

ЖАНЫ МААЛЫМАТТАР – КӨГҮЛТҮР БЕТТЕР

“Үй-бүлөнүн денсоолугу үчүн” китебинин ушул оңдолгон чыгарылышына биз жаңы темаларды коштук. Мунун мақсаты – китеңти толуктап, аны азыркы мезгилдин талаптарына ылайык кылуу. Ошол темалардын бири – бул дәэрлик бүткүл дүйнө-жүзүнө жайылып кеткен жаңы оору болгон **ЖИКСке (СПИД)** арналган. Жаңы темалардын арасында акыркы жылдары көпчүлүк адамдар үчүн оңой чечилбеген көйгөйлөргө айланган **мыизамсыз бойдан алдыруу (аборт), пестициддер менен уулануу жана баңги заттарга берилип кетүү** да бар. Башка темалар көптөгөн өтүнүчтөр боюнча киргизилди. Бул китең медицина кызматкерлери тарабынан көңири колдонулгандыктан жана алардын кәэ бирлеринде кан басымын өлчөөчү аспаптар болгондуктан, биз кан басымын өлчөө жөнүндөгү бөлүмдү да кошууну туура көрдүк.

ЖИКС (ЖУГУЗУЛГАН ИММУНКЕМ СИНДРОМ, КИВ)

ЖИКС – бул вирус аркылуу адамдан адамга тараган жаңы коркунучтуу оору. Азыр ал өлкөлөрдүн көпчүлүгүндө табылып, бир тобунда аны менен ооруган адамдардын саны барган сайын көбөйүүдө.

ЖИКС дененин оору менен күрөшүү жөндөмдүүлүгүн төмөндөтүп жиберет. ЖИКСке чалдыккан адам ичтөкө, өпкө сезгенүү (пневмония), кургак учук же теринин залалдуу шишиги (рак) сыйктуу көптөгөн ар түрдүү оорулар менен оңой эле ооруп калат. **ЖИКС менен ооруган адамдардын көпчүлүгү** денелери каршылык көрсөтө албаган илдөттерден **кайтыш болушат**.

ЖИКС инфекцияланган (вирусу бар) адамдын уругу (сперма), каны же қынынан бөлүнүүчү суюк зат башка адамдын денесине киргендө жугат. Ал төмөнкү жолдор менен тарайт:

ЖИКС вирусү бар адам менен **жыныстык катнашقا** барган аркылуу.



Бир эле ийнени же шприцти (же терини кескен кандай болсо да аспапты) стерилдөбей **кайра колдонуу аркылуу**.



Инфекциясы бар **эндөн терөлө** элек баласына жугуу аркылуу.



Бирден көп адам менен жыныстык катнашقا барган адамда ЖИКС оорусуна чалдыгуу коркунучу чоң.

Бир эле ийнени колдонгон баңгилерде ЖИКСти жугузуп алуу коркунучу аябай чоң.

Инфекциясы бар ар бир 3 эненин бирөө ЖИКСти баласына жугузуп коёт.

МУНУ БИЛИП АЛЫНЫЗ: Денисак көрүнгөн адамдан да ЖИКСти жуктурууп алууга болот. Кәэде ЖИКСтин алгачкы белгилери вирус денеге киргендөн бир нече ай же жыл өткөндөн кийин гана байкала баштайт, **бирок жуккан күндөн тартып эле аны жыныстык катнашуу же бир ийнени чогуу колдонуу аркылуу башка адамдарга жугузуу толук мүмкүн**.

Адатта ЖИКС оорулуу адам менен кол алышып саламдашканда, же болбосо аны менен бирге жашаганда, бирге ойногондо же чогуу тамактанганда тарабайт. Ошондой эле ал тамак, суу, курт-кумурска же дааратканалардын отургучтары аркылуу да жукпайт.

Белгилери: ЖИКСтин белгилери ар бир адамда ар кандай болот. Көбүнчө алар көндири тараган башка оорулардын белгилериндей эле болуп, бирок демейдегиден башкача күч алып, узакка созулат.

Эгерде төмөнкү үч белги тең байкалып, адам барган сайын көп ооруу баштаса, анда ЖИКС бар болушу мүмкүн (бирок атайын текшерүүсүз муну ЖИКС дегенге болбайт):

- Күндөн-күнгө **салмагын жоготуп**, арыктай берет.
- **Ичөткөк** 1 айдан ашык убакытка созулат.
- **Ысытма** 1 айдан ашык убакытка созуулуп, кээде чыйрыгуу же тердөө (түнкүсүн) менен коштолот.

Ошондой эле адамда төмөнкү белгилердин бири же бир нечеси байкалышы мүмкүн:

- 1 айдан ашык басылбаган катуу жөтөл;
- ооздогу ачытма инфекция (оозул, 232-бетти караңыз);
- дененин ар кайсы жериндеги чоңойгон лимфа бездер (88-бетти караңыз);
- териге чыккан исиркектер;
- чоңоे берип, дарыласа да кетпеген сөөлдөр же жаралар (айрыкча, жыныс мүчөлөрдүн төгерегинде жана жамбашта);
- адамдын дайыма шайы кетип турат;
- ЖИКС вирусу бар адамдар кургак учукту (179-бет) же чырмалма чакалайды (204-бет) оюй эле жуктуруп алышат.

Дарылоо:

ЖИКСти айыктыра турган дары азыркыга чейин табыла элек. ЖИКСи бар адамдар жугуштуу ооруларга жакшы туруштук бере албагандыктан төмөнкүчө дарыланууга тийиш:

- ◆ ичөткөккө каршы регидрон суусунун бериниз (152-бетти караңыз);
- ◆ оозулга каршы жашыл дарыны (зелёнканы), нистатинди же миконазолду колдонунуз (232чи жана 373-беттерди караңыз);
- ◆ сөөлдөргө каршы бихлорацетик кычкылдыгын же подофиллинди колдонунуз (374чү жана 402-беттерди караңыз);
- ◆ ысытмага каршы көп суюктук жана аспирин ичирип, денетабын түшүрушүүн, мелүүн сууга жуунтуңуз (75–76-беттерди караңыз);
- ◆ жөтөлдү жана өпкө сезгенүүсүн антибиотиктер менен дарылаңыз (170–171-беттерди караңыз). Эгерде бейтаптын жөтөлү менен ысытмасы күчөсө, аны кургак учукка текшертуу зарыл. ЖИКС вирусу бар адамдарды кургак учуктан кантит коргоо жана дарылоо керек экендиги жөнүндө жергилитүү медицина кызматкерлеринен көнеш сураңыз.
- ◆ териси кычышса антигистамиnderди берип (386-бет), кандай инфекция болсо да, аны дарылаңыз (202-бет);
- ◆ жакшы тамактануу (11-бөлүмдү караңыз), спирт ичимдиктерин ичпөө, чылым чекпөө, баңғы заттарды колдонбоо, жетиштүү түрдө уктап-эс алуу аркылуу денсоолугунузду колдон келишинче жакшы караңыз.



Африкада ЖИКСти адатта “арык оору” деп аташат, анткени ЖИКС менен ооруган адам аябай арыктап кетет.

ЖИКСи бар адамдардын өзүнчө жашап, өзүнчө укташынын эч зарылчылыгы жок. Инфекция алардын териси же деми аркылуу тарабайт.

Үйдөн, үй-бүлөсү менен достору ажалы жакындаған адамга жылуу жана аяр мамиле кылыш, колдоо көрсөтүп туршу керек (330-бетти караңыз).

ЖИКСиң сактануу:

- ◆ Жыныстык катнашкан ишенчиликтүү бир адам менен гана барыңыз.
- ◆ Эгерде сиз же төшөктөшүңүз башка адам менен жыныстык катнашкан барган болсо (290-бетти караңыз), анда көртмеккап (кондом) колдонунуз. **Көртмеккап ЖИКСи жугузуп алуу коркунучун азайтат, бирок андан толук сактай албайт.**
- ◆ Банғы зат сайынган же көрүнгөндөр менен жыныстык катнашкан барган сойку (эрекк же аял) сыйктуу адамдар менен жыныстык катнашкан барбаңыз.
- ◆ Жыныстык катнаш аркылуу тараган ооруларды (айрыкча, жара пайда кылгандарын) дароо дарылаңыз.
- ◆ Эгерде аспаптардын стерилденгенине көзүңүз жетпесе, анда дары сайдырбаңыз. **Медицина кызматкерлери ийне менен шприцти алдын ала стерилдебей туруп, ЭЧ КАЧАН кайра колдонбошу керек (74-бетти караңыз).**
- ◆ Банғы заттарды сайынбаңыз. Эгерде сайына турган болсоңуз, ошол ийне менен шприцти хлор менен стерилдебей же 20 мүнөт кайнатпай туруп, башка адам менен бирге колдонбоңуз (74-бетти караңыз).
- ◆ Сүннөткө отургузуу, кулак тешүү жана акупунктура үчүн колдонулуучу аспаптардын алдын ала кайнатылгандыгын текшериңиз.
- ◆ Эгерде мүмкүн болсо, дененизге текшерилбеген канды күйдурбаңыз. Кан куюуга өтө зарыл болгон учурларда гана макул болунуз.
- ◆ “Көчө балдарына”, келгин жумушчуларга, банғилерге жана ооруну жугузуп алуу коркунучу чоң болгон башка адамдарга ЖИКСиң кантип сактануу керектигин үйрөтүңүз.
- ◆ Бирок эң оболу ЖИКСиң сактануу үчүн адилеттүү социалдык жана экономикалык шарттар үчүн күрөшүп, аларды жакшыртуу керек. Ошондо адамдар өз денесин сатууга, ал эми үй-бүлө мүчөлөрү жумуш издел, тентип, бири-биринен бөлүнүүгө аргасыз болушпайт.

Денетабы көтөрүлгөн, ичи өткөн же бир жери ооруган ЖИКСи бар адамдар жөнүндө атaiын кам көрүү керек.

Адатта муну эч коркунучсуз жасоого болот. Вирустун таралышынын алдын алуу үчүн, төмөнкү нерселерди эстен чыгарбоо керек:

- ◆ Вирусту кан, ачык жара, кан аралаш ичтөккөк же кан аралаш кусунду аркылуу жугузуп алуу мүмкүн. Буларга тийип албаш үчүн, резина же пластик колкап кийинциз. Колунузду бат-бат жууп турунуз.
- ◆ Кир же кан болгон кийимди, жууркан-төшөкту же сүлгүнү абайлап кармоо керек. Аларды самындуу ысык сууга же сууга бир аз хлор кошуп жуунуз.



ЖИКСи бар адамдарга жумшак мамиле кылышы.

ЖЫНЫС МҮЧӨЛӨРҮНДӨГҮ ЖАРАЛАР

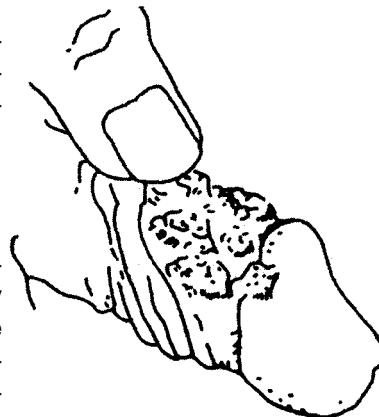
Жыныс мүчөлөгү оорутпаган жалгыз жара котон жаранын белгиси болушу мүмкүн (237-бетти караңыз). Ал эми бир нече жара чыкса, бул жыныстык катнаш аркылуу тараган башка оорулардын: жыныс сөөлдөрүнүн, жыныс учугунун же жумшак шанкрудын белгиси болушу мүмкүн.

ЖЫНЫС СӨӨЛДӨРҮ (ЖУГУШТУУ СӨӨЛДӨР)

Бул сөөлдөр жыныстык катнаш аркылуу тараган вирустан пайда болот. Алар дененин башка бөлүктөрүндөгү сөөлдөргө окшош келет (210-бетти караңыз), бирок адатта ётө көп болот.

Белгилери:

Сырткы бети одуракай келген кичинекей, каттуу, бозомук же күрөң түстөгү тери өсүндүлөрү пайда болот. Эркектерде алар адатта көртмекке чыгат, бирок **калтага** же көтөн тешикке да чыгышы мүмкүн. Аялдарда алар кындын бырыштарына, кындын ичине же көтөн тешиктин айланасына чыгат.



Дарылоо:

Ар бир сөөлгө бихлорацетик кычкылдыгынан же подофиллинден бир аз (374-бетти караңыз) басыңыз. (Эгерде мүмкүн болсо, адегендө ар бир сөөлдүн айланасындағы соо терини коргоо үчүн ага **вазелин** же башка май сүйкөнүз.) Подофиллинди 6 сааттан кийин жууп салуу керек. Адатта мындай дарылоону бир нече ирет кайталоо талап кылышат. Сөөлдөр акырындан кичирейип отуруп, жоголуп кетет, бирок көпчүлүк учурда кайрадан пайда боло берет.

Алдын алуу:

Эгерде эркекте же анын төшөктөшүндө жыныс сөөлдөрү бар болсо, анда ал жыныстык катнаштын алдында көртмеккап (290-бетти караңыз) кийүүгө тийиш.

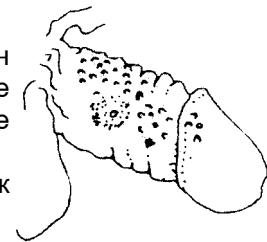
Эгерде ар бир жыныстык катнашта көртмеккап колдонсонуз, бул сөөлдү, учукту, жумшак шанкруды, ЖИКСти жана жыныстык катнаш аркылуу тараган башка ооруларды жуктурбоого жардам бере алат.

ЖЫНЫС УЧУГУ

Жыныс учугу – бул теринин вирус козгогон, ооруткан инфекциясы. Жыныс мүчөлөрүндө кичинекей ыйлакчалар пайда болот. Жыныс учугу адамдан адамга жыныстык катнаш аркылуу тарайт. Ал кээде ооз аркылуу жыныстык катнашуудан кийин оозго чыгат. Аны жыныстык катнаш аркылуу тарабаган, адатта оозго чыгуучу учук менен алмаштырып албаңыз (Суук тийгенде чыккан жарапар, 232-бетти караңыз).

Белгилери:

- Жыныс мүчөлөрүндө (эркектин көртмегинде же аялдын кынында), көтөн тешикте, жамбашта же санда териге тамган суунун тамчыларына оқшогон, ооруткан бир же андан көп өтө кичинекей ыйлакча пайда болот.
- Йылакчалар жарылып, катуу ооруткан кичинекей ачык жараларга айланат.
- Андан кийин алар кургап, карттанат.



Жыныс учуктары 3 жумага же андан ашык убакытка чейин кетпей, бул ысытма, баш оору, чыйрыгуу жана жука чурайдагы лимфа бездеринин чоңошуу менен коштолот. Аял заара кылганда, оорутшуу мүмкүн.

Денеде оорунун бардык белгилери жоголсо да, вирус кала берет. Жаңы ыйлакчалар бир нече жумадан бир нече жылга чейинки аралыкта качан болсо да пайда болушу мүмкүн. Адатта жаңы ыйлакчалар мурунку ордуна эле пайда болот, бирок азыраак санда чыгып, анча оорутпай, тез эле айыгып кетет.

Дарылоо:

Учукту айыктыра турган дары жок. Ал жерди таза кармаңыз. Жаралардын бардыгын айыктырмайынча жыныстык катнашкан барбаңыз (көртмеккап менен да).

Колуңзуду бат-бат жууп, жараларга тийбениз. Кокус тийип алсаңыз, колуңзуду дароо самындал жуунчуз. Эгерде адам жарага тийген колу менен көзүн ушаласа, инфекция көзүнө жугушу мүмкүн. Учуктун көзгө өтүшү өтө коркунучтуу.

БУЛАР ЭСИҢИЗДЕ БОЛСУН: Эгерде төрөт учурунда аялда учук болсо, аны баласы жугузуп алышы мүмкүн. Бул өтө коркунучтуу. Эгерде сизде жыныс учугу бар болсо же качандыр бир убакта байкалган болсо, муну дарыгериңизге же аначыңызга билдириңиз.

ЖУМШАК ШАНКР

Белгилери:

- Жыныс мүчөгө же көтөн тешикке **ооруткан** жумшак жаралар чыгат.
- Жука чурайдагы лимфа бездери чоңоюп кетет (бубон).



Дарылоо:

- 7 күн бою котримоксазол (358-бет) же эритромицин (355-бет) беризиз.
- Ошол эле убакта котон жараны да (237-бет) дарылаган оң.
- Эгерде лимфа бездери чоңоюп кетсе, анда медицина кызматкерине кайрылышыз.

СҮННӨТКӨ ОТУРГУЗУУ (ЖЫНЫС МҮЧӨСҮНҮН УЧУНДАГЫ ТЕРИСИН КЕСҮҮ)

Көптөгөн элдерде ата-бабадан калган салт катары эркек балдарды (айрым жерлерде болсо кыздарды да) сүннөткө отургузушат. Адатта сүннөткө отургузуу эркек балдарга зыян келтирбөйт. Эң негизгиси – муун тажрыйбалуу адам стерилдуү шарттарда гана жасоого тийиш. **Бирок кыздарды сүннөттөө же “кесүү” тажрыйбасы өтө коркунучтуу. Адамдарды муун жасабоого ынандыруу керек.**

ЭРКЕК БАЛДАР

Эркек бала төрөлгөн кезде, анын кертмегинин “башын” тери түтүгү (сүннөтү) жаап турат. Эгерде заара учундагы тешиктен чыкса, анда эч кандай кыйынчылык болбошу керек. Адатта бала болжол менен 4 жашка толмоюнча кертмегинин сүннөтү артка карай түрүлбөйт. Бул нормалдуу көрүнүш жана **бул себептөн гана баланы сүннөткө отургuzuунун кереги жок**. Сүннөттү **күчкө салып**, артка карай түрүүгө болбойт.

Эгерде баланын сүннөтү кызарып, шиший баштаса жана бала оорусуз заара кыла албай калса, бул нормалдуу көрүнүш эмес. Аны тезинен медициналык кызматкерге алып барып, сүннөткө отургудуруңуз.

Эгерде кан токтобосо, анда уюган канды таза суу менен жууп, сүннөттүн учун таза чүпүрөк менен кан токтогончо кысып кармаңыз. Эч кандай дарынын кереги жок.

КЫЗДАР

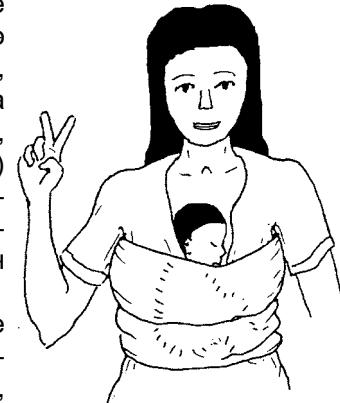
Кыздарды сүннөткө отургузуу же “кесүү” кындын алдыңкы бөлүгүндөгү жумшак дөмпөктү – тылактилди (клиторду) кесип салуу дегенди билдирет. Кээде жыныс бырыштарынын бир бөлүгү да кесилет. Тылактилди алып таштоо эркек баланын кертмегинин башын кесип салганга барабар. **Муун эч качан жасоого болбойт**. Буга дуушар болгон кыздар заара бөлүп чыгаруу системинин жана кындын инфекциялары менен көп ооруп, бала төрөгөн кезде кыйналышы мүмкүн.

Мындан тышкary, кесүү учурунда кан көп кетип, кыз бир нече мүнөттөн кийин **чарчап калышы ыктымал**. **Мындаай учурда тез кыймылдоо керек**. Кан аккан жерди так аныктоо үчүн, уюган канды жууп, ошол жерди 5 мүнөт кысып кармаңыз. Эгерде кан токтобосо, баланы медицина кызматкерине жеткирип, дарыгөр жардам бергенче кан аккан жерди кысып кармоо керек.

КИЧИНЕКЕЙ, ЭРТЕ ЖАНА САЛМАГЫ КЕМ ТӨРӨЛГӨН ҮМҮРКАЙ БАЛДАРГА АТАЙЫН КАМ КӨРҮҮ

Өтө кичинекей (салмагы 2,5 килограммдан же 5 фунттан кем) болуп төрөлгөн үмүркай жөнүндө атайын кам көрүү керек. Эгерде мүмкүн болсо, баланы бейтапканага жаткызыңыз. Бейтапканада көп учурда мынданай балдарды инкубатор деп аталган, атайын төмпература сакталган бөлмөлөрдө (боксто) жылуу кармашат. Ден соолугу жалпысынан чың болгон баланы энеси деле “кенгуру” ыкмасы менен койнана ороо аркылуу так ошондой эле жылуулук менен камсыз кылышп, ар кандай коустуктардан коргой алат:

- Баланы жылаңач бойдон жалаягына ороп же оробой эле, тикесинен кийимициздин ичине, эмчектерициздин ортосуна салыңыз. (Кең көйнөк, жемпир кийсөнiz же белдемчи менен оросоңуз, бул жардам берет.)
- Бала канча жолу эмгиси келсе, аны ошончо жолу эмизиңиз (жок дегенде, 2 saatta бир жолу).
- Баланы тик кармоо үчүн, аркаңызга жөлөнүп отуруп уктаңыз.
- Баланын бети менен көтөнүн күнүгө жууп турунуз.
- **Баланы дайыма жылуу карманыз.** Эгерде аба-ырайы салкын болсо, анда баланы жылуураак кийинтип, башын чүмкөп алышыз.
- Сиз жуунган же эс алган кезде атасынан же үй-бүлөнүздүн башка мүчөсүнөн баланы “кенгуру” ыкмасы менен ороп алууну өтүнүңүз.
- Баланы дарыгерге такай көрсөтүп турунуз. Ага бардык тишиштүү вакциндердин сайылганын текшериңиз (147-бетти караңыз).
- Балага кошумча темир менен витаминдерди (айрыкча, “Д” витаминин) бериңиз (392-бетти караңыз).



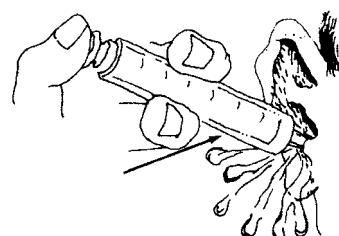
КУЛКУ

Кулакта кулкунун бир аз болушу – нормалдуу көрүнүш. Бирок кээ бир адамдарда ал өтө эле көп болот же кулак тарсылдагына жакын жерде катып калат. Бул кулак каналчасын бүтөп, адам жакшы укпай калат.

Дарылоо:

Кулакты кулкудан тазалоо үчүн адегенде кулкуну жумшартып алуу керек. Бул үчүн кулакка өсүмдүк майынан бир нече тамчы тамызыңыз. Андан кийин адам кулагын жорору каратып, 15 мүнөт капиталынан жатышы керек. Аナン кулакка бир нече чыны жылуу (ысык эмес) суу куюп жуунүз.

Эгерде бул жардам бербесе, шприцтен ийнени алышп салып, шприцке жылуу суу толтуруп, кулак каналчасына жибериңиз. Муну бир нече жолу же кулку чыкканча кайталаңыз. Адамдын башы айланы баштаса, муну токто-туңуз. Эгерде кулку мындан кийин да чыкпаса, анда дарыгерге кайрылыңыз.



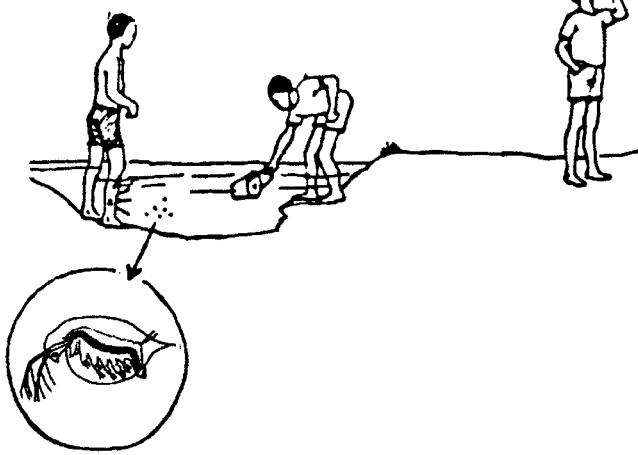
ийнесиз шприц

ГВИНЕЯ МИТЕСИ

Гвинея митеси – бул тери астында жашоочу узун, ичке курт. Ал кызыл ашык-ка, бутка же дененин башка бөлүгүнө ооруткан жараны пайда кылат. Ак жипке окшошкон бул курттун узундугу 1 метрден ашык болушу мүмкүн. Гвинея митеси Африканын, Индиянын жана Жакынкы Чыгыштын кээ бир аймактарында көздейшет.

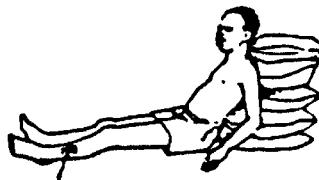
Гвинея митеси бир адамдан экинчи адамга төмөнкүчө жугат:

1. Инфекциялу адам ачык жарасы менен сууга кирет. Мите жарадан башын чыгарып, сууга миндерген жумурткаларын тууйт.



2. Кымындай суу бургелерүү митенин жумурткаларын кармап калат.

3. Бул сууну башка бир адам ичет. Ошентип, митенин жумурткалары бургелөр менен кошо жутулат.



4. Кээ бир жумурткалар тери астында жайгашып, акырындык менен мителерге айланат, бирок адам адегенде эч нерсе сезбейт. Бир жылдай убакыт ёткендөн кийин чоңойгон мите жумуртка тууш үчүн терини тешет. Ошондо жара пайда болот.

Белгилери:

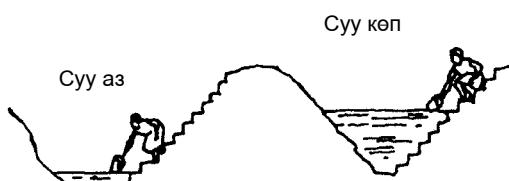
- Бутта, кызыл ашыкта же дененин башка бир бөлүгүндө ооруткан шишик пайды болот.
- Бир жумадан кийин шишик ыйлакчалап, көп узабай жарылып, жарага айланат. Бул көбүнчө адам сууга түшкөндө же сууда турганда болот. Ак жипке окшогон Гвинея митесинин башын жарадан чыгарып турганын көрүүгө болот.
- Эгерде жарага кир түшүп, инфекцияланса, анда шишик айланасына жайылып, оорута баштайды. Мындай учурда адам баса албай калат. Кээде селеймеге болот (182-бетти караңыз).

Дарылоо:

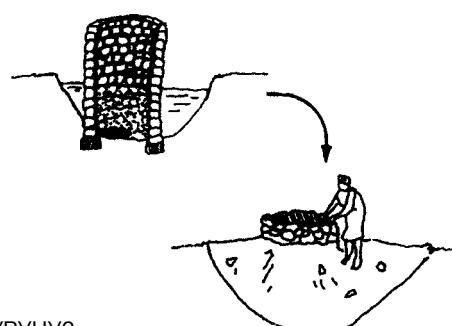
- ♦ Жараны таза кармаңыз. Мите башын чыгарганча жараны муздак сууда кармаңыз.
- ♦ Мите жип байлап же аны ичке таякчага ороп, күн сайын акырындан тартып туруңуз. Кээде бул бир жумага же андан көп убакытка созулат. Митенин узундугу бир метрден ашык болушу мүмкүн! Аны үзүп албоого аракеттенициз, анткени бул катуу инфекцияга алып келиши ыктымал.
- ♦ Ыңгайсыздыкты азайтып, митени жай сууруп алууну жеңилдетүү үчүн, метронидазол же тиабендазол бериниз. (Дары митени өлтүрбөйт. Дозалары жана сактык чарапары жөнүндө 369чу жана 375-беттерден караңыз.)
- ♦ Селеймеге каршы вакцин сайыңыз (147-бет).
- ♦ Эгерде жарага инфекция жукса (ооруганы, кызарганы жана шишигени жайылып, денетабы көтөрүлсө), пенициллин, диклоксициллин же буларга окшогон башка антибиотик (351-бетти караңыз) бериниз.

Алдын алуу:

- ♦ Иченге суу түтүктөн чыккан сууну колдонуңуз. Эгерде сууну булактан алууга туура келсе, андан алынган сууну сүзүп (чыпкалап) ичүү керек. Ал үчүн идиштин оозун таза чүпүрөк менен жаап, сууну бул идишке куюңуз. Чүпүрөк инфекция жуккан суу бүргөлөрүн чыпкалап таштайт.
- ♦ Эгерде жергилиткүү калк суу булагынын жанына таштан тепкич жасап койсо, сууну денеге чачыратпай, акыркы кургак баскычка туруп алууга болот.
- ♦ Же суу булагына кудук тургуса, сууну чака менен тартып алууга болот.



БУТУҢУЗДУ СУУГА САЛБАНЫЗ.
ДАЙЫМА АКЫРКЫ КУРГАК БАСКЫЧКА ТУРУҢУЗ.



Эгерде ичен сууну эч ким кечпесе же ага жуунбаса, анда инфекция тара байт жана белгилүү бир убакыттан кийин ал бул жерден жок болуп кетет.

СУУКТАН БОЛУУЧУ ООРУЛАР ДЕНЕТАБЫ ТӨМӨНДӨӨ (ГИПОТЕРМИЯ)

Абасы суук өлкөлөрдө же күн суук болуп, жаан жаап же шамал урганда, жылуу кийинбеген адамдардын денеси жылуулук жоготот. **Бул өтө коркунучтуу.** Көпчүлүк учурда үшүгөн адам өзүнүн эмне болуп жатканын түшүнбөйт. Ал өтө алсырап, жардам сурайлбай, өлүп калышы мүмкүн.



Белгилери:

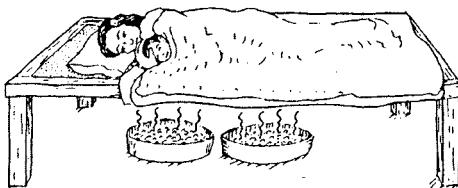
- адам токтоно албай калтырап-титирейт;
- жай жана булдурап (тили күрмөөгө келбей) сүйлөйт;
- буттары сүйрөлүп, араң басат;
- жакшы ой жүгүртө албайт;
- катуу чарчаганын сезет.

Дарылоо:

- ◆ Адамды тезинен жел жүрбөгөн, кургак жерге алып барыңыз.
- ◆ Эгерде анын кийими суу болсо, аны чечип, өзүн кургак жууркан менен жабыңыз.
- ◆ Анын башы менен колу-буттары толук жабылганын текшериңиз.
- ◆ Бир нече ташты очокко ысытып, аларды матага ороп, төшүнө, аркасына жана жука чурайына басыңыз.

АЛДЫН АЛА ЭСКЕРТҮҮ: Адамдын денесин тез ысытпаңыз.
Бул анын жүрөгүн оорутуп, өлүмгө алып келиши мүмкүн.

- ◆ Адамды жылтытуу үчүн мүмкүн болгон нерселердин бардыгын жасаңыз. Эгерде бул бала болсо, кучагыңызга алып, жылуу ороп жабыңыз (“Кенгуру” ыкмасын караңыз, 405-бет) же койнуңузга алып уктаңыз. Эгерде мүмкүн болсо, анын экинчи жагынан дагы бир адам жатууга тийиш. Керебетинин астына көмүр жагылган идишти же бир нече чыракты күйгүзүп коюңуз.(Бирок абайланыз, бала күйүп же ысып кетпесин.)
- ◆ Мындай адамга таттуу тамак, кант, момпосуй, бал, бышкан таттуу жемиш же жемиш ширесин бериниз. Эгерде буларыңыз жок болсо, анда курамында крахмалы көп азыктарды: күрүчтү, нанды же картөшкөнү бериниз.



ысык көмүр салынган табактар

Эгерде адам калтырабай калса, бирок жогоруда айтылган башка белгилери байкала берсе же ал эсин жоготсо, анда анын абалы өтө коркунучтуу. Аны жылтыа бериниз. Эгерде ал ойгонбосо, **тезинен дарыгерди чакыртыңыз.**

ЫМЫРКАЙ БАЛДАРДЫН ЖАНА ООРУГАН АДАМДАРДЫН ДЕНЕТАБЫНЫН ӨТӨ ТӨМӨН ТҮШҮП, КОРКУНУЧ ТУУДУРУУСУ

Кээде, айрыкча, сук күндөрү ымыркайдын, оорукчал баланын, же болбосо өтө улгайган, оорукчал, начар тамактантган же алсыз адамдын денесинен жылуулук кетип, денетабы нормалдуу деңгээлинен төмөн түшүп кетиши мүмкүн. Буга чейинки бетте айтылган белгилер байкалып, адам өлүп калышы мүмкүн. 408-бетте айтылгандай, адамды жылуу кармап, денетабын көтөрүүгө аракеттенициз.

ТЕРИ ТОҢУУ (ҮШҮКАЛМА)

Эгерде адам аяздуу күндөрү жакшылап жылуу кийинбесе, ал колдорун, буттарын, кулактарын, кээде бетин да үшүтүп алат. **Үшүкалма өтө коркунучтуу.** Бүтүндөй үшүгөн териден жан кетип, кийинчөрөк каарып кетет (213-бет). Мындаай учурда дененин бул бөлүгүн кесип салууга туура келет.

Үшүкалманын белгилери:

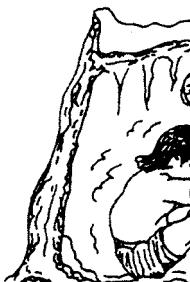
- Адегенде дененин бир жери уюп, анан ал жер көп учурда катуу ооруй баштайт.
- Андан кийин дененин бул жери ого бетер үшүп, эч нерсе сезбей калат.
- Дененин үшүк алган жери бозоруп, ага кол тийгизгенде катуу болуп сезилет.

Жөңил үшүкалманы дарылоо:

Кол тийгизгенде адамдын териси жумшак болсо, бул “жөңил үшүкалма” болушу мүмкүн. Денесинин үшүк алган жерин кургак чүпүрөк менен ороп, денесинин башка бөлүгүнө кысып же кучагыңызга алып жылтытыңыз. Кыймылдап туруга аракеттенициз жана сук жерден мүмкүн болушунча тезирээк кетиниз.

Катуу үшүкалманы дарылоо:

БУГА КӨҢҮЛ БУРУҢУЗ: Да-рылап жатканда да, андан кийин да адамдын бүт денесин жылуу кармаганга шарт болмоюнча дарылоону баштабаңыз. Адамдын үшүгөн колун же бутун жылтып, андан кийин кайра үшүтүп алгандан көре, бир нече saatka үшүгөн бойдон калтыра турган он. Айланасы тосулган жылуу жерге келгенде төмөнкүлөрдү аткарыңыз:



Колдон келсе, кулак менин бетти ороп алышы.



Колдорун жана буттарын кучагыңызга алып жылтытыңыз.

- ◆ Чоң идиши көл күйгүзбөгөндөй жылуу (**ысык эмес**) суу менен толтурунуз.
- ◆ Дененин тоңуп калган жери жылтыгыча аны ошол сууда кармаңыз.
- ◆ Суу муздал кетсө, дагы жылуу суу кошуңуз. Жылуу сууну кошуп жатканда адамдын колун же бутун суудан чыгарып турруу керек. Ал суунун ысыктыгын сезбегендиктен этин күйгүзүп алышыңыз мүмкүн. Муну эстен чыгарбаңыз.
- ◆ Дененин үшүгөн жери жылтыган сайын ооруй баштайт. Аспирин же кодеин (379чу жана 384-беттер) берициз.
- ◆ Үшүгөн жери толук жылтыгандан кийин да адам жылуу жерде калып, эс алышы керек.

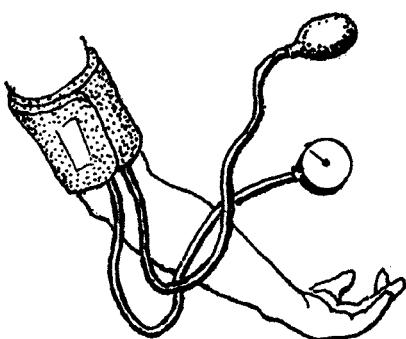
Дененин үшүгөн жерине аяр мамиле кылышыз. Аны оор жараатты же катуу күйүктү дарылагандай эле дарылаңыз (96-бет). Дарыгерге кайрылышыз. Кээде үшүгөн жерди операция кылышп, кесип салууга туура келет.

КАН БАСЫМДЫ КАНТИП ӨЛЧӨӨ КЕРЕК?

Кан басымын кантитп өлчөштү билүү – медицина кызматкерлери менен аначыларга өтө керек. Анын адамдын ал-ахвалын текшерүү үчүн мааниси зор. Мисалы:

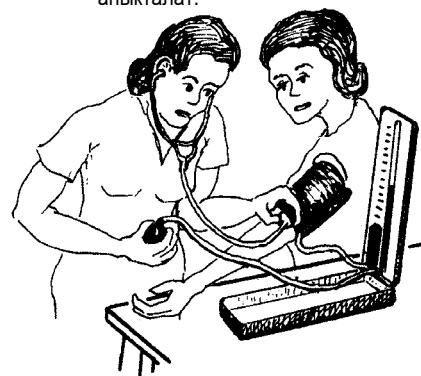
- Кош бойлуу аялдарды (249чу, 251чи жана 253-беттерди караңыз).
- Төрөткө чейинки жана төрөт учурундагы болочок энелерди (265-бетти караңыз).
- Ичине же сыртка кан көп кетүүдөн жапаа чеккен адамды (77-бетти караңыз).
- Шок абалында жаткан адамды (77-бетти караңыз).
- Аллергиядан шок болгон адамды (70-бетти караңыз).
- 40 жаштан ашкан адамдарды.
- Толук адамдарды (126-бетти караңыз).
- Жүрөк оорунун (325-бет), мәэгө кан куюлуунун (327-бет), шишүүнүн, диабеттин (127-бет), заара бөлүп чыгаруу системинин өнөкөт ооруларынын (234-бет) белгилери байкалган, кыйналып дем алган, башы бат-бат ооруган, же болбосо веналары ооруган же шишиген (175-бет) адамды.
- Кан басымы жогору болгон адамдарды (125-бетти караңыз).
- Бойго болтурбоочу таблеткаларды ичен (же ичкени жаткан) аялдарды (288-бетти караңыз).

Кан басымын өлчөөчү аспаптын эки түрү бар:



Кан басымын өлчөөчү орому (манжети) бар аспап.

Кан басымын өлчөөчү сымапту сифигоманометр. Басым сымаптын бийиктеги аркылуу аныкталат.



Кан басымын өлчөө үчүн:

- **Адам денесин бош кармаганын текшериңиз.** Жакын арада болгон машигуу, ачуулануу же кыжалаттык кан басымын көтөрүп, жалган маалымат берүүши мүмкүн. Текшериле турган адам таң калбашы же чочубашы үчүн, ага эмне кыларыңызды түшүндүрүңүз.
- Жеңи түрүлгөн колдун булчук этине **оромду бекитиңиз**.
- Резина соргучтун бурагычын saat жүрүү багытында бурап, **клапанды жабыңыз**.
- **Соргучту** басым көрсөткүчтөгү сымап 200 миллиметрден жогору көтөрүлгүчкүтү **басыңыз**.
- **Стетоскопту** чыканактын ички жагына **коюңуз**.
- Оромдогу абаны жай коё берип жатып, **тамырдын кагышын күнт коюп тыңшаңыз**. Аспаптын жебеси (же сымап бийиктеги) төмөндү көздөй жай түшүп баратканда **эки көрсөткүчкө көңүл бурунуз**:

- Тамырдын жумшак дүкүлдөп кага баштаганын уккан кезде биринчи көрсөткүчтү жазыңыз.** Бул оромдогу басым артериядагы эң жогорку (системалук) басым деңгээлине түшкөндө болот. Мындаи жогорку деңгээлге басым жүрөк жыйрылып, канды артериялар аркылуу айдаган сайын жетет. Ден соолугу чың адамдын эң жогорку басымы 110 – 120 мм сымап мамычасына бара-бар.
- Күнт коюп тыңшап, абаны жай чыгарууну улантыңыз.** **Тамырдын кагышы акырындан жоголо баштаган учурда экинчи көрсөткүчтү жазыңыз.** Бул оромдогу басым артериядагы эң төмөнкү (диастолдук) басым деңгээлине түшкөн кезде болот. Мындаи эң төмөнкү басым тамыр кагуулардын орто-сунда, жүрөк эс алган кезде болот. Ал демейде сымап мамычасынын 60–80 мм-не барабар болгондо нормалдуу деп эсептелет.

Адамдын кан басымын өлчөгөндө дайыма эки көрсөткүчтү төң: эң жогорку жана эң төмөнкү басым деңгээлин жазыңыз. Биз адамдын нормалдуу кан басымы (КБ) “120 жана 80” болот деп, муну төмөнкүдөй жазабыз:

**КБ 120
80** же **КБ 120/80**

120 – бул жогорку (системалук) көрсөткүч.

80 – бул төмөнкү (диастолдук) көрсөткүч.

Медицина кызматкерлери үчүн, балким, эл анча билбegen “системалук” жана “диастолдук” деген сөздөрдү колдонгондон көрө “жогорку” (ЖБ) жана “төмөнкү” (ТБ) басым деп айткан оң болор.

Адатта адамдын ден соолугу жөнүндө төмөнкү көрсөткүч көбүрөөк маалымат берет. Мисалы, адамдын кан басымы 140/85 болсо, тынчсызданууга негиз деле жок. Ал эми кан басымы 135/110 болсо, анда **ал өтө эле жогору**. Мындаи адам дарыланууга тийиш. Эгерде ал толук болсо, анда арыкташи керек. Төмөнкү көрсөткүч 100ден ашып кетсе, бул кан басымынын көтөрүлүп кеткенин жана буга көңүл буруу керектигин билдирет.

Чоң кишилер үчүн 120/80 тегерегиндеги кан басым нормалдуу деп эсептелет. Бирок 100/60тан 140/90го чейинки кан басымын деле **нормалдуу** деп эсептөөгө болот.



Эгерде адамдын **кан басымы** такай **төмөн** болсо, тынчсыздануунун кереги жок. Чындыгында, кан басымынын нормалдуу көрсөткүчүнөн төмөн: 90/60тан 110/70ке чейин болгону адамдын узак жашап, жүрөк оорудан же мәэгө кан куюудан жапаа чекпеши ыктымал экендигин билдирет.

Кан басымынын капыстан (айрыкча, 60/40тан төмөн) **түшүп кетүүсү** – коркунчутту белги. Медицина кызматкерлери кан жоготуп жаткан же шок абалына чалдыгуу коркунчутту чоң болгон (77-бетти караңыз) адамдардын кан басымынын капыстан түшүп кетпешине көз салып туруулары керек.

Кан басымын өлчөө жөнүндө толук маалыматты “Медицина кызматкерлери-ниң окуп-үйрөнүшүнө жардам” деген китептин 19-бөлүмүнөн караңыз.

ПЕСТИЦИДДЕР МЕНЕН УУЛАНУУ

Пестициддер – бул уулуу химикаттар. Алар гербициддерге (белгилүү бир өсүмдүктөрдү жок кылуу үчүн), фангициддерге (кычыткыларды жок кылуу үчүн), инсектициддерге (курт-кумурскаларды жок кылуу үчүн) жана кээ бир жаныбарларды (мисалы, келемиши) жок кылуу үчүн колдонулган ууларга бөлүнөт. Акыркы жылдары көптөгөн өнүгүп келе жаткан өлкөлөрдө пестициддерди туура эмес (ашыкча) колдонуу күчөп, чоң көйгөйгө айланды. Мындай зыяндуу химикаттар адамды коркунучтуу ооруларга дуушар кылат. Ошондой эле, аларды колдоңудан улам “табигый тең салмактуулук” да бузулуп, мунун өзү түшүмдүүлүктүн азайышына алып келиши мүмкүн.

Пестициддердин көбү өтө зыяндуу. Элет жердегилер көп учурда

 алардын кандай коркунучтуу же аларды колдонуп жаткан учурда кандай сактык чарапарын көрүү керек экендигин билишпейт. Натыйжада көп адамдар катуу **օоруп, сокур болуп, уруксуздуукка, шал օорусуна чалдыгып** же алардын балдары **майып болуп төрөлүшү** мүмкүн.

Ошону менен катар, мындай химикаттар менен иштеген же алар чачылган өсүмдүктөн жасалган тамакты жеген адамда кээде **залалдуу шишик (рак)** да пайда болот.

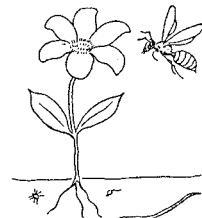
Башында химикаттар курт-кумурскаларды жана отоо чөптердү жок кылып, түшүмдүүлүктүн көбөйүүсүнө алып келген. Бирок кийинки кезде пестицид чачылган айдоо аянттары пестицид чачылбаган айдоо аянттарына караганда түшүмдү аз берип калды. Мунун себеби, пестициддер топуракты (жерди) семирткен курт-кумурскалар менен зыянкеч жандыктардын санын жөнгө салган “пайдалуу” күштарды да жок кылып коёт. Мындан тышкары, зыянкеч курт-кумурскалар менен отоо чөптер пестициддерге туруштуу болуп калгандыктан пестициддерди көбүрөөк өлчөмдө же алардын уулуураак түрлөрүн колдонууга туура келет. Ошентип, мындай химикаттарды колдоно баштаган фермерлер көп өтпөй аларсыз күн көре албай калышат.

Фермерлердин пестициддерге жана жер семирткичтерге болгон көз карандылыгы күчөгөн сайын алардын баасы да өсөт. Аларды колдонууга каражаттары жетпей калган кедей фермерлер акыры жеринен да айрылып калышат. Жердин көбү бир нече ири фермерге өтүп, жери жок адамдардын саны барган сайын көбөйүп, ошону менен бирге ачка жана көтөрөм болгон адамдардын саны да өсө баштайт.

Жери жок, акысы начар төлөнгөн, бирөөнүн жеринде иштеген мындай дыйкандар жана алардын үй-бүлөлөрү пестициддер менен көп ууланышат. Алардын көбү пестицид чачылган айдоо аянттарынын четиндеги алачыктарда жашашат. Уу үйлөрүнө же алар ичкен сууга ойой эле түшөт. Бул, айрыкча, жаш балдар үчүн коркунучтуу, анткени аларга мындай уулардын аз эле дозасы чоң зыян көлтиреет. Аркага асынган чакан чачма аспаптан пестицид агып же тамып кетиши мүмкүн болгондуктан аны менен иштеген фермер аябай этият болууга тийиш.



Чоң айдоо аянттарынын четиндеги алачыктарда жашап, өз жери жок болгондуктан бирөөнүн жеринде иштеген дыйкандар жана алардын үй-бүлөлөрү пестициддер менен көп ууланышат.



Пестициддер аары жана сөөлжан сыйкаттуу пайдалуу курт-кумурскаларды жок кылып коёт.

Пестициддердин эң коркунучтуу түрлөрүнө тыюу салган жана алардын зыяндуулугу жөнүндө жеткиликтүү түрдө кабарлоону көздөгөн мыйзамдар керек. Тилекке каршы, өнүккөн өлкөлөрдө өкмөт пестициддердин көбүн колдонууга чек койгондон кийин химикат өндүрүүчүлөр аларды мыйзамдары анча катаал болбогон өнүгүп келе жаткан өлкөлөргө сата башташты.

Алдрин, дилдрин, эндрин, хлордан, гептахлор, DDT, DBCP, HCH, ВНС, этилен дигромид (EDB), паракват, паратион, камфехлор (токсафин), поентахлорофенил (PCP) жана хлордимеформдор эң коркунучтуу пестициддердин катарына кирет. Пестициддер салынуучу контейнерлердеги жазууларды ыklас кооп окуунун мааниси чоң. Кичинекей арип менен жазылган эскертмелерди милдеттүү түрдө окунуз, анткени анын пестицид экендиги фирмалык аталышында көрсөтүлбөшү мүмкүн.

АЛДЫН АЛА ЭСКЕРТҮҮ: Эгерде сиз пестицид колдонгону жатсаңыз, төмөнкү сактык эрежелерин колдонунуз:

- ◆ Химикаттарды аралаштырууда жана чачкыч аспапты толтурууда этият болунуз.
- ◆ Пестицидди чачкан кезде шамал аны сизди көздөй айдабасын.
- ◆ Бүт дененизди жаап коргогон кийим кийиңиз.
- ◆ Тамак ичер алдында колунузду жуунуз.
- ◆ Чачып бүткөндөн кийин дароо жуунуп, кийимиңизди алмаштырыңыз.
- ◆ Чачып бүткөндөн кийин кийимиңизди жуунуз.
- ◆ Пестицид жуулган суу ичен сууга (мисалы, булакка) кошуулуп кетпегендей болсун.
- ◆ Пестицид контейнерлериндеги жазуулар түшүнүктүү экенин жана алардын балдар жетпеген жерде сакталганын текшериңиз. Контейнерлерди тамак жана суу куюу үчүн колдонбонуз.



АЛДЫН АЛА САКТАНУУ: Балдардын жана кош бойлуу же эмчек эмизген аялдардын пестициддердин бардык түрлөрүнөн оолак болушуна көз салыңыз.

Пестицидден ууланууну дарылоо:

- ◆ Эгерде адам дем ала албай калса, анда аны тезинен оозмо-ооз дем алдырыңыз (80-бетти караңыз).
- ◆ Адамды кустуруу үчүн, 103-беттеги көрсөтмөлөрдү аткарыңыз. Мындан тышкary, ууну өзүнө сицирип алуучу жыгач көмүр күлмайдасын (же жумуртканын агын) бериниз. Эгерде адамдын пестициддин кайсы түрү менен иштегенин билбесөңиз же ал бензини, керосини, ксилини же башка мунаизат суюктугу бар пестицидди жутуп алган болсо, анда аны кустурууга болбайт.
- ◆ Пестицид сиңген кийимди чечип, дененин пестицид тийген жерин жуунуз.

Жогоруда айтылган чаралар пестицид менен ууланган адамды дарылап айыктырууга жардам берет, бирок ма-селени биротоло чечүү үчүн төмөнкүлөр талап кылынат:

1. Эң коркунучтуу пестициддерден сактануу жолдорун окутуу жана аларга тыюу салган мыйзамдар керек.
2. Өз укуктарын коргоо үчүн айыл чарба жумушчулары уюшуп алып, иштөө шарттарынын жакшыртылышинын жана ден соолук үчүн коркунуч туудурган нерселердин жоюлушун талап кылуулары керек.
3. Жерди адилеттүү түрдө бөлүштүрүү керек.



БОЙДОН АЛДЫРУУДАН (АБОРТТОН) КИЙИН АБАЛДЫН ООРЛОШУ

Курсактагы күмөнду (баланы) жакшы калыптана элкте аял боюнан алдырса, мууну аборт деп аташат. (Бул китепте “бойдон алдыруу” деген термин мындай иш-аракет пландаштырылган учурларда гана колдонулат. Пландаштыrbай турup, баладан табигый айрылууну биз “бойдон түшүү” деп атадык.)

Бойдон алдыруу же алдырбоо маселесин чечүү өтө кыйын. Мындай учурда аялдардын көпчүлүгүнө жылуу мамиле кылуу, кадырын сыйлап көнеш бөрүү жана колдоо көрсөтүү чоң жардам берет. Бойдон алдыруу бейтапканада же эмканада, стерилдүү шарттарда тажрыйбалуу медицина кызматкери тарабынан жасалганда, ал аял үчүн коопсуз болот. Бойдон алдырууну канчалык эрте жасаса, ошончолук коркунучу аз болот.



Эгерде бойдон алдыруу үйдөн, стерилдүү эмес шарттарда же тажрыйбасыз адам тарабынан жасалса, анда ал өтө коркунучтуу болушу мүмкүн. Мыйзам тарабынан бойдон алдырууга тыюу салынган же аны жасоо кыйын болгон жерлерде “үйдө” жасалган бойдон алдыруулар көп учурда 12ден 50ге чейинки жаштагы аялдардын өлүмүнүн эң негизги себеби болуп эсептелет.

Кынга же жатынга таякча же башка катуу нерселерди салуу, жатынды кысуу, ўсүмдүктөрдөн жасалган же азыркы дарыларды колдонуу сыйктуу бойдон алдыруу ыкмалары бар. Алар көп кан кетүүгө, инфекция жугууга жана өлүмгө алып келиши мүмкүн.

Бойдон алдыруудан кийин байкалган коркунучтуу белгилер:

- ысытма;
- ич ооруу;
- кындан кан көп кетүү.

Эгерде бул белгилер жакында эле кош бойлуу болуп жүргөн аялдан байкаласа, алар бойдон алдыруудан улам пайда болушу мүмкүн. Бирок бойдон түшкөндө (281-бет), жатын сыртына бала бүткөндө (280-бет) же жамбаш көндөй органдары сезгенгенде да (243-бет) мындай белгилер болушу мүмкүн.



Бойдон алдыргандан кийин абалы оорлогон айрым аялдар дарыгерге кайрышат, бирок болгонун болгондой айткандан коркушат же уялышат. Башкалары, айрыкча, бойдон алдыруу жашырын же мыйзамсыз жасалган учурда, дарыгерге кайрылгандан да коркушат же уялышат. Мына ушинтип күтүп отуруп, катуу ооруп калышат. Дарылоону кечикитируү өлүмгө алып келиши мүмкүн. **Бойдон алдыргандан кийин болгон инфекция же кандын көп кетүүсү (этек кир кезинdegиден да көп) өтө коркунучтуу. Токтоосуз дарыгерге кайрылыңыз!** Ага чейин болсо төмөнкүлөрдү откарыңыз:

- Кан кетүүнү токтотконго аракеттенициз. Ал үчүн 281-бетте берилген, бойдон түшкөндөн кийин кан кеткенде колдонулуучу чараптарды откарыңыз. Эргоновин бериниз (391-бетти караңыз).
- Шокту дарылаңыз (77-бетти караңыз).
- Эгерде инфекциянын белгилери байкалса, төрөттөн кийинки ысытмага каршы колдонулуучу антибиотиктерди бериниз (276-бетти караңыз).

Бойдон алдыруудан улам болгон оорунун жана өлүмдүн алдын алуу:

- Бойдон алдыруу үйдөн же медициналык борбордон жасалганына карабай, андан кийин антибиотиктерди (ампициллин, 353-бет же тетрациклин, 356-бет) бериниз. Бул инфекция жугуу коркунучун азайтып, абалдын оорлошуунан сактайт.
- **Кош бойлуу болгунуз келбесе, бойго бүтүүдөн сактаныңыз.** Бойго болтурбоо ыкмаларын аялдар да, эркектер да билүүгө тийиш (20-бөлүмдү караңыз).
- Коомуңуздуун жашоо үчүн ыңгайлуу, жакшы жерге айланышына (айрыкча, аялдар менен балдар үчүн) ез салымыңызды кошуңуз. Коом ар бир адамдын муктаждыктарынын канаттандырылышына шарт түзүп бергенде гана бойдон алдырган аялдардын саны азаят.
- Аялдардын бойдон алдырууну таза жана коопсуз шарттарда, тажрыйбалуу медицина кызматкери тарабынан, бекер же арзан баага жасатууга мүмкүнчүлүгү болууга тийиш. Ошондо аялдар мыйзамсыз, коркунучтуу бойдон алдырууга барууга аргасыз болушпайт.

Бойдон алдыргандан кийин (анын үйдө же бейтапканада жасалганына карабай) абал оорлошуунун **кандай гана белгиси байкалбасын, тезинен дарыгерге кайрылуу керек.** Ал үчүн дарыгерлер менен медицина кызматкерлери **боюнан алдырткан аялды эч качан уяткарбоого** тийиш.

БАҢГИ ЖАНА БАШКА КӨНДҮМ КЫЛУУЧУ ЗАТТАРГА БЕРИЛҮҮ

Зыяндуу, көндүм кылуучу баңги заттарды колдонуу – азыркы дүйнөдөгү улам күч алып бара жаткан маселе.

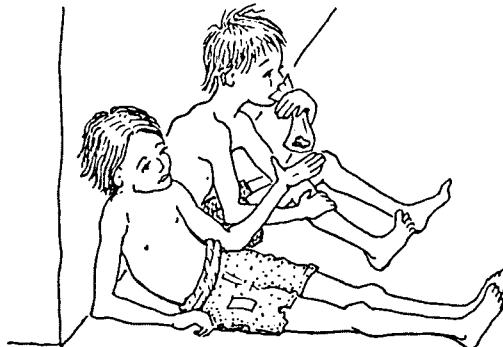
Спирт ичимдиктери менен **тамекиге** көптөгөн өлкөлөрдө мыйзам тарабынан уруксат берилсе да, булар да көндүм кылуучу заттардын катарына кирет. Алар ден соолукту начарплатып, жыл сайын миллиондорон адамдарды өлүмгө дуушар кылат. **Ичкиликтөө берилүү** үй-бүлөгө, адамдын ден соолугуна чоң зыяннын тийгизип, бүткүл дүйнө жүзү боюнча зор социалдык кейгөйлердүү пайда кылууда. **Тамеки тартуу** бай өлкөлөрдө көп жылдар бою адам өлүмүнүн негизги себеби болуп келген. Азыр кедей өлкөлөрдө андан да көп адам анын айынан өлүмгө дуушар болуп жатат. Бай өлкөлөрдө көп адамдар тамеки тартууну токtotкон соң, тамеки өндүргөн ишканалардын назары “үчүнчү дүйнөнүн” өлкөлөрүнө бурулду.

Ичкиликтөө менен тамеки тартууга байланыштуу ден соолук көйгөйлөрү жөнүндө 148чи жана 149-беттерде айтылган.

Дүйнө жүзүнүн ар кайсы бөлүктөрүндө көптөгөн адамдар спирт ичимдиктери менен тамекиден сырткары **баңги заттарды** да колдонушат. Ар кайсы жерлерде алардын ар кандай түрлөрү колдонулат. Алардын катарына **марихуана** (арамчөп, чөп, гашиш), **апийим** (героин, морфин), **кокаин** (крек), **экстази** жана **ЛСД** кирет.

Шаарлардагы кедей балдардын арасында **химиялык заттарды**, айрыкча, **желимди**, кээде боёк эритүүчү суюктуктуу, бут кийим тазалоочу кара майды, бензинди жана тазалоочу суюктуктуу жылтоо көбөйлүп, бара-бара чоң көйгөйгө айланууда. Мындан тышкарь, айрым адамдар дарыларды, айрыкча, ооруу басуучу күчтүү дарылардын белгилүү бир түрлөрүн, күчтөкүчтөрдү жана “табит басуучу” дарыларды туура эмес (эч жөнү жок же ашыкча) колдонушат.

Баңги заттарды жутууга, денеге ийне сайып жиберүүгө, тартууга, чайноого же жыттоого болот. Ар кандай баңги заттар дene менен акыл-эске ар түрдүүчө таасир тийгизет. Кокаин адегендө адамдын көңүлүн көтерүп жандандырат, бирок бир аз убакыттан кийин адам өзүн чарчагандай сезип, кыжыры кайнап, көңүлү чөгөт. Спирт ичимдиги менен апийим, морфин, героин сыйктуу кээ бир баңги заттарды колдонгон адам адегендө өзүн эркин жана басыңкы сезет. Бирок кийинчөрөэл ал өзүнө өзү ээ болбой калат же эсин жоготушу мүмкүн. Марихуана, PCP, LSD сыйктуу баңги заттарды колдонуудан улам адамдын көзүнө жок нерсөлөр көрүнөт же ал кыялдана баштайт.



АЛДЫН АЛА ЭСКЕРТҮҮ: Кош бойлуу аялдардын тамеки тартышы, ичкиликтөө ичиши же баңги заттарды колдонушу курсактагы күмөнгө (балага) зыян келтириет. Ошондой эле, бир нече адам арасында бир эле ийне менен баңги зат сайыннуу коркунчуттуу ооруларды таратат. Гепатит (172-бет) менен ЖИКСти (СПИД, 399-бет) караңыз.

Адамдар демейде баңғи заттарды кыйынчылыктарды, ачкалыкты жана күндөлүк турмуштагы көйгөйлөрдү унтуш үчүн колдонушат. Адам баңғи затты алгач колдонуп көрөт да, анан ага берилип кетет. Аны колдонууну токтотоюн деп аракеттенсе, адамдын көңүлү чөгүп, ооруп же ачуулана баштайт. Баңғи заттардан көбүрөөк алуу үчүн адамдар кылмыш жасашат, ачка жүрүшөт же үй-бүлөлөрүн карабай калышат. Мына ошентип, баңғи затты колдонуу үй-бүлө менен бүтүндөй коом үчүн чоң көйгейгө айланат.



Кокаин менен героин көндүм кылуу жагынан эң күчтүү баңғи заттар болуп эсептелет. Адам мындай баңғи затты бир эле жолу колдонуп көрэйүн дейт да, ага берилип кетет. Баңғи заттардын башка түрлөрүнө берилип, аларга көз каранды болуп калуу үчүн узагыраак убакыт керек. Баңғи заттарга берилүү — бул ооруларга жана кәэде өлүмгө алып келе турган коркунчтуу тузак. **Чечкиндүүлүк, максатка тайманбай умтулуу жана колдоо көрсөтүү мындай көз карандылыкты жеңүүгө жардам берет.**

Адам көндүм болгон баңғи заттан алгач баш тарткан кезде өзүн байкуштай сезип, жүрүм-туруму кызыктай болот. Бул “баңғи сыйдоосу” деп атапган абал. Адам бул кезде ашке-ре кыжырданма, көңүлү басыңкы же ачуулуу болушу мүмкүн. Ал өзүн баңғи затсыз жашай албагандай сезет.

Героин же кокаин сыйктуу баңғи заттарды колдонуудан баш тартуу өтө кыйын. Мындай учурда адамдын жини кайнап, ал өзүн же башкаларды жарадар кылып коюшу ыктымал. Адамга атайын бейтапканага жатып, медициналык жардам алуу зарыл болушу мүмкүн. Спирт ичимдиги, марихуана, тамеки сыйктуу көндүм кылуучу заттарга жана химиялык заттарды жыттого болгон көз карандылыктан кутупу үчүн, демейде, медициналык жардамдын кереги жок. Үй-бүлөсү менен жолдошторунун колдоо көрсөтүүсү жана камкордугу өтө керек.

Баңғи заттарды колдонуу жана аларга берилүү көйгөйлөрүн чечүү үчүн, мындай сунуштар берилет:

- Баңғи заттарга берилүүнү жеңип чыгууга умтулган адамга колдоо көрсөтүп, жардам бериниз. Анын мүнөзүнүн оор болушу сизге эмес, анын баңғи заттарга берилгендинине байланыштуу экенин эстен чыгарбаныз.
- Бир кездери баңғи заттарга берилип, бирок бул жаман адатты жеңип чыккан коом мүчөлөру спирт ичимдиги менен баңғи заттарга берилүүдөн баш тартууга умтулган адамдарга колдоо көрсөтүп, жардам берүү үчүн атайын топ уюштурушса болот. “Анонимдүү араккечтер” – ушундай уюмдардын бири (429-бетти караңыз). Спирт ичимдиктерине болгон көз карандылыктаң кутулууга умтулган араккечтердин мындай топтору бүткүл дүйнө жүзү боюнча ичкиликтөө берилүү көйгөйүнө каршы ийгиликтүү күрөшүүгө чоң салымын кошуп жатышат.
- Үй-бүлөлөр, мектептер жана медицина кызматкерлери балдарга тамекинин, спирт ичимдиктеринин жана баңғи заттардын коркунчтуу жактары жөнүндө айтып бере алышат. Балдарга “өзүн жакшы сезүүнүн”, “өзүн чоң кишиче алып жүрүүнүн” же ёспүрүм кезге мүнөздүү болгон кәэ бир нерселерге каршылык көрсөтүүнүн башка зыянсыз жолдору бар экенин түшүндүрүңүз.

Баңғи заттарды колдонууга түрткү берген коомуңуздагы кәэ бир көйгөйлөрдү (ачкачылык, жумуш иштөөнүн оор шарттары, жакшы емүр сүрүү мүмкүнчүлүгүнүн жоктугу) чечүүгө аракеттениңиз. Колунда жок адамдардын уюшуп алып, өз укуктары үчүн күрөшүүсүнө жардам бериниз.

Жазалоо менен ырайымсыздыктан көрө колдоо көрсөтүү менен жакшы мамиле кылуу жакшы натыйжа берет.

