

ভিষক-সহচর।

ভূতপূৰ্ব চিকিৎসাতত্ত্ব-সম্পাদক ও ভারত-ভৈষজ্য-
তত্ত্বাদি গৱেষণেতা

শ্ৰীঅম্বিকাচরণ রক্ষিত কর্তৃক

সংকলিত।

তৃতীয় সংস্করণ

কলিকাতা ;

১০১ নং কর্ণওয়ালিস স্ট্রীট, বেঙ্গল মেডিকেল লাইব্রেরী হইতে

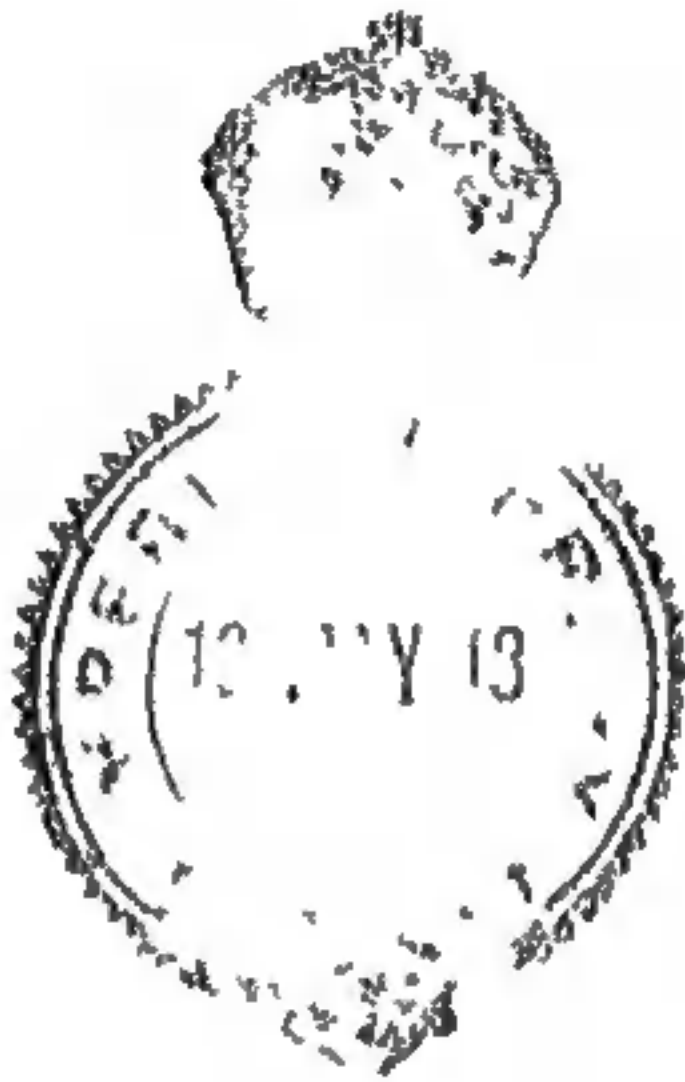
শ্ৰীগুরুদাস চট্টোপাধ্যায় কর্তৃক প্রকাশিত ও

২ নং গোয়াবাগান স্ট্রীট, "ভিক্টোরিয়া প্রেসে"

শ্ৰীমুখবিহারীদাস দ্বারা মুদ্রিত।

১৩০১।

মূল্য ২।। টাকা।



প্রথম সংস্করণের ভূমিকা ।

প্রথম খণ্ড ।

কয়েকখানি ইংরাজী চিকিৎসা-শাস্ত্রবিষয়ক গ্রন্থ অবলম্বন করিয়া ভিষক্-সহচর সঙ্কলিত হইয়াছে । ইহা যাহাতে বঙ্গীয় চিকিৎসক গণের নিত্য ব্যবহারে আইসে, ভঙ্কন যথোচিত চেষ্টা ও পরিশ্রম করা গিয়াছে । ফল কিরূপ হইয়াছে, তাহা চিকিৎসকগণের বিবেচনাধীন রহিল । ইহা ভিষক্ সমাজের কিকিণ্ডাও উপকায়ে আসিলে শ্রম সফল বোধ করিব

১৮০০ শক,

১৫ বৈশাখ ।

* * * *

দ্বিতীয় খণ্ড ।

প্রথম খণ্ড ভিষক্-সহচরে বোগ লক্ষণাদি ও অভিনব চিকিৎসা মুদ্রিত না হওয়ায় পাঠকবর্গের সম্পূর্ণ সুবিধা হয় নাই । ভঙ্কন দ্বিতীয় খণ্ডে রোগের নির্দাচন, বোগ, কাণাদি ও অভিনব চিকিৎসা বিবরণ সংক্ষেপে বিবিধ ইংরাজীপুস্তক হইতে সংকলিত হইল ।

১৮০২ শক,

বৈশাখ ।

শ্রী * * *

তৃতীয় সংস্করণের বিজ্ঞাপন ।

দ্বিতীয় সংস্করণের ভিয়ক-সংস্করণ অনেক দিন হইল নিঃশেষিত হইয়াছে, কিন্তু নানাবিধ কারণে এতদিন ইহার তৃতীয় সংস্করণ মুদ্রিত ও প্রচারিত হয় নাই। এখানে পবমেশ্রবেষ কৃপায় সে স্ক্রয়োগ উপস্থিত হইল। এই সংস্করণে ইহা আঙ্গুন সংশোধিত ও স্থানে স্থানে পবিবর্তিত ও পরিবর্দ্ধিত করা হইয়াছে। বর্তমান সময়োপযোগী চিকিৎসাবিবরণ সমূহও যথাস্থানে সন্নিবেশিত হইয়াছে। ইহাতে পল্লীগ্রামস্থ চিকিৎসক সম্প্রদায়ের কিছুমাত্র উপকার দর্শিলে শ্রম সফল বোধ করিব।

খাঁটুবা-গোবরডাঙ্গা,
১৮২৩ শক, ফাগুন।

}

শ্রীঅধিকাচরণ রক্ষিত।

দ্বিতীয় সংস্করণের বিজ্ঞাপন।

প্রথম সংস্করণের ভিত্তিক-সহচর সমস্ত নিঃশেষিত হওয়ায় ইহার দ্বিতীয় সংস্করণ মুদ্রিত ও প্রচারিত হইল। প্রথমে সংস্করণে পুস্তক দুই খণ্ডে প্রকাশিত হয়, এবার এক খণ্ডেই সমস্ত বিষয় সুশৃঙ্খল ভাবে শ্রেণীবদ্ধ করিয়া প্রকাশ করা হইল। এইবারে প্রথম বোগের নির্মাচন, তৎপরে লক্ষণ ও কারণাদি এবং শেষে চিকিৎসা সবিস্তাবে বর্ণিত হইয়াছে। চিকিৎসা মধ্যে বিস্তর নূতন ঔষধের উল্লেখ আছে। এখানে আবশ্যকানুসারে স্থানে স্থানে পরিবর্তিত, পরি-
দীক্ষিত ও সংশোধিত করা হইয়াছে। ফলতঃ পুস্তক খানিকে বর্তমান সময়ের সম্যক উপযোগী কবিত্তে যথাসাধ্য চেষ্টা ও যত্নেব জ্ঞাট করি নাই, এক্ষণে ইহা চিকিৎসক সম্প্রদায়ের উপকাৰে আশি-
গেই কৃতার্থ হইব।

১৮০৬ শক, ফাল্গুন।

কলিকাতা।

}° শ্রীঅম্বিকাচরণ রক্ষিত।

৯৮২
১৯১১
১৯১১

উপক্রমণিকা

জিহ্বা পরীক্ষা ।

জিহ্বা পরীক্ষার কি অপরিষ্কার, শুষ্ক বা ভাস্ক, ইত্যাদি, গীড়ার চিকিৎসা কালে পরীক্ষা করিতে হয় জিহ্বা অপরিষ্কার থাকিলে কি বুঝায়? জর গীড়ায় জিহ্বা অপরিষ্কার হইতে পারে, স্থানিক কারণ বশতঃ অথবা পানিশয়, অঙ্গ বা যকৃতের সহায়ভূতি হইতেও জিহ্বা অপরিষ্কার হইতে পারে। জ্বরে জিহ্বার অবস্থা, চিকিৎসা অপেক্ষা ভাষিকাল নির্ণয়ের সহায়তা করে অধিকাংশ জর গীড়ায় জিহ্বা প্রথমে আর্জি মণ্ডিত থাকে, কিন্তু আশ্চর্যের বিষয় এই যে, কোন কোন জ্বরে জিহ্বা সম্পূর্ণ পরিষ্কার অবস্থায় থাকে টাইফয়েড্ জ্বরে কখন কখন একে-ক্রম ঘটনা সংঘটিত হইয়া থাকে তবে জিহ্বার মনোবৃত্ত অবস্থা দ্বারা চিকিৎসা সম্বন্ধে বিশেষ সাহায্য লাভ করা যায় না কারণ জিহ্বা পরিষ্কার বা অপরিষ্কার যেকোনই থাকুক না কেন, যদি বোগীর কোষ্ঠবদ্ধ থাকে, তবে তাহা বিদূরণের চেষ্টা করিতে হইবে এবং যদিও জিহ্বা অত্যন্ত অপরিষ্কার অর্থাৎ পূর্ণ মণ্ডিত থাকে, তাহা হইলে পানদ্রব্যের বিরুদ্ধে প্রয়োগ উপযোগী, পানদ্রব্যের বিরুদ্ধে ব্যবহারের পবেও অসম্ভোগ কালে জিহ্বার উপনি-ভাগ অপরিষ্কার অর্থাৎ মণ্ডিত থাকে

স্থানিক কারণ হইতেও জিহ্বা অপরিষ্কার হয় তাপুপার্শ্ব-গ্রন্থি বাড়িলে সচরাচর জিহ্বার পশ্চাৎভাগ মণ্ডিত থাকে।

ক্ষয়প্রাপ্ত দন্ত বশতঃ জিহ্বাব কতকাংশ মলান্বিত হয়। যদি কেবল এক দিকের তালুপার্শ্ব গ্রন্থি বিবৃদ্ধ কিম্বা ক্ষয়প্রাপ্ত দন্ত একদিকে উপস্থিত হয়, তাহা হইলে জিহ্বার অর্ধ অংশ লম্বা-লম্বি ভাবে মলান্বিত হইয়া থাকে। পঞ্চম যুগ্ম শ্বায়ুর শ্বায়ুশূল পীড়ায় যখন নিম্নস্থ শাখা সকল আক্রান্ত হয়, তখন আক্রান্ত দিকেব জিহ্বা অপবিষ্কার হয়।

তালুকুটের অতিশয় ধূম পান বশতঃও জিহ্বা সচরাচর মলান্বিত হইয়া থাকে।

জিহ্বা, সদা সর্বদা পাকাশয়, অঙ্গ বা যকৃতের ক্রিয়া বিশৃঙ্খলার পরিচায়ক। বস্তুতঃ যখন জ্বর ও কোন স্থানিক কাবণ অর্থাৎ তালুপার্শ্বগ্রন্থি বিবৃদ্ধি, ক্ষয়িত দন্ত ইত্যাদি বর্তমান না থাকে, তখন জিহ্বাব অপরিষ্কার অবস্থা পাকাশয়াজেব ক্রিয়া-নিবয়োব পরিচায়ক।

পূর্কোক্ত অবস্থায় মলান্বিত জিহ্বা দ্বারা আশ্রয় কি বুদ্ধিতে পারি? জিহ্বাব এইরূপ অপবিষ্কার অবস্থায় নিম্নোক্ত চারিটা ঔষধ স্বতন্ত্র ভাবে বা সম্মিলিত ভাবে প্রযুক্ত হইলে বিশেষ উপকার প্রাপ্ত হওয়া যায়, যথা মার্করী, পডোফিলিন, টিংচর অব্-নক্স ভমিকা ও নাইট্রিক এসিড ডিল।

পূর্কোক্ত ভেষজ চতুষ্টয়েব মধ্যে কোনটী ও কত মাত্রায় প্রয়োগ করিতে হইবে, তাহা কিরূপে স্থির করা যায়? যদি কোষ্ঠ-বন্ধ বর্তমান থাকে, তবে পারদ ঘটিত কোন একটা বিবেচক দ্বা বেজিন পডোফিলিন, বিবেচন হয়, একরূপ মাত্রায় প্রয়োগ করিতে হইবে। এরূপ অবস্থায় কোন বিবেচক, বিশেষতঃ পলনা, হেডিকশাল বা কার্লসবাদ জাদি স্বভাবজ বেচক জল ফলোপ-

যায়ী হয় সত্য; কিন্তু এই সকল ঔষধ যদিও আদিকারণে স্থলে বিশেষ সফলপ্রদ হয়, তথাচ পূর্বাধিগিত্ত অনস্থায় পাবদঘটিত ও পডোফিলিন বেচক ঔষধ অপেক্ষা, কম উপকারী

পারদের মধ্যে পূর্ণবয়স্ক রোগীর পক্ষে ক্যালোমেল বা রূপিন ও বাসক বালিকাদের পক্ষে ক্যালোমেল বা পো পাউডর উপযোগী। ক্যালোমেল বা রূপিন, একষ্ট্রাক্ট বেভেজোনা বা হায়-সায়ামাস সহযোগে প্রয়োগ কর্তব্য, কারণ এই সংযোগ বশত পেট কামড়ানি নিবারিত হয় ও ঔষধের ক্রিয়াদিক্য জন্মে। অর্ধ হইতে এক গ্রেণ ক্যালোমেল ও ৩ গ্রেণ একষ্ট্রাক্ট হায়-সায়ামাস একত্রে বটিকাকারে উপযুক্তপরি তিন বা তিন প্রায় হইলে অভিলষিত ফল লব্ধ হয় প্রথম বটিকা দ্বারা সাধারণতঃ বেশ বিরেচন হয়, দ্বিতীয়টি দ্বারা তদপেক্ষা কম এবং তৃতীয়টি দ্বারা কদাচিৎ বিবেচন হয়; কিন্তু ইহাতে জিহ্বা পরিদান হইয়া বিশেষ সহায়তা লাভ করা যায় জামনা কি ব্যবস্থা করিব—পাবদঘটিত বিরেচক বা পডোফিলিন রেজিন? এই প্রশ্নের সম্বন্ধে মলের বর্ণের উপর নির্ভর কবে মলের বর্ণ ফিকে মত (শ্বেতাভ) হইলে মার্কনী উৎকৃষ্ট বিবেচক। পক্ষান্তরে, যদি মলের বর্ণ অত্যন্ত ঘোরান হয়, তবে পডোফিলিনের ব্যবহার প্রয়োজনীয় যখন অগ্নের ক্রিয়া স্বাধীন ভাবে হয় কিম্বা ভেদে প্রয়োগ বশতঃ তরল মল নিঃসৃত হইতে থাকে অথচ জিহ্বা অপরিষ্কার অবস্থায় থাকে, তখন কি করা কর্তব্য? জামনা এইকপ অবস্থায় রোগী, সচরাচর পাকাসিক, পৈত্তিক বা জালিক বিশৃঙ্খলা সংশ্লিষ্ট পীড়ায় দেখিতে পাই এবং সময় সময় তরল পীড়ার আরোগ্যোগ্রুথ অবস্থায় প্রথমে জিহ্বা যত মদুর পরিদান

হওয়া উচিত, তত শীঘ্র তাহা হইতে দেখা যায় না—ইহা পৰিষ্কার
ক্রিয়া বৈষম্যেব একটি বিশেষ চিহ্ন অত্রস্থলে পুনশ্চ মার্কবীৰ
প্রমোক্ষক বা পডোফিলিন, এসিড নাইট্রিক ডিন ও টিংচর নক্স
ভমিকা সহযোগে প্রযুক্ত হইলে বিশেষ উপকার কবে নিঃসৃত
মল যদি অত্যন্ত ফেকাশে বর্ণ বিশিষ্ট হয়, তাহা হইলে $\frac{1}{2}$ বা $\frac{1}{3}$ গ্রেণ
গ্রে পাউডর দিবান্তে একবার ও রাত্রিতে একবার অথবা দিবসে
৩ বা ৪ বার সেবন কবাইবে; যদি মল অত্যন্ত ঘোবাল বর্ণযুক্ত হয়
তবে ক্ষুদ্র মাত্রায় অর্থাৎ $\frac{1}{8}$ বা $\frac{1}{4}$ গ্রেণ মাত্রায় পডোফিলিন বেজিন,
প্রোঃ ও সক্রায় ২ বার প্রয়োগ কর্তব্য ডাইলিউট নাইট্রিক
এসিড ও টিংচর নক্স ভমিকা প্রত্যেকে ৫ ফোটা মাত্রায় দিনে
৩ বার প্রযুক্ত হইলে মার্কবী ও পডোফিলিনের ক্রিয়ার বিশেষ
সাহায্য হয়। কখন কখন জিহ্বার লেপ বা ফব ধূসব বা কৃষ্ণ
বর্ণ হয় ও বোগী মুখে অতৃপ্তিকব তিজ্ঞাস্বাদ (বিশেষতঃ প্রাতঃ-
কালে) অনুভব কবে এবং এই লক্ষণ বর্তমানে পূর্ব বর্ণিত
চিকিৎসোপায় অবলম্বনীয়। সময় সময় এইরূপ চিকিৎসা সত্ত্বেও
অতৃপ্তিকব তিজ্ঞাস্বাদ প্রাতঃকালে অথবা দিবসেব অধিকাংশ
সময়ে অনুভূত হয়। পাবমাজানেট অব্ পটাশেব কবল করিলে
সাধারণতঃ এই তিজ্ঞাস্বাদ কিছু সময়ের জন্য দূৰীভূত হয়।

জিহ্বা পৰিষ্কার হইতে আবস্ত হইলে ফব বা লেপ জিহ্বাব
অগ্রভাগ ও পার্শ্ব কিনাবা হইতে বিদূষিত হয় ও তাহা ক্রমশঃ
পাতলা হইতে থাকে, জিহ্বাব কিনাবায় তাহা স্পষ্ট দৃষ্ট হয়।
একটু অনুধাবন কবিয়া দেখিলে, কোন সময় পৰিষ্কৃতি ক্রিয়া
আরম্ভ হয়, তাহা সহজে বুঝিতে পাৰা যায়

টাইকয়েড অবের শ্রায় তকণ গীড়ায় পবে জিহ্বাব লেপ

খানিক স্থান হইতে অপসারিত হওয়ার ভৎস্থান-চক্চকে দেখায়, ইহা প্রায় জিহ্বার পশ্চাভাগে সংঘটিত হয়। এইরূপ অবস্থাপন্ন জিহ্বা, মূছ গতিতে রোগাবোগোগুহ হওয়ার চিহ্ন। টাইফয়েড জবে জিহ্বা দ্বিতীয় বার শুষ্ক হয় ও আজিক শব্দগাদি পুনঃ প্রাপ্ত হইত হয়। এইরূপ বোগীব পক্ষে ৫—২০ মিনিট মাঝায় টর্পেন্টাইন প্রতি ২ বা ৩ ঘণ্টাস্তর ব্যবহার হিতকর।

জবে সচরাচর জিহ্বা শুষ্ক থাকে প্রথমে জিহ্বার অগ্রভাগে তৎপরে মধ্যদেশে এই শুষ্কতা জানে, অনন্তর সমগ্র জিহ্বা শুষ্ক হয় ইহাব বিপরীত ক্রমানুসারে আবার জিহ্বা আর্দ্র হয়। শুষ্ক জিহ্বা সাধাবণতঃ স্নায়বীয় অবসন্নতার পরিচায়ক; প্রলাপ, সচরাচর মূছ প্রলাপ বা বিড়বিড় কবিতা বকা, এই স্নায়বীয় অবসন্নতায় দৃষ্ট হয়। সচরাচর নিজাভাব হইতে এই স্নায়বীয় অবসন্নতা প্রাপ্ত হইত হয়। নিজাকারক যথা ক্লোরাল, গল্ফোনাল, প্যারলডিহাইড, স্রোমাইড্ অব্ পটাসিয়ম বা ওপিয়ম ব্যবহারে নিজাকারিত হওয়ায় স্নায়ুশুল শান্ত ও সবল হয় ও অপ্রত্যক্ষ ভাবে জিহ্বার আর্দ্রতা সম্পাদিত হয়। স্রোমাইড্ অব্ পটাসিয়ম বা ক্লোরাল অপেক্ষা ওপিয়মই সাধারণতঃ অধিক উপকারী, কারণ এতদ্বারা অল্প ঔষধ অপেক্ষা, জিহ্বার উপর বিশেষ ক্রিয়া দর্শে; নিজার স্নায়ু স্নায়ুশুল স্থিতির ও সবল হওয়ায় এবং জিহ্বা ও পাকশয়ের উপর সাফাৎ ভাবে ক্রিয়া দর্শাইয়া, জিহ্বার আর্দ্রতা সম্পাদিত হয়।

জিহ্বার শুষ্কতা মদা সর্বদ স্নায়ু শুলেব জন্মসাদনের লক্ষণ, শুধু উহা এককোহনিক উদ্বেজক প্রয়োগেবও পরিচায়ক। যদি স্নায়ু অবসন্নতা নিজাভাব জনিত হয়, তবে সম্ভব হইলে নিজাকারক ঔষধ প্রয়োগে নিদ্রা উৎপাদন করা আবশ্যিক, এতদ্বারা স্নায়ুশুল

সবল ও সুস্থিৰ হওয়ায় জিহ্বা আর্দ্র হয়, পৰিপাক ক্রিয়া ও সম্মী-
কৰণ ক্রিয়া ভাল ভাবে হয় ও রোগী অধিক আহাৰ কবিত্তে
সমর্থ হয়।

এল্‌কোহল অর্থাৎ ড্রাগি আদি প্রয়োগেব দুইটী মুখ্য উদ্দেশ্য
এই যে, পৰিপাক ক্রিয়াব সহায়তা ও স্নায়ু মণ্ডলেব বলবিধান।
নিদ্রা বিশেষ উপকাৰী, তজ্জন্ত জব-বোগীৰ সুনিদ্রা হইলে সাধা-
বণতঃ প্রায়ই উত্তেজক প্রয়োগ আবশ্যিক হয় না। যদি নিদ্রা
উৎপাদন কবিত্তে না পাবা যায় তবে, অথবা নিদ্রা ময়েও
যদি জিহ্বা শুষ্ক থাকে ও বোগী প্রলাপ কবিত্তে থাকে, তাহা
হইলে এল্‌কোহল প্রয়োগ বিশেষ প্রয়োজনীয়। এইরূপ স্থলে
নাড়ীৰ অবস্থাও এল্‌কোহল প্রয়োগেব আবশ্যিকতা প্রতিপন্ন কবে।
সচবাচর শুষ্ক জিহ্বা বিন্দিষ্ট রোগীৰ নাড়ী স্লঃ ও চাপসহনশীল
থাকায় এল্‌কোহল ব্যবহার আবশ্যিক হয়

■ সচবাচর জিহ্বাব অবস্থা দৃষ্টে এল্‌কোহল প্রয়োগেব আবশ্যিকতা
প্রতিপাদিত হয়, আবার কখন কখন ইহাব অবস্থা দৃষ্টে এল্‌কোহল
ঘাবা অপকাব হইতেছে বুঝিতে পারা যায় যদি জিহ্বা অধিক
শুষ্ক ও লেপাবৃত্ত হয়, তাহা হইলে উত্তেজক ঘাবা অপকাব হই-
তেছে স্থিৰ কবিত্তে হইবে।

বৃদ্ধদিগেব জিহ্বা সহজেই শুষ্ক হয়, বিশেষতঃ অরবিহীন পীড়ায়
তজ্জন্ত যুবাদেব শুষ্ক জিহ্বাব ত্রায় বৃদ্ধদেব শুষ্ক জিহ্বা বিপজ্জনক
নহে। যদি জিহ্বা শুষ্ক থাকাব সঙ্গে অনিদ্রা থাকে, তবে নিদ্রা-
কাৰক ঔষধ সাবধানে প্রয়োগ করা বিধেয়, যদিও অনেক সময়ে
নিদ্রাকাৰক ঔষধ উপকাৰী, তথাচ বৃদ্ধ ব্যক্তিদেব এতদ্ঘাবা সময়ে সময়ে
অত্যন্ত উদ্দীপনা উপস্থিত হয়। যদি শুষ্ক জিহ্বা সহযোগে অব-

মানব বা পৌরস্বীকৃত সমুপস্থিত হয়, তবে এককোষী ব্যবহাবে জিহ্বা
 শুষ্কতা বৃদ্ধি ও ক্ষয়মান্দা হইতে কদাচিৎ দূর হয়, তাহা হইলে বাহ্যিক
 প্রথমে অল্পমাত্রায় উষ্ণক বিধান করিলে ও তাহা বিধি মানব
 ধানে পর্য্যবেক্ষণ করিলে

টাইফয়েড জ্ববে শুষ্ক, চক্চক বা কেবল শুষ্ক জিহ্বা দেখিলে
 তাহা অয়েল অন্ টর্সেন্টাইন প্রয়োগে পারচায়ন বৃদ্ধিতে হইবে,
 উহা ■ ১৫ ঘণ্টা মানসি ডিউসিটে এ ২৪ ঘণ্টা ২৩ ঘণ্টা পর্য্য
 প্রযোজ্য।

জিহ্বার বর্ণও একটা প্রয়োজনীয় চিহ্ন। প্রশস্ত, মোকাবেশ,
 মাংসল বা খন্ডলে জিহ্বা ও তাহাতে দস্তুর দাগ বসলে তাহা
 রক্তহীনতা সহযোগে দৈহিক তত্ত্ব সমূহের স্থিতি অবস্থা বিচার
 জানিতে হইবে সহজ বক্তৃতা, নীচ পদ ও কোন কোন
 পূর্বাণ পীড়া অর্থাৎ লাইটায়াম সূত্র স্থির পীড়ায় বক্তৃতা নতা ব্যতীত
 বক্তে জলোমাংশ বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়, তাহাতে পূর্বাধিক ও হইতে
 হয় তদ্রূপ অবস্থা মুক্ত জিহ্বা দেখিলে তাহা তায়ন ৭০ সেন্টিগ্রেড
 টিহু বলিয়া জানিতে হইবে। বোহের সংলোচক প্রয়োগের
 অধিক মাত্রায় ব্যবস্থা করা উচিত। মার্কিন প্রয়োগ কালে ফে ও
 জিহ্বার দস্তুর দাগ বসলে তাহা যথ আসিবান পূর্ণ দস্তুর দিব
 করিতে হইবে

বহুগুণ পীড়ার পদ ও বি চূর্ণন নিম্ন নিম্ন আকার
 ধারণ করে ইহা হইতে শরীর, অব্যবস্থিত চাকচিক্যময়
 প্রয়োগ, তৎসহ চিহ্ন এবং হস্তান প্রবলতাও পাঠ্য

জিহ্বা বর্ণবর্ণ ও প্রাণ আরক্ত প্যাণ্ডী ৩০ ৩০ ৩০
 এহি সমূহ উন্নত ও তাহা স্থিতির ধরণে নিম্নে পরিদৃষ্ট :

এবং এইরূপ আবৃত্ত জিহ্বা অন্ত্যস্ত পবিষ্কার, সমস্ত বা
 সামান্য লেপযুক্ত হওয়া ইরিটেবল বা উগ্র জিহ্বাব ও পাকা-
 শয়েব তরুণ অবস্থার লক্ষণ কোন কোন প্রকার অসি-
 মন্দ্য পীড়ায়, সময় সময় উদ্বাসনে ■ বিশেষতঃ যক্ষ্মা রোগে
 অল্পে ক্ষত জন্মিলে ও সগুটিক অন্ত্রচ্ছদ প্রদাহ থাকিলে, জিহ্বার
 পূর্বেক্ত অবস্থা হয়। অতি অল্প মাত্রায় আর্সিনিক অর্থাৎ লাইকন
 আর্সিনিকেলিস ১ ফোটা মাত্রায় আহারের অনতিপূর্বে সেবিত
 হইলে এইরূপ জিহ্বাব ও তদানুযুক্ত অবস্থাব সাধারণতঃ উন্নতি
 সাধিত হয় ইহা স্মরণ বাখা উচিত যে, পাকশয়ের বা অল্পেব
 সাতিশয উদ্দীপনা বা সগুটিক অন্ত্রচ্ছদ প্রদাহ বর্তমানে সময় সময়
 এতরূপ উগ্র জিহ্বা না থাকিতেও পারে

আরক্ত জ্বরে বোগাক্রমণেব কয়েক দিবস পরে ও জ্বব মাম্ধ্য
 হইবার পূর্বে এইরূপ জিহ্বা দৃষ্ট হয় এবং তাহা রোগোপশমেব প্রথম-
 যক্ষ্মণও বর্তমান থাকে ইহাকে ট্রুবেরি টং বলে ও ইহা স্বাভেট
 জ্বরেব বিশেষ পবিচাবক। জিহ্বার উপর হইতে কিউটিকেল
 স্থলিত হওয়ার ঈদৃশ অবস্থা হয়। জিহ্বাব কিউটিকেল আর্জ
 থাকায় চর্ম্মাপেক্ষা সত্তর স্থলিত হয় ইহা বলা বাহুল্য যে, জ্বব
 থাকা সময়ে আর্সিনিক প্রয়োগে জিহ্বার চিকিৎসা করা বিধেয়
 নহে যদি বোগারোগ্যোগ্যুধ হইতে বিলম্ব ঘটে ও জিহ্বার ট্রুবেনি
 অবস্থা বিদ্যমান থাকে, তাহা হইলে লাইকন আর্সিনিক ও লাই-
 ট্রিক এসিড ব্যবহুরে উপকাব দর্শেণ

স্বাযবীয় জিহ্বা বিশেষ পর্য্যবেক্ষণ যোগ্য ; সাধারণতঃ ইহা
 সামান্য লেপযুক্ত ও সফেন বা খুখুযুক্ত ও তাহা কিনারার সন্নি-
 কটেই বিশেষ পবিন্দৃষ্ট হয় স্বাযুপধান ব্যক্তিদিগের, বিশেষতঃ

উত্তেজনার সময়ে, এবং যখন স্নায়ুগুণে অত্যধিক শক্তি ও ক্রান্তি বশতঃ অবসাদনগ্রস্ত হয়, তখন এক্ষণে পীড়া সকলে, ঘূর্ণ বর্ণিত স্থিতি পবিদৃষ্ট হয়

নাড়ী পরীক্ষণ ।

নাড়ীর প্রতি আকুঞ্চনে ধমনীমণ্ডলে ত্রিতন দিনা একটী তবৎ প্রেবিত হব, উহাব গতিকালে ধমনী পূর্ণ ও নিস্তৃত হয়, এবং এই সাময়িক পূর্ণতা বা বিস্তৃতি, কোন ধমনীর উপর অঙ্গুলি স্থাপন কবিলে সহজে অনুভূত হয়, ইহাকেই পলস বা নাড়ী স্পন্দন বলে ধমনীর বিস্তৃতি বা পূর্ণতা বশতঃ নাড়ী স্পন্দন অনুভূত হওয়া সম্বন্ধে মতভেদ আছে । ধমনীর উপর অঙ্গুলি চাপ দিলে বক্তের তরঙ্গ, তন্মধ্য নিম্ন যাইব'ব জন্ত ও চাপজন্ত ধমনীর চাপটা ভ'ব বিদূরণ ও গোলাক'ব ভাব পুনঃ প্রাপ্তি জন্ত, যে বেগ প্রমাণ বা চেপ্টা করে, তাহাতেই নাড়ীস্পন্দন অনুভূত হইয়া থাকে । নাড়ীস্পন্দন স্থাপ্তিগ্বেষ ক্রিয়ার উপর নির্ভর কবে এবং স্থাপ্তিগ্বেষ অবস্থা ও ক্রিয়ালুগাবে বিভিন্নপ্রকৃতিক হয় । বক্তাদ'ব সমূহে'ব অবস্থান-মানেও নাড়ীস্পন্দনে'ব ই'ব বিশেষ হয়, উহ'দে'ব আকুঞ্চিত বা প্রসারিত অবস্থা বশতঃ নাড়ীস্পন্দন বিভিন্ন প্রকার হইয় থাকে । অধিকন্তু ধমনী সকলে'ব প্রাচীর মাইবস বা ক্যানায়'বস হই'ধে নাড়ীর গতি পবিবর্তিত হয় নাড়ীর গতি বা স্পন্দন, স্থাপ্তিগ্বেষ অবস্থার বিশেষ পরিচায়ক চিহ্ন এবং তৎসংগ পীড়ার চিকিৎসাকালে ইহা বিশেষ প্রয়োজনীয়

পীড়াকালে স্থাপ্তিগ্বেষ ক্রিয়া ব'ধ হইয়া রোগীর মৃত্যু হয়, তজ্জন্ত নাড়ীর গতি সূক্ষ্ম ভাবে পর্যবেক্ষণ করা ব'র্তব্য । মতসম

হৃৎপিণ্ড স্পন্দিত হয়, ততক্ষণ জীবন ও আশা থাকে অনেক সময় নাড়ীর গতি দৃষ্টে বিপদাশঙ্কার পবিচয় পাওয়া যায় ও প্রাথমিক চিকিৎসাপায় অবলম্বনের সহ'য্য হয় দৃষ্টান্ত দ্বারা বুঝাইবাব জন্ত একটা নিউমোনিয়া বা ফুফুস প্রদাহগ্রস্ত বোগী গ্রহণ কব এই পীড়ায় যতক্ষণ নাড়ীর অবস্থা ভাল থাকে ততক্ষণ রোগীর আবেগ্যেব আশাও বলবতী থাকে কোন কোন বোগীর প্রথমেই হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়াহীনতা জন্মে ও তাহা নাড়ীর গতি দৃষ্টে অনুভব কবা যায় অন্তান্ত স্থলে প্রথমে স্নায়ুগুণ্ডলের ক্রিয়াহীনতা জন্মে, তাহা প্রলাপ ও অনিদ্রা দ্বারা জানিতে পাবা যায় যদিও এই সকল লক্ষণ দ্বারা উৎকর্ষা পরিবর্দ্ধিত হয়, তথাচ যতক্ষণ নাড়ীর গতি ভাল থাকে, ততক্ষণ আশা বোগীকে আবেগ্য কবিবার আশা কবিতে পারি স্নায়বীয় লক্ষণ সকল দ্বারা হৃৎপিণ্ড অবসাদ গ্রস্ত হয়, তজ্জন্তই ঐ সকল লক্ষণ বর্তমান উৎকর্ষা জন্মে। কারণ বোগীর যদি স্নানিদ্রা না হয়, তবে এই অস্থিরতা ও তৎসহ প্রলাপ বশতঃ অবিলম্বে রোগী দুর্বল ও অবসন্ন হইয়া পড়ে এবং পরিশেষে হৃৎপিণ্ডেব ক্রিয়া বন্ধ হইয়া যায়। পীড়া দ্বারা হৃৎপিণ্ড সাক্ষাৎ ভাবে বা অন্তঃসংশ্লী আক্রান্ত হওয়া বশতঃ অবস্পবিত ভাবে অবসাদগ্রস্ত হয় পীড়ার পরিণাম ফল হৃৎপিণ্ডের উপর দর্শাইয়া বোগীকে শমনসদনে প্রেবণ করে এইজন্ত নাড়ীর গতি পর্যবেক্ষণ যে সর্বাধিক অধিক প্রয়োজনীয়, তাহা বলাই বাহুল্য।

নাড়ীর গতি দ্রুত বা অদ্রুত, মৃদুমান বা সত্ত্বব গমনশীল, মৃদ বা বৃহৎ (গুষ্ঠ), চাপ সহনশীল বা চাপ অসহনশীল, নিয়মিত বা অনিয়মিত বা পর্যায়শীল হইতে পারে।

ଏକାଠି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ସମୟର ମଧ୍ୟା ସତ୍ତ୍ୱାର ନାଡ଼ି ସ୍ପନ୍ଦନ ହେଉଥିବା
 ଉକ୍ତି, ତାହାଙ୍କ ଅଧିକ ବାବ ହେଲେ ତାହାଙ୍କେ କ୍ଷତ ନାଡ଼ି
 ବଳ୍ୟ ବାସ୍ୟ

କ୍ଷତ ବା ମଧ୍ୟ ଗମନଶୀଳ ନାଡ଼ି ସ୍ପନ୍ଦନ—ପ୍ରତ୍ୟେକ ସ୍ପନ୍ଦନ ସ୍ୱାଭା-
 ବିକାସେକ୍ଷା ଭଗ୍ନ ସମୟ ସାମାନ୍ୟ ଅର୍ଥାତ୍ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଚକ୍ର, ତଦ୍ୱୟ ମଧ୍ୟାସତୀ
 ସମୟର ତୁଳନା, ଅଗ୍ରଭାଗ ସ୍ୱାମୀ ହୁଏ ।

ନାଡ଼ିର ଆକୃତି ସହଜାପେକ୍ଷା ବଡ଼ ହେଲେ ତାହାଙ୍କ ପଲ୍ଲୀ ଏବଂ
 ସହଜାପେକ୍ଷା ଛୋଟ ହେଲେ ତାହାଙ୍କେ ଅଳ୍ପ ପଲ୍ଲୀ ବଳେ ।

ଯଦି ଅଧୁନି ଚାପେ ନାଡ଼ିର ସ୍ପନ୍ଦନ ସହଜେ ବୃଦ୍ଧ ହୁଏ ତେବେ
 ତାହାଙ୍କେ କମ୍ପେନସିବଲ ପଲ୍ଲୀ, ପକ୍ଷାନ୍ତରେ ଯଦି ଉଚ୍ଚା କର୍ପେର ଗତିରେ
 ବୃଦ୍ଧ ହୁଏ, ବା ଆଦୌ ବୃଦ୍ଧ ନା ହୁଏ, ତେବେ ତାହାଙ୍କେ ଟିନୁ କମ୍ପେନସିବଲ
 ପଲ୍ଲୀ ବଳେ ।

ନାଡ଼ିର ସ୍ପନ୍ଦନ ଅନିୟମିତ ବା ପର୍ଯ୍ୟାୟଶୈଳୀ ହେଉଥିବା ବେଳେ । ଅନିୟ-
 ମିତ ନାଡ଼ିର ଗତିକାଳେ ପରବର୍ତ୍ତୀ ନାଡ଼ିସ୍ପନ୍ଦନ, ବିସ୍ତୃତି, ଶକ୍ତି ଓ
 ପ୍ରକୃତିରେ ବିଭିନ୍ନ ପ୍ରକାର ହୁଏ । ପର୍ଯ୍ୟାୟଶୈଳୀ ନାଡ଼ିରେ ମଧ୍ୟା ସତ୍ତ୍ୱା
 ଏକ ଏକାଠି ସ୍ପନ୍ଦନର ବିବାସ ନୁହେଁ ।

ଚାରି ପ୍ରକାର ଓ ଯା ହେଉଥିବା ନାଡ଼ିର ଗତି କ୍ଷତ ହୁଏ । ସ୍ୱର,
 ହର୍ଷଣତା, ଉଦ୍ୱେଗନ ଓ ମୂର୍ଚ୍ଛା ବାୟୁ ମୂର୍ଚ୍ଛା ନାଡ଼ିର ଗତି କ୍ଷତ ହୁଏ ।
 ବେଗବତୀ ନାଡ଼ିର କାଳେ ମାତ୍ର ମଧ୍ୟେ ଦ୍ୱିଗୁଣ ହୁଏ । ଉଦ୍ୱେଗନାମ
 ନାଡ଼ିର କ୍ଷତତା ଯେଉଁଠି ଅଧିକ ହୁଏ, ସେତେବେଳେ ଉଦ୍ୱେଗନାମା ଗାଳେ,
 କେବଳ ଉଦ୍ୱେଗନା ନାଡ଼ିର ବେଗ ବାସ୍ୟ ମୂର୍ଚ୍ଛା ବା ବିସ୍ତୀର୍ଣ୍ଣ
 ମୂର୍ଚ୍ଛା ନାଡ଼ିର ସ୍ପନ୍ଦନ ଗତି ୧୫୦ ବାର ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ହେଉଥିବା ବେଳେ
 ଓ ନାଡ଼ିର ବେଗ ବୃଦ୍ଧି ସ୍ୱାମୀ ହେଉଥିବା ବେଳେ

କିନ୍ତୁ କେବଳ ଶକ୍ତର ମୂର୍ଚ୍ଛା (ଅବ ସମ୍ପର୍କିତ ବା ଅବିଧିନ) ମୂର୍ଚ୍ଛା-

বায়ু পূর্বে থাকিলে, তাহা অবিলম্বে তিবোহিত হয়, তদ্বৎ বেগবতী নাড়ী অল্প কারণ বশতঃ হইয়াছে স্থির কবিত্তে হইবে ■

জবে উত্তাপের তাবতম্য অনুসারে নাড়ীর গতি স্ধবৎ হত হয়। সময় সময় নাড়ী স্পন্দন ও দৈহিক উত্তাপের সামঞ্জস্য থাকে না। দৈহিক উত্তাপ সমাবস্থায় থাকি সবেও আরক্ত জবে নাড়ীর গতি টাইফয়েড জব অপেক্ষা অধিক দ্রুত হয়। তজ্জন্ত টাইফয়েড জ্বাপেক্ষা ফার্নেট জবে নাড়ীর দ্রুতগতি অধিক বিপদাঙ্কার পবিচায়ক নহে। পূর্ণবয়স্ক অপেক্ষা বাল্যাবস্থায়, দৈহিক বর্দ্ধিত উষ্ণতা এককপ হইলেও, নাড়ীর গতি অধিক দ্রুত হয়।

দৈহিক উত্তাপের তুলনায় নাড়ীর গতি অধিক দ্রুত হইলে তাহা হৃৎপিণ্ডের দুর্বলতার পবিচায়ক। দৈহিক উষ্ণতা ও নাড়ীস্পন্দনের সামঞ্জস্যের অভাব অনুসারে এই দুর্বলতার তাব-
তম্য হয়। এইকপ প্রকাবে নাড়ীর গতি, বোগের ভাবীফল ও চিকিৎসা সম্বন্ধে জ্ঞান লাভের বিশেষ সহায়তা করে।

দিনের পব দিন নাড়ীর গতি ক্রমণঃ অধিক দ্রুত হইলে অথচ তৎসহ দৈহিক উত্তাপ সমভাবে থাকিলে তাহা হৃৎপিণ্ডের বর্দ্ধিত দৌর্বল্যের চিহ্ন বলিয়া জ্ঞান উচিত।

সকল বিধ জব পীড়ায় পূর্ণ বয়স্ক ব্যক্তিদিগের নাড়ীর গতি প্রতি মিনিটে ১২০ বারের অধিক স্পন্দিত হইলে তাহা গুরুতর পীড়াব ও হৃৎপিণ্ডের দুর্বলতার জ্ঞাপক। ১৩০ বা ১৪০ বাব নাড়ীর স্পন্দন প্রতি মিনিটে হইলে তাহা সাতিশয় বিপজ্জনক এবং ১৬০ বাব হইলে বোগী প্রায়ই মৃত্যুমুখে নিপতিত হয়। এইকপ নিয়মের ব্যতিক্রম বিউমেটিক বা বাত জবে সংঘটিত হয়। এই জন্য বাতজ্বরে নাড়ী পবীক্ষা কালে সতর্কতা সহকারে স্থির করা কর্তব্য।

যে, বাতজ্বর বশতঃ কিম্বা ফুৎপিণ্ডাচ্ছাদক পর্দার প্রদাহ বশতঃ নাড়ী অধিক বেগবতী হইয়াছে ১২০ বাব নাড়া স্পন্দন বাতজ্বর বশতঃ হইলে তাহ' ও তাত্ত্ব বিপক্ষনক এতরূপ রোগীর দৈহিক উত্তাপ অত্যন্ত অধিক অর্থাৎ ১০১ বা ১০৫ ডিগ্রী পর্য্যন্ত, বোগী অবসন্ন, জিহ্বা সত্ত্ববতঃ শুষ্ক, শুষ্কামাব সর্ভিঙ্গ বা মল সঞ্চিত হয় এইরূপ অবস্থায় বোগী ২৮বা৩৮ মৃত্যু হয় নাড়ী স্পন্দন ১২০ হইতে অধিক অর্থাৎ ১৫০ বা ততোধিক হইলে বোগী নিশ্চয়ই মৃত্যু-কবলিত হয়

যদি পেলিকার্ডাইটিস বশতঃ নাড়ীর গতি ক্ষুদ্র হয়, তবে তাহ' অপেক্ষাকৃত অল্প বিপক্ষনক, যদিচ তৎসময় নাড়ী স্পন্দন ১ মিনিটে ১৫০ বা ১৬০ বাব হয় সচবাচব এরূপ রোগী দেখা যায়, যাহাদেব শুকতব পেলিকার্ডাইটিস পীড়া ও তদভ্যন্তরে অত্যন্ত মন্থ সঞ্চিত হয়, কিন্তু বাতজ্বর সামান্য ভাবে থাকে। দৈহিক উত্তাপ অত্যন্ত বর্ধিত হয় না, কেবল ১০১ বা ১০২ ডিগ্রী এবং জিহ্বা পরিষ্কার কিম্বা সামান্য লেপান্তর থাকে এতদ্ব্যতীত বোগীর নাড়ী স্পন্দন যদিচ ১৬০ বাব পর্য্যন্ত প্রতি মিনিটে হয় ও অত্যন্ত বিঘ্নে নাড়ীর অবস্থা মন্দ হয়, অত্যন্ত চাপসহনশীল বা অত্যন্ত মৃদু ও চাপ প্রয়োগে নাড়ী স্পন্দন অবরুদ্ধ হয়, তথাচ আমবা জেদে রোগীর আবেগ্য হওয়ায় আশা করিতে পারি ফুৎপিণ্ডের বিধান সাধারণতঃ প্রদ হিত হয় এবং ফুৎপিণ্ড বিধানে এই দৌষেয়্য সংস্করণজনিত ক্রিমার ব্যাধাত বশতঃ এত খাম এমন কি অত্যন্ত শ্বাসক্লম্ব, উপস্থিত হয় এইরূপ পীড়াক্রান্ত বোগীকে দেখিতে সতত মৃতবৎ দেখায়, তাহাব মুখমণ্ডল কান্নিম ও অত্যন্ত বিকৃত দেখায়, এই সকল লক্ষণ যদি ফুৎপিণ্ডের অসুস্থতা নির্দেশ

স্থিতিরূপে হয়, তবে বোগীব আরোগ্যের আশা করা যাইতে পারে ;
অধিক মাত্রায় ত্র্যাপ্তি আদি উত্তেজক প্রয়োগ বিনাও সফলের
আশা করা যায় বস্তুতঃ তরুণ স্থূপিণ্ডচ্ছেদ প্রদাহ কদাচ অবি-
গ্নে সাংঘাতিক হয়, ইহা দ্বারা স্থূপিণ্ড প্রসারিত ও তৎসঙ্গে
স্থূপিণ্ডের পীড়া বা স্থূপিণ্ডের মেদাৎস্থিতি সমুপস্থিত হইলে
বিলম্বে জীবনের অনিষ্ট হইতে পারে অত্যাশ্রয় উপসর্গ বিশিষ্ট
বাতজ্বর সাধাবণতঃ বোগীব অবস্থা গন্দ হইলেও আরোগ্য হইতে
পারে নিউমোনিয়া বা ফুফুস প্রদাহ উভয় দিকে হইলে ও
তৎসঙ্গে স্থূপিণ্ডচ্ছেদ প্রদাহ থাকিলেও তাহা হইতে রোগী আবেগ্য
লাভ করিতে পারে

পুনশ্চ মাইট্র্যাল পীড়ার জন্ত বিষম নাড়ী তাত্যন্ত দ্রুত অর্থাৎ
প্রতি মিনিটে ১২০, ১৩০ বা ততোধিক বাব স্পন্দিত হইলেও
অত্যন্ত বিপদাশঙ্কা থাকে না সময় সময় তরুণ জবের (যেমন
টাইফয়েড ফিভর) যদিচ দৈহিক উত্তেজনা অধিক হয়, তথাচ নাড়ী
স্পন্দন বোগ ভাগকালে স্বাভাবিক থাকে, তাহা হইলে তৎক্ষণ
নাড়ী স্পন্দন স্থূপিণ্ডের দৌর্ভেল্যের অবিদ্যমানতার পরিচয় প্রদান
কবে এবং তাহা বোগীব পক্ষে সুসঙ্গণ বনিয়া জানিবে

প্রাচীন পীড়ায় নাড়ীর দ্রুততা, সাধাবণতঃ স্থূপিণ্ডের দুর্বল-
তার পরিচায়ক নাড়ীর দ্রুতগতির সহিত স্থূপিণ্ডের দৌর্ভেল্যের
অত্যাশ্রয় চিহ্ন বর্তমান থাকে "স্থূপিণ্ডের অবস্থা অপেক্ষা এইরূপ দুর্বল
স্থূপিণ্ডের জীবের রক্ত সঞ্চালিত হবে, ধামনিক চাপ (টেমসন)
ক্রাস ও নাড়ী কোমল ও চাপসহনশীল হয় ধমনী সমূহের বি-
লতা বশতঃও নাড়ী চাপসহনশীল হয়, এইরূপ অবস্থায় অতি
মহজে বক্ত শিবা মধ্যে প্রবিষ্ট হয় ও তৎক্ষণ ধামনিক চাপ ক্রাস

প্রাপ্ত হয় ধমনীচণ্ডের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শাখা প্রাণী সমূহের এইরূপ শিথিলাবস্থা, সাধাবণতঃ স্থূর্ণপিণ্ডের অত্যন্ত দুর্বলতা সমন্বিত থাকে, তৎকাল নাড়ীক্রমও সহ তাহা সাধাবণতঃ চাপসহনশীল হয়। ধমনী সমূহের এইরূপ শিথিলাবস্থা হইতে, স্থূর্ণপিণ্ড অত্যন্ত দুর্বল না হইলে, নাড়ীঘোটা ও পূর্ণ হয়। প্রথম দর্শনে এইরূপ নাড়ী, সবল বক্ত সঞ্চালনেব চিহ্ন প্রদান করিতে পারে, কিন্তু চাপ সংযোগে নাড়ীক্রম তিনোম হ্রাসায় উক্ত লম্ব বিদূরিত হয়। অতএব সর্বসময়ে নাড়ীক্রম চাপসহনশীলতা পরীক্ষা করা অত্যন্ত প্রয়োজনীয়। যদি স্থূর্ণপিণ্ড অত্যন্ত আধিক দুর্বল হইয়া পড়ে ও ধমনীর শাখা প্রাণী সমূহ আনিক শিথিল হয়, তাহা হইলে স্থূর্ণপিণ্ডের প্রতি স্পন্দনে ধমনীর মধ্যে অল্প পরিমাণে বক্ত প্রবিষ্ট হয় এবং সেই জন্ত স্থূর্ণপিণ্ডের মধ্যে বক্ত প্রবিষ্ট হইবে। সুবিধা জন্মে, এই কারণে নাড়ী ক্ষুদ্র বা সফল এবং ক্ষুদ্র ও চাপসহনশীল হয়। অতএব নাড়ীক্রম দুর্বলতা স্থূর্ণপিণ্ডের গাতিশয় দৌৰ্বল্যের পরিচায়ক। যখন নাড়ী অত্যন্ত ক্ষুদ্র বা সফল হয়, তখন তাহাকে ক্ষুদ্রবৎ নাড়ী বলে। স্থূর্ণপিণ্ড যখন অত্যন্ত দুর্বল হয়, তখন তাহার আকৃষ্টন সदा সর্বদা আকস্মিক ও তাব, তাহা সখন পূর্ণতা প্রাপ্ত ও সফল হ্রাস প্রাপ্ত হওয়ায়। তৎকাল নাড়ীক্রমও সহ হয় এবং তাহা অত্যন্ত নিশ্চিত চিহ্ন সমন্বিত থাকিলে স্থূর্ণপিণ্ডের দুর্বলতার পরিচয় প্রদান করে।

অতএব স্থূর্ণপিণ্ডের অবস্থা বিবেচনা করিলে নীচের ক্রম গতি, (বিশেষতঃ দৈহিক উষ্ণতার অনুপাতে) চাপ সহনশীলতা ও আকৃষ্ট (ক্ষুদ্র বা ঘোটা) বিষয়ে বিশেষ মনঃসংযোগ করা কর্তব্য। নাড়ী অধিক ক্রম, অধিক চাপসহনশীলতা অধিক ক্ষুদ্র হইলে তাহা

হৃৎপিণ্ডের অতিশয় দুর্বলতায় চিহ্ন এবং বোগীব বিপদাশঙ্কায় অধিক পরিচায়ক, এইরূপ সময়ে হৃৎপিণ্ডোৎস্রক ঔষধের অধিক প্রয়োজন

এইরূপ নাড়ীর চিহ্ন, জ্বসম্মিলিত বা জ্ববিহীন পীড়ায় হৃৎপিণ্ডীয় উৎস্রক, বিশেষতঃ ত্র্যাণ্ডি আদি ব্যবহারের জ্ঞাপক। অধিকন্তু এই সকল নাড়ীর চিহ্ন, এল্কোহল অর্থাৎ ত্র্যাণ্ডি আদিব ক্রিয়া ও কি পরিমাণ আবশ্যিক, তাহা প্রতিপন্ন কবে। এল্কোহল দ্বারা অবসন্ন হৃৎপিণ্ড সর্বল, পাননের দ্রুততা হ্রাস ও রক্তাধার সমূহ আকুঞ্চিত হয় এবং তন্মতে খাগনিক চাপ বর্ধিত ও নাড়ীব চাপমহনশীলতা হ্রাস হয়।

তরুণ ও প্রাচীন দ্বিবিধ পীড়া সমূহে হৃৎপিণ্ডের দুর্বলতা সহ সাধারণ দৈহিক দুর্বলতা বর্তমান থাকে তরুণ পীড়াগ্রাস্ত একপ রোগীব উত্ত আমরা আহুত হইতে পাবি, যাহাতে প্রথমে কোনরূপ দুর্বলতাব পরিচয় পাওয়া যায় না, তাহাব দৈহিক উত্তাপ ১০২ হইতে ১০৩ ডিগ্রী; সে মহজে পার্শ্ব পরিবর্তন কবে ব শয্যার উপর উঠিয় বসে, তাহার শ্বব সর্বল, তাহার জিহ্বা আর্দ্র ও সামান্য লেপাবৃত, বা হয় ত পবিষ্কাব সে আহাব কবে ও পবিপাকও ভালরূপ হয়; সে রাত্রিতে ভালরূপ নিদ্রা যায় ও প্রসাপবিহীন থাকে, বস্তুতঃ রোগীর সাধারণ অবস্থা দেখিলে বিপদাশঙ্কা করা যায় না; কিন্তু নাড়ীর গতি প্রতি মিনিটে ১৩০ এবং তাহা সূক্ষ্ম, চাপে রুদ্ধ ও দ্রুত, উত্তেজনা বশতঃ নহে, ব্যবস্থার পর্যবেক্ষণে স্থিবীকৃত বস্তুতঃ এই বোগীর সমূহ বিপদ থাকে নাড়ীর গতি বা সাধারণ অবস্থা কিসের উপর অধিক দৃষ্টি বাধা কর্তব্য? নিশ্চয়ই সতর্ককারী নাড়ীব উপব; কারণ এইরূপ

একটা বোগীৰ গুৰুত্ব লক্ষ্যে সকল অঙ্গ কয়েক দিনেৰ মধ্য পৰিশিষ্ট হয় ও তজ্জন্ত বোগী অবসন্ন বা মৃত্যুকবলিত হয়। তথাপি স্থলে অত্যাগ্ৰ লক্ষণাপেক্ষা নাড়ীৰ অবস্থা পর্য্যবেক্ষণে বিপদাশঙ্কা সৰ্বাঙ্গ সূচিত হইয়া থাকে আৰু একটা দৃষ্টান্ত একটা বনাজীৰ বোগীকে প্ৰথমে দেখিয়া কোন গুৰুত্ব লক্ষ্যে দৃষ্টিগোচৰ হয় না, কিন্তু যেমন বোগ ভোগ হইতে থাকে ও যৎবাধে বোগীৰ সাধাৰণ অবস্থা সন্তোষজনক থাকে, তখন নাড়ী ক্ৰমশঃ গতিতে আধিক্য ও শক্তিহীন হয়। এখানেও পুনশ্চ নাড়ীৰ গতি সান্নিধ্যক অবসন্নতাৰ আবিৰ্ভাব পূৰ্ব্বে সূচিত কৰে। সময়ে ২ কোন: ২ বোগীৰ নিঃশব্দ প্ৰযুক্ত নাড়ী সহজে অত্যন্ত দৃঢ় হইতে পাব, কিন্তু তাহাতে বিপদ সূচনা কৰা না এমনও হইতে পাবে।

ইহা সত্য যে, ২য় ২ দিন চিহ্ন তত্ত্বৰ মাজে প্ৰথমে আৰম্ভ হয়, সম্ভবতঃ শায়িত্ত্বকালে অনিদা ও প্ৰাণাপ আকাৰে আৰম্ভ হয়। পূৰ্বে উক্ত হইয়াছে যে, যতক্ষণ নাড়ীৰ গতি ভাৰ্য থাকে, ততক্ষণ অঙ্গুলেৰ কোন আশঙ্কা কৰিবাব কাৰণ নাই। যদি শায়িত্ত্বকাল বিশৃঙ্খলা বা ক্ৰিয়া বৈষম্য আপনাপনি কিম্বা চিকিৎসা প্ৰাপ্ত কাম বা তিরোহিত না হয়, তাহা হইলে পৰিত্ৰেমে সাধাৰণতঃ নাড়ী অবসন্ন ও বোগীৰ মৃত্যু হয়।

পৰ্য্যায়শীল নাড়ীতে মনো ২ এক একটা সন্দেহেৰি গায় হয়, কিন্তু নাড়ী অত্যাগ্ৰ বিশেষে সহজ থাকে। এই নিয়ম ১০ ২ বা আধিক অস্তিত্ব, সম বা বিষম সময় ব্যবধানে হইয়া থাকে। ইহা স্পষ্ট বুলি উচিত যে, পৰ্য্যায়শীল নাড়ী হইতে বিষম নাড়ী স্বতন্ত্র কোন ২ ব্যক্তিৰ আভ্যন্তৰীণ পৰ্য্যায়শীল নাড়ী থাকিতে পারে, কিন্তু সাধাৰণতঃ মধ্য বয়সেৰ পর ইহা প্ৰথম সমুপস্থিত হয়। ইহা সাম-

ষিক বা স্থায়ী হইতে পারে এবং সচবাচব সাময়িক পর্যায়শীল নাড়ী বোগীর বিশেষ ধাতুপ্রকৃতি বশতঃ, কিম্বা কোন২ আহাৰ্য্য দ্রব্য যথা—চা হরিত চা, তাম্বকুটের ধূমপান বা অজীর্ণ বশতঃ উপস্থিত হয় এই পর্যায়শীল নাড়ী সম্বন্ধে কোন কোন বোগী অনভিজ্ঞ থাকে, বিশেষতঃ পর্যায়শীলতা অভ্যস্ত হইলে হয় অন্ত্যায় ব্যক্তিগণ অপ্রসন্ন ও স্নায়ু প্রবণ থাকে ও ছৎপিণ্ড বন্ধ বা গড়াইয়া গেলে একপ অমুভব কবে এই পর্যায়শীলতা সচবাচর কেবল ধমনীতে জন্মে ও তৎসঙ্গে ছৎপিণ্ডের দুৰ্বল স্পন্দন হয় ।

অধিকাংশ স্থলে ছৎপিণ্ডের পর্যায়শীল ক্রিয়া বিশেষ আশঙ্কা-জনক নহে ও কোন প্রকাৰে জীবনকে বিপদ গ্রস্ত করে না, কিন্তু ডাক্তার ব্রডবেন্ট বলেন, এইরূপ অবস্থাপন্ন বোগী কোন পীড়াক্রান্ত হইলে সহজে মৃত্যু মুখে নিপতিত হয়। ছৎপিণ্ডের পীড়ার সঙ্গে নাড়ীর পর্যায়শীলতা সমধিক বিপদজনক ।

বিষম বা অনিয়মিত নাড়ী পর্যায়শীল নাড়ী, অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক আশঙ্কাজনক নাড়ীর বেগ ও তাল (বাইম) উভয়ই বিষম হইতে পারে, পববর্তী স্পন্দন দীর্ঘতা বা প্রসৃতি, বেগ বা শক্তি ও প্রকৃতিতে বিভিন্ন প্রকাৰ হয় ইহা সাধারণতঃ মাইট্রাল ও কদাচিত্ অন্ত প্রকাৰ ছৎপীড়ায় উপস্থিত হয়। ছৎপিণ্ডের সান্তি-শয অবসন্নতা (যেকপ তখন অর বোগে মৃত্যুব কয়েক ঘণ্টা পূর্বে হয়) অবস্থায় নাড়ীরগতি বিশৃঙ্খল বা বিষম হয় ইহাকে মাইট্রাল পল্‌স বলে এবং ইহা সাধারণতঃ ডিজিটেলিস প্রয়োগের প্রয়োজনীয়তা প্রতিপাদন করে, এতৎ প্রয়োগে নাড়ীর বিশৃঙ্খলা হ্রাস বা বিদূরিত হয়। মাইট্রাল পীড়ার জন্য এইরূপ বিশৃঙ্খলা ভেন্ট্রিকেলের প্রসা-ধিত ও বৃদ্ধি প্রাপ্ত অবস্থা সমন্বিত থাকিতে পারে। তৎসঙ্গে ধাম

ভেঙে কেল স্বাভাবিক বা দুর্বল ও বিধানবিরহিত বিশিষ্ট থাকে
 ছৎপিণ্ডের প্রাচীরের বিধান বিহীন থাকিলে ডিজটোর্সি মু দ্বারা
 নাড়ীর বিশুদ্ধতা প্রায় বিদূরিত হয় না

বিশুদ্ধতা বা বিষম নাড়া, সচবাচর মাইটাল পীড়ার পরিচায়ক
 হইলেও ইহা স্বাভাবিক রাখা উচিত যে, বহু বিস্তৃত মাইটাল পীড়া মধ্যেও
 নাড়ীর গতি স্বাভাবিক হইতে পারে

দ্বাদশ বৎসরের নূন বয়স্ক ব্যক্তি ব্যতিক্রমের নিম্ন নাড়া
 কদাচিৎ হয়। যদি ৬৭ বৎসর বয়সে মাইটাল পীড়া প্রাকৃতিক
 হয় ও বোধী ভাষা মধ্যেও দ্বাদশ বৎসর পর্যন্ত আবিষ্ট থাকে, তাহা
 হইলে ৩৭পবে নাড়ীর আনয়নিত ৩৩ ক্রমঃ সম্পূর্ণ হয়

যদিও মাইটাল পীড়া অল্প বিষম নাড়া ব্যাবস্থায় কদাচিৎ
 দৃষ্ট হয়, তথাচ ৬০ক্রম বিস্তারিত হইলে তদ্রূপে টেংচন
 একোনাইট প্রতি ঘণ্টায় অনেক বার পুনঃ হইবে নাড়ীর বিশু-
 দ্ধতা গতি উৎপাদন করে ব্যাবস্থায় সঞ্চিত মাস্তুলের
 প্রদাহের প্রথম ও দ্বিতীয় অবস্থায় নাড়ীর বিশুদ্ধতা গতি সাধারণতঃ
 পবিত্র হয় বস্তুতঃ ইহা বিদ্যমানতা বোধ নির্ণয়ের বিশেষ
 সহায়তা করে

এপর্যন্ত ছৎপিণ্ডের ব্যবহার উপর নাড়া স্পন্দন নির্ভর করে
 ইহা কথিত হইয়াছে কিন্তু বক্তার সমূহ অবস্থা বস্তুতঃ
 নাড়ী স্পন্দনের ইতর বিশেষ সংজ্ঞিত হয়

ধমনী সমূহের পৈশিক পীড়ার উপর ডায়ামিটারের ব্যয়নের
 ক্রিয়া বস্তুতঃ মুক্ত হইলে রক্তাধার সঞ্চয় স্থিতি বা সংকুচিত হয়
 রক্তাধার সমূহ স্থিতি হইলে রক্ত মধ্যে ধমনী হইতে শিরা মধ্যে
 প্রবিষ্ট হয়, তৎকালে ধারনিক চাপ অল্প হয় ও তৎকালে নাড়ী কোমল

ও চাপ প্রয়োগে রুদ্ধ হয়, কিন্তু রক্তাধার সমূহের শিথিলাবস্থা বশতঃ নাড়ী ফুল বা বড় হয় ধামনিক শিথিলাবস্থা বশতঃ নাড়ী কোমল, পুষ্ট বা বড় ও চাপসহনশীল অর্থাৎ অঙ্গুলির চাপে অবরুদ্ধ হয়

অধিকাংশ পীড়ায় ধমনীর শিথিলাবস্থার সঙ্গে হৃৎপিণ্ডের দৌর্বল্য বর্তমান থাকে কখন কখন ধামনিক শিথিলতার সঙ্গে হৃৎপিণ্ড স্বাভাবিক থাকে, তখন নাড়া কোমল ও চাপসহ, কিন্তু বড় হয় এইরূপ নাড়া কোন কোন অবস্থায় প্রথমাবস্থায় দৃষ্ট হয়। রক্তাধার বিপরীত অবস্থাপন্ন অর্থাৎ অত্যন্ত সংকুচিত থাকিলে বক্র, ধমনী হইতে শিবা মধ্যে অতি কঠিন প্রবিষ্ট হয়, ধামনিক চাপ অত্যন্ত অধিক থাকায় নাড়ী ক্ষুদ্র, কিন্তু কঠিন ও চাপসহন-শীল হয় নাড়ীর চাপসহনত্ব এস্থলে পরীক্ষা করা বিশেষ প্রয়োজনীয়, অথবা নাড়ীর ক্ষুদ্রতা হৃৎপিণ্ডের দুর্বলতাব জ্ঞাপক হইতে পারে, কিন্তু নাড়ীর চাপ অসহনতা দ্বারা উক্ত প্রশ্ন বিদূষিত হয় ও নাড়ীর ক্ষুদ্রতা, রক্তাধার সমূহের সংকুচিত অবস্থা হইতে উৎপন্ন, বুঝিতে পারা যায়

যদিও ইহা সম্পূর্ণ সত্য যে সাধারণতঃ বক্তের নিম্ন চাপ সম্বলিত কোমল, চাপসহ নাড়ী, দুর্বল হৃৎপিণ্ডের সহিত বর্তমান থাকে, তথাচ অনেক সময় ইহার ব্যতিক্রমও দৃষ্টিগোচর হয় কারণ একটা রোগী অবসাদগ্রস্ত, এমন কি প্রায় মৃত্যুমুখে নিপতিত, ও তচ্ছত্র অতি দুর্বল ক্রিয়াশীল হৃৎপিণ্ড থাকা সত্ত্বেও বক্তের উচ্চ চাপ বিশিষ্ট নাড়ী থাকিতে পারে, মণিবন্ধস্থ ধমনী কঠিন ও স্পর্শে দৃঢ়িত্ব প্রাপ্য অনুভূত হয় ও বাহ্য উপর পর্য্যন্ত খানিক দূর স্পর্শিত বুঝা যায়, ইহা ডায়াবেটিস বা হৃৎপিণ্ডের দ্বিতীয় স্পন্দন বা শব্দের সময়ও হইতে পারে।

তৎসময় শঙ্কা দেশস্থ ধমনীও কঠিন ও দৃঢ় হয়। এইরূপ উচ্চ চাপ সংমিলন ও তৎসময় শ্বুদ্র ও দৃঢ় নাড়ীসহ মাতৃশয় স্বপ্নিত-
 দুর্বলতা ও সাক্ষরিক দুর্বলতা সচরাচর বাণ্যাবস্থায় পরিদৃষ্ট হয়
 এবং সময় সময় সপ্তটিক মাস্তকচ্ছদ প্রদাহ ও বৈদিক বায়ুনলাভ
 প্রদাহ বা ব্রঙ্কো নিউমোনিয়া বোগে সমাকভাবে দেখা যায়

এই সকল বিষয় হইতে সুস্পষ্ট বুঝা যায় যে, বক্তের উচ্চ চাপযুক্ত নাড়ী থাকিলেই যে তাহা শুভজনক, একপ মত স্থির কবা যুক্তিসঙ্গত নহে। নাড়ীর ক্ষমতা ও বক্তের চাপ যখন বিপরীত দিক দর্শন কবায়, তখন বক্তের চাপ অপেক্ষা নাড়ীর ক্ষমতার দিকে লক্ষ্য রাখা ও নির্ভর কবা উচিত। যে সকল রোগীর স্বপ্নিত অত্যন্ত ক্ষীণ, যদিও নাড়ীর গতি ধমনীর উচ্চ চাপের জ্ঞাপক হয়, তথাচ নাড়ী রেখিয়া, সময় সময় স্বপ্নিতের অবস্থা পরিদৃষ্ট হইতে পারে যায় ও রোগীর ঠিক অবস্থা নির্দেশ করা যায়, সে সময় নাড়ীর ক্ষমতার দিকে লক্ষ্য না রাখিয়াও পূর্নোক্ত সিদ্ধান্তে উপনীত হওয়া যায়। ডায়াল্টোলের সময়ও নাড়ী কঠিন ও দৃঢ় অনুভব হয়, এবং মণিবদ্ধ হইতে শানিক দূর উপর পর্য্যন্ত উহা নির্দেশ করা যায়, কিন্তু প্রতি সিষ্টোল জন্ত নিষ্কৃতির সময় সহজাপেক্ষা ক্ষুদ্রতর অনুভব হয়, বক্তের উচ্চ চাপ সত্ত্বেও এতদপ হয়, অধিকন্তু সামান্য চাপ সংযোগে সহজে নাড়ীর গতি বা তরঙ্গ অবরুদ্ধ হয়।

ধামনিক শিথিলতা অর্থাৎ ধামনিক চাপের হ্রাস বস্তুতঃ ডাট-
 এটিজম্ উৎপন্ন হয়। এইরূপ নাড়ীতে একটা আন্তরিক গৌণিক
 (সেকেন্ডারি) তরঙ্গ আভিমান বেশী বোধ হয়, ও তাহা সহজে অঙ্গুলি দ্বারা অনুভব কবা যায় বস্তুতঃ ইহা এত সুস্পষ্ট হইতে পারে, যে একজন অনভিজ্ঞ ব্যক্তি ইহা

প্রাথমিক তবঙ্গ বলিয়া ভ্রম কবিত্তে পাবে ও তাহা ছুৎপিণ্ডেব
 আকুঞ্চনজনিত নাড়ীস্পন্দন বলিয়া ভ্রম হয় একজন শুশ্রূষা-
 কাৰিনী এই ভ্রমে পতিত হইষ' নাড়ীস্পন্দন দ্বিগুণ গ'ন'
 কবিয়াছিল। সচবাচব ডাইক্রোটজম্ বা দ্বিঘাত নাড়ী ধামনিক
 িখিলাবস্থায় পবিচায়ক ও ৩ৎসঙ্গে ছুৎপিণ্ডেব দৌৰ্দ্ধল্য মিলিত
 থাকে কোন কোন চিকিৎসক এইরূপ নাড়ীব স্পন্দনে উহা
 নিবাবিত না হওয়া পর্যাস্ত এল্‌কোহল ব্যবহাব কবিত্তে বালন
 কিন্তু ডাণ্ডাব বিদ্যাব এই মতেব পোষকতা কবেন না নাড়ীৰ
 ক্র'গতিৰ প্ৰতি দৃষ্টি রাখা উচিত এবং নাড়ীৰ ক্র'গতি জন্ত এল্-
 কোহল ব্যবহাব আবশ্যক বিবেচিত হইমে ডাইক্রোটজম্ বা দ্বিঘাত-
 যুক্ত নাড়ী উহা প্ৰয়োগেব অধিক প্ৰযোজনাত্মতা প্ৰতিপাদন কবে

নাড়ী বিশেষ ক্র'ও নহে, কিন্তু ডাইক্রোটস্ ও চাপসহ, কোন
 জবেব প্ৰথমাবস্থায় সমুপস্থিত হইলে, তাহা এল্‌কোহল প্ৰয়োগেব
 আবশ্যকতা প্ৰতিপন্ন কবে না ; কিন্তু এইরূপ অবস্থা প্ৰাচুৰ্ভূত হইলে
 অনতিবিলম্বে উত্তেজক আবশ্যক হইবে বুঝিতে পাবা যায় এবং
 বোগীকে সতৰ্কতা সহকাৰে পৰ্যাবেক্ষণ করা উচিত তাহাৰ
 আগাগা অবসন্নতা বিদূৰিত কৰিবাব উপাগাবলম্বন বিধেয় টাই-
 ফয়েড জবে সচবাচর নাড়ীৰ ডাইক্রোটস অবস্থা সমুপস্থিত হইতে
 দেখা যায়

ধামনিক উচ্চ চাপ প্ৰযুক্ত যেকপ নাড়ীৰ গতি হয়, কুদ্বিয়য়
 এক্ষণে বিবৃত হইতেছে

ধমনী সচবাচব ক্ষুদ্ৰ কিন্তু কখন কখন বৃহৎ, কঠিন ও পাকান
 দড়িব স্তায় ইহা অঙ্গুলি দ্বাবা সঞ্চালিত ও বাহু পৰ্যাস্ত সহজে
 অনুল'ব কবিত্তে পাবা যায়

এইকপ অবস্থাপন্ন ধমনীর গতি এত অধ যে, ইহা হৃৎপিণ্ড নাড়া
বিনায়া লম জন্মিতে পাবে, বিস্তৃত চাপে ইহাৰ গতি অবশ্যই
হওয়ায়, সে লম অপসারিত হয় ততন্তু তখন বহু স্পন্দনে
বেবল গতি রুদ্ধ হইতে পারে বস্তুতঃ ইহা সঙ্গ স্পন্দন মূত্র নাড়া,
কামল ধামনিক বস্তুর অধিক উচ্চ চাপ স্পন্দন কামল স্পন্দন
প্রতি স্পন্দনে সামান্য বিস্তৃত হয়, তৎকাল নাড়া স্পন্দন অসঙ্গ
থাকে এই নাড়া সঙ্গ ভিন্ন কঠিন ও স্ফূর্তি বিস্তৃত হয়

নিম্নোক্ত অবস্থাবস্তুতঃ ধামনিক চাপ বাবৃত্ত হয়

- ১ বক্তাব্যব সমূহেব বিধান ক্রতি বা অপসৃষ্টতা
- ২ মূত্রগহিন পীড়া, বিশেষ তঃ স্পন্দিত মূত্র স্থি
- ৩। গাউট বা মূত্র সন্ধি বাস্ত, কামল বা স্ফাৰা, মাম ধাতু
জনিত বিষাক্ততা, জাগট, গ্যাৰি ... এসিড
- ৪ স্নায়ুগুণেব অস্বস্থতা বা পীড়া।
- ৫ জবেব শীত বা কাম্প

এইকপ নাড়া নিঃসন্দেহ ধমনীৰ কাহিনীত বা সৌন্দর্য্য অপসৃষ্টতা
সম্বন্ধিত থাকে, তৎসময় নাড়া কঠিন, মূত্র ও মূত্র কণ্ড ও স্পন্দন বৰি।
দড়িবমত ও পূৰ্ব অস্বস্থ হয় বিনীত ধামনিক চাপে স্পন্দন
ধমনীৰ সৌন্দর্য্য অপসৃষ্টাবস্থা অধিক পৰবেব সৌন্দর্য্য ধামনিক
চাপ ও সৌন্দর্য্য বিধান পৰিকল্পন এবং বারগে সচরাচর উৎপন্ন
হয় যখন বিনীত চাপ ধামনিক বিধানাবস্থা স্পষ্টতা স্পষ্ট হয়, তৎ
বিধানাবস্থা অধিক পৰবা হু হয়, তখন বিনীত স্পন্দন
আস্বাসজনক এইকপ অনেক বোগেব পীড়া সংশ্ৰাম যোগে
পৰ্যাবসিত হয়

ব্রাইটান্য পীড়ায় উচ্চ ধামনিক টেনশন বা চাপ বিদ্যমান থাকে,

ভুক্ত ও মেদবিশিষ্ট পীড়ায়, বিশেষতঃ সংকুচিত মূত্রগ্রস্থি পীড়ায়, সমুপস্থিত হয় বস্তুতঃ উচ্চ ধামনিক চাপ ■ স্থাপিণ্ডবিবৃদ্ধি সহযোগে অধিক পবিমিত্ত জলীয় মূত্র ■ তাহাতে সাগাণ্ড পরিমিত আণ্ডলালিক পদার্থের সত্তাবশতঃ এইরূপ আকাবের ব্রাইটস পীড়া নির্ণয়ে সক্ষম হওয়া যায় এল্‌বুমিনয়েড মূত্রগ্রস্থি পীড়া সহ উচ্চ ধামনিক চাপ বর্তমান থাকে না

৩য়ঃ পীড়ার অবস্থা সমূহে নাড়ীর গতির পবিবর্তন কিরূপ হয়, পুনরুত্তি দোষ হইলেও তাহা এস্থলে বিবৃত হইল প্রথমে, পূর্বে সবল ■ দৃঢ় দেহ বিশিষ্ট ছিল, একপ এক ব্যক্তির নাড়ীর প্রকৃতি সম্বন্ধে বলিব অবের বিভিন্ন অবস্থায় নাড়ীর গতি বিভিন্ন প্রকাব হয় একটী কম্পন বা সন্নিবাস অব বোঁকিব দৃষ্টান্ত দেখিলে ইহা সহজে বুঝিতে পাবা যায়। দীর্ঘ বা কম্পন সময় ধমনীসমূহ সংকুচিত ও বক্তের উচ্চ চাপযুক্ত নাড়ীর গতি হয় এই সময় নাড়ী দ্রুত, ক্ষুদ্র, অনেক সময় অত্যন্ত ক্ষুদ্র, কঠিন, চাপ-অসহন-শীল ও দীর্ঘ কিম্বা মূত্রগতিযুক্ত হয় শীতান্তে উষ্ণতার প্রাচুর্যাবে নাড়ী বড় বা মোটা, কিন্তু এ পর্য্যন্ত স্থাপিণ্ড দুর্বল হইয়া না পড়ায় নাড়ী বড় ও পূষ্ট হয় ও সহজে চাপে রুদ্ধ হয় না, কিন্তু লক্ষনশীল হয় অব অধিক দিন পর্য্যন্ত ভোগ ও রোগী দুর্বল হইলে নাড়ী অধিক কোমল, চাপ সহ, দ্রুত (কুইক, প্রতি স্পন্দন সহজ অপেক্ষা অল্পক্ষণ স্থায়ী) এবং সচরাচর ডাইক্রোটম বা দ্বিঘাতী হইয়া থাকে

সাতিশয় অবসাদগ্রস্ত অব রোগীর নাড়ী ক্ষুদ্র, দ্রুত (সট বা কুইক), অত্যন্ত চাপ সহ ও স্পন্দন দ্রুততর হয় ; নাড়ীর এই সকল প্রকৃতি, পীড়া মৃত্যুতে পর্য্যবসিত হইলে, তৎপূর্বে অধিকতর

এয়টিক রিগর্জিটেশনে নাড়ী স্পন্দন দেখিতে পাওয়া যায়, ও তাহা মস্তক ও গ্রীবার ধমনীতে অর্থাৎ ক্যাবোটিড্ ও টেম্পোরাল ধমনীতে স্পষ্ট দেখা যায় বাহু মস্তকোপরি উত্তোলন করিলে মণিবন্ধস্থ ধমনীতে অধিকতর স্পষ্ট দেখিতে পাওয়া যায় এই দৃশ্যমান নাড়ী সম্ভবতঃ ডায়াস্টোল কালে ধমনী সমূহেব শূন্যতা বশতঃ হয় রক্ত, বিনা-আয়ামে শিবা মধ্যে প্রবিষ্ট হয় ও এয়টা ঘাৰা অধিক বক্ত পুনরায় হৃৎপিণ্ডাভ্যন্তরে চালিত হয়, তজ্জন্ত ধমনী অসম্পূর্ণভাবে পবিপূবিত হয়, ও প্রতি সংকোচনে বক্ত প্রাপ্ত হওয়ায় অধিক বিস্তৃত হইয়া পড়ে গ্রীবা ও মস্তকের ধমনীর দৃশ্যমান স্পন্দন, এয়টিক রিগর্জিটেশন ভিন্ন রক্তাধার সমূহেব সৌজীণ সিধান বিকৃতি, সাত্তিময় ধামনিক শিথিলতা ও উচ্চ ধামনিক চাপ বশতঃও হয় কেবল উদ্দপনা, হৃৎপিণ্ডের সংকোচনের বক্ত বৃদ্ধি করে, সচরাচর তজ্জন্ত স্নায়ুপ্রধান ব্যক্তিদিগেব ক্যাবোটিড্ পল্‌সেশন দেখা যায় এবং স্নায়ু ঘটনা সচরাচর স্ত্রীলোকদিগের মধ্যে দৃষ্টিগোচর হয়। কিন্তু এই স্নায়বীয় স্পন্দন কদাচিত্ গ্রীবার অর্ধাংশের উপবি পর্য্যন্ত যায় এবং তজ্জন্ত সাধারণতঃ গুরুতর কারণ সম্ভূত দৃশ্যমান ক্যাবোটিড্ পল্‌সেশন দৃষ্টে তাহা অবিলম্বে অবধাবিত হয় কর্ণের নিকট পর্য্যন্ত ক্যাবোটিড্ ধমনীৰ সম্পূর্ণ দীর্ঘতায়ও শংখ দেশীয় ধমনীৰ দৃশ্যমান স্পন্দন ও সম্ভবতঃ মুখমণ্ডলের ধমনীৰ দৃশ্যমান স্পন্দন, সচরাচর এয়টিক রিগর্জিটেশন বশতঃ হয়। পেরিকার্ডাইটিস (কার্ডাইটিস সংযুক্ত) বা পেরিকার্ডিয়েল এফিউজন বা রস সঞ্চয় পীড়ায় ধমনীৰ স্পন্দন দৃশ্যমান হয়। স্বেদোক্ত পীড়ায় ধমনীবর্গের শিথিলতা বর্তমান থাকে। এয়টিক রিগর্জিটেশন, ধমনী সকলেব ডিজেনারেশন বা বিধানবিকৃতি ও উচ্চ ধামনিক

চাপ বা টান বশতঃ স্ক্রিপ্ট ধামনিক স্পন্দন ক্যারোটিক ব্যক্তীতঃ
 ত্রেকিয়েল, রেডিয়েল ও অল্‌না প্রভৃতি ধমনীতে পরিদৃষ্ট হয়।
 পূর্বেক্ত ত্রিবিধ অবস্থা সংমিলিত থাকিতে পারে। মধ্য ও বৃদ্ধ
 বয়সে এযটার গীড়া হয় এণ্ডোঅর্টারাইটিস ও এণ্ডোকার্ডাইটিস
 গীড়া বশতঃ স্বংধমনী ও অস্থান্য ধমনীবিধানাপরষ্টতা উৎপন্ন হয়।
 পুরাতন প্রদাহ দ্বারা সমগ্র ধমনীসঙ্গঠী আক্রান্ত হয় ও তাহাদেব
 স্থিতিস্থাপকতা হ্রাস ব'লেপ হওয়ায় ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বক্তাধার মণ্ডলীকরণ
 সংকুচিত হয় ও তজ্জন্ত ঘর্ষণের আধিকা জন্মে এবং বক্তা মধ্যলনের
 অধিকতর বাধা সমুপস্থিত হয় ও তজ্জন্ত ধমনীবিচাপ ও বৃদ্ধি পায়।

দৃশ্যমান ত্রেকিয়েল পল্‌শেসন, ধমনীবিধানাপরষ্টতা বা
 এয়র্টিক রিগর্জিটেসন, কি কারণে হইতেছে তাহা কি উপায়ে স্থিব
 করা যাইতে পারে? ধমনীর ডিয়েনারেসনে ধমনী সকল দীর্ঘ
 ও কুঞ্চিত, কল্পইয়ের উপরে ত্রেকিয়েল আর্টরী সহজে দেখা যায়।
 কুঞ্চিত বা কৌবড়ানবৎ নাড়ী সচবাচর ধামনিক বিধানাপকর্ষ
 জন্ত হয় অধিকন্তু ধামনিক বিধানাপকর্ষে ধমনী সকল কঠিন
 ■ পাকান দড়িব (কর্ড) ঞায় অল্পভব হয়, সমস্ত রক্ত তাহা হইতে
 চাপ প্রয়োগে বিদূবিত কবিলেও অল্পভব করা যায় এবং সময়
 সময় ক্যান্‌সেরস প্লেট্‌স বা এথিবোমেটস বাঠিষ্ঠ স্ক্রিপ্ট অল্পভূত
 হয় ত্রেকিয়েলের ঞায় ধমনীবর্ণের বুদ্ধিত অবস্থা সকল সময়
 বিধানাপকর্ষের পরিচায়ক নহে। উচ্চ ধামনিক চাপ বশতঃও
 ধমনীর ঞদৃশ অবস্থা সমুপস্থিত হইতে পারে, এই উচ্চ চাপ অধিক
 সময় স্থায়ী হইলে হয় কিন্তু তাইটাত্য গীড়ায় ঞদৃশ অবস্থা উচ্চ
 চাপ বশতঃ হইতে দেখা যায় না। ডাক্তার ব্রড্‌বেন্ট ও রিচার্ড
 মহোদয়দ্বয়ের এই মত।

এসটিরক রিগর্জিটেসনে হস্ত উত্তোলিত কথিলে বেডিংয়েম
গলসেশন দৃষ্ট হয় ধাগনিক বিধানাপকর্ষ বশতঃও ঈদৃশ ঘটনা
হইতে পারে বাল্যাবস্থায় অত্যন্ত এসটিরক রিগর্জিটেসন থাকিলেও
নাড়ী স্পন্দন কদাচিৎ দৃষ্ট হয়

এসটিরক অব্‌ষ্ট্রক্‌সন বা হৃৎধমনীৰ অববোধে বাস ভেগ্টি কেলেব
কোনরূপ বিধানাপকর্ষ না থাকিলে নাড়ী মুহু গতিযুক্ত (স্নো),
সাধারণতঃ ক্ষুদ্র, অক্ষত ও সচবাচর কঠিন থাকে বিবৃদ্ধ
ভেগ্টিকেল, হৃৎধমনীৰ সংকুচিত ছিদ্র দিয়া মুহুভাবে রক্ত সঞ্চালিত
করায় নাড়ী ক্ষুদ্র ও মুহুগতিযুক্ত হয়। প্রভি সিষ্টোল দীর্ঘ
হওয়ার নাড়ী অক্ষত হয়

স্মুস্ট মাইট্রাল অব্‌ষ্ট্রক্‌টভ পীড়ায় নাড়ী যখন বিষম না হয়,
তখন ক্ষুদ্র ও চাপসহ থাকে

চর্ম-পরীক্ষা ।

চর্মের অবস্থা দৃষ্টে পীড়ার লক্ষণ সম্বন্ধে অনেক উপদেশ পাওয়া
যায় এস্থলে কেবল শুষ্ক, আর্দ্র ও অধিক স্বেদাভিযুক্ত চর্ম
সম্বন্ধে আলোচনা হইবে

অনেক প্রকার জরে অত্যধিক উত্তাপ স্থায়ী থাকিলে চর্ম
উষ্ণ, সচবাচর জ্বলন্ত বা তীব্র উষ্ণ থাকে এক্ষণে যদি
যৌগীর চর্ম তৃপ্তিকরভাবে আর্দ্র করিতে পারা যায়, তাহা হইলে
রোগী সমূহ তৃপ্তি ও আশ্বাস অক্ষুব করে। স্বল্প মাত্রায় ঘন ঘন
টিংচর একোনাইট বা টার্টার এমেটিক বা পূর্ণ মাত্রায় লাইকর
এমোনিয়া এসিটেট ■ ঘর্টাস্তর প্রযুক্ত হইলে স্বেদস্রাব হইতে

পাবে একোনাইট ও টাটা'র এমেটিক অধিকতর সুফলদায়ক
 জ্বরে ফুস্ফুসেব কোন উপসর্গ না থাকিলে একোনাইট উৎকৃষ্ট ;
 কিন্তু সর্দি, বায়ুনলীভুজ প্রদাহ বা ফুস্ফুস প্রদাহ থাকিলে টাটা'র
 এমেটিক অধিকতর উপযোগী

বহুমূত্র বা ডায়াবিটিস ■ এইটাখা পীড়াক্রান্ত অনেক রোগীর
 শুষ্ক চর্ম ঘর্ষাভিষিক্ত করাইতে পারা যায় না

শ্বেদাবির্ভাব দৃষ্টে সচরাচর চিকিৎসার ও ভাবীযল নির্ণয়ের
 সাহায্য প্রাপ্ত হওয়া যায়।

ঘর্ম নিঃসরণেব ছইটী প্রধান কারণ, যথা দৌর্ভাগ্য ও জ্বরে
 দৈহিক উষ্ণতা হ্রাস ; এই ছইটী কারণ অনেক সময়ে একত্র
 সংমিলিত থাকে অবসাদকর অরপীড়া ও ক্ষয়কালে জীদৃশ ঘটনা
 সংঘটিত হয়

জ্ববিহীন বোগীর শ্বেদস্রাব প্রবণতা সচরাচর দুর্লভতাব
 পরিচায়ক, অধিকন্তু এতদ্বারা দৌর্ভাগ্যেব পরিমাণও স্থিরীকৃত হয়।
 অবসাদগ্রস্ত স্বাস্থ্য বিশিষ্ট ব্যক্তি শ্রমে, এমন কি অতি সামান্য শ্রমে
 বা কোনরূপ উদ্দীপনা জন্মিবে অতিশয় শ্বেদাভিষিক্ত হয় ব্যায়াম-
 শিষ্ণক, ব্যায়ামকারী অতিশয় ঘর্ষাভিষিক্ত হইলে তারার স্বাস্থ্য
 ভাল নহে বুঝিতে পাবে

পুনশ্চ অবসাদনকর পীড়ায় ও রোগান্তেব দৌর্ভাগ্যে সামান্য
 পরিশ্রমে কিম্বা নিদ্রারস্থ যত অতিশয় ঘর্ম নিঃসৃত হয় ইহা
 মনে রাখা উচিত যে, সুস্থাবস্থায় বিভিন্ন ব্যক্তির বিভিন্ন প্রকার
 শ্বেদস্রাব প্রবণতা দৃষ্ট হয়

অরপীড়ায় আকস্মিক দৈহিক উষ্ণতা হ্রাস হইবার কালে
 অত্যন্ত ঘর্ম নিঃসৃত হইয়া থাকে জীদৃশ ঘটনা পর্যায়বর্তী

জ্বরের ঘর্ম্মাবস্থায় ও পায়িমিয়া নামক পীড়ার কক্ষান্তে সংঘটিত হয় স্নায়ুসাক্রান্ত বোগী, যাহাদের দৈহিক তাপের দৈনিক সাতিশর পরিবর্তন সংঘটিত হয়, রাত্রিতে ১০২ ডিগ্রী বা ততো-ধিক হয় ও তাহা প্রত্যুষে হ্রাস প্রাপ্ত হয়, তাহাদের দৈহিক উত্তাপ হ্রাসের সঙ্গে দেহ ঘর্ম্মাভিযুক্ত হইয়া থাকে অর বোগীর শ্বেদ শ্রাবের পরিমাণ, দৈহিক উত্তাপ হ্রাসের তাবতম্যও রোগীর দুর্বলতার উপর নির্ভব করে যখন দুর্বলতা অত্যন্ত অধিক থাকে, তখন শ্বেদশ্রাবও সচবাচর অত্যন্ত অধিক হয়; কিন্তু দৈহিক উষ্ণতা ২ ডিগ্রী বা তদপেক্ষা কম পরিমাণে হ্রাস হয়।

প্রোক্ত দ্বিবিধ প্রকার শ্বেদশ্রাব, যখন অসংমিলিত থাকে, তখন সহজে তাহা প্রভেদ করা যায় পাইমিয়া ব্যতীত অন্তবিধ জ্ব পীড়ায় নিত্য একবার উত্তাপ বৃদ্ধি ও হ্রাস পায় এবং উজ্জ্বল জ্বরের উত্তাপ হ্রাস বশতঃ ঘর্ম্ম নিঃসরণও দিনে একবার, প্রধানতঃ তাহা অতি প্রত্যুষে হইয়া থাকে। পক্ষান্তরে দৌর্বল্য জন্ত শ্বেদশ্রাব, যে কোন সময়ে ও বাবস্থাব হইতে পারে; ও তাহা শ্রম, নিদ্রা বা উদ্দীপনা বশতঃ সমুৎস্থিত হয়।

অগ্নান্ত তরুণ জ্বাপেক্ষা আবস্ত জ্বরে সচবাচর অধিকক্ষণ স্থায়ী ■ অধিক পরিমিত শ্বেদশ্রাব হইয়া থাকে তদ্ব্যতীত আরক্ত জ্বব আরোগ্য হইবার কালে দেহে বড় বড় ঘামাচি (সিউড্যা-মিনা) বাহিব হয় ও উপস্থক পবিপুটিত হইবার সুবিধা হয়

বাতজ্বব (রিউমেটিক ফিবার) বতীত তরুণ জ্বরের প্রথমাবস্থায় দৈহিক উত্তাপ বেশী থাকিলেও অত্যধিক শ্বেদশ্রাব হওয়া সাতিশ-শর দৌর্বল্যের ■ ভাবীকলের গুণকের পরিজ্ঞাপক যখন প্রচুর শ্বেদশ্রাবের সঙ্গে মুখমণ্ডল, কর্ণ ■ নথের নিম্নে কালিমা

পরিদৃষ্ট হয়, তখন তাহা ক্ষুণ্ণিতের চূর্ণলতা জমিত রক্ত সঞ্চালনের
 মূহুর্তা জন্ত সংঘটিত বলিয়া স্থির করিতে হইবে ইহাও রোগের
 গুরুত্বের পরিজ্ঞাপক। চর্ম স্পর্শ কবিলেও রোগীর অবস্থা
 পরিজ্ঞাত হওয়া যায় অত্যন্ত স্নেহনিঃসরণ জন্ত চর্ম কোমল ও
 চট্‌চটে হইলে তাহা সার্বাস্থিক দৌর্বল্যের চিহ্ন, তৎসময়
 নাড়ী কোমল, বৃহৎ ও চাপসহ হয় এই লক্ষণ বর্তমানে সচ-
 রাচর এককোহলিক উৎস্রক ব্যবস্থা করিবার আবশ্যিক হয়।

মূত্রে পরীক্ষা।

সুস্থাবস্থায় প্রস্রাবে বর্ণ তৃণবৎ, উহা পরিষ্কার ও শুষ্ক এবং
 দৈনিক তাপের দম পরিমিত তাপ বিশিষ্ট থাকে। ইহার আক্ষে-
 পিক গুরুত্ব সুস্থাবস্থায় ১০০৫ হইতে ১০২০ পর্য্যন্ত হয় মূত্রে
 উপাদান সকল রক্তের মধ্যে থাকে এবং মূত্রগ্রন্থি দ্বারা তাহা
 হইতে নিষ্কাশিত হয় শনীব হইতে এই সকল পদার্থ ক্রীড়িত
 ভাবে নিঃসৃত না হইলে তাহা বোগপ্রবণ হইয়া উঠে প্রস্রাব
 কখন বেশী ও কখন কম হইয়া থাকে প্রস্রাবের স্বাভাবিক
 উপাদান ভিন্নও অন্যান্য পদার্থ নানা কারণে তৎসহ নিঃসৃত হইয়া
 থাকে। শোণিতের স্বাভাবিক অবস্থা বিচ্যুতি বা মূত্রগ্রন্থি, মূত্র
 প্রণালী ও মূত্রাশয়ের পীড়া বশতঃ মূত্রের স্বাভাবিক উপাদান
 পরিবর্তিত ও তৎসহযোগে অন্যান্য পদার্থ সংমিশ্রিত হয় যের
 ভিন্ন ভিন্ন অবস্থায় প্রস্রাবের বর্ণ ও উপাদান সমূহের ইতর বিশেষ
 হইয়া থাকে। শ্রমবিরাতি, উপবাস, নিদ্রা, আহার্য ও পানীয় দ্রব্যের
 পরিমাণ এবং চর্ম ও বহির্কায়ের প্রকৃতি অনুসারে মূত্র নিঃসরণের
 পরিবর্তন সংসাধিত হয়

সাঁতিশয় দৈহিক ক্রমাঙ্ক ও জ্বাদি তরুণ পীড়ায় মূত্রের বর্ণ
 অত্যন্ত ঘোরাল বা লাল হয় মূত্রে রক্তের ভাগ থাকিলে উহা
 দেখিতে ধূস্রবৎ হয়, পিষ্টেব বর্ণদ পদার্থ বিদ্যমানে নীতাত দৃষ্ট
 হয়। সুস্থ ব্যক্তিব প্রস্রাব কিয়ৎকাল একটী পাণ্ডে ধরিয়া
 রাখিলে মূত্রাশয় ও মূত্রনলী হইতে নিঃসৃত স্লেগা উহার সঙ্গে
 বিমিশ্রিত থাকায়, নিম্নে জমিয়া যায় ইহা স্বাভাবিক অবস্থায়ও
 হইতে পারে। প্রস্রাবে স্লেগা, পুয় ও ফস্ফেট ঘটিত লবণ থাকিলে
 উহা ঘোলা দেখায় মূত্রের স্বাভাবিক উষ্ণতা বশতঃ ইউরিক
 অম্লযুক্ত লবণ দ্রবীভূত থাকে, কিন্তু মূত্রনিঃসরণেব কিছুকাল পরে
 মূত্রেব উষ্ণতার হ্রাস অথ উহা দানাকারে জমিতে দেখা যায় এবং
 উত্তাপ প্রয়োগে পুনর্বার গলিয়া যায় ইউরিয়া বিদ্বিষ্ট ও তজ্জাত
 কার্বনেট অব্ এমোনিয়াম উৎপত্তি হইলে মূত্রে এমোনিয়াম গন্ধ
 পাওয়া যায় মূত্রে ইউরিয়া আদি পদার্থের অধিক সমাবেশ
 জঁন্তু আপেক্ষিক গুরুত্ব বাড়িয়া যায় প্রাতঃকালেব নিঃসৃত
 প্রস্রাব, আপেক্ষিক গুরুত্ব নির্ণয়ার্থ ব্যবহার্য্য একটী কাচের
 নলেব মধ্যে প্রস্রাব ঢালিয়া লইয়া তাহাতে ইউরিনিমেটাম দিয়া
 গুরুত্ব পরীক্ষা করিতে হয় বিবিধ কারণে মূত্রের আপেক্ষিক
 ভারের হ্রাস বৃদ্ধি হয় মূত্রে জলীয়াংশ অধিক হইলে তাব বা
 গুরুত্ব হ্রাস ও অল্প হইলে বৃদ্ধি পাইয়া থাকে। প্রস্রাবে শর্করা-
 ও ইউরিয়া অধিক থাকিলে তাহা গাঢ় হয় অল্প ও অল্প-
 বিধ তরুণ পীড়ায় ইউরিয়া আদি পদার্থ সমূহের পরিমাণ বৃদ্ধি
 পাওয়ার আপেক্ষিক গুরুত্বও বৃদ্ধি পাইয়া থাকে। ত্রাইটাথা
 পীড়ায় মূত্রগ্রন্থিব বিধানোপাদনের বিকৃতি বশতঃ শোণিত হইতে
 মূত্রেব উপাদান সমূহ নিম্নমিত্ত পরিমাণে নিঃসারিত হইতে না

পারায় মূত্রের আপেক্ষিক ভার প্রায়ই কম হইয়া থাকে। যে সকল পদার্থ মূত্র সহ বাহির হওয়া উচিত, তাহা না হইলে পারায় শোণিতে সঞ্চিত থাকিয়া তাহাকে অবিশুদ্ধ বা বিষাক্ত করিয়া তুলে। সেকপ অবস্থা অতিশয় সঙ্কটজনক ডায়াবিটিস ইন্সপিডম্ পীড়ায় মূত্রের জলীয়াংশ কেবল বৃদ্ধি পাওয়ার আপেক্ষিক ভার কমিয়া যায়, এমন কি ১০০৫ পর্য্যন্ত হইতে দেখা যায় সেইরূপ মূর্ছাবায়ুও অশুদ্ধ স্বাভাবিক পীড়াবেশের পূর্ব মূত্রের পরিমাণ বৃদ্ধি ও আপেক্ষিক ভার কম হইয়া থাকে।

প্রস্রাব—অম্ল, ক্ষার বা সমক্ষারীয় প্রতিক্রিয়া বিশিষ্ট হয়। ফসফরিক অম্ল ও তৎসংলগ্ন লবণ, ইউরিক ও হিপিউরিক অম্ল এবং সময় সময় ল্যাকটিক, অগ্জ্যালিক প্রভৃতি অম্ল হইতে প্রস্রাবে অম্ল উৎপাদিত হয়। প্রস্রাবে স্থায়ী ও উদ্বায়ী দ্বিবিধ ক্ষারীয় পদার্থ থাকে চিকিৎসা কালে মূত্রের প্রতিক্রিয়া অর্থাৎ ক্ষারিত্ব বা অম্লিত্ব নির্ণয় করা প্রয়োজনীয় মূত্রের প্রতিক্রিয়া পরীক্ষার্থে টবমেটিক ও নিটমস কাগজ ব্যবহৃত হয় মূত্রে ক্ষার থাকিলে পীঠবর্ণ টবমেটিক কাগজ পাটলা বর্ণ হয়। নিটমস কাগজ প্রস্রাবে অম্ল থাকিলে লালবর্ণ হয়। পরিপাক কালে মূত্রের অম্লিত্ব হ্রাস এবং উপবাস ও অমিক ঘোনিঃসরণে তাহার বৃদ্ধি হয়।

মূত্রের এসবুমেন বা আণুবীক্ষণিক পদার্থের সম্বন্ধে শিকাগোয়ার্থ উত্তাপ ও নাইট্রিক এসিড প্রয়োগ আবশ্যিক হয়। একদ্বারা আণুবীক্ষণিক পদার্থ জমিয়া যায় অম্ল প্রতিক্রিয়ায় মূত্রের এসবুমেন থাকিলে তাপ প্রয়োগে উহা জমিয়া যাওয়ায় ঘোলাটে হয়; এই ঘোলাটে ভাব অম্ল প্রয়োগে তিবোহিত হয় না। মূত্রের

প্রতিক্রিয়া স্থিব না করিয়া যদি উত্তাপ প্রয়োগ করা যায় ও মূত্র ঘোলাটে হইয়া যায়, তাহা হইলে এই ঘোলাটে ভাব এল্‌বু মেন জনিত কি না স্থিব করিতে হইলে তাহাতে অল্প পরিমাণে নাইট্রিক এসিড সংযোগ করিতে হয় এল্‌বু মেন থাকিলে মূত্রের ঘোলাটে অবস্থা তিবোহিত হয় না, কিন্তু ফস্ফেটস্ থাকিলে এই ঘোলাটে ভাব তিবোহিত হইয়া মূত্র প বিকার দেখায় একটা কাচের টেবু টিউবে মূত্র রাখিয়া স্পিবিট ল্যাম্পের উপর ধরিয়া উত্তাপ প্রয়োগ ও ফুটাইতে হয়। কারণে মূত্রে এল্‌বু মেন থাকিলে উত্তাপ প্রয়োগে তাহা না জমিয়া যাইতে পারে একপা-
 ১১
 বসায় এসিটিক এসিড বা অন্য কোন এসিডের দ্বারা মূত্রের অল্পই বিধান কর্তব্য মূত্র সমস্কারাল বা সামান্যকপ অল্পযুক্ত হইলে ফস্ফেটের সত্তা প্রযুক্ত উত্তাপ সংযোগে ঘোলাটে হওয়া সম্ভব।
 এরূপ মূত্রে নাইট্রিক এসিড অল্প পরিমাণে ঢালিয়া দিলে ঘোলাটে ভাব আশু বিদূষিত হয় ইউরেটস ও ইউবিক এসিড অধিক পরিমাণে থাকিলে প্রস্রাব ঘোলাটে হইতে পারে, ইহা স্রাবণ বাধা আবশ্যক সেরূপ প্রস্রাবে উত্তাপ প্রয়োগ করিলে উক্ত ঘোলাটে ভাব বিদূষিত হয় সুস্থাবস্থায় মূত্রে সামান্য পরিমাণে শর্করা থাকে, একপ কোন কোন চিকিৎসকের অভিমত।
 ভুক্ত দ্রব্যের অবস্থা এবং শরীর পোষণ কিম্বা যান্ত্রিক ক্রিয়ার সামান্যক বৈষম্য বশতঃ মূত্রে শর্করার পরিমাণ বৃদ্ধি হইতে পারে মূত্রে শর্করার ক্ষণিক বৃদ্ধি বোগ মধ্যে পরিণত নহে। মূত্রে শর্করার আতিশয্য থাকিলে ইহার আপেক্ষিক গুরুত্ব বৃদ্ধি হয়। মূত্রের আপেক্ষিক ভাব বেশী হইলে তাহাতে শর্করা আছে কি না পরীক্ষা করা কর্তব্য মূত্রে যে শর্করা

দেখা যায়, তাহা জাফা শর্করার সমধর্মী। সুশিষ্ট ফল মাত্রেরই এই শর্করার সত্তা থাকে। বিবিধ উপায়াবলম্বনে শর্করার সত্তা স্থিরীকৃত হয়, কয়েকটা প্রধান উপায় এখানে বিবৃত হইল।

শর্করায়ুক্ত মূত্রের সহিত পটাশ বা সোডা সংযোগ করত ফুটাইলে তাহাব বর্ণ পরিবর্তিত হয়। লাইকর পটাশ বা লাইকর সোডা সম পরিমিত মূত্রের সহিত মিশাইয়া (টেষ্ট টিউবের মধ্যে) স্পিটিট ল্যাম্পের উপর ধনিত। কিয়ৎকাল ফুটাইলে শর্করার স্বল্পতা বা জাতিশযা অনুসারে মূত্রের বর্ণের পরিবর্তন সংঘটিত হইয়া থাকে। শর্করার ভাগ অল্প থাকিলে মূত্রের বর্ণ পাটকিলে লাল ও তমপেকা অধিক থাকিলে গাঢ় পাটল বর্ণ এবং জ্যন্ত বেশি থাকিলে কৃষ্ণবর্ণ হইয়া থাকে। এখানে বলা আবশ্যিক যে, প্রসাবে এলুমেন কিম্বা অধিক পরিমাণে ফসফেটস থাকিলে প্রাক্ত প্রক্রিয়ানুযায়ী পরীক্ষাকালে মূত্রের বর্ণ লাল হইতে পারে। সেরূপ স্থলে প্রসাব হইতে আগে ফসফেটস বা এলুমেন পৃথকভূত করত তৎপরে শর্করার পরীক্ষা করিতে হয়।

সশর্কর প্রসাব লাইকর পটাশ ও সলফেট অব্ কপার সংযোগে ফুটাইলে সলফেট অব্ কপার, সব্জকসাইডে পরিণত হয়। ১ গ্রাম প্রসাবে ১ ড্রাম লাইকর পটাশ মিশ্রিত করবে তৎপরে ২০ গ্রেণ সলফেট অব্ কপার, ১ আউন্স আগে এর করত তাহান এক এক ফোটা উক্ত প্রসাবে ঢালিয়া দিবে। এই মূত্রের সহিত সলফেট অব্ কপার মিশ্রিত হইলেই উহা ঘোলাটে হইয়া পড়ে, কিন্তু তাহা অধিক ক্ষণস্থায়ী হয় না; প্রসাব নাড়িলে এই ঘোলাটে হ্রার বিদূরিত হয়। কপার সালিউসন এক এক ফোটা দিতে

হইবে ও টেষ্ট টিউবস্থিত মূত্র নাড়িতে হইবে। এইরূপে কয়েক বার
নিষ্ক্ষেপেব পব মূত্র আর ঘোলাটে হয় না, কিন্তু তাহা পরিষ্কার
ও নীল বা হরিৎবর্ণ হয়। এই প্রস্রাব ফুটাইলে শর্কবার সত্তা
বশতঃ তাহার নিম্নভাগে বঙাভ পদার্থ জমে, অলক্ষণ পরে
তাহা গাঢ়তর হইয়া পাটকিলে বা স্ফবিকর গুঁড়াব ছায় দৃষ্ট
হয়। এই গুঁড়াব ছায় পদার্থই সর্বঅক্সাইড্ অব্ কপার।

প্রস্রাবের সহিত প্রত্যহ বস্ত পবিমাণে শর্কবা নিঃসৃত
হইতেছে, তাহা নিম্নলিখিত উপায়াবলম্বনে স্থিবীকৃত হইতে পারে
একটা ১২ আউন্স বোতল বা শিশিতে ■ আউন্স মূত্র পুরিয়া
তাহাতে একটা ছোট কুল পবিমিত জর্মান ইয়েষ্ট সংযোগ কর।
ঐ বোতলের মুখ একটা সামান্য চিত্রযুক্ত কর্ক দ্বারা বন্ধ করিবে,
যেন সেই ছিদ্র দিয়া কার্বনিক এসিড নিঃসরণেব বাধা না হয়।
তৎপরে উহা একটা আগমারি বা বাস্কের উপর বা অন্ত কোন
উষ্ণ স্থানে রাখিয়া দিবে যতক্ষণ তাহা ফর্মেণ্ট বা উৎসেচিত
না হয়। ইহা ছাড়া আব একটা ৪ আউন্স শিশিতে মূত্র
পরিপূরিত ও উত্তমরূপে কর্ক বন্ধ করিয়া ও তাহাতে ইয়েষ্ট বা
অভিষব না দিয়া, তৎপার্শ্বে রাখিয়া দিবে। প্রায় ২৪ ঘণ্টার
মধ্যেই উৎসেচন ক্রিয়া পর্যাবসিত হইয়া যায় ■ ফেণা বা সর
পরিষ্কার হয়। উৎ উৎসেচিত মূত্র একটা টেষ্ট টিউবে ঢালিয়া
স্পেসিফিক গ্রাভিটি বা আপেক্ষিক গুরুত্ব নির্ণয় করিতে।
তৎসময় অন্ত শিশিতে যে মূত্র বন্ধিত হইয়াছে, তাহাও একটা
টেস্ট টিউবে ঢালিয়া লইয়া তাহারও আপেক্ষিক গুরুত্ব নির্ণয়
করিবে। স্থান অপেক্ষাকৃত উষ্ণ হইলে ১৮ ঘণ্টার মধ্যেই
উৎসেচন ক্রিয়া সম্পূর্ণ হয়। আপেক্ষিক গুরুত্ব পরীক্ষার ২।৩

ঘণ্টা পূর্বে উক্ত ২টা শিলীকে একটা শীতল স্থানে রাখা উচিত, কাবং তাহাতে উহা চতুর্দিকস্থ ভূবায়ুর উত্তাপের সমতুল্য হইতে পারে। পোক্ত দ্বিবিধ মূত্রের আণেফ্রিক গুণের ভারতম্যানুসাবে শর্করার পরিমাণ স্থিতিকৃত হয় যথা অনুচ্ছেদিত মূত্রের ভাব বা গুরুত্ব যদি ১০৫০ হয় ও উৎক্ষেপিত মূত্রের গুণ ১০২০ হয়; তাহা হইলে সাধারণতঃ প্রাপ্তি তবল আউন্স মূত্র ৩০ গ্রাঃ সুগাব বা শর্করা আছে বুঝিতে হইবে। এইরূপে ২৪ ঘণ্টার মধ্যে যত পরিমিত প্রস্রাব নির্গত হয়, তাহা মাপিলে ও পতি আউন্সে ৩০ গ্রাঃ ধরিয়া হিসাব করিলে সমস্ত দিনা বানে কত পরিমাণ শর্করা নিঃসৃত হইতেছে, তাহা নির্ণীত হইতে পারে।

প্রস্রাবে পিত্ত থাকিলে ইহার বর্ণ পাটল বা পীত হয়। একখানি খেতবর্ণ পেটে একটু খানি প্রস্রাব ঢাতিয়া দিয়া তাহাব উপর ছই এক ফোটা নাইট্রিক এসিড দিবে পিত্তের বর্ণদ পদার্থ তাহাতে থাকিলে উক্ত মূত্রের চতুর্দিক নানাবর্ণ বর্ণ পরিদৃষ্ট হয়

দৈহিক উত্তাপ।

স্বস্থাবস্থায় দৈহিক উত্তাপ প্রায় সমভাবে থাকে। দিব বাত্রির মধ্যে সময়ানুসাবে সামান্য ইতর বিশেষ হইয়া থাকে। থার্মোমিটার বা তাপমান যন্ত্র কক্ষান্তরে ৫ মিনিট দিয়া রাখিলে স্নেহ বাস্তব-দিগের দৈহিক তাপ সাধারণতঃ ৯৮.৪ বা ৯৮.৬ ডিগ্রী হইয়া থাকে। প্রাতঃকাল অপেক্ষা অগ্নাহ্নে দৈহিক তাপের সামান্য ক্রম হইতে আরম্ভ হইয়া রাত্রি দ্বিপ্রহর পর্যন্ত অর্ধ বা এক ডিগ্রী

হ্রাস হয়। সেই অবস্থায় তাপ পরিমাণ প্রাতঃকাল পর্যন্ত সমভাবে থাকিয়া তৎপরে সামান্যরূপ অর্থাৎ অর্ধ বা এক ডিগ্রী বাড়িতে পারে। এই বৃদ্ধির চরম সীমা বেলা ৯১০টার সময় সমুপস্থিত হয়। ব্যক্তি বিশেষে পূর্বোন্নিখিত স্বাভাবিক তাপের পরিমাণ অপেক্ষা সামান্য হ্রাসবৃদ্ধি হইয়া থাকে। কোন কোন ব্যক্তির সুস্থাবস্থায় দৈহিক তাপ ৯৭, ৯৭ বা ৯৮ বা ৯৯ পর্য্যন্ত হইতে পারে। বিশেষ পর্যাবেক্ষণ দ্বারা ব্যক্তি বিশেষের স্বাভাবিক শারীর তাপ স্থিৰীকৃত হয়। ৯৯ ডিগ্রী অপেক্ষা শারীর তাপ অধিক হইলে তাহাকে জ্বর বলিয়া গণ্য করিতে হইবে। অপরান্ত্র ৪টার সময় দৈহিক তাপ কমিতে আরম্ভ হইয়া মধ্যবাত্রে হ্রাসের শেষ সীমায় উপনীত হয়। যাহাদের স্বাভাবিক তাপ পরিমাণ ৯৮.৪, এই সময়ে তাহাদের তাপ পরিমাণ ৯৭. ডিগ্রী পর্য্যন্ত হইতে পারে। ২৫ বৎসর বয়স্ক ব্যক্তিদিগের তাপ পরিমাণ উচ্চ সংখ্যায় দুই ডিগ্রী কম বেশী হইতে পারে, কিন্তু ৪০ বৎসর বয়সের পন ইহা ১ ডিগ্রী পরিমাণের অধিক হইতে প্রায় দেখা যায় না। বৎস তদপেক্ষা কম হইয়া থাকে। সুস্থাবস্থায় সূর্য্যকিরণে অধিকক্ষণ থাকিলে বা সাতিশয় শারীরিক পরিশ্রম করিলে তাপ পরিমাণ বৃদ্ধি পায়, কিন্তু তাহা বহুক্ষণ স্থায়ী হয় না। যদি কোন কারণে এই তাপ অধিক সময় ব্যাপী হয়, তবে তাহাকে পীড়া বলিয়া গণ্য করিতে হইবে। শরীর তাপের স্বাভাবিক অবস্থা পরিবর্তিত হইলে তাহা রোগের পরিচায়ক স্থির করিতে হইবে। সুস্থাবস্থায় রক্তের তাপ ১০০. ডিগ্রী। জ্বপিত হইতে দূরবর্তী স্থানে তাপ অপেক্ষাকৃত কম থাকে। শরীরের অভ্যন্তরীণ তাপ অপেক্ষা বহির্ভাগের তাপ কম হয়। দৈহিক তাপ নির্ণয়ার্থ কক্ষ

দেশ ব্যতীত মনস্বারের ভিতর ও জিহ্বার উৎস তাপমান যন্ত্র
বাখিয়া পরীক্ষা করা যাইতে পারে ইহাতে তাপ পরিমাণ
সুস্থ ভাবে স্থিরীকৃত হইতে পারে, কিন্তু একদেশে এই প্রণালী
অবলম্বনে তাপ পরিমায় নানা আপত্তি উপস্থিত হইতে পারে,
তজ্জ্বল এদেশে তাপ পরিমায় চল সাধারণতঃ কক্ষোপেক্ষ তাপ-
মান যন্ত্র সংস্থাপন করা হয় একদেশে তাপ অংশে মন-
স্বারের তাপ প্রায় এক ডিগ্রী অধিক এবং জিহ্বার তাপ তদ-
পেক্ষা কিছু কম

বাত্রি দ্বিপহনের পর শেষ রাত্রে অর্থাৎ ৩৪ টি পক্ষ শুভৈহিক
তাপপরিমাণ কমিবার চন্দ্রমাস, সুতরাং তৎসংক্রান্ত আবহা-
বার লক্ষণ হয় অতএব গীড়িত ব্যক্তিদেরকে সেই বারের তাপ-
কম পরিবেশে ও আবহাওয়াকার্য্যে উত্তেজক ঔষধ ব্যবহার
করান উচিত তাপ সংরক্ষণার্থে কল্যাণ উপায়ও অবলম্বনীয়

মানব দেহে নিবস্তন তাপোৎপত্তি ও তাপমাত্রা হইতেছে
এই ক্রিয়ায় কোন ব্যক্তির ঘটিলে তাপ বৃদ্ধি বা হ্রাস ও তাহা
বোগসূচক হয়। তাপমান মাত্র ব্যবহারে বোগ নির্ণয় ও তাহার
ভাবীমাত্র ও চিকিৎসা মঙ্গলে বিশেষ সাহায্য প্রাপ্ত হওয়া যায়

একদেশে ৩৬° তাপমাত্রায় তাপ পরিমাণ ৯৮° ৪' বা ৯৮° ৬' ডিগ্রী,
নাড়ী প্রতি মিনিটে ১ হইতে ৭৫ পর্যায় পর্যন্ত ১৮ বা ২০।
ইহা পূর্ণ বয়স্ক পুরুষের পৌনঃপুন্য মাত্রা হইবে। তাপ এক
ডিগ্রী বাড়িলে নাড়ী ৮ বা ৯ অধিক স্পন্দিত হইবে। প্রায়
১২ বার বেশী হইলে তাপমাত্রা বৃদ্ধি হইতে হইবে।
এই ও সুস্থের পক্ষে পূর্বেই অঙ্গীভাৱমাত্রের বাড়িয়া
থাকে। সুস্থ তাপ কমিলে নাড়ী ১২ বা ১৩ প্রায় ১০ সেই

অনুপাতে কমিয়া আইসে তাপ হ্রাস পাইল, কিন্তু নাড়ীর সংখ্যা হ্রাস পাইল না, একরূপ দৃষ্ট হইলে তাহা রোগীব পক্ষে অমঙ্গলকর বুদ্ধিতে হয় তাপ হ্রাস সহযোগে নাড়ীস্পন্দন সংখ্যা বৃদ্ধি পাওয়া জীবনী শক্তি হীনতাব পরিচায়ক তৎসময় যথোপযুক্ত উত্তেজক ঔষধ ও পথ্য প্রদান অতীব প্রয়োজনীয় নিঃশব্দ ও প্রশ্রব (সিক্রিশন ও এক্সক্রিশন) বৃদ্ধিসাধন ও শৈত্য প্রয়োগ দ্বারা দৈহিক তাপ হ্রাস কবিত্তে পাবা যায়। উচ্চ দৈহিক তাপ অধিক সময় ব্যাপী হইলে অশুভ ফলোৎপত্তি হইতে পারে এই উচ্চ তাপ সহসা হ্রাস প্রাপ্ত হইলেও তাহা বিপজ্জনক টাইফয়েড প্রভৃতি একজ্ববে সহসা তাপ হ্রাসেব উপায় অবলম্বন করা উচিত নহে রোগের ভোগ কালের একটা নির্দিষ্ট সময় থাকে, তৎসময় দৈহিক তাপ ঔষধ প্রয়োগে স্বাভাবিক অবস্থায় আনিবার চেষ্টা কবিলে বোগীব সমূহ বিপদ উপস্থিত হইতে পারে নির্দিষ্ট বোগ ভোগ কাল অতীত হইলে দৈহিক তাপ ক্রমশঃ স্বাভাবিক হইয়া আইসে ম্যালেরিয়া ঘটত একজ্ববে তাপ পরিমাণ স্বাভাবিক অবস্থায় আনিতে চেষ্টা করা অযৌক্তিক নহে ৯৯ বা ৯৯.৫ ডিগ্রীর অধিক দৈহিক তাপ হইলে তাহা পীড়াব চিহ্ন হইলেও সময় সময় স্বাভাবিক তাপ বর্তমানে পীড়াব অবিদ্যমানতা দৃষ্ট হয় না বিবিধ কারণ ও প্রাচীন পীড়ায় জ্বরের সত্তা দৃষ্টিগোচর না হইতে পারে কোন কোন পীড়ায় স্বাভাবিকাপেক্ষা তাপ পরিমাণ কম থাকিতে দেখা যায় পীড়াব শুরু হইলে দৈহিক জ্বরের পরিমাণেব হ্রাস বৃদ্ধি হইয়া থাকে। মূত্র ভাবেব পীড়ায় দৈনিক তাপ পরিবর্তন অধিক পরিমাণে হয়, তাপ সায়ংকালে বৃদ্ধি ও প্রত্যুষে

হ্রাস হয়, কিন্তু গুরুতর পীড়ায় দৈনিক তাপ পরিবর্তন সামান্যকম থাকে বা আদৌ থাকে না। সকল সময়েই উচ্চ শাবীর তাপ বিদ্যমান থাকে। প্রত্যহ ২ বা ৩ বার তাপ পরিমাপ করা উচিত। প্রত্যহ প্রাতঃকালে ৮ বা ৯ টা ও সায়ংকালেও ৮ বা ৯ টার সময় তাপমাত্রা প্রমোদে তাপ পরিমাপ করা বিশেষ। যদিও সাধারণতঃ প্রাতঃকালীন দৈনিক তাপ কম থাকে, তথাপি কে না কোন বোধোপযোগী বিপরীত অবস্থা পরিদৃষ্ট হয়। দৈনিক উত্তাপ স্থানস্থানে অধিক হইলে তাহাকে জ্বর বলা যায়। তবে দেখাভ্যস্তবে আন্তরিক পরিবর্তন (মেটাবলিজম) অনেক হওয়ায় দৈনিক তাপ যদি গায় দৈনিক তাপ ১০১ ডিগ্রী হইলে চরম সায়ংকাল, ১০৩ ডিগ্রী হইলে উচ্চ বলে। জন ১০৫ বা ৬ ডিগ্রী বা তদুর্ধ্ব হইলে তাহাকে হাইপারপ্যাটিক বলা যায়, ইহা বড় বিপজ্জনক অবস্থা। সাধারণতঃ তবে শাবীর তাপ ১০৫ বা ৬ ডিগ্রী হইয়া থাকে, কিন্তু তাহা প্রায়ই অধিকক্ষণস্থায়ী হয় না। এই দৈনিক বৃদ্ধিত তাপ ৩ মিক ২২ মিক ব্যাপী হইলে দ্রুত লক্ষ্য করিয়া পুনর্নির্ভরতা ও বোধোপযোগী মংকটাপন্ন কবে। পূর্ণ বয়স অথবা শৈশবাবস্থায় পীড়ায় তাপ পরিমাপ অধিক হয়, ইহা স্নান-নাশ বর্জিত। মংকটমক ও প্রাথমিক পীড়ায় দৈনিক তাপ বৃদ্ধিত হয়। পীড়ার পর্যায়ে হ্রাস হইলে এই তাপ বৃদ্ধিত হয়। অন্যান্য জ্বর পীড়ায়ও পীড়ার আতিশয়া চরুসাবে দৈনিক তাপ বৃদ্ধিত হয়। মৃত্যু-প্রায়মান হইলে পীড়ার আতিশয়া নিরূপিত হয়। বৃদ্ধিত দৈনিক উত্তাপ অধিক সময় ব্যাপী হইলে দৈনিক মংকটমক হ্রাসতা ও বিদ্যমান হইলে অপকৃষ্টতা বা পরিবর্তন সংশোধিত হয়। আন্তরিক দৈনিক তাপ হ্রাস, পীড়ার আন্তরিক পর্যাবস্থায় অনিত্য হইলে তাহা বিপজ্জনক

১২

জানিবে ও তাহা কোলাপ্স বা হিমাজ্জাবস্থায় পবিণত হয় টাই-ফায়েড জবে এওক্রপ হইলে আন্তিক বওস্রাবেব সম্ভাবনা

টাইফয়েড ফেজ্ বা অবস্থা

প্রবল ও অধিককাল ব্যাপী জবে দৈহিক তাপ অত্যধিক থাকিলে এই টাইফয়েড অবস্থা সমুপস্থিত হয়। ইহাতে শব্দ সাতিশয় দুর্বল ও অবসন্ন হয় এবং বিবিধ সংকটজনক .বাম- সমূহ প্রাক্তভূত হয়। ইহাতে দেহ নিৰ্ণ, তেজবিহীন, নাড়ী ক্রান্ত, বোমল ও বিষম গতি বিশিষ্ট, কিহ্বা শুষ্ক, পাংশুবর্ণ ও বাহি নিঃসরণ কালে কম্পমান, চক্ষু সর্ভিস বা মল সঞ্চয়, বুদ্ধিবৃত্তি বিশৃঙ্খল ও জড়ীভূত, মূত্র পলাপ, জ্ঞানহীনতা, শ্রবণ শক্তিহীনতা, রোগীর চিৎভাবে শ্বাস, পার্শ্ব পরিবর্তনে তক্ষমতা, বোগীর মস্তক উপাধান হইতে নিচ্যুত হয় রোগীর টাইফয়েড জব ১৩রও ঔদন্তন স্বল্পবিবাস জবেও এইবপ অবস্থা সমুপস্থিত হয় যে অবস্থায় পেশীমণ্ডল দুর্বল ও কম্পিত হইতে থাকে ইন্ত পদার্থিতে এই কম্পন স্পষ্ট দেখা যায় পেশীর অগ্রভাগস্থ টেণ্ডন বা কণ্ডর সক্ষম কম্পিত ও সংকুচিত হওয়ায় তৎসমুদায় যেন উল্লাসিত হইতেছে, একপ বোধ হয় ইংবাজিতে ইহাকে সন্ সল্টস্ টেণ্ডনস বলে মস্তিক বিকাবগন্ত হওয়ায় বোগীর দশন ও শ্রবণ শক্তিহীনতা জন্মে বোগী বায়নিক বস্ত্র ধবিত্তে চেষ্টে বৎ ও শয্যাবস্ত্র টানিতে থাকে শোণিতেও দুষিত অবস্থা মাস্তক বিবাবেব একটী প্রধান কারণ মাস্তিক লক্ষণ সমূহ, মস্তিক্ষের প্রদাহজানিত বা টাইফয়েড অবস্থা বশতঃ সমুদ্রুত তাহা স্থির করিয়া তাৎপ্য প্রতিবিধানোপায় অবলম্বন কবা উচিত

বাহ্যাবয়ব ।

বোম্বাই বাহ্য অবয়ব পর্যবেক্ষণ অনেক সময় ভাঙা পীড়ান
 প্রকৃত ও দৃশ্য সম্বন্ধীয় জ্ঞান লাভ করিতে পারা যায় তবে
 অবস্থা দৃষ্টে বস্তুর সর্বগণন ক্রিয়া কিরূপভাবে চলিতেছে তাহা সম্যক
 প্রকারে অবগত হওয়া যায় জীবদেহের বিভিন্ন অংশের
 চর্মা শুষ্ক ও খসখস ভাবাপন্ন হয় দেহাভ্যন্তরীণ নিঃসরণ ও গ্রহণ
 ক্রিয়া কিরূপ ভাবে সম্পাদিত হইতেছে তাহা চর্মের অবস্থা
 পর্যবেক্ষণেও জানক বুঝিতে পারা যায় তাপোৎপত্তির হীনতা
 বা তাপক্ষয়ে বৃদ্ধি বশতঃ চর্ম শীতল ও শারীরিক দৌর্ভাগ্য প্রাপ্ত
 ক্ষুধা কৈশিক ধমনীমণ্ডলে সম্যকরূপে বস্তুর সঞ্চারণের অভাব
 পবিদৃষ্ট হয় ত্রুটির শীতলতা বহুদূরস্থায়ী হওয়া ও শুষ্ক চর্ম
 মধ্যে পবিগণিত একপ অবস্থায় উৎকৃষ্ট ভেদন ও পুষ্টিকর
 খাদ্য ব্যবহার অভাব পরোক্ষরূপে সচরাচর পীড়াক্রমে দৈহিক
 শক্তি ক্রমশঃ বাড়িতে থাকে । ইহাতে এষ্ট জ্ঞান লাভ করা যায়
 যে, শবীর পোষণের অভাব হইয়াছে ও তৎসঙ্গে দেহাভ্যন্তরে
 আণবিক পরিবর্তন ও তৎসংক্রান্ত অধিক হইতেছে পুষ্টি
 পীড়ায় দৌর্ভাগ্য প্রাপ্ত বস্তুর হইতে মস্ত বা বস ফাঁসিত হইয়া চর্ম-
 নিঃসৃত তরু সমূহ গণিত হইয়া শোথ উৎপাদন করে । তৎসংক্রান্ত
 অক্ষুণ্ণি দ্বারা চর্মাতে অক্ষুণ্ণি বস্তু বসিয়া যায়, এরূপ ঘটনা
 দেহের স্থান বিশেষে অর্থাৎ হস্ত পদে ও মুখমণ্ডলে অথবা সর্বাবয়বে
 সংঘটিত হইতে পারে হাম ও বসন্ত প্রভৃতি ফোটা জবে সমস্ত
 শবীর ফুলিয়া উঠে

মুখমণ্ডল সমগ্র দেহের মূর্ধন স্বরূপ । দেহাভ্যন্তরে কোন

পীড়া প্রচ্ছন্নভাবে আছে কি না, তাহা মুখমণ্ডল দেখিয়া অনেক সময় বুঝিতে পাবা যায়। দৈহিক স্বাস্থ্য অপগত ও দেহ পীড়াগ্রস্ত হইলে মুখমণ্ডল স্নান ■ বিবর্ণ হইয়া থাকে। তন্নিম্ন ওষ্ঠাধন নীলিম, চক্ষুব পাতা ক্ষীণ, গণ্ডদেশ আবক্তিম প্রভৃতি ভাব সমুপস্থিত হয়। বোগী উৎকণ্ঠিত ও যাতনায় কাতর থাকিলে তাহা মুখমণ্ডলে প্রতিভাত হইয়া থাকে। বহু দর্শন ব্যতীত এই সকল বিষয়ে সম্যক জ্ঞান লাভ কবিত্তে পাবা যায় না। হুরারোগ্য কঠিন পীড়ায় নাসাগ্রভাগ স্ফুল, চক্ষু কোটরগত, ললাটপ্রান্ত নিমগ্ন, বাহ্যকর্ণ নীতল বা সংকুচিত, ললাটস্থ চর্ম শুষ্ক ও অচিকণ, সমগ্র মুখমণ্ডল সবুন্ন, নীল বা কালিম ইত্যাদি লক্ষণ সমূহ প্রকাশিত হয়। এই সকল লক্ষণ ঘোবতর বিপদাশঙ্কার পবিচায়ক। ওষ্ঠাধন নীলিম হইলে তাহা শোণিত সঞ্চ বৎ ব ব্যাঘাত বশতঃ জন্মিয়াছে স্থিব কবিত্তে হইবে। ফুস্ফুস প্রদাহে মুখমণ্ডল আবক্তিম ও শ্বাস প্রশ্বাস ক্রতভাবে সম্পাদিত হয়। মুত্রগ্রস্থির পীড়ায় প্রথমে অক্ষিপুটে ক্ষীণতা দৃষ্ট হয়, তৎপবে সর্ব শরীরে শোথ জন্মিয়া থাকে। ষক্বেতব পীড়াবশতঃ মুখমণ্ডল পাণ্ডুব ও মলিন হয়। সূর্ছাবায়ু পীড়াষ চক্ষুর দৃষ্টি চঞ্চল হয়। গণ্ডমালা দ্বারা অক্রান্ত বোগীর অধর স্ফীত বা মোটা দেখায়। নানাকপ পীড়ায় মুখমণ্ডলেব ভাব নানারূপ হইয়া থাকে। ভূয়োদর্শনে এই সকল বিষয়ের জ্ঞান লব্ধ হয়।

ভিষক-সহচর ।

জেনারেল ডিজিজেস্—সার্ববাস্তিক পীড়া ।

হাইপারেমিয়া—সার্ববাস্তিক রক্ত-ধিক্য ।

এই বোগে শরীরে অধিক পরিমাণে রক্ত বা উহার লাল-বর্ণ দানা সঞ্চিত হয় বড়ো অথবা উপাদান বর্ধিত না হইয়াও কেবল রক্তবর্ণ দানার আধিক্য হইয়া থাকে

লক্ষণ — শরীরে ভাব বোধ, জ্ঞানশূন্য, শমবিমুখতা, নিদ্রা-সুতা, নাগাধ্বনি, ও স্বপ্নদর্শন, শিবোদ্বৃগ্নন, বক্রস্রাব, কৈশিক বক্রমণ্ডল অতিপূর্ণ, শিবা মকণা ক্ষীণ এবং নাড়ী-স্পন্দন পূর্ণ; সবল ও সতেজ হয়

চিকিৎসা । —এই বোগেব চিকিৎসায় পথ্যের প্রান্ত বিষয়ে দৃষ্টি রাখা কর্তব্য । পথ্যে তদিক গুণবৈশিষ্ট্য উচিত নহে সর্বপ্রকার মদ্যপান নিষিদ্ধ প্রত্যহ বিশুদ্ধ বায়ুতে ব্যায়াম অলাইন্ পবগেটিভস্—৩৩১, ৩৩৪, ৩৩৫ রোমা-ইড অব্ এমোনিয়ম অধিক মাত্রায় লাইকর পটাশ কোন কোন চিকিৎসক রক্তমোক্ষণেব অনুমোদন করেন

ইহাতে যে সংখ্যা লিখিত হইল, উহা ব্যবস্থার সংখ্যা । আব-
শ্চকানুসারে ব্যবস্থাবলী দ্রষ্টব্য

এনিমিয়া ও ক্লোরোসিস্—রক্তহীনতা ও নীলপ্রদর ।

এই বোগে শরীরে রক্তের স্বল্পতা বা অপকর্ষ জন্মে ; রক্ত-
বর্ণ দানাব স্বাভাবিক পরিমাণেব হ্রাস হয় পুষ্টিব্যবস্থায় রক্তের
সহস্র ভাগে ১৩০ ভাগ রক্তবর্ণ দানা থাকে বিবিধ পীড়ার
ইহা একটা লক্ষণ

লক্ষণ — শরীরেব বর্ণ ফেকাশে ও পাণ্ডু হয় জিহ্বা ও
চক্ষু আদি শৈথিল্যিক বিল্লী খেতাব হয় নাড়ী-স্পন্দন দ্রুত ■
হ্রস্বল, ক্ষুধাভাব, হৃদযগনীতে উচ্চ শব্দ, ত্রীবাদেশীয় শিরাতে
এগরধবনিবৎ শব্দ, মুচ্ছাক্রমণ, হৃৎস্পন্দন ও শ্বাসকৃচ্ছ, শোথ,
এবং ফুসফুস, হৃৎপিণ্ড ও অন্তবেষ্টাভ্যন্তবে বস সঞ্চিত হয় ঋতুন
অভাব ও কখন কখন সাংঘাতিক মুচ্ছা বা সংজ্ঞাহীনতা সমুপস্থিত
হইয়া থাকে

ক্লোরোসিস্ বোগ জীলোকদেব যৌবনাবস্থার প্রারম্ভে উৎপন্ন
হয় । ইহাতে শরীরেব রক্তহীনতা জন্মে রক্তের জলীয়াংশ বর্ধিত
হয় এবং উহার রক্তবর্ণ দানাব স্বল্পতা হয় শরীরেব বর্ণ নীলিম
হয়, তজ্জগ্ন এই বোগকে নীলবোগ বা নীলপ্রদর কহে কোষ্ঠ-
বদ্ধ, মুত্রাধিক্য, গুদ্যবায়ু, বাজাবিশৃঙ্খলা, খেতপ্রদর, শি বঃপীড়া
ও পৃষ্ঠদেশে বেদনা থাকে এবং অক্ষিগোলক বহিস্মুখ বলিয়া
বোধ হয়

চিকিৎসা ।—হাইপোফস্ফাইট অব্ সোডা বা লাইম ১

হইতে ৬ গ্রাং, চিনির পাকের সঙ্গে মেব্য। ল্যাক্টো ফস্ফেট লাইম অক্সিজেন; ফস্ফেট অব লাইম শ্রোত ব্যক্তি ও যে সকল স্ত্রীলোক অধিক সন্তান প্রসব বশতঃ এবং বজ্র-আধিকা হেতু রক্তহীন হয়, তাহাদেব পক্ষে উপযোগী পটাশ ও সোডা দ্বারা পাকাণয় ও যকৃতের বন বিধান সাধিত হয় পুষ্টিকর ও রক্তবর্ধক পথা শীতল জলে স্নান সিন্‌কানাঘটিত ঔষধ— ১১৩, ১১৪ ছাগ, মংসেব বোল, ডিম্ব, মদ্য, ত্রাণ্ডি পুষ্টি বিবিধ প্রকার লৌহঘটিত ঔষধ—টিং ফেবি পারক্লোরাইড—১৭১, ১৭৬ ফেরি এট্‌ কুইনী সাইট্‌স্—১৭২, ১৭৩, ১৭৪ ফিরম রিডক্টম্ ২০৪, ২০৫, ২০৬ আয়রণ ও নর্র ফস্ফেট ও ল্যাক্টেট অব আয়রণ ১৮৭, ২০১, ২০৭, ২০৮ অন্যান্য প্রকার লৌহ ঘটিত ঔষধ অসহ হইলে ফেবি এট্‌ এমোনি সাইট্‌স্ ব্যবহার্য ১৮০, ১৮৮ কার্বনেট অব আয়রণ পিল কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে লৌহঘটিত ঔষধ ব্যবহাবে সতর্ক হইবে, একপ অবস্থায় লৌহঘটিত ঔষধেব সঙ্গে বিবেচক ঔষধ যোজনা কবিয়া ব্যবহার্য—১৭৭, ২০৪, ২০৯ লৌহঘটিত ঔষধেব সঙ্গে সলফেট অব্‌ ম্যাগ্নিসিয়া, পেপ-সিন্‌, ম্যালোজ ও বিয়াই ইত্যাদি প্রয়োজ্য লৌহঘটিত ঔষধে উপকান না হইলে আর্সেনিক বিহিত গুরুতর পীড়ায়ও আর্সেনিক্‌ প্রয়োজ্য ঝায়গওলেব উগ্রতা থাকিলে হাইডেট ক্লোরাথ ও ও স্পিবিট ক্লোরোফর্ম ও ভূতি দিবে অস্থিরতা থাকিলে টিংচার হায়সায়ামাস স্বৎস্পন্দন থাকিলে অল্প মাত্রায় টিংচর একোনাইট —৯৮, ৯৯, ১০৪, ১০৭ ট্রান্সফিউজন্ অব্‌ ব্লড্ অর্থাৎ একদেহ হইতে রক্ত লইয়া অপর দেহে প্রবিষ্টকরণ। মানসিক চিন্তাদি-জনিত হইলে ফস্ফেট অব্‌ জিঙ্ক ও আয়রণ; অথবা ফস্ফরিক এসিড

ডিল, তিও বলকারক ফাণ্টেব সঙ্গে ; ১৮৭ কডলিভব অয়েল ।
এসিড্‌স্—যুবতীদিগেব পীড়ায় শৈল্পিক ঝিল্লিব বদবিধান করে ।
গ্যালিক এসিড—প্রাচীন শৈল্পিক বা ৩২'র অ'বজ পীড়ায় বিধেয় ।

ডায়েবিটিস্—মধুমেহ

শরীরেব কোন কোন বিশেষ ক্রিয়াবৈষম্য জনিত এক প্রকার
পুষ্কাতন পীড়া ইহাব বিশেষ লক্ষণ এই যে, ইহাতে মূত্র অধিক
পরিমাণে নিঃসৃত হয় ও তাহাব সহিত ড্রাক্সাক'রকা বা গ্রেপ শুগাব
বিমিশ্রিত থাকে ইহার অপর নাম ডায়েবিটিস্‌ মেলিটস । যেরূপ
বহুমূত্রে শর্করা থাকে না, তাহাকে ডায়েবিটিস্‌ ইন্সপিডস্‌ বলে ।

লক্ষণ ।—এই বোগেব লক্ষণ সকল প্রথমতঃ অজ্ঞাতসারে
সমুপস্থিত হয় । ইহাতে অবভাব ও অধিক পরিমাণে মূত্রপ্রাব
হয় মূত্র ঈষৎ গাঢ়বর্ণ ও মিষ্ট গন্ধবিশিষ্ট হয় এবং তাহার আপে-
ক্ষিক গুরুত্ব ১.০৪৫ হইতে ১.০৫০ চর্ম শুষ্ক ও কর্কশ এবং
কোষ্ঠবদ্ধ হয়, মল কঠিন, অবিরত তৃষ্ণা, সাধারণ স্বাস্থ্যেব অপ-
কর্ম, শৈল্পিক দৌর্বল্য ও রক্তিক্রিয় বিনাশ হয় । কটিদেশে
বেদনা, হস্তপদেব শীতলতা, ও তৎসঙ্গে জ্বালা বোধ হয় দুর্বলতা
ক্রমিক বৃদ্ধি, দৈহিক ভারের হ্রাস, চর্ম কুঞ্চিত, পদ ও জজ্বাতে
শোথ এবং মূত্রে সময়ে সময়ে আণ্ডলালিক পদার্থ দৃষ্ট হয়
নিখামে ক্লোরোফর্মের ছায় গন্ধ, দস্ত বিনষ্ট হওয়ার সঙ্গে মাতীর
শিথিলতা ও সচ্ছন্দতা মানসিক অবসন্নতা ও উগ্রতা । পাকায়নে
শূন্যতা বোধ ও তৎসহ ক্ষুধাতিশয় উভয় চক্ষুতে ছানি পড়িবাব
উপক্রম বিস্ফোটক-প্রবণতা—কিছু দিনান্তে যক্ষ্মা রোগ উপ-
স্থিত হইতে পারে । প্রগাঢ় বোগে অবসন্নকব প্রদাহ অর্থাৎ

বায়ুনলীভুজ, ফুস্ফুসচ্ছদ, ফুস্ফুস বা অন্তচ্ছদ-প্রদাহ মনুপাশ্বত হইয়া রোগীকে মৃত্যুমুখে নিপাতিত কবে তন্ত্রির প্রস্ফার পচন, যক্ষ্মা বা ক্রমশঃ অবসন্নতা প্রাপ্ত হইয়া রোগী মনবৎ পীণা মধবৎ কবে মূত্রে শর্করার মাত্রা অবধানার্থ ফংগাস, পটাশ, কপার বা ফার্মেন্টেসন্ টেষ্ট উপায় অবলম্বনীয়।

চিকিৎসা। — রোম ইউ অব্ পটাশিয়ম সেবনে কাহাব কাহাব উপকার দর্শে অক্সিজেন দ্বারা মূত্রস্থ শর্করার উৎপন্ন হ্রাসিত হয় আলিগিনোট অব সোডা দ্বারা দুই জন বোগী আরোগ্য হইয়াছে; তাহাদিগকে পূর্বে অন্ত্রীয় ঔষধ দেওয়া হয়, কিন্তু তাহাতে কোন প্রকার উপকার হয় নাই জৈষচ্ছদ জলপানেব দ্বারা এই বোগেব পিপাসা কথঞ্চিৎ উপশান্ত হয়। শর্করাবিহীন মুত্রাধিক্য বোগে অধিক ও বর্ধিত মাত্রায় ভেরিয়ান্ প্রমোগে হিতফল উপলব্ধি হয় ক্রিমিজোট, আর্গট, গ্যালিক এসিড, জেবোবাণ্ডি, গোল্ড ক্লোরাইড ইত্যাদিও ব্যবহার হয়

এই বোগেব নিদানাди অন্যাপি প্রকৃতরূপে স্থিতিকৃত না হওয়ায় চিকিৎসাব দ্বারা প্রায়ই রোগ সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য হইতে দেখা যায় না; তথাচ নিয়ম পূর্বক ঔষধ সেবন করিলে অনেক সময় বিশেষ উপকার হইয়া থাকে পণ্য পুষ্টিকর হইবে, অথচ তাহাব মধ্যে যত কম পরিমাণে শর্করার অংশ থাকে ততই ভাল জাণ্ডব খাদ্য অর্গান্ড গাংস, ডিম্ব ইত্যাদি মধুপেয় প্রেষ্ঠ ব্রানমোফ বা জ্বির বটী ও ডাণ্ডার পেষ্ঠ কৃত অমণ্ডেব বা বাদামেব বিসকুট অথবা কেবল বাদাম দুগ্ধ—যেপেষ্ঠ পরিমাণে দেওয়া যাইতে পারে। ডাণ্ডার ডুকিন, কেবল ১৮ গাইন্ট পরিমাণে মাটা-তোলা দুগ্ধ সেবন করাইয়া কয়েকটা রোগী আরোগ্য

কবেন পিপাসা নিবারণার্থ সোডা ওয়াটার, বিশুদ্ধ নিখর-বাৰি, ভিচি বা সেন্জর ওয়াটার, মাংসের খোল, জল সহ ত্রাণ্ডি, ও যুছ আসব দিবে তক্র পানও উপকাৰী উষ্ণ বস্তুদি পরিধান ও নিয়ম পূৰ্বক প্রত্যহ বিশুদ্ধ বায়ু পরিপূর্ণ স্থানে পাদচারণ ও ব্যায়াম কৰা কৰ্তব্য সোডা ফস্ফ বিৰেচনার্থ শর্করার পরিবর্তে গ্লিসিৰিন বা শ্বাকেরাইন জামের বীজেব সাব অর্থাৎ একষ্ট্রা জাষোলিন লিকুইড উপকাৰী বলিয়া কথিত হয় ঔষধেব মধ্যে ওপিয়ম ও কোডিইন বা মর্ফিয়া শ্রেষ্ঠ, ইহা সেবনে বোগীৰ সাধারণ লক্ষণাদি তিবোহিত হয় ও মূত্রেব আণে ক্ষিক ভার অনেক কমিয়া আইসে সাইট্রেট অব্ এমোনিয়া ও আয়বণ; কার্বনেট অব্ সোডা; বাইকার্বনেট অব পটাশ এবং ওজানিক ইথর ব্যবহৃত হইয়াছে কখন কখন ওপিধমেব সঙ্গে কুইনাইন দিলে বিশেষ উপকাৰ হয় কুইনিন ব্রোমাইড ও মর্ফিয়া স্ট্রীকনিয়া ১৬, ১৭, ১৮ স্ট্রীকনিয়া ও আয়বণ ১৭৩, ২০৫ এসিড ফস্ফরিক ডিল— ১৮৭, ২২৫ ক্যালসিয়ম সলফাইড, এমোনিয়া আয়বণ এণ্ড এলম্, কডলিওব অয়েল, গ্লিসিৰিন অধিক পৰিমাণে শর্করা সেবন দ্বারা চিকিৎসা প্রকরণ কবেক বৎসবাবধি প্রবর্তিত হইয়াছে, কিন্তু অনেক চিকিৎসক ইহার বিদেষী যব্বতজ পীড়ায় মেদা-ধিক্য রোগীৰ পক্ষে ও প্রলাপে এল্কেরাইন ওয়াটার্স এমোনিয়ম ফস্ফেট আনুর্সনিক পূর্ণ মাত্রায় বেগেডে'ন সাইট্রেট অব্ ইউবিনিয়ম ১ হইতে ২ গ্রেন বা ক্রমশঃ বর্ধিত মাত্রায় আহাবান্তে সেবনে উপকাৰ দর্শিয়াছে কোমা বা অটৈতাবস্থা উপস্থিত হইবার আশঙ্কা থাকিলে অধিক পৰিমাণে সাইট্রেট পটাশ উপকাৰী

হেমরেজ—রক্তাশ্রাব ।

রক্তাশ্রাব হইতে যে কোন কারণে রক্ত নিঃসৃত হয়, তাহাকে রক্তাশ্রাব (হেমরেজ) বলে

আঘাত বা সার্কাঞ্জিক অপরিবিধ কারণে এতদূর ঘটনা সংঘটিত হইতে পারে গুলিকা ও ককট বোগ প্রভৃতি দ্বারাও এরূপ হয় রক্তাধিক্য বা প্রদাহেব লক্ষণ, বর্তমানে রক্তাশ্রাব হইলে তাহাকে গ্যাটিক বা সবল, এবং দুর্বলতাব লক্ষণ ও বক্তেব অপকর্ষ বশতঃ হইলে প্যাটিস্ বা দুর্বল রক্তাশ্রাব বলে মধ্যে মধ্যে বক্তাশ্রাব হইলে এবং তাহাতে সার্কাঞ্জিক প্লাম্বোর অল্পকুল ফল দর্শিলে তাহাকে কনষ্টাউশনাল বা সার্কাঞ্জিক বক্তাশ্রাব, এবং জীলোকদেব ধ্বংসাব বা হইয়া নাগিকা হইতে রক্ত কবিত হইলে, তাহাকে ডাইকোবায়স্ বা প্রতিনিধি বক্তাশ্রাব কহে কোন বোগের বর্ধিতাংশে বক্তাশ্রাব হইয়া শুভ বা অশুভ ফলোৎপত্তি হইলে, তাহাকে ক্রিটিক্যাল বা রোগেব শুভাশুভ পরিণামসূচক বা সার্কাঞ্জিক বক্তাশ্রাব বলে বাস্তাবস্থায় সাধারণতঃ নামাবদ্ধ হইতে, পূর্ববর্তে ফুসফুস, বায়ুনদী ভূজ, পাকাস্ম, মুত্রপথো ও অন্যান্য হইতে ; এবং যুৎ বয়সে সার্কাঞ্জিক বক্তাশ্রাব ও সবল হইতে বক্তাশ্রাব হইয়া থাকে কোন কোন বোগেব বক্তাশ্রাবের প্রাথমিক প্রকৃতি হইলে, তাহাকে হেমরেজিক ডায়গনিস্ বা বক্তাশ্রাব দ্বারা প্রকৃতি কহে ইহাদের শরীরে অথোক সংলগ্ন বিনো বা উহাদের দস্তোৎপাদনাদির পন, সমূহ রক্তাশ্রাব হয়

চিকিৎসা — অর্শ, অথোক-দষ্ট স্থান, সঞ্জর (কাটিয়া

গেলে) আদি হইতে রক্তস্রাব হইলে জনমিশ্র বা বিশুদ্ধ ভিনিগার বা সিকিা অথবা হামামেলেসের অবিষ্ট বা ইহাব সাব হেজিলিন্ প্রযোজ্য রক্তস্রাব বশতঃ হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া অবসন্ন হইয়া পড়িলে ত্রাণ্ডি বা তৎসহ দাডেনম সেবন বিহিত ক্রিয়েজোট বা কার্বলিক এসিড বা কষ্টিক স্থানিক ব্যবহার্য্য ডিজিটেলিসের ফাণ্ট প্রয়োগে উপকার হয় হামামেলিসেব অবিষ্ট ১ বা ২ মিনিম কিম্বা ততোধিক মাত্রায়, ২ ৩ ঘণ্টান্তর সেবনে বিবিধ পকার রক্তস্রাব নিবাবিত হয় হেজিলিনও বিশেষ ফলোপধায়ী ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বণ্ডাধাব হইতে রক্তস্রাব হইলে, দাইকর প্রধাই সব এসেটেটস বা টিংচর ষ্টীল স্থানিক ব্যবহার্য্য ছুর্কদ বণ্ডাধাবে কুইনাইন সেব্য নাক ও পাকাশয় হইতে রক্তস্রাব হইলে পৃষ্ঠবংশে উষ্ণ জলপূর্ণ থলি সংস্থাপন কবিলে উপকার হয় চাপ প্রয়োগে অনেক রক্তস্রাব বন্ধ হয়

কেহ কেহ বলেন যে, অল্প হইতে বণ্ডাধাব হইলে তাহা সহসা বন্ধ করা বিধেয় নহে, কিন্তু তাই বলিয়া অধিক বণ্ডাধাব হইতে দেওয়াও উচিত নহে বণ্ডাধাব বন্ধ কবিলে আভ্যন্তরিক যন্ত্রে কোন প্রকার বণ্ডাধিক্য বা প্রদাহ না হয়, তৎপক্ষে দৃষ্টি বাধা কর্তব্য বিবেচক ঔষধ ও আশাবের সুরাবস্থা দ্বারা উক্ত উদ্দেশ্য সিদ্ধ হইতে পারে বোগীকে শারীরিক ও মানসিক শ্রম ও চিন্ত হইতে সস্থিব রাখিবে বাসগৃহ শীতল ও বিশুদ্ধ বায়ুপূর্ণ হইবে শীতল পানীয় ও বরফ প্রভৃতি দেওয়া যায় সংশ্রাস বোগ উপস্থিত হওয়ার আশঙ্কা থাকিলে যদি তৎসময় নাসিকা হইতে রক্ত পড়ে, তবে তাহা সহসা বন্ধ করিবে না স্থানিক শৈত্য প্রয়োগ ; ট্যানিক এসিড, গ্যানিক এসিড ও যারোমেটিক সর্বাফিউবিক এসিড—২১৮ এমোনিয়ো আয়রণ ম্যালম—উৎকৃষ্ট রক্তবোধক

টিংচব ফেরি পাবক্লোরাইড বা পাবনাইট্টিস। মল্ফিউরিক এসিড ডিল স্যালম ও মল্ফিউরিক এসিড—২১১ ইন্ডি-
কিউয়ানা ১ গ্রোং মাল্লোষ বিবমিমা হওয়া পর্যন্ত দনে পাকায়
ও ফুসফুসীয় বক্তাভাবে বমন বিশেষ অনিষ্টকর, কিন্তু এসোসের
বক্তাভাবে উপকারী এসিটেট অব্ লেড ২২৫, ২২৮ ডিজ-
টেলিস ও আর্টি অব বাই ছায়া ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ধমক ১ টৈনিক সুর
সংকুচিত হওয়ায়, সময়ে সময়ে উহাদের ব্যবহারে বক্তাভাবে বন্ধ
হইতে পারে; অন্য হইতে বক্তাভাবে হইলে উহারা বিশেষ
উপকারী ফুসফুস, পাকায় ও মূত্রগ্রহি হইতে বক্তাভাবে হইলে
অয়েল অব্ টর্পেন্টাইন ২১৭; অয়েল অব্ টর্পেন্টাইন মর্দনও
ব্যবহার্য্য পুনঃ পুনঃ প্রকাশিত বক্তাভাবে বাইকর হাইড্রার্জ
পাবক্লোরাইড, ফুসফুস বা মূত্রগ্রহিব পীড়া বর্তমানে এই ঔষধ
প্রয়োগ নিষিদ্ধ ওপিয়ম ছায়া অভ্যস্ত অবসন্নতা নিবাবিত্ত হয়
শিবা মধ্যে এমোনিয়ান পীচকানি কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে মল্ফিউরিক
এসিডের সঙ্গে সলফেট অব্ সোডা ও ম্যাগনেসিয়া; ক্যার্বি অয়েল
—৩৩০, ৩৩৬ ট্রান্সফিউজন অব্ ব্লড বাটনা ও ম্যাটিকো
উপকারী ফুসফুসীয় বক্তাভাবে টিং ফেরি এসিটেট অধিক ভাল
মিশ্রিত করত ঘন ঘন সেব্য

থুম্বোসিস্ ও এম্বলিজম্ ।

ঘনীভূত রক্ত ও ছায়া বক্তাভাবে অভ্যস্তরোণ প্রাণী সম্পূর্ণ
বা আংশিক অবরুদ্ধ হয় এই ঘনীভূত রক্ত, সাধারণতঃ ফাই-
ব্রিন্স বা সুরীয় পদার্থনিষ্টি, ইহাকে পুথম্ বলে যে মবল
রোগে মাতিম অবসন্নতা প্রাপ্ত হইত হয়, বিশেষতঃ ক্রুপ বা শ্বসন,

ডিপথিরিয়া বা বিল্লীক প্রদাহ, আরক্ত জ্বর, হৃদস্ববেষ্ট প্রদাহ, ফুসফুস প্রদাহ, যক্ষ্মা, টাইফস বা গোহ জ্বর, এন্টিসিপেলাস বা বিসর্প ও বক্ত্রাবাদি বোগে বক্ত্রাধাৰেব প্রণালীতে এতাদৃশ ঘটনা সংঘটিত হইয়া থাকে গর্ভাবস্থায় ও প্রসবান্তে বক্ত্রের অবস্থা একপ হয় যে, সহজে এই রোগ সমুপস্থিত হইতে পারে।

ঘনীভূত স্ত্রীয় পদার্থ জ্বপিণ্ড বা অন্ত্র বক্ত্রাধাৰ হইতে দূরীকৃত হইয়া সংকীর্ণ ব্যাসবিশিষ্ট বক্ত্রাধাৰেব মাধ্য সঞ্চালিত হওত আবদ্ধ হয় ইহাকে এমলিজম বলে যে যন্তে গিয়া ইহাৰ গতি অববদ্ধ হয়, তদনুকূপ লক্ষণাদি প্রকাশিত হইয়া থাকে ফুসফুস বা যকৃতের কৈশিক শিরায গিয়া উহা আবদ্ধ হইতে পারে ফুসফুসীয় ধমনীতে বৃহৎ আকাৰেব ঘনীভূত স্ত্রীয় পদার্থ আবদ্ধ হইলে তৎক্ষণাৎ শ্বাসরোধ হয়, কিম্বা যদি উহা ফুসফুসেব মধ্যে সঞ্চালিত হইয়া থাকে, তাহা হইলে ফুসফুসেব পচন সংঘটিত হয় এতদ্রূপ ভাবে অঙ্গ প্রত্যঙ্গাদিৰ কোন প্রধান বক্ত্রাধাৰ অববদ্ধ হইলে তাহাৰ নিম্নাংশে পচন আরম্ভ হয়

ইহাদেব চিকিৎসাব যুক্তি বিভিন্ন বোগীৰ পক্ষে বিভিন্ন প্রকার। রোগীৰ পবে কি হইবে, তৎপতি দৃষ্টি না কৰিয়া, তৎকালে যাহাতে সে জীবিত থাকে, তাহাৰ উপায় অবলম্বন কৰিবে বেদনাৰ শান্তি ও বক্ত্রসঞ্চালন সংস্থাপন তত্ত্ব চেষ্টা কৰিবে এই বোগে যে সকল ঔষধেব উপব নির্ভব কৰিতে হয়, তাহাদেব ক্রিয়া প্রায়ই অনিশ্চিত অত্যন্ত অবসন্নতা উপস্থিত হইলে উত্তেজক অর্থাৎ এমোনিয়া, ইথব ও ব্রাণ্ডি দিবে ১, ৩, ১১, ১৩ রোগীকে স্থিৰ ও শান্তভাবে রাখিবে এসেন্স অব্‌ বিফ বা চিকেন, কাঁচা ডিম ও ছুঙ্ক যথেষ্ট পৰিমাণে দিবে আল্‌কেমিজ বা ক্ষারবর্গ রক্তেব

তবলতা সম্পাদন কাব, তজ্জন্তু কার্বনেট অব্ এমোনিয়া উপকারী হইতে পাবে ; যদি রক্তে এমোনিয়াব আধিক্য থাকা জানা যায়, তবে ইহা ব্যবহার্য্য নহে কার্বনেট অব্ এমোনিয়া ও আইয়ো-ডাইড অব্ পটাশিয়াম ও পিয়ম দ্বাৰা বক্তসঞ্চালন স্থস্থিব হয় ও তাহাব অস্থিবতা নিবানিত হয় রোগীব স্বাস্থ্যাব অপকৃষ্টতা সংশোধনার্থ কুইনাইন—১৯৩ । সলফবস এসিড ।

ড্রুপ্সি—উদরী—শোথ ।

প্রদাহ ব্যতীত দেহাভ্যন্তরস্থ মাস্তক গ্রহবে বা শবীবের বহির্ভাগের যোজক তন্তুর মধ্যে জল বা মাস্তক রস সঞ্চিত হয় । উহা কখন স্বতন্ত্র ও কখন বা সন্নিবিষ্ট ভাবে সমুপস্থিত হয় শিবা সকল ও তাহাদের কৈশিক প্রশাখা সকলেব অত্যন্ত পূর্ণাবস্থা হইতে এই বোগ উৎপন্ন হইয়া থাকে । বিবিধ কারণ বশতঃ শিবাগণের ঈদৃশ অবস্থা সমানীত হয় তন্মধ্যে সাধারণতঃ এই কয়েকটি প্রধান ; যথা—অর্কুদ, জ্বায়ুর চাপ প্রভৃতি কারণে শিবাগণগুলি চাপিত হয় যকৃতের বৈধানিক পীড়া দ্বারা পিত্তরস বী শিবাগণগুলিতে বক্তসঞ্চালনের ব্যাঘাত সংঘটিত হয়, তাহাও এই বোগের একটা প্রধান কারণ হুৎপিও দানের বপটি সকলের পীড়া, বক্ত সঞ্চালনের ব্যাঘাত বশতঃ শিবাবর্ণের বৃদ্ধি ত ক্ষতিত, বায়ুনলীভূজ প্রদাহ ও ফুফসান্ত্যন্তবে বায়ুসঞ্চয় (এম্ফিসিমা) প্রভৃতিও এই বোগের কারণ মূত্রপ্রস্থিতে বক্তসঞ্চয় ও প্রদাহ হইলে বক্ত অবিপ্লব হওয়া বশতঃও একপ্রকার শোথ সমুৎপন্ন হয় ইহাতে মূত্রের প্রধান উপাদান—যুরিয়া নিঃসৃত হইতে না

পাবায় রক্ত অবিশোধিত থাকে। রক্তহীনতা বা রক্তের জলীয়াংশ বিবর্ধনেও এই পীড়া উৎপন্ন হয়

চিকিৎসা।—বৃদ্ধ ও দুর্বল ব্যক্তিগণের পদদ্বয়ের শোথে লাইকর আর্সিনিকেলিস সেবনে উপকার দর্শে সার্কাঙ্কিক স্থানিক দ্বিবিধ শোথেই বাইটার্টেট অব্‌ পটাশ উপকারী; ইহাব দ্বাবা জলীয় অংশের সঙ্গে বস্তুর অবিগুহ পদার্থ বিদূষিত হয়। বিরেচনার্থ কলোসিড, জেলাপ, ইলেক্টেব্রিয়স, সলফেট অব্‌ ম্যাগ্নেসিয়া প্রভৃতি উপযোগী। কোন কোন প্রকার উদবীতে এবং বাইটার্টেট মূত্রপ্রস্থি পীড়ার কোপে বা ব্যবহার কবিয়া উপকার লক্ষ্য হইয়াছে হৃৎপিণ্ডের পীড়া বর্তমানে নূতন প্রস্তুত ডিজিটেলিসেব ফর্ট ব্যবহার্য ট্রেফ্যান্থস্‌ও উপকারী

যে যে বোগের জন্ম উদবী ও সার্কাঙ্কিক শোথ প্রকাশিত হয়, তত্তৎ রোগের চিকিৎসাপ্রণালী অনুসাবে চিকিৎসা কবিবে বোণীব শোথ নিবারণের জন্ম মুএকারক, বিবেচক, স্নেদজনক ও বমনকারক ঔষধ প্রযোজ্য ট্যাপিং ও একিউংচব দ্বাবা সঞ্চিত জল বহিস্কৃত কবিলেও অনেক সময় উপকার হয় শবীব পোষণের জন্ম পুষ্টিকারক আহাব দেওয়া কর্তব্য বিবেচক ঔষধের নিম্ন লিখিত সংখ্যা ব্যবস্থেয় :—৩২৭, ৩৩২, ৩৩৪, ৩৩৮, ৩৩৯, ৩৪৫, ৩৪৬, ৩৪৮ মুএকারকেব মধ্যে ৩৬৩, ৩৬৮, ৩৭১ যক্ষ্মের পীড়া জন্ম বোগ হইলে ;—১৬৯, ১৭৩, ১৭৪, ১৮২ প্লীহা বশতঃ হইলে—১৬৭, ১৭২, ১৭৫, ১৭৭, ১৭৮, ১৯১, ১৯৩ কেবল মাত্র দুগ্ধ পান কবিয়া এক মাস থাকিতে পারিলেও এই বোগ আবোগ্য হইতে পারে এমোনী ক্লোরাইড ও ট্যারাকসেকম ৪১২ বেজিনা পডফাইলাই ;—৩৪৭ বিবিধ প্রকার লোহ

খটিত ঔষধ ও পটাশ আইয়োডাইড যে যজের পীড়া বশতঃ
বোগ সমুদ্ভূত হইয়াছে বুঝিতে পাবা যাইবে, সেই যজের পীড়ায়
যে প্রকার চিকিৎসাপণাদী লিখিত হইয়াছে তদনুযায়ী চিকিৎসা-
সোপায় অবলম্বনীয় ।

বেবিবেবি—একপ্রকার সার্ববাস্তবিক শোথ ।

বর্ধিত দুর্বলতা, সম্যক বক্তৃহীনতা, উৎকর্ষা, দেহে
বাহ্যংশে অসাড়তা বোধ, অধঃশায় শোথ, শ্বাসক্লেশ,
পক্ষাঘাত, মূণাম্পত্তি এবং স্বপ্নে ও দুক্ষুসবেদে মাস্তক
রস সঞ্চিত হয় অবশেষে অবসন্নতা প্রাপ্ত হইয়া বোগীকে
কালোব কালম মরণ নিপাতিত করে

ইহা সচবাচব সিংহল দ্বীপে হইয়া থাকে ইলিটেনিয়াম,
৩৩৮, ৩৪৮ ব্যালোমেল ও স্ট্রইল, স্ট্রইল ও ডিজিটোইন্স টিংচব
ফেবি পাবক্লোবাইড অয়েল নাইগম ১০ মিনিম ৩৫ মায়, টি বক
ফারক ৫ হইতে ১৫ গ্রোঃ স্পিবিট অব্ নাইট্‌স ইথন পটাশী
টার্ট এসিডা সোডা এসিড ওনিয়ম, নয়াও মিকা । পুষ্টিকানক
খাদ্য, স্নান প্রভৃতি এসিটেট অব্ পটাশ, জুনীগন স্বপ্নে ও
শুক্রের দক্ষণে ডিজিটেগিস ও স্ট্রকনিয় । অন্য নামঃ সার্ববাস্তবিক ।

ইনফ্লামেশন্—প্রদাহ

ইহাত স্থানিক বক্তৃ সঞ্চিত হইয়া পার বস প্রানিত হয়
ইহা দ্বারা কখন শবাবের বিধান অপচয় ও কখন বা উপচয়
হইয়া থাকে আক্রান্ত স্থানে রক্তাধিক্য হয়

লক্ষণ।—বেদনা, ক্ষীণতা, উত্তাপ ও জ্বরিতা—এই চারিটা মূল প্রধান। ইহাতে রক্তের স্রবীণের বৃদ্ধি ও রক্তা-
গুর হ্রাস হয়। রক্তের উষ্ণতা বর্দ্ধিত হয়। আনুযায়িক জ্বর,
অবসন্নতা, শীত, নাড়ী দ্রুত, নিঃস্রবীণতা, তৃষ্ণা, ক্ষুধাভাব, সমস্ত
জিহ্বা, মূত্র ক্রোবাইডের হ্রাস, যুরিয়া নিঃস্রব বৃদ্ধি, ঘর্ম, বিলোপী
জ্বর, রক্তশ্রাব, পুষ্টিপত্রি, ক্ষত প্রকাশ ও পচন প্রভৃতি ইহার
লক্ষণ মধ্যে পরিগণিত

চিকিৎসা।—একোনাইট দ্বারা আশ্চর্য্য সফল উপলব্ধি
হয় সকল প্রকার প্রদাহে প্রথমাবস্থায় ইহার অসিষ্ট অর্ধ বা এক
ফোটা মাত্রায় ২ ১ বা ৩ ঘণ্টান্তর প্রয়োগ্য। ফুল্ফুল প্রদাহে
টার্টারবেট অব্ এন্টিমনি ১ ইহাতে ১/৪ গ্রেণ বা লাইনম ৫—১৫ মিনিম
মাত্রায় ২ ৩ ঘণ্টান্তর প্রয়োগ করিলে উপকার দর্শে চক্ষুপ্রদাহে
—এট্রিয়া, বেলেডোনা, ডিজিটেলিস্ ও ওপিয়ম মাস্তক
প্রদাহে—একোনাইটের পর ব্রাইওনিয়া অর্ধ বা এক মিনিম
মাত্রায় উপকারী।

প্রদাহের চিকিৎসাকালে বোগীর জীবনীশক্তি যাহাতে অত্যন্ত
অবসন্ন হইবা না পড়ে, তজ্জগু বিশেষ চেষ্টা থাকিবে সকল
কার উদ্দীপনা নিবারণ করিবে পর্য্যন্ত লঘু হইবে বরফ
৩ল জল যথেষ্ট দিবে অত্যন্ত বেদনা ও উত্তাপ থাকিলে
দক্ষ ঔষধ ব্যবহার্য্য জ্বরের বেগ বেনী থাকিলে, প্রাণ-
। শৈত্যমিশ্র ২৮২, ২৮৩, ২৮৮, ৩০০ অস্ত্রে মল সঞ্চিত
ল—বিবেচক। নাড়ী দুর্বল, ক্ষুদ্র ও অনিয়মিত গতিশীল
—মাংসের কাথ, দুগ্ধ, ক্রিম, কাঁচা ডিম ও মদ্য অর্ধড্রাম
। ইথর ও ১০ মিনিম ভাইনম কলচিকম একত্রে মিশ্র

প্রস্তুত করিয়া সেবন করিলে ইউরেটস্ বহির্গত হয় প্রদাহ-
বস্থায় অধিক শ্বেদস্রাব বা ভরল মল নির্গত হইতে থাকিলে
তাহা সহসা নিবারণ করা কর্তব্য নহে, কারণ ঐরূপ হইয়া
প্রদাহের শাস্তি হইতে পারে ; কিন্তু যদি উহা দ্বারা বোগী অত্যন্ত
অবসন্ন হইয়া পড়ে, তবে তাহা নিবারণ করা কর্তব্য প্রদাহ
দমনার্থ বিবিধ প্রকার স্থানিক ঔষধ প্রয়োগিত হইয়া থাকে
শীতল জল, ববফ, ইভোপোবেটীং লোশন—১১৮, ১১৯, ১২০
উত্তম ফ্লানেল দ্বারা বা অন্তরূপ ফোমেন্টেসন ইত্যাদি বোগ
পুরাতন হইলে ত্রিষ্টার, টিং আইয়োডিন ও বিবিধ উত্তেজক মর্দন
ব্যবহৃত । বাতের প্রদাহে সেবনার্থ স্যালিসিন, স্যালিসিলিক এসিড
বা স্যালিসিলেট অব্ সোডা প্রয়োজ্য মস্তিষ্ক প্রদাহে বেলে-
ডোনা । প্রলাপ ও উত্তাপাধিক্যে ক্লোরাল চক্কু, কর্ণ ও নাসি-
কার পুষ্ক-ক্ষরণযুক্ত প্রদাহে পলসেটিল ।

যে সকল প্রদাহে পুয়োৎপত্তি হয়, তাহাতে ও ঐশিক বিধীর
প্রদাহে মার্কবী বিশেষ উপকারী নহে অন্যান্য প্রকার প্রদাহেও
ইহা বিশেষ সাবধানতা সহকারে ব্যবহাব করিবে । প্রদাহের
সার্কাস্টিক চিকিৎসা—কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে, বিরেচক ; জ্বরাদি থাকিলে
মূরকারক ও শ্বেদজনক ঔষধ । ক্যালোমেল ও ডোডার্স পাউ-
ডর পুরাতন প্রদাহে আইয়োডাইড্ অব্ পটাশিয়ম, মার্গা-
প্যারিলা, ও কডলিভ অব্ অয়েল ইত্যাদি

বয়েল—বিষ ফোড়া ।—ক্ষুদ্র, *জ ও অত্যন্ত বেদমা-
বিত ফোটক । প্রকৃত চর্ম ও তৎসন্নিহিত যোজক তন্তুতে প্রদাহ
হইয়া উৎপন্ন হয় । পুয়োৎপত্তি ও ক্ষত হওত রোগারোগ্য হইয়া
থাকে । বেলেডোনা ও স্লিসিরীণ অথবা অহিফেন বা কোকেইন

বেদনা-হরণার্থ স্থানিক প্রয়োজ্য স্পিরিট ক্যাম্ফর, বোগের প্রান্ত্রে ডুলী দ্বারা অর্ধ মিনিট লাগাইবে, চর্ম শুষ্ক হইলে কর্পূর গিশ্রিত তৈল সংলগ্ন করিবে; কয়েকবার প্রয়োগ করিলেই বিস্ফোটক বসিয়া যায় কলোডিয়ন; স্লিষ্টাব সলফাইড অব্ ক্যাল-সিয়ম— $\frac{1}{8}$ হইতে $\frac{1}{2}$ গ্রেণ মাত্রায় ক্ষীরশর্করা সহ ২৩ ঘণ্টাস্তর প্রয়োগে শীঘ্র শীঘ্র পুষোৎপত্তি বা উহা নিবাবিত হয় ও আব নূতন স্ফোটক বাহিব হয় না স্থানিক ওষুধ ওয়াটন ড্রেসিং, পুন্টিস পূব বাহিব হইয়া গেলে বোবাসক বা বেভিন অয়েন্টমেন্ট বা কার্বলিক অয়েল অত্র পরিষ্কার করণার্থ বিবে-চক পুষ্টিকর খাদ্য বলকারক ঔষধ—কুইনাইন ও মিনালেন্ড এসিড প্রভৃতি, ১৬৭, ১৯৩, ১৯৪ বোগেব প্রান্ত্রে এম্প্লাষ্ট্রম ওলিভাই বা টিং আইয়োডিন, অথবা টিং কষ্টিক সোডিয়াম বা সিট্রিক অয়েন্টমেন্ট বা ওলিভেট মার্কবী লাগাইবে পোনঃপুনিকতা নিবা-রণার্থ আর্সেনিক কর্ণাভাস্তবস্থ বিষ ফোডায়ফার্মাকোপিয়াব কবো-সিত সল্লিমেন্ট সলিউশন কয়েক ফোটে দিয়া কর্ণ ছিজ্রে তুল্য দিয়া বাধিলে উপকার হয়।

হর্ডিয়োনম্—আঙ্গনী।—ফোমেন্টেশন, ওয়াটন ড্রেসিং টিং আইয়োডিন, কষ্টিক সোডিয়াম বিবেচক, কুইনাইন ও বার্ক টিং অব্ ষ্টীল টিং ১ লসেটিল্লা $\frac{1}{8}$ —১ মিনিম মাত্রায় পুনঃ পুনঃ হইতে থাকিলে সলফর বাবহার্য্য প্রথমাস্থায় চর্মের পাতলা সোম উৎপাটন করিয়া সূচীব অত্র কার্বলিক এসিড সংলগ্ন কর্তে স্থানিক প্রয়োগে উপকার হয় ইথেলো অক্সাইড অব্ মার্কবীব ক্ষীণ মলম প্রয়োগ উপকারী রেড অক্সাইড অব্ মার্কবী ও কোকেইন ১ গ্রেণ, ভ্যাসিলিন ২ ড্রাম

কার্বঙ্কল—পচনশীল বিশ্লেষক ।

চর্মের কতক অংশ ও তৎসম্বন্ধিত তন্তু এক প্রকার প্রদাহ বোগ, ইহাতে অসুস্থ রসাদি শ্রাব হইয়া উৎ তন্তু আদির অভ্যন্তরে সঞ্চিত হয় ।

লক্ষণ । চ্যাপ্টা ও গোলাকান শীতলা, দর্শনে বা অতীক্ষ কণ্ঠে বেদনা, পুয়োৎপত্তি, সবধ পুয়শ্রাব, যোজক তন্তু পচন, বস্তুর অবিভক্তানস্থা, সার্ভাজিক উপজব, অবসন্নতা, পুয়াক বক্ত (পাইসিয়া) রোগোৎপত্তির আশঙ্কা ।

চিকিৎসা । বেলেডোনা ও গ্লিসিবা, বেদনানিবারণার্থ স্থানিক প্রয়োজ্য । আর্গিকা, স্থানিক ও আভ্যন্তরিক কার্বলিক এসিড, গ্লিসিবা বা তৈল সহ বা ধাবনরূপে সলফাইড অব ক্যালসিয়াম $\frac{1}{2}$ গ্রেণ মাত্রায় ১২ বা ৩ ঘণ্টান্তর সেব্য লিন্‌সিড পুলটীস ওয়াটার ড্রেসিং, বেদনা নিবারক ফোমেন্টেশন অথবা কোকেইন বা ক্লোবাল লোশন শীত অংশের উপর ইথর স্প্রে দিলে উহা সম্ভব বিদূষিত হয় কষ্টিক লোশন ও গ্লাইগোডিন্‌ লিনিমেন্ট বা অগ্নয়েঃ হাইড্রাজ্জ স্থানিক দিবে পুয় হইলে ক্রিসিয়ান অর্থাৎ লম্বাদি ভাবে ছই বান কাটিবে শীত অংশ বিদূষিত হইলে উত্তেজক দোঃ দিবে—২৫ উত্তেজক তৈল—২৮ আইয়োডোফর্ম বা টর্পেন্টাইন অয়েন্টমেন্ট সার্ভাজিক চিকিৎসার জন্য পডোফিনিন বটিকা—৩৪ । সোডি মলফাস্ ও ট্যারাকসেকম -৩৩৯ । ম্যাগ্না সলফ, ৩৩১ । ক্যাইব অয়েল । মিড্‌গীড পাউডর । ক্লোবট অব পটাস ও টিং পারক্লোবাইড অব জায়রণ—১৮৯ । মিনারেথ এসিডস্ ও বার্ক, ১৭০, ১৯৩ । এমোনিয়া

ও বার্ক—১৮৩, ১৮৪ কুইনাইন ও আয়রন—১৭২, ১৭৪ ১৭৬,
 ১৭৭ সহজ পাচ্য খাদ্য কিম্বা, দুগ্ধ, ডিম্ব, মাংসেব কাথ আ-
 ঞ্চক মত উত্তেজক ও মদিরা প্রযোজ্য বেদনা নিবারণার্থ ওপি-
 রম ৮৮, ৮৯, ৯৮, ১৪১ মুখমণ্ডলস্থ পীড়ায় বেদনা উপশমনার্থ
 বিউটিল ক্লোরাল হাইড্রেট সেব্য

ক্যান্সার কৰ্কট রোগ ।

রক্তের এক প্রকার বিশেষ অবিগুঢ়াবস্থা হইতে এই বোগ
 কৰ্কটাকার অর্কুদরূপে উৎপন্ন হয় বৎ এক প্রকার অবিগুঢ়
 পদার্থ সঞ্চিত হওয়ার ইহাব বর্জন হইতে থাকে ইহা একটা
 সার্ভাসিক বোগ কেহ কেহ বলেন যে, ইহা প্রথমে স্থানিক,
 অবশেষে সার্ভাসিক হইয়া পড়ে কিন্তু এতৎসম্বন্ধে অনেক মত
 ভেদ দৃষ্ট হয় । সাধারণতঃ এই বোগ তিন ভাগে বিভক্ত
 যথা ১ম,—কঠিন কৰ্কটিকা বা স্কিবস্ বা হার্ড ক্যান্সার ২য়—
 কোমল অর্থাৎ মিডুলারি বা সফ্ট ক্যান্সার ৩য় ইপিথিলি-
 য়েল ক্যান্সার

লক্ষণ ।—অর্কুদ হস্ত দ্বারা নাভিতে পারা যায় ; ইহা
 দ্বারা প্রকৃত বিধান-বিকার জন্মে, পার্শ্ববর্তী স্থান সমূহ আক্রান্ত
 হয়, ক্রমশঃ আচুযক গ্রন্থি ও নাড়ী এবং অবশেষে সমস্ত দেহ
 এতদ্দ্বারা আক্রান্ত হইয়া থাকে কৰ্কটিকার্কুদ ক্রমশঃ কোমল
 ও উহাব বিধান বিশ্লেষ সমুপস্থিত হয় চর্ম্ম বা হৈমিক ঝিল্লিতে
 ক্ষত ; দুর্গন্ধ, গভীর ও প্রসাবশীল ক্ষত, দুর্গন্ধ ও উগ্র ক্ষত-
 ঞ্চাব, রক্তক্ষরণ, দুর্বলতা ও অবসন্নতাব ক্রমিক বৃদ্ধি, বিষমিয়া

ও বমন, উদরস্বয়, সম্পূর্ণ গতিশক্তিবিহীনতা ও অবসন্নতা এবং অবশেষে মৃত্যু। কর্কটিক ধাতু পদ্ধতির লক্ষ্য অর্থাৎ—চর্ম্মেয় বর্ণ মলিন পীত, মুখাকৃতি আকৃষিত, সার্কারিক ক্ষয় ও র্ণতা, বল ও কার্যদক্ষতা সম্পূর্ণ হানি, মানসিক উগ্রতা ও ভীতি ইহাতে বেদনা ও যন্ত্রণাতিশয়া বর্ত্তমান থাকে

এই রোগের অর্কুদ এক পকার বিশেষ বোধ জন্মে, তাহাকে ক্যান্সার সেল বা কর্কটিক বোধ বলে নিঃস্রাবক গ্রন্থিকোষের সহিত ইহাদেব অনেক সৌন্দর্য আছে

চিকিৎসা। কোনান হাইড্রট ১০ গ্রেণ মাণ্য দিনে স তিনবার সেবন করিণে জত্যন্ত পৰা বেদনাও উপশান্ত হয় ক্লেবেফর্সের ব'স্ব স্থ'নি' ৩'স'জ', ইহ'ত 'বদন'ব শ'স্তি হইতে পাবে আইওডোবর্ন স্থানিক ব্যবহার্য সিসিবিণ জব্ ট্যানিন ও কার্বিক এসিড। আর্মোনিক ১৬৮, ১৮৯, ১৯১, ৪১১ আর্সিনিসাই অ'নোডিডম ১, হইতে ১/২ গ্রেণ দিনে ছইবার, আহানেব ছই ঘণ্টা পর সেবা বেলেডোনা—৯৫, ১০১ ১৬৪, ৪০৫ ফেরি এমোনিয়ো ক্লেবাইডম ■ হইতে ১০ গ্রেণ ফেরি পাবসক্সাইড, ফেরি সফাগ -১৮৭ হাই-ড্রাজ্ কনোসিব সর্পিগেট ৩৯৮, ৪০২। আইয়োডিণ—১৭৫, অথবা কোনায়ন বা প্রুপিগেব সপ্তে প্রুপিগম ৮৮, ১৩৩, ১৩৪ স্থানিক—এ'মোনিয়া' টানা'কা'বাইডম্ আর্মোনিক— ৮৪ বেলেডোনা ১২১ কার্বিক এসিড ২৮ বাসনিক এসিড গ্যাস সিবোভাইগী ফার্মেন্টম ল ইকর ক্লেবাই। ক্রোমিক এসিড; কোনিয়ম—১২৫, ১২৩ কোনিয়ম পু-টিস। ফেরি আর্সিনিয়াস; হিমেন্টক্সিলমের সার হাইড্রাজ্

আইয়োডিডম্ কব্ৰমেব মলম। অক্ষুযেঃ হাইড্ৰাৰ্জ। আইয়ো-
ডিন =৬ প্লয়াই ক্লোবাইডম ভায়েনা পেট্ট [কুইক াইম
ও পটাশী কম্‌ক্যালসী সমভাগে] ক্লোবাইড্ অব্ ব্ৰোমিথম।
ক্লিন্সাই ক্লোবাইডম্। হাইড্ৰাষ্টিস্ ক্যানাডেন্সিস্ স্থানিক ও আভা-
স্তরিক প্ৰয়োগ সফলপ্ৰদ।

স্ক্ৰফিউলা ও টুৰৰ্কাউলোসিস্।

ব্ৰণেব একপ্ৰকাৰ পীড়া শব্দীবেব বিশেষ বিশেষ বিধানে
গুটিকা সঞ্চিত হয় গণ্ডমালা, ক্ষয়বোগ, গুটিক মস্তিষ্কোদক
অঙ্গচ্ছদ প্ৰদাহ এবং অঙ্গযোজকাভ্যন্তরস্থ গ্রন্থিব ক্ষয় রোগ
(টেবিস মেসি ন্ট কা) পূৰ্ণোক্ত কাৰণে সমুদ্ভূত হয় এই রোগে
ব্ৰণেব কৌদূৰ্ণ পৰিবৰ্ত্তন হয়, তাৰা অদ্যাপি স্থিবীকৃত হয় নাই ;
সম্ভবতঃ গাঢ় অপেক্ষা তবল পদাৰ্থেৰ আধিক্য হয় এবং বিশে-
ষতঃ ব্ৰণাণু কমিষা যায় কৈশিচ ব্ৰণাধাৰে তৰলাকাৰ এক
প্ৰকাৰ গুটিকা বা দান দানা পদাৰ্থ সঞ্চিত হয়, তৎপবে উহা ঘনী-
ভূত হইয়া থাকে বিবিধ যান্ত্ৰিক ওস্ততে ইহা সঞ্চিত হয়
সচরাচৰ ফুসফুসে ইহা অধিক দৃষ্ট হয়

লক্ষণ অজৰ্ণ, শৰ্কবা ও মেৰ পদাৰ্থ সমীকরণে কষ্ট,
অন্ন উদগাব, বৃণকাণা, উদবাধান, দেহেব পাণ্ডুরতা ও মৈত্যা
সুভব, কিন্তু তপমান ছাৰা দেখলে দৈহিক উত্তাপ বৃদ্ধি
হইয়াছে দেখা যায় উদব ক্ষতি, মুখমণ্ডল অন্ন ক্ষাত, তৎ
মধ্যে ওষ্ঠাধব ও নাসিকা ক্ষাত দেখায়। বুদ্ধিও আদি উত্তম-
ৰূপে পৰিবৰ্ত্তিত হয়। ব্ৰণপধান ধাতু পৰ্বতি, কণকুহব হইতে

শুষ্করণ, মস্তকে সজলোদ্ভেদ গ্রীবা ও তালুপার্শ্ব এস্থি বিবৃদ্ধি, পদ ও কক্ষদেশ হইতে ছর্ণকি স্বেদন, নাড়ী স্পন্দ ও ছর্ব্বণ, সার্কাম্বিক দৌর্ব্বল্য, দৈহিক ভাবের ক্রাস, শাশল্য প্রকার জ্ববেব প্রবণতা। যে যন্ত্র আক্রান্ত হয়, তাহার বিশেষ বিশেষ লক্ষণ প্রকাশ পায়। জীবনেব সকল সময়েই এই বোগ সমুদ্ভূত হইতে পারে। কিন্তু সাধারণতঃ ৩ ১৫ বৎসব ও ১৮ হইতে ৪০ বৎসব বয়ঃক্রমেব মধ্যেই অধিক হয়। যে কোন কারণে বক্তের অস্থিস্থতা সম্পাদিত হয়, তাহা হইলে এই বোগ জন্মিতে পারে। বক্ষের স্বাভাবিক বিকৃতি, কুসংস বিধাতার অপকর্ষ, পবিপোষণেব ব্যাঘাত ও অপবসিত রক্তপ্রাণ্ড এই বোগেব কারণ

গণ্ডমালাজনিত স্ফোটিকাদি, যোজক তন্তুতে অজ্ঞাতসারে সমুৎপন্ন হয়। কখন কখন ইহা পাকে ও কখন না পাকিয়া বহুকাল স্থায়ী হয়। কোন কোন সময় ইহাতে ক্ষত হইয়া নিকটবর্ত্তী স্থানসমূহে প্রসারিত হইয়া পড়ে। ইহাৰ ক্ষত সাধারণতঃ গ্রীবা, স্বক্ষ, বাহু বা কুঁচবিতে দৃষ্ট হয়। এই ক্ষত সহজে বা সম্পূর্ণ রূপে আবোধ্য হয় না।

চিকিৎসা আধুনিক দ্বারা বদ্ধিত নীরবাধতা হ্রাসিত হয় ও ইহা পবিবর্ত্তক হইয়া উপকার ববে। ক্লোরাইড অব্ ক্যালসিয়াম, ১০ হইতে ২০ গ্রেম তাৎক্ষণিক, দুই সপ্তাহ, তাহা হইতে সেবন করিলে গ্রীবার ওস্থিবিবৃদ্ধন ও পোচীন উদরায় উপশান্ত হয়। স্ফোট অব্ লাইম সেবনে ক্ষত আবোধ্য হইতে পারে। সলফাইড অব্ ক্যালসিয়াম হ'ল ১০ গ্রেম মাত্রায় ২১৩ ঘণ্টাস্তর সেবন করিলে গণ্ডমাণীয় ক্ষত ও স্ফোটিকাদি উপ-

শমিত হয়। কডলিওব অয়েল—১৯২, ৪১০ আইয়োডিন ১৭৫, আইয়োডাইড্ অব্ পটাসিয়ম, ১৯২, ৩৯৯ ৪০৬ আইয়োডাইড্ অব্ এমোনিয়ম আইয়োডাইড্ অব্ জায়রণ—১৮১, ১৮২, ১৯৯, ৪০৩ কুইনাইন ও জায়রণ, ১৭২, ১৭৪, ১৭৬, ২০১, ২০৮। আর্সিনিক ও জায়রণ ১৮৯ ক্লোবেট অব্ পটাশ ও জায়রণ—১৮৯। ক্লোবেট অব্ পটাশ ও সিনকোনা এসিড ফস্ফ ডিল

সামুদ্রিক বায়ুসেবন, সমুদ্রেব জলে স্নান, উৎকৃষ্ট ও পুষ্টি কাবক জ্বা আহাব যথা দুগ্ধ, দুগ্ধ ও লাইম ওয়াটব, ডিম্ব, মাংস প্রভৃতি বিলুপ্ত বায়ুপূর্ণ স্থানে বাস বায়ু পরিবর্তন প্রত্যাহ নিয়মিত ব্যায়াম ক্যালিবিয়ট ওয়াটব পান বিশেষ উপকারী সাধাবণ স্বাস্থ্য যাহাতে উন্নত হয়, তদ্বিষয়ে যত্ন কবা কর্তব্য ব্লিষ্টাব, আইয়োডিন পেণ্ট, পুন্টিস ও কার্ব-লিক এসিড প্রভৃতি বর্ধিত গ্রন্থিতে স্থানিক ব্যবহার্য হাইপো-ফস্ফেট অব্ লাইম বা সোডা সেবনে বিশেষ উপকাব হয়

ল্যুপস।

ইহা এক প্রকাব বিনষ্টকব চর্ম বোগ সীড়ার প্রাবণ্ডে এক বা অধিক কোমল ও অন্ন লাশ গুটিকা উৎপন্ন হয়; পরে উহাব উপব মাগড়ী পড়ে ইহাব ক্ষত শুষ্ক হইয়া গেলে ক্ষতচিহ্ন বর্তমান থাকে ইহা প্রায় মুখমণ্ডলেই হয় তরুণ ও প্রৌঢ় বয়সেই অধিক হইতে দেখা যায় এবং পুরুষ অপেক্ষা স্ত্রীলোকদেরই অধিক হয় এই বোগ দ্বিবিধ—১ম প্রকারে ক্ষত

অল্প বা আদৌ থাকে না, তথাচ বোগারোগের পর গভীর ক্ষতচিহ্ন থাকিয়া যায় ২য় প্রকারে ক্ষত হয়, সাধারণতঃ উহা দ্বারা নাগিকার বাহ্য অংশ আক্রান্ত হয় ৭৩ দ্বারা আক্রান্ত অংশ বিধ্বংসিত হয়, এমন কি কখন কখন সমস্ত নাক খসিয়া পড়ে

চিকিৎসা — শবীরেব বলবৃদ্ধিকরণার্থ পুষ্টিকর খাদ্য, কডলিওর অয়েল, কুইনাইন ও আয়বং, ফস্ফেট অব্ আয়বং ও লাইম আর্সেনিক ; ডনোডাম্‌স সলিউশন । আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ও সার্জ বেড্ আইয়োডাইড্ অব্ মার্কবী, গ্রীণ আইয়োডাইড অব্ মার্কবী আইয়োডাইড্ অব্ আয়বং । আইয়োডিন গ্লিসিরিন সহ

স্থানিক—অগ্নিদাহন ; প্রবল কষ্টক্ল—ক্লোবাইড অব্ মিক্, নাইট্রিক এসিড, ক্রমিক এসিড, কার্বলিক এসিড, এসিড সলিউশন অব্ নাইটেট অব্ মার্কবী, ক্রিয়েজোট, স্ত্রাগিলিনিক এসিড, ইত্যাদি কষ্টিক দ্রব্য দৃষ্ট কাব্য। উৎকৃষ্ট মৌত বা কার্বলিক এসিড ও গ্লিসিরিন স্থানিক প্রয়োগ করনে আইয়োডাইড অব্ সলফব চালসুগবাব তৈল । আইয়োডোফর্ম

লেপ্রসী — মহাকুষ্ঠ ।

বক্ত অবিগুহ্য হইয়া এই বোগ উনো রোগ প্রকাশেব পূর্বে সার্বাজিক আশ্চর্য্যেব অপকর্ষ উৎপাদিত হয়। তৎপরে উত্তেদ বাহির ও চর্ম্ম বিবর্ণ হয়। এই বোগ দিবিধ—এক প্রকারে স্পর্শবোধ নষ্ট হয়, তাহাকে ম্যানিস্টিটিক লেপ্রসী ; ও

অপব প্রকারে চর্ম্মে গুটিকা বা ক্ষুদার্কুদ জন্মে বলিয়া তাহাকে ট্যুবকিউলটেড লেপসী বলে প্রথম প্রকারে স্নায়ু স্নায়ুকেন্দ্র ও দ্বিতীয় প্রকারে চর্ম্মে ■ শৈথিল্যিক বিল্লি আক্রান্ত হয় ইহার স্বত্র ভাবে বা একত্রে অবস্থিতি কবিত্তে পারে প্রথমে চর্ম্ম ফুলিয়া উঠে এবং উহা ককশ হয়, তৎসঙ্গে অল্পাধিক জ্বব থাকে উদ্ভেদ সবল, অর্কুদ বা গুটিকাব ছায় হয় ও তাহাতে ক্ষত জন্মে এই ক্ষত পচিয়া হস্তপদের অঙ্গুলি আদি পড়িয়া যায় নাকের চর্ম্ম পুক হয় আক্রান্ত স্থান সকল মোটা অর্থাৎ স্ফীত হয় নাসাগ, ওষ্ঠাধর, কপোল ও কর্ণের বাহ্যংশ স্ফীত ও বিবর্ণ হইয়া থাকে নখ বিবর্ণ ও সশঙ্ক, কক্ষ ও বক্ষগদেশস্থ গ্রন্থিসমূহ স্ফীত হয় গাত্রজ্বালা ও দেহ হইতে এককপ তৈলাৎ স্বেদ নিঃসৃত হয়। হস্তপদ সকল স্ফীত, কুঞ্চিত ও অকর্ষণ্য হব এবং অণ্ডকোষ শুষ্ক হয় অঙ্গাদি এরূপ অন্ত হইয়া পড়ে যে, উত্তম নোহশলাকা ধবিলেও রোগী কিছু বুঝতে পারে না কাহাব কাহার অঙ্গ বেদনা থাকে

চিকিৎসা — সর্জন তৈল ও চুণের জল সমভাগে স্থানিক প্রয়োজ্য সর্জন তৈল, ৫ ১০ মিনিম মাত্রায় চুণের জল সহ আভ্যন্তরিক সেবনেও উপকার দর্শে

এই বোগ প্রায়ই আবোগ্য হয় না তবে ঔষধ ব্যবহারে বোগের বৃদ্ধি স্থগিত অথবা প্রথমাবস্থা হইতে রীতিমত চিকিৎসা করিলে কেহ কেহ আবোগ্য হইতে পারে ব্যাধাম এবং উচ্চভূমি ও পার্বত্য প্রদেশে বায়ুপরিবর্তন জন্ত গমন কবা উচিত পুষ্টিকর অথচ সহজে বিপাক হয়, একপ পথ্য দেওয়া কর্তব্য। আর্সি-

নিক, সল্ফর ও আইয়োডিন বাথ ঔষধেব মধ্যে কড়লিতর
 অয়েল, কুইনাইন ও ষ্ট্রীল এবং আর্সিনিক ও আইয়োডিন, ষ্ট্রীক-
 নিয়া, বিরেচক। তিক্ত বলকারক ও ফসফেট ঔষধাদি। পাবদ-
 ঘটিত ঔষধ এককালে ব্যবহার কবিবে না হাইড্রোক্লোরিক
 এসিয়াটিকা অর্থাৎ পলকুড়ীৰ পত্র সেবনেও কাহাব কাহাব
 উপকার দর্শিতে দেখা যায় কার্বলিক এসিড তৈলের মধ্যে
 স্থানিক ব্যবহাবে কিছু কিছু উপকার হয় কার্বনিক এসিড
 আন্ত্যস্তরিকও ব্যবহার হইতে পারে কেহ কেহ নাইট্রিক এসিড
 কেহ বা সাইট্রিক এসিডেব বিশেষ প্রশংসা কবেন। স্পর্শনোপ
 সংযুক্ত কুষ্ঠবোগে লাল চিএব (প্লোম্বোগো বোডিয়া) অবিষ্ট
 ১ ড্রাম মাএয় দিবসে দুই তিন বাব ফলপ্রদ

রিকোর্টস্—অস্থিকোমলতা।

এই পীড়া বাল্যকালে হয় পূর্ণবয়স্কদের ঈদৃশ বোগকে
 অস্টিয়ো মালেসিয়া বলে ১৫ বা ১৮ মাস বয়সের সময় যখন
 শিশু হাঁটিতে আবস্ত কবে, তখনই এই রোগ প্রকাশিত হয়।
 অস্থি সকল বর্ধিত হইতে থাকে; কিন্তু উহা কোমল ও নম-
 নীয় হয়। অস্থিবিধান দেখিতে স্মৃহ বোধ হয়; কিন্তু উহাতে
 পার্থিব পদার্থের সম্যক পবিমাণেব অভাব জগে দুঃখী লোক-
 দেব গণ্ডমাগা ধাতুপ্রকৃতিক শিশুগণই এই বোগে অধিক
 আক্রান্ত হয়।

লক্ষণ।—মস্তক সচরাচর বড়, কপাল উন্নত, তালুপার্শ্ব-
 গ্রস্থি দীর্ঘ, মুখাকৃতি বিশেষ প্রকার আকৃতিবিশিষ্ট, বক্ষঃ অপ্রশস্ত

ও উহার মধ্যস্থ অস্থি উন্নত দেখায় পৃষ্ঠবংশের বক্রতা । অঙ্গের, বিশেষতঃ অধঃশাখার অস্থির বক্রতা । দেহ বর্দ্ধানের ব্যাঘাত এবং ব্রহ্মতালু বিলম্বে ও ক্রমশঃ অবকদ্ধ হয় বস্তুগহবরের বিকৃতি হওয়ায় শীলোকদের প্রসবের সময় বিশেষ ক্লেশ হয় । এই বোগের বিশেষ লক্ষণ এই যে, শিশু নিদ্রিতাবস্থায় গাট্রাবরণ বাথে না, বালিশে মাথা বাথে না নিদ্রিতাবস্থায় মুখমণ্ডলে, গলদেশে; মস্তকে ও বক্ষে প্রচুর পবিমাণে ঘর্ম হইয়া থাকে উদর ও নিম্নশাখা অতিশয় শুষ্ক থাকে যৌবনাবস্থার পৰ অস্থি সকল দৃঢ় হয়

চিকিৎসা এই বোগ প্রায়ই বালকদিগের হইয়া থাকে ; যে সকল বালকের এই বোগ হওয়ার আশঙ্কা থাকে, তাহাদিগের নবম বা দশম মাস বয়ঃক্রম হইলেই লেবিগের বা ৭১ বিসের কেমিক্যাল ফুড দিবে পবিষ্কার প বিচ্ছন্নতার প্রতি বিশেষ দৃষ্টিপাত করা কর্তব্য আনুযজিক কোন বোগের লক্ষণ প্রকাশিত হইবামাত্র এই তৎপ্রতিকারার্থ যত্ন করিবে সার্বজনিক শক্তি বর্দ্ধনার্থ লৌহঘটিত ঔষধ ধাতব অম্ল, নক্স, তিও বণ-কানক, ফসফেটস প্রভৃতি ঔষধ ব্যবহার্যা, তৎসঙ্গে কুইনাইন মিশ্রিত কনিয়া দিলে অনেক সময় বিশেষ উপকার হয় কডলি ভাব আশের ছুন্ন সহজে পরিপাক না পাইলে চুণের জলের সঙ্গে দিবে মাংসের সোলস সিনারা ফেনি ফসফেট, ফস্ফেট অব্ আফ-বণ ; ফস্ফেট অব্ গাইম, সোডা ও পটাস হাইপোফসফেট অব্ লাইম বেচনার্থ বিউবার্ক, সিরপ অব্ সেনা, বা ক্যাষ্টিক অয়েল পদদ্বয় বক্র না হইতে পারে, তজ্জন্য বিবিধ প্রকার স্পিউট ব্যবহার কবিবে বাসস্থান বিশুদ্ধ বায়ুপূর্ণ হওয়া উচিত ।

সুত্রপায়ী শিশুর প্রসূতিকে ফস্ফেট অব্ জাইম সেবন করাইলে শিশুর উপকার হয় এই বোগে লব্ জলে গান বিশেষ উপকারী।

স্কর্ভি—শীতাদ ।

এক প্রকার বিমিশ্রিত অসুস্থাবস্থা অধিক দিবস তরুণ উদ্ভিজ্জ আহার না কবিলে সমুৎপন্ন হয়

লক্ষণে — মুখাকৃতি পাণ্ডুর-ধূস্রবর্ণ, সার্ভাজিক চর্ম ও সাধা-
রণতঃ তরুণ ; মাড়ি স্ফীত, সচ্ছিন্ন, ফেকাণে বা নীলিম ; খাস
দুর্গন্ধ ; দৌর্বল্য, বাত্যাঙ্কতা ; বধিবতা, খাসকৃচ্ছ । মাড়ি পচিয়া
যায় ও দস্ত শিথিল হয় মাড়ি, নাক, মুখ, পাকায় ও অঙ্গ
হইতে রক্তস্রাব হয় বিস্তীর্ণ কালশিরা, পদস্ফীতি, পদেব
অনমাতা, ঔদাশ্র, কার্যাক্ষমতা, উদরাসন্ন, বক্তমাশয়, উদনী ও
অবসন্নতা প্রভৃতি লক্ষণও ক্রমশঃ প্রাদুর্ভূত হয়

চিকিৎসা । — ডাং কুক বলেন যে, এটুপিয়াব হাইপো-
ভার্মিক ইনজেক্সন বা অধস্কাচ প্রক্ষেপ দ্বারা এই বোগ আরোগ্য
হয় লিমন জুস (লেবুর রস), কমলালেবু ও তরুণ উদ্ভিজ্জ
দ্রব্য ; এই কয়েকটি দ্রব্য বীতিমত সেবন করিলে শীতাদ রোগ
উৎপন্ন হইতে পাবে না বক্তস্রাব বোধার্থ গ্যালিক এসিড,
আর্গট, টিংচর অব্ পাবকোরাইড অব্ জায়রন, ২১৮, ১৭১। বেচ-
নার্থ—লিকুইড এব্ ড্রাক্ট অব্ বেল বা ক্যাস্কেরা এসিড সন্-
ফিউরিক ডিল মাড়ির কাঠিঙ্গ সম্পাদনার্থ নাইট্রেট অব্ সিল্-
ভর স্থানিক প্রযোজ্য। সংকোচক কবল—২৫৫, ২৫৭, ২৫৮।

ট্যানিক এসিড লোজেন্স যথেষ্ট পরিমাণে ছন্ধ, কাঁচা ডিম, মাংসেব ঝোল, গোল আলু, কপি, পেপে, পিয়াজ প্রভৃতি । স্পৃশু-বিয়াব, এল, সেরী ও সাইডব প্রভৃতি আসব । সাইট্রেট অব্ পটাশ, ক্রিম অব্ টার্টব । এমন কার্ব, আর্সেনিক । ফেরি আর্সি-নিয়াস অস্থিরতা নিবারণার্থ ওপিয়ম কুইনাইন ও আয়রন সেবনে পীড়া সম্বর আরোগ্য হয় । মাং, সিনকোনা ও চার্কোল ।

পার্পুরা ।

রক্তের ও কৈশিক শিরার অস্বাভাব্য হইতে এই বোগ উৎপন্ন হয় ইহাতে রক্ত হইতে রক্তাণু বিক্ষিপ্ত হইয়া পড়ে এবং চর্মের উপর কালশিরাব মত দাগ হয়

লক্ষণ ।—আলস্য, দুর্বলতা, মুখাকৃতির বর্ণ পাণ্ডু বা ধূস্র-বৎ, নাসাবক্তপ্রাব, শ্বাসযোপবি বেদনা, খাদ্যদ্রব্যে লালসা, হৃৎবেপন, শিরোগূর্ণন, কোষ্ঠবদ্ধ । রক্ত ক্ষবিত হইয়া বিবিধ তন্তুতে জমে । চর্মোপরি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বক্তপূর্ণ দাগ বা পীড়কা দৃষ্ট হয় । বড় বড় কালশিরা চিহ্ন, প্লীহার বিবৃদ্ধি ও কোমলতা রক্তের অবিগুহতা জন্ত গাত্রে এক প্রকাব ফোটাৎপত্তি হয় ও তাহা রক্ত-পূর্ণ বোধ হয়

চিকিৎসা ।—সলফেট অব্ সোডা ও সলফিউরিক এসিড ক্যাপ্টব অয়েল সলফেট অব্ সোডা ও ট্যাংকসেকম, ৩৩৯ । কুইনাইন ■ আয়রন, ১৭২, ১৭৪, ১৭৬ । কুইনাইন ও মিনারেল এসিড, ১৬৭, ১৯৩, ১৯৪ । কুইনাইন, ষ্টীল ও আর্সি-নিক ফসফেট অব্ আয়রন আভ্যন্তরিক রক্তপ্রাব হইলে

অয়েল অব্ টর্পেন্টাইন, ২১৭ ; গ্যালিক এসিড ও সলফিউরিক এসিড, ২১৮ আর্গট বিশেষ উপকারী । পুষ্টিকারক খাদ্য টাটকা ফল ও উদ্ভিজ্জ জব্য এল ও অন্ত্রাণবিধ মদ্য এলগ্ ব্রাণ্ডি সহ স্থানিক টিংচর ল্যাবিসিস্ । ডিম্বিটেলিস্ বও-
স্রাবে আর্গটিনেব হাইপোডার্মিক গীচকারি হেজিলিন বা হামে-
য়েলিস সেব্য ।

গইটার বা ব্রেকোসিল ।

বাল্যায় ইহাকে ৫ লগগু বলে গ্রীবাদেশস্থ থাইরইড গ্রন্থি বিবৃদ্ধ হইলেই এই নামে আখ্যাত হয় যে স্থানেব জলে চূণের ভাগ অধিক থাকে, তথায়ই এই বোগ অধিক হয়

লক্ষণ —সমস্ত গ্রন্থি বা উহাব পার্শ্ব বা মধ্যভাগ স্ফীত হয় দক্ষিণ দিকেব গ্রন্থিই গোষ বর্জিত হয় বোণি গলদেশেব বিকৃতি ব্যতীত অন্ত কোন অসুখ অনুভব কবে না কেহ কেহ গলাব ধমনীতে দব্দব্ বোধ কবে এবং কাহার কাহার স্ববেপন, মানসিক অবসন্নতা, অজার্ণ ও বজ্ঞাপকর্ষেব অপবাগব লক্ষণ বিদ্যমান থাকে শ্বাসকষ্ট ও দিগতে (৬ বর্ষ দেব চাপে) কষ্ট হয় আর্কিব-বিশৃঙ্খলা, অন্নবজ্ঞা, প্রচুর শ্বেতপ্রার । এক প্রবাব যোগে যেন চক্ষুগোলক বাহিরে নিঃসৃত হইতেছে দেখায় তাহাকে একজপ্খামমিক্ গইটার বলে স্বস্পন্দন ও গ্রন্থিতে নাড়া-
স্পন্দনেব স্থায় স্পন্দন হয়

চিকিৎসা —যে প্রকার রোগে চক্ষুগোলক বহিঃস্থীন দেখায়, তাহাতে টিংচব বেলেডোনা ■ ফোটা মাত্রায় এক এক

ঘণ্টান্তর প্রয়োগ কবিলে উপকার দর্শে বেরিয়ম ক্লোরাইড ধাম-
নিক বণ্ডের চ'প বুদ্ধি কষঃ'র্' বও ই'ন্ত'র জ'চ' ত'য়'র্' বা
ক্যালিবিয়োট ওয়াটস ডিজিটেগিস্ ও ষ্ট্রোফাস্

এই বোগ স্থান বিশেষে অধিক হয় অভএব ঘোণীকে তৎ-
স্থান প বিত্যাগ কবিত্তে পবামর্শ দিবে আইমোডাইড অব্ এমো-
নিয়ম ৫ গ্রেণ, ইনফিঃ সিনকোনা ১ আউন্স সেব্য, ইহা বাহ্যিকও
বাবহাব কবা যাইতে পাবে ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম, ৪০৯ ;
পটাসী আইয়োডিডম্ ৩৯৯, ৪০২ ফডলিভার অয়েল । আই-
মোডিন্ অয়েন্টমেন্ট ও টিংচার বাহ্যিক প্রয়োজ্য, সেবনার্থ পয়ো-
গেও উপকাব হয় আইমোডাইড অব্ আয়বণ, ১৮১, ১৮২, ৪০৩ ।
কুইনাইন ও আয়বণ বেড আইয়োডিড অব্ মার্কবী অয়েন্ট-
মেন্ট আইয়োডিড অব্ পটাসিয়ম অয়েন্টমেন্ট সেবনার্থ
হাইড্রোক্লোরিক এসিড ডিল (অর্ধ পার্সেন্ট সলিউশন) ৫—১০
মিনিম মাএায় প্রয়োজ্য ফস্ফেট অব্ সোডা অধিক মাএায়
অধিক দিবস পর্যাস্ত সেবনে গলগও ছোট হইয়া আইসে

ওবিসিটি—মেদরোগ ।

চর্ম্মেব নিয়ে ও কোন কোন ঃ অন্তঃকোষ্ঠেব চারি দিকে
অত্যধিক মেদ সঞ্চিৎ হয় তন্তুব মেদাপকৃষ্টতা ইহা হইতে
স্বতন্ত্র গীডা

লক্ষণ — যান্ত্রিক ক্রিয়াকলাপ স্মৃজ্ঞানভাবে সম্পন্ন
হইতে বাধা প্রাপ্ত হয় মানসিক ও শারীরিক শক্তি হ্রাস
হয় শ্বাস প্রশ্বাস, রক্ত সঞ্চালন ও পরিপাক যন্ত্রেব ক্রিয়া-

বিশৃঙ্খলা ঘটে অল্প শ্রমে শ্বাসবোধ, পরিমাণে ও গুণে বক্তের হীনতা জন্মে পৈশিক দুর্বলতা, মথারতি পাণ্ডুর ও অল্প স্বীত, বাত ও স্নায়ুশূল-প্ৰবণতা এই বোগে দীর্ঘ জীবন লাভ ঘটে না হঠাৎ মৃত্যু অসাধারণ নহে এই বোগের কারণের মধ্যে এই কয়েকটি প্রধান—যথা কৌলিক দেহ-প্রকৃতি, পরিমাণাধিক আহাব, অধিক পরিমাণে তীব্র পদার্থ সেবন; আলস্য ও অচৰিত্যতা, অত্যধিক নিদ্রা; মেদ, মস্ত, শর্করা ও উদ্ভিজ্জাদি অতি অধিক পরিমাণে ভক্ষণ শরীরের মধ্যেই ভুক্ত দ্রব্যের মধ্য হইতে মেদ জন্মে

চিকিৎসা —যে সকল দ্রব্য আহাব করিলে অধিক পরিমাণে মেদ উৎপন্ন হয়, সে সকল দ্রব্য যত পরিহার করিতে পারা যায়, ততই ভাল চিনি, ছন্ধ, ঘৃত, আলু বিহার প্রভৃতি মধ্য সেবন নিষিদ্ধ কেবল মাংস ও টাটকা উদ্ভিজ্জ সেবন উপকারী সোডা ব্রোমাইড্ পটাশ আইয়োডাইড্ থাইবইড্ একুইক্লি যথোপযুক্ত ব্যায়াম মাটাতোলা ছুট্ ব্রোমাইড্ লব্ এমোনিয়াম, ৪২৭ স্পিবিট্ এমোনিয়া বাবোমেটীক ও কার্বনেট অব্ ম্যাগ্নেসিয়া ব্যায়াম সাত ঘণ্টার অধিকবান নিদ্রা যাইবে না বিবেচক ঔষধ হাইকন পটাশী সেবনে উপকার দর্শে আল্-কেলিজ্ ও আল্কেমাহন ওয়াটস' উদ্ভিজ্জাদি মির্বা অপরকারী

ইউরিমিয়া—মূত্রানুৎপত্তিজনিও বিকার ।

বক্তে যুরিয়া সঞ্চিত হইলে এই রোগ উৎপন্ন হয় মূত্রগ্রন্থি
দ্বারা যুরিয়া নিঃসৃত না হইলেই ইহা হয়

লক্ষণ মস্তিষ্ক ও কশেরুকা মজ্জার মধ্যে এক বা উভ-
য়েবই ক্রিয়াবৈষম্য সমুপস্থিত হয় খেঁচুনী বা বিকম্প, অচে-
তন্যাবস্থা, আঙুলালিক মূত্রবোগ, মূত্রানুৎপত্তি

চিকিৎসা রক্তকে বিশুদ্ধ করিবার জন্য মূত্র বেচক ও
ঘর্ষকারক ঔষধ প্রয়োজ্য । শ্বেদস্রাবকরণার্থ উষ্ণজলে স্নান, তৎ
সঙ্গে চা, লিমনেড্, শীতল জল সেব্য ওয়েট সিট প্যাকিং জলে
ডিনিস্ট্র'র মিন্টাইন' ওদ্বার' স্পঞ্জিং বিরেচকের মধ্যে স্ট্রাফাইন
পর্গেটিভ্‌স্, ৩৩১ এসাফেটিডা ও ক্যাপ্টর অয়েলের পিচকাবী—
৩৬০ ইলিটেরিয়ম, জেলাপ পডোফিলিন—৩৪৭, ৩৪৮ দুর্ব-
লতা থাকিলে লৌহঘটিত ঔষধ—১৯০, ১৯১ আর্সিনিক ব্যব-
হাবে অনেক সময় উপকার হয় ডিজিটেলিস—৩৬৩ ডিজি-
টেলিস পএব পুলটীস এসিটেট অব্ পটাশ মর্টার্ড পুলটীস
উত্তেজক ঔষধ অল্প পরিমাণে দিবে আক্ষেপ উপস্থিত হইলে
ক্লোরোফর্ম, ক্লোরাল, ইথর ও এসাফেটিডা, ব্রোমাইড অব্ পটা-
সিয়ম—৯৮, ১৩০, ১৩৯, ৪২১, ৪২২, ৪২৪ । টি ও কফি, আকো-
কট, ট্যাপায়োকা ও শর্করা প্রভৃতি দিবে যবক্ষারজানবিশিষ্ট
খাদ্য জব্য অল্প পরিমাণে দিবে বেণী অচেতন অবস্থায় থাকিলে,
উত্তেজক ও আক্ষেপনিবারণক ঔষধ পীচকাবি দ্বারা মলদ্বারে প্রবে-
শিত করিবে

য়্যাকোলিয়া—পিত্তপ্রাবরোধজ বিকার ।

যকৃতের ক্রিয়াবিরতি বশতঃ রক্তস্থ যে যে পদার্থ দ্বারা পিত্ত উৎপন্ন হয়, তাহা বন্ধে থাকা হেতু রক্ত বিযাক্ত হইয়া পড়ে যকৃতের তরুণ হ্রাস বোগ, যকৃতকাঠিন্য ও মোপকৃষ্টতা প্রভৃতি পীড়া বশতঃ এই বোগ জন্মিতে পারে ।

লক্ষণ —শায়ুমণ্ডলের অস্বাভাবিক অংশা উত্তেজনা, উচ্চ প্রলাপ, বিকম্প, স্যাম্য অবসন্নতা, অচেতনাবস্থা, পাকায় ও অঙ্গ হইতে বক্তপ্রাব, কালশিরা ও কাহার কাহার কামল বা ছায়া উপস্থিত হয় ।

চিকিৎসা ।—যকৃতের বিবিধ পীড়া বশতঃ পিত্তপ্রাব এক-কালীন রক্ত হইয়া রক্তে মজিত থাকিলে প্রবল বিরেচক সমূহ—
ক্রোটন অয়েল—৩২৮, ৩৪৬ পডোফিলিন—৩৪৭ বেন্জইক এসিড—৩ এমোনি ক্লোরাইডম—৪১২। নাইট্রোহাইড্রো-ক্লোরিক এসিড

গাউট—বাতরক্ত

এক প্রকার বিশেষ সন্ধিপ্রদাহ—সার্বাস্থিক কাবণ হইতে সমুৎপন্ন হয় কোলিক দেহপ্রকৃতিও এই বোগের অনুল আক্রান্ত সন্ধিতে অত্যন্ত বেদনা ও ক্ষীণতা, অর সহ সার্বাস্থিক উপজব এবং বিশেষতঃ পনিপাক যজ্জেন কোন প্রকার বিশৃঙ্খলা থাকে এই রোগ বাবস্থাব হইয়া থাকে ।

লক্ষণ ।—তরুণ বোগাক্রমণে পূর্বে বুক জালা, উদরা-গান, বক্ষের বামপার্শ্বে অতীক্ষ বেদনা, স্থপিত্তের ক্রিয়া-বৈষম্য,

চর্ম শুষ্ক, শীতপিণ্ড বা আমবাত, মূত্রে যুবেটের আধিক্য প্রভৃতি লক্ষণ উপস্থিত হয়। রাত্রিতে সহসা রোগ উপস্থিত হয়, তৎসময় পদের বৃদ্ধাঙ্গুলিতে তীব্র বেদনা, তদ্রূপ বেদনা গুল্ফেও অনুভূত হয়। শীত হইয়া পবে শবীর উষ্ণ হয়। পীড়িত অংশ ক্ষীত ও স্পর্শাসহ হয়। জ্বর, উগ্রতা, অস্থিবতা, কোষ্ঠবদ্ধ, তৎসঙ্গে জিহ্বা মলাবৃত্ত; মূত্রে যুবেট, অধিক পবিমিত ফস্ফেট বা আঙুলালিক পদার্থও থাকে। তৎপবে ক্রমশঃ বোগ তিবোহিত হয়; কিছুদিন রোগী সুস্থ থাকে, আবার বোগাক্রান্ত হয়। সন্ধিব চতুর্দিকে খটিকাব্য প্রস্তর জগ্নো, উহার উপাদান প্রধানতঃ যুবেট অব্ সোডা। সন্ধি হইতে এই বোগ সময় সময় আভ্যন্তরিক যজ্ঞে গমন কবে, যথা—পাকাশয, ছৎপিণ্ড ও মস্তিষ্কচ্ছদ। পীড়িত অংশে শৈত্য সংস্পর্শ বশতঃ ঈদৃশ ঘটনা হয়। ইহাকে স্থিতিপরি-বর্তনশীল বা বিট্রোসিডেন্ট গাউট বলে।

চিকিৎসা। একোনাইটের অরিষ্ট ব্যবহারে এই বোগের বেদনা অনেকাংশে নিবাবিত হয়। স্যালিসিলেট অব্ সোডা, স্যালিসিলিক এসিড প্রদাহিত সন্ধির উপরে কলোডিয়নের প্রলেপ ২৩ বা ৪ বার দিলে শীঘ্রই বেদনাব উপশম হয়। প্রদাহ না থাকিলে আক্রান্ত সন্ধিতে আইয়োডোফর্মের স্থানিক প্রয়োগে বেদনা বিদূরিত হয়। বেদনায়িত স্থানে পিপাবমেন্ট অয়েল দ্বারা লেপ দিলে উপকার দর্শে। প্রাচীন রোগে সল্ফাইড দ্বারা উপকারক। বেদনাবিশিষ্ট সন্ধিতে ভিরাট্রিয়ার মৎস স্থানিক প্রয়োজ্য। সল্ফরস এসিডেব ফিউমিগেসন, বোগীব শয্যা বস্ত্রাদিতেও উহার উগ্র বাষ্প লাগাইয়া তদ্বারা রোগীকে আবৃত কবিয়া রাখিলে, শ্বেদস্রাব ও নিদ্রা হইয়া রোগী অনেক আশাম

বোধ কবে বিবেচক—৩২৭, ৩৩১, ৩৩২, ৩৩৫ ৩৩৭, ৩৪৪, ৩৫২, ৩৫৪ । এসিটেট, সাইটেট ও বাইকার্বনেট অব্ পটাশ— ২৮৭, ২৮৮, ২৯২ ২৯৬ বেদনা নিবারণার্থ ওপিয়ম, হায়সায়রাস ও বেলেডোনা । সকলেব সঙ্গেই কলচিকম ডাইন দিবে । এক ষ্ট্রাক্ট, টিংচর ও ভাইনম কলচিকম দেওয়া যাইতে পারে, কিন্তু ইহা ব্যবহারকালে সাবধান থাকা বর্তব্য যে, যেন অত্যন্ত অধিক পরিমাণে সেবন করান না হয় ।

বিবিধ প্রকার ফার আই-রোডাইড অব্ পটাসিয়ম—বা এমোনিয়ম ৩৯৯, ৪০১, ৪০৪ আক্রান্ত স্থান উষ্ণ রাখিবে তুলা, ফ্লানেল প্রভৃতি দ্বারা জড়াইয়া রাখা কর্তব্য ।

■ ড্রাম কার্বনেট অব্ সোডা, ২ ড্রাম লডেনম ও ১০ আউন্স গবম জল, ইহাতে মিন্ট ভিডাইয়া প্রদাহিত সন্ধিতে লাগাইবে ও তরুপরি কটি কদার পাতা দিয় বাঁধিয়া রাখিলে উপকার হয় ।

পুলটিসেব সঙ্গে একষ্ট্রাক্ট বেলেডোনা বা ওপিয়ম মিশ্রিত করিয়া দিবে ।

সঙ্গাব বেদনানিবারক ধোত দ্বারা আক্রান্ত সন্ধিস্থান ভিডাইয়া রাখিবে ১১০, ১১২, ১১৩, ১৫৪, ১৫৬ প্রদাহ কথঞ্চিৎ অপসারিত হইলে বিবিধ উত্তেজক, অবসাদক ও বেদনানিবারক ঝর্দন প্রয়োজ্য,—৪৩, ৪৮, ৫১, ১৪৪, ১৪৬, ১৫২, ১৫৩ টিংচর ও নিনিমেন্ট আইয়োডিন লঘুপাক দ্রব্য পথ্য দিবে ছন্ধ, এবারট, ট্যাণ্ডি ওকা, অন্ন প্রভৃতি শ্রাগ্জব, সোডা বা ভিসি ওয়াটার মাংস নিষিদ্ধ ।

বোগ পুনর্বার উপস্থিত হইতে না পাবে, তজ্জন্ত সুপথ্য, ব্যায়াম, উৎকট মানসিক শ্রম পাবহান, ঈষদ্রব্য বা সমুদ্রের দ্বারা স্নান পর্যাপ্ত পরিমাণে জরপান বিধেয় ।

এন্, পোর্টার প্রভৃতি মদ্য নিষিদ্ধ সময়ে সময়ে অল্পাংশক বিবেচক । কার্বনেট অব্ সিলিয়ার ৩—৬

গ্ৰেণ মাত্রায় দিবসে ২ ৩ বাব , ইহাতে প্রসাব বৃদ্ধি পাইয়া যুবিকাশ নিঃসৃত হয় লিথিয়া সাইট্রাস গোয়েকম, ক্লোবেট অব্ পটাশ। ফস্ফেট অব্ এমোনিয়া কুইনাইন ও কলচিকম বক্তহীনতা থাকিলে লৌহঘটিত ঔষধ—ফেবি এট্ এমন্ সাইট্রাস, ভাইনম ফেরি, সিবপ ফেবি আইয়োডাইড্ ইত্যাদি আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ও আইয়োডাইড অব্ এমোনিয়ম প্রত্যেকে ৫০ গ্ৰেণ, জল ৪ ড্রাম, গ্লিসিবিণ ১ আউন্স—এই বোগে চক্ৰেণ হইলে স্থানিক প্রয়োজ্য বিবিধ প্রকাব মিনাবেল ওয়াটর্স ভিসি, কার্লস্বাড, হাবোগেট স্থান পরিবর্তন বিট্রোসিডেন্ট গাউটে কাউন্টব ইবিটান্ট, টর্পেন্টাইন ষ্টিউপ্স এবং ক্লোবোফর্ম ও বেলডোনা প্রভৃতি আক্ষেপ-নিবাবক ঔষধ প্রয়োজ্য

আণিকা ও আর্সিনিক সেবন উপকাৰী অনিঙ্গার জন্ত সল্ ফোনাল প্রয়োজ্য অবসন্নতা প্রাপ্ত হইলে উওজক প্রয়োজ্য ইদানীং এই বোগে পাইপি রেজিন উপকাৰী বলিয়া কথিত হয়।

রিউমেটিজম—বাত ।

তরুণ ও প্রাচীন ভেদে এই বোগ দ্বিবিধ

তরুণ বাত —ইহা একটা প্রবল পীড়া, এতদ্বারা রোগী সমূহ কষ্ট ভোগ করে , ইহাতে প্রবল জ্বর ও কখন কখন হৃৎপিণ্ড আক্রান্ত হয় দেহাভ্যন্তরে ল্যাক্টিক এসিড বা ক্ষীণাত্তর আধিক্য এই বোগের কারণ বলিয়া কথিত হয় খাচু দ্রব্যস্থ শ্বেতসার প্রথমতঃ ক্ষীণাত্তর পবিণত হয়, পবে উহাব সহিত অর্চি-জেন মিলিত হইয়া কার্বনিক এসিড ও জল হয়, ইহা ফুসফুস দিয়া

বিদূরিত হইয়া থাকে। কোন কাৰণ বশতঃ প্রোক্ত ক্রিয়াব
ব্যাপ্ত জন্মিলে শরীরেব মধ্যে স্বীকৃত সঞ্চিত হইয়া পড়ে।

লক্ষণ । — অস্থিৰতা, জ্বব, আর্কতা বা শৈত্য সংস্পর্শেব
পব অঙ্গাদির অনম্যতা ও বেদনা সম্বন্ধে বর্দ্ধিত হইয়া উঠে, এক
বা ততোধিক বৃহৎ সন্ধি বেদনাযুক্ত ও স্বীত হয় প্রধান
জ্বব ও সার্কাস্টিক উপজ্বব বোগী নড়িতে চড়িতে অসমর্থ
হয়, সন্ধিব বেদনা এত যন্ত্রণাদায়ক হয় যে, শয্যাবস্ত্রের ভাবও
অসহনীয় হইয়া উঠে চক্ষু অতৃপ্তিকর বা অশ্লঃক্ষয়ণ শ্বেদ-
স্রাব হইয়া থাকে। নাড়ী পুষ্ট, ক্রত ও লক্ষনশীল; সচরাচর
কোষ্ঠবদ্ধ; সময়ে সময়ে উদনাময়; জিহ্বা আর্দ্র, কিন্তু গাট মলা-
বৃত্ত, মূত্র লালবর্ণ, অন্ন, স্বল্প ও যুবেটপূর্ণ। রোগেব পুনরাক্রমণ
অতি সাধাবৎ। এই বোগেব উপসর্গেব মধ্যে এই কয়েকটা
প্রধান, যথা — প্রদাহ এক স্থান হইতে অন্য স্থানে গমন কবে,
ক্ষুবেষ্ট বা হৃদাস্তবচ্ছদ আক্রান্ত হইলে রোগ সাংঘাতিক
হইতে পারে কখন কখন বায়নশীভুজ, কুসকুমচ্ছদ, কুমকুম,
মস্তিক বা মস্তিকচ্ছদেব প্রদাহ সমুৎস্থিত হয় কোন উপসর্গ
না থাকিলে এই বোগ ১৫ ১৬ দিন হইতে ৩০ দিন থাকে যদি
সাংঘাতিক হয়, তবে তাহা হৃদপিণ্ড আক্রান্ত হওয়া বশতঃই
হইয়া থাকে

চিকিৎসা — স্যাক্টিয়া বেসিমোয়ার অর্ডিট ৫ মোটা
মাত্রায় ব্যবহার কবিলে তরুণ বালক বোগেব বেদনা সম্বন্ধে উপ-
শান্ত হয় উষ্ণ উষ্ণ পুণ্ডীস বেদনাযুক্ত স্থানে স্থাপন কবিলে
শ্যালিসিলিন্ ও হইতে ১৫ গ্রেণ মাত্রায় ২ ঘণ্টাস্তব সেবন কবা-
ইলে ১ বা ২ দিনেব মধ্যে বোগোপশম লগিত হয় প্রথমে

বেদনা ■ তৎপরে জ্বব কমিয়া যায় স্যালিসিলেট অব্ সোড ব্যবহারে উপকার লক্ষ হইয়াছে, এতৎ ব্যবহারে স্থূপিণ্ড অক্রান্ত হইবার আশঙ্কা অনেকাংশে নিবারিত হয় মাত্রা ৩—১৫ গ্রেণ। স্যালিসিলিক এসিডও স্ফুলপ্রাদ সল্ফবস এসিডের ফিউমিগেশন ও শয্যাবস্তাদিতে উহাব বাষ্প লাগান উপকারক ভিরাট্রিয়ার মলম স্থানিক প্রয়োজ্য একোনাইট, আর্নিকা, বেন্জইক্ এসিড্। ব্রাইওনিয়া মহোপকারী

স্যালাইন্ পর্গেটিভ্‌স্ ৩৩১, ৩৩৪, ৩৩৯, ৩৫০, ৩৫৩, ৩৫৪
অথবা ক্যালোমেল ৫ গ্রেণ ও জেলাপ ৩০ গ্রেণ বেদনা নিবারণার্থ পূর্ণ মাত্রায় ওপিয়ম্ দিবে ইহাতে স্বেদস্রাব হওয়ায় বিঘাণ্ড পণার্থ বিদূষিত হইতে পারে ওপিয়ম ও বেলেডোনা প্রতিবাএ শয়নকালে—১০১ কম্পাউণ্ড ইপিক্যাক্ পাউডর ৪ ৬ ঘণ্টাস্তর অনেকে পূর্ণমাত্রায় কুইনাইন ব্যবহারেব অনুমোদন করেন ইহাব সঙ্গে ৪ ৫ গ্রেণ আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম দিলে সমধিক উপকার লক্ষ হয় টিংচাব ভিরেট্রাই ভিরিডিস্ ১ ৩ মিনিম মাত্রায় এক আউন্স জল সহ ৩ ৪ ঘণ্টাস্তর আবশ্যক মত সেব্য টিংচব একোনাইট ছায়া নাড়ী স্পন্দনেব ক্রততা ও জ্বব নিবারিত হয়—২৭২। সেবনার্থ নাইট্রেট অব্ পটাশ ১০—৩০ গ্রেণ মাত্রায় জলের সঙ্গে ও বাহ্যিক উহাব উগ্র জ্বব পীড়িত স্ক্‌ফিহনে বস্ত্রখণ্ড ছাব ভিজাইয়া দিবে জর্দীব-বস ২ ৩ আউন্স দিনে ২ ৩ বাব, ইহা ব্যবহারকালে বিশেষ সাবধান থাকা কর্তব্য, কারণ সময়ে সময়ে ইহা ছায়া অত্যন্ত অবসন্নতা উপস্থিত হয় বাইকার্বনেট অব্ পটাশ বা সোডা ২০ হইতে ৩০ গ্রেণ, শুক্ক জল বা সোডা ওয়াটবেব সঙ্গে ৩ ৪ ঘণ্টা-

স্তব্ব দিবে—২৯২, ২৯৬ হইব সঙ্গে ভাইনম কলচিকম ৫—
 ১০ মিনিম সাইট্রেট অব্ পটাশ যদি পীড়া এক বা ততোধিক
 সন্ধিস্থানে অধিক দিন পর্য্যন্ত থাকে, তবে পূৰ্ব্বোক্ত ঔষধের
 সঙ্গে আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম মিশ্রিত করিয়া দিবে। শ্বেদ-
 আবের স্বল্পতায় উষ্ণ বাষ্প স্নান। বোগাস্তেব দৌৰ্বল্যে এমো-
 নিয়া ও বার্ক ১৮৩; ফেরি এট এমোনি সাইট্‌ন্ ১৮০ প্রবল
 লক্ষণাদি তিবোহিত হইবার পবেই কড্‌মিওব অয়েল ব্যবহার
 করিতে আবস্ত কবিলে উপকাব হয়। লাইকব্ আর্গিনিকেলিস্।
 স্থানিক ঔষধ—আক্রান্ত সন্ধি তুলা, ফ্লানেল বা অয়েল সিধ দ্বাৰা
 সর্ষদা আবৃত রাখিবে জলে সোডা ও অহিফেন মিশ্রিত কবিয়া
 সেই জল উত্তপ্ত কবণানন্তব তন্দ্বাৰা সেক দিবে তৎক্ৰমে প্রদাহ
 একটু উপশান্ত হইলে সন্ধির চতুর্পার্শ্বে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বিষ্টাব নিম্ন-
 মেন্ট আইয়োডিন মাগিণ কবিয়া তুলা দ্বাৰা ঢাকিয়া রাখা
 উচিত কেহ কেহ তক্রণাবস্থায় বিষ্টাব দ্বাৰা ফোন্স কবাইয়া
 তত্‌পরি পুলটীস্ দিতে বলেন সর্দি প্রবণ রোগেব পক্ষে ডাক্‌কে-
 মাৰা। অনিদ্রা ও প্রলাপ বর্তমানে লিথিয়া ব্রোমাইড্ প্রদাহ
 কৰক্ষিত উপশান্ত হইলে রসটক্ সেবন সুফলপ্রদ। অয়েল
 অব্ উইণ্টর গ্রীণ ও ইক্‌থিয়ল উপকারী

এই রোগ দ্বাৰা হৃৎপিণ্ড আক্রান্ত হইবার আশঙ্কা হইলে
 অনেকে জলৌকা দ্বাৰা রক্তমোষণ ও মার্করী দ্বাৰা মুখ আনয়ন
 কবিত্তে বলেন কিন্তু উক্ত উপায়েপেক্ষা পূৰ্ণমাত্রায় ওপিয়ম সেবন
 কবান এবং লিঙ্গিড ও মর্টার্ড পুর্টীস্ সংলগ্ন কবান অধিক উপ-
 কারী অথবা ১ গ্রেণ মাত্রায় ওপিয়ম ২৩ ঘণ্টাস্তর হৃৎপ্রদাহ
 বর্তমানে সেব্য। বাইকার্বনেট অব্ পটাশ সেবন রহিত করিবে

না তৎপরে হৃৎপিণ্ডাবক পর্দার অভ্যন্তরে বক্তবস শ্রাবিত হইলে ত্রিষ্টাব ও আইয়োডাইড্ অব্ পটাশিয়ম সেবন করান কর্তব্য প্রথমে লঘুপাক পথ্য দিবে অধিক দৌর্বল্য প্রকাশিত হইলে মাংসেব বোল, ছন্ধ, ডিষ প্রভৃতি দেওয়া যাইতে পারে। শর্করা ব্যবহার নিষিদ্ধ মদ্য ও আসবাদি বিশেষ আবশ্যক না হইলে দিবে না।

প্রাচীন বাত কখন ত্বণ বোগেব পব হয়, কখন বা ইহা আপনাপনি উপস্থিত হয়। বৃদ্ধ বয়সে এই বোগ অতি সাধাবণ সন্ধি বা স্নায়ুর সৌত্রীণ আবরণ, পেশীচ্ছদ, কণ্ডুরা ও অস্থিচ্ছদ প্রধানতঃ এই বোগেব দ্বারা আক্রান্ত হয়। প্রমেহ বশতঃ এক প্রকার বাতবোগ হয়, তাহাকে গনেন্‌কিয়েল রিউ মেটজম বলে কোমবে, বজ্জণে, গ্রীবা ও বক্ষেব পেশীতে সময় সময় বাতরোগ জন্মে।

চিকিৎসা। স্ন্যাক্টিয়া রেসিমোজা বিশেষ উপকারী। ক্যাপসিকমেব উগ্র অরিষ্ট লিণ্টে ভিজাইয়া স্থানিক প্রয়োজ্য বেদনা নিবারণার্থ ক্লোরাল অয়েল মেজিবিয়ান ও সাসাফুস্ সল্ফর ও সল্ফাইড্ স্থানিক ও স্থানরূপে। অলিয়েট অব্ মার্করী এণ্ড মর্ফিয়া স্থানিক প্রয়োজ্য সোডী স্যালিসিলেট ও কুইনী স্যালিসিলেট স্যালিসিলেট অব্ সোডা ব্যবহারে দেহ হইতে যুবিকাল নিঃসৃত হইয়া উপকার হয় সার্ভোজিক স্বাস্থ্য যাহাতে উন্নত হয়, তজ্জন্ত যত্ন কবিবে পবিপাক ক্রিয়া যাহাতে স্মৃশ্ৰুত ভাবে সম্পাদিত হয়, তৎপক্ষে দৃষ্টি রাখা কর্তব্য আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম বা সোডিয়ম—৩৯৯, ৪০১, ৪০৪ ; ইহার সঙ্গে বাইকার্বনেট অব্ পটাশও মিশ্রিত করিয়া দেওয়া

যায় । কডলিভর অষল । কুইনাইন ও বেলেডোনা আইরো-
ডাইড অব্ আয়বণ—১৮১, ৪০৩ টিংচর গোয়েকম—২৮৬ ।
কল্চিকম—বিবিধ ঔষধেব সঙ্গে সার্ম্পাফিলা ৩৩৯ । কনসিড
মল্লিমেট—৩৯৮, ৪০২ আর্সিনিক ও ভাইনম ফেরি ১৯১
একোনাইট ও আইরোডাইড অব্ পটাসিয়ম ৪০৪ টিংচর
ব্রাইওনিয়া ও রসটক্স লিগিয়া ব্রোমাইড স্ক্র সফির পীড়ায়
হাবোগেট প্রভৃতি মিনারেল ওয়াটর্স উষ্ণ বাষ্প-স্নান, সল্ট
ওয়াটর বাথ স্থানিক—ব্লিষ্টাব, আইয়োডিন পেন্ট সাইকর
এমোনিয়া ও সোপ লিনিমেন্ট ৪১ বিবিধ উত্তেজক, অবসাদব
ও বেদনানিবারক মর্দন—৪৩, ১৪৪, ১৪৯, ১৫০, ১৫৩ সব-
কিউটিনিয়স ইন্জেক্শন অব্ সফিয়া ও এটপিন্ কটিবাত্তে
বেলেডোনা গাষ্টব ও এম্প্লাষ্ট্রম্ ফেরি লাগাইলে উপকার হয়
পেশীর কণ্ডরা এই রোগে আক্রান্ত হইলে মলফর চূর্ণ বা মলম
স্থানিক প্রযোজ্য বাতরোগীর পক্ষে গাজে ফুগেন ব্যবহার
করা উচিত এবং বিয়াব ও উত্তেজক সদা সেবন নিষিদ্ধ । অয়েল
ইউক্যালিপ্টস্ মর্দন । গ্যালব্যানিক ব্যাটারী দ্বারা তাড়িত প্রয়োগ
লিনিমেন্ট পটাসী আইয়োডাইড কম্ সেপোনী ইকুথিয়স ৫—১০
গ্রেণ্ মাজায় সেবনে উপকার হয়, মস্তনতঃ ইহাতে মলফর থাকায়
উপকার মর্নে বিগুন্ধ মলফর সেবনও সফলপ্রদ পীড়িত
সন্ধিতে পর্যায়ক্রমে স্নান ও উষ্ণ জলধাণা প্রয়োগ হিতকর ।

ক্রনিক অস্টিয়ো আর্থাইটিস্—এক প্রকার বাত ।

সন্ধি স্থানের এক প্রকার পুরাতন পীড়া গাউট ও রিউমেটিজমের সঙ্গে কোন কোন বিষয়ে সোসাদৃশ্য থাকিলেও তাহা হইতে ইহা একটা স্বতন্ত্র পীড়া

লক্ষণ পীড়িত সন্ধি ক্ষীণ, বেদনাম্বিত ও অনমনীয় ভরণরোগ হঠাৎ উপস্থিত হয় ও তৎসঙ্গে জ্বর ও সার্ভান্দ্রিক অসুস্থতা বর্তমান থাকে কিন্তু সাধারণতঃ এই বোগ প্রাচীন। প্রারম্ভে গাত্রগুরুতা, আলস্য, অস্থিভতা, ক্ষুধাভাব ও দুগ্ধিত নিঃস্রাব বর্তমান থাকে। তৎপবে সন্ধি সকল শক্তি ও বেদনাম্বিত, নৈহিক বিয়োব মধ্যে রস আবিভ হওয়ায় উহা ক্ষীণ ও বিস্তৃত। বজ্রক, চান্দ্র ও গুরু সন্ধিতে পীড়া হইলে বেঙ্গলি হাটিতে পাবে না হস্ত ধাবা টিপিলে বা অল্প আঘাত কবিলে রস সঞ্চালন অনুভব কবিতো পাব যায় সম্ভব কালে সন্ধিতে এক প্রকার বিশেষ স্ফুটন শব্দ বোগী নিজে শুনিতে পায় রোগ অধিক দিবস স্থায়ী হইলে সন্ধিবিধান পূর্ণ হওয়ায় সন্ধি অচল হইয়া পড়ে কখন কখন সন্ধিস্থ উপস্থি বিনষ্ট হওয়ায় সন্ধি অকর্মণ্য ও বিধান পবিবর্তন হইয়া থাকে তৎসময় পেশীতে আক্ষেপ, মানসিক অবসাদ, আলস্য, অগ্নিমান্দ্য ও পাকায়ণে অল্প, বাত্রিতে নিদ্রাব ব্যাঘাত, বৎসঞ্চালনেব মূর্ত্ততা বৎসঃ সর্দে স্কাব প্রবণত এই বোগেব স্থিতিকাল কয়েক মাস হইতে কয়েক বৎসর পর্য্যন্ত

চিকিৎসা — স্ত্রীগোকদেব ঋতু বৈষম্য থাকিলে স্যানিট্রিয়া বেসিমাঙ্গা বিশেষ উপকারী ৪ আউন্স সোডা ও ২০ গ্রেণ আর্সনিয়ট অব সোডা এক গামলা জলে মিশাইয়া তাহাতে

মান করিলে উপকার হয় । একোনাইট, আর্নিকা, স্যালিসিলেট
কুইনিন বা সোডা, লিথিয়া, গোস্বেকম্ কলচিকম্, আইয়োডিন,
পল্‌সেটীলা সেবনে সময় সময় উপকার দর্শে

ইহাকে বিউমটিক্ গাউট বা অর্থাইটিস্ও বলে ইহাতে উভয়
প্রকার পীড়ার প্রকৃতি মিশ্রিত থাকে স্ত্রীলোকমেব এই পীড়ার
সঙ্গে জন্মঘুর ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা থাকিলে, তৎপ্রতিকার সাধন
সর্বপ্রথমে কর্তব্য মূহু বিবেচক—সলফেট অব্ সোডা ও
সল্‌ফর প্রভৃতি । কডলিওব আয়ল । আক্রান্ত সর্ষিতে উষ্ণ
জলসেচন । সল্‌ফর ও ম্যাগ্নেসাইন বাথ্ আর্সেনিক
বাথ্ কুইনাইন, সিরপ ফেরি আইয়োডাইড, লাইকব পটাশ,
আইয়োডাইড ও ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম, কলচিকম
ও লাইকব আর্সিনিকেলিস । ইহাদিগকে প্রত্যক্ষ স্বতন্ত্র অথবা
ছই তিনটী একত্রে ব্যবহার করিবে স্ত্রীলোকদিগেব পক্ষে
আইয়োডিন ও ব্রোমিন ঘটিও ঐষধ দিবে না ; কারণ আর্জিব-
স্রাবের আধিক্য পাবিলে এতদ্বারা তাহা আরও বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়
একোনাইট ও সার্পেন্টেরী ৪২৮ । সাময়িক ত্রিষ্টাব, আইয়ো-
ডাইড অব্ পটাসিয়ম অয়েন্টেমেন্ট বা লিনিমেন্ট ও মার্কিউ-
বিমেল প্লাষ্টার দ্বারা সন্ধিস্থান স্থাপীৎ । অগ্ৰাণ্ড স্থানিক বাতে
উদ্ভিখিত বিবিধ গিনাবেগ ওয়াটস সেবনে বিশেষ উপকার হয়
তগ্ৰাণ্ড হাবোপেট, কার্লস্‌বাড, ভিগা, স্পা প্রভৃতি প্রধান ।
নিম্নলিখিত মলম মর্দনে বিশেষ উপকার হয়, যথা এসিড্
স্যালিসিলিক, টর্পেন্টাইন অয়েল, ও স্যানোলিন প্রত্যেকে
২০ ড্রাম ও চর্বি ৩ আউন্স ইহা মক্কা প্রকার বাতে
প্রয়োজ্য ।

পাইমিয়া—আইকরিমিয়া—পূষাত্মক রক্ত ।

রক্তে শত্ৰিত পদার্থ বা পূষকণা আশোষিত হইলে এই রোগ জন্মে ইহা এক প্রকার রক্তেব পীড়া

লক্ষণ —কম্প শীত, স্বেদস্রাব, নাড়ী দ্রুত, আপস্মাবিক আক্রমণ, উদবাময়, বঙামাশয়, ফুসফুস ছেদপ্রদাহ, অগ্রচ্ছেদপ্রদাহ, বিসর্প, বিস্ফোটক ও ফোটক প্রভৃতি শীততা শীঘ্র শীঘ্র বৃদ্ধি, অব সন্নতা, তৎপবে মৃত্যু প্রাচীন বোগেব লক্ষণ অপেক্ষাকৃত মৃদু ও তাহা ক্রমশঃ প্রকাশিত হয়

চিকিৎসা —প্রথমাবধিই উত্তেজক ব্যবহার কবিবে এমোনিয়া ও ইথর ২, ৩ ড্রাণ্ডি, ইথর ও সিনকোনা ১৩ ড্রাণ্ডি ও ডিম্ব, বিস্ফটী, চিকেন ব্রথ দুগ্ধ, ক্রিম প্রভৃতি কুইনাইন ■ নাইট্রিক এসিড ১১৩, ১২৪ বেদনার উপশমার্থ অহিফেন বমন নিবারণার্থ এমোনিয়া ■ হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ডিল ৪ সাইট্রেট অব্ সোডা, লবেল ওয়াটব, সোডাওয়াটার, বিস্মথ ববফ সেবনার্থ, এবং পাকাশম্পোপবি পুলটাস ও সিনাপিজম ওয়েটসিট প্যাকিং, এসিড স্পঞ্জিং সলফেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া বা সোডা কতাদিতে আইয়োডোফর্ম, কার্বলিক এসিড, থাইমল, পাব-ম্যাঙ্গানেট অব্ পটাশ প্রভৃতি স্থানিক ব্যবহার্য বোথিক এসিড, কার্বলিক এসিড, সোডা সল্ফ কার্বোলাস, পটাশ পাব-ম্যাঙ্গানেট, আর্গটিন, ফেবি পাবক্লোবাইড, আইমোডিন জেব রাণ্ডি, মর্ট লিকব, কুইনিন, স্যালিসিন, টেবিসিহু সেবনীয কুইনিন, টিং ষ্টিল ■ ক্লোরেট অব্ পটাশ বিশেষ উপকারী

এরিসিপেলাস—বিসর্প ।

চর্মের বিস্তীর্ণ ও প্রসারণশীল প্রদাহ, এই প্রদাহ সচরাচর চর্মের নিম্নস্থ যোজক তন্তুতে হয়। এই রোগের সঙ্গে জ্বর থাকে ও আক্রান্ত অংশ ঘোর লালবর্ণ, উষ্ণ, বেদনাবিত্ত ও ক্ষীণ হয়। ইহা এক প্রকার বিশেষ বিষ হইতে উৎপন্ন হয়। অল্পস্থ স্বাবয়ুক কত-বোগী অনেকগুলি এক স্থানে থাকিলে এই রোগ হওয়ার সম্ভাবনা ; ইহা বহুব্যাপক স্পর্শক্রমক। শবীরের সকল অংশেই এই পীড়া জন্মিতে পারে। স্বল্পস্থ বিসর্প—মুখমণ্ডলের ও মস্তকের চর্মেই সচরাচর হইয়া থাকে। আঘাত-জনিত বিসর্প—আহত স্থানেই জন্মে।

লক্ষণ ।—দেহাতান্তবে বিষ প্রবিষ্ট হওয়ার ৩ হইতে ৪ দিন পরে রোগ প্রকাশিত হয়। শীত, কম্প, ও লা বেদনা, জ্বর ও সার্বাঙ্গিক অল্পস্থতা মূত্র কখন কখন আঙুলালিক, মস্তকের বিশৃঙ্খলা, প্রলাপ। বমন, বিবসিয়া, উদবাসন্ন। মুখমণ্ডলে এই রোগ হইলে মুখাকৃতি এককালে পরিবর্তিত হয়। মস্তক বা তাহার ঝিলীতে প্রদাহ প্রসারিত হইলে প্রায়ই রোগ সাংঘাতিক হয়। জীবনীশক্তির অবসন্নতা হয়। মধুমেহ।

■ আঙুলালিক মূত্ররোগে পীড়িত ব্যক্তিদেব এই রোগ হইলে প্রায়ই তাহা সাংঘাতিক হইয়া থাকে। ইহার বিষ ধারা নব প্রসুতিদের স্মৃতিকাজর হইতে পারে।

চিকিৎসা ।—একোনাইটেব অরিষ্ট বোগের প্রারম্ভে সাবধানে সেবন করাইলে রোগের বর্দ্ধন স্থগিত হয়। টিকা দেওয়ার পর এই বোগ হইলে বেলেডোনা অয়েন্টমেন্ট স্থানিক প্রয়োগ বিশেষ উপকারী। ইকুথিয়ল ■ লানোলিন সমভাগে

মিশাইয়া স্থানিক প্রয়োজ্য বেলেডোনা বাহিক ও আভ্যন্তরিক
 প্রয়োজ্য কবিরে বেগ সত্বর উপস্থিত হই ইহা একে নাইটে
 সঙ্গে পর্যায়ক্রমে ব্যবহার কবা আবশ্যিক হইতে পারে ডিজিটেলি-
 সের ফাণ্ট বা ষ্টার্চ পাউডার ও বোরিক এসিড সমভাগে স্থানিক
 প্রয়োজ্য সল্‌ফরস এসিড ও গ্লিসিবিণ সমভাগে স্থানিক
 ব্যবহার্য বোরিক এসিড দোশন প্রথমে যুছ বিরেচক,
 তৎপবে কার্বনেট অব্‌ এমোনিয়া ও সিনকোনা ১৮৩ কুইনাইন
 ও নাইট্রিক এসিড ১৯৩, ১৯৪ এমন কার্ব ও টিং বেলেডোনা
 টিংচাব অব্‌ পাবক্লোবাইড অব্‌ জায়ব ও ক্লোবেট অব্‌ পটাশ
 ১৮৯ লঘুপাক দ্রব্য আহাব করিতে দিবে শীতল পানীয় ২৯৪,
 ২৯৬ বরফ, পেপ্ট ওয়'ইন, ব্রাণ্ডি, জুস, স'ংসেব জুস প'সিহেড
 ফোমেণ্টেসন, কলোডিয়ন, কষ্টিক লোশন, আইয়োডিন পেপ্ট
 বালকদিগের এই বোগ হইলে বলকাবক পথ্য ও ঔষধ দিবে
 পুষ্টিপত্তি হইলে অল্প করিয়া দিবে তৎপবে কার্বলিক এসিড বা
 থাইমল অয়েল ও লিণ্ট দাবা ক্ষত স্থান আচ্ছাদিত করিয়া
 বাধিবে টিং ষ্টীল বাহিক লোশনরূপে জলসহ রস্‌ টক্স,
 বেন্‌জইক এসিড, বেন্‌জোয়েট সোডা পটাশ পাবম্যাঙ্গানাস্‌
 সলিউসন বাহিক ও আভ্যন্তরিক ব্যবস্থায় জীবনীশক্তি সংবন্ধগার্থ
 উত্তেজক বিধেয়। ভাইনাই গ্যানিসাই মিক্‌চাব উৎকৃষ্ট
 আহার ও ঔষধ টিং ষ্টীল অধিক মাত্রায় প্রয়োজ্য জর
 অধিক থাকিলে, টিং ষ্টীলেব সঙ্গে কুইনিন ব্যবস্থায় স্বপ্নিওর
 অবসন্নতা প্রোতুত হইবে কুইনিন ও ষ্টীল না দিয়া স্পিরিট
 এমন এবোমেট, টিং সিনকোনা ও ব্রাণ্ডি ব্যবস্থা কবা উচিত

ডিপথিরিয়া—বিগ্লীক প্রদাহ।

রক্তের অবিপ্লবাবস্থা বশতঃ গলাভ্যন্তরের একরূপ গুণতর প্রদাহ, ইহা বহুব্যাপক ও স্পর্শক্রামক, এই বোগে অবসন্নতা প্রাপ্ত হইত হয় ইহাব বিশেষ চিহ্ন এই যে, ইহাতে ক্রিমি বিদ্যী উৎপন্ন হয় বোগ আরোগ্য হইলে স্বর পরিবর্তিত হইয়া থাকে ; গলাধঃ কারক পেশীসমূহের আংশিক পক্ষাঘাত ও উদ্ধৃশাখার দুর্বলতা, দৃষ্টির অস্পষ্টতা ও অল্পবিধ গৌণিক স্নায়বীয় অন্বসূতা থাকিয়া যায় পূর্ণবয়স্ক অপেক্ষা বালকদের এই রোগ অধিক হয়। সাধারণতঃ ছুঃখীলোক ও আর্দ্রস্থানবাসীদিগের এই রোগ জন্মিতে দেখা যায়

লক্ষণ — ক্রমশঃ লক্ষণাদি প্রকাশিত হয় দৌর্বল্য বোধ ■ পৈশিক দুর্বলতা, শিরঃপীড়া, বিবসিয়া, সামান্য প্রকার উদরাময়, শীত, তন্দ্রা ও গ্রীবার আড়ষ্টতা বোধ। তৎপবে তালু পার্শ্বগ্রন্থি প্রদাহিত ও ক্ষীণ হয ; চোখালের নিম্নস্থ এস্থিতে বেদনা ও প্রদাহ, আনাজিহ্বা, গলকোষ ও তৎসন্নিহিতস্থ শৈথিল্য বিগ্লীতে প্রসারিত হইয়া পড়ে গলাধঃকরণে কষ্ট যদি প্রদাহ প্রশমিত হইয়া রোগ আবোধ্যোগ্য না হয়, তাহা হইলে গঠনোপযোগী (প্লাষ্টিক) সূত্রীণ পদার্থের ক্ষরণ হইতে থাকে ইহা প্রথমে কোমলতালু ও নাসা পরিধায় (নজাল ফসি) অথবা তালুপার্শ্বগ্রন্থি বা গলাকোষের (ফ্য বিংস) পশ্চাৎভাগে প্রকাশিত হয় ক্ষণিক বস দেখিতে পাংশুর্ণ দাগের স্থায়, উহা বর্ধিত ও পবস্পন সম্বলিত হইয়া বড় বড় হয় ও দৃশ্যে মলিন, ধৌত চর্ম্মের স্থায় দেখায় বোগের বৃদ্ধির সঙ্গে এই ক্রিমি বিগ্লী আকৃতিতে বড় ও অধিক পুরু হইতে থাকে এবং

উহা শৈথিল্যিক বিলীতে দৃঢ়রূপে আবদ্ধ হয় । যদি বলপূর্বক উহা ছিঁড়িয়া ফেলা যায়, তাহা হইলে আবার নূতন উৎপন্ন হয় । উহা মাড়িতে ও কপোলাভ্যস্তবে, অনবহনীতে বা স্ববয়স্কের ভিতর দিয়া কণ্ঠনালীতে প্রসাবিত হইয়া পড়ে । যখন এই কৃত্রিম বিলী বিদূষিত ও পচিতে আবদ্ধ হয়, তখন নিশ্বাসে ভয়ানক দুর্গন্ধ হয় । উহা বিদূষিত হইবার পৰ তৎস্থানে ক্ষত হয় ও তাহাতে পচন সমুপস্থিত হইতে পারে আবার তত্ত্ব সকল ক্রমশঃ সুস্থাবস্থাপন্ন হইতেও পারে । প্রকৃত বিলীক প্রদাহেব বিলী, চর্ম্মের ক্ষত স্থানে, চক্ষুর শৈথিল্যিক বিলীতে বা ঘোনিদ্বাবে অথবা সরলাস্ত্রের শৈথিল্যিক বিলীতেও কখন কখন উৎপন্ন হইয়া থাকে । সার্ক্ষাঙ্গিক লক্ষণ প্রথমে সামান্য প্রকার থাকে, কিন্তু শীঘ্রই অস্থিরতা ও অবসন্নতা প্রোচ্ছূর্ত হয় । জ্বর, নাড়ী দ্রুত, মুখ দিয়া লালাস্রাব, দুর্গন্ধ শ্বাস, খাদ্যে ও শ্রম করিতে অনিচ্ছা গিলন ক্ষমতা প্রায়ই থাকে নাশা, মুখগহ্বরেব পশ্চাত্তাগ ও বায়ুনলী হইতে রক্তস্রাব কখন কখন হয় । আণ্ডালিক মূত্র ও চর্ম্মে কালশিবা অবসন্নতা, বস্ত্র-স্রাব, পুয়াক্তক রক্ত, পচন বা কোথ কিছা শ্বাসবোধ বশতঃ রোগীষ মৃত্যু হয় । বোণী ববাবব সজ্ঞান থাকে আবেগ্য হইলে দুর্বলতা ও রক্তহীনতা আদি অনেক দিন পর্য্যন্ত থাকে ।

চিকিৎসা ।—ক্রোবিনেটেড অব্ সোডার উন্নত দ্রব স্থানিক প্রযোজ্য । পচন উপস্থিত হইলে ক্লোরিন মলিউসন, হাইড্রো-ক্লোরিক এসিড স্থানিক ব্যবহার্য । আইয়োডিন ইনহেহোসন ট্যানিন স্ত্রে ববফ খণ্ড বোগেব প্রাবণ্ডে চূষিতে দিবে । বোগা-রোগের পরবর্তী পক্ষাঘাতে স্ত্রীকনিয়াব অধস্তাচ প্রোক্ষেপ

এসিড ভেপার (ভিনিগার ২৩ আউন্স ও শূটিক জল ১
 পাইন্ট) টিংচর অব্ পাবক্লোরাইড অব্ আয়রন ও গ্লিসিনিণ
 ও কার্বলিক এসিড স্থানিক প্রয়োজ্য কবল -পাবক্লোরাইড
 অব্ আয়রন ১—২ ড্রাম, জল ৭ আউন্স পাবক্লোরাইড
 অব্ পটাশ, কার্বলিক এসিড ও আইয়োডিন গার্মে মস্ফেট
 অব্ সোডা সলিউশন মধ্যফরস্ এসিড শ্রে বার্ক, হাই-
 ড্রোক্লোরিক এসিড অনেক স্থানিক ঔষধ প্রয়োগের বিপক্ষ ।
 সাধারণ ঔষধের মধ্যে ইপিকাক ও কার্বনেট অব্ এমোনিয়া
 দ্বারা বমন কবাইবে, ২৮০ বমনার্থে এপোমর্কিন তৎপবে
 স্ক্যাঙ্কেলাইন ড্রিঙ্ক, ২৯২, ২৯৩ বোণী ছুর্কমা হইয়া পড়িলে
 ও রক্তস্রাব হইবার উপক্রমে পাবক্লোরাইড অব্ আয়রন ও কুইনাইন
 ১৭৬ । স্ফেডিয়ম বেনজোফেট, স্ফেডিয়ম হাইপোসফাইট বহিষ্ক ও
 আভাস্তরিক । পেপের আটা । গ্লিসিনিণ অব্ বোবিক এসিড ।
 ফাইব্রিনের ক্লট হইবার উপক্রমে এমোনিয়া ও বার্ক ১৬৩, ১৬৪ ।
 আইয়োডাইড, অব্ পটাসিয়ম ও ক্লোবেট অব্ পটাস রোবেট
 অব্ পটাশ ড্রিঙ্ক ছুঙ্ক, মধ্যসেন যুং, মধ্য, ডিঙ্ক, এণ্ডিও ও জবা,
 স্যাম্পান, লিমনেড্, ববফ বেচেডোনা, আর্চেনিক রোগের
 বাসগৃহ পরিষ্কার হওয়া ও তাহাতে দুর্গন্ধনাশক জবা ছড়াইয়া
 দেওয়া উচিত কোষ্ঠবদ্ধ না থাকিলে বিবেচক দিবে না ।
 বিশেষকের মধ্যে ক্যাঠিন অমেল এবং ক্যাং মেল ও ক্লেলাপ
 মূত্র অল্প অল্প হইতে থাকিলে কোমবে ২ মিলিগ্র উষ্ণ পুন্টম,
 সিনাপিজম । এই বোগে স্যাব নিঃসৃত হইয়া স্বাসবোধের
 উপক্রম হইলে উত্তেজক বমন দিবে তাহাতে কার্যসিদ্ধি না
 হইলে ট্রেকিমোটমা কনিবে । ক্লোবোথরম হইলে ১০০ মিলি-

বার অত্যন্ত কষ্ট উপস্থিত হইলে পীচকারি দ্বারা ঔষধ ও খাদ্য দিবে। রোগ কিঞ্চিৎ আরোগ্য হইলেই স্থান পরিবর্তন এবং কুইনাইন ও লৌহযুক্ত ঔষধ ব্যবস্থায় সায়ানাইড অব্ মার্কসী ইচ্-ইচ্ বা ক্যালোমেল ।

৫১ ইনফ্ য়েনজা—বহুব্যাণী সর্দিজ্বর ।

বহুব্যাণীক অসুস্থতা, তৎসহ বিশেষ দুর্বলতা, শীত, চক্ষু নাক দিয়া জলপড়া, সম্মুখ কপালে বেদনা, কাসি, অস্থিরতা ও জ্বর বর্তমান থাকে ।

লক্ষণ — শীত বা কম্প, পবে চর্ম উত্তপ্ত ও শুষ্ক, চক্ষুর নিকটে অত্যন্ত কণ্ কণে বেদনা, নাক দিয়া জলপড়া ও হাঁচি, মুখগহবরের পশ্চাত্তানে বেদনা, স্বরভঙ্গ, ক্লেশদায়ক কাসি, শ্বাসকষ্ট পৃষ্ঠে ও অঙ্গাদিতে বেদনা, আশ্বাদের বিকৃতি, তৎসহ পাকাশয়েব বিশৃঙ্খলা । স্নায়বীয় ও পৈনিক দুর্বলতার চিহ্নাদি কখন কখন ইহার সঙ্গে ফুসফুস ও বায়ুনলীভুঙ্গ-প্রদাহ হয় । রোগেব পবিণামে অধিক মল, মূত্র বা শ্বেদ নিঃসৃত হইয়া থাকে ।

চিকিৎসা ।—একোনাইট ও স্যাক্টিয়া রেসিমোজার অরিষ্ট সেবনে বিশেষ উপকার লব্ধ হইয়াছে । সল্ফবস এসিডেব ফিউগিগেশন বা ইন্হেলেসন্ কম্পাউণ্ড ইপিক্যাক পাউডার ■ —১০ গ্রেণ, বাত্রিতে এসিটেট বা সাইট্রেট অব্ এগোনিয়া ইথব সহ ভাইনম ইপিক্যাক ও সিরপ অব্ হেমিডিস্মিস ২৮৭, ৩১২ । এগোনি কার্ব ও ডিকক্‌সন্ সেনেগা ৩০১ ।

টিংচর ক্যান্ফর কম্পাউণ্ড ; ক্যান্ফর ■ একটুকট হায়মায়াগাস ৩১৮ । বকে মর্টার্ড পাষ্টর ; গলার অভ্যন্তরে উষ্ণ বাষ্প লাগান, কার্বলিক শ্রে ব' গার্গল' অবসন্নতার লক্ষণ প্রকাশিত হইলে এমোনিয়া, শ্রান্তি প্রভৃতি দিবে ছফ্, ডিম্ব, বার্লি-ওয়াটব, মাংসের যুষ প্রভৃতি পথ্যার্থ বিধেয় । নোংরোগের পদবর্তী হৃৎস্পন্দতার বার্ক ও ফস্ফরিক এসিড ডিল্ কুইনাইন সহ লৌহঘটত ঔষধ । উষ্ণ বাষ্প-স্নান, উষ্ণ জলের স্পঞ্জিং ।

ছপিং কফ্—ছপশব্দক কাসি ।

এক প্রকার সংক্রামক পীড়া, প্রধানতঃ বালকদিগেবই হয় । একবার হইলে আর হয় ন' । অন্ন অন্ন, বমন, প্রথমে সর্দি পরে কাসি হয় । এই কাসির প্রকৃতি অগ্নরূপ অর্থাৎ ইহা থাকিয়া থাকিয়া হয় ■ তাহার সহিত ছপ ছপ শব্দ মিশ্রিত থাকে । রোগের স্থিতি ২ বা ৩ সপ্তাহ হইতে ২।৩ মাস পর্য্যন্ত হইতে পারে ।

লক্ষণ ।—অন্ন, থাকিয়া থাকিয়া কাসির আক্রমণ, নাক দিয়া সর্দি নিঃসরণ ও তদ্ব্যতীত অস্থিরতা, চর্ম্ম উষ্ণ, বকে ক্লেশ বোধ । অন্ন ছাড়িয়া গেলে কাসিতে কর্কশ বা ছপ শব্দ শ্রুত হয় । কাসির আক্রমণ রোগী জানিতে পারিয়া ভীত হয় কাসিতে কাসিতে শ্বাস-রোধের চ্যায় হইয়া থাকে, কিছুক্ষণ পরেই রোগী আবার প্রকৃতিস্থ হয় । যদি কাসির আক্রমণের অবসান সময়ে বমন হইয়া যায়, তবে রোগী পুন-রায় আহার করিতে ইচ্ছা প্রকাশ করে । কখন ঘণ্টায়

কখন বা দিনে ২৩ বাব কাসিব আক্রমণ উপস্থিত হয় আন্ত-
ষষ্টিক রোগেব ■■■ হাস, বসন্ত, ফুসফুস ও বায়ুনলীভুষ্ণ-
প্রদাহ, উদরাময়, মস্তিষ্ক পীড়াদির সঙ্গে ইহা সমুপস্থিত হইতে
পারে। কাসি অত্যন্ত অধিক হইলে নাসিবা, কর্ণ বা মুখ
দিয়া রক্তস্রাব বা কর্ণকুহলের বিলী বিদীর্ণ হয় চক্ষুর শ্বেতাংশে
রক্তক্ষরণ বা কালশিরা ফুসফুস প্রদাহ প্রোজ্জ্বলিত হইলে
প্রায়ই সাংঘাতিক হয়। আক্ষেপ, ও মস্তিষ্কোদক ইহাব আন্ত-
ষষ্টিক রোগ।

চিকিৎসা। তরুণ অবস্থা তিবোহিত হইলে ম্যাগ্নাম
২—৬ গ্রেণ, মধু বা গ্লিসিरीণ সহযোগে—২৩ ষণ্টাস্তর প্রযুক্ত
হইলে উপকর দর্শে অন্ত ম'এ'ফ টিংচর ক্যানেনবিস ইন্ডিক
ব্যবহাবে সফল উপলব্ধি হয়। কার্বনেট অব্ পটাশ ১—২
গ্রেণ মাত্রায়, ক্লোবাইড অব্ এমোনিয়ম, আর্গট, কোনিয়ম,
লোবিলিয়া, মস্ক, বেলেডোনা, জেলসিমিয়ম ভেলিরিয়ান ও
জিঙ্ক ট্যানিন স্থানিক, গলাভাস্তবে। পল্‌সেটিল ১ গিমিম বা
ইহাব বীৰ্য এনিমোনিম অর্ধ বা ১ গ্রেণ মাত্রায় সেবা। ক্লোবোফর্ম,
লডেনম বা মর্ফিয়া গ্লিসিবিণ সহ অবলেহ উপকারী।

বমনকারক ঔষধ ২৭৬, এপোমর্ফিন টিংচর অব্ স্কুইল
■ ক্যান্‌বেটেড টিংচর অব্ ওপিয়ম। এমোনিকার্ব ■ সেনেগা
৩০১ ভাইনম ইপিক্যাক ও ফিবগ প্যাপেভেরি, ৩০৪।
সলফেট অব্ জিঙ্ক ও বেলেডোনা, ১৪৩ এমোনিয়া, ইথর
ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড, ১৩৭। মনোব্রোমেট অব্ ক্যান্‌ফর।
পৃষ্ঠবংশে বেলেডোনা, ক্লোরোফর্ম, ক্যান্‌ফর ও সোপ গিনিমেণ্ট
একত্রে মালিশ কবিত্তে দিবে নাইট্রিক এসিড ডিল, ১৬৯।

ব্রোমাইড অব্‌ এসোনিয়ম, ৪২৭। ব্রোমাইড অব্‌ পটাশিয়ম, ৪০৯, ৪২২ হাইড্রেট অব্‌ ক্লোবাল, বিউটিল ক্লোবাল ৪২৩ নাইট্রেট অব্‌ সিলভর লোশন ৫ লাভ্যন্তবে বাগান অত্যন্ত অধিক পবিমাণে শ্রেণী উঠিতে থাকিলে ম্যাগ্নাম, সলফেট অব্‌ জিঙ্ক, সল্ফিউরিক এসিড ডিল ও বার্ক, গ্যানিক এসিড ইত্যাদি প্রয়োজ্য বোগ প্রাচীনা কাল ধাবণ করিলে কোইটিও ঔষধ, কডলিডন অয়েল, ও বায়ু পবিবর্তন বিধেয় আক্ষেপ নিবাবণার্থ ক্লোবোফর্ম অথবা এমিল নাইট্রস।

মস্প্‌স — প্যারোটাইটিস।

কর্ণমূলগ্রন্থি প্রদাহ

কর্ণমূলস্থ লাল্যা গ্রন্থিতে এক প্রকার প্রদাহ হয়

লক্ষণ — শীত, অন্ন জব, জঙ্গে বেদনা, এক বা দুই দিকের কর্ণমূলগ্রন্থি ক্ষীণ ও বেদনাশি হইয়া ৪ দিনে বোগের পূর্ণাবস্থা হয়, তৎপবে উপশমিত হইতে থাকে কদাচিৎ পাকিয়া উঠে কখন কখন বোগের সময় বা উপশমকালে স্তন বা অপ্রকোষ ক্ষীণ হয়

চিকিৎসা। — গৌ পাউডার ৬ গ্রেণ মাগ্নাম দিনমে ৩৪ বার ব্যবহার করিলে বেদনা ও ক্ষীণতা উপশমিত হয়। একোনাইট ও বেগেডোনা অব্‌ সম্মে ব্যবহার্য। কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে মৃদু বিবেচক, অন্ন নিবাবণার্থ শ্বেদজনক ও মূত্রকারক ঔষধ জেবরাণ্ডি উপকারী। ফ্লানেল দ্বারা উষ্ণ ভণ সেক, টিংচর অব্‌ আইয়োডিন পেন্ট, বেগেডোনা ক্লোরিট অব্‌ পটাশ,

কুইনাইন, টিংচর সিনকোনা কম্পাউণ্ড, টিংচব ফেরিপাবক্লোরাইড,
নাইট্রো-গিউরিটিক এসিড ডিজ ইত্যাদি ঔষধ শ্রেণী
এন্টিসেপ্টিক গার্গলও উপকারী

গ্লান্ডস এণ্ড ফার্মী ।

এক প্রকার স্পর্শক্রামক ও সাংঘাতিক জ্বর বিশেষ, এইরূপ
বোগেব বিষ পীড়িত অঙ্গাদিব শরীর হইতে মানব-দেহে প্রবিষ্ট হয়
প্রোণ দ্বিবিধ পীড়াই একরূপ, কিন্তু নাসাবন্ধে, রোগ জন্মিলে
তাহাকে গ্লান্ডস এবং আচুষক নাভীগুণে জন্মিলে ফার্মী
কহে

চিকিৎসা — সল্ফবস এসিড, সল্ফাইট অব্ গ্যাংনি-
সিয়া আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম ও টিংচব সিনকোনা
কম্পাউণ্ড কুইনাইন, স্ট্রীক নিয়া, আর্সিনিক এমনকার্ক প্রভৃতি
উত্তেজক ঔষধ, পুষ্টিকারক খাদ্য স্থানিক—ক্লোরাইড অব্ জিঙ্ক
লোশন, সলিউসন অব্ পাবমান্গানেট অব্ পটাশ, কার্বলিক
এসিড, ক্রিয়েজোট ভেপাব বাথ ক্লোবিনেটেড সোডা, পটাশ
বাইক্রমেট, সল্ফব আইয়োডাইড

ম্যালিগ্নান্ট পাষ্টিউল বা সাংঘাতিক পুঘবটী ।

গবাদিব *বীব হইতে মনুষ্য দেহে সংক্রামিত হয়

লক্ষণ — শরীরের বাহ্য প্রদেশে উদ্ভেদ বা পীড়কা
প্রকাশিত হইয়া উহা ক্ষীণ ও বিবর্ণ হয় অত্যন্ত প্রবল
প্রদাহ, সাতিশয় ক্ষীণতা, বার্ণিষ্ণ; জীবনী শক্তির অবসন্নতা

বা বিধান বিনাশ, বিবর্ণতা, দুর্গন্ধ শ্বাস, ধ্বাসকৃচ্ছ, চক্ষুশক্তি-
বিহীনতা সর্কাজিক রক্তবিষাক্তের লক্ষণ সহ সৌন্দর্য
মৃত্যু হয়

চিকিৎসা —ঔষ কষ্টিক যথা—পটাশ ফিউজা, এসিড
নাইট্রেট অব্ মার্কবী ও অগ্নি ছাৰা পোড়াইয়া দেওয়া তৎপাত
কার্কলিক এসিড দিবে সেবনার্থ—কুইনাইন ও ষ্ট্রীণ, ১৭৬,
কুইনাইন ও মিনাবেল এসিড্‌স ১৬৭, ১৯৩, ১৯৪ ষ্ট্রীণ ও
ক্রোবেট অব্ পটাশ, ১৮৯ সলফাইট অব্ সোডা ও মাগ্
নিসিয়া এণ্ডি, এমোনিয়া, ইথর, ছন্ধ, ডিষ, মাংসমূষ

হাইড্রোফোবিয়া—জলাতঙ্ক ।

উন্নত জন্তুর লাল্য মানব-দেহে প্রবিষ্ট হইলে এই রোগ
জন্মে । সাধাবৎ ৩ঃ শৃগাল, কুকুবাди খেপিয়া উঠিয়া যাহাকে
দংশন কবে, তাহানই এই বোগে আক্রান্ত হইবার সম্পূর্ণ
সম্ভাবনা থাকে বিষ বক্তে ও বিষ্ট হওয়ার ৩০ দিন হইতে
কয়েক মাসের মধ্যে বোগ প্রকাশিত হইতে পারে রোগ-
ক্রমণের পৰ ৩ ৪ দিনেই প্রায় বোগী মরিয়া যায়

লক্ষণ । —৫৮কোষ ও বক্ষের পেশী সমূহে আক্ষেপ,
উদর-বক্ষঃ ব্যবধায়ক (ডায়াক্রম) পেশীর আক্ষেপিক ক্রিয়া,
তরল পদার্থে সাত্তিময় ভয় জল পান করাইলে বা বায়ু-
প্রবাহ সংস্পর্শে আক্ষেপাদির বৃদ্ধি হয় মুখ দিয়া গাঢ়
লালা নিঃসরণ হইতে থাকে অস্থিরতা, উৎকর্ষা, প্রলাপ
ও অবসন্নতা

চিকিৎসা।—উন্নত কুকুব বা কোন জন্তুতে (শৃগালাদি) দংশন কবিলে তৎস্থান কষ্টিক পেন্সিল, কার্বলিক এসিড, নাইট্রিক এসিড, বা উওপ্ত সোডা সোডা দ্বারা দধ কবিবে দংশিত স্থান হইতে চর্খাদি উত্তোলন কবিয়া ফেলিতে কেহ কেহ বাদন জলাতঙ্ক রোগ উপস্থিত হইলে এট্রপিন বা মর্ফিনাব সলফাইটনিয়ম ইন্ডুলকসন সলিউসন অব্ সলফাইট বা হাইপো সলফাইট অব্ সোডা বা ম্যাগনিসিয়া সেবন ও মলদ্বাবে পীচকাবি নিবাভ্যস্তবে এমোনিয়াব পীচকারী সল্ফব ফিউমিগেশন বস্ফ সেবন ও পৃষ্ঠবংশে স্থানিক প্রয়োগ অধিক পরিমাণে দ্রব জল মলদ্বাবে পীচকাবি দিলে তৃষ্ণা নিবারণ হইতে পাবে ওপিয়ম অধিক মাত্রায়, বেলেডোনা, ইণ্ডিয়ান হেম্প, কুবারী ক্লোরোফর্ম সেবন ও আঘাণ হাইড্রেট ক্লোবাল, ব্রোমাইড বা আইওডাইড অব্ পটাশিয়ম, ষ্ট্র্যাংমোনিয়ম, বা ধূতুবা, জেববাণ্ডি গুলিব ধূমপান পৃষ্ঠবংশে বেলেডোনা, এমোনিয়া ও ক্লোরোফর্ম লিনিমেন্ট নাইট্রেট অব্ এমিল, নাইট্রোগ্লিসিবিং স্তম সেবন উপকারী বহিয়া কথিত হয় মেঘলোম ও তুলায় বীজ সেবনে বিষ নষ্ট হয় বলিয়া প্রবাদ আছে

ম্যালিগন্যান্ট কলার।—ওলাউঠা।

বহুব্যাপক পীড়া, কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই প্রায় সাংঘাতিক হয় এই রোগে সাতিশ্য অবসন্নতা, শরীরের বাহ্য প্রদেশ শীতল ও নীলবর্ণ, বমন, ৩৬দ, মূত্রানুৎপত্তি, উদব ও হস্ত পদাদির পেশীতে আক্ষেপ কখন কখন বোণ প্রকাশের পূর্বে সামান্য উদ্বাসময় থাকে, কিন্তু সাধারণতঃ ২৪৭ বোগ প্রকাশিত হয়

লক্ষণ ।—তিন অবস্থা—১ম, ভেদ বমন, তন্দারা বোধ হয়, দেহ হইতে বিষ বিদূরিত হয় । ২য়, তদ্যতীত কণী-নিকা কুঞ্চিত, আক্ষেপ, হাল, শরীরের শীতলতা ■ পর্যায়িক নাড়ী স্পন্দন । ৩য়, সূত্রস্রাব-রোধ ও হিমাক্ত । অত্যন্ত ভেদ বমন ; ভেদ জলবৎ বা চালুনী জলেব স্থায় হয় । উহাতে অধিক পরিমাণে ইপিথিলিয়ম ও অল্প আণ্ডুলালিক পদার্থ থাকে, তন্নিম্ন অতি সামান্য পরিমাণে পিও ও অধিক পরিমিত লবণ থাকে সাতিশয় পিপাসা, বক্ত সঞ্চালন মৃদু ও খাস বাধা প্রাপ্ত, সাতিশয় অবসন্নতা, সর্ব শরীর তুষারবৎ শীতল, চর্ম ও ওষ্ঠাধব নীলবর্ণ, শ্বভঙ্গ বা অস্বাভাবিক শ্বর, মুখাকৃতি সংকুচিত, চক্ষু কোঠবপ্রবিষ্ট, কণীনিকা সংকুচিত ও সঞ্চাবণ-বিহীন । পেটে জ্বল ও বেদন, নড়ী সূত্রবৎ বা অস্পষ্ট বা বিলুপ্ত, ও রক্তসঞ্চালন স্থগিত হয় জ্ঞানের কোন বৈলক্ষণ্য প্রায়ই হয় না । ১৮ ঘণ্টা বাচিয়া থাকিলে পবে রোগোপ-শয়ের লক্ষণ দৃষ্ট হয় । নাড়ীস্পন্দন পুনরায় অল্পভূত হয় ও মলের সঙ্গে পিত্ত দেখা যায় প্রস্রাব না হইলে বিকার উপস্থিত হয় । তাহাতেই বোণী মৃত্যু-কবলিত হয় মৃত্যুর পূর্বে শিরঃপীড়া, তন্দ্রা, খেঁচুনি, জ্ঞানহীনতা দি প্রোচুভূত হয় কাহার কাহার শেষে প্রতিক্রিয়ার সময় অব হয়, তাহা হইতে কেহ কেহ আরোগ্য ও কেহ কেহ বা মৃত্যুমুখে নিপতিত হয় ।

এক প্রকার কীটগু হইতে এই পীড়া উৎপন্ন হয় ।

চিকিৎসা—রোগের সূত্রপাতে স্ফাচুরেটেড স্পিরিট অব ক্যাম্ফর ঘন ২ প্রয়োগ মহোপকারী লাইকর আর্সিনিকেল

$\frac{1}{2}$ বা ১ ফোটা মাত্রায় বমন নিবারণার্থ ও হিমাক্সাবস্থায় প্রয়োগ করিলে বিশেষ উপকার লাভ করা যায় স্পিরিট অব্ ক্যাম্ফর ৬ ফোটা মাত্রায় রোগের প্রাবল্যে ১০ মিনিট অন্তর রোগোপশমনা হওয় পর্য্যন্ত ব্যবহার করিবে। তৎপবে এক ঘণ্টাস্তর উষ্ণ সেবন করাইতে হইবে শৈশব বিষুচিকায় গ্রে পাউডার সিকি গ্রেণ প্রতি ঘণ্টাস্তর ব্যবহারে উপকার দর্শে অতি অল্প মাত্রায় লডেনম ও খেতসাবেব মিউসিলেঞ্জ একত্রে মলদ্বারে পীচকাবী দিলে উক্ত ঔষধেব ক্রিয়াব সাহায্য হয় হিমাক্সাবস্থায় $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ গ্রেণ মর্ফিনা বা তৎসহ ক্লোবাল হাইড্রেট অধস্তাচ প্রক্ষেপকপে প্রযুক্ত হইলে বিশেষ উপকার করে প্রথমাবস্থায় ক্লোরোডাইন পিপাসা ও বমন নিবারণ ■ উৎসেজনার্থ ব্রাণ্ডি ও বরফ জল

এই রোগেব চিকিৎসায় বিবিধ ঔষধ ব্যবহৃত হইয়াছে। কিন্তু ইহাব প্রকৃত আরোগ্যকর কোন ঔষধ এপর্য্যন্ত স্থিৰীকৃত হয় নাই নিম্নলিখিত ঔষধ সমূহে প্রায়ই উপকার দর্শে। সিড্‌লিঞ্জ পাউডার, ৩৫৩ ; সোডি ক্লোরাইড ও পটাশী ক্লোরাস, ২৯১ পিপাসা নিবারণার্থ সোডা ওয়াটব, লিমনেড, শীতল জল, বরফ, লিনসিড্ টি বমন ও পাকাশয়ের উদ্দীপনা নিবারণার্থ পাকাশয় প্রদেশে মর্ষ্টার্ড ক্যানেনবিস ইণ্ডিকা, ১৮ ক্লোরোকর্ম ও ইথর—৩, ১৮ স্পিবিট এমোনী ব্যাবোমেটীক ও ইথর, ২ হস্তপদেয় শীতল হইলে ও হিমাক্সের সময় তর্পিণ তৈল ও গুট চূর্ণ প্রভৃতি দ্বাবা সর্বাঙ্গ মর্দন করিবে হিমাক্সেব সময় বা প্রাকালে নানা প্রকার অস্থায়ী উত্তেজক বিধান করিবে কার্বলিক এসিড অর্ধ গ্রেণ, টিংচাব আইয়োডিন ২ মিনিম প্রতি ঘণ্টাস্তর স্চাপথালিন,

ফাইজ্‌স্টীগমাইন, শডোফিলিন, ওলিয়ম বিসিনি, থ্রীক্‌নিয়া ।
 কুপ্রাই সল্‌ফ, কার্বলিক এসিড ও বিসমথ ক্যালোমেল উৎ-
 কৃষ্ট আন্ত্রিক পচননিবারক ভেদ নিবারণের জন্য টক্‌ মিক্‌চব,
 ২১৪, ২১৫, ওপিয়ম—১৩৩, ১৩৪, ১৩৬; গ্যালিক এসিড,
 ২১৮; প্লম্বাই এসিটাস, ২২৫; বিসমথ ও মর্ফিয়া, ২৩৪;
 পল্ড ক্রিটী ম্যারোমেটীক কম্‌ ওপিয়ো, ২৩২ । যতক্ষণ
 পর্য্যন্ত মলে পিও দৃষ্ট না হয়, ততক্ষণ ২ হইতে ১০ গ্রেন মাত্রায়
 ক্যালোমেল এক বা দুই ঘণ্টান্তর দিবে বোগীর গৃহে কার্বলিক
 এসিড ছড়াইয়া দিবে সল্‌ফরাস এসিড গ্যাস বা গন্ধকের
 ধূম দেওয়া বোগেব প্রথমাবস্থা ভিন্ন অন্ত্যাবস্থায় অহিফেন
 নিষিদ্ধ । স্পিবিট অব্‌ ক্যাম্‌ফর প্রথমাবধি দিবে টিং ভিরেট্রম
 এল্‌ব্‌ কেহ কেহ বলেন যে, এই বোগে ভেদবসন বন্ধ করা উচিত
 নহে । শিরা মধ্যে এমোনিয়া ও অন্যান্য ক্ষার দ্রব্যের পীচকারি ।
 এট্রুপ্‌য়ার হাইপোডার্মিক পীচকাবী হিমাঙ্গে মুএস্রাব কবণার্থ
 কোমবে ড্রাই কপিং, বেলেডোনা, ক্লোবোফর্ম ও সোপ লিনি-
 মেন্ট মর্দন, ভূসীর পুলটাস, উষ্ণজল সেক সেবনার্থ বেন্-
 জোয়েট অব্‌ এমোনিয়া, স্পিবিট ইথরিস নাইট্রোমাই, লিন্‌সিড্‌
 টি, ছন্ধ ও জল, কোয়েট অব্‌ পটাশ, নাইট্রেট অব্‌ পটাশ,
 টিংচর ক্যাঙ্কেরাইডিস । বোগান্তে—কুইনাইন প্রভৃতি বলকাবক ।
 পথ্যার্থ প্রথমে সাণ্ড, ম্যারাকট, বেলগুটাব ঝোল, গন্ধভাঙ্কলেব
 ঝোল, পরে অন্নমণ্ড, ছন্ধ, অন্ন, মৎশ্চের ঝোল, তরকারি, মাংসেব
 ঝোল ও পোর্ট প্রভৃতি দিবে পীড়াব প্রোজ্‌র্ভাব কালে বিশুদ্ধ
 পানীয় জল ব্যবহার অতীব আবশ্যক । জল সিদ্ধ করিয়া ও ছাকিয়া
 পান করা উচিত ।

ইথেলো ফিবর বা পীতজ্বর।

ইহা এক প্রকার তরুণ ■ বিশেষ গুরুতব পীড়া ইহার সঙ্গে কামল, প্রবল শিবঃপীড়া ■ কৃষ্ণবর্ণ পদার্থ বমন হয়। স্ত্রীলোক অপেক্ষা পুরুষদের এই রোগ অধিক হয়। ইহা এক প্রকার বিশেষ বিযোজিত ও সম্ভবতঃ সংক্রামক। ভাবত-বর্ষে হইতে দেখা যায় না।

লক্ষণ প্রথমে ক্ষুধাভাব, আলস্য, শিবোবুর্গন, শিবঃ-পীড়া, মানসিক অবসন্নতা প্রকাশিত হয় তৎপবে শীত, চর্ম উষ্ণ, নাড়ী দ্রুত, চক্ষু আবণ্ড ও বেদনাযুক্ত, ও মুখমণ্ডল আবণ্ডিত হয় পৃষ্ঠে ও অঙ্গে বেদনা, বড় বড় সন্ধিতে বেদনা, পাকাস্থেত উগ্রতা, চাপে স্পর্শাসহ্যতা, বিবিগিধা, বমন, উষ্ণাব পিপাসা, কোষ্ঠবদ্ধ, মল পিওবিবহিত কষ্টকর অস্থিবতা, মানসিক উৎকণ্ঠা, অনিদ্রা, প্রলাপ প্রস্রাব বদ্ধ বা সরক্ত হয়। বাগি বা কোন স্থানে পচন আক্ষেপ ও জ্ঞানহীনতা ইত্যাদি স্থিতিকাল সাধারণতঃ ৩ হইতে ৯ দিবস তিন জনের মধ্যে একজন মবে

চিকিৎসা — বোগী শয্যায়া * যন করিয়া থাকিবে পথ্যার্থ যব, ম্যারোকট, মাণ্ড, ছুধ, চুণেব জল, শীতল জল, চা, ববল, লিমনেড, ব্রথ, বিফ্টি বিবেচক—পডোফিলিন, ক্যালো-মেল, সল্ফেট অব্ ম্যাগনিফিয়া, স্কেলপ ও সেনা অধিক মাত্রায় কুইনাইন ব্যবহাব সর্ধ্ববাদি-সম্মত নহে তাপিণ ১৫৯০র পীচকাবি কেহ কেহ ব্যবস্থা কবেন বিবেচনেব পর কুইনাইন ও বার্ক বা টিংচর ফেরিপারক্লোবাইড ও মিনাবেল এসিড, ১৭৬, ১৯৩, ১৯৪ নাইট্রোমিউরিয়েটিক এসিড ডাইলিউট বমন

নিরাবণেব জন্তু ক্লোরোফর্ম, ক্লোরোডাইন, মর্ফিনা, একষ্ট্রাক্ট
বেলেডোনা ; লাইম ওয়াটার, অয়েল টর্পেন্টাইন ব্লিষ্টাব ও মর্টার্ড
প্লাষ্টাব, পায়ের ডিমে হিমাক্স হইলে উওজক বেলেডোনা,
আর্সিনিক, ক্যাম্ফর, ব্যাছেবাইডিস্, ক্যাপ্সিকম, কার্বলিক এসিড,
ভেজিটেবল চার্কোল উওজকেব মধ্যে এই রোগে এমোনিয়া
আর্কৌ দিবে না স্ফাম্পেন্ ও স্পার্ক্লি মসিলি নামক মদ্য উন্তে-
জনার্থ দেওয়া যাইতে পাবে জ্বাতিশয্য নিবারণার্থ টিং একো-
নাইট বা ভিবেটুম ভিরিড অন্ন মাজাষ সোডা বেন্জোয়েট ও
স্ফালিসিলেট

সিম্পল কণ্ঠনিউড্ ফিবার ।

মূহ পীড়া, ১ ১০ দিন থাকিতে পারে

লক্ষণ ।—বোগী অকস্মাৎ আলস্য, গায়গুরতা, বিব-
মিয়া, ক্ষুধাভাব, শীত এবং পৃষ্ঠে ও অঙ্গে বেদনা দ্বারা আক্রান্ত
হয়। কয়েক ঘণ্টা পবে চর্ম উষ্ণ, নাড়ী দ্রুত, শিথলপীড়া,
পিপাসা, কোষ্ঠবদ্ধ ও মূত্রের স্বল্পতা হয় কখন কখন সামান্য
প্রকার প্রলাপ লক্ষণাদি বাহ্যিতে বৃদ্ধি, ৪র্থ দিনে বা ৩৭শে
শ্বদস্রাব বা উদবাস্য প্রকাশিত হইয়া বোগীকে আরোগ্যোগু-
কবে তৎপবে দুর্বলতা থাকে

চিকিৎসা । অন্ন উওপাদি নিবারণার্থ লবণ ঘটিত
বিবেচক, ৩৩১, ৩৫৩ অথবা একোনাইট, বেলেডোনা, জেন্টিমি-
সিয়ম, স্ফালিসিলিক এসিড শ্বদজনক মিশ্র, ২৮৭, ২৮৮ ২৮৯ ।
দুর্বলতার লক্ষণ প্রকাশিত হইলে বলকারক ঔষধ ও কুইনিন,

১৯৩/১৮৪ স্থানিক বক্তাধিক্য বা প্রদাহ উপস্থিত হইলে তন্নিবারণ ■ কোন বিশেষ বিপদজনক লক্ষণাদি উপস্থিত হইলে সম্ভব তাহাব প্রতিবিধানের উপায় কবা কর্তব্য। আবশ্যিক অনুসাবে মস্তকে শীতল জল সেচন, ঈষদুষ্ণ জল দ্বারা শরীর স্পঞ্জিং, লঘু পথ্য প্রভৃতি দিবে যখন শারীরিক বল-হ্রাস অত্যন্ত অধিক হইবে তখন পোর্ট, ব্রাণ্ডি, মাংসেব যু্য প্রভৃতি দেওয়া কর্তব্য

টাইফস ফিবার ।

এক প্রকার স্পর্ন সংক্রামক জ্বর, সাধারণতঃ বহুব্যাণীক্ৰুপে প্রকাশ পায়। অরকষ্টেব সময় হয়, ইহা দারিদ্র্যেব সহচর স্থিতিকাল ১৪ হইতে ২১ দিন

লক্ষণ —বোগবিষ দেহাভাস্তবে নীত হওয়াব ১ হইতে ১২ দিন পবে লক্ষণাদি প্রকাশিত হয়। চর্ম শুষ্ক ও উষ্ণ, পিপাসা, চক্ষু ভারি, কোষ্ঠবদ্ধ, বোধ শক্তির অভাব, ও অবসন্নতা প্রভৃতি। সন্ধ্যাকালে উগ্রতা, অস্থিগতা, ও অনিদ্রা উদ্ভেদ ৭ম দিনেব পূর্কে কদাচ আবির্ভূত হয় বিশুদ্ধ দাগ, ধূসর বা তুত ফলেব বর্ণ বিশিষ্ট উদ্ভেদ, চাপিলে মিলাইয়া যায় এবং চর্মেব উপর উন্নত বলিয়া বোধ হয় জ্বের শেষ পর্য্যন্ত উহাবা প্রকাশিত থাকে কখন কখন উহা আদৌ বাহির হয় না প্রথম সপ্তাহে কর্ণে শব্দ বা বধিবতা, চক্ষু লাল বর্ণ, কোষ্ঠবদ্ধ, জিহবা শুষ্ক ও ঈষৎ পীতভ, জাগরণশীলতা বা নিদ্র, মূদ্রাগতা, যুবিমা বুদ্ধি ক্লোরাইড হ্রাস, কখন কখন মূত্র আণ্ডালিক, সময়ে সময়ে মুত্রাঘুৎপত্তি ও তজ্জনিত বিকার দ্বিতীয় সপ্তাহে—সাতিশয় অবসন্নতা, পেশীর

আক্ষেপ, শ্রমাপ ফুসফুস, ফুসফুসচ্ছদ বা বায়ুনলী-ভূজ প্রদাহ প্রাদুর্ভূত হইলে বিপদাশঙ্কা আরও বর্দ্ধিত হয় বোগোপশম মূহুভাবে হয়, সাধারণতঃ ত্রয়োদশ বা চতুর্দশ দিবসে আবদ্ধ হয়। কখন কখন বোগোপশম কালে অধিক নিদ্রা, স্বেদস্রাব, মুত্রস্রাব, বা উদবাময় উপস্থিত হয়। বোগ সাংঘাতিক হইলে মৃত্যু সাধারণতঃ দ্বাদশ হইতে বিংশতি দিবসের মধ্যে হইয়া থাকে পাঁচ জন এই বোগে আক্রান্ত হইলে এক জনের মৃত্যু হয় রোগী বয়স অধিক হইলে আশঙ্কাও অধিক

চিকিৎসা। এই বোগ এক প্রকার বিশেষ বিষ ছাড়া সমুদ্ভূত হয় যেখানে এই রোগের প্রাদুর্ভাব হয়, তথাকার লোকদিগের সুপথ্য সেবন ও বিশুদ্ধ পানীয় ব্যবহার করা কর্তব্য গৃহে স্নগন্ধি ও পচন নিবারক দ্রব্য ছড়াইয়া দেওয়া উচিত বোগীকে পবিত্র গৃহে রাখিবে এবং তাহাতে বিশুদ্ধ বায়ু গমনাগমন করিতে পাবে একপ উপাষ বিধান করিবে। ক্লোরাইড অব লাইম ও ক্লোরাইড অব জিঙ্কেব মূহু ধাবন, আইয়োডিন, কার্বলিক এসিড ও সলফরস এসিড গ্যাস প্রভৃতি ছাড়া গৃহেব দুর্গন্ধ নিবারণ করিবে। গৃহে অগ্নি রক্ষা কবাতেও বিস্তর উপকার হয়। এই রোগের একটা স্বাভাবিক গতি আছে, সেই গতি বোধ করা আমাদের সাধ্যায়ত্ত নহে কর্তব্য লক্ষণাদি নিবারণ জন্ত ঔষধ প্রয়োগ কর্তব্য কেহ কেহ অধিক মাত্রায় অর্থাৎ ৫ ১০ গ্রেণ পৰিমাণে কুইনিন, ডাইলিউট সলফিউরিক এসিডের সঙ্গে ২ ৩ ঘণ্টাস্বর, কর্ণে শকাদি প্রকাশিত না হওয়া পর্য্যন্ত ব্যবহার করিতে বলেন তৎসঙ্গে বিফ্টি, ব্রাণ্ডি ও মদ্যাদি দিবে রোগের প্রথমাবস্থায় ভাইনম ইপিক্যাক এক আউন্স, উম্ব্রজেলের সঙ্গে, অথবা ইপিক্যাক ও

কার্বনেট অব্ এমোনিয়া দ্বারা বমন কৰাইবে তৎপবে কোষ্ঠবদ্ধ বিদূৰিত কৰণার্থ ক্যাষ্টৰ অয়েল বা কম্পাউণ্ড জেলাপ বা রিউবার্ব পাউডর দিবে এসিড ফস্ফরিক ডিল, এসিড্ হাইড্রোক্লোরিক ডিল, এসিড্ নাইট্ৰিক ডিল, ১৬৯ য়াৰ্বোমেটীক সল্ফিউৰিক এসিড্ ২০ ৩০ মিনিম মাত্রায় ৪ ৬ ঘণ্টাস্তর। অবসন্নতাব লক্ষণ প্রকাশ হইবামাত্রই উত্তেজক ঔষধ, ত্রাণ্ডি ক্লাবেট এবং ফার্মাকো-পিয়াব ত্রাণ্ডি ও এগ্গিকম্চব অনিদ্রা ও অস্থিরতা বর্তমানে ওপিয়ম প্রয়োগ করা যায়, কিন্তু ফুমফুসেব কোন পীড়া বর্তমান থাকিলে উহা ব্যবহাবে বিশেষ সতর্ক হওয়া উচিত ওপিয়ম, হায়দ্রামাস, ক্লোবাল ও ব্রোমাইড্ অব্ পটাশিয়ম দ্বাৰাও অস্থিরতা ও অনিদ্রা তিরোহিত হয় প্রেলাপ ও মস্তিষ্কে বক্তাদিক্য থাকিলে মস্তকে শীতল জল, ববফ ও অন্ত্রান্ত শৈত্য প্রয়োগ ১১৯ শঙ্কদেপে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ব্লিষ্টাব চৈতন্য বাহিত্য অধিকক্ষণ স্থায়ী থাকিলে মস্তকে ও ষাডে বড ব্লিষ্টাব দিবে আন্মুযঞ্জিক বোগ লক্ষণ উপস্থিত হইলে উত্তেজক ঔষধাদি প্রয়োগে বিরত হইবে না আন্মুযঞ্জিক রোগেব চিকিৎসায় তত্তৎ রোগেব চিকিৎসা প্রণালী অবলম্বন করিবে *বীবেব বঙ্গ হ্রাস না হইতে পারে, এতদুপযোগী পথ্যাদি দিবে জিহ্বা পরিক্ষারার্থ বেলেডোনা, প্রেলাপ নিবারণার্থ রোবাল, এবং উত্তাপ হ্রাসার্থ কুইনাইন সেব্য অনিদ্রায় সল্ফোনাল প্রোফাজ্য হুংপিণ্ডেব দুৰ্জলতায় ও ক্ষিযা-লোপাশঙ্কায় ট্রীকনিয়া, ডিজিটেলিস, ট্রোফ্যান্থস, কফিইন সাইট্ৰস, চন্দ্র আদি প্রয়োজ্য।

টাইফয়েড ফিবার—আন্ত্রিক জ্বর

স্পর্শক্রামক ও সংক্রামক জ্বর, শরৎকালে এক বিশেষ বিষেব প্রভাবে উৎপন্ন হয়। জায়্বব পদার্থ পচিয়া গেলে, মর্দামাদি হইতে উথিত বাষ্প স্বাধীনভাবে বা পানীয় জলে মিশ্রিত হইয়া দেহে প্রবিষ্ট হইলে, এই জ্বর হয় ইহা ধনী ও দরিদ্র সকলকেই আক্রমণ কবে স্থিতিকাল ৩০ দিন। অনেকেব রোগ ২১ বা ২৮ দিনে পর্যাবসিত হয় কখন কখন একবার আরোগ্যের পর পুনবার ইহা আবিভূত হয়

লক্ষণ —এই বিষ দেহাভ্যন্তরে প্রবিষ্ট হওয়াব ১০ হইতে ১৪ দিনেব মধ্যে, কখন কখন এক বা দুই দিনের মধ্যেই বোগ-লক্ষণ সকল প্রকাশ পায় হী ১, শিরঃস্রীড়া, শিথলতা, ভ্রম বেদন, দুর্বলতা, তৎসঙ্গে উদবাসেষেব প্রবণতা ও বমন। অস্থিরতা, মুখমণ্ডল পাণ্ডুব, কপোলাদেশে আবণ্ড চক্র; মূত্র স্রব, তাহাতে যুবিষাব আধিক্য ও কোবাইডের বিদ্যোপ, নাড়ী-স্পন্দন প্রতি মিনিটে ১২০ বা ৩৩০ধিক; শ্বাস ছর্গক, সদা মর্কদা এমোনিয়াব গন্ধ বিশিষ্ট; জিহ্বা শুষ্ক ও ঈষৎ পীত বা দাল বা চিকণ দ্বিতীয় সপ্তাহের প্রাবন্তে বা তাহার ২১ দিন পূর্বে গায়ে পীড়কা বাহিব হয় প্রথমে বর্গে বা উদবে গোলাপী বর্ণের উদ্ভেদ-ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র দাগের জায় দেখায়, প্রথমে উহা অল্প সংখ্যক ও গোলাকার থাকে এবং চাপিলে অদৃশ্য হয় কতক উদ্ভেদ তিবোহিত ও কতক নুতন আবিভূত হয়। শতকরা ১০ ১২ জনেব উদ্ভেদ বাহির হয় না দ্বিতীয় সপ্তাহেব মধ্যসময়ে প্রলাপ; বর্ণে শব্দ বা বধিবতা, ওদ্রা, অবসন্নতা ও শয্যাক্রতাদি প্রকাশিত হয় উদবাধান, চাপিলে দক্ষিণ কুক্ষিদেবে গড় গড় শব্দ ■ উদবাসয়। অম্মাভ্যন্তরে

(ইলিয়ম ও সিকম) ক্ষত হওয়ায় বক্তাব মল ক্ষারধর্মী ও
 ছর্গব অন্ত্রাবদাবণ, তৎসহ সাংঘাতিক অন্ত্রচ্ছদ পোদাহ
 মুত্রগ্রস্থির রক্তাধিক্য মান্তিক ও ফুসফুসীয় উপদ্রব ৫১৬ জনে
 মধ্যে একজন মবে অস্ত্রাভ্যস্তবে যে পেষার্স প্যাচেজ নামক
 গ্রন্থি আছে, তাহাতে ক্ষত ও তাহার বিধান পবিবর্তন হয়

চিকিৎসা — এই বোগের চিকিৎসাও অনেকাংশে
 পূর্বেক্ত বোগের অনুরূপ প্রাবন্তে একমাণা ক্যাষ্টল অয়েল
 বা এক আউন্স ফ্লুইড ম্যাগ্নিসিয়া দিবে কেহ কেহ ইপিকাক
 বমনকাবক মাত্রায় প্রয়োগ কবিত্তে বলেন ৩৭পবে উদবাগন্ন
 উপস্থিত হইলে অল্প মাত্রায় ওপিয়ম, বিসমথ, ক্যাটিকিউ, ব্যাট্টেনী,
 লগউড ২১৫, ২২২, ২২৪ গ্যালিক এসিড ২১৮, ২২৬
 সলফেট অব কপার ও ওপিয়ম, ২৩০ ১০ হইতে ১৫ মিনিম
 মাত্রায় ফ্লুইড একট্রাঃ অব্ ওপিয়ম, দুই আউন্স মিউসিডোজ অব ষ্টার্চ
 সহযোগে মদদ্বারে পীচকাবী উদবাগ্নান থাকিলে টর্পেন্টাইন
 ২৪৯ ঈষৎক্ষ জশেব পীচকাবি উদবে বেদনা থাকিলে ওপিয়ম
 ৮৮, ১০৩, ১৩৩ স্থানিক— উদবে ফোমেন্টোন, একট্রাক্ট বেলে-
 ডোনা ও গ্লিসিবিং, লিনসিড্ পুলটীস, পোস্তচেডীৰ সেক রক্তশ্রাবে
 এসিটেট অব্ লেড ও ওপিয়ম বা মর্ফিয়া ২২৫, ২২৮ । টর্পে-
 ন্টাইন ২১৭ এমোনিয়া আঘবণ ম্যালম নবীনেব উত্তে-
 জনার্থ ত্রাণ্ডি, মস্ক, ক্লোবিক ইথর, এমোনিয়া প্রভৃতি দিবে টেপিড্
 বাথ, ভিনিগার ও উষ্ণজলের ধান্দা স্পঞ্জিং পথার্থ দুধ, ডিম্ব,
 মাংসেব যুষ, পোর্ট, ক্লাবেট, ত্রাণ্ডি । কুইনাইন ও মিনারেব
 এসিড্‌স, ১৯৩, ১৯৪ পেট কাঁপায় সোডা সল্ফ কাৰ্বলাস বা
 টেরিবিন ডাইলিউট কক্ষরিক বা মিউবিযেটীক এসিড উপ-

কারী বোগীকে স্থিতির ভাবে বিশুদ্ধ বায়ু সংকলন করিতে পারে একপ গৃহে বাথিবে মলত্যাগ ও প্রস্রাব -শয্যায় শায়িত থাকিয়া করা কর্তব্য কার্বলিক এসিড আদি পচন নিবারণ উপকারী এই বোগে অল্পে একপ্রকার স্তম্ভ হয়, ভজ্জন্ত তরল খাদ্য ভিন্ন কোন প্রকার কঠিন খাদ্য দেওয়া উচিত নহে। রোগ আবেগ্য হইলেও বিশেষ সতর্কতা সহকারে পথ্যবিধান কর্তব্য অল্প পবিমাণে ২৩ ঘণ্টাস্তর পথ্য দিবে দুগ্ধ উৎকৃষ্ট, চূণের জল সহ দেওয়া ভাল

বালকদিগেব এই বোগ হইলে পূর্কোক্ত প্রণালী অবলম্বনে চিকিৎসা কবিতে হইবে, কিন্তু ঔষধাদি অল্প মাত্রায় দিবে আন্ত্রিক কোন বোগাদি প্রাচুর্ভ হইলে তাহাব চিকিৎসা সাধাব পণালী অবলম্বনে কবিবে উদবাসয় নিবারণার্থ ম্যাগ্নম ও শবীরোক্ষতা হ্রাস করণার্থ ডিফি টেলিস প্রয়োগ কবিতে কেহ কেহ পবাসর্শ দেন আন্ত্রিক রক্তপ্রাবে আর্গট উদবাসয়েব জন্ত কবোসিব সল্লিমেট ১:৩ গ্রে° (এক গ্রেণের ষতাংশেব একাংশ) ২৩ ঘণ্টাস্তর প্রয়োজ্য মুখ না আইসে একপ পবিমাণে ক্যানোমেদ বোগেব প্রাবস্তে দেওয়া যাইতে পাবে শরীরের উত্তাপ হ্রাস কবান জন্ত কুইনাইন বা স্যালাসিলিক এসিড বা স্যালাসিলেট অব্ সোডা জাথাবা এন্টি-পাইবিণ বা কিনাসিটিন ব্যবহাব হয় উদবাসযে টিংচর কটো বিশেষ উপকারী। স্ফুপিণ্ডেব বল বক্ষার্থ ক্যাফিইন, ডিজি-টেলিস ও স্ট্রোক্যাফস বোবাসিক এসিড ব্যবহারে উপকাব লক হইয়াছে ক্লোবিন প্রয়োগে বিশেষ উপকাব পাওয়া গিয়াছে উহার ব্যবস্থ ১৫ গ্রে° চূর্ণীকৃত ক্লোরেট অব্

পটাসিয়ম একটা ১২ আউন্স শিনী বা বোতলের ভিতর পূরিবে এবং তৎপবে তাহাতে ৬০ মিনিম ট্রিং হাইড্রোক্লোরিক এসিড ঢালিয়া দিয়া কর্ক বন্ধ করিবে ■ নাড়িবে, যতক্ষণ পীতবর্ণ বাষ্প দ্বারা বোতল পূর্ণ না হয় অনন্তর ক্রমশঃ জল সংযোগ ও সতত আলোডন করিবে, ইহাতে উক্ত ক্লোরিন বাষ্প জলে মিশিয়া যায় এই এক বোতল পূর্ণ হুবে ২৪ ৩৬ গ্রেণ কুইনিন ও এক আউন্স সিবপ অরেঞ্জ মিশাইবে ইহা অর্ধ হইতে এক আউন্স মাত্রায় বোগেব অবস্থাসুসাবে ২৩ বা ৪ ঘণ্টা অন্তর প্রয়োগ করিবে সল্ফিউবন্ এসিড, গোয়েকল উৎকৃষ্ট পচন নিবাবক নিদ্রা কবণার্থ সোডা ব্রোমা-ইড ও মর্ফিয়া

সেবিরোম্পাইন্ডাল ফিবর ।

এক প্রকার বহুব্যাপী জ্বর, ইহাতে মস্তিষ্ক ও কশেয়ক মজ্জার ক্রিয়ার বিশৃঙ্খলা থাকে ও গায়ে একরূপ রক্তবর্ণ উদ্ভেদ বাহিব হয় তীব্র শিবঃপীড়া, বমন, গ্রীবাব পশ্চাৎ দিকের পেশীর আকুঞ্চন ও তাহাতে তীক্ষ্ণ বেদনা, পৃষ্ঠবংশ ও অঙ্গে বেদনা ও প্রবল প্রলাপ স্ত্রী অপেক্ষা পুরুষেব এই বোগ অধিক হয়, পূর্ণবয়স্কাপেক্ষা ১৪ বৎসরের নিম্ন বয়স্ক বালকদের অধিক হয় স্থিতিকাল ২ ৭ দিন শতকরা ২৫ হইতে ৮০ জনেব মৃত্যু হয় মানসিক ও শারীরিক অবসন্নতা, মুখাকৃতি নীলিম ও উৎকর্ষাব্যঞ্জক, সান্তিশয় অস্থিবতা, চক্ষু বক্তবর্ণ, কণীনিকা সংকুচিত বা বিশৃঙ্খল, জ্ঞানহীনতা, অস্পষ্ট দৃষ্টি ।

চিকিৎসা।—মস্তিষ্ক ও পৃষ্ঠবংশে শীতল জল ও শৈত্য-মিশ্র বা বরফ প্রয়োগ। সল্‌ফিউরিয়াস ইন্‌জেক্‌সন অব্‌ গর্ফিয়া ■ এট্রপীন কখন কখন কেবল গর্ফিয়াব ইন্‌জেক্‌সন দ্বারা বিশিষ্ট হিতফল দর্শে। কুইনাইন, বেলেডোনা, ব্রোমাইড অব্‌ পটাশিয়ম ও আইয়োডাইড অব্‌ পটাশিয়ম দ্বারা উপকার হয়। পথ্যার্থ বরফ, বরফ মিশ্রিত জল, সোডাওয়াটার, দুগ্ধ, যুষ, কাঁচা ডিম্ব। বিশেষ আবশ্যক না হইলে উত্তেজক ঔষধ নিষিদ্ধ। অত্যন্ত বমন থাকিলে পীচকাবি দ্বারা পথ্য দিবে। বমন নিবারণার্থ বিসমথ ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড, ৯৩ গর্ফিয়া ও ক্লোবোফর্ম, ৯৮ পৃষ্ঠবংশে বেলেডোনা ও ক্লোরোকর্মাদির লিনিমেন্ট মর্দন।

বিল্যাপ্‌সিং বা ফেমিন্‌ ফিবর।

ইহা একরূপ সংক্রামক বোগ, বোগোপশমেব পব দুর্বলা-বস্থায় রোগেব পুনরাবির্ভাব হয়। ইহা বহুবারপককালে প্রাঙ্-ভূত হয়। ছুর্ভিক্ষ ও অনাকর্ষেব সময় এই বোগ জগে।

লক্ষণ।—শীত, কপালে বেদনা, পৈশিক বেদনা হইয়া পরে জ্বর প্রকাশিত হয়। নাড়ী দ্রুত, পিপাসা, পাকায় মেদে বেদনা ও বমন, কখন কখন শ্বাসে মেদে ইচ্ছা দেহেব নানা স্থানেব চর্ম্মে রক্তবিন্দু সঞ্চিত থাকিতে সময় সময় দেখা যায়, কিন্তু এই বোগেব বিশেষ কোন প্রকার উদ্ভেদ নাই। সাতিশয় অবসন্নতা মে বা ৭ম দিবসে রোগোপশম আবন্ত হয়। চতুর্দশ দিবসে রোগেব পুনরাবি-

ভাব হইয়া থাকে। তাহার ২৩ দিন পবে আবার ক্রমশঃ
রোগোপশম হয় ৪০ জনের মধ্যে ১ জন মবে

চিকিৎসা।—মুখবিবেচক—কাণ্টের অফেল, হিউবার্শ
বা জেলাপ পাউডর। শ্বেদজনক মিশ্র ২৮২, ২৮৩, ২৮৮।
শ্বেদজনক ও শৈত্যকাবক চূর্ণ ২৯৭, ২৯৮, ৩০০ ভিনিগার
ও ঈষদুষ্ণ জল দ্বারা স্পঞ্জিং বমন হইলে সিনাপিজম, সোডা
এসিড, সোড ওয়াটার প্রভৃতি কামল হইলে এসিড নাইট্রো-
মিউরিয়াটিক ডিল এমোনিয়া ক্লোরাইড, পডফিলিন, ট্যাবাকসেকম
আবশ্যক হইলে মধো মধো বিরেচক দিবে। গাত্রে বেদনা
হইলে ওপিয়ম অর নিবারণার্থ কুইনাইন, টিংচার সিনকোনা
কম্পাউণ্ড, ডিককসন সিনকোনা দুগ্ধ, ডিষ ও মাংস-যুষ প্রভৃতি
পথ্য দিবে সোডা হাইপো সল্ফাইট প্রযোগে উপকার হয়।
অবসন্নাবস্থায় ত্র্যাণ্ডি আদি উত্তেজক ও পুষ্টিকর সহজপচ্য পথ্য
বিধেয়

স্মল পক্স—বসন্ত

এক প্রকার সংক্রামক জ্বর, তৎসঙ্গে পীড়কা উৎপন্ন হয়।
বিশেষ প্রকার কোন বিষ শরীরে আশোষিত হইলে ইহা হয়
গোম্বুর্ষাধান (ভ্যাক্সিনেসন) যত অধিক প্রচলিত হইবে,
বোগও ক্রমশঃ তত নিম্ন হইবে

লক্ষণ—এই বোগে ব চাবি অবস্থা—১ম শরীরে বিষ
প্রবিষ্ট হইয়া রোগ প্রকাশ পর্য্যন্ত প্রথমাবস্থা অর্থাৎ ট্রেঞ্জ
অব্ ইনকুবেসন ২য়, প্রাথমিক অবাবস্থা (প্রাইমারি ফিভর)।

৩য়, উদ্ভেদাবস্থা (ইবপ্‌ন) । ৪র্থ, দ্বিতীয়ক জ্ব—(সেক্‌-
 গুবি ফিবর) প্রথমাবস্থা ১২ দিন থাকে । তৎপরে শরীরে
 ভাববোধ, শিরঃপীড়া, জ্ব, বমন ও পৃষ্ঠদাশ এবং কটিব
 পেশীতে বেদনা হয় এই সকল লক্ষণ প্রকাশের ৪৮ ঘণ্টা
 পরে শরীরে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র রক্তবর্ণ পীড়কা বাহির হয়, তাহা
 এক সপ্তাহের মধ্যে প্রদাহিত ও পাকিয়া উঠে । নাগিনা ও
 মুখগহ্বরের বৈশ্লিক ঝিল্লীতে পীড়কা বাহির হইয়া পাকিয়া
 উঠে সাধাবণতঃ গলাভ্যন্তরে বেদনা, কাহার কাহার
 উহার সন্নিহিত যোজক তন্তু ক্ষীত ও প্রদাহিত হয় । সময়ে
 সময়ে স্নায়বীয় উগ্রতা বমন ও পৃষ্ঠ বেদনা প্রবল হইলে
 বোগ প্রায়ই গুরুতর হইয়া থাকে তৃতীয় দিবসে উদ্ভেদ
 বাহির হয়, প্রথমতঃ মুখমণ্ডলে, গ্রীবায় ও মণিবন্ধে, তৎপরে
 দেহের মধ্য অংশে এবং সর্বশেষে অধঃশাখায় উদ্ভেদ জন্মে ।
 ৯ম দিবসে উহার পাকিয়া উঠে, তৎপরে পুঁথ নিঃসৃত
 হইয়া মামড়ী পড়ে, তাহার ৪৫ দিন পরে মামড়ী শুষ্ক
 হইয়া পড়িয়া যায় । উদ্ভেদ যখন অল্পসংখ্যক ও পরস্পর
 বিচ্ছিন্ন থাকে, তখন তাহাকে ড্যাবিয়োলা ডিসক্রিটা—এবং
 যখন উদ্ভেদ বহুসংখ্যক ■ পরস্পর মিলিত ভাবে অবস্থিতি
 করে, তখন তাহাকে ড্যাবিয়োলা কনফ্লুয়েন্স কহে শেষোক্ত
 প্রকার বোগই প্রায় সাংঘাতিক হয় । এই রোগের ঞ্চায় সংক্রামক
 পীড়া আন নাই যাহাদেব কোন প্রকার টীকা হয় নাই,
 তাহাদেব এই রোগ হইলে তাহা প্রায়ই সাংঘাতিক হয়

চিকিৎসা — স্যাক্টিয়া রেসিমোজা আভ্যগুবিক প্রয়োগ
 করিলে, কেহ কেহ বলেন যে, বসন্তের দাগ থাকে না । গটা-

পার্চা বা ইণ্ডিয়া ববার, ক্লোরোফর্মের দ্রব কবতঃ স্থানিক প্রয়োগ
 কবিলে দাগ নিবাবিত হয় এই বোগে যত কম ঔষধ
 ব্যবহৃত হয়, ততই ভাল; কাবণ ঔষধ দ্বাৰা এই রোগের
 গতি প্রায়ই নিবাবিত হয় না কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে স্ত্রালাইন
 ল্যাক্সেটিভ্‌স্ ৩৩৪, ৩৩৯, ৩৩১, ৩৩২, ৩৫৩ গলভাস্তরে ক্ষত
 বা বেদনা হইলে টিংচর মর ও ভূতিব কবল ৭৫, ৭৮ উদবাময়
 উপস্থিত হইলে ছুফ ও চুণের জল, ক্যাটিকিউ ও চক মিক্‌চর,
 বিসমথ ও টিংচর কাইনো, ২২৪, প্লম্বাই এসিটাস ও ওপিয়ম
 ২২০; গ্যালিক এসিড ও মর্ফিয়া, ২২৭ অত্যন্ত অস্থিবতা
 থাকিলে ক্লোরোফর্ম ও মর্ফিয়া, ২৮ ওপিয়মও হেনবেন ৯০,
 ১০৪ আবশ্যকানুসাবে ইথর, এমোনিয়া, বাণ্ডি, পোর্ট প্রভৃতি
 উত্তেজক ও বদকাবক প্রয়োজা কুইনাইন, বার্ক, নাইট্রিক
 এসিড বা শীল ও কডলিভব অয়েল ছুফ অর, মাংসের
 যুধ ও ভিষ প্রভৃতি দেওয়া যাইতে পাবে জ্বব বেগ ও শবীরের
 উত্তাপ হ্রাস কবণার্থ লাইকব এমোনিয়া এসিটেটীস, ২৮২, ২৮৩,
 ২৮৪, নাইট্রিক ইথর ও নাইট্রেট অব পটাশ ২৮৯ বসস্তের
 দাগ নিবাবণেব জন্ত গ্লিসি-৩ ও বোজ ওয়াটার সমভাগে;
 লাইম লিনিমেন্ট; নাইট্রেট অব্‌ সিণ্ডর, বসস্ত গাঢ়িয়া
 দেওয়া; কলোডিয়ন, মার্কিউরিয়াব অমেন্টমেন্ট, কোণ্ড্রি-৩
 মলফাইট অব্‌ সেন্ড' বা সলফে' ক'র্ক'ট অব্‌ সেন্ড' উপ-
 কারী কুইনিন ও টিং শীলও উৎকৃষ্ট পচন নিবাবক অয়েল
 অব্‌ ইউক্যালিপ্টাই বাহিক প্রয়োগ উপকারী, সমভাগ চুণের
 জল ও নাবিকেল তৈল অমণ্ড অয়েল ৭ ডাম ও লাইকর
 প্লম্বাই সব এসিটেটীস্ ১ ড্রাম, ইহাতে চুলকাণি ও জ্বালা নিবা-

রিত হয়। ডাবের জল দ্বারাও ধোত করিলে উপকার হয়। বসন্তের পর্ব গুটিকা সমূহ হইতে পুষ নিঃসৃত হইয়া গেলে অক্সাইড অব্‌ জিঙ্ক, বা ঈর্চ পাউডর স্থানিক

চিকেন পক্‌স—পানবসন্ত।

এক প্রকার সামান্য সংক্রামক পীড়া, প্রায়ই শিশু ও বালকদেব হয়। কখন কখন পূর্ণ বয়সেও হইতে দেখা যায়। ৬—৮ দিনের মধ্যে বোগ পর্যাবসিত হয় পীড়কা বাহির হওয়ার দ্বিতীয় দিনে উহা জল পূর্ণ ও তাহার চতুর্দিক আবিভ্যম হয় প্রথমে স্বচ্ছ ও পৃষ্ঠে, তৎপরে মস্তকে উদ্ভেদ বাহির হয়। মুখমণ্ডলে প্রায়ই উদ্ভেদ প্রকাশ হইতে দেখা যায় না। চতুর্থ দিনে উহা শুষ্ক হইতে থাকে, তৎপরে ৭ ডিয়া যায় বিশেষ প্রবল সার্বজ্ঞিক দক্ষণ থাকে না আনুষঙ্গিক জ্বরও মৃদু থাকে একবার হইলে এই বোগ আব হয় না।

চিকিৎসা — মৃদু বিবেচক, নাইকর এমোনিয়া এমিটেটস ও নাইট্রিক ইথর মিক্‌চব রোগান্ত দৌর্বল্যে কুইনাইন, বার্ক, কডলিভার অয়েল, আয়রন ঘটিও ঔষধ ও পুষ্টি-কর পথ্য দিবে

মিজল্‌স—হাম।

এক প্রকার সংক্রামক একজর, পূর্বে সর্দি হইয়া পনে প্রকাশিত হয়; তৎসঙ্গে লালবর্ণ উদ্ভেদ দৃষ্ট হয় এবং প্রায়ই

এই রোগের সঙ্গে বা পরে খামযজ্ঞস্থ শৈথিল্যে প্রদাহ জন্মিতে দেখা যায়

লক্ষণ ।—শবীরাত্যন্তবে বিষ প্রবিষ্ট হওয়ার ১০ হইতে ১৫ দিন পরে শবীবে ভারবোধ, শীত, সর্দি ও জ্বর হয়। চক্ষু, নাসাবন্ধু, মুখগহ্বর, তালু ও বায়ুনলী আদি স্থানের শৈথিল্যে রক্তাদিক্য হয়। চক্ষুপাতা শীত এবং লালবর্ণ জলপূর্ণ, আলোকাসহতা, হাঁচি, গুরু কাসি, গলাভাঙ্গা, অত্যন্ত খাসকষ্ট, তন্দ্রা, চর্ম উত্তপ্ত ও তৎসঙ্গে নাড়ী কঠিন ও দ্রুত। জ্বর প্রকাশের চতুর্থ দিবসে গীড়কা বা উদ্ভেদ বাহির হয় এবং সপ্তম দিবসে তাহা মিলাইয়া যায় ইহাব উদ্ভেদ সকল ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র দাগেব ত্রায়, চর্ম হইতে কিঞ্চিৎ উচ্চ, কতকগুলি একত্রে সম্মিলিত হইলে বড় দেখায় উদ্ভেদ বাহিব হইলেই সকল সময় জ্বর ত্যাগ হয় না ক্ষুসক্ষুস্ময় গীড়া প্রায়ই হয়, উজ্জ্বল বিশেষ সতর্ক থাকা উচিত। সময়ে সময়ে স্বরযজ্ঞ প্রদাহ, মুখবোগ, কর্ণকুহব-প্রদাহ, নাসা-বণ্ডাঙ্গাব, তরুণ গুর্টক রোগ (ট্যুবরকিউলোসিস) বা তরুণ মূত্রগ্রাহি-প্রদাহ এই বোগের পব জন্মে এবং তৎক্বেতু জীবন বিপদা-পন্ন হয়

চিকিৎসা ।—সর্দি ও কাসি নিবারণার্থ একোনাইট ব্যবহার কর্তব্য। কার্বনেট অব্ এমোনিয়া ও হইতে ■ গ্রোণ মাত্রায় ২৩ ঘণ্টাস্তব। উদ্ভেদ হঠাৎ বিলুপ্ত হইলে মর্গার্ড বাথ প্রয়োজ্য। মুছ বিবেচক, লাইকর এমোনিয়া এগিটেটীস ও নাইট্রিক ইথর ও নাইটেট অব্ পটাশ প্রভৃতি স্নেদজনক ও শৈত্যকাষক ঔষধ, ৩৮৩, ২৮৭, ২৮৯ কাসি বর্তমানে উহার

সহিত ভাইনম ইপিক্যাক, টিংচর ক্যাফর কং, মৰ্ফিনা, ও টিংচর হায়সায়ামাস সংযুক্ত কৰিবে। বক্ষে সিনাপিজম্ ও ফোমেণ্টেশন। তিনিগার ও জল দ্বারা স্পঞ্জিং পথার্থ মাণ্ড, এরোরুট, দুগ্ধ, অন্ন, সোডাওয়াটার প্রভৃতি দিবে। আনুঘঙ্গিক রোগ উপস্থিত হইলে তাহাব চিকিৎসা করিবে রোগীকে গৃহেব মধ্যে উষ্ণ বস্ত্ৰে আচ্ছাদিত কৰিয়া বাধিবে। রোগান্তে দুৰ্বলতা নিবারণ জন্তু কুইনাইন, টিংচর সিনকোনা, ষ্টীল, কডলিভব অয়েল, পুষ্টিকাৰক খাদ্য। উষ্ণ জল দ্বারা পাদস্নান; অবসাদনেব লক্ষণ উপস্থিত হইলে উত্তেজক বিধান কর্তব্য।

স্কাৰ্লেট ফিবৰ—আবস্ত জ্বৰ ।

একরূপ সংক্রামক জ্বৰ—ইহাতে চৰ্ম্মে রক্তবর্ণ উত্তেজ বাহিব হয়। চৰ্ম্মে তিন্ন মুখগহ্বৰেব শ্লেষ্মিক বিলীতেও উহা দেখিতে পাওয়া যায়। জ্বৰেব দ্বিতীয় দিবসে পীড়কা বাহির হইয়া ৫ম দিবসে মিলাইতে আবস্ত হয়। সদা সৰ্বদা এই রোগেব সঙ্গে গলাভ্যন্তরেব ও হৃষধঃ গ্রন্থিৰ প্রদাহ বর্তমান থাকে। হামেব ছায় ইহা প্রায় বাল্যাবস্থাতেই হয়, কিন্তু তদপেক্ষা ইহা ভয়ঙ্কর। ইহা জীবনে কেবল একবার হয় দ্বিতীয়বার যদি কাহারও হয়, তবে পীড়কা বাহিব হইতে দেখা যায় না এবং তাহা মূছ আকারে প্রকাশিত হয়।

এই রোগ ত্ৰিবিধ—১ম স্কাৰ্লেটিনা সিমপ্লেক্স—ইহাতে কেবল চৰ্ম্ম আক্রান্ত হয়। ২য় ম্যান্‌জিনোজা—ইহাতে চৰ্ম্ম ও কণ্ঠাভ্য-
 আক্রান্ত হয়। এবং ৩য় ম্যালিগ্না—ইহাতে কেবল কণ্ঠাভ্য-
 স্তব আক্রান্ত হয়।

চিকিৎসা।—কোন কোন চিকিৎসক এই রোগের প্রাবল্য হইতে কার্বনেট অব্ এমোনিয়া বা এসিটিক এসিড বা বেলেডোনা ব্যবহার করেন ভিনিগার স্পঞ্জিঃ ইপিক্যা-কেব দ্বারা বগন কম্পাউণ্ড জেলাপ পাউডর, ক্যাষ্টর অয়েল, সিডলিজ পাউডর দ্বারা বিবেচন লাইকব এমোনি এসিটেটস, নাইট্রিক ইথর, ক্লোরেট ও নাইট্রেট অব্ পটাশ প্রভৃতি ক্ষেদ-জনক ও শৈত্যকাক ঔষধ সমস্ত দিবে অত্যন্ত বগন হইতে থাকিলে পেটের উপরে মর্টার্ড প্লাষ্টর, সেবনার্থ বরফ, সোডা-এসিড, সোডাওয়াটার ও লিমোনেড প্রভৃতি প্রলাপ হইলে মস্তক মুগুন করাইয়া শীতলজল ও শৈত্যমিশ্র, ১৯৯, প্রয়োজ্য নাড়ী ক্ষীঃ ও অবসন্নতা প্রাদুর্ভূত হইলে এমোনিয়া, ব্রাণ্ডি, ইথর প্রভৃতি বিধেয়। গলাব অভ্যন্তরে ক্ষতাদি হইলে কণ্ডিস সলিউসন ও কার্বলিক এসিডের দ্বারা কবল কবিয়া দিবে ক্লোবেট অব্ পটাশ ড্রিঙ্ক নাইট্রেট অব্ সিলভর লোশন গলাভ্যন্তরে স্থানিক প্রয়োজ্য মাংসেব ঝোল, ছুধ, ভিষ, ব্রাণ্ডি, গ্যারাকট প্রভৃতি পথ্যার্থ দিবে আকুয়সিক রোগের চিকিৎসা তওৎ বোগের চিকিৎসা-প্রণালী অনুসারে করিবে। বোগান্তে কুইনাইন, ষ্ট্রীস, বার্ক, মিনাবেল এসিড্‌স প্রভৃতি বিধান করিবে। ইহার প্রতিষেধক ঔষধের মধ্যে বেলেডোনা প্রধান।

ডেঙ্গু।

একরূপ স্পর্শক্রামক অব্, ইহাতে আবস্তবর্ণ উত্তেদ বাহিব হয় ■ সন্ধিতে প্রবল বাতবেদনা অনুভূত হয় সময়ে

সময়ে গলাবেদনা ও অপ্রকোষ স্ফীত হয় সাধারণতঃ গ্রীবা ও কুচ্কীব গ্রন্থি স্ফীত হইয়া থাকে। স্বহ, বাহু, কটি, নিতম্ব, উরু ও জংঘাতে বেদনা, পেশী ■ অস্থিতে অত্যন্ত বেদনা, নিরঃপীড়া, মুখমণ্ডল আবক্তিম, নাড়ী দ্রুত, জিহ্বা মলাবৃত্ত, বমন, বিবমিষা ও সান্তিগয় অবসন্নতা রোগের স্থিতিকাল ৮ দিন।

চিকিৎসা।—প্রথমে কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে একটা সিড লিজ্ পাউডর বা কম্পাউণ্ড রিউবার্ব পাউডর লাইকন এমোনিয়া এসিটেটস ও নাইট্রিক ইথর ২৮৩, ২৮৮ উক্ত মিশ্রণ সঙ্গে টিংচর অব্ বেলেডোনা ১০ ২০ মিনিম মাত্রায় দিবে বেদনা নিবারণার্থ গুণ্ণিম, হায়সায়াগাস পিপা সায শীতল জল, বরফ ও সোডাওয়াটার বোগাস্তে দৌর্কলো কুইনাইন, টিংচর ও ডিককসন সিনকোন, হুঙ্ক, মাংস প্রভৃতি দিবে বেদনা স্থানে বিবিধ প্রকার বেদনানিবারণ ও উত্তেজক মর্দন বিধেয় বলবর্ধনার্থ কড়্ণ্ডিভন অথবা, পৌহ-যটিত ঔষধাদি। বাতের স্থায় বেদনা ও স্ফি আক্রান্ত হইলে ভাইনম কলচিকম, বাইকার্বনেট অব্ পটাশানি দিবে প্রদা হিত ও বেদনাগ্রিত সন্ধিতে লিনিমেন্ট আয়োডিন মর্দন টিংচর বসটকস সিঞ্চি মিনিম মাত্রায় উপকারী।

প্লেগ—মড়ক

টাইনস জ্বের স্থায় এক প্রকার সংক্রামক একজ্বর

লক্ষণ। - বিষ দেহাভ্যন্তরে প্রবিষ্ট হওয়ার কয়েক ঘণ্টা

হইতে তিন সপ্তাহ পরে বোগ প্রকাশিত হয় চর্ম্মনিয়ন্ত্ৰ তন্তুতে
রক্তপূর্ণ চিহ্ন, বাগি ; গ্রীবা, কক্ষ, বক্ষণ ও অন্ত্রাঘাতক ঝিল্লীস্ব
গ্রস্থিতে প্রদাহ, পচনশীল বিশ্ফাটক, জ্বর, উদ্বাসয় ও বমন
যক্ণ, স্বপ্নিগু ও প্লীহায় প্রবল বক্তাধিক্য ও উহাদেব বিধান
কোমল হয় সাতিশয় অবসন্নতা, মূত্রানুৎপত্তি, বক্তাশ্রাব, বিকম্প,
সংজ্ঞাহীনতা, অবশেষে মৃত্যু

চিকিৎসা — বমনক বক, মূত্রবিবেচক ও শ্বেদজনক
ঔষধ প্রয়োজ্য মিনাবেল এসিড্‌স, কুইনাইন, ওপিয়ম, ক্লোরিক
ইথর, ব্রাণ্ডি ও ক্যাম্ফর প্রভৃতি উত্তেজক পুষ্টিকাবক খাদ্য,
উত্তেজক ঔষধ গৃহাদিতে ছর্গন্ধহাবক ধোঁতাদি ছড়াইয়া দিবে
*বীবে তৈল *ধাইতে কেহ কেহ বক্তন বিবিধ এন্টিসেপ্টিক
ঔষধ প্রয়োজ্য

ইন্টারমিটেন্ট ফিবার—বিষমজ্বর ।

ইহার অপব নাম এণ্ডি উ

ম্যালেরিয়া অর্থাৎ এক প্রকার দূষিত বায়ু হইতে এই জ্ব
জন্মে জ্বর আসার সময় শীত, পবে শ্বেদশ্রাব হইয়া জ্বর মগ্ন
হয় জ্ববেব বিবাসকালে শবীর স্তম্ভ বোধ হয়, কিন্তু নির্দ্ধাবিত
সময়ান্তে পুনবার জ্বর আইসে যত দিন বোগ আবোগ্য না
হয়, তত দিন এইরূপ নিয়মে জ্বর আসিতে থাকে এই
জ্বর ত্রিবিধ ঐকাহিক বা কোটিডিয়ান, দ্ব্যাহিক বা টার্সিয়ান
এবং ত্র্যাহিক বা কোয়ার্টেন প্রত্যহ এক সময়ে জ্বর আসিলে
তাহাকে ঐকাহিক, এক দিন অন্তর হইলে দ্ব্যাহিক ও দুই

দিবস অন্তর হইলে ত্রাহিক জ্বর কহে। জ্ববেব বিবাম কালকে ইন্টারমিসন কহে কখন কখন জ্ব এক দিনে দুই বার হয়, তাহাকে দ্বৈকালীন বা ডবল্ টাইপ বলে।

লক্ষণ — এই জ্বরের তিন অবস্থা—শৈত্যাবস্থা উষ্ণাবস্থা ও স্বেদাবস্থা। প্রথম অবস্থা অর্ধ হইতে তিন চারি ঘণ্টা থাকে দ্বিতীয় অবস্থা—তিন ঘণ্টার কম নহে ও ১২ ঘণ্টার বেশী থাকে না এবং তৃতীয়াবস্থা - কয়েক ঘণ্টা থাকিয়া বোগী সূস্থ বোধ কবে পীড়া বিবৃদ্ধি, ষকৎ ও পাকঘন্ত্রেব বিশৃঙ্খলা ব্যবহার জন হইতে থাকিলে কোন কোন সময় প্রাচীন সূত্র-গ্রন্থিপ্রদাহ সমুপস্থিত হয়

চিকিৎসা — শৈত্যাবস্থায় উষ্ণ পানীয় যথ যবোদক, চা প্রভৃতি সেবনার্থ ও গাত্রে লেপাদি দিয়া বোগীর শীত নিবারণ করিবে শীত হওয়ার কিঞ্চিৎ পূর্বে ১০ ১৫ খোঁটা মাত্রায় টিংচব ও পিষম সেবনার্থ দিলে বিশেষ উপকার হয় নাইট্রেট্ জব্ এনিল ও অন্যান্য নাইট্রেট ব্যবহারে শীত নিবারিত হইতে পারে। পাইলোক্যার্পিনেব হাইপোডর্মিক ইন্জেকশনেও ব্যবহার হয় উষ্ণাবস্থায় বরফ, শীতল জল, শীতল পানীয়, গাত্রাদি ঈষদ্ভূষ বা শীতল জল দ্বারা স্পঞ্জি স্বেদস্রাব করণার্থ এই অবস্থায় লাইকন এ্যানিয়া এসিটেটস, স্পিরিট অব্ নাইট্‌স ইথর ও নাইট্রেট্ জব্ পটাশ ২৩২, ২৩৭, ২৩৯ সিবমিথং বা ষগন থাকিলে ২৯০ জেম্‌স পাউডব ও ক্রোবেট্ জব্ পটাশ, ৩০০। স্বেদস্রাবকালে তবল ও ঈষদ্ভূষ পানীয় দিবে বিরেচক বটিকা ৩৪১, ৩৪৪, ৩৪৭ রাএ এবং প্রাতে ৩৩১, ৩৩২, ৩৩৬, ৩৫১, ৩৫২, ৩৫৩। পাকায়ণে অজীর্ণ জ্বাদি সঞ্চিত থাকিলে

ইপিক্যাক যমনকাবক মাত্ৰায় দিয়া বমন করান কর্তব্য
 ষিরাগকালে কুইনাইন ও নাইট্ৰিক এসিড ১৬৭ লাইকব
 আর্সিনিকেলিস ও সিনকোনা ১৬৮ কুইনাইন বিবেচবেশ সঙ্গে
 ১৭৭। কুইনাইন, নাইট্ৰিক এসিড ও সিনকোনা ১৯৩, ১৯৪
 কুইনাইন ও নক্সভমিকা ১৯৫ ফেবি সল্ফ ও কুইনাইন ২০৯
 কুইনাইন, ষিয়াই, জেনাপ ২১০ কুইনাইনেব হাইপোডর্মিক
 ইন্জেকসন একোবস ক্যামেসস (চিবতা ও নাটাব ফদোব
 শাঁস সহ) গাৰ্ভিক দিনে ২৪ টী এমোনি রোবাইডম,
 ম্যাট্ৰিমিডিস, ম্যাট্ৰিয়ল ১৫ মিনিম মাত্ৰায়, বিবিবীং, স্তালিমিন,
 বার্কেৰিস নিসিয়ম জ্বাবেশ অবিলম্ব বন্ধ কবিবাব চেষ্টা
 কর্তব্য অনেক বাব বা দিবস জ্বাবেশ হইতে থাকিলে আভ্য-
 ত্তবিক যত্নদি জ্ঞান হইয়া পড়ে, তখন চিকিৎসা দ্বারা মোগ
 রোগ্য করা কষ্টসাধ্য হইয়া উঠে তজ্জন্ত প্রথম হইতেই স্ফুচি-
 কিৎসা কর্তব্য এককপ সূক্ষ্ম জীবাণু রঙে প্রবিষ্ট হইয়া এই
 রোগ উৎপাদন করে জবব সহিত পীড়া বিবৃদ্ধি থাকিলে
 শেযোক্ত ঔষধ বিবেশ উপযোগী ৪১৯ নাটাব ফদোব শাঁস
 ও গোলমবিচ কার্ভ লিগনাই ২০—৬০ গ্রেং মাত্ৰায় ক্যাম-
 কেৰিলা, সিড্রন, সিনকোনা ১৭০, ২৮৪, ১৯৩ ককুহাম
 কর্ডিফোলিয়স, কফিব ফাণ্ট, ফেবি সল্ফাস ১৭৭, ১৭৮ জেন-
 সিয়ান ১৯৫ নার্কোটিন, পাইপব ষ্টাইগম, পিপানিন, কোথা
 সিয়' ময়'মিড' ফেব'ফিউজ' (বে'হন বার্ক), নক্সভমিকা,
 জিন্সাই অক্সাইডম, জিন্সাই সল্ফ ১৯৭, ২০০ পৃষ্ঠবংশে
 ড্রাই কপিং, ওপিষম লিনিমেন্ট মর্দন, কুইনাইন ও নাটাব
 একত্রে মর্দন ইহাব সঙ্গে পীড়া বিবৃদ্ধি থাকিলে উপযুক্ত ঔষধ

ব্যতীত ব্রোমাইড অব্ পটাশিয়াম ৪০৯, উহাব সঙ্গে টিংচর
নক্সডমিকা ৩ ■ মিনিম ফেবি এট কুইনী সাইট্রস ১৭২, ১৭৩,
১৭৪ ফেরি পাবল্লারাইড ও আইয়োডিন ১৭৫ কুইনাইন
ও স্ট্রিকনিয়া ১৭৮ ভাইনম ফেবি ও ডার্মিনিক ১৯১ কুই-
নাইন ও ল্যাক্টেট্ অব্ আয়রণ ২০১, ২০৮ দ্বিরম বিডকটম
ও মক্সডমিকা ২০৫ ফেবি সল্ফ ও কুইনাইন ২০৯। কড
লিওর অয়েল, আইয়োডিন বা বেড্ আইয়োডাইড অব্ মার্কনী
অয়েন্টমেন্ট অত্রাণ্ড কোন প্রকাব আন্তর্জাতিক বোগ বা লক্ষণ
উপস্থিত হইলে সাধাবণ প্রণালী অবলম্বনে চিকিৎসা কবিবে
সিন্‌কোনা ফেব্রিফিউজ ৩ ৬ গ্রেণ মাত্রায় ১২ বা ৩ ঘণ্টাস্তর
২ ৩ বার প্রয়োগ করিলে জ্বর আসা নিবাবিত হয়। ইহা বটিকা,
চূর্ণ বা চিখ্র ত'ব'ব ব্যবহ' কব' যাইতে প'বে লেবুর রস
সহ গুলিলে বটিকা হইতে পারে জলমিশ্র গন্ধকজাবক
ধাবা ইহা অবাভূত হয়। দার্মিলিং প্রদেশে রোপিত সিন-
কোনার বহুল হইতে প্রস্তুত হয়, ইহা কুইনাইনের সমপ্র-
কারী ও তৎপরিবর্তে ব্যবহার্য। ইহা সেবনে কাহাব কাহার
বমন হয়, তাহা নিবারণার্থ ১২৩ মিনিম মাত্রায় টিংচর
ওপিগম প্রতি মাত্রায় প্রয়োগ করিলে অনেক সময় আণামুরূপ
ফল প্রাপ্ত হওয়া যায় সত্বে লেবু একটা চাকা চাকা
করিয়া কাটিয়া ■ জলে সিদ্ধ করিয়া সেই কাপ সেবন করিলে
জ্বররোগ্য হয়। কুইনাইনের গ্রায় ইহা ধাবা ম্যালেরিয়া নষ্ট হয়।
সংস্প্রতি মিথিলিন ব্লু প্রয়োগে উপকাব দর্শে বলিয়া কথিত হয়
বালকদিগকে ■ গ্রেণ মাত্রায় ক্যাপসিউলেব মধ্যে পুরিয়া সেবন
করিতে দেওয়া হয় ও ৩ ৪ ঘণ্টাস্তর পুনঃ প্রয়োগ করিতে হয়।

হাইপোসল্ফাইট অব্ সোডা ১৫ ২০ গ্ৰেণ মাত্রায় ২ ঘণ্টাস্তর ব্যবহার করিলে জ্বর আরোগ্য হয় আলিমিলিক এসিড দ্বারা অনেক সময় জ্বর আবোগ্য হয়, কিন্তু ইহাকে অনেকে কুইনাইনের সাহায্যকারী ঔষধ মনে কবেন। গীহবিবৃদ্ধিতে টিংচর সিয়েনোথস্ উপকারী। বাহ্যিক প্রয়োগার্থ বিন আইয়োডাইড্ মার্করী অয়েন্টমেন্ট বা লিনিমেন্ট পটাশ আইয়োডাইড্ কম্ মেপোনি।

রেমিটেন্ট ফিভর—স্বল্পবিরাম জ্বর।

ইহার কারণও পূর্ববর্ণিত জ্বরের স্থায় স্থান বিশেষে ইহা প্রবলাকারে প্রকাশিত হয় উষ্ণপ্রধান দেশে এই পীড়া প্রায়ই গুরুতর আকার ধারণ করে

লক্ষণ —পূর্ববর্ণিত জ্বরের স্থায়; কেবল ইহাতে জ্বরের সম্পূর্ণ বিরাম না হইয়া অল্প কম পড়ে। এই স্বল্প বিরাম সময়কে রিমিসন বলে। এই স্বল্পবিরামাবস্থা ৬ হইতে ১২ ঘণ্টা পর্যন্ত থাকিতে পারে, কিন্তু অনেক সময় তদপেক্ষা কম থাকিতে দেখা যায় তৎপবে পুনরায় জ্বরের প্রকোপ হয়। প্রকোপের পূর্বে প্রায়ই শীত হয় আবার কখন শীত হয় না প্রাতঃকালেই জ্বর কিছু নবম পড়ে এই রোগ ১৪ ১৫ দিবস বা ততোধিক দিন থাকিতে পারে বোগ্যবসানে ঘর্ম হয় কখন কখন এই জ্বর অবসন্নকর জ্বরে (লো ফিভর) পরিণত হয় শিশুদেব স্বল্পবিরাম জ্বর, টাইফয়েড জ্বরের রূপান্তর মাত্র প্লীশ, মরুৎ ও ফুসফুসাদি আভ্যন্তরিক যন্ত্রে সময়ে সময়ে বক্তাধিক্য হয় মস্তিষ্কে বক্তাধিক্য হইলে প্রলাপ ও

তন্মাদি উপস্থিত হয় । বমন, বিবসিষা, গাত্রদাহ, শিপাসা, উদ-
রাময়, জিহ্বা মলাবৃত্ত, প্রবল শিরঃপীড়া, কোষ্ঠবদ্ধ, মূত্র স্বল্প
■ আকৃত, নাড়ী পুষ্ট ও দ্রুত, দৈহিক উত্তাপ অত্যন্ত বর্ধিত
(১০৪।১০৬ ডিগ্রী) ও স্খুধাতাব ইত্যাদি গুরুতর পীড়ার
লক্ষণাদি টাইফস ও টাইফয়েড জ্বরের গ্রাম হইতে পাবে

চিকিৎসা — ইহার চিকিৎসা অনেকাংশে বিষম জ্বরের
গ্রাম জ্বরের উত্তাপাদি নিবারণের স্তম্ভ অ্যানায়েন ও এফাব-
ভেসিং ড্রাক্টস্ ২৯০, ২৮৯, ২৮৮, ২৮৪ নীতল পানীয়,
বরফ ইত্যাদি বিবেচনার্থ ৩২৯, ৩৩১, ৩৩২, ৩৩৪, ৩৪৩,
৩৪৪, ৩৪৭, ৩৫৩ । ইপিক্যাক ২০ গ্রেণ দ্বারা বমন ।
ঈষৎ জল দ্বারা বা ভিনিগার ও জল দ্বারা স্পঞ্জিং ।
জ্বরের উত্তাপ উপর্যুক্ত ঔষধে নিবাবিত না হইলে নিয়-
লিখিত ব্যবস্থামত ঔষধ দিবে ডাইনম এন্টিমোনিয়েল
২৬৭ । টিংচর একোনাইট ২৭২ ইপিক্যাক ও এন্টি-
মোনিয়েল পাউডর ২৯৮, ২৯৯ ক্লোবেট অব্ পটাশ ও
জেন্স পাউডর ৩০০ শিপাসা নিবারণার্থ পটাশ টার্ট এসিড
২৯৩ ক্লোবেট অব্ পটাশ ও হাইড্রোক্লোরিক এসিড ডিল
২৯৪ জ্বরের উত্তাপ হ্রাসিত হইয়া বিবামকাল উপস্থিত হইলে
কুইনাইন ২—৬ গ্রেণ মাত্রায় ২৩ ঘণ্টাস্তর দিবে । পুনরায়
উত্তাপ উপস্থিত হইলে উহা সেবন বহিত করিবে । কোষ্ঠবদ্ধ
থাকিলে কুইনাইনের সঙ্গে বিরেচক ঔষধ মিশ্রিত করিয়া দিলে
বিশেষ উপকার দর্শে ১৭৭, ১৯৫, ২০৯, ২১০ উদরাময় বর্তমান
থাকিলে কুইনাইনের সহিত মর্নিয়া, ও পাকাসয় উগ্র থাকিলে
সোডা এসিডের সহিত উহা ব্যবহার করিবে কুইনাইন ও এসিড

নাইট্রিক ডিল ১৯৩, ১৯৪ । কুইনাইন ও ইনফিঃ রোজি এসিডাই
 ১৬৭ মাস্তিক রক্তাধিক্যের লক্ষণ অর্থাৎ প্রলাপ বা চৈতন্য
 হানির লক্ষণ প্রকাশিত হইলে মস্তক যুগ্মন করিয়া শীতল জল,
 শৈত্যমিশ্র ১১৯, ১১৮ ; বরফ, ভিনিগার ও জল দিবে । ইহাতে
 উপকার না দিলে ব্লিষ্টার ও মর্টার্ড প্লাষ্টার দিবে পশ্চাৎ গ্রীবা
 ও জন্মাব পশ্চাতেও ব্লিষ্টার ও মর্টার্ড লাগাইবে বিবেচক দিবে
 মূত্র প্রলাপ ও অত্যন্ত অবসন্নতাব লক্ষণ প্রকাশিত হইলে উত্তেজক
 ও বলকারক ঔষধ ২, ৩, ৫, ৬, ১৩, ১৯৩, ১৯৪ এতদ্ব্যতীত
 অবস্থানুসারে পূর্বেকৃত ঔষধাদিও প্রযোজ্য । বমন হইতে থাকিলে
 সোডাএসিড, লিমনেড, ডাবেব জল, একোয়া লবোসিবেসাই, ১০
 মর্ফিয়া ও ক্লোবোফর্ম ৯৮ বিস্মথ ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড
 ৯২, ৯৩ সোডি বাইকার্ব ও একোয়া লবোসিবেসাই ২৯০
 নবফ সোডাওয়াটার, বার্গিওয়াটার, মিশ্রিত সবুজ ও লেবুর বস
 ক্রিয়োজোট বা ক্রোজোট বা নাইটেট সিনিয়ম ভাইনম ইপি-
 ক্যাক আন্ড ফোটা মাত্রায় হিকা হইলে হাইড্রোসিয়ানিক এসিড
 ৯২, মর্ফিয়া ও ক্লোবোফর্ম ৯৮ । এমোনি কার্ব ও হাইড্রোসিয়া-
 নিক এসিড, ৪ । মধু ও ক্যান্ফর ১৪ বেলেডোনা ও ক্লোবো-
 ফর্ম ৯৫ । ব্রোমাইড অব্ পটাশিয়ম ৪২২ হাইড্রেট ক্লোরাই
 ৪২৪ পৃষ্ঠবংশের উপর মর্টার্ড উদবাঞ্ছান হইলে এসাফেটিডা
 উষ্ম জল সহ পীচকারি, ৮২, ৮৩ সেবনার্থ ত্যার্পিন তৈল বা
 টেরিবিন অল্প মাত্রায় দিবে । উদবে ত্যার্পিন তৈলের মেক ও
 মলম্বাবে ক্যাপ্টার অয়েল ও ত্যার্পিন দ্বারা পীচকারি ৮১, ১৬১, ১৬২,
 ৩৬০ উদবাসয়ে বিবিধ সঙ্কোচক ঔষধ প্রযোজ্য এসিড
 সল্ফ ডিল ২১২ চক সিকশর ও সিবপ প্যাপেভেরিস ২১৪ ।

বিসমথ ও সিনকোনা ২২৪। ট্যানিক এসিড ২২১। গ্যালিক এসিড ২১৮। গ্যালিক এসিড ও ডোভর্ম পাউডর ২৩৩। বিসমথ ও ট্যানিক এসিড ২৩৪, ২৩৫ তৃতীয় ঘণ্টা নিঃসৃত হইয়া হিমাক্ষর লক্ষণ উপস্থিত হইলে ব্রাণ্ডি, এমোনিয়া, ইথর, মস্ক, ক্যাম্ফর প্রভৃতি ঘন ঘন প্রয়োজ্য বোণী অতিশয় অস্থিরতা প্রদর্শন করিলে অল্প মাত্রায় অহিফেন বা বেলডোনা দ্রুত প্রয়োগ দিবে। পথার্থ—মাগু, এরারট, ট্যাপিওকা, স্ক্রী, মস্ক, মাংসের ঝোল, পোর্ট ওয়াইন প্রভৃতি এবং ইক্ষু দাড়িম, কিস্-মিস্, পেঁপে, পানিকল, কেশর, যব ও অল্প মস্ক, খই, মিছবি প্রভৃতি বিবেচনা মত প্রদান করিবে। বালকদিগের স্বল্পবিরাম জ্বরে জেলসিমিয়ম বিশেষ উপকারী

পূর্বেকৃত উপায়াদি অবলম্বনেও যদি জ্বর হ্রাস প্রাপ্ত না হয়, তবে ওয়েট্‌সিট্‌ প্যাকিং অর্থাৎ আর্দ্র বস্ত্র দ্বারা গর্ভ শরীর আচ্ছাদন, ঈষৎ জলে স্নান, বাষ্প স্নান প্রভৃতি দ্বারা স্নেহলাব হইয়া জ্বরের উত্তাপ তিবোহিত হয় স্তিক্কে রক্তাধিক্য ও প্রলাপ হইলে বেলডোনা ব্যবস্থা করিবে প্রবল প্রলাপে ক্লোরাল ও ব্রোমাইড অব্‌ পটাশিয়ম তাপ পরিহারার্থ-ডিড্রিটেলিস অল্প মাত্রায়, স্যালিসিসিক এসিড ও স্যালিসিলেট অব্‌ সোডা অর্ধ বা ১ ড্রাম্‌ মাত্রায় বাস্তিতে এক বাব বা অল্প মাত্রায় (৩—১৫ গ্রেণ) অথবা থিনাসিটিন বা এন্টিপাইরিন ২ ৩ ঘণ্টা পর প্রযুক্ত হইলে জ্বরের বর্ধিত শব্দবোধ্য হ্রাসিত হয় কিন্তু ইহা বিশেষ সাবধানে ব্যবহার করা বিধেয় ছৎপিণ্ডের অবসাদক বলিয়া মতর্ক থাকা কর্তব্য স্যালিসিলেট অব্‌ কুইনাইন ৩ ৪ গ্রেণ মাত্রায় প্রয়োগ করিলেও বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

ফিনাসিটিন্ ব্যবহাবেও জব মগ্ন হয় স্বপ্নপিশ্বেব দুৰ্বলতা বৰ্ত্তমাণে
কফিইন সাইট্রাস সহ প্রায়োজ্য অয়েল ইউক্যালিপটাই ও গোয়ে-
কল্ও উপকারী

ব্যালানাইটিস ।

শিশুগু ও তদাচ্ছাদক চৰ্ম্মেব অভ্যন্তরস্থ শ্লেষ্মিক বিলীব
প্রদাহ উহা আবক্ত ও স্থানে স্থানে হাঙ্গিয়া যায় ।

লক্ষণ । উত্তাপ, কণ্ঠযন, শ্লেষ্মামিশ্রিত পুষ্ণাব, শ্লীততা ;
শ্লীততা অধিক হইলে আচ্ছাদক চৰ্ম্ম খোলা যায় না ইহা
সঙ্গে প্রমেহ আদি পীড়া সন্নিহিত থাকিতে পাবে ।

চিকিৎসা ।—শিশুগু উত্তমরূপে পবিষ্কার কৰিবে কষ্টিক
বা কোন প্রকার সংকোচক ধাবন দিবে সলিউসন অব্ সল্
এসিটেট অব্ সোড বা কষ্টিক লোশন (৩ গ্রেণে এক আউন্স
জল) দ্বারা উক্ত স্থান পেণ্ট কৰিবে গ্ৰাণ্ড পিনিস ও প্রিপিউ-
সেব মধ্যে গুফ লিণ্ট বা তুলা দিয়া বাধিবে ইহা দ্বারা ফাইমো-
সিস্ বোগ হইলে অর্থাৎ চৰ্ম্ম খুণ্ডিতে না পারিলে পুলটীস্ দিবে
এবং গোলার্ডস্ লোশন ও লিণ্ট দ্বারা তৎস্থান ভিজাইয়া বাধিলে
শ্লীততা হ্রাস হয় তৎপবে চৰ্ম্ম খোলা যাইতে পাবে অথবা
তাহাতে উদ্দেশ্য সিদ্ধ না হইলে অঙ্গ কৰিবে । পাবমানগানেট
অব্ পটাশ লোশন অভ্যন্ত বেদনা থাকিলে লেড লোশনেব
সঙ্গে ওপিয়ম দিবে

গনোরিয়া—প্রমেহ ।

মূত্রমার্গের বৈশিষ্ট্যিক ঝিল্লী প্রদাহ, সাধারণতঃ অগ্রভাগ আক্রান্ত হয় । ইহাতে এক প্রকার স্পর্শ সংক্রামক ব স্লেয়াবিগ্নিশিত পুণ্ড্রাব হইয়া থাকে

লক্ষণ ।—স্পর্শসংক্রমণেব পর তৃতীয় দিবসে শিশুগু উষ্ণ ও কণ্ডুয়নযুক্ত হয় মূত্রমার্গ আবদ্ধ ও পূর্ণ, শ্বেতবর্ণ পুণ্ড্রাব, প্রেস্তাব কবিতো জ্বালা, কুচকীতে বেদনা, মূত্রাশয়ের উগ্রতা, অণ্ডকোষ ভাবি বোধ ও তাহাতে আকর্ষক বেদন আনুসঙ্গিক রোগ যথা—পুরুষ-অঙ্গ উন্নত ও শক্ত এবং বেদনামিত (কর্ডি) ; শিশুগু প্রদাহ, মূত্রমার্গ হইতে বক্ত্রাব, মূত্রাবরোধ, স্ফোটক, মূত্রাশয়-মুখশায়ী গ্রন্থিব প্রদাহ, মূত্রাশয় প্রদাহ, অণ্ডকোষ প্রদাহ, প্রমেহ জনিত চক্ষু উঠা ও বাত ।

চিকিৎসা ।—টিংচব একোনাইট ১ ফোটা মাত্রায় প্রতি ঘণ্টান্তর তরুণ রোগে ব্যবহার্য্য । ক্যানেনিস ইণ্ডিকার টিংচার ব্যবহারে সময় সময় উপকার হয় । ক্যাথেরাইডিস্ টিংচর ১ ফোটা মাত্রাব প্রয়োগে সফল উপলব্ধি হইয়াছে । গ্লিসিবিং অব্ ট্যানিন্ ১ ড্রাম, অলিভ অয়েল বা মিউসিনেজ ১ ড্রাম, একত্রে পিচকাবী দিলে উপকার দর্শে টিংচব ফেবি অর্দ্ধ ড্রাম, টিংচব ওপিয়ম ১ ড্রাম, জল ২০ আউন্স একত্রে মিশ্রিত কবতঃ তদ্বা বা মূত্রমার্গে পিচকাবী দিবে । সল্ফো কার্বলেট অব্ জিঙ্ক ২০ গ্রেণ জল ৮ আউন্স একত্রে মিশ্রিত করতঃ দিনে ২ ও বার পিচকাবী দিবে ক্লোরাইড অব্ জিঙ্ক ১ বা ২ গ্রেণ, জল ২০ আং একত্রে দ্রবীভূত কবত রোগের প্রাবস্তে মূত্রমার্গে পিচকাবী দিলে ২৪ হইতে ৪৮ ঘণ্টার মধ্যে রোগোপশম লক্ষিত হয় । পারম্যাঙ্গা-

নেট অব্ পটাশ, কৰোসিব সল্লিমেট, বোৰাসিক এসিড লোশন পিচকাৰী একাট ঔষধেব লোশন কমেক দিবস ধীৰভাবে ব্যৱহাৰ কৰা উচিত ঘন ঘন ঔষধ পৰিবৰ্তন কৰা ভাল নহে । উগ্র পিচকাৰী অপেক্ষা মৃদু লোশনেব পিচকাৰী সম্যক ফলোপ-
 ধায়ী যদি ঘন ঘন পিচকাৰী দেওয়া বশতঃ অণ্ডকোষে বেদনা জন্মে, তাহা হইলে ইহাকে উষ্ণ জলে নিমজ্জিত কৰিবে বা ঘন ঘন স্বেদ দিবে তাহাতে উপশম বোধ না হইলে ঘন ঘন পিচকাৰী দেওয়া বহিত কৰিবে সেই সময় বোশীকে শয়ন কৰিয়া থাকিতে উপদেশ দেওয়া বিধেয়

প্ৰমেহ রোগেব চিকিৎসাব প্ৰধান উদ্দেশ্য যে পুয়শ্ৰাব রহিত কৰা । এই বেগে পচৰাচৰ কোপেবা ও অমেল কিউবেব ব্যৱ-
 হৃত হইয়া থাকে, কিন্তু প্ৰদাহ সত্তে, মুত্ৰাশয় উগ ও অণ্ডকোষে বেদনা ও গায়ে কোন প্ৰকাৰ উদ্বেদ থাকিলে ইহাৰা অব্যবহাৰ্য্য বোগেব প্ৰাবল্ভেই নাইটেট অব্ সিলভৰ বোশন (৫ ১০ গ্ৰেণ, জল ১ আং) দ্বাৰা মুত্ৰমাৰ্গে পিচকাৰী বিবেচক ও শীতল জ্বা পানার্থ দিবে । প্ৰতিবাৰ প্ৰশ্ৰাব কৰাব পৰ সব এসিটেট্ অব্ লেড লোশন, সলফেট অব্ জিঙ্ক লোশনেৰ পিচকাৰী দিবে । শিশু উষ্ণ জলে স্নাত কৰিবে মলদ্বাৰে অহিফেনেৰ সপোজিটৰী ১৬৬ । পিচকাৰী দ্বাৰা সময়ে সময়ে বিবিধ উপদ্ৰব আনিয়া উপস্থিত হয়, অতএব উহা সাবধানে ব্যৱহাৰ কৰিবে এসিটেট অব্ পটাশ ও নাইট্ৰ'গ ইথ'ৰ ব্যালসম কোপেবা ও অমেল কিউবেব প্ৰদাহ উপশান্ত হইলে দিবে ৩২৭, ৩৭৩ । গৰ্ভজন তৈল এই বোগেৰ বিশেষ উপকাৰী ঔষধ । চন্দনেৰ তৈল ৫—
 ২০ মিনিম মাত্ৰায় মিউসিলেজ সহ দিনে ২৩ বার । জাগা

নিবারণার্থে কাইকব পটাশ ও ক্যান্ফব ওয়াটার । দুগ্ধ ও জল, স্নিগ্ধ ও শীতল পানীয়াদি সেবন । লিঙ্গোচ্ছ্বাস নিবারণার্থে ক্যান্ফব একটু বেশী মাত্রায় ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়াম উপকারী অথ- কোষদ্বয় সম্প্রসারী বাণ্ডেজ দ্বারা উত্তোলিত বাধিবে । সুত্রমার্গে দিয়া বক্তৃত্তাব হইতে থাকিলে শীতল জল ও ববফ সংলগ্ন করা- ইবে, সেবনার্থে ট্যানিক এসিড, হেজিলিন বা হামামেলিস বা টর্পেন্টাইন অয়েল দিবে আর্গটও দেওয়া যায়

ক্রমিক গণোরিয়া ।

স্বচ্ছ শ্লেষ্মাশ্রাব, বেদনা বা জ্বালা থাকে না । যখন যখন প্রস্রাব করিতে হয়, স্ফীত ঘটনাব কাষণ মূত্রাণঘের গ্রীবা ও উহার মুখ- শায়ী গ্রন্থিব উত্ততা বিটপ দেশে (পেরিনিয়াম) বেদনা

চিকিৎসা । বিসমথ অর্ক আউল, গ্লিসিবিণ অর্ক জাং জল ও আউল, একত্রে সুত্রমার্গে পিচকাবী দিলে বোগোপশম হয় পূর্কবর্ণিত অস্ত্রাণ্ড ঔষধও ইহাতে প্রযোজ্য

ফস্ফরিক এসিড ও নক্লুমিক ফস্ফেট অব্ জায়বণ ও ফস্ফরিক এসিড ১৮৭ এমোনিয়া জায়বণ এলম্ স্ট্রীল ও ক্যান্ফবাইডিস ১৯০ । কডলিওব অয়েল, আইমোডাইড ও ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়াম, টিংচব ফেবি পাবক্লোবাইড স্যান্ডাল উড অয়েল অয়েল কিউবেব ~~ক্যালগাম~~ কোগেবা । কিউ- বেব চূর্ণ ও ম্যালম সংস্কাচক ধাবনের পিচকাবি যথা- সল- ফেট অব্ স্নিগ্ধ ২৪৪ ম্যালম ও পঘাই এসিটাস ২৪৫ নাই- টেট অব্ সিলভর, ক্লোরাইড অব্ স্নিগ্ধ ও ভূতি মূচ্ছ ধাবনের পিচকারী । এই রোগ পুনঃ পুনঃ উপস্থিত হয় মলদ্বারে,

মূত্রাশয়ে বা উহাব সন্নিকটে কোন প্রকার উদ্দীপনা বর্তমান থাকিলে উষ্ণ ■■■ স্নান, ওপিয়ম ও বেলেডোনা সপোজিটবী প্রয়োগ কর্তব্য; এবং বকু ও ইউডা অর্থাৎ ডিক্কসন সেবা। আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম, টিংচব হাযসায়ামাস বা বেলেডোনার সঙ্গে গর্জন তৈল মিউসিলেঞ্জের সঙ্গে ত্রিফলাব জলেব পিচকারীও উপকাৰী।

গনোরিয়া ইন্ ফিমেলস্।

মূত্রমার্গ, যোনিদ্বার ও তাহাব মধ্য ও জরায়ুব গ্রীবাংশ পর্য্যন্ত স্থানেব শৈথিলিক বিলীব তরুণ বা প্রাচীন প্রদাহ অপ-বিজ্ঞ রাতক্রিয়া ■ অচ্যুত কাবণেও ইহা জন্মে, কিন্তু কি কাবণে বোগ উৎপত্তি হইয়াছে, তাহা অনেক সময় ঠিক কবিত্তে পারা যায় না।

চিকিৎসা — হট্ হিপ্ বাথ, উষ্ণ জলেব ইন্জেক্সন যত্ন বিবেচক। সংকোচক ধৌত দ্বারা গীচকাৰী, যথা সলফেট অব্ জিঙ্ক, ক্রোবাইড অব্ জিঙ্ক, গ্যালম, লাইকব প্লম্বাই সব এসিটেটস, দন্ধ ফটকিবি, কষ্টিক প্রভৃতি ট্যানিন ও এসিটেট অব্ লেডের পেসারী। সেবনার্থ পূৰ্ব্বোক্ত ঔষধাদি ব্যবহার্য্য অর্থাৎ পুরুষদের রোগে যাহা উল্লিখিত হইয়াছে বিবিধ এন্টি-সেপ্টিক লোসনের গীচকাৰী ■ জরায়ু ও মূত্রাশয় পর্য্যন্ত প্রদাহ বিসর্পিত হইলে এণ্ডোমিট্রাইটিস ও মিট্রাইটিস রোগেব চিকিৎসা কবিত্তে হইবে।

ভিজিটেসন বা ওয়ার্টম্—শিল্পে আঁচিল ।

সংকোচক ধাত, অক্সাইড অব্ জিঙ্ক, নাইটেট অব্ সিলভর, পারক্লোবাইড অব্ আয়রন, এসিটিক এসিড, শুধ সলফেট অব্ জিঙ্ক, এসিড নাইটেট অব্ মার্কবী ; গ্লিসিরিন অব্ কার্বলিক এসিড প্রয়োগ, অথবা কাঁচি দ্বারা কর্তন স্থানিসিলিক এসিড কলোডিয়ন সহ স্থানিক । লাইকর আর্সেনিকেসিস তুলী দ্বারা স্থানিক প্রয়োগ ।

একসকোরিয়েসন্—শিল্পের নিঘর্ষণ ।

নীতল বা জৈষদক্ষ জলে উত্তমরূপে ধৌত করিবে। সংকোচক ধাবন, সলফেট অব্ জিঙ্ক, ম্যাগ্ন, নাইটেট অব্ সিলভর ইত্যাদি ।

হার্পিস্ প্রিপিউমিয়েলিস ।

শিলাববক ভকেব দক্ষ, ইহা আপনাপনিই প্রায় আরোগ্য হয় সেবনার্থ সিঙ্কীজ পাউডর বা সলিউশন অব্ কার্বনেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া এক মাত্রা । স্থানিক—অক্সাইড অব্ জিঙ্ক, ম্যাগ্ন লোশন অথবা সব এসিটেট অব্ লেড অয়েটেমেন্ট । কষ্টিকের মুহু ধাবন ।

প্রাইমারি সিক্সটিম—প্রাথমিক উপদংশ ।

ইহা ৪ প্রকার ; এক প্রকার বিশেষ বিষ ইহাতে উৎপন্ন হয় ।

ইন্ডিউরেটেড স্ফাঙ্কর ।—এই প্রকার ক্ষতে প্রদাহ ।

ক্ষুচকীব গ্রন্থিবিবৃদ্ধি হয়। এই রোগেব পরিণামে সার্কাসিক লক্ষণাদি আবিভূত হয় দেহের মধ্য বিষ প্রবিষ্ট হওয়ার ১০ দিন হইতে ৬৭ সপ্তাহ পবে রোগ প্রকাশিত হয় ইহাতে ক্ষতেব কিনাবা ও মূলদেশ কঠিন হয় অর্থাৎ লসীকা শাব বশতঃ ঐকপ শক্ত হইয়া থাকে উহা হইতে সামান্য প্রকাব শাব মিস্ত্র হয় এই বোগে আক্রান্ত ব্যক্তিব শরীরে এই শাবব স্পর্শসংক্রমণ গতি থাকে না

চিকিৎসা।—ইহা একটা সার্কাসিক গীড়া আর্জেন্টাইন আইট্রিস ৫৩, ২৩৬, ২৬১ ফেবি সল্ফাস সূক্ষ্ম চূর্ণ, লাইকব হাইড্রাজিবাই নাইট্রেটস ৬১, ৬৭। হাইড্রার্জ অক্সিডাই কব্রাই ৬৬ লোসিয়ো নাইগ্রা ২০ ইয়ানা ওয়ান ২৪ এসিড নাইট্রিক ; আইয়োডিন ২৬, ১৭৫ বিবিধ প্রকার সংকোচক ধৌত বেদনাব আশ্রয়্যে ধৌত ঔষধেব সহিত ওপিয়ম ও বেনেডোনা মিশ্রিত কবিয়া দিবে এবং সেবনার্থে বিধান কবিবে ইহাব সার্কাসিক চিকিৎসা “কনস্টিটিউসনাল সিফিলিসের” মধ্যে বর্ণিত হইল আইডোকর্মা, বোরিক এসিড সেবনার্থে গ্রে পাউডব, প্লগার্স পিল আদি মুখ না আইসে একপ পবিমাণে প্রয়োগ উপকারী। ১ গ্রেণ গ্রে পাউডব ২৩ বাব ২৪ ঘণ্টায় সেব্য।

নন্ ইন্ডিউরেটেড স্ফাকর।—ইহাতে যে প্রদাহ হয়, তাহাতে পূয়োৎপাদন কবে। ইহা স্থানিক গীড়া—পরে সার্কাসিক গৌণিক লক্ষণাদি প্রকাশিত হয় না এব বা তদধিক ক্ষত

থাকে, কিম্বা স্পষ্ট দেখা যায় ও বোধ হয় যেন তন্তু সকল কাটিয়া ফেলিয়াছে অধিক পবিত্রিত পুষ্যাব ।

চিকিৎসা — বিষ সংলগ্নেব পঁচ দিনের মধ্যে কষ্টক
 ছায়া পুড়াইয়া দিলে ক্ষতের বিষ নষ্ট হয় ইহা সার্জিক
 - . পীড়ার মধ্যে পবিত্রিত নহে নাইট্রেট অব্ সিল্ভর, নাইট্রিক
 এসিড, পটাশা ফিউজা, গ্রসিড সলিউসন অব্ নাইট্রেট অব্
 মার্কবী, সল্ফিউবিক এসিড যখন এই সকল স্থানিক প্রয়োগ
 দিবে, তখন যাহাতে উহা শ্বস্ব স্থান স্পর্শ না কবে, তদ্বিষয়ে
 বিশেষ সতর্কতা অবলম্বন কবিবে । সংকোচক দ্রব্য—জাঙ্ক-
 ষ্টাই নাইট্রস ২৩৬, কুপ্রাই সলফাস ২৩৮, লাইকন প্রসাই সব
 এসিটেটস ২৪০, জিআই সল্ফ ২৪২ ব্লাক ওয়াশ ২০, ইয়েলো
 ওয়াশ ২৪ । নাইট্রেট অব্ সিল্ভরের মলম ২৬১ । ক্যানোগেল
 অয়েন্টমেন্ট ২৬৫ । কুইনাইন, লৌহঘটিত ঔষধ, পুষ্টিকাবক
 পথ্য । কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে বিবেচক । কোমল (ননইন্ডিউরেটড)
 উপদংশীয় ক্ষতে আইডোফর্মা চূর্ণ ছড়াইয়া দিলে ক্ষত শীঘ্র
 আবোগোয়ুথ হয় । পাব অক্সাইড অব্ হাইড্রোজেন দ্রব্য
 দ্বারা ক্ষত দিনে ২৩ বাব প্রক্ষালন করিয়ে ও তাহারই দ্রবে
 লিণ্ট ভিজাইয়া ক্ষতোপরি সংস্থাপন কবিয়া রাখিলে ক্ষত সম্ভব শুদ্ধ
 হইয়া যায় ।

ক্যাজিডেনিক স্মাংকর । -- ক্ষতশীল প্রদাহের সঙ্গে
 এই বোগ সমুপস্থিত হয় । ক্ষত ক্ষুদ্র, উগ্র ও বিচ্ছিন্ন ; তাহা
 হইতে অস্বস্থ পুষ ক্ষবিত হয় ক্ষতের বিশৃঙ্খলভাবে প্রসারিত
 হইবার প্রবণতা থাকে । ইহাতে যে বাগি হয়, তাহা পারি

উঠে ও সেই পৃথক স্থানে লাগিলে ক্ষত হয় ইহাতে সার্ব-
ক্ষিক লক্ষণাদি প্রকাশিত হয় না

চিকিৎসা । ফোমেন্টেশন, পুল্‌টীস সেবনার্থ পূর্ণ
মাত্রায় অহিফেন কষ্টিক ও উদ্দীপক ঔষধ নিষিদ্ধ বেদনা-
নিবারক, অবসাদক ও সংকোচক ধাবন মার্কিউবিয়েল
ফিউমিগেশন ওষার্ম হিপ্‌ বাথ্‌ এসিড কার্বলিক ও গ্লিসিট্রিন
২৮ অজুয়ে রেজিন ৬৩, ৬৪ সেবনার্থ বার্ক ও নাইট্রিক এসিড
লৌহখটিত বলকবোধ আইয়োডাইড অব্‌ পটাশিয়াম ও সার্গা-
প্যারিলা পুষ্টিকাবক খাদ্য

সূক্ষ্ম স্যাংকর — ইহাতে ক্ষত শত্ৰু অর্থাৎ পচিতে
থাকে । ইহাতে বাগি হয় না পবিণামে সার্বক্ষিক উপদংশের
লক্ষণাদি জন্মে না স্থানিক চিকিৎসাতেই বোগ আরোগ্য
হয় রোগ সময়ে সময়ে এমন গুরুত্ব আকার ধারণ কবে
যে, শিশ্নু ও তদাচ্ছাদক চর্ম এককালে বিনষ্ট হয় দুর্বল
বেশ্যাদেব এই পীড়ায় বাহু জননেত্রিয়ের কতক অংশ পচিয়া
থসিয়া পড়ে

চিকিৎসা উত্তেজক ঔষধ ও পুষ্টিকাবক খাদ্য
বেদনা নিবারণার্থ ওপিয়াম ফোমেন্টেশন, পুল্‌টীস, কার্ব-
লিক এসিড, কডি়স্‌ সলিউসন, অজুয়ে রেজিন ও টর্পেন্টাইন,
চারকোল পুল্‌টীস কুইনাইন ও বার্ক, এমোনিয়া ও বার্ক । ক্রোবেট
অব্‌ পটাশ ও টিংচার ফেরি পারক্লোবাইড ক্রোবেট অব্‌ পটাশ
ধৌত ২৪৩ কার্বলিক এসিড ও গ্লিসিট্রিন ২৮ ।

বিউবো—বাগি ।

এক প্রকার বিশেষ বিষ পোষিত হইয় কুঁচকীর* গ্রন্থিকে প্রদাহিত কবে। চর্মের নিম্নস্থ গ্রন্থিই আক্রান্ত হয় কখন কখন কোন বিষের আশোষণ ব্যতীতও কুঁচকীর গ্রন্থিতে বেদনা ও প্রদাহাদি হইয়া থাকে। উপদংশ, প্রমেহ, অপরিমিত রতিক্রিয়া প্রভৃতি কারণে এই রোগ জন্মে। লসীকাবাহী নাড়ীদের যে কোন কাবণে উগ্রতা জন্মে, তাহাতে এই রোগ উৎপত্তিব সম্ভাবনা কোন কোন প্রকার বাগি পাকে ও কোন কোন প্রকার পাকে না।

চিকিৎসা।—স্থানিক এমোনি ক্লোরাইড (স্প্রিট বোজ-মেরির সঙ্গে), আর্জেন্টাই নাইট্রস, ক্রিয়েজোট, আইয়োডিন্ পেণ্ট, অল্পয়ে হাইড্রার্জ পটাসী ক্লোবাস আভ্যন্তরিক ও স্থানিক ২৪৩ ব্লিষ্টার্স, ফোস্ফেটেশন, পুলটীশ, আইয়োডাইড অব্ পটা-সিয়ম অয়েন্টমেন্ট, পটাশা ফিউজা সেবনার্থ প্রথমে বিবেচক, পরে কুইনাইন ও আয়রণ ১৭৩, ১৭৪, ১৭৬। কডলিভর অয়েল, আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম। কোনকপে না বসিলে কর্তন করিবে, তৎপরে ক্ষত শুষ্ক করণার্থ কার্বলিক এসিড আদি দিবে। আইডোফর্ম ও কলোডিয়ন স্থানিক প্রযোজ্য

কনস্ট্রিক্টেড উসনাল নিফিলিস—সার্বসাস্ট্রিক উপদংশ।

ইন্ডিউরেটেড বা কর্তন ক্ষতযুক্ত উপদংশ রোগেব পবিণাম ফল। এই কাবণে শবীবের বিবিধ প্রাচীন অসুস্থতা জন্মে। তন্ত্রিয় সার্বসাস্ট্রিক উপদংশ বিষ বশতঃ অস্থিপিড়, চর্মের হ্রাস ক্ষত,

চর্মপীড়া, শ্লেষ্মিক-ঝিল্লীতে ক্ষত, ধবলক্ষ, বক্ষ্যাস, গর্ভশ্রাব ও জরায়ুৰ মধ্যে ংণ বিনষ্ট হইয়া থাকে

লক্ষণ —প্রথমে সার্ক্ষিক অসুস্থতা থাকে, তৎপরে অব, মানসিক দুৰ্ব্বলতা, শরীরে ভাববোধ ও আলস্য, অঙ্গ বেদনা ও চর্মের বর্ণ পীত বা মলিন পীত হয় । কিছু দিন পবেই চর্মের তালবর্ণ উদ্ভেদ বাহিব হয় । চর্মের ক্ষত, তাঁচিল, শ্লেষ্মিক ঝিল্লীতে গুটিকা ও মাংসাস্থ, চর্ম ও চর্ম নিম্নস্থ যোজক তন্তুতে অর্কুদ, কেশ পতন অর্থাৎ মস্তকে টাক পড়ে, ং ও চক্ষুপাতাব লোম বিনষ্ট, উপদংশীয় উপতারা প্রদাহ (আইবাই-টিস); নখেব বিবর্ণতা ও বিনাশ বা বিদারণ এবং তাহাদের মূলে প্রদাহ ও ক্ষত । জিহ্বা, ওষ্ঠ ও মুখগহ্ববেব পশ্চাৎ অংশে অগভীর ক্ষত, স্বরযন্ত্রে ক্ষত ; অস্থি ও অস্থিচ্ছদের পীড়া, বক্ষ্যাস্থির মধ্যস্থলে বেদনা মস্তিষ্ক, কশেরুকমজ্জা, ফুস্ফুস, হৃৎপিণ্ড ও যকৃতাব পীড়াও এতৎ কারণে সমুদ্ভূত হইয়া থাকে ।

চিকিৎসা ।—পথ্যার্থ লক্ষ্যপাক ও পুষ্টিকাবক ংব্য—ছন্ধ, কাঁচা ডিম্ব গবম কাপড় গায়ে দিবে ওয়ার্ম ওয়াটর, ভেপার বা টর্কিস বাথ । অত্যন্ত বেদনা বর্তমানে ওপিয়ম । ব্যক্তিতে নিদ্রা না হইলে বা অত্যন্ত উদ্দীপনা থাকিলে ইছাব সঙ্গে বেলেডোনা মার্কনী অঃ মাদায় অর্থাৎ মুখ না আইগে এইরূপ ভাবে দিবে ব্লুশিল, গ্রে পাউডর, ক্যালোমেল, বিন্ আইয়োডাইড, কবোসিব সল্লিমেট ৪১৪, ৪১৫, ৪১৬, ৪০২ ৩৯৮ । মার্কিউবিষেল অমেন্টমেন্ট, মার্কিউবিষেল ভেপার বাথ । স্কনোভান্স সল্লিউসন ৫১০ ঘোঁটা মাদায় একট্টা বা ডিককঃ

সার্সাপারিলা বা অনন্তমূলেব কাথ সহ। আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম ৩৯৯, ৪০১, ৪০৬, ৪১১। আইয়োডাইড আয়রণ ৪০৩। আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম ও কার্বনেট অব্ এমোনিয়া। কডলিভ অব্ অয়েল। আইয়োডাইড অব্ সোডিয়ম ও আইয়োডাইড এমোনিয়ম স্বতন্ত্র ভাবে বা পটাশিয়মেব সঙ্গে মিশাইয়া প্রযোজ্য।

ইন্ফ্যান্টাইল সিফিলিস—সহজাত উপদংশ।

পিতামাতার শরীর হইতে উপদংশ বিষ সন্তানের *রীয়ে প্রবিষ্ট হইয়া কার্য করে শিশুসন্তান প্রথমে দেখিতে স্নায়ু থাকে, আবার কখন কখন ডাহাব চর্ম অক্ষুণ্ণ ও মুখাকৃতি কুক্ষিত (বৃদ্ধদের স্থায়) দেখায়। ইহাকে কন্জেনিটাল সিফিলিসও বলে

লক্ষণ — জন্মেব এক মাসেব মধ্যেই সর্দি হয় ও নাক দিয়া জলীয় স্লেমা নিঃসৃত হইতে থাকে। তৎপবে কাসি, স্তনপানে কষ্ট, মুখ ও ওষ্ঠ শুষ্ক, শ্বস কৰ্শ ও ভঙ্গ; গলা ও মুখেব ভিতর অগভীর ক্ষত, মুখ, নাসা, নিতম্ব ও বাহু এবং সন্ধির সঙ্কুচিত অংশের বর্ণ তাম্রের স্থায়; তাহা বিদারিত ও হাজিয়া যাওয়াব স্থায় হয়। শিশুর শরীর শুষ্ক ও দুর্বল হইতে থাকে যন্ত্রেব মেদাপকৃষ্টতা ও ফুসফুসে কঠিন ও বড় বড় গুটিকা। উপদংশীয় উপভাষা ওদাহ, বাধরতা। চক্ষুব কাল ক্ষেত্রে ওদাহ ও ডাহাব মধ্যের তন্তু আদিতেও প্রদাহ।

চিকিৎসা।—মার্কিউরিয়েল অয়েন্টমেন্ট মর্দন, গ্রে
পাউডার ১ বা ২ গ্রেণ মাত্রায় অত্যন্ত শিশুদের জন্য ১—
২ গ্রেণ মাত্রায় প্রয়োগ বিধেয় আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়াম,
ক্রোবেট অব্ পটাশ সেব্য মাতার দুগ্ধ পান না করাইয়া আর
এক জন স্তন্য স্ত্রীলোকের দুগ্ধ পান করাইবে অভাবে গাভী,
গর্ভভী ও ছাগী দুগ্ধ ব বহাৰ্য্য শিশুর বোগ আরোগ্যকরণার্থ
সময়ে সময়ে মাতাকে ঔষধ সেবন করাইবে। শিশু অত্যন্ত
দুৰ্বল থাকিলে ক্লোরেট বা আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ামের
সঙ্গে টিংচর সিনকোনা কম্পাউণ্ড মিশ্রিত করিয়া দিবে। ব্রু
অয়েন্টমেন্ট (২০—৩০ গ্রেণ) একখানি ফ্লানেলে মাখাইয়া
তাহা উদর বা হাটুতে বাঁধিয়া দিবে এবং প্রত্যহ নূতন
করিয়া দিবে এইরূপ উপায়ে বোগ সম্বন্ধে আরোগ্য হয়
স্থানিক ক্ষতাদির জন্য অক্সাইড অব্ জিঙ্ক অয়েন্টমেন্ট, সিট্রিন
অয়েন্টমেন্ট ৬০ গ্রেণ, মোমেব মলম ১ আউন্স ঈথর জলে
শিশুকে স্নান করাইবে

সিফিলিফোবিয়া—উপদংশাতঙ্ক।

উপদংশ হওয়ার ভয়, কিন্তু উক্ত পীড়া জন্মিবার কোন
চিহ্ন না হইলেও রোগী ওজ্জ্বল মাতিশয় আশঙ্কিত হয় ও পীড়ার
কারণিক লক্ষণাদি ভয়ানক

লক্ষণ।—অত্যন্ত মানসিক ক্লেশ, মার্কীয়িক স্বাস্থ্যভঙ্গ
এবং উপদংশ বিষয় ভেষজ সেবনার্থ মাতিশয় ইচ্ছা কার্লনিক
সুক্রমেহ ও ধ্বজভঙ্গের অনুরূপ লক্ষণাদি ইহাতেও হয়

চিকিৎসা।—জিঙ্ক ও স্ট্রীকনিয়া ২০৫। কুইনাইন ও

নক্‌সভমিকা ১৯৫ লৌহঘটিত ঔষধ ১৭২, ১৭৬, ১৭৭, ১৭৮, ১৮৭, ১৮৮। কডলিভ অয়েল, হাইপোফস্ফাইট অব্ সোডা। ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়াম স্ক্রিক ও জেনসিয়ান বা কোয়ামিয়া ১৯৭, ১৯৮। পুষ্টিকারক খাদ্য, ঈষৎ বা শীতল জলে স্নান, ব্যায়াম, বায়ু পরিবর্তন।

ডিজিজেস্ অব্ দি নর্ভস্ সিস্টেম— স্নায়ুগুণের পীড়া।

একিউট এনকেফেলাইটিস—তরুন মস্তিষ্ক প্রদাহ

মস্তিষ্ক ও উহার পর্দাব প্রদাহের পরিমাণ ও বিস্তৃতি অনুসারে জীবিতাবস্থায় অল্পধিক বিমিশ্রিত লক্ষণাদি প্রকাশিত হয়। মৃত্যুর পবে পর্দাতে রক্ত সঞ্চয়, তৎসঙ্গে লসীকা, বক্তরস বা পুষ্করিত দৃষ্ট হয় মস্তিষ্ক রক্তপূর্ণ, আক্রান্ত অংশ মলিন রক্তবর্ণ থাকে এবং সময়ে সময়ে মস্তিষ্ক কোমল বা তাহাতে পুয়োৎপত্তি হয়।

লক্ষণ।—প্রাথমিক চিহ্নের মধ্যে জ্বর, বিবমিষা, বমন, তীব্র শিরোবেদনা; তীক্ষ্ণ, কঠিন ও বিশৃঙ্খল নাড়ী; কোষ্ঠ-বদ্ধ, আমোক ও শব্দাসহতা; জাগরণশীলতা; যন্ত্রণাসূচক দৃষ্টি বা অপ্রকৃততা; চক্ষু জলপূর্ণ, চিন্তা শক্তির বিশৃঙ্খলা বা প্রমাদ। মস্তিষ্ক বিল্লী আক্রান্ত হইলে এই সকল লক্ষণ সুস্পষ্ট প্রকাশ পায় তৎপরে ১২ ঘণ্টা হইতে ২ দিন পরে বোগেব-দ্বিতীয়া-বস্থা আরম্ভ হয় হিমাবস্থা, অচেতনতা, শ্বস অস্পষ্ট বা বাক্য কণনে কষ্ট, দৃষ্টি ও শ্রবণশক্তি অপ্রবল; কনীনিকা আল্পিনের

শ্রায় সংকুচিত হওত পরে প্রসাবিত হয় তির্যাক দৃষ্টি ও অক্ষিপুটের পেনীবর্নেষ পক্ষাঘাত, পৈশিক আকুঞ্চন, মৃতবৎ মুখাকৃতি, দন্ত ও মাড়িতে মদাসঞ্চয়, শীতল ঘর্ম, সংকোচক পেনী সকলের শিথিলতা, খেঁচুনী, পক্ষাঘাত এবং সম্পূর্ণ জ্ঞান-হীনতা। তৎপবে বোগীব মৃত্যু হয়। কখন কখন প্রাথমিক লক্ষণের মধ্যে হঠাৎ বিকম্প বা খেঁচুনি আনন্ত হয়, তদবসানে রোগী সংজ্ঞাহীন হইয়া মৃত্যুমুখে নিপতিত হয় কিম্বা খেঁচুনী ঘন ঘন হইতে থাকে ও ২৪ ঘণ্টা পবে বোগী সংজ্ঞান হয়। যখন মাস্তিষ্ক পদার্থ আক্রান্ত হয়, তখন ঐয়ই বিবগিয়া ও বমন সহ; এবং যখন বিলী আক্রান্ত হয়, তখন খেঁচুনী হইয়া বোগ প্রকাশিত হয়। কয়েক ঘণ্টাব মধ্যে কখন কখন ২৩ সপ্তাহ পর্যন্ত বোগী বোগ ভোগ কবিয়া পঞ্চম প্রাপ্ত হয়

চিকিৎসা উগ বিরেচক ক্যালোমেল ও জেলাপ সেবন কবাইয়া তাহার তিন ঘণ্টা পবে মাগুনা সলফ মিশ্র ৩৩১, ৩৩৪ কম্পাউণ্ড ডিককসন অব্ স্যাবোজ ৩২৭ ক্রোটন অয়েল ৩২৮, ৩৪৬ সিডলিজ পাউডর ৩৫৩ অয়েল বিসিনি ও টর্পেন্টাইনের পিচকাবী ৩৬০ লাইকব এমোনিয়া এসি-টেটাস ও ভাইনম এন্টিমোনিয়েলিস মিশ্র ২৮৩ লাইকব এমোনিয়া এসিটেটাস ও একোনাইট ২৮৮ মস্তক মুণ্ডন কবাইয়া মস্তকে শৈত্য প্রয়োগ ১১৯ কেবল শীতল জল, ববফ, ভিনি গার মিশ্রিত জলও ব্যবহার্য। গাড়ুব নলেব ছাবা উচ্চ হইতে জল ধারা (ডুস্) ব্যবহার কব যাইতে পারে। ইহাতে জুর্দিম্য প্রলাপাদিও নিবাবিত হয় সেবনার্থ আইয়োডাইড অব্ পটা-সিয়ম এই রোগের শ্রেষ্ঠ ঔষধ। ৩—৮ গ্রেণ মাত্রায় ৪।৬

থণ্ডাশুভ । এন্টিপাইরিণ ও একসালজিন সেবনে মাস্তিষ্ক বেদনা উপশমিত হয় । ব্রোমাইড ও বেলেডোনা বেদনা উপশমে পর নিজার জন্ত সল্‌ফোনাল প্রযোজ্য আক্ষেপে পটাশ ও এমন ব্রোমাইড । বমনে বয়ফথও চূষিতে দিবে । আইমোডাইড অব পটাসিয়ম বলকাবক বা উত্তেজক ঔষধের সঙ্গেও দেওয়া যায় হিমাজেন সময়ে উত্তেজক অর্থাৎ এমোনিয়া, ইথর, মস্ক, ব্রাণ্ডি, বিফটি প্রভৃতি প্রযোজ্য । ছুফ, কাঁচা ডিম্ব, মাংসেব কোল পথ্যার্থ । মার্কবী ব্যবহারে বিশেষ উপকাব হয় বাহ্যিক ব্রু অয়েন্টমেন্ট ।

পূর্বে এই বোগের চিকিৎসায় রক্তমোক্ষণ, স্নিষ্টাব, উগ্র-বিনেচক, ডিজিটেলিস, ক্যালোমেল ও অন্যান্য প্রকার মার্কবী প্রভৃতি ব্যবহৃত হইত, কিন্তু এক্ষণে উক্তরূপ চিকিৎসা প্রণালী প্রায়ই অবলম্বিত হয় না

সিম্পল মিনিম্‌জাইটিস ।

সুস্পষ্ট কারণ ব্যতীত স্মারকনইড ও পায়ামেটার বিলীর প্রদাহ, কখন পতন বা আঘাত অথবা বর্ণ ও নাঙ্গা বোগের প্রসাধন বা সুর্যোত্তাপে ভ্রমণ বশতঃ জন্মে উপদংশবিষ ও বাত রোগও ইহার অন্ততম কাব ।

লক্ষণ । জ্বর, মস্তকে তীব্র বেদনা ; উগ্রতা ও তৎসঙ্গে প্রবল প্রলাপ সতত মুখমণ্ডল আরক্তিম, তৎপবে পাণ্ডুর । নাড়ী ক্রত পৈশিক আকুঞ্চন, অবসন্নতা ও জ্ঞান-হীনতা

মস্তিষ্কের কুঞ্জ প্রদেশস্থিত বিলীর প্রদাহে—প্রথমে শীত বা বালকদেব আক্ষেপ তৎপবে চর্ম উষ্ণ ও শুষ্ক, নাড়ী কঠিন

ও ক্রত ; কোষ্ঠবদ্ধ তীব্র শিবোবেদনা, শব্দে বা মধ্যগলনে
বৃদ্ধি মুখমণ্ডল পর্যায়ক্রমে আবওম ও পাণ্ডুবর্ণ চক্ষুর
শ্বেতাংশ বক্রবর্ণ, চক্ষু জনপূর্ণ, এবদৃষ্টি মশক ও প্রবল
প্রলাপ প্রথমেই আবন্ত হয় সাতিশয অস্থিরতা, পৈশিক
জায়েগ, তির্যক দৃষ্টি, বসন তিন বা চারি দিন পবে জ্বর কমে ।
নাড়ী অবসন্ন, জিহ্বা ধূসরবর্ণ ও শুষ্ক, উদ্দীপনা হ্রাস এবং জ্ঞান-
হীনতা হয় সাতিশয অবসন্নতা বোগ আনোহোমুখ হইলে
অল্পে অল্পে উপকার হইতে থাকে

মস্তিষ্কে প্রথম বিদ্যী (ডিউনামেটার) আক্রান্ত হইবার কারণ
—আঘাত, করোটীক পীড়া, বর্ণ ও নাসিকার পীড়া

চিকিৎসা ইহার চিকিৎসা পূর্নবর্ণিত লোগের ল্যাম
আঘাত বশতঃ হইলে ও চতুর্দশদি নিত ৭ দি থাকিলে অল্প দ্বারা
তৎস্থান চিবিষা দেওয়া আবশ্যিক খেঁচুনীতে ব্রোমাইড অব পটা-
সিয়ম বিশেষ উপকারী

টুবরকিউলার মিনিঙ্জাইটিস ।

পাঁচ বৎসরের নানবয়স্ক বালকদের সাধারণতঃ হয় প্রধানতঃ
গণ্ডমালা ধাতুপ্রকৃতির বালকদের এই বোগ জন্মে মস্তিষ্ক ও
তৎসংশ্লীষে গুটিকা সঞ্চিত হইয়া তাহারা প্রদাহিত হয় । পূর্বে এই
রোগকে একিউট ইন্ডিউস্কেলিটস বণিত

লক্ষণ — বিবিধ ও অনিশ্চিত ইহার তিন অবস্থা—
যথা ১ম অবস্থা—পনিপোয়ক চিবিষা বাঘাত জন্মিবাব জন্মণাদি
গণ্ডমালা প্রকৃতির চিহ্ন শুষ্ক কাসি, উগতা, শব্দ ও আনোকাস-
লতা, শিবোবেদনা এবং শিফোঘূর্ণন মস্তিষ্কে রক্তাধিক্যের অন্ত্য

দক্ষণ ; জ্বরের প্রকোপ ও বিবাম, পবিবর্তনশীল ক্ষুধা, জিহ্বা মলা-
 যুক্ত, খাস দুর্গন্ধ, বমন ও কোষ্ঠবদ্ধ শিশুবা তজ্রাপুক্ত অথচ অস্থির ;
 দন্ত কিড়মিড ও মুছ স্ববে ক্রন্দন কবে , ভয় পইক্ষা জাগিয়া উঠে
 ও টীৎকাব কবিয়া কাঁদে , প্রায়ই প্রলাপ বকে ৪ ৫ দিন পবে
 বোগ দ্বিতীয়াবস্থায় উপনীত হয় । বালক নিগুন্ধ থাকিতে ইচ্ছা
 প্রকাশ কবে । মুখাকৃতি পর্য্যায়ক্রমে আবক্রিম ও পাণ্ডুবর্ণ এবং
 যজ্ঞণাবাঞ্জনা চক্ষু নিমোগিত ও জ্র কুঞ্চিত কথা কহিতে
 পাবিলে বোগী নিবাবেদনা, ক্লাস্তি ও অনিছাব অল্পযোগ কবে
 নাড়ী অনিযমিত, জ্রতজান হ্রাস অর্থাৎ মিনিটে ১২০ হইতে ৮০
 বাব স্পন্দিত হয় বক্ষণাদি অন কালেব ভগ্ন উপশমিত হয়
 তৎপবে অচেতনতা ও মস্তকব গুব জা সমুপস্থিত হয় তির্ষাব
 দৃষ্টি, বোগী সংজ্ঞা-শূণ্ড, নামিকা ও ওষ্ঠ চুলকাইতে থাকে, কিন্তু
 তৎসময় হস্তেব অঙ্গুনি কাপে খেঁচুনী, পক্ষাঘাত মলমূত্র
 অজ্ঞাতসাবে নির্গত হয়

এক বা দুই সপ্তাহ পবে তৃতীয় অবস্থা উপস্থিত হয় তৎসময়
 তজ্রা উপস্থিত হওত প্রগাঢ় অচেতনাবস্থা জন্মে নাড়ী অত্যন্ত
 দুর্বল ও ক্ষীণ, শাখা সকল নীতল ও দেহে শীতল ঘর্ম নিঃসৃত হয়
 পক্ষাঘাত ও সম্ভবতঃ খেঁচুনী উপস্থিত হয় ও তৎপবে মৃত্যু হয়

পূর্ণবয়স্কদেব এই বোগে ব পূর্বে ফুসফুস পীড়া বর্তমান থাকে ।
 বমন সহ বক্ষণাদি ক্রমশঃ প্রকাশিত হয়

চিকিৎসা। —এই বোগেব চিকিৎসাস অবসাদক উপায়
 অবলম্বন কবা উপকারী নহে আবগ্ৰব হইলে জলোকা দ্বাবা
 রক্তমোক্ষণ । বিনেচক কম্পাউণ্ড জেগাপ বা রিউবার্ব পাউ-
 ডর ; সিড্‌লীজ পাউডর, মলফেট অব ম্যাগ্নেসিয়া পডোফিলিন

পিল, ৩৪৭ আইয়োডাইড অর্থাৎ পটাশিয়াম অর্ক হইতে ৩৪ গ্রেণ
মাত্রায় ৪৬ ঘণ্টান্তর মস্তকে শৈত্যপয়োগ ১১৯ বাসকেব
দস্তোস্তেদ কালে এই বোগ হইলে মাড়ি চিবিয়া দিবে। দুর্বলতার
লক্ষণ প্রকাশিত হইলে বলকাবক ও উত্তেজক ঔষধ পোর্টওয়াইন
জলেন সস্কে, বিফ্টি অথবা স্পিবিট এমোনিয়া স্যাবোমেটীক, মিনা-
বেল এসিড্‌স, ইথর, মস্ক ও ভূতি কেহ কেহ এই বোগে মার্কবী
ব্যবহার করেন কডলিভ অয়েল, হাইপো ফসফাইট অর্থাৎ লাইম
ও সোডাও উপকারী টার্টার এমিটিক অয়েন্টমেন্ট মস্তকোপবি
মর্দনে প্রত্যাগতা সাধিত হতে উপকার দর্শে নিস্তার জন্য সল্‌ফো-
ছাল ও বেদনা নিবারণার্থ এন্টিপাইবিণ ও ব্রোমাইড প্রয়োজ্য
ঔষধ মস্ককে ববক বা শৈত্যালব ধ্বন পথ্যার্থ বরফ
সংযুক্ত দুগ্ধ

সেরিলাইটিস

খিলী ব্যতীত মাস্তিক পদার্থের আংশিক প্রদাহ কদা-
চিৎ হয়

লক্ষণ ।—মস্তকেব অভ্যন্তরে গভীর ও স্থায়ী বেদনা,
সার্ভাসিক অস্থিতা ও বমন দর্শন ও শ্রবণ শক্তির অপ-
কৃষ্টতা, মনোভাবের বিশৃঙ্খলা, স্মরণ শক্তির অভাব, অশ্রুশ্রু,
গন্ধাঘাত ও চেতনাভাব ইহাতে কেবল মাস্তিক পদার্থ
প্রদাহিত হয়।

চিকিৎসা —এনকেফেলাইটিস বোগেব স্থায়

ক্রমিক এন্থকেফেলাইটিস ।

তরুণ প্রদাহেব সব ব' অপাণি স্বাবীনভাবে সমুপস্থিত
হইতে পারে

লক্ষণ নানা প্রকার লক্ষণ জন্মে উন্মাদব্যাধেব
আরম্ভেব লক্ষণাদিব সহিত ইহাব সাদৃশ্য আছে সান্তিশম মান-
সিক উদ্দীপনা বা অবসন্নতা মানসিক প্রতাবণা বা মিথ্যা
বিশ্বাস কথা কহিতে অনিচ্ছা পকাশ বা তোতলা কথা কোন
কোন পেনী শক্ত । সামান্ত নিবোধেদনা, ক্ষুধাভাব, কোষ্ঠ বন্ধ
নাড়ী-স্পন্দনেব বিশৃঙ্খলা তৎপবে লক্ষণাদি সুস্পষ্ট প্রকাশিত
হয় ; স্মরণশক্তিব হানি, বাহেজ্রিমেব ক্রিয়ায় ব্যাঘাত ; পক্ষাঘাত,
সার্বস্মিক স্বাস্থ্যেব হানি বোগ কয়েক মাস বা বৎসব পর্যন্ত
থাকিতে পারে

চিকিৎসা । — যখন যেকপ লক্ষণাদি উপস্থিত হয়, তখন
তাহার উপশমেব চেষ্টা কবিবে সার্বস্মিক স্বাস্থ্য যাহাতে ভাল
থাকে, তদুপায় অবলম্বন কর্তব্য ছদ্ম পথ্য দিবে । কর্ণেব পশ্চাতে
বাবন্ধাব ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ব্লিষ্টাব দিবে, মস্তকেব কেশ কাগাইয়া আইয়ো-
ডাইড অব্ মার্করী অয়েন্টমেন্ট মর্দন কবিবে কোষ্ঠ পবিদ্ধাব
বাধিবে প্রীলোক বোগী হইলে জবাযুব ক্রিয়া যাহাতে সুশৃঙ্খল-
ভাবে সম্পন্ন হয়, তদ্বিষয়ে যত্নবান হওয়া কর্তব্য । শয্যাফতেব
সস্তাবনা হইলে “ওয়াটব বেডে” শয়ন কবাইবে । কডলিভর
অয়েদ ও পুষ্টিকব খাদ্য ব্যবহাবেও উপকার হয় ।

সফ্নিং অব্‌ ব্রেণ ।

মস্তিষ্কে স্থায়ী বেদনা, আকস্মিক ও ক্ষণস্থায়ী শিরোর্বাণন বুদ্ধিবৃত্তির হ্রাস, প্রশ্নেব উত্তর প্রদানে ক্লেশবোধ, অপ্রাফুল্লতা ও অবসাদ, কোন কারণে উত্তেজিত হইলে অশ্রুস্রাব । অঙ্গাদিতে বেদনা বা অবশতা ও আক্ষেপ আহারাঙ্গে নিদ্রালুতা শ্রবণ ■ দর্শন শক্তির অর্থাধিক অপকৃত্য প্রাদাহিক কোমলতাতে শিবোবেদনা অত্যন্ত তীব্র হয় অঙ্গাদিতে বেদনাবিশিষ্ট আক্ষেপ ও আকুঞ্চন, পক্ষাঘাত সহ আক্ষেপ এক বা উভয় শাখার (হস্তপদ) সংকোচক পেশী সকল আকুঞ্চিত ভাবে থাকে । সার্কারিক বোধশক্তি অত্যন্ত তীক্ষ্ণ প্রাদাহিক বা অপ্ৰাদাহিক রোগেব দ্বিতীয় অবস্থায় কোন বিশেষ অঙ্গে পক্ষাঘাত বা দেহেব অর্ধপার্শ্বিক পক্ষাঘাত সহসা উপস্থিত হয়, কিন্তু জ্ঞানের কোন বৈলক্ষণ্য হয় না সহজেই বোগী আয়ুজ্ঞান বিবহিত হয় ; কোন কথার উত্তর প্রদানে কষ্ট অনুভব করে দৌর্বল্য, দুর্বল ও পর্যায়শীল নাড়ী বমন ও কোষ্ঠবদ্ধ প্রস্রাব ভ্যাগে কষ্ট । মল অনৈচ্ছিক ভাবে নিঃসৃত শ্বাসকষ্ট ও মশক শ্বাস, তৎপবে সচেতনতা ও অবশেষে মৃত্যু ৫০ বৎসর বয়ঃক্রমের পর এই বোগ অতি সাধারণ ।

চিকিৎসা ।—সাধারণ স্বাস্থ্য যাহাতে উন্নত হয়, তৎপক্ষে বিহিত চেষ্টা করা কর্তব্য পুষ্টিকাবক ও লঘুপাক পথ্য । প্রত্যাহ বিগুণ্ড বায়ুতে অন্ন অন্ন ভ্রমণ করা উচিত, কিন্তু ক্লাস্তি বোধ না হয়, তজ্জন্য সাবধান থাকিবে কোষ্ঠ পরিষ্কার করণার্থ মৃদু বিরেচক । অনিদ্রা ও উদ্দীপনা বর্তমানে ক্লোবাল, সল্‌ফোন্‌য়াল, ইণ্ডিয়ান হেম্প বা ব্রোমাইড অব্‌ পটাশিয়ম সেবনার্থ বিধান কবিবে অঙ্গাদি

পক্ষাঘাতক্রান্ত হইলে ফস্ফরস, ক্রীকনিয়া জিঙ্ক ও আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম আদি প্রয়োজ্য কড়লিভর অয়েল, মাংস, ডিম্ব ও মাখম ব্যবস্থায়

টিউমার অব্ ব্রেন ।

লক্ষণাদি প্রায়ই অস্পষ্ট থাকে সচরাচর শিরোবেদনা, বমন, শিরোধ্বনি, মানসিক অবসন্নতা ও বুদ্ধি বিশৃঙ্খলা, আংশিক পক্ষাঘাত ■ আপস্মানিক আক্ষেপ প্রকাশ পায় ।

চিকিৎসা — আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম ও মার্করী । উপদংশজাত অর্কুদ ভিন্নও অন্যান্য প্রকার অর্কুদে আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম বিশেষ উপকাৰী । উপদংশীয় অর্কুদে উক্ত ঔষধে উপকার না হইলে পারদঘাটক ঔষধ ব্যবহার্য্য

ক্রমিক হাইড্রে কেফেলস ।

বালকদেবই সচরাচর এই রোগ হয় । অনেক সময় ইহা জন্মের সঙ্গে সঙ্গেই হয় এবং কখন কখন মস্তিষ্কের গঠনবিকৃতি বশতঃ জন্মিতে পারে কখন ট্যাবরকিউলাব মিনিঞ্জাইটীসের পূর্বে বা কখন পরে এই রোগ প্রকাশিত হয় মস্তকের আকাৰ বর্ধিত হয় । তরল পদার্থের চাপ ও যুগ্ৎ অসংযুগ্ৎ সেবনী বিচ্ছিন্ন হইতে পারে । এক দিক অধিক বড় হয় । অস্থিসকল পাতলা ও স্বচ্ছ হয় মাস্তিষ্কঝিল্লী পুরু প্যাটারেল ভেন্ট্রিকুলে সিরম বা মস্ত মধিত হইয়া উহাকে অত্যন্ত প্রসারিত করে । ২৩ আউন্স হইতে ২৩ পাইন্ট পর্য্যন্ত তরল পদার্থ মধিত হইয়া থাকে

লক্ষণ — শিশুদেব ছয় মাস বয়ঃক্রম পূর্ণ হওয়ার পূর্বেই বোগ আরম্ভ হয় বা জন্মাবধিও থাকিতে পারে শিশু আগ্রহ সহকারে আহাব কবে বটে, কিন্তু তাহার শরীর বর্ধিত হয় না কয়েক মাস হইলে শরীর শীর্ণ হইতে থাকে। মস্তক বড়, মুখ মণ্ডল ছোট থাকে। মস্তক একদিকে অবনত হইয়া পড়ে বুদ্ধিবৃত্তি ক্ষীণ, উগ্রতা ও খিটখিটে স্বভাব, আলোক ও শব্দে বোধান্তি-শযা আংশিক ভাঙ্গেনেব প্রবণতা; সাতিশয় পৈশিক ছর্ব্বলতা। চক্ষুগোলকের ঘূর্ণায়মান গতি, তির্যক দৃষ্টি বা দৃষ্টিলোপ। শিরঃসীড়া বিবসিয়া, কোষ্ঠবদ্ধ বা কৃষ্ণবর্ণ দুর্গন্ধ মল। মস্তক কিড়মিড় করে, জাগিলে চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে দ্বিতীয়াবস্থায় চৈতন্যহীনতা, পাণ্ডুরতা, নাড়ী মৃদু, কণীনিকা পঙ্গবিত্ত বা সংকুচিত, নাসা ও ওষ্ঠ কণ্ডয়ন বা খোটা আবোগ্য হওয়ার উপযুক্ত বোগে ক্রমশঃ চৈতন্যহীনতা, পাণ্ডুরতা ও উগ্রতা তীব্র হইতে হয় ক্ষুধাবোধ, পৈশিক শক্তির বৃদ্ধি, শীর্ণতার ভ্রাস বা বিবাস। সাংঘাতিক বোগে সাতিশয় অবসন্নতা ও নাড়ীর ক্রততা ও পক্ষাঘাত সমুপস্থিত হয় অবশেষে অচেতনাবস্থা বা খেঁচুনি প্রাপ্ত হইয়া রোগী মানবলীলা সম্বরণ করে।

চিকিৎসা — মৃদু বিবেচক, পুষ্টিকারক পুষ্টি, কড লিভর অয়েল, গ্লিসিবিং আইসোডোরাইড অব আয়রন। গ্রে পাউডার বা ক্যালোমেল মিকি গেল হইলে জর্দ গেল মাত্রায় দিনে ২ বার সেব্য ও ব্লু অয়েন্টমেন্ট মস্তকে মর্দন কর্তব্য। মূত্রকারক—এসিটেট অব পটাশ, টিংচর অব স্কুইচ কুইনাইন অল্প মাত্রায়। এডিসিও পিষ্টন দ্বারা মস্তকে চাপ প্রয়োগ।

স্ফট ওয়াটার বাথ, সমুদ্রতীরে বাস। হাইগোফস্ফাইট অব্ সোডা বা লাইম অথবা ক্রোবেট অব্ পটাশ ও টিংচব অব্ ষ্টীল সেবনে উপকার দর্শিতে পারে।

ম্যাপোপ্লেক্সী ও সেরিব্রাল হেমবেজ ।

(সংশ্রাস ও মস্তিষ্কে রক্তস্রাব)

এক প্রকার অচেতনাবস্থা, মস্তিষ্ক চাপিত হইলে ২১।৭ ও কাশিত হয়। স্পর্শবোধ, চিন্তাশক্তি ও ঐচ্ছিক সম্বন্ধে ক্ষমতা সহসা বিনষ্ট হয়, তৎসঙ্গে শ্বাসপ্রশ্বাস ও রক্তসঞ্চালন ক্রিয়ার অল্প বা অধিক প্রবল বিশৃঙ্খলা জন্মে।

লক্ষণ ।—রোগাক্রমণের পূর্ববর্তী লক্ষণ শিরোবেদনা ও শিবোঘর্গন—মস্তক অবনত কবিলে বিশেষরূপে অনুভূত হয়। মস্তকে পূর্ণতা ও ভারবোধ, কর্ণনির্নাদ, ক্ষণস্থায়ী বধিবতা ও অস্বস্তা বা কখন কখন দ্বিদৃষ্টি, পুনঃ পুনঃ নাসাবহ্রাস, বিবগিয়া, কখন কখন অঙ্গে অবশতা বোধ, স্মরণশক্তি বিনষ্ট, সান্ত্বনয় মানসিক অবসন্নতা, অস্বস্তি বাক্যকথন, তন্দ্রা, অস্পষ্ট উচ্চারণ এবং অঙ্গের, মুখমণ্ডলের শৈথিল্য বা অক্ষিপুটের আংশিক পক্ষাঘাত।

সংশ্রাস প্রবণ ব্যক্তি—যাহাদেব পিতা পিতামহেব এই গীড়া ছিল, যাহারা আলস্য পবরণ এবং পুষ্টিকর ও উষ্ণ মশলাবিশিষ্ট দ্রব্য অবিপ্লবত আহার করে, যাহাদেব উদর মেদবিশিষ্ট, মস্তক বৃহৎ, মুখমণ্ডল আকর্ষিত, হীবা ছোট ও পুরু এবং বয়ঃক্রম অধিক। মূত্রগহ্বর গীড়া, স্ফুপিও বা রক্তাধায়েব গীড়া, অপরিমিত স্নানাপান এবং অভ্যস্ত বহ্রস্রাবাদি অবনোদও ইহাব কাবণ মধ্যে পরিগণিত

রোগাবশ্যকালীন চিহ্ন—রোগাবশ্য কয়েক ঘণ্টা হইতে কয়েক দিবস পর্য্যন্ত থাকিতে পারে সম্পূর্ণ জ্ঞানহীনতা, নাড়ী প্রথমে সাধারণতঃ ক্ষুদ্র থাকিয়া পবে পুষ্ট হয় স্বাভাবিকাবস্থা অপেক্ষা নাড়ীর গতি বৃদ্ধ এবং কখন বা অনিয়মিত হয় শ্বাসপ্রশ্বাস ক্রিয়া অদ্ভুত ও ক্লেশকর, প্রায়ই গশক অর্থাৎ ঘড় ঘড় শব্দবিশিষ্ট হয় মুখ দিয়া গাঁজলা বাহির হয়। অশুভ-ফলপ্রসূ রোগে বোগীব সর্ব শরীর শীতল শ্বেদাভিযুক্ত হয়। মুখমণ্ডল পাণ্ডুবর্ণ, চক্ষু অনুরজ্জল ও ক্ষটিকাও এবং তৎসঙ্গে এক বা দুই দিকেব চক্ষু তাবা প্রসারিত গিলন শক্তির হানি বা ব্যাঘাত। কোষ্ঠবদ্ধ বা অর্নৈচ্ছিক ভাবে মলনিঃসরণ। অর্নৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ বা মূত্রাবরোধ, যতক্ষণ মূত্রাশয় পরিপূর্ণ না হয়; তৎপরে ফোটা ফোটা মূত্র নিঃসরণ হইতে থাকে যখন রোগী অসম্পূর্ণভাবে আরোগ্যলাভ কবে, তখন অস্বাভিক পক্ষাঘাত প্রায়ই অবশিষ্ট থাকে

প্রকারভেদ—অর্চৈতজ্ঞাবস্থা নিম্নলিখিত ত্রিবিধ উপায়ে পর্য্যবসিত হয় ইহা ক্রমশঃ তিবোধিত হওয়ায় বোগী সূস্থ বোধ কবে বা ইহাব অসম্পূর্ণ তিবোধান হওয়ায় মন বিকৃত ও শরীরের কোন কোন অংশে পক্ষাঘাত হয় বা অর্চৈতজ্ঞাবস্থা মৃত্যুতে পরিণত হইতে পারে। শ্বেদোক্ত প্রকারে রোগ পর্য্যবসিত হইলে মাস্তক পরীক্ষায় কখন কখন উহাব কোন পীড়া দৃষ্ট হয় না বা কখন উহাতে রক্ত সঞ্চিত হইয়া থাকিতে দেখা যায়। রক্ত-সঞ্চয়েব স্থান—ভেন্ট্রিকেলস্, পল্সভেবোলাই বা ম্যারকনইড বিহীব মধ্য বা নিম্নে

রোগাক্রমণ—প্রথম প্রকারে বোগী সহসা ভূমিতে পতিত

হয়, তৎকালে স্পর্শবোধ ও সঞ্চালনশক্তি এককালে থাকে না।
প্রগাঢ় নিদ্রাভিভূত ব্যক্তির ন্যায় বেগী পড়িয়া থাকে। মুখ-
মণ্ডল প্রধানতঃ আরক্তিম, খাস সন্দ; নাড়ী পুষ্ট ও অদ্ভুত।
কখন কখন খেচুনী বা অঙ্গের বা শরীরেব একদিকেব পেশীর
আকুঞ্চন বা কাঠিষ্ঠ থাকে।

দ্বিতীয় প্রকারে প্রথমে অচেতন অবস্থা হয় না বোগী
গস্তকের মধ্যে আকস্মিক বেদনাব অল্পযোগ করে। পাণ্ডুতা,
বমন ও গূর্ছা, কখন কখন বমন মূর্ছাপন্ন হইয়া বোগী ভূমিতে
নিপতিত হয় না, কিন্তু আকস্মিক বেদনা সহ সামান্য ও ক্ষণস্থায়ী
জ্ঞানহীনতা জন্মে। কয়েক ঘণ্টা পবেও শিবঃপীড়া থাকে, বোগী
ক্লিষ্ট ও ভ্রমযুক্ত হয় এবং তদনন্তর ক্রমশঃ সম্পূর্ণ অচেতন হইয়া
পড়ে। ইহা হইতে প্রায়ই আরোগ্য হইতে দেখা যায় না।
মস্তিষ্কাভ্যন্তরে বক্তৃৎ জন্মিয়া থাকিতে দেখা যায়।

তৃতীয় প্রকারে মস্তিষ্কাভ্যন্তরে রক্তস্রাবের লক্ষণাদি সহ পীড়া
প্রকাশিত হয়। শরীরেব একপার্শ্বিক পক্ষাঘাত। কখন কখন
বাকশক্তি বিনষ্ট; কিন্তু জ্ঞানের কোন বৈলক্ষণ্য হয় না। অচে-
তনাবস্থা উপস্থিত হয় অথবা ক্রমশঃ বোগোপশম বা রোগী
পঞ্চম প্রাপ্ত হয়।

চিকিৎসা।—ইহার চিকিৎসা দ্বিবিধ, ১ম প্রতিষেধক,
অর্থাৎ যাহাতে রোগ উপস্থিত না হয়, তজ্জন্ত উপায়াবলম্বন;
২য় রোগাক্রান্ত হওয়ার পর চিকিৎসা যাহাদের এই রোগা-
ক্রান্ত হইবার সম্ভাবনা, তাহাদের পক্ষে অধিক শারীরিক শ্রম,
অধিক স্ত্রী-সহবাস, মদ্যপান, অধিকক্ষণ গস্তক অবনত করিয়া
থাকা, অধিক উষ্ণতা বা শৈত্য সংস্পর্শ, অত্যন্ত মানসিক শ্রম

ইত্যাদি কবা উচিত নহে মস্তক শীতল জল দ্বারা ধৌত ও
 মৃদু রেচক ব্যবহার কবা উচিত বন্ধহীনতা থাকিলে অল্প মাথায়
 লৌহঘটিক ঔষধ সেব্য বোগাক্রমণেব পব অনেকে বঙমোক্ষণ
 কবার পরামর্শ দেন, কিন্তু বর্তমানকালে উহা প্রায় কবা হয়
 না উগ্রবিরেচক—ম্যালোজ ৩৩৫, ৩৪০ ; কলোসিন্দ ৩৪১,
 ৩৪২, ৩৪৫ ; অয়েল কোটন ৩২৮, ৩৪৬ ; ক্যালোমেল ৩৫১,
 ৩৫২, সলফেট অব্ ম্যাগনিসিয়া ৩৩১, ৩৩৪ গলাধঃকরণেব
 ক্ষমতা না থাকিলে কোটন অয়েল ১ বা ২৩ ফোঁট জিহ্বাব
 পশ্চাত্তানে লাগাইয়া দিবে ; উত্তেজক পীচকারী ৮১, ৮৩, ৩৬০ ।
 মর্টার্ড পেডিলিউতিয়া, ভজ্বার ও গ্রীবার পশ্চাতে মর্টার্ড পাষ্ট্রব ।
 প্রেশার অবকঙ্ক থাকিলে মূত্রমার্গে শলাকা (কাথিটার) দিয়া প্রেশার
 কবাইবে কেহ কেহ বমনকারক ঔষধ দিতে বলেন মস্তকে
 বরফ ও শীতল জল প্রয়োগ অতীব হিতকর পুষ্টিকারক পথা
 ও ছুধ ইত্যাদি দিবে

অধিকাংশ স্থলে মস্তিকাভাস্তবে বক্র প্রাবিত হয় বোণীকে
 স্থস্থিরভাবে রাখিবে, নাড়াচাড়া কবিবে না । মস্তক ও গ্রীবা
 উন্নত ভাবে রাখিবে মস্তকে বরফ ভণেব পটী বা আইস
 ব্যাগ দিবে আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম উপকারী । কেহ কেহ
 আইয়োডাইডেব ব্রোমাইড সঙ্গে প্রয়োগ করিতে বলেন ।

কনকসন্ অব্ ভ্রুণ ।

বাহ্যিক আঘাত হইতে মস্তিক আলোড়িত হয় ঠহাতে
 মূর্ছা, বমন, জ্ঞানহীনতা ও পৈশিকশক্তি বিনষ্ট হয় । বোগী
 বখন বখন শীঘ্র ও কখন বা কয়েক ঘণ্টা পবে মজ্ঞান হয় ও

মুহু বোধ কবে অথবা সহসা বা কয়েক দিনান্তে কালক্রমে পতিত হয়। মৃত্যু পরে মস্তিষ্কে কোন বোগ-চিহ্ন দৃষ্ট হয় না। বিস্ত কখন কখন মস্তিষ্কের কোন অংশ বিচ্ছিন্ন বা স্বেদন কোমলতা দেখা যায়।

লক্ষণ ।—মস্তিষ্ক আঘাতের পরিমাণের ভারতম্যানুসারে লক্ষণের নানাধিক্য হয়। অভিঘাত বা শক্ সামান্য প্রকার হইলে রোগী শীঘ্রই জ্ঞানলাভ কবে মনোভাবের বিশৃঙ্খলা, মুর্ছা, বমন, শীত, তন্দ্রালুতা ও কর্ণে শব্দ হয়। প্রবল প্রকার অভিঘাতে রোগী অধিকক্ষণ অজ্ঞানাবস্থায় পড়িয়া থাকে, যেন প্রগাঢ় নিদ্রাভিত্ত আছে বলিয়া বোধ হয়। আলোকেও কনোনিকা বোধহীন থাকে গাত্র শীতল ও পাণ্ডুর, পেশী সকল শিথিল, নাতী ক্ষীণ, দ্বার মস্ত্যচক, পেশী সকল শিথিল, শ্বাস প্রশ্বাস হইতেছে বলিয়া অনুভব করিতে পারা যায় না। কিছুকাল পরে রোগী আংশিক উপশ্ন গাভ কবে, তখন চিন্তাশক্তি বিশৃঙ্খল, বাক্য উচ্চারণ স্পষ্টরূপে কবিত্তে অক্ষমতা, সদা সর্বদা প্রবল বমন সময়ে সময়ে এক বা অপব শাখা পক্ষাঘাতাক্রান্ত সাংঘাতিক রোগে রোগী ভূমিতে পতিত হইয়া সেই স্থানেই মৃত্যু-কবলিত হয়।

চিকিৎসা ।—রোগীকে নিস্তর ও শান্তভাবে রাখিব। মস্তক বালিশের উপর রাখিয়া শীতল জল, বরফ বা শৈত্যাম্র দিবে, ১১৯, ১২০। জিহবার উপরে ২৩ খোটা কোটন অথবা অনেক সময় মূত্র উত্তেজকও আবশ্যিক হয়। কখন কখন অধ মাত্রায় ত্রাণ্ডি ও জল দিবে শরীরের উত্তাপ সংরক্ষার্থ গাঢ় কঞ্চল দিবে এবং উষ্ণ জলপূর্ণ বোতল সংলগ্ন রাখিবে বোগে-

উগ্রতা নিবারণের পব মানসিক শ্রমবিরতি, অনুভূতক খাদ্য ও সময়ে সময়ে মৃদুবেচক ঔষধ আবশ্যিক ।

লো।

কবার।

সন্দেশিক—অর্কাদাত ।

না ইহা সংক্রাসেব সদৃশ পীড়, গ্রীষ্মপধান দেশেই প্রায় জন্মে ।
 ৩৪২ এতদেশে বোদ্রেব উত্তাপ যখন অত্যন্ত অধিক হয়, তখন ইউ-
 ৩ বোপীয় সৈনিকগণেব এই বোগ হইতে দেখা যায়

লক্ষণ —প্রধানতঃ মূর্ছা, তৃষ্ণা, চর্ম শুষ্ক ও অতিশয় উষ্ণ, স্নায়ুশক্তিব বিলোপ শিবোধূর্ন ও বক্ষ টান বোধ । নাড়ী সময়ে সময়ে পূর্ণ ও দ্রুত ; এবং সময়ে সময়ে এত ক্ষীণ ও ক্ষুদ্র যে, সহজে অনুভব কৰিতে পাবা যায় না বোগ বৃদ্ধির সঙ্গে হৃৎপিণ্ডেব ক্রিয়া প্রবলত্ব হয় ; বোপীকে জাগাইতে পাবা যায় না মুখমণ্ডল পাণ্ডুব ; বমন হইয়া বোপী সম্পূর্ণ অচেতন হয় । সে সময়ও চর্ম উষ্ণ থাকে, শ্বাসকৃচ্ছ, কনীনিকা মস্কুচিৎ, তৎসঙ্গে চক্ষুতে রক্তাধিক্য, হৃৎপিণ্ডেব ক্রিয়া অনিয়মিত মৃত্যু অব্যবহিত পূর্বে কনীনিকা প্রসারিত হয় সা তপয় শ্বাসকৃচ্ছ, বমন কোন কোন বোপীর লক্ষণাদি সুস্পষ্টভাবে উপস্থিত হয় না । সময়ে সময়ে সূর্যে ব প্রথমে উত্তাপে প্রমণেব পব বোপী সহসা অজ্ঞান হইয়া ভূমিতে পতিত হয় ও এক বা দুই বার দীর্ঘ শ্বাস জাগ কবত মৃত্যুগ্রাসে নিপতিত হইয়া থাকে । রোগ আবোগ্যোন্মুখ হইলে নিঃশব্দেব বিশৃঙ্খলা, অবিরাম জ্বর, দুস্মৃশীঘ্র উপসর্গ, আংকিক পক্ষাঘাত বা সাতিশয় অবসন্নতা হেতু সম্পূর্ণ শ্বাস্থ্যলাভ কৰিতে বিলম্ব হয় চর্ম শীতল ও আর্দ্র না হওয়া

পর্যন্ত বিপদের আশঙ্কা থাকে আরোগ্যের কয়েক মাস পরে পক্ষাঘাত বা উন্মাদের লক্ষণাদি সমুৎপন্ন হইতে পারে ।

চিকিৎসা — মস্তক, গ্রীবা ও বক্ষে শীতল জলধারা, মস্তকে শীতল জলসেচন ও ববফের থলি । মস্তক ও সমস্ত শরীর ববফ দ্বারা মর্দন পশ্চাদ্‌গ্রীবা দেশে ত্রিষ্টায় নামাবন্ধে, এমোনিয়ার ভাগ দিবে যদি স্থৎপিণ্ডের ক্রিয়া স্থগিত হওয়া বশতঃ উৎক্লেক প্রয়োজন হয়, তবে এমোনিয়া ও ব্রাণ্ডি আদি দিবে শাখাঘরে অর্থাৎ হস্তপদে মর্টার্ড পুগটিস ও টর্পেন্টাইন্‌ টিউপ্‌ । চা সেবনে কখন কখন উপকাব দর্শে । উৎক্লেক পীচকাবী—৮৩, ৩৬০ পৃষ্ঠবংশে ববফের থলী সংস্থাপন । ইহার প্রতিষেধক চিকিৎসা—প্রত্যহ প্রাতে শীতল জলে স্নান, মাদক দ্রব্য সেবন পরিত্যাগ ; জল, চা, লিমনেড ও অন্যান্য প্রকাব পানীয় ; বীতিমত সময়ে আহার ; রৌদ্রে বাহির হওয়ার সময় মস্তক অর্জি বস্ত্র দ্বারা আচ্ছাদন করিবে ও মস্তকে ছত্র দিবে । মস্তক-বুর্গনাদি উপস্থিত হইলে মস্তকে শীতল জল দিবে ও ছায়ায় শয়ন করিবে । ঋগাববোধের উপক্রম হইলে কৃত্রিম শ্বাসপ্রশ্বাস করান উচিত আক্ষেপ উপস্থিত হইলে নাইটেট্‌ অব্‌ এমিল বা ক্লোবোফর্ম্‌ আত্মা ব্যবহার্য্য মলম্বাবে ববফ মিশ্রিত শীতল জলেব পীচকাবি

য়াক্ফেসিয়া ও য়াম্‌নিসিয়া ।

(বাক্‌শক্তি ও শ্রবণশক্তিব অভাব ।)

মস্তিষ্কের বিকার বশতঃ বাক্‌শক্তি ও শ্রুতিশক্তিব বিলোপ লেখা বা সংকেত দ্বাৰাও রোগী ননোভাব প্রকাণে অসম্ভ

হয় ; শব্দ মনে থাকে না এই রোগ কখন কখন কেবল ক্ষণস্থায়ী হয় যেরূপ প্রবল জ্বান্তের দুর্বলানস্থায়ী জন্মে ; তৎকালে ইহা মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য বশতঃ উৎপন্ন হয় মস্তিষ্কের কোমলতা ব্যাধি বা মস্তিষ্কে বক্ত্র্যাব বশতঃ এই পীড়া চিরস্থায়ী হইতে পারে দক্ষিণ দিকের অর্দ্ধাঙ্গ-পক্ষাঘাতেব সঙ্গে সাধাবণতঃ এই রোগ জন্মিয়া থাকে এই বোগের সঙ্গে সংন্যাস উৎপত্তিবও প্রবণতা থাকে

লক্ষণ ।—হঠাৎ বাক্শক্তিব অভাব, মধুবতঃ অল্প কাল পরে ২১টী শব্দ উচ্চারণ ক্ষমতা জন্মে যাহা জিজ্ঞাসা করা যায়, তাহাতেই বোগী কেবল সেই কথা কয়টী বলে মুখাকৃতি বুদ্ধি পরিচায়ক, ওষ্ঠ, জিহ্বা ও স্ববযজ্জের সম্বলন প্রকৃতিস্থ থাকে বোগীব যাহা বলিবার ইচ্ছা, তাহা বেশ বুঝিতে পারে, কিন্তু বাক্য, সংকেত বা লেখা দ্বারা তাহা প্রকাশ করিতে পারে না এই প্রকার বোগী যদিও দ্রব্যাদির নাম উচ্চারণ করিতে পারে না, কিন্তু তাহাদেব ব্যবহার সমাক্রমে বুঝিতে ও কবিত্তে পারে

চিকিৎসা — মস্তিষ্কের বিকার বশতঃ এই বোগ উৎপন্ন হয় রোগী মানসিক ভাব লেখা, কথা বা ভাবভঙ্গী দ্বারাও প্রকাশ করিতে পারে না এই বোগের সঙ্গে অর্দ্ধাঙ্গ-পক্ষাঘাত না থাকিলে রোগ সম্ভব আবেগা হইতে পারে পক্ষাঘাত সংসৃষ্ট বোগে ঔষধ দ্বারা প্রায় উপকার দর্শে না, কিন্তু উপদংশ-বিষোদ্ধৃত বোগে আইয়োডাইড্ অব্ পটাসিয়ম ও করসিব্, সল্লিমেট—৩৯৯, ৪০১, ৩৯৮ কডলিভর অয়েল, হাইপোফসফাইট অব্ সোডা ও বার্ক পক্ষাঘাতেব চিকিৎসা দ্রষ্টব্য

ডিলিরিয়ম—ট্রিমেন্স—গদাত্যয ।

সুরাপান দ্বারা শরীর বিষাক্ত হইয়া এই বোগ জন্মে ।
ব্রহ্মস্মক প্রলাপ, ভীতি, হস্তপদের পেশীর কম্পন, দুর্বলতা
ও আগরণশীলতা । প্রলাপ আরম্ভের ৪৮ হইতে ৭২ ঘণ্টা
পরে বোগোপশমকর নিদ্রা আবিভূত হইয়া বোগ পর্য্য-
বসিত হয় ।

লক্ষণ . অনিদ্রা, ক্ষুধাভাব, বিবসিষা, কোষ্ঠবদ্ধ । অবিরত
ও অপ্রবল প্রলাপ—উহা রাত্রি সমাপ্তে বন্ধিত হয় সদা-
সর্বদা বাক্যকথন বা বিড় বিড় কবিয়া বকা সদাসর্বদা হস্ত
কাঁপা ও মুখমণ্ডলের পেশীতে আকস্মিক আকুঞ্চন হয় । দৃষ্টি
ও শ্রবণ শক্তির বিক্রম সকলের প্রতি সন্দেহ বা ভয় ।
রোগীর একপ বিশ্বাস হয় যে, শয্যাব নিম্নে বা দ্বারের নিকটে
কোন অপরিচিত লোক উপবিষ্ট বা দণ্ডায়মান আছে । মানসিক
ও শারীরিক অবসন্নতা । সাধারণতঃ উত্তেজিত ও ব্যগ্র প্রকৃতি
প্রবলতর বোগে গুত্র সলফেট ও যুবিয়াব বৃদ্ধি এবং ফস্ফেটের
হ্রাস হয় । ফ্রিনাইটিস বা মস্তিষ্ক প্রদাহে ফস্ফেটের বৃদ্ধি হয় ।
আরোগ্যোগুধ বোগে উপশমকর নিদ্রা উপস্থিত হইয়া
১২ ঘণ্টা বা তদপেক্ষা অধিকক্ষণ থাকে তাহা হইতে আগরিত্ত
হইবার পর রোগী হৃদ্ব বোধ করে, কিন্তু তাহার শরীর দুর্বল
থাকে । সাংঘাতিক বোগে অবিরত আগরণশীলতা থাকে, বিড়
বিড় কবিয়া প্রলাপ বকে । বগুরাক্ষেপ বস্তুতঃ হস্ত পদ বক্র
হইয়া আইসে । অবসন্নতা, শীর্ণতা, অচেতন বা খেঁচুনি
বা সাংঘাতিক মূর্ছা ও হইতে ৭ দিনের মধ্যে সাধারণতঃ রোগীর
মৃত্যু হয় ।

চিকিৎসা । টাট্টার এমিটিক ও অহিফেন সেবনে উন্মত্ততা ও অনিদ্রা নিবারিত হইতে পাবে ক্যাপ্‌সিকম চূর্ণ ২০ ৩০ গ্রেণ মাত্রায় মধুর সহিত একত্রে মিশ্রিত করিয়া ব্যবহার করিলে নিদ্রা সমুপস্থিত হইতে পাবে সময় সময় প্রলাপ হইতে থাকিলে হায়সায়ামাস ব্যবহার্য্য। অস্থিবতা নিবারণ ও নিদ্রাকরণার্থ ওপিয়ম, মর্ফিয়া ৮৮, ৯৮, ১০৩, ১০৫, ১৩৫, ১৩৯। উত্তেজক দেওয়া যাইতে পারে। রোগী যেকণ মদ্যপানে অভ্যস্ত, তাহা অল্প অল্প পরিমাণে দিবে। সকল রোগীকেই উহা দেওয়া কর্তব্য নহে। বরফ, স্ট্রালাইন ঔষধ, সিড্‌লীজ পাউডর, সোডা এসিড, ছন্ধ, কাঁচা ডিঘ, বিফ্‌টি ইত্যাদি পথ্য। ওয়েটসিট প্যাকিং, সহস্র ধানায় স্নান। ব্রোমাইড অব্‌ পটাসিয়ম্ ও হাইড্রেট ক্লোরাল পূর্ণ মাত্রায়। আব-শ্যক মত উত্তেজক। ক্লোরোফর্ম দ্বারা প্রলাপাদি নিবারিত হইত পারে। সব্‌ কিউটীনিস ইন্‌জেকসন্ অব্‌ মর্ফিয়া। নিদ্রাকরণার্থ সল্‌ফোনাল প্রযোজ্য। টিংচর ডিজিটেলিস অর্ধ আউন্স এক মাত্রা বা আবশ্যক হইলে ৪ ঘণ্টা পরে আর এক মাত্রা

ডিপ্সোমেনিয়া—স্বরাপান-পিপাসা ।

স্বাপানে সান্ত্বিত ইচ্ছা, তৎসঙ্গে সার্বাঙ্গিক অবসন্নতা ও অস্থিরতা অধিক মাত্রায় স্বরাপান বশতঃ স্নায়ুকেন্ত্রেণ কাঠিন্য, শ্বাসযন্ত্রের রক্তাধিক্য; যকৃতের মেদাপকৃষ্টতা; পাকশয়ের প্রাচীরের প্রাচীন প্রদাহ ও বিধান পুর; হৃৎপিণ্ড ও মূত্রগম্বির

বিধানগত পীড়া, যকৃতের কাঠিগ্র ও ক্লাস, উদবী ও সগুটিক রোগ সমুস্থিত হইতে পারে ।

চিকিৎসা ।—আহারের পূর্বে লাইকর আর্সেনিকেলিস ১ ফোটা সেবন কবিলে ক্লেশকর বমন নিবারিত হয় অধিক মাত্রায় ক্যাপসিকম আহারের পূর্বে বা সুরাপান ইচ্ছা যখন বলবতী হয়, তখন সেব্য ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম ও আর্সেনিক, তিক্ত ফাণ্ট সহ সেবন করাইলে সুরাপানের অভ্যাস নিবারিত হইতে পারে । মাদক পানীয় এককালীন নিষিদ্ধ । হেনবেন, হপ বা অল্প মাত্রায় ওপিয়ম দ্বারা অনিদ্রা নিবারণ করা কর্তব্য । বার্ক ও মিনাবেল এসিড্‌স—১৬৯, ১৭০ ; কুইনাইন—১৯৩, ১৯৪ । কুইনাইন ও নক্স-ভমিকা ১৯৫ ফস্ফেট অব্ আয়রণ— ১৮৭, ২০৭ । ফস্ফেট অব্ জিঙ্ক । অক্সাইড অব্ জিঙ্ক । হাইপোফস্ফাইট অব্ সোডা ■ লাইম । পেপ্সিন্ ৪১৭ । এমোনিয়া ■ বার্ক—১৮৩ । কুইনাইন ও সাইট্রেট অব্ আয়রণ— ১৭৩, ১৭৪ । জিন্সাই ভেলিরিয়ানাস—১৯৮ । ফিরম্ রিডক্টম —২০৪ ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম, ৪০৮, ৪০৯ দুগ্ধ, সোডাওয়াটার, সিবপ অব্ লিমন বা অবেগ্ন ব্রাণ্ডি না দিয়া এমোনিয়া, ইণ্ডর প্রভৃতি উত্তেজক দিবে ।

ইন্স্যানিটি—উন্মাদ, বাতুল ।

ইহাতে মনের প্ৰাভাবিক অবস্থার বৈলক্ষণ্য জন্মে । তদ্বন্ধু বিবেচনা শক্তিও যথোচিত ভাবে থাকে না ।

লক্ষণ । --রোগ প্রকাশের কয়েক মাস পূর্বেই মাস্তিক

বিকার লক্ষণ সমুপস্থিত হয় । মস্তিষ্কের অসুস্থতা সহসা উপস্থিত হয় না প্রথমস্থায় চিকিৎসার্থ যত্ন না কনিলে নোগ্য ছুরারোগ্য হইয়া উঠে । প্রবল শিরঃপীড়া, শিবোঘর্গন ও মানসিক বিশৃঙ্খলা, উগ্রতাব প্রকোপ, বিশেষতঃ উপযুক্ত কাবণ অভাবে মানসিক সুস্থিবতার বিনাশ, অভ্যস্ত কর্ম কবিত্তে বিবাগ, জীবন ক্লাস্তবোধ, অনিদ্রা বা জড়তা, স্মৃতিশক্তির অভাব বা হানি, বাহ্য কর্ণে বক্তার্করূপ, বাক্য উচ্চারণ অসম্পূর্ণ, দৃষ্টির অস্পষ্টতা, একগুয়ে ভাব বোগী যে প্রকৃতিস্থ নহে, তাহা নিজেই বুঝিতে পারে এবং পূর্বপবিচিত বন্ধুদেব সঙ্গ পরিত্যাগ করে তল্লীল ও ধর্মবিরুদ্ধ চিন্তা মনোমধ্যে উদ্ভিত হওয়ান যন্ত্রণাসুভব করে । ভয়ঙ্কর স্বপ্নদর্শন অগ্নিম ন্য বা অজীর্ণ বোগে আক্রান্ত হয়

উন্মাদেব আনুযজিক বোগেব মধ্যে মার্কাজিক প্রকায়াত ■ মৃগী বোগ প্রধান উন্মাদ রোগ কয়েক প্রকার আছে, নিম্ন তাহাদেব উল্লেখ কনা গেল ।

মেনিয়া—প্রবল উন্মাদ —ইহাতে রোগী অতিশয় প্রলাপ বকে হিতাহিত বিবেচনা সক্তি যদিও এককালে বিনষ্ট হয় না, কিন্তু উহার বিশৃঙ্খলা সমুৎপাদিত হইয়া থাকে মনেব মধ্যে নানা প্রকার লমায়ক, অসম্ভব ও পবিতর্জনীয় ভাবোদয় হইতে থাকে প্রকৃতি উগ্র ও ভয়ঙ্কর হয় । কদাচিত এই বোগ সহসা উৎপন্ন হয়, কিন্তু অন্ত্য একাব বাতুণতা অপেক্ষ ইহা অনেক সময় আকস্মিকভাবে সমুপস্থিত হইতে দেখা যায় ইহান পূর্বকপ-পবিবাব আদি ও কার্যের প্রতি তাচ্ছিল্য ; আয়ীম স্বজনগণেব প্রতি অবিশ্বাস । বিনা কাবণে ক্রোধ ও নিবাগ ভাব অনিদ্রা-সাধারণ প্রলাপ ও সক্তি

শয় মানসিক বিশৃঙ্খলাসহ বোগ প্রকাশিত হয় আত্মহত্যা করিতে প্রবৃত্তি । চৌৎকান, হাঙ্গু আদি অধিকক্ষণ স্থায়ী । ভয়ঙ্কর ক্রোধ ও অনিষ্টকর ভাবে মঞ্চবৎ । দৌর্ভাগ্য, অবসন্নতা ও শীর্ণতা । নিদ্রাব অভাব, খাদ্যে অনিচ্ছা । মূত্রধারণাক্ষমতা । রোগাবোগ্যেব পূর্বে নিদ্রা, আহারে ইচ্ছা এবং তৎসঙ্গে প্রলাপ ও মানসিক বিশৃঙ্খলার ক্রমশঃ তিবোধান

মনোমেগনিয়া—আংশিক উন্মাদ —এই প্রকার বোগে বুদ্ধিবৃত্তি আংশিক বিশৃঙ্খল হয় বা রোগী কোন প্রকার বিভ্রম কর্তৃক আক্রান্ত হয় । মনোবিকার এক বিষয়ে আবদ্ধ থাকে মন দৃঢ়, মনোভাব অল্প, লম্বাঅক্ষ ও স্থিৰ ; কিন্তু তাহা শাসনাধীন থাকে না প্রকৃতি প্রবল মনোভাবের অনুরূপ হয় । রোগী যে বিভ্রম কর্তৃক আক্রান্ত হয়, তাহার সত্যতা প্রতিপাদনার্থ নানা প্রকার তর্ক ও যুক্তি প্রদর্শন করে এইরূপ বোগার মধ্যে কেহ কেহ মনে করে যে, তাহার দেহ ক্ষটিক দ্বারা নির্মিত এবং এইরূপ ভাব মনে দৃঢ়ীভূত হওয়ায় বিশেষ সতর্কতা সহকারে চলে অর্থাৎ যেন কোনরূপ আঘাতাদি লাগিলে ভগ্ন হইয়া যাইবে । আংশিক প্রলাপ ব্যতীত অগ্ৰাণু বিষয়ে এইরূপ ব্যক্তি প্রকৃতিস্থ লোকের ছায়া কার্য্য করে তন্মধ্যে এই প্রকার রোগ নির্ণয় করা অপেক্ষাকৃত কঠিন এক প্রকার বোগে বোগী নিতান্ত বিষন্ন, ভীত বা নিরাশ হয় এবং সম্ভব, ভ্রমণ, ব্যাক্য কথন বা আহাব আদি কবিত্তে অনিচ্ছুক থাকে ইহাকে মেলান্-কোলিয়া বা বিমানবাখু কহে আত্মহত্যা করিতে প্রবল ইচ্ছাবিশিষ্ট রোগকে অটোফোমেনিয়া এবং নরহত্যা করণ প্রবল ইচ্ছাবিশিষ্ট বোগকে স্যাট্রোফোমেনির বলে গৃহাদিতে অগ্নি দেওয়ার

শ্ৰবণ ইচ্ছাবিশিষ্ট বোগবে পাইরোমেনিয়া, এবং চুম্বি কবিত্তে দুর্দৰ্শনীয় ইচ্ছা বিদ্যমান থাকা বোগকে প্লেপ্টোমেনিয়া বলে এইরূপ অন্যান্য শ্ৰবণ বাতুলতাও আছে স্মীলোকদিগে ব যামোমাদকে নিম্ফোমেনিয়া ও পুৰুষদিগে তজ্জপ বোগকে স্মাটিন্ স্নায়েসিস কহে

ডিমেন্সিয়া—বুদ্ধিহীনতা —এই প্রকার বোগে অকস্মাৎ বা বয়ঃক্রম হেতু বুদ্ধিবৃত্তির দুৰ্বলতা জন্মে মন ক্ষীণ, মনোভাব বিশৃঙ্খল, অসম্বন্ধ ও পবিবৰ্তনশীল স্মৃতি* ক্রিয় বিশেষ হানি। কিছু দৰ্শন বা শ্ৰবণ কহিলে তৎক্ষণাত্ ভুলিয় যায় প্রকৃতি অস্থির, বাণকবৎ ও মবল ইহাদেব কোন 'বয়সে ও গুণাগ বা স্থান' থাকে ন' মধ্যে মধ্যে অস্থিরতা ■ উগ্রতার প্রকোপ হম মূৰ্খায় ও মদাশয় আয়ত্ত থাকে না রোগেব পেষাবস্থায় সম্পূর্ণ পক্ষাবাত সমুপস্থিত হয়।

ইডিযোসি বা জড়বৎ নিৰ্বেৰাধতা।—বুদ্ধিবৃত্তির আংশিক বা অসম্পূর্ণ অভাব—মস্তিষ্কেব গঠনেব অসম্পূর্ণতাজনিত। জন্মাবধিই এই বোগ জন্মে মনোবৃত্তি বিবদ্ধিত হয় না মনো-ভাব সামান্য প্রকার ও অল্প থাকে প্রকৃতি নিৰ্বেৰাধবৎ সাং-যিক ও ক্ষণস্থায়ী ক্রোধ শূন্য মুখাকৃতি, বাহ্যকর্ণের সন্নিকটে স্তম্ভাৰ্দ্ধদ বাকোচ্চারণ ও পদসঞ্চারণ অসম্পূর্ণ সময়ে সময়ে এই প্রকার বোগ অন্ধ, বন্দি ও মূক হইয়া থাকে

চিকিৎসা —ষাক্টিয়া বোগমোজা—গৰ্ভাবস্থায় বা শ্ৰে-বাপ্তেব উন্মাদ বোগে বিশেষ উপকারী স্কোমাইড্ অব্ পটা-সিয়ম ৬০ গ্রেণ ও টিংচব ক্যানেবিস ১ ডান একত্র সেবন কবিলে উন্মাদ বোগ উপশান্ত হইতে পারে বোগীকে উক জাধেব

টবে বসাইয়া মস্তকেব নীতল জলধারা দিবে । কোনিয়ম জুস ; ও প্রবল সর্পর্ষাধ রোগে হায়সায়ামাস মন সুস্থিব, ব্যবসা পরিবর্তন, নিয়মিত নিদ্রা, চন্দ্র, যকুৎ, মূত্রগ্রাহ ও ভয়বহা নালীর ক্রিয়াব সুশৃঙ্খলা সম্পাদন । মস্তিষ্কেব কোন বিশেষ পীড়া বর্তমান না থাকিলে মর্ফিয়া ও একট্রাঃ ওপিয়ম অথবা হেম্প, হায়সায়ামাস, ইমোনিয়ম ও কোবোফর্ম প্রভৃতি দ্বারা স্নায়ুগুণেব উদ্দীপনা শাস্তি কবিবাব চেষ্টা কবিবে । টিংচর ডিজিটেলিশ ৩০ মিনিম ৮ ঘণ্টান্তর দৌর্কল্য থাকিলে কুইনাইন ও আয়বণ— ১৭২, ১৭৬, ফস্কেট অব্ জিঙ্ক ও নব্বাভমিকা, হাইপো ফস্ফাইট অব্ সোড ; কডলিভর অয়েল প্ৰতি দিবে পুষ্টিকারক খাদ্য, বায়ু পরিবর্তন নিদ্রাকবণার্থ ক্লোরাল, ৪২৪ ; বেলেডোনা ১০১ ; ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম ও সল্ফোনাল ও প্যাবলডি-হাইড কোষ্ঠ পবিষ্কাব কবণার্থ বিবেচক ও অল্গাশ্র যজ্ঞাদিব ক্রিয়াব সুশৃঙ্খলা সম্পাদনার্থ তদুপবোগী ঔষধ পযোজ্য সহস-ধারা ও নীতল জলে স্নান মর্ফিয়া বা এটোপিনেব সল্ফিউ-টিনিয়ম ইন্ডেক্সন ওয়েটশিট প্যাকিং, টর্কিশ বাথ বোগী যাহাতে চিকিৎসকবে বিশ্বাস কবে, তদুপায় চেষ্টা কবিবে রোগীকে মুছভাবে শাসনাদি কবা কর্তব্য, কোন প্রকার শাবী-রিক দণ্ড দেওয়া উচিত নহে

পিউযাবপ্যাবল মেনিয়া — বোগিনীব শারীরিক * ক্রি সংবক্ষণ এবং মস্তিষ্ক ও স্নায়ুগুণেব উদ্দীপনা নিবাবণ কবা আবশ্যক প্রথম উদ্দেশ্যসাধনার্থ উদ্ভেজক, বলকারক ঔষধ ও পুষ্টিকব খাদ্য প্রযোজন এমোনিয়া ৬ বার্ক, ১৮৩ কুইনাইন ও ফস্ফরিক এনিড কডলিভ অয়েল ৪১০, মাংসেব

যুষ্ ও মদ্য মস্তিষ্কেব উদ্দীপনা নিবাবণার্থ একষ্ট্রাক্ট ইয়ামো-
নিয়ম—১০৬; একষ্ট্রাক্ট ওপিয়ম ১০৩, ক্যান্ধব ও হায়সামামাস
বা বেলেডোনা; ক্লোবাল, ৪২৪। মর্ফিয়া ও ইণ্ডিয়ান হেম্পা—
৮৮। ব্রোমাইড্ অব্ পটাশিয়ম ৪০৮, ৪০৯; মর্ফিয়াব অধজাচ
পিচকাবী কোষ্টবক্ক থাকিলে অল্প মাত্রায় ক্যাষ্টর অয়েল;
কনফেব্রন অব্ সেনা ৩৫৬, পডফিলিন গীল, ৩৬৭ হায়সিনের
অবজাচ প্রক্ষেপ $\frac{1}{4}$ গ্রেণ মাত্রা, ইহাতে স্ননিজ্ঞা হইয়া রোগোপ-
শমেব সাহায্য হয়।

হেড্যাক—শিরঃপীড়া।

বিবিধ তরুণ ও প্রাচীন বোগেব সঙ্গে সমুপস্থিত হইয়া পাকে।
বালক ও বৃদ্ধ অপেক্ষা পূর্ণবয়স্কদেব এই বোগ অধিক হয় পল্লী-
গ্রাম অপেক্ষা নগরবাসীরা এবং দৃঢ় ও বর্জিত হোকাপেক্ষা ক্ষীণ
ও স্নায়ুপ্রধান ব্যক্তির। এবং নিম্ন শ্রেণীর লোক অপেক্ষা উচ্চশ্রেণীর
লোকেবা এই বোগ দ্বাবা অধিক আক্রান্ত হয়।

এই বোগ প্রধানতঃ ■ প্রকাব

১। অর্গানিক হেড্যাক বা যান্ত্রিক শিরঃপীড়া —মস্তিষ্ক বা
তৎসংশ্লিষ্ট পীড়ার প্রথমাবস্থায় এই প্রকাব শিরোবেদনা অযো।
ইহাব সঙ্গে শিরোঘূর্ণন, কখন কখন বমন, মানসিক বিশৃঙ্খলা
■ কর্ণনির্নাদ থাকে বেদনা—তীব্র বা অপ্রবল বা ছুরিকা-
বেধবৎ বা দব্দবে, মস্তিষ্ক অপেক্ষা ঝিল্লীব পীড়ায় বেদন প্রবল-
তর হয় প্রদাহজনিত বেদনা সাতিশয় তীব্র ও তাহা উত্তাপ,
শব্দ বা নড়িতে চড়িতে বৃদ্ধি পায় এবং মস্তক উত্তোলনে ক্রম

হয়। স্ফুপিণ্ডের কণাটের পীড়ায়, স্নায়ুগুণ্ডের রক্ত প্রাপ্তিব
ব্যাহত জন্মিবায় শিবোবেদনা উৎপন্ন হয়

২ প্লেথবিক হেড্যাক বা রক্তাধিক্যজ শিবঃপীড়া।—মস্তি-
কের রক্তাধায়ে বক্তাধিক্য হওয়া বশতঃ এই রোগের উৎপত্তি
হয়। কর্ণে নাড়ীন্দনের স্থায় দব্দব বোধ, মস্তক অবনত
কবিলে শিবোঘূর্ণন, কোষ্ঠবদ্ধ যে সকল ব্যক্তি অপবিমিত পান
ভোজন করে, অথচ যথোচিত শ্রম বা ব্যায়াম কবে না এবং
অধিক বেলায় নিদ্রা হইতে জাগরিত হয়, তাহাদের প্রায়ই এই-
রূপ শিবঃপীড়া জন্মে। অভ্যস্ত স্নান (ধু আদি) অবক্ক হইলে
ইহা সমুপস্থিত হয়

৩ বিলিমস হেড্যাক—ঐপলিক শিবঃপীড়া —কখন কখন
স্থায়ী বা কখন অবিরত থাকে স্ফুপিণ্ডীয় বেদনা আহায়েব
দোষ বা অপবিমিততা আদি হইতে জন্মে। মদ্যপান বশতঃও
এই রোগের উৎপত্তি হইয়া থাকে। বাণিতে ভানরূপ নিদ্র না
হইলে প্রাতঃকালে বেদনা প্রবল হয়। কারণ তিরোহিত হইলে
রোগও আনোগ্য হয়। বাঃপীড়া ও অগ্নিমান্যাস্ত ব্যক্তিদেব
সততই এই রোগ জাগ্র। ইহাকে সিক্হেড্যাকও বলে। পাকা-
শয় ও স্ফুদাম্বেব প্রথমাংগেব ত্রিম্বা-বিশৃঙ্খা, মগ্নাবৃত্তি হ্রা,
তুর্গম্ব খাম, উদগামান, বিসঃতা ও বিবমিষা যক্হন জিগ্না
জসন্যাক্ ভাবন সম্পাদিত হয়। যৎ স্ত্রিকবর্ষ, মুত্র বহ ও
বক্তবর্গ

৪। নর্ভস হেড্যাক স মবীয় শিবঃপীড়া সাধাবঃঃ দুর্বলতা
ও অবগরতা হইতে জন্মে। মূলগ্রস্থিব পীড়া বশতঃ বক্তের
অপকৃষ্টতা ও রক্তাধাবাদি ইহাব কারণ। স্ফুপিণ্ড দস্তেব উদী-

পনাও ইহার একটি কারণ হেমিক্রেনিয়া বা অর্ধপার্শ্বিক শিবঃশীড়া পর্যায়ক্রমে হয় অর্থাৎ একবার উপশমিত হইয়া পুনরায় হয় সম্ভাবনকে অধিক স্তম্ভপান করান বশতঃ স্ত্রীলোক-দেব এক প্রকার শিবঃশীড়া জন্মে গুল্মবায়ু প্রধানা স্ত্রীলোক-দের বেদনা মস্তকের উপরে এক স্থানে তাবদ্ধ থাকে ও তৎস্থান লৌহশলাকা দ্বারা বিদ্ধ হইতেছে বোধ হয়, ইহাকে ক্লেভস্ হিষ্টি'রক্‌স্ বলে ।

চিকিৎসা। ব্যাকটিয়া বেসিমোজা, স্নায়বীয় শিরো-বেদনায় প্রযোজ্য; বিশেষতঃ গুল্মবায়ু প্রধানা স্ত্রীলোকদের ঋতুকালে শীড়া হইলে ইহা বিশেষ উপকারী। বেলেডোনা টিংচর ও পিগনম মাত্রা তিন বর্টাক্ত সেবনে, পাকাশম বা জ্বাবুক বিগৃহ্য হইলে চঙ্গুগোলাক ও পাক বেদনা উপশমিত হয়। গড়ি-কে তন ও ক্য ফক একত্রে স্থানিক বস্ত্রঃ অভাব বা আধিক্য বশতঃ বোগ জন্মিতে কে নাহও অব্ এমোনিমম। সমুখ কপা-লেব বেদনায় ইধব স্ত্রী প্রযোজ্য উষ্ণ জলস্নেহ ও পদে উষ্ণ জলসেচন মস্তকে বনফ-পূর্ণ থাশি সংস্থাপনে উপকার হয়। পাতলা ময় নিঃসরণযুক্ত উদরাদয়েন সাজ্য ঐতিহিক শিবঃশীড়া মিলি ক থাচিগে বাহকোবাইড অব্ মার্বণী এব্ গেগে ব শতাংগে ব এযাংগে দিবমে তিনবার সেবন করিলে উপকার দর্শে স্ত্রীলে বেদন ঋতু-কালে বক্তাধিক্যজনিত শিবোবেদনায় ভিবেটম ভিনিডি ব টিংচন ব্যক হারে উপকার হয় একানাইট অনেস্টেমেন্ট স্থানিক ক্লান্তি-আদি হনিও শীড়া ও তৎসঙ্গে বমন থাকিলে ক্যানোবিম্ ইঞ্জিকার টিংচন স্তম্ভ ব আয়বণ ও খ্যালোজ সহ প্রয়োজ্য ক্রোটন ক্লোবাণ দ্বারা পৈত্তিক শিবঃশীড়া উপশমিত হয়। ক্যানা পাউডর প্রতি

যাত্ৰে একটা এবং বোণেৰ বৰ্ত্তমান সময়ে ৩ ঘণ্টাস্তৰ সেব্য ।
 নাইটেট অব্ এমিল আঘাণ কবিলে বেদনা উপশমিত হইতে পাৰে,
 কিন্তু ইহা অল্প মাত্ৰায় ও সাবধানে ব্যবহাৰ কৰিত্ত হয় । বিবমিধা
 ও শিৰঃপীড়া সহ তবণ পাকাশয সৰ্দিতে টিংচৰ নয়াভমিকা ১
 ফোটা মাত্ৰায় সেবনে বিশেষ উপকাৰ দৰ্শ হয় ফক্ষরস ১০ হইতে
 ২০ গ্ৰেণ মাত্ৰায় প্ৰযুক্ত হইলে এই বোণে বিশেষ উপকাৰ দৰ্শ ।
 ভেনিৰিয়ানেট অব্ জিঙ্ক বা এমোনিয়া । ভিৰাট্ৰিগা অয়েন্টেমেণ্ট
 স্থানিক মৰ্দনে বেদনা উপশমিত হয় ফিনাসিটিন, এন্টিপাইৰিণ,
 কফিইন সাইট্ৰস সহ পৰোণে উপকাৰ হয় ।

মস্তিষ্কৰ বহুাধিক্য ও অগ্নিমান্দ্যৰ ণগণাদি বিদূৰিত্ত কৰিতে
 চেষ্টা কৰিবে । শ্ৰীৰবৰ শক্তি বৃদ্ধিৰ উপায় কৰাও তৎসঙ্গে আব-
 শ্যক সহজে পৰিপাক পায়, এক্সণ খাদ্য দ্ৰব্য দেওয়া উচিত ।
 মৃদু বিবেচক—বিউবাৰ্ব ও সেনা ৩৩২ ; নাইট্ৰিক এসিড ও
 ট্যাৰাক্‌সেকম ; পডোফিলিন ও হেনবেন ৩৪৭ , ডিঃ য়ালোজ
 ৩২৭ , বিউবাৰ্ব ও ব্লুপীম বোণ বাত সংশ্লিষ্ট হইলে কলচিকম
 প্ৰায়মাজা । ষৈস্তিক শিৰঃপীড়ায় পেপ্‌সিন ৪১৭ ; কুইনাইন ও
 ষ্টিক্‌চাক বা বিউবাৰ্ব ষাযবীৰ শিৰঃপীড়ায় নাইট্ৰো হাইড্ৰো-
 ক্লোৰিক এসিড, এমোনিয় ও কুইনাইন, টিংচৰ বেলেডোনা ।
 একো নাইট ও কোবোফৰ্ম একত্ৰে এবং ণ ক্ৰথণোপৰি ছড়-
 ইয়া সিগা বেদনাৰ স্থানে ধৰিলা উপকাৰ হয় । ফক্ষরস অব্ ডিঙ্ক
 ও নক্‌ভমিকা ৪২৯ । ক্লোৰাইড অব্ এমোনিয়ম ৪১২ । শুষ্ক-
 বায়ুবোণবিশিষ্টা স্ত্ৰীলোকমেব পক্ষে নয়াভমিকা, জিঙ্ক বা ষ্টীল ১৭৩,
 ১৮৭, ১৯৩, ১৯৫, ১৯৭, ১৯৮, ২০৫, ৪১৮ । অৰ্দ্ধকপালে শিৰঃ
 পীড়ায় কুইনাইন ও আৰ্গিনিক ; তৎসঙ্গে বেলেডোনা বা অল্প

ফোন মাদক ঔষধও দেওয়া যাইতে পারে ক্লোবাল ৪২৪ ;
 ব্রোমাইড অব পটাশিয় ৮২২ ; ট্রায়োনিং , ১৭০' পাউডার ;
 সহস্র ধাবায় স্নান, নৈত্যমিশ্র ১১৯, ১২০ মস্তকে অভিকোলন,
 ল্যাভেণ্ডর, গোলাপজল দিবে বিবিধ প্রকার বেদনানিবারণক
 লিনিমেন্ট যথা ১২৪, ১২৫, ১২৯, ১৪৪, ১৪৬, ১৫২ ১৫৩
 কপিং, ব্লিষ্টান, মর্টার্ড মস্তকে ও পশ্চাৎ হ্রীবা বা স্জ্ঞ দেশে
 উপদংশ বিষ ছাড়া এই বোগ উৎপন্ন হইলে আইয়োডাইড অব
 পটাশিয়ম ৩৯৯ বায়ু পরিবর্তন ক্লোবাল ও ক্যান্ফর, বা মেম্বল
 ও ক্যান্ফর একনে স্থানিক প্রয়োগ

ভটিগে — শিরোঘূর্ণন ।

অল্পকাল স্থায়ী শিরোঘূর্ণন, ইহাতে বোগী পড়িয়া যাইতে পারে
 এবং নিকটবর্তী জ্বালাদি ঘূর্ণিত হইয়া বোধ হয় । অল্পকালে
 জন্ত সোজা হইয়া দাঁড়াইয়া বেড় হইতে পারে না বোগ বৈশেষ
 ২য় মস্তকে বেদনা ও সময়ে সময়ে বিবসিয়া প্রাক্তভূত হয় । অনেক
 সময় ইহা মস্তিক পীড়ার পূর্বরূপ মস্তিক দুর্বলতা , নস্তে ব
 অবিগুহতা—অহিনে, তাগাক বা স্নান ছাড়া যত্রপ হয় , কিম্বা
 ছৎপিণ্ড, যক্রং, মুগ্ধি, পাকাশয় য অশ্রব কোন কোন পোকাব
 পীড়া, এই বোগের বাবৎ মস্তিকের মধ্যে বড় মস্তকনের কোন
 বক্রম বাধা হইলে শিরোঘূর্ণন বা ঘূর্ণি হয় সংক্রাম ও পক্ষা-
 যাতেব পূর্বা এরূপ শিরোঘূর্ণন হইতে দেখা যায় সামান্য
 প্রকার মূণিবোগে হেচুনি না হইয়া যে বোগ শিরোঘূর্ণন হওত বোগী
 বেশ হয় বুদ্ধদের কোন কাবৎ ব্যতীত অথবা ধর্মীব প্রাচীনের
 পীড়া বা অপ্রবল নৈবিক বক্রাধিক্য বগতঃ শিরোঘূর্ণন হইবে

চিকিৎসা ।—এই রোগে বলকারক ও আক্ষেপনিবারক ঔষধ প্রয়োজ্য । বিস্তৃত অত্যন্ত বক্তৃত্ত্বপ্রধান ব্যক্তিদের পক্ষে অবসাদক ঔষধ আবশ্যিক হইতে পারে মদ্যাদি নিষিদ্ধ ; অল্প মাত্রায় পরিবর্তক ও বেচক ঔষধ বিহিত—৩৪৩, ৩৪৪, ৩৪৯ কর্ণের পশ্চাতে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্নিষ্টাব । বহুহীনতার লক্ষণাদি প্রকাশিত হইলে এবং স্নায়ুগুণ দুর্বল থাকিলে ক্লোরাইড অব এমোনিয়াম, ফস্ফেট ও হাইপোফস্ফেট অব লাইম ও সোডা, ক্যালিভর অয়েল, লৌহ-ঘটত ঔষধ, ও মাংস, মদ্য ইত্যাদি বৃদ্ধিগেব সাময়িক শিরোগূর্ণন বোগে কবোসিব সল্লিমেট ও বার্ক

স্পাইনাল মিসিন্‌জাইটীস—পৃষ্ঠবংশীয়-

মজ্জাববক পর্দাব প্রদাহ ।

পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জাববক পর্দাব তরুণ পদাংক, সচবাচব হয় না ইহা সহজে আবোগ্য হইতে পারে অথবা প্রদাহ বশতঃ রস ক্ষবিত্ত হয় বা মজ্জা কোমল বা উহাতে পুঁষ উৎপত্তি হইয়া থাকে । তরুণ বোগ উপমস্তিক্ষের বা মস্তিক্ষের পর্দাব পীড়াব সঙ্গে বিগিশ্রিত থাকে । প্রাচীন বোগ, কণেরবাব ক্ষতরোগ সংশ্লিষ্ট থাকে । বাহ্যিক আঘাত এবং নৈত্য ও আর্দ্রতা (বাতবোগদেব পক্ষে) ইহাব সাধারণ কাবং

লক্ষণ ।—প্রবণ জব ও তনিদা পৃষ্ঠবংশীয় তীব্র জালা-যুক্ত বেদনা ও তাহা জ্ঞাদিতে পর্য্যস্ত প্রসারিত হইয়া পড়ে । উহা চাপ সংলগ্নে ও সঞ্চালনে বর্দিও হয় অনেক সময় ইহাবে বাত রোগ বলিয়া ভ্রম জন্মিতে পারে গ্রীবা ও পৃষ্ঠদেশেব কাঠিল

ও টঙ্কাবৎ আকুঞ্চন অঙ্গাদি দুর্জন, অধঃশাখায় কখন কখন
পক্ষাঘাত হইতে পারে রসস্রাব বৃদ্ধি হইতে থাকিলে *স্ত্রি
বিনষ্ট হয় শ্বাসকৃচ্ছ, বোধ; গীবা, পৃষ্ঠ ও উদবে আকুঞ্চন বোধ।
মূত্রাববোধ, দুর্দ্রব্য কোষ্ঠবদ্ধ, বা কখন কখন ভদবসানে উদবাসয়।
মাতিশয় অবসন্নতা, সময়ে সময়ে পেলাপ এবং অচেতনতা

চিকিৎসা আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়াম ও একো-
নাইট ৪০৪; কবসিন সলিমেট ও সর্সাপাবিনা ৪০২; বেড্
আইয়োডাইড অব্ মার্কবী, একোনাইট ও গোমেকম্, ট্রামোনিবম;
হেনবেন; বেলেডোনা কষ্টিব অয়েন কালোমেলা ও জেলাপ
স্থানিক—বেলেডোনা বা একোনাইট লিনিমেণ্ট লিণ্টে ভিজাইয়া
লিন্ফীড পুলটীস, স্লেমেণ্টসন (পলীহেড) বরফ, ব্লিষ্টাব, টাট্টারে-
টেড অব এন্টিমোনী অয়েটমেন্ট, আইয়োডিন পেণ্ট, ডোবো।

মাইলাইটীস — পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জার প্রদাহ।

পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জাব প্রদাহ সচরাচর হয় না কখন কখন ফুস্-
ফুসপ্রদাহ, অর্থাৎ পদাহ ও একজাবব সঙ্গে এই লোগ মিটিও
থাকে নৈতা, আর্দ্রতা, মদ্য এং ও আঘাতাদি হইতে ইহা উৎ-
পন্ন হয় সাধারণতঃ এই বোগের পবিণামে পুয়োৎপত্তি ও মজ্জাব
কোমলতা বাধি উপস্থিত হয়

লক্ষণ — সর্বদা এৰদপ নাই মস্তাকব অভ্যন্তরস্থ
অংশে পীড় অগ্নিাল গভীর শিবোবেদনা, মুখমণ্ড ও মস্তাবর
আক্ষেপিক সঞ্চালন, অনুচ্চাবিত্ত বাকা, দাঁতকপাটী, চিনে কষ্ট,
বাধাপ্রাপ্ত আক্ষেপিক শ্বাস প্রশ্বাস, হৃৎপিণ্ডের ত্রিয়া বিশৃঙ্খল,

অর্ধাঙ্গ বা অপববিধ পক্ষাঘাত তদাবস্থায় রোগ সাংঘাতিক হইবার উপক্রমে সাত্ত্বিক অবসন্নতা, শ্বাসকৃচ্ছ, বর্ধিত, সমুৎসর্গ অনৈচ্ছিকভাবে নিঃসৃত হয় যদি কিঁচিক স্নায়ুগুলোর উপবে সমগ্র মজ্জাতে প্রদাহ হয়, তাহা হইলে শ্বাসাববোধ হইয়া রোগীর অবিলম্বে মৃত্যু হয় গ্রীবার অংশে প্রদাহ হইলে— গিপিতে কষ্ট, মস্তক উত্তোলনে অপাবগতা, গ্রীবার পশ্চাতে তীব্র বেদনা, অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট, হস্ত ও বাহুতে সূচীবেধবৎ বেদনা ও স্ফুড় স্ফুড় বোধ এবং উর্দ্ধ শাখায় পক্ষাঘাত। পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জাব মধ্যস্থলে; (অর্থাৎ ডর্সাল বিজ্ঞ) প্রদাহ হইলে—আক্রান্ত অংশে বেদনা, হস্ত ও পদেব অঙ্গুলীতে অসাড়তা ও সূচীবেধ বোধ, দেহের আক্ষিপিক সঞ্চালন, বাহু ও অধঃশাখায় পক্ষাঘাত, শ্বাসকৃচ্ছ, সাত্ত্বিক ক্রম-স্পন্দন কঠিনদেহস্থিত মজ্জাব প্রদাহে প্রথমেই অধঃশাখার পক্ষাঘাত, উদর বেদনা, তৎসঙ্গে একপ বোধ যে উদর একটা বস্তু দ্বারা দৃঢ়রূপে আবদ্ধ আছে আক্ষিপ; সূত্রাববোধ, তৎপবে সূত্রাববোধাক্রমতা—সূত্রাববোধ পক্ষাঘাত বশতঃ হয় মলদ্বারের সংকোচক পেণ্ডীক পক্ষাঘাত প্রকৃত অনৈচ্ছিক মল নিঃসরণ। বিশ্লী-প্রদাহ অপেক্ষা মজ্জা-পদাহ বেদনা অপেক্ষাকৃত কম প্রবল হয়; কিন্তু ঐ বেদনা উত্তাপ প্রয়োগে ও চাপে বৃদ্ধি পায় সহজেই শয্যাঘাত জন্মে

চিকিৎসা — মস্তিক ও তদাবব পক্ষা প্রদাহেব চিকিৎসা সান গ্রায় পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জা ও তদাববক পক্ষা চিকিৎসা জানিবে। ক্যালোমেল ও জেলাপ; জেলাপ ও সেনা; অথবা ক্যাপ্টর অমেল ও টর্পেন্টাইন এনিমা আইয়োডাইড অব পটাসিয়াম পুরাতন বোগে বিন্ আইয়োডাইড বা বাইক্লোরাইড অব মার্কনী। ক্যান্ডি

টব ছাড়া মধ্যে মধ্যে মূৰ বাহির করিবে বও বিকা বর্তমানে
কড়লিওব অগ্নে, আয়বণ, ফক্ষবস পৃষ্ঠবংশে শৈত্যপ্রয়োগ বা
প্রত্যুগতাসাধক দ্রব্য সংগ্রহ করিবে

স্পাইন্যান হেমবেজ - পৃষ্ঠবংশীয়

মজ্জাভ্যন্তরে রক্তপ্রাব ।

মস্তিষ্কাভ্যন্তরে বক্তাবাবের জ্ঞান ইহা সাধাবৎ নহে, কদাচিৎ
উপস্থিত হয় আঘাত, মজ্জা বা বিলীব তখন পোহ, ধরনীল পর্দার
মেদাপকৃষ্টতা, কশেককায় স ও ও হাব অণববিধ পীড়ায়, রক্ত
প্রথম বিলীব বাহিরে বা বিলোদন মধ্যে ক্ষবিও হইয়া জমে বা
মজ্জাব ধূসববর্ণ অংশে বক্তপ্রাব হয় উহাতে অবিলম্বেই অথবা
কিছুকাল পরে মাবনীব পদার্থে কোমতা হওয়ার মূর্ত্য হয়

লক্ষণ — বিদোর্ বিজ্ঞাধারন অবস্থানুমাতে ঠাকণাদি প্রকা
শিত হয় বিলীব মধ্যে বক্তপ্রাব হওনে সাধ্যাকর্ষণে বশতঃ বক্ত
নীচে গিয়া সঞ্চিত হয় । এই কারণে পর যাত—এ মশঃ উক্ত দিকে
বিদূত হয় পৃষ্ঠে তীব ও আকস্মিক বেণা, সমগ্র সময়ে মস্তকেও
অনুভূত হয় । অনেক সময় প্রবণ জ্ঞেপ সমুপস্থিত হইয়া থাকে
মজ্জাব উপবি অংশ চাপিত হইলে শ্বাসক্লেশ হয় স্বপ্নিত্তের ক্রিয়া
অবসন্ন, শরীর শীতল ও পাণ্ডুবর্ণ জ্ঞানেব কোন বৈকল্য হয়
না মজ্জার মধ্যে রক্ত ক্ষতি হইলে উক্ত স্থানের নীচের স্থায় বে
ধে অংশে অবস্থিত, সেই সকল স্থানে অবস্থিত পদার্থাদি অল্পে
বক্তপ্রাব সামান্য প্রবাব হইলে কয়েক ঘণ্টা পরে সঞ্চিত শক্তি
ক্রমশঃ বিনষ্ট হয় ।

চিকিৎসা ।—পৃষ্ঠবংশোপবি বরফ ও শৈতামিশ্র দিবে ;
রোগীকে সুস্থির ও নিস্তক রাখিবে হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া বৃদ্ধভাবে
হওয়ায় ক্রম টংচব একে'ন'ইট সেবনার্থ বিধান করিবে

স্পাইন্যাল টিউমার্স—পৃষ্ঠবংশীয় অর্কুদ ।

মজ্জাতে অর্কুদ দ্বারা চাপ পাওয়ায় পক্ষাঘাত ও আংশিক
হ্রাস জন্মে গুটিকা, কর্কটিকা, অস্থি বা অণুবিধ অসুস্থ বর্ধন
হয় । কশেৰুকায় উপদংশীয় পীড়া বশতঃ অর্কুদ জন্মে

লক্ষণ ।—এমশঃ জন্মে, মজ্জা অত্যন্ত চাপিত না হওয়া
পর্যন্ত পক্ষাঘাত হয় না বোধ অপেক্ষা সঞ্চরণ শক্তির পক্ষা-
ঘাত অগ্রে হয় অর্কুদের অবস্থানের উপর বেদনা । শাখাতে
খাল ধবা ও আক্ষেপ জন্মে ।

চিকিৎসা ।—ইহাতে সার্কাষ্টিক চিকিৎসা আবশ্যিক ।
আইয়োডাইড্ অব্ পটাসিয়ম, কড্‌লিভর অয়েল, পুষ্টিকাৰক
খাদ্য । প্রত্যাগতা সাধক দ্রব্য স্থানিক প্রয়োজ্য ।

হাইড্রোবেকিস এণ্ড স্পাইন্যাল-বাইফিডা ।

এক বা ততোধিক কশেরবনি পশ্চাৎ পর্কপ্রবর্ধন (ল্যামিনা)
ও কণ্টক প্রবর্ধনের সহজাত অভাব হইবায়, পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জার
পর্দা, তবদ্য পদার্থ দ্বারা পূর্ণ হয় পৃষ্ঠবংশের সকল অংশেই
ইহা জগিতে পানে, কিন্তু সচবাচব কটিদেশেই হইয়া থাকে

লক্ষণ —একটা অর্কুদ জন্মে, তাহাব আকৃতি বিভিন্ন
প্রকার হইতে পারে সময় সময় উহা বালকের মস্তক সদৃশ

হয় । হস্ত দ্বারা চিপিলে উহাব মধ্যে তবল পদার্থের সংকলন অনুভূত হয় বোগীকে সোভা করিলে উহাতে টান পড়ে ক্ষীণতা অর্কস্ফ, চর্ম শ্বশ্ব অথবা নীচ বর্ণ ও তাহাতে রক্ত সঞ্চিত হয় মস্তিষ্কোদক রোগের সঙ্গে সংমিলিত থাকিলে ভাবিফল অশুভ মূত্রাশয়, সবল্য ও অধঃশাখায় পক্ষাঘাত বর্তমান অমঙ্গল-পরিচায়ক

চিকিৎসা — সার্কাটিক স্বাস্থ্য যদি উত্তমাবস্থায় থাকে ও অর্কুদ ছোট হয়, তবে কোন প্রকার চিকিৎসোপায় অবলম্বন না করিলেও চলে । গটাপাচী বা পরিষ্কৃত চর্ম দ্বারা চাপ প্রয়োগ করিবে । অর্কুদ অত্যন্ত বড় হইলে একটী শ্বক্ষ ট্রোকার দ্বারা ট্যাপ্ করা যাইতে পাবে ; তৎপরে অইয়েডিন ইন্জেক্শন দিবে । সার্কাটিক স্বাস্থ্যাগতি যাহাতে হয়, তাহার চেষ্টা করিবে । পথ্য পুষ্টিকাবক হওয়া উচিত সমুদ্রতীরে বাসস্থান নির্ণয় করিতে পারিলে ভাল হয়

স্পাইন্যাল ইরিটেমেন—পৃষ্ঠবংশীয়মজ্জার উদ্দীপনা ।

এই নামের কোন পীড়া আছে কিনা সন্দেহ । তবে স্ট্রীলোকদের কতকগুলি লক্ষণ এই নামে আখ্যাত হয় শুনে বেদনা ; বক্ষ, উদর বা জ্বায়ুতে বেদনা কোন কোন কশেরিকাধ কণ্টক প্রবর্তনের উপর চাপিলে বেদনাবোধ হয় । পেশীশূল ও শূল্যবায়ু সংমিশ্রণ ও ৩৫সহ সার্কাটিক দৌর্গল্য বর্তমান থাকে

চিকিৎসা — একোনাইটের মলম স্থানিক শীতল জলধারা দিলে উপকার হইতে পাবে উহার সঙ্গে লবণ

মিশ্রিত করিয়া দিতে কেহ কেহ বলেন । নিস্তরু ও স্থিরভাবে বিশ্রাম, বেলেডোনা প্লাষ্টিক, পুষ্টিকর খাদ্য, কডলিভ অয়েল, বার্ক, ষ্টিল ইত্যাদি জবাবু করিয়া বহুতে সুশৃঙ্খলিত হইয়া, তৎসঙ্গে সামুদ্রিক বায়ু সেবন, পরিমিত ব্যায়াম ।

প্যারালিসিস্—পক্ষাঘাত ।

হেমিপ্লিজিয়া—অর্দ্ধাঙ্গ-পক্ষাঘাত ।

শরীরের এক দিকের পক্ষাঘাত, উর্দ্ধ ও অধঃশাখা আক্রান্ত হয় । এই প্রকার পক্ষাঘাত অতি সাধারণ । শরীরের দক্ষিণ অংশ বামদিক সাধারণতঃ অধিক আক্রান্ত হয় যদি একশাখা আক্রান্ত হয়, তবে প্রায়ই বাহুতে হইয়া থাকে ।

লক্ষণ ।—সপ্তম যুগ্মনায়ু বা মুখমণ্ডলস্থিত স্নায়ু কদাচিত্ আক্রান্ত হয় । পঞ্চম যুগ্মনায়ুই ইহাতে আক্রান্ত হয় । তাহাতে পক্ষাঘাতাক্রান্ত কপোলদেশ শিথিল হইয়া পড়ে এবং মুখ স্নান্দিকে আকর্ষিত হয় জিহ্বা বাহির করিলে গীড়িত দিকে হেলিয়া পড়ে । উচ্চারণ অসম্পূর্ণ—৩ম ও ৫ম স্নায়ুর পক্ষাঘাত বশতঃ হয় । ৩য় স্নায়ু আক্রান্ত হইলে উপবেব চক্ষুপাতা নিম্নী-লিত, কনীনিকা প্রসারিত, পরিবর্তনশীল তির্ধ্যক দৃষ্টি স্পর্শ-বোধহীনতা । মানসিক বৃত্তির হানি ও অশ্রম্য প্রবণতা হয় । ভ্রম, ও শব্দের অপব্যবহার মস্তিষ্কেব লোহিত কোমলতা ব্যাধিতে আক্রান্ত অংশেব পেশী শক্ত ও আকৃষ্ট থাকে । আশাহীন রোগী অঙ্গাদি শীর্ণ হয় । পরিপোষণেব অপকর্ষ বশতঃ পেশীরও শীর্ণতা জনে । অঙ্গুলি সকল করতলেব দিকে

আকৃষ্ণিত হইয়া থাকিলে বোগের ভাবিফল অশুভ আবোগ্য হইবার বোগে জজ্বার পীড়া প্রথম উপশমিত হইতে আবশ্য হয় যখন জজ্বার অগ্রে বাহু বলপ্রাপ্ত হয়, তখন বোগের ভাবিফল অশুভ

চিকিৎসা —বিবেচক জ্জ্বলাপ, স্বামনী ৩৪৪, ৩৪২, ক্রোটন অয়েল—৩২৮, ৩৪৬ কার্টন অয়েল ও টার্পেন্টাইন এনিমা ৩৬০ মস্তকে বা পশ্চাৎ গ্রীবায প্লিষ্টাব আইগোডাইড অব্‌ পটাশিয়ম ৩৯৯, ৪০১, বোগ পূৰ্বাতন হইলে অল্প মাট্রাম প্লীকনিয়া (৬০ গ্রে) দিনে তিনবার, ১৭ আইবব প্লীকনিয়া ১৬। ফস্ফরস, ফস্ফরিক এন্ডিড স্থানিক উত্তেজক মর্দন ৪১, ৪২, ৪৩, ৪৬ প্রভৃতি মস্তিষ্কের বৈদ্যানিক পীড়া অবর্তমানে বা তিবোহিত হইলে ইলেব্‌টিসিটা ও গ্যাল্‌ভানিজম প্রয়োজ্য কডলিভব তয়েৎ ৪১০ দসফেট অব্‌ আয়বণ, এমোনিফো সাইটেট অব্‌ আয়বণ প্রভৃতি যুদ্ধ বোহঘটিত বলকবোধধ ছুধ, মাংস প্রভৃতি বহকব ও পুষ্টিকব পণ্য প্রথমাবস্থায় সংস্থাম বোগেব স্থায় চিকিৎসোপায় অবলম্বনীয়

প্যারাপিজিয়া—অধোঙ্গ পক্ষাঘাত ।

দোহব অধঃশাখায় পক্ষাঘাত এই বোগ দ্বিবিধ, ১ম প্রকার রোগ পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জাব বা উহার কির্দীব পীড়া বশতঃ হলে ২ম প্রকার বোগ, কোন এবটা বোধশক্তিপূর্ণ স্নায়ু হইতে প্রতিক্রিয়া উত্তেজনা (বিফেয়া ইবিটেমন) কারণক মজ্জাতে উপনীত হইলে হয় সম্ভবতঃ মজ্জাব মধ্যে বক্ত-সঞ্চালন অসম্যক ভাবে সম্পাদিত হয়

লক্ষণ ।—ক্রমশঃ ও অজ্ঞাতসাবে বোগ আবিষ্ট হয় ।
জড়তা ও পদেব দুর্বলতা, অসাড়তা ও ঝিন্ ঝিন্ বোধ হয় ।
এই দুর্বলতা ক্রমশঃ পবিবর্দ্ধিত হইয়া অধোঙ্গাখাব সঞ্চালন ও
বোধশক্তি সম্পূর্ণ বিনষ্ট করে । শূন্যায় ও মলদার-সংকোচক
পেশীর পক্ষাঘাত শূন্যায় প্রেসার অধিবসন থাকিয়া পচিয়া
যায় । জড়বাব আক্ষেপ ও তাহাব অনৈচ্ছিক গতি তদ্বাব
বোধীক সমূহ ক্রেশ হয় এই বোগে প্রতিক্ষিপ্ত সঞ্চালন
সহজে উৎপন্ন হয় । সার্কারিক স্বাস্থ্য হীন হইয়া পড়ে

চিকিৎসা ।—এই বোগে চিকিৎসাকালে পৃষ্ঠবংশীয়
মজ্জাভাস্তবে বক্তাবিকা থাকিলে আর্গট অব্ নাই ও বেলেডোনা
ব্যবহার্য্য । আর্গট, ৫ বা ৬ গ্রেণ মাত্রায় দিনে দুই বার
সেবা ও তৎসময় পৃষ্ঠবংশে একখানি বড় বেলেডোনা প্লাষ্টিক
দিবে । কিছু দিন এইরূপ প্রণালীতে চিকিৎসা করায় যদি
উপকার না দর্শে, তবে অল্পাংশ ঔষধেব মধ্যে আইয়োডাইড
অব্ পটাসিয়ম দিবে ৫০৫ কডলিন্ডব অয়েলও উপকারী,
৪১০ অস্থিহতা নিবারণার্থ হেনবেন, ইণ্ডিয়ান হেম্প বা
কোনিয়ম । পৃষ্টিকব পথ্য অজ্ঞাদিতে উৎপন্নক মর্দন ও
গাণ্ডানিডম্ । পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জাব পোষণাভাব জনিত গীড়া হইলে
ঈকনিয়া । সত্যব বাথ ; কুহনাইন ও আয়ব—১৭২, ১৭৩,
১৭৪ । ওয়াশম, নাইট্রেট অব্ সিলেভ, ২ ইপে ফফাইট
অব্ সোডা পৃষ্ঠবংশে ববক ও উষ্মজল পর্য্যাক্রমে স্থাপন ।
অল্পে ক্রমি ব অল্প উত্র পদার্থ বর্তমান থাকিলে তাহার প্রতিকার
চেষ্টা করিবে

লকোটমাটব য়াটাব্‌সি টেবিম্‌ডর্‌ লস ।

অধঃতঙ্গেন এক বিশেষ প্রকার পদার্থ ও অপবিমিত বতি
ক্রিয়া, শৈত্য, আর্দ্রতা ও বাত প্রভৃতি কারণে সমুৎপন্ন হয়
পূর্বদেব প্রৌচ বসামই সাধারণতঃ এই বোগ হয় ইহাতে
পৃষ্ঠবংশীয় মস্তক পশ্চাত্ত গুণ্ডেব মাযু স্থানে শীর্ণতা ও বিধান
বিপ্লব সংঘটিত হয়। হাকে তৎসঙ্গে উহাতে মেদকণা ও
গাজক তৎসব বিদ্বি ও জন্মে চাস্তব ও মস্তক অস্ত্রাণ্ড আংশে
বিধান বিকার থাকিতে পারে

লক্ষণ স্থিবগতির হ্রাস ও বা সম্পূর্ণ বিনাশ সংঘটিত
চওয়ায বৌী লেভাইতে বহু অল্পত্ব ববে, সোভা হইয়া ও স্থি
ভাবে চমন বতিতে তসমর্গ হয় ৭ টানিয়া টানিয়া ও কাঁপিয়া
কাঁপিয়া চলে অধঃআধ্বব পদার্থাত হইতে ইহা স্বতন্ত্র পীড়া
উহাতে ত্রীচ্ছন সঞ্চরণ শীতল হইব সম্পূর্ণ বিনাশ সংঘটিত
হইয়া থাকে স্মৃতিশক্তিব ও বুদ্ধিবুদ্ধিব কোন বিকার জন্মে
না কখন কখন ইহাব সাদ্র, ময়, এন, এম, উষ্ট, ম বা চঃ
(বোন বোন শাখা) যুগ্মস্বাব অঃ বিঃ পদার্থ ও বিদ্যাত ন
থাকে বদ্যাতৎ ববিবত জন্মে, চিহ্নিতে বষ্ট, তিযাল
দৃষ্টি ; দ্বিদৃষ্টি ; উদবেব চানিদিকে সেন এবটী বজু দাবা আব
স্মাছে একপ বোধ হয় বাত বেদনা, অঃস্থানে তাবধ তাঁল
.াননা, কিং পৃষ্ঠবংশ পায় কারণে সেন সবেদন স্থান
দষ্ট হয় না অধঃস্থান অসাড়ত ও তাহাতে প্ৰচাবধে দি
সমকালে পড়িয়া যাওয়াব অঃকা হ, তদন্তু বৌী পদ
স্বাব প্রাণ দৃষ্টি চাথে এবং উহ আশ্বেপি ব ভাবে অগ্রাদিকে

নিষ্ক্রিয় হইয়া থাকে অবশেষে অবশ্যথাব সঞ্চয়শক্তি
বিলুপ্ত হয় স্নায়বীয় অক্ষতা, ক্রমিক বর্ধিত দৌৰ্বল্য রোগ
ক্রমশঃ বর্ধিত হয় এই রোগ প্রায়ই সম্পূর্ণরূপে আবোধ্য
হয় ন সময়ে সময়ে অগ্নাশ্র পীড় প্রাকৃত হইয়া বোণীকে
মৃত্যুমুখে নিপাতিত করে

টিকিৎসা — ফস্ফেট অব্‌ আয়বণ, ১৮৭, ২০৭
আইয়োডাইড অব্‌ আয়বণ—১৮১, ১৯৯, ৪০৩ কুইনাইন ও
আয়বণ—১৮৩, ২০১, ২০৮ বার্ক ও ফস্ফরিক এসিড হাইপো
ফস্ফাইট অব্‌ সোডা বা লাইম, বেং ডোনা, ইণ্ডিয়ান হেম্প,
কডলিওব অয়েঃ সল্লব বাব, গ্যাংভানিঙম আইয়ো
ডাইড ও ব্রোমাইড অব্‌ পটাসিয়ম; টিংচব অব্‌ নক্স ভমিকা ও
ইকনিয়া প্রভৃতি ফস্ফেট অব্‌ ডিঙ্ক বাইকব আর্সেনিক,
নাইট্রেট অব্‌ সিণ্ডব ক্লোরাইড অব্‌ গোল্ড ও সোডা

ইনফ্যান্ট ইল্‌ প্যাৰালিসিস—নৈশব পক্ষাঘাত

পূর্ণবয়স্কদের পক্ষাঘাত বোধেব স্থায় শিশুদের এই পীড়ায়
কোন আশঙ্কা কাৰণ নাই যাঁচ ইহা সহজে আবোধ্য
হয় না বা কখন কখন একেবানেই আঁগা হব ন, তথাচ ইহাব
স্থানা জীবন বিনষ্ট হইতে দেগা হয় . তবিকন্ত পূর্ণবয়স্কদের
রোগে মৃত্যু ও বংশধর মৃত্যু রোগে মৃত্যু পীড়া থাকে,
ইহাতে তদ্রূপ হাবিতে দেখা যাব না এই পীড়ায় সাধারণতঃ
অধিবয়স্ক আঁগু হয় কখন কখন অক্ষম বা অবোদ্ধেব
পক্ষাঘাত ডায়া। সময়ে সময়ে স্ফোট স্থনাতে ইহার উৎপত্তি
হয়, আঁবাঁ অনেক সন্নব মার্শালিক কোন প্রকাৰ অসুস্থতা

ব্যতীতও জন্মিতে দেখে যায় দৃষ্টান্তেদ কালেও এই বোগ জন্মিতে পারে এই পক্ষাঘাতক বাত বোগ বা বক্তসং মধিব পীড়া বলিয়া প্রম হইতে পারে কিন্তু ইহাতে প্রায়ই বেদনা থাকে না, প্রত্যাহ্বায় কেবল বোধাতিন্দ্রিয়া থাকিতে পারে

চিকিৎসা —মূছ বিবেচক—কার্টিব অগেল, নিউবার্ণ বা ক্যামনা জৈবদ্রব্য জলে স্নান, মাড়ী ক্ষীত হইলে চিনিয়া দেওয়া; গ্যাল্‌জানিজম আইগোড ইন্ড অব্ পট মিংস, আইয়ো-ডাইন্ড অব্ আঃবং, বার্ক, কডদি ভব অয়েং, অধ মাত্রায় টিংচব অব্ ষ্টীল ও সোবিগেব কেমিক্যাল ফুড আদি প্রয়োজ্য বিশেষ সম্বন্ধনতঃ সহিত অন্ধকৈ চিকিৎসা হইতে পারিবে ক্রীকনিয় ব্যবহার করা যাইতে পারে পুষ্টিকর খাদ্য, সূক্ষ্ম বায়ুতে প্রমং, জৈবদ্রব্য ও লবণ মিশ্রিত স্নানে স্নান হিতংক প্যারিসের কেমিক্যাল ফুড অর্থাৎ ফস্ফেট অব্ বাইম, সোডা, আমবং ও পটাশ একত্রে প্রয়োগে উপকরনশীল হইতে পারে

রাইটস প্যাবালিসম লিপিকবেব

পক্ষাঘাত

এই বোগে কসেকটী পেশীতে আক্ষেপ উৎস্থিত হওয়ায় হস্তসাধ্য কার্য করিতে বেশী প্রাথমিক হইয়া পড়ে ইহাতে ঐচ্ছিক শক্তিব অংশক হানি হয় এই বোগে যে কেবল লিপিক-কর ব্যবসায়ীদের হয় তাহ নহে, তদন্তঃ হস্তসাধ্য কার্য কয়ে, এরূপ অন্যান্য ব্যক্তিদিকেও এই বোগে আক্রান্ত হইতে দেখা যায় বোগের প্রাবল্যে হস্ত বা বাহুব পেশীব কার্যে জন্মে

উহা রাত্রিতে বিশ্রাম করার পথ তিবোধিত হয় । রোগী শ্বিভভাবে হস্ত সঞ্চালন কবিত্তে পারে না অর্থাৎ লিখিবান বা অন্যান্য কার্য্য কবিবান কালে হাত কাঁপিত্তে থাকে হস্ত বা বাহুর পেশীতে জ্বালাবোধ ও কখন কখন উহাতে অল্প বা অধিক কনকন্ করে কলমাদি ধবিলেই অঙ্গুলি, বিশেষতঃ বৃদ্ধ ও তর্জনী অঙ্গুলি কুঞ্চিত হয়

চিকিৎসা — আক্রান্ত হস্তকে সম্পূর্ণ বিশ্রাম করিত্তে দেওয়া আবশ্যিক, কাবং তদ্বাতীত ঔষধ সেবন বিশেষ ফলোপধায়ী হয় না । পুষ্টিকাবক খাদ্য, ছুঙ্ক, ডিম্ব, কডমিওব অয়েল, গ্যাল-ভানিজম হাইপোকফাইট অব্ সোডা বা হাইম বার্ক ; ষ্টীলেব সহিত নক্স কুইনাইন ও ফসফেট অব্ জিঙ্ক বা আয়বণ

হিষ্টিরিক্যাল ও রিউমেটীক প্যারালিসিস ।

লক্ষণ । — হিষ্টিরিক্যাল প্যারালিসিতে স্নায়ুকেন্দ্র বা গতিশক্তি বিধায়ক স্নায়ুব কোন পীড়া বর্তমান থাকিত্তে দেখা যায় না ইহা শুক্লবায়ুবোগস্ত স্ত্রীলোকদের হয় । ভয়, সাতিকর উদ্দীপনা, ভিষাধারের উত্তোজনা আদি হইতে এই বোগ জন্মে । অধঃশাখা বা এক দিকের বাহু ও পদে, বা কোন বিশেষ পেশীতে এই বোগ জন্মে । শুক্লবায়ুর অন্যান্য বর্ণেও বর্তমান থাকিত্তে পারে । বাতও নিত পক্ষাতে অধঃশাখার পেশী সমূহ আক্রান্ত হয় অথবা বাহুস্থ প্রসারক পেশীবর্গ বা ত্রিকোণ (ডেম্‌টইড্) ও চতুষ্কোণ (ট্র্যাপিডিয়াম্) পেশী আক্রান্ত হওয়ার বোগী হস্ত উত্তোলনে অক্ষম হয় । বোগ সহসা বা ক্রমশঃ প্রাদুর্ভূত হইতে পারে

চিকিৎসা ।—হিষ্টিক্যাল পক্ষাঘাত রোগে শৌহত
ও আক্ষেপনিবারণক ও সার্বাঙ্গিক শ্বাস্যোগতি বিধায়ক ঔষধ
প্রয়োজ্য। বিউমেটিক পক্ষাঘাতে আইয়োডাইড অব্‌ পটাশিয়াম,
কডলিভ অয়েল, গ্যান্‌ভানিজম ও বিবিধ মর্দন ফলপ্রদ

প্রোগ্রেসিভ্‌ মস্কিউলাৰ হ্যাট্‌ফি ।

পৈশিক স্নেহের দানা ও মেদাকৃষ্টতা বশতঃ এই বোগ
জন্মে পনিপোষণে কৌনকপ ব্যাঘাত বশতঃও ঈদৃশ
ঘটনা হয়

লক্ষণ উর্ক ও অধঃশাখার বা' সমস্ত দেহেব ত্রিচ্ছিক
পেশী আক্রান্ত হয় পৈশিকস্নেহের আক্ষেপ ও কম্পন জন্মা-
দিতে ভাববোধ, উহা ক্রমশঃ দৌর্বল্যে পবিণত হয় পৈশিক
শীর্ণতা বশতঃ সুখাকৃতিও শীর্ণ ও কুঞ্চিত দেখায় সময়ে সময়ে
শ্বাসশূল বা বাতবেদনা সর্দিলাগাব প্রবণতা বৃদ্ধিবৃতি ও না
ক্রান্ত, সার্বাঙ্গিক শ্বাস্য প্রায়ই ভাল থাকে বোগেব পৃঙ্খিল
সঙ্গে আক্রান্ত অঙ্গের সঞ্চরণ শক্তি এককালে বিনষ্ট হয় উচ্চারণ
ও গিলন ক্ষমতা বিনষ্ট হইতে পারে শ্বাসাববোধ হইয়া প্রায়ই
বোগীব মৃত্যু হয় সর্দি, বায়ুনলীভুঙ্গ-পদাহাদি বা সূক্ষ্ম বায়ু-
নলীতে শ্লেমা সঞ্চিত হওয়া বশতঃ শ্বাসাববোধ হয় পশু'কামধ্য
ও উদর বক্ষ ব্যবধায়ক পেশী এই বোগে আক্রান্ত হওয়ায়
বিনির্গত হইতে না' পারার শ্বাসবধ হইয়া যায় সময়ে সময়ে
শ্বাসক্রিয়া-সম্পাদক পেশীবর্গেব পক্ষাঘাত বশতঃও ঈদৃশ ঘটনা
হইয়া থাকে বোগেব স্থিতিকাল কয়েক মাস হইতে কয়েক
বৎসর বোগ সম্পূর্ণ আবোগ্য হয় না সকল বয়সেই এই

রোগ হয়। স্ত্রী অপেক্ষা পুরুষেবা এই রোগে অধিক আক্রান্ত হয়। শৈত্য, আর্দ্রতা বা গুরুতব শ্রম এই বোগেব কাবণ বলিয়া কথিত হয়। জ্ব, অর্কীঘাত, পতন ও আঘাতাদি কারণেও ইহা জন্মিতে পারে। ইহা কোলিক।

চিকিৎসা —হাইপো ফস্ফাইট অব্ সোডা বা লাইম, ৪৩০। নাইট্রেট অব্ সিলভর (২'০ ১ গ্রোন) দিনে তিন বার; গ্যাঙ্কানিজম, সল্‌ফর বাথ আক্রান্ত পেশী সমূহ উত্তেজক মর্দন দ্বারা মালিশ স্ট্রীকনিয়া, নক্সভমিকা, মার্কবী, আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম, কডলিভর অয়েল।

মার্কিউরিয়েল পল্‌সী—পারদজনিত পক্ষাঘাত।

ঐচ্ছিক পেশীব আক্ষেপিক সঞ্চরণ, অর্থাৎ বধন উহাদিগকে কার্য কলাহিতে ইচ্ছা হয়, তখনই উহাদেব আক্ষেপিক কম্পন জন্মে। বোগেব বর্ধিতাবস্থায় উচ্চাবণ, চর্কণ ও সঞ্চরণ ক্রিয়া কষ্টেব সহিত সম্পাদিত হয় সময়ে সময়ে এ লাপ বা তরুণ উন্মাদ বোগ উপস্থিত হয়। হস্তের ব্যবহার করিতে রোগী একেবাবেই পাবে না অপস্থান, সান্তিশয় দুর্বলতা, বাস্তিতে অস্থিরতা, চর্ম্ম মণিন ধূসর বর্ণ, মাড়িতে ক্ষত, দস্ত কৃষ্ণবর্ণ ও শিথিল হয় পারদেব ধূম যাহাদেব গাএ লাগে, তাহাদেব এই বোগ জন্মে

চিকিৎসা।—সল্‌ফর বাথ আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম—৩৯৯, ৪০১ পুষ্টিকর ংদা, সমুদ্রেব বায়ুসেবন। আইয়োডাইড অব্ সোডিয়মও উপকাবী

লেড্ পল্‌মী—সীসজনিত পক্ষাঘাত ।

সীসশুলের সহযোগে বা স্বতন্ত্রভাবে প্রকাশিত হয় সীসধাতুর আকরে বা সীসার সংস্পর্শে যাহারা কৰ্ম্ম কবে, তাহাদেব এই রোগ জনে

লক্ষণ ।—বাহ ও হস্তের ঝায় আক্রান্ত হয়, তদ্ব্যতীত তৎস্থানেব প্রসাবক পেশী সকলে পক্ষাঘাত জন্মে বাহ প্রসাবণ কবিলে হস্ত ঝুনিয়া পড়ে ইহাকে স্ট্রিষ্ট্রপ্‌ বলে অধঃশাখা কদাচ আক্রান্ত হয় মাড়িতে নীলবর্ণ দাগ হয়

চিকিৎসা আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম——৩৯৯, ৪০১ সল্‌ফর বাথ ওয়ার্ম বাথ, গ্যানভানিজম, আক্রান্ত অঙ্গ লিনিমেন্ট ঘাষা মর্দন, সল্‌ফিউরিক এসিড মিশ্রিত জলপান হিতকর

প্যারালিসিস এ জিটান্স—বেপথু

পেশীবর্গের অনৈচ্ছিক কম্পন—হস্ত, বাহ বা মস্তকে আবর্ত হইয়া ক্রমশঃ সর্বশরীবে ব্যাপ্ত হয় পৈশিক শক্তিব হ্রাস, বুদ্ধি ও বোধশক্তি অনাক্রান্ত, দেহকাণ্ড সম্মুখদিকে হেণায়মান লমণ-কালে অল্প দৌড়ানাব মত বোধ হইতে থাকে বোগ স্বচ্ছভাবে পবিবর্দ্ধিত হয় বর্দ্ধিত বোগে রোগী নিজা ঘাইতে অসমর্থ হইয়া থাকে চৰ্‌বণ ও গিৰন ক্রিয়া বষ্টেব সহিত সম্পাদিত হয় মলমূত্রের অনৈচ্ছিক নিঃসরণ সামান্য প্রকার প্রলাপ ও সম্পূর্ণ অচেতনাবস্থা

চিকিৎসা ।—কশেককমজ্জার প্রাচীন প্রদাহ-জনিত রোগে বেলেডোনা ; পৃষ্ঠবংশে বেলেডোনার প্লাষ্টার বা মলম ■ সেবনার্থে আর্গটি প্রয়োগ কবলে উপকার হয় । প্রায় সকল প্রকার পক্ষাঘাতে ঔকনিয়া ৮. হইতে ১৫ গ্রেণ মাত্রায় প্রযুক্ত হইলে সফলপ্রদ হইয়া থাকে । একষ্ট্রাঃ ক্যালেকারবিন্ ৮৮ গ্রেণ মাত্রায় প্রয়োগ করিলে বাতুলদের সার্কাটিক পক্ষাঘাতে, ও তথ্যভীত অধোজ পক্ষাঘাতাদিতে উপকার করে । পৃষ্ঠবংশীয় পীড়াজনিত মূত্রাববোধে ক্যানেনবিস ইণ্ডিকা দ্বারা সফল লব্ধ হয় । শুষ্কবায়ুরোগ-সংশ্লিষ্ট পক্ষাঘাতে ফফবস্ ব্যবহার্য্য । বিড়ক বায়ুসেবনে, পুষ্টিকর খাদ্য, জীবহৃৎ জলে স্নান বা গন্ধকমিশ্রিত জলে স্নান সৌহৃৎচিত ঔষধ , কড়লিওব অয়েল , ওপিয়ম, ও গ্যান্‌তানিজম

কন্ডলুসস —আক্ষেপ, খেঁচুনী ।

সমস্ত শরীরের পেশীসমূহের প্রবল ও অনৈচ্ছিক আক্ষেপ বা সংকোচন, থাকিয়া থাকিয়া হয় ■ তৎসঙ্গে রোগী সংজ্ঞাবিহীন হইয়া পড়ে । সময়ে সময়ে আকৃষ্ণ অংশিক, ও অধিক ক্ষণস্থায়ী ; ও তৎসঙ্গে আক্রান্ত পেশী শক্ত হয়, ইহাকে টনিক স্প্যাজম বা বিশিষ্ট আক্ষেপ এবং যাহাতে ঘন ঘন আক্ষেপ হয় ও তদবসানেই পেশীর শিথিলতা জন্মে, তাহাকে ক্লনিক বা স্প্রিভাঙ্কপ বলে । স্নায়ুশৃঙ্খলের বৈধানিক পীড়া, স্নায়ু-কেন্দ্রে রক্তের গতি যথোচিত ভাবে না হইলে, মাড়ি বা অনবহনলীর উদ্দীপনা, মূত্রগ্রন্থির পীড়া, আণ্ডলারিক মূত্রবোগ ও বক্তের অবিশুদ্ধাবস্থা, এই রোগের কারণ । কোন বিষয়ে

অকস্মাৎ প্রবল মনোবেগ উপস্থিত হইলেও এই রোগ জন্মিতে
পাবে

লক্ষণ ।—বোগের পূর্বে লক্ষণাদি প্রকাশিত হইতে
পাবে আবার কোন কোন সময় পূর্বে লক্ষণাদি অনুপস্থিত
থাকিয়া বোগ প্রকাশ পায় সমস্ত ত্রৈচ্ছিক পেশী আক্রান্ত
হয় বা কেবল মুখগুণ্ডন পেশীতে আগ্রহ থাকে সময়ে সময়ে
বেধন দেখেব একান্ত বা এক দিক আক্রান্ত হয় সার্ভা-
ঙ্গিক আক্ষেপে মুখগুণ্ডন বিকৃত, পাণ্ডুর বা নীলিম ; চক্ষুগোলক
বহিঃ নিঃসৃতবৎ ; আলোকপাতে কনীনিকার বোধাত্মক ; দস্ত
কিড়মিড় ; জিহ্বা দস্ত দ্বারা দংশিত বা বহিঃ নিঃসৃত অনৈ-
চ্ছিক মলমূত্র নিঃসরণ, শ্বাসকৃচ্ছ আক্ষেপ এক বা দুই
বা ঘন ঘন হইতে পাবে, তৎপরে নিদ্রাবেশ হয় অশ্রান্ত
ও বল বোগের সঙ্গে সংশ্লিষ্ট না থাকিলে সাংঘাতিক হয় না ।

চিকিৎসা ।—বোগের গাএবস্থ নির্ধার করিয়া দিবে
এবং তাহাকে এতদ স্থানে রাখিবে, যেন শ্বাসসহ বিস্তৃত
বায়ু গ্রহণের কোন বাধাও না ঘটে মস্তকে নিতল জলধারা,
উষ্ণ জলের টবে বসাইয়া মস্তকে শীতল ডাধারা বড়ের অবি-
গতাবস্থা বোগের কার বিনা অনুমিত হইলে বাই টার্টারের
অব্ পটাশ ব্যবহার হিতকর ভিবিটম ভিবিড ব্যবহার করিয়া
কেহ কেহ সফল উপেক্ষি করিয়াছেন শ্বাসসহায় ষ্ট্রাউ
উষ্ণ জল পূর্ণ বোতল সংস্থাপন বিরেচক ও আক্ষেপনিবারণক
এনিমা—৮২, ৮৩, ৩৬০ জিহ্বান উপরে ফোটন আয়োগ ১ বা
বা ২ ফোটা গিলিবাব সমর্থ্য থাকিলে এবং পাকশয়ে কোন
উগ্র পদার্থ থাকা অনুমিত হইলে বমনবারণ ঔষধ—২৭৬,

২৮১ । মর্কিয়ার হাইপোডর্মিক ইন্জেক্সন । বেলেডোনা ও ক্যান্‌ফন ৪২০ ইথর ও ভেলিব্যান ১৩০, ১৩৫ বেলেডোনা ও ক্লোরোফর্ম ৯৫ ; ক্লোরোফর্মের আত্মা, সফেট অব্‌ এমি-
গিন ১ গ্রেণ দিনে তিনবার হাইড্রেট ক্লোরাল ৪২৪ ; মস্ক ও এসাফেটিডা ১৩৯ ; স্ট্রাণ্টোনাইন ৩৮১ ব্রোমাইড অব্‌ পটা-
সিয়াম, আক্ষেপ-নিবারক ঔষধের সঙ্গে এমোনিয়াম আত্মা ।
নাইট্রেট অব্‌ এমিগ ২৩ ফোটা লিটে ঢালিয়া মইয়া তাহা
আত্মা জন্ত প্রয়োজ্য

শৈশবাবিকম্প—এসাফেটিডা ও ক্লোরিক ইথর ৪২১ ;
ক্যান্‌বেস ইডিকা, ক্লোরোফর্ম ও এমোনিয়াম আত্মা ; ফেবি
পারঅকসাইড, মস্ক—১৪, ১৩৪ । পটাসিয়াম আইয়োডিডাই—
৪০৫, ৪০৭ ; ব্রোমাইড অব্‌ পটাসিয়াম—৪০৯, ৪২২ ; রিউটা
গ্রাভিমোলেন্স ক্রিমি থাকিলে স্ট্রাণ্টোনাইন ৩৮১ ; একট্রাঃ
ফেলিসস্ লিকুইড ৩৮০ ; স্পিট ইথরিস ও ডিঃ পোমগ্রানেট
৩৮২ ; স্কামনী ও ক্যালোমেল ৩৫২, টর্পেন্টাইন ও কার্পুর অয়েল
আন্ত্যন্তবিক ও পিচকাবী আহারের বিষয়ে সতর্কতা উফ
জলের টবে বসাইয়া মস্তকে নীতল জলধাৰা পাকশয়ে অঙ্গীর্ণ
জবা থাকিলে ইপিক্যাক বমনকাবক মাত্রায় । দস্তোদ্ভেদ হওয়ার
সম্ভাবনা থাকিলে মাড়ি চিবিয়া দেওয়া উচিত পাকশয়ে অম
থাকিলে হ্যাগ্‌সিয়া কার্ক, ড্রিল ওয়াটনের সঙ্গে হাইড্রেট
ক্লোরাল ২৩ গ্রেণ মাত্রায় এমোন ব্রোমাইড

প্রসবান্তে বিকম্প—বিবেচক ও আক্ষেপ-নিবারক ঔষধ,
ক্লোরোফর্মের আত্মা এন্টিম টার্ট ; ক্যান্‌ফন—১৪, ১৩৯ ;
মর্কিয়া ও ক্লোরোফর্ম ৯৮ ; মর্কিয়ার হাইপোডর্মিক ইন্জেক্সন,

ওপিয়ম—৮৮, ১৩১, ১৩৫, ১৩৬, বেলোডানা ও ক্রোবোফর্ম
২৫, ভেল্লিওয়ান ও হামসায়ামাস ১৩০ পাসর না হইতে এই
রোগ উপস্থিত হইলে সফর প্রসব করান বর্তব্য মস্তকে বনফ
ও নীতল ছল ত্যর্পিন তৈলের পিচকাবি—৮১, ৮৩, ১৬২
হাইড্রেট ক্রোবাল ৪২৪ ; বোমাইড অব্‌ পটাসিয়ম ৪২২, অণবা.
আক্ষেপনিবাবক ঔষধেব সঙ্গে

এপিলেপ্সী — অপস্মার, মূগী ।

এই রোগেব প্রধান লক্ষণ—সংজ্ঞা ও স্পর্শশক্তিব আকস্মিক
বিলোপ, তৎসঙ্গে বিলম্বি আক্ষেপ ; উহা কয়েক সেকেন্ড
পরেই স্ববিভাক্ষেপে পবিত্র হয় । ইহাতে কেবল ত্রৈচ্ছিক
পেশীতে আক্ষেপ হয় বোগাবেশ তিরোধানের পর বোগী
অবসন্ন ও অচেতন হইয়া পড়ে এই বোগের আবেশ সময়ে
সময়ে হয় । কৌলিক প্রকৃতি ও নিকট সম্বন্ধীয় ব্যক্তির সহিত
পরিণয় এই বোগেব পূর্ববর্তী কারণ বোগাবেশ সমুৎস্থিত হইলে
বোগী সহসা পড়িষ যায় কখন কখন রোগাবেশ এত সহসা
সমুৎস্থিত হয় যে, বোগী অখারচ থাকিলে তাহা হইতে অবতরণ,
অগ্নিব নিকটে থাকিলে তাহা হইতে দূরে গমন বা শয়ন করিতে
সময় পায় না সময়ে সময়ে বোগাক্রমণের কয়েক মিনিট বা
ঘণ্টা পূর্বে রোগী বুঝিতে পারে ও এই সকল পূর্বে সূচনা হয় ;
যথা—দৃষ্টিবিক্রম, শিরোবেদন, শিবোধূর্ণন, চিন্তাশক্তির বিশৃঙ্খলা,
ভয় বোধ ও শব্দেব একরূপ সিড় সিড় বোধ হয় ইহাকে
অরা এপিলেপ্সীকা বলে মুগাকৃতি মৃতবৎ, চীৎকার বা ক্রন্দন,
মুখে গাঁজলা, বস্ম শীতল, বমন ও খাসকৃচ্ছ ইত্যাদি । দীর্ঘ

শ্বাস পরিত্যাগের পূর্বে রোগীবসান হয়। বোগাবেশ ২৩ মিনিট থাকে। কখন কখন ২১ ঘণ্টাও থাকিতে পারে।

চিকিৎসা —বেলেডোনা নিম্নলিখিত উপায়ে ব্যবহৃত হইয়া উপকার লব্ধ হইয়াছে। যথা একট্রাঃ বেলেডোনা ■ বেলেডোনার পত্র চূর্ণ প্রত্যেকে ১ গ্রেণ, একত্রে এক বটিকা, প্রত্যহ একবার সেব্য। রোগাবেশ দিনে বা রাত্রিতে উপস্থিত হওয়ার বিভিন্নতানুসাবে ঔষধ দিনে বা বাত্রে সেবন করিতে হইবে। এক মাস ঔষধ সেবনের পূর্বে প্রত্যহ দুইটি কবিয়া ঘটীকা সেবন বিধেয়। এইরূপে ক্রমশঃ মাত্রা বৃদ্ধি করিতে হইবে। রোগীর অবস্থানানুসাবে মাত্রা নির্ণয় করা কর্তব্য। নাইট্রেট অব্ এমিল আয়ড্রাণ বা মিউসিলেজেব সহিত ২৩ ফোটা মাত্রায়, বোগাবেশ ঘন ঘন হইলে ব্যবহার্য। নাইট্রেট বা অক্সাইড অব্ সিলভার ব্যবহারে কখন কখন উপকার দর্শে বোগাক্রমণের সময়ে রোগীকে শয্যাশয়ন কবাইয়া বস্ত্রাদি খুলিয়া দিবে, মস্তক উন্নত রাখিবে। বিশুদ্ধ বায়ু যাহাতে রোগী শ্বাস ধারা গ্রহণ করিতে পারে, তাহার উপায় বিধান করা কর্তব্য। মস্তকে শীতল জলধারা, মুখে ও বক্ষে শীতল জলসেচন। কাহাব কাহাব এই বোগ উপস্থিত হওয়ার পূর্বে পা বা হাত মুড় মুড় কবে, এইরূপ বোধ হইলেই তথায় একটী সূতা বা অল্প কোন প্রকারে বন্ধন করিলে অনেক সময় বোগাক্রমণ শূন্য থাকে তৎপরে রোগীর সাধাবণ স্বাস্থ্য যাহাতে ভাল অস্থায় থাকে তাহার চেষ্টা করা কর্তব্য সোমাইড অব্ পটাসিয়ম—৪০৮, ৪০৯ বেলেডোনা বা এট্রপিয়া; হাইপোডার্মিক ইন্জেক্শন অব্ এট্রপিয়া; কুইনাইন—১৯৩, ১৯৫; বিবিধ লৌহঘটিত ঔষধ জিঙ্কঘটিত

ঔষধ—১৯৭, ২০০, ২০৫ হাইপো ফসফাইট অব্‌ সোডা বা
 লাইম ৪০৩। কডলিওব অয়েন, হাইমাটাইট, ইন্ডিগো ব্লেঞ্জ,
 পুষ্টিকর খাদ্য, শীতল জলে স্নান, মহাপ্রধাৰাম স্নান, লবণমিশ্রিত
 জলে স্নান, পৃষ্ঠবংশে বনফ আইয়োডাইড অব্‌ পটাশিয়াম,
 ট্রীকনিয়া অতি অল্প মাত্রায়

হিষ্টিরিয়া গুণ্যনায়ু বোগ ।

একরূপ স্নায়নীয় পীড়া, বোগাবেশ সময় সময়ে হয় । বোগা-
 ক্রমণের সময় অধিক পরিমাণে মূত্র নিঃসরণ ও ভাটার মত একটা
 পদার্থ গলা বাহিয়া উঠিতেছে বলিয়া বোধ হয় সময়ে সময়ে
 আক্ষেপ বা বিকম্প সমুৎস্থিত হইয়া থাকে ঈর্ষালোকদেব
 যৌবনাবস্থার প্রাবল্য হইতে আর্ন্তর বিলোপ সময় পর্যন্ত এই
 বোগাক্রম হইবার সমধিক সম্ভাবনা কখন কখন পুরাযদেবও
 এই বোগ হয় ।

লক্ষণ — বোগাশয় কালে অঙ্গাদি ও দেহকাণ্ডের
 আক্ষেপ । মুষ্টিবদ্ধ হস্ত দ্বারা বোগী বক্ষঃস্থলে আঘাত করে,
 বা নিজের কেশ বা বস্ত্রাদি ছিড়িতে থাকে চীৎকার, এগমন,
 শ্বাসরোধবোধ বা গলাব ভিতর ভাটার শ্রাম দেবা সঞ্চালন অসু-
 ভব বোগাবেশ বিবোধানেব সময় রোগী ক্রন্দন বা হস্ত কণে
 এবং কখন বা তৎকালে হিকা সমুৎস্থিত হয় সময় সময়
 বোগী অজ্ঞান হইয়া ভূমিতে পতিত হইয়া যায় আবার উত্থিত
 বোগোপকম হইলে বোগী সজ্ঞান হয়, বিস্তরাস্ত্রিবাদ ও ক্রন্দন
 করে উত্তেজনার সময় অর্নৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ হইতে পারে এই
 বোগ বহুতঃ দেহেব এক দিকের বা অধঃঅঙ্গেব পক্ষাঘাত জন্মিত

পায়ে শবীবের বিবিধ বিধানে স্পর্শাতি*য্য হওয়ায় অগ্নাণ্ড রোগের
মধ্যে ভ্রম জন্মিতে পারে কখন কখন স্পর্শহীনতাও হয় । উহাতে
দক্ষিণ অঙ্গের বাম দিক অধিক আক্রান্ত হয় ক্ষুধা কখন বর্দ্ধিত
ও কখন হ্রাসপ্রাপ্ত হয় মুত্রাববোধ, অশ্রাবী, ফুসফুসচ্ছদপ্রদাহ,
ক্ষয়কাস, স্মরাভাব, পক্ষাঘাত, অপস্মার এবং দক্ষি ও পৃষ্ঠবংশের
গীড়াব সহিত ইহাব ভ্রম জন্মিতে পারে এই বোগ-
জন্মিত কাস, হিকা বা বমন সময় সময় দুর্দম্য হইয়া
উঠে । স্থীলোক রোগীদের ওষ্ঠ পুরু ও উপবেব চক্ষুপাতা
নির্মীলিত ভাবে থাকে কিছু জিজ্ঞাসা করিলে না ভাবিয়া
সহসা উত্তর প্রদান করে আর্ন্তবস্ত্রাব বিশৃঙ্খলা, ও খেত-
প্রদব থাকে ।

চিকিৎসা ।—টিংচব নক্‌সভমিকা ২ মিনিম ও টিংচব
ওপিয়ম ১ মিনিম, একদে দিবসে ৩৪ বাব সেবন করিলে
অনেক উপকার লক্ষ হয় । মধ্যবয়সের স্থীলোকদের গীড়ায়
মস্তকভার, মুগমগুল আবক্তিগ, শ্বেদনিঃসরণ, উদরাধ্বান, ও
অবসন্নতা প্রভৃতি বিদ্যমান থাকিলে প্রোক্ত ঔষধ বিশেষ
উপযোগী স্নায়বীম স্থীলোকদিগের হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন ক্রম
ও বিশৃঙ্খলভাবে সম্পাদিত হইতে থাকিলে একোনাইট ব্যব-
হাবে উপকার দশে শিবঃগীড়া বর্তমানে এষ্টিকা রেমি-
মোক্তা ব্যনহৃৎয্য কোংনোফর্ক ও গুপিফঃ । গুল্মবায়ু-জন্মিত
পক্ষাঘাতে কক্ষরম । কোন কোন প্রকার বোগে ভেলিরিয়া-
নেট অব্ জিফ্র প্রযোজ্য । বোগাক্রমণেব সময় বোগিনীব
গাএস্থ বস্ত্রাদি খুলিয়া অথবা শিথিল কবিয়া দেওয়া কর্তব্য ।
নোরিণী অজ্ঞানাবস্থান নিজেব শবীবে কোন আঘাত না করে,

তদ্বিষয়ে সাবধান থাকি উচিত। মুখ ও অঙ্গাদিতে পাখা দ্বারা বাতাস দিবে। এমোনিয়া কার্বনাস জ্ঞান করাইবে এবং গিলিতে পাবিলে এমোনিয়টেড টিংচর অব্ ভেলিব্রিয়ান ১ ড্রাম বা ফেটিড্ স্পিবিট্ অব্ এমোনিয়া ঘন ঘন সেবন করাইবে ও তৎসহ ব্রোমাইড্ অব্ পটাশ বা সোডা দিবে। মুখমণ্ডল, মস্তক ও বক্ষঃস্থলে শীতল জলসেচন; অল্প পরিমাণে কবণার্থ বিবেচক, ঋতুপ্রাবের দোষ থাকিলে তাহার প্রতিফল করা কর্তব্য অধিক পরিমাণে শোণিত স্রাব হইলে সংকোচক ঔষধ, শীতল জলে কটিমান ও অল্প পরিমিত রক্তস্রাবে ম্যালোজ মিশ্রিত বিবেচক, ওয়ার্ম বাথ, স্ট্রীকনিয়া ও আয়রণ, কম্পাউণ্ড ডিক্কমেন অব্ ম্যালোজ ও কম্পাউণ্ড আয়রণ মিক্চর এমাফেটিডা ও নক্সভমিকা, কুইনাইন ও স্ট্রীল ১৭৬; স্ট্রীকনিয়া ও স্ট্রীল ১৭৩, ১৭৮, ১৮৮, ২০৪, ২০৫ জিঙ্ক ও নক্সভমিকা ২০৫; ফস্ফেট অব্ আয়রণ—১৮৭, ২০৭। হাইপো ফস্ফাইট্ অব্ সোডা ৪০৩; ব্রোমাইড্ অব্ পটাশিয়াম—৪০৮, ৪০৯, ৪২২। কঙ্কলিভন অয়েল; ভেলিব্রিয়ান ও ইথর ১৩০। ফস্ফেট অব্ জিঙ্ক ও আয়রণ ৪২৯, ভেলি বিয়ানেট অব্ জিঙ্ক ২০৫। পুষ্টিকর খাদ্য, বিশুদ্ধ বায়ুতে পাদচারণ, সহজ দারায় মান, গ্যালভানিজম।

ক্যাটালেপ্সী।

ইচ্ছা ও জ্ঞানের আকস্মিক স্তম্ভন; ইহাতে বোধী রোগাঙ্গসংগণকালে যেকোন ভাবে শয়ন কবিতা থাকে, ঠিক তদ্রূপ ভাবেই থাকে নিজে নিজে অবস্থানের পরিবর্তন করিতে

পাবে না । বোগাক্রমণ কয়েক মিনিট হইতে কয়েক ঘণ্টা বা এক দুই দিবস থাকিতে দেখা যায় রোগী সহসা রোগবিমুক্ত হয় ■ রোগবেশকালীন কোন বিষয় স্ববৎ কন্ঠিত্তে অসমর্থ হয় অগ্ন্যাগ্নি ব্যক্তি অপেক্ষা স্নায়ুপ্রধান ও গুণবাস্তু রোগগ্রস্তা নাবীগণ এই বোগে অধিক আক্রান্ত হয় ইহাতে কোনরূপ বিপদাঙ্কা নাই মস্তিষ্কের প্রাচীন কোমলতা বা তাহাতে অর্কুদ না থাকিলে এই পীড়ার পরিণামে সংশ্রাস বা বাতুলতা জন্মিতে কদাচ দৃষ্ট হয় ।

চিকিৎসা । - হিষ্ট্রিবিয়া রোগেব স্থায়

কোরিয়া—তাণ্ডব ।

এই পীড়ায় ঐচ্ছিক পেশী সমূহ বিশেষতঃ মুখমণ্ডল ও অঙ্গুল পেশী সকল বিশৃঙ্খল, সক্রম্প ও হাশ্বজনকভাবে সঞ্চালিত হয় । আক্রান্ত পেশীবর্গ সম্পূর্ণরূপে ইচ্ছায়ত্ত থাকে না । বালিকাদেব—৬ হইতে ১৬ বৎসর বয়স পর্য্যন্ত এই রোগ জন্মিতে পারে । কখন কখন ইহা বালকদেবও হইয়া থাকে ।

লক্ষণ ।—প্রারম্ভে মুখমণ্ডলের পেশী সমূহেব সাংঘাত্য অনিত আক্ষেপ জন্মে, ক্রমশঃ সমস্ত ঐচ্ছিক পেশী আক্রান্ত হয় । বোগী স্তম্ভিত ভাবে থাকিতে অসমর্থ হয়, কিন্তু সঞ্চরণ কতক পদ্বিমাণে ইচ্ছায়ত্ত থাকিতে দেখা যায় । সত্তত হস্ত, বাহ ও সময় সময় স্তম্ভাদি অবিনত সঞ্চালিত হইতে থাকে । মুখাকৃতি বিকৃত ■ কুঞ্চিত এবং শূন্যতাব্যঞ্জক । প্রকৃতি উগ্র, স্মৃধা বিশৃঙ্খল, সাংঘিক কোষ্ঠবদ্ধ । শরীরেব এক দিক, অপরদিক অপেক্ষা অধিক আক্রান্ত হয় নিদ্রাকালে পেশীব বিশৃঙ্খল

সঞ্চালন স্থগিত থাকে স্ববেষ্ট বা স্বদাস্তবিন্যাস প্রদাহ সংঘটিতে পারে এই পীড়ার মাত্র, পূর্বে যা পরে বাত জ্বর উপস্থিত থাকিতে পারে এই বোগ কদাচ অপস্মাবে পরিণত হয়

চিকিৎসা — বাতবোগ বিমিশ্রিত থাকিলে এক্টিয়া বেসিমোজা উপকারী, কিন্তু এতদপেক্ষা জার্মানিক শেষ্ঠ অমিশ্রিত বোগে জার্মানিক বিশেষ উপকারী প্রথঃ ঔষধিক সঞ্চালন বঃ ৩ঃ নিদ্রাব ব্যাঘাত জাগানে রোবাল বা সোফোনাল ব্যবহার্য নিদ্রাব ব্যাঘাত হইলে মর্ফিনাব অধিকাচ প্রায়শ ভিবেট্রিম ভিবিডও ব্যবহৃত হয় পুষ্টিবর খাদ্য, নীতল জলে স্নান, ব্যায়াম, স্নানসিঁব উৎকর্ষ না হয় এক্ষণে উপস্থাপন। অল্প পিচ্চাব ব্যবহার্য বিবেচক ও স্ত্রীলোক হইতে খণ্ড সময়ক্ষে দৃষ্টি রাখা কর্তব্য স্ফাকেরটেড্ কার্বনেট অব্ জায়রন, ষ্টীল ও এমোনিয়া ১৮০, ১৭৮ ষ্টিল ও জার্মানিক ১৮৯, ১৯১; অক্সাইড অব্ জিঙ্ক, কঙ্কিভর অয়েল ১৯২, ৪১০ ভেলিবিয়ানেট অব্ এমোনিয়া ১৩০; ক্যাডোবাবিগ্ন, নাইট্রেট অব্ সিল্ভ ২০২; ফিবস রিডব্‌টম্ ২০৪ ভেলিবিয়ানেট বা সফট অব্ জিঙ্ক ১৯৭, ১৯৮, ২০৫ বেটো-ডোনা ৯৫ ১৪৩, ট্যানবিস্ ইন্ডিকা ৯৮, স্ফামোনিম স্ট্রীকনিয়া ১৬, ১৭, ১৮, ১৯৫, টগেটাইন; এমোফেটিডা; ক্যাফলব ও মস্ক ১৪ কোবোফর্ম ইন্হেলেনসন, মস্কর বাণ, পৃষ্ঠবংশে ব্লিষ্টাব, গ্যাগভানিডম

টেটেনস—ধনুস্তম্ভ ধনুর্ফংকার ।

কতকগুলি ঐচ্ছিক পেশীর বহুক্ষণস্থায়ী আক্ষেপ বা আকুঞ্চন ।
 আক্রান্ত পেশীর কঠিন অবিবক্ত থাকে ; তদ্ব্যতীত এইকণ
 আক্ষেপকে বিলম্বি আক্ষেপ বা টনিক স্প্যাজম্ বলে । আঘাত-
 জনিত ধনুর্ফংকার অপেক্ষা স্বয়ম্ভূত বোগ স্মৃতিকিৎস বিধমাত্রায়
 স্ত্রীক্ৰিয়া ব্যবহাব করিলে এই পীড়ার অমুদ্রপ লক্ষণাদি প্রকা-
 শিত হয় ।

লক্ষণ ।—বোগ সহসা সমুপস্থিত হয়, গলা ও হস্তর
 পেশী প্রথমেই আক্রান্ত হইয়া থাকে । বোগী সর্দি হওয়ার
 অনুরোধ কবে এবং গলাবেদনা ও গ্রীবা আড়ষ্ট হইয়াছে
 বলে কিন্তু অসুখ ও আড়ষ্টতা ক্রমশঃ বর্ধিত হইয়া জিহ্বা-
 মূল আক্রান্ত হওয়ার গগাধঃকরণে কষ্ট হয় । শব্দদেশস্থ ও
 চর্কণ ক্রমাসম্পাদক পেশী সকল ক্রমশঃ আক্রান্ত হয়, তদ্ব্যতীত
 বোগী মুখ ব্যাদান কবিতো পাবে না । বোগ বৃদ্ধির সঙ্গে সঙ্গে
 মুখমণ্ডলের অবশিষ্ট পেশী এবং দেহকাণ্ড ও পাখা সমূহের পেশীও
 ব্যাধিগ্রস্ত হইয়া পড়ে আক্ষেপ অবিবাক থাকে, কেবল
 কোন কোন বোগীর নিজাকালে উহার বিরাম দৃষ্ট হয় আক্ষেপ
 ১৫ মিনিট বা অর্ধ ঘণ্টাস্তন প্রবলভাবে হইতে থাকে ; ক্ষ-
 বণ পবে উহার আংশিক বিবাক জনো পৃষ্ঠদেশের সর্ব
 পেশী সমূহ আক্রান্ত হইলে দেহ ধনুকাকার হয় এবং তদ্ব্যতীত
 বোগী কেবল মস্তক ও শুল্কদেশে ভব দিয়া শয়ন করিয়া
 থাকে ; লক্ষণ আক্ষেপকে অকিস্থোটেটনিস্ বলে । যখন
 পীবা ও উদ্যেব সর্বল পেশী আক্ষেপ বলতঃ দেহ সম্মুখদিকে বক্রী
 হইয়, তখন তদ্রূপ আক্ষেপকে এপ্রস্থোটেটনিস্ বলে । দেহ

কোন এক পাৰ্শ্ব বক্রীভূত হইলে তাহাকে প্লুরস্থোটোনস্ বলে এই রোগে বোম্বী সমূহ যক্ষণা ভোগ করে। মুখমণ্ডল পাণ্ডুবর্ণ, ক্র কুঞ্চিত, কপালের চৰ্ম্ম আকুঞ্চিত ; চক্ষু স্থির ও উন্নত এবং কখন কখন অশ্রুপূৰ্ণ, নাসাবন্ধু প্রসারিত ; মুখের কোণ পশ্চা-
দিকে আকর্ষিত, দন্ত দৃশ্যমান, শ্বাস কষ্টকর, বক্ষাস্থিতে তীব্র বেদনা সাতিশয় তৃষ্ণা কিন্তু গলাধঃকরণেব চেষ্টা কবিলে যক্ষ-
ণার বৃদ্ধি হয় নাড়ী ক্ষীণ ও দ্রুত, চৰ্ম্ম স্বেদাভিহীন রোগী নিদ্রা ঘাইতে পারে না ; কেবল কয়েক মিনিটের জ্ঞান তজ্জাবিষ্ট হয় বুদ্ধিবৃত্তি পৰিষ্কাৰ ও অনাক্রান্ত থাকে তৃতীয় ও পঞ্চম দিবসেই সাধাবণতঃ মৃত্যু সংঘটিত হয় অবসন্নতা ও শ্বাসাঘাতের দ্বারা মৃত্যু হয়

চিকিৎসা। নাইটেট্ অব্ এমিল আত্মা কবাইলে উপকার দর্শিতে পারে ক্যালোবাব বন সেবন কবাইতে না পাবিলে উহার তবল সাবের অধস্তাচ প্রক্ষেপ বা মলদ্বারে পীচকারি দেওয় যাইতে পারে কিন্তু শ্বাসাঘাত না জন্মে তৎপ্রতি দৃষ্টি বাধিতে হইবে আঘাতজনিত ধলুষ্টংকার রোগে ক্ষতের অবস্থা পৰিদর্শন করিয়া, যদি তদভ্যন্তবে কোন প্রবান শল্য বা বাহ্যবস্ত বর্তমান থাকে, তবে তাহা বিদূৰিত ও ক্ষতের চিকিৎসা কবিলে শ্বাসুতে আঘাত লাগিলে আঘাতিত স্থানের উপবিভাগে উক্ত শ্বাসু দ্বিগুণিত করা উচিত কোষ্ঠ পরিধাব-
করণার্থ ক্যালোমেল ও জেলাপ আক্ষেপ নিবারণার্থ হাইড্রেট ক্লোবাল ৪২৪ বোম্বাইড অব্ পটাসিয়ম ও ভেটি নিয়ান ৪ ৮, ইহার সঙ্গে অর্ধ গ্ৰেণ মাত্রায় একট্টা বেলেডোনা, ক্লোরোফর্ম ইন্হেলেশন ; লাইকব এণ্টিপীয়াব অধস্তাচ প্রক্ষেপ ; উরানার সব্

কিউটিনিয়স পীচকারি নাইকোটিন্ ১ ফোঁটা মাত্রায়, ক্যালো-
বারবিন্ চূর্ণ ১—৩ গ্রেণ মাত্রায় । বেলেডোনা বাহ্যিক ও আভ্যন্ত-
রিক । কোনিয়ম, ইণ্ডিয়ান হেম্প শৃষ্ঠবংশে অধিক কাচ পর্যাপ্ত
বন্য সংলগ্ন কবিষা বাধা, ও ওপিয়ম স্মোকিং বা জ্বলিত ধূমপান
হিতকর । বে গীকে নিস্তক ও অন্ধকান গৃহে রাখিবে ও তাহার
নিকট বেশী লোক যাতায়াত কবিত্তে দিবে না এবং তবল পুষ্টিকর
খাদ্য দিবে ।

সিপ্লেস্‌নেস্—অনিদ্রা, নিদ্রাভাব ।

অনিদ্রা সদা সর্কদা উন্মাদ রোগের পূর্বরূপ । সাধারণতঃ
উন্মাদাবস্থায় অনিদ্রা হওয়ার লক্ষণাদি বর্জিত হয় বাতুলদের
নিদ্রা হওয়ার ইচ্ছা বিলুপ্ত হয় সময়ে সময়ে স্বপ্ন দর্শন হেতু
বোগী নিদ্রা যাইতে ভীত হয় বিপুল উদ্দীপনা, মানসিক উৎ-
কর্থা, বিবিধ তবণ পীড়া, অজীর্ণ, জ্বপিও ও রক্তাধারের পীড়া,
গর্ভাবস্থা, কামল (বক্ত বিধাত হইলে সময় সময় তন্দ্রা অন্তে)
প্রভৃতি কারণে নিদ্রাব ব্যাঘাত সমুপস্থিত হয়

চিকিৎসা ।—ক্লেটন ক্লোবাণ ৫—১০ গ্রেণ মাত্রায়
প্রযুক্ত হইতে পারে । স্পিনিট ক্লোবোফর্ম পূর্ণ মাত্রায় । হায়সায়ামা-
মাম ১০৪ ; ট্রাসোনিয়ম ১০৬ ; হপ ; ইণ্ডিয়ান হেম্প , মর্ফিয়া
ক্লোরোফর্ম ও হেম্প ৯৮ ; ওপিয়মের এনিমা ও সপোজিটরী ১৬৩,
১৬৪, ১৬৬ । মর্ফিয়া আভ্যন্তরিক ও উর্হাব অধস্তাচ পীচকারী ।
হাইড্রেট অব ক্লোবাল ৪২৪ , ব্রোমাইড্ অব্ পটাসিয়ম বা সোডি-
য়ম—বেলেডোনা বা হায়সায়ামাসেব সঙ্গে অনিদ্রাব কাব-
জানিতে পাবিলে সর্কাগ্রে তাহাই বিদূষিত করা কর্তব্য বোষ্ঠবন্ধ

থাকিলে বিবেচক ; বুকজ্বালা ■ পাকাশয়ে অল্প থাকিলে বিসমথ, সোডা বা ম্যাগ্নিসিয়া, শিরঃস্রাবের মস্তকে শীতল জলপটী ; দৌর্বল্যে পোর্টওয়াইন, ও অগ্নাত্ত বলকবোধ ; শরীর উষ্ণ থাকিলে শয়নের সময় শীতল জল বা সোডা ওয়াটার এক গ্লাস, উষ্ণ জলে পদ ধোও কবা, চক্ষে উপরে জলের পটী প্রত্যহ বিশুদ্ধ বায়ুতে ব্যায়াম, পথ্য লঘু হওয়া উচিত, অজীর্ণ না হইতে পারে তজ্জন্ত বিশেষ সতর্কতা প্রয়োজন সলফোনাল ৮—১০ গ্রেণ মাত্রায় উষ্ণ জলে গুলিয়া শয়নের এক ঘণ্টা পূর্বে সেব্য শয়নের পূর্বে এক গ্লাস শীতল বা ঈষৎ উষ্ণ জলপান প্যারলডিহাইড উৎকৃষ্ট নিদ্রাকারক

হাইপোকণ্ড্রিয়েসিস—অবসাদবায়ু ।

সর্বদা এই রোগের সঙ্গে কোন কোন যন্ত্রের ক্রিয়াবিকাচ ও সময় সময় বিধানবিকাচ বর্তমান থাকে সাধারণতঃ পরিপোষণ ও জননযন্ত্রের ক্রিয়াব ঈদৃশী অবস্থা জন্মে বোগী অমূলক ও কল্পিত অনিষ্টপাতের আশঙ্কা কবে উহার অন্তঃ কতক সময় পর্য্যন্ত কর্তব্যকর্ম প্রকৃতিস্থ ভাবে কবে, কিন্তু অগ্নের কার্য্য ■ মত সম্বন্ধে সাতিশয় বোধাতিশয় প্রকাশ কবে আভ্যন্তরিক পীড়া, ধবলভঙ্গ, উন্মাদ ও মৃত্যুভয়ে আশঙ্কিত হয় । কোন কার্য্যে মতি স্থিতি থাকে না বক্ত সঞ্চালন মৃদু, ও বস্ত্র শিথিল হয় এই রোগ পুরুষদেরই অধিক হয়

চিকিৎসা ।—ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়াম ব্যবহাবে সফল উপলব্ধি হয় কোষ্ঠ পরিষ্কারকরণার্থ বিবেচক ঔষধ ব্যবহার না করিয়া স্নপথ্য ও ব্যায়াম দ্বারা উক্ত ক্রিয়া সংসাধনের চেষ্টা করা

কর্তব্য । রক্তহীনতা বর্জন্যে কুইনাইন ও লৌহবটিক ঔষধ—
১৭২, ১৭৩, ১৭৬ । স্ট্রীকনিয়া বা নক্স-ভমিকা—১৬, ১৭, ১৮৮,
১৯৫, ২০৪, ২০৫ ফস্ফেট অব্ জিঙ্ক ও আয়রণ ৪২৯ ; হাই-
পোফস্ফাইট অব্ সোডা বা লাইম, ৪৩০ ; ফস্ফেট অব্ আয়রণ
১৮৭ ; নাইট্রো হাইড্রোক্লোরিক এসিড্ ডিল ; কডলিভ অব্ অয়েল ;
এসাকফেটিডা ; মস্ক ১৪, ১৩৯ । সহস্র ধারায় স্নান ; সমুদ্রের
জলে স্নান, পুষ্টিকর খাদ্য, ও বিশুদ্ধ বায়ুতে ব্যায়াম লাইকব
আর্সিনিকেলিস ও টিংটীল ।

নিউরাইটিস—স্নায়ুপ্রদাহ ।

স্নায়ুর প্রদাহ কদাচ উপস্থিত হয় । আঘাত ও তুচ্ছনিত
ক্ষত হইতে বা ধমনী বন্ধন কালে স্নায়ুজড়িত হইলে স্নায়ুতে প্রদাহ
হইতে পারে । বাতরোগগ্রস্ত ব্যক্তিদের আপনাপনিও এই পীড়া
জন্মিবার সম্ভাবনা । অবিরত তীব্র বেদনা, স্নায়ুর কাণ্ড ও শাখাদি
পর্যন্ত বিস্তৃত থাকে ; জ্বর ও অস্থিরতা । প্রাচীন প্রদাহে স্নায়ু-
শূলেব অল্পকপ লক্ষণাদি প্রকাশিত হয় ।

চিকিৎসা ।—আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়াম—৩৯৯, ৪০১,
৪০৪ । কলচিকম ; একোনাইট স্থানিক বেলডোনা লিনি
মেন্ট, ওয়াটব ড্রেসিং, লিনসিড্ পুলটীস । পুর্বাতন প্রদাহ
কুইনাইন ও ব্রিষ্টাব ফোমেটেসন, মর্ফিয়াব অধস্তাচ প্রক্ষেপ

নিউর্যালজিয়া স্নায়ুশূল ।

স্নায়ুর কাণ্ডে বা শাখাতে প্রবল বেদনা হয়, উহা থাকিয়া
থাকিয়া উপস্থিত বা প্রকুপিত হইয়া থাকে । মস্তক, দেহ-

কাণ্ড বা শাখাস্থিত স্নায়ুর্গ আক্রান্ত হইতে পারে প্রোক্ত স্থান সকলের চর্মেব অব্যবহিত নিম্নস্থ স্নায়ুগণই অধিক আক্রান্ত হয়

প্রকার ভেদ । পঞ্চম যুগ্ম স্নায়ুর শাখাতে বেদনা সমুপস্থিত হইলে তাহাকে টিক্‌ডলর; দস্তকেব এক পার্শ্বেব স্নায়ুতে বেদনা হইলে তাহাকে অর্কাবভেদক বা হেমিক্রিনিয়া ; এবং বজ্জগদেশস্থ সিয়াটিক স্নায়ুতে বেদনা জন্মিলে তাহাকে সিয়াটিকা বলে । কেহ কেহ হৃৎশূল ও পাকাশয়েব শূলকে এই প্রকার স্নায়ুশূলেব অন্তর্ভুক্তী মনে কবেন

৫ম যুগ্মস্নায়ুর তিনটী শাখাই এই বোগে আক্রান্ত হইতে পারে যখন বেদনা প্রথম অর্থাৎ চক্ষুস্থ শাখার (অপথালমিক) অস্থস্থতা জন্মিত হয়, তখন স্প্রো অর্কিট্যাল স্নায়ু সাধাবণতঃ বেদনাঘিত হইয়া থাকে এবং তদ্ব্তে কপালে বেদনা হয় ২য় বা স্পীবিয়ব ম্যাক্‌জিলারী স্নায়ুতে পীড়া হইলে ইন্‌ফ্লুঅর্বিটেল স্নায়ু সর্করা আক্রান্ত হয় তাহাতে কপোলদেশে, নিম্ন চক্ষুপাতায়, নাসাপুটে ও ওষ্ঠে তীববেধবৎ অসহ বেদনা সমুপস্থিত হয় ৩য় শাখা অর্থাৎ ইনফিরিয়র ম্যাক্‌জিলারী স্নায়ুতে বোগ জন্মিলে অধব, মাতি, দস্ত, চিবুক ও জিহ্বাব পার্শ্বে বেদনা হয় যে কোন স্নায়ু আক্রান্ত হউক না কেন, বেদনা প্রায়ই মুখমণ্ডলেব এক দিকে আবদ্ধ থাকে এই বোগ সহসা উপস্থিত হয় বেদনাঘিত স্থান রোগী হস্ত দ্বাবা চাপিয়া ধবে । বেদনাব ক্রমঃ বৃদ্ধি হয় ; ছুরিকাবেধ ও জ্বালাযুক্ত বেদনা বোধ হইয়া একটু পবেই বেদনা উপশান্ত হইয়া থাকে রোগাক্রমণের পূর্বে পরিপাক যন্ত্রের ক্রিয়া-

বিশৃঙ্খলা, শ্বাসকূচ্ছ, অল্প শীত পরে উষ্ণতা প্রোত্পূর্ত হয় ।
কখন কখন কয়েক সপ্তাহ বেদনাটি তিনোহিত হয় এবং
আবাব কয়েক দিন পর্য্যন্ত অবিবত বেদনার প্রকোপ উপ-
স্থিত হয় অজীর্ণ, রক্তহীনতা, মুত্রযজ্জিব গীড়া, মুখদেশস্থ
অস্থিব গীড়া, মস্তিষ্কেব যাজিক গীড়া, এবং দস্ত ও মার্ভীব
রোগ জন্মে ।

অন্ধ্রাবভেদক ।—একপার্শ্বেব জ্র ও কপালে বেদনা,
তৎসঙ্গে অনেক সময় বমন হয় এই রোগ সময়ে সময়ে
উপস্থিত হয় ।

সিয়াটিকা বা গৃধ্রসী —সিয়াটিক স্নায়ুতে তীব্র বেদনা
জন্মে ; এই বেদনা বজ্রকণ দেশ হইতে আরম্ভ হইয়া পশ্চাত্তাগ দিয়া
পদ পর্য্যন্ত গমন করে প্রদাহ, বাত, উপদংশীব বিষ, দু্যিত বায়ু,
সর্ভাংশয় ক্রান্তি, শৈত্য ও আর্জতা এবং কোষ্ঠবদ্ধ—এই গীড়াব
কারণ মধ্যে পবিগণিত

চিকিৎসা ।—ক্যাম্পিকমেব উগ্র ফাণ্ট লিণ্টে
ভিজাইয়া স্থানিক প্রয়োগ করিলে উপকার দর্শে ক্লোবাল
ও ক্যাম্ফর সমভাগে মিশাইয়া স্থানিক মর্দনে বেদনা উপস্থিত
হয় । ক্লোবেট অব্ পটাশ মুখমণ্ডলেব স্নায়ুশূল প্রযোজ্য । ২৩
ফোটা ক্লোরোফর্ম তুলায কবিয়া কর্ণকুহরেব মুখে দিয়া
বাখিলে দস্তশূল ও মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল ৩ বোতল হয় ক্রোটন
ক্লোরাল ■ গ্রেণ মাত্রায প্রয়োগে মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল, ও তড়িগ
গ্রীবা, মস্তকেব পশ্চাত্তাগ ও জ্বায়ুব স্নায়ুশূলে উপকার দর্শে
ইথব স্প্রে জেলসিমিয়ম—দস্তশূলে বিশেষ উপকারী আই-
ডোফর্ম ও ক্লোরোফর্ম স্থানিক ওলিয়েট অব্ মর্কিয়া

নাইট্রেট অব্‌ এমিলেব আশ্রাণ। ফস্ফবস ১ঃ০ হইতে ১½ গ্রেণ প্রতি তিন ঘণ্টান্তর সকল প্রকার স্নায়ুশুলেই প্রয়োগ করা যাইতে পাবে ক্যামোমাইল; আর্গট; ড্রামোনিয়ম, কোনা-য়ম; ভেলিবিয়ানেট অব্‌ জিঙ্ক বা এমোনিয়া বোগের কাবণ বিদূষিত কবিবাব চেষ্টে সর্ব প্রথমে কবিবে। সার্কালিক স্বাস্থ্যোন্নতি বিধায়ক ঔষধাদি ব্যবস্থা করিবে যুজ্জ বিবেচক স্যালোজ, ৩২৭, ৩৪০ কাষ্টর অয়েল ৩২৯; বিয়াই ও সেনা ৩৩২; কলসিহু ও ক্যালোমেস ৩৪৪, পডফি-লিন ৩৪৭; পিল রিয়াই কম্পাউণ্ড ও নক্সভমিকা ৪৬৯ বিবে-চক এনিমা ৩৬০ লোহঘটিত বলকবোধধ কুইনাইন ও স্টীল ১৭৬; আয়বণ ও নক্সভমিকা বা স্ট্রীকনিয়া ১৭৩, ১৮৮, ১৯৫, ২০৪, ২০৫ পেপ্সিন ৪১৭; রিউবার্ব ও ইপিক্যাক। পাকা-শয়ে অন্ন জমিলে অন্ননাশক ঔষধ ইহাব সঙ্গে বাতরোগ সংশ্লিষ্ট থাকিলে আইয়োডাইড অব্‌ পটাসিয়ম; একোনাইট; আর্নিকা ও কলচিকম ম্যালেরিয়াজনিত বোগে কুইনাইন ১৬৭, ১৯৩, ১৯৪; আর্সিনিক ১৬৭, ১৮৯, ১৯১; জিঙ্ক ঘটিত ঔষধ ১৭৯, ১৯৮, ২০০ ফস্ফবস প্রায় সকল প্রকার স্নায়ু-শুলে উপকার কবে ভেলিবিয়ানেট অব্‌ এমোনিয়া ১০ ২০ গ্রেণ মাত্রায় ইনফিঃ ক্যালম্বাব সঙ্গে, ক্লোরাইড অব্‌ এমোনি-য়ম ৩০ গ্রেণ মাত্রায় সিয়াটিক নামক স্নায়ুশুল বোগে মার্করী; আইয়োডাইড অব্‌ পটাসিয়ম; জেটিন অয়েল প্রভৃতি উগ্র বিবেচক; কডলিওর অয়েল; আয়বণ, সল্ফেট অব্‌ সোডা আয়রনের সঙ্গে ফেসিয়াল নিউরালজিয়া রোগে ক্ষয়িত দন্ত থাকিলে তাহা তুলিয়া দিবে। বেলডোনা, একোনাইট, তিরে-

টীয়া বা ওপিয়ম স্থানিক প্রয়োজ্য ১১৪, ১২৫, ১২৭, ১২৯, ১৫২, ১৫৩ ঝিষ্টার দিঘা তৎস্থানে মর্ফিয়া চূর্ণ ছড়াইয়া দিলেও বেদনাব উপশম হয় মর্ফিয়া ও এট্র পিয়ার অধস্তাচ প্রক্ষেপ। সিঘাটীকা নামক স্নায়ুশূলে ইহা বিশেষ উপকারী আর্সিনিক ৩. গ্রেণ; এট্রপিন ৩. গ্রেণ, জল ৫ মিনিম একত্রে হাইপো-ডার্মিক পিচকাবি শীতল বা ঈষদৃষ্ণ জলে স্নান, বেদনানিবারক ঔষধ দ্বারা মর্দন। বোগীব যাতনা আশু নিবারণার্থ নিয়তিখিত ঔষধ প্রয়োজ্য ইথর বা ক্লোরোফর্ম ইনহেলেশন; হাইড্রেট ক্লোবাল; স্পিবিট ইথর; মর্ফিয়া, ষ্ট্রামো নিয়ম; বেলেডোনা; কোনিয়াম; ব্রোমাইড্ অব্ পটাসিয়ম প্রভৃতি ঔষধ সেবনার্থ সিধান কবিবে কুইনাইন ও বেলেডোনা; সলফেট অব্ বিবিরিয়া; অ্যালিসিন প্রভৃতি ১/২ গ্রেণ কোকেইন হাইড্রো-ক্লোবাস পবিস্কৃত জলে দ্রব কবত অধস্তাচ প্রক্ষেপ এন্টি-পাইবিণ, ফিনাসিটিন, এক্সালজিন প্রভৃতি প্রয়োগে উপকাব দর্শিয়াছে। দন্তমূলেব, স্নায়ুশূলে জেলসিমিগম উপকাবী

ডিজিজেন্স অব্ দি অর্গান্স অব্ রেস্পিরেশন

(শ্বাসযন্ত্রেব পীড়া)

ক্যাটার—সর্দি

নাসিক্ ও বায়ুনলী কণ্ডক তৎস্থান প্ৰকৃতিক ঝিলীতে প্রদাহ হয় বায়ুনলী-ভুজ-প্রদাহ হইলে তাহাকে ত্রংকাইটিস বলে। নাসিকা ও গলাব শ্লেষ্মিক ঝিলী আক্রান্ত হইয়াই সচরাচর সর্দি প্রকাশিত হয়

লক্ষণ ।—গাএগুরুতা, অঙ্গে বেদনা, পৃষ্ঠে ক্ৰকণে

বদনা, কপালে টানবোধ, নাক দিয়া অভ্যন্ত শ্লেগ্না নিঃসরণ, প্রতিশয় অশ্রুস্রাব, স্বরভঙ্গ, গলাবেদনা সমল স্খিহা, অল্প বা মধিক জ্বভাব, তৃষ্ণা, ক্ষুধাভাব ও নাড়ী ৬৩ ৪৮ খণ্টা ারে লক্ষণাদি তিবোহিত হইতে থাকে অথবা উহা তালুপার্শ্ব াস্থি, স্নায়ুনলী-ভুজ ও ফুসফুস প্রদাহাদি বোগে পরিণত হইতে পারে

চিকিৎসা।—টিংচন একোনাইট ও ভাইনম এন্টিমোনি-
য়নিস অল্প মাত্রায় শিবঃপীড়া, পেশীব কাঠিষ্ঠ ও অস্থিতে
লগ্নকণে বেদনা বর্তমানে এক্টিয়া বেসিমোজা ব্যবহার্য্য
ক্লাবেট অব্ পটাশ ক্লোরাইড অব্ এমোনিয়ম প্রাচীন অবস্থায়
গাইকর এমোনিয়া এসিটেটীস ২৮২, ২৮৩, ২৮৪; এমোনিয়া
৪ বার্ক ৩০১, ৩১০। স্প্রিঃ ইথরিস নাইট্রোসাই—২৮৪, ২৮৯,
পিক্যাক ২৭১ ২৮৭, ২৯৯, ৩০৪, ৩০৯, ৩১২ ইনফিঃ
লনাই ৩১২, ২৮৭, ওপিয়ম ৮৮, ৯০, ১০৩, ২৯৭ লাইকব
টাশ ও সিলি ৩০৫, ৩০৬, ৩০৮, ৩১০, ৩১৬, ৩১৭। সোডা বাই-
কার্বনাস; জেমস্ পাউডর; ফুট বাথ বা ঈম্‌ফুঃ জলে পদধৌত
করণ, যুজ্ বিবেচক; শয়নকালে ক্লোবোফর্মা ২ ফোঁটা, ও
স্কুইড এক্‌ট্রাক্ট অব্ ওপিয়ম ৫ ২০ মিনিম সেবন কবাইবে
টাডি ও ঈম্‌ফুঃ জল। আইসোডিন ভেপার আত্মাণ জলীয়
দার্থ এককালে পবিবর্জন সর্দিন প্রথম অবস্থায় শয়নকালে
ডাভর্স পাউডর ৫ বা ১০ গ্রেণ সেবনে বিশেষ উপকার দর্শে
পূর্ব আত্মাণ ■ সেবন উপকাবী কোকেইন হাইড্রোক্লোরাস
গ্রেণ, মেত্‌ল ২ গ্রেণ, স্যালিসিলিক এসিড ৫ গ্রেণ, বোবিক
এসিড ১ ড্রাম, মার্শম্যালো চূর্ণ ২ ড্রাম একত্রে মিশাইয়া নস্তরূপে

প্রয়োগ হিতকর লেবুর বসের নশ্রও উপকারী লাইকব এটুপিয়া ১ মিনিম মাত্রায় অথবা টিংচার বেলেডোনা ২৩ মিনিম ব্যবহাবে বেশী সর্দি পড়া কমে ।

ক্রমিক ইনফ্রামেশন অব্ দি নষ্ট্রিল্‌স্ বা ওজিনা ।

(নাসাবন্ধুর পুসাতন প্রদাহ ।)

সর্দি অধিকদিন স্থায়ী হইলে নাসাবন্ধুর প্রাচীন প্রদাহ হয় । বিশেষতঃ বাত ও গণ্ডমালা ধাতুপ্রকৃতিক ব্যক্তি, উপদংশ বিষ, ফোটক, ক্ষত, অস্থিক্ত বা নাসারন্ধ্রে বাহ্য বস্তুর সংস্থান আদি দ্বারা এই যোগেব উৎপত্তি হয়

লক্ষণ ।—সাধারণ সর্দির লক্ষণ, নাক বন্ধ ও অসুখবোধ, শ্লেষিক বিলম্বী ক্ষীত, শিবোবেদনা অধিক পবিমিত ও দুর্গন্ধ শ্লেষামিশ্রিত পুস্রাব, তৎসঙ্গে সময় সময় বক্ত মিশ্রিত থাকে শ্লেষা শুক হইয়া নানাবন্ধে মামডী পড়ে উহা নাকে থাকিলে পচিয়া দুর্গন্ধ হয় নাসারন্ধ্র-ব্যবধায়ক-প্রোটীর বধন কখন পচিয়া যায় বা কখন কখন উহা ছিদ্রীভূত হয় অস্থি ক্ষত বা শাটিত হইতে পারে দেহে উপদংশবিষ বর্তমানেই এতাদৃশ ঘটনা হয়

চিকিৎসা —এসিটেট অব্ এলিউমিনাব ধৌত দ্বারা ধারা দিলে উপকার হয় গ্লিসিবিণ অব্ ট্যানিন স্থানিক ম্যালম, জিঙ্ক, পারমান্গানেট অব্ পটাশ, বোবিক এসিড প্রভৃতিব ধাবন দ্বারা পিচকারী নাইট্রেট অব্ মার্কবী অগেন্টমেন্ট ১ ভাগ, মোমেব মলম ৬ ভাগ, একত্রে নাসারন্ধ্রে সংলগ্ন করিবে গ্লিসিবিণ

অব্ কার্বলিক এসিড ; বিসমথ ; ক্লোবেট অব্ পটাশ ৩০ গ্রেণ
 ও শর্করা অর্ধ আউন্স ; বেড অক্সাইড অব্ শর্করা ৫ গ্রেণ
 ও শর্করা এক আউন্স স্থানিক প্রয়োজ্য । সেবনার্থ কুইনাইন
 ও আয়রণ ; নাইট্রোগিউবিয়োটিক এসিড ও বার্ক ; ঈল ও
 আর্সিনিক—১৮৯, ১৯১ কডলিভ অয়েল ; পুষ্টিকর খাদ্য
 রূপীল ও বিউবার্ব গুণ্ডমালা ধাতুপ্রকৃতিক লোকদেব পক্ষে
 আইয়োডাইড অব্ আয়রণ ; আইয়োডিন ; আর্সিনিক ঈষদুষ্ক
 জলের পীচকারি, আইয়োডিন, ক্রিয়েজোট, টর্পেন্টাইন বাষ্প
 আত্মা, বায়ুপবিত্তন উপদংশ বিষজ্বনিত বোগ হইলে সেবনার্থ
 আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম, কবোসিব সল্লিমেট । মার্কিউ-
 বিখেল ভেপাং বাথ সার্মাপ্যারিলা নাসাবন্ধু সর্বদা পচন-
 নিবারক ধৌত ছায়া সতত পবিষ্কার রাখা কর্তব্য এবিষ্টল,
 থাইমল, তৈল বা গ্লিসিবিণ সহ প্রয়োজ্য উপদংশজাত
 পীড়ায় কবোসিব সল্লিমেট ১ গ্রেণ ও জল ৫ হইতে ১০ আউন্স,
 একত্র ধৌতরূপে প্রয়োজ্য ।

ইপিস্টিয়াক্সিস্—নাসা-রক্তশ্রাব ।

বাল্যকালে নাক দিয়া রক্তশ্রাব হওয়া অতি সাধারণ ; উহাতে
 প্রায় কোন অনিষ্ট ফল উৎপন্ন হয় না কিন্তু প্রৌঢ় বয়সে
 রক্তশ্রাব হওয়া চিণ্ডার বিষয় যদি বোগীব সংক্রাম প্রবণতা বা
 হৃৎপিণ্ড বিদ্যমান থাকে, তাহা হইলে রক্তক্ষরণ ছায়া সম্ভবতঃ
 উপকার দর্শে যে সকল পীড়ার বৃদ্ধির সময় বক্ত অবিশুদ্ধ
 হইয়া পড়ে, তাহাতে বক্তশ্রাব হইলে তাহা অনিষ্টকর হয়
 লিউকোসাইথিমিয়া বা বক্তহীনতা বোগ বিশেষে বর্তমানে

অধিক পরিমাণে নাসাবক্ত্রাব হইলে সহসা মৃত্যু সংঘটিত হইতে পারে

চিকিৎসা ।—বালক ও বক্তপ্রধান ব্যক্তিদের পক্ষে একোনাইট অল্প মাত্রায় ঘন ঘন ব্যবহার করিলে বক্ত্রাব নিবাবিত হয় হ্যামামিলিস ; ইপিকাকিউয়ান্হা মিনাবেল এসিড ও বার্ক ১৭০ ; এমোনিয়া আয়বণ ম্যালম ; টিংব অব্ পারক্লোরাইড অব্ আয়বণ ১৭১ ; অয়েড অব্ টর্পেন্টাইন ২১৭ ; মূত্র বিরেচক যকৃত্তেব ক্রিয়া বৈষম্য থাকিলে নাইটিক এসিড্ ও ট্যাবাক্সেসকম পুষ্টিকব খাদ্য স্থানিক ঔষধেব মধ্যে ম্যালম লোশন ; মাটিকো পএচূর্ণ ; ট্যানিন্ ; পারক্লোরাইড অব্ আয়বণ জলসং , সংকোচক ধাবণ ঙ্গি টিষ্ট নংসারখে, পুরিখা দেওয়া । হস্তদ্বয় মস্তকোপরি উত্তোলন করিয়া ক্ষণকাল রাখিলে বক্ত্রাব নিবাবিত হয় পশ্চাৎ গ্রীবাতে শীতল জল ধাবা, নাসাপুটেব উপবে ববফ সংস্থাপন দুর্কা ও দাড়িমেব ফুলেব বস নাসাবন্ধে দিলেও বক্ত্রাব নিবাবিত হয় এক্ধ্রীক্ট হাইড্রাষ্টিন্ লিকুইড ৫ হইতে ১০ ফোঁটা মাত্রায় সেবন কবাইলে বক্ত্রাব নিবাবিত হয়

এফোনিয়া—স্বরাভাব ।

স্বববজ্জন ক্রিয়া বা বিধানগত পীড়া বশতঃ স্বব বিনষ্ট হয় । সামান্য প্রকার স্বরভঙ্গ হইতে সম্পূর্ণ স্বরাভাব বা মুকতা ঞ্গনো ইহা কখন স্থায়ী ও কখন ক্ষণস্থায়ী হইতে পারে

ক্রিয়াবিকারজ রোগ—শুন্মবায়ুজ স্বরাভাব, তৎসঙ্গে উক্তরোগের অগ্রাণ্ড লক্ষণ বিদ্যমান থাকিতে পারে আর্ন্তব

বিশৃঙ্খলা, এক বা উভয় ডিম্বকোষের উদ্দীপনা, খেতপ্রদর, বজ্রঃস্রাব ও কখন বজ্রঃআধিক্য। রোগী কয়েকদিন ফিস্ ফিস্ করিয়া কথা বলে। তৎপরে রোগ শান্তি হয়। কিন্তু উহার পুনরুপস্থিতি সাধাবণ ভয় জন্ম স্বাভাব নর নারী উভয়েরই হইতে পারে বোগ অধিক দিবস স্থায়ী হইলে শ্বব-সঙ্কু শিথিল ও শক্তিহীন হয়

বিধান বিকাবজ্রবোগ—প্রদাহ, মাস্তক ক্ষরণ ও শৈথিল্য বিলীল ক্ষত হইতে উৎপন্ন হয় শ্ববসঙ্গে বা নিকটে কোনকপ অর্কুদাদি জন্মিলে অথবা মস্তিষ্ক পীড়ায় শ্ববসঙ্গের পেশীতে পক্ষা-ঘাত হওয়ায় স্বাভাব সমুপস্থিত হইতে পারে।

চিকিৎসা —সর্দিজনিত বোগে এমোনি ক্লোরাইড ভেপার; ক্লোরিন ভেপার। ভাইনম ইপিক্যাক ২ ড্রাম, ও অক্সি-মেল সিলি ৩ ড্রাম বমনার্থ ৩৪ ঘণ্টাস্তর তৎপরে তরল ও ঘর্মকারক ঔষধ গুপ্তবায়ু ও স্বায়বীয় বোগে এট্রুপিন্ বা বোলোডোনা; ফেবি পারঅকসাইড, পাইবিথুম; ইলেক্টিসিটি; জিন্সাই ভেবিনিথানাস ১৯৮, ব্রোমাইড অব্ এমোনিয়ম ১০ গ্রেণ দিনে ৩ বাব। শ্ববসঙ্গে প্রদাহ বা ক্ষত থাকিলে কষ্টিক লোশন স্থানিক প্রযোজ্য। শ্ববসঙ্গের পক্ষাঘাত বশতঃ পীড়া হইলে কুইনাইন ও ঈল ১৭৩, ১৭৪, ১৭৭, ১৭৮। শ্ববসঙ্গের পীড়া বশতঃ হইলে কষ্টিক লোশন স্থানিক, সংকোচক স্ত্রে। লৌহ-ঘটিত বলকাক ঔষধ, ও কডলিভ অয়েল আদি সেব্য।

ডিসফোনিয়া ক্লিরিকোরম । ক্লজিমাঙ্গসোব-
থোট । (যাজকদিগের স্বরভঙ্গ) ।

ইহা অনেক সময়ে কেবল স্নায়বীষ পীড়া, বোগেব প্রথম-
বস্থায় যান্ত্রিক বিকল থাকে না । কিন্তু কণ্ঠভাস্তুরপালিগু
শ্লিথীব উগতা ও বোধান্তিশযা থাকে । অবশেষে গৈশ্বিক
শ্লিথীব শিথিলতা, প্রদাহ বা রক্তাধিক্য জন্মে তালুপার্শ্ব গ্রন্থির
বিবৃদ্ধি, আল্‌জিহ্বার দীর্ঘতা, গলাভাস্তুরে উদ্দীপনা, প্রদাহ, ক্ষত
বা অসুস্থ বিধান সঞ্চয় যাজক, ব্যবহারাজীব, বক্তা, নায়ক ও
গায়ক প্রভৃতিবা এই পীড়াক্রান্ত হইতে পারে

লক্ষণ — কণ্ঠদেশেব উপরি অংশে অসুখ বোধ, তৎসঙ্গে
সতত চোক গিলিতে ইচ্ছা অর্থাৎ গলাব মধ্যে কিছু আছে বলিয়া
বোধ হয় কাসি ও শ্লেমা নিঃসরণ স্ববয়স্বে অসুখ বা বেদনা
বেধ স্ববশ্চি ভ্রাস, গল'ভ'ঙ্গ', সময় সময় স্বব'ত'ব' গৈশ্বিক
ক্ষুদ্র গ্রন্থিতে পীতবর্ণ পদার্থ সঞ্চিত হয় । আঠাবৎ শ্লেমাবিমিশ্রিত
পুষাত পদার্থ গলাব ভিত্তব ও তালুতে লাগিয়া থাকে

চিকিৎসা ।— কুইনাইন ; আয়বণ ; সহস্র ধারা স্নান ;
সমুদ্র জলে স্নান, কার্মা হইতে বিশ্রাম ; আইয়োডাইড অব
পটাসিয়ম ; আইয়োডাইড অব্ আয়বণ ; আইয়োডাইড বা
বোমাইড অব্ এমোনিয়ম ; ফস্ফেট অব্ জিঙ্ক, ট্রীকনিয়া ও
ষ্টীল, ষ্টীল ও ব্রোবেট অব্ পটাশ ; ফস্ফবিক এসিড ও নক্স-
ভমিকা ; কঙ্কলিতর অয়েল স্থানিক—নাইট্রেট অব্ সিল-
ভব লেশন (৩০ গ্রাণে এক আউন্স) ; সংকেচক লোশনেব
আয়োগ । বিবিধ প্রকাব ইন্‌হেলেশন

ক্রূপ, ট্রেকিয়াইটিস—স্বরস্র, ঘুংড়ী ।

ট্রেকিয়া বা কর্ণনলীর ঐচ্ছিক ঝিল্লি প্রদাহ, সর্বদা উহাব সঙ্গে স্বরযন্ত্রেও প্রদাহ হয় অব ও প্রদাহ সহ আক্রান্ত অংশে কৃত্রিম ঝিল্লী উৎপন্ন হয় ২৩ বৎসর বয়স্ক বাসকদেবই সাধারণতঃ এই পীড়া হইয়া থাকে অনেক সময় ইহাব সঙ্গে বায়ুনলীভূজ বা কুস্কুস প্রদাহ বিমিশ্রিত থাকিতে পারে অব-সন্নতা, শ্বাসবোধ ও আক্ষেপ আদি সমুপস্থিত হওত রোগীৰ মৃত্যু হয় এই বোগেব মৃত্যুসংখ্যা অত্যন্ত অধিক ।

লক্ষণ ।—প্রথমাবস্থায় সর্দিব লক্ষণ, সামান্য জ্বর, কাসি, 'ল' '৩' 'ক্ষ', তন্ত্র', চক্ষু অশ্রুপূর্ণ, নাসারকু 'দিয়' তবল শ্লেষ্ম 'নঃ-সরণ ১৮ ঘণ্টাব মধ্যে নিশ্বাসে সাঁই সাঁই শব্দ ঐত হয়, গলা-ভাঙ্গা, কাসি, সময়ে সময়ে স্বরযন্ত্রেব পেশীতে আক্ষেপ তৎপবে বোগেব বিশেষ লক্ষণাদি প্রকাশিত হয় কাসিব প্রকৃতি অল্প-রূপ হয় অর্থাৎ খাতুনির্মিত নগের মধ্যে ফুৎকার দিলে যেকপ শব্দ হয়, কাসিতেও তক্রূপ বোধ হয় নিশ্বাস দীর্ঘ, তৎসঙ্গে লাক্ষবনি মিশ্রিত থাকে তালুপার্শ্ব গ্রন্থি এ আলজিহ্বা আবদ্ধ ও ক্ষীণ হয়, কিন্তু তালুপার্শ্ব গ্রন্থিতে প্রদাহেব অপেক্ষা ক্ষীণতা কম থাকে অব পরিবর্ধিত, শ্বাসকৃচ্ছ ও শ্বাস ক্রম, সতত কাসি অবসন্নতা, ৩৭সহ নাড়ীস্পন্দন দুর্বল ও বিশৃঙ্খল তৃষ্ণা, উগ্রতা ও অস্থিবতা, মুখাকৃতি ভয় ও উৎকর্ষা জ্বাপক বোগী নিজ গ্রীবা জাঁকড়াইয়া ধরে বা মুখেব মধ্যে অঙ্গুলি পুরিয়া দেয় এইরূপে যন্ত্রণাব কাবণ বিদূবিঃ করিতে চেষ্টা পায় বাত্রিতে পীড়াব বৃদ্ধি হয় ও প্রাতঃকালে কিছু কম পড়ে রোগ উপ-

শমিত হইতে থাকিলে কাশির প্রকৃতি পবিবর্তিত হয় বোগ
মুক্তিতে পবিণত হইবার কালে তন্না উপস্থিত হয়। বোগী চম
ক'ইয়' উঠে ও শ্ব'স হ'লে স'স্তি'য় কষ্ট অনুভব করে শ্ব'স
বোধ হইবার আ'ক্ষা থাকে ফুসফুসে বক্তাধিক্য, চর্ম শীতল
■ শ্বেদাভিযুক্ত হয়

চিকিৎসা।—বোগের প্রথমাবস্থায় টিংচব একোনাহট
অল্প মাত্রায় সেবন কবাইলে উপকার দর্শে, বিশেষতঃ সর্দিজনিত
বোগে ব্যবহার্য। ফটকিরি ১ ড্রাম, মধু বা চিনির পাকের সহিত
মিলাইয়া ১০-১৫ মিনিট অন্তর বমন না হওয়া পর্যন্ত সেবন
কবাইবে প্রবল প্রকার পীড়ায় দিমে ৩৪ বাব বমন কবান
বিধেয়। বোগের সূচনা হইতেই চিকিৎসা কৰিতে আবস্ত কবা
উচিত। লোবিলিয়া ও সেনেগা ব্যবহৃত হইয়াছে। সর্ফরাস এসিড

■ ট্যানিন স্ত্রে। এই বোগের চিকিৎসাকালে বিশেষ সাবধান
হওয়া উচিত রোগীকে শয্যাশয়ন কবাইয়া বাধিবে, গাজে
ফ্লানেল দিবে, গলদেশে কোমেণ্টেসন বা উফ পুলটিস ইপিক্যাক্,
জিঙ্ক প্রভৃতি দ্বারা বমন। বিবেচনার্থ ক্যালোমেল ও ক্যাপ্টব
অয়েল। ঈষৎ জলে স্নান, গলদেশে বেলেডোনা একড্রাঃ,
লিনিমেন্ট বা টিংচব স্থানিক প্রয়োগ। শ্বরযন্ত্রের পেশীর আক্ষেপ
থাকিলে আইয়োডাইড অব পটাসিয়ম; সেনেগা এসাফেটিডাব
সঙ্গে, ৪০৭; এমোনিয়া ও সেনেগা ৩০১। ইনহেলেশন অব
অক্সিজেন গ্যাস; বিষ্টি; চুণের জল ■ ছঞ্চ, ওয়াইন বা ব্রাণ্ড;
গ্যাবোগেটীক স্পিবিট অব্ এমোনিয়া, ক্লোরিক ইথর ও সেনেগা
অবশেষে টেক্সটাইলস ক্যালোমেল ও কবোসিব সল্লিমেন্ট প্রভৃতি
ব্যবহার হইয়াছে বোরিক এসিড, কার্বলিক এসিড, অয়েদ

ইউক্যালিপ্টাই, ক্রিয়েজোট, আইয়োডিন ও টেরিবিণ প্রভৃতিব
শ্রে বা বাষ্প আঘাণ হিতকর । গলাব মথো কষ্টিকাদি লাগান
উচিত নহে লাইম ওয়াটার ৮ আউন্স ও ল্যাক্টিক এসিড
৩ ড্রাম, একত্রে শ্রে যোগে প্রয়োজ্য ইহাতে কৃত্রিম বিল্লী দ্রবী-
ভূত হয়

ল্যারিন্জাইটিস—স্বরযন্ত্র-প্রদাহ ।

স্বরযন্ত্রেব তরুণ প্রদাহ একটী বিরল পীড়া ইহার ভাবি-
ফল সাধারণতঃ সাংঘাতিক তরুণ প্রদাহ ব্যতীত স্বরযন্ত্রে
প্রাচীন প্রদাহ ও ক্ষত আদি হইতে পারে ।

তরুণ প্রদাহ—পূর্ণ বয়স্কদের হয় । অসুস্থ ব্যক্তিদেব
সর্দি বশতঃ এই বোগ উপস্থিত হইতে পারে । সময় সময়
উপদংশ বিম প্রভাবে এই পীড়া উৎপন্ন হয় । এই পীড়ার সহিত
ক্রপ বোগেব ভ্রম জন্মিতে পারে, ইহাতে স্বরতন্ত্র বিশেষ লক্ষণ,
কিন্তু ক্রপে সাংঘাতিক খাসকষ্ট বিদ্যমান থাকে ।

লক্ষণাদি সহসা প্রাদুর্ভূত হয় কয়েক ঘণ্টা পরে জ্বর,
কণ্ঠাতন্ত্র আবদ্ধ, টুটিতে বেদনা, খাস ও গিলন কষ্ট, সাত্তি-
শয় উৎকণ্ঠা, গলাভঙ্গা বা সম্পূর্ণ স্ববাভাব । আক্কেপিক
প্রকোপ ও খাসরোধ আশঙ্কা । নিশ্বাস দীর্ঘ, বিশেষ প্রকাব
শব্দ অর্থাৎ নলের মধ্যে বেগে বায়ু প্রবাহিত হইলে যেকণ
শব্দ হয় কর্কশ কাসি, গিলন কষ্ট, কঠিন অপেক্ষা তরল দ্রব্য
গিলিতে অধিক কষ্ট মুখমণ্ডল আবদ্ধিম, চক্ষু উন্নত, নাত্তী
কঠিন, সাত্তিশয সার্বাজিক অসুস্থতা স্বরযন্ত্র ও কণ্ঠনালী শীঘ্র
শীঘ্র অধঃ ও উর্ধ্বে সঞ্চালিত হইতে থাকে । খাসপ্রশ্বাস সম্পা-

দক্ষ পেশী সকলের ক্রিয়া প্রবলতরভাবে হইতে থাকায় বক্ষঃস্থল
সবেগে উন্নীত হয় রোগী তজ্জাবিষ্ট হয় ও প্রলাপ বকে ।
খাস্মাবরোধ হইয়া মৃত্যু সংঘটিত হয়

প্রাচীন প্রদাহে প্রায়ই ক্ষত উৎপন্ন হয় সান্সক্রিটিক উপ-
দংশ হইতে এই বোগ জন্মিতে পারে

চিকিৎসা ।—একোনাইট সেবনে উপকার দর্শিতে
পারে সলফারস এসিডের আত্মাণ বা ধূম প্রয়োগ বা স্প্রে অর্থাৎ
অণুধাৰা । বোগী নিস্তকভাবে শয্যায় শয়ন করিয়া থাকিবে
কথা কহিতে নিবারণ করিবে । রোগীর বাসগৃহ উষ্ণ ও উহাব
অভ্যন্তরস্থ বায়ু যাহাতে আর্জ থাকে, তাহার চেষ্টা করা কর্তব্য
বোগীকে উষ্ণজল বা উষ্ণ জল সহ হাইড্রোসিয়ানিক এসিড,
স্পিবিট ক্লোবোফর্ম বা বেলেডোনা মিশ্রিত কবিয়া নল দ্বারা
তাহার ধূম গলার ভিতর লাগাইবে গলদেশে ত্যার্পিন তৈল
ও উষ্ণজলের সেক, লিনসিড পুলটিস সহ একষ্ট্রাক্ট বেলেডোনা ।
রোগীর শরীর উপদংশ বিধে দূষিত থাকিলে ক্যালোমেল ও
ওপিয়াম ; মার্কিউরিয়েল ৩০পার বাথ ; আইয়োডাইড অব্ পটা-
শিয়াম । ছক্ষ, ডিম্ব, মাংসের বোল, পোর্ট, ব্রাণ্ড প্রভৃতি পদার্থ
দিবে । খাস প্রখাসের বিশেষ কষ্ট ও রক্ত বিগ্ৰহ হইতে বাধা
প্রাপ্ত হইলে ট্রেকিমোটমী নামক শস্ত্রক্রিয়া সম্পাদন করা কর্তব্য
স্বরযন্ত্রে অধিক ক্ষীণতা উপস্থিত হইলে নাইট্রেট অব্ সিলভর
(৪০ গ্রাং, জল এক আউন্স) স্থানিক প্রয়োজ্য রোগীকে
প্রথমে মৃদু শ্বেদজনক ঔষধ দিবে উষ্ণ জলের সঙ্গে টিংচর
আইয়োডিন বা কার্বলিক এসিড মিশাইয়া তাহাব বাষ্প কণা-
ভ্যন্তবে লাগাইবে । অভ্যন্ত বেদনা নিবারণের জন্য কোকেইন

জলে দ্রব কবিয়া ও মিসিরিণ্ অব্ বোবেসিসের সঙ্গে মিলাইয়া গলার মধ্যে লাগাইবে। ১ ভাগ মেস্ল ও ১০ ভাগ অলিভ অয়েল একত্রে স্থানিক প্রয়োজ্য

ল্যারিন্‌জিস্‌ম্‌ স্‌ট্রিডিউলস্‌—আস্‌ফে- পিক্‌ গ্রুপ ।

শিশুদেব এক প্রকাব আস্‌ফেপিক পীড়া, প্রধানতঃ দস্তোস্তেদ কালে হয়। ইহাতে রাইমা মটিডিস আংশিক বা সম্পূর্ণ অববদ্ধ হইতে পারে, তদ্ব্যতীত ফুস্‌কুসেব মধ্যে বায়ু গমনেব বাধাত বা অববোধ হয়।

লক্ষণ । শ্বাসক্রিয়া বাধাপ্রাপ্ত, ও হস্ত পদেব অঙ্গুলিতে আস্‌ফেপ শিশুদেব সহসা শ্বাসকৃচ্ছ উপস্থিত হয়। নিশ্বাস গ্রহণে বিশেষ চেষ্টা ও তদ্ব্যতীত পদবিক্ষেপ কবে এবং বোধ হয় যেন শ্বাস বদ্ধ হইল। ক্ষণকাল পরেই আস্‌ফেপ তিরোহিত হয় ; তখন বোগী সহজে শ্বাস গ্রহণ কবিত্তে পারে। কয়েক ঘণ্টা বা দিবস অন্তব বোগের প্রকোপ হইতে পারে

চিকিৎসা । ইহা শিশুদেব দস্তোস্তেদকালে উপস্থিত হয়। বোগ উপস্থিত হইলে তৎসময় শরীরেব অধোদে উষ্ণ-জলধারা, মস্তকে ও মুখমণ্ডলে শীতল জলধারা ও পাখা দ্বারা বাতাস কবিবে। আবশ্যক হইলে কৃত্রিম শ্বাস প্রেখাস, অল্প মাত্রায় ক্লোবোফর্ম্‌ আত্মাণ ; ইথৰ্ ও এমোনিয়্যাব আত্মাণ কোন-কপ উপায়ে উপকার না হইলে ট্রেকিসোটমী কবিবে। বোগেব আবেশ তিরোহিত হইলে গৃহ্‌ বিবেচক , আস্‌ফেপনিবাবব কড়-

লিউব অয়েল, ষ্টীল ওয়াইন; বায়ু পবিবর্তনা বেলেডোনা ২ গ্রেণ দিনে তিনবার, বা ইহার সঙ্গে ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম বা এমোনিয়ম অথবা সলফেট অব্ জিঙ্ক ক্রমশঃ বর্ধিত মাত্রায় এসাফেটিডা, ভেলিরিয়ানেট অব্ আয়ব; কুইনাইন; কুমিনাশক ঔষধ, মাড়ি শীত হইলে চিবিয়া দিবে পথ্যার্থ দুগ্ধ, অন্ন ও মাগু ইত্যাদি । এন্টিপাইবিন অর্ক বা ১ গ্রেণ মাত্রায় ব্যবহাবে উপকার দর্শিয়াছে সিকি মিনিম মাত্রায় টিংচর আইয়োডিন ঘন ঘন প্রয়োজ্য ।

ব্রঙ্কাইটিস—বায়ুনলীভূজ-প্রদাহ ।

বায়ুনলীভূজস্থ শৈগিক ঝিলিতে প্রদাহ ইহা তখন ও প্রাচীন দ্বিবিধ এক বা উভয় ফুস্ফুস বা কতকাংশ আক্রান্ত হইতে পারে

তরুণ বায়ুনলীভূজ-প্রদাহ ।—বিপদজনক পীড়া, প্রদাহ প্রসাবিত হইয়া ফুস্ফুসের কোমলবিধান আক্রমণ করিতে পারে ।

লক্ষণ — জ্বর, বক্ষঃস্থলে আকর্ষণ বা টান বোধ, দ্রুত শ্বাস ও তৎসঙ্গে সাঁই সাঁই শব্দ ও কাসি শ্লেষ্মা ঘন ও আঠা-বৎ, পরে পূষবৎ হয় নাড়ীস্পন্দন দ্রুত ও দুর্বল, জিহ্বা মলাবৃত্ত, শিবোবেদনা ■ গাত্রশুকতা, বমন ও সাতিশয় উৎকর্গা ।

বড় বড় ও মধ্যমাকারের বায়ুনলীভূজের-প্রদাহ অপেক্ষা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র নলীতে প্রদাহ হইলে তাহা বিশেষ আশঙ্কাজনক পূর্ণবয়স্ক অপেক্ষা বালক ও বৃদ্ধদেব শেষোক্ত প্রকার অর্থাৎ কৈশিক বায়ুনলী-ভূজ-প্রদাহ (ক্যাপিলাবি ব্রঙ্কাইটিস) প্রধানতঃ

হইয়া থাকে এই প্রকার প্রদাহে শ্বাসাধিক হওয়ায় উপ-
ক্রম দৃষ্ট হয় শ্বাসকষ্ট, বাহ্যপ্রদেশে বক্তাধিকা, সতত কাশি,
অস্থিরতা ও বর্ধিত অবসন্নতা এবং সাংঘাতিক বোগে প্রলাপ, তন্দ্রা
ও চৈতন্যবিহীনতা বোগ বর্ধনেব সময় কখন কখন এক বা
ততোধিক বায়ুনলী গাঢ় শ্লেষা দ্বারা ক্লান্ত হয়, তন্মধ্যে সেই
অংশে বায়ু প্রবিষ্ট হইতে পারে না, ইহাকে পালগোনারি
কোলাপ্স বলে। ফুস্ফুসের কতক অংশ ক্রিয়া বিবহিত হওয়া
বশতঃ অন্যান্য অংশেব ক্রিয়াধিকা হওয়ায় উহাদেব মধ্যে অধিক
বায়ু প্রবেশ করে

রোগের প্রগমাবস্থায় বক্ষঃস্থলে আকর্ষণ করিলে সতত
ছইটী গুহ শব্দ শ্রুত হওয়া যায়। যথা—রংকস ও সিবিলিস।
যড় বড় বায়ুনলীতে রংকস ও ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বায়ুনলীতে সিবিলিস
শ্রুত হয়, স্মৃতবাং শেযোক্ত শব্দ আশঙ্ক্যকর। প্রদাহিত অংশে
শ্লেষাস্রাব হইতে থাকিলে গুহ শব্দেব পরিবর্তে আর্জ শব্দ শুনা
যায় অর্থাৎ বড় ঃও ছোট ক্রিপিটেসন বা কেশমর্দিন শব্দ
বন্ধে প্রতিঘাত কবিলে শব্দেব পরিবর্তন হয় না।

প্রাচীন বায়ুনলী-ভুজ-প্রদাহ।—সাধাবণতঃ বৃদ্ধ
বয়সেই হয় অত্যন্ত কাশি, শ্বাসকষ্ট, অতিশয় শ্লেষা নিঃস-
রণ—গৈত্যা ও আর্জতা বশতঃ বৃদ্ধি হয় নীতকালে বৃদ্ধ
লোকদের এই প্রকার প্রাচীন প্রদাহ বশতঃ সতত কাশি হয়
আকর্ষণে ভেসিক্যুলার মস্মব বা বুদ্ধবুদ্ধ শব্দ কাণ, তৎসঙ্গে বংকস,
সিবিলিস ও আর্জ ক্রিপিটেসন মিশ্রিত থাকে। কখন কখন
ফুস্ফুসের বিধান বায়ুনলী প্রসারিত হইয়া কঠিন হইয়া পড়ে
সময় সময় অধিক পরিমিত ও হর্গন্ধ শ্লেষায়ুক্ত পুঁঘস্রাব

হয়। পীড়া সাগাৎ সম্বন্ধে সাংঘাতিক হয় না। অগ্নাস্ত
রোগ ইহার সঙ্গে মিলিত হইয়া রোগীর মৃত্যু হইতে পারে।

চিকিৎসা — প্রথমে টিং একোনাইট বা ভাইনম এন্টি-
মোনিয়েল প্রয়োগে জ্ব ও প্রদাহ প্রশমিত হইতে পারে। শ্লেষ্মা
সবল হইলে এন্টিমনি প্রয়োগ বহিত করিবে আর্সিনিক এন্টিফ-
সিয়া থাকিলে। খাসকুচ্ছু থাকিলে লোবিলিয়া ও বেলেডোনা
অধিক উপকারী। কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে ক্যাস্টর অয়েল ৩২৯,
৩৩৬; সল্ফেট অব্ ম্যাগনিসিয়া ও সেনা—৩৩১, ৩৩৪;
সালাইন্ ড্রাফ্টস ২৮২, ২৮৮, ২৮৯, ২৯০। শ্লেষ্মা নিঃসরণ
ও প্রদাহ দমনার্থ এমোনিয়া এণ্ড সেনেগা—৩০১, ৩০৩, ৩১০,
৩১১ জ্ব নিবারণার্থ কুইনিন দেওয়া যায়, কিন্তু ইহাতে শ্লেষ্মা
শুক হইতে পারে, তজ্জন্ত তৎসম্বন্ধে লক্ষ্য রাখা উচিত ট্রিক্-
নিয়া—খাসকেন্দ্র উত্তেজিত কবিয়া কফনিঃসাবক হয় কার্বনেট
অব্ এমোনিয়া—১৮৩, ১৮৪; সাইট্রেট অব্ পটাশ; এমোনিয়া
ও একোনাইট ২৮৮; টার্টাবেট অব্ এন্টিমোনী ২৮৩, ২৬৭,
৩০৮। কলটিকম; ক্যালোমেল—৩৪১, ৩৪২, ৪১৬। হাই-
ড্রোসিয়ানিক এসিড ডিল; পটাশী নাইট্রস ১৮৯; ক্রোবেট অব্
পটাশ, ভাইনম ইপিক্যাক ও টিংচর ক্যান্ধব কম ওপীয়ো
লবেল ওয়াটার ২৯০, ক্রোবিণ ইন্হেলেশন, ড্রাই কপিং, টর্পে-
ন্টাইন ষ্ট্রুস, টর্পেন্টাইন লিনিমেন্ট ৪৪; বকে মর্ট্রাড পাষ্ট্রব,
ব্লিষ্ট্রাব, লিন্সীড পুলটিস, ক্রোটন অয়েল ও টার্টাবেটেড অব্
এন্টিমোনী অয়েন্টমেন্ট ভাইনম ইপিক্যাক—৩০৯, ৩১২;
অথবা এমোনিয়াব সঙ্গে। বোগীর গৃহের বায়ু আর্দ্র থাকা
উচিত। ছুগ্ধ, সাগু, স্যাবোরুট, মণ্ড, কর্ণ ফ্লাউয়ার, ওয়াইন

হোষে, বিফ্টি, চিকেন ব্রথ শ্লেথা অধিক পবিমাণে সঞ্চিত থাকিলে বমন কাবক ঔষধ হট্ট ওয়ার্টাব ভেপাব বা উষ্ণ জলের বাষ্প আঘ্রাণ এবং তৎসহ বিবিধ এন্টিসেপ্টীক ঔষধ যিশাইয়া দিলে বিশেষ উপকার হয় কাসিব সাতিশয় উগ্রতা থাকিলে মর্ফিয়া বা ওপিয়ম অল্প মাত্রায় ও সতর্কতা সহকাবে প্রয়োগ কবিত্তে হয় ওরুণাবস্থায় পার্শ্ববেদনায় টিং ব্রাই-ওনিয়া ১ গিনিয় মাত্রায়

বাযুনলীড়ুজের পুবাভন প্রদাহ —এক্টিয়া বেসি-গোজা; কার্বনেট অব্ এমোনিয়া ১৮৩, ১৮৪; সাইট্রেট অব্ এমোনিয়া; এমোনিয় এণ্ড সেনেগা—৩০১, ৩০৩, ৩১০, ৩১১। এমোনিয়াকম—৩০৫, ৩০৭, ৩১৩ স্কুইল ও এমোনিয়া—৩০৬, ৩১০ ডাইনম ইপিক্যাক—৩১৪, ৩১২; সিবপ সিলি ৩২১, ৩২২; কম্পাউণ্ড স্কুইলপীল ৩১৫, আর্সিনিক; বালসম পেরু-ভিয়ানম ৩০২, কলচিকম, কোনিয়ম ৩১৫, ৩১৬ কোপেবা। ক্রিয়োজোট; ডিজিটেলিশ; মিৎ ফেবি কঃ, লাইকর ফেরি পাবনাইট্রেটম বেনজোয়েট অব্ এমোনিয়া বা সোডা ৩০৩; ইপিক্যাক—৩১৪, ৩১৬, ৩১৭, ৩১৯, ৩২০ লোবিলিয়া ইন্-ফ্লেটা—১০৮, ৩০৭; মর, ডিম্বিটেলীস ১০২; নাইট্রোহাইড্রো-ক্লোবিক এসিড; পটাশী ক্লোবাস; প্লাম্বাই এসিটাস; লাইকব পটাশ আইরোডাইড অব্ পটাসিয়ম—৩৯৯, ৪০১, ৪০৪, ৪০৫, ৪০৭ প্টোরাক্স; সল্ফর, সম্বল উষ্ণজলের বাষ্প, কড্-লিওব অয়েল, সুরা, আসব, পুষ্টিকব খাদ্য, টর্পেন্টাইন ষ্টুপ, টর্পেন্টাইন ও এসিটীক এসিড লিনিমেন্ট টর্পেন্টাইন ও ক্রিয়ো-জোট ইন্হেলেশন বক্ষে মর্টারাদি প্রত্যাগ্রতাসাধক ঔষধ, বিবিধ

উত্তেজক মর্দন—৪১, ৪৩, ৪৪, ৪৫, ৪৬, ৪৯ পিচ্ প্লাষ্টিক, ব্লিষ্টার্স, টার্টার এমটিক ■ ক্রোটিন ■ অয়র্টমেন্ট বিবিধ প্রকার উত্তেজক মিশ্র ও বটিকাদি ছন্ধ, পুষ্টিকাবক খাদ্য, মাংসযুষ ইত্যাদি কার্বনিক এসিড ও অয়েল ইউক্যালিপ্টাই প্রভৃতির আঘ্রাণ ফফেট অব লাইম; সল্ফব—প্রাচীন রোগে সল্ফরস এসিডেব ইনহেলেশন, শ্বে বা ফিউমিগেশন হাই-পোফফাইট অব লাইম ও সোডা পটাশ আইয়োডাইড প্রযোগে শ্লেমা তবল হয় ইহা অগ্নাণ শ্লেমা নিঃসারক ঔষধেব সঙ্গে ব্যবহৃত হইতে পারে।

এজ্জমা—খাসকাস।

একরূপ স্নায়বীয় পীড়া; বায়ুনলীভুজেব গোলাকার ঠৈশিক সূত্রের আকুঞ্চন বা আক্ষেপ বশতঃ হাঁপানি উৎপন্ন হয় বোগেব প্রকোপ সাক্ষাৎ বা প্রতিক্রিষ্ট উদ্দীপনা আদি হইতে হয়। মিডুলা অবলংগেটা হইতে উত্তেজনা সাক্ষাৎভাবে গমন করতঃ আকুঞ্চন উৎপন্ন করে, অথবা নিমোগ্যাষ্ট্রিক বা ফুফুস-জঠবীয় স্নায়ুর ফুসফুস বা জঠর অংশ হইতে উত্তেজনা মিডুলা অবলংগেটাতে নীত হওত পুনরায় মোটর স্নায়ুত্র দ্বারা প্রতিক্রিষ্ট হইয়া আকুঞ্চন বা আক্ষেপ উপস্থিত করে

লক্ষণ — নিবোবেদনা ও নিদ্রাভঙ্গ বা শাকময়েন বা অল্প প্রকার উপদ্রব পূর্বে উপস্থিত হইয়া খাসকাস অর্থাৎ হাঁপানি উৎপন্ন হয় ইহা অনেক সময় অকস্মাৎ উপস্থিত হইয়া থাকে বাত্রি ছই প্রহরের ২৩ ঘণ্টা পবে বোগীর সূহসা নিদ্রাভঙ্গ হয় এবং বক্ষে টানবোধ ও খাসরোধবৎ অনু

ভব হইতে থাকে ক্রমশঃ শ্বাসকষ্ট বাড়িতে থাকে । শ্বাস-
গ্রহণেব সুবিধাকরণার্থ রোগী বাবস্থার অবস্থানেব পরিবর্তন
কবে বক্ষঃস্থল অভ্যন্ত প্রসাবিত হয় এবং ফুসফুসাত্যন্তবে
বায়ু প্রবেশ ও তথা হইতে নিঃসৃত হইবার সমূহ ব্যাঘাত
জন্মে আকর্ষণ কবিলে স্বাভাবিক নিশ্বাসেব শব্দ শ্রুত হওয়া
যায় না, কিন্তু তৎপরিবর্তে সিবিলাণ্ট বংকাই বা উচ্চ সাঁই
সাঁই শব্দ ও তীক্ষ্ণ শীশ্ দেওয়াব ছায় শব্দ শুনা যায় নাড়ী
ক্ষুদ্র ও ক্ষীণ, চক্ষু পলকহীন, মুখাকৃতি উৎকর্থাব্যঞ্জক, ওষ্ঠ
ধূসবর্ণ, দেহেব বাহ্যংশেব উষ্ণতা হ্রাসিত হওত ৮২ ডিগ্রী
হয় কিন্তু কিছুক্ষণ পবে ক্লান্তি বশতঃ শবীর উষ্ণ শ্বেদা-
ভিষিক্ত হয় । অধিকক্ষণ পবে বোগী আরাম বোধ কবে ।
কাসি ও তৎসঙ্গে অন্ন অন্ন শ্লেমা বাহির হয় । বোগাবেশ
তিরোহিত হইলে বোগী নিদ্রাভিভূত হইয়া পভে গীড়ার
বিরামকালে রোগীর স্বাস্থ্য ভাল থাকে ও সহজে শ্বাস ক্রিয়া
সম্পাদিত হয় অধিকাংশ শ্বাসবোগীর শবীর ক্ষীণ ও হৃদয়
গোল, কপোলদেশ নিম্ন, শ্বব প্রাণ ভঙ্গ, সামান্য কাসি ও মুখ
ক্লেশব্যঞ্জক থাকে বিবামকাল ২৪ ঘণ্টা হইতে ১২ মাস
বোগাবেশ সময় সময় বা পর্যায়ক্রমে হয় । স্ত্রী অপেক্ষা পুরুষ-
দেব অধিক হয় অনেক সময় কৌলিক দেহ প্রকৃতি হইতে
ইহা জন্মে । স্বয়ম্ভূত বা আক্কেপিক বোগেব সঙ্গে অল্প আশু-
যান্ত্রিক পীড়া থাকে না হৃৎপিণ্ড, ফুসফুস, অন্নবহনলী ও
শ্বায়মগুলের পীড়া বশতঃ শ্বাস উপস্থিত হইতে পারে

চিকিৎসা — পীড়ার প্রাবল্যে একোনাইট প্রয়োগ কবিলে
বোগাবেশ তিরোহিত হয়, সর্দিব পরবর্তী শ্বাসেও ইহা দ্বারা উপকার

হইতে পাবে। ফটকিবি চূর্ণ ১০ গ্রেণ জিহ্বাব উপর দিয়া
 রাখিলে রোগের প্রকোপ তিরোহিত বা হ্রাসিত হয় বেদো-
 ডোনা, ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম, ক্যানেনবিস ইঞ্জিকা। গ্রিণ্
 ডিলিয়া বোবষ্টাব সার ৩ গ্রেণ মাত্রায় দিনে তিন বাৰ সেবনে
 বোগাক্রমণ নিবাবিত হয় তজ্জপ উহাব গিকুইড একষ্ট্রাক্ট
 ২০।৩০ মিনিম মাত্রায় অর্ধ বা এক ঘণ্টান্তর বোগাবেশ কালে
 সেব্য। ভাইনম ইপিথ্যাক স্প্রে—কণ্ঠাভ্যন্তরে ছৎপিণ্ডের পীড়া
 না থাকিলে অক্সিজেন। তাম্রকূটের ধূমপান ছাবাও সময়
 সময় আক্ষেপ নিবাবিত হইতে পাবে সল্ফবস এসিড আত্মাণ
 বা ধূম প্রদান বোগেব উত্তেজক কাৰণ কি বুঝিতে পাবিলে
 তাহা বিদূষিত করিবে। পাকাশয়ে অজীর্ণ দেব্য পুষ্টিত থাকিলে
 বমনকাবক ঔষধ অল্পে অধিক মল সঞ্চিত থাকিলে বিবেচক
 পীচকারি দিবে। আক্ষেপ নিবাবণার্থ আইওডাইড অব্ পটাসিয়ম
 ■ টিংচব বেলেডোনা ৪০৫। নাইট্রেট এমিল, ক্রোরোফর্ম ও
 ইথব ইন্হেলেসন ধুতুবাব পত্র ও পাখাদি তামাকেব স্নায়
 কলিকায় সাজিয়া তাহাব ধূমপান নাইটব পেপাব ফিউম্স
 ট্রংকফি, ব্রাণ্ডি বা হইস্কি সবকিউটিনিয়স ইন্হেলেসন অব্
 এট্রপিন ও মর্ফিয়া; টর্পেটাইন ষ্টুপ্স, হট ওয়াটার ষ্টুপ্স, সিনা-
 পিজম, হেমলক পুলটাস বেলেডোনা ও ক্রোবোফর্ম ৯৫, টিংচব
 লোবিগিয়া ইথিবিয়া—৯৯, ১৩৮ একষ্ট্রা ষ্ট্রামোনিয়াই ১০৬।
 আবশ্যকানুসাবে অন্যান্য প্রকাব আক্ষেপনিবাবক ঔষধ প্রয়োজ্য
 নাইট্রেট অব্ এমিল ২১ ফোঁটা লইয়া তাহাব আত্মাণ মর্ফিয়া
 ৬ গ্রেণ ও লাইকব এট্রপিয়া ১ মিনিম পরিমিত জল সহ অধস্তাচ
 প্রক্ষেপ দিলে রোগাবেশ তিবোহিত হয়

বোগাবেশ তিরোহিত হইলে সার্কাসিক স্বাস্থ্যৰ উন্নতি
বিধায়ক উপায় অবলম্বনীষ শীতল জলে স্নান, বা স্পঞ্জ
বাথ অজীৰ্ণকৰ দ্রব্য আহাৰ নিষিদ্ধ, অত্যন্ত শ্লেষ্মা নিঃসৃত
হইতে থাকিলে ট্যানিন বা ক্যাটিকিউ লোজেন্জেস্। পৰিপাক
ক্রিয়াৰ দুৰ্বলতা থাকিলে এসিড নাইট্ৰোমিউবিয়োটিক ডিল
১৬৯, পেপ্‌সিন ৪১৭ বোগেৰ কাৰণ স্পষ্ট বুঝিতে না
পারিলে আইবোডাইড অব্ পটাশিয়ম ব্যবহাবে উপকাৰ হয়,
৩৯৯, ৪০৫ আর্সিনিক (লাইকব) ২৬ মিনিম মাত্রায
ফস্ফবস কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে কম্পাউণ্ড বিউবার্ক পীল ৫ গ্ৰেণ,
একট্ৰাঃ কোনাৰম ৫ গ্ৰেণ সাত্ৰিতে শয়ন কালে সেব্য ইন্‌ছে
লেসন অব্ অক্সিজেন গ্যাস বা পাব অক্সাইড্ অব্ হাইড্ৰো
জেন বগে ভিনিগাব স্পঞ্জিং এমোনিকার্ক ৪, ১১, স্পিঃ এমন
এবোমেটীক—১০, ৯৯, ক্যান্‌কব—৩০৭, ৩১৮, ক্যাষ্টৰ ১৪০
হাইড্ৰেট অব্ ক্লোৰাল, কুইনাইন, জায়বণ ও বিবিধ প্রকাৰ
বলকারক ঔষধ ও পথ্য বায়ু পৰিবৰ্ত্তন করা বিশেষ আব-
শ্যকীয় কফিইন সাইট্ৰাস খাসকাসে স্বপ্নিও দুৰ্বল থাকিলে
উপকার করে

এম্ফিসিমা অব্ লংগ্।

এই পীড়া দ্বিবিধ; ১ম ভেসিকিউল'ৰ বা প'লমো'ন'বি
এম্ফিসিমা, ২য়, ইন্টৰ লবিউলাৰ এম্ফিসিমা প্রথম প্রকাৰে
বায়ুকোষ বিস্তৃত, উহাদেব ক্ষয় ও বন্ধাধাবেব অববোধ
উপস্থিত হয় দ্বিতীয় প্রকাৰে যোজকতন্ত্ৰৰ মধ্যে মধ্যে
বায়ু সঞ্চিত হয় উভয় প্রকাৰেই খাসকষ্ট, সাময়িক হাপানি ;

এবং বোগী একে অসুস্থ হইয়া পড়ে যে, কোন প্রকার শ্রমযুক্ত কার্য্য কবিতো পাবে না এতদ্বা বা হৃৎপিণ্ডেব দক্ষিণ উদব পীড়িত হয় ও তৎসহ নৈবিক বক্তৃষ্টিয়া ও উদবী বোগী জন্মিতে পাবে

ভেসিকিউলার এন্ফিসিয়া এক বা উভয় বা প্রত্যেকের কিয়দংশ আক্রান্ত হইতে পাবে। কোন প্রকার শ্রম করিলে শ্বাসকষ্ট বর্দ্ধিত হয় ক্ষীণ কাসি, সফেন শ্লেষ্মা নিঃসরণ, মুখমণ্ডল ধূম্রবর্ণ, স্ববেব ক্ষীণতা, শবীবেব নীর্ণতা ও বলহানি এবং বক্র বা অবনত গতি দেহেব উত্তাপ হ্রাসিত ; কোষ্ঠবদ্ধ, দুর্বল ও গৃহ নাড়ীস্পন্দন, হৃৎপিণ্ডেব শব্দ ক্ষীণ বক্ষের পীড়িত দিক উন্নত ও গোলাকাব আকর্গনে অত্যন্ত অস্পষ্ট ভেসিকুলাব মর্গাব প্ৰত্য হয়

ইন্টেব লবিউলার এন্ফিসিয়া —সহসা বায়ুকেব বিদীর্ণ হইয়া গেলে উৎপন্ন হয় কদাচ পূর্বেবক্ত রোগের সহিত মিলিত থাকে আক্ষেপনিবারক ঔষধ দ্বা বা উপশম হইতে পাবে অধিক স্থান ব্যাপী বোগ অবিনাশেই সাংঘা-তিক হয় ।

চিকিৎসা —আর্সিনিক দ্বাব অল্প অল্প শ্বাসকষ্ট ও সর্দি সংশ্লিষ্ট রোগ উপশমিত হয় যদি শ্বাসকষ্ট অধিক ■ তৎসঙ্গে বায়ুনলীভূজেব প্রদাহ থাকে, তবে আর্সিনিক অপেক্ষা লোবিদিয়া বা বেলেডোনা উৎকৃষ্ট ক্রোবাল হাইড্রেট বলকারক পথ্য; উষ্ণ বস্ত্রাদিব দ্বারা বক্ষঃস্থল আচ্ছাদন, শয্যাশয় শয়ন করিয়া থাকা উচিত পবিপাক শক্তি বাহাতে স্নাত্তাবিককপে নিব্বাহিত হয়, তাহার চেষ্টা কবিবে বল

কারক ও আক্ষেপনিবাবক ঔষধ সেব্য । কুইনাইন ও আয়রণ ,
 ষ্টীল ও পেপ্সিন কডলিভ অয়েল ; এমোনিয়া ; ইথার ;
 হাইড্রোসায়েনিক এসিড ডিল—২, ৩, ■ ইত্যাদি ইথিবিয়ান
 টিংচর অব্ লোবিলিয়া , ইণ্ডিয়ান হেম্প—১৩৮, ৯৮ ট্রামো-
 নিয়ম স্মোকিং ; ক্লোবোফর্ম ৩৩পার বায়ু পবিবর্তন আইয়ো-
 ডাইড অব্ পটাসিয়ম বিশেষ উপকারী ছৎপিণ্ডের দৌর্বল্যে
 ও প্রসারণে ট্রোফাস্‌স, ডিজিটেলিস, স্পাটিন, কফিইন প্রভৃতি
 হিওকর

ইডিমা অব্ দি লংস্—ফুসফুসের শোথ ।

অধিক দিন স্থায়ী প্রবল বক্তাধিক্য বশতঃ ফুসফুসে ইডিমা
 জন্মে ; যে কোন কারণে এই বক্তাধিক্য উপস্থিত হইতে পারে,
 কিন্তু বিশেষতঃ ছৎপিণ্ডের পীড়া সংশ্লিষ্ট বক্তাধিক্যের জন্মই
 ইডিমা জন্মে ইহা সার্কাজিক শোথ বোগের আনুষঙ্গিকও
 হইতে পারে । ইহাতে শ্বাসকষ্ট ও বক্ষে টান বোধ থাকে ।
 বেদনা প্রায়ই থাকে না অল্পাধিক কাস সহ অধিক পবি
 মাণে জলবৎ স্লেমা ক্ষরণ হয় ।

চিকিৎসা — মূত্রকারক ঔষধ, বলকারক ঔষধ, বল-
 কব পথ্য চর্মের উপর যে সকল ঔষধের ক্রিয়া প্রকাশিত
 হয়, তাহা বলকবোধের সঙ্গে মিশ্রিত করিয়া প্রয়োগ করা
 কর্তব্য বক্ষে ড্রাই কপিং । বোগীকে সুস্থিব ভাবে রাখিবে
 ডিজিটেলিস ব্যবহারে উপকার দর্শিতো পারে কুইনাইনও
 উপকারী

হিমপ্টিসিস্—রক্তোৎকাস

শ্ববয়স্, বায়ুনলী, বায়ুনলীভুজ বা ফুসফুসেব বায়ুকোষ হইতে বক্তশ্রাব হয় মধ্যো মধ্যো এইকপ মুখ দিয়া রক্ত উঠা ফুসফুস বা হৃৎপিণ্ডের পীড়া জ্ঞাপক কাসিতে বাসিতে মুখগহ্বর রক্তপূর্ণ হয়, বক্ত লালবর্ণ ও সফেন, বক্তেব সহিত থুথু বা গয়েব মিশ্রিত থাকে মলম্বাষ দিয়া বক্তশ্রাব হয় ফুসফুস বা বায়ুনলীভুজীয় লক্ষণাদি থাকে গুটিকা সঞ্চয়, হৃৎধমন্ত্বর্দ ।

বক্তবমন অর্থাৎ হিমোটিসিসিস বোগ হইতে ইহাকে এই সকল লক্ষণ দ্বাৰা প্রভেদ কৰিতে হয় বক্তবমনে বিবগিয়া, পাকাশয়ে টানবোধ, অধিক পরিমাণে বক্ত বমন হয়, রক্ত সফেন থাকে না, কিন্তু উহা কালবর্ণ, এবং তাহা খাদ্য দ্রব্য বিমিশ্রিত থাকে মলম্বাষ দিয়া বক্তশ্রাব ও পাকাশয়িক বা ক্ষুদ্রালিক লক্ষণাদি বর্তমান থাকে কিন্তু এই বোগে শ্বাস-বষ্ট, বক্তে বেদনা বা উষ্ণতা ; কাসিতে কাসিতে বক্ত উঠা, বক্ত সফেন ও ঘোব লালবর্ণ এবং থুথু মিশ্রিত ফুসফুসের অপবাপব লক্ষণাদিও বর্তমান থাকে

চিকিৎসা ।—লিকুইড এক্‌ষ্ট্রাক্ট অব্ আর্গট ১০।২০ ৩০ মিনিম মাএায় ৩৪ ঘণ্টাস্তব অথবা গুরুতব বোগে এক ঘণ্টা-স্তব ব্যবহার করিলে বক্তশ্রাব নিবাবিত হয় আর্গটিনেব অধস্তাচ প্রক্ষেপ ছাগামিলিস টিংচর ১২৫ মিনিম মাএায় ২।৩ ঘণ্টাস্তব প্রয়োগে উপকাব দর্শে । ইপিক্যাক পাউডব বা ভাইনম ; ইনফিঃ ডিজিটেলিস মর্ফিয়াব অধস্তাচ প্রক্ষেপ

অর্থাৎ হাইপোডার্মিক ইন্জেক্সন বক্ত্রাব শীঘ্রই বন্ধ করা
 কর্তব্য বোগীকে শযায় শয়ান ও নিস্তর থাকিতে পৰামর্শ
 দিবে গ্যালিক এসিড ১০—১৫ গ্রেণ মাত্রায় ১২৩ বা ■
 ষ্ট্যান্ডার্ড বোগেব অবস্থানুসাবে প্রয়োজ্য ইহার সঙ্গে সল্-
 ফিউরিক এসিড ম্যাগনেসিয়াম মিশ্রিত করিয়া দিলে অনেক
 সময় বেশী উপকার হয় বক্ত্রহীনতা (এনিমিয়া) লক্ষণ
 বর্তমান থাকিলে গ্যালিক এসিডেব অপেক্ষা ■ ১০ গ্রেণ
 মাত্রায় এমোনিয়ো সল্ফেট অব্ আয়বণ উপযোগী বন্ধে
 নৈতাগ্রমোগ ও বন্ধ খণ্ড মুখে বাধিয়া চুষিলে উপকার
 হয় ক্লোরাইড অব্ সোডিয়ম ২ ড্রাম একটা জলপূর্ণ বড়
 গ্লাসে ঢালিয়া তাহা ঘন ২ এক ২ চুমুক পান করিলে বক্ত্রাব বন্ধ
 হয় হাইড্রোক্লোরিক এসিড, ক্লোরাইড অব্ ক্যালসিয়াম
 উপকারী বিরেচনার্থ সল্ফেট অব্ ম্যাগনেসিয়াম, সল্ফেট অব্
 আয়বণেব সঙ্গে, ১৭৭ এক চা চামচ পৰিমিত লবণ জল
 সহ সেবন করিলে বক্ত্রাব নিবারণ হয় টর্পেন্টাইন,
 বক্ত্রহীনতা উপর ডাই কপিং, টর্পেন্টাইন ষ্ট্রুপ বোগীকে
 ছুঁক, মাংসব যু, কাচা ডিম প্রভৃতি বলবর্ধক ও পুষ্টিকারক
 পদ্য দিবে ক্লাবেট ও পোর্টওয়াইন বিশেষ উপকারী
 কাসি নিবারণার্থ মর্ফিয়া এটোমাইজড ম্যাগ্নিজেন্ট সল্ফেট
 এসিড ট্যানিকের ইনহেলেশন বায়ু পরিবর্তন ও পরিবর্তক
 ঔষধ সেবন কর্তব্য এসিটেট অব্ লেড ও ওপিয়াম, বা টিংচর
 ও পাব্ ক্লোরাইড অব্ আয়বণ ও উপকারী টর্পেন্টাইন আত্মাণ
 বিশেষ উপকারী একটা বড় পাত্রে উষ্ণ জল বাধিয়া তাহাতে
 টর্পেন্টাইন ঢালিয়া দিবে উহা বোগীকে নিকট বাধিবে অর্থাৎ

যাহাতে তাহা হইতে উথিত বাষ্প সহজে আশ্রাণ কবিত্তে পারে
ইহাতে কাসির উগ্রতা ও রক্ত উঠা নিবাবিত্ত হয়

প্লুবিমী, প্লুর্ভাইটস ফুস্ফুসাববক- বিঞ্জী-প্রদাহ

ফুস্ফুসাববক বিঞ্জীর প্রদাহ, ইহা তখন ও প্রাচীন ভেদে
দ্বিবিধ এক বা উভয় দিক আক্রান্ত হইতে পারে

লক্ষণ — শীত বা অল্প কাল্প, জ্বব বাক্ষব পার্শ্ব তীব্র
ব সৃষ্টাবেধবৎ বেদনা উহা সাধাবণতঃ চুচুকেব নিম্নে অমু-
ভূত হয় নিশ্বাস গ্রহণ কালে ফুস্ফুস ও সাবিত্ত হইলে বেদনা
বৃদ্ধি হয়, তন্তিন্ন কাসিতে, পার্শ্ব শয়ন কবিত্তে ও চাপে
বেদনাব আতিশয়া হয় ক্ষুদ্র শুষ্ক কাসি, চর্ম উষ্ণ ও শুষ্ক,
দৈহিক উত্তাপ ১০১ হইতে ১০৫ ডিগ্রী কপোলদেশ আর
ক্রিয় নাডী কঠিন ও দ্রুত, শ্বাস প্রশ্বাসও কিকিৎ দ্রুত, উৎ-
কণ্ঠা ও অস্থিবতা মুএ স্বল্প ও বক্তবর্ণ ভৌতিক লক্ষণ—
প্রথমে ঘর্ষণ শব্দ শুষ্ক ও প্রদাহিত প্লুর্ভা অর্থাৎ ফুস্ফুসজ্জদের
চুই পর্দা পবল্পব ঘর্ষিত্ত হওয়ায় ঘর্ষণ শব্দ শ্রুত হওয়া যায়
ইহা শীঘ্রই তিবাবিত্ত হয়, তখন পর্দাঘষ আর্দ্র ও চিক হইয়া
উঠে ও প্রদাহ উৎসান্ত হইতে থাকে জথতা ক্ষয় পর্দাঘষ
একএ সংযুক্ত হইয়া যায় বা উহাদের মধ্যে মাস্তক বস সঞ্চিত্ত
হয় শেষোক্ত ঘটনা হইলে তাহাকে হাইড্রোথোরাক্স বনে
মাস্তক বস কয়েক আউন্স হইতে কয়েক পাইন্ট পর্যাস্ত হইতে
পাবে অত্যধিক পরিমাণে বস সঞ্চয় হইতে ফুস্ফুসেব ক্রিয়া

নিউমোনিয়া — ফুসফুস-প্রদাহ ।

ফুসফুসের তরল প্রদাহ, বাম দিকের অপেক্ষা দক্ষিণ দিকের ফুসফুস অধিক সময় আক্রান্ত হয় উর্দ্ধ অপেক্ষা নুসফুসেব নীচের অংশ অধিক পীড়িত হইয়া থাকে । উপদ্রববিহীন যোগেব স্থিতিকাল গড়ে ১৪ দিন

লক্ষণ — অস্থিতা ও জ্বৰাব সহ বোগ প্রকাশিত হয় এক হইতে তিন দিবসাবসানে শীত, তৎপবে বিবমিয়া, কাসি, আঠাবৎ ঘন এবং ইষ্টকবর্ণ গয়েব, পার্শ্ববেদনা, শ্বাসকষ্ট ; নাড়ীস্পন্দন ১৪০ বা ১৬০ পর্যাস্ত প্রতি মিনিটে, দৈহিক উষ্ণতা ১০৫ ডিগ্রী, তৃষ্ণা, ক্ষুধাভাব, অবসন্নতা, নিবেদনেদনা এবং ক্ষণস্থায়ী প্রলাপ এই বোগের তিন অবস্থা ১ম— স্পিনিজেসন বা বক্তপূর্ণাবস্থা এই সময় পীড়িত অংশ বক্তপূর্ণ বা বক্তবসপূর্ণ থাকে আকর্ণনে ক্ষুদ্র ক্রিপিটেশন বা কেশ-মর্দন শব্দ শুনা যায়, কিন্তু প্রথম প্রথম উর্হাব সহিত বুদ্ধবুদ্ধ বা ভেসিকিউলাব শব্দ মিশ্রিত থাকে বক্ষে প্রতিঘাত করিলে স্বাভাবিক শব্দ শ্রুত হয়, কিন্তু ক্রমশঃ উর্হার পরিবর্তন সংঘটিত হয় ২য়, প্রদাহ বৃদ্ধি হইলে রেড্‌ হিপাটিজেসন বা লোহিত বক্তাভ আকাব হয় স্পঞ্জবৎ প্রকৃতি বিনষ্ট হইয়া ফুসফুস বিধান করিন ও গাঢ় হয় ক্ষুদ্র কেশ মর্দন বা বুদ্ধবুদ্ধ শব্দ শ্রুত হয় না, কিন্তু ব্রংকোফনি বা বায়ুনলীতে স্বর প্রতিধ্বনি ও বায়ুনলীব শ্বাস শব্দ শুনিতে পাওয়া যায় । বক্ষে আঘাত করিলে ডব্ল শব্দ শ্রুত হয় ৩য়, গ্রে হিপাটিজেসন বা পুক-লেণ্ট ইন্‌ফিল্ট্রেশন অর্থাৎ ধূসব বক্তাভ বা পুষপূর্ণ অবস্থা

ফুসফুসেব ওস্ততে পুষ, ফুসফুসেব কতক অংশ কঠিন হয় ও বায়ু প্রবেশ করিতে পারে না অনেক সময় প্রকৃত পুষ, না জন্মিয়া একরূপ তবল পদার্থ সঞ্চিত হয় ফুসফুসেব কতকংশ বিদীর্ণ ও পুষ শ্লেষ্মাসহ বাহির হইতে থাকিলে গর্গ-লিং ক্রিপ্টিশন শ্রুত হওয়া যায় ফুসফুস পুষ পবিপূর্বিত হওয়ার পূর্বে প্রদাহ উপশান্ত হইলে যকৃত্তাভাবাপন্নও স্থায়ী বা বা ক্রমশঃ সূস্থ হয় শেষোক্ত প্রকার ঘটনায় ফুসফুসেব ভিতর পুনরায় বায়ু গমনাগমন করিতে থাকে।* রোগেব প্রথম ও দ্বিতীয় দিবসে প্রস্রাবে ক্লোবাইডেব পবিমান স্বাভাবিক থাকে, কিন্তু প্রদাহ বৃদ্ধিব সঙ্গে সঙ্গে উহাব পবিগাণেব ক্লাস হয় ফুসফুস যকৃত্তাভাবাপন্ন হইবার সময় প্রস্রাবে ক্লোবাইডেব অংশ অদৃশ্য হয় রোগ ক্রমশঃ আরোগ্যোন্মুখ হইতে আবস্ত হইলে ক্লোবাইড পুনঃ দৃষ্ট হয় তখন প্রদাহ প্রাচীন বোগে পবিগত হইতে পারে ইহাতে ফুসফুস ওস্তব অংশ বিশেষ গাঢ় ও কঠিন হয় গুটিকজাত কঠিনতাব সহিত এম হইতে পাবে এতদ্দ্বাবা দুর্বলতা, শীর্ণতা, কাসি, জরভাব, ক্ষুধালোপ ও বস্বে যন্ত্রণাস্থ-ভব হয়।

চিকিৎসা — বোগেব প্রাবস্তে অতি অল্প মাত্রায় ও ঘন ঘন টার্টার এমেটীক প্রযুক্ত হইলে একোনাইট অপেক্ষা অধিক উপকার দর্শে, বিশেষতঃ যদি চন্দ্র শুষ্ক ও উষ্ণ থাকে রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইলে ত্রাণ্ডি ব্যবস্থা করা বিরেয় বেদনাব আতিশয্য নিবারণার্থ মর্ফিয়াব ইন্ডাকসন্ টাইফয়েড অর্থাৎ সান্নিপাতিক লক্ষণ বর্তমানে ফস্ফরাস উত্তাপ ক্লাস করিবাব জন্ত স্যালিসিলেট অব্ সোডা ; ব্রাইওনিয়া ও ভিরেটম ভিরিড

প্রযোজ্য অথবা এন্টিপাইরিন, ফিনোসিটিন সাবধানে প্রযুক্ত হইতে পারে, কিন্তু বিশেষ উপকার ঘর্ষে না কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে ক্যাষ্টর অয়েল এক মাত্রা বোগীকে স্থির ও নিশ্চল ভাবে রাখিত রাখিবে রোগীর বাসগৃহেব বায়ু আর্দ্র রাখিবে দৈনিক উত্তাপ হ্রাস ও প্রদাহ দমন করণার্থ লাইকর এমোনিয়া এসিটেটস— ২৮২, ২৮৩; লাইকর এমোনিয়া এসিটেটস ও একোনাইট ২৮৮, অথবা লাইকর এমোনিয়া এসিটেটসেব সঙ্গে ভাইনম কলচিকম বা টিংচ ওপিয়ম কাগিব উগ্রতা নিবারণার্থ ক্লোরোফর্ম আঘ্রাণ; বোগী অত্যন্ত দুর্বল হইলে এমোনিয়া ও ক্লোরোফর্ম ৩১০; বক্ষঃস্থলে মসিনার পুলটস; পপীথেডু ফোমেন্টেসন, টর্পেন্টাইন ইট্রুস (যু পথ), নীতল জল, হুফ, মাংসেব ঘূষ, ত্রাণ্ডি, পোর্ট আদি সুবা, ডিঘ। বলকারক ঔষধেব মধ্যে বার্ক ও এমোনিয়া; কুইনাইন ও আয়বণ—৩, ৯, ১৮৩, ১৮৪, ১৭৬ ছৎগিণ্ডেব দৌর্কল্য প্রাহুত হইলে ত্রাণ্ডির সঙ্গে লাইকর স্ট্রীকনিয়া সেবনার্থ বিধান কবিবে অথবা ২।৩ ফোটা লাইকর স্ট্রীকনিয়া হাইপোডর্মিক ইন্জেক্শন দিবে। ডিজিটেলিস, কফিইন, স্পারটীন, স্ট্রোফাস্ফস উপকাৰী এমন কার্ক ও সেনেগা ৩০১, ৩০৩, বিবিধ প্রকার উত্তেজক কফ নিঃসারক ঔষধ প্রযোজ্য ৩, ৮, ১৩, ৯৭, ৩০৬, ৩০৮, ৩১১, ৩২২ বোগ পোচীনাংকার ধারণ করিলে আইয়োডাইড অব পটাসিয়ম ৪০৫, ৪০৭; আইয়োডাইড অব আয়বণ, ক্লোবাইড অব এমোনিয়া; কড্‌লিওব অয়েল; আইয়োডিন লিনিমেন্ট বক্ষে মর্দন; পুষ্টিকর পথ্য ■ বায়ু পরিবর্তন ইত্যাদি। পূর্বে এই বোগে অধিক মাত্রায় এন্টিগনী, ক্যালো-

মেল ও বক্তমোক্ষণাদি ব্যবহৃত হইত ; কিন্তু এক্ষণে তদ্বারা চিকিৎসা করা প্রথা উঠিয়া গিয়াছে প্রচলিত অত্যন্ত বর্ধিত হইয়া যদি পচন উপস্থিত হয়, তাহা হইলে উত্তেজক ও বল-কাবক ঔষধ ; সুবাদি, মাংস যুষ, লাইকব সোডি ক্লোরেট ৭, এমোনিয়া ও বার্ক ; ক্লোবেট অব্ পটাস ও স্ট্রীল ১৮৯, কড্ লিওব অয়েল কার্বলিক এসিড ও ক্রিমিজোটেস ইনহেংসন বা টর্পেন্টাইন ভেপার কুইনাইন, পোর্ট, সিনকোনা প্রভৃতি দিবে নিদ্রাহীনতার সল্ফোনাল প্রয়োজ্য। ক্লোবাল—হুৎ-পিণ্ডের অবসাদক বিধায় ব্যবহার্য্য নহে বেদনাব আতিশয্যে অতি সতর্কতা সহকাবে শ্বৈদজনক ঔষধেব সঙ্গে অন্ন গাত্রায় মর্ফিয়া দেওয়া যাইতে পারে রেংগ প্রস্তুত, কাসি ও পোর্টাল্য ঔষধিষ জন্ম ক্যালসিস হাইপোফস্ফ হিতকর ইহা সিবপ টলু, টিং নক্স বা ইউক্যালিপ্টাই অয়েল সহ ব্যবহার্য্য এই পীড়াব চিকিৎসা-কালে হুৎপিণ্ডের ক্রিয়াব উপর বিশেষ লক্ষ্যবাখা কর্তব্য

থাইসিস্ বা পালমোনারি কনুজম্‌সন ।

যক্ষ্মা—ক্ষয়কাস ।

এই বোগ কৌলিক বা স্বয়ন্তুত হইতে পারে বাম ফুস্ফুস অধিক আক্রান্ত হয় উর্দ্ধ অংশের পশ্চাৎ ও অগভাগে সাধা-বণতঃ গুটিকা সঞ্চিত হয় জীবনের সকল সময়েই এই বোগ জন্মিতে পারে

তরুণ বোগ —এই পীড়া অত্যন্ত বিরল সহসা শীত, কম্প, জ্বর, বেদনা, কাসি ও শ্বাসবৃচ্ছ উপস্থিত হইয়া

রোগ আরম্ভ হয়। কিয়ৎকাল পরেই বিলেণী জ্বর (হেপটিক ফিভার), অতিশয় শ্বেদস্রাব ও উদবাময় প্রাক্কর্ভূত হইয়া থাকে। ফুসফুস বিধান অবিলম্বে নষ্ট হইয়া উহার মধ্যে গহ্বরব জন্মে। ক্রমশঃ শীর্ণতা পরিবর্দ্ধিত হয় রোগের প্রারম্ভ কালাবধি ৩ হইতে ১২ সপ্তাহের মধ্যে অতিশয় অবসন্নতা উপস্থিত হইয়া বোগীর মৃত্যু হয়। ফুসফুসের সর্বস্থানে বিশেষতঃ মধ্য ■ নিম্ন বিভাগে (সোবে) গুটিকা সঞ্চিত হয়।

প্রাচীন রোগ।— এই প্রকার পীড়াই সাধারণতঃ দৃষ্ট হয় এক বা উভয় ফুসফুসেই গুটিকা সঞ্চিত হয়। শরীরের অন্যান্য বিধানেও গুটিকা সঞ্চিত হইতে পারে।

লক্ষণ। ক্রমশঃ বর্দ্ধিত কাসি, বক্তোৎকাস, দুর্বলতা, শ্লেমা নিঃসরণ, ক্ষুধাত্যাব ও মেদাত্ত জ্ববা ভগ্নে অনিচ্ছা; অজীর্ণ, নাড়ী দ্রুত, জ্বর, অন্ন অন্ন খাসকষ্ট, শীর্ণতা, শ্বেদস্রাব ও উদবাময়, স্বরদৌর্বলা বা স্বরভঙ্গ যত দিন পর্যন্ত গুটিকা সঞ্চিত হইতে থাকে, ততদিন দৈহিক উত্তাপ বর্দ্ধিত হইয়া ১০৫ ডিগ্রী পর্যন্ত হইতে পারে জ্বরুস্থি ও অংশফলকাস্থির নীচে অতীব কনকনে বেদনা সময়ে সময়ে মলভাবে নালী অর্থাৎ ভগ্নন্দর উপস্থিত থাকে। প্রথমাবস্থায় রক্তোৎকাস অতি সাধারণ মুখগহ্বর ও গলাতে শ্বেতবর্ণ ক্ষত গলকোষ, স্বরযন্ত্র ■ বায়ু-নলীর শৈথিল্য বিলীতে ক্ষীণ প্রদাহ এই সকল স্থানে শৈথিল্য বিলীর নিম্নেও গুটিকা সঞ্চিত হইতে পারে ক্রীলোকদের জরাযুর ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা, আর্ন্তব বিলোপ যকৃতে বক্তাধিকা ■ বেদনা হস্তেব নখ সকল বক্রীভূত হয় হস্তাঙ্গুলির অগ্রভাগ জড়িত। দৌর্বল্য ও শীর্ণতা ক্রমশঃ পরিবর্দ্ধিত হয়।

অধিক পবিমিত নৈশ ঘর্ষ । উদবায়ন—অস্থির নিঃস্রব বা অশ্রু
ক্ষত বশতঃ উৎপন্ন হয় মুখে সময় সময় জাল্‌বুয়েন বা শর্করা
থাকে শাখাষ অর্থাৎ হস্তপদে শোথ ও বেদনা মৃত্যুকাল পর্যন্ত
মনোবৃত্তি প্রকৃতিস্থ থাকে ।

ভৌতিক লক্ষণ বা ফিজিক্যাল সাইন্স

প্রথমাবস্থায়—যদি গুটিকা সঞ্চয় অত্যধিক হইয়া থাকে, তবে
জক্রর অধঃ ও উর্দ্ধ প্রদেশ বিস্তৃত হয় । আক্রান্ত দিকের উর্দ্ধ ও
সম্মুখ অংশ ভালরূপে প্রসারিত হইতে পারে না আঘাতে ডল্
শব্দ কর্কশ বা নলীয় শ্বাস (টিউলার ইন্সপিরেশন) প্রশ্বাস
দীর্ঘ বায়ুনলীয় শ্বাস ও তাহাতে স্বর প্রতিধ্বনি—ত্রংকিয়েল
বেস্পিরেশন ও ত্রংকোকনি । দ্বিতীয়াবস্থায়—জক্রর নিম্ন ও উপর
প্রদেশ বসিয়া যায় । বক্ষঃ সঞ্চরণের অসম্যকতা । আঘাতে ডল্
শব্দ সুস্পষ্ট যদি গুটিকা অল্প ও এন্ফিসিমা থাকে, তাহা হইলে
ডল্ শব্দ হয় না বড় কেশ মর্দন শব্দ বা ক্রিপিশেশন স্থস্থ
ফুসফুসে—পিউরাইল বা শৈশব শ্বাস শব্দ শ্রুত হয় তৃতীয়াবস্থায়—
জক্রর নীচের অংশ অতিশয় বসিয়া যায় । আক্রান্ত দিক
বিস্তৃত । পশ্চঁকা মধ্যস্থান কুঞ্চিত বা পশ্চাত্তাগে আকর্ষিত ।
হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন স্পষ্ট অনুভূত ■ দৃষ্ট হয় । আঘাতে ডল্
শব্দ । গর্গিলিং বা অস্থির গহ্ববে তবল পদার্থ দ্বারা এইরূপ
শব্দ হয় । ক্যাভার্নস রেসপিরেশন বা গাহ্ববিক শ্বাস গহ্বব
আংশিক বা সম্পূর্ণ শূন্য থাকিলে এম্পোরিক রেজোনান্স
অর্থাৎ বোতলের মুখে ফুৎকার দিলে যেমন শব্দ হয় । গহ্বব

বৃহদাকার হইলে পেক্টোবিলোকুই অৰ্থাৎ স্বৰ প্ৰতিধ্বনি সুস্পষ্ট
শুনা যায়

চিকিৎসা।—এট্ৰিয়া হৃৎকোষ—১৮০ গ্ৰেণ অবস্থায় প্ৰক্ষেপ
অথবা ১৮০ গ্ৰেণ বটিকাৰূপে দিলে শ্বেদশ্ৰাব নিবাবিত হয় নিদ্ৰাব
জন্তু ক্ৰোবাল বা সফোনাল; ইহাতে কাসি ও অধিক শ্বেদশ্ৰাব
নিবাবিত হয়। নৈশ কাসতে ক্ৰোটন ক্ৰোবাল কাসিৰ জন্তু
জেলসিমিষম ইপিকিউয়ান্‌হা স্প্ৰে—গলাভ্যন্তৰে উদবাময়ে
কবোদিৰ সল্লিমেট ১.৫ গ্ৰেণ নৈশবৰ্ষে ডোভৰ্‌স পাউডৰ।
ফসফেট অব্‌ লাইম—প্ৰাচীন বোগে ও উদবাময়ে কুইনাইন—
উত্তাপ হ্রাস ও ঘৰ্ম নিবাবণ জন্তু ব্যবহার্য নিশ্বাসে দুৰ্গন্ধ ও
দুৰ্গন্ধি শ্লেয়াশ্ৰাবে শ্ৰাসিসিক এসিড ৫ গ্ৰেণ মাত্ৰায় প্ৰয়োজ্য
সল্‌ফবস এসিডেব ইনহেলেশন, স্প্ৰে বা ফিউমিগেশন। ফুসফুসা-
ভ্যন্তৰে গুটিকা সঞ্চিত হইলে সাক্সাঞ্জিক স্বাস্থ্যৰ উন্নতি বিধায়ক
উপায়াবলম্বন কৰ্তব্য পথ্য পুষ্টিকাৰক হওয়া উচিত; বিশুদ্ধ
বায়ুতে ব্যায়াম; বক্ষঃস্থল পৰাণী কাপড় দ্বাৰা আচ্ছাদিত বাখা;
ঈষৎজল জলে স্নান ও গাত্র মৰ্দ্দন। কড্‌লিভৰ অয়েল সেবন বিধেয়
আহাৰেব জন্তু ছাগ ও কুকুটাদিৰ মাংস, দুগ্ধ, স্কৃত, নবনীত, ত্ৰাণ্ডি,
পোর্টাৰ্‌দি মদ্য পাকায়ণেব শক্তিব দুৰ্বলতা থাকিলে পেপসিন
৪১৭; স্যাকেরেটেড্‌ সলিউশন অব্‌ লাইম। বায়ু পৰিবৰ্ত্তন এই
বোগেৰ পক্ষে বিশেষ হিতকৰ এই বোগেব সৰ্ব প্ৰধান ঔষধ
কড্‌লিভৰ অয়েল—১৯২, ৪১০ প্ৰথমে এক চা চামচ মাত্ৰায়
ছগ্গেৰ সহিত আহাৰান্তে সেবনীয় ইহা দিনে দুই তিনবাব
সেবন কৰান যাইতে পারে পাকায়ণে অল্প উৎপন্ন হইলে
লাইম ওয়াটাৰেৰ সঙ্গে কড্‌লিভৰ অয়েল দিবে, বুকজ্বালা ও

ও বিবমিষা থাকিলে উহাব সঙ্গে পেপসিন দিবে কডলিভ অয়েল ও মর্ট একট্রাক্ট প্যানক্রিয়েটিন্ ৬ হইতে ৮ গ্রেণ মাত্রায়, জল বা জিঞ্জব ওয়াইনের সঙ্গে ; প্যানক্রিয়েটিক ইমলসন্ ১—৪ ড্রাম মাত্রায় আহারের পরই সেব্য কডলিভ অয়েল যদি পাকা-শযে সহ না হয়, তবে ইহার পীচকাবি বা মর্দন ব্যবহার্য গ্লিসি-বিন ; কোকোয়া নট অয়েল বা সাইট্রেট অব্ আয়রণ এণ্ড এমোনিয়া সিবপ অব্ আইয়োডাইড্ অব্ আয়রণ, টিংচর অব্ পারক্লোবাইড্ অব্ আয়রণ ও কুইনাইনাদি—১৮১ ১৮২, ১৭৬, ১৮৯, ১৯৩, ২০১ বিবিধ প্রকার লৌহঘটিত ঔষধ আই-যোডিন ও আইয়োডাইড্ অব্ পটাসিয়ম্ : ৭৫, ১৯২, ৩৯৯, ৪০১, ৪০৭, ৪১১ মিকুইড একট্রাক্ট অব্ সিনকোনা, লাইকর পটাশ ; আর্সিনিক ৪১১, যক্ষবস ; হাইপো ফস্ফাইট অব্ সোডা ও লাইম, ৪৩০ কাসিব আন্তি-যা থাকিলে মর্ফিয়া বা ওপিয়ম ; স্নিগ্ধ পানীয় বস্ত্র উঠিতে থাকিলে অয়েল অব্ টর্পেন্টাইন ২১৭, এমোনিয়ো সলফেট অব্ আয়রণ, গ্যালিক এসিড ইত্যাদি স্থৎপিণ্ডের ক্রিয়ার উগ্রতা বর্তমান থাকিলে হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ডিল বা ৩৭সঙ্গে অল্প মাত্রায় ডিজিটেলিস বা টিংচর অব্ আমেবিকান্ ওয়াইল্ড চেবি নৈশ শ্বেদস্রাব নিবারণার্থ গ্যালিক এসিড, মিনাবেল এসিডসেব সঙ্গে ; বা ইনফিঃ বার্ক বা শয়নকালে অক্সাইড অব্ জিঙ্ক ■ গ্রেণ বা কডলিভ অয়েল ও পোর্ট ওয়াইন । উদবাসম নিবারণার্থ ক্যাটিকিউ ২২০ ; কটো ; কাইনো ও মগুডড ২২২ কম্পাউণ্ড কাইনো পাউডব ; ওপিয়ম এনিয়া ; বিসমথ—২২৪, ২৩৪, ২৩৫ ; অক্সাইড অব্ সিলভর ও ওপিয়ম । সলফেট অব্

কপাব ও ওপিয়ম শ্লেখাস্রাব ক্লাস করণার্থ ও উগ্রত নিবারণার্থ টৰ্পেণ্টাইন ইন্হেলেশন, হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ইন্হেলেশন বক্ষঃস্থলে প্রত্যুগ্রতা সাধনার্থ ক্রোটন অয়েল লিনিমেন্ট, ব্লিষ্টার, ড্রাইকপিং; সিনাপিজম্, টৰ্পেণ্টাইন ষ্ট্ৰুপ্, আইয়োডিন লিনিমেন্ট, বেলোডোনা ও একোনাইট লিনিমেন্ট কুমফুসে ক্যান্সাব হইলে পুষ্টিকাৰক খাদ্য, কঙ্কলিওব অয়েল, উত্তেজক, বলকাৰক ও বেদনা নিবাবক ঔষধ প্রয়োজ্য গোয়েকল, ইউক্যালিপ্টদ, ক্রিয়েজোট প্রভৃতি সেবন ও আত্মাণ হিতকাৰী কাৰ্বনেট অব্ গোয়েকল ১০ ১৫ গ্ৰেণ, দিনে ২ ৩ বাৰ ছুপ্পেন সহিত সেবনে বিশেষ উপকাৰ দৰ্শে আৰ্শিনিক ও মলফব প্রযোগেও বিশেষ উপকাৰ হয়

ডিজিজেস্ ভব্ দি হাৰ্ট—হৃৎপিণ্ডের গীড়া

পেরিকার্ডাইটিস ।—(হৃৎপিণ্ডাববক ঝিল্লী প্রদাহ)

হৃৎপিণ্ডের আববক পর্দাব প্রদাহ বাত, ব্রাইটাখ্য মূত্রগ্রন্থিব গীড়া, পূৰ্ণায়ক বক্ত ও শীতাদ বোগেন সঙ্গ এই গীড়া সৰ্বদা উপস্থিত হইতে দেখা যায়

লক্ষণ ।—সময় সময় এত সামান্য যে সহসা বোগ নির্ণয় কবিতে পাবা যায় না সূত্রীণ পদার্থ স্বস্ত কবিত হয় বা কবিত মস্ত অবিলম্বে আচুষিত হয় বা পর্দাব সংযোগ উপস্থিত হয়; তখন কেবল জবভাব ও হৃৎপিণ্ড প্রদেশে কষ্ট বোধ হয় স্রাব অতিশয় হওয়ায় (হাইড্রোপেরিকার্ডিয়ম) হৃৎপিণ্ড চাপিত হইলে উহার স্পন্দন বিশৃঙ্খল হয় অত্যন্ত

প্রবল জ্বর, হৃৎপ্রদেশে বেদনা, ঐ বেদনা ছুরিকা বা তীর বেধবৎ ও বাম অংসফলকাস্থিব ভিতর দিগা বাম জএস্থি ও স্কন্ধদেশ পর্য্যন্ত উখিত হইয়া পবে বাহু পর্য্যন্ত নামিয়া আইসে হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া বিশৃঙ্খল, নাড়ীস্পন্দন অনিয়মিত, শ্বাসকৃচ্ছ, শয়ন কবিত্তে অশক্তি, মুখাকৃতি ঔৎকণ্টিক, কর্ণে নিনাদ, শিবোষুর্গন, নাসারক্তস্রাবাদি লক্ষণ প্রকাশিত হয় রোগ বৃদ্ধির সঙ্গে সঙ্গে সাতিশয দুর্বলতা, কাশি, সময় সময় শ্বাসাববোধ, মুছা প্রবণতা, মুখমণ্ডল ও শাখাতে শোথ সাতিশয অস্থিবতা, মুখমণ্ডল বিকৃত, ধনুস্তম্ভবৎ আক্ষেপ, প্রলাপ ।

ভৌতিক লক্ষণ — ফিক্সন বা ঘর্ষণক শুনিত্তে পাওয়া যায় ও হস্তে অনুভূত হয় হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়াব উৎসাহ ।

চিকিৎসা । — প্রথমাবস্থায় সাতিশয বেদনা ও প্রদাহ থাকিলে একোনার্হট্টিংচন অল্প মাত্রায় বাবংবাব মেব্যা বোষ্টবদ্ধ থাকিলে ক্ষাবণটিও বিবেচক ৩৩১, ৩৩২, ৩৩৪, ৩৩৯ বাই-কার্বনেট অব্ পটাশ ৩০ গ্রেণ্ মাত্রায় ২ ৩ ঘণ্টাস্তর বেদনা ও অস্থিবতা নিবারণার্থ ওপিয়ম, ওপিয়ম ও বেগোডোনা—৮৮, ৯৫, ১০১ ডেপাব বাথ, পপী ও ক্যামোমাইল ফোমেণ্টেশন, মসিনাব উষ্ণ পুলটীস ক্ষাব পানীয়—২৯২, ২৯৩, ২৯৬ হৃৎপিণ্ডের বলবিধানার্থ ডিজিটেলিস লঘু পথা, মণ্ড, সাণ্ড, ম্যাবাকট, ছুফ্ফ, মাংস যুষ ও মদ্যাদি দেওয়া বিধেয় বস স্রাবিত কঠিয়া সঞ্চিত হইলে ব্লিষ্টাব ও সেবনার্থ আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম, বেড আইয়োডাইড অব্ মার্কবী ট্যাপিং বাত পীড়া জনিত রোগে বাতপীড়াব চিকিৎসা অবলম্বনীয়

এণ্ডোকার্ডাইটিস হৃৎপিণ্ডাভ্যন্তরস্থ-ঝিল্লী প্রদাহ ।

হৃৎপিণ্ডাভ্যন্তরে প্রলিপ্ত মাস্তক ঝিল্লীর প্রদাহ, ইহা সচরাচর তরুণ সন্ধিবাত্ত বোগ-সংশ্লিষ্ট থাকে সাধাবণতঃ পেরিকার্ডাইটিস রোগের সহিতও মিলিত ভাবে উপস্থিত হব

লক্ষণ — প্রবল রোগে হৃৎপিণ্ড প্রদেশে যাতনা ও অনুখ বোধ জ্বব ; নাড়ী ক্ষুদ্র, ক্ষীণ ও পর্যায়শীল চিৎ হইয়া শয়ন করিয়া থাকিতে বোগী ভাল বাসে অস্থিবতা ও উৎকর্ষা, শীতল শ্বেদপ্রাব যাতনাদায়ক স্বাসকুচ্ছ, সতত পার্শ্ব পরিবর্তন, মুচ্ছা বাত বোগেব সঙ্গে উৎপন্ন হইলে কখন কখন নির্ণয় করিতে পাবা যায় না দক্ষিণ দিক অপেক্ষা হৃৎপিণ্ডেব বামদিকে এই গীড়া অধিক হয় কপাট ও দ্বাব আচ্ছাদক ঝিল্লীই সাধারণতঃ আক্রান্ত হয় সাঙ্গাৎ সম্বন্ধে সাংঘাতিক নহে, কিন্তু পরল্প রিত ফল তক্রপ । পরিণাম—হৃৎপিণ্ডের কপাটেব স্থায়ী গীড়া, রক্তাপকষ্টতা, বক্ত সঞ্চালনেব অববোধ, উদবী বা আকস্মিক মৃত্যু

চিকিৎসা — পূর্ববর্ণিত বোগের গ্ৰায় প্রদাহের প্রাবস্ত হইতেই কার্বনেট অব্ এমোনিয়া ; স্যারোমেটীক স্পিৰিট অব্ এমোনিয়া দিবে—ইহাতে হৃৎপিণ্ডেব অভ্যন্তরে ফাইব্রিণ জন্মিতে পারে না

ভ্যালভিউলার ডিজিজ অব্ হার্ট—

হৃৎপিণ্ডেব কপাটেব গীড়া ।

হৃৎপিণ্ডেব অভ্যন্তর-প্রলিপ্ত ঝিল্লীর প্রদাহ বণতঃ উহাব অনেক পরিবর্তন সংঘটিত হয়, অর্থাৎ উহাব উপবে ও নীচে লসীকা

সঞ্চিত হইয়া থাকে। হৃৎপিণ্ডের দ্বাবের কপাট সকলের স্বচ্ছতা ও কোমলতা বিনষ্ট হইয়া উহা পুরু, সংকুচিত ও প্ৰস্ফাব সংযুক্ত হয় প্রদাহ ব্যতীত কপাটে ভাঙ্গিল ও তদ্রূপ মাংসাস্থ্য উপস্থিত হইতে পারে উহা অস্থিত বা অস্থিত বিধানে পরিবর্তিত হইতে পারে পরিণামফল দ্বিবিধ দ্বাব সংকুচিত ও অপ্রশস্ত হইয়া রক্তসঞ্চালনের ব্যাঘাত বা অববোধ জন্মে, ইহাকে ভ্যালভিউলার অবষ্ট্রিকশন্ বলে অথবা কপাট পুরু ও ছোট হইলে উহা দ্বাব সম্পূর্ণ রুদ্ধ হইতে না পারায় বক্ত প্রত্যাগ হইয়া থাকে, ইহাকে ভ্যালভিউলার ইন্সফিসিয়েন্সি বলে

লক্ষণ — স্বাগকষ্ট, সাগাত প্রকাব হইতে অত্যন্ত প্রবলাকার হইয়া থাকে এবং উহা শ্রম দ্বাবা বর্ধিত হয় হৃৎবেপন ও হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া বিশৃঙ্খল এবং আকর্গনে তৎসহ অস্থিত শব্দ ও মর্মর প্রত হয় নাড়ীস্পন্দনের পরিবর্তন হয় গাইটল কপাটের গীড়ায় নাড়ী কোমল ও অনিয়মিত; কিন্তু হৃৎধমনীর কপাটের গীড়ায় কঠিন ও লক্ষনশীল, অথচ নিয়মিত ফুসফুসে বক্তাধিক্য, বায়ুনলীভুঞ্জ ও ফুসফুস-প্রদাহ, ফুসফুসে বক্তাধিক্য নাক, মুখ, পাকায় ও বায়ুনলী হইতে বক্তাধিক্য অধঃশাখায় শোথ, সময় সময় বাহ ও মুখমণ্ডলেও শোথ, বক্ষোদক বা হাইড্রোথোরাক্স উদনী শোথ ও উদনী সাধাবণতঃ হৃৎপিণ্ডের বাম অপেক্ষা দক্ষিণদিকের গীড়ায় অধিক প্রকাশিত হয় শিবোবেদনা, কর্ণ * দ, শিবোবুর্গন, মুচ্ছা, মস্তিষ্কে রক্তাধিক্য ও মস্তিষ্কে রক্তাধিক্য— এই সকল হৃৎধমনীর গীড়ার বিশেষ লক্ষণ নিদ্রাকালে চম্কাইয়া উঠা, ভীতিকর স্বপ্ন, বিশামেব ব্যাঘাত যকৃৎ ও প্লীহা বিরুদ্ধি পরিপাকক্রিয়া বিশৃঙ্খল; মুখমণ্ডল দ্রব স্ফীত, কপোতদেশ বক্তবর্ণ,

ওষ্ঠে রক্তাধিক্য ও চক্ষু উজ্জ্বল বোগ যত বৃদ্ধি হইতে থাকে, বোণী তত দুর্বল ও স্নায়ুপ্রধান হয় অধিক শ্রম, মানসিক ভাব, অনুপ-যুক্ত খাদ্য এবং শৈত্য ও জ্বাৰ্জত' দ্বারা বোণীর অসুখ বৃদ্ধি হয়। অবশেষে মৃত্যু—কখন সহসা মুছিয়া বশতঃ হয় কিম্বা ক্রমশঃ আনু-যঙ্গিক অসুস্থতা হইতে সংঘটিত হইয়া থাকে

ভৌতিক লক্ষণ।—হৃৎপিণ্ডের এক বা উভয় শব্দের সহিত বা তৎপরিবর্তে বিলোম্ভ মর্মর অর্থাৎ কামারের জাঁতার শ্রায় শব্দ হয় মর্মর কখন কর্কশ বা পাবাবতেব শ্রায় বা সিস্ দেওয়া বা বাদ্যযন্ত্রেব শ্রায় হয় যে প্রকার হউক না কেন, ইহা হৃৎপিণ্ড ও বৃহৎ ধমনীতে রক্ত সম্পূর্ণ সঞ্চালিত হইতে বাধা পাইলে উৎপন্ন হয়, ইহাকে অর্গানিক বা যান্ত্রিক মর্মর বলে এবং রক্তের পরিবর্তিত অবস্থা বা হৃৎগহবে জমা বন্ধখণ্ড (ক্লট) দ্বারা রক্ত সঞ্চালনের বাধা জন্মিলে ইনঅর্গানিক বা ফংসনাল অর্থাৎ যান্ত্রিক বা ক্রিয়াজ মর্মর কহে দক্ষিণ দিক তপেক্ষা হৃৎপিণ্ডের বাম দিকের প্রলিঙ্গ খিল্লী, কপাট ও দ্বার অধিক পীড়িত হয়। ট্রাইকম্পিড বা পালমো-নাবি ভাল্ভের পীড়া নিশ্চয়ীকৃত করিতে পারা যায় না হৃৎধমনী ও মাইট্রাল কপাটের পীড়ার লক্ষণাদির তালিকা—

ক্লট —যদি সিষ্টলিক অর্থাৎ প্রথম শব্দ সহ হয় ■ তাহা হৃৎপিণ্ডের বেস্ বা গুলে উচ্চতর হয়, তবে এয়ার্টিক অবষ্ট্রকসন্ অর্থাৎ হৃৎধমনীৰ অবরোধ আব উহা হৃৎপিণ্ডের এপেক্‌স বা অগ্রভাগে হইলে মাইট্রাল ইনসফিসিয়েন্সি অর্থাৎ অসম্পূর্ণতা।

ক্লট ।—আদি ডায়াষ্টলিক অর্থাৎ ২য় শব্দ সহ হয় ও মূলদেশ উচ্চতর হয়, তবে এয়ার্টিক ইনসফিসিয়েন্সি বা হৃৎধমনীৰ অস-ম্পূর্ণতা। এপেক্‌স অর্থাৎ অগ্রভাগে হইলে মাইট্রাল অবষ্ট্রকসন্।

নাড়ী—নিয়মিত, পুষ্ট বা সৰল, বা কম্পন ও লক্ষনশীল হইলে
এয়টিক ডিজিজ বা হৃৎগমনীয় পীড়া নাড়ী যদি অনিয়মিত,
পর্যায়শীল, অসম, কোমল, ক্ষুদ্র ও দুর্বল হয়, তবে মাইট্রাল ডিজিজ
বা মাইট্রাল কপাটের পীড়া

ফুসফুসীয় ধমনীস্থ অর্ধচক্রাকৃতি কপাটের পীড়ায় বুকাস্থির
মধ্যাংশের বাম ধাব হইতে বাম জড়স্থি পর্যন্ত স্থানে বিলোজ মর্সর
শ্রুত হয়। নাড়ীস্পন্দন অপবিবর্তিত থাকে দক্ষিণ হৃৎকর্ণ ও
হৃৎদ্রবের মধ্যে টাইক্সপিড্ ভাল্ভ থাকে তাহার পীড়া অতি
বিবল। পীড়া হইলে বুকাস্থির মধ্য ও অধঃ অংশ হইতে পাকায়
প্রদেশ পর্যন্ত মর্সর শ্রুত হওয়া যায় হৃৎগমনী ও তাহার শাখাতে
শোনা যায় না জুগুলাব বা গ্রীবার শিবা স্পন্দিত হইতে থাকে
ধমনীর স্পন্দন অপবিবর্তিত থাকে মর্সর সিষ্টলিক বা ডায়াষ্টলিক
ইহা স্থির কবিত্তে হইলে আকর্ষণ সময়ে মণিবন্ধস্থ ধমনীতে অঞ্জুলি
সংস্থাপন করিয়া দেখিবে সিষ্টলিক হইলে নাড়ীস্পন্দনের সমবর্তী
হইবে এবং হৃৎপিণ্ডের অগ্রভাগে স্পৃষ্ট হইলে তাহা মাইট্রাল
পীড়ার পরিচায়ক ডায়াষ্টলিক হইলে নাড়ী স্পন্দনের সমবর্তী
হয় না এবং বুকাস্থির মধ্যস্থল ও হৃৎগমনীর অবস্থান প্রদেশে স্পৃষ্ট
শ্রুত হয়, তবে তাহা এয়টিক ডিজিজ বা হৃৎগমনীর স্তাপক

চিকিৎসা — এই বোগের চিকিৎসার প্রথম উদ্দেশ্য এই
যে, হৃৎপিণ্ড প্রাচীরে বল প্রদান ও তাহার অন্বাভাবিক ক্রিয়া ক্ষান্ত
করণার্থ বলকাবক ও অবসাদক ঔষধ যথা—ডিজিটেলিস ; বেলে-
ডোনা , য্যামেনিকান্ ওয়াইল্ড চেরি ; হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ;
একোনাইট , কোনিয়ম ; হেনবেন , হপ ও গর্ফিয়া ব্যবহার্য
এই সকল ঔষধ বিশেষতঃ সর্বশেষোক্তটী বিশেষ সাবধানতাব

সঠিত ব্যবহাৰ কৰা কৰ্তব্য কাৰণ শ্বাসকষ্ট, কামতে কষ্ট ও নাভী ক্ষীণ থাকিলে উহাতে সাংঘাতিক ফলোৎপত্তি হইতে পাবে এই সকল ঔষধেৰ মধো ডিজিটেলিস সৰ্বাপেক্ষা শ্রেষ্ঠ দ্বিতীয় উদ্দেশ্য এই যে, অন্ত্য প্রকাৰ আনুষঙ্গিক গীড়া (ফুসফুসীৰ বণা-ধিকা, ফুসফুস প্রদাহ, বক্তপিত্ত, যকৃৎ ও মূত্রগ্রস্থিতে রক্তসঞ্চয় ■ উদৰী) যাহাতে উৎপন্ন না হন, তাহাৰ চেষ্টা কৰা তজ্জন্তু পুষ্টি কৰ খাদ্য, বিবেচক, মুক্তকাৰক ও যন্ত্রাদিব ক্ৰিয়াৰ শ্বশৃঙ্খলা বিধা-য়ক ঔষধ ও উপায় সকল অবলম্বন কৰা বিধেয় তৃতীয় উদ্দেশ্য— হৃৎপিণ্ডকে বল ও শক্তিপ্রদান কৰা তজ্জন্তু কডলিওৰ অয়েল, উত্তেজক ঔষধ, বিশুদ্ধ বায়ু সেবন, উষ্ণবস্ত্ৰ পবিধান, প্রত্যয়ে গাত্ৰো-থান, অন্ন অন্ন ব্যায়াম, শীতল বা ঈয়ত্ৰয়ঃ জলে গ্নান ; ডিজিটেলিস, ট্ৰোফাছস ও বিবিধ প্রকাৰ ঘোংঘাটত ঔষধ সেবন কফিইন, স্পাৰ্টিন, কনভালাবিধা, মেজোনিম, স্কুইল, ষ্ট্ৰীকনিম, আৰ্শিনিক, এডোনিম্ ভাৰ্ণেলিস ও কোৰাইড অব্ বেবিয়ম প্রভৃতি হিতকৰ

হাইপাৰট্ৰফী অব্ দি হাৰ্ট—হৃৎপিণ্ডেৰ বিবৃদ্ধতা

পূৰ্ণবয়স্ক পুৰুষেৰ হৃৎপিণ্ড ওজন ১০ আউন্স ও স্ত্ৰীলোকদেৰ ৮০ আউন্স ৬০ বৎসৰ বয়সেৰ পর বাম হৃদবেৰ প্রাচীবেৰ পৃষ্ঠতা বশতঃ ওজন কিঞ্চিৎ বেগী হয় এক বা ততোধিক গহবেৰ পৈশিক প্রাচীৰ পৃষ্ঠ হইতে পাবে; কিন্তু তদ্বিত্ত গহবেৰ পৰিমাণ কমে না ইহাকে সম্পন্ন হাইপৰ ট্ৰফি বলে আৰ প্রাচীৰ পূৰ্ব ও তৎপক্ষে গহবেৰ প্রসাবিত হংসে তাহাকে হাইপৰট্ৰফি উইথ্ ডাইলেটেসন্ কহে অথবা

প্রাচীর পুরু হইয়া গহ্বর ছোট হইতে পারে ; তদ্রূপ হইলে তাহাকে কনসেন্ট্রিক হাইপারট্রফি বলে। বিবৃদ্ধি অনেক সময় উপকারী ইহাতে হৃৎপিণ্ডের মধ্যে রক্তসঞ্চালনের ব্যাঘাত দূরীভূত বা ইহার স্বাধীন ক্রিয়া সম্পাদনের সাহায্য হয়। বাম হৃৎদর বিবৃদ্ধি ও তৎসহ কপাটের পীড়া অতি সাধারণ। বাম হৃৎদর বিবৃদ্ধি সঙ্গে রক্তসঞ্চালনের অবরোধ জন্মে না এরূপ প্রায়ই ঘটে না, কিন্তু কখন কখন প্রাচীন ব্রাইটাখ্য পীড়ায় দৃষ্ট হয় দক্ষিণ হৃৎদরের প্রসারণ সম্বন্ধিত বিবৃদ্ধি—সাধারণতঃ প্রাচীন ফুসফুস পীড়ায় রক্তসঞ্চালনে বাধা জন্মিলে উৎপন্ন হয়।

লক্ষণ ।—বিবৃদ্ধির পরিমাণানুসারে সমুদ্রিত হয়। সতত হৃৎবেগন, শ্বাসকষ্ট, দ্রুত পাদচারণে কষ্ট, হৃৎপ্রদেশে বেদনা ও অস্বখবোধ, শিরঃপীড়া, বারম্বার শিরোঘূর্ণন। স্বশ্বাবস্থা অপেক্ষা হৃৎপিণ্ডেব প্রথম শব্দের সুস্পষ্ট শ্রুতিব হ্রাস জন্মে। হৃৎপিণ্ডেব সঞ্চালনশক্তি দ্রুত ■ স্পন্দনের প্রসাবতা হয়। কপাটেব পীড়ায় সন্দর দ্রুত হয়

চিকিৎসা ।—রোগীকে উৎকণ্ঠিত ও উত্তেজিত হইতে দিবে না এবং লক্ষণানুসারে ঔষধ ব্যবস্থা কবিবে। অত্যন্ত দৌর্বল্য থাকিলে কুইনাইন ও ঈল ১৭২, ১৭৬, ১৭৮, ১৮৭, ২০১, ২০৪, ২০৫। বার্ক ১৮৩, ১৮৫, ১৯৩ গিনারেল এগি-ড্‌স ১৬৯ ; ১৭০। যদি হৃৎপিণ্ডেব বেগ অত্যন্ত অধিক হয়, তবে একোনাইট ২৭২। ডিজিটেলিস ২৬৯ শ্বাসকষ্ট অধিক থাকিলে উত্তেজক মিশ্র ২, ৩, ৫। হৃৎপিণ্ডের গহ্বর প্রসা-বৎ বোগ উপস্থিত হইলে আক্ষেপনিবারক, লৌহঘটিত বসকর ঔষধ ■ পুষ্টিকর খাদ্য দেওয়া বিধেয়

য়্যাট্রফী এণ্ড ফ্যাটি ডিজেনারেসন অব্ দি হার্ট।

স্বংপিণ্ডেব হ্রস্বতা ও মেদাপকৃষ্টতা

এই বোগ দ্বিবিধ। প্রথম প্রকারে স্বংপিণ্ড শীর্ণ ও উহার সমস্ত বিধান ক্ষয়প্রাপ্ত হইতে থাকে দ্বিতীয় প্রকারে পৈশিক স্রুএ আক্রান্ত হয় ও তৎস্থলে অল্প বা অধিক মেদ পদার্থ সঞ্চিত হইয় থাকে

১ সিম্পল এট্রফি বা সহজ হ্রস্বতা কর্কাটকা, গুটিকা, বহুমূত্র প্রভৃতি অবসাদক পীড়ান সম্ভে জন্মে স্বংপিণ্ডেব আকৃতি হ্রাসপ্রাপ্ত হয় মৃত্যুব পৰে স্বংপিণ্ড ওজন ৫ আউন্স দুই রুয় বিশেষরূপে পরীক্ষা করিয়া দেখিলে পৈশিক স্রুএ ফেকাসে ও কোমল—কিন্তু অচ্যাত্ত বিদ্যে স্রুয় দেখায় সার্কাঙ্জিক অবস্থানুগাবে চিকিৎসা কর্তব্য। এই বোগ অল্প অল্প বোগেব লক্ষণ বলিয়া পরিচিন্ত হইতে পারে

২ ফ্যাটি ডিজেনারেসন বা মেদাপকৃষ্টতা স্বতন্ত্রভাবে বা গুরুত্ব, মূত্রযন্ত্র ও চক্ষু আদিব মেদবোগ সহ উপস্থিত হয় ইহাব সহিত কপাটেব পীড়া কদাচ বিদ্যমান থাকে। যদি কখন থাকিতে দেখা যায়, তবে মাইটাল অপেক্ষা হৃদয়মণ্ডল কপাটেব পীড়া স্বতন্ত্র দৃষ্ট হয়।

লক্ষণ স্বংপিণ্ডেব ক্রিয়া ক্ষীণ, নাড়ীস্পন্দন কখন কখন ৫৩ বৃদ্ধ হয় যে, প্রতি মিনিটে কেবল ৪৫ বা ৫০ বাব স্পন্দিত হইয়া থাকে সার্কাঙ্জিক দুর্বলতা স্বল্পক্ষণস্থায়ী শিথিলতা বা মূর্ছা স্নায়বীয় অবসন্নতা ও বলহানি স্বৎ*

ছূর্বল, ধাসকৃচ্ছতার আক্রমণ হৃৎশুলের অমেক লক্ষণ বিদ্যমান থাকিতে পারে চক্ষুর কালক্ষেত্রে মেদাপকৃষ্টতা জন্ত একটা উৎপন্ন হয়, তাহাকে আর্কস সেনিলিস বলে স্ত্রী অপেক্ষা পুরুষদের উহা অধিক হয়। বৃদ্ধ বয়সেই ইহা অতি সাধাৰণ আকস্মিক মৃত্যু সংঘটিতে পারে—সম্ভবতঃ হৃৎপিণ্ডের বিদারণ বশতঃ হয়

চিকিৎসা — সার্কাটিক লক্ষণানুসাবে চিকিৎসা করিবে আৰ অধিক মেদ সঞ্চিত হইতে না পারে তাহাব চেষ্টা করিবে ওজ্জ্বল পুষ্টিকর খাদ্য, মাংস, বিশুদ্ধ বায়ুসেবন, প্রত্যয়ে শয্যাত্যাগ, মৃদু ব্যায়াম মৃদু লৌহঘটিত ঔষধ, বার্ক, পানার্থ সোডা ওয়াটর, ব্রাডি বা শেবী অল্প পরিমাণে সল্ট ওয়াটর স্পঞ্জিং, তামা-কাটির ধূমপান করিবে না কডলিওর অয়েল দেওয়া যাইতে পারে কোন কোন চিকিৎসক তৈল ও মেদাক্ত জব্য ব্যবহার করিতে নিষেধ করেন

সায়ানোসিস—নীলরোগ

হৃৎপিণ্ডের গঠনের বৈলক্ষণ্য বশতঃ প্রধানতঃ উৎপন্ন হয়, ইহাতে চর্ম নীলবর্ণ হয় ফোবেমেন ওভেলি বা হৃৎ কর্ণস্বের মধ্যবর্তী ডিম্বাকার ছিদ্র স্থায়ী হইলে এই রোগ হয়। ক্লডদব বা হৃৎকর্ণের প্রাচীরে অস্বাভাবিক ছিদ্র, এক ক্লডদব হইতে হৃৎকমনী ও ফুসফুসীয় ধমনীর উৎপত্তি অথবা হৃৎকমনী দক্ষিণ

■ ফুসফুসীয় ধমনী বাম ক্লডদব হইতে উৎপন্ন হইলেও এই বোগ জন্মে।

লক্ষণ । — চর্ম্মের বিবর্ণতা, শরীর শীতল, মুখগহ্বরের উষ্ণতা ৭৭ ডিগ্রি পর্য্যন্ত ক্রমিত হৃৎবেগ, শ্বাসকৃচ্ছ, উত্তে-জন'ম্ মুচ্ছ' হস্ত ও পদের অঙ্গুলি সকল অধিক পুরু ও উন্নত নখ বক্রীভূত জননেত্রিয় অসম্পূর্ণভাবে বর্দ্ধিত হয় আভ্যন্তরিক যন্ত্র সকলে রক্তাধিক্য ও শোথ শিশুদের হইলে সম্ভব মৃত্যুমুখে নিপতিত হয় কখন কখন অনেক দিন পর্য্যন্ত জীবিত থাকিতে পারে স্ত্রী অপেক্ষা পুরুষদের এই বোগ অধিক হয়

চিকিৎসা — পুষ্টিকর পখ্যা, উষ্ণ বস্ত্র পরিধান, ক্রান্তি ও মানসিক উত্তেজনা পবিহাব, বিশুদ্ধ বায়ুপূর্ণ স্থানে বাস ইত্যাদি উপায় অবলম্বনীয়

য়্যান্জাইনা পে ক্টোরিস—হৃৎশূল ।

বোগী হৃৎপ্রদেশে তীব্র বেদনা ও তৎসহ অবরোধ বোধ ও সাতিনয় উৎকর্ষা অনুভব করে । অধিক বয়সেই এই রোগ জন্মে স্ত্রী অপেক্ষা পুরুষেবা এই পীড়ায় অধিক আক্রান্ত হয় । করোনাবি ধমনীর পীড়া ও হৃৎপিণ্ডের মেদাপকৃষ্টতা বর্ত্তমানে এই রোগ জন্মে ।

লক্ষণ । — হৃৎপ্রদেশে তীব্র বেদনার প্রকোপ, শ্বাসরোধ-বোধ, আসন্নমৃত্যুর আশঙ্কা রোগাক্রমণ ১২ মিনিটের অধিক স্থায়ী হয় না সকল সময়েই বোগাবেশ উপস্থিত হইতে পারে বোগাবেশকালে নাড়ীর গতি মৃদু ও ক্ষীণ, শ্বাস ক্ষুদ্র ও ক্রান্ত, মুখাকৃতি পাণ্ডুবর্ণ ও উৎকর্ষাব্যঞ্জক, দেহ শীতল, সম্ভবতঃ শ্বেদাতি-

বিকৃত। জ্ঞানের বৈলক্ষণ্য হয় না। রোগাবেশ তিরোহিত হইলে রোগী সুস্থ বোধ করে। প্রথমাক্রমণ কালে উহা সংঘটিত হয়।

চিকিৎসা।—আর্সিনিক দ্বারা রোগাবেশের তীব্রতা হ্রাস প্রাপ্ত হয়। মর্ফিয়ার অধস্তাচ প্রেক্ষেপ ফসফরস দ্বারা উপকার দর্শে। নাইট্রো গ্লিসিবিণ ১ মিনিম মাত্রায় তিন ঘণ্টান্তর সেবনে উপকার দর্শে। ইহার শতমিক দ্রব (ওয়ান্ পার্সেন্ট সলিউশন) ব্যবহার্য্য। রোগাবেশ সময়ে উত্তেজক যথা—এমোনিয়া; ওয়াইন; ব্রাণ্ডি আক্ষেপ নিবারক ঔষধ যথা ইথর; ক্লোরোফর্ম, হাইড্রোসিয়ানিক এসিড্, ইত্যাদি,—২, ৩, ৯৫, ১৩১, ১৩৪ নাইট্রেট অব্ স্যামিল ২৩ ফোঁটা আত্মাণ কবিত্তে হয়, ইহাতে শীত্ৰই রোগোপশম হয়। সিন্যাপিজম, টর্পেন্টাইন ষ্টুপ্স; ইট্ ফোমেন্টেসন, বেলেডোনা ও ক্লোরোফর্ম লিনিমেন্ট বক্ষঃস্থলে মর্দন। রোগাবেশ পুনরায় যাহাতে না হয়, তজ্জন্তু সার্ব্বাত্মিক স্বাস্থ্য উন্নত কবিত্তে চেষ্টা কবিবে। খাদ্য দ্রব্যেব প্রতি দৃষ্টি রাখা উচিত, বলকাবক ঔষধ সেবন। ছৎপিণ্ড প্রদেশে বেলেডোনা প্লাষ্টিক সংলগ্ন রাখা বিধেয়। উত্তেজক ঔষধাদি, প্রবল ব্যায়াম; আহারান্তে ভ্রমণ ও মানসিক উদ্দীপনা নিষিদ্ধ

ফংসনাল ডিরেঞ্জমেন্ট অব্ হার্ট।

(ছৎপিণ্ডের ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা)

ছৎপিণ্ডের যান্ত্রিক পীড়ার লক্ষণেব অনুরূপ লক্ষণাদি ইহাতে প্রকাশ পায়, তজ্জন্তু ইহাকে যান্ত্রিক পীড়া বগিয়া এম হইতে পারে। গুল্মবায়ু বোগে ডিম্বাধার বা শ্ববায়ু উদ্দীপনা, স্নায়ুশূল, ■ রক্তহীনতা পীড়ার সঙ্গে উৎপন্ন হয়। স্ত্রীনের বয়ঃসন্ধি অর্থাৎ

আৰ্ভব বিগমকালেও এই বোগ অসাধাৰণ নহে সান্তি*য় পাঠ, উৎকৰ্ণা ও রক্তিক্রিয়া আদি হইতে স্বাধৰীষ অবসন্নতা প্রাপ্ত হওত এই পীড়া জন্মে ব'ত, প্র'টিন যক্ষণ পীড়া, অজীৰ্ণ ও ভাস্কুকট বা উগ্র চা ব্যবহাৰ বশতঃও এই বোগ জন্মিতে পাৰে ।

লক্ষণ । — নাড়ীৰ গতি অনিয়মিত, স্বৎবেপন ৩৭সহ সম্বন ও রক্তহীন ব্যক্তিদেব চৰ্ম্মেৰ নীচে শোথ স্বৎপাদশে অতীত ক্লাস্তিকব কনুনে বেদনা, সমন সময় ছুবিকা বেধবৎ বেদনা বেদনা বশতঃ বামপাৰ্শ্বে *যন কৰিতেও অশক্তি মানসিক অবসন্নতা, অজীৰ্ণ, উদবাখনা ও অন্ন উদগাব সলাম গুগবায়ু বোগবৎ ৩টা সঞ্চালন সাময়িক শিবোবুৰ্ণন, কৰ্ণনাদ, মুখমণ্ডল বক্তপূৰ্ণ স্বক্ৰমনীতে প্রবল স্পন্দন

চিকিৎসা — এমোনিয়া, ইথৰ, মষল, হেনবেন, বেলে-ডোনা, ওপিয়ম, হপ ইত্যাদি ২ ৫, ২৫, ৬৮, ৯৯, ১৩৫ । বেলে-ডোনা ও ডোভস্ পাউডৰ ১০১, একষ্টা ক্যানোবিস ও বেলেডোনা । স্বৎপিও প্রদেশে বেলেডোনা বা ওপিয়ম প্লাষ্টৰ ডিজিটেলিস ১০২, ২৬৯, কোষ্টবক থাকিলে বিবেচক বাতবোগেৰ সঙ্গে সংশ্লিষ্ট হইলে ভাইনম কলচিকম ও শ্বালাইন্ এফাবভেসিং ড্রাক্টস আদি অজীৰ্ণ ও অন্ন উদগাৰ উঠিলে বিসমথ, সোডা; পটাশ; হাইড্রোসিয়ানিক এসিড, লাব্ৰস ওয়াটৰ ৩৭পাবে নাইট্রো-মিউরিয়েটিক এসিড ডিল ও তিঞ্জ বলাকবোষধৰ ফাণ্ট । পেপ-সিন ৪১৭ ভাগাক ও চ নিষিক্ত অন্ন পনিমাণে ত্রাণ্ডি ও এবফ মিশ্রিত জল স্বাধৰীষ দুৰ্ব্বলতা বা রক্তহীনতা উপস্থিত হইলে সাইট্রেট্ অব্ আধবণ ৫ও এমোনিয়া ১৮০, ১৮৮ ;

ফিব্রম রিডক্টম ২০৪, ২০৫। কুইনাইন এণ্ড আয়রণ ১৭২, ১৭৩, ১৭৬, ১৭৭, ২০১

হৃৎপিণ্ডের সাধারণ চিকিৎসা।—ডিজিটেলিস বিশেষ উপকারী। শোথ, শ্বাসকষ্ট, নীলিম মুখমণ্ডল, সতত অনিয়মিত নাড়ী ও বাম হৃৎদাবব প্রসারণ বর্তমানে তরুণ প্রাপ্ত ফাট প্রয়োজ্য এই বোগে মন্য আবশ্যক, উহাদেব মধ্যে জিন শ্রেষ্ঠ কপাটের পীড়া ব্যতীত বাম হৃৎদাবের বিবৃদ্ধি ও প্রসা-
রণ ইহা ব্যবহৃত হইতে পারে হৃৎসনীর পীড়া থাকিলে ইহা অব্যবহার্য্য নহে অনিয়মিত নাড়ী স্পন্দন ডিজিটেলিস ব্যবহাবেব শ্রেষ্ঠ চিহ্ন হৃৎপিণ্ড বিশৃঙ্খল ও প্রবলবেগে স্পন্দিত, কিন্তু নাড়ী দুর্বল ও অতিশয় শ্বাসকষ্ট থাকিলেও ইহা ব্যবহার্য্য সামান্ত হৃৎস্পন্দন—সর্দি দ্বারা বন্ধিত হয়, একপ অবস্থা ডিজিটে-
লিসেব দ্বারা আরোগ্য হয় সময় সময় ইহা অপেক্ষা একো-
নাইট শ্রেষ্ঠ কপাটের পীড়া বা পৈশিক ক্রিয়াধিক্য বশতঃ হৃৎপিণ্ড বিবৃদ্ধিতে ২ মিনিম মাত্রায় টিংচব ডিজিটেলিস সেবন দ্বারা উপকার হয়, কিন্তু ওকপাবস্থায় একোনাইট অনেক সময় শ্রেষ্ঠ।
আর্সিনিক দ্বারা শ্বাসরোধ বোধ নিবাবিত হইতে পারে ভয়, বক্তপ্রাব বা আকস্মিক ঘটনাদি বশতঃ হৃৎপিণ্ড দুর্বল হইয়া পড়িলে ব্রাণ্ডি আদি মন্য প্রয়োজ্য প্রাচীন প্রদাহে কডলিওব অয়েল শিবোঘূর্ন—হৃৎপিণ্ডের দুর্বলতাজনিত হইলে কড লিভর অয়েল ও কুইনাইন শ্বাসকৃচ্ছে মর্গিয়াব অধস্তাচ প্রফেপ নাইটেট অব্ এমিল আভ্রাং দ্বারা হৃৎপিণ্ড প্রসারণ ও বিবৃদ্ধিত নিত শ্বাস-
কষ্ট নিবাবিত হয় হৃৎপিণ্ডে বলবিধানার্থ অল্প মাত্রায় স্ট্রীকনিয়া ক্রত অনিয়মিত নাড়ী, ক্রত শ্বাস, নীলিম মুখাকৃতি ও উদবী, হৃৎ-

স্পন্দন ও শয়ন করিতে অসামর্থ্য থাকিলে ভিবাট্রিয়া অয়েন্টমেন্ট স্থানিক প্রয়োজ্য

হৃৎপিণ্ডের আকস্মিক ক্ষীণতায় স্ট্রোকনিয়া, ইথর ও এথেরিয়া সেবন ও তাহাদের হাইপোডার্মিক ইনজেক্শন বিধেয়। একট্রা কোকি লিকুইডও হৃৎপিণ্ডেব উত্তেজক, আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম সহ স্যালুভিনার পীড়ায় প্রয়োজ্য আইয়োডাইড দ্বারা হৃৎপিণ্ডেব ক্রিয়াধিক্য নিবাবিত হইয়া উহাব বলবিধান কবে হৃৎপিণ্ডেব পীড়াজনিত অনিদ্রায সল্ফোনাল মহোপকারী হৃৎপিণ্ডেব পীড়াজনিত উদরী ও শোথে আইয়োডাইড ও ডিজি-টেলিস বিশেষ উপকারী

এথেরিয়াইটিস হৃৎধমনী প্রদাহ

হৃৎধমনীর প্রদাহ অতি বিরল। সম্ভবতঃ ইহা যজ্ঞেব পীড়া-
ধাত্বেব সঙ্গ হৃৎধন প্রদাহেব অনুরূপ

লক্ষণ।—অত্যন্ত অস্পষ্ট, সার্বাস্মিক অসুস্থতা, শীত পবে জ্বর শ্বাসকৃচ্ছ, তৎসহ দৃঢ় শ্বাসরোধ বোধ ধমনীতে অত্যন্ত স্পন্দন ও বেদনা সাতিশয় হৃৎবেগন নাড়ী অনাক্রান্ত থাকে। ধমনীয পর্দায বিধানবিকার জন্মিতে পারে বৃদ্ধ বয়সে উহাতে নানাবিধ অপকৃষ্টতা জন্মে

চিকিৎসা।—ওয়ার্ম বাথ, পৃষ্ঠবংশে ড্রাই কপিং, ব্রিষ্টার্স। সেবনার্থ আইয়োডাইড, অব্ পটাসিয়ম ও আইফেন কলচি-কম দ্বারা উপকার দর্শিবার সম্ভাবনা শ্বাসকৃচ্ছ ইথর দ্বারা উপশমিত হয়।

এয়োর্টিক য্যানিউরিজম—স্বংধমন্যর্কুদ ।

এই বোগ অধিক বয়সেই হয় অনেক সময় ধমনীর বিবিধ অপকৃষ্টতা জন্ম এই পীড়া উপস্থিত হয় । অর্কুদ ছোট হইলে অনেক সময় বোগনির্গম করিতে পারা যায় না কোষ বিদীর্ণ হইয়া বক্ত্রস্রাব হওতঃ মৃত্যু সংঘটিত হয় । বিরাবণ ভিন্ন সহসা শ্বাসবোধ হইয়াও মৃত্যু হইতে পাবে অথবা ক্রমশঃ বহুদিন স্থায়ী অসুস্থতা জন্ম শবীব দুর্বল ও অবসন্ন হইয়া পড়ে ও তৎকালে রোগী পঞ্চাশ পায় ।

লক্ষণ — প্রথমাবস্থায় অস্পষ্ট অর্কুদ বড় হইলে স্বং-
পিণ্ডের ক্রিয়া বিশৃঙ্খল ও নাড়ীস্পন্দনও গবিবর্তিত হয় গ্রীব
ও বক্ষের চর্মনিম্নস্থ শিরাসমূহ রক্তপূর্ণ, এক বা উভয় উর্দ্ধশাখা
শোথবিশিষ্ট, কাসি, শ্বাসকৃচ্ছ, রক্তোৎকাস, গিলিতে কষ্ট এবং
বক্ষে ও পৃষ্ঠে বেদনা পৃষ্ঠবংশ বা বক্ষের অস্থিতে ক্ষত হইতে
থাকিলে বেদনা তীব্রতর হয় । অর্কুদ অত্যন্ত বড় ও স্পন্দনশীল
এবং বক্ষের বাহ্যদিকে আসিলে বুকাস্থি ও পণ্ডক উন্নত বা আচু-
ষিত হয় । একপ অবস্থায় রোগনির্গম সহজ অর্কুদকোষ দ্বারা
বায়ুনলী চাপিত হইলে কাসি ও শ্বাসকষ্ট ; শ্ববয়নস্থ নায়ু চাপিত
হইলে স্বরাভাব ও ক্লেশকর কাসি, শ্বাসবোধবোধ ও সময় সময়
বেদনা । অন্তবহানালী চাপিত হইলে গিলিতে কষ্ট বা নলীব অব-
রোধ খোবেসিক ডক্ট চাপিত হইলে পবিপোষণের অভাব ও
আচুষকমণ্ডল পূর্ণ ইত্যাদি । উদবস্থিত বৃহৎ ধমনীতে এই বোগ
হইলে কাটিদেশে তীব্র বেদনা এবং উহা উদবেব উভয়পার্শ্ব হইতে
উরু ও অণ্ডকোষ পর্য্যন্ত বিস্তৃত হইয়া পড়ে কোষ্ঠবদ্ধ দ্বারা
বেদনার বৃদ্ধি এবং উবুড় হইয়া শমন করিলে হ্রাস হয় বিশেষকপে

পবীক্ষা কবিলে অর্কুদ দেখিতে পাওয়া যায়। হস্তে সতত প্রবল স্পন্দন অনুভূত হয়

চিকিৎসা — শারীরিক ও মানসিক উদ্দীপনা পরিহার কর্তব্য। বেদনা, কাসি, অজীর্ণ ও অন্ত্রান্ত্র লক্ষণের উপশমনার্থে তুপনুও ঔষধ ব্যবহার্য। পুষ্টিকর পথ্য, অল্প পরিমাণে ত্রাণ্ডি ও জল আইয়োডাইড্ অব্ পটাসিয়ম এসিটেট অব্ লেড, টিংচর অব্ পাবক্লোবাইড্ অব্ আয়রণ; এমোনিযেটেড্ আয়রণ স্যালিস স্থানিক ববফ, ইলেক্‌ট্রিসিটী, ইলেক্‌ট্রোপ্যাংচার, বেলডোনা প্রাণ্ডিয়ার যন্ত্রণাদি উপশমেব জন্তু ওপিয়ম, মর্ফিয়া, সবকিউটিনিয়ম্ ইনজেক্‌সন অব্ মর্ফিয়া, বেলডোনা, ডিজিটেলিস্, ক্যান্‌ফব. ইণ্ডিয়াম হেম্প, স্পিবিট ইথর বা ক্লোবোফর্ম বক্ষঃস্থল ও উদর প্রদেশে স্বেদনমণীব যে অংশ থাকে তাহাতে এই বোগ প্রায়ই হইয়া থাকে এই বোগের বিবিধ প্রকার অল্প-চিকিৎসা আছে, তাহা এস্থলে অনাবশ্যক বোধে লিখিত হইল না

ডিজিজেস্ অব্ দি থোরেসিক ওয়াল্‌স ।

(বক্ষঃপ্রাচীরের পীড়া)

প্লুরোডিনিয়া—(উবঃপেশী বাত)

বক্ষঃপ্রাচীরের পার্শ্বে বেদনা এই বেদনা সময় সময় এত প্রবল হয় যে, প্লুরিসী বা পেরিকার্ডাইটিস্ বলিয়া ভ্রম জন্মিতে পারে।

লক্ষণ । সার্বাজিক স্বাস্থ্যহীনতা, ক্ষুধাভাব, অপ্রফুল্লতা

মূত্রে যুবেট ও ফস্ফেটের আধিক্য কখন কখন দন্ধিবাত তীক্ষ্ণ বেদন' সত্ত্বে অকস্মাৎ উপস্থিত হয়, স্তনের নিম্নপ্রদেশে জালু-ভুত হয় এবং দীর্ঘশ্বাস বা যে কোন প্রকার সঞ্চলনে পেশীতে টান পড়ে, তাহাতেই বেদনা বর্ধিত হয় বক্ষের বামপার্শ্বেব পৈশিক ও সৌত্রীঃ তন্তুই কেবল আক্রান্ত হয়

চিকিৎসা।—জ্বায়ুর ক্রিয়াবিশৃঙ্খলা জনিত বোগে এক-টিয়া বেসিমোজা ক্লোবাল ও ক্যাম্ফর বা মেস্ফল ও ক্যাম্ফর সম-ভাগে মিশাইয়া মর্দন করিবে ইথর স্প্রে ব্যবহাবে বেদনার শান্তি হয় কোমেণ্টেসন, চট্ পুলটীস, জঁয়ছফ জমো স্নান বেলে-ডোনা ও একোনাইট লিনিমেন্ট ১৫২; লিনিমেন্ট ক্লোবোফর্ম ও ওপিয়ম, ১৫৩ একোনাইট ও বার্ক, ১৮৪; অ'ইঃ ডাইড্ অব্ পটাসিয়ম বা সোডিয়ম ও ডাইনম কলচিকম, ৪০৪ কড্-লিভর অয়েল ৪১০, ব্রোমাইড্ অব্ পটাসিয়ম, ৪০৯, হাইড্রেট অব্ ক্লোবাল, ৪২৪ মর্ফিয়ার সবকিউটিনিমস পীচকারি কপিং, ব্রিষ্টাবিং প্রভৃতি তাদৃশ উপকারী নহে স্যালিসিলেট অব্ সোডি-মম উপকারী

ইণ্টের কফ্টাল নিউরালজিয়া—পশু'কা- মধ্যস্থ শ্বাসুশূল

শরীরের অন্যান্য স্থানের শ্বাসু শ্বায় পশু'কা মধ্যশ্বাসুতে শূল জন্মা গুল্মশ্বাসু ও রক্তহীন বোগগ্রস্তা স্ত্রীবা ইহা দ্বাবা অধিক আক্রান্ত হয় ইহা যক্ষ্মা ও ব্রাইটাধ্য পীড়া সহ সময় সময় জন্মে। শ্বায়ু প্রদাহ বা ফুসফুসবেষ্ট প্রদাহেব সহিত এম না হয়, তজ্জন্তু সতর্ক হওয়া উচিত।

লক্ষণ ।—বেদনা অতীব ও মতত স্থায়ী কনকনে প্রকৃতিক বা তীক্ষ্ণ ও সময় সময় বৃদ্ধিশীল । কখন কখন কয়েক সপ্তাহ থাকে সাধারণতঃ বামদিকে ৬, ৭, ৮ বা ৯ম স্নায়ু আক্রান্ত হয় । স্নায়ুর গতি অবলম্বন করত বেদনা কশেরুকা পর্যন্ত বিস্তৃত হয় । সময় সময় শুন ও তৎনিম্নপ্রদেশে বোধান্তিশয়া । দুর্বলতা । অর থাকে না স্ত্রীলোকদের আর্ন্তব-বিশৃঙ্খলা ■
খেতপ্রদব

চিকিৎসা ।—কুইনাইন, আয়রণ, সিনকোনা, কডলি-
ডর অয়েল, পুষ্টিকর খাদ্য । স্থানিক—বেলেডোনা ও একোনাইট
লিনিমেণ্ট । বেলেডোনা প্লাষ্টিক, গর্ফিমার অধস্তাচ প্রক্ষেপ । আই-
য়োডাইড্‌ ও ব্রোমাইড্‌ অব্‌ পটাশিয়াম ; বোগ বাত সংশ্লিষ্ট
হইলে ইহাব সঙ্গে ভাইনম কলচিকম ও টিংচর হায়সায়ামান বা
সোডা স্যালিসিলেট দিবে

ডায়্যাগ্‌মাইটীস—উদরবন্ধঃ ব্যব- ধায়ক পেশীর প্রদাহ ।

উদর-বন্ধ-ব্যবধায়ক পেশীর প্রদাহ—সমিহিত যজ্ঞাদিব প্রদাহ
বশতঃ উপস্থিত হয় । সন্ধিবাত জনিত রক্তের অবিগুচ্ছাবস্থা হইতেও
এই বোগ হইতে পারে । আঘাত, সন্দারণ, পশুকা ভঙ্গ আদি
কাৰণেও এই পীড়া জন্মিতে দেখা যায় । অন্ত্রাণ্ড প্রদাহের স্থায়
লক্ষণাদি প্রকাশিত হয় । উদর ও পৃষ্ঠে টানবোধ ও বৃদ্ধান্তি ■
নিম্নস্থ পশুকাতে বেদনা, কাসিতে, হাঁচিতে বা দীর্ঘ শ্বাস গ্রহণে
অসুস্থত হয় । অগ্নাধিক শ্বাসকৃচ্ছ, গিলনকষ্ট, মুখাকৃতি উৎকণ্ঠা-

প্রকাশক, হিকা, দীর্ঘশ্বাস, উদরস্থ পেশীতে আক্ষেপ শ্বাসপ্রশ্বাস প্রধানতঃ পশু'কামধ্য পেশীবর্গ দ্বারা সম্পাদিত হয়।

চিকিৎসা —কোমর বেড়িয়া গসিনার পুলটীস, পুল-টীসেব সঙ্গে একষ্ট্রাক্ট বেলেডোনা বা পপী দেওয়া যায় বমন নিবারণার্থ ববক ও সোডা এসিড ; বিসমথ ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ৯৩, বিসমথ ও সোডা ৩৯৪ ; সোডা ও মর্ফিয়া ৩৯৬ ক্লোবোফর্ম ও ইথেরেব আত্মাণ দিলে প্রায়ই হিকা নিবারণিত হয়। মর্ফিয়া বা এট্র'পানের অধস্তাচ প্রক্ষেপ অন্ত্রাণ উপসর্গ থাকিলে সাধাবণ নিয়মানুসারে তাহার চিকিৎসা কবিবে।

ডিজিজেস্ অব্ ব্লড ভেসেল্‌স এণ্ড
লিম্ফাটিক্‌স্ ।

(শিবা, ধমনী ও শোষণ শিরা প্রদাহ ।)

আর্টাইটস—ধমনীপ্রদাহ ।

ধমনীতরুণ প্রদাহ অতি বিবল আঘাত বা অল্প চিকিৎসায় ধমনী আহত হওয়ায় সময়সময় তরুণ প্রদাহ সমুপস্থিত হয়। প্রাচীন প্রদাহ অপেক্ষাকৃত সাধাবণ ; ধমনীতে চাপ পড়া বশতঃ হয় গাউট ও ব্রাইটাখ্য পীডাদিতে কৈশিক ও স্ক্ল স্ক্ল ধমনীতে বক্ত সঞ্চালনের ব্যাঘাত জন্মিবায় প্রাচীন প্রদাহ সমু-
দ্ভুত হইতে পারে

চিকিৎসা —ইহার চিকিৎসায় ডিজিটেনীস ও ক্যালো-মেল ব্যবহার্য আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম, কার্বনেট অব্ এমোনিয়া হিতকর।

ফিবার্‌ইটিস—শিরাপ্রদাহ ।

বক্তের অসুস্থাবস্থা বশতঃ শিরা প্রদাহ রোগে আক্রান্ত শিবাভ্যন্তবে রক্ত জমিয়া যাইতে পারে

লক্ষণ ।—বেদনা—চাপে বৃদ্ধি হয় । ক্ষীণতা, আনন্দহীনতা ও কাঠিন্য—শিবাব গতি অভিমুখে দৃষ্ট হয় পূর্বোৎপত্তি হইলে কম্প ও নানা স্থানে ক্ষণস্থায়ী বেদনা অসুভূত হয় অতিশয় সার্কারিক অসুস্থত থাকে । বক্তের সহিত পুথ বা অল্প অসুস্থ দ্রব্য মিলিত হওয়ায় বক্ত জমিয়া যায় এবং জমা বক্তখণ্ড দ্বারা শিবা পবিপূর্ণ থাকে । অসুস্থ পদার্থ দেহ হইতে বিদূরিত হওয়া আবশ্যিক হইলে যোজক তন্ত্রে প্রদাহ ও পুথ হইয়া ফে'টক'ক'ব হয় অন্তর শির'ব পর্দ'য় ফ'ও হইয়া ফে'ট-কেব মধ্যে জমা রক্তাদি আসিয়া পড়ে এবং তথা হইতে দেহ মধ্য দিয়া দূরীভূত হয় পক্ষান্তরে যদি উক্ত বিযাক্ত পদার্থ দ্বারা রক্ত না জমে, তবে উহা রক্তের সহিত মিশ্রিত হইয়া সমস্ত দেহ আক্রান্ত হয় এবং ফুস্ফুস্ যক্ণ, গীহা, চক্ষু, সন্ধিস্থান ও যোজক তন্ত্র আদিতে সঞ্চিত হয় ।

চিকিৎসা । প্রদাহিত চর্ম্মাধঃ শিরাব উপরে ব্লিষ্টাব দিলে উপকার দর্শে ফোমেন্টেসন, পুলটীস বিরেচক দৌর্বল্য প্রকাশিত হইলে বলকাবক ও উত্তেজক ঔষধ—যথা এমোনিয়া ; বার্ক ; পোর্ট ওয়াইন ; ব্রাণ্ডি , মাংস যুগ । বেদনা ও অস্থিবতা নিবারণার্থ ওপিয়ম আক্রান্ত অংশেব সম্পূর্ণ বিশ্রাম হিতকর টিংচর আইয়োডিন স্থানিক প্রয়োজ্য তুলা দ্বারা স্ফাবৃত করত ব্যাণ্ডেজ বাধিবে

ফেগ্‌মেসিয়া ডোলেন্স

এক বা উভয় অধঃশাখার বেদনান্বিত পৈশিক স্ফীততা (স্ফীততা শোধবৎ মহে) ও তৎসহ অবসন্নতা উপস্থিত হয় সম্ভবতঃ ইলিয়াক ■ ফিমবেল শিবাভ্যন্তবে আপনাপনি বঞ্জনমিমা গিয়া ঈদৃশ অবস্থায় পবিগত হয় কোন প্রকার বিষ বা বঞ্জন হীনতা ও অবিগুহতা বণতঃও উহা হইতে পাবে লসীকাগ্রাহি এবং শিবাও আক্রান্ত ও অবকদ্ধ হয় প্রসবের পর, বিশেষতঃ যে সকল স্ত্রীলোকদের অধিক বঞ্জন হইয়াছে, তাহাদের সাধারণতঃ এই বোগ হইয়া থাকে জরায়ুকর্কট বোগের অবসানে প্রায়ই এই বোগ জন্মে দক্ষিণ অপেক্ষা বাম দিক অধিক আক্রান্ত হয়

লক্ষণ ।—প্রসবের পর ১ হইতে ৫ সপ্তাহের মধ্যে বোগ উপস্থিত হয় জ্বর ; শিবোবেদনা, তৃষ্ণা, বমনেচ্ছা ; বেদনা । সময় সময় শীত বা কম্প, আক্রান্ত শাখা স্ফীত হয় ও রোগী উহা নাড়িতে চাড়িতে পাবে না আক্রান্ত অঙ্গ সাতিশয় উষ্ণ, বেদনান্বিত ও স্ফীত, তজ্জন্ত স্বাভাবিক আকাবেয় দ্বিগুণ হয় ; কিন্তু ঐ স্ফীততা শোধের স্থায় নহে । উহা পাণ্ডুব শ্বেতবর্ণ, চিকণ বা উজ্জল থাকে ও উহাতে সাতিশয় টানবোধ হয় তরুণ লক্ষণাদি তিরোহিত হইলে কয়েক সপ্তাহ পর্য্যন্ত অঙ্গবিরুদ্ধি থাকে

চিকিৎসা ।—টংচব হ্যাংমিলিস ডিস্কিনিক ১২ গ্রিনম মাত্রায় ২৩ ঘণ্টান্তর সেবনে এই বোগ উপশমিত হয় প্রসবের পর স্ত্রীলোকদিগের উরুদেশের শিরাতে প্রদাহ উপস্থিত হইয়া স্ফীততা ও বেদনাদি লক্ষণ প্রকাশিত হইলে জলৌকা ঘাণা বক্র-মোক্ষণ ; ব্লিষ্টার ; শৈত্যকারক লোশন ১১৮ ; ফোমেন্টেসন ;

টিংচৰ অৰ্ অইয়োডিন ডিজিটেলিস ও স্লুপিলা বেদনা নিবার-
 গাৰ্থ অহিকেন এক পাউণ্ড বাইকাৰ্বনেট অৰ্ সোডা ■ এক
 আউন্স একষ্ট্ৰাঃ পপী এক গ্যালন জলে গুলিয়া উষ্ণ কৰিবে ,
 পবে সেই জল দ্বাৰা ফ্লানেল সহযোগে সেক দিবে। কাৰ্বনেট
 অৰ্ এমোনিয়া এসিডেব সঙ্গে উচ্ছলনাবস্থায় ; সলফেট অৰ্
 সোডা বা ম্যাগনিসিয়া ; হাইড্ৰোক্লোবিক এসিড ; একোনাইট ;
 আইয়োডাইড অৰ্ পটাশিয়ম , কুইনাইন , লঘু পথ্য বোগ পুৰা
 তন হইলে আইয়োডাইড অৰ্ আয়ৰ , কড্‌লিভৰ অয়েল ; আই-
 যোডাইড অৰ্ পটাশিয়ম ও বার্ক , এমোনিয়া ও বার্ক ; ফস্‌ফেট
 অৰ্ আয়ৰণ , পুষ্টিকাৰক খাদ্য, দুগ্ধ, মগ্ধ উত্তেজক ও বেদনা-
 নিবারক লিনিমেন্ট ফুইং বৃষ্টিৰ তুলা দ্বাৰা আচ্ছাদিত কৰণ
 তত্পৰি ভাল কৰিয়া ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া বাখিলে বিশেষ উপকাৰ
 হয়। আঞাত্ত অক্ষ নাড়িঃ চাড়িতে না দিয়া বিশ্রামাবস্থায়
 রাখিবে।

গ্যান্‌জিওলিউমাইটীস—শোষক-শিৰা প্ৰদাহ।

ইনফ্লামেশন অৰ্ লিম্ফাটিক ভেনেল্‌স

বাহ্যিক আঘাত বা অসুস্থ পদাৰ্থ আশোষণ অৰ্থাৎ শব্‌চ্ছেদ-
 কালে হস্তাদি ক টিয়া গেলো বিষ আশোমিত হওয়ায় এবং
 অসুস্থ কাৰ্বকল বা পচনশীল বিস্ফাটকের বিষ বশতঃও আচুষক
 শিবার প্ৰদাহ উৎপন্ন হয় ইহাব সঙ্গে গসীকা গ্রন্থি আঞাত্ত
 হইয়া থাকে

লক্ষণ — উচ্ছল লালবৰ্ণ বজ্জুবৎ দাগ, আহত স্থান হইতে

শিবার গতি অভিমুখে উর্দ্ধগামী হয় অর্থাৎ যে গ্রন্থি মধ্যে শিবা শেষ হয়, ততদূর পর্য্যন্ত উজ্জ্বল লালবর্ণ দাগ দৃষ্ট হয়। আক্রান্ত অঙ্গ স্ফীত ও বেদনাবিশিষ্ট অভ্যন্ত সার্কারিক উপ-দ্রব, শীত বা কম্প, বিবমিষা ও কোষ্ঠবদ্ধ, জ্বর, অস্থিৰতা, মানসিক ও দৈহিক অবসন্নতা সহজে আরোগ্য হইতে পারে অথবা পাকিয়া উঠে, বা অধিক দিন পর্য্যন্ত কঠিনাবস্থায় থাকে কখন বা সাংঘাতিক অবসন্নতা বা পুষ্টিহীনতা (পাইরিমিয়া) প্রাপ্ত হইয়া রোগীকে শমনসদনের অধিষ্ঠিত করে

চিকিৎসা — সল্ফেট অব সোডা কিম্বা ম্যাগনিসিয়া
 ৩৩১, ৩৩৪, ৩৩৯ ক্রোবেট অব পটাশ ২২৬; ফোমেন্টো কাঙ্ক
 ও বার্ক ১৮৩, কুইনাইন—১৯৩, ১৯৪; হাইড্রোক্লোরিক এসিড
 ডিল, ব্রাউ এণ্ড এগ্ মিকশ্বর হাইড্রোক্লোরিক এসিড ও
 ক্রোবেট অব পটাশ ২৯৪ ফোমেন্টেসন; লিনসিড পুলটিস;
 একট্রাঃ বেলডোনা ও পপী; ওয়াটার ড্রেসিং; কষ্টিক লোশন
 সোডা সল্ফো কার্বলাস আদি পচননিবারণক কুইনিন ও টিং
 ঈল বিবিধ এন্টিসেপ্টিক স্থানিক প্রয়োজ্য।

ইনফ্লামেশন অব লিম্ফাটিক গ্যাংগা।

শোষক গ্রন্থি-প্রদাহ।

ইহা স্বতন্ত্রভাবে বা আচুষক শিবার প্রদাহ সহ উপস্থিত হয়। স্ফোট জ্বরের পর গ্রন্থিপ্রদাহ সাধারণ গণ্ডমালাধাতু-প্রকৃতিক ব্যক্তিদেব সাধাবণতঃ সঞ্জটিক গ্রন্থি প্রদাহ হইয়া থাকে।

লক্ষণ । — তরুণ প্রকারে অশুশ্রুতা বোধ, সামান্য শীত, লক্ষণিক জ্বর এক বা ততোধিক গ্রন্থি ক্ষীত, উষ্ণ, কঠিন ও বেদনাম্বিত হয় ক্ষীণতা বৃদ্ধির সঙ্গে গ্রন্থি উপরিস্থ চর্ম্ম আরক্ত বা নীলিম হয় রোগ সহজে আবোগ্য বা প্রাচীন অবস্থায় পরিণত না হইলে পুষ্ণোৎপত্তি হইয়া থাকে । গ্রন্থি মध्ये বা চতুর্দর্শস্থ যোজক তন্তুতে স্ফোটক উৎপন্ন হয় বোগ প্রাচীনা কার ধাবণ করিলে গ্রন্থিবৃদ্ধির সঙ্গে উর্হাব কঠিন, বেদনা ও উত্তাপ সামান্য প্রকার হয় চর্ম্ম স্বাভাবিক বর্ণবিশিষ্ট যোজক তন্তু আক্রান্ত না হওয়ায় গ্রন্থি নাড়িতে চাড়িতে পাৰা যায গণ্ডমালাধাতু-প্রধান ব্যক্তির গ্রীবা আদি স্থানের গ্রন্থি ক্ষীত থাকে ; সম্ভবতঃ বালকদের হয়, কিন্তু পূর্ণবয়সেও বিলম্ব নহে গ্রন্থিক্ষীণতাব হ্রাসবৃদ্ধি অনেক দিন পর্য্যন্ত হইতে দেখা যায় না । পুষ হওয়াব উপক্রমে সার্কাসিক স্বাস্থ্যহানি হয় ।

চিকিৎসা — পূর্কোত্ত বোগেব স্থায় বোগী গণ্ডমালায় ধাতুবিশিষ্ট হইলে সার্কাসিক স্বাস্থ্য যাহাতে ভাল হয়, তদনুক্রম উপায় অবলম্বন করিবে কুইনাইন ও আয়বণ ১৬৭ ; আইয়ো-ডাইড্ অব্ এমোনিয়ম ও বার্ক ৪২৭ কডলিভ অব্ অয়েল, পুষ্টিকর খাদ্য । স্থানিক বেলাডোনা ও পপীব সাব, পুলটীস, টিংচব অব্ আইয়োডিন, রেড্ আইয়োডাইড্ অব্ মার্করী অয়েন্ট-মেন্ট স্পিরিট েশন (১ ভাগে ৩ ভাগ) দ্বাবা বস্ত্র খণ্ড আর্দ্র করতঃ আক্রান্ত অংশে লাগাইয়া তত্পরি কলাব পাতা দিয়া ব্যাণ্ডেজ করিবে

টেবিস্ মেজেনট্রিকা—মধ্যাল্পিক লসীকা- গ্রন্থি বিরুদ্ধি ।

অন্ত্রযোজক কিলীস্ লসীকা গ্রন্থির প্রদাহ ও তাহার গুটিকা-
কষ্টতা। গুটিকা সঞ্চিৎ হইয়া গ্রন্থিবিধান বিনষ্ট হয় এবং তদ্ব্যক্ত
রসবাহি শিরা দ্বারা আনীত অন্নরস উহান মধ্য দিয়া গমন করিতে
পারে না। শিশু ও বালকদেবই সাধারণতঃ এই রোগ হয়।
অনেক সময় গুটিক অল্পক্ষণ প্রদাহেব সহিৎ ইহা বর্জনান থাকিতে
দেখা যায়।

লক্ষণ ।—অল্পে অল্প বা অধিক বেদনা সতত বিদ্যমান
থাকে। সময় সময় বেদনা এত প্রবল হয় যে, রোগী অজ্ঞান
সংকুচিত্ত কবিয়া নাথে। গুষ্ঠ ঘোব লালবর্ণ, মুখব কোণে ক্ষুদ্র
ক্ষুদ্র ক্ষুৎ বা গুষ্ঠ বিদারিত অন্তের ক্রিয়া অনিষগিত, মল
জলবৎ ও ছর্গক্ষ এবং ঘন ঘন নিঃসৃত হয়। উদর ক্ষীত ও
টানবিশিষ্ট সার্কারিক শীর্ণতা ক্রমশঃ উপস্থিত হয়। শবীব
পাণ্ডুবর্ণ, সার্কারিক দৌর্বল্য ও তাহা ক্রমশঃ বর্জনান থাকে।
গ্রন্থিব ক্রিয়া বিনষ্ট হওয়ার পূর্বে বোগোপশম হইতে আবস্ত হইয়া
বোগী আবেগা হইতে পারে। ইহার সঙ্গে যক্ষ্মা, গুটিকা সঞ্চিৎ
ও মস্তিষ্কের সগুটিক প্রদাহ উপস্থিত হইতে পারে।

চিকিৎসা।—মূহ পুষ্টিকাবক পথ্য ; ছাগ, গর্দভ প্রভৃতির
দুগ্ধ, সোডা ওয়াটব ■ দুগ্ধ ; পোর্ট ওয়াইন ও মাংসন মূহ,
বডলিভব অয়েল ; মন্ট একষ্ট্রাক্ট ; আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়াম ;
এমোনিয়া সাইটেট অব্ আয়রন ১৮০ হাইপোফস্ফাইট অব্
সোডা বা লাইম ও বার্ক উদনাময় হইলে মার্করী ও চক বা
ডোভার্স পাউডর অতি অল্প মাত্রায় পল্ড ক্রিটা ম্যারোমেটাফ ;

সংকোচক মিশ্র উদর প্রদেশে সোপ বা ওপিঘম লিনিমেন্ট, মসিনার পুলটীস, সিনাবেল ওয়ার্টস বিশুদ্ধ বায়ু পরিপূর্ণ স্থানে বাস সমুদ্রবায়ু সেবন, স্থান পরিবর্তন সিরপ ফেরি আইয়োডাই, ফস্ফেট অব্ লাইম, ক্রোবাইড অব্ লাইম উদর-প্রদেশে কডলিওর অয়েল মর্দন ও তরুপরি ফ্রামেল ব্যাণ্ডেজ ঘটন বিশেষ স্মফলপ্রদ

ডিজিজেস অব্ দি এলিমেন্টরী ক্যানাল ।

(অন্নবহা প্রণালীব পীড়া)

ডিজিজেস অব্ দি টং । (জিহ্বার পীড়া)

গ্লসাইটীস—জিহ্বা প্রদাহ ।

এক্ষণে জিহ্বার প্রদাহ একটি বিবল পীড়া হইয়াছে, কারণ মুখ আনার স্ত্র এক্ষণে কদাচ পাবন ব্যবহার হয় অস্থায়ী রোগের সঙ্গে এই পীড়া উপস্থিত হইতে পারে

লক্ষণ ।—জ্বর, সার্বাজিক অস্থিতা, দৌর্বল্য, উৎকর্ষা, জিহ্বাতে বেদনা ■ উষ্ণতা এবং লালা নিঃসরণ জিহ্বার বর্ণ খোরাল হয় ক্ষীণতা সময় সময় এত বাড়ে যে, মুখগহ্বরে জিহ্বা না ধবায় বাহিব হইয়া পড়ে সঞ্চার গতিতে ক্ষীণতা বৃদ্ধি হইতে পারে অনেক সময় এতদ্বারা সাতিশয় ধ্বংসকষ্ট সমুপস্থিত হয় কখন ইহাতে পুষ্টি জন্মে

চিকিৎসা ।—প্রথমে বিবেচক পীচকারি, তৎপরে কুই-নাইন—১৯৩, ১৯৪ । জিহ্বাতে বরফ লাগান ; জিহ্বার উপরে

লম্বালম্বিভাবে চিরিয়া দিবে। ক্লোরেট অব্ পটাশ; ক্যার্টের অয়েল।
নাইট্রেট অব্ সিল্ভর স্থানিক উষ্ণ জলের বাষ্প লাগান হিতকর।
বোরাসিক বা কার্বলিক লোশনের কুলি করোসব সল্লিমেট ১ গ্রেণ
ও জল ১ আউন্স, মিথাইয়া ১০ মিনিট মুখে রাখিয়া ফেলিয়া
দিবে সে সময় নাক দিয়া নিশ্বাস টানিতে উপদেশ দিবে, হাঁহাতে
বিশেষ উপকার হয়।

অল্ সার্ম অব্ টিং—জিহ্বার ক্ষত।

জিহ্বাতে নানাপ্রকার ক্ষত হয় উহা অধিকাংশ অত্যন্ত
বেদনাবিশিষ্ট এবং তাহা আবোগা হইতে বিলম্ব হয় কখন কখন
জিহ্বার উপবে অগভীর ক্ষত হয় উহা বেদনাযুক্ত ও তৎসঙ্গে
পবিপাক যন্ত্রের ক্রিয়াবিশৃঙ্খলা থাকে ইহা অবসন্নকব পীড়ার
সঙ্গে জন্মে সাগাত্ত প্রদাহ হইতে এক প্রকার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ক্ষত
হয়। উপদংশ আদিব বিব বশতঃও জিহ্বার ক্ষত প্রকাশিত
হইয়া থাকে।

চিকিৎসা।—বোবাক্স গার্গল, গ্লিসিবিণ অব্ বোরাক্স
২৫৮; সলফেট অব্ কপার; কষ্টিক লোশন, গ্যালম ও জিহ্ব
গার্গল বিসমথ, পেপসিন, ক্লোরেট অব্ পটাশ; আইয়ো-
ডাইড অব্ পটাশিয়ম উপদংশীর ক্ষতে শ্বেযোক্ত ঔষধ বিশেষ
উপকারী ক্লোরেট অব্ পটাশ ও টিংচর সব গার্গল নাইট্রিক
এসিড ১ ড্রাম, জল ৮ আউন্স—গার্গল। কডলিভর অয়েল,
সামুদ্রিক বায়ু সেবন ইত্যাদি বোরাসিক এসিড মধু সহ স্থানিক।

ক্যান্সার অব্ টং—কর্কট পীড়া।

যে প্রকার ক্যান্সার হউক, উহাতে ক্রমশঃ ক্ষত হইতে থাকে। ক্ষত পচনশীল, দুর্গন্ধ এবং ধার বন্ধুর ও বিপর্যাস্ত হয়। সাতিশয বেদনা, অত্যন্ত লালস্রাব; কর্কটিক শীর্ণতা বা কাকথনে ও গিলিতে সমূহ কষ্ট, রক্তস্রাব, জিহ্বা অত্যন্ত ক্ষীণ। কখন কখন পচন সংঘটিত হয়। জিহ্বাধঃ ■ হৃদয়ঃ গ্রন্থিতে কর্কটিক স্থিতি প্রায় উন্নত ক্ষতযুক্ত মাংসপিণ্ড দ্বারা পূর্ণ হইয়া যায় ও তজ্জন্ত খাসবোধের আশঙ্কা হয়। অবসন্নতা প্রোতুভূত হইয়া মৃত্যু হয়।

চিকিৎসা।—বেদনা নিবারণার্থ ওপিয়ম ও শরীরের শক্তি রক্ষার্থ বলকারক ঔষধ ও পুষ্টিকর খাদ্য প্রয়োজ্য। রক্তস্রাব নিবারণার্থ গ্যাটিকো পত্র চূর্ণ, পারক্লোরাইড অব্ আয়রন বা বরফ—স্থানিক। শস্ত্রোপচার দ্বারা পীড়িত বিধান পৃথগভূত করিলে অনেক সময় যন্ত্রণার লাভব হয়।

ক্রাকট টং—জিহ্বার বিদারণ।

জিহ্বা বিদারণ বা ফাটা একটা ক্লেশকর পীড়া। আহাবে ও বাক্য কথনে অত্যন্ত বেদনা বোধ হয়।

চিকিৎসা।—বোবাক্স ■ গ্লিসিরিন অথবা শুদ্ধ গ্লিসিরিন; বিসমথ ও রেঞ্জ ওফ্টব দ্বারা প্রস্তুত ধৌত স্থানিক প্রয়োজ্য। সেবনার্থ আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম, ষ্টীল বা সার্সাপ্যাৰিলা; ক্রোবেট অব্ পটাশ অত্যন্ত বেদনা থাকিলে কোকেইন ও গ্লিসিরিন প্রয়োজ্য।

ইনফ্যামেশন অব্ দি মাউথ ।

(মুখগহ্বরের প্রদাহ)

ফলিকিউলার ষ্টমাটাইটিস্ ।

মুখগহ্বরস্থ শৈল্পিক ক্ষুদ্রগ্রন্থি (ফলিকলস) প্রদাহ, আপনা পনি বা স্ফোটজবাবসানে উৎপন্ন হয় বাল্যাবস্থায় এই পীড়া সাধারণ ।

লক্ষণ ।—স্তনপানে কষ্ট, অতিশয় লালতাব, হৃদয় গ্রন্থি অল্প ক্ষীণ ও বেদনাযিত অস্থিবতা সহ জ্ব, কুখাণ্ডাব, দুর্গন্ধি মলযুৎ উদরাময় মুখগহ্বব, জিহ্বা ও তালুব পশ্চাচ্চাগে জলপূর্ণ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফোঁফোঁ হয়, পরে তাহা ফাটিকা গিফা ক্ষণ হয় । ক্ষতেব উপরে মলিন খেও বা পীতবর্ণ মামড়ী পড়ে

চিকিৎসা —কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে ক্যাষ্টব অয়েল বা কল্পা-উও বিউবার্ক পাউডর দ্বারা বিবেচন করাইবে ক্লোরোট অব্ পটাশ ৩০৮ ; ক্লোরোট অব্ পটাশ ও আয়রণ ১৮৯ । বোরাক্স ও গ্লিসিরিণ, কার্বলিক এসিড ও গ্লিসিবিগ কষ্টিক লোশন, সলফেট অব্ জিঙ্ক ও গ্যালম গার্গল ইত্যাদি প্রযোজ্য ।

অল্‌সাবেটীভ্ ষ্টমাটাইটিস্ ।

মাড়িতে ক্ষণ হইয়া মাড়ি বিনষ্ট ও দস্ত মূলচ্যুত হয় অস-স্পূর্ণভাবে পরিপোষিত বালকদেব সাধারণতঃ এই রোগ হয় এই বোগকে পাবনঘটিও পীড়া বলিয়া প্রম হইতে পারে

লক্ষণ ।—মুখগহ্বব উষ্ণ, লালতাব, খাস দুর্গন্ধ, ওষ্ঠ ক্ষীণ, হৃদয় গ্রন্থি ক্ষীণ ও বেদনাযিত মাড়ি ক্ষীণ, আরক্ত

বা ঘোর লালবর্ণ এবং উহা কোমল হরিতাঃ পদার্থ দ্বারা আবৃত
দেহায় বোগ বৃদ্ধি হইলে ক্ষত হইয়া মাড়ি নষ্ট, দস্ত স্থিত
বা পতিত হয় কপোলাভ্যস্তবও আক্রান্ত হইতে পারে । বিশৃঙ্খল
ও শাটত ক্ষতও হয়

চিকিৎসা — সেবনার্থ ক্লোবেট অব্ পটাশ এবং তাহাব
কবল এই বোগেব মহত্বপকানী ঔষধ এই ঔষধ ■ গ্লেণ মাত্রায়
অন্ন চিনি ও জলের সঙ্গে, একবৎসর বয়স্ক শিশুকে ৪৬ ঘণ্টাস্তর
দেওয়া যাইতে পারে ছুক্ষ, মাংসেব যুগ ক্ষত আরোগ্য হইলে
বার্ক, কুইনাইন ১৯৩, ১৯৪ স্থানিক—কষ্টিক লোশন,
বিবিধ কবল ২৫৬, ২৫৭, ২৫৮ ।

গ্যান্‌থ্রিনিস্ ফটামাটাইটিস বা মুখরোগ ।

ইহা একটা ভয়ানক পীড়া দুর্বল বালকদেব ২ হইতে
■ বৎসর বয়সেব মধ্যেই এই বোগ হয়

লক্ষণ ।—দৌর্বল্য, এক দিকেব কপোলদেশে কঠিন
ক্ষীততা । মুখগহবর দেখিলে কপোলদেশেব ঠিক মধ্যস্থলে খেতান্ত
বা পাংশুবর্ণ মামড়ী দৃষ্ট হয় । তৎপবে পচন আরম্ভ হইয়া
কপোলাভ্যস্তব, ওষ্ঠ ও মাড়িতে ক্ষত প্রসারিত হইয়া পড়ে ।
অত্যধিক ও ভয়ানক দুর্গন্ধ লালান্নাব । অতিশয় সার্কান্দিক
স্রবাস্তা । ফুস্ফুসীয় উপসর্গ সমুপস্থিত হইতে পারে । এই বোগ
প্রায়ই সাংঘাতিক হয় কেহ কেহ বলেন, পাবদ ব্যবহার
বশতঃ এই বোগ জন্মে কিন্তু পাবদ ব্যবহার ব্যতীতও প্লীহা-
বিনৃদ্ধি ও রক্তেব অবিগুন্ধাবস্থা হইতে এই পীড়া জন্মে ।

চিকিৎসা।—সমস্ত মুখ প্রদাহে গ্লিসিবিং অব্ ট্যানিন।
 স্ট্রিক্টিসিক এসিড ১ ভাগ, স্লিবিটে ড্রব করিয়া, তৎসহ ২৫০
 ভাগ জল মিশ্রিত কবঃ তাহাব কবল ব্যবহাব করিলে সর্দিজনিত
 মুখপ্রদাহের বেদনা উপশান্ত হয় ক্লোরিণ সলিউশন লাইকর
 আর্সিনিকেলিস সেবনে উপকাব হয় স্থানিক—ফটকিবি চূর্ণ;
 নাইট্রেট অব্ সিন্‌ওব, কখন কখন নাইট্রিক এসিড; ক্লোবাইড
 অব্ জিঙ্ক; বা ক্লোবিনেটেড অব্ সোডা, পাবমান্‌গানেট অব্
 পটাশ; বোবিক ও কার্বলিক এসিড প্রভৃতি পচন নিবাবক ও
 দুর্গন্ধহাবক ঔষধেব ধাবন প্রস্তুত কবিয়া ওদ্বাবা মুখস্‌হব পিচ-
 কাবী দ্বারা পবিষ্কাব কবিয়া দিবে সেবনার্থ মাংসেব যুষ, দুগ্ধ,
 কাঁচ উদ্‌, ব্রাণ্ডি, কডলিভ অব্‌ ক্লোরট অব্ পটাশ—
 ডিক্ককমন সিনকোনা অথবা টিংচব ফেবি পাবক্লোবাইডের সঙ্গে।
 কুইনাইন ১৯৩, ১৯৪ আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম মিথি-
 লিন ব্লু ১ ভাগ ও জল ৪ ভাগ একত্রে স্থানিক লাগাইলে উপ-
 কাব দর্শে। ক্লোবেট অব্ পটাশ সূক্ষ্ম চূর্ণ স্থানিক যুত্
 ভাবাপন্ন রোগে কনোসিব সল্লিমেট লোশন (১ গ্রাে ২৩
 আউন্স জল) উপকাবী

এপথি অব্ দি মাউথ—থুশ

জাড়ি ক্ষত

জিহ্বা ও মুহগ্‌হবে লিপ্ত শৈথিলিক বিল্লীতে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র গোলা-
 কাব, ক্রীষৎ উন্নত ও খেৎবর্ণ ক্ষত শৈথিবাবস্থায় সাধারণতঃ হয়।
 পূর্ণবয়স্কদেবও সম। সমগ্র হয় অবসন্নকব পীড়ার সঙ্গে জনে।

লক্ষণ ।—অস্থিবত, দৌর্বল্য, কাসি, গিলিতে কষ্ট, বমন, উদবাসয় । ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ক্ষণগুলি সংযুক্ত হইয়া, বৃহদাকার হয় ও ঝিল্লী দ্বারা আবৃত বলিয়া বোধ হয়

চিকিৎসা —নাইট্রিক এসিড ডিল্ অল্প মাত্রায় সেবন করিলে এই বোগ আবেগ্য হয় স্থানিক—ফটকিবি চূর্ণ; বোবাক্স ও গ্লিসিবীন, কার্বনিক এসিড ও গ্লিসিবীন ২৮ । হৈন্ফিঃ ক্যাটিকিউ ও বোবাক্স মলিউসন অব্ সলফাইড অব্ সোডা (৬০ গ্রেণ, জল এক আউন্স), কষ্টিক লোশন । ক্লোরিট অব্ পটাশ বাহিক (কংক্রপে) বা আভ্যন্তরিক—ডিক্কসন বার্কের সহিত কুইনাইন ১৯০, টিংটব ফেবি পাবল্লোবাইড, সাইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম । দুগ্ধেব সঙ্গে ২১ গ্রেণ বোবিক এসিড সেবনার্থ লিলে উপকার হয় অল্প মাত্রায় গ্রে পাউডর

ইনফ্লুয়েন্স অব্ দি টনসিল্‌স ।

(তালুপার্শ্বগ্রন্থি প্রদাহ ।)

তরুণ প্রদাহ—সাধাবগতঃ সর্দি বা অন্য কোন দৈহিকাবস্থা হইতে উৎপন্ন হয় একবার এই বোগ হইলে পুনরায় হইবার প্রবণতা জন্মে । যৌবনাবস্থাতে এই প্রদাহ উপস্থিত হইয়া থাকে

লক্ষণ ।—শীত বা কম্প, তীব্র জ্বর তালুপার্শ্ব গ্রন্থি ও গ্লান্ধিত স্থান ক্ষীণ ও আবৃত । গিলিতে বেদনা ও কষ্ট । তরল পদার্থ গিলিবার চেষ্টা করিলে তাহা নাসাবন্ধু দিয়া বাহিব হইয়া যায় । ইউষ্টেথিয়ান প্রণালীতে বেদনা । অনেক সময় পুয়োৎ-

পত্তি হয়, আবার কোন কোন সময় বিনা পুয়োৎপত্তিতে রোগ
আবোগা হয়

প্রাচীন বিবৃদ্ধি ভ্রুণ প্রদাহেব অবসানে বা গণ্ড-
মালা প্রকৃতিক বালক ও দুর্বল স্ত্রীলোকদেব আপনাপ্‌মি হয়
বিবৃদ্ধি অধিক হইলে গলকোষ অববন্ধ হইবাব স্থায় বোধ হয়।
কথা অম্পষ্ট, অল্পাধিক বধিরতা, গিলিতে কষ্ট, পূর্ণ ও দীর্ঘধাস
গ্রহণে বাধা

চিকিৎসা — টিংচব একোনাইট অর্ধ বা এক গিনিম
মাডায় ৪ বার ১৫ গিনিট অস্তব ও ৩৭পবে এক ঘণ্টাস্তব ব্যবহার
কবিলে প্রদাহ উপশমিত হয় ফটকিরি চূর্ণ বা দ্রব স্থানিক
প্রযোজ্য টাটাব এমিটিক ঙ্গ গ্রেশ মাডায় প্রতি ঘণ্টাস্তব
অত্যন্ত প্রদাহ ও ক্ষীণতা বর্তমানে একোনাইটের সঙ্গে বা পর্যায়-
ক্রমে বেলেডোনা ব্যবহার্য্য কাপ্‌সিকম গার্গল। গ্রে পাউ-
ডর ৩ গ্রেশ, ৩ ৪ ঘণ্টাস্তব প্রযোগে উপকার দর্শে স্ফালাইন পর্গে-
টিওস্‌ ৩৩১, ৩৩২, ৩৩৪, ৩৩৯ সিডলীজ পাউডর ৩৫৩।
গলায় উষ্ণ স্বেদ ও মসিনাব পুলটিস ওপিয়ম মিশ্রিত কবল,
গলাভ্যস্তবে উষ্ণ জলের বাষ্প লাগান এবং ঐ জলের সঙ্গে বেলে-
ডোনা, কোনাথম বা ওপিয়ম গুলিয়া দিবে ববফ খণ্ড চূষিতে
দিলে বোগী অনেক সময় বিশেষ আবাম বোধ কবে কর্ণে
ব্লিষ্টার, বা কম্পাউণ্ড ক্যান্‌ফব লিনিমেন্ট। গলায় একষ্ট্রাক্ট অব
বেলেডোনা মাথাইয়া তদুপরি পুলটিস সেবনার্থ গোয়েকম
লোজেঞ্জ, এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩, ১৮৪ বুইনাইন ও মিনারেল
এসিড্‌স ১৬৭, ২৭৭, ১৯৩, ১৯৪। পুয়োৎপত্তি হইলে বিশেষ
সাবধানতায তাহা অস্ত্র কবা কর্তব্য টনসিনের বিবৃদ্ধি হইলে

কডলিভ অয়েল, কুইনাইন, আইয়োডাইড অব আয়রণ ও ফস্ফেট অব লাইম প্রভৃতি সেবা বৃষ্টিক লোশন (১০—১৫ গ্রেণ, পবিত্র জল ১ আউন্স)

এন্টিপাইবিং ৫ গ্রেণ মাত্রায় সেবন উপকারী সোডা স্ট্রালি-সিনেটও প্রযুক্ত হয় বিবিধ সঙ্কোচক ও পচন নিবারণক ঔষধের কবল বা লোজেন্‌জেস্ টিংচর ষ্টীল ১ ভাগ ও গ্লিসিবিণ ৩ ভাগ স্থানিক, অথবা উহাতে জল মিঃইয়া কবলরূপে প্রয়োজ্য। বেদনাতিশয়ে কোফেইন ও গ্লিসিবিণ স্থানিক পবে ক্ষীতি নিবারণার্থ গ্লিসিবিং অব্‌ টানিন কার্বলিক এসিড, বোরিক এসিড প্রভৃতির স্প্রে ইন্‌হেলেশন্‌ গ্লিসিবিণ ও এলগ্‌।

ডিজিজেস্ অব্‌ দি ফ্যারিংস ।

(গলকোষের পীড়া)

ফ্যারিঞ্জাইটিস্ ।

(এরিসিপেলোটন্‌ ইন্‌ফ্লামেশন্‌ ।)

গলকোষের প্রদাহ সচবাচর হইতে দেখা যায় না। সময় সময় আত্মবালয় আদিতে এই প্রদাহ বিসর্প আকারে পবিণত হয়। তৎসঙ্গে মৃদুভাবে জ্বর প্রকাশ পায়, কিন্তু তাহাতে বোগী অবসন্ন হইয়া পড়ে গিলিতে অত্যন্ত কষ্ট হয়। প্রদাহ অবশেষে কোথে (পচন) পবিণত হইতে পারে। সাতিশয় অবসন্নতা প্রাপ্ত হইয়া মৃত্যু সংঘটিত হওয়া অসাধারণ নহে। প্রাচীন প্রদাহান্তে উপজিহ্বা শিথিল ও দীর্ঘ হইতে পারে। এতদ্বাৰা গলকোষে ডিজিজেস অব্‌ দি ইসোফেগস—অলসার অব্‌ ইসোফেগস ২৩৩

উদ্ভীর্ণনা সমুপস্থিত হইয়া কষ্টকর কাশি ■ তৎসহ সময় সময়
বমনোদ্বেক হয় ও গলার মধ্যে কাশিব পূর্বে জুড় জুড় করে

চিকিৎসা ।—এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩, ১৮৪ ওয়াইন্
ব্রাডি, মাংসের যুষ, ছুফাদি। বেদনার উপ শমেব জন্ত ওপি মগ
দিবে কার্বলিক এসিড ১ ড্রাম, গ্লিসিরিণ অব বোবাক্স ৪ ড্রাম
ও জল ১২ আউন্স মিশ্রিত করত তাহাব ববল বা স্পে ইন্-
হেলোসন বেদনা নিবারণার্থ ইহাব সঙ্গে কোকেইন মিশাইয়া
দেওয়া যাইতে পারে স্ববশস্ত্রেব পীড়াতেও ব্যবহার্য

ফলিকিউলাব ডিজিজ — শৈথিল্য বিলীস্থ গ্রন্থি সকল
বড় বড় হয় অইয়েডিন ও স্কেচক ঔষধ তত্ক্ষণে ক্রমে ক্রমে
ইয়া, তাহা হইতে যে বাষ্প উঠে, তাহা গলাভ্যন্তরে লাগাইবে
সেবনার্থ বলকারক ঔষধ ক্ষত হইলে কষ্টিক লোশন উগ্রতা
নিবারণার্থ এমোন ব্রোমাইড সেবন অথবা গ্লিসিবিং কার্বলিক
সহ স্থানিক অথবা জল সহ কবল উপকারী

উপ জিহ্বাব বিবৃদ্ধি স্কেচক কবল, ঘোহঘটিত বলকবো-
ষধ কষ্টিক লোশন, গ্লিসিবিং অব্ ট্যানিক এসিড

ডিজিজেস অব্ কি ইসোফেগাস্ ।

অলসার অব্ ইসোফেগাস্—ক্ষত ।

ইহাতে গিলন কষ্ট থাকে ; সময় সময় উহা এতদূর বদ্ধিত
হয় যে, বোগী একেবাবেই কোন জব্য গিলিতে পারে না পাকা-
শয়োপবি বা বুকাস্থিব উপবিভাগে বেদনা বোধ হয় বিবমিষা,
উৎকর্শা, শীর্ণতা ও দুর্বলতা

চিকিৎসা । কষ্টিক লোশন (২০ গ্রেণে এক আউন্স জল) । বাহিবে টর্পেন্টাইন ও গ্লিসিরীন একত্রে মর্দন । ট্যানিক এসিড ; বোবাক্স , আইয়োডিনের বাষ্প আশ্রাণ । বরফ চুষিতে দিবে সেবনার্থ—বার্ক ; কুইনাইন , ষ্টীল , কডলিস্তর অয়েল ; আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম্ ; পুষ্টিকর পথ্য ।

ক্যান্সার অব্ ইমোফেগস্ ।

এক অংশে বা সমস্ত নলীতে এই বোগ উপস্থিত হইতে পারে । রোগের সূত্রপাত হইতে এক বৎসরের মধ্যে রোগীর মৃত্যু হয় ।

লক্ষণ ।—গলাবেদনা, গিলিতে কষ্ট, সময় সময় কাণ কর্তনবৎ বেদনা । মতও বমনোদ্বেক বা বমন । নলী প্রায় অবরুদ্ধ । কিছু সময়ান্তে বোগী একেবাবেই আহার কবিত্তে অক্ষম হয় । নলীতে ও পৃষ্ঠে জালাবিশিষ্ট বেদনা । কাসি বা হিকা, রক্তস্রাব, শীর্ণতা, দুর্বলতা ।

চিকিৎসা —ইহা আবোগ্য হয় ন বেদনা ও যন্ত্রণাদি নিবারণার্থ ওপিয়ম ও বেলেডোনা প্রভৃতি মাদক ঔষধ ব্যবহার্য্য । কোকেইন উৎকৃষ্ট বেদনাহর ।

ষ্ট্রিক্চর অব্ ইমোফেগস্ ।

যান্ত্রিক অবরোধ ।—সাধারণতঃ দাহক বিষ গলাধঃ-
করণ বশতঃ হয় । প্রথমে বমন । অনবহানলীতে বেদনা ও তাহা স্বকদয়ের মধ্যে বিস্থত হইয়া পড়ে । বিশ্রাম, এবং সহজ

স্পায়াজ্‌ডমিক স্ট্রীকচর বা আক্ষৈপিক অবরোধ । ২৩৫

ও স্নিগ্ধকাষক দ্রব্য আশাব করিলে কিছু দিন বোগ সাম্য হয় ।
তৎপবে ৯ বা ১২ মাসান্তে সাতিশয় গিজন কষ্ট সমুপস্থিত হয় ।
ভাল কবিয়া আহার না করিতে পাবা বশতঃ ক্রমশঃ শরীর শীর্ণ
ও দুর্বল হইতে থাকে অবশেষে রোগী মৃত্যুমুখে নিপতিত হয় ।

চিকিৎসা ।—দাহক দ্রব্য গিলিয়া ফেলিলে ক্ষত হইয়া
নশীব পবিসর সংকুচিত হইয়া যায় । বুজি ব্যবহার দ্বারা ইসোফে-
গসেব প্রণালী পবিসর বিস্তৃত করার চেষ্টা করিবে আহার্য
দ্রব্য গলাবঃকবঃ কবিত্তে রোগী অসমর্থ হইলে পীচকারি দ্বারা
মলদ্বাবে প্রবেশ করাইবে ।

স্পায়াজ্‌ডমিক স্ট্রীকচর বা আক্ষৈপিক অবরোধ ।

মূত্রমার্গ আদিব স্থায় ইহাতেও আক্ষৈপ উপস্থিত হওত নলের
পবিসর কুঞ্চিত হইয়া থাকে । শুষ্কবায়ু বোগগ্রস্তা যুবতীদের
এই রোগ হইতে দেখা যায় । গিলিতে কষ্ট, কোন প্রকার
উত্তেজনা বশতঃ শ্বাসবোধ, গাত্রগোবব, রক্তহীনতা ইত্যাদি ।
ইহাতে ক্ষণকাল পবেই আক্ষৈপ তিরোহিত হয় ।

চিকিৎসা ।—আক্ষৈপ নিবাবক -৫, ৯৫, ৯৮, ১৩০ ।
ভেলিবিয়ানেট অব্ কুইনাইন ; সল্‌ফেট অব্ জিঙ্ক ; শীতল জলে
স্নান অবায়ুব ক্রিয়া বিশুদ্ধতা থাকিলে তাহার প্রতীকার করা
কর্তব্য । ব্রোমাইড অব্ পটাশিয়ম ।

ডিজিজেস্ অব্ দি ষ্টমাক ।

(পাকস্থলীর পীড়া)

ডিসপেপ্সিয়া—অজীর্ণ, মন্দাগ্নি ।

পাকাশয় ও অজ্জের নৈসর্গিক ক্রিয়ার ব্যাঘাত সমুপস্থিত হইলে অজীর্ণ বা মন্দাগ্নি জন্মে ।

লক্ষণ — ক্ষুধাভাব, পাকাশয়প্রদেশে বেদনা, ভার ও পূর্ণতা বোধ—বিশেষতঃ আহাৰান্তে অনুভূত হয় । বমন ও বিবসিয়া পর্যায়ক্রমে কোষ্ঠবদ্ধ ও উদরাময় । জিহ্বা সমল ও খাস ছর্গন্ধ হৃৎস্পন্দন, শিবোবেদনা, কটি ও অঙ্গাদিতে বেদনা, বুফজালা, পাকাশয়ে আক্ষেপ বা খাল । মুখ দিয়া জল উঠে । বিমর্ষ পাকাশয়িক রসের যথোচিত স্রাব না হইলে পরিপাক ক্রিয়া মৃদু ভাবে সম্পন্ন হয় । তৎসময় বাম উদরোর্কি প্রদেশে—পাকাশয়োপরি পূর্ণতা ও ক্ষীতি বোধ এবং তাহা আহাৰান্তে অনুভূত হয় উদবাধান, অম্ল উদগাব, ছর্গন্ধ উদগাব, কোষ্ঠবদ্ধ, মলাবৃত জিহ্বা, হৃৎস্পন্দন ও ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা, শিবোবেদনা ও গানসিক অবসন্নতা

চিকিৎসা ।—উগ্রতাসম্পন্ন অগ্নিমান্দ্য ও যে প্রকার অজীর্ণে আহাব দ্বারা উদবাময় জন্মে, তাহাতে লাইকর আর্সিনিকেলিস ১ ফোটা, আহাৰের পূর্বে সেবন করিলে উপকার দর্শে জিহ্বা অত্যন্ত পরিষ্কার, চিকণ, লালবর্ণ ও ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র গ্রন্থি উন্নত থাকিলে আর্সিনিক প্রয়োগ বিধেয় । কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে একট্রা বেলেডোনা $\frac{1}{2}$ — $\frac{1}{4}$ গ্রেণ দিনে এক বাব সেব্য । আধান-যুক্ত অজীর্ণে বিসমথ ■ উদ্ভিজ্জ অঙ্গার । লডেনম ১ ফোটা ও

টিং নক্সভমিকা ২ ফোটা একত্রে দিনে ৩ ৪ বাব সেবনে উপকার
 দর্শিতে পাবে জিহ্বা মলাবৃত্ত ও সমুৎপন্ন বৃক্ষবর্ণ হইলে
 পাত্ৰাফিলিন ৩. — ২. গ্রেণ মাত্রায় প্ররোজা তৎসঙ্গে নাইট্রিক
 এসিড ও নক্সভমিকা মিশ্র ব্যবহারে সমূহ সফল উপলব্ধি হয় ।
 সল্ফোকার্বনেট অব্ সোডা বা টেবিলিন দ্বাৰা আশ্বান নিবানিত্ত
 হয় উহা ১০ বা ১৫ গ্রেণ মাত্রায় ব্যবহার্য আহাবেষ
 অনতিবিম্বে উদরাশ্বান জন্মিলে কক্ষবস উৎকৃষ্ট । পবিসিত
 খাদ্য নিয়মিত সময়ে সেবন কর্তব্য প্রত্যাষে গাজোখান ;
 বিশ্রাম ; অধ্যয়ন অধিক না কনা ও মানসিক উৎকর্গাদি পবি-
 হাবেষ চেষ্টা করা কর্তব্য । ১০ ১২ ঘণ্টা উপবাস কবিয়া
 থাকিলেও উপকার হয় । তৎপরে লঘু পথ্য, গর্দভী ও গাভীর
 দুগ্ধ, চুণের জল, মণ্ড, সাণ্ড, এনাকট বা চিকেন্ ব্রথ সেব্য
 এই সকল খাদ্য দ্রব্য ক্রমশঃ সহ হইতে থাকিলে উহা অপেক্ষা
 গুরুপাক দ্রব্য সেবনের বিধান কবিবে পাকাশয়ের উগতা
 থাকিলে সোডা ওয়াটব প্রভৃতি হিতকর আহাবেষকালে খাদ্য
 দ্রব্য উত্তমরূপে চর্কণ কবিয়া গলাধঃকরণ করা উচিত ঔষধের
 মধ্যে পেপ্সিন্ সর্বপ্রধান, ৪১৭ ডাইলিউট হাইড্রোক্লোরিক
 এসিড ও পেপ্সিন্ । কখন কখন পেপ্সিনের সঙ্গে মর্ফিয়া
 ব্যবহার হয় । লাইকর ট্রীক্লিনিয় ২৩ মিনিম, বা ৫ মিনিম মাত্রায়
 টিংচর অব্ নক্সভমিকাও উক্ত ঔষধেব সঙ্গে ব্যবহার কবিলে
 বিশেষ উপকার দর্শে সোডা, ফিউবার্ব, ইলিক্যাক ও জিঞ্জর ।
 গুখ দিয়া যদি অম্লান্ত জল উঠে, তবে এবোমেটিক সল্ফিউরিক
 এসিড ; বিসমথ ২২৪, ২৩৪, ২৩৫ ; নাইটেট অব্ সিল্ভব ;
 কোনিয়ম ; বেলেডোনা ; কম্পাউণ্ড কাইনো পাউডব , হাইড্রো-

সিয়ানিক এসিড। বমন ও বেদনা নিবারণার্থ বর্ষফ, মর্ফিয়া ; সোডা এসিড, কোকেইন, হাইড্রেট ক্লোবাল ইত্যাদি পাকায়ের মধ্যে যদি অধিক পরিমাণে অম্ল বা অম্ল উৎপাদক থাকে বশতঃ বেদনাদি উপস্থিত হয়, তবে বমন কবান কর্তব্য তৎপরে সোডা, মর্ফিয়া ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড আদি সেব্য ৯৩, ৯৮, ২৯০, ৩৯৪, ৩৯৫, ৩৯৬ পরিপাক ক্রিয়ায় ক্ষণতঃ বর্তমানে উদ্ভিজ্জ বলকবোধ ও মিনাবেল এসিডস ১৬৯, ১৭০, ১৯৩, ১৯৪ ; শ্যালিসিন বা কার্বলিক এসিড। মূত্র বিবেচক— গ্রে পিউডব, পিলবিয়াই কম্পাউণ্ড ৩৪৯, ট্যাবাকসেকম্ ও সোডা ৩৩৯, এসিড নাইট্রিক ডিল ও ট্যাবাকসেকম ৩৭০ মূত্র লৌহঘটক ঔষধ ১৭৮, ১৭৯, ১৮০, ১৮২, ১৮৭, ১৮৮, ১৯৯, ২০১, ২০৪, ২০৫ বমন নিবারণার্থ ১/৪ গ্রে মাত্রায় মর্ফিয়া ; ক্রিয়েজোট ১ মিনিম, টিং আইয়োডিন ১ মিনিম, ক্লোবোফর্ম ১ মিনিম, কোকেইন ১/৪ গ্রে প্রয়োজ্য মার্সিনী নামক উদ্ভিজ্জাণু পাকায়ের থাকে বশতঃ বমন হইলে সল্ফবস এসিড, সলফাইট অব্ সোডা, শ্যালিসিলিক এসিড, অয়েল ইউক্যালিপ্টাই বা মেস্ পিপ্ ব্যবস্থায় পেপসিন ও ফিবম্ বিডক্টম একত্র পানদোষ জনিত মন্দাগ্নিতে সল্ফেট বা অক্সাইড অব্ জিঙ্ক ব্যবহার্য মদ্যাদি অম্ল মাত্রায় দিবে অম্লধিক্যে ক্ষাব ঔষধ ব্যবহান করা উচিত হইলেও তাহা সত্যিক না হয়, তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য বোগের কাবণ ঠিক করিতে পারিলে চিকিৎসার সুবিধা হয় বিবিধ গীডার ইহা একটী উপসর্গ মাত্র। প্যাপেইন ২ গ্রে মাত্রায় আহাবের পব সেব্য

একিউট্ গ্যাষ্ট্রাইটিস্—তরুণপাকাশয প্রদাহ ।

পাকাশযস্থ শৈল্পিক বিলম্বিত তরুণ প্রদাহ কদাচ বা কখনই প্রায় আপনাপনি জন্মে না মিনাবেল এসিড্‌স দাহক ক্ষাব বা আর্সিনিক আদি দ্বারা বিষাক্ত হইলেই সাধারণতঃ তরুণ প্রদাহ উৎপন্ন হয় । সময় সময় ক্ষুষ্টিত জলপান, অধিক মাত্রায় এন্টিগনি ব বমনকাবক মাত্রায় সর্ষপ সেবনে এই পীড়া উপস্থিত হয়

লক্ষণ — উগ বিষ দ্বারা প্রদাহ সমুপস্থিত হইলে পাকাশয প্রদেশে বর্ধিত জ্বালাযুক্ত বেদনা, চার্শলে বৃদ্ধি হয় ক্লেশকর বিবমিষা, প্রবল বমনোদ্বেক শ্বাস ও নাড়ী স্পন্দন দ্রুত সান্তিগয় পিপাসা, শীতল জলপানে ইচ্ছা, কিন্তু তাহা পান মাত্রই বমন হইয়া যায় কোষ্ঠবদ্ধ, শ্বল ও বক্তবর্ণ মূত্র বোগী শীঘ্রই অবসন্ন হইয়া পড়ে শুষ্ক মূত্ৰ সংঘটিত হয়

চিকিৎসা ।—ওপিয়ম, ববফ, বার্শি ওয়াটব, ছুফ, ক্রিম, এবাকট, গ্রুয়েল নিউট্রিসম অর্থাৎ পুষ্টিকর দ্রব্যে পীড়কারি ফোগেন্টসন, ববফ স্থানিক । বোগ উপস্থিত হইলে আহার্য্য দ্রব্য সম্বন্ধে বিশেষ সতর্কতা আবশ্যক বিবেচক পীচকাবি, ওপিয়ম সপোলিটনী, পুগটীস । বমনকাবক ঔষধ ও ষ্টমাক পম্প ব্যবহাব নিবিক ।

সব্ একিউট্ গ্যাষ্ট্রাইটিস্ বা গ্যাষ্ট্রিক ক্যাটার ।

অজীর্ণ, জিহ্বা মলাবৃত, পাকাশয প্রদেশে অসুখ বোধ, পিত্ত বমন, শিবোধুনি, শিরোবেদনা চর্ম্ম উষ্ণ, নাড়ী দ্রুত ও পুষ্ট, পাকাশযে বেদনা, মূত্র শ্বল

চিকিৎসা — সলফাইট অব্ সোডা ৩০—৬০ গ্রেণ, বিসমথ ২০৩, ২২৪, ২৩৪, ২৩৫, ৩৯৪ স্যাবোমেটিক সল্ ফিউবিক এসিড; আয়বঃ ষ্যালস, স্ফাকেরেটেড সলিউসন অব্ লাইম ও ছন্ধ, ক্যালেমেল, এরাকট, ৮৩, পাউকটী, সোডা ওয়াটার, সেবি স্নিগ্ধানীয়—৩৩৩, ৩২৪, ৩২৬ মৃচ্ বিবেচক। মোমেন্টেন; টর্পেন্টাইন ষ্টুপস; পুশটীস, সিনা-পিজম্স বমন নিবারণার্থ হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ডিল অাইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ও বাইকার্বনেট অব্ সোডা একত্রে এই পীড়ায বিশেষ উপকাব কবে। হাইড্রোক্লোরিক এসিড বা প্যাপেইন হিওকব

ক্রনিক গ্যার্ট হিটীস্—ক্রনিক গ্যাস্ট্রিক ক্যাটার।

অত্যন্ত অধিক দিন স্থায়ী না হইলে ইহাকে এক প্রকার মৃচ্ পীড়া বলা যায় পাকা-য়েব পর্দা পুঙ্ ও কঠিন হয় পাকা-য়েব অধোমুখ সংকুচিত বা শৈথিল্যে ঝিল্লীতে ক্ষত হইয়া বিদ্যাবিত হইতে পারে ক্ষুধাতাব, পাকাশয় প্রদেশে ও বুদ্ধান্তিতে বেদনা আহারাঙ্তে বেদনা ও বমন পরিপাক ক্রিয়া বিলম্বে সম্পন্ন হয় পেট বেদনা, মুখ দিয়া জল উঠা, অল্পেব ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা।

চিকিৎসা। সলফাইট অব্ সোডা ৩০—৬০ গ্রেণ মাত্রায় ইনফিঃ কোয়াসিয়ার সঙ্গে বিসমথ ২২৪, ২৩৪, ২৩৫, ৩৯৪। অক্সাইড বা নাইট্রেট অব্ সিলভব বটিকাকাবে একট্রাঃ হায়গায়া-মাসেব সঙ্গে অগ্জেনেট অব্ সিনিয়ম ২৩ গ্রেণ, হেনবেন্ বা জেনসিয়ানেব সাব সহ ৬৮ ঘন্টান্তব কাইনো ও লগ্ উড ইনফিঃ ম্যাটিকা, ফেবি এমোনিয়া সলুফেটীস ৫ গ্রেণ মাত্রায়।

কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে ক্যালোমেল ■ গ্রেণ ■ বিয়াই ১০ গ্রে° ।
এফাবেসিং সাইটেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া ; ফ্রেডবিক্সাল ওয়াটার ;
কম্পাউণ্ড বিউবার্ব পাউডর মদ্য সেবন জনিত বোগ হইলে
ওপিয়ম ও নর্রা বাবহার্যা উপদংশজনিত হইলে মার্কবী ও আইয়ো
ডাইড অব্ পটাসিয়ম । আহাৰ সন্ধক্ষে ষোণীকে বিশেষ সতর্ক
করা কর্তব্য । প্রথমে ছন্ধ ও চূণের জল এক বা দুই দিন সেবন
করাইয়া পবে ম্যারাকট, ছন্ধ, সাণ্ড, অন্নগু, ডিম্ব, মৎস্ত ও মাংস-
যুষ ইত্যাদি দিবে স্নিকারক পানীয়াদি বিধেয়

ইন্ডিউবেশন্ অব্ দি পাইলোবস

পাকশযেব অধোগুথ শ্লেষ্মিক ঝিল্লীৰ নিম্নস্থ সৌত্রিক ঝিল্লী
অত্যন্ত পুরু হয় । তৎক্লে উক্ত গুথের অববোধ, তৎসঙ্গে সম্ভবতঃ
পাকশযে বিস্তুতি ও উহার পৈশিক আবরণ বর্ধিত হয়

লক্ষণ । শীর্ণতা ও বর্ধিত ছর্স্বতা মুখ দিয়া জল
উঠে বমন ; কোষ্ঠবদ্ধ ; মানসিক দৌর্ভল্য ক্ষুধা অত্যন্ত
অধিক হইতে পাবে অধিক আহাৰ করিলে যন্ত্রণাব বৃদ্ধি হয়
সময় সময় অধোগুথ অর্কদবৎ প্রতীষমান হয় নিদ্রাব ব্যাঘাত
জন্মে । অবসন্নতা, পবিপোধণেব হীনতা বশতঃ মৃত্যু হয়

চিকিৎসা । লঘুপাক পথ্য যথা—ছন্ধ, ক্রিম, কাঁচা
ডিম্ব—সেবীৰ সন্ধ, মাংসেব যুষ, চা, কডুভিত্তব অম্বল । কুই-
নাইন ও ষ্টীল । বোগেব প্রবলতাব সময় ১২ দিন পাকশযকে
বিশ্রাম দিয়া পিচকাবি দ্বারা ংদ্য জব্য মলদ্বাবে প্রেনেশিত
করান উচিত পাকশযেব উগতা বেনোডোনা পাষ্টর দ্বাৰা

নিবাবিত হয় আইয়োডাইড্ অব্ পটাসিয়ম্, আইয়োডাইড্
অব্ এমোনিয়ম্, বা এমোনি ক্লোরাইড্ ফলপ্রদ

অলসায় অব্ দি ষ্টমাক—পাকাশযের ক্ষত ।

সাধারণতঃ পুষ্ক্যাপেক্ষা স্ত্রীলোক এবং ধনী অপেক্ষা দরিদ্র
ব্যক্তিদের এই রোগ অধিক হয় যৌবনাবস্থার পূর্বে কদাচিৎ
হয় ক্ষত গোল বা ডিম্বাকার পশ্চাৎ প্রদেশ, স্বল্প বক্রদেশ
বা অধোমুখেব নিকট ক্ষত প্রকাশ পায় রক্তস্রাব, বিদারণ বা
অবসন্নতা দ্বাবা মৃত্যু হয়

লক্ষণ ।—পাকাশয় প্রদেশে বেদনা, উহা আহাবেব পব
বৃদ্ধি পায় পৃষ্ঠেও বেদনা থাকে হৃদয়মণীর প্রবল স্পন্দন ।
অমোদগার, রক্তন ও নিবসিতা সীর্ণতা যুগতীন্দ্রের আর্ন্তবান্ডাব
—বিশেষতঃ পাকাশয় হইতে রক্তস্রাব হইতে থাকিলে ক্ষত
ডাবোগ্য হইতে থাকিলে বেদনা হ্রাস প্রাপ্ত হয় বিদারণ
(পাব্ফোবেসন) সংঘটন হইলে প্রচণ্ড বেদনা—সমস্ত উদরে
প্রসাবিত হইয়া পড়ে । উদবাধান, সাতিশয় উৎকর্থা, ক্ষত
বর্ধিত অবসন্নতা কাষক ঘণ্টাব মধ্যে বেদনাবিহীন হিমাঙ্গ প্রাঙ্ক-
ভূত হইয়া মৃত্যু হয়

চিকিৎসা ।—ক্ষত শুষ্ককরণ ও দৈহিক পোষণ যাহাতে
উৎসর্গরূপে সম্পাদিত হয়, তৎচেষ্টা করা উচিত পাকাশয়কে
'বিশ্রাম দিয়া' গুষ্টিকব খাদ্য দ্রব্য মল্ছবে পিচকবি দিবে খুব
জল যাত্রাষ ওপিয়ম, মর্ফিয়া, কোডিইন বা কোকেইন সেবন
চবিতে দিলে বিশেষ উপকার হয় রোগীকে শয্যায়া শয়ন করাইয়া
বাখিবে আহাবার্থে কঠিন দ্রব্য দিবে না ; কেবল হৃদ্ধ, চুণেব

জল বা সোডা ওয়াটার সহ উপকাৰী ইহাও অল্প মাত্রায় ঘন ঘন দেওয়া আবশ্যিক ঔষধেব মধ্যে বোবিক এসিড ও বিসমথ একত্রে হিতকর লাইকর এট্রিগিন অর্ধ মিনিম মাত্রায় সেবাম বেদনা ও ষমন উপশান্ত হয় বাইক্রমেট অব্ পটাশিয়ম বেদনাব আতিশয্যে ফোমেন্টেশন, সিনাপিজম্, টর্পেন্টাইন ষ্ট্রুপ্ জত্যন্ত ষমন ও বক্ত্রাব হইলে শৈত্য অর্থাৎ ববফাদি পাকাশযোপবিস্থানিক প্রাযোজ্য ওপিয়ম বা উহাব সঙ্গে হেনবেন্, ইণ্ডিয়ান হেম্প । বিসমথ ১০ গ্রেণ, কম্পাউণ্ড কাইনে পাউডর ৫ গ্রেণ, দিনে তিন ষাব । উদবাধান সহ বিবমিষা থাকিলে আইয়োডাইড্ অব্ পটাশিয়ম, বাইকার্বনেট্ অব্ পটাশ ও ইনফি ক্যাল্শা একোয়া লবোসিবেসাই ৫ মিনিম, ববফ মিশ্রিত জল অর্ধ আউন্স অথবা এফারভেসিং ড্রাফ্ট; স্ট্রাম্পেন্ বা সোডাওয়াটার ষারা ষমন ও বিবমিষা নিবারিত হয় । বেদনা ও বিবমিষা অল্প থাকিলে মৃদু লৌহঘটিত ঔষধ ১৭৯, ১৮০, ১৮২ । রোগী সহকৰিতে পাবিলে কুইনাইন ও আয়রণ ১৭২, ১৭৪, ২০১, ২০৮ । বিরেচক আবশ্যিক হইলে অল্প মাত্রায় ক্যাষ্টর অয়েল ও এনিমা দিবে । লঘুপাক পথ্য অর্থাৎ দুগ্ধ, চুণেব জ্বা, স্নাভাকট, যবেব মণ্ড ইত্যাদি দিবে । ক্রমশঃ উহা সহ হইলে অগ্ন্যাগ্ন খাদ্য জব্য বিশেষ বিবেচনা ও সাবধানতাব সহিত দেওয়া কৰ্ত্তব্য চা, কফি, অসিদ্ধ ফল, চিনি, উস্তিজ্জ পদার্থ, বিয়ার ও ব্রাণ্ডি আদি নিষিদ্ধ । বিশেষ আবশ্যিক হইলে অল্প মাত্রায় ব্রাণ্ডি জলেব সহিত মিশ্রিত দেওয়া যাইতে পাবে পাকাশয় ছিদ্রীভূত হওয়াব উপক্রম হইলে ওপিয়ম সেবন কৰাইবে ও বোণীকে কিছুই সেবন কৰিতে দিবে না

ক্যাশ্মার অব ফটমাক ।

সাধাবণতঃ পাকাশযেব অধোগুথ, উর্দ্ধগুথ ও স্বল্প বক্রদেশে উৎপন্ন হয় অত্র স্থানে এই বোগ না জন্মিয়া কেবল পাকাশযে জন্মিতে পারে স্ত্রী অপেক্ষা পুরুষদের অধিক হয় ৫০ বৎসর বয়ঃক্রমেব পূর্বে কদাচ হয় বোগলক্ষণ আবস্ত হইবাব ছই বৎসরের অধিক প্রায়ই বোগী জীবিত থাকে না

লক্ষণ — পাকাশযদেশে জালাযুক্ত, ছুবিকাবেধৎ বা চর্কণকব বেদনা, উহা চাপিলে ও আহাৰান্তে বর্ধিত হয় উদর-প্রাচীর কুঞ্চিত, পুতিগঘযুক্ত বায়ু উদগাব বিবমিষা, সতত খাদ্য দ্রব্য এবং গ্লেস্স বমন, সবক্ত বমন কোষ্ঠবদ্ধ, দৌর্বলা, শীর্ণতা । যখন হৃৎধমনীর উপর কর্কটার্কুদ স্থিতি কবে, তখন অর্কুদ স্পন্দনশীল হয় পাকাশয বিদীর্ণ হইয়া তন্মধ্যস্থ দ্রব্যাদি অল্প-চ্ছদে প্রবিষ্ট হয় অথবা বহির্দিকে বা অন্ত্রাণ্ট্র দিকে এই বিদাবণ সংঘটিত হইতে পারে ।

চিকিৎসা — এই বোগ আনোগা হয় না, তবে যন্ত্রণাদি নিবাবণার্থ ঔষধ ব্যবহান কবা উচিত । ওপিয়ম সেবন, মলদ্বারে পিচকাবি দেওয়া ও সব্কিউটিনিয়স ইনজেক্‌সন্ । অত্যন্ত বমন হইতে থাকিলে মলদ্বাবে খাদ্য দ্রব্যেব পিচকাবি দিবে পাকাশযে সহ হইলে দুগ্ধ ও ডিম্ব দেওয়া যাইতে পারে পেপসিন্ ও কড্‌লিভ অয়েল দ্বাবা অনেক সময় উপকাব হয় জুর্গক্‌ উদগাব উঠিলে ক্রিমোজোট বা চাব্কোল বিস্কুট সেব্য এক-ষ্ট্রাক্ট বেবেডোনা বা টিংচব ওপিয়ম উষ্য করিয়া উহাতে লিণ্ট ভিজাইয়া পাকাশযপ্রদেশে সংস্থাপন কবিলে বোগী আরাম বোধ কবে । মর্ফিয়াব অধস্তাচ ওফেপও দেওয়া যায় একখানি স্কুদ্র

ব্লিষ্টাব দিয়া পবে তাহাব ক্ষত গৰ্ণিয়া দ্বাৰা ড্ৰেস কবিবে ক্লোবেট
অব্ সোডা উপকাৰী অম্ল ও অভিষব (ইথেষ্ট) যুক্ত বমনে
ক্ৰিয়োজোট, হাইপো সল্ফাইট অব্ সোডা, কাৰ্বলিক এসিড্, ইউ-
ক্যালিপটাই অয়েল ।

কাৰ্ভিডিয়ালজিয়া—বুকজালা ।

পাকায় ও অন্নবহনশীতে অতৃপ্তিকর জালাবোধ, থাকিয়া
থাকিয়া প্রকুপ্ত হয় । অজীৰ্ণেব একটী সাধাবণ লক্ষণ

চিকিৎসা ।—এমোনি কাৰ্ব—৪, ৯, ১১, ১৫, ১৮৩ ।
এমোনি ক্লোরাইড্, স্পিঃ এমন য্যাবোমেটীক ২, ১০, ৩৯৫
য়্যামিগ্ভেলি ৩২৬ ; লাইকন ক্যাম্‌সিন্ ৩৯৭ সঙ্কস লিমনিম
হাইড্ৰোসিয়ানিক এসিড ৯২, ৯৩, ১৩৭, ২৭০, ৩৯৬ ম্যাগ্-
নিসিয়া কাৰ্ব ৩৫৪, ৩৯৩ নাইট্ৰিক্ এসিড্ ডিল ১৬৯ ফফ-
বিক এসিড্ ডিল ২৯৫ অগ্নাত্ত ক্ৰাব দ্ৰব্যো উপকাৰ না হইলে
বিসমথ ; লাইকন পটাশ ১৮৭, ৩৯৭ ; সোডি বাইকাৰ্ব ২৯০
৩৯৪, ৩৯৬ স্ত্রাকেবেটেড্ সলিউসন্ অব্ লাইম এমোনিয়া
সাইট্ৰেট অব্ আয়বণ, পেপ্‌সিন্

হিমাৰ্টিমিসিন্—বক্তবমন ।

পাকায় হইতে বক্তবমন, তরুণ ও প্রাচীন বিবিধ আকাৰে
সমুপস্থিত হয় । প্রাচীন বোগ প্রায়ই সাংঘাতিক হয়, ক বণ
ইহা উদব গহ্বরস্থ অন্তঃকোষ্ঠেব পীড়া-পৰিচায়ক

লক্ষণ ।—অধিক পৰিমাণে বক্তবমন হয় । বক্ত সফেম

হয় না, বস্ত্র কৃষ্ণবর্ণ ও আহার্য্য দ্রব্য মিশ্রিত বস্ত্র ভেদ সাধা-
বণ পাকাশয় বা ক্ষুজান্ত্রের প্রথমাংশের অস্বচ্ছতা জনিত লক্ষ-
ণাদি হৃৎস্র বা সাংঘাতিক ক্ষত, ফকুৎ কঠিনতা, ধমন্যকর্কশ ইত্যাদি

চিকিৎসা।—কোন কঠিন দ্রব্য সেবন করিবে না
আহাৰ্য্য কেবল জলীয় দ্রব্য, শীতল ও অল্প মিশ্রিত পানীয়,
বরফ, মাংসেব যুগ, হংগেবিধান বা বোর্ডো দেশীয় সংকোচক
মদ্য সেব্য বোণী শয়ন করিয়া থাকিবে বোণী অত্যন্ত
জ্বৰল হইয়া পড়িলে বিফ্টিব পিচকাবি, তৎসঙ্গে পোর্ট, ব্রাণ্ডি,
টিংচব ও পিয়ম দিবে ঔষধার্থ গ্যালিক এসিড ও ম্যাৰোমেটীক
সল্ফিউবিক এসিড্ ২১৮, ২৩১ অয়েল টর্পেণ্টাইন ২১৭
এসিটেট্ অব্ লেড্ ও ওপিয়ম ২২৫ একজন বোণীকে লাই-
কব ফেবি পাবক্লোরাইড্ ১ ড্রাম জল সহ সেবন করানতে আবোণা
হয় পাকাশয় পদেণে শৈত্য প্রয়োগ হেজিলিন বা হামা-
মেসিন সেবন উপকারী বোণ পুবাওন হইলে সল্ফিউবিক
এসিড্ ডিল্ ও ডিকক্‌সন্ বার্ক ১৭০। কুইনাইন ও আয়রন
১৭৬, ১৭৭, ১৯৩, ১৯৪ ক্রিম, কাঁচা ভিষ, এসেন্স অব্ চিকেন,
বিবিধ মাংসেব যুগ ও কড্‌লিওর অয়েল বস্ত্রভেদ হইলে যদি
পাকাশয়ের কোন পীড়া না থাকে, তবে জেলাপ বা পড্‌ফাইলিন
দ্বারা বিবেচন বরান কর্তব্য তৎপবে সল্ফিউবিক এসিড্
ডিল্ ও ডিকক্‌সন্ সিন্‌কোনা ১৭০ অনেক সময় পাকাশয়ের
ক্ষত জন্ত উৎপন্ন হয়। বোণীকে স্থিব ভাবে শয়ন করিয়া থাকিতে
উপদেশ দিবে আহাৰ বন্ধ করিয়া পাকাশয়কে বিশ্রাম দিবে।
বরফ খণ্ড চুষিতে দেওয়া ও পাকাশয়োপরি স্থানিক প্রয়োগ করা
উচিত। খাদ্য দ্রব্য ও উত্তেজক ঔষধ মনদ্বাবে পিচকাবিকপে প্রয়োগ

কবিবে ওপিষম ও মর্ফিয়া এনিমা ও হাইপোডার্মিক সিরিঞ্জরূপে
প্রয়োজ্য আর্গটিনের অধস্তাচ প্রক্ষেপ

ডাইলেটেশন অব্ দি ফটমাক—

পাকাশয়ের প্রসারণ

পাকাশয়েব অধোগুথেব কোন পীড়া বশতঃ ক্ষুদ্রাজ্ঞে ভুক্ত
দ্রব্য যা ওয়াব ব্যাঘাত জন্মে তদ্ব্তে পাকাশয় প্রসারিত হইয়া
পড়ে অধোগুথেব সংকোচন বশতঃ প্রসারণ সংঘটিত হব ।

লক্ষণ ।—পাকাশয়ে খাল, বুকজালা, মুখ দিয়া জল উঠা,
উদ্বাধান, কোষ্ঠবদ্ধ ও সময় সময় বমনাক্রমণ । ক্ষুধা অপরিমিত
হইতে পাবে । বমন হইলে অধিক পরিমাণে ভুক্ত দ্রব্য নিঃসৃত
এবং উহা অম্লাক্ত হয় অণুবীক্ষণ দ্বাৰা দেখিলে উহাতে সার্সিনী
ভেন্ট্রিকিউলী নামক কীটাণু দৃষ্ট হয় পাকাশয়ে অধিকক্ষণ
পর্যন্ত ভুক্ত দ্রব্য থাকি বশতঃ উক্ত উদ্ভিঞ্জ কীটাণুর উৎপত্তি
হইয়া থাকে

চিকিৎসা ।—এই রোগে অত্যন্ত বমন হইয়া থাকে, সেই
বমন প্রধানতঃ এক প্রকার উদ্ভিদ কীটাণুজনিত হইয়া থাকে
ইহা নিবারণার্থ সলফাইট অব্ পটাশ, সলফাইট অব্ সোডা
হাইপো সলফাইট অব্ সোডা ৫—২০ গ্রে° দিনে তিনবার পথা
বাতিমত দিবে ।

এন্টবাইটিস—অন্ত্রপ্রদাহ ।

ক্ষুদ্রাজ্ঞের প্রদাহেব প্রবলতার হ্রাস বৃদ্ধি হয় । অস্ত্রের
সমস্ত পর্দা বা কোন একটা পর্দা ব্যাধিগ্রস্ত হইতে পাবে ।
সাধারণতঃ শ্লেষিক পর্দাই আক্রান্ত হয় ।

লক্ষণ।—শীত, চর্ম উষ্ণ, ত্বগা 'কঠিন ও দ্রুত
নাড়ী; উদবে বিশেষতঃ নাভির চতুর্দিক বেদনা, চাপিলে
বর্ধিত হয় বমন ও বিবমিষা রোগী টিং হইয়া শয়ন
করিয়া থাকে, তাহাতে উদব প্রাচীরে পেশী সঙ্কট স্থিতি
হয় অত্যন্ত অস্থিরতা, প্রবল জ্বর, অবসন্নতা, সুখাকৃতি উৎ-
কর্ষাব্যঞ্জক। অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধ, প্রলাপ। তাবৎ বা অস্পষ্ট
নাড়ী বমিত দ্রব্য সাতিন্দ্রিয় দুর্গন্ধবিশিষ্ট। সময় সময় মল-
বমন হয়।

চিকিৎসা।—অহিফেন এই বোগেব অত্যাধিক ঔষধ।
অহিফেন ও বেলেডোনা ১০১ উদব প্রদেশে উষ্ণ জলের
ও তাপিলেব স্বেদ অথবা লিনসিড পুলটীস। শয্যাতে নিশ্চিন্ত
ভাবে শয়ন করিয়া থাকা কর্তব্য বিরচক ঔষধ আদৌ
ব্যবহার করিবে না। অল্পে যদি মল আবদ্ধ থাকে, তবে
ঈষৎ জলের পীচকারি দ্বারা তাহা নিঃসরণ করাইবে। প্রদাহ
উপশান্ত হইলে মৃদু বিরচক ব্যবহার্য। তৎপরে ইনফিঃ ক্যাস্-
কেবিনা; টিংচব বার্ক প্রভৃতি উদ্ভিজ্জ বলকারক প্রয়োজ্য
গাণ্ডগালা ধাতুপ্রকৃতিক লোকদিগের সঙ্গে কডলিতর অয়েল;
মিসিরিণ; টিং অব্ সীল বা সিবগ ফেবি আইসোডাইড লঘু-
পাক দ্রব্য পথ্যার্থ দিবে, সিঙ্কপানীষ, ববফ, নীতল জল, মাংসেব
যুধ, দুধ ইত্যাদি। অবসন্নতাব লক্ষণ প্রোত্বর্ত হইলে উদ্ভে-
জক ঔষধ। বালকদিগের এই প্রকার বোগে ওপিয়ম বিশেষ
সাবধানে ব্যবহার করা কর্তব্য। ঈষৎ জলে স্নান, উষ্ণজল
স্বেদ, লিনসিড পুলটীস; ক্রোবেট অব্ পটাশ ও জল বা চাব
ফাণ্টের সঙ্গে সংকোচক ঔষধ আবশ্যক হইলে টিংচব কাইনো,

টিংচব কটো বা 'ডিক্কমন লগ্‌উড' দিবে ছাগছক ও মাতৃ-
স্তনছক পান কবাইবে কখন কখন মাংসেব পাতল ঝোল
দেওয়া যায় অত্যন্ত দৌর্বল্য থাকিলে ছক, গ্যারারট প্রভৃতিব
সহিত এতি ১০—৩০ মিনিম ম'ত্র'র দিবে তন্ন ম'ত্র'র
লডেনম, স্পিরিট ক্রোবোকর্স বা ইথব ও ডিল ওয়াটাব একত্রে
মিশ্রিত কবিয়া ব্যবহার্যা। মর্টার্ড পাষ্টব, ব্লিষ্টাব; অহিফেন বা
বেলেডোনা এ প্রতিও স্থানিক ব্যবহার্যা

ইনফ্লামেশন অব্ সিকম—অক্ষায় প্রদাহ ।

অক্ষায়েব প্রদাহ কঠিন আবদ্ধ গল বা ফলেব বীজ বা
থোসা অথবা পিত্ত বা অল্পশিলা অথবা কুমি আদি আবদ্ধ
থাকায় সমুপস্থিত হয়

লক্ষণ ।—তরুণ প্রক'রে—জ্বর, বিব'সি', কে'ষ্ঠবদ্ধ,
দক্ষিণ কুক্ষিদেগে বেদনা ও পূর্ণতাবোধ । চাপে বেদনা অত্যন্ত
বর্ধিত হয় রোগী দক্ষিণ দিকে শয়ন করে ও জানুঘর উন্নত
বাখে, কাবণ তক্রপভাবে থাকিলে বেদনাবিশিষ্ট তন্তু সমূহ শিথিল
থাকে । অল্পছদ প্রদাহিত হইলে উহার সার্ভান্সিক লক্ষণাদি
প্রকাশিত হয় স্ফোটক ও পুষ জন্মিতে পাবে । ভর্মিফর্ম
এপেন্ডিক্স প্রদাহিত হইলে অত্যন্ত বাণাদায়ক শূন উদবাধান,
হিক, প্রচণ্ড বমন অত্রাববোধ প্রব' বেদনা দক্ষিণ ডিম্ব
কোষ বা অণ্ড পর্যন্ত বিস্তৃত ও উরুদেশেব অত্যন্তব দিকেও
প্রসাৰিত হইয়া পড়ে পচন বা অল্পছদ প্রদাহ ব'তঃ সূত্র
হয় অন্ত্রেব কতক অংশ পচিয়া পড়িয়া গিয়াও বাঁচিতে
পারে

প্রাচীন প্রদাহে—লক্ষণাদি ক্রমশঃ ও অস্পষ্টভাবে প্রকাশ
পায় স্বাস্থ্যহানি, দুর্বলতা, মীর্ণতা । দক্ষিণ কুক্ষিতে শূল,
উদবাগ্নান, ক্ষুভাতাব পর্যায়ক্রমে কোষ্ঠবদ্ধ ও উদবাগ্নয় ।
শৈল্পিক পর্দায় ক্ষত হইলে শ্লেষ্মাস্রাব ও বস্ত্রস্রাব অবসন্নতা
হ্রাবা ওয় মৃত্যু সংঘটিত হয়

চিকিৎসা ।—বিবেচক ব্যবহার নিষিদ্ধ কারণ
ইহাতে অপকার ভিন্ন উপকার হয় না বেদনা নিবারণ
দ্রব্য জলে গুলিয়া, সেই জল উষ্ণ করিয়া তদ্বারা সেক ; পুল-
টীস অহিফেন আভ্যন্তরিক সেবনার্থ দিবে বোগীব বেদনা-
দির উপশমার্থ ইহা পূর্ণ মাত্রায় ব্যবহার করা যাইতে পারে । উষ্ণ
জলের দ্বারা কটি স্নান দিলে অনেক উপকার হয় । বিবিধিাদি
নিবারণার্থ সোডা এসিড, সোডা ওয়াটার বা লিমনেড ; বিসমথ ;
হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ড্রিং, লবেল ওয়াটার ও বরফ দিবে ।
যদি বিবেচন করান বিশেষ প্রয়োজনীয় বলিয়া বোধ হয়, তবে
ক্যাষ্টর অয়েলেব পীচকারি দিবে । বোগীকে শয্যায়া বাধিবে ।
পথার্থ কেবল তরল পদার্থ দিবে । পুষোৎপত্তি বা অবসন্নতা
উপস্থিত হইলে দুগ্ধ, ডিম্ব, মাংসেব যুষ, বার্ক, ব্রাণ্ডি বা পোর্ট ।
প্রাচীন বোগে সহজ ও লঘু পথ্য ; কডলিভর অয়েল, কুই-
নাইন ও চিনারেল এসিড্‌স, আইওডাইড অব্‌ এমোনিয়ম ও
বার্ক দিবে স্থানিক প্রয়োগার্থ বেদনানিবারণ ঔষধ

ডিসেন্ট্রী—রক্তমাশয় ।

বৃহৎ শূলান্ত্রেব শৈল্পিক বিলীব প্রদাহ ও ক্ষত—তৎক্ষণে
জ্ব, প্রবল বেদনা (কামড়ান), আম ও রক্তমিশ্রিত মল

নিঃসরণ অবসন্নতা। শৈথিল্যিক বিলী ব্যতীত অগ্নাশ্র
 পর্দাও ২ ৩ে পারে সাধাবণঃ বৃহৎ স্থলাস্ত্রের
 (কোলন ংশ ও সবলান্ন প্রদাহিত হয়। শৈত্য,
 আর্দ্রতা, ংক্রমণ, দু্যিত জল ও অপবিসিততা প্রভৃতি
 কারণে এ ত পাবে।

লক্ষণ।—৩০ণ বোগে উদরে বেদনা ও অসুখ বোধ।
 পেট কামডায় ও শূল্যয়, তকেতু ঘন ঘন মলত্যাগ কবিত্তে
 বোগী বাধ্য হয়। ক্ষত আবস্ত হইবাব সময় হইতে সতত
 মলত্যাগ কবিত্তে ইচ্ছা হয় মলত্যাগের পর রোগী ক্ষণ-
 কাল আরাম বোধ কবে সমুৎসর্গ স্বপ্ন, পাতলা এবং আম ও
 বক্ত মিশ্রিত, কখন কখন উহাব সঙ্গে গুটলে বাহিব হয়।
 এই অন্ন মলত্যাগ ক'লে সমূহ য'তন' হয় সময় সময় কেবল
 পেট কামডায়, শূল্যয় ও কোতানি হয় অথচ মল নিঃসৃত হয়
 না। মল অত্যন্ত দুর্গন্ধ ও কৃষ্ণবর্ণ, তৎসহ বক্ত, আম ও পুষাদি
 বিমিশ্রিত থাকে সতত মূত্রত্যাগ, মূত্র লালবর্ণ কখন কখন
 মূত্রত্যাগ কালে জ্বালা ও ঘাতনা সমুপস্থিত হয়। সার্বস্মিক
 অসুস্থতা ও অবসন্নতা ইহা অন্ন বিদাবণ বা অল্পছন্দ প্রদাহে
 পবিণত হইতে পারে। অথবা স্ফোটক বা পুষাক্ত রক্তপীড়া
 জন্মে। ক্ষত আনোগ্যেব পব অস্ত্রের সংকোচন বশতঃ কোষ্ঠ-
 বন্ধ হয়।

প্রাচীন রোগ।—হৃদ্য শৈথিল্যিক বিলী ব *শীর্ণতা ও
 গ্রন্থিব অপকৃষ্টতা বা ক্ষত অসম্পূর্ণ ভাবে আরোগ্য হইয়া
 থাকে। অনেক বোগী আবোগ্য হয়, আবার কোন কোন
 বোগী ক্রমশঃ জীর্ণ শীর্ণ ও বোগ এক দিন হ্রাস, এক দিন বৃদ্ধি

এবং উহাব চর্ম শুষ্ক ও সশক্ হয় মলসহ দুর্গন্ধ পূষ ও বক্ত
মিশ্রিত থাকে অবসন্নতা ও যন্ত্রণাদি এত অধিক হয় যে, সময়
সময় মৃত্যু বাঞ্ছনীয় হইয়া পড়ে

চিকিৎসা ।—অধিক বক্তভাবে হায়গিলিস টিংচর ১
বা ২ মিনিম মাত্রায় ব্যবহার্য বাই ক্লোবাইড অব্ মার্করী
১/৪ গ্রেণ এক বা দুই ঘণ্টাস্তব ব্যবহার কবিলে ওরুণ ও প্রাচীন
উভয়বিধ রোগেই উপকার দর্শে বিশুদ্ধ বায়ু সঞ্চালিত গৃহে
বোগীব শয়ন করিয়া থাকা কর্তব্য । স্নিগ্ধপানীয়, ববক, দুধ,
পাঁচলা যুষ, অন্নমণ্ড, চূর্ণব জল, বেশেব সববৎ প্রভৃতি দিবে
ঔষঃ জলে স্নান, উদরে উষ্ণজল সেক ; তর্পিন তৈল মর্দন, ঔষঃ
ঔষঃ পুনটীশ অথবা ওয়েট কম্প্রেন অত্র মধ্যে গুটিক' থাকা
অনুচিত হইলে ক্যাপ্টর অয়েল অথবা সলফেট অব্ ম্যাগনিসিয়া
১ ড্রাম ও টিংচর অব্ হায়সায়ামাস ১৫—২০ মিনিম মাত্রায় ৩৪
ঘণ্টাস্তব ; পবে ডোডর্স পাউডর সেবনীয় অল্প পবিকৃত হইলে
ইপিক্যাক প্রয়োগ কবিবে । ইহা অপেক্ষা এই বোগের উৎকৃষ্ট
ঔষধ আব নাই এই ঔষধ ৫ ১০। ১৫ বা ২০ গ্রেণ মাত্রায় দিবে ;
ঔষধ সেবনের পূর্বে পাকাশযোপরি ব্রেড্ ও জ্বয়দুগ্ধ লিন্‌সিড
পুলটীস ও এক মাত্রা ওপিয়ম সেবন কবিতে বা মর্ফিয়ার সপো-
জিটাবী বা হাইপোডম্বিক ইন্‌জেক্‌সন দিবে তাহাব ২৩ ঘণ্টা
পূর্বে বা পবে কোন পকাব তবল পদার্থ পান নিবিক্ এক
মাত্রায় উপকার না হইলে ৬, ১২ বা ২৪ ঘণ্টাল পব আব
এক মাত্রা দিবে কেহ কেহ উক্ত ঔষধেব সঙ্গে বিসমথ ৫
গ্রেণ ও মর্ফিয়া ১/৪ গ্রেণ দেন কেহ কেহ আবাব ইপিক্যাক
মূলেব কাথ সেবনের বিধান কবেন । ইপিক্যাকেব বীর্ঘ্য এমি-

টীন্ ব্যবহাবেও সময় সময় উপকাব হয় যখন প্রদাহ অত্যন্ত বর্দ্ধিত হওয়া প্রযুক্ত অত্রের বিধানবিকৃতি সমুৎপাদিত হয়, তখন শাবীবিকি শক্তি বক্ষার্থ ও বিকৃত বিধান স্থিবভাবে বাধিতে চেষ্টা কবিবে তজ্জন্ত ইপিক্যাক ব্যবহাবের পব বলকাবক ও সংকোচক ঔষধ ও অহিফেন ব্যবহার্যা স্যালিসিন, কুইনাইন, বার্ক; ক্যাসকারিলা ও লৌহের মৃদু মৃদু প্রয়োগকপ মন অধিক সবক্ত ও ফেণযুক্ত থাকিলে বিসমথ, স্যালিক এসিড; কাইনো; লগউড, আয়বন গ্যালম বা সলফেট অব্ কপাব অহিফেন সেবন ব্যতীত মলম্বাবে উহাব বর্ধিত বা পীচকাবি প্রয়োগ কবিবে তেজবর্দ্ধক মাংসেব যু, সুপক ড্রাক্সা, কাঁচা ডিঘ ও পোর্টাডি মদ্য। শীতাদ বোগেব কোন লক্ষণ থাকিলে লেবুন রস ইপিক্যাক অল্প মাত্রায় ঘন ঘন প্রয়োগ করিলেও উপকাব হয়। টিংচর কটো স্বতন্ত্র বা লাইকো হাইড্রার্ক্স পারক্লো-নাইড সহ প্রয়োগে অনেক সময় বিশেষ উপকাব পাওয়া যায় বোগেব তবৎ অবস্থায় টিং একোনাইট ১ মিনিম মাত্রায় ৩ ও ঘণ্টাস্তব প্রয়োগ কবিলে জ্বব, বেদনা ও শুলুনি নিবারিত হয়।

রোগ পুনাতনাকাব ধাবণ করিলে স্থান পরিবর্তন কবিবে বেলেব বিবিধ প্রয়োগকপ সেব্য বেলপোডা ও ইগুগুড, বেলেব সববৎ, লিকুইড একট্রাক্ট অব্ বেদ। অষ্ট্রালিয় দেশস্থ লালবর্গ গদ ইহার সঙ্গে দিলে সমধিক উপকাব লক্ক হয় হাইড্রোক্লোবেট অব্ মর্ফিয়া, স্পিবিট এগন গ্যাবোমেটীক ও নাইট্রস ইথর একত্র মিশ্র প্রস্তুত কবিয়া দিবে এসিটেট অব্ লেড ও ওপিয়ম বটিকা ২২৫। সলফেট অব্ কপাব ও ওপিয়ম ২৩০ গ্যালিক এসিড ২১৮, ২২১, ২২৬, ২২৭, ২৩৩

বিসমথ ২২৪, ২৩৪, ২৩৫ টিং ষ্টীল, বিডিউসড্ জায়রগ, পেপ্সিন, কডলিওর অয়েল শূল ও কোতানি নিবাবণার্থ মলদ্বাবে অহিফেনেব পিচকারি ইয়ং গুলের ফাণ্ট, দাড়িমের ত্বকেব কাথ, মাজুফল, আকন্দমূল কুটজেব ছানোর কাথ শুদ্ধ বা টিংচব ওপিয়মের সঙ্গে বালকেব জন্তু আকেবেটেড সলিউ-সন অব্ বাইম দাবচিনিব বাথ সেবনে উপকাব হয়। বোবিক এসিড, কার্বলিক এসিড, অয়েল ইউক্যালিপ্টাই, গ্রাপ্-গোলিন, ক্রিয়োজোট প্রভৃতি আভ্যন্তরিক ও মলদ্বারে পিচকারি

ডাযারিয়া ।

অন্তের এক প্রকার গাঢ়ল অবস্থা, তন্মধ্যে মত পাতলা মল নিঃসৃত হয়, কিন্তু তৎসঙ্গে প্রায় কোন প্রকাব প্রদাহ বর্তমান থাকে না, কিন্তু উগ্রতা থাকে ।

লক্ষণ ।—ভেদ, বিবমিধা, জিহ্বা মলাবৃত্ত, খাস ছুর্গন্ধ, উদরাধান, মোচড়ান বেদনা অল্প উদগাব। কোতানি, ছুর্গন্ধ গুল—উহা ওবল বা সফেন । কেবল পিও ভেদ হইতে পারে । আগ মিশিত মল অজীর্ণেব দক্ষণাদি থাকিতে পারে

চিকিৎসা ।—ইহা বিবিধ পীড়ার দক্ষণরূপে প্রকাশিত হয় বোগেব কাবণ জানিতে পাবিলে তাহাব প্রতিবিধানেন চেষ্টা কব সর্ব্বাগ্রে কর্তব্য । অত্র অধিক তন্ন সন্ধিত হওন বস্তুতঃ বাগ হইলে বাই কার্বনেট অব্ পটাশ ও সোডা বা গ্যাগ্‌নিসিধা । লাইকর আর্গিনিকেলিস ১ ঘোটা মাণস প্রাচীন উদরাময়ে । ব্যাসোগাইল ইনফিউজন সেবনে বালকদেব দন্তোদ্ভেদ কালীন উদবামষ ও পূর্ণবয়স্কদেব গ্রীষ্মকালীন উদবামষ নিবাবিত হয় ।

প্রাচীন বোগে পবিপাক ক্রিয়া দুর্বল হইলে ক্লোরাইড অব্ ক্যালসিয়াম । বালকদের রোগে গ্রে পাউডর ১ গ্রেণ পূর্ণবয়স-
দের বোগে কবোমির সল্লিমেট এক গ্রেণের মত ভাগের এক
ভাগ । প্রাচীন রোগে ফস্ফেট অব্ লাইম নাইট্রিক এসিড
ও টিং নক্সভমিকা গ্রীষ্মকালীন ভেদ বসনে ভিবেটুম ভিরিডেব
টিংচর খুব অল্প মাত্রায় । বেজিন অব্ পডোফিলিম ১ গ্রেণ,
স্পিরিট ২ ড্রাম একত্রে দ্রব করিয়া তাহাব ২৩ মিনিম মাত্রায়
দিনে ৩৪ বার ব্যবহারে প্রাচীন উদবামণ উপশমিত হয় ।
বালকদের উদবামণে অব্ সাইড অব্ জিঙ্ক ২ গ্রেণ মাত্রায় ৩
ঘণ্টান্তর । বালকদের সরঞ্জ মল নিঃসরণে ভাইনম ইপিক্যাক
১ ফোটা মাত্রায় প্রয়োগে উপকার দর্শে পিপারমেণ্ট অয়েল
ব্রাণ্ডি সহ প্রয়োগে অস্ত্রের বেদনা ও উদবামণ উপশমিত হয় ।
উদবামণ বোগে বিশেষ বিবেচনা সহকারে সংকোচক ঔষধ
ব্যবস্থা করা উচিত গ্রীষ্মকালীন উদবামণে স্পিবিট ক্যান্ফর ।
অপ্সাভ্যস্তবে উগ্র পদার্থ থাকা বশতঃ ভেদ হইতে থাকিলে ৫ ১০
গ্রেণ বিউবার্ক চূর্ণ বা ২ ড্রাম টিংচর বিউবার্ক বা অর্ধ আউন্স
ক্যান্ফর অয়েল, কয়েক ফোটা লিকুইড একট্রাক্ট অব্ ওপিয়ম
সহ মিশ্রিত করিয়া সেবন করাইবে । যদি অস্ত্রে উগ্র মলাদি
না থাকে, তবে ইথর ও ওপিয়ম ১৩১, ১৩৪ । ক্যালোমেলা ■
ওপিয়ম ৪১৪, ৪১৬ । চকমিকশচর ২১৪ । সল্ফিউবিক এসিড
ও ওপিয়ম । ট্যান্টিক এসিড—২১৬, ২২১, বিসমথ ও সিনকোনা
২২৪ ; বিসমথ ও ইপিক্যাক ২৩৪, ২৩৫ । স্যাবোমেটীক চক্
পাউডর ২৩২ ; কপাব ও ওপিয়ম ২৩০ ; লোড ও ওপিয়ম ২২৫,
২২৮ । গ্যালিক এসিড ২২৭, ২৩৩ । সল্ফিউবিক এসিড

ডিল ও সিরপ অব্ প্যাপেভেরিস ২১২ ; কোন কোন রোগীর
 অল্প ঈষৎ জলের পিচকারি দ্বারা ধৌত কবিলে উপকার হয় ।
 উও পিচকারি দেওয়ার পব ওপিয়ম এনিমা বা মপোজিটবী
 ১৬৩, ১৬৬ মল পচিয়া বাষ্প উদ্ভূত হওয়া বশতঃ রোগাবোগে
 বিলম্ব হইতে থাকিলে উত্তিজ্জাদার বা সোডা গল্ফো কার্বলাস ।
 বালকদিগের পীড়ায় ইপিক্যাক ও খুব অল্প মাত্রায় ওপিয়ম ।
 পূর্ণবয়স্কদিগেরও এই পীড়াব সঙ্গে অল্পে বস্তাধিক্য হইলে ইপি-
 ক্যাক ও ওপিয়ম দিবে । আহ্বারের পক্ষে বিশেষ সাবধান হওয়া
 কর্তব্য । স্নিগ্ধ পানীয়, ট্যাপিয়োক, মাংসের যুষ, জলমিশ্রিত
 ব্রাণ্ডি উদর প্রদেশ ফ্রান্সেল দ্বারা আবরণ ইয়প্‌গুলের শীতল
 ফাণ্ট, ক্যাটিকিউ ২৩২ স্ফ্রাক্‌বেটেড সলিউসন অব্ লাইম ।
 ক্লোবোডাইন, ক্লোরোফর্ম ও মর্ফিয়া ৯৮ বায়ক ও শিশু-
 দিগের ওপিয়ম ব্যবহার না করা ভাল, বিশেষ প্রয়োজন হইলে
 অতি অল্প মাত্রায় ও সাবধানে প্রয়োগ করা কর্তব্য টিং কটৌ
 ৩ হইতে ১৫ মিনিম মাত্রায় ও যুক্ত হইলে বিশেষ উপকার কবে ।

কলিক—অম্লশূল ।

উদবে মোচড়ানবৎ বেদনা বিশেষতঃ নাভির নিকটে অনুভূত
 হয় থাকিয়া থাকিয়া এই বেদনা বৃদ্ধি পায় । চাপিলে বেদনা
 উপশান্ত হয়, কিন্তু কখনই বৃদ্ধিত হয় না । সতত বমন, মাধা-
 রণতঃ কোষ্ঠবদ্ধ । প্রদাহ ও জ্বর থাকে না মুখাকৃতি উৎকর্ষা
 জ্ঞাপক, শরীর শীতল ও নাভী স্পন্দন মৃদু ভাবাপন্ন । অজীর্ণ
 সহ উদরাধান হইলে এই বেদনা হয় বমন, ভেদ বা উদগার
 বা বায়ু নিঃসরণ হইলে বেদনা উপশান্ত হয় । অম্লের উদ্দীপনা—

জ্বলে অসুস্থত্বাব দ্বা মল আবদ্ধ থাকিলে হয় । উয়, নৈত্যা, হাত, গুণ্ণবায়ু হইতে বেদনা জন্মে

চিকিৎসা ।—প্রথমে রোগের কাবণ অনুসন্ধান ও বিদূষণ চেষ্টা কর্তব্য হাইড্রেট ক্লোবাল । বেলেডোনা । বিবেচক—ক্যাষ্টর অয়েল ৩২৯, ৩৩০ ; ম্যাগ্না কার্ব ও ইনফিঃ সিয়াই ৩৩৩ । আবশ্যক হইলে বমনকারক । বেদনা নিবারণ ও বায়ুনাশার্থ স্প্রিঃ ইথর ও ওপিয়াই ১৩৫, ১৩৬, ৩৯৩ । বেলেডোনা ও ক্লোরোফর্ম ৯৫ ; ক্লোরোফর্ম ও মর্ফিয়া ৯৮ ; মর্ফিয়া ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ডিল । অয়েল ক্যাজিপুটী বা মেসু পিপ্ ১২ । স্প্রিঃ এগন ম্যাবোমেটিক ১০ , সোডি বাইকার্ব ও মর্ফিয়া ৩৯৬ ; ব্রাণ্ডি ও উফজল । উষ্ণ জলের স্বেদ, তার্পিন তৈল দ্বা স্বেদ, মর্টার্ড প্লাষ্টব ; ক্লোরোফর্ম লিনিমেন্ট ১৫৩ । সোপ ও ওপিয়ম লিনিমেন্ট ১৪৪ ; ক্লোরোফর্ম ও বেলেডোনা লিনিমেন্ট ১৪৬ ; টর্পেন্টাইন এনিমা ৮১, ১৬২, ৩৬০ । উদবাধানে সোডা সল্ফ কার্ব, টেরিবিন, পিপারমেন্ট অয়েল, ক্যাজিপুট অয়েল ; এনিসিড অয়েল ও সোডা ; একাবভেসিং ড্রাপ্ট ; টিংচর অব্ জিজর ; টিং নক্স ; স্পিরিট এমোনিয়া ম্যাবোমেটীক ও ক্লোরোফর্ম ৩ । স্পিরিট ইথর ও ভেলিবিয়ান ১৩৫ । ডিল ও ক্যারাওয়ে ওয়াটব ; এসাকফেটিডা ; টর্পেন্টাইন , টিংচর কার্ভেগম কং ; টিং ভেলিবিয়ান এমোনিয়েটা , ক্যাষ্টর অয়েল ও টর্পেন্টাইন এনিমা ; ক্যাজিঃ পুটী অয়েল ও ক্যাম্ফর লিনিমেন্ট ; ক্যাজিপুটী অয়েল ও টর্পেন্টাইন ৫২ । স্পিরিট ইথর সল্ফ কম্পাউণ্ড ও উৎকৃষ্ট বেদনা-নিবারণ । বেদনার আতিশয় থাকিলে মর্ফিয়া সহযোগে প্রয়োজ্য ।

কলিকা পিক্টোনম বা লেড কলিক—সীসশূল ।

*বীবে সীস ধাতু প্রবিষ্ট হওয়া বশতঃ শূল, বমন ও কোষ্ঠবদ্ধ জনে প্ৰতিশ্বে পক্ষাবৃত উস্থিত হইতে পাবে নতির চতুর্দিকে মোচডান বেদনা, পৃষ্ঠে বেদনা উদবেব চৰ্ম পৃষ্ঠের দিকে কুঞ্চিত হয় । মাডীতে নীলিম বেথা

চিকিৎসা ।—রাগাক্রমণকালে ক্যালোমেল ও জেলাপ ; ম্যাগ্না সল্ফ ৩৩১, ৩৩৪ সল্ফেট অব্ ম্যাগনিসিয়া ও সল্ফিউবিক এসিড ১৭৭ সল্ফিউবিক এসিড ১৭০ , সল্ফেট অব্ সোডা ৩৩২ , ইহাব সঙ্গে সল্ফিউবিক এসিড ক্যাষ্টর অয়েল ; ক্রোটন অয়েল উষ্ণ জলের পিচকাবি, উষ্ণজলে স্নান । বেদনা-নিহারণার্থে মর্ফিয়া, ক্রোবোফর্ম বা ইথব ১৩৪, ১৩৫ বেলেডোনা ও ক্রোবোফর্ম ২৮ ওপিঃম ও বেলেডোনা ১০১ বিবামকালে সীস ধাতু *বীব হইতে বহিষ্কৃত কবিবাব জন্ত আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ৩২২, ৪০১ । সল্ফর বাথ । সল্ফেট ও কার্বনেট অব্ ম্যাগনিসিয়া ৩৩১ ।

প্রতিষেধক ।—সল্ফিউরিক এসিড, ম্যাগ্নম ইত্যাদি ।

কনষ্টিপেসন্—কোষ্ঠবদ্ধ ।

এই বোগ স্বযত্নত বা বিবিধ তকণ ও প্রাচীন গীড়াব সময় উৎপন্ন হইতে পাবে অধিক দিন পর্যায় কোষ্ঠবদ্ধ থাকিল তাহাকে অভ্যস্ত (ছাবিচুয়েল) কোষ্ঠবদ্ধ বলে ।

লক্ষণ ।—প্ৰকাশয়, যকৃৎ ও ক্লমযত্বেব ক্রিয়া অসম্পূর্ণকিমে সম্পাদিত হয় মানসিক ও শাবীবিক ক্লেশবোধ মুখমণ্ডল

ঈষৎ পীতবর্ণ, চর্ম শুষ্ক, মুত্র স্বল্প মল আদৌ নিঃসৃত হয় না অথবা অল্প পবিমাণে হয়। দুর্দগা বোগে শ্রমবিমুখতা, শিরোবেদনা, হৃৎস্পন্দন, স্নায়ুশূল ও অবসাদ বায়ু

চিকিৎসা।— $\frac{1}{2}$ হইতে $\frac{1}{4}$ গ্রেণ একট্র্যাক্ট বেলেডোনা দিনে ১ বা ২ সেবন করিলে বোগ উপশান্ত হয় অথবা এক বা দুই গ্রেণ সপোজিটবী কপে মলভাবে দিয়া রাখিলেও উপকার দর্শে ১ গ্রেণ ইপিক্যাক চূর্ণ প্রত্যহ প্রাতে সেবন করিলে উপকার হয় পডফিলিন বেজিন ১ গ্রেণ, স্পিনিট ১ ড্রাম, জ্বব কবিয়া উহার ১ বা ২ ফোটা দিনে ২৩ বা ২৪ সেবন করিলে শালকদেব ও ৫—১৫ ফোটাষ পূর্ণবয়স্কদের কোষ্ঠবদ্ধ উপশান্ত হয় মলের কৃষ্ণবর্ণতা—এই ঔষধ ব্যবহার-পবিজ্ঞাপক। ইহা ব্যবহার কালে নাইট্রিক এসিড ও নক্সটমিকা ব্যবহারে বিশেষ উপকার দর্শে ব্যালোজ—৩২৭, ৩৩৫, ৩৪০, ৩৪৬ গ্যাথোজ ৩৪৫; টিংচব কলটিকম ১০ মিনিম মাত্রায় দিনে তিনবার। কলসিহু ৩৪১, ৩৪২; ক্যালোমেল—৩৪১, ৩৪৩, ৩৫১; জেলাপ ৩৩৭, ৩৪৪, পল্ড জেলাপ কং; পল্ড লিকরিস কং; ম্যাগ্নিসিয়া সলফাস ৩৩১, ৩৩৪ সলফেট অব্ সোডা ও ট্যারাকসেকম ৩৩৯, অক্সগল; পডফিলিন ৩৪৫; নক্সটমিকা ও পিল বিয়াই কং ৩৪৯; অয়েল টর্পেন্টাইন ও ক্যাপ্টব অয়েল ৩৩০, ৩৩৬। বেজিনা স্বাগনী ও কলসিহু ৩৪৪ সলফর ও ম্যাগনা কার্ব ৩৫৪; গ্লিসিট্রিন এনিমা, ক্যাপ্টব অয়েল ও টর্পেন্টাইন এনিমা ৩৬০; ক্রোটন অয়েল এনিমা; সলফেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া এনিমা কনফেকসন অব্ সেনা ও এসিড টার্টেট অব্ পটাশ ৩৫৭, পল্ড বিয়াই কং, পল্ড স্বাগনী কং। একট্র্যাক্ট

ক্যাস্কেবা লিকুইড ৫ হইতে ৩০ গিনিম মাত্রায় প্রযুক্ত হইলে কোষ্ঠবদ্ধ বিদূরিত হয় । শয়ন কালে ১ ড্রাম জল সহ সেবন করিলে প্রাতে এক বা দুইবার মল নিঃসৃত হয় ।

অভ্যস্ত কোষ্ঠবদ্ধ ।—বেল, অলিভ অয়েল, ক্যাপ্টব অয়েল, নিউবার্ক ও স্যারোমেটিক পাউডর ৩৫০ নক্সডমিকা ও পিল বিয়াই কং ৩৪৯ ; সলফেট অব্ সোডা ৩৩৯ ; পেপ-সিন ও স্যারোজ ৪১৭ , ষ্টীল এণ্ড স্যারোজ ২০৪ , নাইট্রিক এসিড ও ট্যারাকসেকগ । সলফেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া ও আয়-রন ১৭৭ সিড্‌লিজ পাউডর ৩৫৩ । কুইনাইন ও নক্সডমিকা ১৭৩, ১৯৫ জিঙ্ক, আয়রন ও ষ্টীল ১৭৩, ১৮৮ । সলফেট অব্ জিঙ্ক, ১৯৭ , ভেলিবিয়ানেট অব্ জিঙ্ক ও বেলেডোনা ৪১৮ । কডলিডর অয়েল, নাইট্রো হাইড্রোক্লোরিক এসিড ডিল্ পুষ্টিফর ও সহজ পাচ্য খাদ্য সুপক ফল, প্রাতে বা শয়নকালে শীতল জলপান, ব্যায়াম, অত্যধিক নিদ্রা পবিহার, সহজ দ্বাৰা স্নান, উদবে জলসিক্ত বস্ত্র খণ্ড সংস্থাপন, উদবে প্রদেশ হস্ত দ্বাৰা মর্দন, গ্যাল স্যানিজম ক্যাস্কেবা, হাইড্রাস্ট্রিস উপকাৰী সল্ফর ২—১ গ্রো মাত্রায় সোপ সপোজিটরী উষ্ণ জলের গীচকারি

অবষ্ট্রকসন অব্ দি বাউয়েল্‌স—অস্ত্রাবরোধ ।

অস্ত্রাবরোধ বিবিধ কাৰণে সম্ভূত হয় । ১ম, মধ্যবর্তী কাৰণ—অস্ত্রপ্রাচীবেব শৈথিল্যিক ও পৈশিক পর্দাতে বোগাদিব উৎপত্তি । কৰ্কটিকা, ক্ষত আৰোগ্যেব পর সংকোচন, প্রদাহাদি বশতঃ অস্ত্র প্রাচীবেব সংকোচন, এক অস্ত্র অ'বস্ত্রের মধ্যে প্রবিষ্ট হওয়া ।

২য়, বাহু কাবণ—অস্ত্রের বাহু প্রদেশ বা মাস্তক ঝিল্লীতে যে সকল কাবণ উৎপন্ন হয় লসীবাফবণ বণতঃ সংযোগ, স্থানচ্যুতি বা মোচড়ান, অর্কুদ, ফোটক, অস্ত্রবৃদ্ধি ৩য়, আভ্যন্তর কারণ—বাহুবস্তুর সংস্থান বাহুবস্তুর কঠিনীভূত মল, পিওপিল্লা ইত্যাদি ।

লক্ষণ ।—সতত বমন, প্রথমে পাকায়স্থিত দ্রব্য ও ক্ষেপ্তা, তৎপবে মল বমন হয় বেদনা ও যই প্রচণ্ড উদরা-
ধান ও অস্ত্রকুঞ্জন ক্ষুদ্রাঙ্গের উর্দ্ধাংশে অববোধ থাকিলে সাধাবণতঃ হিকা জন্মে মানসিক অবসাদ । কোষ্ঠবদ্ধ হাও দিয়া দেখিলে অববোধের উপবি অংশে পূর্ণতা বোধ হয় শীঘ্রই বোগী অবসন্ন হইয়া পড়ে । কয়েক দিনের মধ্যে তরুণ অস্ত্রচ্ছদ প্রদাহ উপস্থিত হয় । পচনও সংঘটিতে পারে অববোধ যত নিম্নদিকে হয়, বমনও তত কম প্রবল হয় যত অধিক উর্দ্ধে অববোধ জন্মে, ততই প্রস্রাবের পরিমাণ কমিয়া যায়

চিকিৎসা ।—ক্যার্টব অয়েল ; ক্যার্টব অয়েল ও টর্পে-
ন্টাইন এনিমা । ওপিয়ম ১ গ্রে° মাত্রায় ৪ ৬ বা ৮ ঘণ্টাস্তর ; ওপিয়ম ও বেলেডোনা বটিকাকাবে ; এট্রোপিনের অধস্তাচ প্রক্ষেপ ; উষ্ণ জল স্বেদ ; বেলাডোনা ও ওপিয়ম সহ মসিনাব পুলটীস ; ববফ ; হট্ বাথ । লাইম ওয়াটব ও হুগ্‌, এসেন্স অব্‌ চিকেন ; ডিঘ, ব্রাণ্ডি ইত্যাদি আহারাদি অতি অল্প মাত্রায় দিবে অধিক পরিমিত জলীয় পদার্থবিশিষ্ট পীচকারি দিনে ২ ৩ বা ৪ দিবে । ঔষনাদিতে উপকার না হইলে অস্ত্রচিকিৎসা দ্বারা অব-
বোধ বিদূষিত করিতে হয় ।

আক্‌সেপিকাস্থিতা—ওলিয়ম ক্যাবউই, টিং সিনেমন

কং, ইথর ১১, ১৩৪, ১৩৬ স্পিট বা অয়েল, জুনিপাব, অয়েল
মেস্টিপ, মফিয়ার অধস্তাট প্রফ্রপ, মর্টার্ড পাঠিব। ভেলিবিয়ান
১৩০, টর্পেন্টাইন ষ্টুপস ও এনিমা; টিংচব ও ইনফিঃ জিঞ্জব,
ষিবেচক ঔষধ, বেল ইত্যাদি

ইন্টেস্টাইনেল ওয়ার্মস—অন্ত্র কৃমি ।

তিন প্রকার কৃমি অজ্ঞাতাস্তবে সাধারণতঃ অবস্থিত কষে।
মহীলতা, ফিতা ও সূত্রবৎ কৃমি

লক্ষণ — শূন্যবেদনা ও উদবক্ষীতি নাগাকণ্ডুয়ন, মল
দ্বাব কণ্ডুয়ন খাস দুর্গন্ধ, অত্রের বিশৃঙ্খলা রাত্রিতে দণ্ড
কিড়মিড়, সদা সর্বদা অস্বস্থতা বাধা ক্ষুধা হানি বা অপরিমিত
ক্ষুধা মলসহ কৃমি নিঃসৃত হইলে বোগ নির্ণয়ে সন্দেহ থাকে না।
প্রতিক্রিষ্ট উদ্দীপনা হইতে অত্রাণ্ড বোগ জন্মে।

চিকিৎসা ফিতা ও মহীলতাব গ্রাষ কৃমিতে অয়েল
অব্ টর্পেন্টাইন ৩৭৯, স্ট্রাণ্টোনাইন ৩৮১, কুসো, ক্যামিলা ৩৮৪
ক্যালোমেল ও ক্যামনী বা জেলাপ, লিকুইড একষ্ট্রাক্ট অব্ মেল
ফার্গ প্রথমে ক্যাপ্টব অয়েল ও সীডলিজ পাউডব দ্বাবা বিরেচন
করাইয়া পবে পূর্কোক্ত ঔষধ সমস্ত প্রযোজ্য। যাহাতে পুনবায়
কৃমি না জন্মে পাবে, তজ্জন্ম টিংচব ষ্টীল ও ইনফিঃ কোয়াসিয়া
বা তদ্বিল পরিমাণে লবণ সেবন তাহার্য্য দ্রব্য উত্তমকণে
সুপাচিত হইবে কডলিওব অয়েল সূত্রবৎ কৃমিতে মলদ্বারে
শীতল জলের পীচকারি বা ইনফিঃ কোয়াসিয়া বা লবণ মিশ্রিত জল
বা চুণের জলের পীচকারি সল্ফিউবিক ইথর ও জল পীচকারি-
রূপে ব্যবহার্য্য পাবদ ঘটিও বিরেচক, স্ট্রাণ্টোনাইন ও বিয়াই।

দেশীয় ঔষধের মধ্যে দাড়িম মূলেব ত্বক, পলাসেব বীজ, পেঁপেব আটা, সোমরাক ইত্যাদি উপকারী ঔষধি পদার্থ, এইমত প্রয়োগেও উপকার দর্শে

ডিজিজেস্ অব্ দি রেক্টম—সবলাস্ত্রের পীড়া ।

প্রক্টাইটিস-রেক্টাইটিস (সবলাস্ত্র প্রদাহ)

সবলাস্ত্র ও মলদ্বাবেব প্রদাহ, একটা বিবল পীড়া কারণ পূর্বাপেক্ষা একগুণে জন্মবৎ ভেদকব ঔষধ আদি ব্যবহার কমিয়া গিয়াছে বাহ্যিক আঘাত বা মলদ্বাবেব মধ্যে কোন বাহ্যবস্তু প্রবিষ্ট হইলে এই বোগ জন্মিতে পারে

লক্ষণ মলদ্বাবেব চতুর্পার্শ্বে স্ফীত উত্তাপ বোধ জীৱ বেদনা, ত্রিকাস্থি ও পৃষ্ঠ পর্যন্ত বিস্তীর্ণ হয় মলদ্বাবাবাধক পেশীব আক্ষিপিক সংকোচন ও সাতিনয় বোধাতিশয় । কোষ্ঠানি সহ কৃষ্ণবর্ণ আঠাবৎ আয় নিঃসৃত হয় মূত্রাণয়েব উত্তাপ সার্বাসিক অন্তঃস্থতা

চিকিৎসা—শয্যাষ শযিত থাকা, দুগ্ধ ও অন্নাদি পথ্যার্থ ব্যবহার, অবসাদক পীচকাবি ১৬৩, ১৬৪ উষ্ণ জলে কটি স্নান । বক্তাণাণয়েব লক্ষণ থাকিলে ইপিকাক পূর্ণ মাত্রায় ব্যবহার্য উষ্ণ পুল্টিস, উষ্ণ জলেব ফোন্টেসন । ওপিয়ম, কোনিয়ম, বেলেডোনা ও ববফ প্রভৃতি স্থানিক প্রয়োজ্য

রেক্ট্যাল অল্সার সবলাস্ত্রের ফলত ।

সবলাস্ত্রের উৎক্ষেপে অভ্যন্তর যন্ত্রণা হয় ক্ষত অগভীর থাকে মলদ্বাবেব মধ্যে জন্মে ইহাকে ফিসুর অব্ এনাসও বলে

স্ত্রীলোকের মধ্যে অতি সাধারণ, সময় সময় এতদ্বারা ডিম্বকোষে বেদনা, মূত্রাশয়ের উগ্রতা ■ সঙ্গমকালে অতিশয় বেদনা হয়। মলনিঃসরণ ঘটা ক্ষত উদ্দীর্ণিত হয় এবং মলদ্বার সংকেচক পেশীতে আক্ষেপ জন্মে তীব্র জ্বালাযুক্ত বেদনা অধিকক্ষণ পর্য্যন্ত থাকে।

লক্ষণ ।—প্রাচীন ক্ষত ও সবদায়েব প্রাচীর পুরু হওয়া, উপদংশ বিষেব গৌণিক ফল গুটিকা সঞ্চয়, বর্কটিকা বা অশ্বাস্থ্য বশতঃও ইহা জন্মিতে পারে।

চিকিৎসা ।—ক্ষত আরোগ্য কবিত্তে হইলে উগ্র রেচক দ্বারা ক্ষতেব উদ্দীর্ণনা বৃদ্ধি না হয়, তজ্জন্তু ক্যাষ্টর অয়েল, একট্রা বেলেডোনা, কন্ফেক্‌সন অব্‌ সেনা দিবে, অথবা পেপসিন ও একট্রাঃ ম্যালোজ

স্থানিক ।—মার্কিউবিষেল অয়েন্টেমেন্ট ১ আউন্স ও একট্রাঃ বেলেডোনা ২০ গ্রেণ একত্রে মিশ্রিত কবিয়া ১ ইঞ্চ বাস নিশিষ্ট বর্তীতে মাথাইয়া প্রয়োগ করিবে নাইটেট অব্‌ সিল ভর এ যোগে ব্যবহার করা উচিত নহে। মার্কাস্টিক স্বাস্থ্যের উন্নতি চেষ্টা করা কর্তব্য। গুরাতন ক্ষতে বেদনানিবারক ঔষধের সপজিটবি মলদ্বাবে দিবে। আইষোডফর্স ও ভ্যামিলিন, কোকে-লিন ও মিসিবিণ প্রভৃতি স্থানিক উপকার দর্শে অধুনা ইন্ডিফিল প্রযোগে সফল লক্ষ হইয়াছে

ট্রিকচর অব্ দি রেক্টম্—সরলাস্ত্রের ব্যাস-
সংকোচন ।

সরলাস্ত্রের ব্যাস সংকোচ এক স্থানে হয় স্ত্রতাবোগ্যেব পন সংকোচন বশতঃ এই বোগ জনো সমস্ত সরলাস্ত্র পুন ও অববধ হইতে পাবে অর্কুদাদি জনিত অববোধ হইতে প্রভেদ কবা উচিত এবং উগ স্ত্রতাদি হইতে যে আক্ষেপ উপস্থিত হয়, তাহা হইতও প্রভেদ কবিত্তে হইবে ।

লক্ষণ ।—কোষ্ঠবদ্ধ, অল্প অল্প মদা ; কঠিন বা গাঢ় মল ত্যাগকালে সাতিনয় বষ্ট কোতানি, আঘান, বাট ও ঠিক দেশে বেদনা আম নিঃসৃত হয় ও কখন কখন তৎসঙ্গে বস্ত্র চিপ্তিত থাকে সর্কাস্ট্রিক স্ত্রস্বস্থানি স্ত্র হইতে অর্কুদাদি বেদনা, ত্রিকদোশ স্পর্শসহতা পুষ্ণ ও বস্ত্র নিঃসবৎ সার্কাষ্ট্রিক অনস্থতা ।

চিকিৎসা ।—প্রোগাইড অব্ পটারিসয়ম ১ ভাগ ও গ্লিসিবিৎ ৫ ভাগ একত্রে স্থানিক প্রয়োগে উগ্র স্ত্র আদি উপশমিত হয় । আইডোকর্মেব সপোজিটবী দিলে বেদনাজনক পীড়ায় উপকার দর্শে প্রাচীন প্রদাহে ফক্ষবস মেবা বৃষ্ণ দ্বারা ও সারণ কবিত্তে চেষ্টা কবিবে স্ত্র স্ত্র টেন্ট উক্ত উদ্দেশে ব্যবহার হয় বেদনা নিবারণার্থ ওপিয়ম ও কেমোডোনা সপোজিটরা । মৎ তবলকবণার্থ ৩৫৬, ৩৫৭

প্রোল্যাপ্সাস্ অব্ দি রেক্টম্—ঐদভ্রংশ ।

সরলাস্ত্রের স্ত্রৈশিক পর্দা বা স্ত্রের সমস্ত পর্দাগুলিই বহির্গত

হয় মলদ্বাররোধক পেশীর দুর্বলতা, কোষ্ঠবদ্ধ, মলত্যাগ কালে
ওতিশয় কোতানি, অধিক দিবস স্থায়ী উদরাময়, কৃমির উদ্দীপনা,
মূত্রযন্ত্রের পীড়া, মূত্রাশয়ে অশ্মবী ইত্যাদি কাৰণে এই পীড়ার
উৎপত্তি হয়।

লক্ষণ প্রথমতঃ মলত্যাগেব পরই সবলান্ন নিঃসৃত হয়
কিছুকাল পরে কোনরূপ শ্রমে, দাঁড়াইলে বা কাসিলে বাহিব
হইয়া পড়ে ৩৩ বাহিব হইলে শৈল্পিক ঝিল্লী পুরু ও সময়
সময় তাহাতে ক্ষত হয় মলদ্বাররোধক পেশী অত্যন্ত শিথিল
হইয়া পড়ে বক্ত বঞ্জিত আম নিঃসরণ শব্দে ভার ও কষ্ট
বোধ, মলত্যাগ কালে সমূহ কষ্ট

চিকিৎসা। মলদ্বারের যে অংশ বাহিবে আইসে, তাহা
উত্তমরূপে ধোও কবিয়া, তাহা মলদ্বার মধ্যে প্রবেশ কবাইয়া একটা
লিণ্ট প্যাড্ বা বস্ত্রখণ্ড দ্বারা চাপ দিয়া রাখিবে অথবা উত্তম
নিতম্ব দেশ একত্রিত কবিয়া বেস্তিন প্রাণ্টাব দিয়া রাখিবে সার্বা
ঙ্গিক স্বাস্থ্য যাহাতে উন্নত হয়, তাহাব চেষ্টা কবিবে এতদর্থে
পুষ্টিকর খাদ্য, কড্‌মিওব অয়েল মল তবল রাখিবাব জন্ত
ও স্বাভাবিক নিঃস্রব নিঃসৃত করণার্থ গ্রে পাউডব, ট্যাবাক্-
সেকম, ম্যাগনিসিয়া বা ক্রিম অব্ টার্টার ব্যবহার্যা প্রতিবাব
মলত্যাগেব পব শীতল জল বা সংকোচক ধোও দ্বারা মলদ্বার
ধোও কবিয়া মধ্যে প্রবেশ কবাইবে এলম ১০ গ্রে°, ডিক্‌ক্-
সন্ ওক বার্ক ৩ আউন্স বা টিং ষ্টীল ২০ ২৪ গিনিগ, জল ৩
আউন্স একত্রে ধাবন প্রস্তুত ববিবে কখন কখন ট্যানিক
এসিডেব সপোজিটবী ব্যবহাবে উপকাব হয় সেবনার্থ টিং ষ্টীল,
টিং নক্সভমিকা, কুইনাইন ; টিং সিনকোনা কং প্রভৃতি বলকারক

ঔষধ ব্যবহার্য্য , ঔষধে উপকার না দর্শিলে ঞ্জোপচার কবিবে
টিং পডোফিলিন অর্ধ বা এক মিনিম মাত্রায় সেবন কবাইয়া স্মরণ
লক্ষ হইয়াছে

প্রবাইটিস্ এনাই—মলদ্বার কণ্ডুয়ন ।

মলদ্বার কণ্ডুয়ন একটা ক্লেণকর গীড়া অর্শ, অঙ্গীর্ণ ও
কুমিরোগে প্রায়ই মলদ্বারে কণ্ডুয়ন হয় বৃদ্ধ ব্যক্তিদেবই ইহা
হয় পূর্ণগর্ভাবস্থায় স্ত্রীলোকদেব ও যাহাদেব জবাধুব গীড়া
থাকে, তাহাদেরও বিগতার্ভব সময়ের অব্যবহিত পবেও ইহা
উপস্থিত হয় মলদ্বার অভ্যন্ত চুলকায় এবং তাহা উত্তাপে ও
উষ্ণ দ্রব্যাদি ভোজনে বৃদ্ধি পায় অনেক সময় নিদ্রাস ব্যাধিতে
হয় ঘর্ষণ দ্বারা সন্নিহিত তন্তু পুরু হয় ।

চিকিৎসা । শীতল জলে স্নান ও মলদ্বার শীতল জল দ্বারা
ধোত করণ, বিপ্লক বায়ুতে প্রত্যহ ভ্রমণ । উষ্ণ মসলা, কফি
ও মদ্যাদি সেবন নিষিদ্ধ অস্ত্রেব ক্রিয়া যাহাতে ভাল হয়, তাহার
চেষ্টা করা কর্তব্য তজ্জন্তু বিরেচক অবগেহ ৩৫৫, ৩৫৬ ।
রিউবার্ব ও ব্লু পিল , বিবেচক পিচকারি । কবোসিব্ মবনিমেট
ও প্রসিক এসিড দোশন ১১৭ । বোরাক্স ও গ্লিসিগ ১৫৮ ।
সেবনার্থ্ বাইকব আর্সেনিকেলিস ও ইনফিঃ চিবতা আইমো-
ডাইড্ অব্ আমরণ ও সাগসা ৪০৩ ে হুণ, কোকেইন বা
কার্বলিক এসিড, গ্লিসিবিং, অলিভ অয়েল বা ভ্যামিগি ন সহ স্থানিক
প্রয়োগে উপকার হয় । এসিড স্ট্রালিমিলিব ও জিঙ্ক অন্মাইড
কোনিয়ম অয়েন্টমেন্ট

ফিষ্টিউলা ইন্‌ এনো—ভগন্দর ।

ফোটিক উৎপন্ন হওয়া পবে সরলাস্ত্রের পার্শ্বে নালী হয় । ইহা দ্বিবিধ—(১) সম্পূর্ণ ভগন্দর, ইহাতে শলাকা দিলে সরলাস্ত্রের অভ্যন্তরে প্রবিষ্ট হয় (২) অস্থবাহু ভগন্দর—যখন সরলাস্ত্রের শৈথিলিক পর্দা ছিদ্রীভূত না হয় ।

লক্ষণ । দ্বিবিধ বোগেই বাহু ছিদ্র ক্ষুদ্র ও অনেক সময় তাহা কঠোর সহিত দৃষ্ট হয় সাধাবণতঃ মলদ্বারের নিকট, কখন কখন ২ ১ ইঞ্চি দূবেও নালী অবস্থিতি কবে সম্পূর্ণ ভগন্দর অত্যন্ত ক্লেশকর বায়ু, ওবল মল ও আম উক্ত নালীব মধ্য দিয়া বহির্গত হয়, তাহাতে উদ্দীপনা ও মলদ্বাররোধক পেশীর বেদনায়িত আক্ষিপিক সংকোচন উপস্থিত হয় ক্ষয়-কাস বোগের সঙ্গে ভগন্দর প্রায়ই উৎপন্ন হইয়া থাকে সম্ভবতঃ সরলাস্ত্রে গুটিক প্রদাহ উৎপন্ন ও তদবসানে ক্ষত ও ছিদ্র সংঘটিত হয়

চিকিৎসা । পুলটিস, বিশ্রাম, *জ্বোপচার, তৎপরে কার্ব-লিক এসিড অয়েল ২৮, ৬৩ । সংকোচক ধৌত—২৩৬, ২৪০, ২৪২, ২৪৩ মার্কান্ডিক স্বাস্থ্যের উন্নতি বিধানার্থ কড়লিভ অয়েল ; আয়বণ, আইয়োডাইড অব্‌ পটা সিয়ম । সালসা প্রভৃতি বলকারক ও পরিবর্তক ঔষধ সেবন কবান কর্তব্য টিং আইয়োডিন্ বা টিং বেন্‌জইন্‌ কং নালীব মধ্যে প্রবিষ্ট করাইলে উপকার হয়

হেমরইড্‌স বা পাইল্‌স—অর্শ ।

ইহা বাহু ৪ অভ্যন্তর ভেদে দ্বিবিধ । মলদ্বারবোধক পেশীর

বাহে ও অভ্যন্তরে অর্শ জন্মে । অনেক সময় দ্বিবিধ প্রকার অর্শ এক ব্যক্তিতে থাকিতে দেখা যায় ।

বাহ্যার্শ । প্রসারিত শিরা বা উন্নত চর্ম দ্বারা গ্রন্থিবৎ উচ্চতা বা বলি উৎপন্ন হয় শিবাতে তৎ রক্ত থাকিতে পারে, কিন্তু অনেক সময় উহা জমিয়া যায় ও উহা ক্ষীণ হয় চর্ম ও যোজক তন্তুর অতি বর্ধন দ্বারা প্রায়ই বলি নির্মিত হয়

লক্ষণ । অনুরূপ হইলে বিশেষ কষ্ট হয় না, তবে বলি বড় হওয়া বশতঃ অসুখ হয় উহা বা প্রদাহিত বা উহাতে বর্ধাধিক্য হইলে অতিশয় বেদনা উপস্থিত হয়, তৎসঙ্গে উষ্ণতা ও দব্ দব্ বোধ হয় ও কোতানি, পৃষ্ঠ বেদনা, মুত্রাশয়েব উগ্রতা, সম্ভবতঃ মূত্রস্ফুট ও স্ত্রীলোকের শরায়ুর উদ্দীপনা বর্ধমান থাকে

চিকিৎসা । বাহ্যার্শ—বিরেচনার্থ কন্ফকসন অব্ পেপার, কন্ফকসন্ সেনা ও সলফব—৩৫৫, ৩৫৬, ৩৫৭ সলফর ও ম্যাগনিসিয়া, পেপসিন ও য্যালোজ ; কাষ্টর অয়েল স্থানিক—ট্যানিক এসিড বা য্যালম হোশন, গল অয়েন্টমেন্ট, গদ্য এণ্ড ওপিয়ম অয়েন্টমেন্ট সহজ পাচ্য ও পুষ্টিকর খাদ্য উত্তেজক মসলাদি নিষিদ্ধ ঔষধেব দ্বারা আরোগ্য না হইলে শস্ত্রোপচার করিবে ।

আভ্যন্তরীণ অর্শ । এক বা অধিক সংখ্যক হইতে পারে স্পঞ্জবৎ রক্তসয বলি, শিবা প্রসারণজনিত বলি ও মৌত্রীণমাণ্ডক তন্তুময় বলি

লক্ষণ । প্রথম প্রথম কেবল মলত্যাগ কালে বলি নিঃসৃত হয় তদনন্তর উহাদেব চাপে মলদ্বারবোধক পেশী প্রসারিত ও বক্তস্রাব বশতঃ শিথিল হইয়া পড়ায়, বলি সতত বাহির

হইয়া পড়ে, কেবল চিং হইয় গয়ন কবিতা থাকিলে বাহিব হইতে পাবে না বক্তৃতাৰ কখন অতি জল্প ও কখন অধিক হয় সবদানে অসুখবোধ, কোতানি, মূনাশযেব উগ্রতা ও দীৰ্ঘবদেব জবাযুব উদ্দীপনা আম পুৰাভাষাৰ শীর্ণতা, গুণহীনতা, মুখাকৃতি পীতাও যক্ষুণ, পাকাশয় ও অন্ধাধিৰ ত্ৰিমা বিশৃঙ্খলা

চিকিৎসা। ব্ৰোমাইড্ অব্ পটাশ, ৫ ভাগ গ্লিসিৰিন সহ দব কবতঃ স্থানিক প্ৰয়োগে বেদনা নিবাৰিত হয় হামাগ্লিসিৰিন সেৱন ও বাহিক দ্বিত বা পিচকাৰি আকাৰে প্ৰযোজ্য বিৱেচনাৰ্থ বাহাৰ্শে যে সকল ঔষধ উক্ত হইয়াছে তাহা ব্যবহাৰ্য যক্ষুণ ও পাকশযেব ক্ৰিয়াৰ প্ৰতি দৃষ্টি ব'খ' কৰ্তব্য কুইনাইন, টিং নক্ৰ'মিকা, নাইট্ৰোমিউৰিণেটীক এসিড্, সল্ফৰ, আৰ্চি-নক কনফেক্‌সন্ অব্ পেপাৰ ও সল্ফৰ, পেপ্‌সিন্ মলদ্বাৰে দিল জলেব পিচকাৰি, গ্যালিক্ এসিড্; এমোনিয়া আয়ৰণ ম্যালম্; টিং ষ্টীল্ জলে গুলিয়া মলদ্বাৰে পিচকাৰি দিবে লিগে-চৰ, প্ৰোপচাব ও কষ্টিক ঔষধ দ্বাৰা দাহন ক্ৰাইসাবোবাই-নাই ১ গ্ৰেণ, আইয়োডিন ১/২ গ্ৰেণ, একষ্ট্ৰাক্ট্ বেলেডোনা ১/২ গ্ৰেণ, অয়েল থিয়োব্ৰোমা ৩০ গ্ৰেণ, ও গ্লিসিৰিন যথাপ্ৰয়োজন, একত্ৰে ১ বৰ্টি, মলদ্বাৰাভ্যন্তৰে লাগাইলে উপকাৰ হয়

ডিজিজেস্ অব্ দি লিভৰ (যক্ষুণ পীড়া)

কনজেষ্টন অব্ দি লিভৰ (যক্ষুণেব বক্তাধিক্য)

প্যাসিভ্ কনজেষ্টন বা শৈৱিক বক্তাধিক্য যক্ষুণ ও পিণ্ডোৎ-

গাটিকা শিবাণ্ডে রক্তসঞ্চালনেব অবোধ জন্মিলে এই প্রকার
 বর্ণাধিক্য উপস্থিত হয়। ফুৎপিণ্ডের কপাটের পীড়া, ফুস্ফুসের
 অস্বস্থাবস্থা বশতঃ ফুস্ফুসীয় ধমনীতে রক্ত গমনেব ব্যাঘাত ও
 যে সকল পীড়ায় বক্ষোগহ্বনেব পৰিষ্কৃত হ্রাস হয়, তাহাতে নৈনিক
 রক্তাধিক্য জন্মা প্রবল শ্রমাদি হেতুতে পেশ্বার্শ্ব বক্তাধিক্য
 হইতে পারে এতদ্ভাবা পিণ্ডসাব হ্রাসত পিণ্ডপ্রধানো সমুৎ
 পিত্তপূর্ণ (বিলিফানি কন্জেস্চন) হয়

লক্ষণ । দক্ষিণ উদবোধ প্রদানে ভাব ও টান বোধ
 অনেক সময় সাগাণ্ডে ও বাব কামলা, বিবমিষা, অচৌর্ণ মূত্র স্রব
 ও বক্তবর্ণ এবং তাহাতে পিণ্ডের বর্ণদ প্যার্য ও তদু পরিমাণে
 অশুদ্ধাধিক্য পদার্থ সংক বেষ্ঠবক, অস্ব পেশ্বার্শ্ব ব
 প্রতিঘাতে যকৃৎনেব ডগা বন্ধ অধিক হান বাণী হয় ফুৎপিণ্ড
 ও ফুস্ফুসাদিব পীড়াব লক্ষণ বর্তমান থাকিতে পারে

একটীভ্ বা ধাতনিক রক্তাধিক্য যকৃৎধমনী
 কৈশিক শাখা সকলে বক্তাধিক্য জন্মা বক্তেব অবিশুদ্র অবস্থা ;
 অভ্যন্তর্যাব অবরদ্ধ অর্থাৎ তর্শ্বরক্তস্রাব ও হ্রাস তাদি ; শ্বাসবায়
 স্ত্রিব বিশৃঙ্খলা, ধমনীেব পর্দায় পীড়াবশতঃ উহানেব দুর্বলতা,
 অপবিমিত পানাহার, অপবিমিত স্নানাপান ও নিশ্চিন্মুতা পেভতি
 ইহাব কাবণ

লক্ষণ । দক্ষিণ উদবোধ প্রদানে ভাব ও টান বোধ
 এস্থিব সাগাণ্ডে বিবৃদ্ধি দাগণ স্কষে বেদনা, শিবপীড়া, ফুস্ফু-
 লোপ, মানসিক অবসন্নতা, বিবমিষা, অস্বেন বিশৃঙ্খলা ও পিত্ত-
 ময় মল । এই সকল লক্ষণ ন হই তিবোধিত হয়, কিন্তু কাবণ
 বিদুৰিত না হইলে পরিণামে বিধান পীড়া জন্ম ও তৎসঙ্গে

কদাচ কামল , শ্বাসকষ্ট, বাসি, বমন, শিবোবেদনা, হিকা
দক্ষিণ স্বক্স ও জরুস্থিতে বেদনা ; সম্ভবতঃ যকৃতের বাম অংশ
আক্রান্ত হইলে বাম স্বঘে বেদনা হয় স্ফোটক জন্মিলে শীত
বা কম্প হয়। বিলেপী অর (হেক্টিক ফিবর), পাখাম্বোর
বিশৃঙ্খলা, বেদনা ও সাত্তিশয় স্পর্শাহতা যকৃতে ভাববোধ,
হস্ত ছাড়া দেখিলে উদবস্থ পেশী সটান বোধ হয় শীর্ণতা, অব-
সন্নতা, উদবাময় বা বক্তামাশয়

চিকিৎসা এই বোগে অত্যন্ত দুর্বলকর ঔষধ ব্যবহার
করা উচিত নহে সলফেট অব্ সোডা ও ট্যারাকসেকম ৩৩৯ ,
গ্যামোজ ও পটাশ ৩২৭ , ক্যালোমেগ ও কলসিধ্ব ৩৪১ , পড-
ফাইলিন ৩৪৭ , ন্যাটমিক ও ইপিক্যাক ৩৪৯ এন্ডি টম্বেট
অব্ পটাশ ২৯৩, ৩৫৭ গ্যাগুনা সল্ফ ৩৩১, ৩৩৪ সিড্গীজ
পাউডর ৩৫৩ লুপীল ও ইপিক্যাক চূর্ণ রক্তামাশয় উপস্থিত
থাকিলে ইপিক্যাক, মর্ফিয়া ও অছাত্ত সংকোচক ঔষধ দ্বারা
চিকিৎসা করিবে ও দাহের দমনার্থ উষ্ণ জল স্বেদ, পুণ্টাস,
মর্টার্ড প্লাষ্টর, ওয়েট কম্প্রেস ও ভূতি ব্যবহার্য নাইটোমিউ-
রিয়েটিক এন্ডি ডিল, ট্যাবাকসেকম, এমোনি ক্লোরাইড ১৬৯,
১৭৪, ৪১২। কুইনাইন ১৯৩, ১৯৪ ; কুইনাইন ও জায়রন
বেদনা নিবারণার্থ ওপিয়ম, মর্ফিয়া, বেবে ডোনা ও হামসামাস
দৌর্বল্য অধিক থাকিলে মদ্যাদি দেওয়া বিধেয় পুয়োৎপাও
হইলে এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩ ; কুইনাইন, জায়রন ও ট্যারাক-
সেকম ১৭৪ কুইনাইন ও জায়রন ১৭৩, ১৭৬, ১১১ পুষ্টিকস
খাদ্য পুয়োৎপাও অধিক হইলে টোকাব ও ক্যানিউলা দ্বারা
শস্ত্রোপচার ও এস্পিরেটোর যোগে পুষ নিঃসারিত করিবে

সিরোসিস্—[পুরাতন প্রদাহ ।]

যকৃত্তেব অভ্যন্তরস্থ ও আববক যোজক তন্তুতে প্রাচীন প্রদাহ ও উহাৎবেব বিবৃদ্ধি হয় যকৃত্তেব অন্তর্ভাবিল কঠিন ও অবশেষে সংকুচিত হয় কঠিনীভূত যোজক তন্তুব সংকোচন বশতঃ যকৃত্তেব কোষ অভ্যন্তর দিকে নীত হওয়ায়, যকৃত্তের বাহ্য প্রদেশে দেখিতে হবনেল বা চর্মপাত্তকাব পুৰ মস্তকযুগ্ম কাটাৰ স্থায় দেখায় এই প্রকাব পীড়া সুবাপান বশতঃ জন্মে

লক্ষণ —সৌত্রীণ ক্রবণ বশতঃ পিত্তোৎপাদক রক্তের গতি ও পিত্তাব এবং তাহ নিঃসরণেব ব্যাঘাত না জন্মিলে লক্ষণাদি সামান্ত প্রকার ও অল্পাষ্ট থাকে যকৃত্তেব অল্প বিবৃদ্ধি যেমন সৌত্রীণ তন্তুব সংকোচন ও উপদংশ হসিত হইতে থাকে, সেইরূপ যকৃত্তেব আকৃতি ছোট হয় পীড়া বিবৃদ্ধি, দক্ষিণ উদরোর্ধ্ব প্রদেশে বেদনা, অজীর্ণ, উদবাধান, কোষ্ঠবদ্ধ, সাময়িক জ্বর, শুক ও কর্কশ চর্ম, অসুস্থ পীতাভ মুখাকৃতি কিছুকাল পবে দৌর্বল্য ও শীর্ণতা ক্ষরিত লসীকা ঘাবা সংকোচনের আধিক্য জন্মিলে পিত্তোৎপাদিকা শিবার বক্ত সঞ্চাঘনের অববোধ উপস্থিত হয় ও তৎকালে উদরী ও কামল জন্মে উদর প্রাচীরস্থ শিবা প্রসারিত পাকাশয় ও অন্ত্রে রক্তস্রাব ক্রমশঃ উদরী বর্দ্ধিত হয় অবসন্নতা বা ফুসফুস-প্রদাহ, অঙ্গচ্ছদ-প্রদাহ, কামল ও বক্ত অবিগুদ্ধ হইয়া মৃত্যু হয়

চিকিৎসা ।—ইহাতে যকৃত্তেব কঠিনীভূত হয় ও তৎসঙ্গে প্রাচীন প্রদাহ বর্তমান থাকে ইহা সহজে আরোগ্য হয় না সুরাপান এককালীন নিষিদ্ধ ; কফি, অধিক মসলা যুগ্ম খাদ্য দ্রব্য সেবনও অবিধেয় সহজ পাচ্য অথচ পুষ্টিকর, একরূপ খাদ্য

প্রয়োজ্য কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে মূত্র বিশ্লেষণ যথা—সলফেট অন্
সোডা ৩৩৯, বেজিনা পডফাইলাই ৩৪৭; এসিড টার্টেট অন্
পটাশ ও ট্যারাকসেকম। কার্লসবার্ড্ ওয়াটার পানে উপকার
হয় কোন কোন চিকিৎসক যক্ষ্ম প্রদেশে ডব্লীকা দিতে ও
কপিং কবিত্তে বলেন ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র নিষ্ঠাব পুনঃ পুনঃ দিযেও
অনেক সময় উপকার হয়। * রীনে উপদংগা বিষ থাকিলে
আইয়োডাইড্ অন্ পটাসিয়ম ৩৯৯ তৎপবে আইয়োডাইড্
অন্ আয়রণ ও কুইনাইন পরিপাক ক্রিয়া যাহাতে সুশৃঙ্খল
ভাবে সম্পন্ন হয়, তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য তৎপ্রতি নাইট্রো-
হাইড্রোক্লোরিক এসিড ডিলু, পেপসিন ও নট্রজিক, টিংচর
রিয়াই ও ইনফিঃ জেনসিবান যক্ষ্মোপবি আইয়োডিন বা
রেড্ আইয়োডাইড্ অন্ সর্কবি ডয়েন্টমেন্ট সর্দন উপকারী
বক্তব্য হইলে গ্যালিক এসিড, টর্পেন্টাইন অয়েল ব্যবহার্য।
উদবী বোগ এতৎসঙ্গে উপস্থিত থাকিলে মূত্র মুত্রকাবক, বিশ্লেষণ
ও বলকাবক ঔষধ ব্যবহার্য এসিড নাইটিক ট্রিং ২ ড্রাম,
এসিড মিউরিন্যাটিক ট্রিং ১ ড্রাম, জল ২০ আউন্স একত্রে মিশাইয়া
ও তাহাতে বঙ্গ খণ্ড ভিজাইয়া যক্ষ্মোপবি সংস্থাপন করিবে
ক্ষুষ্কুড়ি বাহিব হইলে আর দেওয়া উচিত নহে ইহাতে প্রদাহিত
বেদনাদি উপশান্ত হয় সেবনার্থ নাইট্রো মিউরিন্যাটিক
এসিডেব সঙ্গে ট্যারাকসেকম ও নয়া মিশাইয়া ব্যবহারে উপকার
হয় এবং ইহাব সহিত সিনকোনা বা টিরঙা মিশাইয়া
ব্যবহার করা যায়।

সিফিলিটীক হিপেটাইটীস উপদংশীয়-যক্ৎ প্রদাহ ।

সাধারণতঃ উপদংশের অন্তর্বিধ গৌণিক লক্ষণের সহিত যক্ৎ-প্রদাহ সমুপস্থিত হয় যক্ৎের বিধান মধ্যে বা বাহিরে প্রদাহ হইতে পারে যক্ৎের একাংশ পীড়িত হওয়ায় অপবাংশ দ্বারা উহার নৈসর্গিক ক্রিয়া সম্পাদিত হয় এইরূপ হওয়ায় স্নুস্থ অংশের কোষ সমূহ বর্ধিত হয় উপদংশজনিত শরীরের অন্তঃস্থতা পীড়া বিবৃদ্ধি, সময় সময় আণ্ড্যালিক মূত্রবোণ

চিকিৎসা — আইয়োডাইড্ অব্ পটাশিয়ম ৩৯৯, মার্কিন-উবিয়েল ৬০৭র বাথ ; শারীরিক ও মানসিক শ্রম হইতে বিরতি ইহার সঙ্গে মূত্রগ্রন্থি পীড়ার লক্ষণ থাকিলে আইয়োডাইড্ অব্ জায়বণ প্রযোজ্য

একিউট এট্রুফি অব্ দি লিভর

এই পীড়ায় যক্ৎের সমস্ত অংশের কোষ সমূহ স্তবিত ও সম্পূর্ণভাবে বিনষ্ট হয় পুরুষাপেক্ষা স্ত্রীলোকেবা এই পীড়ার অধিক আয়ত্ত গর্ভাবস্থা—এই পীড়া উৎপত্তির অন্তুকুল । শোক, উৎকর্ষা, সহসা ভয় পাওয়া, ক্রোধ, অপবিমিত মৈথুন, উপদংশ, অপবিমিত পাবন ব্যবহার, স্মৃৎপান, লাম্পট্য, পুতিবায়ু আদি ইহার উৎকর্ষক কারণ পীতজরের সহিত এই পীড়ার অনেক বিষয়ে সৌসাদৃশ্য আছে ।

লক্ষণ ।—পূর্পরূপ—শিরোবেদনা, স্মৃৎবিলোপ, তৃষ্ণা, ভক্তা, মানসিক ও শারীরিক অবসাদ, অস্ত্রের বিশৃঙ্খলা, উদরে বেদনা । তৎপবে চক্ষু পীতবর্ণ ও চর্ম্ম ইষৎ পীতবর্ণ হয় এই পূর্পরূপ কষেক দিন হইতে ৩৪ সপ্তাহ পর্য্যন্ত থাকিতে পারে

অথবা পূর্বরূপে আদৌ উপস্থিত হয় না বোগ সম্পূর্ণভাবে প্রকাশ পাইলে কামল, চর্ম্মে রক্তবর্ণ ফোঁকা ও বড় বড় কাশিবা দাগ বমন—প্রথমে শ্বেতা পরে রক্তবৎ হয়। উগ্রতা, সাত্বিশয় নৈরাশ্র, প্রলাপ, আক্ষেপ, তন্দ্রা ও গাঢ় অচেতনাবস্থা শিহ্না ও দন্তে কৃষ্ণবর্ণ মল সঞ্চয়। পাকায় ও দক্ষিণ উদবোধ প্রদেণে বেদনা যকৃতের ডল্ শব্দের হ্রস্বতা ও গ্লীহার উত্তরাদেণে বিস্তৃতি ছর্দগ্য কোষ্ঠবদ্ধ, বিরচক ঔষধ দ্বারা কঠিন মুণ্ডিকাৎ মল নিঃসৃত হয় শেষে বক্তামিশ্রিত থাকায় মল কৃষ্ণবর্ণ হয় ক্রান্তাব ত্যাগে কষ্ট, মুত্র পিত্তের বর্ণদ পদার্থ দ্বারা পূর্ণ। কামলা বৃদ্ধি পায় শয্যাঙ্কত। নাসা, পাকায়, অঙ্গ ও কৃষ্ণসংস্দি হইতে রক্তস্রাব রোগ পূর্ণাবস্থায় নীত হওয়ার এক সাতাহেন মধ্যে মৃত্যু হয়, কখন কখন ১৮ বা ২৪ ঘণ্টায় মৃত্যু সংঘটিতে পারে

চিকিৎসা।—এই রোগেব প্রকৃত অবস্থা কিরূপ তাহা স্থিরীকৃত না হওয়ার ইহাব চিকিৎসাও বিশেষ সফলপ্রদ নাহ উগ্র বিবেচক, আকবিক অঙ্গ সমূহ ও অবসন্নতা বর্তমানে উদ্বেত ক বিধেয়। বমন নিবারণার্থ বরফ কুইনাইন ও মিনাবেণ এমিড্‌স

ক্রমিক এট্রফি অব্ দি লিভর।

তখন বোগের সঙ্গে ইহাব কোন প্রকার সংযোগ নাহ যে কোন কারণে যকৃতের মধ্যে কৈলিক বক্তসঞ্চালনের অববোধ জন্মিলে এই পীড়া জন্মে

লক্ষণ।—ক্রমশঃ মূছ ও অস্পষ্টভাবে রোগ বর্ধিত হয়। অসম্পূর্ণ পরিপাক, উদরাধ্বান, পর্যায়ক্রমে উদবায় ও

কোষ্ঠবদ্ধ, মল ফেকাসে ঘর্ণ চর্ম শুষ্ক পীতভ বলহানি ও শবীর শীর্ণ। রক্তহীনতা, উদরী পবিণামে সাংঘাতিক অবসন্নতা

চিকিৎসা।—পথা লঘুপাক ও পুষ্টিকর। গবম মশলা ও তৎসহযোগে প্রস্তুত খাদ্য, চিনি ও সুবা সেবন নিষিদ্ধ উষ্ণ বস্ত্র পরিধান করিবে শবীরের ক্লাস্তি বোধ না হয় একপ শ্রম করিবে। পবিপাকের সাহায্যার্থ পেপ্সিন; বিশুদ্ধ বুয়পিও, ইপিক্যাক ও কুইনাইন; বার্ক ও গিনাবেল এসিড্‌স। লৌহযটিত ঔষধ দ্বারা সময় সময় যকুতে বক্রাধিক্য উপস্থিত হয়, অতএব উহা সাবধানে ব্যবহার করা কর্তব্য।
বিবিধ আকরিক জল—ছারোগেট, মেবিয়েন বার্ড ও কার্লস বার্ড ইত্যাদি উদরী প্রাক্তুত হইলে মূত্রকারক ও উগ্র রেচক প্রয়োজ্য।

ইনফ্লামেশন অব্ দি বিলিয়ারি প্যাসেজেস্।

(পিত্তপ্রণালীর প্রদাহ ।)

পিত্ত প্রণালী ও পিত্তাশয়ে বিবিধপ্রকার প্রদাহ জন্মিতে পারে সর্দিজনিত প্রদাহে অধিক শ্লেষ্মাস্রাব ও তাহা পরে আঠা ও পুষ্ণবৎ হয় সময় সময় সিষ্টিক ডক্ট শ্লেষ্মা দ্বারা আবরুদ্ধ থাকে ক্ষবণশীল প্রদাহ হইলে সৌত্রীক পদার্থ জন্মে। ইহাতে প্রণালী অবরুদ্ধ ও প্রসাবিত হয় পুষ্ণোৎপাদক প্রদাহ হইলে পুষ্ণ ও শ্লেষ্মা স্রাব হয় ও তৎসঙ্গে পিত্ত মিশ্রিত থাকে ক্ষত জন্মিতে পারে। পিত্তশিলাব সঙ্গে পিত্তাশয়ে ক্ষত প্রায়ই দৃষ্ট হয়। পিত্তশিলা না থাকিলেও পচন বশতঃ ক্ষত উৎপন্ন হইতে পারে।

লক্ষণ । সর্দিজনিত প্রদাহে—সামান্য প্রকার বেদনা, পাকাশযোপাব ও দক্ষিণ উদবোর্ধ্ব প্রদেশে টান বোধ, বিবমিষা, মূত্র জব ■ কোষ্ঠবদ্ধ আঠাবৎ শ্লেষ্মা দ্বারা অধিক সংখ্যক পিওপ্রণালী অবরুদ্ধ হইলে কামল হয় উদনাময় উপস্থিত হওত বোগাবসান হয়। অবরুদ্ধ পিও ক্ষুদ্রাজ্ঞে প্রবিষ্ট হও-
য়ায় জ্বীর্ণ ঘটনা হয়। যে কোন কাবণে পিত্তাশয়ে অধিক দিবস পিত্ত সঞ্চিত থাকিলে তাহা পচিয়া উদ্দীপনা, প্রদাহ ও পুষ্ণ ক্রতাঙ্গি সমুৎস্থিত হয় বিবিধ কাবণে পিওবাহিকা ননী সমস্ত প্রসাবিত হইয়া থাকে

চিকিৎসা । বিশ্রাম, উষ্ণ জলে স্নান ; শ্বেদ ; বেদনা-
নিবাবক ও অবসাদক ঔষধ ; স্নিগ্ধ পানীয় ; এমোনিয়া ও বার্ক ; পিত্তপ্রণালী যদি শ্লেষ্মা দ্বারা রুদ্ধ থাকে, তবে ইপি-
ক্যাক বমনকাবক মাত্রায় নাইট্রো হাইড্রোক্লোরিক এসিড ডিল ;
এমোনি ক্লোরাইড্

গলষ্টোন বা পিত্তশিলা—বিলিয়ারি ক্যালকুলাই ।

পিত্তাশয়ে উৎপন্ন হয়, যকৃৎ বিধানে বা পিওপ্রণালীর উপনামায়
কদাচ জন্মে

লক্ষণ । উপনামায় পিত্তশিলা জন্মিলে যকৃৎভেদ উপব
অতীক্ষ বেদনা, সম্ভবতঃ উহা ক্ষয় পর্য্যন্ত বিস্তীর্ণ হয় বিবাম-
শীল জব লক্ষণ, বিবমিষা সহ পাকাশয়েব অস্বস্থতা এতদ্বারা
পিত্ত নিঃসরণের ক্ষণস্থায়ী ব্যাঘাত জন্মিবায় কামল উপস্থিত হয়
না পিত্তপ্রণালী শিলা দ্বারা কদাচ অবরুদ্ধ হয় যদি হয়
তবে বিবামশীল বেদনা, পিত্ত বমন, কামল, যকৃৎ বিগৃহি পিত্তা-

শয়ে শিলা জন্মিলে অনেক সময় বিশেষ অস্বস্থতা উৎপাদিত হয় না। পিত্তাশয় হইতে স্ফিষ্টিক ডক্টে পিত্তশিলা প্রবিষ্ট হইলে অসহ্য শূল বেদনা, দক্ষিণ উদবোর্ধ প্রদেশে সাতিশয় বেদনা বমন, বিবমিষা, কোষ্ঠবদ্ধ ও উদবাধান। শীত, নাড়ী-স্পন্দন মৃদু হয়। পিত্তাশয়ে যদি শিলা পুনঃ প্রবিষ্ট হয়, তবে লক্ষণাদির বিরাম হয়। যদি উক্ত স্থানে স্থায়ী হয়, তাহা হইলে পিত্তাশয়ে বস সঞ্চয় বা শোথ ও ডক্টে ক্ষত ও পচন সংঘটিতে পারে। শিলা অগ্রসর হইয়া ক্ষুদ্রাঙ্গে প্রবিষ্ট হইলে বেদনাব শান্তি হয়। অধিক দিন পিত্তনালী অবরুদ্ধ থাকিলে কামল জন্মে যকৃৎ বর্ধিত, পিত্তাশয় বিস্তৃত ও পরিশেষে মৃত্যু সংঘটিত হয়।

চিকিৎসা। বেদনা নিবারণার্থ—বেলেডোনা ও পপী একষ্ট্রাক্ট উদরোপবি প্রলেপ দিবে। উষ্ণ জল, স্বেদ; মসিনার পুলটাস; ওপিয়ম বা মর্ফিয়া পূর্ণ মাত্রায় ৮৮, ৯৮, ১০৩, ১৩১, ১৩৩, ১৩৫। বেশী বমন হইতে থাকিলে আফিংয়েব পীচকারি ১৬৩, ১৬৪। মর্ফিয়া ■ এট্রপিনের অধস্তাচ প্রক্ষেপ ক্লোরোফর্ম, ইথর ইনহেলেসন। পিত্তশিলা নিঃসৃত করণার্থ ক্যাষ্টর অয়েল; অলিভ অয়েল, সিড্‌নিজ পাউডব; জেলাপ। কলসিছ ও হেনবেন বটীকা পথ্য ছন্ধ, মাংসযুষ; তবল খাদ্য দ্রব্য। নূতন পিত্তশিলা উৎপন্ন না হইতে পারে, ওজ্জ্বল লবণ ঘটিত রেচক মধ্যে মধ্যে ব্যবহার্য। গরম জলের সঙ্গে বাইকার্বনেট অব্ সোডা ২০ গ্রেণ মাত্রায় সেবন করিতে দিবে। এক পাইন্ট গরম জলে ১ ড্রাম সোডা ও ২০ গ্রেণ স্যালিসিলেট অব্ সোডা মিশাইয়া বেদনার সময় এক এক চুমুক পান করিলে উপকার হয়। অনেক সময় বমনে উপকার হয়।

জন্ম—কামল—ম্ৰাৰা ।

ইহা বিবিধ বোগের লক্ষণ কপে উৎপন্ন হয় কামল বিবিধ—
১ম, পিত্তস্রাব আদৌ না হইলে রক্তে উহা সঞ্চিত থাকিয়া বোগ
জন্মে ২য়, ক্ষুদ্ৰান্ত্রে পিত্ত আসিয়া পড়ায় কোন অবরোধ
ঘটিলে উহা পুনৰ্বাশোষিত হইয়া কামল জন্মে অবরোধ
অধিক দিবস স্থায়ী হইলে যকৃতের মধ্যে কৈশিক রক্ত সঞ্চা-
লনের ব্যাঘাত জন্মে, তদ্ব্যতীত পিত্তস্রাব হইতে পারে না

লক্ষণ । চৰ্ম্ম ও চক্ষু পীতবৰ্ণ । মুত্র পীতবৰ্ণ বা ধূসরাণ্ড
কৃষ্ণবৰ্ণ । মল শ্বেত বা মৃত্তিকা বৰ্ণ চৰ্ম্ম কণ্ঠুন্ন । অবসন্নতা,
তন্দ্র, শিৰোঘূৰ্ণন, উগ্র প্রকৃতি, তিক্তাস্বাদ, নাড়ীস্পন্দন মুছ
অজীৰ্ণ বিশেষতঃ মেদান্ত পদার্থ দ্বারা মনস্কি তনো চক্ষুন্ ভিত্ত
বেব অংশও কোন কোন বোগীৰ পীতবৰ্ণ হওয়ায় সমস্ত বাহ্যবস্ত
দেখিতে পীতবৰ্ণ দেখায় এই বোগ অধিক দিন স্থায়ী হইলে
তন্দ্র, প্রলাপ ও অন্তান্ত মানসিক বিকাৰ জন্মে অসমাক্ পবি-
পোষণ বশতঃ দুৰ্বলতা ও শীর্ণতা রক্তস্রাব প্রবণতা পিত্ত-
স্রাব আদৌ না হইলে মুত্রে কেবল রক্তস্থিত পিত্তের উপাদান
থাকে আব অববোধ বশতঃ বোগের মুত্রে, যকৃতে উৎপন্ন পিত্ত
আদি বর্তমান থাকে ২ ডাম মুত্র অর্ধ ডাম মামিউরিব এমি ৬
ষ্ট্রং ও একটু চিনি সংযোগ করিলে উগ্র শিবধ তবল প্রবেশ
সংযোগস্থল লালবর্ণ হইলে পিত্তম আছে স্থির করিতে হইবে ।

চিকিৎসা । কারণস্থায়ী চিকিৎসা করা কর্তব্য । পিত্ত-
স্রাব অববোধে মার্কনী—ক্যালোমেণ্ড ; পডফিগন, ইউনিমিন,
আইবিডিন, সলফেট অব্ সোডা ও ট্যাবাকমেকম, ৩৪১, ৩৪৪,
৩৪৭, ৩৩৯ । বেন্জোইক এসিড, মিনাবেল এসিড্‌স, শূণ্ড পাক-

স্থলীতে অল্প মাত্রায় ক্ষাব সেবন নাইট্রিক বা .নাইট্রো-হাইড্রো-
ক্লোরিক এসিড ও ট্যাবাকসেকম ৩০০ ; পটাশী টার্ট এসিড ৩১১ ,
হাইড্রোক্লোবেট অব্‌ এমোনিয়া ৪১২ ; পডফিলিন রেজিন্‌ ও
ইপিক্যাক ৪১৩ , এসিড টার্টেট অব্‌ পটাশ ২৯৩ , সলফেট অব্‌
ম্যাগ্নিসিয়া ৩৩১ পিও প্রাবিত হইয়া অদ্ভান্তভাবে আসিবাব
ন্যাঘাত প্রাপ্ত হইলে কম্পাউণ্ড ডিককসন অব্‌ ম্যাগ্নেজ ৩২৭ ;
ম্যাগ্নেজ পিও ৩৪০ ; সলফেট অব্‌ ম্যাগ্নিসিয়া ৩৩১, ৩৩৩,
৩৩৪ এসিটেট অব্‌ পটাশ ও ট্যাবাকসেকম ৩৬৩ ; সোডি এট
পটাশী টার্ট ৩৬৪ পথ্য লঘু ও সহজ পাচ্য হইবে সুবাদি পান
ও ঘৃত চিনি নিষিদ্ধ ষকুতোপরি ডাইজেস্টেড নাইট্রো-হাইড্রো-
ক্লোরিক এসিড স্থানিকও উপকাৰী সোডা ফস্ফ, সোডা বেন্-
জোয়ান, কার্লসবাড্‌ সল্ট উপকাৰী পথ্যার্থ মাটা তোলা
দুগ্ধ

ডিজিজেস্‌ অব্‌ প্যানক্রিয়াস

ইহা একটা বিরল পীড়া এই পীড়া জন্মিলেও তাহা নির্ণয়
করা সুকঠিন বত্বাধিকা, পদাহ, বিগ্ধি, পুষ্ণোৎপত্তি, কাঠিগ্র
ও কোমলতা প্রভৃতি হইতে পাবে মেদাপকৃষ্টতা ও বিবিধ অর্কুদও
সময় সময় উৎপন্ন হব

লক্ষণ ক্রমশঃ বর্ধিত ও বেদনারিও হয় পাকশয়ো-
পরি বেদনা, পূর্ণতা ও কাঠিগ্র, উষ্ণতাবোধ ও টানবোধ। বমন,
বিবগিষা, লালাস্রাব, ক্ষুধানোপ হৃৎবিহীন উদগার ' মেদাক্ত মদ
মানসিক অবসন্নতা, দৌর্বল্য ও শীর্ণতা এতদ্বারা পিওনলী চাপিত
হইলে কামল জন্মে

চিকিৎসা। প্যানক্রিয়াস বা ক্লমসক্সেব পীড়ায় প্যানক্রিয়ে-
টিক ইমল্‌সন, অহিফানব পীচকাবি এই রোগ নিৰূপণ করা
বড় কঠিন ও ইহাব চিকিৎসায় বিশেষ সূক্ষণ উপাধি হয় না

স্পিলিনিক ডিজিড্—পীহার পীড়া।

অগ্রাণ্ড গ্রন্থিব ন্যায় পীহাতে বর্থাধকা, ওদাহ, কোমলতা,
স্ফোটক, পচন, গুটিকা ও সাংঘাতিক বোগ আদি জন্মিতে পারে
তদ্ভিন্ন বিবিধ অর্কুদ ও পীহাবিবৃদ্ধি। শ্বেযুক্ত বোগ সচবাচব
ম্যালেবিয়স জব সহ উপস্থিত হয়

লক্ষণ পীহা বিবৃদ্ধিতে বেগিব মুখগুণ্ড ফেক'নে ব'
পীতাভ হয় মাড়ি আদি স্থান বজ্জহীন, রক্তশাব ও বগতা, অধীর্ণ,
দৌর্কল্য ও শীর্ণতা

চিকিৎসা। পীহার পীড়ার মধ্যে সচরাচর বিবৃদ্ধি
সংঘটিত হইয়া থাকে ইহা জবেল পবে বা সঞ্জে প্রকাশিত হয়
বিরোচক ঔষধ, কুইনাইন ও আয়ব ১৭২, ১৭৩, ১৭৬, ১৭৭, ১৭৮
কুইনাইন ও টিংচব সিনকোনা ১৯৩, ১৯৪ ব্রোগাইড্ অব্ পটা-
সিয়ম ৪০৯, গিবপ ফেবি আইয়োডাইড্, গিবফ ফেবি হ্যাক-
টাস ও ফস্ফেটাস, টিংচব ফেবিপারোবাইড্ ও টিংচব ডাইয়ো-
ডাই ১৭৫ ফেপিটার্ট ও ইনফঃ কোগাসিয়া ১৭৯; ডাইনম
ফেবি ও আর্সিনিক ১৯১ ফেবি সল্ফ ও ইনফিঃ বার্কেরিস
লিসিয়ম ৪১৯। পীহা বিবৃদ্ধিতে টিংচব সিয়েনোথস ১২ গিনিম।
স্থানিক—টিংচর অব্ আইয়োডিন, লি-মেণ্টে অব্ আইয়োডিন,
অক্সুরেন্টম আইয়োডিন, অথুয়েঃ পটাঃ আইয়োডিডাই, রেড আই-

য়োডাইড্, অব্, মার্কবী অয়েন্টমেন্ট, লিনিমেন্ট পটাশী আইয়োডি-
ডাই কম্ সেপোনি ।

উদরচ্ছদ ও উদরপ্রাচীরের পীড়া ।

ডিজিজেস্ অব্, পেরিটোনিয়ম এণ্ড এন্ডোমিনেল ওয়াল

একিউট পেরিটোনাইটিস—(উদরচ্ছদ প্রদাহ) ।

অল্পচ্ছদের ৩কং প্রদাহ একটা গুরুত্ব পীড়া

লক্ষণ ।—বেদনা ক্রমশঃ সমস্ত উদবে বিস্তীর্ণ হইয়া পড়ে
সময় সময় শীত ও কম্প প্রবল জ্ব, উদরে সাতিশায় স্পর্শসঙ্কতা,
সামান্য স্পর্শে বা চাপে বর্দ্ধিত হয় নড়িতে চড়িতেও বেদনাব
বৃদ্ধি হয় । বোগী চিৎ হইয়া ও জাহ্নুপদ উন্নত বাখিয়া শয়ন কবিয়া
থাকে উদবে টানবোধ, উষ্ণতা ও অনেক সময় উদরাধ্বান
থাকে কোষ্ঠবন্ধ, বমন, বিবসিগা, চর্ম গুল ও জ্বালাযুক্ত, ক্রত ও
ক্ষীণ নাড়ী, শ্বাস ক্রত, অনেক সময় হিকা ও জিহ্ব গাঢ় মলারূপে
হয় মুখাকৃতি উৎকর্ষা ও ক্লেশব্যঞ্জক কিছু কাল পবে আধ্বান
তিরোহিত হইয়া উদব বসন্তাব হেতু বিস্তৃত হয় বোগ সাংঘা-
তিক হইবার উপক্রমে উদব অত্যন্ত বিস্তৃত ও পূর্ণ, নাড়ী তাববৎ ও
অত্যন্ত ক্রত, মুখাকৃতি মৃতবৎ, শীতল শ্বেদস্রাব এবং অবশেষে
বোগাক্রমণেব ৮ ১০ দিনেব মধ্যে মৃত্যু সংঘটিত হয়

চিকিৎসা — অবসাদক ঔষধ প্রয়োগ দ্বারা এই রোগে
বিশেষ সফল উপলব্ধি হয় না ইহার সর্বপ্রধান ঔষধ ওপি-
য়ম ইহা এক গ্রেণ মাত্রায় ৩ ৪ ঘণ্টান্তর দিবে অর্থাৎ যতক্ষণ

ক্রনিক পেরিটোনাইটিস—উদরচ্ছদের পুরাতন প্রদাহ। ২৮৫

বেদনার শাস্তি না হয় ওপিয়ম সপোজিটরী ১৬৬। ওপিয়ম ও একোনাইট। ওপিয়ম ও বেলেডোনা ১০১। পণীহেড্ ফোমে স্টেসন, উদরপ্রদেশে বেলেডোনা ও ওপিয়ম এব ষ্ট্রীক্ট মর্দিন করিয়া পরে তরুপরি ফোমেস্টেসন। হেম্লক, লিনসিড প্রভৃতির পুণ্টিস, টর্পেন্টাইন্ ষ্টুপ্ অস্ত্রে সঞ্চিত মল থাকিলে ঈষদুষ্ণ জলে সাবান গুলিয়া পীচকারি দিবে এবোগে বিরেচক ঔষধ অপকারী রোগীকে প্রথমে টি, স্যাভারুট, ছফ্, জল, বরফ, যবেব মণ্ডাদি দিবে। অবসন্নতাব লক্ষণ প্রকাশিত হইলে ত্রাণ্ডি, মাংসের যুষ, স্যারোমে-টীক স্পিবিট অব্ এমোনিয়া, স্পিবিট ইথর প্রভৃতি দিবে রোগীকে শযায় শয়ন করাইয়া রাখিবে বোণির গৃহ বিশুদ্ধ বায়ুপূর্ণ হওয়া কর্তব্য ইহা বিবিধ রোগের সঙ্গে আনুযজিক ভাবে সমুপস্থিত হয়, ইহা স্মরণ রাখিয়া কারণানুযায়ী চিকিৎসো-পায় অবলম্বনীয়। বমন বেশী হইতে থাকিলে অন্ন মাত্রায় মর্ফিয়া ষ্ট গ্রেগ ক্ষুদ্র বটিকাকারে দেওয়া যায়। বমনেব ভয় না থাকিলে টিং ওপিয়ম ব্যবহার করা যায়

ক্রনিক পেরিটোনাইটিস - উদরচ্ছদের পুরাতন
প্রদাহ।

সময় ২২৩ ভরণ প্রদাহ ৩ বসানে ও অনেক সময় আত্মনাপনি উপস্থিত হয় অল্পচ্ছদে গুলিকা সঞ্চিত হইলে এক প্রকার প্রাচীন প্রদাহ জন্মে, তাহাকে টুববকিউলার পেরিটোনাইটিস বলে।

লক্ষণ।—কিছু অস্পষ্ট উদববেদনা সামান্য প্রকার শূলবেদনাক্রমণ, জ্বর সহ ছুর্দমা উদরায়ন উদর স্ফীত ও

স্পর্শাসহ বিবিধিয়া, বজ্রহীনতা ও শীর্ণতা, রসশ্রাব হেতু উদর স্ফীতি সঞ্জটিক প্রদাহ সব সমস্ত অন্ত্রাঘাতক বিলীম্ব গ্রন্থি-পীড়া ■ যক্ষ্মাকাসাদি বর্তমান থাকিতে পারে। বোগ সমস্তই সাংঘাতিক হয়।

চিকিৎসা।—পরিপাকক্রিয়া বাহ্যে হৃৎকালভাবে সম্পাদিত হয়, তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখা উচিত সহজ পাচ্য অংচ পুষ্টি-কানক খাদ্য, তৃষ্ণ, মাখম, ভিষ ও মাংসেব যুষ দিবে উদর প্রদেশে উত্তেজক মর্দন ৪১, ৪৩, ৫০, ৫২ পেপসিন ৩১৭; আইয়োডাইড্‌ অব্‌ আয়ব ১৮১, ৪০৩ ফস্ফেট অব্‌ আয়বণ বা লাইম ১৮৭, ৪৩০ কঙ্কলিওব অয়েন, কুইনাইন, বার্ক আইয়োডিন চিনিমেন্ট উদবপ্রদেশে মর্দন সামুদ্রিক বায়ু সেবন কোষ্ঠবন্ধ, উদবাধান, বমন, উদরাময় ও অন্ত্রাঘ উপসর্গ সাধারণ প্রণালী অবলম্বনে চিকিৎসা করা কর্তব্য।

য়োসাইটিস—উদরী

ইহাতে উদর গহ্বরস্থ মাস্তক বিলীতে জলীয় রস সঞ্চিত হইয়া উদর স্ফীত ও সটান হয় প্রাচীন অস্ত্রচ্ছেদ প্রদাহ, যক্ষ্ম কাঠিষ্ঠ, কর্কটিকা, পিত্তোৎপাদিকা শিবার অববোধ, যক্ষ্মেব মেদাপকৃষ্টতা, মূত্রগ্রন্থির পীড়া, হৃৎপীড়া, প্লীহা বিবৃদ্ধি ও অন্ত্রাঘ কারণে এই বোগ জন্মে

লক্ষণ।—শরীরের উর্দ্ধাংশ শীর্ণ, মুখমণ্ডল কুঞ্চিত, মুখা-কৃতি উৎকর্ষাজ্ঞাপক, উদর অতিশয় স্ফীত, চর্ম চিকণ, চর্মনিয়ম শিবা প্রসারিত উদবাভ্যন্তবে জল সঞ্চলন অনুরূপ হয় বর্ধিতাবস্থায় শ্বাসকৃচ্ছ, শাখাদিতে শোথ ও মূত্রগ্রন্থিব পীড়াজনিত

উদরীতে মুখমণ্ডল ও বাহুতে শোথ । মূত্র স্বল্প ও যুবেট পূর্ণ ।
সিবোসিস বোগজাত মূত্রে পিত্ত থাকে সার্কাসিক স্বাস্থ্য বিনষ্ট,
ছূৰ্ণলতা ও শীর্ণতা । ক্ষুধা লোপ, ও অনিদ্রা । শয়ন করিতে
অপাবগতা, সাত্বিয় অবসন্নতা । যান্ত্রিক রোগজাত উদরী অব-
শেষে সাংঘাতিক হয় ।

চিকিৎসা ।—উদরাত্যস্তবে সঞ্চিত রস শোষণার্থ উগ্র
বিবেচক ও মূত্রকাবক ঔষধ প্রয়োজ্য বিবেচনার্থ—কম্পাউণ্ড
জেলোপ পাউডব ; ইলিটেব্রিসম ৩৩৮, ৩৪৮ ; প ডফিলিন ২৪৭ ,
গ্যাংহোজ ৩৪৫ ; ক্রোটন অয়েল ৩৪৬ মূত্রকরণার্থ এসিটেট
অব্ পটাশ ও ডিজিটেলিস ৩৬৩ , নাইট্রিক ইথর ও জুনিপাব
৩৬৮ , ট্যানাক্সেসেকম ও ফোপেনিয়াই ৩৬৪ , জুনিপার ও ফোপে-
রিয়াই ৩৬৫ ; পটাশী নাইটস ও বুকু ৩৬২ । ক্লোরাইড অব্ এমো-
নিয়ম ও ট্যানাক্সেসেকম ৪১২ আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ও
এমোনিয়া সাইটেট অব্ আয়রণ ডিজিটেলীস পত্রের পুষ্টিস
উদ্বোধপরি দিলে অত্যন্ত প্রস্রাব হয় মূত্রগ্রন্থিব পীড়া প্রযুক্ত
উদরী হইলে মূত্রকাবক ঔষধ প্রয়োগ হিতকর নহে বলকরণার্থ
কুইনাইন ; আয়ব ; নাইট্রিক এসিড ডিল প্রভৃতি, তিক্ত বত কাবক
ঔষধের ফাণ্ট সহ প্রয়োজ্য ট্যাপ্ কবিয়া জর্জীয় পার্থ নিঃসারিত
করিলেও উপকার হয় কেহ কেহ মার্কবী ঘটিত ঔষধ সেবনের
অল্পমোদন করেন ঈথর ও অণে মন ও বাণ মন প্রয়োজ্য ।

ডিজিজেস্ অব্‌ দি ইউরিনারী অর্গ্যান্স ।

(মূত্রযন্ত্রাদির পীড়া ।)

সপিউরেটীভ্‌ নিফ্রাইটিস্‌ ।

(সপুষ্মত্রগ্রন্থি-প্রদাহ)

এই রোগ সচবাচর উৎপন্ন হয় না । গণ্ডমালা ধাতুপ্রকৃতিক লোকদেব বিশেষ কোন উত্তেজক কারণ অবর্তমানেও উপস্থিত হইতে পারে শৈত্য, আর্দ্রতা, অশ্মরী, আঘাত, অপরিমিততা, অধিক মূত্রকাবক ঔষধ ব্যবহার প্রভৃতি কাৰণে মূত্রগ্রন্থি-প্রদাহ জন্মিতে পারে । প্রদাহ শাস্তি বা উহা পুষ্যোৎপত্তিতে পরিণত হয় নানকাবেব স্ফোটক জন্মিতে পারে, তদ্বৈতু সময় সময় সমস্ত গ্রন্থি ধ্বংস প্রাপ্ত হয়

লক্ষণ ।—কটিদেশে তীব্র বেদনা, চাপে বা শ্রমে বর্দ্ধিত হয় বেদনা অনেক সময় মূত্রপ্রণালীতে বিস্তৃত হওত মূত্রাশয়ের গ্রীবা পর্য্যন্ত আগত হয় এবং তথা হইতে কুচ্কী, অণুকোষ বা মুক্কে বিস্তীর্ণ হইয়া পড়ে উরু অবশ, মুক্কে কুঞ্চিত । সাত্তিশয সার্কীজিক অসুস্থতা, কম্প, জ্বর, বমন ও বিবমিষা নাড়ী কঠিন, পুষ্ট ও দ্রুত ; কোষ্ঠবদ্ধ, উদবাধান সতত প্রবল মূত্রত্যাগেচ্ছা । মূত্র রক্তবর্ণ, অনেক সময় উহাতে মূত্রগ্রন্থির ছাঁচ ও পুষ্যরঙাদি মিশ্রিত থাকে কখন কখন মূত্রশ্রাব আদৌ হয় না, তদ্বৈতু যুরিমিয়া বা মূত্রোৎপত্তি-জনিত বিকার সমুপস্থিত হইয়া থাকে । আক্ষেপ ■ অচৈতন্যাবস্থা প্রাপ্ত হইতে পারে । রোগ আরোগ্য হইলে পুনর্বায হইবার প্রবণতা থাকে স্ফোটক জন্মিলে ক্ষত হয় ।

চিকিৎসা।—কোমরে পুঃ টীস, ফোমেটেসন, উষ্ণজলে কোমব ডুবাইয়া রাখা, উষ্ণ জলে একষ্ট্রাক্ট পপী, ওপিয়াম বা বেলেডোনা গুলিয়া দিবে মূছ বেচক ও স্নেদজনক ঔষধ সহ ডোঃ'র্স পাউডব মূত্রগ্রহির ক্রিয়া বিগাম বাখিয়া শরীবস্থ অবি-
 ঙ্গ পদার্থ চর্ম ■ অস্ত্রের ধাবা নিঃসারিত কবিবে বিবেচনার্থ
 রেঞ্জিন অব্ জেলাপ ২ ৩ গ্রেণ ও তৎসঙ্গে পডফিলিন বেজিন অর্ধ
 গ্রেণ মিশ্রিত কবিয়া দিবে পথ্য দধু হইবে বমন থাকিলে
 পাকাশযোপা মর্টার্ড প্লাষ্টব অবসন্নতা বা পুঃোৎ'তিব লক্ষণ
 প্রকাশিত হইলে বোগীব শারীরিক বল সংবন্ধণেব চেষ্টা কবিবে ;
 এতদর্থে ছুক্ক, মাখম, ডিধ, মাংসেবযুষ, কড্‌লিওব অয়েল, লিকুইড্
 একষ্ট্রাক্ট অব্ বর্ক পানিপাক্ষক্তি তৎক থকিৎ' গাট্‌ জব্য
 সেবনার্থ দিবে

একিউট্ ব্রাইট্‌স ডিজিজ বা য্যাল্‌বিউ- মিনিউরিয়া ।

অপরিমিততা, অনাহাব, শৈত্য ও আর্দ্রতা, আরক্ত জর প্রভৃতি
 কাবণে মূত্রগ্রহিব দৈর্ঘ্য বোগ জন্মে ইপিথিলিয়েল কোথ ও
 স্ক্‌ম স্ক্‌ম মূত্রপ্রণালীতে গীড়া হয় স্বাভাবিকাবস্থায় মূত্রগ্রহি
 হইতে যে পদার্থ দূবীভূত না হয়, এরোগে ইপিথিলিয়েল কোথ
 ও স্ক্‌ম স্ক্‌ম মূত্রপ্রণালী ধাবা তৎকার্য সম্পাদিত হওয়ার উহার
 গীড়াক্রান্ত হয় । কোম সমূহেব ক্রিয়া পরিবর্তিত হওয়ার উহাদেব
 আকার হ্রাসিত বা নষ্ট হয় এই ব্রিত ধ্বংস বস্তুঃ মূত্রপ্রণালী
 অবকদ্ধ হইয়া শ্রাব অল্প হয় মাল্‌পিজিয়ান টফ্টেব রক্তাধাবেব
 ভিতর রক্ত সঞ্চালনেব ব্যাঘাত জন্মিবায় প্রণালীর মধ্যে মাস্তক ■

সৌত্রীণ ক্ষরণ হইতে থাকে এই মাস্তক বস মুত্রের সহিত মিশ্রিত হইয়া উহাকে আণ্ডালিক কবে সৌত্রীণ পদার্থ গাঢ় হওত পবিত্যক্ত কোষে জড়ীভূত হয় এবং প্রস্রাব সহ নির্গত হইয়া যায় কোন রক্তাধার ফাটিয়া গেলে তৎসহ রক্তকণা দৃষ্ট হয় মুত্রের নীচে কৃষ্ণবর্ণ গুস্তি পড়ে ইপিথিলিয়ম পতিত না হইলেও সময় সময় উদবী, শোথ ও আণ্ডালিক মুত্রপীড়া জন্মে

লক্ষণ । শীত, কল, উত্তাপ, শিবোবেদনা, তৃষ্ণা, অস্থি-
ধাতা, কটিদেশে বেদনা ও স্পর্শসহতা বমন, উদবী, মুখমণ্ডল
প্রথমে স্ফীত হইয়া পরে সর্ব শবীরে শোথ প্রকাশিত হয় মুত্র
ধ্বন ধূস্রবর্ণ, উহাতে আণ্ডালিক পদার্থ অধিক পরিমাণে থাকে
শোথ ক্রমিতে অরক্ত হইলে বেগবেগের সম্ভাবনা । মুত্রের
পরিমাণাধিক্য ও মুত্র আণ্ডালিক পদার্থের হ্রাসতা শুভকর ।
অমঙ্গলকর লক্ষণযুক্ত রোগীর মূত্রাশুৎপত্তি হইয়া বিকার জন্মে

চিকিৎসা . লঘু পথা, দুগ্ধ, ঘোল, চা, নীতল জল, যবো-
দক, লিমনেড, বরফ উষ্ণজলে স্নান, ব্লান্কেট্ বাথ, উষ্ণ বাষ্প
স্নান, কোমরে ড্রাই কপিং ও লিনসিড্ পুলটীস কম্পাউণ্ড
জেলাপ পাউডর, সলফেট ও কার্বনেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া ৩৩১ ;
সলফেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া ও ভাইনয় এন্টিমোনিযেলীস , বেজিন
অব্ পডফিলিন ৩৪৭, ইলিটেবিরম ৩৪৮, ৩৩৮ ; সলিউসন অব্
এসটেট অব্ পটাশ বা এমোনিয়া নাইট্রেট্ অব্ পটাশ ও
নাইট্রাস ইথর ২৮৯, ৩৬৮ , তৎপরে টিংচর অব্ পারক্লোরাইড্
অব্ জায়রন ১৭১, ফস্ফেট অব্ জায়রন ১৮৭ জায়রন এলম ;
কুইনাইন , গাত্রে ফ্লানেল বা অল্প কোন পশমী বস্ত্র ধারণ কবিবে
স্পিবিট ও বিয়ার পান নিবিদ্ধ । আবশ্যক স্থলে পোর্ট ■ ক্লাবেট

সেবা । মাংস, ডিম ও উদ্ভেজক ব্যবহার অহিতকর তরগাবস্থা
বিগত হইলে অন্ন পথ্য দেওয়া যায় সাইট্রেট অব্ পটাশ্
ও টিংচব একোনাইট—জব সবে ডিজিটেলিস অহিতকর মূত্র
কাবক তরগাবস্থাস্তে কফিইম সাইটস এই পীড়ায় পটাশ
সন্ট অপেক্ষা সোডা সন্ট অধিক হিতকর, কারণ পটাশে খরিসিয়া
হওয়াব আশঙ্কা থাকে ছুৎকে পটাশ সন্ট বেশী না থাকাস এই
পীড়ায় বিশেষ উপযোগী

ক্রমিক ড্রাইটস ডিজিজ ।

এই বোগে মূত্রগ্রন্থি হইতে ইপিথিলিয়ম বা উপজক পবিপুটিত
হইয়া থাকে ও তাহা মূত্রে দৃষ্ট হয় মূত্রনালীতে লিথ উপজক
ক্রমশঃ বিনষ্ট ও গুরু হয়, কখন বা উহা অপর বিধান দ্বারা পবি-
পূরিত হয় মূত্রগ্রন্থি সংকুচিত ও দানাগর দৃষ্ট হয় মূত্র আণু-
লালিক এই বোগ তরগ প্রদাহের পব অথবা প্রাচীন গোট বা
তরুণ রোগেব সহিত সমুপস্থিত হইতে পাবে

লক্ষণ । মূহভাবে উপস্থিত হয় । শ্বাস্য ক্রমশঃ বিনষ্ট,
দৌর্বল্য, শীর্ণতা রক্তে বিশেষ পবিবর্তন সংঘটিত হয় শোথ,
উদবী, মাস্তক বিলীন প্রদাহ, হৃৎপিণ্ড বিবৃদ্ধি, সম্ভবতঃ হৃৎকণাটের
পীড়া মায়ুকেজেব বিধান বিকাব ও ক্রিয়াঘটিত উপসর্গ

চিকিৎসা । —মূত্রগ্রন্থির প্রদাহের প্রথমস্থায় টিংচব
একোনাইট ব্যবহার্য্য । আক্ষেপে ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম ।
টিংচর ক্যানেনবিস ইণ্ডিকা সবক্ত প্রস্রাবে বিশেষ উপকারী ।
তরুণ প্রদাহ কথঞ্চিৎ উপশান্ত হইলে টিংচব ক্যানেনাইডিস
১ মিনিম মাত্রায় তিন ঘণ্টাস্তব সেবনে রক্ত প্রস্রাব নিবানিত হয় ।

কোন কোন বোগে ডিজিটেলিস বিশেষ উপকারী । লক্ষণানুসারে চিকিৎসা করিবে । পুষ্টিকারক পথা, চর্ম্মের ক্রিয়া যাহাতে স্ফূর্জিত-ভাবে সম্পন্ন হয়, তৎপ্রতি দৃষ্ট বাধিবে । গাউট বা বাতবক্ত বোগ থাকিলে তাহার চিকিৎসা করিবে । লৌহঘটিত বলকবৌষধ সেবন, বায়ু পবিত্তন, সমুদ্র বায়ু সেবন শরীর উপদংশ বিষে দূষিত থাকিলে আইয়োডাইড্‌ অব্‌ পটাশিয়াম ও আইয়োডাইড্‌ অব্‌ আয়রন বোগীষ শরীর ফ্লানেস দ্বারা আবৃত বাধিতে উপদেশ দিবে । ঠাণ্ডা লাগাইতে নিষেধ করিবে । সময় সময় প্রাচীন পীড়া-ক্রান্ত ব্যক্তিদেরও তৎকালক্রমণ উপস্থিত হয় । প্রাচীন পীড়ামূত্রকারক ব্যবস্থায় ডিজিটেলিস, ট্রোফাস্কস, কফিন সাইট্রস, ডাই-যুবিটিন, কোপেবা, টর্পেন্টাইন, পাইলো কার্পিন ইত্যাদি ব্যবহার্য্য নাইট্রো গ্লিসিবিণ ১ পার্শেন্ট সলিউশন $\frac{1}{2}$ মিনিম মাত্রায় মূত্রকারক হয়, ■ ঘণ্টান্তর সেবা বেনজোয়েট অব্‌ সোডা ১৫ গ্রেণ মাত্রায় সেবনে যুবিমিয়া নিবাবিত হয় । ল্যাক্টেট অব্‌ ট্রুনসিয়া ১৫ গ্রেণ মাত্রায় প্রয়োগে উপকার দর্শিয়াছে ।

ডায়ুরেসিস — মূত্রাবিক্য ।

অধিক পবিমাণে প্রস্রাব নিঃসৃত হয়, কিন্তু তাহাতে শর্করা বা অপর কোন অনৈসর্গিক পদার্থ থাকে না ।

লক্ষণ । — অতৃপ্তিকর তৃষ্ণা, তৎসঙ্গে অধিক পবিমিত প্রস্রাব নিঃসরণ মূত্রেব কেবল জলীয় অংশ বর্ধিত হয় । সার্কা জিক স্বাস্থ্যব অপকৃষ্টতা জনে কখন কখন শোথ উপস্থিত হয় ।

চিকিৎসা । — টিংচর পাবক্লোরাইড্‌ অব্‌ আয়রন ১৭১, ১৭৬ এমোনিয়ো আয়রন স্যালিম । রাত্রিতে শয়নকালে এক

মাত্রা ওপিগম। চর্মের ক্রিয়া রুদ্ধ থাকিলে ঈষৎ জলে গান। ভেলিরিয়ান চূর্ণ ১০—১৫ গ্রেণ দিনে তিনবার শরীর দুর্বল হইতে থাকিলে কডলিভর অম্ল, ফ'ফ'রিক এসিড ও নলভগিক, মাংসের যুগ।

হিমাচিউরিয়া—রক্তপ্রস্রাব।

মূত্রগ্রন্থি, মূত্রাশয় বা মূত্রমার্গস্থ শৈথিল্য হইতে রক্ত ক্ষবিত হইয়া মূত্রেব সঙ্গে নিঃসৃত হয়

লক্ষণ।—মূত্র কৃষ্ণ বা ধূস্রবর্ণ; মূত্রে আণুলালিক পদার্থ মূত্রগ্রন্থি হইতে বক্তপ্রস্রাব হইলে মূত্রেব সহিত রক্তমিশ্রিত থাকে। মূত্রাশয় বা মূত্রমার্গ হইতে রক্তপ্রস্রাব হইলে পরিষ্কার প্রস্রাব ত্যাগেব পর রক্ত বাহিব হয়

চিকিৎসা।—ক্যাঙ্কেবাইডিস বা তার্পিণ তৈলাদি সেবন বশতঃ রোগ জন্মিলে ক্যান্ফব ২—৫ গ্রেণ ওগোজ্য ক্যান্বেবিস ইণ্ডিকা ব্যবহাবে সফল উপলক্ষি হয়। হামাগিলিস টিংচব বা ইহাব সার হেজিলিন ব্যবহাবে উপকার হয় অতি অল্প মাত্রায় তার্পিণ তৈল সেবন টিংচব অব্ পারক্লোরাইড অব্ আয়ব ১৭১; গ্যালিক এসিড ২১৮, ৪৩১; এসিড মল্ফিউবিক ডিঙ্ ২১২; ইনফিঃ ম্যাটিকো, টর্পেস্টাইন্ অয়েল ২১৭, ক্রিমোডোটি; আগট অব্ রাই; ওপিগম বা মর্ফিয়া কোমরে ববফ স্থাপন ও টার্পিণ তৈলেব সেক, লিনসিড ও মর্টার্ড প্লাষ্টর উষ্য বাষ্প গান, ঈষৎ জলে গান মূত্রমার্গ দিয়া বক্তপ্রস্রাব হইতে থাকিলে ববফ স্থানিক সংলগ্ন করিবে। মূত্রাশয় হইতে রক্তপ্রস্রাব হইতে থাকিলে ম্যালম; ট্যানিক এসিড (৩০ গ্রেণ, জল ১০ আউন্স) পীচকারি দিবে

টিংচর জেবোরাণ্ডি প্রয়োগে যিনেল রক্তশাব নিবারিত হয়
ম্যালেরিয়া জনিত রক্তশাবে কুইনিন হিতকর ।

কাইলস ইউরিণ—ছুদ্ধবৎ মূত্র ।

কাইলিউরিয়া ।

অণুমাত্রায় মেদাক্ত পদার্থ থাকে বশতঃ মূত্র ছুদ্ধবৎ হয় তদ্বা-
স্তীও মূত্রে বক্তকণা, সৌত্রীণ ও আণ্ডুলালিক পদার্থ থাকিতে
পারে

লক্ষণ ।—গাত্রশুকতা, কাটিদেশে ও পাকশায়োপরি বেদনা,
মানসিক উৎকণ্ঠা, দুর্বলতা, শীর্ণতা । বোগ পর্যায়শীল অর্থাৎ মূত্র
ছুই এক মাস স্বাভাবিক থাকিয়া পরে আবাব ছুদ্ধবৎ হয় ।

চিকিৎসা ।—গ্যালিক এসিড ২০—২৪ গ্রেণ দিনে তিন-
বার ; টিংচর অব্ ষ্টীল ; কুইনাইন ও ষ্টীল ; এমোনিয়া সাইট্রেট
অব্ আয়রণ ; কডলিভর অয়েল ; ওপিয়ম । বাষ্প স্নান, লবণ-
মিশ্রিত জলে স্নান, পুষ্টিকর গথ্যা, বায়ু পরিবর্তন আইয়োডাইড
পটাসিয়ম, সিরপ ফেরি আইয়োডাইড বিশেষ উপকারী সোডা
বেনজোয়াস ।

রিনেল ক্যাল্কিউলাই—মূত্রগ্রন্থিক ক্ষুদ্রাশরী ।

এই প্রকার অশরী মূত্রগ্রন্থি ও মূত্রাশয় প্রভৃতি স্থানে থাকে ।
সময় সময় মূত্রপ্রণালীতেও দৃষ্ট হয় । মূত্রগ্রন্থি বা মূত্রাশয় হইতে
আসিয়া মূত্রমার্গে স্থিত হয় । ইহারা বিবিধ উপাদান সংযোগে
গঠিত হয় । তন্মধ্যে য়ুবিক এসিড, য়ুবেট অব্ এমোনিয়া, ফস্ফেট

অব্ লাইম, ফস্ফেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া, এমোনিয়া, অক্সেলেট
/ অব্ লাইম, কার্বনেট অব্ লাইম ইত্যাদি প্রধান । ইহাদের
আকার কখন ক্ষুদ্র ও কখন বড় হইতে পারে

মূত্রগ্রস্থিতে অশয়ী থাকিলে—সতত পৃষ্ঠবেদনা, সরক্ত মূত্র,
দূর্বস্থিত যন্ত্র প্রাণিষ্ঠ উদ্দীপনা, স্নায়বীয় উগ্রতা অবশেষে শ্বাস্ত্য
হানি, বলহানি ও শীর্ণতা এতদ্বারা গ্রস্থি প্রসারিত বা উহার
মধ্যে পুয়োৎপত্তির ব্যাঘাত জন্মিবায় রক্ত অনিশুদ্ধ ও তর্দেতু বিকার
সমুপস্থিত হইতে পারে

মূত্রাশয়ে অশয়ী থাকিলে—মূত্রাশয় ও বিটদেশে তীব্র বেদনা,
পরিশ্রমে বেদনা বৃদ্ধি ও পুনরাবিভূত হয় সতত
মূত্রতাগ্ন করিতে হয়, কখন বা অনৈচ্ছিক ভাবে প্রস্রাব নির্গত
হয় । মূত্রে স্লেষ্মা থাক বশতঃ উহা ঘন দেখায় সমস্ত
সময় উহাতে পুষ্ণ বা বক্ত মিশ্রিত থাকে মূত্রাশয়েব গ্ৰীবাদেশে
অশয়ী আসিয়া আবদ্ধ হইলে প্রস্রাব বন্ধ হইয়া যায়, কিন্তু উহা
আবাব সরিয়া গেলে প্রস্রাব হইতে থাকে কোতানি ও
শুদ্রপ্রংশও উপস্থিত হয়

চিকিৎসা ।—সার্কামিক লক্ষণ নিবারণ ও অশয়ীর পুন-
রুদ্ধব নিবারণ কবাব চেষ্টা করিবে সার্কামিক শ্বাস্ত্য উন্নত
করার জন্তু হৃৎক মাংস, মাংস ও ডিম্ব সেবনার্থ দিবে । মদ্যপান
অর্থাৎ ছইফী ১—২ আং জলসহ পান বিশেষ উপকারী ।
কডুলিভর অয়েল সেবন হিতকর বেদনা নিবারণার্থ কোমবে
বেলেডোনা পাষ্টর রক্তপ্রাব নিবারণার্থ টিংচর স্ট্রল; টিংচর
হামামেলিস, আয়রং স্যাণ্ডস ও গ্যালিক এসিড । অধিক
পরিমাণে জল, মিনাবেল ওয়াটস ইউবিক এসিড ডায়াগিসিসে

উদ্ভিজ্জ দ্রব্য আহাব, স্নিগ্ধ পানীয়, মৃৎ ব্যায়াম, ভিসি ও কার্লস
 যাদ ওয়াটব, সল্টস অব্ পটাশ (সাইট্রেট ও বাইকার্বনেট অব্
 পটাশ), লাইকব পটাশ ফস্ফেটীক ডায়ামিনিসিমে নাইট্রো
 মিউবিয়োটীক এসিড ডিল, বার্ক ; আয়বৎ ; ওপিয়ম । রিনেল
 ক্যালকিউলাই নিঃসরণের সময় বেদনার আতিশয্য নিবারণার্থ
 হট বাথ উপকারী ঃ গ্রো মর্ফিয়ার অধস্তাচ প্রক্ষেপ । কোমবে
 উষ্ণ জলপূর্ণ বোতল সংস্থাপন মলদ্বারে গবম জলের পিচকাবি
 বা মফিয়া সপোজিটরী । কোমবে উষ্ণ পুলটীস ও স্বেদ প্রয়োজ্য ।
 অক্সিজেনেট অব্ লাইম স্টোনেও সাইট্রেট অব্ পটাশ উপকারী ।

ইরিটেবিলিটী অব্ দি নুডর—মূত্রাশয়ের উদ্দীপনা ।

মূত্রাশয়ের উগ্রতা ও ঘন ঘন প্রস্রাব ত্যাগ এই পীড়ার পবি-
 চায়ক । মূত্রগ্রহি, মূত্রাশয়, মুখশায়ী গ্রন্থি বা মূত্রমার্গেব বৈধানিক
 পীড়া বশতঃ এই পীড়া জন্মিত্তে পাবে ত্রীলোকেব মূত্রমার্গে
 মজ্জাকর্কুদ, স্থানচ্যুত বা বিবৃদ্ধ জ্বায়ুব চাপ, অর্শজনিত উদ্দীপনা
 বা অন্তকুমি, মূত্রাশয়েব মধ্যে অর্কুদ বা অশ্মবীৰ সংস্থিতি কিম্বা
 মূত্রগ্রহি, মূত্রাশয়, পাকশয় বা স্নায়ুমণ্ডলেব ক্রিয়া-বিশৃঙ্খলাও এই
 পীড়ার কারণ মধ্যে পরিগণিত

লক্ষণ ।—অকস্মাৎ ঘন ঘন প্রস্রাব ত্যাগ কবিবাব ইচ্ছা
 হয় ১৫ বা ৩০ মিনিট অন্তর প্রস্রাব কৰিতে হয় রোগী
 প্রস্রাব না করিয়া থাকিতে পাবে না, অর্থাৎ মূত্রের বেগ ধাবণ
 কবিলে অম্লখ ও কণ্কেণে বেদনা বোধ হয় । মূত্র সমষ্টি কবিলে
 পবিমাণাধিক হয় ন মূত্রাশয়েব আকৃতি ছোট হইয়া পড়ে
 ক্লেণকব উদ্দীপনা বশতঃ সার্বাস্থিক স্বাস্থ্য হানি হয় মূত্র

পৰীক্ষা কবিয়া দেখা উচিত, কাবং এতদ্বারা বোগ নির্ণয়ের অনেক সাহায্য হয়

চিকিৎসা । —উৎকর্ষক পানীয় (সুব, কফি প্রভৃতি) নিষিদ্ধ । ছন্ধ, কোকোরা, মিউসিলেজযুক্ত পানীয়, ঈষদুষ্ণ জলে স্নান উপকারী । ডাইলিউট নাইটো হাইডোক্লোরিক এসিড ও ডিককসন অব্ প্যাবেবা এবং তৎসঙ্গে টিংচর বেলেডোনা । মূত্র অল্পযুক্ত থাকিলে লাইবন পটাশ অথবা সাইট্রেট অব্ পটাশ ও ইনফিঃ বকু কাউচ্ গ্রাসেব ডিককসন, ওপিয়েট সম্পোজিটবী । টিংচর হেনবেন বা বেলেডোনা, গিন্সিড্ ইনফিউ-জনের সঙ্গে মর্ফিয়া ১ গ্রেণ, জল ১ আউন্স মূত্রাশয়ে পিচকাবি সার্বস্বাদিক দুর্বলতা থাকিলে লোহণটিও বন্দনোয্য টিংচর ক্যাঙ্কেবাইডিস ও ষ্টীল স্ত্রীলোকদের জন্য বেলেডোনা ও অব্ সাইড্ অব্ জিঙ্কেব পেসারী । রক্তিতে নিদ্রাবস্থায় শয্যাতে মূত্রাশয় কবিলে টিংচর অব্ ষ্টীল ও বেলেডোনা । কটিদেশের নিম্নে স্পিষ্টাব, কটিদেশে ও তন্নিম্নে বেলেডোনা গাষ্ট্রিব, বেলেডোনা লিনিমেন্ট লবণ মিশ্রিত ঈষদুষ্ণ জলে স্নান, কড্‌লওব অয়েল অস্ত্রের উদ্দীপনা বশতঃ এইরূপ বোগ হইলে তাহার প্রতিবিধান করা কর্তব্য প্রথমে বোগেব কাবং সন্ধান ও নির্দারণ করতঃ তত্পরযোগী চিকিৎসোপায় অবলম্বনীয়

স্প্যাজম অব্ দি ব্লাডর মূত্রাশয়ের আক্ষেপ ।

মূত্রাশয়ে জাগ্বেপিক বেদনাক্রমঃ । মূত্র শায় অথবা বা অর্ধদুদ, সরলাস্ত্র ও স্রাব্যুর পীড়া, মূত্র গ্রন্থিতে স্ফোটক, মূত্রাশয়ে স্তম্ভ না অথ প্রকাব বৈদ্যানিক পীড়া, মুগ্ধায়া গ্রন্থিব পীড়া, মূত্রের

অস্বাভাবিক অল্পত্ব, অপবিমিত মৈথুন, গুণবায়ু ও ক্যাথেরাইডিস
জাদি উগ মূত্রকারক ঔষধ ব্যবহার, এই প্রকার পীড়ার কারণ

লক্ষণ । উদবেব নিম্নভাগ হইতে মূত্রমার্গ পর্য্যন্ত বিস্তীর্ণ
ভীত বেদনা অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ, সময় সময় মূত্রাবরোধ ও
প্রবল প্রস্রাবভোগেচ্ছা কোতানি অধিকক্ষণ স্থায়ী হইলে
প্রস্রাবানুৎপত্তি বশতঃ মৃত্যু সংঘটিত হয় ।

চিকিৎসা । উষ্ণজলে স্নান ; স্বেদ ; মাদব সেবন ও
মলদ্বারে প্রয়োগ যোগেব কারণ গাউট বা প্রস্রাবে ইউবেটস
থাকিলে কলচিকম, সোডা বা পটাশ বা লিগিয়া ওয়াটার ।
মূত্রগন্ধিতে পুয়োৎপত্তি হইয়া তাহা মূত্রাশয়ে আগত হওয়া প্রযুক্ত
আক্ষেপ উপস্থিত হইলে কার্বলিক এসিড, বোরিক এসিড ও
মর্ফিয়ার ধাবনেব পিচকাবি দ্বারা মূত্রাশয় ধৌত করিবে যোগীকে
পুষ্টিকারক খাদ্য ও কডলিওব অয়েল দিবে অশ্রাবী থাকিলে
অঙ্গ কবিতো হয় ক্যাফর, লিন্‌সিড্‌ পুলটীসেব সঙ্গে গুহুদ্বারেন
উপরে দিবে মর্ফিয়া ও বেলেডোনা সেবনার্থ বা উহাব অধস্তাচ
প্রক্ষেপ ও সপোজিটরী পুষ্টিবর খাদ্য, ছন্ধ, মিউসিলেজযুক্ত
পানীয় উষ্ণক ঔষধ, ক্রীমঃসর্গ ও অখারোহণ নিষিদ্ধ ।

প্যারালিসিস অব্‌ দি ব্লাডর—মূত্রাশয়ের পক্ষাঘাত ।

মূত্রাশয়েব পৈশিকাবরণ পক্ষাঘাতাক্রান্ত হয় মূত্রাশয়েব
পীড়া, শ্বাসকেন্দ্রেব বোগ বা সার্বাস্থিক দুর্বলতা হইতে এই
পীড়া জন্মে ।

লক্ষণ ।—মূত্রাশয়ের পক্ষাঘাতে মূত্র উহাব মধ্যে থাকে
যখন মূত্র দ্বারা উহা অত্যন্ত পূর্ণ হয়, তখন মূত্রমার্গ দিয়া ফোঁটা

ফোঁটা কবিয়া প্রস্রাব নির্গত হয়। প্রস্রাবে শ্লেমা, ক্ষার ও এমোনিয়ার গন্ধ থাকে মূত্রাশয়ের গ্রীবাদেশে বেদনা; বিস্তৃতি অধিক হইলে মূত্রাশয়ের প্রাচীরের বোধহীনতা উন্মো সার্কাটিক অস্বস্থতা সাধাবণতঃ অচৈতন্যাবস্থা বা অবসন্নতা বশতঃ মৃত্যু হয়

চিকিৎসা।—মূত্রাশয় মূত্রপূর্ণ থাকিলে শলাকা দ্বারা তাহা নিঃসারিত করিবে ঈষদুষ্ণ জলে কয়েক ফোঁটা কার্বনিক এসিড মিশ্রিত কবিয়া তদ্বারা মূত্রাশয়ে পিচকাবি দিবে মূত্রাশয়ের পৈশিক সূত্র সৰল করণার্থ শীতল জলের পিচকাবি। অল্প মাএয় ষ্ট্রীকনিয়া ও আর্গট অব্ বাই অথবা টিং ষ্ট্রীক সেবন গ্যালভানিজম, শীতল জলের ধাণা, কটি স্নান, পৃষ্ঠবংশের অধো-ভাগে ব্লিষ্টার, কুইনাইন ও আয়বণ, ফ্যালোক্সমুক্ত বেচক। আর্গটিন ১ গ্রেণ, একট্রাঃ নক্স ৬ গ্রেণ, বিডিউস্ড আয়বণ ২ গ্রেণ একত্রো দিন ৩ বাব সেবন উপকারী

একিউট সিস্টাইটিস্—মূত্রাশয়ের তরুণ প্রদাহ।

ইহা একটা গুরুতব পীড়া, আপনাপনিই উপস্থিত হয় অথবা প্রাচীন প্রদাহ, অশ্রুতীর উদ্দীপনা, বাহ্যিক আঘাত, বস্তিগর্ভবস্ত্র যন্ত্রাদিব পীড়া বশতঃ এই রোগ উদ্ভূত পাবে মূত্রাশয়ের গ্রীবা ও অধঃ প্রদেশস্থ মৈলিক বিহী অচ্যান্ত পর্না অপেক্ষা অধিক অক্রান্ত হয়

লক্ষণ।—কম্প, মূত্রাশয়ে বেদনা, মূত্রদানে উষ্ণতা। মূত্রত মূত্রত্যাগেচ্ছা, কিন্তু প্রতিবাবে অল্প পরিমাণে হা প্রবল স্নান, বিবমিষা, সার্কাটিক অস্বস্থতা, মানসিক অবসন্নতা বস্তিদ্রোশ

শক্তি ■ বেদনাবিত্ত হয় তীব্র বেদনা বিটপ ও উক দেশ পর্যন্ত
বিস্তৃত হইয়া পড়ে কোষ্ঠানি, অসহ্য বেদনা । মূত্রাবরোধ ও
বিন্দু বিন্দু মূত্র পতন মূত্রে রক্ত পুষ্টি মিশ্রিত থাকে সাতিশয়
অবসন্নতা, শীতল শ্বেদ, প্রলাপ

চিকিৎসা ।—মূত্রাশয় প্রদেশে মসিনার বড় রকম পুলটীস,
পপী ফোমেণ্টেসন, উষ্ণ জগে কটিলান ক্যাষ্টব অয়েল আদি
মূহ বিরেচক দ্বারা কোষ্ঠ পবিষ্কাব কবাইবে প্রস্তাব অবরুদ্ধ
থাকিলে শলাকা দ্বারা মূত্র নিঃসৃত কবিবে । গাউট জন্মিত
পীড়ায় স্থালাইন পর্গেটিও ও তৎপবে কলচিকম ও পটাশ বাইকার্ব ।
কোন স্থানে ক্যাছাবাইডিসেব ব্লিষ্টাব দেওয়ার উচ্চ পীড়া হইলে
ব্লিষ্টার ডুল্লিয়া দিবে ও তৎস্থানে উষ্ণ লিনসিড পুণ্টীস ও মল
দ্বাবে ওপিয়মেব পিচকাবি দিবে ও সেবনার্থ হায়সায়ামাস ব্যবস্থা
করিবে বোগীকে লঘু পথা, বার্লি ওয়াটর, লিনসিড টি, ছঞ্চ,
গ্যাবারট, মিউসিলেজ ট্রাগাকান্থ বা গম এবেরিক দিবে টি,
কফি ও মদ্যপান নিষিদ্ধ ওপিয়ম ও বেলেডোনা সেবনার্থ
ও মলদ্বারে সপজিটবী দিবে যদি অশ্রবী থাকা বশতঃ প্রদাহ
উৎপন্ন হয়, তবে শস্ত্রোপচার দ্বারা তাহা বাহির কবিবে । রোগীকে
স্থিৰভাবে শয্যায শয়ন কবাইয়া বাধা উচিত । বেদনা উপশমার্থ
অর্ক প্রেণ মর্ফিয়াব বা বেলেডোনার সপোজিটবী লিনসিড
টব সঙ্গে লাইকব পটাস, টিং হ'মস'র'ম'স ব' ওপিয়ম প্রযোজ্য
বোবিক এসিড লোশন দ্বারা ধোতকরণ ।

ক্রনিক সিফটাইটিস—মূত্রাশয়ের পুরাতন প্রদাহ ।

এই প্রাচীন প্রদাহ সাধ বৎ সময় সময় তরুণ প্রদাহান্তে,

অনেক সময় ষাভ, মূত্রস্ফুট, উগ্রতা, বাহ্য বস্তুর সংস্থান বা সরলাঙ্গ বা জরায়ু আদির প্রদাহ প্রসাবিত হওয়া প্রযুক্ত এই গীড়া উৎপন্ন হয় ।

লক্ষণ ।—অনেক সময় সামান্য প্রকার থাকে । অসুস্থতাবোধ মূত্রাশয়ের প্রাচীরেব বোধাত্মক সত্ত্ব মূত্র করণেচ্ছা মূত্র স্রব ও তৎসহ পু্য বা শ্লেষ্মা চিশিত থাকিতে পারে

চিকিৎসা ।—সম্ভব হইলে কাবণাসুস্থান ও তাহার চিকিৎসা করিবে টিংচর কাঙ্কেবাইডিস ১ হইতে ৫ ফোটা দিনে তিন বার সেবনে উপকার দর্শে আইয়োডোফর্মের ৫ বর্গি বা সাপাজিটরী ভার্গিন তৈল স্রব সাত্রায় প্রাচীর প্রদাহে উপকারক মূত্রের অম্লত্ব বিদূরণার্থ সাইট্রেট বা লাইকার্বনেট পটাশ বা লাইকর পটাশ বোগের কারণ বিদূরিত করিতে সর্বাঙ্গে সচেষ্টিত হওয়া কর্তব্য অধিবক্ষণ মূত্র থাকা বশতঃ মূত্রাশয়ের উগ্রতা না জন্মে, তদর্থে মধ্যে মধ্যে ববাবেন শলাকা দ্বারা মূত্র নিঃসৃত করিবে মধ্যে মধ্যে ৩ ৪ আউন্স ঈষদুষ্ণ জল দ্বারা মূত্রাশয়ে গীচকাবি অথবা ৬ বা ৮ আউন্স জল, ২০ গ্রেণ একট্রী হাব সায়াগাস ও ৪ গ্রেণ ওপিগ অথবা ১৫ ২০ গ্রেণ বোবিক এসিড একত্রে গুলিয়া গীচকাবি দিবে তৎপরে এ্যাস্টেট অব্ ১ গিন্য ই ১ গ্রেণ, জল ২ আউন্স গীচকাবি দিবে, কিন্তু ডোম প্রদাহ বাহির না করিয়া কিছুক্ষণ মূত্রাশয়ের মধ্যে বর্ণিবে সংকোচক ঔষধের প্রয়োজন হইলে এ্যস্টেট অব্ ৫ ৬ বা ট্যানিক এসিড ঈষদুষ্ণ জলের সঙ্গে গুলিয়া গীচকারি দিবে । সেবনাথ হন ম° ইউভা অর্গাই ও বকু অথবা ডিকক্সন অব্ ৫ প্যাবেনা ও ক ডচ

গ্রাস ঝিঙ্কপানীয়, লিন্সিড্ ইনফিউজন, বার্লি ওয়াটার, আইস্-ল্যাণ্ড মস ডিককসন । ওপ্টিম ও বেলেডোনা সপোজিটবী ১৬৬ ; জীলোকদের জন্ত আইয়োডাইড্ অব্ লেড বা অক্সাইড্ অব্ জিঙ্ক ■ বেলেডোনা পেসারি কটিদেশের অধোভাগে বেলেডোনা প্লাষ্টিক বা ক্রোটন অয়েল লিনিমেন্ট বা আইয়োডিন লিনিমেন্ট । পথ্যার্থ পুষ্টিকারক খাদ্য দিবে চা ও কফি সেবন অনিষ্টকর । রোগী বৃদ্ধ, মদ্যপানে অভ্যস্ত, বা অভ্যস্ত দুর্বল হইলে অল্প পরিমাণে মদ্যপান করিতে দেওয়া বিধেয় । বিপাক শক্তির দুর্বলতাতে পেপ্সিম ইণ্ডিয়া রবারের শলাকায় তৈল না মাথাইয়া প্লিসিবিণ অব্ বোরেসিস্ মাখান উচিত । বোরিক এসিড সেবনও হিতকর, ৫—১৫ গ্রেণ ছুঙ্ক বা জলের সঙ্গে সেবন করিলে মূত্রের পচন নিবারণ কবে বেদনা নিবারণার্থ হায়সায়ামাই, বেলেডোনা এগোন ক্লোরাইড এই পীড়ায় বিশেষ উপকারী অয়েল স্ত্রাণ্টাল উপকারী বেদনা ও জ্বর নিবারণার্থ ফিনাসিটিন ও এন্টিপাইবিন উপযোগী ইউক্যালিপ্টাই, কোপেবা ■ টর্পেন্টাইন অল্প মাত্রায় প্রয়োজ্য ।

স্পার্মেটোরিয়া—শুক্ৰমেহ ।

সত্তত অনৈচ্ছিক ভাবে শুক্রক্ষরণ হওয়া বশতঃ শারীরিক ও মানসিক স্বাস্থ্যের বিশৃঙ্খলাবস্থা হস্তমৈথুন ইহার একটা সাধাবণ কারণ

লক্ষণ । সার্বসঙ্গিক দুর্বলতা, স্নায়বীয় উদ্দীপনা, জন্ত মনস্কতা, উদরাধান, কোষ্ঠবদ্ধ দৃষ্টি ও শ্রবণ শক্তির হীনতা শ্বতিকাশক্তির দুর্বলতা হৃৎস্পন্দন, শিরোবৃণন, শিবোবেদনা,

স্নায়ুশূল অত্যন্ত বর্ধিত রোগেব পরিণামে অস্মার, যক্ষা, ধবজভঙ্গ ও উন্মাদ রোগ জন্মিতে পারে।

চিকিৎসা — ব্রোমাইড অব্ সোডিয়ম বিশেষ সুফলপ্রাপ্ত মানসিক অবস্থাব উন্নতি বিধান আবশ্যিক একট্টা বেলেডোনা ½ গ্রেণ ও সলফেট অব্ জিঙ্ক দেড় গ্রেণ একত্রে এক বটিকা কবিত্বা দিনে ৩ ৪ বার সেবনে স্বপ্নদোষ নিবারিত হয় টিং ষ্টীল ও ক্যান্থে বাইডিস ডিজিটেলিস ইনফিউজন ১ বা ২ ড্রাম মাত্রায় সেবনে উপকার দর্শে হাইপোক্‌ফাইট অব্ সোডা বা লাইম শুক্র-ক্ষরণ জনিত শারীরিক ও মানসিক দুর্বলতায় ফস্ফরাস এই রোগেব সঙ্গে ধবজভঙ্গ থাকিলে স্ট্রিকনিয়া অথবা ক্রিয়াব স্তম্ভ জ্বলা সম্পাদনার্থ মূত্র বিবেচক ঔষধ সেব্য বস্ববীয় নৈর্বৃত্য বর্তমানে ফস্ফরিক এসিড ডিল ■ টিংচর নক্সভমিকা ৪৩২ ; সলফেট অব্ জিঙ্ক ও একট্টাষ্ট নক্সভমিকা টিংচর অব্ ষ্টিল, কুইনাইন ও আয়রণ । লবণ মিশ্রিত ঈষদুষ্ণ জলে স্নান কড়-লিভার অয়েল ; অল্প পরিমাণে তিত্ত এলু আসব । দুগ্ধ, চা ও কফি সেবন নিষিদ্ধ ক্যান্ফর ও কোনিয়ম বা বেলেডোনা । ক্রিমি থাকিলে স্ত্রাণ্টোনাইন । পরিমিত শারীরিক ও মানসিক শ্রম, কঠিন শস্য ৮ ঘণ্টাকাল নিদ্রা তামাক ও মদ্য সেবন নিষিদ্ধ । ফস্ফেট অব্ জিঙ্ক ৪২১ ব্রোমাইড অব্ পটাশিয়ম । মূত্রে অত্যন্ত অম্লানিক্য থাকিলে ক্ষার প্রয়োগে তাহা নিবারণ করিবে স্থানিক কাবণ অর্থাৎ প্রিপিউসেয় দীর্ঘতা, ফিসর অব্ রেক্টম, অর্শ বা হেমবইডস, ব্যালানাইটিস, ফাইমোসিস ইত্যাদি থাকিলে তাহা বিদূরণের চেষ্টা কর্তব্য ।

অর্কাইটিস্—মুষ্ণ বা অণ্ড প্রদাহ ।

তরুণ মুষ্ণ-প্রদাহ — প্রমেহ বোগের প্রদাহ মূত্রমার্গ হইতে প্রস্রাবিত হইয়া অণ্ড প্রদাহ জন্মে উগ্র ঔষধের পীচকারি, পুষ্ক-পান, অতিশয় শারীরিক শ্রম বা অণ্ডকোষ কোণীন দ্বারা উত্তোলিত না রাখা ইত্যাদি কারণে বশতঃ প্রমেহজাত প্রদাহ মুষ্ণে প্রস্রাবিত হইয়া থাকে । অণ্ডের মধ্যভাগ ও উর্ধ্ব আবরণ আদিও প্রদাহিত হয় ।

লক্ষণ ।—বেতঃ বজ্জু ও অণ্ড বেদনা ও ভাববোধ ; কটিতে, কুচকীতে ও উরুর উপবংশে অসুখ বোধ ঘন ঘন পশ্রাব । প্রমেহের পূর্ণকরণ হ্রাসিত । অণ্ড ক্ষীত, অণ্ডকোষ দৃঢ় ও সটান, রেতঃবজ্জু ক্ষীত সাতিশয় স্পর্শসহ্য, চাপে বেদনার বৃদ্ধি জ্বর, বমন, বিবসিষ, কোষ্ঠবদ্ধ কদাচ স্ফোটক উৎপন্ন হয় ।

প্রাচীন অণ্ড প্রদাহ তরুণ প্রদাহাবসানে বা আপনাপনিই সমুপস্থিত হয় মূত্রমার্গাববোধ, প্রাচীন প্রমেহ, উপদংশবিষ বা গণ্ডমাশীয় ধাতুপ্রকৃতি বশতঃ এই বোগোৎপত্তি হইতে পারে

লক্ষণ ।—অণ্ডের উপবংশে প্রদাহ জন্মবার পরে সমস্ত অণ্ডে বিস্তৃত হইয়া পড়ে ক্ষীততা ও কাঠিগ্ন ও চাপে স্পর্শসহ্য, ভাববোধ সময় সময় অণ্ডের আবরণ পর্দাব মধ্যে মাস্তক রস সঞ্চিত হয় । উপদংশ বিষ জনিত পীড়া হইলে গাত্রে পীড়কা, সশব্দ উদ্বেদ, বাত বেদনা ও তাহাব বাত্রিতে বৃদ্ধি, জিহ্বা বা কর্ণে ক্ষত, স্বাস্থ্যহানি ■ সময় সময় উপতাবা প্রদাহ সমুপস্থিত হয়

চিকিৎসা ।—স্থানিক—রক্তমোক্ষণ অর্থাৎ একখানি

জ্যান্সেটেব অগ্রভাগ দ্বারা স্থানে স্থানে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র আকারে অশু-
 খাত কবিয়া, ৩৭২ রে কিছুক্ষণ উষ্ণজলেব যেন দিলে তৎক্ষণে পুন-
 মাণে বস্ত্র নিঃশ্ৰুত হইয়া প্রদাহেব শান্তি হয় রোগীকে ২৪ ঘণ্টা
 শয্যায়া শান্তি বাধিবে অশুকোষ একটি ছোট কাগি দ্বারা উঃ ও
 কবিয়া বাধিবে পণী ফোমেণ্টেসন প্রদাহ বিধিৎ অপগত
 হইলে ষ্ট্রাপিং কাববে লিনিমেন্ট বেলেডোন ১২৯ প্রদাহেব
 তৎপারস্থায় লাইকব প্রধাই সব এসিটেটস লোশন ৪২৬, ৭৭৫,
 পর্যায়ক্রমে উষ্ণ ও শীতল জলধাৰা সেবনার্থ—এন্টননা,
 স্ত্রালাইন ও হেনবেন ২৬৭, ৪২৫ ডোভর্স পাউডব ও ব্যানো-
 মেল ব্রোমাইড ও ওপিয়ম কবোসিব সল্লিমেট ও ডি. সার্জি
 ৪০২ বোগ বাতজানত হইলে কলাচকম ৩৩১, আইয়োডাইড
 অব্ পটাসিয়ম ৪০৪ সলফেট অব্ সোডা ও ট্যাবাক্‌মেস্কম ৩৪৯,
 একোনাইট ১০৭, ২৭২ বেদনানিবাবক মাত্রায় অহিফেন
 বেলেডোনা ও গ্লিসিরিন, লিনসিড পুল্‌টীশ স্‌ম্পেঙ্গরী ব্যাণ্ডেজ
 ব্যবহার আবশ্যক চাপ প্রয়োগ উপকাৰী ওলিমেট অব্
 মার্কবী এণ্ড মর্ফিয়া লাইকব এম্যানি এসিটেটস টি, ভিনেট্রুম
 ভিবিড, টিংচব পলসেটীলা হিতকব প্রথমে এক মাত্রা ক্যাণো
 মেল ৩৭২ বে স্ত্রালাইন বিবেচক

পুৰাতন বোগে এম্পাষ্টম এমোনিফেসাই কঃ হাইড্‌জিবাচ
 ও সোপ পাষ্টব দ্বারা ষ্ট্রাপিং ক্যাণোমেণেব দুঃ প্রয়োগ বস্ত্র-
 খণ্ড দ্বারা অশুকোষদয় উত্তেজিত বাধিবে ওলিমেট অব্ মার্কবী,
 টিংচব আইয়োডিন, অসুমেঃ হাইড্‌জি আইয়োডিডম্ বস্ত্রম ১ ভাগ,
 মোমেব মলম ৭ ভাগ লিনিঃ পটাসী আইয়োডিডাই কম্পেসেগানি
 সেবনার্থ আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ৩১৯, ৪০৪ কবোসিব

সন্নিমেট ও সার্জী ৪০২ গাউট জনিত পীড়ায় স্থালিচিটেট অব্
সোডা ও কলচিকম ।

ইম্পোটেঞ্চ এণ্ড ষ্টৰিলিটী—ধ্বজভঙ্গ ও বন্ধ্যাস্ত

যে কোন প্রকার অসুস্থাবস্থা হইতে পূৰ্ণযেব শুক্র, স্ত্রীলোকের ডিম্বাণুব সহিত সংযোজিত হইতে না পাবে, তাহাকে ইম্পোটেঞ্চ বা ধ্বজভঙ্গ বলে তদুপ, যে প্রকার অবস্থা বশতঃ শুক্রেব স্পৰ্মাটোজোয়া বা কীটানু বা স্ত্রীলোকের ডিম্বাণু নিঃসৃত না হয় অথবা নিঃসৃত হওয়াৰ অনতিবিলম্বে উহাদেব জীবনী বিনষ্ট হয়, তাহাকে ষ্টৰিলিটী বা বন্ধ্যা রোগ বনে

পুরুষদের ধ্বজভঙ্গ । বিবিধ কাৰণে বোগী স্ত্রীসঙ্গম কৰিতে অসমর্থ হয় পুংস্বৰ বৰ্দ্ধনাভাব বা বিকৃত বৰ্দ্ধন আদি, মানসিক শোক, ক্ৰোধ, অতিশয় উত্তেজিত ইচ্ছা, উৎকণ্ঠা, হুঃখ, বিবক্তি ইত্যাদি জ্বৰ ও প্রবদ পীড়াস্তে পুংলিঙ্গেব দৌৰ্বল্য জন্মে মস্তকেব পুচ্ছাঙ্গাগে ব হিক আঘাত প্রাপ্তি বশতঃ ধ্বজভঙ্গ হয় পৃষ্ঠবংশীয় গজ্জাব পীড় বা আঘাত, অপবিমিত তাত্রকুট ব্যবহাৰ বশতঃ পৰিপাক ক্রিয়া ও স্নায়ু এবং পৈশিক মণ্ড দুৰ্বল হইয়া পড়ে, তদুপ অত্যধিক অহিফেন ব্যবহাৰ এই বোগেব কাৰণ মধ্য পৰিগণিত মূত্রমার্গেব সংকোচ বশতঃ শুক্র মূত্রাশয়ে প্রবিষ্ট হইতে পাবে মূত্রমার্গে অস্বাভাৱিক ছিদ্র থাকি বশতঃ শুক্র বথাস্থানে প্রবিষ্ট হইতে পাবে না

স্ত্রীলোকদের ।—বাহু জননেম্রিষেব বিকৃতি, বোনিদাৰেব আক্ৰম, অৰ্ধুদ, জবাৰু গ্ৰীবা দীৰ্ঘ, জবায়ুব স্থানচ্যুতি, প্রদাহাদি,

ফ্যালোপিয়ান নলীতে অবরোধ প্রভৃতি কারণে পুণ্য সংসর্গ করিতে অসামর্থ্য জন্মে

পুরুষদেব গুটিকারোগ, যক্ষ্মা, আণুলালিক প্রস্রাব, কোন কোন প্রকার অজীর্ণ ছাড়া বহু বোগ জন্মে পীড়ান বর্ধিতাবস্থায় গুরুপ্রস্রাব বন্ধ হইয়া যায় মস্তিষ্কের কোন কোন পীড়া বশতঃ অণ্ডেব যথোচিত ক্রিয়ার ব্যাঘাত হয় অণ্ডে অর্ধুদ, কর্কট, পুনঃ পুনঃ প্রদাহ, অস্বাভাবিক অবস্থান প্রভৃতি কারণে গুরুপ্রস্রাব জীবনী শক্তি নষ্ট হয় গুরুনিঃসরণ পথে বাধাপ্রাপ্তি, তামাক, অহিফেন ও সুরাব অপবিমিত ব্যবহার ও উপদংশ বিষ দ্বারা গুরুপ্রস্রাব জীবনী বিনষ্ট হইয়া থাকে

স্ত্রীলোকে—বক্ষ্যাত্ত পীড়ার কারণে মধ্যে এই গুণি প্রধান—আর্ন্তবাত্ত, অবসন্নতা বা সাতিশয় সার্ভালিক দুর্বলতা, সন্তত বা অসম্পূর্ণ সঙ্গমেচ্ছা, ডিম্বকোষেব পীড়া বা বর্ধনাভাব যেত প্রদর অত্যধিক ও উগ্র হইলে গুরুপ্রস্রাব কীটাবু নষ্ট এবং উপদংশীয় বিষ প্রভাবে ডিম্বাণুব জীবনী পায়ই বিনষ্ট হইয়া থাকে

চিকিৎসা — কামণানুসাবে চিকিৎসোপায় অবলম্বন কৰা বিধেয় লৌহঘটিত ঔষধ, নক্সভগিকা, সখণ, ফল্গু, মস-নিক এসিড ডিম, ক্যাঙ্কেরাইডিম, ইন্ডিয়ান হেম্প, হাইপোফসফাইট অব্ বাইম ও সোডা মগুক বা পৃষ্ঠবংশে আধাত বৎ গুণ পীড়া উপস্থিত হইলে অল্প মাত্রায় প্যাঙ্কোবাইড্ ও নু মার্কিন হত কর আইয়োডাইড্ অব্ পটাশিয়াম ও উগকাবা সমুদ্র সোদা স্নান, পুষ্টিকারক খাদ্য, পৃষ্ঠবংশে গুণি ভ্যানিঞ্জম বা উণ্ডেজন স দন লাইকব্ স্ট্রিকিউরী ও টিংচন অব্ স্ট্রিকিউরী এবং ইন্ডিয়ান হেম্প

লিকুইড ১ ড্রাম মাত্রায় দিনে ২ ৩ বার সেব্য ইহার সহিত
টিংচর নয়ভগিকা প্রয়োগ হিতকর ।

ডিজিজেস্ অব্ দি আইজ—চক্ষুরোগ ।

অপ্খামিয়া ক্যাটাৰাল—সর্দি বা শৈত্য-

জনিত চক্ষুউঠা

সর্দিজনিত চক্ষুউঠা অতি সাধারণ ইহাতে চক্ষুব যোজক-
ত্বক অর্থাৎ তাহাব শৈথিল্য বিগীতে সামান্য প্রকার এদাহ
জন্মে

লক্ষণ । সামান্য বেদনা বা জ্বালা বোধ টান ও শুষ্কতা
বোধ, চক্ষুতে বালি পড়লে যেরূপ কর্কর কবে, ইহাতেও তদ্রূপ
বোধ হয়, যোজক তন্তুস্থ শিবাতি ক্ষীণ থাকায় স্পর্শাতিশয়া
বিশিষ্ট চক্ষুব পাতা উহাতে ঘর্ষিত হওয়ার স্ফূরণ বোধ হয় এই
সমস্ত রক্তাধাব উজ্জল, ও লালবর্ণ দেখায় ও বিশৃঙ্খলভাবে
অবস্থিতি করে স্ক্লিবোটাইটিস বোগে উহাবা আবণ্ডবর্ণ ও
চক্রের অব্ সকলোব স্থায় ধক্ষু ও স্মৃঙ্খলভাবে থাকে চক্ষুতে
অধিক পিচুটি আব হয় সময় সময় উহা পুষবৎ হয়

চিকিৎসা —এবপ রোগ সচবাচর সহজেই আরোগ্য হয়
অনেক সময় কোন প্রকার ঔষধাদি প্রয়োগেব আবণ্ডক হয়
না রোগেব প্রাবন্তে কোষ্ঠবন্ধ থাকিলে ক্যালোমেলা, জেলাপ
বা স্ফামনী সহ, ৩৫১, ৩৫২, অথবা বাত্রিতে ক্যালোমেলা ৩৪১ ;
ও প্রাতে ব্লাক্ ড্রাফট্, ৩৩১ যদি সার্কাস্টিক স্থাস্থ্য মন্দাবস্থায়
থাকে, তবে বনাকারক ও উত্তেজক ঔষধ সেবন বিধেয় যদি
সার্কাস্টিক রক্তাধিক্য বর্তমান থাকে, তবে ২১৩ দিন বিরেক ও

লঘুপথ্য বিধান করিবে রোগ মহাজ আরোগ্য প্রবেশ দৃষ্ট না হইলে কর্ণের পশ্চাতে বা শঙ্খদেশে ক্রিষ্টাব দিবে আক্রান্ত চক্ষুকে আলোক ও সূর্যোত্তাপ হইতে রক্ষা করিবার জন্য হরিৎ-বর্ণ চক্ষু বা বস্রখণ্ড দ্বারা চক্ষু আবৃত রাখিবে ঈষৎ জল বা পোস্তাচুড়ির কাথ দ্বারা চক্ষু বাবস্বাব ধৌত করিবে প্রয়োজ নান্নমারে সংকোচক অক্ষি ধৌত বিধান করিবে অর্থাৎ ভাইনগ ওপিফাই ২৫১, ম্যালম বা নাইট্রেট অব্ সিণ্ডর ধৌত ২৫০। যদি রাত্রিতে চক্ষু জ্বালা থাকে, তাহা হইলে বসা, ঘৃত বা সিম্পল অক্সিজেনেট চক্ষুপাতাদ্বয়ের মধ্যে মাখাইয়া দিবে হাইড্রার্স পারক্লোরাইড লোশন এক গ্রোণে ১৬ বা ৮ আউন্স জল বোরিক এসিড লোশন ৫—১০ গ্রেণ, জল ১ বা ১০ আউন্স

অপথ্যালমিয়া ক্রনিক—অধিক দিন স্থায়ী চক্ষু উঠা।

চিকিৎসা — হানিব—উৎসাহনক কাবৎ সর্ব প্রথমে বিদূরিত করিবে সার্বস্বিক স্থাস্থ্য যাহাতে ভান হয়, তদ্বি-
ষয়ে মনোযোগ দিবে এতদর্থে নিয়মিত ব্যবস্থা মত ঔষধ
সেবন বিধেয় ১৭৬, ১৮১, ১৮২, ১৮৯, ১৯৪, ৩১৯ ভাইনম
ওপিফাম সম পিফিও বিশুদ্ধ জল সহ অগ্নিদৌত্রাপে প্রয়োজ
অথবা সলফেট অব্ জিঙ্ক, নাইট্রেট অব্ সিণ্ডর ও ম্যালম প্রভৃতি
২৫০, ২৫১, ২৫৪ ইহাতেও পূর্বোক্ত মত হাইড্রার্স পার-
ক্লোরাইড লোশন ও বোরিক এসিড লোশন প্রয়োগ হইত

অপথাল্‌মিয়া পুরুলেন্ট—সপুষ্ট চক্ষুউঠা।

ইহা পুরুলেন্ট বোগের অনুরূপ, কিন্তু তদপেক্ষা প্রবলতররূপে প্রকাশিত হয়; তদ্ব্যতীত এতদ্বারা চক্ষুর অধিক অনিষ্ট সাধিত হইয়া থাকে

লক্ষণ।—পূর্ণবয়স্কদের সপুষ্ট চক্ষুপদাহে প্রবল প্রদাহ উপস্থিত হয় তৎসঙ্গে প্রচণ্ড বেদনা ও অধিক পরিমাণে গাঢ় ও পীতাত্মক পুষ্ণাব হয় চক্ষুপাতাদ্বয় অত্যন্ত ক্ষীণ হওয়ায় চক্ষুর ভিতর ভালরূপে দেখিতে পাওয়া যায় না যোজক ও ক্রিমোটিক পর্দার মধ্যে মাস্ককবস সঞ্চিত হওয়ায় চক্ষু ক্ষীণ হয়, ইহাকে কিমোসিস্ বলে চক্ষু ও কপালে প্রবল বেদনা। 'জ্বর, অবসন্নতা। বোগেব সমতা না হইলে প্রদাহ বর্ধিত হইয়া কর্ণিয়া ও সময় সময় আভ্যন্তর বিধানাদি আক্রান্ত হওয়ায় ক্ষত ও পচন সমুপস্থিত হয় অবশেষে চক্ষুর দৃষ্টি নষ্ট হইয়া যন্ত্রণার অবসান হয় এই রোগ স্পর্শাক্রামক। সময় সময় ইহা বহুব্যাপীরূপেও প্রকাশ পায়

চিকিৎসা।—এই রোগে চক্ষুর ভিতর ক্ষত বা পচন উপস্থিত হইতে পারে। অতএব তৎপক্ষে বিশিষ্ট দৃষ্টি রাখা কর্তব্য রোগেব প্রাবল্যে যদি জিহ্বা মলাবৃত থাকে, তবে বিরেচক ঔষধ ব্যবস্থা করিবে ৫ গ্রাঃ ক্যালোমেল ও ১৫ গ্রাঃ জেলাপ একত্রে সেবন করাইয়া তৎপরে সলফেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া ৩৩১, ৩৩৪, বা সিডলীজ্ পাউডর ৩৫৩; বা ক্যাপ্টর অয়েল ৩২৯, ৩৩৬ প্রয়োজ্য। তৎপরে সার্বাস্থিক দুর্বলতা থাকিলে এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩, ১৮৪; কুইনাইন ১৯১, ১৯৪; কডলি-

ভর অয়েল ১৯২, ৪১০ আহারার্থে, মাংস, বিয়ার বা পোর্ট-
ওয়াইন, ছুঙ্ক । যাতনা নিবারণের জন্ত রাত্রিতে হেনবেন ১০৪ ;
ওপিয়ম ৮৮, ১০৩ ; পলভ ইপিক্যাক কং ১০৮ চক্ষু সদা সর্বদা
ঈষচ্ছয় জল, পপী ডিকক্‌সন বা হরিদ্রাক্ত বস্মথণ্ড দ্বারা পরি-
ষ্কার করিবে । তৎপবে সঙ্কোচক অক্ষিধৌত প্রয়োগ্য ২৫০, ২৫১,
২৫৪ চক্ষুপাতা অত্যন্ত ক্ষীণ হওয়া বশতঃ অক্ষিধৌত ব্যবহারের
অনুবিধা হইলে পীচকারি দ্বারা উহা দিবে চক্ষুপাতা পরস্পন
আঁটিয়া না থাকে, তজ্জন্ত অক্ষুয়েঃ সিট্রন ডিল ৬৭ । ব্লিষ্টার ও
জলোকা ব্যবস্থা অনেক বিজ্ঞ চিকিৎসকের অনুমোদনীয় নহে
চক্ষু খোলার সময় চিকিৎসকের সাবধান হওয়া কর্তব্য, যেন চক্ষু-
গোলকে চাপ না লাগে কেবল চক্ষুপাতায় হাত দিয়া মৃদুভাবে
টানিলে চক্ষু খুলিবে । অক্ষিগোলকে চাপ লাগিলে নানা অনিষ্ট
সংঘটিতে পারে অর্থাৎ কর্ণিয়াতে (চক্ষুরে কাল ক্ষেত্র) যদি পুয়োৎ
পত্তি হইয়া থাকে, তাহা হইলে চাপ প্রযুক্ত উহা বিদীর্ণ হইয়া
যায় । কর্ণিয়ায় ক্ষত প্রকাশিত হইলে সময়ে সময়ে তাহা নাই-
ট্রেট অব্ সিলভনের বাতি স্থানিক প্রয়োগ বিনে আবেগ্য
হইতে পারে অথবা ২—১০ গ্রে° নাইট্রেট অব্ সিলভর ও ১
আউন্স পবিত্রাত জল একত্রে ধৌত প্রস্তুত করিয়া দিনে ২৩
বার প্রয়োগ করিবে জিক ও ম্যাংম লোশন দ্বারাও বারম্বার
চক্ষু ধৌত করিবে অত্যন্ত বেদন উৎপন্ন হইলে অহিষ্কে
মিশ্রিত জল উষ্ণ করিয়া চক্ষুর উপরে ফেঁক দিবে শস্যাদেবে
ব্লিষ্টার দিলেও বেদনা ও যন্ত্রণাদির শান্তি হয় এই অয়েন্টমেন্ট
ও ওপিয়ম একত্রে ক্রম উপরে সর্দন করা কর্তব্য হাইড্রার্জ
পারক্লোবাইড্ ও বোরিক লোশন বেদনায় আতিশয়ে এট্রপিও ও

কোকের্ন প্রমোড়া একষ্টাঃ বেলেডোনা ১০-১৫ গ্রেণ, ল্যানো-
লিন ২ ৪ ড্রাম, একত্রে চক্ষুর্দ্রব ও লব উপর্দ মর্দনীয়

গনোরিয়েল অপ্‌থাল্‌মিয়া—প্রমেহ জনিত চক্ষুর্দ্রব ।

কয়েকটী বিষয়ে ইহা পূর্কবর্ণিত পীড়া হইতে স্বতন্ত্র ইহা
প্রবলতর আকারে উপস্থিত হয় । কদাচ এক চক্ষু স্থায়ী থাকে,
কিন্তু একটী চক্ষুতে প্রদাহ হওয়ার ২৩ দিবস পবে অপরটী
আক্রান্ত হয় । প্রমেহ পীড়ায় যে পুষ্ক্যাব হয়, তাহা কোনকপে
চক্ষুতে লাগিলেই এই পীড়া ঙ্গে ঙ্গেও প্রদবেব আব চক্ষুতে
লাগিলেও এইরূপ প্রদাহ জন্মিতে পাবে সাধারণতঃ এই
বোগে কর্ণিয়াব পচন সংঘটিত হয় ।

চিকিৎসা ।—ইহাতেও পূর্কোক্ত চিকিৎসা অবলম্বনীয়
এই বোগে চক্ষু তনবরত পবিষ্কার কবিবে বেদনাব আতিশয্য
নিবারণার্থ পূর্কপীড়ায় বিহিত উপায়াদি ব্যতীত লব উপরে ও
শঙ্খ দেশে ব্লু অয়েন্টমেন্ট ও অহিফেন ১২৬, মালিশ কবিবে ।
শঙ্খ দেশে ও কর্ণের পশ্চাত্তাগে ব্লিষ্টাব ও জলোকা নাইট্রেট
অব্ সিণ্ডবেব অক্ষিধৌত বিশেষ উপকারী ইহা সচরাচর
৫ ১০ গ্রেণ এক আউন্স জলে দ্রব কবিয়া ব্যবহার্য কেহ কেহ
২০।৩০ গ্রেণ এক আউন্স পরিষ্কৃত জলে দ্রব কবিয়া ব্যবহার
করিতে বেন, কিন্তু উহা দিলে অত্যন্ত যন্ত্রণা হইয়া থাকে
চক্ষুেব তার প্রসাবিত বাধিবার জন্ত ও বেদনা নিবারণার্থ লাই-
কব এটপিয়া ২ ১ ফোটা মধ্যে মধ্যে চক্ষুে দেওয়া আবশ্যিক ।

অপথাল্‌মিয়ানিয়োনোটোবম শিশুদের সপুষ চক্ষু উঠা ৩১৩

কোকেইনও এই জন্য ব্যবহৃত হয় হাইড্রার্জ পাবক্লোরাইড্‌ ও
বোরিক লোশন এই গীড়ায় উপকারী ।

অপথাল্‌মিয়া নিয়োনোটোরম—শিশুদের সপুষ চক্ষু উঠা ।

সাধারণতঃ শিশু ভূমিষ্ঠ হওয়ার পব তৃতীয় দিবসে এই যোগ
জন্মে ইহাতে অক্ষিপুটাদি স্থলৈঙ্গিক ঝিল্লিতে প্রদাহ উৎপন্ন
হয় অক্ষিপুট জোড়া লাগে, উহা খুলিলে ঘন পুষ বাহিব হয় ।
চক্ষু স্থলৈঙ্গিক ঝিল্লিতে প্রদাহ প্রসারিত হইয়া পড়িলে চক্ষুপাতা
ক্ষীণিত হয় পুষস্রাব বর্ধিত ও শিশু ক্ষীণ, অস্থির ও উগ্র প্রকৃতি-
বিশিষ্ট হয় এইরূপ ভাবে গীড়া ৮৯ দিন থাকিতে পাব
প্রদাহের শাস্তি না হইলে কর্ণিয়াতে ক্ষত হইয়া চক্ষু নষ্ট হইয়া যায় ।
উভয় চক্ষুই সাধারণতঃ আক্রান্ত হয় এক সময়ে বা কয়েক
দিন ব্যবধানে দুই চক্ষু গীড়িত হইয়া থাকে ইহাব পুষ
স্পর্শাক্রান্তক

চিকিৎসা ।—ম্যাগ্নিসিয়া ৩৫৪, ক্যাষ্টর অয়েল ; হাই-
ড্রার্জ কমক্রিটা আইয়োডাইড্‌ অব্‌ পটাশিয়ম পথার্থ (১০
ও ছাগ হৃৎক মাতৃগুণ্য দূষিত হইলে সূক্ষ্ম ও দুগ্ধবর্তী ধাতু
নিমোজিত করিবে অতি অল্প মাত্রায় ও বিশেষ সাবধান
সহকারে ডোভার্ম গাউডব ব্যবহার করিতে বেহ কেহ বলেন,
কিন্তু নিতান্ত শিশুকে উহা দেওয়া উচিত নহে কর্ণিয়ায় ক্ষত
হইলে হাইড্রার্জ পাবক্লোরাইড্‌ লোশন, বোরিক এসিড লোশন
ভারা প্রসারিত করণার্থ লাইকব্‌ এট্রপিয়া বা কোকেইন ব্যবহৃত

ইয় চক্ষের পাতা জোড়া না লাগে তজ্জন্ত আইয়োডোফর্ম ১ গ্রেণ ও ভেসিলিন ২০ গ্রেণ একত্রে লাগাইবে কুইনাইন ১৯৩; ফেবি আইয়োডিডাই ১৮০ টিংচর ফেরি পাবক্লোরাইড্ ১৭১। ঈষ-দুষ্ক জলে চক্ষু ধোও কবিবে ম্যালম, সলফেট অব্ জিন্ক বা কষ্টিক লোশন ২৫০, ২৫৪ চক্ষু দিবে চক্ষু সতত পরিষ্কার রাখা উচিত এতদর্থে ঈষদুষ্ক জল হিওকব অথবা মৃৎ বোবিক এসিড লোশন ব্যবহার্য্য

অপথাল্মিয়া স্ফিউলস—গণ্ডমালীয় চক্ষু উঠা ।

গণ্ডমালা ধাতুপ্রকৃতিক ও অগ্রাণ্ড বালকদের স্তনদুষ্ক ভ্যাগ কবিবার সময় হইতে ৯ বা ১০ বৎসব বয়স পর্য্যন্ত এই পীড়া হইয়া থাকে

লক্ষণ —চক্ষু অন্ন বক্তাবর্ণ, পুষ্পপূর্ণ উদ্ভেদ বা কখন কখন কণিমাতে ক্ষত হয় অত্যন্ত অশ্রুশ্রাব, নাসা ও কপোলাভ্যাস্তবস্থ শ্লেষিক বিলীর উদ্দীপনা আলোকাতঙ্কা, তৎসঙ্গে অক্ষিপুটের আক্ষেপিক সঙ্কোচন। ওষ্ঠ ক্ষীণ, কর্ণের পশ্চাভ্যাগে উদ্ভেদ, আঙ্গিক শ্রাবের বিশৃঙ্খলা উভয় চক্ষুই সাধারণতঃ আক্রান্ত হয় উষ্ণ অশ্রুশ্রাব কপোলদেশ বাইয়া পড়ায় তৎস্থানে সপুষ্প উদ্ভেদ বাহিব হয়

চিকিৎসা —পুষ্টিকর পথ্য দুষ্ক; বিশুদ্ধ বায়ু সেখন, উষ্ণ বস্ত্র পরিধান। সময়ে সময়ে মৃৎ বিরেচক। কুইনাইন, আর্সিনিক; ষ্টীল ও কডলিডব অয়েল আইয়োডিড্ অব্ আয়বণ; আইয়োডিড্ অব্ পটাশিয়ম উষ্ণজল স্নেদ, হরিৎ-বর্ণ বস্ত্রখণ্ড বা চস্মা দ্বাৰা চক্ষু আবরণ ভাইনম ওপিঘাই

ড্রুপ সল্‌ফেট অব্‌ জিঙ্ক ও ম্যালম লোশন কর্ণ ও গ্রীবার
পশ্চাতে বিষ্টার অভ্যন্তর বেদনায় এটপিন ও কোকেইন
প্রয়োজ্য অক্সাইড্‌ অব্‌ মার্করি ■ গ্রেন ও ভেসিগিন
এক আউন্স একত্রে মিলিত করত অক্ষিপুটে লাগাইবে
চক্ষুতে ক্যালোমেল ডষ্টিং উপকারী করিয়াতে ক্ষত থাকিলে
অব্যবহার্য্য

অপথাল্‌মিয়া গ্রানিউলার ।

অক্ষিপুটেব অধস্থ ঐশ্লৈষিক ঝিল্লীতে সাধাবণতঃ দালবর্ণ ও
কর্কশ দানা দানা দৃষ্ট হয় ঐশ্লৈষিক ঝিল্লীস্থ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র গ্রন্থি
প্রদাহিত হওয়ায় ঐকপ দেখা উহাদের দাল যখন অভ্যন্তর
উদ্দীপনা জগে, তখন করিয়া অস্বচ্ছ হয় ।

চিকিৎসা ।—চক্ষের পাতার অভ্যন্তরে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র দানা
এবং উহা আবণ্ড ও কর্কশ হইলে কুইনাইন, আর্সিনিক ও ষ্ট্রীল
২৮৯ । পুষ্টিকর খাদ্য উন্নত দানাতে সল্‌ফেট অব্‌ কপার
বা নাইটেট অব্‌ সিল্‌ভর স্থানিক প্রয়োজ্য কবোসিব সল্লিমেট
লোশন, ১ গ্রেন ও জল ১ আউন্স, তুলিকা সহযোগে লাগা-
ইতে হয় । সপুষ্য ও দাহ উপস্থিত হইলে তদনুরূপ চিকিৎসা
কর্তব্য বেদনা নিবারণার্থ কোকেইন প্রয়োজ্য তৎপবে উন্নত
দানা গুলির উপর সল্‌ফেট অব্‌ কপার বা কষ্টিক সাবধানে
লাগাইতে হয়

অপথাল্‌মিয়া টার্মাল ।

অক্ষিপুটেব ধাব ও তৎসংলগ্ন ঐশ্লৈষিক ঝিল্লীব প্রদাহ, তৎ-

সঙ্গে চক্ষুপাতাব লোমেব নিকট সপুষ উদ্ভেদ বাহির হয় এবং তাহা হইতে পুষ্পাব হইয়া লাম সকল পবস্পাব সংলগ্ন হইয়া যায়।

লক্ষণ ।—তরুণাবস্থায় সাত্তিম্য বেদনা ও প্রাচীনাবস্থায় কণ্ডুয়ন, লোমোৎপাদক তন্তু বিনষ্ট হয় চর্ম্ম ও চক্ষুব যোজক তন্তু সন্মিলিতভাবে লাল উজ্জ্বল ক্ষতচিহ্নবৎ দেখায় অত্র প্রণালী অববদ্ধ হয়

চিকিৎসা । সাধাবণ স্বাস্থ্যোন্নতি বিধায়ক, বলকর ও পবিবর্তক সেবা আর্সিনিক, ষ্টীল, কড্‌নিওব অয়েন ইত্যাদি। পুষ্টিকর খাদ্য, ছন্ধ, মাংসাদি বায়ু পবিবর্তন চক্ষু সতত পবিক্রাব বাধিবে নাইটেট অব্ মার্কবি অয়েন্টমেন্ট ১ ভাগ, সিম্পল অয়েন্টমেন্ট ৭ ভাগ একত্রে সিনাইয়া স্থানিক প্রয়োগ কবিবে

টার্চিব এমিটিক ১২ হে.৩ স্ট্রট গ্লেগ মাত্রায় দিনে ৩ ৪ বার সেবন কবিতে দিলে গণ্ডমানার চক্ষু পদাচ্ উপশান্ত হয়। কার্ক-নিক এসিড্ গ্যাস চক্ষুতে লাগাইলে গণ্ডমানীয় চক্ষু-প্রদাহেব বেদনা ও আলোকাঙ্ক নিবাবিত হয় বেদনা ও আলোকাঙ্ক উপশান্ত কোকেইন ও এট্রপিন বিশেষ উপযোগী।

আইরাইটিস -উপতারা প্রদাহ।

কেবল আইটিস বা উপতারা কদাচ আক্রান্ত হয়। ইহাব সঙ্গে স্ক্লিবোটিক ও চক্ষুর অভ্যন্তরস্থ অগ্রাণু বিধানও পীড়িত হইয়া থাকে

লক্ষণ —প্রথমাবস্থায় উহাব সৌত্রাণ বিধান অস্পষ্ট থাকায় উপতারার আকৃতি পবিবর্তন হয় অর্থাৎ উহাব আকৃধন শক্তি নষ্ট ও বর্ণের পরিবর্তন হইয়া থাকে স্ক্লিবোটিক পর্দা অভ্যন্তর বক্রপূর্ণ হয় তৎপরে উপতারার গাত্রে মাস্ককরস ক্ষরিত হইয়া

থাকে। প্রদাহ জ্বরও বর্ধিত হইলে কনীনিকা অবরুদ্ধ বা উহার ধার লেন্‌সেব ক্যাপসিউলের সঙ্গে সংযুক্ত হয় অথবা কর্ণিয়া অস্বচ্ছ হইয়া পড়ে অথবা লেন্স ও ক্যাপসিউলের স্থায়ী অস্বচ্ছতা জন্মে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কেশবৎ বক্রাধার সকল চক্রেব অনবৎ আকাবে কর্ণিয়ার কিনারার দিকে স্থিতি করে আইসিসেব বর্ণ পরিবর্তন; শাভাবিক নীলবর্ণ হইলে হরিৎ, ও কৃষ্ণবর্ণ থাকিলে আবক্ত বর্ণ হয় কনীনিকাব সংকোচন, বিশৃঙ্খলা ও সঞ্চরণশীলতাব অভাব কনীনিকায় ও পোষ্টিবিয়ার চেষ্টবে লসীকা জ্রাব উপতাবা ও কনীনিকাব ধাব লেন্‌সেব কোষ সহ সংযুক্ত হয় উপতাবায় গুটিকা, পুঘবটী বা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফোটক উৎপন্ন হয় গৃষ্টির অস্পষ্টতা ও কখন কখন সম্পূর্ণ দৃষ্টিলোপ চক্ষুতে বেদনা ও তাহা রাত্রিতে বৃদ্ধি হয় সকল রোগীবই যে পূর্বেকৃত লক্ষণ সমস্ত থাকিবে, একপ নহে উহাদেব মধ্যে কতকগুলি বর্তমান থাকিলেই তদ্বারা বোগ নির্ণীত হইতে পারে সার্ভাঙ্গিক অস্বস্থতা থাকে প্রদাহেব শান্তি না হইলে চক্ষুেব অন্ত্যান্ত বিধান বোগাক্রান্ত হয় অবশেষে চিবকালের জন্ত দৃষ্টিশক্তি নষ্ট হইয়া যাইতে পারে নৈত্য, অর্জিত, উপদংশবিষ, আঘাত, বাত ও গণ্ডগালীয় ধাতু প্ৰভৃতি এই বোগেব কাবৎ উপদংশ বিষজাত উপতাব প্রদাহ সাপাতন সকল বয়সেই ইহা হইতে পারে এংসৎ সার্ভাঙ্গিক উপদংশের অন্ত্যান্ত লক্ষণ উপস্থিত থাকে

চিকিৎসা —বেদনাব আতিশয় মাদক ঔষধ সেবন দ্বারা নিবারণ কবিবে কোকেইন, বেনেডোনা ও এট্রুপিয়ায় ধৌত দ্বাবা চক্ষুেব তাবা প্রসাবিত বাধিবে ১৫৯, ১৬০ কোকেইন ৪ পার্সেণ্ট সলিউশন ১ বা ২ ফোট অথবা লাইকন এট্রুপিয়া

২৩ ফোটা চক্ষুতে দিলে বোঁন উপশমিত ও কলীনিকা প্রসারিত থাকে । ইহা আবশ্যকানুসারে ২৩ ঘণ্টাস্তর প্রয়োজ্য । কলীনিকা প্রসারিত থাকিলে বোঁন সত্তর উপশমিত হয় মার্করী এই বোঁনের মহৌষধ, মুখ না আইসে একরূপ পরিমাণে ব্যবহার্য । বোঁগীকে অন্ধকার গৃহে থাকিতে উপদেশ দিবে ওপিয়ম, পপী বা বেলেডোনা উষ্ণ জলে গুলিয়া তদ্ধাবা সেক । বিরেচক ৩৩১ ৩৪১ আইয়োডাইড্‌ অব্‌ পটাশিয়ম ৩৯৯, ৪০১ উপদংশ-জনিত বোঁগে উহা ব্যতীত কবোসিব সল্লিমেট ৩৯৮, ৪০২ দৌর্ভল্য প্রাচুভূত হইলে এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩, কুইনাইন ১৯৩ । চক্ষের উপরিভাগে (এব উপব) ওপিয়ম ও মার্কুবিয়েল অয়েন্টমেন্ট ১২৬, মর্দন শঙ্খদেশে ত্রিষ্টাব, অবসাদক অক্ষিধৌত পুষ্টিকারক পথ্য একট্রাঃ বেলেডোনা ও ল্যানোলিন একত্রে এর উপব ও শঙ্খদেশে মর্দন কর্তব্য অয়েল টর্পেণ্টাইন সেবনার্থ বিধান করিলে ক্ষবিত মস্ত বা এগ্জুডেশন আশোষিত হইবার বিশেষ সাহায্য হয় । বাওসংশ্লিষ্ট পীডাম স্থালিসিলেট অব্‌ সোডা, উপকারী

স্কি রোটা ইটীস—অক্ষি গুরু প্রদাহ ।

রিউমেটীক অপথাল্গিয়া ।—শৈত্য, বাও বা প্রমেহ জাত প্রদাহ অগভাব দালবর্ণ রক্তাধার সকল চক্রের অরবৎ আকাবে শ্রেণীবদ্ধ এবং যোজক তন্তুর নিম্নে অবস্থিত প্রবল বন্ধনে বেদনা চক্ষুগোলক, এ ও শঙ্খদেশে অল্পভূত হয় স্বত্রিতে বেদনা বৃদ্ধি পায় সময় সময় আলোকাসহতা, দৃষ্টির অস্পষ্টতা, জ্ব ও অন্যান্য সার্বাঙ্গিক অসুস্থতা

কর্ণিয়াইটিস, কিবেটাইটিস—চক্ষুর কৃষ্ণক্ষেত্রের প্রদাহ ৩১৯

চিকিৎসা।—সোডা স্যালিসিট্টেট, আইয়োডাইড্ অব্ পটাশিয়ম, আইয়োডাইড্ অব্ আয়রন্, কড্‌লিভর অয়েল, কল্‌চিকম, হেনবেন, মর্ফিয়া বিবেচক, উষ্ণ জলে স্নান, কর্ণ ও গ্রীবার পশ্চাত্তানে স্ফিষ্টার কপালে বেলেডোনা বা ফ্লোবোফর্ম লিনিমেন্ট মর্দন অগ্নিধোত না দিলেও চলে বেশী বেদনায় চক্ষে লাইকব এট্রপিয়া ২১ ফোটা। কপালে একষ্ট্রা বেলেডোনা ও ম্লিসিবিং মর্দন

ক্যাটারো রিউমেটিক অপথাল্গিয়া ।

ইহা বিকল পীড়া নহে। স্ক্লি়নোটিক ও কন্‌জংটাইভ্রাব প্রদাহ বিমিশ্রিত ভাবে থাকে। চক্ষুতে বালি পড়িলে যেকপ কর্কণ কবে, ইহাতেও তদ্রূপ হয় অগ্নি কোটবেব চতুর্দিকে বেদনা চক্ষু ঘোব লালবর্ণ চক্ষুগোলকেব অভ্যস্তার বদ ক্ষয়ণ বশতঃ স্ফীততা, আলোকাঙ্ক্ষা প্রদাহ আরোগ্য ন হইলে ক্ষত হইতে পারে

চিকিৎসা।—বার্ক ও আইয়োডাইড্ অব্ পটাশিয়ম। ওপিয়াম, কড্‌লিভর অয়েল, অবসাদক অগ্নিধোত, উষ্ণ জলেব সেক কনোসিব সল্লিমেন্ট বা বোবিক এমিড গোলন বেদনা উপশমার্থ কোকেইন প্রয়োগ্য

কর্ণিয়াইটিস, কিবেটাইটিস— চক্ষুর কৃষ্ণ-

ক্ষেত্রের প্রদাহ ।

এতদ্দ্বারা স্বচ্ছ বর্ণিয়া অস্বচ্ছ, ঘোলা ও কর্কণ হয়

লক্ষণ — কর্ণিয়াব ধাবে সূক্ষ্ম সূক্ষ্ম বক্রাধাব সকল শ্রেণী.

বন্ধভাবে থাকে কর্ণিয়ার অন্বচ্ছতা, অতিশয় অশ্রাব, আণো
কাতক্ষা গঞ্জমালীয বালক ■ বিংশতি বর্ষের ন্যূনবয়স্ক যুবাগে
এই বোগে অধিক আক্রান্ত হয় এক বা উভয় চক্ষু আক্রান্ত
হইতে পারে বোগ অধিক দিবস স্থায়ী হইতে পারে ও কর্ণিয়ার
স্থায়ী অন্বচ্ছতা জন্মে। কখন কখন পুয়োৎপত্তি হয়।

চিকিৎসা।—ইহাতে অত্যন্ত প্রদাহ, পুয়োৎপত্তি ও ক্ষত
হইলে লাইকব এট্রুপিয়া দ্বারা চক্ষুতারা প্রসারিত বাধা কর্তব্য
এতদুদ্দেশে ও বেদনা উপশমার্থ কোকেইনও প্রয়োজ্য। অত্যন্ত
টান ও বিদার নিবারণার্থ এসিবিণও ব্যবহার্য অঙ্গের ও
যকৃতের ক্রিয়ার স্মৃদ্ধনা সম্পাদন করিবে বিউবার্ব ও গ্যাগ্নি-
সিয়া ; মার্কবী ও চক ; ক্যানোমেল বা ক্যাপ্টিব অয়েল আই-
মোডাইড্‌ অব্‌ পটাসিয়ম ও বার্ক আইয়োডাইড্‌ অব্‌ আয়বণ ,
কডলিডব অয়েল কুইনাইন , টিংচব ষ্ট্রল শঙ্খদেশে ও কর্ণেব
পশ্চাতে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ব্লিষ্টাব উষ্ণ জলের স্বেদ, চক্ষে উষ্ণ জল ও
ছপ্তেব বাষ্প প্রদান চক্ষের পাতাব উপবে টিংচব আইয়োডিন ,
উত্তেজক ও উগতাকাবক অক্ষিধোত নিষিক্ত। পুষ্টিকব পথ্য
ব্যাঞ্জেজ দ্বারা চক্ষু বাধিয়া রাখা উচিত চক্ষুপাতা ও জ্বর উপব
বেলেডোনা ও পিসিবিণ বা ব্যানোলিন মর্দন কর্তব্য বোবিক
এসিড বা পারক্লোবাইড অব্‌ মার্কবী লোশন ব্যবহার্য। বোবিক
এসিড ১ ড্রাম ও জল ১০ আউন্স অথবা কেরোসিব সল্লিমেট ১ গ্রেণ
ও জল ১০ আউন্স ইয়েলো অক্সাইড অব্‌ মার্কবী অয়েন্টমেন্ট
৪-৮ গ্রেণ, ভ্যাসিগিন ১ আউন্স সহ চক্ষের পাতাব ভিতব দিতে
হয় ক্যানোমেল ডষ্টিং দিনে ২ বার চক্ষের পাতাব ভিতর
দিলে বিশেষ উপকার হয় ইহাতে ক্ষতের উপকার হয়

কোকেইন দেওয়ার পব নাইটেট অব্ সিলাভর প্রয়োগ করা যায়
১০ গ্রেণে ১ আউন্স জল, লোশন ট্রিক ক্ষতের উপর লাগাইতে
হয় এমিবিণ্ড প্রযোজ্য কোকেইন আদি দ্বারা বেদনা
উপশমিত না হইলে সেবনার্থ ক্রোটন ক্রোবান ব্যবহার্য।

সিফিলিটিক কিরেটাইটিস।

মার্কবার্জিৎ উপদংশ উচ্চ এই পীড়া জন্মে শিশুদেব কোলিক
উপদংশ বিয় পড়ানে এই পীড়ার উৎপত্তি হয়। এই বোগ প্রাচীন
আকার ধারণ করে

লক্ষণ। — কনিষ্ঠান মধ্যস্থানে অরন্ত হওত অক্ষুণ্ণ
সমস্তাংশে ব্যাপ্ত হয় ক্ষত প্রবণতা থাকে না কয়েক সপ্তাহ
পরে উভয় কর্ণিয়া আক্রান্ত হয় এই পীড়াক্রান্ত ব্যক্তিদেব চর্ণ
কর্কশ ও স্থূল, মুখমণ্ডলে ব্রণ, মুখের কোণে ক্ষতচিহ্ন ও খারী দস্ত
ছোট ও বিবর্ণ থাকে

চিকিৎসা। — উপদংশজনিও বোগে অল্প পরিমাণে মার্কবার্জিৎ
দেবে, কিন্তু মালাস্রাব না হয় তৎপক্ষে সাবধান হওয়া কর্তব্য।
করোসিব সল্ভিমেন্ট ও টিংচর সিনকোনা ৩৯৮ কর্ণেব পশ্চাৎ
ভাগে বুলু অগেন্টমেন্ট ১৬৬ন। আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়াম ৩৯৯,
৪০১ আইয়োডাইড অব্ আমবণ ১৮১, ১০১ কডাগভল
অয়েল, পুষ্টিকর পথ। ইয়েনো অক্সাইড অব্ মার্কবার্জিৎ অগেন্ট-
মেন্ট স্থানিক।

অল্‌সার অব্ কর্ণিয়া—কর্ণিয়ার ক্ষত ।

অসম্মক অহৃত, গুণ্‌শীর্ষ পীডা অদি বসতঃ জীবনীশক্তি দুর্বল হইয়া পড়িলে এই বোগ জনো সকল বয়সের ব্যক্তি-দেরই ইহা হইতে পাবে কর্ণিয়া ছিদীভূত হইয়া যাইতে পাবে

চিকিৎসা।—স্থানিক নাইটেট অব সিল্‌ভ সাৰ্কা-
লিক সাস্থ্য উন্নত কাববাব ডব্ব বদাকাষক ও পুষ্টিকারক ঔষধ ও
পথ্য বিধান কবিবে উগ্র অক্ষিধৌত প্রয়োগ নিষিদ্ধ বেদনা
নিবারণার্থ মাদক ঔষধ সেবন ; শঙ্খ দেশে ব্লিষ্টার অবসাদক
অক্ষিধৌত প্রভৃতি ব্যবহার্য অন্যান্য চিকিৎসাব জন্ত কর্ণিয়াইটিস
জষ্টব্য

ওপাসিটি অব কর্ণিয়া—অব্রণ শুরু ।

প্রদাহ হেতু লসীকাস্রাব হইয়া অন্বচ্ছতা জনে ক্ষতারা-
গোর পরও এইরূপ হয় কর্ণিয়াতে ক্ষত থাকার সময় এসিটেট
অব্ লেডের ধৌত প্রয়োগ করিলেও অব্রণ শুরু জনে ।

চিকিৎসা। —এমোনি ক্লোরাইড ৪০ গ্রেণ, এসিটেট অব
কপাব ৪ গ্রেণ, একোয়া কালসিস্ ৪ আউন্স, মিশাইয়া চক্ষে ফুট
দিবে এমোনিয়াই ব্রোমাইডগ ব্যবহার হিওকব হাইড্রার্জ
পারাক্লাবাইড লোশন ব্যবহারে উপকার দর্শে .

রেটিনাইটিস—রেটিনার প্রদাহ ।

রেটাইনা অর্থাৎ কোমল সায়ুময বিল্লীব প্রদাহ, চক্ষের অন্যান্য
গীড়ার সঙ্গে সমুপস্থিত হয় ।

লক্ষণ ।—অক্ষিগোলকে তীব্র গভীর বেদনা, উহা শঙ্খ
দেখ ও কপাল পর্যন্ত বিস্তৃত থাকে, সাত্তিম্য আলোকাতঙ্কা,
দৃষ্টির অস্পষ্টতা বা লোপ, সতত চক্ষুব সম্মুখে আলোক-শিখা বোধ ।
কনীনিকা সংকুচিত, উপতান্না অনুজ্জ্বল ও স্থিব, চক্ষু লালবর্ণ ।
সার্বাস্থিক অসুস্থতা অতিশয় হয় প্রবল জ্বর ও প্রদাহ । তরুণ
অবস্থা তিবোহিত হইলে অক্ষিবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা দেখিলে নেটাইনাতে
বক্তাধিক্য দৃষ্ট হয় এবং উহাব স্বচ্ছতা ধ্বংস ও বক্তাক্ষরণ দেখা
যায় কৃষ্ণবর্ণ পদার্থ সঞ্চিত হইলে এবং তত্ত্ব হ্রাসতা সন্নিবেশে
সম্পূর্ণ দৃষ্টিশক্তিব হানি জন্মে

চিকিৎসা — অক্ষকাবে গৃহে বিশ্রাম করিবে নীতল জল
বা অক্ষিধৌত বা উষ্ণ জল স্বেদ, রোগীর যাহা ভাল লাগে, তাহা
দেবে মৃদু বিবেচক বেদনা নিবারণার্থ মাদক ঔষধ জ্বর
উপব বা পশ্চাৎগীবায়ে মৃদুভাবে উগ্রতাসাধক ঔষধ ব্যবহার্য
যে সার্বাস্থিক পীড়া বশতঃ ইহা উৎপন্ন হইয়াছে, তাহাব অনুসন্ধান
ও চিকিৎসা কর্তব্য উপদংশ জাত পীড়ায় লাইকব হাইড্রোজ
পারক্লোরাইড ও আইয়োডাইড অব্ পটাশ এণবুমিনোরিয়া জাত
পীড়ায় সূত্রগ্রন্থিব অবস্থানুসাবে চিকিৎসা কর্তব্য •

য্যামোরোসিস—তিমির—লিঙ্গনাশ ।

মাস্তিক পীড়া, দর্শন স্নায়ু বা নেটাইনার পীড়া বশতঃ সম্পূর্ণ বা
আংশিক তিমির দৃষ্টি দস্তোস্তেদ, অজস্র ক্রমি, শুবায়ু বা ডিম্ব-
কোষের পীড়া ও গন্তাবস্থা প্রভৃতি জাত উদ্দীপনা প্রতিক্ষিপ্ত হইয়া
এই বোগ জন্মিতে পারে । অধিক তাম্রকূট সেবন, মত্ত পান প্রভৃ-
তিও ইহাব কাবঃ মধ্যে পরিগণিত

লক্ষণ ।—রোগীর গুতি ও মুখাকৃতি বিশেষ প্রকার হয় অনিশ্চিত ভাবে গমন কবে । চতুর্দিকস্থ বাহ্য বস্তু দিক দৃষ্টি থাকে না । চক্ষু এক প্রকার বিশেষ আকার ধারণ করে অসম্পূর্ণ বোগে উপত্যার সঞ্চালন যুক্ত, কনীনিকা প্রসারিত সম্পূর্ণ অক্ষতা প্রাপ্ত হইলে কনীনিকা অতিশয় প্রসারিত ও উপত্যা জ্বল হয় । যখন উভয় চক্ষু আক্রান্ত হয়, তখন উহার অস্বাভাবিক উন্নত ও বিবর্ণ স্থিতিটিক পর্দা পীত ও তাহাতে প্রসারিত রক্তাধার থাকিতে দেখা যায় অক্ষিবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা দেখিলে বেটাইনা ও কোবইড পর্দাতে বক্র ক্ষরণ, মাস্তক রসস্রাব আদি দৃষ্ট হয় । বোগের প্রাবল্যে দৃষ্টিহীনতা সময় সময় অল্পভুক্ত হয় ; যথা চক্ষুর অন্ত্যস্ত শ্রমাদিব পর কখন কখন দৃষ্টি কেবল অস্পষ্ট থাকে, তাহাকে এম্বিলিয়োপিয়া বলে কখন একটী বস্তু দুইটী বলিয়া বোধ হয়, তাহাকে ডিপ্লোপিয়া ও কখন একটী বস্তুকে অর্ধেক দেখায় তাহাকে হেমিয়োপিয়া বলে সত্তত শিবোবেদনা, চক্ষুর সম্মুখে যক্ষিকা ও অগ্নিশিখা দর্শন । আর এক প্রকার অসম্পূর্ণ অক্ষতায় বোগী কেবল উজ্জল আলোতে দেখিতে পায়, তন্নিম্ন অব সময় সময়ে দেখিতে পায় না, ইহাকে হিমাবালোপিয়া বলে ইহার বিপরীতকে নিক্টালোপিয়া বলে, তাহাতে কেবল অল্প আলোতে অর্থাৎ সূর্য উদয় ও অস্তের কিঞ্চিৎ পর পর্যন্ত দেখিতে পায়

চিকিৎসা ।—রোগের কারণানুসারে চিকিৎসা কবা কর্তব্য ক্রিমি ও ক্ষয়িত দস্ত-জনিত রোগে তদনুরূপ চিকিৎসা করিবে একোনাইট নেপিলস (বাত জনিত ও প্রাদাহিক বোগে), টার্টার এমিটিক , আর্পিকা ; গোয়েকম ; ক্যালোমেল ৪১৬ রেটাই-

মায় পক্ষাঘাত থাকিলে আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়াম, ৩৯৯, ৪০১ ।
 টিং নকস ভমিকা, লাইকব স্ট্রীকনিয়া । স্নায়বীয় ও ধামনিক দুর্ধ্ব-
 লতা জনিত রোগে আয়বণ, বার্ক, সমুদ্র বায়ুমেবন, শীতল জগে
 মান স্থানিক—টিং একোনাইট (কপালে) ; লাইকব এমো-
 নিয়ার বাষ্প (স্নায়ব বোধান্তি-যা জনিত রোগে), ক্যান্ধব ফিউ-
 মিশেশন ; শস্য দেশে স্থিষ্টাব দিয়া তাহাব চন্মো'ওজন করণানন্তর
 ৬ গ্রেণ স্ট্রীকনিয়া দিনে এক বার স্থানিক প্রয়োজ । যদি ইহা দাখা
 অত্যন্ত উদ্দীপনা হয়, তবে ওপিসমেব সহিত মিশাইয়া দিবে ।
 বেটাইনার দৌর্কলাবস্থায় টিংচর নকসভমিকা চক্ষুব পাতা ও শস্য-
 দেশে মর্দন কবিবে উপদংশজ পীড়ায় লাইকব হাইডার্জ পাব-
 ক্লোবাইড, পটাশ আইয়োডাইড ও সার্সি বাবহার্য্য লাইকব
 আর্সিনিকেলিস, স্ট্রীকনিয়র হাইপোডর্মিক ইন্জেক্শন, অথবা
 ক্লোবাইড অব্ গোল্ড ও সোডিয়ম ২-৬ গ্রেণ বটি ফাকাবে ব্যবহাষে
 সময় সময় উপকার দর্শে স্ত্রাণ্টোনিব ব্যবহাবে কোন কোন সময়
 উপকার হয়

মাইয়োপিয়া—নিকট দৃষ্টি

নিকটের বস্তু বেশ দেখিতে পাওয়া যায় লেন্স বা কর্ণিয়াব
 অত্যধিক কুঞ্জতা বশতঃ সাধাবণতঃ নিকটদৃষ্টি পীড়া জন্মে । বয়ো-
 বৃদ্ধিব সঙ্গে সঙ্গে ইহার হ্রাস হয় না, এই রোগ কোলিক । স্নায়ু-
 প্রধান ব্যক্তিদেব উপতারাব ও স্বাভাবিক উদ্দীপনা বা সংকোচন
 বর্তমান থাকে ।

চিকিৎসা — অত্যন্ত শ্রম ও সূক্ষ্ম সূক্ষ্ম কার্য্য হইতে বিরাম
 ডবল কনকেজ্ গ্লাসের চসমা চক্ষেব উদ্দীপনা থাকিলে বেনে-

ডোনা আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম, কেরোসিব সল্‌ভিমেন্ট
টিংচর জিঞ্জর ও পি পারিস জ্রা উপব মর্দিভব্য এসিরিরের মুছ
সলিউসন ১ ফোটা প্রতি ব্যক্তিতে দুই মাস পর্যন্ত দিলে উপকার
হইতে পারে চক্ষুকে সম্পূর্ণ বিশ্রাম দেওয়া এই পীড়ায় বিশেষ
হিতকর । সময় সময় এট্রপিং ব্যবহাৰও আবশ্যক হইতে পারে

প্রেস্বাইয়োপিয়া—দূর দৃষ্টি ।

বৃদ্ধ বয়সের প্রারম্ভে উপস্থিত হয় । চল্লিশ বৎসর বয়সের পূর্বে
প্রায় ইহা হইতে দেখা যায় না । চক্ষুর আলোক প্রতিক্ষেপণ
ক্ষমতার পরিবর্তন বশতঃ এই পীড়া জন্মে নিকটেব বস্তু ভাল
দেখিতে পাওয়া যায় না, কিন্তু দূরস্থ বস্তু স্পষ্ট দৃষ্ট হয় অনেক
সময় দর্শন শক্তির দুর্বলতা বর্তমান থাকে ।

চিকিৎসা —কনভেসা গ্লাসেব চস্মা রক্তহীনতা
বর্তমানে কুইনাইন ও লৌহঘটিত ঔষধ, চক্ষে শীতল জল সেচন
হিতকর

হিমারালোপিয়া—দিনাক্ষ ম্যামোরোসিস্ বোগ জষ্টব্য
নিক্টালোপিয়া—রাত্র্যাক্ষ ম্যামোরোসিস্ বোগ দেখ

ফটে'ফে'বিয়'—অ'লোক'তক্ষ' ।

আলোকাতক্ষা—বিবিধ চক্ষু পীড়ার লক্ষণ

চিকিৎসা —চক্ষু হরিৎবর্ণ চস্মা বা বস্তুখণ্ড দ্বাৰা
আচ্ছাদিত রাখিবে । অন্ধকার গৃহে অবস্থিতি । উষ্ণজলেব

বাষ্প, জলে বেলেডোনা বা পণী একটুকু গুলিয়া সেই জল উত্তপ্ত করিয়া উহাব বাষ্প বা স্বেদ চক্ষে দিবে চক্ষুব উপবি হেমলক পুলটীস, ২০ ৩০ ফোটা ক্লোরোফর্ম হস্তে বাখিয়া উহাব ভাব চক্ষে দিবে কৰ্ণেৰ পশ্চাৎ ও *জ দেশে ছোট ছোট ব্লিষ্টাব। চক্ষুব পাতায় টিং আইয়োডিন সার্ভাসিক চিকিৎসার্থ যেকপ রোগেৰ সঙ্গে ইহা বর্তমান থাকে, তদনুৰূপ উপায়াবলম্বন কবিবে কোকেইন সলিউসন

চক্ষুপীড়ার সাধারণ চিকিৎসা -আলোকাতঙ্কায় চক্ষুব সন্নিকটে ক্লোরোফর্মের বাষ্প লাগাইলে উপকার দর্শে। বেলেডোনা বাহ্যিক ও আভ্যন্তরিক প্রয়োগে আইবাইটিস, কন-জংটাইভাইটিস আদি প্রদাহ উপশমিত হয় উগ্র পদার্থ চক্ষে পড়িলে ১ ফোটা ক্যার্টব অয়েল চক্ষুতে ঢালিয়া দিলে যন্ত্রণাব শান্তি হইয়া থাকে বেদনা নিবারণার্থ এট্রপিয়া বা কোকেইন চক্ষু-তারার প্রসারিত করণার্থ এট্রপিয়া ও সংকোচনার্থ এসিরিং প্রয়োজ্য চক্ষুর পাতা জুড়িয়া না যায়, তজ্জন্ত ডাইনিউট সিট্রিন অয়েন্টমেন্ট বা মূছ ইয়েলো অকসাইড অব মার্করী অয়েন্টমেন্ট

ডিজিজেস্ অব ইয়ার—কৰ্ণ রোগ।

ওটাইটিস একটার্নাল—বাহ্যকৰ্ণ প্রদাহ।

কৰ্ণকূহনের স্পর্শাতিশায়াবিশিষ্ট ত্বক প্রদাহিত হয় কারণ উগ্রকব দ্রব্য প্রবিষ্ট হওন, কৰ্ণমলসঞ্চয়, মস্তকের পার্শ্বে আঘাত, শৈত্য, বাতধাতু ও বক্তহীনাবস্থা প্রভৃতি

লক্ষণ।—অতীব কৰ্ণকণে বেদনা, হস্ত নাড়িলে বৃদ্ধি

পায় কৰ্ণকুহব ক্ষীত ও রক্তকর্ণ, ক্ষীততা দ্বারা কৰ্ণকুহব অবরুদ্ধ
ও তদ্ব্যতীত অল্প কালেব জন্ত বধিবতা আক্রান্ত দিকের গ্রীবাশু
গ্রন্থি ক্ষীত এক বা দুই দিনে পাওলা ও প্রচুর পরিমিত
শ্লেষ্মাস্রাব প্রাচীনাবস্থায় পৃথক্ৰণ কৰ্ণকুহবস্থ চৰ্ম্ম অল্লাধিক
ক্ষীত উপস্থক পবিপুটন হই । প্রণালীতে সন্ধিত ও ভায়া
বদ্ধ হইতে পারে শ্রবণ শক্তিব হ্রাস, অত্যন্ত কণ্ডুয়ন ও
সার্বজ্ঞিক দৌৰ্বল্য । কৰ্ণকুহবে ক্ষুদ্র ক্ষোটক জন্মিলে তীক্ষ্ণ
দৰ্শনে বেদনা, প্রণালী সংকুচিত ও শ্রবণশক্তিব হ্রাস জন্মে

চিকিৎসা — একোনাইট আভ্যন্তরিক ব্যবহার কবিলে
অবিলম্বে প্ৰদাহ শান্তি হয় । ফোগেটেমন, পুলটিস ; সৰ্ব্বদা
ঔষধ জল দ্বারা ধৌত করণ ; কৰ্ণেব পশ্চাতে জলোকা
এসিটেট অব্ লেড ■ গ্ৰেণ, জল ১ আউন্স পীচকারি কৰ্ণেব
পশ্চাতে টাটার এমিটীক অয়েন্টমেন্ট কৰ্ণেব ভিতর মিসি-
রিণ ; অলিভ অয়েল ; প্যাপেভাব অয়েল প্রয়োগ বিবিধ
প্রকার সংকোচন ধাবন দ্বারা পীচকারি কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে
মৃদু বেচক পরিবর্তক ও বলকাবক ঔষধ যথা ক্লেবেট অব
পটাশ ; আইয়োডাইড অব পটাসিয়ম ; কুইনাইন ; আয়র
কডলিভ অয়েল পুষ্টিকর খাদ্য । তবণ প্রদাহের বেদনা
উপশমনার্থ কোকেইন, তৈল ব মিসিবিণেব সঙ্গে মিশাইয়া কাণের
ভিতর দিবে হাইড্রার্জ পারক্লোবাইড ১ গ্ৰেণ, বেক্টিফায়েড
স্পিৰিট ৩ ড্রাম ও পরিষ্কৃত জল ১০ আউন্স তুলি দ্বারা কৰ্ণেব
ভিতর লাগাইলে উপকার হয় । এতদ্বারা ঘন ঘন ব্রণাদি হওয়া
নিবারিত হয়

ওটাইটিস ইন্টার্নাল—আভ্যন্তর কর্ণ প্রদাহ ।

ইহা অপেক্ষাকৃত গুরুতর পীড়া *মেথেনা টিম্পেনমেব অভ্য-
ন্তর পর্দাব প্রদাহ, ইহার সঙ্গে সংমিলিত থাকায় এই পীড়া অধিক
গুরুতর আকার ধারণ কবে শৈত্য, বাত পীড়া ও গণ্ডমালা ধাতু
হইতে এই বোগ উৎপন্ন হইতে পারে শৈশবাবস্থায় ইহা অসা-
ধারণ নহে । বালকদের কর্ণশূল অনেক সময় এই পীড়া বশতঃ
উপস্থিত হয়

লক্ষণ —নাক দিয়া নিখাস ভাগ ও গলাধঃকরণ কালে
কর্ণেব মধ্যে অসুখ বোধ হয় অল্পকালেব মধ্যেই উক্ত অসুখ-
বোধ সতত বর্ধমান থাকে । প্রবল শিবোবেদনা ও তদব-
গানে কর্ণের ভিতর তীব্র, তীক্ষ্ণ ও ক্রমশঃ বর্ধিত বেদনা এবং
তৎসঙ্গে উচ্চ বা দব্দবে শব্দ অসুভূত হয় তৎপরে কর্ণেব
মধ্যে বিদ্যাবণ বা পূর্ণতাবোধ হয় অস্বাভিক বধিবতা জন্মে ।
চক্ষু লামবর্ণ, মুখাকৃতি ঔৎকণ্ঠিত, চর্ম উষ্ণ, নাড়ী দ্রুত, মূত্র-
গ্রাস্তি ও অস্ত্রের ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা, অনেক সময় প্রলাপ বা
বালকদের আক্ষেপ সতত অভ্যন্তর অবসন্নতা ও গুরুতর
পীড়াব পূর্বরূপ বসিয়া বোধ হয় । মুখমণ্ডলের পক্ষাঘাত
উপস্থিত হইতে পারে, স্নায়ু পর্গাস্ত প্রদাহ প্রসাবিত হইয়া
এতাদৃশ ঘটনা হয় প্রদাহ আপনাপনি আবেগ্য অথবা
পৃথোৎপত্তি হয়

চিকিৎসা ।—বিবেচক ও স্বেদজনক ঔষধ সেবন ও
বোণীকে *ম্যায় শয়িত রাখিবে । লাইকর এমোনিয়া
এসিটেটস ২৮৩, ২৮৯, শৈত্যানীয়—২৯০, ২৯৩, ২৯৪
ক্লোবেট অব্ পটাশ ২৯৬ বাত সংশ্লিষ্ট রোগে মোডা স্ট্যানিসিলেট

বা জাইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম্ ও ভাইনম কলচিকম ৪০৪ ।
ওপিয়ম ; মর্ফিয়া ৮৮, ১০১, ১০৫, ১০৯ 'একোনাইট ২৭২,
২৮৮ স্ফুটিত জলের বাষ্প, পপীহেড বা ক্যামোমাইল পুষ্প
দ্বাৰা সিদ্ধ জলের স্বেদ লিনসিড ; ওপিয়ম ■ গাৰ্লিক পুলটীস
কর্ণের পশ্চাত্তাগে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ব্লিষ্টাব ; টাৰ্টার এমিটীক অয়েন্টমেন্ট
গরম জল দ্বাৰা কর্ণে পীচকারী দিবে তৎপবে গ্লিসিৰীণ ; কার্ব-
নিক এসিড অয়েল বা লডেনম দিবে কর্ণপটাহ ছিদ্রীভূত
হইলে নাইট্রেট অব্ মিল্ডব স্থানিক প্রয়োগ করিয়া ছিদ্র বন্ধের
চেষ্টা করিবে

ওটোরিয়া—কর্ণ হইতে পুষ্ণাব ।

কর্ণ হইতে পুষ্ণ বা শ্লেমা মিশিত পুষ্ণ নিঃসৃত হয় কর্ণের
বিবিধ পীড়ায় ইহা একটী লক্ষণ মাত্র অনেক সময় ইহা
অনির্দিষ্ট কারণ বশতঃ শিশুদের দন্তোদ্ভেদকালে উৎপন্ন হয়
গঞ্জমালা ধাতুপ্রকৃতিক ব্যক্তির চৰ্ম্মস্থ উদ্ভেদ তিরোহিত হওয়ার
পর এই পীড়া জন্মিতে পারে শরীরের অবসন্নাবস্থা হেতু পূর্ণ-
বয়স্কদের কর্ণজাব উৎপন্ন হইতে পারে । কর্ণ হইতে যে জাব
নিঃসৃত হয়, তাহা প্রধানতঃ উগ্র ও দুর্গন্ধ এবং কিছুদিন পবে উহা
সরস্ক হয়

লক্ষণ । —সচবাচর বয়েক দিন পবেই কর্ণ হইতে জাব
বক হয় সময় সময় ইহা প্রাচীন আকাৰে পলিণত হইয়া
বহুদিন স্থায়ী হইয়া থাকে । রোগ অধিক দিবস স্থায়ী হইলে
মেম্বোনা টিম্পনাই ও অস্থি বিনষ্ট ও ক্ষত হয় মস্তিষ্ক ও
উহার ঝিল্লী আদিও প্রদাহিত হইতে পারে । এতদ্রূপ ঘট-

নাগ শীত, জ্বর ও স্পন্দিত মাস্তিষ্ক লক্ষণ উপস্থিত হয় অবশেষে আক্ষেপ বা অচেতনাবস্থা প্রাপ্ত হইয়া রোগীর মৃত্যু হয়

চিকিৎসা — প্রদাহ থাকিলে একোনাইট সেবা মিসিরীণ অব্ ট্যানিন স্থানিক লাইম ওয়াটবের পীচকারী ঐযুক্ত জলে সাবান গুলিয়া তদ্বা পীচকারী পুষ্টিকর খাদ্য, কুইনাইন ও ষ্টীল ১৭৬ ষ্টীল ও পেপসিন ফস্ফেট অব্ আয়রণ ১৮৭ মিনাবেল এসিড্‌স ও বার্ক ১৭০ আইয়ো-ডাইড অব্ আয়রণ আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ও সার্জা ৩৯৯ কডলিওর অয়েল ম্যানম ২৫০, জিঙ্ক ২৪২, সলফেট অব্ ক্যাডমিয়ম বা ট্যানিক এসিডের ধাবন দ্বা পীচকারী অলিও অয়েল; মিসিরীণ, কার্বলিক এসিড (১ ভাগে ১৬ ভাগ), কষ্টিক সোশন ব্যালসম পেরু ও অক্সগল একত্রে সমভাগে কর্ণে দিবে লাইকর সোডি ক্লোবেট, ৮০ আইয়োডোফর্ম ও মিসিরীণ, থাইমল ও মিসিরীণ বা অমণ্ড অধেস বোবাসিক বা পারম্যাঙ্গানেট অব্ পটাসের ধাবন হাইড্রার্জ পাব্‌ক্লোরাইডের মৃচ্ ধাবন। বোরিক এসিড ও আইয়োডোফর্ম একত্রে একটা কাগজের নলের মধ্যে পুরিয়া কর্ণেৰ ভিতর ফুৎকার সহযোগে প্রবিষ্ট করাইলে পুণ নিঃসরণ নিবারিত হয়

ওট্যালজিয়া—কর্ণ শূল।

প্রদাহ, বাহ্য বস্তু অবস্থান, তালুপার্শ্ব-গ্রহি প্রদাহ, পনিপাক-যন্ত্রের বিশৃঙ্খলা, ■ বাত রোগ প্রভৃতি কারণে উৎপন্ন হয় অডি-টরী নর্ভের বা শব্দ স্নায়ু স্নায়ুশূল আপনাপনিও উপস্থিত হইতে

পারে স্নায়ুশুলের আক্রমণ সময়ে সাত্তিশয় যন্ত্রণা হয় প্রদাহেব
বেদনার শ্রী ত্রি বেদন' হঃ ন' ও জ্বব 'থ'কে ন', এই
বেদনা সহসাই তিরোহিত হয় পাকাশয় ও মকুতের ক্রিয়া বৈযম্য
বশতঃ কর্ণেব স্নায়ুশূল উৎপন্ন হয়। জরায়ুর ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা ও
ক্ষরিত দস্ত বশতঃ এই বোগ জন্মিতে পাবে সময় সময় বেদনা
অত্যন্ত প্রবল হইয়া থাকে এতদ্বারা বোগী অস্থির হয় ও সমূহ
ক্লেশ পায়

চিকিৎসা।—মুহ বিবেচক; কুইনাইন, ওপিয়াম;
ইণ্ডিয়ান হেম্প ক্লোবোফর্ম ও ইথব ভেপাব; একোনাইট
লিনিনেট; লডেনম তুলায ভিজাইয়া পোস্ত টেড়িব কাথের
বাষ্প, মসীনার পুনটীস, পেয়াজ বা রসুনেব কোয়া স্থানিক
প্রয়োজ্য। কর্ণে মল থাকিনে ঈষৎ জল বা কার্বনেট অব
সোডা সোলিউসন (১০ গ্রো, জল ১ আং) দ্বারা পীচকাবী

ডেফ্‌নেস—বধিরতা

বাৎপীড়া ও স্নায়ুশক্তিব হ্রাস বশতঃ এই পীড়া জন্মিতে
পাবে বাতজনিত রোগ সাধাবণতঃ হয় সন্ধিস্থানের প্রদা-
হান্তে এই পীড়া প্রোছূর্ত হইয়া থাকে করোটা, *জ্য,
চুচুক প্রবর্ধন, হনু ও দস্ত (আকোস্ত দিকের) বেদনাধিত হয়
যন্ত্রণাদায়ক কর্ণনিদাদ বাত্রিতে বৃদ্ধি ও অন্নাক্ত শ্বেদপ্রাব
অস্থিচ্ছদের প্রদাহ ■ ক্ষত উপস্থিত হইলে বোগ অত্যন্ত গুণ-
তব হইয়া উঠে সময় সময় পুষ্য্রাব হয় ও তদ্বারা অস্থিতে
ক্ষত জন্মিতে পারে কর্ণে গাউটাখা বাত হইলে ছিঁড়ে ফেলাব
ত্রায় বেদনা, আলায়ুক উত্তাপ, কর্ণনাদ, ক্ষীণতা ■ আব-

ক্রতা, তীক্ষ্ণ বেদনা, সময় সময় জ্ঞানহীনতা, প্রলাপ বা আক্ষেপ হয় স্নায়ুগুণের পীড়া বশতঃ একরূপ বধিবতা হয়, তাহাকে নর্ভাস ডেফেন্স বলে

চিকিৎসা । আইয়োডাইড অব পটাশিয়াম, ওপিয়াম, উষ্ণ জলে স্নান, উষ্ণ জলস্নেহ বা অন্তর্জাত বোগে স্নায়ুগুণের বিবেচক ; সোডা সালিসিয়েট ; কলচিকম ইত্যাদি স্নায়বীয় বাধির্ঘ্য বোগে হয়ার টম্পেট নামক যন্ত্র কর্ণে ধারণ করিবে । গ্লিসিরিন, অমণ্ড তেল কর্ণাভ্যন্তরে ২৩ ফোটা দিয়া কাণের ছিদ্রে তুলিয়া দিয়া বাধিবে কর্ণনির্নাদে কুইনিন, ব্রোমাইড, স্যালিসিন্ ও স্যালিসিয়েটস প্রয়োজ্য পাইলোকোপিনেব হাই-পোটাস্টিক ইন্জেকশন হিতকারী

কর্ণের পীড়ার সাধারণ চিকিৎসা —কর্ণের পাণ্ডায় বা কর্ণকুহরে একজিমা হইলে দাইকব প্লম্বাই ৬০ মিনিম ও ভেগিলিন ১ আউন্স একত্র মিশাইয়া দাগাইবে অথবা কয়েক ফোটা লেড লোশন (১ ভাগে ৪০ ভাগ) কর্ণেব ভিতর ঢালিয়া দিবে । তর্কণাবস্থা অপগত হইলে উক্ত অয়েন্টেমেন্টেব সঙ্গে দাইকব কার্বনিস ডিটার-জেন্স মিশাইয়া ব্যবহার করিবে সময় সময় অমণ্ড অয়েল একটু গবম করিয়া কাণেব ভিতর দিলে উপকার হয় তুলি দ্বারা কাণ পরিষ্কার করিবে কর্ণেব মধ্যস্থ থইল আদি গবম জলেব পীচকাবি দ্বারা নিঃসৃত হয় কর্ণেব পাণ্ডা উপর ও পশ্চাৎ দিকে টানিয়া ধরিলে পীচকাবিব জল সহজে প্রবিষ্ট ও নিঃসৃত হইয়া যায় । এতদর্থে সাধারণ ইঞ্জিয়া ববার এনিমা সিরিঞ্জ ব্যবহৃত হইতে পারে বাইকার্বনেট অব সোডা সলিউশন (১ ড্রামে ১ ০ গ্রে) ব্যবহার করিলে সহজে কর্ণমল নিঃসৃত হয় ।

কর্ণের পশ্চাতে ফুলিলে ফোমেন্টেসন ও পুন্ড্রীস ব্যবহার্য্য
পাকিলে কা টয়া দিতে হয়

কর্ণমধ্যস্থ মলাদি ও পুষের কডকডি নিঃসৃত কবণার্থ প্যাপে-
ইন সলিউশন্ (শতকবা ৫ ভাগ) ১০ ১৫ ফোটা কর্ণের ভিতর
ঢালিয়া দিতে হয়, একঘণ্টা পরে ঈষৎক্ষণ বোবিক পোশনের
পীচকারী দিলে কর্ণ পরিষ্কৃত হয়

কর্ণ নিনাদে সোডা ব্রোমাইড সেব্য ও কোকেইন স্থানিক
প্রযোজ্য

ডিজিজেস্ অব স্কিন চর্ম পীড়া ।

ইরিথিমিয়া

এক প্রকার অসংক্রামক চর্মপীড়া ইহাতে শরীরের স্থানে
স্থানে আবক্ত মণ্ডল বাহির হয় উহা চর্মনিম্নে বিশুদ্ধভাবে
নির্গত হয়। সাধারণতঃ মুখমণ্ডল, বক্ষঃ ও শাখাদ্বয়ে এই
বোগ দৃষ্ট হয়

প্রকারভেদ — ইবিথিমিয়া ফিউগ্যাক্স—ইহা ক্ষণস্থায়ী
প্রকৃতি বিশিষ্ট এবং সাধাবগতঃ পরিপাক যন্ত্রেব বিশুদ্ধতা
জনিত। ইবিথিমিয়া ইন্টবট্রাইগো চর্মের ভাঁজ মধ্যে ঘর্ষণ
হেতু জন্মে, ঐ সকল স্থানের স্নান ধোত কবিবে বিদূরিত হয়
না ইবিথিমিয়া সার্সিনেটম্ গোলাকার (অক্ষুণ্ণ মদূর্ণ) ও
ঈষৎ উন্নত রক্তমণ্ডল ; তৎকালে বাত সহ উৎপন্ন হয় ইবিথিমিয়া
লিভি—অধঃ অঙ্গে প্রকাশ পায়, তৎকালে উহাতে শোথ জন্মে
ইরিথিমিয়া নোডোসম—ইহাতে উঃস্তদ অণুকৃতি ও উন্নত হয় এবং
তাহা জন্মের অগ্রভাগেই প্রকাশ পায়

চিকিৎসা । আরঘটিত মৃদু বিরেচক ; এফাবভেসিং
সাইট্রেট অব ম্যাগনেসিয়া ; কম্পাউণ্ড বিউবার্ক পাউডর
ঐষদুক্ষ জলে স্নান, বাষ্প স্নান ; লঘু পথ্য ; কুইনাইন ১৯৩
পরিপাক, মূত্রযন্ত্র ও জ্বায়ুব কোন বিশৃঙ্খলা বর্তমান থাকিলে
বিদূরিও করিবে সব এসিটেট অব লেড ঘোশন ৪২৬ গ্লিসি-
রিন লোশন ১৫৫ বেদনা থাকিলে ভিরাট্রিয়া অয়েন্টমেন্ট
বেলেডোনা ও গ্লিসিরিন বোবিক এসিড, ঈর্চ, জিঙ্ক অক্সাইড,
স্থানিক প্রয়োজ্য আক্রান্ত অংশ তুলা দ্বারা ঢাকিয়া ও তদু-
পরি ব্যাণ্ডেজ বাধিয়া বাধিবে শীতল জল, শৈতাপানীয়, লিম-
নেড ; সোডাওয়াটার । কার্বনেট অব জিঙ্ক । বাইকার্বনেট অব
সোডা লোশন ১ ভাগে ৪০ ভাগ বোবাক্স বা বোরাসিক
ঘোশন ও ৩৭সহ হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ডিল মিণাইয়া স্থানিক
প্রয়োগ করিলে উপকান হয় ওডিকোলন, অক্সাইড অব জিঙ্ক
ও জল স্থানিক প্রয়োজ্য

রোজিয়োলা—পাটলিকা ।

চর্মেব এক প্রকার অসংক্রামক ও দাহিক অসুস্থতা অর্থাৎ
ক্ষণস্থায়ী বক্তবর্ণ উদ্ভেদ উহাদের আকার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র থাকে,
ও উহারা বিশৃঙ্খলভাবে প্রকাশিত হয় শরীরের সর্ব স্থানেই
অল্প বা অধিক পরিমাণে বাহির হয় সময় সময় শুষ্ক ও
ক্ষুদ্র দাগবৎ রক্তবর্ণ উদ্ভেদ প্রকাশ পায় কখন কখন বক্ত,
মণ্ডলবৎ হইয়া থাকে স্থিতিকাল এক হইতে সাত দিবস
ইহাকে কখন কখন হাম ও আরক্ত জ্বব বলিয়া ভ্রম হইতে
পারে, কিন্তু ইহাতে সর্দির লক্ষণ থাকে না অনেক সময়

উদ্ভেদ প্রকাশের পূর্বে শীত ও জ্বর হয় গলাবেদনা ও
বিবমিষা আদি থাকিতে পূর্বে বালকদের দস্তোদ্ভেদ কালে
এই পীড়া জন্মিতে পারে

চিকিৎসা।—মুছ বিবেচক ও পরিবর্তক ঔষধ দ্রব্য
পদ্মা, লিমনেড মিনাবেলায় ও তিত্ত উদ্ভিজ্জব কাথ—১৬৯,
১৭০ ভিনিগাব ও জল স্পঞ্জিং লাইকব এমোনিয়া এসি-
টেটাস ও নাইট্রস ইথর বাসকদের দস্তোদ্ভেদ হইতে থাকিলে
মাড়ি চিড়িয়া দিবে চম্পোপবি অলিভ অয়েল বা লার্ড
দাগাইবে

আর্টিকেরিয়া—আমবাত, শীতপিত্ত ।

এক প্রকার অসংক্রামক চর্মপীড়া চুলকাইতে চুল-
কাইতে স্থানে স্থানে ফুলিয়া উঠে, তাহা আবার ক্ষণকাল
পবেই তিবোহিত হয় এবং নূতন বাহিব হয় তৎসঙ্গে উত্তাপ,
জ্বালা ও চিন্ চিন্ ও সাতিন্য় কণ্ডুয়ন উপস্থিত হয় সময়
সময় সার্ভাঙ্গিক লক্ষণাদি প্রকাশ পায় জ্বর, ক্লেদাবৃত্ত জিহ্বা
ও অস্বস্থ নিঃস্রাবাদি রোগ প্রাচীন ও বিরামশীল হইতে
পাবে এবং কয়েক মাস পর্য্যন্ত থাকে পরিপাক যজের বিশূ-
ষ্ণা, বাত, জ্বায়ুর উদ্দীপনা ও দস্তোদ্ভেদ আদি কারণে এই
বোগ জন্মিতে পাবে তাপ্নিন তৈল ও কোপেবা আদি সেবন
দ্বারাও এইরূপ উদ্ভেদ উৎপন্ন হইতে পারে

চিকিৎসা।—কণ্ডুয়ন নিবারণার্থ চর্মোপরি টিংচর
বৈন্জইন কং প্রলেপ দিবে ক্লোবোফর্ম্ম আধ ড্রাম, মোমের
মলম, চর্বি বা তৈল ১ আউন্স, একত্রে মিশ্রিত করতঃ স্থানিক

প্রয়োগ করিলে কণ্ঠখন নিবাবিত, হয় পাকশযেব ক্রিয়া
 বিশৃঙ্খলা হইলে বমনকারক ও সক্ষার বিবেচক ৩৫১, ৩৩২, ৩৩৪ ।
 রিয়াই ও ম্যাগ্নিসিয়া । সিডনীজ পাউডর । লাইকব পটাশ ৩৯৭ ।
 এমোনি কার্ব ৯, ১৮৩ ষ্টীল ১৭১, ১৮৯ ফেরি এট্ কুইনী
 সাইট্‌স ও এসিড হাইড্রোক্লোরিক ডিল ১৭৩ । ফেরি এট্
 এমোনি সাইট্‌স ১৮০ লাইটো হাইড্রোক্লোরিক এসিড
 ডিল ১৬৯ আইওডাইড অব পটাশিয়ম ১৯২ জার্মিনিক ;
 কুইনাইন ; কডলিভর অয়েল স্থানিক—লেড মোশন ১১২,
 ১১৬ ভিনিগাব ও জল সমভাগ স্পঞ্জিং টিং জার্মিকা ;
 মিসিবিণ ও গোলাপ জল সমভাগ শীতল বা ঈষদুষ্ণ জলে
 মন ; সহজে পবিপক হই একপ খন্ড বিসদ বয়ু সেবন
 ■ ব্যায়াম বোরাক্স ও গোলাপ জল ১৫৮ ; লাইকব পটাশ ও
 একোয়া স্ফাউকাই ১৫৫ ; ইহাতে কণ্ঠখন নিবাবিত হয় ।
 ইবিধিমা দ্রষ্টব্য ।

হার্পিস—ইন্দ্রবিদ্ধ ।

প্রদাহিত চর্ম্মের উপর জরপূর্ণ উদ্ভেদ সমূহ বাহির হয় ।
 ইহা অল্পদিন স্থায়ী ও অসংক্রামক চর্ম্মপীড়া উদ্ভেদের স্থিতি-
 কাল ৩৪ দিনের অধিক নহে আবেগ্যাণ্ডে দাগ থাকে
 না সর্দি বা জর বশতঃ ওষ্ঠেব বোনে যে জরচূঠা বাহির
 হয়, তাহাকে হার্পিস হেবিয়েলিস বাল শিশু ককেও এই
 উদ্ভেদ জন্মে, উহাকে হার্পিস প্রিপিউসিয়েলিস বলে দেহকাণ্ডেব
 সর্দি দিক ব্যাপী ও গোলাকাবে একরূপে উদ্ভেদ প্রকাশিত হয়,

তাহাকে হার্পিস্ জষ্টার বলে উহা ক্লেসদায়ক পীড়া ও উহাতে প্রবল বেদনা (ছলবেধবৎ) বোধ হয় ।

চিকিৎসা ।—কোষ্ঠ পবিষ্কারার্থে বেচক । সব এসিটেট অব্ লেড লোশন দ্বারা স্পঞ্জিঃ অক্সাইড অব্ জিঙ্ক বা সব এসিটেট অব্ লেড অয়েন্টমেন্ট ১২১, ২২৬ । বেলে-ডোনা বা একোনাইট লিনিমেন্ট । সেবনার্থ কুইনাইন ■ আর্সিনিক ওলিয়েট অব্ মর্ফিয়া, কলোডিয়ন, আইয়োডিন লিনিমেন্ট, এসিটিক এসিড, নাইট্রেট অব্ সিলভর—স্থানিক অক্সাইড অব্ জিঙ্ক, ক্যালোমিনা প্রিপেয়ারেটা, বিসমথ, ক্যালো-মেল, ষ্টার্চ ইত্যাদি চূর্ণাকারে স্থানিক প্রয়োজ্য । ইকুথিয়ল জলের সঙ্গে মিশাইয়া উদ্বেদোপরি প্রয়োজ্য । বেদনা নিবারণার্থে কোকেইন

একজিমা—পামা ।

ইহা এক প্রকার অসংক্রামক চর্মপীড়া—সচবাচর জন্মে ; ইহাব উদ্বেদ প্রথমতঃ জলপূর্ণ, পরে সপুষ হয় চর্মের কতক অংশ লালবর্ণ, প্রদাহিত ও ক্ষত হয় ; উপস্থিত উঠিয়া যায় ও মস্ত বা রসস্রাব হইয়া থাকে । আর্জ ক্ষত হইয়া ও তাহা মামডী দ্বারা আবৃত থাকে । সার্ভাজিক স্বাস্থ্যহীনতা, ক্ষুধালোপ, উগ্রতা ও অস্থিবতা জন্মে রোগ একে ও প্রাচীন দ্বিবিধ আকারে প্রকাশিত হয় ।

চিকিৎসা । কণ্ঠস্থান নিবারণার্থে টিংচর বেনজইন কং স্থানিক প্রলেপ দিবে । বোবেসিক এসিড ■ ড্রাম, উষ্ণ জল ২০ আউন্স একত্রে ধোত কপূর্ব চূর্ণ ছড়াইয়া দিলে

কণ্ডুয়ন নিবারিত হয় গ্লিসিরিণ অর্থাৎ ট্যানিন অয়েল অব্
 কেড, সাবান ও স্পিরিট সমভাগে, সলফাইড বাথ সলফর
 সেবনে উপকার দর্শে স্থানিক—যবোদক; মসিনাব ফাণ্ট,
 লেড, লোশন; সক্ষার জলে ধোত করণ। গ্লিসিরিণ অব্ ষ্টার্চ;
 গ্লিসিবিণ ও জল; লাইম লিনিমেন্ট; বোরাক্স ও গ্লিসিরিণ
 ১৫৮, প্লম্বাই এসিটাস ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ১২১;
 করোসিব সল্লিমেট ১১৭ অঙ্গুযেঃ হাইড্রোজ নাইট্রেটস ৬১, ৬৭
 সল্ফব অয়েন্টমেন্ট—৬৫, ৬৮, ৬৯, ৭০ উত্তমরূপে পবিষ্কার
 করিবে অলিভ অয়েল, লার্ড বা লিনসীড পুহাটীস স্থানিক
 প্রয়োগে স্ফোট সকল উঠিয়া যাইতে পারে ঈষদ্রব্য জলে
 স্থান ক্রিয়েজোট ও বেড অক্সাইড অব্ মার্কবী অয়েন্টমেন্ট
 সার্কালিক—শালাইন পর্গেটিভস অর্থাৎ সলফেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া
 ■ সোডা রিউবার্ব ও ম্যাগ্নিসিয়া; রিউবার্ব ও ব্লুপীল
 ষ্টীল ও সলফেট অব্ সোডা কুইনাইন ও ষ্টীল ১৭৫, ১৭৬
 ডাইনম ফেরি ১৯১ আর্সিনিক—১৬৮, ১৬৯, ১৯১ কড-
 লিভর অয়েল। করোসিব সল্লিমেট ৩৯৮, ৪০২ বেড আইয়ো-
 ডাইড অব্ মার্কবী ওপিয়ম; হেনবেন, ক্রোবাল, সল্ফোনাল,
 সোডা ব্রোমাইড, ইণ্ডিয়ান হেম্প ছন্ধ, ঘৃত, মাংস, শেরী, ব্লারেট
 প্রভৃতি পথ্য ও বিগুন্ধ বায়ুসেবন ও ব্যায়াগ আইয়োডাইড
 অব্ পটাসিয়ম ■ আইয়োডাইড অব্ আঃ ৭৭ ক্রাইসোকানিক
 এসিড অয়েন্টমেন্ট ১৫—২০ গ্রেণ ও ১ আউন্স চর্কি বা মোমের
 মলম সেবনার্থ অল্প মাত্রায় (১৬ গ্রেণ) টার্টারেট অব্ এন্টিমনি
 কিছু দিবস পর্য্যন্ত দিনে ৩ ৪ বার সেবন করাইলে বিশেষ উপকার
 পাওয়া যায়। স্থানিসিলিক এসিড, ক্রাইসোকানিক এসিড,

বোবিক এসিড, ইক্‌সিয়ল, গ্লাইকর কার্বনিস ডিটারজেন্স, হাইড্রোজ' এসন ক্লোরাইড, কার্বলিক এসিড, থাইমল, ক্যালোমেল প্রভৃতি, মলম বা তৈল সহযোগে স্থানিক প্রয়োগ করা যায়।

পেম্ফাইগস—বিস্মিকা।

ইহাতে বড় বড় গোল বা অণ্ডাকার ফোকা উৎপন্ন হয় উহাৰ ব্যাস ২৩ ইঞ্চি হয়। উহা দেহের এক বা অধিকাংশ জন্মে ফোকার মধ্যে ক্ষাবধর্মী মস্ত থাকে, উহা শীঘ্রই অক্ষয়, অন্ন ও পুষ্ক হয় ইহাৰ সঙ্গে সামান্ত প্রকার জ্বাদি উপস্থিত হইতে পারে।

চিকিৎসা—এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩, ১৮৪ নাইটো হাইড্রোক্লোরিক এসিড ও ত্রিও ফার্ট কুইনাইন ও আয়রন; কডলিওর অয়েল কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে মৃদু রেচক দুর্দমা রোগে আর্গিনিক; কুইনাইন ও ষ্টীল ১৮৯, ১৯১ গালিয়া দিয়া কষ্টিক লোশন দিবে। অকসাইড অব্ জিঙ্ক, ক্যালেমিনা প্রিপে-য়ারেটা, কার্বলিক এসিড, থাইমল, বোবিক এসিড লোশন বা চর্বিৰ সঙ্গে মলমাকাবে প্রয়োজ্য

রুপিয়া—মলিনিকা।

ইহা এক প্রকার অসংক্রামক চর্মরোগ উপরি বর্ণিত পীড়ার অনুরূপ; দুর্বল ব্যক্তি, বিশেষতঃ যাহাদের দেহ উপদংশ বিষে অর্জরীভূত, তাহাদের এই রোগ জন্মে ইহার ফোকা চ্যাপ্টা-কার হয়, প্রথমে উহাতে মাস্তক রস থাকে, পবে উহা সপুষ

বা রক্তবৎ হয়। অবশেষে শুষ্ক হইয়া কৃষ্ণবর্ণ মামডীকপে পবিত্রিত হইয়া থাকে। সন্নিহিত চর্মের দ্বারা প্রদাহিত, মাংসক স্রাব, মামডী পুষ্ণ ও বিস্তৃত হয়। মামডী বিদূষিত হইলে গোলাকার ক্ষত প্রকাশ পায় অনেক দিন পবে এই ক্ষত আবোঁগা হয়। কটিমেশ ও অধঃশাখার সাধাবণতঃ এই পীড়া জন্মে রোগেব স্থিতি কাল ২৩ সপ্তাহ হইতে কয়েক মাস জীবনী শক্তি নিতান্ত ক্ষীণ না হইলে এই পীড়া হইতে জীবনের কোন আশঙ্কা নাই।

চিকিৎসা। — ঈষদ্বক্ষ জলে স্নান, পুষ্টিকব খাদ্য, কড লিভর অয়েল; পবিত্রিত মদ্যপান নাইট্রিক এসিড ও ইনফিঃ বার্ক কুইনাইন ও টিংচর সার্পেন্টেরী; আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম বা সোডিয়ম ৩৯১ আইয়োডাইড অব্ আয়রণ, কডলিভর অয়েল। স্থানিক—কষ্টিক লোশন, মার্কিউরিয়েল অয়েন্টমেন্ট; আইয়োডাইড অব্ ষ্টার্চ, মার্কিউরিয়েল ভেপার বাথ। ডনোভাম্‌স সলিউশন স্থানিক আইয়োডোফর্ম অয়েন্টমেন্ট, কার্বলিক অয়েল

একুশম — বৃহদাকার পুষবটী।

এক প্রকার অসংক্রামক চর্ম প্রদাহ। ইহাতে উন্নত গোলাকার ও বড় বড় পুষপূর্ণ পীড়কা দেহের সর্বত্রই বাহির হইতে পারে। পীড়কা ক্ষতস্রাব থাকে, উহার মূলস্থ চর্ম কঠিন ও প্রদাহিত হয় পবে পাতলা ও কৃষ্ণবর্ণ মামডী পড়ে এবং অবশেষে উহা বিদূষিত হইলে অগভীর ক্ষত চিহ্ন থাকে। ইহা তৎকাল ও প্রাচীন আকারে উপস্থিত হইতে

পারে অসম্যক পরিপুষ্ট শিশুদের মস্তকে সাধাবণতঃ এই পীড়া জন্মে

চিকিৎসা।—সূত্র বিবেচক ; সাম্পানীয় ; পুষ্টিকর খাদ্য। ওয়াটার ড্রেসিং, সব এসিটেট অব্ লেড লোশন ; বোরিক এসিড লোশন। এল্ডব ফ্লাউদার অয়েন্টমেন্ট ; জিঙ্ক অয়েন্টমেন্ট। সেবনার্থ কডলিভর অয়েল ; কুইনাইন ও আয়বণ স্বেদন বা উষ্ণ জলে স্নান। আর্সিনিক ও আয়বণ ১৯১।

ইম্পিটাইগো—চর্মদল।

এক প্রকার প্রবল ও সময় সময় সংক্রামক চর্ম প্রদাহ সহ অর্ধ গোলাকৃতি বা চ্যাপটা পুষ্পর্ণ উদ্ভেদ বাহিব হয়। প্রায়ই উদ্ভেদ পুঞ্জাকারে উপস্থিত হয় ইহাতে পুরু ও স্বেদ গীতবর্ণ মামড়ী পড়ে, উহার নিয় হইতে পুষ্ণাব হয়। মামড়ী পড়িয়া গেলে ক্ষত দৃষ্ট হয়। মুখমণ্ডল, কপোল ও মস্তকাদি স্থানে সাধাবণতঃ জন্মে। ইহার সঙ্গে সার্বাঙ্গিক অসুস্থতা থাকিতে পারে। উদ্ভেদ সকল গোল বা অণ্ডাকারে অবস্থিত কবে শিশুদের মস্তকে ও মুখমণ্ডলে এই প্রকার চর্ম-পীড়া হইলে তাহাকে ক্রষ্টা ল্যাক্টিয়া বলে

চিকিৎসা।—স্থানিক গ্লিসেরিন অব্ ট্যানিন সেবনার্থ সল্ফর, স্ত্রালাইন পবগোঁজস—৩২৭, ৩৩১, ৩৩৪, ৩৩৯ একট্রাক্ট পপী ও লেড ব অক্সাইড অব্ জিঙ্ক অয়েন্টমেন্ট, ক্রিয়েজোট ও গ্লিসেরিন ২৭ ; কার্বলিক এসিড ও গ্লিসেরিন ২৮ সল্ফর ও টার অয়েন্টমেন্ট ৫৮ অক্ষুযেঃ হাইড্রার্জ নাইট্রেটস ৬১। আইথোডাইড অব্ সল্ফর অয়েন্টমেন্ট ৬৯, ৭০

লাইকর পটাশ ; মর্ফিয়া ও গ্লিসিবিণ ১৫৫ বোরাক্স ও গ্লিসিবিণ
১৫৮ কার্বনেট অব্ জিঙ্ক ভেপ্পাব বা ওয়ার্ম বাথ স্ফোট
সকল বিদূষিত করণার্থ পুলটাস ; ওয়াটব ডেসিং ও মলম ব্যবহার্যা
স্ফোট পড়িয়া গেলে ক্রিয়েজোট অয়েন্টমেন্ট সার্কাডিক ঔষধের
মধ্যে আর্সিনিক, কডলিভর অয়েল, কুইনাইন। বোরিক লোশন,
হোয়াইট প্রিসিপিটেড অব্ মার্করী অয়েন্টমেন্ট

ষ্ট্রফিউলস—অলজিকা ।

এই বোগে ক্ষুদ্র, কঠিন, সময় সময় অল্প লালবর্ণ পীড়কা মিলিত
বা বিচ্ছিন্ন ভাবে উপস্থিত হয় ইহা শিশু ও বালকদিগের হয় ।
ইহা শরীরের এক স্থানে প্রকাশ প ইয়া সর্ব্বাঙ্গে ব্যাপ্ত হইতে পারে
ইহাতে সামান্য প্রকার উদ্দীপনা থাকে এই রোগ পাকায় ও
অপ্তেব ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা, অল্পপযোগী আহাব বা দস্তোস্তেদকালীন
উদ্দীপনা বশতঃ সমুৎপন্ন হয়

চিকিৎসা । শিশু পানীয় ছুৎকের সহিত কার্বনেট অব্
সোডা বা বাইকার্বনেট অব্ পটাশ অল্প মাত্রায় মিশাইয়া দিবে
কোষ্ঠবন্ধে রিউবার্ব ও ম্যাগনিসিয়া ও ডিল ওয়াটার দস্তোস্তেদে
বিলম্ব হইলে মাড়ি চিবিয়া দিবে অত্যন্ত কণ্ডুয়ন হইতে
থাকিলে অক্সাইড অব্ জিঙ্ক অয়েন্টমেন্ট, গ্লিসিবিণ ও বোজ
ওয়াটব, ষ্টার্চ, অক্সাইড অব্ জিঙ্ক বা ক্যালেমাইন পাউডর
স্থানিক প্রয়োজ্য সেবনার্থ—কডলিভর অয়েল ও সিরপ ফেরি
আইয়োডাইড ঈষৎ জলে মন করাইবে ও পবিষ্কার পরি-
চ্ছন্ন রাখিবে

লিচেন—অমসক, পদ্মিনীকণ্টক ।

ইহা দুর্দম্য ও ক্রেশদায়ক চক্ষুপীড়া । ইহাতে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র, কঠিন, লালবর্ণ, উন্নত পীড়কা বা উদ্বেদ—স্বত্র বা পুঞ্জাকারে প্রকাশিত হয় । ইহাতে উদ্দীপনা থাকে ও চিন্ চিন্ বোধ হয় এবং অবশেষে সামান্যরূপে চর্ম উঠিয়া যায় । ইহাতে অত্যন্ত কণ্ডুঘন হয় । হস্ত, বাহু, গ্রীবা, মুখমণ্ডল ও শরীরের অন্যান্য অংশেও জন্মে । ইহা প্রাচীন ও তৎকাল বিবিধ আকারে প্রকাশ পায় । সান্তিশয় উত্তাপ, অস্ত্র ও পাকায়ের ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা ও বালকদের দন্তোদ্বেদ বহুতঃ এই বোগ উৎপন্ন হয় ।

চিকিৎসা ।—ক্যাঙ্কোবাইডিস অল্প মাত্রায় আভ্যন্তরিক ব্যবহার্য্য ক্লোরোফর্ম অয়েন্টমেন্ট স্থানিক প্রয়োগে কণ্ডুঘন নিবারণ হয় । লাইকর কার্বনিস ডিটাঙ্গেস বা অয়েল অব্ ক্লেড (১ ড্রামে ১ আউন্স) অথবা টর অয়েন্টমেন্ট । বাইকার্বনেট অব্ সোড ১ আউন্স ও জল ৩০ আউন্স ধাবন আকারে প্রয়োজ্য । হাইড্রার্জ পাবকোরাইড ৩ গ্রাঃ, এসিড কার্বলিক ১ ড্রাম ও সিম্পল অয়েন্টমেন্ট ৩ আউন্স একত্রে মলম আকারে প্রয়োজ্য । নাইটেট অব্ সিল্ভর ২০ গ্রাঃ ও নাইট্রিক ইথর ১ আউন্স মিশাইয়া লাগাইলে কণ্ডুঘন নিবারণিত হয় । জ্ব-হৃৎ জলে স্নান, মৃদু বেচক, অন্তস্তেজক পথ্য ; সামান্য পানীয় স্থানিক—লাইকর প্লম্বাই সব এসিটেটস লোশন ২৪০, ২৪১ হাইড্রোসিল্লানিক এসিড ও প্লম্বাই এসিটাস ১১৬ কবোসিব সল্লিমেন্ট ১১৬ গ্লিসিরিন ১ আঃ, কবোসিব সল্লিমেন্ট ৬ গ্রাঃ, ক্লোরোফর্ম ২০ ফোটা, জল ৭ আউন্স একত্রে ধৌতার্থ প্রয়োজ্য । পরিবর্তক ঔষধ—আইয়োডাইড্ অব্ পটাশিয়াম ও বার্ক, কবো-

সিব সল্লিমেট ও বার্ক ৩৯৮ । আর্সিনিক ১৯১ । মার্কিউবিয়েশ
 ৩৬পার বাথ, সল্ফর বাথ কডলিওর অয়েল, ফস্ফেট অব
 জায়রণ; কুইনাইন ও ষ্টীল বিন আইয়োডাইড অব মার্কবী এই
 গ্রেণ বটিকাকাবে আহাবের পব সেব্য

প্রত্নরাইগো—অরুণিকা ।

অসংক্রামক প্রাচীন চর্মপীড়া; ইহাতে ছোট ছোট পীড়কা
 বা উদ্বেদ বাহিব হয়। ইহাতে অত্যন্ত কণ্ডুমন হয়। তৎকালে
 বোশীর সাতিশয় সম্ভ্রন্দতা জন্মে কণ্ডুমন, কখন কখন *বারে
 পিপীলিকা সম্ভবণবৎ অনুভূত হয়।

চিকিৎসা —ক্রোবোফর্ম অয়েন্টমেন্ট বা আইগোডোফর্ম
 অয়েন্টমেন্ট (১ ড্রামে ১ আউন্স) ক্যাথেরাইডিস্ টিংচার
 আভ্যন্তরিক প্রয়োজ্য সল্ফর বাথ ৪০; ম্যালকেলাইন বাথ,
 কোনিসম ও ক্রিয়েজোট বাথ ৩৮ ঈথরফ জরো স্নান, বাষ্প
 স্নান। স্থানিক—ভিনিগার, লাইম ওয়াটার, কারাসিব সল্লিমেট
 লোশন, কার্কলিক এলিড্ লোশন, হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ১১৬।
 আইকর পটাশ ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ১১১ পটাশি সামা-
 নিডাই অয়েন্টমেন্ট ১২২, একোনিসিয়া অয়েন্টমেন্ট ১২৫; টাব
 অয়েন্টমেন্ট ৫৮ অয়ে ক্রিমি বা ত বায়ুল ক্রিয়া বিশৃঙ্খল। থাকিলে
 তাহা বিদূরিত করিবে অজুয়েঃ সল্ফর সি ট্‌ন্ অয়েন্টমেন্ট
 ডিল, এমোনি ক্রোবাইড্ লোশন $\frac{1}{2}$ — $\frac{1}{4}$ গ্রেণ মাত্রায় হাইড্রো-
 ক্লোরেট অব কোকেইনের হাইপোডমিক ইন্সেক্‌সন কণ্ডুমন
 ও বেদনার আশু প্রতিকারক। সার্কাসিক—অনুওঙ্কক পথ্য, মুছ
 বিবেচক, বলকাবক ঔষধ সিনকোনা ও বিফাই ১৮৫ এসি-

টেট্ অব্ পটাসিয়ম , আইয়োডাইড অব্ পটাশ ও সার্সা ; আর্সিনিক , ষ্ট্রিকনিয়া ; আইয়োডাইড অব্ আয়বণ ; কড্‌লিভর অয়েল । অস্থিরতা নিবারণার্থ এক্‌ষ্ট্রাক্ট পপী বা টিংচর বেলেডোনা সেব্য মর্ফিয়া ও এটপিয়াব অধস্তাচ গ্রফেপ হাইড্রার্জ পাবক্লোরাইড্ , অতি অল্প মাত্রায় $\frac{1}{2}$ গ্রেণ মাসাবধি পর্য্যন্ত ব্যবহার কবিলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়

সোরাযেসিস্ বিচর্চিকা ।

ক্লে* দায়ক ও দুর্দম্য চর্মপীড়া । ইহার উদ্ভেদ মশক হয় , ইহা সংক্রামক নহে লালবর্ণ মশক চক্র বা মণ্ডল, বিবিধ আকারে শবীবেব নানাস্থানে প্রকাশিত হয় সাধাবণতঃ জাহ্নু ও কুর্পর সন্ধিব নিকটবর্তী অংশে উদ্ভেদ বাহির হইতে দেখা যায় ক্রমঃ উহাদের আকৃতি ■ সংখ্যা বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয় এবং সমস্ত দেহে বিস্তৃত হইয়া পড়ে উপদংশ বিযজাত উদ্ভেদের বর্ণ স্ত্রাবনৎ দেখায়

চিকিৎসা ।—আর্সিনিক ; কড্‌লিভর অয়েল , আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ; কুইনাইন ; আয়বণ অজুযেঃ পাইসিম লিকুইড উপদংশজনিত বোগে মার্কিউরিয়েল ডেপার বাথ ও মার্করী সেবনার্থ বিধান কর্তব্য । আইয়োডিন অয়েন্টমেন্ট ও লিনিমেন্ট স্থানিক প্রয়োজ্য ডোনাল্ডস সলিউ*ন সেবনে অনেক উপকার হয় আর্সিনিক সেবন সময়ে অল্প ও উদ্ভিজ্জ দ্রব্য সেবন নিষিদ্ধ ফেবি আর্সিনিয়াস $\frac{1}{2}$ গ্রেণ বাটিকাকাবে । ক্রাইসোকানিক এসিড বাহিক ও আভ্যন্তরিক প্রয়োজ্য, ইহা সেবনার্থ $\frac{1}{2}$ গ্রেণ মাত্রায় বাটিকাকপে ব্যবহার্য টাব অয়েন্টমেন্ট,

লাইকব কার্বনিস ডিটার্জেন্টস অয়েন্টমেন্ট ১ বস জলে স্নান, উক্ত জলে বাইকার্বনেট সোডা বা পটাশ মিশাইয়া দিলে বিশেষ উপকার হয় সিট্রিন অয়েন্টমেন্ট ডিল বিন্ আইয়োডাইড্ ও কবোসিব সল্লিমেন্টের যুহু মলম ।

পিটীরায়েসিস ।

চর্মের অসংক্রামক, প্রাচীন সধক প্রদাহ একত্বে সমাণ্ড আরওতা ও সান্তিশয উদ্দীপনা থাকে যুহু ও খেতবর্ণ শর অধিক পরিমাণে জন্মে দেহেব সকল অংশেই জন্মিতো পাবে, কিন্তু মস্তক ও অন্যান্য কেশাবৃত স্থানেই সাধাবণতঃ উৎপন্ন হয় অধিক পরিমাণে ও সতত খুস্কি বা উৎস্বক উঠিয়া যায়

চিকিৎসা ।—গ্লিসিরিন ও বোবাক্স বা সোহাগার উগ্র ত্রব বা কার্বলিক লোশন লাইকব প্লম্বাই সব এসিটেটস ও গ্লিসি-
বিনের ধাবন সল্ফবস এসিড ও গ্লিসিবিন । মধ্য মধ্য বিবে-
চক ; বলকাবক তিত্ত ফাণ্ট । অবসাদক ও সন্ধ্যাব দোত সমূহ,
নাইট্রেট অব্ মার্কবী অয়েন্টমেন্ট এমোনিয়টড্, মার্কবী
অয়েন্টমেন্ট ; গ্লিসিবিন আর্সিনিক ১৮৯, ১৯১ টিংচর অব্
পাবক্লোরাইড অব্ আয়বৎ । হাইড্রার্জ পাবক্লোরাইড লোশন, ১
গ্রে° ■ ১ অণ্ডিফ্র ক্রল, তুতি দ্বংল লং, ইংল ইহংর সঙ্গে ১ ০
বা ২ গ্রেণ এমোন ক্লোরাইড মিশাইয়া দেওয়া যাইতে পারে ।
কার্বলিক সোপ ব্যবহার্য অয়েল ইউকালিপ্টাই বা ক্রিয়েজোট
মলম আকারে প্রযুক্ত হয়

ইকথাইয়েসিস—এককুষ্ঠ ।

অসংক্রামক সশক চক্ষুশীড়া । ইহা আতি বিরল । দেহের এক বা অধিক স্থানে পুর, কঠিন ও শুষ্ক শক উৎপন্ন হয়, ইহা-দেব বর্ণ মলিন ধূসব উত্তাপ, বেদনা বা কণ্ডুয়ন থাকে না সশক উদ্ভেদ বশতঃ বোগীবে কদাকাব দেখায় ।

চিকিৎসা —ঈষৎক ডগে বা সফায ডগে স্নান, বাষ্প স্নান স্নানেব পর অগ্নিও অয়েণ, কোকোনিট অয়েল, ল্যানো-লিন, ইউক্যালিপ্টাই অয়েল পীডিও অংশে বাগাইলে উপ-কার হয় স্যালিসিলিক এসিড বা বাইকর পটাস জল সহ বাগাইলে চর্মের কাঠিও দুব হয় গ্লিসিবিং, ক্রিমেজোট মোশন, কার্বলিক এসিড অয়েল ও মোশন ইকথিয়ল, বিসমসিন শতকবা ১০ ভাগ ও স্নাপথল ৫ ভাগ, তৈল বা মলম সহ স্থানিক প্রয়োজ্য আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ১০ গ্রেণ, জগে দ্রব কবত ১ আউন্স ল্যানোগিনেব সঙ্গে গিশাইয়া স্থানিক ব্যবহার্য । সেবনার্থ—সার্গিনিক, ডনোভাস সলিউশন ; কড্-লিভর অয়েল ; কবোসিব সবলিমেট । দারুকব পটাস ও সার্গা প্যাথিণা আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম

একনি—গুখদুখিকা ।

প্রাচীন গুটিক চর্মবোগ ; ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্ফোটক বাহিব হয়, উজাদেব মূল গাঢ় লালবর্ণ থাকে । যৌবনাবস্থায় হয়, ইহাকে বয়স ফোড়াও বলে ফেটক পাকিয়া ফাটিয়া যায়, তৎপবে ছোট ও শক লালবর্ণ অর্কদুবৎ অবশিষ্ট থাকে এবং তাহা ক্রমশঃ

মিশাইয়া যায় কিন্তু প্রায়ই দাগ থাকে ইহাদেব উৎপত্তি স্থান চর্ম্মস্থ সিবেস্‌স্‌ ফলিকল্‌স্‌ বা মেদ গ্রন্থি কপাল ও দুই কপোলদেশেই সাধারণতঃ জন্মে নাসিকাতেও হয়।

চিকিৎসা। ব্রোমাইড্‌ অব্‌ পটাশিয়াম আভ্যন্তরিক প্রয়োগে উপকার দর্শে ক্রিয়েজোট ৬৬, ৬৮ হাইড্রার্জ এগোনিয়েটম ৬৫ সল্‌ফিউরিস্‌ আইয়োডিডম ৬৯, ৭০। ঈষ-দুগ্ধ জলে স্নান, করসিব সল্লিমেট ■ গ্রোং, অমণ্ড মিক্‌শর ৮ আউন্স, একত্রে লোশন অঙ্গুরেঃ হাইড্রার্জ নাইট্রেটিস্‌ ডিল সিসিবোল অব্‌ এলোজ, বোরাক্‌স্‌ ও গ্লিসিরিন, মিল্ক অব্‌ রোজ, পটাশি সায়ানিডাই সেবনার্থ আর্সিনিক ১৮৯, ২৯১, পেপ্‌-সিন, কুইনার্টিন, বিবিধ আয়বণ; সল্‌ফর; সল্‌ফাইড্‌ অব্‌ ক্যাল-সিয়াম কোষ্ঠ বন্ধ থাকিলে মার্কিউরিয়েল বা স্‌ফালাইন বিবে-চক। সল্‌ফর ৩০ গ্রোং, ক্যালেসিনা ৩০ গ্রোং, কার্বলিক্‌ এসিড্‌ ১৫ ফোটা ও স্যানোলিন ১ আউন্স একত্রে মিশাইয়া ব্রণোপবি মর্দিব্য।

প্যারাসাইট—পরাজপুষ্ট।

টিনিয়া টলিউরান্স—রিং ওয়ার্ম।

এক প্রকাব প্রাচীন সংক্রামক চর্ম্ম পীড়া, ইহাতে কেশ বিবর্ণ ও পতনশীল হয়। ইহার উদ্ভেদ *ধবৎ ও পীড়িত অংশ গোলা-কার হয় সাধারণতঃ মস্তকে জন্মে ইহাতে একরূপ পরাজপুষ্ট জন্মে ও তাহা কেশমূলে অবস্থিতি করে।

টিনিয়া ক্লেভোজা—ফেভস্ ।

অতি বিবল পীড়া সৃধাবণতঃ মস্তকে উৎপন্ন হয় মধু-
চক্রবৎ আকারে ইহাব উদ্ভেদ বাহির হয় । উহার মধ্যস্থলে প্রায়ই
এক একটা কেশ থাকে উহাতে শুষ্ক ও গীতবর্ণ মামড়ী পড়ে ;
ইহাতে সান্তিশয় কণ্ডুয়ন জন্মে কেশ পতিত হয় ছুর্গন্ধ বাহির
হয় । ইহাও একরূপ পরাজপুষ্টজ পীড়া ।

টিনিয়া ডিক্যাল্ভান্স ।

ইহাও একরূপ পরাজপুষ্টজ পীড়া মস্তকাদি কেশাবৃত স্থানে
জন্মে কেশ পতিত হইয়া গোল বা অণ্ডাকার টাক দৃষ্ট হয় তৎ-
স্থান চিকণ দেখায় এইরূপ গোল বা অণ্ডাকার টাক এক বা
ততোধিক হইতে পারে

ইহাদের চিকিৎসা টিনিয়া সাইকোসিসেব সমান ।

টিনিয়া সাইকোসিস্ ।

হেয়াব ফিলিকলুস বা কেশগ্রহিতে প্রদাহ হইয়া সপুষ, তীক্ষ্ণগ্র
উদ্ভেদ বাহির হয় ডুমুরাকৃতি দেখায় দাড়িতেই সচবাচর এই
রোগ জন্মে, তন্নির অন্ত্যান্ত কেশাবৃত স্থানেও হইতে পারে । ইহাও
পবাজপুষ্টজ পীড়া

চিকিৎসা ।—সর্বদ পবিকৃত কবিবে মামড়ী উত্তোলন
কবার জন্ত তৈল, মোমেব মলম ও পুলটীস কেশ উত্তোলন
কবিবে সার্কিঞ্জিক স্বাস্থ্যায়ত্তি কবণার্থ কডলিভর অয়েল, বার্ক
বা স্টীল সল্ফরস এসিড গোলন ; ক্রিয়েজোট ২৭, ৫৪ ; কার্ব-

লিক এসিড ও জল গ্লিসিবিং ও কার্বলিক এসিড (১ ভাগে ৮ ভাগ) ; কবোসিক সল্লিমেট লোশন ১১৭ । অসুয়েঃ হাইড্রার্জ এমোনিয়েরটা ও সল্ফর ৬৫ ; অয়েল ক্রিয়েজোট ও অসুয়েঃ হাইড্রার্জ অক্সাইড রুত্রাই ৬৬ , ক্রিয়েজোট ও সল্ফর ৬৮ ; আইয়োডাইড অব্ সল্ফর ৬৯, ৭০ অসুয়েঃ হাইড্রার্জ নাইট্রেটীম ৬১, ৬৭ বিং ওয়ার্মতে ষ্ট্রং এসিটিক এসিড ; লিনিমেন্ট অব্ টর্পেন্টাইন ও এসিটিক এসিড অসুয়েঃ হাইড্রার্জ আইয়োডাইড রুত্রম (মোমেব মলমেব সঙ্গে মিশ্রিত কবিষা) কবোসিক সল্লিমেট অয়েন্টমেন্ট ; আইয়োডিন ১০০ গ্রো, অয়েল পিটোলিয়ম ১ আউন্স স্থানিক প্রযোজ্য । ক্রাইসোফানিক এসিড ১৫ ২০ গ্রেণ, মোমের মলম, লার্ভ বা ঘৃত ১ আউন্স, একত্রে মলমাকার দ্রব্যস্থানে মর্দিতব্য বোবিক ও শালিসিলিক এসিড ঐরূপ ভাবে ব্যবহাবে উপকার দর্শে । থাইয়ল, ইকথিয়ল, টিংচব আইয়োডিন, বোরাক্স, গ্রাপথল, ওলিয়েট অব্ মার্কবী, অয়েল ইউবালিপটাই প্রভৃতি প্রয়োগেও উপকার দর্শে

টিনিয়া ভার্সিকোলার ।

সাধারণতঃ বক্ষঃ বা উদরের সম্মুখ দিকে প্রকাশ পায় পীতাজ উদ্ভেদ, গমেব ভূসিব গ্রাম্ব শক দ্বারা আবৃত থাকে ইহাও এককপ পরান্নপুষ্টিজাত পীড়া

চিকিৎসা ।—সল্ফরস এসিড লোশন, গ্লিসিবিং অব্ কার্বলিক এসিড ; টর্পেন্টাইন লিনিমেন্ট, কবোসিক সল্লিমেট লোশন সেবনার্থ ভার্সিনিক সদা সর্বদা পরিষ্কার ও পরিচ্ছন্ন-তাব প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য । পিটিবায়েসিস্ লষ্টব্য

স্কেবিজ্—পাঁচড়া ।

ক্লেসদায়ক সংক্রামক চর্ম্ম পীড়া ইহাতে অত্যন্ত কণ্ডুয়ন হয় উত্তাপ দ্বারা উদ্দীপনা বর্দ্ধিত হয় । প্রথমে ছোট ছোট ফুস্কুড়ি বাহিব হয়, তাহা কখন জলপূর্ণ ও কখন পুষ্পপূর্ণ দেখা যায় হস্তের অঙ্গুলিব ভিতর সাধারণতঃ হয় । জান্তব পরাম্পপুষ্ট হইতে উৎপন্ন হয়

চিকিৎসা ১ ভাগ চূণ, ২ ভাগ গন্ধক ও ১০ ভাগ জল, যতক্ষণ একত্রে মিলিত না হয়, ততক্ষণ ফুটাইবে ; তৎপরে উপরিস্থ স্বচ্ছ জল ঢালিয়া লইবে স্নানের পব তুলি দ্বারা এই জল স্থানিক প্রয়োগ করিবে উষ্ণ জল ও সাবান দ্বারা ধোত করিবে । সল্ফর অয়েন্টমেন্ট, সল্ফর বাথ ; সল্ফর সোপ ষ্টোবাক্স ও জমণ্ড অয়েল একত্রে কার্বনিক এসিড অয়েল (১ ভাগ, ৮ ১৬ ভাগ তৈল) ; সল্ফরস এসিড গ্যাস দ্বারা ফিউগিগেশন ; জ্বব গন্ধকে বস্ত্রখণ্ড ভিজাইয়া তাহা জ্বলাইলে উষ্ণ বাষ্প নির্গত হয় কার্বনেট অব্ পটাশ ও আউন্স, পবিস্রুত জ্বব ও আউন্স, সল্ফাইম্‌ড সল্ফর ৬ আউন্স, লার্ড ২৩ আউন্স একত্রে মলম ঈষদুষ্ণ জলে স্নান করিয়া পবে উপযুক্ত মলম লাগাইবে আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম ১ ড্রাম, জল ৮ আউন্স একত্রে ধাবন প্রস্তুত করিয়া তদ্বারা ভিজাইয়া রাখিলে উপকার দর্শে সেবনার্থ সল্ফর স্নান মাত্রায় প্রযোজ্য

য়্যালোপেসিয়া—বল্ডনেস—দারুনক—টাক ।

কেশপতন স্থায়ী বা ক্ষণস্থায়ী হইতে পাবে প্রথমতঃ মস্ত-

কের উপরের বা শঙ্খদেশের ও মস্তকেব সম্মুখ দিকেব কেশ পাঁতলা হইতে থাকে তৎপরে টাক পুড়ে বলহানি বশতঃ হয় পোষণ ক্রিয়াব সার্বাস্থিক দুর্বলতা বশতঃ কোণগ্রস্থি পীড়িত হয় কোণগ্রস্থি বিনষ্ট হইলে আবোগ্যেব সম্ভাবনা থাকে না। দৌর্ধলা, বক্তাস্রাব, জ্বর, গণ্ডমালা ও উৎদংশ আদি কাবণে টাক পড়িলে কোণগ্রস্থি বিনষ্ট না হইয়া অকর্মণ্য হইয়া থাকে তৎক্ষণে বোগ আবোগ্য হইতে পারে

চিকিৎসা।—পুষ্টিকর খাদ্য, কুইনাইন ও ষ্ট্রন ১৭২, ১৭৩, ১৭৬ কডলিওব অয়েল ৪০১ লাইকন এমোনিয়া এসিটেটস; লাইকন এমোনিয়া ২৯, ব্যালসম পেক, ব্যালসম টলু ৬০ গ্লিসিবিং ২৯ নাইট্রিক এসিড, অয়েল ও'বিগেনাই; অয়েল বোজমেবিনাই ২৯, ৬০ সল্ফিউরিক আইয়োডিডম অয়েন্টেমেন্ট ৬৮ ক্যাঙ্কেবাইডিস ২৯, ৪২ ক্রিয়েকোট ও সল্ফিউরিক অয়েন্টেমেন্ট, ডাইডি উটেড আইয়োডিন লিনিমেন্ট; টর্পেন্টাইন ও এসিটিক এসিড লিনিমেন্ট টিং জেবোবাণ্ডি ও গ্লিসিবিং বোবেসিস। অয়েল নটমেগ ও অলিভ অয়েল বিবিধ এন্টিসেপ্টিক ঔষধ ব্যবহৃত হয় অধিক দিবস ধরিয়া গাইকর আর্সিনিকেসিস সেবনে হিতফল দর্শে। প্যাবাফিন অয়েলেন স্থানিক প্রয়োগ উপকারী মৃদু গ্যালভানিওস; ইলেক্ট্রোড এশ ব্যবহাণ স্নায়ুলায়ক মস্তক মৃগন মবো মবো কবিলে উপকার হইতে পারে নাথিকেল তৈলেব সঙ্গে অয়েল বোজমেনি, ইউবালিপ-টাই, লাইকন এমোনিয়া ■ টিং ক্যাঙ্কেবাইডিস

ওয়ার্টস—কর্ণস্—আঁচিল ও জাম্‌ড়ো ।

চিকিৎসা ।—নাইট্রেট অব্‌ সিল্ভর, গ্লেসিয়েল এসিটিক এসিড ; এসিড সলিউশন অব্‌ নাইট্রেট অব্‌ মার্করী কাঁচি দ্বারা কর্তন কার্বলিক এসিড ; ক্রমিক এসিড, নাইট্রিক এসিড স্যালিসিলিক এসিড অর্ধ হইতে ১ ড্রাম ও মোসের মলম ব লার্ভ ১ আউন্স ; লাইকব আর্সিনিকেলিস স্থানিক প্রয়োজ্য

বর্ণস্ ও স্কল্‌ডস্—অগ্নি ও অত্যাঘত জলদাহ ।

দগ্ধ স্থানেব পবিত্র, বিধান বিধবৎ, রেণীর বয়স ও দৈহিকা-বস্থা উপর বিপদাশঙ্ক্য তাবতম্য হইয়া থাকে

লক্ষণ —দেহেব মধ্যে এরূপ অভিঘাত বা শক্‌ লাগে যে, তাহাতে সাংঘাতিক মূর্ছ সমুপস্থিত হইতে পারে *বীৰ ও শাখাদি শীতল ও পাণ্ডুবর্ণ কম্প, নাড়ী ক্ষীণ ও দ্রুত অসম্পূর্ণ প্রতিক্রিয়া ও অবসন্নতা অথবা প্রবল প্রতিক্রিয়া সহ জ্বর ও মস্তিষ্ক, ফুস্‌ফুস্‌ বা অগ্রে বঙাধিক্য উপস্থিত হয় অথবা সাতিশয় পুষ্টি স্রাব ও ক্ষতাবোগ্য হইতে বিলম্ব হওয়ায় বিগেণী জন (হেক্টিক্‌ ফিবর) সমুপস্থিত হয় ক্ষতাবোগ্যেব পর অঙ্গাদি সংকুচিত বা বিকৃত হইতে পারে

চিকিৎসা —বেদনা নিবারণ ও প্রতিক্রিয়া আনয়নার্থ ওপিওম ও বেলেডোনা এবং ব্রাণ্ডি আদি উত্তেজক ব্যবস্থায় ক্লোরোফর্ম আঘ্রাণ কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে ক্যাষ্টর অয়েলাদি বিবেচক আভ্যন্তরিক যন্ত্রাদিতে রঙাধিক্য ও প্রদাহ হইলে স্থানা-

ইন ঔষধ ২৮৩, ২৮৮, ২৮৯ ; ববফ ; এগোনিয় ও বার্ক ১৮৩, ১৮৪ পোর্ট, ব্র'ণ্ডি, ছক্ক, ডিম, ম'ংসযুষ স্থানিক দক্ষ স্থানে বায়ু প্রবেশ কবিত্তে না পারে, তজ্জন্ত সতর্ক হওয়া কর্তব্য অন্ন পবিত্রিত স্থান দক্ষ হইলে কয়েক ঘণ্ট তাহা শীতল জলে ডুবাইয়া রাখিতে কেহ কেহ বলেন বাইম জিনি-মেন্ট বা ক্যাব' অয়েল, ২৩৭ । মিউসিলেজ অব্ গম একে-সিয়া ; এসিটম বা ভিনিগাব ; ম্যাল্কোহল্ ; অলিয়ম পোবম (শুকবের চর্কিসহ) ; আর্জেন্টাই নাইট্রাস্ ৫ ১৫ গ্রেণ, জল ১ আউন্স , কলোডিয়ন্, ক্রিয়েজোট ৫৪ ক্রিটা প্রিপেয়াবেটা ২৬৩ ; ষ্টার্চ, সরদা বা চাউল চূর্ণ দক্ষ স্থানে ছড়াইয়া দিবে , উহাব সহিত বোরিক এসিড মিলাইয়া দিবে মর্চি বণ, পাথাই কার্বনাস, ট্রিকল অক্সায়ঃ সল্‌ফিউবিস, অয়েল টর্পেন্টাইন, সিরেট ক্যালেমিনা, অক্সাইড অব্ জিঙ্ক অয়েন্টমেন্ট বা চূর্ণ গল্ ফেট অব্ জিঙ্ক লোশন ফোঁকা হইলে তাহ গালিয়া দিবে দক্ষ শুষ্ক হওয়াব কালে অল্প সঙ্কুচিত বা অল্প কোন অধেন সহিত সংযুক্ত না হইতে পারে, তদর্ধ সতর্কতা প্রয়োজন বৃহ্ কার্বলিক্ অয়েল, অথবা ক্যারন অয়েলের গধে কয়েক ফোঁটা বিশুদ্ধ কার্বলিক এসিড মিলাইয়া দিবে রাইকার্বনেট অব্ সোড সলিউশন ষ্ট্রং বাগাইলে তৎনগাৎ বেদনা ও কোথা নিবারিত হয় বেদনায় অল্প অল্প মাত্রায় কোকেইন লোশন লাগান যাইতে পারে সেব'ার্থে দেওয়া যায় আহত অংশ তুলা দ্বারা আবৃত ও ব্যাণ্ডেজ বান্ধিয়া রাখা কর্তব্য



ডিজিজেন্স্ অব্ উইমেন ।

ঔষোগ

ভল্ভাল প্রৱাহীটীস্—যোনি কণ্ডূয়ন ।

বাহু স্ত্রীজননেঞ্জিমেব উদ্বীণনা ইহা আপনাং নি বা অছাণ্ড
পীড়াব সঙ্গে উৎপন্ন হয় প্রৌঢ় বয়সেও এই বোগ অসাধারণ
নহে সময় সময় গৰ্ভাবস্থায় উপস্থিত হয়

লক্ষণ । কণ্ডূয়ন, ক্লিন্‌কিন্, পিপীলিকাগতি বা জ্বালা বোধ
হয় উত্তাপ ও উত্তেজনা স্বাৰা উহা বৃদ্ধি পায়, চুলকাইতে
চুলকাইতে চৰ্ম্মাদি হাজিষ যায় ও মাগড়ী পড়ে ক্ষুধাভাব,
বাক্রিতে অস্থিৰতা ও সার্কাম্বিক উগ্রতা জাদি, যন্ত্রণা হেতু
উপস্থিত হয়

চিকিৎসা ।—মূছ বিবেচক সল্‌ফেট্ অব্ সোডা ও
সল্‌ফব, সল্‌ফব ও ম্যাগ্নিসিয়া ৩৫৪, সল্‌ফব ও ক্রিম অব্
টাৰ্টাৰ ৩৫৫; ক্যালোমেলা ও বিয়াই ৩৪৩ পেপ্পিন্ ৪১৭;
নাইট্রো মিউবিমেটিক এসিড্ ও তিঙ ফাণ্ট প্যার্থ ছক্,
ডিষ, মাংস, অন্ন চা, কফি ও স্ন্বাপান নিষিদ্ধ কুইনাইন
ও বেলেডোনা বটিকাকাৰে, কবোসিব সল্‌লিমেট্ ও সার্গা
৪০২, লাইকব জাৰ্গিনিক ও জায়র ১৯১ স্থানিক—সব-
এসিটেট্ অব্ লেড্ লোণন ৪২৬, সল্‌ফেট্ অব্ এটোপিয়া
মলিউসন্ ১ ড্রাম্ ও এক পাইণ্ট্ এল্ডব ফ্লাউয়াব ওয়াটাৰ;
একোনাইট্ ও বেলেডোনা লিনিমেন্ট্ সমভাগে লইয়া মর্দন,
এসিটেট্ অব্ লেড্ ■ হাইড্রোসিয়ানিক্ এসিড্ ১১৬, মর্ফিয়া
ও লাইকব পটাশ ১৫৫; বোরাৰ ও মর্ফিয়া ১৫৮, অমণ্ড

অয়েল, লাইম্ লিনিমেন্ট ; গ্লিসিবিণ ১১ ভাগ ও গোলাপ জল ৮ ভাগ ; কালোমেন অয়েন্টমেন্ট সর্বদা পরিষ্কার রাখিবে ।
বেলেডোনা পেসাৰি, অগ্নুয়েঃ হাইড্রার্জ নাইট্রেটস বোগের কারণ জানিতে পাবিলে তদনুযায় চিকিৎসা করিবে লাইট কার্বলিক অয়েল কোকেইন লোশন

ভল্‌ভাইটস সিম্পল ও ফলিকিউলার ।

অপবিষ্কৃততা, অপরিসিত পুরুষসঙ্গম, উপদংশ বিষ বা স্নিহিত যন্ত্রেব (মলদ্বার ও জ্বায়ু) উদ্দীপনা বশতঃ এই প্রকার প্রদাহ উপস্থিত হয়

লক্ষণ —বেদনা ও স্পর্শসহ্য । স্নীততা, শ্লেগাস্রাব, প্রস্রাব করিতে উষ্ণতা ও জ্বালা বোধ কটি, কুচকী ও উরুতে কনকনে বেদনা বোধ হয় সার্কাঙ্কিক লক্ষণাদিও সমুপস্থিত থাকে

চিকিৎসা .—কুইনাইন, আয়বণ, মদ্য, পুষ্টিকর খাদ্য, ক্ষত পটিতে থাকিলে নাইট্রিক বা হাইড্রোক্লোরিক এসিড স্থানিক, কষ্টিক লোশন, কার্বলিক অয়েল ফলিকিউলার প্রদাহে—মর্ফিয়া ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড লোশন ১৫৫, গ্লিসিবিণ ও লাইম ওয়াটার, আইয়োডাইড অব্‌ লোড ■ বেলোডানা অয়েন্টমেন্ট, একোনাইটিন অয়েন্টমেন্ট, হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ও এট্রপিয়া অয়েন্টমেন্ট ১২৮ উষ্ণ জলে কটিমান, উষ্ণ জলে একট্রা পপী গুলিয়া দিবে পথ্য—অনুভেজক ■ লঘুপাক । চা, কফি, মগ্ন নিষিদ্ধ ঔষধিক ■ বার্ক ১৬৮ ; এসিড নাইট্রিক ■ ইন্ফিঃ ক্যালক ১৬৯ ; কুইনাইন ১৯৩ ; কেরোসিব সব-

লিমেট ও সার্জা ৩৯৮, ৬৩২ কডলিভর অয়েল, বায়ু পরি-
বর্তন। গ'বম জলের ডু' বু' সীচকাবি পটান পাবমাঙ্গ'নাম
বা কার্বলিক লোশন অথবা বোরাসিক লোশন

ইন্ফ্যান্টাইল লিউকোরিয়া—শৈশব শ্বেতপ্রদর।

বালিকাদেব যোনিদ্বারস্থ শৈল্পিক গ্রন্থি হইতে এক প্রকাব
স্রাব হয়, তাহাকে শৈশব শ্বেতপ্রদর বলে সময় সময়
যোনির মধ্য হইতে স্রাব নিঃসৃত হয় প্রস্রাব করিতে উষ্ণতা
ও বেদনা বোধ সন্নিহিত শৈল্পিক বিগ্নী হাজিয়া যাওয়ার
ছায় দেখায়। ইহা আপনাপনি সমুপস্থিত হইয়া থাকে
সময় সময় কণ্ডুয়ন উপস্থিত হয় সার্বাঙ্গিক স্বাস্থ্য ভাল
থাকে না

চিকিৎসা।—সংকোচক ধাবন দ্বাৰা যোনিদ্বার সৰ্বদা
পবিত্কার কবিবে। ফটকিরি মিশ্রিত ঈষৎ জলে কাটমান
বোবিক এসিড বা পাবমাঙ্গানেট অব্ পটান লোশন দ্বাৰা
ধৌত কৰ্ণ হিতকর সেবনার্থেও অল্প মাত্রায় বোবিক এসিড
ব্যবহৃত হইতে পারে মধ্যে মধ্যে বিবেচক ও পবিতৰ্ত্তক ঔষধ
বেদনা থাকিলে পপীহেড ফোটেমেন কুইনাইন ও ষ্টীল ১৭৬,
কডলিভর অয়েল, সামুদ্রিক বায়ুসেবন মিবণ্ ফেবি আইয়োডাইড,
ফল্ফেট অব্ আয়বণ্ বা লাইগ

ইউরিথাইটিস—মূত্রমার্গ প্রদাহ।

প্রমেহ ব্যতীত আপনাপনি উপস্থিত হইতে পারে

লক্ষণ ।—মূত্রমার্গে উষ্ণতা বোধ, প্রস্রাব কঠিতে জালা, মপুষ শ্লেষ্মাক্ষরণ, মূত্রাশয়ের উদ্দীপনা মূত্রমার্গ স্ফীত ও আরক্ত

চিকিৎসা — উষ্ণ জলে কটমান, উষ্ণ জল স্বেদ, বিশ্রাম, অল্পওজক খাদ্য, স্নিগ্ধ পানীয় ওপিয়াম ও বেলেডোনা ১০১ বেলেডোনা ও বিস্মথ নিম্নিত পেসাবি প্রতি বাত্রে দিয়া বাথিবে ক্যালসম কোপেবা নাইটেট অব্ সিল্ভর লোশন স্ফাণ্ডাল উড্ অয়েল মিউসিলেজ সহ লিনসিড টি অল্প মাত্রায় অর্থাৎ সিকি হইতে ১ মিনিম মাত্রায় টিং ক্যাছাবিস্ সেবন হিতকর

ভ্যাজাইনাইটিস—যোন্ডভ্যন্তর প্রদাহ ।

৩৮ ও প্রাচীন ভেদে এই প্রদাহ দ্বিবিধ শৈল্পিক বিলী ব্যতীত অন্যান্য তন্তুও আক্রান্ত হইতে পারে আঘাত, অপরিষ্কৃততা ও ঞ্গ মস্তকেব দ্বারা চাপ লাগা আদি কাবণে তকণ প্রদাহ জন্মে

লক্ষণ — যোনিতে বেদনা ও উত্তাপ বোধ যোনি-দ্বার কণ্ডুয়ন, মূত্রাশয়ের উদ্দীপনা প্রথমে শৈল্পিক বিলী শুষ্ক ও স্ফীত থাকে এবং শ্লেষ্মাশ্রাব কম হয় তৎপরে ধন শ্লেষ্মা ও পুষ নিঃসৃত হয় ও বেদনা কম পড়ে পৃষ্ঠবেদনা, উরু ও নিতম্বে বেদনা ৭৮ দিবস পবে রোগ প্রাচীনা-কার ধাবণ কবে যদি শৈল্পিক বিলীর নিম্নস্থ বিধান আক্রান্ত হয়, তাহা হইলে শীত জ্বর, শিরোবেদনা প্রভৃতি প্রকাশ পায় দন্দবে বেদনা ও পুষোৎপত্তি হয় প্রাচীন প্রদাহে

শ্বেতপ্রদরবৎ শ্রাব নির্ভিত্তি হয় ক্ষুধাভাব, কোষ্ঠবদ্ধ, অজীর্ণ ও উদবাধান, মানসিক অবসন্নতা প্রভৃতি লক্ষণ বর্তমান থাকে। প্রাচীন প্রদাহকে ভ্যাজাইনাল ক্যাটারও বলে

চিকিৎসা।—গ্লিসিরিন অব্ ট্যানিন লাইম ওয়াটার ধাবনার্থ উষ্ণ জলে অধিকক্ষণস্থায়ী কটিমান; বোগ প্রবল হইলে উক্ত জলে একটী পনী ও কার্বনেট অব সোডা মিশ্রিত করিয়া দিবে অল্প পরিমাণে কষণার্থ ক্যাষ্টর অয়েল, ক্যালোমেগ ও জেলাপ, জেলাপ ও সোডা ও৩৭ ঈষৎক্ষণ জলের পীচকারি, বেদনানিবারক ধৌত দ্বারাও পীচকারী দিবে। অক্সাইড অব্ জিঙ্ক ও বেলেডোনা বা ওপিয়ম ও এসিটেট অব্ লেড নির্গিত পেসারি প্রয়োজ্য লঘু অন্ন, মৎস্য, চুন্ধ, ডিম্ব ও স্নিগ্ধ পানীয় উত্তেজক জব্যাদি নিষিদ্ধ পুষ্কোৎপত্তি হইলে ওপিয়ম ও হেনবেন; এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩, ১৮৪, পুষ্কির খাদ্য উদবাধঃ প্রদেশে উষ্ণজল স্নেদ, মসিনাব পুলটীস দিবে। পারম্যাঙ্গানেট অব্ পটাশ, বোবিক এসিড বা কার্বলিক এসিড প্রভৃতি এন্টিসেপ্টিক ঔষধের মৃদু ধাবনের পীচকারি বা ডুশ; গরম জলের ডুশ ব্যবহারে উপকার দর্শে

ভ্যাজাইনাল ক্যাটার — যোনিসর্দি।

লক্ষণসমূহ শ্বেতপ্রদরবৎ হয়

চিকিৎসা।—বোগের কারণ নিরূপিত হইলে সর্ব্বাঙ্গে তাহা বিদূরিত করিবে মিনারেল এসিডস ও বার্ক ১৬৯, ১৭০; কুইনাইন ১৯৩, পেপ্‌গিন ৪১৯, এবং মিশ্রিত শীতল জলে কটিমান, সংকোচক ঔষধ (২৪৪) দ্বারা যোনি মধ্যে পীচকারি

দেবে শীতল বা ঈষৎ জল দ্বারা প্রত্যাহ পীচকারি সলফেট অব্ জিঙ্ক, ট্যানিন পেসাবি কে'ম্ব'ব বেদন হ্রাসকর্ষে তৎস্থানে বেলেডোনা প্লাষ্টর পুষ্টিকর খাদ্য, বলকবোধক, বায়ু পবিত্রন। টিং ষ্টীল ও নক্স-ভমিকা, সিএপ ফেরি আইয়োডাইড ও কড-লিডর অয়েল, ফেরি ফস্ফ লাইম ফেবি এট্ এমোন সাই-টস. তিও ফাণ্ট সহযোগে ব্যবহার্য।

প্রোল্যাপ্সস্ ভ্যাজাইনা এণ্ড ইউটেরিস—যোনিক্রংশ বা জরায়ুক্রংশ।

ইহা স্বতন্ত্র ভাবে বা জরায়ুক্রংশেব সঙ্গে মিলিতভাবে সমুপস্থিত হয় যদি যোনি পণালীর সমস্ত পরিধিব্যাপ্ত শৈল্পিক বিলী নির্গত হয়, তবে তাহা যোনিভাবে একটা অর্ধদ্রবৎ দেখায় প্রত্যাহ ও হাজিয়া যাওয়া বর্তমান থাকে মুত্রাশয় উগ্র ও মুত্রকৃচ্ছ। আংশিক ক্রংশ অর্থাৎ শৈল্পিক বিলীক কতক অংশ সাধারণতঃই বাহির হইয়া থাকে।

চিকিৎসা।—বহির্গত অংশ উত্তোলিত করিবে সংকোচক পেসাবি ব্যবহার্য। কিছুদিন বোগীকে শয়ন কবাটয়া রাখিবে বিনা আয়াসে মল নির্গত হয়, এরূপ উপায়াবলম্বন করিবে। সার্জিক্যাল স্যুজার উৎকর্ষসাধন ও শৈল্পিক সূত্রের বলবিধানকর ঔষধ প্রযোজ্য পুষ্টিকর খাদ্য, প্রত্যাহ লবণ মিশ্রিত শীতল জলে কটিনান কুইনাইন; ষ্টীল ও ঈ কনিয়া ১৭৩, ১৭৮ ফস্ফরিক এসিড ও নক্সভমিকা ৪২৯, ৪৩২ সংকোচক ধাবনের পীচকারি, ট্যানিন ও ক্যাটীকিউ নিম্মিত পেসাবি।

ডিক্‌সন অব্ ওক বার্ক বা এলম লোশনের পীচবারি ।
 গ্লিসিরিন অব্ বোবাক সহ্ এব্‌সর্কেণ্ট তুলা প্রবেশিত করাইয়া
 বাধিলে রক্তাধিক্য নিবাবিত হয় । বিবিধপ্রকার পেসারী
 প্রযোজ্য

পেল্ভিক সেলুলাইটিস বা প্যারা- মিট্রাইটিস ।

বন্তিগহ্বরস্থ অভ্রচ্ছদ-প্রদাহ ; সাধাবৎ তঃ প্রসবে কষ্ট ও
 গর্ভপ্রাব বৎ তঃ উপস্থিত হয় বাহ্যিক আঘাত, জরায়ু পীড়া বা
 গণ্ডমালীয়া ধাতুপ্রকৃতিও এই পীড়ার কারণ

লক্ষণ ।—অজ্ঞাতসময়ে সমুপস্থিত হয় জ্বর, মস্তকে
 বেদনা ও অস্থিরতা দি সার্বাস্থিক লক্ষণ প্রকাশ পায় । প্রবল
 দব্দবে ও কণ্‌কণে বেদনা উকব নীচে পর্য্যন্ত বাণী স্নায়ু
 শূল অঙ্গাদিতে কণ্‌কণে বেদনা, মূত্রকৃচ্ছ, কোতানি, বমন
 ও বিবমিধা বেদনাযিত ক্ষীততা উদবাধঃ প্রদেশে অনুভূত
 হয় পুয়োৎপত্তি হইলে লক্ষণাদি প্রবলত্ব হয় নীত ও তীব্র
 বেদনা

চিকিৎসা । বোগীকে স্থিরভাবে শয়ন করাইয়া রাখিবে
 অত্যন্ত কম্পসহ বোগ উপস্থিত হইলে উত্তেজক সেবন ও পদ-
 দ্বয়ে উষ্ণতা পূর্ণ বোতল সংস্থাপন কর্তব্য । উদবাধঃ প্রদেশে
 জলোকা, মূত্র বিবেচক, লিন্‌গীড বা ত্রান পুলটীস অঙ্গ পনি
 ষ্কার করণার্থ ঈষদ্ভা জলে পীচকারি বা একমাত্রা গ্লামাইন্
 পর্গেটিভ্ দেওয়া যাইতে পারে বীণ্ডিস সলিউসন, বোবিক
 এসিড বা কবো সব সলিমেট লোশন গাঁস জল সহ পীচকারি

ধা ডুশ পণী ফোমেন্টেসন ; বেলেডোনা ■ কোনিয়মেব পেসারি , উপদংশ-বিষ শবীরু থাকিলে উক্ত পেসাবিতে রু অয়েন্টমেন্ট দিবে ওপিয়েট এনিমা, মর্ফিয়ার অধস্তাচ প্রক্ষেপ উদরে অভ্যন্ত বেদনা থাকিলে একস্থাঃ বেলেডোনা ও পণীর প্রলেপ দিয়া, তত্পরি লিনসীড পুলটীস বা উষ্ণ জলের স্নেহ উষ্ণ জলে কটিনান, উষ্ণ জল দ্বারা যোনিতে পীচকাবি রোগীকে উত্তানভাবে শয়িত বাধিবে হৃৎ, মাংসযুষ, ডিম্ব, বিফ্টি প্রভৃতি পথ্যার্থ পাকশযেব উপব মর্টার্ড প্লাষ্টর দিবে তরণ অবস্থা অতীত হইলে আইনোডাইড অব্ পটাসিয়ম সেবনার্থ ও ব্লিষ্টাব দিতে কেহ কেহ বলেন উষ্ণজলে একখণ্ড স্পঞ্জিয়োপিলিন বা ২৭ পুক বস্ত্রখণ্ড গরম জলে ভিজাইয়া ও তাহা নিঙড়াইয়া তত্পরি ২০ ৩০ ফোটা লডেনম ছড়াইয়া দিয়া তলপেটে সংস্থাপন কবত ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া দিবে এতদ্বাৰা বেদনা ও প্রদাহ প্রশমিত হয় সেবনার্থ ওপিয়ম প্রয়োগ হিতকর প্রথমে একটু বেশী দিয়া পরে বেদনা উপশমিত না হওয়া পর্য্যন্ত অল্প মাত্রায় দিবে, ইহাব সঙ্গে মুনকাবক, চর্ম উষ্ণ ও শুষ্ক থাকিলে ব্যবহার্য লাইকব হাইড্রার্জ পারক্লোবাইড

পেল্ভিক পেরিটোনাইটিস ।

জরায়ু ও তৎসংলিহিত স্থানাচ্ছাদিত অঙ্গচ্ছদ-প্রদাহ জ্বা-
য়ুর প্রদাহাদি কারণে ও প্রসবাস্তে বা প্রমেহাদিব বিষহেতু এই
শীড়া জন্মিতে পারে

লক্ষণে ।—শীত, পরে বেদনা উদরাধঃ প্রদেশে স্পর্শা-
সহস্র ও বেদনা, ও তাহা চাপে বৃদ্ধি । চর্ম উষ্ণ, নাড়ী দ্রুত

ও মুখাকৃতি উৎকর্ষাজ্ঞাপক । পৃষ্ঠে ও কটিতে বেদনা ও তাহা উদ্দেশ্য পর্য্যন্ত প্রসারিত হয় বমন, বিবমিষা, উদবাগান ও কোষ্ঠবদ্ধ পুয়োৎপত্তি হইতে পারে

চিকিৎসা ।—সম্পূর্ণ বিশ্রাম; বেদনানিবারক মাত্রায় ওপিয়ম সেবন; লিনসোড পুলটাস, ওপিয়ম ও বেলেডোনা পেসারী । বেচক ঔষধ এককালীন নিষিদ্ধ । যদি সঞ্চিত মল বৃহদস্ত্রের অধোভাগে থাকে, তবে ঈযাফ অলিভ অয়েল ও আউন্স ও ক্যাপ্টর অয়েল ১ আউন্স একত্রে পীচকারি দিবে মূত্রভাগে অভ্যন্ত কষ্ট ও বেদনা অনুভূত হইলে কাথিটার দ্বারা মূত্র নিঃসারিত করিবে পথ্যার্থ—ছন্ধ, মাংসযুষ, ডিম্ব, ববফ পুয়োৎপত্তি হইলে মদ্য দিবে বোগ পুনরায় না হয় ভজ্জন্ত আর্জবস্রাব বাণে বোগীকে শযায় শয়ান করিয়া থাকিতে বলিবে । পুষ্টিকর পথ্য, কডলিভর অয়েল কুইনিন ও টিং ষ্টীল । পূর্ববর্ণিত পীড়া দ্রষ্টব্য । উপসর্গাদি সাধারণ নিয়মে চিকিৎসা কর্তব্য

পেল্ভিক য়্যাব্‌সেস্ ।

ঔষঃ জলশ্বেদ; লিনসোড পুলটাস, ঔষঃ জলে কটিমান । ইহা প্রায় আপনাপনি বিদীর্ণ হইয়া থাকে, চর্ম্মের নিকট মুখ হইলে অস্ত্র করিবে সেবনার্থ এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩; কুইনিন ও এগিড ১৯৩; কুইনিন ও ষ্টীল; কডলিভর অয়েল মর্ফিয়ার অধস্তাচ ওক্লেপ পুষ্টিকর খাদ্য, পোর্ট, ক্লাবেট, ব্রাণ্ডি, ও সোডা ওয়াটার, ছন্ধ, মাংসযুষ ইত্যাদি ।

ম্যামিনোরিয়া—আর্জবাতাব ।

লক্ষণ ।—ইহা দ্বিবিধ ১ম প্রকাবে আর্জব আবিভ হইয়া জ্বায়ুর অভ্যন্তরে সঞ্চিত থাকে ; কোন প্রকাব অবরোধ থাকি বশতঃ বাহির হইতে পারে না জ্বায়ুব মুখ বা যোনিপ্রণালীৰ অবরোধ হাৰা ইহা সংঘটিত হয় রক্ত সঞ্চিত থাকায় তল-পেটে অর্কুদবৎ স্ফীততা অল্পভব হয় ইহাতে অল্প চিকিৎসাব প্রয়োজন

২য় প্রকাবে আদৌ আর্জবপ্রাব হয় না । এই প্রকাব পীড়াই সচবাচন জনে ঋতু প্রকাশ হওয়ার পব কিছুকাল নিয়মিতভাবে হইয়া পবে অসময়ে বিলুপ্ত হয় মানসিক অভি-যাত বশতঃ হঠাৎ ঋতু শোণিত স্রবণ অবরুদ্ধ হয় বিবিধ তরুণ পীড়া জন্মিলে এবং সর্দি ও আর্জতা বশতঃ এই বোগ উৎপন্ন হইতে পারে শোণিতপ্রাব প্রমলঃ কমিয়া অবশেষে একবাৰে বন্ধ হয় সার্কারিক লক্ষণাদি বর্তমান থাকিতে পারে আকস্মিক অববোধেই ইহা সুস্পষ্ট প্রকাশ পায় গর্ভাবস্থা বলিয়া এম না জনে, তৎপ্রতি সতর্ক হওয়া উচিত

চিকিৎসা ।—হঠাৎ ঋতু বিলোপে একোনাইট ব্যব-হার্য্য এন্টিয়া বেসিমোলা সাধাবণতঃ বিশেষ উপকারী নাই-ট্রিক এসিড ও ট্যানাক্সেসেবম ৩৭০, পটাসী টার্ট ■ ম্যালোক্স ৩২৭ ; গ্যাষোজ ৩৪৫, ম্যালোক্স ৩৪০, পডোফিলিন ও ম্যালোক্স আইওডাইড অব্ পটাসিয়ম ৫ গ্রেণ ও টিংচর আইওডিন ■ মিনিম একোনাইটম ; এমোনি ক্লোরাইডম লাইকর এমোনিয়া ১ ড্রাম, লুক্স ১ পাইন্ট যোনিধারাভ্যন্তরে

পীচকাবি এপিয়ল এক এক মাত্রা দিনে ও রাতে ঋতু উপ-
স্থিত হওয়ার সময়ে ৫৬ দিন ব্যবহার্য টিং ক্যাঙ্কেবাইডিস
১৯০, ৩৬৭, ফিরম রিউক্টম ২০৪, ২০৫, ২০৬; ফেবি গ্রোমাই-
ডম; ফেবি আইয়োডিডম ১৮১, ১৯৯, ৩৮৮; গুণ্ডমাণীয় ব্যক্তি-
দের পক্ষে। মিঃ ফেবি কং ১৯০; মেরি সল্ফাস ১৭৮, ফেবি
এট এমোনি সাইটম ১৮৮, ৩৮৫; গোসেকম ২৮৬; আইয়োডো-
ফর্ম, স্ত্রাবাইনা ৩৮৭, সব ৩৮৬; পটানী নাইট্রস, পটানী
গ্রোমাইড ৪০৮ ফোলিয়ো বিগিনী স্ত্রনোপবি স্থানিক বোজ-
মেরি; রিউটা গ্রাভিয়োলেন্স ৩৮৬। সিকেলি কর্ণিউটম ৩৯০,
৩৯১, ৩৯২ হিপ বাথ, স্ত্রনে সিনাপিজম বোরাক্স ৩০২,
ষ্ট্রীকনিয়া ১৬, ১৭, ১৭৩, ৩৮৮ সম্বল ১০ হইতে ২০ গ্রে°
মাত্রায়, অয়েল অব্ টর্পেন্টাইন এনিমা ৮১, ৮৩ ইলেক
ট্রিসিটি নাইট্রস ইথর ও স্পির্বিট জুনিপার ৩৬৮ পারমাঙ্ক-
নেট অব্ পটাশ ২ গ্রে° মাত্রায় বটিকাকাষে। পল্‌সেটিল।
কলোফাইডম সেবন করিলে আর্তব সমুপস্থিত হয় ইলেকট্রি-
সিটিও ও যুক্ত হয়।

ডিস্মিনোরিয়া—কষ্টরজঃ।

স্নায়ুশূলজ কষ্টরজঃ।—মামবীয় ও ক্ষীণ শরীরবিশিষ্ট
স্ত্রীলোকদিগেব যৌবনাবস্থায় কষ্টরজঃ সমুপস্থিত হয় কয়েক
বৎসর বেদনাবিহীন ঋতু হওয়ার পর এই পীড়া জন্মিতে পাবে।
বিশেষতঃ যাহাদের গর্ভ না হইয়াছে, তাহাদের এই রোগ হয়।
মৃদুক বেদনা, তলপেটে ও কোমবেব নীচে বেদনা। উরুর
উপরাংশেব অভ্যন্তর দিকে বেদনা বোধ নিম্নগমনশীল বেদনা

ও বস্তিদেশে ভাববোধ ঋতুশ্রাব যথেষ্ট পরিমাণে হইলে যন্ত্র-
ণার উপশম হয়। সাধারণতঃ ঋতু শোণিত অতি অল্প পরিমাণে
নিঃসৃত হওয়ায় যন্ত্রণাদি বর্ধিত হয় বেদনা একবার কমিয়া
পুনরায় বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয় শুভ্রবায়ু, উদরাগ্নান, কোষ্ঠবদ্ধ, ডিম্ব
কোষে বেদনা আদি লক্ষণ প্রকাশিত হয়

রক্তাধিক্যজ কর্টরজঃ —ইহা অধিক বয়সে হয়
ঋতু প্রকাশের ৪৫ দিন পূর্ব হইতে যন্ত্রণা আবস্ত হয় পৃষ্ঠ
বেদনা, ক্রান্তিবোধ ও অস্থিরতা, বস্তিদেশে ভারবোধ, মূত্রা-
শয়েব উদ্দীপনা, অর্শ, জ্বায়ুতে দব্দবে বেদনা ক্রমশঃ ঋতু
প্রকাশ পায়, প্রথমে শোণিত ক্ষবঃ অতি অল্প পরিমাণে হইতে
থাকে শোণিত শ্রাব অধিক হইলে যাতনাব উপশম হয়
অমা বক্ত বা বিল্লী নিঃসৃত হয় ডিম্বকোষ ও শুন বেদনা-
ধিত থাকে

যান্ত্রিক কর্টরজঃ —বাহ্য বা আভ্যন্তর অম্ ইউটিবা-
ইতে অববোধ বশতঃ বা জ্বায়ুতে অর্কুদ, উহাব স্থানচ্যুতি
প্রভৃতি কারণে এই পীড়া জন্মে ঋতু অল্প, শ্রাব এক এক
বার অধিক পরিমিত তৎসঙ্গ বেদনা থাকে পৃষ্ঠ বেদনা,
মূত্রাশয়েব উদ্দীপন, ডিম্বকোষে বেদনা ও বক্তাধিক্য পরীক্ষা
দ্বারা অম্ ইউটিবাই ছোট ১০বার ঋতু শোণিত নিঃস্রব কালে
উদরত আক্ষেপ উপস্থিত হয়

চিকিৎসা। এন্ট্রিয়া রেসিমোজাব টিংচর বিল্লী
নিঃসৃত হইতে থাকিলে আর্গেনিক ব্যবহার্য স্নায়ুশূলজ
বোগে ক্রোটন ক্লোবা ব্যবহার্য বেদনা নিবারণার্থ উষ্ণ
জলে কটিনান, তৎপূর্ব অকুগাইড অব্ জিক ও বেলেডোনা

পেসারি বেদনা নিবারণে তন্তু ইঞ্জিয়ান হেম্প ও ইথর ৯৮ ;
 মর্ফিয়াব অধস্তাচ প্রক্ষেপ ; ওপিয়ম ১৩৩, ১৪১ । একষ্টা বেলে
 ডোনা ও ডোভর্ম পাউডর ১০১ ক্লোবোডাইন মধ্যবর্তী
 কালে স্নায়বীয় বলকারক ঔষধ প্রয়োজ্য ফস্ফরিক এসিড
 ও বার্ক ; কুইনাইন ও গিনাবেণা এসিডস ১৯৩, হাইপোফস্ফা-
 ইট অব্ মোডা ৪৩০, কডলিভর অয়েণ। বাত রোগ থাকিলে
 তদনুরূপ ঔষধ প্রয়োগ বিধায় কোষ্ঠবন্ধে যুহু বিরেচক—
 পিল্ নিয়াই কং, একাবভেসিং সাইটেট অব্ ম্যাগ্নিশিয়া,
 ক্যামেগাইল টি পথ্যায় ছুট, টি, কফি, মদ্য, মাংসযুষাদি
 বিশুদ্ধ বায়ু সেবন, ওহু অন্ন ব্যায়াম পুরুষ সহবাস কয়েক
 সপ্তাহ বন্ধ রাখা কর্তব্য ক্লোবেট অব্ পটাশ ও ডিঃ বার্ক

রক্তাধিক্য কষ্টবন্ধে লঘু ও অনুরোধক খাদ্য, সামান্য
 ব্যায়াম, বিশুদ্ধ বায়ুতঃ প্রশ্ন আইয়োডাইড অব্ সোড ও বেল-
 ডোনা পেসাবি আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম, কলচিকম,
 কডলিভর অয়েণ, উষ্ণজলো স্নান, মার্কিউবিমেল ভেপার বাথ
 কারণানুযায়ী চিকিৎসা করা কর্তব্য বেদনাকালেব চিকিৎসা
 পূর্ববৎ মধ্যবর্তীকালে পুরোঁলিপিও ঔষধ ব্যতীত বোমাইড
 অব্ পটাসিয়ম, কবোসিব সল্লিমেট

অত্যন্ত যন্ত্রণা দায়ক বেদনায় এন্টিপাইবিণ বা ফিনাসিটিন,
 কফিন সাইটস সহ প্রয়োজ্য। ১৫।২০ মিনিম লডেনম, মিউ-
 সিলেজ সহ মলদ্বাবে পীচকানি জেলসিমিয়ম ৩—৫ মিনিম
 মাত্রায় ও টিং পল্মেটিল ১২ মাত্রায় প্রয়োজ্য

মিনোরেজিয়া ও মিট্রোরেজিয়া ।

বৃজোথিক্য ও জ্বাযবীয় রক্তশ্রাব

ইহাতে ঋতুকালে অধিক পরিমাণে শোণিত শ্রাব হয় টুবর-
কিউলোসিস, ব্রাইটাখ্য পীড়া, প্লীহাব বোগ, অপরিমিত শুক্রদান,
মাসিক ঋতু প্রকাশকালে উত্তেজনা, অপরিমিত সংসর্গ, ও ভিষ-
কোষের প্রদাহ, জরায়ু তন্তুব শিথিলতা ও অর্কুদাদি এই পীড়ার
কাবণ

জ্বাযাত ক্যান্সাব, অর্কুদ ও পলীপস এণ্ডোসিটাইটিস,
জ্বাযু গ্রীবাব প্রাদাহিক পীড়া, ভিষকোষে রক্তাধিক্য আদি
কারণে জ্বাযু হইতে রক্তশ্রাব হয় গর্ভশ্রাবের পূর্বেও শোণিত
নিঃসৃত হইয়া থাকে

চিকিৎসা ।—রজোথিক্য সহ শিরোবেদনা থাকিলে এক-
টিয়া রেসিমোজা নব্যবতীদেব পক্ষে ব্রোমাইড অব্ পটাশিয়ম
বা সোডিয়ম বিশেষ উপযোগী ঋতু প্রকাশের এক সপ্তাহ
পূর্ক হইতে সেবন আরম্ভ করতঃ রক্তশ্রাব বন্ধ হওয়ার পরও
দিন কয়েক ব্যবহার করিবে । যদি ২৩ সপ্তাহ অন্তর বক্ত-
শ্রাব হইতে থাকে, তাহা হইলে ১০ গ্রেণ মাত্রায় ব্রোমাইড
অব্ পটাশিয়ম রোগাবোগ্য না হওয়া পর্য্যন্ত নিম্নত ব্যবহাব
করিবে শিবঃপীড়া বিঘ্নমানে ক্লোবাইড অব্ এমোনিয়ম
অয়েল সিনেমন উপযুক্ত মাত্রায় রজোথিক্য জনিত রক্তহীন
ভায় ফস্ফেট অব্ লাইম ও আয়বঃ সংকোচক—গ্যালিক এসিড
ও সিনেমন একত্রে বা স্বতন্ত্র, ২১৮, ২২৩, ২২৭, ২৩৩, ৪৩১
এসিটেট অব্ লেড ২.৫, ২২৮ কেরোসিব সল্ভিমেন্ট ৩২৮
আর্গট অব্ রাই ৩.২ এমোনিয়ো সল্ফেট অব্ আয়রণ ;

পারক্লোরাইড অব্ আয়রন; ইনফিঃ ডিডিটেলিস জর্জ আউন্স
 মাত্রায় টর্পেন্টাইন ২১৭, লাবক ফেবি পান নাইট্রেটাম
 ২১৯; ওপিয়ম, ইণ্ডিয়ান হৈম্প টিংচন ■ ফোটা মাত্রায় দিন
 তিন বাব ভাইনম ইপিকাক, শ্রাবাইনা, অকুমাইড অব্
 সিন্‌ডর, আর্সিনিক । হামাসেলিস বা হেজিগিন । স্থানিক—
 উদরাদঃ প্রদেণে ববল, যোনিদ্রাবেব মধ্যে ববফ, ট্যানিক এসিড্
 বা ম্যাটিকোব ধাবন দ্বাং পীচকাবি, সংকোচক পেসাবি, অস্-
 ইউটিবাইয়েব মুখ স্পঞ্জ, যোনিদ্রাব তুলা দ্বাং অবরুদ্ধ কবা,
 শীতল জলের পীচকাবা । অন্তান্ত অধিক বক্তব্যাবে একষ্ট্রী আর্গট
 লিকুইডে উপকাব না হইলে উহাব সাব ১২ গ্রেণ অর্থাৎ
 আর্গটিনের হাইপোডর্মিক ইন্‌জেকশন এবষ্ট্রাঃ, হাইড্রাষ্টিস
 লিকুইঃ ৫—১৫ মিনিম্ মাত্রায় ।

ইউটিরাইন ক্যাটার—লিউকোরিয়া ।

শ্বেত পদর

যোনিব ও জবাযুবব শৈল্পিক বিহীতে সর্দি-প্রদাহ জন্মে
 ইহাতে অধিক পরিমাণে শ্লেষাস্রাব হয় বিবিধ কারণে উপ-
 স্থিত হয়

লক্ষণ ।—অধিক জর, সার্বাঙ্গিক উদ্দীপনা, ক্ষুধাত্যাগ ;
 তলপেটে, বাট, বিটপ ও উরুদেশে বেদনা, বস্তিতে উত্তাপ ও
 পূর্ণতা বোধ, সতত মূত্রত্যাগেচ্ছা গর্ভাশয় ও উদরকোম সবে-
 দন ষোগ প্রাচীন হইলে অধিক পরিমাণে শ্লেষাস্রাব হয়
 ঋতুক্রিয়া বেদনাসহ সম্পাদিত হয় পাবৈপাক ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা,
 পৃষ্ঠবেদনা, শিবোবেদনা, গাত্র শুষ্কতা, ক্রমশঃ বলক্ষয়

ইনফ্লুয়েন্সান্ ও এণ্ডোমিট্ৰাইটিস—জ্বৰায়ু প্ৰদাহ । ৩৭১

চিকিৎসা — তৰণ বোগে • বিশ্রাম, স্নিগ্ধপানীয়, লঘু
 পথ্য প্ৰমে কোষ্ঠ পৰিষ্কাৰার্থ কল্‌পাউণ্ড ড্ৰেলাপ পাউডাৰ
 ১ ড্ৰাম ও ■ গেণ ক্যালোমেল দিবে প্ৰাতে ও বাত্ৰিতে উষ্ণ
 জলে কটিলান (রক্তশ্ৰাব থাকিলে নিষিদ্ধ) উষ্ণ জলেব
 পীচকাৰী যোনিমধ্যে মাৰ্কবী ও বেলেডোনাৰ পেসাৰি উদ
 রাধঃপ্ৰদেশে লিনসিড পুলটীস পুৰাতন বোগে গ্ৰিঃ আইয়ো-
 ডাইড অব্ মাৰ্কবী, বেড আইয়োডাইড অব্ মাৰ্কবী, ডেনো-
 ডান্স সলিউশন ; কবোসিব সলিমেট ৪০২ আইয়োডাইড
 অব্ পটাশিয়ম ৩৯৯, ৪০১ কডলিওব অমেল ৪১০ পেপ্-
 সিন্ ৪১৭, টিং ফেবি পাৰক্লোৰাইড ফফেট অব্ জিঙ্ক ও
 অক্সিজেন ৪২৯ পুষ্টিকৰ ঝ'চ, স'ংস, ছ'ঙ্ক, ডি'স, ম'চ অ'চ প'বি-
 মাণে বিগ্ৰহ বায়ুতে অমণ সল্‌ফেট অব্ বিবিবিয়া বলকৰ-
 গাৰ্থ বায়ু পৰিবৰ্ত্তন ফেবি ফ'ফ ও ক্যাল্‌সিয়' ফ'ফ ফেবি
 এট্ এমোনি' সাইট্ৰ'স, সিনপ ফেবি আইয়োডাইড ও টিং ন'ব' বা
 লাইক'ব ট্ৰীক্‌নিয়া বিবিধ সংকোচক ও পচননিবাৰক ঔষধেব বা
 শুদ্ধ উষ্ণ জলেব পীচকাৰি বা ডুগ

ইনফ্লুয়েন্সান অব্ দি ইউটিৰ'স—মিট্ৰাইটিস ও
 এণ্ডোমিট্ৰাইটিস্ — জ্বৰায়ু প্ৰদাহ ।

যাহাদেব গৰ্ভ না হইয়াছে, তাহাদেব জ্বৰায়ুৰ বিধানপ্ৰদাহ
 একটী বিবল পীড়া জ্বৰায়ুৰ মধ্যস্থানেব, গ্ৰীবাৰ বা সমস্ত
 যন্ত্ৰেব পৈশিক তন্ত্ৰ আক্ৰান্ত হয়

লক্ষণ । — তৰণ প্ৰদাহ হঠাৎ নীত হইয়া আবস্ত হয়

কিছু সচরাচর ক্রমশঃ উপস্থিত হয় বস্তিগহ্বরের পূর্ণতা, ভাব ও উষ্ণতা বোধ হয় তলাপট, কুচকী ও মদাছার বেদনা ও দব্দব করে মূত্রাশয়েব উদ্দীপনা, বমন, বিবমিষা কোষ্ঠানি সহ উদবাসয়। প্রথম দিনের পর জরাযুক্তে তীব্র বেদনা জন্মে ও থাকিয়া থাকিয়া উহাব প্রকোপ হয়। শ্লেষ্মা বা সরক্ত স্রাব নির্গত হয়, উত্তানভাবে শয়ন করিলে যন্ত্রণার উপশম হয় এক সপ্তাহের মধ্যে ৩৬° লক্ষণাদি তিবো-হিত হয় প্রায়ই সহজে আবোগ্য হয়, তবে কখন কখন পুষ্ণোৎপত্তি হইয়া থাকে।

চিকিৎসা — তরুণাবস্থায় সম্পূর্ণ বিশ্রাম, লঘু পথ্য, স্নিগ্ধ পানীয়, উষ্ণ স্থলে রুটিন, ওপিয়াম ও বেলেডোনা পেসাৰি, ওপিয়েট এনিমা ও সপোজিটবী মৃচ্ছ করোসিব সল্লিমেট লোসন বা কণ্ডিস সলিউশনের ডুশ বা পীচকারি স্বেদন জলের পীচকারি মিসিবিণ ও একট্রাঃ বেলেডোনা তলাপেটে লাগাইবে গণেব ডুগীব বা মসিনার পুষ্ণটিম, উষ্ণ জলস্বেদ জ্বব থাকিলে তাহার চিকিৎসা সাধাবণ উপায়ে করিবে রোগের তরুণাবস্থা উত্তীর্ণ হইলে আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়াম ও ডিকক্‌সন অব্ বার্ক, কডলিভর অয়েল, পুষ্টিকর খাদ্য, আইয়োডাইড অব্ গেড ও কোনিয়াম পেসাৰি। সার্জিকাল স্বাস্থ্য যাহাতে উন্নত হয়, তাহাব চেষ্টা করিবে করোসিব সল্লিমেট ও বার্ক বা সার্জা ৩৯৮, ৪০২

অল্‌সারেসন অব্ দি সারভির্বা ইউটিরাই ।

রক্তাধিক্য ও প্রদাহবশতঃ ক্ষত উৎপন্ন হইতে পারে। কখন

কখন হাজিরা যাওয়ার জায় বোধ হয়। উপদংশ বিষ বশতঃ ক্ষত জন্মিতে পারে।

লক্ষণ।—কটিদেশে ও নিতম্বে বেদনা, ডিম্বকোষের উদ্দীপনা, শ্বেতপ্রদব, অপাক, উদরাগ্নান জরায়ুর ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা, সার্কাঙ্কিক স্বাস্থ্যহানি রক্তস্রাব, শিরোবেদনা, বক্তহীনতা, দৌর্বল্য দাঁড়াইলে বা সোজা হইয়া বসিলে সময় সময় বেদনামুভূত হয়।

চিকিৎসা।—ম্যালম ও ডিক ইন্ডেক্সন ২৪৪, ২৪৫। সংকোচক ■ অবসাদক পেমারি এমিড সলিউশন অব নাইট্রেট অব মার্কবী স্থানিক পুষ্টিকর পথ্য, ক্লাবেট, সেরি, স্যাম্পেন বা ত্রাণ্ডি ও জল পেপ্সিন্, কুইনাইন, বিউবার্ব, নাইট্রো হাইড্রোক্লোরিক এমিড ও তিক্ত ফাণ্ট, স্ট্রাঙ্গিন আইয়োডাইড অব পটাসিয়ম ও আর্গিনিক, কডলিডর অয়েল। গ্লিসিরিন ৯০ ভাগ ■ ইকুথিয়ল ১০ ভাগে একত্রে তুলা সহযোগে স্থানীক প্রয়োজ্য। আইয়োডিন ১ ভাগ ও কার্বলিক এমিড ৪ ভাগ একত্রে প্রয়ো-
গার্থ ব্যবহৃত হয়

ক্যান্সার অব্ দি ইউটিউস।

জরায়ুর গ্রীবাতেই সচবাচর ভগ্নে ৪০ বৎসর বয়সের পর প্রায় এই বয়সে ঘটে।

লক্ষণ।—দুর্গম, গীতাত, মলিন জলবৎ স্রাব। আকস্মিক বক্তবৎ যন্ত্রণাদায়ক বেদনা, প্রথম প্রথম রাত্রিতে আত্যস্ত বৃদ্ধি হয়, অবশেষে নিরন্তর বেদনা প্রবল থাকে বমন ■ বিবমিধা, উদরাগ্নান জরায়ুর ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা, অরুচি বেদনা-

স্থিত মানসিক অবসন্নতা ০ দিন দিন শরীর দুর্বল ও জীর্ণ শীর্ণ হইতে থাকে। মুখাকৃতি পীতাত ও উৎকর্ষাব্যঞ্জক বস্তু-গ্ৰহণে অসমর্থ অচলাভাৱে বঁধ দেখা যায় ছুই বৎসরের মধ্যে অবসন্নতা প্রাহুর্ভূত হইয়া রোগীর মৃত্যু হয়

চিকিৎসা — পুষ্টিকর খাদ্য, ছুন্ধ, মাংস, ডিম্ব, ঘৃত, মাংস প্রভৃতি। উত্তেজক পানীয়—এাণ্ডি, মেনি বলকারক—এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩; ফস্ফেট অব্ জায়বন ও ফস্ফরিক এসিড ডিগ ১৮৭; কুইনাইন ও বেলেডোনা; কডলিউন অয়েল। পাকশয় উগ্র থাকিলে পেপসিন ৪১৭; নাইট্রো হাইড্রোক্লোরিক এসিড, এমোনি কার্ব ও হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ৪, স্ত্রিঃ এমন স্যান্ডেলেটিক ১০, ক্লোবেট অব্ পটাশ ড্রিঙ্ক ২৯৪। পাকশয়ে একষ্টা বেলেডোনার প্রলেপ ক্যাষ্টর অয়েল, কনফেকশন অব্ সেনা, ক্যাষ্টর অয়েলের পীচকাবী বেদনা নিবারণার্থ হেনবেন ও ক্যান্ফর ১৪১, ক্যান্ফর ও বেলেডোনা ৪২০; ওপিয়াম ও মর্ফিয়া পূর্ণ মাত্রায় মর্ফিয়ার অধখাচ প্রলেপ ক্লোরোফর্ম ও ইণ্ডিয়ান হেম্প ৯৮ মূত্রাশয়ে উগ্রতাতে বেলেডোনা স্থানিক ব্যবহার্য বক্তৃলাব নিবারণার্থ গ্যালিক এসিড, মিনা-বেন এসিড্‌স, গিনেমন, এসিটেট অব্ লেড, টর্পেণ্টাইন গ্যালিক এসিড ও স্যাবোমেটিক সল্ফিউরিক এসিড ৪৩১ স্পেকুলাম ব্যবহার কবাব সুবিধ হইলে লিট ও টিষ্ট ও স্লিগিরিগ স্থানিক ব্যবহার্য। বিবিধ প্রকার সংকোচক ঔষধের পীচকারি ছুর্গন্ধ নিবারণার্থ পাবমান্‌গানেট অব্ পটাশ ৩০ গ্রেণ, অল ১ পাইন্ট পীচকাবি দিবে। এতর্থে ক্রিসেছোট, ক্লোবাইড অব্ জিঙ্ক, বা ক্লোরিনিক এসিড জলমিশ্রিত কবিয়া পীচকারিরূপে প্রয়োজ্য

বোবিক লোশন রক্তস্রাব নিবারণার্থ হামাগেলিস বা হেজিগিন,
একষ্টাঃ আর্গট লিকু, বা হাইড্রাষ্টিস লিকু ব্যবহার্য

ফাইব্রাইড টিউমার্স অব্ দি ইউট্রুস ।

অবায়ু তন্তু অতি বর্ধিত হইয়া এই প্রকার অর্কুদ উৎপন্ন হয় এক বা বহু অর্কুদ জন্মিতে পারে অর্কুদ কখন ছোট ও কখনও অত্যন্ত বড় হয়

লক্ষণ — ধাতু বিশুদ্ধতা, বজোধিক্য, কণ্কে, দ্বন্দবে বেদনা, ভাববোধ উকতে খাল ধবে বা উহা অবশ বোধ হয় মুত্রত্যাগে কষ্ট, কোষ্ঠবদ্ধ, অর্শ, স্তন বর্ধিত ও বেদনা-স্থিত, রক্তস্রাব অর্কুদ ছোট থাকিলে লক্ষণাদি সুস্পষ্ট প্রকাশ পায় না তলপেটে হস্ত দ্বারা পরীক্ষা কবিলে অর্কুদেব সত্তা অনুভূত হইতে পারে

চিকিৎসা ।—ঔষধ সেবনে সচরাচর এই বোগ আবোগ্য হইতে দেখা যায় না ক্রোমাইড অব্ ক্যালসিয়ম, তৎসঙ্গে কোনিয়ম ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম যখন স্ফরূপ লক্ষণ উপস্থিত হয়, তখন তদুপ চিকিৎসা করিবে। অধিক রক্ত-স্রাব হইলে কবোসিব সল্লিমেট, গ্যালিক এসিড, স্যাবোমটীক সল্লিউবিক এসিড ও সিনেগন, অক্সাইড অব্ মিলভব ও ইণ্ডিয়ান হেম্প, আয়বন স্যামাম, হামাগিলিস, আর্গট বা আর্গ-টিন বেদনা—রক্তাধিক্য জনিত হইলে ব্রোমাইড অব্ পটা-সিয়ম ও টিংচর হায়সায়ামাস

একিউট ওভেরাইটিস—ডিম্বকোষের

ওরুণ প্রদাহ ।

আঘাত, জ্বায়ুর ওষ্ঠে দাঁহক ঔষধ প্রয়োগ, হঠাৎ ঋতু অব-
বদল, প্রমেহাদি কারণে ডিম্বকোষের ওরুণ প্রদাহ উপস্থিত হয় ।
দক্ষিণ অপেক্ষা বাম ডিম্বকোষ অধিক আক্রান্ত হয় উভয়
দিকেব ডিম্বকোষ প্রদাহ এক সময়ে হইতে প্রায় দেখা যায় না।

লক্ষণ ।—বেদনা কখন অত্যন্ত তীব্র ■ কখন প্রসব
বেদনার স্থায় থাকিয়া থাকিয়া বাড়ে সতত অতীব কণ্-
কণে বেদনা থাকে ও সময় সময় তীক্ষ্ণ ছুরিকা বেধবৎ বোধ
হয় তলপেটে বেদনা কুচকী, উরুর অভ্যন্তর দিকেও
যোনা, যে দিকেব ডিম্বকোষ প্রদাহিত হইয়াছে, সেই দিকের
উরুতে বেদনা করে । পেরিটোনিয়ম বা অঙ্গচ্ছদ আক্রান্ত হইতে
পারে । মূত্রাশয় উগ্র, মূত্র স্বল্প ও লালবর্ণ এবং উহা ত্যাগ-
কালে জ্বালাবোধ । কোষ্ঠনি, কঠিন মল নিঃসরণ কালে
চাপ পাওয়া প্রযুক্ত ডিম্বকোষে অত্যন্ত বেদনা শুষ্ক জ্বর,
নাড়ী দ্রুত, বিবমিষা, অস্থিরতা, আহারে অনিচ্ছা । পরীক্ষা
দ্বারা স্কীত ■ অত্যন্ত স্পর্শাতিশয়াবিশিষ্ট ডিম্বকোষ সহজে অনু-
ভব করা যায় পুয়োৎপাত হইলে কল্প, নাড়ী দ্রুত ও স্কীণ,
জিহ্বা উজ্জ্বল লালবর্ণ, শান্তিশয় যমন, বস্তিগহবরে ভাব ও
দব্দব্ বেধ । স্কেটক অঙ্গচ্ছদের ভিতর ফাটলে অঙ্গচ্ছদ-
প্রদাহ সমুপস্থিত হয় । সরলাঙ্গ বা যোনিদ্বার দিয়া পুথ বাহির
হইলে শুভ ।

চিকিৎসা ।—সম্পূর্ণ বিশ্রাম আবশ্যিক । জলোকা, হট্-
হিপ বাথ প্রভে ও সঙ্কার পর ২০-৩০ মিনিট পর্যন্ত । জে.

পরে বেলেডোনা ও ওপিয়মের পেসাৰি কট্‌ম্যানকালে যদি মুর্ছা হয়, তাহা হইলে পোর্ট বা ■■■ মাত্রায় ত্রাণ্ডি দিবে । পারদ ব্যবহার আবশ্যিক বিবেচিত হইলে পেসারির সঙ্গে দিবে । কিন্তু লাল নিঃসরণ না হয়, তজ্জন্য সতর্ক থাকা কর্তব্য সাধাবণতঃ আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম ও ক্লোবট অব্ পটাশ একত্রে ব্যবহার বিশেষ উপকার হয় উদবাধঃ প্রদেশে উষ্ণ জলস্বেদ, মসিনাব পুলটীস বা গমের ভুসিব পুলটীস । ইহাতে বেদনা নিবারণিত না হইলে একষ্ট্রাঃ ওপিয়ম ১ গ্রেণ মাত্রায় তিন চাবি ঘণ্টান্তর প্রয়োজ্য গোয়েকম ও একোনাইট কোষ্ঠ-বন্ধ থাকিলে বিবেচক একষ্ট্রাঃ বেলেডোনা ও মিসিবিঃ

ক্রমিক ওভেরাইটস—ডিম্বকোষের প্রাচীন প্রদাহ ।

যৌবনাবস্থায় ইহা একটা সাধাবণ পীড়া অতিশয় পুরুষ সংসর্গ, স্ফারপ্রয়োগাদি, বাত ও উপদংশীয় বিষ প্রভৃতি কারণে এই পীড়া উৎপন্ন হয়

লক্ষণ ।—ডিম্বকোষ ও নিতম্ব প্রদেশে নিয়ত অতীক্ষণ কণ্‌কণে বেদনা এক বা দুই দিকেব উক্ত উপবাংশে স্পর্শ-সহ্য ক্ষম ও কষ্টরজঃ সংসর্গকালে বেদনা পাকশয়েব উগ্রতা—বিবসিয়া, অজ্ঞান, কোষ্ঠবন্ধ ও উদবাধান । গুল্মবায়ুর আবেশ মূত্রাশয়েব উগ্রতা এক বা উভয় দিকের স্তনে বেদনা ও স্ফীতি বোধ । কামোন্মাদ বা অন্ত প্রকার উন্মাদ বোগ উপস্থিত হইতে পারে ।

চিকিৎসা ।—বিশুদ্ধ বায়ুসেবন, উষ্ণ জলে কটিপান, কোবেট অব্ পটাশ ২০ গ্রেণ মাত্রায় দিনে তিন বার; আইয়ো-ডাইড অব্ পটাসিয়ম ও ডিক্ল ফাণ্ট ব ৩৩৯ অত্যন্ত বেদনা থাকিলে উহার সঙ্গে টিংচর একোনাইট ৩—৫ মিনিম মাত্রায় সংযোগ করিবে কডলিভ অয়েল, পেপ্সিন, হাইড্রোক্লোরিক অব্ এমোনিয়া; এমোনিয়া ও বার্ক; কুইনাইন ও বেলেডোনা আইয়োডাইড অব্ লেড ও বেলেডোনা পেসানি কটিদশে বা তরিয়ে বেদনার আন্তিম্বা থাকিলে বেলেডোনা প্লাষ্টিক ব্রোমাইড অব্ এমোনিয়া ৪২৭, ব্রোমাইড অব্ পটাসিয়ম বা সোডিয়ম ৪২২ কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে ক্যাথেরিক সেবন বা ঈষদুষ্ণ জলের পীচকারী ব্রোমাইড ও আইয়োডাইডের সঙ্গে বেলেডোনা বা কোনিয়ম সংযোগ মহোপকারী হাইড্রাষ্টিস ও পল্‌সেটিলি উপকারী উষ্ণ জলের ডুশ বা পিচকারি যোনি-দ্বাবে দিবে

ম্যামারী ম্যাব্‌সেস্—স্তন-শ্বেটিক ।

তৎকণ্ডে প্রাচীন দ্বিবিধ । শ্বেটিক গ্রন্থি মध्ये বা গ্রন্থি ও চর্ম্মা ভাঙবে অথবা গ্রন্থি ও বক্ষঃপ্রাচীরেব মধ্যে জন্মিয়া থাকে

লক্ষণ ।—তৎকণ্ডে শ্বেটিকে প্রদাহ বৃদ্ধিব সময় নীত বা বম্ব, স্তন পূর্ণ, গভীর বা অধিক দুঃখাপী জ্বালায়িত্ত বোনা, দ্বন্দ্ব ও ভাববোধ প্রাচীন শ্বেটিকে আন্তে আন্তে পৃথক্‌ক্‌ গগ্‌মাল বা মার্কাসিব স্বাস্থ্যেব অপকৃষ্টতা বশতঃ উৎপন্ন হয়, উহাতে প্রদাহেব লক্ষণ বর্তমান থাকে না স্তনের অগ্রভাগে কাঠিল ও বেদনা বোধ হয় ।

চিকিৎসা ।—উষ্ণ জল স্বেদ, পুন্টিস, বলকারক ও উত্তেজক ঔষধ প্রয়োজ্য । অর থাকিলে জরের চিকিৎসা করিবে টিংচর আইয়োডিন শুদ্ধ বা বেলেডোনার সঙ্গে স্থানিক । থাকিলে অঙ্গ কবিবে । পৃষাদি নিঃসৃত হইলে রেজিন প্র্যাপ্টিব ছাড়া ঔষধী কবিবে । পুষ্টিকর পথ্য রোগের প্রাবল্লে ব্রাই-ওনিয়া টিং বা একোনাইট টিং অন্ন মাত্রায় সেবনার্থ বিধান কবিলে উপকার দর্শে । পুষ্টি নিঃসরণের পর এন্টিসেপ্টিক লোশন ছাড়া ধৌত ববত কার্বলিক অয়েলাদি প্রয়োজ্য

ইনফ্ল্যামেশন অব্ নিপল—চুচুকাগ্র প্রদাহ ।

স্তন্যদান কালের প্রাবল্লে চুচুক প্রদাহ অতি সাধারণ উহাতে অত্যন্ত বেদনা ও ক্ষত হয়, বা উহা ফাটিয়া বা হাজিয়া যার ইহাতে অত্যন্ত ক্লেশ হয়, তদ্বৎ সার্বাঙ্গিক স্বাস্থ্যের অপকৃষ্টতা জন্মিতে পারে

চিকিৎসা ।—আর্নিকা সিবেট, ব্রাণ্ডি ও জল ধৌত-রূপে, লাইম ওয়াটর, কাল্যাডিয়ন । উষ্ণ জলস্বেদ, টিংচর আইয়োডিন, কষ্টিক লোশন, পুন্টিস । তৎপরে ক্ষত হইলে লেড বা জিঙ্ক লোশন, গ্লিসিবিণ, অমণ্ড অয়েল, অক্সাইড অব্ জিঙ্ক, লিনিমেন্ট ক্যালসিন, বোবার ও গ্লিসিবিণ লোশন ১৫৮ ।
অমণ্ড অয়েল অক্সাইড অব্ জিঙ্ক

মেগাইটীস—স্তন প্রদাহ ।

স্তন প্রদাহ তরুণ ও প্রাচীন ভেদে দ্বিবিধ শিশুকে স্তন্য পান করণ কালে উপস্থিত হয় । সর্দি, চুচুকক্ষত বসতঃ উদ্দীপনা,

বাহ্যিক আঘাত, অপুষ্টিকর খাদ্য, সার্কারিক দৌর্ভাগ্য, বা পাকশিষ্ণ, জ্বর, যক্ষ্ম, জরায়ু, ডিম্বদোষ বা মূত্রগ্রন্থির উদ্দীপনার সহানুভূতি ধরতঃ প্রোক্ত প্রদাহ জগিতে, পারে

লক্ষণ ।—তরুণাবস্থায়—অতিশয় বেদনা, শ্লীততা, কাঠিগ্র শীত, অর ক্রম নাড়ী, ক্রোবৃত্ত জিহ্বা, প্রলাপ ছঙ্কস্রাব বন্ধ হইয়া যায় সাধাবগতঃ ইহাতে পুষোৎপত্তি হয় ।

প্রাচীণাবস্থা তরুণঃ অজ্ঞাতসাবে উপস্থিত হয় স্তন বিবৃদ্ধা ও শত্রু অনেক সময় পুষ অগ্নে তরুণ প্রদাহাবস্থানে হইতে পারে গণ্ডমানা ধাতু ও কৃত্তিক জ্বীলোকদেব সস্তান না জগিয়াও এই বোগ উপস্থিত হইতে পারে

চিকিৎসা ।—মুহু বিবেচক, আইয়োডাইড অর্ ২ টাশিয়াম, একোনাইট, ওপিয়াম ফোমেটেমন, হেমলক পুচ টীস, লিনসিড পুলটীস, ও একট্রাঃ বেগেডোনা । উলোকা ছঙ্ক পূর্ণ হইলে ছঙ্ক নিঃসারিত কবিবে, শিশুকে উহা খাইতে দিবে না বলকাবক ঔষধ ও পুষ্টিকর পথ্য রোগের প্রাবস্তে টিংচর ব্রাইওনিয়া সিকি বা অর্ধ মিনিম মাত্রায় সেধনার্থ ২ ও বা ৪ ঘণ্টাস্তর বিহিত হইলে প্রদাহ আশু প্রশমিত হয় বেদনা নিবারণার্থ লিনিমেন্ট বেলেডোনা মর্দন কর্তব্য । অথবা উহা জলের সঙ্গে মিশাইয়া লোশনাকাবে ব্যবহৃত হয় । স্তন ঝুলিতে ও সঞ্চালিত হইতে না পার, তজ্জন্ত তুলার প্যাড দিয়া ব্যাণ্ডেজ বাধিবে

পুরাতন বোগে এসোনিয়া ও বার্ক ১৮৩, ১৮৪ । কুইনাইন ও মিনাবেল এসিড্ ১৬৭, ১৯৩ কডলিভর অয়েল পুষ্টিকর পথ্য বেলেডোনা প্রাষ্টব ছাবা ট্রাপিং লিনিমেন্ট পটানী আইয়োডাইড কম্‌সেপোনি । ওলিয়েট অর্ মার্কবী ।

ম্যাচৌডিনিয়া—স্তনের স্নায়ুশূল ।

স্তনের বিধানগুরু পীড়া ব্যতীত এক প্রকার ক্লেমেন্টায়ক বেদনা উপস্থিত হয় আক্রান্ত অংশ অর্থাৎ অধিক ক্ষীত ও ক্ষয় উৎপাদন কণ্ঠে বেদনা, ইহা অত্যন্ত তীব্র বা সময়ে সময়ে উপস্থিত হয় । এই বেদনা স্নায়ুশূলের মত । জরায়ু বা ডিম্বকোষের উদ্দীপনা বশতঃ জনো ঋতু কালে অনেক স্ত্রীলোকের স্তনের উদ্দীপনা থাকে । ক্ষুধাভাব, কোষ্ঠবদ্ধ, অস্থিভা, উৎকর্ষ প্রভৃতি বর্তমান থাকিতে পারে ।

চিকিৎসা ।—কারণ জানিতে পাবিলে বিদূরিত করিবে । কুইনাইন ১৯৩, এমোনিয়া ও বার্ক ১৮৩, ১৮৪ একোনাইট, কুইনাইন ও বেলেডোনা, কডলিভর অয়েল, পেম্পিন কাষ্টর অয়েল বেলেডোনা লিনিমেন্ট ।

গর্ভাবস্থার পীড়া সমূহ ।

ইডিমা অব্ দি লেবিয়া ।

যখন চাপবশতঃ ক্ষীতি উৎপন্ন হয়, তখন যুদ্ধ বিবেচক— ব্যাণ্ডের অয়েল, বিশ্রাম, জ্বলন্ত দুগ্ধ ও জল দ্বারা তৎস্থান ধৌত করিয়া টার্চ বা গগদা ছড়াইয়া দিবে । অত্যন্ত অধিক ক্ষীতি থাকিলে অল্প অল্প চিবিয়া দিবে উক্ত স্থান প্রদাহিত হইলে পুলটীস, এসিটেট অব্ লেড লোশন, পপীহেড ফোমেন্টেশন ।

টুথপেস্ট—দন্তশূল ।

অথবা অব্ ক্রোভগ, পিগাবমেন্ট ও সিনেংন, ম্যাগকোহল, ক্রিমোজোট ও পিয়ম, ফোমেন্টেসন সেবনার্থ টিংচর ভেলিবিয়ামা এমোনিয়োট ও বার্ক, কুইনাইন, একোনাইট, আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম পল্ড বমাই কং

স্যালিভেসন—লালাস্রাব ।

মুছ বিবেচক—১৫/৬ বিনাই বং নাইট্রেট অব্ পটাশ ১০ গ্রেণ, জল ২ আউন্স, ৪ ঘণ্টাস্থব । গ্রীবার প্ৰচাতে প্রত্যাগতা-সাধন ক্যামোগাইল ফ্লাউয়াব বা স্পিগাবমেন্ট ইনফিউজনের গার্গল, অথবা মিউসিভোজ একেসিয়া ৮ আউন্স, অয়েল টর্পেন্টাইন ২ আউন্স কবণার্থ প্রয়োজ্য

নসিয়া এণ্ড ভগিটিং—বিবগিয়া ও বমন ।

মুছ বিবেচক, পাকায় প্রদেশে মর্টার্ড গার্টব ও টর্পেন্টাইন, বেলোডার্না অমেন্টমেন্ট সোডা এসিডেব সঙ্গে লডেনম । লডেনমে স্তাকড়া ভিছাইয়া পাকায় প্রদেশে সংস্থাপন । চার্কোপ ও অগ্নাত স্ফাবোধ স্ফাবে উপকার না হইলে লেবুব বস প্রয়েণ্ডে ইনফিঃ ক্যামোগাই ও স্ফেড' বা বিসম্ব, বরফ, বরফ মিশ্রিত জল পেপিন, হনু পথ্য চাইম ওয়াটার, সোডা-ওয়াটব, ম্যাগ্নিসিয়া কার্ব এসিড হাইড্রোক্লোরিক ডিল ও ইনফিঃ স্ফেলসিয়ান কং বা ইনফিঃ ক্যাটিনা টিংচর ন্যা-ভমিকা ১—৩ মিনিম মাত্রায় হাইড্রোসিয়ানিক এসিড্ ডিল, অগুজ্লেট

অব্‌ সিবিয়ম, কার্বলিক এসিড, ক্রিম্‌জোট, কোকেইন, ব্রোমাইড
অব্‌ পটাস, লাইকর ডাঃ নিকেলিস, ডাইনম ইন্ডিক্যাক অন্ন
মাংস প্রয়োজ্য

পাইরোসিস্—মুখ দিয়া জল উঠা ।

পথ্য পবিবর্তন, পাকশযোপরি ঈষৎ প্রত্যাগ্রাসাধন,
ম্যাগ্নিসিয়া কার্ব লাইম ওয়াটব, চব, লাইকব পটাস,
চক মিক্‌চর ও মিউসিলেজ, সোডা ওয়াটর সময়ে সময়ে
বমন উপকারক কোষ্ঠ পবিবর্তনার্থ বিউবার্ক, ম্যাগ্নেসিয়া,
একট্রাঃ কলসিষ্ট কং বেদনা নিবারণার্থ স্পিবিট এমোনিয়া
ম্যাংগেটীক, ওপিয়ম উদবে এনোডাইন বা ক্যান্‌ফর
লিনিমেন্ট

হিগার্টিসিসিস্—রক্ত বমন ।

পাকশযোপবি ব্লিষ্টাব, গ্যালিক এসিড ও ম্যাংগেটীক মল্-
ফিউবিক এসিড ববফ, লেবুব বস হিশ্রিব সববক্তের সহিত
হেমামেলিস বা হেজিলিন

কনস্ট্রিপেশন কোষ্ঠবদ্ধ

ম্যাংগেসিয়া ; বিউবার্ক ; ক্যান্‌ফর অয়েল, কম্পাউণ্ড একট্রাঃ অব্‌
কলসিষ্ট ঈষৎ ও বের পীচকাণী কোষ্ঠশুদ্ধি বাখে এক্রপ
পথ্য দিবে একট্রাঃ ক্যান্‌ফেরা লিকুইড

ডায় রিনা—উদরাময় ।

উদরাময় সহসা বচ করা উচিত নহে। চক্ সিক্চর ও টিং কাইনো ও ক্যাণিবিউ; ডোভার্স পাউডর ও হাইড্রাজ্ কম ক্রিটা ওপিয়ম ও মোড ক্যাষ্ট্রব অয়েল ও লডেনম— যদি অল্প পরিমাণে বাব বার মল নিঃসৃত হয়। পথা লঘু ও পুষ্টিকাবক হইবে টিং বটো, বাইকব হাইড্রাজ্ পারাক্রানাইড

জ্ ডিস্ কামল ।

অল্প মাত্রায় ব্লুপিল দিয়া পরে মূছ বিবেচক—কম্পাউণ্ড রিউবার্ব পাউডর, ক্যাষ্ট্রব অয়েল বা সিড্ ডা প্ৰ পাউডর দিবে ।

প্যালপিটেসন অব্ দি হার্ট—জ্বৎস্পন্দন ।

স্পিরিট এমোনিয় ম্যাথোমেটীক, ক্লোরিক ইথর, ক্যাম্ফর, ওপিয়ম, ভেলিবিয়ান, এসাফোটডা ১৩০, ১৩২, ১৩৫ ওপিয়ম বা বেলেডোনা প্লাষ্টর, স্বপিণ্ড প্রদেশে রোগাবেশ তিবোহিত হইলে টিং-স্ট্রি, টিং ভেলিবিয়ান সেবনার্থ ও পৃষ্ঠবংশে ক্যাম্ফর লিনিমেন্ট মর্দন লঘু ও পুষ্টিকব খাদ্য

সেণ্টিং—মূছর্গ ।

রোগাবেশকালে স্পিনিট এমোনিয়। ৩ রোকেটীক সেবন করা- হইবে রোগীকে উত্তানভাবে শয়ন করাইবে ও পাখাব বাতাস দিবে মুখে ও বক্ষে শীতল অলংচন। অচেতনতা শীত বিদূষিত না হইলে উষ্ণ বলপূর্ণ বোতল পদে ও কক্ষে ধবিবে

বোগাবেশ তিবোহিত হইলে কুইনারিন ■ ইনফিঃ অবেষ্ট পীল
কোর্ট পবিষ্কাব করাইবে

—

ডিস্পিনিয়া—শ্বাসকৃচ্ছ

ভেলিবিয়ান, য্যাবোমেটীক স্পিরিট অব্ এমোনিয়া, ইথর
ইত্যাদি ২, ১৩০, ১৩২ বলকারক ও বিবেচক ঔষধ

—

কফ—কাসি ।

ইহা দ্বারা গর্ভস্রাবের সম্ভাবনা থাকায় শীঘ্র আবেগ্যেব চেষ্টা
করিবে বক্ষে প্রত্যাগতাসাধক লিনিমেন্ট দিবে ভাইনম ইপি-
ফ্যাক, টিংচব ক্যান্ফর কং, টিং হায়সায়ামাস ৩০৪, ৩১২, ৩১৮,
৩৩২ । এমোনিয়া ও ক্যান্ফব ১৫ ক্যান্ফব ও মস্ক ১৪ । ক্যান্ফর
ও হায়সায়ামাস

—

হিমপ্টিসিস—রক্তোৎকাস

প্রথমে কাবণ বিদূরিত করিবে এসিটেট অবু লেড ও
ওপিয়ম, গ্যালিক এসিড ও য্যাবোমেটীক সল্ফিউরিক এসিড,
টিংচব অব্ ইণ্ডিয়ান হেম্প বক্ষে প্রত্যাগতাসাধক মর্দন

—

সিপ্লেস্নেস—অনিদ্রা ।

শয়নকালে এক গ্রাস শীতল জলপান, উষ্ণ জলে পাদ-
ধৌত—কিন্তু গর্ভস্রাবের সম্ভাবনা থাকিলে দিবে না য়ুছ বিরো-
চক, নিদ্রাকারক ঔষধ—টিং হায়সায়ামাস, ওপিয়ম, ডোডর্ম

পাউডার । চা ও কফি সেবন নিষিদ্ধ হাইড্রেট ক্রোমাল, ব্রো-
মাইড অব্‌ পটাশিয়াম বা সোডিয়াম, সল্‌ফোনাল

—

হেডাক—শিরঃপীড়া ।

ভেগিবিয়ান, স্পিরিট এমোনি ডায়াবোগেটিক সেবন ইডি-
কোলন ও শীতল জল মস্তকে দিবে গ্রীবা ও কর্ণের পশ্চাতে
ত্রিষ্টার । বিরেচক গোলাপ জল, ভিনিগার ও জল অথবা
লাইকর এমোনিয়া এসিটেটস লোশন ১১৯ । ক্লোরোফর্ম ও
ওপিয়াম লিনিমেন্ট, ফোমেন্টেশন । ব্রোমাইড অব্‌ সোডা বা
পটাশ অথবা ফিনাসিটিন ও কফিইন একত্রে

—

হেমরইড্‌স—অর্শ ।

মুছ বিরেচক তৎপবে এনোডাইন এনিমা ; ঈষৎ উষ্ণ জলেন
পীচকাবি অম্লযেঃ প্রদাহি, অম্লযেঃ গল, ডিককসন অব্‌
ওক বার্ক সল্‌ফর ও ড্রিম অব্‌ টাটার, ইলেক্‌চুয়াবি অব্‌
সেনা ।

—

প্রসবাত্তের পীড়া ।

টেটনস্‌ বা ধনুর্দ্বন্দ্বার ও কন্ডল্‌সন্স বা বিকম্প—শায়ু-
মণ্ডলে এ পীড়াতে বর্ণিত হইয়াছে

—

য়্যাগালাক্‌টিয় — দুগ্‌দ্রাবাভাব ।

সুগ্‌দায়িনী জীলোকাদাগব দুগ্‌দ্রাব' হ্রাস বা অভাব নিম্ন
লিখিত কারণে সমুদ্ভূত হয়, যথা—সার্বাঙ্গিক দুর্বলতা, বহুদিন

স্থায়ী মানসিক উৎকর্ষা, দৌর্ভাগ্যকবু গীড়া, সার্ভাস্টিক রক্তাধিক্য, স্তন ও চুচুকের ব্যাধি, স্তন্যদানকালে আর্ভব প্রকাশ ইত্যাদি। রক্তাধিক্যজনিত হইলে বিরেচক—কার্পূর অয়েল। সুরা ও আসব নিষিদ্ধ। উদ্ভিজ্জ খাদ্য সহ মাংস ছুন্ধ ও সোডাওয়া-টব বক্তহীনতাজনিত হইলে মাংস, পোর্টার, ছুন্ধ, ডিঘ; এমোনিয়া ও বার্ক, অসংকোচক ঔষধ, কডলিডর অয়েল এবং বৃক্ষের পত্র স্তনোপরি স্থানিক প্রয়োজ অথবা ঐ পত্রের কাথ দ্বারা স্তনে স্বেদ একোয়া এনিথী, অয়েল এনিথী, অয়েল ফেনিকিউলাই প্রভৃতি ব্যবহাবে সময় সময় উপকার হয়। কাল জিরা সেবনেও ছুন্ধস্রাব বর্ধিত হয়

গ্যালাক্টোরিয়া—ছুন্ধস্রাবাধিক্য।

স্তনে বেলেডোনা প্লাষ্টর দ্বারা চাপ দিবে বেলেডোনা, আইয়োডাইড অব পটাসিয়ম, কলচিকম ও ক্যান্ফর

গ্যাফ্টার পেন্স—হেতাল বেদনা।

প্রসবান্তে জ্বায়ুর সংকোচন বশতঃ একরূপ বেদনা হয় ইহাকে প্রসবান্তিক বেদনা কহে। প্রসবের অর্ধ ঘণ্টা পরে এই বেদনা আরম্ভ হইয়া ৩০ ৪০ ঘণ্টা পর্যন্ত বা ততোধিক কাল থাকিতে পাবে এই সময় জ্বায়ু হইতে জমা রক্ত ঋণ বাহিব হয়

চিকিৎসা। —ক্যান্ফর ৬০ গ্রেণ, মিউসিলেজ একেসিয়া ৬ আউন্সেব সহিত মিশাইয়া ২ কাঁচা পরিমাণে ১২ ঘণ্টান্তর বেদনা নিবারিত না হওয়া পর্যন্ত সেব্য হায়সায়ামাস ১০—

২০ মিনিম বা টিংচর ওপিয়ম ১৫—২০ মিনিম, সুগন্ধি জলে
মিশ্রিত করিয়া সেব্য, ৮৮ ওপিয়ম লিনিমেন্ট উদর ও স্তনো-
পরি মর্দন। টিং আর্নিকা ১ ফোটা ও স্প্রিট ইথর কম্পাউণ্ড
১০ ১৫ মিনিম মাত্রায় ২ ৩ বাব ২ ১ ঘণ্টা অন্তর সেবন কবাইলে
বিশেষ উপকার হয় ব্রোমাইডসও সুফলদায়ক।

মন্তব্য।

পিউয়ারপাবেল ফিবরের সঙ্গে প্রায়ই পেরিটোনাইটিস থাকে,
অতএব পেরিটোনাইটিস ও টাইফয়েড ফিবরের স্থায় চিকিৎসা
কবিবে। অন্যান্য পীড়ার চিকিৎসা যথাস্থানে দ্রষ্টব্য।

বিবিধ রোগাবলী।

য়্যাবর্মন—গর্ভস্রাব।

উপদংশ; আণ্ডলালিক মূত্র, জ্বাযু ও মৈথিক বিলীর পুরাতন
প্রদাহ বা অপববিধ পীড়িতাবস্থা, জ্বাযুর স্থানচ্যুতি বর্তমানে
গর্ভস্রাব সম্ভব।

রোগী অস্থির, ক্লান্তি ও গর্ভস্রাব অসম্ভব করে, তৎসঙ্গে
কটি ■ পৃষ্ঠে বেদনা থাকে। এইরূপ বেদনা কতক সময়
থাকিয়া, পরে প্রসব বেদনা ভাবস্ত হয় যোনি হইতে হেমা ও
রক্তস্রাব হয় বেদনা কটি ও তলপেটে ও তথা হইতে উরুদেশ
পর্যন্ত বিস্তীর্ণ হয়। পাকাশয় উগ্র থাকায় বমন হইয়া যায়।

অবশেষে ভ্রূণ নির্গত হয় । অথবা ধেনাদি উপশমিত হইয়া গর্ভ
ক্ষয়িত হয় ।

চিকিৎসা ।—গর্ভস্রাবের উপক্রমে তন্নিবারণার্থে ওপিয়ম
আভ্যন্তরিক ও খেতসাব সহ মলদ্বারে পিচকারি ৮, ১৩৩, ১৬৪ ;
বা মর্ফিয়া আভ্যন্তরিক সিকেলি কর্নিউটম ; খণ্ড খণ্ড
বনফ গলাধঃকরণ ভ্রূণেব পীড়া বা অসম্পূর্ণাবস্থা বশতঃ গর্ভ
স্রাবেব উপক্রম হইলে ওপিয়ম প্রয়োগ নিষিদ্ধ । অধিক বক্ত-
স্রাব হইতে থাকিলে লাইকব আর্সিনিকেলিস ১০—২০ মিনিম
মাত্রায় ১৫ ২০ মিনিট অন্তর সেব্য ; স্যাবাইনা, প্লম্বাই এসিটাস
ও ওপিয়ম ২২৫ গর্ভস্রাবেব প্রবণতা নিবারণার্থ উপদংশবিয়-
দ্রুট রেগীর অন্ন মাত্রায় গ্রে পুউডব বা লাইকর হাইড্রার্জ
পারক্লোরাইড অথবা পটাশ আইয়োডিড সেব্য পটাশ ক্লোরাসও
উপকারী অভ্যন্ত গর্ভস্রাব—জরায়ুর শক্তিব দুর্বলতা বশত ;
হইলে স্যাবাইনা ২—৪ ড্রাম, উফ জল ও আউল, ফাণ্ট
প্রস্তুত করিয়া এক কাঁচা পবিমাণে দিনে দুইবার বা ভাইবব-
নম বা হিং সেব্য গর্ভস্রাবাস্তে বক্তস্রাব হইলে অয়েল
টর্পেন্টাইন এনিমা ৮৩ ; টিংচর অব্ ক্যানোবিস ইণ্ডিকা ৫ ফোটা
মাত্রায় বা ভাইবনমেব ফ্লুঃ একট্রাঃ ১ ড্রাম ৩৪ ঘণ্টাস্তব ।
জরায়ু উত্তমরূপে সঙ্কুচিত হইতে না পাবিলে তাহাতে মীতল
জল বা বনফ ত্রিভ ১৩৮ অধের পিচকারি হাইড্রাষ্টিনও
উপকারী সেনরেজিয়া ও মিটোবেজিয়া দেখ

য়্যাব্‌সেস্—ভ্রূণশোথ—স্ফোটক ।

* রীর তন্ত বা যন্ত্র মধ্যে পুয়োৎপত্তি হইয়া একটা কোষ

ঘাৰা আবৃত্ত থাকে । তৰণ ক্ষোটকে দৰ্দ্ৰবে বেদনা, উক্ত স্থান উজ্জল চাৰ্ণ, উষ্ণ ও ক্ষীণ তৎপবে পুষ্ণ জন্মে পুষ্ণ জন্মিলে ঝৰ্ণ ও বেদনারি প্রকৃতি পরিবৰ্ত্তন হয় । প্রাচীন ক্ষোটক অধিক দিন স্থায়ী হয় ও শীঘ্র পাকে না

চিকিৎসা ।—বেচেডোনা সেবনে ও বাহ্যিক প্রয়োগে ক্ষোটকে পুষ্ণোৎপত্তি রহিত ও প্রদাহ উপশমিত হইতে পারে ওলিয়েট অব্ মার্করী এণ্ড মর্ফিয়া স্থানিক দুহৎ ক্ষোটকে ফক্ষেট অব্ লাইম সেব্য ক্যাম্ফবেটেড এলকোহল স্থানিক । সলফাইড অব্ লাইম ১০ গ্ৰেণ মাত্রায় ব্যবহারে সত্ত্বর পুষ্ণোৎপত্তি হয় । এমোনি ক্লোরাইডম (১২০ গ্ৰেণ, জল ১ আং) স্থানিক প্রয়োজ্য লিনসিড ও ব্লেড পুলটীস পীতবর্ণ সাবান ও চিনি সমভাগে, জলোকা, জলপটী ইত্যাদি গণ্ডমালীব ক্ষোটকে আইয়োডিন কষ্টক পটাশ ও কুইক লাইম সমভাগে স্থানিক প্রয়োগ কবিদে অল্প কবিবাব আবশ্যকতা থাকে না কিন্তু এতৎ প্রয়োগে অতিশয় উদ্দীপনা হয় সেবনার্থ গণ্ডমালায় বর্ণিত ঔষধ বিধেয় পাকিলে কাটিয়া দিবে ও ক্ষতের ভিতর কার্বলিক ত্ৰয়েল, লিণ্ট বা অন্তবিধ এণ্টিসেপ্টীক ঔষধ প্রয়োগ কর্তব্য । পুষ্ণ নিঃসারিত করণার্থ পুণ্টীস প্রয়োগও হিতকর

বেড্‌সোর—শাখ্যাক্ত ।

বিবিধ গুরুতর পীড়ায় রোগী নিয়ত শয়ন কবিয়া থাকে, তাহাত্ত নিতম্বদেশে চাৰ্ণ পাওয়া বসন্তঃ ক্ষত হয় এই ক্ষত পচিতে পারে ও উহা হইতে দুৰ্গন্ধ জাব নিঃসৃত হয়

চিকিৎসা ।—ব্যালসম বেভিয়ানম (২ ড্রাম, চৰ্বি ১

আউজ) ; ক্যাফর স্পিবিট ছাড়া ধৌত , কলোডিয়ন , ক্রিয়ে-
জোট ৫৪ ; প্রথমে ট্যানস (২ ড্রুগ, চর্কি ১ ভাগ), অয়েল
রিসিনী ২ ভাগ ও ব্যালসম পেরু ১ ভাগ একত্রে ; সিরেট
ক্যালেমিনা, অক্সাইড অব্ জিঙ্ক অয়েন্টমেন্ট, রেজিন অয়েন্ট-
মেন্ট সহ টর্পেন্টাইন, কার্বলিক এসিড অয়েল ও অয়েন্টমেন্ট
ত্রাণ্ডি ও জল ছাড়া ধৌতকরণ, গ্লিসিরিন ইউডিকোলন, বোবা-
সিক অয়েন্টমেন্ট নিয়ে ক্ষত দেখ

অলসার—ক্ষত রোগ ।

প্রদাহ থাকিলে তাহা সর্বোত্তম সাধাধণ উপায়ে নিবারণ
করিবে । ক্ষতের কিনারা উচ্চ থাকিলে তাহাতে নাইট্রেট
অব্ সিল্ভর বা সল্ফেট অব্ কপার লিনসিড ও ব্রেড পুলটাস ।
নিম্নের পাতা ও ময়দার পুলটাস, এমপ্লাষ্ট্রম বেজিন, অক্সুয়েঃ
বেজিন । নাইট্রেট অব্ সিল্ভর লোশন । বিশেষ বেদনাদি
থাকিলে লেড ও ওপিয়ম লোশন ও অবসাদক মঃম ২৪০,
২৪১, ২৬৬, ৪২৬ সংকোচক ধাবন, ২৩৬, ২৩৮, ২৪২, ২৪৩,
২৪৫ সংকোচক ও উত্তেজক মলমাদি ৫৩, ৫৪, ৬৩,
৬৪, ২৬১, ২৬৪ কার্বলিক এসিড ও গ্লিসিবিণ বা অলিভ
অয়েল (১ ভাগে ৮ ১৬ ভাগ) ক্ষতের অবস্থানুসারে প্রযোজ্য ।
কার্বলিক এসিড দৌত (১ ভাগ, জল ১০ ১৬ ভাগ) ; শীতল
জলে তুলা বা লিগ্ট ভিজাইয়া দিবে সার্বোচ্চক স্থায়া যাহাতে
ভাল হয়, শুষ্কতা চেষ্টা বন্ধ কর্তব্য এতদর্থে বড়লিভর অয়েল,
আইয়োড ইড অব্ আয়ব, আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়ম ও
গার্জা, অনপ্তমূহ, সিন্কেন, কার্বনেট অব্ এমোনিয়া প্রভৃতি

বলকাবক ঔষধ সেব্য ক্ষীত ধৌতকরণ অথ বোরিক এসিড, হাইড্রাজ পার্ক্লোরাইড লে *ন, কণ্ডিস সলিউশন্স প্রভৃতি ব্যবহার্য। প্যাপেইন প্রয়োগে ক্ষতের পুঁফু কিনাবা ক্ষয় পায়। উগ্র ক্ষতে কার্বলিক লোশনে উপকার না হইলে অল্প মাত্রায় কোকেইন লোশন প্রযোজ্য। শীতল ক্ষতে কার্বলিক লোশন, কবোসিব সলিমেট লোশন, পাবমাস্থানেট অব্ পটাশ লোশন স্থানিক ধৌতাকাবে ব্যবহার্য।

অস্টিইটিস—অস্থি প্রদাহ ।

অস্থিচ্ছদ-প্রদাহ যে যে কারণে উৎপন্ন হয়, ইহাও সেই সেই কারণে জ্ঞান্য। অস্থিচ্ছদ-প্রদাহ অধিক দিন স্থায়ী হইলেও এই পীড়ার উৎপত্তি হয়।

লক্ষণ ।—সান্তিশয় স্পর্শাসহ্যতা, গভীর বেদনা, ব্যক্তিতে উহাব বৃদ্ধি। আক্রান্ত অস্থি বিবৃদ্ধ হয়।

চিকিৎসা ।—জলৌকা, উষ্ণ জলস্বেদ, পুঁ টীস ক্যালোমেল ও অহিফেন আইয়োডাইড অব্ পটাশিয়াম, কডলিভর অয়েল, আইয়োডাইড অব্ আয়রণ পোবি অস্টিই-টিস দেখ

পেরি অস্টিইটিস—অস্থিরেষ্ট প্রদাহ

আঘাত, উপদংশ বিষ, পারদাপন্যবহাব আদি বাবনে অস্থিচ্ছদ প্রদাহ উপস্থিত হয়।

লক্ষণ ।—বেদনা—সাধাবৎ ব্যক্তিতে বাড়ে। সন্নিহিত অস্থি আক্রান্ত হইলে বেদনা অতি তীব্র হয়। স্পর্শাসহ্যতা, প্রদা-

হিত অংশে লসীকা স্রাব হেতু পুরু হয় ও গোলাকার ক্ষীততা
জন্মে সার্কাটিক, অসুস্থতা জব, বাত্রিতে অস্থিভতা, মানসিক
অবসাদ। পুয়োৎপত্তি হইলে কম্প হয়।

চিকিৎসা।—বোগীকে সম্পূর্ণ বিশ্রাম করাইবে বেড়াইতে
দিবে না আক্রান্ত অংশ স্পিবিট লোশন দ্বারা ভিটাইয়া তদুপরি
অয়েল সিদ্ধ বা কচি কমাপাত্তা দ্বারা ঢাকিয়া রাখিবে। ক্যালো-
মেল ও ওপিয়ম ৪১৪, কবোসিব সল্লিমেট ৩৯৮, ৪০২ বেড
আইয়োডাইড অব্ মার্কবী আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম
৩৯৯, ৪০১, ৪০৪। সিবপ অব্ আইয়োডাইড অব্ আয়বণ ও
কডলিওর অয়েল মর্ফিয়া, ইণ্ডিয়ান্ হেম্প স্থানিক—জলোকা,
উষ্ণ জলস্বেদ, পুটীস, আইয়োডিন লিনিমেন্ট, ব্লিষ্টার, বেলডোনা
ও মার্কবী লিনিমেন্ট সমভাগে অল্প চিকিৎসার প্রয়োজন হইলে
এন্টিসেপ্টিক প্রণালী অবলম্বন করা কর্তব্য

কেরিজ—অস্থিক্ত।

অস্থিতে প্রদাহ হইয়া উহা কোমল এবং উহাতে ক্ষত ও পুষ্ণ
উৎপন্ন হয়। সাধাবণতঃ কশেককা, ক্ষুদ্রাস্থি, দীর্ঘস্থিৰ পাখা
আক্রান্ত হয় গড়মালা, উপদংশ, পারদাপব বহাবও ইহার
কারণ

লক্ষণ।—প্রথম প্রথম অস্পষ্ট থাকে। গভীর বেদনা,
আক্রান্ত স্থানের আরক্ততা ও ক্ষীততা। পুষ্ণ নিঃসরণের পর
নালী থাকিয়া যায় ও অস্থিতে ক্ষত হয় পুষ্ণের সঙ্গে, ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র
অস্থি-খণ্ড নির্গত হইয়া থাকে সার্কাটিক শ্বাস্থ্য হানি

চিকিৎসা।—ফস্ফেট অব্ ক্যালিস মেবনে উপকার

দর্শে আইয়োডিন আভ্যন্তরিক ও বাহ্যিক, ২৬, ১৭৫ ওলিয়ম
 গর্হি ৪, ১০, ১২২ নাইটিক এসিড দ্রব (২ ড্রাম, জল ২০ আং),
 ফস্ফরিক এসিড ডিল দ্রব (১ ভাগে ৮ ভাগ জল) সেবনার্থ
 পটাসিয়াই আইয়োডিডম ৩৯৯, ৪০১ আইয়োডাইড্ অব্
 জায়ব ১৮১, ৪০৩ কডগিওর অয়েল প্রভৃতি কার্বনিক এসিড
 ধাবন দ্বারা পীচকাবি কম্পাউণ্ড টিংচর অব্ বেনজাইন্ ক্রত
 মধ্যে ৩ বিষ্ট কবণ নালী থাকিলে অল্প প্রয়োগে তাহা দ্বিখণ্ডিত
 কবত বিবিধ এন্টিসেপ্টিক লোশন দ্বারা দ্রব ও তৎপরে
 এন্টিসেপ্টিক অয়েল দ্বারা ড্রেস্ করিবে

কক্‌সিডিনিয়া—কোকিল চঞ্চুস্থির স্নায়ুশূল

কোকিল চঞ্চুস্থিতে স্নায়ুশূল বেদনা জন্মে। পতন, আঘাত,
 প্রসবাস্ত প্রভৃতি কারণে জন্মে। অধিক ঘোটকারোহণ বশতঃও
 এই পীড়া উপস্থিত হইতে পারে

লক্ষণ ।—বসিতে বা চৌকি হইতে উঠিবার সময় বেদনা,
 অমণ বা মেলত্যাগাদি সময়েও বেদনা হয় সংসর্গ ও আর্ন্তব
 শ্রাব বশতঃ স্ত্রীলোকদের এই বেদনা বর্ধিত হইয়া থাকে। চাপে
 বেদনা ও স্পর্শসহতা সময়ে সময়ে জ্বায়ু বা ডিম্বকোষের
 পীড়ার সঙ্গে বর্তমান থাকে

চিকিৎসা ।—জ্বায়ুব পীড়া থাকিলে তদারোগ্য কবণে
 চেষ্টা করিবে। কুইনাইন, জায়ব, আর্সিনিক, জিঙ্ক, ব্রোমাইড
 অব্ পটাসিয়ম, আইয়োডাইড অব্ পটাসিয়ম, বেলেডোনা,
 হায়সামামাস, ক্লোরাল উষ্মজলে কটিমান, জলৌকা, বেল-

ডোনা ও মার্কিউবিয়েল লিনিমেন্ট ১৫০০। বেলেডোনা ও ক্লোবো-
ফর্ম লিনিমেন্ট ১৫৩। মর্ফিয়াব অঃস্ফাচ প্রক্ষেপ। একষ্টাঃ
বেলেডোনা ৬ গ্রেণ, আইয়োডোফর্ম ১৬ গ্রেণ, একষ্টাঃ হায়সায়ী
মাই ৬ গ্রেণ, অয়েল থিওব্রোমেটীস ২০ গ্রেণ এবত্রে ১ সপো-
জিটবী মলদ্বারে দিবে

টুথেক—দন্তশূল।

ইহা বিবিধ কারণে জন্মে। দন্ত ক্ষয়প্রাপ্ত, দন্তমধ্যস্থ পদার্থে
প্রদাহ, গর্ভাবস্থা, পাবন ব্যবহার, অজীর্ণ ও নিঃস্রবের অপকর্ষতা,
সর্দি, বাত, নায়শূল প্রভৃতি কাবণে দন্তশূল উপস্থিত হয়

চিকিৎসা ক্লোবাল ও ক্যাম্ফর সমভাগে মিশ্রিত
কবতঃ ক্ষয়িত দন্তের গহ্বর মধ্যে স্থানিক প্রয়োজ্য। ২৩
ফোটা ক্লোবোফর্ম তুলাম ভিজাইয়া দিলে বেদনা উপশান্ত
হয় ফ্লোটন ক্লোবাল, জেলসিমিয়ম সেবনার্থ ব্যবহার্য। ক্ষয়িত
দন্ত থাকি জন্ম হইলে দন্ত তুলিয়া ফেলিবে অথবা ক্রিয়োজোট,
অয়েল ক্লোভস বা মেম্বপিপ প্রভৃতি তুলা সহ দন্ত গহ্বর মধ্যে
স্থানিক দিবে। প্রদাহ থাকিলে বিরেচক। বাই কার্বনেট অব্
সোডা ও উষ্ণ অল দ্বারা কুলি। টিং একোনাইট, ক্যাজিপুটা
অয়েল, ক্লোবোফর্ম, ক্যাম্ফব ও তার্পিণ ১৩০, ট্যানিক এসিড
ও ইথর, তুলাম ভিজাইয়া দন্তে দিবে হর্সারডিস, জিঞ্জর বা
পাইরিগুম দন্তে চর্কঃ কবিবে কার্বলিক এসিড, নাইট্রেট অব্
গিল্ডব ইত্যাদিতেও উপকার হয় মেম্ব ও ক্যাম্ফব। কোকে-
ইন ও ক্যাম্ফর বা কার্বলিক এসিড। এন্টিপাইবিণও স্থানিক
প্রযুক্ত হইয়াছে

হিক্‌ফ্—হিকা ।

ইহা একটী সূত্র, আক্ষেপিক ও শ্বাস । উহার জনিত-বিলম্বেই প্রশ্বাস হয় উদর বক্ষঃব্যবধায়ক পেশীর (ডায়াফ্রাম) আকস্মিক, অনৈচ্ছিক ও সাময়িক আকুঞ্চন বশতঃ ও তৎসঙ্গে গ্লটিস অর্থাৎ বায়ু নদীৰ মুখ অবরুদ্ধ হওয়ায় হিকা সমুপস্থিত হয় অনেক সময় ইহা পেলপ পীড়ায় বিপদাশঙ্কা পরিচায়ক অনেক সময় পিপাক যন্ত্রেব উদ্দাপনা বা ওদাহ জন্ত, সময় সময় গুল্মবায়ুজ ও কখন কখন আপনাপনি উপস্থিত হয় শৈশব ও বৃদ্ধাবস্থায় অতি সাধাবৎ আক্ষেপিক শ্বাস জন্ত হৃৎ-প্রদেশে বেদনা বোধ হয় হিকা ঘাবা রোগী জত্যন্ত অবসন্ন হইয়া পড়ে ইহার প্রকোপ থাকিয়া থাকিয়া হয় অর্থাৎ কিয়ৎকাল বিবাম থাকে, তৎপবে আবার হিকা সমুপস্থিত হয়

চিকিৎসা ।—কাবৎ জানিতে পারিলে তাহা নিবারণের চেষ্টা করিবে স্বয়ম্ভূত ইকাত্তে কয়েক মিনিট শ্বাস বন্ধ করিয়া নাথিলে উপকাব হয় হাঁটীকারক ঔষধ নাকে দিবে এমোনিয়া, মস্ক, পিপারমেন্ট সল্লেন, ক্যান্ফব, ইথব, ক্লোবোফর্ম চিনি সহ । একোয়াইট, বেলেডোনা সেবা ক্লোরোফর্ম বা ইথব আজ্ঞা । ওপিয়ম, হেনবেন, হাইডোসিয়ানিক এসিড, বরফ, বরফ মিলিত জল । ব্লিষ্টার, মর্টার্ড, টর্পেন্টাইন ষ্ট্রুপ, শুষ্ক কপিং, ওয়েট কম্প্রেস । বেলেডোনা, একোনাইট, ক্লোবোফর্ম বা ওপিয়ম চিনিমেন্ট, পৃষ্ঠ

■ বক্ষঃস্থলের উভয় পার্শে (উদরবক্ষঃব্যবধায়ক পেশীর সমস্ত্রে) মর্দিতব্য । অজীর্ণ জনিত রোগে—বমনকারক ও মূত্ররোচক ও ক্যাষ্টর অয়েলের এনিমা এমোনিয়া, বাইকার্বনেট অব্ পটাশ ও পিপারমেন্ট ওয়াটব বিসমথ, ক্রিয়েজোট, ম্যাসাক্‌ফেটিডা, মধবা,

মস্ক, ভেলিরিয়ানেট অব্ এমোনিয়া, ব্রোমাইড অব্ পটাশিয়ম, হাইড্রেট ক্লোরাল সহস্র ধারা স্থান শিশুদেব হইলে ডিল ওয়াটব, ১০—১৫ ফোটা ত্রাণ্ডি ■ মিশ্রিত জল, ঈষদ্রুষ্ণ জল, দুগ্ধ ও চুণের জল খাণ্ড জব্য ও দুগ্ধ বিশুদ্ধ হওয়া কর্তব্য । মর্ফিয়া, কোকেইন সেবনে সময় সময় হিকা নিবাবিত হয় ফেলি-নস্ এণ্টাইকস্ প্রদেশে জায়ুব উপ চাপ প্রয়োগ ।

ক্রজেস্ এণ্ড স্প্রেন্স—ঘৃষ্ট ও মচ্কান ।

গ্যালকোহল ১ ভাগ, জল ৮ ভাগ ; লাইকর এমোনিয়া এসিটেটীস ও গ্যালকোহল ১১৯ আর্নিকা লোশন ১৪৯, ১৫৭ এমোনি ক্লোবাইডম ১১৮, ১২০ । গ্লিসিরিন, অয়েল ওবিগেনাই ও অলিত অয়েল, সোপ মিনিঃ, অয়েল টেবিবিধিনী । জলপটী, লেড লোশন বঙ্গখণ্ড দ্বারা ভিজাইয়া দেওয়া, ব্রাই-য়োনিয়া নাইগ্রা পুলটীস । ক্যাম্ফব লিনিমেন্ট ফোমেন্টেসন, ঈষদ্রুষ্ণ জলধারা বরফ ক্যাম্ফব ও ক্যাম্পিকম ; ওপিয়ম । লাইকর প্লাঘাই সব এসিটেটীস ও টিং ওপিয়ম লোশন স্থানিক প্রয়োজ্য শীতল লোশন অতৃপ্তিকব বোধ হইলে, উহা উষ্ণ করতঃ প্রয়োগ করিবে । আহত অংশকে সম্পূর্ণ স্থস্থিবাবস্থায় রাখিবে । প্রয়োজনমত আহত অংশে ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া দিবে । সোপ বা লেড প্লাষ্টার দ্বারা পীড়িত অংশ ট্রাণ্ডিং করিয়া দিবে বিশেষ উপকান প্রাপ্ত হওয়া যায় একটা জমেটে শুবতব ভাবে মচ্কাইয়া গেলে পূর্কোক্ত ট্রাণ্ডিং বিশেষ ফলোপধায়ক ।

বিষাবলী ।

যে কোন দ্রব্য বস্তু আশোষিত হইয়া প্রাণ সংহার করিতে পারে, তাহাকে বিষ বলা যায় বিষ সমূহ ক্রিয়াগুণসাবে তিন শ্রেণীতে বিভক্ত উগ্র, মাদক ও মাদকোত্র ।

উগ্র বিষ ক্রিয়ার লক্ষণ ।—পাকশয় ও অল্প বেদনা, বমন ও ভেদ হয় মল সহ রক্ত মিশ্রিত থাকে, নাড়ী গীর্ণ ও অনিয়মিত, চর্ম নীতল হয় মুখগহ্বর, গলাভ্যন্তর ও পাকশয়ে জ্বালাবোধ ও যেখানে বিষ সংস্পর্শিত হয়, তাহা দগ্ধ হইয়া যায় হিমাজ, আক্ষেপাদি ও প্রবল প্রদাহ উপস্থিত হইয়া রোগী মৃত্যুমুখে নিপাত্ত হয় ওলাউঠা, প্রবল অতিসার, শূল বেদনা, পাকশয় ও অল্প প্রদাহ ও ভূতি রোগের লক্ষণের সহিত উগ্র বিষ ক্রিয়ার লক্ষণের বিশেষ সাদৃশ্য আছে

মাদক বিষক্রিয়ার লক্ষণ ।—মস্তিষ্ক ও পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জাতে ক্রিয়া দর্শায় শিরোবেদনা, তন্দ্রা, শিরোগূর্ণন, অচেতনতা, খেঁচুনী ও সময়ে সময়ে পক্ষাঘাত উপস্থিত হয়, বমন ও ভেদ কদাচিত্ত হয় সংশ্রাস, অশ্রাব ও মূত্রাশ্রুৎপত্তিজনিত বিকারের লক্ষণের সহিত ইহার সাদৃশ্য আছে

মাদকোত্র বিষ ক্রিয়ার লক্ষণ ।—অত্যন্ত পিপাসা, গলায় ও পাকশয়ে বেদনা, ভেদ ও বমন, প্রণোপ, খেঁচুনী কখন কখন ধনুর্ভঙ্গার ও সংজ্ঞাহীনতা ইত্যাদি প্রকাশিত হয় ।

চিকিৎসা ।—চিকিৎসকের প্রথম কর্তব্য এই যে, পাকশয় হইতে ষ্ট্রাক পম্প বা বমনকারক ঔষধ দ্বারা বিষ উত্তোলিত

করিয়া ফেলা। মিনারেল এসিড আদি দাহক বিষ ভক্ষণের পর ষ্ট্রমাক পম্প ব্যবহার সকল সময় নিরাপদ নহে, কারণ তাহাতে তত্ত্ব আদি ছিন্ন হইতে পারে, অতএব ঐরূপ ক্ষেত্রে ষ্ট্রমাক পম্প ব্যবহার কবিবে না। কার্বলিক এসিড আদি দাহক বিষভক্ষিত হইলে খুব সাবধানে কোমল রূপে নল পাকায় প্রবিষ্ট করাইয়া বিষ উত্তোলিত করা যাইতে পারে অজ্ঞানাবস্থাপন্ন রোগী দিগের ষ্ট্রমাক পম্প সতর্কতা সহকায়ে ব্যবহার করা যাইতে পারে।

বমনকরণার্থ—সলফেট অব্ জিঙ্ক ২৭৭, মর্টার্ড ২৭৯, সলফেট অব্ কপার ২৭৮; ইপিক্যাকিউয়ানা ২৭৬; ২৮১ ইপিক্যাক ও এমোনিয়া ২৮০ লবণ যুক্ত উষ্ণ জল পান করিয়া ও গলায় অজুলি দিয়া বমনের সহায়তা করিবে। বিষ অজ্ঞাত্যন্তরে গেলে জল ও লবণেব পীচকারী, বার্লি ও সোপ ওয়াটব। ক্যাপ্টর অয়েল ও টর্পেন্টাইন বা ক্রোটন অয়েলের পীচকারী। চিকিৎসকের দ্বিতীয় কর্তব্য যে, প্রতিবিষ অর্থাৎ বিয়নাশক জব্য সেবন করাইয়া ভক্ষিত বিষের ক্রিয়া শাস্তি করা সকল প্রকার বিষের প্রতিবিষ স্বতন্ত্র বিশুদ্ধ জাস্তব অজ্ঞাব সেবনে মর্ফিয়া, স্ট্রীকনিয়া ■ আর্সিনিকের বিয়ক্রিয়া উপহত হয় ■ $\frac{1}{8}$ গ্রেণ এপোমর্ফিন্ অধস্তাচ প্রক্ষেপ আকায়ে ব্যবহৃত হইলে বমন হয়। ইহা অবশ্যক

মিনারেল এসিডস—বা আকবিক অম্ল সমূহের বিধে — কার্বনেট অব্ সোডা, লাইম, পটাশ, ক্যাল্‌সাইন্ড ম্যাগ্নিসিয়া বা কার্বনেট অব্ ম্যাগ্নিসিয়া, জল সহ, দুগ্ধ বা মিউসিলেজেব সঙ্গে সাবান ও জল, অলিভ অয়েল, মসিনার ফার্ট, মণ্ড, দুগ্ধ, যবোদক ইত্যাদি পাকায় বিদীর্ণ হইয়া যাওয়ার আশঙ্কা না থাকিলে দিবে।

তৎপরে পাকায় প্রদাহ-বোধের ভ্রাম চিকিৎসা করিবে ।
আহার্য্য অব্য সলধারে গীচবাণি যোগে দেওয়া যায়

উদ্ভিজ্জাতের বিধে—বমনকারক ঔষধ ও ষ্টমাক পম্প
ম্যাগ্নিসিয়া, সোডা ও চক্ ; শৈত্য পানীয় ও মিউসিলেজ সহ ক্ষাব
—সোডা, পটাশ ও তাহাদের কার্বনেটস ।

ফস্ফরস ।—ষ্টমাক পম্প । মিউসিলেজ ও ডিগের খেতাংশ-
যুক্ত পানীয় অধিব পবিমাণে পান করাইয়া বমন করাইবে ;
পূর্ণ মাত্রায় ম্যাগ্নিসিয়া তৈল ব্যবহাব নিষিদ্ধ সলফেট
অব্ কপার ঘন ঘন প্রযোজ্য ইহা বমনকারক ও প্রাতিবিধ ।
বহু পুরাতন তর্পিণ তৈল বিরেচক, মিউসিলেজ ও ডিগের
খেতাংশ ।

আইয়োডিন ।—বমনকারক ঔষধ, ম্যানোকট, ষ্টার্চ,
লাইম ওয়াটার, স্লিগ পানীয় ও অন্ন মণ্ড । যতক্ষণ আইয়োডাইড
ষ্টার্চবৎ বমন না হয়, ততক্ষণ ষ্টার্চ সেব্য আবশ্যক হইলে খুব
সাবধানে ষ্টমাক পম্প

এমোনিয়া, পটাশ, সোডা ও তাহাদের
কার্বনেটস —ভিনিগার ও জদ, বার্ণি ওয়াটার ও লেবুর রস
বিবিধ প্রকার তৈল (বাদাম ও জলপাই) পান করাইবে
[নাইট্রেট, সলফেট ও এসিড টার্টেট অব্ পটাশ—বমন
করাইবে, স্লিগ পানীয় ।

ব্যারইটা ও তৎসল্ট ।—সলফেট অব্ সোডা বা
ম্যাগ্নিসিয়া । বমনকারক ঔষধ ও ষ্টমাক পম্প ।

আর্সিনিক ।—ষ্টমাক পম্প, বমনকারক, মিউসিলেজ ও

ডিম্বের খেতাংশ মিশ্রিত পানীয় সেবন দ্বারা বমন কবাইবে ।
 ছন্ধ ও কাঁচা ডিম্ব, চূণের জল, অলিভ অয়েল ও লাইম ওয়াটার ।
 ক্যাষ্টর অয়েল অধিক পরিমাণে সেবন করাইয়া অল্প পরিষ্কার
 করিবে জাস্তব অঙ্গাব, ক্যালসাইও ম্যাগ্নিসিয়া, হাইড্রেটেড
 অক্সাইড অব্ আয়রন, লাইকর ফেবি ডায়ালইজড উওজক,
 ওপিয়ম, কোনিয়ম, হেনবেন ত্রাণ্ডি আদি উত্তেজক সেবন বা
 মঙ্গলভাবে গীচকানী

করোসিব সলিমেট ।—বমন উত্তেজিত করিবে অথবা
 সাবধানে ষ্টমাক পম্প ব্যবহার করিবে ম্যাগ্নুসেন ও স্ট্রুটেন—
 ডিম্বের খেতাংশ, ময়দা, ছন্ধ ও জল, মিল্কপানীয়, ববফ । অয়েল
 সেবন ও মর্ফিন হাইপোডার্মিক । ম্যালম ও মব্ গার্গল, ট্যানিন,
 বোবাক্স ও ক্লোবিনিটেড সোডা গার্গল ওপিয়েটস, ক্লোবেট
 অব্ পটাশ, আইগোডাইড অব্ পটাগিয়ম

ক্যান্ডেরাইডিস । ষ্টমাক পম্প, বমনকারক, মিউসি-
 লেজযুক্ত পানীয়, অয়েল, চক অল্প মাত্রায় অহিফেন সেবন বা
 মর্ফিন সপোজিটবী

সল্ফেট অব্ লোড ।—সল্ফেট অব্ জিঙ্ক বমনার্থ, সল্ফেট
 অব্ সোডা বা ম্যাগ্নিসিয়া বা ডাইলিউট এসিড সল্ফিউবিক ।
 ছন্ধ, অথবা ছন্ধ ও কাঁচা ডিম্ব বমনকারক ঔষধ ও ষ্টমাক পম্প
 ক্রোটিন জেনেল

সল্ফেট অব্ কপার ও কপার সল্ফেট ।—উষাজল
 পান দ্বারা বমন উত্তেজিত করিবে ডিম্বের খেতাংশ, ছন্ধ, মিউ-
 সিলেজযুক্ত পানীয় ষ্টমাক পম্প—বমন না হইলে । ময়দা ও জল
 ৩৭সহ ডিম্বের খেতাংশ । ওপিয়ম

টার্টারেটেড অব্ এন্টিমনি — হৃৎ ও জল পান দ্বারা
বমন উত্তেজিত কবিবে ডিমের খেতাংশ, টি, ডিককসন অব্
ওক বার্ক, গাটিক এসিড অর্থাৎ ট্যানিক এসিড, টিংচর অব্ ওলিভ,
টিংচর সিনকোনা ও চিনকোনা চূর্ণ এন্টিমনি সহ অথবা ম্যাগ্নিসিয়া
টেলিস ও স্ট্রিকনিম মগধাবে পীচকানা বা অধঃপ্রাপ্ত

ক্লোরাইড অব্ এন্টিমনি । — হৃৎসহ ম্যাগ্নিসিয়া,
টি ডিককসন অব্ ওক বার্ক, গাটিক এসিড

সলফেট অব্ জিঙ্ক । — হৃৎ ও ডিমের খেতাংশযুক্ত
পানীয় দ্বারা বমন উত্তেজিত কবিবে কার্বনেট অব্ পটাশ বা
সোডা, ডিককসন অব্ ওক বার্ক, ট্যানিক এসিড

ক্লোরাইড অব্ জিঙ্ক । — বমনকারক ঔষধ, ম্যাগ্নিসিয়া
ডিঙ্ক বা ডিমের খেতাংশযুক্ত পানীয় ট্যানিনযুক্ত ঔষধ

কলচিকম । — ষ্ট্রাক পম্প, বমনকারক, মিউসিকেলজ,
ট্যানিন, বিরেচক জাবস্তক হইলে উত্তেজক ।

নাইটে ট অব্ সিলভর । — গর্ভ, বমন না হইতে থাকিলে
বমনকারক ঔষধ । ডিমের খেতাংশ, মগধা

বিসমথ । — স্নিগ্ধ পানীয় দিবে ও বমন কনাইবে ।

সলফেট অব্ আয়রন । — ম্যাগ্নিসিয়া, স্নিগ্ধ পানীয়

কার্বলিক এসিড । — সাবধানে ষ্ট্রাক পম্প দ্বারা বিশুদ্ধ
গ্লিসিট্রিন বা এপ্‌সম গ্রেটের দ্রব সহযোগে পাকায় ধুইয়া
ফেলিবে ডিমের খেতাংশ, মিউসিকেলজযুক্ত পানীয় উত্তেজক,
কাউন্টর ইবিটেসন

ওপিয়াম । — ষ্ট্রাক পম্প, সলফেট অব্ জিঙ্ক ২৭৭ ;

মলটেট অব্ কপার ২৭৮ ; মর্টার্ড ২৭৯ । মলদ্বাব মধোও বমন কারক ঔষধ প্রযুক্ত হইতে পারে । নিজা ঘাইতে দিবে না ও বোগীর বক্ষ ও মস্তকে শীতল জলসেচন করিবে । পৃষ্ঠবংশে ইলেকট্রিসিটা । চা, কফি, সুবা প্রভৃতি উত্তেজক । ২০ - ৩০ মিনিম মাত্রায় টিং বেহেডোনা প্রতি বন্টায় দিবে গরম জলের সঙ্গে গরম মিশ্রিত করণে পান করাইলে বমন হইতে পারে পাবমাস্টানেট অব্ পটাশ সেবনার্থ । কফিইন ও স্ট্রীক-নিনেব অধস্তাচ প্রক্ষেপ গলাধঃকরণের শক্তি না থাকিলে এপোমর্ফিন ১. গ্রেণ অধস্তাচ প্রক্ষেপ উত্তেজক ও কৃত্রিমখাস

হাইড্রোসিয়ানিক এসিড ।—ক্লোরিন ও অক্সাইড অব্ আয়রন, সলিউসন অব্ কার্বনেট অব্ পটাশ, শীতল জল সেচন, বক্ষ ও উদনে উত্তেজক মর্দন, নাসিকায় এমোনিয়া ধরিবে, কৃত্রিম খাসপ্রখাস করাইবে বমনকারক ঔষধ, ব্রাণ্ডি, ষ্ট্রিং কফি সময় পাওয়া গেলে ষ্ট্রমাক পম্প এট্রুপিনের হাইপোডার্মিক ইনজেক্সন ঠিক গ্রেণ

নাইটেট বেনজোল ।—ষ্ট্রিং কফি, ব্রাণ্ডি, এমোনিয়া, টর্পেন্টাইন এনিমা, শীতল জলসেচন গ্যাল্বানিজম, কৃত্রিম খাসপ্রখাস

ক্লোরি কন্স ও ইথর ।—ষ্ট্রমাক পম্প (ঔষধ পাকায়ণে থাকিলে) ব্রাণ্ডি, এমোনিয়া, স্ট্রীকনি অধস্তাচ প্রক্ষেপ জ্বালাপের পব বিযাত হইলে বিশুদ্ধ বায়ুতে বোগীকে রাখিবে শীতল জলসেচন, গ্যাল্বানিজম, কৃত্রিম খাসপ্রখাস, এমোনিয়ার জ্বাণ নাইটেট অব্ এমিল আঘাৎ ।

য়্যালুকোহল ।—অবিলম্বে ষ্ট্রমাক পম্প দ্বারা পাকায়ণ

ধৌতকব, শীতল জ্বাসেচন, মলিউসন অব্ এসিটেট অব্ এসো-
নিয়া জল সহ, উত্তাপ বঙ্গাব উপায়াবল্যন, পদপদে ও বক্ষ-
স্থলে মর্টার্ড প্লাষ্টর ইং কফি বমনকারক, নাইটেট অব্
এমিল আঘাৎ, ইলেক্টিসিটা ষ্ট্রিকনিনের অম্বাচ প্রক্ষেপ ।

হেনবন ।—বমনকারক, পূর্ণমাত্রায় ক্যাষ্টর তৎবে

ক্যানাবিস ইঞ্জিকা ।—ষ্ট্রাক পম্প, বমনকারক বিদে-
চক ও উত্তেজক প্রযোজ্য

ক্যানফর ।—ষ্ট্রাক পম্প, বমনকারক, অমিক জ্বালনি,
তীব্র ম্যালাইন বিরেচক শীতল ও উষ্ণ জ্বাধাবা

নক্সভমিকা, ষ্ট্রিকনিয়া ও ক্রেসিয়া ।—ষ্ট্রাক পম্প, বমন
কারক নোমাইড অব্ পটাসিয়ম অমিক মাদাম ইফিৎ,
ক্লোবাল, ক্যালোবাব বিৎ ও ইপার প্রভৃতি প্রযুক্ত হয় তমিক
পরিমাণে ব্রাণ্ডি, ক্যান্সাম বিবেচক পীচকারি, তমিক অয়েল
ট্যানিন, এনিমেল চাবকোল স্বেদ জ্ঞানব চেষ্টা ও উষ্ণতা
বক্ষা ববিবে ক্লোরোফর্ম আঘাৎ ছাড়া আক্ষেপ নিবারণ
কবিবে

বেলেডোনা ও এট্রপিন —বমনকারক ওষধ, ক্যাষ্টর
অয়েল, ভাস্কব অম্বাৎ এসিটিক বা পাইলোক্যাপিনের অম-
বাচ প্রক্ষেপ বিবিধ উত্তেজক, কনিম খামখাম, কাউন্টার
ইবিটেসন ষ্ট্রাক পম্প মর্ফিয়ার অম্বাচ প্রক্ষেপ

একোনাইট ও হেলেবোক বা ভিরাট্টিন ।—
এমিটিক, ক্যাষ্টর অয়েল, জাস্কব অম্বাৎ, ইং কফি, এসোনিয়া,
ব্রাণ্ডি, ডিজিটেলিস, শাখাদম মর্দন, কৃত্রিম শ্বাসপ্রশ্বাস । ষ্ট্রাক

পম্প। লাইকব এট্রিঃ ২ ফোটা অধস্তাচ প্রক্ষেপ। স্ট্রীকনিন
৬০ বা ৬০

ডিজিটেলিস, ষ্ট্রীমাক পম্প, এমিটাকুম, ক্যাপ্টর অয়েল,
ট্যানিন ঘটিত ইনফি, টি, ডিককুম ওকবার্ক টিং গল, ট্যানিক
এসিড ও জল, ষ্ট্রিং কফি, এণ্ডি। ওপি মম। রোগীকে স্থিবভাবে
চিৎ করিয়া শয়ন করাইবে

সল্ফিউরেট অব পটাশিয়ম।—ডাইলিউট সলিউসন্স
অব্ ক্লোরাইড অব্ সোডা ও লাইম

ফট্রামোনিয়ম।—বমনকারক ঔষধ, ক্যাপ্টর অয়েল, শঙ্খ
দেশে জলোকা। ট্যানিন, উত্তেজক, মর্ফিয়ার অধস্তাচ প্রক্ষেপ।

হেমলক বা কোনিয়ম।—বমন করাইয়া ক্যাপ্টর অয়েল
দ্বারা বিরচন করাইবে পবে উত্তেজক বিধান করিবে প্রথমে
ষ্ট্রীমাক পম্প।

টোবাকো ও লোবিলিয়া—তামাক।—উত্তেজক
ঔষধ প্রয়োগ, বমনকারক ঔষধ যদি আগ্নি বমন হইতে
থাকে, তবে বমনকারক ঔষধ সেবন করাইবে না। তদভাবে
ষ্ট্রীমাক পম্প। এণ্ডি আদি উত্তেজক, স্ট্রীকনিনের অধস্তাচ
প্রক্ষেপ

ক্লোরাল হাইড্রেট।—ষ্ট্রীমাক পম্প, বমনকারক স্ট্রীক-
নিন, এট্রিঃ বা কফিইনের অধস্তাচ প্রক্ষেপ এমোনিয়া,
ইথর, ও লাণ্ডি দ্বারা উত্তেজন। বাহ্যিক উষ্ণতা প্রয়োগ, কৃত্রিম
শ্বাস, ইলেকট্রিসিটি। কফি লাইকর পটাঃ।

কার্বনিক এসিড গ্যাস।—বিগুদ বায়ু সংশ্লিষ্ট স্থানে

রোগীকে ঘাইয়া যাইবে, শীতল জলসেচন, হস্তপদাদি মর্দিন, শরীরের উষ্ণতা বন্ধা করিবে ক্রিমি স্বাসপ্রথাস, গ্যাংল্যানিজম, অক্সিজেন বাষ্প আশ্রাণ ।

সল্ফিউরেটেড্ হাইড্রোজেন গ্যাস ।—বিশুদ্ধ বায়ুতে রোগীকে রাখিবে, উত্তেজক ঔষধ, ক্লোরিন আশ্রাণ ক্লোরিনেটেড্ লাইম ও সোডা

কার্বিউবেটেড্ হাইড্রো জেন গ্যাস ।—রোগীকে অতি সস্তর বিশুদ্ধ বায়ুপূর্ণ স্থানে লইয়া যাইবে, শীতল জলসেচন, উত্তেজক ঔষধ ।

অগ্নাত্ত প্রকার বিষেব চিকিৎসা সাধাবণ প্রণালী অবলম্বনে কথিতে হইবে এস্থলে কেবল প্রধান প্রধান বিষেব চিকিৎসা দি বর্ণিত হইল

সর্পদংশন স্নেক বাইট্ ।

দংশিত স্থানেব উপরে লিগেচার অর্থাৎ সূতা বা দড়ির দ্বারা দৃঢ়রূপে বন্ধন করিবে এবং ঐ স্থান চিরিয়া দিয়া উষ্ণ জলসেচন করিবে । চুষিয় বিষ উঠাইয়া ফেলা যাইতে পারে, কিন্তু যে চুষিবে তাহার মুখে যেন কোনরূপ ক্ষত না থাকে ; তৎপরে নাইট্রিক এসিড, নাইট্রেট অব্ সিলভর, লাইকন এমোনিয়া বা জটুয়া লোহ দ্বারা দধ করিবে সেবনার্থ লাইকন এমোনিয়া, ত্রাণ্ডি প্রভৃতি উত্তেজক ঔষধ ১০ ১৫ বা ২০ মিনিট অন্তর দিবে ক্লিকনিয় হাইপোডার্মিক ইন্জেক্শন ও পাবম্যাঙ্গানেটের হাইপোডার্মিক ইন্জেক্শন অধুনা ব্যবহৃত হইতেছে এণ্টিভিনি সিরম হাইপোডার্মিক ইন্জেক্শন উপকারী বলিয়া কথিত হয় ।

বিষধর জন্তু দংশন ।

দংশিত স্থানের চর্মাটা উত্তোলন করিয়া ফেলিবে ■ তৎস্থান নাইট্রেট অব্ সিলভর বা নাইট্রিক এসিড্ বা ট্রিং কার্বলিক এসিড্ দ্বারা পোড়াইয়া দিবে । পোড়াইয়া দিবার পূর্বে উক্তস্থ জলসেচন করা কর্তব্য । তৎপরে সেবনার্থ সল্ফাইট অব্ গ্যাংনিসিয়া ১০ ৩০ গ্রেণ মাত্রায় দিবসে ২ ৩ বার সেবা এই ঔষধ ১৫ দিন হইতে এক বা দেড় মাস পর্য্যন্ত সেবন কবান উচিত করোসিব সল্লিমেট ১ গ্রেণ ও জল ১ আউন্স, দ্রব কবঃ তদ্বারা ক্ষত স্থান লিণ্ট, তুলা বা বস্ত্রখণ্ড সহযোগে ভিজাইয়া রাখিবে ।

ব্যবস্থাবলী ।

ঔষধ ব্যবস্থাকালে বোগীর বয়স, মিজ, ধাতু, প্রকৃতি, অভ্যাস, শরীর-অবস্থা ও স্থানীয় জলবায়ু গুণ প্রভৃতির ওতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য এই ব্যবস্থাবলীর মধ্যে ঔষধে যে মাত্রা লিখিত হইয়াছে, তাহা পূর্ণবয়স্ক পুরুষদের উপযোগী । পূর্ণবয়স্ক স্ত্রীলোকদিগের জন্য উহা অপেক্ষা মাত্রা কিছু হ্রাস করা কর্তব্য । অল্পবয়স্ক বালক বালিকাদের জন্য নিম্নলিখিত নিয়মানুসারে মাত্রা হ্রাস করিতে হইবে এই ব্যবস্থাবলীর মধ্যে অনেক স্থলে ঔষধ সেবনের নিয়মাদি লিখিত হয় নাই যোগের অবস্থানুসারে ১ । ২ ৩ ■ ঘণ্টান্তর অথবা দিনে ২ ৩ ৪ বার চিকিৎসক বিবেচনা করিয়া ঔষধ সেবনের ব্যবস্থা করিবেন ।

	গ্রেণ	মিনিম ।	
পূর্ণবয়স্কদের জন্ত	৬০	বা ১	হইলে
১৪ বৎসর বয়স্কের পক্ষে	৩৭	বা ২	
৭ " " "	২০	" ৩	
৫ " " "	১৫	" ৪	
৩ " " "	১০	" ৫	
১ " " "	৬	" ৬	
৬ মাস " "	৩	" ৭	
৩ " " "	২	" ৮	হওয়া উচিত

সার্বস্মিক-উদ্ভেজক মিশ্র ।

১ —এমোনি কার্বনাস ৩০ গ্রেণ, স্পিরিটস্ ইথারিস ৩ ড্রাম, টিং ল্যাভেণ্ডর কং অর্ক্ আউন্স, একোয়া ক্যাম্ফর ৫ ০ আং । মিশ্রিত কর ইহা ৬ বা ৮ মাত্রা হইবে

২ —স্পিরিটস্ এমোনি এরোমেটিক্‌স, ২ ড্রাম, স্পিরিটস্ ইথারিস ২ ড্রাম, টিং কার্ডেমম কং ৩ ড্রাম, টিং ডিজিটেসিম ২ ০ মিনিম, ক্যাম্ফর ওয়াটব ৬ আং মিঃ, ৬ মাত্রা

৩।—স্পিরিটস্ এমোনি এরোমেটিক্‌স, ক্লোবিক ইথর বা স্পিরিট ক্লোবোফর্ম—৩ ৩০ক ২ ড্রাম, স্পিরিটস্ ভাইনাই গ্যালি সাই ১ আং, টিং অরানসিয়াই ২ ড্রাম, ডিকক্টাই মিনকোনী ■ ■ আং মিঃ, ৬ মাত্রা

৪।—এমোনি কার্বনাস ১২০ গ্রেণ, এসিড্ হাইড্রোমিয়ানিক ডিল ২০ মিনিম, টিং কার্ডেমম কং ৫ ড্রাম, ইনফিঃ অবানসিয়াই—৮ আং । মিঃ, ৬ বা ৮ অংশ, ৪ ড্রাম জর্দীব রস বা

বা ১৮ গ্রেণ সাইট্রিক এসিড সহ উচ্ছলনাবস্থায় প্রয়োজ্য । অব-
শ্যতঃ সহ পাকশযের উগ্রতা বর্তমান থাকিলে ব্যবহার্য্য

৫ স্পিবিট এমোনি এনোমেটিকস, ক্লোরিক ইথর, টিং
মস, ও টিং ভেগিবিয়ান্ প্রত্যেকে ২ ড্রাম, ক্যান্ফর ওয়াটার ৫
আং মিঃ, ৬ মাত্রা

■ —এসিড্ হাইড্রোক্লোরিক ডিল ১ ড্রাম স্পিবিট ইথ
নিস ৩ ড্রাম, সিরপ অরানসিয়াই ৪ ড্রাম, ইনিফিঃ অরানসিয়াই
৮ আং মিঃ, ৫ অংশ ৪—৬ ঘণ্টাস্তর একজরে এবং প্রথমে
নিঃসৃত বায়ুতে এমোনিয়ার গন্ধ থাকিলে ব্যবহার্য্য

৭।—সাইকব সোডি ক্লোরেট ১ ড্রাম, টিং সিনকোনি
কং ৬ ড্রাম স্পিবিট ভাইনস গ্যালিসাই—২ আং, অল ৮ আং ।
মিঃ জরেব অবসারাবস্থায় প্রয়োজ্য । ৮ মাত্রা

৮।—স্পিবিট ইথরিস নাইট্রোসাই, স্পিঃ ক্লোবোকর্থাই
প্রত্যেক ১ আং, মিঃ (সিরপ) টলুটেনাই—৪ আং মিঃ,
কামির উগ্রতা নবাবার্থ্য্য অবলোকরূপে ব্যবহার্য্য মাত্রা ১ ড্রাম ।

■ —এমোনি কার্বনাস্ ৩০ গ্রেণ, স্পিঃ মিনিষ্টিসী—২ ড্রাম,
টিং কার্ডেগম কং ৬ ড্রাম, ইনিফিঃ ক্যারিফোফাইসাই ৮ আং ।
মিঃ, ৫ অংশ ৪ ৬ ঘণ্টাস্তর, দুর্বলতা সহ বিবিমিষা ও উদরা-
ধান, বিসর্প (এ বসিপেলাস্), তালুপার্শ্বগ্রস্থি প্রদাহ ইত্যাদিতে
ব্যবহার্য্য

১০ স্পিঃ এমোনি এনোমেটিকস ৩ ড্রাম, একোমা লবো-

তরতা পদার্থ মনেই পবিমাণ স্থলে যুইড্, ড্রাম ব ডাউগ ধরি লইতে
হইবে । আভ্যেব পরিপূর্ণে আং, মিশ্রিত কর=মিঃ, অংশ—অং, টিংচব=টিং,
বঙ্গ ডাউ = বং, ৫ ভূতি মাত্রেতিক চিহ্ন ব্যবহৃত হইল

সিরেসাই ১ ড্রাম, সোডি বাইকার্ব ৬০ গ্রেণ, টিং কলম্বা ৬ ড্রাম, একোয়া এনিথি ৮ আং। মিঃ, ৬ অংশ, দিনে ২ ও বাব, বমন, বিনম্বি ও বুক-জাল' নিব'বণার্থ ব্যবহ'র্য।

১১ —এমোনি কার্বনাস ৩০ গ্রেণ, স্প্রিঃ ইথিনিস্ ৩ ড্রাম, ইনফিঃ ক্যাভিয়োকাইলাই ৮ আং। মিঃ, ৬ অংশ দিনে তিনবাব, দৌর্জলা সহ উদবা দান থাকিলে প্রয়োজ্য।

১২ —ওলিয়াই ক্যাফিপুটা ■ মিনিম, ম্যাকেকবাই ল্যাক-টিস্ ২০ গ্রেণ উওমকপে মিথাইয়া, ডিঃ ম্যালোজ কম্পজিটা ১০ আং সংযোগ করিবে প্রাতে সেবা, উদবা দান ও কোষ্ঠ-বন্ধেব প্রবণতা থাকিলে বিধেয়।

১৩ —স্প্রিঃ ইথবিস্ ৩ ড্রাম, স্প্রিঃ ভাইনাই গ্যালিসাই ১০ আং, ইনফিঃ মিনবেনা ৮ আং মিঃ, অর্ধ আং ৪ ৬ ঘণ্টাস্তর বিভিন্ন ভরণ পীড়া আরোগ্যোগুথ কালে ব্যবহার্য।

সার্ববাসিক উত্তেজক চূর্ণ।

১৪ —ক্যান্ধব ও মস্ক প্রত্যেকে পাঁচ গ্রেণ, একত্রে মিশ্রিত করিয়া যবোদক সহ গুণবায়ুরোগে ও বিভিন্ন পীড়ার অবসন্নাবস্থায় প্রয়োজ্য।

১৫ —এমোনি কার্বনাস ■ গ্রেণ, ব্যান্ধর ২ গ্রেণ, জিলাব-গাউডর ২ গ্রেণ, একত্র ১ পুরিমা

স্নায়বীয় ও পৈশিক উত্তেজক।

১৬ —লাইকর স্ট্রিকনিয়া অর্ধ ড্রাম, একোয়া মেসি পিপ ৬ আং মিঃ, অর্ধ আং মাত্রায় ৩৪ ঘণ্টাস্তর প্রয়োজ্য।

১৭ — লাইকর স্ট্রীকনিয়া ১২ বা ১৫ মিনিম, টিং জেন্সিয়ান্
 ৩ ড্রাম, কুইনী সল্ফ ৯ গ্রেণ, এসিড হাইড্রোক্লোরিক ডিল্
 ১৫ মিনিম, একোয়া সিনেগোমাই ৬ আং মিঃ, ১ অং*

উত্তেজক ধাবন ।

১৯ — এসিড নাইট্রিক, এসিড হাইড্রোক্লোরিক, প্রত্যেকে
 ২০ মিনিম, জল ৮ আং, মিঃ । লিচেন্ ও ক্রনিক এক্জিমা
 নামক চর্ম রোগে ব্যবহার্য

২০ ।— ক্যালোমিলেনাস্ ৫০ গ্রেণ, লাইকর ক্যালসিম্ ৬
 আং, মিঃ । ইহাকে ক্ল্যাকওয়াশ বলে উপদংশে প্রযোজ্য ।

২১ ।— এসিড সল্ফিউরিক্ ডিল্, একোয়া ডিষ্টিলেটা প্রত্যেক
 আদ আং ফেভস্ নামক চর্ম রোগে প্রযোজ্য

২২ — পটাশী কষ্টিকা ৫০ গ্রেণ, একোয়া ডিষ্টিলেটা ৪ আং,
 মিঃ । ঐ রোগে স্থানিক প্রযোজ্য ।

২৩ — লাইকর এমোনিয়া ফোর্ট ২ আং, স্পিঃ বা অয়েল
 বোজমেসী আদ আং, স্পিঃ ক্যান্ফর ২ আং। মিঃ, সাতিনয়
 স্থানিক উত্তেজক । টাকে ব্যবহার করিতে হইলে তৈল মিথা-
 ইয়া দেওয়া উচিত ।

২৪ ।— হাইডার্জ কবোসিব সল্লিমেট পাঁচ বা দশ গ্রেণ, লাই-
 কর ক্যালসিম্ ৬ আং, মিঃ । ইহাকে ইয়োলো ওয়াশ কহে, উপ-
 দংশীয় ক্ষতে প্রযোজ্য

২৫ ।— জিন্সাই সল্ফেটীশ ৬ গ্রেণ, স্পিঃ রোস্তমেসী, টিং
 লাভেঞ্জাব কং প্রত্যেকে ১০ ড্রাম, জল ৫০ আং, মিঃ ইহাকে
 বেড ওয়াশ কহে । বিবিধ প্রকার ক্ষতে উত্তেজনার্থ ব্যবহার হয়

২৬ টিং আইয়োডিন, ১ আং গ্লিসিরীণ ১ ০ আং, জল
৮ আং, মিঃ নিরদ্রুণ ও গণ্ডমালীয়া ক্ষতে প্রয়োজ্য

২৭ —ক্রিস্টাল টা ৩৫ ক্রিস্টাল, গ্লিসিরীণ ১ ০ আং, জল
৮ আং, মিঃ । বিবিধ চর্ম রোগে প্রয়োজ্য ।

২৮ —এসিড কার্বলিক ১ ড্রাম, গ্লিসিরীণ ১ আং, জল
৮ আং মিঃ, বিবিধ চর্ম রোগে ও ক্ষতাদিতে ব্যবহার্য্য

২৯ ।—স্প্রিঃ এসোনিয়া এবোমেটিক, স্প্রিঃ বোজামরী, গ্লিসি
রীণ প্রত্যেকে ১ আং, টিং কাহেনাউডিস ৩—৬ ড্রাম, একোয়া
নোজি ৮ আং, মিঃ জরাদি বোগে ব পর মস্তকের চুল উঠিয়া
গেলে স্থানিক প্রয়োজ্য ।

উত্তেজক অক্ষি ধৌত ।

৩০ —ম্যাগ্নিউমেন ৩—৫ গ্রোন, জল ১ আং, জ্বল করিয়া
লইবে ।

৩১ —জার্জেটাই নাইট্রস ১—৩ গ্রোন, পবিক্রত জল ১ আং ।

৩২ ।—কুপ্রাই সল্ফ ৩—৫ গ্রোন, জল ১ আং

৩৩ —জিন্সাই সল্ফ ২ গ্রোন, ভাইনম ওপিয়ারাই ১ ড্রাম,
জল ১ আং ।

৩৪ —হাইড্রার্স কবোসিব সল্লিমেট সিকি বা ৬ গ্রোন,
পবিক্রত জল ১ আং । চক্ষুপীড়ায় ইহা অপেক্ষা যত্ন ভাবাপন্ন
ধৌত প্রসূক্ত হয় । ১৫ গ্রোনে জল ১ আং ।

৩৫ ।—পটাশী আইয়োডাইড ৭ গ্রোন, আইওডিন ৩ গ্রোন,
পবিক্রত জল ১ পাইন্ট গণ্ডমালীয়া চক্ষু প্রদাহাদিতে ব্যবহার্য্য ।

উত্তেজক স্নান ।

৩৬ —এসিড হাইড্রোক্লোরিক ২ হইতে ৪ আং, জল ২৩ গ্যালন
বিবিধ চর্ম-রোগে

৩৭ ।—এসিড্‌ নাইট্রো হাইড্রোক্লোরিক ডিল ৬ আং, ঈষদুষ্ণ জল ৮ গ্যালন

৩৮ ।—ক্রিয়েজোট ২ ড্রাম, মিসিবিণ ২ আং, উষ্ণ জল ৩০ গ্যালন

৩৯ —আইয়োডিন্‌ ২ ড্রাম, লাইকর পটাশ ২ আং, উষ্ণ জল ২০ গ্যালন

৪০ ।—প্রিসিপিটেড সল্ফর ২ আং, হাইপোসাল্ফাইট অব্‌ সোডা ১ আং, এসিড সল্ফিউরিক ডিল আদ আং, জল ৩০ গ্যালন, মিঃ ।

উত্তেজক মর্দন ।

৪১ ।—লাইকর এমোনিয়া সিকি আং, সোপ লিনিমেন্ট ১০ আং
অথবা অমিড অয়েল ১ আং

৪৪ টিং ক্যাথেরাইডিস্‌ অর্ক ও সোপ লিনিমেন্ট ১০ আং ।

৪৩ —ক্যাঙ্কর ১০০ গ্রেণ, অয়েল টর্পেন্টাইন অর্ক আং, লিনিমেন্ট ক্যাঙ্কর অর্ক আং ।

৪৪ —মর্টার্ড পাউডার ১০০ গ্রেণ, এসিটিক এসিড অর্ক আং, অয়েল টর্পেন্টাইন ১।০ আং

৪৫ —এন্টিম টার্ট ৫০ গ্রেণ, একোয়া রোজি, ২ আং, টিং ক্যাথেরাইডিস্‌ ১ আং ।

৪৬ ।—অয়েল ক্রোটন ১ ড্রাম, সোপ লিনিমেন্ট ১ আং

৪৭ -- এসিড সল্ফ ১০ ড্রাম, অয়েল টর্পেন্টাইন আদ আং,
অয়েল-অলিভ ১০ আং,

৪৮ -- অয়েল ক্যাজিপুটী ১০ আং, লিনি ক্যাম্ফর বং আং
আং ।

৪৯ -- পল্ড ক্যাপসিকম্ ৩০ গ্রেণ, লিনিঃ টেবিবিহ্নিনী ৩
আং, লিনিঃ ক্যাম্ফর কং ৮ আং ত্রাইটিম বোগে বক্ষোপ নি
মর্দন কর্তব্য

৫০ । -- লিনিঃ সোপ, ওপিয়ম ও ক্যাম্ফর কং প্রত্যেকে ১
আং, টিং আর্নিকা ২ ড্রাম । মচকান ও আঘাত প্রাপ্ত স্থানে
মর্দন করিতে হয়

৫১ -- লিনিঃ ক্যাম্ফর কং ২ আং, টিং ওপিয়ম ও বেল্‌ডে'ন'
প্রত্যেকে ৪ ড্রাম উদরবেদনা, বমন ও বিবমিষাতে মর্দন
কর্তব্য ।

৫২ -- সোপ-লিনিমেন্ট ২ আং, ক্যাজিপুটী অয়েল
অর্ধ আং, টর্পেন্টাইন ১ আং উদবাধানে উদরোপবি মর্দন
কর্তব্য ।

উত্তেজক মলম ।

৫৩ । -- আর্জেন্টাই-নাইট্রস ১০ গ্রেণ, সিম্পল অয়েন্টমেন্ট ৫০
গ্রেণ ।

৫৪ -- ক্রিয়েজোট অয়েল ■ হইতে ৫০ মিনিম, এডিপিস বা
চর্বি আদ আং । বিবিধ চর্মরোগে ও ছুষ্টকতে ।

৫৫ -- ক্যাম্ফর ১৫ গ্রেণ, গ্লিসিরীণ অর্ধ ড্রাম, এডিপিস ১
আং । সমক চর্মপীড়ায় ।

৫৬ । ক্যাম্ফর ২০ গ্রেণ, অক্সুয়েঃ-হাইড্রাজ্জ অর্ধ আং ।

৫৭ পটাসী কার্ব ১ আং, সল্ফিউবিস প্রিসিপিটেটাই ২ আং, এডিপিস ৪ আং পাঁচডায় প্রযোজ্য

৫৮ —পাইসিস্ গিকুইডী ■ আং, সিবা ফ্লেবা অর্ধ আং, সল্ফিউবিস ১ আং বিবিধ চর্মবোগে ।

৫৯ কুপ্রাই সল্ফ ৩০ গ্রেণ, এসিড সল্ফ ডিল ১০ মিনিম, এডিপিস ১ আং ।

৬০ —ব্যালসম টলু ১২০ গ্রেণ, অয়েল রোজমেরী ২০ মিনিম, টিং ক্যাঙ্কেলাইডিস্ ৪ ড্রাম, অয়েল রিসিনী ১ আং, এডিপিস্ প্রিপেয়ারেটা ১ আং টাকে ব্যবহার্য্য ।

৬১ অক্সুয়েঃ হাইড্রাজ্জ নাইট্রেটস অর্ধ আং, অক্সুয়েঃ স্টে-সিয়ম ২ আং ।

৬২ ।—অয়েল ক্রোটন ১৫ মিনিম, এডিপিস অর্ধ আং । প্রত্যাগতা সাধনার্থ ইহার এক চতুর্থাংশ মালিশ বর্তব্য ।

৬৩ —অক্সুয়েঃ রেজিনি ১ আং, এসিড কার্ব লিক ১—২ ড্রাম ক্ষতে প্রযোজ্য

৬৪ । অক্সুয়েঃ রেজিনী ১ আং, অয়েল টার্পেন্টাইন ২ ড্রাম ৬ছদিন স্থায়ী ক্ষতে ব্যবহার্য্য

পরাস্পৃষ্ট বিনাশক মলম

৬৫ —অক্সুয়েঃ হাইড্রাজ্জ এমোনিয়েটা ১২০ গ্রেণ, অক্সুয়েঃ গলফর ৩৬০ গ্রেণ

৬৬ ।—অয়েল ক্রিয়েজোট ১০ মিনিম, অক্সুয়েঃ হাইড্রাজ্জ অক্-সিডাই কপ্রাই ১২০ গ্রেণ, অক্সুয়েঃ সিম্পল ৩৬০ গ্রেণ ।

৬৭।—অঙ্গুয়েঃ হাইড্রাজ'নাইট্রেটস ৪০ গ্রেণ, অঙ্গুয়েঃ গিটে-
সিয়াই ২৪০ গ্রেণ পুরাতন চর্ম পীড়ায় স্থানিক উত্তেজক ৫
পবিবর্তক চক্ষু-প্রদাহে বাত্রিতে চক্ষুর পাতায় লাগাইয়া দিলে চক্ষু
জোড়া লাগে না।

৬৭।—অঙ্গুয়েঃ ক্রিয়েজোট ও সল্ফর প্রত্যেক অর্ধ আং

৬৯ —আইয়োডাইড অব্ সল্ফর ২০ গ্রেণ, সিঙ্গল অয়েন্ট-
মেন্ট ১ আং কীটানু জনিত বিবিধ চর্মপীড়ায়

৭০ —আইয়োডাইড অব্ সল্ফর ১২ গ্রেণ, প্রিসিপিটেড সল্-
ফর ২০ গ্রেণ, অয়েল য্যামিগ্‌ডেলী আমাবি ■ মিনিম, এডিপিস ১
আং। ব্যবহার পূর্ববৎ

উত্তেজক পুন্টীস।

৭১ —সিগাপিস অর্ধ পাউণ্ড, এসিটিক এসিড আব
শুক নত

৭২ —লিনাই, সেগিমিস ৪ আং, উফজল ৮ আং, ক্রমশঃ
মিশ্রিত করিয়া ব্যালিস্ ক্লোরিনেটা ১০০ গ্রেণ সংযোগ
করবে

উত্তেজক কবল।

৭৩ —টিং ক্যাপ্‌সিসাই অর্ধ হইতে ১ আং, সিঙ্গল সিঙ্গল ১
আং, গোলাপ জল ৬ আং

৭৪ —এসিড হাইড্রোক্লোরিক ডিল অর্ধ আং, বা নাইটো-
হাইড্রোক্লোরিক ডিল ৩ ড্রাম, মেলিস রোজি ১ আং, ডিককুটাই
হর্ডিয়াই ৬ ■ আং

৭৫ — ইনফিঃ বোজি এসিডাই ১০ আং, টিং মব্ অর্ক্ আং, গ্রাকেনাই এনাই অর্ক্ আং ।

৭৬ মেলিস বোবসিস ১ = আং, জল ৬ = আং মুখগহ্বব ও জিহ্বাব ক্ষতে ।

৭৭ — মিউসিলেজ একেসিয়া ৭০ আং, অয়েল টর্পেন্টাইন অর্ক্ আং লালাশাবে ।

৭৮ পটাশী ক্লোবাস ১০০ গ্রোন, এসিড হাইড্রোক্লোরিক ড্রিল ২ ড্রাম, জল ৭০ আং । কণ্ঠক্ষতে ও মুখগহ্ববের ক্ষতে

৭৯ — অয়েল ক্রিয়েজোট ২০ মিনিম, টিং ল্যাভেণ্ডর কং, টিং মব প্রত্যেকে ৪ ড্রাম, সিরম লিমন ১০ আং, জল ৮ আং ।
কণ্ঠাভ্যন্তরের পুরাতন প্রদাহে

৮০ — লাইকর সোডি ক্লোরেটা ৬ ড্রাম, জল ৮ আং ।

উত্তেজক বস্তুপ্রয়োগ

৮১ । অয়েল টর্পেন্টাইন ১ আং, একেসিয়া পাউডব আবশ্যক মত, একত্র মিশাইয়া, ডিঃ হর্ডিয়াই ১২ আং, সংযোগ করিবে ছুর্নিবাব উদবাধানে মলদ্বারে পীচকাবি দিবে ।

৮২ । — টিং স্যাসাফেটিডা অর্ক্ আং, ডিঃ হর্ডিয়াই ১২ আং ।

৮৩ । — অয়েল টর্পেন্টাইন, টিং স্যাসাফেটিডা প্রত্যেকে অর্ক্ আং, ডিঃ হর্ডিয়াই ১ পাইন্ট ।

উত্তেজক চূৰ্ণ—(বাহ্যিক প্রয়োগার্থ)

৮৪। এসিডাই ডার্মিনিয়োসাই ৮ গ্ৰেণ, ক্যালোমিলোনাম ১ আং লিউপম্ নামক ক্ষতে অল্প প্ৰমিত স্থানে ছড়াইয়া দিবে

৮৫ —কুপ্ৰাই সব এসিটেটীস, পল্ড শ্বেবাইনা প্রত্যেকে ১ আং।

৮৬ পল্ড শ্বেবাইনা ৫০ গ্ৰেণ, ম্যালিউমিনা অষ্টাই, হাই-ড্রাক্স অক্সিডাই রত্ৰাই প্রত্যেকে ১৫ গ্ৰেণ।

উত্তেজক-ধূম-প্রয়োগ।

৮৭।—সল্ফর অর্ধ হইতে ১০ আং, আইয়োডিন্ ২০ গ্ৰেণ, মিনিত্ত কবিবে ইহাব ১২ আংশ এক এক বাবে ব্যবহান কবিবে দুর্নিবার চৰ্ম্মরোগে সল্ফর ও আইয়োডিনেব ধূম পৃথক্ৰূপে পেগু হইতে পারে ক্যালোমেলেৰও ধূম প্রযুক্ত হয়।

মাদক, বেদনানিবারক ও অবসাদক মিশ্রণ।

৮৮ —টিং ওপিয়াই ২২ মিনিম, একোয়া সিনেমোগাই, একোয়া পিউবা প্রত্যেকে ৬ ড্রাম। একমাআ নিড্রাকানে সেব্য

৮৯।—পটানী বাইকার্ৰ ২০ গ্ৰেণ, একোয়া মেস্থি ভিবিডিগ্ ১ আং, টিং ওপিয়াই ২৫ মিনিম, মিরপ টলুটেনাই ১ ড্রাম, মিঃ, ৪ ড্রাম জখীব বসের সঙ্গে * মন কালে সেব্য

৯০।—টিং ওপিয়াই ৩০ মিনিম, বাইকর এমোনিয়া এসি-

টেটীস ১ ড্রাম, একোয়া সিনেমোমাই, সিবপাই টপুটেনাই প্রত্যেক
অর্ধ আং মিঃ, (জর্ধ) শয়ন কালে সেব্য

৯১ —এসিড সল্ফ ডিল্ ২ ড্রাম, টিং ওপিয়াই বা টিং
হায়মাগাই ২ ড্রাম, টিং ডিজিটেজিস ২ ড্রাম, ইনফিঃ কোয়া-
সিয়া ৬ আং মিঃ, (৬)।

৯২ —এসিড হাইড্রোসিয়ানিক ডিল্ ২০ মিনিম, মিঃ ম্যামি-
গুডেনী ৬ আং। মিঃ (৬)।

৯৩ —বিস্মথাই ম্যাগ্নাই ১০ গ্রেণ, এসিড হাইড্রোসিয়া-
নিক ডিল ■ মিনিম, মিউসিলেজ একেসিয়া ১ আং, সিবপ অরান-
সিয়াই ১ ড্রাম। মিঃ, (পাকাধরশূলে)

৯৪ —টিং ওপিয়াই ৩ মিনিম, মিউসিলেজ একেসিয়া, সিঙ্গল
সিবপ প্রাক্যক অর্ধ আং, পবিত্রত জল ১ আং মিঃ, সিঙার
নিজাকরণার্থ মাত্রা এক চা চামচ পরিমাণ অর্ধ ঘণ্টা স্থব, যতক্ষণ
নির্দা না হয়।

৯৫ —টিং বেলেডোনা ২—১ ড্রাম, সিবপ প্যাপেভেরিস
৩—৬ ড্রাম, স্পিঃ ক্লোরোফর্ম ২ ড্রাম, একোয়া মেসি পিপ্ ৫
আং মিঃ (৬)।

৯৬ —পটাসী নাইট্রেটস ৫০ গ্রেণ, টিং ডিজিটেজিস ২—১
ড্রাম, লাইকর এগোনিয়া এসিটেটস ১ আং, পরিষ্কৃত জল
■ ০ আং, সিবপ হে মডিফিস অর্ধ আং মিঃ, ৬ অংস

৯৭ —পল্ভ ট্রাগাকাঙ্ক কং ১ ড্রাম, স্পিঃ ক্লোরোফর্ম অর্ধ
ড্রাম, ভাইনম ইপিক্যাক' ১০ মিনিম, সিবপ টলু ২ ড্রাম, জল ৬
ড্রাম মিঃ, জর্নিবার কান্ডিতে

৯৮ —লাইকর মর্কী হাইড্রোক্লোবাস ২০ মিনিম, ক্লোরোফর্ম

১০ মিনিম, টিং ক্যানেনবিস ইণ্ডিকা ২০ মিনিম, পল্ড টাণ-
কাষ্ কং ৩০ গ্ৰেণ, স্পিঃ ইথবিস ৪০ মিনিম, এসিড হাইড্ৰো
সিয়নিক ডিল্ ৪ মিনিম, ডল ১ = অং মিঃ, ২ ১ অং ।

৯৯ —স্পিঃ এমন্ এনোমেটিক ২ ড্ৰাম, টিং লোবিলি ইথি-
ৰিয়া ১ হইতে ২ ড্ৰাম টিং একোনাষ্টট ১০ মিনিম, একোয়া
কাম্ফৰ ৮ অং মিঃ, এক আউন্স মায়াগ দিনে ২ ৩ বার, খাস
কাসে বিশেষ উপকারী ।

মাদক, বেদনানিবারক ও অবসাদক বটিকা ।

১০০ । একষ্টাঃ কোনিয়াই ৩ গ্ৰেণ, বিস্মথাই ম্যাণ্‌বাই
■ গ্ৰেণ । একত্রে এক বটিকা ।

১০১ একষ্টাঃ বেলেডোনা ৪ গ্ৰেণ, পল্ড ইপিক্যাক কং
২০ গ্ৰেণ । একত্রে ১৬ বটিকা ।

১০২ —পল্ড ডিগ্ৰিটেগিস, পল্ড মিলি, একষ্টাঃ হায়সায়ামা-
মাস প্রত্যেক ২০ গ্ৰেণ মিঃ, ১২ বটিকা কাস ও খাসকাসে ।

১০৩ ।—পল্ড ইপিক্যাক, একষ্টাঃ ওপিয়াই প্রত্যেক ১
গ্ৰেণ, পটাশী নাইট্ৰস্ ৮ গ্ৰেণ, মিসিবিগ ঘাবা ২ বটিকা শয়ন-
কালে সেব্য

১০৪ —একষ্টাঃ হায়সায়ামাই ২ হইতে ■ গ্ৰেণ, একষ্টাঃ
কোনিয়াই ৩ গ্ৰেণ শয়নকালে সেব্য

১০৫ —একষ্টাঃ কোনিয়াই ■ গ্ৰেণ, পল্ড ইপিক্যাক ২ গ্ৰেণ,
মৰ্ফি হাইড্ৰোক্লোবাস ১ গ্ৰেণ, একত্রে ২ বটিকা

১০৬ ।—একষ্টাঃ ষ্টিমোনিয়াই ১ গ্ৰেণ, একষ্টাঃ মিসান্জী
৫০ গ্ৰেণ । একত্রে ৬ বটিকা ছৰ্ণিবাব কাশিতে প্রয়োজ্য ।

১০৭ ।—একষ্ট্রাঃ একোনাইট ১ ৩ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ থ্রিসাবিজী ২০ গ্রেণ । একত্রে ৬ বাটকা

মাদক ও বেদমানিবারক চূর্ণ ।

১০৮ ।—পল্ভ ইপিক্যাক বং ১ গ্রেণ, শর্করা ২০ গ্রেণ, একত্রে ৪ পুবিয়া, ইহার এক এক পুবিয়াতে ৮. গ্রেণ অহিফেন আছে, ঐ শুদেব পক্ষে ব্যবহার্য্য ।

১০৯ ।—ক্যাম্ফর ■ গ্রেণ, স্প্রিঃ ভাইনাই বেক্টিফিকেটস্ ২ মিনিম, পল্ভ ইপিক্যাক কম্ ওপিযো ৫ গ্রেণ । এক পুবিয়া, গগন কাধে সেব্য ।

অবসাদক বাহ্যিক প্রয়োগ—ধৌত ।

১১০ । পটাশী কার্ব ১২ গ্রেণ, টিং ওপিযাই ৩০ মিনিম, জল ১ আং । মিঃ

১১১ ।—বাইকর পটাশ ২ ড্রাম, এসিড হাইড্রোসিয়ানিক ডিগ্ ১০ আং, মিঃ ম্যাসিগ্‌ডেলী ৬০ আং । মিঃ, হাইবাইগো নামক চর্মবোগে

১১২ ।—বাইকর পটাশ ১ ড্রাম, এসিড এসিটিক ডিগ্, স্প্রিঃ বেক্টিফিকেটেড প্রত্যেকে অর্ধ আং, পরিষ্কৃত জল ১১ আং মিঃ ।

১১৩ ।—একষ্ট্রাঃ বেনেডোনা ২ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ ওপিযাই ২ গ্রেণ, জল ১ আং মিঃ

১১৪ —পটাশী বাই সায়ানিডাই ১০ গ্রেণ, সিক্ঃ ম্যাসিগ্‌ডেলী ৬ আং মিঃ কণ্ডু যনশীল পুরাতন উদ্ভেদে

১১৫ — একষ্ট্রাঃ কোনিয়াই ১০ গ্রেণ, একষ্ট্রা ওপিয়াই ৩ গ্রেণ, জল ১ আং। মিঃ

১১৬ — এসিড হাইড্রোসিয়ানিক ডিল ৩ ড্রাম, প্লম্বাই এসি-
টাস ৬০ গ্রেণ, স্পিঃ বেকটিফায়েড ১ আং, একোয়া স্যাষিউসাই
৮ আং মিঃ, বিবিধ চর্শবোণে

১১৭ — হাইড্রার্জ কঃরাসির সল্লিমেট ৩ গ্রেণ, এসিড হাইড্রো-
সিয়ানিক ডিল ১০ ড্রাম, সিকঃ স্যামিগডেলী ৮ আং মিঃ,
বিবিধ চর্শবোণের উদ্দীপনা নিবানার্থ

নৈত্য-প্রয়োগ।

১১৮ — সোডি ক্লোবিডাই, পটানী নাইটেটস, এমোন হাই-
ড্রোক্লোরেটস্ প্রত্যেক ২ ৩/৪ একজে মিনাইয়া ২০ বা ৩০
আং ভসে ভ্রব কর। অত্যন্ত নৈত্য প্রয়োগ আবশ্যক হইলে
ইহা বিধেয়

১১৯ — লাইকব এমোনিয়া এসিটেটস ১ আং, স্পিঃ বেকটি-
ফায়েড ২ আং, গোলাপ জরা ৮ আং মস্তিষ্ক প্রদাহে ইহা
দাবা জলপটা দিবে

১২০ — এমোনি হাইড্রোক্লোবেটস অঙ্ক আং, স্পিঃ বেকটি-
ফায়েড ২ আং, এসিটিক এসিড ডিল ১ = আং, জরা ৮ আং মিঃ

অসাদক মলম।

১২১। — প্লম্বাই এসিটাস্ ৩০ গ্রেণ, এসিড হাইড্রোসিয়ানিক
ডিল ২ ড্রাম, সিম্পল অয়েন্টমেন্ট ৩ আং মিঃ, এক্জিমা
মামক চর্শবোণে।

১২২ পটাশি মায়ানিডাই ১২০ গ্ৰেণ, অয়েল স্ম্যাগিগ্ৰুডেলী
২ ড্ৰাম, সিম্পল অয়েন্টমেন্ট ২ আং লিচেন ও ফ্ৰাইগে
নামক চৰ্ম্মরোগে ।

১২৩ ।—একট্ৰাঃ কোনিয়াই ২—৪ ড্ৰাম, এডিপিস ১ আং ।

১২৪ ।—পল্ড ওপিয়াই ৬০ গ্ৰেণ, এডিপিস ১ আং ।

১২৫ —একোনিমিয়া ২ গ্ৰেণ, স্পিঃ রেক্টিফায়েড ৬ ফোটাৰ
মঙ্গে দ্ৰব কৰিয়া, এডিপিস ৬০ গ্ৰেণ সংযোগ কৰিবে মাযু-
শুলে ব্যবহার্য্য ; কিন্তু ক্ষত বা চৰ্ম্মনিঘৰ্ষণ থাকিলে দেওয়া
অবিধেয় ।

১২৬ ।—অঙ্কুয়েঃ হাইড্ৰাৰ্জ ১০ গ্ৰেণ, পল্ড ওপিয়াই ২ গ্ৰেণ ।
মিঃ ; চক্ষুতে বেদনা হইলে উহার চতুর্পার্শ্বে মালিশ কৰ্তব্য ।

১২৭ —অঙ্কুয়েঃ ভিৱেট্টী, অঙ্কুয়েঃ পটাশী আইয়োডিডাই
প্রত্যেকে ১ আং । পুরাতন বাতাদিতে প্রয়োজ্য

১২৮ ।—এসিড হাইড্ৰোসিয়ানিক ডিল ১ ড্ৰাম, অঙ্কুয়েঃ
এট্ৰোপী ১২০ গ্ৰেণ, অঙ্কুয়েঃ সিটেগিয়াই ১ আং চৰ্ম্মপীড়াব
বেদনা ও কণ্ডুয়ন নিবারণার্থ

১২৯ ।—লিনিঃ বেলেডোনা ২ ড্ৰাম, অঙ্কুয়েঃ পটাশী আইডো-
ডিডাই ১ আং মিঃ ।

উত্তেজক, বেদনা ও আক্ষেপনিবারক মিশ্র ।

১৩০ ।—টিং ভেলিরিয়ান এমোনিয়টা অৰ্ক হইতে ১ ড্ৰাম,
স্পিঃ ইথৰিস ১ ড্ৰাম, টিং হায়াসায়ামাই অৰ্ক ড্ৰাম, পটাশী ব্ৰোমাইড
২০ গ্ৰেণ, একোয়া ক্যান্ফর ১ আং । মিঃ ; গুল্মবায়ু রোগাদিতে ।
মাত্রা অৰ্ক আউন্স ।

১৩১ —মস্ক ৩—৫ গণ। প্লিঃ ইথর, টিং ওপিয়াই প্রত্যেকে ৩০ মিনিম, একোয়া সিনেমোগাই ১ আং । মিঃ, মাত্রা ২ আং

১৩২ । প্লিঃ ইথরিস, ০ টিং ক্যাম্ফর কং ওপিয়ো, সিবপ প্যাপেভেরিস প্রত্যেকে ১ ড্রাম, ক্যাম্ফর ওয়াটার ৩ আং মিঃ, মাত্রা ১ আং

১৩৩ ।—একষ্ট্রাঃ ওপিয়াই লিকুইঃ ১০ মিনিম, বা টিং ওপিয়াই ৩০ মিনিম, ক্যাম্ফর ওয়াটার ১ আং মিঃ, একমাত্রা ।

১৩৪ প্লিঃ ইথরিস ২ ড্রাম, টিং ওপিয়াই ৪০ মিনিম, পল্ড মস্ক ৪০ গ্রেণ, প্লিঃ এসন এনোমেটিক ১ আং, ক্যাম্ফর ওয়াটার ৫ আং মিঃ, ১ অংশ

১৩৫ প্লিঃ ইথরিস ২ ড্রাম, টিং ওপিয়াই ৩০ মিনিম, টিং ভেলিবিয়ান এমোনিয়ট অর্ধ আং, প্লিঃ সিনেমোগাই ১ আং, একোয়া এনিথি ৪ ০ আং মি, ১ অংশ এক মাত্রা, উদরাধান ও বুক জালাতে ব্যবহার্য্য ।

১৩৬ —প্লিঃ ইথরিস ৪০ মিনিম, একষ্ট্রাঃ ওপিয়াই লিকুই ১০ হইতে ১৫ মিনিম, টিং ক্যাম্ফর ১ ড্রাম, একোয়া মেছি পিপ ১ ০ আং । মিঃ একমাত্রা । উদরাধান ও আফেপে উপকারক ।

১৩৭ —প্লিঃ এসনি এনোমেটিক ১ ০ ড্রাম, প্লিঃ উর ১ ড্রাম, টিং বেলেডোন ১২ মিনিম, এমিড হাইড্রোমিডিয়ানিক ডিগ ৮ মিনিম, সিবপ ২ আং এক ড্রাম পরিমাণে অণোর মাস্ক ■ ঘর্টাস্তর ২ বৎসর বয়স্ক শিশুর হুপিংক্ নামক কাস বোগে প্রয়োজ্য ।

১৩৮ ।—টিং লোবিগিয়া ইথিবিয়া ১।০ ড্রাম, ভাইনস্ ইপিক্যাক

২ ড্রাম, মিক্ঃ স্যাগোনিয়েসাই ৬ আং । মিঃ, খাসকাসে আধ
ছটাক পরিমাণে ৩ ঘণ্টাস্তর

উত্তেজক, বেদন ও আক্ষেপ-নিবারক বটিকা ।

১৩৯ ।—ক্যান্ফর, মস্ক, স্যাসাফেটিডা প্রত্যেক ৩ গ্রেণ, ওপিয়াম
১ গ্রেণ, অয়েল এনিথি যথাপ্রয়োজন । একত্রে ২ বটিকা । শুষ্ক-
বায়ুরোগে ৩ ঘণ্টাস্তর প্রযোজ্য ।

১৪০ ।—ক্যাস্টর ২০ গ্রেণ, পল্ড ওপিয়াই ১ গ্রেণ, ওলিয়ার
মেসি পিপ যথাপ্রয়োজন । একত্রে ৬ বটিকা, শুষ্কবায়ু রোগে
প্রযোজ্য ।

১৪১ ।—ক্যান্ফর ৮ গ্রেণ, অয়েল ক্যাজিপুটী ৪ মিনিম,
পল্ড ওপিয়াই ২ গ্রেণ, একট্রাঃ হায়সারগাই ৬ গ্রেণ । একত্রে
■ বটিকা ।

১৪২ ।—অয়েল ক্রিঃ জোট ৪ মিনিম, পল্ড ওপিয়াই ২ গ্রেণ,
একট্রাঃ হায়সারগাই ৮ গ্রেণ একত্রে ৪ বটিকা ।

১৪৩ সল্ফেট অব্ জিঙ্ক ৮ গ্রেণ, একট্রাঃ বেলেডোনা ১ ০
ধা ২ গ্রেণ, একট্রাঃ জেনুসিয়ান যথাপ্রয়োজন । একত্রে ৮ বটিকা ।
শুক্ৰমেহ, হুপিংকফ আদি রোগে ব্যবহার্য্য ।

উত্তেজক ও অবসাদক বাহ্যিকপ্রয়োগ—মর্দন ।

১৪৪ ।—লিনিঃ সেপোনিম্ কং ১০ আং, টিং ওপিয়াই অর্ধ
আং । মিঃ ।

১৪৫ —অয়েল ক্যাজিপুটী ১ ০ আং, টিং ওপিয়াই অর্ধ আং,
লিনিঃ টেবিবিহিনী ২ আং । মিঃ ।

১৪৬। লিনিঃ ক্লোরোফর্ম ১ আং, লিনিঃ বেলেডোনা
১ আং মিঃ

১৪৭ —টিং ক্যাথেরাইডিস অর্ধ আং, লিনিঃ ক্যাফর,
১ আং, লাইকর এসোনিয়া ১ ড্রাম, টিং ওপিয়াই ৩ ড্রাম।
মিঃ

১৪৮।—অয়েল কোটন ১০ মিনিম, সোপ লিনিঃ ১ আং, টিং
ওপিয়াম অর্ধ আং মিঃ

১৪৯ —টিং জার্নিকা ২ ড্রাম, টিং বেলেডোনা ১ আং, লিনিঃ
সোপ ৮ আং। মিঃ

১৫০।—লিনিঃ হাইড্রার্জ ২ আং, লিনিঃ বেলেডোনা ও ওপিয়াম
প্রত্যেকে ১ আং মিঃ, সিফিট্রিক টিউবকুস ও নোডুসও
মর্দন কর্তব্য।

১৫১ —অয়ুয়েঃ হাইড্রার্জ ১ আং, মিসিবিণ ১ আং আইয়ো
ডিন ১২০ গ্রেণ, অয়েল অগিভ ২ আং মিঃ

১৫২।—লিনিঃ বেলেডোনা ও একোনাইট প্রত্যেকে ৪ ড্রাম,
লিনিঃ ক্যাফর ২ ৩ আং। প্লুয়োডিনিয়া, পুরাতন বাত ও
বেদনাদিতে মালিশ করিতে হইবে

১৫৩।—লিনিঃ ক্লোরোফর্ম, একোনাইট, বেলেডোনা ও ওপিয়াম
প্রত্যেকে অর্ধ আং মিঃ, সাসুশুর ও বাতেব বেদনাতে মালিশ
করিতে হইবে।

অবসাদক ও বেদনা নিবারক ধৌত ।

১৫৪ —টিং একোনাইট ১।০ আং, জল ৪ আং। মিঃ, প্রবল
বেদনাতে ।

১৫৫ কাইকব মর্দি হাইড্রোক্লোবাস ১০ আং, কাই
কব পটাশ ২ ড্রাম, গ্লিসিবিং ১ আং, একোয়া বরোগিবেনসাই
১ আং, একোয়া স্তাধিউকাই ৮ আং মিঃ, বঙুয়ন নিবা-
বগার্থ ।

১৫৬ —এসিড্ এসিটিক ১০ ড্রাম, মর্দি এসিটেটীম্ ১০
গ্রেণ, ভাইনাই কনচিসাই ৩ আং মিঃ, বাডরোগে লিন্ট
ভিজাইয়া ওয়োজা

১৫৭ —টিং আর্নিকা ১—৬ ড্রাম, পবিস্কত জল ৮ আং ।
মিঃ ; অধিদাহ, মচ্কান ও অন্যান্য আঘাতজনিত বেদনাতে
দেবে

১৫৮।—বোবাক্স ২০০ গ্রেণ, মর্দি হাইড্রোক্লোঃ ১০ গ্রেণ,
গ্লিসিবিং ১ আং, বোজ জয়াটন ৮ আং । মিঃ ; বিবিধ চক্ষু-
বোগে কঙুয়ন নিবাবগার্থ

অবসাদক অক্ষিধোত ।

১৫৯ —এবষ্টাঃ কেলোডানা ৩ হইতে ১০ গ্রেণ, একষ্টাঃ
ওপিয়াই ২ হইতে ৩ গ্রেণ, মর্দি হাইড্রোক্লো ১ বা ২ গ্রেণ
ইহাদের অন্ততম, ও জল ১ আং মিঃ

১৬০ —এটপী সর্দি ১ গ্রেণ, গারিস্কত জল ১ ড্রাম ।
মিঃ, কনানিবা পেসারিত চরণোৎসে ১২ ফোঁটা চক্ষে দিও
হয় । ইহাতে চক্ষুর বেদনাও নিবাবিত হয় ।

১৬১ ক।—বোবেইন ৩৪ গ্রেণ, জল ১ আং গোলন ।

উত্তেজক, অবসাদক ও বেদনানিবারক বস্তু ।

১৬১ — টিং স্যামাফেটিভা অর্ক আং, টিং ওপিয়াম ১ আং, ডিঃ হর্ডিয়ই আদ পাইন্ট । মিঃ, উদরাম্মান ও জাগ্রামশুঙ্গ ব্যবহার্য্য

১৬২ ।— ক্যাফন ২০ গ্রেণ, অগোল টেরিবিহিনী ১ আং, ডিঃ হর্ডিয়ই আদ পাইন্ট । মিঃ, পুঙ্কোক্ত রোগে

১৬৩ — টিং ওপিয়াম ২০—৩০ মিনিম, জাইনম ইপিক্যাক ৩০ মিনিম, মিউসিলেজ এমিলাই ২ আং । প্রথমে অল্প উষ্ণ জলের পীচকানি দ্বারা পণিকার করিয়া, পরে ইহা প্রয়োজ্য উদরাম্মান ও পেট কামড়ানি ইত্যাদিতে ব্যবহার্য্য ।

১৬৪ ।— একট্রা ওপিয়াই লিকুই ২০ মিনিম হইতে ১ ড্রাম, টিং বেলেডোনা ১৫—৩০ মিনিম, মিউসিলেজ এমিলাই ২ আং । জরায়ু ও মণ্ডারের ক্যান্সার বোগে প্রয়োজ্য ।

বেদনানিবারক সপোজিটরী ।

১৬৫ — আইয়োডোফর্ম ২—৬ গ্রেণ, একট্রা কোনিগন ৪ গ্রেণ ।

১৬৬ ।— পল্ড ওপিয়াই ১—৩ গ্রেণ, একট্রা বেলেডোনা অর্ক গ্রেণ, সাবান ১০ গ্রেণ । মুশাম ও মলাশয়েন পীড়ায় ব্যবহার্য্য ।

বলকারক, পর্যায়-নিবারক ও আশ্রয় মিশ্র ।

১৬৭ ।— কুইনী সল্ফ ১২ গ্রেণ, টিং অরানসিয়াই ২ ড্রাম, ইনফিঃ রোজি এমিডাই ৬ আং । মিঃ ৬ অংশ ।

১৬৮ লাইকন সার্ভিনিকেরিক অর্ধ ড্রাম, ডিঃ মিনকোলিন
ফ্লোই ৬ আং, মিঃ ১ অংশ।

১৬৯ —এসিড নাইট্রিক ডিঃ ১ বা নাভাডাঃ উনিমার্টিক ডিঃ ১
১ ড্রাম, ইনফিঃ ক্যানা ১ আং মিঃ, ১ অংশ।

১৭০ —এসিড মার্শিয় উরিক ডিঃ ১ ড্রাম, ডিঃ মিনকোলিন
ফ্লোই ৬ আং। মিঃ, ১ বা ১ অংশ।

১৭১ —টিং ফেনি পানকোবাইড ২ ড্রাম ইনফিঃ কোমামি
সিয়া ৬ আং। মিঃ, ১ অংশ।

১৭২ ফেরি এটুকুইনো সাইট্রস ৩ গ্রোণ, মিনা অনান-
সিয়াই ৬ ড্রাম, একোমা সিনেসোমাই ৫ ০ আং মিঃ, ১ অংশ।

১৭৩ —ফেনি এটুকুইনো সাইট্রস ৩ গ্রোণ, এমিড নাভেঃ
হাইড্রোফেনিক ডিঃ ৩০ মিনিম, লাইকন দাবনিয়া ২০ মিনিম,
ইনফিঃ কোমামিয়া ৬ আং মিঃ, ১

১৭৪।—ফেরি এটুকুইনো সাইট্রস ৩ গ্রোণ, এমিড নাইট্রিক
বা নাইট্রো মিউরিএটিক ডিঃ ৩০ মিনিম, লাইকন ট্যানাঃ ১ ম
২ ড্রাম, টিং কার্বেনম কং ১ ড্রাম, ইনফিঃ ক্যানা ১ আং। মিঃ, ১

১৭৫। টিং ফেনি পানকোবাইড ৩০ মিনিম, টিং ছাচদে
ডাই ৬ মিনিম, অল ৬ আং মিঃ, ১।

১৭৬ - টিং ফেনি পানকোবাইড ৩০ মিনিম, বুইনো ১ অংশ
১৫ গ্রোণ, এমিড হাইড্রোফেনিক ডিঃ ৩০ মিনিম, ইনফিঃ
কোমামিয়া ৬ আং মিঃ, ১।

১৭৬ ক। টিং ফেনি পানকোবাইড ১ ড্রাম, বুইনো ১ অংশ
৪০ গ্রোণ, মিনিরিং গিও ১ আং, জ। ৪ অংশ। ১ ড্রাম দিঃ
২ বা ৩ বার সেব্য।

১৭৭।—ফেরি মল্ফ ১২ গ্রে°; কুইনী মল্ফ ১২ গ্রেণ, এসিড্ মল্ফ ডিম ১ ড্রাম, ম্যাগ্নেসিয়াম্ ১ জাং, একোয়া মেথ্রি পিগ ৬ জাং ১১, ১১।

১৭৮ —ফেরি মল্ফ ১২ গ্রেণ, কুইনী মল্ফ ১২ গ্রে° এসিড্ মল্ফ ডিল্ ২০ গিনিম, লাইকর প্রীমিমা ২০ গিনিম, ইনফিঃ ক্যাণ্ডা ৬ জাং মিঃ, ১১।

১৭৯। ফেরি টাট ৩০ গ্রে°, ইনফিঃ কোয়াসিয়া ৬ জাং। মিঃ

১৮০ ফেরি এট্ এসোনি সাইটেটাম ৩০ গ্রে°, স্পিঃ এসন য়ানোসেটিক ৩ ড্রাম, ইনফিঃ কোয়াসিয়া ৬ জাং মিঃ, ১১।

১৮০ ক ফেরি এট্ এসন সাইটেটাম ২ ড্রাম, এসিড্ সাইট্রিক ৩ ড্রাম, জল ৮ জাং। ৩টাশ বাইকার্ব সহযোগে উচ্চলনাবস্থায় ব্যবহার্য।

১৮১ —ফেরি আইয়োডিডাই ২০ গ্রে°, স্পিঃ মিনিষ্টিমী ৩ ড্রাম, ইনফিঃ কোয়াসিয়া ৬ জাং মিঃ, ১১।

১৮২ —সিরপ ফেরি আইয়োডিডাই ৩ ড্রাম, সক্রম্ ট্যানাক্সেসেকম ৩ ড্রাম, টিং নক্স ভসিকা ৩০ গিনিম, ইনফিঃ ক্যাণ্ডা ৫ ০ জাং মিঃ, ১১।

১৮৩ —এসন কার্ব ৩০ গ্রে°, টিং ব্যাভেড্রান কং ১ জাং, ইনফিঃ সিনকোনি ফ্লেবী ৭ জাং। মিঃ, ১১ জাং

১৮৪।—এসন কার্ব ৩০ গ্রে°, টিং একোনাইট ২০ গিনিম, টিং সিনকোনা কং ৬ ড্রাম, একোয়া মেথ্রি পিগ ৮ জাং। মিঃ, ১১।

১৮৫ —স্পিঃ এসন য়ানোসেটিক ৪ ড্রাম, একট্রাঃ সিনকোনি ফ্লেবী লিকুইঃ ১ ০ ড্রাম, টিং রিয়াই ১ ড্রাম, ইনফিঃ

সিয়াই ৮ আং মিঃ ৬ অংশ দিনে ২৩ বার। কোষ্ঠবদ্ধ সহ
শায়বীয় অবসন্নতাতে প্রয়োজ্য

১৮৬ লাইকর পটাশ ৩ ড্রাম, টিং সিনকোনা কং ৬
ড্রাম, ডিঃ সিনকোনি ৮ আং। মিঃ, ৬ অংশ দিনে ২৩ বার।
লিখিক স্যাসিড্ ডায়ালিসিসের সহিত দুর্বলতা থাকিলে

১৮৭।—ফেরি ফস্ফাস ৪০ গ্রেণ, এসিড ফস্ফরিক ডিল ১০
ড্রাম, সিরপ অরানসিয়াই ১ আং, মিউসিলেজ ৮ আং। মিঃ,
৬ অংশ।

১৮৮ —ফেরি এট্ এমন সাইট্‌স্ ৪০ গ্রেণ, লাইকর স্ট্রিক্‌নিয়া
১ ড্রাম, ইনফিঃ কোয়াসিয়া ১০ আং। মিঃ, ৬ অংশ।

১৮৯ —টিং ফেরি পারক্লোবাইড্ ১ ড্রাম, পটাশী ক্লোবাস
১২০ গ্রেণ, লাইকর আর্সিনিকেলিস ১৫ মিনিগ, জল ৮ আং।
মিঃ, ৬ অংশ দিনে ৩৪ বার। উপদংশিক বণ্ডহীনতা, চর্মপীড়া,
■ বিসর্প ইত্যাদিতে ব্যবহার্য।

১৯০ —টিং ক্যাঙ্সেবাইডিড্ ১০ ড্রাম, সিসিবিগ্ ১ আং,
মিঃ ফেরি কং ৮ আং। মিঃ, জননেত্রিয়ের দুর্বলতাতে ব্যব-
হার্য মাত্রা ১ আং

১৯১ —ভাইনাই ফেরি ২ আং, লাইকর আর্সিনিকেলিস
২০ মিনিগ, সিবপ সিজিব ২ আং, ইনফিঃ কোয়াসিয়া ৪ আং
মিঃ, ৬ অংশ

১৯২ পটাশী আইয়োডিড্ ৩—৫ গ্রেণ, সিসিবিগ্ ২
ড্রাম, ভাইনয় ফেরি ৪ ড্রাম, ওলিয়ম মর্হি ৬ ড্রাম মিঃ, এক-
মাত্রা, দিনে ২ বার পুবাওন বাত, গৌণিব উপদংশ, গণ্ড-
শাপীয় চর্মপীড়া প্রভৃতিতে ব্যবহার্য

১১৩।—কুইনী সল্ফ ১২ গ্রেণ, এসিড নাইট্রিক ডিগ ২০
মিনিম, টিং সিনকোনা কং ২ ড্রাম, টিং কার্ভেমম কং ২ ড্রাম,
ডিঃ সিনকোনা ■ ০ আং সিঃ, ৬ অংশ

১১৪ —কুইনী সল্ফ ১২ গ্রেণ, এসিড্ নাইট্রিক ডিগ ৩০
মিনিম, টিং সিনকোনা কং ২ ড্রাম, ভাইনম কত্রম ১ ০ আং,
ডিঃ সিনকোনা ৪ ০ আং । সিঃ, ৬ ।

বলকারক, পর্যায় নিবারক ও অগ্নেয়— বটিকা ।

১১৫ কুইনী সল্ফ ১৮ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ লক্সভমিকা ৩
বা ৪ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ জেনুসিয়ান ৩৫ গ্রেণ একত্রে ১২ বটিকা
ছর্কলতা ও বোটবাপ ।

১১৬ —কুপাই সল্ফ ৩ গ্রেণ, পিল্ সেপোনিস কং ১৫ গ্রেণ,
একষ্ট্রাঃ ক্যালস ১৫ গ্রেণ একত্রে ১২ বটিকা

১১৭।—জিন্সাই সল্ফ ২৪ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ কোয়ামিয়া ২৪
গ্রেণ, একত্রে ১২ বটিকা ।

১১৮।—জিন্সাই ভেনিবিয়ানাস ২৪ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ জেনুসিয়ান
বা এস্থিমিডিস্ ২৪ গ্রেণ একত্রে ১২ বটিকা

১১৯ —নেবি আইসোডিড্ ৩৬ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ ক্যালস ২৪
গ্রেণ । একত্রে ১২ বটিকা

২০০ —জিন্সাই সল্ফ ২৪ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ একোনাইট ১২
গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ কোয়ামিয়া ২৪ গ্রেণ । একত্রে ১২ বটিকা ।
স্নায়ুশূল সহ অংশাব এবং কটিবাত্ত ইত্যাদিতে ব্যবহার্য

২০১।—কুইনী সল্ফ ১২ গ্রেণ, ফেবি ল্যাক্টাস ১২ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ জেনসিয়ান মথা প্রয়োজন একত্রে ১২ বটিকা।

২০২ —আর্জেন্টাই নাইট্‌স ৬০ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ হায়সায়ামাস ৩৬ গ্রেণ। একত্রে ১৫ বটিকা।

২০৩।—বিস্মথাই স্যাথাই ৩০ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ হায়সায়ামাস ৩০ গ্রেণ। একত্রে ১২ বটিকা।

২০৪ ফিবস বিউক্টম ৩০ গ্রেণ, পিল এলোজ এট মব ২৪—৪০ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ নক্সভমিকা ৪ গ্রেণ। একত্রে ১২ বটিকা। কোষ্ঠবদ্ধ সহ রক্তহীনতা থাকিলে ব্যবহার্য।

২০৫ —ফিবস বিউক্টম ৪০ গ্রেণ, জিন্সাই ভেলিবিয়ানাস ২০ গ্রেণ, স্ট্রীকনিয়া ১ গ্রেণ, গ্লিসিবিণেব সঙ্গে উত্তনবেপে মিশাইয়া ২৪ বটিকা।

বলকারক, পর্যায় নিবারক ও আর্গেয় চূর্ণ।

২০৬। ফিবস বিউক্টম ৩ গ্রেণ, পল্ডা য়াবোমেটীক ৫ গ্রেণ। একত্রে ১ পুরিয়া।

২০৭ —ফেবি ফফেটীস ৩ গ্রেণ, পল্ডা য়াবোমেটীক ৩ গ্রেণ, পল্ডা ক্যালম্বা ও জিঞ্জব প্রত্যেকে ৩ গ্রেণ একত্রে ১ পুরিয়া।

২০৮, ফেবি ল্যাক্টাস ১২ গ্রেণ, কুইনী সল্ফ ৬ গ্রেণ, পল্ডা ক্যালম্বা ১২ গ্রেণ। একত্রে ৪ পুরিয়া।

২০৯ —ফেবি সল্ফ ১২ গ্রেণ, কুইনী সল্ফ ১২ গ্রেণ, জিঞ্জব ১২ গ্রেণ। একত্রে ৬ পুরিয়া।

২১০ — কুইনী সল্ফ, পল্ড রিয়ার্ই, জেলাপ, ক্যালক্স ও
জিঙ্ক প্রত্যেকে ১২ গ্রেণ এবং ৬ পুনিয়া।

সংকোচক মিশ্র।

২১১।—ম্যালিউমিনিস্ ৫০ গ্রেণ, সিবপ প্যাপেভেরিস্ ১ আং,
ইনফিঃ রোজি এসিডাই ৫ আং। মিঃ, ৬ অংশ।

২১২ — এসিড সল্ফ ডিল ৪ ড্রাম, ইনফিঃ রোজি এসিডাই ৬
আং, সিবপ প্যাপেভেরিস ২ আং, জল ১২ আং মিঃ, পানীয়
রূপে প্রযোজ্য।

২১৩ — এসিড্ নাইটো হাইড্রোক্লোরিক ডিল্ ২ ড্রাম, টিং
বাইনো ৫ ড্রাম, ইনফিঃ ইউভা অবমাই ৫ আং মিঃ, ৬ অংশ।

২১৪ — মিষ্টউরা ক্রিটা ৭ আং, সিবপ প্যাপেভেরিস ১ আং
মিঃ, ৬ বা ৬ অংশ প্রাতিবার তবণ মলত্র্যাগেব পর সেবা

২১৫।—পল্ড ম্যাগনেটিক ২ ড্রাম, টিং ওপি মাই ই ড্রাম, মিঃ
ক্রিটা ৬ আং। মিঃ, ৬।

২১৬ — এসিড্ ট্যানিক ৩০ গ্রেণ, এসিড্ নাইটিক ডিল্ ১ ড্রাম,
টিং হপ্ ৪ ড্রাম, ইনফিঃ স্কেনসিয়ান ৮ আং মিঃ, ৬ অংশ।

২১৭।—অয়েল টর্পেন্টাইন ১০ — ২০ সিনিম, মিষ্টউরা ম্যাগ্নি-
ডেলি বা মিউসিগোজ একেসিয়া ১ আং ১ মাত্রা, বক্তৃগিণ্ডে
ব্যবহার্য।

২১৮ এসিড্ ট্যানিক ৩০ গ্রেণ, এসিড্ সল্ফ ডিল ২ ড্রাম,
ইনফিঃ কোয়াসিয়া ৬ আং। মিঃ, ৬ অংশ।

২১৯ — লাইকর ফেরি পানাইটোটস ১ ড্রাম, সিবপ অরান-
সিয়ার্ই ফ্লোরিস ৩ ড্রাম, জল ৫১০ আং মিঃ, ৬

২২০।—সিরপাই রোজি গ্যালিস্ট ১ আং, ইনফিঃ ক্যাটিকিউ ■
আং । মিঃ, ঐ ।

২২১ —এসিড্ ট্যানিক্ ১৮ গ্রেণ, টিং ওপিয়ম ৩০ মিনিম,
ইনফিঃ বোজি এসিডাই ৬ আং । মিঃ, ঐ ।

২২২ —টিং ক্রাসিনিয়া ১ আং, ডিঃ হিমেট্ বসিলাই ■ আং ।
মিঃ, ঐ

২২৩।—টিং সিনেমোমাই ৬ ড্রাম, এসিড্ নাইট্রিক্ ডিল্ ২
ড্রাম মিঃ, ইহার ৩০ ফোটা ১ ছটাক জলে মিশাইয়া ২ ঘণ্টাস্তব
সেব্য ।—বিবিধ প্রকার রক্ত্রাবে উপকারক ।

২২৪ —বিসমথ্ ৫ গ্রেণ, টিং সিনকোনা কং ৩০ মিনিম, টিং
কাইনো ১ ড্রাম, টিং ওপিয়ম ৫ মিনিম, ইনফিঃ অবানসিয়াই ১ আং ।
মিঃ, একমাত্র ।

সংকোচক-বটিকা ।

২২৫ —পাইলিউলী প্রমাই কম্ ওপিয়ো ২৪ গ্রেণ, কনফেক্‌সন
রোজ ২৪ গ্রেণ । একত্রে ১২ বটিকা ।

২২৬ —এসিড্ গ্যালিক ৩ গ্রেণ, প্রমাই এসিটাস ১ গ্রেণ,
মিউসিলেজ একেসিয়া যথা প্রয়োজন । একত্রে ১ বটিকা ।

২২৭।—এসিড্ গ্যালিক ২।০ গ্রেণ, মর্ফিয়া ১/২ গ্রেণ, কনফেক্-
সন অব্ রোজ যথা প্রয়োজন, একত্রে ১ বটিকা ।

২২৮ —প্রমাই এসিটাস ১ গ্রেণ, পিল সোপানিস কম ওপিয়ো
২ গ্রেণ । একত্রে ১ বটিকা ।

২২৯।—অিসাই সল্ফ ২ গ্রেণ, পল্ড ওপিয়াই ১/২ গ্রেণ,
একট্রাঃ রিয়াই ৩ গ্রেণ । একত্রে ১ বটিকা ।

২৩০।—কুপ্রাই মল্ফ, একষ্ট্রাঃ ওপিয়ার্ই প্রত্যেকে ১ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ জেনসিয়ান ৩ গ্রেণ, এবল্ডে ১ বাটকা দুর্দিয়া উদরামমে দিনে তিন বার সেবা

সংকোচক-চূর্ণ ।

২৩১।—পল্ভ সিনকোনি প্যাগিডী ৪০ গ্রেণ, এসিড গ্যালিক ১০ গ্রেণ একত্রে ২ পুরিয়া ।

২৩২।—পল্ভ ক্রিটী ম্যারোমেটিক্ কম্ ওপিয়ার্ই ১০ গ্রেণ, পল্ভ ক্যাটিকিউ কং ১০ গ্রেণ । একত্রে ১ পুরিয়া ।

২৩৩।—এসিড গ্যালিক ১২ গ্রেণ, পল্ভ ইপিক্যাক কম্ ওপিয়ার্ই ৫ গ্রেণ । একত্রে ১ পুরিয়া

২৩৪।—বিসমথ্ ১০ গ্রেণ, পল্ভ ইপিক্যাক কম্ ওপিয়ার্ই ৫ গ্রেণ, ট্যানিক এসিড ৫ গ্রেণ একত্রে ১ পুরিয়া ।

২৩৫।—বিসমথ্ ১৫ গ্রেণ, একেসিয়া পাউডর ১৫ গ্রেণ, পল্ভ ইপিক্যাক ৩ গ্রেণ, গর্ফিয়া ১ গ্রেণ একত্রে ৩ পুরিয়া ।

সংকোচক ধৌত ।

২৩৬।—আর্জেন্টাই নাইট্রস ২ হইতে ২০ গ্রেণ, পরিষ্কৃত জল ১ আং মিঃ ।

২৩৭।—লাইকর ক্যালসিস্ ১ আং, অলিভ অয়েল ২ আং । মিঃ, অগ্নিদগ্ন ক্ষতে প্রযোজ্য ।

২৩৮।—কুপ্রাই মল্ফ ৩ হইতে ২০ গ্রেণ, জল ১ আং মিঃ

২৩৯।—এসিড ট্যানিক ১০ গ্রেণ, এসিড হাইড্রোক্লোরিক ডিলা অর্ধ ড্রাম্, জল ১ আং মিঃ

২৪০ —লাইকর প্লাম্বাই সব এসিটেটস ২০ মিনিম, গ্লিসিরিন
১ ড্রাম, বোজ ওয়াটার ৭ ড্রাম মিঃ

২৪১ ।—লাইকর প্লাম্বাই সব এসিটেটস ১০ হইতে ৩০ মিনিম,
স্প্রিং ব্লেকটীফাডেড ৩০ মিনিম জল ৭ ড্রাম মিঃ ।

২৪২ ।—জিন্সাই সল্ফ ১৬ গ্রেণ, জল ৮ আং, বিবিধ প্রকার
ক্ষতে

২৪৩ —৩ টাশী ক্লোরাস ৮০ গ্রেণ, জল ৮ আং, মিঃ ছুট্ট ক্ষতে
প্রয়োজ্য ।

২৪৪ —জিন্সাই সল্ফ ৮ গ্রেণ, লাইকর প্লাম্বাই সব এসিটেটস
১০ ড্রাম, জল ৮ আং । মিঃ, গমেহ রোগে পীচকারি দেওয়াব
জন্য ব্যবহার করা যাইতে পারে ।

২৪৫ ।—ম্যাগ্নেস ১৬ গ্রেণ বা প্লাম্বাই এসিটাস ২৪ গ্রেণ, জল
৮ আং মিঃ (ঐ)

সংকোচক বস্তু ।

২৪৬ ।—ম্যালিউমিনিম্ ৫০ গ্রেণ, ডিঃ কোয়ার্কস, ১ পাইন্ট মিঃ ।

২৪৭ ।—আর্জেন্টাই নাইট্‌স ১০ গ্রেণ, এসিড নাইট্‌রিক ডিল
২ মিনিম, জল ১ আং মিঃ ।

২৪৮ ।—লাইকর ফেরি পাবক্লোরাইড ৩ মিনিম, জল
১ আং । রক্তপ্লাবে প্রয়োজ্য

২৪৯ ।—ওলিগাই টেবিবিছিনী ৩০ মিনিম, টিং কাইনো ২ ড্রাম,
একট্রাঃ ওপিয়াই লিকুই ২৫ মিনিম, মিউসিলেজ ম্যাগ্নিলাই ২ আং ।
মিঃ ।

সংকোচক অক্ষিধৌত ।

২৫০ ।—ম্যাগ্নিউমিনিম ৩ হইতে ১০ গ্রেণ, আর্ডেন্টাই নাই-ট্রিস ১—২ গ্রেণ, কুপ্রাই সল্ফ ১—৩ গ্রেণ, পয়সাই এসিটাস ২—৩ গ্রেণ হাইড্রাজ কবোসিব সল্লিমেট ১½ হইতে ২'০ গ্রেণ, বোবিক এসিড ৩—৮ গ্রেণ, ইহাদেব অশ্রুতম, জল ১ আং মিঃ, যে যোক্তে ছইটী মচরাচন ব্যবহৃত হয় ।

২৫১ —ভিন্সাই সল্ফ ১ ৫ গ্রেণ, ভাইনাই ওপিয়াই ১ ড্রাম, জল ১ ডাম মিঃ

২৫২ —টিং আনিকা ৫—৩০ মিনিম, বা মাইকব পয়সাই সব এসিটেটাস ১০ মিনিম, জল ১ আং মিঃ ।

২৫৩ ।—পটাসী আইয়োডিড ৬—৮ গ্রেণ, জল ১ আং মিঃ, কষ্টিকেন দাশ থাকিয়া গেনে তাহা তুলিতে ব্যবহার্য্য

২৫৪ —ম্যাগ্ন ২—৬ গ্রেণ, ভিন্সাই সল্ফ ১ বা ২ গ্রেণ, জল ২ আং মিঃ

সংকোচক কবল ।

২৫৫ —ম্যাগ্নিউমিনিম ৬০ গ্রেণ, এসিড সল্ফ এনোমেটীক অর্ধ ড্রাম, টিং মব ২ ড্রাম, ডিঃ সিনবোনা ৬ আং মিঃ

২৫৬ —এসিড ট্যানিক ৫০ গ্রেণ, স্প্রিং রেকটিফায়েড অল আং, ক্যানফর ওয়াটার ৫ ০ আং উত্তেজক ও সংকোচক

২৫৭ —দগ্গ ম্যাগ্ন ৮০ গ্রেণ, টিং মব ১ আং, জল ৮ আং মিঃ, পারদজনিও লাদাঙ্গাবে এবং মুখ ও কর্ণ ক্ষতে ব্যবহার্য্য ।

২৫৮ বোবাজ ১৬০ গ্রেণ, টিং মব ১ আং, জল ৮ আং মিঃ, মুখগহ্বরের ক্ষতে প্রয়োজ্য

২৫৯।—জিন্সাই সলফ ২০ গ্রেণ, সিরপ মোরাই ৪ ড্রাম, মিসিরি ১ আং, ইন্ফিঃ ক্রামিরিয়া ৮ আং মিঃ

২৬০ টিং আইয়োডিন ২ ড্রাম, জল ১২ আং। মিঃ, পারদজনিত লালশাবে

সঙ্কোচক মলম

২৬১ —আর্জেন্টাই নাইট্রস ২০ গ্রেণ, এডিপিস ১ আং উপদংশে ব্যবহার্য্য।

২৬২ —এসিড সলফিউরিক অর্ধ ডাম, এডিপিস ১ আং

২৬৩।—চক ১ আং, জলিত্ত অয়েদ ১ ডাম এডিপিস অর্ধ আং। অগ্নি ও অভ্রাফ জলদাহে

২৬৪ —কুপ্রাই সলফ ৩০ গ্রে এডিপিস ১ আং

২৬৫ —চার্টডার্জ কবোসিব সল্লিমেট ৪ গ্রেণ, বা ক্যালোমেল ১৫ গ্রেণ, এডিপিস ১ আং; উপদংশে।

২৬৬ —নাইকব পদাই সব এসিটেটস ১ ড্রাম, এডিপিস ১ আং

অবসাদক মিশ্র

২৬৭ —ভাইনাই এন্টিমোনিয়োস ৪ ড্রাম, ৮ নিষ্কৃত জ্বা ৫ ০ আং মিঃ (২)

২৬৮।—টিং লোবিলাগা ২ ড্রাম, একোয়া এনিথি ২ আং, জল ৪ ০ আং মিঃ (১)

২৬৯।—টিং ডিঅিটেমিস ২ ড্রাম, একোয়া সিনেহোমাই ২ আং, জল ৬ আং মিঃ (১)

২৭০।—এসিড হাইড্রোগেনিক ডিগ জর্ক ড্রাম, মিষ্টিউরা
গ্যামিগডেলী ৬ আং। মিঃ (১)

২৭১। ভাইনম ইপিক্যাক ৩ ড্রাম, একোয়া সিনেমম ১
আং, জল ৪ ০ আং মিঃ (১)

২৭২।—টিং একোনাইট ৩ ■ গিনেম, জল ১ আং মিঃ
একমাত্রা

অবসাদক চূর্ণ ।

২৭৩।—এন্টিম টার্ট ১ গ্রেণ, শর্করা ৩১ গ্রেণ, একত্রে ■
বা ৬ পুরিয়া। নিশুদের প্রাদাহিক পীড়ায় বসন্তরূপে মাল্য
বিবেচনা করিয়া দিতে হইবে।

২৭৪ —এন্টিম টার্ট ১ গ্রেণ, পল্ড ইপিক্যাক ২০ গ্রেণ
৮ পুরিয়া, দিনে ৩ ৩ বার

২৭৫ —এন্টিম টার্ট ১ গ্রেণ, হাইড্রার্ক কম ক্রিটা ১২ গ্রেণ,
শর্করা ৬০ গ্রেণ। একত্রে ৮ পুরিয়া দিনে তিন চারি বার।
প্রাদাহিক চর্ম-পীড়া ও নিশুদের বায়ুপীড়ায় প্রদাহে ব্যব-
হার্য্য

বমনকারক ।

২৭৬।—পল্ড ইপিক্যাক ২০ গ্রেণ, ভাইনাই এন্টিমোনি-
য়েলিস ৪ ড্রাম, সিংগ প্যাপেভেবিস ২ ড্রাম, একোয়া মেছি পিপ
১ ০ আং। মিঃ, ইহাতে এক বা দুই মাত্রা হইবে।

২৭৭।—জিনাই সলফ ২০—৪০ গ্রেণ, একোয়া সিনেমোমাই
১ আং। মিঃ, ১

২৭৮ —কুপ্রাই মলক ১০ গ্রেণ, জল ১০ আং । ঐ

২৭৯ —গর্টার্ড পাউডর ৪ ড্রাম, জল ৪ আং বিষ পানের পর ব্যবহার্য্য । ঐ

২৮০ ।—এমোনি কার্ব, পলভ ইপিক্যাক ৭০ ভাবে ২০ গ্রেণ, টিং ক্যাপসিকম ২ ড্রাম, একোয়া মেসি পিপ ২ আং । মিঃ, পাকান্নেব বোধ* জিহীনতা (অহিফেন দ্বারা বিযাক্ত হইলে যেতগ হয়) হইবে ইহা প্রমোজা

২৮১ —এন্টিমোনিয়াই টার্ট ১ গ্রেণ, পলভ ইপিক্যাক ২০ গ্রেণ । একত্রে ১ পুবিয়া মধুর সহিত সেব্য ।

শ্বেদজনক ও শৈত্যকারক মিশ্র ।

২৮২ ।—লাইকর এমোনিয়া এসিটেটিস্ ৫—৬ ড্রাম, মিরপ অবান্‌সিথাই ৪ ড্রাম, জল ৩ আং মিঃ (৬)

২৮৩ —পটাশী নাইট্রেটিস্ ৫০ গ্রেণ, ভাইনাই এন্টিমোনি-য়েলিস ২ ড্রাম, লাইবর এমোনিয়া এসিটেটিস ৪ ড্রাম, একোয়া মেসি পিপ্ ৫ আং মিঃ, (৬)

২৮৪ ।—স্পিঃ ইথরিস নাইটোগাই ৩ আং, লাইকর এমো-নিয়া এসিটেটিস ১ আং, মিরপাই হেসিডিস্‌গাই ১ আং, জল ৪ আং । মিঃ (৬)

২৮৫ ।—পটাশী নাইট্রেটিস ৪ ড্রাম, টিং ওপিয়াই ১।০ ড্রাম, গাষ্ট্রিউরা ম্যামিগুডেশী ৭ আং । মিঃ (৬)

২৮৬ —টিং গোয়ের্মাই এমোনিয়োট ১ আং, টিং ওপিয়াই ড্রাম, একোয়া পাইসেন্ট ৭ আং মিঃ, পুরাতন বাতে ব্যব-হার্য্য । মাত্রা ১ আং

২৮৭।—পটাশী নাইট্রেটস বা সাইট্রেটস ১২০ গ্রেণ, ভাই-
নাই ইপিকাক ১ ০ ড্রাম, সিবপ হেমিডিস্‌গিস্ ১ আং, ডিঃ হর্ডি-
য়াই ১ পাইন্ট মিঃ, ১ বা ২ ছটাক মাজাম ২৩ ঘণ্টাস্তর সর্দি
ও গলা বেদনাদিতে ব্যবহার্য্য ।

২৮৮ পটাশী সাইট্রেটস ১২০ গ্রেণ, লাইকর এসোনিয়া
এসিটেটস ৪ হইতে ৮ ড্রাম, স্পিঃ স্যামোনিয়া এরোমেটীক ৩ ড্রাম,
টিং একোনাইট ১০ মিনিম, জল ৮ আং । মিঃ, ফুম্‌স্ ও দাছ
(নিউমোনিয়া) ও অন্যান্য তরু প্রদাহে ব্যবহার্য্য ।

২৮৯ —পটাশী নাইট্রেটস ৩০—৬০ গ্রেণ, স্পিঃ ইথরিস নাই-
ট্রোসাই ৩ ড্রাম, লাইকর এসোনিয়া এসিটেটস ৪ হইতে ৮ ড্রাম,
একোয়া ক্যাম্‌ফর ৮ আং মিঃ, ১ ৩৪ ঘণ্টাস্তর জরাদিতে
ব্যবহার্য্য ।

২৯০।—সোডী বাইকার্ব ২০ গ্রেণ, একোয়া লবোসিরেসাই
১০ মিনিম, সিবপ অরানসিয়াই ১ ড্রাম, একোয়া ১ ০ আং ।
মিঃ, ১৮ গ্রেণ সাইট্রিক এসিড্ স্বস্ত্র পাত্রে জ্বব করিয়া
ও ইহার সহিত সিন্‌হিয়া উচ্ছলনাবস্থায় প্রয়োজ্য । জরবে সঙ্গে
বিবমিয়া থাকিলে ব্যবহার্য্য ।

২৯১ —সোডি কোরাইড ২০ গ্রেণ, পটাশী ক্লোরাস ৭ গ্রেণ,
সোডি কার্ব ৩০ গ্রেণ, জল ১ ০ আং মিঃ, একমাত্রা । বিষুটিকা
রোগে অর্ধ ঘণ্টাস্তর প্রয়োজ্য

২৯২।—পটাশী বাইকার্ব ১২০—১৪০ গ্রেণ, সিবপ লিমন
১ আং, জল ২ পাইন্ট সমস্ত দিমে সেব্য । তরুণ বাত ও
ইউরিক এসিড ডায়াথিসি সসে উপকারী ।

২৯৩।—পটাশী টার্ট এসিডা ১ আং, অয়েল লিমন ১৫ মিনিম,

শর্করা ২ আং, উষ্ণ জল ২ পাইন্ট। জরের সহিত পিণ্ডা ও কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে ইহা উত্তম শৈত্যপানীয়

২৯৪ —এসিড হাইড্রোক্লোরিক ডিল ২—৩ ড্রাম, পটাশী ক্লোবাস ১৮° গ্রে°, সিরপ জিঞ্জর ১ আং, ডিঃ হর্ডিয়াই ১ পাইন্ট। মিঃ, জবে পানীয়ার্থ ব্যবহার্য

২৯৫ —এসিড ফসফরিক ডিল ৩ ড্রাম, গ্লিসেরিন ১ আং, ডিঃ হর্ডিয়াই ৩ পাইন্ট মিঃ, সায়বীয় দৌর্ধ্বা ও গধুমেহ রোগে তৃষ্ণা নিবারণার্থ প্রয়োজ্য

২৯৬ —পটাশী ক্লোবাস ১ আং, পটাশী বাইকার্ব ২ হহতে ১ আং, একত্রে সিগাইয়া ৮ পুরিয়া। ইহা এক কেকটা ১ পাইন্ট বার্লি ওয়াটাভের সঙ্গে তরুণ বাত বোগে সমস্ত দিনে সেব্য

শ্বেদজনক ও শৈত্যকারক চূর্ণ

২৯৭।—পল্ড ইপিক্যাক কন্ ওপিয়ো ৮ গ্রে°, এন্টিগটাট ১ গ্রেণ একত্রে ৬ পুরিয়া।

২৯৮ পল্ড ইপিক্যাক ১ গ্রেণ, পল্ড এন্টিগোনিয়োলিস ১০ গ্রে°, শর্করা ৬ গ্রে° এবনে ছই বা তিন পুরিয়া।

২৯৯ —পল্ড এন্টিগোনিয়োলিস ৯ গ্রেণ, সোডি বাইকার্ব ১২ গ্রে°, ইপিক্যাক ১ গ্রেণ, জিঞ্জর ৩ গ্রেণ একত্রে ৩ পুরিয়া।

৩০০ —পটাশী ক্লোরেট ২০ গ্রে°, সোডি বাইকার্ব ২০ গ্রে°, জেম্‌স্ পাউডর ১০ গ্রেণ, সিগাই ২০ গ্রে°, সোডি বাইকার্ব ১০ গ্রে°, জিঞ্জব ৪ গ্রেণ। একত্রে ১ পুরিয়া।

কফ-নিঃসারক মিশ্র ।

৩০১ এমোনি কার্ব ৩০ গ্রেণ, স্ত্রি ক্লোরোফর্ম ২ ড্রাম, ডিঃ সেনেগী ৫ ০ আং । মিঃ, (১)

৩০২ ব্যাণ্ডাম পেরু ৬ ড্রাম, গ্লিসিবিণ ৬ ড্রাম, মিষ্টিউরা য্যামিড ডেলি ৪ ০ আং মিঃ, (১) ।

৩০৩ ।—এমোনি কেমিষ্ট্রিয়াস, এমোনি কার্বনাগ প্রত্যেক ৩০ গ্রেণ ভাইনম ইপিক্যাক ১ ড্রাম, ডিঃ সেনেগী ৬ আং । মিঃ, (১) ।

৩০৪ —ভাইনম ইপিক্যাক ১ ড্রাম, সিবপ প্যাপেভেনিস ৬ ড্রাম, স্পিবিট এমোনি এরোমেটীক ৩ ড্রাম, ক্যাম্ফর ওয়াটার ৫ আং মিঃ, (১)

৩০৫ সিরপ সিডি ৪ ড্রাম, মিকঃ এমোনিয়েসাই ৫ ০ আং মিঃ, ৫

৩০৬ —সিবপ সিডি ৬ ড্রাম, লাইকব এমোনিয়া এসিটেটস ৬ ড্রাম, ডিঃ সেনেগী ৪ ০ আং মিঃ, ৫

৩০৭ —টিং ক্যাম্ফর কম্ ওপিও ৪ ড্রাম, টিং বোবিগী ইথিরিয়া ১ ০ ড্রাম, সিবপ টলুটেনাই ১ আং, মিষ্টিউরা এমোনিয়েসাই ৪ আং মিঃ (১) ।

৩০৮ —ভাইনম এন্টিমোনিয়েলিস সিডি আং, লাইকব এমোনিয়া এসিটেটস অর্ধ বা এক আং, অক্সিজেন সিডি ১ আং, জল ৬ আং মিঃ ১ অংশ

৩০৯ ।—ভাইনম ইপিক্যাক ■ ড্রাম, পটানী বাইকার্ব ১০০ গ্রেণ, জল ৫ ০ আং । মিঃ, ১ অংশ এক বা দুই কাঁচা জখীর রসের সঙ্গে ব্যবহার্য

৩১০ — এমোনি কার্ব ৩০ গ্রেণ, স্প্রিঃ ইথরিস ৩ ড্রাম, টিং
সিলি ১ ০ ড্রাম, স্ট্রঃ ক্যাম্ফর কম ওপিয়ো ২ ৥ ড্রাম, স্ট্রঃ
ল্যাভেণ্ডার কং ৪ ড্রাম, ইনফিঃ সেনেগা ৮ আং মিঃ, বৃদ্ধ-
লোকদেব পুলাভন বায়ুনলাভুজ প্রদাহে ১ অংশ

৩১১ — স্প্রিঃ এমোনি এরোমেটিক ৪ ড্রাম, স্প্রিঃ ক্লোবো-
ফর্ম ৩ ড্রাম, টিং বাইওনিয়া ৩ সিনিম, টিং সেনেগা ৬ ড্রাম,
ক্যাম্ফর ওয়াটব ৮ আং মি ১ অংশ, ৪ ৬ ঘণ্টাস্তব, বায়
নদীভুজ প্রদাহে

৩১২ ভাইনগ ইপিক্যাক ২ ড্রাম, সিবপ হেমিডিসমিস
১ আং, ইনফিঃ লিনাই ৮ আং মিঃ, সর্দিতে ১ অংশ ।

৩১৩ টিং সিলি ১ ০ ড্রাম, একষ্ট্রাঃ ওপিয়াই লিকুইঃ
২০ ৩০ সিনিম, সিবপ টমু ৬ ড্রাম, মিষ্টিউবা এমোনিয়েসাই
৬ আং মিঃ, ১ অংশ

ক'প নিঃসারক বটিকা ।

৩১৪ এন্টিম টাট এক গ্রেণেব আট্টাভাগের একভাগ,
পল্ড ইপিক্যাক কম ওপিয়ো ৮ গ্রেণ, মিউসিলেজ একেসিয়া
দ্বারা ২ বটিকা

৩১৫ । পিল্ সিলি কং, একষ্ট্রাঃ কোনিয়াই প্রত্যেকে ২৪
গ্রেণ একত্রে ১২ বটিকা ।

৩১৬ ।—পল্ড সিলি, পল্ড ইপিক্যাক প্রত্যেকে ১০ গ্রেণ,
একষ্ট্রাঃ কোনিয়স ২৪ গ্রেণ একত্রে ১০ বটিকা

৩১৭ —পল্ড সিলি, পল্ড ইপিক্যাক প্রত্যেকে ১২ গ্রেণ,
একষ্ট্রাঃ ষ্ট্রামোনিয়াই ৩ গ্রেণ । একত্রে ১২ বটিকা

৩১৮।—ক্যান্ফব ১২ গ্রেণ, একষ্ট্রাক্ট হাশমায়ায়াগ ১২ গ্রেণ
একত্রে ৬ বটিকা ।

কফ-নিঃসারক চূর্ণ ।

৩১৯।—এস্টিম টার্ট ১০ গ্রেণ, পল্ড ইপিক্যাক ১২ গ্রেণ,
পল্ড গ্লিসিট্রিনী ১ ড্রাম একত্রে ১২ পুনিয়া ।

৩২০।—পল্ড সিলি ২০ গ্রেণ, পল্ড ইপিক্যাক ১০ গ্রেণ,
পল্ড ওপিয়াই ২ গ্রেণ, পল্ড গ্লিসিট্রিনী ৬০ গ্রেণ একত্রে
১০ পুনিয়া

কফনিঃসারক অবলেহু ।

৩২১।—সিরপ সিলি, সিরপ পলী, সিরপ লিমন, মিউসি
লোজ টাগাকাস প্রত্যেক ৪ ড্রাম ।

৩২২।—সিরপ সিলি ১০ আং, টিং ক্যান্ফব কম্ ওপিয়ো
৪ ড্রাম । এক চা চামচ পরিমাণে অত্যন্ত কাশির সময়ে সেব্য

স্বিক্কারক ঔষধ ।

৩২৩।—সিট্রিসিয়াই ১০ গ্রেণ, ডিঙ্ঘের খেতাংশ (একটা)
সিরপ টলু, একোয়া সিনেমেন প্রত্যেক ১ আং, অল ৪ আং । মিঃ ।

৩২৪।—সিরপ হেমিডিউসাম্ ২ আং, ডিঃ হর্ডিয়ার্ট ১৮
আং মিঃ ।

৩২৫।—ডিঃ সিট্রেরী ১৮ আং, সিরপ মোরাই ২ আং মিঃ

৩২৬।—মিষ্টুরা ম্যামিগুডেণী ১৬ আং, গ্লিসিট্রিন ৪ আং
মিঃ ।

বিরেচক—মিশ্র ।

৩২৭ —পটাশী টার্ট ১০০ গ্রেণ, ডিঃ স্যালোজ কং ১০
আং এক মাত্রা

৩২৮ ।—অয়েল ক্রোটন ১ মিনিম, অয়েল রিসিনি ১ আং,
এক মাত্রা মিঃ

৩২৯ ।—অয়েল রিসিনি ১ আং, লাইকর পটাশ ২০ মিনিম,
সিরপ লিম্বন বা অবান্‌সিয়াই ১ ড্রাম, একোয়া মেস্টি পিপ ১ আং ।
মিঃ, এক মাত্রা

৩৩০ অয়েল রিসিনী, অয়েল টেরিবিছিনী, মিউসিলেজ
একেসিয়া প্রত্যেকে অর্ধ আং মিঃ, ঐ

৩৩১ —ম্যাগ্না সল্ফ ১২০—২৪০ গ্রেণ, ম্যাগ্না কার্ব
১০ গ্রেণ, টিং জিঞ্জব ২০ মিনিম, একোয়া মেস্টি পিপ ১৫০
আং বাতে ইহার সহিত ভাইনম কলচিকম ১০ ২০ মিনিম
মাত্রায় প্রয়োজ্য । এক মাত্রা ।

৩৩২ —পল্ড বিয়াই ১০ গ্রেণ, পটাশী টার্ট ২৪০ গ্রেণ,
টিং সেনা ২ ড্রাম, ইনফিঃ সেনা ১০ আং । ঐ ।

৩৩৩ ।—ইনফিঃ বিয়াই ১০ আং, টিং কার্ডেমম কং ২ ড্রাম,
ম্যাগ্না কার্ব ১০ গ্রেণ । এক বা দুই মাত্রা ।

৩৩৪ —ম্যাগ্না সল্ফ ১০ আং, সিরপ বোজ ১ আং,
ইনফিঃ বোজি এসিডাই ■ আং মিঃ (৬ অংশ)

৩৩৫ ।—টিং সেনা ২ আং, ভাইনম স্যালোজ ২ আং, সিরপ
জিঞ্জব ১ আং, একোয়া মেস্টি পিপ ৩ আং মিঃ, (৬ অংশ)

৩৩৬ —ক্যাপ্টর অয়েল ১০ আং, একটা ডিম্বের খেতাংশের

সহিত উত্তমরূপে মিশ্রিত কথিয়া তাহাতে পিপারনেস্ট ওয়াটন

■ আং, ও মিরপ জাবল্প ২ ড্রাম সংযোগ করিলে একমাংসা ।

৩৩৭ —টিং সেনা ১ আং, টিং, ভেবাপ ২ ড্রাম, ভাইনম
কলচিকম ১ ড্রাম, জল ২ আং মিঃ, (অর্ধ)

৩৩৮ ।—লাইকর এমোনিয়া এসিটেটস ১ আং, স্পিঃ ইথ-
বিস নাইট্রোসাই ■ ড্রাম, ইটিটেবিসম ১ গ্রেণ, মিরপ জিব্রন
৩ ড্রাম মিঃ, ১ ড্রাম পনিমানে ১ ছটাক অজের সহিত ২
ঘণ্টাস্তন, মত ফল ভেদ না হয় দিতে হইবে মূত্রগ্রাহিত পীড়াজাত
উদরী রোগে ব্যবহার্য্য ।

৩৩৯ সোডি মল্ফেটস ১২০ গ্রেণ, সকাই ট্যাবাক্‌সমাই
১০ ড্রাম, ডিঃ ট্যাবাক্‌সমাই ২ আং মিঃ, এক মাংসা, পিঃ
নিঃসবেব স্বল্পতা ও যুক্ত কোষ্ঠবদ্ধ হইলে প্রয়োজ্য ।

বিরেচক বটিকা ।

৩৪০ ।—পিল্ 'এলোজ এট্‌মর ও কঠিন সামান প্রত্যেকে
৫ গ্রেণ একত্রে ২ বটিকা

৩৪১ ।—একষ্ট্রাঃ ক. সিহ্ কং ও হাইড্রার্জ ক্যালোমেলা বা
লুপিল প্রত্যেকে ■ গ্রেণ । একত্রে ২ বটিকা

৩৪২ —একষ্ট্রাঃ কনসিহ্ কং ২০ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ হোমসি-
মান ২০ গ্রেণ একবে ১ বটিকা

৩৪৩ ।—ক্যালোমেলা ১ গ্রেণ, পল্‌ভ 'রিমাই ৪ গ্রেণ, কঠিন
সামান ■ গ্রেণ, অয়েল এনিথি ১ মিনিম একত্রে ২ বটিকা

৩৪৪ ।—রেজিনা স্ক্যামনী, ক্যালোসিলেনাস, একষ্ট্রাঃ কন-

সিঙ্ক বং, একট্রাঃ জেলাপ প্রত্যেকে, ২০ গ্রেণ, অয়েল ক্যারাই
যথা প্রয়োজন একত্রে ২ বটিকা

৩৪৫ — একট্রাঃ কলসিঙ্ক কং, বেজিনা জেলাপ, গ্যাষোজ
পেত্যেকে ২০ গ্রেণ, রেজিনা পডোফিলিন সিকি গ্রেণ, অয়েল
জুনিপাব যথা প্রয়োজন একত্রে দুই বটিকা

৩৪৬ — অয়েল ক্রোটন ১ সিনিম, গ্যালোজ ২ গ্রেণ, একট্রাঃ
জেনসিয়ান দিয়া ১ বটিকা

৩৪৭ বেজিনা পডোফিলিন $\frac{1}{2}$ গ্রেণ, একট্রাঃ হায়সায়ামা-
মাস ৩ গ্রেণ একত্রে ২ বটিকা

৩৪৮ ইলিটেরিয়ম ১০ গ্রেণ, পল্ড ক্যাপসিকম ৯ গ্রেণ,
ক্যালোমেস ১২ গ্রেণ, একট্রাঃ হায়সায়ামাস ১৮ গ্রেণ একত্রে
১২ বটিকা

৩৪৯ — একট্রাঃ নগ্নামিকা ৩ গ্রেণ, পল্ড ইপিক্যাক ৬
গ্রেণ, পিল নিয়াই কং বা পিল গ্যালোজ এট্ গ্যাগাফেটিডা ৪০
গ্রেণ একত্রে ১২ বটিকা অত্রৈব পৈশিক দুর্বলতা জনিত
কোষ্ঠবদ্ধ উপকারক

বিরেচক চূর্ণ ।

৩৫০ পল্ড নিয়াই ২০ গ্রেণ, পটাশী বাইট ট ৫০ গ্রেণ,
পল্ড ম্যাগনেটিক ৫ গ্রেণ এক পুবিয়া

৩৫১ — পল্ড নিয়াই ১০ গ্রেণ, ক্যালোমেস ৩ গ্রেণ,
পল্ড ম্যাগনেটিক ৫ গ্রেণ । এক পুবিয়া

৩৫২ । — পল্ড ক্যামনী কং ১০ গ্রেণ, ক্যালোমেস ১ গ্রেণ
১ পুবিয়া ।

৩৫৩ —সোডি বাইকার্ব ৪০ গ্রেণ, সোডি এট্ ৩ টানী টাট ১২০ গ্রেণ, একবে এক পুবিয়া, ও সোডি কু বা টাটাবিক এটি ৩ ৩৭ গ্রেণ, ১ পুবিয়া স্বতন্ত্র ২ পাবে উত্তম পুবিয়া ওল ওলিয়া, তৎপবে একবে মিশিত কবিয়া, উচ্ছলনাবস্থায় সেব্য ইহাবে সিডমিডু পাউডব বাহ ।

৩৫৪ —মাগ্না কার্ব ২০ গ্রেণ, কনফেক্সন পিচি পিটেড ২৫ গ্রেণ, সোডি বাইকার্ব ১০ গ্রেণ, ৩ ডিগ্রাব ৩ গ্রেণ, ১ পুবিয়া চুপেল সহিত সেব্য

বিরেচক অবলোহ ।

৩৫৫ ।—সলফর ট্রিসিপিটেড, এটি ৩ টাটাবিক ওল পটান প্রত্যেকে ১ আং, পল্ড ম্যাগনেটিক ১০০ গ্রেণ, মধু বা শুড যথা পেসোজন ১ কাচ্চ পবিয়াৎে দিনে ২ ৩ বার সেব্য

৩৫৬ ।—পল্ড গাকমিয়া, কনফেক্সন সেনা, ৩ টানী বাইটাট প্রত্যেকে ১ আং, ব্লাক পেপার চূর্ণ ৫০ গ্রেণ, শুড যথা প্রয়োজন । , তর্পবে গে ১ কাচ্চা মাত্রায় দিনে ২ ৩ বার সেব্য ।

৩৫৭ ।—কনফেক্সন সেনা, পটানী ট ট এমিডা, সলফ ট্যানাক-সেকম প্রত্যাবে ১ আং মিঃ, যক্বেতব ক্রিয়া টেম্মাঙ্গানিত বে ঠ বন্ধ ও তর্প বেগে ব্যবহৃত মাত্র ২ ডা

বিরেচক-বস্তি ।

৩৫৮ । একষ্ট্রাঃ কংসিহ কং ১০ -২০ গ্রেণ, ইনমিঃ সেনা ১২ আং । মিঃ ।

৩৫৯ অয়েল কার্ভব ১—৭ আং, পটানী কার্ব ২০ গ্রেণ, সাবান ৫০ গ্রেণ, উষ্ণজল ১ পাইন্ট মিঃ

৩৬০ । অয়েল রিমিনি ১৫০ আং, অয়েল টেরিবিহিনী ৪ ড্রাম, টি. ম্যাগনেটিডা ২ ড্রাম, সোপ ওয়াটব ১২ আং মিঃ

মূত্রকারক মিশ্র ।

৩৬১ । —এসম নি বেনজোইনটাম্ ৫০ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ পেরেরী লিকুই ৬ ড্রাম ডিঃ পোননী ৫ আং মিঃ, (এক ষষ্ঠাংশ)

৩৬২ পটানী নাইট্ টিস্ ৫০ গ্রেণ, পটানী বাইকার্ব ১২০ গ্রেণ, স্পিঃ জুনিপার কং অর্ক্ আং, ইনফিঃ বকু ১০ আং মিঃ, (এক ষষ্ঠাংশ) ।

৩৬৩ পটানী এটিটেটিন ১৫০ গ্রেণ, ইনফিঃ ডিজিটেলিস্ ১০ আং, স্পিঃ ইয়নিস নাইট্ সাই ১ আং, ডিঃ ট্যাবাক্ সেকম্ ৩ আং মিঃ, মাণা ৩ ড্রাম

৩৬৪ । সোডি এট্ পটানী টার্ট ২০০ গ্রেণ, স্পিঃ জুনিপার কং ৬ ড্রাম, সর্বস্ সোপেবিয়াই ৩ ড্রাম, ডিঃ ট্যাবাক্ সেকম্ ৫ আং মিঃ, (এক ষষ্ঠাংশ)

৩৬৫ মফাই ট্যাবাক্ সাই, স্পিঃ জুনিপারাই ওত্যেক্, ৩ ড্রাম, ডিঃ সান ৩ ড্রাম, ডিঃ সোপেবিয়াই ৪ আং । মিঃ, (এক ষষ্ঠাংশ)

৩৬৬ - এসিড নাইট্ ক ডি় ৪০ গিনিম, টিং হায়সাগামাস ২ ড্রাম, ডিঃ প্যারেনী ৮ আং মিঃ, (এক ষষ্ঠাংশ)

৩৬৭ । — টিং ক্যাথেবাইডিস্ ৫—১ ড্রাম, স্পিঃ জুনিপিবাই ৬ ড্রাম, ডিঃ প্যারেরী ৮ আং মিঃ [এক ষষ্ঠাংশ]

৩৬৮ ।—পটাসী নাইট্রেটস ৬০ গ্রেণ, স্পিঃ জুনিপিটাই ১—২ ড্রাম, স্পিঃ ইথর নাইট্রেস ই ৩ ড্রাম, ইনফিঃ বকু ৮ আং মিঃ, [৬] উৎপাতে ব্যবহার্য্য

৩৬৯ —লাইকর পটাশ ১—২ ড্রাম, স্পিঃ ইথরিস্ নাইট্রেসাই ৪ ড্রাম, ইনফিঃ, ডিজিটেলস্ ১ আং, মিবপ ৬ ড্রাম্ ওলা ৮ আং মিঃ, ৬ অংশ ।

৩৭০ —এসিড নাইট্রিক ডিগ ১ ড্রাম, সক্রস্ ট্যান কেসেকম ৬ ড্রাম, ডিঃ ট্যানাকেসেকম ৮ আং । মিঃ, (৩) দিনে তিন বার যকুৎ পীডায় প্রদাহ না থা কলে ব্যবহার্য্য ।

৩৭১ ।—পটাসী টার্ট এসিডা ১ ০ আং, একষ্ট্রাঃ ট্যানাকেসেকম ৩০ গ্রেণ, ডিঃ ট্যানাকেসেকম ৮ আং মিঃ, কামলা রোগে ব্যবহার্য্য মাত্রা ১ জাউন্স

৩৭২ —ব্যালসম কোপেবা ২ ড্রাম, লাইকর পটাশ ১ ড্রাম, স্পিঃ ইথরিস্ নাইট্রেসাই ২ ড্রাম, টিং হায়মায়ামাস ১ ড্রাম, মিউসিনোজ একেসিয়া ২ আং, জল ৪ আং । মিঃ, (৬) প্রমেহে ব্যবহার্য্য ।

৩৭৩ অয়েল কোপেবা ২০ মিনিম, অয়েল কিউবেব্ ১৫ মিনিম, লাইকর পটাশ ৫ মিনিম, টিং হায়মায়ামাস ২০ মিনিম, ক্যামফর ওয়াটব ১ আং । এক মাত্রা ।

মূত্রকারক বটিকা ও চূর্ণ ।

৩৭৪ ।—পল্ড ডিজিটেলিস ১ বা ২ গ্রেণ, পিল্ হাইড্রাটা ২ গ্রেণ, পিল্ মিলি কং ৬ গ্রেণ একত্রে ২ বটিকা ।

৩৭৫ —অয়েল কিউবেব্ ২০ মিনিম, কঠিন মাঝান, পল্ড কিউবেব্ প্রত্যেকে ২০ গ্রেণ । একত্রে ১০ বটিকা ।

৩৭৬ — ৩ টানা মাইটেটীম ১০ গ্ৰেণ, পটানা টার্ট এমিডা ২০
গ্ৰেণ, পল্ড কেক্সমা ১০ গ্ৰেণ, শর্করা ৩০ গ্ৰেণ ১ পুনিমা দিনে
তিন বার যবোদক সহ সেবা

৩৭৭ — একছোঃ ট্যারাকসেকম অ। আং, পল্ড মি ৪০
গ্ৰেণ, কনফেক্শন অব্ টার্টাইন ৮ গ্ৰেণ আং, মকম চ্যারাকসেকম
যথা প্রয়োজন অব্ হে ববিবে। মাত্রা ১ — ২ ড্রাম

৩৭৮ কোপেবা ১ আং, ব্যালসাইন্ড ম্যাগ্নিসিয়া
৩০ — ৪০ গ্ৰেণ, উত্তম রূপে মিশাইয়া ৮ ঘণ্টা পর্যন্ত শু এবং তাঁ পায়ে
বাধিয়া দিবে, পবে উহাতে ১০০ বটিকা বাধিবে প্রযোহে
ব্যবহার্য।

কুগিনাশক ।

৩৭৯ — জলিয়াই টেনিবিধিনী ৪ গ্ৰেণ, ডিঃ হর্ডিহাই ১ গ্ৰেণ
মিঃ, এব মা গা

৩৮০ একছোঃ মেনিসিস্ বিকুইঃ অর্ধ হইতে ১ ড্রাম, পল্ড
ট্রাগাকাছ কং ৫০ গ্ৰেণ, এবোয়া মেছি পিপ্ ২ আং একমাত্রা ।

৩৮১ — স্ট্রাণ্টোনাইন ২ — ৫ গ্ৰেণ, পল্ড কামনী কং, রিয়াই
বা শর্করা ইছাদেন অল্পতম ৮ গ্ৰেণ ১ পুনিমা

৩৮২ । মিঃ ইলানস অর্ধ হইতে এক ড্রাম ডিঃ এনেটাই
নেডিস্ ১ বা ২ গ্ৰেণ এক মা গা তিন ঘণ্টা পুন ৪ বা ৫ সেবা

৩৮৩ — জিয়াই বিসি নি ১ ড্রাম, জলিয়াই টেনিবিধিনী ১ ড্রাম,
মিউসিফ অ ৪ ড্রাম, মির্রণ জিঞ্জর ১ ড্রাম, জল ৪ ড্রাম এব মাত্রা,
প্রাত্মে সেবা

৩৮৪ — পল্ড কামিনা ৬০ — ১৮০ গ্ৰেণ, অথবা টিং কামিনা

২ ড্রাম, সিরপ অর্যান্থিমাই ২ ড্রাম, মিউসিলেজ ট্রাগাকাই ১।০
আং, জল ৩ আং এক মাত্রা, প্রত্যয়ে সেব্য ও ৬ ঘণ্টা পরে
একটি বিরেচক প্রয়োজ্য

রজোনিঃসারক ও জরায়ুসংকোচক।

৩৮৫ —ফেবি গট্ এমোনি সাইটোটিস ৩০ গ্রেণ, টিং সেবাইনী
২ ড্রাম, একোয়া সিনেমোগাই ৬ আং। মিঃ, (৬)।

৩৮৬ অয়েল রিউটা ৪ মিনিম, পল্ড মব ৪ গ্রেণ, পল্ড
য়ালোজ ২ গ্রেণ একত্রে ২ বটিকা

৩৮৭। অয়েল সেবাইনী ৪ মিনিম, পল্ড মব ৫ গ্রেণ, কোমল
সাবান যথা প্রয়োজন একত্রে ২ বটিকা

৩৮৮ —ফেবি আইয়োডিড ১২ গ্রেণ, টিং নকসডমিকা ৩ মিনিম,
ইনফিঃ আর্গট ৬ আং মিঃ, এক যষ্ঠাংশ

৩৮৯ - টিং ফেবি পারক্লোবাইড ১ ড্রাম, পটাসী ক্লোরোটিস
৬০ গ্রেণ, টিং এক্টিয়া বেসিমোজা ২ ড্রাম, ইনফিঃ সর্পেন্টরী
৮ আং মিঃ, ১/৬ হইতে ৬ অংশ

৩৯০ —একষ্টাঃ আর্গট লিকুইঃ ৩ ড্রাম, টিং সর্পেন্টরী ৬ ড্রাম,
ডিঃ যালোজ কং ৮ আং। মিঃ, (৬)

৩৯১ —অয়েল নিউটা ১৫ মিনিম, একষ্টাঃ আর্গট লিকুইঃ
২ ড্রাম, মিউসিলেজ ট্রাগাকাই ৮ আং। মিঃ, (৬)

৩৯২ বোবাকুম ৬০ গ্রেণ, টিং আর্গট ১ ড্রাম, একোয়া
সিনেমন ৮ আং। মিঃ, (৬)

অল্পনাশক ।

৩৯৩ । ম্যাগনেসি কার্ব ৮০ গ্রেণ, একট্রাঃ ওপিয়াই লিকুইঃ
৩০ মিনিম, স্পিঃ ইথরিস ৩ ড্রাম, একোয়া মেস্টি পিপ্, ■ আং
মিঃ, (১)

৩৯৪ । বিস্মথাই ম্যাথাই ১৫ গ্রেণ, সোডি বাইকার্ব ১২৫গ্,
পল্ড একেসিয়া ৩০ গ্রেণ । একমাত্রা ।

৩৯৫ পটাশী বাইকার্ব ১২০ গ্রেণ, স্পিঃ এমন্ ম্যারো-
মেটিক্ ৩ ড্রাম, টিং একোনাইট ১০ মিনিম, ইনফিঃ লিউপিউলাই
৮ অং । মিঃ, (১) দিনে তিন বার । পাকায়শুলে উপকাঃক ।

৩৯৬ —সোডি বাইকার্ব ১৫ গ্রেণ, লাইকর মর্ফি হাই-
ড্রোক্রোঃ ১৫ মিনিম, এসিড হাইড্রোসিয়ানিক ডিল্ ৩ হইতে
■ মিনিম, জল ১আং মিঃ একমাত্রা ।

৩৯৭ । লাইকর পটাশ ১৫ মিনিম, লাইকর ক্যালসিস
২ ড্রাম । এক মাত্রা, ছপ্পের সহিত সেব্য ।

পরিবর্তক মিশ্র ।

৩৯৮ । হাইড্রোজ কবোসিব সল্লিমেট ১ গ্রেণ, টিং সিনকোনা
কং ৩ অং । মিঃ, মাত্রা ১ ড্রাম দিনে ছইবার সেব্য

৩৯৯ পটাশী আইয়োডিড ৩০ গ্রে, ইনফিঃ হেমি-
ডিম্ফিস বা ডিঃ সার্সাপ্যাংগা ৬ অং মিঃ, এক যষ্টাংশ

৪০০ ডিঃ সার্জি কঃ ৭ ০ অং, এসিড নাইট্রো হাইড্রো
ক্লোরিক ডিল ২ ড্রাম, টিং কোনিয়াই ২ ড্রাম মিঃ, (১) ।

৪০১ । পটাশী আইয়োডিড ২০ গ্রেণ, পটাশী লাইকর

২ ড্রাম, টিং হায়সায়ামাগ ৩ ড্রাম, ডিঃ সার্জি ৮ আং মিঃ,
 ১ অংশ

৪০২। চাইডার্জ ববোমিব সলিডেট ১ গ্রেণ, একোনি ক্রোনা-
 ইউ ৫০ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ সার্জি ৮ কুইঃ ১ = আং, ডিঃ সার্জি কং ১২
 আং মিঃ, মাণা অর্ধ আং

৪০৩ ফেবি আইডে ডিড ২০ গ্রেণ, ৩০ সার্জি ৬ আং
 মিঃ, মাণা অর্ধ আউন্স

৪০৪ পটানী আইমে ডিড ৩ ৫ গ্রেণ, চাইনাই বগটি
 সাই ১৫ মিঃ টিং একোনাইট ২ ৫ বিনন, ঠনখিঃ বিয়াই
 ১ আং। এবমাত্রা। পুনাতন গাউচ কোং বা-হার্যা

৪০৫ পটানী আইয়োডিড ৭ ৫ গ্রেণ, সিনঃ নমন মাণনা
 মেটিক ৩০ মিনিম, টিং বেং ডনা ৫ ১৫ মিনিম, টিং মিঃ কোনা
 কং ১ ড্রাম, একোয়া মেথ্রি প্প ১ ০ আং এব মাণা খাম-
 কাপে বিশেষ উপকারী

৪০৬ পটানী আইয়োডিড ৩০ ১২০ গ্রেণ, গ্লিমিব ১ আং
 টিং একোনাইট ২০ মিনিম, চাইনাই ইমিক্যাক ১ ০ ড্রাম, মকাই
 টাবাকসেসাই ৬ ড্রাম ডিঃ সার্জি কং ৮ আং মিঃ, (১) দিন
 তিন বাব, প্রমেহজানত বাত, সার্বাণিব উপদংশ, ১০৫ ও ১০৫
 মালীয় ক্ষত প্রভৃতিতে ব্যবহার্য

৪০৭ পটানী আইয়োডিড ১৮ গ্রেণ, টিং ম্যাস মেটিড
 ১ ০ ড্রাম, টিং সেনেগা ৩ ড্রাম, সির। মোর ই ৩ আং
 মিঃ, এক ড্রাম মাক্রাম শিশুদেব জুন ও নিউমোনিয়া বাগে
 ব্যবহার্য।

৪০৮। পটানী ব্রোমাইড ৩০—৬০ গ্রেণ, টিং ভেলিবিয়ানো

এমোনিয়োটা ৬ ড্রাম, ক্যাফর ওয়াটব ৮ আং মিঃ, শুষ্কবায়,
অগ্নায়ুর ত্রিনা-বিকার ও শুষ্কমেহ রোগে ব্যবহার্য

৪০৯ — পটাশী বোমাইড ৩-৮ গ্রেণ, টিং সিনকোনা কং
অর্ধড্রাম, জল ১ আং । একমাত্রা দিনে ৩ বার প্লীহা বিবৃদ্ধিতে
ব্যবহার্য

৪১০ । ওলিয়াই মর্হি ২ আং, লাইকর পটাশ ১ ড্রাম,
টিং কার্ডেমম কং ২ ড্রাম, জল ৮ আং মিঃ মাত্রা ১ আং

৪১১ — লাইকর আর্সিনিকেলিস ৩০ মিনিম, টিং ক্যাছেবাই-
ডিস্ ২ ড্রাম, টিং অবানসিয়াই ৬ ড্রাম, পটাশী আইয়োডিড
১৮—৩০ গ্রেণ, ইনফিঃ অবানসিয়াই ৬ আং । মিঃ, (৬)
আহারের অব্যবহিত পরে সেবা বিবিধ চর্মরোগে ।

৪১২ ।—এমন ক্লোরাইড ২০ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ ট্যারাকুসেকম
১০ গ্রেণ, টিং জেনসিয়ান কং ১ ০ ড্রাম, ইনফিঃ সেনা ২ আং
একমাত্রা, দিনে ২ ৩ বার, কামল, যকৃৎ-পীড়া-জনিত উদবীতে
ব্যবহার্য

পরিবর্তক বটিকা ।

৪১৩ — বেজিনা পডোফিলিন ৬ ৬ গ্রেণ, পল্ড ইপি ক্যাক
অর্ধ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ জেনসিয়ান ৩ গ্রেণ একত্রে ১ বটিকা
উপদংশ, কামল, গগুমাণা ও চর্ম পীড়াদিতে ব্যবহার্য

৪১৪ — ক্যাণোমেং ১ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ বোনিফাই ৩ গ্রেণ ব'
ওপিয়াম ৬ গ্রেণ এক বটিকা ।

পরিবর্তক চূর্ণ ।

৪১৫ — হাইড্রার্জ কম ক্রিটা ২০ গ্রেণ, এন্টিম টার্ট ১ গ্রেণ,
শর্করা ৫০ গ্রেণ । একত্রে ১০ পুরিয়া

৪১৬ ক্যালোমেল ৩ গ্রেণ, পল্ড ওপিয়াম ১ গ্রেণ, পল্ড গ্লিসিবিজী ৫০ গ্রেণ । একত্রে ১২ পুরিয়া ।

পরিশিষ্ট ব্যবস্থাবলী ।

৪১৭ ।—পেপ্পিনা গোসাই ৩২ গ্রেণ, একষ্ট্রা হ্যালোজ ৮ গ্রেণ, গ্লিসিরিন যথা প্রয়োজন লইয়া ৮ বটিকা করিবে আহাবকালে এক বটিকা সেব্য ।

৪১৮ ।—জিন্সাই ভেলিরিয়ানাস ১২—২৪ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ বেলেডোনা ৩—৪ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ জেনসিয়ান ২৪ গ্রেণ, একত্রে ১২ বটিকা । এক এক বটিকা দিনে তিন বার সেব্য ।

৪১৯ ।—কেরি সল্ফ ১২ গ্রেণ, এসিড সল্ফ ডিজ ১ ড্রাম, ইনফিঃ বাবুবেরিস গ্লিসিয়াম ৬ ৩৫ ; একত্রে মিশ্র মাত্রা ১ আং, দিনে তিন বার

৪২০ । ক্যান্ফর ১ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ বেলেডোনা ৩ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ কোনিয়াই ৮ গ্রেণ, অধা স্পিরিট দিয়া ২টী বটিকা করিবে ।

৪২১ । টিংচর ম্যানাকোটিডা ২ ড্রাম, স্পিরিট এমোনি ম্যানোমেটিক ১।০ ড্রাম, টিং হারমসায়ামাস ১ বা ২ ড্রাম, একোয়া ক্লোবোফর্ন ২ আং, একত্রে মিশ্র অর্ধ আউন্স মাত্রায় সেব্য ।

৪২২ —নোগাইড গন পটাসিয়াম ৩০ গ্রেণ, টিং ভেলিরিয়ান ৩ ড্রাম, টিং এমাকোটিডা ৩ ড্রাম, স্পিঃ এমোনি ম্যানোমেটিক ২ ড্রাম, ক্যান্ফর ৬৫ টব ৫ ৩৫, একত্রে মিশ্র মাত্রা ১ আং মাত্রা সেব্য ।

৪২৩ । এন্টিম টার্ট ১ গ্রেণ, টিং ওপিয়াই ৪০ মিনিম, অধা ৬ আং, একত্রে মিশ্র । মাত্রা অর্ধ হইতে এক আং

৪২৪ —ক্লোবাল হাইড্রেট ৫—১০ গ্রেণ, সিনপ অরানসিয়াই ১ ড্রাম, একোয়া মেসি পিপ্ ১ আং এক মাত্রা ।

৪২৫। ভাইনম এণ্টিগোনিয়োগিস্ ১০ মিনিম, ম্যাগ্না সল্ফ ১—২ ড্রাম, ষটিং হায়দ্রায়াস ১৫—২৫ মিনিম, ক্যান্ফর ওয়াটব ১ আং, একত্রে মিশ্র ; একমাত্রা ।

৪২৬ —ভাইকব পথাই সব এসিটেটিস ২ ড্রাম, টিংচর ওপি-য়াই ■ ড্রাম, স্পিরিট বেক্টিফায়েড ৩ ড্রাম, জল ২০ আং ; একত্রে লোশন ।

৪২৭ —এমোনি ক্লোরাইড ১২—৬০ গ্রেণ, ইনফিঃ অরান-মিয়াই ৮ আং, একত্রে মিশ্র মাত্রা ১ আং

এমোনিয়াই আইয়োডিডম্ ৩—১৫ গ্রেণ, ইনফি সিনকোনা ■ আং । এক মাত্রা ।

৪২৮ —টিংচর সিনকোনা কং ১ আং, টিং একোনাইট ২০ মিনিম, টিং সার্পেন্টরী ৩ ড্রাম, একোয়া মেসি পিপ্ ৮ আং । একত্রে মিশ্র—মাত্রা ১ আং

৪২৯ ।—ফস্ফেট অব্ জিঙ্ক ১০—২০ গ্রেণ, এসিড ফস্ফরিক ডিল্ ১।০ ড্রাম, টিংচব সিনকোনা কং ৬ ড্রাম, টিং ফেরি পার-ক্লোরাইড ১০ ড্রাম, একোয়া মেসি পিপ্ ৮ আং, মাত্রা অর্ধ হইতে ১ আং

৪৩০ —সোডি হাইপোফস্ফেটীস বা ক্যাল্‌সিস্ হাইপো ফস্-ফেটীস ২০—৬০ গ্রেণ, ইনফিঃ চিরতা ৮ আউন্স মাত্রা অর্ধ হইতে ১ আং

৪৩১ ।—সোডি হাইপোফস্ফেটীস ৮০ হইতে ২৪০ গ্রেণ, স্পিরিট বেক্টিফায়েড ১ আং, টিংচব সিনকোনা ২ আং, একত্রে মিশ্র মাত্রা—এক চা চামচ পরিমিত ।

৪৩২ ।—এসিড গ্যালিক ১৫—২৫ গ্রেণ, এসিড সল্‌ফিউরিক

ম্যাগনেসীক ১৫—২০ মিনিম, টিংচর সিনেমন ২ ড্রাম, একোয়া ডিষ্টিলেটা ২ আং ; একত্রে মিশ্র, এক বা দুই মাত্রা । ■ মটীস্তর বক্রপ্রাব নিবারণ না হওয়া পর্যন্ত প্রয়োজ্য ।

৪১৩ এসিড ফসফরিক ডিল ১০—২০ মিনিম, টিংচর নকুমভমিকা ১—৩ মিনিম, ইনফিঃ কাঙ্ক্ষা ১ আং এক মাত্রা ।

নূতন ব্যবস্থা সংগ্রহ ।

১ বিস্মথ কার্ব ১০ গ্রেণ, ম্যাগনেস কার্ব ১০ গ্রেণ, প্যাপেইন ২ গ্রেণ, মর্ফি হাইড্রোক্লো ১৮ গ্রেণ । একত্রে এক মাত্রা, এইরূপ ২৪ মাত্রা ; দিনে ২-৩ বার সেবা ইহাতে পাক্ষয়ের ঐচ্ছিক বিলম্ব অবস্থা পরিবর্তিত হইয়া অন্ন ও শূলাদি উপশান্ত হয় ।

২ মলফর প্রিসিপিটেড ২ ড্রাম, ক্যালোমিনা প্রিপেয়ারেটা ২ ড্রাম, গোলাপ জল ৫ আউন্স, চুণের জল ৫ আউন্স, ইউডি কোলন ৩ ড্রাম । একত্রে লোশন । মুখমণ্ডলের একুনি (বয়স ফোড়া) আদি চর্ম পীড়ায় প্রয়োজ্য ।

৩। মলফর প্রিসিপিটেড ৩০ গ্রেণ, ক্যালোমিনা প্রিপেয়ারেটা ৩০ গ্রেণ, ল্যানোলিন পিওব ১ আউন্স, কার্বলিক এসিড ১৫ মিনিম । একত্রে মলম ; একুনি আদি চর্ম পীড়ায় প্রয়োজ্য ।

৪। বিসমথাই কার্ব ৩ ড্রাম, এসিড হাইড্রোমিয়ানিক ডিল ১ ড্রাম, মিউসিলেজ সদ্য প্রস্তুত ১।০ আউন্স, লাইকব মর্ফিনী ২ ড্রাম, একোয়া ক্লোরোফর্মাই (ad = সর্বশুদ্ধ) ৪ আউন্স । মিশ্রিত করত সেবনার্থ ১ অংশ বিধান করা যায় । অত্যন্ত মদ্যপান জনিত পাক্ষয় প্রদাহ ও উগ্রতা এবং বমনাদি ইহা দ্বারা নিবারিত হয় ।

৫ প্লিনিট এসোন এবোমেট ১ আউন্স, টিং সিনকোনী ২ আউন্স, বাইকব স্ট্রিকনার্হী হাইড্রোঃ ১ ড্রাম, টিং ক্যাপ্‌সি-সাই ১ অ উন্স। একত্রে মিশ্রিত কর। এক চা চামচ বা ১ ড্রাম ম রায় অর্ধ গ্রাম জল সহ ত্রিভি ঘটান্তর সেবনে সুরাপান ফালসা নির্বাণ্ড পায়

৬ কুইনো সল্ফ ২৫ গণ, এসিড নাইটে হাইড্রোক্লোরিক ডিল ৬ ড্রাম, একষ্ট্রাঃ সিনকোনী লিকুইঃ ৩ ড্রাম একোয়া ডিষ্টিলেটা ad ১০ আউন্স অর্ধ আউন্স মাত্রায় দিনে ৩ বাব আহানের পূর্বে সেবা

অধিক দিন স্থায়ী ক্ষুধাণোপ, উদামহীনতা সহ অস্থিরতা, ব্যাহত নিদ্রা প্রভৃতি অধিক মদ্যপানের লক্ষণ বর্তমান থাকিলে ইহা উপযোগী

৭ বাইকব ফেবি ডায়ালিসিস ২ আউন্স গ্লিসিবিং ষি ওর ১ আং, টিং নব্যামিকা ৩ ড্রাম, একষ্ট্রাঃ ক্যাক্সেবী লিকুইঃ ১ ড্রাম। একত্রে মিশ্রিত কর ইহা ১ ড্রাম মাত্রায় জল সহ দিনে ৩ বার সেবা। রক্তহীনতা ও কোষ্ঠকাঠিন্য সংশ্লিষ্ট এগিনোরিয়া গীডায় ফলোপধানী।

৮। টিংচর ফেবি পাবল্লাবাইড ৫ ড্রাম, বাইকব আর্সি-নিকেলিস ২ ড্রাম, গ্লিসিবিং পিউরিকিঃ ১ আউন্স, একোয়া ad ১ আউন্স ১ ড্রাম মাত্রায় ২ আং জল সহ দিনে ২।৩ বাব সেবা রক্তহীনতায় প্রয়োজ্য

৯। ফেবি এট এসোন সল্ফিটস ২ ড্রাম, এসিড সাল্ফিটিক ৩ ড্রাম, জল ৮ আউন্স মাত্রা ১ আং পটাশঃ বাইকার্ব ৬ ড্রাম, জল ৮ আউন্স। ১ আং। উভয় মিশ্র একত্র মিলিত কর

উচ্ছলিত অবস্থায় সেবা অল্পাধিক আয়ুর্গ অসহ হইলে ইহা সহজে সহ হয়।

১০ টিংচর ফেরি পারক্লোরাইড ৪ ড্রাম, লাইকর এমোন এসিটেট ৩ আউন্স, একোয়া ক্লোরোফর্ম acd ১২ আউন্স। সম্ভবাবস্থা সমন্বিত বস্তৃহীনতায় এই ঔষধ অর্ধ আউন্স পরিমাণে সেবা

১১ এমিল নাইট্রস ১ ড্রাম, স্পিরিট ভাইনাই রেকটিফিকেটস ১০ ড্রাম, গ্লিসিরিণ acd ৪ আউন্স। এই ঔষধ এক টিম্পুন বা ১ ড্রাম, উষ্ণ জল সহ স্বশূল পীড়ায় সেবা।

১২ সোডিয়াই আইয়োডিডাই ৪ ড্রাম, লাইকর আর্সিনিকেলিস ১ ড্রাম, টিং ক্যালবা ১ আউন্স, একোয়া ক্লোরোফর্মাই acd ৮ আউন্স অর্ধ আউন্স মাত্রায় দিনে ৩ বার, সাধারণতঃ গুরতর প্রকারের স্বশূল বা এঞ্জাইনা পের্কোরিস পীড়ায় ব্যবহার্য

১৩ পটাসিয়াই আইয়োডিডাই ২ ড্রাম, লাইকর আর্সিনিকেলিস ১ ড্রাম, ভাইনাই ইপিকাক ৪ ড্রাম, ১ ক্রম ছায়সায়ামাই ৪ ড্রাম, একোয়া ক্লোরোফর্মাই acd ৮ আউন্স খাসকাসের উৎকৃষ্ট ঔষধ - মাত্রা অর্ধ হইতে ১ আউন্স, দিনে ৩ বার সেবা।

১৪ ওলিয়াই বোজ্জমেরিনাই ১ ড্রাম, লাইকর ইপিপ্যাটি-নাই ২ ড্রাম, ওলিয়াই এমিগ্লেসি ড্রাম ২ আং, স্পিরিট ক্যানফর ২ আং, গ্লিসিরিণ বোরেসিস ১ আং, ওটো ডি রোজ ৮ ফোঁটা, টিংচর জেবোরান্তি ১ আউন্স মিশ্রিত কন, প্রত্যহ প্রাতে ও রাত্রিতে কেশমূলে উত্তমরূপে মর্দন কর্তব্য বিবিধ প্রকার টারক উপকারী।

১৫ পাইলোকার্গিন হাইডোক্লোর ২০ গ্রেণ, একোয়া

ডিষ্টিলেট ২ আং, একত্রে মিশ্রিত ও দ্রবীভূত করত, তৎপরে
ল্যানোসিন ১০ ড্রাম, ওলিয়াই পিটোলিয়াই ৬ ড্রাম, ওলিয়াই
বর্গেমট আদ ড্রাম, ওলিয়াই ভার্ভিনী আদ ড্রাম একত্রে মিঃ ইয়া
মসমাকার কর টাকে স্ফলপ্রদ

১৬। পল্ড ট্যালগিস ১০ ড্রাম, বিস্মথাই সব নাইটেটিস
১১ ড্রাম, পটাসিয়াই পারগ্যানিয়াই ৩ ড্রাম, সোডা স্যালিসিলেট
অর্ধ ড্রাম উত্তমরূপে মিশ্রিত কর। পা ঘামায় এই চূর্ণ
ব্যবহার্য্য

১৭ ভাইনাই এন্টিমোনিয়েল ১ ড্রাম, ভাইনাই ইপিক্যাক
২ ড্রাম, লাইকর এমোন এসিটেট ৪ ড্রাম, সিরপ টলু ৪ ড্রাম,
জল ad ২ আউন্স। বালকদিগকে ১ চা চামচে বা ১ ড্রাম মাত্রায়
২।৩ ঘণ্টাস্তর তরুণ বায়ুনলীভুজ প্রদাহে প্রযোজ্য।

১৮ ভাইনম এন্টিমোনিয়েল ৪ ড্রাম, স্পিরিট এমোন
এনোমেটিক ১ আউন্স, স্পিরিট ক্লোরোফর্ম ৪ ড্রাম, লাইকর
এমোন এসিটেট ২ আউন্স, একোয়া ad ৮ আউন্স একত্রে
মিশ্রিত কর অর্ধ আউন্স মাত্রায় ২-৩ ঘণ্টাস্তর, বায়ুনলীভুজেষ
শুদ্র ও ক্ষীণাবস্থা বিদূষিত না হওয়া পর্যন্ত সেব্য।

১৯ টিং ডিষ্টিলেটিস ২ ড্রাম, স্পিরিট এমোন এরোমেটিক
১ আউন্স, স্পিরিট ইথারিস ১ ড্রাম, স্পিরিট ক্লোরোফর্ম ২ ড্রাম।
একত্রে মিশ্রিত কর ১ চা চামচে বা ১ ড্রাম পরিমাণে ১ আউন্স
জল সহায়্যে প্রতি ৩ ঘণ্টাস্তর সেব্য তরুণ ব্রফাইটিস্ রোগে
৭-৩২সহ কৃৎপিণ্ডের কুপার্টের পীড়া বর্তমানে স্ফলদায়ক।

২০। ভাইনাই ইপিক্যাক ৪ ড্রাম, টিং সিলি ৪ ড্রাম, স্পিরিট
এমোন এরোমেট ৬ ড্রাম, সিরপ টলু ad ৩ আউন্স। মিশ্রিত

কৰ, ১ ড্ৰাম পৰিমাণে শুণ মৰু দিনে ৪৫ বার সে। 'ফেয়া তবল হঠলে ইহান ৭ মোঃ হিৰ্তকাবী। ব্ৰাইটিস ও নিউমোনিয়া পীড়ায় প্রযোজ্য

২১ ৭টাৰ্মিথাই আ'মোডিএই ৩৫ গ্ৰেণ, ৭টাৰ্ম নাইকাৰ্ক ৪ ড্ৰাম, এমোন ব্লোবিডাই ২ ড্ৰাম, ৭ইকর ২ ফি'নী ১ ড্ৰাম, একোয়া ক্লোবোফৰ্ম ৮ অ'উ-স তৰ্জ আউন্স মাত্ৰায় ৪ বা ৬ ঘণ্টাস্তর ফেয়া শুষ্ক, খাসবট, অত্যন্ত কাশি কিম্ব ফেয়া উঠিতে সমধিক বট্ট ও সামান্য আঠাবৎ ঘন ফেয়া উঠা প্ৰভৃতি ৬ মণ বিদ্যমান্বে ঐনিক ব্ৰাইটিসে প্ৰযোজ্য।

২২ এমোন ক্লো বাইড ২ আং, টিংচন ক্যাফুর ১৭ ১ আং, মিষ্টউরা এমোনিবেসাই ২০ আউন্স একত্ৰে মিশ্ৰিত ১০০ অৰ্ক আউন্স মাত্ৰায় দিনে ২-৩ বার সেবা যুদ্ধ ও পৌড় ব্যাধিগণে ল পুরাতন এং ব্ৰাইটিস পীড়ায় ফলোপ্ৰায়ক

২৩ এমোন কাৰ্ব ৮০ গ্ৰেণ, টিং ক্যাফুর ১৭ ৬ ড্ৰাম, টিং সেনেগা ৪ ড্ৰাম, ইনডিঃ সেনেগা ৮ আং অৰ্ক আউন্স মাত্ৰায় সেবা। ঐনিক ব্ৰাইটিস পীড়ায় উপকারী

২৪ ২ ফি'নী ৪ গ্ৰেণ, ক্লোবোফৰ্ম ২ ড্ৰাম, ড্যামিগিন ১ অ'উ-স একত্ৰে উত্তমৰূপে মিশ্ৰিত কৰ মন্থাকারে টিটেব উপর মাথাটয়া বেদনাবিহিত কৰ্কাটিক অৰ্কুদ প্ৰভৃতিতে প্রযোজ্য

২৫ বিসমথ সবনাইট্ৰাস ৬ ড্ৰাম, ৭৬৩ ১ ম এবেসিগা ২ ড্ৰাম, মফি'নী হাইড্ৰোক্লোৰাস ২ গ্ৰেণ একত্ৰে মিশ্ৰিত কৰত মন্থাকারে তৰু সৰ্দিতে ব্যবহার্য ইহান মত্ৰে ২ গ্ৰেণ কোফে-ইন সংযোগ কৰিলে আবও উপবাব হয়

২৬ লাইকর কাৰ্ব ডিটারজেঃ ১০ ড্ৰাম, হাইড্ৰাৰ্জ এমোন

ক্লোরিটম্ ২৫ গ্রেণ, ক্যালোমিন ২ আউন্স একত্রে মিশাইয়া মলম প্রস্তুত কর ২০০ গ্রেণ মহকারে বাণীতে প্রয়োগ করিলে চ্যাপ্‌ড হাণ্ডস বা হস্ত ফাটাস ও অন্যান্য চর্ম পীড়ায় বিশেষ উপকার দর্শে ।

২৭ ফেনি মলফেটিস্ ২৪ গ্রেণ, সোডি বাইকার্ব ২ ড্রাম, সোডি মলফেটিস ৬ ড্রাম, টিং জিন্‌জব ২ ড্রাম, স্পিরিট ক্লোরোফর্ম ১ ড্রাম, ইনফিঃ কোফাসিয়া ৮ আউন্স । ১ আউন্স বা ১ ভাগ দিনে ২ বার, ক্লোরোসিস্ পীড়ায় ব্যবহার্য্য

২৮। ওলিয়াই বিসিনী ৬ ড্রাম, ক্লোরোফর্ম ২০ মিনিম, এমেন্স মেস্টি পিপ্ ৪০ মিনিম, সিবপ্ এট্ মিউসিলেজ ২ আউন্স । মিশ্রিত কর ■ ড্রাম মাত্রায় ১৫ মিনিট অন্তর সমস্তটা সেবা । কলেবার প্রণয়াবস্থায় উপকারী ।

২৯ একষ্ট্রা ক্যান্‌কেবী থিকুইঃ ১ আউন্স, টিং নিউসিস ভগিগী ১০ ড্রাম, টিং ফোনিয়ো বেলেডোনি ১০ ড্রাম, মিসিগিগি সংযোগে ৪ আউন্স পূর্ণ কর ১ ড্রাম মাত্রায় জলসহ সেবা, কোষ্ঠবদ্ধে উপকারী

৩০। এমোনিয়াই রোমিডাই ৪৫ গ্রেণ, স্পিরিটম ইথিরিস নাইট্রোসাই ১ ড্রাম, ক্লোরাল হাইড্রেটিস ৩৫ গ্রেণ, সিরপ অরান-সিয়াই ফ্লোরিস ১ ড্রাম, একোয়া রোনোফর্মাই ৩ আউন্স এক বা ১৫৬ বৎসরের শিশুর পক্ষে মাত্রা ১ ড্রাম বারক ও পূর্ণ বয়স্ক-দিগের কন্‌জলসম্ম রোগে ব্যবহার্য্য ।

৩১ এসিডাই স্ট্রাচিসিলিসাই ১ ড্রাম, একষ্ট্রা কামেনিস ইথিরিস ১০ গ্রেণ, কলোডিয়াই য়েক্সিলিস ৬ ড্রাম, ইথিরিস-মল্‌ফিউরিসাই ২ ড্রাম দ্রবীভূত ■ মিশ্রিত কর জ্বাচিল,

জামড়ো (করণ) প্রকৃতির উপর ভুলি করিয়া গাগাইনে উপকার হয়

৩২ ৫৫৬ই কার্বনেটস ১ ড্রাম, সিসিটিনাই পোরেসিস ১ আউন্স, একোয়া রোধ ৮ আউন্স। স্ত্রে আকারে অর্ধ বা এক ঘণ্টাস্তব ক্রমে ব্যবহার্য।

৩৩ লাইকর লীকনাইনী হাইড্রোক্লোঃ ১ • ড্রাম, টিং ডিজি-টেলিস ৮ ড্রাম, হানসিন্ হাইড্রোক্লোম ৬ গ্রেণ, টিং কার্ভেসম কং ৫d ৩ আউন্স মিশ্রিত কর, ১ ড্রাম মাত্রায় জন্ম সহ ডিলিরিয়ম ট্রিমেন্স পীড়ায় ব্যবহার্য।

৩৪ এমোন ব্রোমাইড্ ৩০ গ্রেণ, স্পিরিট ইথর নাইট্রোসাই ১ ড্রাম, লাইকর এমোনিয়া এসিটেটিস ৪ ড্রাম, গিরপ সিম্পল ৪ ড্রাম, একোয়া ক্লোরোফর্ম ৫d ২ আউন্স ১ ড্রাম পরিমাণে ২৩ ঘণ্টাস্তব ইহাতে শিশুদিগের দস্তোস্তেনকালীন অর, অস্থি-রতা, উগ্রতা, চম্কাইয়া উঠা আদি নিবারিত হয়

৩৫। বিসমথাই ক'বোনেটিস ৪৫ গ্রেণ, টিং ক্যান্ফর কং ১ ড্রাম, সিসিটিনাই ৪ ড্রাম, সিসিটিনায়াজিনিম ৪ ড্রাম, একোয়া ক্লোরোফর্মাই ৫d. ৩ আউন্স। বালকদিগের পক্ষে (২৩ বৎসর বয়স্ক) এক চা চামচ মাত্রায় উদরাময় পীড়ায় প্রতিবার মলত্যাগের পর সেব্য। তদূর্ধ্ব বয়সের বালকদের অল্প মাত্রা বৃদ্ধি করা আবশ্যিক

৩৬। টিং ক্যাটিকিউ ৪ ড্রাম, টিং কাইনো ৪ ড্রাম, টিং ওপিয়াই ২ ড্রাম, স্পিরিট ক্যান্ফর ৩ ড্রাম, সিসিটিনা ক্রিটা ৫d ৬ আউন্স। উদরাময় বোগে ২ ড্রাম মাত্রায় ৮ ঘণ্টাস্তব সেব্য।

৩৭ ফিনাজোনাই ৫—১০ গ্রেণ, কফিইন সাইট্রাস ১—২ ০

গ্রেণ, স্পাটিনী মল্ফ ১ গ্রেণ একত্রে মিশাইয়া ১ পুরিয়া
ডিস্‌মেনোবিয়া বা কষ্টরজঃ পীড়ায় উপকারী

৩৮ টং এবোনাইট ১০ মিনিম, লাইকর এগেনিয়া এসি-
টেটিস ১ আউন্স, টিং সিমিসিফিউগা ১ বা ১ ড্রাম, একোয়া
ক্রোরোফর্মাই ৮ আউন্স ১ আউন্স মাত্রায় কষ্টরজঃ পীড়ায়
প্রয়োজ্য উক্ত পীড়ায় রক্তাধিক্য ও প্রদাহ বর্তমানে মহোপকারী

৩৯ প্যাপেইন (ফিকলাব) ৩ গ্রেণ, বিসমথ কার্ব ১০ গ্রেণ,
সোডা বাইকার্ব ১৫ গ্রেণ, কোডিইন $\frac{1}{2}$ গ্রেণ একত্রে ১ পুরিয়া,
আহাবাস্তে জল সহ সেব্য এটনিক ও ইবিটেটিভ্ ডিম্পেন্সিয়া
পীড়ায় ব্যবহায্য

৪০ মর্ফিনী হাইড্রোক্লোঃ ৩ গ্রেণ, কোকেইন হাইড্রোক্লোঃ
৬ গ্রেণ, টিং বেলেডোনা ২ ড্রাম, একোয়া এমিগুডেলি আমারি a.c.
১ আউন্স । ৫—১৫ মিনিম প্রতি ঘণ্টান্তর সেব্য । ডিম্পেন্সিয়া
পীড়ায় পাকাশয়ে বেদনা, উগ্রতা, বমন আদি বর্তমানে ব্যবহেয়

৪১। হাইড্রার্জ পারক্লোবাইড ২ গ্রেণ, স্পিরিট রেক্টিফিকে-
টস ৬ ড্রাম, একোয়া ডিষ্টিলেটা ২ আউন্স । একত্রে মিশ্রিত করত
উহান ২ ৪ ফোটা কর্ণের ভিতর দিনে ২ বার প্রয়োগ করিলে
কর্ণের অভ্যন্তরস্থ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ব্রণ আবোগ্য হয় । উক্ত দ্রবে তুলা
ভিজাইয়া তাহা কর্ণের ছিদ্রে দিয়া রাখিতে হয় এতদ্বাৰা পুনঃ
পুনঃ এণ্ড পুনঃ ২৩য়া রহিত হয় ।

৪২ ক্রিমোলিন ১ ড্রাম, আইয়োডোফর্ম ৪ ড্রাম, ল্যানো-
লিন ১০ ড্রাম একত্রে মিশাইয়া তাহা চর্ম্মোপরি লাগাইবে বা
লিণ্টে মাখাইয়া পীড়িত অংশে প্রয়োগ করিবে ইরিসিম্পেলাস
রোগে ব্যবহায্য

৪৩ ইউডিকোনন ১ আং, ড্রিসাই অক্সাইড ২ ড্রাম, লাইকর কার্বন ডিটার্জ: ২ ড্রাম, পরিষ্কৃত গল ৮। আউন্স। একত্রে লোশন প্রস্তুত করত ইরিথ্রিমা আদি চর্ম পীড়ায় স্পঞ্জ বা বস্ত্রখণ্ডে ভিজাইয়া বাহ্যিক প্রয়োজ্য।

৪৪। অমেল মেহপিপ্ ১ ড্রাম, স্পিরিট ক্লোরোফর্ম ৩ ড্রাম, স্পিরিট ইথর সল্ফ ২ ড্রাম, লাইকর মর্ফিনী হাইড্রোক্লো: ২ ড্রাম, টিং ক্যানাবিস ইন্ডিকা ১ ড্রাম, স্পিরিট এমোন এবোমেটিক a.c. ১০ আউন্স। একত্রে মিশ্রিত কব ১ ড্রাম মাত্রায় জলসহ সেবা গলষ্টোন পীড়ায় বেদনা নিবারণার্থ ব্যবহার্য্য এক মাত্রায় বেদনা নিবারিত না হইলে অর্ধ ঘণ্টা পরে আবার এক মাত্রা দিবে তদনন্তর বোগোপশম না হওয়া পর্যন্ত প্রতি ৪ ঘণ্টাস্তব প্রয়োজ্য।

৪৫ পুথাই এসিটেটস ১ ড্রাম, এমিড এমিটিক ডিল ১ ড্রাম, লাইকর মর্ফিনী এসিটেটস ২ ড্রাম একোয়া ডিষ্টিলেটা ৮ আউন্স অর্ধ আউন্স মাত্রায় রক্ত বগনে বিধান কর্তব্য।

৪৬। একষ্ট্রা:~ ভার্গট লিকুইঃ ৬ ড্রাম, এমিড গ্যালিক ২ ড্রাম, লাইকর মর্ফি হাইড্রো: ২ ড্রাম, টিং হ্যাগমেডিস ১ আউন্স, একোয়া ডিষ্টিলেটা ৮ আউন্স। অর্ধ আউন্স মাত্রায় হিমপ্টিসিস্ রোগে ব্যবহার্য্য।

৪৭। ক্রাইসারোইনাই ১ গ্রোণ, ডাইডোফর্মাই ১ গ্রোণ, একষ্ট্রা বেলেডোনা ১ গ্রোণ, অমেল থিয়োক্রোমা ৩০ গ্রোণ, মিস্মিণ প্রয়োজন মত ৫ ইয়া একটী সপোজিটারী প্রস্তুত কব জল পীড়ায় ইহা মলদ্বারের মধ্যে দিয়া নাথিলে উপবান হয়।

৪৮ স্পিরিট এমোন এবোমেটিক ■ অ্যুন্স, স্পিরিট ইথর

মলফ ২ ড্রাম, টিং স্ক্রিম্ব ফোর্ট ৩ ড্রাম, এসেন্স মেহিপিপ্ ৩ ড্রাম, স্পিরিট ক্যাম্ফর ৩ ড্রাম, টিং কার্ভেমম কং act ৩ আউন্স ১ ড্রাম মাত্রায় ১ আউন্স আন্দাজ জলেব সুলে মিশাইয়া :৫ মিনিট অন্তর, খাসকষ্ট ও স্ফূবেণ নিবারিত না হওয়া পর্য্যন্ত সেবন করাইবে । স্ফূপিণ্ডেব ক্রিয়া বৈষম্যে ব্যবহার্য্য ।

৪৯ টিং ডিজিটেলিস ৩ ড্রাম, টিংচব ফেবি পারক্লোরাইড ৩ ড্রাম, এসিড ফস্ফ ডিল ২ ড্রাম, গ্লিসিরিন পিণ্ডব ১ আং, পবিন্দ্র জল ■ আউন্স ১ ড্রাম মাত্রায় জল সহ সেবা । স্ফূপিণ্ডেব পীড়ার সঙ্গে এনিমিয়া বিদ্যমানে এই ব্যবস্থা ফলোপধায়ক ।

৫০ পটাসিয়াই আইয়োডাইড ১ ড্রাম, স্পিরিট এমোন এরোমেটিক ■ ড্রাম, সক্রস ক্লোরিয়াই ১ আং, টিংচর ডিজিটেলিস ২ ড্রাম, ইনফিঃ সেনেগা ৬ আউন্স একত্রে মিশিত কব অর্ধ আউন্স মাত্রায় সেবা স্ফূপিণ্ডেব পীড়া সম্বলিত উদরো ও শোথাদিতে প্রয়োজ্য । ইহার মূত্রকারক ক্রিয়া ব্যতীত এতদ্দ্বারা স্ফূপিণ্ডেব বলবিধান এবং বেদনা ও অন্যান্য কষ্ট নিবারিত হয়

৫১ । টিং ডিজিটেলিস ২।০ ড্রাম, পটাশ্চ আইয়োডাইড ৩ ড্রাম, একট্রাঃ কোকী লিকুইঃ ২ আউন্স, একোয়া এট্ গ্লিসিরিনাই ৪ আং একত্রে মিশিত কর মাত্রা ১ ড্রাম, ১ আ. জলে গুলিয়া সেবা । স্ফূপিণ্ডেব অস্বাভাবিক ক্রিয়া সহ বেদনা থাকিলে ইহা অতি উপযোগী ।

৫২ এসিড ট্যানিক ১ ড্রাম, গ্লিসিরিন বোরেসিস ২ ড্রাম, টিং ক্যাপ্‌সিয়াই ৩ ড্রাম, ইনফিঃ বোজি এসিডাট ১০ আং একত্রে মিশাইয়া গার্গল বা কবল করিবে । শ্ববভঙ্গ ও গলা বেদনাদিতে প্রয়োজ্য ।

৫৩ জিন্সাই ভেলিরিয়ান, কুইনাইনী ভেলিবিয়ান ■ ফেরি ভেলিরিয়ান প্রত্যেকে ১ গ্রেণ, একষ্ট্রাঃ এলোস ই গ্রেণ । একত্রে ১ বটিকা ; এইরূপ ২৪ বটিকা । দিনে ২-৩ বার সেব্য হিষ্ট্রিবিয়া ও জেনাবল নিউরালস্থিনিয়া পীড়ায় ব্যবহার্য্য।

৫৪ একষ্ট্রাঃ ভেগিনো লিকুইড ১ আং, টিং নক্স ৩মিকা ১।০ ড্রাম, জল ৩ আং । মাত্রা ২—৩ ড্রাম, দুগ্ধ সহ সেব্য ধবজ-ভঙ্গে উপকারী

৫৫ এমোন বার্ব ৪ ড্রাম, টিং সিনকোনা ১।০ আং, স্পিবিট এমোন এরোমেটিক ৪ ড্রাম, ডিককসন সিনকোনা ১২ আউন্স মাত্রা ১ আউন্স, তর্ক আউন্স পেরুব রস সহ মিলিত করত ফুটয়া উঠিলে ভাস্কায় সেব্য । ইনফ্লুয়েন্জা ও অন্যান্য মর্দি কাসিতে উত্তেজক ও শ্লেথানিঃসাবক ক্রিয়া দর্শ ইয়া উপকার কবে

৫৬ সক্রম ট্যানাকসেকম ২ আং, সোডি বাইকার্ব ৬ ড্রাম, টিং রিয়াই ১।০ আং, ইনফিঃ জেন্সিয়ান ১২ আং মিলিত কর । জড়িস পীড়ায় ১ গাং মাত্রায় দিনে ২-৩ বার সেব্য

৫৭ । কোকেইন হাইড্রোঃ ■ গ্রেণ, সিসিরিনাই এমিডাই কার্বলিসাই ২ ড্রাম, একোয়া রোজ ৫ আং । স্যারিন্‌আইটীশ পীড়ায় শ্রে আকারে ব্যবহৃত হয় । ইহাতে মস্তক গলা বেদনা নিবাবিত হয়

৫৮ এমিড কার্বলিক ২ ড্রাম ক্রিয়েজোট সিওব ১ ড্রাম, স্পিবিট ক্লোরোফর্ম ২ ড্রাম, থাইমল ৩০ গ্রেণ, একোয়া ডিষ্টিলেটা ১৫ ড্রাম, স্পিবিট ভাইনাই বেকটাককটস্‌ acd ৪ আং মিলিত ও সর্বাভূত কর । ভাঙ্গাণ ও শ্রে রূপ স্যারিন্‌আইটীশ আদি

গলাব ভিতরের পীড়ায় প্রয়োজ্য ব্রংকাইটিস আদি ফুস্ফুসীয় পীড়াতেও ইহা ব আশ্রয় ফলোপধায়ী

৫৯। হাইড্রাজ' পারক্লোরাইড, ৩ গ্রেণ, এসিড কার্বলিক ১ ড্রাম, সিম্পল অয়েন্টমেন্ট ৩ আং একত্রে মিশ্রিত কর, লিচেন আদি বিবিধ চর্মপীড়ায় বাহ্যিক ব্যবহৃত হয় ।

৬০ এসিড্ নাইটোহাইড্রোক্লোরিক ডিল ২ আং, একষ্ট্রাক্ট ট্যাবাক্‌মেসাই লিকুইঃ ২ আং, টিং নম্ব ভসিকা ৩ ড্রাম, একষ্ট্রাক্ট মিনকোনী লিকুইঃ ৩ ড্রাম, ইনফিঃ চিরেতী ad ১২ অ উন্স
■ ড্রাম মাত্রায় স্নান সহ দিনে ৩ ৪ বার, যকৎ পীড়ায় প্রয়োজ্য

৬১ ক্রিয়েজোটাই পিউরিফিকেটাই ৩ ড্রাম, মেসুল ২ ড্রাম, থাইমল অর্ধ ড্রাম, স্পিরিট রেক্টিফায়েড ৪ আং মিশ্রিত কর আশ্রয় বা ইন্‌হেলেশন জন্য ব্যবহার্য ইহা ব কয়েক ফোটা লিণ্ট বা কটন উল বা তুলাব উপর ছড়াইয়া দিয়া তাহার আশ্রয় লইতে হয় বিবিধ ফুস্ফুসের পীড়ায় উপকারী

৬২ লিনিঃ বেলেডোনী ৩ ড্রাম, লিনিঃ একোনাইটাই ১ ড্রাম, স্পিরিট রেক্টিফায়েড ২ আং, একোয়া বোঞ্জ ad ৬ অ উন্স মিশ্রিত করত লোশন প্রস্তুত কর । ইহা লিণ্টে ভিজাইয়া প্রদাহিত স্থানে লাগাইয়া অয়েল সিঙ্ক দিয়া আবৃত রাখিলে উপকার দর্শে । চর্ম হাজিয়া গেলে ইহার প্রয়োগ অবিধেয় ।

৬৩ কিনাসিটিন ৩ গ্রেণ, কফিইন ১ গ্রেণ, কুইনী হাইড্রো-রোম ৩ গ্রেণ । একত্রে ১ পুরিয়া, হেমিক্রেনিয়াম প্রয়োজ্য

৬৪। কিনাঞ্জোনাই ১—১।০ ড্রাম, পটানী রোমাইড ২—৪ ড্রাম, কফিইন সাইটেটস ২০--৩০ গ্রেণ, স্পিরিট ক্লোরোফর্ম ২ ড্রাম, স্নান ৮ অ উন্স মিশ্রিত করত অর্ধ অ উন্স মাত্রায় শিরঃপীড়ার

আক্রমণ কালে সেবা এবং তদনন্তর বোগের বিবাম কালে ২ ড্রাম্
মাত্রায় প্রাতঃকালে ও সন্ধ্যার সময় ব্যবহার্য্য ।

৬৫ আর্গটিন ১ ০ গ্রেণ, একষ্টাঃ ক্যানোবিগ ইঞ্জিকা ৬
গ্রেণ, কুইনী সল্ফ ৩ গ্রেণ । একত্রে ১ বটিকা । ৪ ৬ ঘণ্টা পর
সেনোবেজিয়া বোগে ব্যবহার্য্য ।

৬৬ লাইকব মর্ফিনী বাইসেকোনেটিস, ও টিং ডিজিটেলিস
প্রত্যেকে ৩ ড্রাম, টিং হ্যামামেলিস অর্ক্ আউন্স, টিং হাইড্রাস্টিস,
৬ ড্রাম, গ্লিসিবিগ পিওব acd ৩ আউন্স । মাত্রা অর্ক্ হইতে এক ড্রাম
জল সহ ৩ ৪ ঘণ্টা পর সেবনে সেনোরিজিয়া পীড়ায় ফলোপনায়ী
হয় ।

৬৭ । ফেবি সিডক্টাই ২ গ্রেণ, ফেবি আর্জিনিয়োটিস ৬ হইতে
৩ হই গ্রেণ, কুইনী সল্ফেটিস ১ ১০ গ্রেণ, পল্ড সিয়াই ১ ১০ গ্রেণ,
কার্বলিক এসিড অর্ক্ মিনিম । একটু জল দিয়া ১ বটিকা করিবে ।
এইরূপ ১২ বা ১৪ বটিকা প্রস্তুত করিয়া দিনে ২ ৩ বার সেব্য ।
নিউরালজিয়া বা স্নায়ুশূল এবং পুরাতন জ্বর, মীহা আদিতে
ব্যবহার্য্য ।

৬৮ । ফিনেজোনাই ১ ড্রাম, একষ্টাঃ কোকী লিকুইড ৬ আং,
কোডেইন ৩ গ্রেণ, গ্লিসিবিগ এট্ একোয়া acd ২ আউন্স । ১ ড্রাম
মাত্রায় জল সহ বিবিধ প্রকার স্নায়ুশূলে প্রয়োজ্য ।

৬৯ একষ্টাঃ বেগেডোনা ৬ গ্রেণ, ফেবি আর্জিনিয়োটিস
৩ হই গ্রেণ, কোডেইন ৬ গ্রেণ, এসিটানিলিডাই ৩ গ্রেণ । একত্রে
১ বটিকা । বিবিধ, বিশেষতঃ অন্তঃকোষ্ঠস্থ স্নায়ুশূলে উপকারী ।

৭০ । এমোনি ব্রোমাইড, সোডি ব্রোমাইড প্রত্যেকে অর্ক্
ড্রাম, সিম্পল সিরপ ১ আং, একোয়া মেসি পিপ্ acd ২ আং ।

১ ড্রাম মাত্রায় শয়নকালে, ১ ক্রিঃস্ফটিকমূকাইয়া উঠা ও নিজাবস্থায় ভয় পাওয়া প্রভৃতিতে ২।৩ বৎসর বয়স্ক বাগকেব পক্ষে উপকারী। বয়সানুসারে মাত্রা বৃদ্ধি করা কর্তব্য।

৭১ এমোনি ক্লোরাইড ১ ড্রাম, পল্ড রিয়ারাই ৪৫ গ্রেণ, সোডি বাইকার্ব, ১ ড্রাম, সিরপ জিঞ্জর ৪ ড্রাম, একোয়া মেস্টি পিপ ৪ আউন্স মাত্রা ২ ড্রাম, অধঃসহ ৮ ১০ বৎসবেষ বালককে দিনে নাইট টেবল অর্থাৎ রাত্রিতে ভয় পাওয়া ও কানিয়া উঠা প্রভৃতিতে উপকার দর্শে

৭২ একষ্ট্রাঃ সিনকোনি লিকুইড ১ আউন্স, একষ্ট্রাঃ কোকী লিকুইড ২ আং, টিং সিনকোনা ২ আং, স্পিবিট গমোন এবোনেট ২।০ আং, টিং ডিজিটেলিস ২ ড্রাম। একত্রে মিশ্রিত করত ১—২ ড্রাম মাত্রায় জল সহ সেবন করিলে অহিফেন অভ্যাস বিদূরিত করিবার সাহায্য হয় আবশ্যকানুসারে ১২ বা ৩ ঘণ্টাস্তর সেব্য

৭৩ ওলিয়াই হাইড্রাজিরাই ১।০ ড্রাম, অক্সুয়েন্টম কোনিয়াই ২ আং, একষ্ট্রাঃ বেলেডোনা অর্ধ ড্রাম একত্রে উত্তমরূপে মিশ্রিত কর। অর্কাইটিস ও ইপিডিডিমাইটিস পীড়ায় কাহিক প্রয়োজ্য

৭৪। সোডি ক্লোরাইড ৩ ড্রাম, পটাশ বোমাইড ৩ ড্রাম, পটাশ আইয়োডাইড ১ ড্রাম, টিং বেলেডোনা ৩ ড্রাম, একোয়া ক্লোরোফর্ম ৮ আউন্স মাত্রা ২ ড্রাম, জল সহ দিনে ৩ বার সেব্য। ওস্তেবির প্রদাহে উপকারী।

৭৫। পটাশ গাইয়োডাইড ৮০ গ্রেণ, পটাশ বোমাইড ১৪০ গ্রেণ, সিরাপ অবান্সিয়াই ১ আং, একোয়া ক্যান্ফর ৭ আউন্স অর্ধ আউন্স মাত্রায় দিনে ২ ৩ বার সেব্য ফেমিয়েল প্যারালিসিস প্রভৃতি পীড়ায় ব্যবহার্য

৭৬। হাইড্রাজ্জ এমোন ক্লোরাইড ৩৫ গ্রেণ ওলিয়াই পিটো-
লিয়াই ২।০ ড্রাম, ব্যালসাম পেরু ১ ড্রাম, ল্যান্ডোলিন বা লার্ড ১
আং একত্রে মিশ্রিত কর কেশমযুক্ত স্থান কীট জন্মিলে বাহ্যিক
প্রয়োগ্য। বিনিধ চর্ম পীড়াতেও উপকারী।

৭৭। গটাশ আইয়োডাইড ৮০ গ্রেণ, এনোনাইট টিংচর ২০ - -
৩০ মিনিম, লাইবর এমোন এসিটেটিস ২ আং, মিবপ গলান্‌মিয়াই
১০ আং, একোয়া ক্যাফন ৫। ১০ আউন্স অর্ধ আউন্স মাত্রায়
দিনে ৩ বার সেবা পেরি অষ্টাইটিস পীড়ায় উৎকর্ষণী। বোম
প্ৰাতন হইলে এনোনাইট বর্জন করিবে।

৭৮। ওলিয়াই ইউকালিপ্টাই ১ আং, ওলিয়াই টেলিবিধিনী
২ আং, থাইমল অর্ধ ড্রাম স্পিরিটস ল্যাভাণ্ডিউলী ৫। ৩ আং
একত্রে মিশ্রিত কর জ্বা কপে গৃহেব মনো ছড়াই দিবে।
ইন্‌হলেশন ও গলান স্তিতব স্ত্রে আকাবের বাবহৃত হয় ছপিঃ
কফ, ক্রণ ও ডিপ্‌থিরিয় আদিতে ব্যবহাব হয়

৭৯। লাইকব গটগিনী মল্‌ফ ১৫ মিনিম, ক্লোরাল হাইড্রেট
৩০ গ্রেণ, লাইকর স্কিনী ১২ মিনিম, মিবপ মিম্পল ১ আং, জল
২ আং মিশ্রিত কর মাত্রা ২ ও বৎসরের বাবকের পক্ষে ১ ড্রাম।
ছপিঃকফ পীড়ায় কাসিব উৎকর্ষণী উপসর্গার্থ প্রয়োগ্য। কিস্ত
সাবধানে ব্যবহাব করা উচিত।

৮০। এমোন ব্রোমাইড ১ ড্রাম, মোডা বোমাইড ১ ড্রাম,
মিবপ ক্লোরাল ১ ড্রাম, ফিনাজোনাই অর্ধ ড্রাম, একোয়া বোমোফ
৪ আং একত্রে মিশ্রিত কর ১—২ ড্রাম মাত্রায় ২ ও বা
৪ বৎসর বয়স্ক বাবকের উপযোগী ছপিঃকফ আদি পীড়ায়
ব্যবহার্য

৮১। এমোন ব্রোমাইড ২ ড্রাম, কোকেইন হাইড্রোক্লোরেট
 ■ -১০ গ্রেণ, গ্লিসেরিনাই এসিডাই কার্বলিমাই (অথবা বোরেসিস্)
 ৪ ড্রাম, একোয়া রোজ বা শুদ্ধ জল ১০ আং। মিশ্রিত করিয়া
 গার্গল বা স্পে আকাবে ফ্যাবিনজাইটিস ■ ল্যারিনজাইটিস আদি
 গলাভ্যস্তবের পীড়ায় ব্যবহার্য।

৮২ হাইড্রোফ্লুরাইড পানকোরিডাই ১ গ্রেণ, এমোনিয়াই
 ক্লোরাইড ৭ গ্রেণ, গ্লিসেরিনাই এনিউমিনিস ১ আউন্স। মিশ্রিত
 কর, তুলিতে ভিঞ্জাইয়া গলাব মধ্যে বাগাইতে হয় বিবিধ প্রকার
 গলাভ্যস্তবের পীড়ায় ব্যবহার্য।

৮৩ এমোন কার্ব ১ ড্রাম, স্পিরিট এমোন এবোমেট ■ ড্রাম,
 পটাশ আইয়োডিড ১ ড্রাম, হেজলিন ১ আং, গ্লিসেরিনাই এট্
 একোয়া ৬ আং মিশ্রিত কর। ২ ড্রাম মাত্রায় ১ বা ২ আং জল
 সহ দিনে ৪ বার সেব্য ফ্লিভাইটিস রোগে থুসিস অবীভূত করি-
 বার জন্ত প্রযুক্ত হয়।

৮৪। পটাশ বাইকার্ব ৩ ড্রাম, লাইকব মর্ফি হাইড্রোক্লো ৩০
 মিনিম, একোয়া লবোসিরেসাই ১ ড্রাম, একোয়া ডিষ্টিলেটা ৪ আং
 মিশ্রিত কর ৪ ড্রাম মাত্রায় লেবুর বস সহ মিশাইয়া উচ্ছলনা-
 বস্থায় সেব্য। জ্বর, কাসি প্রভৃতিতে ব্যবহার্য।

৮৫ ক্রিয়েসোট পিওব ১২ মিনিম, স্পিরিট সিনেসন ৩ ড্রাম,
 টিং অরাসিয়াই ২ আং, গ্লিসেরিন ১ আং ■ ড্রাম মাত্রায় জল
 সহ সেব্য আইসিচু স্ কক্কস ও অন্যান্য কক্ষি বোগে
 ব্যবহার্য।

৮৬। লাইকব মর্ফি হাইড্রোক্লোঃ ৪০ মিনিম, টিংচব ভিবেট্রাই
 ভিনিড ১০ মিনিম, লাইকব এমোন এসিটেট ১০ ড্রাম, ভাইনম

এন্টিমোনিয়াম ১ ড্রাম, একোয়া ক্যান্ডর ad ৪ আউন্স চর্ক
আউন্স মাত্রা, তরল পুরাইটিস আদিতে ব্যবহার্য

৮৭ টিং ডিজিটেলিস ২ ড্রাম, টিং সিলি ১০ ড্রাম, পটাশ
আইবোডিড ১ ড্রাম, ডিকব্রন পোপেবাই ৫ আং অর্ধ
আউন্স মাত্রায়, দিবসে ৩ বা ৪ বার পূর্ণা পীড়ায় সিব্য আশোষণার্থ
প্রযুক্ত হয়

৮৮ সোডাই বা পটাশিয়াই আইসোডিডাই ১ ড্রাম, পটা-
শিয়াই কার্বনেটিস ৪ ড্রাম, টিং একটিয়া বেসিমোটা ২ ড্রাম,
একোয়া ক্যান্ডর ৬ আউন্স ৪ ডাম মাত্রায় দিবসে ৩ বার,
পুরোডিনিয়া পীড়ায় ব্যবহার্য

৮৯ লাইকন সফি হাইডে'রে'ঃ ১ ড্রাম, লাইকন
এমোনিয়া এসিটেটন ২ আং, ভাইনাই এন্টিমোনিয়াম ২—৩
ড্রাম, একোয়া ক্যান্ডর ad ৮ আউন্স ১ আউন্স মাত্রায় নিউ-
মোনিয়া পীড়ান প্রাণাণ্ড, কোষ্ঠ পরিধাবের পা, জ্বর, বেদনা ও
কাসির উগ্রতা নিবারণার্থ প্রয়োজ্য

৯০ স্পিরিট এমোন এবোমেট ১—২০ আউন্স, স্পিরিট
ইথর সলফ ৬ ড্রাম, টিং ডিজিটেলিস ২—৩ ড্রাম, মফ ৬০
গ্রেণ, ভাইনম ইপি ক্যাক ৩ ড্রাম, টিং সিনকোনা ad ৬ আউন্স
অর্ধ আউন্স মাত্রায়, ১ বা ২ আং জল সহ, পীড়ান অবস্থায়সাগরে ২ ৩
বা ৪ ঘণ্টাস্বর সেবা নিউমোনিয়া পীড়ায় উত্তেজনার্থ প্রয়োজ্য
ইহার সঙ্গে লাইকন ক্লিকনিয়া ২ বা ২০ মিনিম বা টিং নম ৩৫ বা
১০ মিনিম মাত্রায় দিলে বিশেষ উপকার হয়

৯১। ক্যালুমাইণ্ড ম্যাগ্নিসিয়া, পাউডার উড্ চার্কোল,
হাইড্রস পাবলুমাইড অব্ আয়রণ প্রত্যেকে সম ভাগ অর্থাৎ অর্ধ

আউস, এক টমরার পূর্ণ জল সহযোগে বিবিধ প্রকার বিষাক্ততায় প্রযুক্ত হয় ইহা পতিবিষ রূপে কার্য্য করে

৯২ এসিড হাইড্রোসিয়ানিক ডিল ১ ড্রাম, লাইকব মফি' হাইড্রোক্লোঃ ২ ড্রাম, লাইকর বিষমথ ১০ আং ৩ইনম পেপ্পিন ad ৪ আউস ১ ডাম মাত্রায় পাকায় স্নেহে, অজীর্ণে ও গর্ভাবস্থার বমনে উপকারী ।

৯৩ কোকেইন ১/২ গ্রেণ, বিসমথ কার্ব ১০ গ্রেণ, মফিনী ১/২ গ্রেণ, প্যাপেইন ১ গ্রেণ একত্রে ১ পুরিয়া আবশ্যকমত ২ ৪ ঘণ্টাস্থর গর্ভাবস্থার বমনে প্রয়োজ্য অন্ত কারণজাত বমনেও উপকার করে

৯৪ বিসমথ'ই কার্বোনেটস ৬ ড্রাম, ভিটলগ্ ওভাই, ওলি রাই অডি ভী প্রত্যেকে ২৪০ আং, এসিডাই কার্বলিসাই ৩০ গ্রেণ, হেজিলিন ad ৮ আং মিশ্রিত কব, ইহার অর্ধ আউস, গ্লিসিবিং সিবিল্ল দ্বারা মলদ্বারে আবশ্যক মত পীচকারি দিবে সবদায় প্রদাহে শৈথিল্য বিঘ্নী আবৃত করত বেদনা ও মন্ত্রণাদি উপশান্ত হয়

৯৫ টিং নিউসিস্ ভসিগী ২ ৩ ড্রাম, এসিড বোবিক ২ ড্রাম, টিং বেলেডোনা ১০ ড্রাম, টিং হায়সায়ামাই ১ আং, ইনফি বকু ad ১০ আউস মাত্রা অর্ধ আউস । ইহাতে মূত্রাশয়ের উগ্রতাবি উপশান্ত, প দ্বার বল বিধান ও মূত্রের পচন নিবারণ করে অলসহ দিবসে ২ ৩ বা ৪ বার প্রয়োজ্য ।

৯৬ কোকেইন ৩ গ্রেণ, হাইড্রাজ' এসোন ক্লোরাইড ১৫ গ্রেণ, গ্লিসাই অক্সাইড ১ ড্রাম, ভ্যাসিলিন এসাই ১ আউস একত্রে মলম । কণ্ড মন উপশমার্থ বিবিধ চর্ম পীড়ায় প্রয়োজ্য

৯৭ এসিড স্যালিসিলিক ৯ ড্রাম, জিন্সাই অক্সাইড ৩ ড্রাম, গ্লিসেরিনাই এমিনাই ৩ আং ওয়াইটস্ পীড়ায় প্রয়োজ্য

৯৮ হাইড্রাজ' সব ক্লোরাইড ৩০ গ্রেণ, আইয়োডিন পিওর ১—১ গ্রেণ, সিম্পল অয়েন্টমেন্ট ২ আং একত্রে মলম, মোরামে-সিস্ পীড়ায় বাহ্যিক প্রয়োগ উপকারী

৯৯ সোডি স্যালিসিলেট ৫ ১৫ গ্রেণ পটাশ বাইকার্ব ১৫—২৫ গ্রেণ, লাইকব মর্ফি হাইড্রোক্লো ■ ১০ মিনিম, ক্যাফর ওয়াটার ১ গাউন্স একত্রে এক মাত্রা এইরূপ দিনে ৩ ৪ বার, রিউমেটিজম বা তরুণ বাত রোগে ব্যবহার্য

১০০। সোডি বা পটাশ আইয়োডিডাই ২ ড্রাম, সোডি বাইকার্বনেটিস ■ ড্রাম, পটাশী বাইকার্ব ১ আং, লাইকব আর্সিনিকেলিস ১০ ড্রাম্, ডিকক্টাই সার্জি কং ad ২০ আং অর্ধ আউন্স মাত্রায়, আহাবেগ পব, দিবসে ২ ৩ বার সেব্য পুরাতন বাত পীড়ায় মহোপকারী

১০১ কুইনী সল্ফ ১ ড্রাম, এসিড হাইড্রোক্লোরিক ডিল ৪ ড্রাম, টিং এক্টিয়া ৪ ড্রাম্, একোয়া ad ৬ আং মিশ্রিত কর মাত্রা ৩ ৪ ড্রাম্ জলসহ দিনে ৩ ৪ বার সেব্য গগোয়িয়েল রিউমেটিজম পীড়ায় উপকারী।

১০২ এসিড স্যালিসিলিক, অয়েল টেবিবিহু ও ল্যানোথিন প্রত্যেকে ২ ■ ড্রাম্, এডিপিস ও অক্সিড একত্রে মলম বিবিধ বাত পীড়ায় স্থানিক মর্দনে বিশেষ উপকার দর্শে

১০৩। ওলিয়াই ফস্ফোরেটাই ৩০ মিনিম, কল্ডলিভ অয়েল ৬ গাউন্স মিশ্রিত কর, ই বা ১ ড্রাম মাত্রায় ছফ বা সর সহ আহাৰাস্তে সেব্য। বালকগণেব রিকেটস্ পীড়ায় ব্যবহার্য।

১০৪। কোকেইন ২ গ্রেণ, হাইড্রাজ' অক্সিডাই ক্রাই ১০ গ্রেণ, ড্যাসিলিন ক্রাই ৩ ড্রাম একত্রে মিশ্রিত করত ঠাই বা অঞ্জনীৰ উপর দিনে ৩ বাব লাগাইলে উপকার হয়

১০৫। সোডি আইয়োডাইড ১ ড্রাম, পটাশ আইয়োডাইড ২৪ গ্রেণ, এমোন আইয়োডাইড ২৪ গ্রেণ, লাইকর অর্সিনিকেলিস ৩০ মিনিম, গ্লিসিরিন পিওর ২ ড্রাম, ইনফিঃ ক্যালক ৫ আউন্স। অর্ক আউন্স মাত্রায় অল্প জলসহ আহাবেব পব দিনে ২৪ বার সেব্য গৌণিক উপদংশে উপকারী

১০৬ টিং ফেরি পাবক্লোবাইড ২ ড্রাম, গ্লিসিবিনাই এলিউ-মিনিস ৪ ড্রাম, জল ১২ আং একত্রে মিশাইয়া কবল করিতে দিবে তরুণাবস্থা একটু অগত হইলে ও গলান মনো শৈথিল্য ক্লী আবক্রিম থাকিলে এই সঙ্কোচক কবণ বিশেষ উপকারী ইবিথিমেন্টস্ ও ফ্লোগমোনস্ টনসিলাইটিস পীড়ায় ব্যবহার্য।

১০৭ টিং আইয়োডিন বা টিং টিল ২ ড্রাম, গ্লিসিবিন ১ আং একত্রে মিশাইয়া তুলি দ্বাৰা টনসিল বিরুদ্ধিতে প্রয়োগে উপকার মর্শ

১০৮ এসিড ক্রাইসোফানিক ১ ড্রাম, হাইড্রাজ' এমোন ক্লোরাইড ২০ গ্রেণ, ল্যানোডিন পি ওব ১ ড্রাম, এডিপিস বেনজোয়েট ৬ ড্রাম, লাইকর কার্ব ডিটারজেন্স ১০ মিনিম একত্রে মিশ্রিত করত মর্শ, বিবিধ প্রকার চর্শ পীড়ায় বাহ্যিক প্রয়োজ্য টনিক বা রিংওয়ামে বিশেষ উপকারী

১০৯ হাইড্রাজ' বিন আইয়োডাইড ৩ গ্রেণ, হাইড্রাজ' পাবক্লোরাইড ১৫ গ্রেণ, স্পিরিট রেকটিফায়েড ১০ ড্রাম, একোয়া ডিষ্টিলেটা ৮ আউন্স। একত্রে মিশ্রিত ও জ্বীভূত কর।

বিংওয়ার্গে ও অন্যান্য চর্ম গীড়ায় তুলি সহ লাগাইতে ■ সর্ধন কনিষ্ঠ হয়

১১০। কালো ডিয়ন ২ ড্রাম, বার্বলিক এসিড ক্রিষ্টাল ১০ ড্রাম, কোকেইন ■ গ্রেণ একত্রে মিশাইয়া সরু তুলী দ্বারা ক্ষয়িত দস্তে লাগাইয়া, তন্মধ্যে একটু কার্পাস তুলী দিয়া রাখিলে টুথেকু বা দস্তশূন্য নিবারিত হয়।

১১১। লাইকর মর্ফি হাইড্রোক্লোঃ ১ ড্রাম, সোডি সোয়াইড ৪৫ গ্রেণ, সিবপ অবান্সিয়াই ৩ ড্রাম, একোয়া ক্লোরোফর্ম ২ আউন্স। ইহাব ৬ অংশ বা অর্ধেক শয়ন কালে সেব্য। নিজা না হইলে ২৩ ঘণ্টা পরে আর এক মাত্রা সেব্য টাইফয়েড প্রভৃতি জ্ববে নিজা কখনন্যার্থ ব্যনহার্য্য

১১২ এসিড সল্ফ এবোমেট ৩ ড্রাম, টিংচব ওপিয়াই ২ বা ২০ ড্রাম, টিং ক্যাটিকিউ ৪ ড্রাম, একোয়া ক্লোরোফর্ম ১০ আং ১ আং মাত্রায় দিনে ৩ বার সেব্য টাইফয়েড জ্বাব উদরাময় নিবারণার্থ প্রয়োজ্য

১১৩। হেজিলিন ৩ আং, স্পিবিট বেক্টিফায়েড ২০ আং, একোয়া ডিষ্টিলেটা ৪০ আউন্স একত্রে সোশন ভেরিকো-সিল গীড়ায় প্রত্যাহ প্রাতে এতদ্বারা স্কোটম স্পঞ্জিং করিবে।

১১৪। লিনিমেন্ট ক্যালসিস্ ৭০ ড্রাম, অয়েল ইউ-ক্যালিপ্টাই ৪ ড্রাম, ক্যালেমিনা প্রিপেয়ারেটা ১ ড্রাম মিশ্রিত কর, ক্যামেলস হেয়ার ব্রস দ্বারা মুখমণ্ডলে চর্মে (বসন্ত বোগে) ২৩ ঘণ্টাস্তর প্রয়োগ করিবে।

১১৫। সোডি বাইকার্ব ৭—১২ গ্রেণ, হাইড্রাজ'পারক্লোরাইড ১—২ গ্রেণ, একোয়া ডিষ্টিলেটা ২ আং জ্ববীভূত করত

১ বা ২ ঘণ্টা স্থব ইয়োণো ফিবরী সেবন করাইলে মহোপকার করে .

ম্যাগ্নিটো ইলেকট্রি সিটির ব্যবহার ।

নিম্নলিখিত পীড়া সমূহে ম্যাগ্নিটো-ইলেকট্রি সিটি প্রয়োগে বিশেষ উপকার প্রাপ্ত হওয়া যায় যে যে পীড়ায়, যেকোন ভাবে উহার প্রয়োগ কবিত্তে হয়, তাহার সবিশেষ বিবরণ নিম্নে বিবৃত হইল

এক্ষিক্রিয়া বা শ্বাসাববোধ — জল মগন, বিযতক্ষণ, মস্তকে বা পাকশায়্যে আঘাত, স্মৃৎপান জনিত গভীর মত্ততা প্রভৃতি কারণে মস্তক মৃতবৎ প্রতীয়মান হইলে, তাড়িত গতি গ্রীবার পশ্চাত্তাগে, পাকশায়্যে ও স্থৎপিণ্ডের উপর সঞ্চালিত করিবে । প্রথমে মধ্যম শক্তিতে তাড়িত প্রয়োগ আরম্ভ করিয়া, জীবনী শক্তির পুনরাবির্ভাব না হওয়া পর্য্যন্ত, উহার বেগ বা শক্তি বদ্ধিত করিবে রোগীকে উষ্ণ ও শুষ্ক বাধিবার উপায় সকল অবলম্বন করিতে অবহেলা করিবে না যখন বোগী যথেষ্ট পরিমাণে চেতনা লাভ করিবে, তখন তাহাকে এক টেবিল চামচ পূর্ণ (৪ ড্রাম) গরম জল ও ত্রাণ্ডি কয়েক মিনিট অন্তর, চর্ম্ম অন্তর গরম ও আর্দ্র না হওয়া পর্য্যন্ত, দিবে তদনন্তর সম্পূর্ণ বিশ্রাম ও নিশ্চিন্তা বোগীর আরোগ্য লাভের জন্য অতি আবশ্যিক

এপোপ্লেবী বা সংক্রাম মস্তকের কেশ চর্ম্ম পর্য্যন্ত জল দ্বারা আর্দ্র করিবে, তৎপরে উভয় পার্শ্বে এক একটা পোশ সংস্থাপন কবত মৃদুগতি বা শক্তিমুক্ত তাড়িত প্রয়োগ করিবে ।

ক্রমশঃ, রোগী যতদূর সহজে সহ্য করিতে পারে, ততদূর শক্তি বৃদ্ধি করিবে। এই প্রক্রিয়া দিবসে ৩ বার ১৫ মিনিট পর্যন্ত করিবে।

এজমা বা শ্বাসকাস।—মধ্যম পর্লুকার উপস্থিত উপর মুছ শক্তিমুক্ত অর্থাৎ পলিটিভ পোল সংস্থাপন করিবে। অপরটি অর্থাৎ তীব্র শক্তিবিশিষ্ট নিশেটিভ্ পোলটী গ্রীবার বাম ভাগে মধ্যস্থলে সংস্থাপন করিয়া ৫ হইতে ১৫ মিনিট পর্যন্ত মধ্যম শক্তিতে দিবসে কয়েক বার প্রয়োগ করিবে।

এফোনিয়া—স্বভাব —পলিটিভ্ পোল হস্তে ধারণ করান ইয়া, নিগেটিভ পোল দ্বারা কণ্ঠের উভয় পার্শ্ব ও সম্মুখ ভাগে তাড়িত গতি সংগঠন করিবে।

এন্জাইনা পেক্টোরিস বা হৃৎশূল গ্রীবার পশ্চাত্তাগে অথবা মেরুদেশে (স্ক্লেব ঠিক নিম্নভাগ) একটি পোল রাখিয়া অপরটি বক্ষের উপরে প্রথমে মধ্যম শক্তিতে প্রয়োগ করিবে এবং ক্রমশঃ উক্ত শক্তি একটু একটু করিয়া বৃদ্ধি করিবে। আক্ষেপ নিবারণ হইলেও অল্পক্ষণ পর্যন্ত প্রয়োগ করিবে।

এনাসার্কী বা সার্ভারাজিক শোথ।—দক্ষিণ পোল পদের নিম্ন রাখিয়া, বাম পোল পাকশয়ে, যকৃত ও অস্ত্রের উপর দিয়া পদের নিম্ন পর্যন্ত ও পৃষ্ঠে লাগাইবে অর্থাৎ সংগঠিত করিবে। ও তি পিন প্রায় অর্ধ ঘণ্টা পর্যন্ত মধ্যম শক্তি প্রয়োগ করিবে।

এবসন বা গর্ভশ্রাব রক্তস্রাব নিবারণের জন্য একটি পোল কটিদেশে অর্থাৎ যেখানে রক্তস্রাব অধিক অনুভূত হয়, সেইখানে সংলগ্ন করিবে এবং অল্প ইন্সিউটেটেড পোল জরায়ুর মুখে সংলগ্ন করিয়া মুছ গতিতে অতি সাবধানে তাড়িত প্রয়োগ করিলে উপকার হয়।

৫ উর্বরী স্ত্রীলোকদিগের জরায়ুর উপর তাড়িত শক্তি লাগিলে
৫ উর্ব্রাব হইতে পারে।

এমিসিবিয়া বা স্পর্শহীনতা —পজিটিভ পোল দক্ষিণ হস্তে
ধারণ কবিয়া নিগেটিভ পোল বামপদে সংলগ্ন কবিয়া তাড়িত
গতি প্রয়োগ কবিবে কয়েক বাব প্রয়োগেব পর পজিটিভ পোল
যাম হস্তে ধারণ কবিয়া নিগেটিভ পোল দক্ষিণ পদে লাগাইবা
তাড়িত শক্তি প্রয়োগ কবিবে

এমিনোরিয়া বা রজোবোধ —একটী পোল ইণ্ডিয়া ববার
দ্বারা আচ্ছাদিত কবিয়া, জরায়ুর উপর ক্রিয়া দর্শে, এরূপ ভাবে
স্থাপন করাইবে ও তৎপরে অপর পোল ক্রমশঃ পাকায়ের নিম্নভাগ
হইতে উরু, কোমর ও কুঁচকী প্রভৃতি স্থানে সঞ্চালন কবিবে

টিভব একেকজন বা যকৃতের গীড়া —পদের নিম্নে দক্ষিণ পোল
সংলগ্ন কবিবে ও স্পৃবিধা হইলে উহা অল্প গবম জলেব ডিসে
ডুবাইয়া রাখিবে, তৎপরে বাম পোল যকৃত ও সমস্ত উদর ও পৃষ্ঠেব
নিম্ন পর্য্যন্ত লাগাইবে। প্রত্যহ অর্ধ ঘণ্টা পর্য্যন্ত মধ্যম শক্তি
যোগে তাড়িত প্রযোজ্য।

এটিউ বা জ্বর।—১ বম জলেব ডিসে বোগীর পদ ও মেসিনেব
দক্ষিণ পোল সংস্থাপন কবিবে, তৎপবে অত্র পোল দ্বারা সমস্ত
শরীরে অর্ধ ঘণ্টা পর্য্যন্ত তাড়িত সঞ্চালন কবিবে বাহ্য বায়ু
সংস্পর্শে শীত বোধ না হয়, তৎপরে সাবধানতা অবলম্বন কর্তব্য।

ব্রুসাইটিস্—জরকামি —দক্ষিণ পোল পৃষ্ঠেব উপর অর্ধাৎ
স্কন্ধের মধ্যে সংস্থাপন কবিয়া, অত্রটী সমস্ত বক্ষের উপবে ও
কণ্ঠে মুহু শক্তিশোগে প্রয়োগ আরম্ভ কবও ক্রমশঃ উক্ত শক্তি
বর্ধিত কবিবে।

বিলিয়ম কম্পেন্টম্ বা ষ্ট্রিকাসুস্থতা — বাম পোল যকুৎ, পাকায় ও সমস্ত উদরে সংস্থাপন করিবে, তৎপূর্বে দক্ষিণ পোল পৃষ্ঠের নিম্নদেশে এক হইতে দুই মিনিট পর্য্যন্ত বৃদ্ধি হইবে তদনন্তর দক্ষিণ পোল পদেব নিম্নে বাগিয়া, অন্তর্গত দ্বাবা পৃষ্ঠ, যকুৎ ও পাকায় প্রদেশে কয়েক মিনিট পর্য্যন্ত ভাঙিত প্রয়োগ করিবে প্রত্যহ ১ বার মধ্যম শক্তি প্রয়োগ

বোরিয়া বা তাণ্ডব বোগীকে দুই হাত দিয়া একটা পোল ধরিতে বলিবে, পরে অন্য পোল পৃষ্ঠবংশ, যকুৎ ও উদবে বুলাইবে। বোগীব পদ গবম জলের পাঞ্জে ডুলাইয়া এবাটী পোল তাহার মধ্যে ধরিয়া রাখিবে ও অন্যটী বোগীব পৃষ্ঠের মধ্যস্থলে সঞ্চালন করিবে। প্রত্যহ ১৫ মিনিট মৃদু শক্তিরযোগে আবস্ত করত ক্রমশঃ উহা বর্ধিত করিবে।

ক্যাটালেপুসী-স্পন্দ বাহিণ্য।—গ্রীবাব পশ্চাত্তাগে একটা পোদ রাখিয়া অন্যটী পাকায়ের উপর ও পদতলে প্রয়োগ করিবে।

ক্লোবোসিম্ বা নীলপ্রদব প্রথমে সাধাবণ গতি প্রয়োগ করিবে তৎপরে রোগী ও তোক হস্তে এক একটী পোদ ধরিবে তৎপবে জনৈক সাহায্যকাবী উহার এক হস্ত ধরিয়া তদাধা পাকায়, ফুসফুস, অন্ত্র ও যে যে যন্ত্রের ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা থাকে, তাহাতে প্রয়োগ করিবে।

কনষ্ট্রিপেশন বা কোষ্ঠবদ্ধ।—বাম পোল পৃষ্ঠেব মধ্যস্থলে বিয়া স্পাইনেল মার্ভের উপর স্থাপন করিয়া, অন্যটী পাকায়ের মধ্যদেশ হইতে নিম্নভাগে ও সমস্ত উদবে লাগাইবে প্রত্যহ দিনে এক বা দুই বাব, যেকুৎ শক্তি সহ হয়, সেইরূপ দিবে।

ধাম বা নিগেটিভ পোল জিহ্বাবু অগ্রভাগে সংস্থাপন করত ও অল্পটী মলদ্বাবে রাখিয়া মৃদু শক্তিস্থানে তাড়িত প্রয়োগ আবস্ত করিয়া ক্রমশঃ বর্ধিত করিতে হয়। ইহাতে অবিলম্বে মল নিঃসৃত হয়। ঐশিক বিলম্ব সফার নিঃস্রবের তাড়িত ক্রিয় বর্ধিত হওয়ায় ভ্রমের শক্তিহীনতা তিবোধিত হয়।

ক্রিটিক্যাল পিনিয়ড বা আর্কটিক বিলোপ কাল — দক্ষিণ কন্ডাক্টর বা পোল পৃষ্ঠের মধ্য দেশে বা বেদনান্বিত স্থানে সংস্থাপন করত অল্পটী দ্বারা কুচকোব উপর ও বাহু জননেক্রিমের উপরিভাগে (পিউবিস অস্থির উপর) এবং একটা ইনসিউলেটেড পোল জ্বায়ুব মধ্যে দিয়া তাড়িত প্রয়োগ করিবে উষ্ণ জলে পদদ্বয় নিমজ্জিত রাখিয়া তাহাতে নিগেটিভ সংস্থাপিত করিবে এবং অল্পটী দুই হস্ত দিয়া ধরিয়া রাখিবে এইরূপ ভাবে প্রত্যহ ৫ ১৫ মিনিট পর্যন্ত তাড়িত প্রয়োগ করিতে হয়। শ্বেত প্রদ-বেও এই প্রক্রিয়া অবলম্বনীয়, কিন্তু যোনি বা জ্বায়ুতে ইনসিউলেটেড কন্ডাক্টর দিবে না। অত্যধিক শোণিত স্রাব বা কষ্টরোগঃ পীড়ায়ও এই উপায় গ্রহণীয়। জ্বায়ুব উদ্দীপনা বশতঃ আক্ষেপ ও জ্বলা বায়ু উপস্থিত হইলে পদ ও বাহু পোল উষ্ণ জলপূর্ণ গামলায় স্থাপন করিবে এবং অল্প পোলটী দুই হস্তে ধারণ করিবে যতদূর সহ হয় তদ্রূপ ভাবে তাড়িত প্রয়োগ করা যায়। পৃষ্ঠবংশ আক্ষেপ দ্বারা আক্রান্ত হইলে দক্ষিণ পোল গ্রীবান পশ্চাৎভাগে সংস্থাপন করত অল্পটী সমগ্র পৃষ্ঠে সঞ্চালন করিবে। যদি এইরূপ প্রয়োগে আক্ষেপ বৃদ্ধি পায়, তাহা হইলে পোল বিপরীত ভাবে সংস্থাপন করত আক্ষেপ নিবারিত না হওয়া পর্যন্ত তাড়িত প্রয়োগ করিবে।

উদর প্রদেশে ব পেশী সমূহ যদি অভ্যস্ত থাকুচিত হয়, তাহা হইলে দক্ষিণ পোল বোগীকে বাম হস্তে ধরাইয়া, অন্যটি পৃষ্ঠ-বহ্নের নিম্ন পর্য্যন্ত ও উদরের উপর বুঝিয়া তাড়িত প্রয়োগ করিবে অবিচ্ছেদে ফল না দর্শিলে ইহান বিপরীত আচরণ করিবে। কয়েক মিনিট পর্য্যন্ত প্রয়োজ্য।

ব লক ল বদন — তাড়িত প্রয়োগ কোষ্ঠবধের মত

ক্যান্ডার বা কর্বটকা — পজ্জিটিক বা পূর্ণণ পোল ওীবান পশ্চাতে রাখিয়া, এবং অন্যটি অর্ধুদের উপর রাখিয়া, প্রবণ শক্তি বিশিষ্ট তাড়িত প্রয়োগ করিবে প্রত্যহ একবার ৫০ মিনিট প্রয়োগ কর্তব্য।

ক্যাটার এনিক—প্রাচীন সর্দি দক্ষিণ কনুটিক গ্রীবান স্তে ও অন্যটি নাসিকার উপরি ও পার্শ্বভাগে স্থাপন করত তাড়িত প্রয়োজ্য

ক্লোপ বা ঘুংড়ি কাসি — চোখালেনব নীচে গ্রীবান দুই দিকে দুইটি পোল রাখিয়া তাড়িত প্রয়োজ্য ইহাতে শ্ববয়স সঙ্কোচে প্রসারিত হয়। ইহান পরে বাম পোল শ্ববয়সের এক পার্শ্বে রাখিয়া, অন্যটি দ্বারা গ্রীবান নিম্নভাগ পর্য্যন্ত তাড়িত প্রয়োগ করিবে।

ব লেনা—ওলাউঠা — একটি পোল পৃষ্ঠবহ্নের উপর বাধ ও অন্যটি উদরের উপরে প্রবল ভাবে সংলগ্নিত কর ইহাতে সাধাবণতঃ আক্ষেপ বা খান ধবা নিবানিত হয় এবং ৩৫মধ্যে অপবিমিত ভেদ উপশমিত হয়।

শিশুগণের ওলাউঠায় — বাম বা নিগেটিক পোল পৃষ্ঠের মধ্য ভাগে রাখিয়া অন্যটি দ্বারা সমস্ত উদর প্রদেশে তাড়িত প্রয়োগ

কর্তব্য পৃষ্ঠে বা কাটিতে বেদনা থাকিলে পোল বদলাইয়া দেওয়া বিধেয় ।

কন্ডাক্সসন্ বা ক্ষয়কাস ।—বোগীকে ছুই হাত দিয়া দক্ষিণ কন্ডাক্টর ধবিতে বল, তৎপরে অল্প পোলটি আর্জ স্পঞ্জাবৃত কবতঃ জনৈক গাহাযাকারী দ্বারা গ্রীবার পশ্চাৎ ভাগ হইতে সমস্ত পৃষ্ঠবংশে সঞ্চালিত কর এবং যতদূর তাড়িত তেজ সহ হয় ততদূর ৫ মিনিট পর্য্যন্ত দেও তদনন্তর উক্ত পোলটি পাকায়, বক্ষ ও উদরে সঞ্চালন করত তাড়িত প্রয়োগ দিনে এক বা দুই বার ৫ মিনিট কবা কর্তব্য

ডায়াবিটিস বা বহুগুত্র —মূত্রগ্রস্থি অর্থাৎ কিড্‌নীর উপরে ও কাটির পার্শ্বে ও নিঃস্বদেগে তাড়িত প্রয়োগ কর্তব্য । তৎপরে দক্ষিণ হস্তে দক্ষিণ পোল ধারণা রাখিয়া, অল্পটা পীড়িত অংশে সঞ্চালন কবত তাড়িত প্রয়োগ বিধেয় অবশেষে পোল বদলাইয়া দিবে, প্রত্যহ ১৫ মিনিট । কিড্‌নীর ব্রাইটাখা পীড়াতেও এইরূপ প্রক্রিয়া অবলম্বনীয় ।

ডিলিবিয়ম ট্রিমেন্স বা মদাত্যয় মস্তক ভাল করিয়া জল দিয়া ভিজাইয়া লইয়া মুহুশক্তিযুক্ত তাড়িত প্রয়োগ্য । পোল ২টা ছুই পার্শ্বে রাখিবে । ৫-৬ মিনিট দেওয়া যায় । তদনন্তর দক্ষিণ কন্ডাক্টর গ্রীবার পশ্চাতে রাখিয়া অপরটা পৃষ্ঠবংশের নিম্ন পর্য্যন্ত এবং বক্ষঃ, উদর ও অঙ্গ সঞ্চালিত কবিবে যতদূর শক্তি সহ করা যায়, ততদূর দেওয়া যায় ।

ডিস্‌পেপ্‌সিয়া বা অঙ্গীর্ণ —পৃষ্ঠের মধ্যদেশে পৃষ্ঠবংশের উপর দক্ষিণ পোল সংস্থাপন করত অল্পটা পাকায় ও অল্পোপরি বুলাইয়া তাড়িত প্রয়োগ কবিবে প্রথমে মধ্যম শক্তি, দিনে দুই বার ২০ মিনিট পর্য্যন্ত দেওয়া যাইতে পারে ।

ইরিসিপেলাস বা বিসর্গ।—দ্রব ও জল বা নিশাদল ও জল
ক্রম দ্বারা পীড়িত অংশ আর্জ করত জনৈক গৃহাধিকারী দক্ষিণ
কণ্ডকটী তত্পরি বুলাইবে ■ বোগী অথ পোন্ট হই হস্তে পরিয়া
রাখিবে । প্রত্যহ ৫—১৫ মিনিট এইরূপে তাড়িত প্রয়োগ
বর্তব্য

অপস্মার বা মৃগী —দক্ষিণ কণ্ডকটী ও বোগী পদ এক ডিম
গরম জলে সংস্থাপন করিয়া, প্রয়োগকারী, তাহার বাম হাতে অথ
কণ্ডকটী ধরিয়া বোগীর মস্তকে নিজ দক্ষিণ হস্ত বুলাইবে জলে
স্পিনিট মিশাইয়া তদ্বারা মাথাব চুল ভিজাইতে হয় । মধ্যম
শক্তি ও কয়েক মিনিট পর্য্যন্ত ব্যবহার্য্য তৎপরে পৃষ্ঠবংশে,
পাঁকায়মে, যকৃত্তে ও উদরে বাম কন্ডকটী সাধাবশতঃ প্রযুক্ত
হইতে পারে । বোগী যদি শ্রীলোক হয় ও তাহার পীড়া জ্বাযুক্ত
বলিয়া আশঙ্কিত হয়, তাহা হইলে বাম কন্ডকটী জরায়ুর মুখে ও
দক্ষিণটী গ্রীবা হইতে পৃষ্ঠবংশের নিয়মেন পর্য্যন্ত সঞ্চালিত করা
যায় । মধ্যম শক্তি প্রতিদিন ১৫ মিনিট, বোগাবেশের মধ্যবর্তী
সময়ে ব্যবহার্য্য ।

ফিষ্টুলা ইর্ন এনো বা ভগনর ।—বোগীকে প্রত্যেক হাতে
এক একটা পোল ১০ মিনিট পর্য্যন্ত ধরিতে বলিবে, ইহাতে সর্ব্বাঙ্গে
সীধাবণ ক্রিয়া প্রকাশ পায়, তৎপরে পীড়িত অংশে ও তাহার
চতুর্দিকে প্রত্যহ ১০ মিনিট পর্য্যন্ত তাড়িত প্রয়োগ বিধেয়

জেনিটাল ডিভিলিটী বা পুরুষদের দৌর্বল্য —প্রত্যেক হস্তে
এক একটা পোল ধারণ করাইয়া যন্ত্রটী ৪০ দার আন্দাজ বুলাইবে ।
তৎপরে দক্ষিণ পোল দক্ষিণ হস্তে ধারণ করিয়া, বাম পোল অণ্ড-
কোষের নিম্নে রাখিবে ও যন্ত্রটী ও বাব বুলাইবে । তৎপরে পোল

বদলাইয়া লইয়া ঐরূপ কৰা অণ্ডকোষেৰ নিম্ন হইতে পোল উঠাইয়া লইয়া, বামু খালি পায়েৰ নীচে রাখিবে এবং বাম হস্ত হইতে দক্ষিণ হস্তে ও দক্ষিণ হস্ত হইতে বাম হস্তে পোলটী পৰিবৰ্ত্তিত কৰাইয়া পূৰ্ণবৎ কৰিবে অবশেষে দক্ষিণ কন্ডক্টৰ অণ্ডকোষেৰ নীচে রাখিয়া, অণ্ডটী পৃষ্ঠবংশেৰ নিম্নে ও বক্ষের উপৰ বুনাইয়া তাড়িত প্ৰয়োগ কৰিবে প্ৰথমে মৃদু শক্তি প্ৰয়োগ আৰম্ভ কৰিয়া ক্ৰমশঃ যতদূৰ সহ হয় বাড়াইবে প্ৰাতঃকালে শয্যা হইতে উঠিয়া এইরূপ কৰা কৰ্তব্য

গ্যাংগ্ৰিন পচন —সমগ্ৰ দেহে মৃদু গতি তাড়িত প্ৰয়োগ কৰ ; বিশেষতঃ পাকানয়, ছৎপিণ্ড, ফুসফুস ও পৃষ্ঠবংশে প্ৰয়োগ বিধেয় ।

হেড্যাক বা শিরঃপীড়া জল দিয়া সম্পূৰ্ণরূপে চুল ভিজাইয়া, দক্ষিণ কন্ডক্টৰ পায়েৰ নীচে ও অণ্ডটী মস্তকেৰ উপৰাংশে, অতি মৃদু শক্তিয়ুক্ত তাড়িত ২ ৪ মিনিট প্ৰত্যহ একবার প্ৰয়োগ কৰ্তব্য

পাকানয়েৰ ক্ৰিয়া বিশুদ্ধতা জনিত শিবোবেদনাৰ দক্ষিণ পোল পৃষ্ঠবংশেৰ মধ্যস্থলে অৰ্থাৎ পাকানয়েৰ পশ্চাচ্চাগ যথায় স্থিত, তথায় সংস্থাপন কৰত অণ্ডটী মধ্যম শক্তিমোগে পাকানয়োপৰি সঞ্চালিত কৰিবে অবশেষে দক্ষিণ কন্ডক্টৰ পদেৰ নীচে ও অণ্ডটী মস্তকেৰ উপৰে সংস্থাপন কৰিবে, তৎকালে মস্তকেৰ চুল যেন আৰ্জ খাকে

মন্তব্য —মস্তকে ম্যাগ্নো ইলেকট্ৰিসিটী প্ৰয়োগ কৰিতে হইলে, প্ৰয়োগকাৰীৰ হস্ত যোগে ইলেকট্ৰিক ফ্ৰীড্ প্ৰযুক্ত হওয়া শ্ৰেষ্ঠ ।

হেমৰেজ ক্ৰম দি ঙ্গম বা ফুসফুস হইতে বক্তব্য।—দক্ষিণ কন্ডক্টৰ গ্ৰীবার পশ্চাতেৰ নীচে পৃষ্ঠবংশে সংস্থাপন কৰত বামটীৰ দ্বাৰা বক্ষের উপৰ নিম্নাভিমুখে সঞ্চালিত কৰিবে বোণীকে লবণ

ও জল অথবা ফটকিষি ও জল ঞান কবিত্তে দিবে লবং ঞাংল
 অল্পেব উপব ক্রিয়া দর্শাইয়া বক্তা সঞ্চয়ংব সমুতা বিধান কবে ।
 অথবা কনুইয়ে ব উপবে বাহুতে ও হাটুর উপবে ক্রমাৎ বা টোয়ানে
 দ্বারা ব্যাণ্ডেজ বাধিবে এইরূপ চিকিৎসায় সৎব রক্ত উঠা
 নিগারিত হয় স্নায়ু মণ্ডলেব দমতা বিধ নাথ অল্প মালাঃ একো
 নাইট প্রযুক্ত হয়

সন্ধি ও অঙ্গ সফল — উভয় পোণ স্ফীতিন উপং ও চতুর্দিকে
 সঞ্চালিত কবিবে

লেবব বা প্রসব দক্ষিণ কণ্ঠের ভিতবে আর্জ স্পঞ্জ এক
 খণ্ড পুবিয়া এবং সেই দিক অর্থাৎ স্পঞ্জ খণ্ড পৃষ্ঠবংশে ব অধোভাগে
 বেদনাম্বিত স্থানে স্থাপনপুরঃসব, অল্প কণ্ঠেরটীব ভিতরেও পূর্কোক্ত
 প্রকাবে আর্জ স্পঞ্জ পুবিয়া তাহা উদবাধঃ প্রদেণেব সমুখ ও নিম্ন
 ভাগে বুলাইয়া তাড়িত প্রয়োগ করিবে । অবাযু প্রাদেশেও পূর্কোক্ত
 প্রকাবে তাড়িত গতি সঞ্চালিত কবিবে দক্ষিণ কণ্ঠের পৃষ্ঠবংশেব
 অধোভাগে স্থাপন করিতে হয় অতি সাবধানে ও মৃদুগতিবিশিষ্ট
 তাড়িত ঞগস্থ শিশুব, মস্তকে সঞ্চালিত কবা যাইতে পাবে সাধারণ
 তাড়িত প্রয়োগ মৃদুভাবে আবস্ত কবত ক্রমঃ অল্প অল্প ক্রিয়া
 তাড়িত বল পবিমিতভাবে বৃদ্ধি কবিবে

৭ নিউরাম্ভিয়া বা স্নায়ুশূল দক্ষিণ কণ্ঠের পদেব নিম্নে স্থাপন
 কয়ত প্রয়োগকাবী, নিজেব বাগ হস্তে বাম কন্ডক্টর এহং কবিয়া,
 তাঁহার দক্ষিণ হস্ত পীড়িত অংশেব উপব সঞ্চালিত বরিবে ইহাতে
 মধ্যম স্তিত্র যুক্ত তাড়িত প্রয়োগ কর্তব্য তৎপরে বাম কন্ডক্টর
 পৃষ্ঠবংশের সমগ্র অংশে প্রয়োগ করিবে এবং সোঁকে দুই হস্ত দিয়া
 অপর কন্ডক্টরটা ধরিতে বরিবে অপেক্ষাকৃত প্রবল শক্তিবৃদ্ধ

তাত্ত্বিক প্রয়োজ্য। প্রত্যহ আদ্য ঘণ্টা সময় তাত্ত্বিক প্রয়োগ কবিত্তে হয়।

রিউমেটিজম বা বাত —ইহা তখন ও প্রাচীন দ্বিবিধ। শীত, কম্প, উষ্ণতা, ভূষণ, ও ক্রত নাড়ী প্রথম প্রকাশ পায়, তদনন্তর বেদনা প্রাকৃত্ত হইয়া সন্ধি স্থলে স্থায়ী হয়। প্রাচীন বাতে সন্ধিতে বেদনা থাকে, কিন্তু প্রায়ই জর থাকে না। লম্বেরো বা কটিবাত এই শ্রেণীভুক্ত, গিয়াটিকা ও অন্যান্যবিধ সন্ধিবেদনা এই শ্রেণী বিশিষ্ট।

৩৬° বা প্রদাহযুক্ত বাত পীড়ায় এক গামলা গরম জলে দক্ষিণ কণ্ঠকটক ও রোগীর পদ ডুবাইয়া রাখিয়া, অপন কণ্ঠকটকটী দ্বারা প্রকাশ্য, যক্ষুৎ, পীহা ও পৃষ্ঠবংশেব নিম্নে সাধারণতঃ আদ্য ঘণ্টা, মধ্যম শক্তি বিশিষ্ট তাত্ত্বিক প্রয়োগ কবিত্তে

প্রাচীন বাতে দক্ষিণ পোল ও রোগীর পদ গরম জলেব গামলায় ডুবাইয়া রাখিয়া অপরটী দ্বারা আক্রান্ত অংশে ও দেহে তাত্ত্বিক প্রয়োগ কবিত্তে। অপেক্ষাকৃত্ত প্রবল শক্তিয়ুক্ত তাত্ত্বিক দিনে ২ ও বাব আদ্য ঘণ্টা পর্যন্ত দেওয়া যাইতে পারে।

গোব খোট্ট বা গমা বেদনা ক্রপ, টনস্টিলাইটীস, ফ্যারিংস ও গ্যাবিংসের প্রদাহ, মম্প্‌স, পিউট্রিড সোরথোট প্রভৃতিও এই নামে পরিগণিত। কণ্ঠকটকট সাধারণতঃ প্রযুক্ত হয়, তদনন্তর দক্ষিণ পোল পদতলে রাখিয়া অপরটী পীড়িত অংশে বুলাইবে। দিনে একবার ৫ মিনিট কাল মধ্যম শক্তিয়ুক্ত তাত্ত্বিক প্রয়োজ্য।

স্ফিউলা বা গণ্ডমালা —দক্ষিণ কণ্ঠকটকট পীড়িত অংশে স্থাপন পূর্বেক অপনটী দ্বারা পৃষ্ঠবংশে অর্থাৎ পীড়িত অংশেব সন্নিহিত ভাগে মধ্যম শক্তি বিশিষ্ট তাত্ত্বিক দিনে একবার ১৫ মিনিট কাল প্রয়োগ কবিত্তে।

ইতিমধ্যে তাড়িত প্রয়োগ পরিবর্তিত করা যাঁহতে পারে অর্থাৎ দক্ষিণ কন্ডক্টর পদতলে রাখিয়া অপরটি ধারা ৫ মিনিট কাল গীড়িত অংশে তাড়িত প্রয়োগ করিবে

স্পাইন্ডাল কন্স্ট্রাক্টস বা পৃষ্ঠবংশের গীড় — ব্যাটারিগে কন্ডেক্টরে দক্ষিণ কন্ডক্টর স্বীত স্থানে ও অপরটি শীর্ণ স্থানে প্রয়োগ করিবে। দক্ষিণ স্বক্কেব দিকে যদি স্পাইন্ডাল বক্রীভুক্ত হয়, তাহা হইলে ইহাব নিম্ন ভাগও বামদিকে বাকিয়া যায় এইরূপ অবস্থায় দক্ষিণ কন্ডক্টর দক্ষিণ স্বক্কে, উন্নত বা স্বীত পেশী সমূহে এবং বাম কন্ডক্টরটি বাম স্বক্কে ও স্বক্কেবের মধ্যবর্তী পৃষ্ঠে প্রয়োগ করিবে। দক্ষিণ কন্ডক্টর বাম দিকে পৃষ্ঠেব নিম্নে ও বাম কন্ডক্টর দক্ষিণ দিকে পৃষ্ঠে প্রযুক্ত হয় প্রত্যাহ আদ ঘণ্টা, প্রথমে অল্প অল্প আবস্ত করত বোঁ দীর্ঘতদূর সহ করিতে পাবে ততদূর শক্তিয়ুক্ত তাড়িত প্রয়োগ করা যায়

পৃষ্ঠবংশের অস্ত্রান্ত গীড়ায়, দক্ষিণ কন্ডক্টর পদতলে স্থাপন করত বামটি পৃষ্ঠবংশের সমগ্র বক্রতা উপর সঞ্চালিত করিবে। স্বক্কেব উপর প্রযুক্ত হয়, তৎকালে দক্ষিণ কন্ডক্টর পদতলে রাখা করিয়া বামটি স্বক্কেব প্রদেশে সঞ্চালিত করিবে। ৫ মিনিট পর্য্যন্ত মধ্যম শক্তিয়ুক্ত তাড়িত প্রয়োগ

স্ট্রেস, স্ট্রেস মচকান, পেংলান।—পদ ও দক্ষিণ কন্ডক্টর ৫ রম জলে রাখিয়া অপরটি আহত অংশে বা স্বীতিব উপর ও চতুর্দিক সঞ্চালিত করিবে। অথবা উভয় পেশী আঁত প্রাণ্ড অংশে রাখিয়া, সকল দিকে তাড়িত গতি সঞ্চালিত হইতে পারে, এরূপভাবে প্রয়োগ করা যায় মুহু শক্তি ক্রমশঃ বাড়াইতে হয়, প্রত্যাহ ১০ হইতে ২০ মিনিট তাড়িত প্রয়োগ কর্তব্য।

টুথেক বা দস্তশূল ।—বেশমের, রুমাল খণ্ড বা শুষ্ক বস্ত্রখণ্ড দ্বারা একটি চা চামুচের দীর্ঘ দিক আবৃত করিয়া ও অনাচ্ছাদিত ক্ষুদ্র দিক দস্তোপরি ধারণ করিয়া, তৎপরে দক্ষিণ কন্ডাক্টরটি দস্তোপবিস্থ চামুচের উপর রাখিয়া একজন সাহায্যকারী অন্যটি ফেসিয়েল নর্ভে, নীচেব চোয়ালে, কর্ণের ঠিক নিম্নে, সঞ্চালিত করত তাড়িত প্রয়োগ করিবে । মধ্যম শক্তি, সময় ৫ হইতে ২০ মিনিট । সময় সময় অবিলম্বে উপশান্ত হয় আবার সময় সময় প্রবল শক্তিয়ুক্ত তাড়িত বেশীক্ষণ প্রয়োগ কবিত্তে হয়

অলসার্স বা ক্ষত ——ভুই হস্তে দক্ষিণ কন্ডাক্টর ধারণ করিয়া বামটি ক্ষতের উপর ও চাবি দিকে সর্বদা সাহায্যকারী দ্বারা প্রয়োগ কর অথবা এক গামলা গরম জলে পদ ■ দক্ষিণ কন্ডাক্টর স্থাপন করত অন্যটি ক্ষতোপবি লইয়া যাও প্রত্যাহ ১৫ মিনিট, মধ্যম শক্তি প্রযোজ্য

সম্পূর্ণ



সূচীপত্র ।

জেনারেল ডিজিজেস ।

বিষয়	পৃষ্ঠা
হাইপারেমিয়া—সার্কাজিক রক্তাধিক্য	১
এনিমিয়া ও ক্লোরোসিস—বক্তহীনতা, নীলপ্রাব	২
ডায়েবিটিস—মধুমেহ	৪
হেমবেজ—রক্তস্রাব	৭
থ্রম্বোসিস ও এম্বলিজম্	৯
ড্রুপ্সী—উদরী	১১
বেরিষেরি একরূপ সার্কাজিক শোথ	১৩
ইনফ্লুমেসন—প্রদাহ	১৩
রয়েল—বিধফোড়া	১৫
কার্বঙ্কল—পচনশীল বিস্ফোটক	১৭
ক্যান্সার—কর্ডটিকা	১৮
স্ক্টিউলা, টুবকিউলোসিস—গণ্ডমালা, গুটিক পীড়া	২০
ল্যুপস—একরূপ চর্মধ্বংসকর ক্ষত	২২
লেপ্রসী—মহাকুষ্ঠ	২৩
বিকেট্‌স—অস্থিকোমলতা	২৫
স্কর্ভি—শীতাদ	২৭
ফিষ্টুলা—একরূপ বক্তবিকারক উদ্ভেদ	২৮
গাইট্‌ব, ব্রুকোসিল—গলগণ্ড	২৯

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
ওবিসিটী—মেদবেশ	৩০
ইউরিমিয়া মুত্রাঙ্কপঞ্জি বিকার	৩২
ম্যাকোলিয়া—পিড্ড্রাবরোধক বিকার	৩৩
গাউট—বাতবন্ধ	৩৫
সিউমেটীজম গেটে বাত	৩৬
ক্রনিক অষ্ট্রো আর্থাইটিস	৪২
পাইমিগিয়া—পুণ্ড্রাক রক্তবিকার	৪৪
ইরিসিপেলাস—বিসর্প	৪৫
ডিপথিরিয়া—ক্লীক প্রদাহ	৪৭
ইনফ্লুয়েন্স্যা—বহুব্যাপী সর্দি	৫০
হুপিংকফ—হুপশব্দক কাসি	৫১
ম্পস্, প্যারোটাইটিস—কর্ণমূলশোধ	৫৩
প্লাগ্‌স্ এণ্ড ফার্সী	৫৪
ম্যালিগ্ন্যান্ট পস্টিউল—সাংঘাতিক পুণ্ড্রা	৫৪
হাইড্রোফোবিয়া—জলাতক	৫৫
ম্যালিগ্ন্যান্ট কলাবা—ওলাউঠা	৫৬
ইয়েলো ফিভর—পীতজ্বর	৬০
সিম্পল্ কন্টিনিউড্ ফিভর—সহজ একজ্বর	৬১
টাইফস্ ফিভর—মোহজ্ব	৬২
টাইফয়েড ফিভর—আজিক জ্বর	৬৫
সেবিরোস্‌পাইথ্যাল ফিভর—মাস্তিষ্কশেত্রক মজ্জীয় জ্বর	৬৮
বিল্যাম্পিৎ ফিভর—শৌনঃপুনিক জ্বর	৬৯
ম্মলপক্‌স্—বসন্ত, মস্‌বিকা	৭০

বিষয়	পৃষ্ঠা ।
চিকেন্ পল্ল পানবসন্ত	৭৩
মিঙ্কল্‌স—হাগ, রোমান্টী	৭৩
কার্লেট ফিবর—আবক্ত জ্বর	৭৫
ডেপু—গ্রহিসঞ্চাবী জ্বর	৭৬
পেগ্ মড়ক	৭৭
ইন্টরমিটেন্ট ফিবর—বিষম বা পর্যায় জ্বর	৭৮
রেমিটেন্ট ফিবর—স্বল্পবিবাম জ্বর	৮২

ভিনিরিয়াল ডিজিজেস্ ।

ব্যালানাইটিস—শিশুমুণ্ড প্রদাহ	৮৬
গনোরিয়া একিউট,—তরুণ প্রমেহ	৮৭
■ এনিক—প্রাচীন প্রমেহ	৮৯
” ইন্ ফিমেল—স্ত্রীলোকদের প্রমেহ	৯০
প্রাইমারি সিফিলিস—প্রাথমিক উপদংশ বা গর্নি	৯১
বিউবো—বাগি	৯৫
কনস্টিটুউসনাল সিফিলিস—সার্বাস্থিক উপদংশ	৯৫
ইনফ্যান্টাইল ” —শৈশব উপদংশ	৯৭
সিফিলিফোবিয়া—উপদংশ তরু	৯৮

ডিজিজেস্ অব্ দি নার্ভস্ সিস্টেম ।

একিউট এনকেফেলাইটিস—তরুণ মস্তিষ্ক প্রদাহ	৯৯
সিম্পল মিনিঞ্জাইটিস—সহজ মস্তিষ্কচ্ছদ প্রদাহ	১০১
টুবরকিউলার ” —গুটিক ” ”	১০২
সেরিকাইটিস—আংশিক মস্তিষ্ক প্রদাহ	১০৪

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
ক্রনিক এনকেফেলাইটিস—প্রাচীন মস্তিষ্কপ্রদাহ	১০৫
সফ্নিং অব্ ব্রেন—মস্তিষ্ক কোমলতা	১০৬
টিউমর্স অব্ ব্রেন মস্তিষ্কার্বুদ	১০৭
ক্রনিক হাইড্রোকেফেলস—প্রাচীন মস্তিষ্কোদক	১০৮
এপোপ্লেক্সী, সেরিব্রাল হেমরেজ -সংক্রাম, মস্তিষ্ক- বক্তপ্রাব	১০৯
কনকসন্ অব্ ব্রেন—মস্তিষ্ক বিলোড়ন	১১২
সন্ট্রোক—অর্কীঘাত, সর্দিগর্ভা	১১৪
এফেসিয়া ও এগ্নিসিয়া—বাক্ ও শ্রবণশক্তির অভাব	১১৫
ভিলিরিয়ম ট্রিমেন্স—মদাত্যয়	১১৭
ডিপ্সোমেনিয়া—স্মরণান পিপাসা	১১৮
ইন্স্যানিটি—উন্নততা, বাতুলতা	১১৯
হেড্যাক—শিরোবেদনা	১২৪
ভাটিগো—শিরোধূর্ন	১২৮
স্পাইন্ডাল মিনিঙ্জাইটিস—পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জাবেষ্ট্রপ্রদাহ	১২৯
স্পাইন্ডাইটিস—পৃষ্ঠবংশীয়মজ্জাপ্রদাহ	১৩০
স্পাইন্ডাল হেমাবজ—পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জায় বক্তপ্রাব	১৩২
■ টিউমর্স—পৃষ্ঠবংশীয়মজ্জায় অর্কুদ	১৩৩
স্পাইন্ডাল বাইফিডা এণ্ড হাইড্রোবেকিস্	১৩৩
স্পাইন্ডাল ইরিটেমেন কেশরকমজ্জার উদ্দীপনা	১৩৪
হেমিপ্লিজিয়া—অর্ধাঙ্গ পক্ষাঘাত	১৩৫
প্যারাপিজিয়া—অধোঙ্গ পক্ষাঘাত	১৩৬
লকোমোটর এট্যাক্সিস—একরূপ পক্ষাঘাত	১৩৮

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
ইন্স্ফাণ্টাইল প্যারালিসিস—শৈশব পক্ষাঘাত	১৩৯
রাইটার্স প্যারালিসিস—লিপিকবেব পক্ষাঘাত	১৪০
হিষ্টিক্যাল ও রিউমেটিক প্যারালিসিস	১৪১
এপ্রোগ্রেসিভ্ মস্কিউলাৰ এট্রফি	১৪২
মাকু'রিয়েল পল্‌সী—পাবদজ পক্ষাঘাত	১৪৩
লেড্ পল্‌সী—সীমজনিও পক্ষাঘাত	১৪৪
প্যারালিসিস এসিটাস—বেথু	১৪৪
কন্ডলসন্স—আক্ষেপ, বিকল্প, খেঁচুনি	১৪৫
এপিলেপ্‌সী—অপস্মার, যুগী	১৪৮
হিষ্টেরিয়া—শূলবায়ু, সূৰ্ছাবায়ু	১৫০
ক্যাটালেপ্‌সী—নিম্পন্দ্য পীড়া	১৫২
কোরিয়া—তাণ্ডব	১৫৩
টেটেনস—ধনুস্তম্ভ, ধনুর্গ্ৰহাব	১৫৫
সিপ্লেস্‌নেস্ অনিড্রা, নিড্রাভাব	১৫৭
হাইপোকণ্ড্রিয়েসিস্ অবসাদ বায়ু	১৫৮
নিউরাইটিস্ শ্বায়ু প্রদাহ	১৫৯
নিউবালজিয়া-শ্বায়ুশূল	১৫৯
ডিজিজেস্ অব্ দি অর্গান্স অব্ রেস্পিরেশন ।	
ক্যাটাক—সর্দি, প্রতিশ্য়ায়	১৬৩
ক্রনিক ইনফ্লঃ অব্ নট্রীল্‌স, ওজিনা—পীনাস	১৬৫
ইপিস্ট্যাকসিস্—নাসাবন্ধন্যাব	১৬৬
এফোনিয়া—স্ববাভাব	১৬৭
ডিস্ফোনিয়া ক্লিরিকোরিস্—যাজকদের স্বরভঙ্গ	১৬৯

বিষয় ।	পৃষ্ঠা
ক্রুপ—স্বরস, ঘুংড়ী .	১৭০
ল্যারিন্জাইটিস—স্ববয়স্ক প্রদাহ	১৭২
ল্যারিন্জিস্মস্ স্বীডুলস্ আফেপিক ঘুংড়ী	১৭৪
ত্রংকাইটিস বায়ুনদীভুজ প্রদাহ	১৭৫
এজ্‌মা—শ্বাসকাস, হাঁপানী	১৭৯
এন্ফিসিমা অব্‌ গংস—ফুফুসের বায়ুক্ষীতি	১৮২
হিমপ্টীসিস—বক্তোৎকাস	১৮৫
ধূরিসী ফুফুসচ্ছদ প্রদাহ	১৮৭
নিউমোনিয়া ফুফুস প্রদাহ	১৯০
থাইসিস্—ক্ষয়কাস, যক্ষ্মা	১৯৩

ডিজিজেস্ অব্‌ দি হার্ট ।

পেরিকার্ডাইটিস—স্বৎপিণ্ডবেষ্ট প্রদাহ	১৯৮
এণ্ডোকার্ডাইটিস—স্বদাস্তববেষ্ট প্রদাহ	২০০
স্ক্যাল্ভিউলার ডিজিজ্—স্বৎকপাটেব পীড়া	২০০
হাইপার্ট্রফি অব্‌ হার্ট—স্বৎবিবৃদ্ধি	২০৪
এট্‌ফি এণ্ড ফ্যাটা ডিজেনাবেসন	২০৬
সায়ানোসিস্ নালবোগ	২০৭
এন্জাইনা পেকটোবিন্ স্বৎশূন	২০৮
ফৎসনাল ডিরেঞ্জামণ্ট ক্রিয়াটৈবময়া	২০৯

ডিজিজেস্ অব্‌ এয়োৰ্টা ।

এয়োৰ্টাইটিস—বকমনী প্রদাহ	২১২
এয়োৰ্টিক এনিউবিজম—স্বৎকমন্যক্ৰুদ্	২১৩

বিষয়	পৃষ্ঠা
ডিজিজেস্ অব্ দি থোরেসিক ওয়াল্‌স ।	
প্লুবোডিনিয়া—বক্ষ-পেশীবাড	২১৪
ইন্টারকষ্টাল নিউরাল্‌জিয়া—পশু'কামধাস্থ স্নায়ুশূল	২১৫
ডিজিজেস্ অব্ ডায়াফ্রাম ।	
ডায়াফ্রাগ্‌মাইটিস্—উদববক্ষব্যবধায়ক পেশীব প্রদাহ	২১৬
ডিজিজেস্ অব্ বুড ভেসেল্‌স ।	
আর্টাইটিস্—ধমনীপ্রদাহ	২১৭
ফ্রিভাইটিস্—শিরা প্রদাহ	২১৮
ফ্লেগ্‌মেসিয়া স্নাষা ডোলেস	২১৯
ডিজিজেস্ অব্ লিম্ফাটিক্স	
ইনফ্লাঃ অব্ লিম্ফাটিক ভেসেল্‌স—শোষকশিরা প্রদাহ	২২০
” ” ” স্নাণ্ডস্—শোষকগ্রন্থি প্রদাহ	২২১
টেবিস মেসেন্টে'কা—মধ্যাঙ্গিক লসীকাগ্রন্থিবিক্রি	২২৩
ডিজিজেস্ অব্ টং ।	
গ্লসাইটিস্—জিহ্বা প্রদাহ	২২৪
অলসাস্ অব্ টং—জিহ্বায় ক্ষত	২২৫
'ক্যান্সার ” ” — . . . ককট গীড়া	২২৬
ক্রাক্ট টং জিহ্বা ফাটা	২২৬
ডিজিজেস্ অব্ মাউথ্ ।	
ফলিকিউলার ষ্ট্রমাটাইটিস্—গ্রন্থিক মুখপ্রদাহ	২২৭
অলসারেটীভ ” —সক্ষত মুখপ্রদাহ	২২৭
প্যাংগ্রিনস্ ” —পচনশীল মুখপ্রদাহ	২২৮

বিষয়	পৃষ্ঠা
এফ্‌থি অব্‌ মাউথ্‌ জাডি স্ত	২২৯
টনসিলাইটীস্—তালুপার্শ্বগস্থি প্রদাহ	২৩০
ডিজিজেস্ অব্‌ ফ্যারিংস এণ্ড ইসোফেগস্ ।	
ফ্যাবিনজাইটীস্—গলকোষ প্রদাহ	২৩২
অল্‌সার অব্‌ ইসোফেগস্—গলনলীব স্ত	২৩৩
ক্যান্সার অব্‌ „ — „ কর্কট	২৩৪
স্ট্রীকচব অব্‌ „ — „ অবরোধ	২৩৪

ডিজিজেস্ অব্‌ স্টমাক ।

ডিম্‌পেপ্সিয়া অর্জীর্ণ, মন্দাগ্নি	২৩৬
একিউট গ্যাস্ট্রাইটীস্—তরুণ পাকায় প্রদাহ	২৩৯
সব্‌ একিউট „ —অনুগ্রা „ ■	২৩৯
ক্রনিক „ —প্রাচীন „ „	২৪০
ইন্ডিউবেসন অব্‌ পাইলোসিস—অধোমুখের কাঠিন্য	২৪১
অল্‌সার অব্‌ স্টমাক—পাকায়িক স্ত	২৪২
ক্যান্সার „ পাকায়ের কর্কট	২৪৪
কার্ডিয়াগ্‌জিয়া পাকায় শূল	২৪৫
হিমোটিমিসিস্—বক্তবমন	২৪৫
ডাইজে টেসন—প্রসাবণ	২৪৭

ডিজিজেস্ অব্‌ ইন্টেস্টাইন্স ।

এন্টিরাইটীস্—অঙ্গপ্রদাহ	২৪৭
ইনফ্লাঃ অব্‌ সিকম অক্ষান্তের প্রদাহ	২৪৯
ডিসেন্টী—বত্তামাশয়	২৫০

বিষয় ।	পৃষ্ঠা
ড'ফ'রিয়' উফ'র'গ'র'	২৫৪
কলিক—অম্মশূল	২৫৬
কলিকা পিক্টোনম—সীমশূল	২৫৮
কনষ্টিপেসন কোষ্ঠবন্ধ	২৫৮
অবষ্ট্রকসন অব্ বাউরেল'স—অজ্রাবরোধ	২৬০
ইন্টেষ্টাইনাল ওয়াম'স—অজ্রস্থ ক্রিমী	২৬২
বেক্টাইটস সবলান্ন প্রদাহ	২৬৩
রেক্টাল অল'সার—সরলায়ের ক্ষত	২৬৩
„ ষ্ট্রীকচর—সরলায়ের ব্যাসসংকোচ	২৬৫
„ প্রোলাপ্স—ঔদগ্ধ	২৬৫

ডিজিজেস্ অব্ দি য়্যানাস ।

প্রবাইটস্ এনাই—মলদ্রাব কণ্ডুমন	২৬৭
ভিষ্টিউলা ইন্ এনো—ভগন্দব	২৬৮
হেমরইড'স—অর্শ	২৬৮

ডিজিজেস অব্ দি লিভর ।

হিপাটিক কন্জেষ্টন—যকৃতের রক্তাধিক্য	২৭০
হিপেটাইটস যকৃত প্রদাহ	২৭২
সিবোসিস—যকৃত কাঠিষ্ঠ	২৭৪
সিফিলিটিক হিপেটাইটস—উপদংশীয় যকৃত প্রদাহ	২৭৬
একিউট এট্রফি—তরুণ হ্রাস	২৭৬
ক্রনিক „ —প্রাচীন হ্রাস	২৭৭
ইন্ড্রাঃ অব বিলিয়ারি প্যামেজেস্—পিত্তপ্রণালীর প্রদাহ	২৭৮

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
গলাগ্ৰন্থ—পিণ্ডস্থিৎসা ।	২৭৯
জন্ডিস্ কামল, শ্রাবা	২৮১
ডিজিজেস্ অব্ প্যাংক্রিয়স্ এণ্ড স্পলীন	২৮২, ২৮৩
ডিজিজেস্ অব্ পেরিটোনিয়ম ।	
একিউট পেরিটোনাইটিস—তরুণ অঙ্গচ্ছদ প্রদাহ	২৮৪
ক্রনিক " —প্রাচীন " "	২৮৫
এসাইটিস উদরী	২৮৬
ডিজিজেস্ অব্ দি ইউরিনারী অর্গান্স ।	
নিফ্রাইটিস —সপুষ্ট মূত্রগ্রন্থি প্রদাহ	২৮৮
একিউট ট্রাইটিস্ পীড়া	২৮৯
ক্রনিক " "	২৯১
ডায়ুরেসিস্ মূত্রাধিক্য	২৯২
হিমাচ্যুরিয়া বক্তপ্রস্রাব	২৯৩
কাইলস্ ইউবিং —দুগ্ধবৎ মূত্র	২৯৪
ধিনেল ক্যালকুলাই মূত্রগ্রন্থিক গুল্মাশ্রবী	২৯৪
ডিজিজেস্ অব্ ব্লাডর	
ইরিটেবিলিটী অব্ ব্লাডর—মূত্রাশয়ের উদ্দীপনা	২৯৬
স্প্যাজম " " — " আক্ষেপ	২৯৭
প্যারাডি সিস অব্ ব্লাডর মূত্রাশয়ের পক্ষাঘাত	২৯৮
একিউট সিষ্টাইটিস্ মূত্রাশয়ের তরুণ প্রদাহ	২৯৯
ক্রনিক " — " প্রাচীন প্রদাহ	৩০০
স্ট্রিমেন্টোবিয়া—শুক্রমেহ	৩০২

বিষয়।	পৃষ্ঠা
ডিজিজেস্ অব টেষ্টিকেলুস।	
অর্কাইটিস—অপ্ত প্রদাহ	৩০৪
ইম্পোটেন্স—ধবজভঙ্গ	৩০৬
ডিজিজেস্ অব দি আইজ।	
ক্যাটারাল অপথ্যালিয়া সর্দিজ চক্ষুউঠা	৩০৮
ক্রনিক অপথ্যালিয়া	৩০৯
পুরুলেন্ট „ —সপুষ চক্ষুউঠা	৩১০
গনোবিয়োল „ —প্রমেহজনিত চক্ষুউঠা	৩১২
অপথ্যালিয়া নিয়োনেটোবম -শিশুদের চক্ষুউঠা	৩১৩
স্ক্ফিউলস্ অপথ্যালিয়া—গাণ্ডমাকিক চক্ষুউঠা	৩১৪
গ্রানুলার „ —দানায়ুৎ চক্ষুউঠা	৩১৫
অপথ্যালিয়া টার্সাই —অক্ষিপুটেব শ্লেষ্মি প্রদাহক	৩১৫
আরাইটিস—উপভারা প্রদাহ	৩১৬
স্ক্লি়োরোআইটিস স্ক্লি়োরোটিকেব প্রদাহ	৩১৮
ক্যাটারো বিউমেটীক অপথ্যালিয়া—সর্দিবাতজ চক্ষুউঠা	৩১৯
কর্ণিয়াইটিস—চক্ষের জলক্ষেত্রের প্রদাহ	৩১৯
সিফিলিটিক কিবেটাইটিস—উপদংশ প্রদাহ	৩২১
অল্‌সার অব্ কর্ণিয়া—কালক্ষেত্রে ক্ষত	৩২২
ওপামিটা „ „ —কালক্ষেত্রে ঘোলা	ঐ
বেটাইনাইটিস—রেটাইনার প্রদাহ	ঐ
এমোবোসিস—দৃষ্টিলোপ বা হীনতা	৩২৩
মাইওপিয়া নিকট দৃষ্টি	৩২৫
প্লেস্ বাইয়োপিয়া—দূর্ব দৃষ্টি	৩২৬

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
ফটোফোবিয়া—আলোকাতঙ্ক	৩২৬
ডিজিজেস্ অব্ দি ইয়ার ।	
ওটাইটিগ একষ্ট্রনাল—বাহ্যকর্ণপ্রদাহ	৩২৭
„ ইন্ট্রনাল—অভ্যন্তরকর্ণপ্রদাহ	৩২৯
ওটোরিয়া—কানপাকা	৩৩০
ওটোলজিয়া—কর্ণশূল	৩৩১
ডেফেনেস্—বধিবতা	৩৩২
ডিজিজেস্ অব্ স্কিন ।	
ইরিথ্রিমা	৩৩৪
রোজিয়োলা—পাটলিকা	৩৩৫
আর্টিকেরিয়া—আমবাত, নীতপিত্ত	৩৩৬
হার্পিস—ইজ্জবিজ্জ	৩৩৭
এক্জিমা—পামা	৩৩৮
পেম্ফাইগস—বিষিকা	৩৪০
কপিমা—মলিনিকা	৩৪০
এক্টিমা—বৃহদাকাব পুষবটা	৩৪১
ইম্পিটাইগো—চর্মদগ	৩৪২
ইফিউলস—অলঙ্ঘিকা	৩৪৩
লিচেন—অলসক, পদিনীকণ্টক	৩৪৪
ফ্রাইগো—অক্ষয়িকা	—
সোরায়েসিস্—বিচর্চিকা	৩৪৬
পিট্টিরায়েসিস	৩৪৭

বিষয়	পৃষ্ঠা ।
এমিনোবিয়া—আর্ন্তব্রাভাব	৩৬৬
ডিস্‌মেনোবিয়া—কষ্টবজঃ	৩৬৬
মিনোরৈজিয়া—রছোদিক্য	৩৬২
মিট্রোরৈজিয়া—গর্ভাশয়িক রক্তস্রাব	৩৬২
ইউটিবাইন ক্যাটার, লিউকোরিয়া শ্বেতপ্রদব	৩৭০
মিট্রাইটিস—জরায়ু প্রদাহ	৩৭১
অল্‌সারেমন অব্‌ সর্ভিক্স ইউটেরাই	৩৭২
ক্যান্সাব অব্‌ ইউট্রস	৩৭৩
ফাইব্রইড টিউমর্স অব্‌ ইউট্রস	৩৭৫
একিউট ওভেরাইটিস—তক্‌ ডিম্বকোষপ্রদাহ	৩৭৬
ক্রনিক „ —প্রাচীন „	৩৭৭
মেমারী এন্‌সেস—স্তনফোটক	৩৭৮
ইনফ্লামেশন অব্‌ নিপল—চুচুকাগ্রপ্রদাহ	৩৭৯
ম্যামাইটিস স্তনপ্রদাহ	৩৭৯
ম্যাস্টোডিনিয়া—স্তনের স্নায়ুশূল	৩৮১

গর্ভাবস্থায় বিবিধ গীড়া ।

ইতিমা অব্‌ লেবিয়া	৩৮১
টুথেক—দন্তশূল	৩৮২
স্যালিভেসন—লালাস্রাব	৩৮২
নসিয়া এণ্ড ভমিটাং—বমন, বিবমিষা	৩৮২
পাইরোসিস—মুখ দিয়া জলউঠা	৩৮৩
হিমিটেমিসিস—রক্তবমন	৩৮৩

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
কনষ্টিপেশন—কোষ্ঠবদ্ধ	৩৮৩
ডায়াবিয়া—উদবায়	৩৮৪
ক্লেটিক—কামল	৩৮৪
প্যানক্রিটিক জব্ হার্ট—হৃৎকম্পন	৩৮৪
ফেটিং—মূর্ছা	৩৮৪
ডিম্পিনিয়া—স্বাসকষ্ট	৩৮৫
কফ—কাসি	৩৮৫
ইম্পিটসিস্—বক্তোৎকাস	৩৮৫
সিপলেমেনেস্—অনিদ্রা	৩৮৫
হেডাক্ শিরঃশীড়া	৩৮৬
হেমরইড্‌স্—অর্শ	৩৮৬

প্রসবান্তের শীড়া ।

স্যাগাল্যাট্টিয়া—হৃৎস্রাব	৩৮৬
গ্যালাক্টোবিয়া—হৃৎ প্রস্রাবাধিক্য	৩৮৭
আফটার পেশ—হেতাল বেদনা	৩৮৭

অন্যান্য শীড়া—মাধারণ শীড়ার মধ্যে বর্ণিত হইয়াছে ।

বিবিধ ।

এবসর্ন—গর্ভপ্রাব	৩৮৮
স্যাভেসেস—ফোটিক	৩৮৯
বেডগোব—শয্যাশুভ	৩৯০
অল্‌সাব—ক্ষত	৩৯১
অটাইটিস—অস্থি প্রদাহ	৩৯২

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
পেবি অষ্টাইটস্—অস্থিচ্ছদ প্রদাহ	৩২২
কেরিজ অস্থিচ্ছত	৩২৩
কক্সিডিডিয়া—কোকিলচক্ষু অস্থিব মায়ুশূল	৩২৪
টুথেক দন্তশূল	৩২৫
হিকফ—হিকা	৩২৬
ক্রাজেস্ এণ্ড প্রেন্স্	৩২৭
বিষাবলী	৩২৮
স্নেক বাইট—সর্প দংশন	৪০৬
বিষধব জন্তু দংশন	৪০৭
ব্যবস্থাবলী	৪০৯
নূতন ব্যবস্থাসংগ্রহ	৪৬০
ন্যাগ্নিটোইলেক্ট্রিসিটি ব্যবহার	৪৮১

