

ইনফো

মেডিকাস

স্বাস্থ্য সাময়িকী

জুলাই ২০২৪ | ১৪তম পর্ব | ৩ম সংখ্যা



রোগের ইতিকথা

সূচী

রোগের ইতিকথা	২
মানবদেহ	৩
ছবি দেখে রোগ নির্ণয়	৫
বিশেষ প্রবন্ধ	৬
জীবাণু পরিচিতি	৯
রোগ ও চিকিৎসা	১০
সাধারণ জিজ্ঞাসা	১২
প্রাথমিক চিকিৎসা	১৩
স্বাস্থ্যকথা	১৪
ইনফো কুইজ	১৫

সম্পাদক মন্তব্য

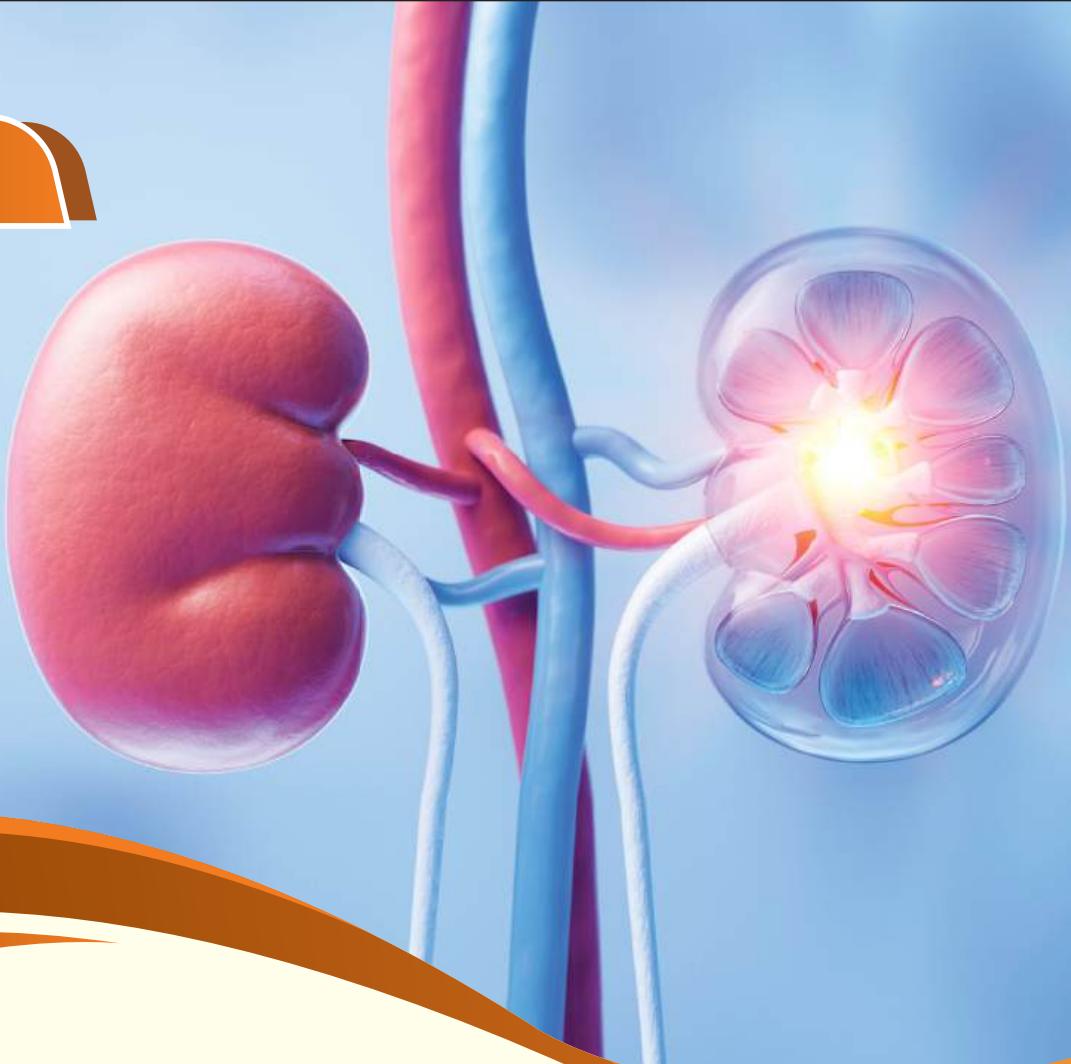
এম. মহিবুজ জামান
ডাঃ রূমানা দৌলা
ডাঃ তারেক-আল-হোসাইন
ডাঃ ফজলে রাকিব চৌধুরী
ডাঃ মোঃ ইসলামুল হক
ডাঃ সাইকা বুশরা
ডাঃ মারেফুল ইসলাম মাহী
ডাঃ পার্থ পন্ডিত সাগর
ডাঃ মোঃ মন্তেনুল ইসলাম হিমেল
ডাঃ মোহাম্মদ তকি তাজওয়ার
ডাঃ আব্দুল্লাহ আল মামুন

ডিজাইন

ক্রিয়েটিভ কমিউনিকেশন লিঃ
রোড-১২৩, বাড়ী-১৮এ
গুলশান-১, ঢাকা-১২১২

ডেঙ্গু ভাইরাস

ডেঙ্গু ভাইরাস ডেঙ্গু জ্বরের কারণ। এটি ফ্ল্যাভিভাইরাস পরিবারের একটি প্রজাতি। এটি একটি আরএনএ ভাইরাস। সাধারণত এডিস ইজিপ্টি মশার মাধ্যমে এটি ছড়ায়। এই ভাইরাসের চারটি সেরোটাইপ আছে - ডেন-১, ডেন-২, ডেন-৩ এবং ডেন-৪। জিকা ভাইরাস এবং চিকুনগুনিয়ার লক্ষণের সাথে ডেঙ্গুর মিল আছে। সংক্রমিত মহিলা মশার সংস্পর্শে আসা সব বয়সের মানুষ ডেঙ্গু জ্বরে আক্রান্ত হতে পারে। মানুষ এই রোগ ছড়াতে সক্ষম নয় এবং এটি ছোঁয়াচে নয়। ডেঙ্গু জ্বরের মধ্যে আছে ব্রেকবোন ফিভার, ড্যান্ডি ফিভার, ডেঙ্গু হেমোরেজিক ফিভার এবং ডেঙ্গু শক সিঙ্গোম। এদের মধ্যে ডেঙ্গু হেমোরেজিক ফিভার এবং ডেঙ্গু শক সিঙ্গোম মারাত্মক। এর ইনকিউবেশন পিরিয়ড ৩-১৪ দিন। ডেঙ্গুর সবচেয়ে সাধারণ উপসর্গ হলো জ্বর, বমি বমি ভাব, বমি, ফুসকুড়ি এবং ব্যথা (সাধারণত চোখের পিছনে, পেশী, জয়েন্ট বা হাড়ের ব্যথা)। লক্ষণগুলো সাধারণত ২-৭ দিন ছায়ী হয়। বেশিরভাগ লোক প্রায় এক সপ্তাহ পরে সুস্থ হয়ে উঠে। ১৯০০-এর দশকের গোড়ার দিকে অক্টোলিয়ান প্রকৃতিবিদ টমাস লেন ব্যানক্রফট এডিস ইজিপ্ট-কে ডেঙ্গু জ্বরের বাহক হিসেবে চিহ্নিত করেছিলেন। জাপানি চিকিৎসক রেন কিমুরা এবং সুসুমু হোত্তা জাপানের নাগাসাকিতে ১৯৪৩ সালে ডেঙ্গু মহামারীর সময় নেওয়া রোগীদের রক্তের নমুনা পরীক্ষা করে প্রথম ডেঙ্গু ভাইরাসকে আলাদা করেছিলেন। এক বছর পরে আমেরিকান মাইক্রোবায়োলজিস্ট অ্যালবার্ট ক্রস সাবিন স্বাধীনভাবে ডেঙ্গু ভাইরাসকে আলাদা করেছিলেন যাকে এখন ডেন-১ বলা হয়। সেন্ট লুইস ইউনিভার্সিটির আণবিক মাইক্রোবায়োলজি এবং ইমিউনোলজির সহযোগী অধ্যাপক ডা. থমাস চেম্বারস ১৯৯৭ সালে বিশ্বের প্রথম ডেঙ্গু ভ্যাকসিন তৈরি করেন। এটি ডেঙ্গ্যাক্সিয়া নামে ২০১৫ সালের ডিসেম্বরে মেক্সিকোতে লাইসেন্সপ্রাপ্ত হয়। ছানীয় এলাকায় বসবাসকারী ৯-৪৫ বছর বয়সী লোকদের ব্যবহারের জন্য নিবন্ধিত হয় এটি। ৯-৪৫ বছর বয়সী লোক যাদের আগে ডেঙ্গু হয়েছে, তাদের জন্য সম্প্রতি ইউএস ফুড অ্যান্ড ড্রাগ অ্যাডমিনিস্ট্রেশন (এফডিএ) ডেঙ্গু প্রতিরোধের জন্য ডেঙ্গ্যাক্সিয়া অনুমোদন করেছে। বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা ২০২৩ সালের ২ অক্টোবর 'কিউডেঙ্গ' র অনুমোদন দিয়েছে। দুই ডোজের এই ভ্যাকসিন শুধুমাত্র ৬-১৬ বছর বয়সীদের জন্য অনুমোদিত। ডেঙ্গু ভাইরাসের চারটি সেরোটাইপের বিরুদ্ধেই 'কিউডেঙ্গ' কার্যকরী। এছাড়া আরও কিছু ভ্যাকসিন পরীক্ষাধীন আছে।



কিডনি

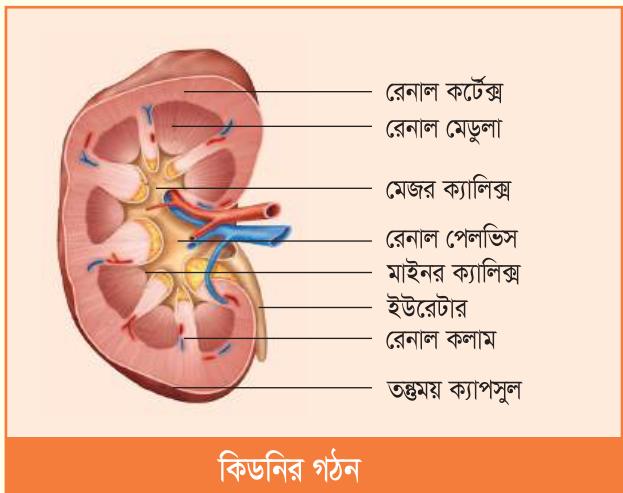
কিডনি শরীরের সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ অঙ্গগুলোর মধ্যে একটি। কিডনি হলো শিমের বিচির আকৃতির এক জোড়া অঙ্গ। এর রঙ লালচে। কিডনির হাইরের পার্শ্ব উভল এবং ভিতরের পার্শ্ব অবতল। অবতল অংশের ভাঁজকে হাইলাস (Hilus) বা হাইলাম বলে। হাইলামের ভিতর থেকে ইউরেটার ও রেনাল শিরা বের হয় এবং রেনাল ধর্মনি কিডনিতে প্রবেশ করে। দুটি কিডনি থেকে দুটি ইউরেটার বের হয়ে মূত্রাশয়ে প্রবেশ করে। ইউরেটারের ফানেল আকৃতির প্রশস্ত অংশকে রেনাল পেলভিস বলে। কিডনি শরীর থেকে বর্জ্য পদার্থ অপসারণ করতে, ইলেক্ট্রোলাইটের সুষম মাত্রা বজায় রাখতে এবং রক্তচাপ নিয়ন্ত্রণ করতে সাহায্য করে।

অবস্থান

মানবদেহের উদরগহ্বরের পিছনের অংশে, মেরুদণ্ডের দুদিকে বক্ষপিণ্ডের নিচে পিঠ-সংলগ্ন অবস্থায় দুটি কিডনি অবস্থান করে। ডান কিডনি সাধারণত বাম কিডনির চেয়ে কিছুটা নিচে থাকে। প্রতিটি কিডনি প্রায় ৩ সে.মি. পুরু, ৬ সে.মি. চওড়া এবং ১২ সে.মি. লম্বা। পুরুষদের ক্ষেত্রে ডান কিডনির গড় ওজন প্রায় ১২৯ গ্রাম এবং বাম কিডনির গড় ওজন ১৩৭ গ্রাম। মহিলাদের ক্ষেত্রে ডান কিডনির গড় ওজন ১০৮ গ্রাম এবং বাম কিডনির গড় ওজন ১১৬ গ্রাম।

গঠন

একটি শক্ত, তন্ত্রময় রেনাল ক্যাপসুল প্রতিটি কিডনিকে ঘিরে থাকে এবং ভিতরের নরম টিস্যুর জন্য সুরক্ষা প্রদান করে। এই ক্যাপসুল-সংলগ্ন অংশকে কর্টেক্স এবং ভিতরের অংশকে মেডুলা বলে। প্রতিটি কিডনিতে বিশেষ এক ধরনের নালিকা থাকে, যাকে ইউরিনিফেরাস নালিকা বলে। প্রতিটি ইউরিনিফেরাস নালিকা দুটি প্রধান অংশে বিভক্ত - নেফ্রন (Nephron) এবং সংগ্রাহী নালিকা (Collecting tubule)। নেফ্রন মূত্র তৈরি করে এবং সংগ্রাহী নালিকা রেনাল পেলভিসে মূত্র বহন করে। প্রতিটি নেফ্রন একটি রেনাল করপাসল (Renal corpuscle) বা মালপিজিয়ান অঙ্গ এবং রেনাল টিউবুল (Renal tubule) নিয়ে গঠিত। প্রতিটি রেনাল করপাসল আবার গ্লোমেরুলাস (Glomerulus) এবং বোম্যাস ক্যাপসুল - এ দুটি অংশে বিভক্ত। বোম্যাস ক্যাপসুল গ্লোমেরুলাসকে বেষ্টন করে থাকে। গ্লোমেরুলাস ছাঁকনির মতো কাজ করে রক্ত থেকে পরিস্রূত তরল উৎপন্ন করে। এই তরলকে বলা হয় আল্ট্রাফিল্ট্রেট। সেই আল্ট্রাফিল্ট্রেট রেনাল টিউবুলের মধ্য দিয়ে প্রবাহিত হওয়ার সময় আরও কয়েক দফা শোষণ এবং নিঃসরণ প্রক্রিয়ার মধ্য দিয়ে যায়। সবশেষে যে তরলটি পাওয়া যায়, সেটিই মূত্র। এরপর মূত্র সংগ্রাহী নালিকার মধ্য দিয়ে ইউরেটার হয়ে মূত্রাশয়ে জমা হয়।



কাজ

কিডনির প্রধান ভূমিকা হলো দেহে তরলের ভারসাম্য বজায় রাখা। কিডনি দেহে তরল ও ইলেক্ট্রোলাইটের ভারসাম্য ঠিক রাখে যা শরীরের অভ্যন্তরীণ পরিবেশকে সামঞ্জস্যপূর্ণ রাখে।

- বর্জ্য নির্গমন:** কিডনি বিভিন্ন ধরনের বর্জ্য পদার্থ প্রস্তাবের মাধ্যমে দেহ থেকে অপসারণ করে। এর মধ্যে প্রধান উপাদান হলো ইউরিয়া, ইউরিক অ্যাসিড ও ওষুধ
- পুষ্টির পুনঃশোষণ:** রেনাল টিউবুল ফিল্টারকৃত রক্ত থেকে দেহের প্রয়োজনীয় পুষ্টিগুলোকে পুনরায় শোষণ করে। এগুলো হলো গুকোজ, অ্যামাইনো এসিড, বাইকার্বোনেট, পানি, ফসফেট, ক্লোরাইড, সোডিয়াম, ম্যাগনেসিয়াম এবং পটাশিয়াম আয়ন
- পিএইচ বজায় রাখা:** মানুষের শরীরে গ্রহণযোগ্য পিএইচ হলো ৭.৩৫-৭.৪৫। এই সীমার নিচে বা তার উপরে হলে শরীর যথাক্রমে অ্যাসিডেমিয়া বা অ্যালকালোমিয়া অবস্থায় প্রবেশ করে। এই ক্ষেত্রে প্রোটিন ও এনজাইমগুলো ভেঙে যায় এবং যথাযথভাবে কাজ করতে পারে না। কিডনি ও ফুসফুস শরীরের পিএইচ স্থিতিশীল রাখতে সাহায্য করে। ফুসফুস রক্তে কার্বন ডাইঅক্সাইডের ঘনত্ব নিয়ন্ত্রণ করে। কিডনি প্রস্তাব থেকে বাইকার্বোনেট পুনঃশোষণ এবং উৎপাদন করে পিএইচ ঠিক করে অ্যাসিডকে নিরপেক্ষ করতে সহায়তা করে। পিএইচ সহনীয় হলে কিডনি বাইকার্বোনেট ধরে রাখতে পারে এবং অ্যাসিডের মাত্রা বেড়ে গেলে তা ছেড়ে দিতে পারে
- অসমোলারিটি নিয়ন্ত্রণ:** অসমোলারিটি শরীরের ইলেক্ট্রোলাইট ও পানির ভারসাম্যের একটি পরিমাপ যা শরীরের তরল ও খনিগুলোর মধ্যে অনুপাতকে বোঝায়। পানিশূন্যতা ইলেক্ট্রোলাইট ভারসাম্যহীনতার একটি প্রাথমিক কারণ। রক্তের প্লাজমাতে অসমোলারিটি বেড়ে গেলে মন্তিক্রের হাইপোথ্যালামাস পিটুইটারি গ্রন্থিতে একটি বার্তা প্রেরণ করে প্রতিক্রিয়া জানায়। এই গ্রন্থিটি অ্যান্টিডাইইউরেটিক হরমোনের (ADH) নিঃসরণ করে। অ্যান্টিডাইইউরেটিক হরমোনের প্রতিক্রিয়া কিডনি বিভিন্ন কাজ করে যার মধ্যে রয়েছে প্রস্তাবের ঘনত্ব বৃদ্ধি, পানির পুনঃশোষণ বৃদ্ধি, ইত্যাদি

- রক্তচাপ নিয়ন্ত্রণ:** দেহের প্রয়োজনে কিডনি রক্তচাপ নিয়ন্ত্রণ করে। তবে এটি ধীরে ধীরে সমন্বয় করে। কিডনি কোষের বাইরে তরলের পরিমাণ পরিবর্তন করে ধমনীতে দীর্ঘমেয়াদী চাপ সামঞ্জস্য করে। এই তরলটিকে বহিকোষীয় তরল বলা হয়। এই তরলের পরিবর্তনগুলো অ্যাঞ্জিওটেনিসিন-২ নামক একটি ভাসোকনস্ট্রিক্টরের কারণে ঘটে। ভাসোকনস্ট্রিক্টর হলো এক ধরনের হরমোন যা রক্তনালীকে সরু করে দেয়। এই হরমোনগুলো কিডনির সোডিয়াম ক্লোরাইড বা লবণের পুনঃশোষণ বাড়াতে ভূমিকা পালন করে। এই শোষণ কার্যকরভাবে রক্তচাপ বাড়ায়। অতিরিক্ত অ্যালকোহল সেবন, ধূমপান এবং স্থূলতাসহ রক্তচাপকে পরিবর্তন করে এমন যেকোনো কিছু সময়ের সাথে সাথে কিডনির ক্ষতি করতে পারে

- হরমোন ও এনজাইম নিঃসরণ:** কিডনি বেশ কিছু গুরুত্বপূর্ণ হরমোন ও এনজাইম নিঃসরণ করে
 - এরিথ্রোপোয়েটিন:** এটি এরিথ্রোপোয়েসিস নিয়ন্ত্রণ করে যা লোহিত রক্তকণিকা উৎপাদনে সাহায্য করে। লিভারও এরিথ্রোপোয়েটিন তৈরি করে কিন্তু প্রাণ্বয়ঙ্কদের মধ্যে কিডনিই এর প্রধান উৎপাদক
 - রেনিন:** এই এনজাইম ধমনীর প্রসারণ এবং রক্তরস, লসিকা ও ইন্টারস্টিশিয়াল তরলের পরিমাণ নিয়ন্ত্রণ করতে সাহায্য করে। লসিকা এক ধরনের তরল পদার্থ যা শ্বেত রক্তকণিকা ধারণ করে, রোগ প্রতিরোধ করতে সাহায্য করে এবং আতঙ্কোষীয় তরলের প্রধান উপাদান
 - ক্যালসিট্রিওল:** এটি ভিটামিন ডি৩-এর সক্রিয় মেটাবলাইট। এটি অন্ত্রে ক্যালসিয়ামের শোষণ ও কিডনিতে ফসফেটের পুনঃশোষণ - উভয়ই বাড়ায়

কিডনির রোগ

- কিডনিতে পাথর
- কিডনিতে সংক্রমণ
- রেনাল ফেইলিউট
- ক্রনিক কিডনি ডিজিজ
- রেনাল হাইড্রোনেফ্রোসিস
- ডায়াবেটিক নেফ্রোপ্যাথি
- ইন্টারস্টিশিয়াল নেফ্রাইটিস
- কিডনি টিউমার
- নেফ্রোটিক সিন্ড্রোম
- অ্যাকিউট প্লোমেরুলো নেফ্রাইটিস

তথ্যসূত্র: ইন্টারনেট

গ্রেভ'স ডিজিজ

গ্রেভ'স ডিজিজ হলো শরীরের ইমিউনিটি সিস্টেম বা রোগ প্রতিরোধ ব্যবস্থার একটি রোগ যার ফলে থাইরয়েড হরমোনের অতিরিক্ত উৎপাদন হয়। গ্রেভ'স ডিজিজ হলে এই ইমিউনিটি সিস্টেম থাইরয়েড গ্রহিতের অংশবিশেষে অ্যান্টিবডি উৎপাদন করে যা পিটুইটারি গ্রহিতের মতো আচরণ করে শরীরে থাইরয়েডের মাত্রা অস্বাভাবিকভাবে বাঢ়িয়ে দেয়। এর লক্ষণগুলো হলো অতিরিক্ত গরম অনুভব করা, দুশ্চিন্তা, ক্লান্তি, খিটখিটে ঘৰাব, চোখ ফুলে ওঠা (গ্রেভ'স অপথ্যালমোগ্যাথি), বুক ধড়ফড় করা, ওজন কমে যাওয়া, থাইরয়েড গ্রহিতের বৃদ্ধি (গয়টার), ইত্যাদি। রক্ত পরীক্ষা, আল্ট্রাসনেগ্রাফি, রেডিওঅ্যাবিটিভ আয়োডিন আপটেক, এমআরআই বা সিটি স্ক্যানের মাধ্যমে গ্রেভ'স ডিজিজ নির্ণয় করা হয়। এই রোগের চিকিৎসার লক্ষ্য হলো শরীরে উৎপন্ন অতিরিক্ত থাইরয়েড হরমোনের পরিমাণ কমানো এবং থাইরয়েডের উচ্চমাত্রার ফলে সৃষ্ট জটিলতা প্রতিহত করা।



জিঞ্জিভাইটিস

জিঞ্জিভাইটিস বা মাড়ির প্রদাহ হলো মাড়ির রোগগুলোর মধ্যে অন্যতম। একে পেরিওডন্টাল রোগও বলা হয়। এটি মাড়ির ব্যথা বা জ্বালাপোড়া, লালভাব, ফোলাভাব এবং রক্তপাত ঘটায় যা দাঁতের গোড়ার চারপাশে মাড়ির অংশে হয়ে থাকে। জিঞ্জিভাইটিসকে গুরুত্ব সহকারে নেওয়া এবং অবিলম্বে এর চিকিৎসা করা গুরুত্বপূর্ণ। এটি চিকিৎসা না করা হলে, এটি মাড়ির আরও গুরুতর রোগের কারণ হতে পারে যেমন: পেরিওডন্টাইটিস এবং দাঁত ক্ষয়। মাড়ির প্রদাহের সবচেয়ে সাধারণ কারণ হলো দাঁত এবং মাড়ি পরিষ্কার না রাখা। সুস্থ মুখের অভ্যাস যেমন: দিনে অন্তত দুবার ব্রাশ করা, প্রতিদিন ফ্লুস করা এবং নিয়মিত দাঁতের চেকআপ করা জিঞ্জিভাইটিস প্রতিরোধে সাহায্য করে।



সেলুলাইটিস

সেলুলাইটিস হলো ব্যাকটেরিয়া দ্বারা তৃকের সংক্রমণ। এতে আক্রান্ত তৃক ফুলে যায়। সেলুলাইটিস আক্রান্ত তৃক নরম ও উষ্ণ হয়। এছাড়া ব্যথা ও লালচে ভাব দেখা যায়। সেলুলাইটিস সাধারণত পায়ের নিচের অংশে আক্রমণ করে। তবে এটি মুখ, হাত এবং শরীরের অন্যান্য জায়গায় ঘটতে পারে। স্ট্যাফাইলোকক্স বা স্ট্রেপ্টোকক্স ব্যাকটেরিয়া দ্বারা তৃকে সংক্রমণ, অঙ্গোপচারের ক্ষত, ঘা বা কাটা অংশের মাধ্যমে শরীরে প্রবেশ করে সেলুলাইটিস ঘটায়। চিকিৎসা না করা হলে এই সংক্রমণ লসিকা গ্রহিতে হওয়া এবং রক্তে ছড়িয়ে পড়তে পারে এবং দ্রুত জীবননাশক হতে পারে। এটি ছেঁয়াচে নয়। রক্ত পরীক্ষার মাধ্যমে এই রোগ নির্ণয় করা যায়। এটির চিকিৎসা সাধারণত অ্যান্টিবায়োটিকের মাধ্যমে করা হয়ে থাকে।



তথ্যসূত্র: ইন্টারনেট



লো বার্থ ওয়েট

পূর্ণ মেয়াদে (গর্ভাবস্থার ৩৭ থেকে ৪১ সপ্তাহ) জন্ম নেওয়া নবজাতকের ওজন সাধারণত ২৫০০ গ্রাম থেকে ৩৮০০ গ্রাম পর্যন্ত হয়ে থাকে। নবজাতকের ওজন ২৫০০ গ্রামের কম হলে তাকে লো বার্থ ওয়েট বা জন্মের সময় কম ওজন বলা হয়। জন্ম ওজন কম হওয়ার মানে এই নয় যে শিশু বড় হওয়ার সময়ও ওজন স্বাভাবিকভাবে বাঢ়বে না। লো বার্থ ওয়েটের কিছু শিশু আকারে ছোট হলেও বেশিরভাগ সময় সুস্থ ও স্বাভাবিক থাকে।

কিছু শিশুর ক্ষেত্রে লো বার্থ ওয়েটের কারণে গুরুতর স্বাস্থ্য সমস্যা দেখা দিতে পারে। যদি শিশু জন্মের সময় ওজন খুব কম হয়, তাহলে তার খাওয়া, বৃদ্ধি এবং রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা কমে যেতে পারে। আবার কিছু শিশুর দীর্ঘমেয়াদী স্বাস্থ্য সমস্যাও দেখা দিতে পারে।

প্রকারভেদ

কম জন্ম ওজনের শিশুকে ওজন অনুযায়ী তিন ভাগে ভাগ করা হয়।
সেগুলো হলো:

- ১। জন্মের সময় কম ওজন/লো বার্থ ওয়েট (ওজন <2500 গ্রাম)
- ২। জন্মের সময় খুব কম ওজন/ভেরি লো বার্থ ওয়েট (ওজন <1500 গ্রাম)
- ৩। জন্মের সময় অত্যন্ত কম ওজন/এক্সট্রিমলি লো বার্থ ওয়েট (ওজন <1000 গ্রাম)

কারণ

লো বার্থ ওয়েটের দুটি প্রধান কারণ রয়েছে। এগুলো হলো:

- ১) প্রিটার্ম (৩৭ সপ্তাহের আগে জন্ম)
- ২) ইন্ট্রাইউটেরাইন হ্রোথ রিটার্ডেশন বা জন্মের বৃদ্ধির সীমাবদ্ধতা

প্রিটার্ম

শিশুর জন্ম গর্ভাবস্থার ৩৭ সপ্তাহের আগে হলে তাকে প্রিটার্ম বা অকাল জন্ম বা সময়ের পূর্বে জন্ম বলা হয়। যদি শিশুর অকাল জন্ম হয়, তার মানে তারা মায়ের জরায়ুতে ওজন বাঢ়াতে এবং বড় হতে কম সময় পেয়েছে। সাধারণত গর্ভাবস্থার শেষ কয়েক সপ্তাহে একটি শিশুর বেশিরভাগ ওজন বৃদ্ধি পায়।

ইন্ট্রাইউটেরাইন গ্রোথ রিটার্ডেশন বা জন্মের বৃদ্ধির সীমাবদ্ধতা

ইন্ট্রাইউটেরাইন গ্রোথ রিটার্ডেশন (IUGR) বা জন্মের বৃদ্ধির সীমাবদ্ধতা মানে গর্ভাবস্থায় শিশুর স্বাভাবিক বৃদ্ধি হয়নি এবং ওজন বাঢ়েনি। বাবা-মার উচ্চতা কম হলে কিছু শিশুর জন্মের সময় ওজন কম হতে পারে। সাধারণত গর্ভাবস্থায় কোনো কারণে জন্মের বৃদ্ধির গতি কমে গেলে বা বন্ধ হয়ে গেলে তখন ইন্ট্রাইউটেরাইন গ্রোথ রিটার্ডেশন বলা হয়। প্লাসেন্টা বা অমরার কোনো সমস্যা কিংবা মায়ের স্বাস্থ্যগত কোনো সমস্যার কারণেও এমনটি ঘটতে পারে।

লক্ষণ

সুস্থ ও স্বাভাবিক ওজন নিয়ে জন্ম নেওয়া শিশুদের তুলনায় লো বার্থ ওয়েটের শিশুদের ছোট দেখায়। এছাড়াও শিশুর মাথা তাদের শরীরের বাকি অংশের চেয়ে বড় দেখাতে পারে।

বুঁকির কারণ

লো বার্থ ওয়েটের বুঁকি বাঢ়াতে পারে এমন কারণগুলোর মধ্যে রয়েছে:

- গর্ভাবস্থায় দীর্ঘস্থায়ী স্বাস্থ্য সমস্যা হওয়া
- গর্ভাবস্থায় রোগ সংক্রমণ হওয়া
- গর্ভাবস্থার জন্য ক্ষতিকারক ওষুধ খাওয়া
- গর্ভাবস্থায় পান, জর্দা, গুল, তামাকজাত বা নেশাজাতীয় দ্রব্য ব্যবহার করা
- গর্ভাবস্থায় স্বাভাবিক ওজন বজায় না রাখা
- সীসা বা বায়ু দূষণ
- মায়ের বয়স ১৭ বা তার কম অথবা ৩৫ বা তার বেশি
- অকাল প্রসব
- একাধিক গর্ভাবস্থা যেমন: যমজ বা ট্রিপলেট

পরীক্ষা

নিয়মিত প্রসবপূর্ব পরীক্ষার একটি প্রধান কারণ হলো শিশুর বেড়ে ওঠার বিষয়টি নিশ্চিত করা। গর্ভাবস্থায় শিশুর আকার বিভিন্ন উপায়ে অনুমান করা হয়। উপায়গুলো হলো:

- মায়ের ওজন পরিমাপ: শিশুর বৃদ্ধি পরীক্ষা করার একটি উপায় হলো মায়ের ওজন পরিমাপ করা। মায়ের ওজন বৃদ্ধি পেলে শিশুর ওজনও বৃদ্ধি পায়
- ফান্ডাল হাইট বা ফান্ডাল উচ্চতা: দুই পিটুবিস হাড়ের সংযোগস্থল থেকে জরায়ুর উপরিভাগ পর্যন্ত উচ্চতাকে ফান্ডাল উচ্চতা বলা হয়। ফান্ডাল উচ্চতা সেন্টিমিটারে পরিমাপ করা হয়। এটি ২০তম সপ্তাহের পরে গর্ভাবস্থার সপ্তাহের সংখ্যার সমান হয়। উদাহরণস্বরূপ ২৪ সপ্তাহের গর্ভাবস্থায় ফান্ডাল উচ্চতা ২৪ সেন্টিমিটারের কাছাকাছি হওয়া উচিত। যদি ফান্ডাল উচ্চতা প্রত্যাশার চেয়ে কম হয়, তাহলে এর অর্থ শিশুর বৃদ্ধি ভালভাবে হচ্ছে না
- আন্ট্রাসনেগ্রাফি: আন্ট্রাসনেগ্রাফির মাধ্যমে শিশুর মাথা, পেট এবং পায়ের হাড় (ফিমার) পরিমাপ করা যায়। এই পরিমাপগুলো শিশুর ওজন অনুমান করতে ব্যবহৃত হয়
- শিশুর ওজন পরিমাপ: জন্মের পর পরই শিশুর ওজন পরিমাপ করে লো বার্থ ওয়েট কিনা নিশ্চিত হওয়া যায়

চিকিৎসা

শিশুর নিম্নলিখিত অবস্থার উপর ভিত্তি করে চিকিৎসা নির্ধারণ করা হয়:

- গর্ভাবস্থার সময়কাল
- সার্বিক স্বাস্থ্য অবস্থা
- মায়ের পূর্ববর্তী রোগের ইতিহাস

লো বার্থ ওয়েটের চিকিৎসার অন্তর্ভুক্ত হলো:

- হাসপাতালের নিউনেটাল ইন্টেনসিভ কেয়ার ইউনিট (NICU)-এ শিশুর যত্ন নেওয়া
- তাপমাত্রা নিয়ন্ত্রিত বিছানা ব্যবহার করা
- শিশু যদি স্টন্যপান করতে না পারে তবে শিরার মাধ্যমে বা মুখে টিউবের মাধ্যমে খাবার ব্যবস্থা করা
- জটিলতার জন্য চিকিৎসার ব্যবস্থা করা

জটিলতা

লো বার্থ ওয়েট নবজাতকদের কিছু স্বাস্থ্য সমস্যা হওয়ার ঝুঁকি বেশি থাকে। তাদের ছোট শরীরের স্বাভাবিক ওজন নিয়ে জন্মানো শিশুদের মতো নয়। তারা মায়ের দুধ ঠিকমতো খেতে পারে না। ফলে তাদের স্বাভাবিক বৃদ্ধি ও রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা ব্যাহত হয়। লো বার্থ ওয়েট শিশুদের শরীরে চর্বি কম থাকার কারণে শরীরের তাপমাত্রা বজায় রাখতে সমস্যা হয়। শিশুর জন্মের সময় ওজন যত কম হয়, তার জটিলতার ঝুঁকি তত বেশি হয়ে থাকে। এর মধ্যে কিছু জটিলতা জন্মের সময় হতে পারে। সেগুলো হলো:

- জন্মের সময় অক্সিজেনের মাত্রা কমে যাওয়া
- সহজে রোগাত্মক হওয়া
- জড়িস
- শ্বাসকষ্ট
- মন্তিকে অভ্যন্তরীণ রক্তক্ষরণ (ইন্ট্রাভেন্ট্রিকুলার হেমোরেজ)
- স্নায়ুতন্ত্রের সমস্যা
- অন্ত্রের প্রদাহ
- পৌষ্টিকতন্ত্রের সমস্যা

দীর্ঘমেয়াদী জটিলতাগুলোর মধ্যে রয়েছে:

- সেরেব্রাল পালসি
- অন্ধকৃত
- বধিরতা
- মানসিক এবং সামাজিক বিকাশ দেরিতে ঘটা
- কোনো কিছু শেখার অসুবিধা হওয়া
- বড় হওয়ার সময় স্বাস্থ্য সমস্যা যেমন: উচ্চ রক্তচাপ, হৃদরোগ, স্তুলতা এবং ডায়াবেটিসের মতো মারাত্মক রোগ হওয়া

প্রতিরোধ

গর্ভাবস্থায় কিছু নিয়ম মেনে চললে শিশুর লো বার্থ ওয়েট প্রতিরোধ করা যায়। সেগুলো হলো:

- নিয়মিত স্বাস্থ্য চেকআপ করতে হবে (অন্তত ৪ বার)
 - ▶ ১ম ভিজিট: ১২-১৬ সপ্তাহে
 - ▶ ২য় ভিজিট: ২০-২৪ সপ্তাহে
 - ▶ ৩য় ভিজিট: ২৮-৩২ সপ্তাহে
 - ▶ ৪র্থ ভিজিট: ৩৬-৪০ সপ্তাহে
- গর্ভাবস্থায় স্বাস্থ্যকর খাবার, সঠিক পরিমাণে ক্যালরি এবং পুষ্টি গ্রহণ করতে হবে
- ডায়াবেটিস থাকলে তা নিয়ন্ত্রণ করতে হবে
- পান, জর্দা, গুল, তামাকজাত বা নেশাজাতীয় দ্রব্য ব্যবহার করা যাবে না

কম ওজনের শিশুর যত্নে করণীয়



শিশুকে প্রতি দুই ঘণ্টা পরপর
বুকের দুধ খাওয়াতে হবে।



শিশুকে উষ্ণ রাখতে এবং রোগ
প্রতিরোধে সাহায্য করতে মায়ের
বুকের সংস্পর্শে শিশুকে রাখতে হবে।



শিশুর স্বাভাবিক বৃদ্ধি ও বিকাশ পর্যবেক্ষণ
করার জন্য চিকিৎসকের সাথে তাদের
নিয়মিত চেকআপ করাতে হবে।



অতিমাত্রায় শর্করাজাতীয় এবং
বাইরের খাবার খাওয়ানো যাবে না।



জন্ম বৃদ্ধি ধীরে ধীরে হওয়া উচিত, এক্ষেত্রে
হ্যাঁ বৃদ্ধি লক্ষ্য করলে চিকিৎসকের পরামর্শ
নিতে হবে।



ছয় মাস পর শিশুকে বুকের দুধের
সাথে পুষ্টিকর খাবার দিতে হবে।

তথ্যসূত্র: ইন্টারনেট



লিশম্যানিয়া ডোনোভানি

বৈশিষ্ট্য

- এটি একটি এককোষী ইউক্যারিওট
- এর একটি সুগঠিত নিউক্লিয়াস, একটি কাইনেটোপ্লাস্ট এবং
একটি ফ্ল্যাজেলামসহ অন্যান্য কোষীয় অঙ্গাণু রয়েছে
- এর ৩৬টি ক্রোমোজোম আছে
- পোষকের উপর নির্ভর করে এর দুটি কাঠামোগত রূপ আছে:
 - স্পিডল আকৃতির প্রোমাস্টিগোট বেলেমাছির
খাদ্যনালীতে গঠিত হয়, নিউক্লিয়াস কেন্দ্রে অবস্থিত,
সামনে কাইনেটোপ্লাস্ট এবং বেসাল বডি রয়েছে
 - ডিম্বাকৃতির অ্যামাস্টিগোট অঙ্গকোষীয়, বাহ্যিক
ফ্ল্যাজেলাম বর্জিত, কাইনেটোপ্লাস্ট এবং বেসাল বডি
সামনের প্রান্তের দিকে থাকে

যে রোগ করে

লিশম্যানিয়া ডোনোভানি ভিসেরাল লিশম্যানিয়াসিস বা কালা জ্বর
রোগ সৃষ্টি করে।

সংক্রমণ

বেলেমাছির কামড়ে ত্বকে প্রোমাস্টিগোট প্রবেশ করে

নিউট্রোফিল প্রোমাস্টিগোট ভক্ষণ করে

ম্যাক্রোফেজ সংক্রমিত নিউট্রোফিল ভক্ষণ করে
অ্যামাস্টিগোট গঠন করে

অ্যামাস্টিগোট প্লাজমা কোষ ও লসিকাকোষ দ্বারা আক্রমণ
করে রেটিকুলো-এন্ডোথেলিয়াল কোষ ভেঙ্গে রক্তে প্রবেশ করে

যকৃৎ ও পুরীহা আকারে বড় হয়ে যায় এবং ত্বকে দানাদার
ক্ষত ও পুঁজ সৃষ্টি হয় যা পরবর্তীতে আলসারে পরিণত হয়

তথ্যসূত্র: ইন্টারনেট



দাদ

দাদ ত্বক ও নখের একটি সংক্রামক রোগ। এটি সাধারণত মাইক্রোস্পোরাম (*Microsporum*), ট্রাইকোফাইটোন (*Trichophyton*) এবং এপিডার্মোফাইটোন (*Epidermophyton*) প্রজাতির ছত্রাক দ্বারা হয়ে থাকে। এটিকে “রিংওয়ার্ম” বলা হয়। কিন্তু এর কারণ কোনো “worm” বা কৃমি নয়। এতে চুলকানিযুক্ত লাল বৃত্তাকার (রিংয়ের মতো আকৃতি) ফুসকুড়ি দেখা যায় বলে একে রিংওয়ার্ম বলা হয়। তবে চিকিৎসাবিজ্ঞানের ভাষায় একে “টিনিয়া” বা “ডার্মাটোফাইটেসিস” বলা হয়। শিশু থেকে বয়স্ক সব বয়সের মানুষ এতে আক্রান্ত হতে পারে। উষ্ণ, আর্দ্র পরিবেশে এর প্রাদুর্ভাব বাড়ে। শরীরে সংক্রমণের অবস্থান অনুসারে বিভিন্ন ধরনের দাদের নামকরণ করা হয়।

ধরন

শরীরে সংক্রমণের অবস্থানের ভিত্তিতে অনুসারে দাদের নামকরণ করা হয়। এগুলো হলো:

- টিনিয়া ক্রুরিস: কুঁচকির দাদ
- টিনিয়া ক্যাপিটিস: মাথার ত্বকের দাদ
- টিনিয়া কর্পোরিস: পিঠ, বুক, পেট বা হাত-পায়ের দাদ
- টিনিয়া পেডিস বা অ্যাথলেট'স ফুট: পায়ের পাতার দাদ
- টিনিয়া আঙ্গুয়াম: নখের দাদ
- টিনিয়া বারবি: দাঢ়ির দাদ



চিনিয়া ক্রুরিস: কুঁচকির দাদ



চিনিয়া কর্পোরিস: পিঠ, বুক, পেট
বা হাত-পায়ের দাদ



চিনিয়া ক্যাপিটিস: মাথার
ত্বকের দাদ



চিনিয়া পেডিস বা অ্যাথলেট'স ফুট:
পায়ের পাতার দাদ



চিনিয়া আঙ্গুমাম: নখের দাদ



চিনিয়া বারবি: দাঢ়ির দাদ



দাদের ধরন

লক্ষণ

দাদের লক্ষণগুলো হলো:

- চামড়ার ওপর গোলাকার ক্ষতের সৃষ্টি হয়। এটি দেখতে অনেকটা চাকার মতো, যার কিনার সামান্য উঁচু হয়
- ক্ষতহ্রানে কখনো খুশকির মতো হয়। কখনো কখনো পানিভর্তি দানা ও পুঁজভর্তি দানা দেখা যায়। ক্ষতহ্রান খুব বেশি চুলকায়
- মাথায় দাদ হলে আক্রান্ত স্থানের চুল পড়ে যায়
- কুঁচকিতে হলে চামড়া সাদা ও পুরু হয়ে যায়
- নখে হলে নখ অবস্থা ও ভঙ্গুর হয়ে যায়
- দাদ চুলকালে সেখান থেকে কষ পড়তে থাকে

বুঁকি

সাধারণত ঘামে ভেজা শরীর, অপরিক্ষার-অপরিচ্ছন্ন ত্বক, দীর্ঘ সময় ভেজা বা আর্দ্র ত্বকে দাদ হয়। অপরিচ্ছন্ন কাপড় ও নিয়মিত পরিধেয় কাপড় ধূয়ে যথাযথভাবে না শুকালে এ রোগ ছড়তে পারে। অতিসহজেই এটি রোগীর শরীর থেকে সুস্থ মানুষের শরীরে বিস্তার লাভ করতে পারে। রোগীর চিরকনি, তোয়ালে, বিছানা

ইত্যাদি ব্যবহার করলে বা আক্রান্ত রোগীর জামাকাপড় পরলেও এ রোগে আক্রান্ত হওয়ার আশঙ্কা থাকে। আবার রোগাক্রান্ত পোষা প্রাণীর মাধ্যমে এটি ছড়তে পারে। যাদের রোগ প্রতিরোধক্ষমতা কম, তাদের ক্ষেত্রেও এটি বেশি দেখা যায়।

পরীক্ষা

রোগাক্রান্ত ত্বক দেখে এবং লক্ষণগুলো বিবেচনা করে দাদ রোগ নির্ণয় করা হয়। এছাড়া চামড়া, নখ বা চুলের নমুনা নিয়ে মাইক্রোকোপের নিচে পরীক্ষা করে দাদ নির্ণয় করা যায়।

চিকিৎসা

দাদ অত্যন্ত ছোঁয়াচে রোগ। তাই পরিবারের কারও দাদ হলে সঙ্গে সঙ্গেই চিকিৎসা শুরু করতে হবে। এই রোগের চিকিৎসা নির্ভর করে শরীরে এর অবস্থান এবং সংক্রমণ কর্তৃ গুরুতর তার উপর। দাদের চিকিৎসা হলো:

- আক্রান্ত স্থান পরিষ্কার ও শুকনো রাখা
- দৈনন্দিন জীবনে পরিচ্ছন্নতা ও স্বাস্থ্যবিধি মেনে চলা
- অ্যান্টিফাঙ্গাল লোশন, ক্রিম বা মলম ব্যবহার করা
- সংক্রমণ গুরুতর হলে অ্যান্টিফাঙ্গাল ওষুধ খাওয়া

প্রতিরোধ

দাদ প্রতিরোধে নিম্নলিখিত নিয়মগুলো মেনে চলতে হবে:



পরিষ্কার-পরিচ্ছন্ন সুতি কাপড় পরিধান করতে হবে।

শরীর ঘেমে গেলে তা ধূয়েমুছে
শুকাতে হবে।



অন্যের পরিধানের কাপড় ও ব্যবহার
দ্রব্যাদি ব্যবহার করা যাবে না।



সংক্রমিত প্রাণী এড়িয়ে চলতে হবে।



ডায়াবেটিস নিয়ন্ত্রণে রাখতে হবে।

তথ্যসূত্র: ইন্টারনেট

কিটো ডায়েট কি শৰীৱেৰ জন্য উপকাৰী?

কিটো ডায়েটের পুৱো নাম কিটোজেনিক ডায়েট। বৰ্তমানে এই ডায়েটটি বেশ প্ৰচলিত ও জনপ্ৰিয়। এই ডায়েটে সবচেয়ে বেশি থাকে ফ্যাট জাতীয় খাবাৰ, এৱেপৰ প্ৰোটিন জাতীয় খাবাৰ। এখনে শৰ্কৰা জাতীয় খাবাৰ সবচেয়ে কম থাকে। কিটো ডায়েটেৰ ফলে ওজন দ্ৰুত কমে যায়, ক্ষুধা লাগাব প্ৰবণতা কমে যায়, অল্প খাবাৰ খেয়েও বেশিক্ষণ সতেজ থাকাৰ প্ৰবণতা তৈৰি হয়, শৰীৱে ইনসুলিনেৰ পৱিমাণ বৃদ্ধি পায়, রক্তে শৰ্কৰাৰ পৱিমাণ কমে যায়, লিভাৱে জমে থাকা চৰিৰ পৱিমাণ কমে যায়, রক্তচাপ কমে যায়। কিটো ডায়েটেৰ অনেকগুলো ভালো দিক থাকলেও এৰ বেশি কিছু খাবাপ দিক আছে। এই ডায়েটেৰ কাৱণে শৰীৱে ফাইবাৱেৰ পৱিমাণ কমে যায়, শৰীৱ থেকে অনেক বেশি পৱিমাণে পানি বেৱিয়ে যায়, খাবাৰ থেকে শৰীৱে সব ধৰনেৰ ভিটামিন ও মিনারেল পায় না, ক্লান্তি বেড়ে যায়, শূম কমে যায়, নিম্ন রক্তচাপ হতে পাৱে, কিউদিনতে পাথৰ হতে পাৱে, কোষ্ঠকাঠিন্য ও হন্দৰোগেৰ ঝুঁকি বেড়ে যায়। শৰীৱেৰ জন্য এই ডায়েট উপকাৰী কিষ্ট সবাই এই ডায়েটেৰ উপযোগী নন। অনেকে নিজে থেকেই কিটো ডায়েট শুৰু কৱেন। কিছুদিন পৱে ওজন কমলেও নানা সমস্যা দেখা যায়। তাই কিটো ডায়েট শুৰুৰ আগে অবশ্যই পুষ্টিবিদেৰ সাথে পৱামৰ্শ কৱে নিতে হবে।

কটনবাড ব্যবহাৰ কানেৰ জন্য কতটা নিৰাপদ?

কানেৰ ময়লা বা ইয়াৱওয়াক্স আকৃতিকভাবেই আমাদেৱ শৰীৱে তৈৰি হয়। সাধাৱণভাৱে এটি শৰীৱে কোনো ক্ষতি কৰে না। কিষ্ট অতিৱিক্ত ময়লা শ্ৰবণ শক্তিকে বিস্থিত কৱতে পাৱে। ফলে এই ময়লা পৱিক্ষাৰ কৱা অৰ্থাৎ কান পৱিক্ষাৰ রাখাও জৱণি। কানেৰ ময়লা পৱিক্ষাৰ কৱতে অনেকেই কটনবাড ব্যবহাৰ কৱে থাকে। কিষ্ট এগুলো নকশা কৱা হয়েছে কানেৰ বাইৱেৰ অংশ পৱিক্ষাৰ কৱাৰ জন্য। কানেৰ ভিতৰে পৱিক্ষাৰ কৱতে গেলে নানা সমস্যা হতে পাৱে। কানে কটনবাড ঢোকানো হলে কানেৰ ময়লা আৱও গভীৱে চলে যেতে পাৱে। এতে কানে জ্বালা ও প্ৰদাহ হতে পাৱে। এমনকি সংক্ৰমণেৰ কাৱণ হতে পাৱে। কটনবাড বেশি ভেতৱে থবেশ কৱালে বা কান পৱিক্ষাৰ কৱাৰ সময় সামান্য আঘাত লাগলেই কানেৰ পৰ্দায় ছিদ্ৰ হতে পাৱে। পৱে সঠিকভাৱে চিকিৎসা না হলে কান পাকা রোগ, কানে ইনফেকশন হতে পাৱে এবং শ্ৰবণশক্তি কমে যেতে পাৱে, কানে শোঁ শোঁ শব্দ কৱতে পাৱে। অনেক সময় মাথাও ঘুৱতে পাৱে। কটনবাড ব্যবহাৰে কানেৰ ভিতৰে জীবাগু বেড়ে যেতে পাৱে। যাৰ ফলে কানে খুব ব্যথা হয়। অতিৱিক্ত কানেৰ ময়লা সাধাৱণত নিজে থেকেই অপসাৱিত হয়ে যায়। নিজ থেকে কান পৱিক্ষাৰ কৱতে চাইলে গোসল কৱাৰ পৱ শুকনো কাপড় দিয়ে কান মুছে ফেলা যেতে পাৱে।

গৱমে অতিৱিক্ত ঠাণ্ডা পানি খেলে কী হয়?

প্ৰচণ্ড গৱমে ঢাঙ্গা রোদ থেকে ফিৰে ঠাণ্ডা পানি খেলে সাময়িক স্বত্তি দেয়। কিষ্ট এ সাময়িক স্বত্তি পৱে সমস্যাৰ কাৱণ হয়ে উঠতে পাৱে। রোদ থেকে ফিৰেই ঠাণ্ডা পানি খাওয়াৰ অভ্যাসে গলায় সংক্ৰমণেৰ ঝুঁকি বাড়তে পাৱে। ঘন ঘন ঠাণ্ডা পানি খাওয়াৰ কাৱণে গলাব্যথা, সৰ্দি-কাশিৰ সমস্যা লেগে থাকে। তবে গ্ৰীষ্মে এ সমস্যা আৱও বেশি বাড়ে কাৱণ গলায় ও শাস্যত্ৰে মিউকাসেৰ পৱিমাণ বেড়ে যায়। হৃৎস্পন্দনেৰ হার নিয়ন্ত্ৰণ কৱে স্নায়ু। কিষ্ট ঠাণ্ডা পানি খাওয়াৰ ফলে এই স্নায়ু শিথিল হয়। ফলে হৃৎস্পন্দনেৰ হার কমতে থাকে। অতিৱিক্ত ঠাণ্ডা পানি রক্তনালিৰ সংকোচন ঘটায়। যাৰ ফলে হজমক্ৰিয়া ব্যাহত হয়। ঠাণ্ডা পানিতে পাকস্থলী সংকুচিত হয়ে যায় যা খাওয়াৰ পৱ হজম প্ৰক্ৰিয়াকে আৱও জটিল কৱে তোলে। অত্যধিক ঠাণ্ডা পানি খেলে ওজন বেড়ে যাওয়াৰ ঝুঁকি থাকে। ঠাণ্ডা পানি খেলে দাঁতে যত্না থেকে শুৰু কৱে শিৱশিৰ কৱা - সবই হতে পাৱে। এ ছাড়া মাড়িৰ নানা সংক্ৰমণও দেখা দিতে পাৱে। তাই গৱম লাগলেও ঠাণ্ডা পানি এড়িয়ে চলা ভাল। তাছাড়া গৱম থেকে ফিৰেই পানি খাওয়াৰ আগে কিছুক্ষণ বসে বিশ্বাম নেওয়া প্ৰয়োজন। শৰীৱেৰ ঘাম শুকিয়ে এলে তাৱপৰ সাধাৱণ পানীয় জল খাওয়া যেতে পাৱে। খুব গৱম লাগলে পানিৰ পৱিবৰ্তে ডাবেৰ পানি খাওয়া যেতে পাৱে।



কুকুরে কামড়ানো

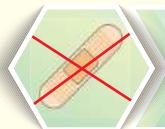
কুকুরে কামড়ালে জলাতক্ষ রোগ হয় - তা সবাইই জানা। তাই কুকুরে কামড়ানোর পর সঠিক ব্যবস্থা না নিলে প্রাগহানি হওয়ার ঝুঁকি বেশি থাকে। কুকুরে কামড়ালে শরীরে র্যাবিস ভাইরাস প্রবেশ করে। এই ভাইরাসের কারণে জলাতক্ষ রোগ হয়। রাস্তার কুকুরের র্যাবিস ভ্যাকসিন দেওয়া থাকে না। তাই রাস্তার কুকুরে কামড়ালে দ্রুত ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে।

কুকুরে কামড়ালে করণীয়:



আক্রান্ত স্থান সাবান দিয়ে ধূয়ে
নিতে হবে।

কামড়ের জায়গা বা এর আশেপাশে
বাঁধা যাবে না।



আক্রান্ত স্থানে ব্যান্ডেজ বা সেলাই করা
যাবে না।

যত দ্রুত সম্ভব র্যাবিস ভ্যাকসিন
নিতে হবে।



তথ্যসূত্র: ইন্টারনেট

গরমে সুস্থ থাকতে করণীয়

প্রকৃতিতে তাপমাত্রা বাড়ার সাথে সাথে শরীরের অভ্যন্তরে তাপমাত্রা বৃদ্ধি পায়। এতে বিপাকীয় কার্যক্রম বেড়ে যায়। এর ফলে শারীরিক গোলযোগ দেখা দেয়। শরীরে হরমোন ও এনজাইমের স্বাভাবিক কাজ ব্যাহত হয়। গরমে শরীরে প্রচুর ঘাম হয়। ঘামের সঙ্গে পানি ও প্রয়োজনীয় উপাদান-লবণ দেহ থেকে বেরিয়ে যায়। এ সময় সচেতন হয়ে কিছু নিয়ম মেনে চললে সুস্থ ও সতেজ থাকা যায়। নিয়মগুলো হলো:



বাইরে বেরোনোর সময় ছাতা, টুপি বা স্কার্ফ ব্যবহার করতে হবে।



চর্বিযুক্ত ও মশলাদার খাবার এড়িয়ে চলতে হবে।



পানিশূন্যতা প্রতিরোধে দৈনিক কমপক্ষে তিন-চার লিটার পানি পান করতে হবে।



হালকা রঙের আরামদায়ক সুতির পোশাক পরতে হবে।



শরীরে লবণের পরিমাণ ঠিক রাখতে খাবার স্যালাইন, ডাবের পানি ও গুকোজ গ্রহণ করতে হবে।



একাধিকবার ঠাণ্ডা পানি দিয়ে মুখ ধুয়ে নিতে হবে।



চা, কফি, কোমল পানীয় পরিহার করে লেবুর শরবত, আখের রস, ডাবের পানি, তরমুজ, পেপে ও বেলের শরবত নিয়মিত পান করতে হবে।



প্রতিদিন অত্তত দুই বেলা গোসল করতে হবে।



হালকা সহজপাট্য খাবার খাওয়ার অভ্যাস গড়ে তুলতে হবে ও বাসি-খোলা খাবার খাওয়া থেকে বিরত থাকতে হবে।



ঘরের পরিবেশ যেন অতিরিক্ত গরম বা ভ্যাপসা না হয়ে যায় সেদিকে খেয়াল রাখতে হবে।

ইনফো কুইজের প্রশ্নগুলো বিশেষ প্রবন্ধ ‘লো বার্থ ওয়েট’ থেকে নেয়া হয়েছে। আশা করি আপনারা বিশেষ প্রবন্ধটি ভালোভাবে পড়ে সঠিক উত্তরে টিক (/) চিহ্ন দিয়ে ইনফো মেডিকাসের সাথে সংযুক্ত ইনফো কুইজ কার্ডটি আগামী ৩০ সেপ্টেম্বর ২০২৪ ইং তারিখের মধ্যে আপনার নিকটস্থ আমাদের বিক্রয় প্রতিনিধির নিকট হস্তান্তর করবেন।

১. জন্মের সময় শিশুর ওজন কত হলে তাকে লো বার্থ ওয়েট বলা হয়?

- (ক) ২৫০০ গ্রামের বেশি
- (খ) ২৫০০ গ্রামের কম
- (গ) ৩৮০০ গ্রামের বেশি
- (ঘ) ৩৮০০ গ্রামের কম

২. লো বার্থ ওয়েট শিশুদের মাথা শরীরের বাকি অংশের তুলনায় আকারে কেমন হয়?

- (ক) সমান
- (খ) বড়
- (গ) ছোট
- (ঘ) কোনোটি নয়

৩. প্রিটার্ম বলতে কি বুঝায়?

- (ক) ৩৭ সপ্তাহের আগে জন্ম
- (খ) ৩৭ সপ্তাহের পরে জন্ম
- (গ) ৪১ সপ্তাহের আগে জন্ম
- (ঘ) ৪১ সপ্তাহের পরে জন্ম

৪. লো বার্থ ওয়েটের ঝুঁকির কারণ নিচের কোনটি?

- (ক) গর্ভবত্তায় রোগ সংক্রমণ হওয়া
- (খ) সীসা বা বায়ু দূষণ
- (গ) অকাল প্রসব
- (ঘ) সবগুলো

৫. লো বার্থ ওয়েট শিশুদের শরীরে -

- (ক) চর্বি থাকে না
- (খ) চর্বি বেশি থাকে
- (গ) চর্বি কম থাকে
- (ঘ) হাড় থাকে না

৬. লো বার্থ ওয়েট নির্ণয় করার জন্য কোন পরীক্ষা করা হয়?

- (ক) সিবিসি
- (খ) এক্সের
- (গ) আল্ট্রাসনেগ্রাফি
- (ঘ) এমআরআই

৭. লো বার্থ ওয়েট শিশুদের যত্ন সাধারণত হাসপাতালের কোন ইউনিটে নেওয়া হয়?

- (ক) ইন্টেন্সিভ কেয়ার ইউনিট
- (খ) নিউনেটাল ইন্টেন্সিভ কেয়ার ইউনিট
- (গ) করোনারি কেয়ার ইউনিট
- (ঘ) ইমার্জেন্সি ডিপার্টমেন্ট

৮. গর্ভবত্তায় কমপক্ষে কতবার স্বাস্থ্য চেকআপ করাতে হবে?

- (ক) ১ বার
- (খ) ২ বার
- (গ) ৩ বার
- (ঘ) ৪ বার

৯. লো বার্থ ওয়েট প্রতিরোধে নিচের কোনটি করতে হবে?

- (ক) নিয়মিত স্বাস্থ্য চেকআপ করতে হবে
- (খ) সঠিক পরিমাণে পুষ্টি গ্রহণ করতে হবে
- (গ) ডায়াবেটিস নিয়ন্ত্রণ করতে হবে
- (ঘ) সবগুলো

১০. লো বার্থ ওয়েট শিশু জন্মের সময় জটিলতা কোনটি হতে পারে?

- (ক) রক্তাল্পতা
- (খ) জাস্টিস
- (গ) হার্নিয়া
- (ঘ) ভেন্ট্রিকুলার সেপ্টাল ডিফেক্ট



এডভাসড কেমিক্যাল
ইন্ডাস্ট্রি লিমিটেড

প্রকাশনায়

মেডিকেল সার্ভিসেস্‌ ডিপার্টমেন্ট, এসিআই লিমিটেড
৮৯ গুলশান এভিনিউ, সিম্পলট্রি আনারকলি, ঢাকা-১২১২

জুলাই ২০২৪
১৪তম পর্ব | ১ম সংখ্যা

ইনফো →
মেডিকাম
স্বাস্থ্য সাময়িকী

ইনফো কুইজ কার্ড

এ এম এম টেরিটোরি কোড -----

নাম _____

যোগ্যতা _____

ঠিকানা _____

মোবাইল নং _____

আপনার লিখিত এসিআই এর ওয়ুধ	
নং	নাম
১	
২	
৩	
৪	
৫	
৬	
৭	
৮	
৯	
১০	

জিজ্ঞাসা

এসিআই এর পণ্য বা স্বাস্থ্য সংক্রান্ত যেকোনো তথ্যের জন্য নিচের অংশে লিখুন।

সঠিক উত্তরে টিক (✓) চিহ্ন দিন এবং
কার্ডটি ৩০ সেপ্টেম্বর ২০২৪ ইং
তারিখের মধ্যে আমাদের বিভিন্ন
প্রতিনিধির নিকট হস্তান্তর করুন।

প্রশ্ন: ১	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ২	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ৩	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ৪	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ৫	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ৬	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ৭	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ৮	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ৯	ক	খ	গ	ঘ
প্রশ্ন: ১০	ক	খ	গ	ঘ