

प्रकाशक	: मन्त्री, सर्व सेवा सघ, राजघाट, वाराणसी
संस्करण	: पहला
प्रतियो	: ३,००० मई, १९६५
मुद्रक	. ओमप्रकाश कपूर, ज्ञानमण्डल लिमिटेड, वाराणसी (बनारस) ६४०६-२१
मूल्य	? रुपया २५ पैसे

Title	UPAVAS
Author	: Dr. Sharad Prasad
Subject	Nature Cure
Publisher	. Secretary, Sarva Seva Sangh, Rajghat, Varanasi
Edition	: First
Copies	3,000 May, 65
Price	Rs 1 25

प्रकाश की य

छोटा शरणप्रसादजी की 'उपवास' पुस्तक पाठकों के हाथों में है। शरणप्रसादजी अनुभवी प्राकृतिक चिकित्सक है। निसर्गोपचार आभ्रम, उष्टुलीकांचन (पूना) में विनोबाजी के अनुज वाल्कोवाजी के सान्निध्य में रहकर वहापने उपवास-चिकित्सा के कुछ अनृद्देश प्रयोग किये हैं और उनमें सफलता मिली है। प्रस्तुत पुस्तक में इन प्रयोगों—उदाहरणों के आधार पर अच्छा विवेचन हुआ है।

'उपवास' का भारतीय परम्परा गे विशेष महत्व है। विभिन्न धर्मों और धर्मों ने 'उपवास' के आध्यात्मिक मूल्य को प्राधान्य दिया है। आत्मोपलक्षित्व में उपवास सहायक माना गया है। पर इस बात पर बहुत कम जोन दिया गया है कि उपवास से आध्यात्मिक लाभों के साथ-साथ शारीरिक स्वास्थ्य-लाभ भी होता है। आज यह आवश्यक है कि 'उपवास' पर वैज्ञानिक प्रयोग और विश्लेषण किये जायें, ताकि जनता के स्वास्थ्य के लिए महत्वपूर्ण उपलब्धियाँ ग्रास हो सकें।

हिन्दी, अंग्रेजी तथा अन्य अनेक भाषाओं में उपवास-विषयक साहित्य प्रकाशित हुआ है। इस ओर जनता का आकर्षण भी निरन्तर बढ़ता जा रहा है, वह खुड़ी की बात है। प्रस्तुत पुस्तक में सरल भाषा में उपवास का विधिभूत् विवेचन करने हुए यताया गया है कि पुराने और अमाध्य रोगों पर उपवासों के प्रयोग कैसे सफल रहते हैं। उपवास कैसे करना चाहिए, नह जात भी विस्तार से समझायी गयी है।

स्वादा है, शरणप्रसादजी की पूर्व प्रकाशित दो कृतियों की भाँति हम रुति या भी ममुनित स्वागत होगा।



भूमिका

सन् १९५० में मैंने निसर्गोपचार-आश्रम. उरुलीकांचन (पूना) में सहायक चिकित्सक के रूप में काम करना प्रारम्भ किया। वहाँ रोगी पर आहार तथा उपचार की जो प्रतिक्रिया होती थी, उसका मैं वारीकी से निरीक्षण तथा अध्ययन करता रहता था। सन् १९५३ में चिकित्सालय की सम्पूर्ण जिम्मेवारी मुझे सौंपी गयी। पिछले तीन वर्षों के कुछ सफल-असफल प्रयोगों के कारण मैं कुछ नये प्रयोग करने के लिए लालायित था। उपवास इसमें सर्वोपरि था।

नयी जिम्मेवारी के बोझ के कारण रोगियों से उपवास करवाने की हिम्मत एकाएक नहीं हुई। पूरे दो वर्ष तक मैं भी शरीर-शुद्धि के लिए लंबे रसाहार, फलाहार, तरल आहार आदि पुरानी पद्धतियों का सहारा लेता रहा। मैंने देखा कि रसाहार, फलाहार या तरल आहार से शुद्धि तो अवश्य होती है, लेकिन जिस अनुपात में रोगी दुर्बल होता है और समय लगता है, उस अनुपात में लाभ कम होता है। एक रोगी शरीर-शुद्धि के निमित्त १६ दिन रसाहार करता है। इससे उसमें दुर्बलता आती है, बजन घटता है और १६ दिन का समय लगता है। ठीक उसी स्थिति के दूसरे रोगी को ६ दिन उपवास तथा २ दिन रसाहार पर रखकर केवल ८ दिनों में ही १६ दिन रसाहार की अपेक्षा अधिक या कम-से-कम उतना लाभ तो अवश्य पहुँचाया जा सकता है। केवल ८ दिनों में ही जब रोगी को १६ दिन का लाभ मिल लाता है,

तो वैसे प्रयोग क्यों न किये जायें ? इससे समय और अर्थे दोनों की बचत साफ थी ।

यह निर्विवाद है कि ६ दिन के उपवास और ८ दिन के रसाहार के बाद १६ दिन के रसाहार की अपेक्षा भूख कुछ अधिक ही खुलेगी । जीर्ण रोगी प्रायः मंदाग्नि से पीड़ित रहते हैं । उनका आहार अपने-आप कम होता जाता है । खाने-पीने के प्रति भी असुचि हो जाती है । यह असुचि ही उपवास की प्रेरक शक्ति है । अक्षुधा और मंदाग्नि के कारण रोगी रसाहार का आनन्द और लाभ नहीं उठा पाते । वह तो उपवास के पश्चात् कुछ रुचि और भूख खुलने पर ही सम्भव है ।

प्राकृतिक चिकित्सालयों में प्रायः जीर्ण और जर्जर रोगी ही आते हैं । सब तरह के इलाजों से हारकर ही प्राकृतिक चिकित्सा की तरफ जुकते हैं । वे श्रद्धाभावना से नहीं, बल्कि आखिरी प्रयत्न के बतौर प्राकृतिक चिकित्सा को आजमा लेना चाहते हैं । ऐसे रोगियों को अल्प अवधि में थोड़ा-सा लाभ दिखाई दे, यह बहुत आवश्यक है, ताकि उनका मन लम्बी चिकित्सा के लिए तैयार हो जाय ।

कभी-कभी तो उपवास एकदम अनिवार्य हो जाता है । कुछ ऐसे रोगी होते हैं, जिनको खाने-पीने से तकलीफ और बेचैनी बढ़ती है । ऐसे रोगियों के लिए २-३ दिन रसाहार या तरल आहार पर रहकर तुरन्त उपवास करना अति द्वितकर है । सातवें प्रकरण में उपवास की पूर्वन्तेयारी-सम्बन्धी सम्पूर्ण जानकारी दी गयी है ।

केवल पानी पर उपवास करने की बात तो एक प्रकार से हम लोग भूल ही गये हैं । प्रत्येक एकादशी या पन्द्रहवें दिन अगर फलाहार, शाकाहार, रसाहार, अत्पाहार या उपवास कर लिया जाय, तो प्रतिदिन के अमंगम या अति आहार से थके

शरीर को, विशेषकर पेट को, काफी आराम मिल जाता है और जीवनी शक्ति शरीर में संचित दूषित पदार्थ को आसानी से बाहर निकालने में समर्थ होती है।

उपवास असंयम का ही परिणाम है। उपवास की सहज प्रेरणा भूख न लगने पर ही होती है। भूख न लगने पर यदि खाना छोड़ दिया जाय या उपवास कर लिया जाय, तो स्वस्थ रहना बड़ा आसान है। लेकिन भूख न होने पर भी लोग मिठाइयाँ, तली हुई वस्तुएँ, पकौड़ी, सेव, नमकीन तथा अधिक सट्टी-चरपरी वस्तुओं से पेट भरने की कोशिश करते हैं, जो पचने में भारी होती हैं। प्रारम्भ में ही भूख न लगने पर अगर एकाध उपवास कर लिया जाय, तो रोगी बनने की नौवत टल जाती है।

कञ्ज सब रोगों का जनक है। कञ्ज तभी होता है, जब भूख न लगने पर भी भोजन किया जाता है। कुत्ते, विल्ली, गाय-वैल आदि जानवर जब वीमार होते हैं, तो वे अपने-आप खाना छोड़ देते हैं। इस प्रकार उपवास आरोग्य-लाभ का उत्कृष्ट साधन है। रोग असंयम का प्राकृतिक दण्ड है, उपवास उसका उत्तम प्रायश्चित्त है। रोग में उपवास करवाकर प्रकृति संयम का सबक सिखाना चाहती है।

शास्त्रीय दृष्टिकोण से—सामान्यतः स्थूलकाय या अधिक वज्रनवाले मोटे व्यक्ति आसानी से उपवास कर सकते हैं; क्योंकि उपवास-काल में शरीर को अपने दैनिक कार्य के लिए चरवी से शक्ति प्राप्त होती है। फलतः उनको विशेष कमजोरी की अनुभूति नहीं होती। उनकी अतिरिक्त चरवी ही खुराक का काम करती है। ३०-४० दिन के उपवास करते हुए मोटापे के रोगियों को दुर्बलता का किंचित् अनुभव किये विना प्रतिदिन ३-४ मील चलते या धूमते हुए पाया गया है। इनसे वज्रन आसानी और नेजी मे घटने लगता है।

उपवास के सफल प्रयोगों के कारण चिकित्सालय का वातावरण कुछ ऐसा बन गया था कि मुझे कभी किसी रोगी को उपवास के लिए प्रवृत्त नहीं करना पड़ा। अपने पढ़ोसी रोगियों को उपवास द्वारा आरोग्य-लाभ करते देखकर वह स्वयं ही उपवास की माँग करता था। कभी-कभी अति उत्साही रोगियों को आवश्यकता से अधिक उपवास करने से रोकना भी पड़ जाता था, यद्यपि ऐसे प्रसंग बहुत कम आये।

यह ध्यान में रखने की बात है कि चिकित्सक रोगी को कभी भी उपवास के लिए आग्रहपूर्वक प्रवृत्त न करे। जिन रोगियों को उपवास से लाभ हुआ है, उनके उदाहरण देकर रोगी के मन में हिम्मत पैदा करनी चाहिए। चिकित्सक को धीरज से काम लेना चाहिए। उपवाससंबंधी उपयुक्त माहित्य भी पढ़ने को दिशा जाय। जब रोगी को उपवास के लिए पूरी तरह मानसिक तैयारी हो जाय, तभी उपवास शुरू कराये जायें।

प्रस्तुत पुस्तक प्रयोगों के आधार पर, शरीर-विज्ञान को ध्यान में रखकर लिखी गयी है। हमें पूरा विश्वास है कि इसको पढ़कर उपवास के विषय में कैली भ्रान्त धारणाएँ तो दूर होगी ही, लोग यह भी महसूस करेंगे कि अपने शरीर को स्वच्छ, शुद्ध और स्वस्थ रखना उनके अपने ही हाथ में है और उसकी सरल विधि उपवास है। इस विधि में द्रवा-दारू के नाम पर खर्च तो होता ही नहीं, वल्कि विष-विकार दूर होने से शरीर की जीवनी शक्ति भी बढ़ जाती है।

अनुक्रम

१. उपवास की दीक्षा	१
२. उपवास-काल में शरीर का भीतरी कार्य	११
३. शरीर में रासायनिक परिवर्तन	१७
४. उपवास की आवश्यकता	२४
५. उपवास-काल में उभाड	३३
६. उपवास की तैयारी	४१
७. उपवास में विश्रान्ति	५७
८. उपवास में उपचार तथा सुश्रूपा	६०
९. उपवास तोड़ना	६६
१०. उपवास के बाद जीवन-क्रम	७६

परिशिष्ट

गोगियों के उद्देश्य

उपवास की दोङ्जा

२०-२५ वर्ष पूर्व हिन्दुस्तान के प्रायः प्राकृतिक चिकित्सा-केन्द्रों में उपवास के अवसर पर अत्य मात्रा में सन्तरा, मोसवी या अन्य फलरस लेने में कोई हर्ज नहीं माना जाता था, विक कुछ प्राकृतिक चिकित्सक तो नीबू, शाक-सब्जी या फलरस लेकर उपवास करना केवल जल के उपवास से श्रेष्ठ मानते थे।

जैन धर्मावलम्बियों में आज भी जल सहित या निर्जल उपवास की परिपाटी प्रचलित है। जलोपवास की प्रथा विशेषरूप से पायी जाती है। लेकिन इन धार्मिक उपवासों में दृष्टि स्वास्थ्य-लाभ की न रहकर, पुण्य-लाभ की, धर्म-लाभ की रहती है। अगर धार्मिक उपवास करनेवाले शरीर-स्वास्थ्य को ध्यान में रखे और इसको भी पुण्य मानें, तो उनका उपवास कष्टप्रद न होकर आनन्ददायी बन सकता है। स्वस्थता धार्मिकता की पोषक और पूरक है, यह बात ध्यान में रखी जाय, तो बड़ा लाभ हो सकता है।

उपवास-विषयक कुछ साहित्य में तो उपवास-काल में नीबू, गहद, पानी की भी अनुमति दी गयी है। इसीके अनुरूप अधिकांश प्राकृतिक चिकित्सा-केन्द्रों में काफी असें तक नीबू या नीबू, गहद, पानी पर उपवास करवाये जाते थे। केवल जल पर उपवास करने की बात सहसा सुनने में नहीं आती थी। प्राकृतिक चिकित्सकों के मन में गायठ यह भय अज्ञातरूप में रहा होगा कि रुग्ण तथा दुर्वल शरीर को कुछ-न-कुछ पोषण हमेशा मिलते रहना चाहिए, क्योंकि रोगी तो मन से भी कमज़ोर रहता है।

जब मैंने प्राकृतिक चिकित्सा-क्षेत्र में प्रवेश किया, तब प्रारम्भ में मेरी भी यही धारणा थी कि पहले कमजोर रोगी को थोड़ा पुष्ट करके बजन बढ़ाकर शरीर शुद्धि की प्रक्रिया करवानी चाहिए। लगभग दो वर्ष तक मैं इसी विचार के आधार पर काम करता रहा। लेकिन परिणाम उत्साह-वर्धक नहीं आया। इससे एक तो रोगी की वीमारी में विशेष लाभ नहीं होता था और रुग्ण अवस्था में शरीर की गति तथा बजन बढ़ाना अत्यन्त दुष्कर कार्य था। हाँ, कुछ रोगियों में जिनकी उम्र कम थी, जो युवक थे और जिनका रोग अधिक पुराना नहीं हुआ था, उनमें अच्छी सफलता मिलती थी।

बाद में छोटे-छोटे बानी तीन-पाँच-सात के उपवास (केवल पानी पर) करवाने की पद्धति शुरू हुई, जिससे कुछ अधिक अनुकूल तथा उत्साहजनक परिणाम सामने आने लगे। ये छोटे उपवास शुरू कैसे हुए, इनकी प्रेरणा कहाँ से मिली, यह अत्यन्त महत्व की बात है। कभी-कभी कुछ जीर्ण रोगियों को इतनी तकलीफ होती थी (जैसे दमे का दौरा, अपचन, आमाशय अम्लता या तीव्र ज्वर की अवस्था में), जब कि रोगी कुछ भी खाने से इनकार करता था। रागी को स्वतः ही उपवास करने की अन्तःप्रेरणा होती थी। ऐसे अवसर पर रोगी की प्रेरणा के प्रतिकूल चलने की हिम्मत प्राकृतिक चिकित्सक नहीं कर सकता। इस प्रकार तीन दिन से नेकर सात दिन तक के उपवास शुरू हुए और अच्छे परिणाम आने के कारण उपवास पर श्रद्धा बढ़ने लगी।

इसी श्रद्धायुक्त मन-स्थिति में एक से तीन दिन तक के छोटे उपवासों का सफल प्रयोग अनेक रोगियों पर हुआ। कुछ रोगी ऐसे भी थे, जो कष्टप्रद अवस्था में भी उपवास से बहुत घबराते थे। उनको थोड़ा फ्लरस, साग-भाजी का सूप या नीबू, शहद, पानी देना पड़ता था। लेकिन रोगी की थोड़ी मानसिक अनुकूलता होने पर उपवास करवाने में चूकते नहीं थे। इस प्रकार के अनुभव में दाईं वर्ष बीत गये।

ठीक ऐसे ही मौके पर किसी देहात से एक युवक रोगी आया।

दोखने में उसका शरीर पहलवान जैसा गठा हुआ था। उसको कोई वीमारी होगी, ऐसी कल्पना करना मुश्किल था। उसके घर के लोग भी यही कहते थे कि उसे मन की वीमारी है।

युवक को पिछले १२ वर्ष से जीर्ण सौम्यज्वर की वीमारी थी। पूना के एलोपैथिक डॉक्टर तथा वैद्यों से वह इलाज करवा चुका था, लेकिन रोग कम होने के बजाय बढ़ता ही जा रहा था। वह युवक अपने रोग तथा घरेलू परिस्थिति के कारण परेशान था। सौम्यज्वर होने के कारण विस्तर पर लेटकर आराम करना उसके लिए सम्भव नहीं था। उधर बुखार के फलस्वरूप सारे शरीर में दर्द तथा भारीपन के कारण काम में मन नहीं लगता था। इस तरह वेकारी तथा घरवालों की उपेक्षा में १२ वर्ष विताने के बाद वह मानसिक दृष्टि से अत्यन्त हताश हो चुका था।

उसकी शारीरिक जाँच की गयी। अन्त में अपनी राम-कहानी सुनाते हुए उसने कहा : “देखिये डाक्टर साहब, मैं कठिन से कठिन इलाज के लिए तैयार हूँ। आप जैसा बहेंगे, वैसा करूँगा। किसी प्रकार मुझे अच्छा कीजिये, ताकि मैं वेकार बनकर घरवालों के सिर पर बोझ न बनूँ और अपनी जिन्दगी बना लूँ।” उसकी आँखों में आँसू थे, लेकिन बाणी में थी मनोवल की ढदता। आँखों में तेज भी था। उन दिनों में उपवास पर गहराई से अध्ययन तथा निरीक्षण कर रहा था। छोटे छोटे उपवासों से रोगियों को लाभ होता था।

रोगी में निम्नलिखित रोग-लक्षण मौजूद थे :

१. सतत ९९.५ से १०० डिग्री तक ज्वर का बना रहना,
२. सिर में भारीपन,
३. मुँह कभी बेस्वाद, कभी कड़वा विशेषकर तापमान बढ़ते समय,
४. रीढ़ की हड्डियों में अन्दरूनी जलन। कभी-कभी रीढ़ के जान-तन्तुओं में व्यधिरता तथा दर्द।
५. दिन या रात को द्वेष्टा नींद में कगड़ना।

छाती के एंक्सरे, थूक तथा रक्त की जॉच के पश्चात् यह निश्चित हो चुका था कि उसको टी० वी० अर्थात् फेफड़े के क्षय की बीमारी या मेरुदण्ड की हड्डियों में कोई दोष नहीं है।

अक्सर देहात के लोग उपवास के नाम से इतना घबराते थे कि चिकित्सक के सामने वे चुपचाप उपवास के लिए 'हॉ' भर देते थे। कुछ चौलते नहीं थे, लेकिन रात में अस्पताल छोड़कर भाग जाते थे। देहाती रोगियों की इस मनोवृत्ति से मैं परिचित था। इसलिए मैंने इस रोगी को दो दिन साग-सब्जी तथा फल पर रखा। खाने के प्रति असच्चित उत्सन्न होने के कारण उसे ४ दिन तक मोसवी के रस पर रखा गया। रोगी बार-बार कहता था : "डाक्टर साहब, मुझे कुछ भी अच्छा नहीं लगता, मुँह कड़वा रहता है। कोई भी चीज खाने या पीने की इच्छा नहीं है।"

इस प्रकार भूख के पूर्णत अभाव के कारण रोगी की मानसिक भूमिका उपवास के पूर्णतः अनुकूल वन चुकी थी। मोसवी का रस बन्द करके रोगी को केवल जल पर रखा गया। उपवास के प्रथम दिवस एनिमा दिया गया। पाँचवें दिन रोगी को काफी कमजोरी महसूस हुई। इसलिए उसको अधिक-से-अधिक आराम लेने के लिए कहा गया। उन दिनों मैं रोगी के पास प्रतिदिन दो-तीन बार जाया करता था। दसवें दिन दोपहर को १२ बजे रोगी की नाड़ी ३९ थी, लेकिन नियमित सशक्त तथा भरी हुई थी। रोगी भी आन्त था। मैंने पूछा, "तुम्हारे कैसा लगता है?" उसका जवाब था : "दिन-टिन कमजोरी बढ़ रही है, लेकिन बेचैनी तथा घबराहट बिलकुल नहीं है, चित्त आन्त और प्रसन्न है। आप जितने दिन चाहे उपवास करवाइये, मैं तैयार हूँ। मुझे आप रोगमुक्त कीजिये, वस मेरी इतनी ही प्रार्थना है। एक बार अच्छा होने के बाद मुझे दुवारा बुखार आने या बीमार पड़ने की नौवत नहीं आनी चाहिए। मैं आपकी हिटायतों का पूरी तरह पालन करूँगा। आप मेरी ओर से निश्चित रहिये।"

एक प्रकार से रोगी मुझे ही उपवास करवाने की हिम्मत दिला रहा

था । उसकी मानसिक भूमिका अगर फौलाड की तरह मजबूत नहीं होती, तो ३९ नाड़ी होने पर मुझे उपवास तुड़वा देना चाहिए था । इण्ण या स्वस्थ शरीर में ३९ नाड़ी गिनने का मेरा यह पहला ही मौका था । लेकिन नाड़ी नियमित सशक्त, भरी हुई तथा आन्तरिक प्रसन्नता होने के कारण घबराने का कोई कारण नहीं था । महत्व की बात तो यह है कि केवल तीन घटे तक नाड़ी-सख्ता ३९ रही । दोपहर तीन बजे के बाद नाड़ी की सख्त्या क्रमशः बढ़कर ५० हो गयी ।

रात को सोने से पहले और रात में भी जब कभी नीद खुलती थी, मैं रोगी के पास चला जाता था । रोगी के जाग्रत अवस्था में होने पर मैं उसकी नाड़ी-परीक्षा कर लेता था, लेकिन आँख बन्द करके आराम करने अथवा नोट की अवस्था में होने पर मैं उसको विलक्षुल छेड़ता नहीं था ।

मुझ पर रोगी का पूर्ण विश्वास था । उपवास आगे बढ़ता गया । दसवें दिन से उसको बुखार नहीं रहा, लेकिन शरीर में गर्मी, रीढ़ में जलन, भारीपन, मुँह का कड़वापन आदि लक्षण बने रहे ।

पन्द्रहवें दिन रोगी के माता-पिता, पत्नी तथा भाई भिलने आये । रोगी को मैंने खुचित कर दिया था कि वह अधिक चातन्त्रीत न करे और इशारे (सकेत) से अपना काम चलाये । सगे-सम्बन्धियों का बहुत ज्यादा आग्रह होने पर उनके समाधान के लिए केवल दो चार शब्द बोले । दूर से ही अपने लड़के को इतना कमज़ोर देखकर रोगी के रिक्तेदारों की ओरों में आँख आ गये । उसके माता-पिता मेरे पास आकर पूछने लगे : “कोई खतरा तो नहीं है ?” मैंने कहा : “खतरा कुछ भी नहीं है । आप लोग रोगी के सामने रोये नहीं, दुख तथा घरेलू चिन्ता प्रकट न करें । सिर्फ देखकर सान्त्वना देकर लौट जायें, अधिक वातन्त्रीत भी न करें ।”

बाद मैं मैंने देखा, रोगी स्वत अपने सम्बन्धियों को उपवास के बारे में समझा रहा था । सब उपायों से दूरने के कारण घर के लाग भी

परेगान थे ही। वे मुझसे पूछने लगे : “एक बार अच्छा होने के बाद दुंवारा बुखार तो नहीं आयेगा ?” मैंने उन्हें समझाया कि बीमारी को जड़ से दूर करने को यही एकमात्र उपाय है। रोगी ने आवेग में आकर मुझसे कहा : “डॉक्टर साहब, आप घरवालों की बातों को महत्व मत दीजिये तथा मुझपर भी रहम मत कीजिये। अभी आप मेरी जितनी भी कसौटी करेंगे, मैं उसके लिए तैयार हूँ। आप उपवास तोड़ने की तभी इजाजत दीजिये, जब आपको समाधान हो ।”

रोगी ने अपने उपर्युक्त बच्चों को उपवास के अन्तिम दिन तक निभाया। उसके स्फूर्तिदायक बच्चों से मेरी उपवास करवाने की हिमत भी बढ़ती थी। १६वें दिन नाड़ी की सरल्या ६० हुई। नाड़ी स्वस्थ तथा नियमित थी। उसी दिन शरीर में थोड़ा-थोड़ा पसीना आना शुरू हुआ और शारीरिक गर्मी कम महसूस होने लगी। इस प्रकार छोटे-मोटे शुद्धि तथा स्वास्थ्य के लक्षण रोगी तथा चिकित्सक दोनों को प्रोत्साहित करते थे। आश्वर्य की बात यह है कि रोगी को ३-४ दिन के अन्तर से अपने आप शौच हो जाया करता था।

बीसवें दिन एनिमा, रीढ़ पर ठड़ी मिट्टी की पट्टी तथा सौम्य मालिनी दी गयी, लेकिन इससे रोगी के रोग-लक्षणों में किंचित् वृद्धि हुई, इसलिए सभी उपचार बन्द कर दिये गये और पूर्ण विश्रान्ति की सलाह दी गयी।

उपवास के २७वें दिन रोगी को अन्दर से महसूस होने लगा कि उसके स्वास्थ्य में अब निश्चित रूप से सुधार शुरू हो गया है। बीसवें तथा सत्ताइसवें दिनों के बीच नाड़ी की सरल्या ५२ से ५९ तक रहती थी। ३०वें दिन रोगी ने कहा कि उसको ५०% लाभ हुआ है। ३१वें दिन से पसीना अधिक आने लगा। ३५वें दिन सुबह मुँह साफ़ न करने पर भी स्वच्छ लगने लगा। ३८वें दिन से रोगी को पूर्ण मौन रखने के लिए कहा गया। भूरप की किंचित् भी अनुभूति न होने के कारण उपवास चालू रखा गया।

३९वें से ४४वें दिन तक नाड़ी ६० के ऊपर ही रही (अर्थात् ६०-६४ तक)। ४८वें दिन रोगी में निम्नलिखित लक्षण प्रतीत हुए :

१. शरीर की गर्भी का पूर्णतः अभाव,
२. रीढ़ की ज़ल्न दूर हुई,
३. मुँह का स्वाद ठीक लगाने लगा,
४. रीढ़ की स्नायु (ज्ञान-तन्तु) में दर्द तथा वधिरता नहीं रही,
५. क्षुधा की अनुभूति, तथा कुछ खाने की इच्छा होने लगी,
६. नाड़ी की सख्त्या ५२ थी ।

४८वें दिन बहुत शान्त तथा प्रसन्न वातावरण में दोपहर को ३ बजे निम्नलिखित प्रकार से उपवास तोड़ा गया :

दोपहर ३ बजे—पानी,	नीबू,	शहद
२० तो०	१	१ तो०

१५-१५ मिनट के अन्तर से ७-७ तो० पानी दिया गया । अर्थात् २१ तो० नीबू, शहद, पानी का शरवत तीन बार में पिलाया गया ।

रात को ९ बजे—दोपहर ३ बजे की तरह, नीबू, शहद का शरवत ।

उपवास तोड़ने के पश्चात्

११ दिन तक : रसाहार, केवल सतरा और मोसंवी का रस, चार दिन के रसाहार के बाद रोगी को जोर की भूख लगाने लगी ।

१२वें से १५वें दिन तक : ८ दिन छाँच, मट्टा, दूध, दही, सूप आदि तरल आहार पर रखा गया ।

२०वें से २३वें दिन तक [३ दिन तक] : दूध, दही, फल तथा साग-सब्जी ।

२४वें दिन : अल्प मात्रा में अन्न शुरू किया गया और क्रमशः रोगी को ८ दिन में पूर्ण आहार पर लाया गया ।

पहले १५ दिन तक का आहार-क्रम ।

प्रातः ५-६ वजे	: नीबू शहद पानी	
	१	२ तो० ३० तो०
,, ८ वजे, नाश्ता :	दूध या दही खजूर (ग्राम्भ में दूध ३० से ४० तो० ५ तो० या दही २० तो०	
		तथा खजूर २॥
		तो० दिया गया)
१२ वजे भोजन	: गेहूं या ज्वार की रोटी १० से २० तो०	
	(शुरुआत २॥ तो० अन्न से की गयी)	
	उबली साग-सब्जी, कच्ची साग-सब्जी, मक्कन	
	२०-३० तो० ५-१० तो० १-२ तो०	
	दही या मट्टा १ पाव,	
दोपहर ३ वजे	: इच्छा होने पर मोसंवी, सतरा या गन्ना	
	चूसना ।	
रात को ७-८ वजे	: केला, पपीता या अमरुद या अन्य फल,	
	२-४ ३०-४० तो० २० तो०	
	खोपरा, कच्चूभर दूध	
	२ तो० ५ तो० २ पाव	
	आहार की मात्रा क्रमशः बढ़ायी गयी ।	
वाद में १५ दिन तक पूर्ण आहार-क्रम		२ :
प्रातः ५-६	: उपर्युक्त पूर्ण आहार की तरह	
,, ८ वजे नाश्ता	दूध या दही ४० तो० खजूर १० तो०	
दोपहर १२ वजे	: गेटी औष उपर्युक्त पूर्ण आहार की तरह	
	२० तो०	
,, ३ वजे	: गन्ना चचि-अनुसार	
रात्रि ७-८ वजे	: रोटी साग मक्कन दूध या दही	
	१० तो० २० तो० २ तो० १-१॥ पाव	

उपवास-काल में वजन घटने का क्रम

उपवास के पूर्व रोगी का वजन	१४२ पौण्ड
४८ दिन के उपवास के अन्त में वजन	९० पौण्ड
वजन घटा	५२ पौण्ड

एनिमा : उपवास की अवधि में रोगी को कुल ८ बार एनिमा दिया गया तथा बाद में रसाहार तथा तरल आहार के १९ दिनों में ४ बार दिया गया। फलाहार शुरू करने पर अपने आप साफ और होने लगा।

उपवास के पश्चात् वजन इस प्रकार बढ़ा :

११ दिन रसाहार (Fruit juice diet)	५ पौण्ड
८ दिन तरल आहार (Liquid diet)	३ पौण्ड
४ दिन फलाहार (Fruit diet)	२ पौण्ड
८ दिन अल्पाहार (Light diet)	३ पौण्ड
१५ दिन पूर्ण आहार-क्रम न० १	९ पौण्ड
१५ दिन पूर्ण आहार-क्रम न० २	९ पौण्ड

इस प्रकार उपवास तोड़ने के पश्चात् रोगी का वजन ६१ दिनों में ३१ पौण्ड बढ़ा।

घर जाते समय रोगी का वजन १२१ पौण्ड था। उपवास की समाप्ति के पश्चात् दो महीने में रोगी में किसी प्रकार के पूर्वलक्षण प्रकट नहीं हुए। घर पर सात्त्विक आहार लेने की सलाह देकर उपवास की अपूर्व दीक्षा देनेवाले रोगी को खूब उत्साह से विदा किया गया।

विदा होने के १।। महीने पश्चात् रोगी मिलने आया। वजन १४४ पौण्ड था। चेहरा लाल तथा तेजस्वी था। स्वास्थ्य भी उत्तम था। पूर्व-रोगसम्बन्धी किसी लक्षण की अनुभूति नहीं होती थी।

विश्लेषण : इस पुस्तक के लिखते समय तक उपवास का अनुभव और भी विशाल हुआ और उसी विस्तृत अनुभव के आधार पर हम इस प्रथम दीर्घकालीन या लम्बे उपवास की चर्चा कर रहे हैं।

४८ दिन के उपवास के पश्चात् ५-७ दिन तक रसाहार, २-३ दिन तक फलाहार करवाने के बाद १-१० दिन में रोगी को पूर्ण आहार पर लाना चाहिए था। लेकिन यह तो हमारा पहला अनुभव था, जिसमें हमें बहुत सतर्कतापूर्वक चलने की आवश्यकता थी।

हमारे सहयोगी कार्यकर्ता तथा सभी रोगियों का ध्यान इस प्रथम लम्बे उपवास की ओर केन्द्रित था। हम भी काफी सावधानी रखकर आहार देते रहे, ताकि उपवास के पश्चात् और कोई नयी समस्या पैदा न हो जाय।

इस प्रकार लम्बे उपवास का यह पहला, महत्त्वपूर्ण प्रयोग सफल हुआ, जिसके आधार पर उपवास में हमारी अनुभवयुक्त श्रद्धा बढ़ी और इस सम्मान में लम्बे उपवास की प्रथा-सी चल पड़ी। ●

उपचार-काल में शरीर का भीतरीं कार्य : २ :

साधारण अवस्था में मनुष्य को दैनिक कार्य सम्पन्न करने के लिए आहार की आवश्यकता रहती है। हमारे आहार में मुख्यतः पाँच तत्व होते हैं :

१. प्रोटीन
२. कार्बोहाइड्रेट (श्वेतसार)
३. चरबी या वसा
४. क्षार (minerals)
५. सजीवन तत्व (vitamins)

उपर्युक्त तत्वों से निम्नलिखित तीन प्रकार के कार्य सम्पन्न होते हैं :

१. ईंधन तथा शक्ति प्रदान करने का कार्य—कार्बोहाइड्रेट, वसा तथा प्रोटीन द्वारा होता है।

२. शारीरिक निर्माण तथा वृद्धि के लिए—प्रोटीन।
३. शारीरिक प्रक्रिया को व्यवस्थित रूप से सञ्चालित करने के लिए क्षार तथा सजीवन तत्वों की आवश्यकता होती है।

हम प्रतिदिन अनेक प्रकार की खाद्यवस्तुएँ ग्रहण करते हैं। वे सभी उपर्युक्त पाँच तत्वों के अन्तर्गत होती हैं। इन पाँच प्रकार के पदार्थों का शरीर ज्यों का-त्यों, मूल अवस्था में उपयोग नहीं कर सकता। सर्वप्रथम दाँत खाद्य पदार्थों के छोटे-छोटे ढुकड़े बनाकर उनको सूक्ष्म कणों में विभक्त करता है, ताकि उसमें पाचक रस लार अच्छी तरह मिल सके। मुँह में लालाग्रन्थियों, आमाशय तथा छोटी आँत में विभिन्न प्रकार

के पाचक रस उन सभी प्रकार के खाद्य पदार्थों पर अपना कार्य करते हैं, जिससे आहार का पोषक तत्व शर्करा के रूप में जिगर में पहुँचाया जाता है। अवशिष्ट अनुपयोगी पदार्थ मल-मृत्र, श्वास-प्रश्वास तथा त्वचा के मार्ग से शरीर के बाहर फेंक दिये जाते हैं।

जिगर में पहुँची हुई शर्करा रक्त में मिलकर उसके माध्यम से शरीर के प्रत्येक कोष को पोषण देती है और साथ-साथ क्षतिपूर्ति भी करती है। इस कार्य को पूरा करने के बाद जो शर्करा शेष रह जाती है या अधिक होती है, वह जिगर में ग्लॉयकोजन के रूप में एकत्र हो जाती है। यह सचित शर्करा भविष्यकालीन संकट, आपत्तिकाल या उपवास के समय उपयोग में आती है। जैसे बुद्धिमान् चतुर व्यक्ति भविष्य के लिए अर्थ-संग्रह करता है, वैसे ही शरीर जिगर में शर्करा का संग्रह करता है।

बहुत-से सम्पन्न या आरामतलब लोग बैठे-बैठे आलस्य में जीवन विताते हैं। उनका पेट या तोद बाहर निकलने लगती है, पुटे और जॉवें मोटी होने लगती है और शरीर भी स्थूल बन जाता है। इस प्रकार के मोटापे का कारण यही है कि उनका शरीर जितना आहार ग्रहण करता है, आलस्य या निटल्लेपन की वजह से उसका पोषक तत्व पूरी तरह खर्च नहीं हो पाता और उसीमें से बचा हुआ पोषक तत्व चरवी के रूप में शरीर के पेट, पुटे या जंघा जैसे भागों में एकत्र हो जाता है। इस तरह का एकत्र मेद भी सकट, आपत्ति या उपवास के मौके पर शरीर में इंधन के रूप में शक्ति पैदा करने के काम आता है। इसके अलावा हमारे शरीर के नाजुक अवयवों की सुरक्षा के लिए उनके चारों ओर भी चरवी की अच्छी मोटी तह रखने का प्रबन्ध प्रकृति ने किया है।

दैनिक कार्य करते समय शरीर के लाल कण (red cells) दूर्घते हैं, जिनके रक्तरजन-पदार्थ (hemoglobin) आदि से पित्त बनता है और दूटे हुए लाल कणों में जो लहू रहता है, वह शरीर के पुनः उपयोग में आता है। शरीर उस लहू का सचय, तिळी, जिगर तथा अस्थिमज्जा में करता है, ताकि आकस्मिक मौके पर वह काम आ सके।

हस प्रकार टूट-फूट के अवसर के लिए गरोर उपयोगी वस्तुओं को सचित करता है, और केवल निकम्मी वस्तुओं को ही बाहर फेंकता है।

आहार-काल में शरीर के प्रत्येक अवयव को कार्य-शक्ति के लिए आहार से ही पोषण मिलता है। लेकिन उपवास-काल में भी तो हृदय, वृक्ष, फेफड़े, मस्तिष्क, जिगर आदि अनेक छोटे-बड़े अवयव धीमी या मन्द गति से ही सही, अपना कार्य पूर्ववत् व्यवस्थित तथा नियमित करते रहते हैं। खुराक बन्द होने पर उनका कार्य बन्द नहीं होता। तब किर सुचारू रूप से कार्य चालू रखने के लिए उपवास के समय शरीर को पोषण कहाँ से मिलता है?

शरीर के कोणों को भोटे तौर पर तीन भागों में विभक्त किया जा सकता है। एक वे कोष जो बहुत ही महत्वपूर्ण होते हैं, जिनके बिना शरीर के नियमित कार्यों में वाधा ही नहीं उत्पन्न होती, वल्कि शरीर का अस्तित्व ही खतरे में पड़ जाता है। उदाहरणार्थ : मस्तिष्क-कोष व तन्तु (Brain cells & Tissues), स्नायुकोष तथा तन्तु (Nerve cells & Tissues) आदि। दूसरे वे कोष या तन्तु हैं, जिनके कम होने पर शरीर के महत्वपूर्ण अवयवों के कार्यों में कोई खास वाधा नहीं होती। जैसे : पेशी कोष या तन्तु (Muscle cells & Tissues) तीसरे अतिरिक्त (extra) चर्बी कोष या तन्तु (Fatty cells & Tissues) हैं जिनके कम होने पर, खासकर मोटापा (Obesity) रोग में लाभ ही अधिक होता है। इस प्रकार अतिरिक्त कोष या तन्तु सबसे कम उपयोगी सिद्ध होते हैं।

उपवास-काल में शरीर अधिकाश अतिरिक्त चर्बी-कोष का ही उपयोग ईंधन के रूप में करता है, जिससे उसको विभिन्न अवयवों को सचालित करने की शक्ति प्राप्त होती है। अतिरिक्त चर्बी कोबों की कमी से शरीर का आकार कम होता है। फलतः उसकी स्फूर्ति तथा शक्ति में वृद्धि होती है, क्योंकि अतिरिक्त चर्बी शरीर का अनावश्यक बोझ है। लेकिन पेशी कोष या तन्तु के घटने पर शरीर के आकार के साथ-साथ

शारीरिक शक्ति भी कम होती है। इसलिए उपवास-काल में अतिरिक्त चर्वीं कोप के रहते हुए पेशी-कोप का इस्तेमाल शरीर इन्धन के रूप में नहीं करता। वह बुद्धिमत्तापूर्वक कम उपयोगी वस्तुओं को पहले खर्च करे।

तात्पर्य यह कि उपवास-काल में शरीर के अधिक महत्वपूर्ण अवयव कम महत्ववाले अवयवों के कोपों पर अपना जीवन निर्वाह करते हैं। शरीर अपने अस्तित्व को बनाये रखने के लिए, कम महत्वपूर्ण कोपों को तोड़कर अधिक महत्वपूर्ण अवयवों को पोषण देता है।

इसके अलावा शरीर में अतिरिक्त सचित पदार्थ जो उपवास-काल में उपयोग में आते हैं, वे हैं—शर्करा (ग्लायकोजन) वसा या चर्वीं, प्रोटीन आदि। शर्करा का सचय-स्थान जिगर है। वसा समस्त शरीर के ऊपरी भाग पर तथा आमाशय, छाती, पेट, नितम्ब आदि में अधिक परिमाण में रहती है। प्रोटीन का सचय पेशियों में होता है। लेकिन इन सबमें शर्करा (ग्लायकोजन) ही एक ऐसी वस्तु है, जिससे शरीर को तुरन्त शक्ति और उण्ठा प्राप्त हो सकती है, क्योंकि शर्करा पोषक तत्वों का अन्तिम स्वरूप है।

वसा (मक्खन या तेल के रूप में), (दाल, दही, दूध के रूप में) प्रोटीन, तथा (अन्न, चावल, दाल, रोटी के रूप में) कावोहाइड्रेट पर सर्वप्रथम पाचक रस की क्रिया होने पर ही शर्करा बनकर वे रक्त में मिश्रित होकर शरीर के अवयवों को पोषण देते हैं। इसी प्रकार अतिरिक्त संचित (reserve) प्रोटीन तथा वसा शरीर के पाचक रस द्वारा सूक्ष्म कर्णों में तोड़े जाते हैं, तब कहीं शरीर उसका शोषण करके पोषण प्राप्त करता है, पहले नहीं।

उपवास-काल में यह देखा गया है कि फोड़ा या गोँठ वही तीव्र गति से अच्छे होते हैं। मतलब यह कि शरीर व्यग्न, निरुपयोगी या गन्दे कोपों को शीघ्र एवं सर्वप्रथम बाहर निकालता है। दृष्टिकोण

विभिन्न प्रकार के पदार्थों में विभक्त होकर मल, मूत्र, त्वचा या श्वास-प्रश्वास के मार्ग से बाहर निकाल दिये जाते हैं।

गम्भीर दुर्घटना या चोट लगने के पश्चात् साधारणतः कुच्छे, विल्ली या गाय-बैल खाना-पीना छोड़ देते हैं। इससे उनका धाव तीव्र गति से भरने लगता है। प्रश्न यह है कि आहार ग्रहण किये बिना धाव को भरने के लिए नये कोष, तन्तु या तत्त्व कहाँ से, मिलते हैं? रक्त से मिलते हैं। गम्भीर चोट लगने के पश्चात् उस स्थान पर रक्त क्षतिपूर्ति तथा दुरुस्ती के लिए वेगपूर्वक पहुँचता है। ऐसे मौके पर रक्तसाव अधिक मात्रा में होने पर भूख अपने आप कम हो जाती है। रोगी दर्द के कारण व्याकुल रहता है। आहार की अपेक्षा आराम अधिक पसन्द करता है। आहार बन्द होने के कारण पाचन-क्रिया में खर्च होनेवाली जीवनी-शक्ति का उपयोग धाव भरने में सहायक होता है। अर्थात् शरीर की सम्पूर्ण जीवनी-शक्ति धाव को ठीक करने में लग जाती है; फलतः रोगी अपेक्षाकृत अल्प-अवधि में आरोग्य लाभ करता है।

जिन गाँठ (गुल्म) या फोड़ों के कोणों की वृद्धि अनैसर्गिक रूप से होती है, उनको शारीरिक जीवनी-शक्ति का आधार कम-से-कम रहता है। इस अल्प आधार के कारण वे उपवास काल में जल्दी गल जाते हैं या नष्ट हो जाते हैं।

उदाहरण : चिकित्सालय में मूत्राशय-अर्बुद (cyst) का रोगी दाखिल हुआ। अर्बुद इतना बढ़ा हुआ था कि उससे मूत्राशय का अन्दरूनी भाग पूरी तरह घिर चुका था। (अर्बुद नया था) वह हुए अर्बुद की बजह से मूत्राशय भरा तथा फूला हुआ दिखाई देता था। सर्वप्रथम जब रोगी के मूत्राशय को दबाकर देखा गया, तो शका हुई कि रोगी का मूत्राशय शायद पेशाव की रुकावट के कारण भरकर फूल गया होगा। इसलिए हमने पहले रबर कैथेटर के द्वारा मूत्राशय को खाली करने की कोशिश की। रबर कैथेटर अन्दर प्रविष्ट न होने के कारण

धातु कैथेटर का प्रयोग किया गया, लेकिन अर्बुद के कारण किसी भी कैथेटर का अन्दर जाना सम्भव नहीं था।

उस अर्बुद के कारण मूत्राशय में पेशाब रुकने के लिए विलकुल जगह नहीं थी, फलतः मूत्रद्वार से पेशाब २४ घण्टे निरन्तर बूँद-बूँद टपकता रहता था। उन्हीं दिनों एक प्रसिद्ध चिकित्सक हमारे चिकित्सालय में आरोग्य-लाभ करने आये थे। उन्होंने उस ग्रामीण रोगी की परीक्षा की और तुरन्त पूना भेजकर ऑपरेशन कराने की सलाह 'दी। उनकी राय थी कि ऐसा न किया गया, तो रोगी की जान खतरे में पड़ जायगी। अल्पश्व होने पर भी मुझे उपवास पर अधिक श्रद्धा थी। मैंने उनसे नम्रता-पूर्वक कहा : “आप सात दिन तक निरीक्षण करें, तब तक अगर ठीक नहीं हुआ, तो दूसरी बात सोचेंगे।”

‘सात दिन के उपवास के बाद चमत्कार का दर्शन हुआ।’ बूँद-बूँद पेशाब का टपकना धीरे-धीरे कम होने लगा। अर्थात् मूत्राशय के अर्बुद का आकार क्रमशः छोटा होने लगा और उसी अनुपात में मूत्राशय में मूत्र का सचय भी होने लगा। डेढ़ मास की चिकित्सा के पश्चात् अर्बुद पूर्णतः गल गया और चार छह घण्टे के अन्तर से स्वाभाविक तौर पर पेशाब होने लगा।

इसके विपरीत दीर्घकाल से विकसित माँसपेशियों की पुरानी गाँठ, कोष या तन्तु जो कुछ कड़े हो जाती हैं, वे उपवास-काल में शीघ्र नहीं गलते। उनके लिए अधिक समय लगता है। एक बात ध्यान में रखना आवश्यक है कि जो गाँठ रसग्रन्थि (Lymphatic Gland) के ठीक ऊपर रहती है, या जिनको रसवाहिनी (Lymphatic Vessels) से पोषण मिलता रहता है, वे अपवाद के तौर पर उपवास-काल में भी बढ़ती हैं। क्योंकि उपवासकाल में भी उपरोक्त रसग्रन्थि की गाँठों को पोषण मिलता रहता है। अब तक हमें इस प्रकार की पुरानी गाँठों का अनुभव नहीं आया है।

: ३ :

शरीर में राखायान्क परिवर्तन

हमारे शरीर के प्रत्येक अवयव में प्रतिक्षण पुराने कोषों के टूटने तथा नये कोषों के बनने का कार्य चलता रहता है। जब हम कोई छोटी-से-छोटी क्रिया या बहुत कम मेहनत करते हैं, (जैसे : लेटना, सोना उठना-वैठना आदि) तो कोषों के नष्ट होने की गति कम हो जाती है। इसके विपरीत जब हम कड़ी मेहनत (जैसे : दौड़ना, चक्की चलाना, पत्थर तोड़ना, लकड़ी चीरना आदि कार्य) करते हैं, तब कोष नष्ट होने की गति काफी बढ़ जाती है। निद्रावस्था में कोषों के टूटने की क्रिया अत्यन्त मन्दगति से होती है और नये कोप बनने की क्रिया तीव्रतम गति से। इसलिए जब हम सुबह विस्तर से उठते हैं, तब शरीर में काफी ताजगी तथा सूख्ति होती है। हेकिन कठिन श्रम करते समय कोषों की क्षति अधिक मात्रा में होकर निर्माण की क्रिया बहुत कम हो जाती है, इसलिए कठोर श्रम के उपरान्त बहुत अधिक थकान लगती है।

शाखीय भाषा में कोषों के टूटने की क्रिया को परिवर्तन (Katabolism) तथा नये कोषों के निर्माण की क्रिया को निवर्तन (Anabolism) कहते हैं। निवर्तन तथा परिवर्तन दोनों के सम्मिलित कार्य को सर्वतन (Metabolism) कहते हैं। उदाहरणार्थ : शिशु में या वाल्यावस्था में परिवर्तन (क्षति) की अपेक्षा निवर्तन (निर्माण) अधिक तेजी से होता है। इसलिए वचपन में संवर्तन के परिणामस्वरूप जीवनी-शक्ति सतत विकसित होती रहती है। इसके विपरीत बुढ़ापे में निवर्तन या नये कोष बनने की क्रिया अतिअल्प गति से एवं कोप नष्ट

होने की क्रिया तेजी से होती है। इसलिए वृद्धावस्था में सर्वतन (Metabolism) के परिणामस्वरूप जीवनी-शक्ति घटती रहती है।

जिस प्रकार सुदर अधिकिला फूल सतत विकसित होने की शक्ति रखता है, उसी प्रकार शिशु या कुमार के कोषों में सतत विकसित होने की शक्ति संचित रहती है। उनके सेलों में अधिक जीवनी शक्ति होने के कारण उनमें नवीन स्फूर्ति, चलता या चैतन्य दिखाई देता है। इसके साथ-साथ पौष्टिक तथा सतुलित आहार के द्वारा शिशु-कोष अपनी सत्त्वा तेजी से बढ़ाने की सामर्थ्य रखता है। इस प्रकार सतत विकास-क्रम मनुष्य के यौवन-काल तक चलता रहता है। प्रौढ़ अवस्था में निवर्तन तथा परिवर्तन की क्रियाएँ सम रहती हैं। अर्थात् सर्वतन (Metabolism) स्थिर या संतुलित रहता है।

पूर्ण विकसित होने के पश्चात् जैसे फूल कुम्हलाता है, वैसे ही प्रौढ़ अवस्था के अन्त या वृद्धावस्था के प्रारम्भ में शरीर के कोषों में विकसित होने की शक्ति प्रायः खत्तम हो जाती है। उस समय क्षति (परिवर्तन) तथा निर्माण (निवर्तन) का हिसाब या दैनिक शक्ति का जमा-खर्च निकाले, तो खर्च कुछ अधिक ही मालूम देगा अर्थात् सर्वतन का झुकाव क्षति की ओर रहेगा। बोल-चाल की भाषा में तब जीवन-व्यवसाय घाटे में चलता है। इस प्रकार बुढापे की शुरूआत होती है। वृद्धावस्था ज्यों-ज्यों मृत्यु की ओर अग्रसर होती है, त्यों-त्यों शरीर कोषों की क्षति (खर्च) का अनुपात बढ़ता जाता है। शरीर की तरह कोष भी बूढ़े हो जाते और उनकी जीवनी शक्ति भी कम होती है।

सारांग, शिशु-काल से यौवन-काल तक सर्वतन में वृद्धि होती है, प्रौढ़ अवस्था में संवर्तन स्थिर रहता है तथा वृद्धावस्था में सर्वतन में कभी होती है।

जैसे वृद्धावस्था में संवर्तन कम हो जाता है, वैसे ही रुग्णावस्था में भी सर्वतन घट जाता है। प्राकृतिक चिकित्सा में शरीर-शुद्धि के द्वारा इन कृत्रिम बृद्ध या रुग्ण कोषों को पुनः स्वस्थ अवस्था में लाया जा सकता

है। शरीर-शुद्धि द्वारा वृद्ध या स्वग्न शरीर के सवर्तन में पुनः वृद्धि की जा सकती है।

अब हम इस विषय पर गहराई एवं विस्तृत रूप से विचार करेगे कि उपवास-काल में कोर्डों को नवजीवन प्रदान करने की शक्ति कैसे प्राप्त होती है और शरीर के विभिन्न स्थानों, अवयवों तथा रक्त, पेशाब आदि में किस तरह क्रमशः परिवर्तन होता है।

उपवास-काल में रक्त में परिवर्तन

उपवास में शरीर का वजन एवं आकार जिस अनुपात में कम होता है, उसी अनुपात में रक्त (Volume) भी कम होता है। हमारे अस्पताल के साथ प्रयोगशाला (Laboratory) होने की वजह से उपवास-काल में रक्त में होनेवाले परिवर्तन को हमने ध्यानपूर्वक निरीक्षण किया है। कुछ अनुभव इस प्रकार हैं :

(१) सबसे महत्त्वपूर्ण बात यह है कि उपवास-काल में लाल कण बढ़ते हैं। रक्तात्पता (Anamia) के रोगियों को उपवास करवाने से उनके रक्त के लाल कणों में वृद्धि पाई जाती है और रक्तात्पता की बीमारी दूर हो जाती है। साधारणतः स्वस्थ रक्त में लाल कणों (Red cells) की सख्त्या पाँच लाख मानी जाती है। जिनके रक्त में लालकणों की सख्त्या सामान्य (Normal) मात्रा में मौजूद है, उनके लाल कणों की सख्त्या शिर रहती है। उसमें कभी नहीं होती, वल्कि थोड़ी बहुत वृद्धि की ही सम्भावना रहती है।

उदाहरण :

रोगी का नाम विजयशक्ति भट्ट, उम्र २१ वर्ष। १० दिन उपवास के के पूर्व ता० २३-९-५९ के रक्त की जॉन्स का विवरण। ता० २४-९-५९ से उपवास प्रारम्भ हुआ।

रक्त-विवरण (Blood Report)।

लाल कण : ५,०१०,०० प्रति घन मिलिमीटर (Red Cells 5,010,00 per. cu. m. m.)

रक्तरंजन पदार्थ : १३.४ ग्राम ८०%, (haemoglobin-13. 4 grams 80%)

रङ्गन-परिमाण : ०८ (Colour Index 0.8.)

श्वेत कण : ९३५० प्रतिघन मिलिमीटर, (White Cells 9350 per. cu.m.m.)

Differential count

घटक योग

न्युट्रो	युसीनो	वैसो	लिम्फो	मोनो
६९%	३%	०%	२५%	३%
Neutro,	Fusino,	Baso	Lympho	Mono
69%	3%	0%	25%	3%

१० दिन उपचास तथा तीन दिन रसाहार के पश्चात् लिया गया ता० ६-१०-५९ का रक्त-विवरण :

रक्त-विवरण :

लाल कण : ५,४४,०००

रक्तरंजनपदार्थ : १५.४ ग्राम ९२%

रंजन-परिमाण : ०.९.

श्वेतकण : ५८०० प्रति घन मिलिमीटर

घटक योग : न्युट्रो, युसीनो, वैसो लिम्फो, मोनो
६८% १% ०% २९% २%

नोट : (१) दस दिन के उपचास की समाप्ति के समय रोगी अधिक कमजोरी का अनुभव कर रहा था, इसलिए तीन दिन के रसाहार के पश्चात् रक्त की जॉच की गयी ।

(२) सामान्यतः रक्त में श्वेत कणों की संख्या पाँच से दस हजार प्रतिघन मिलिमीटर (5,000 to 10,000 in per Cubic

Millimeter of Blood) रहती है। जीर्ण रोगियों में फोड़ा या सूजन की वृद्धि के साथ-साथ उसी अनुपात में श्वेत कणों से वृद्धि होती है। वह १०-२० मिलीमीटर तक बढ़ जाती है। ऐसे रोगियों को उपचार करवाने पर उनका श्वेत कण क्रमशः घटकर सामान्य (Normal) सख्त्या तक आ जाते हैं।

उदाहरण : एक छी रोगी को किड़नी की सूजन की और उसके कारण पेशाव में मवाद कण (Pus Cells) भी पाये जाते थे। उसने १५ दिन का उपचार किया। उपचार के पूर्व श्वेतकणों की सख्त्या १७४०० प्रतिघन मिलीमीटर था और उपचार-समाप्ति के अवसर पर ८९०० प्रतिघन मिलीमीटर हुआ।

(३) जीर्ण या तीव्र सर्दी या खॉसी तथा दमे की बीमारी में, युसनोफिल (Eosinophil) कणों की सख्त्या ५ से २०-२५% तक बढ़ जाती है, जब कि साधारण व्यक्ति के रक्त में युसनोफिलकण केवल ३ से ४% तक रहते हैं। अपचाद के तौर पर एक वृद्ध दमारोगी का युसनियोफिलिया ५०% पाया गया था। विशेषकर ट्रापीकल युसनोफीलिया के रोग में ७५ से ८०% तक बढ़ जाता है।

उदाहरण : एक ट्रापीकल युसनोफीलिया का रोगी था। रक्त की जाँच करने पर उसमें ७०% युसनोफिल कण मिले। १० दिन के उपचार से युसनोफिल घटकर केवल २०% हुआ, जो बाद में फलाहार, रसाहार आदि से घटकर ४% हुआ।

इसी प्रकार दमा के रोगियों के अनेक उदाहरण हैं, जिनका युसनोफिल घटकर सामान्य (Normal) सख्त्या में स्थिर हो गया।

(४) साधारणतः रक्त में शर्करा का अनुपात ७०% से १२०% तक माना जाता है, लेकिन मधुमेह रोग में रक्त-शर्करा (Blood Sugar) बढ़कर ३४४% तक बढ़ते हुए देखा गया है। एक मास के उपचार के पश्चात् उसकी रक्त शर्करा ८४% हुई।

उपवास-काल में रक्त में बढ़ी हुई अधिक शर्करा को शरीर ईन्धन के रूप में खर्च कर द्वालता है। लेकिन यह ध्यान में रखना आवश्यक है कि मधुमेह की वीमारियों में अत्यन्त सावधानीपूर्वक क्रमगति: उपवास पर अग्ना चाहिए। एकाएक उपवास करवाने से रोगी को मृच्छा (Coma) आने की सम्भावना रहती है। साधारणतः मधुमेह रोग में उपवास वर्जित है।

उपवास-काल में मूत्र में परिवर्तन

१. उपवास के प्रारम्भकाल में जब शुद्धिक्रिया तीव्र गति से चलती है, तब यह देखा गया है कि पेशावर में पूय-कोपों (Pus Cells) की वृद्धि होती है, लेकिन शरीर-शुद्धि में वृद्धि होने के साथ-साथ पूय-कोष क्रमगति: घटकर अन्त में पूर्णतः लुस हो जाता है।

२. उपवास-काल में पेशावर में कीटोन (Ketone Bodies) की वृद्धि तात्कालिक रूप से होती है, स्थायी रूप से नहीं। शरीर वसा-कोपों (Fat Cells) को सर्वप्रथम ईन्धन के रूप में लाकर अक्षि प्राप्त करता है। वसा से कोप जब पूर्ण रूप से भस्म हो जाते हैं, तब मूत्र में कीटोन दिखाई नहीं देते। वसा-कोप के अर्ध ज्वलन के फलस्वरूप ही पेशावर में कीटोन प्रकट होते हैं। इसलिए मूत्र में कीटोन बढ़ने से कोई खतरा पैदा हो गया, ऐसी धारणा बनाने की आवश्यकता नहीं है। वे कभी-कभी कमज्यादा हुआ करते हैं। उपवास के अन्त में वे अपने आप स्वाभाविक तौर से गायब हो जाते हैं।

शरीर की अम्लता

प्राकृतिक चिकित्सा के सिद्धान्त के अनुसार, शरीर में मल-सचय के कारण रक्त की अम्लता बढ़ने से विभिन्न प्रकार के रोग पैदा होते हैं। अल्पाहार, फ्लाहार, रसाहार या उपवास शुद्धि के साधन हैं और वे अम्लता को क्रमगति: दूर करने में सहायक हैं।

फिर भी उपवास-काल में सिरदर्द, उल्टी आना, बेचैनी या घबराहट आदि लक्षणों को देखकर यह शका हो सकती है कि ये लक्षण शायद अम्लता-वृद्धि के तो नहीं है। ऊपर-ऊपर से देखने पर उपर्युक्त लक्षण सचमुच अम्लता-वृद्धि के ही मालूम होते हैं। लेकिन दरअसल अम्लता से मुक्त होने के तीव्रतम प्रयत्न के रूप में ये लक्षण रोगी को परेशान करते हैं। उल्टी, बेचैनी या घबराहट की अवस्था में एनिमा देना या नमक का पानी पिलाकर उल्टी करनाना, सिरदर्द के अवसर पर ठण्डी भिट्ठी या पानी की पट्टी तथा एनिमा आदि से रोगी को थोड़ी देर में काफी राहत मिल जाती है। उपर्युक्त उपचारों से शरीर की अम्लता बाहर निकल जाती है, जिससे ग्लानि दूर होकर शरीर में स्फूर्ति का सचार होता है। ●

उपवास की आवश्यकता

: ४ :

हमारे पूर्वजों का जीवन स्वाभाविक तौर से आज की अपेक्षा अधिक नियमित तथा सयमित था। इसका अर्थ यह नहीं कि स्वास्थ्यसम्बन्धी जान उनको अधिक था, बल्कि इतना ही कि उनका जीवन प्रकृति के अधिक नजदीक था। उनके आहार में प्रायः रोटी, साग, सब्जी, दूध, दही या छाँच प्रचुर मात्रा में होता था। वे भरपूर परिश्रम भी करते थे। उनका अधिकांश समय खुली ढंगा, धूप आदि के बीच बीतता था। आज भी देहातों में ऐसे जीवन की झाँकी मिलेगी, जहाँ भूख, निद्रा, श्रम आदि मानव-जीवन के साथ जुड़े हैं। ये लोग बहुत अर्थों में प्रकृति-पुत्र हैं।

हमारे पूर्वज भी पक्कान्न या मिठाइयों खाया करते थे, लेकिन केवल त्योहार आदि विशेष अवसरों पर ही। आजकल अधिकांश गहरी लोगों के आहार में प्रतिदिन कुछ-न-कुछ पक्कान्न होता ही है। घर पर नहीं बनता, तो बाजार या होटलों में वे अपना गौक पूरा करते हैं। पक्कान्न स्वादिष्ट होने के कारण अनायास ही अधिक मात्रा में खा लिया जाता है। उस बक्त बड़ों-बड़ों के लिए सर्वम रखना कठिन हो जाता है, और हम कम या अधिक मात्रा में अति आहार कर ही लेते हैं। इसके अलावा रात्रि-जागरण, अति मानसिक तनाव तथा श्रमरहित जीवन के कारण भी पाचन-स्थान पर बुरा असर पड़ता है।

इस प्रकार के अति-आहारपूर्ण अनियमित जीवन को सतुरित बनाने के लिए आज उपवास की जितनी आवश्यकता है, उतनी और कभी नहीं रही होगी, ऐसा महसूस होता है।

सामान्य परिवार में सर्दी, खाँसी, बुखार, सिर दर्द, पेट दर्द आदि मामूली वीमारियों प्रायः हुआ ही करती है। इनमें छोटे-छोटे उपवास अत्यन्त उपयोगी होते हैं और शरीर पर उसका आश्चर्यजनक परिणाम होता है। तीव्र या नये रोगों में छोटे-छोटे उपवास का सहारा लेकर धन के अपव्यय तथा मानसिक परेशानी से व्यक्ति आसानी से बच सकता है। नियमित रूप से प्रतिदिन थोड़ा अधिक खाने के कारण उपवास के लिए मन एकाएक तैयार नहीं होता।

जीर्ण या पुरानी और लम्बी वीमारी की जड गहरी होती है। उसको निर्मल करने के लिए आवश्यकतानुसार कुछ अधिक दिनों के उपवास जरूरी होते हैं। लेकिन पॉच-सात दिन से अधिक लम्बा उपवास किसी अनुभवी व्यक्ति के निरीक्षण में ही करना चाहिए। अन्यथा उपवास के बाद असंयम के कारण शरीर को नुकसान पहुँचने की सम्भावना रहती है।

उपवास की व्याख्या

उपवास में निर्मल जल या सादे पानी के सिवा और कोई वस्तु नहीं लेनी चाहिए। नीबू या सतरे का थोड़ा रस या शहद मिला हुआ पानी आदर्श उपवास की श्रेणी में नहीं आता। उसे रसाहार कहना उचित है।

कभी-कभी वृक्ष रोग, जलोदर तथा शोथ की वीमारी में निर्जल (बिना पानी का) उपवास (Dry Fast) भी करवाया जाता है। उपवास-काल में पान, सुपारी, चौंफ, लौंग आदि भी वर्ज्य है। बीड़ी, तम्बाकू सेवन उपवास-काल में पूर्णतया निषिद्ध है। उपवास में इन व्यसनों से शरीर को बहुत हानि होती है। साधारणतः यह देखा गया है कि उपवास के समय व्यसन की अभिरुचि अपने-आप घटने लगती है।

उपवास में मधुर या हल्का (Soft Water) पानी हितकर है, क्योंकि वह सुपाच्य होता है। भारी पानी (Hard Water) जिसमें

अनेक प्रकार के लवण तथा लौह होते हैं, पचने में भारी होता है। भारी पानी को उवाल्कर ठड़ा करके या कुनकुना पानी उपयोग में लाने से अपेक्षाकृत सुपाच्य हो जाता है। कुछ चिकित्सालयों में डिस्टील्ड वाटर इस्तेमाल किया जाता है। अति जीर्ण रोगों जैसे देट में भारीपन तथा वायु-प्रकोप, आमागदय या आतों की सूजन, या उनका स्थान भए होना आदि में डिस्टील्ड पानी लाभदायक है। डिस्टील्ड पानी का प्रयोग अनेक रोगियों पर करके देखा गया है और उसका परिणाम भी अच्छा आया है। यह पचने में बहुत हल्का तथा सादे पानी की अपेक्षा अधिक स्वादिष्ट होता है।

उपवास कब किया जाय ?

बहुत-से रोगी पूछते हैं कि “हमको उपवास करना है, तो उसके लिए सबसे अच्छा मौसम कौन-सा है ?”

उपवास के लिए मौसम या शुभ मुहूर्त की प्रतीक्षा करने की आवश्यकता नहीं है। जब शरीर के दैनिक नियमित कार्य में वाधा उत्पन्न हो, कोई मामूली तकलीफ जैसे सिरदर्द या अपचन हो, तो तुरन्त उपवास करना बुद्धिमानी की बात है। देर करने से कष्ट तो बढ़ेगा ही और बाद में अधिक दिनों तक उपवास करने की आवश्यकता पड़ेगी। जब कभी शरीर में गड़वड़ी पैदा हो, तभी चिकित्सा की दृष्टि से उपवास करना सीधा, सरल और निकट का मार्ग है।

उदाहरण के लिए बुखार की अवस्था में या पतले टस्ट होने पर उपवास के लिए विलम्ब करने में खतरा है। जीर्ण रोगों में भी उपवास के लिए अच्छे मौसम आदि की प्रतीक्षा नहीं करनी चाहिए। चिकित्सा की दृष्टि से उपवास की आवश्यकता होने पर जीघ्रातिशीत्र अमल करना चाहिए।

फिर भी सामान्य तौर पर यह देखा गया है कि जाड़े की अपेक्षा गरमी के मौसम में उपवास करना आसान होता है। अक्सर उपवास के समय हाथ-पैरों के ठंडे होने या पूरे शरीर में ठड़क लगाने के उदाहरण

मिलते हैं। जाड़े के दिनों में यह कष्ट उपवास-काल में प्रायः सभी रोगियों को होता है। उस समय गरम कपड़े या गरम थैलियों के द्वारा शरीर गरम रखना पड़ता है। हाथ-पैर या पूरा शरीर ठड़ा होने के कारण रक्ताभिसरण में वाधा उत्पन्न होती है एवं उचित व्यवस्था के अभाव में उन अवयवों में छुनछुनाहट आना, बधिरता उत्पन्न होना, तथा ऐठन आने के उदाहरण देखे हैं। गरमी के मौसम में इस समस्या की सम्भावना नहीं रहती। अति गरमी के कारण भी रोगी को बेचैनी हो सकती है। इसलिए जब गरमी सामान्य हो और आसानी से बरदाढ़ की जा सकती हो, ऐसे मौसम में उपवास करना सर्वोत्तम है। यों दिन, दो दिन के ताळालिक उपवास तो चाहे जब किये जा सकते हैं। हर पन्द्रहवें दिन उपवास रखना तथा आठवें दिन एक बार भोजन करना स्वास्थ्य के सन्तुलन के लिए नितान्त जरूरी समझा जाना चाहिए?

उपवास-काल में कितना पानी पिया जाय ?

कुछ वर्ष पहले हमारी ऐसी मान्यता थी कि उपवास में जितना अधिक पानी पिया जाय, उतनी ही अधिक शरीर-शुद्धि होगी। आजकल मी कुछ चिकित्सक उपवास-काल में प्रतिदिन ३-४ सेर पानी पीने की सलाह देते हैं — प्यास लगे या न लगे।

लम्बे उपवासों के अनुभव के बाद हमने पाया है कि जितनी प्यास लगे उसी परिणाम में पानी पीना चाहिए, अर्थात् शरीर जितना पानी मँगता है, उतना पानी उसे देना चाहिए, क्योंकि ऐसा करना प्राकृतिक भी है। आवश्यक रूप से विना प्यास के पानी पीने से पेट में भारीपन या कमी-कमी बेचैनी भी होती है। पानी को मूत्र मार्ग से शरीर के बाहर निकालने के लिए वृक्ष की अधिक श्रम उठाना पड़ता है। जैसे-जैसे उपवास बढ़ता है, वैसे-वैसे प्यास भी कम होने लगती है। कुछ विशेष अवसरों पर उपवास-समाप्ति के समय भूख खुलने के ठीक पहले अधिक प्यास लगती है।

अपवादस्वरूप लम्बे उपवास से कभी-कभी प्यास विलकुल नहीं लगती और रोगी पानी पीना छोड़ देता है। लेकिन उपवास में पानी विलकुल न पीने से अधिक कमजोरी, वेचैनी, पेशाव में जलन आदि लक्षण प्रकट होते हैं। पानी के अभाव में गूरिक एसिड पूरी तरह न धुलने के कारण पेशाव में जलन होती है। कभी-कभी यह जलन इतनी भयकर तथा तीव्र होतो है कि रोगी पेशाव करते समय तड़पने लगता है। तीव्र जलन के कारण पेशाव की प्रेरणा होने पर भी पेशाव करने से घबराता है। पानी पीने से यह कष्ट तुरन्त कम हो जाता है।

इसलिए लम्बे उपवास में सरल और सुरक्षित उपाय तो यह है कि रोगी को नियमित रूप से प्रतिदिन डेढ़-दो सेर पानी निश्चित समय तथा परिणाम में पीना चाहिए। दो-दो घटे के अन्तर से १० तोले से १ पाव (जितना आसानी से पी सकें) पानी पीने का क्रम रखा जाय। किसी भी हालत में २४ घटे में डेढ़ सेर पानी तो पीना ही चाहिए, अन्यथा उपवास के अन्तिम दिनों में अनपेक्षित कष्ट एवं समस्या खड़ी हो जाती है। उपवास की प्रारम्भिक अवस्था में पानी विलकुल न पीने या अति अत्य मात्रा में पीने से दुर्बलता के अलावा और कोई कष्ट प्रतीत नहीं होता, लेकिन ज्यों-ज्यों उपवास के दिन बढ़ते हैं, पेशावसम्बन्धी तकलीफ में बढ़ जाती है। इस प्रकार जल की कमी या अभाव की अवस्था में उपवास बढ़ने के साथ-साथ कभी-कभी रोगी की ऐसी विचित्र दशा हो जाती है कि तीव्र प्यास लगने पर भी गले के नीचे पानी नहीं उत्तरता या बहुत कठिनाई से उत्तरता है।

एक बार महात्मा गांधीजी डा० दीनशा मेहता के पूनावाले चिकित्सालय में २१ दिन का उपवास कर रहे थे। १५ दिन का उपवास पूरा होने के बाद मुँह के रास्ते पानी का निगलना अशक्य हो गया। शरीर में जल की कमी से रक्ताभिसरण में वाधा उत्पन्न होती एवं कमजोरी बढ़ती है। उधर उनको प्यास तो लगती ही थी। अन्त में डॉ० दीनशा ने शरीर में जल को पहुँचाने का नया तथा आसान

तरीका निकाला। उन्होंने गुदा-मार्ग के द्वारा स्वच्छ पानी का अवरोधक एनिमा (Retaining Enema) दिया, तब कहीं बापू की बेचैनी कम हुई। परिणामस्वरूप उनके गले आमाशय तथा आर्तों में तरावट आयी और वे फिर क्रमशः मुँह से पानी पीने लगे। इससे यह सिद्ध होता है कि पानी पीने की तरह एनिमा के द्वारा शरीर के अन्दर पानी पहुँचाना अन्तिम और निश्चित उपाय है।

सात दिन तक के छोटे उपवास में सामान्यतः पानी-सम्बन्धी कोई समस्या खड़ी नहीं होती।

जलोदर, वृक्कशोथ आदि रोगों में बिना पानी का उपवास अधिक हितकर है। एडिमा (Oedema) होने पर भी निर्जल उपवास से विशेष लाभ होता है। इससे उदर का संचित तरल पदार्थ तथा हाथ, पैर, मुँह आदि की सूजन में शीघ्र कमी होती है।

उपवास और भुखमरी में अन्तर

अधिकाश लोग, जिनको उपवास के बारे में बिलकुल जानकारी नहीं है, उपवास तथा भुखमरी को एक ही चीज मानते हैं। वे उपवास-चिकित्सा को बोलचाल की भाषा में ‘भूखों भारने की चिकित्सा’ कहकर उसका मजाक उठाते हैं।

वैज्ञानिक दृष्टि से उपवास तथा भुखमरी में बहुत अन्तर है, जब कि अन्न न लेने तथा केवल जल लेने की बात दोनों में समान है। उपवास शरीर में विधायक कार्य करता है और शरीर को नवजीवन प्रदान करने में मदद करता है और भुखमरी शरीर का क्रमशः ध्वस या नाश करने की प्रक्रिया है।

पिछले अध्यायों में यह बताया जा चुका है कि शरीर अपनी आकस्मिक आवश्यकताओं के लिए जिगर में शक्कर तथा अन्य अवयवों में वसा आदि पदार्थ संचित रखता है। उपवास-काल में संचित पदार्थों के द्वारा शरीर अपना कार्य निभाता है और ये संचित पदार्थ शरीर को

काफी लम्बे समय तक सुरक्षित रखने में समर्थ होते हैं। उपर्युक्त संचित पदार्थों की समाप्ति के पश्चात् भी अगर रोगी का उपवास न तोड़ा जाय और वह चालू ही रहे तो यह कह सकते हैं कि भुखमरी की शुरूआत हो गयी है। शरीर में संचित पोषक पदार्थों की समाप्ति के साथ-साथ उपवास की समाप्ति होती है और ठीक यहाँ से भुखमरी का आरम्भ होता है।

तात्पर्य यह कि उपवास का अन्त भुखमरी की शुरूआत है। अब व्यावहारिक प्रश्न यह उठता है कि शरीर में पोषक द्रव्यों का सच्चय समाप्त हो चुका है, वह कैसे मालम किया जाय और उपवास तथा भुखमरी की सीमा-रेखा कैसे पहचानी जाय ?

यह न भूलना चाहिए कि शरीर की अन्दरूनी किया बहुत ही व्यवस्थित तथा नियमित रूप से चलती है। भूख लगने पर खेलता हुआ बालक खेल को बीच में ही छोड़कर माता के पास दौड़ जाता है। घण्टों खेल में रसा हुआ उसका मन भूख जगने पर सब कुछ भूलकर सिर्फ खाने की इच्छा करता है, क्योंकि पहले खाई हुई वस्तुओं का पाचन पूर्णरूप से हो जाता है। इसी प्रकार संचित पोषक द्रव्यों की समाप्ति के साथ-साथ शरीर को भूख की अनुभूति हुए विना नहीं रहेगी। वह परिस्थिति के अनुसार कुछ न कुछ खाने की माग करेगा ही। प्रकृति के इस अचूक नियम के माध्यम से उपवास तथा भुखमरी की सीमा-रेखा पहचानने में कोई दिक्षत नहीं होगी। और इस प्रकार निकित्सक या रोगी भुखमरी की विनाशकारी सीमा में कभी प्रवेश न करेगा। उस समय प्रकृति की माग या भूख इतनी प्रवल तथा स्पष्ट होती है कि एक बार दुर्लभ्य करने पर वह अपनी माग को दुहराती रहेगी और माग पूरी होने तक शात नहीं होगी। उपवास तथा भुखमरी के बीच निश्चित-रूप से प्रवल भूखरूपी एक सुरक्षित दीवार है, जिसको प्रकृति सहजरूप से पार न होने देगी। इसलिए उपवास तथा भुखमरी में इतना

महत्वपूर्ण तथा स्पष्ट अन्तर है कि उपवास के नशे में चूर रोगी या चिकित्सक को वह खतरे के पूर्व ही जागरित करने से न चूकेगी ।

सारांश यह कि अन्तिम भोजन के बाद उपवास की शुरूआत तथा प्राकृतिक भूख लौटने पर उसकी समाप्ति होती है । भुखमरी की शुरूआत प्राकृतिक भूख लौटने के बाद होती है एवं उसका अन्त मृत्यु में होता है । जहाँ उपवास विजातीय द्रव्यों को बाहर निकालकर शरीर को अधिक शुद्ध करके कोषों को नवजीवन प्रदान करता है, वही भुखमरी स्वस्थ्य कोषों को नष्ट करके शरीर की जीवन-शक्ति का क्षय करते हुए अन्त में रोगी को मृत्यु के कगार पर लाकर छोड़ती है ।

उपवास के शुरू के २-३ दिन या कभी कभी अपवादस्वरूप ७ दिन तक प्रतिदिन नियमित रूप से नाश्ते तथा भोजन के समय आदत के अनुसार भूख (Habitual Hunger) लगती है, लेकिन बिना कुछ खाये वह समय टाल दिया जाय तो फिर भूख नहीं लगती । इस प्रकार उपवास के प्रारम्भ में २-३ दिन की भूख सहन कर लेने के बाद-आठत की भूख भी नष्ट हो जाती है । उसके बाद उपवास करना अपेक्षाकृत आसान हो जाता है । लेकिन सच्ची या प्राकृतिक भूख ऐसी विकट होती है कि उसका सम्बन्ध भोजन या नाश्ते के समय के साथ नहीं होता । वह सतत लगती ही रहती है, जबतक योग्य खाद्यपदार्थ देकर उसको तृप्त न किया जाय ।

मनोवैज्ञानिक दृष्टिकोण

सामान्य व्यक्ति के लिए कम खाकर भूखा रहना कठिन होता है । उसके लिए भर पेट खाना या विलकुल न खाना दोनों एक प्रकार से आसान हैं । कुछ नहीं खाना है ऐसा मानकर खाने-पीने की वस्तु से हटकर लिखने पढ़ने, मनोरजन आदि सद्विचार में मन लगाना आसान है ।

रोगी को जब रसाहार पर रखा जाता है, तब वह कहता है, “डाक्टर

साहब, थोड़ा-थोड़ा खाते रहने से भूख तथा कमजोरी दोनों लगती है और दो चार मौसिंबी ज्यादा खाने में आ जाती हैं। इससे तो पूरा उपवास करना ही अच्छा ।” रसाहार की अपेक्षा उपवास में शुद्धि भी शीघ्र होती है और उपवास के बाद क्रमशः आहार बढ़ते रहने से रोगी को समाधान भी रहता है। भरपेट खाने या भूखे रहने की अपेक्षा तौल-तौलकर परिमित आहार करने से गरीर तथा मन दोनों ही अनुस रहते हैं। जिसमें थोड़ा भी विवेक होंगा और जिसमें जल्दी नीरोग होने की इच्छा होगी, उसके लिए उपवास करना आसान है।

छोटे बच्चों से उपवास करवाना प्रायः अशक्य है। वे रो-रोकर घरवालों को या बड़ों को परेशान कर देते हैं। उनको अल्पमात्रा में रसाहार देना ठीक है। १०४ डिग्री बुखार में भी बच्चों को कुछ-न-कुछ हल्की वस्तु पिलाना जरूरी होता है, वे इस प्रकार स्वस्थ भी हो जाते हैं। हाँ, यदि १०४ डिग्री बुखार में कुछ न पिलाया जाय तो और अच्छा। यों बच्चे भी ऐसी स्थिति में खाना-पीना ढोड़ देते हैं। ऐसे समय बड़ों को ही सर्यम रखना चाहिए। जब अधिक बुखार या अन्य बीमारी से बच्चे बेमन, सुस्त या अर्ध-मूर्ढी की हालत में रहते हैं और खाने-पीने के लिए परेशान नहीं करते, उस अवस्था में उनको केवल पानी पर ही उपवास करवाना चाहिए। इस डर से कि बच्चा एकदम कमजोर हो जायगा, कुछ खिलाना-पिलाना अनुचित है।

वृद्ध व्यक्ति एवं उपवास

सामान्यतः वृद्ध व्यक्ति युवक या बच्चों की अपेक्षा आसानी से उपवास कर सकते हैं, क्योंकि उनमें मानसिक चबलता कम होती है। दीर्घकाल तक रोगग्रस्त होने के कारण उनमें रोग-मुक्त होने की इच्छा प्रबल होती है। ●

उपवास-काल में उभाड़

: ६ :

उभाड़ किसे कहते हैं ?

प्रत्येक रोगी के उपवास में उभाड आते ही हैं या आने चाहिए, ऐसा कोई निश्चित नियम नहीं है। जिनकी जीवनी शक्ति (Vital-force) प्रबल है, एकदम सुस्त नहीं हुई है उनको उभाड़ आने की अधिक सम्भावना है। जिनके शरीर में विषाक्त (Poisonous Medicines) औषधि का असर है, उनके भी उपवास-काल में उभाड़ आने की अधिक सम्भावना रहती है।

कम कष्टदायक, छोटे और हल्के उभाड, जिनकी अवधि थोड़ी होती है, शान्त करना आसान है; लेकिन तीव्र, कष्टदायक उभाड का नियन्त्रण केवल अनुभवी चिकित्सक ही कर सकता है। कष्टप्रद उभाड की काल-मर्यादा भी अनिश्चित होती है। उसमें रोगी के साथ-साथ कभी-कभी चिकित्सक की कसौटी भी होती है।

उपवास प्रारम्भ करने से पहले कुछ दिन शुद्धाहार या रसाहार करने से कुछ अंश में शरीर से मल का भार कम हो जाता है। इस प्रकार सौम्य उभाड टल जाते हैं एव कष्टदायक तीव्र उभाडों को सौम्य बनाया जा सकता है। इसलिए लम्बे, मध्यम या छोटे उपवास के पूर्व एक से तीन दिन तक रोगी को शुद्धाहार या रसाहार पर रखना उपयुक्त है।

उपवास-काल में शरीर की अवस्था के अनुसार शुद्धि-प्रक्रिया पूर्ण वेग से चलती है, क्योंकि उस समय शरीर को पाचन या अन्य कार्यों से पूरी छुट्टी मिल जाती है। रसाहार या फलाहार में जीवनी शक्ति का कुछ अग

पाचन-कार्य में तथा श्रेष्ठ अश्व शुद्धि-कार्य में लगता है। इसलिए रसाहार या फलाहार में उभाड की सम्भावना कुछ कम हो जाती है।

एक प्रश्न यहाँ यह उठ सकता है कि क्या यह सम्भव है कि उभाड से पूरी तरह बचा जा सके या उसे उठने न दिया जाय? इसका निश्चित उत्तर 'हाँ' या 'ना' में देना लगभग असम्भव है। चिकित्सा-काल में उभाड का आना या न आना सिर्फ उपचास, रसाहार, फलाहार या अल्पाहार पर नहीं, बल्कि रोगी की जीवनी शक्ति पर निर्भर करता है। प्रबल जीवनी शक्तिवाले शरीर में सामान्य या मामूली रोग होने पर वह रोग को तीव्र गति से वेगपूर्वक थोड़े समय में बाहर निकाल के करने की कोशिश अवश्य करेगा। इसी तीव्र प्रयत्न को उभाड कहते हैं। जब हम उपचास द्वारा जीवनी शक्ति को रोग निकालने के लिए आजादी दे देते हैं, तब अक्सर तीव्र रीगों और कभी-कभी जीर्ण रोगों में भी उभाड आते हैं। जब रोग की प्रभुता शरीर पर हो जाती है और जीवनी शक्ति थीर्ण अवस्था में वहुत भीमी गति से शरीर-शुद्धि करती रहती है, तब उभाड आना प्राय असम्भव हो जाता है।

अक्सर जीर्ण रोगियों को पूर्व-काल में जो तीव्र रोग हुए थे, वही रोग उसी अनुक्रम में उभाड के रूप में सामने आते हैं जिन पर पहले ध्यान नहीं दिया गया था या औपध-सेवन द्वारा जिनका शमन किया गया था।

उदाहरण : संधिवात के एक जीर्ण रोगी को पेचिश तथा बुखार तीव्र रूप में इ वर्ष पूर्व हो चुके थे। उनकी चिकित्सा फलाहार, रसाहार एवं उपचास द्वारा की गयी, उस समय उनको उभाड के रूप में सर्वप्रथम पेचिश और बाद में बुखार आया जिससे उनकी काफी शरीर-शुद्धि हुई और अन्त में संधिवात रोग भी दूर हो गया। उभाड के रूप में पुराने तीव्र रोग होने के पश्चात् ही जीर्ण रोग से छुटकारा मिलेगा, यह नियम हमेशा लागू नहीं होता, इसमें अपवाट भी पाये जाते हैं।

अब हम इस पर विचार करें कि क्या उभाड को पूर्णरूप से टालना सम्भव है? जीर्ण गेगियों को जो १० वर्ष या २०-२२ वर्ष में कष्ट पा-

रहे हैं, अगर अल्प समय में प्रगतिशुचक चिह्न दिखाकर प्राकृतिक चिकित्सा में तात्कालिक विश्वास क्रमशः दृढ़ एवं भज्यवृत बनाना है—हारे दुए मन में जीतने का बल भरना है, तो उभाड का हमें स्वागत करना होगा। अन्यथा बहुत दिनों के ब्रह्म रोगी अल्प समय में फायदा न देखकर निराश होकर चले जाते हैं। किर भी शरीर और मन से दुर्बल रोगी के उभाड को सौम्य बनाने या आलने की कोशिश करनी चाहिए।

मन से कमज़ोर, किन्तु शरीर से बलवान् रोगी उभाड का सामना नहीं कर पाता, लेकिन शरीर से कमज़ोर एवं मन से बलवान् व्यक्ति उपवास तथा उभाड को आसानी से विश्वासपूर्वक सहन कर सकता है।

उभाड के विभिन्न प्रकार एवं उनकी चिकित्सा

१. मुँह में गन्दा तथा बदबूदार थूक भाना (Splitting) ऐसे मौके पर रोगी को हमेशा थूकने की इच्छा होती रहती है, वह दिन-रात थूकते-थूकते थक जाता है, और परेशान हो जाता है।

यैसे इस प्रकार थूकने का कष्ट बहुत कम लोगों को होता है। पायोरिया, पित्ताशय की सूजन आदि रोगों में यह अधिक पाया जाता है। इसी प्रकार का हमें एक विनियत अनुभव आया। एक रोगी को उपवास के दिनों में क्रमशः कटुआ, खारा तथा अन्त में बहुत भीठा थूक आने लगा। कमज़ोरी की हालत में थूकने के लिए रात-दिन हमेशा करबट बदलने एवं थूकने से रोगी बहुत थक जाता था और रात को भी इसी बजह से नीद में बाधा आती थी। कभी-कभी मुँह में इतनी बदबू आती थी कि बार-बार पानी से कुल्ला करना पड़ता था। उपवास के सातवें दिन तक यह क्रम चलता रहा। आठवें दिन यह तकलीफ अपने-आप दूर हो गयी।

एक बहन को पायोरिया था। उसके प्रायः नभी मस्झे भवाद से भरकर सफेद दिखाई दे रहे थे और उनमें अतिशय दर्द भी था। दो दिन के उपवास में उसके मुँह से इतना बदबूदार थूक आने लगा था कि उसके लिए वह असहनीय था। दो दिन के उपवास में उसके मस्झे

पूय से करीब-करीब खाली हो गये। सात दिन रसाहार लेने के बाद पूय आना पूरी तरह बन्द हो गया, दॉतो में दर्द विलकुल नहीं रहा। यहाँ तक कि मीठे फल तथा मुलायम साग-सब्जी चवाकर खाने में किसी प्रकार का कष्ट नहीं होता था।

ऐसे मौकों पर श्वास-प्रश्वास में भी बदबू होती है, दॉत में चिकनापन महसूस होता है तथा जीभ के ऊपर मैल की तह जम जाती है।

उपचार : दॉत या जीभ साफ करने पर यह तकलीफ थोड़ी देर के लिए कम हो जाती है। एनिमा लेने से भी उक्त तकलीफ में राहत मिलती है।

सर्दी, जुकाम, खाँसी (Catarrh, Cold and Cough)

इन उभाड़ों का सीधा सम्बन्ध फेफड़ों से है। अतएव जीण ब्रॉका-इटिस, दमा आदि रोगियों के उपवास-काल में उभाड़ आ सकते हैं। इन उभाड़ों के समय रोगी को खास कष्ट न होने पर सर्दी, जुकाम, खाँसी के द्वारा कफ के रूप में शरीर की गन्दरी निकलने देना चाहिए। इन उभाड़ों के साथ सिरदर्द या अनिद्रा होने पर सिर तथा मुँह पर स्थानीय वाष्प-स्नान (Local Steam Bath) देना चाहिए। सौम्य गरम पाद-स्नान से भी राहत मिल सकती है।

सिर-न्दर्द (Headache)

उपवास-काल में कुछ लोगों को अधिक नींद आती है, खासकर उन्हें जो शात स्वभाव के होते हैं। चचल-प्रकृति के व्यक्ति काफी वात-चीत या गपघप करते रहते हैं। ये लोग अधिक लिखने-पढ़ने का काम करके दिमाग को थका देते हैं। इसलिए उनको नींद कम आती है। इस प्रकार के रोगियों के सिर में भारीपन या कभी-कभी सिर में दर्द हो जाता है। ऐसे मौके पर सिर पर ठण्डी मिट्टी की पट्टी रखकर काफी देर तक आराम करने से सिर-दर्द अपने-आप कम हो जाता है। सिर

की मालिश से भी इसमें लाभ होता है। सिर की मालिश के बाद सिर पर ठण्डी मिट्टी की पट्टी रखने से अगर थोड़ी नींद आ गयी तो सिर विलकुल हल्का हो जाता है।

लेकिन औषध-सेवन के प्रतिक्रियास्वरूप जब भयकर सिर-दर्द होता है, तब कोई उपचार काम नहीं देता, वस्तिकभी-कभी अधिक उपचार करते रहने से सिर-दर्द बढ़ भी जाता है।

उदाहरण : श्वेत कुष्ठ से रुग्ण एक बहन की भूख ७ दिन के उपवास तथा २० दिन के रसाहार के बाद भी नहीं खुली। इसलिए ८ दिन का दूसरा उपवास कराया गया। इस प्रकार कुल १५ दिन के उपवास के बाद भी उसकी भूख नहीं खुली। खाने-पीने में असुविधा होने के कारण मैं भी चिन्तित था। ८ दिन का दूसरा उपवास भी समाप्त हुआ और शुद्धि की दृष्टि से उनको पुनः रसाहार पर रखा गया। रसाहार के दसवें दिन सुबह ६ बजे रोगिणी को भयकर सिर-दर्द शुरू हुआ। सिर-दर्द इतना तीव्र था कि वह आँख नहीं खोल सकती थी। वातचीत करना, देखना, सुनना, रस पीना कुछ भी नहीं भाता था। सर्वप्रथम सिर की हल्की मालिश की गयी, लेकिन कोई फर्क नहीं पड़ा। सिर पर ठण्डी मिट्टी-पट्टी देने से भी कोई लाभ नहीं हुआ। रीढ़ की हल्की मालिश की गयी, एनिमा टिया गया, लेकिन एक-एक करके सभी उपचार व्यर्थ सिद्ध हो रहे थे। लाचार होकर मैंने सभी उपचार बन्द कर दिये। उसवें दिन ३ बजे दोपहर को बुखार शुरू हुआ था। बुखार १०३ डिग्री था। इसी वीच रात में ३-४ बदबूदार दस्त लगे। इससे दूसरे दिन सुबह बुखार तथा सिर-दर्द कुछ कम हुआ। जाम को तथा रात में रोगी को फिर ३ पतले तथा बदबूदार दस्त हुए और बाद में रात को ३-४ घण्टे गहरी नींद आयी। तीसरे दिन बुखार तथा सिर-दर्द दोनों समाप्त हुए और रोगी को खूब अच्छी भूख लगने लगी। पहले जहाँ खाने-पीने का आग्रह करना पड़ता था, वहाँ अब वह स्वयं आग्रह करने लगी।

रोगी से पूछने पर मालम हुआ कि यहाँ आने के पूर्व २-३ वर्ष तक

उसको सत्ताह मे २-३ बार वरावर सिर-दर्द हुआ करता था, जिसे रोकने के लिए सैरीडोन की गोली लेनी पड़ती थी। यह उभाड़ विपाक औषध के फलस्वस्पथ था। इसलिए उपचार से कोई लाभ नहीं हुआ। वदशूदार दस्त होने के पश्चात् सिर-दर्द अपने-आप कम हो गया। दस्त में इतनी तेज वदवू थी कि उसकी भयकर दुर्गन्ध से स्वस्य भनुष्य के सिर मे भी दर्द पैदा हो सकता था।

'यद्यपि यह उभाड़ रसाहार-काल मे शुरू हुआ था, लेकिन इसका अप्रत्यक्ष सम्बन्ध प्रथम दो छोटे उपचासो से होने के कारण यहाँ उसका उल्लेख किया गया है।

'चमड़ी के ऊपर फुंसियाँ या पित्ती निकलना (Skin-Clisis)

उपचास-काल मे फुंसियाँ या पित्ती निकलने पर रोगी खुजलाते-खुजलाते परेशान हो जाता है। इससे नोंद में वाधा आती है। ज्यों-ज्यों खुजलाते हैं त्यों-त्यों मर्ज बढ़ता है। यह ध्यान में रखने की बात है कि क्रियाशील त्वचा (Active Skin) ही शरीर की गन्दगी को फोड़-फुन्सी के रूप में वाहर निकलने की कोशिश करती है। कभी-कभी फोड़-बड़े दर्दनाक फोड़े हाथ-पैर या शरीर के किसी भी भाग में हो जाते हैं।

उपचार : खुजली या फोड़-फुन्सी की तकलीफ से घबड़ाकर या परेशान होकर उपचास नहीं तोड़ना चाहिए। ऐसे मौके पर थोड़ा धीरज सखकर २-३ दिन पानी का उपचास करने से खुजली अपने-आप दूर हो जाती है और खुजली की तह झटकर नयी चमड़ी आ जाती है। फोड़े-फुन्सी की खुजलाहट या जलन को शान्त करने के लिए ठंडी मिट्टी का लेप बहुत ही आरामदायक होता है। दुर्वल रोगी, जिसको ज्ञानादि करने में कष्ट होने की सम्भावना हो, ठंडे पानी की पट्टी लगा सकते हैं। पित्ती के उभाड़ के समय, शरीर पर हरी धनिया का गुण या कहुचे नीम

की पत्ती का कच्चा रस लगाने से खुजलाहट में ताल्कालिक राहत मिलती है।

स्नायुशूल (Neurologic Pain)

न्यायु-शूल पुराने स्नायुसम्बन्धी रोग के कारण ही होता है। स्नायु-शूल की अस्थि व्यथा जो औषध द्वारा गान्त की हुई होती है, वह उपवास-काल में उभाड के रूप में आती है। इसके टो उदाहरण दिये जाते हैं—

उदाहरण (१) : एक स्त्री-रोगी को सधिनात तथा अपचन की शिकायत थी। उसके दाहिने हाथ की कोहनी एवं कलाई में दर्द अधिक होता था। उपवास के तीसरे दिन एकाएक दाहिने हाथ की स्नायु (Nerve) में तीव्र वेदना शुरू हुई। वेदना गर्दन की दाहिनी ओर से लेकर ऊँगलियों तक थी। मैं जब इस रोगिणी के पास पहुँचा तो वह दर्द के मारे जोर-जोर से रो रही थी।

उपचार . दाहिने हाथ के स्नायु, रीढ़ तथा गर्दन की मालिश एवं खूब अच्छी तरह गरम पानी का सेंक किया गया। हाथ को सौम्य गरम पानी में डुबोने से रोगी को आराम लगता था। इस प्रकार १५ मिनट सेंक करने के बाद दर्द इतना ही रह गया कि सहन किया जा सके। बाद में दाहिने हाथ को गरम कपड़े से पूरी तरह लपेटकर छोड़ दिया। दिन में दो-वार तथा रात में सोने के पूर्व एक बार यह उपचार किया गया। दर्द कमज़ोः कम होकर दो दिन में पूर्णतः ठीक हो गया। रोगिणी का उपवास १० दिन तक चालू रखा गया। एक महीने के भीतर वह पूर्ण स्वस्थ होकर घर लौट गयी।

उदाहरण (२) : दूसरे रोगी को अव्रपुच्छ-शोथ (Appendicitis) की वीमारी थी। डाक्टरों ने तुरन्त ऑपरेशन की सलाह दी। लेकिन वे आपरेशन से बचना चाहते थे, इसलिए उन्होंने प्राकृतिक निकिन्सों का सहारा लिया। उनको दाहिने हाथ से स्नायु-शूल की पुरानी

ब्रीमारी थी। उपचास-काल में वह दर्द अत्यन्त तीव्र अवस्था में शुरू हुआ। अतिशय व्यथा के कारण रोगी परेशान था। सेंक आदि से कोई लाभ नहीं हुआ। अत में उनके दाहिने हाथ को वाष्प (Steam) का सेंक दिया, जिससे उनका दर्द काफी कम हो गया। तीन दिन पश्चात् वह दर्द क्रमशः कम होकर हमेशा के लिए ठीक हो गया। चिकित्सालय से जाने के बाद रोगी ने वर्ष्वाई में एकसरे फोटो लेकर देखा कि उसके अन्त्रपुच्छ-ओथ की ब्रीमारी बिल्कुल दूर हो गयी है। तीन वर्ष के बाद रोगी से मिलने पर मालम हुआ कि उसको एक बार भी खायु-शूल की तकलीफ नहीं हुई।

जी मिच्लाना-उल्टी होना

(Nausea and Vomiting Sensation)

इस उभाड़ का लक्षण लगभग ५०% रोगियों में पाया जाता है। यह उभाड़ कभी-कभी २-३ दिन तक रहता है। सतत जी मिच्लाने से रोगी काफी परेशान हो जाता है। कभी-कभी उल्टी करने की इच्छा होती है, लेकिन काफी प्रयत्न करने पर भी कुछ नहीं निकलता। इसकी वजह से रात को नींद लेना मुश्किल हो जाता है। बुखार भी आ सकता है।

उपचास-काल में प्राय दूसरे या तीसरे दिन या बाढ़ में कभी भी जी मिच्लाना, चक्कर आना, मुँह में पानी आना आदि अनुभव होते हैं। दूषित पित्तरस या आमाशय-रस मुँह के द्वारा बाहर निकलने की कोशिश करता है। उसका परिमाण अत्यंत तथा गाढ़ होने के कारण वह आसानी से बाहर नहीं निकलता।

उपचार : ऐसे मौके पर एक-दो सेर कुनकुने पानी में १-१॥ तोला नमक मिलाकर साफ कपड़े से छानकर बिना रुके तुरन्त पी जाना चाहिए। (रुक-रुककर धीरे-धीरे पीने से वह पानी दूषित आमाशय-रस जा पित्तरस के साथ छोटी आत में उत्तर जाता है)। पानी इतना पीना चाहिए कि पेट पूरी तरह भर जाय। किसी-किसीको पानी पीते-पीते ही

पिया हुआ नमकीन पानी उल्टी के स्प में बाहर आने लगता है। इसको 'जलधौती' भी कहते हैं।

पेट भरकर खूब अच्छी तरह पानी पीने के बाद तर्जनी या मध्यमा उँगली को गले के अन्दर काग (Vamtaug) के पास स्पर्श या घर्षण करने से शीघ्र चमन की क्रिया होने लगती है। मध्यमा अगुली के स्थान पर साफ कैथेटर से गले में सौम्य घर्षण (अन्दर बाहर) करने से भी आसानी से उल्टी हो जाती है। उल्टी होने के बाद जी हल्का मालूम होने लगता है। बेचैनी, भारीपन, चक्कर आना आदि सभी लक्षण दूर हो जाते हैं।

प्रसगवश उल्टी के द्वारा अगर पूरा पानी बाहर न निकले तो उससे धबराना नहीं चाहिए। उल्टी के बाद शेष पानी ऑंखों के दूषित रसों तथा मल को साथ लेकर मलद्वार से बाहर निकल जाता है।

शरीर या मन से कमजोर रोगी उल्टी करने से डरते हैं। बहुत समझाने पर भी वे जलधौती करने के लिए तैयार नहीं होते। इस प्रकार उल्टी न करने की हालत में दूषित पित्त एव आमाशय-रस सौम्य कष्ट देने के पश्चात् २४ से ४८ घण्टे की अवधि में मलमार्ग द्वारा अपने-आप शरीर के बाहर निकल जाता है। उपवास-काल में एनिमा के पानी के साथ दूषित पित्त तथा कफ बाहर निकलने के उदाहरण भी पाये जाते हैं।

‘ ऑंखों के सामने अँधेरा आना, चक्कर आना, सिर में खालीपन तथा मूर्छा आना

(Giddiness, Dizziness and Fainting)

उपवास-काल में चक्कर आना तथा सिर में खालीपन आदि लक्षण प्रायः सभी रोगियों में पाये जाते हैं। कभी-कभी इन लक्षणों से रोगी भयभीत हो जाता है। लेकिन योही सावधानी रखने पर उपर्युक्त लक्षणों से रोगी अपने आपको बचा सकता है। उपवास के समय उठना-नैठना चलना आदि कियाएँ बहुत धीरे-धीरे करने से ये तकलीफें नहीं होतीं।

उपचास-काल में शरीर शक्ति का व्यथ सावधानीपूर्वक, सम्भाज, कर करना चाहिए।

उदाहरण : एक रोगी काफी साहसी एवं गठीले बदन का था। उचकी ८-१० साल की पुरानी बहुत अवश्योथ (Mucus Colitis) की बीमारी थी। उसने श्रद्धापूर्वक २१ दिन तक उपचास शुरू किया। लेकिन दूसरे ही दिन पेट में ठर्ड शुरू हुआ और वह एनिमा लेने के लिए एनिमा के कमरे में जाने लगा। रास्ते में उसको जोर से चक्र आया। आस-पास के लोगों ने उसको सम्भाल लिया और पास में रखी बेच पर लिटा दिया। सारे बदन में पसीना आया, विशेष कर चेहरे पर याने ललाट पर अधिक था।

उपचार : तुरन्त सिर पर मिट्टी की पट्टी रखी गयी। १।।-२ मिनट के भीतर रोगी होश में आया। होश में आते ही उसने मुझे बुलाया। मैं शान्त तथा प्रसन्न मुख रोगी के पास गया। उसने घबराई हुई आवाज में कहा : “डाक्टर साहब, मुझे एकदम कमज़ोरी आ गयी है, एनिमा लेने के दो-एक घटे पश्चात् आप मेरा उपचास तुड़वा दें। मुझसे २१ दिन का उपचास कैसे होगा ?” मैंने शान्तिपूर्वक कहा “आप घबराये नहीं और घबराई हुई हालत में कोई निर्णय भी न करें। आप एनिमा ले लीजिये। उसके बाद मैं आपके पास आता हूँ। तब शान्तिपूर्वक आपसे बातचीत करूँगा और जैसा भी होगा, आपके अनुकूल निर्णय किया किया जायगा।” इस प्रकार सातवाना देने पर उसके चित्त से उपचास का बोझ उत्तर गया। उधर एनिमा से काफी मल निकला। एनिमा लेने के पश्चात् रोगी को आधे घण्टे हक गहरी नींद आयी। बाद में मैं उसके पास गया और पृष्ठा : “तबीयत कैसी हैं ?” रोगी ने कहा : “बहुत अच्छा लग रहा है, पेट हल्का लगता है, शरीर में स्फूर्ति है, मन प्रसन्न है। मैंने स्वयं घबराकर उपचास तोड़ने की बात कही थी; लेकिन मुझे तो उपचास करना ही चाहिए।” मैंने समझाया कि “उपचास-काल में चक्र आना भामान्य लक्षण है, उसमें घबराने जैसी कोई बात नहीं है। उठने-बैठने

आ चलने आदि में सावधानी रखने से यह तकलीफ नहीं होती। लम्बे उपवास में शक्ति-संग्रह का व्यान रखना चाहिए। विना समझे-बूझे शक्ति तन्मुख करने से एकदम कमज़ोरी आ जाती है और उपवास पूर्ण (Complete Fast) न होने पर भी सिर्फ कमज़ोरी लगने के कारण तोड़ना पड़ता है।” उस दिन से रोगी ने व्यवस्थित ढंग से आराम लेकर २१ दिन तक निर्विघ्न उपवास किया।

आँखों के सामने अँधेरा आना, काले-काले गोल चक्र दीखना, ये सभी लक्षण शारीरिक हलचल वेगपूर्वक, जलटी-जलटी करने से प्रकट होते हैं। उपवास-काल में शक्ति महसूस होने पर भी अपने आपको दुर्बल समझकर मन काम धीरे-धीरे करने चाहिए।

वायु-प्रकोप तथा धड़कन

उपवास-काल में अपचन, कठ्ठ तथा मन्दाग्नि के पुराने रोगियों में ग्रायः वायु-प्रकोप के लक्षण दिखाई देते हैं। जब ये लक्षण तीव्र रूप धारण कर लेते हैं, तब रोगी का पेट गैस के कारण एकदम फूल जाता है। उस समय मुँह या गुदा-मार्ग से भी वायु नहीं निकलती और जी घबराने लगता है। वार-वार इस प्रकार के दौरे आने के कारण हृदय पर उसका अनिष्ट परिणाम होता है और लवे अरसे के बाद हृदय प्रदेश में दबाव, भारीपन, कभी-कभी सौम्य या तीव्र वेदना एवं धड़कन (Palpitation) आदि तकलीफें शुरू हो जाती हैं। इन कष्टों से पीड़ित एवं घबराये हुए रोगी को सम्झालना मुश्किल हो जाता है। लेकिन इलाज आसान है। २-४ घंटे में रोगी को पूर्ण राहत दी जा सकती है। इसके अनेक विचित्र उदाहरण हमारे पास हैं, लेकिन यहाँ पर केवल एक ही उदाहरण देकर सन्तोष मानेंगे। उपवास प्रारम्भ करने के पूर्व अगर हम ऐसे रोगी को कुछ दिन शुद्धाहार या रसाहार पर रख लें तो सम्भव है कि इस प्रकार का कष्ट कम हो या बिलकुल न हो, फिर भी पुराने रोगियों को इस प्रकार के उभाड की मानसिक तैयारी रखनी चाहिए।

उपचार : जब ये लक्षण उपस्थित होते हैं तब रोगी के पेट पर गरम पानी की थैली का सेंक, कपड़े द्वारा गरम ठंडे पानी का सेंक या सौम्य गरम कटि-स्नान, इनमे से कोई भी एक उपचार कर लिया जाय और बाद में पेट की हल्की मालिङ करके कुनकुने पानी का एनिमा देने से बायु-प्रकोप तथा धड़कन के लक्षण दूर हो जाते हैं।

उदाहरण (१) बायु-प्रकोप : ५५ वर्ष की एक स्त्री रोगी को संधिवात की वीमारी थी। वह शरीर से दुर्वल थी। संधिवात में अच्छा लाभ होने के कारण वह श्रद्धापूर्वक उपचार लेती थी। उपवास-काल में एकाएक उसको बायु-प्रकोप का कष्ट हुआ। मुँह या गुदा-मार्ग से भी वह विलक्षुल नहीं निकलता था। सौम्य गरम कटि-स्नान तथा एनिमा देने पर उसको राहत मिली। दूसरे दिन से उसको पतले दस्त शुरू हुए जो ३-४ दिन तक चलते रहे। प्रतिदिन ऑवयुक्त ३-४ पतले दस्त होते थे।

१०-१५ दिन के पश्चात् रसाहार एव फलादार के समय इसी बहन को दुवारा बायु-प्रकोप की तकलीफ शुरू हुई। उसको तुरन्त पुनः उपवास करने की सलाह दी गयी। वैसे कमजोरी के कारण वह उपवास के लिए तैयार नहीं, लेकिन समझाने पर मान गयी।

पहले की तरह सौम्य गरम कटि-स्नान तथा एनिमा दिया गया, लेकिन इससे रोगिणी को केवल २-३ घण्टे राहत मिलती थी। बाद में फिर गैस पूर्ववत् भर जाता था। पेट पर गरम ठण्डा सेंक एव ठण्डा लपेट (Wet Pack) दिया गया। इससे भी रोगिणी को पूरी राहत नहीं मिली। ३-४ दिन तक रोगी को कम-अधिक परिमाण में कष्ट होता रहा। फिर शरीर शुद्धि के साथ-साथ अपने-आप वह कम हो गया।

उपर्युक्त दोनों उभाड़ो से रोगी को संविवात की वीमारी में काफी लाभ हुआ। चिकित्सा के पूर्व प्रवेश के समय रोगिणी विलक्षुल चल-फिर नहीं सकती थी। विस्तर पर लेटे-लेटे करवट बदलना, उसके लिए असुभव था। घुटने मोड़ कर वह वैठ नहीं सकती थी, सिर तथा कान को अपने हाथों से धूनहीं सकती थी। चिकित्सा-समाप्ति के बाद घर

जाते समय वह आसानी से चल सकती थी। लेटकर करवट बदलना, पलथी मारकर बैठना तथा अपने हाथ से मुँह धोना, केश संवारना आदि किया वह अच्छी तरह कर लेती थी।

उदाहरण (२) धड़कन : (Pal : pitation) : एक रोगी अच्छानक मेरे पास आया और कहने लगा : “डाक्टर साहब, छाती में जोर की धड़कन हो रही है।” मैंने उसकी शारीरिक जाँच की, पेट में वायु या भारीपन नहीं था, पेट हल्का मालूम होता था। पेट में किसी प्रकार की गडबड न होने के कारण मैंने सेक, कटिस्नान, एनिमा आदि देने की आवश्यकता नहीं समझी। उसको केवल छाती की उष्णी लपेट (Wet chest pack) दी गयी और पूर्ण रूप से आराम करने के लिए कहा गया। आश्र्य की बात है कि आधे घण्टे में उसकी तकलीफ दूर हो गयी।

समझ है कि धड़कन की उपर्युक्त तकलीफ केवल ऑख बन्द करके शब-आसन करने से दूर हो जाती, लेकिन कभी-कभी रोगी को शरीर की अपेक्षा मन के समाधान के लिए भी कुछ-न-कुछ उपचार देना जरूरी हो जाता है।

पतले दस्त लगना (Diamhoea)

पतले दस्त के उभाड को जहाँ तक हो सके, नहीं रोकना चाहिए। आँतों की गन्दगी को बाहर निकलने का शरीर को पूरा मौका देना चाहिए। शौच से निवृत्त होने की पूरी सुविधा अर्थात् टट्टी का बर्तन कमरे में रखना चाहिए, ताकि बार-बार शौच जाने के कारण रोगी को थकान न लगे। कई बार तो पतले दस्त अपने-आप बन्द हो जाते हैं और कुछ करने की आवश्यकता नहीं पड़ती।

लेकिन अधिक दस्त होने के कारण रोगी जब काफी थक जाता है, उसकी सहनशक्ति जबाब दे देती है, तब चिकित्सा जरूरी हो जाती है। ये सी अवस्था में सौम्य कुनकुने पानी का एनिमा देना चाहिए, ताकि

ओंत का मल ठीक तरह से एक ही बार में बाहर निकल जाय। इसके २-३ घण्टे के बाद ठण्डा कटिस्नान २-३ मिनट का, अथवा पेट पर १-२ घण्टे लगातार ठण्डी मिट्टी की पट्टी बोंधकर रखने से दस्त बन्द हो जाते हैं।

उदाहरण. एक रोगी ने ७ दिन का पहला उपवास किया, उस समय उसको कोई उभाड़ नहीं आया। उसको यह अनुभूति होती रही कि पेट में कुछ भारीपन है और एनिमा से ओंतों की पूरी सफाई नहीं हो रही है। सात दिन के रसाहार तथा फलाहार के पश्चात् याने १५ दिन के उपरान्त दूसरा उपवास करवाया गया। उपवास के तीसरे दिन रोगी को अपने-आप पतले दस्त शुरू हो गये। दस्त काला, बदबूदार तथा ओंच मिला हुआ था। पहले दिन (याने उपवास के तीसरे दिन) ७, दूसरे दिन (उपवास के चौथे दिन) ५ तथा तीसरे दिन (उपवास के पाँचवे दिन) ३ दस्त हुए। पाँच दिन का उपवास समाप्त होने पर केवल मौसवी रस पर रखा गया, उस समय भी प्रतिदिन १-२ दम्न हुआ करने थे, लेकिन वह बैंधे हुए होते थे।

पंचिश (Dysentery)

एक रोगी को मानसिक कष था। मानसिक रोगी प्राय खाना पीना छोड़ना पसन्द नहीं करते, क्योंकि भोजन ही एक ऐसी वस्तु है, जिसमें उनको सबसे अधिक मजा आता है।

वहुत समझा-बुझाकर उसको उपवास के लिए तैयार किया गया। शीघ्र आरोग्य लाभ करने की दृष्टि से १०-१५ दिन उपवास करने की मानसिक तैयारी की और दृढ़तापूर्वक उपवास शुरू किया।

उपवास के तीसरे दिन उसको ५-६ पतले दस्त हुए। चौथे दिन दस्त की सर्व्या बढ़कर १२ हो गयी, जिसमें थोड़ा ओंच और खून दोनों मिला हुआ था। पाँचवे दिन भी वही द्वाल रहा। इस प्रकार तीन दिन में दम्न आपने-आप रुक जायेंगे, इस स्वाल से मैंने उस्त शोकने का क्लोर्स

इलाज नहीं किया । उसको सिफं पानी के लिए (गरम किया हुआ) ठण्डा पानी तथा उपचार में पेट पर ठण्डी लपेट (Wet Abdominal Pack) थी ।

इधर उसकी कमज़ोरी बढ़ने लगी । उपचास के छठे दिन दस्तों की सख्त्या बढ़कर २० हो गयी, साथ में रक्त की मात्रा में वृद्धि हुई । रोगी परेशान हो चुका था । मन कमज़ोर होने के कारण वह काफी घबराया हुआ था । अन्त में सातवें दिन उपचास तोड़ना पड़ा और दस्त रोकने की दृष्टि से उसको अनार का रस तथा उबला सेव दिया जाने लगा । लेकिन सातवें और आठवें दिन भी दस्त की सख्त्या २५ हो गयी । उसमें आँख और खून भी अधिक परिमाण में था । धीरे-धीरे रोगी को छाल पर लाया गया । लगातार सात दिन तक छाल, अनार का रस तथा सेव देने के पश्चात् रोगी के दस्त की सख्त्या कमशः घटने लगी । साथ में आँख तथा खून की मात्रा भी कम होने लगी । इस प्रकार यह कठिन उभाड कानू में आया और तब कहीं रोगी में पुनः आत्म-विकास तथा श्रद्धा उत्पन्न हुई । एक महीने के बाद वर जाने समय वह शरीर एवं मन से पूर्ण स्वस्थ था ।

दमा के रोगियों में भी पेचिश के उभाड पाये जाते हैं । जहाँ तक सम्भव हो, पेचिश के उभाड को रोकने की कोशिश नहीं करनी चाहिए । दमा के एक रोगी को सनत १३ दिनों से दौरा आ रहा था । उसको एकाएक दस्त में आँख काफी मात्रा में जाना शुरू हुआ, लेकिन इसके साथ-साथ दमा का दौरा भी भ्रमास हुआ । सहन-शक्ति के बाहर उभाड होने पर रोकना चाहिए ।

अनिद्रा (Insomnia)

सामान्यतः उपचास-काल में नोंद कम ही आती है । दिनभर या अधिकांश समय खाट पर आराम करते रहने के कारण तथा पाचन-कार्य चन्द रहने के कारण नोंद कम आना स्वाभाविक है । लेकिन उपचास-

स्वरूप कुछ लोगों को नींद अधिक आती है। मानसिक चिन्तायुक्त, भावनाप्रधान या उत्तेजक स्वभाववाले व्यक्तियों को नींद बहुत कम आती है, कभी-कभी बिलकुल नहीं आती। शान्त, प्रसन्न एवं निश्चित रहनेवाले रोगियों को नींदसम्बन्धी तकलीफ नहीं होती, ऐसा देखा गया है।

नींद कम आने पर भी रोगी को प्रातःकाल कोई खास थकान न लगती हो, तो ऐसा मानना चाहिए कि आवश्यकतानुसार आराम मिल चुका है। लेकिन नींद कम आने या बिलकुल न आने की बजह से रोगी को थकान, सिर में भारीपन आदि अनिद्रा के लक्षण होने पर निम्न-लिखित प्रयोग करने से प्रायः नींद आ जाती है :

१. रात को सौम्य गरम पादस्नान एवं सिर पर ठण्डी मिट्टी की पट्टी ।

२. रात को सोने के पूर्व शब्द-आसन। उस समय शरीर को गिथिल तथा मन को शान्त रखना चाहिए।

३. सिर की हल्की कपन-युक्त मालिङ।

४. सोने के पूर्व ठड़े पानी से हाथ, पैर तथा मुँह धोना।

५. ठंडा मेहस्नान ३ से ५ मिनट तक।

६. सोने के पूर्व रीढ़ की मालिश।

७. सोने के पूर्व पैर तथा सिर की मालिङ।

८. ठड़ा कटिस्नान ३ से ५ मिनट तक।

९. सोने के पूर्व एक गिलास गरम पानी पीना।

१०. गरम पानी का सादा स्नान अथवा सौम्य गरम पूर्ण टब-स्नान (Neutral Full Tub Bath)।

११. औँखें बन्द करके मन से १ से १०० तक और बाद में १०० से १ तक उल्टी गिनती गिनना, इसको दुहराना।

१२. नाम-सरण।

कोई भी दो-एक प्रयोग करने से रात को आसानी से नींद आ जाती

है। नींद न आने पर मन में नींद का आग्रह रखने से या उसके फल-स्वरूप मन में चिन्ता या व्यग्रता होने से एक प्रकार का मानसिक तनाव उत्पन्न होता है, जिससे नींद नहीं आती। नींद न आने की वात को भूलकर केवल आराम करते रहने से भी नींद आ सकती है। मन में गिनती करते रहने पर कव नींद आयी, इसका पता नहीं चलता।

बुखार

उपवास-काल में प्रायः जीर्ण सन्धिवात के रोगियों को बुखार आता है। जीर्ण सन्धिवात में घवराने की अपेक्षा बुखार को शुभ लक्षण मानकर खुशी होनी चाहिए। बुखार से शरीर में रक्ताभिसरण की वृद्धि होती है और रोगप्रस्त सन्धियों में रक्त-सचार अधिक वेगपूर्वक होता है। बुखार के समय रोगी को कोई तीव्र वेदना आदि नहीं होती। इसके विपरीत उस समय तापवृद्धि के कारण सन्धियों का दर्द, खिचाव या जकड़न कम हो जाती है और सन्धियों की हलचल में आसानी होती है। बुखार के कारण रोगी को केवल मानसिक चिन्ता हो सकती है, लेकिन उसको उपवास से लाभ की वात समझाने से वह शान्त रहता है।

१. सिर तथा पेड़ पर ठण्डी मिट्टी की पट्टी।

२. एनिमा : सौम्य गरम या ठण्डे पानी का, जैसी रोगी की रुचि हो।

३. रीढ़ पर ठण्डे पानी या मिट्टी की पट्टी।

४. तेज बुखार १०३-१०४ डिग्री होने पर पूर्ण चादर लपेट दे सकते हैं।

बुखार की हालत में कभी भी घवराकर उपवास नहीं तोड़ना चाहिए। उपवास-काल में घवराकर कोई कदम उठाना अनुचित है। हस्ते शरीर को नुकसान पहुँचने की सम्भावना रहती है। ऐसा पाया जाता है कि बुखार के बाद शीघ्रता से स्वास्थ्य-लाभ होता है।

पेशावर-सम्बन्धी कष्ट (रुकावट, जलन आदि)

उपवास में रोगी को प्यास बहुत कम लगती है। इसके साथ-साथ

पानी पीने की रुचि भी कम रहती है। पानी कम मात्रा से पीने के कारण पेशावर में तीव्र जलन या रुकावट आ सकती है। प्रतिदिन अधिक मात्रा में याने १।।-२ सेर पानी पीने से पेशावरसम्बन्धी कष्ट, प्रायः दूर हो जाता है।

एक स्त्री-रोगी के गर्भाशय में लज्जन थी। उपवास का दूसरा दिन था। एकाएक पेड़ का ठर्ड बढ़ा। ठर्ड से बेचैन थी। यहाँ तक कि वह रोने लगी। पेशावर करते समय उसको इतनी जलन होती थी कि पेशावर की इच्छा होने पर भी उसको पेशावर करने की हिम्मत नहीं होती थी। पेशावर करने पर रक्त-मिश्रित लाल पेशावर होता था। सुबह १० बजे के करीब यह उभाड़ शुरू हुआ और क्रमशः दोपहर और शाम तक पेशावर में रक्त की मात्रा बढ़ने लगी। पेशावर अधिक लाल आने लगा।

ठर्ड एवं रक्त बन्द करने की दृष्टि से उण्डा कटिस्नान दिया गया। इसमें कोई परिवर्तन नहीं हुआ। बेदना असत्य हो रही थी, इसलिए उसको कम करने की दृष्टि से बाढ़ में सौम्य गरम कटिस्नान दिया गया। इसमें बेदना तो कुछ कम हुई, लेकिन पेशावर में रक्त आना चाल रहा।

ठर्ड की तीव्रता क्रमशः बढ़ रही थी। अन्त में रात्रि ७ बजे २०-२० मिनट के अन्तर से पेड़ पर तीन बार गरम मिट्टी रखी गयी। इस सेकंड ने पेशावर में रक्त आना बन्द हुआ और उसके साथ-साथ दर्द भी कम हुआ। उसी रात से रोगी को बिल्कुल साफ पेशावर होने लगा। फिर कभी उसको ऐसी तकलीफ नहीं हुई। ●

: ६ :

उपवास की तैयारी

मानसिक तैयारी

उपवास के लिए रोगी के मन को तैयार करना सबसे महत्वपूर्ण, लेकिन कठिन कार्य है। चिकित्सक के मन में अनुभवयुक्त इदं विश्वास होने से यह काम कुछ आसान हो जाता है। उपवास-विधयक पुस्तक पढ़ने से तथा उपवास-चिकित्सा से जो रोगी अच्छे हो चुके हैं, उनकी चर्चा करने से विश्वास पैदा करने में मदद होती है।

उरली के चिकित्सालय में उपवास का वातावरण बना ही रहता है। कोई न कोई रोगी छोटा या बड़ा उपवास करता रहता है। उनसे मिल-कर उपवास न करने के विचार से आनेवाले रोगी सहज ही प्रभावित हो जाते हैं। उनके मन से उपवास का झटा भय अपने-आप निकल जाता है और वे चिकित्सक से उपवास की माँग करते हैं। इस प्रकार के वातावरण के अभाव में मन से भयभीत रोगी से उपवास करवाना अशक्य है और वह अनुचित भी है। भय के कारण या तो वह छिपकर खाने की कोशिश करेगा या उसके मन में हमेशा यह डर बना रहेगा कि न मालूम क्या हो जायगा। ऐसी मनःस्थितिवाले रोगी से उपवास नहीं करवाना चाहिए। कभी-कभी वे खतरनाक स्थिति भी पैदा कर देते हैं। उभाड के मौके पर ऐसे रोगी बिना कारण बहुत प्रेशान करते हैं। और उपवास तोड़ने के लिए आग्रह करते हैं।

इसका एक छोटा-न्सा उदाहरण इस प्रकार है। एक रोगी ने खूब उत्साहपूर्वक उपवास शुरू किया। उसकी उम्र १८ वर्ष थी। उसको मिर्गी

(Epilepsy) की बीमारी थी। इस रोग से वचपन से पीड़ित होने के कारण वह अपने माता-पिता पर बोझरूप सिद्ध हो रहा था। वह अपने-आप को किसी काम के योग्य नहीं पाता था। श्रीब्रह्म स्वास्थ्यलाभ करने की दृष्टि से उसने १५ दिन का उपवास करने का निश्चय किया। उसने १५ दिनों तक शान्तिपूर्वक बड़ी खुशी से उपवास भी किया। उसके बाद उपवास तोड़ने की उसकी इच्छा थी। उपवास के फलस्वरूप सूर्योदाय, बोलचाल, सव्यम (खाने-पीने का आग्रह न करना) सिर में इलकापन आदि अच्छे परिवर्तन उसको साफ नजर आते थे, फिर भी अधिक उपवास करने की उसकी मानसिक तैयारी नहीं थी। वैसे उसका शरीर काफी हुष्ट-पुष्ट था और अधिक उपवास कर सकता था।

रोगी के पिता देखभाल के लिए साथ ही रहते थे। उनको महसूस हुआ कि उपवास से उनके पुत्र को अच्छा लाभ हो रहा है, इसलिए उनकी प्रवल इच्छा थी कि श्रीब्रह्म रोग-मुक्त होने की दृष्टि से उनके पुत्र को ३० दिन का उपवास करना चाहिए। उस समय उनके आसपास रहनेवाले दो रोगी उत्साहपूर्वक ३० दिन से अधिक का उपवास कर रहे थे। १५ दिन के उपवास-काल में इस रोगी को एक बार भी मूर्च्छा नहीं आयी थी, जब कि उपवास के पूर्व उसको सप्ताह में प्रायः २-३ बार मूर्च्छा आ जाया करती थी। ठीक १५वें दिन उपवास तोड़ने की दृष्टि से मैं रोगी के पास गया। साधारणतः मेरी बातचीत रोगी से कम और उसके पिता से अधिक होती थी, क्योंकि वह स्वभाव से मितभाषी था। रोगी के पिता ने आग्रहपूर्वक कहा कि जब रोगी को लाभ हो रहा है तो अभी उपवास नहीं तोड़ना चाहिए और दो-एक सप्ताह तक उपवास चालू रखने को कोशिश करनी चाहिए। रोगी ने सिर हिलाकर मौन स्वीकृति दे दी। लेकिन उसकी क्या इच्छा है, यह मैं ठीक-ठीक मालूम नहीं कर पाया। फिर भी मैंने उपवास चालू रखने के लिए कहा।

उपवास के १७वें दिन सुबह १० बजे रोगी को बड़ी जोर से मूर्च्छा आयी। हमने सावधानीपूर्वक विधिवत् उपचार किया (सिर

तथा गर्दन के नीचे ठड़ी मिट्टी की पट्टी एवं ग्रीतल जलधारा से सिर का अभियन्त्रन किया) । १ घण्टे के बाद रोगी आधा होश में आया और उसी समय हमने सतरे के रस से उपवास लगा । उसकी आँखों में भय के चिह्न दिखाई देते थे । वह रोने जैसी आवाज करने लगा तथा इधर-उधर अस्थिर चित्त से भटकने लगा । रोगी को पूर्ण आराम दिया गया तथा सभी प्रकार के उपचार किये गये, लेकिन शाम तक उसकी हालत में कोई फर्क नहीं हुआ । वह रात भर आँख खोलकर लेटा रहा, नींद विलकुल नहीं आयी । दूसरे दिन भी संतरे का रस दिया गया । सिर की मालिश, गरम पाद-स्तान, सौम्य गरम पानी का स्तान आदि अनिद्रा के सभी उपचार निष्कल हुए । सतरे का रस वह हमेशा बेहोशी की हालत में पीता था । वह कुछ बोलता भी नहीं था । लेकिन वह मन ही मन बहवड़ाता था । इस प्रकार ६ दिन तथा ६ रात बीत गयी । मैं भी बहुत चिंतित था । सातवें दिन ६ बजे शाम को मैंने ७ तोला दही में २० तोला पानी मिलाकर पतली छाछ बनायी और रोगी को पिलायी । इसके ठीक एक घण्टे के बाद मैं रोगी के पास गया तो देखा कि वह खूब गहरी नींद में है । दूसरे दिन १० बजे सुबह उसकी नींद खुली, लेकिन छाछ पीकर फिर वह १ बजे सो गया और शाम को ६ बजे उठा । इस प्रकार चार दिन तक लगातार खूब अच्छी तरह नींद लेने के बाद वह पूरी तरह होश में आया । इसके बाद रोगी को क्रमशः साधारण आहार पर लाया गया और वह स्वस्थ होकर घर गया । रोगी के पिता ने बातचीत के दरमियान अपने-आप कबूल किया कि रोगी की इच्छा १५ दिन से अधिक उपवास करने की नहीं थी, उसके बाद का उपवास उस पर लादा गया ।

उपवास-काल में खाने-पीने की वस्तुओं की चर्चा करना, उनकी तरफ मन को दौड़ने देना, रात को स्वादिष्ट भोजन के स्वप्न दिखाना आदि यातें हितकर नहीं हैं । लेकिन ऐसा विचार आ सकता है कि उपवास-काल में इससे क्या नुकसान है ? सचमुच उपवास-काल में इससे कोई विशेष

हमनि की सम्भावना नहीं, तथापि इसका दुष्परिणाम उपवास तोड़ने के बाद प्रत्यक्ष रूप से देखने में आता है। उपवास-काल की खाने-पीने की इच्छाएँ उपवास तोड़ने के बाद और भी अधिक प्रवल रूप में सामने आती हैं। तब मन को संयम की ओर खींचना कठिन हो जाता है। इतना ही नहीं, न खाने योग्य नुकसान पहुँचानेवाली वस्तुओं से बचने के लिए मन को बहुत समझाने पर ही वह मुश्किल से कावू में आता है। मन की तरफ पृथग ध्यान न देने से अनजान में बड़ी अनहोनी भूल हो सकती है।

उचित तो वह है कि उपवास-काल में मन को अच्छे विचारों तथा सकल्पों में लगाये रखा जाय। महापुरुषों की जीवनी पढ़कर हम अपने जीवन में उनके सद्गुणों को लाने की कोशिश करें। सेवा, संयम, ब्रह्मचर्य, सत्य आदि के द्वारा हम अपने भावी जीवन को बदलने का विचार करें। जिन गलतियों के कारण हमको शारीरिक एवं मानसिक कष्ट भोगना पड़ता है, उनको न दुहराने का सकल्प करें। इस प्रकार उपवास के समय हम शरीर एवं मन दोनों को सबल बनाने की पक्की नींव डालें। तभी प्राकृतिक चिकित्सा शरीर द्वारा मन तथा आत्मा का सर्वो कर सकेगी और हम राम-नाम का सही अर्थ समझेंगे।

शारीरिक तैयारी

मानसिक तैयारी के पश्चात् शारीरिक तैयारी करना बहुत कुछ आगामन हो जाता है। लेकिन उसका भी अपना महत्व है। एकाएक उपवास शुरू करके उपवास-काल में हम छोटे-मोटे उभाड़ों को आमत्रित करते हैं। साधारणतः १५ दिन से अधिक लम्बे उपवास के पूर्व १ दिन का फलाहार तथा २ दिन का तरलाहार (Liquid Diet) करके योद्धी शरीरशुद्धि करना आवश्यक है, जिससे बड़ी औंतं थोड़ी निर्मल या साफ हो जायें; अन्यथा उपवास-काल में अचानक सिर-दर्द, पेट-दर्द, चक्कर आना, गैस होना, जी मिचलाना आदि लक्षण प्रेशान करते हैं। केवल सात दिन का उपवास करना हो तो उस अवस्था में उपवास के पूर्व

एक दिन का फलाहार पर्याप्त होगा। पाँच दिन या उससे छोटा उपवास करना हो, तब उसके पहले शाम को फलाहार करना हितकंर है। ७ से १५ दिन तक उपवास होने पर उसके पूर्व १ दिन का रसाहार काफी है।

उपवास की कला

रोग-मुक्त होने की दृष्टि से किस रोगी के लिए कितने दिन का उपवास आवश्यक है, इसका अनुमान अनुभवी चिकित्सक लगा सकता है। लेकिन उतनी अवधि के उपवास को पूरा करना रोगी की मानसिक तथा शारीरिक अवस्था पर निर्भर है। रोगी के लिए लम्बा उपवास आवश्यक होने पर भी उसकी अवधि की जानकारी रोगी को न देना नुरक्षित है। मान लीजिये, एक रोगी को ३० दिन का उपवास करवाना अनियोग्य है और वह शरीर तथा मन से योग्य भी है। फिर भी उसको ३० दिन के उपवास की बात बताने से उसके मन पर ३० दिन का चोक्क बना रहेगा। बहुत सम्भव तो यही है कि ३० दिन के लम्बे उपवास की बात सुनकर वह भयभीत होकर उपवास का विचार ही त्याग दे। इसलिए मनोवैज्ञानिक दृष्टि से हम इस निष्कर्ष पर पहुँचे हैं कि प्रतिदिन शाम को रोगी की अवस्था देखकर केवल अगले दिन के उपवास के बारे में निर्णय देना चाहिए और दूसरे दिन शाम को तीसरे दिन के बारे में निर्णय करना चाहिए। इस प्रकार रोगी एक-एक दिन पूरा करते हुए आसानी से लम्बे उपवास की अवधि पूरी कर लेता है।

अनुकूल बातावरण

जदै एक रोगी अपने पडोस में दूसरे को उपवास द्वारा लाभ उठाते हुए देखता है, तो उसके मन में भी उपवास करने की इच्छा उत्पन्न होती है। रोगी, उपवास से होनेवाले लाभ के बारे में आपस में चर्चा करते हैं, जिसको सुनकर नये रोगी भी प्रभावित होते हैं, उपवास के बारे में उनकी ग़लतफ़हमी तथा भय स्वतः दूर हो जाता है, और उनमें उपवास

करने का मनोबल पैदा होता है। इस प्रकार अनुकूल वातावरण में रोगियों की मनोभूमिका अपने-आप तैयार हो जाती है। उपचास के लिए रोगी को समझाने या तैयार करने का प्रसंग कम आता है। इसके विपरीत रोगी चिकित्सक के पास उपचास करने के लिए स्वतः आग्रह करता है।

उपचास-काल में रोगी के सामने खाने-पीने की ललचाने जैसी वस्तुएँ नहीं आनी चाहिए। क्योंकि देखने से भी खाने की इच्छा उत्पन्न हो जाती है, जिससे मन में व्यर्थ का विक्षेप पैदा होता है। देखा गया है कि घरेलू वातावरण में जहों सब लोग सामने बैठकर स्वादिष्ट वस्तुओं का नित्य स्वाद लेते हैं, वहाँ उपचास करना कठिन हो जाता है। शान्त, एकांत आध्यात्मिक वातावरण में उपचास करना काफी आसान होता है।

उपचास के बारे में अव्ययन करके, पड़ोसी रोगियों से सुनकर तथा चिकित्सक से अंका-समाधान करके नवा रोगी काफी मनोबल एकत्र कर उपचास प्रारम्भ करता है। लेकिन उनके सगे-सम्बन्धी तथा मित्रगण, जिनके विचार उपचास के प्रतिकूल होते हैं, अकेले में रोगी को उपचास के विरुद्ध सलाह देते हैं। कभी-कभी चिन्तातुर दृष्टि से देखकर रोगी के सामने रोते भी हैं। ऐसे वातावरण से रोगी को हमेशा दूर रखना चाहिए, अन्यथा कभी-कभी दुर्वल निश्चयवाला रोगी व्यर्थ ही घबराकर उपचास तोड़ने या कुछ दूसरा इलाज करवाने के लिए उतावला हो जाता है। रोगी से सुलाकात करनेवाले सगे-सम्बन्धियों का कर्तव्य है कि वे रोगी के मन में अंका, भय आदि उत्पन्न करनेवाली कोई हरकत पैदा न करें, न बातचीत करें या सलाह दें।

उपचास करनेवाले रोगी को दुःख या दुर्घटना आदि का समाचार नहीं सुनाना चाहिए। घरेलू काम-काज अथवा व्यायार आदि की चिन्ता से रोगी को मुक्त रखना चाहिए। क्रोध या उत्तेजना न आये, ऐसे शान्त वातावरण में उसको रखना चाहिए। रोगी के साथ रिलेटेडर भी यह अद्वा और विश्वास रखें कि योग्य उपचास से कभी नुकसान नहीं हो सकता, अपितु उसके मन और शरीर दोनों को लाभ होता है। ●

: ७ :

उपवास में विश्रान्ति

उपवास की अवधि में विश्राति का अत्यन्त महत्व है। निद्रावस्था में शरीर को अधिक-से-अधिक आराम मिलता है। रोगी की अवस्था देखकर आराम करने का ढग निश्चित करना चाहिए। मासपेशी एवं ज्ञान-तन्तु की धकान दूर करने के लिए अर्थात् खर्च की हुई शक्ति का पुनः सचय करने के लिए आराम की अत्यन्त आवश्यकता रहती है।

प्रत्यक्ष उपवास के दिनों में प्रायः कमजोरी नहीं लगती। पूर्ण विश्राति तथा पूर्वसचित शक्ति के कारण ऐसा प्रतीत होता है। उपवास की धकान साधारणतः उपवास तोड़ने के बाद महसूस होती है। इसलिए उपवास-काल में अच्छी स्फूर्ति या उत्साह महसूस होने पर भी उस समय रोगी को पूर्ण विश्राति लेनी चाहिए।

लम्बे उपवास में आराम करने की विधि

अतिक्षीण या दुर्बल अवस्था में मरीज को पानी पीने और पेशाब, गौचादि के लिए उठने नहीं देना चाहिए। ये सभी कार्य दूसरे व्यक्ति की मदद से करने चाहिए। पेशाब तथा शौच की किया रोगी विस्तर पर लेटेन्लेटे कर सके, ऐसी व्यवस्था होनी चाहिए।

आम तौर पर शुद्धि की अवस्था में रोगी में उत्साह का निर्भाण होता है। वह उत्साह शक्तिजन्य नहीं, बल्कि शुद्धिजन्य होता है। ऐसे अवसर पर रोगी को चाहिए कि वह अपनी स्फूर्ति तथा उत्साह को स्थिर रखकर पूर्ण विश्राम लेता रहे, जिससे उसकी धोड़ी भी शक्ति का

अपव्यय न होने पाये। ऐसा करने पर रोगी की सम्पूर्ण जीवनी शक्ति शरीर-शुद्धि कार्य में लग जाती है।

सम्पूर्ण आराम

(१) मौन : बोल-चाल में काफी शक्ति खर्च होती है। इसका अनुभव एक या आधा दिन मौन रखकर किया जा सकता है। रुण या कमज़ोर फेफड़ों को मौन द्वारा काफी आराम मिलता है। इसलिए लम्बे उपवास या क्षय की वीमारी में मौन का महत्व और भी बढ़ जाता है। लम्बे उपवास में गरीर कमज़ोर हो जाता है। उस समय थोड़ा भी अधिक बोलने से फेफड़े बहुत थक जाते हैं एवं कभी-कभी छाती में दर्द होने लगता है। लेकिन मौन रखने से यह तकलीफ तुरन्त दूर हो जाती है। इसलिए लम्बे उपवास में सम्पूर्ण मौन रखकर हशारे से काम चलाने की कोशिश करनी चाहिए।

(२) शान्ति : उपवास-काल में रोगी के आस-पास का वातावरण अत्यन्त शान्त होना चाहिए। उस समय रोगी को अंतः और वाय्य दोनों प्रकार की शान्ति की आवश्यकता रहती है। उपवास में सभी ज्ञानेन्द्रियों तेज हो जाती है। इसलिए दरवाजे बन्द करते या कोई वस्तु उठाते या रखते समय विलकुल आवाज न हो, ऐसी कोशिश करनी चाहिए। जिस स्थान पर अधिक शोरगुल न हो, रास्ते से दूर, जहाँ मोटर, गाड़ी आदि वाहनकी आवाज न आती हो ऐसे एकान्त स्थान पर लम्बे उपवास की व्यवस्था करनी चाहिए। यहाँ तक कि घड़ी की टिक्टिक से भी शान्ति भंग होती है। इससे भी रोगी को बचाना चाहिए।

(३) आँख भूंदकर आराम करना : देर तक हधर-उधर देखते रहने से भी रोगी की काफी शक्ति खर्च होती है। देखी हुई वस्तु के बारे में रोगी के मन में अनावश्यक विचार आते हैं और इससे उसकी शक्ति कम होती है। आँखे बन्द करके आराम करना थकान दूर करने का सर्वश्रेष्ठ एवं भरल उपाय है।

(४) लेटना : नींद न आने की अवस्था में भी औंखे बन्द करके निश्चेष्ट आवासन से लेटना, उपवास-काल में पूर्ण आराम करने का आसान तरीका है ।

(५) नींद . उपवास की अवस्था में नींद अच्छी खुराक का काम करती है । परेशानी, बेचैनी, घबराहट आदि दूर करने के लिए नींद सबसे उत्तम उपाय है । जाग्रत अवस्था में खर्च की हुई शक्ति की पूर्ति एवं उसके उपरान्त नयी शक्ति का संचय नींद द्वारा होता है । उपवास-काल को आसानी से व्यतीत करने तथा उसकी अवधि बढ़ाने में नींद सबसे अधिक मदद करती है । आराम या नींद में विक्षेप होने पर या ब्रिल्कुल न आने पर शारीरिक तथा मानसिक बेदना शुरू होने की सम्भावना करती है ।

(६) उपवास समाप्ति के बाद विश्रान्ति : उपवास-काल में चुपचाप निश्चेष्ट पड़े रहना प्रायः आसान है । रसाहार शुरू होने पर रोगी को अत्यन्त स्फूर्ति का अनुभव होने लगता है । उस वक्त विस्तर पर आराम करना अधिक कठिन होता है ।

उपवास के अंतिम दिनों में शरीर की शक्ति काफी कम हो जाती है । अत्यशक्ति के सम्पूर्ण भाग का उपयोग पाचन-क्रिया में होना चाहिए । बोलने, देखने, चलने, फिरने आदि का खर्च होने पर भूख कम हो जाती है । ऐसी अवस्था में औंखे बन्द करके जान्त पड़े रहने से थकान दूर होकर पुनः भूख खुल जाती है ।



उपवास में उपचार तथा सुञ्ज्ञा : ८ :

उपवास का मुख्य उद्देश्य शरीर को अतरंबाल्य दृष्टि से पूर्णतया आराम देना है। विश्राम द्वारा सचित शक्ति के जरिये शरीर-शुद्धि की आन्तरिक प्रक्रिया को गति देना उपवास का मूल हेतु है। अतएव उपवास-काल में अगर रोगी एक भी उपचार न ले सके, तो उसमें कोई हर्ज़ नहीं है। वास्थ उपचार करने से थकान लगती है। इस तरह अन्तरंबाल्य विश्रान्ति में विष्णु पहुँचाने से उपवास का मुख्य उद्देश्य सिद्ध नहीं होता।

वास्थ उपचार के प्रकार तथा अवधि वहीं तक सीमित रखनी चाहिए, जहाँ तक उससे शरीर को आराम पहुँचाने में मदद मिलती है। इन सब वातों को ध्यान में रखकर निम्नलिखित कार्यक्रम अमल में लाया जा सकता है। जो उपचार अनुकूल न हो, उसे तुरन्त छोड़ देना चाहिए।

उपचार-क्रम

(१) घूमना-टहलना : रात में अच्छी नींद आने पर प्रातःकाल उठने के बाद स्फूर्ति का अनुभव होना स्वाभाविक है। शौचादि से निवृत्त होकर हाथ-मुँह धोने के बाद शक्ति के अनुसार खुली हवा में टहलना या घूमना चाहिए। घूमने की शक्ति न होने पर कमरे के बाहर खुली हवा में आरामकुसीं डालकर बैठना भी उत्तम है। दिनभर विस्तर पर लेटे रहने या आराम करने से भी थकान महसूस होती है। आराम की थकान दूर करने के लिए थोड़ी हलचल जरूरी है। मर्यादित या मीठी थकान के बाद आराम करना सुहाता है। इतना अधिक न घूमना-फिरना चाहिए कि अधिक थकान में शरीर में वेचैनी बढ़ जाय।

(२) सूर्यस्नान : उपवास-काल में सूर्यस्नान अत्यन्त आवश्यक एवं लाभदायी है। ज्यो-ज्यों उपवास की अवधि वढ़ती जाती है; त्यों-त्यो सूर्यस्नान की अवधि क्रमशः कम करते रहना चाहिए। आवश्यकता से अधिक देर तक या तेज धूप में सूर्यस्नान करने से रोगी की थकान एक-एक बढ़ जाती है। कभी-कभी तेज धूप में चक्र भी आने लगता है। स्नायु-दौर्वल्य के रोगी को बहुत कम अवधि का सूर्यस्नान कराना चाहिए। सूर्यस्नान के समय सिर को धूप से बचाने के लिए टावेल से ढँक लेना अनिवार्य है। केवल सूर्योदय के समय शीतल किरणों में सिर खुला रखने से हर्ज नहीं है। धूप से आँखें बन्द रखनी चाहिए। आँख खुला रखने से दृष्टि कम होती है।

दमा के दुर्बल रोगी को ज्यादा देरतक या तेज धूप में सूर्यस्नान करने से या ठड़ी हवा का झोका लगने से दमा का दौरा आ सकता है। हृद-रोगी को भी मर्यादित समय तक सौम्य धूप में सूर्यस्नान करना चाहिए। तेज धूप में अधिक समय तक सूर्यस्नान करने से हृदय की धड़कन बढ़कर बैचैनी पैदा हो सकती है।

मरीज की हालत तथा मौसम देखकर सूर्यस्नान की अवधि निश्चित करनी चाहिए। ग्रीष्म-काल की अपेक्षा ठड़ एवं वरसात के मौसम में अधिक समय तक सूर्यस्नान किया जा सकता है। लम्बे उपवास-काल में अनुभवी चिकित्सक की सलाह के अनुसार सूर्यस्नान की अवधि तय करनी चाहिए।

(३) एनिमा : सधिवात की रोगिणी एक वहन का १५ दिन का उपवास कराया गया। उसको प्रतिदिन अपने-आप शौच होता था। कुछ पूर्व दमा के एक रोगी ने १० दिन का उपवास किया था। उसको भी प्रतिदिन अपने-आप शौच होता रहा। उपवास-काल में स्वाभाविक शौच अल्प मात्रा में होता है। ५० दिन के लम्बे पानी के उपवास में हमने एक रोगी को एक बार भी एनिमा नहीं दिया। उसको ५-७ दिन के अन्तर से स्वाभाविक तौर पर अपने-आप वैधा हुआ शौच होता था।

हमें यह देखकर आश्रय हुआ कि उपवास के अन्तिम दिन अर्थात् ५०वें दिन उसे अच्छा, बँधा हुआ शौच हुआ।

इन उदाहरणों को अपवाट के तौर पर ही स्वीकार किया जा सकता है। उपवास-काल में कुछ दिन के अन्तर से सभी रोगियों को अपने-आप शौच होता रहेगा, ऐसी वात नहीं। लेकिन इन उदाहरणों से इतना अवश्य स्वीकार करना चाहिए कि उपवास में भी स्वाभाविक शौच हो सकता है, वशतें कि एनिमा का प्रयोग न करके आँतों को अपनी प्रक्रिया का समुचित अवसर दें।

पुराने प्राकृतिक चिकित्सक तथा स्वयं गाधीजी, भी यह मानते थे कि उपवास-काल में प्रतिदिन एनिमा लेना आवश्यक है। लेकिन अनुभव के आधार पर हम इस निष्कर्ष पर पहुँचे हैं कि उपवास में प्रतिदिन एनिमा लेने की प्रथा को बदल देना चाहिए। शौच न आने के कारण रोगी को कोई खास तकलीफ न होती हो, तो एनिमा का भूतत स्फरण या चिन्ता नहीं करनी चाहिए। हाँ, शौच न होने के कारण येट में वायु, भारीपन, दर्द या मलावगेध के कारण भिर में दर्द या भारीण हो तो एनिमा लेना उचित है।

एनिमा न लेकर आँतों को स्वाभाविक तौर पर मल वाहर फेंकने का हम मौका देते हैं। उपवास में प्रतिदिन एनिमा लेते रहने से आँतों की यह स्वाभाविक शक्ति नष्ट हो जाती है। छोटे उपवासों में इसका न्यून दर्जन नहीं होता।

इसका विस्तृत विवेचन हम दो लम्बे उपवासों के उदाहरणों से करेंगे। हमने अपनी देखरेख में एक साथ दो रोगियों को लम्बे उपवास करवायेः एक को ४८ दिन का, दूसरे को ५० दिन का। संयोगवद दोनों के विस्तर आमने-सामने थे। ४८ दिन के उपवासवाले रोगी पर आवश्यकतानुसार दो से पाँच दिन के अन्तर पर एनिमा का उपयोग किया गया, लेकिन ५० दिन का उपवास करनेवाले रोगी पर एनिमा का प्रयोग विल्फुल नहीं हुआ। डराका परिमाण हमको उपवास समाप्ति

के बाद स्पष्ट तौर पर माल्यम हुआ। जिस रोगी पर एनिमा का प्रयोग हुआ था, उसको रसाहार एवं फलाहार के दिनों में भी एनिमा लेना पड़ता था। प्रेरे तौर पर एनिमा छोड़ने के लिए उसको एक मास का समय लगा। लेकिन ५० दिनवाले रोगी को, जिसने एनिमा विलक्षुल नहीं लिया था, रसाहार या फलाहार के अवसर पर भी अपने आप शौच होता था। उसको उपवास-काल में या उसकी समाप्ति के पश्चात् कभी भी एनिमा लेने की जरूरत नहीं पड़ी।

छोटे उपवास (भात दिन तक) में, एनिमा लेने के पश्चात् जो यकान ल्पणी है, उसका विशेष अनुभव रोगी नहीं करता। लेकिन लम्बे उपवास के समय कमजोरी की हालत में एनिमा देने से रोगी को बहुत यकान महसूस होती है। शौच की प्रेरणा या मलावरोधसम्बन्धी कष्ट, (जैसे, पेट में वायु ढर्ढ या वेचैनी आदि), के अभाव में निष्प्रयोजन एनिमा लेने से प्रायः मल नहीं निकलता। एनिमा का पानी शोड़े से मल में छुलकर वैसे ही बाहर निकल जाता है। शौच की प्रेरणा या मलावरोधसम्बन्धी उपद्रवों के शुरू होने का मतलब ही यह है कि मल बाहर निकलने की कोशिश में लगा है। उपर्युक्त प्रेरणा या उपद्रवों से अगर कोई विशेष कष्ट न हो तो आतों को स्वाभाविक तौर से मल को अपने-आप निकालने के लिए १२ से २४ घण्टे तक का सौका देने में हर्ज नहीं है। इस प्रकार धीरज से प्रतीक्षा करने पर कभी-कभी शौच अपने-आप आ जाता है। यह सबके अनुभव की बात है कि अपने-आप शौच आने से शारीरिक स्फूर्ति तथा प्रसन्नता बढ़ती है। लेकिन एनिमा लेने से यकान तथा पानी स्कने की अवस्था में बार-बार शौच जाने की परेशानी शुरू हो सकती है। इतना निश्चित है कि शरीर को कष्ट में डालकर स्वाभाविक शौच की प्रतीक्षा नहीं करनी चाहिए। किसी प्रकार के मलावरोधसम्बन्धी उपद्रव के लक्षण दीखने पर एनिमा जरूर लेना चाहिए, क्योंकि एनिमा लेने का यही सर्वोत्तम लक्षण है। उस समय आधा सेर में एक सेर सौम्य गरम पानी का एनिमा लेना चाहिए।

किसी कारण मल-द्वार पर कड़ा मल रुक गया हो, तो अप्पी तेल की पिचकारी (Syringe) देकर सौम्य गरम पानी का एनिमा देना उचित है। कडे मल के धर्पण से गुदा-द्वार में कोई जख्म न हो जाय इसकी पूरी सावधानी रखनी चाहिए। लम्बे उपवास से थोड़ी-सी असावधानी के जख्म जीवनभर के लिए बन जाते हैं।

(४) सादा स्नान तथा स्पंज : शक्ति होने तथा वर्दान्त होने पर रोगी को प्रतिदिन आवश्यकतानुसार कुनकुने या ठडे पानी से स्नान करना चाहिए। कमजोरी की अवस्था में कुनकुने या ठंडे पानी का केवल स्पंज पर्याप्त है। स्नान या स्पंज से रोगी में ताज्जरी आती है, उसकी थकान तथा सुस्ती तत्काल दूर हो जाती है।

त्वचा भी शुद्धि का एक मार्ग है। उससे पर्सीने के रूप में शरीर की गन्दगी प्रतिक्षण निकलती रहती है। उसको स्वच्छ तथा सक्रिय रखने के लिए दैनिक स्नान या स्पंज अत्यन्त आवश्यक है।

रोगी को अगर स्पंज करने से थकान लगती हो या अरुचि हो तो उस अवस्था में आवश्यकतानुसार दो-एक दिन के लिए स्पंज बन्द रखना चाहिए। किसी भी उपचार के फलस्वरूप रोगी में थकान या सुस्ता पैदा न हो, इसका पूरा ध्यान रखा जाय।

(५) व्यायाम : जीर्ण या कृश रोगियों को उपवास-काल में व्यायाम नहीं करना चाहिए। जो रोगी केवल वजन घटाने की दृष्टि से उपवास करते हैं उनके लिए शक्ति के अनुसार तेज धूमना, चक्की चलाना, आसन, कूदना (Skipping), पुली आदि व्यायाम उपयोगी हैं। ऐसा करने पर वजन आसानी तथा तेजी से कम होता है। फिर भी मोटाई के रोगी को वजन कम करने के लालच में अतिव्यायाम से वचाना बहुत जरूरी है। अन्यथा चक्कर आना, बेचैनी, अनिद्रा, अतिशय थकान के कारण वदन में रुद्धी की तकलीफ हो सकती है। व्यायाम की मर्यादा चिकित्सक में अन्धी तरह समझ लेनी चाहिए।

(६) अन्य आवश्यक सूचनाएँ : १. रोगी को सतत ताजी हवा मिलनी चाहिए। इतना ध्यान जरूर रखा जाय कि तेज हवा का सीधा सर्व रोगी के शरीर को न हो। मन्द-मन्द मधुर हवा रोगी को सुहाती है। तेज हवा होने पर खाट की बाजू की खिड़की खोलनी चाहिए। तेज या सीधी हवा के सर्व से बचने के लिए कपड़े के परदों का उपयोग किया जा सकता है।

ताजी हवा से थकान दूर होती है एवं रोगी को नीद आने में मदद मिलती है।

२. शरीर की उण्ठाता या गरमी को हमेशा बनाये रखना चाहिए, विशेषकर कमजोर रोगी या लम्बे उपवास के समय सामान्य रोगियों के हाथ-पैर प्रायः ठढ़े रहते हैं। इससे अनिद्रा, हाथ या पैरों में ऐंठन तथा दर्द शुरू हो जाता है, जिसके कारण शरीर-शुद्धि की प्रक्रिया भी मन्द हो जाती है। अतएव, जाड़े के मौसम में हल्के गरम कपड़ों से शरीर को ढँककर सतत गरम रखना चाहिए। गरम कपड़े बजनदार न हों।

हाथ-पैर ढंडे होने की अवस्था में सौम्य गरम पाद-स्नान या हाथ तथा पैरों के पास गरम पानी की थैली (Hot Water Bag) रखनी चाहिए। शरीर के रक्ताभिसरण को सतुरित रखने के लिए शरीर की स्वाभाविक गरमी बनाये या टिकाये रखना नितान्त आवश्यक है।

(७) लम्बे उपवास में सुश्रूपा अच्छी सेवा के बिना लम्बा उपवास करना रोगी के लिए असम्भव है। सेवा की उचित व्यवस्था हुए बिना लम्बा उपवास करने से रोगी को व्यर्थ ही अनेक प्रकार के कष भोगने पड़ते हैं। सेवक को यह अनुमान लगाने की कला अच्छी तरह आनी चाहिए कि रोगी को कब, किस वस्तु की आवश्यकता है। रोगी के संकेत मात्र से, वह क्या चाहता है, इसका अनुभवी सेवक लगा सकता है। कभी-कभी तो रोगी की सूचना के बिना वह पहले ही से रोगी की जरूरी चीजें सामने रख देता है। प्रतिदिन भन तथा बुद्धिपूर्वक काम करनेवाले सेवक के लिए ऐसा करना कठिन नहीं है। ●

उपवास तोड़ना

: ६ :

उपवास तोड़ने के लक्षण

उपवास तोड़ने के पूर्व यह जानना आवश्यक है कि उपवास पूरा हुआ अथवा नहीं। उपवास पूर्ण होने के लक्षण क्या है? साधारणतः शरीर-शुद्धि की प्रक्रिया समाप्त होने पर उपवास तोड़ने की स्थिति उत्पन्न होती है, पुराना सचित मल से, जो रोग का मूल कारण है, जब शरीर पूर्णतः मुक्त हो जाता है तभी उपवास तोड़ना चाहिए।

पिछले प्रकरणों में यह दत्ताया जा चुका है कि आपत्ति-काल में जब शरीर को आहार मिलना रामबन नहीं होता या स्वेच्छा में उपवास किया जाता है, तब शरीर पूर्वसचित पोषक तत्त्वों का उपयोग करता है और उसीमें आवश्यक शारीरिक क्रियाओं को नियालित करने के लिए शक्ति तथा उण्ठाता प्राप्त करता है।

रोग की जड़, विजातीय द्रव्यों का सचय जब शरीर में अन्य मात्रा में रहता है तब पूर्वसचित पोषक तत्त्वों की समाप्ति के पूर्व ही शरीर-शुद्धि पूर्ण रूप से हो जाती है। उस समय उपवास पूर्ण होने के लक्षण स्वद स्प से दिखाई देते हैं। ऐसी स्थिति में शरीर-शुद्धि या विजातीय द्रव्यों को बाहर निकालने की क्रिया आसानी से कम गमय में समाप्त होने की सम्भावना रहती है। दूसरे शब्दों में यह भी कहा जा सकता है कि जीवनी शक्ति की प्रभुता संचित मल पर होने से शरीर विजातीय द्रव्यों को अपने पोषक तत्त्वों के संग्रह की समाप्ति के पूर्व ही शरीर में बाहर निकालने में समर्थ होता है।

शरीर-शुद्धि वाने रोग निर्मूल करने की किया पूर्ण होने पर ही उपवास पूर्ण हुआ, ऐसा मानना चाहिए। ऐसी स्थिति में निम्नलिखित लक्षण प्रकट होते हैं।

(१) सच्ची भूख लगना : पूर्ण शरीर-शुद्धि होने पर शरीर आहार की माँग नियन्त्रित रूप से करेगा; प्रकृति दृम्यमें कभी नहीं चूकती। वह इस नियम का हमेशा पालन करती है।

भूख लगना उपवास तोड़ने का सबसे महत्वपूर्ण तथा प्रधान लक्षण है। उपवास करते हुए भूख लौटने पर यह समझना चाहिए कि आहार की माँग पूर्ण करने का मौका आ गया है। इस लक्षण के प्रति कभी दुर्लक्ष्य नहीं करना चाहिए। प्रकृति की इस माँग को दुकराने से दुष्परिणाम की सम्भावना रहती है।

कृत्रिम भूख (जैसा कि उपवास के प्रथम २-३ दिन या कभी-कभी अपवाह के तौर पर ७ दिन तक भी लगती है), सुवह नाश्ते के समय, दोपहर और रात को ठीक भोजन के समय १-२ घण्टे के लिए लगती है। दोपहर और रात को ठीक भोजन के समय वीत जाने पर भूख नहीं लगती। ऐसे मौके पर सादा भोजन का समय वीत जाने पर भूख नहीं लगती। खाने-पीने की पानी पी लेने से भूख अपने आप आनं हो जाती है। खाने-पीने से स्वाटिष्ठ वस्तुओं की कल्पनाओं में मन को लगाने से भी इसी भूख मालूम हो सकती है। तब मन को पढ़ने-लिखने या बैठें-बैठें खेलने में लगाने पर वह भूख गायब हो जाती है।

लेकिन शरीर-शुद्धि पूर्ण होने पर जब सच्ची भूख एक बार छुरू होती है, तब वह खाने-पीने के समय के वर्धन को नहीं मानती, पानी पीने से भी शान्त नहीं होती। वह तो सतत रूप से बनी रहती है, जब तक कि उसको रसाहार या योग्य खाद्य वस्तु न दी जाय। भूख की ठीक तरह परीक्षा करके सच्ची भूख होने पर ही उपवास तोड़ने का नियन्त्रण करना चाहिए।

(२) जीभ : जीभ साफ हो जाती है, वह गुलाबी-रंग की टिखायी देती है—उस पर किसी प्रकार की सफेद या मैली तह नहीं रहती। मवं-

प्रथम जीम के किनारे साफ होने शुरू होते हैं और वाट में क्रमशः उसका मध्य भाग साफ होने लगता है।

स्वाद-ग्रन्थियों से जो रस मुँह में छूटता है, उसे लार कहते हैं। उपवास के आरम्भ में लार का स्वाद कड़वा, उपवास के मध्य में फीका या वेस्वाद रहता है। लेकिन उपवास के अन्त में जब सच्ची भूख खुलती है, तब लार का स्वाद मीठा लगने लगता है; क्योंकि उपवास में उसकी भी शुद्धि हो जाती है। उस समय सादा पानी भी पीने में स्वादिष्ट और मधुर लगता है।

(३) श्वास-प्रश्वास : किसी प्रकार की वद्वू नहीं आती। वह साफ और स्वाभाविक होता है।

(४) शरीर का तापमान : उपवास-काल में जब शरीर-शुद्धिप्रक्रिया खलती है, तब शरीर के तापमान में उत्तार-चढाव होता है। लेकिन शरीर-शुद्धि-प्रक्रिया समाप्त होने पर जब सच्ची भूख खुलती है तब वह स्थिर और नार्मल रहती है।

(५) नाड़ी : नियमित तथा भरी हुई होती है। उसमें किसी प्रकार की रक्तावट या अनियमितता नहीं होती।

(६) आँखें : तेजयुक्त तथा स्वच्छ दिखाई देती हैं। उनमें किसी प्रकार मैलापन या पीलापन नहीं होता। जैसे वज्रों की ओंखें निर्मल तथा शुद्ध होती हैं।

(७) पेशाव : जो उपवास में कभी-कभी गन्दी, मैली तथा वंदबूदार हो जाया करती थी, वह अब स्वच्छ और पारदर्शक हो जाती है।

(८) शरीर की त्वचा : शरीर की त्वचा कुछ मुलायम और चिकनी दिखायी देती है, लेकिन चेहरे की त्वचा में विशेष रूप से चमक तथा ओज ग्रकट होता है।

इन आठ लक्षणों में से प्रथम दो लक्षणों (सच्ची भूख तथा साफ जीम) का सबसे अधिक महत्त्व है। इन दोनों चिह्नों के प्रकट होने पर निञ्जांक ढोकर उपवास नोडा जा सकता है। शरीर-शुद्धि-प्रक्रिया

समाप्त होने पर पूर्ण उपवास में उपर्युक्त दोनों लक्षण स्पष्ट रूप से दीखने ही चाहिए।

हमारे चिकित्सालयों में अतिजीर्ण तथा कष्टसाध्य रोगी होने के कारण पूर्ण उपवास के उदाहरण कम मिलते हैं। शरीर-शुद्धि पूर्ण होने तक ले जानेवाली आरीरिक एवं मानसिक शक्ति बहुत कम लोगों में पायी जाती है। सम्पूर्ण शरीर-शुद्धि तक उपवास करना कई दृष्टियों से हितकर है; क्योंकि पूर्ण शुद्धि के पश्चात् रोगी की सच्ची भूख खुलने के कारण उसको कम समय में सन्तुलित आहार पर ला सकते हैं। इस प्रकार कुल मिलाकर समय की बचत ही होती है। पूर्ण शरीर-शुद्धि के अन्त तक पहुँचे बिना उपवास तोड़ने से रोगी को रसाहार या शुद्धाहार में अधिक समय तक रखना पड़ता है। अथवा थोड़े दिनों के अन्तर पर छोटे-छोटे उपवास करके भी शरीर-शुद्धि प्रक्रिया पूरी हो सकती है।

क्या पूर्ण शरीर-शुद्धि के बिना भी सच्ची भूख खुल सकती है?

शरीर में पोषक तत्वों का (आपत् काल के लिए) जो सचय रहता है, उपवास-काल में शरीर उसी पर अपना निर्वाह तथा जीवन-क्रम चलाता है। प्रायः ऐसा देखा गया है कि पुराने जीर्ण रोगियों के शरीर पर विजातीय द्रव्य का बोझ इतना अधिक होता है कि उन सबको शरीर से बाहर निकालने के पूर्व ही शरीर के पोषक तत्वों का सचय समाप्त हो जाता है। अब पोषक तत्वों का सग्रह समाप्त होने पर शरीर को कहाँ से पोषण मिलेगा ? लेकिन शरीर विवेकी है, वह गलती नहीं करता। अन्दर का पोषण समाप्त होने पर बाहर से आहार द्वारा पोषण की मांग करता है। ताकि भुखमरी (Starvation) से शरीर की रक्षा की जा सके।

इस प्रकार सचित पोषक तत्वों की समाप्ति के बाद, शरीर-शुद्धि अधूरी रहने के बावजूद शरीर पोषक तत्वों की मांग सच्ची भूख द्वारा

ही वारता है। वह कृत्रिम भूख नहीं होती, वह सतत वनी ग्हेगी, जब तक कि उसको कुछ योग्य पोषण न दिया जाय।

बहुत सम्भव है कि ऐसे मौके पर पूर्ण शरीर-शुद्धि के आठों लक्षणों में से सच्ची भूख के अलावा और कोई भी लक्षण प्रकट न हो। जीभ भी पूरी तौर से साफ न हो। ओंख या पेशावर में भी कुछ गन्दगी दिखाई दे। अर्थात्, सच्ची भूख के अतिरिक्त अन्य सातों लक्षण विलक्षुल दिखाई न देते हैं, फिर भी रसाहार ढारा ही उपवास तोड़ना चाहिए, सच्ची भूख ल्पाने पर तोड़ने में देर करना उचित नहीं है।

ऐसे रोगी को थोड़े दिन के बाद पुनः उपवास करवाया जो सकता है; जब उपवास की कमजोरी दूर हो जाय एवं कुछ शक्ति पैदा हो जाय। इस प्रकार के दो उपवास के बीच रोगी को शुद्धाहार अर्थात् सूखे तथा ताजे फल, कच्ची ताजा शाक-सब्जी और आवश्यकता होने पर किञ्चित् प्रोटीन (दूध तथा सूखे मेवे या मूँग का पानी भी) दे सकते हैं। दूसरे उपवास की तैयारी की दृष्टि से ही प्रोटीन की मात्रा कम-से-कम देना उचित है। आहार का प्रकार तथा परिमाण निश्चित करते समय शरीर-शुद्धि की ओर अधिक ध्यान या ध्युकाव रहे; ताकि शरीर के सचित मल में वृद्धि न होने पाये और आगे आनेवाले उपवास की काल-मर्यादा में कुछ कमी की जा सके।

कभी-कभी ऐसा देखा गया है कि प्रारम्भ में दो-एक छोटे उपवास करने से शरीर को भी धीरे-धीरे उपवास की आदत हो जाती है और इसके बाद अधिक लम्बे उपवास रोगी आसानी से कर सकता है।

कटिन जीर्ण रोगियों के लिए उपवास की काल-मर्यादा अनुभवी चिकित्सक की सलाह से ही निश्चित करनी चाहिए, अन्यथा खतरनाक स्थिति पैदा होने की सम्भावना रहती है।

उपवास की काल-मर्यादा

एक रोगी को सम्पूर्ण शरीर-शुद्धि के लिए कितने दिन का उपवास करना चाहिए, यह बात उपवास के प्रारम्भ में ही निश्चित करना कर्तीर-

करीग अशक्य है। शरीर में मल-संचय कितना है? रोग कितना पुराना है? रोगी की जीवनी शक्ति तथा मानसिक अवस्था कैसी है? हन चारों बातों का सही तौर पर पता लगने पर ही उपवास की अवधि निर्धारित की जा सकती है।

प्रतिदिन रोगी के पास जाकर उसकी शारीरिक तथा मानसिक अवस्था का निरीक्षण करते हुए उसके उपवास-काल में एक-एक दिन की वृद्धि करने में वडी आसानी होती है। रोगी के मन पर उपवास की लम्बी अवधि का बोझ नहीं होना चाहिए।

रोगी अगर स्वयं अकेले में लम्बा उपवास करना चाहता है, तो भी उसे प्रतिदिन अपनी गारीरिक स्थिति का निरीक्षण करते हुए एक-एक दिन आगे बढ़ना चाहिए। ५-७ दिन या १० दिन के छोटे उपवास की अवधि शुरू में निश्चित की जा सकती है। लेकिन इससे लम्बा उपवास अनुभवी चिकित्सक की टेलरेल में एक-एक दिन बढ़ाते हुए ही करना उपयुक्त है।

उपवास तोड़ने की विधि

उपवास तोड़ना एक 'कला' है। गारीरिक तथा मानसिक दृष्टि से रोगी की उपवास की मर्यादा पूरी हो चुकी है या नहीं, यह जानना जस्ती है। कभी-कभी रोगी की मानसिक दुर्बलता या अल्प-अनुभवी चिकित्सक के मन में उपवास के प्रति अज्ञात रूप से भय रहता है। उसके कारण भी उपवास तोड़ने में जल्दबादी की जाती है। इसके विपरीत अपवाद के तौर पर कभी-कभी रोगी या चिकित्सक का अति आग्रही स्वभाव होने के कारण उपवास तोड़ने में अनावश्यक देर भी की जा सकती है। इन दोनों प्रकार की गलतियों से बचकर उचित समय पर व्यवस्थित ढग से जान्ति-पूर्वक उपवास तोड़ना बहुत महत्व की बात है।

पेह के पके सतरे के रस से उपवास तोड़ना सर्वोत्तम है। तीन छसाह या उसने अधिक लम्बे समय का उपवास तोड़ते समय इसके समपरिमाण

में पानी पिलाना चाहिए। इससे रस सुपात्र्य हो जाता है। १०-१५ दिन के छोटे उपवास में रस में पानी मिलाने की आवश्यकता नहीं है। रस को तार की वारीक चलनी या मोटे कपड़े ने अच्छी तरह छान लेना चाहिए।

संतरे का रस सुपात्र्य होने के कारण उससे शरीर को अत्य समय में पोषण मिलने लगता है। उसका स्वाद खटमिट्ठा होने के कारण वह रुचिकर लगता है। मोसम्बी के रस में शक्कर की मात्रा अधिक होने के कारण वह पचने में संतरे की अपेक्षा कुछ भारी होता है। वैसे छोटे उपवास के बाद मोसम्बी से भी उपवास तोड़ा जा सकता है, लेकिन लम्बे उपवास तो सतरे के रस से ही तोड़ने चाहिए। अन्यथा मोसम्बी से गैस पैदा होने की संभावना रहती है। फिर भी नतरे के अभाव में मोसंबी-रस में ड्योढा या दुगुना पानी मिलाकर दिया जा सकता है। मोसम्बी खूब अच्छी पकी हुई होनी चाहिए, अधपकी या कच्ची मोसबी का रस कुछ कसैला होता है। उससे रोगी की भूख मद पड़ जाती है और कभी-कभी पेट में दर्द भी हो सकता है। इसलिए दुर्वल या जीर्ण रोगी के छोटे उपवास भी सन्तरे के रस से तोड़ना उचित है। इससे भूख उत्तरोत्तर बढ़ती है एवं पाचनसम्बन्धी कोई समस्या पैदा नहीं होती। कितने दिनों के उपवास के बाट कितनी मात्रा में रस देना चाहिए, यह 'उपवास की कहानी' प्रकरण में विस्तृत रूप से बताया गया है। फिर भी प्रथम दिन १० तो ० रस में ५ या १० तोला पानी मिलाकर ३-४ घण्टे के अन्तर से देना चाहिए। भूख-नृदि के अनुसार रस की मात्रा बढ़ाते हुए ३ से ७ दिन तक रसाहार पर रखना चाहिए। इसके उपरान्त ३ से ७ दिन तक राजे मांठे मुलायम फल, कच्ची ताजी मुलायम साग-भाजी (पकी या कच्ची) पर रखना उचित है। इसके पञ्चात् रोगी को प्रसादः संतुलित आहार पर लाना चाहिए। इस प्रकार साधारण तौर पर तीन सप्ताह के बाट रोगी को पूर्ण आहार पर लाया जा सकता है।

लम्बे उपवास में पूर्ण शुद्धि के पञ्चात् सच्ची भूख बुलने पर रोगी

उपवास तोड़ना

को संतुलित आहार पर शीघ्र या कम अवधि में ला सकते हैं, फिर भी उसमें कम-से-कम १२ या १५ दिन का समय तो लग ही जायगा। पूर्ण लंबे उपवास के बाद भूख इतनी स्पष्ट एवं तीव्र होती है कि आहार में क्रमशः, लेकिन शीघ्रतापूर्वक वृद्धि करनी पड़ती है। उस समय अनावश्यक विलम्ब करना उचित नहीं है। इसलिए भूख की तीव्रता के अनुसार रसाहार या शुद्धाहार में वृद्धि तथा परिवर्तन करना चाहिए। सावधानी न रखने पर भूख एकदम नष्ट हो जाती है। उस अवस्था में भूख खोलने के लिए रोगी को पुनः दो-एक दिन के रसाहार या उपवास पर रखने की आवश्यकता रहती है। भूख से शोषी कम खोराक लेकर पेट को सदैव हल्का रखना सुरक्षित है।

पेट को सदैव हल्का रखना सुरक्षित है।
यह ध्यान में रखना चाहिए कि लम्बे उपवास के बाद शरीर को प्रोटीन, वसा तथा प्राकृतिक शर्करा की आवश्यकता प्रचुर मात्रा में होती है। तथापि पाचन-सम्पादन जब नियमित रूप से विधिवत् काम करने लगे तभी प्रोटीन, वसायुक्त शरीर बँधनेवाला आहार [शुरू करना उचित है। पाचन पर विशेष वोझ न डालते हुए शरीर को पुष्ट बनाने का कार्य करना चाहिए। जल्दवाजी के कारण अपचन पैदा न हो जाय, इतनी सावधानी रखें।

विशेष सावधानी

अम्लता (Acidity), आमाशय-क्षत, आत्र-क्षत, सधिवात, जीर्ण प्रतिद्याय (सर्दी), दमा, दाढ़, उँकवत (Eczema) आदि रोगों में जब पूर्ण शुद्धि होने तक लम्बा उपचास करने में रोगी असमर्थ रहता है, तब पूर्ण शरीर-शुद्धि के पहले उपचास तोड़ने का प्रसंग आता है। ऐसे मौके पर ऐसे रोगियों को खड़े सन्तरे या मौसमी का रस अनुकूल नहीं पड़ता। इससे उनके रोग-लक्षणों में वृद्धि हो सकती है। इसलिए ऐसे रोगियों को मीठी मौसमी या अगूर का रस देना हितकर है।
मौसमी या अगूर के अभाव में सूखे फल किसीमिस, मुनझा काली-

द्राक्षा को ६-७ घण्टे पानी में भिगोकर उसका रस छानकर दे सकते हैं। १० तोला रस के लिए २-२॥ तोला सूखे फल १२-१४ तोला पानी में भिगोने चाहिए। तरबूज (Water Melon) का रस भी कंपड़े से अच्छी तरह छानकर दिया जा सकता है। (हमने अपने चिकित्सालय में अब तक तरबूज का प्रयोग नहीं किया है।)

अपवाह के तौर पर कभी-कभी ऐसे मौके आते हैं, जब रोगी को किसी भी ताजे या सखे फल का मीठा रस अनुकूल नहीं पड़ता। ऐसी वस्तुओं से भी हमने रोगी को लगातार उल्टी होते हुए देखा है। इतना निश्चित है कि पूर्ण शुद्धि-क्रिया होने पर ऐसी स्थिति नहीं आती।

उदाहरण (१) : एक रोगी को, जिसे पेशी-चात तथा आमाशय-अम्लता की बीमारी थी, १० दिन का उपवास करवाया गया। उपवास के सातवें दिन उसको उल्टियाँ शुरू हुईं। पानी पीने से उल्टियाँ और बढ़ती थीं। सन्तरा, मौसम्बी का मीठा रस भी दो-एक घण्टे के बाद बाहर निकल जाता था। रोगी की छच्छा या रुचि छाछ लेने की थी। हमने छाछ देर से देने का निश्चय किया था। लेकिन एनिमा आदि अन्य उपायों से उल्टी बन्द न होने पर हमें गाय की ताजी मीठी शब्द देनी पड़ी। इससे रोगी की उल्टी तुरन्त बन्द हो गयी गाय की उसकी बेचैनी, अनिद्रा आदि सब उपद्रव शान्त हो गये।

उदाहरण (२) : एक कमज़ोर रोगी को ४ दिन के उपवास के बाद पित्त की उल्टियाँ शुरू हुईं। इस उभाड के बारे में रोगी को काफी समझाया गया, लेकिन उसको समाधान नहीं हुआ और उसने उपवास तोड़ने के लिए विवश किया। उस समय उसकी बमन की प्रतिक्रिया इतनी तीव्र थी कि कोई भी रस उसके पेट में रुक नहीं पाता था। आधा घण्टे के भीतर वह बाहर निकल जाता था। मुलायम पपीता तथा लौंकी का मुलायम साग देने पर उसकी उल्टी बन्द हुई। छोटे उपवास के अन्ते कठिन प्रसगों पर मुलायम मीठे फलों का अच्छा उपयोग होता है।

अब तक हमारे नामने ऐसे उभाड के प्रसंग नहीं आये जिनमें हम

रोगी को योग्य आहार कम न दे पाये हों और उसकी तकरीफ दूर न हुई हो। कभी-कभी रोगी अपनी रुचि के अनुसार सुझाव देता है; सुझाव योग्य होने पर उसका अनुसरण करने में कोई हड्डी नहीं है। हाँ, अचानक कभी कोई ठोस कड़ी वस्तु रोगी को नहीं देनी चाहिए।

चेतावनी

कभी भी भूलकर ठोस खुराक से उपवास न तोड़े। लालच में आकर रोगी को स्वादिष्ट, दुष्पात्म्य वस्तु कभी नहीं खानी चाहिए। विवेक-शृण्य, नासमझ रोगी जल्दबाजी में रोटी या अन्य कड़ी वस्तु खाकर व्यर्थ में अपनों प्राण सकट में डाल सकता है। ऐसे रोगी उपवास के सर्वथा अयोग्य हैं। जो रोगी मन को विलकुल कावू में नहीं रख पाते, उनके लिए उपवास-चिकित्सा नहीं है।

उपवास करने की अपेक्षा उपवास तोड़ना अधिक कठिन है (It is easy to fast than to break it)। उपवास में जब कुछ खाना ही नहीं है तब सर्वम आसान होता है, लेकिन एक बार उपवास तोड़ने के पश्चात् फिर आहार का सर्वम पालना अच्छे-अच्छे समबद्धार व्यक्तियों के लिए भी कठिन होता है। उपयुक्त तो यही है कि आहार-क्रम तथा उसकी भाजा खुंद रोगी कभी निश्चित न करे, उसको अनुभवी चिकित्सक की सलाह के अनुसार चलना चाहिए। उसका कभी भी उल्लंघन न करे। अपनी भूख की तीव्रता की बात चिकित्सक के सामने रखकर रोगी को सन्तोष मानना चाहिए, उसके लिए आग्रह करना या गुप्त रूप से उसकी पूर्ति करना खतरे से खाली नहीं है। उपवास तोड़ने के बाट खाने-पीने की जल्दबाजी तथा असावधानी कभी न करनी चाहिए। ●

। ।

। ।

उपचास आरोग्य-लाभ का उत्तम साधन है। उसके द्वारा विगड़ा हुआ स्वास्थ्य सुधारा जा सकता है। उपचास के पश्चात् शरीर को हृष्ट-पुष्ट बनाने के लिए सतुरित-पौष्टिक आहार की जरूरत रहती है। इस प्रकार उपचास द्वारा मिले हुए उत्तम स्वास्थ्य को टिकाये रखने के लिए संयमित जीवन चितान्त आवश्यक है।

उपचास-चिकित्सा के बाद जब हम साधारण जीवन में प्रवेश करते हैं, तब हमारा जीवन-ऋग्म नियमित होना चाहिए। रोत को जल्दी सोकर प्रातःकाल ब्राह्मसुहृत्त में उठना, फिर शौचादि नित्य किया से, निवृत्त होकर शारीरिक अवस्था के अनुकूल व्यायाम या परिश्रम करना चाहिए। व्यायाम या श्रम क्रमण इतनी मात्रा तक बढ़ाया जाय कि शरीर से पर्सीना निकलने लगे। भोजन में भी मिठाहार की आदत छालनी चाहिए।

प्राकृतिक चिकित्सा द्वारा एक बार आरोग्य-न्याय करने वे पश्चात् दुवारा कभी वीमारी नहीं हो सकती, ऐसी वात नहीं है। हाँ, अगर रोगी अपनी जीवन-चर्या सुधार ले, पुगनी बुरी आदतों को तिलाजलि दे दे और अपनी जीवन-चर्या संयमित और नियमित बना ले, तब दुवारा रोग नहीं होगा, इतना निश्चित है।

चिकित्सा-काल में कई रोगी पूछते हैं, “डाक्टर साहब, क्या यह उबला खान-पान उपचास के बाद भी चलेगा? क्या अन्त तक कच्ची साग-मव्जी और फलों पर रहना होगा? स्वस्थ होने के पश्चात् क्या हमें मिठाइयों तथा मसालों को हमेशा के लिए भूल जाना होगा?” चाय-तम्बाक के व्यग्रन के बारे में भी लोग ऐसे ही प्रश्न करते हैं।

सच वात यह है कि हम अज्ञान या ज्ञानपूर्वक जो गलती करते हैं, उसीके फलस्वरूप रोगी बनते हैं। प्रकृति माता छोटी-बड़ी बीमारियों के रूप में हमें अपनी गलतियों या अस्वाभाविकताओं की सजा देती है। प्राकृतिक चिकित्सा या उपवास के द्वारा हम अपने पापों का प्रायश्चित्त करते हैं; अपने पाप धोते हैं। अतएव प्राकृतिक विधान को तोड़ने पर तो बीमारी के रूप में सजा मिलने वाली ही है। चाहे वह आदमी सज्जन हो, दुर्जन हो, अमीर हो या गरीब हो—प्रकृति अपने विधान में भैद नहीं रखती, उसके लिए सभी समान हैं।

जब हम अपनी पुरानी गलतियों के प्रायश्चित्त की दृष्टि से उपवास-चिकित्सा करते हैं तब उन्हीं गलतियों को पुनः दुहराने की इच्छा क्षीण हो जाती है। सतत प्रयत्नशील रहने पर हम अपने आपको काफी हद तक सुधार सकते हैं। लेकिन इतना होने पर भी मन पर सम्पूर्ण नियन्त्रण रखना अशक्य है। हम व्याचहारिक जीवन में देखते हैं कि कभी-न-कभी छोटी-सोटी गलतियाँ हो ही जाती हैं। इसी मानव-स्वभाव को ध्यान में रखकर हमारे ऋषि-मुनियों, तथा पूर्वजों ने सामान्य जनता के लिए एकादशी आदि व्रतों की योजना की थी। इस प्रकार पन्द्रह दिन पर एक दिन फलाहार या रसाहार तथा महीने में एक दिन का उपवास कर लेने से दैनिक त्रुटियों के फलस्वरूप हमारे शरीर में जो मल-सग्रह होता है, उसकी शुद्धि सहज होती रहती है और हमारा शरीर रोग-मुक्त रह सकता है। जिनका जीवन-व्यवसाय अधिक अनियमित है, वे सप्ताह में एक दिन फलाहार, पन्द्रह दिन में एक दिन रसाहार तथा महीने में एक उपवास करें। यही व्याचहारिक मार्ग है।

सचमुच अगर हम आरोग्य को टिकाये रखना चाहते हैं, तो हमे प्राकृतिक सिद्धान्तों तथा नियमों का सतत पालन करना होगा। पुरानी बुरी आदतों तथा व्यसनों को छोड़ना होगा। जिस गलत आहार-विहार के कारण शरीर अस्वस्थ हुआ उससे दूर रहना होगा; हमेशा के लिए, जीवनपर्यन्त ऐसे हढ़ संकल्प से ही आरोग्य टिक सकता है।

- उसके लिए सतुरित आहार, व्यायाम, विश्रान्ति तथा ज्ञान, प्रसन्न मन की जावश्यकता है। बायु, प्रकाश, ताजे फल-फूल तथा प्रकृति का उन्मुक्त सेवन करना होगा। प्रकृति से, प्राकृतिक वस्तुओं से प्रेम करना सीखना होगा। प्रकृति माता ही हमें आरोग्य प्रदान कर सकती है। उससे दूर भागना बीमारी के निकट जाने के समान है।

- उपर्युक्त विवेचन से यह सिड होता है कि आरोग्य-लाभ तथा आरोग्य की सुरक्षा दोनों के लिए उपचास अत्यन्त उपर्योगी साधन हैं।

परिचय

रोगियों के उदाहरण

उदाहरण : १

वय : २५ वर्ष

उपचार अवधि : ५० दिन

ऊँचाई : ५ फुट, ११ इन्च

प्रवेश ता० : १३-५-५६

वजन : ११४ $\frac{1}{2}$ पौंड

गमन तारीख :

वर्तमान वीमारी, उसकी अवधि एवं लक्षण

१. दोनों कान से मवान वहना यह शिकायत २० वर्षों से है,
जब कि रोगी की उम्र केवल
५ वर्ष थी।

२. वाये पैर में फाइलेरिया फाइलेरिया (Filaria) के
कारण सूजन १२ वर्ष से है।

३. नाये अण्डकोप की वृद्धि अण्डकोप की वृद्धि एवं वाये
पैर की सूजन दोनों एक साथ
शुरू हुए।

४. नेत्रदृष्टि में कसी गत ८ वर्षों से है।
थोड़ी कब्ज हमेशा बनी रहती

है। कब्ज में वृद्धि होने पर
उपर्युक्त चारों लक्षणों में वृद्धि
होती है।

सामान्य परीक्षा हृदय तथा फेफड़े की स्थिति
अच्छी है। लिवर दो अंगुल
बदा हुआ है, उसमें ठर्ड भी है।

चिकित्सा

आहार तथा उपचार-क्रम—१. ५ दिन

आहार-क्रम :

६ वजे	नीबू १, शहद २ तो०, पानी २० ता० (शरदत)
८ वजे	छाछ १॥ पाव, आम बड़े २
१२ वजे	छाछ १॥ पाव, आम २, अगूर १ पाव
२ वजे	सतरे या मौसवी ३
४-३० वजे	टमाटर सूप १० तो०, भाजी (साग) का सूप १० तो०, दोनों मिलाकर
७-० वजे	दूध १ पाव, अंगूर १ पाव, आम ३.

उपचार-क्रम :

१. घूमना शक्ति के अनुसार (सुवह-शाम)
२. एनिमा सप्ताह में तीन बार (एक-एक दिन लोडकर)
३. सूर्यखान
४. पेड़ पर ठंडी मिट्टी लगाना
५. सिर पर ठंडी मिट्टी की पट्टी
६. ठंडा मेहन-स्नान
७. आसन १. पश्चिमोत्तान-आसन, २. सुजगासन, ३. सर्वोग-आसन, ४. हलासन, ५. चक्रासन, ६. शवासन।

आहार तथा उपचार-क्रम—२ : २ दिन

आहार-क्रम :

८-० वजे	अगूर	१॥	पाव
१२-०	,,	,,	,,
३-०	,,	,,	,,
५-०	,,	,	,,

उपचार-क्रम : पूर्ववत्

ता० २०-५-५६ से रोगी ने पानी पर उपवास शुरू किया। उपवास कितने दिन करना है, यह तय नहीं किया गया। प्रतिदिन की प्रगति देखते हुए अगले दिन के उपवास के बारे में निश्चय किया जायगा, यह तय हुआ। जब कभी आवश्यकता होगी तभी उपवास तोड़ा जा सकता है, इस कारण रोगी के मन पर उपवास की अवधि का वोझ नहीं था। उपर्युक्त आहार-क्रम से उपवास के लिए शारीरिक तैयारी हो चुकी थी। रोगी के ठीक सामनेवाली खाट पर एक दूसरा रोगी भी लम्बा उपवास कर रहा था, जो ४८ दिन के बाद सफलतापूर्वक समाप्त किया गया। इस बजह से रोगी के मन में उपवास की मानसिक तैयारी हो चुकी थी।

उप- वास	नाड़ी	उपचार	अवस्था
दिन			
१	७२	सूर्यस्नान मालिश, सादा स्नान (अन्य सभी उपचार बन्द)	बजन ११० पौण्ड । रोगी ग्रान्त एवं प्रसन्न है। पानी ४ सेर।
२	७२	„ „	रोगी ४ सेर पानी पीते हैं।
३	७२	„ „	रोगी की शक्ति एवं स्फूर्ति कायम है।
४	७०	„ „	रोगी को किसी प्रकार का कष्ट नहीं है।
५	७०	„ „	रोगी अच्छी तरह आराम करते हैं। पानी ४ सेर।
६	६८	„ „	रोगी को अपने-आप बैंधा मुलायम शौच हुआ।

उपचार	नारी	उपचार	अवस्था
दिन			
७	७०	सादा स्नान, एवं सूर्यस्नान (अन्य सभी उपचार बन्द)	आज कुछ अधिक शक्ति लग रही है। इसलिए पूर्ण विश्राति की सलाह दी गयी। वजन १०५ पौण्ड।
८	६८	,	तबीयत ठीक है, कमजोरी लगती है।
९	७०	,	पूर्ण विश्राति से कमजोरी दूर हुई। मन बहलाने के लिए थोड़ा पढ़ते हैं।
१०	७०	,	तबीयत अच्छी है।
११	६८	देवल स्पृज ढिया गया, स्नान बन्द, सूर्य स्नान चालू	तबीयत ठीक है विस्तर के पास पेशावर की व्यवस्था की गयी
१२	६८	सादा स्नान, सूर्यस्नान	शरीर के काफी हिस्से से पुरानी चमड़ी उत्तर गयी, नथी त्वचा आ रही है।
१३	६८	,	आज स्कूर्टिं एवं प्रसन्नता है।
१४	६८	,	रोगी को अपने उपचार पर स्वयं आश्चर्य हो रहा है। आज अपने आप काने रग का बँधा शौच हुआ प्रतिदिन ८ मेर पार्नी पीते हैं।
१५	६८	सूर्यस्नान स्पृज	पैर की सूजन में २५% कमी तथा अष्टकोप-बुद्धि में २५% कमी, वजन ८९ पार्नी रोगी प्रसन्नचित्त है।
१६	६८	,	तबीयत ठीक है, लेकिन कमजोरी है।
१७	६०	,	

उप- वास	नाडी	उपचार	अवस्था
दिन १८	६८	सूर्यस्नान स्पज	पूरा आराम करने से कमज़ोरी कम लगती है।
१९	७०		पानी २ सेर पीते हैं।
२०	६९	साठा स्नान, सूर्यस्नान	अपने आप वैधा गौच हुआ, तब्दीयत अच्छी है।
२१	७२	स्पज सूर्यस्नान	रोगी प्रसन्न है, कोई कष्ट नहीं है।
२२	६४	" "	
२३	६८	" "	वजन ९५ पौण्ड।
२४	६५	" "	साधारण दुर्बलता है, आराम करते हैं।
२५	६२	साठा स्नान	
२६	६०	स्पज सूर्यस्नान	पानी २॥ सेर पीते हैं।
२७	६०	" "	आज अपने-आप वैधा गौच हुआ। स्फूर्ति लगती है, पानी २॥ सेर पीते हैं।
२८	५८	" "	
२९	५४	" "	" "
३०	५४	" "	" "
३१	५४	" "	" "
३२	५४	" "	" "
३३	५१	" "	" वजन ८९ पौण्ड।
३४	५०	" "	पानी २ सेर पीत है।
३५	५३	" "	स्वाभाविक वैधा गौच हुआ। अटकोप्र तथा पैर की मूजन २५% शेष है। कान से मवाद अति अस्प आता है।
३६	५४	" "	साधारण कमज़ोरी है, बाकी सब ठीक है।
३७	५०	स्पज सूर्यस्नान	तब्दीयत अच्छी है, पानी २ सेर पीते हैं।

उप- वास	नाड़ी	उपचार	अवस्था
दिन ३८	५२	सादा स्नान, सूर्यस्नान	तबीयत अच्छी है, पानी २ सेर पीते हैं।
३९	५०	स्पंज सूर्यस्नान	„ „
४०	५३	„ „	रोगी प्रसन्न है, स्फूर्ति अच्छी है।
४१	५४	„ „	स्वाभाविक वैधा शौच हुआ।
४२	५०	„ „	प्रसन्नता एव स्फूर्ति अच्छी है।
४३	५१	„ „	„ „
४४	५३	„ „	अण्डकोष की वृद्धि नहीं रही।
४५	५०	सादा स्नान एव सूर्यस्नान	कान से मवाद आना बन्द हुआ। पैर की सूजन भी नहीं रही, लेकिन भूख नहीं खुली।
४६	५२	स्पंज सूर्यस्नान	तबीयत अच्छी है, सिर्फ दोपहर को थोड़ी भूख लगती है।
४७	५६	„ „	आज कल से अच्छी भूख लगी है।
४८	५८	„ „	दोपहर को ३ बजे रोगी को अपने-आप वैधा शौच
४९	६०	„ „	हुआ। भूख अच्छी तरह खुलकर लगी है, मानसिक स्वास्थ्य उत्तम है। बजन ७० पैस्ट है।
५०	६०	„ „	„ „

पचासवें दिन शाम को ५ बजे रोगी को खूब अच्छी भूख लगी। पानी पीने से तृप्ति नहीं होती थी। शाम को पाँच बजे नीबू है, शहट ५ तो ०, पानी १० तो ० का शरवत देकर उपवास तोड़ा गया। उसी दिन रात को ८ बजे ५ तोला संतरे के रस में ५ तो ० पानी मिलाकर दिया

मया। दूसरे दिन सुबह रोगी का वजन ७० पौंड था। इस प्रकार ५० दिन के उपचास में रोगी का वजन ४० $\frac{1}{2}$ पौंड घटा।

उपचास तोड़ते समय उसकी आरीरिक अवस्था इस प्रकार थी :

१. नाड़ी ६०, नियमित तथा सशक्त।

२. हृदय की धड़कन व्यवस्थित एव स्वाभाविक (Normal)

३. कान से भवाद का वहना विलकुल बन्द।

४. अण्डकोष की वृद्धि तथा वायें पैर की सूजन नहीं रही।

५. नेत्र की ज्योति पूर्णतया सुधर गयी।

६. उपचास की अवधि के अनुपात में दुर्बलना कम है।

प्रतिदिन रस की मात्रा बढ़ाते हुए रोगी को ७ दिन तक सन्तरे के रस पर रखा गया। भूख इतनी तेज लगती थी कि रस की मात्रा जल्दी-जल्दी बढ़ानी पड़ी। रसाहार के अन्तिम ३ दिनों में रोगी को प्रतिदिन ४० तो ० रस (विना पानी मिला) चार-पाँच बार दिया जाता था। सात दिन के रसाहार में रोगी का वजन ३ पौंड बढ़ा। इस समाह उसको दो बार स्वाभाविक बँधा हुआ शैच हुआ।

इसके पश्चात् रोगी को १० दिन सिर्फ दही और छाछ पर रखा गया। साथ में प्रतिदिन ४-६ सन्तरे चूसने के लिए दिये जाते थे। १० दिन में रोगी का वजन ५ पौंड बढ़ा। बीच में एक दिन छोड़कर हर तीसरे दिन प्रातःकाल (Every alternate day) उसको अपने आप शैच होता था।

१५ दिन, दूध-दही, साग-सब्जी एव फल पर रखा गया। इन दो सप्ताहों में रोगी का वजन ७ पौंड बढ़ा। शैच प्रतिटिन बँधा हुआ अपने

आप होता था। इस प्रकार अन्न शुस्त करने के पूर्व ३२ दिनों में रोगी का वजन कुछ मिलाकर ३२ पौण्ड बढ़ा।

बाद में १॥ मास तक रोगी को पौष्टिक एव सन्तुलित आहार—अन्न, मक्कदान, दूध, दही, साग-सब्जी फल पर रखा गया, जिससे उसका वजन २० पौण्ड बढ़ा। इस तरह अब उसका वजन १०६ पौण्ड हुआ। इस अवधि में रोगी को प्रतिदिन भाफ, बैंधा हुआ स्वांभाविक औच होता था।

निष्कर्ष : १. इस प्रकार विना एनिमा के प्रयोग के इतने लम्बे उपवास का यह हमारा पहला अन्धुर अनुभव था। उपवास-काल में या उपवास की समाप्ति के पश्चात् कभी भी रोगी को एनिमा नहीं दिया गया। उसको उपवास-काल में ७ बार अच्छी बैंधी हुई टट्टी विना किसी कष्ट के हुई। उपवास के बाद भी उसको कभी एनिमा की आवश्यकता नहीं हुई।

२. वजन बढ़ने की गति भी सन्तोषजनक थी। द्वाई मास में ३६ पौण्ड वजन बढ़ा।

३. रोगी की सभी वीमारियाँ, जो ८ वर्ष से लेकर २० वर्ष तक पुरानी थीं, एक-एक करके ढूँढ हो गयीं।

वर जाते समय रोगी का वजन १०६ पौण्ड था, जो मूल वजन से केवल ८२ पौण्ड कम है। चिकित्सक की सलाह के अनुसार रोगी घर में पौष्टिक युक्ताहार लेता था, जिससे एक महीने में उसका वजन १२० पौण्ड हुआ।

नोट : ५० दिन लम्बे उपवास के ठीक तीन वर्ष बाद वम्बई में इस रोगी ने चिकित्सक की मुलाकात हुई थी, उस गमय वह पूर्ण नीरेग था। उसका शरीर स्वस्थ और हप्त-पुष्ट था।

रोगियों के उदाहरण

उदाहरण : २

वय : ३२ वर्ष

कैचार्झ . ५ फुट ३½ इच्च

वजन . १११ पौण्ड

उपवास की अवधि : ४० दिन

प्रवेश तारीख : ११-७-१५६

वर्तमान बीमारी, उसकी अवधि एवं लक्षण

१. आमाशय-अत

(Ulcer in prepyloric area)

आमाशय में सूजन तथा दर्द होता है।

२. पक्काशय का जीर्ण ओथ

(Chronic Duodenites)

पक्काशय में सूजन तथा दर्द।

३. घर्जन

गत ११ वर्ष से, शौच के लिए प्रतिदिन सौम्य जुलाव लेने की आदत है।

४. चायु-प्रकोप

आमाशय में प्रायः वायु हुआ करती है। खड़ी डकार दिनभर परेशान करती है।

नोट एस-रे रिपोर्ट

आमाशय में अत तथा पक्काशय में जीर्ण ओथ।

ता० १०-४-५६

पूर्व-इतिहास : गत २० वर्ष से हर साल ३-४ वार मलेरिया बुखार आता है। १२ वर्ष पूर्व नूनी पेचिंग हुई थी। वह २० दिन तक रही, जो औषधें ने ठीक हुई। लेकिन नव से कब्ज की डिकायत शुरू हो गयी, जो ११ वर्षों से है।

सामान्य परीक्षा : हृदय तथा केफाडे की स्थिति ठीक है।

चिकित्सा

आहार तथा उपचार-क्रम—१ . ७ दिन

आहार :

६ वजे	गहन २ तो० पानी २० तो०
९ वजे	छाछ ताजी और मीठी १ पाव
३ वजे	मौसंवी ३
४-५० वजे	साग-भाजी का सूप १ पाव
६-७० वजे	पपीता १ पाव, मौसंवी २

उपचार-क्रम :

१. शक्ति के अनुसार धूमना
२. शौच न होने पर एनिमा
३. सूर्यलालन, मालिश
४. उटर पर मिट्ठी का लेप २०-३० मिनट
५. ठण्डा मेहन-खान ५ मिनट
६. पेट पर ठण्डी लपेट (रात को सोते भगव
७. पेट की मालिश न करें

सूचना :

उपर्युक्त आहार तथा उपचार से रोगी को थोड़ा राहत मिली, लेकिन शीघ्र नीरे ग होने की अभिलाप्ता से उसको उपचार की प्रेरणा दूर्द ।

रोगियों के उदाहरण

१९

उप- वास	नाड़ी	उपचार	अवस्था
दिन १	७८	१. एनिमा २. सूर्य- स्नान मालिश ३. पेट तथा सिर पर ठण्डी मिट्टी-पट्टी ४. सादा स्नान, ५. सोते समय रात को पेट पर ठण्डी लपेट	वजन १०८ पौंड तबीयत अच्छी है
२	७२	" "	मुँह का स्वाद खराब मालूम पड़ता है।
३	७२	" "	थकान महसूस होती है
४	७०	" "	मुँह से बदबू आती है वार-वार
५	६८	एनिमा बन्द, गोष उपचार पूर्ववत्	थूकना पड़ता है।
६	६८	" "	थकान नहीं लगती "
७	६९	एनिमा, पेट पर ठण्डी मिट्टी पट्टी, स्पज तथा पेट पर ठण्डी लपेट	कुछ स्फूर्ति लगती है।
८	५०	" "	मुँह का "स्वाद" खट्टा है, दॉत खट्टे हो गये हैं।
९	५०	" "	पेट में योड़ा दर्द हुआ जो एनिमा देनेपर दूर हो गया। उसके
१०	६८	सिर पर ठण्डी मिट्टी पट्टी, पेट पर ठण्डे पानी की पट्टी एवं लपेट दिन में दो बार। एनिमा	दूर हो गया। उसके बाद तबीयत ठीक है।
११	६५	" "	स्फूर्ति मालूम पड़ती है।
१२	"	" "	" "
१३	६८	सादा स्नान, सूर्यस्नान, सिर पर मिट्टी-पट्टी, पेट की ठण्डी लपेट	आज कोई कष नहीं है, तबीयत अच्छी है।

उप- वास	नाडी	उपचार	अवस्था
दिन १४	६०	स्पज (स्नान वन्द), शोष पूर्ववत्	आज कोई कष नहीं है, तबीयत अच्छी है।
१५	६५	"	
१६	७२	एनिमा शोष उपचार पूर्ववत्	आज "मुँह ने स्वास्त्रा पानी छूटता है।
१७	७०	एनिमा	आज जी मिचलता है।
१८	७६	"	१२ बजे दोपहर को तीन बार खट्टी और कडवी उल्लियों हुई।
१९	७०	सभी उपचार वन्द, केवल स्पज दिया गया	तबीयत प्रसन्न एव शान्त है, मुख का स्वाद अब भी खराब है, भूख विलकुल नहीं लगती।
२०	६८		
२१	६८	आज एनिमा दिया गया	पेट से दर्द हुआ, "एनिमा देने से ठीक हो गया।
२२	६५	पूर्ण आराम, स्पज	मुँह के स्वाद से कोई परिवर्तन नहीं हुआ।
२३	६२	" "	
२४	६४	" "	मुँह से स्वास्त्रा पानी "छूटता है, दाँत खट्टे हो जाते हैं
२५	६५	आज एनिमा दिया, संज	" " "
२६	७२	पूर्ण आराम तथा स्पज	
२७	७०	" आज एनिमा तथा संज दिया	जी मिचलता है जिससे "शोडी बबदाहट लगती है, रात को ११ बजे कडवी उल्टी हुई
२८	७०	आराम तथा स्पज,	तबीयत कुछ अच्छी है।
२९	६४	आराम, संज, गुर्य- स्नान ५ मिनट	कमज़ोरी लगती है, और कोई कष नहीं है।

उप- वास-	नाड़ी	उपचार	अवस्था
दिन ३०	६४	आराम, स्पज, स्वर्य- स्नान ५ मिनट	कमजोरी लगती है और कोर्ड कष नहीं है।
३१	”	” ”	आज स्फूर्ति मालूम पढ़ती है।
३२	६८	” ”	” वजे रात को थोड़ी खट्टी उल्टी हुई।
३३	७२	आज एनिमा दिया, स्पज तथा स्वर्यस्नान	प्यास तथा भूख विलकुल नहीं है।
३४	७२	स्पज तथा स्वर्यस्नान	”
३५	६८	” ”	तबीयत ठीक है ”
३६	६५	” ”	आज तबीयत अच्छी है।
३७	६८	” ”	”
३८	६८	” ”	रात को घबराहट एवं उल्टी हुई।
३९	७०	” ”	तबीयत अच्छी है।
४०	७२	” ”	आज सुबह से अच्छी भूख लगी है।
४१	७२	” ”	चित्त प्रसन्न एवं शान्त है। सुबह वजे उपवास तोड़ा गया। वजन ८१ पौंड।

नोट : ४० दिन के उपवास में रोगी को कुल ८ बार एनिमा दिया गया।
 ४० दिन के उपवास के बाद ता० २४-८-५९ को निम्नलिखित
 आहार तथा उपचार दिया गया।

आहार :

समय	पदार्थ
१-० वजे	१ सन्तरे का रस ५ तो ० पानी मिलाकर
१२-० ”	” ” ”
३-० ”	” ” ”
६-० ”	” ” ”
उपचार १. सर्वस्नान, २. सिर तथा पेट पर मिष्ठी-पट्टी, ३. स्पज।	

१० दिन रसाहार

ता० २४-८-३५९ से ६-९-३५९ तक १० दिन, रोगी को सन्तरे के रस पर रखा गया, रसाहार में ४ पौण्ड वजन बढ़ा। भूख तेज लगने के कारण रस की मात्रा शीघ्रतापूर्वक बढ़ानी पड़ी। रसाहार के अन्तिम ६ दिनों में रोगी को ३० तोला रस प्रतिदिन ६ बार दिया गया। उपवास तोड़ने के ६ दिन बाद शौच की प्रेरणा हुई, लेकिन शौच नहीं होता था, इसलिए एनिमा दिया गया।

७ दिन तरल आहार (छाँछ, दही तथा मोसम्बी)

ता० ७-९ से १३-९ तक ७ दिन तक छाँछ, दही एवं मोसम्बी पर रखा गया। इस बीच रोगी को दो बार एनिमा दिया गया। दही एवं छाँछ से नींद ज्यादा अच्छी आने लगी, भूख भी अच्छी तरह खुल गयी। उल्टी, पेट में टर्ट-घबराहट आदि कष्ट विलकुल नहीं हुआ। उपचार में सूर्यस्नान, सादा स्नान, सिर पर ठण्डी मिट्टी-पट्टी एवं पेट पर ठण्डी लपेट दी जाती थी। वजन ५ पौंड बढ़ा, रोगी का वजन ७० पौण्ड हो गया।

१० दिन शुद्ध-आहार (दूध, दही, छाँछ, साग-भाजी, फल)

१२ दिन तक रोगी को दूध, दही, छाँछ, ताजी साग-भाजी तथा मीठे फल पर रखा गया। तवीयत अच्छी रही, वजन ५ पौंड बढ़ा। कुल वजन ९३ पौंड हुआ।

१७ दिन संतुलित पांचिक आहार

ता० २-१०-३५६ से १८-१०-३५६ तक अन्न, दूध, दही, मक्कलन, फल तथा ताजी साग-सब्जी पर रखा गया। इस आहार से १७ दिन में १० पौंड वजन बढ़ा। कुल वजन १०३ पौंड हुआ। शौच प्रतिदिन २-१ बार अपने आप बँधा हुआ होता था।

ता० १९-१०-५६ को आहार-विहार तथा उपचारसम्बन्धी सूचनाएँ लेकर रोगी घर वापस गया। उस समय वह पूर्ण स्वस्थ था। बाद में पत्र-व्यवहार से मालूम हुआ कि तबीयत अच्छी है। स्वस्थ होने में कुल ३^½ महीना लगा।

निष्कर्प

रोगी का धैर्य तथा आरोग्य-लाभ करने की तीव्र इच्छा होने के कारण उसने इतना लम्बा उपवास किया और उल्टी, खट्टी डकार आदि कष्टदायक उभाड सहन किये। ३^½ मास की कम अवधि में आमाशय-क्षत तथा पक्वाशय-शोथ का दूर होना, लम्बे उपवास के बिना असम्भव है; ऐसा हमारा अनुमान है। इन रोगों में उपवास करवाने में अत्यन्त सावधानी रखने की आवश्यकता है। आमाशय-क्षत के रोगी को एकाएक लम्बे उपवास पर लाना कठिन और खतरनाक है, क्योंकि इससे आमाशय-क्षत में भयंकर वेदना होती है।

आमाशय-क्षत की वीमारी में दूध या दही-कत्प से काफी राहत मिलती है, रोग भी कावू में आ जाता है; तथापि उसके लिए रोगी को हमेशा दूध या दही का सेवन प्रत्युर भात्रा में पथ्य के रूप में करना पड़ता है। वैसा न करने पर पुनः आमाशय में व्यथा शुरू हो जाती है। तात्पर्य यह कि दूध या दही से आमाशय-क्षत रोग निर्मूल नहीं होता। योड़े यह कि दूध या दही से आमाशय-क्षत रोग निर्मूल नहीं होता। योड़े यह कि दूध या दही के आहार में भी कब्ज या कुपथ्य से वह पुनः उभर जाता है। दूध, दही के आहार में भी कब्ज या उपचन होने पर आमाशय-क्षत में दर्द होने लगता है।

आमाशय-क्षत का रोगी जब तीव्र कष्ट की अवस्था में हो, तब उससे तुरन्त उपवास नहीं करवाना चाहिए। दूध या दही के आहार से क्षत की वेदना को सौम्य बनाकर कुछ दिनों के लिए पूर्ण जान्त होने पर ही उपवास-चिकित्सा प्रारम्भ करनी चाहिए।

उपवास-काल में आमाशय (एव पाचन-संस्थान) को सम्पूर्ण आराम

मिलता है और अत के धाव को भरने के लिए शरीर की जीवनी शक्ति को पूरा मौका मिलता है। उपवास-काल में शरीर-शुद्धि के साथ-साथ रक्त-शुद्धि की प्रक्रिया तेजी से होती है। शुद्ध रक्त अत या धाव भरने की क्रिया तेजी से सम्पन्न करता है।

दुर्घट-आहार या अन्य मुलायम-आहार (Bland Diet) के द्वारा अत की चिकित्सा करने पर आमाशय को पुर्ण आराम नहीं मिलता। आहार कितना भी मुलायम क्यों न हो, वह अत या धाव को सर्व बरके उसमें वर्षण पैदा करता है। फलत धाव के भरने में वाधा पहुँचती है। जिस अनुपात में धाव रोज भरता है, उसी अनुपात में आहार के द्वारा प्रतिदिन वर्षण होता रहे तो फिर धाव का अच्छा होना असम्भव है। हाँ अत्यन्त सावधानीपूर्वक परिमित गांत्रा से दूध, दही या मुलायम आहार दीर्घ काल तक लेने से धाव में अति अल्प वर्षण होता है। इससे लम्बी अवधि में याने एकआध वर्ष में अत या धाव पूर्णतया ठीक हो सकता है।

आमाशय-न्त के रोगी को अगर अल्पकाल में आगेग्य-लान करना हो तो उसके लिए उपवास-चिकित्सा आवश्यक है। लेकिन यह कार्य किसी कुंडल अनुभवी चिकित्सक की देख-खेल में करना ठीक है।

उदाहरण : ३

वय : ६२ वर्ष	उपवास की अवधि . ३० दिन
ऊँचाई : ५ फुट ३ ½ इन्च	प्रवेश : ता० २७-१-५७
वजन १२३ पौ०	उपवास : प्रारम्भ ३०-१-५७

मानसिक-शान्ति की दृष्टि से गेगी ने ३० दिन का उपवास करना दा सकल्प किया। शान्तिरिक्त स्वास्थ्य नाधागणतया ठीक है।

सामान्य परीक्षा :

हृदय : हृदय की धड़कन नियमित है, लेकिन एक मिनट से ३-४ बार धड़कन छूट जाती है।

फेफड़ा, लिवर तिल्ली सब ठीक हैं।

उपवास की प्रवृत्तियाँ 'की दृष्टि से दो दिन निम्नलिखित आहार एवं उपचार दिया गया।

आहार :

५-३० वजे नीबू १, शहद २ तो०, पानी २० तो०

१०-० „ सूप साग-भाजी का १ पाव

१२-३० „ दही २ पाव, साग-भाजी १० तो०, कचूम्बर ३ तो०
नारियल १ तो०, कच्ची पालक ३ तो०, घमाटर
१० तो०

३-०० „ सतरा-मोसवी २

६-३० „ दूध १॥ पाव, पपीतो १ पाव, चीक़ २, काली
द्राश्या २ तो०

उपचार-क्रम :

६-० „ धूमना शक्ति के अनुसार

९-० „ सूर्यस्थान तथा मालिदा

१०-३० „ गरम टण्डा कटि-स्थान

११-३० „ सादा स्थान

७-० „ आम को शक्ति के अनुसार धूमना

८-० „ रात को पेट पर गरम मिठी की पट्टी

उप- ग्राम	नानी	उपचार	नानी	पेशाय	निदा	अवश्या
दिन ?	सु० ६० शाम ७२	सूर्योल्लासन, मालिक्या स्नान, रात को ऐट पर गरम मिठी-पट्टी	८ पाव	दिन ८ वार गत को नहीं दिन ७ वार	७ घण्टे अच्छी	वजन १२३ औण्ड रक्त- चाप १३५/१० रोगी प्रसन्न है।
२	सु० ८८ शाम ७२	,, , ,	८ पाव	,,	,, , ,	,, , ,
३	सु० ६० शाम ७२	,, , ,	८ पाव	,,	,, , ,	पेट भारी लगता है, मैट्ट में चिकनापन है
४	सु० ६५ शाम ६४	सूर्योल्लासन, मालिक्या, स्नान सिर पर उण्डी मिठी पट्टी दोपहर पक्का रात को	९ पाव	,,	,, , ,	जीभ सख्ती और मैली है, वजन १२२ है पौष्टि, रक्तचाप १२०/८० बायें हाथ तथा बायरी पसलियों में दर्द है।
५	सु० ८८ शाम ६६	पुनिमा से काले मल के छोटे ढुकड़े निकले	,,	७ घण्टे स्वप्नुक		

तोनियों के उदाहरण

१६

उप- धारा	तार्ही	उपचार	पाना
५	दिन ६ शु. ६१ शाम ७२	सूर्यस्तान, मालिश, वायें हाथ तथा पसलियों में वाप-स्तान, ओंखों पर मिट्ठी-पट्ठी	९ पाव ५ घण्टे, रात १० से ३ बजे तक गहरी
६	शु. ७० शाम ७०	दिन में ४ वार रात को नहीं	५ घण्टे, रात १० से ३ बजे तक गहरी
७	शु. ७० शाम ७०	दिन में ५ वार रात को नहीं	४ घण्टे, १० से २ तक गहरी
८	शु. ७२ शाम ७७	एनिमा, मालिश, सूर्य- स्तान, सौम्य ग्रस्म यव स्तान ५ मि०	६ पाव अरुचि ६ पाव
९	शु. ६४ शाम ६७	दिन में ६ वार केवल दिन में ५ वार	१० से ३, ५ घण्टे गहरी नींद ३॥ घण्टे
१०	शु. ७० शाम ६८	६ पाव	१० से ३, ५ घण्टे
११	शु. ५८ शाम ७२	सूर्यस्तान, मालिश स्तान	१० से ३, ५ घण्टे

हाथ तथा पसली में दर्द
नहीं है, लेकिन सिर
में भारीपन है। मुँह
में चिकनापन है।

जीभ के ऊपर बीकी
तह है।

तबीयत अच्छी है।

रक्तचाप ११२/८०

वजन २०८^{१/२} पौष्टि
रक्तचाप १२५/९०

कुछ थकान है।

उप- चास	नामी	उपचार	पानी	पेशाच	निदा	अवस्था
दिन १२.	मालिका, गरम उच्च-स्तरान सौभग्य ७० शाम ७२	मालिका, गरम उच्च-स्तरान ७० मिं०, प्रतिमा सूर्योदय-स्तरान, मालिका, सौभग्य ७० शाम ७२	३½ पान केवल टिन में ५ वार ६½ पान गरम उच्च-स्तरान २० मिनट	६ घण्टे गहरी ५ घण्टे	एनिमा से तिर्फ़ काला पानी निकला । थोड़ी थफ़ान लगती है भकान है ।	उपस्थिति
१३.	मालिका, गरम उच्च-स्तरान ६८ शाम ७२	मालिका, गरम उच्च-स्तरान ६८ पान २० मिनट	३½ पान २० मिनट	६ घण्टे गहरी ५ घण्टे	कमज़ोरी कुछ बढ़ी है । पानी पीने में अकृति है ।	उपस्थिति
१४.	मालिका, गरम ६८ शाम ७२	मालिका, गरम ६८ शाम ७२	३½ पान २० मिनट	३½ पान २० मिनट	दिन में थोड़ी केवैनी लगती है, यह रुम- तबीयत ठीक रही । थोड़ी केवैनी है ।	उपस्थिति
१५.	मालिका, गरम ६८ शाम ७३	मालिका, गरम ६८ शाम ७३	३½ पान २० मिनट	३ पान २० मिनट	५, „	उपस्थिति
१६.	मालिका, गरम ६८ शाम ७३	मालिका, गरम ६८ शाम ७३	३ पान २० मिनट	३ पान २० मिनट	५, „	उपस्थिति
१७.	मालिका, गरम ६८ शाम ७३	मालिका, गरम ६८ शाम ७३	४ पान २० मिनट	४ पान २० मिनट	५, „	उपस्थिति
१८.	मालिका, गरम ६८ शाम ७३	मालिका, गरम ६८ शाम ७३	४ पान २० मिनट	४ पान २० मिनट	५, „	उपस्थिति

उप- वास	नाती	उपचार	पानी	पेशाव	निका	अवस्था
२८	मु० ७२ आम ७२	केवल ल्पज किया गया	३ पान	७ वाटे गहरी	वजन १०० पौण्ड तरीयत ठीक है। मुँह का स्वान खरान है।	
२९	मु० ७३ आम ७२	केवल दिन में ५ वार	३ घंटे	६ घंटे अच्छी	हरदय नियमित है, परं भी बड़कन छूटती नहीं, तरीयत अच्छी है। मुँह का स्वान कड़वा है।	
३०	मु० ७३ आम ७६	केवल दिन में ५ वार	३ घंटे	५ घंटे	जीभ मैली है, मुँह का स्वान खराय है। उपचास के साथ-साथ कम- जोरी बढ़ रही है।	
३१		केवल दिन में ६ वार	४ घंटे	५ घंटे		
३२	मु० ७४ आम ७०		५ पान	"	कमजोरी लगती है।	
					वजन १८ पौण्ड,	
					रक्तचाप ११६/७५।	

उपचार

उप- चार	मात्रा	उपचार	पानी	पेशाव	तिक्का	अवस्था
दिन २२	सु० ६८ शाम ७२	केवल सज किया गया	६ पाव	५ चार	३ घण्टे	कमज़ोरी लगती है। वजन ९८ पौंड, रक्तचाप ११५/७५, जो मिचलाता है, नमक पानी पिलाकर उल्टी करतायी, कुछ नहीं निकला।
२३	शाम ७२	एनिमा, सूखस्तान तथा म्पज	,,	दिन में ६ चार	३ घण्टे	तबीयत कल से अच्छी है।
२४	सु० ६९ शाम ७२	सभी उपचार बन्द पूर्ण आराम	३ $\frac{9}{10}$,, ३ $\frac{9}{10}$,,	चेहरे दिन में ६ चार ५ चार	४ घण्टे ६ घण्टे	रक्तचाप ११०/७५ मिचलाइट नहीं है। जीभ गन्दी है।
२५	सु० ६८ शाम ७२	पूर्ण आराम ,,,,	,,	,,	४ घण्टे	जीभ कल से अधिक साफ है, तबीयत में बुधार है। आज एनिमा से कफी मरु निकला।
२६	सु० ६८	एनिमा, सिर तथा औंख म्पज	,,	,,	४ घण्टे	

रोगियों के उदाहरण

उप- कास	नामी	उपचार	पानी	पेशावर	निदा	अवस्था
विन २७	मु० ७२ आम ६६	सिर तथा शीढ़ पर ठाण्डी मिट्टी-पट्टी तथा स्पूज	३५२ पान नीचू २	दिन में ६ चार १॥ घण्टे शत ४ घण्टे	तीव्रीयत अच्छी है। लेकिन दुबलता है। चजन १५५ पौंड	
२८	मु० ७३ आम ६८	,	३५२,, नीचू ?	,	रात में ४ घटे	कमजोरी लगती है।
२९	मु० ७२ दो० ७० आम ६८	,	३५२,, नीचू ?	,	,	आज सुबह से पानी पीने में असुविधा है। जबर- दस्ती पानी पिलाया गया, शकान और गलानि अधिक है।
३०	मु० ६८ दो० ७२ आम ६५	,	३५२,, नीचू ?	,	दिन १॥ घण्टे शत ३ घण्टे	शत को बहुत कमजोरी लगती थी और वनराहट थी। शकान और गलानि कल की तरह।

उपचास तोड़ने के पूर्व शरीर की अवस्था

रक्तचाप ११०/७०, हृदय की धड़कन नियमित एवं सुव्यवस्थित। तनीयत अच्छी। कमजोरी लगती है। नाड़ी सबल।

नोट : उपर्युक्त मत प्रना के एक प्रसिद्ध चिकित्सक का है, जो उनकी जागीरिक जाँच करने के बीच में आते थे।

आहार-क्रम नं० १ : ७ दिन (१ से ७ मार्च)

१-३-५७	कुल सतरा रस २०	तो०	४ बार में दिया गया
२-३-५७	,, ३०	,,	५ „
३-३-५७	कुल सतरा रस ३५॥	,,	; „
४-३-५७	„ ५०	„	“ „
५-३-५७	{ सतरा रस ९० नारियल पानी २ पाव	{ ६ बार में } २ बार में } ८ सूराक	कुल
६-३-५७	{ कुल संतरा रस ५ पाव ५ बार में दिया गया } नारियल का पानी २॥ पाव २	{ ५ बार में } ,, „ } ७ सूराक	
८-३-५७	,	,	„

अवस्था : सात दिन के उपर्युक्त आहार से रोगी की शक्ति एवं रसूर्ति में वृद्धि हुई। मुँह का कहुवापन विलकुल नहीं रहा। सातवें दिन अपने-आप शौच हुआ। भूख लगने लगी। नाड अच्छी आती है। ४-३-५७ को वजन ९३॥ पाँण्ड था।

आहार-क्रम नं० २ : ९ दिन (८ से १६ मार्च)

रोगी को दूध, छाठ, साग-भाजी का उप, उतरा, अमृत तथा नारियल के पानी पर रखा गया। इन ९ दिनों में प्रथम तीन दिन एनिमा दिया गया। त्रोप ६ दिन रोज शौच अपने-आप होता था, लेकिन कुछ कंज रहता था। पेट विलकुल माफ नहीं होता था।

जाहार-क्रम नं० ३ : ३० दिन (१७ मार्च से १५ अप्रैल) ,

दूध, दही, मक्खन, फल, साग-सब्जी दी गयी। इस आहार में रोगी को करीब-करीब रोज शौच होता था। भूख साधारण रहती है। ३० दिन की अवधि में केवल ५ बार एनिमा देना पड़ा। वजन १०३॥ पौष्ट था।

जाहार-क्रम नं० ४ : १७ दिन (१६ अप्रैल से २ मई)

उपवास के १॥ महीने बाढ़ रोगी को कमज़. सतुलित आहार पर लाया गया। इसके अतिरिक्त मक्खन, दृध, दही, पकी साग-सब्जी, कचूम्बर, किञ्चित्किञ्चित् तथा खजूर भी दिया जाता था। वजन १११ पौष्ट हुआ।

निष्कर्ष :

१. चिकित्सक के मतानुसार रोगी को केवल २१ दिन का उपवास करना चाहिए था। लेकिन ३० दिन उपवास करने का उनका संकल्प था। उपवास-काल के अन्तिम ९ दिनों में रोगी को कष्ट हुआ, जिससे उनकी शक्ति का अपव्यय हुआ।

२. उपवास के अन्तिम दिन तक रोगी की भूख नहीं खुली, लेकिन रुग्णाहार के सातवें दिन स्वाभाविक भूख लगी।

३. उपवास की अधिकता एवं ज्यादा उम्र होने की वजह से शक्ति, स्मर्ति तथा वजन बढ़ने में कुछ अधिक समय लगा।

उदाहरण : ४

वय ३५

उपवास की अवधि . २१ दिन

ऊँचाई : ५ फुट २ इ०

वजन : १३१ पौष्ट

निदान बड़ी आँस की यज्जन (Colitis)

वर्तमान वीमारी, उसकी अवधि एवं लक्षण

१. बड़ी औंत की सूजन गत ८ वर्ष से है।

२. आमाशय में हमेशा भारीपन तथा वायु-प्रकोप, दिनभर ढकार आना। स्वाली पेट भी वायु होता है। भोजन के पश्चात् वायु-प्रकोप का बढ़ना।

३. प्रतिदिन आवस्थित ३-५ उर्जा होते हैं। ऊँच के पश्चात् औंतों में थोड़ी जल्द एवं दर्द।

४. सिर में हमेशा भारीपन, पिण्डलियों से दर्द तथा शरीर में सदैच सुन्नी।

५. रात को केवल ३-४ घण्टे नींद।

उपर्युक्त सभी रोग-लक्षण गत ८ वर्ष से हैं। रोग-सुक्ष्म होने के लिए गेंगी ने सभी प्रकार के इलाज करवाये।

शुद्ध आहार . ३ दिन

प्रवेश के पश्चात् गेंगी को ३ दिन तक सारान्स्तर्जी फल, छेला और दही दिया गया।

रसाहार . ५ दिन

पाँच दिन के रसाहार के बाद गेंगी ने २१ दिन का उपवास किया।

रोगियों के उदाहरण

१०८

उप- चास	तारी ख	शोच	भूख	उपचार	अवस्था
दिन ?	६८	शोडा हुआ	क्रान्ती है	१. वजे सुबह पेट पर ठड़ी मिठ्ठी का लेप ३० मिनट ३ ठड़ा कटि-स्नान ५०० १ वजे शत को पेट की गोली लपेट	पेट में जलन होती है, लेकिन कल में कुछ कम है।
२	७०	नहीं हुआ	"	"	मुह में चिकनापन है तथा बदबू आती है।
३	७८	"	साधारण	"	दोपहर को १२ वजे पेट की जलन शुरू हुई जो शाम को ५ वजे शान्त हुई, कुछ बेचैनी रही।
४	८२	"	"	"	पेट की जलन कम, लेकिन पिण्डियों में ठंडे होता है।
५	९८	"	"	"	मुह में निकनापन।

उप- चार दिन	नारी	शोच	भ्रव	उपचार	अवस्था
७०	प्रनिमा दिया	नहीं लगती	पूर्ण आराम	पेट में भारीपन लगते के फारण प्रनिमा दिया गया, जिससे औब्युक्ट गॉट निकली। वाद में कुछ सधी डकार आने लगी। वजन १२१ पौंड	पेट का स्वाद दरमान है।
६८	नारी		"	"	तबीयत कुछ ठीक है। लेकिन जी मिच- लाता है। उल्टी नहीं हुई।
६	७२	"	"	"	अन्दरी है। कोई कष्ट नहीं है।
८	७२	"	"	"	पेट में जलन विलक्ष्ण नहीं है।
१०	७०	"	"	"	नेशी प्रभाव चित्त है।

उप- ग्राम	नापी	जीव्य	भूमा	उपनार्थ	अवस्था
दिन १२	७२	स्वाभाविक जीव्य हुआ	नहीं लगती	पूर्ण आराम	स्वाभाविक जीव्य हुआ । मल का २ ग्रा काला था, इसके पश्चात् रोगी को प्रभकरता एव स्फूत में बृद्धि हुई । वर्जन ११० पौँड ।
१३	६८	नहीं हुआ	"	"	शरीर में काफी हल्कापन है ।
१४ । ७०	८८	रंडी के तेल सहित एनिमा	"	"	पेट में भारीपन एव योडा ठंड होने के कारण एनिमा दिया गया । पुराना काला मल काफी मात्रा में निकला । वर्जन ११३ पौँड ।
७६	७२	नहीं हुआ	"	"	मुँह में चिकनापन कम है ।
७८	७२	एनिमा	लगती है	"	जीम कुछ साफ है । रोगी प्रसन्न है । मुँह का स्वाद अच्छा है । भूख खुली है । एनिमा दिया गया मल की ३-४ गांठ निकली ।

उपचार	शीघ्र	भ्रुव	उपचार	अवस्था
दिन	नाई	शीघ्र		
१८	७२	तर्ही	कल से अच्छी	पूर्ण आगम
१९	७२	"	माध्यरात्रि	" " "
२०	७२	"	अच्छी	" " "
२१	७२	"	"	" " "
				लवधारम्
				उपचारा तोड़ने के लक्षण श्पष्ट ल्प में दिसाइ देते हैं।
				१. जीम बिलकुल साफ और लाल है। २. भूख लगती है। ३. अरारि में सफूति अच्छी है तथा निच्च प्रसव है।
				करनम् ३०', पौँड।

रोगियों के उदाहरण

उपवास का विश्लेषण :

१. उपवास के प्रारम्भ में ५ दिन तक रोगी को थोड़ी भूख लगती रही, जो बाद में अपने-आप छुत हो गयी।
 २. पेट में भारीपन या कोई अन्य कष्ट होने पर ही रोगी को एनिमा दिया गया, जिससे उसको तुरन्त राहत मिली।
 ३. उपवास के १७वे दिन से रोगी की भूख खुलने लगी, जो बाद में २१वे दिन तक क्रमशः बढ़ती रही। इसके साथ-साथ जीभ की स्वच्छता एवं मुँह के स्वाद में भी सुधार होता रहा।
 ४. २१ दिन के उपवास में कुल १९ पौण्ड वजन कम हुआ। उपवास के पश्चात् रोगी को एक महीने तक मट्टाकल्प करवाया गया। बाद में क्रमशः आहार पर लाकर १५ दिन में घर जाने की इजाजत दी गयी।
- उपर्युक्त चिकित्सा के ३ वर्ष पश्चात् भी रोगी की तबीयत अच्छी है। पेटसम्बन्धी कोई शिकायत नहीं है।

उदाहरण : ५

उपवास की अवधि . १४ दिन

उम्र . ३२ वर्ष

कॅचार्ड . ५ फुट ५ इंच

वजन : १०५ पौंड

वर्तमान बीमारी, उसकी अवधि एवं लक्षण

१. अल्प रक्तचाप (Low Blood-pressure), सिर में कभी खालीपन और कभी भारीपन लगता है।

२. स्वप्नदोष, दुर्बलता,

३. मंदार्दिन

उपर्युक्त सभी रोग-लक्षण गत ५ वर्ष से हैं। प्रथम पाँच दिन रोगी को साग-सब्जी एवं फल पर रखा गया, इसमें लगभग नहीं हुआ, उसलिए उपवास करवाया गया।

उप- वास	नामी	जीवन	भूत्व	उपचार	अवस्था
दिन	७२	प्रनिभा	नहीं है	१. उख्त्वान मालिका २. सिर तथा शेष पर मिट्ठी-पट्ठी ३. गत को सोने के पहले ठाड़ा मेहनत्मन ५०	तबीयत ठीक है, किसी प्रकार कष्ट नहीं हुआ । वजन १०० पोइंड है ।
२	७०	नहीं	लगती है	गत को ल्यापदोष हुआ ।	
३	७२	प्रनिभा	,	"	"यान न लगाने पर भी गानी नीते हैं ।
५	७०	नहीं	"	"	पेंग से कुमजोरी लगती है ।
६	७२	प्रनिभा	गंद हो गयी	"	मन आन्त और प्रश्न है । वजन ५५ पोइंड ।
८	७०	नहीं	"	"	कोई कष्ट नहीं है ।
८	७२	प्रनिभा	गंदी लगती	२. सिर तथा पेट पर तबीयत अच्छी है । मिट्ठी-पट्ठी	

अपवाहा

मौर्गियाँ के उद्घाहरण

८९

उपवाहा	रांच	भूम्य	उपवाहा
२० नाड़ी	"	"	२. मालिङ,
वाम			३. रात को सोने के पहले
			ठाठा मेहनस्तान
२१	७०	नहीं	" "
			स्वपदोष हुआ, इससे शोकी गतिं होती
			है।
	७२	एनिमा	" "
			तबीयत अन्धी है।
			स्वपदोष हुआ, इससे शोकी गतिं होती
			है।
			कल से आधिक सफूति है।
	७०	नहीं	" "
			नहीं अन्धी आती है।
	७२	"	" "
			कमजोरी लगती है। ओप ठीक है।
	८८	"	" "
			उपवाहा तोड़ने के लक्षण दिखायी नहीं
	८०	"	होते।
			अजन ८५ पौङ्ड।
८४	८२	"	" "

दो सप्ताह पूर्ण होने के पश्चात् भूख विलकुल न लगने पर भी रोगी का उपवास तोड़ा गया। इससे अधिक, याने भूख खुलने तक उपवास करने की मानसिक तैयारी रोगी की नहीं थी। सन्तरे के रस से उपवास तोड़ा गया। आठ दिन तक रसाहार करने के बाद रोगी को भूख लगी। उस समय उसको दूध-कल्प करवाया गया। दूध क्रमशः बढ़ते हुए ५ सेर हुआ। पूरे महीने तक रोगी को प्रतिदिन ४॥ से ५ सेर तक दूध दिया जाता था। नौकरी की छुट्टी समात होने के कारण रोगी को अनिच्छापूर्वक दूध कल्प बन्द करना पड़ा, अन्यथा रोगी को खूब लाभ हो रहा था। दूध-कल्प के पश्चात् १० दिन में उसको क्रमशः साधारण आहार-रोटी साग-सब्जी, फल, दूध, दही, भक्त्वन पर लाया गया। घर जाते समय रोगी की अवस्था सन्तोषजनक थी।

विवेचन : इस १४ दिन के उपवास में रोगी को कुल ७ बार एनिमा दिया गया। इसकी आवश्यकता नहीं थी। लेकिन जब उसको नहीं रामझा सके, तब उसके मानसिक समाधान के लिए एनिमा देना पड़ा। प्रथम चार बार के एनिमा में थोड़ा मल निकला : अन्तिम तीन एनिमा के समय केवल गन्दा पानी निकला।

एनिमा देने से भूख खुलने में कोई सहायता नहीं मिली। उधर उपवास के अन्तिम दिन तक रोगी को भूख विलकुल नहीं लगती थी। लेकिन ८ दिन के रसाहार के बाद उसको थोड़ी-भूख लगने लगी। दुर्बल रोगियों को भूख खुलने तक लम्बा उपवास करना प्रायः अशक्य होता है। उनके लिए रसाहार के द्वारा भूख को प्रज्वलित करना ही सुरक्षा उपाय है।

उदाहरण : ६

आयु : ५१ वर्ष

कैचार्ड : ५ फुट ६ इंच

वृत्तन : ७८ पौण्ड

उपवास : १२ दिन

प्रवेश तारीख : १०-८-१५६

वर्तमान वीमारी, उसकी अवधि एवं लक्षण

१. उच्च रक्तचाप १० महीने पहले एक बार हाथ एवं पैर से अत्यधिक कम्फन हुआ, उस समय सिर में काफी पसीना आया था, तभी से रक्तचाप का रोग प्रारम्भ हुआ। चक्र आने का भय हमेशा रहता है।
२. जीर्ण सिर-उर्द्ध ६ मास से है। सिर में हमेशा भारीपन रहता है।
३. कब्ज कब्ज की शिकायत ३ वर्ष से है।
४. चूं-इनिहाम . रोगी के बड़े भाई स्वयं प्रसिद्ध एलोपैथिक चिकित्सक हैं। उन्होंने रोगी की काफी चिकित्सा की, लेकिन कोई लाभ नहीं हुआ।
५. सामान्य परीभा रक्तचाप १८०/१०० है। छड़य, फेफड़े, तिली, लीवर आदि सब ट्रीक हैं।

चिकित्सा ब्रम-१ : ५ दिन

आहार :

- ६-० बजे नीचू १, पानी २० तो०
- ७-० , गेहूँ की काफी १० तो०, दूध ५ तो०
- ८-० „ आछ १ पाव, साग-सब्जी १० तो०, कचू-मर २ तो०, टमाटर १० तो०, नारियल १ तो०
- ९-० „, गेहूँ की काफी १० तो०, दूध ५ तो०
- १०-३० „, साग-भाजी का सप १ पाव, इ नीचू का रस मिलाकर
- ११-३० „, दूध १ पाव (मलाई निकालकर), पपीता २० तो०. मोसवी २

उपचार

- ६-१५ बजे प्रात काल घूमना १ मील
- ७-० , शौच न जौने पर एनिमा

- ८-० वजे सर्यस्तान सिर ढँककर
 ९-३० „ पेट तथा सिर पर ठण्डी मिट्टी का लेप २० मिनट से
 प्रारम्भ करके क्रमशः बढ़ाते हुए ४० मिनट
 १०-० „ सादा स्नान
 १-० „ छाती की ठण्डी ल्येट १ घण्टा
 ४-० „ ठण्डा मेहनस्तान ५ मिनट
 ६-० „ घूमना १ मील
 ८-४५ „ सौम्य गरम-पादस्नान १० मिनट (सिर पर ठण्डी मिट्टी
 की पट्टी रखकर)
 ९-० „ सिर की मालिश १५ मिनट (सोने के पूर्व)

चिकित्सा-क्रम-२ • १ दिन

आहार •

- ६-० वजे नीबू १, पानी २० तो०
 ८-० „ गेहूँ की काफी १५ तो०, दूध ५ तो०
 ९०-० „ साग-भाजी का सूप १ पाच
 १२-० „ मोसंत्री २
 ३-० „ गेहूँ की काफी १५ तो०, दूध ५ तो०
 ५-० „ साग-भाजी का सूप १ पाच
 ७-० „ मोसंत्री २

उपचार : पुर्ववर्त

शोधियों के उदाहरण

अवस्था

उपचार

शैष्य

उप-
वास

भ्रूव

नाशी

सिर

१. पेट में वायु-प्रकोप हुआ । इससे योड़ी घबराहट थी । सिर में दर्द है, लेकिन कम है ।

२. दो बार शौच होने पर भी पेट साफ नहीं हुआ ।

३. रात को नीद अच्छी आयी । चलन १७० पौण्ड ।

आज तीव्रत ठीक है ।

११-० सिर पर ठाड़ी
मिट्टी की पट्टी
४-० ठण्डा मेहनस्तान
८-४-५ रात सौख्यग्रस्त
पादस्तान

१	७२	नहीं हुआ	नहीं	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,	,,
२	७८	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”
३	८०	दो बार	नहीं लगती	११-०	सिर पर ठाड़ी मिट्टी की पट्टी	११-०	सिर पर ठाड़ी मिट्टी की पट्टी	४-०	ठण्डा मेहनस्तान	४-०								
४	८०	दुर्घायुक्त	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”
५	८०	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”
६	८०	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”
७	८२	एनिमा	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”	”

सिर में दर्द, योड़ी घबराहट ।

सिर में योड़ा दर्द तथा छाती में कुछ
भारीपन है ।

उप- वास	जारी	शोध	भूत	उपचार	अपर्याप्त
दिन	८०	२ वार अपने-आप हुआ। मल आणि निकला	नहीं	पूर्ण आराम गमी उपचार कठ	दोपहर को ५॥ वजे पिन की उलटी हुई। इससे सिर-दर्द दूर हो गया। फमजोरी लगती है। शरीर पर कुछ पिनी निकली है। वजन १६२ पौण्ड।
८	८०	दो चार घोड़ी मात्रा में मल निकला	”	”	१२ वजे दिन में नमकीन पानी पिलाकर उलटी करवाने से तब्दीयत काफी अच्छी लगती है। सिर एवं ऊती में भारी पन नहीं है, कमजोरी लगती है, नीर अच्छी लगती है।
९	७०	नहीं	साधारण	”	आज तब्दीयत अच्छी है।
१०	८०	एक चार घोड़ी मात्रा में	साधारण	”	तब्दीयत विलकुल शीक है। कमजोरी है। रोगी प्रसन्न है, कमजोरी लगती है। वह द
११	”	”	”	”	”

११ दिन तक उपवास कराने के पश्चात् रोगी को ५ दिन संतरे के २८ पर रखा गया। उसके बाद ३ दिन साग-न्तरकारी एवं फल पर रखकर क्रमशः सम्पूर्ण आहार पर लाया गया।

एक महीने की चिकित्सा के बाद घर जाते समय रोगी की तबीयत विलकूल ठीक थी। रक्तचाप १२०/८० था। सिरदर्द विलकूल नहीं है। कमजोरी पूर्णतया दूर हो गयी। अन्तिम दिन रोगी का वजन १५० पौण्ड था।

उदाहरण : ७

वय . २०

कॅचाई : ५ फुट ५ इन्च

वजन . ११३ पौण्ड

उपवास की अवधि ७ दिन

प्रवेश तारीख : २६-५-१९५६

गमन तारीख : १९-६-१९५६

वर्तमान वीमारी, उसकी अवधि एवं लक्षण

१. कब्ज़ : गत पाँच वर्ष से कब्ज की शिकायत है। दाल वा बेसन खाने से दो-एक दिन विलकूल दम्पत नहीं होता। भूव नहीं लगता, कमजोरी भी है।

रोगी को दूलाज के लिए केवल २३ दिन का अवकाश था। अधिक दुड़ी नहीं थी, इमलिए प्रवेश के दूसरे दिन से उपवास शुरू हुआ।

उप- शब्द	नारी	जीव	भूत	उपचार	भवस्था
दिग्मि					
?	७८	एनिमा गल की खद्य गोड़ तिकली	नहीं	७-० सुनह पेटपर मिश्विले ७-३० मालिश ८-३० एनिमा	पेट में थोड़ी गुडगुडाहट होती है। शिर में कुछ दर्द है। शकान लगती है, भूत का स्वाद वराव है।
?	७९			१-० सिर-ठड़ी मिश्वी-पटी ५-० ठड़ा मेहनक्कान-५मि०	तबीयत साचारण ठिक है। नींद अच्छी आयी।
?	८०		७८	१-० हाथ-पैर ठड़े पानी ने भोकर मोना	रात को चोने के पूर्व सौम्य गरस पादस्तान; शोम उपचार पूर्वत गल मिकला
?	८१		७९	"	रात को बिलकुल नींद नहीं आयी। सिर में दर्द। कमजोरी अधिक।
?	८२		८०	"	तबीयत ठांक। चिरदं नहीं।
?	८३		८१	"	पूर्ण आराम, उण्ठान चढ़ा
?	८४		८२	"	कोई तकलीफ नहीं।

७ दिन उपवास के पश्चात् रोगी को थोड़ी भूख लगी । वहुत सम्भव था कि दो दिन अधिक उपवास करने से काफी अच्छी भूख लग जाती, लेकिन समय की कमी के कारण ७ दिन से अधिक उपवास करवाना मुश्किल था ।

उपवास के बाद ३ दिन सन्तरे के रस एवं साग के सूप पर रखा गया । उसके बाद ७ दिन तक साग-सब्जी, फल, दूध एवं छाँछ दी गयी । फिर क्रमशः साधारण आहार पर लाया गया ।

६ दिन पूर्ण आहार लेने के बाद रोगी पूर्ण स्वस्थ होकर घर गया । इन दिनों शौच अपने-आप साफ होता रहा । नेल, मसाला, मिर्च आदि न खाने की सलाह रोगी को दी गयी ।



प्राकृतिक चिकित्सा-साहित्य

कव्वज और विकार दूर करने के उपाय : बालकोबा भवं

इस छोटी-सी पुस्तक में समस्त रोगों की जड़ कव्वज के बारे में श्री बालकोबाजी ने अनुभवों और प्रयोगों के आधार पर निवारण के उपाय बताये हैं। कव्वज आज की आम डिकायत है। इसीके साथ-साथ अनेक विकार भी इस कञ्चन-सी काया में पैदा होते रहते हैं। उनसे मुक्त होने के अचूक उपाय इसमें दिये गये हैं। हर व्यक्ति के लिए उपयोगी। पृष्ठ २४, मूल्य ०.२५।

पाचन-तन्त्र के रोगों की चिकित्सा : डॉ० शरणप्रसाद

प्रस्तुत पुस्तक में पाचन-तन्त्र-सम्बन्धी रोगों के कारणों तथा उनके विभिन्न अंगों पर प्रतिक्रियाओं का वर्णन है और कुछ प्रयोगों का वर्णन भी किया गया है। पाचन-तन्त्र शरीर का बुनियादी अग है। खान-पान, रहन-सहन, काम-धाम, सोने-जागने सबसे उसका सम्बन्ध है। प्राकृतिक उपचार में पेटेण्ट दवाओं, गोलियों या सूदियों का महत्व नहीं है। पुस्तक हर घर में रहनी चाहिए। पृष्ठ १७६, मूल्य २.००।

प्राकृतिक चिकित्सा-विधि : डॉ० शरणप्रसाद

प्रस्तुत पुस्तक में प्राकृतिक चिकित्सा के सभी अंगों, जैसे जल-चिकित्सा, एनिमा, स्नान, पानी की पट्टियाँ, वाय्य-स्नान, मिट्टी, सूर्य-स्नान, मालिश, व्यायाम, उपवास, आराम, रसाहार और आहार पर लेखक ने स्वयं अनुभूत सरल और मार्मिक विवरण प्रस्तुत किया है। वहुत कुछ अशों में केवल इस पुस्तक के सहारे कोई भी समझदार अपने और दूसरों के लिए प्राकृतिक चिकित्सा के प्रयोग में व्याध्य-लाभ कर और करा सकता है। पृष्ठ २२४, मूल्य १.५०।

मधुमेह : डॉ० पुच्चा अंकटरामया तथा इन्द्रप्रसाद गुप्त 'सेवक'

मधुमेह की गिनती आरामतलवी के रोगों में होती है। जो लोग किसी प्रकार का श्रम या व्यायाम किये विना आराम की जिन्दगी विताने के आदी बन जाते हैं, अधिकतर वे ही इसके शिकार होते हैं। अनेक प्राकृतिक चिकित्सकों के प्रयोगों का आधार लेकर यह पुस्तिका तैयार हुई है। हर अल्पत अचलित रोग से मुक्त होने के उच्चम उपाय इसमें बताये गये हैं। पृष्ठ ८८, मूल्य ०.७५।

मर्व सेवा मंदिर प्रकाशन, गजबाट, वाराणसी

