرائلڈ کی شرح بہت زیادہ ہوتی ہے۔ ماہرین کی تحقیقات کے مطابق ذیابطس اور تھائیرائلڈ کے نقصان اکثر مریضوں میں ایک ساتھ پائے جاتے ہیں۔ ذیابطس ٹائپ ون کے ایک تہائی مریضوں میں

تھارے ائیڈ کا کوئی نہ کوئی مرض پایا جاتا ہے۔ ایسا اس لئے کہ ٹائپ ون ذیا بیطس اور تھارے ائیڈ گلینڈ کے اکثر امراض خود مصنون بیماریاں یعنی وہ بیماریاں جن میں جسم کا قدرتی نظام دفاع کسی گلینڈ، عضو یا کچھ مخصوص خلیات پر حملہ آور ہوتا ہے۔ جن مریضوں کو پہلے کسی خود مصنون بیماری نے اپنی گرفت میں لے رکھا ہوان کے عام لوگوں کے مقابلے میں دوسری خود مصنون بیماریوں (مشارٹ ہار) میں بنتا ہونے کے امکانات بہت زیادہ ہوتے ہیں۔ علاوہ ازیں امراض تھارے ائیڈ کی شرح مردوں کے مقابلے میں عورتوں میں بہت زیادہ ہوتی ہے۔ یہ کوئی حیرانگی کی بات نہیں ہے کہ تیس فیصد زن (جو ذیا بیطس میں بنتا ہوتی ہیں) تھارے ائیڈ کے امراض میں بھی بنتا ہوتی ہیں۔ ذیا بیطس کے مریضوں میں ”مرض تھائیرائیڈ بعد از چگلی“، کی شرح صحت مند عورتوں کے مقابلے میں تین گنا زیادہ ہوتی ہے۔ امراض تھائیرائیڈ ٹائپ ٹو ذیا بیطس کے مریضوں میں بہت عام ہیں کیونکہ دونوں بیماریوں کی شرح عمر رسیدگی کے ساتھ بڑھتی جاتی ہے۔ ستم ظرفی یہ ہے کہ بسا اوقات بنیادی (پہاڑ) مرض تھائیرائیڈ کو تشخیص ہی نہیں دیا جاسکتا کیونکہ مرض تھائیرائیڈ کی علامتیں اور نشانیاں بالکل شوگر بیماری کی علامتوں اور نشانیوں سے ملتی ہیں اس لئے معین انہیں نظر انداز کر سکتے ہیں یا پھر کسی دوسرے مرض کی علامتیں اور نشانیاں سمجھ کر تشخیص دینے میں دھوکہ کھا سکتے ہیں۔ ہاپو تھائیرائیڈ ازم کی علامتیں ذیا بیطس ٹائپ ٹو کے مریضوں میں واضح ہوتی ہیں جبکہ ہاپر تھائیرائیڈ ازم کی علامتیں ذیا بیطس ٹائپ ون کے مریضوں میں شوگر کنٹرول نہ ہونے سے پائی جاتی ہیں۔

**تھارے ائیڈ شگر کو ظاہر کرتا ہے:** تھائیرائیڈ گلینڈ کی ناقص کارکردگی شوگر بیماری میں بنتا مریضوں پر براہ راست اثر انداز ہو سکتی ہے۔ ہاپر تھائیرائیڈ ازم کا شوگر کے کنٹرول اور خون میں انسولین کی مقدار کے ساتھ گہر ارتبط ہے۔ جگر سے گلوکوز کی پیداوار

میں اضافہ ہوتا ہے۔ نظام ہاضم سے گلوکوز تیزی سے جذب ہوتا ہے اور شاید مقاومت انسولین بھی بڑھتی ہے اس لئے مرض تھائیرائیڈ پوشیدہ (خاموش) شوگر بیماری کو ظاہر کر سکتا ہے۔ ہاپو تھائیرائیڈ ازم میں بنتا مریضوں کے فیٹ مٹا بولزم میں خاصی تبدیلیاں رونما ہوتی ہیں جیسے کہ کولسٹرول (خاص کر مضر کو لسٹرول) اور ٹرانس گلیسرائیڈ کی سطح کا بڑھ جانا ہے۔ حتیٰ کہ کم شدت نوع کا ہاپو تھائیرائیڈ ازم بھی خون میں موجود احتلال چربی کو مزید بدتر کر سکتا ہے۔ (ایسا ذیا بیطس ٹائپ ٹو میں عمومی طور ہوتا ہے) جس سے دل اور خون کی نالیوں کی بیماریوں کو بڑھاوال مسلکتا ہے۔ تھارے و کسین ہارموں کی تعین شدہ یا طبعی مقدار احتلال چربی کو دور کر سکتا ہے۔

### جو ان عورتوں میں خود مصنون تھائیرائیڈ کی شرح: ذیا بیطس کے مرض میں

بنتا نوجوان عورتوں میں خود مصنون تھائیرائیڈ امراض کی شرح بہت زیادہ ہوتی ہے۔ تھائیرائیڈ گلینڈ کی کارکردگی پر زچگی کے بعد منقی اثرات پڑتے ہیں اس لئے زچگی کے 68 ہفتوں کے بعد TSH ٹیسٹ کروانا لازمی ہے۔ عارضی (وقتی) ہاپر تھائیرائیڈ ازم سے ”شوگر کنٹرول“، پراثرات مرتب ہونے کے بعد مرض ہاپو تھائیرائیڈ ازم کا شکار ہو سکتا ہے جیسا کہ زچگی کے بعد مخصوص تھائیراڈ ایٹس میں ہوتا ہے۔ ان عورتوں میں تھائیرائیڈ کی کارکردگی کا تجزیہ کرنا ضروری ہے کیونکہ ایسے تیس فیصد مریضوں کو ہاپو تھائیرائیڈ ازم کے ساتھ تھائیراڈ کسین ہارموں دینا لازمی ہے۔ بعض عورتوں میں جمل کے بعد تھائیرائیڈ گلینڈ کا ورم اور انفلکشن ایک عام شکایت ہے۔ ذیا بیطس کے مریضوں میں امراض تھائیرائیڈ تشخیص دینا ذرا مشکل ہے۔ اگر صرف شرح حال (ہسٹری) اور علامات پر اکتفا کیا جائے۔ ہاپو تھائیراڈ ازم کی علامتیں ذیا بیطس ٹائپ ون کے مریضوں میں شوگر کنٹرول میں بگاڑ سے جوڑا جاسکتا ہے۔ اگر شوگر کنٹرول میں نہ رہے تو ہاپر

تھائیراڈزم کی عالمی شروع ہو سکتی ہیں جن میں وزن کا کم ہونا، بھوک میں اضافہ، ہر وقت تھکاوت کا احساس جیسے عالم قابل ذکر ہیں۔

نسوں اور پھٹوں کی کمزوری: دوسری طرف ذیابیطس کے مریضوں میں جو نسوں اور پھٹوں کی کمزوری ہوتی ہے اسے غلطی سے ہاپو تھائیراڈزم کی تعبیر کیا جاسکتا ہے کیونکہ مریض وزن میں اضافہ، ورم احساسِ زود خشکی اور بدن میں زرد رنگ کا آغاز جیسے عالم کی شکایت کرسکتا ہے۔ جب شوگر کنٹرول میں نہ رہنے کی وجہ سے ان مریضوں میں تھائیراڈزم Tests میں تبدیلیاں دیکھنے کو مل جاتی (جن میں یہ مرض موجود ہی نہ ہو) تو تشخیص دینے میں الجھنیں پیدا ہو سکتی ہیں حالانکہ تھائیراڈی کی نقص کارکردگی سے کچھ طبعی اثرات بھی مرتب ہو سکتے ہیں۔ اگر تھائیراڈ کی کارکردگی میں تھوڑا سا نقص سب کلینیکل ہاپو تھائیراڈزم پیدا ہو تو خون میں موجود مضر کو لستروں میں اضافہ ہو سکتا ہے جس سے خون کی نالیوں کے سکڑنے کے امکانات میں نمایاں اضافہ ہوتا ہے جیسا کہ ذیابیطس کے مریضوں میں ہوتا ہے۔ سب کلینیکل ہاپو تھائیراڈزم سے امراض قلب کی شدت بڑھ جاتی ہے چونکہ ذیابیطس کے مریضوں کو دل اور خون کی نالیوں کی بیماریوں کا خطرہ لاحق ہوتا ہے اس لئے ذیابیطس کے مریضوں میں سب کلینیکل ہاپو تھائیراڈزم تشخیص دینا بہت ضروری ہے۔ اس بیماری کا تشخیص صرف TSH کی جانچ سے دیا جاسکتا ہے کیونکہ T3 اور T4 ہار مون نارمل ہوتے ہیں تھائیراڈ گلینڈ کے نقص ذیابیطس کے مریضوں میں شوگر کنٹرول پر بری طرح اثر انداز ہو سکتے ہیں۔ اگر تھائیراڈ کے امراض کا صحیح طور علاج نہ کیا جائے تو ذیابیطس کا صحیح طور پر علاج بھی ممکن ہے۔

تھائیراڈ شگر کی مقدار پر اثر انداز ہوتا ہے: ہاپو تھائیراڈزم کی وجہ سے ذیابیطس کے مریضوں کو انسولین کم مقدار میں ضرورت پڑ سکتی ہے اس لئے انسولین

کا ڈوز ایڈ جسٹ کرنا بے حد ضروری ہے اسی طرح ہاپو تھائیراڈزم ذیابیطس کے مریضوں میں شوگر کی مقدار پر اثر انداز ہوتا ہے اس لئے ہاپو تھائیراڈزم کا بروقت علاج خون میں موجود شوگر کی سطح کنٹرول کرنے کے لئے ضروری ہے۔ کچھ ایسے ضروری نقطے ہیں جن کی طرف ذیابیطس اور ہاپو تھائیراڈزم میں مبتلا مریضوں کے لئے توجہ دینا ضروری ہے۔ ہاپو تھائیراڈزم کے مریضوں میں شوگر برداشت نہ کرنے کی قوت کو بڑی احتیاط سے پرکھنا لازمی ہے۔ کیونکہ شکر کی اضافی سطح تھائیراڈ کے علاج کرنے سے نارمل ہو سکتی ہے۔ اگر ذیابیطس کے مریض میں شوگر کی سطح، بلا وجہ بڑھتی جائے تو ہاپر تھائیراڈزم کے بارے میں سوچا جانا چاہیے۔ اگر ذیابیطس کا مریض ہاپر تھائیراڈزم میں بھی مبتلا ہو تو شوگر کنٹرول کرنے میں دقت آسکتی ہے جب ہاپر تھائیراڈزم ہوتا ہے یعنی TSH میں ذرا سی تبدیلی رونما ہوتی ہے۔ ڈاکٹر اور مریض دونوں شش و پنج میں مبتلا ہوتے ہیں کہ ادویات کا استعمال کیا جائے یا نہیں۔ سب کلینیکل ہاپو تھائیراڈزم کے لئے بھی دو ایساں تجویز کی جاسکتی ہیں اگر مریض کے خون میں Anti-TPO-Anti-TPo باڑیز موجود ہوں (اس قسم کے مریضوں میں ہاپو تھائیراڈزم میں مبتلا ہونے کے امکانات واضح ہوتے ہیں۔ ذیابیطس کے مریض جو دل کو خون سپلانی کرنے والی شریانوں کے مرض میں مبتلا ہوں، کو ایل تھائیر و کسین دوائی دینے سے دل کی دھڑکنوں کی رفتار اور دل کے عضلات کی کارکردگی میں حد سے زیادہ اضافہ ہونے کے امکانات بہت زیادہ ہوتے ہیں اس لئے ایسے مریضوں میں کم ڈوز دوائی شروع کی جانی چاہیے اور پھر ہر ہفتے کے بعد ڈوز بڑھایا جائے جب تک مریض ایک مخصوص مقدار (ڈوز) برداشت کر سکے اور اس کی حالت سدھ جائے۔ چونکہ ہاپو تھائیراڈزم سے ذیابیطس کے مریضوں میں شوگر کنٹرول پر تنقی اثرات مرتب ہو سکتے ہیں اور شاید پہلے

سے موجود دل کو خون سپلائی کرنے والی شریانوں کی بیماری شدت اختیار کر سکتی ہے۔ اس لئے جب ضرورت پڑے یا ممکن ہو تو ریڈیو ایکٹیو آئوڈین (Radioactive Iodine) سے علاج شروع کیا جائے۔ ذیا بیٹس کے مريضوں میں ضد تھائیرائڈ ادویات کا استعمال منوع نہیں ہے لیکن علاج کے ساتھ ساتھ T3D, T4D, TSH اور شوگر کی سطح جانچنا لازمی ہے۔

**سفراشات پر عمل ضروری:** سفارشات۔ جو لوگ ذیا بیٹس (شوگر بیماری) میں متلا ہیں ان کے لئے TSH ٹیسٹ کروانا لازمی ہے۔ ذیا بیٹس اور تھائیرائید کے باہمی تعلق کی بناء پر امریکن ڈایاپیک ایسوی ایشن نے یہ سفارش کی ہے کہ ذیا بیٹس کے مريضوں کے لئے تھائیرائید Test ضروری تجویز کئے جائیں۔ خون میں TSH کی سطح جانچنا سب سے بہترین تشخیصی ذریعہ ہے۔ اگر اس کی سطح زیادہ ہے تو مريض ہاپو تھائیرائڈ میں اور اگر اس کی سطح کم ہو تو مريض ہاپر تھائیرائید میں متلا ہے۔

خلاصہ یہ کہ تھائیرائید گلینڈ کی کم یا زیادہ کر کر دگی۔ ذیا بیٹس کے مريضوں میں عام ہے اس سے مٹاپوزم میں تبدیلیاں وجود میں آسکتی ہیں جس سے شوگر کی سطح کنٹرول کرنے میں مشکل درپیش آسکتی ہے اس لئے ذیا بیٹس کے مريضوں میں تھائیرائڈ Tests کروانا بے حد ضروری ہے تاکہ صحیح وقت پر تھائیرائڈ کے مريضوں میں شوگر کنٹرول کرنے میں کوئی دقت پیش نہ آئے۔

## ذیا بیٹس ایک خاموش وبا

ایک محتاط تخمینے کے مطابق ملک میں اس وقت کم از کم چار کروڑ 10 لاکھ شہری ذیا بیٹس کے مريض ہیں۔ جینیاتی طور پر اس بیماری میں متلا ہونے کے بہت زیادہ

امکانات ہوتے ہیں۔ ہر سال سولہ لاکھ نئے افراد میں ذیا بیٹس کی تشخیص ہوتی ہے۔ دیگر الفاظ میں ہر تیس سینٹر پر ایک ہندوستانی ذیا بیٹس میں متلا ہو رہا ہے اور ماہرین کا یہ کہنا ہے کہ لاکھوں کروڑوں ہندوستانیوں میں یہ مرض موجود ہے لیکن تشخیص نہ ہونے کے باعث وہ اس سے بے خبر زندگی گزار رہے ہیں۔ یہ ایک وباً صورتحال ہے، جس میں خون میں شکر کی زیادتی سے لاکھوں کروڑوں افراد کے اہم ترین جسمانی اعضاء کو ناقابل تلافی نقصان پہنچنے کا اندریشہ ہوتا ہے۔ ذیا بیٹس کی وجہ سے امکانی زندگی میں دس سال کی کمی آسکتی ہے۔ یہ ہمارے گردے ناکارہ ہونے کی سب سے بڑی وجہ ہے اور حادثات کو چھوڑ کر ٹانگ اور پاؤں کو کاٹ کر الگ کر نیکا سب سے بڑا سبب بھی یہی مرض ہے۔ ناپیناپن کی بھی یہ ایک اہم وجہ ہے۔ اس کے باعث دل کے دورے کا خطروہ تین گناہ بڑھ جاتا ہے اور ذیا بیٹس کے مريضوں کی اکثریت قلبی شریانی بیماریوں اور فوج کے حملوں میں ہلاک ہو جاتی ہے۔ تشویشاک بات یہ ہے کہ ذیا بیٹس کی صورت حال بد سے بدتر ہوتی جاری ہے۔ 2015ء تک سات کروڑ ہندوستانی اس کے مريض ہو چکے ہوں گے اور عالمی ادارہ صحت کے مطابق 2030ء تک یہ تعداد 8 کروڑ کی حد کو چھوٹے گی۔

### شہری افراد زیادہ متاثر:

مبینی کے جسلوک اسپتال میں امنڈ کر اسنلو جسٹ اور ڈایا بیٹو لوجسٹ ڈاکٹر ایچ بی چاندالیہ کا کہنا ہے کہ ”ذیا بیٹس کی وباً صورت اختیار کرنے کی بنیادی وجہ میں بہت زیادہ مرغن اور بہت زیادہ حراروں والی خوارک کا استعمال غیر متحرک طرز زندگی اور رہنمی دباو شامل ہیں۔ یہی وجہ ہے کہ شہروں میں رہنے والے افراد میں ذیا بیٹس کا خطروہ زیادہ دیکھا جا رہا ہے کیونکہ وہ بہت کم سرگرم زندگی گزارتے ہیں۔ تاہم حالیہ جائزوں میں یہ دیکھا گیا ہے کہ وزن کم اور ورزش زیادہ کر کے 60 فیصد وہ افراد جن کے ذیا بیٹس کی سب سے عام قسم میں متلا ہونے کا امکان

ہوتا ہے، اس خطرے کو گھٹا سکتے ہیں۔ ذیا بیطس میں بنتا افراد بھی ورزش، وزن میں کمی اور ذہنی دباؤ سے خود کو آزاد رکھ کر اس مرض کی پیچیدگیوں سے محفوظ رہ سکتے ہیں۔

دل کا خیال بہت ضروری: ذیا بیطس کے مريضوں کی ظاہری حالت چاہے جتنی بھی مستحکم کیوں نہ نظر آئے، ان کے امراض قلب میں بنتا ہونے کا خطرہ ہمیشہ موجود رہتا ہے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ ان کے خون میں پھٹکیاں بنتے دریں ہیں لگتی اور خون کا بہاؤ سست رفتاری کے ساتھ ہوتا ہے، جس کی وجہ سے شریانوں میں رکاوٹوں کا امکان بڑھ جاتا ہے۔ اسی بناء پر مريضوں کو اپنے قلبی شریانی نظام پر گہری نظر رکھنی چاہیے۔ ڈاکٹر اس قسم کی احتیاطی تدابیر کے لئے اے بی سی کی اصطلاح استعمال کرتے ہیں۔

اے سے مراد خون کا ایک ٹیسٹ ہیموجلوبین الیسی ہے جسے ٹائپ ٹو کے تمام مريضوں کو سال میں کم از کم چار مرتبہ کروانا چاہیے۔ جس سے یہ معلوم ہو جائے گا کہ وہ لکتنی کامیابی سے گلوکوز کی سطح مستحکم رکھ رہے ہیں۔ بی سی سے مراد بلڈ پریشر کنٹرول ہے۔ ان کا بلڈ پریشر 130 یا اس سے کم ہونا چاہیے اور سی کولیسٹرول ٹیسٹ کیلئے ہے۔ خاص طور پر خراب، ایل ڈی ایل کولیسٹرول 100 سے کم ہونا چاہیے۔ علاوه از میں سال میں ایک مرتبہ گردے کی کارکردگی، ٹانگ، پاؤں اور آنکھوں کا معاہنہ بھی ضرور کروانا چاہیے۔

## شوگر کے اسباب

1- خوراک کا بے تکا استعمال: اور اس سے پیدا ہونیوالی شکر (Gluose) کو مناسب جسمانی حرکت (کھلیل اور ورزش) کے ذریعہ استعمال کرنے کی ضرورت محسوس ہونا۔

2- غیر صحیح مندانہ معاشرتی ماحول: جس سے نظام اعصاب بری طرح متاثر ہوتا ہے۔ یعنی ذہنی صدمات، ذہنی دباؤ (Tension) غصہ، محرومیاں، ذہنی

عیاشیاں، ڈر و خوف، معاشرتی ناہمواریاں اور استعمال، کامیابی (مستقل بیٹھے رہنے کی عادت)۔

3- مختلف بیماریاں (Infection) مختلف (Bacteria) سے پیدا شدہ امراض اور ان کے اثرات بھی اس بیماری کا سبب بنتے ہیں۔

4- مختلف ادویات کا استعمال: ادویات کے بعد اثرات اعصابی نظام پر برا اثر ڈالتے ہیں جو اس بیماری کی افزائش کرتے ہیں۔

5- مشیات ہمہ اقسام: سکریٹ، تمباکو، ہیروئن، شراب وغیرہ (ALL SORTS OF ADDICTIONS)

6- بے مقصد زندگی: نفسانی خواہش میں زیادتی۔

7- ناقص اور غیر میعادی خوراک: ملاوٹ، جانوروں میں بلا وجہ ادویات کا استعمال، مثلاً گائے اور بھینس کے دودھ دو ہتھے وقت (PITUTARY) ٹیکیوں کا بے جا اور بے دریغ استعمال۔

8- مضر صحیت فضائی کثافتیں: جن میں پیڑو کیمیکل، زہروں کا خورانی اجناس (سبرزیوں، چپلوں) وغیرہ پر اسپرے، کیمیکل کمپنیوں، انڈسٹریوں کے ذریعے آلو دگی کا بڑھ جانا اور ہوا میں ماحولیاتی تناسب میں آسیجن کا کم ہو جانا آسیجن کی کمی پھٹوں کو کمزور کر دیتی ہے۔

9- زین کی قدرتی صلاحیت میں کمی: موجودہ مصنوعی کھادوں کی وجہ سے خوراک کے قدرتی خواص میں کمی واقع ہو رہی ہے جس میں مختلف معدنی اجزاء کم ہو رہے ہیں۔

10- تابکاری اثرات: ایٹھی شکرناالوجی کی افادیت اپنی جگہ مختلف تجربات، راکٹوں، میزانکلوں اور مصنوعی سیاروں سے خارج ہونے والا تابکاری مواد ہوا میں خطرناک آلو دگی کا باعث بنتا ہے جو نسل انسانی کی تباہی کا پیش خیمہ ہے۔

شوگر کیا ہے؟ لبلہ (PANCREAS) انسانی کا ایک اہم غددوں ہے اس کے مخصوص خلیات (BETACELLS) بوقت ضرورت انسو لین (INSULIN) کی افزاں کے ذمہ دار ہیں۔ انسو لین ایک (HARMON) ہے جو جسم میں موجود شگر کی تو انائی اور حرارت میں تبدیل کرتا ہے۔ (جو انسان کے اندر کام کرنیکی قوت پیدا کرتی ہے) شوگر کا عارضہ لاحق ہونے کی صورت میں لبلہ مناسب مقدار میں انسو لین کی افزاں نہیں کرتا یا انسو لین کی کارکردگی میں خلل واقع ہو جاتا ہے اس عارضہ کے باعث انسانی جسم غذا سے پیدا شدہ تو انائی سے مکمل فائدہ حاصل نہیں کر سکتا۔ انسو لین کی کمی کے باعث خون اور پیشاب میں شگر کی مقدار بڑھ جاتی ہے خون میں موجود زائد شگر کو ختم کرنے کے لئے گردوں کو مسلسل کام کرنا پڑتا ہے نتیجتاً پیشاب بار بار آتا ہے پیاس لگتی ہے کیونکہ پانی کی کشیر مقدار بدن بافتوں سے نکل کر پیشاب کے ذریعہ خارج ہو جاتی ہے۔ جسمانی تو انائی میں شدید کمی واقع ہو جاتی ہے اور بدن لا غر ہو جاتا ہے۔

علامات: شوگر کی عام علامات مندرجہ ذیل ہیں تاہم ہر مریض میں ان تمام علامتوں کا پایا جانا ضروری نہیں۔

- وزن کا تیزی سے کم ہونا • پیشاب کی زیادتی۔
- مانی تو انائی کی کمی۔ • غیر معمولی تھکاوٹ۔

لبلہ (PANCREAS) وہ عضو ہے جہاں مخصوص خلیے یعنی (CELLS) انسو لین کی افزاں کے ذمہ دار ہیں۔ اگرچہ حفظان صحت کے اصولوں کی پابندی شوگر کے مریضوں کے علاوہ تمام صحت مندا فراد کے لئے بھی ضروری ہے لیکن ان اصولوں کی پابندی شوگر کے مریضوں کی زندگی میں ایک لازمی جزو کی حیثیت رکھتی ہے۔

- ڈاکٹر کی تجویز کردہ ادویات و پہیز پر باقاعدگی سے عمل کریں۔

- اپنی عمر اور مرض کی نوعیت کے اعتبار سے ورزش پابندی سے کریں۔
  - کسی بھی زخم کا فوری اور مکمل علاج کریں۔
  - خون میں شگر کی جانچ باقاعدہ مناسب وقوف سے کرواتے رہیں اور اس کا باقاعدہ ریکارڈ رکھیں۔
  - جسم کی صفائی سترہائی کا خاص خیال رکھیں۔
  - شوگر کے مریضوں کے لئے پیروں کی نگہداشت نہایت اہم ہے مریضوں کو چاہیے کہ پیروں کو روزانہ باقاعدگی سے دھوئیں انگلیوں کی جگہ کو خشک کرنے کے لئے ٹالکم پاؤ ڈر استعمال کریں۔
  - ناخن سیدھے اور احتیاط سے کاٹیں۔
  - نٹگ جوتے اور نٹگ موزے استعمال نہ کریں۔
  - ننگے پاؤں پھرنے سے پرہیز کریں ایسا کام نہ کریں جس سے پیروں کو چوٹ لگنے کا خطرہ ہو۔
  - کانوں کی صفائی کا خیال رکھیں اور اس مقصد کیلئے کوئی نو کیلی چیز استعمال نہ کریں۔
  - دن میں کم از کم دو بار نرم برش سے دانتوں کی صفائی کریں اور اپنے معانج کو اپنی بیماری سے باخبر رکھیں۔
  - آنکھوں کا معاشرہ مناسب وقوف سے کرواتے رہیں۔
  - تمباکو نوشی سے پرہیز کریں۔ • اپنے شاختی کارڈ کے علاوہ ایسا کارڈ جس پر لکھا ہوا ہو کہ آپ شوگر کے مریض ہیں ہمیشہ ساتھ رکھیں۔
- آئیے! اب ہم قدرے تفصیلًا شوگر کے مریض کے بارے میں اس کے مختلف پہلوؤں کا جائزہ لیتے ہیں: ہم نے تیس چالیس یا زیادہ سے زیادہ پچاس یا ساٹھ سال کی

زندگی کو جو کہ مختصر ہے اپنی ہٹ دھرمیوں سے پریشان کرن بنا رکھا ہے اور اور اگر اس زندگی میں تنظیم اختیار کر لی جائے تو زندگی کی (QUALITY) بہتر ہو جاتی ہے۔  
غذا: غذا میں ایسی تمام اشیاء جن میں چینی گلوكوز وغیرہ شامل نہ ہوں لیں زمین کے اوپر نیچے اگنے والی تمام سبزیوں کے استعمال کی اجازت ہے بہت میٹھے پھل آم، انگور، کھجور، گنا اور گنے کا رس، شہد کے علاوہ تمام پھلوں کی اجازت ہے بشرطیکہ وہ ایک درمیانہ سبب کے وزن یا سائز سے زیادہ نہ ہوں ایک پاؤ کسی بھی انماج کے آٹے کی روٹی استعمال کی جاسکتی ہے۔ اصلی کھنی، مکھن بالائی، پنیر اور بنا سپتی کھنی کے بجائے پکانے کا تیل استعمال کرنا چاہیے جس میں چکنائی (Cholesterol) نہ ہو۔

آنکھوں پر شوگر کے اثرات: یہ آنکھ کی ایک تشویشاں کیفیت ہے یہ آنکھ کے پردے کی بیماری ہے اور آنکھ میں نہ تو کوئی تکلیف ہوتی ہے اور نہ ہی شروع میں بینائی پر اثر پڑتا ہے اس لئے مریض ڈاکٹر سے رجوع نہیں کرتا اور اکثر مریض اس وقت رجوع کرتے ہیں جب ان کی بینائی کم ہونے لگتی ہے اور مریض مکمل طور پر انداھا ہو جاتا ہے اگر بروقت ڈاکٹر سے رجوع کر لیا جائے تو اس کا علاج ہونے کے امکانات باقی رہتے ہیں اور بیماری کو بڑھنے سے روک سکتے ہیں اس طریقہ کو (LASER THERAPY) کہتے ہیں یہ طریقہ علاج ہمارے ملک میں مستیاب ہے شوگر کے مریض کو چاہیے کہ وہ اپنی آنکھ کے پردے کا معاونہ سال میں دو تین مرتبہ ضرور کر لیں۔

گردوں پر شوگر کے اثرات: اس کیفیت کو (DIABATIC CEPHROPATHY) کہتے ہیں یہ بھی شوگر کی سکنین چیزیں گیوں میں سے ایک ہے۔ تقریباً دس سال کے بعد شوگر کے مریض کے پیشاب میں پروٹین (ALBUMIN) آنے لگتی ہے۔

چونکہ اس میں کوئی تکلیف نہیں ہوتی مریض البومن کی جانب دھیان نہیں دیتا گردنے کے سارے فعل بھی نارمل رہتے ہیں لیکن اگر اس استحق میں خون میں شکر کا کنٹرول صحیح نہ رکھا گیا تو پیشاب میں پروٹین کی مقدار بڑھ جاتی ہے اور رفتہ رفتہ گردنے کا کرننا چھوڑ دیتے ہیں ایسی صورت میں اس کا علاج گردنے کی مشین کے ذریعے خون کے مہلک اجزاء کی صفائی (HAEMODIALYSIS) یا گردنے کی تبدیلی ہے۔

### دل کی شریانوں پر اثرات: دل کے عضلات کو بھی خون نالیوں کے ذریعے خوب مہیا ہوتا ہے یہ نالیاں شکر اور چکنائی کی زیادتی کے شکار مریضوں میں آہستہ آہستہ تنگ ہوتی چلی جاتی ہے۔ اور کویسٹرول ان دیواروں پر جمنا شروع ہو جاتا ہے جس سے یہ سخت ہو جاتی ہیں اور چک ختم ہو جاتی ہے اور خون آگے نہیں پہنچ پاتا جس کی وجہ سے وہ حصہ جہاں تک خون نہیں پہنچ پاتا متاثر ہوتا ہے اور وہ حصہ مردہ ہو جاتا ہے۔ مریض کو سینے میں شدید درد محسوس ہوتا ہے اس کیفیت کو (ANGINA) کہتے ہیں اور جب یہ شدید ہو تو (HEARTATTACK) کہتے ہیں عام آدمی کے مقابلے میں شوگر کے مریض کو انجائنا اور دل کا دورہ ہونے کا دو گناہ زیادہ خطرہ ہوتا ہے۔

شوگر میں ورزش کے فوائد: غذائی پر ہیز کے بعد شوگر کے علاج میں مددگار دوسرا اہم حصہ جسمانی ورزش ہے ورزش سے شوگر کے مریضوں کو دو ہر افائدہ حاصل ہوتا ہے ایک طرف تو ان سولین موثر طور پر کام کرنے لگتی ہے دوسری طرف اگر وزن زیادہ ہے تو غذائی مقدار میں مناسب کمی کے ساتھ ورزش کرنے سے وزن کم کرنے میں مدد ملتی ہے۔ جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ خون میں شکر کی مقدار کم ہو جاتی ہے اور شوگر کے کنٹرول میں مدد ملتی ہے۔

ورزش ہمیشہ متوازن اور باقاعدہ ہونی چاہیے۔ وہ مریض جو پہلے سے بھاری کام کرنے کے عادی ہیں اور وہ اسے ترک نہ کریں وہ مریض جو روزمرہ مصروفیات میں جسمانی کام کے عادی ہیں وہ اسے ترک نہ کریں۔ وہ مریض جن کو روزمرہ کی مصروفیات میں جسمانی کام کا موقع نہیں ملتا اگر روزانہ موقع ممکن نہ ہو تو ہفتے میں کم از کم تین دن آدھ گھنٹے تیز رفتاری سے چلنے کی ورزش ضرور کرنی چاہیے۔

شوگر میں مٹھاس سے پرہیز بہت ضروری ہے البتہ جامن اس مرض میں کھانا مفید ہے۔ کالا چنا (چھلکوں سمیت) پسوا کراس کے آٹے کی روٹی کھانا شوگر میں خاص طور سے فائدہ مند ہے۔

## باپ کی سگریٹ نوشی سے بچ کی صحت بر باد

سگریٹ پینے کا نقصان صرف اس شخص کو نہیں ہوتا جس نے یہ شوق پال رکھا ہے بلکہ نئی تحقیق یہ بتائی ہے کہ باپ کی سگریٹ نوشی اس کے اس بچے کی صحت کو بھی نقصان پہنچا سکتی ہے جو ابھی دنیا میں آیا بھی نہ ہو۔ یہاں تک کہ بچے کی پیدائش سے سالوں پہلے بھی اگر باپ نے سگریٹ نوشی ترک کر دی ہو تو بھی اس کا بچہ اس نقصان سے بچ نہیں سکتا۔ ناروے کے ریسرچز نے اپنی تحقیق میں یہ دیکھا ہے کہ استقرار سے پہلے بھی اگر باپ سگریٹ پیتا رہا ہے تو اس کے پیدا ہونے والے بچے میں دمہ کا خطرہ زیادہ ہو جاتا ہے۔ اس ریسرچ کے نتائج سے ان شواہد کو تقویت ملی ہے کہ باپ کے نطفے یاماں کے ہیضے میں بچے کی خرابی صحت ریکارڈ ہو جاتی ہے۔ اس سال کے شروع میں شائع ہونے والی ایک آسٹریلوی ریسرچ میں بتایا گیا تھا کہ شراب نوشی، سگریٹ نوشی یا غیر صحیح غذاوں کے استعمال سے اس بچے کی صحت خطرے میں پڑ سکتی ہے جس کے

استقرار میں ابھی کئی سال باقی ہوں۔ طرز زندگی اگرنا مناسب ہو تو اس سے مٹا پا اور دیگر مسائل کا سامنا ہو سکتا ہے اور یہ مسائل آنے والی نسلوں کو منتقل ہو سکتے ہیں۔ جس کا مطلب یہ ہے کہ اگر والدین کی زندگی گزارنے کے رنگ ڈھنگ ٹھیک نہیں ہیں تو ان کی اپنی صحت کے علاوہ ان کے ہونے والے بچوں کی صحت بھی خطرے سے دوچار ہو سکتی ہے۔ آسٹریلوی سائنسدانوں کا یہ کہنا ہے کہ وہ یہ بات دہرانا چاہتے ہیں کہ ”والدین کی ذمہ داریاں، بچے کے استقرار سے پہلے ہی شروع ہو جاتی ہیں۔“

**باپ کی سگریٹ نوشی کا بچے سے کیا تعلق؟** سگریٹ نوشی پرنی ریسرچ میونخ میں منعقدہ ”یورپین ریسیارٹری سوسائٹی“ کے بین الاقوامی کانفرنس میں پیش کی گئی تھی۔ انسانوں میں یہ اپنی نوعیت کا پہلا جائزہ ہے جس میں یہ دیکھا گیا ہے کہ باپ کی سگریٹ نوشی کی عادت کا استقرار سے پہلے ہی بچے کی صحت پر کیا اثر پڑتا ہے اور اس کا بچے کے دمہ میں بتلا ہونے سے کیا تعلق ہے؟ اس جائزے کے سلسلے میں ایک سوال نامہ کے ذریعے 13 / ہزار سے زائد مرد اور خواتین کی سگریٹ نوشی کی عادتوں کا تجزیہ کیا گیا تھا۔ ریسرچز نے ماڈل اور بالپوں دونوں میں اس تعلق کا سراڑ ہونڈنے کی کوشش کی اور یہ دیکھا کہ استقرار سے پہلے ماں اور باپ کتنے سال تک سگریٹ پیتے رہے؟ ان کے ہونے والے بچوں میں دمہ کے کتنے واقعات دیکھے گئے؟ اور آیا والدین نے استقرار کے بعد سگریٹ نوشی ترک کر دی تھی یا نہیں؟ نتائج میں دیکھا گیا کہ الرجنی کے بغیر دمہ یعنی وہ دمہ جس میں تپ کا ہی (Hay-Fever) کی شکایت نہیں ہوتی ہے، کے واقعات ان بچوں میں زیادہ موجود تھے جن کے والد نے استقرار سے پہلے سگریٹ نوشی کی عادت اختیار کی تھی۔ اگر والد نے 15 رساں کی عمر سے پہلے ہی سگریٹ نوشی شروع کر دی تھی تو دمے کا خطرہ اس صورت میں مزید بڑھ گیا تھا۔ یہ بھی جائزے میں

دیکھا گیا کہ باپ نے جتنا طویل عرصہ سگریٹ نوشی کے ساتھ گزارا، بچے میں دمہ کا خطرہ اتنا ہی زیادہ بڑھتا گیا۔ استقرار سے پہلے ماں کی سگریٹ نوشی اور بچے کے دمہ میں بتلا ہونے کے درمیان کوئی تعلق دیکھنے میں نہیں آیا۔ یونیورسٹی آف برگن، ناروے کی ڈاکٹر کیسل سوویز نے کہا ہے کہ پالیسی سازوں کو چاہیے کہ وہ مردوں کو خبردار کریں کہ ان کا طرز زندگی ان کے مستقبل کے بچوں کو بہت برقی طرح متاثر کر سکتا ہے۔ انہوں نے کہا کہ اس طبی جائزے کی ایک انفرادی اہمیت ہے کہ کیونکہ پہلی بار اس کے ذریعے پتا چلا ہے کہ استقرار سے پہلے اگر باپ سگریٹ پیتا ہا ہو تو اس کے بچے کے سانس کے نظام کی صحت پر اس کا کیا اثر پڑتا ہے۔ انہوں نے کہا کہ ان نتائج کو سامنے رکھتے ہوئے ہم یہ قیاس کر سکتے ہیں کہ ہر قسم کی فضائی آلودگی خواہ وہ پیشہ ورانہ فرائض کی انجام دہی سے متعلق ہو یا کیمیائی آلودگی ہو، ان کا بھی آنے والے بچوں کی صحت پر اثر ہوتا ہے۔

## ذیا بیطس پر احتیاطی تدا بیر سے قابو پا سکتے ہیں

شوگر کی بیماری کے بارے میں اکثر باشندوں میں غلط فہمی پائی جاتی ہے کہ ذیا بیطس کا مرض لاعلاج ہے اور اس مرض کے سبب صحت مندانہ انسان کمزور ہو جاتا ہے۔ ان خیالات کا اظہار رام گنگرم کا ویری ذیا بیطس فونڈیشن، کا ویری چارٹیبل ٹرست، بھارت و کاس پریشند، شرڈی سائی بابا ٹرست کے زیر اہتمام منعقد ذیا بیطس آگاہی پروگرام کے انعقاد کے موقع پر افتتاحی تقریکرتے ہوئے ڈاکٹر کے رام چندر رانے کیا۔ انہوں نے ذیا بیطس کے مرض پر قابو پانے کے بارے میں تفصیل پیش کرتے ہوئے کہا کہ شوگر کس قسم کا ہے اور اس پر کس حد تک کنٹرول حاصل کیا جاسکتا ہے۔ ذیا بیطس کے مریض کو اس کے اندر موجود شوگر کا مکمل علم رکھنا چاہیے۔ اور اس بات کا خیال رکھنا چاہیے

کہ ذیا بیطس کے لئے آپ گولیاں لیتے ہیں، یا پھر انسولين۔ نیز ذیا بیطس کے ساتھ کوئی اور پیچیدگی تو نہیں۔ مثلاً دل کا عارضہ، گردے کا مرض، اعصابی کمزوری یا کوئی اور مسئلہ تو درپیش نہیں۔ ذیا بیطس میں بنتلا افراد کے لئے خطرات سے باخبر رہنا ضروری ہے۔

**شگر کم ہونے کی صورت میں کیا کریں؟** دوران انسولين اور زیادہ دورانے تک اثر قائم رکھنے کی گولیاں لینے والوں میں شوگر گرنا بھی باقیوں کے خطرات کو بڑھا دیتا ہے۔ لیکن اگر کوئی مریض کسی دوا کے استعمال سے شوگر گرنے کا خطرہ محسوس کریں، تو صرف ادویہ میں از خود رو بدل کرنے کی بجائے معافی سے مشورہ کریں۔ کیوں کہ ڈاکٹر ہی مریض کی ادویہ اور معمولات میں مناسب تبدیلی کر سکتا ہے۔ جہاں شوگر گرنے کا خطرہ ہمیشہ سر پر منڈلاتا رہتا ہے۔ تو وہاں شوگر بڑھنے کے خطرے کو ظاہر نہیں جاسکتا ہے۔ زیادہ کھانے سے شوگر بڑھنے کا خطرہ بھی بڑھ جاتا ہے، نیز بسیار خوری یا زیادہ نشاستہ دار غذاوں کا استعمال یا پھر شوگر کی ادویہ کا بند کر دینا بھی شوگر بڑھنے کا باعث بن سکتا ہے۔ ڈاکٹر رام چندر اسے شوگر کے مریضوں کو مشورہ دیتے ہوئے کہا کہ جہاں تک ممکن ہو سکے سبزی اور ترکاریوں کا استعمال کریں، روزانہ چھل کدمی اور ورزش کریں۔

## عرق گلاب سے شوگر کا علاج

کچھ عرصہ قبل ایک تحریر نظر سے گذری کہ اہل اللہ میں سے ایک بزرگ کو خواب میں حضور صلی اللہ علیہ وسلم کی زیارت ہوئی۔ آپ نے انہیں شوگر کے مرض کے لئے عرق گلاب میں پانی ملا کر استعمال کرنے کا حکم فرمایا۔ لیکن اس واقعہ کی تصدیق نہیں ہو رہی تھی لوگ یہ خواب مختلف لوگوں کی طرف منسوب کرتے ہیں۔ جتنوں کے بعد بالآخر تحقیق معلوم ہوئی وہ اس طرح ہے:

شیخ الحدیث جناب مولانا سید جاوید شاہ صاحب مدظلہ مہتمم جامعہ عبیدیہ علامہ اقبال کالونی سمندری روڈ فیصل آباد نے جناب شیخ الحدیث مولانا عبدالمالک صاحب کے حوالے سے ارشاد فرمایا کہ ان کے ایک بزرگ کو جواہل اللہ میں سے تھے اور شوگر کے مریض تھے۔ حضور ﷺ کی خواب میں زیارت ہوئی۔ حضور ﷺ نے فرمایا! (جس کا مفہوم ہے) شوگر کا علاج عرق گلاب میں تھوڑا اسپانی ملا کر پینے میں ہے۔

اس زیارت و رویا کی تصدیق جناب استاذ الحدیث مولانا نفضل الرحیم مدظلہ نائب مہتمم جامعہ اشرفیہ لاہور اپنی مجالس میں کرچکے ہیں۔ بخاری شریف کی حدیث ہے کہ نبی کریم ﷺ نے فرمایا جس نے خواب میں میری زیارت کی اس نے واقعتاً میری زیارت کی شیطان کے بس میں یہ بات نہیں کہ وہ میرے حلیہ میں آسکے۔

محمد اللہ تعالیٰ شوگر کے مریضوں کے لئے یہ عظیم تھنہ نبوی ﷺ ہے۔ بہت سے شوگر کے مریضوں نے عرق گلاب میں پانی ملا کر استعمال کیا جس کے حیرت انگیز نتائج برآمد ہوئے شوگر بالکل نارمل ہو گئی۔ اور لبلبہ نے کام شروع کر دیا۔ شوگر کے مریض عرق گلاس خالص استعمال کریں اگر ایرانی گلاب کا عرق ہو تو تجربہ سے معلوم ہوا ہے کہ بہتر نتائج برآمد ہوتے ہیں۔

## ذیابیطس مریضوں کی تعداد 2035 تک

بھاگ دوڑ والی طرز زندگی میں لوگوں کے کھانے پینے کی بگڑتی عادتیں اور فاست فوڈ کے تین بڑھتی رغبت نے ذیابیطس کو بڑھا دیا ہے۔ سال 2035 تک ملک میں ذیابیطس کے مریضوں کی تعداد بڑھ کر 12 کروڑ 50 لاکھ ہونے کا اندازہ ہے اور تقریباً آدھی دہلی اس کی زد میں آگئی ہے۔ کامس و صنعت کی تنظیم ایسو چیم کی رپورٹ کے

مطابق اس وقت چھ کروڑ 80 لاکھ افراد ذیابیطس میں بنتا ہیں جبکہ 2006 میں یہ تعداد دو کروڑ 50 لاکھ تھی۔ اس نے کہا کہ اگر لوگوں کی کھانے پینے کی عادتیں نہیں بدلتیں تو 2035 تک ملک میں ذیابیطس مریضوں کی تعداد بڑھ کر 12 اعشاریہ 5 کروڑ ہو جائے گی۔ رپورٹ کے مطابق اس بیماری میں بنتا سب سے زیادہ مریض راجدھانی دہلی میں رہتے ہیں۔ اس کی کل آبادی کے 142 اعشاریہ 5 فیصد افراد ذیابیطس میں بنتا ہیں۔ اس کے بعد 38 اعشاریہ 5 فیصد کے ساتھ چھٹی، 36 فیصد کے ساتھ احمد آباد، 26 اعشاریہ 5 فیصد کے ساتھ بنگور، 24 فیصد کے ساتھ چٹی، 22 اعشاریہ 6 فیصد کے ساتھ حیدر آباد اور 19 اعشاریہ 7 فیصد کے ساتھ کو لاکتا کا مقام ہے۔ کیونکہ دہلی کے باشندے تیل، گھی اور مکھن والے کھانے پسند کرتے ہیں، جس سے ان میں موٹاپا اور تناؤ بڑھنے سے ذیابیطس کا خطرہ بڑھ جاتا ہے۔ یہاں مردوں کے مقابلے خواتین میں یہ مرض تیزی سے بڑھ رہا ہے۔ مردوں میں ذیابیطس کے معاملے 25 فیصد جبکہ خواتین میں 42 فیصد کی شرح سے بڑھ رہے ہیں۔ دہلی اور قومی راجدھانی خطہ (این سی آر) چٹی، بنگور، کو لاکتا، چنئی، احمد آباد، حیدر آباد، پنے، چندی گڑھ اور درہ درہ دون جیسے ہر شہر کے 500 ملاز میں کی بنیاد پر تیار کردہ اس رپورٹ کے مطابق ملک میں ذیابیطس میں بنتا مریضوں میں انسولین نہ لینے والے مریضوں کی تعداد 98 فیصد ہونے کا اندازہ ہے۔

## ذیابیطس سادہ اور علاج

اس مرض میں ہلکے رنگ کا پیشہ اب زیادہ آتا ہے، لیکن اس میں شکر یا البیوم من نہیں ہوتی۔ **وجوهات:** جدید تحقیقات کے مطابق پیچوری گلینڈ کے نقص سے یہ عارضہ ہو جاتا ہے، دلی صدمہ، فکر، خراب غذا، زہر لیلے زخم، دماغی ورم، بھوکے رہنا،

زیادہ شراب نوشی وغیرہ سے بھی یہ عارضہ ہوتا ہے۔ یہ مرض بچوں اور نوجوانوں کو بکثرت ہوتا ہے۔

**علامات:** اس مرض میں ہلکے رنگ کا پیشاب بکثرت آتا ہے، لیکن اس میں شکر یا الیومن نہیں ہوتی، گردوں میں غیر طبعی حرارت کی وجہ سے ان کی قوت جاذبہ معمول سے زیادہ پانی کو جذب کرتی ہے اور چونکہ گردوں کی محدود وسعت اس کثرت مائیت کو برداشت نہیں کر سکتی۔ اس لئے متواتر پیشاب آتا ہے۔ ذیابیطس سادہ میں پیاس کا ہونا ضروری نہیں جب کہ ذیابیطس شکری میں پیاس کا لگنا ضروری ہے، ذیابیطس شکری و ذیابیطس سادہ کی تشخیص کے لئے پیشاب کی میڈیکل جانچ ضروری ہے۔

**علاج:** کشۂ فولاد 2 چاول کے بقدر، کشۂ زمرد 1 رچاول کے بقدر، ہمراہ پہنہ دانہ دن میں دوبار دیں یا مجھون خبث الحدید 1 گرام صبح و شام دیں۔ خون میں شکر کی کاپھلوں سے علاج کریں

جو لوگ مرض ذیابیطس میں گرفتار ہوں، ان کو پھل بکثرت کھانے چاہیں، خاص طور پر جب خون میں شکر کی کمی ہو اور مرض انتہا تک پہنچ گیا ہو تو میٹھے پھل جیسے کھجور اور انجیر کا استعمال کیا جائے۔

کمزوری گرده میں بھی پھل اور میوه جات بہت ہی مفید ہیں۔ آم کوقدرت نے گرده کی شکل و صورت میں پیدا کیا ہے اور یہ خاص طور پر گرده کی طاقت اور خون میں شکر کی کمی کو دور کرنے کا مجب علاج ہے۔

اس سلسلہ میں خون میں شکر کی کمی کے لئے انگور و چیکو کا استعمال بھی از حد مفید ہے۔ چونکہ پھلوں میں نمکیات پائے جاتے ہیں، اسلئے ان میں پیشاب کھول کر لانے کی خاصیت ہے، جس سے گردوں کے ناقص اور ردی فضلات خارج ہو جاتے ہیں۔

اس مطلب کے لئے موئی، نارنگی، لیموں، سنگڑہ نہایت مفید ہیں، چنانچہ ان پھلوں کا رس گردوں سے نہ صرف فضلہ کو خارج کرتا ہے، بلکہ اس سے گردوں کا فعل بھی تیز ہو جاتا ہے۔ علاوہ ازیں مثانہ کی بڑھی ہوئی گرمی بھی زائل ہو جاتی ہے اور صحت طبعی توازن پر آ جاتی ہے۔

## پانچ غذاوں کے ذریعے شکر پر قابو

ماہرین صحت کہتے ہیں کہ شوگر پر کنٹروں کیلئے خوراک سے بہتر کوئی تدبیر نہیں اور اگر آپ اپنی شوگر کو قابو میں رکھنا چاہتے ہیں تو ان 5 غذاوں کو اپنے معمول میں شامل رکھیں۔

**کھجور:** آپ یہ جان کر جیران ہوں گے کہ کھجور ذیابیطس کے مریضوں کیلئے نہایت فائدہ مند ہے کیونکہ اس سے متعلق عام تاثر پایا جاتا ہے کہ اس میں موجود مٹھاں کی وجہ سے ذیابیطس کے مریض اس کا استعمال نہیں کر سکتے لیکن اس میں ایسے فابر اور اینٹی آسیڈ فلٹس ہوتے ہیں جو انگور، نارنگی، بروکولی اور شملہ مرچ کے مقابلے میں بلڈ شوگر کو کنٹروں میں رکھتے ہیں اور اگر اسے اخوٹ کے ساتھ کھایا جائے تو اس کے بہترین نتائج برآمد ہوتے ہیں۔

**دودھ:** یہ پیشیم اور وٹامن ڈی سے بھر پور ایک زود ہضم غذا ہے جو بلڈ شوگر کے لئے مفید ہے اس کا استعمال خون میں گلوكوز کو قابو میں رکھتا ہے جب کہ کم چکنائی والے دہی کا استعمال بھی بہت مفید ثابت ہو سکتا ہے۔ ناشتے میں دودھ ملادلیہ شوگر کے مریضوں کے لیے انتہائی مفید ہے۔

**السی کے بیج (فلیکس سیڈ)**: اسی کے بچوں میں فابر اور الفالانٹولینک ایسٹ پایا جاتا ہے جسے آپ کا بدن اومیگا تھری میں تبدیل کرتا ہے۔ اسی

کے بیچ خون میں کو لیسٹروں اور شکر کو کم کرتے ہیں اس کے علاوہ ان کے استعمال سے دل کے دورے سمیت دیگر امراض قلب سے بچا جاسکتا ہے۔ ماہرین صحت کے نزدیک اسی کے بیجوں کا ناشتے میں دلیے کے ساتھ استعمال صحت پر بہترین متانج مرتب کرتا ہے۔

### **سپے کاس یا (سیچ)**

ان سو لین بن جذب کرنے اور اس کی سرگرمی بڑھانے میں مدد دیتی ہے، اسے انگریزی میں سچ اور اردو میں پے کاس اور سفونکا س بھی کہا جاتا ہے۔ یہ شوگر کے خطرے کو کم کرتی ہے اور ٹائپ ٹو زیابیٹس کو بھی قابو میں رکھتی ہے۔ اس کے علاوہ جگر کے افعال کو منظم کر کے جسم کے امنیاتی نظام کو بڑھاتی ہے۔ جرمن میں ہونے والی تحقیق کے مطابق خالی پیٹ پے کاس کھانے سے خون میں گلوکوز کی سطح کم ہوتی ہے اور اسے چائے کے ساتھ بھی پیا جاسکتا ہے۔

**لوبیا:** فا بر سے بھر پور لوپیٹ بھرا ہونے کا احساس دلاتا ہے اس کا استعمال خون میں چینی کو کم کرنے کے ساتھ کو لیسٹروں کو بھی گھٹاتا ہے جب کہ اس کا بہترین استعمال سلا دا اور سوپ کے ساتھ کیا جاسکتا ہے۔

### **کانچ: شگر کے مریضوں کیلئے اسپیر**

قدرتی نعمتیں: جڑی بوٹیوں، پیڑ پودے، پتے وغیرہ قدرتی پودوں اور بچلوں سے جودا بیاں بنائی جا رہی ہیں، چونکہ ان میں کسی بھی قسم کا سائیڈ ایفلکٹ نہیں ہوتا، اس لئے وہ عوام الناس میں مقبول ہو رہی ہیں اور مریض اسے پسند بھی کرتے ہیں، ان کے ذریعہ سے بنائی جانے والی دواؤں کا استعمال خوب سے خوب تر ہو رہا ہے، اور اسے کرشمہ ہی کہنے کے ان سے بنی دواؤں کے استعمال کے بعد مریض شفایا بھی ہو رہے ہیں۔ لہذا تحقیق کرنے والوں نے قدرت کی ان نعمتوں پر خوب خوب ریسرچ شروع کر دی ہے۔

**بے شمار خوبیوں والا پھل:** آج ہماری کھوچ ہمیں ایک ایسے پھل کی طرف کھیچ لے گئی جو تھا اپنے اندر بے شمار خوبیاں رکھتا ہے، یہ ہمایہ کے دامن کی پیداوار ہے، اور اس کے اطراف و اکناف کے علاقوں میں بکثرت پایا ہے، جیسے افغانستان، پاکستان، پنجاب وغیرہ۔

ہماری زبان میں اسے ”کانچ“ کہتے ہیں۔ اور اس کا بوٹانیکل نام Withania Coagulans ہے اور آیوروید میں ”رشیا گندھا“ کہتے ہیں۔

آپ یقین نہ کریں، لکناوج نامی اس پھل کو زمانہ قدیم سے شوگر یعنی ذیابیٹس کی بیماری کے مجرب علاج کے طور پر مانا جاتا ہے۔ آیوروید کے مطابق یہ پھل اتنا مفید ہے کہ ذیابیٹس کی ابتداء کے دور میں اگر اس کا استعمال کر لیا جائے تو یہ پوری طرح ذیابیٹس کو آنے سے آپ کو بچاتا ہے، اور ایسا مریض جو ذیابیٹس کا شکار ہو چکا ہے، وہ اگر اس کا استعمال کرتا ہے تو وہ نہ صرف ذیابیٹس پر قابو پاتا ہے، بلکہ اس کے ذریعہ سے ہونے والے سائیڈ ایفلکٹس جیسے کڈنی کی بیماری، دل کی بیماری، آنکھوں کا متاثر ہونا، وغیرہ پر یہ مکمل کنٹرول کر ڈالتا ہے۔ آج ہماری جالت یہ ہے کہ ہم دس میں سے ایک آدمی ذیابیٹس کے ساتھ بلد پر یشر، کو لیسٹروں، جوڑوں کا درد، گیس وغیرہ جیسی بیماریوں سے متاثر ہے زندگی گزار رہا ہے۔ ان بیماریوں کے مریض کو روزانہ چھ سے آٹھ قسم کی گولیاں استعمال میں لانا ضروری ہوتا ہے۔ اس سے برعکس لکناوج واحد ایسا پھل ہے جو تنہا اپر درج کی گئی تمام بیماریوں پر کنٹرول کرتا ہے۔

**آخر اس میں کیا ہے؟** لکناوج میں قدرتی طور پر ایسی Enzymes, Esterases, Free Amino Acids اور Esters کو کم کرتا ہے۔ ایک ریسرچ کے مطابق Metfrmin جو اکثر ٹائپ ٹو ذیابیٹس میں

استعمال ہونے والی انگریزی دوا ہے، اور کولیسٹرول کم کرنے والی انگریزی دوا Atorvastatin ہے، ان دونوں دواوں کا جتنا فائدہ شوگر اور کولیسٹرول کے مریض کو ہوتا ہے، اتنا ہی فائدہ اس تھا لکناج کے استعمال سے کسی بھی مریض کو نہیں جاتا ہے۔

ہمارا تجربہ: لکناج کو ہم نے خود ایسے مریضوں کے استعمال کے لئے دیا ہے جنہیں ذیا بیطس، کولیسٹرول اور بلڈ پریشر ایٹھائی حد تک تھا، جب ان مریضوں نے لکناج کا استعمال کیا، تو پندرہ سے بیس دن کی خوراک کے بعد ہی ہم نے ان مریضوں میں انتہائی تبدیلیاں محسوس کیں، جن مریضوں کا شوگر لیول اکثر 300 / سے اوپر رہتا ہے، پندرہ بیس دن کے بعد ہی ان کا یہ لیول گھٹ کر 160 / تک آگیا، کولیسٹرول کے جن مریضوں کا لیول 300 / سے اوپر ہوتا تھا، وہ گھٹ کر 220 / بلکہ 200 تک آگیا، آخر کار یہ ایک قدرتی پھل ہے، جس میں اللہ پاک نے لاتعداد فائدے رکھے ہوئے ہیں، لہذا یہ سائیڈ ایفیکٹ سے بالکل ہی پاک پھل ہے۔

استعمال کیسے کریں؟ لکناج کے پانچ سے سات سو کھے ہوئے پھل رات میں پانی میں بھگونے رکھ دیں، علی الصباح اسے چھان کر نہار پیٹ پی لیں، یاد رہے کہ یہ ایک ہی خوراک دن بھر میں لی جاتی ہے، دوسری مرتبہ لینے کی ضرورت نہیں ہوتی۔ لیکن اس کے استعمال کے ساتھ اپنی روزانہ لی جانے والی شوگر، بلڈ پریشر اور ہارت وغیرہ کی دوائیوں کا استعمال جاری رکھیں، انہیں ترک نہ کریں۔ ایک مہینے بعد آپ اپنا شوگر یا کولیسٹرول چیک کروالیں، آپ اپنے اندر فرق دیکھ کر حیران ہوں گے کہ آپ کا لیول کتنا کم ہوا ہے۔ پھر آپ اپنے ڈاکٹر سے رجوع ہو کر اپنی دوائیوں کا ڈوز کم کروالیں۔

لکناج پھل آسانی سے بازار میں بہت کم قیمت پر دستیاب ہے۔

## بلڈ شوگر بڑھانے والے 7 عام مگر گمنام اسپاب

ذیا بیطس ایک ایسا مرض ہے جو کسی کو لاحق ہو جائے تو اس سے نجات فی الحال تو نا ممکن ہی سمجھی جاتی ہے۔ اس کے شکار افراد مخصوص غذاوں یا عادات کے نتیجے میں اسے کنٹرول میں رکھ سکتے ہیں۔ تاہم اگر آپ ذیا بیطس کے شکار ہیں اور اپنے بلڈ شوگر لیول کو روزمرہ کی بنیاد پر چیک کرتے ہیں یا اسے صحت مند سطح پر رکھنے کے لئے فکر مندرجہ ہے ہیں، تو یہ ضروری ہے کہ ان غیر متوقع عناصر سے آگاہ ہوں جو آپ کے معمول کے بلڈ شوگر لیول کو بڑھانے کا باعث بن سکتے ہیں۔

**ناشته نہ کرونا:** موٹاپے کے شکار افراد جو ناشته نہیں کرتے ان میں دو پھر کے کھانے کے بعد انسولین اور بلڈ شوگر کی سطح بہت زیادہ بڑھ جاتی ہے۔ امریکن جریل آف کلینیکل نیوٹریشن میں شائع ہونے والی ایک تحقیق کے مطابق ناشته نہ کرنے والے اکثر افراد میں ذیا بیطس کے مرض میں بمتلا ہونے کا خط 21 فیصد زیادہ ہوتا ہے۔ تحقیق میں بتایا گیا ہے کہ صحیح کی پہلی غذا خاص طور پر پروٹین اور صحت مند چربی سے بھر پور خوراک بلڈ شوگر کی سطح کو پورے دن مستحکم رکھنے میں مدد فراہم کرتی ہے۔

**مصنوعی مٹھاں:** اگر آپ ذیا بیطس کے شکار ہونے کے بعد عام چینی کو چھوڑ کر مصنوعی مٹھاں کو ترجیح دیتے ہیں تو ایک تحقیق میں بتایا گیا ہے کہ مصنوعی مٹھاں کے صحت پر منفی اثرات مرتب ہوتے ہیں۔ تحقیق میں بتایا گیا ہے کہ مصنوعی مٹھاں بلڈ شوگر کی سطح کو بہت زیادہ بڑھا سکتی ہے۔ درحقیقت اس قسم کی مٹھاں معدے میں پائے جانے والے بیکٹر یا کو بھی چکر ادیتی ہے جس کے نتیجے میں وہ گلوکوز کو جسم میں پڑا سیس کرنے کا کام نہیں کرتے۔ محققین کا کہنا تھا کہ ذیا بیطس کے ڈر سے جو لوگ عام کو لڈا ڈنکس چھوڑ کر ڈاٹ مشوہدات کو ترجیح دیتے ہیں انہیں اس سے بھی گریز کرنا چاہیے۔

**بہت زیادہ چربی والی غذا:** ذیابیٹس کے شکار افراد کو اپنی غذا میں چربی کے استعمال سے کافی حد تک گریز کرنا چاہیے۔ جز ل آف نیوٹریشن میں 2011 میں شائع ہونے والی ایک تحقیق کے مطابق ذیابیٹس میں بلڈشوگر کی سطح میں 32 فیصد تک اضافہ ہو سکتا ہے۔ تحقیق کے مطابق چربی سے بھر پور اشیاء جسم میں دوڑنے والے خون پر اثر انداز ہوتی ہیں جس سے اس کی خون سے شوگر صاف کرنے کی صلاحیت متاثر ہوتی ہے۔

**کافی کا استعمال:** حالیہ تحقیقی روپورٹس کے مطابق کافی کا استعمال ذیابیٹس ناٹپ ٹو کا خطہ ہ مالتا ہے تاہم جو لوگ پہلے اس مرض کا شکار ہو چکے ہوں ان کے لئے کیفیں نقصان دہ بھی ثابت ہو سکتی ہے۔

امریکہ کے نیشنل انسٹیٹیٹ آف ذیابیٹس کے مطابق ایسا نہیں کہ کافی استعمال نہ کریں مگر اس کے استعمال میں کافی احتیاط کی ضرورت ہوتی ہے، کیونکہ دودھ اور چینی کے بغیر سیاہ کافی کا استعمال بلڈشوگر کا لیوں بڑھا سکتا ہے۔

**انفیوکشن:** اب یہ فلوہویا کسی اور قسم کا انفیوکشن، ایسے حالات میں جسم کا دفاعی نظام ایک خصوصی جراثیم سے لڑنے والا کمیکل خارج کرتا ہے جو آپ کے بلڈشوگر لیوں کو کنٹرول سے باہر بھی کر سکتا ہے۔

درحقیقت بیماری تناول کی ایسی قسم ہے جو جسمانی دفاع کو بڑھادیتا ہے مگر اس کا ایک اثر یہ ہوتا ہے کہ جسمانی توانائی بڑھانے کے لئے جسم زیادہ گلکوز بنانے لگتا ہے جس کے نتیجے میں انسولین کی راہ میں رکاوٹ پیدا ہونے لگتی ہے۔ یعنی جسمانی بلڈشوگر کی سطح میں بیماری کی صورت میں ڈرامائی اضافہ ہوتا ہے الہذا ایسے حالات میں ذیابیٹس کے شکار افراد کو کھانے اور پینے کی خصوصی رہنمائی کی ضرورت ہوتی ہے۔

**نیند سے دوری:** ایک رات کا اچھا آرام ایک بہترین دو اثابت ہوتا ہے خاص طور پر اگر آپ ذیابیٹس کے شکار ہوں۔ تاہم ایک ڈج تحقیق کے مطابق ذیابیٹس ناٹپ ون جو لوگ رات بھر میں محض چار گھنٹوں کی نیند ہی لے پاتے ہیں ان میں انسولین کی حساسیت 20 فیصد تک کم ہو جاتی ہے۔ آسان الفاظ میں ناکافی نیند کے نتیجے میں جسمانی تناؤ بڑھ جاتا ہے اور اس کے نتیجے میں بلڈشوگر کی سطح میں نمایاں اضافہ ہو جاتا ہے۔

**تمباکو نوشی:** یقیناً تمباکو نوشی کی عادت کسی کے لئے بھی صحت بخش نہیں مگر سیگری میں خاص طور پر ان افراد کے لئے خطرناک ہے جو ذیابیٹس کے شکار ہوں۔ کیلیفورنیا اسٹیٹ یونیورسٹی کی تحقیق کے مطابق جتنا زیادہ نکوٹین انسانی خون میں شامل ہوتا ہے اتنا ہی بلڈشوگر بڑھ جاتا ہے اور اس سطح میں بہت زیادہ اضافہ ذیابیٹس کی ٹنگیں پیچیدگیوں کا باعث بن سکتا ہے جیسے دل کے دورے، فانج اور گردوں کا فیل ہونا وغیرہ۔

## شوگر: آپ میں آخر اتنی مٹھاس کیوں؟

**شکر آخر کیا ہے؟** پہلے یہ بات جان لیں کہ ہمارے جسم میں شکر صرف چائے اور کافی ہی کے ذریعہ داخل نہیں ہو رہی ہے بلکہ ہر پروسیس فوڈ کے ذریعہ داخل ہو رہی ہے۔ پروسیس فوڈ سے مراد جام، کچچاپ، کانفلکس، اوٹس اور سافت ڈرنس وغیرہ کا استعمال ہمارے اندر شکر کی ایک بڑی مقدار پہنچا رہا ہے۔ جب بھی ہم غذا لکھاتے ہیں اس سے ہمیں طاقت ملتی ہے، طاقت سے ہماری مراد و ٹامن، منرس، پروٹین، ٹریلیں الی منٹ، ہیں جو ہمارے جسم میں طاقت بڑھاتے ہیں۔ اس کے برعکس شکر میں کسی بھی قسم کی غذا بیت نہیں ہے جو ہمیں طاقت پہنچائے، اس میں زیر و کیلر یز ہوتی ہیں، جونہ ہضم ہوتی ہے اور نہ دیگر غذاوں کو ہضم ہونے دیتی ہے۔

آخر اس میں کیا ہے؟ شکر میں دو مالی کیوں ہوتے ہیں، ایک گلوکوز اور دوسرا فرکٹوز۔ ہمارا سارا جسم گلوکوز کا استعمال کرتا ہے، اسی فیصد گلوکوز ہمارے جس میں جذب ہو کر جسم کے ہر حصے کو طاقت پہنچا کر اسے مینا بالائز کرتا ہے، صرف بیس فیصد گلوکوز لیور میں ہوتا ہے، اس سے ہمارے جسم میں کوئی نقصان نہیں ہے اسکے عکس فرکٹوز یہ سارا لیور ہی میں مینا بالائز ہو سکتا ہے، جسم کے کسی بھی حصہ کو اس سے کوئی فائدہ نہیں ہے، جب اتنا سارا فرکٹوز لیور میں اسٹور ہو چکا ہے، تو چونکہ اس کا وہاں بھی کوئی کام نہیں ہے، اسلئے لیور فیاٹ بنتا چلا جاتا ہے۔

ایک مثال: گھر میں کچرا جمع ہو جائے تو ہم کچھرے کے ڈھیر کو اسی جگہ جمع کرتے رہتے ہیں جو ہمارے گھر میں خالی ہے اور ہم اس کا استعمال بھی کم ہی کرتے ہیں۔ بالکل اسی طرح فرکٹوز چونکہ کسی کام کا نہیں ہے، اس لئے وہ خالی جگہوں میں جا بیٹھتا ہے، جیسے ہمارے پیٹ کے اوپری حصے میں یہ اپنا ڈیرہ ڈال دیتا ہے جس سے لوگوں کو توند نکل آتی ہے پیٹ پھولنا شروع ہو جاتا ہے، اور دن بہ دن اس میں اضافہ ہوتا رہتا ہے۔ اور پھر اس کے جمع ہونے کی دوسری جگہ ہمارے کوئے ہیں، جہاں یہ وافر مقدار میں جمع ہو کر اچھے خاصے انسان کو بدھیت بنادیتا ہے۔

جب یہ دونوں جگہیں چربی سے پر ہو جاتی ہیں تو یہ ہمارے جسم کے مختلف اعضاء کو پناشناہ بناتا ہے اور وہاں ڈیرہ ڈالنا شروع کر دیتا ہے۔

اس کی تباہ کاریاں: جب یہ چربی آپ کے مختلف اعضاء کے علاوہ رگوں میں جمع ہو جاتی ہے، تو یقین مانع اس کی سب سے پہلی تباہ کاری آپ کا دل پر حملے کی شکل میں ہوتی ہے۔ فرکٹوز جتنا زیادہ لیور میں جمع ہوتا جاتا ہے، یا آپ جتنی مقدار میں شکر استعمال کرتے ہیں تو لیور، آپ کے پیانکریاس کو بار بار یہ حکم دیتا رہتا ہے کہ وہ فرکٹوز کی

شکل میں موجود شکر کو مینا بالائز کرنے کے لئے زیادہ سے زیادہ انسوالین پیدا کرے، پیچارہ پیانکریاس انسوالین کو تیار کرتے کرتے تھک جاتا ہے، اور لیور کی طرف سے بڑھتی ہوئی انسوالین تیار کرنے کی ڈیمازنڈ کو پورا کرتے کرتے تھک جاتا ہے، اور پھر ایک دن وہ تھک ہار کر مکمل ناکام ہو جاتا ہے۔ پیانکریاس کے ناکام ہو جانے کی صورت میں جو بیماری سب سے پہلے آپ کو گھیر لیتی ہے وہ ہے ذیابیطس ٹائپ ٹو۔

روزانہ کتنی شکر ضروری ہے؟ ورلڈ ہیلتھ آر گناائز یشن (ڈبلیو ایچ او) کے ۱/۵ مارچ 2014ء کے سرکیولر کے مطابق انہوں نے شکر کی مقدار جو پہلے روزانہ استعمال کی اجازت دی تھی، اس سے دس فیصد گھٹا کر اس کو روزانہ کم سے کم بچھے چائے کے ٹیچھ کر دی یعنی روزانہ پچیس گرام شکر کا استعمال کسی بھی انسان کے لئے ضروری قرار دیا گیا۔

زیادہ استعمال کا نقصان: ہمارے دماغ میں ایک چھوٹا سا ہارمون ہے جس کا نام ہے Leptin یا آپ کو محسوس کرتا ہے کہ کس وقت آپ کو کیا چاہیے، جیسے آپ کے جسم میں اس وقت طاقت کی کمی ہے تو وہ آپ کی بھوک کو بڑھادیتا ہے اور جب آپ کھانا شروع کرتے ہیں تو وہی آپ کو یہ احساس بھی دلاتا ہے کہ طاقت کے مطابق آپ نے کھانا کھالیا ہے، اب بس بھی کریں۔ لپٹن انسانی دماغ میں رب کائنات کی قدرت کا ایک عجیب و غریب کرشمہ ہی ہے، اگر یہ نہ ہو تو جسم کا سارا نظام درہم برہم ہو کر رہ جاتا ہے۔

شکر کیا کرتی ہے؟ شکر کی زیادہ مقدار لپٹن کو برپا کر دیتی ہے اور اسے اس کے کام کرنے سے معدود بنا دیتی ہے۔ شکر کے زیادہ حملے سے لپٹن کام کرنا بند کر دیتا ہے، جس کے بعد آپ کو یہ احساس تک نہیں ہوتا کہ آپ کتنا کھا رہے ہیں، کتنا پی رہے ہیں، لپٹن کے ناکارہ ہو جانے سے آپ اپنی مقدار سے زیادہ کھاتے چلے جاتے ہیں، جس سے آپ کا وزن حدود رہے بڑھ جاتا ہے، جس کی وجہ سے آپ ذیابیطس کے علاوہ

مختلف قسم کی بیماریوں جیسے دل کی بیماریاں، رگوں کی بیماریاں، بلڈ پریشر، کولیسٹرول وغیرہ میں بتلا ہوتے چلے جاتے ہیں۔ وہ کوئی بیماری ہے جو اس وقت آپ میں نہیں، ہر بیماری کا آپ اڑہ بن کر رہ جاتے ہیں۔

آج ہماری حالت: آج ہماری حالت یہ ہے کہ ہم نے اپنے منہ پر لگام نہیں کسی ہے، جب بھی کھاتے ہیں، اور جو بھی کھاتے ہیں، وہ شکر سے بھری ہوئی ہوتی ہے۔ دوستوں کی محفل میں بریانی کھائی، تو ہرنواں کے ساتھ کوک کی بوٹل سے ایک ایک گھونٹ چڑھانا ضروری بلکہ فخر سمجھتے ہیں، ہماری ہر غذا شکر سے بھر پور ہوتی ہے، ہم سمجھتے ہیں کہ کوک اور پیپسی کے استعمال سے بریانی جلد ہضم ہو جاتی ہے، جبکہ حقیقت یہ ہے کہ کوک اور پیپسی آپ کی غذا کو ہضم نہیں کر رہا ہے بلکہ وہ اپنے اندر موجود ایسٹ سے آپ کی کھائی ہوئی غذائوں کو پکھلا رہا ہوتا ہے، جب کھانا ہضم ہو کر آپ کو طاقت پہنچانے کی بجائے کوک اور پیپسی کی وجہ سے آپ کے جسم میں پکھل رہا ہے تو بھلا اس کھانے کے ذریعہ آپ کو غذا بخیت اور طاقت کھاں سے نصیب ہوگی۔

ہم کیا کریں؟ اب ہمیں معلوم ہو گیا کہ ہمیں روزانہ شکر کی کتنی مقدار درکار ہے، الہذا ہم چائے کافی ہی نہیں بلکہ پروسیس فود اور شادیوں میں مفت میں کھائی جانے والی آئیں کریم اور کوکولا پیپسی وغیرہ سے حتی الامکان پر ہیز کریں۔ اس کی جگہ قدرتی پھلوں کا استعمال آپ کو انتہائی فائدہ پہنچاتا ہے، گڑ کا استعمال ممکن ہو تو کریں، یہ وٹامن سے بھر پور ہوتا ہے، اسکے علاوہ شوگرفری کے نام سے کئی چیزیں دستیاب ہیں، یہ اگرچہ کہ شوگرفری ہیں، لیکن یہ بھی خطرے سے خالی نہیں ہیں۔

لکناوج: اس پھل کے تعلق سے ہم نے پوری تفصیل دی تھی کہ یہ ذیا بیٹس کیلئے اکسیبر ہے، اس کا طریقہ استعمال بھی ہم نے لکھ دیا تھا، لیکن اس کے باوجود لوگ پوچھتے

ہیں کہ اسے کتنا ابالنا ہے، کیسے استعمال کرنا ہے وغیرہ۔ یاددا دیں کہ اسے ذیا بیٹس کے مریض ہی نہیں، بلکہ چالیس سال سے اوپر کا ہر شخص جس میں ذیا بیٹس کی علامتیں دھیرے دھیرے نظر آ رہی ہوں، اگر وہ بھی اس کا استعمال کرے تو وہ ذیا بیٹس سے دور رہے گا۔ انشاء اللہ۔

## مریضوں کو نابینا پن سے بچانیکی کا میاب کاوش

سانندانوں نے اپنی کوششوں اور محنت سے وہ طریقہ ڈھونڈ نکالا ہے جس کی مدد سے ذیا بیٹس کے بہت سے مریضوں کو نابینا ہونے سے بچایا جاسکے گا۔ ذیا بیٹس کی ایک بہت عام پیچیدگی Diabetic Retinopathy کہلاتی ہے جس کا اگر علاج نہ کیا جائے تو مریض نابینا ہو سکتا ہے۔

”ڈایاپیک رینینو پیٹھی“ اس وقت لاحق ہوتا ہے جب خون میں شکر کی بڑھی ہوئی سطح آنکھ کے پچھلے حصے کو بھی نقصان پہنچاتی ہے جسے پرده چشم ya Retina کہتے ہیں۔ اس پرده چشم کو خون کی بہت باریک اور نازک نالیوں کا ایک جال خون فراہم کرتا ہے لیکن جب یہ نالیاں مسدود ہو جاتی ہیں یا ان میں سے خون رنسنے لگتا ہے یا ان کی تشكیلنا مناسب انداز میں ہونے لگتی ہے تو روشنی کی حساسیت رکھنے والا پرده چشم بر باد ہونے لگتا ہے اور ٹھیک طرح سے اپنا کام انجام دینے کے قابل نہیں رہتا۔ اب ایک نئی تحقیق میں یہ دریافت کیا گیا ہے کہ اگر ان دو پروٹئینز کے اخراج کو روک دیا جائے جو خون کی ان نالیوں کی افزائش کو متحرک کرتے ہیں تو پھر ذیا بیٹس کے مریضوں کو نابینا پن سے بھی بچانا ممکن ہے۔ فی الحال اس عارضے کا علاج اس کی شدت اور مرحلے کو پیش نظر رکھ کر کیا جاتا ہے۔ ابتدائی مرحلے میں Retinopathy کو روکنے کیلئے ڈاکٹر مریضوں

کو یہ مشورہ دیتے ہیں کہ ذیا بیٹس کو قابو میں رکھیں لیکن اگر بات آگے جا چکی ہے تو پھر آنکھوں کو مزید نقصان سے بچانے کے لئے لیزر سرجری یا انجکشن تھراپی کی ضرورت ہوتی ہے۔ آنکھوں کی لیزر سرجری سے سطحی بصارت کو بچالیا جاتا ہے لیکن اکثر اس کے لئے رات کو دیکھنے کی صلاحیت اور کناروں کی بصارت کی قربانی دینی پڑتی ہے۔ جونز ہوپکنز یونیورسٹی اسکلو آف میڈیسین میں امراض چشم کے استنسٹ پروفیسر ڈاکٹر اکریت سودھی نے بتایا کہ حال ہی میں کئی ایسی دوائیں بنائی گئی ہیں جو خون کی ان نالیوں کی خرابی کو ٹھیک کر سکتی ہیں۔ ان دواؤں میں Ranibizumab اور Aflibercept Bevacizumab شامل ہیں۔ یہ دوائیں VEGF کا عمل روک دیتی ہیں۔ یہ ایک پروٹین ہے جو اس وقت خارج ہوتا ہے جب خون میں آسیجن کی سطح کم ہوتی ہے اور اس سے نئے اور اکثر ویژت خلاف معمول خون کی نالیاں تشكیل پاتی ہیں۔ آنکھوں کی اس بیماری کی ایڈوانس صورت میں پرده چشم پر خون کی نئی نالیاں بن چکی ہوتی ہیں اور پرده چشم اپنا کام کرنے کے قابل نہیں رہتا۔ اس صورتحال کو Proliferative Retinopathy کہتے ہیں۔

طبعی جائزوں میں یہ دیکھا گیا ہے کہ یہ دوائیں اگرچہ Retinopathy کے بڑھنے کی رفتار کو سست کر سکتی ہیں تاہم بصارت کو بگڑنے سے روکنے میں یقینی طور پر کامیاب نہیں ہو سکتیں۔ پروفیسر سودھی نے صحت مند افراد اور رینینو پیٹھی کے شکار مریضوں کی آنکھوں سے حاصل کئے گئے سیال مادوں کی جانچ پڑتال کے نتائج پیش کرتے ہوئے بتایا کہ اگرچہ VEGF خون کی نالیوں کی تشكیل میں اہم کردار ادا کرتا ہے لیکن اس کے ساتھ ایک اور پروٹین جسے Angiopoietin-Like4 کہتے ہیں، بھی اس کی مدد کرتا ہے۔ تجربات میں دیکھا گیا کہ جب ان دونوں

پروٹینز کا اخراج روک دیا گیا تو خون کی تشكیل نمایاں طور پر کم ہو گئی۔ پروفیسر سودھی اب اس امر کی تفتیش کر رہے ہیں کہ کیا4 Angiopoietin-Like4 آنکھوں کی دیگر بیماریوں مثلاً Macular Degeneration میں بھی کردار ادا کرتا ہے جس میں پرده چشم کا درمیانی حصہ تباہ ہو جاتا ہے؟ یہ جائزہ پروسٹنگز آف دی نیشنل اکیڈمی آف سائنسز میں شائع کیا گیا ہے۔

## ذیا بیٹس کے مریضوں کیلئے بچلوں کا استعمال؟

یہ بات سب ہی جانتے ہیں کہ بچل، بہت صحت بخش ہوتے ہیں لیکن ذیا بیٹس میں بنتا افراد بچلوں میں شکر کی موجودگی کے باعث اس کے استعمال سے گریزاں رہتے ہیں۔ اس بارے میں غذائی ماہر نیتی ڈیسائی نے انہیں مشورہ دیا ہے کہ وہ بچل ضرور استعمال کریں کیونکہ ان کے ذریعہ ہم صحت کے لئے ضروری و ظاہری، منزلہ اور اینٹی آسکرینٹس حاصل کرتے ہیں۔ اس سلسلے میں انہوں نے چار ضروری باتوں کی نشاندہی کی مثلاً فروٹس میں پروٹینز نہیں ہوتے، نہیں ان میں چکنائی ہوتی ہے، سوائے ایووکاڈو اور ناریل کے۔ چونکہ بچل بنیادی طور پر کاربوہائیڈریٹس ہوتے ہیں، اس لئے ذیا بیٹس کے مریضوں کو درج ذیل باتوں کا دھیان رکھنا چاہیے۔

- آپ ایک وقت میں غیر محدود اور بہت بڑی مقدار میں بچل نہیں لے سکتے۔
- آپ ایک وقت میں ایک ہی بچل کی سروگ نہیں لیں۔
- دن بھر میں دو بچلوں کی سروگ استعمال میں لا سکتے ہیں۔
- کھانے کے ساتھ یا کھانے کے فوراً بعد بچل نہ کھائیں۔
- اسے کھانوں کے درمیان ناشستے کے طور پر استعمال کریں۔

• فروٹ جوس استعمال نہ کریں۔ • گودے والے بچلوں مثلاً کیلا، چیکو، انگور، شریفہ اور آم سے پرہیز کریں۔ بچلوں کی غذا تیوں سے زیادہ سے زیادہ فائدہ اٹھانے کے لئے بہتر یہ ہے کہ انہیں خالی پیپٹ استعمال کیا جائے۔ سائز اور مٹھاں کے لحاظ سے سبب ذیابیطس کے مریضوں کے لئے ایک معیاری پچل ہے اور دوسرا بچلوں کے استعمال میں اس معیار کو پیش نظر رکھنا چاہیے۔ جو پچل سبب سے زیادہ میٹھے ہوں انہیں سبب کے سائز کے مقابلے میں آدھا استعمال کرنا چاہیے۔ ان مریضوں کے لئے ایک دن میں دو پچل کے مشورے پر عمل کرنا بہتر ہے گا۔

امریکن ڈایا بیٹریز ایسوی ایشن کے مطابق ذیابیطس کے مریض میں کے ڈبوں میں شربت کے ساتھ حفظ کئے گئے بچلوں کو کھانے سے احتیاط کریں۔ ذیابیطس والوں کے لئے جو پچل بہترین ہیں ان میں بیریاں (ایٹھی آکسیدنٹس کے حصول کے لئے)، کھٹی چیریاں (سوڑش کا مقابلہ کرنے کے لئے)، آڑو (پوٹاشیم کے حصول کے لئے)، خوبانی (فابر کے لئے)، سبب (وٹامنز کے لئے)، سنگرہ (وٹامن سی کے لئے)، ناشپاتی (پوٹاشیم اور فابر کے لئے) اور کیوی فروٹ (کم کار بوبہ ایٹ ریٹ کی خصوصیت) شامل ہیں۔

## ایٹھی بایوٹکس ادویہ ذیابیطس کا باعث ہیں؟

اگر آپ بہت زیادہ ایٹھی بایوٹکس ادویات استعمال کرتے ہیں تو اس بات کے بہت زیادہ مکانات ہیں کہ ذیابیطس جیسا خاموش قاتل آپ کو اپنا شکار بنا سکتا ہے۔ یہ چونکا دینے والا دعویٰ ایک نئی طبی تحقیق میں سامنے آیا ہے۔ جنل آف کلینیکل اینڈ رکر

ینولو جی اینڈ میٹا بولز میں شائع ہونے والی تحقیق میں بتایا گیا ہے کہ اس بات کے شواہد ملے ہیں کہ ذیابیطس اور ڈاکٹروں کی تجویز کردہ ادویات کے درمیان واضح تعلق موجود ہے۔ تحقیق میں بتایا گیا ہے کہ گزشتہ 15 سال کے دوران 5 بار اینٹھی بایوٹکس ادویات کا استعمال ذیابیطس ٹائپ ٹو میں بنتا ہونے کا امکان 53 فیصد تک بڑھا سکتا ہے۔ تحقیق میں یہ بات بھی سامنے آئی ہے کہ بیکٹر یا یا وائرس کے لئے زیادہ موثر اینٹھی بایوٹکس ادویات کا استعمال ذیابیطس کا خطرہ بڑھاتا ہے۔ محقق ڈاکٹر کریشم میکلسن کے مطابق تحقیق میں دریافت کیا گیا ہے کہ گزشتہ 15 سال کے دوران زیادہ مقدار میں اینٹھی بایوٹکس ادویات کا استعمال کرنے والے افراد میں ذیابیطس ٹائپ ٹو کا مرض زیادہ پایا گیا۔ ڈنمارک سے تعلق رکھنے والے محقق کا مزید کہنا تھا کہ اس حوالے سے مزید تحقیق کی ضرورت ہے کیونکہ ابھی پوری طرح تصدیق نہیں کی جاسکتی کہ یہ ادویات ذیابیطس کو بڑھانے کا باعث بنتی ہیں۔ خیال رہے کہ گزشتہ 60 برسوں کے دوران اینٹھی بایوٹکس ادویات کو مختلف انفیکشنز کے علاج کے لئے استعمال کیا جا رہا ہے۔ محققین کے مطابق اگرچہ ہم پورے یقین سے تو نہیں کہہ سکتے مگر تحقیق کے نتائج میں یہ امکانات سامنے آئے ہیں کہ اینٹھی بایوٹکس سے ذیابیطس ٹائپ ٹو کا خطرہ بڑھتا ہے جو کہ اس وقت عالمی سطح پر عظیم ترین چیز ہے۔ ان کا کہنا تھا کہ اس حوالے شوگر میٹا بولزم پر ان ادویات کے طویل المعاياد اثرات کا جائزہ لے کر ہی یقین طور پر کچھ کہا جاسکے گا۔ ☆☆☆

بحمد اللہ تعالیٰ ”شوگر کا میاب علاج“، مکمل ہوتی

وصلی اللہ تعالیٰ علی خیر خلقہ محمد و اللہ و اصحابہ اجمعین برحمتک یا ارحم الراحمین

طالب دعا: بندہ عاصی محمد ادریس حبان رحیمی چرخاوی

مقیم حال رحیمی شفانانہ بگور، کرناٹک

مورخہ 8 اکتوبر 2016ء بروز ہفتہ