



Training Manual for SEHAT Workers

Phase 2- Diabetes

Project SEHAT

Opp. High School more, Ward no. 4, Dalkhola, District- Uttar Dinajpur, W.B. 733201

বিষয় বস্তু

পার্ট ১ -প্রাথমিক সংক্ষিপ্ত বিবরন

ভূমিকা

এই বিষয়ের উদ্দেশ্য

পার্ট ২ স্বাস্থ্য তথ্য

মানব -দ-হর প্রাথমিকতা

হৃদ-রাগ এর জন্য বিপ-দর কারন

পার্ট-৩- ডায়া-বটিস

ডায়া-বটিস পরিচয় (ডি এম)

ডায়া-বটিস খাদ্য

শারীরিক কার্যকলাপ

ঔষধ এবং ডাক্তার ভিজিট

-হামিওপ্যাথি ভূমিকা

হাই-পাস্টাই সিমিয়া

রক্তে চিনির পরিমাণ এবং পর্যবেক্ষন

ডি এম এর জটিলতা এবং জটিলতার জন্য পর্যবেক্ষন

ইন্সুলিন

ডায়া-বটিস সম্প-ক সাধারণ কাল্পনিক কাহিনি।

পার্ট-৪, স্বাভাবিক -যাগা-যাগ দক্ষতা

আ-লাচনার জন্য প্রশ্ন

উপাঙ

ডি এম ঔষধ তালিকা

নমুনা রক্তে শর্করার সংক্ষিপ্ত রূপ দ্বারা রেফারেন্স মূল্য ।

পার্ট ১- প্রাথমিক সংক্ষিপ্ত বিবরন

ভূমিকা

এই ব্যবহারকারী ম্যানুয়াল প্রকল্প স্বাস্থ্যকর কমিউনিটির (CHW) কর্মীদের জন্য উন্নত করা হয়েছে। CHW জানা যায় SEHAT কর্মী হিসাব। সে তার কাজ কর-ছন ম্যানুয়াল বহন হিসাব স ম্যানুয়াল ব্যবহার করা হয় একটি -রফা-রন্স প-য়ন্ট হিসাব।

এই বিষয়ের উদ্দেশ্য

এটি দ্বিতীয়, তিনিটি বিষয়ের মধ্য যা সাহায্য কর-ব প্রস্তুত কর-ত SEHAT কর্মী সনাক্ত করা। রেকর্ড এবং পরিচালনা করা কাদের উচ্চ রক্ত শর্করা বা ডায়াবেটিস আছে। এই বিষয়ে ডায়াবেটিস ব্যক্তিদের চিহ্নিত এবং তাদের ঘরবাড়ি সেটি তাদের পরিচালনার উপর ফোকাস করা। এটি দিয়ে ব্যক্তিদের সনাক্ত এবং নিমন্ত্রণ কর-ত সহায়তা করার উপরুক্ত পরামর্শ প্রদান করা। পথ ফলাফল সহ ডায়াবেটিস সম্পর্কে স্বাস্থ্যকর কর্মী শিক্ষিত কর-ত চষ্টা কর-ব।

পার্ট-২- স্বাস্থ্য তথ্য

মানব শরীরের বিভিন্ন বেসিক অঙ্গ প্রথম পুস্তিকায় আলোচনা করা হয়েছে। এখানে আমরা মানুষের শরীর এবং ডায়াবেটিসে বিভিন্ন অঙ্গ প্রভাবিত উপর্যা সম্পর্কে কিছু অতিরিক্ত ভাবনা আলোচনা করা হবে।

মষ্টিষ্ঠ (ম্যায়ুন্ত)- ডায়াবেটিস রক্তচাপের উন্নেজিত অবস্থা যা স্ট্রোক এর বৃদ্ধি করা যাদের উচ্চ রক্তচাপ এবং ডায়া-বটিস দুই টাই আ-ছ তা-দর -বশি -স্ট্রোক হওয়ার সন্তাননা -বশি।

হৃদয় এবং রক্তের জাহাজ (কার্ডিওভাসকুলার সিস্টেম)-

হৃদয় আক্রমণ ডায়াবেটিস এর সঙ্গে মানুষের মৃত্যুর প্রধান কারণ। যাদের উচ্চরক্ত চাপ এবং ডায়াবেটিস আছে তা-দর বড় বিপদ Heart attack হওয়ার। তা-দর-ক হাসপাতা-ল -পৌছা-নার আগ তা-দর মৃত্যু হ-য যায়।

কিডনি (রনাল সি-ষ্টেম)- ডায়া-বটিস ধী-র ধী-র কিডনি ক্ষতি ক-র। যা-দর ডায়া-বটিস আ-ছ তা-দর কিডনি ক্ষতি হয় ধীরে ধীরে। অনেক দিন পর উচ্চ রক্ত শর্করা এক ধরনের Heart attacks যা হঠাত মৃত্যুর কারণ হ-ত পা-র। যা-দর কিডনি -ফল হ-য-ছ তা-দর সপ্তাহ তিন বার ডায়ালাইসিস কর-ত হ-ব, না কর-ল মৃত্যু হ-ব।

গ্যাস্ট্রোইন্টেন্ট্রিনাল (GI) সি-ষ্টেম-ডায়া-বটিস হ-ল মানু-ষর -কাষ্টকাঠিন্য ও গ্যাস সমস্যা হওয়া সন্তুর। সমাধানের জন্য খাদ্য বিভাগের আলোচনা করা হবে। জোর দেওয়া হবে খাদ্যের মধ্যে আরো ফাইবার অর্ত্তগত করা প্র-য়াজন

পা- ডায়া-বটিস বা পা ক্ষতির আ-নক বড় কারণ, যা পা-য়ার অনুভূতি ও ব্যথা হারি-য-দয়। পা-য়ার পরিবর্তন হয়। পায়ে অনুভূতির অভাব হয়। ডায়াবেটিস ব্যক্তিদের প্রায় পা কাটা বা আহত লক্ষ করা সন্তুর হয় না। অনুভব করার আগে আঘাত খুব গুরুতর হয়ে যায়। তাই ডায়াবেটিস ব্যক্তিদের বেশি ভালো যত্ন নেওয়া প্রয়োজন সাধারণ ব্যক্তি কে।

-চাখ- (ডায়া-বটিস) উচ্চ রক্তচাপ স্থায়ীভাবে চোখের দৃষ্টি ক্ষতি করে। সাধারণত এটি একটি ত্বীর প্রক্রিয়া এবং ক্ষয় করে সাধারণত উচ্চ প্লুকোজ মাত্রা রোগীদের মধ্যে।

অয়্যাশয়- এর আবস্থান -প-টের পিচ্ছন। এটি শরী-রের অংশ যা ইনসুলিন উৎপন্ন ক-র।

হৃদ-রাগ এর জন্য বিপ-দর কারন

কার্ডিওভাসকুলার -রা-গের জন্য কার-ন-র বিষয় প্রধান দুই হত্যাকারী -রা-গ মানুষ -ভাগ তা হল হৃদয় বা রক্তধননী । হৃদরোগ ও ষ্ট্রোকের, ভাবনি ইতিমধ্যে উচ্চ রক্তচাপ সম্পর্কে শিখেছেন । এমন আমরা অন্যান্য রোগ সম্পর্ক-শখার উপর -ফাকাস করব যা -থ-ক কার্ডি ও ভাসকুলার -রাগ হয় ।

এবং হৃদ-রা-গের - প্রধান কারন আছে, এগুলি হল

- উচ্চরক্ত চাপ
- ধূমপান
- ডায়া-বটিস
- উচ্চ কা-ল-ষ্ট্রোক,

এই চারটি গুরুত্বপূর্ণ বিপদ হৃদরোগ এবং ষ্ট্রোকের জন্য হৃদরোগ এবং ষ্ট্রোকের ৮০% এই কারনে ৪ কারনের নিয়ন্ত্রণ দ্বারা প্রতি-রাধ করা যায় ।

বিপ-দর কারন কি ? -ক হৃদ-রাগ ও বিপ-দর কারন ?

আচরণ ও শর্ত হৃদ রোগ বা ষ্ট্রোকের বিপদের কারন, যা তৈরি করে একটি ব্যক্তির হৃদরোগ ও ষ্ট্রোক হওয়ার সম্ভাবনা আ-ছ ।

হৃদ-রাগ এবং -ষ্ট্রোকের বিষ-য়ের কারন একই আ-ছ । হৃদ-রাগ এক -ষ্ট্রোকের জন্য বিপদ -ক কম কর-ত হ-ব ।

কেন হৃদরোগ গুরুত্বপূর্ণ ?

- হৃদ-রাগ এক নম্বর কারন হল মৃত্যুর ভার-ত
- -ষ্ট্রোক তৃতীয় মৃত্যুর কারন ভার-ত
- হৃদরোগ এবং ষ্ট্রোকের ছাড়াও প্রাপ্তবয়স্কদের মধ্যে কাজের স্থায়ী অক্ষমতার কারন । একজন ব্যক্তির অক্ষমতা মানে যেমন, বাথরুম যাচ্ছে খাওয়া। জীবন যাত্রায় প্রতিদিনের কর্ম করতে অক্ষম ।

উচ্চক-ল-ষ্ট্রোক

যদি অস্বাস্থ্যকর খাদ্য হিসা-ব ফল ও সবাজি খাওয়া হয়, তাহলে রক্তে চর্বি উচ্চ মাত্রায় প্রবাহিত হতে পারে যা উচ্চ কলেষ্টেরল হিসকবে পরিচিত। উচ্চ কলেষ্টেরল রক্তের দেওয়াল জমা হয় । যা হৃদরোগ ও ষ্ট্রোকের চুড়ান্ত প্রতিবন্ধকতার কারন, হৃদয় ও মস্তিষ্কে জমা হতে পারে । একজন ডাক্তার রক্ত কলেষ্টেরল পরিষ্কার মাধ্যমে বিভীন্ন ধর-ন-র ক-লষ্ট্রোক -যমন এল ডি এল, এইচ ডি এল এবং -মাট -কল-ষ্ট্রোক পরিমাপ কর-ত ক-রন ।

উচ্চ ক-ল-ষ্ট্রোক চিকিৎসার -শম হয় ‘Statin’ ওষুধ দি-য ।

পার্ট ৩-ডায়া-বটিস

ডায়া-বটিস পরিচয়

ভিডিও ১ সা-থ ব্যবহার করুন (<https://www.youtube.com/watch?v=MGL6km1NBWE>)

ডায়া-বটিস হয় যখন আপনার শরীর য-থষ্ঠ পরিমান পদার্থ তৈরি কর-ত পা-র না তা-ক ইনসুলিন বলা হয় । এর ফলে রক্তে চিনি (গ্লুকোজ) এর মাত্রা উচ্চ হয়ে উঠে ।

এইগুলি ভালো ভাবে বুবাতে, শুরু করা হোক প্রাথমিক ধারনা দিয়ে ।

আমাদের শরীরের কাজ করার জন্য শক্তি প্রয়োজন । যেমন মোটর সাইকেল চালানোর জন্য পেট্রল প্রয়োজন। প্র-ত্যক কাজ -যমন-হাটা, ঘুমানো, ভাবা নির্ভর করে শক্তির উপর । প্রতিদিনের খাওয়া থেকে আমরা শক্তি পাই । যখন আমরা খাই তা ভেঙ্গে শক্তি তৈরি হয় আমাদের শরীরের ব্যবহারের জন্য ।

বিভীন্ন ধরনের খাদ্য দেয় বিভিন্ন ধরনের শক্তি। আমরা তিন ধরনের শক্তির ব্যপারে জানি যেমন--প্রাটিন, কা-র্বাহাইড্রেট এবং চর্বি। উদাহরণ মিট এবং ডিম ভেঙ্গে হয় প্রোটিন, চাল, রোটি, মিষ্টি ভেঙ্গে হয়- শর্করা এবং -তল ও মাখ-নর উৎস হল চর্বির ।

যখন কাৰ্বোহাইড্রেট শরীরের মধ্যে ছোটো ছোটো কনায় ভেঙ্গে যায় তখন হয় গ্লুকোজ । তখন গ্লুকোজ পাকস্থলি ছেড়ে রক্তের মধ্যে প্রবেশ করে এবং রক্তের মাধ্যমে শরী-র বিভিন্ন অংশ ভ্রমন ক-র । তারপর শরীর -ক স্বাভাবিক কাজ করার শক্তি দেয় ।

তখন কিছু মানুষের কেন ডায়াবেটিস হয়, কোনটি বেশি পরিমাণে রক্তের মধ্যে গ্লুকোজ ? ইনসুলিন পদার্থের কি ভূমিকা ?

যখন স্বাভাবিক ব্যক্তির শরীরের গ্লুকোজ পৌছায়, তখন শরীরের অংশ বন্ধ হয়ে যায়। ইনসুলিন শরী-র অংশ -খালার চাবি। এবং অনুমতি -দয় গ্লু-কাজ -ক প্র-বশ করার জন্য। যদি -স্থা-ন ইনসুলিন না হয় বা -গট যদি অনুমতি না দেয়, তখন গ্লুকোজ অক্ষম হয়ে যাবে শরীরের প্রবেশ করতে এবং রক্ত সঞ্চয় শুরু হয়ে যাবে । রক্তে যমন শর্করার মাত্রা বৃদ্ধি পায় তখন ওই ব্যক্তির ডায়াবেটিস হয় ।

তাই ইনসুলিন ছাড়া, গ্লুকোজ কোমে প্রবেশ করতে পারে না এবং রক্ত প্রবাহ শুরু হয়ে যায় । এটি হয় তখন, যকন রক্ত চিনির মাত্রা বেশি হয় । কেন এই সমস্যা হয় ?

১। শরীরের অংশ যথেষ্ট পরিমান শক্তি পাবে না ১০০% কাজ করতে ।

২। রক্তে চিনির পরিমান বেশি হলে অনুভব হবে ক্লান্ট, নিদ্রালু এবং ত্রঃগতি। (সব সময় না)

৩। বড় সমস্যা হয় যখন রক্তে চিনির পরিমান উচ্চ হয় মাস বছর ধরে। শরীরে অনেক জটিলতার সৃষ্টি হয়। এর ফ-ল হাট এটাক, -ষ্ট্রাক ; কিডনি ব্যর্থতা, অন্ধত্ব এবং দুর্বলতা, পা এবং হাত ব্যথা হয় এবং তাড়াতাড়ি মৃত্যু হয় ।

কিন্তু একটি উপায়ে রক্তে চিনির পরিমাণ নিয়ন্ত্রণ করা যায়। মনে রাখতে খা-দ্যর মাধ্য-ম-ফন-বশি চিনি প্রবেশ না হয়। যদি কম চিনি ব্যবহার করা হয় এবং প্রতিদিন ব্যায়াম করা হয় তা হলে রক্তে চিনির পরিমাণ কম হব।

শরীরের মধ্যে সমগ্র রক্তে শর্করা প্রবাহিত হয়। তাই এই শর্করা যে কোন জায়গা থেকে নমুনা হিসাবে নেওয়া যায়। যদিও আঙুল প্রাথমিক জায়গা যেমন থেকে রক্ত সহজে নেওয়া হয়। আমরা আঙুল ফুটা পরীক্ষার মাধ্যমে রক্তে শর্করার মাত্রার পরীক্ষা ব্যবহার করব।

ডায়া-বটিক খাদ্য

আমরা কার্বোহাইড্রেট, প্রোটিন এবং ফ্যাট পঠন পাঠন নিয়ে প্রথমে পর্যালোচনা করেছিলাম। কিছু অতিরিক্ত ধারনা নীচ উল্লেখ করা হল।

শর্করা- আমরা যা কার্বোহাইড্রেট খাই, তা পেট ও নাড়ির মধ্যে রক্ত শর্করার রূপান্তরিত হয় এবং জমা হয় রক্তে। ভাত ও রুটি প্রধান উৎস কার্বোহাইড্রেটের আমাদের খাদ্যের মধ্যে নির্দিষ্ট অনমনীয় সবজী রয়েছে প্রধান উৎস (-যমন আলু এবং ডাল হিসা-ব)

শর্করা মূলত ২ ধরনের- সাড় এবং অসাড় হয়। সাড় খা-দ্য কা-র্বাহাই-ড্রট -বশি কিন্তু ফাইবার কম থা-ক। অসাড় খা-দ্য কা-র্বাহাই-ড্রট কম থা-ক এবং ফাইবার -বশি থা-ক যা স্বাস্থ্য সম্মত তৈরী ক-র।

-য খা-দ্য -শতসার (সার) -বশই থা-ক (-যমন সাদা ভাত, আলু ডাল এবং ভুট্টা) তা-দর -ক এড়ি-য চলা উচিত। অসাড় খা-দ্যের মধ্য (-যমন বাদামী চাল, আটা, বাজরা, জোয়ার) কম শর্করা থাকে এবং এইগুলি ডায়া-বটিস এর জন্য সুস্থ খাদ্য।

-প্রোটিন- শর্করার পরে প্রোটিন খাদ্যের সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ অংশ। প্রোটিন বেশির ভাগ মাংস এবং ডালে পাওয়া যায়। যখন প্রোটিনের জন্য মাংস নির্বাচন করা হয়, তখন গুরুত্বপূর্ণ হয় সাদা মাংশ ((মুরগী ও মা-ছ পাওয়া যায়) লাল মাংশ (গরুর মাংশ, শু-য়া-র-র মাংশ, এবং -ভড়ার মাংশ পাওয়া যায়) লাল মাংশ -বশি চর্বি ও -কা-লষ্টরল পাওয়া যায়। যদি মাংশ -বশি পরিমান খাওয়া যায় তাহল শর্করার পরিমান বৃদ্ধি পায় এবং হৃদয় আক্রমনের সম্ভবনা বৃদ্ধি পায়।

চর্বি- সাধারণ জনসংখ্যক-দর চর্বি ভালো লাগ। ডায়া-বটিস বাড়তি চর্বি এড়ি-য চলা উচিত -যমন ফ্যাট সমৃদ্ধ খাবর খাদ্য, ঘি, তেল ও মাখন ভাজা অন্তর্ভুক্ত। ভালো চর্বি মাছে পাওয়া যায় (মা-ছের ভাজা নয়)।

ফাইবার - উদ্ভিদ এর সব অংশ ফাইবার পাওয়া যায়, যা আমা-দর শরীর -শাফন কর-ত পা-র না , এবং তাই এটি আমা-দর টয়-লট দি-য -বরি-য যায়। এরা আমা-দর শরী-র খাদ্য হজম কর-ত সাহায্য ক-র এবং -কাষ্ঠ কাঠিন্য কম হয় অতএব, খুব দরকারী হিসাবে ফাইবার একটি উচ্চ গুরুত্বপূর্ণ খাদ্য। প্রতোরোধক হিসাবে এটি খুব দুর্ত রক্ত থেকে শর্করা শোষে। রক্তে শর্করা চেক করে রাখে। বেশি ফাইবার সমৃদ্ধ খাবার অনমনীয় যেমন-সবজী, ফল, ডাল এবং আটা।

ডায়া-বটিক খাদ্যের সাধারণ নীতি

১) একদিন তিনবার খাওয়া -ডায়া-বটিক ব্যক্তির চেষ্টা করা উচিত একই সময় নিয়মিত খাওয়া। খাওয়া ছেড়ে দেওয়া হচ্ছে ক্ষতিকর, যা রক্তে শর্করার মাত্রা অস্থিরতার কারণ। প্রতিদিন একই পরিমান খাওয়া উচিত। বিভিন্ন পরিমান খাওয়া গু-কাজ পরিমান বৃদ্ধির কারণ।

২) চিনি ও মিষ্টির সীমা - কম মিষ্টি, ঠান্ডা পানী, -কক ও চক-লট খান। -চেষ্টা কর-ত হ-ব খা-দ্যের মধ্য -চনির পরিমান সীমিত করা। এবং -চেষ্টা কর-ত হ-ব চিনি ছারা চা এবং দুধ পান কর-ত। এই ব্যাপা-র চিনি ছাড়া দুধ পান করা যায়। এবা-র পছন্দ কর-ত শুরু কর-ত হ-ব। সু স্বাদু কর-ত চা (চিনির বদ-ল) কিছু চুন -যাগ

কর-ত কারন। এছাড়াও কৃতিম মিষ্টি বাজারে পাওয়া যায় ব্যবহার করতে পারেন। কৃতিম মিষ্টি হবে দামি এটি রক্তে শর্করা নিয়ন্ত্রন রাখবে।

৩) নিয়ন্ত্রন কা-র্বাহাই-ড্রট - -ভাজ-নর দ্বারা সব শর্করা শরী-রর ম-ধ্য চিনি-ত রূপান্তরিত হয়। কা-র্বাহাই-ড্রট ভোজনের সীমা গুরুত্বপূর্ণ। কাৰ্বোহিট্ৰেট ভোজনের সীমিত রাখ-ল ফাইবার বৃদ্ধি পা-ব (-ফ্যান সবজি এবং ডাল) এবং -ভাজ-নর খিদা বৃদ্ধি পা-ব।

শর্করার সাধাৰণ সূত্র

- ফল এবং ফ-লৰ রস
- ৱাটি ভাত (সাদা এবং বাদামী) আটা, ময়দা।
- দুধ, দই
- মিষ্টি, চিনি
- ফ্যান আলু এবং ডাল হিসা-ব অনমনীয় সবজি
- বিস্কুট এবং চিপ

৪) উচ্চ চৰি খাবার কমা-না- উচ্চ চৰি জাতীয় খাবার ওজন কম করতে সাহায্য করেন। উষ্ণত হবে রক্তে কলেষ্টেরল এৰ মাত্ৰা এক শেষ পৰ্যন্ত রক্তে শর্করা নিয়ন্ত্রন হবে।

৫) একটি ডবল সুবিধা, যার অৰ্থ শর্করা ফাইবার সমৃদ্ধ কিন্তু কম কা-র্বাহাই-ড্রট। নমনীয় সবজী-ত আবার ভিটামিন ও খনিজ পদাৰ্থ -বশি থা-ক। যত সুস্থ কর-ত সাহায্য ক-ৰ। অপৱাদি-ক অনমনীয় সবজী-ত উচ্চ ফাইবার এক কা-র্বাহাই-ড্রট থা-ক যা পুষ্টিকৰ নয়। অনমনীয় সবজীৰ উদাহৰণ ডাল, আলু।

নমনীয় সবজীৰ অন্তৰ্ভুক্ত উদাহৰণ

গাজৰ, -পয়াজ, ফুলকপি, পালং জাতীয় এজধৰ-নর শাক (পলক) টমা-টা, শসা, বাঁধাকপি, বীন, বেগুন, ভেন্ডি। সবুজ শাক সবজী, সবুজ আম, কাঁচা কলা, সবুজ কাঠাল, একজাতীয় উৎকৃষ্ট কফি, -চারি।

৬) -বশী ফাইবার খাওয়া- আ-গৱ ম-তাই চৰি এবং অনমনীয় শর্করা জায়গায় খা-দ্যৱ ম-ধ্য আ-ৱা ফাইবার একটি সুস্থ ডায়া-বটিক খাদ্য চাবিকাঠি।

ফাইবার দীৰ্ঘ মেয়াদী স্বাস্থ্যেৰ জন্য অপৱিহার্য, যা রক্তে শর্করা বৃদ্ধি মষ্টৱ করতে সাহায্য ক-ৰ।

আ-ৱা ফাইবার এৰ জন্য প্ৰায় ৫ ভৱ-নর ফল ও সবজী পৱতিনিন খাওয়া। আটা-ক ময়দা -থ-ক -বশি পচন্দ কর-ত হ-ব (ময়দায় কম ফাইবার এবং -বশি কা-র্বাহাই-ড্রট আ-ছ আটা -থ-ক) and -বশি ডাল খাওয়া।

৭) বি-শষ বা দামী খাবার জন্য -কান প্ৰ-যাজন -নই- বাজার -থ-ক দামী বা বি-শষ খাবার কিন-ত -কান প্ৰ-যাজন -নই। -জ-ন রাখা দৱকাৱ যা আমা-দৱ দৈনন্দিন খাবা-ৱৱ ম-ধ্য -থ-ক ভা-লা এবং একই সময় তাদেৱ ব্যবহাৱেৱ করতে বৃদ্ধি। একটি ডায়াবেটিস ব্যক্তিৰ জন্য সীমিত খাদ্য একটি চাবি যা স্বাস্থ ভা-লা রাখ।

৮) আবর্জনা এড়ি-য় চলুন - প্রায় সব -দাকান -থ-ক কিন-ত পা-রন সহজলভ্য খাদ্য আই-টম চিপ্স, বিস্টুট, cold drinks চক-লট *bhujias* এর ম-ধ্য -বশি শর্করা বা চর্বি থা-ক । এগুলি অস্থান্ত্রকর এবং উচিত বাদ -দওয়া।

একই ভা-ব যা -হা-ট-ল, রাস্তার -দাকা-ন এবং মিষ্টির -দাকা-ন পাওয়া যায় তা-ত -বশি ক্যালরি থা-ক এবং এরা সহজে ওজন বৃদ্ধি করে । এগুলি বেশি দামি বাড়ির খাদ্য থে-ক । কাঠাল, চিকু, জামুন

সাধারন খাবা-র পদ্ধতি :- (কম চর্বি/-বশি Fiber/কমCarbohydrate)
নমুনা খাদ্য পরিকল্পনা - (কম চর্বি, উচ্চ ফাইবার সীমিত শর্করা)

সকা-লর খাবার

- ১কাপ চা/কফি/দুধ/-লবু ডাল চিনি ছাড়া / দিটা -মরি বিস্কিট ।
- ১ রুটি (আটার) এবং অর্ধক বাটি সবজি। বা
- ১ পাটুরুটি / অর্ধক কাপ চিড়া ভাজা/ অর্ধক কাপ সুজি উপমা । বা
- ১ কাপ ডাল (মুগ / মুসুর / বরবটির) বা
- ১ টা ফল।

দুপুর খাবার

- অর্ধক কাপ সবুজ সবজি এবং
- অর্ধক কাপ ডাল ।
- এক -প্লেট সালাট (খিরা / মূলা / -পয়াজ / টমাটো)
- অর্ধক কাপ ভাত বা ২টা রুটি (আটা শুধু -তল বা ঘী দি-ব না)

সন্ধ্যার খাবার

- ১ কাপ চা/ কফি / দুধ (চিনি ছাড়া) এবং
- ২ -মরি বিস্কিট / মুড়ি ।
- ১ টা ফল

রাতের খাবার- দুপুর খাবা-র ম-তাই ।

- খাওয়া-ক শুসাধু (tasty) করার জন্য ডাল-এর ম-ধ্য কিছু সবজি দি-ল খাবা-র fiber-এর পরিমাপ -বশি হয় ।
- সাধারনত খাবা-র প্রতিদিন দুধ ও দই -খ-ত পা-র ।
- খাবা-র উপর -থ-ক লবন -ন-ব না । রান্না-ত কম ক-র লবন -দ-ব ।
- -চষ্টা কর-ব রান্নার সময় খাবা-র কম -তল ব্যবহার করার ।
- মাছ সব ধরণের ভাল, তবে, ইলিশ সবচেয়ে স্বাস্থ্যকর ।

ডায়াবেটিস রোগীদের খাওয়া উচিত নয়	ডায়াবেটিস রোগীদের খাওয়া উচিত
ফল	
কাঠীল সংযম থান আনারস (আপনি 10 অংশে কাটা ফল, 1 অংশ খাওয়া) তরমুজ (আপনি 20 অংশে কাটা ফল, 1 অংশ খাওয়া) আম (1 দিন অর্ধ) চিকু (1 দিন অর্ধ) পেঁপে (আপনি 6 অংশে কাটা ফল, 1 অংশ খাওয়া) লিচু (একটি দিন 8 কম) সমষ্টি অন্যান্য ফল (যেমন ডালিম এবং আথ হিসাবে)	কমলা আঙ্গুর বরই নাশপাতি কলা ডায়াবেটিস মধ্যে শ্রেষ্ঠ পেয়ারা জামুন আপেল লেবু
শাকসবজি	
কুমড়া আলু	সমষ্টি অন্যান্য সবজি
চাল, ঝুটি	
সাদা চাল	লাল চাল জোয়ার বাজরা
ডাল	
	ডাল

<u>ডায়া-বটিস কি কি কম খা-ব এবং কি কি খা-ব নাঃ-</u>	<u>ডায়া-বটিসের জন্য কি খাওয়া যা-ব :-</u>
<p>১) লাল মাংশ -যমন- গরু, সুওর, ছাগল । ২) মাখন, ঘী। ৩) ময়দা, সাদা চাল । ৪) চিনি যুক্ত চা। ৫) ভাজা মাছ । ৬) মূরগীর চামরা । ৭) ফল- আনারস, আম, তরমুজ, -প-প, কুমড়া, ৮) আচার এবং পাপর (তা-দর জন্য এ-কবা-র না যা-দর Hypertension আছ) ৯) প্যা-ক-টের চিপস, ঠাণ্ডা পানীয়, অন্য -কান বাহি-র র খাওয়ার । ১০) সিঙ্গারা, পোকোড়া, ১১) সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ হল, মিষ্টি খাওয়া যাবেনা যেমন- র-সা-গাল্লা, -গালাপ জামুন, ইত্যাদি। ১২) মুড়ি ।</p>	<p>১) দুধ (মালাই ছাড়া) এবং দই । ২) বাদাম জাতীয় -যমন চিনা বাদাম বা মাখনা। ৩) সাদা চা-লর বদ-ল হালকা লাল চান্টা -খ-ত হ-ব এবং ময়দার আটা । ৪) -য -কান মাছ -খ-ত পা-র কিন্তু ভাজা মাছ ছাড়া মাছ সিদ্ধ ক-র খাওয়া যায় । ৫) সবুজ সবজি। ৬) ফল--সব ফল লি-ষ্ট বা তালিকায় -দওয়া আ-ছ । ৭) ডাল । ৮) ভা-লা -তল ব্যবহার (mustard oil) ৯) ডিম -খ-ত পা-র কুসুম ছাড়া, পনির । ১০) ছিন ছাড়া চা খা-ব (চা-য় -লবু দি-ত পা-র) ১১) মূরগীর মাংস -খ-ত পা-র চামড়া ছাড়া ।</p>

ঔষধ এবং ডাক্তার ভিজিট

ডায়া-বটিস নিয়ন্ত্রনের সবচেয়ে কার্যকর উপায় হল ঔষধ ব্যবহার করা। প্রতেকটি ডায়াবেটিস যুক্ত ব্যক্তিকে চিকিৎসক এর কা-জ -দখা-না দরকার। মানু-ষর প্রাথমিক কাজ তা-দর-ক উৎসাহিত কর -যন তারা চিকিৎসক এর কা-ছ কয় এবং ঔষধ -নয়।

কিভাবে প্রয়োজন প্রায়ই রোগীদের একজন ডাক্তার ?

১ বছর য-থষ্ট নিয়মিত প্রতি 2 - 3 মাস একজন ডাক্তার অনুসরন করা যাতে রক্তে শর্করার পরিমাণ 126 নী-চ থা-ক। তারপর প্রতি 6 মাস অন্তর ডাক্তার এর অনুসরন করা।

কিভা-ব প্রায়ই এবং কিভা-ব দীর্ঘ -রাগী-দর ঔষধ নি-ত হ-ব ?

রোগীদের দৈনিক ঔষধ গ্রহণ করা প্রয়োজন তারা মাত্রা অনুপস্থিত এড়িয়ে চলা উচিত। ঔষধ চলাতে থাক-ব যতদিন না শর্করা নিয়ন্ত্র-ন আ-স (Fasting<126) কারন রোগীর রক্ত শর্করা আবার বৃদ্ধি পেতে পারে যদি ঔষধ বন্ধ করা হয়।

এই ঔষধ সাধারনত জীবন ব্যপী নেওয়া বা ডাক্তার দ্বারা পরিচালিত হতে হবে। রোগী তার ডায়াবেটিস অনুসা-র তার খাদ্য পরিবর্তন কর-ত সম্ব যদি ব্যাম ক-র ওজন কম কর-ত সম্ব তাহ-ল তার কম ঔষ-ধর প্-যাজন।

কি পরামর্শ সক্রান্ত ঔষধ রোগীর দেওয়া আছে ?

- 1) -রাগী-দর সাহায্য করুন। তার ডায়া-বটিস ঔষধ সনাক্ত করতে এই প্রশিক্ষণ পুষ্টি তার -শ-ষ তালিকায়।
- 2) ঔষধ গ্রহণ করা এবং পরামর্শ শক্তিশালী করা কিভাবে প্রায়ই ডাক্তার পরামর্শের জন্য প্রেসক্রিপশন চেক ক-রন।
- 3) প্রতিদিন জীবন ব্যাপি ঔষধ গ্রহণ গুরত্বপূর্ণ বেনিফিট শক্তি বাড়ে।

ডাক্তার পরিদর্শন এবং ঔষধ গ্রহণ করতে বাধা কি কি ?

- 1) ঔষধ অ-নক দামি - তাই তা-দর উৎসাহিত করা সে ডাক্তারের কাছে জিজ্ঞাসা করে সস্তা ঔষ-ধর জন্য লক্ষ্য করা -রাগী -য অন্য এলাকায় টাকা খরচ না ক-র। বাদ -দওয়া অস্বাস্থ খাদ্য গ্রহণ বাজার -থ-ক -যমন বিড়ি etc. উৎসাহিত টাকা -যন ঔষ-ধর জন্য খরচ করা হয়।
- 2) ঔষধ থেকে সাইড এফেক্ট- ডাক্তারের সঙ্গে কথা বলে যে ঔষধে সাইড আছে কি না। অনেক ঔষধের সাইড এফেক্ট হয়। অধিকাংশ ক্ষেত্রে অন্য ঔষধের একেই সাইড এফেক্ট হয় না।
- 3) শিক্ষিত করা -রাগী-দর নীরব প্রকৃতি সম্প-ক এবং ব্যা-না চিকিৎসার লা-ভর ব্যাকার এবং ফলাফল যদি চকিৎসা না করা হয়।

সদৃশ বিধান ভূমিকা

ডায়া-বটিস যা-দের আ-ছ তারা অ-নক সময় অন্য ঔষধ -নয় । সব-চ-য় সাধারণ কারন -হোমিওপ্যাথি কম খর-চ। হোমিওপ্যাথি এর কার্যকারিতা মধ্যে ব্যক্তিগত বিশ্বাস। এলোপ্যাথি সঙ্গে সাইড এফেক্ট ভয় । ব্যবহার করার জন্য হোমিওপ্যাথি ডাক্তারের সঙ্গে ভাল সম্পর্ক রয়েছে । যাই হোক আন্য ঔষধের লাভ পরিষ্কার নয় । কিছু ডাক্তার বিশ্বাস ক-র কিছু ক-র না । ভারত ছারা আন্য -দ-শ -হোমিওপ্যাথি কম ব্যবহর হয় । উন্নত -দ-শ অধিকাংশ এলোপ্যাথি ঔষধ ব্যবহার করেন । এলোপ্যাথি ঔষধের সাইড এফেক্ট আছে কিছু সাইড এফেক্ট খুব কম হয় কিন্তু সর্বদা লাভ হয় ।

CHW ব্যাপা-র আপনা-ক নির-পক্ষ্য হ-ত হ-ব , অর্থাৎ তা-দের উৎসাহিত করা হ-ব না বিকল্প ঔষ-ধ-র ব্যাকার এবং নিরস করা যা-ব না । যাই -হাক তা-দের উৎসাহিত কর-ত হ-ব এ-লাপ্যাথিক ঔষ-ধ-র ব্যাকার -য কাজ ভল হয় । যদি -তামার -রাগী বিকল্প ঔষধ ব্যবহার ক-র এবং তার শর্করা নিয়ন্ত্রিত তাহ-ল তা-ক স-চতন কর-ত হ-ব না যদি বিকল্প ঔষধ ব্যবহার ক-র

এবং তার শর্করা নিয়ন্ত্রিত নয় তাহ-ল তা-ক উৎসাহিত কর-ত হ-ব এ-লাপ্যাথিক ঔষুধ নি-ত ।

তাদের অনুউৎসাহিত করা যাতে তারা হোমিওপ্যাথি বা আয়ুর্বেদিক বা ইউনানি, অথবা এমনটি স্থানীয় ডাক্তার এর কাছে যায় কি গুরুত্ব পূর্ণ । না এটি তালো তোমার রোগীর জন্য যে সে ডাক্তারের কাছে যায় । সে নিতে পারে হোমিওপ্যাথিকের সঙ্গে এলোপ্যাথিক ঔষুধ । যদি তারা চান এলোপ্যাথিক ঔষুধ হস্তক্ষেপ হচ্ছে না ।

হাই-পাগ্লাইসিমিয়া

হাইপোগ্লাইসিমিয়া একটা শর্ত যা চিহ্নিত করে রক্তে অঙ্গাভাবিক গ্লুকোজের মাত্রা **less than 70 mg/dl.** সাধারণ রোগীদের সঠিক পদ্ধতিতে ঔষধ এবং খাদ্য গ্রহণ না করলে তাদের সাইড এফেক্ট হিসাবে হাইপোগ্লাইসিমিয়া হতে পারে। হাইপোগ্লাইসিমিয়ার সঙ্গে যুক্ত করা হয় যে প্রচলিত ঔষধ তা হল ইনসুলিন এবং সাল-ফানাইল্যুরিয়াস। **Hypoglycemic** রক্তের গ্লুকোজ কম আছে সন্তুষ্ট করার গুরুত্বপূর্ণ সংকেত। প্রতিটি ব্যক্তির হাইপোগ্লাইসিমিয়া প্রতিক্রিয়া বিভিন্ন। যখন তাদের রক্তে গ্লুকোজ কম তাই জানা গুরুত্বপূর্ণ তা-দর লক্ষণ এবং উপসর্গ।

হাইপোগ্লাইসিমিয়া সম্মুখীন হয় কি না তা জানতে শুধুমাত্র নিশ্চিত উপায় যদি সম্ভব হয়, রক্তের গ্লুকোজ পরীক্ষা করা। যদি কোনো কারনে রক্তে গ্লুকোজের পরীক্ষা করা অক্ষম হয়। তাহলে হাইপোগ্লাইসিমিয়া গুরুত্বর দুর্ঘটনা, জখম, -কামা এবং মৃত্যুর কারন হত পা-র।

হাইপারগ্লাইসিমিয়াও লক্ষণ এক উপসর্গ-প্রতিটি হাইপারগ্লাইকোসিমিয়ার ব্যক্তির প্রতিক্রিয়া বিভিন্ন। কিন্তু উপসর্গ একই প্র-ত্যক সময়।

* **Shakiness**

- * ভয় বা উ-দ্রগ
- * খাম এবং শরীর ঠান্ডা হ-য় যাওয়া
- * বিরক্ত অস্থিরতা
- * গুলিয়ে ফেলা
- * দ্রুত /দ্রুত হতস্পন্দন
- * হাঙ্কা মাথা বা মাথা -ঘারা
- * হাজার এবং বমি বমি ভাব
- * ঘুম ঘুম
- * অস্পষ্ট হ-য় যাওয়া / হানিকর দৃষ্টি
- * ঠঁঠ বা জিহ্বা ম-ধ্য রনন বা আসড়তা
- * মাথা ব্যাথা
- * দুর্বলতা বা ক্লান্তি
- * রাগ, একগুঁ-য়ামি, বা বিষমতা
- * সমন্বয় অভাব
- * দুষ্প্র বা ঘু-মর সময় চিৎকার ক-র কাঁদ-ত
- * হৃদ-রা-গর
- * অজ্ঞানতা

চিকিৎসা

- ১) গ্লু-কাজ বা সাধারণ শর্করা -যমন চিনি বা মধু ১ চামুচ খাওয়া। চিনি সহ-জ পাওয়া যায় বা গ্লু-কা-জর উৎস এক অবিল-স্ব খাওয়া উচিত।
- ২) পুনরাবৃত্তি
- ৩) কোনো ব্যক্তি ভালো বোধ করলে, একটি ছোট জলখাবার খাওয়া এক ঘন্টা পরপর।

হাইপারগ্লাইসিমিয়া--রাধ

রক্তে প্লুকোজের মাত্রা হ্রাস হবে যদি ড্রাগ নেওয়া হয় রক্তে প্লুকোজের মাত্রা নিম্ন হবে এবং এটি

Sulfonylurea ড্রাগ হ-ত পা-র । এটি ইনসুলিন হ-ত পা-র, অথবা এটি শরী-র ইনসুলিন উৎপাদন বাড়া-ত পা-র হাই-পাগ্লাইসিমিয়া কারন হ-ত পা-র শরী-রে ইনসুলিন বৃদ্ধির দ্বারা ।

ঐ ওষুধের ব্যবহার এর দুটি কার-ন হাই-পাগ্লাইসিমিয়া বিকশিত হ-ত পা-র -

১) ভূল ক-র যদি -বশি -ডাজ -নওয়া হয় বা একটি -ডাজ খুব উচ্চ নি-ল ।

২) ইনসুলিন ইন-জকশন বা একটি **Sulfonylurea** ট্যাব-লট খাওয়ার পর খা-ত ভূল-বন না । এই ওষুধ গ্রহ-ন-র আধ ঘন্টা প-র খাওয়া অপরিহার্য। যদি -কউ খাওয়া না খায় এবং ওষুধ -নয় তাহ-ল হাই-পাগ্লাইসিমিয়া হ-ত পা-র ।

অতেব, ডায়াবেটিস ব্যক্তিদের উচিত রেণ্টলার খাওয়া, খাওরা দ্বারা নিষেধ । তাদের ওষুধ শুধু খাওয়া ।

কাছাকাছি কিছু চিনি রাখা প্র-যাজন যা-ত কিছু মিষ্টি খাওয়া হয় ।

রক্তে চিনির পরিমান এবং পর্যবেক্ষন

রক্তে শর্করার পরিমান আগে শেখানো হয়েছে। ডায়াবেটিস ব্যক্তির রক্তে শর্করার ফিকোয়েনসি নিরীক্ষন করা উচিত। এবং তা নির্ভর ক-র ওষুধের উপর কি ভা-ব উন্নত কর-ব।

যদি ১ বা ২ মৌলিক ওষুধে নির্ভর করে তাহলে তাদের রক্তে শর্করা চেক করা উচিত দুই দিন লক্ষ রাখতে হবে রক্তে শর্করা $< .126$ হয়। এই সময় হাইগ্লাইসিমিয়া প্রতিরোধ রক্তের চিনি (৭০)। এটি ভূ ধারনা যে একটি ডায়াবেটিক ব্যক্তি রক্তশর্করা < 70 এক জন সাধারণ ব্যক্তি হাইগ্লাইসিমিয়া বিবেচনা করা যাবেনা যা-দর শর্করা < 70 লক্ষন তুমি এবং আমি।

যে মানু ইনসুলিনে নির্ভর, তাদের রক্তে গ্লুকোজ ঘন ঘন করতে প্রয়োজন। মানুষ কে প্রতিদিন রক্তে গ্লুকোজ পরিমাপ কর-ত হ-ব। তা-দর প্র-তক এর কা-ছ glucometer মিটার থাক-ত হ-ব। তা-দর দি-ন ২-৪ বা শর্করা পরিমাপ করতে হবে। রক্তে গ্লুকোজ অর্ণভূক্ত দিনের খাওয়ার আগে রাতের খাওয়ার আগে এবং ঘুমানো আগে। ঘুম কম ডায়াবেটিক ব্যক্তি নিমন্ত্রণ করতে পাবে। অধিকাংশ মানুষের মৌলিক ওষুধ নিমন্ত্রণ করে। বই এর শেষে একটি তালিকায় যুক্ত করা হয়েছে। প্রেতক ব্যক্তির এই তালিকা (Diary) প্র-যাজন যদি কা-রা প্র-যাজন তাহ-ল নি-জর সুপারহাইজার সঙ্গে যোগাযোগ করুন।

এছাড়াও কিছু ট্যাব-লট -থ-ক Hypoglycemia হয়। এই ওষুধ গ্রহন কর-ল। -যমন -Glipizide Glyburide, Glimepride, যা G দি-য় শুরু হয়। যদি -কু এই ওষুধ -ন তাহ-ল তা-ক নজর রাখ-ত হ-ব -য়ন হাইপার গ্লাই-সমিয়ার উপসর্গ বৃদ্ধি না পায় / যদি কারও Hypoglycemia বৃদ্ধি না পায়, যদি কারও হাইপারগ্লাইসিমিয়া বৃদ্ধি পায় তাহলে তাদের প্রয়োজন চেক করা রক্তে শর্করা।

Hemoglobin A1C (Hb A1C)

এটি একটি রক্ত পরীক্ষা যার মাধ্যমে ডাক্তার দেখে যে রক্তের শর্করার পরিমান নিয়ন্ত্রিত আছে তিন মাসে। রক্তে শর্করার পরিমান পৃথক হয় যদি ক-য়ক ঘন্টা আ-গ বা গতকাল খাওয়া হয়। HbA1C গত তিন মা-সর গড় রক্তের শর্করা পরিমাপ করে। এটি দীর্ঘমেয়াদী কিন্তু দামি। তাই সীমিত ব্যবহার করা হয়। ডায়াবেটিস HbA1C এর লক্ষ ৪% এর নীচে এবং কখনও কখনও ৭% এর নীচে। স্বাভাবিক ব্যক্তির HbA1C ৬.৫% এর তুলনায় সাধারণ কম।

DM এর জটিলতা এবং জটিলতার জন্য পর্যবেক্ষণ।

ডায়াবেটিস সাধারণত একটি অলাক্ষনিক শর্ত। যদি কোনো ব্যক্তির উচ্চ রক্ত শর্করা হয় তাহলে তার যে উপসর্গ গুলি হবে যেমন উচ্চ পিপাসা উচ্চ খিদা এবং উচ্চ মূত্র ত্যাগ। এই গুলি অনেক দিন ধরে তার শরীর ভেঙ্গে যায় এবং তার ওজন কমে যায়।

ডায়া-বটি-সর জটিলতা

১) হার্ট আক্রমন (উচ্চ রক্ত চাপ অনুরূপ)- আ-গ আ-লাচনা হ-য়-ছ ডায়া-বটি-স আকস্মিক মৃত্যু হ-ত পা-র। হার্ট অ্যাটাক হ-ত পা-র। মানুষ সুক্ষা -বাধ ক-র, এবং তারপর তারা হঠাৎ মাটি-ত প-র যায় এবং তাদের হৃদয় স্পন্দিত হওয়া বন্ধ হয়ে যায়। মানুষের জন্য হার্ট অ্যাটাক পুনরাবৃত্ত হতে পা-র। হার্ট অ্যাটাক প্রতিরোধ করার জন্য একটি ডায়াবেটিস ব্যক্তি ভালো উপায় হল Statin না-ম একটি ঔষুধ গ্রহণ করা।

হার্ট অ্যাটাক ব্যক্তির কোনো উপায় নেই, তাই এটা নজরদারি করার কোনো উপায় নেই। এটা প্রতিরোধ করার উপায় হল প্রতিদিন ঔষুধ গ্রহণ করা।

কোনো ব্যক্তি শারীরিক ভাবে সক্রিয়, কাজ করার সময় যদি তার হৃদয় নালীতে রক্ত সঞ্চলন বন্ধ হয় যায় তাহলে হার্ট অ্যাটাক হবে তা নয়। কিন্তু ওই ব্যক্তিকে শিষ্টাই ডাঙ্কারের কাছে যেতে হবে। কারন ভবিষ্যতে তার হার্ট অ্যাটাক হ-ত পা-র।

২) -ষ্টাক (উচ্চ রক্ত চাপ অনুরূপ):-

ডায়াবেটিস ব্যক্তির যদি paralysis হয় হা-ত এবং পা-য়, দুর্বল হয়, হ-য় যায় তার কথা বলার ক্ষমতা তার কারণ হল stroke। ডায়াবেটিস ব্যক্তিদের ভালো উপায় হল stroke -ক প্রতি-রাধ করার জন্য statin ঔষুধ -নওয়া। অতএব সুন্দর উপায় হল stroke -ক প্রতি-রাধ করার জন্য প্রতিদিন ঔষধ -নওয়া।

৩) কিডনি ব্যর্থতা (উচ্চ রক্ত চাপ অনুরূপ):-

যে সব ডায়াবেটিস ব্যক্তির উচ্চ রক্ত শর্করা আছে, তাদের কিডনি ফেল হয়ে যাবে। কিন্তু তার কিডনি যে অর্ধেক ধূশ হয়ে গেছে সে উপসর্গ পাবে না। ডায়াবেটিস ব্যক্তিদের কিডনির ব্যর্থতা প্রতিরোধ করতে ভালো উপায় হল রক্তে শর্করার মাত্রা বজায় রাখা। কারও রক্তে শর্করার মাত্রা যদি অনেক দিন ধরে থা-ক তাহ-ল তার কিডনি নিশ্চয় -ফল হ-ব।

একটি রোগীর কিডনি রক্ত ও মূত্র পরীক্ষা করে ব্যর্থতার লক্ষণ দেখাচ্ছে না এবং কোনো উপসর্গ রোগীকে মনে হয় না। তখন কিডনি ক্ষতি প্রদর্শন কর-ত হ-ব।

৪) অন্ধত্ব (উচ্চ রক্ত চাপ অনুরূপ):-

ডায়াবেটিস এর সঙ্গে মানুষ ধীরে ধীরে অন্ধ হয়ে যেতে পারে। যদি -কা-না উপসর্গ অনুভব না হ-য় -য তার -চাখ নষ্ট হ-য -গ-ছ তাহ-ল -দরি হ-য যা-ব অন্ধত্ব প্রতি-রাধ কর-ত।

পরীক্ষা করা কঠিন যে একজন ব্যক্তির চোখ সায়াবেটিসে প্রভাবিত হয়েছে। সবচেয়ে ভালো উপায় হল চোখ
ক্ষতি -রাধ করার জন্য দৈনন্দিন ঔষুধ গ্রহণ করা।

ইনসুলিন

প্রায় -মাসিক গ্রীষ্ম মানু-ষর ডায়া-বটিস নিয়ন্ত্রণ কর-ত পা-র না । তা-দর ইনসুলিন শুরু করা প্র-যাজন । কারন কিছু মানুষের আরো গুরুতর রোগ আছে অন্যদের তুলনায়। যাদের অগ্ন্যাশয় দুর্বল হয়, তারা বেশি ইনসুলিন উৎপাদন কর-ত পা-রনা । তাই তা-দর ইন-জক্ষন ইনসুলিন এর উপর নির্ভর হ-ত হয় ।

ইনসুলিন দি-য শুরু কর-ত পা-র না । কারন ইনসুলিন অ-নজ দামি অন্য গ্রীষ্ম -থ-ক । এটি -রাগীর দ্বায়ীত্ব এবং -কউ যদি নি-জ-ক ভা-লা যত্ন কর-ত পা-র । এটা ঘনঘন পর্যবক্ষন প্র-যাজন এবং -রাগী-ক বুৰু-ত হ-ব য তার স্বাস্থ্য ভাল রাখার জন্য ইনসুলিন প্রতিদিন গ্রহন করা প্র-যাজন ।

ইনসুলিন -ছা-টা কা-চর -বাত-ল আ-স (Called "vials") বিভিন্ন ধর-নর ইনসুলি-নর বিভিন্ন বৈশিষ্ট আ-ছ ।

ইনসুলিনের মধ্যে মূল পার্থক্য তাদের কাজের সময় হয় । কিছু ইনসুলিন সক্রিয় হয় কয়েক ঘণ্টার জন্য তখন অন্যরা সক্রিয় হয় ২৪ ঘণ্টার জন্য ।

ইনসুলিন প্রকার-ভদ

প্র-ত্যক ইনসুলিন টাইপ একটি সুত্রপাত, একটি শিখর এবং একটি সময়কাল আছে ।

সুত্রপাত ইনসুলিন তাড়াতাড়ি আপনার রক্তে ফ্লুকোজ কম করতে শুরু করে এটি নেওয়ার পর ।

শীষ হচ্ছে সময় যাতে ইনসুলিন কাজ করে কঠিন থেকে রক্তের ফ্লুকোজ কম করতে ।

সময়কাল হয় ইনসুলিন স্থায়ী কর্তব্য আপনার রক্তে ফ্লুকোজ কমিয়ে রাখে ।

Type of Insulin	Brand Name	Generic Name	Onset	Peak	Duration
Short-acting	NovoLog Apidra Humalog Humulin R Novolin R	Insulin aspart Insulin glulisine Insulin lispro Regular Insulin	15 -60 minutes	30 to 180 minutes	3 to 5 hours
Intermediate-acting	Humulin N Humulin mix Novolin N Novolin mix Humulog mix Novolog mix	NPH insulin(N)	15 min to 3 hours	8 hours	12 to 16 hours
Long-acting	Levemir Lantus	Insulin detemir Insulin glargine	1 hour	Peakless	24 hours

এটা মনেরাখা গুরুত্বপূর্ণ সে দীর্ঘ ইনসুলিনের কাজ যেমন Glargine হিসা-ব হাইগ্লাইসিমিয়ার কারণ।

অতএব Glargine -নওয়ার আ-গ কিছু -খ-ত হয় না এবং তাই এই ইনসুলিন প্রায়ই (ডিনা-র প-র) ঘু-মা-ত যাওয়ার আ-গ পরিচালিত হয়। এছাড়া ও সব মীকিক ওষুধ ইনসুলিন উৎপাদন বৃদ্ধি কর-ত পা-র না এবং এই সব ওষুধ -খ-ক হাই-পাগ্লাইসিমিয়া হয় না।

কিছু সাধারণ ভা-ব ব্যবহৃত ইনসুলিন -এর খরচ

-ছাট অভিনয় ইনসুলিন Aspart(Novolog) টাকা ৪৫০/- বাতল

-য ইনসুলিন -ইনসুলিন Glargine (Lantus) অভিনয় টাকা ৭০০/- বাতল

স্বল্প ও দীর্ঘ অভিনয় Insulin-Humulin 70/30 বা Novolin ৭০/৩০ টাকা মিশ্রন ১৩০/- বাতল

কেথায় একটি ব্যক্তি ইনসুলিন ইনজেকশন দেয় ?

ইন-জকশন -দওয়া হয় চর্বি স্ত-র চামড়ার ভীত-র। যদি ইন-জকশন -পশ্চীর ম-ধ্য -দওয়া হয়, এটি খুব দ্রুত রক্ত প্রবাহে শোষিত হয়, তিমি নিজের পেটে ইনজেকশন দিতে পারো বাহুর উপরিভাগে, buttocks, এবং জাং এর সাম-ন। এটা -প-ট -দওয়া হয় যখন ইনসুলিন দ্রুততম -শাষিত হয়। প্রতিটি সময় বিভিন্ন স্পট ব্যবহার করা উচিত। এটি সাহায্য ক-র প্রতি-রাধ কর-ত চামরার lumps, swelling or thickened skin, -যখা-ন চামরা পরিবর্তন হয় -সখা-ন ইন-জকশন -দওয়া উচিত নয়। এটা ওই এলাকায় ভাল -শাষিত হ-ত পা-র না।

ইনসুলিন সিরিঙ্গ কি কি ধরনের :-

ইনসুলিন সিরিঙ্গ বিভিন্ন আকারের আসে তা নির্ভর করে রোগীর চাহিদার উপর। সঠিক মাপের পিচকারি (Syringe) বাবহার করা গুরুত্বপূর্ণ, যেন রোগীকে সঠিক ডোজ দেওয়া হয়। নিম্নলিখিত সাধারণ নির্দেশিকা :

- আপনার -ডাজ ৫০ -খ-ক ১০০ ইউনিট, যদি ১মিলি পিচকারি ব্যবহার করা হয়।
- আপনার -ডাজ ৩০-খ-ক ৫০ ইউনিট, যদি ১/২ মিলি পিচকারি ব্যবহার করা হয়।
- আপনার -ডাজ ৩০ইউনিট হয় যদি ৩/১০ মিলি পিচকারি ব্যবহার করা হয়।

কিভাবে একটি সিরিঙ্গ-এর ম-ধ্য ইনসুলিন (এক ধর-ন্র) আহরণ ?

যদি -রাগী একই ধর-ন্র ইনসুলিন একই সময় ব্যবহার ক-র, নিম্নলিখিত চাহিদা সম্পূর্ণ হ-ব।

- ইনসুলিন সরবরাহ সংগ্রহ করাঃ ইনসুলিন বোতল, সিরিঙ্গ, এবং অ্যালকোহল প্যাড সংগ্রহ। সঠিক ইনসুলি-ন্র জন্য ইনসুলিন -ল-বল -চক করা। স্বল্প অভিনয় ইনসুলিন পরিষ্কার করা উচিত। যদি -কা-না কনা বা clumps আ-ছ তাহ-ল -সই ইনসুলিন ব্যবহার না করা।

- আস-ত ক-র মধ্যবর্তী বা দীর্ঘ অভিনয় ইনসুলিন মিশন করা - -দওয়া আ-গ ভাল ক-র -মশা-ত হয় ।
হা-তর ম-ধ্য -বাতল-ক পাকা-ত হয়। -বাতল-ক ঝাঁকা-ত হ-ব না কারন ঝাঁকা-ল ইনসুলিন clump together হ-ত পা-র। -কউ প্র-য়াজন -নই -মসা-না স্বল্প অভিন-য়র ইনসুলিন ।
- ইনসুলিন -বাতল প্রস্তুত%- যদি ইনসুলিন -বাতল নতুন হয়, তহ-ল ঠিপি -খালা । সুই করার আ-গ ইনসুলিন -বাত-লর মুখ এল-কাহল প্যাড দি-য় পরিষ্কার কর-ত হ-ব ।
- **Draw up the insulin into the syringe:-** সিরিঞ্জ এর সাহায্যে যত ইনসুলিন প্রয়োজন তা -বাতল -থ-ক তু-ল নিন ।
- **Check the syringe for air bubbles:** আপনি যদি -কা-না বুদ বুদ -দ-খন তা হ-ল উপ-র টানার জন্য নিজের আঙুল দিয়ে টিপুন সিরিঞ্জকে আস্তে আস্তে এবং বের করে নীন অতিরিক্ত বায়ু এক ইনসুলিন ।
- বোতল থেকে সুই সরান : সুই কিছু স্পর্শ করে না, যাতে সাবধানে নিচে সিরিঞ্জটাকে রাখা দরকার ।

ডায়া-বটিস এর সম্পর্ক কাল্পনিক

ইনসুলিন আপনার ক্ষতি হবে:

ডাক্তারকে রোগীদের কথা শুনতে হয় কারন ইনসুলিন জীবন রক্ষক হলেও ইনসুলিনের জন্য আমার ঠাকুরমা মৃত্যু তাড়তাড়ি হ-য়েছিল। কিন্তু অ-ন-ক মানু-ষর কা-ছ কঠিন manage করা। রক্তে শর্করা পরীক্ষা করা গুরত্বপূর্ণ। অ-নক বার, এক দিনে যদি এড়ান হয় তাহলে রক্ত শর্করা কম হয় এই ক্ষতি করে। ইনসুলিন এর উপকারী প্রভাব থাকা স-ত্বও মানু মারা যান।

ডায়াবেটিস আপনার শরীর যথেষ্ট ইনসুলিন উৎপাদন করতে পারবে না:

যা-দর অগ্রাশয় ইনসুলিন উৎপাদন কর-ত বন্ধ ক-র -দয় তা-দর ডায়া-বটিস বৃদ্ধি পায় এটি সঠিক। যুবক-দর ডায়া-বটিস বৃদ্ধি পায়, যা সাধারণ প্রকা-রর ডায়া-বটিস, য-থষ্ট ইনসুলিন থা-ক, যখন তারা প্রথম diagnosed ক-র।

তা-দর সমস্যা -য Insulin ঠিক কাজ ক-র না। এটি ব্যর্থ ক-র -দয় -কাষ-ক গ্লু-কাজ -শামন কর-ত যা খাদ্য -থ-ক পাওয়া যায়। তাই অ-নক বছর পর তা-দর অগ্রাশয় ইনসুলিন উৎপাদন কর-ত বন্ধ ক-র -দয়। তাই তা-দর ইনসুলিন ইন-জেকশন প্র-য়াজন।

আমি সূচ পছন্দ করেন না:

যে সব মানুষ ইনজেকশন ভূষ্ঠ (ইনসুলিন) এর উপর নির্ভর তাদের সূচ এর সঙ্গে মোকাবিলা করতে হবে। আজকে ইনসুলিন কলম আপনি প্রয়োজন বোধ করেন না, এবং রক্ত শর্করার মিটার উদ্বৃদ্ধ হয় যা যন্ত্রনাহীন অঙ্কন ক-র।

আমার চিনি উচ্চ বা নিম্ন হয় আমি জানি:

আপনি অনুভব করতে পারবেন না আপনার রক্তে শর্করার মাত্রা। আপনি অনুভব করবেন উদ্রাক্ত, এবা হতবুদ্ধি এবং dizzy যদি রক্তে শর্করা কমে অথবা আপনি ঠান্ডায় আসবেন। গুলুকোজ উচ্চ হলে বেশি মুত্ত হবে, কার ন আপনার সংক্রমন হয়েছে। ডায়াবেটিস বেশি দিনের হলে এই সব মনে হয়। নিশ্চিত জানার একমাত্র উপায় হল রক্তের শর্করা পরীক্ষা করা।

মিষ্টি খাওয়া যাবে না ডায়াবেটিস রোগীদের:

স্বাস্থ্যকর পরিকল্পনা হিসা-ব -ছাট পরিমান মিষ্টি খাওয়া যা-ব না ২ ধর-নর ডায়া-বটি-স। -কা-না অনুষ্ঠা-ন -ছাট পরিমান মিষ্টি -খ-ত বাবন। আমা-দর সমস্যা হ-ছ আমরা যা পছন্দ করি তা -বশি খাই। ডায়া-বটিস মা-ন আপনি মিষ্টি -খ-ত পা-রন না তা নয়, আপনি -ছা-টা টুক-রা -খ-ত পা-রন, কিন্তু ম-ন রাখ-ত হ-ব তুমি কি খাচ্ছো। এক মাস, দুই মাস মিষ্টি ঠিক আছে কিন্তু প্রতি রাত্রে নয়।

ইনসুলিন ডায়াবেটিস যাদুকরী-

ইনসুলিন গ্রহন ডায়া-বটিস পরিচালনা কর-ত সাহায্য ক-র, কিন্তু এই আ-রাগ্য না। ইনসুলিন -স্বা-তর বাই-র এবং এটি শক্তির জন্য ব্যবহার করা যেতে পারে যেখানে কোমের মধ্যে গ্লুকোজ পেতে সাহায্য করে। এটি

সাহায্য করে শর্করার মাত্রা নিয়ন্ত্রন করতে। কিন্তু উন্মূলিন গ্রহণ অন্তর্নিহিত কারনে সংশোধিত করতে পারে না। যদি কোন ব্যাক্তিইন্সুলিন নেয়, তাহলে বন্ধ করলে রক্তে শর্করা বেড়ে যাবে।

আমার পরিবারের অনেক মানুষ ডায়াবেটিস আছে, আমি খুব রোগে আক্রান্ত হবে: আপনার পরিবা-র সদস্য-দের বিভিন্ন ডায়া-বটিক শুধু কারন, এটি মান আপনি এটি কর-বন না। যাই-হাক আপনি উচ্চ বিপ-দ আ-ছন ডায়া-বটিস বৃদ্ধির এবং এখন -তামার উচিত পালন করা একটি সুস্থলাইফ ষ্টাইল এবং খাদ্য পরিবর্তন, ব্যায়াম করা এবং প্রতি দিন রক্ত পরীক্ষা করা। এই সব সত্ত্বেও আপনি যদি এখনও ডায়া-বটিক হ-ত শয়গত, আপনি আশা হারা-বন না। ডায়া-বটিস একটি মারাত্মক -রাগ কিন্তু এটি control করা যায়। এই -রাগ-ক -দ-বন না একটি দীর্ঘ এবং স-স্তাষজনক জীবন।

অন্যদি-ক, আপনি একজন ভাগ্যবান -য ডায়া-বটিক পরিবা-র ইতিহাস ছাড়া। -ক জা-ন ওজন, খাদ্যাভাস এবং জীবন ধারা মত ক-রন ভূমিকা পালন কর-ত পা-র। যদি আপনার পরিবা-র হয় তাহ-ল, আপনি লাই-ন হ-ত পা-রন।

পায়ের নখ কাটা যাবে না ডায়াবেটিস রোগীদের -

যা-দের ডায়া-বটিস আ-ছ তা-দের nails স্বাস্থ্য রাখ-ত হ-ব এবং toe -থ-ক বাই-র তা-দের কাট-ত হ-ব -নাক -ক বাকা-না রাখা যা-ব না সাই-জের দি-ক, আর -বশি -ছা-টা করা যা-ব না। নখ কাঁটার ব্যবহা-র কর-ত হ-ব এবং নখ ফাইল ব্যবহা-র সব-চ-য নিরাপদ।

আমার পরিবারের কেউ ডায়াবেটিস আছে না, আমার সাথে হবে না:

কিন্তু মানুষ জয় -নয় -বশি সন্তুষ্ট ডায়া-বটিস হওয়ার জন্য অন্য-দের তুলনায়। যাই -হাক প্রচুর মানু-ষের ডায়া-বটি-সের ইতিহাস থা-ক না। ওজন এবং জীবনধারা ডায়াবেটিস বিকাশের বিষয়গুলি হতে পারে।

আমি বাড়িতে কাজ করে ব্যায়াম-

এই নির্ভর ক-র বাড়ির কাজ কর-ত যাদিও সব বাড়ির সমান নয়। রান্না করা -বশি effort -দয় না এ-ক ব্যায়াম ধরা হয় না। যাই হোক, তবে যেমন ওয়াসিং পাত্রে, কাপড় ওয়াসিং বা ঘর পরিষ্কা-র ব্যায়াম ধরা -য-ত।

জীবনকাল জন্য ঔষধ নিতে হবে-

এটি সঠিক -য ঔষধ ডায়া-বটি-সের জন্য cure নয় কিন্তু ধারনা পা-শ -র-খ ঔষধ -নওয়া হয় ডায়া-বটিস এর জটিলতা-ক কম কর-ত। প্রায় যখন মানুষ বু-ড়া হ-য যায় (-যমন ৭৫ -থ-ক ৮০ বছ-রর)

ডাক্তার তাদের ঔষধ কম করে দেয় এবং বন্ধ করে দেয়। যদিও তারা একটি পূর্ণ জীবন -বঁ-চ-ছ। এবং এখন -রাগ -থ-ক মৃত্যু -বশি গ্রহণ -যাগ্য হ-ব। যাই-হাক, যদি তুমি অবুভব করছ তুমি young এবং তার মরার জন্য প্রস্তুত নও।

ম-ন রাখ-বন এই ঔষধ প্রতি-রাধ ক-র যা-দের মৃত্যু হয় ৫০ -থ-ক ৬০ হয়।

ମନେରାଖବେଳ, ଓସଥ ଆସନ୍ତି ହୁଯ ନା, ଓସୁଥ ସମସ୍ୟାର ବିପଦ ହ୍ରାସ କରେ, ଓସୁଥ ଗ୍ରହନ ନା କରିଲ ଆପନାର ମୃତ୍ୟୁର
ଜାଟିଲତା ବାଡ଼-ତ ପାର ।

APPENDIX

List of all anti-hypertensive medications

Class of medication	Medication names
“- olol”	Atenolol, Betaxolol, Bisoprolol, Metoprolol, Nadolol, Propranolol, Timolol, Acebutolol, Penbutolol, Pindolol, Carvedilol, Labetalol
“-sartan”	Candesartan, Eprosartan, Irbesartan, Losartan, Olmesartan, Telmisartan, Valsartan
“-pril”	Benazepril, Captopril, Enalapril, Fosinopril, Lisinopril, Moexipril, perindopril, Quinapril, Ramipril, Trandolapril
“-dipine”	Amlodipine, Nicardipine, Nifedipine
Miscellaneous	Amiloride, Bumetanide, Clonidine, Chlorothiazide, Chlorthalidone, Diltiazem, Doxazosin, Eplerenone, Furosemide, Hydralazine, Hydrochlorothiazide, Indapamide, Isosorbide Mononitrate, Methyldopa, Minoxidil, Prazosin, Terazosin, Torsemide, Triamterene, Verapamil

List of commonly used diabetes Medications

Metformin	Glibenclamide	Gliclazide	Glyburide
Glimepiride	Insulin	Pioglitazone	Sitagliptin

List of all Diabetic medications

Type	List
Important	Metformin, Pioglitazone
“Gli-”	Glibenclamide, Gliclazide, Glimepiride, Glipizide, Glyburide
“-gliptin”	Alogliptin, Linagliptin, Saxagliptin, Sitagliptin, Vildagliptin
“-bose”	Acarbose, Voglibose
Injectables	Insulins (many types), Exenatide, Liraglutide, Pramlintide
Miscellaneous	Canagliflozin, Chlorpropamide, Colesevelam, Glucomannan, Miglitol, Nateglinide, Repaglinide, Rosiglitazone, Saroglitazar, Tolazamide, Tolbutamide

Insulins

Short acting Insulin- Regular, Lispro, Aspart, Glulisine

Intermediate acting Insulin- NPH

Long acting Insulin- Glargine, Detemir

Pre-mixed Insulin- NPH and Regular (70:30)

Other Heart Medicines

Aspirin

-statin

Atorvastatin, Fluvastatin, Lovastatin, Pitavastatin, Pravastatin, **Rosuvastatin**, **Simvastatin**

Targets for blood sugar	My usual results
Fasting & before meals: 70-130	
2 hours after start of a meal: below 180	

BLOOD SUGAR LOG

Names of medications/dose/frequency-

1) _____ / _____ / _____

2) _____ / _____ / _____

3) _____ / _____ / _____

References-

- 1) <http://southsidediabetes.com/patients/controlling-your-diabetes/> (Accessed on 10/10/2014)
- 2) [http://www.diabetes.org/living-with-diabetes/treatment-and-care/blood-sugar-control/Low blood sugar-low-blood.html](http://www.diabetes.org/living-with-diabetes/treatment-and-care/blood-sugar-control/Low_blood_sugar-low-blood.html) (Accessed on 11/05/14)
- 3) http://diabetes.niddk.nih.gov/dm/pubs/medicines_ez/insert_C.aspx (Accessed on 11/07/14)