

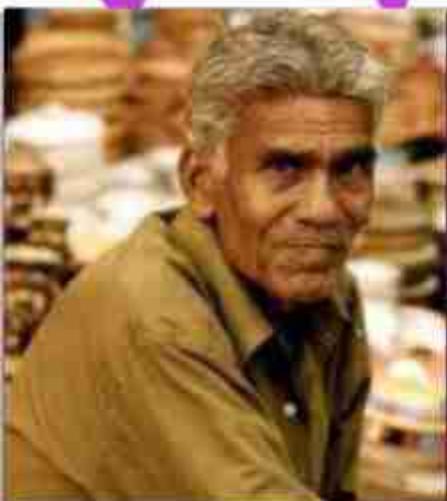


National
Mental
Health
Programme



अल्जाइमर्स

को समझिए



#डिमेंशियाकोजाने
#अल्जाइमर्सकोजाने



सरकारी विभाग

केन्द्रीय स्वास्थ्य शिक्षा ब्यूरो
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय
भारत सरकार





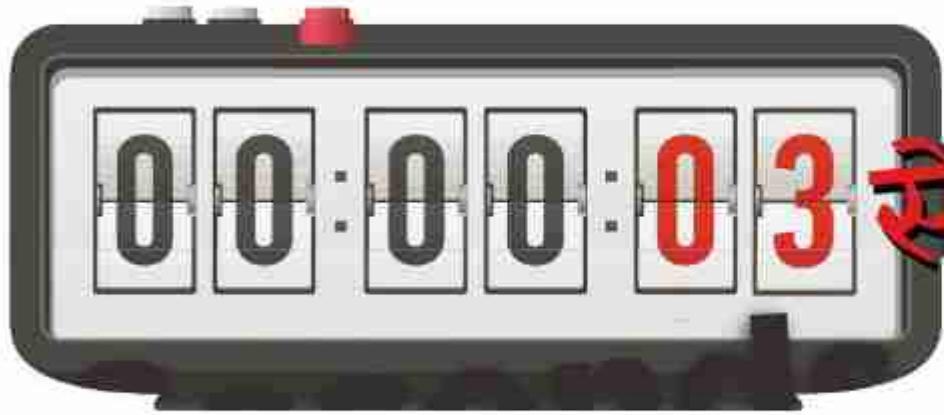
उद्देश्य

इस पुस्तिका का प्रयोजन आम जनता में अल्जाइमर्स बीमारी के संबंध में जागरूकता फैलाना है। यह पुस्तिका अल्जाइमर्स बीमारी की प्रारंभिक अवस्था के संकेतों और लक्षणों को पहचानने और टोगी के परिवार/देखभाल करने वालों/मित्रों/संगे-संबंधियों का मार्गदर्शन करने में सहायक होगी।

अल्जाइमर्स बीमारी को समझने में यह पुस्तिका सहायता करेगी :

1. अल्जाइमर्स बीमारी क्या है ?
2. बीमारी के संकेत एवं लक्षण क्या हैं ?
3. सामान्य उम्र बढ़ने और अल्जाइमर्स बीमारी में अंतर क्या है ?
4. डॉक्टर से कब सम्पर्क करें ?
5. इसका उपचार क्या है ?
7. इस बीमारी से ग्रसित व्यक्ति की देखभाल किस प्रकार करें ?

विश्व में प्रत्येक



कोई न कोई
डिमेंशिया(मनोभ्रम) से
ग्रसित होता है।

अल्जाइमर्स बीमारी का मुख्य लक्षण
यादाश्त, सोचने या निण्यि लेने की क्षमताओं
का कमजोर होना है, जोकि दैनिक
गतिविधियों में समस्या पैदा करती है।



डिमेंशिया के सम्बन्ध में
विश्वस्तर पर 3 में से केवल 2 लोगों को
बहुत कम या बिल्कुल जानकारी नहीं है।



भारत में डिमेंशिया का प्रसार **2.7%** है और यह **80 वर्ष** या उससे अधिक उम्र के **लगभग 20% भारतीयों** को प्रभावित करता है।

वर्तमान में दुनिया भर में **5.5 करोड़** से अधिक लोग डिमेंशिया के साथ जी रहे हैं और हर साल लगभग **1 करोड़** नए मानवों सामने आते हैं।

इनमें से **60 से 70%** को अल्जाइमर्स दीग है।

विश्व स्तर पर **2030 तक 7.8 करोड़** और **2050 तक 13.9 करोड़** लोगों में डिमेंशिया विकसित होने का अनुमान है।



**मद्द लें
बीमारी पर नियंत्रण करें
आगे की योजना बनाएं**

उत्तरीय राज्य फॉरम (NIDM)

(<https://www.nidm.gov.in/diseases/neurological/dementia>)

१. विश्व स्वास्थ्य संगठन : ० - डीमेंशिया (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dementia>)

अल्जाइमर्स बीमारी क्या है ?

1. अल्जाइमर्स बीमारी तेजी से फैलने वाला एक न्यूट्रोलॉजिकल विकार है जिसके कारण मस्तिष्क सिकुड़ जाता है (एट्रोफी) और मस्तिष्क की कोशिकाएं मृत हो जाती हैं।
2. डिमेंशिया का मुख्य कारण अल्जाइमर्स बीमारी है। यह सौचने और सामाजिक व्यवहार कुशलता को क्षीण कर देता है जिसके कारण व्यक्ति कि स्वतंत्र रूप से कार्य करने की क्षमता प्रभावित होती है।
3. अल्जाइमर्स बीमारी के बहुधटकीय (मल्टीफैक्टोरल) कारण हैं।
4. अल्जाइमर्स बीमारी आमतौर पर 60 वर्ष की आयु के बाद होती है। हालांकि, यह 60 वर्ष की आयु से पहले भी विकसित हो सकती है, तब इसे प्रारम्भिक डिमेंशिया कहते हैं।
5. अल्जाइमर्स की बीमारी ज्यादातर धीरे-धीरे थुरू होती है। वास्तव में, कुछ लोगों को तो इसका पता भी नहीं चलता है। वे अपने भूलने की आदत को अपने बुद्धिमत्ता का दोष मान लेते हैं। हाँलांकि, समय के साथ-साथ उनकी याददाश्त संबंधी समस्याएं और गंभीर हो जाती हैं।
6. अल्जाइमर्स बीमारी से पीड़ित व्यक्तियों को याददाश्त, भाषा (बोलने, नामों या शब्दों को याद रखने और दूसरों को समझाने), ध्यान, एकाग्रता, योजना बनाने, निर्णय लेने और सामाजिक संबंधों को बनाने में समस्याएं आती हैं। ये समस्याएं उनके दिन-प्रतिदिन के कार्यों को प्रभावित करती हैं।
7. दिन-प्रतिदिन की गतिविधियों को दैनिक जीवन की गतिविधियां (एडीएल) (सामान्य गतिविधियां जैसे- खाना, नहाना, कपड़े पहनना इत्यादि) के रूप में और दैनिक जीवन की सहायक गतिविधियां (आईएडीएल) जैसे खाना बनाना, घर के काम-काज करना, यात्रा, खरीदारी, रोज़मर्झ के कार्य, वित्तीय प्रबंधन, टेलीफोन का उपयोग और दवाएं याद रखने, आदि के रूप में वर्णीकृत किया जा सकता है। प्रारम्भिक अवस्था में दैनिक जीवन की सहायक गतिविधियां (आईएडीएल) प्रभावित होती हैं जबकि समय बीतने के साथ दैनिक जीवन की गतिविधियां (एडीएल) भी कठना मुश्किल हो जाता है।
8. इस बीमारी में मरीज नींद में परेशानी, भूख में कमी, उदासी, चिंता, व्याकुलता अनुभव करते हैं और कभी-कभी मरीज आक्रमक भी हो जाते हैं।
9. जैसे-जैसे यह बीमारी बढ़ती है, अल्जाइमर्स बीमारी से पीड़ित अधिकांश लोगों को किसी ऐसे व्यक्ति की आवश्यकता होती है जो उनकी सभी जड़दातों का ध्यान रख सके, जिसमें कपड़े पहनना, खाना खिलाना, नहलाना शामिल है।
10. अल्जाइमर्स बीमारी से पीड़ित कुछ लोग देखभालकर्ता के साथ घर पर ही रहते हैं, जबकि कुछ लोग सहायक के साथ या निःशंग होम में रहते हैं।
11. अल्जाइमर्स से पीड़ित व्यक्ति उचित देखभाल, दवाओं के साथ-साथ परामर्श तकनीकों जैसे संजानाल्मक प्रोत्साहन थेरेपी (कॉर्गिनिटीव डिटमुलेशन थेरेपी) (सी एस टी) की मदद से एक सार्थक और आरामदायक जीवन जी सकता है।

दैनिक जीवन की गतिविधियां (एडीएल)

एवं

दैनिक जीवन की सहायक गतिविधियां (आईएडीएल)

दैनिक जीवन की गतिविधियां (एडीएल)	दैनिक जीवन की सहायक गतिविधियां (आईएडीएल)
<ul style="list-style-type: none"> • नहाना - अच्छी तरह अपने आप नहाना • कपड़े पहनना- अलमारी और दराज से अपने आप कपड़े लाना • शौच-बिना किसी सहायता के शौच के लिए जाना • स्थानांतरण - बिस्तर या कुर्सी पर बिना किसी की मदद के बैठना या उठना • आत्मसंयम - पूर्ण व्यायाम करना, शौच और मलत्याग में पूर्णतः नियन्त्रण होना • भोजन - बिना किसी की सहायता से खाना प्लेट से मुँह में डालना 	<ul style="list-style-type: none"> • टेलीफोन प्रयोग करने में सक्षम होना • घरतंत्र रूप से खटीदारी की सभी ज़रूरतों को पूरा करना • घरतंत्र रूप से भोजन की योजना बनाने, तैयार करने और परोसने में सक्षम होना। • अकेले घर को व्यवस्थित रखने की क्षमता • अपने कपड़ों को स्वयं धोने की क्षमता • घरतंत्र रूप से सार्वजनिक वाहनों से यात्रा करना या अपनी कार स्वयं चलाना • अपनी दवाओं को स्वयं सही समय पर और सही मात्रा में लेना • अपनी पूँजी स्वयं संभालने में सक्षम होना

अल्जाइमर्स बीमारी के जोखिम कारक

जोखिम के परिवर्तनीय कारक



जोखिम के गैर परिवर्तनीय कारक

जातियता

आयु

लिंग

पारिवारिक इतिहास

ऊपर दिए गए परिवर्तनीय जोखिम करकों की रोकथाम या उपचार द्वारा डिमेशिया के जोखिम को 40% तक कम किया जा सकता है।

अल्ज़ाइमर्स बीमारी और सामान्य उम्र बढ़ने के बीच अंतर

अल्ज़ाइमर्स की बीमारी और सामान्य उम्र बढ़ने के बीच अंतर को समझने के लिए नीचे दिए गए चार्ट का उपयोग करें।

सामान्य उम्र बढ़ना	अल्ज़ाइमर्स बीमारी
बाट-बाट चीजों का खोना	अक्सर वस्तुओं को न खोज पाना
यह भूल जाना की किस शब्द का कहाँ प्रयोग किया जाना है	बातचीत करने में पटेशानी
दिन भूलना और काफी समय के बाद याद आना	वर्ष, तारीख और समय भूलना
कभी-कभी गलत निर्णय लेना	अक्सर गलत निर्णय या अनुमान लगाना
मासिक भुगतान भूल जाना	मासिक बिलों का ध्यान रखने में समस्या होना
असमर्थताओं का दिन-प्रतिदिन के कार्यों पर प्रभाव नहीं पड़ता है	असमर्थताओं का दिन-प्रतिदिन के कार्यों पर काफी प्रभाव पड़ता है

अल्जाइमर्स बीमारी की प्रारम्भिक और बाद की अवस्था क्या है?

अल्जाइमर्स बीमारी की प्रारम्भिक और बाद की अवस्था की जानकारी होना बहुत महत्वपूर्ण है। यह सही दिशा में इलाज में सहायक होती है। कुछ को यहाँ सूचीबद्ध किया गया है :-

प्रारम्भिक अवस्था

- वस्तुओं को याद रख पाने में कठिनाई होना।
- बाट-बाट एक ही प्रश्न करना।
- हिसाब लगाने, रोजमर्टा की आवश्यक वस्तुओं को खटीदने या गणित के सरल सवालों का हल निकालने में कठिनाई महसूस करना।
- दाढ़ते भूल जाना और यहाँ तक की अपने मौहल्ले में ही खो जाना।
- वस्तुएं का खोना या उन्हें किसी अन्य स्थान पर रख देना।
- साधारण कार्यों को करने में कठिनाई होना।
- गलत निर्णय लेना या अनुमान लगाना।
- कार्यों एवं सामाजिक गतिविधियों में दिलचस्पी न लेना।

बाद की अवस्था

- दांतों के मंजन और बालों में कंधी करने का तीका भूल जाना।
- समय, व्यक्ति और स्थान के विषय में असमंजस होना।
- मेज, ग्लास, घर/ गली जैसी सामान्य चीज़ों या परिचित व्यक्तियों जैसे पारिवारिक सदस्यों, सेविका और सहायक कर्मचारियों इत्यादि के नामों को भूल जाना।
- बातचीत समझने में परेशानी होना।
- घर का दाढ़ता भूल जाना।
- अपनी देख-भाल और स्वच्छता का ध्यान न रख पाना।

01

यादाथत खोना



10

काम या सामाजिक गतिविधियों में
मन न लगना



09

दृष्टि और स्थानिक जानकारी को
समझने में कठिनाई होना



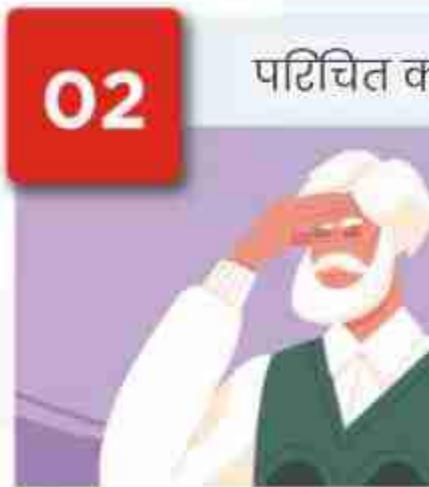
08

मनोदशा और व्यवहार में परिवर्तन



02

परिचित व



**सामाजिक
लक्षण
त्रिपुरा**

07

चीजों को ग



य / मुख्य ग और न्ह

लत जगह पर रखना



03

भाषा के सम्बन्धी समस्याएं

04

समय और स्थान को लेकर भ्रम होना

05

अनुमान लगाने में कठिनाई

06

चीजों का ध्यान रखने में समस्या होना

Um.....

?

!!

!

?

!

!

?

!

!

डॉक्टर की सलाह कब लेनी चाहिए ?

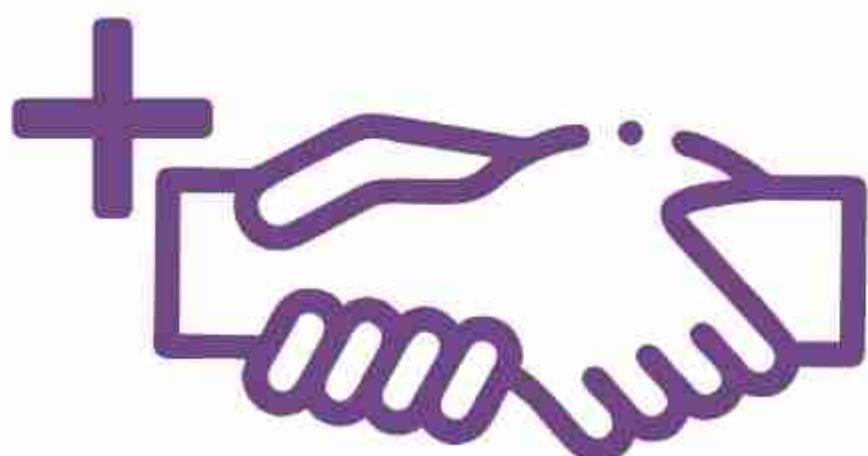
अगर आपको या आपके परिवार में किसी को लगता है कि आपके भूलने की बीमारी सामान्य दिनचर्यामें ठकावट बन रही है, तो यह डॉक्टर की सलाह लेने का सही समय है।

जब आपको पहली बार याददाश्त संबंधी समस्या का आभास हो तो डॉक्टर के पास जाने से भूलने की बीमारी को जल्द पहचानने में मदद मिल सकती है।

आपका डॉक्टर या विशेषज्ञ अल्जाइमर्स बीमारी का पता लगाने के लिए निम्न लिखित कठ सकता है :

- आपका मेडिकल चेक-अप करें/कराएं
- आपके परिवार के स्वास्थ्य के बारे में प्रश्न पूछें
- आपसे प्रतिदिन ड्राइविंग करने, खाने की वस्तुएं खटीदने, बिल का भुगतान जैसे टोज़मर्ट के कार्यों को कुशलता से कर पाने के बारे में पूछताछ करें
- आपके परिवार में किसी से अपनी याददाश्त संबंधी समस्याओं के बारे में बात करें
- आपकी याददाश्त, समस्या-समाधान, गिनती और भाषा कौशल का परीक्षण करें और रक्त और मूत्र जांच कराने के लिए कहे और मटिष्क का सिटी स्कैन / एमआरआई कराने की सलाह दें।

अल्जाइमर्स टोग का जल्दी पता चल जाने से आपको और आपके परिवार के सदस्यों को उपचार और देखभाल की योजना बनाने के लिए उचित समय मिल जाता है।



अल्जाइमर्स बीमारी का उपचार कैसे किया जाता है?

अल्जाइमर्स बीमारी के लिए अभी स्थायी उपचार नहीं है, परंतु कुछ ऐसे उपचार हैं जो बीमारी को बढ़ने से रोक सकते हैं।

दवा एवं उपचार के अन्य तरीकों से इसके लक्षणों को कम किया जा सकता है और बीमारी को नियंत्रित किया जा सकता है।

उपलब्ध विकल्पों को समझने से बीमार व्यक्तियों एवं उनके देखभालकर्ताओं को लक्षणों से निपटने और जीवन की गुणवत्ता को बेहतर बनाने में मदद मिल सकती है।

1. दवाइयाँ :-

अल्जाइमर्स बीमारी के विभिन्न लक्षणों और संकेतों के उपचार के लिए कुछ दवाईयाँ दी जाती हैं। आम तौर से प्रयोग की जा रही कुछ दवाइयाँ डोजोपेजिल, गालनटेमीन, टिवास्टिगमाइन और मेमान्टाइन हैं।

व्यवहार संबंधी और मनोवैज्ञानिक लक्षणों की प्रकृति के आधार पर लिए प्रशिक्षित डॉक्टर द्वारा एंटी- डिप्रेसेंट्स, एंगजालीटिक्स, एंटीसाइकोटिक्स और सेडाटिव्स जैसी हल्की खुराक वाली साइकोड्रॉपिक औषधियाँ लिखी जा सकती हैं। इन एजेंटों से मरीज को शांत करने, देखभालकर्ताओं के कष्ट को कम करने तथा रोगी और देखभालकर्ताओं दोनों के जीवन की गुणवत्ता में सुधार लाने में सहायता मिलती है।

लगातार आक्रमक अथवा अत्यधिक कष्ट वाले मरीजों के लिए विशेषज्ञ द्वारा रिसपेटीडॉन अथवा हालोपेरिडॉन एवं अन्य एंटीसाइकोटिक दवाइयाँ दी जा सकती हैं।

यदि चिंता की वजह से डिप्रेशन होने की शंका हो, तो कभी- कभी एंटिडिप्रेसेंट दी जा सकती है।

2. थेरेपी एवं क्रियाशीलता:-

अल्जाइमर्स बीमारी के लक्षणों के लिए दवाइयाँ, डिमेंशिया वाले व्यक्ति की देखभाल का केवल एक हिस्सा है। डिमेंशिया ग्रसित व्यक्ति और देखभालकर्ताओं के लिए भी अन्य उपचार, क्रिया-कलाप एवं सहायता भी अच्छी तरह से जीने के लिए उतने ही आवश्यक हैं।

संज्ञानात्मक प्रोत्साहन थेरेपी (कॉग्निटिव स्टमलेशन थेरेपी cstdementia.com)

(सीएसटी डिमेंशिया):-

संज्ञानात्मक प्रोत्साहन थेरेपी (सीएसटी) डिमेंशिया के लिए प्रमाणित थेरेपी है। इसमें रम्यति एवं समस्या का समाधान करने की निपुणता में सुधार लाने के लिए निर्मित सामूहिक क्रियाओं एवं अभ्यासों में भाग लेना शामिल है। अभ्यासों में शारीरिक खेल; ध्वनि, बचपन की घटनाओं, खाने/भोजन की वस्तुओं, सामयिक घटनाओं को याद करना; अतीत के चेहरे/दृश्य को याद करना, शब्द से जुड़े अभ्यास, रचनात्मक अभ्यास, वस्तुओं को वर्गीकृत करना, अभिमुखिकरण, पैसों से जुड़े अभ्यास, संख्या और शब्द संबंधी खेल शामिल हैं।

संज्ञानात्मक पुनर्वास:-

इस तकनीक में मोबाइल फोन का उपयोग अथवा दैनिक कार्यों को दोबारा सिखने जैसे किसी व्यक्तिगत लक्ष्यों को प्राप्त करने के लिए किसी पेशेवर थेरेपस्टि एवं किसी रिश्तेदार अथवा मित्र जैसे किसी प्रशिक्षित व्यावसायिक के साथ कार्य करना शामिल होता है। संज्ञानात्मक प्रोत्साहन आपके मस्तिष्क के उन हिस्सों का उपयोग करने में मदद करता है, जो काम नहीं कर रहे हिस्सों को काम करने में मदद करते हैं।

स्मरण शक्ति और विगत जीवन संबंधी क्रिया:-

स्मरण शक्ति संबंधी क्रिया में जैसे परिवार/ देखभाल करने वाले व्यक्ति/मित्रों द्वारा आपके विगत समय की वस्तुओं और घटनाओं के बारे में बातचीत करना शामिल होता है। इसमें सामान्य तौर पर फोटोग्राफ, पसंदीदा वस्तुओं अथवा संगीत जैसे अवलंबों (आश्रय) का उपयोग करना शामिल होता है। विगत जीवन संबंधी क्रिया में आपके बचपन से लेकर वर्तमान समय तक फोटोग्राफ, नोट्स और रम्यतिचिन्हों का संकलन शामिल होता है। यह एक वास्तविक पुस्तक अथवा उसका डिजिटल स्वरूप हो सकता है। कभी- कभी इन पद्धतियों को मिला दिया जाता है। साक्षों से पता चलता है कि इससे व्यक्ति की मनः स्थिति या तंदुरुस्ती में सुधार लाया जा सकता है।

3. जीवन शैली और घरेलू उपचार :-

अभ्यास:- जैसे टोजाना सैर करना, कुर्सी पर अभ्यास करना, उठना और योग।

पौष्टिक आहार:- ऐसे पसंदीदा आहार जिसे खानें में आसानी हो, पानी, लाभप्रद पेय पदार्थ तथा प्रोटीन सप्लीमेंट युक्त अधिक कोलौटी वाले थोक, विशेष कर उस स्थिति में लेना जब खाना सीमित हो जाता है।

सामाजिक जुड़ाव और क्रियाएँ:- संगीत सुनना, पुस्तकें पढ़ना या सुनना, बागवानी अथवा हस्तकला, बच्चों के साथ सुनियोजित क्रीड़ाएं।

यदि आपको शंका हो- आपको / आपके जानकर को अल्जाइमर्स बीमारी है, तो इंतजार न करें।

1. इनसे सहायता लें-

- पेशेवर चिकित्सक
- इस रोग से जुड़े संघ
- देखभालकर्ताओं/मित्रों/सगे-संबंधियों

2. आगे की योजना बनाएः-

- **व्यवस्थित दिनचर्या:-** खाना, व्यायाम, दवाएं, परामर्श इत्यादि।
- **परिवर्तन:-** घर के बिस्तर, कोनों, स्तीढ़ियों, शौचालयों में सुधार करना।
- आपात स्थिति में मदद के लिए आवश्यक नं०- चिकित्सक, देखभाल करने वाले व्यक्ति, मित्रों, संबंधियों इत्यादि।

3. नियंत्रण रखें :-

- खाने के समय, क्रिया-कलाप इत्यादि निर्धारित करें।
- प्रतिदिन बाहरी सामाजिक क्रिया-कलाप, बातचीत आदि सुनिश्चित करें।
- नियमित चिकित्सीय/ मनोवैज्ञानिक जांच।

4. निम्न जानकारी के साथ कलाई बैंड या पहचान पत्र का प्रयोग करें।

- मरीज का नाम
- संपर्क/दूरभाष संख्या
- घर का पता
- पहचान के अन्य साक्ष्य

5. सहायक उपकरणों का उपयोग



6. सुनिश्चित करें कि मरीज अपनी संपत्ति और जिम्मेदारियों की चेतना रहने तक अपनी वसीयत तैयार कराकर उसे पंजीकृत करा ले। मानसिक देखभाल अधिनियम, 2017 के अनुसार मरीज अपनी ओर से निष्यि लेने के लिए मुख्ताटनामा (ऐद्रौनी) देने और प्रतिनिधि को नामित करने का निष्यि भी ले सकता है।

(एम एच सी ए- अध्याय-IV: नामित प्रतिनिधि)

7. मरीज मानसिक स्वास्थ्य देखभाल अधिनियम, 2017 के उन्नत निर्देश प्रावधान का भी उपयोग कर सकता है।

(एम एच सी ए 2017 - अध्याय-III : उन्नत निर्देश)

**उसकी अतिरिक्त देखभाल करें,
जिसने आपको हमेशा देखभाल की है।**



**साथ-साथ अपनी भी
देखभाल करें।**

#मददले #नियंत्रणकरे #आगेकीयोजनाबनाएं

देखभालकर्ता के रूप में जिम्मेदारी निभाना

देखभालकर्ता पारिवारिक सदस्य/ रिश्तेदार/ पेशेवर वैतनिक देखभालकर्ता हो सकता है।

यदि आप किसी ऐसे व्यक्ति की देखभाल कर रहे हैं जो अल्जाइमर्स बीमारी से पीड़ित है, तो आपको कई तरह की भावनाओं से गुज़रना पड़ता है। कभी- कभी अल्जाइमर्स वाले व्यक्ति की देखभाल करने पर आप अच्छा महसूस करते हैं, क्योंकि आप उन्हें प्यार और आराम प्रदान कर रहे हैं। परंतु कभी-कभी यह आपको अशांत कर देता है। आप जिस व्यक्ति की देखभाल कर रहे हैं, उसमें दिखायी दे रहे परिवर्तनों को सम्भालना और उनका सामना करना कठिन हो सकता है।

प्रत्येक दिन नई चुनौतियाँ लाता है। कभी आप स्वयं को व्यवहार संबंधी समस्याओं से जूझता हुआ पाएँगे, इसलिए उनसे सफलतापूर्वक निपटने का प्रयास करें। आपको यह एहसास भी नहीं होगा की आपने कितनी कठिन चुनौतियों का सामना किया है क्योंकि यह बदलाव समय के साथ बहुत धीरे-धीरे आते हैं।

अपनी देखरेख करें

एक देखभालकर्ता के रूप में सबसे महत्वपूर्ण चीज जो आप कर सकते हैं, वह है स्वयं की देखभाल करना। इसके लिए आप :

मित्रों और परिवार की सहायता लें

- ऐसे कार्य करें जिन्हें करने में आप आनंद महसूस करते हैं और मित्रों के साथ समय व्यतीत करें।
- बीच में छोटे-छोटे ब्रेक लें।
- स्वास्थ्यसंवर्धक भोजन लें और व्यायाम करें।

इस तरह के क्रियाकलाप आपको कुछ याहत अवश्य पहुँचा सकते हैं। यह आपको बीमारी या अवसाद से बचने में मदद करेगे।

परिजनों और पेशेवर देखभालकर्ता

तनाव, अवसादी लक्षणों, चिंता, नींद में परेशानी और भूख कम होने, जैसी स्थितियों की पहचान करें। यदि यह स्थिति दो हफ्तों से अधिक समय तक बनी रहे तो अपने चिकित्सक से सहायता ले।

अल्जाइमर्स बीमारी की रोकथाम



नियमित व्यायाम - व्यायाम से पहले अपने आप को चोर्न-अप करना और व्यायाम के बाद कूल-डाउन करना महत्वपूर्ण है।

- एटोमिक गतिविधियों- शिल्क चाँकिंग, वाटट एटोमिक्स, नृत्य, बागवाली, टाइकिल चलना और योग।
- माथपेशीय मजबूती देने की गतिविधियों- व्यायाम बैठ का उपयोग, हाथ से उठाने वाले वजन या बैठ नृत्य एक्सरस्ट्राइज, बैडी वेट व्यायाम (अधरि- पुष्टि-अप, चीन-अप)
- टांतुलन - एक पैट पट खड़ा होना, ऐडी को ऊचा करके अंगूठों के बल चलना, पैरों के अंगूठों पैट खड़ा होना।
- लचीबोपन और लचक को बनाए रखने के लिए न्यूरिक व्यायाम जैसे योग-आसन।

मानसिक क्रियाकलापों का अभ्यास

- हे सभी क्रियाकलाप यादी टर्कों, जब तक आप उन्हें कर सकें, जैसे वित्तीय प्रबंधन, टैक्स, घट के कार्य, हटकबैशल जैसे सुनाई, टिलाई, क्रोशिया इत्यादि।
- प्रतिदिन जेडिटरिन और व्याल एकाग्र करना।
- पहलियों बुझाना।
- ताथ, कोरेज वोह जैसे खेल खेलें।
- साक्षात् बढ़ाएं।
- नृत्य और संगीत (गाना और सुनना)
- आपा कोशल



पोषिक आहार

- साक्षियों, फल, सानुत अनाज, कम वसा वाले दूध के उत्पाद और कम प्रोटीन वाले आहार लें।
- उच्च ग्लूकोटेट्रेट वसा और कैलोरियोल वाले आहार सीमित गात्रा में लो। कुछ वसा ख्याल्य के लिए आवश्यक है लेकिन सभी वसा एक से नहीं होती है।
- उच्च साइडियम वाले खाने सीमित करें और नमक का भी प्रयोग कम करें।
- खाने में विभिन्नता का ध्यान रखें।
- सफ्टीगेटर को चिकित्सीय सलाह के अनुसार लें।

जोखिम कारकों से बचे

- उच्च टक्सियाप और मधुमेह की प्रारम्भिक पहचान के लिए नियमित जाच करवाएं।
- श्वीण श्रवण और दृष्टि के लिए समय पृष्ठ चिकित्सक की सलाह के अनुसार उपकरण/साधनों का प्रयोग करें।
- धूमपान और शराब से बचें।



जांच सूची

यदि आप या आपकी देखभाल करने वाला कोई व्यक्ति नीचे दिए गए 10 चेतावनी संकेतों में से किसी एक का अनुभव कर रहा है, तो बीमारी के कारण का पता लगाने और उसका उपचार करने के लिए न्यूट्रोफिजीशियन/ मनोचिकित्सक/ वृद्धावस्था टोग विशेषज्ञ का परामर्श लें।

	हाँ	नहीं
01. स्मृति लोप जो दैनिक जीवन को बाधित करे	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. योजना बनाने या समस्याओं को सुलझाने में कठिनाई	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. टोजमर्द के कार्यों को पूरा करने में कठिनाई	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. समय और स्थान के विषय में असमंजस	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. दृष्टियों और स्थानिक संबंधों को समझाने में परेशानी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. भाषा संबंधी जैसे नार्मों के उच्चारण, शब्द खोजने या समझाने में कठिनाईयाँ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. वस्तुओं को इधर-उधर रख देना और रास्ता भूल जाना	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. गलत योजना, गलत निर्णय लेना या अनुमान लगाना	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. मनःस्थिति और व्यक्तित्व में परिवर्तन	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. कार्यों या सामाजिक गतिविधियों में शामिल होने से बचना	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

समग्र मार्गदर्शन

योगदान



प्रो . (डॉ.) अतुल गोयल

महानिदेशक स्वास्थ्य सेवा एवं
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत



डॉ. जुगल किशोर

एच.ओ.डी.सी.एम.
(एस.जे.एच. और वी.एम.एम.सी., नई दिल्ली)



डॉ. गौरी नाम्बियार सेनगुप्ता

डी.डी.जी. (पी.एच) एवं निदेशक
(सी.एच.ई.बी., नई दिल्ली)



डॉ. जी. कौशल्या

निदेशक
(आर.एच.टी.सी. नज़फगढ़, नई दिल्ली)



डॉ. बी. के. बजाज

विभागाध्यक्ष न्यूरोलॉजी (ए.वी.टी.आई.एम.एस एवं
डॉ. आर.एम.एल. अस्पताल, नई दिल्ली)



डॉ. मीना चंद्र

मनोविज्ञान (ए.टी.वी.आई.एम.एस एवं
डॉ. आर.एम.एल. अस्पताल, नई दिल्ली)



डॉ. मुजतबा वारिस

एमडी जराचिकित्सा विकित्सा
(एमा. नई दिल्ली)



श्री शशि कांत यादव

सलाहकार-सामाजिक विज्ञान
(सी.एच.ई.बी., नई दिल्ली)



डॉ. पूजा गर्ग

रेजिडेंट, एमटी (सी.एच.ए.),
(एन.आई.एच.एफ.डबल्यू. नई दिल्ली)



डॉ. रुपेश गुप्ता

रेजिडेंट, एमटी (सी.एच.ए.)
(एन.आई.एच.एफ.डबल्यू. नई दिल्ली)



डॉ. श्याम सुंदर दुर्गम

रेजिडेंट, एमटी (सी.एच.ए),
(एन.आई.एच.एफ.डबल्यू. नई दिल्ली)

हिन्दी अनुवाद में सहयोग

श्रीमती लक्ष्मी गर्ग

सहायक निदेशक (राजभाषा) हिन्दी अनुवाद,
स्वास्थ्य सेवा मंहानिदेशालय

श्रीमती शालिनी खण्डेलवाल

वरिष्ठ अनुवाद अधिकारी हिन्दी अनुभाग,
स्वास्थ्य सेवा मंहानिदेशालय

श्री आनन्द कुमार सिंह

सलाहकार-ए.एस.ओ.
(सी.एच.ई.बी., नई दिल्ली)



अल्ज़ाइमर्स

यादूदाश्त कमज़ोर होजा।
एक सामान्य
उम्र का बढ़ना ही नहीं है,
यह अल्ज़ाइमर्स
बीमारी भी हो सकती है।

राष्ट्रीय- बुजुर्ग हेल्पलाइन टोल फ्री नंबर:- **14567**

राष्ट्रीय- मनोसमाजिक हेल्पलाइन टोल फ्री नंबर:- **080-46110007**

#डिमेण्डियाकोजाने
#अल्जाइमर्सकोजाने



केन्द्रीय स्वास्थ्य शिक्षा व्यूरो
5, कोटला रोड, नई दिल्ली

अन्य पृष्ठाएँ/ स्पष्टीकरण के लिए हमे निम्ने connectwithcheb@gmail.com

