

Syllabus

Unit 1: Know Little Children

(बिाल की जानकारी) (0-3 वर्ष)

Unit 2 :- Nutrition for self and Family

(स्वयं, परिवार तथा समुदाय के लिए पोषण)

Unit 3 :- Money Management and Consumer Education

(धन व्यवस्थापन एवं उपभोक्ता शिक्षा)

Unit 4: My Apparel (मेरा परिधान)

Unit 5: Community Development and Extension

(सामुदायिक विकास और प्रसार)

Unit 6: Things I can do with My Home Science Training.

(अपने गृह विज्ञान के प्रशिक्षण के द्वारा जो कार्य में कर सकता/सकती हैं।

शिशु की जानकारी

Introduction:- परिचय

गर्भ धारण के पश्चात् गर्भस्थ शिशु में वृद्धि तथा विकास प्रारंभ होता है। वृद्धि या विकास दो अलग-अलग प्रत्यय हैं इनके संबंध में अधिक कहने से पूर्व इनके अर्थ को अलग-अलग समझना आवश्यक है।

(Meaning of Growth) विकास के अपेक्षा विवृद्धि एक संकुचित प्रत्यय है। गर्भधारण के पश्चात् ही गर्भस्थ शिशु में विकास होने लगती है। विकास बालक के शरीर और आकार लंबाई और मांस में ही नहीं होती है बल्कि उसके आंतरिक अंगों तथा मस्तिष्क में भी होती है। मस्तिष्क में जैसे-जैसे वृद्धि होती जाती है बालक में सीखने, स्मरण एवं तर्क आदि की अधिक क्षमता आ जाती है। वृद्धि परिमाणत्मक परिवर्तन से संबंधित है यह वृद्धि गर्भधारण के बाद ही गर्भस्थ शिशु से शुरुआत होकर परिपक्वता तक चलती है।

किसी भी बच्चे के शारीरिक एवं क्रियात्मक विकास की कोई सीमा नहीं होती। लेकिन फिर भी उसके विकास का एक निश्चित प्रतिरूप होता है। बच्चे की लंबाई में प्रतिवर्ष कितनी वृद्धि होगी इस बात का कोई भी निश्चित अनुमान नहीं लगाया जा सकता है कि उसके मांस में कितनी वृद्धि होगी? लेकिन फिर भी प्रत्येक बच्चे की विकास का एक निश्चित प्रतिरूप होता है। बच्चों के व्यक्तित्व में विभिन्नताएं पायी जाती हैं। बच्चों में क्रियात्मक स्तर तथा

विकास क्लारीय मील के पत्थर जैसे आयु स्तर में
मी भिन्नताएं होती हैं। विकास के सिद्धांत तथा विशेषताएं
सर्वभूमिष्ठ नमूने होते हैं।

शिक्षण वृद्धि
जीवन के एक पटलू से दूसरे पटलू में परिवर्तन अर्थात्
जन्म से पूर्व अथवा गर्भकालीन अवस्था जन्म के बाद
जन्म के बाद विकास को विस्तृत रूप से इन आयु
श्रेणियों में विभक्त किया जा सकता है।

मानवी विकास की विभिन्न अवस्थाएं :-

- (1) गर्भावस्था - गर्भधान से जन्म तक
- (2) शिशु अवस्था - जन्म से 2 साल तक
- (3) उतर शिशु अवस्था - 2 साल तक - 2 वर्ष
- (4) बाल्यावस्था - 2 वर्ष से 12 वर्ष
- (5) किशोरावस्था - 12 से 20 वर्ष
- (6) प्रौढ़ावस्था - 20 से 60 वर्ष

विकास केवल शारिरिक आकार तथा
अनुपात में ही परिवर्तन नहीं होता है बल्कि अनेक विभिन्न
संरचनाओं तथा कार्यों को इकट्ठा करने की एक जटिल
प्रक्रिया है।

एक बालक की शारिरिक वृद्धि उसकी लंबाई
मात्र तथा अन्य शारिरिक परिवर्तनों में ही वृद्धि होना
आयु के अनुसार ही बालक के बाल आते हैं दांत
आते हैं तथा दूध के दांत गिरते व नए दांत आते हैं
वृद्धि तथा विकास में न केवल वे शारिरिक परिवर्तन
सम्मिलित हैं जो बाल्यावस्था से किशोरावस्था
में पाए जाते हैं बल्कि कुछ अन्य परिवर्तन भावनाएं
या संवेग व्यक्तित्व सौच वाणी जैसे बालक
विकसित करते हैं चूंकि वे अपने चारों ओर की

इन्तियाँ को समझना तथा उसके साथ क्रिया करना प्रारंभ करते हैं, आदि परिवर्तन भी सम्मिलित होते हैं।

शारीरिक-विकास के मीलपथ (सिस्तेम) पंजे की ओर अग्रसर होते हैं। अतः बालक-पहले अपने सिर पर नियंत्रण रखना सीखता है तब शरीर मुजाडों तथा टाँगों पर नियंत्रण रखना सीखता है। ये मीलपथ माता पिता को पिकिल्ला सक्धी राम बताने के लिए एक मार्गदर्शन प्रदान करते हैं।

क्रियात्मक विकास को प्रभावित करने वाले कारक

(1) शारीरिक बनावट :- यदि बालक के शरीर के सभी अंग सामान्य अनुपात में हों तो बालक का विकास भी सामान्य रहता है।

(2) पोषण :- अगर बालक कुपोषण का शिकार है तो इसका प्रभाव उसकी मांसपेशियों के विकास पर पड़ेगा। फलस्वरूप बालक का क्रियात्मक विकास नही हो पाएगा।

(3) प्रशिक्षण एवं अभ्यास :- यदि बालक को कौशल विकसित करने का अवसर अवसर व प्रशिक्षण दिया जाए तो वह जल्दी ही निपुण हो जाते हैं।

(4) अभिप्रेरण :- यदि बालक को किसी भी कार्य करने के लिए प्रेरित किया जाए तो उसकी प्रति क्रिया शीघ्र विकसित होती है।

(5) प्रबलन :- उचित प्रक्रिया को सुदृढ़ करने के लिए प्रबलन बहुत सहायक होता है। यदि बालक की उपलब्धि पर आविभावक प्रबलन देते हैं तो वह सक्षम में बड़ी उपलब्धि में प्रयासरत रहेगा।

लघु क्रियात्मक विकास श्रृंखला आयु (०-३ वर्ष)

- हाथ अर्धकंशतः बंद रहते हैं।
- शिशु हाथों को मीड़कर पकड़ बनाते हैं वस्तुओं को स्थैली की सहायता से पकड़ते हैं।
- ३-४ माह - ^{दोरी} वस्तुओं को हाथ में पकड़ सकता है।
- १-२ माह - अंगुठ तथा सभी अंगुलियों के सहायता प्रयोग से ^{दोरी} वस्तुओं को उठाने में समर्थ।
- ३ वर्ष - अंगुठ तथा सभी अंगुलियों के सहायता से खडिया पकड़ना आगे की ओर मुजाओं को मीड़ना इससे अंगुठा नीचे हो जाता है।
- जूता मोज तथा हाफ पर को पहनना, जूता तथा मोज उतारना।

- ३ वर्ष का बालक स्वयं चम्मच का प्रयोग कर सकता है इसे उचित स्थान पर रख सकता है।

बाल्यात्मक विकास (३-३ वर्ष)

सीखने की प्रक्रिया और अधिक विचारणीय हो गई है। भाषा पर उसकी पकड़ बढ़ जाती है तथा पढ़ी-चीज, क्रियाओं तथा संकल्पनाओं के लिए मानसिक रचना बनाना प्रारंभ कर रहा है। वह समस्या को हल करने के लिए अपने मस्तिष्क से मानसिक मार्ग बना सकता है तथा जैसे ही उसकी रचना तथा अध्यात्मिक योग्यता विकसित होती है वह साधारण समय को समझना प्रारंभ कर देता है जैसे कि "भोजन समाप्त करने के बाद तुम खेल सकते हो"।

लड़कपढ़ाने वाला बालक भी

वस्तुओं के मध्य संबंध समझना प्रारंभ कर देता है। उदाहरण के लिए जब आप उसे एक ही प्रकार के रिवलौने धारने के लिए देंगे तो वह अपनी उनकी

बच्चे आकृति का मिलान करने में समर्थ होगा। वह गिनने वाली वस्तु में संख्याओं के उद्देश्य को पहचानना प्रारंभ करेगा विशेषकर 2 की संख्या। 2 वर्ष की आयु के पश्चात तर्कशक्ति प्रायः कठिन हो जाती है। इन सबके बाद वह प्रत्येक वस्तु को अधिक या अधिक साधारण ढंग से देखता है वह अभी वास्तविकता के साथ कल्पना का प्रयोग करता रहता है।

समय का ज्ञान : - लगभग 3 वर्ष की आयु में बालक को समय का ज्ञान और अधिक स्पष्ट हो जाएगा। बालक स्वयं की प्रतिदिन की दिनचर्या को जानेगा तथा दूसरों की दिनचर्या की गणना का कठिन प्रयास करेगा।

भाषा विकास

भाषा के माध्यम से बालक अपने विचारों, इच्छाओं तथा भावनाओं को दूसरों पर व्यक्त कर सकता है और दूसरों के विचारों, इच्छाओं तथा भावनाओं को समझ सकता है।

सामाजिक विकास

बच्चों के सामाजिक विकास में सामाजीकरण का महत्वपूर्ण स्थान है। सामाजीकरण जन्म से मृत्यु तक निरंतर चलने वाली प्रक्रिया है। बच्चों के सामाजिक विकास को प्रभावित करने वाले कारक हैं।

① परिवार : - इसमें सबसे अधिक महत्वपूर्ण कारक उलका परिवार है, क्योंकि परिवार ही बच्चों के सामाजिक मानकों का आदर्श करता है और आचरण करता है तो आगे चलकर बच्चे के सामाजिक व्यक्ति बनने की सम्भावनाएँ हैं।

(क) पाल पड़ोस - दो वर्ष का बच्चा अपने आस-पड़ोस में जाने लगता है दूसरे बच्चों के संपर्क में आता है। जहाँ वह सभी उलकों हर वस्तु पहले दिखा करते हैं। वह सबके साथ मिलकर खेलना सीखता है। अगले पाल पड़ोस में भी लोग उसे प्यार करते हैं। यह उनके प्रति स्वस्थ-सामाजिक मूल्यों का निर्माण करता है।

(उ) विद्यालय - तीन वर्ष का बच्चा विद्यालय जाने लगता है और सामाजिक मूल्यों को तेजी से सीख जाता है। स्कूल में शिक्षकों व साथियों के संपर्क में आता है। गीत संगीत नाटक आदि खेलों में भाग लेता है।

(घ) तीज त्योहार व परम्पराएँ - हर समाज की अपनी परम्पराएँ व तीज त्योहार होते हैं। उनको मनाने सभी लोग एकत्रित होते हैं। जैसे रक्षाबंधन दीपावली - ईद आदि। बच्चा देखता है कि एक दूसरे के बिना त्योहार मनाया मनाना सम्भव ही नहीं है। खुशी के लिए समाज में सभी लोगों को होना आवश्यक है। यही सामाजिकता का पाठ हमारी संस्कृति व त्योहार सिखाते हैं।

इस प्रकार परिवार स्कूल साथी आस-पड़ोस सभी-किलीन किली प्रकार के बच्चों के सामाजिकता में सहायक होते हैं। माता पिता शिक्षक दोनों ही अपने स्तर पर बच्चों का मार्ग दर्शन करते हैं कि बच्चों को क्या करना चाहिए और क्या नहीं।

बालक के जीवन में संवेगों का विशेष महत्व है। संवेग से व्यक्ति इतना अधिक प्रेरित होता है कि वह बड़े-बड़े कार्य करने के लिए तत्पार हो जाता है।

बालकों के संवेगों की विशेषताएं ① बालकों के संवेग-व्यक्त व्यक्तियों की अपेक्षा शीघ्र उत्पन्न होते हैं। संवेगों की आवृत्ति अधिक होती है। विभिन्न संवेगों प्रेम क्रोध घृणा भय, दर्ष, इर्ष्या कुछ-कुछ समय बाद आती है।

(ख) बालकों में संवेग-शक्ति होते हैं ये कुछ समय तक ही रहते हैं बालकों के अपेक्षा बच्चों में यदि कोई संवेग एक बार उत्पन्न हो गया तो वह काफी समय तक उपस्थित रहता है।

(ग) बालकों के संवेगात्मक व्यवहार में व्यक्तिगत भिन्नता पाई जाती है। यदि कोई बालकों के एक-विशिष्ट संवेगात्मक व्यवहार की तुलना की जाए तो यह स्पष्ट हो जाता है कि इस संवेगात्मक व्यवहार में समानता के साथ-साथ अंतर भी पाया जाता है जैसे भय, क्रोध, प्रेम, घृणा आदि।

(घ) बालकों के संवेगों की तीव्रता अधिक होती है। उनका अपने संवेगों पर नियंत्रण नहीं होता है। इसी कारण क्रोध में वे हाथ पैर-पटकने लगते हैं और जमीन पर लौटने लगते हैं।

(ङ) बालकों के संवेगों में विशिष्ट लक्षण पाए जाते हैं। उनके संवेगात्मक व्यवहार को देखने से पता चलता है कि उनके व्यवहार में कुछ विशिष्ट लक्षण पाए जाते हैं जैसे दाँत फिटकटना, अंगुठा चूसना, हाथ पैर पटकना आदि।

रोगक्षमता का अर्थ है — "व्यक्ति के रोग तथा रोगों से लड़ने की क्षमता या योग्यता। अतः रोगक्षमता का अर्थ—दृढ़ शरीर को रोगों से बचाने की क्षमता।

रोगक्षमता का विकास :- हमारे शरीर को मिनर मिनर रोगाणुओं से लड़ने के लिए मिनर-मिनर प्रतिद्रव्यों की आवश्यकता होती है जो सूक्ष्म जीवाणु तथा रोगाणु शत्रु समझ जाते हैं। इनमें ऐसे संयोजन का प्रतिजन होते हैं जो शरीर में 'संटीवाँडी' या प्रतिद्रव्य-उत्पन्न करने के लिए शरीर की प्रतिरक्षा को बढ़ाते हैं।

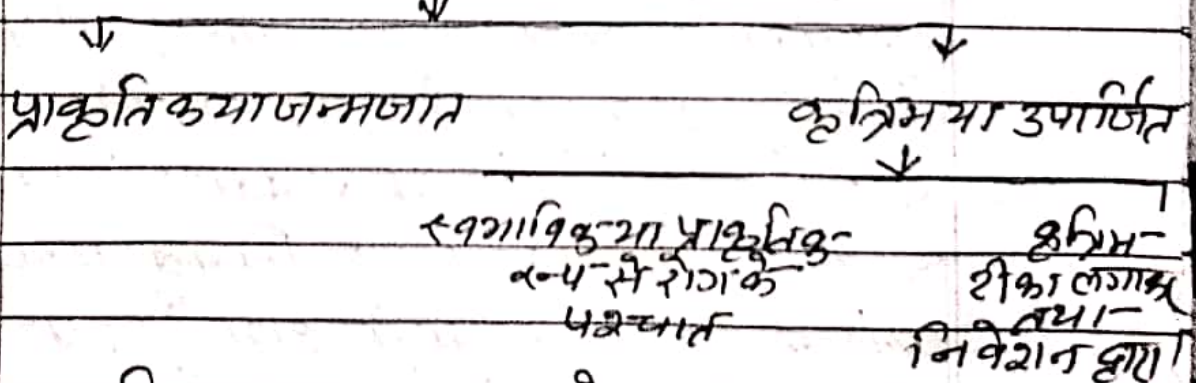
रोग क्षमता के प्रकार

रोगक्षमता दो भागों में विभक्त होती है।

(क) प्राकृतिक-या जन्मजात रोगक्षमता।

(ख) कृत्रिम या उपाजित रोगक्षमता।

रोगक्षमता के प्रकार



(1) प्राकृतिक-या जन्मजात रोगक्षमता :- यह क्षमता शरीर में प्राकृतिक रूप से पाए जाने वाले रोग विरोधी तत्वों के कारण होती है। शरीर में रोग प्रतिरोधी तत्व निम्नलिखित कार्य करते हैं।

(1) रोगाणुओं का शरीर में प्रवेश रोकते हैं।

- 12) यदि रोगाणुओं को शरीर में प्रविष्ट हो जाए तो उनसे संघर्ष करते हैं
 (3) रोगाणुओं को नष्ट कर देते हैं जिससे वह रोग के वास्तविक लक्षणों को प्रकट न कर सकें।

शरीर में प्राकृतिक रोग विरोधी क्षमता तभी बनी रह सकती है जब शरीर में उपस्थित श्वेत रक्त कण शक्तिशाली हो रहे सा तभी सम्भव है जब

(1) व्यक्ति का आहार संतुलित तथा पौष्टिक हो।

(ii) उसने जन्म के तत्काल बाद कोलेस्ट्रॉम तथा माता का दूध लिखा हो

प्रसव के तत्काल बाद 24-48 घंटों के अंदर माता के स्तनों से दूध आने लगता है परंतु आरंभ के दो तीन दिनों तक स्तनों से गाढ़ा पीले रंग का दूध निकलता है। इसे कोलेस्ट्रॉम कहा जाता है। इस दूध में प्रोटीन, विटामिन ए तथा प्रतिरक्षक तत्वों की आवश्यकता होती है। यह कोलेस्ट्रॉम 10 मि.ली. से 40 मि.ली. की मात्रा तक ही निकलता है और इसकी रोग प्रतिरक्षक क्षमता के द्वारा पाचक रसों का निर्माण होता है जो बच्चों के कई विमारिभों से बचाता है।

(i) शिशु को स्तनपान कराने से माता तथा शिशु दोनों को संतोष प्राप्त होता है

(ii) माता के दूध शिशु को शारीरिक रूप से स्वस्थ रखता है तथा भावनात्मक सुरक्षा प्रदान करता है

(iii) माता के दूध को शिशु स्तनों से प्रत्यक्ष ही ग्रहण करता है इसलिए उसमें रोगाणुओं की उपस्थिति की सम्भावना नहीं होती है।

(iv) स्तनपान कराने से शिशु में रोग प्रतिरक्षक क्षमता में वृद्धि होती है।

(v) स्तनपान पांच वर्ष से कम आयु की बाल मृत्यु को 1/3 तक रोकता है।

(vi) माता के दूध में पाया जाने वाला प्रोटीन लैक्टो-एल्ब्यूमिन शिशु ठीक प्रकार से पचा सकता है।

(2) कृत्रिम या उपार्जित रीधक्षमता :- यह दो प्रकार का होता है।

(1) संक्रामित रोग से ग्रसित होकर :- संक्रामक रोग से ग्रसित होने पर जब व्यक्ति स्वस्थ हो जाता है तब उसमें उस रोग के प्रति प्रतिरक्षक क्षमता उत्पन्न होती है। इस प्रकार अर्जित की गई रोग प्रतिरक्षक क्षमता को उपार्जित रोग प्रतिरक्षक क्षमता कहते हैं।

(ii) टीकाकरण द्वारा :- टीकाकरण के द्वारा विभिन्न संक्रामक रोगों की

प्रतिरक्षक दवाइयों शरीर में टीकों के माध्यम से प्रविष्ट करायी जाती है। इन दवाइयों शरीर में ~~इन्हें~~ टीकों के माध्यम से प्रविष्ट करायी जाती है। इन दवाइयों से रक्षण अवधि को दीर्घ काल तक बनाए रखने के लिए प्रत्येक सुराक भी दी जाती है। इस प्रकार टीकाकरण द्वारा विभिन्न जानलेवा बीमारियों से बचाव किया जाता है।

रोग का नाम	रोग फैलने का माध्यम	रोग नियंत्रण की विधि
(1) क्षय रोग		(1) संक्रमित बालक नाक व मुँह साफ करने के लिए टिशू पेपर का प्रयोग करें।
(2) काली खाँसी		(2) छींकने व खाँसने पर व्यक्ति अपना मुँह तथा नाक टिशू पेपर से ढक ले
(3) शीत ज्वर	दूषित वायु	(3) टिशू को फेंकने की उपयुक्त व्यवस्था करें
(4) खसरा		
(5) शीतला		

(1) हैजा		(1) जंटे हाथ व अंगुलियों से मत खाइए
(2) पीलिया		(2) पीने के लिए उबले पानी का प्रयोग होना चाहिए।
(3) पोलियो	प्रदूषित भोजन	(3) मक्खियों से बचिए तथा स्थान साफ रखिए।
(4) अतिसार		(4) भोजन से बचिए तथा स्थान साफ रखिए।
		(5) भोजन से पहले तथा खाने के बाद अच्छी तरह हाथों को धोना।

(1) टिटनेस	मिट्टी प्रदूषण	(1) चाब की अच्छी तरह सैनिटैज़िक से साफ करे
(2) कुमि		(2) मिट्टी से फैलने वाले रोगों से बचाव

(1) मलेरिया	जीवाणु एवं विषाणु तथा कीटाणु के प्रभाव	(1) पूरी बाँटों के कपड़े पहनना। (2) मच्छरदानी का प्रयोग करना। (3) वातावरण स्वच्छ रखें।
-------------	--	--

(1) डिप्थीरिया	प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष संपर्क	(1) रोगी बालकों के रिबलोनो का प्रयोग न करें।
(2) खुजली		(2) अच्छी देखभाल की व्यवस्था रखें।
(3) दाद या खुजली		(3) रोगी व्यक्तियों के संपर्क से बचें।

(1) गर्भाधान के पश्चात बच्चे के जन्म से 1 माह पूर्व माता को लगाया जानेवाला टीका	(1) माह के अंतराल पर टिटनेस के दो टीके गर्मिणी स्त्री को। (2) हैपेटाइटिस बी तथा पोलियो की पहली खुराक
(2) बच्चे के जन्म के पश्चात बच्चे को लगाए जाते हैं जन्म के पश्चात एक माह तक। 1 1/2 माह की आयु में -	(1) बी. सी. जी का टीका (2) डी. पी. टी का पहला टीका (3) पोलियो की पहली खुराक (4) हैपेटाइटिस बी की टीका
(3) 2 1/2 माह की आयु में -	(1) डी. पी. टी. का दूसरा टीका (2) पोलियो का दूसरा खुराक (3) हैपेटाइटिस बी का टीका
(4) 3 1/2 माह की आयु में -	(1) पोलियो की तीसरी खुराक (2) हैपेटाइटिस बी का टीका खले की टीका
5 से 12 माह की आयु में	(1) डी. पी. टी का ब्रूस्टर टीका
15 से 18 माह की आयु में	(1) पोलियो का ब्रूस्टर टीका (2) एम. एच. आर. (M.M.R) का टीका
16 से 24 माह की आयु में -	(1) डीजे का टीका (2) डी. पी. टी का ब्रूस्टर टीका (3) पोलियो का ब्रूस्टर टीका टायफाइड का टीका
2 वर्ष की आयु में 5-6 वर्ष की आयु में	(1) डी. पी. टी का ब्रूस्टर टीका (2) पोलियो का ब्रूस्टर टीका (3) टायफाइड का ब्रूस्टर टीका
8-10 वर्ष की आयु में	(1) टिटनेस का ब्रूस्टर टीका (2) टायफाइड का ब्रूस्टर टीका
16 वर्ष की आयु में	(1) टिटनेस का ब्रूस्टर टीका (2) टायफाइड का ब्रूस्टर टीका

प्रतिरक्षण अनुसूची

पूर्व शैवावावस्था में ही रखतरनाक रोगों से पूर्ण बचाव के लिए हमें बच्चों के लिए प्रतिरक्षा तालिका बनानी चाहिए।

(1) क्षय रोगाणु तपेदिक (Tuberculosis) इस रोग को T. B तपेदिक या ट्यूबरकुलोसिस भी कहा जाता है। यह रोग वायु के द्वारा फैलता है।

इस रोग को फैलाने वाले जीवाणु का नाम ट्यूबरकुल बैसिलस है। यह रोग बहुत ही भयानक है जो शरीर के कई भागों में हो सकता है। जैसे - फेफड़ों का तपेदिक, आँतों का तपेदिक, ग्रंथियों का तपेदिक, रीढ़ की हड्डी का तपेदिक। इनमें से फेफड़ों का तपेदिक सबसे अधिक फैला है। यह रोग मनुष्यों के अतिरिक्त जानवरों को भी हो सकती है। महारोग रोगी गाध, भैंस का दूध पीने से भी हो जाता है। दूध को गली-गॉति से उबालकर प्रयोग में लाने से इसके जीवाणु नष्ट हो जाते हैं।

उदभवकाल - 4-6 सप्ताह लक्षण

- (1) मांस में गिरावट
- (2) तेजी से पसलियों का फटना।
- (3) कमजोरी तथा बुखा
- (4) खाँसी

कारक प्रतिनिधि :- ट्यूबरकुल बैसिलस जीवाणु

संक्रमण काल ① वायु

② संक्रमित प्राणियों की छोड़ी हुई श्वास द्वारा

घटित होने की आयु :- जन्म से सभी आयु के बालक

उपचार अवधि :- ① लम्बी अवधि तक देखभाल

② उचित इलाज

रोगी की देखभाल :- ① बालक को स्वच्छ कमरे में रखें

② नाक तथा गला स्त्राव में प्रयोग होने वाली

पस्तुओं को फेंकने की सुरक्षित तथा उचित व्यवस्था रखें।

③ जन्म के समय संक्रमण से बचाने के लिए शिशु को क्षय रोग

पीड़ित माता से अलग रखना चाहिए।

रोकथाम :- जन्म के स्थान समय या दो सप्ताह के भीतर बी.सी.

जी. का टीका लगवायें।

(2) डिप्थीरिया :- यह अत्यन्त भयानक संक्रामक रोग है, जो कोरीने

बैक्टीरियम डिप्थीरिए नामक जीवाणु के कारण होते हैं। यह जीवाणु

शरीर में प्रवेश करके गले में पतपते हैं। उर्ध्व वच्चों में रोग के

लक्षण उत्पन्न करते हैं।

उदभवकाल :- 2-5 दिन का उदभवकाल होता है।

लक्षण ① प्रारंभ में रोगी के गले में हल्का दर्द होता है तथा सूजन

आ जाती है।

(11) रोगी को तीव्र बुखार आ जाता है।

(12) ब्रवास नली के उपर ललेटी रंग की मिल्की बन जाती है जिससे खाद्य पदार्थ निगलने में कठिनाई होती है।

(13) तलबे पेट मुजाकों तथा टांगों की मासपेशियों का लकवा-

कारक प्रतिनिधि :- कोरीने वैकरीरिभम डिप्थीरिभम।

संक्रमण काल :- इस रोग के जीवाणु वायु, संदूषित दूध तथा भोजन के माध्यम से रोग फैलते हैं।

घटने की आयु :- जन्म से 5 वर्ष की आयु तक का रोग हो सकता है।

रोगी की देखभाल :- (1) शिशु को संक्रमित शिशु तथा संक्रमित

शिवलों से दूर रखना चाहिए। रोग के लक्षण समाप्त हो जाने के बाद भी रोगों को अन्य स्वस्थ शिशुओं से अलग रखना चाहिए।

(2) यदि रोग का संक्रमण तीव्र हो तो रोगी को संक्रामक रोग के अस्पताल में रखना चाहिए।

रोकथाम :- इसकी तीन खुराक 6 सप्ताह से आरंभ करके 4-6 सप्ताह के अन्तराल पर दी जाती है।

(3) खसरा :- यह एक संक्रामक रोग है जो ज्वर, ज्वर तथा खाँसी के साथ 2-402 होता है। यह रोग अधिकतर बच्चों को ही जाता है। रोगी को खाँसने तथा छींकने से रोगाणु वायु को दूषित कर देते हैं। इस दूषित वायु में स्वस्थ व्यक्ति जब साँस लेते हैं तो वह भी रोगी हो जाता है।

उद्भवन काल :- खसरे का उद्भवन काल 10-12 दिन तक रहता है।

लक्षण (1) इस रोग का प्रारंभ खाँसी तथा जुकाम से होता है।

(2) इसके पश्चात् तीव्र ज्वर चढ़ता है।

(3) इस रोग का संक्रमण काल 3 सप्ताह तक होता है।

(4) दो तीन के बाद माथे पर दोटे-दोटे दाने निकल आते हैं। बाद में यह दाने पूरे शरीर में फैल जाते हैं।

(5) घीरे-घीरे ज्वर कम हो जाता है और दाने सूख जाते हैं।

कारक प्रतिनिधित्व :- विषाणु जनित रोग।

संक्रमण काल :- नाक तथा गले के स्राव के संपर्क द्वारा यह रोग फैलता है।

घटित होने की आयु :- कुछ माह से 8 वर्ष तक कमी भी यह रोग हो

सकता है।

उपचार उन्वधि :- इस रोग की उपचार 11 सप्ताह दिन तक लेना चाहिए।

रोगी की देखभाल :- (i) रोगी व्यक्ति के कमरे को साफ रखें।

(ii) कमरे में हल्की रोशनी की व्यवस्था करें।

(iii) संक्रमित व्यक्ति से बच्चे को दूर रखें।

(4) पोलिओ :- सर्वांग द्वारा विकसित मौखिक पोलियो विषाणु टीका पोलियो तथा लकवा की रोकथाम के लिए विश्व भर में प्रयोग किया जाता है। 0.5 ml की एक खुराक में 10^5 से 10^6 तक मध्यका अणु होते हैं। यह दवा तीन प्रकार से तरल रूप में पिलाई जाती है।

सहली खुराक जन्म के समय दी जाती है। इसी तथा तीसरी खुराक प्रति पसै 8 सप्ताह के अंतराल पर दी जाती है। इसके कारण कोई पीड़ा या ज्वर नहीं होगा।

उद्भवन काल :- लगभग 7 से 12 दिन

लक्षण

(i) ज्वर लगभग 99°F से 100°F

(ii) सिरदर्द उल्टी तथा अतिसार।

(iii) कुछ बालक लकवा तथा अपंगता के प्रभावों से पीड़ित होते हैं।

कारक प्रतिनिधि विषाणु

A

संक्रमण काक :- दूषित घानी तथा अल्पच्छ मौजत

घाटित होने की आयु :- विशेष रूप से बाल्यावस्था अवधि

उपचा (अवधि) :- दो सप्ताह किन्तु मांसपेशियों के ठीक होने में विलम्ब /

रोगी की देखभाल :-

(i) उल्टी तथा बुरा पानियंत्रण रखे।

(ii) बालक को उचित आहार दें।

(iii) चिकित्सक के निर्देशों का पालन करें।

रीकथाम :- पोलियो की दवा तीन खुराकों में दी जाती है जो 6 सप्ताह बाद से 5 से 6 सप्ताह के अन्तराल पर दी जाती है।

हंजा :- यह बैसिलस जीवाणु द्वारा संक्रमित होता है। जीवविज्ञान कोमा के नाम से जाना जाता है। यह रोग बहुत तीव्र गति से संक्रमित होता है। इसलिए महामारी का रूप धारण कर लेता है। यह गर्मी तथा बरसात के दिनों में अधिक होता है।

लक्षण :- (i) रोगी को उल्टी तथा फव्वे दस्त आते हैं।

(ii) रोगी को पेट में दर्द रहता है।

(iii) आँखें पीली पड़ जाती हैं।

(iv) उसे अधिक ठंड लगती है तथा अधिक प्यास लगती है और मूत्र आना बंद हो जाता है या बहुत कम मात्रा में आता है।

(v) उचित समय पर इलाज न मिलने पर शरीर में पानी की कमी हो जाती है तथा निर्जलीकरण हो जाता है।

फैलने के कारण :- (i) संक्रमित जल, दूध अथवा पेश-पदार्थ।

(ii) अस्वच्छता का वातावरण

(iii) रोगी के गंदे वस्त्र

(iv) हंजे के रोगी देखभाल कर रहे व्यक्ति की

अवच्छेता के कारण

कारक तत्व :- विब्रिओ कोमा।

संक्रमण काल :- 2-10 वर्ष।

उद्भव काल :- 1-5 दिन।

धरित अवस्था :- किसी भी आयु में रोग हो सकता है।

रोग की अवधि तथा उपचार :- लम्बे समय तक देखभाल तथा उपचार होना चाहिए।

रोगी की देखभाल :- (i) बालक को प्रचुर मात्रा में तरल पदार्थ देने चाहिए ताकि पानी की कमी न हो सके।

(ii) समय पर चिकित्सक को फ़िराना चाहिए

(iii) रोगी को स्वच्छ व्यक्तियों से अलग रखना

चाहिए।

(iv) देखभाल कर रहे व्यक्ति को अपनी स्वच्छता

का विशेष ध्यान देना चाहिए।

रोकथाम :- डिहाइड्रेशन पद्धति का प्रयोग करें।

(6) अतिसार :- यह ऐसी अवस्था होती है जिसमें संक्रमण के कारण पेट की आंतों की कार्य प्रणाली सामान्य नहीं रहती। प्रमुख रूप से आंतों का महत्वपूर्ण कार्य अतिरिक्त जल का अवशोषण करना है। अतिसार रोगी की स्थिति में आंतें इस कार्य को नहीं कर पाती हैं। इस कारण शरीर का अतिरिक्त जल मलमूत्र द्वारा बाहर निकल जाता है और जल के साथ कुछ अन्य आवश्यक खनिज लवण भी शरीर से बाहर निकल जाते हैं, इस प्रकार शरीर में जल की कमी हो जाती है।

अतिसार के प्रकार :- अतिसार प्रायः दो प्रकार होते हैं।

(1) अल्पकालिक अतिसार

(II) दीर्घकालिक अतिसार

(I) अल्पकालिक अतिसार :- यह लगभग 24-28 घंटों तक रहता है।

(i) शौच में पतला पानी काफी निकलता है।

(ii) पेट में निरंतर दर्द व कमजोरी रहती है।

(iii) दूरे-पीले दस्त होते हैं, प्रत्येक बार दस्त होने से पूर्व पेट में ऐंठन होते हैं।

(iv) रोगी को प्यास अधिक प्यास अधिक लगती है तथा पेशाब आना बंद हो जाता है।

(v) रोगी की नाड़ी धीमी व कमजोर हो जाती है।

(vi) शरीर में पानी के साथ लवण निकल जाने से सॉल्यूशियो में अकड़न होने लगती है।

(II) दीर्घकालिक अतिसार :- यह अतिसार लंबे समय तक चलता है। जो पाने में लापरवाही करने से यह अतिसार विकसित होता है। लम्बे समय तक अतिसार की स्थिति बनी रहने से रोगी बहुत कमजोर हो जाता है। इस अवस्था में निर्जलीकरण हो जाता है तथा इसके निरंतर बने रहना रोगी की मृत्यु का कारण बन जाता है।

फैलने के कारण :- अस्वच्छता :-

काकतत्व :- संक्रमण प्रतिनिधि तथा कृमि (पैरासाइट्स)

संक्रमण काल :- सभी आयु

उदभवकाल :- लगभग 3-6 दिन

च्युति होने की अवस्था :- सभी अवस्था

रोग तथा उपचार की अवधि :- 3-6 दिन

रोगी की देखभाल

- (i) अधिक जल तथा तरल पदार्थों का प्रयोग करें।
- (ii) पानी की कमी को पूरा करने के लिए अधिक मात्रा में बालक को तरल पदार्थ देना चाहिए।
- (iii) छोटे बच्चों को माँ का दूध पिलाते रहना चाहिए।
- (iv) रोगी को सामान्य आहार देते रहना चाहिए।
- (v) बच्चों को दूध उबालकर तथा उबली हुई वोटल में डालकर ही पिलाना चाहिए।
- (vi) भोज्य पदार्थ को मक्खियों से बचाना चाहिए तथा सदैव ढँककर रखना चाहिए।
- (vii) रोगी को रेगूदाए पदार्थ - हरी पत्तेदार सब्जियों, मोटे दिलके तथा बीजों वाले फल, ठले पदार्थ, मिर्च मसाले, चटनी तथा आचार नहीं देने चाहिए।

रोकथाम :- पानी की कमी से बचने के लिए औ. आ. ए. ए. तथा औ. आ. टी. का प्रयोग करें।

निर्जलीकरण :- निर्जलीकरण शरीर की वह स्थिति है जब आवश्यक जल की मात्रा शरीर में कम हो जाती है जब शरीर से अधिक जल हानि हो जाती है।

अतिसार एवं निर्जलीकरण में संबंध :- अतिसार एवं निर्जलीकरण में घनिष्ठ संबंध होता है। अधिकतर अतिसार की स्थिति में ही शरीर से अधिक मात्रा में जल का निष्कासन हो जाता है। अतिसार में जब दस्तों की संख्या काफी बढ़ जाती है तो शरीर से अधिक मात्रा में जल का निष्कासन हो जाता है। ऐसी स्थिति में पाचन शक्ति भी कमजोर हो जाती है और निर्जलीकरण की स्थिति आ जाती है।