

४८

करण्यात आले होते. गुंडवाडीच्या उपस्थित होते. १३ - १२-०८

उपरिष्ठीति उपरिष्ठीति उपरिष्ठीति उपरिष्ठीति

ਪੇਂਡ ਹੋ) ਪਿਛਾਵਾਂ ਦ ਮੌਜੂਦਾਵਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੀ

9

10

कलै मुत्युप्रकारणाची

卷之三

13 November  
1998

प्राप्ति के नकारात्म्या तरुणता पाल्यांना वह भवतात्

**बालविकासाचे  
अनेक प्रश्न**

करनाल आगे पूर्व ही निरापद हो रहा था। इसमें आपको दिखेते थे बड़े गुरुजी, माना जाना संभवतर बोलें जाएं पाइजे अब प्रकट करना। उसके बाहर आपने भासा भासा बोला, तभी फिर उसने आपको चढ़ाया।

**बालविकासाचे अनेक गुहात**

मिसां यत् उपासनावा प्रस्तुतः गते रेते अपासना बन्धनं सूक्ष्मा तथा तापम्  
प्रतिक्रियावा द्वयोऽपि विशेषणं परिदेवे पाचते अविदेवेन तत्त्वाणि  
१५ व १६ नेवेंचं रेती होत आहे. या विशिष्टाने हा  
प्रतिक्रियावा द्वयोऽपि विशेषणं परिदेवे पाचते अविदेवेन तत्त्वाणि  
प्रतिक्रियावा द्वयोऽपि विशेषणं परिदेवे पाचते अविदेवेन तत्त्वाणि  
प्रतिक्रियावा द्वयोऽपि विशेषणं परिदेवे पाचते अविदेवेन तत्त्वाणि

## महिलांशी संबंधित विषयांवर संशोधनाची गरज

परिसंवादातील मत

पुणे, ता. ७ : महिलांशी संबंधित विषयावर अधिक संशोधन होण्याची गरज येथे भारतीय विज्ञान परिषदेच्या ८७ व्या अधिवेशनानिमित्त आयोजित करण्यात आलेल्या 'महिला आणि विज्ञान' या विषयावरील चर्चासत्रात व्यक्त करण्यात आली. संशोधनाच्या क्षेत्रात महिलांचे प्रमाण करी असल्याची खांत या वेळी व्यक्त करण्यात आली.

पुणे विद्यापीठाच्या आरोग्यशास्त्र विभागाने आयोजित केलेल्या या चर्चासत्रात डॉ. एम. एस. खायीनाथन (जैविक खेडे) डॉ. कर्मुरी दत्त (संशोधन आणि महिला), डॉ. सुमन सहाय (महिला आणि पर्यावरण), डॉ.

शक्ति - शानी वट, ८ डान्हेपाटी

२०००

अनिता कार आणि डॉ. शुभा राव (महिला आणि आरोग्य), डॉ. मालविका विनोद कुमार (महिलांसाठी पोषण), डॉ. सुधा नायर (विज्ञान आणि समाज), डॉ. अशोक जोशी (विज्ञान धोरण) डॉ. रजन नाङडो (महिलांसाठी तंत्रज्ञान), डॉ. आदिती पंत (सागरी संस्कृती) आदीनी भाग घेतले.

महिलांशी निगदित असलेल्या जनुकीय रोगांची माहिती डॉ. राव यांनी दिली. जनुकीय रोगांच्या उपचारासाठी सार्वजनिक आरोग्यसेवा तातडीने उपलब्ध होण्याची गरज त्यांनी व्यक्त केली. गर्भवती महिला समतोल आहार घेत नसल्यामुळे 'कमी वजनाचे अर्पक' जन्माला येण्याचे प्रमाण भारतात अधिक असल्याचे डॉ. राव यांनी सांगितले.

कृषि-प्रदूषणाविषयी डॉ. सहाय यांनी

माहिती दिली. भातशेतीत काम करणाऱ्या महिलांना प्रदूषणाचे शिकार व्यावे लागत आहे, असे त्यांनी सांगितले. कीटकानाशकांचा वापर वाढल्याने महिलांच्या आरोग्यावर विपरीत परिणाम होत असल्याने त्यांनी नमूद केले. लोह आणि आयोडिन यांची कमतरता भासत असल्याचे महिलांचे आरोग्य काही प्रमाणात. विष्वडत चालत असल्याचा निष्कर्ष डॉ. मालविका विनोद कुमार यांनी आपल्या अभ्यासाद्वारे काढला. भारतात शास्त्र आणि समाज याचे थेट नाते निर्माण झालेले नाही, अशी खांत डॉ. जोशी यांनी व्यक्त केली. संशोधनासाठी आपल्याकडे प्रामुख्याने सरकारी संस्था मोठ्या प्रमाणावर असल्याने त्यांगील संशोधनात 'नोकरशाही धोरण' जाणवत असल्याचे त्यांनी नमूद केले.

## अंगणवाडी कार्यकर्ती पदावर मदतनिसांची नेमणूक करावी

शोभा हवाळ यांची मागणी

सातारा, ता. १६ (बातमीदार) : अंगणवाडी कार्यकर्ती या रिक्त पदावर अंगणवाडीतील मदतनिसांची नेमणूक करावी, अशी मागणी भारतात पूर्व प्राथमिक शिक्षिका सेविका संघाच्या अध्यक्षा शोभा हवाळ यांनी पत्रकात केली आहे.

जिल्हात अंगणवाडी प्रकल्पाची कार्यवाही सुरु असून खटाव व माण देण्यात आली आहे. अंगणवाडी तालुक्यातील काही अंगणवाडी कार्यकर्तीच्या रिक्त पदावर तेथील कार्यकर्तीच्या नेमणुका नुकत्याच केलेल्या अंगणवाडी मदतनिसांना कार्यकर्ती म्हणून आहेत. त्यांच्या रिक्त पदाचा कार्यभार तेथील अंगणवाडी मदतनीस यांच्याकडे स्थगिती द्यावी व अंगणवाडी मदतनीस देण्यात आला आहे. या नेमणुका मेमध्ये महिलांना न्याय द्यावा, अशी मागणी झाल्यानंतर रिक्त पदावर सामावून री धैर्यावाबत काही अंगणवाडी मदतनीस ल महिलांनी बालविकास प्रकल्पाचे प्रकल्प नी काही यांच्याकडे अर्ज केले. या माहिलांना अंगणवाडी मदतनीस म्हणून दहा वर्षांचा अनुभव आहे. अंगणवाडी

कार्यकर्तीच्या प्रशिक्षण मुदतीत व रजिस्ट्रेशन कालावधीत त्यांनी या पदाचा कार्यभार सांभाळला आहे. त्यांचा हा अनुभव लक्षात घेता. त्यांना अंगणवाडी कार्यकर्ती म्हणून नेमणूक मिळावी, मात्र याबाबत या महिलांना डावलून काही महिलांची अंगणवाडी कार्यकर्ती या पदावर नेमणूक करण्यात आलेली आहे, अशी माहिती या पत्रकात

कार्यवाही सुरु असून खटाव व माण देण्यात आली आहे. अंगणवाडी कार्यकर्तीच्या रिक्त पदावर तेथील कार्यकर्तीच्या नेमणुका नुकत्याच केलेल्या अंगणवाडी मदतनीसांना कार्यकर्ती म्हणून आहेत. त्यांच्या रिक्त पदाचा कार्यभार तेथील अंगणवाडी मदतनीस यांच्याकडे स्थगिती द्यावी व अंगणवाडी मदतनीस देण्यात आला आहे. या नेमणुका मेमध्ये महिलांना न्याय द्यावा, अशी मागणी झाल्यानंतर रिक्त पदावर सामावून री धैर्यावाबत काही अंगणवाडी मदतनीस ल महिलांनी बालविकास प्रकल्पाचे प्रकल्प नी काही यांच्याकडे अर्ज केले. या माहिलांना अंगणवाडी मदतनीस म्हणून दहा वर्षांचा अनुभव आहे. अंगणवाडी

चारी  
जाम  
गोम  
गोप

३५

[१७ नोव्हेंबर] संस्कृत

दै. पुढारी  
दि - २७/१०/१९८८

## पोलिओच्या समूळ उच्चाटनासाठी सर्वांच्या सहकार्याची आवश्यकता

पुसेगाव, दि. २६ : पोलिओचे समूळ उच्चाटन करण्यासाठी सर्वांनी आरोग्य विभागास सहकार्य करण्याची गरज आहे असे प्रतिपादन अंतिरिक्त जिल्हा आरोग्य अधिकारी एल. एस. साळे यांनी नेर (ता. खटाव) येथे केले.

पल्स पोलिओ मोहिमेचा खटाव तालुक्याचा शुभारंभ नेर येथे करण्यात आला. या कार्यक्रमाप्रसारी डॉ. साळे हे बोलता होते.

कार्यक्रमाचा अध्यक्षस्थानी सातारा नेल रिषदेव्या महिला, बालकल्पाण समितीचा सभापती सौ. मंदाकिनी चक्रवर्ण या होत्या.

अध्यक्षपदावरून बोलताना सभापती सौ. चक्रवर्ण घणाले, पल्स पोलिओच्या चार टप्प्यात सर्व भांतीं बालकांना पल्स पोलिओचा डोस डेक्न पोलिओपासून संरक्षण करावे पोलिओची होणारी बाधा थांबविण्यासाठी जनजागृती झाली पाहिजे.

या कार्यक्रमास पल्स पोलिओ मोहिमेचे खटाव तालुक्याचे अध्यक्ष डॉ. भगवान पवार, पत्रकार अरुण देशमुख, नेर ग्रामपंचायतीचे पदाधिकारी, कार्यकर्ते, ग्रामस्थ उपस्थित होते.

खटाव येथे पल्स पोलिओ मोहिमेस उत्सूर्त प्रतिसाद

महाराष्ट्र शासनाच्या आरोग्य विभागाच्या वतीने राबविण्यात आलेल्या पल्स लिंओ मोहिमेस खटाव येथील प्रा. आरोग्य केंद्रात उत्सूर्त प्रतिसाद मिळाला.

खटाव येथील पोलिओचे केंद्राचे उद्घाटन महिला मंडळाच्या अध्यक्ष सौ. नव्रता भोसले यांच्या हत्ते झाले. या मोहिमेस उत्सूर्त प्रतिसाद मिळाला असून ९९ टक्के लाभार्थीना पोलिओचे डोस पाण्यात आले.

खटाव भागातील फासेपारंथी व इतर लोकांच्या लाभार्थी लाख देण्यासाठी विशेष प्रयत्न करावा लागल्याचे आरोग्ययोदेविका सौ. विद्या कुलकर्णी यांनी सांगिले. मोहिम परास्वीरीत्या पार पाढण्यासाठी प्राथमिक शिक्षक, अंगणवाडीसेविका सौ. जयलुंगीस काळी, सौ. आशीष काळी, सौ. कुंभार यांनी प्रयत्न केले.

'शहाबीरांवरूप' कॉलेजमध्ये रक्तदान शिविर खटाव येथील प्राथमिक आरोग्यकेंद्र, वडूज ग्रामीण रुग्णालय व सिल्हील



नेर येथे खटाव तालुका पल्स पोलिओ मोहिमेचा शुभारंभ करताना सभापती सौ. मंदाकिनी चक्रवर्ण. शेजारी डॉ. साळे, डॉ. भगवान पवार आदी.

(छाया : राजकुमार फोटो)

हॉस्पिटल, सातारा यांच्या संयुक्त विद्यामाने खटाव येथील शहाजीराजे महाविद्यालयात शाळामधील तपासणी करण्यात आली. रक्तदान शिविर संपन्न झाले.

अनेक विद्यार्थ्यांना लोक औषधेचार

करण्यात आले.

उद्घाटन ग्राचार एस. अर. पाटोल यांच्या हत्ते करण्यात आले. त स च

विद्यार्थ्यांना पुढील यावेळी १०० अरुण देशमुख

विद्यार्थ्यांना पुढील संदर्भ सेवा देण्यात

रक्तदात्यांनी रक्तदान केले.

या शिविरात महाविद्यालयातील युवक व

युवती, प्राथमिक यांनी उत्साही सहभाग

घेतला शिविर यशस्वी होण्यासाठी वैद्यकीय

अधिकारी डॉ. ए. एन. तासगावकर, डॉ. यु. यु. शेर्क, डॉ. कु. जगदाळे, गायकवंड, संजय

कुलकर्णी, प्रा. खाडे आदीनी विशेष परिश्रम

घेतले.

खटाव येथे शालेय

आरोग्य तपासणी मोहिम

खटाव प्राथमिक आरोग्य केंद्राच्या

शालेय आरोग्य तपासणी मोहिमेस उत्सूर्त

प्रतिसाद मिळाला.

दि. ४ ते दि. १८ ऑक्टोबर या

कालावधीत खटाव प्राथमिक आरोग्य

केंद्राच्या वतीने कायमेत्रातील सर्व

दै. पुढारी  
दि- २५/१०/११

## बालशल्यचिकित्सा :

# वैद्यकीय व्यवसायातील पुढचे पाऊल

'अ रे.' 'च च च.' 'बिचारा,' 'देवाची मर्जी' नवजात अर्भकांचे नातेवार्क असे उदार काढून त्यास पाहून हळहळत होते. काऱण काय? तर ते अर्भक गैंडोक्रायासिस (बैंबूच्या बाजूने आतांची आहेयेण) या व्यंगातहित जन्मलेले बालाचे आई-वडील हताश होऊन शून्यात नजर लागून बळतात.

वास्तविक, बालराचाचे आगमन म्हणजे कोणत्याही घरी अत्यंत आनंदाचा सोहऱ्या! परंतु यांने असलेले बाल जन्मले, की संपूर्ण वातावरण निराशामय होते. मणक्यातील दोष, डोक्यात जास्त पाणी असणे, ओठ व टाळूका छेद असणे यांसारख्या अनेक व्यंगातहित रोज अनेक बालके जन्माला येतात व करीतप्रमाणे उदासवाणे विष आंपल्याल दिसते.

आजच्या बदलत्या परिस्थितीत हे चित्र पालटता येणे शक्य आहे. निराश झालेल्या पालकांच्या मनात आशेचा किरण चमकविणारे. वैद्यकीय व्यवसायातील एक पुढचे पाऊल म्हणजेच बाल शल्यचिकित्सा सामान्य जनतेला या वैद्यकीय शाखेबळत एक तर फाराची माहिती नाही किंवा याबाबत अनेक गैरसमज आहेत.

नवीन पिढी ही राष्ट्राची खरी संपत्ती आहे. १५ ते २१ नोव्हेंबर नवजात अर्भक साज्जा होत आहे. सुदृढ, व्यंगातहित बाल जन्मणे यासारखे दुर्मी भाय नाही. हीच बालके पुढे मोठी होऊन उद्याची पिढी निर्माण होते.

आपली राष्ट्रीय कुंदुंब नियोजन योजना यशस्वी होण्यासाठी बालाची योग्य वाढ आणि संगोपन यांत्रियी पालकांच्या मनात आत्मविश्वास निर्माण झाल्या पाहिजे. आता बालमृत्युप्रे प्रमाण बरेच कपी झाले आहे. इंडियन अँकेडमी ऑफ पेडियाट्रिक्सने विविध उपक्रमांकारे उदा. स्तनपाणाचे महत्त्व, लसीकरणाबाबूल जागरूकता, आहाराविषयी माहिती, आरोग्यसंबंधी जागरूकता

सध्या उपलब्ध असलेल्या अत्याधुनिक उपकरणांमुळे व त्याबदलत्या प्रगत ज्ञानामुळे सहज शक्य आहे. या उपचारानंतर बालाचा जीव तर वाचतोच तसेच त्याची पुढील वाढ सुदृढणे हीक शक्यता.

बालरागतज्ञ देशातील कानाकोपन्यासाठी पोहोचलेले आहेत. अर्भकांसाठी अतिदक्षता विभागाची सोय ही बन्याच जिल्हामध्ये व काही तात्काल्यामध्ये उपलब्ध आहे. तथापि खेदाची गोष्ट म्हणजे बालासाठी शस्त्रक्रियेची सोय उपलब्ध असणे शल्यविभाग विशेष प्रमाणात सामान्य जनतेपैतीत अद्यायि पोहोचलेले नाहीत.

आर्निमीस भाराताची लोकसंख्या सुमारे १०० कोटी ५५ लाख आहे. यातील ४० टक्के म्हणजेच ४० कोटीहूंदी अधिक बालके आहेत. तरीही राष्ट्रातील एकूण बालशल्यचिकित्सकांची संख्या केवळ ८५० च्या आसपासच आहे. विहार, आसाम, मेधालय, ओरिसा, असमाचल प्रदेश, नागरेंड, त्रिपुरा, सिक्किम, गोवा, जम्मू व काशीराज आदी राज्यांमधील वैद्यकीय महाविद्यालयांमध्ये बालशल्यक्रिया विभाग व शिक्षणाची सोय नसल्यामुळे बालशल्यक्रियेचे प्रमाण अत्यल्प आहे. त्यामुळे येथील बालमृत्युप्रे प्रमाणाही अन्य राज्यांच्या तुलनेत साहजिकच जास्त आहे.

संपूर्ण भारतात केवळ २२ शासन प्रमाणित बालशल्यचिकित्सा उच्च शिक्षण प्रदान करण्याची केंद्र आहेत. सुदैवाने महाराष्ट्र राज्य याबाबत अग्रेसर आहे. मुंबईच्या चार वैद्यकीय महाविद्यालयांत बालशल्यचिकित्सेच्या शिक्षणाची सोय आहे. संपूर्ण भारतातील १० टक्के म्हणजेच सुमारे ८५ बालशल्यचिकित्सक पुणे, मुंबई व अन्यत्र आज कार्यरत आहेत.

वाढविली आहे. प्रत्येक नवजात अर्भकांची तपासणी बालरागतज्ञाकडून झाल्यास बालाच्या जीवास धोकादायक स्वरूपाच्या व्यंगांचे त्वरित निर्दान होते. योग्य उपचार करता येतो, बालाच्या जीवाचा धोका टक्क शकतो. बालास होणाऱ्या वैद्यकीय चिकित्सा लागणाऱ्या birth asphyxia झटके, prematurity, Infection बाबीची माहिती अनेक जणांना असते. परतु जन्मानंतर तातडीने जरी पडणाऱ्या शस्त्रक्रियेबळ याहिती क्वचितच

**देशभर १५ ते २१ नोव्हेंबर नवजात अर्भक सासाह पाळला जात आहे.**  
**त्यानिमित्त विशेष लेख..**

डॉ. दिनेश ह. किन्तुर

(अध्यक्ष, इंडियन अँकेडमी ऑफ पेडियाट्रिक्स,  
कोल्हापूर शाखा)

उपलब्ध असते. अगदी एक दिवसाच्या अर्भकावरही भूल देऊन शस्त्रक्रिया करणे शक्य असते. ही पूर्वी अशक्यप्राय वाटणारी बाब आज सहजशक्य आहे. जन्मतःच असणारे शरीरिक दोष बन्याच वेळा बालशल्यूस कराऱ्यापूर्व होतात. आतड्याच्या वाढीतील व्यंग. उदा. आतड्यात असणारे अडथळे, गुद्धाराची वट नसणे, श्वासनिकिका व अन्ननिकिका यात जोड असणे किंवा आतड्यात जन्मतःच असणारी गुतापूर्त. अशा बालाच्या तोडात लाळ व बुडबुडे येतात. बालास जन्मतःच श्वसनाचा त्रास असल्यास श्वासपटलामधील दोषामुळे अडथळा होतो. (CONJ. DIAPHRAGMATIC HERNIA). या दोषावर उपचार करणे हे

ही सुविधा सर्वसामान्य जनतेपैतीत व्यापक प्रमाणात पोहोचणे अत्यंत आवश्यक असून याकरिता असे सूचित करावेसे वाटते.

१) संपूर्ण राष्ट्रात सध्या केवळ २२ ठिकाणच्या बालशल्यचिकित्सकांना काही जिल्हा वैद्यकीय रुणालयात व महाराष्ट्रालिकेच्या रुणालयात समाविष्ट करून सध्या रिक्त असलेली पदे भरण्यात यावीत. ३) तसेच येथील जिल्हा वैद्यकीय रुणालयात व महाराष्ट्रालिकेच्या रुणालयात ही पदे अस्तित्वात नाहीत तेथे नवीन पदे निर्माण करण्यात यावीत. म्हणजे या वैद्यकीय सेवेचा लाघ जास्तीत जास्त जनतेपैतीत पोहोचू शकेल.

वरील बाबी प्रत्यक्षात उतरविणे फारसे कठीण नाही. काऱण सध्या वरील ठिकाणी उपलब्ध असलेल्या मूळभूत सुविधाव्यतिरिक्त अधिक प्रमाणात किंवा वेगव्याप्त्या प्रकारच्या सुविधांची बालशल्यचिकित्सकांना गरज नसते. तसेच शलक्रिया झालेल्या नवअर्भकाची देखाभाल करणे सध्या अस्तित्वात असलेल्या रुणालयातील कर्मचारीवर्गास सहज शक्य आहे. तसेच काही विशेष उपकरणे व उपचार पद्धती उदा. रिशवलीरीव्हल शवीलीलूं दुर्बिणीच्या साहाने होणाऱ्या शलक्रिया यांसारड्या व्यवस्था नियोजित्या उपलब्धतेनुसार वाढविणे शक्य आहे.

जनजागृती, शासनाचा सक्रिय सहभाग, आपुनिक उपचार पद्धती व उपकरणांचा वापर, प्रगत तंत्रज्ञान संपादन, अविरत संशोधन, शासकीय रुणालयात बालशल्यचिकित्सकांच्या पदांची निर्मिती व रिक्त पदे भरती गा सांच्यांना समन्वय साधल्यास नवीन पिढी सुदृढ निपजण्यास निश्चितच मदत होईल.

**स्त्री जीवन सत्य**  
आरोग्य संपन्न जीवनाची गुणकिळू!

शरीरातील अनेक ग्रस्तायनिक क्षिणि।  
 इतर जीवन संतोषप्राप्तणे,  
 मुक्तीप्राप्तणे चालयाकरिता याचा केवळ  
 सहायक स्थृणून्च उपयोग होत नाही, तर  
 शरीरातील चश्यांच्या अनेक प्रकारांमध्ये  
 त्याचा प्रत्यक्ष वापर केला जाते. त्यापुढे  
 शरीरातील ‘सौ’ जीवनस्त्वावै प्रभाना भवत्त-  
 काढण्याकिता आहातील ‘सौ’  
 जीवनस्त्वावै पद्धतीच्या प्रभाणा  
 आडवावै त्याते.  
 ग्रावणप्रसूत संस्थापन  
 सौ जीवनस्त्वावै प्रुत्यक्ष प्रभाणात  
 सेवन केलास जीवातू किंवा  
 क्रमांकामात्रम् (Malignant Cells)

एवं अन्तिकालम् शोधन्ती शक्तिः कर्म-  
सदयणा, इत्यापि स्वराच्च  
अन्तिकालम् होयच्छी १५२-१-१.  
प्रमाण कर्मी ठेवते जाते त्यागन्-  
य तो ईश्वरी लाभप्रयोगिनः १०८-१-१.  
कर्मी ठेवते जाते त्यागन्-  
य तो ईश्वरी लाभप्रयोगिनः १०८-१-१.

दै. पुणारी  
दि- २४।९।०।१०

256

अंतर्निष्ठुके होणाऱ्या विकाराचर  
निवेदन :

असंते-

- 2) बोयन्ट केलेंते जेतू सो जीवमस्तवाचा सहायाने नवाच केलेल्या एक प्रथिमपुढे निर्विकल्प फालत.
- 3) निस्कूळ जेतू यशस्वीत शवेतराशी नंतर निर्विकृत करावाहा. सो जीवमस्तवाचुंडे इतरपेंचा अधिक ग्रावर्समंज राखत व जेतू भग्या अधिक जरावर नंतर बोयन्ट.
- दाम किंवा अंतर्गताचुंडे होणारात.
- उपास भागिनीक तांग यापुढे रक्तात्मक हिस्टामिन या द्रव्याचे प्रमाण वाढते. सो जीवमस्तवाचुंडे हिस्टामिन-व प्रमाण निर्विकृत केते तरे व रोकावे. तोत्रात कांठाने होते.
- आणीवारागीची काणाना:

अंतर्गताचुंडे होणारा अप्रसाधनी सापाना:

करावराचीकाती किंवा वाचविषयाचासों पद्धत यांचायकातीत अंतर्गत गवीत नारकेझुटीतीनी। Norad-इव्वी (Ioxines) सो जीवमस्तवाचुंडे नष्ट केली जातात.

दै. पुढारी  
दि - २८/१०/११

महत्वाचा १०० ग्रॅम अनपदार्थातील सी जीवनसंत्वाचे प्रमाण (मि. ग्र. मध्य)			
फळे	मूळ व फळभाज्या	पालेभाज्या	मोड आणलेली कडधाने
आवळा ६००	कोबी १३४	आवू १३५	मटकी ७६
द्राको ७१	रोवयाच्या रोगा १२०	नवलकोल पाने १५७	मूळ ५१
पासॅ ५७	भोपली भिरवी १११	कोरिंथी ३५	चवळी ३५
गोसंबी ५०	नवलकाळ ८५	शेवयाची पाने २२०	वाल २५
लिंगू-अननन ३९	कॉलीफ्लॉवर ५६	राजगीरा भाजी ८१	काळे वाटाणे २१
सीताकळ ३७	गवार ४१	मुळगाची पाने ८१	हिंखे वाटाणे १७
संत्रे ३०	टोर्मेटो ३१	गाजराची पाने ७९	चणे १६
		मेथी भाजी ५२	

### हे लक्षात असू श्या

- १) भाज्या व फळे प्रथम धुवून मग कायावीत. कापल्यावर लगेच वापरावीत.
- २) फळे, भाज्या, मोड आणली धान्ये सेलंड, कोरिंथीर इ. स्वरूपांत शक्यतो कच्चीच खालीत.
- ३) फळाचे रस घेण्यापेक्षा फळांच्या फोडी खाणे अधिक हितकारक आहे.
- ४) पैकंबंद डव्हातील किंवा पाकवलेली फळे खाण्यापेक्षा ताती अखाली फळे खाणे उत्तम!
- ५) भाज्या शिजवल्याना त्यावर झांकण घालून कमीत कमी वेळात शक्यतो कुकामध्ये शिजवल्यात. शिजवल्यावर लगेच खाण्यात.
- ६) आवळा हे एक स्वस्त फळ आहे आणि तरीही मस्तक आहे। एका आवळ्यांत १५० ते २०० मि. ग्र. सी जीवनसंत्व असते शिवाय आवळ्यातील 'सी' तो शिजवल्याने, वाळवल्याने किंवा त्याचा भोरावळा इ. केल्यामुळेही फारसे कमी होत नाही.
- ७) एका मध्यम आकाराच्या घेठंत सुपारे २०० मि. ग्र., सी असते. घेऱ हे फळदेखील फार महाग नसते. होणार्यात अशा फळांचा अवश्य उपयोग करावा.
- ८) आपल्या स्वयंपाकात नवलकोलवी पाने, शेव याची पाने, गाजराची पाने यांचा फारसा उपयोग करीत नाहीत. त्यांच्यातील सी जीवनसंत्वाचे प्रमाण पाहिल्यास त्याचे रस किंवा सूप्स करून आहारात वापरणे किंती आगत्याचे आहे हे लक्षात येईल.

दै. फुढारी  
दि - २४/१०/६६

आरोग्य - वृत्त - विशेष

## मालवून टाक दीप

काहीजांना पूर्ण अंधार केल्यारिचाय झोप येत नाही. तर काहीना थोडातरी प्रकाश असल्याशिवाय झोप येत नाही. या सवयीचे मूळ कदाचित बालण्याच्या परिस्थितीत सापेहू शकेल. लहान मुले झोपात त्याठिकाणी माता पंड दिवा ठेवतात. असा प्रकाश सुखकारक किंवा आश्वासक उत्तो, असी त्यांची समजूत असते. कारण अंधार म्हणजे भीती आणि प्रकाश म्हणजे सुरक्षा, असे सावधीक सप्तीकाण असते. पण मुलांना सतत उजेडात झोपल्याने पुढे त्यांना रस्व हस्ती दोष होण्याची शक्यता वाढते असे संशोधनात आढळले आहे.

पेनसिल्वानिया विद्यार्थीतीरी रिच्ड स्टोन यांच्या संशोधनात मुलांची रस्व हस्ती आणि ती जन्मापासून २ वर्षपूर्वी उजेडात झोपत होती याचा संबंध

दिसले.

मुलांच्या

ने त्रिविषयक

तकारींसाठी

अलाले ल्या।

पालकांकडून

ही मुले रात्री

अंधारात झोपलात की उजेडात यावळूनची माहिती गोळ करण्यात आली होती. अशा २ ते १६च्या दरम्यानच्या ४७९ मुलांची माहिती संग्रहित केली होती.

मुलाच्या जन्मापासून २ वर्षपूर्वी डोळ्यांचा विकास जलदीने होत असतो. या मुलांतील जी मुले २ वर्षपूर्वीत रात्री अंधारात झोपत होती त्याच्याबाबतीत केवळ १० टक्के मुलांना रस्व हस्तीदोष दिसला. तर जी मुले पंड प्रकाशात रात्री झोपत होती त्याच्याबाबतीत ३४ टक्के मुलांना रस्व हस्ती दोष होता. जी मुले रात्री भगभीत प्रकाशात झोपायची त्यातील ५५ टक्के मुलांना रस्व हस्ती दोष झाला.

या मुलांच्या रस्व हस्ती दोषामोरे इतरही काही कारणे संभवत असली तरी

रात्री प्रकाशातील झोप आणि रस्व हस्तीदोष यांचा एट संबंध आहे असे डॉक्टर स्टोन मानतात. रस्व हस्तीदोष असणाऱ्या मुलांच्या पालकानाही तो दोष आहे का? हे ही एक कारण संभवते. कारण अधू हस्तीची माणसे अंधारात ठेचकाळाव लागू नवे म्हणून खोली थोडासा प्रकाश ठेवतात. ज्याना शिवणे, विणणे, घडयाळ दुरस्ती किंवा असीच डोळ्याता ताण देणारी वारकाईची कामे कराली लगातात त्यांना हस्ती दोष येतो. त्यांच्या मुलांमध्येही हा हस्ती दोष संक्रमित होतो का? याबाबदीत काही अभ्यास झाला नव्हता.

कोंबड्या आणि माकडांवर केलेल्या प्रयोगात जमानंतर डोळ्याच्या वाढीसाठी, डोळ्याचा अनुभव, त्याला मिळणारा प्रकाश प्रामुख्याने कारणीभूत असतो असे दिसले. डोळ्याची वाढ

मेंदुकडून येणारे

संदेश किंवा

मज्जातंदुवी वाढ

यापेक्षा डोळ्यावर

प ड ण । = य ।

प्र क । श । व । र ।

अवलंबून आहे

असेही स्पष्ट झाले. कोंबड्याच्या मिळाला जितका जास्त प्रकाश मिळाला तितके त्यांचे डोळे वाढले. मात्र डोळ्याची वाढ मवादिपलीकडे गेली म्हणजे रस्व हस्तीदोष संभवतो.

वरील निकर्ष लक्षात घेऊन मुले झोपलील त्याजागी दिवा ठेवू नका असा सल्ला डॉक्टर स्टोन यांनी दिला आहे. मुले अंधाराता घाबरतात असे मानण्याचे कारण नाही.

कारण अंधाराची भीती वयाच्या २ वर्षांनंतरच उगम पावते. रात्री प्रकाशात झोपवू नका. याचा अर्थ असा नाही की दिवसाही त्यांना प्रकाशात खेळू देऊ नका. दिवसा त्यांचे डोळे जेवढा प्रकाश रोपतील तेवढा त्यांना घेऊ द्या, ते हितवाह असेल!

(सायन्स फीचर्स, नाशिक)

fig - 39 / 901cc

**युद्धावरथा :** नवीन शतकारील एक आहान

**त्रिवेद्या माहो-नक्षत्रेभ्या** त्रिपाति भूरतस्तस्तुप्त्वा  
**कस्मिनशीलं राष्ट्रं जस्ती लोकसंख्या वगाने वाढत आहे,**  
प्राणां मंडलेन्द्र अद्याची मांडवा देवांल कैट्टल वाढत.

प्रा. राजकुमार कांबले, प्रा. उल्का शिंदे

अन्तर गत		प्रसारण (अं.)	
अ. संख.	संक्षी	प्रसारण	प्रतिशत
१.	प्राप्तप्राप्ति :	२२०	३२०
२.	कल्पयन्ते व उत्तराति :	५०	५०
३.	प्राप्तप्राप्ति :	१२५	२००
४.	प्राप्तप्राप्ति :	७५	१५५
५.	प्राप्तप्राप्ति :	७५	१५५
६.	क. कर्तव व कर्तव्युत्तमः	७५	१५५
७.	प्राप्ति :	७५	१५५
८.	दृश्यते प्राप्तवै	६००	६००
९.	तेऽप्युत्तमोऽप्येति	३५	२५
१०.	साक्षरता-काकाकी	३०	३०

झाँकोच प्रमाण कर्म केहन व्यस्त हो आइ किंवा ५० फूल भास/  
खाडपक्की याचा समावेश करावा.

दै-सकाळ  
१९ नोवेंबर १९९९

तांडळ वाटप अपहाराचा चौकेशी अहवाल शासनास मादर

वर्षावाचनम्

जुलाई १९४८ वर्ष के दौरान डॉ. ब्रिटन, पित्र यांना शशीफ कृष्णार्थी पोलिमरंड्या जाग्नाव

卷之三

## बालवाडी शिक्षिका, सेविकांच्या मानधनात दोनशे रुपयांनी वाढ

वाई पालिकेचा निर्णय

वाई, ता. १६ (बातमीदर) : वाई क्रमांक संख्या निर्णयासुसर दिटी संखे नं. पालिकेच्या मालवाडी झालेल्या दिनांक २४०१, २४०१-१ ते ८ या जाहील दोनशे रुपयांनी अल्पांतरील लेक्सिस इमारतीमधील दोन गडे सरकारी मूर्याळन

लेक्सिमान्य चौक

असे ---- देण्याचा व

आहे. ते शिक्षिका व

सेविकांच्या मानधनात

दरम्हा दोनशे रुपये

वाढ करण्याचा निर्णय

देण्यात आला.

मैत्रीच्या

अधिकास्थानी

माराठ्यांका श्रीमती

रजनी बागूळ होत्या.

मैत्रीत

विष्णुप्रियकरील २५

विष्णुप्रिय चर्चा झाली.

त्यांनी एक विष्णु

तहकूब ठेव्यात आला,

तर उर्वरित सर्व विष्णु

एकमताने मंजूर करण्यात आले.

रामदेह आली येथील लेक्सिस लेक्सिमान्य चौक

गायत्री वाढ करावा

असे नाव देण्याबाबत लेक्सिमान्य गोपालसव

सुभद्रा फटि, जगत्री कंबळे, विमल ढवण या

मंडळाने दिलेल्या अवावर निर्णय घेण्यात

सदस्यांनी भाग घेतला.

अ

पालिकेच्या बालवाडीमधील शिक्षिका व

सेविकांच्या मानधनात दरम्हा २०० रुपये वाढ

करण्याचा निर्णय यावेळी घेण्यात आला.

शासनाच्या पूर्वान्याने बालवाडी शिक्षिका व

सेविका यांना अनुकूले सततरो व पावसे रुपये

मानधन देण्यात यावे, असे सभागृहाने सुनिश्चित.

शहर विकास आराउडचातील आरषणासुर

पाणा तालीम येणे पालिकेच्या जागेत शावा

क्रमांक आकस्माती इमारतीचे बांधकाम करण्यास

मान्यता देण्यात आली.

यावेळी पालिकेच्या मालवाडी जीपचा व

नुया फारमालचा लिंगप्रव करण्यात आला.

१६ नोव्हेंबर १९६५

१३ जूलै झालेल्या सर्वसंघरण घ्राण

पालिकेच्या मालवाडी झालेल्या दिनांक २४०१, २४०१-१ ते ८ या जाहील

समेत रामदेह अल्पांतरील लेक्सिस इमारतीमधील दोन गडे सरकारी मूर्याळन

कीमत ते नवीनीप

प्राप्तीन बिसरेती

फरसंसेप भाड्याने

देण्यासंदर्भातील निर्णय

ताळूक ठेव्यात

आला.

मैत्रीत

सुलालील गैरुमुळे

मृत्यु झालेल्या रुक्मिणी

माल यांना अद्वाजली

वाह्यात आली.

मैत्रीत झालेल्या

चर्चेत उपाय्या

मानुदास खरत,

मुल्याप्रिकासी एस. बी.

गौरी, नंदकुमार

खापकर, जनादीन

वैराट, डॉ. अम

विकें मेलकर, दासवाबू