

# آسان مِدْ وائے فری

حمل اور تپھی میں عورتوں کی صحت کی دیکھ بھال



پاکستان نیشنل فنورم آن ویمنز ہیلتھ



# آسان ٹروالگری

حمل اور زچگی میں عورتوں کی صحت دیکھ بھال

سوzen کلین، سولین ملر اور فیونا تھامسن

ایڈیٹر اردو ایڈیشن  
عبدالسلام سلامی

ٹیکنیکل ایڈیٹر  
ڈاکٹر شیرشاہ سید، ڈاکٹر حامد منظور

متذہبین: شازیہ سہیل، سرور سلطانہ، نزہت کلیم، شام یوسفی

پاکستان نیشنل فورم آن ویمنز ہیلتھ

دی پسپرین فاؤنڈیشن

دی یسپیرین فاؤنڈیشن اور ”اے بک فارمڈوائیف“ (A Book for Midwives) کے مصنفین، پاکستان نیشنل فورم آن ویمنز ہیلتھ اور کتاب کے اردو ایڈیشن، آسان ٹھڈواٹری، کے ایڈیٹرز اور مترجمین، کتاب میں دی گئی معلومات کے استعمال کی ذمے داری قبول نہیں کرتے۔

تمام صحت کارکنوں پر یہ ذمے داری عائد ہوتی ہے کہ وہ اپنے ساتھ بھی مخلص ہوں اور جن لوگوں کی صحت کی دیکھ بھال کرتی ہیں، ان کے متعلق اپنی اہلیت اور مہارتوں کی حد سے واقع ہوں۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ آپ علاج کے لیے صرف وہی طریقے استعمال کریں جن کی آپ تربیت حاصل کر چکی ہیں۔ جب کسی عورت کو ایسے علاج کی ضرورت ہو جس کا آپ کو تجوہ نہیں ہے تو کسی ایسے صحت کارکن سے مدد لیں جو زیادہ تجوہ کار ہو۔ اپنے علاقے میں محفوظ طریقے سے کام کرنے کے لیے مقامی صحت کارکنوں اور طیبی حکام سے مشورہ حاصل کریں۔ اس تربیتی کتاب سے آپ کو نئے طریقے اور مہارتوں کی سکھنے میں مدد ملے گی، لیکن کوئی کتاب ایک ماہر اور تجوہ کار استاد کی علمی تربیت کی جگہ نہیں لے سکتی۔ جب بھی موقع ملے دیکھیں، پڑھیں، سنیں اور سکھیں۔

- ◎ کاپی رائٹ 2004ء جملہ حقوق یسپیرین فاؤنڈیشن کے نام محفوظ ہیں۔
- ◎ اردو ترجمے کے حقوق (2006ء) پاکستان نیشنل فورم آن ویمنز ہیلتھ کے نام محفوظ ہیں۔

پہلی اشاعت (انگریزی) دسمبر 2004ء،  
پہلی اشاعت (اردو) اپریل 2006ء

کمپوزنگ اور صفحہ سازی: احمد گرفج  
طبعات:  
آئی ایس نی این 2-04-8603-969

دی یسپیرین فاؤنڈیشن  
304، ایڈیشن اسٹریٹ نمبر 94704  
برکلے، کیلیفورنیا۔  
یو ایس اے۔

پاکستان نیشنل فورم آن ویمنز ہیلتھ  
پی ایم اے ہاؤس، گارڈن روڈ،  
کراچی، پاکستان  
فون 2231534

## اعترافِ خدمت

اردو ایڈیشن

پرو جیکٹ کو آڑی نیٹر اور ایڈیٹر: عبدالسلام سلامی

سرور ق: کری امیو ور کشاپ، کراچی

فتحی مدنی: ڈاکٹر شیر شاہ سید، ڈاکٹر حامد منظور

پروف ریڈنگ: شام یوسفی

مے فلورنس کیئے پینٹے، بار برا کارٹر، جل کورل، ایلز بھک کوس،  
ریگدیا فاؤنڈل-ڈول، کرشنائی ایبر، انا کی فرنانڈ لیس ڈی ریٹنا،  
سینڈی فرینک، ڈیبورا گرین، سوی گن، جیسی ہیم، ہیرس اچوان،  
ایما کیلس، ڈیلفائن کیفری، سون کلین، جواں کیفزو وچ، گیٹانی،  
جون مہرا، ناؤ کومیا موٹو، جینی ملر، میبل نیگیٹ، گیبریکل نویز،  
کیٹ پیٹ مین، سارہ رسلیل-بیلڈے شیویلر، ڈیانا ریس۔ کونر،  
بیٹر اروہر۔ روٹل اال، لائیلانی روز مین، لوی سارجنٹ، مونا سینفیر،  
اکی کو اویا گی شورٹ لیف، چین کا یوسونگ، فیونا تھامسن،  
ڈوینکل ٹوم کوٹ۔ ویلیکا ان، سارہ ویلیس، لی ہوا انگ،  
ڈیپوڈ ارز، کرشنائی وونگ، ایلن وونگ، میری آن زاپالیک۔

فیلڈ ٹیستنگ اور پینٹ ورکنگ: اشارہ امرت

کاپی ایڈیٹنگ: روشن مارکو ون

انڈیکنگ: نائی کونفر

پروف ریڈنگ: سونا شیرون

میڈیکل روپیو: ایلن اسرا ایل، لیزا کیلر، میسا اسمٹھ،

جوڈھ اشینڈن لے

ایڈیٹوریل اینڈ پروڈکشن میجنت: سون میک کیلر

انگریزی ایڈیشن

پرو جیکٹ کو آڑی نیشن: فیونا تھامسن

ڈیزائن اور پروڈکشن: سارہ ویلیس

سرور ق ڈیزائن: سارہ ویلیس

اضافی تحریر اور مدنی:

ڈار لینا ڈیوڈ، ڈیڈ لائیکر، جین میکس ویل،

سوزن میک کلکٹر، سارہ شنون، کیتھ لین ویکری

سارہ ویلیس

آرٹ کو آڑی نیشن: فیونا تھامسن اور سارہ ویلیس

ایڈیشن پروڈکشن: لورا سانیتا گو

آرٹسٹ: نعمت ابادی، جینیفر بیر یوس، سارا بوری، بہیڈی بروز،

اس کتاب کے پہلا ایڈیشن کا خاکہ سوزن کلین نے ترتیب دیا تھا۔ انہوں نے ہی اسے لکھا اور اس کی تصویریں بنائیں۔ افسوس یہ ہے کہ کتاب کی اشاعت سے پہلے ان کا انتقال ہو گیا۔ نظر ثانی شدہ یہ ایڈیشن بڑی حد تک ان ہی کی تحریر، مصوری اور ہمیں تو قع ہے کہ ان ہی کی بصیرت کے مطابق ہے۔ ان کی خواہ تھی کہ اے بک فارمڈا وک'، ان سب کے لیے ایک مفید کتاب ثابت ہو جو پچھے کی پیدائش میں عورت کی دیکھ بھال کرتی ہیں، خواہ ان کا تعلیمی پس منظر کچھ بھی ہو، وہ آزادانہ طور پر حالات کا جائزہ لیں اور ہر زچگی کے موقع پر مکانہ طور پر بہترین فیصلے کریں۔

آپ کے تعاون سے اس کتاب کو بہتر بنایا جاسکتا ہے۔ آپ اپنے تحریکات، روایات اور کام کے طریقوں کے بارے میں ہمیں لکھ کر بھیجیں۔ اگر کتاب کو بہتر بنانے کے لیے آپ کی کوئی تجویز ہے یا آپ کے علاقے کی ضرورتوں کے مطابق اسے بہتر بنانے کے لیے کوئی خیال آپ کے ذہن میں ہے تو براہ مہربانی ہمیں ضرور لکھیں۔ آپ کی تجویز اور تمہروں سے کتاب کی اگلی اشاعت کو زیادہ کارآمد بنایا جائے گا۔ اپنی تجویز اور مشورے یونچ دیے گئے پتے پر بھیجیے۔ آپ کے تعاون کا شکریہ۔

پاکستان نیشنل فورم آن ویمنز ہیلتھ

پی ایم اے ہاؤس، گارڈن روڈ، کراچی

## یہ کتاب کیسے استعمال کریں

### معلومات تلاش کرنے کے لیے:

کسی خاص موضوع پر معلومات تلاش کرنے کے لیے فہرست اور حاشیے کی سرفی سے مدد لیں۔

فہرست کتاب کے شروع کے صفحات میں دی گئی ہے جس میں ابواب کے عنوانات اور ان کے ذیلی عنوانات، ترتیب وار درج ہیں۔ ہر باب کے ذیلی عنوانات کی فہرست باب کے آغاز میں بھی دی گئی ہے۔

حاشیے کی سرخیاں کتاب کے باہمی صفحے کے کھلتے ہوئے حاشیے میں جو عنوانات دیے گئے ہیں، وہ کتاب کو 5 حصوں میں تقسیم کرتے ہیں۔ صحت مند کیسے رہا جائے، نیکشن سے بچاؤ، حمل، لیبر اور زچل (بشمل زچل کے بعد کے مسائل) اور صحت کی دوسرا مہارتوں کے موضوع سے متعلق معلومات متعلقہ حصے کے حاشیے کی سرفی سے جلد تلاش کی جاسکتی ہیں۔

### خبردار، دوا میں اور نوٹس

خطرے سے آگاہ کرنے کے لیے خبردار، دوا میں اور نوٹ کو کتاب کو اصل عبارت سے علیحدہ کیا گیا ہے۔

خبردار باکس میں بہت اہم اطلاع دی گئی ہے۔ یہ باکس جہاں بھی نظر آئے خطرے سے بچنے کے لیے آپ کو فوراً عملی قدم اٹھانا چاہیے۔

**خبردار!** جس عورت میں نیکشن کی علامات نظر آئیں اسے آئی یوڈی نہ لگائیں۔ نیکشن یوڑس تک پہلی سلتا ہے۔



دوائیوں کے باکس یہ بتاتے ہیں کہ دوا کیسے دی جائے۔ باکس کی عبارت کو احتیاط سے پڑھیں اور دوادینے سے پہلے صفحہ 485 سے شروع ہونے والے صفحات میں متعلقہ حصہ ضرور دیکھیں۔

یہ تصویری بیانی پیش کر دوا

کیسے دی جائے۔ اس تصویر

کے مطابق گولیاں دی جائیں گی۔



### بخار کم کرنے کے لیے

500 سے 1000 ملی گرام پیرا سیٹامول کی گولی..... ہر 4 سے 6 گھنٹے بعد

نوٹ اس کا مطلب یہ ہے کہ یہ معلومات مفید ہیں لیکن اس کے آس پاس جو معلومات دی گئی ہیں ان سے اس کا براہ راست تعلق نہیں ہے۔

**نوٹ:** صاف ہاتھ دیرتک صاف نہیں رہتے۔ اگر آپ نے ماں کے جنسی اعضا کے سوا کسی اور چیز کو ہاتھ لگایا ہے تو آپ اپنے ہاتھ دوبارہ ضرور دھوئیں۔

## جسم کی تصویریوں کو سمجھنا

جسم کے باہر کے حصوں کو کیسے دکھایا گیا ہے

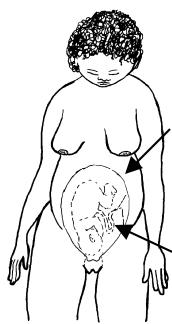
جب ہم انسان کی تصویر بناتے ہیں تو کوشش کرتے ہیں کہ پورے جسم کی تصویر بنائیں۔ جہاں زیادہ جگہ نہیں ہوتی، وہاں جسم کا صرف متعلقہ حصہ دکھایا گیا ہے۔



اگر بچے کے سر اور وجہنا کو  
دکھانا زیادہ ابھی پتو و پان  
جسم کا صرف متعلقہ حصہ  
دکھایا گیا ہے، تاکہ بڑی  
تصویر بنائی جاسکے۔



اس تصویر میں دکھایا گیا  
ہے کہ ماں، بچے کو  
وجہنا سے باپر لائے کے  
لیے زور لگا رہی ہے۔



بعض اوقات یہ دکھانے کی ضرورت ہوتی ہے کہ عورت کے جسم کے اندر کیا ہو رہا ہے۔ ان جگہوں پر ایسی تصویریں دی گئی ہیں جن سے یہ اندازہ لگانے میں مدد ملتی ہے کہ اگر ماں کے جسم کے اندر دیکھیں تو کیسا نظر آئے گا۔

عام طور پر موٹی کیسر سے عورت کے جسم کے باہر کا حصہ دکھایا گیا ہے اور باریک لکیر یا نقطوں والی لکیر سے یہ دکھایا گیا ہے کہ جسم کے اندر کیا ہو رہا ہے۔

## کتاب کی زبان کے بارے میں نوٹ

طبی اور فنی (میڈیکل اور ٹیکنیکل) الفاظ: پوری کتاب میں جسم کے مختلف حصوں اور کاموں کے بارے میں عام سمجھ میں آنے والے سادہ الفاظ استعمال کرنے کی کوشش کی گئی ہے۔ جہاں بھی الفاظ استعمال کیے گئے ہیں، وہاں آسان الفاظ میں بھی بتایا گیا ہے۔ اگر کوئی طبی یا فنی لفظ آپ کی سمجھ میں نہیں آیا ہے تو مشکل الفاظ کی فہرست میں دیکھیں یا کسی ڈاکٹر ایسے صحبت کارکن سے پوچھیں جو اس لفظ کے معنی جانتا ہے۔

## مدد حاصل کرنا

کتاب میں دی گئی معلومات صحبت کے مسائل حل کرنے میں ہمیشہ آپ کے لیے کافی نہیں ہوں گی۔ جب بھی ایسا ہو، مدد حاصل کریں۔ مسئلے کی نوعیت کے مطابق آپ:

طبی مشورہ حاصل کریں: ایک تربیت یافتہ اور تجربہ کا رحمت کارکن یا ڈاکٹر آپ کو فیصلہ کرنے میں مددے گی کہ کیا کیا جائے۔ عام طور پر یہ ہنگامی صورت حال نہیں ہوتی۔

طبی مدد حاصل کریں: عورت یا اس کے بچے کو ایک تجربہ کا رحمت کارکن یا ڈاکٹر کی ضرورت ہے تاکہ جس قدر جلد ممکن ہو طبی ٹیکسٹ یا علاج کیا جاسکے۔

طبی مرکز یا اسپیتال جائیں: یہ ہنگامی حالت ہے۔ ماں یا اس کے بچے کو سر جری یا ہنگامی طبی امداد کے لیے فوراً اسپیتال لے جائیں۔

# فہرست

## تعارف

<b>باب 1: مُدوائقوں کے لیے مشورے</b>	
1 ..... سیکھنے کا عمل عمر بھر کے لیے ہوتا ہے.....	1
8 ..... خواتین کی صحت کی بہتری کے لیے کام کریں .....	1
10 ..... کام سے لطف اٹھائیں.....	3
	6..... احترام اور ہمدردی کے ساتھ دیکھ بھال .....
<b>باب 2: صحت کے مسائل سے نمٹنا</b>	
12 ..... صحت کے مسائل کے اصل اسباب معلوم کرنا.....	13.....
21 ..... مُدوائیں تبدیلی لاسکتی ہیں .....	15.....
25 ..... بہترین علاج کیسے تلاش کیا جائے.....	
<b>باب 3: جمل کی حالت میں عورت کا جسم</b>	
26 ..... عورت کس طرح حاملہ ہوتی ہے.....	27.....
29 ..... عورت کے جنسی اور تولیدی اعضا .....	
<b>باب 4: صحت مندر ہنے میں عورتوں کی مدد کرنا</b>	
32 ..... حمل اور دودھ پلانے کے دوران	33.....
46 ..... ان چیزوں سے بچنا چاہیے .....	43.....
	اچھی خواراں .....
	اچھی صحت کے لیے جسم کی دیکھ بھال .....
	کس طرح کی جائے .....
<b>باب 5: انفیکشن سے کیسے بچا جائے</b>	
50 ..... انفیکشن سے محفوظ رہ کر جانیں بچائی جاسکتی ہیں .....	51.....
59 ..... جگہ اور بستر کو صاف کریں.....	
61 ..... آلات کو صاف اور جراشیم سے پاک کریں .....	54.....
69 ..... فاضل چیزوں کو صاف کریں اور حفاظتی لباس پہنیں .....	54.....
	اپنے ہاتھوں کو صاف کریں اور حفاظتی لباس پہنیں .....
<b>حمل</b>	
<b>باب 6: جمل کی حالت میں عام تبدیلیاں</b>	
72 ..... کھانے اور سونے میں تبدیلیاں .....	75.....
84 ..... احساسات اور جذبات کا تبدیل ہونا .....	78.....
	جسم میں تبدیلیاں اور بے آرامی .....

<b>88</b>	<b>باب 7: حاملہ عورت کی ہستری معلوم کرنا.....</b>	
	حمل کی ہستری معلوم کرنے کے لیے یہ سوالات پوچھیں .. 90..	
<b>114</b>	<b>باب 8: حمل کے دوران معائنے.....</b>	
152	ماں سے گفتگو کریں ..	115.....
153	ماں کے جسم کا معائنہ کریں ..	123.....
	بچے کا معائنہ کریں ..	137.....
<b>154</b>	<b>لیبر اور زچگی ..</b>	
<b>156</b>	<b>باب 9: لیبر اور زچگی کی تیاری کرنا.....</b>	
160	لیبر جلد شروع ہونے کی علامتیں ..	157.....
162	زچگی کرانے کے لیے ساتھ کیا لے کر جائیں ..	159.....
164	<b>باب 10: لیبر اور زچگی کے دوران اچھی دیکھ بھال.....</b>	
175	لیبر کے دوران پیش آنے والی صورتِ حال کا ریکارڈ رکھیں ..	165.....
	ہنگامی حالت (ایبر جنسی) کے لیے کب جائیں ..	167.....
	لیبر کے پہلے مرحلے میں کیا ہوتا ہے ..	174.....
<b>178</b>	<b>باب 11: گھلننا یا اوپنگ: لیبر کا پہلا مرحلہ ..</b>	
182	آپ کے پہنچنے پر ..	179.....
	پہلے مرحلے میں عورت کو آرام پہنچانے میں مدد دینا ..	180.....
	لیبر کے پہلے مرحلے میں کیا ہوتا ہے ..	181.....
<b>208</b>	<b>باب 12: دھکلینا: لیبر کا دوسرا مرحلہ ..</b>	
220	دوسرے مرحلہ نزدیک ہونے ..	
229	یا شروع ہونے کی علامات دیکھیں ..	209.....
233	لیبر کے دوسرا مرحلے میں کیا ہوتا ہے ..	210.....
235	مخفوظ زچگی کے لیے ماں کی مدد کریں ..	213.....
	خطرے کی علامات پر نظر رکھیں ..	216.....
<b>236</b>	<b>باب 13: پلیسینٹا کی پیدائش: لیبر کا تیسرا مرحلہ ..</b>	
254	ماں کی جسمانی علامات دیکھیں ..	237.....

<b>باب 14: پیدائش کے بعد پہلے چند گھنٹے</b>	
260 .....	
صفائی کریں اور خاندان کے سوالوں کے جواب دیں۔ 282	261.....
بچے کے لیے کیا کیا جائے	266.....
<b>باب 15: زچگی کے بعد پہلا ہفتہ</b>	
284 .....	
بچے کے لیے کیا کریں	290.....
ماں کے لیے آپ کیا کر سکتی ہیں	285.....
<b>باب 16: ماں کا دودھ</b>	
296 .....	
دودھ پلانے میں پیش آنے والی عام مشکلات	302.....
دودھ پلانے کا عمل متاثر کرنے والے حالات	307.....
ماں کے دودھ کے تبادل	310.....
ماں کا دودھ، ہترین غذا ہے	297.....
بچے کو دودھ کیسے پلایا جائے	298.....
جب ماں گھر سے باہر کام کرتی ہو	300.....
<b>صحت کی مہارتیں</b>	
312 .....	
<b>باب 17: خاندانی منصوبہ بندی</b>	
314 .....	
علاقے کے لوگوں کے لیے	
خاندانی منصوبہ بندی کے	
کسی طریقے کا انتخاب کرنا	334.....
خاندانی منصوبہ بندی کو مؤثر بنانا	316.....
<b>باب 18: جنسی بیماریاں اور جنسی اعضا کے دوسرا نفیکشزر</b>	
336 .....	
وہ جنسی بیماریاں جن سے پورا جسم متاثر ہوتا ہے	350.....
وجاننا سے اخراج	337.....
اپنے علاقے میں جنسی بیماریوں	339.....
کی روک تھام میں کیسے مدد کی جائے	353.....
جنسی اعضا پر ناسور (جنسی السرز)	344.....
<b>باب 19: حمل اور زچگی میں استعمال ہونے والی اعلیٰ مہارتیں</b>	
354 .....	
لیبر کے دوران و جاننا کا معائنہ	
اپی سیوٹومی	370.....
لیبر شروع کرنے کے گھریلو طریقے	355.....
چیرے یا اپی سیوٹومی کو سینا	372.....
انجکشن	357.....
زنانہ ختنے کے بعد عورت کی دیکھ بھال	383.....
361.....	
بریچ یا کروٹ کے بل والے بچے کو مورثنا	385.....
نس کے ذریعے مائع (فولوئیڈ) کیسے دیا جائے	366.....
کیتھیٹر (پیشتاب کی تکنی لگانا)	368.....
<b>باب 20: پیلوس کا معائنہ: عورت کی وجائنا اور یوٹس کا معائنہ کس طرح کیا جائے</b>	
388 .....	
ظاہری معائنہ	393.....
پیلوس کا معائنہ کب کیا جائے	390.....
اپسیکیو لم سے معائنہ	394.....
معائنے سے پہلے	391.....

401	دونوں ہاتھوں کی مدد سے معاشرہ.....	392.....پلیوس کا معاشرہ.....
<b>406</b>	<b>باب 21: آئی یوڈی کس طرح داخل کیا جائے</b>	
410	آئی یوڈی داخل کرنا.....	عورت کو یہ فیصلہ کرنے میں مدد دیں.....
417	آئی یوڈی داخل کرنے کے بعد.....	کہ آیا آئی یوڈی اس کے لیے بہتر ہے.....408.....
418	آئی یوڈی کو نکالنا.....	آئی یوڈی داخل کیے جانے سے پہلے.....409.....
<b>420</b>	<b>باب 22: حمل جلد ختم ہو جانے کے بعد عورت کی مدد کرنا.....</b>	
	غیر محفوظ اسقاط سے بچاؤ کے لیے.....	جلد ختم ہونے والے حمل کے مسائل.....421.....
435	علاقوں کے لوگوں کے ساتھ مل کر کام کریں.....	حمل ضائع ہونے یا اسقاط کے بعد ہونے والے مسائل کے لیے ہنگامی دلکش بھال.....426.....
<b>436</b>	<b>باب 23: مینوئل و کیمیوم ایسپارٹیشن (ایم وی اے)</b>	
448	ایم وی اے کے ساتھ مسائل.....	فیصلہ کرنا کہ ایم وی اے کب کیا جائے.....438.....
450	ایم وی اے کے بعد.....	ایم وی اے کے لیے تیاری کریں.....439.....
		ایم وی اے کرنा.....442.....
<b>452</b>	<b>باب 24: طبی امداد حاصل کرنا</b>	
459	طبی مرکز اور اسپتال کیا فراہم کر سکتے ہیں.....	طبی مرکز اور اسپتال کیا فراہم کر سکتے ہیں.....453.....
		طبی مرکز تک لے جانا.....458.....
<b>464</b>	<b>باب 25: گھر پر ساختہ آلات اور تدریجی مواد</b>	
469	تدریجی مواد.....	ستے آلات.....
<b>484</b>	<b>دوائیں: کتاب میں تجویز کی گئی دواؤں کا استعمال، خواراک اور احتیاطیں.....</b>	
496	دواؤں کی فہرست کیسے استعمال کریں.....	دو اکب استعمال کی جائے.....485.....
498	دواؤں کی فہرست.....	محفوظ طریقے سے دوا کیسے استعمال کی جائے؟.....486.....
516	خاندانی منصوبہ بندی کی گولیاں.....	دوا کیں کیسے دی جائیں.....489.....
		دواؤں کی فتمیں.....493.....
<b>519</b>	<b>اگر آپ مزید جاننا چاہتی ہیں.....</b>	
<b>524</b>	<b>تکنیکی اور طبی الفاظ.....</b>	
<b>527</b>	<b>زچگی کی متوقع تاریخ کا کلینڈر.....</b>	

## مڈواکفیں اور کمیونٹی کی صحت



ہزاروں سال سے، اس وقت سے جب ڈاکٹر یا اسپتال بھی نہیں ہوتے تھے، مڈواکفیں عورتوں کی صحت کا خیال رکھنے، بچوں کو دنیا میں لانے اور کنبوں کو پروان چڑھنے میں مدد دے رہی ہیں۔ کسی بھی عورت سے پوچھیجیے کہ وہ مڈواکفی کی نگہداشت کو کیوں ترجیح دیتی ہے۔ وہ آپ کو بتائے گی کہ مڈواکفیں معلومات رکھتی ہیں، متحمل مزاج ہوتی ہیں اور اپنی روایات کا احترام کرتی ہیں۔

**مڈواکفیں صحت کارکن کی حیثیت سے اتنی اہم اور قابل قدر کیوں ہیں؟**

- مڈواکفوں کو یقین ہوتا ہے کہ وہ حمل اور زچگی کے دوران محفوظ طریقے سے ماں اور بچہ کی مدد کر سکیں گی اور انہیں اعتماد ہوتا ہے کہ عورتیں اپنی صحت کے تحفظ کے لیے مل جل کر کام کر سکتی ہیں۔
- مڈواکفیں اکثر ان ہی آبادیوں میں رہتی ہیں جہاں کام کرتی ہیں۔ اس لیے جن کنبوں کی وہ مدد کرتی ہیں وہ ان کو جانتے ہیں اور ان پر اعتبار کرتے ہیں۔
- بہت سی مڈواکفیں اپنی زیر نگہداشت خواتین کے ساتھ، ڈاکٹروں یا ملکیت کے کارکنوں سے زیادہ وقت گزارتی ہیں۔ اس سے انہیں عورتوں کی ضروریات سمجھنے اور خطرے کی علامات جلد پہچاننے میں مدد ملتی ہے۔
- مڈواکفیں بچوں کے عورت ہوتی ہیں، اس لیے عورتیں ان سے بات کرنے میں آسانی محسوس کرتی ہیں۔
- مڈواکفوں کی فیس ڈاکٹروں یا اسپتالوں سے کم ہوتی ہیں۔ وہ پیسے یا اختیارات سے زیادہ خدمت پر یقین رکھتی ہیں۔
- غریب علاقوں میں جہاں صحت کی سہولتوں کا نقصان ہے، مڈواکفیں اکثر واحد صحت کارکن ہوتی ہیں۔ ان سب وجہ کی بنا پر دنیا میں اکثر و بیشتر، مڈواکفیں وہ پہلی اور بعض اوقات واحد صحت کارکن ہوتی ہیں جن سے عورتیں زچگی یا صحت کے کسی اور مسئلے کے سلسلے میں رجوع کرتی ہیں۔ لیکن مڈواکفوں کو اس کام میں متعدد چیزوں کا سامنا کرنا پڑتا ہے۔

## مڈوالفوں کو درپیش چلنے

مڈوالفوں (بلکہ تمام صحبت کارکنوں) کے لیے سب سے بڑا چلنچ عورتوں اور بچوں میں بیماری اور موت سے اڑنا ہے۔ ہر سال ہزاروں عورتیں حمل اور زچل کے دوران مرجاتی ہیں۔ اس سے بھی کہیں زیادہ رخی یا معذور ہوجاتی ہیں۔ ان سانحات کا شکار زیادہ تر غریب عورتیں ہوتی ہیں جن کے پاس کھانے کے لیے کافی غذا اور رہنے کے لیے محفوظ رہائش نہیں ہوتی اور انہیں طبی نگہداشت بھی دستیاب نہیں ہوتی۔

دنیا کی بہت سی مڈوالفین غریب آبادیوں میں رہتی ہیں اور بیشتر کو اتنی اجرت نہیں ملتی کہ وہ اپنا خرچ چلا سکیں۔

ہر علاقے کے لوگوں کو چاہیے کہ جس طریقے سے ممکن ہو مڈوالفوں کی مدد کریں اور اس طرح انہیں بتائیں کہ ان کا کام کتنا اہم ہے۔ بہتر ہو گا کہ مقامی حکومتیں بھی مڈوالفوں پر سرمایہ کاری کریں۔ یہ حکومتیں کبھی کبھار ہی مڈوالفوں کو مناسب تعلیم یا ضروریات کی چیزیں فراہم کرتی ہیں حالانکہ ان کا انحصار مڈوالفوں پر ہوتا ہے جو دیگر طبقی شہلوں تک رسائی نہ رکھنے والی خواتین کی مدد کرتی ہیں۔

کم اجرت کے علاوہ مڈوالفوں کو اکثر وہ عزت بھی نہیں ملتی جس کی وہ حق دار ہوتی ہیں۔ ڈاکٹر اور دیگر حلے مڈوالفوں کی خدمات کو اکثر نظر انداز کر دیتے ہیں۔ جب مڈوالفوں کے ساتھ قابل قدر صحبت کارکن کا سامراجتا نہیں ہوتا تو خواتین کی دیکھ بھال کرنے کی ان کی صلاحیت میں رکاوٹیں پیدا ہوتی ہیں۔ اگر کوئی بیمار عورت اپنی مڈوالف کو اپنے ہمراہ اسپتال نہ لاسکے تو مڈوالفین صحبت کے پورے نظام سے خارج ہوجاتی ہیں۔

خاص طور پر روایتی مڈوالفوں کو (جنہیں ہمارے یہاں وائی یا ٹریڈیشنل بر تھے ائینڈیٹ- TBA) کہا جاتا ہے، مسائل کا سامنا ہوتا ہے۔ بہت سے پیشہ ور صحبت کارکن جن

میں بفتے میں 6 دن ایک گارمنٹس فیکٹری میں کام کرتی ہوں اور بھر اپسے خاندان کی دیکھ بھال کے لیے گھر جاتی ہوں۔ میں سارے وقت تھکی رہتی ہوں اور میرا شویر مجھ سے کہتا ہے کہ زجگیوں میں جانا چھوڑ دوں لیکن میں نے یہ کام جاری رکھا ہوا ہے کیوں کہ میں یہ کام اچھی طرح جانتی ہوں، یہ مجھے پسند ہے اور مجھے اسی لیے بلا جانا ہے۔

○○



میں پیشہ ورثہ والوں کی بھی شامل ہیں، یہ صحیتی ہیں کہ روایتی مڈوالکنیں نااہل یا پرانے فیشن کی ہوتی ہیں۔ ان روایتی مڈوالکنوں کو پیدائش کے بارے میں بہت معلومات ہو سکتی ہیں اور ان کو جڑی بوٹیوں، مالش کی تکنیکوں یا دیگر محفوظ و موثر طریقوں میں مہارت حاصل ہو سکتی ہے۔ چونکہ بیشتر لوگ دیہات سے شہروں کی طرف آ رہے ہیں اس لیے بعض اوقات یہ مڈوالکنیں ان گنے چنے لوگوں میں شامل ہوتی ہیں جو اپنی علاقے کے علم اور روایات کی محافظ ہوتی ہیں۔ روایتی مڈوالکنیں اکثر معمولی اجرت پر یا بغیر اجرت کے کام کرتی ہیں، اس لیے کہ انہیں اپنے کام کی اہمیت کا علم اور احساس ہوتا ہے۔ دوسری مڈوالکنوں کی طرح وہ اپنا کام اس لیے کرتی ہیں کہ انہیں عورتوں اور بچوں سے محبت ہوتی ہے، کیوں کہ وہ اپنے علاقے کی عورتوں کی خدمت کرنا چاہتی ہیں اور وہ اس کام کے لیے ایک روحانی جذبہ رکھتی ہیں۔

### یہ کتاب مڈوالکنوں کی مددکس طرح کر سکتی ہے

مڈوالکنوں کو خواتین، بچوں اور کنبوں کی صحت کی دیکھ بھال کرنے کے لیے صحیح معلومات درکار ہوتی ہیں۔ انہیں غربت اور عورتوں سے غیر مساوی سلوک سے نہیں کے لیے اور دوسرے صحت کارکنوں سے مل کر کام کرنے کے لیے حکمت عملی مرتب کرنے کی ضرورت ہوتی ہے۔ اس کتاب میں آپ کو مندرجہ ذیل معلومات ملیں گی:

- حمل، لیبر یا زچگلی کے درد اور پیدائش کے دوران اور پیدائش کے بعد کے چند ہفتوں میں خواتین اور ان کے بچوں کی دیکھ بھال کے لیے معلومات، کیوں کہ زیادہ تر مڈوالکنوں کا یہ بنیادی کام ہے۔
- پیدائش اور زچگلی کے حوالے سے عورت کی صحت کو زندگی بھر تحفظ دینے کی مہارتیں، کیوں کہ عورت کی صحت کی ضروریات اہم ہوتی ہیں چاہے وہ حاملہ ہو یا نہ ہو۔ اور اس لیے بھی کہ عورت کی اس وقت کی صحت، جب وہ حاملہ نہیں ہوتی اس کی زچگبوں پر اثر انداز ہوتی ہے۔
- روایتی مڈوالکنی اور جدید مغربی ادویات کے محفوظ و موثر طریقے، کیوں کہ لیبر اور پیدائش کے دوران اچھی دیکھ بھال کے لیے مغربی طب اور روایتی مڈوالکنی کی روایات دونوں سے فائدہ اٹھانا چاہیے۔



- اس بارے میں گفتگو کہ غربت کی موجودگی اور عورت کی ضروریات کی تکمیل نہ ہونے سے صحت کس طرح متاثر ہوتی ہے اور کس طرح مڈواکنیں ان حالات کو بہتر بنانے کے لیے کام کر سکتی ہیں، کیوں کہ ان حالات کو بدلتے سے صحت پر پائیدار اثر پڑ سکتا ہے۔

بیوی دادی مڈوانف ہیں۔ وہ حاملہ خواتین کے لیے جڑی بوٹیاں استعمال کرتی ہیں اور مالش کرتی ہیں۔



میں خود مڈوانف بننے کے لیے شہر کے ایک اسکول میں گئی اور میں نے اپنی دادی کو اوزاروں کو جراحتیم سے پاک کرنے، خطرے کی علامات پہچانی اور ولادت کو محفوظ تر بنانے کے نئے طریقے سکھائیے ہیں۔ لیکن میں اب بھی ان سے پرانے طریقے سیکھ رہی ہوں۔ بہت سے پرانے طریقے اب بھی نئے طریقوں سے بہتر ہیں۔

- اس بارے میں تجاویز کہ مڈواکنیں ایک دوسرے کے ساتھ، دوسرے صحت کارکنوں کے ساتھ اور وسیع تر کمیوٹی میں کس طرح مل کر کام کر سکتی ہیں اور کرنا چاہیے، کیوں کہ ساتھ کام کرنے سے ہر ایک کے علم میں اضافہ ہوتا ہے اور عورت کی صحت کو بہتر بنانے کے اقدامات مزید موثر ہو جاتے ہیں۔

مڈواکنی کے بنیادی اصول اور طریقے کبھی تبدیل نہیں ہوں گے۔ خواتین اور کنبوں کو ولادت سے پہلے، ولادت کے دوران اور اس کے بعد ہمیشہ ہمدردانہ اور احترام کے جذبے سے بھرپور دیکھ بھال کی ضرورت رہے گی۔ چونکہ مڈواکنوں کو ہمیشہ مزید سیکھنے سے فائدہ ہوتا ہے، اس لیے ہمیں امید ہے کہ اس کتاب میں موجود نئی معلومات ہر جگہ مڈواکنوں کو نئی اور زندگی بچانے والی مہارتوں سیکھنے کے قابل بنائیں گی اور وہ خواتین، بچوں اور خاندانوں کی بھلانی کے لیے ان مہارتوں کو استعمال کر سکیں گی۔