

# आयुर्विज्ञान बुलेटिन

भारत को रोग मुक्त करने का संकल्प

यह एक महत्वपूर्ण पत्र है।  
पढ़ने के बाद अपने मित्रों को भी दें

सरकारी संस्थाओं में शिक्षकों की कमी

पुदिना- घरेलू उपचार

अंकुरित गेहूँ विधि एवं गुण

बुजुर्गों से सम्बन्धित कानून

गठिया नेत्रदान

## हृदयशूल (एंजाइना)

जब कोई व्यक्ति घी, मक्खन, तेल आदि से बने वसायुक्त खाद्य पदार्थों का सेवन करता है तो उसके शरीर में कोलेस्ट्रॉल की मात्रा अधिक बनती है। रक्त में कोलेस्ट्रॉल की मात्रा अधिक होने पर कोलेस्ट्रॉल रक्त की धमनियों में दीवारों के साथ जमने लगता है। कोलेस्ट्रॉल के कारण रक्त संचार में अवरोध होने लगता है। कोलेस्ट्रॉल से रक्त संचार के अवरोध बढ़ जाता है और हृदय को पर्याप्त मात्रा में रक्त नहीं

पहुंच पाता। जिससे तीव्र हृदय शूल होता है।

शीत ऋतु में अधिक शीतल खाद्य पदार्थों के सेवन से और अधिक शीतल वातावरण में रहने से भी हृदयशूल की उत्पत्ति हो सकती है।

चिकित्सा विशेषज्ञों के अनुसार अधिक मानसिक तनाव, शोथ, गहरी चिन्ता, अधिक, उष्णता के कारण भी हृदय शूल की उत्पत्ति हो सकती है। हृदयशूल के कारण रोगी तड़प उठता है। उसे लगता

है कि कोई हृदय को मुट्ठी में बंद करके भींच रहा है। हृदय थकावट, नेत्रों के सामने अंधेरा, त्वचा का रंग पीलापन लिए होता है। रोगी ज्वर, मूर्च्छा दाह और अधिक पसीने से पीड़ित होता है। ऐसे में हृदयशूल होता है। कफज हृदय रोगों के कारण हृदयशूल की उत्पत्ति होती है। ज्वर, खांसी, अनिद्रा, अरुचि और मंदाग्नि के लक्षण दिखाई देते

शेष पृष्ठ- 3 पर

## अनुवांशिक रोग

भारतीय हिन्दू विधिग्रंथों में कुलज या अनुवांशिक रोगों के नियंत्रण की दृष्टि से कुछ निषेधों की सूची भी दी गई है। इनको निषिद्ध कुल (कन्या) एवं निषिद्ध कन्या के रूप में निरूपित किया गया है।

(क) विवाहनिषिद्ध कुल :

(१) हीनक्रिया, निश्छेद, (२) निष्पुरुष, (३) अतिलोमा (अलोमाजी), शिवत्र (अतिश्वेत/ अतिकृष्णादि) विरूप या निन्दक दोष युक्त (४) अर्श, क्षय, अपस्मार आदि रोग युक्त।

(क) विवाह निषिद्ध कन्या लक्षण:

(१) कपिला (कपिश या पीतवर्णा), एवं पिंगल नेत्रा, (२) अतिलोमा, अलोमा, विरूपता युक्त निन्दित लक्षणा, (३) अधिकांशी (अतिदीघ या अंगुलादि होना) हीनाङ्गी अतिह्रस्व या अंगुलादि होना, (४) बहुभाषी, रुदनशील, बाहरधूमनेवाली, निद्रालु, गुप्त, (५) वृषधा (पुरुषसंस्थाना), विनता (नतस्कंधा) विकटा (स्थूलनितंब), (६) पृषता (श्वेत दाग), विमुण्डा (वृं ललाट या खल्वाटा) फलिनी (मूक), वर्षकरी (स्वेदल) (७) शुचिदूषिता (मृतपिता) सांकरिकी (व्यभिचारी) राका, (८) सगोत्रा, अतुल्यवर्णा

वैद्य पी० एस० अंशुमान,  
भावनगर, गुजरात

## गेहूँ के ज्वारे : एक अनुपम औषधि

गेहूँ को बोने पर जो एक ही पत्ता उगकर ऊपर आता है उसे ज्वार कहा जाता है। नवरात्रि आदि उत्सवों में यह घर-घर में छोटे-छोटे मिट्टी के पात्रों में डालकर बोया जाता है।

गेहूँ के ज्वारे का रस, प्रकृति के गर्भ में छिपी औषधियों के अक्षय भंडार में से मानव को प्राप्त कर एक अनुपम भेंट है। शरीर के आरोग्यार्थ यह रस इतना अधिक उपयोगी सिद्ध हुआ है कि विदेशी जीव वैज्ञानिकों ने इसे हरा लहू कहकर सम्मानित किया है। डॉ० एन० विगमोर नामक एक विदेशी महिला ने गेहूँ के कोमल ज्वारों के रस से अनेक असाध्य रोगों को मिटाने के सफल प्रयोग किए हैं।

गेहूँ के रस में रोगों के उन्मूलन की एक विचित्र शक्ति विद्यमान है। इसमें प्राकृतिक रूप से कार्बोहाइड्रेट आदि सभी विटामिन, क्षार एवं श्रेष्ठ प्रोटीन उपस्थित है। इसके सेवन से (1) मूत्राशय की पथरी, (2) हृदय रोग, (3) डायबिटीज (4) पायरिया एवं दांत के अन्य रोग (5) पीलिया (6) लकवा (7) दमा (8) पेट दुखना (9) पाचन क्रिया की दुर्बलता, अपच, गैस (10) विटामिन के अभाव से उत्पन्न रोग (11) जोड़ों में सूजन, गठिया, संधिशोथ (12) त्वचासंवेदनशीलता (स्किन एलर्जी) (13) आंखों की दुर्बलता (14) केशों का

शेष पृष्ठ- 2 पर

## United Nations : Principles for Older Persons

To add life to the years that have been added to life, the united Nations General Assembly adopted the following eighteen Principles for Older Persons on 16 December 1991 (Resolution No. 46/91)

### 1. Independence

1. Older persons should have access to

adequate food, water, shelter, clothing and health care.

2. Older person should have the opportunity to work or to have access to other income-generating opportunities.

3. Older persons should be able to participate in determining when and at what place withdrawal from

the labour force takes places.

4. Older persons should have access to appropriate educational and training programs.

5. Older persons should be able to live in environments that are safe and adaptable to personal preference

शेष पृष्ठ- 3 पर

## महौषधि-शुण्ठी-आर्द्रक

1. शुण्ठी -शुण्ठाति इति 'शुटि इति क्षीर स्वामि।

शुटि धातु का अर्थ सामना करना अथवा बन्द करना होता है। अर्थात् यह आम दोष को सामना करती है अथवा कफ के जलीयांश का शोषण कर उनको रोक देती है। अतएव इसे शुण्ठी कहते हैं। यह शरीर को मल रहित करती है। इसलिए इसका नाम शुण्ठी पड़ा है। शुष्क होने के कारण इसको शुण्ठी कहते हैं

2. आर्द्रक-कच्ये कन्द को आर्द्रक कहते हैं-गीला (आर्द्र) होने के कारण अथवा आर्द्रयति जिहाम् - यह जिह्व को आर्द्र रखता है।

3. महौषधि-'महिवृद्धौ' महते वर्धते यत् औषधं तत् से राहत यह औषध शरीर की वृद्धि करती है

4. विज्वा - विशेषण श्ययति। यह विशेषता है फूलती फलती है।

5. विश्व भेषज-विश्वेषां सर्वेषां

रोगाणां प्रायः भैषज्यम्। लगभग समस्त रोगों की एक मात्र औषधि है। अनेक विकारों में उपयुक्त होने के कारण।

6. अवेर-वेर' अर्थात् शरीर। इसके शरीर पर छोटे-छोटे श्रृष्ट होते हैं।

7. नागर-श्रेष्ठ औषध तथा नागर में व्यापार होने के कारण।

8. कुर्वेद-जिसका शरीर कुत्सित

शेष पृष्ठ- 2 पर

## हमारी विज्ञापन दरें

- नगर आसपास के जिलों में मुफ्त प्रसार।
- व्यक्तिगत पामप्लेट प्रकाशन से भी सरस्ता।
- 5 हजार प्रतियां मुफ्त वितरित होती हैं।

विज्ञापन के दर निम्न प्रकार हैं-

45/- प्रति कालम सेंटीमीटर (प्रथम पृष्ठ)

35/- प्रति कालम सेंटीमीटर

4500/- पूरा पेज

2500/- आधा पेज

वर्गीकृत विज्ञापन 16 शब्दों तक 60/- अतिरिक्त शब्द रू० 5/-



## United Nations : Principles for Older Persons.....

and changing capacities.

6. Older persons should be able to reside at home for as long as possible.

### II. Participation

7. Older persons should remain integrated in society, participation activity in the formulation and implementation of policies that directly affect their well-being and share their knowledge and skill with younger generations.

8. Older persons should be able to seek and develop opportunity for service to the community and to serve as volunteers in positions, appropriate to their interests and capabilities.

9. Older persons should be able to form movements or associations of older persons

### III. Care

10. Older persons should benefit from family and community

care and protection in accordance with each society's systems of cultural values.

11. Older persons should have access to health care to help them to maintain or regain the optimum level of physical, mental and emotional well-being and to prevent delay the onset of illness.

12. Older persons should have access to social and legal services to enhance their autonomy, protection and care.

13. Older persons should be able to utilize appropriate levels of institutional care providing protection, rehabilitation and social and mental stimulation in a humane and secure environment.

14. Older persons should be able to enjoy human rights and fundamental freedoms when residing in shelter, care or treatment

facility, including full respect for their dignity beliefs, needs and privacy and for the right to make decisions about their care and the quality of their lives.

### IV. Self Fulfilment

15. Older persons should be able to pursue opportunities for the full development of their potential.

16. Older persons should have access to the educational, cultural, spiritual and recreational resources of society.

17. Older persons should be able to live in dignity and security and be free of exploitation and physical or mental abuse.

18. Older persons should be treated fairly regardless of age, gender, racial or ethnic background, disability or other status, and valued independently of their economic contribution.

## हृदयशूल (एंजाइना) उत्पत्ति और चिकित्सा.....

हैं। कफज हृदय रोग में आलस्य अधिक होता है। सन्निपातज हृदय रोगों में तीनों दोषों के लक्षण हो सकते हैं। कभी-कभी कुछ व्यक्ति कृमियों से अधिक पीड़ित होते हैं। एलोपैथी चिकित्सा में 'बेक्टीरियल एण्डो फार्माइटिस' कहा जाता है। कृमियों के विषक्रमण और पूय की उत्पत्ति होने से अधिक हृदयशूल होता है।

**हृदय शूल की चिकित्सा :** हृदयशूल के निवारण से कोई भी औषधि सेवन कराने से पहले परीक्षणों से यह जान लेना चाहिए कि हृदयशूल किन कारणों से हो रहा है। हृदयशूल की उत्पत्ति पता चल जाने पर चिकित्सा सरल हो जाती है। आयुर्वेद चिकित्सा में अनेक शास्त्रीय योग (औषधियों) का वर्णन किया गया है।

शूल के समय पर उचित चिकित्सा न कराई जाय तो रोगी की मृत्यु हो जाती है। अधिक

निर्बलता होने पर जब स्त्री-पुरुष अधिक शारीरिक श्रम करते हैं तो हृदय रोगों से पीड़ित होते हैं। अधिक सहवास के कारण भी अधिकांश व्यक्ति हृदय रोगों से पीड़ित होते हैं।

आयुर्वेद चिकित्सा ग्रंथों के अनुसार वातज, पित्तज, कफज व सन्निपातज अनेक तरह के हृदयशूल होता है। रोगी को अनुभव होता है कि कोई उसके हृदय को जकड़ रहा है। वातज हृदयशूल में रोगी के श्वास लेने में अवरोध, हृदय में पीड़ा, शोथ और मूर्च्छा के लक्षण दिखाई देते हैं। रोगी को नींद भी कम आती है। पित्तज हृदय रोग में रोगी को अधिक जलन, बेचैनी, तीक्ष्ण वमन, कोई परिश्रम किये बिना अधिक थकावट, नेत्रों के सामने अंधेरा, त्वचा का रंग पीलापन लिए होता है। रोगी ज्वर, मूर्च्छा दाह और अधिक पसीने से पीड़ित होता है। ऐसे में

हृदयशूल होता है। कफज हृदय रोगों के कारण हृदयशूल की उत्पत्ति होती है। ज्वर, खांसी, अनिद्रा, अरुचि और मंदाग्नि के लक्षण दिखाई देते हैं। कफज हृदय रोग में आलस्य अधिक होता है। सन्निपातज हृदय रोगों में तीनों दोषों के लक्षण हो सकते हैं। कभी-कभी कुछ व्यक्ति कृमियों से अधिक पीड़ित होते हैं। एलोपैथी चिकित्सा में 'बेक्टीरियल एण्डो फार्माइटिस' कहा जाता है। कृमियों के विषक्रमण की उत्पत्ति होने से अधिक हृदयशूल होता है।

**हृदय शूल की चिकित्सा :** हृदयशूल के निवारण से कोई भी औषधि सेवन कराने से पहले परीक्षणों से यह जान लेना चाहिए कि हृदयशूल किन कारणों से हो रहा है। हृदयशूल की उत्पत्ति

## Summary of the MESSAGE

### from Hon'ble

Dr. Anbumani Ramadoss,  
Minister of Health and family  
welfare, Govt of India

### "NATIONAL RURAL HEALTH MISSION"

Health is one of the 7 Thrust Areas identified for focused attention in the National Common Minimum Programme (NCMP) when the United Progressive Alliance (UPA) Government took over in May 2004. Poor access to health leads to avoidable incidence of morbidity, mortality and out-of-pocket expenses, often leading to indebtedness. In rural areas especially, there are pockets of under-served populations where the vicious circle of poverty, malnutrition and poor health reinforce each other. The Ministry of Health and Family Welfare have accordingly evolved the strategy of the National Rural Health Mission (NRHM) to address the systemic issues in the Health Sector. The Mission attempts a major shift in the governance of Public Health by giving leadership to Panchayati Raj Institutions (PRIs). Ultimately, the Mission will be successful only when the State Governments, NGOs, Panchayati Raj Institutions and Public Health Professionals continue to engage themselves in the Mission and assist and advise us along the way.

## Arthritis

Arthritis literally means "joint inflammation," but generally refers to more than 100 rheumatic diseases and related conditions that can cause pain, stiffness and swelling in the joints and connective tissues. The most common blood tests used to assist in the diagnosis and management of arthritis include (1) **Complete blood count (CBC)** A high white blood cell count More than 5,000 to 10,000 could suggest inflammation, which can be due to rheumatoid arthritis (RA). However, infections, stress, exercise, and cold will temporarily elevate the white blood cell count, too. (2) **Hb: A lower hematocrit** ( Normal value- 40 percent to 55 percent, and 36 percent to 48 percent for females) can be caused by a number of factors or conditions including rheumatoid arthritis or anemia. (3) **Erythrocyte sedimentation rate (ESR):** (rate of settling of red blood cells in one hour) When there is inflammation in the body, it produces proteins in the blood, which make the red cells clump together, causing them to fall faster than the healthy blood cells. Since inflammation can be caused by conditions other than arthritis, the ESR test alone is not diagnostic of arthritis. (4) **Rheumatoid factor (RF):** it is an antibody found in many patients with rheumatoid arthritis. The test could be negative, if tested for too early in the course of the disease. (5) **Antinuclear antibody (ANA):** Patients with certain rheumatic diseases, such as lupus and RA, make antibodies that are directed at the nucleus of the body's cells. These antibodies, known as antinuclear antibodies. More than 95 percent of patients with lupus have a positive ANA test.

**Coping with Arthritis:** (1) support groups and individual counseling. Support groups provide an environment in which you can learn new ways of dealing with your illness. (2) A tailored exercise program can be beneficial for management of pain and fatigue and to preserve joint structure and function. (3) Avoiding physical activity because of pain or discomfort also can lead to significant muscle loss and excessive weight gain. a balance of three types of exercises - range-of-motion, strengthening and endurance exercises - can relieve the symptoms of arthritis and protect joints from further damage. (4) Panchakarma therapy of ayurveda, other physiotherapy and meditation may be helpful to some extent. (5) Enhancement of Agni by changing life style and diet may also be helpful. (6) In case of depression, medications other than those treating the physical illness may be prescribed to help lift your mood.

# Bronco-T Syrup & Tea

Safe & best dietary supplement for naso bronchial Allergy without any side effect.

A Dietary Supplement for Bronchial Asthma, Bronchitis, Sinusitis, Allergic Rhinitis, Cough & Cold, Eczema, Urticaria & other Allergic disorders.

**Dosage :** - Adult : 2TSF Thrice daily. Children : 1TSF Thrice daily. Tea should be prepared like tea.



## Head Office

71, Krishna Bagh, Nagwa, Varanasi-221005 (U.P.) INDIA  
Phone: 0091-542-2368885, 2367855;  
Telefax: 0091-542-2366566  
Email: suryaherbals@rediffmail.com

## नेत्रदान क्या है?

भारत में करीब 1-25 करोड़ लोग दृष्टिहीन हैं जिसमें से करीब 30 लाख लोग ऐसे हैं जिनकी जिन्दगी नेत्रदान की मदद पाकर रौशन हो सकती है। नेत्रदान जीवनदान के समान ही महत्वपूर्ण है और कोई व्यक्ति मृत्यु के बाद अपनी आँखें दानकर दो लोगों के जीवन में खुशियों के रंग बिखेर सकता है। वास्तव में नेत्रदान मात्र दान ही नहीं वरन् एक सामाजिक उत्तरदायित्व भी है।

**दृष्टिहीनता के कारण:**— अंधत्व के अनेक कारण हैं। मोतियाविद, समलवाई, रक्तचाप, मधुमेह तथा अनेक आनुवांशिक कारण नेत्रदान के लिए उत्तरदायी होते हैं।

अंधत्व के प्रमुख कारणों में से एक आँखों में फूली या मादा (सफेदी) का होना भी है। कार्निथल अंधेपन (फूली का मादा) का प्रमुख कारण कार्निथिया में चोट लगना, कुपोषण, रसायनों से जल जाना, रोहे, चेचक, जन्मजात—विकार तथा दवाओं के प्रभाव आदि हैं। इसके कारण प्रकाश की किरणें दृष्टिपटल (रेटिना) तक नहीं पहुँच पाती हैं

और वह व्यक्ति केवल आँख के पारदर्शी कार्निथिया में मादा या फूली हो जाने से अंधत्व का शिकार हो जाता है। ऐसे व्यक्ति जिसके नेत्र के अन्य भाग सामान्य रूप से ठीक हैं तो उसके कार्निथिया का सफल प्रत्यारोपण कर हम उसकी नेत्रज्योति वापस लौटा सकते हैं।

**नेत्रदान कौन कर सकता है?** कोई भी व्यक्ति नेत्र दान कर सकता है। नजर का चश्मा पहनने वाले, मधुमेह, उच्च रक्तचाप और अन्य शारीरिक विकारों जैसे साँस का फूलना, क्षयरोग, मोतियाविद का आपरेशन करा चुके लोग भी नेत्रदान कर सकते हैं। उनकी नेत्रदान कौन नहीं कर सकता है? एड्स, हेपेटाइटिस बी और सी, रेबिज, सेप्टीसेमिया, सक्रिय ल्यूकोमिया या अन्य संक्रमण रोग से ग्रसित व्यक्ति नेत्रदान नहीं कर सकते। इन रोगों से ग्रसित लोगों की आँखों में नेत्र—प्रत्यारोपण भी नहीं हो सकता।

**नेत्रदान की प्रक्रिया :-** मृत्यु पश्चात् 6 से 8 घंटे के अन्दर मृत व्यक्ति की आँखें निकाल ली

जानी चाहिये। नेत्रदाता की मृत्यु के बाद अपने नजदीकी नेत्र बैंक कार्मिक को तत्काल सूचित करें। डॉक्टर से मृत्यु प्रमाण—पत्र अवश्य ले लें। पंखों को बन्द कर दें (ए०सी० को चलने दे) तथा बन्द पलकों के उपर गीली रुई/कपड़ा रखें, इससे आँखों की पुतली को नमीयुक्त बनाये रखने में सहायता मिलेगी, सिर के नीचे तकिया रख दें। जिस व्यक्ति की आँखें दान स्वरूप दी जाती हैं, नेत्र बैंक टीम स्वयं आकर नेत्र प्राप्त कर लेगी। नेत्र बैंक की टीम बिना चेहरा बिगाड़े बड़ी सावधानी से आँखों को निकालती है। नेत्रदाता के शरीर से परीक्षण के लिये 10 सी०सी० रक्त नमूने के रूप में लिया जाता है।

**नेत्रदान की वर्तमान स्थिति:** एक ओर जहाँ देश के 30 लाख अंधों की दुनिया रौशनी तलाश रही है वहीं यह नितान्त दुर्भाग्यपूर्ण है कि मात्र 3-4 हजार नेत्र ही प्रतिर्वादानस्वरूप प्राप्त हो पाते हैं जबकि लगभग 1.20 करोड़ लोगों की मृत्यु हर साल इस देश में होती

Medical News Letter

## आयुर्विज्ञान बुलेटिन

प्रकाशक, मुद्रक मालिक  
डा० प्रतिभा त्रिपाठी  
मुद्रण स्थल—निष्पक्ष 'भारत दूत'  
सम्पादक : 'डा० यामिनी भूषण त्रिपाठी'  
कार्यालय : 9, गांधी नगर, नरिया, वाराणसी,  
ई—मेल : ayurbigyanbull@yahoo.com

## आमन्त्रण

आयुर्विज्ञान बुलेटिन में आप अपना स्वास्थ्य सम्बन्धी अनुभव एवं लेख भेजने की कृपा करें।

गेस्ट एडिटर के रूप में इस पत्रिका के किसी एक अंक को प्रकाशित करने के लिए आप आमंत्रित हैं।

## Prof. S.N. Tripathi Memorial Foundation

(Reg. No. 928/92-93), Ph. : 2366577, 2366566  
An Organization devoted to complete health upliftment

## Objective -

Health awareness programme through audiovisual aids, News papers, Health Mela & Seminars, Research for new drug development

## JOIN US -

- To prevent diseases and
- To get free Medical New Letter
- Free Health Check-up (Bi annual)

## Membership Fee (Non Voting)

Rs. 100/-

For 1 Years

है। लोगों को इस दिशा में प्रोत्साहित करने की जरूरत है।

**नेत्रदान का महत्व:** आपकी आँखें किसी को नया जीवन दे सकती हैं और यह आपकी स्मृतियों को भी जीवित बनाये रखने के समान होगा। आपकी आँखों से फिर से दुनिया देखी जाएगी, उसके रंग देखे जाएंगे और निश्चित तौर पर आपको भी इस सद्भावना के लिए कृतज्ञता के साथ याद किया जायेगा।

डा०ओ०पी०एस० मौर्य  
प्रवक्ता नेत्र विभाग,

काशी हिन्दू विश्वविद्यालय

गर्मियों में शीतलता देता है.....  
7. हरा पुदीना पीसकर यह लेप चेहरे पर आधा घंटा लगा रहने दें। इससे त्वचा की सारी गर्मी निकल जाती है।  
8. बिच्छू के काटने पर पुदीने का लेप करें एवं पानी में पीसकर पीड़ित व्यक्ति को पिलायें।

राजकुमार जैन  
भवानीमण्डी, राजस्थान

## Hotel Vindhyan

Kabir Nagar Crossing,  
Durgakund, Varanasi,  
(U.P.) India, Phone :  
0091-542-2315833

**Available Facility**  
\* Air condition Room  
\* Vegetarian Food  
\* Seminar Hall



## आवश्यक सुविधायें

- वातानुकूलित कमरा
- शाकाहारी भोजन
- सेमिनार हाल

## WANTED

Consultant : For Herbal  
Casmatic Preperation

Contact to : Prof. S.N. Tripathi  
Memorial Foundation, 71, Krishna  
Bagh, Nagawa, Varanasi-221005  
Telephone : 2366577

## BOOK POST

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_