

দিশারী হেলথ পয়েন্ট ও দিশারী পলিক্লিনিক-এর

আউটডোর চিকিৎসকদের তালিকা



আউটডোর চিকিৎসকদের তালিকা	দিশারী হেলথ পয়েন্ট	দিশারী পলিক্লিনিক	আউটডোর চিকিৎসকদের তালিকা	দিশারী হেলথ পয়েন্ট	দিশারী পলিক্লিনিক	আউটডোর চিকিৎসকদের তালিকা	দিশারী হেলথ পয়েন্ট	দিশারী পলিক্লিনিক
হৃদরোগ বিশেষজ্ঞ (কার্ডিওলজি)			ক্যানসার বিশেষজ্ঞ (মেডিক্যাল অনকোলজি)			মেরুদণ্ড সম্বন্ধীয় (স্পাইন সার্জেন)		
ডাঃ সিদ্ধার্থ ব্যানার্জী, ডি.এম. (কার্ডিও)	১ম ও ৩য় বৃহস্পতি	—	ডাঃ কাজী সাজ্জাদ মনির, এম.ডি., ডি.এন.বি. (আর.টি.)	মাসে একদিন	—	ডাঃ ময়ূখ গুহ, এম.বি.বি.এস., এম.এস. (অর্থো) এফ.এন.বি. স্পাইন সার্জেন	—	১ম ও ৩য় বৃহ
ডাঃ সুশীল কুমার, এম.বি.বি.এস., ডিপ্লোমা ইন ক্লিনিক্যাল কার্ডিওলজি	প্রতি রবিবার	—	ডাঃ অর্ণব অধিকারী, এম.ডি. (আর.টি.)	মাসে তিনদিন	—	ডাঃ মহঃ ইকবাল হাসান, এম.বি.বি.এস., এম.ডি. (রেস. মেড)	বৃহ থেকে শনি	—
ডাঃ শেখর দাস, এম.বি.বি.এস., এম.ডি. (মেডি.)	সোম থেকে শনি	—	ডাঃ তন্ময় বসাক, এম.ডি. (রেডিয়েশন অনকোলজি)	বৃহ ও বৃহঃ	—	ডাঃ (শ্রীমতি) এস. উম্মিন্থান (রায়), এম.ডি. (রেস. মেড)	অনুমতানুসারে সাক্ষাৎ	—
ডাঃ অরিন্দম বসাক, এম.বি.বি.এস., পি.জি.ডি.সি.সি. (কার্ডিও)	—	অনুমতানুসারে সাক্ষাৎ	কিডনি সংক্রান্ত রোগ (নেফ্রোলজি)			ফিজিসিয়ান		
ক্রিটিক্যাল কেয়ার স্পেশালিস্ট			ডাঃ বিস্ময় কুমার, এম.ডি., ডি.এম. (নেফ্রো)	মাসে একদিন	—	ডাঃ মোহঃ জাহাঙ্গীর গাজী, এম.বি.বি.এস., এম.ডি. (ক্রিটিক্যাল কেয়ার ও মেডিসিন)	মঙ্গল থেকে শনি	অনুমতানুসারে সাক্ষাৎ
ডাঃ তাপস চক্রবর্তী, এম.ডি. (অ্যানায়েসিওলজি)	—	প্রতিদিন	কার্ডিও ভাসকুলার এবং থোরাসিক সার্জারী			ডাঃ মথুরিমা সাহা, এম.বি.বি.এস., এম.ডি. (ক্রিটিক্যাল কেয়ার পেরিন মেডিসিন)	বৃহ থেকে শনি	—
ডাঃ খক সান্যাল, ডি.পি.এম., এম.ডি. (ট্রিটিক্যাল মেডিসিন)	প্রতিদিন	—	ডাঃ জাভিদ ভেকার সাদিক, এম.বি.বি.এস., ডি.টি.এম.এন্ডএইচ., ডি.সি.এইচ., এম.এস., এম.সি.এইচ. (সিটিভিএস), কনসাল্টেন্ট কার্ডিও ভাসকুলার এবং থোরাসিক সার্জারী	মাসে একদিন	—	ডাঃ কাকলি ঘোষ, এম.বি.বি.এস., এম.ডি. (মেডিসিন)	—	সোম থেকে শনি
হেপাটোলজি			স্নায়ু রোগ বিশেষজ্ঞ (নিউরো মেডিসিন)			ডাঃ সন্দীপ আগরওয়ালা, এম.বি.বি.এস., ফেলোসিপ ইন নেফ্রোলজি	প্রতিদিন	—
ডাঃ মহঃ আবদুল্লাহ হাসান, ডি.এম. (হেপাটোলজি)	বৃহঃ, শুক্র শনি	—	ডাঃ সিদ্ধার্থ শঙ্কর আনন্দ, এম.ডি., ডি.এম. (নিউরো মেডিসিন)	৩য় রবিবার	—	ডাঃ তাপস সরকার, এম.বি.বি.এস.	—	অনুমতানুসারে সাক্ষাৎ
প্লাস্টিক সার্জারী			ডাঃ পিনাকি মাইতি, ডি.এম. (নিউরো) মেডিসিন	—	২য় রবিবার	ডাঃ জামিরুল ইসলাম, এম.ডি. (মেডিসিন)	—	অনুমতানুসারে সাক্ষাৎ
ডাঃ দীপঙ্কর রায়, এম.বি.বি.এস., এম.এস. (জেনা. সার্জারী), এম.সি.এইচ. (প্লাস্টিক সার্জারী)	মঙ্গল ও বৃহ	—	ডাঃ সৌরভ হাজরা, এম.বি.বি.এস., এম.ডি., ডি.এম. (পিএইচডি নিউরো)	মাসে একদিন	—	ডাঃ মোহিদুর রহমান, এম.ডি., ডি.এন.বি.	অনুমতানুসারে সাক্ষাৎ	—
নাক, কান, গলা বিশেষজ্ঞ (ইএনটি)			ডাঃ সুরভ হালদার, ডি.এম. (নিউরো)	—	২য় ও ৪র্থ মঙ্গল	বাত, ব্যথা (রিউম্যাটলজি)		
ডাঃ শুভজিৎ সরকার, এম.এস., ই.এন.টি.	—	সোম থেকে শনি	স্নায়ু ও মানসিক রোগ (নিউরো সাইকিয়াট্রি)			প্রফেঃ (ডাঃ) জে. রায়, এম.ডি., ডি.এন.বি. (রিউ)	—	২য় রবি ও ৪র্থ শুক্র
ডাঃ কৌসর আহমেদ, এম.বি.বি.এস., এম.এস. (ই.এন.টি.)	—	প্রত্যেক সপ্তাহ বৃহঃ ও শুক্র বাদে	ডাঃ রূপক কুমার সাহা, এম.বি.বি.এস. (কোল), এম.ডি. (সাইকিয়াট্রি)	মাসে একদিন	—	চর্ম রোগ বিশেষজ্ঞ (স্কিন স্পেশালিস্ট)		
নিভার ও পেটের রোগ বিশেষজ্ঞ (গ্যাস্ট্রোএন্টেরোলজি)			ডাঃ পি. কে. সাহা, এম.ডি. (নিউরো সাইকিয়াট্রি)	মাসে একদিন	—	ডাঃ বিখীকা লোধ, এম.ডি. (স্কিন)	—	সোম, বৃহ থেকে শনি
প্রফেঃ (ডাঃ) ক্ষৌণিশ দাস, এম.ডি., ডি.এম. (গ্যাস্ট্রো)	২য় ও ৪র্থ রবি	—	ডাঃ অনিন্দ্য কুমার রায়, এম.ডি. (নিউরো সাইকিয়াট্রি)	—	১ম বৃহস্পতিবার	ডাঃ সুরভি শর্মা, এম.ডি. (স্কিন)	—	মাসে একদিন
ডাঃ এস. বরণ দাসচক্রবর্তী, এম.ডি., ডি.এম. (গ্যাস্ট্রো)	১ম ও ৩য় রবি	—	ডাঃ সান্তারুল হক, এম.ডি. (সাইকিয়াট্রি)	—	প্রত্যেক মঙ্গলবার	মুত্রথলী ও মূত্রনালী শল্য চিকিৎসা (ইউরোলজি)		
ডাঃ নিরাজ আগরওয়ালা, ডি.এম. (গ্যাস্ট্রো)	সোম থেকে শুক্র	—	নিউরো সার্জারি			ডাঃ প্রসূন প্রামাণিক, এম.এস., এম.সি.এইচ. (ইউরো)	প্রতিদিন	—
ডাঃ চয়ন কুমার রায়, এম.ডি. (মেডি.), ডি.এন.বি. (গ্যাস্ট্রো)	—	২য় ও ৪র্থ বৃহস্পতি	ডাঃ সমির সাহা, এম.বি.বি.এস., এম.সি.এইচ. (নিউরো সার্জারী)	—	প্রতিদিন	নিউট্রিশন (ডায়েট)		
ডাঃ সৌমিক ঘোষ, এম.ডি., পি.এইচ.ডি. (ডেপার্টমেন্ট ইন ইন্টেনসিভিটি মেডিসিন)	—	মাসে তিনদিন	ডাঃ ইন্দ্রজিৎ রানা, ডি.এন.বি. (সার্জারী), ডি.এন.বি. (নিউরো সার্জারী)	প্রত্যেক শুক্র	—	শ্রীমতি পিয়ালী রায় লাল, বি.এস.সি., এম.এস.সি., ডায়াবেটিসিয়ান	প্রতিদিন	—
ডাঃ সুদীপ আড্ডি, এম.বি.বি.এস., ডি.টি.এম.এইচ. (গ্যাস্ট্রোএন্টেরোলজিস্ট) ও গ্যাস্ট্রো-ইন্টেস্টিনাল এন্ডোস্কোপিস্ট	—	১ম বৃহস্পতিবার	চক্ষু রোগ বিশেষজ্ঞ (অফথ্যালমোলজিস্ট)			ফিজিওথেরাপি		
ডাঃ পর্ণা রায় মন্ডল, এম.ডি., ডি.এম. (গ্যাস্ট্রো)	সোম থেকে শুক্র (বৃহস্পতি বাদে) মাসের ১ম ও ৩য় রবি	—	ডাঃ (মিসেস) সোনম প্রামাণিক (তলোয়ার), এম.এস. (অফথ্যালমোলজিস্ট)	প্রতিদিন	—	ডাঃ আবরার আলম, (পি.টি.)	—	বৃহবার ও শনিবার
স্ত্রী ও প্রসূতি রোগ (গাইনোকলজি)			ফুসফুস এবং অ্যালার্জিজেনিট শ্বাস-প্রশ্বাস সম্বন্ধীয়			ডাঃ শুভদীপ বেরা, বি.পি.টি., এম.পি.টি.	—	সোম থেকে শনি
ডাঃ এস. এন. শর্মা, ডি.জি.ও., এম.ডি.	সোম থেকে বৃহস্পতি	—	ডাঃ শৈবাল মৈত্র, এম.ডি. (রেস. মেড), এফ.সি.সি.পি. (ইউ.এস.এ.)	৪র্থ রবিবার	—	আমাদের ডায়াগনস্টিক সুবিধাঃ—		
ল্যাপারোস্কপি ও জেনারেল সার্জারি			ডাঃ সৌমিত্র সিনহা রায়, এম.ডি., ডি.টি.সি.ডি., এম.আর.সি.পি., এফ.সি.সি.পি., এফ.আর.সি.পি.	মাসে একদিন	—	● প্যাথলজি ও মাইক্রোবায়োলজিঃ হিস্টোপ্যাথলজি, সাইটোলজি, বোন - মারো স্ট্রাকচার, ট্রেন্ডিং বয়ালপিস সহ সমস্ত প্যাথলজিক্যাল ও মাইক্রোবায়োলজিক্যাল পরীক্ষা।		
ডাঃ এম. প্রামাণিক, এম.এস. (এ.আই.আই.এম.এস.)	প্রতিদিন	—	অস্থিরোগ ও শল্য চিকিৎসা (অর্থোপেডিক)			● অ্যান্ডোস্কোপি এবং ইমেজিংঃ MRI 1.5 T with In-Bore facility, CT Scan, 4D কলার ডপলার আল্ট্রাসোনোগ্রাফি, পেরিসফেরাল ভাস্কুলার স্ট্রাকচার, ডিজিটাল এক্স-রে।		
ডাঃ এ. আবু আহমেদ, এম.এস. (জেনারেল সার্জারী)	—	সোম থেকে শুক্র ও রবি	ডাঃ জি. জি. কর, এম.এস., (অর্থো)	মাসে দুইদিন	—	● গ্যাস্ট্রোএন্টারোলজিঃ এন্ডোস্কোপি, কোলোনোস্কপি (ডায়াগনস্টিক এবং থেরাপিউটিক), ERCP (ডায়াগনস্টিক এবং থেরাপিউটিক), MRCP এন্ডোস্কোপিক ভেরিফিকেশন (EVL), ফাইবার অপটিক ল্যারিস্কোপ (FOL), পলিপেক্টমি।		
ডাঃ রাজা বসাক, এম.এস. (জেনারেল সার্জারী)	—	সোম থেকে বৃহ, শনি ও রবি	ডাঃ সুভাষি বরুণ মিত্র, এম.এস. (অর্থো)	—	সোম ও মঙ্গল	● কার্ডিওলজিঃ কলার ডপলার স্ট্রাকচার সহ ইকো-কার্ডিওগ্রাফি, ECG (ডিজিটাল), TMT (ডিজিটাল), হোল্টার মনিটর (ডিজিটাল), ২৪ ঘণ্টার ব্লাড প্রেসার মনিটরিং।		
জি. আই. সার্জারী			ডাঃ সাকেত কুমার প্যাটেল, এম.এস. (অর্থো)	—	বৃহঃ থেকে রবি	● ইউরোলজিঃ ইউরোডাইনামিক স্টাডি, ইউরোফ্লুমিট্রি Lithotripsy (Therapeutic)		
ডাঃ তুহীন শুভ মন্ডল, এম.এস., এম.সি.এইচ. (এ.আই.আই.এম.এস.)	প্রথম ও তৃতীয় রবিবার	—	ডাঃ জিসান আজাদ, এম.এস. (অর্থো)	—	সোম, বৃহঃ, শুক্র, রবি	● নিউরোলজিঃ EEG, EMG এবং NCV (সমস্ত অঙ্গ), SSEP, VEP, BERA.		

দিশারী হেলথ পয়েন্ট # 97340 99999

দিশারী পলিক্লিনিক # 89006 222 22

দিশারী হেলথ পয়েন্ট # 97340 99999

কী খাবেন?

(প্রথম পাতার পর)

করে কিশোর-কিশোরীদের জন্য।

নিশ্চিতরূপে মিষ্টি কুমড়োর এলাজির রুগী এটি খাবে না। ভয় ও কুসংস্কার বর্জন করলে রুগীর লাভ।

আলু কারা খেতে পারেন

(ক) যারা খুব হজম সমস্যায় ভোগেন (খ) যাদের রক্তে পটাশিয়াম লবণ কমে যায় (গ) ডায়াবেটিক পেশেন্ট (২০-৪০ গ্রাম অর্থাৎ ৫-৭ পিস) (ঘ) ডায়রিয়া (ঙ) যারা দিনের বেশীর ভাগ সময় বাইরে কটান বা বাইরে খেতে হয় (চ) শিশু, কিশোর-কিশোরী, গর্ভবতী, ডেলিভারীর পর, যারা অনেক দৈহিক পরিশ্রম করেন।

কী ভাবে খেলে ভালো

(ক) আলু সেদ্ধ অথবা মেশানো সজী সেদ্ধ (আশ্রম, হোম বিভিন্ন প্রতিষ্ঠানে) গোলমরিচ, কাচালঙ্কা, বীটলবণ দিয়ে, (খ) রুটতে আলু পুর আলু সয়াবিন বড়ি যে কোন একটা প্রতিদিনের ডায়েটে থাকলে কোষ্ঠকাঠিন্যের সমস্যা হবে না। (গ) শশা, গাজর, বীট, লেবু, ম্যালেডের মধ্যে ৫০-৬০ গ্রাম কুচি কুচি আলু সেদ্ধ (যারা ত্বক ও সৌন্দর্য সচেতন এবং যারা মাখা ব্যাথা ও দুর্বলতায় ভোগেন) (ঘ) স্যাণ্ডউইচ-এ (ঙ) বাড়ীর তৈরী আলুর কলেজ - চিকিৎসকের জন্য।

খুব নরম সজনে উট্টা

(ক) যারা হাসপাতাল, নার্সিং হোমে ভর্তি - ডায়াবেটিক - শ্বাসকষ্ট - আর্থারাইটিস, কোলেস্টেরল বেশী - কোষ্ঠকাঠিন্যের সমস্যা বর্তমান। (খ) কিশোর-কিশোরী, গর্ভবতী ও ডেলিভারীর পর (গ) যাদের ত্বকের উজ্জ্বলতা কম (ঘ) হার্টের অপারেশনের পর (ঙ) শিশু থেকে কিশোর-কিশোরী।

কী ভাবে খেলে ভালো

(ক) অন্যান্য সজীর সাথে সজনে ডাটার বোল - প্রতিদিন (খ) সজনে পোস্ত (গ) মাছের বোলে সজনে (পর্যাপ্ত ক্যালসিয়াম সমৃদ্ধ) (ঘ) পানীর প্রিপারেশনে কচি সজনে পর্যাপ্ত ক্যালসিয়াম সমৃদ্ধ) (সজনে ডাটা প্রিপারেশনে সর্বে ও রসুন বাটা অবশ্যই এড়িয়ে চলুন - বিশেষ করে খাদ্য নালীর অপারেশনের পর)।

ভিডি কারা খেতে পারেন

(ক) হাসপাতাল, নার্সিং হোমে ভর্তি, বিশেষ করে ক্রিটিক্যাল কেয়ার ইউনিটের রুগী (খ) অস্ত্রের বড় অপারেশনের পর (গ) কেমেথেরাপি চলেছে (ঘ) ডায়াবেটিক (ঙ) শ্বাসকষ্ট (চ) শ্বাসযন্ত্রে চামড়া, রুক্ষ চুল (ছ) শিশু থেকে বৃদ্ধাবস্থা পর্যন্ত (জ) কোলেস্টেরল ও ইউরিক অ্যাসিডের সমস্যা মুক্ত রুগী।

কী ভাবে খেলে ভালো

(ক) ভিডি সেদ্ধ গোলমরিচ বা লঙ্কা দিয়ে (খ) ভিডির সাথে অন্যান্য সজীর প্রিপারেশন (গ) ভিডি পোস্ত (ঘ) ভিডি

ভাজা (ঘ) কাঁচা আম বা তৈতুল দিয়ে ভিডি প্রিপারেশন (বিশেষ করে গর্ভবতী ও আর্থারাইটিসের, পুলিশ, রিপোর্টার (যাদের বাইরে সূর্যালোকে বেশী থাকতে হচ্ছে)।

সজীর বীজ

ভিডি, পটল, লাউ, চালকুমড়া, বেগুনের বীজ বর্জন করে খাওয়ার কোনো বিজ্ঞান সম্মত ব্যাখ্যা নেই। এই বীজগুলি খেলে ইউরিক অ্যাসিড বাড়ে না। ব্যাথা হয় না। (পেটে গাছও হয় না - অনেকেই বিশ্বাস করতে পারছেন না? আমাদের দেশে খাদ্য নিয়ে যে কেউ বলে থাকেন। ভাজারের চেয়ার থেকে গুরু করে ফিল্ড স্টাফ - সজী বিক্রোতা - লোকানন্দার - কেউ বাদ যায় না।

রুগী ভয়ে - আতঙ্কে একাধিক খাদ্য বর্জন করতেই থাকে। আর ওষুধ বাড়তেই থাকে।

❖ রুগীকে রোগ অনুযায়ী ও ওষুধ অনুযায়ী সঠিক খাদ্য বা ডায়েট দেওয়ার ব্যক্তি (ডায়েটিশিয়ান- ক্লিনিক্যাল, নিয়র বা রেজিস্টার্ড) - র অভাব বা প্রয়োগ বা হওয়ার জন্যই আজ এত ভোগান্তি। টিভি, পোপার, ম্যাগাজিনে - দু-থেকে ২০ টা মতামত জানলেও ব্যক্তি রোগ ওষুধ অনুযায়ী ডায়েট কাউন্সিলিং হয় না (ডায়েট সব সময় পেশেন্ট - ব্যক্তি অনুযায়ী হওয়া উচিত)।

মিষ্টি ও টক দৈ ও রায়তা কারা খেতে পারেন

(ক) কারা খেতে পারেন অপারেশনের পর (গোড়াডাডা,

পিরিয়ডের সময়

(চতুর্থ পাতার পর)

গর্ভাবস্থা

❖ গর্ভাবস্থায় ইস্ট্রোজেন এবং প্রোজেস্টেরনের উৎপাদন বৃদ্ধি পায়। শরীর গর্ভাবস্থায় পরিবর্তিত হয়। দ্রুত বিকাশ এবং বৃদ্ধি পেতে পারে।

❖ ভিটামিন ডি-এই ভিটামিনের অভাব হলে এই সমস্যা হতে পারে।

❖ অত্যধিক লাল মাংস খাওয়া এবং পর্যাপ্ত সবুজ শাকসবজি, ফল বা দুগ্ধজাত খাবার না খেলে এই সমস্যা হতে পারে।

ওজন বেশি হলে

❖ চর্বি কোষগুলি আরও ইস্ট্রোজেন তৈরি করে এবং হরমোনের হঠাৎ পরিবর্তন হলে ফাইব্রয়েড বৃদ্ধির দিকে পরিচালিত করে।

ফাইব্রয়েড-এর লক্ষণগুলি কী কী

❖ পিরিয়ডের সময় অতিরিক্ত ব্লিডিং

❖ তলপেটে বা কোমরে প্রচণ্ড ব্যাথা।

❖ পিরিয়ডের সময় তীব্র পেট ব্যাথা।

সর্দি, কাশি, জ্বর, ক্যান্সার, টিবি হলে না হয় কথা, কিন্তু ডিপ্রেশন হয়েছে! এ আবার কোনও কথা হল। সবচেয়েই বাড়াবাড়ি। মন খারাপ কার হয় না সুনী।

ডিপ্রেশন সম্পর্কে কিছু ভুল ধারণা

❖ অনেকক্ষেত্রে পিরিয়ড স্বাভাবিকের থেকে অনেক বেশিদিন ধরে চলতে থাকে।

❖ পেটের নিচের দিকে ব্যাথা বা চাপ সৃষ্টি হলে। ফাইব্রয়েডের ঝুঁকি প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণ করতে যা করা জরুরি। খাদ্যতালিকগত পরিবর্তন-মাংস এবং উচ্চ ক্যালরির খাবার এড়িয়ে চলুন। পরিবর্তে, উচ্চ ফ্রাংকোয়েডযুক্ত খাবার, রান্না করা সবুজ শাকসবজি, তাজা ফল, লেবু বেছে নিন। গ্রিন টি, ঠাণ্ডা জল, টুনা বা স্যামন এড়িয়ে চলুন। (১) ওজন কমান। এটি ফাইব্রয়েড প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণে সাহায্য করতে পারে। (২) স্ট্রেস লেভেল নিয়ন্ত্রণে রাখার চেষ্টা করুন। (৩) ইস্ট্রোজেনের ভারসাম্য বজায় রাখুন। (৪) রক্তচাপ কমান। (৫) পর্যাপ্ত ভিটামিন ডি খান। (৬) অ্যালকোহল সেবন হ্রাস করুন, যদি থাকে।

খাদ্য, নিয়মিত ব্যায়াম রুটিন এবং চাপমুক্ত জীবন সাহায্য করতে পারে রোগ প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণ করে, তার মধ্যে ফাইব্রয়েড অন্যতম।

ডিপ্রেশন সন্দেহে কিছু ভুল ধারণা

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

ডিপ্রেশন সন্দেহে কিছু ভুল ধারণা

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

ডিপ্রেশন সন্দেহে কিছু ভুল ধারণা

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

❖ ডিপ্রেশন নিয়ে অনেক ভুল ধারণা রয়েছে। যেহেতু এই রোগের লক্ষণ প্রকটভাবে চোখে পড়ে না, তাই এই রোগকে বুঝে ওঠা হয়ে দীর্ঘায় বেশ কষ্টকর।

বড়পর্দায় কিশোরী শিল্পী অনুমিতার অভিনয় : গর্বিত মালদাবাসী

গতানুগতিক পুঁথিগত অভিনয় করে গর্বিত মালদাবাসীকে গর্বিত করেছেন। অনুমিতা সরকার। বাবা সুদেব সরকার, পেশায় আইনজীবী। মা অন্নপূর্ণা সরকার। শহরের অনতিদূরে এক ইংরেজি মাধ্যম স্কুলের নবম শ্রেণীর ছাত্রী সে। ঠিকানা রামকৃষ্ণ পল্লী। পরিবারের সহযোগিতা ও নিজের অদম্য ইচ্ছা ও প্রয়াস তাকে খুব ছোটতেই নাচ, গান, মডেলিং ও অভিনয়ে পারদর্শী করে তোলে। জনপ্রিয় টেলিভিশন চ্যানেল জি বাংলার টেলিফিল্ম "পরিণতি"তে পার্শ্বচরিত্রে অভিনয়ের মাধ্যমে তার হাতে খড়ি। এরপর ১৩ বছর বয়সে "তোমার জন্য" তে মালদা প্রোডাকশনের



অনুমিতা সরকার

কত অজানারে

❖ সংস্কৃত শব্দ "অযোধ্যা" মানে যুদ্ধের দ্বারা জয় করা যায়নি যে স্থান।
❖ আপনি কি খবরের কাগজ দেখলেই হাতে কলম নিয়ে শব্দছক করতে শুরু করেন? তাহলে ইংরেজিতে আপনাকে বলা হবে "কুসিভারবালিস্ট"। শব্দটি তৈরি হয়েছে "কুশ" আর "ওয়ার্ড" এর ল্যাটিন প্রতিশব্দ যোগ করে।
❖ চিহ্নিত কোনও বিশেষ অনুষ্ঠান বা সিরিয়ালের আগে দেখানো বিজ্ঞাপনগুলিকে বলা হয় "কার্ডকাচার"।
❖ ইজরাজিতে "আলপিন" বলে কোনও শব্দ নেই। ইংরেজিতে শুধুই "পিন"। মাথায় টোপ বসানো। আলপিন পূর্বাঙ্গদের আবিষ্কার। ওরা বলত "আলফিনেট"। আমরা বলি আলপিন।
❖ অতীশ দীপঙ্কর তিব্বতে গিয়েছিলেন ১০০৩ খ্রিষ্টাব্দে। তখন তার বয়স প্রায় ষাট বছর।
❖ কলকাতায় প্রথম লিথোগ্রাফ পদ্ধতিতে ছবি ছাপা হয়েছিল ১৮২১ সালে, দুই ফরাসি শিল্পী বেলেনোস ও দ্য সান্তিফার চেষ্টায়।
❖ কাপড় আর এমু পিছন দিকে হাটতে পারে না।
❖ ২৪ ক্যারাক্টের সোন সম্পূর্ণ বিস্কন নয়। ওতে সামান্য পরিমাণ তামা থাকে। খাঁটি সোনা এতই নরম যে, হাত দিয়ে বেকিয়ে ফেলা যায়।
❖ হুদু জামা পরে ছবি তুলুন, আপনাকে বড় দেখাবে। সবুজে ছোট বা রোগা লাগবে।
❖ চাবুকের ডগটি শব্দের চেয়ে বেশি দ্রুত নাড়াচাড়া করে বলেই অমন তীক্ষ্ণ শব্দ হয়।
❖ ফোঁম, দুকুলা, প্রহোণ, কাপালিকা, ভঙ্গকো, পৌড়কা এই সবই প্রাচীন বাংলার বিভিন্ন ধরনের বস্ত্র।
❖ একই পকেটে ফোন, আর অন্য পকেটে ওয়ালেটের পরিবর্তে ফোনেই মানিব্যাগের ব্যবহার করার উদ্দেশ্যে বিজয়শেখর শর্মা ২০১০ সালে পেটিএম ডিজিটাল পেটেন্ট সার্ভিস অ্যাপটি চালু করেন।
❖ মলোচিনা, মনাচি, জুদাইও, আরবাওল (জলধারা), বা ফতে হাওয়া (হাওয়ায় বোনা), শবনম, (ভোরের শিশির) এগুলি সবই সেকালের বিভিন্ন ধরনের মসলিন বস্ত্র।
❖ শুধু নালন্দা নয়, বিহারের ওদুপুর্বা, বিক্রমশীলা, উত্তরবঙ্গের সোমপুরী, বাংলাদেশের জগদল ও গুজারের বরভাট প্রাচীন ভারতের বৌদ্ধ বিশ্ববিদ্যালয়।
❖ ভারতের প্রথম স্টিম ইঞ্জিন যুক্ত কাপড়ের মিল, কোলকাতার কাছে বাডায়াম "বাডায়াম কটন মিলস" তৈরি হয়েছিল ১৮৭১ সালে।

বার্থ সার্টিফিকেট
ড্রাইভিং লাইসেন্স
পাসপোর্ট
স্কুলের কাগজপত্র
জমির দলিল
পলিসি সার্টিফিকেট
চাকুরীর নিয়োগপত্র

সমস্ত সরকারী কাগজপত্রে
নামের বানান সঠিক আছে তো?
এফিডেফিট করে
সংবাদপত্রে সঠিক নাম ঘোষণা করুন।

মকদুমপুর রথঘরের
বিপরীতে, মালদা
৯২৩৩ ৪৪ ৪৫ ৪৬

ডায়াবেটিস থেকে মুখের নানা রোগ

ডায়াবেটিস রোগটি প্রাচীন। খ্রিস্টপূর্ব ৪০০ বছর আগে ভারতবর্ষের চিকিৎসকরা মুহুরে, ইক্ষুত্রের উল্লেখ করেছেন। কাপডেসিয়ার এরোটিউস এই রোগের নাম দেন ডায়াবেটিস (গ্রিক শব্দ, অর্থ নিগর্ত হওয়া) ১০০০ খ্রি. মুসলমান চিকিৎসাবিজ্ঞানী আবিসিনা মছমুর রোগের চমৎকার বর্ণনা দিয়েছেন তার গ্রন্থে। বহুমূত্র রোগের একটি প্রধান বৈশিষ্ট্য মূত্রের মিষ্ট স্বাদ। ১৯২১ সালে টরেন্টো বিশ্ববিদ্যালয়ের ক্যানাডিয়ান সার্জন ফ্রেডরিক প্রাণ্ট বেটিং এবং অধ্যাপক কেজেআর মার্কলিওড এবং এদের সঙ্গে টরেন্টো বিশ্ববিদ্যালয়ের ২১ বছরের তরুণ চিকিৎসা বিজ্ঞানের ছাত্র চার্লস হাবার্ট বেট্ট বহুমূত্রের সাথে অগ্ন্যাশয়ের সম্পর্ক অনুসন্ধান শুরু করেন।
এই রোগের মূলউপসর্গ : অতিরিক্ত প্রস্রাব, প্রচণ্ড তৃষ্ণা, প্রচুর ক্ষুধা, ওজন কমেতে থাকা, ক্লান্ত লাগা, গা চুলকানো, চোখে অস্পষ্ট দেখা, মহিলাদের স্বতন্ত্রর গোলমাল, কেটে গেলে না শুকানো ইত্যাদি। প্রস্রাব ও রক্তের রক্তিত পরীক্ষায় ধরা পড়ে ডায়াবেটিস। বহুমূত্রের কারণ এখনও জানা যায়নি। কেউ বলেন, এই রোগ বংশগত। মছমুর যে কেবল বড়োদের রোগ তা নয়, শিশু-কিশোরদের মধ্যেও এই রোগ হয়। এই রোগ একবার হলে কখনও সারে না, তবে রোগ নিয়ন্ত্রণে রাখলে স্বাভাবিকভাবে সুস্থ জীবনযাপন করা সম্ভব।
ডায়াবেটিস রোগটির সঙ্গে মুখের রোগগুলোর সম্পর্ক এখনও গবেষণার বিষয়বস্তু। তবে ইতিমধ্যে বৈজ্ঞানিক গবেষণায় বেশ উল্লেখযোগ্য মিল খুঁজে পাওয়া গেছে। মুখের ভেতরের নান ধরনের রোগ হতে পারে। যেমন-ডেন্টাল ক্যারিজ, মাড়ির রোগ, মুখের বিভিন্ন ধরনের সাদা ঘা, গলিকা, ক্ষতাদ্ধুবেমা, দাঁতের ক্ষয়, কেশ প্রদাহ, আঁকাঁকা দাঁত ইত্যাদি। এসব রোগ দাঁতের বা মুখের অসুস্থতার কারণেই শুধু নয়, দেহের অন্য কোনও রোগ, অগুপ্তি বা বিপাকজনিত কারণেও হতে পারে। তাই অনেক সময় দেহের অন্যান্য রোগের লক্ষণ মুখের ভেতর দেখা যায়। মুখের রোগগুলোর কোনও রোগ, অগুপ্তি বা বিপাকজনিত পৃথিবীর সব দেহে বেশি।
আমরা জানি, দেহে রক্তপ্রবাহের কাজ হচ্ছে কোষে অক্সিজেন ও অন্যান্য উপকরণ বহন করা এবং অবশিষ্ট বর্জ্য অংশ বের করে আনা, ফলে দেহে রক্তের স্বাভাবিক গতি ব্যাহত হয়। সেই সঙ্গে রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাও কমে যায়। এ সময় মাড়িতে কোনও আঘাত লাগলে প্রদাহ দেখা দেয়। তাছাড়াও আগের কোনও মাড়ির রোগ থাকলে মাড়ির সংরক্ষণ আরও বৃদ্ধি পায়।
ডায়াবেটিস রোগীদের মাড়ির প্রদাহ বেশি হওয়ার কারণ হল : (১) দেহে ইনসুলিন ঘাটতি হলে আমিষেরও ঘাটতি হয়, ফলে কোষকলার স্বাভাবিক বৃদ্ধি, সংস্থার ও উৎপাদন ব্যাহত হয়। তাই মুখের কোনও স্থানে ঘা হলেও প্রদাহ থাকলে শুকাতে দেরি হয়। (২) দেহে রোগ প্রতিরোধ শক্তি কমে আসে, ফলে দাঁতের গোড়ায় প্লাক জমাটলে সহজেই মাড়ির প্রদাহ শুরু হয়। ডায়াবেটিক রোগীর দক্ষিণ বা ডেন্টাল ক্যারিজ রোগ হতে পারে। তার কারণ :
মুখের লালার সঙ্গে প্লুকেজ মুখে এক ধরনের অণুবীক্ষণিক জীবাণুর সঙ্গে মিশে আসিড তৈরি করে। এই আসিড দাঁতের শক্ত আবরণ এনামেলকে ক্ষয় করতে থাকে এবং ধীরে ধীরে দাঁতের ভেতরে গর্তের সৃষ্টি করে। মুখের লালার স্বাভাবিক গতি ব্যাহত হয় এবং পরিমাণ কমে যায়। ফলে মুখের অতিরিক্ত শুকনো পরিবেশে আহােরের কণাগুলো ধূয়ে-মুখে যেতে পারে না। এই খাদ্য কণাগুলো দীর্ঘদিন দাঁতের গায়ে বা ঝাঁকে জমে থাকে যে আরণ সৃষ্টি হয় এর নাম

শরীরে ভিটামিনের কমতি

সিমটমস অফ ভিটামিন বি ডেফিসিয়েন্সি আমাদের মধ্যে প্রায় ৫০ শতাংশ মানুষের শরীরে রয়েছে ভিটামিন বি-এর ঘাটতি। এক্ষেত্রে শরীরে ক্লান্তি থেকে শুরু করে গা হাত পায়ে ব্যথা ইত্যাদি সমস্যা দেখা যায়। এবার মাল্টিভিটামিন এমন ক্ষেত্রে দারুণ কাজ করে।
ভিটামিন বি ডেফিসিয়েন্সি আমাদের প্রতিটি মানুষকেই নিজের শরীর নিয়ে সতর্ক হয়ে যেতে হবে। এবার দেখা গিয়েছে যে খাবারের ঠিকমতো পুষ্টি না থাকলে অনেক সময় থেকে যায় ক্লান্তি। এই কারণে শরীরও ধীরে ধীরে খারাপ হয়ে যায়।
সম্প্রতি ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউট্রিশনে প্রকাশিত একটি গবেষণায় দেখা গিয়েছে যে প্রায় ৫০ শতাংশ ভারতীয়ের শরীরে রয়েছে ভিটামিন বি ডেফিসিয়েন্সি। এই পরিস্থিতিতে কিছু মাল্টিভিটামিন এই সময়ে আপনার শরীর সুস্থ রাখতে পারে। আর তা করতে হবে চিকিৎসকের পরামর্শ মতো। এই প্রসঙ্গে ডা প্রদীপ কুমার, নারায়ণা হরদ্যায়ী বেসালুর্ক চিকিৎসক বলেন, আমাদের শরীর বয়সের সঙ্গে সঙ্গে নানা পরিবর্তনের মধ্যে দিয়ে যায়। এবার দেখা গিয়েছে কিছু পরিবর্তন আমরা দেখতে পাই, আর কিছু আমাদের চোখে পড়ে না।
মাথায় রাখতে হবে যে ভিটামিন শরীরে কম থাকার জন্য নানা সমস্যা হতে পারে। এক্ষেত্রে ভিটামিন বি কম থাকলে হাড় সংকুচিত হয়, পেশি দুর্বল হয়, এমনকী হৃদক আলগা হয়ে যায়। চুলও হাতে থাকে সুরু। এবার বিষয় হল কোন মানুষের এই ভিটামিন জরুরী? এক্ষেত্রে চিকিৎসক জানাচ্ছেন যে বেশি বয়সের মানুষের এই সমস্যা বেশি করে হয়। এছাড়া প্রেগন্যান্ট হলে এবং অপুষ্টি থাকলে এই সমস্যা বেশি করে দেখা যায়।
এখনকার দিনে জীবনযাত্রার পরিবর্তনের জন্যও অনেক ক্ষেত্রে সমস্যা তৈরি হয়ে যায়। মাল্টিভিটামিন খেলে শরীর সুস্থ থাকে। মাল্টিভিটামিন এই সময়ে দারুণ কার্যকরী হয়ে যেতে পারে। এক্ষেত্রে শরীরে ভিটামিনের ঘাটতি কমিয়ে দিতে পারে এই ভিটামিন। এর মধ্যে রয়েছে ভিটামিন এ, বি, সি, ডি, ই এবং কে। এছাড়া মাথায় রাখা দরকার যে ভিটামিনের পাশাপাশি ক্যালসিয়াম, ম্যাগনেশিয়াম, জেনিমিয়াম, জিঙ্ক, সেলেনিয়াম, আয়রন, পটাশিয়াম থাকে মাল্টিভিটামিনে। মাল্টিভিটামিনের উপকার মাল্টিভিটামিনের উপকারের শেষ নেই। ঠিক পরিমাণে মাল্টিভিটামিন খেতে পারলে শরীরে এনার্জি বেড়ে যায়।

পিরিয়ডের সময়

সাধারণ ভাষায় ফাইব্রয়েডস হল জরায়ুর টিউমার, যা প্রধানত মহিলাদের ইউটেরাস বা জরায়ুতে তৈরি হয়। এর আকার কখনও ছোট বা কখনও বড় হয়। এই সমস্যা হলে তলপেটে ব্যথা বা স্বাভাবিকের থেকে বেশি ঋতুভ্রাং হয়। অনেক সময় আবার ইউটেরাসে ফাইব্রয়েডস থাকলেও যথাযথ কোনও লক্ষণ দেখা যায় না। এই অসুখ হলে কী কী করা উচিত পরামর্শ।
শরীরে কোনোও রকমের ব্যথা বা অস্বস্তি হয় না। তবে, অনেকসময় এর উপসর্গগুলি এতটাই অস্বাভাবিক হয়ে পড়ে যা সঠিক চিকিৎসা না করলে পরবর্তীকালে তা থেকে গর্ভধারণে অসুবিধা ও ওজনবৃদ্ধির মতো সমস্যা হতে পারে। যদিও ফাইব্রয়েডস বা জরায়ুর টিউমার কেন হয় বা এর উৎস কি তা নিয়ে এখনও কোন সঠিক তথ্য পাওয়া যায়নি। পিরিয়ডের সময় পেটে অসহ্য যন্ত্রণা বা অত্যধিক ব্লিডিং হয় এবং পিরিয়ডসও নির্দিষ্ট দিনক্ষণ মেনে হয় না।
এমনও দেখা গিয়েছে, এই সাব মিউকাস ফাইব্রয়েডসের কারণে সারা মাস ধরে ব্লিডিং চলেছে। সাধারণভাবে ৩০ থেকে ৫০ বছর বয়সি মহিলাদের জরায়ুতে এই ধরনের টিউমারের উপস্থিতি দেখা যায়। আসলে ফাইব্রয়েডস সাধারণত ডিনটি জায়গায় দেখা যেতে পারে। যেমন জরায়ুর দেওয়ালের বাইরের দিকে। কখনও আবার জরায়ুর দেওয়ালের মধ্যে, যাকে ইন্ট্রামিউরাল বলে। আর জরায়ুর যে অংশ থেকে পিরিয়ড হয়, সেই ক্যাভিটি-তেও হতে পারে। এই সব মিউকাস ফাইব্রয়েডসই সবচেয়ে বামোলা সৃষ্টি করে। পরামর্শ দিলেন চিকিৎসক তথ্য কিরণ রুকাদিকর, ব্যারিয়ার্টিক ফিজিশিয়ান এবং ওবেসিটি কনসাল্ট্যান্ট, সেলিব্রিটি পুষ্টিবিদ এবং ডায়েট কুইন অ্যাপের প্রতিষ্ঠাতা।
কেন হয় এই সমস্যা?
নতুন পুষ্টিবিদের পরামর্শ
❖ হরমোন-ইন্সট্রোজেন এবং প্রোজে-স্টেরন হল ডিহাশায় দ্বারা উৎপাদিত হরমোন। এই হরমোন প্রতিটি মাসিক চক্রের সময় এবং হতে পারে জরায়ুর আন্তরণের পুনর্জন্ম ঘটায় এবং ফাইব্রয়েডস বৃদ্ধি উদ্দীপিত করে।
পারিবারিক ইতিহাস
❖ পরিবারে ফাইব্রয়েড থাকলে এই অসুখ হওয়ার সম্ভাবনা বেশি। যদি মা, বোন বা দিদি-ঠাকুরাম থাকে তাহলে এই আশংকা থেকে যায়। (এরপর ৩-এর পাতায়)

ছোট একটা বিজ্ঞাপনে
আনলিমিটেড রেম্পন

জরুরী

অপ্রতিদ্বন্দ্বী পাকিস্তানি শিটার

হাইড

সাকুলেশন আনলিমিটেড

প্রত্যেক 4 এবং 19 তারিখে প্রকাশিত

আরো অনেক কাজের বিজ্ঞাপন দেখতে
ভিজিট করুন — khonj.in

৯২৩৩ ৪৪ ৪৫ ৪৬

ফটো আইডি প্রমাণসহ

ABPweddings.com

আসল পরিচয়। সফল পরিণয়।

Booking Agent : MALDA
Mobile : 9233 44 45 46