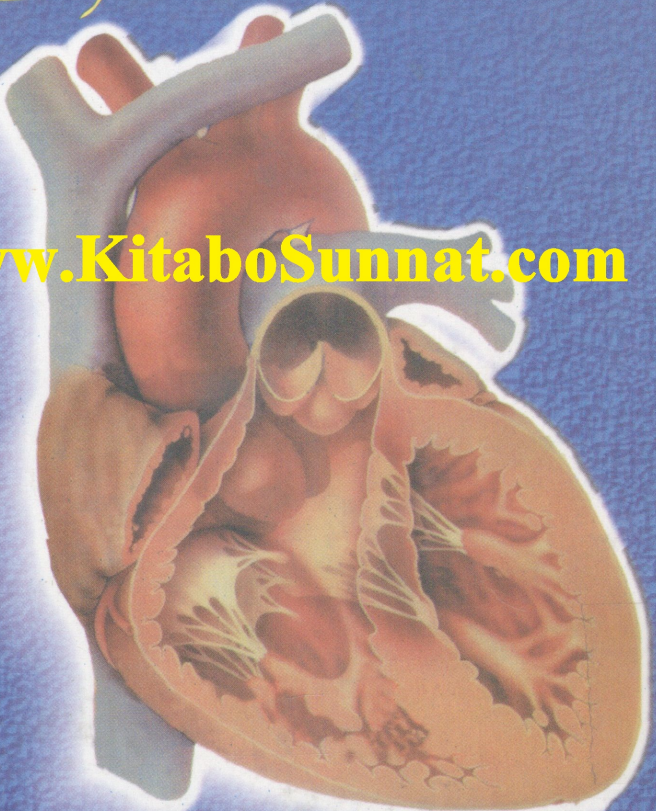


دِل کی بیماریاں

اور
علاجِ نبوی

ڈاکٹر حفیظ الرحمن

www.KitaboSunnat.com



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ
قُلْ أَطِيعُوا اللّٰهَ
وَأَطِيعُوا الرَّسُولَ

مجلس التحقیق الاسلامی اربعہ

معدت البریری

کتاب و سنت کی روشنی میں لکھی جانے والی اردو اسلامی کتب کا سب سے بڑا مفت مرکز

معزز قارئین توجہ فرمائیں

- کتاب و سنت ڈاٹ کام پر دستیاب تمام الیکٹرانک کتب... عام قاری کے مطالعے کیلئے ہیں۔
- مجلس التحقیق الاسلامی کے علمائے کرام کی باقاعدہ تصدیق و اجازت کے بعد (Upload) کی جاتی ہیں۔
- دعوتی مقاصد کیلئے ان کتب کو ڈاؤن لوڈ (Download) کرنے کی اجازت ہے۔

تنبیہ

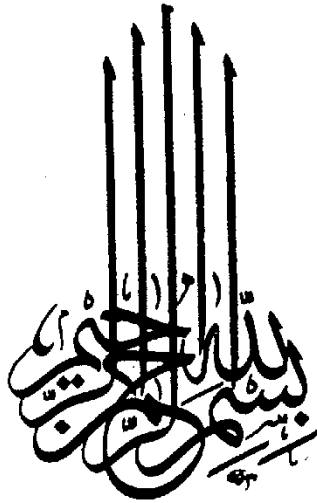
ان کتب کو تجارتی یا دیگر مادی مقاصد کیلئے استعمال کرنے کی ممانعت ہے
کیونکہ یہ شرعی، اخلاقی اور قانونی جرم ہے۔

اسلامی تعلیمات پر مشتمل کتب متعلقہ ناشرین سے خرید کر تبلیغ دین کی
کاوشوں میں بھرپور شرکت اختیار کریں

PDF کتب کی ڈاؤن لوڈنگ، آن لائن مطالعہ اور دیگر شکایات کے لیے
درج ذیل ای میل ایڈریس پر رابطہ فرمائیں۔

✉ KitaboSunnat@gmail.com

🌐 www.KitaboSunnat.com



درود کا قرآنی حل

وَلَقَدْ نَعَلْنَاكَ يَضِيقُ صَدْرُكَ بِمَا يَقُولُونَ ۚ فَسَبِّحْ بِحَمْدِ رَبِّكَ وَكُنْ مِنَ السَّاجِدِينَ ۚ وَاعْبُدْ رَبَّكَ حَتَّىٰ يَأْتِيَكَ الْيَقِينُ

(سورۃ الحجرا)

”یہ بات تم جان لو کہ لوگوں کی باتیں تمہارے سینہ کے اندر گھٹن پیدا کر سکتی ہیں۔ اگر تم ایسا نہیں چاہتے تو اللہ کی تعریف بیان کرتے رہو۔ اسے سجدہ کرنے والوں میں شامل رہو۔ اللہ کی عبادت پورے یقین کے ساتھ کرو۔“

دِل کی بیماریاں اور علاجِ نبوی

ڈاکٹر خالد غزنوی

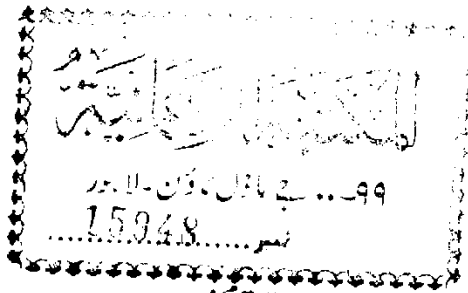
www.KitaboSunnat.com

ناشرانِ تاجرانِ کتب
غزنی سٹریٹ نزد وہاڑا بازار ہونہ

الفیصل

287/67

محمد فیصل



جملہ حقوق محفوظ ہیں۔

باراول..... ستمبر 1999ء

بارہشتم..... جولائی 2007ء

محمد فیصل نے

تقریف پر نثر سے چھپوا کر شائع کی۔

قیمت: -/230 روپے

AI-FAISAL NASHRAN

Ghazni Street, Urdu Bazar, Lahore, Pakistan
Phone: 042-7230777 Fax: 09242-7231387
http: www.alfaisalpublishers.com
e.mail: aifaisal_pk@hotmail.com
c.mail: alfaisalpublishers@yahoo.com

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

فہرست

7	جناب حکیم محمد سعید صاحب	دیباچہ :
11	جناب پروفیسر ڈاکٹر محمد زبیر صاحب	فکر و نظر :
13	ڈاکٹر خالد غزنوی	باب 1 دل کی بیماریاں اور ان کا مطالعہ
19		باب 2 دل کا تصور آسمانی کتب اور احادیث میں
29		باب 3 کتاب مقدس اور دل
33		باب 4 جانداروں میں دل اور اس کی ساخت
Sturcture and working of Heart in Animals		
53		باب 5 دل کی بیماریوں کی علامات
Symptoms of Heart Diseases		
65		باب 6 دل منشیات اور اسلام
Islam and Narcotics		
83		باب 7 آیورویڈک کشتہ جات اور امریکن ویگرا
91		باب 8 دل کا دورہ اور مقویات
95		باب 9 ہلڈ پریشر ----- فشار الدم
Hypertension		
137		باب 10 جوڑوں کا بخار - حمی حداری
Rheumatic Fever		
157		باب 11 -التهاب غشا القلب - دل کی جھلی کی سوزش
Pericarditis		

177	Cardiac Arythmias	دل کی رفتار میں بے قاعدگیاں	باب 12
203		دل کے اندر سوزش	باب 13
	Infective Carditis		
215		دل کے عضلات کی بیماریاں	باب 14
	Heart Mucle Diseases		
225		سقوط دوران خون	باب 15
	Congestive Heart Failure		
255		دل کے صماموں کی بیماریاں	باب 16
	Valvular Diseases of Heart		
273		دل کو ملنے والے خون کی کمی اور رکاوٹ کی بیماریاں	باب 17
	Ischaemic Diseases of Heart		
281		غیر یقینی درد دل	باب 18
	Unstable Angina		
287		دل کا دورہ	باب 19
	Heart Attack		
299		دل کے دورہ کے امکانات	باب 20
319		دل کے دورہ کے آپریشن	باب 21
345		دل کی بیماریاں اور غذا	باب 22
357		دل کی بیماریاں اور حمل	باب 23
	Pregnancy and Diseases of Heart		
371		دل کا دورہ اور علاج نبوی ﷺ	باب 24
377		دل خوف، اضطراب، ذہنی مسائل اور اسلام	باب 25

دیباچہ

محترم شہید پاکستان حکیم محمد سعید رحمتہ اللہ علیہ

کتب ہائی سہاوی میں تذکرہ قلب نہ صرف اس عنوان سے ہے کہ قلب عضو نہیں ہے، ضامن حیات ہے، اعضاء جسم انسانی میں مرکزیت اور علویت کا مرتبہ و مقام رکھتا ہے بلکہ قلب مرکز روح و روحانیت ہے، 'نیشن ضمیر ہے' اس میں خواہشات کی دنیا آباد ہے اور قلب ہی سے فیصلوں کا صدور ہوتا ہے۔ ایک حدیث شریف کے مطابق انسان کے جسم میں ایک گوشت کا لو تھڑا ہے۔ اگر یہ اچھا ہے تو سامان خیر ہوتا ہے اور اگر یہ خراب ہے تو پتھر فسادات ہی فسادات۔

اسی قلب کے بارے میں جب شیخ الرئیس حکیم ابن سینا یہ ارشاد فرما رہے تھے کہ قلب جراحت (سرجری) برداشت نہیں کر سکتا تو ساتھ ہی یہ حیثیت ماہر طب و روحانیت ابن سینا یہ بھی فرما رہے تھے کہ قلب ایک حامل ہمہ نزاکت عضو ہے جسے دکھایا نہیں جاسکتا اور جس کے ساتھ عدم انسانیت، عدم شرافت و صداقت اور عدم امانت و دیانت کا سلوک نہیں کیا جاسکتا۔

قلب کا جب یہ مقام ارفع و بلند مقرر ہو گیا اور تہذیب و تمدن اسلام میں قلب کو مرکز روح و روحانیت متعین ہو گیا، آرزوؤں اور تمناؤں کا مقام اسے قرار دے دیا گیا، مقتدر حیات اسے تسلیم کر لیا گیا تو پھر شعر و ادب میں بھی قلب کا احترام واجب ہو گیا۔ فارسی شعر و ادب میں قلب کو مرکزیت کا مقام حاصل ہوا ہے اور اللہ تعالیٰ کی پجوتھی ہوئی روت کے نتیجے میں حرکت میں آیا، و قلب عربی شعر و ادب میں روح شعر بن گیا۔

ایک حدیث شریف جب اوصاف انسان سے بحث کرتی ہے تو اس میں قلب کو مرکز اشارہ کیا گیا ہے۔ میں نے اس حدیث شریف پر ایک طہیب کی حیثیت سے ادب نمونہ کیا تو قدرت نے میری نہایت درجہ معنی خیز بہنائی فرمائی ہے۔

مثل المؤمنین فی توادعہم و بقاضہم و الراحمہم کمثل الجسد اذا التسکی متحد

عضو تراعی له سائر الجسد بالحمی واسهر

قلب انسانی ہر دو ہزار گیلین خون کو اپنی بہترین طاقت سے ساٹھ ہزار میل طویل رگوں میں دوڑاتا ہے۔ اس محر العقول فعل و عمل کے لیے خود نفس قلب کو انرجی کی ضرورت ہے۔ جسم انسانی میں خون ایک انرجی ہے۔ اس میں وہ تمام اجزائے لازمی موجود ہیں کہ جو ازمہ حیات ہیں۔ اگر چاہے تو دل تمام و کمال خون سے بھرت انرجی حاصل کر لے۔ ایسا بالکل ممکن ہو سکتا تھا۔ مگر دل چونکہ رکبہ الاعضاء ہے اس ریاست قلبی کا تقاضا یہ ہے کہ قلب ایثار کرے۔ اس لیے قلب انسانی اپنی حیات کے لیے اس خون کا صرف گیارہ فیصد استعمال کرتا ہے باقی ۸۹ فیصد خون یہ قلمم جسم انسانی کے دوسرے اعضائے رکبہ و شریفہ کی حیات قائم رکھنے کے لیے پمپ کر دیتا ہے۔ ایثار قلب کی یہ کیفیت ہے۔ حدیث شریفہ کی یہ اعلا تر حقیقت ہے۔

انسان کا یہ عظیم دل بھی علالتوں کی زد میں آتا ہے قلب کی یہ علالتیں کبھی روحانی ہوتی ہیں نفسیاتی ہوتی ہیں اور کبھی عضویاتی و جسمانی زیر نظر کتاب ”امراض قلب میں علاج نبوی ﷺ“ یقیناً قلب کی مادی علالتوں سے بھٹ کرتی ہے اور روحانیت امراض سے اسے تعلق نہیں ہے۔ بہ اس ہمد یہ سوال ضرور باقی ہے کہ کیا قلب کا کوئی بھی مرض خالی از روحانیت ہو سکتا ہے؟ بھٹ و فکر کا یہ میدان یقیناً نہایت عجیب ہے مگر غریب نہیں۔ بہ حیثیت طبیب میں یہ رائے رکھتا ہوں کہ قلب کا کوئی ”جسمانی“ مرض سبب روحانیت سے خالی نہیں ہو سکتا۔ امراض قلب پیدا ہی اس وقت ہوتے ہیں کہ جب روحانی طور پر قلب ”ملول“ ہو جایا کرتا ہے۔

عالی جناب محترم ڈاکٹر خالد غزنوی صاحب عصر حاضر کے پاکستان میں تنہا وہ شخصیت ہیں جن کا موضوع فکر طب نبوی ﷺ ہے اور جن کا میدان عمل معالجات نبوی ﷺ ہے۔ جب حضرت سعد بن ابی وقاص رضی اللہ تعالیٰ عنہ پر حملہ قلب ہوا تھا تو طبیب ثابت بن کلدہ کی طرف رجوع کا مشورہ دیا تھا مگر حضور نبی اکرم ﷺ نے خود ہی سات دانے عجوہ کھجور تجویز فرمائے کہ مع کھٹلی باریک پیس کر ان کو پلاؤ دیں۔ ان کثیر نے اس کا ذکر تفصیل سے کیا ہے۔ اس سے حملہ قلب رفع ہو گیا تھا۔

محترم ڈاکٹر خالد غزنوی نے احادیث نبوی ﷺ کو رہنما بنایا ہے۔ قرآن حکیم سے

رو تسنی پائی ہے۔ انسان سے محبت کی ہے۔ نباتات کو فطرت کا شاہکار سمجھا ہے اور صحیح سمجھا ہے اور امراض و علاج میں ایک نہایت مستقیم صراط کو اختیار کیا ہے۔ سانس کی بیماریاں اور علاج نبوی ﷺ امراض جلد اور علاج نبوی ﷺ وغیرہ درجن سے زیادہ کتب کے وہ مصنف و مولف ہیں۔

اس ذیل میں ڈاکٹر خالد غزنوی کی ایک کتاب ہے ”الند الطیب“ یہ کتاب نہ صرف یہ کہ حاصل مطالعہ ہے بلکہ ڈاکٹر غزنوی کی ہر کتاب کا ماخذ فکر ہے۔ اس کی روشنی میں وہ آگے بڑھ رہے ہیں اور طب نبوی ﷺ کو اہمیت و عظمت کے ساتھ پیش نظر رکھ کر انسان کی رہنمائی فرما رہے ہیں۔

قرآن حکیم کو ایک سائنس دان کی حیثیت سے جب دیکھتا ہوں تو ۷۷ آیات کریمہ پاتا ہوں جو سائنس کی طرف رہنمائی کرتی ہیں۔ اب تک کسی ماہر سائنس نے احادیث نبوی ﷺ کا مطالعہ اس انداز کے ساتھ نہیں کیا ہے۔ علماء (حاملین دین) کے بس کی یہ بات نہیں کہ دین پر ان کی گرفت برائے برتری ذات ہے۔ ان کا متعین و محدود انصاب تعلیم ان کو آسمانوں میں اور زمین کے موجودات میں تفرق و تدبیر تک نہیں لے جاتا۔ ضرورت ہے کہ عصر حاضر کے طیب احادیث نبوی ﷺ کا مطالعہ اس انداز سے کریں جس کی ایک اپنی مثال اوپر میں دی ہے۔

عالی جناب محترم ڈاکٹر خالد غزنوی بہ ہر لحاظ سزاوار تحسین و آفریں ہیں۔



حکیم محمد سعید

۱۴ صفر المظفر ۱۴۱۸

۲۰ جون ۱۹۹۷ء

بحرامی خدمت جناب محترم ڈاکٹر خالد غزنوی صاحب

۲۲۔ حیدر روڈ اسلام پورہ لاہور

تعارف طبع سوم

ساکنسی کتابوں پر مسلسل توجہ کی ضرورت رہتی ہے۔ کیونکہ روز نئی باتیں معلوم ہوتی رہتی ہیں اور ہر نئے ایڈیشن میں ان کا اضافہ کتاب کی افادیت کو قائم رکھتا ہے۔
تھوڑے دنوں میں اس کتاب کا یہ تیسرا ایڈیشن اس امر کا ثبوت ہے کہ لوگوں نے اسے پڑھا اور اس کی اہمیت کو واضح کیا۔

دل کی بیماریوں کا کوئی بھی علاج نبی ﷺ سے بہتر نہیں ہو سکتا کیونکہ ان کے ارشادات وحی الہی پر مبنی ہوتے تھے۔ ہم نے ان کے ارشادات کو لوگوں کی بھلائی کے لئے جمع کیا۔ ان کو عملی اور آسان صورت میں پیش کیا۔ مریضوں ہی نہیں علاج کرنے والوں نے بھی اسے پسند کیا اور اگر دل کا ایک مریض بھی ٹھیک ہو گیا تو ہماری محنت بر آئے گی۔
اللہ تعالیٰ کی عنایات کا شکر گزار ہونے کے بعد یہ یقین دلاتا ہوں کہ امراض قلب کے علاج کے لیے بہتر سے بہتر معلومات آئندہ بھی پیش کی جاتی رہیں گی۔

ڈاکٹر خالد غزنوی

حیدر روڈ اسلام پورہ لاہور۔

فکر و نظر

یہ ایک مسلمہ حقیقت ہے کہ دل کے مریضوں کی تعداد میں روز بروز اضافہ دیکھنے میں آ رہا ہے۔ امراض قلب کے ماہرین کے یہاں اور دل کے ہسپتالوں کے باہر ہجوم دیکھ کر ایسا لگتا ہے کہ پورا شہر اس مصیبت میں مبتلا ہے۔

بد قسمتی یہ ہے کہ دل کی بیماریوں سے بچاؤ اور علاج کے بارے میں عام لوگوں کا علم بڑا محدود ہے اس لیے سانس اور چھاتی میں تنے والی ہر تکلیف دل کا عارضہ قرار پاتی ہے اور پھر اس کا خوف مریض کی زندگی کو دو بھر کر دیتا ہے۔

لاہور وہ خوش قسمت شہر ہے جس میں امراض قلب کی تشخیص اور علاج کے متعدد مراکز موجود ہیں۔ ان میں سے بعض مفت خدمات سرانجام دیتے ہیں۔ اگر کسی کو اپنے دل کی صحت کے بارے میں کوئی شبہ ہو تو وہ پورے یقین اور اعتماد کے ساتھ ان میں سے کسی ایک شفاخانے میں جا کر اپنی بیماری کا بروقت پتہ چلا سکتا ہے اور اگر ضرورت ہو تو مستند ماہرین اسے مناسب علاج بھی تجویز کر سکتے ہیں۔

دل کی اکثر بیماریوں کا علاج کیا جاسکتا ہے بلکہ اکثر سے تو بچاؤ کے طریقے بھی موجود ہیں اس لیے بیماری کا شبہ ہونے پر ادھر ادھر بھٹکنے کی بجائے صحیح ادارہ سے رابطہ کیا جائے اور بیماری کو اس وقت پکڑ لیا جائے جب وہ اپنے ابتدائی مدارج میں ہو تو بیماری کی تعداد اور بیماریوں سے ہونے والے نقصانات کو کم کیا جاسکتا ہے۔ میرے لئے کام مطلب ہے کہ دل

کی بیماریوں کے بارے میں معلومات مہیا کی جائیں ہر شخص کو یہ معلوم ہو کہ اسے اپنے دل کو تندرست رکھنے کے لیے چکنائیوں کی کثرت سے بچ کر پیدل چلنا ہے، کھانا کھاتے وقت اسے یہ معلوم ہونا چاہیے کہ پیٹ کو زیادہ بھرنا خطرناک ہو سکتا ہے، تمباکو نوشی سے گلا اور پیپہ پھڑوں کے مابعد دل کے امراض بھی لاحق ہو سکتے ہیں۔ دل کے امراض سے بچنے کے لیے ایک اہم بات اطمینان قلب کا حاصل ہوتا ہے اور حصول اطمینان قلب کی بنیاد رجوع الی اللہ ہے جیسے کہ ارشاد باری تعالیٰ ہے :

الابد کر اللہ تطمئن القلوب

بے شک اللہ کا ذکر لوگوں کو اطمینان بخشتا ہے۔ (سورہ ۲۸ الرعد)

کام کی یہ چھوٹی چھوٹی اور آسان باتیں دل کے مریضوں کی تعداد کو کم کرنے میں نہایت مفید ثابت ہو سکتی ہیں۔

میرے فاضل دوست ڈاکٹر خالد غزنوی کی یہ عام فہم کتاب اس سلسلہ میں ایک اہم کوشش ہے اور اسلامی بنیادوں پر تحقیق کرنے والوں کے لیے یہ مشعل راہ ہوگی۔

پروفیسر ڈاکٹر محمد زبیر

سربراہ شعبہ امراض دل

گلاب دیوی ہسپتال، لاہور

دل کی بیماریاں اور ان کا مطالعہ

دل کی بیماریاں روز بروز بڑھتی جا رہی ہیں۔ ہسپتالوں میں جائے تو مریضوں کی اتنی تعداد دیکھنے میں آتی ہے کہ افسوس ہوتا ہے۔ اخبارات میں ماہرین امراض قلب کے مفید مشورے شائع ہوتے رہتے ہیں۔ ماہرین کا خیال ہے کہ حیوانی ذرائع سے حاصل ہونے والی چکنائیاں دل کی نالیوں کو بند کر دیتی ہیں۔ سنگریٹ پینے والوں کو دل کے دورہ کا اندیشہ دوسروں سے زیادہ ہے۔ آرام طلبی، تفکرات اور بے یار خوری کو دل کی بیماریوں کا باعث قرار دیا جاتا ہے۔

کیا ہم یہ یقین کر لیں کہ جو شخص کم کھاتا، پیدل چلتا اور سیدھی سادی زندگی بسر کرتا ہے اسے دل کا دورہ نہیں پڑے گا؟ حسن اتفاق سے دل کا ایک ایسا مریض ہمارے مشاہدے میں آیا جو ہر طرح کی احتیاطوں سے مزین زندگی گزار رہا تھا۔ پھر اسے دل کا دورہ کیوں پڑا؟

امریکی صدر آئیزن ہاور کو دل کا دورہ پڑا۔ سچے دنوں میں تندرست ہو گئے۔ ان کے معالج نے اس کا رگڑاری پر خوب نام اور دام کمائے۔ یہ صاحب کبھی اپنے ہوٹل سے ہوائی ٹوے تک پیدل جاتے نظر آتے اور کبھی کھانے میں سبزیاں وغیرہ کھا کر لوگوں کو بتاتے کہ دل کی بیماریوں سے بچنے کا صحیح طریقہ کیا ہے۔ ان کا نما اور کیا کئی روز اخبارات کی زینت بنتا رہا۔ امریکہ میں دل کی بیماریاں دوسرے ممالک سے زیادہ

ہوتی ہیں۔ اس لئے ڈاکٹر پال وائٹ کا کمنا پورے ملک کے لئے صحیفہ آسمانی کے برابر تھا۔

ایک دن ڈاکٹر پال وائٹ بھی دل ہی کے دورے سے مر گئے۔

کسی بیماری سے نجات پانے کے دو مسئلہ طریقے ہیں۔

۱۔ لوگوں کو اس سے چھاؤ کے طریقے سکھائے جائیں۔

۲۔ جن کو بیماری ہو جائے ان کا علاج کیا جائے۔

دل کی بیماری کے سلسلے میں چھاؤ کی تڑاکیب کو اتنی پبلسٹی مل چکی ہے کہ اب ہر شخص ان سے آگاہ ہے۔ لیکن بیمار ہونے والوں کی تعداد میں ہر روز اضافہ ہوتا چلا جاتا ہے۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ ابھی اصل بات کا پتہ چلانا باقی ہے۔ دل کی بیماریوں کے علاج کے لئے پاکستان کے ہر شہر میں معقول بندوبست موجود ہے۔ بڑے شہروں میں تو امراض قلب کے خصوصی ادارے بھی موجود ہیں جن میں تشخیص اور علاج کے نہایت عمدہ انتظام موجود ہیں۔ مگر دیکھنے میں جو افسوسناک بات آئی ہے وہ یہ ہے کہ جس کا یہ حصہ ایک مرتبہ علیل ہو گیا وہ باقی زندگی ہسپتالوں کی آمد و رفت میں لگا رہا۔ ایسا کوئی مریض کبھی دیکھنے میں نہیں آیا جو دل کی بیماری لے کر کسی مستند معالج کے پاس گیا ہو اور اس نے کچھ عرصہ علاج کے بعد مریض کو شفا کی نوید سنائی ہو اور آئندہ علاج کی ضرورت ختم کر دی ہو۔

ہمارے ایک تاجر دوست کو بلڈ پریشر کی شکایت ہوئی اور وہ دل کے ایک مشہور معالج کے پاس گئے۔ ڈاکٹر صاحب نے ان کو گولیوں کی ایک معقول مقدار تجویز کی اور یہ دو سال کھاتے رہے۔

ان کو بتایا گیا کہ بلڈ پریشر تو ایسی کوئی بات نہیں۔ یہ ساری کوشش اس لئے کی جا رہی ہے کہ ان کا دل بیماری کے برے اثرات سے محفوظ رہے۔ اکثر ملاقاتوں میں ڈاکٹر صاحب ان کو بتاتے رہے کہ اب وہ کبھی کبھی ناغہ بھی کر لیا کریں تو کوئی مضائقہ نہ ہوگا۔

ایک روز اپنا چیک اپ کروا کر ”سب اچھا“ کی نوید لے کر گھر آئے اور تیسرے دن

دل کا شدید دورہ پڑا حملہ اتنا شدید تھا کہ ہسپتال لے جانے کی بھی مہلت نہ مل سکی۔

میں نے عمر کا اکثر حصہ ہسپتالوں میں گزارا ہے۔ تیمارداری اور علاج کا اسلوب دنیا کے اکثر ممالک میں دیکھا ہے لیکن اللہ نکتی یہ ہے کہ دل کے مریضوں پر جس توجہ اور خلوص سے گنبد اشت میو ہسپتال میں دیکھی گئی وہ کسی اور جگہ نہ دیکھی۔ وارڈ میں داخل ہر مریض کو بھرپور توجہ ملتی ہے۔ انسٹی ٹیوٹ آف کارڈیالوجی میں بھی مریضوں کو پوری توجہ ملتی دیکھی۔ اس کے باوجود بیچ جانے والوں کی تعداد کوئی زیادہ نہیں۔

اس کا مطلب یہ ہے کہ جو علاج میسر ہے وہ پوری طرح مفید نہیں۔ مریض کی تکلیف اور اس کی شدت میں کمی لائی جاسکتی ہے۔ لیکن بیماری کو ختم کرنا ممکن نہیں۔

کچھ عرصہ پہلے خیال تھا کہ دل کی نالیاں اگر بند ہوں تو آپریشن کر کے یہ نالیاں تبدیل کر دی جائیں۔ بزاروں آپریشن ہوئے۔ لیکن وہ اسباب جنہوں نے پہلی نالیاں بند کر دی تھیں مصروف کار رہیں اور نئی نالیاں بھی پھر سے بند ہونے لگیں۔ آپریشن کے بعد بھی دواؤں کی معقول مقدار مسلسل کھانی پڑتی ہے۔ کہتے ہیں کہ آپریشن کا اثر دس سال کے لئے ہوتا ہے اس کے بعد نالیاں پھر سے بد لوائی جائیں۔ ایسے لوگوں کی بھی کمی نہیں جن کا آپریشن دویا تین مرتبہ ہو چکا ہے۔

مریض کا مفاد یہ ہے کہ اسے تندرستی حاصل ہو۔ اسے طریقہ علاج سے کوئی خاص دلچسپی نہیں ہوتی۔ اب تک کی صورت حال یہ ہے کہ دوائیں ایک حد تک کام دیتی ہیں۔ پھر نوبت آپریشن پر آجاتی ہے۔ جسے کروانا اور اس مرحلے سے عافیت کے ساتھ نکل جانا آسان کام نہیں۔ لیکن مریض اس مصیبت سے بھی گزرتے ہیں۔

ہماری آج تک کی تمام پالیسی امریکہ اور انگلستان کے تجارب پر مبنی رہی ہے۔ ہمارے ڈاکٹروں سے تربیت لے کر آتے ہیں اور یہ حقیقت ہے کہ ان کا علم 'صلاحیت اور عمل ان کے اپنے استادوں سے بدرجما بہتر ہوتا ہے۔ لیکن نتائج حوصلہ افزاء نہیں۔

حالات کا تقاضا ہے کہ ہم دوسرے راستے بھی تلاش کریں۔ عین ممکن ہے کہ ہم

گوہر مقصود پالیں۔

تاریخ اس امر کی شاہد ہے کہ دل کے دورہ کے سب سے پہلے مریض کی تشخیص اور علاج نبی ﷺ نے فرمایا۔ ان کا مریض ایسا عمدہ شفا یاب ہوا کہ ان سے علاج کروانے کے بعد گھوڑے پر تقریباً ڈیڑھ لاکھ میل کا سفر کیا اور متعدد جنگوں میں عملی حصہ لیا۔ جبکہ ہمارا مریض میٹرھیاں چڑھنے کے قابل بھی نہیں ہوتا۔

قرآن مجید اس بات کی تصدیق کرتا ہے کہ اللہ تعالیٰ نے اپنے نبی کو ہر وہ علم سکھایا جو ان کو نہ آتا تھا۔ گویا ان کو یا اس زمانے کے اطباء کو امر اغل قلب سے آگاہی نہ تھی تو ضرورت پڑنے پر اللہ تعالیٰ نے اپنے نبی ﷺ کو Cardiology سکھادی۔ انہوں نے نہ صرف ایک مریض کا علاج کر کے اپنا علم دکھایا بلکہ دل کی بیماریوں سے بچنے اور ان کے علاج کے متعدد اسلوب بھی عطا فرمائے۔

احادیث میں نبی ﷺ سے دل کے علاج کے لئے متعدد چیزوں کا تذکرہ ملتا ہے۔ انہوں نے دل کو طاقت ور کرنے کا راستہ بھی دکھایا۔ دل کی چھوٹی موٹی بیماریوں سے بچ رہنے کا اسلوب بھی سکھایا گیا۔

اگر ہم یہ مانتے ہیں کہ قرآن مجید ایک الہامی کتاب ہے اور وہ رشد و ہدایت کے علاوہ شفا اور صحت کا ذریعہ بھی ہے تو اس سے اپنے طبی مسائل کا حل تلاش کرنا یقینی اور آسان راستہ ہے۔ نبی ﷺ اگر اللہ تعالیٰ کے سچے نبی تھے اور انہوں نے بقول قرآن جو کچھ بھی کیا اپنی طرف سے نہیں کیا بلکہ اللہ تعالیٰ نے ان کو سکھایا تو ان کے ارشادات اور معالجات میں کسی ناکامی اور غلطی کا کوئی اندیشہ نہیں۔

دل کی بیماریاں ہمارے لئے ایک مصیبت بن گئی ہیں۔ ہم ان کے علاج کے لئے سمندر پار دیکھتے ہیں۔ جبکہ اللہ تعالیٰ نے اپنی کتاب اور اس کے جلیل القدر نبی نے ان مشکلات سے نکلنے کا راستہ سکھایا ہے۔ ہم اس سیدھے راستے کو چھوڑ کر اوہر اوہر بھٹک کر اپنے لئے مشکلات میں اضافہ کرتے ہیں۔

دوسری صدی ہجری کے بعد عرب اطباء نے نبی ﷺ سے بیماریوں کا علاج سیکھنے کے بعد اس پر باقاعدہ علاج مرتب کئے۔ یو علی سینانے 'الادویۃ التلیبیہ' اور 'القانون' میں انہی معالجات کو آگے بڑھایا۔ ابو بکر رازی نے "التھقان الکائن"۔ علی مہذب الدین ابو الحسن، ابو الحسن علی بن نفیس الدین نے امراض قلب پر جامع کتابیں تصنیف کیں۔ انہوں نے امراض قلب کا تشریحی مطالعہ کرنے کے بعد امراض کے اسباب اور علاج متعین کئے۔ اللہ ہم کو عقل دیتا تو ہم اپنے ڈاکٹروں کو امراض قلب کی تعلیم ان کتابوں کی بنیاد پر دیتے اور پھر معالجات اور تحائف نبویہ کی روشنی میں اگر کوئی علاج مرتب کیا جاتا تو اس میں نہ تو کسی Bye Pass کی ضرورت پڑتی اور نہ مریضوں کیلئے رنگ برنگی اور بد ذائقہ ادویہ درآمد کرنی پڑتیں۔

دل کی بیماریوں پر اردو میں دو جدید اور جامع کتابیں موجود ہیں۔ جن میں بھارتی حکومت کے ادارہ طب یونانی کی "امراض قلب" ایک عمدہ اور مکمل کتاب ہے۔ لیکن میرا اسلوب ان سے جداگانہ ہے۔ عام حالات میں ان کے بعد کسی اور کتاب کی ضرورت نہ تھی لیکن میں جو کہنا چاہتا ہوں یا وہ علاج جو میں بیان کرنے کی کوشش کر رہا ہوں وہ ان میں نہیں۔ دل کی بیماریوں سے چھوڑ اور علاج کے بارے میں قرآن اور احادیث کی روشنی میں جو میری سمجھ میں آیا پیش کر دیا۔ مجھے یقین ہے کہ اس موضوع پر اور بھی عنایات موجود ہوں گی۔ بات جوں جوں آگے بڑھے گی انشاء اللہ ان کو بھی شامل کر کے امراض قلب کے مریضوں کی بھلائی کے لئے پیش کرتا ہوں گا۔

اللہ تعالیٰ حکیم محمد سعید صاحب کے درجات بلند فرمادے کہ انہوں نے اپنی شہادت سے قبل اس کتاب کو ملاحظہ فرمایا۔ اس کی افادیت کے قائل ہوئے اور اس کے لیے پیش لفظ عطا کیا جو کہ اب تاریخی دستاویز ہے۔

علم طب اور دین کو ملا کر کسی ایک جگہ جمع کرنا آسان کام نہ تھا۔ دوستوں نے اس کا رخیہ میں بے پناہ مدد کی۔ حوصلہ افزائی کی اور اس کا نتیجہ یہ حاضر ہے۔

کتاب کی منصوبہ بندی اور عنوانات پر محترم پروفیسر افضل حق قرشی، پروفیسر طاہر عمر، پروفیسر رمضان مرزا صاحبان نے بڑی محنت فرمائی۔ یونس فاروقی صاحب نے ابتداء عنایت فرمائی۔

دل کی بیماریوں کی معلومات اور ٹیسٹ مہیا کرنے میں میو ہسپتال کے شعبہ

امراض قلب کے ماہرین میں ڈاکٹر حاجی اشفاق شیخ، ڈاکٹر آفتاب احمد طارق، ڈاکٹر حسن البناء، غازی صاحبان نے بڑی محبت کا مظاہرہ فرمایا۔

لیبارٹری رپورٹیں حسب معمول ڈاکٹر عبدالرشید قاضی صاحب کی بندہ پروری کا مظاہرہ ہیں۔ ان کے ساتھ عزیز فیض محمود کی محنت بھی شامل ہے۔ محمود صاحب نے مسودات مہیا کرنے میں بھی اپنی محبت کا مظاہرہ فرمایا۔

قرآنی آیات اور احادیث کی نوک پلک سنوارنے میں مولانا فضل الرحمان محمد الازہری حافظ احمد شاکر اور مولانا حافظ عبدالرشید صاحبان کی نوازشات میسر رہیں۔

کتاب مقدس کے حوالے پاکستان بائبل سوسائٹی کے پادری حقوق صاحب کی توجہ کے بعد شامل کئے گئے۔

مسودات کی چیکنگ اور پروف ریڈنگ میں بیگم ثینہ غزنوی، ڈاکٹر سعد غزنوی کی ہوشیاری شامل رہیں۔

یہ کتاب ایک کار خیر ہے جسے محمد فیصل خاں صاحب نے خلوص اور جذبہ کے ساتھ شائع کیا۔

لاہور کی فیروز پور روڈ پر چھاتی کی ہسپتالوں کا ایک بڑا اچھا گلاب دیوی ہسپتال قائم ہے۔ اب اس کے ساتھ امراض قلب کا ایک مکمل اور جدید شعبہ شامل کر دیا گیا ہے۔ اس کی سربراہی میو ہسپتال کے سابق ماہر امراض قلب پروفیسر محمد زبیر صاحب فرما رہے ہیں۔ یہ شعبہ دل کے مریضوں کی جو خدمت سرانجام دیتا ہے اسی سلسلہ میں پروفیسر محمد زبیر صاحب نے اس کتاب کے لیے دیباچہ مرحمت فرمایا۔

میں ان سب صاحبوں کا مشکور ہوں کہ انہوں نے اس کاوش کو مفید بنانے میں میرے ساتھ تعاون فرمایا۔ اللہ تعالیٰ ان کو ان کی محبت اور خلوص کا صلہ عطا فرمائے۔ آمین۔

خالد غزنوی

۴۲۔ حیدر روڈ، اسلام پورہ، لاہور

دل کا تصور آسمانی کتب اور احادیث میں

دل ایک عضو ہے۔ جو اکثر حیوانات میں پایا جاتا ہے۔ اس کی دھڑکن ہر جاندار کے جسم میں خون کو گردش میں لانے کا باعث بنتی ہے۔

دل چونکہ کسی چیز کا نام ہے۔ اس لیے گرانمر میں اسے اسم کہتے ہیں۔ انگریزی میں اسم کو Noun کہتے ہیں۔ اگر وہ کسی عام چیز کا نام ہے تو وہ Common Noun ہے۔ اگر یہ نام کسی خاص چیز کا ہے تو اسے Proper Noun کہتے ہیں۔ عربی گرانمر میں بات یوں نہیں۔ یہ ایک جامع اور مکمل علم ہے۔ اس میں اسم کو بڑی وضاحت سے اور اس کی ہر ماہیت اور صفت کے مطابق بیان کیا گیا ہے۔ دل کو اسم آلہ قرار دیا گیا ہے۔ پھر اس کو لغوی ترکیبوں سے مختلف حالتوں کے مطابق استعمال کیا گیا ہے۔

عربی میں دل کو عام طور پر قلب کہا جاتا ہے۔ لیکن اس کے ہم معنی ایک اور لفظ فواد بھی مستعمل ہے۔ اس کو قرآن مجید نے بڑی خوبصورت آیت میں یوں بیان فرمایا ہے۔

ان السمع والبصر و الفواد کل اولئک کان عنہ
مسئولاً۔ (۳۶۔ الاسراء)

(تم اپنی سماعت، بصارت اور دل کے بارے میں ہر چیز کے
ذمہ دار ہو گے۔)

اس کا مطلب یہ ہے کہ اللہ نے تم کو یہ نعمتیں عطا کی ہیں۔ تم کو چاہئے کہ ان کو اچھے طریقے اور بہتر انداز میں استعمال کرو۔ اگر تم ان کا غلط استعمال کرو گے تو اس کا حساب لیا جائے گا۔ یوں بھی کہا جاسکتا ہے کہ ان کو اگر صحیح صورتِ اعتدال میں استعمال کیا جائے تو ٹھیک ہے ورنہ ان میں خرابی پیدا ہو جائے گی۔ یہ چیزیں انسانی اور حیوانی زندگی میں بڑی اہمیت رکھتی ہیں۔

قرآن مجید انسانوں کی ہدایت اور بہتری کے لیے اتارا گیا ہے۔ وہ انسانوں کو عنایات باری تعالیٰ کی جانب متوجہ کرتا رہتا ہے۔ تاکہ وہ محسوس کریں کہ ان کو ان کے فائدے کے لیے کیا کچھ دیا گیا ہے۔

وجعل لکم السمع والابصار والافئدة لعلکم تشکرون
(۷۸۔ النحل)

(ہم نے تمہارے فائدے کے لیے سماعت بھارت اور دل بنائے تاکہ تم شکر گزار رہو)۔

وهو الذى انشا لکم السمع والابصار والافئدة قليلا ما
تشکرون (۷۸۔ المؤمنون)

(تمہارا رب وہی ہے جس نے تمہارے لیے سماعت بھارت اور دل بنائے۔ تاکہ تم اس کے شکر گزار رہو)۔

اسی طرح کارِ شاد سورۃ السجدہ کی آیت ۹ میں بھی فرمایا گیا ہے۔

ولقد مکنا ہم فیما ان مکناکم فیہ وجعلنا لہم سمعا و
ابصارا و افئدة۔ (۲۶۔ القاف)

(ہم نے ان کو وہ چیزیں بھی دیں جو تمہارے پاس نہ تھیں۔ ہم نے تم کو کان آنکھیں اور دل دیئے)۔

اس کے ساتھ فواد کی جمع افئدة کو ایک دوسرے معنی کے ساتھ یوں استعمال فرمایا

گیا ہے۔

فاجعل افئدة من الناس تهوى اليهم و ارزقهم من
الثمرات۔ (۳۷۔ لراهم)

ان کو رزق اور پھل دیے گئے۔ لیکن ان میں سے کتنے ایسے ہیں جن
کے دل تیری طرف جھکتے ہیں۔

فواد کے لفظی معنی دل ہیں۔ لیکن جب دل پر کسی قسم کا بوجھ آجائے تو اس کو یوں
میان فرمایا گیا ہے۔

واصبح فواد ايم موسى فداغاً۔ (۱۰۔ القصاص)
(اور جب صبح ہوئی تو موسیٰ کی والدہ کا دل بے قرار ہو گیا۔)

جب ہم کسی انسان کی عقل و فراست کا تذکرہ کرتے ہیں تو حواسِ خمسہ کو اہمیت
دی جاتی ہے۔ ان حواسِ خمسہ کے تمام ارکان عام حس سے تعلق رکھتے ہیں۔ ان کا سوچ چار
سے کوئی تعلق نہیں ہوتا۔ جب کوئی شخص اپنا مکان فروخت کرتا ہے تو منتقلی کے اقرار نامہ
میں ”بھائی ہوش و حواسِ خمسہ“ تحریر کرتا ہے۔ جب کہ ان میں سوچنے، سمجھنے یا فیصلہ کرنے
والی طاقت شامل نہیں۔

ہم نے قرآن مجید کی جن آیات کا تذکرہ کیا ہے ان میں فوادِ ائدہ کے معنی دل کے
ہیں۔ لیکن جس شکل میں انہیں انسانی صفات کے طور پر بیان کیا گیا ہے اس سے مراد دل یا
دھڑکن قرار دینا کافی نہ ہوگا۔

بچنے کو حکمِ الہی کی تعمیل میں دریا میں پھینک دینے کے بعد ایک ماں کا دل کس قدر
بے قرار اور پریشان ہوگا۔ موسیٰ علیہ السلام کی والدہ محترمہ اپنے بچے کے لیے مضطرب
تھیں۔ سورۃ القصاص میں ان کے اضطراب کو مطمئن کرنے کا تذکرہ اس بات کی دلالت کرتا
ہے کہ دل سے مراد ذہن بھی ہے۔ کیونکہ آج کی تحقیقات کے مطابق سوچنا، سمجھنا، فکر،
خوشی، اضطراب، یادداشت کے علاوہ ہونا، سننا، دیکھنا بھی دماغ کی صفات ہیں۔ دماغ میں بینائی،

ساعت، گفتار، جسمانی حرکات کے باقاعدہ مراکز موجود ہیں۔ اگر ان میں کوئی خرابی پیدا ہو جائے تو متعلقہ خاصیتیں متاثر ہو جاتی ہیں۔

جب کسی شخص کو فالج ہوتا ہے تو ہماری اس کے ہاتھوں، پیروں یا چہرے کے عضلات میں نہیں ہوتی بلکہ ان کی حرکات کو کنٹرول کرنے والے دماغی مراکز متاثر ہوتے ہیں۔ دماغ میں جب کوئی رسولی نمودار ہوتی ہے اور وہ مرکب بصارت پر دباؤ ڈالتی ہے تو مریض کی بینائی متاثر ہو جاتی ہے۔ اور یہی کیفیت بصارت بلکہ یادداشت کے بارے میں بھی ہو سکتی ہے۔

ہماری بول چال میں دل ایک وسیع المعانی لفظ ہے۔ جسے ایک آلہ کی دھڑکن کے علاوہ انسانی جذبات اور جہتوں کے اظہار کا باعث بھی قرار دیا جاتا ہے۔ مثلاً دل میں خیال آتا ہے۔ دل ٹوٹ جاتا ہے۔ کسی پر دل آجاتا ہے۔ اس کی صورت دل پر کندہ ہو گئی۔ انگلستان کی ملکہ الزبتھ اول نے فرانس سے شکست کھانے کے بعد کہا تھا۔

”جب میں مردوں کی تو تم دیکھو گے کہ لفظ ”کیلے“ میرے دل پر کندہ ہو گا“

اردو شاعری میں لوگوں نے اپنے عشقیہ جذبات کے اظہار کے لیے دل کو کثرت سے الزام دیا ہے۔ ایک زمانہ میں جدائی سے ہونے والی جذباتی کیفیت کو دردِ دل کا نام دیا گیا ہے۔

یا الہی مٹ نہ جائے دردِ دل

مٹنے والوں کو مٹائے دردِ دل

جب دل کو اپنی ضرورت کے مطابق خون میسر نہیں آتا تو وہ اس شدید تکلیف کا اظہار درد کی صورت میں کرتا ہے۔ اگر یہ رکاوٹ عبوری ہو تو طب میں اسے Angina Pectoris کہتے ہیں۔ اگر یہ صورت مستقل طور پر جاری رہے تو یہ Coronary Thrombosis کہلاتی ہے۔ دل کی یہ دونوں حالتیں خطرناک اور جان لیوا ہوتی ہیں۔ نادان شاعران کو مذاق سمجھتے رہے۔

تقسیم ملک سے پہلے لاہور میں امراض قلب کے ایک جید ماہر خان بہادر ڈاکٹر محمد

یوسفؑ ہوا کرتے تھے۔ انہوں نے ایک نجی مجلس میں یہ واقعہ سنایا۔
ایک شاعر کسی ڈاکٹر کے پاس گیا۔ اس ڈاکٹر کو اس نے اپنی جذباتی
وابستگی میں ناکامی کی وجہ سے ہونے والی تکلیفوں کی داستان سنائی۔ اپنی بے خوالی،
سانس میں گھٹن اور سینے میں جلن کا احوال بیان کیا۔ ڈاکٹر نے تفصیل سے معائنہ کیا اور
بتایا کہ یہ بیماری Angina ہے۔

مریض کہنے لگا۔ ”نہیں! ڈاکٹر صاحب! اس لڑکی کا یہ نام نہیں ہے۔“
Angina نام سے وہ یہ سمجھا کہ ڈاکٹر صاحب اس کی محبوبہ کا نام بتا رہے ہیں۔
کیونکہ صوتی اثرات سے یوں معلوم ہوتا ہے کہ جیسے یہ کسی مغربی لڑکی کا نام ہے۔
دل کو انگریزی ادب میں بھی سوچ چار کے ذریعہ کے طور پر استعمال کرتے ہیں۔
جیسے کہ شکستہ دلوں کو Broken Hearts کہا جاتا ہے۔

Heart has its own ways سے مراد دل اپنا راستہ خود متعین کرتا ہے۔
بات اردو انگریزی تک موقوف نہیں۔ زمانہ قدیم سے لوگ سوچنے، سمجھنے وغیرہ
کی ذہنی صلاحیتوں کو دل سے موسوم کرتے آئے ہیں۔ فارسی کی ایک مشہور کہلات شعری
صورت میں یوں مشہور ہے۔

دل بدست آور کہ رنج اکبر است
از ہزاراں کعبہ یک دل بہتر است
(کسی کی دل جوئی کرنا رنج اکبر کے برابر ہے۔ کیونکہ ایک ہزار کعبوں
نے کسی کے دل کو تسلی دینا زیادہ بہتر ہے)۔

یہ مشہور شعر ہمارے شعاعز کی توہین کے مترادف ہے۔ قرآن مجید نے کعبہ کو
زمین پر اللہ کا پہلا گھر قرار دیا ہے۔ کسی اور چیز کو اللہ کے گھر سے زیادہ اہمیت دینا تعلیمات
اسلامی کی توہین ہے۔

www.KitaboSunnat.com

عشق کی تعریف میں نظیری نے بتایا ہے کہ۔

عاشقی چھست بچو بندہ جاناں یوں
 دل بدستِ دگرے دادن و حیراں یوں
 (عاشقی سے مراد محبوب کا غلام ہو جانا ہے۔ اپنا دل کسی اور کے ہاتھ
 میں دے کر خود حیران ہو جانا ہے)۔

فارسی کے علاوہ عربی کی قدیم شاعری میں بھی دل کو جذباتی کیفیات کا مرکز قرار
 دیا ہے۔ قیس عامری جاہلیت کی شاعری میں بڑی اہمیت رکھتا ہے۔ لیلیٰ سے موانست کے مسئلہ
 پر کہتا ہے۔

اتانی هواها قبل ان اعرف الہوا

فصاد قلبها خالیا فتمکنا

(اس نے اپنی محبت مجھے اس وقت دی جب میں محبت سے آشنا نہ تھا۔
 اس نے جب میرے دل کو خالی دیکھا تو وہ اس میں داخل ہو کر متمکن
 ہو گئی)۔

قدیم عربی شاعری کے علاوہ قدیم ترین مکمل کتاب ”توریت مقدس“ میں بھی
 دل کو جذبات کا مرکز قرار دیا ہے۔ توریت کی آیات کا تذکرہ آسمانی کتب کے عنوان تلے آگے
 چل کر پیش کریں گے۔

قرآن مجید اللہ تعالیٰ کی الہامی کتاب ہے۔ انسانی جسم کی ساخت اور فعالیت کو اللہ
 تعالیٰ ہم سے زیادہ جانتا ہے۔ قرآن مجید میں دل کو خیالات کا مرکز بیان کرنے والا روزمرہ کے
 محاوروں کے مطابق ہے۔ کیونکہ روزمرہ کی بول چال اور محاوروں میں خوشی، غمی، محبت اور
 نفرت کا تعلق دل سے ہی بیان ہوتا آیا ہے۔ لیکن وہ دل کو اس کی فعالیت اور Anatomy
 سے خوب آگاہ ہے۔ ارشاد باری تعالیٰ ہے۔

ما جعل اللہ لرجل من قلمین فی جوفہ۔ (۴۔ الاحزاب)

(اللہ تعالیٰ نے ایسا کوئی آدمی تخلیق نہیں کیا جس کے سینہ میں دو دل

ہوں)۔

بچے جب پیدا ہوتے ہیں تو ان میں کبھی کبھی خلقی نقائص ملتے ہیں۔ کسی کے ہاتھ میں پانچ کی بجائے چھ انگلیاں ہو سکتی ہیں۔ اسی طرح جسم کے دوسرے اعضاء میں بھی خلقی نقائص نظر آسکتے ہیں۔ ان مسائل کو Congenital Abnormalities کا نام دیا گیا ہے۔ جن کے دلوں میں پیدائشی نقائص اکثر مل جاتے ہیں۔ ہم نے درجنوں بچے ایسے دیکھے ہیں جن کے دلوں میں چار کی بجائے تین یا پانچ خانے بھی دیکھے گئے ہیں۔ لیکن آج تک کوئی ایسا بچہ پیدا نہیں ہوا جس کی چھاتی میں دو دل موجود ہوں۔ قرآن مجید نے اعلان کیا ہے کہ کسی بھی شخص کی چھاتی میں دو دل نہیں ہوں گے۔ اس اعلان کے ۳۰۰ سال بعد آج تک ایسا کوئی فرد دیکھنے میں بھی نہیں آیا اور نہ ہی آسکتا ہے۔

قرآن مجید نے دل کے مسائل پر سیر حاصل ارشادات عطا کیے ہیں۔ جن میں سے اکثر و بیشتر روزمرہ کے محاوروں کے مطابق ہیں۔

ابتداء میں ہی ارشاد فرمایا۔

ختم اللہ علیٰ قلوبہم و علیٰ سمعہم و علیٰ ابصارہم
غشاوة۔۔۔۔۔ (۷۱۔ البقرہ)

(اللہ تعالیٰ نے ان کے دلوں پر مہر کر دی ہے۔ اور ان کے کانوں پر بھی مہر ہے۔ اور ان کی آنکھوں پر پردہ ڈال دیا گیا ہے)۔

یہ ان لوگوں کے بارے میں ہے جن کو رشد و ہدایت کا پیغام ملتا ہے وہ سچائی کی آواز سنتے ہیں لیکن وہ اس پر عمل پیرا نہیں ہوتے۔ اللہ تعالیٰ نے ان کے دلوں پر مہر لگا دی ہے۔ وہ سچائی کو سمجھنے کی اہلیت کھودیتے ہیں۔ ان کے کان اچھی باتیں سننے کے باوجود ان کو قبول نہیں کرتے۔ وہ معجزے دیکھتے ہیں لیکن یہ پریتائی ان کو سچائی کی طرف لے کر نہیں جاتی۔ یہی بات ایک دوسری جگہ یوں واضح فرمائی گئی۔

ان اخذ اللہ سمعکم و ابصارکم و ختم علیٰ قلوبکم ۔

قلوب = ۳۸ مرتبہ۔

قلوب بجم۔ قلوب بجم۔ قلوب بجم = ۲۲ مرتبہ۔

قلوب بجم = ۶۸ مرتبہ۔

قلوب بجم = امر تبہ۔

احادیثِ نبویؐ

نبی ﷺ نے ارشاداتِ باری کی عملی تشریح فرماتے ہوئے دل اور اس کی بیماریوں کے بارے میں سنہری حروفوں میں لکھے جانے کے قابل تحفے عطا فرمائے ہیں۔

مثل القلب كمثل الريشمه معلقة في اصل
شجرة۔ (ابن ماجہ۔ مسند احمد)

(دل کی مثال اس پتے یا لٹکنے والے ریٹے کی سی ہے جو درخت کے
ساتھ لٹکا رہتا ہے)۔

اس مثال کے بعد دل کی حیثیت کو واضح فرماتے ہوئے ارشادِ گرامی ہے۔
القلوب اربعة قلب اجرد فيه مثل السراج بزهر و قلب
اغلف مربوط على غلافه و قلب سنكوس و قلب
وصفح۔ (مسند احمد)

(دل کی چار قسمیں ہیں۔ وہ دل جو بالکل خالی ہے اور دیئے کی طرح
چپ چاپ کام کرتا ہے۔ وہ دل جو اپنے غلاف میں ڈھکا ہوا ہے۔ ٹھیک
ٹھاک کام کر رہا ہے۔ پھر وہ دل جو لٹے خیالات سے بھرا ہوا ہے۔ اور
وہ دل جو صاف ستھرا ہے)۔

دل کی اہمیت کے بارے میں نبی ﷺ نے فرمایا۔

ان في الجسد مضغة اذا صلحت صلح الجسد كله و

إذا فسدت الجسد كله الاوهى القلب۔ (مسلم۔ بخاری)۔
 (تمہارے جسم میں گوشت کا ایک لوتھڑا ہے۔ جب وہ تندرست ہو تو
 سارا جسم تندرست رہتا ہے۔ اور جب وہ بیمار ہوتا ہے تو سارا جسم بیمار
 ہو جاتا ہے۔ اور یہ لوتھڑا اول ہے)۔

طب جدید نے دل کی بیماریوں سے چھنے کے لیے لوگوں کے لیے ہدایات مرتب کی
 ہیں۔ وہ کہتے ہیں کہ ان ہدایات پر عمل کرنے سے دل کے دورہ سے بچا جاسکتا ہے۔ ان
 ہدایات کی ناکامیاں ہم روز دیکھتے ہیں۔ بھارتی نرس مدر ٹریسا کی موت ان تمام ہدایات اور
 مشاہدات کی ناکامی کا ثبوت ہے۔

مدر ٹریسا دہلی پتلی خاتون تھی۔ وہ بہت کم کھاتی تھی۔ اس کی غذا میں چکنائی برائے
 نام ہوتی تھی۔ وہ سارا دن پیدل چلتی تھی۔ سگریٹ نوشی نہیں کرتی تھی۔ شراب کی باقاعدہ
 عادت نہ تھی۔ اس محتاط زندگی کے باوجود پہلے اسے نمونیہ کا شدید حملہ ہوا۔ جس کا بہترین
 علاج کیا گیا۔ وہ ٹھیک ہو گئی۔ پھر اسے دل کا دورہ پڑا اور مر گئی۔

دل کے دورہ کو نبی ﷺ نے بڑی اہمیت عطا فرمائی ہے۔ انہوں نے تندرستی کو قائم
 رکھنے کے لیے سنہری اصول دیئے۔ وہ دل اور اس کی فعالیت کو اہمیت دینے کے بعد خوراک
 میں ایسے عناصر کی نشاندہی فرماتے ہیں جن کے استعمال سے دل محفوظ رہتا ہے۔ پھر وہ ادویہ کا
 تذکرہ فرماتے ہیں۔ دل کی بیماریوں کے علاج کے بدلے میں جدید ترین صورت یہ ہے کہ جس
 کو ایک مرتبہ یہ تکلیف ہو گئی وہ ہمیشہ اس میں مبتلا رہے گا۔ عام حالات میں اسے پرہیزوں کی
 ایک لمبی فہرست کے ساتھ ساتھ 60 روپے روزانہ کی دوائیں کھانی ہیں۔ ہر ماہ اپنے ڈاکٹر سے
 ملنا ہے۔ مختلف ٹیسٹ اور فیس مشورہ کے بعد اسے بتایا جاتا ہے کہ اس کے لیے اپریشن کروالینا
 زیادہ بہتر ہوگا۔ ورنہ وہ جو کچھ بھی کر لے اس کی موت دل کے دورہ سے ہی ہوگی۔

اس کے مقابلے میں نبی ﷺ نے طب کی تاریخ میں پہلی مرتبہ دل کے دورہ کی
 تشخیص فرمائی۔ مریض کا علاج کیا اور وہ بالکل تندرست ہو گیا۔

کتابِ مقدّس اور دل

توریت زبور اور انجیل اللہ کا کلام ہیں۔ ہم سے پہلے آنے والی اقوام کو روشنی اور ہدایت ان کے ذریعہ سے عطا کی گئی۔ ان کا اسلوب بیان بھی وہی ہے جو قرآن مجید کا ہے۔ جب دل کے مسئلہ کو ان کتبِ مقدّسہ میں دیکھیں تو دل کا تذکرہ مختلف انداز میں نظر آتا ہے۔ مثلاً جھوٹی باتوں سے دل نہ لگائیں۔ (خروج ۵: ۹)۔

فرعون کا دل سخت ہو گیا (خروج ۲۲: ۸-۱۹)۔

پھر اسی باب میں دوسری جگہ ارشاد فرمایا۔

اللہ نے فرعون کے دل کو سخت کر دیا۔ (۱: ۱۰-۲۰: ۲۷)۔

لیکن حیرت کی بات ہے کہ دل آنا دل سخت ہونا دل میں خوشی ہونے کے ساتھ

ساتھ ایک جگہ ایک عجیب محاورہ استعمال میں لایا گیا۔

ان کا ممتحن دل عاجز بن جائے۔ (احبار ۳۱: ۲۸)۔

ممتحن کا لفظ خفندہ ہونے کے معنی میں استعمال ہوتا ہے۔ ترجمہ پر شبہ ہوا تو

انگریزی کی توریت دیکھی گئی جس میں عبارت بھی اسی طرح کی یوں ہے۔

“.....brought them into the land of their enemies; if then their un-circumcised heart is humbled and they make

amends for their iniquity; Then I will remember." (Lentiscus 26: 41)

توریت مقدس اور انجیل میں دل کا ذکر بار بار ملتا ہے۔

خداوند دل پر نظر کرتا ہے۔ (سموئیل ۱۰: ۹)۔

زبور مقدس میں دل کا تذکرہ ورائی سے چنے کے لیے آیا ہے۔

جبر کے مال پر اعتبار نہ کر۔

اپنی امیدیں ذہنی کے مال پر نہ لگا۔

اگر مال و دولت میں اضافہ ہو جائے۔

تو اپنا دل ان پر نہ لگا۔ (زبور۔ ۱۰: ۶۲)

کسی کی عزت کرنے یا نہ کرنے میں بھی دل کو ملوث کیا جاتا ہے۔

شریروں کے دل بے قدر ہیں۔ (امثال۔ ۱۰: ۲۰)۔

خوشی بھی دل سے وابستہ ہوتی ہے۔ اور غم بھی دل سے متعلق رہتا ہے۔

تو نے جھوٹ بول کر صادق کے دل کو اداس کیا۔ (حزقی ایل۔ ۱۲: ۲۲)۔

..... اور تمہارا دل خوش ہو گا۔ (یوحنا۔ ۱۶: ۲۲)۔

توریت، زبور اور انجیل، قرآن مجید سے پہلے نازل ہوئیں۔ ان کے بیانات اور آیات

میں دل کو کسی جگہ بھی جسم کے تشریحی عضو کے طور پر بیان نہیں کیا گیا۔ ہر جگہ دل ایک

محاورے کی صورت میں استعمال ہوا ہے۔ جیسے کہ دل پسند، تیرا دل، میرا دل، دل آویزاں اپنا

دل، دل جس کا دلدار، دلدار، دل سے دل کش، دل لگا، دل لگی، دل و جان۔ وغیرہم۔

قرآن نے اسی طور دل کو بطور محاورہ استعمال کیا ہے۔ لیکن دو مقامات پر وہ دل کو

بطور عضو بیان کیا گیا ہے۔ نبی ﷺ نے فواد کی شکل میں اکثر جگہ دل کو بطور ایک عضو ہی کے

بیان کیا ہے۔ البتہ مسند احمد کی ایک روایت میں دل کو قلب اور فواد کی دونوں شکلوں میں بیان

فرمایا گیا۔

ان الله مشئت قلبك و هاد فوادك۔

یہ ایک تاریخی حقیقت ہے کہ ایام طفولیت میں ایک روز فرشتے رسول اللہ ﷺ کے پاس آئے۔ ان کو زمین پر لٹایا۔ ان کے سینہ کو چاک کیا اور ان کا دل نکال کر اس کو آب زم زم سے دھو کر صاف کر کے دوبارہ سینہ میں رکھ دیا۔ اسے انسانی نے ان الفاظ میں بیان کیا ہے۔

فغسل القلب بماء زمزم۔

یہ واقعہ ان کے ساتھ کھیلنے والے بچوں نے دور سے دیکھا۔ پھر دوسروں کو بیان کیا۔ لیکن کمال کی بات یہ ہے کہ اس زبردست اپریشن کا ان کے سینہ مبارک پر کوئی نشان نہ تھا۔

باب 4

جانداروں میں دل اور اس کی ساخت

Structure & Working of Heart in Animals

انسانی جسم کو کام کرنے کے لئے اپنی ضروریات اور توانائی خون کے ذریعہ سے حاصل ہوتی ہے۔ وہ چیزیں جو جسم کے لئے بے کار ہوتی ہیں ان کو جمع رکھنے کی جائے خون ہی کے ذریعہ باہر نکال دیا جاتا ہے۔ خون جب گردوں اور جگر سے گزرتا ہے تو یہ نامناسب اور فالتو چیزوں کو چن لیتے اور جسم سے باہر نکال دیتے ہیں۔

کام کرنے کے لئے جسم کو آکسیجن کی ضرورت پڑتی ہے۔ یہ آکسیجن خون ہی کی وساطت سے ہر جگہ پہنچائی جاتی ہے۔ کارکردگی کے دوران جسم کی بافتوں میں کاربن ڈائی آکسائیڈ وغیرہ قسم کی گیسوں بھی پیدا ہوتی ہیں۔ ان کا جسم کے اندر پڑے رہنا نامناسب یا خطرناک ہو سکتا ہے۔ جب خون کسی حصہ میں جاتا ہے تو وہاں سے ناپسندیدہ کیمیاٹ کو واپس لے آتا ہے۔ اس طرح خون ضروریات کو مہیا کرنے اور غیر مطلوبہ اشیاء کو واپس نکالنے کا ذریعہ بنتا ہے۔

خون جب پھیپھڑوں میں جاتا ہے تو اپنے اندر کی مضر گیسوں کو باہر نکال دیتا ہے۔ اور وہاں سے تازہ ہوا یا آکسیجن لے کر واپس آتا ہے۔ جب ہم سانس لیتے ہیں تو ایک منٹ

میں 18 مرتبہ تازہ ہوا اندر داخل کرتے اور اتنی ہی مرتبہ کاربن ڈائی آکسائیڈ وغیرہ خارج کرتے ہیں۔ سانس کی آمدورفت زندگی کے لئے اہم ترین خدمت ہے۔ اگر تازہ ہوا مسلسل میسر نہ آئے یا تنفس کا سلسلہ تھوڑی دیر کے لئے رک جائے تو خطرناک واقعات پیش آسکتے ہیں۔

دماغ کو اگر دو منٹ تک تازہ ہوا میسر نہ آئے تو وہ گل کر پگھل جاتا ہے۔ آکسیجن اگر 3 منٹ تک میسر نہ آئے تو موت واقع ہو سکتی ہے۔ اسی لئے پانی میں ڈبکی لگانے والے بہت کم عرصہ اندر رہ سکتے ہیں اور اگر کوئی ڈوب جائے اور اسے سانس لینے میسر نہ ہو تو موت واقع ہو جاتی ہے۔

سانس کی آمدورفت خون کو تازہ ہوا میا کرنے کے لئے ہوتی ہے اور یہاں پر ایک آسان سوال پیدا ہوتا ہے کہ خون ایک جگہ سے دوسری جگہ پورے جسم میں گردش کرتا ہے اور دور افتادہ مقامات سے ان کا کوڑا اٹھا کر لاتے رہنے کا مسلسل عمل انجام دیتا ہے وہ یہ خدمت کیونکر انجام دیتا ہے؟

خون کو رواں دواں رکھنے کے لئے قدرت نے اس کے اندر ایک پمپ لگا دیا ہے۔ شہروں کی وائرسپلائی یا گھروں میں اوپر کی منزلوں تک پانی پہنچانے کے لئے بھی پمپ استعمال کئے جاتے ہیں۔ ایک قسم کے پمپ پانی میا کرتے ہیں اور جمع شدہ پانی کو نکالنے والے پمپ کی قسم دوسری ہوتی ہے۔ لیکن قدرت کی مناعی کو دیکھئے کہ اس نے خون کو جسم کی طرف روانہ کرنے اور اسے واپس لانے اور پھر پھیپھڑوں کو روانہ کرنے اور وہاں سے آکسیجن والا خون واپس وصول کرنے کے کام صرف ایک ہی پمپ میں سمودیئے ہیں۔ یہ پمپ ہمارا دل ہے۔

دل کی کارگزاری

آج تک دنیا میں کوئی ایسا پمپ نہیں بن سکا جو دن رات کسی وقفہ کے بغیر چلتا رہے اور یہ عمل 100 سال سے بھی زائد عرصہ تک محیط رہے۔ قدرت نے ایک ایسا پمپ بنایا اور

اسے انسانوں اور جانوروں کی چھاتیوں میں نصب کر کے اسے دل کا نام دیا۔

دل کا حجم

ایک عام انسانی دل 250-300 گرام وزن کا ہوتا ہے۔ اس کا سائز ایک عام آدمی کی بند مٹھی کے برابر ہوتا ہے۔ جبکہ دوسرے جانداروں میں اس کی ضخامت ان کی ذیل ڈول اور جسمانی ضروریات کے مطابق ہوتی ہے۔

انگریزی ہیل کے دل کا وزن 4 کلو تک بتایا جاتا ہے۔ جبکہ پاکستانی ہیل کا دل 1.5 کلو کے برابر ہوتا ہے۔ کھینس کا دل 2-3 کلو کے درمیان ہوتا ہے۔ بکرے کا دل 200 گرام کے لگ بھگ ہوتا ہے۔ خنزیر کا دل انسان سے زیادہ وزنی اور وزن میں ایک کلو کے قریب ہوتا ہے۔ جبکہ مرغی کا دل 20-12 گرام ہوتا ہے۔

جانوروں میں گھوڑے کا دل اگرچہ زیادہ جسم نہیں ہوتا لیکن اس کی بیرونی نالیوں کے ساتھ مزکنی ہڈی (Cartilagenous Bone) ہوتی ہے۔ وہ اس لئے کہ دوڑتے رہنے کی وجہ سے اس کی نالیوں پر دباؤ بڑھتا رہتا ہے۔

ایشیائی ممالک میں دل کے حجم کے بارے میں کافی غلط فہمیاں پائی جاتی ہیں۔ خیال کیا جاتا ہے کہ جس کا دل بڑا ہو وہ زیادہ جری اور بہادر ہوتا ہے۔ کہتے ہیں کہ سردار جگت سنگھ (جگاڈاکو) کے پوسٹ مارٹم کے موقع پر اس کے دل کا وزن ایک سیر نکلا۔ جگت سنگھ عملی آدمی اور جفاکش تھا۔ اگر اس کا دل ایک سیر وزنی ہوتا تو وہ بہادری یا جنگ جوئی کا کوئی کام نہ کر سکتا تھا۔ دل کا بڑا ہونا یا پھیلنا بیماری ہے۔ انسانی دل کے والو بند ہو جائیں تو وہ ایک طرف سے پھیلنے لگتا ہے۔ یہ پھیلا ہوا اول طب میں Cor Bovinum (چوپائے کا دل) کہلاتا ہے۔ اسی طرح دوسری بیماریوں میں بھی دل پھیل سکتا ہے اور Enlargement of Heart کی یہ تکلیف صحت مند دل کی شکل نہیں۔ جن کے دل پھیل جاتے ہیں۔ ان کی جسمانی قوت کم ہو جاتی ہے۔ ان کو سانس چڑھا رہتا ہے اور وہ کسی کارنامہ کے قابل نہیں رہتے۔

چائے میں پائے جانے والی کیفین Caffeine کے بارے میں خیال رہا ہے کہ وہ خون کی نالیوں کو وقتی طور پر چوڑا کرتی ہیں۔ کلسیم کے بارے میں خیال کیا جاتا ہے کہ وہ دل کی دھڑکن کو بڑھنے نہیں دیتا۔ جدید مشاہدات سے معلوم ہوتا ہے کہ دھڑکن کے دوران ہر خلیہ میں کیمیائی تبدیلیاں ہوتی ہیں۔ جن میں کلسیم کا ایک اہم مقام ہے۔

ابھی تک ایسی کوئی دوائی معروض وجود میں نہیں آئی جس کے بارے میں وثوق سے یہ کہا جاسکے کہ وہ دل کے عضلات کو مضبوط کرتی ہے اور ان کی کارکردگی کو بہتر بناتی ہے۔ اس مفروضہ کے برعکس کرنل چوپڑا کی تحقیقات کے مطابق قسط شیریں وہ منفرد دوائی ہے جو دل کے عضلات کو طاقت دیتی ہے۔

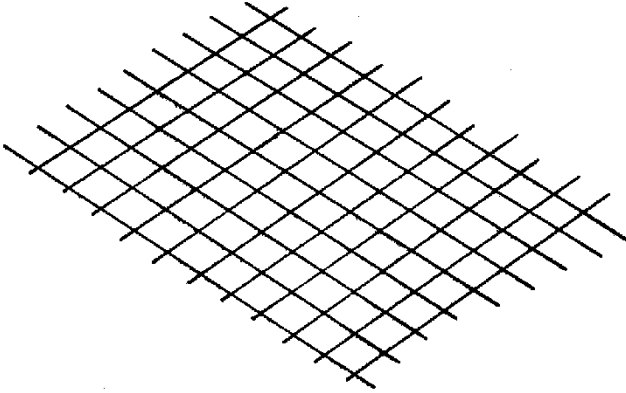
ایک قبائلی سردار کے بارے میں مشہور ہے کہ مرنے کے بعد اس کا دل سوا سیر کا نکلا۔ جس شخص کا دل سوا سیر ہو وہ نہ تو پہاڑوں پر چڑھ اتر سکتا ہے اور نہ ہی جسمانی مشقت کا کوئی کام کر سکتا ہے۔
دل کا بڑا ہونا ایک خطرناک بیماری ہے۔

دل کے عضلات

چہ جب شکم مادر میں پرورش پاتا ہے تو دوسرے اعضاء کی طرح دل بھی اپنی خست پاتا ہے۔ چار ہفتوں کے بعد ایک کمان سے تخلیق شروع ہو جاتی ہے۔ 8-6 ہفتوں کے درمیان اوزن اور بطن بڑھتے ہیں۔ آٹھویں ہفتے کے بعد اس کی شکل پہچانی جاسکتی ہے۔ اس کے بعد اندرونی آلات اور لگا جسم سے تعلق آہستہ آہستہ تکمیل پاتا ہے۔

انسانی جسم کے عضلات کی دو قسمیں ہیں۔ پہلی دھاری دار۔ یہ وہ عضلات ہیں جن کو کام میں لانا اور حرکت دینا ہمارے بس میں ہوتا ہے اور ان کو ارادی عضلات Voluntary Muscles کہتے ہیں۔ دوسری قسم پر دھاریاں نہیں ہوتیں اور ان کو حرکت دینا ہمارے بس میں نہیں ہوتا جیسے کہ آنتوں وغیرہ کے یہ عضلات ان کو Involuntary Muscles کہتے ہیں۔

دل کے عضلات دھاری دار ہیں۔ لیکن ہم ان کو اپنی مرضی سے نہ ہلا سکتے ہیں اور نہ ہی ان کو روکنے کی استعداد رکھتے ہیں۔ عام عضلات میں ریٹے لمبائی کے رخ پر نصب کئے جاتے ہیں لیکن دل کے عضلات کو ایک طرف سے لمبائی میں اور دوسری طرف سے چوڑائی میں نصب کیا گیا ہے۔ دل کے کسی حصہ کو خوردبین میں دیکھیں تو ایسا لگتا ہے وہاں پر باریک ریشوں کی ایک مضبوط جالی سی بنی ہے۔ یہ جالی تھوڑی سی ٹیڑھی رکھی گئی ہے۔



بسم کے عضلات کے برعکس دل کے عضلات کے تمام ریشے آپس میں اس طرح پھنسنے ہوئے ہیں کہ ان کو Interwoven کہا جاسکتا ہے۔ جب ان کو تحریک دی جائے تو سارا گروپ حرکت میں آئے گا۔ دل کے عضلات کی عجیب صلاحیت یہ ہے کہ جب وہ حرکت میں آئیں گے تو تمام کے تمام حرکت میں آئیں گے۔ اس لئے ان کے بارے میں بڑا دلچسپ اصول بیان کیا جاتا ہے۔

All or none Law

یعنی اگر وہ دھڑکیں گے تو تمام کے تمام ہیک وقت حرکت میں آئیں گے اور اگر نہ دھڑکیں تو کوئی ایک بھی حرکت میں نہیں آئے گا۔ یعنی۔

حرکت کریں گے تو سب کے سب ورنہ کوئی بھی نہیں

ان عضلات میں لحمیات پائے جاتے ہیں اور ان کی حرکات پر عام حالات میں کسی بھی دوائی کا کا اثر نہیں ہوتا۔

(Saussaurra Lappa) وہ منفرد دوائی ہے جسے دل کے عضلات کے لئے مقوی قرار دیا جاسکتا ہے۔

دل کے پھیلنے کے متعدد اسباب ہیں۔ اکثر اوقات یہ متعین کرنا ممکن نہیں رہتا کہ کسی خاص مریض کے دل کو پھیلانے میں کون سے اسباب سرگرم عمل رہے۔ ایک ستر سالہ خاتون کا دل اس قدر پھیل چکا تھا کہ چھاتی کا ایک تنائی دل سے بھر اہوا تھا۔

ان کو ناشتہ میں جو کا دلایا۔ شہد ڈال کر اور سات کھجوریں چار ماہ دی گئیں۔ اس کے علاوہ عصر کے وقت بڑا چمچہ شہد۔ دل کی طاقت کے لئے قسط البحری کے مرکبات اور اعصاب کی قوت کے لئے Vitamin-B دی گئی۔

دو ماہ کے بعد کے ایکسے میں حجم میں کمی کا شبہ پڑا لیکن مریضہ اپنے جسم میں توانائی محسوس کر رہی تھی۔ چار ماہ کے بعد دوسرے ایکسے میں دل کا حجم اعتدال کی حدود میں آچکا تھا۔ ایک ماہ مزید علاج جاری رکھا گیا اور آج اس واقعہ کے چار سال بعد بھی حمد اللہ توانا ہیں۔

دل کے عضلات کی تقویت کے لئے قسط البحری۔ کھجوریں۔ شہد اور دیگر ادویہ نبی ﷺ کے تخائف میں سے ہیں۔

چھوٹے جانوروں میں دل کی ساخت

جب کسی جسم میں خون گردش کر رہا ہو تو اسے چلائے رکھنے کے لئے پمپ کی ضرورت پڑتی ہے۔ جانوروں میں خون کو چلانے کا کام دل کرتا ہے۔

ایک خلیہ والے جانداروں میں چونکہ خون نہیں ہوتا اس لئے ان کو دل کی ضرورت نہیں پڑتی۔ ان سے بڑے جانوروں جیسے کہ Inverteberates اور گھونگھوں میں ایک ایسا دل پایا جاتا ہے جس کے تین سے چار خانے ہوتے ہیں۔ ان میں ایک طرف اذن

اور دوسری طرف بطن پائے جاتے ہیں جیسے کہ

دل کی ابتدائی شکل

Tubular Hearts

۱۔ دھڑکنے والی ٹیوب

Pulsating vessels

۲۔ ڈھڑکنے والی نالیاں

یا

۳۔ کتھلی کی طرح کے اضافی دل Ampular Accessory Hearts

میں سے کوئی ایک شکل ارتقائی مراحل میں پائی جاتی ہے۔

گھونگلوں میں ایک بطن اور آدھا اذن ہوتا ہے۔ ریگنے والے جانوروں جیسے کہ سانپ وغیرہ میں دل کے دو خانے ہوتے ہیں۔ جبکہ مچھلیوں کے دل میں ایک اذن اور ایک بطن کی شکل میں صرف دو خانے ہوتے ہیں۔ کیونکہ ان کا سانس سر کے ساتھ واقع گھونگھروں کے راستے آتا ہے۔



چھوٹے بچوں والے جانوروں (Orthopods) میں دل دھڑکنے والی ٹیوب کی شکل میں ہوتا ہے۔ ان میں اذن خون کو وصول کرتے ہیں اور بطن اسے ترسیل کرتے ہیں۔ ان کے دلوں کے ارد گرد بھی کبھی ایک خانہ پایا جاتا ہے جیسے کہ مینڈک کے دل کے پانچ خانے ہوتے ہیں اور ایک خانہ دل کی بچھلی سمت میں Sinus venosus کے نام سے نصب ہوتا ہے۔ مینڈک کے دل میں دو اذن اور ایک بطن ہوتا ہے۔ جب بائیں اذن سے صاف خون بطن میں داخل ہوتا ہے تو وہ دائیں اذن سے آنے والے خون سے مل جاتا ہے۔ اس طرح اس کے جسم میں آکسیجن سے لبریز خون میسر نہیں آتا۔ صاف اور گندے خون کی مکسچر کی وجہ سے وہ زیادہ چست نہیں رہتا۔ جسم میں آکسیجن کی کمی کی وجہ سے اس پر سستی بھی چھائی ہوتی ہے۔

جانداروں میں دل کی جگہ دھڑکنے والی نالیاں ہوتی ہیں ان میں سمستوں میں دونائیاں ہوتی ہیں۔ یہ نالیاں جو تک۔ کچھو اور دوسرے Anilids میں باری باری دھڑکتی ہیں۔ ان کے دلوں میں والو نہیں ہوتے۔

کیڑوں مکوڑوں میں دل بازو اور پروں کے اتصال پر پایا جاتا ہے۔ نالیوں کے ارد گرد اسفنجی ساخت کے پیڈنے ہوتے ہیں جو پھلتے اور سکڑتے ہیں۔ ان کے سکڑنے سے نالیوں میں موجود خون آگے چلتا ہے اور جب یہ پھلتے ہیں تو کچھلی طرف سے آنے والا خون ان میں جمع ہو جاتا ہے جسے اگلی سکڑن پر آگے دھکیل جاتا ہے۔

خرگوش سے لے کر تمام چوپایوں اور دودھ دینے والے جانوروں کے دل کے چار خانے ہوتے ہیں۔ گھوڑے میں دل کے ساتھ لچھرا ہڈی بھی جڑی ہوتی ہے۔ لیکن مچھلیوں کی دودھ دینے والی اقسام جیسے کہ وہیل اور ڈالفن میں دل کے تین خانے ہوتے ہیں۔ حالانکہ دوسرے دودھ دینے والے جانوروں میں چار خانے ہوتے ہیں۔ مچھلیوں میں دوران خون کے ساتھ تنفس کا پیچیدہ نظام وابستہ ہوتا ہے۔ دوسروں کی طرح کا نظام ڈالفن اور وہیل میں نہیں ہوتا۔ وہیل اپنے جسم میں آدھ گھٹنے کی ہوا ذخیرہ کر لیتی ہے وہ دوسرے جانوروں کی طرح 3 سیکنڈ میں سانس نہیں لیتی۔

انسانی دل کی ساخت

دل چھاتی کے تقریباً وسط میں لگا ہوا ہے۔ اس کا رخ تھوڑا سا بائیں طرف ہوتا ہے۔ کچھ لوگ ایسے بھی ہیں جن کا دل دائیں طرف ہوتا ہے۔ جسے Dextro Car diacs کہتے ہیں۔ اگر دل کی ساخت مکمل رہے تو وہ دائیں ہو یا بائیں کوئی فرق نہیں پڑتا۔

سینہ میں پھیپھڑے بھی ہوتے ہیں۔ بائیں پھیپھڑے کے ساتھ دل کے لئے منجانبش رکھی گئی ہے۔ اس کی جسامت ہند مٹھی کے برابر ہوتی ہے اور اس کے اوپر ایک ڈھیلا سا غلاف Pericardium چڑھا ہوتا ہے۔ دل اور غلاف کے درمیان تھوڑی مقدار میں ایک لیڈار گاڑھی بے رنگ رطوبت رکھی ہے یہ غلاف دل کو آنے اور اس کی طرف جانے والی نالیوں کو ان کے مقامات سے بٹنے نہیں دیتا۔

دل عضلات کا ٹکون عضو ہے۔ جس کی چوڑائی اوپر کی طرف اور کونہ نیچے کی جانب ہوتا ہے۔

دل کا بنیادی مقصد خون کو پمپ کر کے اسے متحرک رکھنا ہے۔ بہت چھوٹے جانوروں میں خون نہیں ہوتا اس لئے ان کو دل کی ضرورت نہیں پڑتی۔ وہ پہلا جانور جس کے جسم میں دل ہے کچھو ہے۔ (گنڈویا Earthworm) ہے۔

ایک عام انسانی دل 14 سنی میٹر لمبا۔ 8 سنی میٹر چوڑا اور 6 سنی میٹر موٹا ہوتا ہے۔ دل کے چار خانے ہیں درمیان میں بنی دیوار اسے دائیں اور بائیں حصوں میں تقسیم کرتی ہے۔ اس طرح دونوں حصوں کے درمیان کوئی تعلق نہیں رہتا۔

لوپر کے خانوں کو اذن (Auricles) کہتے ہیں اور نیچے کے خانوں کو بطن (Ventricles) کہتے ہیں۔

اس طرح دل دایاں اذن۔ بایاں اذن۔ دایاں بطن اور بائیں بطن پر مشتمل ہوتا ہے۔ دائیں اذن کے نیچے دایاں بطن اور بائیں اذن کے نیچے بایاں بطن واقع ہے ہر اذن سے بطن کو جانے کے لئے راستہ ہے۔ لیکن اس راستہ پر خون کے دوران کو یک طرفہ رکھنے کے لئے ایک صمام (Valve) یا کو اٹری لگی ہے۔ وہ خون کو اذن سے بطن کی جانب جانے دیتی ہے اور وہاں سے الٹا واپسی کو روکتی ہے۔

دایاں اذن حجم میں سب سے بڑا ہے۔ کیونکہ یہاں پر سارے جسم سے مسلسل آنے والا خون وصول کیا جاتا ہے۔ جو دائیں بطن کو جاتا ہے۔ درمیان میں صمام سلاکی (Tricuspid Valve) نصب ہے۔

خون صاف ہونے کے بعد پھیپھڑوں سے دل کے بائیں اذن میں آتا ہے وہاں سے بائیں بطن کو جاتے ہوئے صمام ذوالراسین (Mitral Valve) سے ہو کر بطن میں آتا ہے اور پھر پورے جسم کو سیراب کرنے چل نکلتا ہے۔

دل کے تمام والوز کے ساتھ عضلات اور نرس دار ڈوریاں لگی ہیں تاکہ یہ الٹ نہ سکیں۔ گنٹھیا کے حصار میں ان کی جھلیاں متورم ہو کر چپک جاتی ہیں اور ان کا بند ہونا اور کھلنا

ممكن نہیں رہتا۔ دل کے دورہ سے پیدا ہونے والے مسائل میں ان ڈور یوں کی خرابی بھی شامل ہے۔ ڈوریاں ٹوٹتی ہیں تو کواڑی کھپٹ اندر کی طرف پٹٹ جاتے ہیں اور پورا دور ان خون متاثر ہو جاتا ہے۔

دل کی دھڑکن

انسانی دل مضبوط اور جالی داز عضلات سے بنا ہے۔ خون کو آگے بھجنے اور چلانے کے لئے یہ عضلات سکڑتے ہیں۔ اسے Systole کہتے ہیں۔ اس طرح کی سکڑن ایک منٹ میں اوسطاً 80 مرتبہ ہوتی ہے۔ خون کو باہر بھجنے کے بعد دل خالی ہو کر ڈھیلا پڑ جاتا ہے۔ یعنی ہر دھڑکن کے بعد ایک مرتبہ ڈھیلا ہوتا پھیلتا ہے۔ اس عمل کو Diastole کہتے ہیں۔ دل جب ڈھیلا پڑتا ہے تو اس میں جسم اور پھیپھڑوں سے خون داخل ہوتا اور بھر جاتا ہے۔

دل کی آوازیں

دل دھڑکتا ہے تو مختلف خانوں سے خون ایک جگہ سے دوسری جگہ جاتا ہے۔ ہر دو خانوں کے درمیان والو لگے ہیں۔ جو خون کو ایک طرف ہی جانے دیتے ہیں۔ ان والوں کے بھٹکنے سے ایک خاص قسم کی آواز پیدا ہوتی ہے جس ”لپ“ کہتے ہیں۔ جب یہ بند ہوتے ہیں تو دوسری آواز جسے لفظ ”ڈپ“ سے ادا کیا جا سکتا ہے پیدا ہوتی ہے۔ ان کو انگریزی میں بھی Duppp اور Lupp کا نام دیا گیا ہے۔

مریض کی چھاتی کے ساتھ کان لگا کر یہ دونوں آوازیں سنی جا سکتی ہیں۔ ایک مریضہ کسی شاہی خاندان سے تعلق رکھتی تھی اور ڈاکٹر نے اس کے سینے کے ساتھ اپنا سر لگانا مناسب نہ جانا۔ ایک مونا کاغذ گول کر کے مریضہ کی چھاتی پر رکھ کر ڈاکٹر نے دوسری طرف اپنا کان لگا دیا اور اس طرح پہلا سٹیٹھوس کوپ معروض وجود میں آیا۔

دل کی آوازیں اصل میں چار ہیں۔ لیکن عام آلات سے صرف دو کو سنا جا سکتا ہے۔ مریض کی چھاتی پر ذر باریں طرف دوسری پہلی پر آلہ سماعت رکھا جائے تو پہلی آواز صاف سناؤ دیتی ہے۔ اسی طرح پانچویں پہلی پر آلہ سماعت رکھنے سے دوسری آواز سنی جا سکتی ہے۔

دل کی بیماریوں کی تشخیص کے سلسلہ میں یہ آوازیں مددگار ہو سکتی ہیں۔ جب ان آوازوں میں نقابہ نہ رہے یا ان کے ساتھ کوئی ناپسندیدہ کھرچن کی آواز آئے تو مطلب یہ ہے کہ والو ٹھیک طرح سے بند نہیں ہوا ہے۔ اس طرح بہت ہی بیماریوں کا سراغ لگایا جاسکتا ہے۔ ان آوازوں کو زیادہ باریکی سے سننے اور ان کی مطابقت سے دل کا جائزہ لینے کا نیا علم Electro-Phono-Cardiography ہے۔ جو آوازوں کے ساتھ Cardio-gram بھی تیار کر دیتی ہے۔

دورانِ خون Circulation of Blood

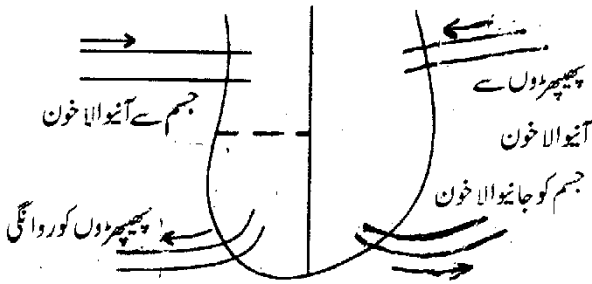
جانداروں کے اجسام میں خون گردش کرتا ہے۔ یہ گردش دو قسموں کی ہوتی ہے۔ ایک گردش کے ذریعہ یہ خون جسم کے ہر حصے کو توانائی اور اس کی ضروریات اور آکسیجن مہیا کرتا ہے اور جسم کے حصوں سے واپسی پر یہی خون وہاں کی غیر مطلوبہ چیزیں لاتا ہے۔ کبھی کبھی یہ کارآمد چیزیں بھی لاتا ہے۔ جسم میں غدودوں کا ایک پیچیدہ نظام Ductless Glands کے نام سے موجود ہے۔ یہ گلینڈ خصوصی جوہر پیدا کرتے ہیں۔ جیسے کہ گردن میں غدہ وریقی Thyroid Gland سے Thyroxin پیدا ہوتی ہے۔ لبلبہ Insulin پیدا کرتا ہے۔ یہ ہارمون پیدا ہونے کے بعد خون ہی کے راستے جسم کو ارسال کئے جاتے ہیں۔ یہ ہارمون متعدد اقسام کی خدمات انجام دیتے ہیں۔ جس جس حصے کو ان کی ضرورت ہوتی ہے وہ اپنے اندر سے گزرنے والے خون سے اپنی مطلوبہ چیز حاصل کر لیتا ہے۔

دوران کی دوسری قسم دل سے پھمچڑوں تک جاتی اور واپس آتی ہے اسے تنفس کا دوران یا Respiratory Circulation کہتے ہیں۔ دوران کی تیسری قسم میں دل کو اس کی توانائی کے لئے خون مہیا کرتی ہے اور وہ اکلیلی دوران کہلاتی ہے۔

تنفسی دورانِ خون Respiratory Circulation

جسم کے دورہ کے بعد دل کی طرف آنے والا خون انسانوں میں دل کے دائیں اذن

میں ہوتا ہے۔ وہاں سے اسے دائیں بطن میں روانہ کر دیا جاتا ہے۔



دائیں اذن اور بطن کے درمیان آمدورفت کو کنٹرول میں رکھنے کے لئے والو لگا ہے۔ جب اذن بھر جاتا ہے تو والو خون کو بطن کی طرف جانے کا راستہ دیتا ہے۔ دائیں بطن میں آنے کے بعد خون کو Pulmonary Artery کے ذریعہ پھیپھڑوں کی طرف روانہ کر دیا جاتا ہے۔ آگے جا کر یہ شریان دائیں اور بائیں پھیپھڑوں کو جانے والی دو شاخوں میں تقسیم ہو جاتی ہے۔ پھیپھڑوں کے اندر یہ شریانیں شاخ در شاخ منقسم ہو کر سانس کی نالیوں سے وابستہ ہو کر وہاں سے آکسیجن حاصل کرتی ہیں۔

خون کی نالیوں سے کاربن ڈائی آکسائیڈ نکل جانے کے بعد وہ آکسیجن حاصل کرتی ہیں اور پھر چھوٹی چھوٹی نالیاں مل کر بڑی اور اس سے بڑی نالیاں بناتی ہوئی دل کی سمت واپسی کے لئے ایک بڑی نالی Pulmonary Vein بنتی ہیں۔ پھیپھڑوں سے صاف خون لے کر یہ وریڈ دل کے بائیں اذن میں داخل ہو کر اس دوران کا عمل مکمل کرتی ہیں۔

اس عمل میں استعمال ہونے والی نالیوں کے نام عجیب صورت میں موسوم ہیں۔ اصول یہ ہے کہ خون کی وہ نالی جو صاف خون لے کر دل سے جسم کو جاتی ہے اسے شریان (Artery) کہتے ہیں اور جسم سے دل کو جانے والی نالیاں وریڈ Vein کہلاتی ہیں۔

دل سے پھیپھڑوں کو جو خون روانہ کیا جاتا ہے وہ صاف نہیں بلکہ گند اخون ہوتا ہے اس کو لے جانے والی نالی کا نام Pulmonary Artery ہے۔ شاید اس اصول پر کہ دل سے جانے والی ہر نالی Artery (شریان) ہوتی ہے۔

خون پھیپھڑوں سے جب دل کو روانہ ہوتا ہے تو وہ مصفا اور آکسیجن سے لبریز ہوتا ہے۔ یہ خون بائیں اذن میں موصول ہوتا ہے۔ اور اسے لانے والی نالی کا نام (Pulmonary Artery) ہے۔

جسمانی دورانِ خون

بائیں اذن میں مصفا خون پھیپھڑوں سے موصول ہوتا ہے۔ جب یہ خانہ بھر جاتا ہے تو وہ خون کو بائیں بطن میں روانہ کر دیتا ہے۔ بائیں بطن سے ہر دھڑکن پر 57-cc خون جسم کی سب سے بڑی نالی اور طہ (Aorta) میں داخل کر دیا جاتا ہے۔ اس طرح ہر منٹ میں خون کے 4560-cc یا ساڑھے چار لیٹر جسم کی نالیوں کو اس سال کئے جاتے ہیں۔

دل سے برآمد ہو کر اور طہ جسم کے ہر حصے کو شائیں روانہ کرتا ہے۔ اس کی یہ نالیاں شریانیں کہلاتی ہیں۔ جسم کے ہر حصے کو کم از کم ایک شریان ضرور جاتی ہے۔ بعض حصوں کو دو بھی جاتی ہیں۔ ہر حصے کو جانے والی شریانیں کئی مقامات پر آپس میں اتصال بھی کرتی ہیں۔ جس کا فائدہ حادثات اور بیماریوں میں ہوتا ہے۔ اگر کسی حصے کو جانے والی کوئی شریان کٹ جائے یا کسی بیماری کی وجہ سے کام کرنے کے قابل نہ رہے تو اس حصے کو خون دوسرے ذرائع سے مہیا کیا جاتا رہتا ہے۔

جسم کے حصوں میں داخل ہونے کے بعد شریانوں سے چھوٹی چھوٹی شاخیں نکلتی جاتی ہیں جو عضلات اور دوسری بافتوں کو توانائی مہیا کرتی ہیں۔ جسم کے کسی حصے کو اگر تازہ خون یا آکسیجن میسر نہ ہو تو وہ حصہ ختم ہو جاتا ہے یا اس میں سڑانہ (Gangrene) نمودار ہو جاتی ہے اور وہ حصہ جسم سے علیحدہ ہو جاتا ہے۔

اندازہ لگایا گیا ہے کہ اگر دماغ کو دو منٹ تک مسلسل آکسیجن میسر نہ آئے تو وہ ختم ہو جاتا ہے یا گل کر پانی ہو جاتا ہے۔ اسی طرح اگر جسم کے دوسرے حصوں کو تین منٹ تک آکسیجن میسر نہ آئے تو موت واقع ہو جاتی ہے۔ یہ اہم بات غوطہ خوری یا ڈوب جانے کے

سلسلہ میں بڑی کار آمد ہوتی ہیں۔ دریاؤں اور سمندروں میں غوطہ لگا کر موتی نکالنے والے ایک سے ڈیڑھ منٹ تک ہی پانی کے اندر رہ سکتے ہیں۔ اگر کوئی ڈوب جائے اور اسے باہر نکالنے کے بعد پیٹ اور پھیپھڑوں سے فوراً پانی نہ نکالا جائے تو سانس بند ہو جانے کی وجہ سے اس کی موت واقع ہو جائے گی۔

شریانیں اور ان کی شاخیں جسم کے ہر حصے کو توانائی میا کرنے کے بعد وہاں سے واپس آتی ہیں تو اپنے ساتھ وہاں کی مصنوعات اور غیر مطلوبہ اشیاء بھی ساتھ لے آتی ہیں۔ شریانوں کی آخری شاخ عروق شعر یہ (Capillary) کہلاتی ہے۔ یہ اتنی باریک ہوتی ہیں کہ آنکھ ان کو دیکھ بھی نہیں سکتی۔

یہ چھوٹی چھوٹی نالیاں آپس میں مل کر ایک بڑی نالی باقی ہیں جسے ورید (Vein) کہتے ہیں۔ نالی جب کسی حصے میں داخل ہوتی ہے تو اس میں سرخ رنگ کا خون ہوتا ہے۔ جب وہ واپس نکلتی ہے تو وہ نیلگوں خون کی ورید ہو جاتی ہے پھر اس کا رخ دل کی طرف ہوتا ہے۔ جسم سے دل کی سمت جانے والی وریدیں گردوں اور جگر میں جا کر ایک دفعہ پھر تقسیم ہو جاتی ہیں۔ مقصد یہ ہوتا ہے کہ گردے ان میں سے ناپسندیدہ عناصر جیسے کہ یوریا وغیرہ نکال کر جسم سے خارج کر دیں۔ خون میں موجود ناپسندیدہ کیمیا کو جگر میں کیمیائی تبدیلیوں کے ذریعہ قابل قبول بنا لیا جاتا ہے۔

اس طرح بائیں بطن سے روانہ ہو کر سارے جسم کا دورہ کرنے کے بعد انسانی خون دل کے دائیں اذن میں داخل ہو جاتا ہے جہاں سے اس سے کاربن ڈائی آکسائیڈ نکالنے اور آکسیجن شامل کرنے کا عمل پھر سے شروع ہو جاتا ہے۔

اکلیوری دوران خون Coronary Circulation

دل میں ہر وقت خون بھرا رہتا ہے۔ لیکن وہ اس خون سے اپنی ضرورت کے لئے ایک بوند بھی استعمال نہیں کرتا۔ وہ ہر وقت دھڑکتا ہے اور اسے اس مسلسل عمل کے لئے وافر

مقدار میں توانائی کی ضرورت رہتی ہے۔ جس کے لئے قدرت نے علیحدہ بند و بست کیا ہے۔ دل کے بائیں بطن سے جیسے ہی جسم کے لئے خون اور طہ میں داخل ہوتا ہے وہاں سے اسی مقام سے اکھلی شریانیں **Coronary Arteries** برآمد ہوتی ہیں۔ یہ نالیاں ہاتھ کی انگلیوں کی مانند دل کی پچھلی طرف پھیل جاتی ہیں۔ یہ پانچ شریانیں اپنے اپنے محور سے دل میں داخل ہو کر اس کے عضلات کو توانائی اور آکسیجن مہیا کرتی ہیں۔ ہر شریان دل کے عضلات میں شاخیں تقسیم کرتی کرتی اس مقام پر آجاتی ہے کہ دل کے ہر ریشہ کو شعری شاخ **Capillary branch** مہیا کی جاتی ہے۔

دل کے عضلات کو خون مہیا کرنے والا نازک اور حساس کام اتنا وسیع ہے کہ پورے انسانی جسم کا چار فیصدی خون دل کو ملتا ہے جبکہ جسم میں آنے والی آکسیجن کی 70 فیصدی مقدار دل کے عضلات کو جاتی ہے۔ دل کے اندر کی رسد کے بارے میں دلچسپ بات یہ ہے کہ دل کی اندرونی تہوں کو جانے والا خون بیرونی تہوں سے 10 فیصدی زائد ہوتا ہے۔ ان نالیوں میں خون اس وقت داخل ہوتا ہے جب دل دھڑکنے کے بعد مختصر سا وقفہ **Diastola** کرتا ہے۔

دوران خون کا یہ اہم ترین حصہ انسانی صحت اور زندگی پر گہرے اثرات رکھتا ہے۔

ان نالیوں کی وسعت : ان میں آنے والے خون کی مقدار پر متعدد چیزوں کے اثرات ہیں۔ ان نالیوں کی وسعت میں اگر کبھی وقتی طور پر کمی آجائے تو مریض کو چھاتی میں درد ہوتا ہے جیسے **Angina Pectoris** کہتے ہیں اور اگر نالیوں میں رکاوٹ پائیدار آجائے تو دل کا دورہ پڑتا ہے۔ اگر کسی وجہ سے پانچوں شاخیں بند ہو جائیں تو مریض کی فوری موت واقع ہو جاتی ہے اور اگر بندش چند نالیوں تک محدود ہو تو زندگی کچھ عرصہ کیلئے بچ جاتی ہے۔ دوسرے الفاظ میں علاج کی مہلت مل جاتی ہے ورنہ خون کا پورا بند ہو جانا فوری موت کا باعث بن جاتا ہے۔

اکھلی نالیوں کے ذریعہ دل کو جانے والے خون کی مقدار دل کی فعالیت کے

دیواریں کچھ پھیل جاتی ہیں۔ چونکہ یہ خون آگے جاتا ہے اس لئے پھیلاؤ کی یہ لہر خون کے ساتھ ساتھ پورے جسم کی نالیوں میں چلتی چلی جاتی ہے۔

اور طہ سے وسعت کی لہر جسم کے پورے شریانی سلسلہ میں چلی جاتی ہے اس لئے جس شریان کو بھی دیکھیں وہ پھیلتی اور سکڑتی نظر آتی ہے۔ وہ شریانیں جو گہرائی میں نہیں ان پر ہاتھ رکھیں تو پھیلتی ہوئی نالی ہاتھوں کو مس کرتی ہے۔ اسے نبض کہتے ہیں۔ آنکھوں کے اطراف۔ ٹخنے کے جوڑ اور کلائی کے جوڑ کے اوپر نبض کو آسانی سے محسوس کیا جاسکتا ہے۔ چونکہ دل ایک منٹ میں 80 مرتبہ دھڑکتا ہے اس لئے نبض کی اوسط رفتار ایک منٹ میں 80 مرتبہ ہوتی ہے۔

نبض کو عام طور پر کلائی کے جوڑ کے اوپر انگوٹھے والی سمت دیکھا جاتا ہے۔ چونکہ اس کے ساتھ کلائی کی ہڈی Radius واقع ہے اس لئے یہ نبض Radial Pulse کہلاتی ہے۔

اطباء قدیم نے نبض کو بڑی اہمیت دی ہے۔ بو علی سینا نے نبض کی رفتار اس کی قوت اور دوسرے مظاہروں سے بیماریوں کی تشخیص کا طریقہ بتایا ہے۔ بد قسمتی سے طب جدید کے ماہرین اس فن کو ٹھیک سے سمجھ نہیں پائے اور موجودہ دور کے اطباء اس پر زیادہ توجہ نہیں دیتے۔

دل کی بیماریوں کے علاوہ حصار کمزوری اور تنگرات کا پتہ چلانے میں نبض بڑا مفید ذریعہ ہے۔ اطباء نے اسے لینت، ضعف، متواتر، مختلف اور صلابت کی قسموں سے بیان کیا ہے۔ نبض اگر ضعیف ہو تو یہ تنگرات، پریشانی، غم، استفراغ، غلط روی، ریاضت کا پتہ دیتی ہے۔ ہم نے ضعیف نبض کو ہمیشہ ناشتہ سے جی چرانے والوں میں دیکھا ہے۔ مریض کو نبض دکھانے سے پہلے اطمینان سے بیٹھ جانا چاہیے۔ اس کا جسم ساکت ہو لور ذہنی طور پر آسودہ ہونے کی کوشش کرے۔

خون کی ماہیت

جسم میں گردش کرنے والے خون کے خواص مندرجہ ذیل ہیں۔

مقدار = 5 لیٹر

درجہ حرارت = $37^{\circ}C$

کثافت (Sp. gravity) = 1.05

تیزابیت = 7.45

ہیموگلوبن = مردوں میں 12-18 گرام

(خون کی سرخی) عورتوں میں 12-16 گرام

خون کے سرخ دانے (Red Blood Corpuscles)

عورتوں میں [3.4-4.5] ملین فی مکعب ملی میٹر
(2.4-4.5/ c m, m,

مردوں میں [4.5-5.5] ملین فی مکعب ملی میٹر
(4.5-5.5)/ c. m m

خون کے سفید دانے (White Blood Corpuscles)

ہر مکعب ملی میٹر میں

4000- 11000/C m m

یہ دانے بیماریوں کی تشخیص میں بڑی اہمیت رکھتے ہیں۔ یہ جسم کی دفاعی فوج ہیں۔ جب کوئی سوزش لاحق ہوتی ہے تو اس کے مقابلے کے لئے ان کی تعداد بڑھ جاتی ہے۔ بد قسمتی سے ایک بیماری میں ان کی تعداد لاکھوں تک چلی جاتی ہے اور موت واقع ہو جاتی ہے۔ یہ بیماری بلڈ کینسر ہے۔

Platelets

ان کی تعداد ہر مکعب ملی میٹر میں 150,000-400,000 ہوتی ہے۔ ان اجزاء کے علاوہ خون میں درجنوں کیمیائی عنصر گردش کرتے ہیں۔ جن میں گلوکوس کی مقدار ہر 100-cc خون میں 120-180 ملی گرام ہوتی ہے۔ نمک کا تناسب 100-cc خون میں 0.9% ہوتا ہے۔

خون جسم کی ریل گاڑی ہے۔ یہ جسم کے ہر کونے تک غذا اور توانائی پہنچاتا ہے اور وہاں سے غیر مطلوبہ اشیاء کو واپس لا کر اسے تلف کر دینے کا ذریعہ بنتا ہے۔

خون جب تک اپنی نالیوں میں چلتا رہے وہ سیال رہتا ہے۔ لیکن نالی سے باہر نکلتے ہی وہ جم جاتا ہے۔ یہ قدرت کا ایک اہم تحفہ ہے۔ زخم لگنے کے بعد خون نکلتا ہے اور تھوڑے وقفہ کے بعد نالی کے منہ پر خون جم کر زخم سے مزید خون رسنے کو بند کر دیتا ہے۔ زخم اگر بڑا ہو تو خون کی بندش کا عمل ذرا سست یا مکمل نہیں ہوتا اس لئے اکثر اوقات مجروح کی موت واقع ہو جاتی ہے۔

انسانی جسم سے اس کے خون کا 2% تک اگر نکل جائے تو حاس مسئلہ پیدا نہیں ہوتا لیکن 3% نکل جانے کی صورت میں شدید علامات پیدا ہو جاتی ہیں۔ اس لئے ہر مجروح کے خون کو نکلنے سے روکنا سب سے اہم خدمت ہے۔ اگر یہ کام بروقت کر لیا جائے تو زندگی بچ سکتی ہے۔

خون کی متعدد قسمیں ہیں جن کو A-B-AB-O کے ناموں سے موسوم کیا گیا ہے۔ خون کی کمی کی صورت میں مجروح کو اسی گروپ کا خون دیا جاتا ہے اور دینے سے پہلے مریض کے خون کی ایک بوند کو معطلی کے خون کی بوند کے ساتھ ملا کر خوردبین کے ذریعہ دیکھتے ہیں۔ براہ راست پڑتال کے اس طریقہ کو Direct Matching کہتے ہیں۔

ایک کا خون دوسرے کو دینے کے سلسلہ میں کئی اہم امور پر توجہ کی ضرورت ہوتی ہے جیسے کہ Aids والے کا خون یا یرقان کے مریض بعد میں زندگی لے سکتے ہیں۔

عام حالات میں خون نالیوں کے اندر نہیں جتا۔ لیکن بعض بیماریوں کی وجہ سے یہ ناخوشگوار واقعہ ہو سکتا ہے جیسے کہ دل کے اکلٹی دوران خون میں خون کسی ایک شریان میں جم جاتا ہے اور مریض کو دل کا دورہ پڑ جاتا ہے۔

ذیابیطس کے مریضوں کے پیروں کی شریانوں میں بھی خون جم سکتا ہے اور اس طرح جسم کا وہ حصہ جس کو خون کی بہم رسانی منقطع ہوتی ہے تلف ہو جاتا ہے اور اسے کاٹ کر علیحدہ کرنا پڑتا ہے۔

خون اگر دل کی نالیوں میں منجمد ہو تو اسے Coronary Thrombois کہتے ہیں جبکہ نالیوں کی اپنی ہمار یوں یا ذیابیطس میں عام طور پر پیروں کو جانے والا خون رکاوٹ سے بند ہو جاتا ہے اور اس حصہ میں Gagrene ہو جاتی ہے۔

دل کی بیماریوں کی عام علامات

دل کی کچھ بیماریاں تو ناگہانی طور پر مسلط ہو جاتی ہیں۔ لیکن کچھ ایسی ہیں کہ ان کی ابتدا جسمانی علامات سے ہوتی ہے۔ سمجھدار آدمی ان علامات پر توجہ دے کر ان کا سبب جاننے کی کوشش کرتے ہیں یا خطرے کی اہمیت کو محسوس کر کے بروقت علاج پر توجہ دیتے ہیں۔ دل کی اکثر و بیشتر بیماریوں کی ابتدا ان ہی علامات سے ہوتی ہے۔ اس لئے ان کو سمجھ لینا بڑے خطرے سے چا سکتا ہے۔

عسر تنفس۔ سانس چڑھنا (Dyspnoea)

ہر شخص کی جسمانی قوت مختلف ہوتی ہے۔ پیدل چلنے ہی بعض لوگ بڑے اطمینان کے ساتھ دو تین میل چل لیتے ہیں یا اپنے گھر کی سیڑھیاں کسی مشکل کے بغیر چڑھ لیتے ہیں۔ اگر یہی حضرات روزمرہ کے کام کاج یعنی چلنے پھرنے۔ سیڑھیاں چڑھنے میں مشکل محسوس کرنے لگیں ان کو سانس لینے کیلئے راستہ میں رکن پڑے تو یہ Dyspnoea ہے۔ اس کیفیت کو ڈاکٹر کی جائے مریض زیادہ اچھی طرح محسوس کر سکتا ہے۔

چلنے پھرنے کے دوران سانس چڑھنا عام جسمانی کمزوری، غذائی کمی۔ کسی جگہ پر آکسیجن کی کمی کی وجہ سے بھی ہو سکتا ہے۔ یہ بھی ممکن ہے کہ کسی کو مشقت کی عادت نہ ہو اور اسے مشقت کرنی پڑ جائے۔ ایسے میں اسے سانس چڑھنا پڑے گا۔

کچھ لوگ سانس تو لیتے ہیں لیکن وہ محسوس کرتے ہیں کہ معمول کے مطابق سانس لینے کے باوجود ان کو اطمینان محسوس نہیں ہوتا۔

مریض کو آکسیجن کی زیادہ مقدار کی ضرورت ہوتی ہے اور اس ضرورت کو پورا کرنے کیلئے بار بار سانس لینا پڑتا ہے۔ ایک عام آدمی ایک منٹ میں 18 مرتبہ سانس لیتا ہے۔ وہ اپنے کام کاج کے دوران احساس کے بغیر سانس لیتا رہتا ہے۔ ایک کیفیت ایسی آتی ہے جب اسے سانس لینے کا احساس ہونے لگتا ہے۔ اس وقت اسے زیادہ آکسیجن کی ضرورت بھی ہو سکتی ہے یا سانس کی نالیوں، پھپھڑوں میں ایسی رکاوٹیں پیدا ہو جاتی ہیں جب اس کے لئے اطمینان سے سانس لینا ممکن نہیں رہتا۔ وہ سانس لینے کیلئے زور لگاتا ہے۔

اعتدال میں سانس لینے میں سینہ اور سانس کی نالیوں کے عضلات آمدورفت کے ذمہ دار ہوتے ہیں۔ لیکن رکاوٹ آجانے پر گردن اور پیٹ کے عضلات بھی اضافی خدمت سرانجام دیتے ہیں۔ جب یہ کیفیت ہو تو مریض کو دور سے پہچانا جاسکتا ہے۔ چھاتی اور پیٹ زور سے ہلتے ہیں۔ گردن کی رگیں پھول جاتی ہیں۔ آنکھیں باہر نکل آتی ہیں۔ مریض کی تکلیف صاف نظر آتی ہے۔ سانس اگر ضرورت سے زیادہ طاقت سے اور مسلسل لیا جائے تو گردن کی رگیں پھول جاتی ہیں۔

پکاگانا گانے والوں کو سانس روکنے سے کھینچنے کیلئے کافی جدوجہد کرنی

پڑتی ہے۔ ان کی گردنیں موٹی ہو جاتی ہیں اور رگیں پھول جاتی ہیں۔

مرحوم آفتاب موسیقی استاد فیاض خاں کا گلاس کی بہترین مثال تھا۔

انتصاب تنفس۔ لیٹے میں سانس چڑھنا (Orthopnoea)

دل کے اکثر بیماروں کیلئے لیٹنا مشکل ہو جاتا ہے۔ جب بھی اطمینان سے لیٹتے ہیں تو سانس رکنے لگتی ہے۔ مریض اٹھ کر بیٹھ جاتا ہے۔ بیٹھنے سے سانس میں کچھ آسانی محسوس ہوتی ہے۔ بعض مریض بیٹھنے کے ساتھ اگر آگے کی طرف تھوڑا سا جھکیں تو سانس لینے میں آسانی

ہوتی ہے۔

اکثر مریض سر کے نیچے دو تین تیکے رکھ کر سوتے ہیں۔ اگر کبھی کوئی تکیہ کھسک جائے تو مریض کو سانس میں مشکل پڑنے کی وجہ سے آنکھ کھل جاتی ہے۔ وہ کمرے میں زیادہ ہو کا طلب گار ہوتا ہے۔ موسم میں ٹھنڈک کے باوجود کھڑکیاں کھولتا ہے۔ سانس کی نالیوں میں رطوبت جمع ہو جانے کی وجہ سے بار بار کھانسی آتی ہے۔ سانس لینے کے باوجود طبیعت مطمئن نہیں ہوتی۔ وہ کوشش کر کے سانس لیتا اور زیادہ سے زیادہ ہوا کی خواہش کرتا ہے۔

دل کے مریضوں کے وارڈ میں ایسے مریضوں کے لئے بستر کے ساتھ ایسے اضافی آلات نصب ہوتے ہیں جن کی مدد سے وہ بیٹھے سوتے بھی سو سکتا ہے۔ اس کا سر تکیہ کی بجائے سامنے کے ایک سینڈ پز پر رکھا ہوتا ہے۔ اور وہ بیٹھے سوتے بھی سو سکتا ہے۔

سانس میں رکاوٹ دل کی بیماریوں کی ابتدائی علامات میں سے ہے۔ لیکن عمر تنفس کی یہ کیفیت سانس اور دماغ کی متعدد بیماریوں میں بھی ہو سکتی ہے۔ اس لئے سانس چڑھ جانے کا یہ یقینی مطلب نہیں کہ دل میں تکلیف شروع ہو گئی ہے۔ بلکہ یہ جسمانی کمزوری سے لے کر نمونیہ۔ پلورسی۔ تپ دق۔ بلکہ زہر خورانی کی بعض اقسام میں بھی ہو سکتی ہے۔

اس لئے سانس چڑھنے کی تکلیف محسوس ہونے کے بعد کسی ماہر ڈاکٹر سے رجوع کرنا چاہیے تاکہ وہ اصل سبب کا پتہ چلا سکے اور اس سبب کا ہر وقت علاج کیا جائے۔

چھاتی میں درد

چھاتی میں درد ایک عمومی علامت ہے۔ یہ چھاتی کے عضلات میں تھکاوٹ عضلاتی کمزوری سے لے کر چھاتی کی متعدد بیماریوں میں ہوتا ہے۔ جیسے کہ تپ دق۔ پلورسی۔ سانس کی نالیوں میں سوزش۔

دل کی بیماریوں سے ہونے والا درد (Aneurysms & Stenosis of Aorta)

Mitral Valve - دل جھلی کی سوزش یا Prolapse - Pericarditis

جس بیماری کو صحیح معنوں میں درد دل کہتے ہیں اس میں دل کی اپنی نشوونما کیلئے خون مہیا کرنے والی نالیوں میں رکاوٹ آجاتی ہے۔ اس کیفیت میں درد کی نوعیت بدل جاتی ہے۔ اگر نالی میں رکاوٹ عارضی ہو تو اس بیماری کو Angina کہتے ہیں۔ مریض کو کسی جدوجہد۔ مشقت یا ذہنی دباؤ کے بعد سینے کے بائیں جانب درد محسوس ہوتا ہے جو بائیں بازو میں ہاتھ تک جاسکتا ہے۔ درد بائیں سے دائیں طرف یا کندھے تک بھی پہنچ جاتا ہے۔ آرام کرنے سے اس میں کمی آجاتی ہے۔

ایک مریض کو کچھ عرصہ انگلیوں میں درد ہوتا تھا۔ ڈاکٹر اس کا گنٹھیا کا علاج کرتے رہے۔ جب ایک عرصہ تک افاقہ نہ ہوا تو مزید چھان بین پر پتہ چلا کہ اصل تکلیف دل کی نالیوں میں ہے۔

دل کی نالیوں کی دوسری قسم Coronary Thrombosis ہے۔ جس میں چھاتی۔ بازو۔ کندھوں میں شدید درد کے علاوہ شدید جلن۔ ٹھنڈے پینے۔ سانس لینے میں مشکل محسوس ہوتی ہے۔ یہ دل کی خطرناک ترین بیماری ہے۔ یہ درد مسلسل ہوتا ہے۔ اور آرام کرنے سے درد کی شدت میں کمی نہیں آتی۔

چھاتی میں درد کی آسان ترین شکل پٹھوں کا درد ہے۔ اس کے علاوہ ہر شکل خطرناک ہے۔ اور اس کے ظاہر ہونے کے بعد دیر کرنی یا کسی نیم حکیم سے مشورہ کرنا خطرناک ہوگا۔

دل کی مرکب علامات (Da Costa,s Syndrome)

امریکہ کی سول وار کے دوران جیکب ڈی کوشٹا نے محسوس کیا کہ فوجیوں میں دل کی ایک عجیب بیماری ہوتی ہے۔ اس نے اپنے مشاہدات کو ایک کتاب میں بیان کیا ہے۔

"On irritable heart : a clinical study of a functional Cardiac

disorder and its consequences."

(دل کی سوزش؛ دل کی کارگزاری کی ایک بیماری اور اس کے نتائج)

عام حالات میں مریض کو سانس میں تکلیف۔ اختلاجِ قلب۔ چھاتی میں دل والے مقام پر درد۔ گھبراہٹ اور غشی محسوس ہوتی ہیں۔

پہلی جنگ عظیم کے دوران برطانوی افواج میں 60,000 افراد نے اس کی علامات کا اظہار کیا۔ ابتدا میں ڈاکٹروں نے ان تمام مریضوں کو بہانے باز قرار دیا۔ پھر ان میں سے اکثر کو فوجی ذمہ داریوں سے سبکدوش کر کے آرام پر رکھا گیا۔ ان میں سے 44000 ایسے تھے جن کو فوج سے فارغ کر دیا گیا اور ان کو معذوری کی پنشن جاری کی گئی۔

یہ وہ زمانہ تھا جب دل کی بیماریوں اور ان کی تشخیص کے جدید ذرائع موجود نہ تھے۔ اکثر مریضوں کو ڈاکٹروں نے اہمیت ہی نہ دی لیکن 44000 مریض ایسے تھے جو توجہ نہ ملنے کے باوجود کام کاج یا فوجی خدمات انجام دینے کے عملی طور پر قابل نہ رہے۔ انہیں مجبوراً فوج سے فارغ کرنا پڑا۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ علامات پر بھروسہ کارآمد رہا۔ ان طویل مشاہدوں سے یہ بات واضح ہوتی کہ ڈاکٹر جیکب ڈی کو سٹانے دل کی بیماری کا شبہ کرنے کیلئے جن تین علامات کا ذکر کیا ہے وہ حقیقت رکھتی ہیں اور صرف ان ہی کی بنا پر 73.3 فیصد مریضوں میں دل کی بیماری کو تشخیص کیا جاسکا۔ اگر ان کی تفصیل میں جائیں تو علامات اصل میں پانچ ہیں۔ جیسے کہ :

سانس چڑھ جانا (Breathlessness)

اس سے عام طور پر سانس کی رفتار میں تیزی سمجھا جاتا ہے۔ یہ کیفیت معمولی مشقت یا جذباتی ہيجان سے بھی پیدا ہو سکتی ہے۔ سانس کی رفتار اگرچہ زیادہ ہوتی ہے۔ لیکن مریض اس کے باوجود مطمئن نہیں ہوتا اور اسے تھوڑی تھوڑی دیر کے بعد لمبا سانس لے کر اپنی ہوا کی ضرورت کو اضافی کوشش سے پورا کرنا پڑتا ہے۔

اختلاج قلب (Palpitation)

دل ہر وقت دھڑکتا ہے۔ لیکن ہم اس کی دھڑکن سے آگاہ نہیں ہوتے۔ جب سانس تیز چلنے لگے تو دل کی رفتار میں بھی اضافہ ہو جاتا ہے۔ اور مریض یہ محسوس کرنے لگتا ہے کہ اس کا دل دھڑک رہا ہے۔ یا یہ کہ دھڑکن کی رفتار اعتدال سے بڑھ گئی ہے۔

دل کی رفتار بڑھانے میں کمرے کے اندر چلنا پھرنا جیسی معمولی حرکت بھی ہو سکتی ہے۔ کبھی کبھی یہ کیفیت کسی مشقت کے بغیر نیند کے دوران بھی ہو سکتی ہے۔ مریض کے لواحقین کا اس کی تیز چلتی ہوئی سانس اور اختلاج سے دہشت زدہ ہو کر فوری کارروائی کرتے ہیں۔

دل میں درد (Pain over the Heart)

دل میں درد ہونا ایک خطرناک بیماری کی علامت ہے۔ لیکن محاورہ میں یہ بات شاعری اور ادب میں محبت میں ناکامی کے ساتھ دلستہ ہو گئی ہے۔ اردو۔ عربی اور فارسی کے علاوہ انگریزی میں بھی *It pains my heart* ایک ایسے محاورے کی صورت میں مروج ہے جس کا دل سے کوئی تعلق نہیں۔

چھاتی میں دل کے مقام پر درد اختلاج قلب اور سانس چڑھنے کے ساتھ ہی محسوس ہونے لگتا ہے۔ کبھی کبھی درد دوسری علامات کے بغیر بھی محسوس ہو سکتا ہے۔ درد بائیں جانب کی چھاتیوں کے نیچے بوجھ کی صورت میں شروع ہوتا ہے پھر تیز ہو جاتا ہے۔ ایسے لگتا ہے جیسے کوئی تیز چاقو سے کاٹ رہا ہے اور یہ درد گھنٹوں جاری رہتا ہے۔ چلنے پھرنے اور حرکت سے درد میں اضافہ ہوتا ہے۔ چھاتی سے درد بائیں بازو کو بھی لپیٹ میں لے لیتا ہے۔ درد کی لہریں دائیں بازو۔ کندھوں اور چہرے کے عضلات کو لپیٹ میں لے لیتی ہیں۔

چھاتی کے درد کو دل کی بیماری کا سبب قرار دینے کا خیال یونانی اطباء کو بھی تھا۔ بقراط نے اس کی تشریح میں لکھا ہے۔

وجع القلب يتولد من التجویف الايسر۔ (دل میں درد اس

کے بائیں بطن (Left ventricle) میں تکلیف سے پیدا ہوتا ہے) چھاتی میں ہونے والا درد متعدد اسباب سے ہو سکتا ہے۔ لیکن اطباء یونان اسے دل ہی سے مخصوص قرار دینے پر مصر رہے ہیں۔ جالینوس نے اس کی وضاحت میں لکھا ہے۔

وجع القلب منه مایخصه

(کبھی یہ درد صرف دل سے مخصوص ہوتا ہے)

چھاتی میں ہونے والا ہر درد دل کی بیماری کا آئینہ دار نہیں ہوتا۔ مقامی عضلات سے لے کر ہڈیوں، عضلات، پھیپھڑوں اور اندر کے بہت سے مسائل درد کا باعث ہو سکتے ہیں۔ درد ایک قسم کا انتہا ہے کہ مریض مسئلے پر فوری توجہ دے۔

تھکن (Exhaustion)

مریض کو معمولی مشقت کے بعد تھکن محسوس ہوتی ہے۔ سانس چڑھ جاتا ہے۔ عام جسمانی کمزوری کے مریض بھی جلد تھک جاتے ہیں۔ لیکن ان کی یہ تھکن تھوڑی دیر آرام کرنے سے جاتی رہتی ہے۔ لیکن دل کی بیماریوں کی وجہ سے پیدا ہونے والی تھکن مدتوں برقرار رہتی ہے۔ آرام کرنے یا سو جانے سے بھی اس میں کمی نہیں آتی۔

غشی (Dizziness)

مریض کو سانس میں تنگی اور گھبراہٹ کے ساتھ ایسا محسوس ہوتا ہے کہ جیسے سر خالی خالی سا ہو گیا ہے۔ اس کے بعد مکمل دہوشی بھی ہو سکتی ہے۔ دہوشی زیادہ دیر نہیں رہتی۔ اکثر مریض ہوش میں آنے کے بعد اس دوران کے واقعات سے واقف ہوتے ہیں۔ سر میں چکر آنے کے ساتھ سر درد۔ متلی۔ درد سر سے گردن اور کندھوں کی طرف جاسکتا ہے جو گھٹنوں ہوتا رہتا ہے۔ ٹھنڈے پینے آتے ہیں۔ ہاتھ۔ پیر۔ بغلیں اور چہرہ پینہ سے تر ہو جاتے ہیں۔ ایک برطانوی ماہر کی رائے میں۔

ہاتھوں میں پسینہ، گھبراہٹ اور ذہنی دباؤ کی وجہ سے آتا ہے۔
 بہت دیر تک کھڑے رہنے۔ ہمت سے زیادہ محنت کرنے۔ اسہال کی وجہ سے جسم
 سے پانی کے زیادہ اخراج۔ گرم پانی سے دیر تک نہانے۔ یہاں تک پہلو بدلنے سے بھی کمزور
 افراد کو چکر آسکتے ہیں۔ چہرہ زرد، نبض کی رفتار سست ہو سکتی ہیں۔ ان چکروں میں مریض کو
 سارا نہ ملے تو گر بھی سکتا ہے۔ یہوشی کے دوران گھبراہٹ میں پیشاب بھی نکل سکتا ہے۔

نیلے ہونٹ۔ زراقت (Cyanosis)

عربی میں نیلے رنگ کو ارزق کہتے ہیں۔ دل کی بعض موڑی بیماریوں میں گند اخون
 بھی دوران خون میں شامل ہو جاتا ہے۔ جیسے وہ چمچے جن کے دل میں سورخ ہوتا ہے۔
 ان کے جسم میں صاف خون کے ساتھ گند اخون بھی گردش کرتا ہے۔ ان میں ہونٹ نیلے پڑ
 جاتے ہیں۔

ایک دو سالہ بچے کو نمونیہ کی شکایت ہوئی۔ دیکھنے پر اس کے ہونٹ اور
 پیروں کے ناخن بھی نیلے نظر آئے۔

نمونیہ میں پھیپھڑے متورم ہوتے ہیں۔ جس سے مریض کے چہرے پر نیلا پن
 نظر آسکتا ہے۔ لیکن اس بچے کا نیل بہت گہرا اور پیروں پر بھی تھا۔
 بچے کے لواحقین کو نمونیہ کے ٹھیک ہونے کے بعد دل کے ڈاکٹر سے مشورہ
 کرنے کی ہدایت کی گئی۔

مناسب تحقیقات کے بعد بچے کے دل میں چار خلقی نقائص کا پتہ چلا۔
 بیماری کا سراغ چہرے پر پھیلے ہوئے نیلے رنگ سے لگا اور بد قسمتی سے اس بچے کے
 جسم کے اکثر حصے آج بھی نیلے نظر آتے ہیں۔ نیلا پن اگر دل کی وجہ سے ہو تو زبان بھی نیلی
 نظر آتی ہے۔

دل میں خرابی کے ساتھ نیلگوں بچوں کی انگلیاں بھی آگے سے مگر نما ہوتی ہیں۔

گرزا بچھتی۔ مگدر نما انگلیاں (Clubbing of Fingers)

دل کی بیماریوں۔ دل کی جھلی کی سوزش۔ دل کے والو کی سوزش اور موروثی بیماریوں کے مریض کی انگلیاں آگے سے موٹی ہو جاتی ہیں۔ یہ تبدیلی عام طور پر ہاتھوں تک محدود رہتی ہے۔ پیروں پر یہ اثر کبھی کبھی نمایاں ہوتا ہے۔

دل کی بیماریوں کے علاوہ پھیپھڑوں کے سرطان اور دوسری التماہی بیماریوں میں بھی انگلیاں موٹی ہو سکتی ہیں۔

آنکھوں کے گرد ورم۔ حلقے (Papilloedema)

آنکھوں کے گرد ورم دل کے پرانے مریضوں کی ایک اہم علامت ہوتی ہے۔ پھولا ہوا نچلا حصہ۔ بھاری پونے دیکھنے والوں کو بھی بتا دیتے ہیں کہ ان صاحب کو دل میں کوئی تکلیف ہے۔ جن لوگوں کا بلڈ پریشر 140-MM سے زائد ہو ان کی آنکھوں کے اطراف میں واقع خون کی نالیوں میں زیادہ دباؤ کی وجہ سے ورم آ جاتا ہے۔ یہ کیفیت Congestive heart failure اور Malignant Hypertension میں زیادہ واضح نظر آتی ہے۔

گردن کی رگوں کا پھول جانا (Jugular Venous Pulse)

گردن کے اطراف میں دماغ سے خون لے کر آنے والی دو اہم ریدیں Jugular veins واقع ہیں۔ یہ ریدیں عام حالات میں نظر نہیں آتیں۔ لیکن دل کی بعض بیماریوں۔ خاص طور پر Congestive Heart Failure میں یہ رگیں پھول جاتی ہیں۔ کبھی کبھی یہ نبض کی مانند پھڑ پھڑاتی بھی ہیں۔ اگرچہ Chronic Nephritis میں بھی رگیں پھول سکتی ہیں۔ لیکن دل کے دائیں اذن (Right Auricle) سے براہ راست متعلق ہونے کی وجہ سے ان میں ورم دل کی بیماریوں میں بھی اکثر ہوتا ہے اور یہ اسی کی علامت سمجھا جاتا ہے۔

بیماری اگر زیادہ ہو تو ان میں نبض کی مانند حرکات دیکھنے میں آتی ہیں۔ اطباء قدیم

نے اس نبض کو تین لہروں میں بیان کیا ہے۔ لہروں کی یہ تمام اقسام دل کے اذن میں اندرونی دباؤ اور ارتعاش کی آئینہ دار ہیں۔

جسم پرورم۔ اذیما (Oedema)

جب دل کی طاقت ماند پڑ جاتی ہے اور اس کی دھڑکن میں قوت باقی نہیں رہتی تو دورانِ خون ست ہونے لگتا ہے۔ یہ کمزوری جن صورتوں میں ظاہر ہوتی ہے ان میں سے ایک جسم کے نچلے حصوں پرورم ہے۔ پیر اور ٹخنے جسم کے دور ترین حصے ہیں۔ جب دورانِ خون کی طاقت میں کمی آتی ہے تو ٹخنوں اور پیروں پر سوجن نمودار ہوتی ہے۔ یہ سوجن ٹخنوں تک محدود نہیں رہتی۔ مریض اگر آرام نہ کرے اور مناسب علاج نہ کیا جائے تو ورورم پوری ٹانگ پر آجاتا ہے۔ ورورم والی جگہ پر انگلی یا انگوٹھے سے دباؤ ڈالیں تو وہاں پر چھوٹا سا گڑھا پڑ جاتا ہے۔ تھوڑی دیر بعد جسم اپنی پہلے والی جگہ پر واپس آجاتا ہے۔ انگوٹھے کے دباؤ سے سوجن کی تشخیص طب جدید میں ایک معتبر ترکیب ہے۔ جس کو Pitting on pressure کہتے ہیں۔

جرمن ڈاکٹر ولیم ودرنگ نے 1785ء میں جسمانی اور ام کی ان قسموں کا مشاہدہ کیا جن کی وجہ دل کی بیماریاں ہوتی ہیں۔ ولیم ودرنگ اس ورورم کا سبب معلوم نہ کر سکا۔ لیکن اس کے علاج کیلئے جزی بوٹیاں تلاش کر لیں۔ حسن اتفاق سے جزی بوٹیاں آج بھی مقبول ہیں اور جس طرح وہ جسم میں پیدا ہونے والی سوجن کے عمل سے ناواقف تھا۔ آج کے ڈاکٹر بھی اسی طرح ناواقف ہیں۔

ورورم حاملہ عورتوں کو بھی ہوتا ہے۔ گردوں کی بیماریوں، خون کی کمی اور غذا میں پروٹین کی کمی سے بھی ورورم ہو سکتا ہے۔ دل کی بیماریوں اور دوسرے تمام اورام میں نمک کی بڑی بدنامی ہے۔ انسانی جسم میں نمک کا تناسب ہر جگہ 5.9 فیصدی ہوتا ہے۔ جسم اس سے زیادہ مقدار کو قبول نہیں کرتا۔ اگر کسی وجہ سے جسم میں مقدار بڑھ جائے تو جسم اس کے

معمول کو 0.9 فیصدی رکھنے کیلئے پانی کی مزید مقدار اپنے اندر روک لیتا ہے۔ اس لئے نمک کھانے سے ورم میں اضافہ ہوتا ہے۔ ورم کسی بھی وجہ سے ہو نمک کھانے سے بڑھ سکتا ہے۔ دل کی بیماری کے ساتھ گردے متاثر ہو جاتے ہیں۔ دلچسپ بات یہ ہے کہ گردے نمک کا اخراج بند کر دیتے ہیں۔ جس سے نمک کی مقدار بڑھ جاتی ہے اور ورم کا باعث بن جاتی ہے۔

دل اور گردوں کے مریضوں کو ڈاکٹر نمک کے استعمال کی ممانعت کر دیتے ہیں۔ بلڈ پریشر کے مریضوں کو بھی نمک منع کر دیا جاتا ہے۔ کیونکہ یہ ورم میں اضافہ کرتا ہے۔ پاکستان کی ایک دواساز کمپنی نے ایسی کیفیت میں Naclex نامی دوا تیار کی ہے۔ جس کے لفظی معنی نمک کو جسم سے خارج کرنا ہے۔

دل، منشیات اور اسلام

معاشرے کو آج ہیروئن اور دوسرے جان لیوا دوائیوں کا مسئلہ مصیبت میں ڈالے ہوئے ہے۔ مغربی ممالک میں جب لوگ شراب پی پی کر تنگ آجاتے ہیں تو اونچاڑنے کے لیے اور چیزیں تلاش کرتے ہیں۔ پہلے نیند کی گولیاں کھائی جاتی تھیں۔ پھر چرس اور افیون کا شوق ہوا۔ جب ان سے تسلی نہ ہوئی تو کوکین L.S.D. اور ہیروئن کو مقبولیت حاصل ہوئی۔ جس گھر میں شراب کی بوتلوں سے بھری ہوئی الماریاں موجود ہوں اور مسلمانوں کی تواضع بھی شرابوں سے کی جاتی ہو وہاں پر کسی بچے کو منشیات سے نفرت نہیں ہو سکتی۔ بچہ اپنی ماں، باپ، بہن بھائیوں اور بزرگوں کو شراب پیتے دیکھ کر اسے اچھا کام ہی سمجھ سکتا ہے۔ اس بچے کو اگر یہ بتلایا جائے کہ ہیروئن بری چیز ہے یا چرس پینا مضر صحت ہے تو وہ متاثر نہیں ہو سکتا۔ کیونکہ اس کے گھر کے سبھی لوگ نشہ کرتے ہیں۔ جب سارے بزرگ ہی یہ کام کرتے ہیں تو وہ کیوں نہ کرے؟

ابدائے آفرینش سے انسان کو اچھی راہ دکھانے اور برائی سے روکنے کا ذمہ مذاہب نے لیا ہے۔ مذہبی تعلیمات کے ذریعہ لوگوں کو اخلاقیات کی تعلیم دی جاتی رہی ہے۔ مگر بد قسمتی یہ ہے کہ تمام پرانے مذاہب میں شراب اور منشیات کو مذہبی رسوم میں بھی شامل کیا جاتا رہا ہے۔

ہندو مذہب میں دیوتا سوم رس پیتے ہیں۔ جو کہ شراب ہے۔ ہولی کے تہوار پر بھنگ پینا ایک اچھا کام قرار دیا جاتا ہے۔ عیسائی مذہب کی تمام تر تعلیمات تین آسمانی کتابوں توریت، انجیل اور زیور پر مبنی ہیں۔ لیکن انگور کی شراب میں خمیری روٹی بھجو کر عقیدت مندوں کو اعشائے ربانی کے نام سے خلوص کے ساتھ کھلائی جاتی ہے۔

لوگوں کو منشیات سے پیار کرنا اکثر مقامات پر مذہبی رسوم نے سکھایا۔ پاکستان میں شراب قانونی طور پر ممنوع ہے۔ لیکن عیسائی مذہب کا حصہ ہونے کی بنا پر عیسائیوں کو اپنی مذہبی رسوم کے لیے پرمت دیئے جاتے ہیں۔

اسلام دنیا کا پہلا مذہب ہے جس نے منشیات کو مکمل طور پر حرام قرار دیا ہے۔ ابتدائی دور میں اسلام لانے والے منشیات کے عادی تھے۔ ان کو ایک دن میں ان سے مکمل طور پر دور کیا جانا ممکن نہ تھا۔ اس لیے قرآن مجید نے فرمایا۔

يَسْتَلُونَكَ عَنِ الْخَمْرِ وَالْمَيْسِرِ قُلْ فِيهِمَا اِثْمٌ كَبِيرٌ وَ
مَنَافِعُ لِلنَّاسِ وَ اِثْمُهُمَا اَكْبَرُ مَن نَّفَعَهُمَا۔ (البقرہ۔ 219)
”تم سے شراب اور جوئے کے بارے میں پوچھتے ہیں۔ ان کو بتاؤ کہ ان
میں گناہ نوائد سے زیادہ ہیں۔ ان میں اگرچہ نوائد بھی ہیں لیکن نوائد
سے گناہ زیادہ ہیں۔“

دوسری جگہ ارشاد ربانی ہے۔

يَا اَيُّهَا الَّذِيْنَ اٰمَنُوا اِنَّمَا الْخَمْرُ وَالْمَيْسِرُ وَالْاِنْتِصَابُ وَ
الْاِزْلَامُ رَجْسٌ مِّنْ عَمَلِ الشَّيْطٰنِ فَاجْتَنِبُوْهُ لَعَلَّكُمْ
تَفْلِحُوْنَ۔ (المائدہ۔ 90)

”اے ایمان والو! یہ جان لو کہ شراب، جو امت اور پانسہ پھینکانا گندی
چیزیں ہیں، یہ شیطانی کام ہیں۔ ان سے اجتناب کرو تاکہ تم بھلائی
پاؤ۔“

قرآن مجید فوائد کے اعتراف کے بعد یہ بتاتا ہے کہ فائدہ کم ہے۔ لیکن نقصان زیادہ ہے۔ یہاں تک بات نصیحت سے سمجھانے کی حد تک تھی۔ اب ان کے نقصانات واضح فرمائے گئے۔

انما يريد الشيطان ان يوقع بينكم العداوة والبغضاء في الخمر والميسر و يصدكم عن ذكر الله و عن الصلوة فهل انتم مستهونون۔ (المائدہ۔ 91)

”شیطان یہ چاہتا ہے کہ وہ تمہارے درمیان عداوت پیدا کرے اور شراب اور جوئے کی وجہ سے آپس میں غصہ دلائے اور اس طرح وہ تم کو اللہ کے ذکر اور نماز سے روکتا ہے کیا تم ان سے باز آؤ گے؟“

شراب کے فوائد میں اہم ترین چیز اس کی حل کر دینے کی صلاحیت ہے۔ کیمیائی صنعت میں مختلف اشیاء کو سیال بنانے کے لیے الکحل بڑی کارآمد چیز ہے۔ دواسازی اور ہو میو پیٹھک طریقہ علاج مختلف ادویہ کے اجزاء عامل الکحل میں حل کر نکالے جاتے ہیں۔

حضرت انس بن مالکؓ روایت فرماتے ہیں کہ کچھ لوگ ایک جگہ بیٹھے شراب پی رہے تھے کہ گھر سے باہر نبی ﷺ کے ڈھنڈورچی کی آواز آئی۔ وہ اعلان کر رہا تھا۔

”نبی ﷺ نے شراب کو حرام کر دیا ہے۔“

اس اعلان کو سنتے ہی حاضرین مجلس نے اپنے اپنے جام پھینک دیئے۔ عربی لفظ ”خمر“ سے مراد شراب لی جاتی ہے۔ اگر اس کا ترجمہ شراب کیا جائے تو دوسرے منشیات کو حرام کرنے کی سند نہیں ملتی۔ اس کا حل خود نبی ﷺ نے عطا فرمایا۔

کل مخمر خمر۔ وکل مسکر حرام۔ (ابوداؤد)

”ہر نشہ آور چیز خمر ہے۔ ہر نشہ آور چیز حرام ہے۔“

حضرت عبداللہ بن عباسؓ کی اس روایت کو دوسرے کئی ذرائع سے تائید میسر ہے۔

اجتنبوا الخمر، فانها ام الخبائث۔ (زہری)
 حضرت جابر بن عبد اللہ روایت فرماتے ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔
 ما اسکر کثیرۃ۔ فقلیلہ حرام۔ (ابن ماجہ)
 ”جس چیز کی زیادہ مقدار نشہ کر دے۔ اس کی تھوڑی مقدار بھی حرام
 ہے۔“

شراب کی معالجاتی ضرورت

ایک عرصہ تک ڈاکٹروں کا خیال تھا کہ دل کی بیماریوں، نمونیہ اور پرانی کھانسی میں
 شراب مفید ہے۔

تب دق کے مشہور معالج ڈاکٹر ٹینن اپنے مریضوں کو دق کے علاج کی تمام ادویہ علی الصبح نمیر
 کے گلاس میں گھول کر پلاتے تھے۔

تفصیلی مشاہدات سے معلوم ہوا کہ صحیح علاج کے باوجود نمیر کے ساتھ دوائی پینے
 والوں کے زخم بھرنے میں زیادہ عرصہ لگا۔ علم الامراض کے ماہرین نے یہ ثابت کیا ہے کہ
 شراب کی موجودگی میں پھیپھڑوں کے زخم جلد بھرنے میں نہیں آتے۔ ایک زمانہ تھا کہ ہر
 ہسپتال کی دوائیوں والی الماریوں میں دیگر ادویہ کے ساتھ برانڈی بھی موجود رہتی تھی۔

برطانوی ماہر طب میمانٹ نے دل کے دورہ کے علاج میں روزانہ و ہسکی یا برانڈی
 بھی شامل کی تھی۔ لیکن تجربات سے یہ معلوم ہوا کہ شراب والے علاج سے بچنے والوں کی
 تعداد زیادہ نہ تھی۔ قرآن مجید نے حرام چیزوں سے علاج کے بارے میں یہ اصول عطا کیا
 ہے۔

فمن اضطر غیر باغ و لا عاد فلا اثم علیہ ان
 اللہ غفور رحیم۔ (البقرہ۔ 173)
 ”جس پر کوئی اضطراری کیفیت طاری ہو۔ اگر وہ ہمارے حکم سے

سر تابی یا عادت کے علاوہ کوئی حرام چیز استعمال کر لے تو اس میں کوئی گناہ نہیں۔ کیونکہ اللہ تعالیٰ گناہوں کو معاف کرنے والا اور مہربان ہے۔“

بیماری کی شدید حالت میں علاج کے لیے کسی بھی حرام چیز کو استعمال کیا جاسکتا ہے۔ لیکن نبی ﷺ کا ارشاد گرامی حضرت ابو ہریرہؓ یوں بیان کرتے ہیں۔

من تداوی بحرام۔ لم يجعل الله تعالى فيه شفاء۔ (ابوداؤد۔ ترمذی۔ ابونعیم)۔

”جس نے کسی حرام چیز سے علاج کیا۔ وہ جان لے کہ اس میں اللہ تعالیٰ نے شفاء نہیں رکھی۔“

اسی مسئلہ پر مزید تفصیل حضرت ابی الدرداءؓ نے یوں بیان فرمائی ہے۔

و ان الله انزل الداء و الدواء و جعل لكل داء دواً فتداؤ و لا تداؤ و بالحرم۔ (ابوداؤد)۔

”اللہ تعالیٰ نے بیماری کے ساتھ دوائیں بھی اتاری ہیں۔ اس لیے علاج کیا کرو۔ لیکن حرام چیز سے علاج نہ کرو۔“

قرآن اجازت دیتا ہے کہ علاج کے لیے حرام چیز استعمال ہو سکتی ہے۔ لیکن نبی ﷺ نے واضح فرمادیا کہ حرام چیز کو استعمال کرنے میں کوئی فائدہ نہ ہوگا۔ کیونکہ جن چیزوں کو اللہ نے حرام کر دیا ہے۔ ان میں شفاء نہیں ہوتی۔

ان پڑھ ناقد اسلام پر ہمیشہ حرام اور حلال کے مسئلہ پر اعتراض کرتے ہیں۔ مغربی ممالک میں جب کوئی مسلمان جمعہ اور سور کھانے سے انکار کرتا ہے تو لوگ ہنستے ہیں۔ حالانکہ حرام حلال کا اصل بیان تو تورات مقدس میں ہے۔ توریت کے باب احبار میں تقریباً ایک سو چیزوں کو حرام قرار دیا گیا۔ اس فہرست کے مطابق سور خرگوش آبی جانور بھی عیسائیوں کے مذہب میں حرام ہیں۔

اسلام کے فلسفہ حرام اور حلال کو دیکھیں تو معلوم ہوتا ہے کہ مسلمانوں کے لئے ہر وہ چیز حرام ہے جو مضر صحت ہو۔ اسلام نے کسی صاف ستھری کو حرام نہیں کیا۔ اس کا اصول قرآن مجید نے یوں بیان کیا ہے۔

يا سرهم بالمعروف و ينههم عن المنكر و يحل لهم الطيبات و يحرم عليهم الخبائث۔ (الاعراف۔ 15)۔

”ان کو اچھے کاموں کے لیے ہدایت کرو اور برائی سے منع کرو۔ ان کے لیے تمام اچھی چیزیں حلال کر دی گئی ہیں۔ اور تمام خراب اور گندی چیزیں حرام کر دی گئی ہیں۔“

قرآن مجید نے اپنی آیہ حرمت میں جن چیزوں کو حرام کیا ہے۔ ان میں سے ہر چیز انسانی صحت کے لیے مضر ہے۔

اسی اصول کے مطابق شراب اور مثنیات کے حرام ہونے کا مطلب یہ ہے کہ وہ انسانی صحت کے لیے مضر ہیں۔ وہ لوگ جو نمونہ میں برانڈی دیتے تھے اور دل کے مریضوں کو ہسکی پلاتے تھے۔ اب اپنی غلطی جان چکے ہیں اور ادویہ کی فرست سے شراب کو خارج کر دیا گیا ہے۔

شراب پینے سے خون میں Triglycerides- Cholestrol بڑھ جاتے ہیں۔ ان کا بڑھنا دل کے دورے کا پتہ دیتا ہے۔ شراب جگر کو خراب کرتی ہے۔ اعصاب کے خلیوں کو ہلاک کرتی ہے۔ شرابیوں کی تمام علامات کو ایک خصوصی نام دیا گیا۔ Chronic Alcoholism میں پیٹ کی خرابیاں، حافظہ کی کمزوری جسم میں ناطاقتی کے ساتھ ریشہ، ناسردی، پینائی کی خرابیاں اور پیٹ میں پانی پڑنا شامل ہے۔ نبی ﷺ کے ارشادات سے خیال آتا ہے کہ وہ جگر کی خرابیوں کو دل کے دورہ کا باعث قرار دیتے تھے۔ شراب نوشی سے جگر کی خرابی کا نام Alcoholic Cirrhosis ہے۔ اور یہ بیماری ایک مرتبہ ہو جانے کے بعد واپس نہیں جاتی۔

نبی ﷺ وہ پہلے معالج ہیں جنہوں نے شراب کے نقصان کو محسوس کیا اور اسے حرام قرار دیا۔ ان کا یہ حکم ایک عظیم سائنسی کارنامہ ہے جس کی افادیت کا آج پتہ چلا۔ انہوں نے ہر نشہ آور چیز کو حرام قرار دیا اور آج کی تحقیقات ان کے اس ارشاد کی سچائی کا سب سے بڑا ثبوت ہیں۔ وہ لوگ جو ذہنی دباؤ- Depression- Tension کے لیے سکون آور ادویہ Tranquillisers کھاتے ہیں۔ وہ اس ارشاد گرامی کی سچائی کا سب سے بڑے گواہ ہیں۔ ان گولیوں سے ان کی ذہنی استعداد خراب ہوئی۔ لو لے لنگڑے اور معذور بچ پیدا ہوئے اور جسمانی قوتوں سے محروم ہو گئے۔ ان گولیوں کو کھانے والا کوئی شخص کبھی تندرست نہیں ہوا۔

متبرک مقویات قلب

نبی ﷺ نے دل کی بیماریوں کے علاج اور حیاؤ کے لیے غذا میں ایسے عناصر کی نشان دہی فرمائی ہے جن کو کھانے سے دل کو تقویت حاصل ہوتی ہے۔ اور اگر وہ بیمار بھی ہوں تو تندرستی حاصل ہوتی ہے۔ ان غذاؤں میں سب سے زیادہ اہم جو کاد لیا ہے۔

جو کاد لیا (تلیینہ)

جو کاد لیا، اگر اسے دودھ کے ساتھ پکایا جائے اور اس میں مٹھاس کے لیے شہد ڈالا جائے تو یہ تلیینہ ہے۔

حضرت عائشہ صدیقہ روایت فرماتی ہیں کہ میں نے رسول اللہ ﷺ کو فرماتے ہوئے سنا۔

التلیینة محمہ الفواد المریض، تذهب ببعض الحزن۔
(بخاری۔ مسلم)

”دل کے مریض کے لیے تلیینہ تمام مسائل کا حل ہے۔ یہ دل سے

”غم کو اتار دیتا ہے۔“

جدید تحقیقات سے یہ ثابت ہوا ہے کہ خون سے کو لیسٹرول کو نکالنے کی سب سے بھرب دوا جو کا دلیا ہے۔ مغربی ممالک میں جو کاشوق اتنا نہیں اس لیے وہ جو کی جائے جی کا دلیا Quaker Oats بناتے ہیں۔ پنجاب میں گھوڑوں کو جی کھلانے کا رواج ہے۔ جو ایک اناج ہے جس میں مفید غذائی عناصر کی ایک معقول مقدار پائی جاتی ہے۔ وہ اسے اس حد تک مقوی، مصلح اور مفید قرار دیتے تھے کہ حضرت عائشہ صدیقہؓ ہی اس بارے میں مطلع فرماتی ہیں۔

إذا اشتكى من أهله لم تنزل ابرمة على النار
حتى ينتهي احد طرفيه، یعنی پیرا او یموت۔
(ابن ماجہ۔ احمد۔ الحاکم)۔

”ہمارے گھر کا کوئی فرد اگر بیمار پڑ جاتا تو حضور کے حکم پر دلیا کی ذہبی چولہے پر چڑھادی جاتی تھی اور یہ اس وقت تک مسلسل چڑھی رہتی جب تک کہ بیماری کسی طرف ختم نہ ہو جائے۔ یعنی وہ تندرست ہو جائے یا مر جائے۔“

ان کی گرامی رائے میں بیمار کے لیے دلیا سے زیادہ کوئی مفید اور قوت بخش غذا نہ تھی۔ وہ اسے دن میں کئی بار گرم گرم کھلاتے تھے۔ مریض کو اکثر بھوک نہیں لگتی۔ وہ اسے اشتہا آور (Appetiser) قرار دیتے تھے۔

كان رسول الله ﷺ إذا قيل له: ان فلاناً وجع ولا يطعم
الطعام، قال: عليكم بالتلبينة فحسوه اياها، و يقول: و
الذى نفسى بيده، انها تغسل بطن اهدكم كما تغسل
اهد اكن و جهها من الوسخ۔ (احمد)۔

جب رسول اللہ ﷺ کو بتایا جاتا کہ فلاں کے پیٹ میں تکلیف ہے اور

وہ کھانا بھی نہیں کھا سکتا۔ تو فرمایا کرتے ”تمہارے پاس یہ مفید اناج تلمینہ جو موجود ہے۔ وہ اسے کھلاؤ۔ میں اس ذات کی قسم کھاتا ہوں جس کے قبضے میں میری جان ہے کہ یہ پیٹ کو اس طرح دھو کر صاف کر دیتا ہے جس طرح کوئی شخص اپنے چہرے کو پانی سے دھو کر اس پر سے غلاظت اتار دیتا ہے۔“

جو کا دل یا (تلمینہ) بیمار کی کمزوری اور اس کے جسم میں قوت مدافعت کو بڑھانے کے لیے تجویز فرمایا گیا۔ لیکن اس کی اصل اہمیت دل کی بیماریوں کو دور کرنے کے لیے قرار پائی۔

ابن القیمؒ نبی ﷺ کے ارشادات گرامی کی روشنی میں بتاتے ہیں۔

مجمة لفواد المريض۔ (حکاری۔ مسلم)

”دل کی بیماریوں کی ہر قسم کے لیے مکمل دوا ہے۔“

خون میں کو لیسٹرول کی زیادتی دل کے دورہ کا باعث بنتی ہے۔ جب کسی شخص کے خون میں کو لیسٹرول کی مقدار 200 ملی گرام سے بڑھ جاتی ہے تو اب اس کا دل خطرہ میں ہے۔ یا علاج کے دوران جس کی کو لیسٹرول 200 گرام سے زائد رہے تو اس کی صحت یابی مشتبہ ہو جاتی ہے۔ کو لیسٹرول کو کم کرنے کے لیے مختلف پرہیزوں کے ساتھ درجنوں گولیاں دی جاتی ہیں۔ امریکی رسالہ ”ریڈرز ڈائجسٹ“ نے پچھلے سال یہ خوشخبری سنائی کہ کو لیسٹرول کو قابو میں رکھنے کے لیے Porridge ایک بہترین ترکیب ہے۔ پورج سے مراد دلیا ہے۔ پورپ میں دلیا بنانے کے لیے جنی استعمال ہوتی ہے۔ شکل و صورت میں یہ جو سے ملتی جلتی ہے۔ پنجاب میں اسے ”جوی“ کہتے ہیں اور گھوڑوں کو کھلائی جاتی ہے۔ جنی کا دلیا Quaker Oats کے نام سے ہوتا ہے۔ فوائد کو دیکھیں تو جو کا پورج جنی سے زیادہ مفید اور خون سے کو لیسٹرول کو کم کرنے میں لاجواب ہے۔

نبی ﷺ نے جو کے دلیا کو دل کی ہر بیماری میں مفید قرار دیا۔ آپؐ کے ارشاد گرامی

کے بعد ہمیں مزید کسی ثبوت کی ضرورت نہیں۔ لیکن دلچسپ بات یہ ہے کہ جدید تحقیقات بھی اس کی تائید کرتی ہے۔

انہوں نے جب دل کی بیماریوں اور علاج کے بارے میں رہنمائی کی مریانی فرمائی تو انہوں نے کئی اور تحائف بھی عطا فرمائے۔

کدو کی اہمیت

نبی ﷺ کدو کو بہت پسند کرتے تھے۔ حکیم بن جامع اپنے والد گرامی حضرت جامع بن عبد اللہ سے روایت فرماتے ہیں۔

دخلت على النبي ﷺ في بيته و عنده هذا الدباء -
فقلت أئتي شئ هذا فقال هذا القرع هو الدباء نكشربه
طعامنا۔ (ابن ماجہ)۔

”میں نبی ﷺ کی خدمت میں ان کے گھر میں حاضر ہوا تو ان کے پاس کدو تھا۔ میں نے پوچھا یہ کیا ہے؟ تو فرمایا کہ یہ کدو ہے۔ جسے ہم اپنے کھانے کو بڑھانے میں استعمال کرتے ہیں۔“

یہی روایت ترمذی نے بھی دوسرے الفاظ میں بیان کی ہے۔ دل کی بیماریوں اس کی افادیت کا تذکرہ ہشام بن عروہ سے میسر ہے۔ وہ اپنے والد گرامی سے روایت کرتے ہیں کہ انہوں نے حضرت عائشہ صدیقہ سے کدو کے بارے میں دریافت کیا تو انہوں نے فرمایا:

قال لي رسول الله ﷺ، يا عائشة! اذا طبختم قدراً
فاكثروا فيها من الدباء۔ فانها تشد قلب الحزين۔
(الغيلانيات)

مجھے رسول اللہ ﷺ نے فرمایا کہ ”اے عائشہ جب تم خشک گوشت پکایا کرو تو اس میں کدو ڈال کر اسے بڑھا دیا کرو۔ کیونکہ یہ غمگین دل کو مضبوط کرتا ہے۔“

حضرت یونسؑ کا واقعہ

فنبذنه بالعرء و هو سقیم۔ و انبتنا علیہ شجرة من یقطین۔ و ارسلنه الی مائة الف او یزیدون۔ فاستنوا فممتعنهم الی حین۔ (الصفات۔ 48-146)۔

”ہم نے اسے ایک چٹیل میدان میں ڈال دیا۔ پھر اس کے اوپر کدو کی ہیل اگادی گئی۔ پھر اسے ایک لاکھ یا اس سے بھی زیادہ لوگوں کی بھلائی پر مامور کیا۔ جو اس پر ایمان لائے وہ مدتوں فیضیاب ہوئے۔“

اسی واقعہ کو توریت مقدس نے بھی یونہی بیان کیا ہے۔

”تب خداوند نے کدو کی ہیل اگائی اور اسے یوناہ کے اوپر پھیلایا۔ کہ اس پر سایہ ہو۔ اور وہ تکلیف سے بچے۔ اور یوناہ اس ہیل کے سبب سے بہت خوش ہوا۔“ (یوناہ۔ 6-4-7)

توریت مقدس میں یہی بات مزید وضاحت سے درج ہے۔

”کدو کی ہیل ان پر سایہ لگن رہی۔ ہیل کے ساتھ لٹکے والے کدو ان کے کھانے اور مشروب کا کام دیتے رہے۔ جب مچھلی نے ان کو صحرا کے کنارے پر اگل دیا تو وہ مذہجہ کی گھٹن اور ناکوں سے بے حال ہو چکے تھے۔“

قرآن مجید نے ان کی کمزوری کو ”سقیم“ کے لفظ سے واضح کیا ہے۔ اس واقعہ کے عالم میں کدو نے ان کو توانائی مہیا کی۔ یعنی کہ کمزور جسم کے لیے کدو ایک بہترین خوراک ہے۔

دل کے ایک مریض کو بانی پاس اپریشن کے کچھ عرصہ بعد پھر سے تکلیف ہو گئی۔ دوائیں بے کار ہو رہی تھیں اور اندیشہ تھا کہ اپریشن دوبارہ سے کرنا ہو گا۔ انہوں نے ایک پرانی کتاب میں کدو کے بارے

میں پڑھا۔ کدو کو گرم راکھ میں گھنٹہ بھر دبا کر رکھا گیا۔ پھر دھو کر اس کو اچھی طرح مل کر نرم کر لیا۔ ایک سو رانخ ڈال کر اندر کاپانی نکال کر پیا گیا۔

اسی طرح سات روز ایک کدو کاپانی پیا گیا۔ دل کی جملہ تکالیف جاتی رہیں۔

انہوں نے یہ علاج دوسرے کئی مریضوں کو بتایا۔ سب کو فائدہ ہوا۔ ان صاحب کو دل کے علاوہ شوگر کا عارضہ بھی ہے۔ لاہور کی برانڈر تھ روڈ پر محدثیات کی تجارت کرتے اور خاکسار سے ذاتی موانست بھی ہے۔ انہوں نے یہ خبر جب ہمیں سنائی تو ان کے بیان کی پڑتال کرنے پر بات درست پائی گئی۔ پھر اطباء قدیم سے دریافت کیا گیا تو معلوم ہوا کہ کدو کے اس قسم کے فوائد پرانے استادوں کے یہاں کثرت سے ملتے ہیں۔

حضرت انس بن مالکؓ روایت کرتے ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

الدباء يكثر الدماغ ويزيد في العقل۔ (دیلیس)۔

”کدو دماغ کو بڑھاتا اور عقل میں اضافہ کرتا ہے۔“

اسی بات کو حضرت عطاء بن ابی رباحؓ کی ایک روایت سے تاکید میسر ہے۔ فرماتے

ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

عليكم بالقرع فانه يزيد في العقل و يكثر في الدماغ۔

(ابن حبان)۔

”تمہارے لیے کدو موجود ہے۔ کیونکہ یہ عقل میں اضافہ کرتا اور

دماغ کو بڑھاتا ہے۔“

کدو گردے سے پتھری نکال دیتا ہے۔

کمزوروں اور دل کے مریضوں کے لیے کدو بہترین غذا اور دوا ہے۔ اس کے بعد جس غذا کو اہمیت عطا فرمائی وہ انار ہے۔

انار کے فوائد

قرآن مجید میں سورۃ الانعام میں اللہ تعالیٰ نے اپنی جن شاندار نعمتوں کا تذکرہ فرمایا ہے ان میں انار دو جگہ مذکور ہے۔ اسے اللہ کی قدرت کے کرشموں میں سے بیان کیا گیا ہے۔ نبی ﷺ کے ارشاد گرامی کو حضرت انسؓ یوں بیان کرتے ہیں۔

انه سأل من رسول الله ﷺ عن الرمان فقال ما من رمانة الا وفيه حبة من رمان الجنة۔ (ابو نعیم)۔

میں نے رسول اللہ ﷺ سے انار کے بارے میں پوچھا تو انہوں نے فرمایا کہ ایسا کوئی انار نہیں جس میں جنت کے اناروں کا ایک دانہ نہ ہو)۔

سعودی عرب میں طائف کے باغ اناروں کے لیے مشہور ہیں۔ اور وہاں پر مشہور ہے کہ انار دل کو تقویت دیتے ہیں۔ محمد احمد ذہبیؒ نے اسی عنوان سے حضرت علیؓ سے ایک روایت نقل کی ہے۔

من اكل رمانة نور الله قلبه

”جس نے انار کھایا اللہ تعالیٰ نے اس کے دل کو نور سے بھر دیا۔“

محدثین نے انار کو دل، جگر اور معدہ کے لیے مفید قرار دیا ہے۔ اطباء قدیم بھی انار کے فوائد کے معترف رہے ہیں۔ عرب میں انار شیریں کو گلے اور پیٹ کی خرابیوں میں استعمال کیا جاتا ہے۔

بہی کے شاندار فوائد

طب یونانی میں بہی کا پھل ایک عرصہ سے پیٹ کی بیماریوں میں مقبول چلا آ رہا

ہے۔ یہی کامر بہ آنتوں کی سوزش میں اور اس کے پچ بھی دانہ گلے کی سوزش کے لیے مفید قرار دیئے گئے ہیں۔

نبی ﷺ کے دست مبارک میں ایک روز بھی کا پھل تھا۔ اس واقعہ کو حضرت طلحہؓ یوں بیان فرماتے ہیں۔

دخلت على النبي ﷺ وبيده سفرجل فقال 'دونكها يا طلحة' فانها تجم الفواد- (ابن ماجه)-
انہوں نے پھل مجھے دیتے ہوئے فرمایا کہ یہ دل کی تکلیف (دورہ) کو دور کر دیتا ہے۔

اسی مسئلہ پر حضرت ابو ذر غفاریؓ مزید تفصیل فراہم کرتے ہیں۔ انہوں نے بھی حضور ﷺ کو ہاتھوں میں سفرجل پکڑ کر اس کو اچھالتے ہوئے دیکھا اور فرمایا۔

دونكها يا ابا ذر؟ فانما تشد القلب ويطيب النفس و
تذهب بطحاء الصدر-

”جانتے ہو یہ کیا ہے؟ یہ دل کو مضبوط کرتا ہے۔ سانس کو خوشبودار بناتا ہے۔ سینے کے اندر سے بوجھ اتارتا ہے۔“

ہم دل کے مریضوں کو سینہ سے بوجھ رفع کرنے کے لیے Inderal کی گولیاں دیتے آئے ہیں۔ اس کے مقابلہ میں یہی خوش ذائقہ بھی ہے اور دل کے عضلات کو مضبوط کرنے کے علاوہ گھٹن اور بوجھ کو دور کرتی ہے۔

دل کے دورہ اور اس کی گھٹن کے بارے میں حضور ﷺ نے کئی مرتبہ خوشخبری سنائی۔ حضرت جابر بن عبد اللہ روایت فرماتے ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

كلوا السفرجل فانه يجلمى عن الفواد و
يذهب بطحاء الصدر- (ابن السنس- ابو نعیم)-

”سفرجل کھاؤ کہ یہ دل کی تکلیف کو دور کرتا ہے اور سینہ کی گھٹن کو

دور کرتا ہے۔“

اسی مسئلہ پر ایک تاکیدی خبر حضرت انس بن مالکؓ کے توسط سے میسر ہے۔ کہ رسول اللہ ﷺ نے فرمایا۔

أكل السفرجل يذهب بطحاء القلب۔ (القالی)۔

”سفرجل کھانے سے دل پر سے بوجھ اتر جاتا ہے۔“

بعض ماہرین نے بطحاء القلب کا ترجمہ Pericarditis کیا ہے۔ یعنی جب دل کی غلافی جھلی میں ورم آجائے اور اس میں پانی پڑ جائے تو یہی کھانے سے فائدہ ہوگا۔ متعدد روایات سے پتہ چلتا ہے کہ انہوں نے سفرجل کو صبح نہار منہ کھانے کی ہدایت فرمائی۔ ان کے الفاظ گرامی یہ تھے۔

كلوا السفرجل على الريق۔

حضرت عوف بن مالکؓ روایت فرماتے ہیں۔

كلوا السفرجل فانه يجمع الفؤاد۔ و يشجع القلب۔
(مسند فردوس)۔

”سفرجل کھاؤ کہ دل کے دورے کو ختم کر دیتا ہے۔ اور دل کو مضبوط بناتا ہے۔“

سفرجل کو اردو میں بھی کہتے ہیں۔ شمال مغربی علاقوں میں یہ ایک عام پھل ہے۔ لاہور میں بھی اس کے کافی درخت تھے۔ اسلامیہ کالج ریلوے روڈ کے اندر اس کے کئی درخت تھے۔ جن کو اب غیر ضروری اور بے کار جان کر کاٹ دیا گیا۔ اسے علم نباتات میں Aegle Marmelos کہتے ہیں۔ بھارتی مصنفین نے اسے Cyadonia Oblonga بتایا ہے۔ جو کہ غلط ہے۔ باغ جناح لاہور میں اس کے درخت ہیں۔ اور وہاں کے سپرنٹنڈنٹ سے ہم نے دریافت کیا اور پنجاب یونیورسٹی کے شعبہ نباتات سے تصدیق کے بعد

نبی کا صحیح نام Aegle Marmelos ہی ہے۔

نبی کا پھل پنجاب میں ستمبر سے فروری تک ملتا ہے۔ پکا ہوا پھل بڑا لذیذ اور شیریں ہوتا ہے۔ موسم کے بعد اس کا شہد میں مرہ بنا کر استعمال کیا جاسکتا ہے۔

کھجور کی افادیت

قرآن مجید نے کھجور کو کمزوری کی بہترین دوا قرار دیا ہے۔ نبی ﷺ کھجور کو شوق سے کھاتے۔ ان کو رات کو بھٹو کر ان کا پانی پیتے تھے۔ حضرت عائشہؓ شادی سے پہلے بڑی کمزور تھیں۔ انہوں نے کھجور اور کھیر اکھایا تو جسم بھر گیا۔

نبی ﷺ نے کھجور کو جگر کے لیے تریاق بتایا ہے۔ فرماتے ہیں کہ جس روز کوئی شخص عجمہ کھجوریں کھائے۔ اس پر اس دن زہر بھی اثر نہ کرے گا۔

انہوں نے فرمایا کہ جس گھر میں کھجور نہ ہو وہ لوگ بھوکے ہیں۔ انہوں نے جب حضرت صفیہؓ سے شادی کا ولیمہ کیا تو کھجور اپنی رنگی اور جو سے حلوہ جسے ہمیں کہتے تھے تیار کیا گیا۔ اسلامی لشکر کا راشن عام طور پر کھجور اور ستور پر مشتمل ہوتا تھا۔ اس راشن پر مجاہدین کی جسمانی قوتیں دوبالا ہو جاتی تھیں۔ انہوں نے نوزائیدہ بچوں کو کھجور کی گھٹی دی۔ اسے پیٹ کے کیرٹوں کی دوا بتایا اور بتایا کہ کھجور کھانے سے قونج کا درد رکتا ہے۔

دل کا دورہ اور کھجور سے علاج

دل کے دورے سے چھاؤ کے بارے میں ارشادات نبویؐ کی تفصیل میں جانے سے پہلے ہم ایک مریض کا حال بیان کرتے ہیں۔ جن کو دل کا دورہ پڑا۔ ان کی خوش قسمتی یہ تھی کہ ان کو نبی ﷺ جیسا معالج میسر آیا۔

دل کے دوروں کا علاج

حضرت سعد بن ابی وقاصؓ ان برگزیدہ صحابیوں میں سے تھے جن کو زندگی ہی میں جنت کی بشارت مل گئی تھی۔ رشتہ میں یہ نبی ﷺ کے ماموں تھے۔ غزوات میں بہادری اور

ثابت قدمی سے شامل رہتے تھے۔ ایک روز بیمار ہو گئے۔ اپنی روکید ایوں بیان فرماتے ہیں۔

مرضمت مرضا۔ اتانہی رسول اللہ ﷺ فوضع یدہ
بین شہبئی حتمی وجدت بردھا علی فوادى۔ فقال
انک رجل مفئود اثت البحارث بن کمدہ' اخا
تقیف۔ فانہ رجل یطیب' فلیاخذ سمع تمرات من
عجوة المدینة فلیجاہن بنواہن شم لیلدک بہن۔
(ابوداؤد۔ منداحمد۔ ابو نعیم۔ الحسن بن سفیان)۔

”میں بیمار ہوا۔ میری عیادت کو رسول اللہ ﷺ تشریف لائے۔
انہوں نے اپنا ہاتھ میرے کندھوں کے درمیان رکھا تو اس ہاتھ کی
ٹھنڈک میری ساری چھاتی میں پھیل گئی۔ پھر فرمایا کہ اسے دل کا دورہ
پڑا ہے۔ اسے حارث بن کلدہ کے پاس لے جاؤ جو ثقیف میں مطب
کرتا ہے۔ حکیم کو چاہئے کہ وہ مدینہ کی سات بجوہ کھجوریں گٹھلیوں
سمیت کوٹ کر اسے کھائے۔“

کھجور کے فوائد کے بارے میں یہ حدیث بڑی اہمیت کی حامل ہے۔ کیونکہ طب کی
تاریخ میں یہ پہلا موقع ہے کہ کسی مریض کے دل کے دورہ کی تشخیص کی گئی۔ اس کی روایت
عام طور پر مجاہد کے ذریعہ ہے۔ علاؤ الدین العندی نے کتب العمال میں اسے مستعملی ذخیرہ
الحسن بن سفیان اور ابو نعیم سے بھی اخذ کرنا بیان کیا ہے۔ جب کہ دوسرے محدثین اسے
صرف ابوداؤد اور ترمذی روایت کرتے ہیں۔

سعد بن ابی وقاصؓ کو دل کے دورہ کی وجہ سے چھاتی میں جو شدید درد تھا وہ نبی ﷺ
کے دست مبارک کے لمس سے جاتا رہا اور انہوں نے اس کے ساتھ ایک خصوصی دعا بھی
فرمائی۔ جسے احادیث میں انہیہ اشرف سعد ان صورت میں بیان کیا گیا ہے۔

دل کے دورہ کے دوران چھاتی میں درد ہونا ایک اہم اور تینف و د علامت ہے۔

حضرت سعدؓ کو دست شفاء میسر آگیا۔ یہ بات متعدد واقعات سے معلوم ہوئی ہے کہ نبی ﷺ کے ہاتھ میں شفا کی صلاحیت موجود تھی۔ اگر ان کا ہاتھ راستہ چلتے میں کسی پاگل کو بھی لگ گیا تو وہ تندرست ہو گیا۔

اس مریض کے معالجہ میں اہم ترین نکات یہ تھے۔

- 1- طب کی تاریخ میں دل کے دورہ کی پہلی مرتبہ تشخیص کی گئی۔
 - 2- دست مبارک سے درد کا رفع ہو جانے کی ذاتی فضیلت تھی۔ جو کہ ان کے بعد کے لوگوں کو میسر نہیں آسکتی تھی اس کے لیے انہوں نے علاج تجویز فرمایا۔
 - 3- دل کے علاج میں بارگاہ نبوت میں متعدد ادویہ کا تذکرہ میسر ہے۔ لیکن اس مریض کے لیے انہوں نے ایک واضح اور آسان نسخہ تجویز فرمایا۔
 - 4- ابتدائے آفرینش سے لے کر آج تک دل کا کوئی مریض مکمل طور پر تندرست نہیں ہوا۔ لیکن یہ منفرد مریض تھے جو مکمل طور پر صحتیاب ہوئے۔
 - 5- دل کے بائی پاس آپریشن کے بعد بھی مریض کو دورے کی تمام دوائیں مستقل کھانی پڑتی ہیں اور بڑی محتاط زندگی گزارنی پڑتی ہے۔ یہ وہ عظیم مریض ہیں جو دورے سے ایسے مکمل شفا یاب ہوئے کہ کفار کے خلاف متعدد جنگیں لڑیں۔ ایران فتح کیا اور ایک شاندار جفاکشی سے پر زندگی گزاری۔ جب کہ ہمارے مریض میٹر حیاں بھی چڑھ نہیں سکتے۔
- دل کے دورے کا یہ علاج ایک مثال ہے۔ مریض کو اس کے ساتھ ارشادات نبوی سے مزید استفادہ کرتے ہوئے اور چیزیں بھی دی جائیں تو شفا ایک یقینی امر ہے۔

آیووریدک کشتہ جات اور امریکن ویآگرا

بھارت کی آیووریدک طب میں کشتہ سازی ایک اہم تدبیر ہے۔ ان لوگوں کا خیال ہے کہ زہروں کا اگر کشتہ بنایا جائے تو وہ آسانی سے جسم پر اثر انداز ہو سکتی ہیں۔ کشتہ بنانے میں جزو عامل کو مختلف جوہروں کے ساتھ پکا کر آگ میں بھسوم کر لیا جاتا ہے۔ ان کا خیال ہے کہ معدنیات کے برے اثرات زائل ہو جاتے ہیں۔ سنگھیا اور پارا کو اگر آگ دی جائے تو کھلی ہوا میں ان کے آکسائیڈ بن جاتے ہیں۔ کشتہ سازی کے دوران ان سے نکلنے والا دھواں اور برتن میں باقی رہ جانے والا سفوف پوری طرح زہریلے ہوتے ہیں۔ ان کو انسانی استعمال کے لیے محفوظ قرار نہیں دیا جاسکتا۔ انسانی جسم ان کو ایک حد تک برداشت کر سکتا ہے۔ پھر وہ زہریلے اثرات طاری کرتے ہیں۔ پاکستان کے اکثر نیم حکیم یہ کہتے سنے گئے ہیں کہ قلعی کا کشتہ ہر طرح سے محفوظ ہے۔ اور وہ کم عمر لڑکوں کو پیشاب کی بیماریوں میں قلعی کا کشتہ کھلاتے ہیں۔ قلعی معدنیات میں سے ہے۔ انسانی جسم اسے قبول نہیں کرتا۔ زمانہ قدیم میں طب جدید کے ماہرین بھی پھوڑے پھنسیوں کے لیے قلعی کی آکسائیڈ Tin Oxide کو Stanoxyl کے نام سے دیتے رہے ہیں۔ فائدہ تو خیر کیا، ہوتا البتہ مریضوں کو ان کے سمیاتی اثرات سے خاصی تکلیف ہوتی رہی۔ اس لیے ترک کر دینا چاہا۔

امراض مخصوصہ کے ایک جرمن ماہر Paul Ehrlick نے 1930ء

میں آتشک کے علاج کے لیے سنگھیا کے نامیاتی مرکبات کو Trivalent اور Pentavalent اقسام میں تیار کیا جن کو 606 کا نام دیا گیا۔ شہرت یہ تھی کہ ان ادویہ سے اس جان لیو اور اپانج کردینے والی بیماری کا مکمل علاج کیا جاسکتا تھا۔ پاکستان میں اس بیماری کے علاج کا سب سے بڑا مرکز میو ہسپتال لاہور میں تھا۔ اور مجھے اس شعبہ کا سربراہ ہونے کا کچھ عرصہ شرف حاصل رہا ہے۔ میں ہر سوموار اور بدھ کو 150 کے ٹگ بھگت مریضوں کو سنگھیا کے مرکبات کا ٹیکہ لگاتا تھا۔ اور ہر مرتبہ 15-10 مریض ٹیکہ لگنے کے دوران بے ہوش ہو کر گر جاتے تھے۔ ٹیکہ لگانے سے پہلے اور اس کے بعد متعدد پیش صدیاں کی جاتی تھیں لیکن سنگھیا بہر حال ایک خطرناک زہر تھا۔ اور وہ جسم میں جانے کے بعد اپنی خباثت ترک کرنے پر آمادہ نہ کیا جاسکا۔

سنگھیا اور کوئین انسانی جسم کے خلیات میں پائے جانے والے غذایہ یعنی Protoplasm کے لیے شدید زہر ہیں۔ یہ خون کی باریک نالیوں کے لیے Capillary poison کہلاتے ہیں۔ ان چھوٹی نالیوں کو سد کرنے والے اثرات کی وجہ سے مریض کے چہرے پر سرخی آجاتی ہے۔ پرانے زمانے میں ممکت پیرو کے کسان اپنا رنگ لال کرنے کے لیے سنگھیا کھایا کرتے تھے۔ ہم نے اسے علاج میں استعمال کیا۔ لیکن کسی بھی طور سے اس کی جسم کے ساتھ نہ سکی۔ یہ خطرناک زہر ہے۔ دوران خون کو تباہ کر کے دل کے دورہ کا باعث بنتا ہے۔

طب قدیم کی مانند طب جدید میں بھی جنسی بیماریوں اور کمزوریوں کے لیے سمیات کا استعمال جاری رہا ہے۔ آج بھی سب سے مفید مقوی دوائی کچلہ قرار دی جاتی ہے۔ Metatone- Bayers Tonic میں کچلہ اور اس کا جوہر Strychnine شامل رہے ہیں۔ مشہور مقوی دوائی B-G- Phos میں کچلہ کے ساتھ فاسفیٹ شامل تھے۔ اب کی

تحقیقات کے مطابق فاسفیٹ کی جملہ اقسام جسم کے لیے کسی بھی فائدہ کا باعث نہیں ہیں۔ جنوبی امریکہ میں ایک پودا Yohimbama Synvestra پایا جاتا ہے۔ اس کے پتوں کے مقوی اثرات مقامی لوگوں سے سن کر ڈاکٹروں نے اس سے Yohimbine نامی دوا تیار کی۔ جو اسی نام سے ملتی رہی ہے۔ اب بھی جرمنی کی بائیر کمپنی کی Juvenin نامی گولیاں اور ٹیکے اس مقصد کے لیے آتے ہیں۔ اس کے 1/8 گرین کے ٹیکہ سے مردوں میں جنسی ہیجان پیدا ہو جاتا تھا جو کہ 10 منٹ تک قائم رہتا تھا۔ اس ہیجان کے ساتھ مریض کو متلی، گھبراہٹ، بے قراری اور چکر آتے تھے۔ اکثریت کو اختلاج قلب بھی ہو جاتا تھا۔

ایک صاحب نے یوہمین کا ٹیکہ لگوا لیا۔ وہ اپنے مقصد میں تو کامیاب ہو گئے۔ مگر اس کے بعد ان کو گھبراہٹ، بے چینی اور شدید اختلاج ہوا۔ وہ رات کو ایک سچے بائیکل پر میوہ ہسپتال جانے کی کوشش میں نکلے لیکن راستے میں گر گئے۔ ایک جگہ انہوں نے حلق کی خشکی کو دور کرنے کے لیے گندی نالی سے پانی کے دو گھونٹ پیئے اور اس طرح وہ چائے کی ایک دکان تک آئے جہاں صاف پانی اور چائے پینے کے ایک گھنٹہ بعد ان تکلیف وہ اثرات سے نجات پائی۔

ان کا کہنا ہے کہ ان کا دل ڈوب رہا تھا اور اندیشہ تھا کہ حرکت قلب کسی وقت بھی مدد ہو جائے گی۔

جنسی لذت حاصل کرنے کے لیے لوگ بڑی بڑی خطرناک حرکتیں کرتے آئے ہیں۔ ہندو دیو مالا کی کتاب ”کام شاستر“ میں لذت کے لیے خطرناک ادویہ کے علاوہ کچھ اپریشن بھی مرقوم ہیں۔ ان میں سے ہر اپریشن جسم کے لیے خطرناک اور عدم آباد پہنچا سکتا ہے۔

ویاگرا اور دل کا دورہ

امریکہ کے تین ڈاکٹروں میں جن میں ایک مصری مسلمان ناصر مراد بھی شامل تھا نے ایک ایسی دوائی تیار کی ہے جس کے استعمال سے جنسی اشتعال برپا ہو جاتا ہے۔ اسے امریکہ کی Pfizer Corp نے تیار کیا ہے اور امریکی حکومت کے محکمہ صحت نے انسانی استعمال کے لیے اجازت دے دی ہے۔

بیان کیا جاتا ہے کہ اس کے استعمال کے دس منٹ کے اندر ایسے افراد کو بھی اشتعال پیدا ہو جاتا ہے جو مدتوں سے جسمانی عوارض یا بڑھاپے کی وجہ سے ناکارہ ہو گئے تھے۔ دواساز ادارے نے اسی مضمون کو سامنے رکھ کر اپنی اشتہار بازی کی مہم شروع کی اور اب تک اسے بڑے شاندار انداز میں چلا رہے ہیں۔ وہ اپنی دوائی کی افادیت کو بالواسطہ طریقوں سے ایسی شہرت دے رہے ہیں کہ ہر شخص اس پر فریفتہ ہو رہا ہے۔

گوریلوں کی نسل کو بڑھانے کے لیے آسٹریلیا کے ایک چڑیا گھر نے 18000 ڈالر میں ایک نر گوریلا در آمد کیا۔ یہ گوریلا پانچ ماہہ گوریلوں کے ساتھ چھ ماہ سے رو رہا ہے۔ لیکن وہ ان سے ملنقت ہونے میں نہ آیا۔ چڑیا گھر کے ڈاکٹروں نے متعدد ادویہ کو استعمال کیا لیکن اس پر اثر نہ ہوا۔ اب فیصلہ کیا گیا کہ اسے ”ویاگرا“ دیا جائے۔

(روزنامہ ”صحافت“۔ لاہور 24 نومبر 1998ء)۔

ایک روز خبر آئی کہ امریکہ کی بوڑھی عورتیں اپنے خاوندوں سے نالاں ہو گئی ہیں اور ان کی اکثریت اپنے بڑھاپے میں طلاف کی سوچ رہی ہے۔ ان کو شکایت ہے کہ ان کے خاوند ”ویاگرا“ کھا کر پھر سے جوان ہو گئے ہیں۔ اور ان کو ہر وقت تنگ کرتے رہتے ہیں۔

ان چیزوں سے کسی طبقہ کی رسوائی مراد نہ تھی۔ لیکن حال ہی میں اسلام آباد کے بارے میں خبر آئی کہ وہاں پراسمبلی کے اجلاس کے دنوں میں ”ویاگرا“ کی قیمت بڑھ جاتی ہے۔ عید پر دودھ گوشت پھل اور سبزیاں منگی ہو جاتی ہیں۔ رمضان میں گھی کی قیمت اس لیے بڑھ جاتی ہے کہ روزہ دار پر اٹھے کھاتے ہیں۔ لیکن اسمبلی کے اجلاس کے دنوں میں ”ویاگرا“ کی قیمت بڑھنے والی بات ہمارے معزز قانون سازوں کے بارے میں افسوسناک الزام ہے۔ یہ صاحبان قومی معاملات کو طے کرنے اور قانون سازی کے لیے اسمبلی کے اجلاس پر اسلام آباد آتے ہیں۔ لیکن اس خبر سے یہ تاثر ملتا ہے کہ ان کا آنا جانا عیاشی کا حصہ ہے۔

”ویاگرا“ کے مضر اثرات بڑے خطرناک ہیں۔ سعودی عرب میں چھ ماہ کے دوران اس کے استعمال کرنے والے کم از کم 49 افراد اندھے ہو گئے۔ متحدہ عرب امارات میں چھ ماہ کے دوران 138 افراد دل کے دورہ کی وجہ سے انتقال کر گئے۔ اور اس سارے علاقہ میں اس پر پابندی لگادی گئی ہے۔ ”ویاگرا“ کی گولی کی مقررہ قیمت 10 ڈالر ہے۔ نیلے رنگ کی یہ گولی چند منٹ میں اثر کرتی اور اس کا اثر 6 گھنٹوں سے زیادہ رہتا ہے۔ دلی میں اس کی قیمت 20 - 15 ڈالر پاکستان میں 2000 - 1500 روپے فی گولی ہے۔ چھ گھنٹوں کا طویل اثر انسانی اعصاب کے لیے غیر طبعی ہے۔ فضول اور خطرناک ہو سکتا ہے۔

امریکہ میں بھی ”ویاگرا“ کے استعمال سے خطرناک حادثات ہوئے ہیں۔ سرکاری اطلاعات کے مطابق کم از کم 1000 افراد کو دل کا دورہ پڑا۔ درجنوں اندھے ہو گئے۔

گولیاں بنانے والوں کا کہنا ہے کہ اگر ہزاروں میں سے چند کو کوئی تکلیف ہو جائے تو یہ کوئی بڑی بات نہیں ہے۔ مصیبت یہ ہے کہ گولی کھانے کا مقصد عیاشی کا منصوبہ ہے۔ مشرقی ممالک میں کوئی شخص بھی کسی تکلیف میں مبتلا ہونے کے بعد یہ ماننے پر تیار نہ ہو گا کہ

اس نے عیاشی کی نیت سے کوئی دوا کھائی تھی جس کے اثرات سے اس کی جان پر عن آئی ہے۔ اس لیے دوائی سے مرنے یا معذور ہونے والوں کی صحیح تعداد ابھی واضح نہیں۔ لیکن یہ بات طے ہے کہ اس قسم کی کوئی بھی دوائی دل کے دورہ کا باعث ہو سکتی ہے۔

طاقت کے ٹپکے اور دل کا دورہ

بیسویں صدی کی ابتدا میں ڈاکٹروں کو یہ معلوم ہو گیا تھا کہ جسم کے بہت سے عوامل کا باعث ہارمون ہیں۔ وقت کے ساتھ ساتھ Harmones کی متعدد قسمیں دریافت ہوئیں۔ کوئی جسم میں شکر کو قابو میں رکھتا تھا اور کوئی نشوونما کا ذمہ دار پایا گیا۔ اسی ضمن میں دماغ کے گینڈ Pituitary میں ایسے جوہر دریافت ہوئے جو جنسی سرگرمیوں پر اثر انداز ہوتے تھے۔ عورتوں میں رحم کے ساتھ بیض Ovary میں انڈے پیدا ہوتے پائے گئے۔ اور وہاں کے ہارمون خواتین کی جنسی سرگرمیوں مثلاً بلوغت، حیض، حمل، پر نگرانی کرتے دیکھے گئے۔

مردوں میں جنسی ہارمون فوطوں میں پیدا ہوتے ہیں۔ جب یہ پتہ چل گیا کہ وہ ہارمون کیسے کام کرتے ہیں اور جسم کے کس مقام پر وہ پیدا ہوتے ہیں تو یہ شوق پیدا ہوا کہ اس ہارمون کی مقدار میں اضافہ کر کے عیاشی کا سامان پیدا کیا جائے۔

اس سلسلہ میں روس کے ایک حیوانات کے ڈاکٹر وارنوف نے کوشش کی کہ ہارمون کی مقدار میں اضافہ کے لیے تخلیقی لحاظ سے انسان کے قریب ترین جانوروں (گوریل یا شہسپانزی کبکین) کے فوطوں سے ہارمون پیدا کرنے والا حصہ تراش کر انسانوں میں اس کی قلم لگائی جائے۔ وارنوف کی قلم (Grafting) پچھ ماہ کے قریب کام دیتی تھی لیکن اس نے 1930ء کے بعد مسمیٰ کا دورہ کیا اور وہاں کے مارواڑی سینٹھوں سے اس سستے زمانے میں جوانی کا مزہ سنا کر لاکھوں بیور لیے۔ دوبارہ وہ اس لیے نہ آسکا کہ اس کی آسامیاں پھر سے کمزور پڑ گئی تھیں اور شہرت خراب ہو گئی تھی۔

وارانوف کے فوراً بعد کیمیا دانوں سے مختلف جانوروں اور حاملہ گھوڑیوں کے پیشاب سے وہ جوہر آسانی سے حاصل کر لیے۔ پھر جرمن ڈاکٹروں نے مٹروں کے تیل سے وہ ہارمون لیبارٹری میں بنا لیے اور ان کی قیمت ہزاروں سے چند روپوں تک آگئی۔ اس ہارمون کا کیمیاوی نام Testosterone تھا۔ لوگوں نے جی بھر کر اس کے ٹیکے لگوائے۔ کمزوری تو خیر کسی کسی کی ٹھیک ہوئی البتہ ان کے لگوانے سے بلڈ پریشر اور دل کے دورے خوب پڑے۔

میں میڈیکل کالج کی ابتدائی جماعتوں میں تھا۔ کہ ایک مذہبی رہنما نے مجھے اپنا بر خوردار جان کر فرمائش کی کہ میں ان کے دل کی بیماری کا ٹیکہ لگا دیا کروں۔ میں ان کی فرمائش کو رد نہ کر سکا۔ لیکن وہ ٹیکہ جنسی کمزوری کے لیے ہارمون تھے۔ کچھ عرصہ کے بعد ان کا حرکت قلب مد ہونے سے انتقال ہو گیا۔

میرے ذاتی علم میں سینکڑوں ایسے افراد ہیں جنہوں نے ان ٹیکوں کا شعار بنایا اور بد قسمتی سے ان میں سے آج ایک بھی زندہ نہیں۔

جرمنی میں قیام کے دوران میں نے اس کے بنانے والوں سے بھی بات کی اور ان سے پوچھا کہ ان کے گاہک دل کی بیماری سے کیوں مرتے ہیں؟ ان کے ماہرین نے بتایا کہ ان ٹیکوں کا دل سے کوئی تعلق نہیں۔ لیکن جو بات میں نے خود دیکھی تھی اس کا کیا جواب ہے؟ اب علم الادویہ کی ایک امریکن کتاب سے پتہ چلا ان ٹیکوں سے جگر میں SGPT وغیرہ بڑھ جاتے ہیں۔ جو بعد میں دل کے دورے کا باعث بنتے ہیں۔

دل کا دورہ اور مقویات

ستمبر 1998ء کے اخبارات میں ایک خبر شائع ہوئی۔
ایک نوجوان کی نئی نئی شادی ہوئی۔ اس کو مردمی کمزوری کا شبہ تھا۔
جس کے لیے وہ کسی نیم حکیم سے کوئی ٹیکہ لایا۔
نوجوان ٹیکہ اور سرنج لے کر غسل خانہ میں گھس گیا اور
اپنے آپ کو ٹیکہ لگا لیا۔ اس کے چند لمحوں بعد اس کی موت واقع ہو
گئی۔

گھر والوں نے طویل انتظار کے بعد غسل خانہ کا دروازہ توڑا
تو دیکھا کہ وہ مرا پڑا ہے۔ اور پاس ایک سرنج پڑی ہے۔
اسی خبر کی اشاعت کے چند روز بعد ایک اور نوجوان کی وفات کی اطلاع شائع ہوئی
جس نے اپنی طاقت میں اضافہ کے لیے کسی نیم حکیم کا نسخہ استعمال کیا تھا۔
آیورویڈک طب میں مردمی کمزوری کے علاج میں سٹکھیا اور اسی قسم کے زہریلے
مركب استعمال میں رہے ہیں۔ کچھ کا تعلق پاراسیسمہ اور متعدد نباتاتی زہروں سے تھا۔ ان

کے لگاتار استعمال سے مریض کو ادویہ کے سمیاتی اثرات کے علاوہ دل کی نالیوں کی بندش سے دل کا دورہ پڑنے کے حادثات دیکھنے میں آتے رہے ہیں۔

دل کے ایک مریض کی روئیداد

مجھے کئی دنوں سے نیند کم آرہی تھی۔ دن کے وقت مجھے کمزوری، نفاہت، بھوک میں کمی، بیزاری محسوس ہوتے رہے۔ یہ سلسلہ دو دن جاری رہا پھر چکر آنے لگے۔ لیکن میں اپنے روزمرہ کے کاموں میں مصروف رہا۔ تیسرے دن جب صبح کی اذان کے بعد بیدار ہوا تو جسم میں اٹھنے کی سکت نہ تھی۔ متلی کے چکر آرہے تھے۔ گھر والوں نے دو بڑے چھچھے شہد کو پانی میں گھول کر مجھے دیا۔ جس سے میں غسل خانے جانے کے قابل ہو سکا۔ معمولات اور نماز کے بعد ناشتہ کیا۔ اس دوران متلی جاری رہی اور چکر آتے رہے۔ پھرتے ہو گئی اور نفاہت میں شدید اضافہ ہوا۔

گردن کے پیچھے شدید درد تھا۔ کمزوری کے ساتھ پسینے آنے لگے تو میں نے محسوس کیا کہ معاملہ زیادہ خراب ہے۔ اس لیے میوہسپتال کی ایمرجنسی میں لے جایا گیا۔ وہاں پر معائنہ اور دل کی ECG ہوئی اور بتایا کہ میرا دل تکلیف کی زد میں ہے۔

چونکہ میں انگریزی ادویہ سے نفرت کرتا ہوں اس لیے نسخہ لیے بغیر گھر آ گیا۔ ان کی ہدایت پر مکمل آرام کیا اور دن میں 3-2 مرتبہ بڑا چھچھا شہد پیتا رہا۔ دن اور رات گزرے۔ بیماری میں نہ کوئی کمی آئی اور نہ ہی بڑھی۔

دل کے ایک بڑے ہسپتال میں ماہرین کے ساتھ میری

ذاتی واقفیت تھی۔ اس لیے اگلے دن وہاں گیا۔ ان لوگوں نے بڑی توجہ کے ساتھ میرا معائنہ کیا اور مشورہ دیا کہ میں ہسپتال میں داخل ہو جاؤں۔ ECG میں دل کے افعال متاثر تھے۔ لیکن خون کے تمام ٹیسٹ نارمل آئے۔

میرے اصرار پر انہوں نے مجھے نسخہ لکھ دیا۔ بستر پر پڑے رہنے کی تاکید کی اور ایک ہفتہ کے دوبارہ معائنہ کے لیے آنے کو کہا۔ میرا بالواسطہ تعلق طب کے شعبہ سے ہے۔ اور ڈاکٹر خالد غزنوی صاحب سے اکثر ملاقات رہتی ہے۔ ان کو اپنے دل کی کجروی سے مطلع کیا۔ ان کی رائے بھی چند روز ہسپتال میں عارضی قیام کی تھی۔ لیکن میں اپنے خاندان میں دل کے دورہ کی دہشت پھیلا کر ان سب کو پریشان کرنے پر تیار نہ تھا۔ اس لیے مجھے میرے گھر میں اس طرح رکھا گیا جیسے کہ ہسپتال میں داخل ہوں۔

تکلیف کے تیسرے روز میں نے صبح کا ناشتہ جو کے دلایا سے کیا جس میں شہد ملایا گیا تھا۔ اس کے بعد دھو کر پانچ کھجوریں۔ نماز فجر کے ساتھ بڑا چچ شہد پانی میں اور اسی طرح عصر کی نماز کے بعد شہد پیا گیا۔ عصر کے شہد کے ساتھ دو کھجوریں۔

ڈاکٹر صاحب کی خواہش تھی کہ کھجوروں کے ساتھ ان کی گٹھلیاں بھی کھائی جائیں۔ لیکن میرا خیال تھا کہ میرا دورہ زیادہ شدید نہیں۔ اس لیے دلایا کھجوریں اور شہد ہی میرے لیے کافی ہوں گے اور اگر نہ ہوئے تو گٹھلیاں بعد میں شامل کر لیں گے۔

اس علاج کے ایک ہفتہ میں تپ، متلی اور چکر ختم ہو گئے۔ جسم میں تھوڑی سی جان بھی آگئی۔ لیکن بازو میں درد بدستور رہا۔ سانس

پھولتا رہا۔

دل کے ڈاکٹر ہفتہ وار معائنہ کرتے رہے۔ اور میری صحت کو تندرستی کی جانب قرار دیتے رہے۔ ایک ماہ کے بعد ECG میں بھی بہتری آگئی۔ خون بار بار ٹیسٹ ہوا۔ چھاتی کے ایکسرے بھی نارمل تھے۔ اس لیے میں دہشت زدہ نہ تھا۔

میں ایک سال تک ہر ماہ ہسپتال جانا اور معمول کی پڑتال سے گزرتا رہا۔ سال کے بعد یہ فیصلہ ہوا کہ ECG میں معمولی سی کمی بدستور موجود ہے۔ لیکن یہ کبھی بیماری کی موجودگی کی علامت نہ سمجھی گئی۔ بلکہ اس نشان کو دل کے عضلات میں زخم کے بھرنے کا نشان Healed Spot قرار دیا گیا۔

مجھے چکنائی، بسیار خوری اور ذہنی دباؤ سے پرہیز کرتے پورا سال گزر گیا تھا۔ اگرچہ دو ماہ بعد میں کام پر جانے لگا تھا۔ لیکن اپنے آپ کو تھکن سے بچا کر رکھتا تھا۔

ایک سال کے مسلسل علاج پر میز اور احتیاط کے بعد اب میں بفضلہ بالکل تندرست اور توانا ہوں۔ لیکن صبح ناشتہ میں جو کاد نیا، شہد ڈال کر باقاعدگی سے کھاتا ہوں۔ اور دلچسپ بات یہ ہے کہ میں نے اس پورے عرصہ میں کوئی دوائی نہیں کھائی۔

نوٹ :- اس مریض کی بیماری میں اہم ترین بات یہ ہے کہ دل کی بیماری سے بڑھ کر جتنی بھی ترکیبیں بتائی جاتی ہیں، یہ ان پر عمل کرتے تھے۔ یہ سگریٹ نہیں پیتے۔ برل چلتے ہیں۔ دیسی گھی نہیں کھاتے۔ کسی دعوت میں بھی بسیار خوری نہیں کرتے۔ رات کو بلدی سوتے ہیں۔ باقاعدگی سے نماز پڑھتے ہیں اور کسی قسم کی بدچلنی کا کوئی شوق نہیں۔ میں نے ان ہوں کہ ان کو دل کا دورہ پھر کیوں پڑا؟

بلڈ پریشر --- فشار الدم

Hypertension

(بیش طناب)

(High Blood Pressure)

دل اپنی ہر حرکت پر 57-cc خون نالیوں میں داخل کرتا ہے۔ دل کے دھڑکنے کا عمل دو حصوں پر مشتمل ہے۔ پہلے یہ سکڑتا ہے۔ اور اس عمل کے دوران وہ خون کو ایک طرف سے جسم کے نظام دوران میں داخل کرتا ہے اور دوسری طرف سے گندے خون (Venous Blood) کی ایک مقدار پمپھروں کو تازہ آکسیجن حاصل کرنے کے لیے روانہ کرتا ہے۔ اس کے بعد وہ تھوڑی دیر آرام کرتا ہے۔ دوسرے الفاظ میں وہ خون کو جسم اور پمپھروں کی جانب روانہ کرنے کے بعد ایک مختصر عرصہ کے لیے اپنے آپ کو ڈھیلا چھوڑ دیتا ہے۔

دل کے سکڑنے والی حرکت یا Pumping Action کو انقباض یا Systole کہتے

ہیں۔ اور جب وہ اپنے آپ کو ڈھیلا چھوڑ دیتا ہے تو یہ کیفیت انبساط یا Diastole کہلاتی ہے۔

دل کی ہر سکڑن پر اوسط (Aorta) میں 57cc خون داخل ہوتا ہے۔ اور اگر یہ دھڑکن ایک منٹ میں 80 مرتبہ ہو تو وہ ہر ایک منٹ میں 4560cc خون داخل کرتا ہے۔ دل کی ہر دھڑکن پر شریانوں میں خون کی ایک نئی مقدار داخل ہوتی ہے۔ اسی میں کچھ وسعت آجاتی ہے۔ کیونکہ ان میں پھیلا جانے کی صلاحیت ہوتی ہے۔ یوں یہ وسعت پھیلا جانے کی صلاحیت (Elastic) ہونے کی وجہ سے ہوتی ہے۔ اسے خون کو وصول کرنے کے بعد وسعت کی ایک لہر اور دل سے نکل کر جسم کی آخری شریان تک پھیل جاتی ہے۔ شریانیں نئے خون کو موصول کرنے سے پھیلتی ہیں ان کے پھیلاؤ کی لہر اگر ان پر ہاتھ رکھیں تو محسوس کی جاسکتی ہیں شریانوں میں پھیلاؤ کی چلتی ہوئی لہر کو نبض کہتے ہیں۔ اور یہ دل کی برآمدی نالیوں سے شروع ہو کر آخر تک محسوس کی جاسکتی ہے۔ اگر کسی جگہ پر کوئی شریان جلد کے نیچے واقع ہو تو لوگ اس سے دل کی دھڑکن کی رفتار اور اس کی قوت کا اندازہ کر سکتے ہیں۔ جیسے کہ کائی کے جوز کے اوپر بازو میں۔ سر کے اطراف میں آنکھوں کے پیچھے، تنوں کے اوپر اور گردن کے اطراف میں۔

خون جب شریانوں میں داخل ہو جاتا ہے تو وہ ان کی دیواروں کو پھیلانے کے لیے ایک دباؤ ڈالتا ہے۔ اس دباؤ کو بلڈ پریشر کہتے ہیں۔ چونکہ جسم میں کچھنے کے بعد دل ایک لحظہ آرام کرتا ہے۔ اس لیے نالیوں پر دباؤ دھڑکن اور آرام کے دوران مختلف ہوتا ہے۔ خون کی ہر نئی مقدار داخل ہونے کے بعد دھڑکن کی طاقت کی وجہ سے زیادہ دباؤ ڈالتی ہے۔ اس لیے یہ انقباضی یا Systolic Pressure عام طور پر پارہ کے ٹلی میٹر 120 کے قریب ہوتا ہے۔ لمحہ بھر میں نئی مقدار آگے چلی جاتی ہے اور دل کے عضلات آرام یا انبساط میں پٹے جاتے ہیں۔ اس لیے انبساطی بلڈ پریشر انقباضی سے کم یعنی عام حالات میں پارہ کے 80 ٹلی میٹر کے قریب ہوتا ہے۔ بلڈ پریشر کے اس عمل کو سمجھنے کے بعد اس میں کمی یا زیادتی کے اسباب کو جاننا ایک منطقی عمل بھی بن سکتا ہے۔ رفتار کا بڑھ جانا جیسے کہ Palpitation یا اختلاج قلب اور دھڑکن پر ریٹر بڑھ جائے گا۔ خون کی ہر نئی مقدار کو آگے بھجھنے اور قبول کرنے کے لیے نالیوں میں

والی صلاحیت بروئے کار آتی ہے۔ اگر شریانوں میں کوئی ایسی بیماری ہو جس سے ان کے پھیلاؤ میں کمی آجائے یا وہ سخت ہو جائیں تو پھیلاؤ پوری طرح نہ ہو سکے گا اور پریشر بڑھ جائے گا۔

ایک عام آدمی کے جسم میں 5 لیٹر کے قریب خون ہوتا ہے۔ اس مقدار میں سے 1.5 لیٹر دل اور پھیپھڑوں میں گردش کرتا ہے۔ بقایا 3.5 لیٹر جسم میں گردش کرتا ہے اور اس کی 60 فیصد مقدار وریڈوں میں ہوتی ہے۔ کیونکہ وہاں پرواپسی کے دوران خون کی رفتار کم ہوتی ہے اس لیے خون کی زیادہ مقدار وہاں پائی جاتی ہے۔

اگر خون کی مقدار میں اضافہ ہو جائے۔ جیسے کہ بلاوجہ خون لگوا یا جائے تو گردش کرنے والے خون کی مقدار بڑھ جانے سے بلڈ پریشر میں اضافہ ہو جائے گا۔ آج کل گلو کو س کی بوتل وریڈ میں لگوانے کا بڑا رواج ہو رہا ہے۔ سیال کی اضافی مقدار بلڈ پریشر کو بڑھانے کے باعث بنتی ہے۔ اس کے برعکس اگر جسم سے خون بہہ جائے یا اس سال / ہینڈ کی بیماری یا آنتوں میں زخموں کی وجہ سے خون نکل جائے تو بلڈ پریشر میں کمی آجاتی ہے۔

دل کی رفتار دماغ کے مراکز۔ دل میں دھڑکن اس کے اندر ایک مرکز کنٹرول کرتا ہے۔ اگر یہ خراب ہو جائیں یا ذہنی دباؤ۔ گھبراہٹ، ڈر، خوف، خوشی کی زیادتی میں رفتار کے بڑھنے سے پریشر بڑھ جاتا ہے۔

تندرست افراد کا بلڈ پریشر

برطانیہ میں بلڈ پریشر کو کنٹرول کرنے اور لوگوں کو اس سے چھاننے کا ایک قومی ادارہ مصروف عمل ہے۔ اس ادارے نے 1993ء میں اس کی نوعیت کے بارے میں رپورٹ مرتب کی ہے۔ جس کے مطابق اس کی درجہ بندی کی جاتی ہے۔

مشاہدات	Diastolic Pressure	Systolic Pressure	حالت
	انبساطی دباؤ	انقباضی دباؤ	

بر دو سال کے بعد دوبارہ چیک کیا جائے	80 - 85 mm	130 - mm پلاس سے کچھ کم	نارمل
--------------------------------------	------------	----------------------------	-------

بر دو ماہ کے بعد دیکھا جائے۔	100 - 109	140 - 160	معمولی
نگرانی میں رکھا جائے بہر بلڈ پریشر چیک کیا جائے	100 - 110	160 - 180	درمیانی درجہ کا
باقاعدہ علاج کیا جائے بلڈ پریشر ہر ملدیکھا جائے	110 - 120	180 - 210	زیادہ
مریض کو مسلسل نگرانی اور فوری توجہ میں رکھا جائے۔	120 سے زیادہ	210 یا زیادہ	بہت زیادہ

عمر کے بڑھنے کے ساتھ خون کی نالیوں کے اندر بعض چیزیں جم جاتی ہیں جس سے ان کی وسعت میں کمی آجاتی ہے۔ ذیابیطس اور شریانوں کی بیماریوں اور عمر کی وجہ سے ان کا ایشک خراب ہو جاتا ہے۔ اور پھیل نہیں سکتیں۔ جس سے بلڈ پریشر میں اضافہ ہو جاتا ہے۔ جسم سے پانی کا اخراج پسینہ اور گردوں کے ذریعہ ہوتا ہے۔ گردوں کی اکثر بیماریوں میں پریشر بڑھ جاتا ہے۔

حاصل میں گردوں پر اضافی بوجھ پڑتا ہے۔ اس میں بلڈ پریشر اکثر بڑھ جاتا ہے۔ لیکن بار بار کی زچھیوں غذا کی کمی۔ جسمانی کمزوری سے کم بھی ہو سکتا ہے۔ بلڈ پریشر اگر 100 سے کم یا 60-100 ہو تو یہ تشویشناک صورت حال ہے اس پر توجہ دی جائے۔

نیند سے بیدار ہونے کے فوراً بعد دوپہر کو آرام کرنے، دن بھر کام کرنے، تھکن جذبائی بیجان مہاگ دوڑ اور زش، منشیات سے بلڈ پریشر پر اثر پڑتا ہے۔ اس لیے کسی کے ایک مرتبہ کے پریشر پر بھر وسہ کرنے کی جائے مختلف اوقات میں آرام کرنے کے بعد پریشر لیا جائے۔

بلڈ پریشر لینے کا طریقہ :

بلڈ پریشر لینا ایک آسان طریقہ ہے۔ ڈاکٹروں کے علاوہ نیم عیسویوں کی دوکانوں بلڈ پریشر لینے والا آلہ نظر آتا ہے۔ وہ اپنے مریضوں کے پریشر بڑے اعتماد کے ساتھ لیتے اور ان کو بیماری کا ”مژدہ“ سناتے ہیں۔

امریکہ سے ایک سرجن تشریف لائے۔ ان کی والدہ کو بلڈ پریشر کی شکایت تھی۔ وہ چاہتے تھے کہ بازار سے ایک عمدہ اور جدید آلہ خرید کر والدہ کے پاس چھوڑ جائیں۔

وہ مجھے ساتھ لیتے ہوئے ایک بہت بڑی دوکان پر گئے۔ آلہ دیکھا اور شاندار تھا۔ اس میں خود کار بند و بہت تھا اور ماڈرن کی طرح جی بیج کر مریض کو پریشر سے آگاہ کرتی تھی۔

آلہ کی کارگزاری چیک کرنے کے لیے میں نے ان کا بلڈ پریشر لیا۔ پریشر 130/95 تھا۔ دراصل دیکھنے کے لیے ایک دوسری دوکان پر گئے۔ آدھ کلو میٹر کا فاصلہ کار پر طے کیا گیا۔ دوسری دوکان پر تقریباً اسی قسم کا آلہ تھا۔ اس سے جو ان کا بلڈ پریشر لیا گیا تو وہ 120/80 تھا۔ دس منٹ کے وقفہ سے ایک ہی شخص کے بلڈ پریشر میں اتنا فرق عام طور پر ایک معہ تھا۔

یہ ایک منفرد واقعہ نہیں۔ جس شخص کو اس منحوس بیماری کا ایک مرتبہ وہم لگ جائے وہ جگہ جگہ پریشر دکھاتا پھرتا ہے اور ہر جگہ سے نت نیا پریشر پا کر پریشان ہوتا رہتا ہے۔

ذہنی دباؤ، تفکرات اور پریشانیاں بلڈ پریشر پیدا کرنے کا باعث ہوتے ہیں۔ ان کے ساتھ ہر مرتبہ پریشر میں زیادتی کی خبریں مریض کو مزید بے حال کر دیتی ہیں۔

ہم نے ایک صاحب کو ایک مشہور بازار میں بھیجا۔ پندرہ منٹ کے دوران انہوں نے تین مختلف دوکانوں سے اپنا بلڈ پریشر چیک کروایا۔ تینوں جگہ سے مختلف اعداد موصول ہوئے۔

ایک دفعہ جب یہ طے ہو جائے کہ کسی کا پریشر زیادہ ہے تو اسے علاج پر توجہ دیتے ہوئے اس بات کو بھولنے کی کوشش کرنی چاہیے۔ اسے بار بار چیک کروانا ذہنی بوجھ میں اضافہ کا باعث ہوتا ہے۔

بلڈ پریشر لینے کے لیے بازار میں اور ڈاکٹروں کے یہاں جس آلہ کو عام طور پر استعمال کیا جاتا ہے۔ اس میں ایک گھڑی لگی ہوتی ہے۔ جس کی سوئی پریشر کا پتہ دیتی ہے۔ یہ آلہ عام طور پر جاپان، چین اور کوریا سے آتا ہے۔ عام قیمت تو 125 روپے ہے۔ لیکن دوکاندار اپنے منافع اور مہنگ فروشی کے شوق میں 200-300 روپے وصول کرتے ہیں۔

گھڑی والے اس آلہ کے اندر سپرنگ یا کمائی لگی ہوتی ہے۔ جو اس کی سوئی کو پریشر کے مطابق چلاتی ہے اس کمائی کے مسائل یہ ہیں :

☆..... بنانے والی کمپنی نے اچھا سپرنگ استعمال نہ کیا ہو۔

☆..... کثرت استعمال سے سپرنگ کمزور پڑ گیا ہو۔

☆..... اندرونی دباؤ میں خرابی پیدا ہو جاتی ہے۔

کمائی یا سپرنگ سے چلنے والے تمام آلات کا پریشر اکثر غلط ہوتا ہے اس لیے ان سے حاصل ہونے والے نتائج مختلف اور غیر یقینی ہوتے ہیں۔ ان کو قیافہ لگانے کی حد تک استعمال کیا جانا چاہیے۔ ان پر بھروسہ کرنا یا مریض کی حالت کے بہتر یا بدتر ہونے کا پتہ چلانے کے لیے استعمال نہ کیا جائے۔

پریشر کا احساس مصیبت اور دہشت کا باعث بنتا ہے۔ تفکرات پریشانیوں، ہر وقت

کڑھنے کی عادات بلڈ پریشر کا باعث ہوتی ہیں۔ مریض جب بھی اپنا پریشر پھر سے چیک کرواتا ہے تو آلہ کے لگنے سے بہت پہلے ذہن پر دباؤ شروع ہو جاتا ہے۔ جب پریشر میں اضافہ سننے میں آتا ہے تو تشویش اور پریشانی مل کر ذہنی انتشار میں اضافہ کا باعث بنتے ہیں۔

ایسے مریض بھی دیکھے گئے ہیں جو اپنا پریشر ایک ہی دن میں کئی جگہ دکھاتے ہیں پھر ڈائری پر نوٹ کر کے اپنے لیے مستقل پریشانی کا سبب تلاش کر لیتے ہیں۔ ایسے مریض بھی دیکھے گئے جو پریشر دیکھنے کا آلہ خرید کر گھر میں رکھ لیتے ہیں۔ پھر فرصت کا ہر لمحہ اس کے ساتھ صرف ہوتا ہے۔

ایک عام آدمی کا بلڈ پریشر تندرستی کی حالت میں دن میں کئی مرتبہ اونچا نیچا ہوتا رہتا ہے۔ رات کو آرام کرنے کے بعد صبح کا پریشر کافی کم ہوتا ہے۔ پھر دن کے کام کاج، خوراک، آمدورفت اور اچھی بری باتیں سننے کے بعد پریشر میں حالات کے مطابق اضافہ ہوتا رہتا ہے۔ معمول کی ان تبدیلیوں کو سامنے رکھا جائے تو گھبراہٹ کے کچھ اسباب کم ہو جائیں۔

بلڈ پریشر ہمیشہ پارہ سے چلنے والے آلہ کی مدد سے دیکھا جانا چاہیے اور اسے دکھانے سے پہلے مریض 10 منٹ آرام سے بیٹھ جائے۔ اگر لیٹنے کی گنجائش ہو تو 5 منٹ کافی ہیں۔

بلڈ پریشر پر اثر انداز جسمانی عوامل

کہا جاتا ہے کہ بلڈ پریشر خاندانی بیماری ہے۔ ایک ہی خاندان کے متعدد افراد اس میں مبتلا دیکھے جاتے ہیں۔ اگر یہ کہا جائے کہ ان کے یہاں کے کھانے اور خوراک کا انداز بیماری پیدا کرتا ہے تو اسی خوراک پر ان کے یہاں کی اکثر خواتین تندرست پائی جاتی ہیں اور پریشر کا شمار اکثر اوقات مرد ہوتے ہیں۔

کچھ لوگوں نے شبہ ظاہر کیا ہے کہ نوزائیدہ بچوں کو دیکھ کر یا ان کو مسلسل مشاہدہ میں رکھنے کے بعد یہ اندازہ کیا جاسکتا ہے کہ بڑے ہو کر وہ بلڈ پریشر کے مریض بنیں گے۔ چہ جب ذرا بڑا ہوتا ہے تو اس کا پریشر نارمل ہوتا ہے۔ لیکن وہ نارمل کی آخری حدود کے قریب

ہوتا ہے۔ جیسے کہ 90-100 کچھ عرصہ بعد پریشر میں اضافہ ہونے لگتا ہے اور وہ بلڈ پریشر ہا باقاعدہ مریض بن جاتا ہے۔

بچے کے بڑھنے کے ساتھ اس کا قد، وزن، اسباب خورد و نوش بھی اہم مقام رکھتے ہیں۔ بچے پر مسلسل نظر رکھنے کے باوجود 50-30 فیصدی مریضوں کا ابتدا سے ہی سراغ لگایا جاسکتا ہے۔ لیکن افسوس کا مقام یہ ہے کہ یہ جاننے کے باوجود کہ اس بچے نے بڑے ہو کر بلڈ پریشر کا مریض بننا ہے اس سے بچاؤ کا کوئی یقینی بندوبست نہیں کیا جاسکتا اور کہا جاتا ہے کہ ان کے اجسام میں پریشر میں جتلا ہونے کے موروثی اثرات موجود تھے۔

دل کی بیماریاں اور نمک

لوگ نمک کو ایک زمانے سے بلڈ پریشر کا سبب قرار دیتے آئے ہیں۔ خیال کیا جاتا تھا کہ پریشر کو بڑھانے میں چکنائیاں اور نمک بڑا اہم مقام رکھتے ہیں۔ اس لیے جن ممالک میں نمک زیادہ کھایا جاتا ہے۔ وہاں کے لوگوں کو بلڈ پریشر فائج اور ادھر ٹنگ وغیرہ زیادہ ہوتے ہیں۔ جیسے کہ جاپانی مچھلی زیادہ کھاتے ہیں۔ سمندری مچھلی میں نمک زیادہ ہونے کے باعث ان کو بلڈ پریشر اور اس سے پیدا ہونے والے مسائل زیادہ ہوتے ہیں۔ جبکہ ایبیزان کی داوی اور بعض افریقی ممالک کے لوگ نمک کم کھاتے ہیں اور ان کے یہاں بلڈ پریشر کی بیماری کم ہوتی ہے۔

بلڈ پریشر کا نمک سے تعلق ثابت کرنے میں اکثر ماہرین نے مریضوں کے پیشاب کی روزانہ مقدار جمع کر کے اس میں نمک کی مقدار کا پتہ چلایا۔ انہوں نے یہ معلوم کیا کہ ایک شخص نے روزانہ کتنا نمک کھایا اور کتنا پیشاب کے راستے خارج ہوا۔ پورا نمک خارج نہ کرنے میں گرووں کی کارگزاری کو بھی دخل ہے۔ گردے اپنے یہاں سے گردش کرنے والے خون سے بعض غیر مطلوبہ عناصر کو باہر نکال کر پیشاب کے راستے خارج کر دیتے ہیں۔ اس عمل کے لیے ان پر جسم کے متعدد غدودوں خاص طور پر Pituitary-Suprarenal Glands کا بھی اثر ہوتا ہے۔ مثال کے طور پر خون میں 140mg کے قریب گلوکوکورٹیکو

ہے۔ لیکن وہ اس اعتدال کی صورت میں پیشاب کے راستے خارج نہیں کرتے۔ البتہ اس مقدار میں جب اضافہ ہو جائے تو وہ اوپر سے آنے والی ہدایت کی تعمیل میں اسے پیشاب کے راستے خارج کرتے ہیں۔

اس طرح گردے نمک کی جس مقدار کو خارج کرتے ہیں وہ جسمانی ضروریات اور غدودوں کے اثرات کے باعث ہوتے ہیں۔

ایسا معلوم ہوتا ہے کہ ان ماہرین کو جسم کی بنیادی فعالیت یا Physiology سے واقفیت نہ تھی۔ اگر جاپان میں مچھلی کھائی جاتی ہے تو پاکستان میں سندھ اور بلوچستان کے ساحلی علاقوں کے لوگ، بنگلہ دیش، انڈونیشیا، مالڈیپ، مشرقی سعودی عرب اور متحدہ عرب امارات میں بھی مچھلی ہی روزمرہ کی غذا ہے۔ لیکن ان تمام علاقوں میں بلڈ پریشر کی بیماری عام نہیں ہے۔

یہ ایک مسلمہ حقیقت ہے کہ مچھلی کا گوشت دل کی بیماریوں سے چاؤ کا ایک معقول ذریعہ ہے۔ اس لیے مچھلی کھانے والی ایک قوم کی مثال سامنے رکھ کر نمکیاتی اجزاء کی کثرت کے باعث اسے بلڈ پریشر کا باعث قرار نہیں دیا جاسکتا۔ گو تھن برگ میں پچاس سال کی عمر کے لوگوں پر تحقیقات کا ایک طویل سلسلہ ہوا۔ پھر سکاٹ لینڈ کے ماہرین نے نمک کے اخراج کی مقدار اور بلڈ پریشر کے درمیان کسی تعلق کے بارے میں یہ فیصلہ کیا کہ نمک کا اس معاملہ سے کوئی تعلق نہیں۔

حال ہی میں امریکہ میں National Health & Nutrition Survey کے دوسرے تحقیقاتی مشاہدے میں نمک کا بلڈ پریشر سے کوئی تعلق ثابت نہ ہوا۔

یہ حقیقت ہے کہ مریضوں کی خوراک میں نمک کو بالکل بند کر دینے سے اکثر مریضوں کو فائدہ ہوتا ہے۔ مریضوں کو کھانے میں نقلی نمک (Salt Substitute) دیا جاتا رہا ہے۔ کھانے والے نمک کی مقدار تو کم کی جاسکتی ہے۔ لیکن مختلف کھانوں گوشت اور سبزیوں میں بھی نمک کی معمولی مقدار شامل ہوتی ہے۔ ان پر بھی پابندی لگا دی جائے تو مریض کی جان عذاب میں آجاتی ہے۔ مریضوں کی اکثریت ایسے پرہیز پر تیار نہیں ہوتی،

دوسری طرف ڈاکٹر واڈز نے یہ معلوم کیا ہے کہ بلڈ پریشر کے مریضوں کے گردے خراب ہوتے ہیں اور وہ نمک کا صحیح اخراج ہی نہیں کرتے۔

ہر خاندان کا کھانے پینے کا اپنا اسلوب ہوتا ہے اگر ہم نمک کے استعمال اور خوراک کی ماہیت کو بلڈ پریشر کا باعث قرار دیں تو پریشر کی زیادتی ہر اس شخص میں ہونی چاہیے جو اس خوراک کا استعمال کرتا ہے۔ جبکہ دیکھنے میں ایسا نہیں ہوتا۔ بعض ماہرین نے جو ہوں پر تجربات میں پریشر اور نمک کے درمیان تعلق ثابت کرنے کی کوشش کی تو جو ہوں کی ایک نسل بھی معرض وجود میں آگئی۔ اس نسل کو اگر نمک نہ کھلایا جاتا تو پریشر بڑھ جاتا تھا۔ جبکہ نمک کھانے سے ان کا پریشر کم ہو جاتا تھا۔

ماہرین نے نمک کے بارے میں جو کچھ کمایا سوچا اس میں وہ استوائی علاقوں کے رہنے والوں کو فراموش کر گئے۔ جنوبی پاکستان، خلیج فارس کے علاقوں اور سعودی عرب کے رہنے والوں کو پسینہ آتا ہے۔ ایک عام آدمی کو تقریباً 1500cc روزانہ پسینہ آتا ہے جبکہ وہ اتنی ہی مقدار میں پیشاب بھی خارج کرتا ہے۔ گرم ممالک میں کام کرنے والے امریکن فضائیہ کے ہر کارکن کو 0.5gm نمک کی گولی روزانہ کھلائی جاتی ہے۔ ان علاقوں میں رہنے والے اگر نمک کی اضافی مقدار نہ کھائیں تو ان کو Sunstroke کا جان لیوا حملہ ہو سکتا ہے۔

اسلام اور نمک :

طب جدید میں ایک عرصہ سے حوث چلی آرہی ہے کہ بلڈ پریشر اور دل کے مریضوں کی غذا سے نمک خارج کر دیا جائے یا نہیں؟ کچھ لوگ کہتے ہیں کہ بالکل نہ کرنا تو زیادتی ہے البتہ اسے کم کر دیا جائے۔

اس باب میں اسلام کا ایک واضح موقف ہے۔ حضرت انس بن مالکؓ روایت فرماتے ہیں کہ نبی اکرم ﷺ نے فرمایا :

سید ادا مکم الملح (ان ماجہ)

(تمہارے سالنوں کا سردار نمک ہے۔)

محمد ثین نے نمک کو سالن کے ذائقہ کو درست کرنے والا قرار دیا ہے۔ حضرت
عبداللہ بن عمرؓ روایت فرماتے ہیں کہ نبی اکرم ﷺ نے فرمایا:

ان اللہ انزل اربع برکات من السماء الى الارض
الحديد والنار والماء والملح

(البغوی، فی التفسیر)

(اللہ تعالیٰ نے آسمان سے زمین پر چار برکتیں نازل فرمائی ہیں۔ لوہا،
آگ، پانی اور نمک۔)

مسند البراز میں حضرت سمرقین جنڈبؓ سے روایت کی گئی ہے کہ تم کو لوگوں میں اس طرح مل
جل کر شامل ہو جانا چاہیے جس طرح کہ کھانے میں نمک ہوتا ہے۔ کیونکہ نمک کے بغیر
سالن کا ذائقہ درست نہیں ہوتا۔

ابن القیم نے قرار دیا ہے کہ نمک لوگوں کی خوراک کے علاوہ ان کے اجسام کی بھی
اصلاح کرتا ہے۔ اس کو جس کسی چیز میں ملایا جائے۔ اس کی اصلاح کرتا ہے۔ جیسے کہ سونے اور
چاندی کو بھی صاف کرنے کے لیے نمک شامل کیا جاتا ہے۔ کیونکہ وہ معدنیات کے علاوہ
انسانی جسم سے بھی غلاظتوں کو دور کرتا ہے۔ اسے طاقت دیتا ہے۔ سوزش اور التهاب کو کم کرتا
ہے۔ اور خارش کو دور کرتا ہے۔ اگر اسے آنکھوں میں لگایا جائے تو وہاں پر نمودار ہونے والے
زائد گوشت (ناخونہ) میں فائدہ دیتا ہے۔ اس میں نمودار ہونے والی سوزشوں کو رفع کرتا ہے۔

الجزاز کا مشاہدہ ہے کہ پیٹ میں پانی کے مریضوں کو کھلانے سے فائدہ ہوتا ہے۔
دانتوں پر ملا جانے سے مسوڑھوں کی سوزش کو دور کرتا اور دانتوں کو مضبوط کرتا ہے۔

طب جدید میں جسم میں اگر ورم ہو یا کسی جگہ پانی پڑ جائے تو نمک مضر ہوتا ہے۔

نبی اکرم ﷺ نے نمک کو آسمان سے نازل ہونے والی ایک رحمت قرار دیا اور اس
کی افادیت پانی اور فولاد کے برابر بتائی گئی۔

ان مشاہدات اور فرمودات کے بعد نمک کو خطرناک بیان کرنا درست نہیں ہو سکتا۔

چند سال پہلے دل بلڈ پریشر اور استقاء کے مریضوں کے لیے نمک کو زہر کے برابر قرار دیا جاتا تھا۔ مریض کو نمک کے بغیر بد مزہ کھانا کھلایا جاتا اور وہ نمک جو کہ جسم میں پہلے سے موجود تھا اس کو نکالنے کے لیے پیشاب اور گولیوں کے علاوہ ایک دوائی Naclex دی جاتی تھی۔ جیسے کہ اس کے نام سے ظاہر ہے کہ یہ جسم سے Sodium Chloride (NaCl) کے اخراج کا باعث بنتی تھی۔

پوچھنے والی بات یہ ہے کہ نمک کی اتنی شدید پابندیوں کے بعد کتنے مریض تندرست ہوئے؟ اور کتنے ایسے تھے کہ وہ پریشر سے ہونے والی پیچیدگیوں سے محفوظ ہوتے؟ انگریزی دور کے جیل خانوں میں قیدیوں کو سزا دینے کے لیے جیل مینوٹیل میں ایک خصوصی سزا Salt Diet مذکور تھی۔ اس کا مطلب یہ تھا کہ قیدی کو دیئے جانے والے ہر کھانے میں نمک کی زیادہ مقدار ڈال دی جائے۔ اس خوراک کو کھانا مشکل پھر شدید پیاس لگتی اور نہ کھائے تو بھوکوں مرے۔

گرم اور مرطوب ممالک میں رہنے والوں کو تندرست رہنے کے لیے بھی نمک کی ضرورت ہے۔ اگر وہ نمک نہ کھائیں تو چلنے پھرنے کے قابل بھی نہ ہو سکیں۔ یہ ایک حقیقت ہے کہ کلاہ کردہ Suprarenal glands کی بعض بے قاعدگیوں کے مریضوں کو اگر ایک چمچ نمک اضافی طور پر دیا جائے تو بہت سی علامات ٹھیک ہو جاتی ہیں۔ یہ خوشی کی بات ہے کہ ہمارے ڈاکٹروں میں کچھ حقیقت پسندی براہو گئی ہے۔ اور انہوں نے مریضوں کو نمک سے مکمل اجتناب کی بجائے اس کی مقدار قدرے کم کرنے کا مشورہ دینا شروع کیا ہے۔ غالباً یہی فیصلہ درست بھی ہے۔

دلچسپ بات یہ ہے کہ نبی اکرم ﷺ نے جتنی غذائیں تجویز فرمائی ہیں ان سب میں سوڈیم کی مقدار بہت کم ہے اور اس کی جگہ ان میں پوٹاشیم زیادہ ہوتا ہے۔

تغذیہ اور بلڈ پریشر

کافی اور سگریٹ :

کافی کا ایک پیالہ جس میں 200 ملی گرام کے قریب Caffeine ہوتی ہے بلڈ پریشر کو 8-10 ملی میٹر بڑھا دیتا ہے۔

سگریٹ پینے سے بھی پریشر میں اضافہ ہوتا ہے۔ لیکن یہ عارضی ہوتا ہے۔ اگر کافی کے ساتھ سگریٹ پیاجائے تو پریشر میں ہونے والا اضافہ 2-5 گھنٹے رہتا ہے۔ اگر کوئی شخص دن میں کئی مرتبہ کافی پیئے اور کئی سگریٹ پیئے تو اس کا پریشر اکثر اوقات بڑھا ہوا ہی نظر آئے گا۔ متعدد جائزوں میں سگریٹ پینے اور پریشر کے درمیان کوئی خاص تعلق معلوم نہیں ہوا۔ لیکن خبیث نوعیت کے پریشر کے زیادہ مریض سگریٹ پینے والے ہی تھے۔ جبکہ اس بیماری کے بہت کم مریض سگریٹ نہیں پیتے تھے۔

مولانا ابوالکلام آزاد نے غبار خاطر میں اپنی مصروفیات کے بیان میں لکھا ہے کہ وہ ہر صبح سبز چائے کے چینی قہوہ کے ساتھ ترکی سگریٹ پیتے تھے۔ ان کی یہ عادت نصف صدی سے زیادہ عرصہ جاری رہی۔

مولانا آزاد اکثر سفر میں رہتے تھے۔ ناخوشگوار حالات۔ سفر اور ذہنی دباؤ میں رہتے تھے۔ ان کے باوجود انہوں نے ایک لمبی تندرست اور دماغی طور پر قابل رشک زندگی گزاری۔ چائے کے نقصانات کافی سے کم ہیں۔

غذا میں کیلشیم :

ایک امریکی سروے میں معلوم ہوا کہ خوراک میں کیلشیم کی کم مقدار کھانے والوں کو بلڈ پریشر کا اندیشہ زیادہ ہوتا ہے۔

اب ایسے شواہد میسر آرہے ہیں جن کے مطابق کیلشیم کی زیادہ مقدار کو پریشر

بڑھانے اور دل کے دورہ کا سبب قرار دیا جا رہا ہے۔

لندن کے پروفیسر راجن نے خون کی نالیوں کی پلک پر کیلشیم کے برے اثرات کا مشاہدہ کرنے کے بعد اس کے نفوذ کو روکنے والی ادویہ تیار کیں۔ آج کل بلڈ پریشر کے علاج میں کیلشیم کے اثرات کو روکنے والی ادویہ بڑی مقبول ہیں۔ جبکہ دودھ میں کلسیم ضرور ہوتا ہے۔ غذائیں کیلشیم کی زیادہ مقدار ہو یا نہ ہو۔ ایک اختلافی مسئلہ بن گیا ہے۔

مرغن کھانے :

حیوانی ذرائع سے حاصل ہونے والی چکنائیاں جیسے کہ گھی، مکھن، چرملی آرام طلب افراد کی خون کی نالیوں میں جم کر ان کو تنگ یا ان کی پلک کو متاثر کرتے ہیں۔ نالیاں جب موٹی ہو جائیں تو پریشر میں اضافہ ایک لازمی نتیجہ ہے۔

پاکستان کے شمالی علاقوں کے لوگ جانوروں کی چرملی شوق سے کھاتے ہیں۔ ان کے کھانے اسی میں پکتے ہیں۔ بالٹی گوشت جیسی مقبول صنف میں صرف نمک اور چرملی ملائے جاتے ہیں۔ ان علاقوں میں بلڈ پریشر کی بیماری شہروں کی نسبت بہت کم ہے۔ وہ شاید اس لیے کہ یہ لوگ چلتے پھرتے اور جسمانی مشقت کرتے ہیں۔ موسم میں ٹھنڈک کے مقابلہ میں ان کے جسم کی چرملی جل کر حرارت مہیا کرتی ہے۔

جانوروں کے گوشت میں چرملی تھوں کے علاوہ گوشت کے ریشوں میں بھی پائی جاتی ہے۔ جس کی وجہ سے گھی کی زیادہ مقدار شامل نہ کرنے کے باوجود سالن میں چکنائی موجود ہوتی ہے۔ سور کے گوشت میں ایک بڑی طبی خرابی اس میں چرملی کی زیادتی اور ریشوں میں چرملی کی موجودگی ہے۔

پرندوں میں چرملی علیحدہ سے پائی جاتی ہے۔ اگر کوئی نہ کھانا چاہے تو اسے نکال سکتا ہے۔ مچھلی کا وزن اگر دو کلو سے کم ہو تو اس میں چرملی نہیں ہوتی۔

بناستی گھی میں تیل میں دانے پیدا کرنے کے لیے کیمیاوی عناصر شامل کئے جاتے

ہیں۔ یہ عناصر دل کے لیے مضر ہیں۔ اس لیے نباتاتی چکنائی کے استعمال کے لیے ان کا تیل مناسب ترین ذریعہ ہے۔

ایک سروے میں بلڈ پریشر کے مریضوں کو کچھ عرصہ خالص ”ویشنو“ کھانا کھلایا گیا۔ ان کی غذا میں حیوانی ذریعہ سے حاصل ہونے والی کوئی چیز مثلاً گوشت، گھی، مکھن وغیرہ نہ تھے۔ ایک ماہ کے بعد دیکھا گیا کہ بلڈ پریشر میں صرف 5mm کی کمی آئی۔

وہ لوگ جو چلتے پھرتے ہیں۔ جسمانی مشقت نہیں کرتے ان کو حیوانی ذرائع سے حاصل ہونے والی چکنائیاں نہ کھانی چاہئیں۔ لیکن نباتاتی ذرائع کے تیل بھی چکنائی ہیں البتہ وہ کم مضر ہیں۔

نبی اکرم ﷺ گھی کو پسند کرتے تھے۔ لیکن اسے کبھی کبھار ہی استعمال فرمایا۔ دودھ پیتے وقت اس میں پانی ملا لیا کرتے تھے۔

نباتاتی تیلوں میں سب سے عمدہ اور محفوظ زیتون کا تیل ہے۔ قرآن مجید نے اسے ایک مبارک درخت کا مبارک تیل قرار دیا۔ لیکن اس کی قیمت؟

مانع حمل گولیاں : (Oral Contraceptives)

حمل کو روکنے والی گولیاں نسوانی غدودوں کے جوہروں سے تیار ہوتی ہیں۔ اب یہ بات ثابت ہو چکی ہے کہ باقاعدگی سے کھانے والی خواتین کو ان سے بلڈ پریشر ہو جاتا ہے۔ ان گولیوں کا خون کی نالیوں پر کوئی اثر نہیں ہوتا۔ اس کے باوجود یہ پریشر میں اضافہ کر سکتی ہیں۔

مشاہدات سے معلوم ہوا کہ ہر سو میں سے 15 خواتین کے پریشر میں معمولی اضافہ ضرور ہو جاتا ہے۔ یہ اضافہ عام طور پر 10-15 ملی میٹر کی حد تک رہتا ہے۔ لیکن ایسی خواتین بھی دیکھی گئی ہے جن کے پریشر میں اضافہ معمول کی حد سے زیادہ ہو اور ان کو گولیاں دینی بند کرنی پڑیں۔ 325 خواتین کو مسلسل پانچ سال تک مشاہدے میں رکھا گیا۔ ان میں سے اکثر کا پریشر 2 سال کے دوران بڑھتا گیا۔ 8 خواتین کے بالائی پریشر

(Systolic) میں 25 ملی میٹر کا اضافہ ہو جبکہ نچلے (Diastolic) پریشر میں 35-24 کا اضافہ ہو۔ اگر ان کا معمول کا پریشر 80-120 تھا تو وہ 105-155 ہو گیا۔

عام طور پر بلڈ پریشر میں اضافہ خون کی نالیوں کے الاسٹک کی خرابی یا ذہنی دباؤ سے ہوتا ہے۔ ان خواتین میں اضافہ کی کوئی خاص وجہ یا گولیوں کے اثرات کا صحیح مقام متعین نہیں ہو سکا۔۔۔۔۔ خیال کیا جاتا ہے کہ پریشر کی نگرانی کرنے والے جسمانی جوہر متاثر ہو کر اضافہ کا باعث بنتے ہیں۔

برطانیہ کے رائل کالج نے ان گولیوں کے نسخوں میں بعض تبدیلیاں کر کے بلڈ پریشر پر ان کے اثرات کو کم کرنے میں کامیابی حاصل کی ہے مگر یہ مشاہدہ ابھی تجرباتی دور میں ہے۔

عام طور پر 15 فیصدی خواتین کے پریشر میں اضافہ ہوتا ہے۔ اگر گولیوں کا استعمال بند کر دیا جائے تو اکثر خواتین کا پریشر چند ماہ میں نارمل ہو جاتا ہے۔ لیکن ایسی خواتین کی کمی بھی نہ تھی جن کے پریشر کو نارمل ہونے میں 18 ماہ تک کا عرصہ لگ گیا۔ اس لیے اگر کسی خاتون کے بلڈ پریشر میں اضافہ دیکھا جائے اور وہ مائع حمل گولیاں استعمال کر رہی ہو تو وہ گولیوں کا استعمال 18 ماہ کے لیے بند کر دے۔ عین ممکن ہے کہ گولیاں بند کرنے سے ہی اس کا پریشر اعتدال پر آجائے اور مزید کسی دوائی کی ضرورت نہ رہے۔

جن خواتین میں گولیاں کھانے کے بعد پریشر میں اضافہ پایا جاتا ہے ان کو دل کی بیماری اور فالج کے امکانات دوسری عورتوں سے زیادہ ہوتے ہیں۔ یہ صحت بھی جاری ہے کہ یہ گولیاں سرطان کا باعث بھی بن سکتی ہیں۔ لیکن کوئی واضح ثبوت میسر نہیں۔۔۔۔۔

ماحول اور موسم :

انگلستان میں لوگوں نے دیکھا کہ ایک عام تندرستی آدمی کا بلڈ پریشر بھی موسم کے ساتھ تبدیل ہوتا رہتا ہے۔ پریشر میں یہ تبدیلی 20 ملی میٹر کے قریب رہی۔ بعض اجسام کو گرمی کا موسم پسند رہا اور جب سردی آئی تو ان کو ذہنی گھٹن محسوس ہوئی اور پریشر میں اضافہ

ہو گیا۔ یہ عین ممکن ہے کہ موسم کے بدلنے سے لوگوں کی عادات رہن سہن اور خوراک میں بھی فرق آتا ہو۔ ان کے آرام کے اوقات کم ہو جاتے ہوں یا زیادہ دیر تک کام کرتے رہنے کی وجہ سے ذہنی دباؤ۔ تھکن اور اعصابی تناؤ کی کیفیت پیدا ہو کر پریشر میں زیادتی یا کمی کا باعث بنتے ہوں۔

ہمارے ممالک میں ڈاکٹروں کے پاس اس قسم کے فضول کاموں کے لیے وقت نہیں ہوتا۔ اس لیے کسی نے ایسے مشاہدات کرنا مناسب نہیں سمجھا۔

یہ ایک مسلمہ حقیقت ہے کہ شور بلڈ پریشر میں اضافہ کرتا ہے۔ آس پاس میں شور ہو یا مسایہ سے آنے والی آوازیں بھی پریشر میں اضافہ یا بے آرامی پیدا کر سکتی ہیں۔

اکثر بڑے شہروں میں دیکھا گیا ہے کہ لوگ خاموش اور پرسکون علاقوں میں رہنا زیادہ پسند کرتے ہیں۔ امریکہ میں اکثر لوگ شہروں سے دور دیہات میں رہتے ہیں۔ روزانہ صبح ریل گاڑی بس یا کار میں کام پر آتے ہیں۔ فاصلہ زیادہ ہونے کے باوجود وہ آرام کی رات گزارنے کے لیے دن بھر آمدورفت کی خواری مول لیتے ہیں۔

امریکہ میں ایک دوست ہر صبح اپنی ٹیکسری تک جانے کے لیے 70 میل کا سفر کرتے تھے۔ جس کے لیے ان کو ڈیڑھ گھنٹہ جانے اور اتنا ہی وقت آنے میں لگتا تھا۔ یعنی وہ منہ اندھیرے روانہ ہوتے تھے اور اندھیرا پڑنے کے بعد ہی لوٹ کر آتے تھے۔

وہ اس اضافی مشقت سے پریشان ہونے کی بجائے سکھ کی نیند سونے کے شوق میں خوش و خرم تھے۔

لندن شہر میں مکانوں کے سب سے سستے کرائے پکاڈلی سٹریٹس کے چوک کے گرد و نواح میں ہیں۔ جبکہ شہر سے دور پرسکون علاقوں میں کرائے دو گنے سے بھی زیادہ ہیں۔ ان کو ڈاکٹروں نے بتایا ہے کہ شور و غل ٹریفک کی آوازیں گاڑیوں کی دھمک بے سکونی کے علاوہ بلڈ پریشر کا باعث بنتی ہے۔

اس کے برعکس لاہور شہر کی اکثر باراتیں دلہن کو لے کر رات کے ایک بجے کے بعد آتی ہیں۔ بارات کے ساتھ باجے، بھجوروں کے علاوہ دھماکے دار پٹاخنے اور پھٹنے والی ہوائیاں چلتی ہیں۔ فائرنگ بھی خوب ہوتی ہے۔

دھوم دھڑکے سے گزرنے والا یہ جشن دوچار محلوں سے ضرور گزرتا ہے۔ کیا ان محلوں کے لوگ کسی کی ”خوشی“ کا شکار ہونے کے بعد آرام سے سو سکتے ہیں؟ اتفاق سے ہم نے لاہور کے پرہجوم علاقوں میں رہنے والے شہریوں میں ڈیفنس، ماڈل ٹاؤن اور فیصل ٹاؤن کے رہنے والوں کی نسبت بہت کم بلڈ پریشر دیکھا ہے۔

بلڈ پریشر کے اسباب :

اندازہ لگایا گیا ہے کہ امریکہ میں رہنے والے 5 کروڑ افراد بلڈ پریشر میں اضافہ کی بیماری میں مبتلا ہیں۔ جب کسی کا بلڈ پریشر 90-140 سے بڑھ جائے تو اسے اس بیماری کا شکار قرار دیا جاتا ہے۔

امریکی ماہرین کو اس امر پر بڑی مسرت ہے کہ انہوں نے بلڈ پریشر سے پیدا ہونے والے مسائل یعنی دل کا دورہ، فالج اور گردوں کی خرابیوں میں ان کو مسائی سے 40 فیصدی تک کمی آگئی ہے۔ یعنی وہ بیماری کی شدت کو قابو میں لانے میں کامیاب ہو گئے ہیں۔

پریشر میں اضافہ کے اکثر اسباب کا پتہ چل چکا ہے۔ اس کے باوجود 95 فیصدی مریضوں میں کوئی سبب بھی نہیں ملتا۔ اس کیفیت کو جیادی بلڈ پریشر یا Essential Hypertension کا نام دیا گیا ہے۔

ابتداء غیر یقینی ہوتی ہے۔ کبھی کبھی پریشر بڑھتا ہوا نظر آتا ہے اور کبھی اعتدال پر نظر آتا ہے جذباتی کیفیات اور تنہکن کے بعد بڑھتا ہے اور پھر کم بھی ہو جاتا ہے۔ 20 سال سے کم عمر نوجوانوں میں یہ نظر نہیں آتا۔ بلکہ یہ 55-25 سال کے متوسط عمر کے افراد کی بیماری ہے۔

- 1- یہ بیماری عام طور پر مورثی ہوتی ہے۔ اور ایک ہی خاندان کے متعدد افراد اس میں مبتلا دیکھے جاتے ہیں۔
 - 2- نوجوانوں میں گھبراہٹ سے دل کی رفتار میں اضافہ (اختلاج قلب) محسوس ہوتا ہے۔۔ جس سے پریشانی بڑھ جاتا ہے۔
 - 3- نفسیاتی اسباب میں پریشانیوں ہر وقت جلتے رہنا اور تذبذب۔
 - 4- موٹاپا اس میں سیار خوری آرام طلب پیکٹائیوں اور نمک کی زیادتی۔ معساس اور چاول کا بھونٹ استعمال۔
 - 5- شراب نوشی اکثر شرابی بند پریشور کے مریض ہوتے ہیں۔ بعض ماہرین کا خیال ہے کہ شراب پریشور میں اضافہ نہیں کرتی البتہ جب اسے چھوڑ دیا جائے تو اعصابی خلل کی وجہ سے پریشور میں اضافہ ہو جاتا ہے۔
- یہ توضیح بالکل غلط اور شراب کے جسم پر اثرات کی صورت حال کے برعکس ہے۔ شراب معدہ اور جگر کو برا اور است خراب کرتی ہے۔ انہیں اعصاب کے لیے مملک ہے۔ یہ گردوں کو خراب کرتی ہے، اس طرح مستقل بند پریشور پیدا کرنے کا باعث ہوتی ہے۔
- چونکہ مغربی ممالک کے نام نہاد ماہرین خود شرابی ہوتے ہیں اس لیے وہ اپنی بد عادت کی صفائی پیش کرنے کی کوشش کرتے ہیں۔
- 6- گردوں کی خرابیاں۔ گردوں کی سوزش ان کی مایوں کا پھیلاؤ یا پیٹس ان کی خصوصی بیماریوں میں Polycystic kidney-glomerulo nephritis- Pyelo nephritis- Pyelitis Hydronephrosis- Prostatic enlargement- Urethral stricture- Urethral obstructions.
 - 7- غدودوں کی خرابیاں۔ گردوں اور جسم میں دوسرے اعضا کی پیوند کاری کے بعد پیوند کو جسم کے لیے قابل قبول بنانے کے لیے مریضوں کو کورٹی سون

Cyclosporin دی جاتی ہے۔ اس نوع کی تمام دواؤں پر ایشر میں اضافہ کے ساتھ ذیابیطس کا باعث بنتی ہیں۔ اس کے علاوہ گلاہ گردہ کی بیماریاں۔
Cushings Syndrome-Goitre Acromegaly اور ان کے
کینسر پر ایشر کو ہمیشہ کے لیے بڑھا سکتے ہیں۔

- 8- معدنیات کا استعمال خاص طور پر نیکلیا پارہ، تانبہ، سیسہ، ہڑتال، شگرف کے کشتے یا ان ہی کے ڈاکٹری مرکبات کے علاوہ مانع حمل گولیاں۔
- 9- اکثر خواتین کو حمل کے دوران بلڈ پر ایشر ہو جاتا ہے۔ اس کے علاوہ پیشاب میں آلبیوس آتی ہے اور جسم پر ورم آجاتا ہے۔
- 10- سگریٹ پینا اس کے اہم اسباب میں سے ہے۔ اگرچہ سگریٹ پینے کے بعد پر ایشر میں اضافہ وقتی ہوتا ہے۔ لیکن اکثر ساتھ شراب یا کافی شامل ہوتی ہے اور یہ چیزیں مسلسل جاری رہیں تو اضافہ مستقل شکل اختیار کر لیتا ہے۔

علامات :

- 1- اکثر مریضوں کو بلڈ پر ایشر برہنے کی کوئی علامت محسوس نہیں ہوتی۔ اس کا پتہ کبھی اتفاقیہ پڑتا ہے۔ ایک دفعہ کا اضافہ کوئی اہمیت نہیں رکھتا۔ ایک خاتون ناک کے اپریشن کے سلسلہ میں ہسپتال میں داخل ہوئیں۔ اپریشن سے پانچ روز پہلے تک ان کا صبح شام کا پر ایشر 80-120 رہا۔ جو کہ شاندار حد تک نارمل تھا۔
- جب ان کو اپریشن تھمبڑ میں لے جایا گیا تو پر ایشر 115-180 دیکھا گیا۔ سر جن نے اس وقت اپریشن سے انکار کر دیا۔
- سر جن صاحب کو سمجھایا گیا کہ اضافہ اپریشن کی تھمبڑ اور ذہنی دباؤ کی وجہ سے تھا اور نہ یہ تو مسلسل زیر مشاہدہ رہتی ہیں۔

اگلے روز لوہا حقیقین نے سرجن صاحب کے گھر جا کر کچھ ”خدمت“ کی جس کے بعد ان کا پریشن کر دیا گیا۔

اس پریشن کے دس سال بعد تک پریشر حسب معمول 80-120 رہا تو دلچسپ بات یہ ہے کہ ان کی اب عمر 75 سال ہے۔

اس قسم کے وقتی اضافے ہر شخص کے بلڈ پریشر میں ہوتے رہتے ہیں۔

2- سر کے پچھلے حصہ میں درد ایک عام شکایت ہے۔ یہ درد صبح شروع ہوتا ہے پہلے سر بھاری ہوتا ہے اور ایسے لگتا ہے کہ سر میں کوئی چیز نبض کی مانند چلتی ہے۔ پھر درد بڑھتا ہے۔ لیکن دن کو کام کاج کے دوران کم ہونے لگتا ہے۔

3- بیماری کی شدت کے مطابق مریض کے بلڈ پریشر میں اضافہ ہوتا ہے۔ مریض اگر سگریٹ پیتا ہے تو وہ تھوڑی دیر آرام کرنے کے علاوہ ایک گھنٹہ تک سگریٹ نہ پیئے۔ پریشر دن کے مختلف اوقات میں لیا جائے اور اس کے بعد اضافہ اگر مسلسل دیکھنے میں آئے تو یہ بیماری کی علامت قرار دیا جائے۔

پیچیدگیاں :

پریشر جب بڑھنے لگے یا کسی مریض میں نچلا 130mm سے بڑھ جائے اور بڑھا رہے تو اس کی آنکھوں کی پچھلی سمت انحطاطی تبدیلیاں معرض وجود میں آتی ہیں۔ پیشاب میں ایبو من آنے لگتی ہے۔ اگر اس خطرناک کیفیت کا فوری مددوانہ کیا جائے تو چھ ماہ کے عرصہ میں موت واقع ہو جاتی ہے۔

پریشر کے بڑھنے کا اکثر پہلی مرتبہ سراغ بلاوجہ تفسیر پھونسنے سے ہوتا ہے۔ کچھ مریضوں کو تھوک میں خون بھی آسکتا ہے یا خون کی تہ بھی ہوتی ہے۔

نالیوں پر مسلسل دباؤ کی وجہ سے دل سے برآمد ہونے والی سب سے بڑی شریان اور طہ (Aorta) پھیل جاتی ہے۔ اس میں خم آجاتا ہے۔ کبھی نالی میں دراڑ بھی آسکتی ہے۔ یہ صورت

حال ان لوگوں میں زیادہ ہوتی ہے جن کی نالی میں چٹنائیوں کے ٹھماہ سے Atheroma کی بیماری ہو یہ چلتی کی وجہ سے آتشک کی بیماری نے اور طہ کو متاثر کیا ہے۔

اور طہ میں سورخ یا دراز فوری موت کا باعث ہو سکتے ہیں۔ خون کی نالیوں کی وجہ سے دل پھیل جاتا ہے۔ ایکسے کریں تو اس کی شکل بوٹ کی مانند ہوتی ہے۔

دل کو خون میا کرنے والی شریانوں Coronary Arteries میں مستقل یا عارضی رکاوٹ آکر Angina Pectoris کی بیماری ہو جاتی ہے۔

دل کے عضلات کمزور پڑنے اور پھیل جانے کی وجہ سے ٹھیک طرح کام کرنے کے قابل نہیں رہتے۔ دوران خون میں سستی اور پمپ کی کمزوری کی وجہ سے Congestive Heart Failure کی بیماری لاحق ہو جاتی ہے۔

دماغ کو جانے والی شریانوں میں دباؤ کی وجہ سے عام کارکردگی متاثر ہوتی ہے۔ دماغی خرابیوں کے علاوہ فالج اور ہرنگ ہو سکتے ہیں۔ چھوٹی شریانیں پھٹ کر دماغ میں جریان خون یا Brain Hemorrhage ہو جاتے ہیں۔ ان میں سے اکثر بیماریاں جان لیوا ہیں۔

دل کا دورہ پڑ سکتا ہے۔

گردے متاثر ہو جائیں تو پیشاب میں پروٹین آتی ہے گردوں کی کارگذاری روز بروز خراب ہونے لگتی ہے۔ جس کی ابتدا گردے فیمل ہونے Renal Failure پر ہوتی ہے۔ جب گردے کام نہ کریں گے تو موت یقینی ہے۔

تشخیص :

بلڈ پریشر کے ایک عام مریض میں پریشر کی زیادتی کے علاوہ کوئی خاص چیز نظر نہیں آتی ابتداء میں تو کسی چیز کے مل جانے کی توقع نہیں ہوتی۔ لیکن بیماری جب گھر کر جائے اور جسم میں اپنی تخریب کاری شروع کر دے تو پھر مریض کے جسم میں پائی جانے والی تبدیلیوں سے آگاہی ضروری ہو جاتی ہے۔

کچھ مریضوں کو پریشر دوسری بیماریوں کی علامت کے طور پر ہوتا ہے۔ اس لیے بیماری کی جڑ کو تلاش کرنا۔ ایک اہم ضرورت ہے۔

1- مریض کا بلڈ پریشر پارہ والے آلہ سے متعدد بار تھوڑے آرام کے بعد لیا جائے۔ اگر پریشر 90-140 سے زیادہ ہو تو پھر مرض کی طوالت اور مریض کی عام جسمانی حالت کو مد نظر رکھ کر اس کے جسم کے بارے میں مزید تفتیش ضروری ہو جاتی ہے۔

گردوں کا معائنہ :

2- پیشاب کا مکمل معائنہ ایک اہم ضرورت ہے۔ پریشر کی وجہ سے گردوں میں خرابیاں آ جاتی ہیں۔ یا گردوں کی بیماریاں پریشر کا باعث ہوتی ہیں۔ گردوں میں رکاوٹ، رسولیاں، پتھریاں، سوزش اور پھوٹے بھی پریشر میں اضافہ کا باعث بن سکتے ہیں۔ اس سلسلے میں یہ طریقے استعمال کئے جاتے ہیں۔

: Sonography

پیٹ کا الٹراساؤنڈ کرنا ایک مفید اور آسان طریقہ ہے۔ اس ترکیب سے گردوں کا حجم ان میں پتھر ان کی تالیوں کا پھیلاؤ یا رکاوٹ دیکھے جاسکتے ہیں۔ ڈاکٹر حاجی محمد اشفاق ہمارے دوست ہیں اور ان کو اس فن پر دسترس حاصل ہے۔ ایک مریض کو ان کے پاس معائنہ کے لیے بھیجا گیا۔ ان کی رپورٹ پیش خدمت ہے۔

CONCLUSION

(HYPERTROPHY)

- Severe Corieentic L.V. Hypertrophy
- Good L.V. Systolic function
- Normal Segmental analysis
- Normal colour flow
- Normal Valves

Severe L.V. hypertrophy.

Dr. M. ASHFAQ

M.B.B.S.M.C.P.S.

M.Sc. (Glasg), F.I.C.A.(U.S.A)

THIS ECO / DOPPLER STUDY WAS PERFORMED ON
GE RT 6800 COLOUR DPPLER SYSTEM.

اس رپورٹ کے مطابق ان کے دل کا بایاں بطن پھیلا گیا۔ لیکن دل کی دھڑکن اور
والو تندرست ہیں۔ یہ کیفیت بلڈ پریشر میں مسلسل اضافہ کی وجہ سے ہے۔ اس مریض کے
لیے پروفیسر اشفاق صاحب کا نسخہ یہ رہا۔ اس مریض کو بلڈ پریشر کے ساتھ ذیابیطس بھی تھا۔

Dr. M. Ashfaq

M.B.B.S. (Ph) M.C.P.S. (Medicine)
M.Sc. (M.Phil) Cardiology, Glasgow
F.I.C.A. (U.S.A)

CLINIC:-

HEART TEST CENTRE

JAIL ROAD (Near mental Hospital)

LAHORE.

PH: (042) 7573317. 7572936

RES : 7561725

FRIDAY CLINIC:-

MOBIN Diagnostic Centre

79 - Trust Plaza G.T. Road,

Gujranwala

Ph: (0431) 44223, 258378

Dated. 19 - 11 - 96

ہواشانی

Cardiologist

Mayo Hospital Lahore - Pakistan

مسز عبدالرحمان 60 سال

Tab Diabinese	DM- 15gr
1/2 گولی روزانہ	Ht
Tab Tanatril 5mg	bao cp - 2d
ایک گولی روزانہ	o/c N
Tab Cynt 0.2mg	BP 180/80
ایک گولی روزانہ	BS
Tab Ascard 75	Ecs LVH
ایک گولی روزانہ	ST-F
Tab Neuxam 0.5mg	Echo Severe
1/2 گولی صبح ایک شام	LvII
Tab Dayalets	
ایک گولی روزانہ	

اس بیماری کا گزر وقت علاج نہ کیا جائے تو دل کے عضلات ذہنیے پڑ جاتے ہیں اور پھر دل کے لیے خون کو خوش اسلوبی سے پمپ کرنا ممکن نہیں رہتا۔ دوران خون معطل ہو جاتا ہے۔ اور سقوط قلب کی ایک اذیت ناک بیماری Congestive Heart Failure شروع ہو جاتی ہے۔

ایکسرے :

چھاتی کا ایکسرے کرنے پر کوئی خاص چیز نظر نہیں آتی۔ لیکن بیماری اگر پرانی ہو جائے تو دل کی بائیں سمت یا بائیں پھیلا جاتی ہے دل سے برآمد ہونے والی خون کی شریان اور ط میں کمان کی طرح گولائی آ جاتی ہے۔ دل کی اس شکل کو پیر کے بوٹ سے مشابہت ہوتی ہے۔ اس لیے اسے Boot Shaped Heart کہتے ہیں۔

جدید علاج

تعارف :

بلڈ پریشر کا ٹھیک سے کوئی علاج نہ تھا۔ یہ اعزاز ایک پاکستانی سائنس دان ڈاکٹر سلیم الزمان صدیقی کو حاصل ہے کہ انہوں نے اس بیماری کا ایک جامع اور قابل اعتماد علاج دریافت کیا۔ ڈاکٹر سلیم الزمان صدیقی ایک باغ بیمار و ہمہ جہت شخصیت کے مالک تھے۔ یہ شاعر تھے۔ ادیب تھے۔ فذنی تھے۔ اسلامیات کے ماہر اور باعمل مسلمان تھے۔ مسلمان لڑکوں کو سائنس کی طرف راغب کرنے اور انہیں اس کی تعلیم کی سہولتیں مہیا کرنے میں انہوں نے کراچی یونیورسٹی کے ساتھ ایک شاندار انسٹی ٹیوٹ آف کیمسٹری بنوائی۔ بڑھاپے کی آخری حدود تک یہ وہاں جا کر ریسرچ کرتے اور بچوں کو سکھاتے رہے۔

یہ جرمنی سے کیمسٹری میں D.sc کرنے کے بعد خلیل جمل خان کے دو خانہ ور طبیبہ کالج دہلی کے ساتھ وابستہ ہو گئے۔ انہوں نے جدید سائنسی جیادوں پر دیسی ادویہ پر ریسرچ کی اور یہ کام اب حکومت ہندو ہلی، نیلگنڈھ اور لکھنؤ میں جاری کیے ہوئے ہے۔

خاکسار کو ان سے نیاز مندی کا فخر حاصل تھا۔ بلڈ پریشر کے علاج کے بارے میں

اپنی جدوجہد کی داستان سناتے ہوئے فرمایا۔

حکیم اجمل خاں جنون امراق اور ہسٹریا کے مریضوں کو چھوٹی چندن اور فلفل سیاہ بڑی افادیت سے دیا کرتے تھے۔ ان کے نسخے کی شہرت کو سامنے رکھ کر میں نے سوچا کہ بلڈ پریشر بھی ذہنی عوارض سے ہوتا ہے چھوٹی چندن پر ریسرچ شروع کی گئی۔ اس کے اجزاء تلاش کئے گئے لیکن کام کی کوئی چیز نہ ملی۔

ڈاکٹر صدیقی کو حکیم اجمل خاں نے اشارہ دیا کہ اسرول (چھوٹی چندن) کھانے سے مریض کی گھبراہٹ کم ہو جاتی ہے اور وہ بے سکونی سے نجات پا کر آرام سے سو جاتا ہے۔ ڈاکٹر صدیقی نے ان اشارات کو سامنے رکھ کر اسرول کا کیمیائی تجزیہ شروع کیا لیکن مطلب کی کوئی چیز میسر نہ آئی۔ انہوں نے ہندوستان کے مختلف علاقوں سے اسرول کے پتے حاصل کرنے شروع کئے اور آخر کار صوبہ بہار کے مقدس مقام گیا سے حاصل ہونے والی اسرول کو جب سایہ میں خشک کیا گیا تو گوہر مراد ہاتھ آ گیا۔ ابتدائی تجزیہ سے اسرول سے 19 ALKALOIDS حاصل ہوئے۔ جن میں ایک کا نام اپنے محسن حکیم صاحب کے نام کی مناسبت سے ”الملمین“ رکھا۔ اس کے علاوہ اس کے اجزاء عامل میں SERPINA-KHARSIN وغیرہ شامل تھے۔

ڈاکٹر سلیم الزماں صدیقی نے SERPASIL کے نام سے بلڈ پریشر کی پہلی معقول اور موثر دوا دریافت کی۔ انہوں نے اس کا نسخہ عام کر دیا۔ جو کوئی چاہے بنائے اور اس کا کوئی معاوضہ نہ لیا۔ آہستہ آہستہ یہ منکشف ہوا کہ SERPASIL کے مسلسل استعمال سے سرطان کا اندیشہ ہو سکتا ہے۔ اس لیے لوگوں نے اسے ترک کر دیا۔ اس کا ایک جزو KHARSIN اب بھی ایک موثر اور محفوظ دوا سمجھی جاتی ہے۔ ڈاکٹر صدیقی صاحب نے

ہمیں خود بتایا کہ KHARSIN جرمنی کی بویرنگر کمپنی بڑی مقبولیت کے ساتھ تیار کر رہی ہے۔ پتہ نہیں ہمارے ڈاکٹر اب تک اس سے کیوں احتیاط کر رہے ہیں۔

میں نے تلاش اور محنت جاری رکھی۔ پھر ہندوستان کے مختلف علاقوں سے اس پودے کے نمونے منگوائے کہ شاید آب و ہوا کے فرق سے کچھ سامنے آئے۔

آخر کار ہمیں صوبہ بہار سے گیا (بدھ مذہب کا مقدس مقام ہے) چندن کے کچھ پودے میسر آئے۔ ان کو چھاؤں میں نکھایا گیا اور کام بن گیا۔ میں نے Raufoli Ser-pentina نامی اس پودے سے 17 اہم اجزاء (Alkaloids) تلاش کئے۔

میں نے اجزاء کو Reserpine Kharsin اور مسج الملک کے نام پر Ajmalin وغیرہ کے نام دیئے۔

ان میں سے اکثر الکالائیڈ بلڈ پریشر کی تمام اقسام کے لیے مفید تھے۔ ڈاکٹر سلیم الزمان صدیقی کی اس ایجاد سے ملٹی دنیا میں تہلکہ مچ گیا۔ دنیا کی ہر دواساز کمپنی نے اسے بنانا چاہا اور ڈاکٹر صدیقی نے انسانیت کی بھلائی کے لیے اپنا یہ نسخہ ان کو مفت دے دیا۔

1978ء میں ایک سائنسی کانفرنس کے سلسلہ میں چین سے علم الادویہ کے ماہرین بھی لاہور آئے ہوئے تھے۔ ان میں سے ایک پروفیسر سے میں نے پوچھا کہ کیا وہ ڈاکٹر صدیقی سے ملنا پسند کرے گا؟ وہ لوگ اشتیاق میں نہ صرف یہ کہ میرے پیچھے لگ گئے بلکہ ان میں سے اکثر کو ان کے تمام الکالائیڈ بھی یاد تھے۔

اس کی مشہور دوا Serpasil کے نام سے ملا کرتی تھی اور وہ ہر مریض کے علاج کا جزو لاینفک تھی۔ پھر لوگوں نے Serpin پر بعض اعتراضات کئے اور اس کا رواج جاتا رہا۔ ڈاکٹر صدیقی نے مجھے بتایا کہ اس پودے کا ایک اور الکالائیڈ Kharsin یورپ میں آج بھی بلڈ پریشر کی سب سے مقبول دوا ہے اور اسے جرمنی کی Boehringer کمپنی باقاعدہ مارکیٹ کرتی ہے۔

حکیم اجمل خاں نے چندن کے ذہنی اثرات کا مشاہدہ کیا اور وہی بلڈ پریشر کی ہر قسم

کے لیے تریاق نکلی۔ اس قسم کا ایک مشاہدہ ہمارے ذاتی علم میں ہے۔ حکیم مفتی فضل الرحمن نے ہسٹریا اور مراق میں افسنطین کا سفوف بڑی شہرت سے استعمال کیا۔ آج کل ان کا یہ نسخہ۔

جرمنی میں ڈاکٹر اسامہ عمر بڑی کامیابی کے ساتھ استعمال کر رہے ہیں۔ لوگ بتاتے ہیں کہ ان کے پاس جرمنی کے ہر گوشہ سے لوگ اس قدرتی علاج کے لیے آتے ہیں۔ طب جدید میں آج کل Coversyl Aldomet - Minipress اور Tenormin وغیرہ زیادہ مقبول ہیں۔ اس سلسلے میں ہم نے امراض قلب کے ایک معتبر مرکز سے رابطہ کیا۔ وہاں پر میو ہسپتال کے شعبہ امراض قلب کے رجسٹرار ڈاکٹر آفتاب احمد طارق مریض دیکھتے ہیں۔ ڈاکٹر آفتاب صاحب نے ہماری درخواست پر بلڈ پریشر کی مختلف حالتوں کے مریضوں کے لیے جو نسخے لکھے وہ پیش خدمت ہیں۔ یہ نسخہ ایک ایسے مریض کا ہے جسے صرف پریشر میں زیادتی ہے۔ اور کوئی وچھیدگی نہ پائی گئی۔

HEART CLINIC

Originised By:

The Heart Association Lahore

192 - Riwaz Garden, Lahore

Name of Patient Ghulam Nabi Age 50 Sex Male

Tab. Tenormin 50mg

ایک گولی روزانہ

Attab Ahmad.

چند دن کے علاج سے پریشر میں کمی آگئی۔ سر سے بوجھ اتر گیا ڈاکٹر صاحب کا مشورہ ہے کہ دوائی ساری عمر کھانی ہوگی۔
دوسرے مریض کو بلڈ پریشر کے ساتھ پیشاب میں شکر آنے کی تکلیف بھی تھی

اسے ذیابیطس کی بیماری کے لیے علیحدہ علاج اور پریہیز کی مستقل ضرورت رہے گی۔

HEART CLINIC

Originised By:

The Heart Association Lahore

192 - Riwarz Garden, Lahore.

Name of Patient Mehr-un-Nisa Age 55 Sex Female

Hypertension and Diabets aellities

Tab Renitec 10mg

ایک گولی روزانہ

Aftab ahmad

ایک صاحب کو بلڈ پریشر کے ساتھ دمہ کی بیماری بھی تھی۔ ایسے مریضوں کو بھاپ لینے والی دواؤں کے مسلسل اور بار بار کے استعمال سے بھی پریشر میں اضافہ ہو جاتا ہے۔

HEART CLINIC

Originised By:

The Heart Association Lahore

192 - Riwarz Garden, Lahore.

Name of Patient Mr. Khadim Age 52 Sex Male

Hypertension and Br. Asthma

Tab Calan SR -240

ایک گولی روزانہ

Aftab Ahmad

مریض کو بلڈ پریشر کے لیے اس دوائی کے ساتھ دمہ کا مناسب علاج علیحدہ سے دیا گیا ہے۔ بہتر محسوس کر رہا ہے۔ لیکن علاج ہمیشہ جاری رہے گا۔

ایک صاحب کو بلڈ پریشر کے ساتھ دل میں تکلیف تھی۔ عین ممکن ہے کہ پریشر سے لاپرواہی اور عدم علاج کے باعث اس نے دل کو متاثر کر دیا ہو۔ اس مریض کو پریشر اور دل کی تکلیف کے لیے ایک ہی نسخہ تجویز کیا گیا۔

HEART CLINIC

Organised By:

The Heart Association Lahore

192 - Riwaz Garden, Lahore.

Name of Patient Mr Rizwan Age 55 Sex Male

Hypertension and Ischaemic Heart Diseases

- 1- Tab Isordil 5mg S/L
ایک گولی بدقت ضرورت زبان کے نیچے رکھیں
- 2- Tab Ismo - 20
ایک گولی صبح ایک شام
3. Tab Lopressor 100mg
ایک گولی روزانہ
4. Tab Dispirin 300mg
آدھی گولی روزانہ پانی میں حل کر کے ناشتہ کے بعد

علاج کی ضرورت اگرچہ تمام عمر رہے گی۔ لیکن ہر ماہ ڈاکٹر سے ملاقات کے ذریعہ صورت حال کا جائزہ ضروری ہے۔ حالات کے مطابق نسخہ میں تبدیلی ہوتی رہے گی۔

لاہور میں ہارٹ ایسوسی ایشن کے نام سے ایک رفاہی ادارہ کام کر رہا ہے۔ ریواژ گارڈن کلینک میو ہسپتال کے شعبہ امراض قلب کے تعاون اور نگرانی میں چل رہا ہے۔ اس ادارہ نے دل کی مختلف بیماریوں کے بارے میں معلوماتی پمفلٹ بھی شائع کئے ہیں۔ بلڈ پریشر کے بارے میں ان کی ہدایات یہ ہیں۔

The Heart Association

Main Gulberg Lahore

Voluntary Organization

for

Prevention of Heart Diseases

علاج :

ہائی بلڈ پریشر : جہاں اس قدر بڑے اثرات کا حامل ہے وہاں یہ بات خوش آئند ہے کہ اس کا مستقل اور کامیاب علاج ہر درجہ پر ممکن ہے۔ اور اگر اس کو شروع میں دبا لیا جائے تو کافی حد تک مریض اس کے بڑے اثرات سے محفوظ رہ سکتا ہے۔

چند رہنما اصول اور تجاویز درج ذیل ہیں۔

1- علاج کے سلسلے میں سب سے ضروری بات اس کا ابتدائی درجہ پر تشخیص کرنا بہتر طریقہ سے علاج اور پریز کرنا ہے۔

2- علاج میں خوراک کے پریز کو سب سے زیادہ اہمیت دی جاتی ہے۔ تحقیق سے یہ

بات سامنے آئی ہے کہ نمک کا استعمال بلڈ پریشر کو زیادہ کرتا ہے اس لیے نمک کا

استعمال ممکن حد تک کم کر دیا جائے۔ چکنائی والے کھانوں سے اجتناب کیا جائے۔

بہار خوری سے بچا جائے۔ موٹاپا کم کیا جائے۔ پانی زیادہ استعمال کیا جائے اور

سگریٹ نوشی سے پریز پریشر کے لیے مفید ثابت ہوتا ہے۔

3- ذہنی تنکرات اور روزمرہ الجھنیں پریشر کو بڑھاتی ہیں۔

4- ادویات کا مسلسل استعمال اور کسی ماہر معالج کی زیر نگرانی بہتر علاج سے بہتر نتائج حاصل کئے جاسکتے ہیں۔

اکثر اوقات بلڈ پریشر کی بنیادی وجہ معلوم نہیں ہو پاتی اس لیے اس کا علاج تاحیات

کرنا پڑتا ہے۔

یونانی علاج

- 1- اطباء قدیم نے پریش کی زیادتی میں اسردل (چھوٹی چندن) کو مفید قرار دیا ہے۔ جدید تجربات اور ڈاکٹر سلیم الزمان صدیقی کے مشاہدات سے اس کی افادیت مسلمہ ہو گئی ہے۔ یہ مسکن اور پیشاب آور بھی ہے۔ اس کے ہمراہ کسی مسکن دوائی یا پیشاب آور کی ضرورت نہیں رہتی۔
- اسے نصف سے ایک گرام کی مقدار میں مریض کی حالت کے مطابق دن میں 2-3 بار دیا جاتا ہے۔ کڑوی ہونے کے باعث کپسول میں دی جاسکتی ہے۔ حکیم اجمل خاں نے اس کے ذائقہ اور افادیت کو یوں بہتر کیا ہے۔
- اسردل (دواء الشفاء) کو 120 ملی لیٹر عرق شیر اور 25 ملی لیٹر شربت عناب کے ساتھ دیا جائے۔
- خواب آور کیفیت کو بڑھانے کے لیے ماء الشعیر کو خشخاش اور شربت خشخاش کے ہمراہ پکایا جاسکتا ہے۔
- 2- علاج الغرباء میں ایک مریض کو اس کیفیت کے دماغی اثرات کی صورت میں مریض کی فصد کھولی گئی اور اسے بحری کے دودھ میں خاکسی ملا کر پایا گیا۔
- 3- مریض کی حدت کو دور کرنے کے لیے سب سے پہلے 5 گرام خمیرہ مروارید کھلایا جائے۔ پھر لعاب بھی دانہ شیرہ عناب، شیرہ تخم کاہو، عرق گاؤزبان، عرق شاہترہ، شربت نیلوفر 27 ملی لیٹر، 125 ملی لیٹر 22 ملی لیٹر ملا کر پایا جائے۔
- 4- ملٹھی (چھلکا اتار کر) منقی، عناب، گل گاؤزبان ہر ایک 25 گرام۔ پر سیاؤشان، گل غانت 27 گرام فی مصطلک رومی 17 گرام ان تمام دواؤں کو چیس کر رات $6\frac{1}{4}$ لیٹر

پانی میں بھجور کھیں۔ صبح ان کو پانی سمیت جوش دیں۔ پھر اتار کر مل کر صاف کر لیں۔ اس میں عصارہ سیب شیریں 1/4 لیٹر ملا کر 1/4 کلو چینی ملا کر شربت تیار کر لیں۔ اس شربت میں 70 ملی لیٹر تازہ پانی ملا کر صبح نہار منہ پیا جائے۔

5- طباشیر کیوہ، کشنیز خشک، صندل سفید، ان پچی سبز، کمر باز، ہر مہرہ، خطائی، ہر ایک 60 گرام۔ نارنیل، دریائی کشتہ، عتیق کشتہ، مرجان، ورق نقرہ، ان ادویہ کو باریک پس کر رکھ لیں۔ 3 گرام، انی عرق، شیر، عرق، ماء الجبن (ہر ایک 72 ملی لیٹر) اور شربت صندل 36 ملی لیٹر کے ہمراہ روزانہ کھلائیں۔

6- صندل سفید 25 گرام کو عرق کیوہ 50 ملی لیٹر میں حل کر کے خشک کر لیں۔ پھر بادیان، کشنیز خشک، زہر مہرہ سفید، تخم کاسنی، تخم خرفہ، ہر ایک 12 گرام۔ ان تمام کے ہم وزن مصری بھی پس کر شامل کریں۔ 12 گرام دوائی ہمراہ عرق گاؤ زبان استہان کرائیں۔

پرہیز:

نمک کی کثرت، گوشت، مچھلی، اروی، باقلا، وال ماش و مسور، کرم کلمہ، بینگن، شراب، تمباکو، لہو، وہ چیز جس میں سیاہی ہوتی ہے۔

غذائیں:

سبز ترکاریاں، گھیا، پالک، ٹینڈے، چھندر، خرفہ، پردل، چول، ٹی، مکہ، انگوری، کاجو

وغیرہ جبری ٹکے و دوا کی کسی 'سیب' انسان کا مرہ بہ شلہم کاجر 'خربوزہ' 'تربوز' 'کھیر' 'التوت' شریفہ کشکش ہذا مرہ بہ تہ چہ ہوا استعمال کریں۔

یہ ٹڈا میں حیسر محمد اعظمہ خاں اور حکیم اجس خاں صاحبان کی دیا ضوں سے لی گئی ہیں۔ ان میں سے ہر چیز مفید اور مناسب ہے۔ بہتہ ہذا مرہ بہ تہ اور ایک جگہ مذکور انڈے کی زردی پر چہ شہ ہے۔

طب نبویؐ

یہ ایک مسومہ حقیقت ہے کہ بہتہ پریشانی 95 فیصدی مریضوں میں ہماری کا کوئی خاص سبب معلوم نہیں ہوتا۔ تقریبات نامیوں کی نئی ڈیروں کی عمریوں سے لے کر کئی قسموں کے مارہون کرچہ مورہ الزام پائے گئے ہیں۔ لیکن کسی خاص مریض کے بارے میں آئی بھی حتمی فیصلہ ممکن نہیں۔

عام طور مریض کو مسکن گولیاں Tranquillisers دی جاتی ہیں۔ اکثر مریض ان مشیات کے مارہی ہو جاتے ہیں پھر وہ کوئی نھائے بغیر سو بھی نہیں سکتے۔ خیال کیا جاتا ہے کہ یہ گولیاں اعصابی تھو کو دور کر دیتی ہیں۔ کچھ مرصہ استعمال کرنے کے بعد اگر اعصابی تھو نھیک ہو جائے تو یہ نھیک علاج ہوا۔ لیکن گولیاں تو عمر بھر کھانی پڑتی ہیں۔ مریض کو نشہ آور اور یہ کا مارہی ہانا کوئی علاج نہیں۔

نبی کریم ﷺ نے اس باب میں واضح پالیسی بیان فرمائی ہے۔

1- ہر وہ چیز جو نشہ دیتی ہے وہ حرام ہے۔ اس کی تھوڑی مقدار بھی حرام ہے۔ اور زیادہ بھی حرام ہے۔

2- ایک طبیب نے انگور کی شراب سے علاج کے بارے میں مشورہ چاہا تو ارشاد گرامی ہوا۔ ”نشیات کسی بیماری کا علاج نہیں۔ یہ بذات خود بیماری ہیں۔“

”کسی حرام چیز میں شفا نہیں ہوتی۔“

نمونہ کی شوزش ہو یا بلڈ پریشر کا اعصابی تاؤ۔ اسلام ہر جگہ شراب اور نشیات سے بہتر اور دیر پا حل رکھتا ہے۔

تفکرات، پریشانیاں اور ذہنی بوجھ :

یہ درست ہے کہ ان کو سکون اور گولیوں سے دیا جاسکتا ہے مریض دو چار دنوں میں ہی بہتر محسوس کرتا ہے۔ لیکن مسائل تو اپنی جگہ موجود ہیں۔ گولیاں احساس کو کند کر دیتی ہیں لیکن پریشانی کو جوں کا توں رہنے دیتی ہیں۔

امراضِ قلب کے ساتھ ذہنی مسائل کا بڑا گہرا تعلق ہے۔ اس صورت حال کا جائزہ ایک مکمل باب کی صورت میں شامل ہے۔

قرآن مجید کا دعویٰ ہے کہ وہ شفا کا ذریعہ ہے۔ لیکن ان لوگوں کے لیے جو اس پر یقین رکھتے ہیں۔

وبشر الصابرين الذين اذا اصابتهم مصيبة قالوا انا لند

وانا اليه راجعون (البقرہ 155)

وہ لوگ جو صبر کرتے ہیں اور جب ان کو کوئی مصیبت آتی ہے تو وہ یہ کہتے ہیں۔

انا لله وانا اليه راجعون

(جو کچھ بھی ہے وہ اللہ ہی کے لیے ہے! اور ہم نے ایک دن اسی کی طرف

لوٹ جانا ہے۔) ان کے لیے خوشخبری ہے اور ان پر اللہ کی طرف سے

رحمتیں نازل ہوتی ہیں۔)

حضرت ام سلمہؓ روایت فرماتی ہیں کہ جس کسی نے اپنی تکلیف اور مصیبت میں یہ

آیت پڑھی تو اللہ اس کے لیے اس سے بہتر بندوبست کر دیتا ہے۔ (مسلم)

قرآن مجید نے پریشانیوں اور پشیمانیوں کا ایک شاندار نفسیاتی حل یوں ارشاد فرمائیے :

لکيلا تاسوا على ما فاتكم ولا تفرحوا بما آتاكم (الحديد-22)

(جو مل گیا اس پر اتراؤ نہیں اور جو چلا گیا اس پر پچھتاؤ نہیں۔)

حضرت شیخ عبدالقادر جیلانی نے اپنے بیٹے کو نصیحت کرتے ہوئے فرمایا تھا :

اے میرے فرزند! مصیبت تم کو ہلاک کرنے کے لیے نہیں آتی بلکہ

یہ تمہارے صبر اور ایمان کا امتحان لینے کے لیے آتی ہے۔

قرآن مجید نے ایک اہم راستہ یہ بتایا ہے۔

واستعينوا بالصبر والصلوة (البقرہ-45)

(اللہ سے صبر اور نماز کے ذریعہ مدد مانگو۔)

حضرت اسماعیلؑ روایت فرماتی ہیں :

قال لى رسول الله صلى الله عليه وسلم: الاعلمك
كلمات تقوليهن عند الكرب، اوفى الكرب "الله ربهى
لا اشرك به بشئى" (ابوداؤد)

(ایک روز رسول اللہ ﷺ نے مجھے مخاطب کر کے فرمایا کہ میں تمہیں
ایسے کلمات نہ سکھاؤں جن کو غم و فکر کی صورت میں پڑھا کرو۔ یہ ہیں۔
"اللہ ہمارا رب ہے اور ہم اس کے ساتھ کسی بھی صورت میں کسی اور
کو شریک نہیں کرتے۔")

حضرت عبداللہ بن عباسؓ کہتے ہیں کہ نبی اکرم ﷺ نے فرمایا:

من لزم الاستغفار جعل الله له من كل هم فرجا، من كل
ضيق مخرجا، ورزقه من حيث لا يحتسب (ابوداؤد)
(جس کسی نے اپنے اوپر استغفار کو لازم کر لیا۔ یعنی وہ اسے بار بار
پڑھتا رہا۔ اللہ تعالیٰ اس کو غموں سے نجات دیتا ہے۔ ہر تنگی سے
وسعت دیتا ہے۔ اور اسے ایسی ایسی جگہوں سے رزق دیتا ہے۔ جس
کے بارے میں اسے گمان بھی نہ ہو۔)

ایسے کئی مریض دیکھے گئے ہیں جو نماز بھی پڑھتے ہیں اور ان کو بلڈ پریشر بھی ہے۔
قرآن مجید نے نماز کو غم، فکر اور پریشانی سے نجات کا ذریعہ قرار دیا ہے۔ اس کے باوجود ذہنی
دباؤ سے اگر کوئی مسئلہ پیدا ہو تو مریض کو اپنی نماز پر خصوصی توجہ دینی چاہیے اور جو نہیں

پڑھتے ان کو نیند کی گولیوں کی جائے اپنا تعلق اپنے رب سے مربوط کرنا چاہیے کیونکہ :

”اللہ کا ذکر دلوں کو اطمینان دیتا ہے۔“

علاج :

بلڈ پریشر پیدا کرنے میں خون کی نالیوں کی وسعت ایک اہم مسئلہ ہوتی ہے۔ کہتے ہیں کہ آرام طلب زندگی گزارنے والوں اور بسیار خوری کرنے والوں کی نالیوں کے اندر چربی کی تہیں جم جاتی ہیں۔ خون میں چکنائیوں کی قسم Cholestrol بڑھ کر نالیوں کے اندر جم جاتی ہے اور نالیاں تنگ ہونے کے علاوہ پلک سے محروم ہو جاتی ہیں۔

دورِ حاضر میں دل کے مریضوں کے لیے کولیسٹرول کی موجودگی اچھی خاصی دہشت کا مظہر بن چکی ہے۔ جو تندرست ہیں وہ اس کو کم کرنے کی کوشش میں مصروف ہیں اور جو بیمار ہیں ان کو غذائی پابندیوں کے ساتھ کولیسٹرول کو کم کرنے والی ادویہ پر رکھا جاتا ہے۔ عام طور پر دیکھا گیا ہے کہ مریضوں اور کولیسٹرول کی مقدار میں کمی بیشی آنکھ پھولی کی شکل اختیار کر لیتی ہے۔

حضرت عائشہ صدیقہ کے گھر میں جب کوئی وفات ہو جاتی اور خواتین دن بھر تعزیت کے لیے آتی رہتی تھیں تو گھر کی عورتیں شام تک ٹڈھال ہو جاتی تھیں۔ لوگوں کے جانے کے بعد وہ اہل خانہ کے لیے ٹرید (شورہ) میں روٹی توڑ کر ڈالی گئی) تیار کروانے کے بعد اس کے اوپر تلپنہ ڈالوا دیتی تھیں اور فرمایا کرتی تھیں کہ اسے کھاؤ کیونکہ میں نے رسول اکرم ﷺ کو فرماتے سنا ہے :

التلبينية مجمة لفواد المريض تذهب ببعض الحزن (بخاری، مسلم)

(تلبینہ دل کے جملہ مسائل کا حل ہے۔ یہ مریض کے دل

سے غم کو اتار دیتا ہے۔)

جب جو کاد لیا دودھ میں پکایا جائے اور اس میں مٹھاس کے لیے شہد ڈالا جائے تو یہ تلبینہ ہے۔

جو کایہ دلیا پیٹ کو صاف کرتا ہے۔ پرانی قبض، پیٹ کے السر کے لیے جامع اور

مکمل علاج ہے۔ اس حدیث مبارکہ میں اسے دل کے جملہ مسائل کا حل فرمایا گیا اور ساتھ ہی

یہ بھی خوشخبری دی کہ یہ دل سے غم کو اتار دیتا ہے جو کاد لیا کھانے والوں کو خواہ دل کی

تکلیف ہو یا بلڈ پریشر، کے تمام تر اسباب ان تمام مسائل کا حل دلیا میں موجود ہے۔

کو لیسٹرول اور دلیا :

امریکن رسالہ ”ریڈرز ڈائجسٹ“ نے خون میں کو لیسٹرول کی مقدار پر 1990ء میں ایک

تحقیقی مقالہ شائع کیا ہے۔ جس میں مختلف مشاہدات اور سینکڑوں مریضوں پر کئے گئے تجربات

کے بعد ثابت کیا ہے کہ جئی (جوی) کاد لیا کھانے سے خون سے کو لیسٹرول کی مقدار کم ہو جاتی

ہے۔ شکل، صورت اور ذائقہ میں جئی جو کے قریب تر ہے۔ جئی کاد لیا بازار میں Quaker

Oats کے نام سے ملتا ہے۔ پنجاب میں جئی کا چارہ گھوڑوں کو کھلایا جاتا ہے۔ ضلع سیالکوٹ میں

یہ کاشت زیادہ ہوتا ہے اور سیالکوٹ ہی سے اس کاد لیا گتوں کے ڈبوں میں پیک ہو کر آتا رہا ہے۔

مریضوں کو جئی کے دلیا سے فائدہ ہوا تو جو سے فائدہ بھی یقیناً ہونا چاہے۔ ہم نے

کو لیسٹرول کی زیادتی کے علاوہ دل کی مختلف بیماریوں میں تلبینہ (شہد ملا کر جو کاد لیا) استعمال کیا

ہے۔ پچھلے سولہ سالوں میں کسی ایک مریض کے علاج میں تبدیلی کی ضرورت پیدا نہ ہوئی۔ بلڈ پریشر کے اکثر مریضوں کو نہار منہ تلپینہ کھلایا گیا۔ کچھ عرصہ میں اکثر مسائل حل ہو گئے اور رنگ برنگی گولیوں یا سکون دلانے کے لیے منشیات کی ضرورت نہ پڑی۔

تلپینہ کھانے سے خون میں موجود کو لیسٹروں کی اضافی مقدار میں 15 دنوں میں کمی آجاتی ہے۔ اگر اس کا استعمال جاری رہے خون کی نالیاں بھی کھل جاتی ہیں اور ان میں جمی ہوئی ناخوشگوار اشیاء خارج ہو جاتی ہیں۔ یہ دلیا جسم سے تیز لیت کو کم کرتا ہے۔ پیشاب آور ہے اس لیے گردوں کی خرابیوں کو دور کرتا ہے۔ یہ خرابیاں بھی بلڈ پریشر کا باعث ہو سکتی ہیں۔

انجیر یا کھجور :

خون کی نالیوں سے رکاوٹیں دور کرنے کے لیے ان بیٹار نے انجیر کو مفید پایا۔ محدثین نے اسے گردوں سے غلاظت نکالنے والی اور جگر کی مصلح قرار دیا ہے۔ حضرت ابو الدرداءؓ بیان کرتے ہیں کہ نبی اکرم ﷺ کی خدمت میں انجیروں سے بھرا ہوا ایک تھال پیش کیا گیا اور فرمایا:

كلوا، واكل منه، وقال: لو قلت ذان فاكهة نزلت من الجنة قلت: هذه، لان فاكهة الجنة بلا عجم، فكلوا منها فانها تقطع البوسيرو تنفع من النقرس

(کھاؤ! پھر اس میں سے خود کھایا اور فرمایا کہ اگر کوئی پھل جنت سے اتر کر آسکتا ہے تو وہ یہی ہے۔ اس میں کوئی شک نہیں کہ یہ بہشت کا میوہ

ہے۔ اسے کھاؤر کیونکہ یہ یواسیر کو کاٹ کر رکھ دیتی ہے اور جوڑوں

کے دردوں میں مفید ہے۔)

اللہ تعالیٰ نے سورہ النین میں انجیر کی قسم کھائی ہے۔ اور جس چیز کو اللہ تعالیٰ اتنی

اہمیت دیتے ہیں کہ اس کی قسم کھاتے ہیں تو اس چیز کا شاندار ہونا ایک لازمی حقیقت ہے۔

ہماری بد قسمتی یہ ہے کہ لوگ انجیر کو تاثیر کے لحاظ سے گرم قرار دیتے ہیں اور

بلڈ پریشر کے علاوہ گرمی کے موسم میں اسے کھانے پر تیار نہیں ہوتے۔

شافی مطلق نے اسے اہمیت عطا فرمائی اور نبی اکرم ﷺ نے اسے جنت کا میوہ قرار

دیتے ہوئے خون کی نالیوں کی بیماری یواسیر کو ختم کر دینے والی قرار دیا۔ وہ اسے نقرس میں

مفید قرار دیتے ہیں۔ نقرس کی بیماری میں یورک ایسڈ یا آکسلیٹ پیدا ہو کر گردوں اور جوڑوں

میں بیٹھ جاتے ہیں جوڑوں میں درد اور گردوں میں پتھریاں بن جاتی ہیں۔

نقرس میں انجیر کے مفید ہونے کا مطلب یہ ہے کہ وہ یوریٹ وغیرہ کو پیدا نہ

ہونے دے گی اور اگر وہ پیدا ہونے کے بعد کسی جگہ جم گئے ہیں تو ان کو گھول کر نکال دے گی۔

بلڈ پریشر پیدا کرنے میں گردوں کا بھی دخل ہے۔ اگر انجیر گردوں کو صاف کرتی اور ان میں

موجود پتھروں کو نکال سکتی ہے تو یہ علاج کی اہم ضرورت ہے انجیر خون کی نالیوں کو کھولتی ہے

اس لیے بھی انجیر کا استعمال مفید ہے۔ بیماری اگر پرانی ہو اور انجیر سے قابو میں نہ آئے تو کھجور کو

آزمایا جاسکتا ہے۔ نبی اکرم ﷺ نے دل کے دورہ کے علاج میں کھجور اور اس کی گٹھلی سے

علاج فرما کر مریض کو تندرست کر کے دکھایا ہے۔ چونکہ دل کے دورہ میں بھی خون کی

ٹائیوں کا مسئلہ ہوتا ہے۔ اس لیے ان کا یکی نسخہ بلڈ پریشر میں بھی مفید ہوگا۔

علاج کا طریقہ :

اس بحث میں پڑے بغیر کہ سبب کیا ہے؟ یہ نسخہ اکثر مریضوں کو دیا گیا۔ ایک سے

دو ماہ میں اللہ کے فضل سے پریشر معمول پر آگیا۔

1- نماز منہ جو کا لیا، شہدہ ڈال کر۔

2- ہر کھانے کے بعد 3 دانے خشک انجیر۔

بیماری زیادہ ہو یا وزن زیادہ ہو تو انجیر کھانے سے آدھ گھنٹہ پہلے دی جائے۔

3- کلو نجی 70 گرام، قسط شیریں 10 گرام، کاسنی کے 5 گرام

ان کو ملا کر پیس کر چھوٹا چمچ صبح، شام کھانے کے بعد

اس علاج کے ساتھ معمول کے پریزی یعنی گھی اور چکنائیاں کم کی جائیں غذا میں

سری پائے، مغز، دودھ اور آرام طلبی سے پریزی کیا جائے۔

کھانا تھوڑی سی جھوک کر کھلایا جائے۔ بسیار خوری اور شادی کی دعوتوں میں بریانی،

مرغن، حلوے، روغنی نان نہ کھائے جائیں۔ پیدل چلنا ضروری ہے۔ دن میں 3 کلو میٹر کے قریب

سیر مناسب ہے۔ رات کا کھانا جلد کھلایا جائے اور اس کے ایک گھنٹہ بعد کم از کم 500 قدم ضرور چلا

جائے۔ خواتین اپنے گھر کے صحن یا چھت پر چکر لگا کر چہل قدمی کی ضرورت پوری کر سکتی ہیں۔



جوڑوں کا بخار۔ حمی حداری

(Rheumatic Fever)

بچوں کو چار کی سال عمر کے قریب بخار چڑھتا ہے۔ اس بخار کے ساتھ جوڑوں پر ورم آ جاتا ہے اور ان میں شدید درد ہوتا ہے۔ بنیادی طور پر یہ سرد ملکوں کی بیماری ہے۔ یورپ میں انیسویں صدی تک وبائی صورت میں پھیلا کرتا تھا۔ 1930ء میں برطانیہ میں اس کی کئی وبائیں مشاہدہ میں آئیں۔ حالانکہ اس وقت تک یہ بات واضح ہو چکی تھی کہ یہ مرض جراثیم سے ہوتا ہے اور ان بچوں کو زیادہ لپیٹ میں لیتا ہے جن کے گلے خراب رہتے ہوں۔ اس کا دوسرا بڑا سبب سرخ بخار (Scarlet Fever) قرار دیا گیا۔ یہ بخار بھی ہمارے گرم ممالک کی بیماری نہیں۔

ان حقائق کے برعکس برطانوی ماہرین نے مشاہدہ کیا ہے کہ یہ بخار ایشیائی ممالک سے نقل مکانی کرنے والوں میں زیادہ ہوتا ہے۔ جبکہ نیوزی لینڈ کے ماہرین نے اسے بعض نسلوں کیلئے مخصوص قرار دیا ہے۔

برطانوی ماہرین کی تحقیقات کا درست ہونا مشتبہ ہے۔ کیونکہ ہم نے پاکستان اور بھارت میں اس کے چند ایک مریض دیکھے ہیں۔ جبکہ برطانوی سکولوں کے بچوں میں

اس کی وہ باتیں راز و مرہ کا معمول ہیں۔ مغربی ممالک میں اس کی فراوانی کا یہ عالم ہے کہ وہاں پر صرف اسی پر تحقیقات کے ادارے قائم ہیں اور اسی پر تحقیقات کی غرض سے Journals of Rheumatology شائع ہوتے ہیں۔ ان اداروں میں اس بیماری پر مستقل کام ہوتا رہتا ہے مگر بات ابھی تک 1950ء والی معلومات اور طریقہ علاج سے آگے نہیں جاسکی۔

اسباب اور نوعیت

خناق میں مبتلا ہونے والے بچوں میں سے 70 فیصد کے دل بھی متاثر ہو جاتے ہیں گویا یہ خنار دل کو ہمیشہ اپنی پلیٹ میں لئے رہتا ہے۔ سر جنوں میں ایک مشہور کہاوٹ ہے۔

"Rheumatism licks The joints
and bites the heart."

اس کی ابتدا گلے کی خرابیوں سے ہوتی ہے۔ گلے میں سوزش پید ا کرنے والے زنجیر کی شکل کے جراثیم Streptococcus سے ہوتی ہے۔ بچوں کے گلے اکثر خراب رہتے ہیں۔ پھر یہ جراثیم خون میں جا کر وہاں عمل اور رد عمل کی ایک گنجلک کیفیت پیدا کرتے ہیں۔ جوڑوں کے اندر کی تھلیوں میں سوزش پیدا ہوتی ہے۔ سوزش کا اہم ترین نتیجہ چھوٹے چھوٹے دانے پیدا ہونا ہے۔ جسم کا جو بھی حصہ متاثر ہو اس پر دانے نمودار ہوتے ہیں۔ دل کا والو (صمام تاجی) Mitral valve زیادہ متاثر ہوتا ہے۔ پہلے اس پر روم پیدا ہوتا ہے پھر وہ سکڑ جاتا ہے۔ یوں ایک ایسی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے جب یہ والو نہ تو خون کو گزارنے کیلئے پھیلتا ہے اور نہ ہی اس کے بعد بند ہوتا ہے۔ والو کے اوپر کلیمسجم کراسے سخت اور کھردرا بنا دیتا ہے۔ اور مریض کیلئے عمر بھر کی اذیت کا مستقل سامان ہو جاتا ہے۔ یہ Mitral steno-sis ہے۔ دل کے دوسرے اہم والو Tricuspid valve پر بھی 10 فیصدی بچوں میں یہ اثرات مسلط ہوتے ہیں۔ سوزشی انحطاط کا یہ عمل آہستہ آہستہ سالوں میں مکمل ہوتا ہے۔ دوسرے الفاظ میں قدرت مریض کو بیماری کے اثرات زائل کرنے کیلئے پوری مہلت دیتی

ہے۔

یہ بیماری بڑے جوڑوں مثلاً گھٹنوں پر ٹخنوں پر اثر انداز ہوتی ہے۔ کولھے کا جوڑ بھی کبھی متاثر ہوتا ہے۔ جبکہ ہاتھوں، پیروں اور کمر کے جوڑ محفوظ رہتے ہیں۔

علامات

یہ بیماری 4 سال کی عمر سے پہلے نہیں ہوتی۔ عام طور پر یہ ایسے بچوں کو قابو کرتی ہے جن کے گلے خراب رہتے ہوں یا ان کو Scarlet fever ہو چکا ہو۔ اور ان کی عمر 6-15 سالوں کے درمیان ہو۔ اس کی ابتدا جوڑوں میں درد اور ورم سے ہوتی ہے ایک ایک کر کے بہت سے جوڑ ایک وقت متاثر ہو سکتے ہیں۔ مسلسل خراب، متلی، کمزوری اور چھاتی میں تکلیف، جوڑ اور دل بیک وقت متاثر ہو سکتے ہیں یا جوڑوں میں 2-3 ہفتے تکلیف رہنے کے بعد دل کے تمام عضلات اور اس کے والو متاثر ہو جاتے ہیں۔

مغربی ممالک میں مرض پر ابترائی مرحلے ہی میں قابو پایا جاتا ہے۔ اور ان میں 50 فیصدی سے زائد بچے دل پر اثرات سے بچ جاتے ہیں۔ جبکہ پسماندہ ممالک میں دل کے متاثر ہونے کی شرح کافی زیادہ ہے۔

دل کے عضلات، والو اور بیر ونی جھلی میں شدید قسم کی سوزش کی وجہ سے چھاتی میں درد۔ اختلاج قلب۔ رعشہ۔ اور جگہ جگہ گلٹیاں نمودار ہوتی ہیں۔ جلد پر سرخ دھبے نمودار ہوتے ہیں۔

تشخیص

عام حالات میں بخار کے ساتھ جوڑوں میں درد اور گلے میں خرابی تشخیص کیلئے کافی ہیں۔ یہ ایک تلخ تھیوت ہے کہ اس بیماری کی یقینی تشخیص کیلئے کوئی واضح اور فیصلہ کن ٹیسٹ موجود نہیں۔

گلے سے رطوبت براہ راست لے کر اسے جراثیم کیلئے Culture & Sensitivity

کے لئے ٹیسٹ کروائیں تو جراثیم کی نوعیت کے مطابق دوائی کا پتہ چل جاتا ہے۔
 پروفیسر ڈیکٹ جو ز نے بیماری کی تشخیص کیلئے علامات کا خلاصہ تیار کیا ہے۔ جسے
 امریکن ہارٹ ایسوسی ایشن نے معمولی رد و بدل کے ساتھ اس تشخیص کو ذیلی شکل میں رسمی
 طور پر قبول کیا ہے۔

تازہ تکلیف

گلے میں Streptococci جراثیم سے سوزش یا حال ہی میں Scarlet fever
 سے شفا یابی جراثیم کے خلاف Antibody level میں اضافہ۔

شدید حملہ

☆ کئی جوڑوں میں ورم اور درد۔ یہ حملہ عام طور پر بڑے جوڑوں پر زیادہ شدت سے ہوتا ہے۔

☆ دل میں تکلیف۔

☆ رعشہ۔

☆ جلد پر دھبے۔

☆ جلد کے نیچے گلیاں۔

معمولی حملہ

خار۔ جوڑوں میں سوجن اور درد۔

دل پر اثرات

بچوں اور نوجوانوں میں یہ جراثیم دل کی بیرونی جھلی کو زد میں لے کر وہاں پر
 Pericarditis پیدا کر دیتے ہیں۔ (اس بیماری کا تفصیلی تذکرہ کتاب میں موجود ہے) جس
 سے دل کے حجم میں اضافہ۔ اس کے بعد دل کے بائیں حصہ کی خرابی۔ والو کھل جاتے ہیں۔
 دل کی رفتار میں اضافہ ہو جاتا ہے۔ دل کی آوازوں میں بے قاعدگی سنی جاسکتی ہے۔
 اگر غور سے دیکھیں تو دل کی اکثر بیماریاں اسی خار سے شروع ہوتی ہیں۔

مرض کی تشخیص تو ڈاکٹر اپنی فراست سے کرتے ہیں۔ بخار۔ جوڑوں میں درد گلے کی خرابی۔ جلد میں گھٹیاں ہی تشخیص کے لئے کافی ہیں۔ اگر بیماری بڑھ چکی ہے تو دل کے ECG اور ایکو سے خرابی کا پتہ چل سکتا ہے۔ ایک ایسے مریض کی کیفیت پر یہ رپورٹ حاصل ہوئی۔

HEART TEST CENTER

12 - SHADMAN - II (NEAR MENTAL HOSPITAL)
JAIL ROAD LAHORE

CONCLUSION

- Slightly dilated LV to Overall moderate LV function. inter ventricular Septum is thinned out of akinetic in its distal half to dilated apical region. Evidence of organized Clot in LV apex.
- Normal Valves.
- Colour flow shans MR
- Old anteroapical & Septal M.I. to organized clot

Dr. M. ASHFAQ

M.B.B.S M.C.P.S

M.Sc.(Glasg), F.I.C.A (U.S.A)

THIS ECHO / DOPPLER STUDY WAS PERFORMED ON
GE RT 6800 COLOUR DOPPLER SYSTEM.

اس مرض کی بیماری ابھی ابتدائی مراحل میں ہے۔ اس کے والو خراب نہیں ہوئے۔ لیکن دل کے اندر خون کے جمنے سے ایک لو تھڑا نمودار ہو گیا ہے۔ اندیشہ ہو گیا ہے کہ خون مائیکرل والو (صمام تاجی) سے واپس بھی جا رہا ہے۔ اس غرض کیلئے دل کے ہر حصے کو علیحدہ سے دیکھا گیا۔ دل کے چاروں خانوں اور نالیوں کا جب چیک کیا گیا تو یہ معلوم ہوا۔

Echocardiographic Data

CHMBER SIZE (M.M)

VESSELS	AORTA (32)	PULMO.A. ()
ATRIA	LEFT 23-42 (29)	RIGHT ()
VENTRI- CLES	LEFT 22-40 sys (36)	dias 36-54 (56)
	RIGHT 22-4-sys ()	dias 25- 36 ()

INTERVENT SEPTUM

.L.V.POST, WALL

sys () dias (10) 8- 12	sys () dias (12) 7-11
EXCURSION 3-8 ()	EXCURSION 9-14 ((N))

دل کے خانوں کے حجم میں معمولی اضافہ پایا گیا۔

چاروں والوچیک کئے گئے۔ تو اس رپورٹ کے مطابق تندرست پائے گئے۔

VALVES

	AREA (cm)	calcium	VEG	prolapse
AORTIC	N	-	-	-
PULMONARY	N	-	-	-
TRICUSPID	N	-	-	-
MITRAL	N	-	-	-
EPSS ()	SUBVALV ()	SAM ()	PLIAB ()	

دل کی بیماریوں کی تشخیص میں اگرچہ ECG بڑی کارآمد ہے۔ لیکن ایکو کارڈیو گرافی بہر حال بہتر اور زیادہ قابل اعتماد ہے۔

گنٹھیا سے بچاؤ

گنٹھیا بیاوی طور پر جراثیمی سوزش ہے۔ جراثیم بچوں کے حلق میں جا کر وہاں لوز تین اور حلق میں سوزش (Tonsillitis) پیدا کرتے ہیں۔ کچھ عرصہ وہاں رہنے کے بعد یہ خون میں گھس جاتے ہیں۔ خون میں پہنچنے کے بعد ان کے لیے سارا جسم کھلی کتاب ہے۔ جہاں چاہیں اپنا اڈا جمائیں۔ بافتوں میں سوزش پیدا کر کے وہاں پھوڑے یا دوسری برائیاں پیدا کریں۔ ان کی زہریں بھی جسم میں گردش کر کے کمزوری دوسرے مسائل کا باعث بنتی ہیں۔

گلے میں سوزش پیدا کرنے والے جراثیم کی اگرچہ متعدد اقسام ہیں لیکن اگر وہاں Streptococcus جراثیم پہنچ جائیں تو ان پر قابو پانا یا ان کو جسم کے دوسرے مقامات پر تخریب کاری سے روکنا بڑا مشکل کام ہے۔ اس نوع کے جراثیم جب بھی کسی جگہ سوزش پیدا کریں تو وہ پھیلنے والی ہوتی ہے۔ اگرچہ جسم کا دفاعی نظام ان کو روکنے اور پھیلنے سے روکنے کی کوشش کرتا رہتا ہے۔ لیکن یہ پھر بھی کچھ کامیابیاں حاصل کر لیتے ہیں۔ پیپ پیدا کرنے والے جراثیم کی دوسری اہم قسم Staphylococcus ہے۔ یہ اپنی سوزش محدود رکھتے ہوئے پھنسیاں اور پھوڑے بناتے ہیں۔

گلے سے سوزش کے جراثیم گردوں اور دل کو زد میں لے سکتے ہیں۔ اس لئے جن بچوں کے گلے خراب رہتے ہوں ان کو بخار۔ کمزوری۔ وزن میں کمی اور جسم کے بوھنے میں مشکلات کے علاوہ جوڑوں میں شدید قسم کی سوزش ہو جاتی ہے۔ Arthritis کی اس بیماری میں بخار، کمزوری، جوڑوں میں سوجن سے بچہ نڈھال ہو جاتا ہے۔ جوڑوں کے متاثر ہونے کے بعد بیماری کا اگلا ٹھکانا دل ہوتا ہے۔ دل میں Bacterial

Endocarditis سے لے کر صماموں کی تمام بیماریاں (Aortic- Tricuspid-
 ___ Stenosis ___ Pulmonary Mitral) اس کی وجہ سے ہوتے ہیں۔
 ایک چھوٹا سا مسئلہ بڑھتے بڑھتے عمر بھر کے روگ یا زندگی کیلئے مصیبت کا مظہر بن
 جاتا ہے۔

ڈاکٹروں کی رائے میں اگر سوزش کو چند دن میں فائدہ نہ ہو اور سچے کوخار ہوتا رہے
 تو آپریشن کر کے غدود نکال دینے چاہئیں۔
 بو علی سینا نے جراثیم کی ان تخریب کاریوں کا احساس کرتے ہوئے امراض قلب
 کے علاج کا ایک اہم اصول متعین کیا ہے۔

اوجاع مفاصل کا تدارک جب اس کی ابتدا میں کیا جائے تو علاج بھی
 آسان ہوتا ہے۔ جب مستحکم ہو جائے اور خاص طور پر دوسرے
 مقامات کو زد میں لے لے۔ تو علاج مشکل ہو جاتا ہے۔ یہی حال
 حداری (داء المفصلی) کی بدولت صمامی امراض کا بھی ہے۔ (احوال
 القلب۔ قانون فی الطب)

بو علی سینا کو علم تھا کہ جراثیم جب جوڑوں کی ہڈیوں کو گلا دیں گے یا آگے بڑھ کر
 دل کے صماموں کی جھلیاں کھرچ دیں گے تو توفی بھی دوائی اس انخطاطی عمل کو ختم کر کے
 نقصان کا مداوا نہیں کر سکتی۔

بو علی سینا کے مشاہدات کا ہر حصہ آج بھی اسی طرح درست اور حقیقت ہے۔
 جب سچے کا گلا خراب ہو۔ اس وقت سوزش کا علاج کیا جائے یا ان کو نکال دیا جائے تو جراثیم جسم
 میں گھس کر مزید خرابیوں کا باعث نہیں بن سکتے۔ اور ان کو مہلت دے دی جائے اور وہ کسی
 بھی حصہ کو زد میں لے لیں تو بات آج بھی ویسی ہی ناممکن العلاج ہے جیسے پہلے تھی۔

گلے کی سوزش جراثیم کی وجہ سے ہوتی ہے۔ ان جراثیم کو مارنے کیلئے بڑی مفید اور
 کارآمد ادویہ Antibiotics کی معقول تعداد موجود ہے۔ اکثر اوقات مریض کے گلے سے

Throat Swab لے کر لیبارٹری اس کا Culture & Sevsitivity ٹیسٹ بڑی آسانی سے کیا جاسکتا ہے۔ اور لیبارٹری والے جراثیم کی قسم کا تعین کرنے کے بعد اس دوائی کا پتہ بھی بتا دیتے ہیں جس کے استعمال سے ان جراثیم کو مارا جاسکتا ہے لیکن حیرت کی بات ہے کہ شفا کا تناسب بڑا ہی کم ہے۔

لندن میں امراض البول کے خصوصی شفاخانے سینٹ پال ہسپتال میں ہم بطور نائب کام کر رہے تھے۔ مشنہ میں شدید سوزش کا ایک مریض آیا۔ جسے تیز بخار کے علاوہ درد اور جلن بھی تھے۔ پروفیسر صاحب کی رائے یہ تھی کہ اس کے پیشاب کا ٹیسٹ کر کے جراثیم اور ان پر اثر کرنے والی دوائی کا پہلے پتہ چلایا جائے۔ پیشاب کا ایک نمونہ کیمبرج کی سرولیم ڈین انسٹی ٹیوٹ کو بھیج دیا گیا۔

عبوری عرصہ میں مریض کی تکلیف ہم سے دیکھی نہ گئی اور اسے پروفیسر صاحب کی لاعلمی میں Penicillin + Streptomycin کے ٹیکے لگوا دیئے۔ دو دن میں بخار اور درد جاتے رہے۔ مریض چلنے پھرنے کے قابل ہو گیا۔

تیسرے دن لیبارٹری سے نتیجہ آیا کہ اس کے جراثیم پر دونوں میں سے کسی دوائی کا کوئی اثر نہیں ہو سکتا۔

مریض گھر جانے کی اجازت مانگ رہا تھا اور پروفیسر صاحب اس کے جراثیم کے بندوبست کا نیا فارمولا تیار کر رہے تھے کہ ہم نے ڈرتے ڈرتے سچ بیان کر دیا۔

وہ ہماری جسارت پر خفا تو ضرور تھے لیکن لیبارٹریوں کی غلط رپورٹوں کی شرمساری نے غصہ کو بڑھنے نہ دیا۔

اس کا یہ مطلب ہرگز نہیں کہ لیبارٹری پر اعتبار نہ کیا جائے۔ البتہ غلطی کسی بھی

جگہ ہو سکتی ہے۔ اس لیے معالج کو دوسروں پر بھروسہ کرنے کی بجائے اپنی عقل اور علم کو بھی استعمال کرنا چاہیے۔

گلے کی خرابی

- ☆ سوال یہ پیدا ہوتا ہے کہ گلے کیسے خراب ہوتے ہیں؟ اور ان سے چھانک کی ترکیب کیا ہے؟
- ☆ گلے کو خراب کرنے میں سب سے پہلا سبب فیڈر اور چوسنی ہیں۔ جن بچوں کو یہ دو چیزیں ملتی ہیں ان کے گلے اور پیٹ ہمیشہ خراب رہیں گے۔
- ☆ بچوں کے منہ چومنا ایک بری رسم ہے۔ چومنے والے کا اگر اپنا گلا خراب ہو تو وہ اپنی بیماری بچے کو بھی دے دیتا ہے۔
- ☆ بچے کو دوسرے بچوں یا ماں کے ساتھ سلانا حفظانِ صحت کے خلاف ہے۔ کیونکہ وہ آپس میں ایک دوسرے کو بیماریاں بانٹتے ہیں۔
- ☆ دیکھا گیا ہے کہ مائیں کچھ کھا کر پنا آلودہ لقمہ بچوں کے منہ میں بھی دالتی ہیں۔ ایک خاندان میں ہم نے خود دیکھا کہ متعدد بزرگ اپنے منہ سے کوئی چیز نکال کر بچوں کے منہ میں بڑی محبت سے ڈالنے کے عادی تھے۔
- ☆ غربت ایک اہم مسئلہ ہے۔ بچوں کو اکثر ایسی خوراک میسر نہیں آتی جس سے قوتِ مدافعت برقرار رہے۔ قوتِ مدافعت میں کمی جراثیم کو روکنے میں ناکام ہوتی ہے۔
- ☆ گرم ملکوں میں گنٹھیا کی بیماری قدرے کم ہوتی ہے۔ لیکن پہاڑی مقامات کے رہنے والوں میں یہ بیماری زیادہ ہوتی ہے۔ سردی۔ ہوا میں نمی اور موسمی حالات کا مقابلہ کرنے والی غذا کی کمی اس میں اضافہ کا باعث ہوتی ہے۔
- ☆ یورپ اور اس کے وسطی حصہ میں جوڑوں کی بیماریاں ایک مستقل اذیت بنی رہتی ہیں۔ وہاں کے بوڑھے ان کا زیادہ شکار ہوتے ہیں۔ جبکہ فنی نقطہ نظر سے گنٹھیا بچوں کی بیماری ہے اور جوانی سے پہلے پہلے یہ دل تک پہنچ جاتی ہے۔

☆ ممانداری۔ ستادی بیاہ اور دوسری تقریبات پر غریب گھرانوں میں اکٹھے ہونے کا رواج زیادہ ہے۔ ایسا کرنا ایک دوسرے کے لئے خطرناک ہو سکتا ہے۔ اگر کسی گھر میں غربت کی وجہ سے جگہ ہی نہ ہو اور مجبوری کی وجہ سے کچھ عزیز آجائیں تو پھر کیا کیا جائے؟

☆ بعد کرے۔ نمی۔ دھوپ کا نہ آنا، جراثیم کو پھیلنے کا موقع دیتے ہیں۔ ان عام حفاظتی تدابیر سے گلے کی خرابیوں میں کمی آسکتی ہے۔

گلے کی خرابی کا یقینی علاج

گنٹھیا سے چنے کیلئے گلے کو تندرست رکھنا ضروری ہے۔ جراثیم کے خلاف اسلام نے سب سے موثر ہتھیار شد مہیا کیا ہے۔ ندرکاری کہتا ہے۔

بڑھاپے کے تین اہم مسائل ہیں۔ کمزوری کھانسی اور جوڑوں کے درد۔ اتفاق سے شہدان تینوں مسائل کا حل ہے۔

بچوں کو شد دینے سے ان کی قوت مدافعت قائم رہے گی۔ بیماری کے بارے میں تیر ہدف علاج مختلف ادویات سے میسر ہے۔ جسے طب نبوی کے باب میں تفصیل سے ذکر کریں گے۔

یو علی سینا نے اسے حمی حداری کا نام دیا ہے اور وہ اس کی خباث سے پوری طرح آگاہ تھے۔ اس نے حداری کے علاج کا یہ نہایت اہم اصول عطا کیا ہے۔

”اس کا اگر جلد علاج کر لیا جائے تو مکمل طور پر قابو میں آسکتا ہے۔ عرصہ

گذرنے کے بعد اس سے ہونے والے نقصانات کا ازالہ نہیں کیا جاسکتا۔“

سات صدیاں گزرنے کے بعد بھی طب اسی مقام پر کھڑی ہے۔ جب چچ کے گلے

خراب رہتے ہوں۔ حار چڑھتا رہے۔ جوڑوں میں ورم آجائے تو مکمل علاج کیا جاسکتا ہے اور

اگر آریہ مرحلہ گزر جائے اور بیماری دل۔ پھیپھڑوں یا جگر یا گردوں کو اپنی لپیٹ میں لے لے تو

پھر علامات کو دور کیا جاسکتا ہے۔ یا مریض کی زندگی کو تھوڑا سا طویل دیا جاسکتا ہے۔ مکمل طور

ممکن نہیں۔

آرام

مریض کے لیے آرام کرنا بہت ضروری ہے۔ مرض کی مختلف حالتوں میں بستر پر رہنے کا عرصہ اس طرح ترتیب دیا گیا ہے۔

معمولی چمپل قدمی	بستر پر مکمل آرام	کیفیت
3 ہفتے	3 ہفتے	دل پر کوئی اثر نہ ہو
	4 ہفتے	دل میں سوزش لیکن کسی چیز میں خرابی نہ ہو
6 ہفتے	6 ہفتے	دل میں سوزش اور اس کے حجم میں اضافہ
4 ماہ	4 ماہ	دل اور اس کی تھلیوں میں سوزش

جب دل میں سوزش ہو جائے تو مریض اس وقت تک بستر پر پڑا رہے جب تک کہ دل کی آوازوں سے بے قاعدگی ختم نہ ہو جائے۔ سوتے میں نبض کی رفتار 100 فی منٹ سے کم ہو جائے۔ مریض توانائی محسوس کرنے لگے اور اس کے وزن میں اضافہ پایا جائے۔ عام حالات میں مریض کو تقریباً 6 ماہ بستر پر گزارنے پڑتے ہیں۔ اس باب میں جلد بازی خطرناک ہو سکتی ہے۔

غذا

خار کے دوران بھاری اور ثقیل غذا نہ دی جائے۔ عام طور پر سیال خوراک جیسے کہ دودھ۔ وٹامین کی گولیاں کافی ہوتی ہیں۔ قوت مدافعت کو بڑھانے اور توانائی کو برقرار رکھنے کیلئے ”توانائی دینے والے“ پوڈر پسند کئے جاتے ہیں۔ جیسے کہ کپکپان۔ ہارکس وغیرہ۔

اس بیماری میں اسپرین کو کھینچنا سمجھا جاتا ہے۔ اسپرین کھانے سے چکر، متلی، تے اور کانوں میں آوازیں آسکتی ہیں۔ ہم نے ایسے مریض بھی دیکھے ہیں جن کو اسپرین کھانے سے معدہ میں جریان خون ہو گیا۔ اس کے باوجود ماہرین کو اصرار ہے کہ مریض کو ہر کلوگرام

وزن کے حساب سے 100 ملی گرام اسپرین ایند میں دی جائے۔ جب ذرا بہتری ہو جائے تو مقدار میں تھوڑی سی کمی کر دیں۔ درجہ حرارت گر جانے یا زیادہ چکر آنے کی صورت میں دوائی دو ایک دن کیلئے بند کرنے کے بعد دوبارہ کم مقدار میں شروع کی جائے۔

خالی پیٹ اسپرین کھانے سے معدہ میں جلن زیادہ ہوتی ہے۔ اگر یہ کھانے کے بعد کھائی جائے یا دودھ کے ساتھ کھائی جائے تو تکلیف کم ہوتی ہے۔ جراثیم کو مارنے کیلئے لوگوں کا پھلین پر اتفاق ہے۔ زیادہ تر اس کی پروکین والی قسم استعمال ہوتی ہے۔ اب کہتے ہیں کہ لمبے اثر والی پھلین - Penidura LA 12 لاکھ یونٹ روزانہ 10 دن تک گوشت میں لگائی جائے۔ چھوٹے بچوں کیلئے اس کی نصف مقدار کا ایکہ بھی ملتا ہے۔ اگر پھلین سے حساسیت ہو تو اس کی جگہ Erythrocin دی جائے۔ ہم نے ایک مریض کے علاج کیلئے ہارٹ ایسوسی ایشن کے مرکز سے رابطہ کیا۔ وہاں سے یہ نسخہ میسر آیا۔

HEART CLINIC

Oranised By:

The Heart Association Lahore

192 - Riwarz Garden, Lahore.

Name of Patient Kamran Age 5 Sex Male

Rheumatic Fever

1. Inj. penidura LA

0.6 mega Units monthly after test dose.

2. Tab. Disprin 300mg

3+3+3+3

3. Syrup Myalanta-II

2teaspons T.D.S.

4. Tab Capoten 25mg

1/4+1/4+1/4

Sd/ Aftab Ahmad Tariq

طب نبوی ﷺ

گنٹھیا دل کا بدترین دشمن ہے۔ اس کے جراثیم جب ایک مرتبہ جسم میں گھس جائیں تو آسانی سے جان نہیں چھوڑتے۔

ایک بچے کو گنٹھیا کا بخار اور جوڑوں میں سوجن ہوئی۔ پروفیسر اسلم بیروزادہ نے اس بچے کو ڈسپرین کی چھ گولیاں روزانہ 7 سال تک کھلائیں۔

اب وہ چہ خوبصورت جسم کے ساتھ بڑھاپے میں داخل ہو چکا ہے۔ چھ گولیاں روزانہ اور پینٹین سالوں استعمال کرنی آسان کام نہیں۔ اسپرین سے معدہ میں سوزش اور پینٹین سے حساسیت ہو سکتی ہے۔ یہ خار جراثیم کی جن قسموں سے ہوتا ہے ان میں سے کچھ پر پینٹین کا کوئی اثر نہیں۔ اس لیے طب نبوی بہترین متبادل ہے۔ ہم نے ذاتی طور پر گنٹھیا کے مسائل مد توں دیکھے ہیں اس لئے کسی بچے کو آدھے علاج کا مشورہ نہیں دے سکتے۔ پیپ پیدا کرنے والے جراثیم جسم میں گلے کے راستے داخل ہوتے ہیں۔ وہ بچے جو فہرلار چوسنی لیتے ہیں یا انگوٹھا چوستے ہیں جراثیم ان کے حلق میں داخل ہوتے رہتے ہیں۔ آخر کار گلے میں سوزش کے ساتھ Tetracyclin کے مستقل مریض بن جاتے ہیں۔ بد قسمتی کی بات یہ ہے کہ گلے میں سوزش کے جراثیم اگر ایک مرتبہ گھس جائیں تو پھر جان نہیں چھوڑتے یہ درست ہے کہ جراثیم کو مارنے والی انواع و اقسام ادویہ Antibiotics کی موجودگی میں یہ بات سمجھ میں نہیں آتی۔ لیکن یہ حقیقت ہے۔ بچے روزانہ ہمارے رہتے ہیں۔ ہر نئے خار چڑھ جاتا ہے۔ گلے میں کبھی سوجن اتنی بڑھ جاتی ہے کہ کھانا نگلنا بھی آسان نہیں رہتا۔ ٹیکے لگانا اگر جب اس عرصہ کو گزارا جاتا ہے تو پیپ پیدا کرنے والے یہ جراثیم دل کو زد میں لے لیتے ہیں۔ جمال پر یہ Endocarditis کے علاوہ الو خراب کر دیتے ہیں اور عمر بھر کا عذاب مسلط کر دیتے ہیں۔ جسم کے متعدد حصوں کو خراب کرنے کے علاوہ یہ گردوں کی بیماری کا باعث بن جاتے ہیں۔ ڈاکٹر سوچے ہوئے گلے اور روزمرہ کا خار دیکھنے کے بعد والدین

کو مشورہ دیتے ہیں کہ وہ بچے کے گلے کا آپریشن کروا کر فساد کا مرکز ناسلز نکلوادیں۔ یہ درست ہے کہ گلے کا آپریشن کروانے کے بعد بعض بچوں کو حیرت ناک حد تک فائدہ ہوتا ہے۔ کمزور جسم ٹھیک ہو جاتے ہیں اور بخار سے جان چھوٹ جاتی ہے۔ کچھ ایسے ہیں کہ آپریشن کے بعد کھانسی اور بلغم ان کے عمر بھر کیلئے رفیق بن جاتے ہیں۔ گلے میں سوزش میں مبتلا ایک بچے کی روئداد احادیث میں بھی ملتی ہے۔

حضرت جابر بن عبد اللہ روایت فرماتے ہیں۔

دخل رسول الله صلى الله عليه وآله وسلم على عائشة
وعندها صبي يسيل منخراه دما فقال 'ما هذا- فقالوا' به
العذرة' او وجع في راسه' فقال 'ويلكن لا تقتلن اولادكن'
ايما اسراة اصاب ولدها عذرة او وجع في راسه' فلتاخذ
قسطاً هندياً فلتحكه بماء' ثم تسدطيه اياه۔

فامرت عائشه رضی اللہ عنہا فصنع ذلك بالصبي' فبر۔

(مسلم۔ مسند احمد۔ البراز)

(رسول اللہ صلی اللہ علیہ وآلہ وسلم ایک روز حضرت عائشہ صدیقہ کے گھر میں تشریف لائے۔ تو ان کے یہاں ایک چھوٹا بچہ دیکھا جس کے منہ سے خون نکل رہا تھا۔ دریافت فرمایا۔ ”یہ کیا ہے۔“ انہوں نے کہا کہ اسے عذرہ (گلے میں سوزش) یا سر میں درد ہے۔

انہوں نے فرمایا کہ ”اے عورت! تمہارے لئے انفوس کی بات ہے کہ تم اپنی اولاد کو قتل نہ کیا کرو۔ اگر کسی عورت کے بچے کو گلے میں سوزش ہو یا سر میں درد ہو تو اسے چاہیے کہ قسط ہندی لے کر اسے پانی کے ساتھ رگڑ لے۔ پھر اسے بچھے کو چٹا دے۔“

حضرت عائشہ نے انہی ہدایات کے مطابق بچے کیلئے نسخہ تیار کروایا

اور وہ چھ تندرست ہو گیا۔

جب بچوں کے گلے سوج جاتے تھے تو زمانہ قدیم سے بڑی بوڑھیاں ان بچوں کے حلق میں انگوٹھا ڈال کر اسے زور سے دبا کر اس سے پیپ نکالنے کی کوشش کرتی آئی ہیں۔ یہ عادت پنجاب میں بھی دیکھی جاتی تھی۔ فرق اتنا تھا کہ یہاں کی عورتیں انگلی سے توے کی سیاہی بھی لگاتی تھیں۔ اطباء قدیم گلے کو دبانے کے بعد بچوں کو امتاس کے غرارے بھی کراتے تھے۔

اس حدیث سے معلوم ہوتا ہے کہ بچوں کے گلے دبا کر ان کی سوزش کم کرنے کی ترکیب حضرت عائشہؓ کو معلوم تھی۔ اور خواتین ان کے پاس اپنے بچے اس علاج کے لئے لاتی رہتی تھیں۔ نبی صلی اللہ علیہ وسلم نے بھی ایسے ہی ایک زیر علاج بچے کے گلے کا علاج کرنے کا منظر دیکھا اور انہیں بچے کی حالت زار پر رحم آیا اور انہوں نے آئندہ سے اس اذیت ناک عمل سے منع فرمایا۔

گلا خراب ہونے پر گلابانا یا اس کا آپریشن کر دینا تکلیف دینے کی ایک ہی صورت ہے۔ انہوں نے ایک اور ارشاد گرامی میں واضح حکم دیا۔

لا تعذبوا صبیانکم بالغمز من العذرة (بخاری، مسلم)

اس ارشاد گرامی کی موجودگی میں گلے کا آپریشن کروانا بھی ممنوع فرمایا گیا ہے۔ جب کسی چیز سے منع فرماتے تھے تو ان کے پاس اسکا جواز موجود ہوتا تھا۔ گلے کا آپریشن کر کے ان کو نکلوا دینے کا مطلب یہ ہے کہ بچہ ساری عمر حلق اور سانس کی نالیوں کی سوزش کا شکار رہے۔ جب اس بیماری کا شافی علاج دوائی سے ممکن ہے تو پھر بچے کو اذیت دینے کی کیا ضرورت ہے؟

گنٹھیا کے بارے میں یہ بات طے ہے کہ وہ گلے کی سوزش سے شروع ہوتا ہے۔ اس لئے آسان صورت یہ ہے کہ اس کا قسط ہندی سے علاج کر لیا جائے۔ گنٹھیا ایک سوزش ہے۔ انسانی جسم میں اس کے خلاف مدافعت موجود ہو تو یہ زیادہ نقصان نہیں کرتی۔ بلکہ کسی بھی سوزش کے مقابلہ میں جسم کی قوت مدافعت ایک اہم دیوار ہے۔ اس ضمن میں ایک اہم اصول علاج حضرت علیؓ سے میسر ہے۔ بیان کرتے ہیں کہ نبی صلی اللہ علیہ وسلم نے فرمایا۔

اصل کل داء البرد (دار قطنی۔ ابن عساکر۔ ابو نعیم۔)

(ہر بیماری کا اصل سبب جسم میں ٹھنڈک ہے)

یہ روایت حضرت انس بن مالکؓ۔ حضرت ابو الدرداء اور حضرت ابی رھیلؓ سے

بھی میسر ہے۔

یہاں پر ٹھنڈک سے مراد جسم کی وہ حرارت ہے جس سے یہ بیماریوں کا مقابلہ کرتا ہے۔ اور یہی اصول ایڈز کی بیماری میں بھی استعمال کیا جاسکتا ہے۔ کیونکہ اس بیماری میں جسم کی قوت مدافعت ختم ہو جاتی ہے اور مریض روزانہ ایک نئی بیماری میں مبتلا ہوتا ہے۔

جسم میں قوت مدافعت پیدا کرنے کی سب سے یقینی اور مؤثر دوائی شہد ہے۔ انسانی جسم کی ساخت میں جتنے بھی عناصر ہیں ان میں سے ہر ایک شہد میں پایا جاتا ہے۔ اس لئے شہد پینے سے ہر وہ چیز حاصل ہو سکتی ہے۔ جس کی جسم کو ضرورت پڑ سکتی ہے۔ قرآن مجید نے شہد کے بارے میں یہ اہم خوشخبری یوں عطا فرمائی۔

یخرج من بطونہا شراب مختلف الوانہ فیہ شفاء للناس

ان فی ذلک لایۃ لقوم یتفکرون۔ (الحل۔ 69)

(یہ اپنے پیٹوں سے مختلف شکلوں کے سیال پیدا کرتی ہیں جن میں

لوگوں کیلئے شفا ہے۔ اور یہ اللہ کی ایسی نشانیاں ہیں جن میں لوگوں کو

غور و فکر کی دعوت دی گئی ہے)۔

اس آیت مبارکہ کی روشنی میں جب شہد کی مکھی کے جسم کے افعال کا مطالعہ کیا گیا تو معلوم ہوا کہ وہ اپنے منہ اور پیٹ سے بڑے کارآمد Enzymes پیدا کرتی ہے۔ ان جوہروں کا عمومی استعمال چھتہ میں پیدا ہونے والے بچوں کیلئے غذا ہے۔ اسے مکھی کا دودھ بھی کہا جاسکتا ہے۔ اس دودھ میں اتنی توانائی ہوتی ہے کہ ایک ہفتہ میں بچے کا وزن 350 گنا بڑھ جاتا ہے۔

شہد کے علاوہ چھتے سے (قرآن مجید کے ارشاد کے مطابق) مکھی کے جسم سے پیدا ہونے والے جوہر Royal Jelly کے نام سے ملتے ہیں۔ پاکستان میں یہ جوہر

Beijing Royal Jelly کے نام سے عام ملتے ہیں۔ یہ ٹیکے کی شکل میں آتے ہیں۔ یہ ٹیکے ایسے وقت میں دیا جاتا ہے۔ جب پیٹ خالی ہو۔ اس کا کمال یہ ہے کہ مریض کو کمزوری خواہ کسی وجہ سے ہو ان کے پینے سے دو تین دن میں ختم ہو جاتی ہے۔ چین سے آنے والے فن ٹیکوں میں بعض اولوروں نے Gin Sing بھی شامل کی ہوتی ہے۔ جن سنگ کوریا میں پیدا ہونے والے اورک کی ایک قسم ہے۔ اور قرآن مجید نے جنت میں ملنے والی چیزوں کی صفات میں ایک ایسے مشروب کا تذکرہ کیا ہے جس میں اورک کی مہک ہوگی۔ اس لئے اورک اگر شامل ہو تو وہ بھی قرآنی تحائف کا حصہ ہے۔

ندکارنی کا خیال ہے کہ بڑھاپے کے تین اہم مسائل یعنی کمزوری، بلغم اور جوڑوں کے درد کے علاج کیلئے صرف ایک دوائی شد ہی کافی ہے۔

قرآن مجید نے انجیر کو اتنی اہمیت عطا فرمائی ہے کہ ایک سورۃ اس کے نام سے ”النتین“ موسوم ہے۔ اس کی ابتدا یوں ہوئی ہے۔

والتین والزیتون وطور سينين و هذا البلد الامين لقد

خلقنا الانسان في احسن تقويم۔ (النتین 4-1)

(قسم ہے انجیر کی اور قسم ہے زیتون کی اور طور سینا کی اور قسم کھاتا ہوں اس امن والے شہر کی کہ انسان کو ایک بہترین منصوبے سے تخلیق کیا گیا ہے)۔

حافظ ابن قیم کہتے ہیں کہ اللہ تعالیٰ جس چیز کی قسم کھاتے ہیں تو اس میں اہمیت اور افادیت کا ہونا ضروری ہے۔ جب وہ انجیر کو اتنا اہم قرار دیتے ہیں کہ ایک ہی فقرے میں اسے مکہ معظمہ اور کوہ طور کے ہم پلہ قرار دے رہے ہیں تو یہ طے ہے کہ اس میں فوائد پیش بہا ہیں۔ حضرت ابو الدرداء ایک واقعہ بیان فرماتے ہیں۔

اهدی الی النبی صلی اللہ علیہ وسلم طبق من تین
فقال، ”کلوا!“ واکل منه وقال، ”لوقلت ان فاکھتہ نزلت

من الجنة قلت، هذه، لان فاكهة الجنة بلا عجم، فكلوا منها فانها تقطع البواسير، منتفع من النقرس۔ (ابن الجوزی)
 (نبی صلی اللہ علیہ وسلم کی خدمت میں انجیروں سے بھرا ہوا ایک تھاں تحفہ میں آیا۔ انہوں نے لوگوں سے کہا کہ اسے کھاؤ۔ ہم نے کھایا۔ اور پھر فرمایا۔ ”اگر یہ کما جائے کہ کوئی پھل جنت سے زمین پر آسکتا ہے تو میں کموں گا کہ وہ یہی ہے۔ بلاشبہ یہ جنت کا میوہ ہے۔ اسے کھاؤ کہ یہ بواسیر کو ختم کر دیتا ہے اور جوڑوں کے دردوں میں مفید ہے۔)

پرانے اطباء نے اسے زہروں کا تریاق بھی قرار دیا ہے۔ یہ گردہ۔ مثانہ اور پتہ کی پتھریوں کو حل کر کے نکال دیتی ہے۔ یہ سانس کی نالیوں، حلق اور سینہ سے گھٹن کو دور کرتی ہے۔ جالینوس اسے مقوی اعصاب بھی قرار دیتا ہے۔

نبی صلی اللہ علیہ وسلم نے انجیر کو جوڑوں کے درد کیلئے مفید قرار دیا ہے۔ اطباء اسے سینے کی سوزش کیلئے مفید بیان کرتے ہیں۔ ان افادات کی بنا پر یہ ہمارے لیے اہمیت کا باعث بن جاتی ہے۔ کیونکہ گنٹھیا سے پیدا ہونے والے مسائل پر اس کے اثرات بڑے اچھے اور مفید ہیں۔

قرآن مجید اور احادیث سے حاصل ہونے والی معلومات کو ہم جب گنٹھیا کے علاج میں لاتے ہیں تو ہماری دلچسپی کیلئے یہ اہم باتیں سامنے آتی ہیں۔

1- جب گلے میں سوزش ہو۔ جراثیم نے ان میں Tonsillitis پیدا کر دیا ہو تو ایسے میں Antibiotics پر وقت ضائع کرنے یا آپریشن کروانے سے بچ کر قسط شیریں استعمال کی جائے۔

2- جسم میں قوت مدافعت کو بڑھانے اور اس کے بعد سوزش کو ختم کرنے کیلئے شدید یا جائے۔

3- دل کے Valves کو چھانے یا علاج میں انجیر استعمال کی جائے۔

ان نکات کی روشنی میں ہم نے جب اس حصار یا اس سے پیدا ہونے والے مسائل کا علاج کیا تو اکثر مریضوں کے لیے یہ نسخہ تجویز کیا۔

ایک 13 سالہ لڑکے کو گلے میں سوزش کیلئے

- 1- ابلتے پانی میں بڑا چھچھو شہد۔ نمار منہ اور عصر۔
- 2- مندی کے پتے لبال کر چھان لیں۔ صبح۔ شام۔ غرارے۔ دو ہفتے۔
- 3- قسط شیریں (پیس کر)

پون چھوٹا چھچھو (3/4) صبح۔ شام کھانے کے بعد۔

اس علاج سے دو ماہ کے عرصہ میں گلے کی سوزش ختم ہو جاتی ہے۔ اگر جوڑ بھی

متورم ہوں تو ہر کھانے کے بعد خشک انجیر کے دودانے۔

معنی حداری اور دل میں سوزش کیلئے۔ عمر 18 سال

- 1- نمار منہ جو کا دلایا۔ شہد ڈال کر۔ ایک پلیٹ۔
 - 2- بڑا چھچھو شہد۔ ابلتے پانی میں۔ عصر کے وقت۔
 - 3- قسط شیریں 90 گرام۔
- برگ مندی 5 گرام، حب الرشاد 5 گرام۔ ان کو پیس کر ملا لیں۔ اس میں سے ایک چھوٹا چھچھو صبح، شام کھانے کے بعد۔
- ... ہر کھانے کے بعد 3 دانے خشک انجیر۔

سوزش اگر زیادہ ہو تو ان کے ساتھ Penidura - LA کا انکشن بھی دیا جاسکتا ہے۔

التهاب غشاء القلب۔ دل کی جھلی کی سوزش

Pericarditis

قدرت نے دل کو ایک مضبوط لیسڈار شفاف جھلی میں لپیٹ کر رکھا ہے۔ یہ ایک غلاف کی طرح اس کے ارد گرد پھیلی ہوتی ہے۔ لیکن ڈھیلی ہے۔ دل اور جھلی کے درمیان ایک لیسڈار رطوبت رکھی گئی ہے تاکہ جھلی اور دل کا بیرونی حصہ ملائم رہے۔ رطوبت کی یہ مقدار 400cc کے قریب ہوتی ہے۔ لیکن گنجائش 600cc تک کی ہے۔ کبھی رطوبت کی مقدار میں اضافہ بھی ہو جاتا ہے۔ جو کہ تندرستی کی حالت میں نہیں ہوتا۔ ایسے غیر طبعی حالات کے لیے جھلیوں میں پھیننے کی گنجائش موجود ہے۔ ہم نے ایک خاتون کے دل کے اس حصے سے ڈیڑھ لیٹر (1500cc) پانی نکالا جاتا دیکھا ہے۔

غلاف کی جھلی دو تہوں پر مشتمل ہے۔ بیرونی تہ مضبوط ریشوں (Fibrous Tissue) سے بنی ہوتی ہے۔ جب کہ اندرونی تہ مضبوط ہونے کے ساتھ چکنی، مضبوط اور ہر وقت لیسڈار رطوبت سے لبریز ہوتی ہے۔

قدرت نے جب دل کو ایک مضبوط جھلی میں ملفوف کر کے رکھا ہے تو اس کے مفید مقاصد بھی ہوں گے۔ دلچسپ بات یہ ہے کہ علم الاعضاء اور امراض قلب کے ماہرین

ابھی تک اس جھلی کے صحیح مقاصد کا پتہ نہیں لگا سکے۔ لوگوں نے کئی ایک قیافے لگائے ہیں۔ لیکن وہ خود بھی ان سے مطمئن نہیں ہیں۔ یہ غلاف دل کی کارکردگی پر لازمی اہمیت نہیں رکھتا۔ کیونکہ دل کے اپریشن کرتے وقت اسے کاٹ دیا جاتا ہے۔ اپریشن کے بعد تندرست ہونے پر مریضوں کو غلاف کے نہ ہونے سے کوئی مشکل نہیں پڑتی۔ کہا جاسکتا ہے کہ اس کی موجودگی آنتوں کے ساتھ پیوست اپینڈکس کی طرح ہے۔ سوزش ہونے پر جن کی اپینڈکس نکال دی جاتی ہے۔ ان کو آئندہ زندگی میں کوئی تکلیف نہیں ہوتی۔ جس طرح اپینڈکس کو جسم میں کوئی خاص مصروفیت نہیں ہوتی۔ دل کا غلاف ڈھانپنے کا کام کرتا ہے اور شاید اپنے اندرونی دباؤ کی وجہ سے دل کے خانوں کے پھیلاؤ کے دوران کچھ خدمت بھی سرانجام دیتا ہے۔ لیکن جب اسے نکال دیا جائے تو کوئی کمی محسوس نہیں ہوتی۔

چوں کہ دل کی بعض بیماریاں یا بے قاعدگیاں روز اول سے ہوتی ہیں۔ دل کے دوسرے حصوں کے برعکس اس غلاف میں بے قاعدگیاں یا خلقی نقائص بہت کم ہیں۔ اندازہ لگایا گیا ہے کہ ہر 10,000 چوں میں سے صرف ایک میں یہ غلاف نامکمل یا غائب ہوتا ہے۔

حاد التهاب غشاء القلب۔ شدید سوزش

Acute Pericarditis

دل کی اس جھلی میں سوزش خشک یا تر ہو سکتی ہے۔ قدرت نے جھلی کو جسم کے اندر ایک محفوظ مقام پر اس خوبصورتی سے نصب کیا ہے کہ یہ براہ راست بیمار نہیں ہوتی۔ اس میں اگر کوئی تکلیف ہو تو وہ جسم کی دوسری یا عمومی بیماریوں سے متاثر ہونے کے نتیجہ میں ہوتی ہے۔

اس جھلی میں سوزش عام طور پر جوان عمر میں ہوتی ہے۔ اور اکثریت کو یہ سوزش وائرس کی وجہ سے ہوتی ہے۔ مشاہدات سے معلوم ہوا ہے کہ عام طور پر یہ وائرس Coxsachie-B کی وجہ سے ہوتی ہے۔ غالباً یہ وائرس دل ملی اس جھلی کو

زیادہ پسند کرتا ہے۔ کیونکہ کبھی کبھار ایک ہی علاقہ میں متعدد افراد اس کا شکار ہوتے ہیں۔ یہ وائرس مریض کے گلے اور مقعد میں بھی پائے جاتے ہیں۔

سوزش پیدا کرنے والے جراثیم 'پھپھوندی کی اقسام اور کیرٹوں کے علاوہ تپ دق کے جراثیم بھی تھلیوں میں سوزش کا باعث بن سکتے ہیں۔ جراثیم وہاں تک پھپھروں کی متورم تھلیوں یا سینہ کے غدودوں کی سوزشوں سے داخل ہوتے ہیں۔

دل کی تھلیوں میں سوزش متعدد بیماریوں کی علامت کے طور پر بھی ظاہر ہوتی ہے۔ جیسے کہ جوڑوں کے درد کا بخار Rheumatic Fever، 'تپ دق' Rhematorid Arturits، 'کینسر' Scarlet Fever۔ تپ دق اور دل کا دورہ Gout یورک ایسڈ کی زیادتی سے پیدا ہونے والی بیماریوں میں بھی جھلیاں ورم کر جاتی ہیں۔ اور ان کے درمیان پانی بھر جاتا ہے۔

علامات

چھاتی میں شدید درد، انفلونزا کی طرح کی علامات (کھانسی، نزلہ، بخار)۔ اختلاج قلب، فوطوں میں ورم، جلد پر داغ یا پھنسیوں کے علاوہ نمونہ کی علامات بھی نظر آتی ہیں۔ بعض مریضوں میں سوزش دماغ کی تھلیوں کو لپیٹ میں لے کر سراسر (Encephalitis) کی شکل میں ظاہر ہو سکتی ہے۔

سینہ کے اندر کی آوازیں سنیں تو چھاتی کے پورے درمیانی حصہ میں دو چیزوں کی آپس میں رگڑ کی آواز آتی ہے۔ مریض جب سانس اندر کی طرف لیتا ہے تو یہ آواز زیادہ نمایاں ہو جاتی ہے۔

دل کی جھلیوں کی مزمن سوزش نقبضی التماہ غشاء القلب

Chronic Constrictive Pericarditis

جسم کے دوسرے اعضاء کی طرح جب غشاء قلب میں شدید سوزش ہوتی ہے اور

کچھ عرصہ میں مندل نہ ہو تو ہماری مزمن شکل اختیار کر لیتی ہے۔ جراثیم کی کچھ قسمیں ایسی ہیں جو شدید قسم کی سوزش پیدا نہیں کرتیں۔ جیسے کہ دق کے جراثیم۔ اس کی وجہ سے پیدا ہونے والی سوزش ابتدا ہی سے مزمن نوعیت کی ہوگی۔

دل کو ڈھانپنے والی جھلی اپنی ساخت میں جوڑوں کے اندر لگی ہوئی جھلی کی طرح کی ہوتی ہے۔ اس لیے جب اس میں سوزش ہوتی ہے تو شکل و صورت میں تبدیلی یکساں نوعیت کی ہوتی ہے۔ جھلی پھول جاتی ہے۔ ایک طرف زردی مائل سرخ اور اس کے اوپر کی تہ پھولی ہوئی سفید۔ دیکھنے میں یوں لگتا ہے جیسے کہ ڈبل روٹی کے ٹوسٹ پر مکھن لگا ہوا ہے۔ انگریزی میں اس کیفیت کو Bread and Butter appearance ہی کے نام سے بیان کیا جاتا ہے۔

جھلی کے معائنہ پر 20-16 فیصدی مریضوں میں یہ بیماری تپ دق کی وجہ سے ہوتی ہے۔ یہ امر بھی ثابت ہے کہ اس صورت حال کو پیدا کرنے میں Pneuamtic Fever یا التماپ شدید کو کوئی دخل نہیں۔ البتہ بعض مریضوں میں جھلی کے نیچے ملنے والے پانی میں Streptococcus قسم کے جراثیم ملتے ہیں۔

سوزش کی وجہ سے جھلی میں ورم آتا ہے۔ قلب اور جھلی کے درمیان پائے جانے والے پانی کی مقدار میں اضافہ ہو جاتا ہے۔ یہ کیفیت ایسی ہے کہ باہر سے دل پر کافی دباؤ پڑنا چاہئے۔ لیکن ایسا نہیں ہوتا۔ پانی کی زیادتی اور جھلی کے سخت جان ہونے کی وجہ سے اندرونی دباؤ میں جتنا اضافہ ہوتا ہے وہ ہر طرف یکساں ہوتا ہے۔ وریڈی نظام زیادہ متاثر ہوتا ہے۔ اور پیچھے کے آلات میں دباؤ یا Back Pressure کی وجہ سے جگر بڑھ جاتا ہے۔ پیٹ میں پانی (استسقاء) کی صورت پیدا ہو جاتی ہے۔ جسم کے دورانہ حصوں پھول پر ورم آجاتا ہے۔

اگر یہ بیماری براہ راست وجود میں آئے تو علامات زیادہ شدید ہوتی ہیں۔ اور زندگی

چھنا محال ہوتا ہے۔

علامات میں سر درد، بخار، کمزور نبض، ٹھنڈے پینے، غشی کے دورے، تشنجی دورے، ہڈیان دیکھنے میں آتے ہیں۔ بیماری کی بعض قسموں میں سانس لینے میں مشکل پڑتی ہے۔ جب کہ دوسری قسموں میں لیٹنے سے سانس کو آرام آجاتا ہے۔

دل کی آوازیں سننے کی کوشش کریں تو وہ ہلکی اور مدہم محسوس ہوتی ہے۔ اس کی ایک وجہ یہ ہے کہ آوازیں پانی میں سے ہو کر سننے والے تک آتی ہیں۔ ایک اضافی آواز اس طرح کی سننے میں آتی ہے جیسے کہ کوئی دروازے پر دستک دے رہا ہو۔ اس لیے اسے Pericardial knock کہتے ہیں۔

دل کی جھلی پھیپھڑوں کی جھلی سے قریب تر ہے۔ اس لیے جراثیمی سوزش کی صورت میں بیماری کی چھوٹ اس کو بھی متاثر کر سکتی ہے۔ جس سے Pleurisy With Effusion کی علامات نمودار ہو سکتی ہیں۔

سینہ میں درد ایک لازمی نتیجہ ہے۔ لیکن بخار اور شدت غیر یقینی ہے۔ ابتدا میں بخار ہوتا ہے۔ آہستہ آہستہ اس میں کمی آجاتی ہے۔ لیکن جب مریض اپنے آخری مرحلوں پر آتا ہے تو بخار، کھانسی، بلغم پورے جسم پر درم، ٹھنڈے پینے، پیٹ میں پانی اور یرقان دیکھنے میں آتے ہیں۔ کمزوری تو ابتدا سے ہی ہوتی ہے۔ چلنے پھرنے سے بیماری اور اس کی علامات میں اضافہ ہوتا ہے۔ سانس میں تنگی اور درم بڑھتے ہیں۔ دل کی دوسری بیماریوں سے مختلف اس میں لیٹ کر سانس لینے میں قدرے اطمینان میسر آتا ہے۔

اس کی اکثر علامات دل کے دورے سے ملتی ہیں۔ اور کبھی کبھی معالج اس کا مغالطہ بھی کھا سکتے ہیں۔ لیکن جدید تشخیصی ذرائع دونوں میں فرق کر سکتے ہیں۔ لیکن یہی اسباب دل کا دورہ بھی پیدا کر سکتے ہیں۔

تشخیص

دل کی جھلی کی سوزش کی علامات بڑی واضح اور یقینی نہیں ہوتیں۔ اس لیے محض

نایامات کی بنا پر بیماری کا فیصلہ کرنا ناممکن نہیں۔

خون کا معائنہ

خون کا TLC - DLC ٹیسٹ جسم میں سوزش اس کی عام نوعیت اور شدت کا پتہ دے سکتا ہے۔

تپ و رق کی موجودگی کا پتہ چانے کے لیے ESR تقریباً اہم ہے۔ اس لیے جسم میں و رق کی موجودگی کا عام طور پر پتہ چل جاتا ہے۔ نمونہ یہ ہے۔

HEART TEST CENTER

12 - SHADMAN - II (NEAR MENTAL HOSPITAL)

JAIL ROAD LAHORE (PAKISTAN)

TEL: 042 - 7572936, 7573317

NAME Mr. M. Shakir

AGE 16 YRS MALE/FEMALE

CONCLUSION

- Normal Cardiac chambers.
 - Thickened Pericardium (8mm) to Tea Heming of Post wall during diastole.
 - Small pericardial Effusion.
 - Evidence of constictive on Doppler Studies.
- Effusive Constrictive Pericarditis (Tuberculous).

Dr. M. Ashfaq.

M.B.B.S, M.C.P.S.

M.Sc. (Glasg), FICA (USA)

علاج

دل کی جھلی پر سوزش اور اس کا علاج کوئی نئی بات نہیں ہے۔ ابو بکر محمد ذکریا الرازی نے اپنی مشہور تصنیف ”کتاب الحاوی فی الطب“ میں یخفقان القلب و سوء مزاج و الاورام میں اس سوزش کا تفصیل سے تذکرہ کیا ہے۔ اور علاج بتایا ہے۔

ابن زہر نے ”کتاب التیسیر“ اور حکیم محمد اعظم خان نے ”محیط اعظم“ میں درم

غشاء قلب، تضيق القلب، میں بیماری کے تذکرہ کے بعد علاج تجویز کیے ہیں۔ ان کا خلاصہ یہ ہے۔

یونانی علاج

1- سورنجان، کتان، بابونہ، اکیل، الملک، نظمی، عنب الثعلب، ہم وزن، پیرس کرگر، مہاپانی میں حل کر کے چھاتی پر لپ کیا جائے۔

2- برگ بادرنجبویہ 7 گرام، برگ گاؤزبان 7 گرام، ریوند چینی 124 گرام، تمس 1.5 گرام، تخم خرفہ 6.7 گرام، برگ عنب الثعلب 17.5 گرام۔ ان کو پیس کر 3.5 گرام شکرہ (بیٹھا) کے جوس کے ہمراہ روزانہ۔

3- ہنشدہ، گاؤزبان، بادرنجبویہ، گل سرخ، عنب الثعلب، سورنجان، شیریں، میں سے ہر ایک کے 4 گرام لے کر پیس لیے جائیں۔ اسے شربت عنب 24 ملی لیٹر کے ہمراہ پایا جائے۔ (یہ نسخہ مفید ہو سکتا ہے)۔

4- ضعف قلب کے لیے خمیرہ گاؤزبان، غبری، خمیرہ مروارید، دواء المسک (جار جواہر والی) 5 گرام، ہمراہ عرق گاؤزبان اور مکو (ہر ایک 75 ملی لیٹر) کھلائی جائیں۔

ان نسخوں کے علاوہ لیموں، شیریں کا جوس، آب کدو، آب کھیرا، ککڑی، آب کاسنی، آب پانک، آب تربوز، بادرنجبویہ، سفید گل نیلوفر، خاکسی، دانہ الاچھی، صندل، سرخ، چینی کا فور تھیوری۔ کے مرکب کے عرق نکال کر تجویز کیے گئے ہیں۔

ان میں سے اکثر ادویہ درد کو دور کرنے، طبیعت کا انقباض ٹھیک کرنے میں مفید ہیں۔

جدید علاج

بیماریوں کے علاج میں عام طور پر سبب کو تلاش کیا جاتا ہے۔ پھر اس کا علاج کیا جائے۔ دل کی جھلی کی سوزش کے اسباب میں وائرس سے لے کر تپ دق تک اور پھپھوندی

سے لے کر طفیلی کیڑوں تک پچاسوں اسباب ہیں۔ بد قسمتی سے چند ایک کے علاوہ اکثر کی تشخیص ممکن نہیں۔ ماہرین نے دل میں Catheter ڈالے۔ دل کی جھلی میں اوزار ڈال کر وہاں سے پانی اور کبھی جھلی کے تراشے نکال کر ٹیسٹ کیا۔ لیکن بیماری کا سبب اکثر اوقات نہ مل سکا۔ اس لیے تمام تر علاج علامات کو دور کرنے اور مریض کئی عمومی صحت کو بحال کرنے اور پیچیدگیوں سے بچاؤ پر مشتمل ہے۔

1995ء کے جدید ترین علاج میں پروفیسر جمز نیگ نے علاج کے اصول اور

مشکلات کا ایک خاکہ مرتب کیا ہے۔

☆ شدید درد۔

☆ مزمن بیماری کی مسلسل تکلیف۔

☆ سینے کے اندر پانی اور اس میں پیپ پڑ جانے کے خطرات۔

☆ دل پر گھٹن اور بوجھ کے اثرات۔

☆ بیماری اگر پرانی ہو تو اس کی پیچیدگیاں اور سینے کے اندر جریان خون۔

اس بیان میں پروفیسر نیگ پیٹ میں پانی، یرقان اور کھانسی کی شدت اور بخار بھول گئے۔

درد اس بیماری کی بدترین علامت ہے۔ حسن اتفاق سے اسپرین یا اس قسم کے

دافع الم مرکبات اس میں فائدہ دیتے ہیں۔ اگر اسپرین کافی نہ ہو تو Indomethacin

کے کمپوسل استعمال کیے جاتے ہیں۔ لیکن اس سے متلی اور سردرد کا احتمال ہے۔ اس لیے

Disprin سے گزارا کرنے کی کوشش کی جائے۔

حال ہی میں درد کو دور کرنے والی کچھ ادویہ بازار میں آئی ہیں۔ جیسے کہ

Felden` Brufen` Dolobid` Doloneuron` Ansid` Voltran.

ان میں سے اکثر سے درد منٹوں میں غائب ہو جاتا ہے۔ لیکن درد بیماری کی وجہ

سے ہے۔ اس لیے جب تک بیماری رہے گی درد رہے گا۔ ان حالات میں اسپرین جینن آسان

اور کم مضر دوائی زیادہ بہتر رہے گی۔ اسپرین نالیوں کے اندر خون کے جمنے کو بھی روکتی ہے۔

Pericarditis: زیادہی طور پر ایک سوزش ہے۔ اس کے علاج میں سوزش کو ختم کرنے، جراثیم کو مارنے والی مناسب ادویہ کا استعمال ضروری ہے۔

کچھ ڈاکٹر دافعِ تعفن ادویہ Antibiotics کی تیز قسموں سے علاج شروع کرتے ہیں۔ جب ختم ہو جائے، درد معمولی رہ جائے اور خون کے Tlc-Dlc پر سوزش کے اثرات ختم ہو گئے ہوں تو مریض کی جسمانی حالت اور دل کے مسائل پر توجہ دی جاتی ہے۔ جو ادویہ پہلے سے موجود تھیں۔ اب ان کے استعمال کا فیشن نہیں رہا۔ اس لیے نئی آنے والی ادویہ مقبول ہیں۔ ڈاکٹر جتنا اہم ہو گا اس کی شان یہ ہے کہ وہ ایسی دوائی لکھے گا جو کمیاب ہو اور اس کی ایک گولی پچاس روپے کی ہو۔ ان کا خیال یہ ہے کہ مہنگی دوائی لکھنے سے ان کی شان میں اضافہ ہوتا ہے۔

ایک مریض کے گلے میں سوزش تھی۔ وہ ایک عام سی جراثیم کش دوائی کھا رہا تھا۔ اور بہتر ہو رہا تھا۔ تین دن کے علاج سے ختم ہو گیا۔ گلے کی تکلیف کم ہو گئی۔

اس دوران اسے کسی عزیز نے اپنے جاننے والے سپیشلسٹ کے پاس پہنچا دیا۔ ماہر خصوصی نے اسے ایک ایسی دوائی لکھی جس کا ایک ٹیکہ 180 روپے میں آتا تھا۔ اس کے چھ ٹیکے لگوانے کے بعد 40 روپے والا کپسول تجویز کیا گیا۔ دو کپسول روزانہ کے حساب سے آٹھ دن کا پروگرام یہ رہا۔

180 روپے والے چھ ٹیکے = 1080 روپے۔

ورید میں ٹیکوں کی لگوائی اور پلاسٹک سرنج = 90 روپے۔

40 روپے کا کپسول روزانہ 8 دن = 640 روپے۔

ڈاکٹر صاحب کی تین مرتبہ کی فیس = 1200 روپے۔

اضافی گولیاں وغیرہ = 20 روپے۔

کل = 3230 روپے۔

ایک مریض کو معمولی تکلیف سے نجات پانے کے لیے اس کے شدید حال کے

مادہ 2430 روپے صرف کرنے پر ہے۔ یہ ایک غریب ملک کے رہنے والوں کے ہاتھوں سے لیا گیا ہے۔

Fahus X-Ray & Clinical Laboratory Section :
 Delhi Road, Sadar Bazar, Microbiology
 Lahore Cantt. No.
 Phone :
 Name Abdul Aziz Age 45 Years Sex Male
 Referred by Khalid Ghaznavi Diagnosis Subacute Endocarditis.
 Nature of Specimen Blood
 Date Received 15.9.96 Date Despatched 18.9.96
 Direct Smear : _____
 Culture: Growth of Streptococcus Viridaus (Graums-Negative Cocci)

after 24 hours in incitation obtained at 37° C

Amoxycillin	R	Furoxone		Syrafirin
Ampicillin		Gentamicin	S	Urixin
Ampiclox	S	Kanamycin	R	Minocin
Carbenicillin		Lincoicin	S	Dalacin C
Cephaloridine		Nalidixic acid	R	Fosfomycin
Chloromycetin	R	Neomycin		Gabramicina
Cloxacillin		Novobiocin		Other:
Doxycyline	S	Penicillin G	R	Velosef: S
Erythromycin	S	Sepran		Augment: S
Furacin		Streptomycin	S	Tersivid: S
Furadantin		Tetracycline		

Note: S.Sensitive - R - Resistant

ہن دواؤں کے آگے S لکھا ہے ان سے فائدہ کی توقع ہو سکتی ہے۔

Patrist

مریض کے جسم میں اگر تپ و رق کا سراغ بھی لگے تو Rifampicin
 TBI- Myambutol- INH وغیرہ میں سے حسب حال علاج کا
 انتخاب کیا جا سکتا ہے۔ بعض ڈاکٹر و رق کا سراغ نہ لگنے کے باوجود کچھ عرصہ کے

لیے دافعِ دق ادویہ کا مکمل دور رس پسند کرتے ہیں۔

ایک صحت مند انسان، دوائی نہیں میں سوزش ہوئی۔ اس کا بھائی امریکہ کے نامی دواخانوں میں سے تھا۔ اس دوائی کے متعدد میٹل ہوئے لیکن دق کا کوئی۔ اس نہ۔

لاہور میں تپ دق نے ایک ماہر نے اس لڑکی کا باقاعدہ علاج کیا۔ جس پر امریکی دواخانہ نظر ثانی کرتے۔ ہے۔ یہ دق ہی کی ادویہ سے تندرست ہو گئی۔

حال ہی میں دافعِ تعفن ادویہ کی ایک نئی کھپ بازار میں آئی ہے۔ جن کے بارے میں خیال کیا جاتا ہے کہ وہ جسم کو سوزش کا مقابلہ کرنے کی سہولیت مہیا کرنے کے علاوہ سوجن کو اتار دیتی ہیں۔ ورم خواہ سوزش کی وجہ سے ہویہ بھرہ کے کاٹے سے۔ ان کو بیوی مقبولیت حاصل ہے۔ دل کی جھلی سے ورم اور سوزش میں Chymoral- Chymotrypsin- Clinoril- Cataflam میں سے کسی ایک کا استعمال فائدہ کا باعث ہو گا۔

ماہرین کی ایک جماعت سوزش اور ورم کے اثرات کو زائل کرنے کے لیے کورٹی سون (پریڈنیسولون) کے مرکب کو پسند کرتی ہے۔ ان کے خیال میں ان ادویہ کو ابتدا میں دیا جائے۔ کچھ عرصہ کے بعد بند کر دیا جائے تو مفید ہے۔

ہم نے لوگوں کو یہ گونیاں سالوں کھاتے دیکھا ہے۔ بیماری تو عام باوجود رہی۔ لیکن ان کے مضر اثرات مسلط ہونے لگ گئے اور ان کے چہرے پھول گئے۔ گردنوں میں ازیت کے ساتھ اورام میں اضافہ ہوا۔

دل اور جھلیوں کے درمیان پانی کا جمع ہو جانا ازیت اور مکمل کا باعث ہوتا ہے۔ اگر عام علاج سے اس پانی میں کمی نہ آئے تو مریض کی چھاتی میں سوراخ ڈال کر اس پانی کو نکالنے کی ترکیب کی جاتی ہے۔ بعض اوقات پانی نکالنے والی نالیوں وہاں پر ایک یا دو دن نصب رہتی ہیں۔

چھاتی میں سوراخ ڈالنا۔ دل کی جھلیوں میں باہر سے اوزار ڈالنا بڑا خطرناک عمل

ہے۔ یہ کام ماہر کے ہاتھوں سے ایسے اداروں میں کیا جاسکتا ہے جہاں اس عمل سے پیدا ہونے والے بھیا تک نتائج سے عمدہ بر آونے کے وسائل موجود ہوں۔

سوزش میں اگر پھر بھی کمی نہ آئے تو باقاعدہ آپریشن کر کے جھلی کو کاٹ دیا جاتا ہے۔ اور اس کے پچھ حصے کاٹ کر نکال دیئے جاتے ہیں۔

دل کے آپریشن جیسے خطرناک جان لیوا اور منگے مرحلے سے گزرنے کے باوجود بعض مریضوں میں چھتی دل جگر اور وریڈوں پر دباؤ پھر بھی باقی رہتا ہے۔ ایسے مریضوں کو پیشاب آور اور متوی قلب ادویہ سال بھر دی جاتی ہیں۔ اکثر تندرست ہو جاتے ہیں۔

دل سے متصل پانی اور پیٹ میں استقاء کے لیے لوگ پیشاب آور ادویہ مثلاً Lasix- Aldactone وغیرہ کا استعمال کرتے آئے ہیں۔ کبھی کبھی یہ زائد پانی نکال بھی دیتی ہیں۔ لیکن اکثر اوقات پانی پھر سے بھر جاتا ہے۔

جھلی کی سوزش کی وجہ سے جگر کا بڑھنا اور یرقان اہم مسائل ہیں۔ دلچسپ بات یہ کہ دق کے علاج کی اکثر ادویہ جگر کو خراب کرتی ہیں۔ بد قسمتی یہ ہے کہ علم العلاج کے کسی ماہر نے اس کیفیت میں کوئی راستہ نہیں بتایا۔

ماہرین کا ایک گروہ اس کیفیت میں یہ طریقہ بتاتا ہے۔

1- دافع سوزش ادویہ میں پینسلین، سلفاڈایزین کی معقول مقدار شامل ہو۔
2- درد، سوزش اور گٹھیا کے خدشات کے پیش نظر اسپرین کافی مقدار میں کچھ عرصہ دی جائے۔

3- اگر دل پر اثرات کا شبہ ہو تو کارٹی سون کے مرکبات دیئے جائیں۔

4- تپ دق کا مکمل علاج کیا جائے۔

5- اگر پانی کی مقدار زیادہ ہو تو پانی نکالنے کی ترکیب کی جائے۔ اگرچہ یہ عمل خطرات سے خالی نہیں ہے، لیکن پانی کی زیادتی یا سوزش پرانی ہو جانے کی وجہ سے جھلی میں سکڑن آجاتی ہے اور وہ دل کو اپنا کام کرنے میں رکاوٹ کا باعث بنتی ہے۔ ایسے میں

آپریشن ضروری ہے جو کہ خطرناک بھی ہو سکتا ہے۔

طب نبویؐ

طب جدید میں کہتے ہیں کہ غشاء قلب کی سوزش کے ۳۰ فیصدی ہمارے تپ و دق کی وجہ سے ہوتے ہیں۔ باقی ۷۰ فیصدی کے مختلف اسباب قرار دینے کے بعد فیصلہ یہ کیا جاتا ہے کہ صحیح سبب معلوم نہیں۔ ڈاکٹر اشفاق شیخ صاحب نے ہمارے لیے جس مریض کی ایکو کارڈیو گرافی کی اس بیماری کا باعث بھی تپ و دق قرار پائی تھی۔ اور جن کو دق نہیں ان کا کیا علاج کیا جائے؟ عام طریقہ یہ ہے کہ جس کی دل کی جھلیوں میں بھی سوزش ہو جائے اسے دافع سوزش ادویہ کے ساتھ دق کا مکمل علاج مسلسل دیا جائے۔

یہ ہمارے آج کے مشاہدات ہیں۔ ان کو سامنے رکھے پھر دیکھئے کہ حضرت زید بن ارقمؓ روایت فرماتے ہیں۔

امرنا رسول اللہ ﷺ ان نتداوی من ذات الجنب بالتقسط

البحری الذیبت (ترمذی۔ ابن ماجہ۔ مسند احمد)

(ہمیں رسول اللہ ﷺ نے حکم دیا کہ ہم ذات الجنب کا علاج قسط البحری

اور روغن زیتون سے کریں)۔

اسی موضوع پر انہی سے ایک اور روایت یوں میسر ہے۔

ان ابیہی ﷺ کان یبعت الزیت والورس من ذات الجنب (ترمذی)۔

ابن ماجہ نے زید بن ارقمؓ کی ایک اور روایت میں ذات الجنب کے علاج میں قسط

البحری اور ورس کو ایک ہی حدیث میں زیتون کے ساتھ اکٹھا کر دیا ہے۔

اطباء قدیم نے ذات الجنب کو پلورسی قرار دیا ہے۔ اس باب میں امام عینی ترمذی کا

مشاہدہ دلچسپ ہے۔ انہوں نے جس جگہ یہ دونوں احادیث بیان کی ہیں۔ اسی مقام پر ان کے

بعد بیماری کی وضاحت فرماتے ہوئے صراحت فرمائی ہے۔

قال اصحاب العجم ان الذوات الجنب سئل

(ابن علم کے نزدیک ذات الجنب سے مراد سئل (دق) ہے)۔

ذات الجنب اطباء کے یہاں ایک معروف بیماری ہے۔ جس کی وضاحت اور تخریب

کاری پر بردور کے اطباء نے محنت کی ہے۔

یہ علی سینا نے کہا ہے کہ چھاتی کے اندر کے اعضاء میں سوزش جب ہر سمت پھیل جائے تو اسے شوصہ یا درسام کہتے ہیں۔ اور یہی ذات الجنب بھی ہے۔ یہ صرف ورم نہیں بلکہ اطراف میں غلیظ مادہ کی وجہ سے سوزش ہے۔ جب یہ چھاتی کے اطراف میں ہو تو یہ ذات الجنب ہے۔

مشہور محقق عیسیٰ بن سحیٰ الجرجانی المعروف بہ ابو سہل مسیحی نے قرار دیا ہے کہ ذات الجنب میں پانچ اہم نکات ہیں۔ سٹار کھانسی، شدید درد، سانس میں رکاوٹ اور نبض میں تیزی۔

وہ اس کے علاج میں ادویہ پر مشاہدات بیان کرتا ہے۔

”قطر گرم خشک ہے۔ پیٹ کی سوزش کو دور کرتی ہے۔ اندرونی اعضاء کو تقویت دیتی ہے۔ ریاح کو خارج کرتی ہے۔ خون کی ٹالیوں اور آنتوں کے سدے کھولتی ہے۔ ذات الجنب میں مفید ہے۔ کیونکہ یہ رطوبتوں کو خشک کرتی ہے۔ دماغ کے لیے بہترین مقوی ہے۔

ذات الجنب میں قطر ایک حقیقی دوائی ہے۔ یہ رطوبتوں کو جذب کرنے

کاباعث بنتی ہے۔ اور بیماری کو ختم کرتی ہے۔“

نبی ﷺ جب بیمار ہوئے تو خواتین کی ایک تعداد عیادت کے اور خدمت کے

لیے حاضر تھی۔ انہوں نے سوچا کہ حصار سرد اور بے ہوشی ذات الجنب کی وجہ سے ہے۔ اس

لیے انہوں نے قطر اور ورس زیتون کے تیل میں ملا کر ان کے منہ میں ڈالنے کی کوشش کی۔

وہ ان کو اشارے سے منع کرتے رہے لیکن ان کی ممانعت کو مریض کی دوا سے کراہت سے

تعبیر کرتے ہوئے پھر بھی دوا پادوی۔ جب وہ ہوش میں آئے تو خفا ہوئے۔ خواتین نے عذر پیش کیا کہ ”ہمارا خیال تھا آپ کو ذات الجنب ہو گیا ہے۔“ اس لیے قسط اور س اور تیل پایا گیا۔ آپ نے جواب میں فرمایا۔

ماکان الد ليقذفني بذالك الداء۔ (بخاری۔ مسلم۔ ابن سعد۔ مصنف عبدالرزاق)۔

(اللہ تعالیٰ کبھی بھی مجھے اس بیماری میں مبتلا نہیں کرے گا)۔

کیونکہ ذات الجنب ایک خطرناک بیماری ہے۔

ان مشاہدات اور شواہد سے معلوم ہوتا ہے کہ چھاتی کے اندر ہونے والی ہر وہ سوزش جس میں خار کھانسی سانس لینے میں مشکل اور اطراف میں شدید درد ہو ذات الجنب ہے۔ جدید علم کو استعمال کریں تو یہ Pleurisy with Effusion بھی ہو سکتی ہے اور Pericarditis بھی ہے۔ کیونکہ دونوں کی علامات کے یکساں ہونے کے علاوہ دونوں بیماریوں میں جھلیوں کے اندر پانی جمع ہو جاتا ہے۔

دل کی جھلیاں ایسی جگہ موجود ہیں جہاں پر جراثیم براہ راست نہیں جا سکتے۔ گلے میں مزمن سوزش سے جراثیم گنٹلمیا کی مانند جھلیوں میں بھی جا سکتے ہیں اور تپ دق کی وجہ سے پھیپھڑوں میں ہونے والی سوزش دل کی جھلیوں تک پھیل سکتی ہے۔ اس لیے ہر وہ دوائی جو جراثیم پر اثر انداز ہوتی ہے مفید رہے گی۔

بھی پھل

ہمارے ملک میں بھی کاپھل سردی کے ابتدائی دنوں میں آتا ہے۔ اگر یہ درخت پر پکا ہو تو بڑا میٹھا اور لذیذ ہوتا ہے۔ لوگوں میں اس کو کھانے کا رواج نہیں ہے۔ اطباء میں یہ مقبول رہا ہے۔ اور اس کا مرہ اکثر نسخوں میں لکھا جاتا ہے۔ ہندوستان میں آنے والے انگریز ڈاکٹروں نے اپنے ابتدائی ایام میں اسے پیٹ کی بیماری اور اسہال میں بڑا مفید پایا۔ وہ پھل کو سکھا کر اس کا

سُفوف استعمال کرتے تھے۔ لیکن نبی ﷺ نے اسے دل کی بیماریوں میں ایک لاجواب تھن قرار دیا ہے۔ ان کے ارشادات گرامی کی ابتدا اس واقعہ سے ہوتی ہے۔ حضرت طلحہ بن عبد اللہ روایت فرماتے ہیں۔

اتيت النبي ﷺ و هو في جماعة من اصحابه و بيده سفر جلة يقبلها فلما جلست اليه رحا بها الي ثم قال "دو نكها اباذر؟ فانها تشد القلب و بطيب النفس و تذهب بطحاء الصدر۔ (ابن ماجہ۔ نسائی)۔

میں نبی ﷺ کی مجلس میں حاضر ہوا۔ وہ صحابہ کی ایک جماعت کے ساتھ تشریف فرما تھے۔ ان کے ہاتھ میں بی بی کا پھل تھا۔ جب میں بیٹھ گیا تو انہوں نے اسے میری طرف کر دیا (مجھے عطا فرمایا) اور فرمایا "اے ابی ذریہ دل کو طاقت دیتا ہے۔ سانس کو خوشبودار بناتا ہے اور سینے پر سے بوجھ اتار دیتا ہے۔"

بہی کے فوائد کے سلسلہ میں حضرت جاہل بن عبد اللہ روایت فرماتے ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

سئوا السفر جل فانه يجعل عن الفواد و يذهب بالبطحاء الصدر (ابن السنن۔ ابو نعیم)۔
 ("بہی کھلایا کرو۔ یہ دل کے دورے کو درست کرتی ہے۔ اور سینے پر سے بوجھ کو اتار دیتی ہے۔")

کنزل العمال نے حضرت انس بن مالک سے روایت کی ہے کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔
 اكل السفر جل يذهب بطحاء القلب (القائى فى الایه)۔
 "بہی کھانے سے دل پر سے بوجھ اتر جاتا ہے۔"

پہلی دو روایات میں لفظ بطحاء الصدر ارشاد فرمایا گیا جب کہ حضرت انس کی

روایت میں بطحاء کی کیفیت کو براہِ راست دل سے متعلق بھی واضح کیا گیا۔

ان ارشادات مبارکہ میں چار اہم کیفیات کا ذکر فرمایا گیا ہے۔

1- یہ دل کو مضبوط کرتا ہے۔ Congestive Heart Failure میں جب

دل کے عضلات کمزور پڑ جاتے ہیں اور دل کی دھڑکن میں زور نہیں رہتا تو اس موقع پر بھی کھانے سے دل کے عضلات مضبوط ہو جائیں گے اور مریض کو فائدہ ہوگا۔

2- یہ دل کے دورے کو دور کرتا ہے۔ ”تخم الفواد“ اس کی خاصیت ہے۔ ہم دورہ کے

دوران Angised- Isordil وغیرہ دے کر اس بوجھ کو وقتی طور پر دور کرتے ہیں۔ لیکن یہی کیفیت یہ ہے کہ وہ دل کی نالیوں سے رکاوٹیں دور کرتی ہے۔ اس لیے یہی وقتی فائدہ کے علاوہ بیماری کے اصل سبب کو دور کرے گی۔

3- ”بطحاء الصدور“ سے عام طور پر چھاتی پر بوجھ لیا جاسکتا ہے۔ امام ابن القیم نے اس کی

وضاحت میں فرمایا ہے کہ دل پر جب آسمان کی طرح بادل چھا جاتے ہیں تو یہ کیفیت بطحاء ہے۔ اس میں تھلیوں پر درم آنے کے علاوہ وہاں پانی بھی جمع ہو جاتا ہے۔ محدث ابو عبیدہ اس کی تشریح میں کہتے ہیں کہ یہاں بادلوں کے ساتھ اندھیرے چھا جاتے ہیں۔

امام ابن القیم اور محدث ابو عبیدہ کی تشریحات کو Pericarditis کی آج کی تشریح اور

مشاہدے کے مقابلے میں دیکھیں تو وہ ایک دوسرے سے مطابقت رکھتے ہیں۔ دل کی جھلی میں جب سوزش کے بعد درم آتا ہے تو علم الامراض میں اس کیفیت کو Bread and Butter Appearance قرار دیا گیا ہے۔ ایسا معلوم

ہوتا ہے کہ جیسے کسی نے ڈبل روٹی پر مکھن لگایا ہوا ہے۔

انس بن مالک بھی کھانے کے بارے میں روایت فرماتے ہیں۔

كلوا السفرجل على الرقيق۔

”بھی کو نماز منہ کھانا چاہئے۔“

4- یہ سانس کو خوشگوار بناتی ہے۔ جس طرح دل کے ارد گرد ایک جھلی ہے اسی طرح کی ایک جھلی پیپھڑوں کے ارد گرد بھی ہے۔ جب یہ دل کی جھلی سے سوزش رفع کر سکتی ہے تو پیپھڑوں کی جھلی کی سوزش بھی یقیناً رفع کر سکتی ہے۔ چونکہ ان دونوں جھلیوں کی ساخت اور بیماریاں یکساں نوعیت کی ہیں۔ اس لیے وہ دوائی جو ایک کی بیماریوں میں مفید ہے وہ دوسری میں بھی مفید ہوگی۔

یہ پرانی کھانسی دمہ اور دق میں بھی مفید پائی گئی ہے۔ اطباء قدیم نے بھی کو جن بیماریوں میں استعمال کیا ہے۔ ان میں ہیٹ کی بیماریاں بھی شامل کی جاسکتی ہیں۔ معدہ اور آنتوں کے السر میں جو کے دلیا کے ساتھ ہی ایک لاجواب دوائی ہے۔ پچھلے 15 سالوں میں ہم نے السر کے کسی مریض کو کبھی کوئی Antacid دوائی نہیں دی۔ کیونکہ اس کی ضرورت ہی نہ پڑی۔

دل کی جھلی کے بارے میں بارگاہ رسالت سے میسر ہونے والے تحائف کے افادات اور فوائد کو سامنے رکھتے ہوئے ہم نے اپنے مریضوں کو عام طور پر جو نسخہ تجویز کیا وہ پیش خدمت ہے۔

- 1- شہد میں بنا ہوا ابھی کامریہ۔ نماز منہ۔
- چند قاشیں اور شیرہ کے 4-2 پیچھے۔
- 2- ناشتہ میں جو کالیا۔ شہد ڈال کر۔
- 3- بڑا چمچہ زیتون کاتیل۔ اٹلی کا بنا ہوا۔
- 11 بجے دن اور رات کو سوتے وقت۔
- بیماری کی شدت کم ہو جائے تو ایک مرتبہ ہی کافی ہے۔
- 4- قسط شیریں 90 گرام۔
- برگ حنا 5 گرام۔

برگ کا سنی 5 گرام۔

ان کو پیس کر ایک چھوٹا پتھو جو کہ وزن میں 5 گرام کے برابر ہو۔ حق اللہ منہ
کھانے کے بعد۔

اس نسخہ میں بھی کا حصول ایک مشکل کام ہے۔ یہ پھل ستمبر سے لے کر دسمبر تک
منڈی میں مل سکتا ہے۔ بد قسمتی سے لوگوں میں اس کی مقبولیت نہ ہونے کی وجہ سے ماہر نہیں
ملتا۔ بلکہ اس کے درخت بھی ختم کیے جا رہے ہیں۔ اکثر جنگلوں سے درخت کو اویئے گئے ہیں۔

جب بھی میسر آئے تو اس کو کات کر پانی میں اہل کر اس میں شدہ ما کرنا مرہ کی
طرح شیر دہنا لیا جائے۔ اسے صاف مرتبان میں آئندہ استعمال کے لیے رکھا جاسکتا ہے۔
بازار میں بھی کامرہ چینی میں بنا دیا بھی ملتا ہے۔ اس سے گزارا تو ہو سکتا ہے لیکن
پورے پھل کو چینی کی بجائے شدہ میں محفوظ کرنا ایک علیحدہ خصوصیت ہے۔

دل کی رفتار میں بے قاعدگیاں Cardiac Arrhythmias

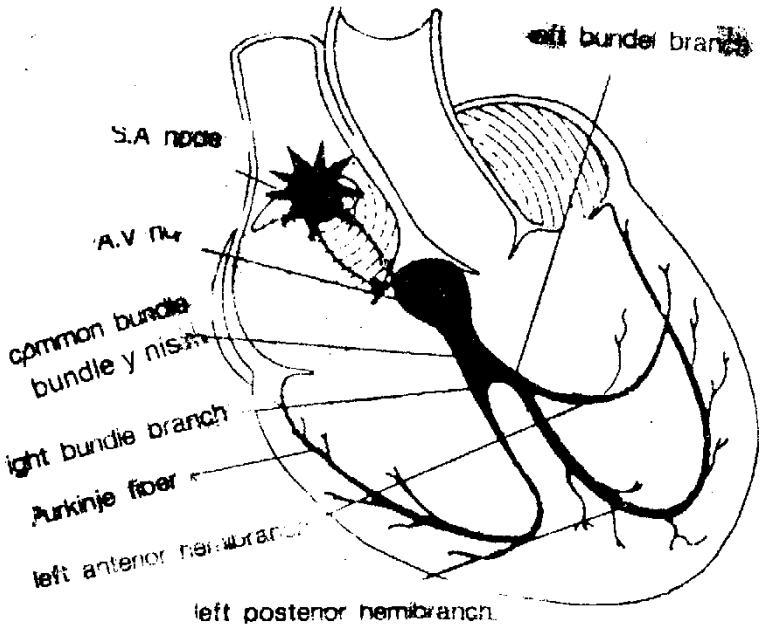
دل کی ساخت مضبوط اور خالص عضلات سے ہوتی ہے۔ ان عضلات کے ریشے آپس میں گندھے ہوتے ہیں۔ اس لئے عام حالات میں جب یہ دھڑکتا ہے تو مکمل اور پوری طرح دھڑکتا ہے۔ ایک عام انسان کا دل ایک منٹ میں تقریباً 80 مرتبہ دھڑکتا ہے اور یہ دھڑکن اور اس کی ترغیب اس کے اندر سے پیدا ہوتی ہے۔ دماغ اور عصبی نظام ان دھڑکنوں کی پذیرائش کے ذمہ دار نہیں ہوتے۔ دماغ سے براہ راست نکلنے والے اعصاب کا بار ہواں عصب Vagus گردن سے گزر کر چھاتی میں داخل ہوتا ہے تو پھیپھڑوں کو سانس لینے کی ہدایات دیتا ہے۔ پھیپھڑوں کے بعد یہ دل میں داخل ہوتا ہے اور وہاں پر اس کا زیادہ تر تعلق رفتار کو کبھی بکھار متاثر کرتا ہے۔ جیسے کہ گھبراہٹ، پریشانی اور خوف کے دوران اختلاج قلب، یہ تینوں ذہنی کیفیات ہیں اور ان کا دل کی کسی حالت سے کوئی تعلق نہیں۔

شدید نفسیاتی حالتوں میں دماغ دل کی رفتار میں تبدیلی کے احکام جاری کرتا ہے اور Vagus nerve دماغ کے احکام کی تعمیل میں دل کی رفتار میں کمی یا بیشی لاتا ہے۔

دھڑکن کا قلبی نظام

دل میں دھڑکن پیدا کرنے کا سارا مادہ دہست وہیں پر موجود ہے اور دل کے

عضلات کو سکڑنے، پھیلنے اور درمیان میں رکھنے کی ہدایات کا نظام اس کے اپنے اندر موجود Sinoatrial Node (S.A. Node) واقع ہے۔ ہر مرتبہ دھڑکنے کی ہدایت یہاں سے پیدا ہوتی ہے۔ اس کے قریب ایک اور عصبی مرکب (A.V. Node) Atrioventricular Node کو موصول ہوتی ہیں۔ A.V. Node سے ایک سلسلہ نیچے کی طرف چلا جاتا ہے۔ یہ اعصابی ریٹے نیچے جا کر دائیں اور بائیں حصوں میں تقسیم ہو جاتے ہیں۔ خاکہ میں نیچے جا کر اسے دائیں اور بائیں اہلون میں جاتا ہوا دیکھا جاسکتا ہے۔ اسے Bundle of His کہتے ہیں۔



دل کے اندر دھڑکن کے نظام کا خاکہ

ن کی شاخیں دل کے مختلف حصوں کو چلی جاتی ہیں اور اس طرح جب دھڑکن یا رکنے کے احکام ملتے ہیں تو وہ دل کے تمام حصوں کو پہنچ جاتے ہیں۔

دھڑکن کا حکم S.A. Node سے ہی جاری ہوتا ہے۔ عام حالات میں یہ خود کار

ہے لیکن دماغ سے آنے والا ایک عصب پھیپھڑوں سے ہو کر اس مرکز تک آتا ہے اور دل کی

رفقار پر کنٹرول رکھتا ہے۔ ڈر، خوف، دہشت، گھبراہٹ کے مسائل دل کی جائے دماغ سے تعلق رکھتے ہیں۔ لیکن ان ذہنی کیفیات میں دل ڈوبنے لگتا ہے یا مارے دہشت کے اختلاج ہو جاتا ہے۔ حالانکہ یہ کیفیات دل پر کوئی اثر نہیں رکھتیں۔ لیکن دل کو جانے والے عصب کے ذریعے دماغ دل کی دھڑکن کے مرکز کو تیز چلنے یا ست روی کے احکام جاری کر سکتا ہے۔ اسی اثر کے تحت کبھی بکھار رفقار میں کمی پیشی آ جاتی ہے۔ ورزش اور دوڑ کے دوران جسم کو زیادہ توانائی کی ضرورت پڑتی ہے جس کو پورا کرنے کے لئے دل کی رفقار میں اضافہ ضروری ہو جاتا ہے۔ یہ عمل دماغ کی ہدایت پر مقامی طور پر انجام پاتا ہے۔

اب یہ بات واضح ہو گئی کہ دل کو دھڑکنے کا حکم اس کے اندر سے ہی ملتا ہے۔ یہ حکم عصبی مرکز S.A.Node سے پیدا ہوتا ہے اور ہر کے ہڈل کی شاخوں کے ذریعہ دل کے تمام حصوں کو مطلع کر دیا جاتا ہے۔ دھڑکن کے اس سلسلہ کو سمجھنے کے بعد اب معلوم کرنا آسان ہو جاتا ہے کہ رفقار میں اگر خرابی واقع ہو تو اس کی نوعیت اور خرابی کے مقام کا پتہ چلانا مشکل نہیں رہتا۔ جیسے کہ :

☆ مرکز سے ہدایات ہی نامکمل یا زیادہ تعدد میں جاری ہوں۔

☆ ہدایات کے ایصال نظام یا A.V. Bundles میں خرابی کے باعث

احکام کی ترسیل میں رکاوٹ آجائے۔

اختلاج قلب۔ سرعت قلب

Palpitation Tachycardia

دل کی اوسط رفقار 80 کے قریب ہوتی ہے۔ آرام کرنے کے دوران اس میں کچھ کمی آ جاتی ہے۔ چلنے پھرنے اور اعتدال کی ورزش میں اضافہ ہو جاتا ہے۔ عام حالات میں کسی کو اپنے دل کے دھڑکنے کا احساس نہیں ہوتا۔ لیکن رفقار اگر بڑھنے لگے تو مریض کو دل کے دھڑکنے کا احساس ہونے لگتا ہے۔ رفقار میں جوں جوں اضافہ ہو دھڑکنے کا زیادہ شدت سے پتہ چلنے لگتا ہے۔

ہمار یوں کے مطابق ذہنی ہیجان کی مختلف صورتوں جیسے کہ دہشت، گھبراہٹ، ڈر، خوف، غصہ، جنسی ہیجان میں رفتار بڑھ جاتی ہے۔ دل کی رفتار سرریض کی قوت برداشت اور سانس کی شدت کی مناسبت کے مطابق ہوتی ہے۔ اختلاج کی کیفیات کو اس کے ایک اہم سبب کی روشنی میں قرآن مجید نے بڑے واضح انداز میں بیان فرمایا ہے۔

اذ جاؤکم من فوقکم و من اسفل منکم و اذ زاغت الابصار و بلغت

القلوب الحناجر و تظنون بالله الظنونا. (الاحزاب۔ 10)

”اور جب دشمنوں کے لشکر تم پر آگے پیچھے یلغار کرتے ہوئے آئے تو تمہاری آنکھوں کی بھارت دھندلا گئی اور دل اس شدت سے دھڑکنے لگے کہ جیسے وہ سینہ سے نکل جانے کو ہوں۔“

وقتی سرعت قلب

Paroxysmal Tachycardia

جب دل میں بار بار بے محل ضربات پیدا ہوتی جائیں تو اس کی رفتار تیز ہو جاتی ہے۔ اس کو دورے کی شکل میں اس لئے بیان کیا جاتا ہے کہ صورت حال ایک مختصر عرصہ پر محیط ہوتی ہے۔ کبھی کبھار یہ عرصہ چند منٹوں سے لے کر کئی دنوں تک پھیل سکتا ہے۔ دل کی رفتار میں یہ تیزی چار مختلف مقامات سے شروع ہو سکتی ہے۔

فوق البطنی سرعت قلب

Supraventricular Tachycardia

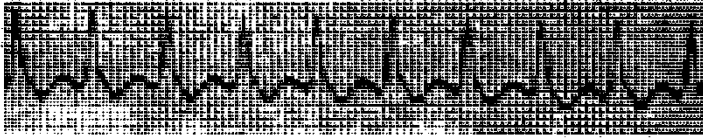
یہ کیفیت نوجوانوں میں دل کی کسی خاص بیماری کے بغیر نمودار ہو سکتی ہے۔ اس لئے عام طور پر کسی سبب کی وجہ نہیں سمجھا جاتا۔ لیکن تکلیف کی ابتدا ناگہانی طور پر کسی ذہنی صدمہ، گھبراہٹ یا حادثہ کے بعد ہوتی ہے۔ یہ ان لوگوں میں زیادہ ہوتی ہے جو کثرت سے چائے، کافی، شراب اور سگریٹ پیتے ہیں۔ دل کی بیماریوں کے علاج میں ڈیجیٹالیس کھانے

والوں کو دوائی کے برے اثرات کے طور پر بھی یہ کیفیت ہو سکتی ہے۔

علامات

چھاتی میں ہلکا ہلکا درد، گردن تک بوجھ، سر، گردن، پیٹ اور ٹانگوں میں رگوں سے دھڑکنے کا احساس ہوتا ہے۔

جسم ٹھنڈا پڑ جاتا ہے، پسینے آتے ہیں، سر میں چکر، گھبراہٹ اور بیقراری کے ساتھ ہمتی، پیٹ درد، پیشاب بلبلا آتا ہے۔ معائنہ پر دل کی رفتار 200 فی منٹ تک پائی جاسکتی ہے۔



سرعت قلب کے ایک مریض کے دل کی دھڑکنوں کا خاکہ

آسان علاج : مریض کو ذہنی اطمینان دلایا جائے، مسکن ادویہ دی جائیں۔ مریض سانس مدد کر کے اس طرح مظاہرہ کرے جس طرح پانی میں ڈبکی لگائی جاتی ہے۔

بطنی سرعت قلب Ventricular Tachycardia

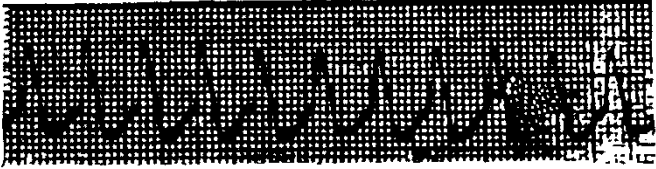
دل کے جن مریضوں کو خون کی کمی زیادہ ہو ان کو دورے کی صورت میں اختلاج قلب بھی ہو سکتا ہے۔

سینہ میں اچانک پھڑکن شروع ہو جاتی ہے۔ بے قراری اور خفقان زیادہ ہوتے ہیں۔ دل کی رفتار 180-200 کے درمیان ہو جاتی ہے۔ آرام، استراحت اور معمولی ورزش سے فرق پڑتا ہے۔ دل کے مریضوں اور بوڑھوں میں یہ کیفیت دھڑکن کو بند کرنے کا باعث بھی ہو سکتی ہے۔ لیکن غشی کا دورہ اکثر پڑ جاتا ہے۔

تجویفی سرعت قلب Sinus Tachycardia

اس میں رفتار زیادہ تیز نہیں ہوتی لیکن جذبات، ہلنے چلنے اور ورزش سے اس میں اضافہ ہوتا ہے۔ تکلیف آہستہ آہستہ بڑھتی اور اسی طرح کم بھی ہو جاتی ہے۔ یہ تکلیف لمبے عماروں، غدہ درقیہ کی خرابیوں، کثرت سے چائے اور کافی کے استعمال اور اس کے ساتھ پیٹ میں تبخیر کی وجہ سے زیادہ ہو سکتی ہے۔

مریض کو کثرت مطالعہ، ورزش اور جذباتی بیجان سے چنا چاہئے۔ غذا میں چکنائیوں، پیٹ میں ہوا پیدا کرنے والی چیزوں اور چاولوں سے پرہیز رہے۔ چائے اور کافی کی اگر عادت پڑ گئی ہو تو اسے کم کیا جائے ورنہ ان کو چھوڑ دینا بہتر ہے۔



دورے کی صورت میں ہونے والے اختلاج قلب
کا نمونہ جس میں دل کی رفتار 180 فی منٹ ہے

باقاعدہ اختلاج قلب کی اقسام کا جائزہ

Trial Intter	Ventricular Tachycardia	Supra-ventricular Tachycardia	Sinus Tachycardia	علامات
اکثر فوری	فوری	ناگہانی	فوری	1- تکلیف کی ابتدا اور خاتمہ
دل مریض ہوتا ہے	دل اکثر مریض ہوتا ہے	اکثر کوئی نہیں	عام طور پر کوئی نہیں	2- ملحقہ امراض قلب
150 کے لگ بھگ	180 کے قریب	180 فی منٹ کے قریب	180 فی منٹ یا زیادہ	3- دل کی رفتار کی نوعیت
گردن میں نبض کی رفتار دل میں بہت کم ہوتی ہے	فرق مشکل ہے	دل کے برابر	دل کے برابر	4- گردن کے اطراف میں پھڑ پھڑاہٹ کی رفتار
رفتار میں معمولی کمی دیکھی جاتی ہے	بے اثر	بے اثر	رفتار میں کمی واقع ہو جاتی ہے	5- گردن پر دباؤ ڈالنے کے اثرات

باقاعدگی سے اختلاج قلب کے ان امراض کے علاج اگر اختلاج بے قاعدہ ہو تو موازنہ کی کیفیت یہ ہوگی :

Sinus Ayrhythmias	Atrial Flutter	Atrial Fibrillation	Ectopic Beats	علامات
دل اکثر تندرست ہوتا ہے	ساتھ کی بیماریوں جیسے حالات	گنتھیا کے دل پر اثرات خدہ ورقیہ کی خرابیاں بلڈ پریشر اور دل کا دورہ	دل کے دورہ دل پر ادویہ کے برے اثرات	1- وائسٹ امراض
160	140	120	120 فی منٹ	2- دل کے مخروطی سرے کی رفتار Apex Beat
بہتر ہو جاتی ہے	باقاعدگی ہو سکتی ہے	رفتار میں مزید بے قاعدگی	رفتار بہتر ہو جاتی ہے	3- ورزش کے اثرات
گوازیں حسب معمول	پہلی آواز میں تبدیلی آسکتی ہے	حالت مختلف ہو سکتی ہے	پہلی آواز ہی سنی جاسکتی ہے	4- دل کی گوازیوں پر اثرات
سانس روکنے پر رفتار ٹھیک ہو جاتی ہے	گردن کی رگوں میں پھڑ پھڑاہٹ صاف نظر آتی ہے	دھڑکن کے درمیان وقفے تھوڑے تھوڑے عرصہ کے بعد	نبض کی ضربات کے درمیان لمبے وقفے	5- دوسری علامات

دل کی رفتار میں اضافہ کی دو اہم کیفیات یہ بھی ہیں :

اذنی اہتر ازیا ارتعاس Atrial Fibrillation

یہ دل کی رفتار کی ایک سنگین بے قاعدگی ہے۔ دل کے اذن میں واقع مرکز نامکمل لہریں مسلسل بھجنا چلا جاتا ہے۔ چونکہ ان لہروں کی رفتار 600 فی منٹ یا ان سے زیادہ بھی ہو سکتی ہے اس لئے لہروں کو لے جانے والے اعصابی ریٹے اتنی رفتار لے جانے کے قابل نہیں ہوتے اس لئے اوپر کا حصہ یعنی اذن بڑی رفتار سے پھڑ پھڑاتے رہتے ہیں لیکن یہ رفتار دل کے دوسرے حصوں اور بطن میں نہیں ہوتی۔ لہروں کی ترسیل میں رکاوٹ جزوی طور پر دل میں انسداد یا Heart Block کا باعث ہو سکتی ہے۔

اسباب

دل کی حداری مرض Rheumatic Heart اس کا سب سے بڑا سبب ہے۔ نوجوانوں اور ادھیڑ عمر لوگوں میں گنٹھیا کے اثرات سے دل کا صمام تاجی مسدود ہو کر Mitral Stenosis کی کیفیت پیدا کر دیتا ہے۔ ایسے میں لہریں پیدا کرنے والے مراکز پر اس کے تخریبی اثرات لامحدود دھڑکنیں پیدا کر سکتے ہیں۔

دل کے دورہ کے بعد، بلڈ پریشر کے برے اثرات، ندہ (ورقہ) کے جوہروں کی زیادتی والا گلہڑ، دل کے غلاف کی سوزش Pericarditis کے علاوہ دل کے والو اور چھاتی کے آپریشنوں کے بعد یہ کیفیت پیدا ہو سکتی ہے۔

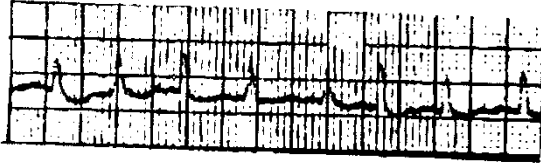
زیادہ عرصہ تک ڈیجیٹل لیس کا استعمال، شراب نوشی کی کثرت اور زیادہ چائے پینا بھی اس کا باعث ہو سکتے ہیں۔

علامات

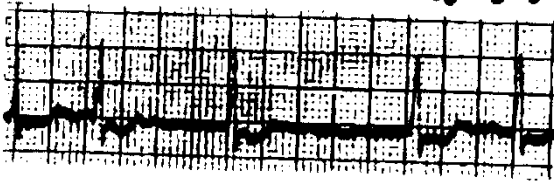
دل کی رفتار میں زیادتی کی وجہ سے چھاتی میں بوجھ اور دل کے پھڑ پھڑانے سے گھبراہٹ، بے قراری، سانس لینے میں دشواری، کھانسی اور دل کا دورہ لاحق ہو سکتا ہے۔ رفتار میں شدید بے قاعدگی کی وجہ سے دل کے اپنے افعال اور معمولات متاثر ہو جاتے ہیں۔ جسم کو آکسیجن کی بہم رسانی ہری طرح متاثر ہو جاتی ہے۔

ایسے میں مریضوں کو فالج، آواز کی مددش ہو جاتی ہے۔
معائنہ پر دل کی آوازیں متاثر ہوتی ہیں۔ گردن کے اطراف میں رگوں کی دھڑکن
نمایاں نظر آتی ہے۔

ECG پر دل کا خاکہ نامکمل بیٹا ہے اور رفتار زیادہ نظر آتی ہے۔



اس تصویر میں دل کی رفتار 100 سے زیادہ ہے جبکہ خاکہ مکمل نہیں
ذیلی تصویر میں اسی مریض کو ڈیجیٹل ایس ڈی گنی جس سے لہریں باقاعدہ اور رفتار
میں معقول کی واقع ہو گئی۔



ایسے مریضوں کا دل عام طور پر پھیل جاتا ہے اور ان کے علاج میں بعض مفید اور
تازہ اور یہ کا استعمال ممکن نہیں رہتا۔

اس کیفیت کا صحیح علاج اس کے سبب کی تلاش اور اس کے علاج پر مشتمل ہے۔ سبب
جانے بغیر Digitalis کے مرکبات دیئے جاتے ہیں اور مرض کی شدت میں کمی آجاتی ہے۔

اذن رفرہ

Atrial Flutter

دل کے اذن رفتار میں 350 - 250 فی منٹ کی دوڑ لگا دیتے ہیں۔ اس شدت کی

بالائی رفتار کے ساتھ دل کے پلن بھی رفتار بگڑ لیتے ہیں لیکن اتنی نہیں۔ عام طور پر دونوں کی رفتاروں میں 3:1 کی نسبت ہوتی ہے۔

اس کے اسباب تو وہی ہیں جو لڈنی اہتراز کے سلسلہ میں بیان کئے گئے لیکن یہ تکلیف اکثر دل کی بیماری سے وابستہ ہوتی ہے۔ اکثر مریضوں میں دل کی لہروں کی ترتیل کا نظام بھی متاثر ہو جاتا ہے اس لئے انسداد قلب بھی شامل ہوتا ہے۔ ذیل میں دیئے گئے ECG میں دل کی رفتار میں سرعت کے ساتھ ترتیل میں انسداد بھی واضح نظر آتا ہے۔



علاج میں بھی لڈنی اہتراز والے اصول کو اپنانا مفید رہتا ہے۔ بیماری کا سبب مل جائے تو علاج زیادہ کامیاب ہو سکتا ہے۔

دل کی رفتار میں اضافہ یا اختلاج کبھی کسی خاص سبب کے بغیر بھی ہو جاتا ہے۔ گھبراہٹ بے قراری اور دہشت میں اختلاج قلب ایک عام سی بات ہے۔ ایسے میں طبیعت کو پرسکون کرنے آرام اور تسلی سے فائدہ ہو جاتا ہے بلکہ ان کے ساتھ اللہ کا ذکر کرنا زیادہ مفید رہتا ہے۔

یونانی علاج

زہر مرہ خطائی ایک گرام، ایک گرام طہاشیر کو پیس کر 7 گرام دواہ المسک معتدل میں ملا کر کھلائیں اور اس کے ساتھ شیرہ گاؤزبان 5 گرام شیرہ کشینز شک 5 گرام صبح کو خیرہ اور یشم حکیم ارشد والا یا خیرہ لہ یشم شیرہ عتاب والا 75 ملی لیٹر کو عرق گاجر اور عرق عنبر - 75 گرام اور شربت سیب 25 ملی لیٹر ملا کر دیا جائے۔ شام کو مفرح بارد 5 گرام عرق گاجر 75 ملی لیٹر اور شربت دینار 50 ملی لیٹر ملا کر پلائیں۔ غذا میں مصالحہ دار چیزوں، محرکات چائے،

کافی، قہو، شراب سے پرہیز ضروری ہے۔ ذہنی ہيجان، ورزش، کثرت مطالعہ اور T.V دیکھنے سے پرہیز کیا جائے۔

یہ علاج مفرح اور بے ضرر ہے۔ اسے کسی اور علاج کے ساتھ بھی استعمال کیا جا سکتا ہے۔

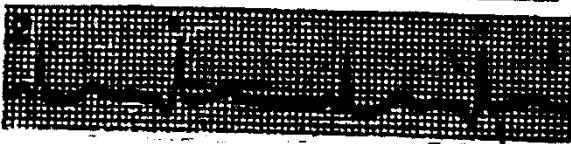
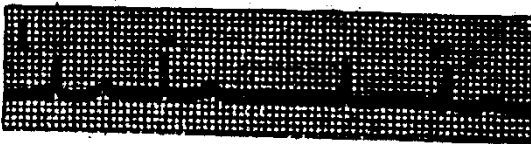
12 دانہ شیرہ کشیز سبز، 3 گرام دانہ الائچی خورد، 75 ملی لیٹر عرق گزر، 60 ملی لیٹر عرق گاؤ زمان میں 25 گرام گلقد ملا کر روزانہ صبح کے وقت دیں اور دونوں سنوف رات کو بھی کھانے کے بعد دیں۔

بے محل ضربات Ectopic Beats

(زائد انقباضات Extrasystoles)

ایسے مریض کی نبض دیکھیں تو نبض کی دو چار باقاعدہ ضربات کے بعد ایک آدھ کا وقفہ محسوس ہوتا ہے۔ ایک عام آدمی بھی اسے محسوس کر سکتا ہے۔ ایسے لگتا ہے جیسے نبض بے قاعدہ ہو گئی ہے یا یوں کہیں کہ دل کی دھڑکن میں بے قاعدگی واقع ہو گئی ہے۔

ماہرین اس کی لمبی چوڑی توضیح کر کے یہ بتاتے ہیں کہ یہ کیفیت دل کی دھڑکن میں کسی نہیں بلکہ اضافی ضرب سے معاملہ گڑبڑ ہو جاتا ہے اس لئے اسے دھڑکن میں خرابی قرار نہیں دیا جاسکتا۔



دھڑکنوں کے درمیان فاصلہ اور راستہ میں نامکمل دھڑکنیں

اس خاکہ میں دل کی دو دھڑکنوں کے درمیان ایک نامکمل سی کمزور دھڑکن نظر آتی ہے جبکہ قوس پوری طرح مکمل نہیں

یہ صورت حال عام طور پر دل میں دھڑکن پیدا کرنے والے مرکز میں خرابی کی وجہ سے پیدا ہوتی ہے۔

اطباء قدیم کے مشاہدہ کے مطابق اس کیفیت کے دوران دل میں بذات خود کوئی خرابی نہیں ہوتی۔ یہ سوء ہضم سے پیدا ہوتی ہے۔ ایسے افراد جو حد سے زیادہ چائے، سگریٹ اور شراب کا استعمال کرتے ہیں۔ ان کی غذائی حالت بھی خراب ہوتی ہے ان کو معدہ میں لیسیدار طوبیوں اور صفراوی مادوں کی وجہ سے یہ تکلیف ہو جاتی ہے۔

ساخت کے لحاظ سے دل کے دواہم حصے ہیں۔ اڈن اور بطن، جدید ماہرین ان بے محل ضربات کو ان دونوں حصوں سے علیحدہ علیحدہ متعلق قرار دیتے ہیں۔

1- ازنی قسم Atrial Variety

بے محل ضربات تندرست دل سے پیدا نہیں ہوتیں۔ یہ دل کے صمام کی مدش، حمی حداری Rheumatic Fever، غدہ درقہ کی سوزش، دل کے دورہ اور پھیپھڑوں کی خرابیوں کی وجہ سے پیدا ہوتی ہے۔

2- بطنی قسم Ventricular Variety

یہ دل کی اپنی سوزش، دل کے دورہ، دل کے عضلات کی سوزش، بلڈ پریشر کی زیادتی، عام جسمانی کمزوری، حوادث یا آپریشن کے بعد کی کمزوری کے علاوہ بعض ادویہ کے استعمال سے بھی پیدا ہو سکتی ہے۔ جن ادویہ سے دل میں بے محل ضربات پیدا ہوتی ہیں۔ وہ عام طور پر یہ ہیں:

Digitalis - Quinidine - Procaine - Amphetamines

Adrenaline - Caffeine - Nicotine etc.

پچھ مریضوں میں یہ کیفیت بغیر کسی غلص سبب کے بھی ہو سکتی ہے۔ لیکن جذباتی ہیجان، گھبراہٹ، دوران حمل اسے بے خطر قرار دیتے ہیں۔

ورزش کے دوران دل کی رفتار بڑھنے سے اگر بے محل ضربات ختم ہو جائیں تو ان کو بے خطر جانا جائے اور اگر اچھی بھلی نبض میں معمولی ورزش سے بے قاعدگی پیدا ہو جائے تو اس کا سبب دل کو میسر آنے والے خون میں کمی یا Coronary Insufficiency قرار دیا جائے۔ بعض حالتوں میں بے محل ضربات سے دل کی دھڑکن میں رکاوٹ کا شبہ بھی پڑتا ہے یا کچھ مریضوں میں یہی کیفیت بعد میں انسداد قلب Heart Block کا پیش خیمہ ہوتی ہے۔

علامات

اکثر مریضوں میں بے محل ضربات بغیر کسی اضافی علامت کے دیکھنے میں آتی ہیں۔ دل کی وقتی رکاوٹ کی وجہ سے گھبراہٹ اور دہشت محسوس ہوتی ہے جن کا بلڈ پریشر زیادہ ہوتا ہے ان کو سینہ میں درد، متلی، چکر محسوس ہوتے ہیں۔ مریض کبھی کبھی بے ہوش بھی ہو جاتا ہے۔

یونانی علاج

سونف 6 گرام، کشنیز خشک 6 گرام، طہاشیر 6 گرام، دانہ الاچھی خورد 6 گرام، سفید چینی 25 گرام کو پس کر صبح، شام عرق ہید منک کے ہمراہ دیا جائے۔
اس نسخہ کو دیکھیں تو یہ بیادوی طور پر سوء ہضم کا علاج ہے۔ البتہ اس میں احتیاط یہ ہے کہ آج کل بازار میں ملنے والی طہاشیر بھارت سے آتی ہے جو کہ ولایتی کھاد سے کیمیادوی طور پر بنتی اور مضر ہے۔

دواء المسک معتدل جواہر والی کا ایک چھوٹا بیج نہاد منہ کھلائیں۔ اس کے بعد شیرہ بادیان 2 گرام، شیرہ کشنیز خشک 3 گرام، شیرہ الاچھی خورد 2 گرام، شیرہ تخم خرفہ 3 گرام میں عرق گاؤ زبان 75 ملی لیٹر اور عرق گلاب 75 ملی لیٹر میں حل کر کے اس میں 25 گرام مصری کا

اضافہ کر کے پلایا جائے۔

جدید علاج

اصل سبب کو تلاش کر کے اس کے مطابق علاج کیا جائے۔ آج کل مسکنات اور خواب آور ادویہ کے ساتھ ساتھ Inderal دینے کا رواج ہے۔ تین ڈاکٹروں کو اتفاق سے ایک ہی زمانہ میں احساس ہوا کہ ان کی نبضیں متواتر نہیں۔ ایک روز طے اور تبادلاً امراض کرنے کے بعد میوہ ہسپتال گئے۔ ایسٹ میڈیکل وارڈ میں ان کے ایک دوست متعین تھے۔ انہوں نے ان تینوں کی ECG کروائی۔ ان دنوں شعبہ امراض قلب کے سربراہ پروفیسر احمد علی تھے انہوں نے ان کی رپورٹیں دیکھنے کے بجائے لعن طعن کی اور عادات کو درست کرنے کی ہدایت کی۔ ایک صاحب ایک مشہور معالج کے پاس گئے جنہوں نے دو ہفتوں کے لئے In-deral کی گولیاں تجویز کیں۔ دوسرے نے کوئی علاج نہ کیا۔ تیسرا مریض یہ خاکسار تھا۔ جس نے صبح، شام ایک چمچ شہد اور ناشتہ میں ایک ماہ تک 7 کھجوریں کھائیں اور بات ختم ہو گئی۔

اس واقعہ کے چھ سال بعد ایک صاحب بدستور Inderal کھا رہے تھے۔ مرض جوں کاتوں قائم تھا۔ البتہ بلڈ پریشر کا اضافہ ہو گیا تھا۔ اس میں کوئی شک نہیں کہ جدید ادویہ سے کئی مریض ٹھیک ہو گئے لیکن یہ مثال بتاتی ہے کہ ٹھیک ہونا ضروری نہیں۔ جدید کے ساتھ دوسرے علاج بھی کر لئے جائیں تو تکلیف میں کمی آسکتی ہے۔

دل کی رفتار میں کمی

انقباض قلب Bradycardia

دل کو دھڑکن کے احکام Sinoatrial Node سے صادر ہوتے ہیں اور ان کی

اطلاع Bundle of His کے ذریعہ دونوں بطنوں کو جاتی ہے۔ سب سے پہلی خرابی دھڑکن کے احکام کے صادر ہونے پر ہوتی ہے پھر اطلاعی نظام میں رکاوٹ آسکتی ہے۔ یوں اس کے اسباب اور اقسام مختلف ہو جاتے ہیں۔ عام طور پر دل کی رفتار میں کمی کا جائزہ یوں لیا جاسکتا ہے۔

انقباض قلب کے اسباب کا موازنہ

Junc-tional Rythm	Sinoatri-al Block	Complete Heart Block	Partial Heart Block	Sinus Brady-cardia	
بہت کم	بہت کم	اکثر ہوتا ہے	اکثر ہوتا ہے	کافی تعداد	دقوع پذیر
50-60 کے درمیان	40 سے کم	40 سے کم	40 یا اس سے کم	40-60 فی منٹ	دل کی رفتار
ڈیجی ٹیلیس کی زیادتی کے اثرات	ڈیجی ٹیلیس اور ادویہ کے سمیاتی اثرات، ٹالیوں کی مدش، خناق	ساتھ والی بیماری کی مانند	خناق، حمی، حداری، دل کی ٹالیوں کی مدش	سر میں دباؤ، یرقان، عضلات میں کمزور	اضافی تکالیف
کچھ لمبیں محسوس ہوتی ہیں	وقفہ کے دوران نبض غائب	دھڑکن غیر متوازن	کچھ زیادہ	نارمل	مریض کی نبض

سوزش کے اثرات	رفقار میں اضافہ	فوری کمی آ جاتی ہے	معمولی فرق کبھی ٹھیک ہو جاتی ہے	کوئی اثر نہیں
دل کی آوازیں	نارمل	عام طور پر ٹھیک	پہلی کو زیادہ تیز سنی جاسکتی ہے	پہلی کو زیادہ بلند ہو جاتی ہے

دل کی رفقار کو کم کرنے والے اسباب کی روشنی میں جن بیماریوں میں یہ کیفیت دیکھنے میں آتی ہے وہ یہ ہیں :

تجویزی توازن Sinus Bradycardia

یہ بات واضح کی جا چکی ہے کہ دل کی دھڑکن اس کے مرکز Sino Auricular Node سے شروع ہوتی ہے۔ اس لئے بات دھڑکن کے منبع سے شروع کریں تو عین ممکن ہے کہ دھڑکن کے احکامات ہی معمول سے کم تعداد میں صادر ہوتے ہوں۔ اس مرکز کا دماغ سے براہ راست تعلق عصب راجع vagus Nerve کے ذریعہ قائم ہے۔ اس عصب کی اپنی حرکت، دماغ سے جاری ہونے والے احکام جو دماغ میں دباؤ Myxoedema کی بیماری سوزش والے حصاروں، زیادہ ورزش کرنے، غلاف قلب کی سوزش کو Sick Sinus Syndrome کا نام بھی دیا گیا ہے۔

ان مریضوں میں نبض کی رفقار ایک منٹ میں 60 سے کم ہوتی ہے۔ دل کی بیماریوں کے علاوہ رفقار کو متاثر کرنے والی ادویہ جیسے کہ ڈیجیٹلس کیما نیڈین وغیرہ کے استعمال سے بلکہ مسکنات کی زیادہ مقدار سے بھی یہ کیفیت ہو سکتی ہے۔

یونانی علاج

دواء المسلك معتدل جو اہر والی 5 گرام صبح، شام کے ہمراہ شیرہ بادیان، شیرہ کشیز خشک، شیرہ الاپچی خورد، شیرہ خرفہ سیاہ ہی سے ہر ایک 3 گرام، عرق گاؤ زبان 18 ملی لیٹر اور اتنا ہی عرق گلاب ملا کر دیئے جائیں۔ خمیرہ ابراشیم محمود صلیب والا بھی مفید قرار دیا جاتا ہے۔

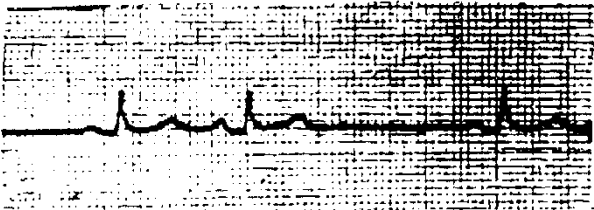
دہلی کے حکماء صندل سفید، گلاب، تخم کاسنی ایک ایک حصہ گلہ مختوم، طباشیر، بہمن سفید، مرجان کا نصف نصف حصہ۔ لولو، کبریا، مصطکی کا چوتھائی حصہ ملا کر چھان لیں۔ اس کے 3.5 گرام صبح، شام، پانی کے ساتھ دیتے تھے۔

انسداد قلب Heart Block

دھڑکن کا شمع اگر خراب ہو جائے یا دل میں ہونے والی بیماریاں جیسے کہ حمی حداری (Rheumati fever) اس کو متاثر کر دیں تو رفتار خراب ہو جاتی ہے۔ نبض پر ہاتھ رکھیں تو تسلسل نظر نہیں آتا۔ ایک دو ضربوں کے بعد خلاء آجاتا ہے۔ اس خلاء کی مدت حالات اور بیماری کے مطابق ہوتی ہے۔ ابتدائی کیفیت میں وقفہ قدرے بڑھ جاتا ہے۔ بات بڑھ جائے تو اذن سے لپٹن تک سلسلہ کو چلانے والا نظام متاثر ہو کر ساری کیفیت خراب کر دیتا ہے۔ اسے جزوی یا مکمل انسداد کی شکل میں بیان کیا جاسکتا ہے۔ رکاوٹ کے محل اور نوعیت کے اعتبار سے ہے۔

تجویفی اذنی انسداد Sino - Atrial Block

مرکز سے دھڑکن کی ہدایت جاری ہوتی ہے لیکن یہ ہدایت آگے نہیں جاسکتی۔ رکاوٹ اس کے اپنے اخراج میں ہوتی ہے۔ یہ کیفیت خناق کی بیماری کی زیروی، دل کو متاثر کرنے والی ادویہ کے اثرات اور دل کے دورہ کی وجہ سے ہو سکتی ہے۔



ایک پوری دھڑکن غائب ہے جبکہ درمیانی وقفہ زیادہ ہے

اذنی بطنی انسداد

Atrio Ventricular Block

دل کے دونوں اذن اور بطن دھڑکن کے احکام سے یکساں متاثر نہیں ہوتے اور ان میں عدم توازن پایا جاتا ہے۔ دھڑکن کے احکام کے ایصال میں رکاوٹ حمی حداری، خناق، دل کے عضلات کی بیماریوں، مضر قلب ادویہ اور پچپش کی دوائی Emetine کی وجہ سے پیدا ہو سکتی ہے۔



دوسرے درجہ کا انسداد قلب

اس کیفیت کو جزوی انسداد قلب بھی کہا جاتا ہے۔

ابتداء میں نبض ست لیکن باقاعدہ ہوتی ہے۔ لیکن اذن اور بطن کے درمیان دھڑکن کا تناسب متاثر ہو کر 1:2 سے 1:4 تک ہو سکتا ہے۔ دل کی آوازیں سننے پر گڑبڑ محسوس ہوتی ہے۔

آدم سٹروک علامتیہ

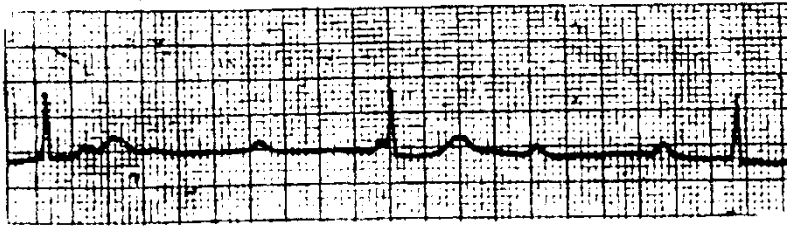
Adam Stroke Syndrome

جب دھڑکن میں کمی پیشی یا بے قاعدگی آتی ہے تو دل اور دماغ کو خون کی بہم رسانی میں کمی آجاتی ہے چونکہ دل اور دماغ کو ہر لمحہ آکسیجن کی زیادہ مقدار کی ضرورت ہوتی ہے۔ اس لئے مریض جلد ہی بے ہوش ہو جاتا ہے۔ مریض کی تشنجی حرکات محسوس ہوتی ہیں اور اگر دوران خون 2 منٹ سے کم عرصہ میں حال ہو جائے تو جی جاتا ہے ورنہ 3 منٹ یا اس سے زیادہ

کی بدش موت کا سبب بنتی ہے۔ اس کے اسباب کی تعداد تو بڑی لمبی ہے۔ لیکن ہم نے جتنے مریض دیکھے ہیں ان میں سے اکثر میں کوئی بھی سبب تلاش نہیں کاجاسکتا۔

علامات میں گھبراہٹ، تھکن، سر میں ہلکا سا درد، غنودگی، چھاتی میں سھٹن کا احساس، کاٹ کا عرصہ 5 سیکنڈ سے زیادہ ہو تو بے ہوشی، اکثر اوقات مرگی کے مریضوں کی طرح اعضاء میں پھڑپھڑاہٹ محسوس ہوتی ہے۔ چہرہ زرد۔ جب دوران حال نہیں ہونے لگے تو چہرے پر سرخی آجاتی ہے۔ رکلاٹ کا عرصہ دو منٹ سے زیادہ ہو تو موت واقع ہو سکتی ہے۔ لیکن یہ عرصہ اگر کم ہو تو بھی دماغی اثرات سے جسم پر ہمیشہ کے لئے برے اثرات طاری ہو سکتے ہیں۔

طب جدید میں اس کا ایک ہی یقینی علاج ہے۔ وہ دل کو چلانے کے لئے اس کے ساتھ ایک برقی آلہ Pace Maker نصب کر دیا جاتا ہے۔ دل کی دھڑکن کا ایک خاکہ یہ ہے جس میں دو دھڑکنوں کے درمیان ایک طویل فاصلہ واضح نظر آتا ہے۔



مکمل انسداد قلب

دل کو چلانے والا برقی آلہ Pace Maker

دل کی رفتار اگر اعتدال سے زیادہ ہو تو اس کا دواؤں سے علاج کیا جاتا ہے۔ اگر اس میں کمی آجائے تو جسم میں دوران خون کے پورے نظام میں خرابی آجاتی ہے۔ دماغ کو جب اس

کی ضرورت کے مطابق آکسیجن میسر نہ آئے تو اس کا کوئی نہ کوئی حصہ کام چھوڑ سکتا ہے۔ بد قسمتی یہ ہے کہ دماغ کا کوئی حصہ اگر کام چھوڑ دے تو اس کے نتیجہ میں ہونے والا متاثرہ حصہ کا فاج اکثر مستقل ہوتا ہے۔ یہ اندیشہ مکمل انسداد قلب Heart Block میں زیادہ ہوتا ہے۔

ایک مریض کی ECG اور نبض سے معلوم ہوا کہ اس کا دل 4 سیکنڈ میں پانچ مرتبہ دھڑکنے کی بجائے ایک مرتبہ دھڑکتا ہے۔ دل کے ہسپتال میں ڈاکٹروں نے ہماری کے خطرناک نتائج کا حوالہ دیا لیکن وہ آلہ لگوانے پر راضی نہ ہوا۔

متعدد دواؤں کے استعمال کے باوجود تین دن کے بعد جسم کا پورا دلیاں حصہ مفلوج ہو گیا چند دن میں سانس کی آمد و رفت بھی بند ہو گئی۔

دل کی رفتار میں کمی صرف رفتار کا مسئلہ نہیں بلکہ زندگی پر اثر انداز ہو سکتا ہے۔ دل کے اس ست رفتار پر غور کریں تو مرض کا منبع براہ راست دھڑکن کی ہدایت جاری کرنے والے مرکز Sino Auricular Node میں بھی ہو سکتا ہے اور عین ممکن ہے کہ مرکز تو بروقت اور اعتدال کی ہدایت جاری کرتا ہے لیکن وہ ریشے جو اذن سے بطن تک ان ہدایات کو لے کر جاتے ہیں وہ متاثر ہوں تو مرکز کی بات آگے نہ چلتی ہو جسے Atrio Ventricular Block کہہ سکتے ہیں۔

www.KitaboSunnat.com

ضرورت اس امر کی تھی کہ ہر مقام پر تحریک دینے والی ادویہ تلاش کی جائیں۔ جب ڈاکٹر کامیاب نہ ہو سکے تو ان کی امداد پر انجینئر آئے اور انہوں نے دل میں برقی نظام کو سمجھنے کے بعد اسے تحریک دینے کا ایک آلہ تیار کر لیا۔ ابتداء میں یہ آلہ صرف ان مریضوں کے لئے کارآمد تھا جن میں مرض کا مرکز تلاش کر لیا گیا ہے۔ 50ء کی دہائی میں یہ آلہ ایجاد ہوا اور چند سالوں میں اسے مفید بنا لیا گیا کہ نقص خواہ کسی جگہ پر ہو یہ سب جگہوں کے مسئلہ کو حل کر سکتا ہے۔ اب جو آلے آئے ہیں وہ ست رفتار کی ہر قسم کے مریض کی مشکل آسان

کر سکتے ہیں۔

اندازہ لگایا گیا ہے کہ اس وقت دنیا کے تقریباً 12 لاکھ افراد کے دلوں کے ساتھ یہ آلہ پیوستہ ہے اور ان میں سے آدھے امریکہ میں ہیں۔

برقی آلہ لگانے کا طریقہ

یہ آلہ جسامت میں عام ماچس کی ڈبیہ کے برابر بیضوی شکل کا ہے جس میں دل کے مختلف حصوں کے نشان بنے ہیں اسے کسی خاص حصے کے لئے مخصوص بھی کیا جاسکتا ہے اور یہ بھی ممکن ہے کہ یہ ہر حصہ پر یکساں اثر انداز رہے۔

جب یہ فیصلہ کر لیا جائے کہ مریض کے دل کی دھڑکن کو قائم رکھنے میں ادویہ ناکام ہو چکی ہیں اور اسے جاری رکھنے کے لئے کسی فوری امداد کی ضرورت ہے تو مریض کو یہ آلہ یعنی Pace Maker خریدنے کا کہا جاتا ہے۔ یہ ایک ننھا سا کمپیوٹر ہے جس میں گلی بیٹری دل کی اپنی طاقت کے مطابق برقی محرکات جاری کرتی ہے۔

لاہور میں آج کل یہ آلہ -/50,000 روپے کا آتا ہے۔

میں نے یہ آلہ نصب کرنے کا عمل میو ہسپتال کے شعبہ امراض قلب میں دیکھا۔ وہاں پر اس برقی آلہ کو نصب کرنے کے سپیشلسٹ ڈاکٹر حسن البناء ہیں۔ مریض کے بائیں کندھے کے ذرا نیچے سامنے کی طرف 4 انچ کا قطعہ سن کر لیا گیا۔ پھر ڈاکٹر حسن البناء نے چاقو سے 2 انچ لمبا کٹ لگا کر یہ آلہ اندر پھنسا دیا اس کی تاروں میں خون کی ایک بڑی نالی میں شگاف لگا کر اندر داخل کر دیا گیا۔ ان تاروں کو ایکسرے کی سکرین کی راہبری میں دل تک پہنچا دیا گیا۔ اس پورے عمل کے دوران مریض ہوش میں ہونے کے باوجود اطمینان سے لیٹا رہا۔ جب ایکسرے سے یہ پتہ چل گیا کہ آلہ کی تاریں اور ان کے Terminal مطلوبہ جگہ پر پہنچ گئے ہیں تو مریض کی نبض دیکھی گئی۔ پھر ان کا ECG لے کر دل کی رفتار کی باقاعدگی کا جائزہ لیا گیا۔ یہ سارا عمل ایک گھنٹہ میں مکمل ہوا اور وہ دل جس کی سست رفتاری کا باعث Adam

Storke Syndrome صحیح رفتار سے چلنے لگا۔ مریض کی نبض یا ECG سے ہر طرح کی تندرستی ظاہر ہوتی تھی۔

جنوب مشرقی ایشیا میں یہ آلہ سب سے پہلے اردو کے مشہور ادیب کرشن چندر کو ممبئی میں لگایا گیا۔ وہ اس آلہ کے ذریعہ کئی سالوں تک ایک نارمل زندگی گزارتے رہے۔ آخر میں دل کے دورہ سے انتقال ہوا۔

دل کی رفتار کو چلانے والا یہ آلہ تقریباً دس سال کام دیتا ہے۔ پہلے میرا خیال تھا کہ مریض کی متوقع زندگی 10 سال ہوتی ہے جب اس سلسلہ میں ڈاکٹر حسن البناء سے سوال کیا گیا تو انہوں نے بتایا کہ وہ تقریباً 13 سالوں سے 2000 سے زائد مریضوں کو یہ آلہ لگا چکے ہیں۔ ان میں سے اکثر کے آلے 10 سالوں میں خراب ہو گئے یا ان کی میٹریاں کمزور پڑ گئیں۔ جب یہ آلہ کمزور ہو جائے تو اوپر کٹ لگا کر کمپیوٹر والی ڈیہ تبدیل کر دی جاتی ہے۔ عام طور پر انڈر کی تاروں کو نہیں چھیڑتے۔ امریکہ میں یہ آلہ بغل میں نصب کیا جاتا ہے۔

دل کی رفتار کو کنٹرول میں رکھنے والے اس آلہ کو لگانے کے بعد نبض کی رفتار ایک مقام پر مستقل ہو جاتی ہے۔ عام حالات میں ہر شخص کی نبض کی رفتار میں کمی بیشی ہوتی رہتی ہے۔ ہماری پر وہ کمزور ہوتی ہے لیکن آلہ لگنے کے بعد نبض رفتار میں کوئی کمی بیشی نہیں آتی۔

دل چلانے والے آلہ کے بارے میں ہدایات

جن لوگوں کو یہ آلہ مجبوری کی وجہ سے لگا ہے ان کو ہمیشہ بڑی محتاط زندگی گزارنی چاہئے۔ اس آلہ کے کپیوٹر کو چلانے کے لئے اندر ایک میٹری گئی ہے۔ کہتے ہیں کہ اس میٹری کی عمر 10 سال ہے۔ یہ 10 سال تک کام دیتی ہے۔ بشرطیکہ اس کی مناسب دیکھ بھال کی جائے۔ اگر ان احتیاطوں پر عمل کیا جائے تو ایک لمبی خوشگوار زندگی گزارنی جاسکتی ہے۔ یہ آلہ چونکہ جسم میں شگاف ڈال کر نصب کیا جاتا ہے اس لئے کسی خرابی پر اسے کھولنا یا ٹھیک کرنا آسان کام نہیں۔

1- اس آلہ کی میٹری بہت زیادہ ٹھنڈک یا گرمی برداشت نہیں کر سکتی اس لئے مریض کسی ایسے مقام پر نہ جائے جہاں کا درجہ حرارت نقطہ انجماد سے کم ہو یا بہت زیادہ ہو۔ مریض کو 0° سنٹی گریڈ سے 40° سنٹی گریڈ کے درجہ میں رہنا چاہئے۔ گرمی زیادہ ہو تو وہ گھر سے باہر نہ نکلے۔

2- برقی اور مقناطیسی لہریں اس کی میٹری کو مفلوج کر سکتی ہیں۔ ان خدشات سے بچنے کے لئے مریض کو Microwave Oven اور لہروں والے دوسرے برقی آلات سے دور رہنا چاہئے۔ اسی طرح بڑے جھلی گھروں Grid Stations میں داخل نہیں ہونا چاہئے۔ ٹیلی ویژن کو قریب سے دیکھنا بھی نقصان دہ ہو سکتا ہے۔

3- ہوائی اڈوں پر مسافروں کی اسلحہ کے لئے پڑتال کی جاتی ہے۔ ان آلات سے میٹری متاثر ہو سکتی ہے جس جگہ پر بھی متناسیسی آلات سے پڑتال ہو مریض وہاں نہ جائے یا چیک کرنے والوں کو اپنی بیماری اور آلہ کا کارڈ دکھا کر اس مرحلہ سے نہ گزرے۔

دل کی رفتار کی بے قاعدگی

اور

طب نبویؐ

دل کی بیماریوں کے علاج اور ان سے چھاؤ کی کوئی بات اس وقت تک مکمل نہیں ہوتی جب تک کہ اس میں نبی ﷺ کا ذکر نہ کیا جائے۔ جب ہم ان بیماریوں کے علاج، تشخیص اور حفاظتی اقدامات کی تاریخ دیکھتے ہیں تو شروع میں ارسطو، افلاطون وغیرہ کا تذکرہ ملتا ہے لیکن وہ ان کے بارے میں کوئی ایسی بات کبھی بھی بتا نہیں سکے جو جامع اور مکمل ہو۔ ارسطو نے جانوروں کی زندگی کا مطالعہ کیا۔ اس نے جانداروں کے اجسام کی کارکردگی کو جاننے کے لئے چیر پھاڑ کا علم جاری کیا۔ اس نے شکم مادر میں بچے کی نشوونما کا مطالعہ کیا اور جنینیات Embryology کی سائنس ایجاد کی۔ وہ پر خوری اور چکنائیوں کی زیادتی کو بیماریوں کا سبب تو قرار دیتا ہے لیکن ان سے بچنے اور علاج کا کوئی یقینی راستہ بتانے سے قاصر رہا۔

دل کی رفتار کی بے قاعدگیوں میں کمی اور تیشی، دونوں صورتیں آجاتی ہیں۔ ان صفحات میں ان کے اسباب کا جائزہ لیا گیا تو معلوم ہوا ڈیجیٹل میڈیسن وغیرہ رفتار کو قابو میں رکھنے کا بہترین ذریعہ ہیں اور جب بیماریوں کے اسباب دیکھیں تو پتہ چلتا ہے کہ بعض اوقات انہی اذویہ کا استعمال ہی ان کا باعث رہا ہے۔ کمال کی بات یہ ہے کہ کمی اور تیشی، دونوں صورتوں میں یہی ادویہ مورد الزام قرار دی گئی ہیں۔ بے محل ضربات کے اسباب میں چائے، کافی اور ہاضمہ کی خرابیوں کا تذکرہ ملتا ہے۔ کتے ہیں کہ دل میں دھڑکن تو ہوتی ہے لیکن وہ درمیان میں اتنی کمزور ہوتی ہے کہ نبض میں محسوس نہیں ہوتی۔ تو ضرورت اس امر کی ہے کہ نظام انہضام کو درست کیا جائے اور چائے کی کثرت یا کافی سے اعصاب میں خیزش پیدا ہو گئی ہے اس کو دور کیا جائے۔

اس مصیبت کا آسان حل یہ ہے :

1- نمار منہ جو کا لیا، شمد ڈال کر اور 4-6 کھجوریں

2- بڑا چھچھو شمد، لے پانی میں، عصر کے وقت

اکثر مریضوں کے لئے اتنا علاج ہی کافی رہتا ہے۔ پیٹ سے تیزابیت اور آنتوں میں خیزش کو دور کرنے میں یہ نسخہ آکسیر ہے۔ ضرورت پڑنے پر یہ نسخہ اضافہ میں دیا جاسکتا ہے۔

کلونجی.....80 گرام

کاسنی کالج.....5 گرام

قسط شیرینی.....30 گرام

برگ مندی.....5 گرام

ان کو ملا کر پیس کر ایک چھوٹا چمچ (4 گرام) صبح، شام کھانے کے بعد۔

حکیم جالینوس کا قاعدہ تھا کہ وہ پیٹ کے مریضوں کو شمد اور کلونجی ملا کر دیا کرتا تھا۔ بعد میں جب اس نے جوارش جالینوس کا نسخہ ترتیب دیا اس میں قسط شیریں بھی شامل کر دی۔

ہمارے لئے اہمیت کی بات یہ تھی کہ نبی ﷺ نے کلونجی کو شفا کا مظہر قرار دیا ہے۔

کراچی یونیورسٹی میں ڈاکٹر حبیب الرحمن نے کلونجی کے فوائد کا جائزہ لینے کے بعد اسے خون کے لیول کی خرابیوں کی مفید دوا ہونے کے علاوہ مقوی اعصاب بھی پایا ہے۔

دل کے عضلات کی کمزوری اور سوزشوں کے لئے قسط متفقہ دوا ہے۔

دافع تعفن ہے۔

دل کی رفتار میں زیادتی یا اختلاج میں کلونجی کا یہ مرکب ہمیشہ مفید پایا گیا۔ جب دل

ست چل رہا ہو اور اس ست رفتاری کے نتیجہ میں دوران خون متاثر ہو رہا ہو تو شمد کھجوریں اور جو کا لیدہ تالیوں کو طاقت دیتے ہیں۔ وہ اعصابی مرکز کو تقویت دے کر صحیح رفتار پر چلنے

کے قابل بنادیتے ہیں۔

دل کے اندر کی سوزش

Infective Carditis

سراپتی التهاب بطانتہ قلب

جراثیم جب جسم کے اندر جاتے ہیں اور مریض کی قوت مدافعت کم ہو تو وہ کسی بھی جگہ رک کر سوزش پیدا کر سکتے ہیں۔ جیسے کہ شکر کے مریضوں کی قوت مدافعت کم ہونے کی وجہ سے ان کے جسم پر پھنسیاں نکلتی رہتی ہیں یا ایک بڑی پھنسی کاربونکل (Carbuncle) کی شکل میں ظاہر ہو جاتی ہے۔

جسم کے دیگر اعضاء کی طرح جراثیم جب خون میں داخل ہو جائیں تو دل کے اندر بھی سوزش پیدا کر سکتے ہیں۔ یہ سوزش دل کے والویا عضلات میں کسی بھی جگہ شروع ہو سکتی ہے جس طرح سوزش کی وجہ سے جسم میں کہیں پھوڑا بن سکتا ہے۔ اسی طرح دل کے اندر یا باہر پھوڑا بن سکتا ہے۔ سوزش کی وجہ سے دل میں پھنسیاں نکل آتی ہیں البتہ پھوڑا کبھی کبھار بنتا ہے۔

اس سوزش کو پہلے شدید اور -Sub Acute Bacterial Endocar-

ditis کے ناموں سے موسوم کیا جاتا تھا اب اس کا آسان اور معقول نام ”دل کے عضلات کی

سوزش "مروج ہے۔

اسباب :

بیادہی طور پر یہ جراثیم کی وجہ سے ہونے والی سوزش ہے۔ لیکن جراثیم دل کے اندر کیسے پہنچ گئے ؟

کچھ بچوں کے دلوں میں پیدائشی طور پر نفاکس ہوتے ہیں۔ جن میں والو کی تخلیقی خرابیاں یا کٹے پھٹے والو جن پر وقت کے ساتھ کلینسم جم جاتا ہے۔ ان کی سطح ہر وقت چھلی ہوئی سی ہوتی ہیں۔ خون میں کسی وجہ سے جراثیم موجود ہوں تو ان پر جم کر سوزش پیدا کر سکتے ہیں۔

پاکستان میں خون میں ڈرپ یو تل Intravenous Drip لگانے کا بازار وراج ہو گیا ہے۔ اکثر شفا خانوں میں دیکھا گیا ہے کہ ایک ایک وقت میں کئی کئی اشخاص کی وریڈوں کے ساتھ گلو کوس اور ایبلہ کے بیگ منسلک ہیں۔ تھوڑی تھوڑی ویر کے بعد ان تھنوں میں آلودہ سرنجوں کے ساتھ کئی اضافی اوویہ داخل کر دی جاتی ہیں۔ ان میں سے کسی ایک چیز کی جراثیم سے صفائی (Sterilisation) مشتبہ ہو تو خون میں جراثیم داخل ہو کر کہیں بھی سوزش پیدا کر سکتے ہیں۔ یورپی ممالک اور امریکہ بلکہ ہمارے یہاں بھی منشیات کو وریڈ میں ٹیکہ کی صورت داخل کیا جاتا ہے۔

باغیر ون بھائی گیٹ میں گھاس پر کئی کئی نیم مدہ نوش بھرے پڑے تھے۔ ایک فقیر سا شخص آیا۔ اس نے تھیلی سے سرنج نکالی۔ اس میں دو ابھری اور جتنے پیٹھے تھے سب سے وصولیاں کرتا ہوا سب کو اسی غلیظ سرنج سے ٹیکے لگا کر چلا گیا۔

کسی ایک کے جسم میں جو بیماری تھی یا سرنج میں بذات خود جو غلاظت تھی وہ ان تمام اشخاص میں تقسیم ہو گئی۔

پچھلے سال جرمنی میں صنعتی میلہ ہوا۔

میلے کے دنوں میں شہر کے پارکوں میں نشے کے مارے ہوئے کئی اشخاص پڑے ہوئے تھے۔ انہوں نے عجیب ترکیب نکالی۔

اس شخص نے اپنے کو ہیروئن کا ٹیکہ لگوا لیا جب دوائی اس کے جسم میں سرایت کر گئی تو اس نے اپنی وریدوں سے خون نکال کر مفلوک الحال ”ضرورت مندوں“ کو اگا دیا۔

زیادہ پیسے والے نے براہ راست ٹیکہ لگوا لیا۔ کم پیسے والوں نے معمولی رقم پر اس کا وہ خون خرید کر ٹیکہ لگوا لیا جس میں ہیروئن شامل تھی۔۔۔۔۔ اس شخص کی اپنی بیماریاں اور سرنج کی نجاست دوسروں کو نئی بیماریاں پیدا کرنے کے لیے منتقل ہو گئیں۔

گٹھنیا کا حجاز Rheumatic Fever بچوں کو اکثر ہو جاتا ہے۔ جوڑوں میں سوزش پیدا کرنے کے بعد یہ دل کے اندر کی پھلیوں میں سوزش پیدا کر کے دل میں سوزش پیدا کرتا ہے۔

Rheumatism licks the Joints and bites the Heart.

بچوں کے گلے اکثر خراب ہوتے ہیں۔ ان میں سوزش کی وجہ سے گلے میں تکلیف کے ساتھ حجاز رہتا ہے۔ چھ بڑھنے نہیں پاتا۔ گلے کے جراثیم خون کے ساتھ پورے جسم میں گردش کرتے ہیں۔ جہاں بھی کمزوری یا خراش نظر آئے یہ جراثیم وہاں پر سوزش پیدا کر دیتے ہیں۔ اسی لیے ڈاکٹر ایسے بچوں کے گلے جلد سے جلد نکال دینے کا مشورہ دیتے ہیں۔ کیونکہ جسم میں جراثیم کی کسی آماجگاہ کا موجود رہنا بہت سے خطرات کا باعث ہو سکتا ہے۔

یہاں پر ایک اہم بات توجہ میں رہے کہ نبی اکرم ﷺ نے بچوں کے گلے نکلوانے سے منع کیا ہے۔ اور انہوں نے انسانیت پر جو احسان کئے ہیں ان میں سے ایک اس بیماری کا یقینی علاج ہے۔ انہوں نے ایک سچے کے پھولے ہوئے گلے کا علاج اپنی نگرانی میں کر دیا اور وہ بچہ تندرست ہو گیا۔

دانت نکالنے۔ گلے کا آپریشن کرنے۔ دانتوں کے اوپر سے میل چھیلنے۔ پیشاب اور پاخانے کی نالیوں میں اوزار داخل کرنے۔ عورتوں کے جسم میں مانع حمل (IUD) داخل کرنے۔ وریڈوں میں گلو کوس وغیرہ کے ڈرپ لگانے کی بدولت جراثیم خون میں داخل ہو سکتے ہیں۔

ان مریضوں کی پیپ اور خون کے معائنہ پر جن جراثیم کا عام طور پر سراغ لگا ہے وہ یہ ہیں۔

Stapbylococcus- streptococus- Pneumoc-occus,
Meningoccci- B.Proteus- H. Influenza- B. Abortus
Ricketessi- Fungi- Psittacosis,

اگرچہ جراثیم اور وائرس ان کے علاوہ بھی ہو سکتے ہیں۔ لیکن یہ اور ان کی مختلف اقسام ہی عام طور پر دیکھنے میں آتی ہیں۔

علامات

بیماری کا آغاز عام طور پر جسم میں کمزوری۔ تھکاوٹ۔ بھوک کی کمی اور معمولی بخار سے ہوتا ہے۔ کھانسی۔ زکام کے ساتھ سردی لگتی ہے۔ ان علامات سے نا تجربہ کار معالج کو انفلوئنزا کا مغالطہ ہو سکتا ہے۔ گلے میں درد۔ شدید بخار۔ جسم میں زور کا درد ہوتا ہے۔ اکثر جوڑا کڑ جاتے ہیں۔ گردن اکڑنے سے سر سام یا گردن توڑ بخار کا شبہ ہو سکتا ہے۔ پھیپھڑوں میں سوزش اور پانی پڑ سکتا ہے۔ کئی مریضوں کو فالج بھی دیکھا گیا ہے۔ تلی پھیل جاتی ہے۔ خون کی کمی پیدا ہو جاتی ہے۔ بچھا ہوا چہرہ۔ ہاتھوں اور پیروں کی انگلیاں آگے سے موٹی ہو جاتی ہیں۔

بیماری اگر بڑھے تو جسم میں کسی بھی جگہ خون کی نالیوں میں رکاوٹ آ جاتی ہے۔ Embolism کہتے ہیں۔ ان کی وجہ سے جسم کے کسی بھی حصے کو دوران خون میں

رکاوٹ آکر مہیب نتائج ہو سکتے ہیں۔ دل کی آوازوں میں گڑبڑ ہو جاتی ہے۔ ہاتھوں اور پیروں کی ہتھیلیوں پر بڑے بڑے دانے نکلتے ہیں۔ منہ گلے اور آنکھوں میں خون کے ننھے ننھے دھبے نمودار ہوتے ہیں۔

یہ بیماری جراثیم کی وجہ سے لاحق ہونے والی سوزش ہے۔ اس کی تخریب کاری ہر قسم کے جراثیم کی اپنی اپنی خباثتوں کی شدت پر منحصر ہوتی ہے۔ دل کے والو گل سکتے ہیں۔ دل کے اندر پھوڑا نکلنے کے بعد نقصان اس کی جسامت اور پھیلاؤ کی مناسبت سے ہوتا ہے۔ خون کی نالیوں میں نمودار ہونے والے سرے رکاوٹ کے علاوہ جراثیم بھی پھیلاتے ہیں۔ اس طرح دل۔ دماغ۔ جگر۔ پھیپھڑوں اور گردوں میں پھوڑے نکل سکتے ہیں۔ لیکن یہ سب کچھ اس وقت ہوتا ہے جب مریض اتنی دیر تک زندہ رہے یا اس کا علاج نامکمل کیا جائے۔

حفاظتی اقدامات

گلے میں اگر سوزش ہو تو ان کا فوری بندوبست کیا جائے۔ دانتوں۔ مسوڑھوں اور منہ کے اندر اگر کوئی آپریشن کیا جائے تو مصفا اوزاروں کے استعمال کے علاوہ مریض کو مناسب مقدار میں جراثیم کش ادویہ دی جائیں۔ تاکہ وہاں سے جراثیم دوران خون میں داخل ہو کر پھیل نہ سکیں۔

تشخیص

1۔ بیماری کی تشخیص کا سب سے قابل اعتماد طریقہ خون کو کلچر کرنا ہے۔ اس ٹیسٹ کا صحیح نتیجہ ان مریضوں میں میسر آ سکتا ہے جب جراثیم کش ادویہ نہ دی گئی ہوں۔ بعض ڈاکٹر 4 گھنٹوں کے وقفوں پر خون کے 3-4 نمونے ایک دن میں لے لیتے ہیں۔ اس سے یقینی جواب میسر آ جاتا ہے۔ اکثر ماہرین کا خیال ہے کہ خون میں جراثیم کی موجودگی کا یقینی پتہ 90 فیصد مریضوں میں تیسرے دن لگایا جاسکتا ہے۔ خون میں جراثیم کا پتہ چلانے کے علاوہ اگر ان جراثیم پر اثر کرنے والی ادویہ

کے بارے میں بھی دریافت کر لیا جائے تو زیادہ بہتر رہتا ہے۔ یعنی لیبارٹری سے Culture & Sensitivity کی رپورٹ طلب کی جائے۔ یہ اہم ٹیسٹ ہے جس سے صحیح فائدہ اٹھانا بعض اوقات ممکن نہیں رہتا۔ مریض کی حالت خراب ہو اور اسے کوئی دوائی نہ دی جائے کیونکہ ایسا کرنے سے ٹیسٹ کے دوران جراثیم کی موجودگی کا پتہ نہ چل سکے گا۔ اس خطرناک بیماری کو ایک روز بھی علاج کے بغیر رکھنا قتلِ عمد کے برابر ہے۔

- 2- دل کے ECG میں ابتدائی طور پر کچھ بھی نظر نہیں آتا۔ جب دل کے عضلات زد میں آجائیں اور طے کے منہ پر پھوڑا نکل آئے۔ تو کچھ پتہ چل سکتا ہے۔
- 3- خون کے TLC-DLC-ESR سے مفید معلومات میسر آسکتی ہیں۔
- 4- چھاتی کا ایکسرے۔ یہ کوشش اس وقت کارآمد ہو سکتی ہے جب دائیں طرف کے والو متاثر ہوں اور پھیپھڑے بھی متورم ہوں۔
- 5- ایکو کارڈیو گرافی میں دل کے والو پر دانے محسوس کئے جاسکتے ہیں۔ لیکن دل میں اگر کوئی خرابی نظر نہ آئے تو اس کا یہ مطلب نہیں کہ مریض تندرست ہے۔ اس بیماری میں یہ ٹیسٹ ہمیشہ کارآمد نہیں ہوتا۔

علاج

جراثیم کو مارنے کیلئے طب جدید میں ادویہ کی کمی نہیں۔ بیمار کر دینے والے جراثیم کی اکثریت کیلئے بڑی زود اثر ادویہ کی اچھی خاصی کھیپ موجود ہے۔ مگر اس کے باوجود بعض مریض بہتر ہونے میں نہیں آتے یا خون صاف نظر آتا ہے۔ لیکن بیماری اور اس کی تخریب کاری جاری رہتی ہے۔

علاج کیلئے Benzyl Penicillin کے 30 لاکھ یونٹ سے ابتدا کی جاتی ہے۔ چونکہ اس امر کا امکان موجود ہے کہ جراثیم کی بعض اقسام پینسلین سے مرنے نہ پائیں اس لئے

میک وقت دو تین قسم کی ادویہ استعمال کی جاتی ہیں۔ جیسے کہ

Cephala Ceporins- streptomycin- Gentamycin Erythrocin-
Amphotericin - B- Tetracyclin- Flincyto sine-
میں سے اکثر بھی دی جاتی ہیں۔

ابتدا میں ادویہ کی اکثریت دن میں کئی بار دریدی ٹیکہ کی صورت میں دی جاتی ہے۔
حالات بہتر ہونے پر کچھ کھلائی بھی جاسکتی ہے۔ علاج اور احتیاط کے لئے مندرجہ ذیل امور پر
خصوصی توجہ دی جائے۔

خصوصی ہدایات

- 1- مریض دل کے کسی مستند ماہر کی زیر نگرانی کسی ہسپتال میں رہے۔
- 2- مریض چارپائی پر لیٹا رہے۔ حصار کے دوران غسل خانہ تک جانا بھی مناسب نہ ہوگا۔
- 3- دوائیاں پوری مقدار میں کم از کم 3 ماہ تک دی جائیں۔ اور اضافی ٹیسٹ کر کے
صحت یابی کا اطمینان کیا جاتا ہے۔
- 4- غذا ہلکی پھلکی ہو۔ لیکن اس میں لحمیات کی معقول مقدار شامل ہو۔
- 5- خون کی کمی کی صورت میں تھوڑی تھوڑی مقدار میں کئی بار خون دیا جائے۔
- 6- اگر مریض بہتر نہ ہو رہا ہو تو آپریشن کے بارے میں مشورہ کیا جائے۔
- 7- تندرست ہونے کے کم از کم 6 ماہ بعد تک بار بار حصار دیکھا جائے۔ خون کے
EsR-DLc-TLC پر نظر رکھی جائے۔
- 8- پیشاب برابر ٹیسٹ ہوتا رہے تاکہ گردوں پر اثرات کا پتہ چل جائے۔

طِبِ نَبَوِیِّ صَلَّی اللہُ عَلَیْہِ وَاٰلِہٖ وَسَلَّمَ

دل کی سوزش ایک ہنگامی نوعیت کی شدید بیماری ہے۔ جس میں نمونیہ کی طرح
انتظار کرنا ایسی ادویہ کا استعمال جن کے اثرات دیر سے ظاہر ہوں مناسب نہیں۔ اس لیے

مریض کو فوری طور پر جدید علاج کے کسی معتبر مرکز سے رجوع کرنا چاہیے۔

1۔ اس بیماری سے بچاؤ میں طب نبوی ایک اہم مقام رکھتی ہے۔ گلے میں سوزش Tonsillitis اس طب میں قابل علاج بیماری ہے۔ جبکہ گلے کا ہر ڈاکٹر ان کا آپریشن کرنا ضروری سمجھتا ہے۔

حضرت جابر بن عبد اللہ روایت فرماتے ہیں۔

ان النبی صلی اللہ علیہ وسلم دخل علی عائشة و عندها صبی یسبل منخراه دما فقال : ما هذا؟ قالوا انه العذرة؟ قال! ویلکن لا تقتلن اولادک، ایما امرأة اصاب ولدها العذرة او وجع فی راسه فلناخذ قسطا ہندیا فلتحکمہ ثم تسعط بہ، فامرت عائشة فصنعت ذلک بہ فبراء۔ (مسلم)

(نبی ﷺ حضرت عائشہ کے گھر میں داخل ہوئے تو ان کے پاس ایک بچہ تھا جس کے منہ اور ناک سے خون نکل رہا تھا۔ حضور نے پوچھا کہ یہ کیا ہے؟ جواب ملا کہ بچے کو عذرہ ہے۔ حضور نے فرمایا کہ اسے خواتین تم پر افسوس ہے کہ اپنے بچوں کو یوں قتل کرتی ہو۔ اگر آئندہ کسی بچے کو حلق میں عذرہ کی تکلیف ہو یا اس کے سر میں درد ہو تو قسط ہندی کو رگڑ کر اسے چٹا دو۔ چنانچہ حضرت عائشہ نے اس پر عمل کروایا اور بچہ تندرست ہو گیا)

مسلم کی اس روایت میں بچے کی بیماری اور اس کی پوری تفصیل موجود ہے۔ یہ روایت جابر بن عبد اللہ سے مسلم کے علاوہ سنن الحاکم۔ ابن القرات۔ الشاشی اور ابو نعیم میں بھی مذکور ہے۔ بخاری نے ام قیس بنت محسن سے ایک روایت بیان کی ہے۔

دخلت بابن لى على رسول الله صلى الله عليه وسلم

وقد اعقلت عنه من العذرة فقال على ماتدغرن اولادكن
بهذا العود العلق عليكن بهذا العود الهندي فان فيه
سبعة اشفية منها ذات الجنب يسعط من العذرة ويلد
من ذات الجنب۔ (بخاری)

(میں اپنا پٹالے کرر رسول اللہ ﷺ کے پاس گئی۔ اسے عذرہ کی شکایت
تھی۔ اس کے ناک میں حق پڑی تھی اور گلا دبایا گیا تھا۔ حضور اس امر پر
خفا ہوئے کہ تم لوگ اپنے بچوں کو کیوں اذیت دیتے ہو جبکہ تمہارے
پاس یہ عود الہندی موجود ہے۔ جس میں سات بیماریوں سے شفا
ہے۔)

بخاری کی تمام روایات میں دوائی کا نام عود الہندی مذکور ہے جبکہ حدیث کی دوسری
تمام کتابوں میں اس کا نام قسط الہندی مذکور ہے۔ علامہ انور شاہ کاشمیریؒ نے عود الہندی کو قسط
ہی قرار دیا ہے۔ جبکہ اسی خاتون سے ایک اور تصریح ابن ماجہ میں مذکور ہے۔ جس میں انہوں
نے عود الہندی سے مراد قسط الہندی قرار دیا ہے۔ قسط شیریں گلے کا ایک یقینی علاج ہے۔

گلے کے جراثیم یا اسی نوع کے دوسرے جراثیم جب خون میں داخل ہو جاتے ہیں
تو دل میں سوزش پیدا کرتے ہیں۔ اگر یہ دوائی گلے میں پائے جانے والے جراثیم کو مار سکتی ہے
تو یہ دل کے اندر کے جراثیم بھی ماری سکتی ہے۔ بلکہ دل کی سوزش کے اسباب میں پھپھوندی
(Fungus) بھی شامل ہے۔ جس پر اکثر ادویہ کا کوئی اثر نہیں۔ جبکہ قسط شیریں پھپھوندی
کو بھی مار سکتی ہے۔ اگر جدید اور بنگامی ادویہ کے ساتھ قسط کو بھی شامل کر دیا جائے تو

☆ مریض جلد تندرست ہو جائے گا۔

☆ مریض کے جراثیم ادویہ کے عادی نہ ہو سکیں گے یعنی Resistance نہ ہوگا۔

☆ جراثیم کا مکمل خاتمہ ہو گا بیماری دوبارہ Relapse نہ کرے گی۔

☆ قسط کا پھپھروں اور گردوں پر علیحدہ سے اثر ہے۔ اس لیے بیماری کے دوران یہ

اعضاء متاثر نہ ہوں گے۔

2- مریض کو ہلکی اور زود اثر خوراک کی ضرورت ہے۔ جو اس کی کمزوری کو بھی دور کر سکے۔ اس کے لیے جو کاد لیا۔ شہد ڈال کر دن میں کئی بار دیا جاسکتا ہے۔ جو کاد لیا دل کے جملہ عوارض کیلئے ایک مکمل علاج ہونے کی وجہ سے مریض کے دل کے اجزا کو ہماری کی دست برد سے چلانے میں بڑا مفید ہوگا۔ رسول اللہ ﷺ کا اپنا ایک دستور تھا جس کی حضرت عائشہ صدیقہ یوں اطلاع دیتی ہیں۔

كان رسول الله صلى الله عليه وسلم اذا اخذ احد امن
اهل الوعك امر بالحسا من الشعير فضع، ثم امرهم
فحسوا كما تسروا احد اكن الوسخ بالماء عن وجهها۔
(ترمذی۔ ابن ماجہ)

(رسول اللہ ﷺ کے گھر میں کوئی بیمار ہوتا تو وہ اس کے لیے جو کاد لیا
بنانے کا حکم دیتے تھے۔ پھر فرماتے تھے کہ یہ دل سے غم کو اتار دیتا
ہے۔ اور یہ دل سے بوجھ کو ایسے اتار دیتا ہے۔ جیسے کہ تم میں سے کوئی
اپنے چہرے کو دھو کر اس سے غلاظت اتار دیتا ہے)۔
شہد ملا ہوا جو کاد لیا مریض کیلئے بہترین خوراک ہے۔ یہ کمزوری کو دور
کرتے ہوئے اس کے جسم میں توانائی بھی پیدا کرے گا۔

3- شہد: قرآن مجید نے شہد کی تعریف میں فرمایا۔

يخرج من بطونها شراب مختلف الوانها فيه شفاء
للناس (النحل۔ 69)

(یہ اپنے پیوں سے مختلف قسم کے سیال خارج کرتی ہیں جن میں
بیماریوں سے شفا ہے)۔

اس آیت کا مفسوم اب تک شمد ہی لیا جاتا رہا ہے۔ کھیاں پھولوں سے جو سیال جمع کرتی ہیں اس میں ان کا ناعاب شامل ہو کر چھتہ میں شمد کی صورت ذخیرہ ہوتا ہے۔

جدید تحقیقات کی روشنی میں اس آیت کو مزید توجہ سے دیکھیں تو شفا اس سیال میں ہے جو ان کے پپڑوں سے مختلف اقسام میں خارج ہوتا ہے۔ یہ بات اب اس لیے کہی جاسکتی ہے کہ کھیبوں کے منہ اور پیٹ سے ایسے Enzymes نکلنے دیکھے جاپچکے ہیں جن کو ان سے بچے پیتے اور توانائی حاصل کرتے ہیں۔ اس سیال کو رائل جیلی Royal Jelly کا نام دیا گیا ہے۔ جرمنی کے سائنسدانوں نے کھیبوں سے رائل جیلی علیحدہ شکل میں حاصل کر لی۔ پھر انہوں نے توانائی کا ایک اور جوہر Propolis تلاش کیا۔ دلچسپ بات یہ ہے یہ دونوں چیزیں اب زیادہ ترجمین سے آتی ہیں اور کمزوری کا بہترین علاج ہیں۔

بیماری کے علاج کیلئے ادویہ کے ساتھ جسم کی اپنی قوت مدافعت بڑی اہمیت رکھتی ہے۔ شراب پینے والوں کے پھیپھڑوں میں بیماری کا مقابلہ کرنے کی صلاحیت نہیں ہوتی اس لیے ان کو نمونیہ یا تپ دق ہو جائے تو ان کا آسانی سے علاج ممکن نہیں ہوتا۔ ذیابیطس کے مریضوں کے زخم قوت مدافعت ہی کی کمی کی وجہ سے جلد بھرنے میں نہیں آتے۔ ایڈز کی اپنی کوئی علامت نہیں ہوتی۔ اس کی تمام تر خباثت جسم کے دفاعی نظام کو مفلوج کر دیتی ہے۔

ان تمام کیفیات میں دیکھا گیا ہے کہ شمد جسم کو قوت مدافعت مہیا کرتا ہے۔ جن مریضوں کو دوسرے علاج کے ساتھ ساتھ شمد پلایا گیا وہ دوسرے تمام مریضوں کی نسبت جلد شفا یاب ہوئے اور بیمار یوں نے ان کے اجسام میں نقابہت پیدا نہ کی۔

لندن پولیس کے ایک سپاہی کو نمونیہ کی شدید حالت میں صرف شمد پلایا گیا اور وہ ایک ہفتہ میں تندرست ہو کر اپنی ڈیوٹی پر چلا گیا۔

دل میں سوزش کے مریضوں کو جدید علاج کے ساتھ اگر شمد پلایا جائے تو وہ جلد تندرست ہوں گے اور ان کی کمزوری بھی جلد رفع ہو جائے گی۔ طب نبوی کی ادویہ کے اس

تذہیبی موازنہ کے بعد دل کی سوزش کے مریضوں کیلئے تجویز کیا جاتا ہے کہ ان کے علاج کیلئے۔

- 1- لبلے ہوئے پانی میں بڑا۔ چمچہ شہد۔ دن میں کئی بار۔
- 2- ناشتہ میں اور جب بھوک لگے جو کا دلایا۔ شہد ملا کر۔
- 3- قسط اُحمری (قسط شیریں) پیس کر اس کا چھوٹا چمچ صبح۔ شام کھانے کے بعد دیا جائے۔ حالات کی شدت کے مطابق جدید Antibiotics بھی شامل کی جاسکتی ہے۔

دل کے عضلات کی بیماریاں

Heart Muscle Disease

عضلات کی شدید سوزش Acute Myocarditis

دل کی اکثر بیماریوں میں اس کے عضلات بھی متاثر ہوتے ہیں۔ لیکن عضلات کی بیماریوں سے مراد وہ جسمانی بیماریاں اور خرابیاں ہیں جو دل کو زد میں لے لیتے ہیں۔ دل کے عضلات جڑ سے مضبوط ہوتے ہیں۔ وہ عام حالات میں کافی حد تک ناخوشگوار حالات اور دباؤ کو برداشت کرتے رہتے ہیں۔ دل کے صماموں کی بیماریوں، خلقی نقائص، بلڈ پریشر، پیپھیروں میں دباؤ کے اضافہ اور دل کے دورہ کے دوران قلبی عضلات بری طرح زد میں آجاتے ہیں۔

اسباب :

☆ دل کے عضلات جراثیم اور ان کی زہروں Toxins کے اثرات سے متورم ہو جاتے ہیں۔ عام طور پر خناق، نمونیہ، خسرہ، وائرس سے ہونے والے خرابوں جیسے کہ انفلوئنزا، کین پیڑے کی زہروں سے عضلات میں سوزش پیدا ہو سکتی ہے۔

- ☆ طفیلی کیڑوں کی بعض قسمیں خون میں گردش کرتے کرتے دل میں گھر بنا لیتی ہیں۔ جیسے کہ مشہور افریقی بیماریاں - Toxoplasmosis Trypanosomiasis۔ مصر میں بلہارزیا کی بیماری مشہور ہے۔ اس کے کیڑے اکثر اعضاء ریمہ میں جا کر بیٹھ جاتے ہیں اور شدید سوزش کا باعث بنتے ہیں۔
- ☆ مختلف چیزوں سے حساسیت۔ جیسے کہ سلفانامائیڈ، جوڑوں کی دردوں کی دواؤں خاص طور پر Phenylbutazone کورٹی سون کے رد عمل، بھڑ اور زہریلی مکھیوں کے کاٹنے کے بعد جسم میں گردش کرنے والی زہروں یا ان کے ڈنگ سے حساسیت عضلات کو خراب کر سکتی ہے۔
- ☆ گنٹھیا کا خیار اور اس کے جسمانی اثرات۔
- ☆ جسم کے عضلات اور بانٹوں کی انحطاطی بیماریاں۔
- ☆ آتشک۔

علامات

- عام حالات میں شدید قسم کا اختلاج قلب ہوتا ہے۔ جسے Sinus Tachycardia سمجھا جاسکتا ہے۔ سانس لینے میں دشواری محسوس ہوتی ہے۔ اس عمر تنفس کے ساتھ چھاتی میں بوجھ محسوس ہوتا ہے۔ اگر اس کے ساتھ دل کو ڈھانپنے والے پردے میں سوزش بھی ہو جائے تو Pericarditis کی تمام علامات بھی شامل ہو جاتی ہیں۔
- خناق کے دوران دل کی رفتار میں بے قاعدگی زیادہ شدید ہوتی ہے۔ نبض رک رک کر چلتی ہے۔ جس سے دل کے ترسیلی نظام کی خرابی کا اظہار ہوتا ہے۔
- بیماری آئر وائرس کی وجہ سے ہو تو درد سارے جسم میں ہوتا ہے۔ نقاہت کے باعث چلنا پھرنا دوبھر ہو جاتا ہے۔

تشخیص

- ☆ برقی قلب نگاری ECG سے مفید معلومات میسر آسکتی ہیں۔
 - ☆ چھاتی کا ایکسرے کرنے پر پھیپھڑوں میں خون کے ٹھہراؤ Congestion کے ساتھ دل کا حجم بڑھا ہوا نظر آتا ہے۔
 - ☆ Echocardiography سے پتہ چل سکتا ہے کہ دل کا دایاں بطن ٹھیک نے کام نہیں کر رہا۔ جبکہ والو ٹھیک ہیں۔ اور پھیپھڑوں میں پانی جمع نہیں ہے۔
 - ☆ جراثیم کے لیے خون کا Culture Sensitivity عام طور پر بے کار رہتا ہے۔ کیونکہ اکثر حالات میں یہ کیفیت جراثیم کی زہروں سے پیدا ہوتی ہے اور جراثیم کم و بیش ملتے ہیں۔ عام لیبارٹریاں وائرس دیکھنے سے معذور ہوتی ہیں۔ اس لیے وائرس سے ہونے والی کیفیات کا اندازہ معالج کی اپنی فنی صلاحیت پر منحصر ہوتا ہے۔
 - ☆ دل کا ٹکڑا کاٹ کر اس کی Biopsy سے یقینی تشخیص میسر آسکتی ہے۔ مگر چھاتی کو کھول کر ٹکڑا کاٹنا ایک دہشت ناک عمل ہے۔
 - ☆ مریض کی جنسی زندگی اگر مشتبہ رہی ہو تو آتشک کے لیے خون کے مروجہ ٹیسٹ جیسے کہ VDRL مفید ہو سکتے ہیں۔
 - ☆ مریض کے خون کا TLC-DLC کیا جائے۔ جس سے جسم میں سوزش کا پتہ چل سکتا ہے۔ اگر Eosinophils زیادہ ہوں تو طفیلی کیڑوں کا سراغ مل سکتا ہے۔
- www.KitaboSunnat.com

علاج

مریض کو بہر حال بستر پر رہنا چاہئے۔ دل کے کمزور اور ہمارے عضلات پر معمولی سا

بوجھ بھی اسے بے کار کر سکتا ہے۔ مریض اس وقت تک مکمل آرام کرے جب تک کہ مرض کی تمام علامات چلی جائیں اور جسم میں توانائی بحال ہو جائے۔

جب دل ٹھیک سے دھڑک نہ رہا ہو تو دوران خون کی رفتار میں کمی آجانے سے Congestive Heart Failure کی صورت حال پیدا ہو سکتی ہے۔ چلنے والے خون کی مقدار کو کم کرنے کے لیے اطباء قدیم مریض کی فصد کو کھولنے کی ترکیب کرتے تھے۔ نبی ﷺ نے جسم پر پچھنے لگانے کا نسخہ عطا فرمایا ہے جسے احادیث میں ”حجامۃ“ کے نام سے بیان کیا گیا ہے۔

ڈاکٹر پیشاب آور ادویہ دے کر جسم میں پانی کی مقدار کم کرتے ہیں۔ دل کی تقویت اور رفتار کو معتدل بنانے کے لیے Digoxin اختلاقی مسئلہ ہے لیکن رفتار کو کم کرنا اور باقاعدہ رکھنا بہر حال ضروری ہے۔

اگر دل میں دھڑکن پیدا کرنے والا نظام خراب ہو جائے تو وقتی طور پر دل کو چلانے والا آلہ Pace Maker لگایا جاتا ہے۔ یہ ضرورت عام طور پر شدید سوزشوں جیسے کہ خناق اور خسرہ کی صورت میں پیدا ہو سکتی ہے۔

وائرس اور گنٹھیا سے پیدا ہونے والی صورت حال میں کارٹی سون کے مرکبات بڑے مقبول ہیں۔ شدید بیماری میں ان سے، وقتی ذائدہ لینے کا کوئی مضائقہ نہیں۔ لیکن سوزش کے مریض کو زیادہ عرصہ تک ان ادویہ پر رکھنے سے اس کی جسم کی اپنی قوت مدافعت ختم ہو جائے گی۔ اس ضرورت کے لیے طب نبوی سے فائدہ اٹھانا زیادہ منہد ثابت ہوگا۔

خنق کے علاج میں زہروں کو زائل کرنے والی Antitoxin بڑی مفید ہو سکتی ہے۔ لیکن خوش قسمتی کی بات ہے کہ اس خاکسار نے عالمی ادارہ صحت کے تعاون میں پاکستان کے بچوں کو بیماریوں سے محفوظ کرنے کا جو پروگرام شروع کیا تھا وہ اب اتنا کامیاب ہو چکا ہے کہ بڑے شہروں میں تو خناق کا مریض دیکھنے میں بھی نہیں آتا۔ اللہ کی رحمت سے یہ بیماری اب پاکستان میں نہ ہوگی۔

اگر خون کا VDRL ٹیسٹ مثبت ہو تو مریض کو لے اثر والی پینسلین جیسے کہ Penidura La لگائی جائے۔ اکثر معالج لگبدا ہی سے زیادہ مقدار دیتے ہیں۔ اس بیماری سے ہماری واقفیت قدرے زیادہ ہے۔ کیونکہ ہم نے بنیادی طور پر اس بیماری کے علاج میں میو ہسپتال لاہور اور سینٹ پال ہسپتال لندن سے تربیت حاصل کی ہے۔ ہماری رائے میں ابتدا چوں والی مقدار یعنی نصف طاقت کے ٹیکے سے کی جائے۔ ہفتہ وار چار ٹیکے لگانے کے بعد اگلے مہینے سے پوری مقدار کا ایک ٹیکہ ہفتہ وار کے حساب سے ۱۵ ہفتے لگایا جائے اور پھر خون کے ٹیسٹ سے شفایابی کا پتہ چلایا جائے۔

دل کے عضلات کی مزمن سوزش

Chronic Cardiomyopathy

شدید جسمانی کمزوریوں، موٹاپا، جسم کی انحطاطی بیماریوں از قسم Haemachromatosis- Scleroderma- Lupus Erythma- Fibroblastosis اور شراب پینے کے عادی افراد کو ابتدا ہی سے دل کے عضلات میں سوزش ہو جاتی ہے۔ ذیابیطس اور بلڈ پریشر بھی اس کا باعث ہو سکتے ہیں۔ حمل کے آخری ایام میں دل پر بوجھ کی وجہ سے عضلات پھیل سکتے ہیں۔

ماہرین نے اس بیماری کو Congestive-Hypertrophic-Restic-tive- Obliterative کہا ہے۔ اکثر اوقات بیماری کا سبب تلاش نہیں کیا جا سکتا اس لیے علاج قیافہ پر کیا جاتا ہے۔

علامات

تمام اقسام میں دل پھیل جاتا ہے۔ اگرچہ پھیلاؤ کی شکل

۔۔

اس لیے سانس لینے میں مشکل، دل کے دورہ کی طرح کا دروبے ہوشی، اختلاج قلب عام علامات ہیں۔ یہ بیماری وراثتی اثرات کی وجہ سے ایک ہی خاندان کے کئی افراد کو ہو سکتی ہے۔

بے قاعدہ نبض کے علاوہ بے ہوشی میں موت واقع ہو سکتی ہے۔

تشخیص

☆ چھاتی کا ایکسرے بڑا مفید رہتا ہے۔ بعض اقسام میں دل کا پھیلاؤ زیادہ اور بعض میں کم ہوتا ہے۔ اور اس کی شکل صراحی کی سی لگتی ہے۔ بائیں بطن کا پھیلاؤ زیادہ نمایاں ہوتا ہے۔

☆ ECG میں دل کی رفتار زیادہ اور معمولی تبدیلیاں نظر آتی ہیں۔

☆ ایکو کارڈیو گرافی سے یقینی تشخیص تو نہیں ہوتی۔ البتہ دوسرے امکانات خارج کیے جاسکتے ہیں۔

بد قسمتی سے ایکسرے کے علاوہ لیبارٹری سے کوئی واضح یقینی مدد میسر نہیں آسکتی۔ مختلف ٹیسٹ دوسری بیماریوں کے امکانات کو خارج کرنے کے کام آسکتے ہیں۔

علاج

عام حالات میں وہی علاج کیا جائے جو سقوط قلب کے مریضوں کا کیا جاتا ہے۔ Digoxin ایک مفید دوائی ہے۔ جسے مریض کی حالت کے مطابق دیا جاتا ہے۔ دوران خون کو جاری رکھنے کی ادویہ کے علاوہ جسم میں انجماد خون کو روکنے کے لیے Anticoagulants دی جائیں۔ دل کی رفتار کو اعتدال پر رکھنے کے لیے ڈیجیٹکسین کے علاوہ دوسری ادویہ اور درد کو روکنے کے لیے Propranolol دی جاتی ہے۔

چونکہ یہ ایک خطرناک بیماری ہے اس لیے دواؤں کے علاوہ دل کے دو تین قسم کے آپریشن بھی کیے جاسکتے ہیں۔ جن میں صمام تاجی کی جگہ مصنوعی والو لگانے کی کوشش

بھی شامل ہے۔

اگر یہ تمام کوششیں اکارت ہوں تو مریض کا دل تبدیل کرنے کا منصوبہ بھی آزمایا

جاسکتا ہے۔

یونانی علاج

☆ بیماری کا سبب اگر Haemachromatosis ہو تو معجون دہیدہ الورد کھلا کر اس کے اوپر عرق بھنجاسف، عرق کمو 50\50cc کو شربت بزروری معتدل کے 25cc میں ملا کر پلائیں۔

☆ درج ذیل مفید رہے گا۔

اسطوخودوس۔ بسفانج۔ بادیان۔ بادرنجبویہ۔ پوست بخ بادیان۔ شاہترہ۔ کوشنگ ہر ایک 7گرام۔ انیون 3گرام۔ انجیر زرد 3 عدد۔ مویز منقہ 25گرام۔ کورات 1\2 لیٹر پانی میں بھسکھو دیں۔ صبح ان کو مل کر جوش دیں۔ اور چھان کر 48گرام گلقتہ ملا کر ایک ہفتہ کھلائیں۔ آٹھویں روز اس میں سناکی 12گرام۔ تربد یونند خطائی 5\5گرام۔ زنجبیل 2گرام۔ ہلیلہ سیاہ 12گرام۔ مغز خیاز شبر 60گرام۔ ترنجبین 48گرام۔ شربت دینار 25cc شیرہ مغز بادام 5 عدد کا اضافہ کر کے دیں۔

غذائیں تیز بٹیر، تازہ مچھلی کا شوربہ مفید ہیں۔

حلیم، حلوہ، حریرے، فربہ پرندوں کے گوشت اور کباب کھلائے جائیں۔ بدن پر روغن زیتون کی مالش کی جائے۔

گر مپانی سے غسل مفید ہوگا۔ مریض آرام کرتا رہے۔

دل کی عضلاتی بیماریوں میں طب نبویؐ

قرآن مجید نے یہ دعویٰ کیا ہے کہ یہ سینہ کے اندر کے تمام مسائل اور بیماریوں کا

حل ہے۔ ارشاد باری ہے۔

قد جاء تكتم موعظة من ربكم وشفاء لما فى الصدور۔

(یونس۔)

”تمہارے پاس تمہارے رب کی طرف سے ہدایت کا ایک سرچشمہ

نازل ہوا ہے جو کہ سینے کے اندر کی تمام بیماریوں کے لئے شفا ہے۔“

اس خوشخبری کے بعد دل کے بیماروں کے لیے مایوسی یا دل کو تبدیل کرنے والے

ہیبت ناک خیالات کی ضرورت باقی نہیں رہتی۔

ستوط قلب کے علاج کے جملہ اصول یہاں بھی کار فرما ہوں گے۔

بیماری کی نوعیت کو سامنے رکھیں تو جراثیمی زہروں، شراب اور دوسرے اسباب

نے دل کو کمزور کر دیا ہے۔ اس کے عضلات میں جان نہیں رہی۔ اس لیے علاج کی

ضروریات میں زہروں کے اثرات کو زائل کرنا۔ جسم کے ساتھ ساتھ دل کو طاقت دینا اور

دل کے حجم کو چھوٹا کرنا ہے۔

ان مقاصد کے حصول کے لیے قرآن مجید نے شہد کو شفاء کا مظہر قرار دیا ہے۔ مد

تالیوں کو کھولنے کے لیے نبی ﷺ نے شہد کو ایلہ پانی میں دینا پسند فرمایا ہے۔ وہ دل کے جملہ

عوارض میں جوئے لیا کے بہت قائل تھے اور اپنے گھر کے ہر مریض کو مسلسل یہ دلیا شہد ملا

کر کھلاتے رہتے تھے۔

دلیا کو میٹھا کرنے کے علاوہ شہد کے فوائد علیحدہ سے میسر ہوں گے۔ ایلہ پانی میں

بڑا چھہ شہد ملا کر دن میں کم از کم چار مرتبہ۔ اگر حالت زیادہ خراب ہو تو شہد کے ساتھ ساتھ

دن میں ایک دو مرتبہ Royal Jelly کا ٹیکہ پلا دیا جائے۔ لیکن شہد اور رائیل جیلی اس وقت

پلائے جائیں جب مریض کا پیٹ خالی ہو۔

قرآن مجید نے بیان کیا ہے کہ زچگی کے جان، غسل مرحلہ سے تنہا گزرنے والی

حضرت مریم کو کمزوری کے لیے کھجور کھانے کا مشورہ دیا گیا اور تھوڑے سے عرصہ میں ہی چلنے پھرنے کے قابل ہو گئیں۔ تمام کمزوری جاتی رہی۔

نبی ﷺ نے اسی بات کو بڑھاتے ہوئے کھجور کے فوائد کی تفصیل عطا کی ہے۔ حضرت سعد بن ابی وقاصؓ روایت فرماتے ہیں۔

من تصبح بسبع تمرات عجوة لم يضره ذلك اليوم
سم ولا سحر۔ (ابو نعیم)

(”جس نے صبح کے وقت سب سے کھجور کے سات دانے کھائے اس روز اس کو زہر اور جادو سے بھی نقصان نہ ہوگا۔“)

اس حدیث کو الفاظ کے معمولی رد و بدل کے ساتھ بخاری اور مسلم نے بھی روایت کیا ہے۔ اسی مسئلہ پر حضرت عائشہؓ سے مسلم نے دوسرے الفاظ میں ترمذی نے یوں روایت کیا ہے۔

العجوة من الجنة وفيها شفاء من السم۔

”عجوة کھجور جنت کا میوہ ہے۔ اور اس میں زہروں سے شفاء ہے۔“

احادیث میں کھجور کھانے کے لیے صبح کا وقت مقرر کیا گیا ہے۔ یعنی یہ نماز منہ کھائی جاتی ہیں۔ کھجور میں زہر کا علاج موجود ہے۔ اس کے بعد ہمارے لیے پریشان ہونے کا کوئی مسئلہ نہیں رہتا۔ البتہ بات عجوة کھجور کے حاصل کرنے کی ہے۔ وہ تو صرف مدینہ منورہ میں ہوتی ہے۔ اگر کسی کے پاس ذرائع ہوں تو وہاں سے درآمد کر لی جائیں۔ ورنہ دوسرے مقاصد کے لیے افطاری کے لیے عجوة کے ساتھ ہی ارشاد ہوا ہے کہ جو بھی کھجور مل جائے۔ اس لیے جو بھی اچھی کھجور میسر آجائے اس سے گزارا ہو جائے گا۔

کر نل چوپڑا کا کہنا ہے کہ دل کے عضلات کو صرف ایک دوائی براہ راست تقویت دے سکتی ہے۔ اور وہ ہے قسط شیریں۔ نبی ﷺ نے اس دوائی کو جراثیم اور متعدد ناقابل علاج سوزشوں بلکہ تپ دق کے علاج میں بھی استعمال فرما کر مریض کو تندرست کر کے دکھایا۔

اس بیماری میں جراثیم کی زہروں کے علاوہ عضلات کی اپنی حالت خراب ہوتی ہے۔ ایسے میں قسط شیریں یا قسط البحری تریاق کا حکم رکھے گی۔ ہم کو قسط کا استعمال کرتے ۱۵ سال ہو گئے ہیں۔ ابھی تک ایسی کوئی سوزش دیکھنے میں نہیں آتی۔ جس پر قسط کا اثر نہ ہوا ہو۔ اثر آہستہ آہستہ شروع ہوتا ہے مگر دیرپا ہے۔ غالباً یہ جسم کے دفاعی نظام کو بیماری کے خلاف تحریک دے کر فعال بناتی ہے۔ اکثر مریضوں کے لیے یہ نسخہ تجویز کیا گیا۔

☆ نہار منہ اور دن میں ۳-۳ مرتبہ بڑا چمچ شمد۔ لبلہ پانی میں۔ صبح کے شمد کے ساتھ ہی ۷ کھجوریں بھی کھائی جائیں۔

☆ صبح شمد کے ایک گھنٹہ بعد جو کا دلیا۔ شمد ڈال کر۔

☆ قسط شیریں 100 گرام۔

☆ کاسنی کے بیج 5 گرام۔

☆ برگ ہندی 10 گرام۔

☆ کلونجی 25 گرام۔

ان ادویہ کو پیس کر ایک چھوٹا چمچ صبح شام کھانے کے بعد۔

اس نسخہ میں برگ ہندی جراثیم کے خلاف موثر ہونے کی بنا پر اور کلونجی کو زہروں سے شفا کی توقع پر شامل کیا گیا ہے۔

ہمارے مشاہدات کے مطابق اللہ کے فضل سے مریض کی حالت میں دو ہفتوں کے بعد بہتری کے اثرات ظاہر ہونے لگتے ہیں۔

سقوط دوران خون

Congestive Heart Failure

دل ایک پمپ ہے۔ اس کی زیادہ تر کارکردگی جسم کو خون مہیا کرتا ہے۔ کبھی کبھی یہ پمپ خراب ہو جاتا ہے اور جسم کو خون مہیا کرنے کی خدمت ٹھیک سے انجام نہیں دے سکتا۔ یہ معذوری مکمل بھی ہو سکتی ہے۔ یعنی وہ اپنا کام بالکل ہی چھوڑ دے تو اسے دل کا ناکام ہو جانا یا سقوط قلب Heart Failure کہتے ہیں۔ معذوری نامکمل یا جزوی بھی ہو سکتی ہے۔ جس میں پمپ کام تو کرتا ہے لیکن کمزوری کے ساتھ۔

احمد الطبری نے معالجات بقراطیہ میں اس کی تین قسمیں بیان کی ہیں۔

☆ یہ فوری ہلاک کر دے۔

☆ موت لمبی بیماری کے بعد واقع ہوتی ہے۔

☆ لمبی بیماری اور معذوری۔

جسم کے ہر حصہ کو اپنی توانائی اور عمل کے لیے ضروریات خون سے حاصل ہوتی ہیں۔ جب خون ہی ٹھیک سے دور نہ کر رہا ہو تو اعضاء کی کارکردگی متاثر ہوگی۔ مثلاً غدودوں کو اپنے Hormone بنانے کا سامان خون سے امونیاکی ترشوں کی صورت میں ملتا ہے۔

جب خون ہی ٹھیک سے دور نہ کر رہا ہو تو وہ اپنا کام نہ کر سکیں گے۔ دماغ کی فعالیت کے لیے آکسیجن کا مسلسل مہیا ہونا ضروری ہے۔ جب اسے آکسیجن میسر نہ آرہی ہو تو وہ ٹھیک سے کام نہ کر سکے گا۔ جسم میں ناطاقتی کے علاوہ فالج بھی ہو سکتا ہے۔

دوران خون کا نظام دل سے شروع ہوتا ہے۔ وہ ہر دھڑکن سے خون اور ط کے ذریعہ شریانوں میں داخل کرتا ہے۔ یہ شریانیں جسم میں پھیل جاتی ہیں اور چھوٹی چھوٹی شاخوں میں تقسیم ہو کر ہر حصہ کو اس کی ضروریات اور توانائی مہیا کرتی ہیں۔ تقسیم ہوتے ہوتے ان کی آخری باریک شکل عروقِ شعر یہ یا Capillaries کہلاتی ہیں۔ ان کے راستے خون سے غذائیں جسم کی بافتوں کو منتقل ہوتی ہیں۔ پھر یہ باریک ترین نالیاں جسم کی غیر مطلوبہ اشیاء کو وہاں سے لے کر آپس میں پھر سے ملاپ کر کے بڑی اور پھر اس سے بڑی نالیاں وریڈیں یا Veins بناتیں ہیں۔ اب ان کا بہاؤ جسم سے دل کی سمت ہوتا ہے۔

وریڈی خون بڑی نالیوں کے راستہ دل میں داخل ہو جاتا ہے۔ دل اس خون کو پیچھے پھردوں کی سمت روانہ کر دیتا ہے۔ جہاں پر اس سے کاربن ڈائی آکسائیڈ نکال کر آکسیجن داخل کر دی جاتی ہے۔ یہ شفاف اور چمکدار خون پھر دل کو واپس جاتا ہے۔ جو اسے پھر سے جسم کو روانہ کر دیتا ہے۔

جسم سے دل کو جاتے ہوئے خون کی نالیاں گردوں سے گزرتی ہیں۔ جہاں سے ناپسندیدہ اجزاء کو خون سے نکال کر پیشاب کے راستے خارج کر دیا جاتا ہے۔ غیر مطلوبہ اشیاء کو نکالنے کے لیے گردے ان کا محلول تیار کرتے ہیں اور محلول کو تیار کرنے میں خون سے پانی کی ایک مقدار نکالی جاتی ہے۔ آنتوں سے گزرتے ہوئے اس میں غذائی عناصر اور پانی بھی شامل کیے جاتے ہیں۔

جب دورانِ خون کا نظام قفل ہوتا ہے تو اس نظام کے یہ اجزاء متاثر ہوتے ہیں یا ان میں خرابیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔

دل کے عضلات میں طاقت نہ رہے یا اس کے خانوں یا نالیوں میں کہیں رکاوٹ آ

جائے۔

☆ دل سے مرآمد ہونے والا نظام یعنی شریانیس -Arteries

☆ جسم میں خون کو نفوذ کرنے والا نظام یعنی -Capillaries

☆ خون کو جسم سے دل کی طرف لے جانے والا نظام -Venous System

اس بیماری میں دل کی اپنی قوت متاثر ہوتی ہے۔ اس کے عضلات میں اتنی جان نہیں ہوتی کہ پوری طاقت سے خون کو جسم کی سمت پمپ کر سکے۔ وہ بطور پمپ اپنے فرائض خوش اسلوبی سے ادا کرنے کے قابل نہیں رہتا۔

اس صورت حال میں مریض کی کیفیت مختلف مدارج میں ہوتی ہے۔

1- مریض کی عام توانائی متاثر نہیں ہوتی اور وہ روزمرہ کے کام کاج اطمینان سے کر سکتا ہے۔

2- جسم میں طاقت کم ہو جاتی ہے۔ مختلف کام کیے تو جاسکتے ہیں لیکن کچھ مشکل پیش آتی ہے۔ اسی لیے، اثرہ عمل قدرے محدود ہو جاتا ہے۔

3- توانائی میں کمی محسوس ہوتی ہے۔ مریض کے لیے کئی کام ممکن نہیں رہتے۔ اسے سانس میں گھٹن، کمزوری اور دل ڈوبنا ہو محسوس ہوتا ہے۔

4- کوئی بھی کام کرنا ممکن نہیں رہتا۔ بٹنے جلنے، چلنے پھرنے سے تکلیف محسوس ہوتی ہے۔ اور مریض زیادہ تر چارپائی پر گزارتا ہے۔ یا کبھی کبھار کرسی پر بیٹھ سکتا ہے۔ لیکن چارپائی سے کرسی تک کا سفر بھی آسان نہیں ہوتا۔

اسباب

بیماری کا اصل باعث دل کے عضلات میں نقابست ہے۔ وہ اتنے کمزور ہو جاتے ہیں کہ ٹھیک سے دھڑک بھی نہیں سکتے۔ جب دل ٹھیک سے نہیں دھڑکے گا تو جسم میں خون کا دورہ بھی متاثر ہوگا۔

☆ دل کو کمزور کرنے والی اہم ترین مصیبت اس کے اپنے دوران خون میں رکاوٹ ہے۔ جیسے کہ Coronary Thrombosis/Angina Pectoris ان بیماریوں میں دل کو توانائی مہیا کرنے والی شریانیں Coronary Arteries وقتی یا مستقل طور پر مسدود ہو جاتی ہیں۔

☆ دل کے والو اگر ٹھیک سے کام نہ کر رہے ہوں تو پریشر میں خرابیاں دل کے اندر کے دوران خون کو متاثر کرتی ہیں۔ اگرچہ Mitral Valve کی بیماریاں اب پہلے سے بہت کم ہیں۔ کیونکہ Rheumatic Fever پر قابو پایا جا چکا ہے۔ لیکن اس کے باوجود Aorta اور پھیپھڑوں کو آنے اور جانے والی نالیوں میں رکاوٹ دل کے عضلات کو متاثر کر سکتے ہیں۔

☆ مسلسل شراب نوشی کی وجہ سے دل کے عضلات ہر اور است متاثر ہوتے ہیں۔ اس لیے باوہ نوشوں کے دل کمزور ہو کر پھیل جاتے ہیں۔

☆ بلڈ پریشر میں زیادتی اس کا سب سے بڑا سبب ہے۔ خون کی نالیوں کے اندر دباؤ کی زیادتی کی وجہ سے دل کو پمپ کرنے میں زیادہ مشقت کرنی پڑتی ہے اور بوجھ میں مسلسل اضافہ کا مقابلہ کرتے کرتے وہ کمزور پڑ جاتا ہے۔

☆ ایسی علاج میں استعمال ہونے والے سکھیا پارا، تانبہ، قلعی، ہڑتال اور اور سیسہ سے بننے والے مرکبات دل کے عضلات پر براہ راست زہریلے اثرات رکھتے ہیں۔ ان کو استعمال کرنے والوں کو بلڈ پریشر، دل کا پھیلاؤ اکثر ہو جاتا ہے۔

☆ کچھ مریض ایسے ہیں جن کی بنیادی بیماری ٹھیک ہو چکی ہوتی ہے۔ مگر اس کے باوجود ان کو دل میں تکلیف ہو جاتی ہے۔

☆ جسمانی بیماریوں میں سے اہم ترین ایڈز اور Sarcoidosis- Haemochromato- sis مشہور ہیں۔ لیکن یہ بیماریاں عام نہیں اور ان سے ہونے والے نقصانات جسم کے دوسرے حصوں پر بھی ظاہر ہوتے ہیں۔

عسر تنفس (سانس چڑھنا) DYS-PNOEA

اس بیماری کی ابتدائی اور انتہائی علامت سانس میں تکلیف ہے۔ دل کی کارکردگی متاثر ہونے کے بعد جس طرح جسم میں خون کا ٹھہراؤ واقع ہوتا ہے اسی طرح پھیپھڑوں میں بھی خون جمع ہو کر وہاں پر Congestion پیدا کر دیتا ہے۔

مریض کو معمولی کام کرنے سے سانس چڑھ جاتا ہے۔ سانس چڑھنے کی یہ اذیت روز بروز بڑھتی چلی جاتی ہے۔ بغیر کچھ کیے بھی سانس چڑھتا رہتا ہے۔ کبھی یہ کیفیت لیٹنے میں زیادہ شدت سے محسوس ہوتی ہے۔ مریض اٹھ کر بیٹھ جاتا ہے۔ بیٹھنے سے سانس کی تنگی میں کچھ کمی آجاتی ہے۔ اس کیفیت کو Orthopnoea کہتے ہیں۔

دل کی اس بیماری کے مریضوں کے لیے ہسپتالوں میں چارپائیوں پر ایک علیحدہ سے بید و بست ہوتا تھا۔ جسے Heart Table کہتے تھے۔ مریض کو بیٹھنے کے علاوہ آگے کی طرف رکوع کی صورت میں جھکنے سے کچھ آرام محسوس ہوتا ہے۔ ایسے مریض بھی دیکھے گئے ہیں کہ جو تھوڑی دیر بھی لیٹ نہیں سکتے۔ ایسے میں بیٹھے بیٹھے سونا ایک مشکل کام ہے۔ ہارٹ ٹیبل میں سامنے کی طرف ایک شینڈ پر ایک تکیہ سا بنا ہوتا ہے۔ مریض حسب ضرورت جھک کر اپنا سر اس شینڈ پر رکھ لیتا ہے۔ تھکن اور سکون آور گولیوں کی وجہ سے اسے نیند آجاتی ہے۔

جدید علاج میں پیشاب آور ادویہ دل کی مقویات خون کے ٹھہراؤ میں وقتی طور پر کمی لاسکتی ہیں۔ اس لیے اب مریضوں کو زیادہ عرصہ تک سانس کی گھٹن کی وجہ سے جاگنا ضروری نہیں رہا۔

سانس میں تکلیف رات کے وقت زیادہ ہوتی ہے۔ مریض ایک دم بیدار ہو کر چارپائی کے کنارے بیٹھ جاتا ہے۔ کسی کرسی وغیرہ کا سہارا لے کر جھکنے کی کوشش کرتا ہے۔

سانس لینے میں مشکل کے علاوہ کھانسی آتی ہے۔ جھاگ بھری بلغم نکلتی ہے۔ جس میں بار بار کی کھانسی کی وجہ سے خون کی لکیر بھی شامل ہو سکتی ہے۔

چہرے پر مردنی چھائی ہوتی ہے۔ ہونٹ نیلے پڑ جاتے ہیں۔ جسم پسینہ پسینہ ہو جاتا ہے۔ جسم سے جان نکلی جاتی ہے۔ کمزوری اور ناطاقتی تو ہر وقت رہتے ہیں۔ لیکن سانس کے اس دورہ کے بعد مریض بالکل بے حال ہو جاتا ہے۔ عام طور پر ایسے دورے 10-15 منٹ کے لیے ہوتے ہیں۔ اور پھر مریض کی سانس کچھ بہتر ہو جاتی ہے۔ اور وہ ٹڈھال ہو کر پڑ جاتا ہے۔

کئی مریض ایسے دوروں کے درمیان ہی وفات پا جاتے ہیں۔ اس بیماری کا اصل باعث بلڈ پریشر بھی ہو سکتا ہے۔ رات کو پیشاب زیادہ آتا ہے۔ جب کہ دن میں یہ مقدار اعتدال سے کم بھی ہو سکتی ہے۔

اکثر مریضوں کو آرام کرنے سے قدرے فائدہ محسوس ہوتا ہے۔ لیکن بات چیت میں سانس چڑھ جاتا ہے۔ دل کی رفتار بڑھ جاتی ہے۔ بلکہ وہ کبھی کبھی پھڑپھڑانے بھی لگتا ہے۔ ہاتھ پاؤں ٹھنڈے رہتے ہیں۔ اس لیے گرم بستر کی ضرورت ہر وقت رہتی ہے۔

دل میں خون کی کمی کے وہ مریض جو اپنی بیماری کی علامات سے قدرے نجات حاصل کر چکے ہوتے ہیں ان کو پھر پہے تکلیف شروع ہو جاتی ہے۔ سینے میں درد کی لہریں اٹھنے لگتی ہیں۔

دمہ کے مریض کی طرح سانس میں سیٹی کی آواز آتی ہے۔ نبض کبھی تیز اور کبھی ہلکی۔ لیکن باقاعدہ اور مسلسل نظر آتی ہے۔ کبھی کبھی گردن کے اطراف میں خون کی نالیاں پھیل ہوتی نظر آتی ہیں۔

بائیں پھیپھڑوں میں پلورسی کی مانند پانی جمع ہو سکتا ہے۔ خون کے ٹھہراؤ کی وجہ سے جگر بڑھ جاتا ہے۔

معدہ اور آنتوں میں ٹھہراؤ کی وجہ سے بھوک کم ہو جاتی ہے۔ کھانا ہضم نہیں ہوتا

اور کھٹے ڈکار آتے ہیں۔ قبض اکثر ہو جاتی ہے۔

دل کا بائیں تو خراب ہوتا ہی ہے۔ اگر دایاں بھی خراب ہو جائے تو پیٹ میں پانی

بھر جاتا ہے۔

جسم پر سوجن۔ استسقاء قلبی CARDIAC ANASARCA

مریض کے جسم میں سوڈیم کی زیادہ مقدار جمع ہو جاتی ہے۔ چونکہ جسم سوڈیم کو ہمیشہ 0.9% محلول ہی کی صورت میں قبول کرتا ہے۔ اس لیے جسم میں سوڈیم کو 0.9% رکھنے کی غرض سے پانی کی کثیر مقدار اندر روکنی پڑتی ہے۔ جب جسم کے اندر پانی جمع ہو جائے تو درم آجاتا ہے۔ یہ بالکل ایسی ہی کیفیت ہے جیسی کہ ذیابیطس کے مریضوں میں ہوتی ہے۔ ان کے خون میں شکر کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ اس لیے ان کی خوراک میں شکر کی مقدار کم کر دی جاتی ہے۔ ان مریضوں میں چونکہ سوڈیم کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ اس لیے ان کی غذا سے نمک کو خارج کر دینا ضروری ہو جاتا ہے۔ ورنہ اسلام نمک کو برکت کا ذریعہ قرار دیتا ہے اور عام حالات میں اسے منع کرنا مناسب نہیں سمجھتا۔

ورم کی ابتدا جسم کے ان حصوں سے ہوتی ہے جو دل سے دور ہیں۔ جیسے کہ پیر پیروں سے ورم اوپر چڑھتا جاتا ہے اور ایک مرحلہ پر چہرے کو بھی اپنی زد میں لے لیتا ہے۔ مریض پہلے سے ہی کمزور اور فاقہ کشی کا شکار ہوتا ہے۔ اوپر سے جسم میں پانی جمع ہو کر وزن میں اضافہ ہو جاتا ہے۔ پیر من من بھر کے ہو جاتے ہیں۔ اور پیشاب کی مقدار کم ہو جاتی ہے۔

امراض قلب کی جدید کتابوں میں اس ورم کا ذکر بالواسطہ شکل میں ملتا ہے۔ کیونکہ جدید ادویہ سے ورم کو وقتی طور پر اتارا جاسکتا ہے۔ پیشاب آور ادویہ کے مسلسل استعمال سے جسم سے کئی اور ضروری چیزیں بھی نکل جاتی ہیں اور کمزوری حد سے بڑھ جاتی ہے۔ دیکھنے میں مریض ہڈیوں کا ڈھانچہ لگتا ہے۔

مرحوم کرئل الی عش فرمایا کرتے تھے کہ دل کی اس بیماری کے مریضوں کی

زندگی کم از کم 5 سال تک بڑھائی جاسکتی ہے۔ بشرطیکہ وہ ایک خاص خوراک اور حالات میں رکھے جاسکیں۔ ان کا خیال تھا کہ دل کے مریضوں کی ایک علیحدہ کالونی قائم کرنی چاہئے۔ آج کل کے علاج سے اکثر اسباب کا مدد و بہت کیا جاسکتا ہے۔ اس لیے یہ امکان موجود ہے کہ علیحدہ کالونی کا تکلف کیے بغیر بھی یہ مریض کچھ عرصہ زندہ رہ سکتے ہیں۔ لیکن مسلسل علاج، نگرانی اور پرہیز کے ساتھ۔

تشخیص کے طریقے

☆ خون کا ٹیسٹ

مریض کی کمزوری کے ایک اہم سبب خون کی کمی یعنی Anaemia کا پتہ چلایا جاسکتا ہے۔

گردوں کی صورت حال کا پتہ چلانے کے لیے Urea- Creatinine Sodium کا پتہ چلایا جاسکتا ہے۔

☆ استقاء کے ایک مریض کے خون کا جب کیمیاوی تجزیہ کیا گیا تو یہ رپورٹ میسر آئی۔

Glucose (Fasting) 145 mg.

Urea 130 mg.

Creatinine 6.2 mg.

☆ پیشاب کا عام ٹیسٹ

اس میں البیومن اور Granular Casts کے علاوہ کوئی خاص چیز نہیں ملتی۔ البتہ یہ گاڑھا اور تیزابیت میں 5PH کے قریب ہوتا ہے۔

☆ ایکسرے

حصاری کی تشخیص میں چھاتی کا عام ایکسرے بڑی اہمیت رکھتا ہے۔

دل کا حجم پھیلا ہوا نظر آتا ہے۔ پھیپھڑوں میں خون کا ٹھہراؤ ان کے بالائی حصوں

کی نالیاں پھیلی ہوئی نظر آتی ہیں۔ اکثر اوقات چھاتی میں پانی بھرا ہوا ہوتا ہے۔ عام طور پر دائیں طرف پانی بھرنے کا امکان زیادہ ہوتا ہے۔

اس بیماری کی تشخیص میں سینے کا ایکسرے ایک کارآمد ترکیب ہے۔

☆ الیکٹروکارڈیوگرامی ECG

دل کی حرکات کی یہ ریکارڈنگ حجم کے بڑھنے، عضلات کی کمزوری اور دل کو خون کے مہیا نہ ہونے کا پتہ دے سکتی ہے۔

دل کی اکثر بیماریوں کی تشخیص اور مریض کی تندرستی کا قابل اعتماد علم اس ترکیب سے ہو سکتا ہے۔ لیکن بد قسمتی یہ کہ اس کی لکیروں کو ٹھیک سے پڑھنے اور ان سے صحیح نتیجہ اخذ کرنے کا علم چند ہی لوگوں کو ہے۔ دیکھا گیا ہے کہ لوگ بعض پرائیویٹ مراکز سے ECG کروا کر لاتے ہیں۔ اکثر اوقات عجیب و غریب نتائج مذکور ہوتے ہیں۔

ایک دوست کو پیٹ میں اچھادہ تھا۔ چھاتی میں بھی درد ہو رہا تھا۔ ایک مشہور لیبارٹری میں گئے جس کے مالک سے ان کی ذاتی شناسائی بھی تھی۔ اس نے ECG کا مشورہ دیا۔ اگلے دن نتیجہ ملا کہ ان کو دل کا دورہ پڑا ہوا ہے۔ ساتھ ہی ایک مشہور ماہر قلب کے نام تعارفی خط بھی مل گیا۔

لیبارٹری والوں نے ماہر قلب پر اپنی شفقت کا احسان چڑھا کر ایک ”آسامی“ روانہ کر دی۔

دل کے ڈاکٹر شریف اور دیانتدار تھے۔ انہوں نے مریض کو مشکل سے یقین دلایا کہ ان کا دل بالکل ٹھیک ہے۔ البتہ رپورٹ پڑھنے والے سے غلطی ہوئی ہے۔

اس لیے ECG کسی تجربہ کار ڈاکٹر سے کروائی جائے اور اگر شبہ کی کوئی بات ہو تو دل کے کسی ماہر ڈاکٹر سے مزید رائے لی جائے۔

الٹراساؤنڈ

دل کے الٹراساؤنڈ کو Echo Cardiography کہتے ہیں۔ بلڈ پریشر کے باعث دل پھیلنے کے بعد اگلا مرحلہ دل کے عضلات کا ڈھیلا پڑ جاتا ہے۔ ایکو کی ایک رپورٹ بلڈ پریشر کی تشخیص کے ساتھ شامل ہے۔

علاج

دل کے افعال کے مظہر دو خانے ہیں۔ بایاں بطن اور دایاں بطن Left & Right Ventricles ہیں۔ ان دونوں میں سے کوئی ایک فیل ہو کر یہ بیماری پیدا کر سکتا ہے۔ بایاں بطن اگر خراب ہو جائے تو وہ دائیں کو بھی متاثر کر سکتا ہے۔

ظاہری حالات میں اس بیماری کا علاج کیا جاسکتا ہے۔ اور اکثر مریضوں کو علامات سے نجات مل جاتی ہے۔ لیکن بیماری بہر حال باقی رہتی ہے۔ اندازہ لگایا گیا ہے کہ جن مریضوں کی علامات شدید نہ ہوں ان میں سے سالانہ 12 فیصدی وفات پاتے ہیں۔ بلکہ یہ تعداد 50 فیصدی تک بھی جاسکتی ہے۔ سقوط قلب کے مریضوں میں 50-40 فیصدی گردوں کی خرابی اور دل کی رفتار فوری طور پر بڑھ جانے کی وجہ سے ہلاک ہو جاتے ہیں۔

جن کے دلوں میں پھڑ پھڑانے کی صورت پیدا ہو جائے ان کے جج جانے کے امکانات مزید کم ہو جاتے ہیں۔ لیکن بد قسمتی یہ کہ پھڑ پھڑانے کی کیفیت اکثر مریضوں کو ہو جاتی ہے۔ اس لیے دل کے پھڑ پھڑانے کو ایک معیار قرار دے کر مریض کی زندگی کے بارے میں کوئی پیش گوئی نہیں کی جاسکتی۔

اس باب میں اگر اسلامی تعلیمات کے دو اصول توجہ میں رکھے جائیں تو مریض کو

کبھی مایوسی یا ندامت نہ ہوگی۔

☆ اللہ نے ایسی کوئی بیماری نہیں اتاری جس کا علاج نہ ہو۔ اس لیے مایوسی عبث

ہے۔

زندگی دینا یا لینا یا شفاء اللہ کے ہاتھ میں ہے۔

دل کی تبدیلی کا آپریشن

جنوبی افریقہ کے ڈاکٹر کرچن برنارڈ نے سقوط کے مایوس مریضوں کے دل تبدیل کیے۔ اس کے مریض زیادہ عرصہ زندہ نہ رہ سکے۔ لیکن اس کے کارنامے سے دوسروں نے سبق سیکھا۔ غلطیاں دور کیں۔ خدشات کو کم کیا۔ پروفیسر اعجاز الحسن اور پروفیسر افتخار انھور نے امریکی سرجن کولی کو دل کی تبدیلی کے آپریشن کرتے خود دیکھا ہے۔ یہ دونوں امراض سینہ کے معالج ہیں۔ پروفیسر افتخار بتاتے ہیں۔

اپریشن بلاشبہ کارکردگی کا شاندار مظاہرہ تھا۔

آج کی صورت حال یہ ہے کہ دل کی تبدیلی کے 90-80 فیصد مریض پہلا سال خوشگواہی کے ساتھ گزار لیتے ہیں۔ اور 70 فیصد مریض 5 سال کے بعد بھی زندہ پائے گئے۔

ایک بھارتی سرجن نے دعویٰ کیا کہ اس نے مریض کے بے کار دل کو نکال کر اس کی جگہ سورکا دل لگا دیا ہے۔ مریض خوش و خرم اور زندہ ہے۔ اس شہرت کے سال بعد مزید تحقیقات پر معلوم ہوا کہ ایسا کوئی آپریشن سرے سے ہوا ہی نہیں اور سارا قصہ جھوٹ تھا۔

سقوط قلب کی اس بیماری میں دل کے عضلات کام کرنے کے قابل نہیں رہتے۔ جتنی بھی دوائیاں دیں ان مردہ عضلات میں جو پھیل بھی چکے ہیں پھر سے جان نہیں پڑتی۔ مریض جتنے دن زندہ رہتا ہے کچھ گھیٹ کر ہی سانس لیتا ہے۔ ایسے میں بے کار اور مفلون دل کو تبدیل کرنے کا خیال یقیناً ایک اچھا خیال ہے۔ لیکن اس راستہ میں مشکلات کے کئی دریا پڑتے ہیں۔

سب سے پہلا مسئلہ یہ ہے کہ مریض کو لگانے کے لیے صحت مند دل کہاں سے دستیاب ہو۔ صورت یہ ہوگی کہ مریض ہسپتال میں داخل ہو۔ اس کے آپریشن کا منصوبہ بنا کر

بیادی معاملات طے کر لیے جائیں اور اس دوران کوئی صحت مند شخص کسی حادثہ میں ہلاک ہو جائے۔ متوفی کے لواحقین اس کا دل نکالنے کی اجازت دے دیں اور یہ سارا واقعہ کم سے کم عرصہ میں تکمیل پاجائے۔

بیمار دل کی جگہ نئے دل کا میسر آنا اتفاقات پر مبنی ہے۔ بلکہ دل کا میسر آنا بھی ایک خوشگوار حادثہ سے کم نہیں ہوتا۔ امریکہ اور برطانیہ کے ہسپتالوں میں سینکڑوں مریضوں کے حصول کا انتظار کرتے کرتے راہی ملک عدم ہو جاتے ہیں۔

اپریشن کا ساز و سامان، حالات اور تجربہ آسان کام نہیں۔ ہندوپاک میں یہ معجزہ ابھی تک سرانجام نہیں پایا۔ یہ اپریشن بڑی احتیاط سے گنے چنے مریضوں کا ہی ہو سکتا ہے۔ اور جس کا اپریشن کرنا ہو اس کا پروگرام بیماری کے بڑھنے سے پہلے بنا لیا جائے۔ خون جب جسم کے اطراف میں جمنے لگے۔ گردے کام چھوڑ دیں، جگر پھیل جائے اور پیٹ میں پانی بھر جائے تو ایسے میں دل کی تبدیلی بے سود ہوگی۔

یہ اپریشن جان لیوا ہے۔ مریض اور سرجن دونوں یکساں اذیت سے گزرتے ہیں۔ جسم کو نئے دل کو قبول کرنے پر آمادہ کرنے کے لیے کورٹی سون اور Cyclosporines کی کثیر مقدار دی جاتی ہے۔ جن کی وجہ سے بلڈ پریشر گردوں کی خرابی، دل کا دورہ، خون کی نالی، ایک ہی ہش اور کینسر کی بعض اقسام ہو سکتی ہیں۔

عملی علاج

1. مریض کو زیادہ سے زیادہ آرام دیا جائے۔ مرض کی اکثر حالتوں میں مریض ذاتی طور پر ہلنے چلنے کے قابل ہی نہیں ہوتا۔ معمولی حرکت سے سانس چڑھ جاتا ہے اور جسم میں ناطقتی شدید ہوتی ہے۔ مریض کا بیشتر وقت بستر پر بسر ہونا چاہئے۔ یہ درست ہے کہ زیادہ ہلنا چلنا تکلیف کا باعث ہوتا ہے۔ لیکن یہ ضروری ہے کہ تھوڑی بہت ورزش ضرور کی جائے۔ دیکھا گیا ہے کہ محدود اور کسی ماہر کی نگرانی

- میں کی گئی معمولی ورزش اکثر مریضوں کی علامات میں کمی کا باعث ہوتی ہے۔
- 2- سانس میں تنگی اور گھبراہٹ کے لیے خاص طور پر جب چہرہ نیلا پڑ جائے۔ تو مریض کو آکسیجن دی جائے۔ آکسیجن کی ترکیب 'مقدار اور عرصہ معالج کو فیصلہ کرنا ہے۔
- 3- اکثر معالج مریض کو نمک نہیں کھانے دیتے۔ اسلام نے نمک کی جو اہمیت عطا کی ہے اس کا نتیجہ یہ نکلا ہے کہ اب جدید معالج بھی مریض کو نمک سے مکمل طور پر منع نہیں کرتے۔ کہتے ہیں کہ مریض کو دن میں 2 گرام (آدھا چھوٹا چمچ) نمک کے استعمال کی اجازت رہے گی۔ اس میں سے ایک گرام تو سبزیوں اور خوراک کا حصہ ہوتا ہے جب کہ کھانے کو ذائقہ دینے کے لیے ایک گرام نمک کافی ہے۔
- ستقوط قلب کے مریضوں کی حالت خراب کرنے میں نمک کی کمی کو بھی دخل ہوتا ہے۔ یہ عجیب بات ہے کہ نمک زیادہ ہو تو جسم کے ورم میں اضافہ ہوتا ہے۔ کم ہو تو کمزوری بڑھتی ہے۔ پہلے یہ خیال تھا کہ خوراک کو ذائقہ دینے کے لیے مصنوعی نمک Salt Substitute استعمال کیا جائے۔
- نمک کے استعمال پر زیادہ پابندی کی ضرورت اس لیے بھی نہیں رہی کہ علاج کے دوران Naclex جیسی دوائیں استعمال ہوتی ہیں جو جسم میں موجود نمک کو خارج کر دیتی ہیں۔ اس لیے نمک اگر زیادہ بھی ہو تو اسے قابو میں لایا جاسکتا ہے۔
- 4- ستقوط قلب کے اسباب میں دل کے عضلات کی بیماریاں۔ بلڈ پریشر دل کے بطن کا پھیلاؤ کا علاج کیا جاسکتا ہے۔ اس لیے سب سے پہلے سبب تلاش کیا جائے اور اس کے مطابق اگر علاج کیا جائے تو بیماری کو بڑھنے سے شاید روکا جاسکے۔
- 5- اس بیماری کے علاج کا زیادہ تر دوا دار مریض کو بار بار پیشاب لانے پر منحصر ہوتا ہے۔ پرانے استاد سیماب کے مرکب Mersaly کے انجکشن دیتے تھے۔ آج کل Aldactone` Lasix` Aquamox اور اس نوع کی دوسری

دوائیں کثرت سے مل گئی ہیں۔ ان کو حالات اور ضرورت کے مطابق استعمال کیا جاتا ہے۔

بازار میں ملنے والے عام قسم کے پیشاب آور شربت مفید ہونے کی بجائے مضر ثابت ہوتے ہیں۔

6- دل کی طاقت کے لیے عرصہ دراز سے Digitalis نام کی نباتاتی دوائی مقبول چلی آرہی ہے۔ اس کا جزو عامل Digoxin کے نام سے تریاق کی شرت رکھتا آیا ہے۔ دوائی کے اثرات اتنے یقینی سمجھے جاتے ہیں کہ لوگ مریض کی حالت کا اندازہ اسے Digitalise کرنے کی اصطلاح سے لیتے ہیں۔

ڈیجیٹلس دل کے پمپ کرنے کی قوت میں اضافہ کرتی ہے اور دل کی رفتار کو کم کرتی ہے۔ جس سے مریض کی اکثر تکالیف چند دنوں میں کم ہو جاتی ہیں۔

ڈیجیٹلس کی مقدار اگر بڑھ جائے تو بھوک اڑ جاتی ہے۔ سرد رہتا ہے۔ بینائی میں ضعف آجاتا ہے۔ اس لیے اس کا استعمال مقدار اور گڑبڑ کا مدد بہت ماہر ہاتھوں میں ہونا چاہئے۔

7- خون کی نالیوں کو کھولنے یا چوڑا کرنے والی ادویہ بھی آگئی ہیں۔ جن میں پرانی Aminophylin تھی۔ اور اب بھی مقبول ہے۔ اس کے علاوہ Angised` Isordil وغیرہ کی خاصی شرت ہے۔

8- حال ہی میں دل اور نالیوں پر اثر رکھنے والی ادویہ کی ایک نئی کھیپ بازار میں آئی ہے۔ جن کو ACE کہتے ہیں۔ ان میں Enalapril` Captopril کو بڑی توجہ حاصل ہے۔

امریکہ میں کیے گئے تفصیلی سروے کے بعد یہ ثابت ہو گیا ہے کہ جب دل کا بائیاں بطن پھیل جائے تو یہ دوائیں سقوط قلب کے عمل کو ملتوی کر سکتی ہیں۔

9- سقوط قلب کے ساتھ پھیپھڑوں میں سوزش ہو سکتی ہے۔ ایسے میں جراثیم کش

ادویہ Antibiotics کا استعمال ضروری ہوتا ہے۔

- 10- دل کے ماہرین کو سکون آور ادویہ دینے کا بڑا شوق ہے۔ سانس میں ٹھنکن کی وجہ سے بلاشبہ نیند اڑ جاتی ہے۔ مریض کو گھبراہٹ اور بے قراری بھی ہوتی ہے۔ ایسے میں سکون آور کھلانے والی مشیات بڑی مقبول ہیں۔

یونانی علاج

اطباء قدیم نے اس بیماری کے علاج میں جو کچھ بھی تجویز کیا ہے وہ طب جدید کے مطابق ہے۔ غذا کے بارے میں ہدایات کا خلاصہ یہ ہے۔

- 1- روٹی میں نمک نہ ڈالا جائے۔
- 2- نقلی مکھن Margarine دھو کر استعمال کیا جائے۔
- 3- چوپایوں کے گوشت میں سوڈیم کی مقدار زیادہ ہوتی ہے۔ اس لیے سرخ گوشت دیا جائے۔
- 4- پڈنگ، کیک دیا جاسکتا ہے۔ لیکن ان کی تیاری میں سوڈیم ہائی کاربونیٹ (میٹھا سوڈا) کی جگہ پوٹاشیم کائنٹ نمک ڈالا جائے۔
- 5- مکھن نکالا دودھ ایک پاؤ روزانہ۔ روزانہ ایک لبا ہوا انڈا کھلایا جاسکتا ہے۔
- 6- ڈبوں کا گوشت، مچھلی، نمکین مچھلی، شوربہ، خیر، ڈبوں کی سبزیاں، اچار، چاکلیٹ، تمام خشک میوے از قسم چلغوزہ، مونگ، پھلی، ماسوائے آلوخارا منع ہیں۔
- 7- سرکہ، پودینہ، رائی، چائے کافی کے استعمال پر کوئی پابندی نہیں۔
- 8- نمک مریض کے لیے ممنوع ہے۔ اس لیے چینی، چاول اور پانی سے غذائیں تیار کی جائیں۔
- 9- مریض مسلسل آرام کرے۔ آرام کرنے سے غذا کی ضرورت بھی کم ہو جاتی ہے۔

قلب کی قوت کے لیے دواء المسک، خمیرہ امیر ایثم حکیم ارشد والا اور تریاق اربعہ کا

استعمال کیا جائے۔

طب نبویؐ

سقوط دوران قلب ایک جسمانی کیفیت ہے جو خون کے ٹھہراؤ، گردوں پر بوجھ اور جسم کی بافتوں کے لیے آکسیجن میں کمی کی وجہ سے شدید کرب اور عمر میں کمی کا باعث سے ہوتی ہے۔ اس بیماری کے اسباب عضلات کی کمزوری کے علاوہ دل کو خون کی کمی اور دل کے والو کی خرابیاں ہیں۔ جب دل اپنی پوری طاقت سے جسم کو خون مہیا نہیں کر سکتا تو خون کے ٹھہراؤ کے ساتھ ساتھ جسم کو غذا اور آکسیجن کی کمی لاحق ہو جاتی ہے۔ کارکردگی کی ہر خامی جسم کے لیے مسائل کا باعث بنتی ہے۔

طب جدید میں علاج کے ضمن میں یہ مقاصد سامنے رکھے جاتے ہیں :-

- 1- بلڈ پریشر کو قابو میں رکھا جائے۔
- 2- دل کی رفتار کو اعتدال میں رکھتے ہوئے اس کی دھڑکن کو مضبوط بنایا جائے۔
- 3- خون کے ٹھہراؤ کو دور کیا جائے۔
- 4- گردوں پر سے بوجھ کو کم کیا جائے۔

اسی ترکیب سے جسم کے ورم اور پیٹ میں پانی کو کم جائے۔

ان مقاصد کے لیے جو دوائیں استعمال کی جاتی ہیں ان میں سے ابھی تک کوئی بھی ایسی نہیں ہے جو اپنا مقصد پورا کرتی ہے۔ ڈیجیٹیس جزوی طور پر مفید ہے۔ گزارا ٹھیک ٹھاک کر سکتی ہے۔ لیکن اس کے ذیلی اثرات اور مستقل اثرات ناپسندیدہ ہیں۔

اگر ہم طب نبویؐ کی طرف دیکھیں تو ہمیں اپنی ضرورت کی تقریباً سبھی ادویہ اور

ذرائع میسر آسکتے ہیں۔

شہد

قرآن مجید نے شہد اور اس کے جزو عامل Royal Jelly کے بارے میں ارشاد فرمایا۔

فيه شفاء للناس (النحل - 69)

(”ان میں لوگوں کے لیے شفاء ہے“)

یہاں پر کسی خاص بیماری یا صورت حال کا تذکرہ نہیں۔ جب بھی کہیں ضرورت پڑے اس کو استعمال کیا جاسکتا ہے۔

توریت مقدس نے ایک بادشاہ کی داستان بیان کی ہے جو اپنی کمزور اور شکست

خوردہ فوج کو جنگل میں لے گیا اور ان کو جنگلی شہد پیا کر اتنا طاقتور کر لیا کہ دشمن پر قابو پا گیا۔

کرئل چوپڑا کہتا ہے کہ بڑھاپے کے تین مسائل اہم ہیں۔

کمزوری

جوڑوں میں دردیں

کھانسی اور بلغم

اس کی دانست میں شہد وہ منفرد دوائی ہے جو ان تینوں مسائل کو حل کرنے اور بوڑھوں کو آرام دہ زندگی میا کرنے کی استعداد رکھتی ہے۔ لیکن چوپڑا صاحب سے 800 سال پہلے حافظ ابن القیمؒ نے شہد کے اوصاف کو زیادہ جامعیت کے ساتھ مشاہدہ کرتے ہوئے فرمایا۔

اس میں شاندار اوصاف ہیں۔ یہ ان تمام غلاظتوں کو دور کرتا ہے جو خون کی نالیوں اور آنتوں میں جمع ہو جاتی ہیں۔

یہ جسم میں جم جانے والی ہر قسم کی غلاظتوں کو نکالتا ہے۔ اس کو پینا اور لگانا دونوں صورتوں میں مفید ہے۔

یہ بوڑھوں کے لیے اور خاص طور پر ان کی بلغم کے لیے مفید ہے۔ یہ مقوی اور جسم

کی حفاظت کرنے والا ہے۔

شہد جگر اور چھاتی پر سے مضر ادویہ کے برے اثرات کو زائل کر دیتا ہے۔ پیشاب آور ہے۔

اسے مسوڑھوں پر ملنے سے ان کی سوزش جاتی رہتی اور دانت سفید ہو جاتے ہیں۔ یہ غذاؤں کے ساتھ ایک عمدہ غذا ہے۔ دواؤں میں شامل کیجئے تو ایک عمدہ دوا ہے اور پینے کیلئے بہترین مفرح مشروب ہے۔

یہ ایک حقیقت ہے کہ اللہ تعالیٰ نے زمین پر اس سے زیادہ مفید اور شاندار چیز نہیں اتاری۔ نبی ﷺ سے اس کی اہمیت کی درجنوں ارشادات میسر ہیں۔ ابو ہریرہؓ ان کے ارشادات کو یوں بیان فرماتے ہیں۔

علیکم بالشفائین۔ العسل و القرآن۔ (ابن ماجہ۔ تہذیبی)

(”تمہارے لیے شفا کے دو مظہر ہیں شہد اور قرآن۔“)

ایک مسلمان کے لیے قرآن مجید کی سند سے بڑی چیز کوئی نہ ہونی چاہئے۔ لیکن علم الادویہ کو سامنے رکھیں تو سقوط قلب کے مریضوں کے لیے مطلوبہ مقاصد میں سے تقریباً تمام شہد سے حاصل ہو سکتے ہیں۔

علاج میں سب سے بڑا مسئلہ مریض کی کمزوری ہے۔ شہد کمزوری کا بہترین علاج ہے۔ یہ گردوں سے غلاظت نکال سکتا ہے۔ کیونکہ یہ پیشاب آور ہے۔ جگر کی اصلاح کرتا ہے۔ اس کا صاف مطلب یہ ہے کہ اگر کوئی مریض بیماری کے شروع ہی سے شہد پینا شروع کر دے تو اس کے جسم پر نہ توورم پڑے گا اور نہ ہی پیٹ میں پانی جمع ہوگا۔

گردوں کی کارکردگی کی اصلاح کے سلسلہ میں حضرت عائشہ صدیقہؓ روایت فرماتی ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

ان الضاصرة عرق الكلية، اذا تحرك اذی صاحبها
تداووها بالماء المحرق والعسل۔ (ابو نعیم۔ الحاکم۔ ابوداؤد)

(”گردے کا وسطی حصہ اس کی جان ہے۔ اگر اس میں سوزش یا درم آ جائے تو گردے والے کو بڑی تکلیف ہوتی ہے۔ اس کا علاج جلد ہوئے پانی اور شہد سے کیا جائے۔“)

یہ لاجواب نسخہ پچھلے دس سالوں سے ہمارے استعمال میں ہے۔ آج کل لوگوں کو گردوں میں تکلیف اکثر ہو جاتی ہے۔ جسے Kidney Failure کا نام دیا گیا ہے۔ ہم نے ایسے تمام مریضوں کو ابلے ہوئے پانی میں شہد دن میں 4-5 مرتبہ دیا اور اللہ کے فضل و کرم سے اکثر مریض شفا یاب ہوئے۔ جب کہ ماہرین امراض گردہ ان کو نیا گردہ لگانے کا مشورہ دے رہے تھے۔

جو کا دلیا (تلمینہ)

حضرت عائشہ صدیقہ بیان کرتی ہیں کہ ”ہمارے گھر میں جب بھی کوئی بیمار ہوتا تھا تو نبی ﷺ کے حکم پر دلیا کی ہانڈی چولے پر چڑھ جاتی تھی۔ اور یہ اس وقت تک چڑھی رہتی تھی اور مریض کو یہ دلیا اس وقت تک کھلایا جاتا تھا جب تک کہ مسئلہ ختم نہ ہو جائے۔“ (ابن ماجہ۔ احمد۔ الحاکم)

جو کا دلیا پا کر اس میں شہد ملا کر بیمار یوں کے علاج میں استعمال کرنا حضور اکرم کی ذاتی ایجاد ہے۔ کیونکہ پرانی کتابوں میں اس کا کوئی ذکر نہیں ملتا۔ حضرت عائشہ صدیقہ روایت فرماتی ہیں۔

كان رسول الله ﷺ اذا قيل له- ان فلانا وبع لا يطعم الطعام، قال، و عليكم بالتلبينه فحسوها اياها، و يقول والذى نفسى بيده انها تغسل بطن احدكم كما تغسل احد اكن وجهها من الوسخ- (احمد)۔

(”جب کوئی رسول ﷺ کو یہ بتاتا کہ فلاں کو تکلیف ہے اور وہ کھانا

نہیں کھاتا تو فرمایا کرتے کہ تمہارے پاس جو کاد لیا ہے۔ اسے کھلاؤ اور فرماتے کہ اس اللہ کی قسم جس کے قبضہ میں میری جان ہے کہ یہ تمہارے پیڑوں کو اس طرف صاف کر دیتا ہے، جس طرح تم میں سے کوئی اپنے چہرے کو دھو کر اس پر سے غلاظت اتار دیتا ہے۔“

ایک دوسری روایت میں ارشاد گرامی ہے۔

التلبينه مجمة الفواد المریض تذهب ببعض الحزن۔
(بخاری۔ مسلم)

”جو کاد لیا مریض کے دل کی تکالیف کا مکمل علاج ہے۔ اور یہ دل پر سے غم کو اتار دیتا ہے۔“

تلبینہ کی Pharmacology کے میان میں دل سے غم کو اتار دینے والی صلاحیت بڑی اہم ہے۔ جس طرح آج کل کی سکون آور ادویہ مریض کے اعصاب کو سکون دے کر اسے گھبراہٹ سے چھالیتی ہیں ویسا ہی فعل تلبینہ کا بھی ہے۔ جو کاد یہ مریضوں کے لیے ایک نایاب تحفہ ہے۔ بلڈ پریشر سے لے کر دل کے دورہ تک کی ہر مشکل میں اسے آزمایا گیا اور بے حد مفید پایا گیا ہے۔

کھجوریں

ستوق قلب میں درپیش مسائل کو دیکھیں تو صورت حال کو بگاڑنے کا باعث دل کے عضلات کی کمزوری ہے۔ مختلف اسباب کی بنا پر وہ اتنے کمزور پڑ جاتے ہیں کہ دل ٹھیک سے دھڑک نہیں پاتا۔ جسم کو تھکن مہیا کرنا اس کی استعداد سے کم پڑتا ہے۔ طب جدید میں دل کے عضلات کو طاقت دینے اور دھڑکن کو مضبوط بنانے کے لیے ستوق قلب کے مریضوں کو ایسی خوراک دی جاتی ہے جس میں سوڈیم کی مقدار بہت کم ہو۔ ان مریضوں کو جسم کی کمزوری کے لیے پوٹاشیم کی گولیاں بھی دی جاتی ہیں۔ کھجور کی

کیمیائی ساخت دیکھیں تو یوں پتہ چلتا ہے۔
ایک سو گرام کھجوروں میں:-

Protehis	2.0.
Fats	0.
Carbo hydrates	24.
Sodium	4.7.
Potassium	754.
Calcium	63.9.
Magnesium	58.9.
Copper	0.21.
Iron	1.61.
Phosphorus	0.38.
Sulpher	51.6.
Chlorine	29.0
Calories	270.

کھجور میں پوٹاشیم کی زیادہ مقدار مریض کی کمزوری کے لیے مفید رہتی ہے۔
ہماری کی وجہ سے جسم میں کئی قسم کی زہریں بھی جمع ہو جاتی ہیں۔ اس باب میں ایک نہایت
ہی کارآمد اطلاع حضرت عامر بن سعد بن ابی وقاصؓ سے میسر ہے۔ وہ اپنے والد گرامی سے
روایت کرتے ہیں کہ بنی سبغہ نے فرمایا۔

من تصبغ بسبع تمرات من تمر العالیہ لم یضرہ ذالک
الیوم سم ولا سحر۔ (بخاری۔ مسلم۔ ابوداؤد)

”جس شخص نے صبح نہار منہ بجوہ کھجور کے سات دانے کھائے اس کو

اس دن میں نہ تو کسی زہر سے اور نہ ہی کسی جادو سے نقصان پہنچے گا۔“
مسند احمد نے اس حدیث میں اضافہ کیا ہے۔
”اور اگر اس نے یہ کھجوریں شام کو کھائیں تو کسی چیز سے اگلی صبح تک
نقصان نہ ہوگا۔“

جسم میں زہروں کو زائل کرنے اور ان کا مقابلہ کرنے کی صلاحیت جگر میں ہوتی
ہے۔ اس حدیث کا مطلب یہ ہے کہ کھجوریں کھانے سے جگر کو اتنی طاقت میسر آجائے گی کہ
وہ زہروں کا مقابلہ کرنے کے لیے بہتر طور پر تیار ہوگا۔

قرآن مجید نے حضرت عیسیٰ کی پیدائش کے باب میں بیان کیا ہے کہ ان کی والدہ
محترمہ زچگی کے سلسلہ میں جنگل میں مقیم تھیں۔ ایک تنہا عورت اس جاں گسل مرحلہ سے
گزرنے میں وہشت زدہ تھی۔ اللہ تعالیٰ نے اسے ہدایت کی کہ وہ دہشت میں مبتلا ہونے کی
جائے کھجوریں کھائے۔ کھجوریں کھانے سے ان کو اتنی توانائی میسر آئی کہ وہ نہ صرف کہ اس
مرحلہ سے بڑے اطمینان سے گزر گئیں بلکہ ان کے جسم میں اتنی توانائی پیدا ہو چکی تھی کہ وہ
اپنے نونال کو گود میں اٹھا کر اپنی بستی تک پا پیادہ سربزوی خوش اسلوبی سے انجام دیا۔
زچگی کا مرحلہ خواتین کے لیے بڑا جان لیوا ہوتا ہے۔ اس کی اذیت سے گزرنے
کے بعد ان کے پاس ہلنے چلنے تک کی طاقت نہیں ہوتی۔ لیکن یہ خاتون اس مرحلہ سے
گزرنے کے بعد بھی اتنی طاقت رکھتی تھیں کہ پیدل چلنے کے قابل ہوئیں۔
کھجوریں تو انائی کا ایک قابل اعتماد ذریعہ ہیں۔

کھجوریں دل کو طاقت دیتی ہیں اور اگر خون کی نالیوں میں بھی رکاوٹ ہو تو ان کی
گٹھلیاں بھی پس کر شامل کر لی جائیں۔

ہم نے سقوط قلب کے کچھ مریضوں کو کھجوریں کھلائیں تو 3-4 ماہ کے بعد یہ
حیرت ناک انکشاف ہوا کہ ان کے پھیلے ہوئے دل پھر سے سکڑ کر توانا ہو گئے۔ دل جب ایک
مرتبہ پھیل جائے تو جدید علاج اسے واپس پہلی جگہ پر نہیں لاسکتا۔ اس علاج نبوی کا یہ کمال

ہے کہ وہ دل کو طاقت دیتا اس کے دوران خون کو نارمل بناتا تالیوں میں پڑی ہوئی رکاوٹیں دور کرتا اور مریض کو توانائی مہیا کرتا ہے۔

اونٹنی کا دودھ

حضرت انس بن مالک روایت فرماتے ہیں۔

قدم رهط من عرينه و غكل على النبي ﷺ فاحبتو
 المدينة فشكوا ذالك الى النبي ﷺ فقال لو خرجتم
 الى اهل الصدقة فشر بتم من ابوالها البانها ففعلوا
 فلما صحوا عمدوا الى الرعاة فقتلوهم واستاقوا الابل
 و حاربوا الله ورسوله فبعث رسول الله ﷺ في اثارهم
 فاخذوا فقطع ايدهم و ارجلهم و سمل اعينهم و
 القاصم في الشمس حتى ماتوا۔ (بخاری)

صحیح مسلم نے اس حدیث کے بیان میں مریضوں کی علامات کا اضافہ کیا ہے۔

انا احبتو بنا المدينة فعظمت بطوننا و ارتهت
 www.KitaboSunnat.com
 اعضاؤنا۔

یہ حدیث ابو داؤد، النسائی، ترمذی، ابن ماجہ نے بھی بیان کی ہے۔ البتہ النسائی اور

ترمذی نے یہ اضافہ کیا ہے کہ

ان کے پیٹ بڑھ گئے تھے اور ان کے چہرے پیلے پڑ گئے تھے۔

ترجمہ: ”عرینہ سے ایک جماعت مدینہ آئی اور نبی ﷺ سے شکایت کی کہ ان کو مدینے کی

ہوا سے تکلیف ہو گئی ہے۔ انہوں نے فرمایا کہ

اگر تم جہاں صدقہ کے اونٹ رکھے جاتے ہیں وہاں چلے جاؤ ان اونٹوں

کا دودھ پیو اور ان کا پیشاب پیو۔ تو ٹھیک ہو گا۔“

وہ اونٹوں کے بازے میں گئے۔ ہدایت پر عمل کیا اور جب کہ وہ تندرست ہو گئے تو انہوں نے چرواہوں کو قتل کیا اور اونٹ چرا کر بھاگ گئے۔ اور اس طرح اللہ اور اس کے رسول کے خلاف جنگ چھیڑ دی۔

نبی ﷺ نے ان کی تلاش میں جماعت روانہ کی اور ان کو گرفتار کر کے ان کے روبرو پیش کیا گیا۔ ان کے دونوں ہاتھ اور پیر کاٹ دیئے گئے اور ان کی آنکھوں میں سلاخیاں پھیر دی گئیں۔ اور ان کو مسجد کے باہر دھوپ میں پھینک دیا گیا۔ حتیٰ کہ ہلاک ہو گئے۔ صحیح مسلم، ترمذی اور انسائی نے ان افراد کی بیماری کی علامات کا علیحدہ سے تذکرہ کیا ہے۔

مدینہ کی ہوا ہم کو اس نہیں آئی۔ ہمارے پیٹ پھول گئے ہیں اور ہمارے اعضاء درم کر گئے ہیں۔ اور چہرے زرد پڑ گئے ہیں۔

الرازی نے اونٹنی کے دودھ کی شفا فی حیثیت کے بارے میں کافی مشاہدات کیے ہیں۔ عرب میں اکثر بیماریوں کے علاج کے لیے اس دودھ کو بڑی مقبولیت حاصل رہی ہے۔

طب جدید میں Cirrhosis Of Liver اور Nephritis Congestive Heart Failure کے مریضوں کو کچھ عرصہ صرف دودھ ہی پلایا جاتا ہے۔ جسے Milk Diet کہتے ہیں۔ 1940ء تک تپ محرقہ اور بخاروں کے مریضوں کو کھانے پینے کی مکمل ممانعت ہوتی تھی۔ ہم خود جب بیمار ہو کر ڈاکٹر کے پاس جاتے تھے تو اس کا مشورہ ہوتا تھا۔

”کہ پیو پانی۔“

پرانے طبیب اور ڈاکٹر مریضوں کو کھلانے پلانے کے سخت خلاف تھے۔ نبی ﷺ کے مریضوں کے پیٹ پھولے ہوئے تھے۔ بازو اور ٹانگیں متورم تھیں۔ چہرے زرد تھے۔ یہ علامات غذا کی کمی، جگر کی خرابی اور مقسوط قلب سے ہو سکتی ہیں۔ اگر یہ

مریض آج کل کے زمانے میں ہوتے تو ان کے متعدد ٹیسٹ کیے جاتے اور اس کے بعد فیصلہ کیا جاتا کہ ان کی بیماری کی اصل نوعیت کیا ہے؟ ان تمام بیماریوں کو سامنے رکھ کر جو علاج بھی تجویز کیا جائے گا اس کا اصول یہی ہوگا۔ اس سے بہتر علاج تجویز کیا جانا آج بھی ممکن نہیں۔ اس میں دودھ سے پروٹین، نمکیات، ایٹوس حاصل کی گئی اور پیشاب میں پائے جانے والے Urea کو بیلو مد ریول یعنی Diuretic استعمال کیا گیا۔

ان مریضوں کی مثال سے معلوم ہوتا ہے کہ ان کو کچھ دنوں کے لیے دودھ اور پیشاب کے علاوہ اور کوئی غذا نہ دی گئی۔ یہ نسخہ اتنا جامع اور مفید تھا کہ چند دنوں میں ان کے ورم جاتے رہے۔ ان کے جسموں میں اتنی طاقت آگئی کہ وہ اونٹوں کے چرواہوں پر حملہ کرنے کے قابل ہو گئے۔

دودھ سے جسمانی عوارض کے علاج کی ایک دلچسپ مثال تو ذک جمانگیر میں شہنشاہ جمانگیر نے بیان کی ہے۔

”بادشاہ بیمار رہتا تھا۔ تمام حکیم عاجز آ گئے آخر ایک نو عمر طبیب نے اونٹنی کا دودھ تجویز کیا۔ آصف خاں کے پاس ماوراء النہر کی اونٹنی تھی۔ اسے زیرہ، بادام، الائچی وغیرہ کھلائے گئے۔ تاکہ اس کا دودھ بادی نہ رہے۔

کچھ عرصہ یہ دودھ پینے سے بادشاہ کو شفاء ہو گئی۔“

یہ ایک اتفاقیہ علاج نہ تھا۔ طارق بن شہابؓ روایت فرماتے ہیں کہ نبی ﷺ نے

فرمایا۔

علیکم بالبان الابل، فانھا تترم من کل الشجر، و هو شفاء من کل داء۔ (ابن عساکر)۔

”کہ تمہارے لیے اونٹنی کا دودھ موجود ہے۔ یہ ہر قسم کے درختوں پر

چرتی ہے۔ اور اس لیے اس میں ہر بیماری سے شفاء موجود ہے۔“

انہوں نے اسی قسم کے فوائد گائے کے دودھ سے بھی منسوب فرمائے ہیں۔
حضرت عبداللہ ابن مسعودؓ روایت فرماتے ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

وما انزل الله من داء الا وله دواء۔ فعليكم بالبان البقر
فانها ترم من كل الشجر۔ (النسائی)۔

اسی ارشاد گرامی کو طبرانی نے دوسری صورت میں بیان کیا ہے۔

تداوودا يلبان البقر۔ فاني ارجو ان يجعل الله تعالى
فيها شفاء، فانها تاكل من كل الشجرة۔

”اللہ تعالیٰ نے ایسی کوئی بیماری نہیں اتاری جس کے ساتھ میں شفاء
بھی نہ اتاری گئی ہو۔ تمہارے لیے گائے کا دودھ موجود ہے اس سے
علاج کیا کرو کہ یہ ہر قسم کے درختوں پر چرتی ہے۔ اور اس میں اللہ
تعالیٰ نے شفاء رکھی ہے۔“

تاریخ کے ہر دور میں اطباء کمزوریوں اور دل کے مسائل کے لیے دودھ سے علاج
کرتے آئے ہیں۔ بو علی سینا نے بھی اس علاج کو اپنایا۔ وہ دل اور گردوں کے مریضوں کو زیادہ
مقدار میں دودھ پلانے کا مشورہ دیتا تھا۔

ایک غلط فہمی کا ازالہ

”طب نبوی اور جدید سائنس“ کی دوسری جلد میں دودھ کے فوائد کے تذکرہ کے
دوران پیٹ میں پڑنے والے پانی کے علاج کے سلسلہ میں اونٹنی کے دودھ اور پیشاب کا
تذکرہ آیا۔ کچھ دوستوں کو یہ بیان بڑا ناگوار لگتا۔ ایک دوست نے فیصل آباد سے اس پر تبصرہ
لکھ کر بھیجا۔ ان کو علاج میں پیشاب کے استعمال پر شدید اعتراض تھا۔

کراچی سے ایک خاتون نے (نام لکھے بغیر) تین صفحات کا عتاب نامہ روانہ کیا۔ ان
میں ایک حرام چیز سے علاج اسلام میں ممکن ہی نہیں۔ اور ان کو عالم دین نے بتایا کہ

نبی ﷺ نے ایسا ہودہ علاج ہرگز نہیں کیا۔

اس باب میں نبی ﷺ کا ایک اہم ارشاد ہے کہ جس نے ان سے ایسی کوئی بات منسوب کی جو انہوں نے نہ کہی ہو تو ایسے شخص کو اپنے لیے جہنم میں مسند کے لیے تیار رہنا چاہئے۔

اس سزا کو جانتے ہوئے اس حدیث مبارکہ کو میان کیا گیا۔ حضرت انس بن مالکؓ سے یہ روایت بخاری، مسلم، ترمذی، ابن ماجہ اور الترمذی میں پوری تفصیل اور اس خبر کے ساتھ مذکور ہے کہ مریض تندرست ہو گئے۔ طبرانی اور ابن عساکر نے اس علاج کو میان کیا ہے۔ حضرت انس بن مالکؓ نے یہ واقعہ حجاج بن یوسف کے دربار میں بھی بیان فرمایا۔ اسی باب میں حضرت معمرؓ روایت فرماتے ہیں۔

نبی ﷺ نے فرمایا۔

فی البان الابل و ابوالها دواء لذر بکم۔ (ابن حیان)۔

”اوتھنی کے دودھ اور اس کے پیشاب میں تھمدے لیے پیٹ میں پانی پڑنے کی دوا ہے۔“

مسلمان اونٹ کا گوشت کھاتے ہیں۔ وہ حلال جانور ہے۔ علماء کی رائے میں حلال جانور کا پیشاب نجس نہیں ہوتا۔

حلال، حرام، نجس، پلید اور ناپاک کا تصور ہمیں نبی ﷺ سے ہی میسر آیا ہے۔ اگر وہ خود کسی چیز کو استعمال فرماتے ہیں تو یہ بات سچ ہے کہ وہ خراب نہیں ہے۔ اس سلسلے میں قرآن مجید نے ایک بڑی واضح گنجائش عطا فرمائی ہے۔

فمن اضطر غیر باغ و لا عاد فلا اثم علیہ۔ ان اللہ غفور رحیم۔ (البقرہ 173)۔

”اگر تم کسی اضطراری کیفیت میں مبتلا ہو اور تھمدہ مقصد احکام الہی کی خلاف ورزی نہ ہو تو تم پر (حرام چیزوں کو استعمال کرنے کا) کوئی گناہ

نہ ہو گا۔ کیونکہ اللہ معاف کرنے والا مہربان ہے۔“

علماء کے نزدیک اضطراری کیفیت وہ ہے جب جان کو خطرہ ہو۔ جان چھانے کے لیے کوئی سی حرام چیز بھی مستند مشورہ پر استعمال کی جاسکتی ہے۔ دل کے دورہ سے بڑی اضطراری کیفیت اور کیا ہوگی؟

اونٹ ایک حلال جانور ہے اور اگر کسی کی جان چھانے کے لیے اس کا پیشاب استعمال کر لیا جائے تو کوئی حرج نہیں۔

ادویہ نبویہ

سوزشوں کے لیے نبی ﷺ نے قسط البحری کو پسند فرمایا۔ اسے گلے کی سوزش Tonsillitis اور پلورسی کے لیے تجویز فرمایا۔ اس دوائی میں جراثیم کو ہلاک کرنے کی استعداد کے علاوہ دل کے عضلات کو طاقت دینے کی صلاحیت بھی موجود ہے۔ کرائل چوپڑا نے اسے دل کے عضلات کے لیے مقوی پایا۔

حلبہ اور کاسنی دل اور خون کی نالیوں کے لیے مفید ہیں۔ کلونجی کے بارے میں ارشاد ہے کہ یہ ہر بیماری کا علاج ہے۔ یعنی جہاں آپ کو صحیح دوائی کا پتہ نہ چل رہا ہو۔ کلونجی دے دیں اس میں شفاء ہے۔

علاج

ہم نے سقوط قلب کے ایک مریض کا یہ علاج کیا۔

1- نمار منہ ~~دو چھوٹے~~ بڑا چھوٹا شمد ایلے پانی میں۔ (اگر کھانسی ہو تو پانی گرم ہو اور چائے کی طرح پیاجائے)۔

2- نمار منہ شمد کے ساتھ کھجوریں۔ (اگر دل بہت زیادہ کمزور ہو اور خون کی نالیوں میں تنگی آگئی ہو تو کھجوروں کے ساتھ ان کی گٹھلیاں بھی شامل کر لی جائیں)۔

70 گرام۔	قسط شیریں
50 گرام۔	کلونجی
05 گرام۔	برگ کاسنی
05 گرام۔	میتھرے

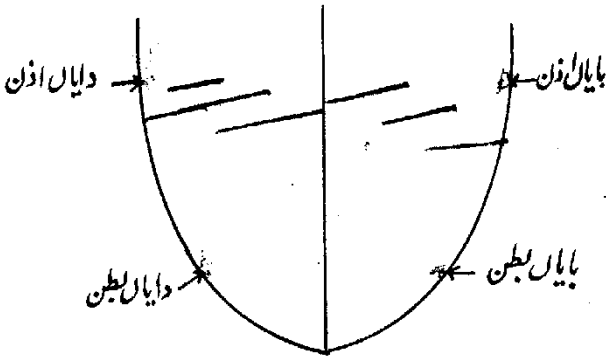
ان کو ملا کر پیس کر اس مرکب کا چھوٹا تھچ صبح شام کھانے کے بعد۔ مریض کی حالت اگر زیادہ خراب ہو یا ذیابیطس زیادہ ہو تو شمد صرف دلیا میں دیا جائے اور اس کی جگہ کمزوری کے لیے Beijing Royal Jelly کا ایک ٹیکہ عصر کے وقت پلا دیا جائے۔ اس نسخہ کے ساتھ ذیابیطس کے علیحدہ علاج کی ضرورت نہیں۔

دل کے صماموں کی بیماریاں

Valvular Diseases of Heart

دل کے اندر خون کی گردش دباؤ میں ہوتی ہے۔ یہ ممکن ہے کہ دباؤ کی وجہ سے ایک خانے سے خون واپس دوسرے خانے میں چلا جائے۔ اس غرض کے لیے دل کے اندر کے تمام خانوں کے درمیان حفاظتی روشندان کی شکل کے دروازے نصب ہیں۔

دل کے چار خانے ہیں۔ اوپر دونوں طرف دایاں اور بائیں اذن یعنی Auricles ان کے نیچے دونوں بطن Ventricles ہیں۔



خون اذن سے بطن کو جاتا ہے۔ یہ عین ممکن ہے کہ جب دھڑکن کے دوران وہ میں اضافہ ہو تو خون کی کچھ مقدار واپس اذن کی طرف چلی جائے۔ قدرت نے اس الٹے عمل کو روکنے کے لیے ان کے درمیان دریچے یا والو لگائے ہیں۔ ان میں ایک طرفہ بہاؤ کی گنجائش ہے۔ اگر خون بطن سے اذن کی طرف جانے کی کوشش کرے تو یہ بند ہو جاتے ہیں۔ دل سے

نکلنے والی ہر بڑی نالی پر بھی اسی طرح کے والو نصب ہیں جن سے اس کے افعال خوش اسلوبی سے چلتے ہیں۔

دل کے چاروں اہم والو میں سے کوئی ایک بھی خراب ہو سکتا ہے۔ ہم مثال کے طور پر ایک بڑے والو Mitral Valve کی سدش اور خرابی کا تفصیلی تذکرہ کرتے ہیں۔

مرض صمام تاجی

Mitral Stenosis

اس والو کی شکل پادریوں کی اونچی ٹوپی کی طرح ہوتی ہے۔ اس لیے Mitral کہتے ہیں۔ اس والو میں خرابی پیدا کرنے والے عمومی اسباب یہ ہیں۔

1- موروثی : بچہ جب پیدا ہوتا ہے تو تخلیق کے دوران اس کا والو صحیح شکل میں تکمیل نہیں پاتا۔ بعض چوں میں اس کی شکل پیراشوٹ کی مانند ہوتی ہے۔ یا اس کے درمیان لکیر کی طرح کا شگاف ہوتا ہے۔ جس سے یہ اپنے فرائض ٹھیک سے انجام نہیں دے سکتا۔

2- گنٹھیا کا حصار : دل کے لیے بدترین بیماری ہے۔ حصار کے دوران جراثیم دل کے والو پر جم جاتے ہیں۔ اس کو کاند کی مانند بنا دیتے ہیں یا اس کے پزت آپس میں جوڑ کر اس کی شکل ”کیف“ کی طرح کی بنا دیتے ہیں جس میں ایک چھوٹا سا سوراخ وسط میں ہوتا ہے۔

3- مختلف جسمانی بیماریوں کی وجہ سے والو کی سطح پر کلسیم جم جاتا ہے۔ جس کی وجہ سے ان کا کھلنا اور بند ہونا مشکل ہو جاتا ہے۔

4- جسمانی بیماریوں میں Lutembachetrs Syndrome اور

Hurler's Syndrome

5- دل کے اندر اگر خون کا لو تھڑا بن جائے یا اندر کوئی ایسی رسولی نکل آئے جو والو کے منہ پر رکاوٹ کا باعث بن جائے۔

علامات :

جسم میں کسی قسم کی مزمن سوزش بھی والو کو خراب کر سکتی ہے۔ ہم نے ایک خاتون کو دیکھا جسے کبھی کوئی لمبی بیماری نہیں ہوئی۔ تیس لال کی عمر تک وہ تندرست و توانا تھیں۔ پھر ان کو تپ دق کا حملہ ہوا۔ جس کا علاج ماہر ڈاکٹروں نے بڑی چابکدستی سے بروقت کیا۔ بہترین علاج اور مسلسل چیک اپ کے لیے ان کو ہسپتال میں داخل رکھا گیا۔ جس کے انچارج ان کے خالو کے بھائی تھے وہ جب تندرست ہو گئیں۔ تمام ٹیسٹ نارمل ہو گئے۔ دو سال کے بعد ان کو سانس چڑھنے لگا۔ اختلاج قلب اور معمولی بخار بھی تھا۔ مزید پڑتال پر معلوم ہوا کہ ان کا Mitral Valve مسدود ہو گیا ہے۔

علامات :

والو جب پوری طرح کھلتا ہے تو اس کا سوراخ وسعت میں 4 سنٹی میٹر کے قریب ہوتا ہے۔

اگر بیماری کی وجہ سے والو کی وسعت 2-4 سنٹی میٹر تک آجائے تو مریض کو کچھ تکالیف محسوس ہوتی ہیں ورنہ عام حالات میں بیماری کا پتہ ایام حمل یا کسی دوسرے موقع پر اتفاق سے چلتا ہے۔

سب سے پہلے سانس چڑھنے لگتا ہے۔ معمولی حرکت یا چلنے سے سانس چڑھ جاتا ہے۔ جو کہ پیچھڑوں میں سختی آجانے کی وجہ سے ہوتا ہے۔ وقت کے ساتھ سانس معمولی تھکن وزن اٹھانے یا کام کرنے سے چڑھنے لگتا ہے مزید عرصہ گزرنے پر دو چار میٹرھیال چڑھنے سے سانس پھول جاتا ہے پھر لیٹنے کے دوران سانس لینے میں مشکل پڑتی ہے۔ اکثر اوقات سردی کے باوجود کمرے کی کھڑکیاں کھولنی پڑتی ہیں۔ سانس لینے کے لیے بار بار اٹھ

رشتہ پر تاتا ہے۔

پھیپھڑوں میں درم آجاتا ہے۔ جس میں کام کرنے جسمانی مشقت اور حمل سے اضافہ ہو جاتا ہے۔ دل کی رفتار میں بے قاعدگی یا سانس کی نالیوں میں سوزش کی وجہ سے صورت حال مزید خراب ہو جاتی ہے۔

پھیپھڑوں کے درم اور سوزش کی وجہ سے تھوک میں خون آنے لگتا ہے۔

1- خون کبھی کبھار آتا ہے۔ لیکن وہ بلغم سے علیحدہ نظر آتا ہے۔ یا

2- گاڑی بلغم کے ساتھ خون کی معمولی مقدار کی آمیزش ہوتی ہے۔

3- براہ راست خون اور کبھی لوتھڑے آتے ہیں۔

ابتداء میں سانس کی نالیوں میں سوزش اور دوران خون کے دباؤ میں اضافہ کی وجہ سے لیسڈر بلغم نکلتی ہے۔ کبھی نکالنے کے لیے زیادہ کھانسا پڑے تو اندرونی دباؤ میں مزید اضافہ کی وجہ سے بلغم کے ساتھ خون کی لکیر آتی ہے۔ جب اندرونی دباؤ میں اور اضافہ ہوتا ہے تو خون کی مقدار بڑھنے لگتی ہے۔ تھکن اور محنت والا ایسا کام کرنے سے جس میں سانس چڑھے تو خون آنے لگتا ہے حیرت کی بات ہے کہ ازدواجی تعلقات کے بعد بھی کافی خون آسکتا ہے۔

مریض کی رنگت نیلی پڑ جاتی ہے۔ عام طور پر نیلا پن (زراقت) زیادہ نہیں ہوتی۔ چہرے کی ہڈیوں اور ہونٹوں پر سیاہی مائل زراقت پائی جاتی ہے جسے Cyanotic Flush کہا جاتا ہے۔

آکسیجن کے دستیاب نہ ہونے کی وجہ سے جسم نیلگوں ہو جاتا ہے۔ مریض ہر وقت تھکا سا رہتا ہے۔ یہ سانس کی گھٹن اور دل کی رفتار اور طاقت میں مسلسل کمی کی وجہ سے ظاہر ہوتی ہیں۔

چھاتی میں درد اکثر ہوتا ہے۔ یہ درد 50 سال سے زیادہ عمر کے مریضوں کو ہوتا ہے بائیں اذن میں خون کے ٹھہراؤ کی وجہ سے دائیں میں خون کی کمی اور اندرونی دباؤ کی وجہ سے Coronary Arteries پر بھی بوجھ آجاتا ہے۔ اس لیے یہ درد Angnia Pectris کی

حدود میں آتا ہے۔ دل کو آکسیجن کے حصول میں کمی بھی اس درد کا باعث بنتی ہے۔

بائیں اذن کا پیلاؤ نگلے کی طرف جانے والے اعصاب پر دباؤ کے باعث آواز بیٹھ

جاتی ہے اور یکی دباؤ غذا کے نگلنے میں بھی تکلیف کا سبب بنتا ہے۔

صمام تاجی کی یہ جزوی مدش خون کی رگوں میں لو تھڑے بننے کا باعث ہو کر کسی

بھی حصہ کے درمیان خون کو مد کر سکتی ہے۔ اگر یہ کیفیت دماغ میں ہو تو فاجح ہو سکتا ہے۔

دل کے والو کی خرابی جراثیم کو مسکن مہیا کرتی ہے جس سے بار بار

Bacterial Endocarditis جیسی خطرناک صورت حال پیدا ہو سکتی ہے۔

تشخیص:

بو علی سینا نے ”القانون فی الطب“ میں امراض قلب کی تشخیص کے لیے آٹھ امور

پر توجہ دینے کی ہدایت کی ہے۔

- 1- نبض
- 2- تنفس
- 3- سینہ کی شکل اور ساخت
- 4- سینہ پر بالوں کی موجودگی
- 5- جلد کا درجہ حرارت
- 6- مریض کا طرز عمل
- 7- قوت وضعف بدن
- 8- نفسیاتی کیفیت اور اوہام

ان میں سے ہر جزو کو اہمیت حاصل ہے۔ مثلاً وہ ذہنی حالت کو بھی قلبی اثرات کا

پر تو قرار دیتا ہے۔ اگر مریض کا دل مضبوط ہے تو مریض فرحت محسوس کرتا ہے۔ اگر

حرارت قلبی زیادہ ہو تو چڑچڑاپن اور الجھنیں اگر دل میں بیہوشی اور سردت ہو تو مریض

بیزار، خوف اور غم کا شکار ہوتا ہے۔

مریض کے دل کی دھڑکنیں اور اس سے برآمد ہونے والی آوازوں میں غیر فطری تبدیلیاں سننے میں آسکتی ہیں۔

اہم ترین ترکیب چھاتی کا ایکسرے ہے۔ جس میں دل کے اطراف کے پھیلاؤ کے ساتھ پھیپھڑوں میں متعدد تبدیلیاں نظر آتی ہیں۔

E.C.G یا رقی قلب نگاری ایک اچھی ترکیب ہے۔ لیکن اس سے مفہوم اخذ کرنے والا بھی اس علم میں ماہر ہو۔

Echo Cordioography ایک نہایت مفید اور قابل اعتماد ترکیب ہے۔

علاج:

- 1- بہترین علاج اپریشن ہے۔ اگر ایسا ممکن نہ ہو تو یہ علاج کئے جاتے ہیں۔
- 2- مریض کو سگریٹ چکنائی، بسیار خوری اور زیادہ نمک سے پرہیز کرنا چاہیے۔
- 3- جوڑوں کی ہساری کے آئندہ حملوں سے بچاؤ کے لیے معقول مقدار میں Disprin گھول کر دی جائے۔
- 4- دل کے اندر سوزش سے بچاؤ کے لیے Penicillni-v-250mg کی گولیاں صبح، شام مدتوں تک۔ لیکن بعض لوگ ٹیکہ پسند کرتے ہیں۔ 12 لاکھ یونٹ کی لمبے اثر والی پنسلین کا ایک ٹیکہ ہر ماہ مسلسل لگایا جائے۔
- 5- اگر پنسلین سے حساسیت ہو تو Erythrocin 250mg کی ایک گولی روزانہ۔
- 6- دل کی رفتار کو اعتدال پر رکھنے اور دھڑکن کو مضبوط کرنے کے لیے Digitalis کی محفوظ مقدار دی جائے۔
- 7- کبھی کبھی پیشاب آور ادویہ کی ضرورت پڑتی ہے۔ اگرچہ ڈیجی ٹیلیس بذات خود پیشاب آور ہے۔ لیکن خون کے ٹھہراؤ کی صورت میں ان کی ضرورت پڑ سکتی

ہے۔

7- نالیوں کے اندر خون کے انجماد کو روکنے کے لیے خون کو پتلا کرنے والی Anticoagulants کی ضرورت بھی پڑ سکتی ہے۔

والوکا پریشن

یہ امر واضح ہے کہ یہ بیماری دواؤں سے ٹھیک نہ ہوگی۔ اس لیے مسئلہ کے مستقل حل کے لیے اپریشن تجویز کیا جاتا ہے۔

مندرجہ ذیل حالات میں اپریشن ضروری ہو جاتا ہے۔

- 1- علامتیں بڑھ رہی ہوں۔
- 2- سانس لینے میں زیادہ مشکل پڑ رہی ہو۔
- 3- تھوک کے ساتھ مسلسل خون آنا۔
- 4- رکاوٹ کی وجہ سے دل پھیل رہا ہو۔
- 5- پھیپھڑوں میں دباؤ بڑھتا جا رہا ہو۔
- 6- اگر دوسرے والو بھی متاثر ہو جائیں۔
- 7- جسم میں خون کا بار بار انجماد۔

اپریشن مسئلہ کا مستقل حل نہیں۔ کیونکہ والو کو کھرچ کر صاف کرنے یا اس کی جگہ والو لگانے کا عمل کچھ عرصہ کے لیے کارآمد ہوتا ہے۔

ایک خاتون کو دل کے والو میں تکلیف تھی۔ عام حالت زیادہ خراب نہ تھی۔ لیکن سانس میں تنگی کمزوری مختار اور کبھی کبھی خون آنے نہ پا تو ان کو دیا تھا۔

ان کے عزیزوں میں کئی ڈاکٹر بھی تھے۔ جنہوں نے دل کے متعدد ڈاکٹروں سے اپریشن کا مشورہ کیا۔ کراچی کے پروفیسر انفارمیشن خود کرنے پر تیار تھے مگر کراچی جانا اتنا آسان نہ تھا۔ ان ہی کی سفارش پر ایک مقامی ہسپتال کے امریکن سرجن کا انتخاب ہوا۔

سر جن صاحب نے آٹھ بوتل خون لیا۔ جن میں سے دو استعمال ہوئیں۔ اپریشن ہو اور اندر سے نواحقین کو خوشخبری سنانے کے لیے ایک نایب خود آئے۔ بتایا کہ دل کو کھولا نہیں گیا۔ باہر سے اوزار ڈال کر جڑے ہوئے والو کھول دیئے گئے ہیں اور اب وہ بڑی خوش اسلوبی کے ساتھ کام کر رہے ہیں۔

مریضہ ہوش میں آگئی۔ سب خوش تھے کہ مصیبت نل گئی آٹھ گھنٹے بعد مریضہ کا سانس رکنے لگا۔ سانس کی رکاوٹ رات میں زیادہ ہو گئی۔ اس کے گلے میں ہوا کا پمپ لگا کر مصنوعی تنفس دلایا جانے لگا۔ سر جن صاحب بار بار آتے رہے۔

ایک نہایت کامیاب اپریشن کے بعد مریضہ کی اگلے روز وفات ہو گئی۔

اس باب میں پروفیسر عارف الہی صاحب سے بعد میں مشورہ کیا گیا تو معلوم ہوا کہ والو مسلسل بند رہنے کی وجہ سے مزمن سوزش کا شکار تھے۔ امریکن سر جن نے باہر سے اوزار ڈال کر ان کو ایک دوسرے سے جدا کر دیا۔ وہ کھل گئے اور چلنے لگے۔ لیکن مزمن سوزش کی وجہ سے ان پر کلیمسجم جم چکا تھا۔ جب والو جدا ہوئے تو ان پر جما ہوا کلیمسجم اکھڑ کر دوران خون میں شامل ہو گیا۔ خون کے ساتھ چلتے چلتے وہ دماغ سے گذر تو وہاں کی کسی شریان میں پھنس کر وہاں پر فالج کا باعث بن گیا۔

اس خاتون کی بد قسمتی تھی کہ ان کے دل کے رکنے والے سانس کے کنٹرول کے مرکز کو مفلوج کر دیا۔ جو کہ ان کی وفات کا باعث ہوا۔

یہ واقعہ نیا نہیں تھا۔ دنیا کے کئی ایک ممالک سے دل کے اپریشنوں کے بعد اس قسم کے حوادث کا تذکرہ ملتا رہا ہے۔ لیکن۔

چوں قضا آید طیب لبہ شود

حوادث ہوتے رہتے ہیں۔ اپریشن اکثر اوقات فائدے کا باعث بھی ہوتے ہیں۔ اس لیے ضروری ہے کہ اپریشن کا فیصلہ کرنے سے پہلے یہ طے کر لیا جائے کہ حالات اتنے خراب ہیں کہ مریض کی حالت سدھرنے کا اب کوئی امکان باقی نہیں رہا۔

صماموں کے دیگر عوارض :

Mitral Regurgitation Aortic Stenosis Tricuspid Stenosis
Pulmonary Stenosis

دل کے دیگر تین صماموں کی مدش کے مظاہرے ہیں۔ ان میں سے تقریباً ہر ایک گنٹھیا اور پرانی سوزشوں سے Mitral Valve کی مانند خراب ہوتا ہے۔

Aortic Regurgitation عام طور پر ایسے مریض کو ہوتی ہے جنہوں نے بد چلن زندگی گزاری ہو اور آتشک میں بیماریوں کا شکار ہوئے ہوں۔ عام حالات میں اس بیماری کا علاج کیا جاسکتا ہے۔ لیکن مریض اگر مسلسل لا پرواہی کا مظاہرہ کرتا رہے تو آتشک سے ہڈیاں، دماغ اور دل کے والو بھی متاثر ہو سکتے ہیں۔ دل کی دھڑکن متاثر ہو سکتی ہے۔

پسلیں کی بعض اقسام اس بیماری کا یقینی علاج ہیں۔ لیکن جب یہ بڑھ کر دل کو اپنی زد میں لے لے تو فوری اثر والی ادویہ سے بھی موت ہو سکتی ہے پرانے استاد اس کیفیت کا علاج بڑا لمبا اور آہستہ آہستہ کیا کرتے تھے۔

ان تمام کیفیات کا عمومی علاج بھی تقریباً ایک ہی اصول پر ہوتا ہے جس میں بیماری کی جائے تمام توجہ علامات پر دی جاتی ہے۔

تشخیص :

اکثر مریضوں کو بتلا ہونے کے باوجود مدتوں بیماری کا احساس نہیں ہوتا۔ کبھی کبھی تو حاملہ عورتوں کے معمول کے معائنہ کے دوران والو خراب ہونے کا پتہ چلتا ہے۔ بیماری کی تشخیص کے لیے ڈاکٹر کے ذاتی علم اور تجربہ کے ساتھ ساتھ چھاتی کا ایکسرے دل کی برقی قلب نگاری (E.C.G) اور ایکو کے ذریعہ بیماری کی تشخیص ہو سکتی ہے۔ ایک مریض کے دل کی ایکو کارڈیو گرافی ہوئی۔ اس کی رپورٹ یہ ملی۔

HEART TEST CENTER

12 - SHADMAN - II (NEAR MENTAL HOSPITAL)

JAIL ROAD LAHORE (PAKISTAN)

TEL. : 042 - 7572936, 7573317

NAME Mr. Ijaz Ahmaed.AGE 13 YRS MALE/FEMALE

CONCLUSION

- Hyperkinetic Left ventricular function.
- Prolapsing Mitral Valve (grade2)
- Colour flow shans sexere MR
- Evidence of echogenic Shadow. (vegetalian) an Anterior Mitral leafect.

Prolapse Mitral valve with vegetatoin an AML (Endocarditis)

THIS ECHO / DOPPLER STUDY WAS PERFORMED ON
GE RT 6800 COLOUR DOPPLER SYSTEM.

یہ رپورٹ ایک 13 سالہ لڑکے کی ہے۔ جسے چھین میں حصار چڑھا۔ پھر جوڑوں پر ورم آیا۔ اس کا گلا اکثر خراب رہتا تھا۔ فیڈر اور چوسنی کا باقاعدہ استعمال رہا۔ ماں باپ نے حصار کے لیے آس پاس کے ڈاکٹروں سے علاج کروایا۔ ان سب کے خیال میں اسے گلے کی خرابی سے حصار تھا۔ کسی نے تپ محرقہ کا شبہ بھی کیا۔ چند دن میں حصار ٹوٹ گیا اور اس کے بعد علاج کی ضرورت نہ سمجھی گئی۔

بھاری بڑھتی رہی اور اب 13 سال کی چھوٹی عمر میں صمام تاجی پوری طرح خراب ہو چکا ہے۔ والو کے اوپر غلاظت جمی ہوئی ہے اور دل کا بائیں اذن پھیل رہا ہے اس صورت میں دل کا پھیلاؤ ایکسری سے بھی نظر آسکتا ہے۔ لیکن ایکو کارڈیو گرافی سے مکمل تفصیل میسر آنے کے بعد کسی اور ٹیسٹ کی ضرورت باقی نہیں رہتی۔

جدید علاج :

ابھی تک اپریشن کے علاوہ کوئی یقینی علاج میسر نہیں آسکا۔ اپریشن کے لیے اگر کسی کے دل کا یہ والو بطور ہدیہ مل جائے تو ہمیشہ کے لیے نجات ہو سکتی ہے۔ مسئلہ یہ ہے کہ کون اپنے دل کا والو کسی کو دے گا؟ جبکہ معطلی کے لیے مرنا ضروری ہوگا۔ حادثات سے ہلاک ہونے والوں کے والو نکال کر استعمال کئے جاسکتے ہیں۔ لیکن کب کوئی مرے گا اور اس کے لواحقین اس کے والو دوسرے ضرورت مند کو دینے پر تیار ہوں گے اور جس وقت دل میسر ہو کوئی مریض بھی منظر موجود ہو تاکہ والو کافوری اپریشن کیا جاسکے ورنہ وہ بھی کارآمد نہ رہیں گے۔

یونانی علاج :

عرب اطباء نے امراض قلب کے بارے میں قابل تحسین کارنامے سرانجام دیئے ہیں۔ آج ہم جو علاج کرتے ہیں اس کا پتہ چلانے پر سینکڑوں اداروں نے کروڑوں ڈالر خرچ کئے نبوی پیچیدہ مشینوں سے جائزے لیے گئے اور پھر علاج کی افادیت کی جانچ ہو سکتی۔ اس کے مقابلے میں عرب علماء نے اپنے مذہب سے روشنی پا کر شاندار کمالات کا مظاہرہ کیا۔ علی بن سہل طبری نے ”فردوس الحکمت“ میں ”علل القلب“ کی تفصیل بتاتے ہوئے علاج القلب و علامتہ میں صمامی امراض کا اصول علاج یوں متعین کیا ہے۔

دائیں بطن کا بطلان (سقوط) تمام صمامی امراض میں پایا جاتا ہے اس کے پیش نظر مدرات، معرقات اور مسہلات کا استعمال کیا جائے۔ یہ طریقہ کار دوران خون کے خلل دور کرنے میں بھی مددگار رہے گا۔ اس کے ساتھ استحقائی کیفیت یا پھیپھڑوں میں سوجن ہو تو نمکیات سے پرہیز کیا جائے۔ استقاء کے علاج کے لیے آب کیز پلایا جائے۔

یافربوں (بلوط) 7 ماشہ باریک کر کے انڈے پر چھڑک کر کھائیں اصل السوس، تخم کاسنی، منقی، تخم خربوزہ، خطمی، سورنجان، بوزیدان کو پانی میں جوش دے کر کھلے ملا کر کھلائی جائیں۔

ہو علی سینا اس کے ساتھ مسهل بلغم و حب سورنجان شامل کرنے کی ہدایت کرتا ہے۔ اس کی رائے میں سناترید، زنجبیل، برگ کالی، خیار شہر کا اضافہ کر کے مسهل دیں۔

علاج میں یہ معجون تجویز کی جاتی ہے۔

سورنجان 21 گرام، پوست بچ کیز، حنا دار، فلفل، زیرہ سیاہ، نوشادر 2.5 گرام فی جزو، نمک سیاہ، کف دریا، میعہ یا سہ ہر ایک پونے دو گرام، قرنفل، زنجبیل، شہد میں معجون بنائیں ہر ایک ساڑھے تین گرام ابتدائے مرض میں روزانہ 7 گرام جب مرض پرانی ہو جائے تو روزانہ معجون عشبہ اور چوب چینی کا استعمال بھی مفید ہے۔

قلب کے عضلات کو مضبوط بنانے کی کوشش کی جائے۔ اس غرض کے لیے لطیف اثر والی خوشبودار ادویہ استعمال کریں۔

علی بن سہل طبری نے تقویت قلب کے لیے اور گھبراہٹ اور غشی کو دور کرنے کے لیے یہ نسخہ تجویز کیا ہے۔

کربالہسد، مروارید ہفتہ ہر ایک ساڑھے دس گرام، فرنجتک 17 گرام، گاؤ زبان بادرنجویہ 17 گرام، برگ گل خشک 7 گرام، قرنفل 4 گرام۔ ساڑھے تین گرام روزانہ شربت بھی کے ساتھ استعمال کی جائے۔

ابو سہل مسیحی نے کتاب الماسیحی فی صناعت الطب میں امراض القلب کے علاج کا پور باب باندھا ہے۔ اس کی رائے میں دواء المسک کے علاوہ یہ نسخہ مفید ہوگا۔

دار چینی، مصطلی، دار فلفل، فرنجتک، بادروج خشک، بادرنجویہ، سازج ہندی، کشیز خشک، سنبل الطیب، ہر ایک سولہ گرام میں کربالہسد، مروارید اور طباشیر میں ہر ایک 8 گرام میں ڈیڑھ گرام مشک شامل کر کے شہد میں بھنے ہوئے مرہہ ہلبہ کے شیرہ میں گوندھ لیں خوراک دو گرام روزانہ۔

دل کے مریضوں کے لیے علی بن عباس الجوسی نے سیب، ناشپاتی اور سفرجل بطور خاص کھانے کی تاکید کی ہے۔ چوزے، پتھو اور چھوٹے آبی پرندوں کا گوشت یا ان کی بچنی کا

مشورہ دیا ہے۔

اطباء قدیم نے کوٹھ، پانچھو، ناگر موتھ، دار چینی، سہ نجان، کتان، بابونہ، اکلیل، خطمی، عنب الثعلب کو مقامی طور پر لگانے کا مشورہ بھی دیا ہے۔

طب نبوی :

دل کے صماموں کی سوزش کے بعد مدش ایک مستقل اذیت ہے۔ آج تک ایسا کوئی علاج نہ سنا گیا اور نہ دیکھا گیا، جس سے یہ مصیبت ٹل جائے۔ اپریشن اس کا ایک حل ہے لیکن کتنوں کے لیے؟

1- ہر مریض اپریشن کے قابل نہیں ہوتا۔

2- اپریشن کے دوران اور اس کے بعد شرح اموات کم نہیں۔

3- چھاتی کو کھولنا، دل کو کھولنا، خطرات سے خالی نہیں ہوتے۔ جس والو کو چھیلا گیا وہ

بعد میں پھر سے بجز نے لگ جاتا ہے۔

4- نیا والو لگانا ایک مصیبت سے کم نہیں۔ ہولناک قیمت کے علاوہ یہ کبھی بھی گڑبڑ

کر سکتا ہے۔ یہ خراب ہو جائے یا اس کی معیاد ختم ہو جائے تو نیا لگانے کے لیے پھر

سے چھاتی کھولی جائے دل کو چیرا جائے اور وہ سارا خطرناک عمل پھر سے کیا جائے

جس سے مریض پہلے ایک بار گذر چکا تھا۔

ایسے مریضوں کے علاج میں جو مشکلات ہیں ان میں اہم ترین مشکل سوزش ہے

جب کسی والو کی سطح چھل جائے تو اس پر جراثیم جم کر دل کے اندر سوزش پیدا کر سکتے ہیں۔

چونکہ خون صحیح طور پر پمپ نہیں ہو رہا اس لیے پھیپھڑوں میں سوزش جس کے نتیجے میں ورم،

کھانسی اور بلغم آتے رہتے ہیں۔ نالیاں پھول جانے سے سانس کے آنے جانے میں تکلیف ہوتی

ہے۔ دوران خون میں خرابی بھی سانس میں رکاوٹ کا باعث بنتی ہے۔ طب جدید میں ان مسائل

کو حل کرنے یا مریض کو سہارا دینے کے لیے جو کچھ کیا جاتا ہے وہ عبوری علاج ہے۔ لیکن اس

کے اپنے نقصانات بھی ہیں۔ مثلاً سوزش کو روکنے کے لیے پھلین کا ٹیکہ لگایا جاتا ہے۔
انہی مقاصد کو طب نبویؐ سے میسر آنے والے تحائف سے زیادہ آسانی اور بہتر
نتیجے کے ساتھ استعمال کیا جاسکتا ہے۔

شہد ایک بہترین غذا ہے۔ یہ جسم کو توانائی دیتا ہے۔ بلغم کو پتلا کر کے نکالتا ہے۔
سوزش کی وجہ سے ہونے والی سوجن کو رفع کرتا ہے۔ یہ جسم کی قوت مدافعت کو بڑھاتا ہے۔
لندن کے ایک ہسپتال میں ایک ایسے مریض کو شہد پلایا گیا جس کی نمونہ کی وجہ سے
حالت خراب تھی۔ جدید ادویہ اس کے جراثیم کو مارنے میں ناکام ہو چکی تھیں۔ ایک ہفتہ شہد پینے
کے بعد وہ نہ صرف کہ تندرست ہو گیا بلکہ ہماری کے بعد کی کمزوری سے بھی محفوظ رہا۔

آج کل یرقان وائرس کی وجہ سے ہوتا ہے۔ ہم پچھلے دس سالوں سے یرقان کے
مریضوں کو زیادہ مقدار میں شہد پلاتے آئے ہیں اس وائرس پر کسی بھی دوائی کا اثر نہیں ہوتا۔
لیکن اللہ کے فضل سے ہمارے مریضوں کی صحت یابی کا لیبارٹری سے ثبوت میسر آجاتا ہے۔
دل کے والو میں سوزش کو روکنے کے لیے شہد کا استعمال مریض کی توانائی کو بحال
کرے گا۔ سانس کی نالیوں سے ورم کو اتارے گا۔ بلغم کو نہ صرف نکالے گا بلکہ اس کی پیدائش
کو بھی کم کرے گا۔ اس سے سانس لینے کی دشواریاں کم ہوں گی۔ ابلے پانی میں شہد دینے سے
پیشاب کھل کر آئے گا اور علیحدہ سے پیشاب آور ادویہ دینے کی ضرورت کم ہو جائے گی۔

بچوں کی پرانی کھانسی کے لیے انگلستان سے Syrup of wild
Chicory کو ہم کاسنی کہتے ہیں۔ غرلی میں یہ ہندباء ہے نبی اکرم ﷺ نے فرمایا:

سامن ورقه من ورق الهندباء الا علیہا قطرة من الجنة
(شوکانی کن المفلح)

(کاسنی کے پودہ کے پتوں میں سے ایسا کوئی نہیں ہے جس پر روزانہ
جنت کے پانی کے قطرے نہ گرتے ہوں۔)

کاسنی کو جنت کے پانی سے لبریز ہونے کی دو احادیث اور بھی ہیں۔ اطباء قدیم نے ہر قسم کی

سوجن اور خاص طور پر جگر کی بیماریوں میں مفید قرار دیا ہے۔

ایک عزیزہ کو C-Virus سے شدید یرقان تھا۔ اسے شمد دیا جا رہا تھا۔ کہ اجمل دواخانہ کے میاں منیر نبی خان عیادت کو آئے۔ انہوں نے شربت کاسنی کی بوتل پیش کی۔ مریضہ کو دوسرے علاج کے ہمراہ شربت کاسنی بھی دیا گیا۔ وہ توقع سے پہلے شفا یاب ہو گئی۔

ابن القیم نے کاسنی کے اثرات کو شمد سے دو بالا کرنے کا مشورہ دیا ہے کاسنی کے پتوں پر جنت کے پانی کے قطرات گرنے کی وجہ سے اطباء قدیم نے ان کو استعمال سے پہلے دھونے کے خلاف تھے۔

میاں منیر نبی خان نے کاسنی سے ایک جراثیم کش دوائی Donomycin تیار کی ہے جو کہ ہر قسم کی سوزشوں میں مفید ہے۔

نبی اکرم ﷺ نے گلے کی سوزش کے لیے قسط کو مفید قرار دیا اور ایک چمچ کا علاج کر کے دوائی کے اثرات کا مظاہرہ فرمایا۔ ایک دوسرے مقام پر انہوں نے پلورسی کے علاج میں اسی کو بہترین قرار دیا۔ جب قسط میں گلے میں سوزش پیدا کرنے والے جراثیم کو مارنے کی صلاحیت موجود ہے تو پھر اس سوزش سے پیدا ہونے والے مسائل کے علاج میں استعمال کرنا ایک منطقی نتیجہ ہے۔

مرزخوش کا درخت پنجاب میں عام ہے۔ اسے مقامی طور پر مروا کہتے ہیں۔ حضرت انس بن مالک روایت فرماتے ہیں کہ نبی اکرم ﷺ نے فرمایا:

عليكم بالمرزنجوش، فانه جيد للخشام (السيوطي) ابو نعيم ابن السني
(تمہارے لیے مرزخوش موجود ہے۔ یہ زکام کے لیے ایک زبردست علاج ہے)
ہندی بیادی طور پر ایک جراثیم کش دوائی ہے۔ اس صفت کو حضرت ام سلمہؓ یوں بیان کرتی ہیں:

كان لا يعصيب رسول الله قرحة ولا شوكة الا وضع عليها الحناء
(بخاری ترمذی)

(رسول اللہ ﷺ کو جب بھی کوئی زخم آیا یا کانٹا چبھا تو انہوں نے ہمیشہ

اس پر مندی لگائی۔)

مندی کو لگانے کے علاوہ اطباء قدیم نے اسے آنتوں کے زخموں میں کھلایا بھی ہے، ہم نے سانس کی نالیوں اور گردوں کی سوزش میں ہمیشہ قسط کے ساتھ مندی کو شامل کیا۔ لیکن بازار میں ملنے والی پسی ہوئی مندی زہریلی ہوتی ہے مندی کے پتے لے کر ان کو پس کر شامل کرنا زیادہ صحیح اور مفید ہے۔ صمام تاجی اور دوسرے صماموں کی سوزش اور بندش کے لیے ہم نے عام طور پر یہ نسخہ تجویز کیا ہے۔

1- ابلے ہوئے پانی میں بڑا چمچہ شمد 'دن میں 3-5 مرتبہ۔

2- ناشتہ میں جو کا لیا۔ شمد ڈال کر۔

3- قسط الحمری (شیریں) 100 گرام

برگ کاسنی 5 گرام

برگ مندی 10 گرام

کلوئی 20 گرام

ان کو ملا کر پس کر چھوٹا چمچہ 'صبح 'شام کھانے کے بعد۔ مریض اگر یہ نسخہ لگاتا رہے کھاتا رہے گا تو اسے کبھی بھی کسی اور علاج کی ضرورت نہ پڑے گی۔ اگر سوزش زیادہ ہو یا بخار ہو جائے تو وقتی طور پر چند دن کے لیے کوئی Antibiotic استعمال کی جاسکتی ہے۔

اگر خون کی نالیوں کی وسعت میں کمی آگئی ہو تو ہر کھانے کے بعد 3 دانے خشک انجیر ' والوند ہونے کے بعد اکثر دل پھیل جاتا ہے۔ اصولی طور پر یہ تکلیف نہیں بلکہ دل اپنے آپ کو حالات کے مطابق بڑھا لیتا ہے۔ ایسا ہونے سے دوران خون پر مزید بے اثرات مرتب ہوتے ہیں۔

ہم نے اضافی طور پر پھیلے ہوئے دل کے مریضوں کو نمار منہ صبح شمد کے گلاس کے ساتھ سات کھجوریں اور ان کی گھٹلیاں پس کر کھانے کا مشورہ دیا۔ ایسے 96 مریضوں میں سے

73 کے دلوں کے ججم کم ہو کر اعتدال کی حد میں آگئے۔ طیب اعظم کے نسخہ کے مطابق دل کے مریضوں کے لیے مدینہ منورہ کی بٹوہ کھجور ہی بہترین علاج ہے۔ لیکن یہ کھجور ہر کسی کو میسر نہیں آسکتی۔ اس لیے مریضوں کو مقامی کھجوروں پر ڈالیا گیا اور اللہ کے فضل سے اکثر بہتر ہو گئے۔ نبی اکرم ﷺ نے کھجور اور انجیر کو بیک وقت دینا منع فرمایا ہے۔ اس لیے مریض جب کھجوریں کھا رہا ہو تو انجیر نہ کھائے۔ ویسے بھی کھجور اور اس کی گٹھلیاں کھانے والوں کو انجیر کی ضرورت باقی نہیں رہتی۔

ISCHAEMIC
DISEASES OF HEART

دل کو ملنے والے خون
کی کمی اور رکاوٹ کی بیماریاں

دل کا دورہ

دل بڑا ایماندار عضو ہے۔ ہر منٹ میں تقریباً پانچ لیٹر خون اس میں سے گذرتا ہے۔ لیکن یہ اپنی ضرورت کیلئے ایک یونٹ بھی استعمال نہیں کرتا۔

قدرت نے اس کی ضرورت کیلئے خون کا علیحدہ سہولت کیا ہے۔ بائیں لہجے سے اور طے کے نکلنے ہی سب سے پہلی شریان جو اس سے برآمد ہوتی ہے وہ Coronary Artery ہے۔ جو اوپر سے ہو کر دل کی پچھلی سمت جاتی اور ہر حصہ کیلئے خصوصی شاخیں نکالتی ہے۔ یہ اکٹلی دوران خون (Corourary circulation) ہے۔

ان نالیوں میں کسی جگہ بھی رکاوٹ آجائے تو دل کے عضلات میں توانائی کی کمی سے شدید نتائج برآمد ہو سکتے ہیں۔ نالیوں میں رکاوٹ کی دو قسمیں ہیں۔

1- عارضی میں ذہنی یا جسمانی تھکن یا اعصابی اثرات سے نالیوں میں انقباض (Spasm) آجاتا ہے۔ جو عام طور پر مختصر عرصہ کیلئے ہوتا ہے۔ اسے Angina Pectoris کہتے ہیں۔

2- مستقل رکاوٹ میں نالیوں کی وسعت میں کمی آجاتی ہے یا کوئی سدہ ایک یا زیادہ نالیاں مستقل سدہ کر دیتا ہے۔ یہ Coronary Thrombosis ہے۔

وجع القلب (Angina Pectoris)

درد دل

جسمانی جدوجہد۔ جوش۔ ہجان۔ ذہنی دباؤ سے کبھی چھاتی میں درد ہوتا ہے۔ یہ حد سے زیادہ خوشی سے بھی ہو سکتا ہے۔ یہ ایک وقتی کیفیت ہے جو کچھ دیر رہتی ہے۔ لیکن آرام یا معمولی علاج سے ٹھیک ہو جاتی ہے۔

ابو بکر احمد بن زکریا رازی نے ”الحاوی“ میں اس کی نوعیت کو بیان کیا ہے۔

وجع القلب يتولد من التجویف الايسر

(دل میں درد بائیں بطن میں رکاوٹ سے پیدا ہوتا ہے)۔

طب جدید میں 1768ء میں ایک برطانوی ڈاکٹر بہرڈن نے اس کا تفصیلی مطالعہ شائع کیا۔ اس سے پہلے بو علی سینا نے دل کو خون مہیا کرنے والی نالیوں کو مورد الزام ٹھہراتے ہوئے ان میں رکاوٹ کو اس کا سبب قرار دیا تھا۔

حکیم محمد اعظم خان نے ”محیط اعظم“ میں بیان کیا ہے۔

”کبھی دل میں ہلکا ہلکا سادرد پیدا ہوتا ہے۔ جو عرصہ تک برقرار رہتا ہے۔ اگر اس کے علاج کی کوشش کی جائے تو چلا جاتا ہے۔ کبھی پھر

سے شدت اختیار کرتا اور موت کا باعث بن جاتا ہے“

دوسرے عرب اطباء نے بھی اس بیماری کا تذکرہ کیا ہے۔ سکندر طرابلسی اسے

خاروں سے پیدا ہونے والے زہریلے مادوں کا دل پر اثر ہوتا ہے۔

دل کو اپنی ضرورت کیلئے سارے جسم کے مقابلے میں زیادہ خون کی ضرورت ہوتی ہے۔ کیونکہ وہ ہر وقت مصرف عمل رہتا ہے۔ یہ خون کی 70 فیصدی آکسیجن کو صرف کرتا ہے۔ اگر اسے خون کی بہر سانی میں کمی آجائے تو اس میں درد اٹھتا ہے۔ جسے یوں بھی بیان کیا گیا ہے۔

It is the cry of Heart in distress

دل کو ملنے والے خون کی کمی کے دواہم نتائج ہو سکتے ہیں :-

☆ وجع القلب

☆ دل کا دورہ

اکثر اوقات دل کا درد آہستہ آہستہ دل کے دورہ کی شکل اختیار کر لیتا ہے۔ بلکہ ہم نے اکثر مریضوں کو دیکھا ہے کہ وہ شروع میں Angina کے مریض قرار پاتے ہیں۔ لیکن وقت کے ساتھ وہ درد کبھی کبھار کی جائے مستقل ہو کر دل کے دورہ کی تمام علامات پر پورا اترنے لگتا ہے۔ اور بقول حکیم اعظم خاں، موت کا سبب بنتا ہے۔

اسباب

یہ جیادی طور پر دل کو ملنے والے خون کی کمی کی بیماری ہے۔

خون میں یہ کمی :

1- ورزش۔ جسمانی جدوجہد اور مستقل پریشانیوں کی وجہ سے دل کا کام بڑھ جاتا ہے۔

اسے مزید آکسیجن کی ضرورت پڑتی ہے جو اسے میسر نہیں آتی۔

2- دل کو آکسیجن کی کمی تالیوں میں کسی تو لنجی کیفیت (Spasm) کی وجہ سے ہو سکتی

ہے۔

3- دل کے خانوں کی بیماریاں۔ خاص طور پر وہ کیفیات جب دل کے صمام موٹے ہو

جائیں اور ان پر کلسیم کی تہ بھی ہو۔

- 4- اختلاج قلب اور وہ بے قاعدہ گھبراہٹوں میں دل کی رفتار خراب ہو جاتی ہے۔
- 5- بلڈ پریشر میں زیادتی اگلی دور ان خون کو متاثر کرتی ہے۔
- 6- ذیابیطس کی بیماری میں خون کی ٹالیوں کی موٹائی یا سختی۔
- 7- گھرد اور خون کی کمی۔
- 8- معدنیات اور مضرت صحت ادویہ مثلاً سکھیائٹریٹ اور دیگر اکا استعمال۔

مریض پر بیماری کا حملہ عام طور پر جسمانی مشقت، سردی لگنے سے، پیٹ بھر کر مرغن کھانے کے بعد، گھبراہٹ، غصہ اور جذباتی بیجان کے بعد ہوتا ہے۔ لیکن ایسے واقعات بھی دیکھے گئے ہیں جب پرانی قبض کے مریض اجابت پر زور دیتے ہیں یا بھستری کی مشقت کا بوجھ دل کو برداشت نہیں ہوتا۔

اطباء قدیم نے نفسیاتی عوامل کو اس بیماری کا اہم سبب قرار دیا ہے۔ ایک عام آدمی بھی روزانہ تھوڑی بہت محنت مشقت یا ریاضت کرتا ہے۔ وہ لوگ جو یہ باقاعدہ کرتے ہیں ان کو محنت یا دماغی کام سے کچھ نہیں ہوتا۔ لیکن وہ جو اس کے عادی نہ ہوں اور کبھی کبھار کام کریں یا مسلسل کرتے رہیں اور اپنے جسم پر اس کی استعداد سے زیادہ بوجھ ڈالیں ان کو یہ تکلیف زیادہ ہو سکتی ہے۔

ایک عام آدمی جب صبح اٹھتا ہے تو وہ ناشتہ کرتا ہے۔ ناشتہ جلد ہضم ہو جاتا ہے اور اس سے حاصل ہونے والی توانائی دو تین گھنٹوں کے بعد میسر آ جاتی ہے۔ مگر وہ لوگ جو معقول یا جسمانی ضروریات سے کم ناشتہ کرتے ہیں کمزوری ان کے جسم پر ہمیشہ طاری رہتی ہے۔ اور وہ عضلات کی کمزوریوں کا ہمیشہ شکار رہتے ہیں۔ اس باب میں نبی ﷺ کا ایک مفید ارشاد بڑی اہمیت رکھتا ہے۔

خیر الغداء بواکرہ

(بہترین ناشتہ وہ ہے جو صبح جلدی کیا جائے)

مثال کے طور پر اگر ناشتہ صبح سات بجے کر لیا جائے تو اس سے حاصل ہونے والی توانائی نو بجے کے بعد میسر آجائے گی۔ اگر صبح چائے کے پیالے کے ساتھ رس بسکٹ کھالیے جائیں یا روٹی اور چائے تو یہ جسمانی ضرورتوں کیلئے کافی نہیں اور اس ناشتہ سے ہمداریوں کا پیدا ہونا ایک لازمی نتیجہ ہوگا۔

علامات

دل اور اس کی نالیاں مردوں اور عورتوں میں یکساں ہوتی ہیں۔ لیکن دل کا یہ درد جوان مردوں میں زیادہ ہوتا ہے۔ عمر کے ساتھ ساتھ عورتوں اور مردوں کے درمیان بیماری کی نسبت میں کمی آجاتی ہے۔ ساٹھ سال کی عمر میں ہمدار ہونے والے مردوں اور عورتوں کی تعداد تقریباً یکساں ہوتی ہے۔

ہمداری کی ابتدا میں اکثر مریض چھاتی میں درد کی بجائے کھانے کے بعد پیٹ میں بوجھ۔ چھاتی میں جلن اور طبیعت میں بوجھ کی شکایت کرتے ہیں۔

چھاتی میں درد ہوتا ہے۔ کبھی ایسا محسوس ہوتا ہے کہ جیسے اندر سے کسی نے دل کو منھی میں لے کر جکڑ دیا ہے۔ درد چھاتی کے سامنے حصہ میں بائیں طرف محسوس ہوتا ہے۔ یہ درد صرف بائیں کندھے میں محسوس ہوتا ہے۔ کبھی کبھی یہ درد بائیں کلائی سے شروع ہو کر پورے بازو اور چہرے میں بھی ہونے لگتا ہے۔

درد کے ساتھ گھبراہٹ زردی اور سانس لینے میں تکلیف ہونے لگتی ہے۔ مریض کو ہلنے جلنے سے زیادہ تکلیف ہوتی ہے۔ درد مسلسل ہوتا ہے اور عام طور پر یہ دورہ 1-4 منٹ تک محدود رہتا ہے۔

درد کا دورہ عام طور پر غصہ۔ گھبراہٹ۔ جذباتی ہيجان۔ معمول سے زیادہ مشقت کے دوران خاص طور پر کھانا کھانے کے بعد شروع ہوتا ہے۔ مریض کو ایسا محسوس ہوتا ہے کہ جیسے حلق میں لقمہ پھنس گیا ہے۔ چکر آتے ہیں۔ بے ہوشی کا دورہ پڑ سکتا ہے۔ ٹھنڈے

پینے آتے ہیں۔ اکثر مریض ایسا محسوس کرتے ہیں کہ دل سد ہو جانے کو ہے۔ کھانا کھانے کے بعد جلد سو جانے والوں کو یہ دورہ نیند کے دوران بھی ہو سکتا ہے۔

رات کو دوروں سے چلانے کیلئے نبی ﷺ کا ایک نسخہ موجود ہے۔ رسول اللہ ﷺ نے ایک شخص کو نصیحت کی کہ وہ رات کے کھانے کے بعد تھوڑا سا پیدل چلا کرے۔ اس شخص نے بتایا کہ وہ مزدوری پر کھیتوں کو پانی دیتا ہے۔ اس لئے دن بھر چلتا رہتا ہے۔ رات کو جب گھر آتا ہے تو وہ دن بھر کی مشقت سے بے حال ہوتا ہے۔ حضور اکرمؐ نے کہا کہ کیا تم سو قدم بھی نہیں چل سکتے۔ اس شخص نے کہا کہ سو قدم تو چل سکتا ہوں۔ حضورؐ نے فرمایا کہ خواہ تم سو قدم ہی چلو۔ مگر چلنا ضرور۔

جس نے رات کا کھانا جلد کھایا اور اس کے تھوڑے عرصے بعد پیدل چلا اسے رات کو ہی نہیں بلکہ دن میں بھی درد دل کا دورہ نہیں پڑے گا۔ یہاں پر ان کا ایک اور ارشاد بڑی اہمیت رکھتا ہے۔

”کھانا پیٹ بھر کر نہ کھایا جائے۔“

غیر یقینی درد دل (Unstable Angina)

یہ درد دل کے درد ہی کی قسم ہے۔ لیکن نوعیت کے لحاظ سے تھوڑا سا مختلف ہوتا

ہے۔

☆ بیماری ابھی ابتدائی مراحل میں ہے۔

☆ معمولی مشقت سے دل میں درد کا ہونا۔ بار بار ہونا اور دورے کا عرصہ بڑھ جانا۔

☆ آرام کے دوران بھی درد کا ہونا۔ یہ درد مسلسل 15 منٹ تک بھی ہو سکتا ہے۔

☆ دل کے دورے کے بعد بار بار کا درد۔

بیادہی طور پر یہ وجع القلب ہے۔ لیکن علامات کی شدت کے لحاظ سے مختلف ہو جاتی ہے۔

تشخیص

مرض کی بیادہی تشخیص مریض کی علامات سے کی جاتی ہے۔ سینہ میں درد۔ اس

درد کا بائیں بازو سے گلے تک جاتا ہے۔ وقت کے ساتھ درد سینہ کے وسط اور بائیں حصہ تک

محدود ہو جاتا ہے ایسا درد عضلات کی مقامی تکالیف۔ اعصابی خلل اور بہت سی ریاح سے بھی

محسوس ہو سکتا ہے۔ اس لئے تشخیص کیلئے کسی ماہر ڈاکٹر کا ہونا ضروری ہے۔ مرض کی تصدیق

کے طریقے یہ ہیں۔ www.KitaboSunnat.com

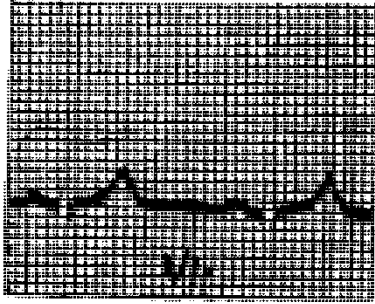
برقی قلب نگاری (E.C.G)

دل کی تمام بیماریوں میں قلب نگاری ایک مفید ذریعہ ہے۔ وجع القلب میں اکثر

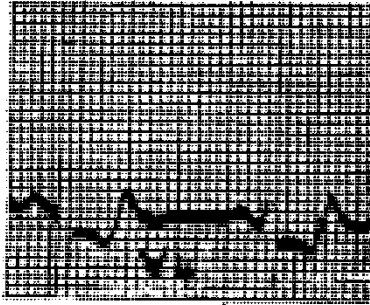
اوقات قلب نگاری پر کوئی خاص خرابی نظر نہیں آتی۔ شبہ کی صورت میں مریض سے

تھوڑی سی مشقت کروائی جاتی ہے۔

ایک عام طریقہ میں مریض کو 9 انچ بلندی پر واقع سٹرھیوں ڈیڑھ سے 3 منٹ تک چڑھنی پڑتی ہیں۔ جس کے بعد دل کا ریکارڈ دوبارہ لیا جاتا ہے۔ ذیل میں دل کے دو گراف پیش ہیں۔



اس گراف میں مریض کی تمام لکیریں نارمل ہیں۔ ان کو دیکھتے بعد ہماری کا شبہ نہیں پڑتا۔



اس گراف سے پہلے مریض کو مسلسل تین منٹ تک معمولی ورزش کروائی گئی ہے۔ جس سے گراف میں واضح تبدیلیاں نظر آئی ہیں۔ حالانکہ دونوں گراف ایک ہی مریض کے ہیں اور ایک ہی وقت میں وقفہ پر لئے۔

تاہکاری کے ٹیسٹ

تاہکاری مادوں کی دریافت کے بعد دل کے دوران خون کے مطالعہ میں کچھ آسانیاں میسر آئی ہیں۔ پہلے ²⁰¹Thallium استعمال کیا جاتا تھا۔ اب بعض استادوں نے Cardiolyte کو زیادہ پسند کیا ہے۔ مریض کی شریانوں میں اس دوائی کو داخل کرنے کے

بعد خصوصی آلات کے ذریعہ دل میں دوران خون کا مشاہدہ کیا جاسکتا ہے۔ پروفیسر طارق ملک کا خیال ہے کہ اس دوائی سے دل کے ساتھ ساتھ گردوں کے دوران خون کا بھی مطالعہ کیا جاسکتا ہے۔

یہ ٹیسٹ مفید اور کارآمد ہیں۔ لیکن یہ عام ڈاکٹر کے بس کی بات بھی نہیں۔ یہ کسی بہت بڑے ہسپتال میں ممکن ہیں اور وہ بھی تب جب وہاں کے منتظمین ایسا کرنے پر آمادہ ہوں۔ دل کے درد سے ملتی جلتی بیماریوں میں اعصابی تناؤ۔ گھبراہٹ اور ٹھکرات سے پیدا ہونے والا درد بعض اوقات شبہ کا باعث ہوتا ہے۔ لیکن یہ درد جوان عورتوں میں ممکن یا گھبراہٹ کے بعد ہوتا ہے۔ بانیں چھاتی سے کندھوں کے پیچھے کی سمت جاتا ہے۔ مریض لمبے لمبے سانس لیتا ہے۔ درد کا عرصہ طویل ہوتا ہے۔ اور مقامی طور پر دبانے سے درد محسوس ہوتا ہے۔

علاج

عرصہ دراز سے قلمی شورہ کے مرکبات کو اس کے علاج میں بڑی شہرت حاصل ہے۔ عام طور پر Glyceryl Trinitrate کی 0.6 ملی گرام کی یا Isosorbide Dinitrate کی 5 ملی گرام کی گولی زبان کے نیچے رکھنے سے 3-5 منٹ میں درد جاتا رہتا ہے۔ بعض حالات میں Nitrate کا پیرے بھی کیا جاتا ہے۔ لیکن اس کی مقدار اور استعمال ماہر ہاتھوں کی نگرانی میں ہونا چاہیے۔

جن مریضوں کو آنکھوں میں کالا موتیا (Glaucoma) ہو ان کے لئے اس علاج میں خطرات ہیں۔ اب نائٹریٹ سے بنے ہوئے چپکنے والی پٹی کے ٹکڑے بھی آگئے ہیں جن کو بار بار دوائی کھانے کی جائے جسم پر چپکا دیا جاتا ہے۔

آئندہ کی احتیاطیں

ایک مرتبہ دورہ پڑنے کے بعد ایسے واقعات آئندہ ہونے کے وسیع امکانات موجود ہیں۔ اس لئے مریض کو ہمیشہ یہ بات ذہن میں رکھنی چاہئے کہ ہماری آسانی سے چھوڑنے کی نہیں۔ ان امور کو توجہ میں رکھنے سے آئندہ کی بہتری کے امکانات موجود ہیں۔

- ☆ بلڈ پریشر کو قابو میں رکھا جائے۔ اس کا باقاعدہ علاج کیا جائے۔
- ☆ اگر ذیابیطس کی بیماری بھی ہو تو اس کا تہہ ہی سے علاج کیا جائے۔ مرض کو کنٹرول کرنے کے لئے ادویہ کے ساتھ ساتھ مناسب پرہیز مسلسل کیا جائے۔
- ☆ تمباکو نوشی ترک کر دی جائے۔
- ☆ وزن اگر زیادہ ہے تو اسے کم کرنے پر پوری توجہ دی جائے۔
- ☆ مریض کو مشقت سے پرہیز کرنا چاہیے۔ اگر معمولی حرکات سے تکلیف نہ ہوتی ہو تو بستر پر پڑے رہنا ضروری نہیں۔
- ☆ اگر چلنے پھرنے یا معمولی مشقت سے تکلیف نہ ہوتی ہو تو ان پر پامدی کی ضرورت نہیں۔ اگر کسی مشقت سے درد ہو تا ہو تو اسے ترک کر دیا جائے۔
- ☆ غذا میں چکنائی کا کم سے کم استعمال کیا جائے۔ عام خیال ہے کہ دیسی گھی اور مکھن سے خون میں غیر پسندیدہ چکنائیاں بڑھ کر بیماری میں اضافہ کر سکتی ہیں۔
- ساری دنیا میں دیسی گھی کا رواج صرف پنجاب میں ہے۔ لیکن جدید طرز زندگی اور مہنگی سہولتوں سے پہلے یا تقسیم ملک سے پہلے پنجاب میں دل کے دورہ کی خبر کبھی سننے میں نہیں آتی تھی۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ پنجابی اگر گھی کھاتے تھے تو اس کے ساتھ محنت مشقت کر کے اس چکنائی کو صرف کر لیا کرتے تھے۔ پیدل چلنے سے نفرت، مرغن کھانے اور بار بار کھانا خون کی نالیوں کو موٹا کر کے دوران خون کو متاثر کر سکتا ہے۔
- وجع القلب ایک سیدھی سادی بیماری ہے۔ لیکن وہ اسباب جنہوں نے دل کی شریانوں میں سکڑن پیدا کی بات کو آگے بھی بڑھا سکتے ہیں۔ اس مرض کیلئے علاج کا پروگرام بڑا لمبا اور پریچ بنایا جاتا ہے۔ مثلاً
- 1- سکون آور ادویہ Sedatives۔ یہ اعصاب کو سکون دیتی اور ذہن کو آرام کرنے کا موقع فراہم کرتی ہیں۔
- 2- Nitrates کی گولیاں دن میں 3-4 مرتبہ کھائی جائیں۔ چونکہ ان سے سردی ہو سکتا

ہے۔ اس لئے مقدار کو آہستہ آہستہ بڑھایا جائے۔

3-B-Blockers۔ یہ ادویہ دل کے عضلات اور ان پر اثر کرنے والے خامروں کو بے حس کرتی ہیں۔ جیسے کہ Propranol- Timolot وغیرہ۔ یہ ادویہ بلڈ پریشر کو کم کرتی ہیں۔ دل کی دھڑکن میں کمی لاتی ہیں اور دل میں آکسیجن کے صرف کو کم کرتی ہیں۔ لیکن اگر کسی کے پھیپھڑے علیل ہوں۔ یا دل کی رفتار میں پہلے سے بے قاعدگیاں موجود ہوں تو ان سے نقصان ہوتا ہے۔

4-Calcium Antagonists۔ دل کے عضلات کی کارکردگی میں کلسیم کی بڑی ضرورت ہوتی ہے۔ یہ ادویہ Verapamil- Nifedipine سے کلسیم کا استعمال کم ہو جاتا ہے۔ دل کی رفتار کم ہوتی ہے۔ خون کی تالیوں میں وسعت آتی ہے۔

آپریشن

جس طرح دل کے دورہ کا آپریشن کیا جاتا ہے۔ کچھ مریضوں میں تقریباً وہی آپریشن کر کے اس مصیبت سے نجات دلائی جاسکتی ہے۔ ورنہ ایک مختصر آپریشن Angioplasty کے ذریعہ سے بھی ختم کیا جاسکتا ہے۔

یونانی علاج

جدید علاج کی تفصیلات میں دیکھا گیا کہ جو کچھ بھی کیا جاتا ہے اس کا فائدہ وقتی ہے۔ یعنی جسے ایک مرتبہ دل میں درد ہو گیا وہ ہمیشہ اس میں مبتلا اور ہماری کے بار بار کے حملوں سے دہشت کا شکار رہے گا۔ اطباء قدیم نے اس مسئلہ کو توجہ دی ہے اور ان کے چند علاج یہ ہیں۔

1۔ دل کے مقام پر دار چینی۔ عود۔ وچ ترکی۔ زرنباہ۔ مصطحی رومی ہم وزن لے کر عرق گلاب میں پیس کر سینہ پر لپ کریں۔

2۔ جواہر مرہ۔ 32 گرام کو خمیرہ گاؤ زبان عنبری جواہر والا 5 گرام میں ملا کر عرق یہ

- مشک۔ عرق گلاب۔ عرق عنبر میں سے ہر ایک 5 ملی لیٹر میں ملائیں۔ پھر شربت انار شیریں 50 ملی لیٹر میں ملا کر دن میں تھوڑا تھوڑا بار بار دیا جائے۔
- 3۔ ابو بکر رازی نے ایک حکیم کو علاج کرتے دیکھا اور وہ اس سے متاثر ہوا۔ پیٹ میں ریاح کیلئے جوارش بلاوری دی جائے۔ سینہ پر روغن انارین کی مالش۔ گرم خوشبوئیں۔ سنگھائیں۔ عود مصری اور مشک کی بھاپ دی جائے۔
- 4۔ لوگ ایک گرام۔ چینی 2 گرام باریک چس کر سوتے وقت تازہ پانی کے ساتھ دی جائے۔
- 5۔ صدف سوختہ ایک گرام یا مروارید ہسفتہ کا محلول ورق طلا 4 عدد کو شربت نیلو فر میں ملا کر پلائیں۔ اوپر سے عرق نیلو فر دیں (علاج نبوی باب کے آخر میں ہے)

Heart Attack

Myocardial Infarction

تخر عضلة قلب دل کا دورہ میتوتة القلب

چھاتی میں محسوس ہونے والا یہ جان لیوا اور دعام طور پر ناگہانی طور پر شروع ہوتا ہے اور پھر بڑھتا جاتا ہے۔ جیادی طور پر یہ دل کو خون مہیا کرنے والی اکللی شریانوں کی مدش ہے۔ کبھی تو یہ آہستہ آہستہ پیدا ہوتی ہے۔ اور کبھی فوراً ہی محسوس ہونے لگتی ہے۔

دل کو خون مہیا کرنے والی شریانوں میں رکاوٹ کا سب سے بڑا سبب ایک یا زیادہ ٹالیوں میں خون کا جم جانا ہے۔ اس لئے یہ Coronary Thrombosis کہلاتی ہے۔ خون اگر اور طہ سے نکلنے والی بڑی نالی میں جم جائے تو موت چند منٹوں میں ہو جاتی ہے۔ اگر مدش اس کی کسی شاخ میں ہو تو مریض کو علاج کی مہلت مل جاتی ہے۔

پاکستان مٹنے سے پہلے یہ بیماری بہت کم دیکھنے میں آتی تھی۔ تقسیم ملک کے بعد ہمارے رہن سن۔ خوراک اور عادات میں کچھ ایسی تبدیلیاں آئی ہیں کہ دل کے ہسپتالوں میں بے پناہ ہجوم دیکھنے میں آتا ہے۔ بد قسمتی ہے کہ ہم دیسی گھی اور سگریٹ پر الزام دھرنے کے سوا اس بارے میں کچھ نہیں کر سکے۔

اطباء قدیم کو اس بارے میں پورا علم تھا۔ ابو بزر رازی اپنی شاندار کتاب ”الحوای فی الطب“ میں اس کے نوعیت کے بارے میں رقمطراز ہے۔

وجع القلب ما یخصه

(یہ درد دل ہی کا ہے اور اسی سے مخصوص ہے)

اس کے ساتھ یو علی سینا نے قانون کی تیسری جلد میں "احوال القلب" کا باب باندھا ہے۔ وہ ثابت کرتا ہے کہ یہ درد تحضر الدم اور اس کے علاوہ نالیوں میں شمعی کلیات Arteriosclerosis سے پیدا ہوتا ہے۔

وجع القلب یتولد من التجویف الایسر

(دل کا درد بائیں بطن سے پیدا ہوتا ہے۔)

یو علی نے دل کی نالیوں میں رکاوٹیں آنے کی وجہ سے دل کے افعال خراب ہونے کا تذکرہ کیا ہے۔

حکیم علوی خاں۔ حکیم اعظم خاں اور حکیم اجمل خاں صاحبان نے دل کے درد کو نالیوں میں رکاوٹ کے علاوہ جگر اور معدہ کے اثرات کا باعث بھی قرار دیا ہے۔

اطباء قدیم نے دل کی بیماریوں کو ہم سے بہتر سمجھا۔ اس کا علاج کیا اور ان کے مریض شفا یاب ہوتے رہے۔ مگر ہماری پوزیشن یہ ہے کہ ہسپتالوں میں دل کے مریضوں کا ہجوم جمع کر لیا گیا ہے۔

میں ایک کام سے دل کے ایک ہسپتال میں گیا۔ لوگوں کا ایک ہجوم تھا۔ جو ڈاکٹروں کے روبرو پیشی کیلئے آہ وزاری میں مصروف تھے۔ اندر سے فارغ ہو کر آنے والے ایک مریض کو پیشکار بتا رہا تھا کہ ECG کے 800 روپے اور دل کی نالیوں کے معائنہ کے 72000 روپے ہوں گے۔ اگر وہ اپنے ٹیسٹ کروانا چاہتا ہے تو 80,000 روپیہ جمع کروادے۔

یہ ایک سرکاری ہسپتال تھا۔ جسے غریبوں کیلئے بنایا گیا۔ جس کے پاس علاج کے اخراجات کے علاوہ تشخیص کے 80,000 نہ ہوں وہ کیا کرے؟ ہمارے ڈاکٹروں کو فخر ہے

کہ وہ انگلستان اور امریکہ سے دل کی بیماریوں کا علاج سیکھ کر آئے ہیں اور وہ پاکستان میں وہی کچھ کر رہے ہیں جو امریکہ میں ہوتا ہے۔ ان کی اپنی حالت کیا ہے؟ اس کا بیان دلچسپی سے خالی نہ ہوگا۔

انگلستان میں ہر سال 1,60,000 افراد دل کے دورہ سے مرتے ہیں۔ انگلستان کے شمال مشرقی علاقہ میں 400000 کی آبادی میں ایک شہر کے ہر ایک ہزار افراد میں سے 4.89 کو دل کا دورہ پڑا۔

دنیا میں دل کی بیماری کے سب سے کم مریض جاپان میں ہوئے۔ لیکن وہ جاپانی جو امریکہ میں آباد ہو گئے ان میں دل کی بیماریوں کی شرح امریکہ کی طرح ہی ہو گئی۔ سکنڈے نیویا کے ممالک میں بو دو باش ایک جیسی ہے۔ لیکن سوئڈن میں دل کے دورہ سے مرنے والوں کی تعداد نسبتاً کم ہے۔

اس موازنہ سے دو اہم چیزیں معلوم ہوئیں کہ دل کے دورہ کا بدترین خطرہ امریکہ میں رہنے والوں کو ہے۔ جبکہ خواتین اس سے قدرے محفوظ ہیں۔ بیمار ہونے والی عورتوں میں سب سے کم جاپان سے تھیں۔ فرانس کے لوگوں کو کھانے پکانے کا بڑا شوق ہے۔ بسیار خوری اور اٹور کی شراب ان کی روزمرہ کی عادت ہے۔ لیکن ان کے یہاں بھی خواتین کم بیمار پڑتی ہیں۔

دل کے دورہ کے امکانات

آکسفورڈ میں دل کے ایک ہسپتال میں دل کے دورہ کی وجہ سے داخل ہونے والے مریضوں میں سے 30 فیصدی پہلے سے بلڈ پریشر کا شکار تھے۔ 25 فیصدی کو دل میں پہلے سے مختلف عوارض موجود تھے۔ ایک سروے میں دیکھا گیا کہ انگلستان کے بس ڈرائیور اور بینک کے عملہ میں دیکھا گیا کہ جنہوں نے غذا میں سبزیاں اور پھل کھائے ان کو دورہ کی شرح دوسروں سے کم رہی۔ اکثر ممالک میں خیال کیا جاتا ہے کہ غذا میں حیوانی ذرائع سے حاصل ہونے والی چکنائیاں زیادہ نقصان دہ نہیں۔ البتہ جن خاندانوں میں خون میں کولیسٹرول کی مقدار 270 ملی گرام سے زیادہ ہو وہاں پر دل کے دورے کا امکان زیادہ ہوتا ہے۔

اس کے مقابلے میں 1977 میں دنیا بھر کے ممالک میں دل کے دورہ سے ہونے والی اموات کا ایک جائزہ عالمی ادارہ صحت نے جاری کیا ہے۔ وہ یوں ہے۔

عورتیں	مرد	ملک
29	296	فن لینڈ
47	229	سکاٹ لینڈ
28	223	شمالی آئر لینڈ
45	193	امریکہ
41	192	آسٹریلیا
32	188	انگلینڈ اور ویلز
64	175	نیوزی لینڈ
36	175	کینیڈا
35	166	بحری
21	157	چیکوسلاویہ
23	135	ناروے
23	135	ہالینڈ
27	111	اسرائیل
18	110	جرمنی
21	99	بلغاریہ
15	97	اطلی
7	94	سوئیڈن

7	59	فرانس
6	24	جاپان
17	74	رومانیہ

ان مشاہدات کا سب سے دلچسپ جواب پاکستان کے شہر قصور سے میسر آیا۔ عالمی ادارہ صحت کے ایماء پر ڈاکٹر اسلم خان نے قصور میں لوگوں کے خون میں کو لیسٹروں کی مقدار کا اندازہ کرنے کیلئے ایک سروے کیا۔ دیکھا گیا کہ 15 سال کی عمر کے بھی ایسے بچے موجود تھے جن کے خون میں کو لیسٹروں کی مقدار 700 ملی گرام تک پائی گئی۔

حیرت کی مزید بات یہ کہ خون میں کو لیسٹروں کچھ خاندانوں میں تھی اور ان خاندانوں میں کسی کو دل کے دورہ کی تکلیف کبھی نہیں ہوئی۔ دنیا کے بیس ممالک میں دیکھا گیا ہے کہ دل کے دورہ کا شکار ہونے والوں کے خون میں کو لیسٹروں کی مقدار زیادہ پائی گئی۔ مختلف ماہرین نے دل کے بیماریوں کے خون ٹیسٹ کرنے کے بعد کو لیسٹروں ہی کو مورد الزام ٹھہرایا ہے۔

دل کا دورہ عام طور پر ایک خاندانی بیماری ہے۔ دیکھا گیا ہے کہ یہ مصیبت خاندانوں میں چلتی ہے۔ کہا جاتا ہے کہ یہ موٹے۔ آرام طلب۔ چڑچڑے افراد کو ہونے کا زیادہ امکان ہے۔

امریکہ میں دل کے دوروں پر تحقیقات کرنے والے یہ بھول گئے کہ وہ جفاکش زندگی گزارنے کے ساتھ ساتھ بغیر دودھ اور چینی کے کافی کثرت سے استعمال کرتے ہیں۔ یہ امر یلتی طور پر ثابت ہے کہ کافی خون کی نالیوں کو کھولتی ہے۔ کافی پینے سے اختلاج قلب اکثر ہوتا ہے۔ کیا یہ ممکن نہیں کہ کافی پینے والوں کو دل کا دورہ پڑنے کا احتمال دوسروں سے زیادہ ہو؟

ایک بہت بڑے سرکاری افسر کو دیکھا کہ وہ کھانے کے دوران

چکنائیوں سے اجتناب کرتے تھے۔ سبزیاں اور پھل شوق سے کھاتے تھے۔ دن کے علاوہ رات کو بھی لمبی سیران کی باقاعدہ عادت تھی۔ ان کا جسم پھر تیزا اور دبلا تھا۔ اس کے باوجود ان کو دل کا دورہ پڑا۔ پھر آپریشن ہوا۔ کچھ عرصہ بعد اب دل کے دوسرے آپریشن کی صعوبت سے گذرے ہیں۔ حال میں حرکت قلب بند ہونے سے وفات پائی ہے۔

دل کی کتابوں کو دیکھئے تو ماہرین کے کمالات اور ان کے سروے رپورٹوں سے بھری پڑی ہیں۔ اس کا نتیجہ کیا نکلا؟ اطباء قدیم کا خیال تھا کہ ہاضمہ کی خرابیاں اور پیتہ کی سوزش یا اس میں پتھریاں ہونے سے دل پر بوجھ پڑتا ہے اور دورہ کے امکانات بڑھ جاتے ہیں۔ ہم نے 1960ء میں مشاہدہ کرنا شروع کیا کہ دل کے ہر مریض کا ہاضمہ خراب ہوتا ہے۔ اس بارے میں دل کے متعدد ماہرین کو متوجہ کیا، لیکن وہ لوگ دوسری باتوں میں زیادہ مصروف تھے۔

میرا سوال یہ تھا کہ دل کے ہر مریض کو پیٹ میں گیس کی شکایت کرتے دیکھا گیا ہے۔ کیا اس گیس نے دورہ پیدا کیا یا پیٹ میں خرابی دورہ کی وجہ سے پیدا ہوتی ہے۔ ڈاکٹر اشفاق شیخ کا خیال ہے کہ تبخیر معدہ اور پیتہ کی سوزش کی علامات دل کی تکلیف سے ملتی جلتی ہیں اس لیے مغالطہ کا امکان موجود ہے۔

جدید ماہرین اس امر پر متفق ہیں کہ پرانی قبض کے مریض جب فراغت حاصل کرنے کیلئے بار بار زور لگاتے ہیں تو پیٹ کے اندر دباؤ کے بڑھنے سے وجع القلب (Angina) کی تکلیف ہو سکتی ہے پیٹ کے اندر دباؤ کی زیادتی اگر دل میں درد پیدا کر سکتی ہے تو مسلسل گیس کی شکایت کرنے والوں کے دل پر بوجھ ہو سکتا ہے۔ اس سے یہ واضح ہوا کہ پیٹ کی خرابی سے بھی دل کا دورہ پڑ سکتا ہے۔ یہاں پر نبی ﷺ کا ایک اہم ارشاد سامنے آتا ہے۔

ان المعدة، حوض البدن والعروق اليها واردة، فاذا

صحت العدة صدرت العروق بالصحة واذا فسدت

المعدة صدرت العروق بالسقم۔ (بخاری)

(معدہ جسم کا حوض ہے۔ جس سے اطراف کو نالیاں نکلتی ہیں۔ اگر

معدہ تندرست ہوگا تو نالیاں بھی صحت مند ہوں گی اور اگر معدہ علییل

ہوگا تو نالیوں میں بھی بیماری ہوگی ہاضمہ کی خرابیاں پورے جسم کو

متاثر کر سکتی ہیں)

نبی ﷺ نے دل کے دورہ کے علاج میں جو اصول مرحمت فرمائے ان

میں زیادہ تر توجہ جگر کی اصلاح کی جانب رہی۔ اگر ہم جگر کے افعال کا مطالعہ کریں تو پتہ چلتا

ہے کہ خون کے جسمنے (Coagulation) کے عمل میں جو کیمیائی مرکبات کام آتے ہیں وہ

جگر ہی سے پیدا ہوتے ہیں۔ اگر اس میں خرابی ہو یا یہ خون کو جمانے والے خامرے زیادہ

مقدار میں پیدا کرے تو نالیوں میں خون جم سکتا ہے۔

دل کے دوران خون کو متاثر کرنے والی دوسری اہم چیز شریانوں میں چکنائی کا انجماد

ہے۔ Atherosclerosis کی یہ کیفیت اس وقت پیدا ہوتی ہے جب جسم چکنائیوں کا صحیح

ہندو بہت نہ کر سکے۔ اطباء قدیم تو اسی کیفیت کو شخمی کلیات کا نام دے کر دل کے دورے کا

ایک اہم سبب قرار دیتے آئے ہیں۔ جب خون کی نالیوں میں اندر سے موٹائی آجائے تو ان کی

وسعت کم ہوتے ہوئے ختم بھی ہو سکتی ہے۔

مرغن کھانے کھانے سے اس کیفیت کے پیدا ہونے کا احتمال موجود ہے، چکنائی

تو بہر حال کھائی جاتی ہے۔ اس کا ہندو بہت کرنا جگر کا کام ہے۔ اگر وہ اس کا ٹھیک سے انتظام نہ

کر سکے تو غذا میں پائی جانے والی چکنائی کی معمولی مقدار بھی نالیوں کے اندر جم سکتی ہے۔ اب

تک یہ کہتے تھے کہ حیوانی ذرائع سے حاصل ہونے والی چکنائیاں زیادہ خطرناک ہیں۔ نباتاتی

ذرائع سے حاصل ہونے والی چکنائیاں کم خطرناک ہوتی ہیں۔ اب کے صورت حال یہ ہے کہ

سبھی لوگ بنا سستی گھی یا تیل استعمال کرتے ہیں۔ پھر دل کی بیماریوں میں اضافہ کیونکر ہو رہا

ہے؟ دنیا بھر میں دل کے دورہ سے مرنے والوں کی سب سے بڑی تعداد امریکہ میں ہوتی ہے۔ امریکی گھروں میں کھانا بناتاتی تیلوں سے پکتا ہے۔

دل کے دورہ کی ایک وجہ تفکرات اور پریشانیاں بیان کی جاتی ہے۔ یہ وجہ معقول معلوم ہوتی ہے۔

ایک خاتون اپنے ڈاکٹر بچوں کو ملنے امریکہ گئی۔ ان کو عرصہ سے بلڈ پریشر تھا۔ امریکہ میں قیام کے دوران ان پر فالج کا شدید حملہ ہوا۔ سارا جسم مفلوج ہو گیا اور کھانا پینا بھی ممکن نہ رہا۔ کچھ عرصہ کے علاج سے ان کی تکلیف کم ہوتی گئی اور وہ ہسپتال سے گھر آگئیں۔

ان کی بیٹی کو ماں سے بڑا پیار تھا۔ وہ ہمساری کے دوران ماں کی تیمارداری کے ساتھ ہر وقت فکر مند رہی۔ جب ماں تندرست ہو کر گھر آگئی تو بیٹی کو دل کا شدید دورہ پڑا۔ دل کے ڈاکٹر اس کے بھائیوں کے دوست تھے۔ انہوں نے دورے کی شدت کو محسوس کرتے ہوئے پہلے دن ہی دل کا آپریشن (Byepass) کر دیا۔ مریضہ آپریشن کے بعد چار دن تک بے ہوش رہی اور وفات پاگئی۔

ڈاکٹروں کا خیال تھا کہ اس نے ماں کی بیماری کا غم زیادہ کیا ہے اور اس کو نظر آرہا تھا کہ ماں اسے چھوڑ جائے گی۔ اس وحی کو علاج معالجہ کی بہترین سولنٹس میسر تھیں۔ اس کا تمام تر علاج امریکہ کے بہترین ہسپتالوں میں وہاں کے ماہرین کے ہاتھوں ہوا۔

قرآنِ مجید نے لوگوں کے طعنوں اور چہ میگوئیوں سے دل کے دورہ یا دمہ کے

امکانات کا تذکرہ کیا ہے۔ (تفصیلات باب کے آخر میں)

دل کے دورہ کا زیادہ خدشہ ان لوگوں کو ہوتا ہے :

عمر : یہ 40 سال کی عمر کی ہماری ہے۔ اس کے زیادہ شکار متوسط عمر کے لوگ ہوتے ہیں۔ لیکن جوانوں میں بھی دیکھی جا رہی ہے۔

جنس : عام طور پر یہ مردوں کی ہماری ہے۔ دنیا بھر کے ممالک میں مردوں اور عورتوں میں دل کی ہماری سے مرنے والوں کی تعداد سے اندازہ ہو سکتا ہے کہ عورتیں بہت کم مبتلا ہوتی ہیں۔ لیکن 45 سال کی عمر کے بعد مردوں اور عورتوں میں تناسب یکساں ہو جاتا ہے۔

جسمانی حالت : جن کے اجسام گول مٹول ہوں۔ جن کے Muscles زیادہ مضبوط نہ ہوں اور ہاتھ پیر لمبے نہ ہوں وہ زیادہ شکار ہوتے ہیں۔

خاندانی اثرات : بیمار ہونے والوں میں اکثر خونی قرابت داری پائی جاتی ہے۔ ایک ہی خاندان کے متعدد افراد دورے کا شکار ہو سکتے ہیں۔

حیرت کی بات یہ ہے کہ دورے کا شکار ہونے والوں کی اکثریت سے خون کا گروپ A پایا گیا۔ نسلی اثرات کی جائے ماحول کے اثرات زیادہ ہوتے ہیں۔ جیسے کہ جاپان کے رہنے والے دل کے دورے سے محفوظ ہونے کے باوجود اگر امریکہ میں سکونت اختیار کریں تو ان میں بھی بیمار ہونے کے امکانات امریکیوں کی طرح بڑھ جاتے ہیں۔

غذ اور ماحول : دل کا دورہ پسماندہ ممالک میں زیادہ ہوتا ہے۔ جن علاقوں میں چکنائیاں۔ مٹھاس زیادہ کھائی جاتی ہے۔ وہاں یہ زیادہ ہوتا ہے۔ جن علاقوں میں پانی میں نمکیات نہیں ہوتے اور ان کے استعمال میں Soft Water آتا ہو وہاں کے لوگ اس کا زیادہ شکار ہوتے ہیں۔ پٹھان ہمیشہ دنبہ کا گوشت پسند کرتے ہیں۔ وہ چربی میں بالائی گوشت پکا کر شوق سے کھاتے اور دل کے دورے سے محفوظ رہتے ہیں۔

پنجاب دنیا کا واحد خطہ تھا جہاں دیسی گھی اور مکھن کھائے جاتے تھے۔ لیکن تقسیم

ملک سے پہلے یہاں پر دل کا دورہ نہ ہونے کے برابر تھا۔ اب جبکہ کساد بازاری کی وجہ سے دیسی گھی کی جائے تیل کھائے جاتے ہیں تو دل کے دورے پڑنے لگے ہیں۔

بلڈ پریشر: جب خون کے دباؤ میں اضافہ ہوتا ہے تو نالیوں پر مسلسل زور پڑنے سے ان کی دیواریں کمزور ہو جاتی ہیں دل کے 40 فیصدی مریض پہلے سے ہلڈ پریشر کا شکار پائے گئے۔

سیگریٹ نوشی: جوان آدمیوں میں سیگریٹ پینے کی وجہ سے دل کا دورہ پڑنے کے امکانات بڑھ جاتے ہیں۔ حیرت کی بات یہ ہے کہ سگار اور پائپ پینے والوں کو اندیشہ بہت کم ہوتا ہے۔ ہندوستان اور عرب میں حقہ پینے کا رواج رہا ہے۔ ہم نے کسی حقہ پینے والے کو دل کا دورہ پڑتے نہیں دیکھا۔

موٹاپا: موٹے افراد کو دل کے دورہ کا امکان زیادہ ہے۔ لیکن تحقیقات سے موٹاپے اور دل کے دورہ کے درمیان کوئی تعلق ثابت نہیں ہوا۔ شاید ان کی غذا میں چکنائی زیادہ ہونے کی وجہ سے ان کو دورہ کا اندیشہ بڑھ جاتا ہے۔

زیابیطس: شکر کے پیماروں کی خون کی نالیاں موٹی ہو جاتی ہیں۔ اس لئے ان میں دل کے دورے کے امکانات بڑھ جاتے ہیں۔

ذہنی ہیجان: دماغ پر بوجھ دل کو متاثر کرتا ہے۔ وہ لوگ جو ہر وقت افراتفری۔ وقت کی اہمیت۔ اصولوں کی پاسداری اور مقابلہ کے جذبہ سے سرشار ہوتے ہیں اس مصیبت کا زیادہ شکار ہوتے ہیں۔

ان کا خلاصہ کریں تو ہسپتال خوری۔ سگریٹ پینا۔ بلڈ پریشر اور زیابیطس میں مبتلا ہونے والوں کو دل کے دورہ کا اندیشہ دوسروں سے زیادہ ہوتا ہے۔ یہ تمام امکانات ہیں۔ ایسے لوگوں کی کوئی کمی نہیں جو نہ موٹے تھے اور نہ آرام طلب۔ ان کو کوئی فکر نہ تھا۔ لیکن دل کا دورہ پڑا۔

امکانات کا خلاصہ

یورپ کے ایک دواساز ادارے نے دل کے علاج کے لئے اپنی ادویہ بچنے کی غرض سے امریکہ کی لومالٹڈی یونیورسٹی کے مرتبہ ایک چارٹ کو شائع کیا ہے۔ جس میں ہر فرد کی عادتوں۔ بلڈ پریشر اور خون میں کولیسٹرول کی مقدار کو سامنے رکھ کر ایک جائزہ مرتب کیا ہے۔ یہ ایک اچھا اور دلچسپ جائزہ ہے۔ اس کو یقینی تو نہیں کہا جاسکتا لیکن ایک عام ادھت کے لحاظ سے یہ چارٹ مفید ہو سکتا ہے۔ جیسے کہ موٹاپے کے بڑھنے کے ساتھ ساتھ دورہ پڑنے کے امکانات میں اضافہ ہوتا ہے۔ آرام طلب زندگی گزارنے اور جسمانی مشقت نہ کرنے سے دورہ پڑنے کا اندیشہ بڑھ جاتا ہے۔ ان پر توجہ دینے سے ہر شخص اپنی جسمانی ہیئت کو سنوار سکتا ہے۔ جیسے کہ اگر کوئی موٹا آدمی کم کھانے لگے اور پیدل چلے تو اس کو دوطرف سے فائدہ ہوگا۔

دل کے دورہ کے امکانات

امریکہ کی لومالینڈ ایونیورسٹی میں دل کے دورہ کے امکانات کے تجزیے مقرر کئے ہیں۔ ان کو جمع کرنے سے بیماری کے اندیشہ کا پتہ لگایا جاسکتا ہے۔
عادات و خصائل کا جائزہ

دل کے دورہ کے اندیشہ کا تخمینہ

امریکہ کی لومالینڈ ایونیورسٹی میں دل کے دورہ کے امکانات کے تخمینہ لگانے کے لیے ایک چارٹ مرتبہ کیا ہے۔ جس میں ہر حالت اور عادت کے نمبر مقرر کئے ہیں۔ ان کو جمع کرنے سے بیماری کے اندیشہ کا پتہ لگایا جاسکتا ہے۔ یا ہر شخص اپنی عادات میں اصلاح کر کے امکانات کو کم کر سکتا ہے۔

عادات و خصائل کا جائزہ

2	1	خاندانی اثرات
خاندان میں صرف ایک فرد کو 60 سال کی عمر میں دل کا دورہ پڑا	گھر میں کسی کو بھی دل کا دورہ نہیں پڑا	
2	1	جسمانی مشقت
اوسط مشقت اور تفریح	کام کاج کے دوران مشقت اور تفریح	
2	1	عمر
21-30 سال کے درمیان	10-20 سال کے درمیان	
1	0	وزن (پونڈوں میں)
اوسط وزن سے معمولی کم یا 5 پونڈ تک زیادتی	اوسط وزن سے 5 پونڈ کم	
1	0	سیگریٹ نوشی
سیگریٹ پینے والی سیگریٹ نہیں	سیگریٹ نہیں پیتے	
2	1	غذائیں چکناٹیوں کا شوق
حیوانی ذرائع سے حاصل ہونے والی یا سخت چکناٹی کی معمولی مقدار	حیوانی ذریعہ سے حاصل ہونے والی چکناٹیوں سے مکمل اجتناب	

6	4	3
60 سال سے کم عمر کے ہمراز کم دو افراد کو دل کا دورہ پڑا	60 سال سے کم عمر کے ہمراز کم ایک فرد کو خاندان میں دل کا دورہ پڑا	60 سال سے زائد عمر کے ہمراز کم کم دو افراد کو خاندان میں دل کا دورہ پڑا
6	5	3
دن بھر بیٹھے رہنا اور معمولی تفریح	بیٹھے رہنا اور اوسط تفریح	بیٹھ کر دفتری نوعیت کا کام لگینا کافی تفریح
6	4	3
51 سال سے زیادہ	41-50 سال کے درمیان	31-40 سال کے درمیان
6	4	2
اوسط وزن سے 36-50 پونڈ زیادہ	اوسط وزن سے 21-35 پونڈ زیادہ	اوسط وزن سے 6-20 پونڈ زیادہ
6	4	2
روزانہ 30 یا ان سے زیادہ سیگریٹ	20 یا اس سے زیادہ سیگریٹ روزانہ	روزانہ 10 سیگریٹ یا اس سے کم
5	4	3
جی بھر کے مرغن غذائیں اور ایسی سچی	مرغن غذائیں معمول سے زیادہ	حیوانی ذرائع سے حاصل ہونے والی چکنائیوں کی معمولی مقدار

اوسط خطرہ میں ہیں۔ 30-26 کو زیادہ خطرہ 35-31 نمبر والے شدید خطرہ میں ہیں۔ اگر کسی کا بلڈ پریشر (نیچے والا Diastolic) 90-110 کے درمیان ہو تو وہ 5 نمبر بڑھالے۔ 111-130 کے پریشر پر 7 نمبر کا اضافہ، 130 سے زیادہ پریشر پر 12 نمبر بڑھائے جائیں۔ خون میں کولیسٹرول کی مقدار بھی اہمیت رکھتی ہے۔ معمولی اضافہ پر 7 نمبر۔

اس نقشہ میں ہر شخص اپنی عمر، وزن اور عادات کے خانوں کو دیکھ کر ان کے نمبروں کو جمع کر کے اپنے لیے دل کے دورہ کے امکانات کا تخمینہ لگا سکتا ہے۔ جن کے نمبروں کا مجموعہ 4-9 کے درمیان ہو ان کو دورہ کا معمولی امکان ہے۔ 10-16 نمبروں والے درمیانی مقدار ہونے سے 10 نمبر اور بہت زیادہ ہو تو 12 نمبر بڑھالیے جائیں۔

ایک دلچسپ مثال اور تجزیہ

ہمارے ایک دوست کو دل کا دورہ پڑا۔ اس چارٹ کی روشنی میں ان کی عادات کا تجزیہ یوں رہا:

- 1- باقاعدہ کام کرتے ہیں۔ پیدل چلتے ہیں۔ لوگوں سے ملنے جلتے اور تفریح کرتے ہیں۔
- 2- ان کے خونی رشتہ داروں میں سے کبھی کسی کو دل کا دورہ نہیں پڑا۔ 3- ان کی عمر 33 سال ہے۔
- 4- ان کا وزن اوسط سے 5 پائونڈ کم ہے۔
- 5- وہ سگریٹ بالکل نہیں پیتے۔
- 6- ہر قسم کی چکنائی سے نفرت ہے۔
- 7- ان کا بلڈ پریشر 75-110-8-ان کے خون میں کو لیسٹرول کی مقدار اوسط سے بھی کم ہے۔

چارٹ کے مطابق کل نمبر 7 ہوئے یونیورسٹی کے تجزیہ کے مطابق ان کے دورہ کا کوئی خاص امکان نہیں۔

علامات

آرام کی حالت میں دل کو 250cc خون فی منٹ کی ضرورت ہوتی ہے۔ جس سے وہ 25cc آکسیجن فی منٹ خرچ کرتا ہے۔ جبکہ ورزش کی صورت میں ان ضروریات میں 10-12 گنا اضافہ ہو جاتا ہے۔ نالیاں اگر درست ہوں تو دل کو اپنی ضرورت کے مطابق خون اور آکسیجن ملتے رہتے ہیں۔ اگر نالیاں تنگ ہو جائیں تو دل کو مصیبت پڑ جاتی ہے۔ دل کو ملنے والے خون اور آکسیجن میں کمی کے اسباب یہ ہیں۔

- 1- نالیوں کے اندر شحمی کلیات (Atheroma) بننے سے ان کی وسعت میں کمی آتے آتے وہ بالکل بند ہو سکتی ہیں۔
- 2- نالیوں میں لیپ آجانے کے بعد اس کا کوئی ٹکڑا (Plaque) وہاں سے اکھڑ کر

آگے جا کر کسی نالی کو بند کر دے۔ یہ Embolism ہے۔

3- دل کے والو پر اکثر امراض میں جماؤ آ جاتا ہے۔ وہاں سے کوئی ذرہ اکھڑ کر شرا مین اٹھلی میں سے کسی کو بند کر سکتا ہے۔

4- نالیوں کے اندر کلسم یا چکنائی کے لیپ جم سکتے ہیں۔ جس سے ان کی وسعت کم ہو جاتی ہے اور دل کو پتھارگی میں مبتلا کر دیتی ہے۔

ہماری کی تمام علامات دل کو خون کی بہم سانی کے کم ہونے یا بند ہو جانے سے پیدا ہوتی ہیں۔ ان کی شدت نالیوں میں گردش کی مناسبت سے ہوتی ہے۔ ہماری کی سب سے بڑی اور اذیت ناک علامت درد ہے۔

درد

دل کے دورہ کی سب سے اہم علامت درد ہے۔ یہ درد کبھی اتنا شدید ہوتا ہے کہ مریض تڑپے لگتا ہے۔ ایک امریکن اخبار نویس نے اپنی کیفیت کو بیان کرتے ہوئے بتایا تھا۔

”ایسا معلوم ہوتا تھا کہ چھاتی کے اندر لوہے کا جلتا ہوا گولارکھ دیا گیا ہے“

درد کا آغاز عام طور پر چھاتی کے وسط میں سامنے کی طرف سے ہوتا ہے۔ پھر یہ بائیں اور دائیں بازو میں بھی محسوس ہونے لگتا ہے۔ ایسا لگتا ہے کہ ہاتھ بھاری ہو گئے ہیں اور انگلیوں میں سوئیوں کی چھین محسوس ہوتی ہے۔ یہاں سے درد گردن کے پیچھے کاندھوں کے درمیان بھی چلا جاتا ہے۔ حضرت سیدنا علیؑ و قاصد کا درد بھی دونوں کندھوں کے درمیان پیچھے کی طرف تھا۔

فوضع یدہ بین نڈنی حتی وحدت بردھا علی فوادى (ابوداؤد)
اور انہوں نے اپنا ہاتھ میرے کندھے کے درمیان رکھ دیا۔ پھر اس ہاتھ کی ٹھنڈک میرے درد کی جگہ میں پھیل گئی۔

درد کی شدت ہماری کی پہلی واضح علامت ہے اور یہ تکلیف گھنٹوں جاری رہ سکتی

ہے۔ چلنے پھرنے سے درد میں اضافہ ہوتا ہے۔

سانس لینے میں دشواری

مریض کو ٹھیک سے سانس نہیں آتا۔ سانس لینے میں دشواری پیش آتی ہے۔ کبھی کبھی اصل تکلیف صرف سانس میں تنگی کی صورت میں ظاہر ہوتی ہے۔

قے اور متلی

اکثر مریضوں کو شدید متلی ہوتی ہے۔ ہمارے ایک مریض کو صرف یہی ایک علامت محسوس ہوئی۔

صدمہ (Shock)

دل کو خون کی بہر سانی کی مدد ش صدمہ کی شدید کیفیت پیدا کر دیتی ہے۔ مریض کا جسم ٹھنڈا پڑ جاتا ہے۔ پھر از رو یا نیلگوں ہو جاتا ہے۔ ٹھنڈے سینے اتنی کثرت سے آتے ہیں کہ مریض کا بستر بھگیگ جاتا ہے۔ بے قراری۔ گھبراہٹ۔ کمزوری۔ پریشانی اپنی انتہا تک چلے جاتے ہیں۔ مریض کو موت سامنے نظر آتی ہے وہ گھبراہٹ میں چیخنے چلانے لگ سکتا ہے اور کبھی شدت کرب سے یہوش ہو جاتا ہے۔

پیٹ کی علامات

شدید گھبراہٹ اور بے قراری کے ساتھ پیٹ میں نفع محسوس ہوتی ہے۔ وہ پھول جاتا ہے۔ وہ بھر اٹھرا لگتا ہے۔ ایسے لگتا ہے کہ ہوا بند ہو گئی ہے۔ پھر بجھی آنے لگتی ہے۔ اختلاج قلب کے ساتھ غنودگی اور دماغی عوارض شامل ہو سکتے ہیں۔ بلڈ پریشر میں دورہ کے دوران اضافہ ہو سکتا ہے۔ لیکن عام طور پر بعد میں کم ہو جاتا ہے۔ ایک عام آدمی کا اوسط پریشر 130/85 تھا۔ دورہ پڑنے کے بعد اوپر والا 115 اور نیچے والا 80 ہو گیا۔ مرض کی علامات میں دہشت۔ گھبراہٹ اور درد نمایاں ہوتے ہیں۔ اکثر اوقات

ان ہی کی بنا پر تشخیص کی جاتی ہے۔

ایک مریض کی روئداد

ہمارے ایک دوست عبدالرحمان کو دل میں تکلیف ہوئی۔ انہوں نے ہماری فرمائش پر اپنی بیماری کی روئداد اور علاج خصوصی طور پر ہمارے لیے لکھ کر دیا پہلے ان کی روئداد اور اس کے بعد ٹیسٹ رپورٹ ہیں۔ ان کے خون کے معائنہ سے دل کی بیماری کا اندازہ نہیں ہوتا۔ البتہ ان کا ECG نارمل نہیں تھا۔

ڈاکٹر سید امجد ریاض شاہ کا مقولہ ہے کہ دل کی بیماری کی شکایت لے کر آنے والوں میں سے 100 میں سے صرف 10 واقعی مبتلا ہوتے ہیں۔

دل کا (Muscle) انسانی جسم کا مضبوط ترین کما جاتا ہے۔ شاید قدرت نے یہ انتظام اس لیے کیا ہے کہ جہاں ایک طرف یہ جسم کا اہم ترین عضو ہے وہاں یہ سب سے زیادہ دباؤ کا شکار بھی ہے اور سب سے زیادہ مسلسل کام کرنے والا عضو بھی ہے۔ جو انسان کے سو جانے پر بھی کام میں مصروف رہتا ہے۔ خوراک کی کوتاہی، تفکرات، بے آرامی، زیادہ مشقت، خون کے دباؤ میں اضافہ یا کسی پر عمل کا اثر راہ راست دل پر ہوتا رہتا ہے اس کے نتیجے میں یہ مختلف النوع امراض کا شکار بھی رہتا ہے۔ دل کا پھیل جانا، اس کے بیرونی غلاف میں پانی کا جمع ہو جانا، اس کو خون مہیا کرنے والی نالیوں کا مد ہو جانا، اس کے اندر خون لانے یا لے جانے والے راستوں میں مزاحمتیں پیدا ہو جانا وغیرہ سب کا ذکر علیحدہ علیحدہ موجود ہے۔

”مریض کو دو روز سے مسلسل تھکن، کمزوری اور چکروں کا احساس رہا جسے اس نے کم خواہی اور زیادہ محنت سے تعبیر کیا تیسرے روز علی الصبح وہ چکرانے کے باعث بستر سے اٹھنے کے قابل بھی نہ تھا۔ شہد کے دو چمچے ایک گلاس پانی میں لینے کے بعد وہ غسل کے قابل ہوا۔ مگر ناشتہ کرنے کے چند منٹ بعد ہی اسے چکر آنے کے ساتھ قے ہو گئی۔ آدھ گھنٹے کے اندر اندر اس کی ”ای سی جی“ کروائی گئی اور اسے مکمل آرام کی ہدایت کر دی گئی۔ جبکہ شہد پانی

کا تسلسل چلتا رہا۔ رات تک کیفیت میں گراؤ تو مزید پیدا نہ ہوئی مگر بہتری کی بھی کوئی صورت نہ ہوئی۔ اسی کیفیت میں پنجاب انسٹیٹیوٹ آف کارڈیالوجی لے جایا گیا۔ جہاں دوبارہ دل کا معائنہ ہوا، ماہرین نے ہسپتال میں قیام کا مشورہ دیا مگر مریض ذاتی یقین دہانی، مکمل آرام کے عہد اور کیفیت کے شدید ہونے پر پندرہ منٹ میں ہسپتال پہنچ سکنے کی استعداد کی ضمانت پر نسخہ لے کر گھر آ گیا چونکہ وہ معاملہ کو نواحقین پر منکشف نہیں ہونے دینا چاہتا تھا۔

مریض انگریزی ادویہ سے نفیاتی طور پر خوفزدہ تھا اور ہمارے علم کے مطابق اس نے زندگی میں کبھی دوسرے میں شفا کی غرض سے بھی انگریزی دوا استعمال نہیں تھی۔ اس لئے طب نبوی کے بھرپور استفادہ کے لیے یہ صاف میدان تھا۔ ہم نے نہار منہ دو چھج شد ایک گلاس پانی میں۔ نصف گھنٹہ بعد پانچ دھلی صاف کھجوریں۔ ناشتہ کے لیے جو کادلیہ تجویز کیا۔ تلی چیزیں، گائے کا گوشت دیگر ماہرین کی طرح ہم نے بھی ممنوع قرار دیا علاوہ ازیں مکمل آرام، بیڑھیوں کا غیر ضروری چڑھنا ترنا منع کیا اور اس پر بھی عمل کروایا گیا۔ چھ سات روز ہی میں تے، متلی جیسی کیفیات تو مکمل ختم ہو گئیں مگر سانس پھولنے کا احساس بائیں طرف بازو کا درد ابھی موجود تھا۔ خوش قسمتی یہ رہی کہ مریض سگریٹ پان تک کا عادی نہیں تھا۔ جس سے حالت بیماری کے عین وقت پر بھی اس کا سینے کا ایکسرے (اس میں بالخصوص دل کی ساخت اور حجم) بلڈ پریشر اور خون کے تمام کے تمام ضروری ٹیسٹ معیاری درجہ تک متوازن پائارمل تھے۔ ایک ماہ بعد ECG کی قدرے بحالی مشاہدہ کی گئی ماہ بہ ماہ یہ معائنہ جاری رہا، سال بھر مسلسل مشاہدوں اور معائنہ کے بعد ماہرین قلب کی رائے میں چونکہ یہ ایک زخم یا چٹک (Crack) واقعہ ہوئی تھی۔ لہذا زخم مندمل ہونے کے بعد بھی یہ نشان علامتاً موجود رہے گا۔ اور ECG میں کسی حد تک موجود رہے گا۔ مگر متلی، درد، چکر، سانس کا پھولنا الحمد للہ سال بھر سے ان میں سے کوئی علامت بھی باقی نہیں رہی جبکہ مریض زیادہ کام، کم خوالی اور اپنی معمول کی تمام مصروفیات پر کارمد ہے مگر شد، جو کادلیہ۔ تلی ہوئی اشیاء سے پرہیز، گائے کے گوشت کے استعمال سے اجتناب جیسی چیزوں پر مکمل عملدرآمد رہا ہے اور یہ ہمارے ذاتی

مشاہدہ میں ہے۔ اس مریض کی کیفیت میں اہم ترین باتیں یہ ہیں۔
یہ سگریٹ نہیں پیتے۔ پیدل چلتے ہیں۔ دیسی گھی نہیں کھاتے۔ رات
کو دیر تک نہیں جاگتے۔ باقاعدگی سے نماز پڑھتے اور ہمیشہ روزے
رکھتے ہیں۔ شادی نہیں ہوئی۔ لڑکیوں کے پیچھے پھرنے یا بسیار خوری
کا کوئی شوق نہیں۔ سوال یہ پیدا ہوتا ہے کہ پھر ان کو دل کا دورہ کیوں پڑا؟

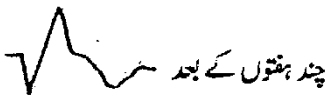
خون کی جزوی مددش کے بعد سقوط قلب۔ ہتھیروں میں ورم آجانے سے سانس
لینے میں مشکل۔ بلڈ پریشر میں کمی۔ شدید صدمہ کی کیفیت واضح ہوتے ہیں۔ کبھی اختلاج
قلب اور ڈوبتی ہوئی نبض بھی دیکھنے میں آتی ہے۔

www.KitaboSunnat.com

تشخیص

مرض کی علامات اور مریض کی حالت سے ہی بیماری کی تشخیص ہو جاتی ہے۔
فوری ECG کیا جاتا ہے۔ جس میں تبدیلیاں نظر آتی ہیں۔ دل میں کچھ برقی اشارے پیدا
ہوتے ہیں۔ ایک مشین ان اشاروں کو خاکوں کی شکل میں ظاہر کرتی ہے۔ مشین کے ان
مشاہدات کو ECG کہا جاتا ہے۔ ایک تندرست دل کو اس خاکے کی شکل میں بیان کیا جاتا ہے۔
دل کی اکثر بیماریوں میں برقی مظاہرے تبدیل ہو جاتے ہیں۔ جب دل کو ملنے
والے خون کی مقدار کم پڑنے لگتی ہے تو دل کے عضلات آکسیجن کی کمی کی وجہ سے پہلے کمزور
پڑتے ہیں پھر انحطاط پذیر ہو جاتے ہیں۔ عضلات کی یہ خرابیاں ECG کی کیروں میں تربیت
یافتہ نظریں دیکھ سکتی ہیں۔

دورہ کے چند گھنٹے بعد



چند دن بعد

لیبارٹری ٹیسٹ

دل کے دورہ کے بعد مریض کے خون میں کچھ تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔ ایک شخص کو دل کا دورہ پڑا اور اس کے دوسرے دن خون ٹیسٹ کیا گیا۔ جس میں تبدیلیاں واضح ہیں۔

Qazi Clinical Lab. Clinical Chemistry
17-A SHALIMAR LINK ROAD,
LAHORE.

Name GHULAM ALI Age 42YRS Sex MALE Number 312

Referred by DR. S. AHMED Date 15.6.95

Specimen BLOOD

Glucose Fasting	15B	Sodium	
Glucose Random		Potassium	
Glucose Two Hours PP	235	Chloride	
Urea		Bicarbonate	
Uric Acid		Aloumin	
Creatinine		Globulin	
Bilinubin Total		A/G Ratio	
Direct		Total Proteins	
Indirect		Calcium	
S G P T		Phosphorus	
S G O T	28	C K	210
L D H		C K - M B	31
Alikaline Phosphatase		Magnesium	
Acid Phosphatase		Gama. G.T.	
Cholestrol	285		
Triglycerrides	170		
Lipids Total			
H D L - Cholestrol	23		
L.D.L. Cholestrol	205		

Dr. ABDUL R SHID QAZI
M.B.B.S. DCP (Pb)
PATHOLOGIST

مریض کو دل کی بیماری کے علاوہ پیشاب میں شکر آنے کی بیماری بھی ہے۔ خون کے عمومی ٹیسٹ بھی کئے گئے۔
خون نارمل ہے۔ پیشاب میں شکر۔ پیپ اور خون پائے گئے۔

QAZI CLINICAL LABS.17-SHAHIMAR LINE ROAD,
LAHORE.**HAEMATOLOGY / URINE**

Name GHULAM ALI Age 42 years Sex Male Number 312
Referred by DR. KHALID Date 15-6-95

BLOOD

E S R (Westgem) 12 mm/1 hour
Haemoglobin 14.8 (Hien Method)
T L C 9700/cmm
D.L.C Neutrophils 68%
Lymphocytes 26%
Monocytes 1%
Eosinophils 5%
Basophils __

URINE

Glucose 1%
Colour Deep Yellow Albumin Traeces
Reaction Acidic Bilirubin Nil
S.P. Gravity 102% Bile Salts Nil
Urobilinogen Nil Nitrite Nil
Blood Nil Ketone Nil
MICROSCOPY OF DEPOSIT
Pus Cells 6 - 8
Red Cell 2 - 3
Epithelial Cells 0 - 1
Casts 1 - 2 grauler cast
Crystals Nil

/H.P.F.

Dr. ABDUL RASHID QAZI
M.B.B.S., (Pb) DCP (Pb.)
PATHOLOGIST

خون میں دل کے ہارمون مقدار میں بڑھ کر بیماری کا پتہ دیتے۔ کبھی کبھی دورہ پڑنے کے باوجود خون میں کوئی خاص تبدیلی نظر نہیں آتی۔ جیسے کہ ایک مریض کی روتاداد میں پچھلے صفوں میں بیان کیا گیا۔

(Echo- Cardiography)

ایکو کارڈیو گرافی
جس طرح پیٹ کے اندر کے اعضاء کے بارے میں الٹراساؤنڈ کے ذریعہ مفید

معلومات حاصل کی جا سکتی ہیں۔ اسی طرح دل کے حالات کے بارے میں ایکو کے ذریعہ معلومات اور ان کے نتیجہ میں تشخیص کی جا سکتی ہے۔
دل کے ایک مریض کی تشخیص کیلئے اس علم کے ایک ثقہ ماہر ڈاکٹر حاجی اشفاق سے التماس کی گئی اور نتیجہ حسب ذیل رہا۔

HEART TEST CENTER

12 - SHDMAN-II (NEAR MENTAL HOSPITAL)
JAIL ROAD LAHORE (PAKISTAN)
TEL : 042 - 7572936, 7573317

COLOUR FLOW MAP

Slightly dilated LV with big area of Myocaroial thinning, involving distal half of i.v. Septum and apical region overall moderate left ventricular function evidence of clot in L.vent. apex.

Normal Valvès.

Normal Colour Flow

CONCLUSION

Anterior septal and a Apical M. I. with Apical clot.

(Proximal LAD desion)

Sd. M. Ashfaq

M.B.B.S. M.C.P.S.

M.Sc.(Glasy), F.I.C.A. (U.S.A)

Cardiologist

اس رپورٹ میں دل کے اندر خون میں آنے والی رکاوٹ کی جگہ کی نشان دہی کی گئی ہے۔ یہ بتایا گیا ہے کہ دل کے عضلات کمزور ہو گئے ہیں اور بائیں بطن میں بھی خرابی آچکی ہے۔ ایک مریضہ کو دل میں تکلیف تھی۔ میو ہسپتال میں داخل ہوئیں۔ وہاں پرائیکو کی گئی اور یہ نتیجہ موصول ہوا۔

رپورٹ

اس خاتون کو ایکو سے قابل قدر معلومات حاصل ہوئیں۔ اختلاج قلب کے ساتھ سے بایاں بطن بڑا ست ہے۔ اور خون کے انجماد کا شبہ پڑ رہا ہے۔ دل کی کارکردگی برائے نام رہ گئی ہے۔ یہ ہمارے زیر علاج رہیں اور اللہ کے فضل سے مکمل طور پر تندرست ہوئیں۔

(AngioGraphy) انجیوگرافی

دل کی نالیوں کے بارے میں صحیح معلومات حاصل کرنے کیلئے اب کورونری شریانوں کو براہ راست دیکھنے اور ان میں رکاوٹ کا پتہ چلانے کی ترکیب حال ہی میں مستعمل ہوئی ہے۔

جب یہ اطمینان ہو جائے کہ خرابی نالیوں میں ہے تو موضع کی ٹانگ کی Femoral Artery میں سوراخ ڈال کر اس میں پلاسٹک کی ایک تار ڈالی جاتی ہے۔ ایکسرے مشین کے مشاہدہ میں یہ نالی اندر ڈالتے ہوئے دل تک پہنچادی جاتی ہے۔ وہاں پر پینچنے کے بعد اس میں Thallium داخل کر کے ایکسرے لئے جاتے ہیں۔ راولپنڈی میں مسلح افواج کے ادارے میں ایک خاتون کا معائنہ ہوا۔

ARMED FORCES INSTITUTE OF CARDIOLOGY

&

NATIONAL INSTITUTE OF HEART DISEASES

RAWALPINDI

Date 27 - 8 - 97 (1651)

MEDICAL REPORT

Name Mr./Mrs./Miss BIBI W/O Age 45 yearsNo. 6871298 Sep Rank ABC Unit 76 OMPReferred by Brig Ashur Khan**Complaints :** C/O chest pain & breathlessness - 07 year.**History** Patient states that she is having chest pain, breathlessness on exertion with palpitation and dyspnoea. No cough, fever, urinary / bowel complaint. Past History, Per-

312

sonal History and family history - NAD. On exam a middle aged lady of average built, co-operative and conscious. BP 120/80mmHg, Pulse 80/min, temp 98.6⁰F, JVP⁰, Oedema feet⁰, Anaemie, jaundice and dehydration- Nil. CVS: S1-S2-S3. CNS, Abdomen and Resp - clinically clear.

Echo: Evidence of concentric (VH+) with thickened aortic valve.

ECG : ST Valve II, III, aVF.

Lipid Profile : S.Cholesterol 34, Triglycerides 1.0

Treatment : Tab Isordil 10mg 1+1+1, Tab Angised S/L SOS, Tab Disprin 1/2 OD.

Catheter Procedure:

Through right femoral artery seldinger needle pigtail no. 7/4 passed to aorta and LV after injecting heparin. LV & aortic pressures recorded:-

AO 150/90 mean 120

LV Not done

Lt & Rt coronary angios done with judkins coronary catheters no. 7/4.

Angiocardiogram Report:

Aortogram : Thickened and calcific aortic valve which does not allow entry of catheter into LV. No AR.

Lt & Rt Coronary Arteries - Normal

Diagnosis : Severe Calcific AS
Normal Coronary Arteries

Advised : AVR

(Brig Ashur Khan)

(Maj. Hassan-ul-Bana)

یہ رپورٹ انجیوگرافی کی افادیت ہ ماں اور اس کو کرنے والوں کی مہارت کا مشہور ہے

ثبوت ہے۔ اس خاتون کی بیماری کی علامات رپورٹ میں درج ہیں۔ علامات سے پتہ چلتا ہے کہ اسے دل کا دورہ پڑا ہوا ہے۔ لیکن جب انجیوگرافی کی گئی تو ساری شریانیں تندرست پائی گئیں۔ معلوم ہوا کہ اصل بیماری اور طہ کے منہ پر لگی ہوئے Aortic Valve میں پائی گئی۔ اس کا رآمد رپورٹ سے پتہ چلا کہ مریضہ کو علاج سے کوئی فائدہ نہیں ہوگا۔ خوش قسمتی سے اس بیماری کا آپریشن بڑا کامیاب ہے۔

دل کے دورہ کا جدید علاج

دل کے دورہ کا ہنگامی یا اضطراری علاج مفید اور قابل اعتماد ہے۔ مگر بد قسمتی یہ کہ 20 فیصدی مریض ہسپتال تک زندہ نہیں پہنچ سکتے نالیوں میں رکاوٹ کی مناسبت سے ہنگامی علاج کی افادیت بھی بعض اوقات زیادہ نہیں ہوتی۔

پاکستان کی افواج کے ایک معزز عہدے دار کو دل کا دورہ پڑا۔ انہیں فوری طور پر ہسپتال روانہ کر دیا گیا۔ راستہ میں بھی دیر نہ لگی۔ ان کے پہنچنے سے پہلے دل کے تمام ماہر اور سرجن وہاں موجود تھے۔ دورہ کا تعین کرنے کے بعد ان کو قابل ڈاکٹروں نے بہترین علاج مہیا کیا۔ جب حالت میں بہتری نہ ہوئی تو ان کے دل کا آپریشن کر کے نالیاں تبدیل کر دی گئیں۔ لیکن وہ جانبر نہ ہو سکے۔

یہ ایک ایسے مریض کا قصہ ہے جسے بہترین علاج اور ماہر معالج میسر تھے ان سب سنے پوری تندرہی اور خلوص سے ان کا علاج کیا۔ لیکن وہ بچ نہ سکے۔ زندگی موت کا فیصلہ اوپر والے کے ہاتھ میں ہے۔ یہاں پر معالج یقیناً بے بس ہیں لیکن فنی نقطہ نظر سے اتنا کچھ کر کے وہ مریض کو چھانہ سکے۔ ایسے مریض کا گھر پر علاج ممکن نہیں۔ دورہ کے علاج کے سلسلے میں یہ اہم مسائل اور ضروریات سامنے ہوتی ہیں۔ جن کا فوری سد و سرت فوری درکار ہوتا ہے۔

درد کی شدت

نالوں میں رکاوٹ کی وجہ سے آکسیجن کی کمی، صدمہ۔ ذہنی اور جسمانی دباؤ، نالیوں

سے رکاوٹ کو دور کرنا، دل کی کمزوری کا مدد و بہت۔ اس لیے علاج شروع کرتے ہی اہم مسائل پر توجہ دینی پڑتی ہے۔ مریض اگر ہوش میں ہو تو اسے تسلی اور اطمینان۔

در د کیلئے: طب یونانی میں مریضوں کو ایفون دی جاتی تھی۔ آج کل مریض کو مارفیا پتھے ڈین کا ٹیکہ لگایا جاتا ہے۔ پرانے استاد مریض کو یہ ہوشی کی دوا سنگھا کر اور مقاصد بھی حاصل کر لیتے تھے۔ لیکن یہ محفوظ طریقہ نہیں۔

دورہ میں متلی اور تے کی وجہ سے مارفین سے بچھید گیاں ہو سکتی ہیں۔ اس غرض کیلئے تے روکنے والی ادویہ مارفیا کے ساتھ ہی دے دی جاتی ہے۔

صدمہ (Shock): حال ہی میں ایک شخص کی پولیس کی حراست میں موت واقع ہوئی۔ پوسٹ مارٹم رپورٹ کے مطابق یہ موت ذہنی صدمہ اور دہشت کی وجہ سے حرکت قلب مد ہونے پر واقع ہوئی۔ مریضوں کو ورید کے ذریعہ گلو کوس کا محلول دیا جاتا ہے۔ اس Drip کا فائدہ یہ ہے کہ بہت سی دوائیں بھی اسی راستے دی جاسکتی ہیں۔ یہ خون کو پتلا کرنے اور دوران خون کو جلدی رکھنے میں بھی مددگار ثابت ہوتا ہے۔ سکون اور ادویہ مسلسل دی جاتی ہیں۔ آکسیجن: دل کے عضلات کو باقی جسم سے زیادہ آکسیجن کی ضرورت ہوتی ہے۔ نالیوں میں رکاوٹ دل کے دورہ کا باعث ہوتی ہے اور یہ رکاوٹ آکسیجن کی بہر سانی میں رکاوٹ کا باعث بنتی ہے۔

ہسپتال میں آتے ہی مریض کو آکسیجن کی نالی یا ماسک لگا دیا جائے اور یہ اس وقت تک رہے جب کہ دل کی نالیوں سے رکاوٹ کسی حد تک دور نہ ہو جائے۔

بھارت کے مزاحیہ اداکار محمود کو دل کا دورہ پڑا۔ معلوم ہوا کہ ان کی نالیاں مستقل طور پر تنگ ہو چکی ہیں۔ نئی نالیاں لگائی گئیں پھر وہ بھی تنگ ہو گئیں۔ اب صورت یہ ہے کہ آکسیجن کی بوتل محمود صاحب کے ساتھ ہر وقت رہتی ہے۔ وہ چلتے پھرتے تو ہیں۔ لیکن ناک میں دونوں طرف نالیاں اور بغل میں آکسیجن کی بوتل کے ساتھ۔

نالیوں میں رکاوٹ اور خون کو پتلا کرنا

نالیوں میں خون کا جتنا ایک خطرناک صورت حال ہے۔ اگر یہ جسم کے کسی بھی حصہ میں وقوع پذیر ہو تو Gangrene بن جاتی ہے اس حصہ کو کاٹا پڑتا ہے۔ ظاہر ہے دل کو تو کاٹ کر نکالا نہیں جاسکتا۔ عربی میں یہ کیفیت ”تخر“ کہلاتی ہے۔ طب میں یہ کیفیت Thrombosis کے نام سے موسوم ہے۔ یہ بھی ممکن ہے کہ جسم کے کسی بھی حصہ سے نالیوں میں جمے ہوئے کلمسم وغیرہ کے ٹکڑے خون میں گردش کرتے کرتے کارونری شریان میں آکر انک جائیں اور وہاں پر رکاوٹ پیدا کر دیں۔ یہ Emolism ہے۔ آپ یہ فیصلہ کرنا رکاوٹ کی وجہ خون کا انجماد ہے یا کوئی چلتا پھرتا ٹکڑا پھر اتار رکاوٹ بن گیا ہے۔ بڑا مشکل کام ہے رواج یہ ہے کہ ہر مریض کے خون کو سیال بنانے کی کوشش بہر حال کی جاتی ہے۔ اس غرض کیلئے Warfarin- Heparin مشہور ہیں۔ ہر مریض کو اس کی حالت کی شدت کے مطابق ان کی مناسب مقدار دی جاتی ہے۔ ہسپتال سے نکلنے کے بعد مریضوں کو زیادہ طور Disprin دی جاتی ہے۔

اس دوران جلد پر اگر سرخ دھبے پڑ جائیں یا جسم کے کسی حصہ سے خون بہنے لگے تو دوائی سد کر دی جائے۔

خون کے انجماد کو دور کرنے کیلئے جسم اپنا مدد و بہت خود بھی کر سکتا ہے۔ یہ عمل آہستہ آہستہ ہوتا ہے۔ لور اتنی دیر میں دل کا کافی حصہ ناکلا ہو سکتا ہے۔ اس لیے Streptokinase کے ایک لاکھ سے 3 لاکھ یونٹ انجیوگرافی طریقہ سے براہ راست کارونری شریانوں میں داخل کئے جاسکتے ہیں۔ کہتے ہیں کہ اس ترکیب سے 80 فیصدی مریضوں کو چھایا جاسکتا ہے۔

دوسری صورت 15-10 لاکھ یونٹ کو ڈرپ کے ذریعہ خون میں داخل کر جائے۔ ایسے میں کامیابی کی شرح 70-50 فیصدی قرار دی گئی ہے۔

دل کی توانائی

دل کی قوت کو قائم رکھنے کیلئے گلوکوز کی ڈرپ اور اس میں ضرورت کے مطابق متعدد اور ادویہ اور وٹامین شامل کئے جاتے ہیں۔

دل کے دورہ میں استعمال ہونے والی ادویہ اور ان کی تعداد ضرورت کے مطابق تبدیل ہوتی رہتی ہے۔ ہر ماہر اپنی پسند کی ادویہ شامل کرتا ہے۔ ہم نے نمونہ کے طور پر امراض قلب کے ایک ماہر ڈاکٹر حسن البناء صاحب سے درخواست کی کہ وہ ایک عام مریض کیلئے جو علاج پسند کریں اس کا مثالی نسخہ لکھ دیں۔ اس میں بلڈ پریشر کی زیادتی کا سدھاست بھی شامل ہے۔

Dr. Hassan-ul-Banna

MBBS. (pb) M.D. (USA)
DIP. CARD (Pak) M.Sc. (Card) U.K.
Assistant Professor Cardiology,
King Edward Medical College,
Consultant Cardiologist,
Mayo Hospital Lahore.

Clinic

CONSULTANTS CLINIC
100 SHADMAN LAHORE

Ph. Res. 7562022, 7232477

Date: 7-1-1998

Dm

Mr. Abdullah

HTN

IHD.

Tab. Concor 5mg
ایک گولی روزانہTab. Norvase 5mg
ایک گولی روزانہTab. Monis 20mg
ایک گول صبح ایک شامTab. Disprin CV 100mg
ایک گولی روزانہTab. Zocor 10mg
ایک گولی روزانہTab. Diamicron 80mg
ایک گولی روزانہ

ڈاکٹر حسن البناء کا یہ نسخہ جامع۔ مفید اور طب جدید کے لحاظ سے بہترین انتخاب ہے۔
 طب جدید نے بیماری کی تشخیص اور دل کو ہونے والے نقصانات کے بارے میں
 شاندار پیش رفت کی ہے۔ انجیو گرافی ایک یقینی اور مفید ترکیب ہے۔ لیکن اسے کرنے والوں
 کے دانتوں میں پسینہ آجاتا ہے۔ جتنا کمال انہوں نے تشخیص میں کیا ہے۔ اتنا علاج میں نہیں
 ہو سکا۔ ادویہ کے بعد مریض کو آپریشن کروانے کا مشورہ دیا جاتا ہے۔ اس ضمن میں ایک
 آسان اور جدید ترین طریقہ انجیو پلاسٹی ہے۔

دل کے دورہ کے آپریشن

انجیوپلاستی

حال ہی میں ایک نئی ترکیب معرض وجود میں آتی ہے۔ جسے Angioplasty کہتے ہیں۔ اس کی ترکیب بالکل انجیوگرافی والی ہے۔ مریض کی ٹانگ میں واقع برقی شریان Femoral Artery میں کٹ لگا کر پلاسٹک کی ایک نالی داخل کر دی جاتی ہے۔ جس کے آخر میں پلاسٹک کے فانوس لگے ہوتے ہیں۔ ٹانگ کی شریان سے یہ نالیاں ٹیسٹ کرنے والوں کی کارگیری سے آہستہ آہستہ دل کی شریانوں تک پہنچائی جاتی ہیں۔ وہاں پر رکاوٹ کی جگہ تلاش کر کے نالی میں پیچھے سے ہوا بھری جاتی ہے۔ جس سے آخر میں لگا ہوا فانوس پھول جاتا ہے۔ اس فانوس کو نالی اور وسعت اور رکاوٹ کی نوعیت کے مطابق کمال چابکدستی سے پھیلا یا جاتا ہے۔ فانوس جب پھولتا ہے تو شریان بھی پھیلتی ہے۔ اور اس طرح اس میں پھنسی ہوئی رکاوٹ نکل جاتی ہے۔

ہم نے میو ہسپتال میں ایک مرتبہ ڈاکٹر محمد انظر۔ ڈاکٹر حاجی اشفاق اور ڈاکٹر آفتاب احمد طارق کو یہ کارگیری کرتے دیکھا۔ دیکھنے والے تھک گئے لیکن یہ لوگ پورے انہماک اور توجہ سے تقریباً چار گھنٹے لگے رہے۔

سنہ ہے کہ دل کے دورہ کے اکثر مریضوں کو صرف اتنے ہی عمل سے شفا ہو جاتی ہے۔ شفا کا مطلب یہ نہیں کہ وہ بالکل ٹھیک ہو جاتے ہیں۔ البتہ بیماری کی شدت ختم ہو جاتی ہے اور وہ مناسب ادویہ کے سہارے ایک لمبی بے خطر زندگی گزار سکتے ہیں۔

ایک صاحب کو دل میں تکلیف ہوئی۔ وہ ہسپتال میں داخل ہوئے اور ان کی انجیو

گرائی کی گئی۔ تب پتہ چلا کہ ان کی دو شریانیں بند ہیں۔ جس کی یہ رپورٹ ہے:

STUDIES:

CORONARY CINE ARTERIOGRAPHY

LEFT HEART CATHETERIZATION

LEFT VENTRICULOGRAPHY

PROCEDURE: The patient was fasting Left heart catheterization was performed by percutaneous technique through the right femoral artery by using # 7F arterial sheath and # 7 pigtail catheter (Cordis) under local anaesthesia with 2% Lidocaine. Coronary Cine Arteriography was performed by Judkin's technique by using # 4 Judkin's right and left coronary catheters (# 7 Cordis) 6% Urografin was used. Peripheral pulses of the right leg at the end of the procedure were normal. The patient tolerated the procedure well.

PRESSURES:

Pre-Angio: Ao=120/69-92 LV=115 EDP=20

CORONARY CINE ARTERIOGRAPHY:

Left Coronary Artery:

Left Main Stem: Normal left main, Bifurcating vessel.

Left Anterior Descending Artery (LAD):

LAD has 99% mid stenosis and 50% stenosis at mid-distal junction.

Left Circumflex Artery:

Mild distal disease of the circumflex. The 1st obtuse marginal branch has 95% proximal stenosis.

Right Coronary Artery (RCA):

Normal

LV Angiogram:

Normal LV function.

Ejection Fraction = 70%

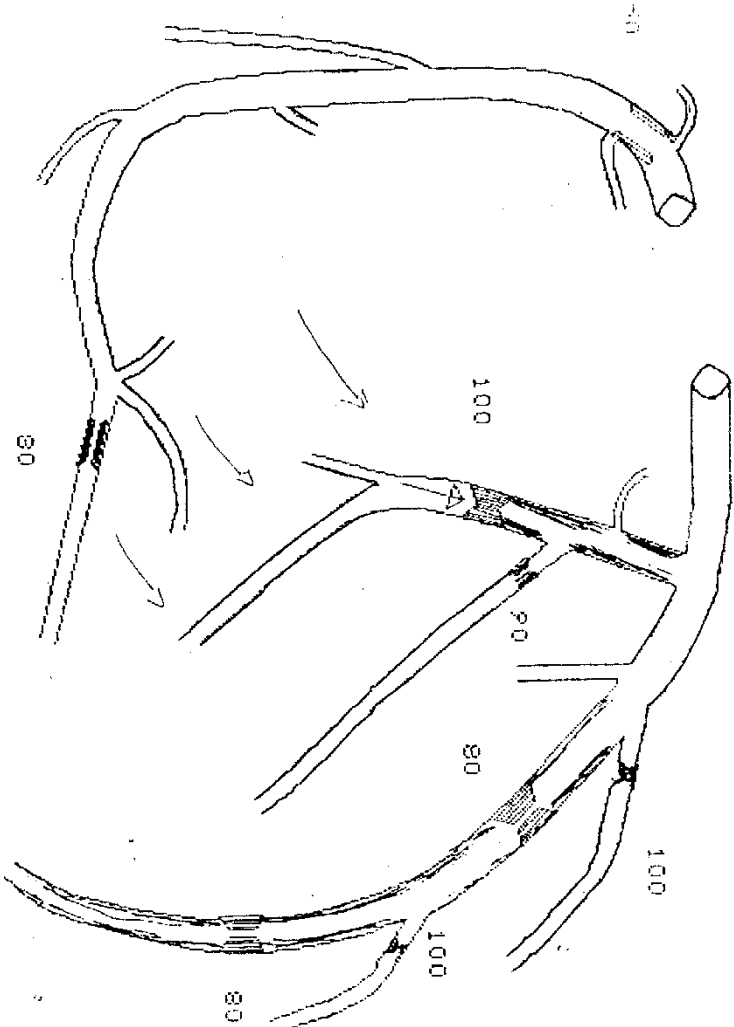
CONCLUSION:

Two vessel coronary artery disease.

Normal LV function.

اس مریض کی دو شریانیں مد پائی گئیں۔ اگلے صفحہ پر ان کے کھولنے کی کوشش مذکور ہے۔ یہ ایک اور مریض کی کاروزی شریانوں کا نقشہ ہے۔ انجیو گرافی پر نالیوں میں جہاں جہاں رکاوٹ پائی گئی اسے خاکہ کی صورت میں بیان کیا گیا ہے۔

اس نقشہ میں مریض کے شریانوں میں کئی مقامات پر موٹائی 4-5 جگہوں پر



رکاوٹ پائی گئی۔

جب نالیوں میں رکاوٹ کا مقام متعین ہو جائے تو ان کی انجیو پلاسٹی کی جاسکتی ہے۔ جس سے رکاوٹ دور ہو جاتی ہے۔ ذیل میں ایک مریض کی رپورٹ ہے جس کے پچھلے صفحہ پر انجیو گرافی میں 2 نالیاں سد پائی گئیں۔

ANGIOPLASTY OF LEFT ANTERIOR DESCENDING ARTERY (LAD) AND CIRCUMFLEX

Equipment: FL4 8F guiding catheter. Three, Stabilizaer (J&J), and Hi-Per-Flex & ACS Extra Support 0.014 guide vires. PTCA Balloons used were Comet 3.0x 20mm, 3.5x20mm and Over the wib 1.5x20mm.

Scout Film. (1) There is subtotal occlusion of the LAD at the origin of large first septal perforator. The second diagotal is an equaly large vessel having 90% proximal stenosis. (2) The proximal part of 1st obtuse marginal branch has 80% stenosis.

Procedure: The lesion was wired with successfully with ACS Extra Support guide wire. First inflation was given with 1.5x20mm PTCA balloon at high pressure. The second inflation was given with 2.0x20mm MRS balloon. Check injection showed moderate amount of residual stenosis. After this 3.0x30mm ACS Comet balloon was used by giving multiple medium high pressure infaltions. The atheromatous lesion was calcified and tendency of re-coil was there. The check injection still showed mild to moderate amount of residual Stenosis. At the end ECG 3.5x30mm PTCA balloon was used. Three high pressure infations were given for five minutes each. During the procedure patient felt mild to moderate amount of check compression and pain. The systemic astrial pressure and ECG remain normal. The last check injection showed restoration of normal lumen of the

vessel except mild residual lesion.

CONCLUSION: Successful PTCA of left anterior descending artery.

اس رپورٹ کے مطابق مریض کی نالیوں میں انجماد تھا۔ جسے دور کرنے کی دو کوششیں کی گئیں۔ پھر تیسری کوشش پر ہوا کے دباؤ کے ذریعے نالیاں کھول دی گئیں۔ آخری مشاہدہ کے مطابق کارڈی ٹریٹمنٹ میں ان کی قدرتی وسعت واپس آگئی تھی۔ یعنی مرض جاتا رہا۔

یہ صاحب وہاں سے تندرست ہونے کے بعد کافی عرصہ سے صاحب فرما رہے ہیں اور آج کل ہمارے زیر علاج ہیں۔

(ان رپورٹوں میں ادارہ کا نام اور تاریخ جان بوجھ کر نکال دی گئی ہے۔ کیونکہ ہمارا مقصد کسی کی اہانت نہیں۔ صرف بات واضح کرنا تھا)

دل کی نالیوں کی تبدیلی کا آپریشن

Coronary Bypass Surgery

جب نالیوں میں رکاوٹ کا مسئلہ پیدا ہو جائے اور دواؤں میں مددگار نہ ہوں تو ایسے میں مریض کو آپریشن کا مشورہ دیا جاتا ہے۔

ARMED FORCES INSTITUTE OF CARDIOLOGY

&

NATIONAL INSTITUTE OF HEART DISEASES

RAWALPINDI

Maj Gen. Muhammad Yousaf. HI(M)

MBBS (pb), MRCP (UK), FRCP (Edin)

Commandat Executive Director

Date 25-9-95 (1400)

Wt : 69Kg

Ht : 162 cm

MEDICAL REPORT

Name Mr./Mrs./Miss XYZ Age 52 years

No. PSS-11290 Rank Unit

Referred by: Brig M M H Nuri

Compalaints: This 50 years old gentlemen is an old patient of effort

History angina CCS -II for the last 05 years. Pain chest radiates to lt arm and is relieved with angised S/L. He had his coronary angio done in March 91 which revealed single vessel disease (RCA). presently there is post-prandial pain. Known diabetic and On exam a middle aged obese gentleman.

Chest : clinically clear. Systemic exam - NAD.

H.S : S1+S2+O. No murmur/ added sound.

ECG : Normal ECG at rest.

ETT : Positive for ischaemia and chest pain.

Treatment : Tab Calan 80mg TDS, Tab Isordil 10mg 1 TDS, Tab Disprin 300mg 1/4 OD, Tab Daonil 2+1.

Catheter Procedure:

Through right femoral artery seldinger needle pigtail no. 8 passed to aorta and LV after injecting heparin. LV & aortic pressures recorded:-

AO	160/80	mean 110
LV	170/16	
LVEDP	16	Pre-angio
	16	Post-angio

Lt & Rt coronary angios done with judkins coronary catheters no. 8/4.

Angiocardiogram Report:

L.C.A : Normal mainstem.

Calcification seen in early LAD with critical 80-90% stenosis after 1st septal perforator.

Cx shows 50-60% stenosis in early course.

R.C.A : Calcification seen in its mid course with 30-40% early disease with subtotal disease before PDA branch. Dominant vessel.

L.V.Cine : Normal sized LV with distal anteroapical hypokinesia. Ejection fraction is moderate. No MR.

Diagnosis : Severe Triple Vessel Coronary Artery Disease Moderate LV Function.

Advised : CABG Surgery

Capt
(Javaid Iqbal)

اس مریض کو انجیوگرافی کے بعد یہ مشورہ دیا گیا کہ وہ دل کا آپریشن کروالے کیونکہ شریانوں میں وسیع پیمانے پر موٹائی آچکی ہے۔ اور نالیوں کا تندرست ہو جانا ممکن نہیں رہا۔ اس کے ساتھ بائیں بطن کی افادیت بھی متاثر ہے۔ آپریشن کی صورت یہ ہوتی ہے کہ ہو گئی ہے۔ کہتے ہیں کہ اب دو والو بھی خراب ہو گئے ہیں۔

3- کالج میں پروفیسر ہیں۔ پہلے بلڈ پریشر تھا۔ پھر دل کا دورہ پڑا۔ امریکہ سے آپریشن کروایا۔ بلڈ پریشر اب بھی ہے۔ دوائی باقاعدگی سے جاری ہے۔ طبیعت ہمیشہ مضحک رہتی ہے۔

چھاتی کو کھول کر دل کی جگہ دھڑکنے اور سانس دلانے والی مشین (Heart Lung ma- chine) لگا دی جاتی ہے۔ پھر ٹانگ ہی سے ایک لمبی وریڈ نکال کر اس کو دل کی متاثرہ نالیوں کی جگہ لگا کر نالیوں کی ایک قسم کی پلاسٹک سرجری کی جاتی ہے۔

آپریشن کا مطلب یہ ہے کہ تنگ اور بند نالیاں نکال کر ان کی جگہ ایک نئی نالی لگا دی جائے۔ اصولی طور پر نئی نالی لگنے کے بعد تمام مسائل حل ہو جانے چاہئیں۔ لیکن ایسا ہوتا نہیں۔ ہم چار ایسے مریضوں سے ذاتی طور پر واقف ہیں جن کے یہ آپریشن ہوئے۔ آپریشن امریکہ میں ہوئے۔

1- دبلا جسم۔ صحت مند۔ پھر تیلے۔ سرکاری افسر۔ صحت کے بارے میں پوری طرح محتاط۔ دل کا دورہ پڑا۔ کچھ دن ہسپتال میں رہے۔ پھر امریکہ سے دل کا آپریشن کروایا۔ 13 سال بڑے خوشگوار گذرے۔ پھر سے تکلیف شروع ہو گئی۔ پھر امریکہ گئے۔ دوبارہ آپریشن ہوا۔ دل کی کمزوری کی وجہ سے گردے متاثر ہیں۔

2- دل کے دورہ کے بعد لندن کے ہمر سٹھ ہسپتال میں آپریشن ہوا۔ آٹھ سال سے مختلف دواؤں کے سہارے معتدل زندگی گزار رہے تھے۔ پھر سے تکلیف شروع

4۔ کاروباری آدمی ہیں۔ شکر آتی تھی اور اب بھی اسی طرح موجود ہے۔ آپریشن کے بعد خوش و خرم ہیں۔ روزمرہ کی زندگی اطمینان سے گذرتی ہے۔

امریکہ کے ایک ہسپتال نے لاہور کی ایک میڈیکل نمائش میں اپنا سال لگایا تھا۔ ان کا مقصد یہ تھا کہ دل کا آپریشن کروانے والوں کو آمادہ کیا جائے اس کیلئے بڑی محنت کی۔

پہلے یہ آپریشن پاکستان میں ڈاکٹر افتخار راٹھور اور ڈاکٹر عبدالغفار جتوئی نے کراچی میں شروع کئے۔ پھر افواج پاکستان کے ادارہ امراض قلب راولپنڈی اور اب لاہور میں بھی ہوتے ہیں۔ میرا خیال ہے کہ پاکستانی ڈاکٹروں کے آپریشن امریکہ سے زیادہ کامیاب ہیں۔ فرق صرف سمولیات کا ہے۔ سنا گیا ہے کہ انگلستان میں یہ آپریشن 4-5 لاکھ روپے میں تکمیل پاتا ہے۔ امریکہ میں اس کا دو گنا خرچ اور پاکستان میں اس سے آدھا ہے۔

میرے ایک ہمسائے نے پچھلے سال کراچی سے آپریشن کروایا۔ پرائیویٹ کمرے میں رہ کر تمام اخراجات دو لاکھ سے کم رہے۔

بائی پاس اور دل کے

والوز کے آپریشن

کے متعلق سوال جواب، ہدایات
عسکری ادارہ امراض قلب

کے ہدایت نامہ سے اقتباس

س: دل کی شریانوں کی بیماری کی وجوہات کے متعلق روشنی ڈالئے۔

ج: دل کی شریانوں کی بیماری کے متعلق کچھ تفصیل اس طرح ہے۔

دل کو جو سارے جسم کو خون مہیا کرتا ہے اُسے اپنی بقاء کے لئے بھی خوراک کی

ضرورت ہوتی ہے۔ جو کہ خون ہی کی صورت میں اسے مہیا ہوتی ہے۔ یہ خون تین متوسط قطر کی خون کی نالیاں جنہیں لطیٰ زبان میں کارنری آرٹریز (Coronary Arteries) کہتے ہیں، مہیا کرتی ہیں۔ یہ دل کے دائیں بائیں اور پشت کی طرف اپنی پوزیشن سنبھالے ہوتی ہیں جیسا کہ شکل سے ظاہر ہے۔ عمر اور وقت کے ساتھ ساتھ اور کئی دوسرے تحقیق شدہ عوامل مثلاً سگریٹ نوشی، خوراک میں مرغن اور کو لیسٹرول والی ضرورت سے زیادہ غذاؤں کی موجودگی، بلند فشار خون (ہائی بلڈ پریشر) فریب پن (موٹاپا) ذیابیطس، جسمانی تساہل کے علاوہ اپنی طبیعت سے بڑھ کر اکثر اوقات، غصہ، اضطرابی، بے صبری اور بیک وقت ایک سے زیادہ ذمہ داریاں بلاوجہ اپنے سر لینا سرعت سے دل کی شریانوں کے قطر کو تنگ کرتی ہیں اس سے لامحالہ طور پر دل کو بھر ضرورت خون مہیا نہیں ہو تا جو دل کے دور کے مختلف مراحل کا اسباب مہیا کرتا ہے مثلاً درد دل یا دورہ قلب وغیرہ وغیرہ۔

س: بانی پاس سر جبری کیا چیز ہے؟

ج: یہ ایک قسم کا آپریشن ہے۔ جس میں عموماً ٹانگ کے حصے سے خون کی نالی جسے لطیٰ اصطلاح میں (درید) Vein کہتے ہیں۔ احتیاط سے نکال کر اس کا حصہ دل سے نکلنے والی خون کی سب سے بڑی نالی جسے اورطہ (Aorta) شریان اعظم کہتے ہیں اور دوسرا حصہ ہند شدہ شریان کے آگے پیوست کر دیا جاتا ہے۔ دوسرا طریقہ یہ ہے کہ ایک دوسری شریان جسے انٹرنل مصری آرٹری کہتے ہیں کو دل کی ہند شدہ شریان کے آگے جوڑ دیا جاتا ہے جس سے خون رواں دواں رہتا ہے۔

اسی طرح عضلات دل کے ان حصوں کو جو دل کی شریانوں کے ہند ہونے سے خون کی کمی سے متاثر ہوئے ہوتے ہیں دوبارہ خون مہیا ہونا شروع ہو جاتا ہے۔

س: بانی پاس آپریشن کا کیا فائدہ ہو سکتا ہے؟

ج: یہ آپریشن موزوں مریضوں میں کیا جاتا ہے جس سے زیادہ خون کی سپلائی سے درد دل اور دورہ قلب کے مواقع میں..... کمی واقع ہو جاتی ہے مریض کی جسمانی ورزش کی برداشت

زیادہ ہو جاتی ہے اور کئی زیادہ شدید بیماری والی نالیوں خاص طور پر اگر دل کی بائیں بڑی شریاں (Left Main Stem) کے تقسیم ہونے سے پہلے والے حصے میں اگر شدید نوعیت کی بیماری ہو تو آپریشن کے بعد بقائے زندگی میں خاطر خواہ اضافہ ہو جاتا..... ہے القصہ یہ آپریشن روزمرہ زندگی میں درد دل سے نجات کے بعد جسمانی آسودگی اور انشاء اللہ بقائے حیات میں اضافہ کا باعث ہوتا ہے۔

آپریشن کی تیاری کے متعلق سوالات

س: ہسپتال میں داخلے کے متعلق کچھ معلومات دیجئے؟

ج: ہسپتال میں داخلہ آپریشن سے عموماً دو تین دن پہلے ہوتا ہے ان ایام میں آپریشن سے متعلقہ متفرق ٹسٹ کے علاوہ مریض کو کھانسی کے ذریعے بلغم کے اخراج کے علاوہ گہرے سانس لینے کی مشقوں سے بھی واقفیت کرائی جاتی ہے۔

علاوہ ازیں اس دوران ان تمام ارکان سے جو آپ کے آپریشن سے متعلق کسی صورت میں بھی وابستہ ہوں گے مثلاً ماہر سرجن، ماہر امراض قلب، آپریشن کے لئے بہت بڑے مرحلے کے لئے یعنی ”بے ہوش“ کرنے والی ٹیم کے علاوہ ماہر نرسیں اور آپریشن کے بعد ضروری ورز شیٹیں کرانے والی ٹیم کے ارکان سے بھی خاطر خواہ واقفیت ہو جائے گی جو کہ خود اعتمادی کے پیدا کرنے میں بہت مدد و معاون ثابت ہوگی۔

آپریشن سے پہلے آپ کے چند ضروری حصوں مثلاً سینے سے آپریشن والی جگہ اور ٹانگ جہاں سے خون کی نالی (ورید) یعنی Vein نکالی جائے گی، اچھی طرح سے شیو کی جائے گی اور پھر ان کی خاص محلول سے صفائی کی جائے گی۔

س: آپریشن والے دن ہونے والے واقعات کی نشاندہی اور ہدایات دے دیجئے۔

ج: آپ تمام ذاتی اشیاء جن میں گھڑی، عینک، انگوٹھی یا اس قسم کا کوئی دوسرا زیور یا مصنوعی

دانت اگر آپ کے زیر استعمال ہوں تو یہ تمام چیزیں اپنے کسی رشتہ دار کے حوالے کریں یا وارڈ میں جمع کروا کر رسید لے لیں آپریشن سے ذرا قبل آپ کو غنودگی والا ٹیکہ لگایا جائے گا متعلقہ عملہ آپ کو ٹرالی پر آپریشن کے کمرہ میں لے جائے گا جہاں آپ آپریشن کے دوران بیہوش رکھنے کے ماہر ڈاکٹر کی زیر نگرانی چلے جائیں گے اور وہ اپنا کام بدرجہ اتم خوش اسلوبی سے سرانجام دیں گے اس طرح کہ تمام آپریشن کے دوران آپ دنیا دمانیہا سے بے خبر رہیں اور آپریشن کا انجام خیر ہو۔

س: آپریشن کے دوران لواحقین کے لیے کیا انتظامات ہوتے ہیں؟

ج: آپریشن کے دوران مریض کے لواحقین عسکری ادارہ اقومی ادارہ امراض قلب میں انتظار کرتے ہیں۔ تاہم بصورت دیگر سرجن صاحب کے رابطے کے لئے پتے کا اندراج ضروری ہے۔ سرجن آپریشن کے بعد لواحقین کو مریض کے بارے میں مطلع کرتا ہے۔

س: کیا آپریشن کے بعد حصار کا بھی کوئی امکان ہوتا ہے؟

ج: جی ہاں! اکثر مریضوں کو کچھ عرصے کے لئے حصار کی حالت سے دوچار ہونا پڑتا ہے جو کہ پیر ایٹا مول یا اس قسم کی دوسری دوائی سے اتر جاتا ہے۔ بسا اوقات آپریشن کے بعد یہ حصار تین چار دن سے زیادہ بھی رہ سکتا ہے۔

س: جلد صحت یابی کیلئے کیا ذرائع اختیار کئے جاسکتے ہیں؟

ج: گہرے سانس لینے کی مشق اور بامقصد کھانسی جلد صحت یابی میں مدد دے سکتی ہے کھانسنے سے جراثیموں کو پھیپھڑوں کی گہرائیوں میں رہنے کا موقع ملتا ہے۔ چنانچہ نمونے اور حصار سے چنے کے کافی امکانات ہوتے ہیں۔ یقین جانیے کھانسی سے زخموں کے ٹانگوں یا پائاس گرافٹ کی صلاحیت پر کوئی برا اثر نہیں پڑتا۔

مزید برآں نرس صاحبہ یا آپریشن کے بعد خصوصی طور پر تربیت یافتہ عملہ آپ کی چھاتی کے اطراف میں ہلکی ہلکی تھپکیوں کی مدد سے اندرونی لہریں پیدا کرے گا جس سے

پھیپھڑوں میں موجود بلغم ڈھیلی ہو کر اوپر کارخ کرے گی اور کھانسی کی مدد سے یہ باہر نکل جائے گی۔ یہ بلغم دراصل جراثیموں کی خوراک کا کام دے سکتی ہے جب یہ بلغم ہی نکل جائے گی تو جراثیم اپنی خوراک سے محروم ہو کر اپنی موت آپ مر جائیں گے۔

بعض مریض صاحبان آپریشن کے بعد ان جانے خوف کی وجہ سے کھانسنے سے احتراز کرتے ہیں لیکن انہیں اپنے فائدے کی خاطر یہ بات ذہن نشین رکھنی چاہیے کہ کھانسنے کے عمل سے فائدہ ہی فائدہ ہے نقصان کوئی بھی نہیں۔ بعض مریض اپنی چھاتی کو تکیے کے ذریعے سہارا دے کر کھانسنے میں آسانی محسوس کرتے ہیں۔

س: کیا آپریشن کے بعد مجھے درد بھی محسوس ہوگا؟

ج: اکثر مریض زخم کی جگہ سوجن اور جلن محسوس کرتے ہیں لیکن شدید درد کی شکایت شاذ و نادر ہی پیش آتی ہے۔ اس شکایت کا مخصوص جسمانی پوزیشن اور بازوؤں اور کندھوں کی بھرت موزوں طریقے سے کی ہوئی حرکات سے ازالہ کیا جاسکتا ہے۔ تاہم ڈیوٹی پر موجود عملے سے ناقابل برداشت درد کے لئے دوائی مانگی جاسکتی ہے۔

س: چیزوں کے زخموں کے ٹھیک ہونے سے متعلق کچھ معلومات فراہم کیجئے؟

ج: بات دراصل یہ ہے کہ آپریشن کے فوراً بعد چھاتی کا زخم ہدرتج خشک ہو تا رہتا ہے سات آٹھ دن میں چھاتی کے ٹکڑے نکال لئے جاتے ہیں اور چند دن بعد ٹانگ سے بھی ٹانگے نکال لئے جاتے ہیں۔

س: کھانا پینا کب شروع کیا جاسکتا ہے؟

ج: جب سانس کی مصنوعی نالی کو ہٹالیا جاتا ہے تو سیال خوراک کا استعمال شروع کیا جاسکتا ہے۔ بعد ازاں ہلکی نرم غذا اور اس کے ہر مریض کی قوت برداشت کے مطابق روزمرہ کی

باقاعدہ غذا کو شروع کیا جاسکتا ہے۔

س: کس قسم کی جسمانی حرکات کی کب اجازت ہوتی ہے؟

ج: یہ ہر مریض کے لئے انفرادی طور پر تجویز کی جاتی ہے پہلے کرسی پر بیٹھنے کی حالت سے شروع کر کے کمرے کے اندر چلنے کی حالت پر اکتفا کیا جاسکتا ہے۔ بعد ازاں برآمدے میں بتدریج وقت کو بڑھایا جاسکتا ہے۔ آخر میں گھر جانے سے پہلے ذرا زیادہ متوسط رفتار کے ساتھ ساتھ وقت بھی بڑھایا جاسکتا ہے۔

شروع کے ایام تو لیے کو یا کسی اور مناسب نرم کپڑے کو مناسب درجہ حرارت کے پانی میں ڈبو کر جسم کو صاف کیا جاسکتا ہے۔ پھر چند دنوں بعد احتیاط کے ساتھ غسل بھی کیا جاسکتا ہے۔

س: کیا سونے کیلئے کوئی مخصوص پوزیشن فائدہ مند ہوتی ہے؟

ج: بہتر یہی ہے کہ اطراف پر لیٹ کر چند گھنٹوں بعد انہیں بدلتے رہنا چاہیے اگر زیادہ دیر پشت پر لیٹنے پر اکتفا کیا گیا تو عین ممکن ہے کہ پھیپھڑوں میں بلغم جم کر جراثیموں کو اپنا کام کرنے کا موقع فراہم کر دے۔

س: ہسپتال میں آپریشن کے بعد کتنے دن ٹھہرنا ضروری ہوتا ہے؟

ج: عام طور پر تقریباً دس دن کا عرصہ موزوں تصور کیا جاتا ہے۔

س: خوراک کے متعلق کیا ہدایات ہوں گی؟

ج: متعلقہ ڈاکٹر آپ کی اس خدمت کے لئے ضروری معلومات فراہم کریں گے۔ علاوہ ازیں تمام ضروری عناصر جو کہ بالی پاس نالیوں کو طویل عرصے تک کھلا رکھنے میں مددگار ثابت ہو سکتے ہیں۔ ان کے متعلق بھی ادارے میں ایک مخصوص ڈاکٹر آپ کو معلومات فراہم کریں گے۔

س : کیا سگریٹ نوشی ”بائی پاس سرجری“ کے بعد بھی اثر انداز ہوتی ہے ؟ اس کی تفصیل بتائیں ؟

ج : سگریٹ نوشوں میں دل کے دوروں کی شرح بہ نسبت غیر سگریٹ نوشوں کے زیادہ ہوتی ہے۔ سگریٹ میں دو اہم اجزا نیکوٹن اور کاربن مانو آکسائیڈ ہوتے ہیں ان سے دل اپنی شریانیں تنگ ہونے کی وجہ سے مناسب مقدار میں آکسیجن حاصل کرنے سے محروم رہتا ہے جس سے درد دل اور دورہ قلب کا امکان دو تین گنا بڑھ جاتا ہے۔ پہلے دورے کے بعد دوسرا دورہ قبل از وقت ہو جاتا ہے اور یہ دورہ اکثر جان لیوا ثابت ہوتا ہے۔

یہی صورت بائی پاس آپریشن کے بعد نئی وریڈوں میں بھی قبل از وقت ہو سکتی ہے اور اتنے بڑے آپریشن کے بعد خاطر خواہ نتائج حاصل نہیں ہوتے۔ ورنہ بائی پاس کی ٹالیوں کے ہند ہونے کا بہت زیادہ امکان ہو جاتا ہے۔ اس لئے آپ سگریٹ نوشی قطعاً چھوڑ دیں تاکہ آپ کی یہ نئی زندگی جو بائی پاس آپریشن کے بعد شروع ہوئی ہے جس میں سر جن صاحبان نرسیں اور دوسرے متعلقہ عملہ جنہوں نے آپ کے آپریشن کو کامیاب بنانے کے لئے بڑی کوشش کی ہوتی ہے۔ ان کی یہ کوششیں کامیابی سے ہمکنار ہوں اور آپ ایک لمبی اور خوشگوار زندگی سے لطف اندوز ہو سکیں۔

س : دوبارہ کام پر کتنے عرصے بعد جایا جاسکتا ہے ؟

ج : ایسے مریض صاحبان جن کا زیادہ کام دفتر میں بیٹھنے کی نوعیت کا ہوتا ہے وہ تقریباً آٹھ سے بارہ ہفتے کے بعد کام پر بہتر توجہ جانا شروع کر سکتے ہیں۔

س : گھر جا کر کیا طریقہ کار ہونا چاہیے ؟

ج : مندرجہ ذیل اصولوں پر عمل پیرا ہونے سے خود اعتمادی بڑھنے کے علاوہ رفتہ رفتہ روزمرہ کی زندگی کی طرف لوٹنا آسان ہو جائے گا۔ مثلاً

۱۔ حسب معمول صبح کے وقت اٹھ کر اگر ممکن ہو تو مناسب درجہ حرارت کے پانی سے غسل کر کے موسم کے مطابق اپنا روایتی لباس پہنا جائے۔ دوپہر سے قبل تھوڑا آرام کیا جائے اور پھر دوپہر کے کھانے کے بعد بھی آرام فائدہ مند ہوگا۔ مثلاً صبح کی ایک میل کی سیر کے بعد تھوڑا سا آرام کر لیا جائے یا درکھیں زیادہ کام کی اہلیت وقت کے ساتھ عود کر آتی ہے اور پیدل چلنا ایک بہت مفید ورزش ہے اس کے علاوہ گھر میں ہلکا پھلکا کام کر کے بھی دل کو تسکین ملتی ہے اور خود اعتمادی میں اضافہ ہوتا ہے۔ کبھی کبھار دوست احباب کو ملنے جایا جاسکتا ہے۔ مناسب وقت ڈرائیور کے ساتھ بھی کار میں باہر بھی جایا جاسکتا ہے اس کے علاوہ متعلقہ ڈاکٹر آپ کو ہڈیوں کی جسمانی ورزش کے پروگرام کے لئے بھی تیار کرے گا جس کے نتیجے میں آپ آپریشن کے چند ہفتوں بعد ہی دو تین میل چلنے پھرنے کے قابل ہو جائیں گے۔ مزید خود اعتمادی اور اے میں موجود ورزشی مشین سے ڈاکٹریا متعلقہ عملہ کی زیر نگرانی بھی پیدا کی جاسکتی ہے۔ باہر سیر کے دوران موسم کے مطابق لباس کا لحاظ خاص طور پر رکھنا چاہئے۔ غیر مناسب درجہ حرارت چاہے وہ زیادہ گرمی کی صورت میں ہوں یا ٹھنڈک کی شکل میں ہونے کی وجہ سے آپریشن کے بعد جسم پر غیر معمولی دباؤ پڑنے کا امکان ہو سکتا ہے۔

اسی طرح اسی قسم کے موسموں میں لمبی اور تھکادینے والی پیدل سیر سے بھی احتراز کرنا چاہیے۔

س: ازدواجی تعلقات کے متعلق کیا مناسب ہے؟

ج: آپریشن ڈیڑھ یا دو ماہ بعد جنسی تعلقات کی طرف رغبت مناسب ہوگی۔

س: کار چلانے پر کتنے عرصے کے لئے پابندی ہوگی؟

ج: مناسب تو یہی ہوگا کہ ہسپتال سے فارغ ہونے کے ڈھائی یا تین ماہ بعد گاڑی چلانا شروع

کی جائے تاہم ایسے میں بھی متعلقہ ڈاکٹر اسر جن سے سرور مشورہ کیا جانا چاہئے۔

س: ہسپتال سے فراغت کے بعد دوبارہ ڈاکٹر سے ملاقات کب مناسب ہوگی؟

ج: ہسپتال سے فراغت کے ساتھ ہی سرجن اور متعلقہ فزیشن دونوں سے دوبارہ ملاقات کا وقت لے لینا چاہئے۔

س: کیا آپریشن کے بعد طرز زندگی میں تبدیلی ضروری ہے؟

ج: جی ہاں! ایسے عوامل جن کی وجہ سے عارضہ، قلب نے جلدی آڑے آلیا، مثلاً ہائی بلڈ پریشر، خون میں کولیسٹرول اور دوسرے چربی نما مادوں کی زیادتی غیر مناسب خوراک کا استعمال ذیابیطس (شوگر کا مرض) ورزش کی کمی، سگریٹ نوشی، جسمانی فریبی، (موٹاپا) طبیعت میں تیزی، بے سبری اور غیر ضروری ذمہ داری و مسائل ایسے محرکات ہیں جن میں آپریشن کو زیادہ سے زیادہ دیر کیلئے کامیاب بنانا از حد ضروری ہے۔

آخر میں یہ بات آپ کے گوش گزار کرنا ضروری سمجھی جاتی ہے کہ آپ کو ہسپتال سے فراغت کے وقت جو دو اجتنے عرصے کے لیے تجویز کی جائے اس کو جاری رکھنے کے علاوہ تجویز کردہ اوقات ملاقات پر ادارہ ہذا سے رابطہ رکھنا نہ بھولے گا۔

ع لازم ہے دل کے ساتھ رہے پاسان عقل

آپریشن کے بعد جسمانی ورزش

ہسپتال لے جانے کے بعد آپ اپنی جسمانی ورزش کو روز بروز تدریج بڑھائیں اور باقاعدگی سے ورزش کا پروگرام جاری رکھیں۔

اچانک سخت ورزشی پروگرام سے اجتناب کریں۔ آپریشن کے بعد مریض کی حالت کے مطابق ہر مریض کے لئے جسمانی ورزش کا پروگرام مختلف ہوتا ہے ورزشی پروگرام کے لئے بہترین رہنمائی آپ کی اپنی استطاعت ہے۔ جب آپ تھکاوٹ محسوس

کریں تو آرام کریں۔

ضروری ہدایات

پیدل سیر ایک بہترین ورزش ہے۔ ہسپتال سے جانے کے بعد آپ جتنا ہسپتال میں چلتے تھے اس سے قریباً 110 یا 120 قدم روزانہ کے حساب سے بڑھاتے جائیں۔ دوسرے الفاظ میں ڈیڑھ سے دو منٹ روزانہ وقت بڑھاتے جائیں۔

شروع میں ہموار جگہ پر پیدل چلیں اور بعد میں بتدریج ہلکی چڑھائی پر جائیں۔ آپریشن کے چھ سے آٹھ ہفتے تک آپ کم از کم دو تین میل تک ضرور پہنچ چکے ہوں گے۔

گھر میں پہلے دو سے تین دن

- ۱۔ گھر میں ہی چلیں جیسے ہسپتال میں چلتے تھے۔ اور بتائے ہوئے طریقے کے مطابق گمرے سانس لینے کی مشق ضرور جاری رکھیں۔
- ۲۔ معقول آرام کریں اور ملاقاتی کم سے کم ہوں۔

گھر میں پہلا اور دوسرا ہفتہ

پروگرام کے مطابق پیدل چلنے کے علاوہ آپ گھر میں ہلکے کام بھی جن میں زور نہ لگانا پڑے کر سکتے کر سکتی ہیں۔ اگر سولت میسر ہو تو گاڑی میں کسی کے ساتھ کسی خوشگوار جگہ پر جایا جاسکتا ہے لیکن یاد رہے کہ تھکاوٹ نہ ہو اس عرصے میں بھاری چیز نہ اٹھائیں۔ کوئی چیز نہ کھینچیں اور نہ دھکیلیں کیونکہ اس سے چھاتی پر برا بھ پڑے گا۔

ایسی تمام حرکات و سکنات جو چھاتی کے مروڑ کا باعث بنیں یا جس سے جھکا لگے سے پرہیز کریں مثلاً اگر چھوٹا بچہ آگے بھاگنے کی کوشش کر رہا ہو تو اسے پیچھے کی طرف نہ کھینچیں۔

آپریشن کے 4 ہفتے سے

آپ مزید ہلکے پھلکے کام بھی کر سکتے ہیں۔ مثلاً آپ اپنے کپڑے استری کرنا چاہیں یا کسی چیز کی کپڑے سے صفائی کرنا چاہیں تو کر سکتے ہیں۔

آپریشن کے 6 ہفتے سے

آپ مزید ہلکے ہلکے کام کر سکتے ہیں۔

آپریشن کے 8 ہفتے کے بعد

آپ ڈیپارٹمنٹ آف پریوینٹو کارڈیالوجی/کارڈیک ریہیبیلیٹیشن،

Department of preventive Cardiology/Cardiac Rehabilitation

میں معالج سے ملیں اور آئندہ کے لائحہ عمل کے مطابق معلومات حاصل کریں۔

کیونکہ اصل مقصد تو تمام ایسی کوششوں کو بروئے کار لانا ہے جن سے آپریشن کی

کامیابی کے امکانات بڑھیں۔ اور آپ کی تندرستی قائم رہے۔

آپریشن کے 12 ہفتے کے بعد

انشاء اللہ وہ تمام کام کرنے کے قابل ہو جائیں گے جو آپ آپریشن سے پہلے

کرتے تھے۔

دل کا آپریشن عام طور پر 10 سال کام دیتا ہے۔ اس کے بعد اس سے ہونے والے

افادات میں روز بروز کمی آنے لگتی ہے۔ اخبارات سے مشہور شخصیات کے بار بار کے آپریشنوں

کی خبریں آتی رہتی ہیں۔ بلوچستان کے ایک سیاسی لیڈر کے دل کا تین چار بار آپریشن ہو چکا

ہے۔ روز بروز کی گڑبڑ سے تنگ آکر انہوں نے اپنا مستقل قیام انگلستان میں ہی کر لیا ہے۔

مشہور مغینہ نور جہاں نے امریکہ سے آپریشن کروایا ہر چار ماہ بعد ان کو پھر سے

تکلیف ہوتی ہے۔ شدید اذیت میں کراچی کے آغا خان ہسپتال میں کچھ دن گزارتی ہیں پھر

تھوڑی سی کسر رہ جاتی ہے اور انگلستان جانا پڑتا ہے۔ اب کی بار دوبارہ انگلستان گئی ہیں جہاں پر

دل کی نالیوں کے ساتھ ایک والو بھی تبدیل کر دیا گیا ہے۔

پنجاب کے ایک سائیکو لوجسٹری صاحب دہلے جسم کے بڑے چاق چومند ہیں۔ خوب

چلتے پھرتے اور کم کھاتے ہیں۔ پھر بھی دل کا دورہ پڑا اور امریکہ میں آپریشن ہوا۔ ان کا آپریشن 13 سال تک چلتا رہا اور اب پھر سے ہوا۔ حسب معمول ہشاش بشاش ہیں۔

دل کے دورہ کے بعد غذا اور آرام

دل کے دورہ سے مراد ایک ایسی کیفیت ہے جس میں دل اپنی توانائی اور آکسیجن سے محروم ہو جاتا ہے۔ اس حالت میں جب اس میں طاقت ہی موجود نہیں تو اس پر کسی قسم کا بوجھ ڈالنا ممکن ہی نہیں رہتا۔ علاج کی نوعیت جو بھی ہو اہم ترین بات یہ ہے کہ دل پر کسی قسم کا کوئی بوجھ نہ پڑے۔ مریض اس وقت تک آرام کرے جب تک کہ نالیوں میں خون کی گردش پھر سے شروع ہو جائے۔ پرانے زمانے میں مریض کو دو سے تین ماہ تک بستر پر لٹائے رکھتے تھے اور ہر قسم کی حرکت منع کر دی جاتی تھی۔ اب مکمل آرام کی نوعیت تبدیل کر دی گئی ہے۔ شدید دورہ اور مدہوشی کی حالت میں مریض کو بستر پر لٹائے رکھا جاتا ہے۔ بعض استاڈیٹس اور بیٹھنے میں کوئی فرق نہیں سمجھتے۔ اس لئے مریض کو تین دن کے بعد بیٹھنے کی اجازت دے دی جائے۔ حالت میں بہتری پر چلنے کی اجازت دی جاسکتی ہے۔ مریض جتنی جلدی چلنے لگے اس کی بیماری میں بہتری کے امکانات بڑھ جاتے ہیں۔

کمزوری۔ نقاہت اور شدید کرب کی موجودگی میں مریض کو فاقہ دینا زیادتی ہے۔ پرانے ڈاکٹر گلو کوس وغیرہ کے علاوہ خوراک ہمد رکھتے تھے۔ اب اصول یہ ہے کہ غذا میں وٹامین۔ لحمیات۔ معدنی نمک اور معمولی مقدار میں نشاستہ والی غذا کی ضرورت دی جائیں۔

اطباء قدیم کا معمول تھا کہ وہ ہلکے مصالحہ کا بجر کی گوشت کا شوربہ تکی چپاتی کے ساتھ دیتے تھے۔ اس کے علاوہ مرغ۔ تیز کا بھنا گوشت۔ کباب کو فتنہ وغیرہ بھی رغبت کے مطابق دیتے تھے۔

سبزیاں اور دالیں دی جاتی تھیں۔ لیکن گو بھی، اینگن، اروی، کھمبل، مٹر، ماش اور چنے کی دال چونکہ پیٹ میں نفخ پیدا کرتی ہیں اس لیے ممنوع ہیں۔ پھلوں میں تمام کی اجازت تھی۔ اطباء جدید ان تمام غذاؤں سے منع کرتے ہیں جن میں حیوانی چربی پائی جاتی ہو۔

گائے اور بجرے کے گوشت میں مشکل یہ ہے کہ چربی کے دانے گوشت کے ریشوں میں بھی پائے جاتے ہیں۔ اس لیے وہ منع رہتے ہیں۔

کولیسترال کم کرنے اور وزن کنٹرول کرنے کی غذا

پھل	سبزی	مصالحہ	دالیں
1- مردود۔ ایک یا آدھا	1- لوکی	1- پیاز	1- دال ارہر
2- انار۔ ایک یا آدھا	2- نخڑا	2- ادرک	2- دال مونگ
3- انناس۔ تازہ	3- گو بھی	3- لسن	3- دال مسور
4- آلوچہ۔ تین یا چار	4- بجن	4- دھنیا	4- دال ماش
5- آڑو۔ دو	5- کریلا	5- پودینہ	5- دال چنا (کم)
6- پیٹا	6- گلڑی	6- سویا	6- مین
7- ترہوز	7- کھیرا	7- میتھی	
8- جامن	8- نمائڑ	8- کالی مرچ	گوشت
9- خوبانی۔ (کم)	9- پاک	روٹی	1- مچھلی
10- سیب۔ ایک	10- مولی		2- مرغی
11- مو بھی۔ دو	11- گاجر	چباتی۔ ڈیڑھ	3- بجرے (چربی نکلی ہوئی)
	12- ترٹی	نان۔ آدھی ہفتہ میں دو مرتبہ	
	13- بھنڈی	ڈبل روٹی۔ دو سلاس	

گھی

1- سن فلاؤر نیچنگ آئل

SUNFLOWER COOKING Oil

دہی	ناشتہ
2- مکئی کا تیل	1- ٹوسٹ بغیر مکھن۔
Corn Oil	2- انڈیغیر زرزی ابلتا ہوا یا اتلا ہوا
.....	3- کارن فلیک۔

نمک کم استعمال کریں

4- دلیہ۔

5- ترکاری اہلی ہوئی۔

6- چائے بغیر چینی (2 کپ، دودھ یا بغیر

دودھ حسب مرضی

7- دودھ (SKIM MILK)

نوٹ: ☆ اگر شوگر کی بیماری یا ٹرائی گلیسر ڈیسیا نہیں تو دن میں دو چمچے چینی استعمال کر سکتے ہیں۔

☆ جھینگا اور کیلڑاچوں کو مچھلی نہیں اس لئے ان سے پہلے بیز ہے۔

پنجاب انسٹی ٹیوٹ آف کارڈیالوجی جیل روڈ لاہور

لاہور کے ایک ہسپتال نے اپنے مریضوں کی راہبری کیلئے اوپر والا پروگرام تجویز کیا ہے۔ ان کے خیال میں یہ غذا کا صحیح راستہ ہے۔

پروفیسر محمود علی ملک نے ثابت کیا ہے کہ بنا سستی گھی کو جمانے کیلئے جو کیمیاوی مرکبات ڈالے جاتے ہیں وہ دل کی بیماری پیدا کرتے ہیں۔ اس لئے بنا سستی گھی کو دلیسی گھی پر کوئی برتری حاصل نہیں۔ ہسپتال کے غذائی ماہرین ایک اہم پھل بھول گئے۔ انار اور تربوز قرآن مجید نے اسے جنت کامیوہ اور نبی ﷺ نے اسے بہترین قرار دیا ہے۔ پھلوں میں آلو بخارا مفید ہے۔ جبکہ پیتا مضر ہے۔ کیونکہ یہ پیٹ میں نفخ پیدا کرتا ہے۔

مریض کی خوراک کی ایک بہترین مثال حضرت عائشہ صدیقہؓ سے میسر ہے۔

کان رسول اللہ صلی اللہ علیہ وسلم اذا اخذ احدا من
اهل الوعك امر بالحسامن الشعير فصنع ثم امرهم
فحسوا منه، ثم يقول انه يرتوا دالخرين ويسر و فواد
النسقيم، كما تسرو احدآكن الوسخ بالماء عن وجهها
(ابن ماجہ)

(جب کبھی ہمارے گھر میں کوئی بیمار ہوتا تھا تو نبی ﷺ حکم فرماتے تھے کہ مریض کو جو کاد لیا کھلایا جائے۔ پھر وہ ارشاد فرمایا کرتے تھے کہ یہ غم کو اتار دیتا ہے۔ اور مریض کی کمزوری اور دل پر سے بوجھ کو فوراً کرتا ہے۔ یہ بالکل اس طرح دل سے بوجھ کو اتار دیتا ہے کہ جس طرح تم میں سے کوئی اپنے چہرے کو پانی سے دھو کر غلاظت کو اتار دیتا ہے۔)

حضرت ام المنذرؓ کے گھر نبی ﷺ و حضرت علیؓ تشریف لے گئے۔ حضرت علیؓ بیماری سے اٹھے تھے اور ابھی کمزور تھے۔ ان کو کھجوریں کھانے سے روک کر جو کی روٹی کے ساتھ چقدر کھانے کا مشورہ دیا گیا۔ (مسند احمد)

حضرت عائشہؓ کا اس کی افادیت کے بارے میں طریقہ تھا۔

انها كانت تأمر بالتلینہ و تقول هو البغیض النافع (ابن ماجہ)

(وہ اس کے بعد لوگوں کیلئے دلیا تیار کرواتی تھیں اور فرمایا کرتی تھیں کہ یہ ایک مفید غذا ہے۔)

دلیا کے علاوہ ہمارے مذہب نے بیمار کی کمزوری کو دور کرنے کیلئے تربوز۔ انار۔ سنگترہ۔ میتھی۔ کھنٹی اور شہد کا مشورہ دیا ہے۔ ان عمدہ غذاؤں کے بعد دل کے کسی مریض کیلئے کسی اور غذا کو تلاش کرنے کی ضرورت نہیں رہتی۔

ہم نے اپنے مریضوں کو ابتدا میں شہد ملا کر جو کاد لیا۔ بیٹھے سنگتروں کے جوس میں شہد ملا کر۔ تربوز۔ انار کا جوس پلائے۔ اس سے ان کی کمزوری جاتی رہی اور دل کو طاقت بھی حاصل ہوئی۔ چلنے پھرنے کا مرحلہ آنے پر مرغی یا مچھلی کا گوشت۔ کدو دیئے گئے۔

دل کے مریض کے لئے غذاؤں کے جتنے بھی نسخے مروج ہیں ان سب کو سامنے رکھ کر دیکھا جاسکتا ہے نبی ﷺ کی فرمودہ غذا میں زیادہ مفید۔ مقوی اور مریض کی حالت کو

اعتدال پر لانے میں زیادہ مفید ہیں۔ جن کا تذکرہ اگلے صفحات میں پیش ہے۔

یونانی علاج

اطباء قدیم نے دل کی بیماریوں کے علاج میں شاندار کارنامے انجام دیئے ہیں۔ مرض کی ماہیت کو جاننے کے علاوہ طب جدید کے معالجات میں کوئی خاص چیز دیکھنے میں نہیں آتی۔

سینہ میں درد کیلئے ایفون یا اس کے مرکبات دیئے جاتے ہیں۔ طب جدید میں بھی ایفون کے مرکبات اور پتھے ڈین آج تک مستعمل ہیں۔ مریض کی گھبراہٹ کو کم کرنے کیلئے صندل سفید۔ مشک خالص۔ زعفران ایک ایک گرام کو 355 ملی لیٹر عرق گلاب یا عرق کیوڑہ میں کھرل کر کے بار بار سٹھکایا جائے۔

(خالص کستوری انتہائی گراں اور ناپید ہے۔ اس نسخہ میں فائدہ کستوری کی خوشبو پر مبنی ہے۔ بازار میں ملنے والی نقلی یا Synthetic کستوری کی خوشبو نہایت عمدہ ہوتی ہے۔ اس لئے مشک خالص کی جگہ اسے استعمال کیا جائے)۔

کشینز خشک (بھنی ہوئی)۔ گل سرخ۔ طباشیر۔ مصطکی رومی

7 گرام 7 گرام 1 گرام ڈیڑھ گرام

کو پیس کر کھن نکلی ہوئی لسی (چھاچھ) صبح۔ شام۔ دیا جائے۔ محلی بن طبری کو یہ نسخہ بہت پسند تھا۔

کبریا۔ بدم درہ سفقہ فرخمک گاؤزبان
10 گرام 10 گرام 10 گرام 125 گرام 105 گرام

میں 105 گرام کشینز خشک (بریاں) ملا کر سفوف بنا کر 4 گرام صبح۔ شام عرق بید مشک کے ہمراہ۔

رازی اور یوحنا بن ماسویہ تو دل کے دورہ کے علاج میں کبریا کی افادیت کے بڑے معترف تھے۔ رازی کی رائے میں سرد مزاج مریضوں کو دواء المسک اور معجون بلا در دینا مفید ہے۔

ایک اور نسخہ میں :

کرتے ہوئے پراٹھے قبول نہ فرمائے۔

جسم میں داخل ہونے والی چکنائیوں کو صرف کرنا اور اگر مقدار میں زیادہ ہوں تو چربی کی صورت میں جمع کرنا جگر کا کام ہے۔ حضور اکرمؐ کی زندگی سے روشنی حاصل کرنے کی کوشش کریں تو وہ غذا میں سب سے بڑی احتیاط یہ فرماتے تھے کہ کھانا ہمیشہ بھوک رکھ کر کھاتے تھے۔ بسیار خوری (Over eating) ان کا طریقہ نہ تھا۔ وہ لوگوں کو بھی تاکید فرماتے تھے کہ جب ایک تمنا بھوک رہ جائے تو کھانے سے ہاتھ کھینچ لیا جائے۔ وہ روزانہ لمبی پیدل سیر کرتے تھے۔ اور اس کا نتیجہ یہ ہے کہ وہ اپنی پوری زندگی میں کبھی صاحب فراش نہیں ہوئے۔ وہ جنگ میں زخمی ہوئے۔ ان کی ہڈیاں ٹوٹیں۔ دانت ٹوٹے۔ اور ان کیفیات میں ایک عام شخص کیلئے زخموں کی تکلیف اور Surgical shock کی وجہ سے چلنا پھرنا ممکن نہیں۔ لیکن وہ شدید مجروح ہونے کے فوراً بعد جنگ کے نقصانات کا جائزہ لیتے ہیں۔ شہداء کے دفن کے انتظامات کرتے ہیں۔ متاثرہ خاندانوں کو امداد اور تسلی دیتے ہیں۔ وہ سب کچھ کیسے کرتے تھے؟

وہ کیوں ہمارا نہیں ہوتے تھے؟

اگر ہم ان کی تندرستی کے اسباب جان لیں تو ہمارے کئی مسائل حل ہو جائیں گے۔

دل کی بیماریاں اور غذا

نبی ﷺ نے دل کی اہمیت کو واضح فرمانے کے بعد ان اغذیہ اور ادویہ کا تذکرہ فرمایا ہے جن کا استعمال دل کی بیماریوں میں مفید ہو سکتا ہے۔
حضرت عائشہ صدیقہ بیان فرماتی ہیں۔

فانی سمعت النبی ﷺ يقول، التلبينة مجمة لفواد
المريض، تذهب ببعض الحزن۔ (بخاری۔ مسلم۔ احمد)

(میں نے رسول اللہ ﷺ کو فرماتے ہوئے سنا کہ تلبینہ دل کے
مریضیٰ کو تمام مسائل کا کھل حل ہے۔ یہ دل سے غم کو اتار دیتا ہے۔)

تلبینہ سے مراد جو کاہہ دلیا ہے جس میں مٹھاس کے لیے شہد کا اضافہ کیا جاتا ہے۔
اسی ضمن میں حضرت عائشہ نے ایک اور واقعہ مذکور ہے۔

كان رسول الله ﷺ اذا اخذ احد من اهل الوعك امر
بالحساء من الشعير فصنع، ثم امرهم فحسوا منه ثم
يقول انه ليرتو اداء الحزين و يسر، فواد السقيم كما
تسروا احد اكن الوسخ بالماء عن وجهها۔ (ابن ماجہ)
(رسول اللہ ﷺ کا طریقہ تھا کہ اگر ان کے گھر میں کوئی بیمار ہو جاتا

اس کے لیے جو کا دل لیا پکانے کا حکم دیتے اور فرماتے
مریض کو یہ بار بار کھلایا جائے۔ کیونکہ ہمارے پریشانی کو دور کرتا ہے۔
اور دل کے مریض کے اوپر سے بوجھ کو اس طرح اتار دیتا ہے جس
طرح تم میں سے کوئی پانی سے دھو کر اپنے چہرے پر سے غلاظت اتار
دیتا ہے۔

مسند احمد اور حاکم میں اس حدیث میں یہ اضافہ ملتا ہے۔

”جو کے دل لیا کی ہانڈی چولہے پر چڑھا دی جاتی اور یہ اس وقت تک
چڑھی رہتی تھی جب تک کہ مسئلہ ختم نہ ہو جائے۔“

وہ ہمارے دل کو طاقت دینے اور بیماری کا مقابلہ کرنے کے لیے مریض کو جو
دل لیا، مسلسل کھلاتے تھے۔

جو کے دل لیا کے بعد انہوں نے نبی کو اہمیت عطا فرمائی۔ حضرت طلحہ بن عبید اللہ
بیان کرتے ہیں۔

دخلت علی النبی ﷺ و بیدہ سفر جلة فقال: دو نکھا
یا طلحة! فانها تجعم الفواد۔ (ابن ماجہ)

(میں نبی ﷺ کی خدمت میں حاضر ہوا اور ان کے ہاتھ میں سفر جل
تھا۔ انہوں نے فرمایا ”اے طلحہ! یہ دل کے دورہ کو ختم کرتا ہے۔“
انسائی نے اس واقعہ میں سفر جل کے فوائد میں یہ اضافہ کیا ہے۔

فانها تنشد القلب و يطيب النفس و تذهب بطحاء
الصدر۔

(یہ دل کو مضبوط کرتا ہے۔ سانس کو خوشبودار بناتا ہے۔ اور سینے کے
اندر سے بوجھ کو اتار دیتا ہے۔)

سفر جل کے طبی فوائد میں تین اہم نکات بیان فرمائے گئے۔

☆ یہ دل کچھ اور سے تکلیف کا بوجھ اتار دیتا ہے۔

☆ یہ دل کو مضبوط کرتا ہے۔

☆ سینے کے اندر کے بوجھ اتار دیتا ہے۔ لفظ بطحاء کا ترجمہ تو بوجھ ہی ہے۔ لیکن ماہرین لغت کے نزدیک یہ وہ بوجھ ہے جو تھلیوں میں درم آجانے کی وجہ سے پیدا ہوتا ہے۔ جیسے کہ Pericarditis اور Pleusisy میں جھلیاں متورم ہو جاتی ہیں۔ ان کیفیات میں سینے کے اندر بوجھ محسوس ہوتا ہے۔ بوجھ دل کا دورہ پڑنے یا دل کو خون کی مقدار اگر ضرورت سے کم مل رہی ہو تو بھی محسوس ہوتا ہے۔ ان تمام حالتوں میں سفرِ جہل کا استعمال فائدے کا باعث ہوگا۔

دل کی تکلیف کے بارے میں ایک نیا نظریہ

قرآن مجید نے انار کو جنت کا میوہ قرار دے کر فرمایا ہے۔

فيها فاكهة ونخل ورمان۔ (۶۸۔ الرمان)

(وہاں پر پھل ہوں گے اور کھجور اور انار)۔

نبی ﷺ نے فرمایا ایسا کوئی انار نہیں ہے جس میں جنت کا کوئی دانہ شامل نہ ہو۔ اس اہمیت کو جاننے کے بعد حضرت عبداللہ بن عباسؓ کی عادت تھی کہ اگر سڑک پر گرا ہوا بھی انار کا کوئی دانہ مل جاتا تو وہ خلوص اور اعتقاد سے اسے کھا لیتے تھے۔

حضرت علیؓ سے روایت ہے۔

كلوا الرمان بشمحه فانه دباغ المعدة۔

(انار کو اس کے چھلکے سمیت کھاؤ کہ یہ معدہ کو مضبوط کرتا ہے۔

اسی طرح انجیر، تریوز، سنگتہ، شہد اور ریحان کی تعریف فرمائی گئی ہے۔

ان تمام چیزوں پر توجہ کریں تو سب میں ایک چیز مشترک ہے۔ یہ جگر کی اصلاح

کرتی ہیں۔ مثلاً کھجور کے بارے میں ارشاد گرامی ہے۔

سعد بن ابی وقاصؓ روایت فرماتے ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

من أكل سبع تمرات ما بين لا بتي المدينة على
التريق لم يضره يومه ذالك سم ولا سحر، وان أكلها
حين تمسى لم يضره حتى يصبح۔ (احمد)
(جس کسی نے صبح نہاد منہ میرے شہر مدینے کے پہاڑوں کی درمیانی
وادی میں پیدا ہونے والی سات کھجوریں کھالیں۔ اس کو اس دن زہر
اور جادو سے بھی کوئی ضرر نہ ہوگا۔ اور اگر وہ رات کو کھائے تو صبح تک
مامون رہے گا)۔

خون میں پائی جانے والے لحمیات Blood Proteins جگر میں پیدا ہوتے
ہیں۔ اگر کوئی زہر جسم میں داخل ہو جائے تو اسے ختم کرنا بھی دل کی ذمہ داری ہوتی ہے۔
علاج میں استعمال ہونے والی اکثر ادویہ کو بار بار بنا دو پینا پڑتا ہے۔ کیونکہ جگر ان کو تلف کر دیتا
ہے۔ اگر جگر صحیح کام کر رہا ہو تو اکثر بیماریوں سے نجات مل جاتی ہے۔ بیماریوں کا مقابلہ
کرنے کی جسمانی قوت مدافعت Immunity بھی جگر میں پیدا ہوتی ہے۔
جگر کے ان افعال اور ذمہ داریوں کو سامنے رکھ کر ارشاد نبویؐ کا اہم نکتہ۔

”کھجور کھانے سے زہر کا اثر نہیں ہوتا“

آسانی سے سمجھ میں آجاتا ہے۔ کیونکہ کھجور جگر کو طاقت دیتی ہے۔

جب کسی کو دل کا دورہ پڑتا ہے تو اس میں اہم بات یہ ہوتی ہے کہ دل کو خون مہیا
کرنے والی نالیوں میں خون جم جاتا ہے۔ خون کے جمنے سے دوران خون رک جاتا ہے۔ عین
ممکن ہے کہ پانچوں نالیاں بند ہو کر کھل انداد ہو جائیں اور اس سے فوری موت واقع ہو
سکتی ہے۔ اور اگر ۲-۳ نالیاں بند ہوں تو دل کا دورہ پڑتا ہے۔ نمونہ کے طور پر ایک مریض کے
دل کی نالیوں کی رپورٹ درج ذیل ہے۔

PUNJAB INSTITUTE OF CARDIOLOGY

Gulberg (jail) Road, Lahore. PH # : 7589721-40

REGD. NO : 97016713

CATH NO: 1985

NAME : Muhammad Shareef

AGE/SEX : 52yrs/male

CONSULTANT : Dr. Bilal Zakaria Khan

DATED : 20-08-1997

CORONARY ANGIOGRAM REPORT:

TECHNIQUE:

I.V and selective Coronary angiography via right femoral artery seldinger puncture: 7F short sheath 7F pigtail retrogradely to LV. LV angiogram in RAO 30o projection was done with 36 mls urografin at 12 mls/sec. Selective Coronary Arteriograms : Judkins 4 right and 4 left catheters.

PRESSURES:

Pre Angio: Ao 145/85-105 LV= 140

EDP=18

CORONARY CINE ARTERIOGRAPHY:

LV Angiogram:

Normal sized LV function with good systolic function.

There is no Mitral Regurgitation or LV to aorta pullback gradient.

Left Coronary Artery:

Left Main Stem: Normal.

Left Anterior Descending Artery (LAD):

There is a moderately severe long segment stenosis in the proximal LAD around the origin of first septal perforator. The first diagonal branch which arises prior to the stenosis in the LAD has significant atheroma in it.

Left Circumflex Artery:

Non dominant circulation. There is a slight stenosis in the main circumflex in its mid course just before the origin of a small third obtuse marginal branch. The distal vessel and obtuse marginal

branches look normal.

Right Coronary Artery (RCA):

Dominant circulation. There are moderate atheromatous irregularities in the main vessel along the margin of the heart with mild eclatic disease in the proxin at 1/3rd. The distal RCA has severe long segment stenosis at the crux of the heart before its bifurcation into the distal branches.

CONCLUSION:

Three vessel coronary artery disease.

Good LV function.

MANAGEMENT DECISION:

Further intervention needs to be based on the patient's symptoms level and positivity of his exercise test. in view the distribution of coronary disease. The patient can be offered staged PTCA/ Stenting to his coronary artery tesions.

Dr. Bilal Zakria Khan.

Associate professor.

اس رپورٹ میں مریض کے دل کی نالیاں بند ہیں۔ یا ان نالیوں میں خون جمنے سے Clot پیدا ہو گئے ہیں۔ جنہوں نے نالی کاراستہ بند کر دیا۔ سوال یہ پیدا ہوتا ہے کہ نالیوں میں چلتا ہوا خون کیونکر جم گیا؟ کیونکہ عام حالات میں جسم میں گردش کھینے والا خن نہیں جمتا۔ خون اس وقت جمتا ہے جب وہ جسم سے باہر نکلے۔

خون کے جمنے کا عمل ایک پیچیدہ کیمیائی سلسلہ ہے۔ جس میں جگر سے پیدا ہونے والے بعض عناصر کا بواو نقل ہے۔ ہم آج تک مریض کے تفکرات بسیار خوری آرام طلبی وغیرہ وجوہت کو دل کے دورے کا باعث قرار دیتے آئے ہیں۔ لیکن یہ کسی نے سوچنے کی زحمت گوارا نہیں کی کہ خون کیونکر جم جاتا ہے۔ اور وہ کیمیات کہاں سے وارد ہوتی ہیں۔ جو خون کو کسی نالی کے اندر جمادیتی ہیں۔ اگر یہ واقعہ دل میں واقع ہو تو اسے Coromary Thrombosis اور اگر دماغ کی نالیوں میں ہو تو Cereberal Thrombosis کہتے ہیں۔ جس سے مریض کو فالج ہو جاتا ہے۔

نبی ﷺ نے جگر کو تندرست رکھنے کے لیے کھجور کو مفید قرار دیا۔ یہ جگر کو اس حد تک توانائی اور حفاظت مہیا کرتی ہے کہ مریض اس دوران کوئی زہریلی چیز بھی کھالے تو اس کی حفاظت ہو جاتی ہے۔

جب یہ طے ہو گیا کہ خون کی نالیوں میں خون کا انجماد ایسے عناصر کے کیمیائی عمل سے وقوع پذیر ہوتا ہے جن کی پیدائش سے جگر کا گہرا تعلق ہے تو جگر کی اصلاح سے خون کے انجماد کو روکا جاسکتا ہے۔ اس اصول کو استعمال کرنے کا ایک اہم موقع اس وقت پیدا ہوا جب حضرت سعد بن ابی وقاصؓ ہمارے ہوئے۔ وہ خود بیان کرتے ہیں۔

‘مرضت مرضاً اتانى رسول الله ﷺ فوضع يده بين ثديي حتى وجدت بردها على فوادي’ فقال ‘انك رجل مفئود’ ائت الحارث بن كلاة ‘اخا ثقيف’ فانه رجل يطيب’ فلما خذ سبع ثمرات من عجوة المدينة فليجاهن بنواهن ثم ليدلك بهن۔“ (مسند احمد۔ ابو داؤد۔ ابو نعیم)

(میں ہمارا ہوا تو میری عیادت کے لیے رسول اللہ ﷺ تشریف لائے۔ انہوں نے اپنا ہاتھ میرے کندھوں کے درمیان رکھا تو اس ہاتھ کی ٹھنڈک میری پوری چھاتی میں پھیل گئی۔ (دل میں تکلیف کی وجہ سے ان کو چھاتی میں شدید جلن اور درد ہو رہا ہوگا)۔ پھر فرمایا کہ اسے دل کا دورہ پڑا ہے۔ اسے حارث بن کلاۃ کے پاس لے جاؤ جو ثقیف میں مطب کرتا ہے۔ حکیم کو چاہئے کہ وہ اسے مدینہ کی سات بجوہ کھجوریں، کھٹھلی سمیت، کوٹ کر کھلائے)۔

دوسری روایات میں ملتا ہے کہ چھاتی پر ہاتھ پھیرتے وقت انہوں نے اس کی شفا یابی کے لیے یہ دعا بھی فرمائی تھی۔

اللَّهُمَّ اشف سعداً۔

حضرت سعد بن ابی وقاصؓ کی علالت تاریخ طب کا ایک حیرت ناک واقعہ ہے

کیونکہ

- ☆ یہ پہلے مریض تھے جن کے دل کی بیماری کی تشخیص کی گئی۔
- ☆ ڈاکٹروں کو دل کے دورے کے بارے میں انیسویں صدی تک علم نہ تھا۔
- ☆ دل کا دورہ پڑنے کے بعد کبھی کوئی مریض تندرست نہیں ہوا۔
- ☆ دور حاضر کے بہترین علاج اور اپریشن کے بعد بھی مریض کو ساری عمر دوائی کھانی ضروری ہے۔ معمولی مشقت سے دورہ پھر کسی وقت پڑ سکتا ہے۔
- ☆ دورے کے بعد سعد بن ابی وقاصؓ نے گھوڑے پر کم از کم ڈیڑھ لاکھ میل سفر کیا۔
- ☆ جب کہ آج کے کسی مریض کے لیے میٹر ہیاں چڑھنا بھی ممکن نہیں ہوتا۔
- ☆ اس ایک دورے کے بعد حضرت سعدؓ کو کبھی تکلیف نہیں ہوئی۔ ان کو ایک مرتبہ گلے میں سوزش ہوئی جس کے لیے کھجور، جو، ملٹھی اور بھی دانہ کا فریقہ (جو شانہ) دیا گیا۔

دوسری مرتبہ ان کو خارش ہوئی۔

انہوں نے ایک عام آدمی سے زیادہ عمر پائی اور آخری وقت تک تندرست و توانا

رہے۔

دل کے دورہ کے علاج میں نبی ﷺ کے تحائف کی اہمیت اتنی زیادہ رہی ہے کہ علامہ ابن القیم جوزیؒ نے اپنی کتاب میں ایک خصوصی باب یوں رکھا ہے۔

فی ہدیة النبیین فی علاج المغنود۔

اطباء قدیم میں یو علی سینا طب نبوی سے زیادہ متاثر رہا ہے۔ ادویۃ النبویہ کے تذکرہ میں علماء سے اکثر نے ان ادویہ کے فوائد کے بارے میں یو علی سینا کی رائے کو شامل کیا ہے۔ جس کا مطلب یہ ہے کہ وہ اس کے استعمال میں رہی ہیں اور وہ ان سے واقف تھا۔ انہی سے متاثر ہو کر اس نے ایک کتاب دل کے لیے مفید ادویہ پر مرتب کی ہے۔

الادوية القلبية۔

دل کی بیماریوں کے علاج میں ادویہ کا استعمال بوجہ علی سینا کی اختراع نہیں۔ اسے بارگاہ رسالت سے علاج کا اصول سمجھ آ گیا۔ اور پھر اس نے دل اور جگر کی اصلاح کرنے والی ادویہ کا سراغ لگایا۔

دل کے دورہ کا قرآنی سبب

دل کے دورہ اور اس کے ذہنی اسباب کا سراغ قرآن مجید نے مہیا کیا ہے۔ ارشاد ربانی ہے۔

ولقد نعلم انک یضیق صدرک بما یقولون۔ فسبح بحمد ربک وکن من الساجدین۔ واعبد ربک حتی یاتیک الیقین۔ (الحجر۔ ۹۹۔ ۹۸۔ ۹۷)

(ہم جانتے ہیں کہ ان کی گفتگو تمہارے سینے کے اندر کئے اعضاء میں گھٹن پیدا کر سکتی ہے۔ تم اپنے رب کی تعریف بیان کرتے اور سجدہ کرتے رہو۔ تم اللہ کی عبادت اس انہماک اور خلوص سے کرو کہ تمہیں اس پر یقین آجائے۔)

اس آیت مبارکہ میں سینے کے اندر کے اعضاء میں گھٹن یا Spasam کے ایک اہم سبب کی نشان دہی فرمائی گئی ہے۔

”لوگوں کی گفتگو سینے کے اندر گھٹن پیدا کر سکتی ہے۔“

ہمیں حال ہی میں معلوم ہوا ہے کہ پریشانیاں، تفکرات، ذہنی بوجھ اور صدما کے نفسیاتی اثرات پھیپھڑوں میں گھٹن پیدا کر کے Psychological Asthma پیدا کر سکتے ہیں۔ اور اس طرح نفسیاتی دباؤ سے بلڈ پریشر اور دل کا دورہ پڑ سکتا ہے۔ قرآن مجید اپنے نبی کو واضح کر رہا ہے کہ ذہنی بوجھ سے سینے کے اندر کے آلات میں گھٹن پیدا ہو سکتی

ہے۔ وہ اس کا حل یوں بتاتا ہے۔

☆ اس کی تعریف بیان کرتے رہو۔

☆ اس کی عبادت کرتے رہو۔

☆ اس پر یقین کامل رکھو۔

اگر ان تین چیزوں پر خلوص دل سے عمل کیا جائے تو پھر سینہ کے اندر ٹھن پیدا نہ ہوگی۔ اللہ تعالیٰ نے مختصر الفاظ میں دل کے دورہ اور اس کے علاج پر اہم اصول عطا فرمائے ہیں۔ نبی ﷺ نے دل کے دورہ کے علاوہ جسم کے کسی بھی حصہ میں ٹھن کے علاج میں ایک مفید ترکیب عطا فرمائی ہے۔

حضرت ابو ہریرہؓ روایت فرماتے ہیں کہ رسول اللہ ﷺ نے فرمایا۔

أكل التمر امان من القولنج۔ (ابو نعیم)

(کھجور کھانے سے قولنج کی تکلیف نہیں ہوتی)۔

قولنج کو طب میں Spasm_____Colic کہتے ہیں۔ جسم کا ہر وہ

حصہ جس میں نالیاں اور ان کے عضلات کو حرکت دینا انسانی اختیار میں نہیں ہوتا۔

Involuntary museles کہتے ہیں۔ ان غیر ارادی عضلات میں جب کوئی چیز

چس جائے یا بلیف ہو لو ان میں ٹھن یا قولنج پیدا ہوتا ہے۔ جیسے کہ آنتوں اور پتہ کی نالیاں

گردے رُحم وغیرہ میں جب سوزش یا پتھر موجود ہو تو وہاں پر وقفہ وقفہ کے بعد درد ہوتا ہے۔

جسے قولنج کا دورہ کہا جاتا ہے۔ اس اصول کے مطابق کھجور غیر ارادی عضلات میں قولنج پیدا

نہیں ہونے دیتی۔ یا علم الادویہ کے مطابق یہ Anti Spasmodic ہے۔

کھجور کے یہی اثرات، مصلح جگر صلاحیت کو سامنے رکھ کر انہوں نے اسے دل کے

دورہ میں استعمال فرمایا۔

قرآن مجید کی مذکورہ آیت دل کے دورہ کے سبب اور اصول علاج کا راستہ دکھاتی

ہے۔ مگر اس کے ساتھ اس کا اضافی فائدہ یہ ہے کہ مریض اسے صبح شام پڑھے یا تہا ردار اسے

پڑھ کر اس پر دم کریں تو وہ دل کے دورہ اور دمہ کی اذیت سے نجات حاصل کر سکتا ہے۔ لیکن اس کے لیے دو اہم شرائط ہیں۔

☆ مریض کے لیے نماز پڑھنا ضروری ہے۔

☆ اسے یقین ہو کہ یہ دعا سے تندرست کر دے گی۔

دل کی بیماریاں اور حمل

Pregnancy & Diseases of Heart

ماں جناہر عورت کا حق اور بیادہی جبلت ہے۔ لڑکی جب بالغ ہوتی ہے اور اس کی شادی کا مرحلہ آتا ہے تو اس کے بعد ماں جنا ایک لازمی نتیجہ ہے۔

ماں جنا آسان کام نہیں۔ عورت کے جسم میں پچاسوں تبدیلیاں آتی ہیں۔ کیونکہ اس نے اپنے بچے کو پرورش کرنا ہے۔ بلکہ صحیح معنوں میں خون جگر سے اس کی نمود ہوتی ہے۔ اور وہ اپنے پیٹ میں بچے کو پالنے کے لیے خون دل میں انگلیاں ڈبو تی ہے۔ بچے کا گوشت پوست ہڈیاں اور خون ماں کے جسم سے بنتا ہے۔ وہ اپنی غذا آٹول کے ذریعہ اپنی ماں سے حاصل کرتا ہے۔ جب کوئی اپنے جسم کا کوئی حصہ کسی کی مجبوری کو دور کرنے کے لیے دیتا ہے۔ جیسے کہ آنکھیں گردہ دل اور خون تو اسے تحفہ دینے والا یا Donor کہتے ہیں۔

حیرت کی بات ہے کہ وہ عورت جو بچے کو اپنا پورا جسم، تخلیق کے دوران نو ماہ تک اپنی غذا اور اس کے بعد دو سال تک اپنے خون سے تیار ہونے والا دودھ دیتی ہے اسے کبھی کسی نے Donor قرار نہیں دیا۔ بلکہ اس کی اپنی اولاد نے بھی اس کی اس عظیم جسمانی قربانی کو کوئی اہمیت نہیں دی۔

اسلام دنیا کا پہلا معاشی نظام ہے جس نے ماں کی قربانیوں کو اہمیت دی اور اولاد کو واضح کیا کہ ماں ان کے لیے کیا کچھ کرتی رہی ہے۔ قرآن مجید نے دودھ پلانے کے دو سال کی اہمیت کو علیحدہ سے بیان کر کے ماں کے احسانات گنوائے ہیں۔ نبی ﷺ نے فرمایا کہ جنت ماں کے قدموں کے نیچے ہے۔ کیونکہ وہ بچے کی پرورش کے دوران اپنے جسم پر ہر قسم کے بوجھ برداشت کرتی ہے۔

ماں کے دوران خون پر حمل کے اثرات

حمل ہونے کے بعد ماں کے جسم میں دوران خون پر متعدد اثرات ظاہر ہوتے ہیں۔ ایک اضافی جسم کی پرورش کے لیے اسے مندرجہ ذیل مراحل سے گزرنا پڑتا ہے۔

1- جسم میں دورہ کرنے والے خون کی مقدار میں زچگی کے دن تک بتدریج اضافہ ہوتا رہتا ہے۔

2- اپنی ہر دھڑکن پر دل 60-50 cc خون جسم کو روانہ کرتا ہے۔ حمل کے

دوران اس مقدار میں 40 فیصدی تک اضافہ ہو جاتا ہے۔ اگر دل کی عام

رفتار 80 فی منٹ قرار دی جائے تو وہ 4000cc خون فی منٹ پمپ کرتا ہے۔

حمل کے دوران یہ مقدار 6000-5000 فی منٹ ہو سکتی ہے۔ یہ رفتار

زچگی کے بعد بھی جاری رہتی ہے۔ تقریباً دو ہفتوں کے بعد دل کی رفتار اور اخراج

اپنے معمول پر آتی ہے۔

3- زچگی کے 10-8 ہفتے پہلے نبض کی رفتار میں کافی اضافہ ہو جاتا ہے۔

- 4- ایک عام تندرست عورت کے بلڈ پریشر میں اکثر ایک ہی تبدیلی ظاہر ہوتی ہے۔ جیسے کہ جن کا پریشر 80-120 ہواں کابالائی پریشر تو تقریباً وہی رہتا ہے لیکن نیچے والا 80 کی بجائے 70 ہو جاتا ہے۔ یعنی 70-120۔
- غذا کی کمی اور کمزوری کی وجہ سے دونوں طرف کے پریشر میں کمی آسکتی ہے۔
- 5- جلد اور پیٹ کے اندرونی اعضاء میں خون کی مقدار اور گردش میں اضافہ ہو جاتا ہے۔ جس سے چہرہ چمکنے لگتا ہے۔ تیسرے مہینے کے بعد گردوں کو جانے والے خون میں بھی اضافہ ہو جاتا ہے جو کہ آخر تک رہتا ہے۔
- 6- دل کی رفتار میں اضافہ ہو کر معمولی درجے کا اختلاج قلب محسوس ہوتا ہے۔
- ایک تندرست دل دو آوازیں پیدا کرتا ہے۔ حاملہ عورتوں کے دل کی آوازوں کو سنیں تو کبھی ایک تیسری آواز بھی سننے میں آجاتی ہے۔

حاملہ عورتوں میں دل کے مسائل

ہم نے دیکھا کہ حمل کے دوران دل دوران خون بلڈ پریشر اور گردوں میں متعدد طبعی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔ یہ تبدیلیاں اس وقت تک برداشت کی جاسکتی ہیں جب کہ دل تندرست ہو اور وہ اس اضافی بوجھ کو اطمینان سے برداشت کر سکے۔

بد قسمتی سے دل میں اگر پہلے سے کوئی خرابی ہو تو حمل کے اضافی بوجھ سے اس خرابی میں خطرناک حد تک اضافہ ہو سکتا ہے۔

دل کی بیماریوں میں Coronary Thrombosis- Angina Pectoris-

Mitral Stenosis- Aortic Stenosis- Cardiac Arrhythmias کی مریضوں کے علاوہ بلڈ پریشر میں زیادتی کی مریضوں کو حمل سے پہلے ڈاکٹر سے مشورہ کرنا چاہئے اور جب وہ حاملہ ہو جائیں تو امراض نسوان کی ماہرین کے علاوہ دل کے ڈاکٹروں سے مسلسل رابطہ رکھیں۔

ان علامات کے ظاہر ہونے پر دل کے ڈاکٹروں سے رجوع کریں۔

1- سانس چڑھنا اور خاص طور پر لیٹنے کے دوران سانس چڑھنا۔

2- اختلاجِ قلب، معمولی حد سے اگر بڑھ جائے۔

3- ناگہانوں اور پیروں پر درم۔

4- بے ہوشی۔

سانس کی تالیوں میں سوزش، کھانسی، بلغم، زکام کو معمولی نہ سمجھا جائے اور ان کے علاج کا فوری مدد و ہمت کیا جائے۔

خون کی مقدار پر نظر رکھی جائے اگر خون کی کمی (Anaemia) محسوس ہو تو دواؤں اور غذا میں اضافہ کیا جائے۔

جن خواتین کے دلوں میں پیداہشی نقائص ہیں ان کو حاملہ ہونے سے پہلے ان کے اپریشن کروالینے چاہئیں۔ اپریشن اگرچہ حمل کے دوران بھی کیے جاسکتے ہیں۔

لیکن ایک ہی وقت میں دوسری مصیبت لگنے میں کوئی تک نہیں۔ جن کے دل کے عضلات کمزور ہوتے ہیں ان کو زچگی کے دوران Congestive Heart Failure ہو جاتا ہے۔

انتظام و ولادت کے اصول

1- مریضہ زیادہ دیر آرام کرے۔ زیادہ چلنے پھرنے اور بسیار خوری سے پرہیز کرے۔

2- بچے کی ولادت اپریشن کے ذریعہ ہونی چاہئے۔

3- اگر اپریشن کا مدد و ہمت نہ ہو سکے تو ولادت کے مرحلہ کو مختصر کرنے کے لیے

اوزار استعمال کیے جائیں۔

4- دردوں کو کم کرنے والی ادویہ کے ساتھ آسپین مسلسل دی جاتی رہے۔

5- دل میں سوزش سے چھانڈ کے لیے Antibiotics کی بھرپور مقدار زچگی سے

پہلے ہی شروع کر دی جائے اور ولادت کے کم از کم دو دن بعد تک جاری رکھی جائے۔

6- پروسٹ کے حصار کی صورت میں دوائی کی نوعیت، مقدار اور عرصہ علاج میں تبدیلی کی جاسکتی ہے۔

طب نبوی اور جدید علاج

حاملہ عورت کو ہر مرحلہ پر مختلف طبی مسائل سے گزرنا پڑتا ہے۔ خون کی کمی سے لے کر جسمانی کمزوری تک کے معاملات تو پورے عرصہ تک ان کے رفیق بنتے ہیں۔ لیکن ان کے ساتھ ساتھ بلڈ پریشر گرووں کی خرابیاں، اختلاج قلب تندرست عورتوں کے لیے بھی مسائل کا باعث بنتے رہتے ہیں۔

یہ درست ہے کہ خواتین ہبوط آدم سے لے کر اب تک حاملہ ہوتی اور بچے پیدا کرتی آئی ہیں۔ قبائلی تہذیب کے دور میں یا جانوروں میں حاملہ کے مسائل اپنے آپ حل ہوتے ہی رہتے تھے۔ پھر آج اس میں ایسا کون سا انقلاب آ گیا ہے کہ حاملہ کی خبر گیری اور ولادت کے عمل میں طبی مداخلت کو ضروری قرار دیا جائے؟

حاصل کے پہلے عرصہ میں اقاط کا اندیشہ، اس کے بعد ماں کی موت ایسے مسائل ہیں جن کو حال ہی میں توجہ میسر آئی ہے۔ دیکھا گیا ہے کہ دوران حمل اگر ہونے والی ماں کی صحت پر توجہ دی جائے تو بہت سی خرابیاں پیدا ہونے سے پہلے روکی جاسکتی ہیں۔ مثلاً پیشاب میں اگر البیومن آرہی ہو۔ پیروں میں ورم ہو اور بلڈ پریشر بھی بڑھا ہوا ہو تو زچگی کے فوراً بعد Eclampsia کی بیماری کا اندیشہ ہوتا ہے۔ یہ اگر لاحق ہو جائے تو جان مشکل سے بچتی ہے۔

دل اور گردوں پر اضافی ذمہ داریوں کی وجہ سے خرابیاں پیدا ہو سکتی ہیں۔ جن کا قبل از وقت بروی خوش اسلوبی سے تدارک کیا جاسکتا ہے۔ ہزاروں خواتین ہر سال زچگی کے

مرحلے سے جانبر نہ ہو سکتی تھیں۔ پاکستان میں پیدا ہونے والے ہر 1000 بچوں میں سے ہر سال 135 ایک سال کی عمر سے پہلے فوت ہو جاتے تھے۔ موت، پیدائش اور امراض کے پھیلاؤ کا شعبہ جب ہماری نگرانی میں تھا تو W.H.O کے تعاون سے اس باب میں اسباب کی تلاش کے لیے سروے کیے گئے۔ اور ہم نے بچوں کی اموات کے ایک بڑے سبب -Teta nus کو روکنے کے لیے حاملہ عورتوں کو T.T کے ٹیکے لگانے شروع کیے۔ اور اب اللہ کے فضل سے لاہور میں اموات کی یہ شرح 135 سے کم ہو کر 40 کے قریب رہ گئی ہے۔

پیٹ میں بوجھ، میزاری اور بھوک کی کمی کی وجہ سے قبض کی تکلیف عام ہے۔ اس کے باعث بعد میں بواسیر اور پیٹ کی دوسری بیماریاں ہوتی ہیں۔ جلاب کی اکثر دوائیں پیٹ کو خراب کرتی ہیں یا وہ اسقاط حمل بھی کر سکتی ہیں۔ اس لیے ضروری ہے کہ حاملہ عورتوں کے لیے کوئی محفوظ مسهل تلاش کیا جائے۔

طب نبویؐ نے ہمیں جو کے دلایا کی صورت میں ایک یقینی، محفوظ اور طاقت دینے والی خوراک میسر ہے۔

جو کا دلایا اجابت کو باقاعدہ اور آسان بناتا ہے۔ پیٹ سے تیزابیت کو دور کرتا ہے۔ بھوک لگاتا ہے۔ گردوں کو صاف کرتا ہے۔ خون کی نالیوں کو صاف کرتا ہے۔ دل پر سے بوجھ اتارتا ہے۔ بلڈ پریشر کو کم کرتا ہے۔ اور اگر البیومن آرہی ہو تو اس کا علاج، دلایا کے استعمال سے ورم اتر جاتے ہیں۔ جسم کو تقویت حاصل ہوتی ہے اور دوران حمل کے اکثر مسائل سے چھاننے کے علاوہ ان کا علاج بھی ہے۔

نبی ﷺ کے نسخہ کے مطابق جو کا دلایا پکا کر اس میں چینی کی جائے شہد ڈالا جائے۔ محدثین نے ”تلیپہ“ کی تشریح میں اسے شہد اور دودھ سے پکایا گیا بیان کیا ہے۔ ہمارے تجربات کے مطابق جو پہلے پانی میں پکا کر گلا لیے جائیں۔ پھر ضرورت کے مطابق دودھ ڈالا جائے۔ کھیر کی طرح اس مرکب کو پیالہ میں ڈال کر ذائقہ کے مطابق شہد ڈالا جائے۔ چولہے پر شہد ڈال کر پکانے سے شہد کے بہت سے فوائد ضائع ہو جاتے ہیں۔

نبی ﷺ بیادای طور پر گرم گرم کھانے کو ناپسند فرماتے تھے۔ لیکن اپنے اہل خانہ میں سے اگر کوئی بیمار ہوتا تھا تو اسے جو کاد لیا گرم گرم کھلاتے تھے۔ حضرت عائشہ صدیقہؓ کی ایک روایت کے مطابق دلیے کی ہنڈیا اس وقت تک چولے پر مسلسل چڑھتی رہتی تھی۔ جب تک کہ بیماری موجود رہے۔

حاملہ کے دل گردوں اور جسم کو تندرست رکھنے کے لیے شمد ایک نعمت ہے۔ اگر وہ جنگلی ذرائع سے حاصل کیا گیا ہو تو اضافی دنا من دینے کی ضرورت بھی نہیں رہتی۔ شمد کی کچھ مقدار جو کے دل یا کے ذریعے جسم میں داخل ہو جائے گی۔ اگر کمزوری یا دوسرے مسائل موجود ہوں تو شمد کو ایلے پانی میں حل کر کے عصر کے وقت پیا جائے۔ کھانسی، زکام کی صورت میں یہ گرم گرم پیا جائے۔

دل کے دورہ میں علاج نبویؐ

طبِ نبویؐ

طب کی تاریخ میں نبی ﷺ کا اسم گرامی سنہری حروف میں جگمگاتا رہے گا کہ انہوں نے دل کے دورہ کے پہلے مریض کی تشخیص فرمائی اور اس کا شافی علاج کیا۔ ان سے دل کی بیماریوں کی اہمیت سیکھ کر ان کے عقیدت مندوں نے طب کے علم میں شاندار کارنامے انجام دیئے اور عرب اطباء کے بعد اندلس اور مسلمان اطباء نے علم طب میں کمالات کے ساتھ ساتھ دل کی بیماریوں پر مزید تحقیقات کیں اور دل کے مسائل پر مبسوط کتب تصنیف کی۔

دل کی بیماریوں سے بچاؤ

ہم روزانہ دیکھتے ہیں کہ ایک کمزور شخص جس کے پاس گھی کھانے یا آرام طلبی کی گنجائش ہی نہیں دورے میں مبتلا ہوتا ہے۔ دل کے ایک ہسپتال کے وارڈ میں 62 مریض داخل تھے۔ جن میں سے سگریٹ پینے والے صرف 4 نکلے اس سے تو یہ الٹ نتیجہ نکلتا ہے کہ سگریٹ نہ پینے سے دل کے دورے کے امکانات بڑھ جاتے ہیں۔

انہوں نے صحت اور تندرستی کی بہترین مثال ایک صحت مند زندگی گزار کر دکھائی ان کی زندگی کے 23 سالوں میں لوگ صبح۔ شام۔ ان کے ارد گرد رہے۔ ان کو کھاتے پیتے۔ چلتے پھرتے دیکھتے رہے اور اس پورے عرصہ میں جنگیں لڑنے اور مجروح ہونے کے باوجود وہ ایک روز بھی صاحب فراش نہ رہے۔ ان کے جسم میں بیماری کا مقابلہ کرنے کی زبردست صلاحیت کے علاوہ بھرپور توانائی بھی تھی قرآن مجید نے نبی ﷺ کے علم اور قابلیت کے بارے میں ارشاد فرمایا ہے۔

وانزل الله عليك الكتاب و الحكمة و علمك مالم
تكن تعلم۔ (النساء 113)

(ہم نے تم کو کتاب اور حکمت عطا کر دی ہے۔ اور ہر وہ علم سکھا دیا ہے
جو تم کو پہلے سے نہ آتا تھا)

پہلے قرآن مجید ان کی علمی اور طبی صلاحیت کی تصدیق کرتا ہے۔ پھر ارشاد فرماتا ہے کہ
”وہ اپنی طرف سے کچھ نہیں کہتے۔ وہ جو کچھ بھی کہتے ہیں وہ وحی الہی
کے نتیجہ میں کہتے ہیں“

یہ بنیادی حقیقت ہے کہ اللہ تعالیٰ ہر چیز پر قادر ہے۔ وہ ہر چیز کو جانتا اور حکمت والا
ہے۔ روٹی دینا اور ہمارے سے نجات دینا اس کی صفات ہیں۔ اس کے صفاتی ناموں میں علیم۔
حکیم۔ شافی۔ کافی۔ محی، میت شامل ہیں۔

جب قرآن مجید واضح کرتا ہے کہ اللہ نے اپنے نبی کو تمام علوم و فنون سکھا
دیئے ہیں تو پھر اپنے طبی مسائل کے حل کیلئے ان کی طرف رجوع کرنا ایک مفید طریقہ ہے۔
دل کی بیماریاں ہمارے لئے جان بوجھوں کا کام بن گیا ہے۔ ان سے نجات تلاش
کرنے کیلئے اس بارگاہ سے رابطہ کریں تو قرآن مجید اپنے آپ کو یقین رکھنے والوں کیلئے شفا کا
مظہر قرار دیتا ہے پھر اپنی ایک صفت بتاتا ہے کہ

قد جاء تكم موعظة من ربكم وشفاء لما فى صدور (57 یونس)

(تمہارے پاس تمہارے رب کی طرف سے ہدایت کا ایک سرچشمہ آیا

ہے۔ جس میں سینہ کے مسائل سے شفا ہے۔)

قرآن مجید بار بار خوشخبری دیتا ہے کہ وہ شفا کا مظہر ہے۔ وہ سینہ کے مسائل کا حل

عطا کرتا ہے۔ اس لئے اس جانب توجہ دینا صحیح راستہ ہے۔

عملی طب

- 1- کھانا اس وقت کھایا جائے جب بھوک لگی ہو۔
 - 2- صبح کا ناشتہ جلد کیا جائے۔
 - 3- رات کا کھانا کسی صورت میں ملتوی نہ کیا جائے۔ اسے اول وقت میں کھایا جائے۔
 - 4- کھانا کھانے سے پہلے ہاتھ دھوئے جائیں۔ ناخن کٹے ہوں ہاتھ دھونے کے بعد تو ایہ استعمال نہ کیا جائے۔
 - 5- کھانا صاف ستھرا ہو۔ اسے ڈھانپ کر رکھا گیا ہو تاکہ اس پر مکھی نہ بیٹھ سکے۔
 - 6- گوشت کھانوں کا سردار ہے۔ لیکن وہ معمولی مقدار میں کھایا جائے۔
 - 7- کھانے میں سبزیاں اور خاص طور پر کدو کے خاندان کی سبزیاں جیسے کھیرا۔ ٹینڈے۔ لوکی۔ حلوہ کدو وغیرہ زیادہ مقدار میں استعمال کئے جائیں۔
 - 8- بھوک اگر کم ہو تو کھانے سے گھنٹہ بھر پہلے تریز یا خربوزہ کھایا جائے۔
 - 9- چکنائیوں سے پرہیز کیا جائے۔ اگر دودھ کو بطور مفرح مشروب (Beverage) استعمال کرنا ہو تو اس میں پانی ملا لیا جائے۔ بہت نرم کھانا نہ کھایا جائے۔
 - 10- کھانا اپنے سامنے سے کھایا جائے۔
 - 11- کھانا کھاتے وقت جب ایک تہائی (1/3) بھوک باقی رہ جائے تو کھانا بند کر دیا جائے۔ کیونکہ انسان نے اپنے پیٹ سے زیادہ بڑا مرتن کبھی نہیں بھرا۔
 - 12- کھانا کھانے کے بعد ہاتھ دھوئے جائیں اور منہ میں پانی ڈال کر کلی کی جائے۔ اگر دانتوں میں غذا پھنس گئی ہو تو کسی کڑوی کھڑی کی سلائی سے خلال کیا جائے۔
 - 13- جسم پر جمع ہونے والی چربی اور آرام طلبی سے عضلات میں پیدا ہونے والی تھکن کو دور کرنے کیلئے روزے رکھے جائیں۔
- روزہ کھولنے کیلئے جو کے ستویا کھجوریں ہوں۔ پاکستانیوں کی عمومی افطاری کے سموے۔ دینی بڑے روزے کے مقصد کے خلاف ہیں۔

- دل کی بیماریوں کا عمومی تعلق خوراک سے ہے۔ صاف ستھری خوراک اگر پیٹ بھر کر نہ کھائی جائے تو دل کا دورہ پڑنے کا احتمال بڑھے نام رہ جائے گا۔ اس کے علاوہ
- 14- رات جلد سویا جائے۔ اور صبح جلد اٹھا جائے۔
- 15- رات کے کھانے کے بعد چمپل قدمی ضروری ہے۔
- نبی ﷺ نے دل۔ دماغ اور جسم کی صحت کیلئے ایک شاندار راستہ دکھایا ہے۔
منشیات سے مکمل اجتناب کیا جائے۔

www.KitaboSunnat.com

دل کا دورہ

اور

علاج نبویؐ

اسلام کی تعلیمات ہمارے فائدے کے لیے ہیں۔ نبی ﷺ جو کچھ بھی فرماتے تھے وہ دوسروں کی بہتری کے لیے ہوتا تھا۔ نماز، روزہ اور حج کے روحانی ہی نہیں بلکہ معاشی، سماجی، جسمانی فوائد بھی ہیں۔ اس لیے جب وہ کسی چیز کی تعریف فرماتے تھے تو وہ ہمیں اس کے اہمیت سے فائدہ اٹھانے کا راستہ دکھاتے تھے۔ مثلاً کلوئچی کے بارے میں ان کا ارشاد گرامی ہے۔

”ان کالے دانوں میں تمہارے لیے موت کے علاوہ ہر بیماری سے شفا ہے۔“

پیٹ کی بیماریوں میں تو یہ حکیم جالینوس کی پسندیدہ دوا تھی۔ مگر جدید تحقیقات سے یہ معلوم ہوا ہے کہ کلوئچی کھانے سے خون کی نالیوں پر جمی ہوئی آلائشیں اتر جاتی ہیں۔ یہ خون میں پائے جانے والے ناپسندیدہ عناصر کو دور کرتی ہے۔

انہوں نے غذاؤں میں جو کا دلیا، انار، بھی، مکدو، کھجور، تربوز، انجیر وغیرہ کی دل کی بیماریوں میں تعریف فرما کر ہمیں علاج کے راستے دکھائے ہیں۔ اور اگر بات ہمارے لیے پھر بھی واضح نہ ہوتی ہو تو انہوں نے دورے کے ایک مریض کا خود علاج فرما کر ہمارے لیے شفا کا راستہ اور اس کے بعد بھی ہمیں Bye Pass پریشن کی ضرورت پڑے تو یہ کفرانِ نعمت

ہے۔

ان کے ارشادات گرامی کی روشنی میں ہم نے پچھلے 15 سالوں سے دل کے بیماروں کا یہ علاج کیا ہے۔ بیماریاں اللہ کی طرف سے آتی ہیں۔ اور وہی ان سے شفاء بھی دیتا ہے۔ اس لیے کوئی بھی معالج کسی علاج کی کامیابی کا دعویٰ نہیں کر سکتا۔ کیونکہ شفاء تو اوپر سے آتی ہے۔ اور اوپر والا ہر فیصلہ اپنی مرضی اور مصلحت سے کرتا ہے۔ لیکن اس علاج کو چونکہ اس کی بارگاہ سے سند حاصل ہے۔ اس لیے اسے یقینی اور شافی قرار دیا جاسکتا ہے۔ یہ حقیقت ہے کہ ہر مریض بفضل الہی شفا یاب ہو اور کسی کو اپریشن کی ضرورت نہیں پڑی۔ نسخہ یہ ہے۔

انت الرفیق و اللہ الطیب

- 1- نہار منہ بڑا چمچ شہد۔ پانی میں حل کر کے۔ اور اس کے ساتھ سات کھجوریں اور ان کی گٹھلیاں پیس کر۔
- 2- ناشتہ میں جو کا دلیا۔ جس میں چینی کی جگہ شہد ڈالا گیا ہو۔
- 3- کمزوری اگر زیادہ ہو تو بڑا چمچ شہد ایلے ہوئے پانی میں۔ عصر کے وقت۔
- 4- کلونجی 70 گرام۔
- بیج کاسنی 05 گرام۔
- میتھرے 05 گرام۔
- قسط شیریں 10 گرام۔
- برگ حنا 05 گرام۔
- حب الرشاد 05 گرام۔

ان ادویہ کو پیس کر چھان کر ملا لیں۔ چھوٹا چمچ، صبح۔ شام۔ کھانے کے بعد۔

نسخہ کا تجزیہ

۱۔ نبی ﷺ نے دل کے دورہ کے علاج میں مدینہ منورہ کی عجوہ کھجور تھوڑا اور استعمال فرمائی ہے۔ یہ کھجور ہر مریض کے لیے ہر وقت دستیاب نہیں ہو سکتی۔ اس لیے ابتدا میں بازار میں ملنے والی کھجور سے علاج شروع کر دیا جاتا ہے۔ اور مدینہ منورہ سے عجوہ منگوانے کی کوشش شروع کر دی جاتی ہے۔

اکثر مریضوں کا مسئلہ مقامی کھجوروں سے ہی حل ہو جاتا ہے۔ کبھی کبھی بات کہیں اڑ جاتی ہے۔ ویسے بھی مسئلہ عجوہ کے بغیر حل نہیں ہوتا۔

ایک اردو اخبار کے کاتب صاحب کو دل کا دورہ پڑا۔ میں نے مقامی کھجوروں سے علاج کیا۔ دورہ ختم ہو گیا۔ ECG بھی نارمل ہو گئی۔ لیکن ان کو دفتر کی سیڑھیاں چڑھنے میں سانس چڑھ جاتا تھا۔

ایک روز سڑک پر تیز رفتاری سے جاتے مل گئے۔ ان سے کہا گیا کہ وہ زیادہ مشقت نہ کیا کریں۔ وہ میری بے وقوفی پر ہنس پڑے اور کہا کہ دل والی بات ختم ہو گئی۔

انہوں نے بتایا کہ کسی نے ان کو مدینہ منورہ سے دو کلو عجوہ کھجوریں لا کر دی تھیں۔ انہوں نے اسے کھلایا تو دل کا مسئلہ ختم ہونے کے ساتھ جسم میں اتنی توانائی آگئی کہ اب وہ دفتر کی سیڑھیاں ایک سانس میں چڑھنے کے ساتھ اپنے گھر سے دو میل دور دفتر پیدل آتے جاتے ہیں۔

ب۔ کھجوروں کی جگہ بھی کامربہ بھی استعمال کیا جاسکتا ہے۔ امام ابن القیمؒ نے یہی کو شہد میں پکا کر مرہ بنانے کی ترکیب بتائی ہے۔ جن مریضوں کی چھانی میں بوجھ زیادہ تھا۔ ان کو ابتدا میں شہد میں بنایا گیا یہی کامربہ دیا گیا۔ پندرہ دن کے علاج سے چھاتی سے بوجھ اتر گیا اور سانس کی نالیوں کھولنے والی Angised وغیرہ گولیوں کی

ضرورت ختم ہو گئی۔ یہ علاج ان مریضوں کے لیے زیادہ مفید رہا جن کے پیٹ میں سوزش بھی تھی۔

متعدد احادیث سے کھجور کو نمار منہ دینے کی ہدایات ملتی ہیں۔ یہی کے بارے میں بھی نمار منہ ہی کی تلقین فرمائی گئی۔ اس لیے کھجوریں یا یہی کا مرہ صبح نمار منہ دیا گیا۔

پاکستان میں لوگوں کو یہی سے کوئی خاص دلچسپی نہیں رہی۔ اس لیے یہی کا پھل فراوانی سے نہیں ملتا۔ اسلامیہ کالج ریلوے روڈ لاہور کے پارک میں یہی کے دو تین درخت تھے اور خوب پھل دیتے تھے۔ اب وہ بے کار سمجھ کر کٹا دیئے گئے ہیں۔

پھل کی منڈیوں میں شمالی علاقوں سے بھی ستمبر کے مہینہ میں آتی ہے اور دسمبر تک ملتی ہے۔ ضرورت مند حضرات کو اس دوران یہی لے کر اس کا شہد میں مرہ بنا لینا چاہئے۔ یہی کا یہ مرہ معدہ اور آنتوں کے زخموں Peptic Ulcers میں بھی بہت مفید ہے۔

ج۔ نبی ﷺ نے جو کے دلہا میں شہد ڈال کر اسے تلیقہ کا نام دیا ہے اور اسے دل کی ہر بیماری میں تیر بہدف قرار دیا ہے۔ اس لیے نسخہ میں اس دلہا کی شمولیت باعث برکت ہونے کے علاوہ جدید مشاہدات کے مطابق خون سے Triglycerides اور Cholestro کو کم کرنے میں بڑا مفید پایا گیا۔

جو کا دلہا بازار میں عام مل جاتا ہے۔ اسے پانی میں پکا کر گلا لیا جائے پھر تھوڑا سا دودھ ملا کر تیار کر لیں۔ اس میں چینی کی جگہ شہد ڈالا جائے اور شہد چولہے پر نہ ڈالا جائے۔ بلکہ کھاتے وقت ذائقہ کے مطابق ڈالا جائے۔

طبیعت اگر زیادہ خراب ہو اور بھوک ٹھیک سے نہ لگتی ہو تو یہ دلہا دن میں 2-3 بار بھی کھایا جا سکتا ہے۔

د۔ کمزوری کے لیے شہد قرآن مجید کا تحفہ ہے۔ یہ خون کی نالیوں کو کھولتا ہے۔ اعصاب کو طاقت دیتا اور دل کے عضلات پر سے بیماری کے اثرات کو اتارتا ہے۔ اس لیے دن میں شہد کے 3-2 بڑے چمچے ایسے وقت میں لینے مفید ہوں گے جب پیٹ خالی ہو۔

س۔ نسخہ کی ہر دوائی کو بارگاہ نبوت سے افادیت کی سند حاصل ہے۔ یونانی ادویہ پر تحقیق کرنے والے بھارتی اداروں نے کلو نجی کاسنی، قسط شیریں اور میتھی کے پتوں کو بڑا مفید قرار دیا ہے۔

روحانی علاج

یہ ایک مسلمہ حقیقت ہے کہ قرآن مجید شفاء کا مظہر ہے۔ نبی ﷺ نے فرمایا۔

خیر الدواء القرآن۔

”قرآن بہترین دوا ہے۔“

قرآن نے اپنے آپ کو سینہ کے تمام مسائل کے لیے شفاء قرار دیا ہے۔ بزرگان سلف نے سورۃ الحجر کی 98-99-97 آیات کو دل کی بیماریوں کے لیے خصوصی طور پر مفید قرار دیا ہے۔

حضرت مولانا سید معین الدین لکھوی کے مشورہ پر ہم نے اپنے دل کے ہر مریض کو یہ آیات صبح، شام، تین مرتبہ پڑھنے کی ہدایت کی۔

ولقد نعلم انک یضیق صدرک بما یقولون۔ فسبح

بحمد ربک وکن من الساجدین۔ واعبد ربک حتیٰ

یا نیک الیقین۔ (الحجر: 99-98)

”یہ بات جان لی جائے کہ کہنے والوں کی باتیں تمہارے سینے کی اندر کی

چیزوں میں گھٹن پیدا کر سکتی ہیں۔ تم اللہ کی تسبیح بیان کرتے رہو۔ اور

نماز پڑھتے رہو۔ لیکن اللہ کی عبادت یقین اور اعتقاد کے ساتھ کرتے رہو۔“

- 1- اس آیت کریمہ میں سینہ کی گھٹن سے محفوظ رہنے کی تین شرائط بتائی گئی ہیں۔ اللہ کی تسبیح کرتے رہیں۔ اور اس کی تعریف کریں۔ سبحان اللہ و بحمدہ بار بار پڑھا جائے۔
 - 2- نماز باقاعدہ پڑھی جائے۔
 - 3- یہ عمل کرتے وقت یہ یقین ہو کہ اللہ ضرور شفاء دے گا۔
- مریض کو چاہئے کہ وہ صبح، شام، قرآن مجید کی یہ تین آیات اول و آخر درود شریف کے ہمراہ تین مرتبہ پڑھ کر اپنے اوپر دم کر لے۔ حالت خراب ہو تو کوئی عزیز یا دوست ان کو پڑھ کر مریض کی چھاتی پر ہاتھ پھیرتے ہوئے دم کر سکتا ہے۔
- یہ علاج بارگاہ رسالت سے میسر ہے۔ اس کی ناکامی کا کوئی امکان نہیں۔ اس لیے یقین اور اعتماد کے ساتھ کریں۔ اور دل پر سے دورہ کی دہشت اتار دیں۔

دل، خوف، اضطراب ذہنی مسائل اور اسلام

غم، فکر، پریشانی اور مایوسیاں انسانی زندگی کا حصہ ہیں۔ کبھی حالات ایسے ہوتے ہیں کہ کسی انسان کو پریشانیاں اور پشیمانیاں پیش آتی رہتی ہیں۔ ایک مصیبت ختم ہوتی ہے تو دوسری عذاب جان بن جاتی ہے۔ اس کے لئے رات کی نیند یا سکون مفقود کر دیتی ہے۔ کچھ لوگ ایسے ہیں جو مصیبت اور رنج کا اثر کچھ زیادہ ہی لیتے ہیں۔

سعادت حسن منٹو نے ایک جگہ لکھا ہے کہ مسائل سے مسائل پیدا ہوتے ہیں۔ جیسے کہ رات کو پچھردانی میں اگر ایک پچھر گھس آئے تو سونے والے کی نیند اور سکون کو وہ اکیلا پچھر غارت کر سکتا ہے۔

پہلے پچھر کو اس بند جگہ سے نکالنے اور پھر آئندہ سے آنے والے دوسرے پچھروں کو روکنا اچھی خاصی مصیبت بن جاتے ہیں۔ اسی طرح ایک سے دوسری بات جنم لیتی رہتی ہے اور اس کا اثر قبول کرنا اور اثر کی شدت ہر شخص کے لئے مختلف ہے۔

اگر ہم ٹیکہ لگانے کے عمل کو تکلیف کا معیار قرار دیں تو کچھ لوگ ایسے ہوں گے جو بازو بٹکا کر کے آرام سے سوئی کی چیمن قبول کرتے اور صبر کر کے چلے جاتے ہیں۔ جبکہ کچھ

ایت ہیں کہ گھر سے نکلتے ہی تذبذب میں مبتلا ہوتے ہیں۔ ڈاکٹر کی دوکان تک چہرہ زرد ہو جاتا ہے۔ نبض تیز چل سکتی ہے۔ ہاتھوں میں کپکپاہٹ کے بعد سوئی کی شکل دیکھتے ہی درد کا احساس شروع ہو جاتا ہے ایک آدھ چیخ بھی نکل سکتی ہے۔

جسم میں سوئی کے داخل ہونے کی تکلیف کے معیار کو سامنے رکھیں تو ہر شخص کا رد عمل مختلف نظر آتا ہے اور اسی طرح زندگی کے مسائل سے دوچار ہونے پر ان کو محسوس کرنا یا محسوس کرتے رہنا ہر فرد کی علیحدہ خاصیت ہے۔ دکھ درد پریشانی اور ذہنی صدمات ہر شخص کو بھگتتے ہیں۔ کسی نے بات کو آئی گئی کر کے بھلا دیا اور کوئی ان کو دل سے لگا کر بیٹھ گیا۔ حادثات اور اموات ہر علاقہ میں ہوتے ہیں۔ کچھ خواتین جب کسی مصیبت کو دیکھ لیتی ہیں تو وہ اس کے اہل خانہ سے بھی زیادہ رنج کا مظاہرہ کرتی ہیں۔ لاءہور کے فلمی حلقوں میں یہ تاثر عام ہے کہ جس فلم کو عورتیں پسند کر لیں وہ کامیاب ہو جاتی ہے۔ اکثر عورتیں جب فلم دیکھ کر نکلتی ہیں تو ان کی آنکھیں رورو کر سرخ ہو چکی ہوتی ہیں اور وہ اپنے آپ کو فلم کی کہانی کے ساتھ متاثرہ کردار کے طور پر شامل کر کے ان کے رنج و الم میں برابر کی شریک بن جاتی ہیں۔

مارکیٹ میں کمی پیشی ہوتی رہتی ہے اور اونچ نیچ کاروبار کا لازمی حصہ ہے۔ اس اتار چڑھاؤ سے کچھ لوگوں کو فائدہ ہوتا ہے اور کچھ کو نقصان۔ ایسے تاجروں کی کوئی کمی نہیں جن کی خوشی اور غم مارکیٹ کے زخموں سے وابستہ ہو جاتے ہیں۔ چونکہ اتار چڑھاؤ ہی مارکیٹ کی خصلت ہے اس لئے جنہوں نے اپنے ذہن کے آرام اور سکون کو اس سے وابستہ کر لیا ہے بے سکونی ان کے نصیب میں مستقل لکھی جاتی ہے دیکھا گیا ہے کہ بڑے بڑے کاروباری حضرات جب آپس میں ملتے ہیں تو بازار کی صورت حال کے ساتھ اپنی ہمدردیاں کا تذکرہ نہیں بھولتے۔ ذہنی دباؤ اور بے سکونی کے لئے ہر بڑے آدمی نے تو کچھ گولیاں اپنے اوپر لازم کر لی ہیں۔ ان کی زندگی میں گولی کھائے بغیر سونے کا کوئی تصور نہیں۔

سوال پیدا ہوتا ہے کہ کیا گولیاں کھانے سے پریشانی ختم ہو جاتی ہے؟ اگر کسی شخص نے کسی کمپنی کے ہزاروں حصے خرید کر رکھ لئے اور چند دنوں میں ان حصص کی قیمتیں

نمرنی شروع ہو گئیں تو اس کا بلڈ پریشر گر جائے گا یا بڑھ جائے گا۔ بازار حصص سے آنے والی ہر نئی خبر کے بعد ان کی نیند اڑ جاتی ہے۔ چونکہ سر میں بوجھ ہوتا ہے اس لئے بلڈ پریشر دھنسانا ضروری ہو جاتا ہے۔ بلڈ پریشر کا ہر ملاحظہ دہشت میں ایک اور قدم کا اضافہ کر دیتا ہے اور یوں سکون آور یا خواب آور گولیاں کھانا ایک ضرورت بن جاتا ہے۔ گولی کھائی نیند آگئی یا گھبراہٹ میں کمی آگئی۔ لیکن یہ تو ایک مسلسل عمل ہے۔ پریشانی اور اضطراب روز مرہ کا معمول ہیں اور حساس لوگوں کی پریشانیوں ان کا پریشر بڑھا دیتی ہیں یا نیند اڑ جاتی ہے۔ ایسے واقعات کی بھی کمی نہیں جب لوگوں نے کاروباری نقصانات کے صدموں کے بعد خود کشی کر لی یا اخبار میں بھاء کرنے کی خبر نے ان لوگوں کو دل کے دورے میں مبتلا کر دیا۔

جب ان لوگوں کی دولت بڑھتی ہے تو وہ اترتے ہیں۔ ہاتھوں میں سونے کی انگوٹھیاں، گلے میں سونے کی چین۔ قمیصوں پر سونے کے بٹن اب تاجروں کی پہچان بن گئے ہیں۔ حالانکہ ہمارے مذہب نے مردوں کے لئے سونا پہننا حرام کر دیا ہے۔ وہ اپنی امارت کے اظہار میں کبھی ایک اور بیوی یا داشتہ رکھ کر اپنے لئے نئے مسائل کا سامان کرتے ہیں اور کبھی اظہار امارت میں جسمانی استعداد سے زیادہ خوراک کھا کر اسے ضائع کرتے ہیں۔ جن کی ساری زندگی مسرتیں اور رنج و الم بازار کے بھاء پر منحصر ہیں ان کے لئے قرآن مجید نے ایک بڑے کام کی ہدایت عطا فرمائی ہے۔

لكيلا تا سوا على ما فاشكم ولا تفرحوا بما آتكم۔ واللہ

لا يحب كل مختال فخور (الحديد- ۲۳)

(جو چلا گیا اس پر پچھتاؤ نہیں۔ اور جو آگیا اس پر اتراؤ نہیں۔ اللہ غرور

کرنے والوں کو پسند نہیں کرتا۔)

منشیات سے علاج

طبیعت کا پہچان اور اضطراب میں مبتلا ہونا ایک اضطرابی کیفیت ہے۔ اس سے

مختصر عرصہ میں نکل جانا یا اس کو اتنی اہمیت نہ دینا کہ وہ جسمانی نظام کو متاثر کرے کمال ہے۔ ایسا کمال معمولی کوشش سے پیدا کیا جاسکتا ہے۔ سکون اور گولیاں وقتی فائدہ دیتی ہیں۔ ان کے بار بار کے استعمال سے ذہن کند ہو جاتا ہے۔ فوری فیصلہ کرنے کی صلاحیت ختم ہو جاتی ہے۔ جنسی طاقت ختم ہو جاتی ہے۔ بعض لوگ پریشانیوں کو شراب میں ڈبو کر ”غرق“ کر دینے کی خوش فہمی کا شکار ہوتے ہیں۔ سکون اور ادویہ کی طرح اس کے اپنے نقصان ہیں۔ وہ لوگ جو اپنے آپ کو Casual Drinkers کہتے ہیں کم مقدار کے باوجود اس کے برے اثرات کا شکار ہوتے ہیں۔ شراب کی کم سے کم مقدار بھی دماغ کے خلیوں کو ختم کر سکتی ہے اور باہر نوشی ترک کرنے کے باوجود یہ غلے دوبارہ پیدا نہیں ہوتے۔ یہ جگر کو خراب کرتی ہے۔ معدہ میں سوزش پیدا کرتی ہے اور اعصابی کمزوریوں کا باعث ہوتا ہے۔ خون کی نالیوں کو مونا کرنے کے بعد دل کی بیماریوں کی راہ ہموار کرتی ہے۔ ماہرین اعصاب اس امر پر متفق ہیں کہ شراب ہر حالت میں جسم کے لئے زہر ہے اور اسے ترک کرنا ہی تندرستی کا باعث ہو سکتا ہے۔ اگر کوئی اس غلط فہمی میں مبتلا ہے کہ وہ پی کر اپنے مسائل کو بھول سکتا ہے تو وہ احمقوں کی جنت میں ہے۔

عبدالنبوتؓ میں ایک حکیم نے نبی ﷺ سے اس بارے میں سوال کیا۔ طارق بن سوید الحضرمیؓ بیان کرتے ہیں۔

انه سال النبي صلى الله عليه وسلم عن الخمر- فنهاه
اوكره ان يصنعه-

فقال 'انما اصنعها للدواء- فقال 'انه ليس بدواء- ولكنه
داء' (مسلم - ترمذی ابو داود)۔

میں نے نبی صلی اللہ علیہ وسلم سے شراب کے بارے میں پوچھا۔ انہوں نے اس کے بارے میں منع فرمایا انہوں نے اسے تیار کرنے کی بھی ممانعت فرمائی۔ میں نے کہا کہ میں تو اسے بیماریوں کے علاج میں بطور دوا استعمال کرتا ہوں۔

آپ نے فرمایا۔ ”یہ ہر گز دوائی نہیں ہے۔ یہ تو بذات خود ایک بیماری ہے۔“

یہ ارشاد گرامی صرف شراب کے بارے ہی نہیں بلکہ خمر سے مراد ہر نشہ آور چیز ہے۔ اگرچہ لغت کی رو سے بھی منشیات کی ہر شکل خمر ہے۔ لیکن اس مسئلہ کی وضاحت احادیث سے میسر ہے۔ حضرت عائشہؓ روایت فرماتی ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

کل مسکر حرام، وما اسکر الفرق فممل، الکف سنہ حرام۔
(ترمذی۔ ابوداؤد)

یہی ارشاد گرامی دوسری روایات میں یوں وضاحت سے بیان ہوا ہے۔

کل مسکر حرام۔ وقلیلہ حرام وکثیرہ حرام۔
(ہر نشہ آور چیز حرام ہے۔ نشہ آور چیز کی تھوڑی مقدار بھی حرام ہے اور زیادہ بھی حرام ہے)

الخمر ما یتخامر العقل

ہر وہ چیز جو عقل پر پردہ ڈال دے وہ خمر ہے۔

علم الامراض کے آج کے ماہرین اس امر پر متفق ہیں کہ شراب پینے والے کو اگر نمونیہ یا کوئی بھی شدید سوزش ہو جائے تو الکحل کی موجودگی جسم کے دفاعی نظام کو مفلوج کر دیتی ہے۔ پہلے زمانہ میں زکام اور انفلونزا کے مریضوں کو برانڈی پلائی جاتی تھی۔ ہم نے ہسپتالوں کے وارڈوں میں برانڈی کی بوتلیں استعمال ہوتی خود دیکھیں ہیں لیکن تجربات اور مشاہدات نے یہ ثابت کر دیا ہے کہ برانڈی دینے سے مرض بڑھتا ہے اور بیماری کا عرصہ بڑھ جاتا ہے۔ ہم نے نمونیہ کے مریضوں کو برانڈی پی کر مرتے ہوئے اپنی آنکھوں سے دیکھا ہے۔

علم طب پر نبی ﷺ کو جو دسترس حاصل تھی اس کا اندازہ صرف اس مسئلہ سے لگایا جاسکتا ہے۔ انہوں نے اسے کسی بھی بیماری کے لئے دوا تسلیم کرنے سے انکار فرمایا اور

ان کے بعد جس کسی نے اسے دوا کے طور استعمال کیا اسے آخر کار اپنی حماقت کا احساس ہوا۔
بقراط نے ہمارے یوں کے اسباب کا تذکرہ کرتے ہوئے کہا تھا۔

”شراب کے اثرات میں سب سے نمایاں چیز اس کے دماغ اور اعصاب پر برے اثرات ہیں۔ یہ ان کو خراب کرتی ہے۔ یہ جسم کی اخلاط کو خراب کرتی ہے اور التباب کے مادہ کو پھیلانے میں مددگار ہوتی ہے۔“

خمر کی تعریف کے مطابق ہر نشہ آور چیز حرام ہے۔ اس تعریف کی رو سے تمام مسکرات اور خواب آور ادویہ حرام ہیں۔ اور ایک اہم اصول کے مطابق۔

لا شفا فی الحرام۔

کسی حرام چیز میں کبھی شفا نہیں ہوتی۔

حضرت عبداللہ بن مسعودؓ کی ایک روایت اس کی زیادہ تفصیل مہیا کرتی ہے۔

رسول اللہ ﷺ نے فرمایا۔

ان اللہ انزل الداء ووالد واء و جعل لكل داء دواء۔

فتدا ووا و لا تداو و ابالمحرم۔ (ابو داؤد۔ ابن حبان)

(اللہ تعالیٰ نے جہاں بیماریاں اتاری ہیں وہاں ان کی دوا بھی نازل کی گئی

ہے اور ہر بیماری کی دوا موجود ہے۔ علاج کیا کرو۔ لیکن حرام چیز سے

علاج نہ کیا جائے۔)

صحیح بخاری میں ان ہی کی روایت ذرا مختصر لیکن واضح ہے۔

ان اللہ لہ یجعل شفاء کم فیما حرم علیکم۔

(اللہ تعالیٰ نے جن چیزوں کو تمہارے لئے حرام کیا ہے ان میں شفا

نہیں ہے)

ان احادیث سے ایک اہم بات ثابت ہوتی ہے کہ اسلام نے ہر وہ چیز حرام کی ہے وہ

انسانی صحت کے لئے بھی مضر ہے۔ بلکہ حرام قرار دینے کا اصول یہی رکھا گیا ہے کہ جو چیز جس کا استعمال بڑے اثرات کا حامل ہے اسلام نے حرام قرار دی ہے۔ جیسے کہ مردار، خون، سور کا گوشت اور دم گھٹ کر مرے ہوئے جانور کا گوشت اور درندوں کا گوشت۔

سکون آور گولیاں کسی مسئلہ کا حل نہیں۔ اگر کسی کو کاروبار میں نقصان ہوا ہے تو گولیاں کھانے سے اس کا نقصان پورا نہیں ہوگا۔ انسان کو تکالیف آتی رہتی ہیں۔ اگر وہ ان پر صبر کرے۔ برداشت کی عادت ڈالے تو وہ ان کا مقابلہ کرنے کی صلاحیت بھی حاصل کرے گا۔ حضرت شیخ عبدالقادر جیلانی نے اپنے بیٹے کے نام نصیحت کا ایک مکتوب رقم فرمایا۔

یا بنی! ان المصيبة ما جاءت لتهلك وانما جاءت
لتمتحن مسيرك وایمانك يا بنی! القدر سبع والسبع
لا يكل الميته

(اے میرے بیٹے! مصیبت اس لئے نہیں آتی کہ وہ تمہیں ہلاک کر دے۔ یہ تمہارے صبر اور ایمان کا امتحان لینے آتی ہے۔ اے میرے بیٹے! تقدیر اور آزمائش ایک درندے کی مانند ہیں۔ یاد رکھو کہ کوئی درندہ مردار نہیں کھاتا)

رنج، غم، فکر اور پریشانی اور قرآن مجید

قرآن مجید نے اپنے نزول کے اسباب میں ارشاد فرمایا۔

وننزل من القرآن ما هو شفاء ورحمة للمؤمنين۔

(الاسراء - ۸۶)

(ہم نے قرآن مجید میں جو کچھ بھی نازل کیا ہے وہ شفاء اور رحمت ہے۔

لیکن ان کے لئے جو اس پر ایمان رکھتے ہیں)

قرآن سے شفا حاصل کرنے کے لئے اس پر یقین اور ایمان کا ہونا ضروری ہے اور وہ ب بھی اپنی شفا بخشی کا اظہار کرتا ہے تو ساتھ ہی یہ بات بھی واضح کرتا ہے کہ تم اگر اس سے فائدہ اٹھانا چاہو تو تمہارا ایمان اور یقین پختہ ہونا چاہیے۔

واعبد ربك حتى ياتيك اليقين (الحجر- ۹۹)
(اپنے رب کی عبادت اس انہماک سے کرو کہ تمہیں اس کی مہربانیوں پر پورا یقین ہو)

جب ہم یہ کہتے ہیں کہ پریشانیوں کا علاج کسی گولی یا شراب سے نہیں ہوتا۔ یہ مصیبت میں اضافہ کرتی ہیں تو پھر اس کا حل کیا ہے؟ قرآن مجید نے خوف، غم اور پریشانی کے موضوع کو خصوصی طور پر اپنایا ہے۔ سب سے پہلے رنج کے مارے ہوئے انسانوں کے خلاصی کے واقعات بیان کئے۔

حضرت یعقوب علیہ السلام کا بیٹا گم ہو گیا۔ وہ اس کی جدائی میں تڑپ رہے تھے اور اپنے معبود سے معروض ہوئے۔

انما اشكوا بشي و حزني الى الله (يوسف- ۸۶)
(میں اپنی مصیبت اور غم کا اظہار صرف اپنے اللہ کی بارگاہ میں کرتا ہوں)

ان کا بیٹا ان کو بہتر سے بہتر حالت میں مل گیا اور وہ اپنے رب کے شکر گزار ہوئے۔ حضرت یونس کو جب مچھلی کے پیٹ میں رہنا پڑا تو اپنے رب سے فریاد کی۔

لا اله الا انت، سبحانك اني كنت من الظالمين
(اللہ کے علاوہ میرا کوئی معبود نہیں۔ تیری ذات پاک ہے۔ البتہ میں زیادتی کا مرتکب ہوا)

اس آیت کریمہ کے افادات بڑے وسیع ہیں۔

حضرت سعد بن ابی وقاصؓ بیان کرتے ہیں کہ رسول اللہ ﷺ نے فرمایا۔

دعوة ذى النون اذ دعا ربه وهو فى بطن الحوت- لا اله
..... لم يدع بهارجل مسلم فى شى قط الا استجيب
له (ترمذی)

مچھلی والے صاحب کی دعا وہ ہے جب وہ مچھلی کے پیٹ میں تھے اور
انہوں نے اپنے رب سے دعا کی۔

(یہ وہ دعا ہے جس کی مدد سے جب کوئی مسلمان اپنے رب سے التماس
کرتا ہے اور وہ قبول ہو جاتی ہے۔

اسی آیت کریمہ کی افادیت کے بارے میں یہی سعد بن ابی وقاصؓ ایک اور خوشخبری
یوں مہیا کرتے ہیں۔

”انى لا اعلم كلمة لا يقولها مكروب الا فرج الله عنه:
كلمته اخى يونس (احمد- حاكم- ابن السنن- ذهبى)
(میرے علم میں اپنے بھائی یونس کی دعا کے علاوہ ایسے کوئی کلمات
نہیں ہیں جن سے کسی غم کے مارے ہوئے کی دعا قبول ہوتی ہو اور
اللہ تعالیٰ اس پر فریختی نازل کر دیتا ہے۔)

ابن حبان نے منہ احمد کی ایک اہم روایت میں قرآن مجید سے شفا حاصل کرنے کی
ایک ترکیب نبی ﷺ سے بیان کی ہے۔

ان النبى صلى الله عليه وسلم كان اذا حزبه امر، فزع
الى الصلاة، وقد قال الله تعالى-

”واستعينوا بالصبر والصلوة“-(البقره ۴۵)

(نبی ﷺ کو جب کسی معاملے میں پریشانی ہوتی یا مشکل پڑتی تو وہ
نماز پڑھتے تھے کیونکہ اللہ تعالیٰ نے فرمایا ہے۔ ”اللہ سے نماز اور صبر

کے ذریعہ مدد مانگو۔“

حضرت عبداللہ بن مسعودؓ روایت کرتے ہیں کہ نبی ﷺ نے فرمایا۔

علیکم بالشفائین العسل والقرآن (ابن ماجہ)

تمہارے لئے شفا کے دو مظہر ہیں۔ شہد اور قرآن)

جس طرح شہد کو ہر بیماری میں پی کر اس سے شفا حاصل کی جاسکتی ہے اسی طرح معاملہ خواہ کوئی بھی ہو قرآن مجید اس سے نجات کا ذریعہ بن سکتا ہے۔ قرآن مجید خود کو شفاء اور ہدایت کا ذریعہ قرار دیتا ہے۔ پھر وہ ایسی مثالیں بھی دیتا ہے جب رنج، غم اور بیماری میں لوگوں نے اس کو ذریعہ بنا کر اپنے مسائل سے نجات پائی۔ جس طرح حضرت یونس نے مچھلی کے پیٹ کے عذاب سے نجات پائی اسی طرح حضرت ایوب علیہ السلام کی تکلیف قرآن مجید یوں بیان کرتا ہے۔

واذکر عبدنا ایوب اذا نادى ربه انى مسنى الشيطان

بنصب و عذاب و اركض بر جلك هذا مغتسل بارد و

شراب و وهبنا له اهله و مثلهم معهم رحمة منا و

ذکری لاولی الالباب (ص- ۴۳- ۴۱)

(اور یاد کیجئے ہمارے بندے ایوب کی کیا کیفیت تھی۔ جب اس نے

اپنے رب کو فریاد کی کہ شیطان نے مجھے ایک اذیت اور پریشانی میں مبتلا

کر دیا ہے۔ ہم نے اسے حکم دیا کہ وہ اپنا پاؤں زمین پر مارے۔ زمین سے

ٹھنڈے پانی کے چشمے پھوٹ نکلے۔ یہ غسل کے لئے بھی تھا اور پینے

کے لئے بھی۔ ہم نے اسے اہل و عیال عطا کئے اور اسی طرح کے

دوسرے اقارب۔ ان سب کو ہم نے اپنی رحمتوں سے نوازا اور اس

واقعہ کا تذکرہ عقل رکھنے والوں کے لئے فائدے کا باعث ہو سکتا ہے)

حضرت ایوب علیہ السلام کی اس تکلیف کی تفصیل توریت مقدس کے علاوہ ابن

جریرؓ اور ابن حاتمؓ نے حضرت انس بن مالکؓ سے بیان کی ہے۔

ان کے جسم میں کیڑے پڑ گئے تھے۔ لوگ ان سے دور بھاگتے تھے اور وہ اپنی اذیت کو کسی ویرانے میں بھست رہے تھے۔ انہوں نے صبر اور استقامت کے ساتھ اپنے رب سے اس اذیت سے نجات کی التماس کی۔

انی مسہنی الضر وانت ارحم الراحمین
(مجھے تکلیف نے جکڑ لیا ہے اور اس مصیبت سے نجات کے لئے تو ہی
رحم کرنے والا مہربان ہے۔)

قرآن مجید خوف اور پریشانی کے بارے میں بار بار گارنٹی مہیا کرتا ہے۔

ان الذین قالوا ربنا اللہ ثم استقاموا فلا خوف علیہم
ولا ہم یحزنون۔ (الاحقاف - ۱۳)

(وہ لوگ جو ہم پر ایمان لائے۔ پھر اس پر قائم رہے اور اللہ کو اپنا رب
قرار دیتے تھے۔ ان کو کبھی غم اور فکر نہیں کرنا چاہیے۔)

اللہ تعالیٰ ایمان رکھنے اور اس پر قائم رہنے کو ڈر، خوف اور پریشانی سے چھائے رکھنے
کا وعدہ کرتا ہے۔ پھر فرمایا۔

من امن باللہ والیوم الآخر و عمل صالحاً فلا خوف
علیہم ولا ہم یحزنون۔ (المائدہ - ۶۹)

(جو اللہ پر اور آخرت پر یقین رکھتا ہے اسے کسی قسم کا کوئی خوف نہیں
کھانا چاہیے اور نہ ہی پریشان ہونا چاہیے۔)

جو اللہ پر یقین رکھتے ہیں وہ ان کو غم، خوف، پریشانی اور تفکرات سے چھائے رکھتا
ہے۔ اس باب میں قرآن مجید ایک اہم وعدہ فرماتا ہے۔

الا ان اولیاء اللہ لا خوف علیہم ولا ہم یحزنون۔
(یونس - ۶۲)

(یہ بات جان لی جائے کہ یہ ہمارے دوست ہیں اور اس کے بعد ان کو

کسی فکر، غم اور دہشت سے پریشان ہونے کی ضرورت نہیں)

اس آیت سے یہ واضح کر دیا گیا کہ جو لوگ ہمارے دوست بن جاتے ہیں ان کو کبھی

کوئی غم، خوف اور پریشانی لاحق نہ ہوگی۔ ان کو ذہنی پریشانیوں سے محفوظ رکھنا ہماری ذمہ داری بن جاتی ہے۔

حضرت موسیٰ علیہ السلام فرعون سے فرار کی وجہ سے دشتِ غرمت میں پریشان

تھے۔ وہاں انہوں نے دعا کی۔

رب انی لِمَا أَنْزَلْتَ إِلَيَّ مِنْ خَيْرٍ فَقِيرٌ (القصص - ۲۴)

(اے میرے رب میں اس کا محتاج ہوں کہ تو مجھ پر اپنی نعمت نازل

فرمائے)

آس پاس کوئی شناسا نہ تھا۔ یہ دعا اس کے باوجود قبول ہوئی اور ان کو رہنے کا ٹھکانہ

کام اور اس کے بعد گھر بنانے کی سہولت بھی میسر آئی۔

لوط علیہ السلام کی قوم بد معاملتی، تشدد، بددیانتی اور بد چلنی میں منفرد شہرت کی

حامل تھی۔ جب وہ نصیحت کرنے والے سے بد تمیزی اور دھمکیوں پر اترے تو انہوں نے دعا

کی۔

رب انصرنی علی القوم المفسدین (عنکبوت - ۳۰)

(اے میرے رب مجھے ان فساد یوں کی قوم پر غلبہ عطا فرما)

اور ان کی مدد کے لئے فرشتے نازل ہوئے جنہوں نے ان شرارت پسندوں کو ملیا

میٹ کر دیا۔

حضرت نوح علیہ السلام کی قوم ان کی تعلیمات سے دل برداشت ہونے کے علاوہ

ان کو اذیت دینے پر آمادہ ہو گئی۔ اس معاشرہ میں عزت، آبرو اور سلامتی کے ساتھ رہنا جب

ان کے لئے ناممکن ہو گیا تو انہوں نے عرض گزار کی۔

فدعا ربہ، انی مغلوب فانصر (القمر۔ ۱۰)

(اور انہوں نے اپنے رب سے استدعا کی کہ میں تو ان سے شکست کھا

گیا۔ اب تو ہی میری مدد کو آوران پر غلبہ عطا فرما)

قرآن مجید بار بار مثالیں دے کر یہ یقین دلاتا ہے کہ مصیبت میں مبتلا جب بھی کوئی شخص ہم پر یقین اور اعتقاد رکھنے کے بعد مدد کی درخواست کرتا ہے تو وہ کبھی بھی بے فائدہ نہیں جاتی۔ ارشاد باری ہے۔

ہم دعا کرنے والے کی دعا ہمیشہ قبول کرتے ہیں۔ ہماری اور تکلیف اور خوف میں اپنی مشکل کشائی کا تذکرہ کرتے ہوئے اللہ تعالیٰ نبی صلی اللہ علیہ وسلم کا واقعہ بیان کرتا ہے۔ جب انہوں نے مکہ مکرمہ سے ہجرت کی تو دشمن ان کے تعاقب میں تھے۔ وہ مکہ سے باہر جھلے ہوئے پہاڑوں کی ایک ویران غار میں پناہ گزین ہو گئے۔ ایک وقت آیا کہ تعاقب کرنے والے اس غار تک آگئے اور ان کے بولنے چالنے اور قدموں کی آہٹ قریب سے محسوس ہو کر دہشت کا باعث بننے لگی تو کلام پاک بتاتا ہے۔

ثانی اثنین اذ هما فی الغار اذ یقول لصاحبه لاتحزن ان اللہ معنا، فانزل اللہ سکینة علیہ وایدہٗ بجنود لم تروها (التوبہ۔ ۴۰)

(ان دونوں میں سے ایک نے اپنے صاحب کو کہا کہ دشمن سر پر آپہنچا ہے۔) انہوں نے کہا کہ ڈرنے کی کوئی بات نہیں۔ کیونکہ اللہ ہمارے ساتھ ہے۔ پھر ان کے دلوں پر اطمینان طاری کر دیا گیا اور ان کی امداد کے لئے ایک ایسا لشکر مبعوث کر دیا گیا جسے لوگ دیکھ نہیں سکتے تھے۔)

خوف کی اس کیفیت سے نجات دلانے کا واقعہ سنا کر قرآن مجید اس ضمن میں اپنی افادیت کا بار بار اظہار کرتا ہے۔ ارشاد باری ہے۔

وبشر الصّٰمِرِیْنَ الذّٰیْنَ اِذَا اَصَابَتْهُم مَّصِیْبَةٌ قَالُوْا اِنَّا لِلّٰهِ
وانا الیه راجعون اولئک علیہم صلوات من ربہم و
رحمة و اولئک ہم المہتدون (البقرہ - ۱۵۵)

(اور وہ لوگ جو صبر کرتے ہیں ان کے لئے خود بر ما ہے کیونکہ ان پر
جب کوئی مصیبت آتی ہے تو وہ ان اللہ پڑھتے ہیں (جو کچھ بھی ہمارا ہے
وہ اللہ ہی کے لئے۔ ہم نے آخر میں اسی کی طرف لوٹ جانا ہے) یہ وہ
لوگ ہیں جن پر اللہ تعالیٰ کی عنایات اور رحمتیں نازل ہوتی ہیں۔ اور
یہی وہ لوگ ہیں جو ہدایت یافتہ ہیں۔)

اس مفید آیت مبارکہ سے استفادہ کرنے کی ایک ترکیب حضرت ام سلمہؓ سے
میرے۔ نبی ﷺ نے فرمایا۔

ما من احد تصیبه مصیبة فيقول:

اِنَّا لِلّٰهِ وَاِنَّا اِلَيْهِ رٰجِعُوْنَ اللّٰهُمَّ اَجِرْنِيْ فِىْ مَصِیْبَتِيْ وَاخْلِفْ
لِىْ خَيْرًا مِنْهَا اِلَّا اَجَارَهُ اللّٰهُ فِىْ مَصِیْبَةٍ وَاخْلِفْ
لَهُ خَيْرًا مِنْهَا۔ (مسند احمد)

(جب بھی کوئی شخص مصیبت کے دوران یہ کہتا ہے۔ انا للہ وانا الیہ
راجعون اے اللہ مجھے اس مصیبت سے نجات دلا اور میرے لئے اس
سے بہتر مدد و ہمت کر دے۔ اللہ تعالیٰ اسے اس مشکل سے نجات
دلاتا ہے اور اس کے لئے اس سے بہتر مدد و ہمت کر دیتا ہے۔)

یہ آیت ایک بیش بہا تحفہ ہے۔ جو کسی بھی تکلیف۔ غم اور پریشانی سے نجات کا ایک
یقینی ذریعہ ہے۔

قرآن مجید سے فوائد حاصل کرنے کے تمام مسائل کا خلاصہ حضرت علیؓ اپنی ایک
روایت میں یوں بیان فرماتے ہیں۔

رسول اللہ صلی اللہ علیہ وسلم نے فرمایا۔
 خیر الدواء القرآن۔ (ابن ماجہ)
 (تمام دواؤں سے اچھی دوا قرآن ہے)

اس روایت سے یہ پتہ چلتا ہے کہ بلڈ پریشر کے لئے روزانہ رنگ برنگی گولیاں
 کھانے کی بجائے اگر آیات قرآنی سے استفادہ کیا جائے تو یہ علاج کسی بھی گولی سے بہتر اور یقینی
 ہے۔

پریشانیوں سے نجات کے تحائف نبوی

اسلام کی تعلیمات زندگی کے ہر شعبہ میں راہبری مہیا کرتی ہیں۔ نبی ﷺ نے
 بیماریوں سے بچاؤ اور علاج کے لئے نہایت ہی مفید اور قابل عمل طریقے عطا فرمائے ہیں۔
 دل کی بیماریوں کے باب میں ان کے ارشادات کا خلاصہ کریں تو یہ نکات سامنے آتے ہیں۔
 1- علم طب پر ان کا سب سے بڑا احسان یہ ہے کہ انہوں نے دل کے ایک مریض کی
 تشخیص کی۔ جبکہ طب جدید کو اس بیماری کے بارے میں انیسویں صدی کے آخر
 تک کوئی واقفیت نہ تھی۔

2- انہوں نے دل کی بیماری کے علاج کا اصول مرحمت فرمایا۔ انہوں نے ان دواؤں کا
 پتہ بتایا جن کو کھانے سے دورہ دور ہو سکتا ہے۔

3- اذیب طعامکم بذكر الله والصلاة ولا تناموا عليه
 فتمسوا قلوبکم ولا تکثروا من الحركة عليه فتضروا ولا
 تتركوا العشا وفتهموا۔ (ذہبی)

(اپنے کھانے کو اللہ کے ذکر اور نماز سے مزین کرو۔ کھانا کھانے کے
 بعد جلدی سونا نہ چاہیے جس سے دل پر بوجھ پڑتا ہے اور اس کے بعد
 زیادہ حرکت بھی نہیں کرنی چاہیے جس سے نقصان ہو سکتا ہے۔

رات کا کھانا ضرور کھایا جائے۔ اس کو ترک کرنے سے بڑھاپا (کمزوری
مسلط ہو جاتی ہے)

سویڈن کے ادارہ امراض قلب نے مشورہ دیا ہے کہ رات کے کھانے اور سونے
کے درمیان کم از کم تین گھنٹے کا وقفہ ہونا چاہیے۔ ہم نے ذاتی طور پر معلوم کیا ہے
کہ دل کے دورے میں مبتلا ہونے والے اکثر حضرات کی عادت یہ تھی کہ وہ کھانا
کھاتے ہی سو جاتے تھے۔ کھانا بھوک رکھ کر کھایا جائے۔ اس کے ایک دو گھنٹے بعد
تھوڑی سی چمچل قدمی دل کے دورے سے بچاتی ہے۔ رات کو فاقہ کرنا کمزوری کا
باعث ہوتا ہے۔

4- انہوں نے صاف ستھری غذا کا تصور دیا اور یہ بتایا کہ چکنائیاں اور گوشت کی زیادتی
مضر ہو سکتی ہے۔

5- انہوں نے غذا کے اوقات مقرر کئے۔ جیسے کہ صبح کا ناشتہ جلد کیا جائے اور جسم کی
قوت مدافعت کو برقرار رکھا جائے۔

6- گرم گرم کھانے سے منع فرمایا۔

7- کھڑے ہو کر کھانے اور پینے سے منع فرمایا۔

8- کھانا کھانے سے پہلے ہاتھ دھونے اور اس کے بعد ان کو تویہ سے صاف کرنے کا
سائنسی تصور عطا فرمایا۔ کھانے کے بعد ہاتھ دھونا اور پھر دانت صاف کرنے کے
حفظانِ صحت کے اہم نکات عطا فرمائے۔

9- رفع حاجت کے بعد جسم کو دھونے کا تصور اور اس سلسلے میں صرف بائیں ہاتھ کا
استعمال اور اس کے بعد خورد و نوش میں بائیں ہاتھ سے اجتناب ایک اہم سائنسی
واقعہ ہے۔

10- زمانہ قدیم سے غسل کو امراء کا شوق اور عیاشی سمجھا جا رہا تھا۔ انہوں نے جسم کی
صفائی کے بجائے غسل کو آسان اور قابل عمل صورت میں تجویز کیا۔

11- دانتوں کی خرابیاں جسم کی متعدد بیماریوں کا باعث ہوتی ہیں۔ انہوں نے دانتوں کو صاف رکھنے کے آسان اور مفید طریقے بتائے۔ سائنسی ترقی کے باوجود جدید علوم دانتوں کو تندرست رکھنے کا آج بھی اس سے بہتر نسخہ بتانے سے عاجز ہیں۔

12- انہوں نے دل کو اہمیت عطا فرمائی۔ اس کی بیماریوں کے متعدد علاج بتائے۔

انہوں نے دل کو تندرست رکھنے کے لئے غذائیں اور ممنوعات بتا کر-CORDI ology کو ایک باقاعدہ علم بنانے کا راستہ ہموار فرمایا۔

نبی ﷺ نے جب دل کے دورہ کے پہلے مریض کا علاج فرمایا تو ان کے سامنے سب سے پہلا مسئلہ مریض کی بے چینی اور درد تھا۔ مریض درد سے تڑپ رہا تھا۔ مریض کو سینے میں جلن محسوس ہو رہی تھی۔ انہوں نے اس کے سینے پر ہاتھ رکھ کر دم کیا۔ مریض کے اپنے الفاظ میں:

”اس ہاتھ کی ٹھنڈک میرے سارے جسم میں پھیل گئی۔“

انہوں نے ہمارے لئے کچھ ایسے متبرک الفاظ چھوڑے ہیں جن کو پڑھ کر ہم بیماریوں اور تکالیف سے نجات حاصل کر سکتے ہیں۔

دردوں کے لئے

حضرت عثمان ابی العاصؓ جسم میں دردوں کی شکایت لے کر رسول اللہ ﷺ کی خدمت میں حاضر ہوئے۔ آپ نے فرمایا۔

”اپنا ہاتھ جسم کے اس مقام پر رکھ لو جہاں درد ہوتا ہے اور پڑھو!

پہلے تین مرتبہ بسم اللہ پڑھو۔ پھر سات مرتبہ یہ پڑھو

اعوذ بعزة الله و قدرته من شر ما جند و احاذر۔ (مسلم)

احادیث میں پریشانی، غم اور ذہنی بوجھ کے علاج کے مکمل ابواب شامل ہیں۔ جن

میں ان ذہنی مشکلات سے نجات پانے کے طریقے بتلائے گئے ہیں۔

ذہنی دباؤ، صدمات اور پریشانیاں دل کی بیماریاں پیدا کر سکتی ہیں۔ بلکہ بعض مریضوں میں بلڈ پریشر، سقوط قلب اور اختلاج جیسے خطرناک مسائل صرف ذہنی دباؤ سے پیدا ہوتے ہیں۔ ان کا علاج سکون آور یا خواب آور ادویہ سے کیا جاتا ہے۔ منشیات سے علاج اسلام نے حرام قرار دیا ہے۔ کیونکہ یہ دوائی نہیں بلکہ امراض کا باعث ہوتی ہیں۔ ہم جب یہ کہتے ہیں کہ علاج کے لیے Tranquilisers نہ کھاتے جائیں تو پھر مریض کیا کرے؟

پریشانی اور غم کے لئے

حضرت عبداللہ بن عباسؓ روایت فرماتے ہیں کہ پریشانی اور خوف کی کیفیات میں رسول اللہ ﷺ یہ کہا کرتے تھے۔

لا الہ الا اللہ العظیم الحلیم

لا الہ الا اللہ رب العرش العظیم

لا الہ الا اللہ رب السموات السبع

و رب الارض رب العرش الکریم۔ (بخاری مسلم)

(اسی مضمون میں غم اور فکر کے دوران نبی صلی اللہ علیہ وسلم کا

نماز پڑھنا بھی ذکر کیا جا چکا ہے)

حضرت انس بن مالکؓ بتاتے ہیں کہ رسول اللہ ﷺ کو جب کسی امر میں پریشانی

ہوتی تو کہا کرتے :

یا حی یا قیوم برحمتک استغیث (ترمذی)

جامع ترمذی ہی نے ایک نسخہ یوں بیان کیا ہے۔

حضرت ابو ہریرہؓ روایت فرماتے ہیں کہ نبی ﷺ کو جب کسی امر میں پریشانی اور غم ہوتا تو اپنا

چہرہ آسمان کی طرف کر کے فرمایا کرتے :

سبحان الله العظيم۔

اور جب وہ دعا فرماتے تو اس میں یہ الفاظ ضرور کہتے:

”یا حی یا قیوم“

اسی باب میں حضرت ابو بکرؓ روایت کرتے ہیں کہ نبی ﷺ فرمایا کرتے تھے کہ غم کے مارے ہوئے لوگوں کے لئے یہ دعا مناسب ہے۔

اللَّهُمَّ رَحْمَتَكَ أَرْجُوا، فَلَا تَكْلِنِي إِلَىٰ نَفْسِي طَرَفَةَ عَيْنٍ

وَاصْلِحْ لِي شَأْنِي كُلَّهُ، لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ (مسند احمد۔

بخاری)

ابو داؤد نے اسی حدیث کو بیان کرتے ہوئے اضافہ کر کے کہا کہ جب کوئی شخص صبح اٹھے تو دن بھر کی پریشانیوں اور تفکرات سے محفوظ رہنے کے لئے یہ دعا پڑھے۔

حضرت اسماء بنت عمیسؓ حضرت ابو بکرؓ کی بیوی اور اس رشتہ سے رسول اللہ ﷺ کی ساس ہوتی تھیں۔ بیان کرتی ہیں کہ ان کو حضورؐ نے ایک روز فرمایا کہ میں تم کو ایسے کلمات نہ بتاؤں جو تم غم، فکر اور پریشانی سے نجات پانے کے لئے پڑھ لیا کرو؟ اور فرمایا۔

اللہ ربی، لا اشرك به شيئاً (ابو داؤد۔ ابن ماجہ)

ایک اور روایت میں ان کلمات کو سات مرتبہ پڑھنے کی ہدایت فرمائی گئی۔ حضرت

الی سعید الخدریؓ بیان کرتے ہیں کہ رسول اللہ ﷺ ایک روز مسجد میں تشریف لائے تو دیکھا

کہ ایک انصاری ابو امامہؓ مسجد میں پریشان بیٹھے ہیں۔ اس سے انہوں نے پوچھا۔

”اے ابو امامہ! تم کو ایسی کون سی مجبوری آگئی کہ تم نماز کے اوقات کے علاوہ مسجد میں آئے

بیٹھے ہو۔“

ابو امامہ نے جواب دیا۔

”اے اللہ کے رسول! قرضوں اور غموں نے مجھے مجبور کر دیا ہے۔“

انہوں نے اسے مخاطب فرماتے ہوئے پوچھا۔

”کیا میں تمہیں ایسے کلمات نہ سکھا دوں جن کے بعد اللہ تعالیٰ تم پر سے قرضوں کا بوجھ اتار دے اور تمہارے غم دور کر دے؟“

ابو امامہ بولے ”ضرور یا رسول اللہ۔“
انہوں نے فرمایا۔

”جب صبح ہو۔ اور جب شام ہو یہ پڑھو۔

اللَّهُمَّ انى اعوذبک من الهم والحزن، واعوذبک من
العجز والكسل، واعوذبک من الجبن والبخل،
واعوذبک من غلبة الدين وقهر الرجال۔

ابو امامہ بتاتے ہیں کہ چند ہی دنوں میں میرے قرضے اتر گئے اور میرے تمام غم جاتے رہے۔ (ابن السنی۔ الحاکم۔ مسند احمد)

ایک بڑی دلچسپ خوشخبری حضرت عبداللہ بن عباسؓ یوں عطا فرماتے ہیں۔
”رسول اللہ ﷺ نے فرمایا

جس کسی نے استغفار (گناہوں سے توبہ) پڑھنا اپنے اوپر لازم کر لیا۔
اللہ تعالیٰ اس کو تمام غموں سے نجات دیتا ہے اور ہر پریشانی سے رہائی
دیتا ہے اور اسے ان ان ذرائع سے رزق عطا کرتا ہے جس کے بارے
میں اسے گمان بھی نہ ہو (ابوداؤد۔ احمد ابن ماجہ)

استغفار کرنے کی ایک مشہور ترکیب یہ ہے۔

استغفر الله ربى من كل ذنب واتوب عليه

نبی ﷺ کے الفاظ مبارکہ میں ”من لزم الاستغفار“ سے مراد یہی ہے کہ

اسے بار بار اور مسلسل پڑھا جاتا ہے لیکن ان کے معنوں پر یقین کے علاوہ یہ بے معنی ہیں۔
صحیح معنوں میں اپنے گناہوں سے شرمندگی کا اظہار ضروری ہے۔

حضرت ابی امامہ الباہلیؓ جماد کی فضیلت کے بارے میں روایت فرماتے ہیں کہ

رسول اللہ صلی اللہ علیہ وسلم نے فرمایا۔

”علیکم بالجهاد‘ فانه باب من ابواب الجنة‘ يدفع الله به
عن النفوس الهم والغم۔“ (مسند احمد، الحاکم، ابن
ماجہ)

(تمہارے لئے جہاد فرض کر دیا گیا۔ یہ عمل جنت کے دروازوں میں
سے ایک ہے۔ جہاد کرنے والوں کے اوپر اللہ تعالیٰ غم واندوہ کو رفع کر
دیتا ہے۔)

اللہ کے راستے میں جہاد کرنے والوں کے لئے جو انعامات مقرر ہیں ان میں سے یہ
یک مختصر سا تحفہ ہے۔ جہاد میں عملی طور پر شریک ہونے والوں کو جنگ کے قابل بنانے
والے۔ ان کی خاطر داری۔ معالجہ کرنے والے ان کو اسلحہ مہیا کرنے والے بلکہ ان کے بعد ان
کے گھروں کی نگرانی کرنے والے بھی جہاد میں شریک قرار دیئے جاتے ہیں۔ جنگی
سرگرمیوں میں ہر طرح سے حصہ لینے والے مجاہدین میں شامل ہیں اور جو فوائد اس کار خیر
سے حاصل ہوتے ہیں اس میں برابر کے شریک ہوتے ہیں۔

حضرت عبداللہ بن عباسؓ ایک اور آسان نسخہ بتاتے ہیں۔ بیان کرتے ہیں کہ
نبی ﷺ نے فرمایا کہ جس کو غم، فکر اور پریشانیاں گھیر لیں اسے یہ الفاظ بار بار پڑھنے چاہئیں۔
”لا حول ولا قوۃ الا باللہ۔“

محمد ثنین نے اس خوبصورت جملہ کی تعریف اور افادیت کے بارے میں یہ فوائد
اضافہ کیے ہیں۔

امام بخاریؒ اور مسلمؒ نے دوسرے صحابہ سے بھی روایت کو معتبر قرار
دینے کے بعد اسے جنت کے خزانوں میں سے ایک بیش بہا خزانہ قرار
دیا ہے۔

امام عیسیٰ ترمذیؒ نے اسے جنت کے دروازوں میں سے ایک دروازہ

قرار دیا ہے۔

نبی ﷺ نے ذلتی حفاظت اور حوادث سے محفوظ رہنے کے لئے ایک نہایت ہی معتبر اور یقینی طریقہ عطا فرمایا ہے۔

حضرت عمرو بن شعیب کو ان کے والد گرامی اور دادا نے نبی ﷺ سے سیکھے ہوئے یہ کلمات یاد کرائے۔

اعوذ بكلمات الله التامات من غضبه و شر عباده و من

همزات الشياطين وان يحضرون (ابو داؤد)

یہ کلمات ابو داؤد اور دوسرے محدثین نے دوسرے صحابہ کرام سے الفاظ کے معمولی رد و بدل کے ساتھ مطلع کئے ہیں۔

ہماریاں خواہ کسی قسم کی ہوں۔ جب جسم میں کوئی خرابی پیدا ہو جائے تو عبادہ بن الصامتؓ۔ ابو سعیدؓ روایت کرتے ہیں کہ رسول اللہ ﷺ ایک مرتبہ ہمار ہوئے۔ حضرت جبریل علیہ السلام ان کی عیادت کو آئے اور یہ پڑھ کر ان پر دم کیا۔

بسم الله ارقیک من کل شیء یؤذیک من شر کل

نفس او عین حاسدا الله یشفیک، بسم الله ارقیک

(ابن ماجہ)

اسی دعا کو حضرت ابو ہریرہؓ روایت کرتے ہیں کہ ان کے ہمار ہونے پر نبی ﷺ ان کی عیادت کو تشریف لائے اور فرمایا کہ میں تم پر وہ دم کرتا ہوں جو جبریل علیہ السلام میرے پاس لے کر آئے تھے.....

ذہنی مسائل اور دعا

امام ابن قیم نے ہمار یوں اور پریشانیوں سے نجات کے لئے نبی ﷺ کے تحائف کا جائزہ لینے کے بعد مشاہدہ کیا ہے۔

اللہ نے انسان کے جسم کو متعدد اعضاء سے مزین کیا ہے۔ ان میں سے ہر ایک کے اپنے اپنے فرائض اور کمالات ہیں جن کے اوپر دل ایک بادشاہ کی طرح حکمرانی کرتا ہے۔ اس کی تمام تر خرابیاں غم، فکر اور پریشانیوں سے ہوتی ہیں۔

متقدمین میں ثابت من قرہ طب اور روحانیت میں بڑا مقام رکھتے تھے۔ انہوں نے انسانی جسم کی خرابیوں اور ان کو ٹھیک کرنے کے روحانی طریقوں کا جائزہ لینے کے بعد یہ مشورہ دیا ہے۔

-- جو یہ چاہے کہ اس کا جسم تندرست رہے اور اسے کوئی بیماری نہ ہو تو وہ کھانے اور پینے کی مقدار کم رکھے۔

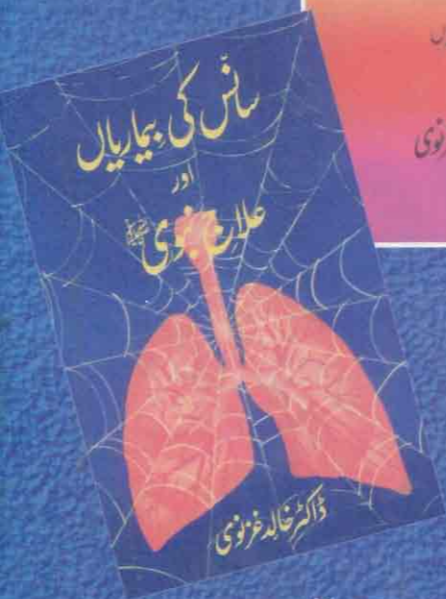
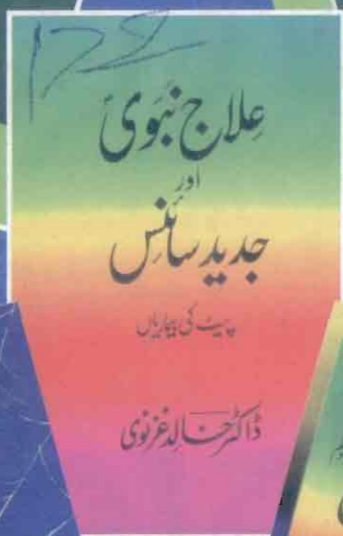
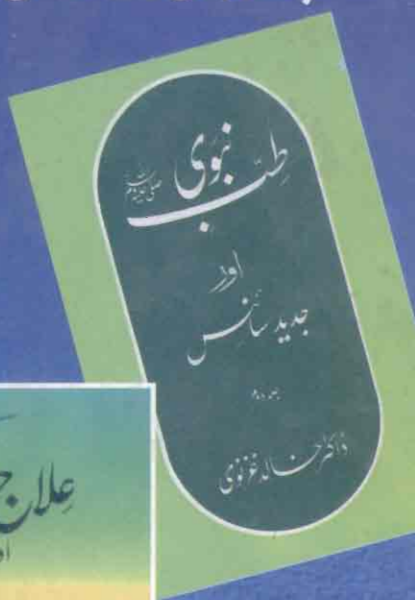
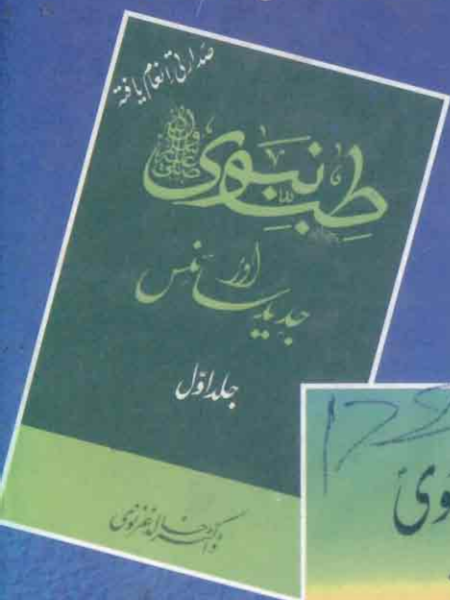
-- جسے اپنے دل کی تندرستی مطلوب ہو وہ گناہ نہ کرے۔ کیونکہ گناہ سے بچے رہنے سے روح کو راحت ملتی ہے۔ یہ اسی طرح ہے جیسے کم ہونے والے کوزبان سے اطمینان اور سکون میسر آتا ہے۔

غلط کام کرنے سے احساس گناہ پیدا ہوتا ہے۔ اطباء بیان کرتے ہیں کہ گناہ دل کے لئے زہر کے برابر ہیں۔ یہ مریض کو ہلاک تو نہیں کرتے لیکن دل کو کمزور کر دیتے ہیں۔ دل جب کمزور ہوتا ہے تو وہ بیماریوں کا مقابلہ نہیں کر سکتا۔ امراض قلب کے ایک ماہر عبداللہ بن مبارک نامی گزرے ہیں۔ انہوں نے دل کی بیماریوں اور احساس گناہ کو بیان کرتے ہوئے دو بڑے خوبصورت شعر موزوں کئے ہیں۔

رایت الذنوب تمیت القلوب و قد یورث الذل ادماد فہا
و ترک الذنوب حیاة القلوب و تحیر لفسک عصیا فہا
گناہوں کو ترک کرنا دل کو نئی زندگی دیتا ہے۔ کیونکہ ایسا کرنا تمہارے
اپنے لئے بھی بڑا مفید ہے۔

ماہرین امراض قلب اس بات پر متفق ہیں کہ ذہن پر بوجھ، غم اور تنگنات

بارگاہِ نبویؐ سے حاصل ہونے والے طبی تحائف



ناشرانِ تاجرانِ کتب
آرڈو بازار لاہور

الفیصل

I.S.B.N. 969-503-125-0