

A GUIDE FOR HEALTHY HEART

SMILING HEARTS



“ Choose healthy living to keep your heart healthy. Quit smoking & exercise regularly. Control BP, blood sugar & cholesterol and aim for healthy weight ”

**Understanding
heart diseases**

01

**Risk factors of
getting heart disease**

02

**Tips to keep
your heart healthy**

03

**Living with
heart disease**

04

હદયના રોગો વિશે સમજવું



1

કાર્ડિયોવેસ્ચ્યુલર (હદય-રક્તવાહિની સંબંધી) રોગો (સીવીડી) સાયલન્ટ કિલર તરીકે ઓળખાય છે અને તે વિશ્વભરમાં રોગ અને મૃત્યુદરનું મુખ્ય કારણ છે.¹

2

સમગ્ર વિશ્વમાં અડધા અબજથી વધુ લોકો સીવીડીથી પ્રભાવિત થતા રહે છે.²

3

સીવીડી મૃત્યુનું મુખ્ય કારણ બની ગયું છે અને ભારતમાં કુલ મૃત્યુના 28.1%માં ફાળો આપે છે.³

4

પશ્ચિમી વસ્તી કરતા એક દાયકા પહેલા સીવીડી ભારતીયોને અસર કરે છે. ભારતમાં 50 ટકા હાઈ એટેક 50 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના પુરુષોમાં થાય છે.⁴

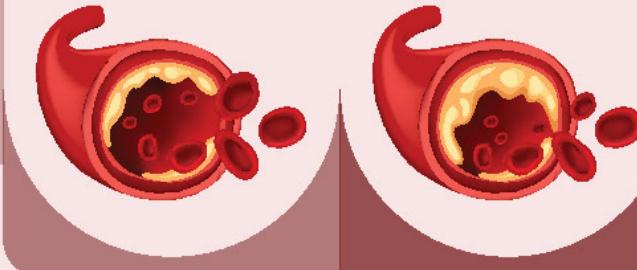
"હદય રોગ" એ વિવિધ પરિસ્થિતિઓ માટેનો સામાન્ય શબ્દ છે જે હદય અને રક્તવાહિનીઓને અસર કરે છે જે હાઈ એટેક અને મૃત્યુ સહિતની ગંલીર ઘટનાઓ તરફ દોરી જાય છે.⁵

હદય રોગનું સૌથી સામાન્ય કારણ એથરોસ્ક્લેરોસિસ છે.⁵

એથરોસ્ક્લેરોસિસ જેમાં રક્ત વાહિની (ધમનીઓ) ની અંદર મીણ જેવા પદાર્થો (પ્લેક) નું નિર્માણ થાય છે જે રક્તના સામાન્ય પ્રવાહને પ્રતિબંધિત કરે છે. જ્યારે ધમનીઓમાં પ્લેક બને છે, ત્યારે તેને એથરોસ્ક્લેરોસિસ તરીકે ઓળખવામાં આવે છે.⁵

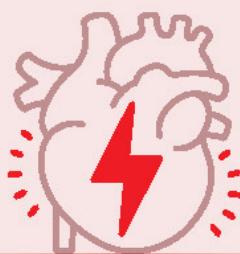


હદય રોગ ધર્ણી પરિસ્થિતિઓ સાથે સંકળાયેલ છે



ઇસ્ટેમિક હાર્ટ ડિસોગ (આઇએચડી)

એ હદયની સાંકડી ધમનીઓને
કારણે થતી હદયની સમસ્યાઓ
છે જે હદયમાં લોહીના પ્રવાહને
વધુ અસર કરે છે જેના કારણે
આપરે હાર્ટ એટેક આવી શકે છે.''



હાર્ટ એટેક

સામાન્ય રીતે માયોકાર્ડિયલ
ઇન્ફાર્ક્શન તરીકે ઓળખાય છે. તે
ત્યારે શાય છે જ્યારે હદયને લોહી
પહોંચાડતી ધમનીઓમાં ગંઠાઈ
જવાને કારણે હદયમાં લોહીનો
પ્રવાહ અચાનક બંધ થઈ જાય છે.'

હાર્ટ એટેકના ચેતવણી ચિન્હો છે:

01



ધર્માં
દુષ્પાદન
દુષ્પાદન

02



શરીરના ઉપાંખ
દુષ્પાદન
દુષ્પાદન
દુષ્પાદન
દુષ્પાદન
દુષ્પાદન

03



હાથાં
હાથાં

04



દુષ્પાદન
દુષ્પાદન

05



ઉંઘા

06



માંદાં
માંદાં

(ધાતીમાં
અસ્વસ્થ દબાણ,
ભારેપણું અથવા
દુખાં, બજતરા
અથવા વજન
જેવું લાગવું)

(ગરદન,
જડબા, ખલા,
હાથ, પીઠ)

એન્જાઇના



એન્જાઇના એ ફદ્દયમાં લોહીના પ્રવાહમાં ઘટાડો થવાને કારણે અતીમાં ફુખાવો થવાનું લક્ષણ છે. તે અંતર્ગત ફદ્દય રોગનું લક્ષણ છે. ખબા અથવા હાથમાં પણ પીડા થઈ શકે છે.

અન્ય લક્ષણોમાં શામેલ છે:^{5,7}



ચક્કર થાબવા



ડાબા હાથમાં નિષ્ઠિયતા આવે છે અને ફુખાવો થાય છે

હાંસ ચઢવી

એન્જાઇનાના વિવિધ પ્રકારો છે:¹



સ્થિર એન્જાઇના

આ ઘણીવાર કસરત અથવા ભાવનાત્મક તથાવ દરમિયાન થાય છે જ્યારે ફદ્દયના ધબકારા અને લોહીનું દબાણ વધે છે, અને ફદ્દયના સ્નાયુને વધુ ઓક્સિજનની ઝરૂર હોય છે.

એટ્રિયલ ફિલ્ટ્રિલેશન.



એટ્રિયલ ફિલ્ટ્રિલેશનમાં, ફદ્દયના બે નાના ઉપલા ભાગ તેમને ધબકવું જોઈએ તે રીતે ધબકતા નથી. સામાન્ય લયને બદલે, તેઓ અનિયમિત રીતે અને ખૂબ જ ઝડપથી ધબકે છે. પરિણામે, ફદ્દય લોહીને સારી રીતે પંપ કરી શકતું નથી અને તે ગંઠાઈ શકે છે.⁹

અસ્થિર એન્જાઇના

આ ત્યારે થાય છે જ્યારે વ્યક્તિ આરામ કરી રહ્યો હોય અથવા સૂતો હોય અથવા થોડો શારીરિક શ્રમ કરતો હોય. તે ઘણીવાર આશર્ટીજનક તરીકે થાય છે. અસ્થિર એન્જાઇના હાઈ એટેક તરફ દોરી શકે છે અને તેને કટોકટી તરીકે ગણવામાં આવે છે.

ફદ્દયની નિષ્ઠળતા



ફદ્દયની નિષ્ઠળતા, જેને કચ્ચારેક કન્જેસ્ટિવ હાઈ ફેલ્યોર તરીકે ઓળખવામાં આવે છે - ત્યારે થાય છે જ્યારે ફદ્દય શરીરની જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા માટે પૂરતું લોહી પંપ કરવામાં અસમર્થ હોય છે.

ફદ્દયની નિષ્ઠળતાના ચિહ્નો અને લક્ષણોમાં નીચેનાનો સમાવેશ થઈ શકે છે:⁹



ફિસાંની આસપાસના પ્રવાહીને કારણે ખાસ લેવામાં તકલીફ



અચાનક વજન વધવું



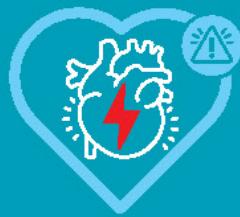
પગ, ધૂટી અને પંખામાં સોજો



થાક અને નબળાઈ



ફદ્ય રોગ થવાના જોખમી પરિબળો



ફદ્ય રોગની કોઈપણ સ્થિતિ માટે કોઈ એક કારણ નથી, તેમ છતાં, ફદ્ય રોગ માટેના જોખમી પરિબળો એવી પરિસ્થિતિઓ અથવા ટેવો છે જે ફદ્ય રોગ થવાની સંલાચનાને વધારે છે. ફદ્ય રોગ માટેના કેટલાક જોખમી પરિબળો નિયંત્રણની બહાર છે, જેમ કે: ¹⁰



જો કે, કેટલીક સ્વાસ્થ્ય સ્થિતિઓ અને જીવનશૈલીની ફદ્યની સમસ્યાઓનું જોખમ વધારી શકે છે. આને સંશોધિત જોખમ પરિબળો પણ કહેવામાં આવે છે.¹⁰



શારીરિક નિષ્ઠિયતા

પૂરતી કસરત ન કરવાથી ફદ્ય રોગ અને ડાયાબિટીસ થઈ શકે છે

ધૂમ્રપાન, તમાકુનું સેવન અને દાડ પીવો

- ધૂમ્રપાન અને તમાકુના સેવનથી લોહીમાં ઓક્સિજન ઓછો થાય છે અને ફદ્ય વધુ કામ કરે છે.
- તેનાથી લોહીનું દબાણ, શરીરનું વજન અને ફદ્ય રોગ થવાનું જોખમ પણ વધી છે



02

03

તથાવ

- હાઈ એટેક માર્ટે મોટાબાગે નોંધાયેલ "દ્રિગર"
- કોલેસ્ટ્રોલ અને લોહીનું દબાણ પણ વધે છે.

બિનારોગ્યપ્રદ આહાર અને પોષણ

તમે જે ખાઓ છો (અને કેટલું) તે અન્ય નિયંત્રિત જોખમ પરિબળો જેમ કે કોલેસ્ટ્રોલ, લોહીનું દબાણ, ડાયાબિટીસ અને વજન વધવું ને અસર કરી શકે છે.

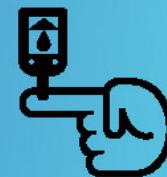
**04****05**

સ્થળતા

વધારે વજન (બીયેમબાઈચ = 23-24.9) અથવા મેદસ્વી (બીયેમબાઈ = 225) હોવાને કારણે પણ હદય રોગનું જોખમ વધે છે અને અન્ય મુખ્ય જોખમી પરિબળો વિકસાવવાની સંભાવના વધે છે.

ઉચ્ચ રક્ત શક્કરા

- પ્લેકનું નિર્માણ અને એથરોસ્લેટોસિસ વધે છે જે લોહીનું ઉચ્ચ દબાણસ્ટોક અને હાઈ એટેકનું જોખમ વધારે છે.
- પી-ડાયાબિટીસ=ઉપવાસની સ્થિતિમાં રક્ત શક્કરાનું સ્તર 100-125 એમજી/ડીએલ
- ડાયાબિટીસ=ઉપવાસની સ્થિતિમાં રક્ત શક્કરાનું સ્તર 126 એમજી/ડીએલ અથવા તેથી વધુ છે.

**06****07**

લોહીનું ઉચ્ચ દબાણ

- હદય રોગ થવાનું જોખમ નોંધપાત્ર રીતે વધારે છે
- લોહીનું ઉચ્ચ દબાણ $\geq 140/90$ એમએમએચજી છે

**08**

ઉચ્ચ રક્ત કોલેસ્ટ્રોલ

- કોલેસ્ટ્રોલ એ મીંદ, ચરબી જેવો પદાર્થ છે જે ઘૃત ગારા બને છે અથવા અમૃત ખોરાકમાં જોવા મળે છે. યહુત શરીરની જરૂરિયાત કેટલું કોલેસ્ટ્રોલ બનાવે છે, પરંતુ મોટાબાગે તે આપણે જે ખોરાક ખાઈએ છીએ તેમાંથી મળે છે. જો આપણે શરીર ઉપયોગ કરી શકે તે કરતાં વધુ કોલેસ્ટ્રોલ લઈએ, તો વધારાનું કોલેસ્ટ્રોલ હદય સહિત ધમનીઓની દિવાલોમાં જમા થઈ શકે છે."

રક્ત કોલેસ્ટ્રોલના બે મુખ્ય પ્રકારો છે:

- એલડીએલ (લો-ડેન્સેટી લિપોપ્રોટીન) કોલેસ્ટ્રોલ, "ખરાબ" કોલેસ્ટ્રોલ તરીકે ગણવામાં આવે છે કારણ કે તે ધમનીઓમાં પ્લેકના નિર્માણનું કારણ બની શકે છે.
- એચડીએલ (ઉચ્ચ ધનતાવાળા લિપોપ્રોટીન) કોલેસ્ટ્રોલને "સારા" કોલેસ્ટ્રોલ તરીકે ગણવામાં આવે છે કારણ કે તેનું ઉચ્ચ સ્તર હદય રોગ સામે થીડું રક્ષણ પડ્યું પાડે છે.

દ્રાઇવિસરાઇઝ પણ ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ સ્તરમાં ફાળો આપે છે"

- દ્રાઇવિસરાઇઝ એ શરીરમાં ચરબીનો સૌથી સામાન્ય પ્રકાર છે.
- તે ખોરાકમાંથી મળે છે, અને શરીર પણ બનાવે છે. તે ખોરાકમાંથી વધારાની ઊર્જા સંગૃહિત કરે છે.
- ઉચ્ચ એલડીએલ (ખરાબ) કોલેસ્ટ્રોલ અથવા ઓછા એચડીએલ (સારા) કોલેસ્ટ્રોલ સાથે સંકળાયેલ ઉચ્ચ દ્રાઇવિસરાઇડ સ્તર, ધમનીની દિવાલોમાં ચરબી જમા થવા સાથે જોડાયેલું છે.

તમारा હृदयने સ્વસ્થ રાખવાની રીતો



તમારા હૃદયને સ્વસ્થ રાખવાની રીતો[®]



સ્વસ્થ ખાઓ

તમે જે ઘોરાક લો છો તે તમારા સ્વાસ્થને અસર કરે છે.

તંદુરસ્ત આહાર ફદ્ય રોગ માટેના ત્રણ મુખ્ય જોખમી પરિબળોને ઘટાડવામાં મદદ કરી શકે છે



શાકભાજુ, ફળ અને આખા અનાજ વધુ ખાઓ¹²

ફળો અને શાકભાજુ એ કેટલાક શ્રેષ્ઠ હદ્ય-સ્વસ્થ ખોરાક છે. આ ખાદ્યપદાર્થોની હદ્યરોગને રોકવામાં મદદરૂપ સાબિત થયા છે કારણે કે તેમાં વિવિધ પ્રકારના વિટામિન્સ અને મિનરલ્સ તેમજ ફાઇબર અને એન્ટીઓક્સિડન્ટ હોય છે.

 બ્રાઉન રાઇસ, ઘઉંના પાસ્તા, ઘઉંની રોટલી અને ઓદ્દસ આખા અનાજના લોજનના ઉદાહરણો છે. આ લોજનમાં પુષ્ટણ પ્રમાણમાં ફાઇબર હોય છે અને તે કોલેસ્ટ્રોલ ઘટાડવામાં મદદ કરી શકે છે.

 સફેદ બેંડ અને સફેદ ચોખા જેવા રિફાઇન અનાજને બદલે માત્ર આખા અનાજ ખાવાથી આહારમાં સુધારો થઈ શકે છે.

વધુ ફાઇબર ખાઓ

વધુ ફાઇબર ખાવાથી લોહીનું દબાણ અને તેની સાથે સંકળાયેલ હદ્યની સમસ્યાઓ ઘટાડી શકાય છે. ફળો, શાકભાજુ અને આખા અનાજ ફાઇબરનો સારો સ્લોટ છે. ઘણા નાસ્તાના અનાજ એ આહાર ફાઇબરના ઉત્તમ સ્લોટ છે જેમ કે ઓટમીલ, છડેલા ઘરું અને ઘઉંના મપરા.¹³

આહાર ફાઇબરની ભલામણ
કરેલ માત્ર

► 20 થી 35 ગ્રામ ફાઇબર/દિવસ¹⁴



આરોગ્યપ્રદ લો ફેટ્સ અને તેલનો સમાવેશ કરો¹⁵

 સંતૃપ્ત (અયારોગ્યપ્રદ) ચરબી અને કોલેસ્ટ્રોલ વધુ હોય તેવા ખોરાક ઓછા કરવા જોઈએ. વિવિધ પ્રકારની ચરબી તમારા સ્વાસ્થ્યને જુદી જુદી રીતે અસર કરી શકે છે - તંદુરસ્ત ચરબી તમારા હદ્યને સુરક્ષિત કરવામાં મદદ કરી શકે છે, અને બિનાયારોગ્યપ્રદ ચરબી હદ્ય રોગ થવાનું જોખમ વધારી શકે છે.

ઓવોકાડોસ, ઓલિવ, બદામ અને બીજ જેવા આરોગ્યપ્રદ ચરબીવાળા ખોરાક પસંદ કરો

રસોઈ માટે તંદુરસ્ત તેલનો ઉપયોગ કરો, ઉદાહરણ તરીકે, ઓલિવ, કેનોલા, સૂર્યમુખી, મગફળી અને સોયાબીન તેલ. આ ખોરાક કોલેસ્ટ્રોલ ઘટાડવામાં મદદ કરી શકે છે.

માછલી, મરધાં અને બદામ વધુ લો^{12,13}



કેટલાક પ્રોટીન-સમૃદ્ધ ખોરાક અન્ય કરતાં વધુ સારી પસંદગી છે. વનસ્પતિ-આધારિત પ્રોટીન જેમ કે કઠોળ, ચણા, દાળ, બદામ અને બીજ તેમજ માછલી અને સીક્વડ એલ પસંદગી છે. આ ખોરાક હદય રોગનું જોખમ ઘટાડે છે.

ઈંડા અને મરધાં પણ પ્રોટીનયુક્ત ખોરાક છે જેને હદય-સ્વસ્થ ખોરાક તરીકે લઈ શકાય છે. વધુમાં, વધુ માછલી ખાવાથી, ખાસ કરીને જ્યારે વજન ઘટાડવાની સાથે, રક્ત દબાણ ઘટાડવામાં મદદ મળી શકે છે.

મીઠું/સોડિયમ ઓછું કરો

વધુ પડતું મીઠું ખાવાથી લોહીનું ઉચ્ચ દબાણ થઈ શકે છે જે હદય રોગ માટે જોખમી પરિબળ છે. તેથી, મીઠાના સેવનને નિયંત્રિત કરવું મહત્વપૂર્ણ છે. ખાદ્યપદાર્થોમાં મીઠાને બદલો હબ્બું અને મસાલાઓનો ઉપયોગ કરો.”



શારીરિક રીતે સક્રિય બનો

વ્યાયામ મદદ કરે છે:¹⁴



વજન
નિયંત્રિત કરો

જીવનની ગુણવત્તા
સુધારે અને તણાવ
ફર કરે છે



લોહીનું ઉચ્ચ દબાણ,
ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ, ઉચ્ચ
શક્કરા અને તે સંબંધી
સમસ્યાઓ ઘટાડે છે

એરોબિક કસરત

કાર્ડિયો અથવા એરોબિક કસરત લોહીનું દબાણ ઘટાડવામાં મદદ કરે છે,
શરીરનું વજન જાળવી રાખવામાં અને ફદ્યને મજબૂત બનાવવામાં મદદ કરે છે.
તેમાં મધ્યમ અને વધુ તીવ્રતાની કસરતોનો સમાવેશ થાય છે^{10,14}

મધ્યમ તીવ્રતાની કસરતોના ઉદાહરણો¹⁵



વધુ તીવ્રતાની કસરતોના ઉદાહરણો¹⁶



એકંદર કાર્ડિયોવેસ્ક્યુલર આરોગ્ય માટે ભલામણ¹⁴

દિવસમાં ઓછામાં ઓછી 30 મિનિટની મધ્યમ-તીવ્રતાની,
અઠવાડિયામાં 5 દિવસ કુલ 150 મિનિટ માટે એરોબિક પ્રવૃત્તિ



અથવા

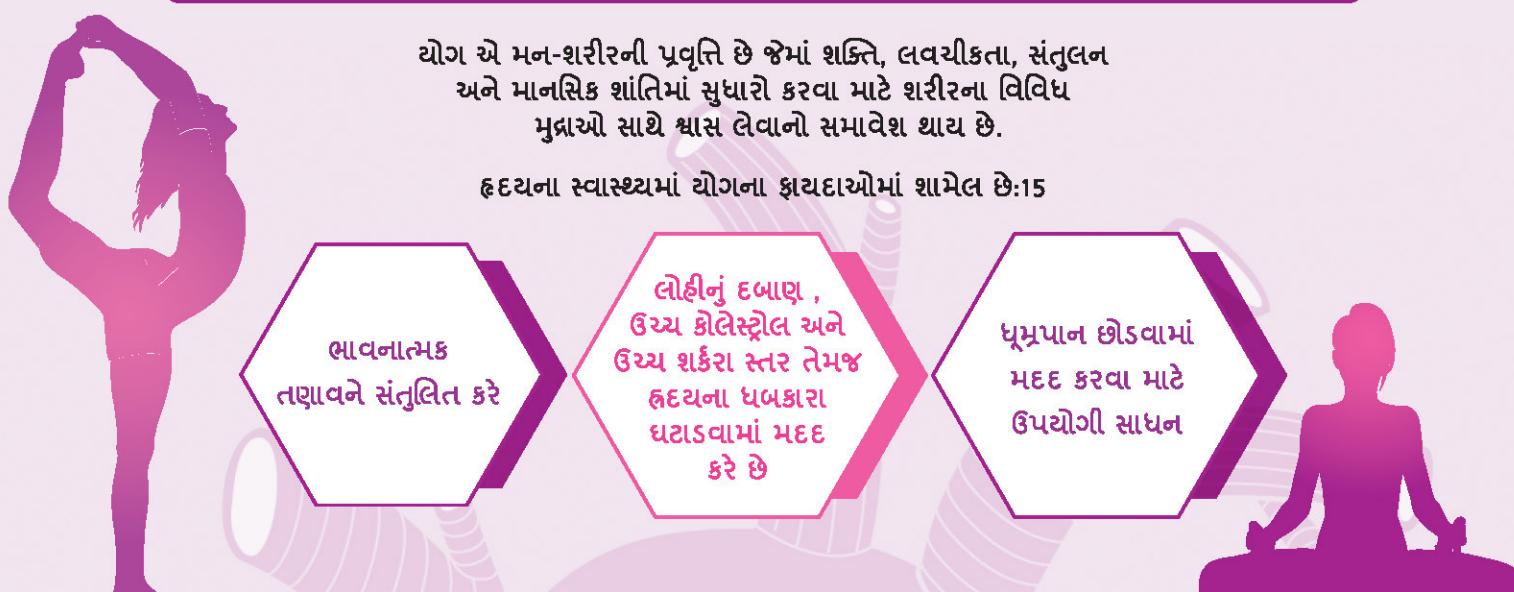
દિવસમાં ઓછામાં ઓછી 25 મિનિટની, અઠવાડિયામાં 3
દિવસ કુલ 75 મિનિટ માટે વધુ-તીવ્રતાની એરોબિક પ્રવૃત્તિ



યોગ અને ધ્યાન વડે તણાવ ઓછો કરો

યોગ એ મન-શરીરની પ્રવૃત્તિ છે જેમાં શક્તિ, લવચીકરા, સંતુલન
અને માનસિક શાંતિમાં સુધારો કરવા માટે શરીરના વિવિધ
મુદ્રાઓ સાથે શાસ લેવાનો સમાવેશ થાય છે.

હદયના સ્વાસ્થ્યમાં યોગના ફાયદાઓમાં શામેલ છે: 15



ભાવનાત્મક
તણાવને સંતુલિત કરે

લોહીનું દબાણ ,
ઉચ્ચ કોલેસ્ટ્રોલ અને
ઉચ્ચ શર્કરા સ્લર તેમજ
હદયના ધબકારા
ઘટાડવામાં મદદ
કરે છે

ધૂમપાન છોડવામાં
મદદ કરવા માટે
ઉપયોગી સાધન

ધૂમપાન છોડો¹⁰

દરેક સિગારેટ પીધા પછી ઘણી મિનિટો સુધી લોહીનું દબાણ વધે છે.



જે લોકો કથારેય ધૂમપાન છોડતા નથી તેમના કરતા લાંબુ જીવવામાં મદદ કરી શકે છે

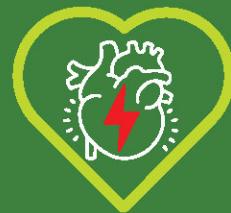
આલ્કોહોલની માત્રા મર્યાદિત કરો

વધુ પડતી માત્રામાં આલ્કોહોલ પીવાથી ફદ્ય રોગ થવાનું જોખમ વધી જાય છે.¹¹

આલ્કોહોલના હાનિકારક ઉપયોગથી થઈ શકે છે:¹²



હદય રોગ સાથે જીવવું



તમારી લાગણીઓ, વિચારો અને
વર્તનને પ્રબંધિત કરો

હદય રોગ માત્ર શરીરને અસર કરતું નથી - તે તમારી લાગણીઓ અને અન્ય લોકો સાથેના સંબંધોને પણ અસર કરી શકે છે. તે આશ્ર્યજનક નથી કે ઘણા લોકો હદયરોગનો હુમલો અથવા હદયની નિષ્ણળતા પછી ભયભીત, તણાવ, મુંજવણ અને વ્યાકુળ થયેલા અનુભવે છે.

વ્યક્તિ તમારી આસપાસની દુનિયામાં વધુ સામેલ થઈ શકે છે.

નીચેની ટીપ્સ અજમાવી જુઓ:^{10,17}

તમને આનંદની વસ્તુઓ કરવાનું ચાલુ રાખો

પ્રયજનોને મળો

02
વાસ્તવિક અપેક્ષાઓ રાખો

આરામ કરવા માટે સમય કાઢો

03
04
તણાવ પર નિયંત્રણ રાખો

તમારી જાત અને તમે જે પસંદગીઓ કરો છો તેના વિશે જાગૃત રહેવું એ તણાવ સાથે કામ કરવાનું પ્રથમ પગલું છે.

આ સરળ વિચારોને ધ્યાનમાં રાખો:

- ધીરે ચાલો
- શાંત રહો
- સકરાત્મક બનો
- શાંત રહો
- જીવનનો આનંદ લો

- મજા કરો
- ઉડા શાસ લો
- આરામ કરો
- બહાર જાઓ
- ધ્યાન કરો

સૂચવેલ દવાઓનું પાલન કરો



હદયરોગને દવાઓ વડે કાબૂમાં રાખી શકાય છે.
દવાઓ યોજ્ય રીતે લેવી મહત્વપૂર્ણ છે.
કેટલીક ટીપ્સને અનુસરવાનો પ્રયાસ કરો:¹⁰

01

તમારા ડોક્ટર
બારા સૂચવ્યા
મુજબ તમારી
દવા લો

02

તમને સારું
લાગે તો પણ
તમારી દવાઓની
માત્રા છોડશો
નહીં

03

તમારી
દવાઓની યાદી
ઘરે અને તમારા
પાકીટમાં રાખો

04

દવા ખરતમ
ન થાય

05

જો તમને
એલર્જી અથવા
આડઅસર હોય
તો ડોક્ટરને
જાણ કરો

06

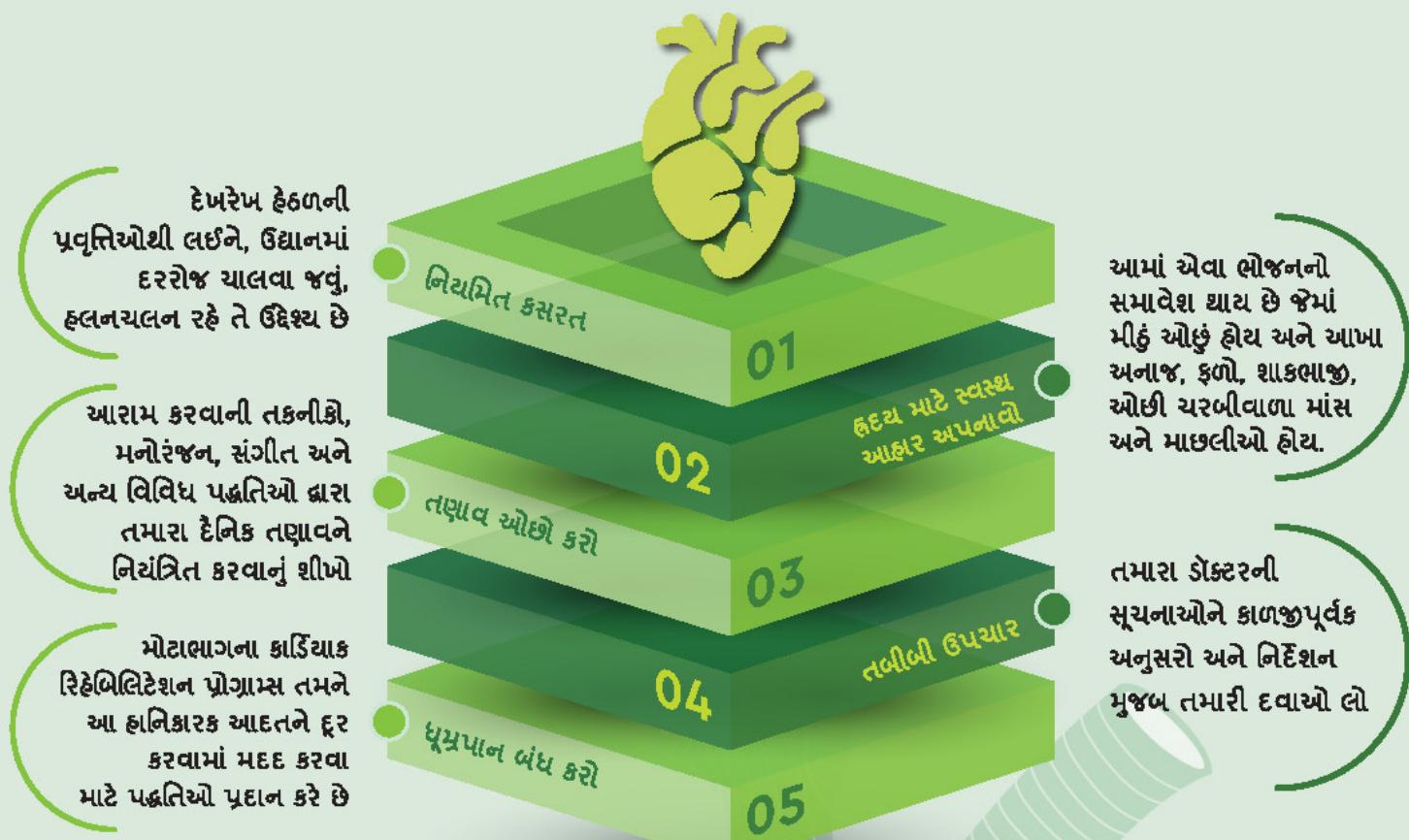
તમારા ડોક્ટરની
સલાહ લીધા
લિના કોઈપણ
દવા બંધ કરશો નહીં



કાર્ડિયાક રિહેબિલિટેશન

કાર્ડિયાક રિહેબિલિટેશન એ કાર્ડિયોવેસ્ક્યુલર સ્વાસ્થ્યને સુધારવા માટે રચાયેલ તબીબી દેખરેખ હેઠળનો પ્રોગ્રામ છે. હદય સંબંધી પુનર્વસનની ભલામણ આરોગ્ય સંબાળ વ્યવસ્થાપિક દ્વારા હદયની ચોક્કસ સમસ્યાઓ ધરાવતા દર્દીઓ માટે કરવામાં આવે છે અને તે બધા દર્દીઓ માટે નથી જો કોઈને હાર્ટ એટેક, હદયની નિષ્ફળતા અથવા એજ્યુયોપ્લાસ્ટી/હાર્ટ સર્જરી થઇ થયો હોય તો તે સૂચની શકાય છે.

**કાર્ડિયાક રિહેબિલિટેશન પ્રોગ્રામમાં સામાન્ય
રીતે નીચેના 5 વસ્તુઓનો સમાવેશ થાય છે 10,18**



તમારા હૃદયને સ્વસ્થ રાખવાના લક્ષ્યને અનુસરો^{19,20}

તમારા હૃદયના સ્વાસ્થ્યને સારી રીતે નિયંત્રણમાં રાખવા માટે તમારા લક્ષ્યને અનુસરો



દરેક વ્યક્તિ માટે એવોચો અલગ અલગ હોઈ શકે છે • તમારા ડોક્ટરને પૂછો કે તમારું લક્ષ્ય શું હોવું જોઈએ

ઇમરજન્સી પ્લાન બનાવો^{19,20,21}

હૃદયરોગ ધરાવતી વ્યક્તિનું કુટુંબ અથવા સંભાળકર્તાનું બનવું એક પડકાર બની શકે છે. સંભાળકર્તાની તરીકે, વાજબી એવી હોશે

- હૃદય રોગ સારી રીતે નિયંત્રણમાં હોય ત્યારે તમારા પ્રીયજનને સ્થિર રહેવામાં મદદ કરવી.
- નિયંત્રણથી બહાર નીકળી રહ્યા છે તેવા સંકેતોને ઓળખવા, જેથી સ્થિતિને નિયંત્રણમાં લાવવા માટે પ્રારંભિક તબીબી મદદ લઈ શકાય.

જો કોઈ વ્યક્તિ ફરીથી કોઈપણ લક્ષણોનો અનુભબ કરે તો તરત જ તમારા ડોક્ટરને કોલ કરો



હાર્ટ એટેક પછીનો પહેલો કલાક-સોનેરી કલાક²²



હાર્ટ એટેક પછી, પ્રથમ 60-90
મિનિટ અત્યંત મહત્વપૂર્ણ છે.
તેથી, તેને "સોનેરી કલાક"
કહેવામાં આવે છે.

સોનેરી કલાક દરમિયાન થોડ્ય
સારવાર રેજિસ્ટ્રેશન જરૂરી છે જે માત્ર
હોસ્પિટલ વ્યવસ્થામાં જ શક્ય છે.

આમ, જો દર્દીને હુદયરોગના
કુમળાની ક્રોઇ નિશાની અથવા લક્ષણો
છોય, તો દર્દીને શક્ય તેટલી વહેલી તકે
હોસ્પિટલમાં લઈ જવાનું સુનિશ્ચિત કરો.

REFERENCES

1. <https://www.statista.com/topics/7456/cardiovascular-disease-in-india/> Last accessed on: 26.07.2023
2. <https://world-heart-federation.org/wp-content/uploads/World-Heart-Report-2023.pdf> Last accessed on: 26.07.2023
3. <https://economictimes.indiatimes.com/magazines/panache/50-per-cent-of-heart-attacks-occur-in-those-below-50-5-reasons-why-cardiovascular-diseases-are-not-limited-to-old-people-any-longer/articleshow/100954090.cms> Last accessed on: 26.07.2023
4. Sreenivas Kumar A, Sinha N. Cardiovascular disease in India: A 360 degree overview. *Med J Armed Forces India*. 2020;76(1):1-3.
5. Coronary artery disease a guide for patients and families. Available at: <https://www.ottawaheart.ca/sites/default/files/uploads/coronary-artery-disease-patient-guide.pdf>. Last accessed on 19th Aug 2021.
6. What is ischemic heart disease? Available at: <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/about-heart-attacks/silent-ischemia-and-ischemic-heart-disease>. Last accessed on 21st Aug 2021.
7. What is a heart attack? Available at: <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/about-heart-attacks>. Last accessed on 21st Aug 2021.
8. Living well with heart disease. Available at: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/files/docs/public/heart/living_well.pdf. Last accessed on 21st Aug 2021.
9. What is atrial fibrillation? Available at: <https://www.heart.org/-/media/files/health-topics/answers-by-heart/what-is-atrial-fibrillation.pdf?la=en>. Last accessed on 19th Aug 2021.
10. Living well with heart disease. Available at: <https://www.heartandstroke.ca/-/media/living-well-with-heartdisease-final-lowres-en.ashx?rev=06d155fec3404757a6997125fd1fa17b>. Last accessed on 19th Aug 2021.
11. <https://www.heart.org/-/media/Files/Health-Topics/Cholesterol/What-is-Cholesterol.pdf> Last accessed on: 26.07.2023
12. Healthy eating to protect your heart. Available at: https://www.heartfoundation.org.au/heart-health-education/healthy-eating/_YR6Re9Er3zk.whatsapp. Last accessed on 21st Aug 2021.
13. Patient education: High blood pressure, diet, and weight (beyond the basics). Available at: <https://www.uptodate.com/contents/high-blood-pressure-diet-and-weight-beyond-the-basics/print>. Last accessed on 19th Aug 2021.
14. Mellett LH. Heart-healthy exercise. *Circulation*. 2013;127:e571–e572.
15. The yoga-heart connection. <https://www.hopkinsmedicine.org/health/wellness-and-prevention/the-yoga-heart-connection>. Last accessed on 21st Aug 021.
16. Healthy eating habits for patients with hypertension. A noncommunicable disease education manual for primary health care professionals and patients. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/264746/9789290617990-hyp-mod3-eng.pdf?sequence=3&isAllowed=y>. Last accessed on 19th Aug 2021.
17. Living well with heart diseases available at: <https://staywell.mydigitalpublication.com/publication/?i=6312678&p=1&pp=1&view=issueViewer>. Last accessed on 19th Aug 2021.
18. Cardiac rehabilitation. Available at: <https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/cardiac-rehabilitation/about/pac-20386192>. Last accessed on 19th Aug 2021.
19. Living well with heart diseases available at: <https://staywell.mydigitalpublication.com/publication/?i=6312678&p=1&pp=1&view=issueViewer>. Last accessed on 19th Aug 2021.
20. [Living_well_with_heart_failure_-_Information_to_help_you_feel_better.pdf](https://www.heartfoundation.org.au/getmedia/d190ae03-56ee-4c00-973f-972322cfda51/Living_well_with_heart_failure_-_Information_to_help_you_feel_better.pdf). Last accessed on 19th Aug 2021.
21. When your loved one has heart failure. Available at: <https://www.verywellhealth.com/how-to-be-effective-caregiver-for-person-with-heart-failure-4145309>. Last accessed on 21st Aug 2021.
22. Don't miss the golden hour in treating heart attacks. <https://timesofindia.indiatimes.com/articles/dont-miss-the-golden-hour-in-treating-heart-attacks/articleshow/74984016.cms>. Last accessed on 21st Aug 2021.
23. <https://www.nhs.uk/live-well/exercise/>

Disclaimer: The matter published herein has been developed by clinicians and medical writers. It has also been validated by experts. Although great care has been taken in compiling and checking the information, the authors, shall not be responsible or in anyway, liable for any errors, omissions or inaccuracies in this publication whether arising from negligence or otherwise however, or for any consequences arising there from. The inclusion or exclusion of any product does not mean that the publisher advocates or rejects its use either generally or in any particular field or fields.

For the use of a Registered Medical Practitioner or Hospital or Laboratory only.