

ભાનસિક સ્વાસ્થ્ય અને આપણે



મગજ અને
બાનસિક રોગ
અંગેની
માહિતી આપતુ
ત્રિમાસીક
મેગેઝીન

તંત્રી : ડૉ. આઈ. જે. રત્નાણી

Vol : 2 Issue : 4 Quarterly Price Rs.12/-
October-December, 2018 BHAVNAGAR



<https://askpsychiatrist.com/>

drijratnani@gmail.com



/DocRatnani



9925056695



Videos : Dr. I. J. Ratnani Psychiatrist

અનુકમણીકા

૧. તંત્રી સ્થાને થી	૩
૨. માનસિક બિમારી અંગે એક શિક્ષકની આપવીતી લેના જ શબ્દોમાં	૫
૩. ડિપ્રેશન (ઉદાસી રોગ) સથિત્ર	૯
૪. "How to deal with your negative thoughts"	૧૩
૫. એક વિદ્યાર્થી પોતાની માનસિક બિમારી અંગે વાત કરે છે	૧૫

Disclaimer

- અત્રે ચર્ચેલ રોગ, નિદાન અને સારવાર અંગેની સુચનાઓ માત્ર પ્રાથમિક સમજણ માટે છે. દર્દીના લક્ષણો, દવાની અસરો વગેરે દર્દીની તાસીર મુજબ હોઈ સારવાર માટે નિષ્ણાત તબીબનો અભિપ્રાય અનિવાર્ય છે.
- અત્રે દર્શાવેલ સુચનાઓને ડોક્ટરનો અભિપ્રાય માની લેવો નહીં.
- આ મેગેઝીન મગજ અને માનસિક રોગની જાગૃતી લાવવાનાં શુભ હેતુથી શરૂ કરેલ છે. આપના વાંચન બાદ અન્યોને વાંચવા આપી જન જાગૃતી અભીયાનમાં સહભાગી બનવું.
- મેગેઝીનમાં ચર્ચેલ કેસોમાં દર્શાવેલ દર્દીના નામો બદલીને લખેલ છે.

ડૉ. આઈ. જે. રત્નાણી

MBBS, MD, PGDS, MIPS
મગજ અને માનસિક રોગ નિષ્ણાત

ઓઝસ ન્યુરોસાઇક્યાટ્રી ક્લિનિક

સેકન્ડ ફ્લોર, શ્રી મણી પલાઞ્ચા, કાળુભા રોડ,
કાળાનાળા, ભાવનગર- ૩૯૪૦૦૧

સમય સવારે ૧૧ થી ૧, સાંજે ૬ થી ૮ 9978739359

તંત્રી સ્થાને થી.....



આજે “માનસિક સ્વાસ્થ્ય અને આપણો” મેગેઝીનનો સર્જંગ છાડ્યો અંક આપની સમક્ષા મુક્તા હર્ષની લાગણી અનુભવાય છે. દર્દીઓ અને વાચક મિત્રો જ્યારે “સર, હવે નવો અંક ક્યારે છે ?” એવો પ્રશ્ન કરે ત્યારે, લોકો આ મેગેઝીન ના આગામી અંકની આતુરતાથી રાહ જોઈ રહ્યા હોય છે તે જાણી આનંદ અનુભવાય છે.

જ્યારથી મેગેઝીનનું નામ “માનસિક સ્વાસ્થ્ય અને આપણો” નક્કી થયુ ત્યારથીજ દર્દીઓ અને વાચકો જાણે આ “આપણું” મેગેઝીન છે તેવું અનુભવે અને આ મેગેઝીનના માદ્યમથી મગજ અને માનસિક રોગના જન- જાગૃતી અભિયાનમાં જોડાય અને પોતાનો ફાળો આપે તેવી ઈચ્છા હતી. જેના ભાગ રૂપે ગત અંકમાં ઓજસ ન્યુરોસાઇક્યાટ્રી કલીનિક પર સારવાર પુર્ણ કરેલ જગદીશભાઈ (નામ બદલ્યુ છે) નો કેસ ચર્ચેલ. જેને બહોળો પ્રતિસાદ ભણેલ. ત્યારબાદ અન્ય દર્દીઓએ પણ પોતાની “આપવીતી” આ મેગેઝીન મારફતે વ્યક્ત કરવાની ઈચ્છા દર્શાવેલ, જે પેકી બે કેસ મેગેઝીન ના આ અંકમાં સમાવવાની કોશીશ કરેલ છે. અને “આપવીતી” શિર્ષક થી નવી કોલમ પણ શરૂ કરેલ છે. જેમાં દર્દીઓ પોતાની બિમારી, આ બિમારી દરમિયાન પોતે વેઠવી પડેલ મુશેલીઓ, ઘણી વખત દર્દિનિ આ બિમારી માનસિક છે તેવી જાણ પણ નથી હોતી તેથી દર્દી ગેરમાર્ગ દોરાયા કરે

છે વગેરે અન્ય દર્દીઓ ના માર્ગદર્શનના હેતુ થી ચર્ચવામાં આવશે.

જો આપ પણ માનસિક રોગના દર્દી રહી ચુક્કા હો, અથવા આપના કોઈ સ્નેહીજન કે મિત્રને માનસિક બિમારી થયેલ હોય અને આપ પણ આપનો કેસ આ મેગેઝીનની “આપવીતી” કોલમ માં ચર્ચવા માગતા હો તો વોટ્સ- એપ કે ઈ- મેલ મારફતે મોકલો શકો છો. જે આપની અંગત વિગતો બદલી પ્રકાશિત કરવામાં આવશે.

વડોદરાના મનોચિકિત્સક અને સાચકોથેરાપિસ્ટ ડૉ. રત્નાનની શર્માના આર્ટિકલ “How to reframe your negative thoughts ?” માં નકારાત્મક વિચારો અને તેની માનસિક અસરને કેવી રીતે ઓળખવી તેની ટુકમાં ચર્ચા કરેલ છે.

અંતમા, ડિપ્રેશન (ઉદાસીરોગ) બિમારીના વિવિધ લક્ષણો, કારણો અને સારવાર અંગે કેટલીક મહત્વની ચર્ચા સબંધિત ચિત્રો સાથે રસપ્રદ રીતે કરેલ છે. જે ડિપ્રેશન અંગેની પ્રાથમિક માહિતી માટે ઉપયોગી નિવાદશે.

ડૉ. આર્થ. જે. રત્નાની,
મગજ અને માનસિક રોગ નિષણાત
ભાવનગર, ૯૯૨૫૦૫૯૫૯૫
E-Mail : drijratnani@gmail.com

માનસિક સ્વાસ્થ્ય અને આપણે

મેગેઝીન નિયમીત મેળવવા માટે આપનું નામ અને મોબાઇલ નં.

9925056695 પર WhatsApp કરો.

તથા ઉપરોક્ત નંબર આપના મોબાઇલમાં સેવ રાખો.

૨. માનસિક બિમારી અંગે એક શિક્ષકની આપવીતી તેનાજ શબ્દોમાં



નમસ્તે મિત્રો,
મને આ મેગેઝિન માફરતે
મારી માનસિક બિમારીના
અનુભવો અને તેમાથી
બહાર નિકળી નોર્મલ જીવન
તરફ પ્રયાણ કરવાની સફર

વિશે વર્ણવવાનો અવસર મળ્યો છે, જેનો મને આનંદ છે.

મારું નામ ઇંપક (નામ બદલ્યુ છે) છે. હાલ હું એક
પ્રતિષ્ઠીત શાળામાં
બજાવુ છું. મારો જન્મ
પરિવારમાં થયેલ
બાળપણથી ચુવાની
ઉતાર- ચઢાવ જોયા.

શિક્ષક તરીકે ફરજ
એક મદ્યમવર્ગીય
પરંતુ જીવનમાં
સુધી ઘણા બધા
જેમા સૌથી મોટો

આધાત વર્ષ ૨૦૦૬ માં
પિતાજીના અવસાનથી લાગ્યો.
ઘરમાં બધાજ ભાઈ- બહેનોમાં
હું સૌથી મોટો ભાઈ, એ સમયે
મારો પણ અભ્યાસ શરૂ જ
હતો. કુટુંબીજનોની મદદથી
ખુબજ સંદર્ભ સાથે મે મારું



પિતાજીનાં અવસાન બાદ હું
ખુબજ અસલામતી અનુભવતો હતો.
મને સતત ગુસ્સો, અસલામતી, બધ,
થિડીયાપણું અને ભવિષ્યની
ચિંતાઓ રહ્યા કરતી હતી.

બી.એક પૂર્ણ કર્યું અને વર્ષ
૨૦૧૦માં ભાવનગર
જીજાની એક પ્રતિષ્ઠીત
શાળામાં હું પ્રાઇવેટ શિક્ષક
તરીકે જોડાયો.

પિતાજીના અવસાન
બાદ હું ખુબજ અસલામતી
અનુભવતો હતો અને શિક્ષક
તરીકેના મારા કાર્યોમાં પણ મને ખુબજ કરવા અનુભવો થવા
લાગ્યા. મને ખુબજ ગુસ્સો આવતો હતો, ભવિષ્યની ચિંતા
સત્તાવ્યા કરતી હતી. મારો સ્વભાવ ચિંતિયો થઈ ગયો હતો. દરેક
નાની- નાની વાતને હું બિનજરી એવી ખુબજ ગંભીરતાથી લેતો
હતો જાણો કે, શાળા કે વર્ગની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારા પર જ છે,
અને હું જ કોઈપણ ઘટના માટે જવાબદાર છું. આ સ્ટ્રેસ એટલો
વધી જતો કે હું બસ કે ટ્રેઇન માં મુસાફરી કરવામાં પણ
અસલામતી અનુભવતો હતો. સતત અસલામતી, ગુસ્સા,
તણાવ, ચિંતિયાપણાં ના લીધે મને ૨૦૧૩માં બ્લકપ્રેશરની
બિમારી લાગુ પડી. અને ફિઝીશીયનની સલાહ બાદ મેં બી.પી.ની
દવાઓ લેવાનું શરૂ કર્યું.

આ દરમિયાન મારી સગાઈ થઈ ગઈ હતી. એક દિવસ મેં
છાપામાં મનોચિકિત્સકનો આર્ટિકલ વાંચ્યો, જેમાં વિવિધ
માનસિક બિમારીઓ ના લક્ષણો અને સારવાર અંગે ચર્ચા કરેલ

દરેક નાની વાતને હું બિન-
જરી ખુબજ ગંભીરતાથી
લેતો જેમ કે શાળા કે વર્ગની
સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી જ
છે. કે હું જ કોઈ પણ ઘટના
માટે જવાબદાર છું.

હંતી. મને થયુ જો હાલ મારી સગાઈથઈગઈ છે, અને જો આ માનસિક સ્થિતી લખ્ય બાદ પણ રહેશે તો મારું વિવાહીત જીવન સુખરૂપ પસાર નહીં થાય. આથી મે



મારા નાનાભાઈ (જે એક મેડિકલ સ્ટુડન્ટ છે) જેમની સાથે ચર્ચા કરી અને ભાવનગરના યુવા મનોચિકિત્સકને મળવાનું અને વાતચિત કરવાનું નક્કી કર્યું.

મેં વર્ષ ૨૦૧૫ના જુલાઈ મહિનામાં મનોચિકિત્સક ડોક્ટર સાથે પ્રથમ વખત મુલાકાત કરી. અને તમામ બાબત ખુલ્લા મને જાણો કોઈ ગુનેગાર કન્ફેશન બોક્સ માં ગુનાની કબુલાત કરતો હોય તેમ ડોક્ટર સાહેબને જણાવી. મનોચિકિત્સક ડોક્ટર સાહેબે દવાઓ લખી આપી, જેની મેં મારા બી.પી.ની સારવાર કરતા ફિઝીશીયન સાહેબની મંજુરી બાદ શરૂ કરી. લગભગ પંદર મહીનાના સમયગાળાની સારવાર બાદ હું તદ્દન નોર્મલ જીવન

જીવી રહ્યો હતો અને મનોચિકિત્સક ના માર્ગદર્શન હેઠળ દવાઓ ધીમે- ધીમે ઘટાડવાની અને બંધ કરવાની શરૂઆત કરી દીધી હતી.

લગનાં એક મહીના પહેલા મારી દવાઓનો કોર્ષ પૂર્ણ થવાની અણી પર હતો ત્યારે જ મારી સગાઈ તુટી જતા હું ફરી યિંતા-ટેન્શનમાં રહેવા લાગ્યો.

માનસિક બિમારીનો ખ્યાલ
ભલે લાંબાગાળે આવે કે ટુંકા
ગાળે જે તેની સારવાર
લેવામાં આવે
તો અચૂક ફાયદો થાય છે.

પરંતુ ઈશ્વરને કંઈક બીજુ
જ મંજુર હતુ. મારા લગ્ન ના
એક મહીના પહેલા મારી
સગાઈ તુટી ગઈ. વળી પાછો
હું ચિંતા અને ટેન્શનમાં
રહેવા લાગ્યો. આ સમયે
મારી દવાઓ બંધ થવાની
અણી પર હતી. ચોવીસ કલાકની માત્ર અરધી ટીકડી લઈ રહ્યો
હતો. આ સમયે મનોચિકિત્સક સાહેબે મને હમણા દવાઓ
ઘટાડવા થોભી જવાની અને ટુંક સમય માટે થોડી ચિંતા હળવી
થાય તેવી વધારાની દવાઓ લેવાની સલાહ આપી હું. ધીમે- ધીમે
પૂર્વવત નોર્મલ થઈ ગયો. આજે આ ઘટનાને એક વર્ષ થઈ ચુક્યુ
છે. હું આધાત માંથી બહાર નિકળી આનંદથી જીવી રહ્યો છું.

મનોચિકિત્સક ડોક્ટર સાહેબે ફરી મને દવાઓ ઘટાડી
બંધ કરવાની સલાહ આપી. હાલ તા. ૨૮-૦૯-૨૦૧૮ના જયારે
આ લખી રહો છું ત્યાર મેં દવાઓ ઘટાડી અઠવાડીયાની બે વખત
અરધી ટીકડી સુધી પહોંચી ચુક્યો છું અને ધીરે- ધીરે દવાઓ
સંપૂર્ણ પણે બંધ કરી શક્ય તેવા પ્રયત્નો કરી રહો છું. (અલબત્તા,
ડોક્ટર સાહેબના માર્ગદર્શન હેઠળ જ.)

મારું તો લોકોને માત્ર એટલું જ કહેવાનું કે, માનસિક
બિમારીનો ખ્યાલ લાંબાગાળે આવે કે ટુંકાગાળે, જે યોગ્ય સમયે
તેની સારવાર લેવામાં આવે તો મારા અંદાજ મુજબ તેમા અચુક
ફાયદો થાય છે.

* * * * *

3. ડિપ્રેશન (ઉદાસીરોગ) સચિત્ર

ઉદાસીપણુ

- ◆ મન ઉદાસ રહે, કંટાળો આવે.
કયાંય ગમે નહીં.



નિરસતા

- ◆ અગાઉ રસ પડતો હોય તેવી કિયામાં રસ ના પડવો, ટી.વી. સંગીત વગેરેમાં રસ ના પડવો
- ◆ વ્યવસાચ-પ્રવૃત્તિ-નોકરી-ધંધા કરવાની ઈચ્�ા ના થાય
- ◆ સેકસ પ્રત્યે અરૂઢી
- ◆ કોઈની સાથે વાતથીત કરવાનું મન ના થાય. એકલા બેસી રહેવું સારુ લાગે
- ◆ કોઈ વાતમાં ઉત્સાહ ના રહે, બધામા જાણે ફસરડો કરતા હોઈએ તેમ લાગ્યા કરે.

શારીરિક અસરો

- ◆ અનિદ્રા-રાત્રે ઊંઘ મોડી આવે કે ઉડી જાય, કટકે-કટકે ઊંઘ આવે (જુજ કેસમાં ઊંઘનું પ્રમાણ વધે)
- ◆ ભૂખ ના લાગવી - ખોરાકનું પ્રમાણ ઘટવું-વજન ઘટવું (જુજ કેસમાં ખોરાકનું વધુ પ્રમાણ અને મેદસ્વીતા પણ જોવા મળે છે.)



- ◆ વારંવાર થતી શારીરિક
દુઃખાવાઓ જેમ કે માથું દુઃખું,
હાથ-પગમાં તોડ થવી કે દુઃખું
- ◆ થાક, અશક્તિ, નબળાઈ, જાણો
ઝીણો તાવ કે હાડમાં તાવ છે
એમ લાગ્યા કરે.

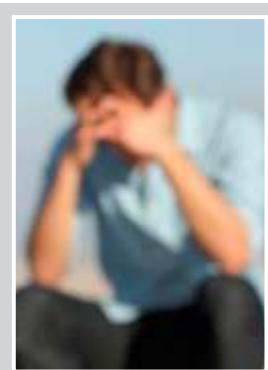


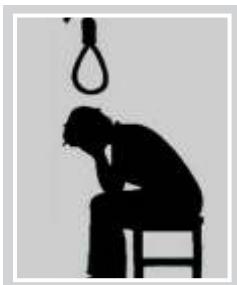
માનસિક અસરો

- ◆ બેદ્યાન રહેવાચ, સહન શક્તિ ઘટી
જાય, વારંવાર ગુસ્સે થઈ જવાચ
- ◆ ચાદશક્તિ ઘટવી, નિર્ણયશક્તિ
ઘટવી
- ◆ ગબરામણા, બેચેની અજાણ્યો કર
લાગે

વિચારો માં બદલાવ

- ◆ સતત નકારાત્મક વિચારો આવવા
(પોતાની સમસ્યાનો કોઈ ઉકેલ નથી.
હવે જીવન નિરર્થક છે) આ વિચારો
વાસ્તવિકતા કરતા પણ વધુ નકારાત્મક
હોય છે.
- ◆ ભવિષ્ય ધૂંધળુ લાગે, જીવન અર્થહીન
લાગે, જીવન બોજારૂપ લાગે.
- ◆ પોતાનામાં કશી આવડત નથી અને
અન્યથી નબળો છે તેવા વિચારો આવ્યા
કરે તેવી લાગણી થાય.



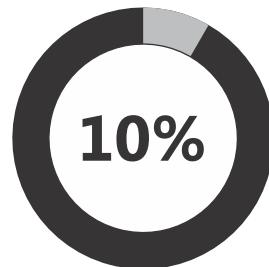


આપદાત

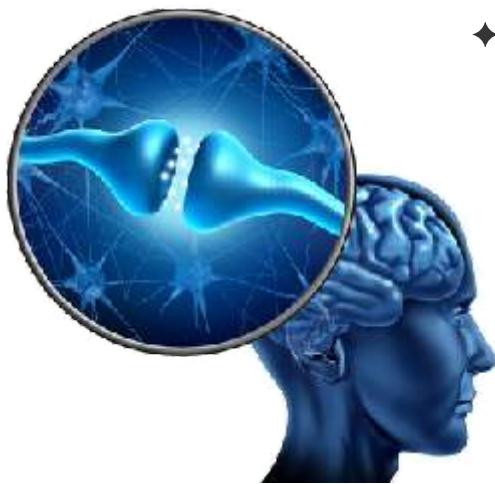
- ◆ આપદાત-સ્યુઅસાઈડના વિચારો આવે. ઘણી વખત બ્યક્ટિ આ વિચારો પર અમલ પણ કરે છે.
- ◆ ડિપ્રેશનના ૧૦ થી ૧૫% દર્દીઓ આપદાતથી મૃત્યુ પામે છે.

પ્રમાણ

- ◆ સારવારની જરૂર ગણાય તેવા ડિપ્રેશનનું પ્રમાણ સામાન્ય લોકોમાં આશરે ૧૦% જેટલુ ગણાય.



કારણો



- ◆ ડિપ્રેશન એ એક બાયોલોજિકલ બિમારી છે. મગજના ફંટલ લોબ વિસ્તારમાં “સિરોટોનિન” ન્યુરોટ્રાન્સમીટરની ઉણાપ જોવા મળે છે. આ જૈવ-રસાયણનો અભાવ એજ ડિપ્રેશનનું કારણ.



- ◆ ઘણી વખત ડિપ્રેશનની શરૂઆત કોઈ આધાતજનક બનાવ કે અનુભવ થી થાય છે. પરંતુ આ આધાત તો માત્ર નિમિત છે. ડિપ્રેશનનું સાચું કારણ જૈવિક છે.

સારવાર



દવાઓ



કાઉન્સેલીંગ તથા સાઇકોથેરાપી

જે ચોગ્ય સારવાર ન મળે તો ?

- ◆ લાંબાગાળાનું જટીલ એવું કોનીક ડિપ્રેશન
- ◆ આપધાત

* * * * *



Videos

મગજ, માનસિક રોગ અને સેક્સ સમસ્યાઓ અંગેના ગુજરાતી તથા હિન્દી ભાષામાં વિડીયોઝ - ચુટ્યુબ ચેનલ

Subscribe on Dr. I. J. Ratnani Psychiatrist

4. How to Deal with Your Negative thoughts ?

Dr. Elavatsala Sharma

Psychiatrist & Psychotherapist

📍 B.A.P.S Hospital, Vadodara

📞 9925012454

✉️drvatsalaela@gmail.com



Do you sometimes feel overwhelmed with your negative thoughts ? If so, then these tips can help you DE clutter your mind. The signs of mental clutter may not always be evident, but if you live with a lot of mental baggage, you might notice the negative results on your emotions and behaviour in the form of

- Lack of energy and motivation to get things done due to worry or overthinking.
- Experience a lot of stress regularly.
- Feeling depressed or anxious most of the time.
- Indecisiveness and unclarity about goals etc.

Negative thoughts and negative thinking patterns are one of the most common reasons for all the mental clutter and learning to identify and cope with them helps in relieving your mind from all the stress.

So here are 5 effective initial strategies to reframe



all your negative thoughts.

1. Be a watcher :

Simply be conscious and aware of yourself as a detached and neutral witness to

your thoughts. This makes it easy to identify the negative thoughts.

2. Identify and Label : Identify the negative thoughts and label them as "Negative". Acknowledge that they are nothing more than thoughts. They are not your reality.

3. Just say "NO" : Whenever you find yourself stuck in a compulsive repetition of those thoughts, simply say "STOP" out loud, and make yourself awake and more aware of your pattern.

4. Know your triggers : Pay attention to the common worries and anxieties you tend to stick to. They may unknowingly act as triggers to form new negative thinking patterns.

5. Distract your mind : Do something productive that will occupy your mind and so there is no room for negative thoughts.

* * * * *

પ. એક વિદ્યાર્થી માનસિક બિમારી અંગે પોતાની વાત કરે છે



દ્વારા હું મારી બિમારી અંગેની ચર્ચા આપની સમક્ષ કરી માનસિક રોગ અંગે જન- જાગૃતી અભિયાનમાં કંઈક પ્રદાન કરવા ઈચ્છા છું.

આજથી બે વર્ષ પહેલા મને છાતીમાં દુઃખાવાની તકલીફ થઈ, મુંજારો, બેચેની, ગભરામણા, છાતીમાં બીસ થવી, એમજ લાગે કે આ એક હાઈ એટેક જ છે. હાલ હું ગ્રામ્ય વિસ્તારમાં રહુ છું. મને મારા કુટુંબીજનો લોકલ ફેમીલી ડોક્ટર પાસે લઈ ગયા. જેમણે મારી તપાસ કરી અને છાતીનો કાર્ડિયોગ્રામ કરી સામાન્ય દુઃખાવો હોવાની વાત કહી. દવાઓ અને

બે વર્ષ પહેલા મને છાતીમાં દુઃખાવો, મુંજારો, બેચેની, ગભરામણા, છાતીમાં બીસની તકલીફ થઈ. એમ જ લાગે કે આ હાઈ એટેક છે.

મારું નામ રવી (નામ બદલ્યું છે) છે. મારી ઉંમર ૨૧ વર્ષ છે. હાલ હું એક વિદ્યાર્થી છું. હાલ હું વિવિધ સ્પર્ધાત્મક પરિક્ષાઓ ની તૈયારી પણ કરી રહ્યો છું. આજે આ મેગેઝીન



ઇન્જેક્શન આપી, ચિંતા ના કરવાની સલાહ આપી મને વિદાય કર્યો. એકાદ અઠવાડીયા બાદ ફરી આવું થયું. હવે મને ચિંતા રહેવા



લાગી કે ફરી આવુ થશે તો, હાઈ એટેક આવશે તો ?, એકલા રહેતા કર લાગે, અણાગમો અનુભવાચ, રાત્રે ઉંઘ ના આવે જાણે મારુ ઈનિક જીવન ખોરવાઈ ગયુ હતુ. મને ફેમીલી

ડોક્ટરે શહેરના નામાંકીત ફિલ્મિશિયન પાસે જઈ તપાસ કરાવવાની સલાહ આપી. ફિલ્મિશિયન સાહેબે મારી તપાસ કર્યી, જરૂરી રિપોર્ટ્સ કર્યા અને કહ્યું “ભાઈ, તને હૃદયની કોઈ તકલીફ નથી. કોઈ માનસિક તકલીફ લાગે છે.” મને જરૂર પડ્યે તાત્કાલીક રાહાત થાય એવી ઈમરજન્સીમાં લેવાની થોડી દવાઓ આપી કોઈ મનોચિકિત્સક નો સંપર્ક કરવા જણાવ્યું.

કદાચ એ સમયે હું મારી જાતને એક માનસિક રોગનો દર્દી માનવા તૈયાર ના હતો. વળી માનસિક રોગ અંગે ધણી ગેરમાન્યતાઓ પણ ખરી જ. માનસિક રોગની દવાઓ લાંબો સમય શરૂ રાખવી પડે, કેટલાક કિસ્સાઓમાં આ દવાઓ લાંબો સમય પણ શરૂ રાખવી પડી શકે, વળી મિત્રો અને સનેહીઓઓ ભડકાવ્યો કે “એલોપેથી” દવાઓ લાંબો સમય લેવી સારી નહીં, લીવર- કિડની જેવા અવયવોને નુકશાન થવાનુ જોખમ રહે છે. શું મારે પણ

મિત્રો અને કુદુંબીજનોની સલાહથી
મેં અંધવિશ્વાસ - ભૂવા - દોરા - ધાગાનો
પણ સહફાર લેવા પ્રયત્ન કર્યો જાણે
હું માનસિક રોગની દવાઓ કિસાચ
અન્ય કોઈપણ રીતે સાખે થવા
માગતો હતો. પણ ખાસ લાભ ન થયો

આજુવન દવાઓ શરૂ રાખવી
પડશે ? શું હું હવે નોર્મલ જીવન
નહીં જીવી શકું ? શું મારે પણ
લીવર- કિકની જેવા અવયવોને
જોખમમાં મુકે એવી દવાઓ
લેવી પડશે ? હું ચિંતાગ્રસ્ત
હતો. કચારેક તો મને રડવુ આવી જતું હતું.



આ અરસામાં મારા બિત્રો અને કુટુંબીજનો ની સલાહથી મેં
અંધવિશ્વાસ- ભુવા- દોરા- ધાગા નો પણ સહકાર લેવાનો પ્રયત્ન
કર્યો. જાણો હું માનસિક રોગની દવાઓ સિવાય અન્ય કોઈપણ રીતે
સાજે થવા માગતો હતો. પણ મને ખાસ લાભ ના થયો.

હવે, આમ ને આમ ઘણો સમય વીતી રહ્યો હતો. આ
બિમારીની અસર મારા અભ્યાસ પર પણ પડી રહી હતી. મારી
વાંચવાની ક્ષમતા ઘટી રહી હતી. મારી એકાગ્રતા પર પણ અસર
પડી હતી. હું વાંચી જ શકતો ના હતો, વાંચેલું મને યાદ રહેતું ના
હતું, હવે હું ખુબજ કરી ગયો હતો કે શું ખરેખર હું મારી મન ગ મ
તી નોકરી નહીં મેળવી શકું ?
હવે હું મારી સારવાર
કરવા બાબતે ગંભીર હતો.
આ દરમિયાન મેં જ્યુઝ
પેપરમાં “ડિપ્રેશન”
બિંમારી અંગોનો
મનોચિકિત્સક નો લેખ
વાંચ્યો અને મેં તેમનો

આ બિમારીની અસર મારા અભ્યાસ
પર પણ પડી રહી હતી. મારી વાંચવાની
ક્ષમતા અને એકાગ્રતા ઘટી હતી. હું વાંચી જ
શકતો ન હતો. વાંચેલું મને યાદ રહેતું ન હતું
હું ખુબજ કરી ગયો હતો. કે શું હું ખરેખર
મારી મનગમતી નોકરી નહીં મેળવી શકું ?

સંપર્ક કરી મારી બિમારીની સારવાર કરાવવાનો નિર્ણય કર્યો.

મનોચિકિત્સક ડોક્ટરે મારુ નિદાન “બાયપોલર ડિસઓર્ડર” નામની બિમારીનું કર્યું. જે ડિપ્રેશન કરતા વધુ ગંભીર હોય છે. છે તેમજ તેના ચિનહો વિશે મને માર્ગદર્શન આપ્યુ. મારી માનસિક બિમારી તેમજ સારવાર અને દવાઓ સબંધિત પ્રશ્નો ના સંતોષકારક જવાબો મળ્યા. આમ, આખરે મારી સારવાર શરૂ થઈ.

હાલ, જ્યારે હું લખી રહ્યો છું ત્યારે મે માનસિક બિમારીની સારવાર શરૂ કર્યાને એક વર્ષ જેવો સમય વીતી ગયો છે. સારવારથી મારી તબિયતમાં ઘણો ફાયદો થયો છે. મને મુંઝારો, બેચેની, ગલ્ભરાટ, છાતીમાં દુઃખાવો- ભીસ થવી વગેરે તકલીફોથી ઘણી રાહાત થઈ છે. હું અભ્યાસ વધુ સારી રીતે એકાગ્રતાથી કરી શકુ છું. છેલ્લા વર્ષની સિવિલ સર્વિસની પરિક્ષા કે જે રાજ્ય કક્ષાની સૌથી અધરી પરિક્ષાઓ પૈકીની એક ગણવામાં આવે છે જેમાં મેં ઘણો સારો દેખાવ કર્યો છે. માનો હું તદ્દન નોર્મલ જીવન જીવી રહ્યો છું. માનસિક રોગની દવાઓ હજુ શરૂ છે. જો કે પહેલા છ- સાત જેટલી દવાઓ ની જરૂર પડતી હતી જેની સંખ્યા હવે ઘટી દિવસની બે થી ત્રણ જેટલી છે. ડોક્ટરની સલાહ મુજબ હું મારા આ અભ્યાસના અગત્યના વર્ષો માં કોઈ તકલીફ ના થાય તે રીતે ધીરે ધીરે દવાઓ ઘટાડવા- બંધ કરવા પ્રયત્ન કરી રહ્યો છું.

* * * * *

મગજ અને માનસિક રોગોના પ્રકાર અને લક્ષણો

- માથાનો દુઃખાવો, માઈશ્રેન, આધાશીશી
- ડિપ્રેશન, ઉદાસી, થિંતા, ગભરાટ, બેચેની
- પેટમાં ગેસ-વાયુ - અપચો
- ફેર-ચક્કર, કારણ વગર ડર લાગવો
- શરીરના જુદા-જુદા ભાગોમાં થતા દુઃખાવા
- આંચકી, વાઈ હિસ્ટેરીયા
- સિક્ઝોફેનિયા, ઉન્માદ (મેનિયા) તથા સ્મૃતિબંશ (ડેમેન્શિયા)
- અનિદ્રા, વિચારવાયુ, ધૂનરોગ
- સેક્સ સમસ્યા
- બાળકો તથા તરણોનું પથારીમાં પેશાબ કરવું

ડૉ. આઈ. જે. રત્નાએઠી

MBBS, MD, PGDS, MIPS
મગજ અને માનસિક રોગ નિષ્ણાત

ઓજસ ન્યુરોસાઇક્લિયાટ્રી ક્લિનિક

સેકન્ડ ફ્લોર, શ્રી મહી પ્લાઝા, કાળુભા રોડ,
કાળાનાળા, ભાવનગર- ૩૯૪૦૦૧

સમય સવારે ૧૧ થી ૧, સાંજે ૬ થી ૮

📞 9978739359

RNI Registration No. GUJBIL/2017/73989

MANSIK SVASTHYA ANE AAPANE

માનસિક સ્વાસ્થ્ય અને આપણે

Book-post

Printed Matter



તંત્રી
ડૉ. આઈ. એ. રચનાથી

મગજ અને માનસિક રોગ નિયાત
 શ્રી ભાગી પ્રાચી, કાળુલા રોડ,
 કાળાનગર, લાખનગર- ૩૬૪૦૦૧.
₹ ૮૮૯૮૯૩૬૩૫૬

Printed Published, Owned and Edited by I. J. RATNANI
 Printed at Vanshika Forms, F-12, Sanghvi Plastic Compound, Tekari Chowk,
 Ruvapari Road, Bhavnagar, Gujarat, India Pin-364001
 Published at Bapu Mehta Street, Amba Chowk, Bhavnagar, Gujarat, India Pin-364001
 Editor : I. J. RATNANI