

NATIONAL SEMINAR

ON

DIABETES

AT

**CONSTITUTION CLUB
RAFI MARG, NEW DELHI**



SOUVENIR

March 14th & 15th 1992

Organised by:

ALL INDIA INDIAN MEDICINE GRADUATES ASSOCIATION

32, GANESH NAGAR VISTAR II, SHAKARPUR, DELHI-110 092

With Best Compliments
from

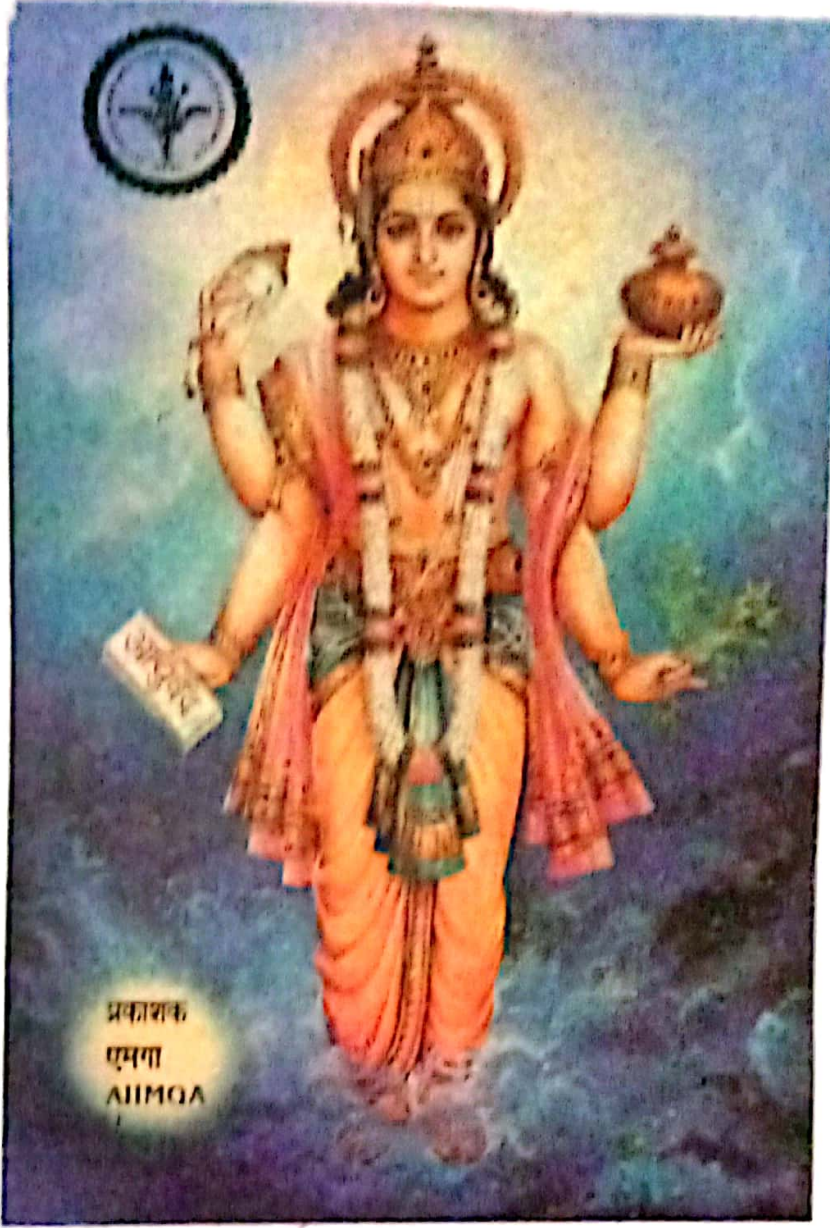


Vikas PHARMA

MANUFACTURERS OF PATENT AYURVEDIC

LONI ROAD, SHAHDARA, DELHI-110032 PHONE : 2284044
BRANCH : A-6, SURYA NAGAR, GHAZIABAD PHONE : 86.

भगवान् धन्वन्तरि



युवानं पुण्डरीकाक्षं सर्वाभरण भूषितम्
दधानममृतस्यैव कमण्डलु-प्रभायुतं ।
यज्ञ भाग भुजं देवं सुरासुर नमस्कृतम् ।
ध्याये धन्वन्तरि देवं श्वताम्बर धरं शुभं ॥
धर्म कंद समुद्भूतं ज्ञाननाल सुशोभितम् ।
अष्टैश्वर्य युतं ध्याये प्रभुं धन्वन्तरिमदा ॥



UNIVERSITY OF DELHI

*Professor Upendra Baxi
Vice-Chancellor*

No. VC/92/(1) 79

Date : 10.2.1992

MESSAGE

Dear Dr. Haseeb,

Thank you for your letter dated February 3, 1992.

I am glad to learn that the All India Indian Medicine Graduates Association is organizing a National Seminar on Diabetes on March 14-15, 1992 and bringing out a Souvenir on this occasion. The Indian system of medicine has made new innovations in the diverse fields of medicine and health care.

On this happy occasion I offer you felicitations and best wishes for further growth and development of your Association, and growing recognition to the Indian system of medicine.

With kind regards,

*Yours sincerely,
S d/-
(UPENDRA BAXI)*

*Dr. Abdul Haseeb
Co- Organising Secretary
National Seminar
All India Indian Medicine Graduates Association
32, Ganesh Nagar Vistar-II Shakarpur, Delhi-110 092*

Prof. Hakim Syed Khaleefathullah

G.C.I.M., D.M. & S., M.N.S.A. (Ind.)

Hony. Physician to the President of India

Phone : 528618, 522772

1 E/6 Swami Ramtirrh Nagar,

New Delhi 110055. INDIA

Phone : 842762, 843231

49, Bharathi Salai, Madras-600 005. INDIA

Date : 11/02/1992

M E S S A G E

Dear Dr. R. S. Chauhan,

Received your letter dated 03-02-92, thanks for the same.

I am happy to note that the all India Indian Medicine Graduates Association is organising a National Seminar on Diabetes on 14th and 15th March 1992 at New Delhi.

Diabetes which is so common nowadays requires attention of all the systems of medicine prevailing in the Country to give the patient of Diabetes not only control of disease but also a sense of well being and control from the complications of this disease. I am sure that this National Seminar will deliberate not only the various aspects of the human body and its prevention. It is in the fitness of things that the All India Indian Medicine Graduates Association has taken up this topic for its forthcoming National Seminar and I am sure that it will come out with definite proposals for the better control of the disease and prevention of complications.

I wish the National Seminar all success.

Yours sincerely,

S d/-

(PROF. SYED KHALEEFATHULLAH)

Dr. R. S. Chauhan,

President,

All India Indian Medicine Graduates Association,

32, Ganesh Nagar Vistar-II, Shakarpur, Delhi-110 092.

A.I.I.M.G.A.

14 & 15 MARCH, 1992

जीवन शर्मा

संसद सदस्य
(लोक सभा)

208, नार्थ एवेन्यु,
नई दिल्ली-110001
फोन : 3792352



संदेश

प्रिय चिकित्सक महोदय,

हमें यह जानकर अत्यधिक हर्ष हुआ कि आप मधुमेह रोगों की रोकथाम पर एक स्मारिका का विमोचन कर रहे हैं। इस प्रकार के प्रकाशनों से जहां लोगों को मधुमेह रोगों से बचाव के बारे में जानकारी मिलती है वहीं पर मधुमेह रोगों की रोकथाम में भी सहायता मिलती है।

मैं इस शुभ अवसर पर सभी चिकित्सकों को शुभ कामनाएँ देता हूँ और आपके इस शुभ प्रयास की सफलता की कामना करता हूँ।

डा० डी. डी. सेमवाल
महासचिव एमगा

जीवन शर्मा



मेजर जनरल

भुवन चन्द्र खन्डूड़ी, ए वी एस एम
(से.नि.)

संसद सदस्य (लोक सभा)

124, साउथ एवेन्यू
नई दिल्ली-110 011
दूरभाष : 3792057
दिनांक : 6.3.92

संदेश

मुझे यह जानकर प्रसन्नता हुई है कि ऑल इण्डिया इंडियन मैडिसिन ग्रेजुएट्स एसोसिएशन द्वारा आगामी 14 एवं 15 मार्च 92 को नई दिल्ली में "मधुमेह" बीमारी पर एक राष्ट्रीय गोष्ठी का आयोजन किया जा रहा है। मुझे उम्मीद है गोष्ठी में इस बीमारी के विभिन्न पहलुओं पर विस्तार से चर्चा की जावेगी तथा लोगों को इसके उपचार के संबंध में भी विस्तृत जानकारी प्राप्त होगी।

आयोजन की सफलता के लिए मैं हार्दिक शुभकामनाएँ प्रेषित करता हूँ।

हस्ता/-

(मेजर जनरल भुवन चन्द्र खन्डूड़ी)

डा० डी.डी. सेमवाल,
महासचिव, ए आईआईएमजीए,
32, गणेश नगर,
दिल्ली

ALL INDIA UNANI TIBBI CONGRESS

Dr. A. U. AZMI

President

All India Unani Tibbi Congress

Chairman,

Unani Pharmacopeia Committee

Ministry of H. & F.W. Govt. Of India

59, Abdul Fazl Enclave

Jamia Nagar, New Delhi

M E S S A G E FOR SOUVENIR ON DIABETES

I am glad to know that all India Indian Medicine Graduate Association is organising a National Souvenir on Diabetes on 14th & 15th March 1992 at New Delhi. This is a step in right direction undoubtedly. The ancient system of medical care has its multidimensional past.

Hoped that the souvenir will consider all the aspects by which these system of medicine may re-vitalised.

I wish all the success for the Souvenir and extend my wishes to all the particepants.

(Dr. A. U. Azmi)

EDITORIAL BOARD

Dr. H. S. D. SHARMA
Chief-Editor

Dr. S. C. AGGARWAL
Editor

Dr. C. S. BHARDWAJ
Editor

Dr. (Mrs) ANURADHA BHARGAVA
Sub-Editor

Dr. N. K. DHAMIJA
Sub-Editor

Dr. R. P. PANCHAL
Who gave full co-operation bringing out the Souvenir

With Best Compliments From :

*Coper Tee, Mala-N, & all Vaccine's
are Free Available Here for all
A.I.I.M.G.A. Members.*

By

A.I.I.M.G.A. Depot

Sub. Depot. :

*Dr. N. K. DHAMIJA
DHAMIJA MEDICAL CENTRE
7/33, Vishwas Nagar, Yudister Street
Shahadra, Delhi-110032
Phone : 2211798*

Head Officed:

*Dr. VIJAY JINDAL
A-1009, Jahangir Puri,
Delhi-110033
Phone : 7222558*

A.I.I.M.G.A. - CABINET

1991-93

President :

Dr. R. S. CHAUHAN

C-2210230

R-2247601

Vice-President :

Dr. S.K. SHARMA

R-2208220

Gen. Secretary :

Dr. D. D. SEMWAL

Kanchan X-Ray Nursing Home

Nangloi Delhi-110041

C-5471884

5471025

R-5471630

Secretary

Dr. J. M. Nasir

C- 7231080

Dr. SANJEEV BHARGAVA

C-6875948

R-6875394

Secretary Immunization

Programme :

Dr. S. P. PANDEY

C-7225728

R-7112289

Secretary Family Welfare

Dr. MUNISH GULATI

C- 7223395

Secretary Press :

Dr. VIJAY JINDAL

R-7222558

Office Secretary :

Dr. ABDUL HASEEB

C-2252911

Cashier :

Dr. J. S. PANWAR

C-5701831

Dep. Cashier :

Dr. SANTOSH SHARMA

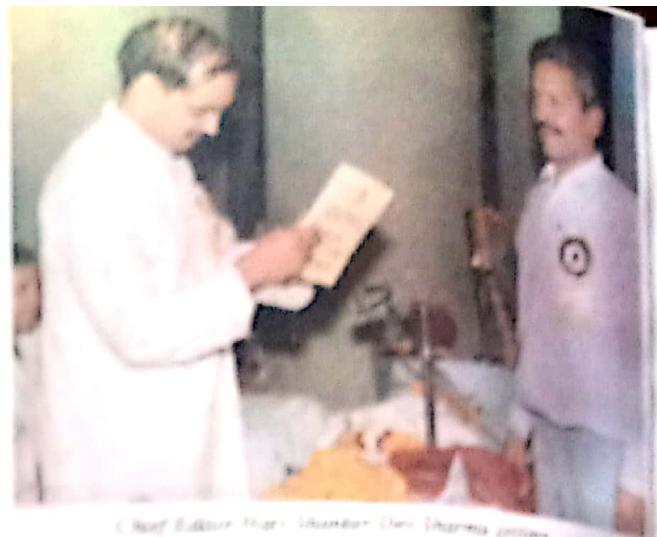


Sitting L to R Dr. J.M. Nasir, Dr. Akhilesh Harseni, Dr. Santosh, Dr. S.K. Sharma, Dr. R.S. Chandra,
Dr. D.D. Semwal, Dr. C.B. Parashar.

Standing Left to Right Dr. S.P. Pandey, Dr. V.K. Jindal, Dr. Sanjeev Bhargava, Dr. Munish Gulati, Dr. J.S. Panwar



Welcoming of Chief Guest Shri. K. M. Hooda (Min. of Haryana) by Dr. D.D. Sanyal (Gen. Secretary - AIIMGA)



Chief Editor (Haryana) Shri. Chandra Shekhar Sharma getting released the Treasurer by Shri. K. M. Hooda (Min. of Labour & Employment Haryana)



Deep Pragaswan Ceremony -- on the occasion of Bhagwan Dhaswanari day 3.11.91 by Chief Guest Shri. Krishna Moorti Hooda (Min. of Labour & Employment Haryana) Accompanying from left: Dr. R.S. Chauhan (President AIIMGA), Shyam Singh Chauhan (Patron), other side: Dr. S.K. Sharma (Vice President AIIMGA), Dr. C.B. Parashar (Vice President AIIMGA) & Dr. J.M. Nasir (Secretary AIIMGA)



Chief Guest Shri. K.M. Hooda, President AIIMGA Dr. R.S. Chauhan, President Haryana Unit Dr. T.C. Goyal on the Stage.



Shri. Krishna Moorti Hooda Awarding Dhaswanari Award to Dr. Sanjeev Bhargava

PROGRAMME

15th MARCH, 1992

REGISTRATION : 9-00 A.M. TO 10-00 A.M.
PRE-LUNCH SESSION : 10-00 A.M. TO 1-15 P.M.
1st SESSION (Ayu.) : 10-00 A.M. TO 11.-30 A.M.

Chairman :

-Vaidraj Jagdish Parshad Sharma
Founder Viduath Vaid Parishad

Co-Chairman

-Dr. B. N. Sinha
Prof. Kaya. Chikitsa, A& U Tibbia College
TEA BREAK
IInd SESSION (Unani)

Chairman

-Dr. Jameel Ahmed
Dean Hamdard University

Co-Chairman

-Dr. Shamshul Afaq

LUNCH BREAK

Speakers :

Dr. Bheema Bhatt

Chief Ayu. Phy. Holy Faimly Hosp. N. Delhi

Dr. Maya Ram Uniyal

Dy. Dir. C.C. for Research, Ayu. & sidha, Delhi

Dr. Miss Usha Gautam

M. O., M. C. D. Ayu. Dispensary

11-30 A.M. TO 11-45 A.M.

11-45 A.M. TO 1-15 P.M.

Speakers :

Prof. M. S. Usmanl

Dr. Abdul Haseeb

Dr. Qamar A. Kaxmi

Dr. Mukhtar Ahmed

1-15 P.M. TO 2-00 P.M.

POST LUNCH SESSION :
1st SESSION (Ayu.) :

Chairman

-Dr. Bhagwan Singh
Principal A & U Tibbia College, Delhi

Co-Chairman

-Dr. S. P. Varshney
D.H.O. (M.C.D.) I.S.M.

2-00 P.M. TO 5-00 P.M.

2-00 P.M. TO 3-30 P.M.

Speakers :

Dr. Ramesh C. D. Nautiyal

Formerly Research Officer (I.C.M.)

Asstt. Director (C.C.R. Ay.)

Deptt. of Medi. Diabetology Sefd. Hospital

Dr. Shiv Chran Dhyani

Chief Physician M.C. K. R. Hosp. N. Delhi

Dr. Prabha Sharma

D. Y. M. S. Tibbia College Hospital

3-30 P.M. TO 3-45 P.M.

3-45 P.M. TO 5-15 P.M.

Dr. Mahindar Singh Bhatti

5-15 onwards

Maj. Gen. Bhuvan Chand Khanduri

M. P. Lok sabha

TEA BREAK :
IInd SESSION Ayu.) :

Co-Chairman

-Vaidraj Tara Chand Sharma
(Senior Research Officer) M.C.K.R. Hos. Delhi.

CLOSING CEREMONY

-Sh. Krishan Murti Hudda
Labour Minister (Govt. of Haryana)

-Jeevan Sharma
M. P. Lok Sabha

President :

Dr. R. S. Chauhan

Co-organising Sec.

Dr. Sanjeev Bhargava

Dr. Abdul Haseeb

Organising Sec.

Dr. D. D. Semwal

PROGRAMME

14th MARCH, 1992

REGISTRATION : 1-00 P.M. TO 2-00 P.M.

Inaugural Ceremoney:

-Sh PABAN SINGH GHATOWAR

Hon. Labour & emply. Minister
(Govt. of India)

- Deep Prajwalit : 2-25 P.M.
-Dhanwantri Vandana : 2-30 P.M.
-Welcome of Chief Guest : 2-35 P.M.
-Introduction By **Dr. D. D. Semwal** : 2-45 P.M.
Gen. Secretary
President Speech :
-By **Dr. R. S. Chauhan** : 3-10 P.M.

Ist SESSION (Ayu.) : 3-15 P.M. TO 4-15 P.M.

Chairman

-Dr. S. K. Mishra

(Spl. Commissioner of I.S.M.)
(Govt. of India)

Speakers :

Dr. Sri Viahai Tripathi

Head of the Deptt. Panch
Karma M.C.K.R. Hospital,
New Delhi

-Co-Chairman-

Dr. R. K. Jain

(Registrar C.C.I.)

Dr. K. K. Sijoria

Head of Dept. Shalya
tibbia College New Delhi.

Dr. Naamdhar Sharma

TEA BREAK : 4-15 P.M. TO 4-30 P.M.

IInd SESSION (Homeo) : 4-30 P.M. TO 5-30 P.M.

-Chairman

Dr. V. K. Gupta, Principal

(Nehru Homeopathic College)

Speakers :

Dr. Diwan Vijay Chand

-Co-Chairman

Dr. K. K. Juneja,

-Member Homeo Board

Dr. B. R. Gupta

Dr. A. K. Gupta

Members of Committes

Organising Committee

Dr. Vijay Jindal
Dr. T. C. Goyal
Dr. N. K. Dhamija
Dr. Kuldeep Singh Sohal

Registration Committee

Dr. J. S. panwar
Dr. Santosh Sharma
Dr. Munish Gulati
Dr. R. P. Panchal
Dr. Akhilesh Sharma

Reception Committee

Dr. J. M. Nasir
Dr. S. K. Sharma
Dr. S. P. Pandey
Dr. O.P. Vashist
Dr. C. B. Parasar

Souvenir Committee

Dr. H. S. D. Sharma
Dr. S. C. Aggarwal
Dr. C. S. Bhardwaj
Dr. (Mrs) Anuradha Bhargava
Dr. N. K. Dhamina

With Best Compliments From :

KUKREJA NURSING HOME

D-36 Acharya Niketan
Mayur Vihar Phase -I-Delhi

Poly Clinic -All Specialites

X-Ray, Ultrashound, E. C.G. well equipped
Pathological Laboratory
Nursery Equiped with Incubator, Phototherapy
24 Hor. Emergency Service
Phone : 2251124, 2253123



NARANG HOSPITAL

MAHENDRU ENCLAVE, G.T. KARNAL ROAD,
(NEAR VIJAY CINEMA), DELHI-110033
PHONE : 7119423, 7235128

Dr. G.S. Narang
Medical Superintendent

DOCTORS ON PANEL

Surgeons	:	1. Dr. Vijay Maini	9 a.m. to 11 a.m.	Daily
		2. Dr. P.K. Wanchoo	11 a.m. to 1 p.m.	Mon., Wed., Fri.
Physicians	:	1. Dr. Rajeev Gupta	6 p.m. to 8 p.m.	Daily
		2. Dr. Rajeev Verma	1 p.m. to 3 p.m.	Mon., Wed., Fri.
		3. Dr. Sanjay Dhall	9 a.m. to 11 a.m.	Daily
Othopaedic Surgeons	:	1. Dr. Ravi Gupta	11 a.m. to 1 p.m.	Mon., Wed., Fri.
		2. Dr. B.C. Jain	6 p.m. to 8 p.m.	Tue., Thus., sat.
Child Specialists	:	1. Dr. J.P. Singh	11.30 a.m. to 1 p.m.	Daily
		2. Dr. B.K. Sharma	6 p.m. to 8 p.m.	Daily
		3. Dr. G.S. Narang	9 a.m. to 1 p.m.	Daily
			& 6 a.m. to 8 p.m.	
E.N.T. Surgeon	:	1. Dr. P.C. Rustagi	11 a.m. to 1 p.m.	Daily
Eye Surgeon	:	1. Dr. S.K. Narang	6 p.m. to 8 p.m.	Daily
Gynae. & Obst.	:	1. Dr. (Mrs.) I.M. James	9 a.m. to 11 a.m.	Mon., wed., Fri.
		2. Dr. (Mrs.) Sunita Sharda	11 a.m. to 1 p.m.	Tue., Thus., Sat.
Skin, V.D., Allergy	:	1. Dr. T.R. Bedi	12.30 to 1.30 p.m.	Mon., Thus.
Anaesthetists	:	1. Dr. A.K. Bansal		
		2. Dr. Vivek Gupta		

FACILITIES AVAILABLE

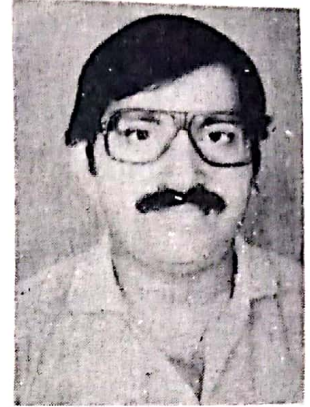
1. Emergency—24 hrs.
2. Indoor Admission facilities
3. RMO-24 hrs.
4. x-Ray & ECG—24 hrs.
5. Laboratory
6. Nebulizer Therapy
7. Photo Therapy
8. Well Equipped O.T.
9. Eye surgery by Microscope
10. ENT Surgery by Microscope
11. Ultrasound—24 hrs.

A.I.I.M.G.A.

14 & 15 MARCH, 1992

WITH BEST COMPLIMENTS

FROM :



A. P. Enterprises

20B/6B, Tilak Nagar, New Delhi-18

Deals in Ayurvedic Medicine :

Main Distributer, Delhi

GOLDEN LABORATRIES

Please use :

- # Sy Netolive (Liver Tonic)
- # Sy Negesto (Carminative Mixture)
- # Sy Netocough (Cough Syrup)
- # Sy Golden Raktasafa (Blood Purify)
- # Sy Golden Cough Expectorent (Cough Expectorent)
- # Sy U.T.--11 (Alkalizer)
- # Sy D--Syntrox (for Dycentory)
- # Sy G-80 (A Best Health Nervine Tonic)

Mfg. in India By :



GOLDEN LABORATRIES

K.N. 299, Mukhmel Pur Delhi- 36

गुणगान

धन्वन्तरि भगवान की जय ।
आयुर्वेद के प्रणेता । व्याधियों के विजेता ।
दयामय सागर । ब्रह्मरूप नागर ।
स्नेहसिक्त जिसका हृदय ।
धन्वन्तरि भगवान की जय ॥

महायज्ञ का अंश । ज्ञानरूप अवतंस ।
दीनों का परिहास । ओजमयी उल्लास ।
आयुर्वेद का विश्वरूप उदय ।
धन्वन्तरि भगवान की जय ॥

कालजयी अक्षय । सर्वदा हरे अनघ ।
प्रभाकर जीवन्तता । लिये क्रमिक अनन्ता ।
पीड़ित मानवता को शीत मलय ।
भगवान धन्वन्तरि की जय ॥

प्रांजल परिबोधन । परिभाषित परियोजन ।
परिव्यक्त संकल्पना । सिद्धिप्रद प्रकल्पना ।
अध्यात्म का लोकभाव में विलय ।
धन्वन्तरि भगवान की जय ॥

कैटभारि स्वरूप । कलशसुधा अनूप ।
शंख का नाद । पादप ले हाथ ।
आयु प्रसाद लिये नव अभ्युदय ।
धन्वन्तरि भगवान की जय ॥
भगवान धन्वन्तरि की जय ॥

डा. विजय स्वरूप लव
स.ध. आयु. कालेज
मल्कागंज, दिल्ली

विषय सूची

क्र. सं.		पृष्ठ सं.
1.	पधेह रोग का विकिसाकम एवं पध्यापध्म	1
2.	मधुमेह	4
3.	उदकमेह (सोमरोग)	6
4.	मधुमेह	8
5.	मधुमेह	10
6.	मधुमेह	13
7.	मधुमेह	15
8.	मधुमेह (Diabetes Mellitus)	19
9.	मधुमेह	21
10.	मधुमेह (Diabetes)	22
11.	केवल दो शब्द	25
12.	Diabetic Emergencies	29
13.	Complications of Diabetes	30
14.	How to Prevent Diabetes	31
15.	मधुमेह (Diabetes)	33
16.	Getting Acquainted with diabetes	34
17.	मधुमेह : एक परिचय	37
18.	मधुमेह	39
19.	मधुमेह रोगी को दवा नहीं आत्म विश्वास चाहिए ।	41
20.	Diabetes and Naturopathy	43
21.	मधुमेह	45
22.	यूनानी (तिब्बि नाम) जावितिश आयुर्वेदिक नाम मधुमेह	47
23.	यूनानी (तिब्बि नाम) जावितिश आयुर्वेदिक नाम मधुमेह	49
24.	Homeopathy In Diabetes	53
25.	Abstract	56
26.	Integrated Approach to the Management of Madhumeha	57
27.	Diabetes Mellitus Pregnancy	57
28.	Roll of Asanadi Ghanvati in Diabetic Subjects	58

The views expressed in the Souvenir are not necessary the views of Editorial Board or AIIMGA.

सम्पादकीय

ओइम् नमः परिमर्षिभ्यो नमः परमर्षिभ्यः

आज संसार में अनेकों प्रकार की व्याधियाँ व्याप्त हो गई हैं । जो रोग प्राचीन काल में बहुत ही नगण्य रूप में थे और वर्ग विशेष में ही पाये जाते थे । आज वे व्याधियाँ विकराल रूप धारण किये हुए हैं क्यों ? इसके कारणों का अध्ययन करने से स्पष्ट होता है कि मनुष्य प्रज्ञापराध करने लगा है । प्रज्ञापराध को हमारे ऋषियों ने बहुत ही सुन्दर ढंग से कहा है :-

धीधृतिस्मृतिविभ्रष्ट कर्म यत् कुरुतेऽशुभम् ।
प्रज्ञापराधं तै विद्यात् सर्वदोष प्रकोपणम् ॥ (च०शा० १/१०२)

अर्थात् अपने हिताहित अहार-विहार और काल का ज्ञान (धी) न प्राप्त करना अथवा ज्ञान होने पर भी समय पर उसकी स्मृति न होना अथवा स्मृति होने पर भी तदनुसार आचरण करने योग्य, अर्थात् अहित के त्याग और हित के सेवन के लिए उपयुक्त संयम (धृति) न होना 'प्रज्ञापराध' कहाता है । यह प्रज्ञापराध सर्व दोषों के प्रकोप तथा समस्त शारीरमानस रोगों की उत्पत्ति का कारण है ।

'मधुमेह' रोग भी इसी कारण वर्तमान जगत में महाव्याधि के रूप में आज हमारे सामने चुनौति के रूप में समाने है । इसके प्रतिकार रूप में हमारे ऋषियों ने अनेकों उपाय किए हैं । "मधुमेह" विषय को लेकर प्रस्तुत "सोविनियर" में विद्वानों के अनुभव एवं अनुसंधानों का संकलन किया गया है । जिस का लाभ हमारे I.S.M. स्नातक एवं जनमानस को प्राप्त होगा ।

आज व्यावहारिक जगत में जिन रोगियों को अन्य चिकित्सा पद्धति वाले ठीक करने में असमर्थता जाहिर करते हैं, उनको आयुर्वेद अपनी शरण दे कर ठीक करके अन्य चिकित्सा-पद्धतियों के सामने उदाहरण प्रस्तुत करके आयुर्वेद चिकित्सा-पद्धति को श्रेष्ठ प्रमाणित करता है ।

आज विश्व की आँखें आयुर्वेद की उन खूबियों को देखकर चकित है, जिनसे जीर्ण रोगी, जो कि प्रायः मरणासन्न हो उन्हें स्वस्थ किया जाता है । आज आयुर्वेद चिकित्सा पद्धति का प्रकाश विश्व में फैल रहा है ।

आज अनुसंधान करने में वैद्य लोग कई कठिनाइयाँ महसूस करते हैं । अनुसंधान के नाम पर संतोषप्रद कार्य नहीं होकर एम.डी., पी.एच.डी. के शोध प्रबन्धों की बाढ़ सी आ गई है, जिन से आयुर्वेद-समाज को कोई लाभ प्राप्त नहीं होकर वे पुस्तकालयों की शोभा मात्र रह जाती है ।

मैं आशा करता हूँ कि पाठक विद्वान इस 'अंक विशेष' से लाभ उठायेंगे तथा त्रुटि के संशोधन हेतु अपना अमूल्य सुझाव देकर कृतार्थ करेंगे ।

शुभं भवतु सर्वेषामायुर्वेदानुरागिणाम् ।

डा० हरिशंकर देव शर्मा
जीवन क्लीनिक फतेहपुर चन्देला
फरीदाबाद (हरियाणा)

प्रमेह रोग का चिकित्साक्रम एवं पथ्यापथ्य

सभी प्रकार के प्रमेहों की असाध्यवस्था या विकृत अवस्था ही मधुमेह की उत्पत्ति का कारण है आयुर्वेद में वर्णित 20 प्रकार के प्रमेहों में प्रारम्भिक चिकित्सा व्यवस्था में सावधानी रोगी द्वारा नहीं बरती जाती प्रायः लापरवाही से ही औषध ली जाती है। प्रत्येक प्रमेह के ग्रन्थों में स्पष्ट लक्षण दिए होने पर भी आज का चिकित्सक पृथक् करते हुए निदान नहीं कर पाता। एक कारण यह भी है कि प्रारम्भ में ध्यान नहीं दिए जाने पर रोग भी जटिल हो जाता है। आधुनिक परीक्षणों का सहारा लेना रोग ज्ञान हेतु आवश्यक नहीं है तथापि पूर्ण रूप से परीक्षणों पर ही निर्भर होने से रोग की स्थिति के अनुरूप औषध व्यवस्था करना कठिन हो जाता है। अतः आज जब कि विदेशों में आयुर्वेद को निरापद सिद्ध करने वाले डाक्टर वर्ग ने अपनाना प्रारम्भ कर दिया है तो हमारे चिकित्सकों एवं स्नातकों को आज के परिप्रेक्ष्य में आयुर्वेद ग्रन्थों को पढ़ना भी आवश्यक है। यश्

पुराण मित्यैव नसाधु सव
न चाऽपिकाव्यं नवभत्य विधम्
सन्तः परीक्षणान्यदरद् भजन्ते
मूढः परः प्रत्यभेयव बुद्धिः ॥

अर्थात् प्राचीन विचारधारा सर्वथा सत्य ही है यह नहीं मानना चाहिए तथा यह भी नहीं मानना चाहिए कि आधुनिक विचारधारा भी सर्वथा असत्य है अतः ज्ञानवान को परीक्षा करके दोनों के उपयोगी अंशों को ग्रहण करना चाहिए। मूढ व्यक्ति के समान अन्धानुकरण नहीं करना चाहिए। कहने का आशय यह है कि आधुनिक विधिसे परीक्षण करके आयुर्वेद औषध व्यवस्था करने से रोग को समूल नष्ट किया जा सकता है। हमारा लक्ष्य रोग को रोग से मुक्त करना है। किसी पद्धति का विरोध नहीं करना चाहिए चरक ने लिखा है :

तदेव युक्तं भैषज्यं यदारोग्याय कल्पते
स चैव भिषजां श्रेष्ठ रोगेभ्यो य प्रमोचयेत् ॥

आधुनिक परीक्षणों द्वारा रोग निदान होने पर औषध व्यवस्था करने से पूर्व रोग के लक्षण तथा दोष, देश, बल, काल, विकार, सत्व, सात्य, अग्नि, वय, कोष्ठ, प्रकृति आदि का भी ज्ञान कर लेना चाहिए। इसके बाद शास्त्र सम्मत चिकित्सा क्रम, पथ्यापथ्य तथा सामान्य चिकित्सा के पश्चात् अन्य औषध व्यवस्था करनी चाहिए।

निदान परिवर्जन : सर्वप्रथम करना चाहिए-सामान्यतः क्रिया योगों निदान परिवर्जनम्।

जिन कारणों से रोग की उत्पत्ति हुई है उन कारणों को दूर करना चाहिए।

प्रमेह में :

आस्थासुखं स्पन् सुखं दधीनि
ग्राम्यो दकानुपरसाः, पयांसि।
नवान्न पाने गुड वैकृतं च,
प्रमेह हेतु कफ, कृच्च सर्वम् ॥

अर्थात् : मुख के स्वाद, आराम करना, अधिक सोते रहना, दही का अत्यधिक उपयोग, जलचर एवं पालतु पशु पक्षियों का मांस प्रयोग, आनुप जन्तुओं का मांस प्रयोग, दूध एवं दूध से बने पदार्थों का अत्यधिक सेवन अर्थात्, घी, मलाई मक्खन आदि का अधिक प्रयोग, नया अन्न, नया मद्यपान, गुड़ अर्थात् मधुर पदार्थों का अत्यधिक सेवन, कफवर्धक पदार्थों के अधिक सेवन को सर्वथा वर्जित कर देना चाहिए क्योंकि इन्हीं कारणों से प्रमेह की उत्पत्ति होती है।

2. चिकित्साक्रम : प्रमेह रोगी प्राय दो प्रकार के होते हैं।

(क) स्थूल या बलवान ।

(ख) कृश या दुर्बल ।

इनमें कृश की वृंहण या सन्तर्पण चिकित्सा तथा बलवान को या अत्यधिक दोष वाले व्यक्ति को शोधन हेतु वमन, विरेचन आदि अपतर्पण चिकित्सा करनी चाहिए । इसके बाद, अधिक कृश न हो जाए इस लिए शोधन के बाद ऐसे रोगी को भी सन्तर्प चिकित्सा देनी चाहिए । प्रायः बलवान रोगी को पूर्ण रूप से अपतर्पण चिकित्सा या शोधन कर्म अधिक करावेंगे तो मेद, बस्ति शूल, बलहानि व गुल्म रोग होने की अधिक सम्भावना रहती है । इसी लिए शोधन के बाद थोड़ी वृंहण चिकित्सा भी करनी चाहिए । दोनों ही प्रक्रिया रोगी के बल एवं प्रकृति के अनुरूप ही होनी चाहिए । दोनों ही प्रक्रिया रोगी के बल एवं प्रकृति के अनुरूप ही होनी चाहिए ।

जो रोगी सर्वथा संशोधन के अयोग्य हो उसकी संशमन चिकित्सा करनी चाहिए ।

अतः प्रारम्भिक क्रम में स्थिति के अनुसार वमन, विरेचन, लंघन, सन्तर्पण एवं संशमन चिकित्सा क्रमशः कफज एवं पित्तज प्रमेह के लिए उपयोगी है । वातज में कफपित्त नाशक कषायों की आषधियों से सिद्ध तैल अथवा घृत का पान करना चाहिए । इन क्वाथों से मेद, कफ तथा स्नेह से वायु शान्त होता है ।

सामान्य चिकित्सा एवं द्रव्य : प्रमेह रोग में, साखोट, खदिर, विजयसार, अथवा शालसारादि गण की औषधियों को चीर कर मध्य भाग से षडंग पानीय विधि से जल तैयार कर देना चाहिए । इसी प्रकार कुश, त्रिफला, पुरानी मध्वीक, शुद्ध शीघ्र आदि पीने के लिए देने चाहिए । साधारण पानी के स्थान पर इसी प्रकार का तरल तैयार करके पीने को देनी चाहिए । मांसाहारी या मांस के आदी व्यक्तियों को आवश्यकता हो तो जांगल पशु पक्षियों के मांस को लोह शलाकाम में भून कर देना चाहिए ।

सन्तर्पण जन्य प्रमेह में शोधन कर्म उत्तम बताया गया है । इसमें आसवारिष्ट, विविध कषाय रस वाले औषध द्रव्यों का क्वाथ देना चाहिए । यथा करेला, गुड़मार आदि । भुने

हुए जौ तथा जौ का सत्तू पानी में मिलाकर खिलाना चाहिए । मूंग का यूप आमलकी चूर्ण के साथ देना उत्तम है । मेदस्वी पुरुषों में विरुक्षण के लिए त्रिफला, गिलोय, शिलाजीत, लौहपथ्य आदि का प्रयोग करना चाहिए । यह प्रक्रिया कफज एवं पित्तज प्रमेह में उत्तम है ।

विविध प्रकार के समुचित व्यायाम, उबटन निरन्तर स्नान, खस, दाल चीनी, बड़ी एला, अगर, चन्दन, हरिद्रा आदि के लेप प्रयोग में लाने चाहिए या इनसे उबटन करना चाहिए । इनसे भी मेदस्वी व्यक्तियों में अधिक लाभ होता है । क्योंकि शरीर का बढ़ा हुआ क्लेद, मेदा एवं कफ ही प्रमेह के प्रमुख कारण हैं अतः सभी प्रकार से मोटे व्यक्तियों एवं बलवान में अपतर्पण सर्व प्रथम कराने का निर्देश है ।

जब कफज या पित्तज प्रमेह पुराने हो जाते हैं या समुचित चिकित्सा नहीं होने पर अथवा चिकित्सा में पथ्यापथ्य का पालन नहीं किया जाए तो कर्षण से कफदोष पित्त की अपेक्षा क्षीण हो जाने पर वात उत्त्वन हो जाता है । अतः दोनों की स्थिति के अनुरूप चिकित्सा करनी चाहिए ।

प्रमेह हर द्रव्य : हरिद्रा, विजयसार, त्रिफला, खदिर, दारूहरिद्रा, गिलोय, जामुन, गुड़मार, पाला, गोखरू, मूसली, बीजबन्द, बला, ककड़ी, गुड़शकरी, शतावर, कौंच तालमखाना, मंजीठ, आमलकी, हरीतकी, नीम, करेला, आम की गुठली, स्वर्ण माक्षिक, बंग यशद एवं प्रवालभस्म, शु. शिलाजतु, कटुका, गुग्गुलु एवं इनके योग-चन्द्रप्रभा, शिवागुटिका, आरोग्यवर्धनी, त्रिफला चूर्ण, शालसारापि क्वाथ, हरिद्रादिक्वाथ, मंजिष्ठादि क्वाथ आदि का यथावश्यक प्रयोग करना चाहिए ।

विशेष रूप से मधुमेह में जौ, चना आदि का सत्तू या उबले दाने, चने एवं जौ की रोटी तथा शाक अधिक खाना चाहिए । गर्मी में जौ का तथा सर्दी में चने का सत्तू प्रातःकाल लेना उत्तम है ।

पथ्यापथ्य : प्रायः प्रमेहों में चिन्ता, जागरण, व्यवसाय, उबटन, लंघन, धूप सेवन सवारी करना, भ्रमण करना, वमन, विरेचन, अपतर्पण या सन्तर्पण, पुराने चावल, जौ, चना कोदों, सर्वा, प्रियंगु, कंगुनी, धान्य, कुलथी, सूर, मूंग, अरहर की दाल, खील, आदि का उपयोग करना चाहिए ।

कड़वे चरपरे, कसैले पदार्थ, छा, मदिरा, भुना हुआ बैंगन, सिरस, लोध्र, हरीतकी, त्रिफला, का चूर्ण, त्रिकटु, तिल तैल, एला, सूखे पदार्थ पत्तों वाले शाक अगरा का लेप, उष्ण जल सेवन, शिलाजीत, करेला, जामुन, गुड़मार, नीम के पत्ते आदि पथ्य है ।

अपथ्य : वेगावधारण, धूम्रपान, स्वेदन, रक्तमोक्षण, देर तक बैठना, देर तक लेटना दिन में सोना, नया अन्न सेवन, दही का सेवन, चाट खाना लोबिया, पिठ्ठी वाले पदार्थ पालतु पशु पक्षियों का मांस, सिरका, मदिरा, दूध, घी, गुड़ एवं गुड़ के बने पदार्थ, तुम्बी, कुष्माण्ड, ईख, दुषित जल, मीठा, खट्टा एवं अधिक नमकीन तथा भिष्यन्दि पदार्थ सर्वथा वर्जित है ।

कुछ रोगियों पर सामान्य प्रयोग करके देखी गई औषधियों का यहां उल्लेख करना चाहूंगा जो प्रायः सभी प्रकृति वालों एवं सभी प्रकार के उपद्रव नहीं होते । प्रातः 8 बजे एवं सायं 5 बजे

1. शु. गन्धक - 200 ग्राम
- निम्ब चूर्ण - 1 ग्राम
- आमलकी चूर्ण - 1 ग्राम
- गिलोयसत्व - 200 ग्राम
- हरिद्राचूर्ण - 1 ग्राम
- 1 x 2 करेले के एक कप स्वरस से

प्रातः 10 बजे एवं रात को सोते समय

2. आरोग्यवर्धिनी - 2 गोली
- चन्द्रप्रभावटी - 2 गोली
- 1 x 2 मंजिष्ठादि क्वाथ या त्रिफला क्वाथ से ।
3. हरीतकी कल्प - 2 चम्मच - 2 बार
- शिरीषासव - 2 चम्मच - बराबर के पानी से ले भोजन के बाद लें ।

यहां रोगी के जटिल मधुमेह में नं. 1 के साथ 50 मि.ग्रा. वसन्तकुस्माकर या सिद्धमकरध्वज मिला दें एवं नं. 2 चन्द्रप्रभाळी के स्थान पर शिवागुटिका के प्रयोग से अधिक लाभ मिलता है । औषधियों का क्रम अपनी इच्छानुसार या सुविधानुसार भी बनाया जा सकता है । दोनों काटे प्रातः एवं सायं पृथक-पृथक भी ले सकते हैं यथा प्रातः त्रिफला क्वाथ से दवा लें एवं शाम को मंजिष्ठादि से दवा लें ।

यह मात्रा युवक एवं अर्धे आयु के व्यक्तियों के अनुसार घटाये बढ़ाये भी जा सकती है ।

सावधानी : करेला शुगर में शीघ्र लाभ पहुंचता है एवं रक्त शर्करा को 10, 15 दिन में ही सामान्य कर देता है । अतः 15 दिन औषध में साथ 1/2 कप प्रातः एवं आधा कप सायं को लेते रहें । फिर परीक्षण करा कर सामान्य होने पर कम कर दें । शुगर की मात्रा कम होने एवं सामान्य से नीचे आने लगे तो चीकू, सेब, पपीता, आदि फल थोड़े थोड़े लेते रहना चाहिए ।

भूख अधिक लगने पर बताये गये पदार्थों का ही सेवन करें । दस्त अधिक लगने लगे तो हरीतकी कल्प 2/4 दिन के लिए बन्द कर दें । मृदुकोष्ठ वाले को प्रायः ऐसा हो जाता है ।

उपरोक्त सभी औषधियां निरापद है अतः कोई भी प्रयोग करके देख सकता है । अधिक समय पर युक्तियुक्त प्रयोग करने पर स्थाई लभकारी भी हो इसका प्रयोग यथा मात्रा त्वचारोग एवं शुक्र एवं शुक्राणु क्षय जन्य रोगों में भी प्रयोग से लाभ हुआ है । इस योग में मात्र एक दो चूर्ण का प्रयोग कम या अधिक कर दिया जाता है । यह एन्टीबायोटिक, एन्टीसेप्टिक, एलर्जिकहर, विशोधक तथा विषघ्न भी है ।

आचार्य ताराचन्द शर्मा

एम.डी. आयुर्वेद

वरिष्ठ अनुसंधान अधिकारी

श्री मूलचन्द खैराती राम हॉस्पिटल एवं आयुर्वेदिक अनुसंधान, संस्थान लाजपत नगर, नई दिल्ली

मधुमेह

सृष्टि के प्रारम्भ में जब मानव की उत्पत्ति हुई तभी जन-साधारण को पीड़ित करने वाले अनेक रोगों में मधुमेह रोग भी उत्पन्न हुआ। आज मधुमेह या डायबिटीज रोग से जन-साधारण भलीभाँति परिचित है। इस रोग के रोगी को बराबर अधिक मात्रा में पेशाब आता है। जिसमें शक्कर की अधिकता होने के कारण उस पर चीटियाँ जमा हो जाती हैं इसलिए इसे मधुमेह कहते हैं और अंग्रेजी में इसे डायबिटीज कहते हैं।

साधारणतया भोजन के कार्बोहाइड्रेट घटक खंडित होकर ग्लूकोस में परिवर्तित हो जाते हैं जो बाद में रक्त में मिलकर रक्त में शर्करा का स्तर बढ़ाता है। शरीर क्रिया स्वरूप अग्नाशय (पैंक्रियास) अवयव की कुछ विशिष्ट कोशिकायें इन्सुलिन नामक हार्मोन का उत्पादन करती हैं जो इस शक्कर को हमारी विभिन्न कोशिकाओं के भीतर तक पहुँचाने का महत्वपूर्ण कार्य करता है। इसके अतिरिक्त इसका एक कार्य यह भी है कि वह कोशिकाओं के भीतर शक्कर को भस्म करके आवश्यक उर्जा उत्पन्न करने में मदद करता है।

मधुमेह के रोगियों में इसी आवश्यक तत्व 'इन्सुलिन' की कमी होती है जिसके फलस्वरूप शक्कर उत्तकों के भीतर नहीं पहुँच पाती जबकि रक्त में शक्कर का स्तर निरंतर बढ़ता जाता है। इसका परिणाम यह होता है कि बड़ी मात्रा में शक्कर व पानी रक्त में छनकर गुरदों में पहुँच जाते हैं। इससे रोगी को अधिक पेशाब आने लगता है, जो मधुमेह का प्रमुख लक्षण है। शक्कर व पानी के

निकलने से रोगी को अधिक भूख लगती है और प्यास निरंतर बनी रहती है। यह भी मधुमेह का प्रमुख लक्षण है।

छूत की बिमारियाँ (विशेष कर त्वचा एवं मूत्र संस्थान की बिमारियाँ) भी ऐसे रोगियों को खूब सताती हैं। क्योंकि शक्कर की अधिकता के कारण जीवाणुओं को पनपने का खूब मौका मिलता है।

प्रमुख कारण :

निसन्देह 'डायबिटीज' एक पुस्तैनी रोग है। अगर माता पिता दोनों ही इस रोग से ग्रसित हों तो संतान में इसकी सम्भावना 80% तक रहती है और अगर माँ बाप में से किसी एक को ही यह रोग हो तो भी इसकी 50% तक की संभावना रहती है। जिन समुदायों में सगोत्र विवाह का निषेध है उनमें यह रोग कम पाया जाता है। दूसरी ओर जहाँ परस्पर रक्त सम्बन्ध रखने वालों में आपस में शादी ब्याह हो जाता है वहाँ रोगियों की संख्या में दिनों दिन वृद्धि होती है।

मोटापा कारणों की सूची में अगला नाम है। बेडौल थुल-थुल शरीर जहाँ एक ओर लोगों के उपहास का केन्द्र बनता है वहीं वह रोगों के लिए भी निमंत्रण पत्र सदृश है। मानव शरीर में इन्सुलिन की आवश्यकता शक्कर के उपयोग करने के अलावा शरीर में चरबी जमाने के लिए भी होती है और मोटे व्यक्तियों में इन्सुलिन की कमी हो जाती है इसलिए मधुमेह के लिए मैदान साफ हो जाता है।

मीठा का अधिक सेवन भी रोग को बुलावा देता है। अधिक मिठाई को पचाने के लिए इन्सुलिन को पैदा करने वाली कोशिकायें उत्तेजना से प्रेरित होकर अधिक मात्रा में उत्पत्ति करती हैं। जिसके परिणामस्वरूप अन्त में ये कोशिकायें थककर शिथिल हो जाती हैं और इन्सुलिन की उत्पत्ति कम या बिल्कुल ही बन्द हो जाता है, साथ ही मधुमेह जैसे रोग से व्यक्ति पीड़ित हो जाता है।

मधुमेह एक ऐसा रोग है जिसमें उम्र का कोई लिहाज नहीं है। यह किसी भी उम्र के बच्चे बूढ़े एवं जवान व्यक्ति को अपनी क्रूरता का शिकार बना सकता है। बच्चों में पाचक ग्रंथि में किसी विषाणु की छूत लगने से इन्सुलिन का अभाव हो जाता है क्योंकि 'इन्सुलिन' बनाने वाली कोशिकायें नष्ट हो जाती हैं, परिणामस्वरूप यह रोग उग्ररूप धारण कर लेता है।

रोग की जटिलतायें अधिक घातक सिद्ध होती हैं, अधिक समय तक रोग को नियंत्रित नहीं होने के कारण मस्तिष्क की रक्त नलिकायें सिकुड़ कर कठोर हो जाती हैं तथा इनमें अवरोध होने से लकावा या फालिज हो जाता है। हृदय रोग सामान्य व्यक्तियों की अपेक्षा मधुमेह के रोगी को अधिक होने की सम्भावना रहती है। अर्थात् इस रोग में सामान्य रक्त संचालन नहीं हो पाता। इसी तरह आँखों की रक्त नलिकायें भी प्रभावित होती हैं। मधुमेह के रोगी को मोतियाबिन्द सामान्य व्यक्तियों की अपेक्षा शीघ्र होता है।

इस रोग के कारण गैंग्रीन जैसा असाध्य रोग उत्पन्न होता है कारण कि बाहों एवं पैरों की भी रक्त धमनियाँ सिकुड़ने से रक्त संचार में अवरोध होता है और जिस भाग में गैंग्रित हुआ वहाँ सड़न पैदा हो जाती है। अतः उस भाग को काटने

के सिवा दूसरा कोई उपाय नहीं होता है। मधुमेह के कारण रोग मुर्छित भी होता है।

इसमें आयुर्वेदिक औषधियों का प्रयोग अधिक उपयोगी होता है यथा विजयसार, तमर, हल्दी, खदिर, अर्जुन, गूलर, चिरायता, गुडुची निम्बपत्र आदि। चन्द्रप्रभा वटी का प्रयोग भी लाभकर सिद्ध होता है।

ऐसे कुछ रोगियों को एक आयुर्वेदिक फारमुलेशन एग्रीकार्ड कैप्सूल जिसके मुख्य घटक निम्बपत्र, विल्वपत्र, गिलोय, जामुनपत्र, विजयसार, करेला पत्र, गुलर पत्र, गुड़सार, मेथी, शिलाजीत, सवर्ण भक्षिक भस्म, त्रिवंग आदि हैं का प्रयोग 10 रोगियों में किया गया और रोगी को काफी लाभ मिला है यथा मुख का सामान्य होना, प्यास का सामान्य होना, पेशाब का बार-बार नहीं आना उसमें जल की कमी। काम करने की क्षमता में वृद्धि ब्लड सुगर लेवल में कमी, मूत्र में शुगर का नहीं आना आदि काफी संतोष जनक लाभ मिला है।

रोगी के पथ्यापथ्य का भी विशेष ध्यान देते हैं यथासम्भव चावल आलू, चीनी का प्रयोग नहीं करना, शारीरिक क्षमताओं का अधिक से अधिक उपयोग आराम आवश्यकता से अधिक न हो। शारीरिक क्षमता के अनुसार व्यायाम भी करना अति मुख्य रूप से बताते हैं।

इसके अलावा मानसिक तनाव कम करने को कहा जाता है कि अगर आवश्यक हुआ तो मेध्य औषधियों का भी प्रयोग करते हैं।

बी. एन. सिन्हा

ए. एण्ड यू. तिब्बिया कालेज
करोल बाग,
नई दिल्ली-110005

उदकमेह (सोमरोग)

आयुर्वेद में प्रत्येक व्याधि का अपना विशिष्ट महत्वपूर्ण विवेचन मिलता है और इसी के परिणामस्वरूप आयुर्वेदिक चिकित्सा सिद्धान्त व्याधियों का निदान उनका चिकित्साक्रम तथा चिकित्सा के संबंध में ऐसे दृष्टिकोण उपस्थित करता है कि उन विधियों की कल्पना भी इस युग में कठिन प्रतीत होती है। जब हम इन विशिष्टताओं की ओर दृष्टिपात करते हैं और उनका मनन करते हैं तो हमें यह एक ऐसी उपलब्धि दीखती है जो इस परिप्रेक्ष्य में कैसे पहुँची और कैसे इसका वैज्ञानिक विश्लेषण उस युग में संभव हुआ यह एक अभूतपूर्व प्रयास ही लगता है। प्रमेह का वर्णन जो आयुर्वेदिक संहिताओं में उपलब्ध है वह भी अपने आप में एक बहुत उल्लेखनीय वैज्ञानिक तथ्य है। इस व्याधि का वर्गीकरण फिर उसके विभिन्न चिकित्स्य रूप सभी कुछ एक गरिमापूर्ण विषय है।

प्रमेह की सामान्य परिभाषा में सिर्फ यह है कि जिस रोग में मूत्र का स्रवण अधिक मात्रा में एवं और अधिक संख्या में हो उसे प्रमेह कहते हैं। आयुर्वेदिक संहिता ग्रंथों में प्रमेह का वर्णन विशद रूप में मिलता है और प्रायः सभी आचार्यों ने इसका वर्णन किया है। प्रमेह को वातज, पित्तज, कफज तीन प्रमुख भागों में रखा है। अष्टांग संग्रहकार के मतानुसार सभी प्रमेह उपेक्षित रहने पर या चिकित्सा न करने पर मधुमेह में परिवर्तित हो जाते हैं।

प्रमेह प्रायः तीन प्रकार का है : १. सहज-माता पिता के द्वारा जन्मजात व्याधि के रूप में जिसकी संभावना प्रायः पचास प्रतिशत रहती है।
२. धातुक्षय से कुपित वायु के प्रकोप द्वारा।
३. स्रोतावरोध से जो कि प्रायः मेद धातु के

अवरूद्ध होने से होता है इसका कारण भी वात का विकार है।

आयुर्वेद में यह व्याधि स्रोतों दृष्टि से मानी गई है। इस व्याधि का वर्गीकरण वातज पित्तज कफज के अतिरिक्त।

वातज में :

वास्वामेह, मज्जामेह, हस्तिमेह, मधुमेह।

पित्तज में : क्षारमेह, कालमेह, नीलमेह, हारिद्रमेह, मंजीष्टमेस शोणितमेह।

कफज-में : उदकमेह, ईक्षुमेह सांद्रमेह, सुरामेह, पिष्टमेह, शुकमेह, सिकतामेह, शीतमेह, शनैमेह और लालामेह।

वातज प्रमेहों में : हृदय ग्रह, लोलुपता, सब प्रकार के रस स्वादन की अभिलाषा, अनिद्रा कंपन शूल, मलका बंधा होना शोष, कास, श्वास आदि लक्षण मिलते हैं।

पित्तज प्रमेहों में : वृषणों की त्वचा का फटना व सित शिन्न में वेदना, अम्लरस, पिपासा, ज्वर दाहमूर्क्षा अतिसार पांडू ये उपद्रव होते हैं।

कफज प्रमेहों में : प्रतियाय, शारीरिक शैथिल्य, अरोचक, अविपाक, लालास्राव व मन निद्रा कास।

इन सभी लक्षणों को दृष्टिगत रखते हुए यह स्पष्ट है कि इस व्याधि में शरीर की जलधातु की विकृति होकर जलक्षुशित होकर मूत्र मार्ग से स्रवित होने लगता है इसलिए शरीर में द्रव पदार्थ की कमी हो जाती है इसका कुप्रभाव त्वचा पर भी पड़ने लगता है और त्वचा शुष्क एवं निस्तेज हो जाती

है । इस रोग के कारण शारीरिक चय अपचय क्रिया भी प्रभावित होती है क्योंकि शरीर में इन्सुलिन की कमी हो जाती है और उसके परिणामस्वरूप दोर्बल्य, बलनाश, विवर्णत्व, अल्पश्रम से थकावट होने लगती है ।

बार-बार मूत्र त्याग के कारण शारीरिक भार में भी कमी हो जाती है । इन्हीं प्रमेहों में से उदक मेह भी है जो कि कफजमेह के वर्गीकरण में है ।

उदक मेह को ही सोमरोग के नाम से भी जाना जाता है सोमरोग प्रायः स्त्रीयों में ही होता है । योग रतनाकर ने तो अपने मत से स्त्रियों में प्रमेह नहीं होता, ऐसा सिद्ध किया है । उनके अनुसार स्त्रियों में प्रतिमाह रजः स्राव के समय ही संपूर्ण दोष जो कि वस्ति या गर्भाशय आदि स्थानों में हैं वे निकल जाया करते हैं । किन्तु सोम रोग का वर्णन योग रत्नाकर में भी है । स्त्रियों में शोक, श्रम, सारक पदार्थों का अति मात्रा में निरन्तर सेवन, अधिक मैथुन, विषों का प्रयोग, इनसे शरीर का जलीय पदार्थ सुभित होकर मूत्र मार्ग से निकलने लगता है । यह श्वेत वर्ण का गंधहीन स्वच्छ तरल मूत्र स्राव के बाद निकलता है किन्तु रुग्णा को बार-बार मूत्र स्राव करना पड़ता है ।

इस व्याधि में शारीरिक ऊर्जा एक दम कम होती जाती है क्योंकि ऊर्जा प्रोटीन एवं वसा द्वारा ही मिलती है । यदि शरीर उर्जा लेने का प्रयत्न भी करता है तो वह ग्लाइकोजन के रूप में यकृत से लेने लगता है किन्तु इन्सुलिन की कमी के कारण अधिक उर्जा एकत्र नहीं कर पाता इस लिए धीरे-धीरे वह शारीरिक आवश्यकताओं को पूर्ण नहीं कर पाता । इसी कारण रुग्णा का भार दिन प्रतिदिन कम होने लगता है ।

अंग शैथिल्य, क्षुधा, तृष्णा इन लक्षणों के अतिरिक्त मूर्छा अनर्गल प्रलाप आदि भी करने लगती है और यदि उचित समय पर चिकित्सा सहायता नहीं मिलती तो रुग्णा की मृत्यु भी हो सकती है । चिकित्सा के लिए आयुर्वेदिक ग्रंथों में स्पष्ट रूप से यह उल्लेख है कि कफज व्याधि होने पर भी इसमें ऐसी चिकित्सा करनी चाहिए कि जिससे जल की पूर्ति हो जाए तथा शारीरिक धातुओं की पुष्टि भी होती रहे ।

कदलीफल एवं धात्रीफल स्वरस में मधु मिलाकर दें इसमें शर्करा भी मिलाकर सेवन करवाएँ ।

आमलकी बीज को जल के साथ पीस कर कल्क बनाकर मधु व शर्करा के साथ सेवन करावें । नागकेशर को मट्ठे के साथ पीसकर प्रातःकाल पिलाएँ ।

माष मधुक एवं विदारीकंद चूर्ण का मधु व शर्करा के साथ सेवन करावें । चक्रमर्द के मूल को तंडुलोदक के साथ पीसकर प्रातःकाल पान करावें । इसके अतिरिक्त प्रमेह में प्रयुक्त होने वाली औषधियाँ जैसे कदलीकंद धृत, रस, बंगेश्वर रस आदि भी इस व्याधि के लिए लाभप्रद हैं । यदि सोम का स्राव बार-बार होने लगे तो इससे बहुत बल नाश होता है अतः एलाचूर्ण को नई सुरा के साथ देने से भी लाभ होता है ।

डॉ प्रभा शर्मा

बी.एसएम.एस.डी.ए.वाई.एम.

पी.एच.डी.

चिकित्सा उपाधीक्षक

आयुर्वेदिक एवं यूनानी

तिब्बिया कालेज

करौल बाग, नई दिल्ली-110005

मधुमेह

मधुमेह यद्यपि आदिकालीन रोग हैं, किन्तु आय के युग में बहुतायत से पाया जाता है। यह सुविधाभोगी लोगों का रोग है, गरीबी का नहीं।

इसीलिए आयुर्वेदिक शास्त्रकारों ने इसको प्रमेह रोगाधिकार के अन्तर्गत ही लिया है।

“सर्व एव प्रमेहास्तु कालेनाप्रतिकारिणः मधुमेहत्वमायिन्ति”

अर्थात् सभी प्रकार के प्रमेह चिकित्सा न कराने-असावधानी बरतने पर मधुमेह के रूप में परिणित हो जाते हैं। और प्रमेह रोग के निदान-कारण को परिभाषित करते हुए बड़े स्पष्ट रूप से शास्त्रकारों ने लिखा है :

अस्थ्यासुखं सवप्नसुखम् दधीनि, ग्राम्योदकानूपरसांसि ।
नवान्नपानं गुडवैकृत च प्रमेह हेतु कफकृच्च सर्वम् ॥

अर्थात् आस्थासुखम् आराम से रहने का सुख, श्रम, व्यायाम न करना, अधिक सोना, दही जो कि बूँहण करने वाला एवं अभिस्यंदी होने के कारण स्रोतोरोध है, उसका अधिक सेवन करना, अधिक पोषण करने वाले गुरु पदार्थों का सेवन करना, प्रमेह को पैदा करने के कार हैं। इसलिए कहा गया है कि “कफकृत च सर्वम्” अर्थात् कफ को बढ़ाने वाले सम्पूर्ण कारणों से प्रमेह पैदा हो सकते हैं।

आराम करने वाले और अच्छा खाने वाले रोग ही प्रमेह या मधुमेह रोग से पीड़ित होते हैं। इसके विपरीत कड़ी मेहनत करने वाले या रूखा-सूखा खाने वाले इस महारोग से बचे रह सकते हैं। इसीलिए इसे सुविधा भोगियों का रोग कहा जा सकता है।

चिकित्सा से पहले रोगोत्पादक कारणों पर गहराई से विचार करना अत्यावश्यक है। मोटे रूप में कहा जा सकता है कि यह रोग पाचन विकृति के परिणाम स्वरूप ही होता है। अच्छा खाने और मेहनत न करने पर दोष संचित होंगे, आम मेदो आदि की वृद्धि होगी, सूक्ष्माग्नि-धातवग्निमन्दता होगी और रोगोद्भव शुरू हो जाएगा। हम तो पैन्क्रियाज को भी पाचन संस्थान का एक अंग मानते हैं। रक्तशर्करा या मूत्रशर्करा उसकी विकृति के कारण ही होते हैं।

चिकित्सा :

अतः मधुमेह की चिकित्सा में निदान परिवर्जन के साथ उन सबका पालन या सेवन करना चाहिए। जिनसे पाचन संस्थान ठीक हो। क्योंकि कफ बद्धक आहार विहार के सेवन से यह रोग होता है। अतः कफ विरोधी आहार विहार का सेवन ही सर्वोत्तम चिकित्सा है। इसमें सर्वप्रथम व्यायाम, लम्बी सैर, अत्यावश्यक है। इस लिए पुराने लोगों ने मधुमेही को गाय चराने के लिए कहा है। इसी तरह कड़वे पदार्थों का सेवन भी बहुत जरूरी है। करेला, नीम आदि का सेवन तो लोग प्रायः करते ही हैं किन्तु मेथी बीज का निरन्तर सेवन 6 से 12 ग्राम तक करना चाहिए। गर्मी के दिनों में उसको भिगोकर लिया जा सकता है। ताकि उसकी गर्मी कम हो जाए। हम अपने रोगियों को एक प्रकार का विशेष आटा भी बताते हैं :-

जौ, चना, सोयाबीन, तथा गेहूं प्रत्येक 2, 3 किलोग्राम की मात्रा में लेकर आटा पिसवा लिया जाए, बिना छाने ही तरी, रस वाली सब्जियों के साथ सेवन करने से बहुत लाभकारी होता है।

प्रातः काल नीम के हरे पत्ते 2 नग
जामुन के हरे पत्ते 2 नग
बेल के हरे पत्ते 4 नग
काली मिर्च 8 नग

पीस कर लगदी बनाकर प्रतिदिन खाली पेट जल से सेवन करना लाभदायक है।

इसी के साथ शास्त्रों में मधुमेह रोगी के लिए शुद्ध शिलाजीत के सेवन का भी बहुत महत्व दिया गया है। लिखा है :- “शिलाजत तु लाभदायत” अर्थात् क्रमशः लम्बे समय में उसे एक पंसेरी शिलाजीत सेवन करा देना चाहिए।

शिलाजीत के विषय में लोगों के मन में बड़ी भ्रान्ति है, अर्थात् शिलाजीत को बहुत गर्म समझा जाता है। जबकि वास्तव में ऐसा है नहीं। आचार्य चरक ने लिखा है :

“नात्युष्णम् नातिशीतम्”

अर्थात् शिलाजीत न अतिशीत है और न अति गर्म है अर्थात् समशीतोष्ण है। इसके आगे आचार्य चरक बड़े दावे के साथ कहते हैं :-

नसोऽस्ति रोगोभुवि साध्यरूपः शिलाह्वम् यं न जयेत प्रसह्य । तत् कालयोगै विविधैः प्रयुक्तै स्वस्थस्य चोर्जा विपुलां दधाति ॥

चरक रसायनाधिकार :

ऐसा कोई रोग नहीं जिसे शिलाजीत जबरदस्ती बाहर न निकाल दें। विभिन्न अनुपान भेद से सब रोगों को दूर करने की इस रसायन में क्षमता है। इसीलिए तो इसे रसायन नाम दिया गया है। स्वस्थ व्यक्ति भी इसके सेवन विपुल शक्ति का मालिक बन सकता है।

इसलिए चिकित्सकों को शिलाजतु के ऊपर विशेष ध्यान देना चाहिए। हमने अपने व्यवहारिक जीवन में अनेक रोगियों को प्रचुर मात्रा में शिलाजीत का सेवन कराया है। तथा यथोचित लाभ देखा गया। हाँ शुद्ध शिलाजीत की प्राप्ति आजकल के मिलावटी युग में कठिन अवश्य रहती है। किन्तु प्रयत्न करने पर सब सम्भव है।

मधुमेह एक महारोग है, शरीर को कोखला बना देता है। इस रोग की उपेक्षा से अनेक भयंकर रोग उत्पन्न हो जाते हैं। जो जीवन घात भी हो सकते हैं। किन्तु यथोचित अहार विहार के सेवन से रोग बिलकुल कन्ट्रोल में रहता है। और रोगी पूरी कार्य क्षमता के साथ दीर्घजीवी हो सकता है।

अतः बजाय बहुत सारी मधुमेह नाशक औषधियों के उल्लेख के हम तो इसी पर ज्यादा ध्यान आकर्षित करना उचित समझते हैं। कि निदानपरिवर्जन के साथ यथोचित आहार विहार का सेवन किया जाए। इसीलिए कहा गया है :

“संक्षेपतः क्रियायोगो निदान परिवर्जनम्”

एक कारण मधुमेह का टेन्शन, तनाव, चिन्ता भी महत्वपूर्ण है। टेन्शन के कारण भी पाचन सही नहीं होने से रोगोत्पत्ति एवं रोग वृद्धि प्रायः देखने में आती हैं। इसके निवारण के लिए मैं तो यह कहता हूँ कि मनुष्य को अध्यात्म सेवी बनना चाहिए। आज के भाग दौड़ के युग

में मनुष्य प्रायः करके अनेक प्रकार के दबावों वाली जिन्दगी जीता है। मैं कहता हूँ, जीवन एक संघर्ष है, किन्तु इसमें विजय पाने के लिए अपनी आत्मशक्ति को बढ़ाना चाहिए। इसकी प्राप्ति आत्म चिन्तन सवध्याय, सत्संग एवम् परोपकार की भावना क्षमा का अभ्यास करने से हो सकती है। अच्छे योग प्रशिक्षक से विभिन्न प्रकार की योग क्रियाओं के साथ ध्यान समाधि का सही अभ्यास करने से मनुष्य में अपार क्षमता आ जाती है, जिससे वह सब प्रकार तनावों दबावों एवम् संघर्षों का मुकाबला कर सकता है। यह हमारा प्रत्यक्ष अनुभव है।

जीवन में संघर्ष तो मनुष्य को आदि काल से ही करना पड़ा है। सतयुग से लेकर सभी युगों के महापुरुषों को अवतारों को विभिन्न प्रकार से भयंकर संघर्षों का मुकाबला करना पड़ा है। किन्तु मेरे विचार से वे लोग किसी महारोग से पीड़ित नहीं थे। इसका कारण उनका आत्मसंयम एवम् अध्यात्म चिन्तन था। आज के युग में अधिकतर लोग इसके अभाव में तनावों को सहन की क्षमता शक्ति न रहने के कारण विभिन्न प्रकार के रोगों से ग्रस्त रहते हैं।

हमारे इसी युग के महामानव महात्मा गाँधी का उदाहरण स्पष्ट बतलाता है कि उन्होंने कितना बड़ा संघर्ष जीवन में आत्मशक्ति के आधार पर ही झेला। इसीलिए हमारे देश को अध्यात्मशक्ति वाला देश कहा जाता है। और विदेशी लोग जो भोगवाद में पूरी तरह डूबकर थक चुके हैं, अब पुनः हमारे योग एवम् गीता के ज्ञानके लिए लालायित हो रहे हैं।

इसलिए मधुमेह जैसा महारोग भी आज की बिषम एवम् दूषित जीवन पद्धति के कार ही व्यापक रूप में फैल रहा है। इसके निवारण के लिए ऊपर लिखी बातों पर यदि विचार व्यवहार किया जाए तो दवायों से ज्यादा स्वास्थ्य लाभ उचित आहार-बिहार से ही प्राप्त किया जा सकता है। अतः रोग उत्पन्न ही न हो ऐसे राजमार्ग पर चलना चाहिए।

Acharya P. L. Vasant

CONSULTANT PHYSICIAN
Reg. No. GI 286/RJ 524-Class-A
Bhishagacharya (Govt. Ayurvedic College Jaipur)
H.P.A. Panchakarma Specialist (P.G.T.C.A., Jamnagar)
Research Scholar (C.I.R.I.S.M., Jamnagar)
Ex. Principal & C.M.O. :
Prominent Ayurvedic Institutions

मधुमेह

जिस रोग में मनुष्य बार-बार और अधिक मात्रा में मूत्र त्याग करता है। उस रोग को प्रमेह कहते हैं। ये एक Metabolic Disease है। Metabolism का अर्थ भोजन के सार भाग का शरीर में सालीकरण होना। परन्तु इस रोग में Carbohydrate (मधुरता) का Metabolism विकृत हो जाता है। इसमें रोगी को बहुत अधिक मात्रा में मूत्र निकलने लगता है और उसमें Glucose मिली रहती हैं।

निदान :

अत्यन्त सुखपूर्वक अधिक बैठे रहने से अधिक निद्रा लेने से, जल जीवों और आनूप जीवों (जल के निकट रहने वाले) का मांस अधिक खाने से, अधिक दूध पीने से। शर्करा मिठाई आदि तथा सभी प्रकार के कफकारक पदार्थों के सेवन करने से मधुमेह रोग की उत्पत्ति होती है।

पूर्व रूप :

जब किसी को प्रमेह रोग (मधुमेह) होने को होता है तो उसको सबसे पहले दांत, नेत्र, कान और जिह्वा में मल का अधिक संचय होता है। हाथ-पांव में जलन, शरीर में स्निग्धता, तृषा और मुख का मधुर होना और केशों का जटिल होना व नाखूनों का अधिक बढ़ना ये सब होते हैं।

लक्षण :

(1) मूत्र का अधिक मात्रा में आना और गदले पेशाब का आना। मूत्र का वर्ण Pale भी हो जाता है। Urine Analysis करने पर पाया जाता है कि वि० गुरुत्व (Sp. Gr.) 1030-1040 हो जाती है। शर्करा 1-9% हो जाती है। और मूत्र में ketones bodies उपस्थित रहती है एल्ब्यूमिन के कुछ अंश उपस्थित रहते हैं।

(2) मूत्र मैला, चिकना, ईख के रस के समान अत्यन्त मधुर आता है।

(3) प्यास बहुत अधिक लगती है। जिहवा सूखी, मललिप्त और कभी-कभी फटी सी होती है।

(4) शारीरिक भार अधिक मात्रा में गिर जाता है।

(5) अधिकतर भूख अधिक लगती है।

(6) कुछ सामान्य लक्षण भी हो जाते हैं जैसे आलस्य, (Hassitude) दिन प्रतिदिन दौर्बल्य (Progressive weakness) या फिर शीघ्र थकान आना।

(7) त्वचा सूखी और कुछ पीली सी हो जाती है खासकर चेहरे और हाथों पर क्योंकि रक्त में Carotin घूमने लगती है।

(8) रक्त में शर्करा की मात्रा बढ़ जाती है।

प्रकार (Varieties)

इस रोग के दो प्रकार देखने को मिलते हैं।

(A) Mild form (हल्का)

(B) Severe form (तीव्र)

Diabetes Mellitus

Mild form :

(ये अधिकतर स्थूल पुरुषों में देखने को मिलता है Dietetic Restriction से ही ये ठीक हो जाती हैं।

Severe form :

ACUTE

ये बच्चों में या Young adult में होता है। इस

में प्रायः Head injury का इतिहास मिलता है ।

Chronic :

ये वृद्ध पुरुषों में अधिक मिलता है चिन्ता के कारण अधिकतर होता है ।

Diabetes का मुख्यतः कारण शरीर में Insulin की कमी है । Insulin जो कि Pancreas आंतरिक स्राव होता है । Insulin की deficiency कई कारणों से हो सकती हैं जैसे : Pancreas के रोगों में (जन्म से ही Pancreas में विकृति होना । Congenital abnormality of pancreas में Diabetes वंशज होने के कारण असाध्य होती हैं ।

(2) Pancreas में कोई Infection होने से या Fibrosis of pancreas होने से । कहने का तात्पर्य ये है कि Pancreas में कोई भी विकृति होने पर Insulin की कमी हो जाती है ।

ग्लूकोज, इन्सुलीन की उपस्थिति से ही पूर्ण रूप से जलती है और शरीर के काम आती है । इसलिए जब Pancreas की विकृति के कारण इन्सुलीन की कमी हो जाती है तो ग्लूकोज की अग्नि जल नहीं पाती तो Fat भी पूर्ण रूप से जल नहीं पाती । इसकी वजह से Blood में Ketones Bodies उत्पन्न हो जाती है और उसमें से Aceto-Acetic acid के कारण (1) Respiration बढ़ जाता है । (2) Depression (3) Drowsiness और Coma हो सकता है ।

चिकित्सा :

आयुर्वेदमतानुसार

(A) बकायन अरबी नीम की छाल चित्रक मूल और पाठा का क्वाथ 40 मि.लि. स्वर्ण वंग 50 मि.ग्रा. के साथ प्रयोग करें ।

(B) दाड़िमादिघृत 5-10 gm. दूध से ।

(C) करेले का स्वरस 5-10ml. सुबह-शाम पीने को दें ।

(D) खादिरष्टि या उशीरासव 25 ml. भोजन के पश्चात् समभाग जल मिलाकर दो समय लें ।

आधुनिक मतानुसार :

Treatment

Dietetic Principles

- (1) पोषण को बनाए रखने के लिए पर्याप्त मात्रा में Calories लेनी चाहिए ।
- (2) ऐसा भोजन हो जिससे Ketosis ना दो और Ketones Bodies ना बन जाए ।
- (3) भोजन के प्रकार में परिवर्तित करते रहें ।
- (4) Sugar की जाँच करवाते रहना चाहिए और Blood Sugar को भी Normal बनाए रखना चाहिए ।

In-Sulin, other Drugs

- (1) In-Sulin therapy देनी चाहिए ।
- (2) In Sulin के अलावा दूसरी औषधियाँ भी हैं जो इस रोग में उचित लाभ देती हैं ।
- (3) Sulphonyl urea group of Drugs.
- (4) Biguanide group of Drugs.

जब रोगी भोजन में सुधार कर लेने पर भी Sugar Free नहीं होता तों सीधा In-Sulin का प्रयोग करना चाहिए । जब मूत्र में Acetone अधिक मात्रा में आ रहा हो तो एकदम In-Sulin का प्रयोग आरम्भ कर देना चाहिए ।

प्रारम्भ में 5-15 Unit दें और धीरे-धीरे प्रतिदिन 5 Unit बढ़ाते रहना चाहिए In-Sulin प्रधान भोजन करने से 10-15 मिनट पूर्व देना चाहिए । In-Sulin देते समय प्रति चार घंटे पर मूत्र की परीक्षा आवश्यक है जब तक कि मूत्र में Sugar आनी बंद ना हो जाये उसके पश्चात् Blood Sugar के ज्ञान के लिए Blood Test आवश्यक है ।

बार-बार के Injection लगाने के चक्कर से बचने के लिए कुछ ऐसी औषधियाँ भी हैं जो मुख द्वारा ली जाने पर भी Insulin का काम कर देती है। इसमें Sulphonyl urea group और Biguanide group की Drugs आती है। जो कि Blood Sugar को Reduce करती है। ये औषधियाँ Pancreas के Beta Cells को Insulin बनाने के लिए उत्तेजित करती है जो कि अधिक मात्रा में नहीं बन रहा है। ये Insulin के कार्य को शक्ति नहीं देती और ना ही तब तक कार्य करती हैं जब तक Pancreas कार्य करने में असमर्थ है। इसलिए इन औषधियों का सीमित प्रयोग ही करना चाहिए।

सावधानियाँ :

(1) रोगी को जहाँ तक हो सके Hygenic point of view से रहना चाहिए। घर पर आराम करना चाहिए। घर का ही खाना, खाना चाहिए बाजार का नहीं।

(2) शरीर का वजन संतुलित रखना चाहिए। मोटापे से बचना चाहिए।

(3) शर्करा वाली और वसायुक्त पदार्थों से परहेज ही रखे तो अच्छा है।

(4) चक्कर आने पर Glucose Biscuits खा लेने चाहिए।

(5) समय-समय पर Blood-Sugar और मूत्र में Sugar की भाग को जाँच करवाना चाहिए।

(6) हल्का व्यायाम करना चाहिए।

रोगी अगर उपरोक्त बातों का ध्यान रखे तो यकीनन इस रोग से राहत पा सकेगा और उसके उपद्रवों से बचा रहेगा।

डॉ. संजीव भार्गव
सेक्रेटरी,

ए.आई.आई.एम.जी.ए. (सी.सी.)
77, बसन्त गाँव नई दिल्ली

With best compliments from :

Ph. : 2215054, 2240456

SIDHARTH MEDICAL CENTRE

27/12, Street No. 10, Vishwas Nagar, Delhi.

Facilities Available :

24 HRS. EMERGENCY

DAILY OPD

FULLY A/C OT

ULTRASOUND

X-RAY ECG

FULLY EQUIPPED LAB.

मधुमेह

मधुमेह को मैटा बोलिक रोगी की श्रेणी में रखा जा सकता है। इसमें रोगी की पाचन क्रिया अस्त-व्यस्त हो जाती है। हम जो भोजन करते हैं उसके पाचन से साधारण ईंधन प्राप्त होता है। कार्बोहाइड्रेट से ग्लूकोज, प्रोटीन से एमीनो एसिड और वसा से फैटी एसिड प्राप्त होता है। इन सभी ईंधनों का प्रयोग करने के लिए रक्त में उपस्थित इन्सूलिन नामक हारमोन, अग्न्याशय ग्रन्थि में बनता है।

मधुमेह कई तरह की होती है :-

एक जो इन्सूलिन पर आधारित है और दूसरी जो इन्सूलिन पर आधारित नहीं होती।

इन्सूलिन आधारित मधुमेह ज्यादातर बच्चों में होती है। हमारे देश में मधुमेह के 99% रोगी दूसरे प्रकार के होते हैं। इन्सूलिन की कमी से पाचन क्रिया अस्त व्यस्त हो जाती है मूत्र से ग्लूकोज के साथ काफी पानी बाहर निकल जाता है। इससे अधिक प्यास लगती है तन्तुओं में अधिक शक्कर होने से मधुमेह के रोगियों को संक्रमण जल्दी होने का खतरा रहता है। भोजन का पूरा प्रयोग न होने के कारण थकावट व माँस पेशियों में कमजोरी आ जाती है। जिससे रोगी बेहोश हो जाता है। इसे डायबिटिक कोमा या केटोएसिडोसिस कहते हैं। रोगी की आँखों और गुर्दों में भी तकलीफ रहती है।

मधुमेह आहार नियम :

मधुमेह के रोटी की पौष्टिक तत्वों की उतनी ही आवश्यकता होती है जितनी अन्य सभी को। परन्तु मधुमेह का रोगी इन पौष्टिक तत्वों को इतना जल्दी और अच्छी तरह पचा नहीं, सकता, इसलिये उसे अपने भोजन पर विशेष ध्यान देना और भी आवश्यक है कार्बोहाइड्रेट व प्रोटीन का 58% ग्लूकोज हो जाता है। डायबिटिक आहार का क्रम निम्न प्रकार से कर लिया जाये तो भोजन सन्तुलित भी रहेगा और पाचक भी :

ठोस कार्बोहाइड्रेट जैसे शक्कर और मिठाईयों को

न लें। यदि शारीरिक भार अधिक है तो प्रतिदिन के हिसाब से से 400-800 कैलोरी कम लीजिए। यदि वजन कम है तो प्रतिदिन इतनी ही कैलोरी अधिक लीजिए।

आप जितना भोजन या नाश्ता लेते हैं उसे थोड़ा-थोड़ा करके खाइए। आप जितनी भी वसा लेते हैं उसे सैचुरेटिड और पाली-अनसैचुरेटिड वसा में बराबर बांट लीजिए।

अधिक रेशों की मात्रा वाले आहार का सेवन कीजिए। मधुमेह के साथ आमतौर पर उच्च रक्त चाप हो ही जाता है।

अधिक उम्र वालों में लगभग 30-50% मधुमेह के रोगी उच्च रक्त चाप से ग्रसित रहते हैं। ऐसे रोगियों को सूजन हो जाती है। इन स्थितियों में नमक पर प्रतिबंध लगाना आवश्यक है।

मधुमेह के रोगियों के लिए शराब पीना हानिकारक होता है। बीयर भी नहीं पीना चाहिए क्योंकि इसमें भी कैलोरी और कार्बोहाइड्रेट बहुत अधिक मात्रा में होते हैं।

आमतौर पर रोगी को भोजन में सीधे शक्कर नहीं दी जाती, इसलिये कृत्रिम मिठास लाने वाली चीजों का काफी प्रयोग होता है। शक्कर के विकल्पों को दो भागों में बाँटा जा सकता है - कैलोरी वाली शक्कर और बिना कैलोरी वाली शक्कर।

कैलोरी वाले मीठे पदार्थों में आमतौर पर कार्बोहाइड्रेट होते हैं जो लगभग प्रतिग्राम 4 कैलोरी देते हैं।

बिना कैलोरी वाले मीठे पदार्थों में आमतौर पर सैकरीन और एसपरेटम प्रचलित हैं।

सैकरीन : यह एक कृत्रिम मीठा पदार्थ है और गन्ने की शक्कर से लगभग 500 गुना मीठा पाया जाता है। इसे भोजन व पेयों में अलग से प्रयोग किया

जाता है। कुछ अन्य उपयोगी उत्पादनों जैसे दवाइयों, दूधपेस्ट, लिपिस्टिक और मुहँ में दुर्गन्ध हटाने वाले पदार्थों में सैकरीन होती है। सैकरीन का सबसे महत्वपूर्ण प्रयोग डायबिटिक और वजन घटाने वाले आहारों में कृत्रिम मीठे पदार्थ के रूप में है।

गर्भवती स्त्रियों में यह प्रयोग घातक हो सकता है क्योंकि सैकरीन प्लेसेन्टा को ठोस कर देता है, सैकरीन लेने के बाद मुहँ कड़ुवा हो जाता है।

एसपरेटम : यह एक मीठा पदार्थ है जिसको 1981 से विश्व भर में कई नामों से बेचा जा रहा है। एसपरेटम, कार्बोनेटिड पेयों और अन्य खाद्य पदार्थों में मीठे पदार्थ के रूप में गोलियों और पाउडर के रूप में मिलता है। यह शक्कर से लगभग 200 गुना अधिक मीठा होता है, लेकिन अधिक गर्म किये जाने से मीठापन कम हो जाता है।

मधुमेह का रोगी सम्पूर्ण जीवन जी सकता है यदि अपनी इच्छा शक्ति पर दृढ़ रहे और अपने आहार के प्रति सचेत रहे।

मधुमेह का प्रयोगिक फार्मुला :

1. जामुन की गुठली का मगज	100	ग्राम
2. गुडमार पत्ती	100	ग्राम
3. गिलोय	100	ग्राम
4. करेले के बीज	100	ग्राम
5. मेथी के बीज	100	ग्राम

उपरोक्त पदार्थों को बारीक पीस कर पाउडर बना लें और कपड़ छान कर लें।

लगभग 200 ग्राम विजय सार की लकड़ी को एक बर्तन में डाल दें और उसमें एक गिलास पानी डालें। लगभग 12 घण्टे तक लकड़ी को पानी में रहने दें। उसके बाद एक चम्मच उपरोक्त पाउडर, विजयसार की लकड़ी द्वारा तैयार किये गये पानी के साथ प्रयोग करें। ऐसा सुबह शाम प्रयोग करने से मधुमेह के रोगी को अवश्य लाभ होता है।

डा. जे. एस. पंवार
कोषाध्यक्ष

ए. आई. आई. एम. जी. ए.

With best compliments from :

"HOPE MEDICAL CENTRE"

2/10, East Patel Nagar, New Delhi-8 Ph. 5732496

Timings : 8.00 A.M. to 8.00 P.M.

Facilities Available :
X-Ray All Kind, ECG, Lab, & Ultrasound

Note : Bed Side Service Also Available

मधुमेह

मधुमेह व्याधि प्रमेह का एक प्रकार है। प्रमेह शब्द 'प्र' उपसर्ग पूर्वक 'हिम क्षरणे' धातु से 'थ' प्रत्यय करने पर निर्मित होता है, जिसका अभिप्रायः प्रभूत मात्रा में विकृत मूत्र का त्याग करना। प्रमेह की प्रारम्भ में ठीक चिकित्सा न होने पर, यह जटिल रूप धारण कर मधुमेह व्याधि में परिवर्तित हो जाती है।

'मधुमेह' दो शब्दों की सन्धि से प्राप्त होता है मधु एवं मेह। मधु शब्द से तात्पर्य मधुर से है। लेकिन इस शब्द की गहराई में जाने पर पता चलता है कि 'मधु' सार भाग का द्योतक है। फूलों के परागकणमय द्रव से मधु का निर्माण होता है ठीक इसी प्रकार धातुओं के सार से 'ओज' का निर्माण होता है। ओज का रस भी मधु के सदृश गाढ़ा, मधुर गंध वाला, रुक्ष, वात प्रकोपक एवं कषाय रस युक्त बताया गया है। जैसा कि चरक में कहा गया है :

प्रथमे जायते ह्योजः शरीरेऽसिमन् शरीरिणाम् ।

सर्पिवर्णं मधुरसं लाज गन्धि प्रजायते ॥

भ्रमरैः फलपुष्पेभ्यो यथा संश्रियते नृणाम् ॥

अतः मधुमेह में ओज ही प्रभूत मात्रा में जाता है। मधुमेह व्याधि में मधुर स्वभाव वाला ओज कफ, पित्त मेद एवं मांस से प्रकुपित वायु के द्वारा रौक्ष्य एवं कषायत्व से संसृष्ट होकर मूत्राशय में जाता है। तथा मूत्र के साथ कषाय, मधुर, पाण्डु तथा तथा रुक्ष गुण-रूप लिये बाहर निष्कासित हो जाता है। रुग्ण को बहुमूत्र, तीव्रान्नि, प्यास, खुजली, सन्धिशूल,

मूर्च्छा और सन्यास भी हो जाते हैं।

मेह शब्द "मेहयते-मूत्रयते श्रंश अनेन

मेह : मिह सेचने : अर्थात् प्रभूत मूत्र का त्याग होना। जिसे अतिमूत्रता (Polyurea) कहते हैं।

आधुनिक चिकित्सा में इस व्याधि को Diabetes mellitus कहा जाता है। इसमें रक्तगत शर्करा (Gycemia) व मूत्रगत शर्करा Glycosiois होती है।

The term diabetes means that a large volume of urine is passed. the term mellitus means sweet.

Hyperglycaemia, glycosuria, ketosis, acidosis, diabetic coma (unconsciousness), Polyurea, weight loss inspite of polyphagia (condition of increased appetite) and polydipsia (condition of increased thirst) are the abnormal characteristics of diabetes. But the principal abnormalities are an increased liberation of glucose in circulation from liver and an entrance of glucose in peripheral tissues due to deficiency of intracellular glucose and excess of extracellular glucose. Diabetes mellitus is a disorder of metabolism characterised by high blood sugar level and excretion of sugar in urine.

The human pancreas is a large

retroperitoneal gland and is both exocrine and endocrine in its secretory functions. The endocrine cells of the pancreas are found in scattered groups throughout the organ and are commonly designated as the islets of Langerhans or pancreatic islets or small islets.

There are three distinct islet cell types in a large number of mammals. These are :

- (i) α -cells or A_2 -cells-secreting glucagon.
- (ii) β -cells, secreting insulin.
- (iii) δ -cells, or A_1 -cells, secreting gastrin.

It has been concluded that the β -cells of the islets produce an antidiabetic hormone called 'insulin'.

Insulin is hypoglycemic antidiabetic factor and the protein hormone which regulates the blood glucose. It increases the deposition of glucose in the liver and muscles as glycogen. It also increases the oxidation of glucose to CO_2 in the tissues and depresses gluconeogenesis is formation of glucose sources other than carbohydrates.

कारण :

शारीरिक श्रम नहीं करने, अत्यधिक मुलायम गद्देदार बिस्तर पर सोने, मल मूत्र का वेग रोकने, अत्यधिक मद्यपान करने, अम्लीय रस वाले पदार्थों का सेवन करने से, विरुद्ध भोजन करने से, अत्यधिक

मैथुन या किसी विधि से शुक्र को निरन्तर स्खलित करते रहने, सदैव मधुर पदार्थ खाने से, प्रथम प्रमेह होने पर सम्यक् चिकित्सा न करवाने से, नवीन खाद्यान्न का सेवन, आधुनिक पेय (चाय-काफी-शर्बत-आइसक्रीम आदि) का अधिक सेवन करने से, दिन में सोने से, क्रोधाधिक्य से, वसायुक्त भोजन से, स्थूलता से, पौष्टिक भोजन आवश्यकता से अधिक सेवन करने, कफवर्द्धक आघर करने पर शारीरिक परिश्रम न करने से, धातुक्षीणता, शोक, मेदो रोग, अर्श, फिरङ्ग व्याधि आदि के कारण मधुमेह व्याधि उत्पन्न होती है।

अग्न्याशय में किसी प्रकार का संक्रमण होने से इन्सुलिन की पर्याप्त उत्पत्ति नहीं होती, फलस्वरूप कार्बोहाइड्रेट्स का पाक नहीं होने से, अग्न्याशय पर अभिघात से या शस्त्रकर्म द्वारा ज्यादा अंश निकाल दिये जाने पर भी मधुमेह हो जाता है।

पूर्वरूप :

मधुमेह होने से पूर्व मनुष्य का मस्तिष्क सर्वदा उद्विग्न सा रहता है, भारी कार्य को छोड़ छोटे-2 सरल कार्य में मन नहीं लगता, संकल्प कई होते हैं पर पूरा एक भी नहीं होता। आलस्य, उदासी, अल्प विस्मृति सी होने लगती है। सर्वाङ्ग में वेदना व अङ्गमर्द होता है। प्यास सताती है, मूत्राधिक्य होता है। जांघ व पैरों में दर्द सा होता है, रात की नींद हराम सी लगती है।

रूप (लक्षण) :

प्रारम्भ में मूत्र में अल्प मात्रा शर्करा होने पर पता नहीं चलता पर जब धीरे-2 व्याधि बढ़ती है तो बहुमूत्रता हो जाती है जो कि रात को ज्यादा होती है। अधिक जल निकलने पर प्यास बढ़ जाती है। भूख बढ़ जाती है मनुष्य दुर्बल होता जाता है वजन कम होता है। साधारण सा आघात होने पर जल्दी पक जाता है पर ठीक देर से होता है।

मूत्र द्वार पर खुजली की शिकायत अधिक होती है। ऐसा संक्रमण के कारण होता है। पेशियों में कृशता एवं निर्बलता आकर जंघा तन्त्रिका शोथ उत्पन्न हो जाती है। मनुष्य दुर्बल होता जाता है वजन कम होता है। साधारण सा आघात होने पर जल्दी पक जाता है पर ठीक देर से होता है। मूत्र द्वार पर खुजली की शिकायत अधिक होती है। ऐसा संक्रमण के कारण होता है। पेशियों में कृशता एवं निर्बलता आकर जंघा तन्त्रिका शोथ उत्पन्न हो जाती है जिससे रात्रि को पीड़ा, दाह ऐंठन और अशक्ति अनुभूत होती है। मूत्र परीक्षण करने पर शर्करा उपस्थित होती है।

पहचान

मधुमेही के शरीर से विशेषतया मूत्र से मधुसदृश गन्ध आती है। आपेक्षिक घनत्व 1060 तक हो जाता है। मधुमेही को शीतपित्त नहीं होता तथा उसके केश में जून्तीख प्रायः नहीं होते। शरीर पर मक्खियां बैठती हैं।

विभिन्न उपद्रव :

मधुमेही में निम्नांकित उपद्रवों का अपना महत्वपूर्ण स्थान है :

1. उर : क्षय ।
2. मधुमेह जन्य तन्त्रिका विकृति (Diabetic Neuropathy)
3. मधुमेह जन्य वृक्क विकृति (Diabetic Nephropathy)
4. मधुमेह जन्य दृष्टि विकृति ।
5. Carbuncle
6. कोथ (Gangrene)

7. धमनी काठिन्य (Arteriosclerosis)
8. मधुमेह जन्य सन्यास (Diabetic coma)
9. धमनीगत विकृति (arteriopathy)
10. शिरागत विकृतियां
11. तन्त्रिका शोथ (Neuritis)
12. हृदय व्याधि, राजयक्षा, अति रक्त दाव ।

Diabetes virtually doubles the risk of heart attack. It causes damage to the arteries and increases the rate of hardening of the arteries.

चिकित्सा :

आचार्य सुश्रुत के साल सारादि गण, वीरतर्वादिगण के द्रव्य तथा कुछ एकौबध यथा-करेला, सप्तरङ्गी, जामुन, अगुरु, विजयसार, अतिविषा, अनन्तमूल, अपामार्ग, अर्जुन, आमलकी, अम्लतास, इन्द्रायण, इक्षु, उशीर, कुटकी, कट्फल, निर्विषी, कुट्ज, गुडुची, खदिर, गम्भारी छाल-फल, चिर बिल्ल-छाल, चित्रक, दारु हल्दी, नीम के पत्ते-फल, सुपारी, वचामूल, भल्लातक फल, लाजवन्ती, लोध्रछाल, श्योनाक चल, हरिद्रा की जड़, हरीतकी के फल, शिरीष छाल आदि प्रमेह व मधुमेह में लाभप्रद पाये गये हैं।

शास्त्रोक्त औषधियों में शिवा गुटिका, चन्द्रप्रभावटी, शिलाज्वादि वटी, बसन्तकुसुमाकर रस, देवदार्यादि क्वाथ, फलत्रिकादि क्वाथ, न्यग्रोधादि चूर्ण, लोध्रासव, चन्दनासव, मामञ्जक घन वटी, शुद्ध शिलाजीत आदि ।

डा० चन्द्रशेखर भारद्वाज
बी.ए.एम.एस.
सीही गेट रोड़
बल्लबगढ़ (फरीदाबाद)

*With Best
Compliments
From :*

HAMDARD (WAKF) LABORATORIES

Hamdard Marg, Delhi - 110 006
Phones : 523733, 523107, 523287, 523497

Hamdard Building, Asaf Ali Road
New Delhi-110 002
Phones : 3274181-84

मधुमेह (Diabetes Mellitus)

इस रोग में बहुत अधिक मात्रा में मूत्र निकलने लगता है और उसमें Glucose मिली रहती है। ये एक Metabolic Disease है। Metabolism एक ऐसी प्रक्रिया है जिसमें भोजन के सार भाग का शरीर में सत्मीकरण होता है। इस रोग में मधुरता अर्थात् Carbohydrate का Metabolism बिगड़ जाता है और Glucose मूत्र में मिलकर शरीर से बाहर निकलने लगता है।

निदान : इस रोग के होने के मुख्यतः निम्न कारण हो सकते हैं।

- (A) Insulin की कमी होना।
- (B) Thyroid Gland के अधिक स्राव के कारण।
- (C) Pitutary Gland के अधिक Secretion के कारण इसमें सबसे अधिक कारण Insulin की कमी होना पाया जाता है। शेष कारणों में तो अस्थायी Glucose urea हो जाता है। Pancreas का आंतरिक स्राव Insulin है। जब इसकी कमी हो जाती है तो मधुमेह रोग की उत्पत्ति होती है। Insulin की Defficiency के कई कारण हो सकते हैं जिनमें मुख्यतः हैं :
 - (1) Pancreas के रोग : जन्म से ही Pancreas में कोई विकृति होना जिस वजह से Insulin का Secretion कम हो जाता है। इस के कारण उत्पन्न होने वाली Diabetes वंशज होने के कारण असाध्य होती है।
 - (2) Pancreas में कोई Infetion होने के कारण।
 - (5) Pancreas में Fibrosis होने के कारण।

इन सभी कारणों से Pancreas में कोई विकृति आ जाती है और वो अपना कार्य सही ढंग से नहीं कर पाता। जिसके कारण Pancreas के आंतरिक स्राव Insulin की कमी हो जाती है और मधुमेह रोग की उत्पत्ति होती है।

ग्लूकोज, इन्सुलिन की उपस्थिति में पूर्ण रूप से जलती

है और शरीर के काम आती है। इसलिए जब इन्सुलिन की कमी होती है तो ग्लूकोज पूर्णतया जल नहीं पाता तो वसा भी पूर्ण रूप से नहीं जलती। जिससे Blood में Ketones Bodies की उत्पत्ति हो जाती है जिससे Aeto-Acetic Acid की उत्पत्ति हो जाती है। इन सब के कारण श्वास क्रिया बढ़ जाती है, मस्तिष्क में Depression हो जाता है जिससे Drowsiness और सन्यास (Coma) तक की स्थिति आ जाती है।

जब Ketosis की क्रिया हल्की होती है तो Aceto-Acitic Acid Lungs के द्वारा बाहर निकलता है तब यह Ketone और Acetone के रूप में परिवर्तित हो जाता है। क्योंकि ये Lungs में आकर Carbon-Dioxide को छोड़ देता है। इसलिए Respiration में मीठी गन्ध आने लगती है जब ketosis तीव्र रूप में होता है तो वृक्क इन Acetone Bodies को शरीर से मूत्र द्वारा बाहर निकालने में असमर्थ हो जाता है। इसमें मूत्र की मात्रा घट जाती है। एल्ब्युमिन अधिक मात्रा में मूत्र में आने लगती है। अब Blood-Pressure High हो जाता है और Blood urea बढ़ जाती है। Ketosis के कारण abdo—minal pain, Nausea, Vomiting, Drowsiness, giddiness हो जाता है।

लक्षण :

इस रोग का प्रमुख लक्षण यह है कि इसमें बहुत अधिक मात्रा में खून निकलने लगता है और उसमें Glucose मिली रहती है। निम्न मुख्य लक्षण होते हैं :

- (1) मूत्र बहुत अधिक मात्रा में आता है। जिसका रंग Pale व Clear होता है।
- (2) प्यास बहुत अधिक बढ़ जाती है। जिह्वा सूखी, मललिप्त और कभी-कभी फटी सी होती है।
- (3) शरीर का वजन कम हो जाता है।
- (4) भूख अधिक लगती है परन्तु यदि Ketosis हो

गया हो या Carbuncle जैसे Complication हो गये हों। तो भूख मन्द हो जाती है।

(5) कुछ सामान्य लक्षण भी हो जाते हैं जैसे आलस्य, Progressive weakness और जल्दी थकान हो जाना।

(6) Skin कुछ सूखी (Dry) और कुछ पीली सी हो जाती है। खासकर चेहरे और हाथों पर क्योंकि रक्त में Carotin घूमने लगती है।

(7) रक्त में शर्करा की मात्रा बढ़ जाती है।

भेद : (varieties) इस रोग के दो रूप मिलते हैं।

I. Mild Form

II. Severe Form

Mild Form : ये स्थूल व्यक्तियों में अधिक पाया जाता है। जो कि Dietetic restruction से ठीक हो जाता है। और मूत्र में Glucose आना बंद हो जाता है।

Sevre Form : ये दो प्रकार का होता है :

Acuti : यह बच्चों में या Young adult में होता है। इसमें अधिकतर Head injury का इतिहास मिलता है।

Chronic : ये वृद्ध लोगों में अधिक मिलता है। इसका कारण कोई Mental tension या धीरे-धीरे Glycosurea से बढ़कर हो जाता है।

चिकित्सा :

मधुमेह की चिकित्सा को हम दो भागों में विभक्त कर सकते हैं :

(A) Dietetic Treatments

(B) Treatment by Insulin and other Drugs.

(1) Dietetic : पर्याप्त मात्रा में Calories लेनी चाहिए। भोजन में सुधार करना चाहिए।

(2) भोजन के प्रकार में परिवर्तन करते रहना चाहिए।

(3) ऐसा भोजन देना चाहिए जिससे Ketosis न होने पावे।

(4) सर्वदा मूत्र में शर्करा का माप लेते रहें और Blood Sugar को भी Normal स्थिति में बनाये रखें।

(B) Insulin Treatment :- जब रोगी भोजन में सुधार कर लेने पर भी Sugar Free नहीं होता तो Insulin therapy देनी चाहिए। Insulin में 15-15 Unit दें और धीरे धीरे प्रतिदिन 5 Unit बढ़ाते रहना चाहिए। Insulin प्रधान भोजन करने से दस या पन्द्रह मिनट पूर्व देनी चाहिए। Insulin के मुख्य योग Protamine Zinc Insulin जिसका प्रभाव 10 घंटे के उपरान्त प्रारम्भ होकर 24 घण्टे तक रक्त में बना रहता है। 2 घंटे के उपरान्त प्रारम्भ होकर 16 घण्टे तक रक्त में बना रहता है। Insulin के Injections दिन में कई बार भी लगाने पड़ सकते हैं इसलिए रोगी को निम्न बातों का ज्ञान अवश्य होना चाहिए।

I. यदि चेहरा लाल हो जाए और चक्कर आने लगे तो Glucose के बिस्कुट या Sugar खा लेनी चाहिए।

II. Sugar के लिए मूत्र-परीक्षा करवाते रहना चाहिए। कुछ और Factors भी हैं जो Diabetes पर प्रभाव डालते हैं :

I. रोगी को जहां तक हो सके साफ-सफाई का ध्यान अवश्य रखना चाहिए। घर पर ही खाना लेना चाहिए, बाजार का नहीं।

II. Exercise करने से भी Sugar शरीर की पेशियों में जल कर काम आती है। जिससे Insulin की आवश्यकता ही नहीं पड़ती। यदि table-tenis खेला जाए तो Hypoglycemia का डर नहीं रहता।

III. कुछ ऐसे कार्य हैं जिनसे Glucose का Absorption शरीर में Alter (बदल) हो जाता है। जैसे ज्वर या कोई Infection होने से Carbohydrate का अधिक उत्पादन होने लगता है।

अगर रोगी उपरोक्त सभी बातों का ध्यान रखे और उचित औषधि का प्रयोग करें तो मधुमेह के Complication से तो बचेगा ही साथ ही साथ मधुमेह रोग से भी बचा रहेगा।

डॉ० (मिसेज) अनुराधा भार्गव

सह सम्पादक
ए.आई.आई.एम.जी.ए.

653/8 आर. के. पुरम, नई दिल्ली

मधुमेह

मूत्र के अन्दर शर्करा आने वाले विकारों को मधुमेह कहा गया है ।

आजकल जबकि मनुष्य शारीरिक कार्य कम करता है तथा मानसिक कार्य अधिक ज्यादा करता है तथा तामसिक व मिथ्या आहार विहार का ज्यादा सेवन करता है । आराम पूर्वक बैठने, अधिक समय तक सोना, गरिष्ठ भोजन करना, तली चीजें ज्यादा लेना, मांस मछली आदि चीजों का अधिक सेवन करना भी मधुमेह का कारण माना जाता है ।

Diabetes mllitus is a clinical syndrome characterised by hyperglycamia due to deficiency or adminished effectiveness of insulin. it is a endocrine disoder.

भोजन में उपर्युक्त शर्करा तथा शर्करा जनक पदार्थों का शरीर से निष्कासन न हो तो अनेक प्रकार के विकार शरीर में उत्पन्न होने लगते हैं । मधुमेह में रक्तगत शर्करा का अधिक्य हो जाता है । इसका मुख्य कारण pancreas के स्राव की विकृति है । pancreas से दो प्रकार के स्राव निकलते हैं । प्रथम स्राव duodenum के पित्त के साथ मिलकर प्रधान रूप से वसा तथा भोजन के अन्य घटकों का भी पाचन करता है तथा दूसरा स्राव जो अन्तः स्राव कहलाता है । रक्त प्रवाह में मिलकर रक्तगत शर्करा का जारण कर उर्जा उत्पन्न करता है । इस स्राव को ही insulin कहते हैं । इसके अभाव के कारण ही पेशिया शर्करा का उपयोग नहीं कर पाती । परिणामस्वरूप शर्करा बढ़कर renal-thrreshold का अतिक्रमण करके वह शर्करा मूत्र द्वारा उत्सर्जित होने लगती है । वस्तुतः मूत्र में शर्करा उत्सर्जित होने के मुख्य कारण endocrine gland की विकृति है । जिसमें pancreas मुख्य है । शेष thyroid gland, Supra renal gland, तथा petutary gland भी है जो भोजन के पाचन में सहायक है ।

लक्षण : भोजन का परिपाक न होना, अरुचि वमन, नींद का अधिक आना, प्यास, खट्टी डकार आना, शरीर में कम्पन, हाथों पैरों में दर्द रहना, जल्दी थकावट महसूस करना, रात्रि

में अधिक बार मूत्र आना, घबराहट होना, चक्कर आना आदि मधुमेह के लक्षण हैं ।

निदान : मूत्र परिक्षण एवं रक्त परिक्षण द्वारा ही मधुमेह का निदान किया जा सकता है ।

प्रतिकार : मधुर चीजों का सेवन बन्द कर देना चाहिए । मधुमेह से पीड़ित व्यक्ति को प्रायः अल्पाहारी, जल अधिक पीने वाला तथा भ्रमणशील होना चाहिए । मिथ्या अहार विहार, अधिक तला हुआ लेना, अधिक मात्रा में भोजन लेना स्निग्ध पदार्थों का सेवन करना अहितकर है ।

जैसा कि सुश्रुतु ने कहा है कि यदि कोई व्यक्ति वैद्य के आदेशानुसार आलस्यरहित होकर बिना जूता पहने तथा छाता लगाये मुनिके समान इन्द्रियों को वश में करके सौ, योजन या उससे अधिक यात्रा करता है तो वह मधुमेह से मुक्त हो जाता है ।

चिकित्सा : वैसे तो आजकल इसके लिए आयुर्वेदिक व एलोपैथिक काफी औषधि उपलब्ध हैं । लेकिन कुछ आयुर्वेदिक योग ऐसे हैं जिसके सेवन से रोगी को काफी आराम मिलता है ।

1. नीम की छाल एवं करेले की छाल को समान मात्रा में लेकर कूटकर एवं भिगोकर उसके रस का सुबह शाम सेवन करने से आराम मिलता है ।
2. मेथी व टून्डे का सेवन से भी मधुमेह में काफी आराम मिलता है ।
3. महीन पिसे शिलाजीत को शालसारा दिगण के क्वाथ के साथ अग्निबल के अनुसार प्रातःकाल सेवन करने से अच्छा आराम मिलता है ।
4. त्रिवङ्ग शिला-मधुमेहान्तक वटी के प्रयोग से भी अच्छा आराम मिलता है ।

डॉ. आई. पी. सिंह

बी.एससी. बी.ए.एम.एस.

1/11552 सुभाष पार्क

नवीन शाहदरा, दिल्ली-110032

मधुमेह (Diabetes)

सर्व एवं प्रमेहासते कालेना प्रति कारिणः ।
मधु मेहत्वमायान्ति तदाअसाध्य भवन्ति हि ॥सु.॥

समय पर उचित उपचार न करने से सभी प्रमेह रोग मधुमेह में परिणित होकर असाध्य हो जाते हैं क्योंकि मधुमेह में रोगी शक्कर के समान मधुर मूत्र का त्याग करता है और शरीर में माधुर्य रहता है अतः इस रोग को मधुमेह कहते हैं ।

अर्थात् शक्कर हमारे शरीर के लिए ईंधन का काम करती है और जब शरीर इस शक्कर की मात्रा को ईंधन के रूप में जलाने में सक्षम नहीं हो पाता तो इसे ही मधुमेह या Diabetes का रोग कहा जाता है ।

आयुर्वेद के मतानुसार मधुमेह दो कारणों से माना जाता है । 1. धातु क्षय से कुपित वायु द्वारा तथा दूसरा पित्त और कफ से आवृत वायु के द्वारा, इन में आवरण दोष जनित या उपेक्षित प्रमेहजन्य मधुमेह कष्ट साध्य किन्तु स्वतंत्र वातकोपजन्य में मधुमेह असाध्य होता है । आधुनिक वैज्ञानिकों के मतानुसार शरीर से इन्सुलिन नामक हारमोन निकलता है जो शक्कर का पाचन कर ऊर्जा देता है परन्तु जब इन्सुलिन बनने की क्रिया लगभग समाप्त हो जाती है तब यह शक्कर परिपाक नहीं हो पाती और तब फिर शरीर उसे बाहर निकालने के लिए रक्त, व मूत्र में भेज देता है ।

आयुर्वेद एवं आधुनिक वैज्ञानिकों के मतानुसार मधुमेह के शरीर में अनेक खतरे हैं जो कि अनेक रोगों को जन्म देता है और जटिल एवं संक्रमक रोग हो जाते हैं जिन्हे मुख्यतः चिकित्सा क्षेत्र में देखा गया है । उसमें से कुछ ही मुख्यतः देखने को मिलता है ।

1. गुर्दे की खराबी : इस रोग में प्रायः देखने को

मिला है कि रोगी बार-बार मूत्र तग करता है एवं कभी-कभी मूत्र बूंद-बूंद उतरने लगता है । या मूत्र में सफेदा जैसे शक्कर की मात्रा आने लगती है । और रोगी को मधुमेह का आभास होने लगता है कमर के पीछे हिस्से में दर्द होने लगता है तथा उठने बैठने में कुछ सहारे की आवश्यकता पड़ती है । ऐसी स्थिति में रोगी का मूत्र परीक्षण तथा प्रोटीन परीक्षण करने से उपचार में सहायता मिल जाती है ।

2. मोतिया बिन्दु : प्रायः चिकित्सा में देखने को मिला है कि ऐसे रोगी को जिन्हें मोतिया बिन्दु आँका में हो गया हो मधुमेह का रोग प्रायः निश्चित होता है क्योंकि मधुमेह से है आँख के लेंस के भीतर का पदार्थ इसके प्रभाव से अपारदर्शी होने लगता है फलस्वरूप नजर धुंधली हो जाती है और आकृत कुछ विकृत सी दिखाई देने लगती है । जिससे कि इस रोग की संभावना अधिक बढ़ जाती है ।

3. स्नायु की खराबी : इस रोग से स्नायुओं में कमी होने लगती है जिससे कि शरीर के अंगों के बीच का सम्पर्क कमजोर पड़ जाता है फलस्वरूप जोड़ों में दर्द हाथ-पैरों में दर्द तथा बेजान जैसे लगने लगता है एवं आलश्य तथा हतोत्साहित नहीं होते हैं ।

4. धमनियों का सख्त हो जाना : यह लगभग बड़े उम्र के रोगियों में ही देखने को मिला है क्योंकि इसका प्रभाव प्रमेह व मधुमेह दोनों ही रोगियों लगभग सामान्य मिलता है परन्तु मधुमेह के रोगियों में स्पष्ट लक्षण दिखाई देते हैं उनमें से कुछ मुख्यतः जैसे रक्त चाप की अनियमितता, चक्कर आना, माथे पर पसीना आना शरीर शिथिल पड़ जाना । घबराहट आदि लक्षण दिखाई देते हैं ।

5. संक्रमण : मधुमेह के रोगियों में छूत से ग्रसित रोगियों को इसकी संभावना अधिक हो जाती है क्योंकि

चिकित्सा में प्रायः देखने को मिलता है कि रोगी के शरीर में छोटा सा व्रण या घाव होने पर भी यह भयंकर रूप ले लेता है। यहां तक कि असाध्य हो जाता है।

मधुमेह के रोगियों को पथ्य अपथ्य

मधुमेह के रोगियों को कुछ बातों को खास ध्यान में रखना चाहिए क्योंकि इस रोग के विपरीत अवस्था में यह परिणाम घातक जन्य होता है क्योंकि आहार विहार से ही इस रोग से कुछ छुटकारा मिल पाता है जैसे कि मधुमेह के रोगी को चीनी, गुड़ खाण्ड, आलू चावल, मधुर भोजन जिसमें शक्कर की मात्रा अधिक हो ऐसी वस्तुओं का सेवन नहीं करना चाहिए। इसके अतिरिक्त धूम्रपान भी वर्जित माना जाता है क्योंकि धूम्र पान करने से कोशिकाओं को नुकसान होता है कभी कभी यह देखने में आता है कि मधुमेह का असर स्नायुतंत्र पर पड़ता है और रोगी की याददाश्त कमजोर पड़ जाती है। जिससे कि रोगी को पहचानने में या आकृति को देखने में अधिक समय लगता है।

आयुर्वेद के मतानुसार उपचार :

सर्वप्रथम रोगी को अपना आहार-विहार, स्वस्थ एवं क्रियाशील होना तथा समयानुसार योग का इसमें अधिक महत्व दिया है।

औषधि कषाय स्वरस : (1) करेले के ताजे फल का स्वरस एक तोला प्रातः काल खाली पेट
2. निम्बपत्र-स्वरस छः माशा मधु के साथ। जामुन का फल, गुड़मार आदि।

परन्तु आधुनिक Scientific research के आधार पर निम्न प्रमाण देखने को मिला है जो कि कई रोगियों पर प्रमाणित किया गया है।

जो रोगी इन्सुलिन के आदी हो चुके हैं उन्हें धीरे-धीरे Insulin की मात्रा कम कर देनी चाहिए एवं निम्न से योग जिसे उत्तम समझा गया है दें :

When Insulin resistance oral anti Diabetic

failwres, Smoother Control of Maturity onset Diabetes mellitus. From the following composition over comes Major Problems in diabetes management like Insulin deficiency, peripheral receptor Insensitivity, Increase in Gluconeogenic harmones by its unique mechanism of action. (1) Karela करेला 200mg. (ii) Neem (नीम) 100mg. (iii) Tulsi (तुलसी) 100mg. (iv) Kuthi (कुटी) (सैंढे) Sounth (गुगुल) Guggul 50 gm. eachkarela, Secretion of Pancreas and Insulin, Neem Anti glucagon and reduces of Ketones and gluconeogenesis, Tulsi. Increases Sensitivity of Insulin with receptars and Glucose uptake, Guggul Reduces, the function, cholesterol and Atherosclerosis.

This Ayurvedic drug is non-side effects controlled action, well being tolerate less organ dame such as neuropathy, retiropathy, nephropathy. Dosage-one or two cap. daily increse hypoglycemia.

डा. डी. डी. सेमवाल

बीसएस.सी. (प्री.) वी.ए.एम.एस.एम.आर.

एस.एच. (लंदन) एम.डी. (ऐक्यूपंचर)

सदस्य बोर्ड ऑफ आयु. एवं यूनानीचिकित्सा परिषद

दिल्ली प्रशासन

एवं महासचिव

ए.आई.आई.एम.जी.ए.

कंचन एक्स-रे एंड नर्सिंग होम

नांगलोई, दिल्ली

With Best Compliments From :

Dr. Naresh Pamnani

M.D. Consultant-Cardiologist



SARVODAYA HOSPITAL

GD-28, PITAMPURA, DELHI-110034
MADHUBAN CHOWK

Tel. : 7247087, 7229354, 7132352. Res. : 7218783.

NON INVASIVE COMPREHENSIVE CARDIAC CARE CENTRE

**A. Marquette's Max-1 (COMPUTERISED TMT)
INDICATIONS OF EXERCISE STRESS TESTING.**

1. Aid in diagnosis of cause of chest discomfort.
2. Assess the prognosis of coronary heart disease.
3. Assess the efficacy of therapy of coronary heart disease.
4. Guide rehabilitation following myocardial infarction.
5. Aid in development of an exercise prescription & provide a safety check before a fitness programme.
6. Screen high risk professionals.
7. Assess a risk of development of coronary artery disease in asymptomatic persons.

B. COMPUTERISED HOLTER MONITORING FOR CONTINUOUS 24 HOURS ECG RECORDINGS.

It is helpful in the diagnosis of cardiac arrhythmias atrial, junctional & ventricular ectopics, Tachycardias and atrioventricular blocks.

HOLTER recording has also exposed potentially serious, arrhythmias with hypertrophic cardiomyopathy, mitral valve prolapse unexplained syncope in patients with conduction disturbances, sinus node dysfunction, bradycardia tachycardia syndrome, WPW syndrome, pacemaker malfunction and to prove the efficacy of antiarrhythmic therapy.

C. MOBILE CCU WITH TRAINED STAFF.

D. COMPUTERISED ICCU WITH MULTICOLOUR CENTRAL CONSOLE WITH TELEMETRY SYSTEM.

E. ICU EQUIPPED WITH CPU-11CU VENTILATOR.

F. COMPUTERISED LABORATORY EQUIPPED WITH RA-50 (AUTO ANALYSER) WITH COMPLETE CARDIAC PROFILE.

G. PACE MAKER UNIT AND ECHO CARDIOGRAPHY.

केवल दो शब्द

मधुमेह की चिकित्सा के विषय में दो शब्द ही प्रयोग किये जा सकते हैं:

1. असाध्य
2. व्यायाम

असाध्य : चाहे कोई भी आयुर्वेद एवं आधुनिक विद्वान यह कहें कि केवल औषधि सेवन करवाकर मधुमेह रोग से पूर्ण रूप से मुक्ति दिला सकता है तो यह असंभव है। औषध द्वारा रोग की रोक थाम (Control) तो किया जा सकता है, यदि कोई चिकित्सक यह कहता है कि औषध सेवन से ही रोग मुक्त किया जा सकता है तो वह परिहास्य ही होगा, क्योंकि आचार्यों ने एवं आधुनिक चिकित्सकों ने भी मधुमेह को असाध्य ही कहा है।

आयुर्वेद का गहन अध्ययन करने पर चरक मत उचित प्रतीत हुआ, क्योंकि चरक महर्षि ने ही मधुमेह संज्ञा स्वतन्त्र रूप से अध्याय 17 में की है शेष अन्य आचार्यों ने प्रमेह के अन्तर मत मधुमेह का वर्णन किया है।

असाध्य का प्रमाण च० चि० अ० 6

न साध्याः पवनाच्चष्कः ।

महात्ययत्वच्च यया क्रंगते ।

यहां आचार्य ने वातज प्रमेह को असाध्य और महात्यय कहा है अर्थात् इस मधुमेह (वातज प्रमेह) में धातुओं का हास इतनी जल्दी होता है कि उनकी पूर्ती शीघ्र संभव नहीं। अतः वात कफ प्रधान प्रमेह को न तो स्निग्ध औषध सेवन करा सकते हैं और न ही रूक्ष औषध, क्योंकि स्निग्ध औषध से वात शान्त होता है तो साथ ही कफ वृद्धि हो जाती है

इसी तरह रूक्ष औषध कफ तो शान्त करता है किन्तु वात वृद्धि हो जाती है। इसी लिए वातज-कफज प्रमेह अर्थात् मधुमेह असाध्य है।

दूसरा प्रमाण : च. चि. अ. 6

गज्जौ वसाव वसयाउन्वितं व लसीक्या सततं विबद्धम् ।
चतुर्विधं मूत्रयतांह वाताच्छेषेषु धातुष्व पकर्षि तेषु ॥

यहां भी पुनः शब्द असाध्य का प्रयोग हुआ क्योंकि श्लोक में धातुयें (वसा, गज्जा, लसिका, ओज) अत्यन्त क्षीण हो जाने पर शरीर में वायु वृद्ध होकर जिस प्रमेह को उत्पन्न करती है वह आसाध्य होता है।

तीसरा प्रमाण : च० चि० अ० 6

या वात मेहान प्रतिपूर्ण मुक्ता वातोल्बणानां विहिता क्रियासा ॥

वायुर्हि मेहष्वति कर्षितानं कुप्यतथ साध्यान प्रतिनास्तिचिन्ता ॥

यहाँ स्पष्ट कह दिया कि वायु जिस प्रमेह को उत्पन्न करती है वह असाध्य होते हैं, अतः उसकी चिकित्सा का वर्णन यहां नहीं किया गया है अर्थात् साधारण प्रमेहों की चिकित्सा तो है, लेकिन जिसमें धातुयें क्षीण हो गईं वह वातज प्रमेह (मधुमेह) असाध्य है।

चिकित्सा कठिन क्यों है च० सू० अ० 17

समारुतस्य पितस्य कफस्य च मुहर्मुहः ।

दर्शयत्या कृतिं गत्वा क्षयमाप्यायते पुनः ॥

कहा है चिकित्सा किस दोष की करें क्योंकि

तीनों दोषों के लक्षण बार-बार दिखाई देते हैं, मधुमेह क्षय को प्राप्त होकर पुनः पूर्ण हो जाता है, अर्थात् कम होकर पुनः बढ़ जाता है। स्वयं कभी वायु, कभी पित्त, कभी कफ, और कभी तीनों दोष एक साथ प्रकुपित हो जाते हैं। मधुमेह की चिकित्सा इसी लिए कठिन है क्योंकि दोषों की गति का अनुमान नहीं हो पाता है।

आधुनिक मत के साथ सामंजस्य उपरोक्त पद्य रखता है। आधुनिक मधुमेह में Insulin की कमी से Sugar बढ़ जाती है। यह Insulin अग्न्याशय (Pancreas) का स्राव है। शरीर में ४ प्रकार की ग्रन्थियाँ हैं - (1) अग्न्याशय (2) चुल्लिका ग्रन्थि (Thyroid) (3) पीयूष ग्रन्थि (Pituitary) (4) अधिवृक्क (Suprrenal)। अग्न्याशय को छोड़ तीनों ग्रन्थियों का स्राव अग्न्याशय स्राव (Insulin) के विरुद्ध क्रिया करता है जिस कारण Insulin की कमी हो जाती है तो Sugar का निर्माण अधिक होता है जिसे पेशियाँ और यकृत संचय नहीं कर पाते तो वह रक्त में प्रथम बढ़ जाती है और पश्चात् मूत्र में विसर्जन होती है यह अन्त ग्रन्थियों की क्रिया कभी किसी ग्रन्थि की बढ़ती है कभी किसी ग्रन्थि की, इसी लिए कभी Sugar का अभाव हो जाता है तो कभी वृद्धि को प्राप्त होता है।

बचाव के लिये :

मधुमेह आज इतना भयंकर रोग जन-२ में फैल रहा है। इससे बचने के लिए निम्न कुछ बातों पर ध्यान दिया जाये तो मधुमेह रोग से पीड़ित होने से बचा जा सकता है।

1. च० सू० अ० 17

गुरु स्निग्धास्तु वणं भजतामति मात्रशः।

नवमन्ने च पानं च निद्राग अस्य सुखानी च ॥

यहाँ कहा गया है जो व्यक्ति आराम से बैठकर (व्यायाम या शरीर को कष्ट नहीं देते) और अधिक

मात्रा में गुरु (भारी) अम्ल (इमली, अमरख आदि) स्निग्धा (धी, तैलदि), लवण (नमक से बने पदार्थ अधिक) नया अन्न, नया मद्य सेवन करते रहते हैं वह ही मधुमेह रोग से पीड़ित होते हैं।

2. चरक चि० अ० 6

आरथां सुखं स्वप्नसुखं दधीनी ग्राम्यौद कानूपरसाः प्यासि।
नवान्न पानं गुड वैकृतं च प्रमेह हेतुः कफ कुछ सर्वम् ॥

चरक ने सू. सं. अ. १७ के अनुसार ही यहाँ भी कहा है कि जो व्यक्ति अधिक सोते हैं, आराम से बैठकर अधिक मीठे व गुड़ के बने पदार्थ, मांस, मच्छली और उपरोक्त पदार्थों के अधिक सेवन करने से ही मधुमेह ग्रस्त होता है।

उपरोक्त भी आचार्य का कहने का भाव है कि एक तो किसी भी पदार्थ को अधिक सेवन न करें, दूसरा शरीर को कष्ट (व्यायाम, सैर आदि) करना चाहिए।

जन चेतना : च० चि० अ० 6

स्वेदोऽड गन्धः.....केशनखति वृद्धि ॥१३॥

शीतप्रियत्वं गलतालूशोषः पिपीलिकाश्च ॥१४॥

प्रायः देखा गया है कि मधुमेह में दो वृद्धि (fatty) पुरुषों को ही होता है, अतः उन्हें निम्न लक्षणों पर अधिक ध्यान देना चाहिए, जैसे : पसीने में बदबू, कर्ण (कानों) में मैल, मन मीठे पदार्थों को सेवन करना (मीठे के प्रेमी) व ठण्डे पदार्थों को अधिक चाहते हैं, गला तालू सूखता है (अधिक प्यास लगती है) आराम के अधिक चाहने वाले (पैदल चलकर खुश नहीं), जिह्वा पर मैल जमना, आंखों में कीचड़ आना (गीद) हाथ-पैर में जलन मूत्र में चींटिया लगना आदि।

यहाँ आचार्य ने चींटिया लगना जो कहा है अतः यह मधुमेह का ही लक्षण है। उपरोक्त लक्षण यदि

दिखाई दे तो सत परिक्षण करा लेना चाहिए ताकि चिकित्सा शीघ्र कराई जा सके ।

कुलज रोग : च० चि० अ 6

जातः प्रमेही मधुमेहिनो व न साध्य उक्तः सहि वीज दोषात् ।

ये चापि केचित कुलजा विकारा भवन्ति तां श्व प्रवदन्त्य साध्या ॥५७॥

चरक में मधुमेह को कुलज रोग कहा है जैसे कुष्ठादि और कुलज रोगी असाध्य होते हैं, क्योंकि यह स्त्री+पुरुष के शुक्र+आर्तव से गर्भ धारण के समय शिशु में पहुँच जाते वह असाध्य हैं । च० सू० अ० १७ तैरावृतगतिर्वायुरोज.....मधुमेहप्रवर्तते ॥७८॥

उपरोक्त चरक ने प्रमेह न कहकर उत्तराद्ध व पूर्वाद्ध दोनों में मधुमेह नाम से ही वर्णन किया है । यहाँ कहा गया है, मेदो वृद्धि पुरुष में कफ, पित, मेद माँस अत्यन्त बढ़ जाते हैं और वह बढ़कर वायु का मार्ग रोकते हैं तब वृद्ध वायु ओज को लेकर वास्तगत जब पहुँचती है तब मधुमेह रोग होता है ।

चिकित्सा :

आचार्य चरक ने अधिकांश श्लोकों में व्यायाम न करने वाले अर्थात् आलसी प्राणीयों में मधुमेह रोग होने की संभावनायें अधिक कही हैं, इसीलिए चिकित्सा प्रारम्भ करने के साथ व्यायाम, सैर आदि कराना अति आवश्यक है । यदि रोगी व्यायाम नहीं करता तो वह चिकित्सा का पूर्ण लाभ नहीं ले सकता ।

We control the diabetes but not cure without Exercise. मै. रलावली में भी आचार्य कहते हैं कि मधुमेही रोगी हो अथवा कठिन से कठिन प्रमेह रोग हो, यदि वह संन्यास धारण कर 400 कोस तक पैदल भ्रमण करता हुआ आँवले का भोजन सेवन करे तो उसको जीवन प्रयन्त प्रमेह रोग नहीं

होगा । यहाँ पैदल यात्रा को कितना महत्व दिया है जो कि व्यायाम के अन्तर्गत ही है ।

व्यायाम जातमखिलं भजन्मेहान त्यपोहति ॥

पादत्रच्छत्र रहितो भिक्षाशी मुनिवद्यतः ॥१३॥

योजनानां शतं गच्छेदधिक व निरन्तरमा॥

मेहाग्जेतुं वने चापि नीवाराम लकाशनः ॥१४॥

आचार्य चरक ने तो कारणों में व्यायाम को न करने का मुख्य कारण माना ही है चिकित्सा में भी कहा है कि व्यायाम करना, विजयसार एवं खदिर क्वाथ से स्नान करना एवं विजयसार का जल सेवन करने के लिए कहा है ।

चरक ने तो यहाँ तक कहा है कि जो निम्न योगों को सर्वदा सेवन करते हैं उन्हें प्रमेह रोग उत्पन्न ही नहीं होता ।

व्यायामयोगेर्विविधैः प्रगाढैरुद्धर्तनैः स्नान जलावसेकैः ।

सेव्यत्वगैला गुरु चन्दनाद्यैर्वि लेपनैश्चाशु, न सन्ति मेहाः ॥५०॥

भावार्थ :

व्यायामादि के लाभ, बलपूर्वक उबटन, और खस, दाल चीनी, छोटी इलायची, अगर चन्दन का लेप लगाने से प्रमेह रोग शीघ्र ही नष्ट हो जाते हैं ।

सौ बातों का एक जवाब—व्यायाम करें ।

डॉ. एम. एस. भट्टी

शिवालिका क्लिनिक

सी-7 ए, शास्त्री पार्क,

नजदीक आई.एस.बी.टी.

एंड ओल्ड ब्रिज

दिल्ली-53

SHARE THE HEALING MAGIC OF UNEXO'S SPECIALITIES

KUFREX Syrup

Effective approach to the irritated throat and instantly relieves cough

LIVONEX Drops/syrup/Tablets

To protect the liver and correct the liver dysfunction

UNEXOZIM Tablets/Syrup

Well reputed therapy for its unique & quick action
in digestive disorders

CABRON Tablets

Tones-up the whole nervous system, improves the pulse rate and checks the blood pressure.

Manufactured in India by :

UNEXO LABORATORIES

Industrial Area, Shalimar

Delhi-110 052

Phone : 7122272,

For further information please contact :

M/s VEENU MEDICAL AGENCIES

27 KEWAL PARK AZAD PUR,

DELHI-110035

PHONE : 7248427, 7244268

DIABETIC EMERGENCIES



There are four ways in which the diabetic patient may present as an emergency :-

1. Hypoglycemia,
2. Ketoacidosis,
3. Hyperosmolar, non-ketotic coma.
4. Lactic acidosis.

Become the first three of these account for the vast majority of cases, major attention will be directed at there. And in lactic acidosis the general management of metabolic acidosis.

1. **Hypoglycemia:-** It is most often is the result of insulin or oral hypoglycemic drug effects in the face of decreased oral intake.

The symptoms of hypoglycemia vary widely with the severity and rate of fall of the blood sugar. As like Tachycardia, Diaphoresis, Nervosness, altread mental status, and seizures.,

The treatment of hypoglycemia is in any patient who present with coma, change in mental status, seizures or unexplained CNS signs, regardless of weather or not there is a history of diabetes. It is reasonable to delay such treatment only if the blood glucose level can be determined immediately using a Dextrostix strip. If a Dextrostix is not available, such patient should be given 50% glucose solution IV. or Sugar in fruit juice if the oral route is reasonable. And blood sample should be drawn for a serum glucose level. administration of 50ml of 50% glucose will reverse the symptoms in most of the patients. A second dose may be necessary in some patients with profound hypoglycemia.

Occasionally, an IV route cannot be established and oral administration of sugar is not possible. alternative therapy is the administration of glucagon 1-2 mg. Subcutaneous to be repeated at 15 minute intervals. As soon as possible oral feeding is added to avoid in hypoglycemia.

2. **Ketoacidosis :-** It is a state of insulin deficiency and glucogen excess which occurs in the younger in-

Dr. R. P. Panchal,
B. A. M.S. Diploma in EEG.,
Certificate in German
Phone : 7186838 (C)
7225064 (R)
Executive AIIMGA

sulin dependent diabetic. There is activation of glyco-genic and ketogenic pathways and decreased utilization of glucose and ketone substances.

Patients present with a history of anorexia, nausea and vomiting and decreased insulin administration. Examination following :- Dehydration altered mentation, Kussmaul respiration and an acetone breath.

Once the possibility of ketoacidosis is suspected rapid confirmation is imperative i.e. Blood sample sent to the laboratory, Urine checked for glucose and ketones.

Treatment is correction of Dehydration acidosis and electrolyte imbalance, then refer for hospitalization.

3. **Nonketotic Hyperosmolar Coma :** It usually occurs in maturity onset diabetics. Who present with a clouded sensorium and severe dehydration. In these patients blood glucose levels are than 100 mg./100 ml and serum osmolality is greater than 350 m Osm/Litre. For reasons which are not well understood. Ketoacidosis is absent in these patients. And Mortality is 50% and is due to sepsis. Treatment:- If the patient is hypotensive, rapid fluid replacement with intravenous NSS. Monitoring of B.P. and CVP (Central Venous pressure). After B.P. is normalized. IV. fluid may be completed.

After B.P. and CVP have been restored insulin should be started. Initially 10-20 units of regular insulin IV is recommended than 5-10 units/hour insulin in infusion.

Infection is the cause of mortality. Antibiotics therapy is indicated.

4. **Lactic Acidosis :-** In this disorder, the hydrogen ion concentration is increased because of the accumulation of nonvolatile acids.

Present with kussmaul respiration. It is a idiopathic variety.

Treatment:- If acidosis is suspected clinically, patient need hospitalization for a Rterial blood gases, serum electrolytes and B.U.N. Become sometimes patients wants Dialysis.

Complications of Diabetes

At present the management of uncomplicated diabetes is very satisfactory, but complications develop in diabetic cases with the passage of time. Though the acute complications can be prevented but chronic complications are not entirely prevented even with the best of metabolic control.

Complications can be divided into follows :

- (i) Acute Complications.
- (ii) Long Term Complications.

(I) ACUTE COMPLICATIONS

- (1) Metabolic Complications.
 - (a) Diabetic Keto acidosis and coma
 - (b) Non Ketotic hyperosmolar coma
 - (c) Lactic Acidosis
- (2) Infective Complication
 - (a) Medical -- i.e. Systemic infection etc.
 - (b) Surgical -- i.e. Boil
Carbuncles
Diabetic gangrene etc.

(II) LONG TERM COMPLICATIONS

- (1) Cardiovascular - Ischemic Heart Disease
- Early onset of atheroma
- Cerebrovascular disorder
etc.
- (2) Nervous System - Peripheral Neuropathy
- Mononeuritis.
- Multiplex
- Autonomic neuropathy
- Diabetic amyotrophy
- (3) Excretory System -
 - Recurrent urinary tract infection
 - Chronic pyelonephritis
 - Papillitis necroticans
 - Diabetic glomerulosclerosis
 - Renal failure etc.
- (4) Eyes -
 - Cataract
 - Retinopathy
 - Iridocyclitis
 - Glaucoma

- Changes in refraction during the initial phase of drug therapy.

- (5) Respiratory System
 - Pulmonary tuberculosis
- (6) Alimentary System
 - Stomatitis
 - Xerostomia
 - Gastric distension
 - Paralytic ileus
 - Nocturnal diarrhoea
 - Hepatic enlargement
- (7) Dental -
 - Dental sepsis
 - Loosening of teeth
- (8) Bones & Joints -
 - Osteoporosis
 - Neuropathic joint
- (9) Skin -
 - Monilial infection of the genitalia
 - Pruritus vulvae
 - Necrobiosis lipoidea diabetorum
 - Tropical ulcers of the feet.
- (10) Complication during pregnancy & delivery
 - (a) Maternal - Hydramnios
Pre-eclampsia
Urinary tract infections
Vaginal moniliasis
Premature labour etc.
 - (b) Fetal -
Intrauterine death
Prematurity
Congenital anomalies
Respiratory distress
syndrome
Hypoglycemia

Besides above complications there is one more complication, i.e. complication due to drug therapy. It includes Hypoglycemia, drug toxicity etc.

Dr. K.S. BHATIA
BSc., B.A.M.S., D.M.B.A.,
M.N.L.O., M.L.Ph. & H.
11, Sharad Vihar, Delhi-92

How to Prevent Diabetes

BY
Dr. D. S. Rathi
(Shalimar Park, Shahdara)

Diabetes is a serious disorder of the pancreas. It is one of the *Parmehas*. Its ayurvedic name is *Madhumeha*. It is a metabolism disorder that leads to rapid emaciation and death. A disease that develops due to your body's inability to make appropriate use of the foods you eat as a result of insufficient insulin. The food you eat is converted into a form of sugar called 'glucose' as a source of energy. Glucose causes an increase of blood glucose level. Insulin, the release hormone of the pancreas, regulates the level of glucose in blood.

Types of Diabetes

1. Diabetes insipidus
2. Diabetes mellitus

The first type of diabetes is characterised by excessive thirst and the passing of large volumes of urine with a low specific gravity. The condition may be hereditary or due to some infection such as tumour or syphilis.

The second variety is a constitutional disorder. It is caused by malfunctioning of the pancreas which produces insulin.

Causes of Diabetes

1. Heredity.
2. Stress that affects cells of the body.
3. High blood pressure may develop in type-2 (two) especially.
4. Stress can be emotional or physical.

There may be so many causes but people whose diet consists mainly of carbohydrates, who are fat and who lead a sedentary life are more prone to this disease than others.

Symptoms of Diabetes

1. Increased thirst
2. Excessive urination
3. Increased appetite
4. Loss of weight
5. Itchy skin
6. Sores and cuts heal slowly.

The patient takes more liquids and passes more urine. There is also a voracious appetite. The patient goes on losing strength and weight. Skin eruptions and eczema may develop due to lack of absorption of sugar. In the condition of injury is difficult to heal.

Emergencies of Diabetes

1. Ketoacidosis (diabetic coma) can occur due to lack of necessary dose of insulin.
2. Hypoglycemia (Low Blood Sugar) is a condition that can occur because of an excess of insulin or too much exercise.

Prevention and Treatment of Diabetes

There is no cure for diabetes at this time. However, the disease can be controlled. Good diet, ideal weight, adequate exercise, adequate availability of insulin and a stable mental attitude are the keys to treatment and prevention for diabetes. Careful monitoring of sugar by testing is necessary for the patient. Some factors are to :-

Avoid :-

- * Sugar in any form as sweets, Kulfi, Icecream
- * Vegetable with high starch content like potatoes, Arbi.
- * Suji, Maida, wheat flour without bran and rice.

- * Milk and milk products as Khoya, Cream.
- * Ghee, butter and fried as Puri, Samosa.
- * Fruits with high sugar as banana, Grapes, mango, lichees and chiku.
- * Egg, meat and wine.

Use :-

- * Artificial sweeteners
- * Green vegetables rich in fibre as bittergourd, drumsticks, carrot and brinjals.
- * Wheat flour with bran, rice after starch water out (maand)
- * Skimmed milk and products of it.
- * Fruits as orange, watermelon, apples.
- * Egg, meat, and wine in moderation.

Treatment :-

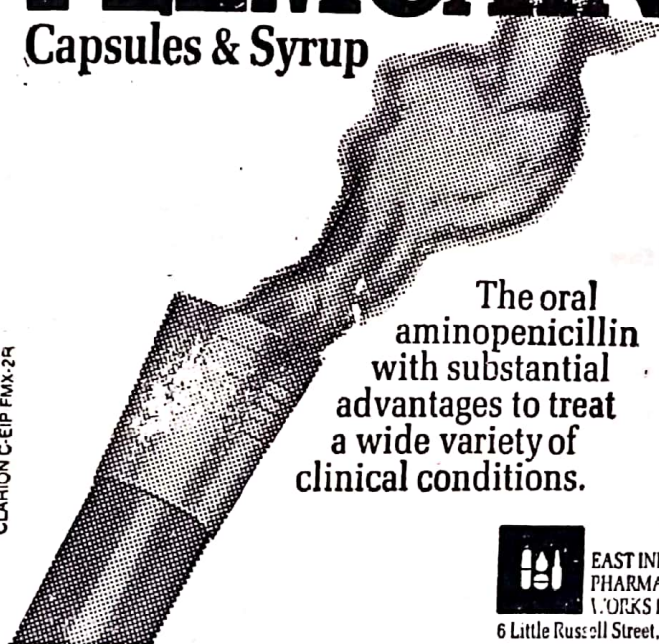
- * Leaves of Neem and Bilva may help to cure on empty stomach in the morning.
- * Jammun seeds and fruits also controls the diabetes.
- * Seeds of Karela with food may be taken.
- * Shilajit also has on effect in diabetes control.
- * Basant Kusmakar Ras should be taken twice daily with honey.
- * Chanderprabha Vati--500 mg. with Juice of Karela twice daily
- * Nag Bhasm--100 mg. Bang Bhasm--100 mg. Haldi--500 mg. Amalki Churan--500 mg. should be taken twice daily with Honey.

With Best Compliments From :

FLEMOXIN[®]

Capsules & Syrup

CLARION C-EIP FMX-2R



The oral aminopenicillin with substantial advantages to treat a wide variety of clinical conditions.

COMPOSITION

CAPSULES :

Each capsule contains :
Amoxicillin 250 mg
and Amoxicillin 500 mg
(as Amoxicillin Trihydrate I.P.)

SYRUP :

When mixed each 5 ml of the prepared syrup contains Amoxicillin Trihydrate I.P. equivalent to 125 mg of Amoxicillin

PACKING

CAPSULES :

250 mg, 500 mg
strips of 6 capsules

SYRUP

Phials of 40 ml

Detailed prescribing information available on request



EAST INDIA
PHARMACEUTICAL
WORKS LIMITED

6 Little Russell Street, Calcutta 700071

मधुमेह (DIABETES)

डा० साहिब जीत सिंह
V.P.O. KHILCHIAN
DISTT. AMRITSAR (PUNJAB)

यह व्याधि आयुर्वेद में प्रमेह के अन्तर्गत आती है और आधुनिक चिकित्सा विज्ञान में इस की गणना गुर्दे की व्याधियों में की गई है।

इस व्याधि में मरीज के रक्त में शर्करा की मात्रा बढ़ जाती है। यह अग्न्याशय की प्राणशक्ति की निर्बलता से होती है जिसमें इन्सुलिन तत्व की कमी हो जाती है।

यह भी माना गया है कि मानसिक कार्य करने वालों को यह रोग अधिक होता है। कभी-कभी तो रोगी के मूत्र में चीनी नहीं भी आती लेकिन ज्यादातर रोगी के मूत्र में चीनी आती है। इसके बहुत सारे लक्षण हैं लेकिन प्रमुख लक्षण निम्न हैं:-लक्षण :

1. मरीज को अधिक गंदला पेशाब आता है। (Polyuria)
2. प्यास अधिक लगती है। (Polydypsia)
3. जरा-सा भी व्रण जल्दी ठीक नहीं होता।
4. रोगी जिस जगह पर पेशाब करता है वहाँ चीटीयाँ एवं मक्खियाँ बैठती हैं।
5. रोगी कृश हो जाता है और उसका भार भी कम हो जाता है।
6. अधिक थकावट होती है और अधिक ही भूख लगती है।

इस व्याधियुक्त पुरुष को उपद्रव के रूप में उच्च रक्तचाप, दृष्टिगत रोग, जलोदर आदि अनेक रोग घेर लेते हैं जो कि घसीटते-घसीटते रोगी को मौत के दरवाजे की ओर ले जाते हैं।

यह बहुत उपद्रव युक्त व्याधि है। यह रोग धीरे-धीरे शुरू होता है और काफी देर तक छुपा रहता है। इसका मुख्य कारण यह है कि मनुष्य इस बात पर कोई खास तवज्जो नहीं देता कि उसने दिन के वक्त कितनी बार पेशाब किया। इस तरह उसका ध्यान तब जाता है जब उसे रात को मूत्र-त्याग के लिए उठना पड़ता है। इसलिए चिकित्सक को भी चाहिए कि वह रोगी से पूछे कि उसे मूत्र-त्याग करने के लिए रात को कितनी बार उठना पड़ता है।

व्याधि के आरम्भ में रोगी को एक-दो बार ही पेशाब करने के लिए उठना पड़ता है अगर यह वाक्या सर्दी के दौरान होता है तो मरीज समझता है कि उसे सर्दी के कारण ही यह पेशाब आ रहा। अक्सर ऐसा भी हो जाता है लेकिन वह कुछ देर बाद खुद ही ठीक हो जाता है। और कभी-कभी यह नौबत आ जाती है कि धीरे-धीरे पेशाब तादाद में बढ़ने लगता है। उस वक्त यह ही अच्छा है कि चिकित्सक की सलाह ली जाए।

यह रोग काफी प्राचीन है क्योंकि प्राचीन ग्रन्थों में इसका बहुत ही चर्चा तरह है वर्णन किया गया है। चरक ने लिखा है कि "भोजन में लोभ करने वालों को यह रोग इस प्रकार आता है। जैसे पक्षी अपने घोंसले वाले वृक्ष पर आता है।" यह रोग प्राचीन काल की अपेक्षा अब ज्यादा बढ़ने लगा है। इसका कारण जो मैं मानता हूँ वह यह है कि वर्तमान में रसायनिक पदार्थ अधिक इस्तेमाल हो रहे हैं जो हमारे शरीर पर दूष्य-भाव दिखाते हैं। इसके इलावा दिनचार्य, रात्रिचार्य एवं ऋतुचार्य का पूर्ण पालन ना करना और अधिक संख्या में मानसिक रोग होता है। अगर इन कारणों को दूर किया जाए तो इस रोग को कम करने में सफलता मिल जाएगी।

नाड़ी ज्ञान : नाड़ी गठीली सी शीघ्र चलती है।

चिकित्सा : निम्न लिखी औषधि के चर्ने परिणाम निकले हैं।

गुडमार बूटी के पत्तों का स्वरं सुबह कुछ ना खाये पीये और फल खाने के उपरान्त सिम्मल वृक्ष की छाल का क्वाय दें। रोगी को भोजन का त्याग करना चाहिए और उसकी जगह फल इस्तेमाल करने चाहिए। प्रहेज रखने पर व्याधि निश्चित रूप में ठीक हो जाएगी।

अगर ऊपर की औषधि ना बने तो निम्न योग का प्रयोग करना चाहिए।

वसन्त कुसुमाकर रस,
जामुन की गुठली का चूर्ण,
गुडमार चूर्ण

औषधि सेवन दौरान परिपूर्ण प्रहेज होना चाहिए।

Getting Acquainted with Diabetes

The word diabetes comes from the Greek language meaning to pass through or to flow through; and mellitus mean 'sweet' hence. It is merely a description of what is happening in the body, a fluid containing sugar passes through the body suffering from diabetes. Diabetes mellitus is characterized by an excess of sugar in blood and urine under the influence of the hormone insulin which is of vital necessity and which is formed in the pancreas; sugar is converted into heat and muscle power. Insulin regulates the level of sugar in the blood and assists in utilizing and storing the glucose in the body. If too little insulin is formed in the body. The body is unable to adequately utilize sugar and consequently the sugar content of the blood rises. The excess sugar is excreted in the urine. Diabetes is thus a condition that develops due to inability of the body to make appropriate use of the foods as a result of insufficient insulin.

Diabetes can be classified into two groups namely Type I and Type II. the type I is insulin dependent diabetes mellitus (IDDM). In India the incidence of IDDM or juvenile diabetes is as high as two per cent of the total diabetic population (about 1.8% of our population is diabetic). It can occur in a new born or in a 16 year old and in the result of a combination of three factors -- genetic, viral, and auto immune. Children born with a certain antigen HLA (Human Leucocyte Antigen) on chromosome 6 are the ones who are highly susceptible to the virus. Once the child has been infected. The virus triggers off an auto immune process in the body. That is the immune cells begin to attack and destroy the insulin secreting beta cells in the pancreas so the child becomes insulin dependent for life Type II is non insulin dependent diabetes mellitus (NIDDM) in this type additional outside insulin is not usually required to sustain life. The body produces some or at times excessive insulin in its pancreas but insulin is either not enough for

proper functioning or is not being produced quickly enough to influence glucose levels in the blood effectively. So in many cases despite high insulin these diabetics have raised blood sugar. The reason is malfunctioning of or defect of the levels of muscle cells or adipose -- i.e. the fat forming tissues which do not adequately respond to insulin for storing glucose in body cells as a source of energy. The result is again the same the excess of glucose in blood and or in urine. Type II is very common among adults and is more common than Type I. This type of diabetes usually occurs in middle or older age and frequently in overweight people. However this type is less severe than Type I and starts more slowly. Type II is strongly associated with heredity. If both the parents are diabetics there are 25% chances of their children eventually becoming diabetics.

Diabetes has significant impact on the quality of life. The disease is associated with long term complications involving almost all vital organs like heart, kidneys, eyes and the nervous system. The complication occurs earlier in those diabetics when the disease is not adequately controlled. A patient's participation in the treatment goes a long way in averting these long term complications. Thus achieving a better quality of life.

The diabetic may develop symptoms like excessive urination or passing more urine at night excessive thirst weight loss and weakness. These symptoms may develop gradually over months or more abruptly within days. Other symptoms such as tingling numbness calf muscle pain, frequent skin infections with candid -- i.e. the fungus that inhabit vagina and alimentary tract or pus forming organism may herald the disease. It is not only the disease itself that contributes to complications rather it is the ability of each patient to accept the discipline of living with diabetes in the most compatible way that helps prevent such complications. Patients education in drugs, diet and exercise have significant contribution in proper management of diabetes. Exercise appropriate diet, a good mental attitude and if necessary on an an-

Diabetes agents are the fundamental of diabetes control. Exercise can help to control weight it also makes insulin more effective in lowering the blood glucose level and aiding the entry of glucose into the cells. It also increase the efficiency of lungs and heart; help to handle stress by relieving physical tension. Exercise increase the muscle demands for glucose because working muscle use more energy than relaxed muscle. This energy is derived from the glucose circulating in the blood stream. In this way exercise helps lowering the blood sugar. Exercise like diet and medication is something that will provide benefit only if it becomes part of life style. Regular exercise can improve muscle tone help to control weight, decrease tension increase stamina and make world a happier place.

Diet is one line of treatment that is very important to the control of diabetes. Diet does not necessarily mean eating less. It means planning meals so that to get the nutrients one requires at the proper line and maintain ideal weight. Diet can help lose weight and improve action of insulin. Proper diet also cells for increasing fiber intake an important factor in the control of diabetes. Diet provided with nutrients such as vitamins and minerals as well as fats carbohydrates and proteins. The three major energy sources in all foods. Insulin acts to store the three energy yielding components of the diet. Carbohydrates fat protein further it also helps prevent them from being broken down. Normally after a meal most of the carbohydrates derived from the food are stored in the liver with the assistance of insulin. Then between meal the liver produces glucose to prevent the blood sugar level from dropping too low. A major functions of insulin is to prevent the liver from producing too much glucose. If the blood sugar level rises too high due to a lack of insulin the body's fat stores may begin to break down, flooding the blood stream with acetoacetic acid bodies. a high level of these ketone bodies can cause a diabetic to become very ill.

Whole grains, fresh fruits and fresh vegetables are all good source of dietary fiber especially the legumes, such as beans and peas

scientists have suggesting that fiber does more than reduce the after meal blood glucose level. It has been found to improve the ability of the cells to receive and utilize insulin.

Diabetes is a disease in which one personal role in his treatment has an important effect on the quality of his life. Because diabetes can cause changes in tiny blood vessels that supply skin with nutrients. Proper skin care is especially important in preventing bacterial and fungal infections, impaired nerve sensation, dry itchy skin and other skin disorders people with impaired nerve sensation lend tube more susceptible to infections, frequently since one may not feel an injury to the feet as readily with diabetics nerve changes that create decreased sensation. Blood vessels in the eyes may show effects of diabetes wear protective eye wear while manipulating machinery that may cause flying particles, wear sunglasses while out doors in bright sunlight. If there are signs of diabetic changes in eyes retinal specialist may advise a test known as angiogram with this test a dye is injected into the arm and pictures are taken of these muscular changes. With laser or other techniques has been extremely important in preventing progressive eye changes that occur long time diabetics.

Oral hygiene is an important aspect of overall diabetic care. teeth and mouth tissues must be in good health to prevent dental problems that have serious complications such as gingivitis leg pain muscle weakness and difficulty in emptying bladder can be caused by diabetes can effect the nerve pathway in the extremities of the body. These problems together with other are known collectively as neuropathy or diseased nerve. Careful control of glucose levels can prevent or reduce the severity of these complications.

Dr. Kuldeep Singh Sohal

B.A.M.S. M.D. (ACU)
Regd. No. 7233

With Best Compliments From :

SARVODAYA HOSPITAL

GD-28, PITAMPURA, DELHI-110034
PHONES : 7229354, 7247087, 7132352.



Facilities :

- ❁ 70 Bedded Hospital with OPD-Indoor, Semiprivate AC, Non AC Rooms & Deluxe Rooms
- ❁ Paediatric ICU.
- ❁ New Born Nursery Equipped with Photo Therapy, Ventilator, Radiant Warmer Incubator, Oxymetry
- ❁ Non Invasive Cardi-ac Lab.
- ❁ Computerised TMT-Exercise stress testing (Marquette's)
- ❁ ECG with Computerised Analysis.
- ❁ Computerised Holter Monitoring.
- ❁ Echocardiogram.
- ❁ Mobile Coronary Care Unit.
- ❁ Computerised I.C.C.U. with Multicolour Central console & Telemetry System.
- ❁ Pacemaker Unit.
- ❁ Trauma Unit.
- ❁ Surgical ICU with CPU-1 ICU Ventilator.
- ❁ Most Modern O.T. Equipped with Latest Gadgetery for all Types of Operations.
- ❁ 24 Hrs. Computerised Laboratory with RA 50 Auto Analyser
- ❁ 24 Hrs. Chemist Shop.

Specialists Services : Neonatology, Hepato Billiary & Gastric Surgery, Neurosurgery, Urosurgery, Plasticsurgery, Cardiology, Endocrinology, Gastroenterology, Psychiatrist, Dermatology, Ophthalmology, Ent.

- ❁ 24 Hrs Labour Room with Obstetric Care Unit.
- ❁ Facility for T.U.R. Gastroscopy, Bronchoscopy.
- ❁ 24 Hrs Bed Side Ultra Sound Facility.
- ❁ 500 MA X-Ray Machine (Seimens).
- ❁ 24 Hrs Free Ambulance Services.

MANAGEMENT & STAFF

मधुमेह : एक परिचय

“कषायं मधुरं पाण्डु रूक्षं मेहति यो नरः ।

वातकोपादसाध्यं ते प्रतीयान्मधुमेहिनम् ॥

(चि. नि. अ. 4)

कषाय तथा मधुर रस युक्त, वर्ण में पाण्डु (श्वेत) तथा सपर्श में रूक्ष मूत्र का बार-बार त्याग करना मधुमेह का लक्षण है ।

“क्षौद्ररसवर्णं क्षौद्रमेही” (सु. नि. अ. 6)

मधु तथा क्षौद्र के समान मधुर होने से इसे क्षौद्रमेह या मधुमेह कहा गया है ।

आधुनिक चिकित्सा विज्ञान की दृष्टि से शरीर में ग्लूकोज के समुचित उपयोग के लिए Insulin अनिवार्य है । जब शरीर में Insulin की कमी हो जाती है तब शरीर में हाइपरग्लाइसीमिया और ग्लाइकोसूरिया की जो स्थिति उत्पन्न होती है उसे मधुमेह कहते हैं ।

Missing Hormone : Diabetes, known to doctors as diabetes mellitus (from the Latin word for Honey sweet) is caused by the inability of the islet cells In the pancreas to produce sufficient amount of insulin, a hormone which lowers blood sugar levels.

मधुमेह में मूत्र में शर्करा आती है । इसका कारण बताते हुए कहा गया है कि इसमें घातुक्य होता है अर्थात् उसमें मधुर स्वभाव ओज घातु भी क्षीण हो जाती है इसलिए इसे ओजोमेह भी कहा गया है ।

परीक्षण से मूत्र तथा रक्त दोनों में शर्करा की उपस्थिति प्राप्त होती है । वैसे मूत्र में शर्करा की उपस्थिति नहीं होती । रक्त में शर्करा का जो अनुपात है, परीक्षण से उससे अधिक मात्रा प्राप्त होती है । स्वाभाविक अवस्था में मूत्र की Specific Gravity 1015 से 1025 तक होती है पर मधुमेह में

यही 1030 से भी अधिक हो जाती है ।

भोजन में शर्करा तथा शर्कराजनक पदार्थ के उपयुक्त पाचन न होने से जब उस शर्करा का शरीर में कोई उपयोग नहीं होता तब उसका शरीर से बाहर निकलना आवश्यक हो जाता है । यदि वह शर्करा शरीर से न निकले तो शरीर में अनेक रोग होने लगते हैं । मधुमेह में रक्तगत शर्करा बढ़ जाती है । इसका मुख्य कारण Pancreas की विकृति है । Pancreas से दो प्रकार के स्राव निकलते हैं । प्रथम स्राव Deudenum के पित्त के साथ निकलकर वसा तथा भोजन के अन्य घटकों का भी पाचन करता है । दूसरा स्राव रक्त प्रवाह में मिलकर रक्तगत शर्करा का जारण कर Energy उत्पन्न करता है । इस स्राव को Insulin कहते हैं । इसका अभाव होने पर पेशिया शर्करा का उपयोग नहीं कर सकती तथा Liver में इसका संचय भी नहीं हो सकता । परिणामस्वरूप रक्तगत शर्करा बढ़कर Renal thrishold का अतिक्रमण करके शर्करा मूत्र द्वारा बाहर आने लगती है ।

वास्तव में मूत्र में शर्करा बाहर निकलन का मुख्य कारण कुछ अन्तःस्रावी ग्रन्थियों के स्रावों की विकृति है जिनमें Pancreas का Insulin मुख्य है । शेष Thyroid Gland, Supra renal gland तथा Pitutary gland हैं जिनका सम्बन्ध शर्करा जन्य Carbohydrates के Metabolism से हैं ।

मधुमेह रोग मुख्य रूप से दो प्रकार का होता है :

1. Insulin dependent diabetes mellitus.
2. Non-Insulin dependent diabetes mellitus.

उपद्रव : उदावर्त, शरीर में कम्प, हृदय प्रवेश में जकडाहट, सब रसों को सेवन करने की इच्छा, शूल, निद्रानाश, शोथ, कास, श्वास, शरीर का अकड़ जाना आदि मधुमेह के उपद्रव

Complications हैं।

दीर्घकालीन उपद्रव : अधिक समय तक मधुमेह से नसों व कोशिकाओं में कुछ ऐसी विकृतियां होती हैं जो शरीर के महत्वपूर्ण अवयवों को हानिकारक है। नेत्रों के Retina में 'माइक्रो-एन्जुरिज्म' बन जाते हैं। इसमें व्यक्ति स्थाई रूप से अंधा हो सकता है। रक्तस्त्राव हो सकता है गुर्दों में विकृति, Hypertension, धमनी में रक्त का जमना, पैरों में पीड़ा, पैर ठंडे रहना आदि।

चिकित्सा : इस रोग को आयुर्वेदमतानुसार माष्य कहा गया है। इसकी चिकित्सा मुख्य रूप से रोगी के खान-पान पर निर्भर करती है। जहां तक हों Carbohydrates का सेवन नहीं करना चाहिए। पथ्य में तिक्तरस प्रधान कफहर द्रव्यों का ही प्रयोग करें तथा शर्करा तथा शर्करा को उत्पन्न करने वाला भोजन नहीं करना चाहिए।

सुश्रुत ने मधुमेह चिकित्सा के लिए शालरादि गण के द्रव्यों के क्वाथ से यथाविधि भावित शुद्ध शिलाजित का प्रयोग बताया है।

आयुर्वेदिक औषधियों में "त्रिवंग शिला", 'मधुमेहान्तक वटी', 'मध्यासव', 'त्रिफला चूर्ण', 'लौहभस्म', 'हरीतकी चूर्ण',

'गुडूचीसत्व', 'शतावरी स्वरस' 'यशद-भस्म' आदि से मधुमेह में अच्छा लाभ देखा गया है। इसके अतिरिक्त सप्तरंगी मूल के क्वाथ तथा करेला के प्रयोग से भी लाभ होता है।

आधुनिक चिकित्सा विज्ञान के अनुसार Rastinnon, Glynase, Glucogon, Dionil, DBI, Diabinese आदि दवाओं के प्रयोग से अच्छा लाभ होता है।

सावधानियां :

1. इसमें रोगी को धूमपान तथा मदिरा सेवन नहीं करना चाहिए।
2. अगर कोई चोट लगे तो उसकी उपेक्षा न करें।
3. नाखुनों को सावधानी से काटकर रेती से रगड़कर रखें।
4. प्रसव के समय विशेष ध्यान रखना चाहिए।

डॉ. एस. डी. 'गौड़'

वशिष्ठ मेडी-केयर

614/1A पांडव रोड़, विश्वास नगर,

शाहदरा, दिल्ली-110032

With best compliments from :

SWASTIKA ENTERPRISES

WZ/5, Nagli Jalib B-1, Janak Puri, New Delhi

**ON THE EVE OF
NATIONAL CONFERENCE ON
DIABETES**

मधुमेह

आधुनिक चिकित्सा में इस रोग का मुख्य कारण अग्नाशय से स्रवित होने वाले पदार्थ Insulin है जब यह पदार्थ कम मात्रा में स्रवित होने लगता है तो मधुमेह का कारण बनता है मूत्र की (Sp. Gr.) बढ़ जाती है इन्सुलिन शरीर में कुछ कारणों से नष्ट होता है। जैसे (1) आनुवांशिक प्रभाव। (2) स्थूलता एवं अत्यधिक आहार। (3) सक्रमण, मानसिक परेशानी, चिन्ता अधिक काम का प्रभाव आदि।

आयुर्वेद के मतानुसार प्रमेह 20 प्रकार को होते हैं यदि उनकी चिकित्सा समय पर न की जाये तो मधुमेह में परिवर्तित हो जाते हैं।

आयुर्वेद के मतानुसार मधुमेह को वातिक प्रमेह माना है वातिक प्रमेह की सम्प्राप्ति कफ और पित्त के क्षीण होने पर धातुओं (वसा, मज्जा, और लासिका) को वस्ति में लाकर मधुमेह का कारण बनते हैं।

आधुनिक चिकित्सा विज्ञान की दृष्टि से मधुमेह कार्बोहाइड्रेड, प्रोटीन, वसा का ठीक प्रकार शरीर में पाचन (Matobolism) न होने के कारण Glucos गलाइकोजन में परिवर्तित नहीं होता है जब Glucos पूरी तरह Glycogen गलाइकोजन में परिवर्तित नहीं होता है तो रक्त में ग्लूकोज की मात्रा अधिक हो जाती है रक्त में 100-140 से अधिक हो जाती है तो पेशाब में होकर निकलने लगती है यहाँ बहने वाली शकर मधुमेह है प्रमेह का शब्दिक अर्थ बार-बार मूत्र प्रवृत्ति एवं अधिक मात्रा में पेशाब का आना है।

उत्पादक हेतु :

आरामदायक विस्तर में पड़े रहना, अधिक सोना, दही का सेवन, जल जन्तु तथा आनूप प्राणियों का

मास सेवन करना गुड़ के बने पदार्थ मधुमेह के उत्पादक हेतु हैं।

सम्प्राप्ति :

उत्पत्ति में वात पित्त कफ, दोष एवं मेद रक्त, शुक्र, जल, वसा, वसा लसिका, मज्जा रस ओज तथा मौंस ये दस दूष्य हैं इन दोष दूष्यों के संयोग से बीस प्रकार के प्रमेह उत्पन्न होते हैं और सभी प्रमेह इलाज न होने पर बिगड़ कर मधुमेह का कारण बनते हैं।

Diabetes साधारण प्रकार में मध्यावस्था की आयु के पश्चात् मोटे मनुष्यों में होता है विशेष कर शल्य चिकित्सा से ठीक होने वाले उपद्रव (Surgical Complication) होते हैं। (2) मारक प्रकार युवावस्था में मिलता है इसमें (T.B.) यक्ष्मा होने पर अधिक मारक होता है।

लक्षण :

प्राकृत रक्त शर्करा उपवास के समय 80 से 120 मि.ग्रा. 100 C.C में रहती हैं मधुमेह पर यह मात्रा बढ़ जाती है।

(2) मूत्र की मात्रा बढ़ जाती है।

(3) मूत्र परित्याग करने की संख्या में वृद्धि होती है।

(4) भूख और प्यास की संख्या में वृद्धि होती है।

(5) जिह्वा सूखी, दौर्बल्य और आलस्य होता है।

(6) गुप्तांगों के आस पास खुजली रहती है शुरू में जिह्वा, तालू, गला मैला रहता है शरीर में चिकना पन रहता है मुख मीठा प्रतीत होता है।

निदान :

पेशाब की जांच कराने पर पेशाब में शुगर की उपस्थिति और मूत्र की (Sp. Gr.) बढ़ जाती है।
(2) Blood test कराने पर Blood Sugar 100-140 से अधिक होता है। जहाँ रोगी पेशाब करता है वहाँ चींटी आती है।

उपद्रव :

फोड़े फुंसी, विद्रधि सड़न (Corbonate) (AB Cess) (Gangrene) आदि उपद्रव होते हैं। आँखों में (cataract) Opticatrophi (Oplic Neuritis) आदि उपद्रव होते हैं।

चिकित्सा :

अच्छा रुचिकर भोजन देना चाहिए आधुनिक चिकित्सा में Inj के द्वारा Insulin का प्रयोग किया जाता है उसको 5 Unit से लेकर 50 यूनिट तक रोगी की आवश्यकता के अनुसार दिया जाता है। इसके साथ-साथ रोगी को (CHO) कार्बोहाइड्रेट वाला भोजन अधिक मात्रा में दें।

मुख द्वारा देने वाली औषधियाँ देते हैं जैसे :

- (i) Sul Phonamide Derivativ Chloro pamide दवा अधिक प्रचलित है।
- (ii) Restinon 1-3 गोली।
- (iii) Diabeness TAB 1/2 से 1 गोली प्रतिदिन देते हैं।

आयुर्वेदिक उपचार :

सुश्रुत संहिता में मधुमेह की लिए शिलाजीत का प्रयोग अच्छा बताया है। मधुमेह रोगी अन्य चिकित्सा में त्याज्य हो तो शिलाजीत का प्रयोग करना चाहिए। योग चन्द्र प्रभावटी (2) शिवा गुटिका आदि इसके योग हैं। उपरोक्त किसी एक दवा के साथ वसन्त कुसुमाकर

रस का प्रयोग लाभकारी है।

मात्रा : शिवा गुटिका 1 ग्राम. वसन्त कुसुमाकर रस 250 मि.ग्राम ऐसी एक मात्रा दिन में दो बार अनुमान आंवला ताजा, हल्दी चूर्ण एवं मधु मिलाकर क्वाथ बनाकर दिलाना चाहिए।

भोजन के पश्चात् लोघ्रासव 15 ml जल के साथ पिलाना चाहिए मधुमेह की चिकित्सा में निम्न औषधि भी प्रयुक्त की जाती हैं :

- (i) वसन्त तिलक रस
- (ii) मालनि वसन्त
- (iii) नवायस लौह, चन्द्रकला बटी मृग्रांक रस वंगेसवर रस, तारकेश्वर रस चन्द्रक्रान्त रस।

जे. के. 22 गोली (चरक फार्मसी) की भी प्रयोग में लाते हैं और आयुर्वेद के इलाज से रोगी का आशातीत फल मिलता है।

(Diabetes Incipidus) आधुनिक चिकित्सक मधुमेह का दूसरा रूप (Diabetes Incipidus) को मानते हैं यह रोग Pituitary Gland के Posterior Lobe से निकलने वाले Hormone की कमी के कारण उत्पन्न होता है इस रोग में मूत्र की मात्रा में अत्यधिक वृद्धि हो जाती है मूत्र की (Sp. Gr.) कम हो जाती है मल अवरोध, मुख शोष होता है नौद कम आने लगती है अत्याधिक प्यास होती है।

चिकित्सा : इस रोग की कोई खास इलाज नहीं है। परहेज कराते हैं नमक मद्य, चाय, कोफी, वगैरा मूत्र बढ़ाने वाले पदार्थ बन्द कर देते हैं Inj Pitocin से लाभ दिखाई दे सकता है।

डॉ (श्रीमती) बीना जिन्दत
ए-1009 जहाँगीरपुरी
दिल्ली-110033

14 & 15 MARCH, 19

मधुमेह रोगी को दवा नहीं, आत्म विश्वास चाहिए

जो व्यक्ति स्वयं अपनी मदद नहीं कर सकता उसकी भगवान भी मदद नहीं करता। यही कहावत मधुमेह रोगी पर भी लागू होती है। ऐसे एक नहीं, अनेक रोगी देखे जा सकते हैं जो आधी सदी मधुमेह के साथ गुजार चुके हैं और आज भी स्वस्थ हैं।

मेरे पड़ोस के राम जी लाल, जो नगर निगम में माली हैं, एक दिन मेरे पास आये और बोले डाक्टर साहब आपसे एक सलाह लेनी है। मैं तो बहुत परेशान हूँ। अचानक खून की जाँच करवाई तो पता चला कि मुझे डाइविटीज है। अब मैं क्या करूँ यह तो बड़ी ना मुराद बीमारी है। कहते हैं यह कभी ठीक नहीं होती।

सुना तो तुमने ठीक ही है। मैंने उन्हें बैठने का इशारा करते हुए कहा। बीमारी उन्हीं की ठीक नहीं होती जो ठीक होना न चाहे।

क्या मतलब? उनका मुंह खुला का खुला रह गया। ऐसा कौन आदमी होगा जो ठीक होना न चाहे। उन्होंने अपनी जिज्ञासा प्रकट करते हुए पूछा।

मैंने कहा-जो आदमी यह सोच ले कि वह ठीक नहीं हो सकता तो वास्तव में वह ठीक नहीं हो सकता। तुम यह तय कर लो कि मुझे ठीक होना है तो तुम शर्तिया ठीक हो सकते हो, इलाज मैं बताता हूँ।

अब रामजी लाल जरा सँभल कर बैठ गये। मैंने उन्हें बताया कि यह मन से निकाल दो कि तुम्हें मधुमेह है। भूल जाओ कि यह भी कोई बीमारी होती है। फिर मैंने कुछ तरीके उन्हें बताये, कुछ दवा और इसके बाद करीब छह वर्ष हो गये उन्हें, वे अब हट्टे-कट्टे घूमते नज़र आते हैं।

वास्तव में यदि देखा जाये तो मधुमेह अपने आप में कोई रोग नहीं है, शारीरिक क्रियाओं में गड़बड़ी होने के कारण रक्त में शर्करा आने लगती है। अक्सर यह रोग उन लोगों को होता है जो आराम की जिन्दगी बसर करते हैं। मेहनत से जिनका कोई वास्ता नहीं, साथ ही खान पान इस तरह का होता है कि उससे कई अंग प्रत्यंग अपना स्वाभाविक कार्य करना छोड़ देते हैं।

यही कारण है कि आराम की जिन्दगी गुजारने वालों को यह बीमारी होती है। कभी किसी मजदूर को मधुमेह होते नहीं देखा सुना गया है।

मधुमेह रोगी को आवश्यक है कि यदि वह शारीरिक श्रम का काम नहीं करता तो उसे प्रातः काल कम से कम चार पाँच किलोमीटर प्रतिदिन पैदल चलना चाहिए, क्योंकि मेहनत करने से जितनी फालतू शर्करा होगी वह मेहनत करने से उर्जा में बदल जायेगी। यह क्रिया यदि प्रतिदिन दोहराई जायेगी तो बीमार के रूप में शर्करा मिलेगी ही नहीं।

रक्त की जाँच नियमित रूप से दो महीने या चार महीने में एक बार करा ली जाए तो इसके अतिरिक्त भी यदि शर्करा रक्त में मिलती है तो उसी हिसाब से दवाई भी लेनी चाहिए। एक बात हमेशा ध्यान रहे कि अगर मीठा खाने की प्रबल इच्छा हो तो अवश्य खा लेना चाहिए कहीं ऐसा न हो कि शर्करा एकदम कम हो जाये और फिर जान पर आ बने।

कुछ लोग मानते हैं कि मिठाई अवश्य खाओ लेकिन ध्यान रहे इतनी मिठाई न खायें कि वह भी जान लेवा बन जाये। अतः आहार विहार में संतुलन रखना आवश्यक है। यही संतुलन ही तो है जिसके कारण हमारा जीवन नियमित है। हर क्षेत्र में संतुलन आवश्यक है। चाहे वह स्वास्थ्य का क्षेत्र हो अथवा कोई अन्य क्षेत्र। माना जाता है कि हमारा सवास्थ्य तीन स्तम्भों पर खड़ा है 'वात पित्त और कफ'। यदि इनमें संतुलन नहीं रहता तो अनेक प्रकार की बीमारियाँ होने लगती हैं। इसी तरह मधुमेह में रक्त में शर्करा का संतुलन आवश्यक है। चाहे वह प्राकृत रूप से हो चाहे कृत्रिम रूप से। जैसे जीवन के सभी क्षेत्रों में संतुलन आवश्यक है वैसे ही मधुमेह रोग में भी भोजन में तथा आहार विहार में संतुलन आवश्यक है, साथ ही आत्म विश्वास्त फिर मधुमेह रोग नहीं बल्कि एक शारीरिक क्रिया मात्र ही है।

डॉ. सुधीर कुमार शर्मा

फैमिली क्लीनिक 81, सरकर्मूलर रोड़, शाहदरा,
दिल्ली-110032 फोन 2209525

खाँसी, नज़ला जुकाम व फेफड़ों के रोगों के लिए
हमेशा प्रयोग करें ।



निर्माता :

तुलीसन फार्मा दिल्ली- 7

फोन : 512260, 773086

Diabetes And Naturopathy A Brief Look

Diabetes till today is a menace to mankind. A lot of work has been done on it in Allopathy, Ayurved and Homoeopathy but it is still a havoc.

As we know that due to sluggish working of the B-islet cells of Pancreas, secretion of Insulin is reduced which results into the higher levels of glucose in blood. Less insulin is unable to break glucose into heat and energy which in turn affects whole of the body.

Later on a stage develops where insulin secretion by the Pancreas is totally stopped. At this stage the only alternative remains the artificially developed Insulin injections. These injections are very risky and need very careful adjustment of dose with constant monitoring of Blood Glucose levels. Slightly higher dose can cause hypoglycaemia coma and death.

The allopathic drugs available are sulphonylureas and Biguanides and of course different types of Insulins. The sulphonylureas (Chlorpropamide, Glibenclamide, Talbutamide) primarily work by stimulating the release of Insulin from B-islet cells and also make the peripheral tissues sensitive to the effect of Insulin.

The Biguanides (Metformin, Phenformin) primarily stimulate the peripheral tissues for the uptake and utilisation of Glucose. So, there remain two kinds of treatments till the Insulin secretion is totally stopped. First, the stimulation or activation of Pancreas. Second the uptake of glucose by peripheral tissues.

Can't we stimulate Pancreas as well as peripheral tissues at the same time in a Natural way to control Diabetes without the harmful and risky side effects of Sulphonylureas as well as Biguanides?

The answer is Yes. The activation of Pancreas can be done by different local and physical treatments & with the help of Yoga and peripheral uptake of Glucose can be done even more easily by increasing the blood supply of peripheral tissues by different methods of Naturopathy.

Clinically also it has been proved that exercise is very useful in controlling diabetes.

So, before the stage of Insulin Dependence starts, a Diabetic can well be managed by Naturopathy and Yoga. Again in Naturopathy, the diet itself remains the medicine and diet in Diabetes is particularly a most important thing.

To conclude with, we should understand that Nature Nurtures Naturally and we should not forget it.

DR. SATISH BAJAJ

Physician

BAJAJ'S
NATURE CURE & YOGA CLINIC
7, AGCR ENCLAVE, DELHI-92.

स्वस्थ लड़का होगा या लड़की

TARUN CLINIC

(ULTRASOUND & GENETIC COUNSELLING CENTRE)

163, Nahar Pur, Sector-7, Rohini, Delhi-85

(Opp. Desu, Near Maha Durga Mandir)

Phones : 7277008, 7277866

Dr. (Mrs.) Rita Gupta
M.B.B.S., D.G.O.
Ultrasonologist

Dr. Ramesh Gupta
M.B.B.S., M.D.

Pre Natal Determination of Healthy Male or Female

- From Mother's Blood after 8 weeks
- CVS after 8 Weeks
- Ultra Sound, Amniocentesis & Chromosomal Studies after 15 weeks.

Ultrasound Done For :

- Any tumor or Abnormality of Liver, Pancreas Kidney, Gall Bladder.
- Any Obstetric & Gynaecological problem.
- Condition of Foetus in Uterus (Single or twin, alive or Dead)
- Condition of Placenta.
- Foetal defect etc.

The Report is given on the same day.

Your Patient will be given due care and at tention we look forward to your valuable response.

मधुमेह

आयुर्वेद में प्रमेह बीस प्रकार के बताये गये हैं जिनमें से एक मधुमेह है। "चरक संहिता" में चि. सथा. अ. 6 में कफ के कारण दस प्रमेह पित्तज के कारण छः और वातज के कारण चार प्रकार के प्रमेह होते हैं हमारा विषय मधुमेह है अतः हम उसी पर चर्चा करेंगे। आधुनिकमतानुसार (Diabetes) दो प्रकार की होती है। (1) Diabetes Mellitus (ii) Diabetes Incipidus. Diabetes Mellitus मधुमेह- आयुर्वेद में मधुमेह को वातिक प्रमेह माना है वातिक प्रमेह की सम्प्राप्ति (वसा, मज्जा, और लसिका) को वस्ति में लाकर मधुमेह का कारण बनते हैं। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान की दृष्टि से मधुमेह, कार्बोहाइड्रेट, प्रोटीन, वसा का चयापचय (Metabolism) बिगड़ जाने से होता है कार्बोहाइड्रेट चयापचय के द्वारा Glucose) आँतों से अवशोषित होकर प्रकृति और माँसपेशियों में पहुँचता है यहाँ पर Glucose-Glycogen में परिवर्तित होकर इक्कट्टा होता रहता है। जब अवशोषित Glucose पूर्ण रूप से ग्लाइकोजन में परिवर्तित नहीं होता है तो रक्त में Glucose की मात्रा अधिक हो जाती है जब यह मात्रा निश्चित मात्रा (100-140 ml.) से ज्यादा हो जाती है तो मूत्र मार्ग से शर्करा के रूप में बहने लगती है इसी अवस्था को मधुमेह कहते हैं सु.स. में इसको क्षोद्रमेह के नाम से उल्लेखित किया जाता है।

मधुमेह का एक महत्वपूर्ण कारण शरीर में इन्शुलिन Insulin पदार्थ Hormon का शरीर में कम होना

है यह Hormon Pancreas अग्नाशय से आन्त्रिक कोशिकाओं से स्रवित होता है।

मधुमेह का पूर्व रूप :

मधुमेह के रोगी के दाँत तालु गला एवं जिह्वा मैली होती है (ii) हाथ पैर के तलुओं में जलन होती है। (iii) शरीर में चिकना पन (iv) मुख का मीठा प्रतीत होना यह मधुमेह के रोगी का शुरू में होता है।

लक्षण :

मधुमेह के रोगी में अत्याधिक प्यास (ii) अधिक और बार-बार (iii) अधिक भूख लगना (iv) वजन का घटना (v) गुप्तांगों के आस पास खुजली (vi) वरण देर से भरना वृद्ध रोगियों के पैरों में Congrene होना।

निदान :

मूत्र परीक्षा से मूत्र में शर्करा की उपस्थिति का होना (Sp, Gravity) का बढ़ना (9005) से अधिक होना रक्त परीक्षण द्वारा Blood Sugar का 100-140 ml से अधिक होना पेशाब के उत्सर्गित स्थान पर चींटी मकोड़े इकट्ठा होने लगते हैं तो मूत्र में शर्करा की उपस्थिति समझना चाहिए।

नोट :

समय पर (प्रमेह सभी प्रकार के) इलाज न होने पर मधुमेह में परिवर्तित हो जाते हैं।

उपद्रव :

प्रमेह पीड़िका Carbuncle विदर्धि Abscess

सड़न Congrene शरीर में कम्पन्न, हृदय में जकडाहट, शूल, निद्रानाश, शोथ, कास-श्वास धमनी कठिन्य Artereo Scalarisis राज्यक्ष्मा (T.B.) उच्च खतदाव मूत्र मार्ग के (Infection) आदि उपद्रव मधुमेह रोगी में देखने को मिलते हैं यदि गर्भणी मधुमेह रोगिनी है और उसका इलाज न किया जाए तो गर्भ वस्था में अनेक उपद्रव होते हैं जैसे मृत जन्म, कष्ट प्रसव, (Toximia) (eclampcia) आदि ।

मधुमेह की चिकित्सा : आधुनिक चिकित्सा में (Inj. Insulin) का बहुत महत्व है inj. Insulin का प्रयोग 5 unit तक मात्रा में रोगी की अवस्था देखकर किया जाता है आजकल तो मुख द्वारा प्रयोग में की जाने वाली दवाईयाँ काफी मिलती हैं मुख से प्रयोग वाली दवाईया दो ग्रुप की होती हैं ।

(1) Sulphonamide Derivativs जैसे Carbutamide Tolbutamide, Chloropamide जो ज्यादा प्रयोग की जाती है 1 ग्राम रोजाना 4 से 5 प्रतिदिन तक बाद में .5 से 2 ग्राम रोजाना देते हैं जब तक मरीज को आवश्यकता होती है ।

(2) Dignamide जैसे ट्रेडनाम से मिलती हैं restinon 1 से 3 गोली रोजाना । Diabinese 1/2 से 1 गोली रोजाना देते हैं ।

आयुर्वेदिक इलाज :

निम्न योग आयुर्वेद का सफल और परीक्षित योग है ।

योग :

लौह भस्म, शुद्ध गंधक, ज्वाखार, कलमी शोरा, प्रत्येक 40 ग्राम रेवन्द चीनी 100 ग्राम छोटी इलायची 60 ग्राम काली मिर्च 10 ग्राम हिरमजी शुद्ध, कपूर, मुलेहठी प्रत्येक 20 ग्राम (कालीजीरा कुल भार की आधी) उपरोक्त को कूट छान कर

कपड़छन करके रख लें । 2 ग्राम से 4 ग्रा. चूर्ण सुबह शाम पानी के साथ दें । चीनी, मीठे का प्रयोग बिल्कुल बन्द करा दें । आचार्य सुश्रुत ने मधुमेह में शिलाजतु के योग का बड़ा महत्व बताया है शिलाजतु में निम्न योग है चन्द्र प्रभावटी, शिवा गुटिका मेध्वज रस इसके साथ बसन्त कुसमाकर रस का प्रयोग लाभकारी है । चन्द्रप्रभा वटी 1 ग्राम बसन्त कुसमाकर रस 250 मिली. ग्राम दिन में दो बार उपरोक्त दवा के साथ गुड़मार पत्र तुलसी पत्र विलवपत्र, निम्ब पत्र स्वरस 1-1 चम्मच प्रातः सांय खाना खाने के बाद लोध्र आसव 15 मि.ली. जल 15 मि.ली. के साथ सुबह-शाम diabetes Insipidus यह रोग पियूषग्रंथी Pituitary के Posterior lobe के स्त्राव Hovmone में कमी के कारण होता है ।

दस से चालीस वर्ष के आयु के व्यक्ति इस रोग से ग्रसित होते हैं इसमें मूत्र की मात्रा में अत्याधिक वृद्धि होती है इसकी (Sp. Gr.) कम हो जाती है । (1.05) से कम मल अवरोध मुख शोष, नींद कम आना प्यास अधिक लगना इस के प्रमुख लक्षण हैं ।

चिकित्सा :

रोगी को लवण, मद्य, चाय काफी मूत्र बढ़ाने वाले पदार्थ नहीं देने चाहिए Inj. Pitocin से लाभ मिल सकता है इसका कोई खास इलाज नहीं उपदंश के रोगी होने के कारण पियूष ग्रंथि में विकार आया हो तो उसकी चिकित्सा करनी चाहिए ।

डा. मुकीम अहमद इकबाल
H-3/1215, जहाँगीरपुरी,
दिल्ली-33

यूनानी (तिब्बि नाम) जावितिश आयुर्वेदिक नाम मधुमेह

ये वो बीमारी है जिसमें मरीज को पेशाब ज्यादा तादात में आता है और बहुत जोर से प्यास लगती है और मरीज लागीर व कमजोर हो जाता है ।

ये बीमारी दो तरह की होती है :

1. जावितिश हार Diabetes Mellitus :

ये वो बीमारी है जिसमें पेशाब ज्यादा तादाद में आता है प्यास ज्यादा लगती है और मरीज कमजोर हो जाता है और पेशाब व खून में शकर की मात्रा नार्मल से ज्यादा बढ़ जाती है ।

2. जावितिश बारिद :

ये वो बीमारी है जिसमें पेशाब बहुत नहीं आता है और प्यास भी बहुत ज्यादा नहीं लगती है ।

असबाब मर्ज causes of the Disease

2. ये मर्ज आमतौर से 30 व 45 साल के बीच में होता है फैमिली हिस्ट्री से भी ये मर्ज होता है ।

टाइफाइड बुखार, खसरा, मोतीझारा या आँतों में खराबी की वजह से भी होती है । मर्दों में ये मर्ज औरतों से ज्यादा होता है । मेहनत व वर्जिस न करना, ज्यादा शराब पीना, ज्यादा दिमागी मेहनत करना, सर या रीढ़ की हड्डी पर चोट लगना पैनक्रपाज में खराब पैदा हो जाना उसके अन्दर ट्यूमर, रसोली, फोड़ा या चोट की वजह से पेन्क्रीएटीक जूस का सही वक्त पर न निकलना व इन्सुलीन का कम पैदा होकर खून की

तरफ जाना ।

Supra Penal gland का काम न करना गुर्दे का Three shold velve का कम हो जाना जिगर के अन्दर Cells के अन्दर खराबी हो जाना ।

आतामात मर्ज : Symtoms of the Disceses

1. पेशाब का ज्यादा आना ।
2. पेशाब में शकर का आना ।
3. प्यास ज्यादा लगना ।
4. भूख ज्यादा लगना ।
5. शरीर का कमजोर हो जाना ।

बुरे असरात : अगर इस मर्ज का इलाज सही न किया जाये तो शरीर पर बुरे असरात पड़ते हैं या मरीज हलाक हो जाता है ।

1. आँखों का अन्धापन ।
2. शरीर पर फालिज पड़ जाना ।
3. दिल की विभिन्न प्रकार की बिमारीयाँ होना ।
4. गैनरिन का होना हाथ पैर में ।
5. जख्म का जल्दी न भरना ।

इसमें अगर किसी आदमी के खून में शकर की मात्रा कम हो जाती है तो उसको बेहाशी हो जाती है और जब उसको चीनी का शर्बत पिला दिया

जाता है तो वो ठीक हो जाता है । इनको Hypglycomas कहते हैं । इसको Diabetes coma भी कहते हैं ।

6. इस मर्ज में B.P. का High होना स्वाभाविक होता है क्योंकि गुर्दे सही काम नहीं करते हैं उसकी थ्री शोलड वैल्यू कम हो जाती है ।

इलाज :

1. इसके मरीज को चीनी व मीठा युक्त फल व खाना व पीना न दिया जाए ।
2. ब्लडप्रेसर के मरीज को नमक कम से कम दिया जाना चाहिए ।
3. ज्यादा चिकनाई युक्त खाना न दिया जाए ।
4. रोटी कम खानी चाहिए चावल कभी कभी खाने चाहिए ।
5. मच्छली गोश्त अण्डे पनीर की सब्जी बनाकर खाना चाहिए ।
6. हरी सब्जी उबालकर खिलाया जाए ।
7. सलाद, गर्म मसाला डालकर खिलाया जाये ।
8. बादाम, अखरोट पिस्ता चिलगोजा खिलाया जाये ।
9. अगर कहीं चोट, कैंसर, रसोल जख्म फोड़ा यानी जिगर, पैन्क्रियाज या गुर्दे पर हो गया है तो उसका Surgical Test किया जाए ।

तिब्बि इलाज :

1. करेले का पानी पिलाना सुबह शाम ।
2. खीरे का पानी, कद्दू का रस, खट्टे सन्तरे या अनार का रस मरीज को बराबर मात्रा में मिलाकर दिया जाए ।
3. आँवले का रस निकालकर 2-2 तोला पानी 2 चम्मच सुबह शाम दिया जाए ।

4. गिलोय सूखी लेकर बराबर शकर मिलाकर एक-एक चम्मच सुबह शाम खट्टे रस अनार के साथ दिया जाए ।

5. कुर्श शकरीना, 2, 2 गोली तीन बार ।
हब्बे अम्बर मोमयायी 1-1-1 तीन बार ।
हब्बे शलाजीत 1-1-1 तीन बार ।

ककड़ी, खीरे, खारखसक कद्दू की गीरी पीसकर पानी में मिलाकर पिलाया जाए ।

6. कुर्स तबाशीर 2-2 गोली सुबह शाम पोष्ट फालसा को रात को पानी में भिगोकर उसके साथ पिलाएं ।

निम्न दवाओं को लेकर पाउडर बनाया जाए ।

गिलाय सूखी, जामन के पत्ते, जामुन की गुठली, कुसता कलई, खाकसतर मरजान, सदफ दरमयायी सुदा, मुलहठी, कतीरा, नीम का गोंद, नीलोफर, गौजवा, गुलाब के फूल की पत्ती, अनार के फूल की सूखी पत्ती, गिल अरमनी, तुखम खशाखाश सफेद । हर एक दो-दो तोला लेकर कूट छान कर अप्पून 4 माशा मिलाकर 64 पुड़ियें बना कर खिलाएं ।

कुर्स का नुस्खा : तुखम खुरफा, धनिया भुना हुआ, गुलाब का फूल (पत्ती लाल), गिल अरमनी, हर एक 5-5 माशा समग अरबी, सन्दल सफेद, सन्दल सुर्ख गुलनार, तुखम काहू हर एक दो-दो माशा तवाशीर, रब्बूससूस हर एक डेढ माशा सब मिलाकर गोली बनाएँ एक-एक सुबह शाम खाएं ।

डॉ. जे. एम. नासिर

बी.यू. एम.एस.

सचिव

आल इन्डिया इन्डियन मैडिकल
ग्रेजुएट्स एसोसियेशन दिल्ली ।

यूनानी (तिब्बि नाम) जावितिश आयुर्वेदिक नाम मधुमेह

ये वो मर्ज है जिसमें मरीज को पेशाब ज्यादा तादात में आता है और बहुत जोरदार प्यास लगती है ।

ये बीमारी दो तरह की होती है :

1. जीवितिश हार. Diabetes Mellitus :

इसमें पेशाब ज्यादा तादात में आता है और प्यास भी ज्यादा लगती है और आदमी जल्दी कमजोर हो जाता है । और पेशाब व खून में शकर की मात्रा नार्मल से बढ़ जाती है ।

2. जयावितिश बारिद : इसमें पेशाब बहुत ज्यादा नहीं होती है और प्यास भी बहुत ज्यादा नहीं लगती है ।

असबाब मर्ज : Causes of the Diseases : ये मर्ज अमुमन (आम तौर से) 30 से 45 साल के बीच में होता है । यानी बचपन में ये मर्ज बहुत कम होता है या कभी-कभी टाइफाइड फीवर के बाद पैदा होता है मर्दों में ये मर्ज औरतों की निसवत् ज्यादा होता है ।

ज्यादा मीठी चीजें ज्यादा वक्फे तक खाना ।

मेहनत व वर्जिश न करना ।

ज्यादा शराब पीना, ज्यादा दिमागी मेहनत करना सर या रीढ़ की हड्डी पर चोट लगना ।

पैनक्रयाज व लीवर में खराबी पैदा हो जाना ।

पैनक्रयाज में चोट लगना, ट्यूमर का हो जाना ।

फोरथ वैन्ड्रीकल (दमाग) में कैंसर या फोड़े का हो जाना ।

पैनक्रयाज व लीवर व गुर्दे के नरवस सिस्टम Nerrous System का किसी भी बीमारी या चोट या फोड़ा या रसोली या कैंसर की वजह से काम न करना Supra Renal gland का काम न करना ।

अलामात मर्ज : Symtoms of the Diseases :

1. पेशाब बाकसरत आना ।
2. पेशाब में शकर आना ।
3. शिद्दत की प्यास लगना ।
4. भूख का ज्यादा लगना ।
5. जिस्म का कमजोर हो जाना ।

इस मर्ज के बुरे असरात :

इस मर्ज के जिसमें कई बुरे असरात पड़ते हैं जब ये ज्यादा दिन तक रहे और उसका इलाज न किया जाए ।

1. आँखों में अन्धापन ।
2. फालिज का पड़ जाना ।
3. दिल की विभिन्न प्रकार की बीमारियाँ ।
4. दिल से दूर जिसम के हिस्से जैसे पैर वगैरा में गैंगरीन का हो जाना ।
5. जखम का जल्दी ठीक न होना ।

इसमें अगर किसी आदमी के खून में शकर की मात्रा नार्मल से कम हो जाती है तो उसको बेहोशी हो जाती है और जब उसको चीनी का पानी पिलाया

जाता है तो वो ठीक हो जाता है । इसको Hypogycemea कहते हैं । इस मर्ज में ब्लड प्रेशर का होना स्वाभाविक है क्योंकि इसमें गुर्दे सही तौर पर कार्य नहीं करते इसलिए B.P. High होता है ।

इलाज : Treatment :

1. इसके मरीज को चीनी से बनी सभी चीजें न दी जायें ।
2. ब्लड प्रेशर के मरीजों को नमक न खिलाया जाए ।
3. ज्यादा चिकनी गिज़ाए न दी जायें ।
4. रोटी कम खनी चाहिए चावल कभी-कभी खाने चाहिए ।
5. मछली गोश्त अण्डे पनीर की सब्जी बनाकर खाना चाहिए ।
6. सब्जी (हरी) सब्जी उबालकर ज्यादा खानी चाहिए ।

इस मर्ज वाले मरीज को बादाम, पिस्ता, अखरोट चिलगोजा खिलाना चाहिए । इस मर्ज में खारी पानी पीने से भी फायदा मिलता है । जैसे सोडा वाटर वशर्ते उसका B.P. ज्यादा न हो । अगर ये मर्ज पैनक्र याज में फोड़ा गांठ रसोली या कैंसर की वजह से है तो उसका Surgical इलाज किया जाये । और अगर जिगर या गुर्दे पर कोई चोट या कैंसर फोड़ा या रसोली हो तो Surgical Tret करना चाहिए ।

यूनानी (तिब्बी) इलाज :

1. कद्दू का पानी, खट्टे अनार का रस, खीरे का पानी । तीनों मिला कर बराबर बराबर दिन में दो बार पिलाया जाए ।
2. गिलोय सुखी हुई और शकर बराबर-बराबर लेकर पाउडर बनाकर एक तोला रोज आना नहार मुंह (खाली पेट सुबह) इस्तेमाल करें ।
3. मुर्गी के तीन अंडे एक रात दिन सिरके में भिगोए

फिर उनको निकाल कर उबाल कर जर्दी व सफेदी खाने से फायदा मिलता है ।

नुस्खे : (Prepared Medicine) कुर्स शकर ना 2-2 गोली सुबह और शाम पानी से खाएं । (शमा दवाखाना दिल्ली)

2. अगर इस मर्ज से कुब्वते वाह Sxual Power & Desire कम हो गयी है तो हब्बे मुस्कीक खास (शमा दवाखाना दिल्ली) 2-2 गोली सुबह शाम ।

ब्लड प्रेशर के लिए : मगज़ ककरी, खीरे, खारखसक, कद्दू की गीरी को पीसकर उसका पानी पिलवाएं ।

कुर्स तवाशीर की गोली 2-2 सुबह शाम खिलवाएं ऊपर से पोस्त फालसा को पानी में रात को भिगोकर उसका पानी पिलवाएं ।

पाउडर का नुस्खा :

गिलोय सुखक (सूखी)

जामुन के पत्ते सूखे

जामुन की गुठली सूखी

कुशता कलई

खाकस्तर मरजान, सदफ दरमयायीसुदा, मुलहठी कतीरा, नीम का गोन्द, नीलोफर, गावज़वा, गुलाब के फूल की पत्ती, गुलनार फारसी गिल अरमनी, तुखम खशखास सफेद ।

हर एक दो-दो तोला अफयून 4 मासा सबको एक साथ कूट छानकर सब की 64 पुड़ियाँ बनाएं एक-एक पुड़िया सुबह शाम खिलवाएँ बाकी इस बीमारी का इलाज असवाब के लिहाज से किया जाए ।

डा. के. एम. जाकिर

लाइफ मेम्बर

आल इण्डिया इन्डियन मेडिसन,
ग्रेजुएट्स, एसोशियेशन, दिल्ली

MEGA MEDICINES

274, Pocket A-3, Sector-8, Rohini, Delhi-Phone : 7272178 , 775003

G. A. MISRA AYURVEDIC PHARMACY JHANSI.

The Discoverer of AYURVEDIC INJECTION & CAPSULES IN INDIA
FOR

A GREAT BREAK THROUGH FOR THE COMPLICATION MEDICAL PRACTICE

#	No Side Effects.	#	No Reactions	#	Easy Administration
our patient injections are as follows :-					
(1)	ARJUN	:	In heart diseases, a cardiac tonic, biliary disorders, diarrhoea, dysentery & tropical sprue.		
	DOASAGES	:	2ml IM daily for one week, can be repeated, or as Directed by the Physican		
(2)	BALROGANTAK	:	Fever in children associated with cough running nose, diarrhoea teething trouble & indigestion.		
	DOASAGES	:	2 ml I.M. for 3-4 days or as per physican advice.		
(3)	CHIRAYATA	:	In all kinds of fever.		
	DOASAGES	:	3 to 4 Injections or as directed by the Physican.		
(4)	GANDHAK :	:	skin disease like Eczema, dermatitis, purities leprosy etc.		
	DOASAGE	:	2 ml IM daily for one week or as directed by the Physican.		
(5)	LOH BHASAM	:	Anemia, Jaundice Liver enlargement H.B. etc.		
	DOASES	:	2ml regular for 5 days repeated by for 5 injection alternative days. As per physican's advice.		
(6)	NAVJEEVAN	:	General debility & oligo spermia. General & Sexual debility, rapidly rundown conditions.		
	DOASAGES	:	2ml daily for 5 days followed by 2 week for alternative days.		
(7)	PRADRANTAK	:	Leucorrhoea, dysmenorrhoea, menstrual headache, menorrhagia and irregular menstrual cycles.		
	DOASAGES	:	2ml for 5 days period and one injection on third day of periods or as per physican advice. Doctor can take immediate result in Periods.		
(8)	PRAHMEY KESARI	:	Diabetismellitus, Pulyuria in Urinary treat infection. General debility		
	DOASAGES	:	2ml intramuscularly on alternate days for two weeks or as directed by the physican		
(9)	SHOOL KESARI	:	In all types of pain and inflammation of Interskines, liver kidney.		
	DOASAGES	:	As per Physician's Advice.		
(10)	VATNANTAK	:	Rhemotoid Arthristis, Oestearthritis, paralysis, odemea gout.		
	DOASAGES	:	5 days regular 2 ml daily for 5 days and 5 injections for alternative days or As per Physician's advice.		
	CHARAMROGHAR MALHAM	:	It is more effective ointment for all kind of skin diseases..		

CFL SPECIALITIES

AMIBACTIN™ DS
BRONCOPYL™ PLUS
BUFEX™ PLUS
GRISACTIN® FORTE
HIRUDOID®

JECTOFER®
JECTOFER® PLUS
MEJORAL®
MENABOL™
METOPAR™

NEGADIX™
NEGADIX™ KID
PRONUTRIN™
REGLAN®
SAROTENA®

OUR NEW INTRODUCTIONS

CYDINE™ Appetite Stimulant

Each 5 ml contains

Cyproheptadine Hydrochloride I.P. 2mg.

Peptone 25 mg

Lysine Hydrochloride U. S. P. 150 mg

PERNOX™ GEL 2.5

Benzoyl Peroxide 2.5% w/w

FLUANXOL™

Neuroleptic with dose dependent action profile

Each Tablet contains :

Flupenthixol Hydrochloride 0.5 mg, 1 mg, 3 mg,

PROPAMID® MPS

Antiflatulent - Antiemetic

Each tablet contains :

Activated Dimethicone 125 mg

Metoclopramide 5 mg

COSLYTE™

Formulation of physiologically important electrolytes and dextrose for oral rehydration therapy only.

27.5 gm powder contains :

Sodium Chloride IP 3.5 gm

Potassium Chloride IP 1.5 gm

Sodium Bicarbonate IP 2.5 gm.

Dextrose IP (Anhydrous) 20.0 gm

MYCOCIN®

Antibiotic-Mucolytic

Each capsule contains

Amoxycilin trihydrate I.P. equivalent to

Amoxycillin 250 mg.

Bromhexine Hydrochloride B. P. 8 mg.

PERNOX™ GEL

URIBEN™

Antibacterial

Each Tablet contains

Norfloxacin 400 mg

Marketed in India By
CFL Pharmaceuticals Ltd.
 208, Regent Chambers
 Nariman Point
 BOMBAY-400 021
 ™Trade Mark
 ®Regd. Trade Mark

HOMEOPATHY IN DIABETES

Today Diabetes or commonly known Sugar disease has become a house hold name. Since a large number of people are suffering from this chronic disease which occurs due to the deficiency or diminished effectiveness of insulin. It is a systemic disease which affects the metabolism of carbohydrates, proteins, fats, water and electrolytes. Normally the disease has a long duration and at times if remained untreated or uncontrolled than may have severe and grave consequences leading into Coma and eventually death.

There is not a single known cause which leads into the disease. But, there may be numerous factors, which operate singly or in combination, may be responsible for the diabetic state. Incidentally today age is no more a criteria for the disease as it can be found in children as Juvenile Diabetes and in adults and old people alike as Diabetes Mellitus. Homeopaths definitely consider it as a typical constitution inherited by the patient, which may show full blown up signs and symptoms of the disease or it may remain dormant for quite sometime.

At an academic level, full consideration of all aspects cannot justify the ascertain, that, by merely maintaining the blood glucose levels within the normal range, everything that is necessary (for the restoration of health), has been achieved. Rather the present therapeutic knowledge for the modern sciences has been able to provide with means only to deal with this aspect of controlling blood sugar -- and nothing more.

Various factors for the diabetes are : (i) Heridity -- A family history or tendency to diabetes exists but the precise genetic factor and mode of inheritance have not yet been identified. (ii) Age -- Diabetes may appear at any age, but majority of cases occur after the age of 45 - 50 years. Diabetes does occur in children and youngsters also but the incidence is not very common. (iii)

Sex -- Young males are more prone than the females. Though in middle age women are more often affected. Pregnancy and more child bearing may add to likelihood of developing diabetes. (iv) Obesity and habits -- The association of obesity and diabetes has been recognised for a long time, but it is still uncertain whether obesity is the result or the cause of diabetes. The majority of middle-aged diabetic patients are obese people, but only a minority of obese people are diabetic. Overeating, especially of fats, and lack of exercise, 80% of diabetic patients are obese when the disease is first discovered, but this does not apply to children. (v) Infections -- These may unmask the latent diabetes, especially staphylococcal infections. (vi) Stress -- Either physical injury or an emotional disturbance is frequently considered as the initial cause of the disease. Though a severe stress, such as a massive road accident does not cause diabetes in people who would otherwise never have had it, though it may change a latent form of the disease into the clinical diabetes. (vii) Drugs -- Diabetes could be drug induced also.

It is observed diabetic patients inherit a constitution where there is a tendency for certain peculiar pathological changes in the blood vessels. The changes in the large vessels -- Macroangio pathology as well as changes in the blood capillaries-Microangio pathology are recognised. There some people tend to develop a fault mainly in the Beta cells of the Pancreas, resulting in insufficient production of insulin. Without insulin, Carbohydrate utilisation is wanting, and gradually a total failure occurs when fat (which is burnt in the fire of the carbohydrates) also remain unutilized. This results into a toxic state, due to these unutilized substances and leads to Coma, and death thereafter. This 'Coma' which was responsible for 64% of the deaths of diabetics (decades ago) has been prevented by the use of insulin. Now many diabetic patients live longer.

Diabetes is a syndrome which conceals several different pathological processes in a common clinical picture. In every case, however, it is fair

to assume that the insulin secreted by pancreas is either insufficient in amount or ineffective in action. Though the mode of action of insulin is still not fully understood, insulin facilitates the entry of glucose into the cells and lowers the blood glucose by encouraging the combustion of glucose in the tissues, the formation of glycogen in the muscles and liver and the formation of fat in the adipose tissues. Insulin also promotes protein synthesis.

Diabetic angiopathies and related neuropathy are the main features to be dealt with during the clinical treatment of diabetes. It is not certain whether the 'vascular factor' is a primary inherited disorder, and related changes (mainly in pancreas) are the secondary effects, which breed the failure of the carbohydrate metabolism. i.e. insulin deficiency. or whether the carbohydrate metabolism, i.e. insulin deficiency is primary, and vascular changes are secondary to it. It is also felt that, may be, both are separately carried. Lately the emphasis on hereditary factors seem to have been diluted, particularly in the cases of juvenile diabetes. A very common innocuous virus (COXSACKIE B4) has been suspected to be damaging the pancreas in youngsters.

It is also interesting to note that insulin, which in small quantities is able to prevent and certainly cure 'Hyperglycemic Coma'. In larger dose produces the 'Hypoglycemic Coma'. The pictures of the coma are so very similar to each other that one kind of coma is likely to be mistakenly treated for the other. It is necessary to explore the exact blood sugar levels and then treat. Though in homoeopathic system of medicine again we would be going with the law of cure i.e. 'Similia Similibus Curenter' and treat accordingly and find the appropriate remedy.

Clinically quite a good number of people get their diabetes detected accidentally while getting the urine examination done for various reasons, and come to know about the glycosuria;

frequently they have had no symptoms, and no abnormal physical signs may be found. At times patient may present with the symptoms due to one of the complications of diabetes, such as, failing vision, peripheral vascular disease, neuropathy or infection of the skin, lungs or urinary tract. Finally, some patients complain of weakness, excessive thirst and polyuria, dryness of the mouth or nocturia, which definitely points to diabetic state. Loss of weight is common and may be disproportionate to any change in appetite or food intake. Itching on the genitals i.e. pruritus vulvae is a frequent and distressing complaint in the middle aged or elderly obese diabetic ladies. At times diabetes may get noticed with an acute attack of infection, or without any precipitating cause, and the epigastric pain and vomiting may be the only complaints; this normally occurs in the children having juvenile diabetes. In rare cases the patient may be seen for the first time in a state of coma.

The course of the disease depends upon the type present, mild or severe; in children it is usually severe, in elderly people it is mild. The course can be favourably modified by adequate treatment in majority of cases. Complications of the diabetes can be septic lesions, such as Boils, Carbuncles, Multiple abscesses in muscular tissues, Arteriosclerosis, Pulmonary Tuberculosis, Gangrene of the lungs, Peripheral Neuritis, Myocardial degeneration with symptoms of heart failure, Gangrene specially of toes, Cataract, Retinopathy and Coma.

While managing the patients of diabetes mellitus the aim of the treatment is (a) Abolition of the symptoms of diabetes mellitus while avoiding hypoglycemia. (b) Correction of hyperglycemia and glycosuria. (c) Attainment and maintenance of a satisfactory body weight. (d) Prevention of complications.

The patients should be made to realise that it depends upon them to make the success or the failure of the treatment. As doctors can only advise. Since it is the patient only who has to

adhere to a dietary with self discipline as advised by the physician, or a diet regimen can be obtained from a dietician with the guidance of doctor. Though in homoeopathy, I do consider the likes, dislikes, or cravings of the various food items, if they are very marked, and it helps in the proper selection of the constitutional remedy. Considering insulin to be an antidiabetic drug homoeopathically it does not necessarily affects. As usual though homoeopathy does not offer any patent or specific medicine for diabetes as in any other disease, since each patient is treated on individual basis, hence there are various medicines found useful and effective in different patients. Still commonly used homoeopathic remedies are : Syzygium Tambulorum, Acid Phos; Lactic Acid; Cephalaria Indica; Natrum Muriaticum; Natrum Carb; Phosphorus; Sulphur etc. These are the few remedies which I have found out of good therapeutic value in the cases of Diabetes Mellitus.

Blood glucose estimations : At the patient's regular visits to the clinic, it is advisable to measure the blood sugar level as an additional index of the degree of control. In assessing the result it is important to consider the interval between taking the sample and the last meal and also previous physical activity. A series of estimations made over several months, or even years, provides a useful record of the patient's ability to control his disease. This is particularly important during pregnancy when the renal threshold may fail temporarily. The normal values remain in Fasting 60 - 100 mg and Post Prandial is 90 - 130 mg/dl. Incidentally in homoeopathy I did not get many chances to treat juvenile diabetes, probably for the reasons of its low incidence and the other one is that usually the onset is sudden and the child is in a state of letosis and is advised hospitalisation. I feel if given a chance to treat many more cases, homoeopathy will prove more effective and cure the cases and also prevent complications due to diabetes.

Few clinical cases from my practice and study of diabetes mellitus. I have made study of 158 cases of diabetes, out of which 62 were Females and 96 Males. This study was conducted in the last 5 years. In this study I observed that the constitutional remedy if selected carefully brings down the blood sugar within 2 to 3 months, and it takes about same years in controlling the disease completely, though it varies according to duration of disease and previous treatments taken. I found out in the study that those patients who took directly homoeopathic treatment for the diabetes responded much favourably and in the shortest period whereas in the patients who were given homoeopathic treatment after the use of other medicines or insulin were not benefited initially and the time taken for the control of the disease was much longer. Case No. 1. Mr. G.S.V. 52 years an Executive Engineer suffered from the recurrent Urinary infections, frequent thirst, weakness, hoarseness of voice, for which he had been taking antibiotics etc. time to time, but with no encouraging results. Then he was brought to me for consultation and after taking his complete history I checked his blood sugar at random, which came out to be 416mg/dl. Then he was given the constitutional remedy Calc. Carb 1M with Syzygium Jamb Q t.d.s. and was asked to get his proper fasting and P.P. blood sugar and urine test done. After a weeks time he felt much relieved in his complaints and the fasting sugar was 21 mg/dl and PP was 330 mg/dl. Urine had reducing sugar ++++ and albumin ++. Over the period of 2 month of treatment the blood sugar levels came down to Fasting -156 mg/dl and P.P.-228mg/dl Urine had reducing sugar ++ and albumin in traces. With further instructions on diets and advise for exercise and regular treatment, the blood sugar levels came as Fasting -104mg/dl and P.P.-176mg/dl Urine was clear and no reducing sugar or albumin was present. The patient was under treatment and observation for more than 3 years in which he never had those recurrent attacks of urinary

tract infections and bouts of weakness had also gone completely, during this period he lost around 9kgs of weight and felt cured.

Case No. 2. Mr. V. K. G. 44 years had frequent joint pains, frequent skin infections with boils at various parts of the body with loss of weight and profound weakness. He was a Sales manager and had to do lot of touring to different parts of the country. He consulted me for these problems; on enquiring about the family history it was revealed that his mother is a diabetic patient and has high blood pressure. On checking his blood sugar P.P. it came out as 13.2 M.Mol (since I had acquired a new glucometer with the scale of M. Mol) which means 239.9 mg/dl (1.1M.Mol is equal to 20mg/dl). He was given the treatment on the basis of Miasmatic background. Thuja 10Mw as given initially with Acid Phos and Syzygium. He showed very good response after 10 days. Since the pt. was mostly on tours and used to eat outside or hotel food etc. he could not follow the dietary restrictions very strictly. Despite of this he reported after one month when the sugar level came down to 8.9 M.Mol i.e. 160 mg/dl. And the treatment was also taken with irregularities.

Case No. 3. Mrs. P.K.C. 61 years old known diabetic for the last 12 years and was on Dionil and Glycinase. Her fasting sugar was 148mg/dl and P.P. 227/dl which had been varying a little bit here and there with the same treatment for the last 2 years. She was suffering with high B.P. 210/118mm. of Hg. and had osteo arthritise of both knee joints, Cervical Spondylosis and Brutitus Vulvae, which was most annoying to her. On careful history taking and examination she was given sepia 1M and Ammon. Carb with Syzygium Q. After 2 weeks she reported tremendous relief in her long persisted itching of vulvae and hypertension, but her arthritis and blood sugar were the same; with further medicines there was a very little change in her blood sugar levels though felt better in arthritis. After the period of 6 months her blood sugar level was brought down to nearing a normal with overall improvement in other complaints.

Dr. A. K. gupta

D. H. M. S. (Dli); M.H.L. (geneva);
M.G.N. (Med.); P. H. P. G. (London)
HOMEOPATHIC CONSULTANT
J-158, Rajouri Garden,
New Delhi-110027. Ph. : 501989

The history of diabetes mellitus is too ancient the disease recognised by JALINOOS-130 A. D. Diabetes mellitus is not fundamentally a disease of the pancreas nor is its essence the presence of Sugar in the Urin. Diabetes is not a single disease but includes a variety of metabolic disorder associated with relative deficiency of insuline. It is a Syndrom by persist byperglycemia with or without glycosuris. some patients are virtually symptomless, the glycosuria being discovered when the urin is examined as routine for some purpose.

The number of diabetics is increasing because the diabetic no longer dies early from the disease, but the cause of death in diabetes has changed before 25 years. figure of diabetic coma was 64% and now it is 75% of deaths are due to Vascular disease of the heart, brain or Kidneys.

DR. ABDUL HASEEB
B. Sc. B.U.M.S.

Integrated Approach To The Management of Madhumeha (Diabetes mellitus)

Abstract :-

Increasing number of Diabetics and the complications of Diabetes is an alarming signal. Changed pattern of life is an important factor in the over all increasing instances of Diabetes and complications viz. Cardiopathy, Retinopathy, Neuropathy, Renal complications and delayed wound healing etc.

An integrated approach is essential to safeguard the future of the coming generation by providing preventive measures and curative methods based on Yoga, Ayurveda, Naturopathy, Homeopathy, Unani and of course safer remedies from modern medicine including diagnostic procedures. Like national integration the integration of these pathies is essential keeping in mind the welfare of human being which is above all.

In this project only Insulin and oral anti-diabetic using patients had been selected. Herbal preparation containing Neem, Giloy, Jamun, Bel, Gurmar, Karela, Meti etc. was given along with the modern medicine which was concurrently reduced in tapering doses and stopped after some time. At a stage patient was only on Herbal prep. well controlled; ultimately Herbal prep. was also reduced and kept in very low maintenance dose for up to one year.

All patients are well controlled. The encouraging results indicates that integrated approach may bring tremendous result in some complicated illness like Diabetes. This principle may be applied in other diseases also.

The detailed paper will mention Diet schedule (Ahar), Vihar (Living schedule) application of Yogas-n-meditation etc.

Dr. Vinod Pr. Upadhyay

B.Sc. B.A.M.S. Ayurvedacharya, N.D. (Naturopathy)
Ph.D. (Sch.) Herbalist & Cosmetic Chemist

Diabetes Mellitus and Pregnancy

Diabetes Mellitus is the most common of the endocrine disorders. It is a clinical syndrome characterised by glycosuria, hyperglycemia and a disturbance of carbohydrate, fat, protein, water and electrolyte metabolism.

It is due to a deficiency of insulin or diminished effectiveness of insulin or in some cases perhaps to insulin antagonists.

A known diabetic becomes pregnant or diabetes may arise at any state of pregnancy. The mother's diabetes tends to become more severe during pregnancy.

Active diabetic patient is peculiarly susceptible to infections. As pregnancy advances fructosuria or boils may occur. The incidence of pre-eclampsia about 3 times more than in non-diabetic.

In full length paper the effect of diabetes on pregnancy is discussed.

Dr. Qamar A. Kaxmi

MD (Moalyet)

ROLL OF ASANADI GHANVATI IN DIABETIC SUBJECTS

Dr. KIRAN MAYEE
M.D. (Research Scholar)
Dr. AKHILESH VASHISHTA, M.D. (RS.)
Dr. U.D. RAVAL
Dr. V.N. LATHIYA

ABSTRACT

- OBJECTIVE** : TO FIND THE ACTION OF ASANADI GHANAVATI IN DIABETIC SUBJECTS AS COMPARING TO PLACE BO GROUP WITH CONTROLLED DIET AND EXERCISE.
- DESIGN** : STUDY OF BLOOD SUGAR CONCENTRATION OF ALL DIABETIC PATIENT WITH SYMPTOMATOLOGY BEFORE AND AFTER TREATMENT IN BOTH GROUPS.
- SETTING** : GOVERNMENT AKAHANDANAND AYURVED COLLEGE & HOSPITAL, AHMEDABAD.
- SUBJECT** : 16 PATIENTS (14 MEN, 2 WOMEN).
ALL ARE DIAGNOSED AS NIDDM INCLUDING CONTROL GROUP.
- DURATION** : 2 MONTHS.
- RESULTS** : 5 PATIENTS (62.5%) SHOWED MARKED RESPONSE, 3 SHOWED MODERATE RESPONSE. IN CONTROLLED GROUP 1 PTS, SHOWED MARKED RESPONSE, 2 PTS. SHOWED MODERATE RESPONSE AND 5 PTS. SHOWED NO RESPONSE IN BLOOD SUGAR LEVEL AND SYMPTOMATOLOGY.
- CONCLUSION :** THESE RESULTS CONFIRMS THE ANTIDIABETIC PROPERTY OF ASANADI GHANVATI.

* H.O.D. OF BASIC DEPT. AKH. AYU. COLLEGE, AHMEDABAD. *
** H.O.D. OF KAYACHIKITSA. GOVT. AKH. AYU. COLLEGE, AHMEDABAD. **

اختصاریہ

ذیابیطس اور اس کا علاج

مختار احمد شاہی
ایم ڈی (اسکار)

حکیم محمد اکرم
اوربنا
صدر دارالترقیہ اسلامیہ
(لاہور)

ذیابیطس ایک عظیم اور مہلک مرض ہے۔ اطباء اور محققین نے اپنی سوجاوا کا ادوی
میں ذیابیطس کی مابیت کے سلسلے میں متعدد اور مختلف لطریات پیش کیں
اس مرض میں مبتاب اور مار آتے۔ مبتاب میں شکر کی مقدار زیادہ
ہو جاتی ہے۔ یہاں کی شدت ہوتی ہے۔ ہر اس مبتاب کو صرف دواؤں اور
لازم ہو جاتا ہے۔ ————— در نظر مصلوں میں ذیابیطس کی مابیت اور
اس کا علاج (تجزاتی) پال لیا گیا ہے

With Best Compliments From :

FAIR DEAL CAR PALACE

(Buy & Sale-New & Used Car
on Commission Basis)
Finance Facility also available

Shop No. 7/2, Shaheed Bhagat Singh Market
D-Block, Vivek Vihar, Delhi-110095
Phones : 2215921, 2216921, 2200680



"THE ONLY MEDICAL CENTRE OF ITS KIND" IN CAPITAL
WHICH OFFERS ALL FACILITIES UNDER SAME ROOF.



OM MEDICAL CENTRE & NURSING HOME

E-367, NIRMAN VIHAR, VIKAS MARG,
DELHI-92

PHONES : 2242694, 2244326, 2204129

FACILITIES AVAILABLE :

1. Morning and evening O.P.D. facilities in all the specialities.
2. 24 hours emergency available (Round the clock R.M.O.)
3. Well equipped major & minor operation theaters.
4. Well equipped labour room.
5. I.C.C.U. with cardiac monitors and defibrillators.
6. Phototherapy and incubators available.
7. Fully furnished A/C and Non A/C rooms available.
8. 24 hours ECG available.
9. 300 M.A. X-Ray unit functioning round the clock including all routine and special investigations.
10. Ultrasound facilities available round the clock.
11. Laboratory equipped with spectro-photometer 4010 available round the clock.
12. Dental Chair-All dental jobs taken in Morning and Evening.
13. Computerised Pulmonary function test and Nasobronchial allergy
14. Cryo-surgery facilities available.
15. Ambulance facilities available.
16. Hospital equipped with 18 K.V.A. Generator.
17. Endoscopy and Cryoscopy.

SERVICE WITH SMILE.

With Best Compliments From :

GUPTA MEDICAL HALL

**SIHI GATE ROAD
BALLABGARH (HARYANA)**

With Best Compliments From :

VEDANT

REMEDIES PVT. LTD.

66, Laghu Udyog Nagar, G.T. Karnal Road, Delhi-110033

**MARK OF QUALITY RELIABILITY
EFFICACY SAFETY**

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|
| 1. Ayuron Syrup
(Growth Promoter) | 2. Ayuron Tablet
(Growth Promoter) | 3. Ayuron Capsule
(Growth Promoter) | 4. Cutip Expectorant
(Cough Expectorant) |
| 5. Divya Syrup
(Nervine Tonic) | 6. Divya Capsule
(Nervine Tonic) | 7. Evecure Syrup
(Irregular Menstrual Period) | 8. Livoliv Syrup
(Liver Disorder) |
| 9. Livoliv Tablet
(Liver Disorder) | 10. Livoliv Capsule
(Liver Disorder) | 11. Livoliv Drops.
(Liver Disorder) | 12. Mega Fort Capsule
(Impotency Functional) |
| 13. Shudh Shilajeet | 14. Suvaran Syrup
(Blood Purifier) | 15. Suvaran Tablet
(Blood Purifier) | 16. Suvaran Capsule
(Blood Purifier) |
| 17. Vedant Gripe Syrup | 18. Vyzmo Syrup
(Indigestion) | 19. Vyzmo Tablet | |

OPENING ON APRIL 1992

Keeping in view the need of poor patients in
TRANS YAMUNA AREA

A.K. MEDICAL CENTRE

504, CHAMELIAN ROAD, NEAR IDGAH

DELHI- 6

Tel. : 527272, 773040

is committed to provide best services with latest Medical Equipment in
Economic Charges and bringing a new era in Surgical Facilities by Setting a

A.K. SURGICAL CENTRE

NEAR IDGAH, MAIN ROAD, JAFRABAD,

DELHI-53

FACILITIES AVAILABLE :

GENERAL SURGERY, CYSTOSCOPY, T.U.R. FOR PROSTATE AND
BLADDER TUMOUR, REMOVAL OF URETERIC & BLADDER STONE
WITH ENOSCOPY, G.I. ENDOSCOPY, URO-SURGERY, GYNAE-SUR-
GERY EYE SURGERY, ENT SURGERY, ORTHOPAEDIC SURGERY,
PLASTIC SURGERY, MICRO SURGERY, CANCER SURGERY, PAEDIA-
TRIC SURGERY, NEURO SURGERY LABORATORY, X-RAY, E.C.G.
,ULTRASOUND

CONSULTATION HOURS :-

SURGEON :- Monday, Wednesday, Thursday, Saturday, 10-12 Noon

GYNAECOLOGIST :-DAILY - 3.15 P. M.

**EMERGENCY & AMBULANCE
AVAILABLE 24 HRS.**

With best wishes from :

EAST DELHI HEART DIAGNOSTIC & RESEARCH CENTRE

G-17, PREET VIHAR, VIKAS MARG, DELHI-110 091

- FACILITIES AVAILABLE
- X-RAY
- T.M.T. (BY ULTRA MODERN COMPUTERISED MACHINE)
- ECHO-CARDIOGRAPHY
- HOLTER
- COMPUTERISED E.C.G.

**DIRECTOR
(DR. S.K. GUPTA)**

With best wishes from :

HOLY CHILD NURSING HOME

EAST KRISHANA NAGAR, OPP. SWARAN CINEMA, DELHI-110 051

FACILITIES AVAILABLE ROUND THE CLOCK

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MEDICINE/CARDIOLOGY | <input type="checkbox"/> PAEDIATRICS |
| <input type="checkbox"/> SURGERY | <input type="checkbox"/> OPHTHALMOLOGY |
| <input type="checkbox"/> GYNAECOLOGY/OBSTETERICS | <input type="checkbox"/> PATHOLOGY |
| <input type="checkbox"/> ORTHOPAEDICS | <input type="checkbox"/> PHYSIOTHERAPY |

**DIRECTOR
(DR. S.K. GUPTA)**

WITH BEST COMPLIMENTS FROM :

AMRIT CLINIC

स्वस्थ लड़का होगा या लड़की

Genetic Counselling & Ultra Sound Scan Centre

Dr. Amrit Garg

M.B.B.S. MRSH (London)
Physician & Consultant Geneticist

Dr. (Mrs.) Reshma Garg

M.B.B.S. (Gold Medalist)
Gynaecologist

Genetic Counselling : is being done

From 8 Weeks of 12 Weeks of pregnancy by chorionic villus study.

From 14 Weeks of pregnancy onwards by Ultrasound, Amniocentesis & Bio-chemical studies.

Ultra Sonography for

- Missed Abortion
- Early pregnancy
- Uterine & Ovarian Tumors
- Placenta Praevia
- Ectopic Pregnancy
- Malpositions & Presentations
- Intrauterine Death
- Retarded Baby Growth
- Twin Pregnancy
- Foetal Defects like Annencephaly Hydrocephalus etc.

The report is given on the same day.

Your patients will be given due care & attention & will be referred back to you.

Accuracy is our sole aim.

We look forward to a favourable response.

WE ACCEPT AMNIOTIC FLUID & CHORIONIC VILLUS SAMPLES ALSO.

North Delhi Office	:	Ansals Dilkush Ind. Estate, Block-CM2A, Old G.T. Karnal Road, (Near Vijay Cinema), Near Azadpur, Delhi-110 033
Timing	:	9 a.m. - 5 p.m. (Sunday Closed), Phone : 7221222
South Delhi Office	:	C-1/62, Lajpat Nagar-1, Opp. Defence Colony Flyover Mkt. Delhi-24 (Behind Nirula's
Timing	:	9 a.m. to 11 a.m. (Sunday Closed) Phone : 6847423
Residence	:	C-56, Mohindru Enclave, G.T. Karnal Road, Delhi-33 Ph. : 7228729

मधुमेह

आयुर्वेद में मधुमेह का वर्णन सुश्रुत व चरक की पुस्तकों में मिलता है। उसी समय से लेकर आज तक इस रोग की सफल चिकित्सा ढूँढने में सफलता नहीं मिली। जिससे रोग जड़मूल से नष्ट हो सके। अनुमानतः भारत में लगभग 3% लोग इस रोग से पीड़ित हैं। यह रोग शहरों की अपेक्षा गांवों में इन रोगियों की संख्या कम मिलती है। ज्यादातर वकील, बाबू, अध्यापक, व्यापारी व अधिकारी वर्ग को इस रोग की चपेट में आते देखा जा सकता है। रोग की चिकित्सा के लिए भोजन सामग्री को तीन भागों में बांट सकते हैं :

1. कार्बोहाइड्रेट
2. वसा
3. प्रोटीन

कार्बोहाइड्रेट पूरी तरह से शरीर में न पचने के कारण यह रोग होता है। इस रोग में ग्लूकोज की मात्रा बढ़ जाने से पेशाब के रास्ते निकलता है। जो भोजन हम करते हैं, उसका एक बड़ा भाग कार्बोहाइड्रेट से बना रहता है। यह शरीर में पचने के बाद ग्लूकोज में बदल जाता है। निराहार स्थिति एक स्वरूप व्यक्ति के 100 मि.ली. रक्त में शर्करा की मात्रा 80 से 120 मि.ग्रा. होती है, और खाना खाने के पश्चात् यह मात्रा 180 मि.ग्रा. तक पहुँच जाती है।

जब शर्करा की मात्रा इससे अधिक हो जाती है तो गुर्दा इसे छानकर बाहर निकाल देता है। इसको (Diabetes) मधुमेह कहते हैं। मधुमेह रोगी को प्यास ज्यादा लगती है। इस रोग में अग्न्यशय में स्थिति विशेष से ले। जिसे "आइसलैण्ड्स ऑफ

लैंगरहेस" कहते हैं। ये एक प्रकार का रस खावित करती है, इसे इन्सुलिन कहते हैं। इसी के अभाव में मधुमेह हो जाता है। इन्सुलिन ही कार्बोहाइड्रेट को पचाकर शर्करा में बदलता है। शर्करा इन्सुलिन जब रक्त में आवश्यकता से अधिक मात्रा में उपलब्ध धुलनशील कार्बोहाइड्रेट को अधुलनशील कार्बोहाइड्रेट में बदल कर मनुष्य के यकृत में भंडार कर देता है। जिन दिनों शरीर में कैलोरीज की कमी होती है, तब पुनः इन्सुलिन ग्लूकोज में बदलकर रक्त के द्वारा उतकों में पहुँचा देता है और इसी से शरीर ऊर्जा को प्राप्ति होती है।

पथ्य :

1. चना मडवा, ज्वार, बाजरा, गेहूँ, मूँग, मसूर, अरहर की दाल, चावल कम।
2. फल आर मेवे, जामुन, आंवला, सन्तरा कम, आलू, बुखारा, गूलर, कैय, बैल, निम्बू, कच्चा केला, बादाम, अनार, अखरोट।
3. शाक-मेथी, करेला, दो वस्तुएं विशेष लाभदायक हैं, ग्वार फली, तरोई, लहसुन, प्याज, लौकी, बघुआ, मूली, टमाटर, परवल, अदरक, सहजन की फली।
4. अन्य गोदुग्ध, हल्दी, अजवायन, धनिया, राई, सौंठ, हींग, काली मिर्च, सेंधा नमक, आहार रसों में तिक्त कषाय रस प्रधान दृव्य ये रूक्ष और लघु गुण वाले होते हैं।
5. धूमना, व्यायाम, आसन, प्राणायाम, स्नान विशेष लाभकर हैं।

अपथ्य :

1. नवान्न, चावलों का अधिक सेवन, उड़द, तिल,

राजमा आदि ।

2. सेब, अंगूर, पका केला, आम, खजूर, किशमिश, अमरूद, चीकू आदि ।

3. आलू, चुकन्दर, भिण्डी, सीताफल, अन्नास, मौसमी आदि ।

4. अत्याधिक मांस, मछली, अण्डा, तेल, गुड़, धृत, चीनी, सुरापान, धूम्रपान, अधिक सेवन, अधिक मधुर रसों का सेवन हानिकारक है ।

5. दिवास्वप्न (दिन में सोना) अस्यासुख (स्वादिष्ट एवं गरिष्ठ भोजन वेगविधारण, अति चिन्तन, मैथुन आदि ।

चिकित्सा :

इस रोग पर मेरा अपना प्रयोग सिद्ध नुस्खा, मूत्र में आ रही शुगर की कमी तो करता ही है साथ में खून में बढ़ा शर्करा को भी कम करता ह ।

1. जामुन का बीज 25 ग्राम ।
2. करेले का बीज 25 ग्राम ।
3. सतगिलोय 25 ग्राम ।
4. मुण्डी 25 ग्राम ।
5. काली मिर्च 10 ग्राम ।

सभी औषधियों को कूटपीस कर कपड़छन कर लें और इसे किसी साफ डब्बे में रख लें । मात्रा उक्त चूर्ण 6 मा. और थोड़ा भस्म एक रती सुबह-शाम शीतल जल के साथ दें ।

अन्य औषधियों के योग :

1. गुडमाल 1 तोला । 2. जामुन बीज 1 तोला । 3. स्याह मिर्च 3 मा. मात्रा-चूर्ण बनाकर 3 मा. सुबह-शाम जल के साथ ।
2. 1. त्रिबंग 3 तो. 2. नीमपत्र चूर्ण 10 तो.

3. गुडमार चूर्ण 10 तोला 4. शिलाजीत 15 तो. सुर्वण भसम 2 ग्रा. सब को मिला चूर्ण बनाकर 4 रती प्रमाण की गोलियां बना लें ।

मात्रा : तीन गोली दिन में तीन बार शीतल जल के साथ लें ।

सामान्य योग :

1. आमलकी फलस्वरस 10 से 20 मि.ग्रा. और हरिन्द्रा प्रकन्द स्वरस 10 से 20 मि.मि. दिन में 3 बार लेना चाहिए ।
2. समभाग में त्रिफला, दारूहरिद्रा मूल, इन्द्रवारुणी और मुस्तक का क्वाथ 10 से 20 मि.लि. 3 से 6 हरिन्द्रा प्रकन्द चूर्ण के साथ दिन में 2 बार देना चाहिए ।
3. समप्रमाण में लोध्रछाल, कटफल छाल, हरीतकी फल और मोथा का क्वाथ 10 से 20 मि. लि. हरिन्द्रा प्रकन्द चूर्ण के साथ दिन में 2 बार लेना चाहिए ।
4. समप्रमाण मंजिष्ठा, कुश, कासमूल, दन्तीमूल और दूब के पंचाग का क्वाथ 10 से 20 मि.लि. दिन में 3 बार देना चाहिए ।
5. समप्रमाण में श्वेत खादिर छाल रक्त खदिर छाल और सुपारी बीज का क्वाथ 10 से 20 मि.लि. दिन में 3 बार देना चाहिए ।

डा. ओ. पी. वशिष्ठ
भूतपूर्व अध्यक्ष
ए.आई.आई.एम.जी.ए.
142 रिंग रोड, नारायणा,
नई दिल्ली-110028

With best compliments from :

Drugs of Choice in dally Practice
Cap. Vigauran forte : For Vigour & Vitality
Cap. U-Romatic : For Rheumatic Pains & Myalgia
Cap. Penisil : For Pimples & Boils
Cap. Pileo : Best remedy for Piles of Bath Types.
Cap. U-Lapra : For Skin diseases
Cap. Kafss : Chronic Drug & wet Cough.
Cap. Utisara : In diarrhola & Dysentry.
Cap. Livon 80 in Liver Disorder
Cap. Lecure : For Leucorrhoea.

Manufacturers of : AYURVEDIC MEDICINE

U-CHEM PHARMACEUTICAL

60-61, Sanjay Market, Opp. Vivekanand Nagar, Delhi-110052
Phone : 7228369

Distributors : R.H. PHARMACEUTICAL 376/D-7, Sector-6, Rohini.

With best compliments from :

WALIA NURSING & MATERNITY HOME

G-60, LAXMI NAGAR, VIKAS MARG, DELHI-110092
TEL. : 2248585, 2242294

Facilities Available :
24 Hrs. Emergency
O.T. Facility
X-Ray-Lab-ECG

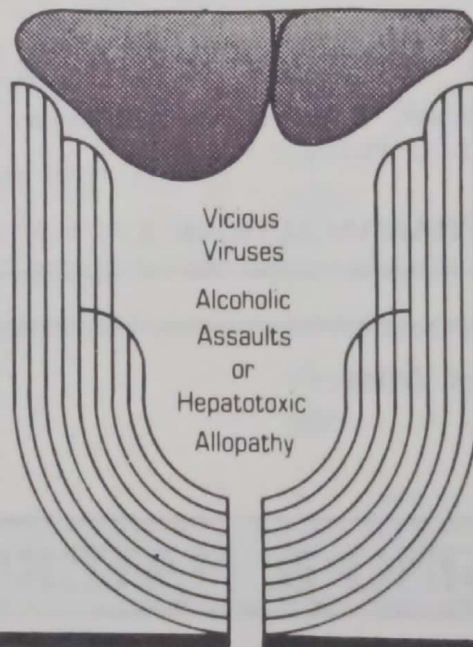
With best compliments from :

LIVOMYN[®]

LOVES

LIVER !

ESPECIALLY WHEN THREATENED BY



Vicious
Viruses
Alcoholic
Assaults
or
Hepatotoxic
Allopathy

LIVOMYN[®]

DROPS. SYRUP. TABLETS

WHEN THE BODY'S MASTER CHEMIST IS AT RISK!

*For your copy of an informative booklet on **Livomyn**, please write to:*



CHARAK PHARMACEUTICALS (INDIA) LTD.

BOMBAY 400 011

With Best Compliments From :

CITIZEN CAR PALACE & PROPERTIES

BUY & SELL :



New & Used Car on Commission Basis

Also Deals In :

Insurance & Finance Facilities

87-C/1, Main Road, West Azad Nagar,

Raghuver Pura Road, Delhi-110051

Phone : 2221959

With best compliments from :

ALPINE INDUSTRIES

A-67, NARAINA INDUSTRIAL AREA, PHASE-1,
NEW DELHI-110028.

Manufacturers of :

PHARMACEUTICAL GOODS TABLETS, CAPSULES,
LIQUID ORALS.

(INTERNAL LIQUID, EXTERNAL POWDERS)
INTERNAL POWDERS, OINTMENTS, DISINFECTANTS
AND
SURGICAL DRESSINGS.

With best compliments from :

OLEMESSA



OLEMESSA BATH OIL
Understands my secret language
better than any other Massage Oil.

Manufactured in India by
SHALAKS CHEMICALS
Regd. Off: C-3, Puja House,
Karampura Community Centre,
Najafgarh Road, New Delhi-110 015

With best compliments from :

HANDA NURSING HOME

57, Raja Garden, New Delhi-110015
Phones : 5433342, 5415726

HANDA X-RAY & CLINICAL LABORATORY

271, Plot H-17, Sector-7,
Rohini New-110034
Phones : 7272927, 7275503

With best compliments from :

PRABHA ENTERPRISE

**PHARMACEUTICALS, DISTRIBUTORS, LIAISON AGENTS &
GOVERNMENT CONTRACTORS**

5583/76, Regarpura, Karol Bagh, Post Box No. 2613, New Delhi-110005.
TELEPHONE NO. : 5597563, 5430565 TELX. NO. 31-76264 BBG-IN

Promoters of :

OSCAR REMEDIES PVT. LTD.

(Complete range of Injectable & Eye/Ear drops)
Tulas Pharmaceuticals Works

Manufacturer of : **QUALITY MEDICINES SINCE 1953.**

Hospital Distributors for :

**HINDUSTAN ANTIBIOTICS LTD.
TATA PHARMA (I.V. FLUIDS)
GLENMARK PHARMACEUTICALS**

With best compliments from :

YADAV NURSING & MATERNITY HOME

182, Guru Ram Dass Nagar,
Laxmi Nagar, Delhi-110092.

**25, Bedded Fully Equipped
All Facilities available.**

Dr. K. K. Yadav
Medical Director

With best compliments from :

THE EAST DELHI'S BIGGEST

Physio-occupational Therapy Clinic
292-Ram Nagar, Near Vijay Chowk,
Krishna Nagar, Delhi-110051

We take care of : ORTHOPAEDIC PROBLEMS
JOINT PAINS, FRACTURES, CERVICAL SPONDYLITIS ARTHRITIS,
BACK-ACHE, SCIATICA ETC.

Special Exercises for :
POLIO; CEREBRAL PALSY; PARALYSIS

DR. MANOJ KR. GUPTA

DR. (MRS.) JYOTI GUPTA

TELE : 2220149, 2229743, 2212758

WITH BEST COMPLIMENTS FROM :

**PLASTIC COSMETIC SURGERY
&
GYNAECOLOGY CLINIC**

Q. P. 25 Maurya Enclave, Pitampura,
DELHI - 110034 Phone : 7244630

Dr. DEVANSH
M.B.B.S. M.S. M. ch.
CONSULTANT PLASTIC SURGEON

Dr. RENU SHARMA
M.B.B.S. M.S.
CONSULTANT OBSTETRICIAN &
GYNAE COLOGIST

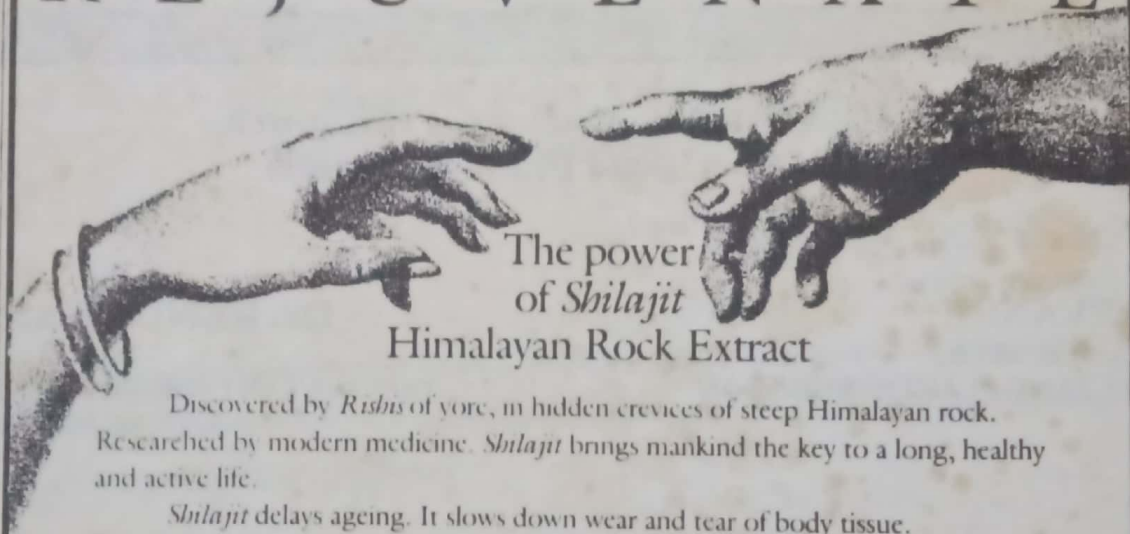
**FORMERLY at A. I. I. M. S.
NEW DELHI, P.G.I. Chandigarh
&
MOOLCHAND HOSPITAL
NEW DELHI**

FACILITIES :-

- * COSMETIC SURGERY OF FACE
SCAR, FACE LIFT, POX MARK.
- * NOSE CORRECTION
- * CLEFTLIP, HYPOSPADIAS.
- * VAGINAL AGEUESIS.
- * ALL HAND SURGERY
- * HIGH RISK PREGNENCY
- * INFERTILITY
- * HYSTERECTOMY & ALL
GYNEA SURGERY
- * LAPROSCOPHY

WITH BEST COMPLIMENTS FROM :

R E J U V E N A T E



The power of *Shilajit* Himalayan Rock Extract

Discovered by *Rishis* of yore, in hidden crevices of steep Himalayan rock. Researched by modern medicine. *Shilajit* brings mankind the key to a long, healthy and active life.

Shilajit delays ageing. It slows down wear and tear of body tissue. Rejuvenates cells. Speeds up rehabilitation of muscle, bone and nerve. Restores vitality.

Shilajit has been independently tested by many scientists, and included in the *Russian Pharmacopeia* as *Mymue*.

Now Dabur brings you pure *Shilajit* with all its powerful natural properties intact. See how it *tunes up* your body, helps you *perform* better.

An *Ayurvedic* classic. Backed by Dabur's 107-year experience in natural healthcare.



Dabur
Shilajit
The rejuvenating
power of
Himalayan rock

Dabur India Limited Harsha Bhawan Block-E Connaught Place New Delhi 110001

Response 22009

With Best Compliments From :

(*FAMICARE*)

NURSING HOME & MATERNITY CENTRE
F-25/97-98, SECTOR-7, ROHINI, DELHI-110085
PHONE : 7275304, 7271512

Dr. R. N. MITTAL

MBBS., MS (surgery)
Consultant Surgeon
Hony Consultant :
SUNDERLAL JAIN HOSPITAL
PARMARTH MISSION HOSPITAL
DELHI HOSPITAL & NURSING HOME, B GARH

Dr. (Mrs.) SUJATA MITTAL

MBBS., MS (OBS & Gynae)
Consultant Obstetrician & Gynaecologist
Hony Consultant :
PARMARTH MISSION HOSPITAL

Facilities Available :-

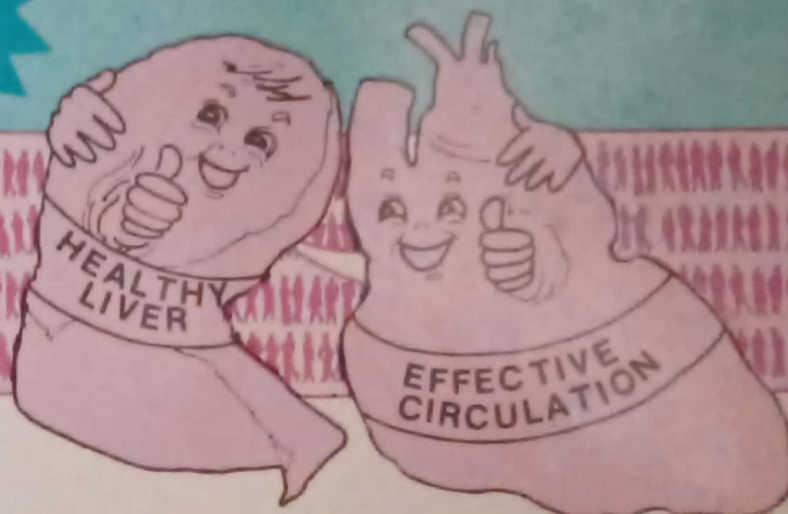
- ↳ Deluxe, Private, Semi Private Rooms & General Wards.
- ↳ All Major & Minor Operations (Air Conditioned-OT)
- ↳ Delivery, Abortion & Family Welfare Facilities
- ↳ Well Baby Clinic, Vaccination
- ↳ Heart Clinic, ECG
- ↳ All Specialists Doctors Available (Daily)
- ↳ Super specialists Available (On Call)
- ↳ Resident Doctors Available (24-Hrs.)

24 Hrs. Emergency Service
FREE AMBULANCE SERVICE

Amlycure D.S. Syrup

A Strong Hepato Protective with
Additional Benefits of
Antihypertensive, Antiarrhythmic and
Cardio Protective Effects.

First Time
in
India



Amlycure D.S. Syrup results in effective circulation by :-

Inhibiting the serum amino transferase (AST & ALT) and other amino transferase activity increased due to hepatocellular damages in the conditions of chronic hepatic disorders due to the effect of B.diffusa.

Exerting anti-inflammatory activity, and reducing rapid heart beat, cardiac-arrhythmias and fibrillation, since the component cichorium intybus mimics the action of quinidine, in depressing the heart rate

Encouraging the blood flow to the skin, dilates the peripheral arteries thus lowers the blood pressure and excessive heart beats due to the effects of Achillea millefolium

Lowering the level of serum bilirubin in the blood due to the effect of P kurroa

Dilating the arteries due to the effect of Berberine alkaloid, results in lowering of blood pressure

Improving the tonicity of cardiac muscles, and vascular flow due to the effect of elemental components of Terminalia arjuna

Regulating the liver functions, by maintaining hepatic parenchyma in healthy state, like maintaining prothrombin times, coagulation of blood, SGOT, & SGPT levels and albumin-globulin ratio etc

Aids in reducing blood Cholesterol level and opening up the coronary arteries to increase the blood flow to the heart

DOSAGE:

1-2 teaspoonful 3-4 times a day

Manufactured by
Aimil Pharmaceuticals (India) Pvt. Ltd.
A-137, Naraina Industrial Area
Phase I, New Delhi-110 028

Available
with all leading
chemists