

Fantastic 40

૪૦ માન્યતાઓ અને
તથ્યો

હૃદય

રોગ

જ્ઞાન એ સ્વસ્થ હૃદય માટે મુખ્ય પરિમાણ છે!

તથ્યો જાણો, માન્યતાઓને ભાંગો અને તમારા
હૃદયને સુરક્ષિત રાખવા માટે સક્રિય પગલાં લો.

માન્યતાઓથી તથ્યને અલગ તારવા માટે અમારી
માર્ગદર્શિકાનું અન્વેષણ કરો અને તમને
હૃદય-તંદુરસ્તી પસંદગીઓ કરવા માટે જરૂરી
માહિતી સાથે પોતાને સશક્ત બનાવો.

પ્રાદેશિક ભાષાઓમાં
મેળેજીનને ડાઉનલોડ
કરવા માટે સ્કેન કરો

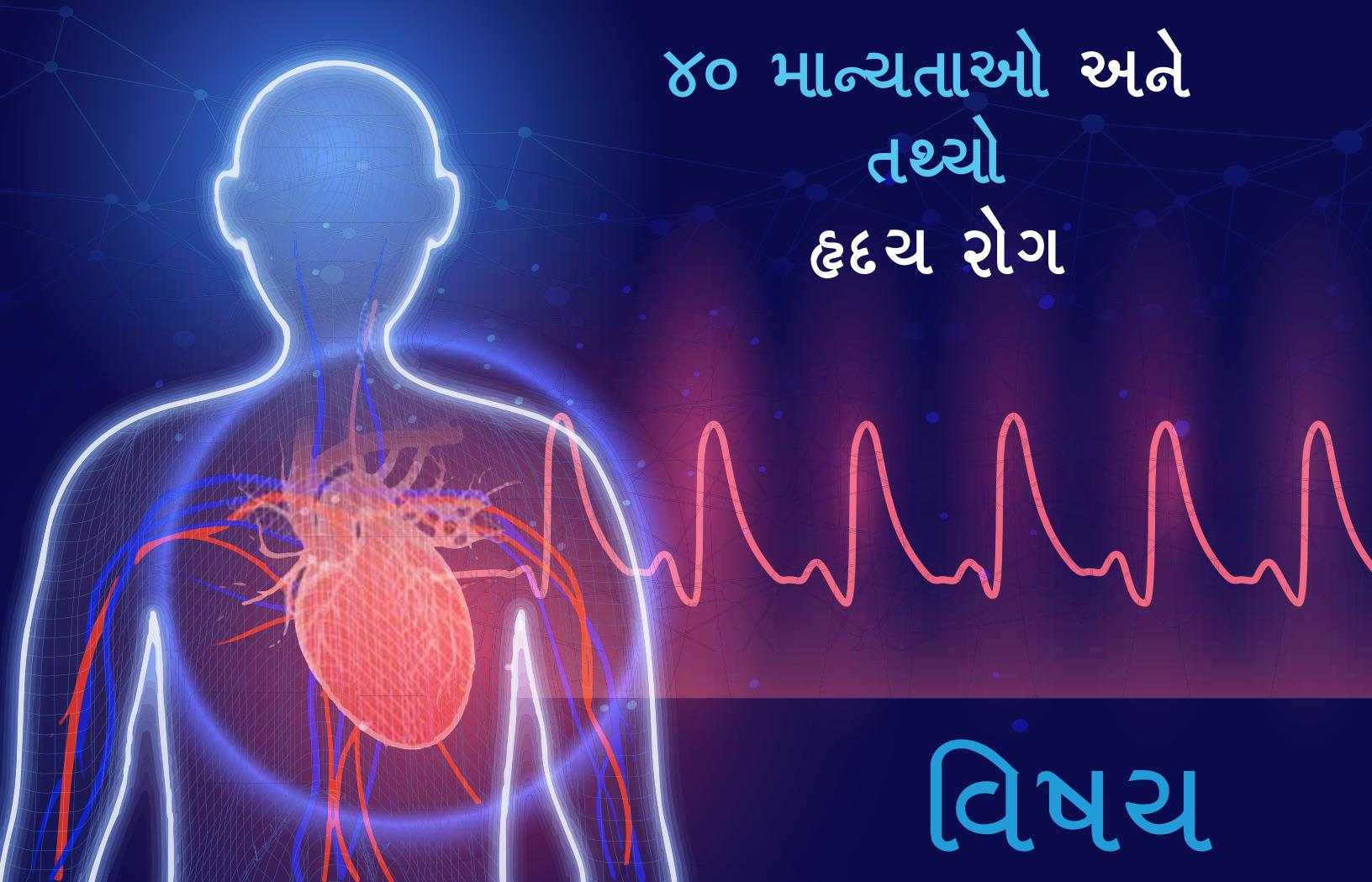


INTAS

Xenith
A Division of INTAS

૪૦ માન્યતાઓ અને તથ્યો હૃદય રોગ

વિષય



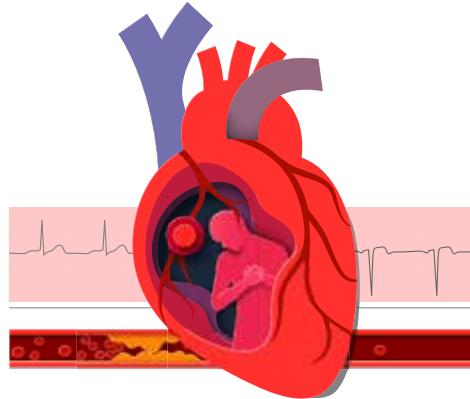
તમારા હૃદયનાં સ્વાસ્થ્ય વિશે તમામ.....	02
શું તમને ખબર હતી?.....	02
હૃદય બાબતે: માન્યતાઓ વિલાલ તથ્યો હૃદય સંબંધી (કાર્ડિયાક) આરોગ્ય.....	02
આપેલ વિશેની માન્યતાઓ તોડવી:	
જવનશૈલી અને હૃદય રોગ.....	03
કોલેસ્ટ્રોલ અને હૃદય આરોગ્ય.....	06
હૃદય રોગના જોખમી પરિબળો.....	11
હૃદયના રોગોની અભિવ્યક્તિતા અને ઘટનાઓ.....	13
હૃદયના રોગોનું સંચાલન.....	17
સંદર્ભો	19

તમારા હૃદયનાં સ્વાસ્થ્ય વિશે તમામ



શું તમને ખબર હતી?

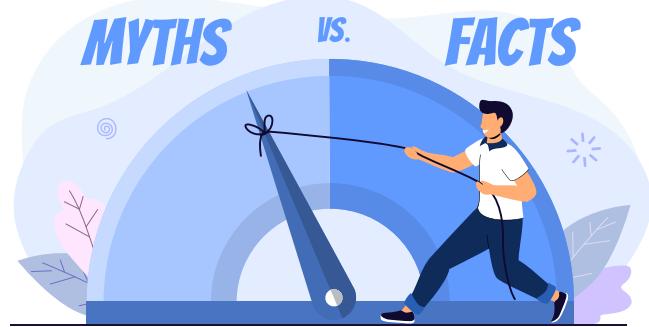
- કાર્ડિયોવેસ્ક્યુલર રોગો એ હૃદય અને લધિરવાહિનીઓને અસર કરતા રોગોનું જૂથ છે.
- તે સમગ્ર વિશ્વમાં મૃત્યુનું મુખ્ય કારણ છે.
- તે ૬૨ વર્ષે ૧૭.૬ મિલિયન મૃત્યુનું કારણ બને છે.



- ૬૦% હૃદય રોગોને રોકી શકાય છે.
- ચોગ્ય જીવનશૈલી પસંદ કરવી એ હૃદયના સ્વાસ્થ્યની પ્રમુખ બાબત છે!

હૃદય બાબતે: માન્યતાઓ વિરુદ્ધ તથ્યો હૃદયસંબંધી (કાર્ડિયાક) આરોગ્ય

હેલલા એક દાચકમાં, હૃદયના રોગો વિશે પ્રચંડ સંશોધન કરવામાં આવ્યું છે અને સાચબર રૂપેસમાં હૃદયના રોગો વિશે પૂરતી માહિતી છે. પરંતુ જ્યાં સુધી તમે તબીબી સમાચારોને નજીકથી જોતા નથી, ત્યાં સુધી તમને હૃદયના રોગો વિશે ગેરસમજો હોવાની શક્યતા છે. . હૃદયના રોગો વિશેની માન્યતાઓ તમને આ રોગો સામે પોતાને બચાવવા માટે ચોગ્ય માર્ગ અપનાવવાથી વિચલિત કરી શકે છે. હૃદયના સ્વાસ્થ્ય વિશે અહીં કેટલીક સામાન્ય માન્યતાઓ છે. આ માન્યતાઓને તથ્યો સાથે બદલવાથી તમને ચોગ્ય માહિતી મળશે જેથી તમે હૃદયના સ્વાસ્થ્યનો શ્રેષ્ઠ માર્ગ અપનાવી શકો.



જવનશૈલી અને હૃદય રોગ આપેલ વિશેની માન્યતાઓ તોડવી:



01

✗ માન્યતા

મેં વર્ષોથી ધૂમ્રપાન કર્યું છે; જો હું અત્યારે છોડી એંટે તો પણ મારા હૃદય રોગનું જોખમ ઘટશે નહીં.

✓ તથ્ય

ધૂમ્રપાન છોડવાના ફાચદા તમે તેને છોડો છો તે જ મિનિટથી શરૂ થાય છે, પછી ભલે તમે કેટલા સમયથી ધૂમ્રપાન કરતા હોવ. છોડ્યાના ૧ વર્ષ પછી તમારા હૃદય રોગનું જોખમ ૫૦% ઘટશે. છોડ્યાના ૧૦ વર્ષમાં, જોખમ એવા વ્યક્તિ જેટલું જેટલું થયી જાય છે જેણે કયારેચ ધૂમ્રપાન કર્યું નથી.

✗ માન્યતા

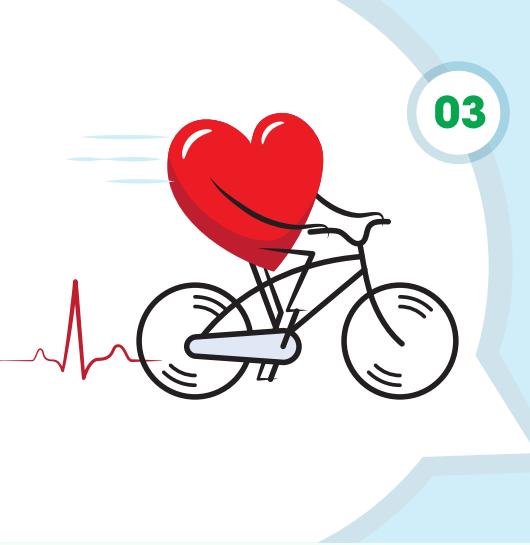
મારા માતા-પિતાને છાઈ એટેક આવ્યો હતો, તેથી હું હૃદય રોગથી બચી શકું એવો કોઈ રસ્તો નથી.

✓ તથ્ય

છાઈ એટેક અથવા હૃદય રોગનો પારિવારિક ઇતિહાસ ધરાવતા લોકો પણ તે નિયંત્રિત કરી શકે છે તેના પર કામ કરીને તેમના જોખમને નોંધપાત્ર રીતે ઘટાડી શકે છે. તેઓ આખા અનાજ, ફળો અને શાકભાજનો સમાવેશ થતો તંદુરસ્ત આહાર પસંદ કરી શકે છે; તંદુરસ્ત ચરબીવાળા ખોરાક પસંદ કરો (દા.ત., ઓલિવ તેલ, રાવાસ માઇલી, વગેરે); અને શારીરિક રીતે સક્રિય રહો.

02





03

માન્યતા

મને છદ્યનો રોગ છે, તેથી મારે કસરત કરવી જોઈએ નહીં.

તથ્ય

બેઠકું રહેવાથી તમારા સ્વાસ્થ્યને વધુ નુકસાન થાય છે. છદ્ય અને રક્ત વાહિનીઓના રોગોવાળા લોકોને પણ કસરતથી ફાયદો થાય છે. એરોબિક કસરત (દા.ત., ચાલવું, સ્થિર સાચકલિંગ, વોટર એરોબિક્સ વગેરે) રક્ત પરિબ્રમણને સુધારી શકે છે, છદ્ય રોગના જોખમના પરિબળોને ઘાટડી શકે છે અને રક્તવાહિની તંત્રને મજબૂત બનાવી શકે છે.

માન્યતા

જો મને છદ્ય રોગ છે, તો મારે બધી ચરબીચુક્ત ખાવાનું ગરણવું જોઈએ.

તથ્ય

છદ્યરોગ ધરાવતી વ્યક્તિએ સંતૃપ્ત ચરબી (દા.ત., માખણ, બિસ્કીટ, પામ તેલ, નાળિયેરનું તેલ, વગેરે) અને આંશિક રીતે હાઈફોનચુક્ત અને ટ્રૂન્સ ચરબી (દા.ત., બેક્ઝ ખોરાક અને ફોઝન પિઝા) વાળા ખોરાકનું સેવન ઓછું કરવું જોઈએ. તેઓ અસંતૃપ્ત ચરબીવાળા ખોરાકનો ઉપયોગ કરી શકે છે, જેમ કે ઓમેગા-૩ (દા.ત., સોલ્મોન, અખરોટ અને અળસી) તેઓ છદ્યને રક્ષણ પૂર્ણ પાડે છે.

04



માન્યતા

કું પ્રોસેસ કરેલું મીઠું વાપરતો નથી; તેથી, મારે સોડિયમના સેવન વિશે વધુ ચિંતા કરવાની જરૂર નથી.

તથ્ય

મીઠું/સોડિયમનું સેવન મર્યાદિત કરવું એ માત્ર પ્રોસેસ કરેલુંમીઠું ગરણવા થતું નથી. મીઠું ઘણા ખોરાકમાં ઉચ્ચ માત્રામાં હાજર છે; ઈઉઈ નો અંદાજ છે કે દરેજે ૪૦% સોડિયમનો વપરાશ બ્રેડ, પિઝા, કોલ્ડ કટ અને ફીઝ કરેલું મટન, સૂપ, બ્યુરીટો અને ટેકોઝ, સેવરી સ્નેક્સ, ચિકન, ચીજ અને ઈંડા ક્રારા થાય છે. અલટ્રા પ્રોસેસ્ડ ખોરાક, જેમ કે ચિપ્સ, સોફ્ટ ડ્રિંક્સ વગેરેમાં મીઠું વધુ છોય છે. તેથી, ખાદ્યપદાર્થોના લેબલો વાંચવું મહત્વપૂર્ણ છે.





06

✗ માન્યતા

વાઈન છુદચના સ્વાસ્થ્ય માટે સારાં છે; તે હાયપરટેન્શનને દૂર રાખે છે.

✓ તથ્ય

તાજેતરના સંશોધનો દર્શાવે છે કે કોઈપણ સ્વરૂપમાં આલ્કોહોલનું કોઈ ફાયદાકારક મૂલ્ય નથી. ભારે અને નિયમિત આલ્કોહોલનું સેવન જ્વલ પ્રેશરમાં ભારે વધારો કરી શકે છે અને છુદચની નિષ્ફળતા અને સ્ટ્રોકનું કારણ પણ બની શકે છે. આલ્કોહોલનું સેવન ટાળવું શ્રેષ્ઠ છે.

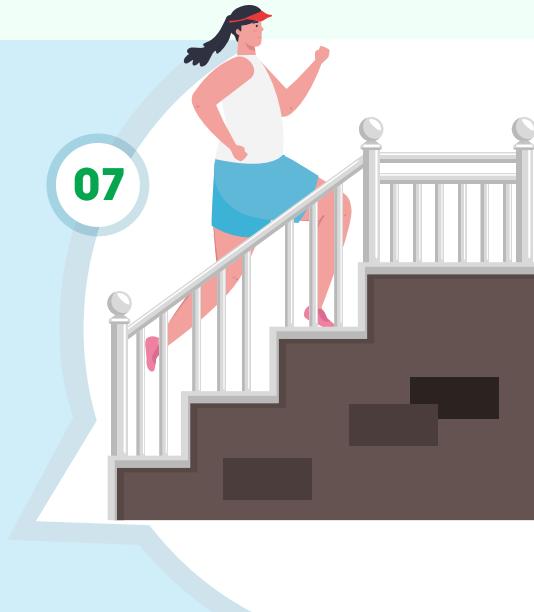
✗ માન્યતા

દર અઠવાડિયે ૨-૩ કલાક જોરશોરથી કસરત કરવાથી છુદચની તંદુરસ્તી સુનિશ્ચિત થાય છે.

✓ તથ્ય

દર અઠવાડિયે ૫ અથવા ૯ સત્રો માટે મધ્યમ-થી-વધુ કસરતો કરવાથી છુદચ રોગ સંબંધિત મૃત્યુનું જોખમ ઘટશે. ચ્યાફિટાએ દિવસમાં ૩૦ મિનિટની પ્રવૃત્તિનું લક્ષ્ય રાખવું જોઈએ. ચાવી એ છે કે બેસવાનું બંધ કરો અને આગળ વધો. સરળ પ્રવૃત્તિઓ, જેમ કે લિફ્ટને બદલે સીડીઓ તેવા અથવા ઘરની સાફ્સફાઇટ કરવું એ મદદિય છે.

07

**✗ માન્યતા**

કોલેસ્ટ્રોલની સામગ્રીને કારણે ઈંડા છુદચના સ્વાસ્થ્ય માટે ખરાબ છે.

✓ તથ્ય

ચક્કત આપણા આહારમાં મુખ્યત્વે સંતૂપ્ત ચરબી અને ટ્રૂન્સ-ચરબીમાંથી કોલેસ્ટ્રોલ બનાવે છે, આહાર કોલેસ્ટ્રોલથી નહીં. વધુમાં, મોટા ઈંડામાં ~ ૧૫૫ ની થોડી સંતૂપ્ત ચરબી હોય છે. તેમાં ઘણા પોષક તત્ત્વો પણ હોય છે, જેમ કે લ્યુટીન, ઝેક્સાન્થિન, કોલિન અને વિટામિન્સ (અ, ઈ, અને ક્ર). આમ, મોટાભાગના લોકો માટે, ૬૨રોજ એક ઈંડું કાર્ડિયોવેસ્ક્યુલર રોગોનું જોખમ વધારતું નથી.



08



કોલેસ્ટ્રોલ અને હૃદય સ્વાસ્થ્ય વિશેની માન્યતાઓ તોડવી



માન્યતા

09

મારે મારા કોલેસ્ટ્રોલના સ્તર અને જ્યાં સુધી હું આધેડ ન છોઉં ત્યાં સુધી તેની તપાસ કરવા વિશે ચિંતા કરવાની જરૂર નથી.

તથ્ય

અમેરિકન હાઇ એસોઝિઅશન ભલામણ કરે છે કે 20 વર્ષની ઉંમરથી ૫ વર્ષમાં એકવાર કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર નિયમિતપણે તપાસવું જોઈએ. જો હૃદયરોગનો કૌટુંબિક ઇતિહાસ હોય, તો નાની ઉંમરે કોલેસ્ટ્રોલ લેવલની તપાસ શરૂ કરવી વધુ સમજદાર છે.

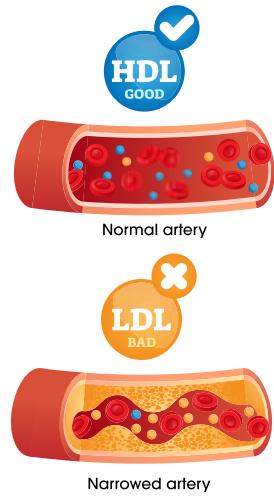
માન્યતા

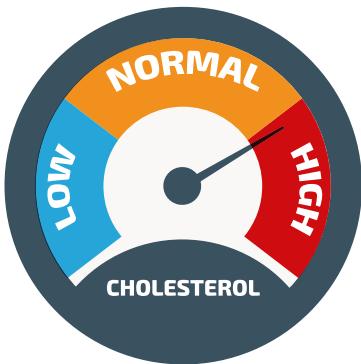
દ્રેક પ્રકારનું કોલેસ્ટ્રોલ હૃદયના સ્વાસ્થ્ય માટે ખરાબ છે.

તથ્ય

શરીરમાં કુલ કોલેસ્ટ્રોલ એ ખરાબ કોલેસ્ટ્રોલ (ઓછી ઘનતાવાળા લિપોપ્રોટીન) અને સારા કોલેસ્ટ્રોલ (ઉચ્ચ ઘનતાવાળા લિપોપ્રોટીન) નો સરવાળો છે.). વધુ પડતું ખરાબ કોલેસ્ટ્રોલ હૃદય માટે ખરાબ છે કારણ કે તે ઘમનીઓને બંધ કરી શકે છે. બીજી બાજુ, સારાં કોલેસ્ટ્રોલ હૃદય રોગ અને સ્ટ્રોકનું જોખમ ઘટાડી શકે છે.

10





11



જો મને ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ હોય, તો હું લક્ષણોનો અનુભવ કરીશ.



તથા

મોટાબાળના કિસ્સાઓમાં ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ લક્ષણો દેખાડતું નથી. લક્ષણો ફક્ત પછીના તબક્કામાં જ અનુભવાય છે, જ્યાં વધુ પડતું કોલેસ્ટ્રોલ રક્તવાહિનીઓને અવરોધે છે અને છાતીમાં દુખાવો અને છાઈ એટેકનું કારણ બની શકે છે. તેથી, લોહીમાં કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર નિયમિતપણે તપાસવું મહત્વપૂર્ણ છે.

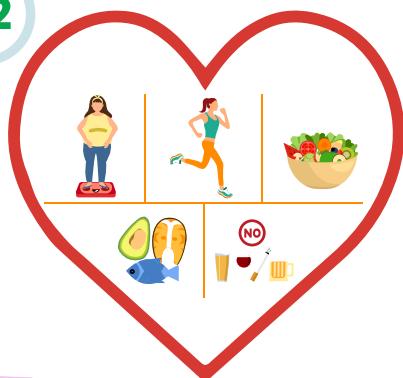


જો કોલેસ્ટ્રોલનું પ્રમાણ વધી ગયું છે, તો હું તેના વિશે કંઈ કરી શકતો નથી.



જીવનશૈલીમાં ફેરફાર કોલેસ્ટ્રોલના સ્તરને સુધારી શકે છે. સંતૃપ્ત ચરબીવાળા ખોરાકનો વપરાશ ઘટાડી શકાય છે (દા.ત., લાલ માંસ), ઓમેગા-3 ફેટી એસ્ટિઝ્સ (દા.ત., રાવસ, અળસીના બીજ, વગેરે), ક્રાવ્ય ફાઈબરનું સેવન વધારી શકે છે (દા.ત., ઓટમીલ, સફરજન વગેરે.), અને અઠવાડિયામાં ૫ વખત ૩૦ મિનિટની કસરત કરો. શરીરના વજન પર નજર રાખવી અને આલ્ટોછોલ અને ધૂમ્રપાનથી દૂર રહેવું પણ જરૂરી છે.

12



દરેક વ્યક્તિએ સમાન કોલેસ્ટ્રોલ માટે લક્ષ્ય રાખવું જોઈએ.



કૌટુંબિક ઈતિહાસ/વ્યક્તિગત ઈતિહાસ અને છાઈ એટેક અને સ્ટ્રોકના જોખમી પરિબળો (દા.ત., છાઈ બલડ પ્રેશર, ડાયાબિટીસ અને સ્થૂળતા)ના આધારે વ્યક્તિઓ માટે કોલેસ્ટ્રોલનું લક્ષ્યિત સ્તર બદલાય છે. હૃદય રોગ અથવા ડાયાબિટીસનો ઈતિહાસ ધરાવતા લોકો માટે ક્ષાર્ટક કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર < 70 ડશ/ડશ જોઈએ; હૃદય રોગનો ઈતિહાસ વગરના લોકો માટે તે < 100 ડશ/ડશ જોઈએ.



13



14

માન્યતા

ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ ફક્ત વધુ વજનવાળા અને મેદસ્વી લોકોમાં જ હોય છે.

તથ્ય

કોઈપણ પ્રકારના શરીરના લોકોમાં ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ હોઈ શકે છે. વધારે વજન અથવા મેદસ્વી હોવાને કારણે તમારામાં ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ હોવાની શક્યતા વધી જાય છે, પરંતુ પાતળા હોવાથી તમારાં રક્ષણ થતું નથી. ઉંમર, વજન અને જીવનશૈલીને ધ્યાનમાં લીધા વિના, વ્યક્તિએ નિયમિતપણે તપાસ માટે જવું જોઈએ.

માન્યતા

માત્ર પુરુષોમાં જ હાઈ કોલેસ્ટ્રોલ હોઈ શકે છે.

તથ્ય

મેનોપોઝ પહેલા, સ્ત્રીઓમાં ઉચ્ચ એસ્ટોજનનું સ્તર હોય છે જે કોલેસ્ટ્રોલ અને છદ્યના રોગો સામે રક્ષણ આપે છે. પરંતુ મેનોપોઝ પછી, સ્ત્રીઓમાં કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર બદલાઈ શકે છે. જ્યારે સ્ત્રીઓમાં છદ્યના રોગો પછીના જીવનમાં થાય છે, ત્યારે તેઓ સ્ત્રીઓમાં મૃત્યુનું ગ્રાથમિક કારણ બની રહે છે.

15



માન્યતા

બાળકોને કોલેસ્ટ્રોલની ચિંતા કરવાની જરૂર નથી.

તથ્ય

ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર પુખ્ત વચ્ચા લોકો માટે જ નથી; બાળકો પણ એલિવેટેડ કોલેસ્ટ્રોલ લેવલનો અનુભવ કરી શકે છે. આ ખાસ કરીને એવા બાળકો માટે સંબંધિત છે કે જેઓ એક અથવા બંને માતાપિતા પાસેથી ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ મેળવે છે, જે કૌણ્સિલ હૃદયપરકોલેસ્ટેરોલેમિયા (ત્રિલ) તરીકે ઓળખાય છે. આવા બાળકોને સમય પહેલા હાઈ એટેક અથવા સ્ટ્રોકનું જોખમ વધારે હોય છે.

16



17

 માન્યતા

હું આહાર અને કસરત કારા મારાં કોલેસ્ટ્રોલ જાળવી શકું છું; સ્ટેટિન્સ અથવા અન્ય દવાઓની જરૂર નથી.

 તથ્ય

જો કે સ્વસ્થ આહાર અપનાવવા અને નિયમિત શારીરિક પ્રવૃત્તિમાં વ્યસ્ત રહેવાથી અનુકૂળ કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર હાંસલ કરવામાં મદદ મળી શકે છે, કેટલીક વ્યક્તિઓ જેમ કે ડાયાબિટીસ, હૃદયના રોગો અથવા હૃદયના રોગોનું ઉચ્ચ જોખમ ધરાવતા લોકોને તેમના કોલેસ્ટ્રોલના સ્તરને ઘટાડવા માટે સ્ટેટિન જેવી દવાઓની જરૂર પડી શકે છે.



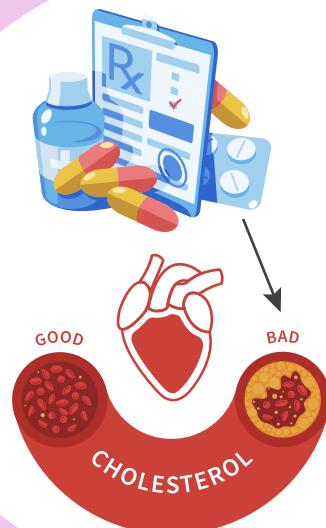
 માન્યતા

સ્ટેટિન શરીરમાં ખરાબ અને સારા બંને કોલેસ્ટ્રોલને અવરોધે છે.

 તથ્ય

સ્ટેટિન થેરેપી કોલેસ્ટ્રોલ ઉત્પણ કરવા માટે ચકૃત કારા જરૂરી એન્જાઈમને અવરોધે છે. સ્ટેટિન માત્ર ઓછી ઘનતાવાળા લિપોપ્રોટીન (ખરાબ કોલેસ્ટ્રોલ)ને ઘટાડે છે. તેઓ ઉચ્ચ ઘનતાવાળા લિપોપ્રોટીન (સારા કોલેસ્ટ્રોલ)ને ઘટાડતા નથી પરંતુ તેને વધારી શકે છે. વધુમાં, સારા કોલેસ્ટ્રોલનું ઉચ્ચ સ્તર હૃદયના સ્વાસ્થ્યને સુધારે છે.

18



 માન્યતા

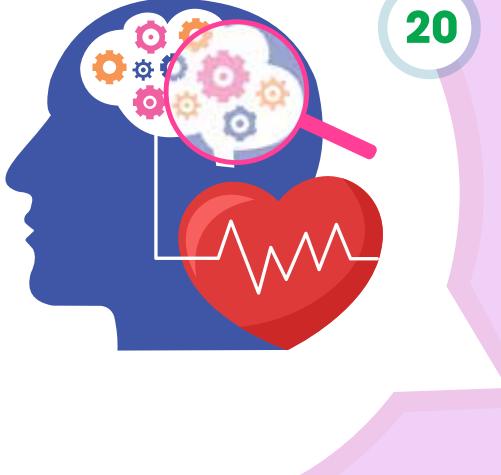
જો હું કોલેસ્ટ્રોલના સ્તરને ઘટાડવા માટે દવાઓ લઉં, તો હું કંઈપણ ખાઈ શકું છું.

 તથ્ય

જો તમે સ્ટેટિન લેતા હોવ પરંતુ તેમ છતાં વધુ કોલેસ્ટ્રોલ અને સંતૃપ્ત ચરબીવાળા ખોરાકનો ઉપયોગ કરો છો, તો દવાની અસરકારકતા ઓછી થઈ શકે છે, અને તમારા કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર ઘટશે નહીં; બદલામાં તમારા કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર વધી શકે છે.

19





20



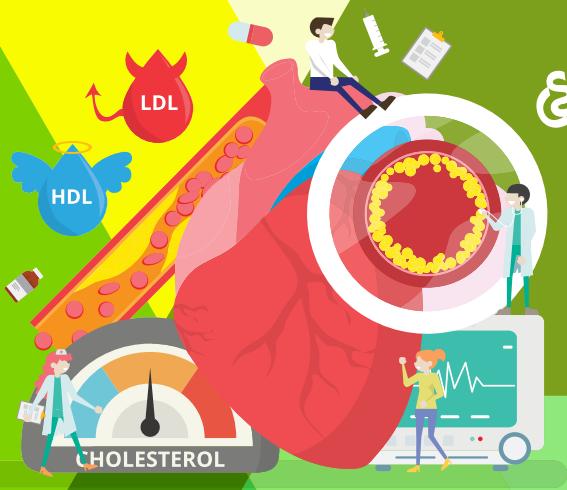
માન્યતા

તણાવ, હૃદય રોગ અને કોલેસ્ટ્રોલ કચાંચ જોડાયેલા નથી.

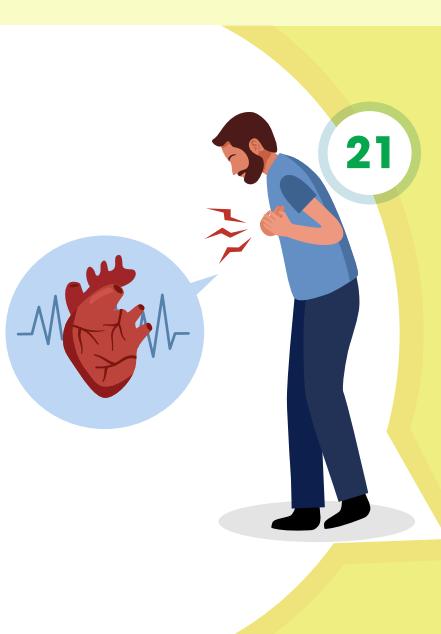


તથા

તણાવ લોકોને બિનઅારોગ્યપ્રદ સામનો કરવાની આદતો તરફ વળે છે જેમ કે વધુ પડતું ખાવું, વધુ પડતું દાઢ પીવું અથવા ધૂમ્રપાન કરવું.આ આદતો કોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર વધારી શકે છે અને હૃદય રોગનું જોખમ વધારી શકે છે. વધુમાં, તણાવ તમારા શરીરમાં શારીરિક ફેરફારોને ઉત્તેજિત કરી શકે છે, જેમ કે હોર્મોન સ્તરો (દા.ત., કોર્ટિસોલ) અને લોહીના ઘટકોમાં ફેરફાર, જે ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ સ્તર તરફ દોરી શકે છે.



હૃદય રોગોના જોખમી પરિવબળો વિશેની માન્યતાઓને તોડવી



✗ માન્યતા

હૃદય રોગ માત્ર વૃદ્ધ જૂથને જ અસર કરે છે.

✓ તથ્ય

જ્યારે કપ અને તેથી વધુ ઉંમરના વ્યક્તિઓમાં હૃદય રોગ વધુ પ્રચલિત છે, ૪-૧૦% હાઈ એટેક ૪૫ વર્ષથી ઓછી ઉંમરના લોકોમાં જોવા મળે છે. બાળપણ, ડિશોરાવસ્થા અને પુઝનાવસ્થા દરમિયાન જીવનશૈલીની પસંદગીઓ આપણા હૃદયના સ્વાસ્થ્યને આકાર આપવામાં નિર્ણયક ભૂમિકા ભજવે છે કારણ કે આપણે મોટા થઈએ હીએ.તેથી, બાળપણથી જ હૃદયના સ્વાસ્થ્યનો પાયો નાખવો મહત્વપૂર્ણ છે.

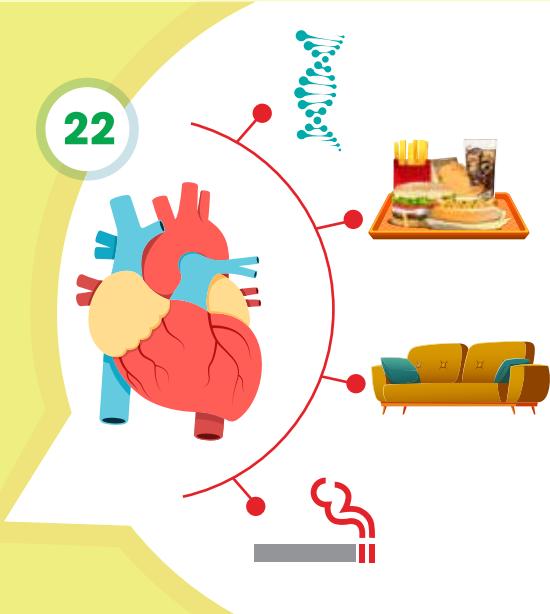
✗ માન્યતા

હૃદય રોગ પરિવારમાં ચાલે તો જ થાય.

✓ તથ્ય

આનુવંશિકતા અને આનુવંશિકતા હૃદય રોગમાં ભૂમિકા ભજવે છે. જો કે, બિનારોગ્યપ્રદ જીવનશૈલી પસંદગીઓ (દા.ત., નબળો આહાર, નિર્ષિયતા, ધૂમપાન) ૬૦% હૃદય રોગ માટે જવાબદાર છે.આ હનિકારક પસંદગીઓ ડોલેસ્ટ્રોલનું સ્તર વધારીને, બલડ પ્રેશર વધારીને અને ડાયાબિટીસ અને મેટાબોલિક સિન્ડ્રોમનું કારણ બનીને હૃદય રોગનું જોખમ વધારે છે.

22





23

✗ માન્યતા

જો મને ડાયાબિટીસ છે, તો મારે ફક્ત મારી લોહીના સુગરને નિયંત્રણમાં રાખવી પડશે.

✓ તથ્ય

ડાયાબિટીસ માત્ર બલડ સુગર લેવલ વિશે નથી. ડાયાબિટીસ ધરાવતા લોકોનું વજન વધારે હોવાની શક્યતા વધુ હોય છે, અને તેઓમાં હાઈ બલડ પ્રેશર, ખૂબ ખરાબ કોલેસ્ટ્રોલ અને હાઈ ટ્રેઇલિસરાઈડનું સ્તર હોય છે જે હૃદયના રોગોનું જોખમ વધારી શકે છે. બલડ સુગરને નિયંત્રણમાં રાખવા તેમજ તમારા હૃદયને સ્વસ્થ રાખવા માટે દવાઓ અને જીવનશૈલીની ટીપ્સ વિશે તમારા ચિકિત્સક સાથે સંપૂર્ણ ચર્ચા કરવી મહત્વપૂર્ણ છે.

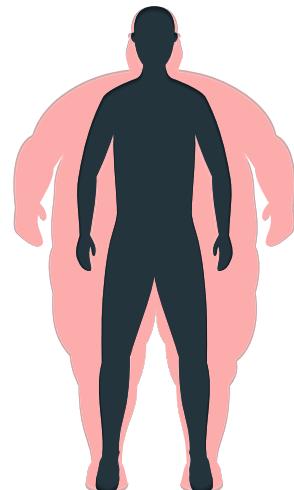
✗ માન્યતા

પાતળા હોવાનો અર્થ હૃદય રોગ નથી.

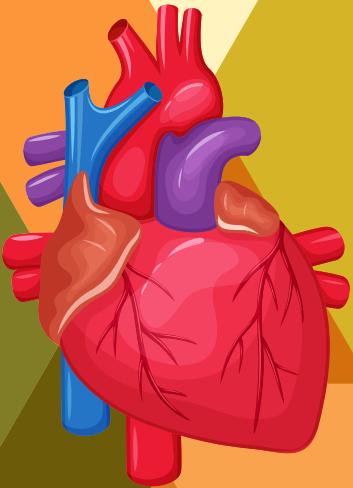
✓ તથ્ય

પાતળા હોવાનો અર્થ એ નથી કે હૃદય રોગનું જોખમ શર્ન્ય છે. પાતળી અથવા ઉષ્માભરી વ્યક્તિમાં ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ હોઈ શકે છે (ઉંમર, જીવનશૈલી અને કૌટુંબિક ઈતિહાસને કારણે). પાતળા/સ્વસ્થ વજનવાળા લોકો પણ જો ધૂમ્રપાનની આદત ધરાવતા હોય અને બેઠકું જીવનશૈલી જીવતા હોય તો તેઓને પણ હૃદયરોગનું જોખમ રહેલું છે.

24



હૃદય રોગોના મેનિફેસ્ટેશન અને ઘટના વિશેની માન્યતાઓને તોડવી



25



માન્યતા

જડપી ધબકતું હૃદય એ હાઈ એટેકની નિશાની છે.

તથ્ય

આ સાચું હોવું જરૂરી નથી. હૃદય અનેક કારણોસર જડપથી ધબકતું હોય છે. ઉદાહરણ તરીકે, જ્યારે આપણે બેચેન હોઈએ છીએ, ત્યારે સહનુભૂતિશીલ ચેતા તરીકે ઓળખાતી અમુક ચેતા સક્રિય થઈ જાય છે, જેના કારણે હૃદયના ધબકારા વધે છે. જ્યારે આપણે ગમરાચેલા હોઈએ અથવા તાવ આવે ત્યારે પણ હૃદયના ધબકારા વધી શકે છે. હૃદય સંબંધિત અમુક રોગો હૃદયના ધબકારા વધારવામાં ફાળો આપી શકે છે.

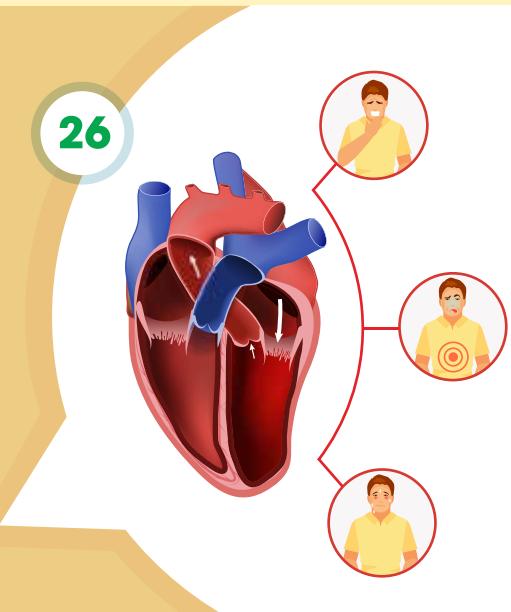
માન્યતા

વ્યક્તિ કોઈ પણ રીતે જાણી શકતી નથી કે તેને હૃદયનો નિષ્ક્રિય થવાનું છે કે નહીં.

તથ્ય

હૃદયની નિષ્ક્રિયતામાં ઘણીવાર થોડા પ્રારંભિક ચિહ્નો અને લક્ષણો હોય છે. તેમાંના કેટલાકને કોઈ કારણ વગર થાક લાગવો, શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, ઉધરસ અથવા સૂતી વખતે ઘરઘરાટીનો અનુભવ થાય છે. ઉબડા આવવું, દૂંઠી કે પગમાં સોજો આવવો અને પ્રવાહી જમા થવાને કારણે વજન વધવું એ પણ હૃદયની નિષ્ક્રિયતાના સંકેતો છે.

26



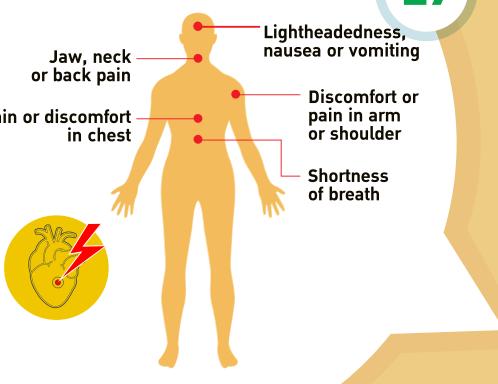
27

 માન્યતા

દરેક વ્યક્તિને હાઈ એટેકના સમાન લક્ષણો જોવા મળે છે.

 તથ્ય

હાઈ એટેકનું સૌથી સામાન્ય લક્ષણ છાતીમાં દુખાવો છે; જો કે, લક્ષણો વ્યાંકત દર વ્યક્તિમાં બદલાઈ શકે છે. કેટલાક લોકોને શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, છાતીમાં અસ્વસ્થતા, બીમાર હોવાની લાગણી, અથવા જડબામાં દુખાવો અથવા છાતીમાં દુખાવો વિના પીઠનો દુખાવો અનુભવી શકે છે.



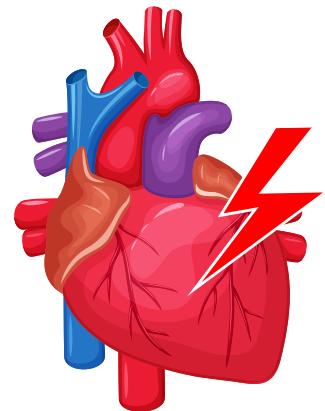
 માન્યતા

નાનો હાઈ એટેક ગંભીર નથી.

 તથ્ય

હાઈ એટેકને કચારેચ નાનો કે મોટો ગણવો જોઈએ નહીં. ચોગચ તબીબી પરામર્શ કરારા હાઈ એટેકનો સામનો કાળજીપૂર્વક કરવો જોઈએ. હૃદયરોગનો કુમલો, જેને નાનો ગણવામાં આવે છે, તેના પર કદાચ ધ્યાન ન જાય; જો કે, તે એક મોટી ચેતવણી છે કે તમને ગંભીર હૃદય રોગ છે, અને આગામી કુમલો જીવન માટે જોખમી હોઈ શકે છે.

28

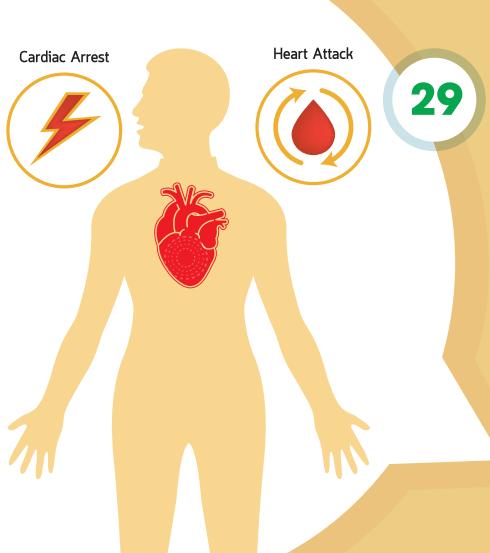


 માન્યતા

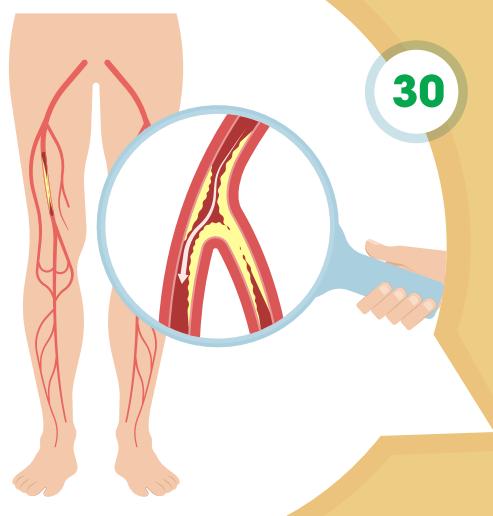
હાઈ એટેક અને કાર્ડિયાક અરેસ્ટ એક જ છે.

 તથ્ય

લોકો વારંવાર આ શબ્દનો ઉપયોગ એકબીજાના માટે કરે છે, પરંતુ તે સમાન નથી. હાઈ એટેક ત્યારે થાચ છે જ્યારે હૃદયમાં લોહીનો પ્રવાહ અવરોધાચ છે. અચાનક કાર્ડિયાક અરેસ્ટ એ છે જ્યારે હૃદય ખરાબ થઈ જાય અને અચાનક ઘબકારા બંધ થઈ જાય. હાઈ એટેક એ "પરિબમણ" સમસ્યા છે અને અચાનક કાર્ડિયાક અરેસ્ટ એ "ઈલેક્ટ્રિકલ" સમસ્યા છે.



29



30

માન્યતા

મારા પગમાં દુખાવો છુદચના સ્વાસ્થ્ય સાથે કોઈ સંબંધ નથી.

તથ્ય

જ્યારે કેટલાક પગના દુખાવાને તાણ માટે જવાબદાર ગણાવી શકે છે, તે ઓળખવું જરૂરી છે કે તે ઘમનીની તકતીના નિર્માણથી પણ ઉદ્ભવે છે, જે છુદચ રોગનું લક્ષણ છે.આ સ્થિતિથી પ્રભાવિત લોકોમાં પેરિફેરલ ઘમની બિમારીનું જોખમ વધે છે, તેમજ તેથી હાઈ એટેક અથવા સ્ટ્રોકનો અનુભવ થાય છે.

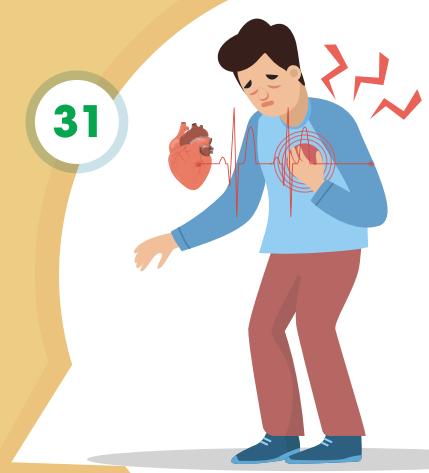
માન્યતા

હાઈ એટેકનો અંત હંમેશા મૃત્યુ છે.

તથ્ય

જોકે હાઈ એટેક જીવન માટે નોંધપાત્ર ખતરો પેઢા કરી શકે છે, તાત્કાલિક તબીબી ધ્યાન અને ચોગચ સારવાર ઘણીવાર સફળ પરિણામો તરફ દોરી જાય છે.મુજય વસ્તુ લક્ષણોને ઓળખવી અને શક્ય તેટલી વહેલી તકે મદદ લેવી છે.

31

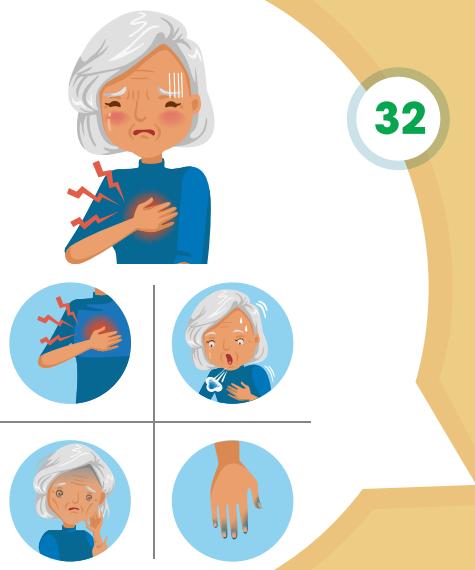


માન્યતા

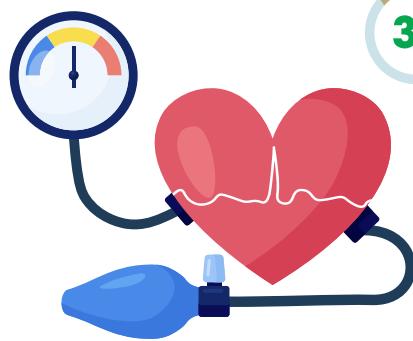
કંઠમાળ માત્ર છાતીમાં દુખાવો છે.

તથ્ય

કંઠમાળ છુદચ દ્વારા ઓક્સિજનચુક્ત રક્ત પ્રાપ્ત કરવામાં સમસ્યાને કારણે થાય છે.કંઠમાળ માત્ર છાતીમાં દુખાવો નથી; તે અન્ય લક્ષણો સાથે છે, જેમ કે છાતીમાં બળતરા, શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, હળવા માથાનો દુખાવો, નિષ્ણિયતા અને કળતર અને કસરત દરમિયાન થાક.મુજય વસ્તુ લક્ષણોને ઓળખવી અને ડોક્ટરની સલાહ લેવી છે.



32

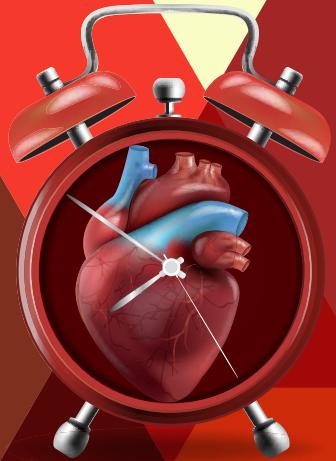


✗ માન્યતા

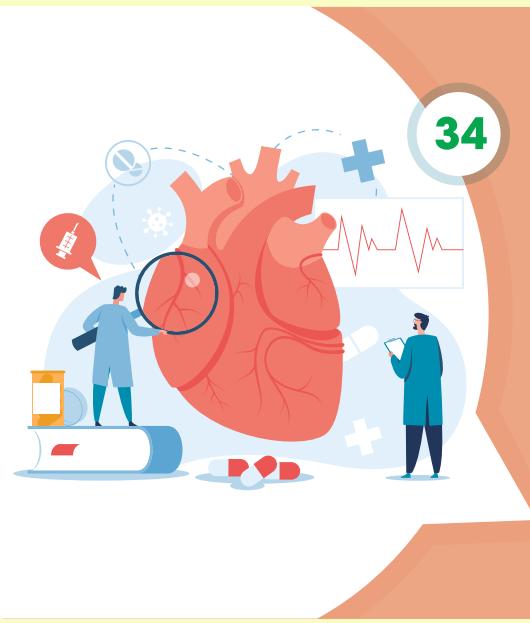
મને ખબર પડશે કે મને હાઈ બ્લડ પ્રેશર છે.

✓ તથ્ય

હાઈ બ્લડ પ્રેશર એ એક સાચલન ડિલર છે જે ઘણીવાર કોઈનું ધ્યાન જતું નથી.. તમેને છે કે નહીં તે જાણવાનો એકમાત્ર માર્ગ નિયમિત બ્લડ પ્રેશર મોનિટરિંગ છે. જ્યારે બ્લડ પ્રેશર અપવાદરપે ઉચ્ચ સ્તરે પહોંચે છે, ત્યારે વ્યક્તિઓ તીવ્ર માથાનો દુખાવો, છાતીમાં દુખાવો, થાક અને વધુ અનુભવી શકે છે. હાયપરટેન્શનની અવગણના કરવાથી સ્ટ્રોક, હૃદયરોગ અને કિડનીની નિષ્ફળતા જેવી ગંભીર સ્વાસ્થ્ય સમસ્યાઓ થઈ શકે છે.



ફુદચ રોગના વ્યવસ્થાપન વિશેની માન્યતાઓને તોડીને



34



હૃદય રોગની સારવાર કરી શકાતી નથી.



હદ્યના રોગોની સારવાર દવાથી લઈને સર્જરી સુધીની વિવિધ રીતે કરી શકાય છે. ચોગ્ય આણાર સાથે દવાઓ હદ્યના સ્વાસ્થ્યને સુધારી શકે છે. શસ્ત્રકિયા ભરાયેલા ઘમનીઓથી છુટકારો મેળવવામાં મદદ કરે છે. જો વાલ્વ રિપેર કરતાં વધુ નુકસાન પામે છે, તો તેને બદલી શકાય છે. હાઈ પંપ પણ સારવારનો એક ભાગ છે.



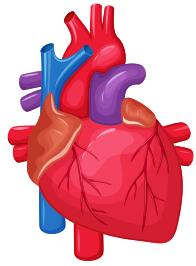
ଛାଇ ଏଟେକ ପଣୀ କସରତ କରିବାନୁ ଥାବାନୁ ଜୋଈଅ.



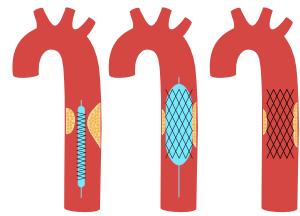
હેખરેખ હેઠળના વ્યાચામ કાર્યક્રમો, જેમ કે કાર્ડિયાક રિહેબિલિટેશન પ્રોગ્રામ્સ, દર્દીઓમાં પરિણામોમાં સુધારો કરે છે. આ કાર્યક્રમો હાઈ એટેક, એક્સ્પ્રોટ કોરોનરી સિન્ક્રોમ, કોન્જિક સ્ટેબલ અન્જીવા, કંજેસ્ટિવ હાઈ ફેલ્ચ્યૂર, પલ્મોનરી હાઇપરટેન્શન, સ્ટેન્ટ પ્લેસમેન્ટ પણી, કોરોનરી આઈરી બાયપાસ સર્જરી, હાઈ વાલ્વ સર્જરી અથવા કાર્ડિયાક ટ્યુન્સપલાન્ટના દર્દીઓમાં ફાયદાકરક હોવાનું જણાયું છે.

35





36

**✗ માન્યતા**

એન્જીયોપ્લાસ્ટી, બાયપાસ સર્જરી કે સ્ટેન્ટિંગ એ હૃદયરોગનો કાચમી ઉપાય છે.

✓ તથ્ય

આ પ્રક્રિયાઓ સાંકડી ધમનીના અવરોધોને દૂર કરવા માટે સફળ હસ્તક્ષેપ તરીકે અલગ પડે છે, પરંતુ તે અંતર્ગત હૃદય રોગને સંબોધતી નથી. ધમનીના વધુ અવરોધોને રોકવા માટે, તંદુરસ્ત આહાર અપનાવવા અને નિયમિત કસરતમાં સામેલ થવા સહિત જીવનશૈલીમાં ફેરફાર કરવો મહત્વપૂર્ણ છે.

✗ માન્યતા

વિટામિન્સ હૃદયના રોગોને અટકાવી શકે છે.

✓ તથ્ય

જ્યારે મોટાભાગના વિટામિન્સ, જ્યારે ભલામણ કરેલ ડોઝ પર લેવામાં આવે છે, ત્યારે હૃદયના સ્વાસ્થ્ય પર પ્રતિકૂળ અસર થવાની શક્યતા નથી, એવા કોઈ પુરાવા નથી કે વિટામિન પૂરક હૃદય રોગનું જોખમ ઘટાડી શકે છે. વધુમાં, તેઓ પોષક આહાર અને નિયમિત કસરતના વિકલ્પ તરીકે સેવા આપી શકતા નથી.

37

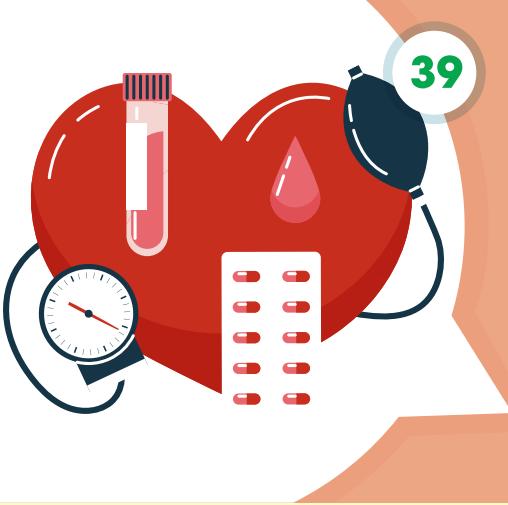
**✗ માન્યતા**

જો દવા લેવાથી મારં બલડ પ્રેશર સુધરે તો હું દવા બંધ કરી શકું છું.

✓ તથ્ય

હોઈ બલડ પ્રેશર/હોઈપરટેન્શન એ જીવનભરની સ્થિતિ છે. દવાઓ બંધ કર્યી પણી શરૂઆતમાં હોઈ સમસ્યા ન હોઈ શકે, પરંતુ લાંબા ગાળે હોયપરટેન્શન ફરી ફરી થયી શકે છે. તેથી, ડોક્ટરની સલાહ લીધા વિના દવાઓ બંધ ન કરવી જોઈએ.





✗ માન્યતા

હાઈપરટેન્શન મટડી શકાય તેવું છે.

✓ તથ્ય

અત્યારે હાયપરટેન્શનનો કોઈ ઈલાજ નથી. તેમ છતાં, સ્થિતિને અસરકારક રીતે સંચાલિત કરવા અને વ્યક્તિના સ્વાસ્થ્ય પર તેની અસર ઘટાડવા માટેની વ્યૂહરચનાઓ છે, જેમ કે આલડોહોલનું સેવન તપાસવું, તંદુરસ્ત આધાર જળવવો, નિયમિત કસરતમાં વ્યસ્ત રહેવું અને તણાવ વ્યવસ્થાપનની પ્રોક્રિટેસ કરવી.

✗ માન્યતા

હાઈપરટેન્શન વખતે જોરશોરથી ખાંસી લેવાથી જીવન બચી શકે છે.

✓ તથ્ય

જો તમને લાગે કે તમને હાઈપરટેન્શન આવ્યો છે અને તમે એકલા છો તો તમે જોરશોરથી ઉધરસ કરીને તમારી જતને મદદ કરી શકો છો તે વિચારને સમર્થન આપવા માટે કોઈ પુરાવા નથી. આ પદ્ધતિ કાર્ડિયાક થરેસ્ટ પદ્ધતિ માત્ર એક કે બે મિનિટ માટે પરિબ્રમણ જળવવામાં અસરકારક છે. લક્ષણોનો અનુભવ થવાના કિસ્સામાં તબીબી સહાય મેળવવામાં વિલંબ ન કરવો જોઈએ.

40



References:

1. Cardiovascular diseases. Available at: https://www.who.int/health-topics/cardiovascular-diseases#tab=tab_1. Accessed on October 09, 2023.
2. 90 percent of heart disease is preventable through healthier diet, regular exercise, and not smoking. Available at: <https://newsroom.clevelandclinic.org/2021/09/29/90-percent-of-heart-disease-is-preventable-through-healthier-diet-regular-exercise-and-not-smoking/>. Accessed on October 09, 2023.
3. 10 myths about heart disease. Available at: <https://www.health.harvard.edu/heart-health/10-myths-about-heart-disease>. Accessed on October 09, 2023.
4. Myths and facts about heart disease: What you should know. Available at: <https://www.cloverhealth.com/en/blog/myths-and-facts-about-heart-disease>. Accessed on October 09, 2023.
5. Debunking myths about exercise and your heart. Available at: <https://www.sutterhealth.org/health/heart/debunking-myths-about-exercise-and-your-heart> Accessed on October 09, 2023.
6. Exercise & activity after a heart attack. Available at: <https://my.clevelandclinic.org/departments/heart/patient-education/recovery-care/interventional-procedures/exercise-activity#:~:text=Chose%20an%20activity%20that%20you,the%20week%20if%20not%20everyday>. Accessed on October 09, 2023.
7. Medical myths: All about heart disease. Available at: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/medical-myths-all-about-heart-disease>. Accessed on October 09, 2023.
8. How to eat less saturated fat. Available at: <https://www.nhs.uk/live-well/eat-well/how-to-eat-a-balanced-diet/eat-less-saturated-fat/>. Accessed on October 20, 2023.
9. Medical myths: All about hypertension. Available at: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/medical-myths-all-about-hypertension>. Accessed on October 25, 2023.
10. Routinely drinking alcohol may raise blood pressure even in adults without hypertension. Available at: <https://newsroom.heart.org/news/routinely-drinking-alcohol-may-raise-blood-pressure-even-in-adults-without-hypertension>. Accessed on October 25, 2023.

11. Alcohol and heart health. Separating fact from fiction. Available at: <https://www.hopkinsmedicine.org/health/wellness-and-prevention/alcohol-and-heart-health-separating-fact-from-fiction#:~:text=Excessive%20drinking%20can%20also%20contribute,harmful%20in%20the%20long%20term>. Accessed on October 25, 2023.
12. 10 heart disease myths you shouldn't believe. Available at: <https://health.clevelandclinic.org/10-heart-disease-myths-you-shouldnt-believe/>. Accessed on October 25, 2023.
13. Ask the doctor: Are eggs risky for heart health?. Available at: <https://www.health.harvard.edu/heart-health/are-eggs-risky-for-heart-health#:~:text=For%20most%20people%2C%20an%20egg,bad%20for%20your%20heart%20health>. Accessed on October 25, 2023.
14. Top 10 myths about cardiovascular disease. Available at: <https://www.heart.org/en/health-topics/consumer-healthcare/what-is-cardiovascular-disease/top-10-myths-about-cardiovascular-disease>. Accessed on October 25, 2023.
15. Cholesterol myths and facts. Available at: https://www.cdc.gov/cholesterol/myths_facts.htm. Accessed on October 25, 2023.
16. Medical myths: All about cholesterol. Available at: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/medical-myths-all-about-cholesterol>. Accessed on October 25, 2023.
17. Top 5 lifestyle changes to improve your cholesterol. Available at: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/high-blood-cholesterol/in-depth/reduce-cholesterol/art-20045935>. Accessed on October 25, 2023.
18. Cholesterol: Myths vs. facts. Available at: https://www.heart.org/-/media/Files/Affiliates/WSA/Los-Angeles/10_20-Docs-for-Chinese-webpage/Cholesterol-Myths-and-Facts_ENG.pdf. Accessed on October 25, 2023.
19. How does menopause affect cholesterol levels? Available at: <https://www.healthline.com/health/menopause/cholesterol-and-menopause>. Accessed on October 25, 2023.
20. Facts and myths about statin therapy. Available at: <https://www.louisianaheart.org/blog/facts-and-myths-about-statin-therapy>. Accessed on October 25, 2023.
21. Heart health: Separating the myths from facts. Available at: <https://www.medicoverhospitals.in/articles/heart-health-separating-myths-facts>. Accessed on October 25, 2023.
22. How does stress affect cholesterol levels? Available at: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/313207>. Accessed on October 25, 2023.
23. Diabetes - myths & facts. Available at: <https://timesofindia.indiatimes.com/life-style/health-fitness/every-heart-counts/diabetes-myths-facts/articleshow/63554531.cms>. Accessed on October 25, 2023.
24. Diabetes and your heart. Available at: <https://www.cdc.gov/diabetes/library/features/diabetes-and-heart.html>. Accessed on October 25, 2023.
25. Myths & facts heart diseases – Dr. Pawan Poddar. Available at: <https://www.yashodahospitals.com/doctor-talk/myths-facts-heart-diseases/>. Accessed on October 25, 2023.
26. Heart failure. Myths vs. facts. Available at: <https://www.narayanahealth.org/blog/heart-failure-myths-vs-facts/>. Accessed on October 25, 2023.
27. Overview heart attack. Available at: <https://www.nhs.uk/conditions/heart-attack/>. Accessed on October 25, 2023.
28. Warning signs of a heart attack. Available at: <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/warning-signs-of-a-heart-attack>. Accessed on October 25, 2023.
29. Heart health: Myths cardiologists wish people stop believing. Available at: <https://timesofindia.indiatimes.com/life-style/health-fitness/health-news/heart-health-myths-cardiologists-wish-people-stop-believing/photostory/97337614.cms?from=mdr>. Accessed on October 25, 2023.
30. Sudden cardiac death (sudden cardiac arrest). Available at: <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/17522-sudden-cardiac-death-sudden-cardiac-arrest>. Accessed on October 25, 2023.
31. 9 common myths about heart disease. Available at: <https://www.manipalhospitals.com/blog/9-common-myths-about-heart-disease>. Accessed on October 25, 2023.
32. The truth about heart attacks. Available at: <https://lifecarediagnostic.com/heart-attack/>. Accessed on October 25, 2023.
33. Myths and facts about angina. Available at: <https://www.morayati.com/blog/myths-and-facts-about-angina>. Accessed on October 25, 2023.
34. Understanding high blood pressure—symptoms. Available at: <https://www.webmd.com/hypertension-high-blood-pressure/understanding-high-blood-pressure-symptoms>. Accessed on October 25, 2023.
35. Heart failure: Exercise therapy is safe and helps improve recovery, study finds. Available at: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/heart-failure-exercise-therapy-is-safe-may-improve-symptoms>. Accessed on October 25, 2023.
36. Myths about angioplasty and stent placement: What you need to know. Available at: <https://www.narayanahealth.org/blog/myths-about-angioplasty-and-stent-placement#:~:text=This%20is%20the%20most%20common,reduce%20damage%20to%20your%20heart>. Accessed on October 25, 2023.
37. 10 blood pressure myths and facts you need to know. Available at: <https://www.keckmedicine.org/blog/10-blood-pressure-myths-and-facts/>. Accessed on October 25, 2023.
38. 7 most common heart disease myths. Available at: <https://www.bhf.org.uk/informationsupport/heart-matters-magazine/medical/7-most-common-heart-disease-myths>. Accessed on October 25, 2023.
39. The dangerous truth about cough CPR. Available at: <https://health.clevelandclinic.org/can-you-cough-away-a-heart-attack/>. Accessed on October 25, 2023.

Issued in public interest by



© 2023 CIMS Medica India Pvt. Ltd.



This is an independent publication wholly owned by CIMS Medica India Pvt. Ltd. (formerly known as UBM Medica India Pvt Ltd). The editorial matter published herein has been prepared by the professional editorial staff and validated by honorary specialist consultants from all fields of medicine without any vested influence whatsoever. Opinions expressed do not necessarily reflect the views of the publisher, editor, or editorial board. The copyright for such editorial matter in form, style of presentation, and content, whichever is applicable, is vested in CIMS Medica India Pvt. Ltd., and consequently with its principals/owners as applicable. The publisher bears no responsibility or liability for patent ownership or patent legality of any medical product mentioned or featured in the publication. Although great effort has been taken in compiling and evaluating the information given in this publication; the authors, publishers, and editors shall not be responsible or in any way liable for any errors, omissions or inaccuracies in this publication whether arising from negligence or otherwise howsoever or for any consequences arising therefrom. The inclusion or exclusion of any product name either in text or visual does not mean that the publisher advocates or rejects its use either generally or in any particular field/s. The information contained within should not be relied upon solely for final treatment decisions and shall only be used for reference purpose only. The publisher, authors and editors also expressly disclaim any and all liability to any person whatsoever in respect of any loss, damage, death, personal injury or other consequences whatsoever, however caused or arising, suffered by any such person by their use of or reliance upon, in any way, the information contained in this publication.

Corporate Office: Boomerang (Kanakia Spaces), Wing-B1, #403, 4th Floor, Chandiwali Farm Road, Chandiwali, Powai, Mumbai - 400 072, Maharashtra, India. Tel: 022-6612 2600, Fax: 022-6612 2626 | Registered Office: Margosa Building, #02, 13th Cross, Margosa Road, Malleshwaram, Karnataka, India. Tel: 080-4346 4500, Fax: 080-4346 4529 | Regional Office: 709, 7th Floor, Devika Tower, Nehru Place, New Delhi-110019, Board Line: 011-4285 4300 Fax: 011-4285 4310 | E-mail: enquiry.in@cims.co.in | URL: http://corporate.mims.com