

ੴ ਸਤਿਗੁਰ ਪ੍ਰਸਾਦਿ ॥

ਪ੍ਰਾਦਿਕ ਨਿਰਣਯ

* ਕਰਤਾ *

ਗੁਰਬਖਸ਼ ਸਿੰਘ 'ਸਮਸ਼ੇਰ' ਖੁਬਾਲੀਆ

ਅੰਕ ੧੯੧੫ ਈ. 10/

ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਕ

ਭਾ: ਜੈਦੇਵ ਸਿੰਘ ਜੋਗਿੰਦਰ ਸਿੰਘ

ਸਤਕਾਂ ਵਾਲੇ, ਮਾਲਕ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਦੇਸੀ

ਬਾਜ਼ਾਰ ਮਾਈ ਸੇਵਾ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ।

ਹਾਲੀ ਵਾਰ

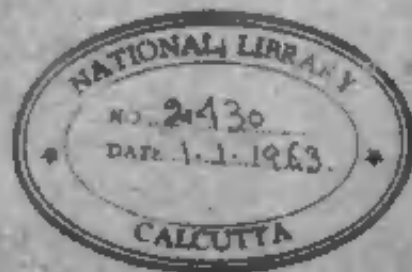
੨੦੦੦

ਮੋਖ

1616/95
Gu 927

SELF LISTED

ਗੁਰੂ ਗਮਦਾਸ ਪ੍ਰਿੰਟਿੰਗ ਪ੍ਰੈਸ, ਕਟੜਾ ਜਲ੍ਹਿਆਂ ਵਾਲਾ,
ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ ਵਿਚ ਸ੍ਰ: ਬਚਨ ਸਿੰਘ ਪ੍ਰਿੰਟਰ
ਦੇ ਯਤਨ ਨਾਲ ਛਪਿਆ ॥



150ms

ੴ ਸਤਿਗੁਰ ਪ੍ਰਸਾਦਿ ॥

ਸ੍ਰੀ ਮਾਨ ਡਾਕਟਰ ਆਤਮਾ ਸਿੰਘ ਜੀ

L. M. P. ਦੀ

ਕੀਮਤੀ ਰਾਇ!

ਮੈਂ, ਸਰਦਾਰ ਗੁਰਬਖਸ਼ ਸਿੰਘ ਜੀ 'ਸਮਝੋਤ' ਬੁਝਾਲੀਏ ਦਾ 'ਤਪਦਿਕ ਨਿਰਣਾ' ਟ੍ਰੈਕਟ ਬੜੇ ਗਹਿ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਟ੍ਰੈਕਟ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੀ ਤਜਰਬੇ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਐਲੰਪੈਰਿਕ ਦੇ ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਦਿਲਾਸੇ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਗੁੜ੍ਹ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਹੈ। ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਵਾਕਫ਼ੀਅਤ ਤੇ ਲਾਭ ਲਈ ਬੜਾ ਸਟੈਂਡਰਡ ਟ੍ਰੈਕਟ ਹੈ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਆਪਣੀ ਹਫ਼-ਬੀਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਇਸ ਬੰਦਰੀ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਉਤਪਨ ਹੋਣ ਦੇ ਕਾਰਣ ਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੇ ਉਪਾਓ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖੋਲ੍ਹ ਕੇ ਦਸ ਦਿੱਤੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਹੀ ਸਿਹਤ-ਅਫਜ਼ਾ ਥਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਭੀ ਪੂਰਾ ਪੂਰਾ ਖੋਲ੍ਹ ਕੇ ਦਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਸਾਡੇ ਦੇਸ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਵਧ ਰਹੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸਿਖਿਆ ਲਈ ਇਹ ਸਹੇ ਟ੍ਰੈਕਟਾਂ ਦੀ ਬੜੀ ਭਾਵੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਰਦਾਰ ਜੀ ਦੀ ਇਹ ਬੜੀ ਹਿੰਮਤ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਆਪਣੇ ਘਰ ਬੰਦਰੀ ਨੂੰ ਵੇਖ ਕੇ ਦੁਸ਼ਮਣਾਂ ਦਾ ਦੁਆਰਾ

ਮਹਿਸੂਸ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਰ ਮੁੱਖ ਤਜਰਬੇ ਨੂੰ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਲਾਭ ਲਈ ਇਸ ਟ੍ਰੈਕਟ ਦੀ ਸ਼ਕਲ ਵਿਚ ਛਾਪ ਦਿੱਤਾ ਹੈ। ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਵਧਣ ਦਾ ਵੱਡਾ ਕਾਰਨ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਕਮੀ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਲੋਕੀ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨ ਦਾ ਬਹੁਤ ਸਾਰਾ ਹਿੱਸਾ ਆਪਣੇ ਫੈਸ਼ਨ ਵਗੈਰਾ ਤੇ ਬਰਬ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਖੁਰਾਕ ਵਲੋਂ ਕਮੀ ਰਹਿ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤੇ ਇਹ ਸਹਿਜੇ ਸਹਿਜੇ ਇਹ ਰੋਗ ਘਰ ਘਰ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮੋਟਾ ਥੱਣ (ਚੱਕੀ ਦਾ ਆਟਾ) ਤੇ ਮੋਟਾ ਪੱਟ (ਖੱਦਰ ਜਾ ਹੋਰ ਸਾਦਾ ਤੇ ਕਮ-ਕੀਮਤੀ ਕਪੜਾ) ਦੀ ਵਾਈ ਜੋ ਹੁਣ ਵੀ ਸਾਡੇ ਦੇਸ-ਵਾਸੀ ਅਖਤਿਆਰ ਕਰ ਲੈਣ, ਤਾਂ ਥੋੜੇ ਸਮੇਂ ਅੰਦਰ ਹੀ ਇਹ ਰੋਗ ਬਹੁਤ ਸਾਰਾ ਘਟ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਲਾਭਦਾਇਕ ਟ੍ਰੈਕਟ ਜੋ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਤੇ ਪਿੰਡਾਂ ਦੇ ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਮੁਫ਼ਤ ਵੰਡ ਕੇ ਪ੍ਰਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਅਰੋਗਤਾ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ਬਹੁਤ ਹੀ ਲਾਭਦਾਇਕ ਸਾਬਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮਿਊਨਿਸਿਪਲ ਕਮੇਟੀਆਂ ਤੇ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਬੋਰਡਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਟ੍ਰੈਕਟ ਲਖਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿਚ ਆਮ ਜਨਤਾ ਦੇ ਲਾਭ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਵੰਡ ਕੇ ਆਪਣੇ ਬਰਜ਼ ਨੂੰ ਪੂਰਿਆਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਟ੍ਰੈਕਟ ਲਿਖ ਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਸੱਚ ਮੁੱਚ ਦੇਖ ਕੇ ਕੌਮ ਦੀ ਇਕ ਭਾਰੀ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ ਤੇ ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਮੈਗਰੋਡੀ ਨਾ ਪੜ੍ਹਿਆਂ ਹੋਇਆਂ ਤੇ ਬੜਾ ਭਾਰੀ ਪ੍ਰਉਪਕਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ।

(ਸ਼ਕੀ) ਆਤਮਾ ਸਿੰਘ ਤਰਨ ਤਾਰਨ

ਪ੍ਰਸਿਧ ਵਿਦਵਾਨ ਵੈਦ ਨਾਮ ਭਾਈ ਸਾਹਿਬ
ਭਾਈ ਮੋਹਨ ਸਿੰਘ ਜੀ ਵੈਦ ਤਰਨ ਤਾਰਨ

ਅਮੋਲਕ ਰਾਇ !

ਸਰਦਾਰ ਗੁਰਬਖਸ਼ ਸਿੰਘ ਜੀ 'ਸ਼ਮਸ਼ੇਰ' ਬੁਢਾਲੀਆ
ਲਿਖਤ 'ਤਪਦਿਕ ਨਿਰਣਯ' ੬੮ ਸਥੇ ਦੀ ਪੁਸਤਕ ਇਸ
ਵਿਸ਼ੇ ਸੰਬੰਧੀ ਬੜੀ ਹੀ ਉਤਮ ਤੇ ਲਾਭਵੰਦੀ ਹੈ। ਘਰਾਣਿਆਂ
ਦੇ ਘਰਾਣੇ ਅਰ ਕਈ ਬੇਅੰਤ ਲੋੜੀਂਦੇ ਜੀਵਣ ਅਣ-ਆਈ
ਜੋਤੋ ਗੁਣਵਾਣ ਵਾਲੀ ਇਸ ਮੁੜੀ ਮਰਜ਼ ਦੇ ਕਾਰਨ,
ਵੈਲਣ ਦੇ ਢੰਗ, ਮੋਟੀਆਂ ੨ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ, ਬਚਣ ਦੇ
ਸਾਧਨ, ਰੋਗੀ ਦੀ ਖੁਰਾਕ, ਸੰਭਾਲ, ਪੱਥ, ਅਪੱਥ
ਤੇ ਅਰੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਦੇ ਅਸਰਮਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਆਦਿ
ਦਰਜ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਸੰਬੰਧੀ ਚੰਗੇ ੨ ਮੰਨੇ ਪ੍ਰਮਾਣੀ
ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀਆਂ ਬਹੁਤ ਲਾਭਵੰਦੀਆਂ ਤੇ ਵਾਕਫੀ ਡਰੀਆਂ
ਮਿਲਾਂ ਡੀ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਹਨ। ਅਰੋਗਤਾ ਨਾਲ
ਪਿਆਰ ਕਰਨ ਤੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਆਵਤਾਂ ਤੋਂ ਬਚੇ ਰਹਿਣ
ਕਾਸਤੋ ਇਹ ਪੁਸਤਕ ਹਰ ਇਕ ਦੇ ਪੜ੍ਹਨ ਯੋਗ ਹੈ।

(ਸਹੀ) ਦਾਸ—

ਮੋਹਨ ਸਿੰਘ ਵੈਦ,

ਤਰਨ ਤਾਰਨ

ਸ੍ਰੀ ਮਾਨ ਡਾਕਟਰ ਵਿਰਸਾ ਸਿੰਘ ਜੀ
L. S. M. F., ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ

ਸੁਭ ਰਾਇ !

ਮੈਂ 'ਤਪਦਿਕ ਨਿਰਣਯ' ਨੂੰ ਬੜੇ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਹੈ। ਮੈਡੀਕਲ ਨੁਕਤੇ ਤੇ ਇਹ ਟ੍ਰੈਕਟ ਬੜਾ ਹੀ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੈ। ਆਮ ਪਬਲਿਕ ਵਿਚ ਇਸ ਦੇ ਪ੍ਰਚਾਰ ਨਾਲ ਅਰੋਗਤਾ ਨੂੰ ਬੜਾ ਹੀ ਲਾਭ ਪੁੱਜ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਇਸ ਦੀ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀ ਗਿਣਤੀ ਪਿੰਡਾਂ ਵਿਚ ਖ਼ੀਦ ਕੇ ਮੁਫਤ ਵੰਡੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਆਮ ਗੁਰਮੁਖੀ ਪੜ੍ਹੀ ਹੋਈ ਪੇਂਡੂ ਜਨਤਾ ਨੂੰ ਅਰੋਗਤਾ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਉਕਾਹੀ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਬੋਰਡਾਂ ਤੇ ਮਿਊਨਿਸਿਪਲ ਕਮੇਟੀਆਂ ਨੂੰ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿਚ ਖ਼ੀਦ ਕੇ ਐਸੇ ਲਾਭਵੰਦੇ ਟ੍ਰੈਕਟ ਵੰਡ ਕੇ ਆਪਣੇ ਉਤਮ ਫਰਜ਼ ਨੂੰ ਪੂਰਿਆਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਐਸੀ ਸੁੰਦਰ ਤੇ ਵਾਕਵੀ ਭਰੀ ਪੁਸਤਕ ਲਿਖਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਮਿਥ 'ਸਮਝੋਰ' ਸ਼ੁਬਾਲੀਆ ਜੀ ਨੂੰ ਵਧਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

(ਸਹੀ) ਵਿਰਸਾ ਸਿੰਘ ਬਾਜਵਾ

ੴ ਸਤਿਗੁਰ ਪ੍ਰਸਾਦਿ ॥

ਮੁਦਲੀ ਬੇਨਤੀ

ਮੈਂ ਡਾਕਟਰ, ਵੈਦ, ਹਕੀਮ, ਤਬੀਬ ਅਤੇ ਸੀਨਿਅਰ
ਆਸੀ ਆਦਿਕ ਕੁਝ ਭੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ। ਮੇਰੀ ਸੁਪੱਤਨੀ ਤਿੰਨ
ਸਾਲ ਤਪਦਿਕ ਨਾਲ ਬੀਮਾਰ ਰਹਿ ਕੇ ੨੭ ਨਵੰਬਰ ੧੯੩੩
ਈ: ਨੂੰ ਚਲਾਣਾ ਕਰ ਗਈ ਹੈ। ਮੈਂ ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਭਰ ਦੇ ਸਭ
ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕਿੰਗ ਐਡਵਰਡ ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ ਧਰਮ ਪੁਰ
(ਸ਼ਿਮਲਾ ਹਿਲਜ਼) ਵਿਚ ਲੈ ਜਾਕੇ ਡੇਢ ਸਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ
ਇਲਾਜ ਕਰਾਇਆ ਰਿਹਾ ਹਾਂ। ਇਸ ਬਿਪਤਾ ਵਿਚ ਭਲੇ
ਹੋਏ ਵਾਸ ਨੇ ਵੈਦਕ, ਹੋਮਿਓਪੈਥਿਕ, ਤਿਬੀ, ਨੋਚਰ ਕਿਓਰ
ਅਤੇ ਐਲੋਪੈਥਿਕ ਆਦਿ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ (ਤਪਦਿਕ ਬਾਬਤ)
ਢੰਗਾਂ ਅਤੇ ਹਦਾਇਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰੇ ਗਹੁ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰਿਆ ਹੈ।
ਇਸ ਵੇਲੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧ ਕੇ ਸਾਰੇ ਦੋਸ਼ ਵਿਚ ਐਲੋਪੈਥਿਕ
ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਢੰਗ ਨਾਲ ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਵਧੇਰੇ ਰੁਚੀ ਹੈ।
ਇਸੇ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਮੈਂ ਇਸ ਵੇਲੇ ਤਕ ਤਪਦਿਕ ਦੇ
ਇਲਾਜ ਬਾਬਤ ਜੋ ਕੁਝ ਸਮਝਿਆ ਸੀ, ਉਸ ਸੀਖਣੀ
ਉੱਤੇ ਆਏ ਬੀਮਾਰਾਂ ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤੀਮਾਰਦਾਰਾਂ ਦੇ ਲਾਭ

ਹਿਤ ਕਈ ਵੇਰ ਵਖਿਆਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭੀ ਆਪਣੇ ਖਿਆਲ ਪ੍ਰਗਟ ਕੀਤੇ, ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਲਾਭਦਾਇਕ ਸਾਬਤ ਹੋਏ। ਸੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਭ ਭਰਾਵਾਂ ਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਜ਼ੋਰ ਦੇਣ ਤੇ ਆਮ ਪਬਲਿਕ ਦੇ ਲਾਭ ਹਿਤ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕਰਵਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਸਿਖ ਆਪਣੀ ਦੋਹਾਂ ਵੇਲਿਆਂ ਦੀ ਅਰਦਾਸ ਵਿਚ 'ਦਾਨਾਂ ਸਿਰ ਦਾਨ ਨਾਮ ਦਾਨ ਤੇ ਦੇਹ ਅਰੋਗ ਦਾਨ' ਮੰਗਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਤੋਂ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਨੁਖ ਲਈ ਦੇਹ ਦਾ ਅਰੋਗ ਹੋਣਾ ਕਿੰਨੀ ਨਿਆਮਤ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਕਹਾਵਤ ਹੈ ਕਿ ਜੇ 'ਦੇਹ ਨਹੀ' ਤਾਂ 'ਖੋਹ ਵੀ ਨਹੀ'। ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਦਿਨੋਂ ਦਿਨ ਏਨੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਵਧ ਰਹੀ ਹੈ ਕਿ ਮਾਨੋਂ ਬਿਆਮਤ ਦਾ ਰੂਪ ਧਾਰੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਅਗੇ ਤਾਂ ਇਹ ਸ਼ਹਿਰਾਂ ਵਿਚ ਆਮ ਸੀ, ਪਰ ਹੁਣ ਤਾਂ ਪਿੰਡਾਂ ਵਿਚ ਭੀ ਇਸ ਨਾਲ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਬੀਮਾਰ ਹੋਣ ਲੱਗ ਪਏ ਹਨ। ਅਤੇ ਜਿਸ ਭਿਆਨਕ ਡੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਇਹ ਨਾਮੁਰਾਦ ਬੀਮਾਰੀ ਵਧਦੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਉਹ ਭਾਰਤ ਦੇ ਹਰ ਇਕ ਸ਼ੁਭ ਚਿੰਤਕ ਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਦੇ ਸਾਗਰ ਵਿਚ ਗੜ੍ਹਦੇ ਭੋਬ ਦੇਣ ਦਾ ਕਾਰਣ ਬਣ ਰਹੀ ਹੈ। ਗਭਰੂਆਂ ਵਿਚ ਇਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਆਮ ਕਰਕੇ ਵਧੇਰੇ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ। ਹਰ ਸਾਲ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਕੀਮਤੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਇਸ ਦੀ ਭੇਟਾ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਉਥੇ ਤਾਂ ਦੂਜੇ ਦੇਸਾਂ ਵਿਚ ਭੀ ਲੋਕੀਂ ਦੇਸ ਨਾਦ ਬੀਮਾਰ ਹੁੰਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਪਰੰਤੂ ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਅੰ

ਜੇ ਮੁਲਕਾਂ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਇਹ ਫਰਕ
 ਹੈ ਕਿ ਆਬਾਦ ਯੂਰਪੀਨ ਮੁਲਕ ਇਸ ਤੋਂ ਫੁਟਕਾਰ
 ਪਾਉਣ ਲਈ ਬੜੀ ਸਰਗਰਮੀ ਨਾਲ ਲਗੇ ਹੋਏ ਹਨ।
 ਸਭਾਈ ਦਾ ਹੋਵੇ ਵਧ ਖਿਆਲ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਲਕ
 ਨੂੰ ਅਰੋਗਤਾ ਦੇ ਨਿਯਮ ਬਹੁਤ ਹਦ ਤਕ ਸਮਝਾਏ ਜਾਂਦੇ
 ਹਨ। ਤਪਦਿਕ ਦੀ ਹਿਫਾਜ਼ਤ ਦੇ ਢੰਗ ਦਸੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
 ਜ਼ਾਇੰਦਿਕ ਲਾਈਨਾਂ ਤੇ ਚੰਗੇ ਅਰੋਗਤਾ ਘਰ ਬਣਾਏ
 ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਯਤਨਾਂ ਅਤੇ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਦਾ ਸਿਟਾ ਇਹ
 ਹੈ ਕਿ ਪਿਛਲੀ ਚੌਥਾਈ ਸਦੀ ਅੰਦਰ ਪਛਮੀ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿਚ
 ਟਬਰਕੋਲੋਸਿਜ਼ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਰਹਿ
 ਚਲੀ ਹੈ। ਪਰੰਤੂ ਕੰਗਾਲ ਤੇ ਅਜ਼ਾਬੇ ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਵਿਚ
 ਹਾਲਾਤ ਬਿਲਕੁਲ ਉਲਟੇ ਪੁਲਟੇ ਹਨ ਕਿ ਹਕਮਤ ਨੇ
 ਤਪਦਿਕ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਦੇ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਅਮਲ
 ਵਿਚ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਉਹ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਜਿਸ
 ਦੀ ਕਿ ਇਹ ਹਕਦਾਰ ਸੀ।

ਟਬਰਕੋਲੋਸਿਜ਼ ਆਮ ਕਰਕੇ ਲਾ-ਵਿਲਾਜ ਬੀਮਾਰੀ
 ਦਸੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਪਰੰਤੂ ਤਿਬੀ ਵਿਦਿਆ ਦੀਆਂ ਮੌਜੂਦਾ
 ਤਰੱਕੀਆਂ ਅਤੇ ਅਮਲੀ ਪਰਖ ਪੜਤਾਲਾਂ ਇਸ ਖਿਆਲ
 ਨੂੰ ਮੰਨਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕਈ
 ਪਛਮੀ ਮੁਲਕ, ਜੋ ਸਦੀਆਂ ਤੋਂ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਨਿਰਦਈ
 ਪੀੜੇ ਵਿਚ ਫਸੇ ਬੈਠੇ ਸਨ, ਹੁਣ ਇਸ ਦੀ ਬਿਲਕੁਲ
 ਮਰਵਾਹ ਹੋ ਗਈ ਕਰਦੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਇਸ ਤੋਂ

ਬਚਣ ਲਈ ਬੰਗੀਆਂ ਬੇਖਤੋਂ ਤਦਬੀਰਾਂ ਮਾਲੂਮ ਕਰ
ਲਈਆਂ ਹਨ ।

ਤੁਪਾਕ ਆਰੀਭ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵਧੇਰੇ ਖੋਜਨਾਕ
ਬੀਮਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਇਸ ਨੂੰ ਸਹਿਲੇ ਹੀ
ਬੜੀ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ, ਦੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਪਰੰਤੂ
ਵਿਦਿਆ ਦਾ ਘਾਟਾ ਅਤੇ ਆਮ ਅਣਜਾਣਪੁਣੇ ਦੇ ਕਾਰਣ
ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਵਿਚ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਬਦ ਕਿਸਮਤੀ ਨਾਲ ਆਪਣੇ
ਆਪ ਨੂੰ ਬੀਮਾਰੀ ਵਿਚ ਗ੍ਰਸੇ ਹੋਣ ਦਾ ਪਤਾ ਉਸ ਸਮੇਂ
ਤਕ ਨਹੀਂ ਲਗਦਾ, ਜਦ ਤਕ ਬੀਮਾਰੀ ਬੀਮਾਰ ਉੱਤੇ
ਆਪਣਾ ਹਲਕਾ ਨਾ ਪਾ ਲਵੇ । ਕਈਆਂ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿਚ
ਇਹ ਮਰਜ਼ ਏਨਾ ਜੰਮ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦਿਲਾਜ ਨਾਲ ਜੋ
ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਜਾਹਰੀ ਸਿਹਤ ਭੀ ਹੋ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕੁਝ ਚਿਠ
ਪਿਛੋਂ ਏਸੇ ਦਾ ਦੇਬਾਰਾ ਹਮਲਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ।

ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਦੀ ਟੀਪ ਟਾਪ ਤੇ ਭੜਕਾਹਟ ਵਾਲੀ
ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਭੀ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਦਾ ਇਕ ਕਾਰਨ ਹੈ ।
ਖਾਨਦਾਨਾਂ ਦੇ ਖਾਨਦਾਨ ਇਸ ਨਾਲ ਬਰਬਾਦ ਹੋ ਜਾਂਦੇ
ਹਨ । ਕੁਆਰੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਲਈ ਤਾਂ ਇਹ ਮਰਜ਼ ਬੜੀ ਹੀ
ਹੌਰੇ ਪਰੇ, ਖਤਰਨਾਕ ਹੈ ਅਤੇ ਬੀਮਾਰ ਘੁਲ ਘੁਲ ਕੇ ਮਰ
ਮੁਕ ਜਾਂਦਾ ਹੈ । ਜਦ ਕੋਈ ਬਾਲਗ ਮਰਦ ਜਾਂ ਇਸਤਰੀ ਇਸ
ਬੀਮਾਰੀ ਵਿਚ ਗਰੋਸੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਏਸ ਤੋਂ ਇਹ ਨਹੀਂ
ਸਮਝਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸ ਨੂੰ ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਨਵੀਂ ਹੀ
ਲਗੀ ਹੈ, ਸਗੋਂ ਇਹ ਆਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸ ਨੂੰ

ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਬਰਪਨ ਤੋਂ ਹੀ ਲਗੀ ਹੋਈ ਸੀ, ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ
ਕਿ ਬਲੇ ਦਿਤੇ ਹਿਸਾਬ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ:-

ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤਰ	੪੦	ਹੀ	ਸਦੀ	ਤਪਦਿਕ	ਵਿਚ	ਸਾਲ	ਜਾਂਦੇ	ਹਨ
ਏ ਤੋਂ ੧੨ ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤਰ	੧੮							
ਇਕ ਸਾਲ ਤੋਂ ਦੋ ਸਾਲ ਦੀ	੨੮							
ਦੋ ਸਾਲ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦੀ	੪੦							
ਤਿੰਨ ਤੋਂ ਚਾਰ ਸਾਲ ਦੀ	੬੦							
ਏ ਤੋਂ ਦਸ ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤਰ	੭੭	ਹੀ	ਸਦੀ					

ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਵਿਚ ਹੋਰ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਵਾਂਗ ਤਪਦਿਕ ਹਰ ਸਾਲ
ਲੱਖਾਂ ਮਨੁੱਖਾਂ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਕਰਕੇ ਲੈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਦਿਨੋਂ
ਦਿਨ ਇਸਦਾ ਵਾਧਾ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਕ ਵੇਰ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ
ਦੇ ਲਗ ਜਾਣ ਦੇ ਇਹ ਅਰਥ ਨਹੀਂ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ
ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਪਕੀ ਹੋ ਗਈ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੀ ਹਾਲਤ
ਏ ਇਹ ਬੀਮਾ ਬਿਲਕੁਲ ਜਾਹਿਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ
ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਪਕੀ ਖਾਨਦਾਨੀ ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ। ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ
ਦੂਰ ਕਰਨ ਦੇ ਅਸੂਲਾਂ ਵਿਚੋਂ ਮੁਖ ਅਸੂਲ ਸਫਾਈ ਤੇ ਸੰਜਮ
ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਹੈ, ਪਰ ਸਾਡੇ ਮੁਲਕ ਦੇ ਰਹਿਣ ਸਹਿਣ ਦੇ
ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿਚ ਸਫਾਈ ਨੂੰ ਮੁਖ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
ਇਸ ਲਈ ਏਸ ਬਦਕਿਸਮਤ ਮੁਲਕ ਵਿਚ ਏਸ ਬੀਮਾਰੀ
ਲਈ ਸਭ ਦਰਵਾਜ਼ੇ ਖੁਲ੍ਹੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਕੰਗਾਲ ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ
ਦੇ ਵਾਸੀ ਬਹੁਤ ਛੇਤੀ ਇਸ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
ਮੌਜੂਦਾ ਹਾਲਾਤ ਇਸ ਗਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹਰ
ਕਸਬੇ ਅਤੇ ਸ਼ਹਿਰ ਦੇ ਕੇਂਦਰੀ ਅਸਥਾਨ ਤੇ ਖਾਸ ਹਸਪਤਾਲ
ਖੋਲ੍ਹੇ ਜਾਣ, ਜੋ ਕਿ ਇਸ ਜ਼ਾਲਮ ਦੇ ਪੰਜੇ ਤੋਂ ਡਰਦੇ ਦੀਆਂ

(੮)

ਸਿਖਿਆਵਾਂ ਤੇ ਤਦਬੀਰਾਂ, ਲਾਇਕ ਡਾਕਟਰ, ਪਬਲਿਕ
ਸਮਝੋਟ ਅਤੇ ਅਰੰਭ ਵਿਚ ਹੀ ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੇ
ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਗ ਪੈਣ। ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਵੰਗਾਂ ਨਾਲ
ਪਛਮੀ ਦੇਸ਼ਾਂ ਨੇ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਖਹਿਜ਼ਿਆਂ ਤੋਂ ਬਿਲਕੁਲ
ਬਚੇ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ।

ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਮਹਿਕਮਿਆਂ ਦੇ ਫਰਜ਼ਾਂ ਵਿਚ
ਇਹ ਗਲ ਭੀ ਹੋਵੇ ਕਿ ਪਬਲਿਕ ਨੂੰ ਇਸਤਿਹਾਰਾਂ, ਤਸਵੀਰਾਂ
ਤੇ ਜਾਂਦੇ ਦੀਆਂ ਲਾਲਟੀਆਂ ਨਾਲ ਲੰਕਚਰਾਂ ਦੀ ਰਾਹੀਂ
ਤਪਦਿਕ ਲਗਣ ਦੇ ਕਾਰਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੇ ਢੰਗ
ਵਿਸਥਾਰ ਨਾਲ ਦਸਣ ਤਾਂ ਜੋ ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚੋਂ ਵਿਗਿਆਨ
ਅਤੇ ਲਚਰ ਖਿਆਲ ਭੀ ਦੂਰ ਹੋ ਜਾਣ, ਜੋ ਏਸ ਭੈੜੇ
ਮੁਲਾਹਿਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਬਹੁਤ ਹਦ-ਤਕ ਸ਼ਿਮੇਵਾਰ ਹਨ।
ਪਛਮੀ ਮੁਲਕਾਂ ਵਿਚ ਮਾਮੂਲੀ ਅਰੋਗਤਾ ਦੇ ਨਿਯਮ ਕਾਨੂੰਨੀ
ਤੌਰ ਤੇ ਮਨਵਾਉਣ ਨਾਲ ਅਟਾ ਸਟਾ ਅਧੀਆਂ ਮੌਤਾਂ ਘਟ
ਕਾਈਆਂ ਹਨ। ਫਰਕ ਕੇਵਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੁਲਕਾਂ
ਦੀਆਂ ਰਵਰਨਸੈਂਰਾਂ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਇਸ ਖਤਰੇ ਤੋਂ ਜਾਂਦੇ
ਕੇ ਤੌਨ, ਮਨ ਤੇ ਧਨ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਕੋਸ਼ਸ਼ ਕਰਦੀਆਂ
ਹਨ। ਇਸ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਵਿਚ ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਵਿਚ ਤਾਂ ਇਸ
ਗਲ ਲਈ ਕਿਧਰੇ ਕੋਸ਼ਸ਼ ਹੀ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਹੈ। ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ
ਵਿਚ ਇਕ ਹੀ ਮੁਲਕ ਵਿਚ ਛੇ ਸੌ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਸਿਹਤਗਾਰ
ਸਰਕਾਰ ਤੇ ਪਬਲਿਕ ਨੇ ਬਣਾ ਰਖੀਆਂ ਹਨ।
ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਭਰਕੇ ਦੀਪ ਮੁਲਕ ਵਿਚ ਕੇਵਲ ਕਿਸੇ

(੬)

ਦੀਆਂ ਪੰਦਰਾਂ ਜਾਂ ਵੀਹ ਸਿਹਤਗਾਹਾਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸਿਹਤਗਾਹਾਂ ਦੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਉਥੋਂ ਦੀ ਇਕ ਸਿਹਤਗਾਹ ਦੇ ਭੀ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਵਾਲ ਵਲ ਨਾ ਤੇ ਸੁਕਾਰ ਧਿਆਨ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਪਬਲਿਕ। ਇਸ ਬੇਫ਼ਨਾਕ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਪੰਜੇ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ, ਜਿਸ ਦੀ ਨਾ ਕੋਈ ਦਵਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਇਸ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣ ਦੀ ਕੋਈ ਮਿਆਦ ਨੀਯਤ ਹੈ, ਕੁਝ ਮੋਟੀਆਂ ਮੋਟੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਉਤੇ ਚੜ੍ਹੇ ਸਬਰ, ਧੀਰਜ ਅਤੇ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਨਾਲ ਵਰ੍ਹਿਆਂ ਥਪੀ ਅਮਲ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਬੀਮਾਰ ਸੈਨੇਟਰੀਅਮ ਵਿਚ ਕਿਸੇ ਪਹਾੜ ਤੇ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਘਰ, ਸ਼ਹਿਰ ਜਾਂ ਪਿੰਡ ਵਿਚ ਹੋਵੇ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਉਤੇ ਅਮਲੀ ਤੌਰ ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਕਰਨੀ ਹੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਅਨੇਕਾਂ ਕਾਇਮ ਹੋ ਜਾਣਗੀਂ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਗੈਰ ਮੁਲਕਾਂ ਵਿਚ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਪੈਂਡਲਟ, ਰਿਸਾਲੇ ਅਤੇ ਪੁਸਤਕਾਂ ਬੀਮਾਰੀ ਸਮਝਾਉਣ ਲਈ ਲਿਖੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵਧ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਤਾਂ ਬੇ ਗਿਣਤ ਹੀ ਪੁਸਤਕਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ।

ਵਧੇ ਵਧੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀਆਂ ਰਾਵਾਂ ਤੇ ਜੀਮਟ ਮਰਦਮੀਆਂ ਰਪੋਟਾਂ ਦੱਸਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਨਾ

ਬਹੁਤ ਹੀ ਮੌਤਾਂ ਹੋ ਰਹੀਆਂ ਹਨ । ਇਥੇ ਅਸੀਂ ਮਸ਼ਹੂਰ
 ਦੋ ਵਧਾ ਤੋਂ ਡਰਦੇ ਮਾਰੇ ਕੇਵਲ 'ਚਾਰਲਸ ਈ. ਹੀਊਗਲ' ਦੀ
 ਰਾਇ ਹੀ ਲਿਖਦੇ ਹਾਂ । ਜੰਗ ਦੀ ਬਦ-ਨਸੀਬੀ, ਅਥਾਨਕ
 ਵਥੋਂ ਦੇ ਫੈਲਣ ਨਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰਸ ਚੌਫਨਾਕ ਕਹਿਣ
 ਨਾਲ ਇਤਨੀਆਂ ਜਾਨਾਂ ਬਰਬਾਦ ਹੋਣ, ਜਿੰਨੀਆਂ ਕਿ
 ਹਰ ਸਾਲ ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਫੈਲਣ ਨਾਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ
 ਅਸੀਂ ਈਗ ਰਹਿ ਜਾਈਏ । ਹਰ ਕੌਮ ਅਤੇ ਫਿਰਕੇ ਦੇ
 ਲੋਕੀ ਪੁਕਾਰ ਉਠਣ ਕਿ ਇਸ ਨੂੰ ਫੌਰਨ ਹਟਾਇਆ
 ਜਾਵੇ; ਪਰ ਇਹ ਕੇਵਲ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ
 ਇਤਨੀਆਂ ਜਾਨਾਂ ਨੂੰ ਬਰਬਾਦ ਹੁੰਦਿਆਂ ਵੇਖਣ ਦੇ ਆਈ
 ਹਾਂ ਅਤੇ ਸੋਚਣ ਵਲ ਲਗੇ ਹੋਏ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਰਬ ਦੀ ਮਰਫੀ
 ਹੈ । ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕੰਮਾਂ ਪੈਦਿਆਂ ਵਿਚ ਲਗੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਾਂ
 ਅਤੇ ਬਿਲਕੁਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਉਤਪੰਨ ਹੋਣ ਦੇ
 ਕਾਰਨਾਂ ਵਲ ਧਿਆਨ ਹੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ।

ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਐਲੋਪੈਥਿਕ ਦੇ ਢੰਗ ਦੇ ਦਿਲਾਮ ਸੰਬੰਧੀ
 ਇਸ ਵੇਲੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੇਰਾ ਸਾਹਿੱਤਯ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ
 ਮਸ਼ਹੂਰ ਸਪੈਸਲਿਸਟ (ਮਾਹਰ) ਡਾਕਟਰ ਚਾਰਲਸ ਐਲ.
 ਮਾਈਨਰ, ਐਮ. ਡੀ. ਨੋ ਨੈਸ਼ਨਲ ਟਬਰਕੁਲੋਸਿਸ
 ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਨੀਊਯਾਰਕ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆ ਹੈ, ਜੋ
 ਸਭ ਪੁਸਤਕਾਂ ਦਾ ਨਿਚੋੜ ਕਥ ਕੇ ਇੰਝ ਰਖ ਦਿਤਾ ਹੈ ਮਾਨੋ
 ਗਾਰਰ ਵਿਚ ਸਾਗਰ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ।
 ਜਿਥੇ ਬੀਮਾਰ ਅਤੇ ਤੀਮਾਰਦਾਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਤੇ ਲਗਾਤਾਰ ਕੁਝ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤਕ ਪਾਬੰਦ ਰਹਿਣ ਤੋਂ
 ਆਰਾਮ ਆ ਜਾਣਾ ਕੋਈ ਵੱਡੀ ਗਲ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ
 ਹੀ ਖਰਚ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ । ਪਰੰਤੂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਾਬੰਦੀ
 ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣਾ ਅਸੰਭਵ
 ਹੈ । ਸਾਡੇ ਮੁਲਕ ਵਿਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਗੱਲਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਹੀ ਨਹੀਂ
 ਹੈ । ਇਸ ਲਈ ਉਪੋਕਤ ਡਾਕਟਰ ਸਾਹਿਬ ਦੇ ਲਿਟਰੇਚਰ
 ਨੂੰ ਉਸੇ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਲੈ ਕੇ ਜ਼ਰੂਰੀ
 ਮਦਦਲਾ ਬਦਲੀਆਂ, ਜੋ ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਦੀ ਹਾਲਤ ਅਨੁਸਾਰ
 ਹਿੰਦੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਸਨ, ਕਰਕੇ ਪਾਠਕਾਂ ਦੇ ਲਾਭ ਹਿੱਸੇ
 ਹੋਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ । ਆਸ ਹੈ ਕਿ ਲੋੜਵੰਦ ਸਜਣ ਇਸ
 ਤੇ ਅਮਲ ਕਰਕੇ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲੋੜਵੰਦਾਂ
 ਨੂੰ ਭੀ ਇਸ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮਝਾਉਣਾ ਆਪਣਾ ਫਰਜ਼ ਸਮਝ ਕੇ
 ਇਸ ਨੇਕ ਕੰਮ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਨਗੇ । ਇਸ ਮਸੀਬਤ
 ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਉਹੀ ਬੰਦੇ ਲਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਮੀ. ਏ.,
 ਐਮ. ਏ. ਦੇ ਕੌਰਸ ਵਾਂਗ ਇਸ ਦੇ ਇਮਤਿਹਾਨ ਵਿਚ ਫਸੇ
 ਬੈਠੇ ਹੋਣ ।

‘ਸਮਸ਼ੇਰ’ ਬਬਾਲੀਆ

ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਉਤਪਨ ਹੋਣ ਦੇ ਕਾਰਨ

ਆਮ ਸਜਣਾਂ ਲਈ ਇਹ ਜਾਨਣਾ ਬੜਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤਪਦਿਕ ਵਰਗੀ ਨਾਮਰਾਦ ਭੈੜੀ ਬੀਮਾਰੀ ਕਿਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਮਨੁੱਖ ਨੂੰ ਲਗ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਮੁੱਢਲੇ ਕਾਰਨ ਇਹ ਹਨ:-

੧. ਹਨੇਰੇ ਅਤੇ ਸਲੂਬੇ ਵਾਲੇ ਮਕਾਨ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼, ਜਿਥੇ ਸੂਰਜ ਅਤੇ ਹਵਾ ਦਾ ਗੁਜ਼ਰ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਥਾਵਾਂ ਤੇ ਗਰਦ ਗੁਬਾਤ ਵਧੇਰੇ ਹੋਵੇ।

੨. ਵਧੇਰੇ ਭੋਗ ਬਿਲਾਸ, ਅਜਾਬੀ ਦੀਮੀ ਬੁਠੀਆਂ ਆਦਤਾਂ ਤੇ ਬਚਪਨ ਦੀ ਸ਼ਾਦੀ।

੩. ਪਟ ਅਤੇ ਰੱਦੀ ਖੁਰਾਕ ਖਾਣੀ ਜਾਂ ਕਈ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਮਠਿਆਈਆਂ, ਲੈਮੋਨੇਡ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਖੁਰਾਕ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਤਰੇ ਤਾਜ਼ਾ ਅਤੇ ਤਾਕਤਵਰ ਨਾ ਹੋ ਸਕੇ। ਨਿਜਮ ਅਨੁਸਾਰ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨਾ।

੪. ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਫਿਕਰਾਂ ਅਤੇ ਸੋਚਾਂ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਰੁਝਿਆ ਰਹਿਣਾ, ਰਾਮ ਅਤੇ ਚਿੰਤਾ ਭਰੀਆਂ ਸੋਚਾਂ ਸੋਚਦਿਆਂ ਰਹਿਣਾ।

੫. ਆਪਣੀ ਸਰੀਰਕ ਤਾਕਤ ਅਤੇ ਹਿੰਮਤ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਲਗਾਤਾਰ ਕੰਮ ਕਰਦਿਆਂ ਰਹਿਣਾ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਬਕਾਵਟ ਉਤਪਨ ਹੋਵੇ।

੬. ਨਸ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਅਧਿਕ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਇਮਾਰੀ ਕੰਮ ਵਿਚ ਲੱਗੇ ਰਹਿਣਾ।

੭. ਕਈ ਖਾਸ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋ ਜਾਣ-ਸਿਦਾਂ ਮਲੇਰੀਆ, ਟਾਈਫਾਇਡ ਫੀਵਰ (ਤਪ ਮੋਹਰਕਾ), ਪਲੌਰੀਸੀ (ਫੋਫੜਿਆਂ ਦੀ ਬਿੱਲੀ ਦੀ ਸੋਚਸ), ਨਮੂਨੀਆਂ, ਮਾਤਾ, ਖਸਰਾ, ਕਾਲੀ ਖੰਘ—, ਅਤੇ ਬੀਮਾਰ ਗਏ ਦਾ ਦੁੱਧ ਪੀਣ ਨਾਲ।

੮. ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਬੀਮਾਰ ਦਾ ਸੂਨਾ ਤੇ ਡੂਹਿਆ ਹੋਇਆ ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਨਾਲ, ਉਸਦੇ ਵਰਤੋਂ ਹੋਏ ਡਾਂਡਿਆਂ, ਚੂਰਕ ਖਾਣ ਨਾਲ, ਉਸਦੇ ਨਾਲ ਸੋਟ ਨਾਲ, ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਕਪੜੇ (ਤੌਲੀਆ, ਰੁਮਾਲ, ਰਜਾਈ, ਕੰਥਲ ਆਦਿ) ਤੋਂ ਚੁੱਭਣ ਨਾਲ।

੯. ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੇ ਬੁਝਾ ਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਾ ਕਰਨ ਨਾਲ।

੧੦. ਜਿਸ ਮਕਾਨ ਵਿਚ ਕੋਈ ਤਪਦਿਕ ਦਾ ਬੀਮਾਰ ਰਹਿ ਚੁਕਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਜਿਸ ਕਮਰੇ ਵਿਚ ਬੀਮਾਰ ਨੇ ਕੰਧਾਂ ਅਤੇ ਫਰਸ਼ ਤੇ ਬੁਕਿਆ ਹੋਵੇ, ਉਸ ਵਿਚ ਰਹਿਣ ਨਾਲ ਭੀ ਬੀਮਾਰੀ ਲਗ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

੧੧. ਕਮਜ਼ੋਰ ਵੇਫ਼ਜ਼ੇ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਖਾਸ ਕਾਰਨਾਂ ਵਿਚ ਫਸ ਲੈਂਦੀ ਹੈ।

੧੨. ਬੀਮਾਰ ਦੀ ਉਂਗਲੀ ਦੇ ਪੋਟੇ ਨੂੰ ਮੂੰਹ ਦੀ ਚੁੱਕ ਲਾਕੇ ਕਿਤਾਬ ਜਾਂ ਰਜਿਸਟਰ ਦੇ ਵਰਕੋ ਉਲਟਨ ਨਾਲ ਤੇ ਨੋਟ, ਤਾਸ਼ ਦੇ ਪਤੇ ਆਦਿਕ ਨੂੰ ਇਸੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਨਖੌਲਕੇ ਚਿਟਨ ਨਾਲ ਦੁਜੇ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਚੁੱਕਾਂ

ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਬੀਮਾਰੀ ਦਾ ਸ਼ਤਰਾ ਹੈ।

੧੩. ਇਸਤ੍ਰੀ ਨੂੰ ਬੱਚਾ ਉਤਪਨ ਹੋਣ ਦੇ ਪਿਛੋਂ ਜੇਕਰ ਉਸਦੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵੇਖ ਭਾਲ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਖੁਰਾਕ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹਿਲਾਜ਼ਤ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਵਧੇਰੇ ਹੋ ਜਾਵੇ ਸਮੇਂ ਛੇਤੀ ਛੇਤੀ ਔਲਾਦ ਪੈਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਭੀ ਉਹ ਤਪਦਿਕ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

੧੪. ਖਟਮਲ-ਜਿਸਨੇ ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਕਟਿਆ ਹੋਵੇ-ਜੇਕਰ ਉਹ ਦੂਜੇ ਨੂੰ ਭੀ ਲੜੇ ਤਾਂ ਭੀ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਹੋ ਜਾਣ ਦਾ ਅੰਦੇਸ਼ਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਬੀਮਾਰ ਦੇ ਮੰਜੇ ਉੱਤੇ ਭੀ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਸੇਟਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਸ਼ਰੂਰੀ ਨੋਟ !

ਜੇ ਕਾਰਨ ਤਪਦਿਕ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਵੇਲਣ ਦੇ ਲਿਖੇ ਗਏ ਹਨ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਖਰਾਬੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬੀਮਾਰ ਦਾ ਬੁਕ ਹੋਣਾ ਹੈ। ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਅਤੇ ਆਮ ਨੂੰ ਕਦੀ ਭੀ ਮਕਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੰਧਾਂ ਯਾ ਫਰਸ਼ ਤੇ ਨਹੀਂ ਬੁਕਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਗਿਲੇ ਬੁਕ ਤੇ ਮਖੀਆਂ ਬਹਿ ਕੇ ਖਾਣ ਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਵਿਚ ਜ਼ਹਿਰ ਮਿਲਾ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਬੁਕ ਦੇ ਸੁਕ ਜਾਣ ਤੇ ਮਕਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬਾਹਰ ਆਉਂਦੇ ਨਾਲ ਜੇ ਕਾਰਨ

ਉਭਰੀ ਹੈ, ਉਸ ਨਾਲ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਕੀੜੇ ਉਭਰੇ ਖਾਣ
 ਵੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਵਿਚ ਮਿਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ
 ਸਾਹ ਲੈਣ ਨਾਲ ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਨੱਕ ਰਾਹੀਂ ਮਨੁਖ ਦੇ ਅੰਦਰ
 ਦਾਖਲ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਜਿਸ ਖਾਨਦਾਨ ਵਿਚ ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ
 ਫੁਟ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਨਿਕਲਣ ਵਾਲੇ ਨਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੀ। ਇਸ
 ਦਾ ਕਾਰਨ ਇਹੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀੜੇ, ਪ੍ਰਹੇਜ਼ ਨਾ ਕਰਨ ਕਰ
 ਕੇ, ਮਰਦੇ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਜੋਈ
 ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਪੁਸ਼ਤੋ ਪੁਸ਼ਤੀ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ
 ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪੇ ਉਸ ਦੇ ਬਚਪਨ ਸਮੇਂ ਬੀਮਾਰ
 ਹੋਣ ਅਤੇ ਬੱਚਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪਾਸੋਂ ਪਲ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਸ
 ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੈਦਾਇਸ਼ ਪਿਛੋਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
 ਇਸ ਵਾਸਤੇ ਬੀਮਾਰ ਦੇ ਪਾਸ ਉਸ ਕਮਰੇ ਵਿਚ ਬੱਚੇ ਨੂੰ
 ਕਿਲਕਲ ਨਹੀਂ ਜਾਣ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਕੇਵਲ ਬੁਝ ਦਾ
 ਪੁਰਾ ਬੈਠੋਬਸਤ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਕਾਰਨ ਘਰ ਵਿਚ ਰਹਿਣ
 ਵਾਲੇ ਦੂਜੇ ਜੀ ਭੀ ਬੇਇਲਮੀ ਨਾਲ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ
 ਨਿਰਦੋਸ਼ੀ ਪੰਜੇ ਵਿਚ ਫਸ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਥੋਂ ਤਕ ਕਿ
 ਖਾਨਦਾਨਾਂ ਦੇ ਖਾਨਦਾਨਾਂ ਦਾ ਨਾਮ ਨਿਸ਼ਾਨ ਮਿਟ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹਰ ਘਰ ਵਾਲੇ ਦੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਇਹ ਜ਼ਹਿਰੀਲਾ
 ਮਸ਼ਰੂ ਬੇਇਲਮੀ ਅਤੇ ਬੇਪ੍ਰਵਾਹੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦਾਖਲ ਹੋ
 ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜਦ ਕਦੀ ਘਰ ਵਿਚ ਕੋਈ ਮਾਮੂਲੀ ਬੀਮਾਰੀ
 ਨਾਲ ਬੀਮਾਰ ਹੋਇਆ ਤੇ ਸਰੀਰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋਇਆ, ਤਾਂ
 ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਸਹਿਜੇ ਸਹਿਜੇ ਛੋਟ ਖੜਦੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ

ਪਤਾ ਤਦ ਲਗਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਤਾਪ ਅਤੇ ਖੰਘ ਨਾਲ ਕਈ ਵੇਰਾਂ ਮੂੰਹ ਵਿਚੋਂ ਖੂਨ ਆਉਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ । ਤਦ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਗਟ ਤੌਰ ਤੇ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ।

ਬੀਮਾਰੀ ਦੀਆਂ ਮੋਟੀਆਂ ਮੋਟੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ

ਇਥੇ ਅਸੀਂ ਬੀਮਾਰੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਪੜਤਾਲ (ਤਬਖੀਸ) ਲਈ ਮੋਟੀਆਂ ੨ ਅਲਾਮਤਾਂ ਲਿਖ ਚਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਕੇ ਪਬਲਿਕ ਇਸ ਸ਼ਤ੍ਰੁਨਾਕ ਬੀਮਾਰੀ ਵਿਚ ਫਸੇ ਹੋਏ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਤੇ ਛੇਤੀ ਕਰ ਸਕੇ ਅਤੇ ਉਹ ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਛੇਤੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਮੰਦ ਭਾਗੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੀ ਇਸ ਜ਼ਾਲਮ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾ ਸਕਣ, ਜੋ ਕਿ ਇਸ ਜ਼ਾਲਮਰਾਹ ਬੀਮਾਰੀ ਵਿਚ ਫਸੇ ਹੋਣ:-

੧. ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਦੇ ਵਜ਼ਨ ਦਾ ਘਟਦਿਸ਼ਾ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਜਾਪਣੀ ।
੨. ਖੰਘ ਅਤੇ ਤਾਪ, ਜੋ ਸ਼ਾਮ ਨੂੰ ਵਧੇ ।
੩. ਰਾਤ ਨੂੰ ਸੁਤਿਆਂ ਹੋਇਆਂ ਬਿਸਤਰੇ ਵਿਚ ਮੁੜ੍ਹਕੇ ਆਉਣਾ ।
੪. ਬੁਕ ਨਾਲ ਲਹੁ ਆਉਣਾ, ਮੋਢਿਆਂ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਵਿਚ ਨਿਮ੍ਹਾਂ ਨਿਮ੍ਹਾਂ ਦਰਦ ਹੋਣਾ ।
੫. ਨੀਂਦ ਨਾ ਆਉਣੀ ਅਤੇ ਸਵੇਰੇ ਉਠਣ 'ਤੇ ਪਿਛੇ ਸਰੀਰ ਭਾਰਾ ਭਾਰਾ ਜਾਪਣਾ ।
੬. ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿੰਨਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਨਾਲ ਬੁੱਕ ਜਾਣਾ ।

੭. ਬਦ-ਹਜ਼ਮੀ, ਭੁਖ ਘਟ ਲਗਣੀ ਅਤੇ ਹਾਸਮ
ਹੋਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਘਟ ਜਾਣਾ, ਆਮ ਕਰਕੇ ਛਾਤੀ ਵਿਚ ਦਰਦ
ਅਤੇ ਜਲਨ ਰਹਿਣੀ ।

੮. ਨਬਥ ਦਾ ਤੇਜ਼ ਚਲਣਾ ।

੯. ਸੰਘ ਬਹਿ ਜਾਣਾ, ਗਲ ਵਿਚ ਦਰਦ ਅਤੇ
ਸਰਸ ਰਹਿਣੀ ।

੧੦. ਵਾਰ ਵਾਰ ਖੰਘ ਅਤੇ ਜੁਕਾਮ ਹੋਣਾ ।

੧੧. ਮੂੰਹ ਦਾ ਸ਼ਾਮ ਦੇ ਵੇਲੇ ਸੁਰਖ ਹੋ ਜਾਣਾ ਅਤੇ
ਕਈ ਮਥਾ, ਨਥਾ, ਕੰਨ ਅਤੇ ਗਲਾਂ ਦਾ ਲਾਲ ਹੋ ਜਾਣਾ,
ਹੁਕਾ ਪੈਰਾਂ ਵਿਚ ਮਾਮੂਲੀ ਜਲਨ ਰਹਿਣੀ ।

੧੨. ਹਜ਼ੀਰਾਂ (ਕੰਠ-ਮਾਲਾ) ਗਲ ਦਾ ਦਿਕਾ ਹੈ ।
ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਢਿਡ ਵਿਚ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੀ ਅਖੀਰੀ
ਹਾਲਤ ਅਸਾਧ ਸੰਕ੍ਰਹਿਣੀ ਹੈ ।

ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ
ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਅਤੇ ਦੂਜੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਪਤਾ
ਲਗਾ ਜਾਣਾ ਬੜਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਜਿਉਂ ਜਿਉਂ ਦੇਰ
ਹੁਕਾ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਹੀ ਇਸ ਭੈੜੀ ਬੀਮਾਰੀ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ
ਪਾਉਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ।

ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਵਿਚ ਬ੍ਰਹਮਚਰਜ ਧਾਰਣ ਕਰਨ ਦੀ
ਅਤਿਯੋਗ ਲੋੜ ਹੈ । ਜੇ ਬੀਮਾਰ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ, ਉਹ
ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਮੌਤ ਦੇ ਮੂੰਹ ਵਿਚ ਧਕਕੇ ਲੈ ਜਾਵੇਗਾ
ਅਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਅਰੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣੀ ਕਠਨ ਹੈ । ਇਹ

ਮੀ ਕਾਫੀ ਨਹੀਂ, ਸਗੋਂ ਬੀਮਾਰੀ ਛੁੱਟ ਜਾਣ ਦੇ ਪਿਛੋਂ
 ਤੁੰਨਾਂ ਵਰ੍ਹਿਆਂ ਤਕ ਪ੍ਰਹੇਜ਼ ਨਾਲ ਰਹੋ। ਬ੍ਰਹਮਚਰਜ ਤੋਂ ਇਸ
 ਸਭ ਸਖਤ ਕੰਮ, ਦੌੜਨਾ, ਬੈਥ ਚੁਕਣਾ, ਰੋਸਾ ਖਿਚਣਾ ਮਨ
 ਹਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਭੀ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸਭ ਕੰਮਾਂ ਤੋਂ ਆਪ
 ਆਪ ਨੂੰ ਬੜਾ ਬਚਾ ਕੇ ਰਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਆਰਾਮ !

੧. ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਯਾਦ ਰਖੋ ਕਿ ਆਰਾਮ ਕਸਰਤ ਨਾਲ
 ਮਿਹਨਤ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਸਰਤ ਤਦ ਹੀ ਲਾਭਦਾਇਕ
 ਸਾਬਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਆਰਾਮ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਇਤਨਾ
 ਤਾਕਤ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਵੇ। ਜੇਕਰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਲੋੜੀਂਦੇ ਕੰਮਾਂ ਤੇ
 ਵਧੇਰੇ ਮਿਹਨਤ ਦਾ ਬੋਝ ਸਰੀਰ ਤੇ ਪਵੇ, ਤਾਂ ਤਾਕਤ ਲੋੜੀਂਦੇ
 ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਜਮਾਂ ਰਹੇ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਕਸਰਤ ਹਾਨੀਕਾਰ
 ਰਹੇਗੀ, ਜਦ ਤਕ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਨਾ ਦਸ ਦੇਵੇ ਕਿ ਸਰੀਰ
 ਆਰਾਮ ਕਰਨ ਨਾਲ ਉਸ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਪੁੰਜ ਗਿਆ ਹੈ।
 ਆਰਾਮ ਦੇ ਵੇਲੇ ਦਿਲ ਵਿਚ ਰੰਜ, ਫਿਕਰ ਅਤੇ ਗੁੱਸੇ
 ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਥੋੜੇ ਜਿੰਨੇ ਮਿੰਟਾਂ ਦੇ ਗੁੱਸੇ
 ਫਿਕਰ ਅਤੇ ਰੰਜ ਨਾਲ ਕਈ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੀ ਮਿਹਨਤ ਮਨ
 ਕਿਸ਼ਾ ਬਰਬਾਦ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

੨. ਜੇਕਰ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ੯੯.੫ ਤੋਂ ਉਪਰ ਰਹੇ, ਤਾਂ
 ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਮੰਜੀ ਤੇ ਆਰਾਮ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

੩. ਜੇਕਰ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ੧੦੦.੫ ਹੋਵੇ ਤਾਂ

ਬਿਸਤ੍ਰੇ ਵਿਚ, ਪਰ ਬਾਹਰ ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ ਵਿਚ ਮੰਜੇ ਉੱਡਣੀਆਂ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

੪. ਜੇਕਰ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ੧੦੧ ਡਿਗਰੀ ਯਾ ਇਸ ਤੋਂ ਉੱਤੇ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਬਟ ਪਟ ਬਿਸਤ੍ਰੇ ਵਿਚ ਲੇਟ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਖਾਣਾ ਪੀਣਾ ਸਭ ਬਿਸਤ੍ਰੇ ਵਿਚ ਹੀ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਟੱਟੀ, ਪੇਸ਼ਾਬ ਦਾ ਬੰਦੋਬਸਤ ਭੀ ਮੰਜੇ ਉੱਤੇ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਮੰਜੇ ਤੇ ਥੱਲੇ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਚੁੰਨਣਾ ਚਾਹੀਦਾ।

੫. ਜੇਕਰ ਕਈ ਰੋਜ਼ ਤਕ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ਮੰਜੇ ਤੇ ਡਗਤਾਰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਵਧਦੀ ਰਵੇ, ਤਾਂ ਭਾਵੇਂ ਤਬੀਅਤ ਖੁਸ਼ ਹੋਵੇ ਕਿਉਂ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਫੌਰਨ ਮਖ਼ਬਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਖੁਲ੍ਹੀ ਅਤੇ ਤਾਜ਼ੀ ਹਵਾ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼

੧. ਜਿਥੋਂ ਤਕ ਹੋ ਸਕੇ, ਇਹ ਯਤਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਘਟ ਤੋਂ ਘਟ ਅਠਾਰਾਂ ਘੰਟੇ ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ ਵਿਚ ਮਕਾਨ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਗੁਜ਼ਰਨ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਨਾਲੋਂ ਭੀ ਵਧੇਰੇ ਸਮਾਂ ਮਕਾਨ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਲੰਘ ਸਕੇ, ਤਾਂ ਹੋਰ ਭੀ ਚੰਗਾ ਹੈ। ਤਬੀਅਤ ਦਾ ਬੁਝਾਂ ਜਦੋਂ ਤਕ ਅਰੋਗਤਾ ਵਲ ਨਜ਼ਰ ਨਾ ਆਵੇ, ਆਪਣਾ ਕੀਮਤੀ ਸਮਾਂ ਮਕਾਨਾਂ ਅਤੇ ਕਮਰਿਆਂ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਗੁਜ਼ਾਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਸਗੋਂ ਜਿਥੋਂ ਤਕ ਹੋ ਸਕੇ, ਤਾਜ਼ੀ ਹਵਾ ਵਿਚ ਗੁਜ਼ਾਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਸੁਖਾਰ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ, ਭਾਵੇਂ ਸਰਦੀ ਦਾ ਮੌਸਮ ਹੋਵੇ
 ਜਾਂ ਗਰਮੀ ਦਾ, ਧੁਪ ਵਿਚ ਰਹਿਣਾ ਬਹੁਤ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ ।
 ਪ੍ਰਸ਼ਾਦ ਛਕਣ ਸਮੇਂ ਬਹੁਤ ਦੇਰ ਤਕ ਬੈਠਿਆਂ ਰਹਿਣਾ ਯਾ
 ਪ੍ਰਸ਼ਾਦ ਛਕ ਚੁਕਣ ਦੇ ਪਿਛੋਂ ਵਾਪੂ ਬੋਲ ਬੁਲਾਰਾ ਹਾਨੀਕਾਰਕ
 ਹੈ । ਘਰ ਵਿਚ ਬੈਠਿਆਂ ਰਹਿਣ ਦਾ ਕੋਈ ਬਹਾਨਾ ਨਹੀਂ
 ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ । ਸੈਨੇਟਰੀਅਮ (ਸਿਹਤਗਾਹ, ਪਹਾੜ ਤੇ ਬਣਿਆ
 ਹੋਇਆ ਤਪਦਿਕ ਦਾ ਹਸਪਤਾਲ, Sanatorium) ਤੇ
 ਆਪਣੇ ਸਹਿਰ ਯਾ ਪਿੰਡ ਵਿਚ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਤੇ ਜੇਕਰ
 ਚਾਰੇ ਬੰਨੇ ਮਕਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਹਿਣਾ ਪਵੇ—ਜਿਹਾ ਕਿ
 ਦਫਤਰ ਯਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰਸੁ ਜਗ੍ਹਾ—, ਤਾਂ ਇਹ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ
 ਹੈ ਕਿ ਮੌਸਮ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਰਾਤ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ ਵਿਚ
 ਸੀਵਿਆਂ ਸਾਵੇ । ਜੇਕਰ ਸਾਰਾ ਦਿਨ ਮਕਾਨ ਯਾ ਦਫਤਰ
 ਦੇ ਬਾਹਰ ਗੁਜ਼ਰੇ, ਤਾਂ ਫੇਰ ਰਾਤ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਸਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ
 ਨਹੀਂ ਹੈ; ਪਰੰਤੂ ਕਮਰੇ ਦੇ ਦਰਵਾਜ਼ੇ ਅਤੇ ਖਿੜਕੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰ
 ਖੁਲ੍ਹੀਆਂ ਰਖਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ।

੨. ਜੇਕਰ ਸਿਆਲ ਵਿਚ ਬਾਹਰ ਰਹਿਣ ਨਾਲ
 ਸਰਦੀ ਲਗਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਕਪੜੇ ਅਤੇ ਗੁਲੂਬੰਦ
 ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਯਾ ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਦੀ ਬੋਤਲ ਰਖਣੀ
 ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ । ਅਜਿਹੀਆਂ ਰਬੜ ਦੀਆਂ ਬੋਤਲਾਂ ਖਾਸ ਤ੍ਰੀਕੋ
 ਨਾਲ ਬਣੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਦੋ ਢਾਈ ਰੁਪਏ ਨੂੰ
 ਇਕ ਆ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਯਾ ਛੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਕਚਰੀ ਇਕ ਯਾ
 ਦੋ ਬੋਤਲਾਂ ਵਿਚ ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਭਰ ਕੇ ਬਹੁਤ ਉਮਦ

ਕਾਕ ਨਾਲ ਬੰਦ ਕਰਕੇ ਬਿਸਤਰੇ ਤੇ ਰਖ ਦੇਣ ਨਾਲ ਬਿਸਤਰੇ ਜਾ ਪੈਰਾਂ ਨੂੰ ਗਰਮ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਠ ਕੇ ਬੋਰਾ ਜਿੰਨਾ ਤੁਰਨਾ ਫਿਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਬੋਰੇ ਬੋਰੇ ਚਿਰ ਪਿਛੋਂ ਮਕਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਕੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਗਰਮ ਕਰ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬਾਹਰ ਰਹਿਣ ਨਾਲ ਵਧੇਰੇ ਸਰਦੀ ਲਗਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਬਾਹਰ ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ ਵਿਚ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਇਹ ਗਲਾਂ ਬਹੁਤ ਸਰਲ ਬਰਫਾਨੀ ਮੁਲਕਾਂ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਬੀਮਾਰਾਂ ਲਈ ਹਨ। ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ ਵਿਚ ਰਹਿ ਕੇ ਗਰਮ ਰਹਿਣ ਦੀ ਆਦਤ ਪਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਸਰਦੀਆਂ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਵਿਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਨਾਲ ਪੈਰ ਗਰਮ ਰਖੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਲਈ ਅਜਿਹੀ ਕੁਰਸੀ ਤੇ ਬੈਠਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਤੋਂ ਪੈਰ ਜ਼ਮੀਨ ਤੋਂ ਨਾ ਲਗ ਸਕਣ; ਪਰ ਪੈਰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਗਰਮ ਰਖਣ ਵਾਲੇ ਖਿਆਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

੩. ਕੰਨਵਸ ਦੀ ਕੁਰਸੀ, ਜਿਸ ਤੇ ਬੈਠਣ ਨਾਲ ਪਿਠ ਅਤੇ ਮੋਢਿਆਂ ਵਿਚ ਬੁਕੱ ਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬੁਕੱ ਭੀ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਵਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਵਰਤਨੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਕੁਰਸੀ ਉਹ ਚੰਗੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੀ ਪਿਠ ਚੌੜੀ ਅਤੇ ਇਕ ਸਾਰ ਪਧਰੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਜੋ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਸਿਧੀ ਜਾ ਟੇਢੀ ਹੋ ਸਕੇ। ਬੈਠਦਿਆਂ, ਉਠਦਿਆਂ ਅਤੇ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਸਿਧੇ ਰਹਿਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲੀ ਹੋਈ। ਮੋਢਿਆਂ ਦੇ ਬੁਕਾਉਣ ਨਾਲ ਵੱਡੀ

ਸ਼ਿਗਰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਹ ਘਟ ਆਉਣ ਦੇ ਕਾਰਨ ਢੇਰ-
ਸ਼ਿਆ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਨੁਕਸਾਨ ਪੁਜਦਾ ਹੈ।

੪. ਹਰ ਮੌਸਮ ਵਿਚ, ਸਿਵਾਏ ਉਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਜਦੋਂ
ਕਿ ਗਰਮ ਅਤੇ ਕੱਕਰ ਪੈ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ
ਵਿਚ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ; ਪਰੰਤੂ ਸ਼ਰੀਰ ਨੂੰ ਹਵਾ ਤੋਂ ਠੰਢ
ਲਗਣ ਤੋਂ ਬਚਾਏ ਰਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ
ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਸ਼ਕ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਪਾਸੋਂ ਬਟ
ਪਟ ਸਲਾਹ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਸੰਘ ਬਹਿ ਗਿਆ
ਹੋਵੇ, ਗਲ ਵਿਚ ਖਾਰਸ਼ ਹੋ ਰਹੀ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕੋਈ
ਡਕਲੀਫ਼ ਜਾਪੇ, ਤਾਂ ਬਾਰਸ਼ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਕਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ
ਰਹਿਣਾ ਠੀਕ ਹੈ।

੫: ਸਿਰ ਤੋਂ ਧੂਪ ਨਹੀਂ ਲਗਣ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।
ਇਸ ਨਾਲ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਗਰਮੀਆਂ
ਵਿਚ ਧੂਪ ਵਧੇਰੇ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਦੁਪਹਿਰਾਂ ਵੇਲੇ ਬਾਹਰ ਧੂਪ
ਵਿਚ ਠਹਿਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਘਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਹਿਣਾ
ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੈ।

ਖੁਰਾਕ

(੧) ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਖੁਰਾਕ ਉਹ ਹੈ, ਜੋ ਤਾਕਤਵਰ
ਅਰ ਫੋਤੀ ਹਜ਼ਮ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਹੋਵੇ ਪਰ ਵਧੇਰੇ ਵਜ਼ਨੀ ਨਾ
ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਖੁਰਾਕ ਸਵਾਦਲੀ ਹੋਵੇ, ਪਰੰਤੂ ਤਾਕਤ
ਵਾਲੀ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਅਰੋਗਤਾ ਨੂੰ ਕੁਝ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ

ਸਕਦੀ । ਜੇਕਰ ਤਾਕਤਵਰ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਸਵਾਦਲੀ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਖਾਣ ਨੂੰ ਵਢਿਆ ਰੂਹ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ । ਜੇਕਰ ਸਕੀਲਾ (ਭਾਰੀ) ਹੋਵੇਗੀ, ਤਾਂ ਭਾਵੇਂ ਕਿੰਨੀ ਹੀ ਚੰਗੀ ਬਿਉਂ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਉਹ ਢਿਡ ਅਫ਼ਰਾਂ ਦੇਵੇਗੀ । ਵਿਵਰਜਤ ਚੀਜ਼ਾਂ ਅਰਥਾਤ ਭੋਲ ਦੀਆਂ ਸਭ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਤਲੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ, ਹਰ ਕਿਸਮ ਦੀ ਬਟਿਆਈ, ਲਾਲ ਮਿਰਚ, ਬਰਫ, ਤੇਲ ਮਸਾਲੇ, ਅਚਾਰ, ਖਟੋ ਫਲ ਭਾਵੇਂ ਦਿਲ ਪਸੰਦ ਹੋਣ, ਪਰੰਤੂ ਸਭ ਇਕ ਦਿ ਵਢੇ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹਨ । ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਭ ਤੋਂ ਸਖਤ ਪਰਹੇਜ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ।

(੨) ਜੇਕਰ ਹਾਜ਼ਮਾ ਚੰਗਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਾਫੀ ਮਿਲਵੀ ਖੁਰਾਕ—ਜਿਸ ਵਿਚ ਮਹਾਂ ਪ੍ਰਸਾਦ (ਮਾਸ), ਤਾਜ਼ੀ ਸਬਜ਼ੀ, ਆਂਡੇ, ਦੁਧ, ਤਾਜ਼ਾ ਮਖਣ ਅਤੇ ਖਾਲਸੇ ਘਿਉ ਹੋਵੇ—ਲਾਭ-ਦਾਇਕ ਸਾਬਤ ਹੋਵੇਗੀ । ਸਵੇਰੇ ਅਤੇ ਤੀਜੇ ਪਹਿਰ ਇਕ ਕੁਝ ਆਂਡਾ ਅਤੇ ਇਕ ਗਲਾਸ ਦੁਧ ਬਹੁਤ ਫਾਇਦੇਮੰਦ ਹਨ; ਪਰ ਇਕ ਸ਼ਰਤ ਹੈ ਕਿ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਖਾਣ ਨਾਲ ਭੁਖ ਨੂੰ ਨਾ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਨਾ ਢਿਡ ਨੂੰ ਅਫਰਾਉਣ । ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਹੋਰਸ਼ੁਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਇਹ ਖੁਰਾਕ ਹਾਜ਼ਮੇ ਵਿਚ ਤਕਲੀਫ਼ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਜਾਏ, ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ ਪਾਸੋਂ ਸਲਾਹ ਲੈਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ । ਕਈ ਵੇਰ ਨੀਂਦ ਖੁਲ੍ਹ ਜਾਂਦੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਫੇਰ ਨਾ ਆਉਂਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਸਮਝਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਖੁਰਾਕ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਰਹੀ ਹੈ । ਜੇਕਰ ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨੀਂਦ ਖੁਲ੍ਹ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਢਿਡ ਨੂੰ ਭੁਖਿਆ

ਨਹੀਂ ਰਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਸਵੇਰੇ ਦਾਤਨ ਕਰਨ ਦੇ ਪਿਛੋਂ ਖੁਰਾਕ ਖਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਖਰਾਬ ਤੇ ਮੈਲੇ ਦੇਂਦ ਭੀ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਦੇਵਾਂ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ ਦਾ ਖਿਆਲ ਰਖਣਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

(੩) ਜੇਕਰ ਹਾਜ਼ਮਾ ਠੀਕ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਖਾਸ ਹਿਦਾਇਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

(੪) ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਦੇ ਪਿਛੋਂ ਜੇਕਰ ਪੇਟ ਭਾਰੀ ਜਾਪੇ, ਦਰਦ ਮਾਲੂਮ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਪੇਟ ਵਿਚੋਂ ਹਵਾ ਖਾਲਜ ਹੁੰਦੀ ਹੋਵੇ, ਸਵੇਰ ਦਾ ਪੇਸ਼ਾਬ ਬੋਤੀ ਦੇਰ ਰਖਣ ਪਿਛੋਂ ਗੰਦਲਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਕਦਾਰ ਵਧੇਰੇ ਸਮਝਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਅਜਿਹੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਫੌਰਨ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰਕੇ ਹਾਜ਼ਮੇ ਦੀ ਦਰੁਸਤੀ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

(੫) ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਕਦਾਰ ਓਨੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜਿੰਨੀ ਕਿ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਹਜ਼ਮ ਹੋ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਗਲ ਯਾਦ ਰਖਣ ਵਾਲੀ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਇੰਜਨ ਥਲੇ ਥਲੇ ਘਟ ਥਲੇ ਜਾਣਗੇ, ਤਾਂ ਭਾਪ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕੇਗੀ ਤੇ ਜੇਕਰ ਥਲੇ ਵਧੇਰੇ ਥਲੇ ਜਾਣਗੇ, ਤਾਂ ਕੁਲ ਥਲੇ ਪੂੰਝੇ ਦੀ ਸ਼ਕਲ ਵਿਚ ਬਾਹਰ ਉੱਡ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ ਭਾਪ ਦੀਆਂ ਨਾਲੀਆਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਗੇ।

(੬) ਖਾਣਾ ਠੀਕ ਇਕ ਹੀ ਨੀਯਤ ਸਮੇਂ ਤੇ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਸਮੇਂ ਹਾਸੇ ਠਠੇ ਦੀ ਕਲ ਬਾਹਰ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਹਾਜ਼ਮੇ ਨੂੰ ਮਦਦ

ਮਿਲਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਕਿਸੇ ਬੀਮਾਰੀ ਅਤੇ ਉਸ ਦੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਜਾਂ ਮਰਨੇ ਪਰਨੇ ਦੀਆਂ ਕਲਾਂ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰਨਾ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ। ਰੰਜ ਅਤੇ ਗੁੱਸੇ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਖਾਣਾ ਨਹੀਂ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਬੇੜੀ ਦੇਰ ਲਈ ਰੁਕ ਜਾਣਾ ਬਹੁਤ ਅਛਾ ਹੈ।

(੭) ਬੇਵਕਰ ਖਾਣਾ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਮਠਿਆਈ ਆਦਿਕ ਖਾਣੇ ਦੇ ਨਾਲ ਹੀ ਖਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਅਗੋਂ ਪਿਛੋਂ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੈ।

(੮) ਮਿਹਦਾ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਸਰਤ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਜੇਕਰ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਕਾਫ਼ ਮਾਲੂਮ ਹੁੰਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਖਾਣਾ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਕਿਉਂਕਿ ਹਾਜ਼ਮੇ ਨੂੰ ਵਿਗਾੜਣ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਭੈੜਾ ਢੰਗ ਇਹੋ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਸਰੀਰ ਬਕਿਆ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਘਟ ਤੋਂ ਘਟ ਆਪਾ ਘੰਟਾ ਆਰਾਮ ਕਰਨ ਦੇ ਪਿਛੋਂ ਖਾਣਾ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਤੇ ਖਾਣਾ ਖਾਣੇ ਦੇ ਪਿਛੋਂ ਘਟ ਤੋਂ ਘਟ ਇਕ ਘੰਟਾ ਆਰਾਮ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਮਿਹਦੇ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਕੰਮ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਦੁਪਹਿਰ ਦੇ ਖਾਣੇ ਪਿਛੋਂ ਇਕ ਘੰਟਾ ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ ਵਿਚ ਬਿਲਕੁਲ ਚੁਪ ਚਾਪ ਲੇਟੇ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

(੯) ਸਵੇਰੇ ਅਤੇ ਸ਼ਾਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੁਪ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪ-ਉਥਲੇ ਆਂਢੇ ਬਹੁਤ ਹੀ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਹਜ਼ਮ ਕਰਨ ਵਿਚ ਕੋਈ ਦਿਕਤ ਨਾ
ਜਾਪੇ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਪੇਟ ਨੂੰ ਭਾਰਿਆਂ ਕਰ ਦੇਣ ਜਾਂ ਅਫ਼ਰੋਂ
ਦੇਣ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪਤਾ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਆਮ
ਕਰਕੇ ਚੜ੍ਹੀ ਘੰਟੇ ਵਿਚ ਦੋ ਤੋਂ ਛੇ ਤਕ ਕਚੇ ਅਛੇ
ਅਤੇ ਵਧ ਤੋਂ ਵਧ ਚਾਰ ਤੋਂ ਛੇ ਗਲਾਸ ਤਕ ਦੁਧ
ਲੁਣਕਾਰੀ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਹਜ਼ਮ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਕਤ
ਕਮ ਕਰਦੀ ਜਾਵੇ। ਦੁਧ, ਤਾਜ਼ਾ ਮਖਣ, ਮਲਾਈ
ਤੋਂ ਮਿਠਾ ਦਹੀ ਵਧੀਆ ਦਰਜੇ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਹਨ।
ਦੁਧ ਅਤੇ ਦੁਧ ਦੀਆਂ ਬਣੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਸਭ ਚੀਜ਼ਾਂ
ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਦਾ ਬੜਾ ਭਾਰੀ
ਜ਼ਰੀਆ ਹਨ। ਅਜ ਕਲ੍ਹ ਪਹਿਲਾਂ ਤਾਂ ਖਾਲਸ਼ ਦੁਧ
ਮਿਲਦਾ ਹੀ ਪਟ ਵਧ ਹੈ, ਸ਼ਹਿਰਾਂ ਦੇ ਹਲਵਾਈ ਵੀਹ ਫੀ
ਸਦੀ ਜਲ-ਭਗਵਾਨ ਤਾਂ ਨਾਲ ਧਰਮ ਦੇ ਪਾ ਵਿੰਦੇ ਹਨ,
ਦੂਜੇ ਪੜ੍ਹੇ ਲਿਖੇ ਬਹੁਤੇ ਗਭਰੂਆਂ ਨੂੰ ਦੁਧ ਤੋਂ ਆਮ
ਨਫਰਤ ਹੁੰਦੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਭੀ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ
ਵਧਣ ਦਾ ਇਕ ਖਾਸ ਕਾਰਣ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ
ਰਾਇ ਵਿਚ ਇਹ ਸਾਬਤ ਹੋ ਜਾਵੇ ਕਿ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਦੁਧ
ਮਾਫ਼ਕ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਟ ਪਟ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ
ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਬਜਾਏ ਹੋਰ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ
ਕਰਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਦੁਧ ਵਿਚ ਇਕ-ਤਿਹਾਈ ਚੂਨੇ ਦਾ
ਪਾਣੀ, ਸੋਡਾ ਵਾਟਰ ਜਾਂ ਚਾਹ ਦਾ ਇਕ ਚਿਮਚ, ਮਗਨੇਸ਼ੀਅਮ
ਮਿਲਕ ਮਿਲਾ ਦੇਣ ਨਾਲ ਆਮ ਕਰਕੇ ਮਾਫ਼ਕ ਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਚਾਰੇ ਬੰਨੇ ਮਾਝਕ ਨਾ ਹੀ ਆਵੇ, ਤਾਂ ਇਸ ਦੀ ਬਜਾਏ ਮਾਲਟਿਡ ਮਿਲਕ ਜਾ ਸਲੀਨਸ ਵਰਗੇ ਵਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕਈਆਂ ਨੂੰ ਐਵੇਂ ਵਹਿਮ ਭੀ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੁਧ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮਾਝਕ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ। ਜੇਕਰ ਉਹ ਦਿਲ ਨੂੰ ਜਰਾਕ ਕਰੜਿਆਂ ਕਰਕੇ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦੇਣ, ਤਾਂ ਇਹ ਵਹਿਮ ਤੇ ਭਰਮ ਦੂਰ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ।

(੧੦) ਜੇਕਰ ਖੁਰਾਕ ਤੋਂ ਪੂਰਾ ਭਾਇਦਾ ਲੈਣਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਖਾਣਾ ਬਹੁਤ ਸਹਿਜੇ ਸਹਿਜੇ ਤੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਚਿਬ ਕੇ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਦੁਧ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਸਹਿਜੇ ਸਹਿਜੇ ਨਿਕੀ ਨਿਕੀ ਘੁਟ ਭਰਕੇ ਪੀਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

(੧੧) ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਸਮੇਂ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਪੀਣੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਵਖਰਿਆਂ ਹੋਕੇ ਪੀਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਦੂਜੇ ਆਦਮੀ ਵੇਖਕੇ ਦੁਖੀ ਨਾ ਹੋਣ।

(੧੨) ਕਬਜ਼ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਕਬਜ਼ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਜ਼ਹਿਰ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਚੌਕਰ ਦੇ ਬਿਸ਼ਕੁਟ ਅਤੇ ਆਟੇ ਵਿਚ ਚੌਕਰ ਮਿਲਾਕੇ ਰੋਟੀ ਖਾਣੀ ਸਲਾਬਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲੋਂ ਬਹੁਤ ਠੀਕ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਆਮ ਜਲਾਬ ਲੈਣ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਵਤ ਪੈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਬਹੁਤ ਹੀ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ। ਬਿਨਾਂ ਭਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇ ਦਸਤਾਂ ਵਾਲੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।

ਕਸਰਤ

(੧) ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ (Sanatorium) ਜਾਂ ਪਹਾੜ ਉੱਤੇ ਆਉਣ ਪੁਰ ਦੇ ਹਫ਼ਤੇ ਤਕ ਕਸਰਤ (ਵਰਜਿਸ਼) ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ।

(੨) ਕਸਰਤ ਇਸ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿ ਬਕੇਵਾਂ ਨਾ ਜਾਪੇ। ਬਕੇਵੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਸਰਤ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

(੩) ਜੇਕਰ ਇਕ ਰੋਜ਼ ਪਹਿਲਾਂ ਬਾਮ ਦੇ ਵੇਲੇ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ੯੯.੪ ਡਿਗਰੀ ਤੋਂ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਉਸੇ ਰੋਜ਼ ਸਵੇਰ ਦਾ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ੯੮.੮ ਡਿਗਰੀ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਭੀ ਕਸਰਤ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ। ਬੁਖਾਰ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਰੋਗੀ ਲਈ ਕਸਰਤ ਤੋਂ ਭਾਵ ਉਸ ਦੀ ਹਰ ਇਕ ਸਰੀਰਕ ਹਰਕਤ ਤੋਂ ਹੈ। ਘਰ ਵਿਚ ਚਲਣਾ ਫਿਰਣਾ, ਵਧੇਰੇ ਥੱਲਾਂ ਬਾਤਾਂ ਕਰਨੀਆਂ, ਜ਼ੋਰ ਦੀ ਹਸਦਾ, ਤਾਸ਼ ਆਦਿਕ ਖੇਡਾਂ, ਸੈਲ ਕਰਨੀ, ਮਕਾਨ ਦੀ ਛਤ ਤੇ ਇਕ ਦੋ ਪੌੜੀਆਂ ਚੜ੍ਹਨਾ ਉਤਰਨਾ ਅਤੇ ਡੰਡ ਬੈਠਕਾਂ ਸਭ ਵਿਵਰਜਤ ਹਨ।

(੪) ਜੇਕਰ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿਚ ਥਰਾ ਭੀ ਤਕਲੀਫ਼ ਜਾਪਦੀ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਨਬਜ਼ ਦੀ ਹਰਕਤ ਕਈ ਵੇਰ ੧੦੦ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਸਰਤ ਮਨ੍ਹਾਂ ਹੈ।

(੫) ਖਾਣਾ ਖਾਣ ਦੇ ਪਿਛੋਂ ਇਕ ਘੰਟੇ ਤਕ ਕਸਰਤ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ।

(੨੬)

(੬) ਜੇਕਰ ਉਕ ਵਿਚ ਖੂਨ ਦੇ ਜੌਰੇ ਆਉਂਦੇ ਹੋਣ ਤਾਂ ਉਕ ਦਾ ਰੰਗ ਜ਼ਰਾ ਭੀ ਗੁਲਾਬੀ ਭਾਹ ਮਾਰਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਭੀ ਕਸਰਤ ਕਰਨੀ ਮਨ੍ਹਾਂ ਹੈ।

(੭) ਜੇਕਰ ਦਿਨੋਂ ਦਿਨ ਵਜ਼ਨ ਘਟਦਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਪੈਦਲ ਭੀ ਨਹੀਂ ਚਲਣਾ ਚਾਹੀਦਾ।

(੮) ਜਦ ਤਕ ਡਾਕਟਰ ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਆਗਿਆ ਨਾ ਦੇਵੇ, ਚੜ੍ਹਾਈ ਚੜ੍ਹਾਈ ਭੀ ਮਨ੍ਹਾਂ ਹੈ।

(੯) ਲੰਮੇ ਲੰਮੇ ਸਾਹ, ਉਠਕ ਬੈਠਕ ਜਾ ਫੇਰਫੇਰੇ ਨੂੰ ਹਵਾ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਕੋਈ ਭੀ ਕਸਰਤ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ।

(੧੦) ਗਭੀ ਜਾਂ ਮੋਟਰ ਚਲਾਉਣੀ ਜਾ ਪੌੜੀ ਦੀ ਸਵਾਰੀ, ਬਿਨਾਂ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇ, ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਪਹਿਲਾਂ ਪੈਦਲ ਚਲਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਟਿਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

(੧੧) ਜੇਕਰ ਬਾਹਰ ਸੈਲ ਕਰਦਿਆਂ ਸਰੀਰ ਮੀਂਹ ਨਾਲ ਭਿਜ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਲਗਾਤਾਰ ਤੁਰਦੇ ਰਹਿਣ ਨਾਲ ਨੁਕਸਾਨ ਦਾ ਕੋਈ ਡਰ ਨਹੀਂ ਹੈ; ਪਰੰਤੂ ਘਰ ਪੁਜਦਿਆਂ ਸਾਰ ਹੀ ਮੈਥੀਲੋਟਿਡ ਸਪਿਰਿਟ ਦੀ ਮਾਲਸ਼ ਕਰਕੇ ਸੁਕੇ ਕਪੜੇ ਪਾ ਲੈਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਪਰ ਕੋਲ਼ ਅਗ ਨਾ ਬਲਦੀ ਹੋਵੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਸਪਿਰਿਟ ਨੂੰ ਅੱਗ ਲਗਣ ਦਾ ਡਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

(੧੨) ਪੈਰਾਂ ਨੂੰ ਸਲੂਥੇ ਅਤੇ ਸਰਦੀ ਤੋਂ ਬਚਾਓ।

ਕੇ ਰਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ । ਜੇਕਰ ਜੁਗਾਬਾਂ ਤੇ ਸੂਤੀ ਭਿਸ
ਸਾਣ, ਤਾਂ ਬਟ ਪਟ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ।

(੧੩) ਕਸਰਤ ਇਕ ਦਮ ਨਹੀਂ ਵਧਾਉਣੀ
ਚਾਹੀਦੀ, ਸਗੋਂ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਥੋੜੀ ਥੋੜੀ ਸਹਿਜੇ ਸਹਿਜੇ
ਵਧਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ—ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁਲਕ ਯੂਨਾਨ ਦੇ
ਇਕ ਪਹਿਲਵਾਨ ਪਾਸੋਂ ਜਦ ਪੁਛਿਆ ਗਿਆ ਕਿ ਉਹ
ਪੂਰੇ ਕਦ ਦੇ ਸਾਹਨ ਨੂੰ ਪਹਾੜ ਦੇ ਉਤੇ ਚੁਕ ਕੇ
ਕਿੱਦਾਂ ਲੈ ਗਿਆ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੇ ਉਤਰ ਦਿਤਾ ਕਿ ਮੈਂ
ਇਸ ਦੇ ਜਨਮ ਦਿਨ ਤੋਂ ਹੀ ਇਸ ਨੂੰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਚੁਕ
ਕੇ ਪਹਾੜ ਦੀ ਚੋਟੀ ਤੇ ਲੈ ਜਾਇਆ ਕਰਦਾ ਸੀ । ਜੋ
ਭਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਇਸ ਵਛੇ ਦਾ ਵਜ਼ਨ ਵਧਦਾ
ਜਾਂਦਾ ਸੀ, ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮੇਰੀ ਤਾਕਤ ਭੀ ਨਾਲ ਨਾਲ
ਵਧਦੀ ਜਾਂਦੀ ਸੀ ।

ਕਪੜੇ

(੧) ਸਰਦੀਆਂ ਵਿਚ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਹਲਕੇ ਉੱਨੀ ਕਪੜੇ
ਪਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜੋ ਸਰੀਰ ਨਾਲ ਲਗੇ ਰਹਿਣ ।
ਜੇਕਰ ਸੂਤੀ ਬੁਨੈਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਆਦਤ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਸਭ ਤੋਂ
ਠੀਕ ਹੈ । ਗਰਮੀਆਂ ਵਿਚ ਸੂਤੀ ਕਪੜਾ ਯਾ ਬਹੁਤ
ਬਾਰੀਕ ਉੱਨੀ ਸੂਤੀ ਮਿਲਿਆ ਹੋਇਆ ਕਪੜਾ ਸਭ
ਨਾਲੋਂ ਚੰਗਾ ਹੈ । ਜਵਾਨ ਆਦਮੀਆਂ ਵਿਚ ਬਹੁਤ
ਗਰੀਬ ਬੁਨੈਨਾਂ ਪਾਉਣ ਦਾ ਜੋ ਬੌਕ ਕੁਦ ਪਿਆ ਹੈ, ਉਹ

ਕਮਜ਼ੋਰ ਫੋਫੜਿਆਂ ਲਈ ਬਹੁਤ ਹੀ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ
ਤਪਤਿਕ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਫੋਫੜਿਆਂ ਦੇ ਉਤਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ
ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਗਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ । ਇਸ ਲਈ ਇਹ
ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਢਕੇ ਰਹਿਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਅਚਾਨਕ ਸਰਦੀ
ਜਾਂ ਗਰਮੀ ਨਹੀਂ ਲਗਣ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ।

(੨) ਅਜਿਹੇ ਗਰਮ ਕਪੜੇ ਨਹੀਂ ਵਰਤਣੇ
ਚਾਹੀਦੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਵਧੇਰੇ ਪਸੀਨਾ ਨਿਕਲੇ ।

(੩) ਸਰਦੀਆਂ ਵਿਚ ਜੁਤੀ ਜਾਂ ਬੂਟ ਮੋਟੇ ਭਲੇ ਦੇ
ਅਤੇ ਅੰਦਰੋਂ ਗਰਮ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ।

(੪) ਸਰਦੀਆਂ ਵਿਚ ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ ਵਿਚ ਹਮੇਸ਼ਾਂ
ਕਪੜੇ ਪਹਿਨ ਕੇ ਬੈਠਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤੇ ਇਕ ਗੁਲੂਬੰਦ
ਰੋ ਚਾਦਰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਪਾਸ ਫਾਲਤੂ ਰਹਿਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ,
ਤਾਂ ਜੋ ਵਧੇਰੇ ਠੰਡ ਹੋਣ ਸਮੇਂ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਣ ।

(੫) ਜੇਕਰ ਸਰੀਰ ਬਹੁਤ ਗਰਮ ਹੋ ਜਾਵੇ ਅਤੇ
ਪਸੀਨਾ ਆਉਣ ਲੱਗੇ, ਤਾਂ ਬਟ ਪਟ ਕਪੜੇ ਬਦਲ ਕੇ
ਮਲਮਲ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਖੁਸ਼ਕ ਕਰੋ ।

(੬) ਬਿਨਾਂ ਸੋਚਿਆਂ ਸਮਝਿਆਂ ਭਾਰੀ ਕਪੜੇ
ਬਦਲ ਕੇ ਹਲਕੇ ਕਪੜੇ ਬਿਲਕੁਲ ਨਾ ਪਹਿਨੋ । ਮੌਸਮ
ਬਦਲ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿਚ ਸਵੇਰੇ ਵਿਚ ਗਰਮੀ ਵਧਣ
ਲੱਗਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਗਰਮ ਕਪੜਿਆਂ ਵਿਚ ਪਸੀਨਾ ਆਉਣ
ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਟ ਪਟ ਕਪੜੇ ਬਦਲੀ ਨਾ ਕਰੋ ।

ਅਗਲੀ ਕੁਝ ਵਰ੍ਹੇ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਹਲਕੇ ਕਪੜੇ

ਚਮੜੇ ਰਵੇ, ਜਦ ਤਕ ਢਲਾਲੈਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਹੀਂ ਚੰਬੜਦੀ।
ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਬਹਾਰ ਅਤੇ ਪਤਿਬੜ ਦੇ ਮੌਸਮ ਲਈ ਦਰ-
ਮਿਆਨੀ ਵਸਨ ਦੀਆਂ ਬੁਨੈਨਾਂ ਅਤੇ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ
ਪਸਾਮੇ ਢਾਲਤੂ ਰਖੋ।

ਅਸ਼ਨਾਨ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਰੱਖਿਆ

(੧) ਸਰੀਰ ਦੇ ਚਮੜੇ ਦੀ ਅਰੋਗਤਾ ਬਹੁਤ
ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਹਠਤੇ ਵਿਚ ਦੋ ਵੇਰ ਕੋਸ਼ੇ
ਜਿਹੇ ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਅਸ਼ਨਾਨ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

(੨) ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਸਹਿਜੇ ਸਹਿਜੇ ਅਜਿਹਾ ਆਈ
ਕਰ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜੁਕਾਮ ਨਾ ਲਗ ਸਕੇ।
ਸਵੇਰੇ ਉਠਦਿਆਂ ਹੀ ਠੰਡੇ ਪਾਣੀ ਵਿਚ ਅਸਪੰਜ ਯਾ
ਕਪੜਾ ਗਿੱਲਾ ਕਰਕੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਪੁੰਝਣ ਦੀ ਲੋੜ
ਹੈ ਅਤੇ ਢੇਰ ਖੁਸ਼ਕ ਤੌਲੀਏ ਨਾਲ ਮਲ ਕੇ ਸਵੇਰੇ
ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਖੁਸ਼ਕ ਕਰ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਪਰੰਤੂ
ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਸਲਾਹ ਲੈਕੇ।

(੩) ਜੇਕਰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੰਡੇ ਪਾਣੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ
ਨਾਲ ਪਿਛੋਂ ਸਰਦੀ ਲਗਦੀ ਜਾਪੇ ਯਾ ਸਰੀਰ ਪੀਲਾ
ਓ ਜਾਵੇ ਯਾ ਤਬੀਅਤ ਅਤਿਰੰਗ ਬੜਿੰਗ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਜੁਕਾਮ
ਯਾ ਨਜ਼ਲਾ ਹੋ ਜਾਵੇ ਯਾ ਬੁਖ ਦਾ ਲੰਗ ਹਲਕਾ ਜਿਹਾ
ਗੁਲਾਬੀ ਹੋਵੇ ਯਾ ਸਵੇਰੇ ਜਾਗਣ ਸਮੇਂ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ੯੯
ਫੈਰੀ ਤੋਂ ਘਟ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਠੰਡੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਸਰੀਰ

ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਲੈਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ।

(੪) ਅਸ਼ਨਾਨ ਗੁਸਲਖਾਨੇ ਜਾ ਬੰਦ ਕਮਰੇ ਵਿਚ ਅਜਿਹੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਰਦੀ ਲਗਕੇ ਕੰਬਣੀਆਂ ਆ ਕੇ ਦੰਦੋੜਿਕੇ ਨਾ ਵਜਣ ਲਗ ਜਾਣ । ਹਵਾ ਦਾ ਜ਼ਰੂਰ ਖਿਆਲ ਰਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ । ਪਾਣੀ ਕੋਸ਼ਾ ਜਿਹਾ-ਨਾ ਬਹੁਤ ਗਰਮ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਬਹੁਤ ਠੰਡਾ-ਹੋਵੇ ।

(੫) ਜੇਕਰ ਸਰੀਰ ਹਰ ਸਮੇਂ ਠੰਡਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਥੋੜੀ ਜਿੰਨੀ ਅਲਕੋਹਲ ਜਾ ਸਪਿਰਿਟ ਵਿਚ ਲੂਣ ਮਿਲਾ ਕੇ ਮਾਲਸ਼ ਕਰਨੀ ਗੁਣਕਾਰੀ ਹੈ । ਜੇਕਰ ਮੁਰੂਕਾ ਵਧੇਰੇ ਆਉਂਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਅਲਕੋਹਲ ਵਿਚ ਖਾਲਸ ਸਿਰਕਾ ਮਿਲਾ ਕੇ ਮਾਲਸ਼ ਵਧੇਰੇ ਫਾਇਦੇਮੰਦ ਹੈ ।

ਕਮਰਾ

(੧) ਸਰਦੀਆਂ ਵਿਚ, ਜਿਥੋਂ ਤਕ ਹੈ ਸਕੇ, ਕਮਰੇ ਦਾ ਰੁਖ ਦੱਖਣ-ਪੂਰਬ ਜਾਂ ਦੱਖਣ-ਪਛਮ ਵਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਮਰੀਆਂ ਵਿਚ ਰੁਖ ਉਤਰ-ਪੂਰਬ ਜਾਂ ਉਤਰ-ਪਛਮ ਵਲ ਹੋਵੇ । ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਮਰਾ ਠੰਡਾ ਤੇ ਸੁਖਦਾਈ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ।

(੨) ਕਮਰੇ ਵਿਚ ਦੋ ਯਾ ਦੋ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਖਿਲਕੀਆਂ ਦੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ । ਇਕ ਖੁਲੀ ਹੋਈ ਰਿਸਦੀ

ਦੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ । ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਮਰਿਆਂ ਵਿਚ ਇਕ ਫੇਰਾ ਖਿੜਕੀ ਹੋਵੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਹਵਾ ਦਾ ਬਿਨਾਂ ਚਿਮਨੀ ਦੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਆਉਣਾ ਜਾਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ । ਚਿਮਨੀ ਤੋਂ ਮਤਲਬ ਪੁੱਛੇ ਵਾਲੀ ਅੰਗੀਠੀ ਤੋਂ ਹੈ । ਸਖਤ ਸਰਦੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਜੇਕਰ ਗਰਮ ਅੰਗੀਠੀ ਨੌੜੇ ਰਖ ਲਈ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਚੰਗਾ ਹੈ (ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਸਮੇਂ ਕਮਰਾ ਗਰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਇਸ ਦੀ ਆਵਤ ਨਹੀਂ ਪਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ); ਪਰ ਇਕ ਗਲ ਚੇਤੇ ਰਖਣ ਵਾਲੀ ਹੈ ਕਿ ਥੋਲੇ ਬਾਹਰ ਹਵਾ ਵਿਚ ਭਰ੍ਹਾਂ ਕੇ ਅੰਗੀਠੀ ਅੰਦਰ ਲਿਆਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ । ਰੋਸ਼ਨਦਾਨ ਯਾ ਕੋਈ ਇਕ ਅੱਧ ਖਿੜਕੀ ਬਹੁਤ ਖੁਲ੍ਹੀ ਰਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ । ਜੇਕਰ ਬੰਦ ਕਮਰੇ ਵਿਚ ਬੋਲਿਆਂ ਵਾਲੀ ਅੰਗੀਠੀ ਰਖੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਤਾਂ ਇਸ ਨਾਲ ਪੁੱਛੇ ਦਾ ਜਹਿਰ ਪੈਦਾ ਹੋ ਕੇ ਨੁਕਸਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਸਗੋਂ ਕਈ ਵੇਰ ਇਸ ਨਾਲ ਮੌਤਾਂ ਭੀ ਹੋ ਚੁਕੀਆਂ ਹਨ ।

(੩) ਸਰਦੀ ਵਿਚ ਕਪੜੇ ਬਦਲਣ ਸਮੇਂ ਅੱਗ ਦੇ ਨੌੜੇ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕਮਰੇ ਵਿਚ, ਜਿਥੇ ਹਵਾ ਨਾ ਲਗ ਸਕੇ, ਰਹਿਣਾ ਚੰਗਾ ਹੈ ।

(੪) ਇਕ ਕਮਰੇ ਵਿਚ ਇਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਬੀਮਾਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਨਹੀਂ ਰਹਿਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ । ਇਕ ਬਿਸਤਰੇ ਵਿਚ ਤਾਂ ਬੋ ਬੰਦੇ ਉਕੇ ਹੀ ਨਾ ਸਉਣ । ਇਕ ਕਮਰੇ ਵਿਚ ਇਕ ਬਿਸਤਰਾ ਹੋਣਾ ਸਿਹਤ ਦੇ ਅਸੂਲਾਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੈ । ਇਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਦਾ ਹੋਣਾ ਅਰੋਗਤਾ ਦੇ ਉਲਟ ਹੈ ।

(੫) ਕਮਰੇ ਦਾ ਟੈਂਪਰੇਚਰ ੬੫ ਤੋਂ ੭੫ ਤਕ ਠੀਕ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਬਿਸਤਰੇ ਵਿਚ ਜੇਕਰ ਚਿਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੁੱਖਣੇ ਲੱਗੇ ਕੇ ਸੁਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਕਿੰਨੀ ਜ਼ੋਰ ਦੀ ਸੁੱਖਣੀ ਸਰਦੀ ਭੀ ਕਿਉਂ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਉਸ ਨਾਲ ਕੁਝ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਸਖਤ ਗਰਮੀ ਦੇ ਮੌਸਮ ਵਿਚ ਖਾਸੇ, ਖਸ ਦੀ ਟਟੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਸਰਦੀ ਵਿਚ ਉਪਰੋਕਤ ਹਿਦਾਇਤ ਅਨੁਸਾਰ ਅੰਗੀਠੀ ਆਦਿ ਵਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਬਿਸਤਰਾ ਅਤੇ ਨੀਂਦ

(੧) ਗਰਮੀਆਂ ਵਿਚ ਵਧੇਰੇ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਦਸ ਵਜੇ ਤੱਕ ਸਰਦੀਆਂ ਵਿਚ ਨੌਂ ਵਜੇ ਰਾਤ ਨੂੰ ਸੌ ਜਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਬਿਸਤਰੇ ਵਿਚ ਲੋਟਕੇ ਅਤੇ ਪੀਟੇ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਪੜ੍ਹਕਾ ਨਹੀਂ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਲਗਾਤਾਰ ਨੀਂਦ ਘਟ ਤੋਂ ਘਟ ਅਤੇ ਪੀਟੇ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਦਸ ਪੀਟੇ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

(੨) ਬਿਸਤਰੇ ਵਿਚ ਜਦ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੌਣ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਖੋਲ੍ਹ ਦੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।

(੩) ਸਰਦੀ ਸਰਦੀ ਦੀ ਆਦਤ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਸਰਦੀਆਂ ਖੁਲ੍ਹੀਆਂ ਰਹਿਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਸਿਵਾਏ ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਜਦ ਬੁਕਾਮ ਜਾਂ ਆਵਾਜ਼ ਭਾਰੀ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਨੀਂਦ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਮੂੰਹ ਖੁਲ੍ਹਾ ਕਰਕੇ ਸੌਂਦੇ ਹੋਏ ਹਨ ਤਾਂ ਹਲੀਕਾਰਕ ਹੈ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ

ਲੈਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਭੀ ਮੌਸਮ ਵਿਚ ਕਪੜੇ ਨਾਲ
ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਕੇ ਸੌਣਾ ਸਖਤ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ।

(੪) ਪਲੰਘ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵਿਛਾਓ ਕਿ ਸਿਰ
ਖਿੜਕੀ ਦੇ ਨੇੜੇ ਰਵੇ; ਪਰੰਤੂ ਜਿਸ ਜਗ੍ਹਾ ਦੇ ਖਿੜਕੀਆਂ
ਜਾਂ ਦਰਵਾਜ਼ਿਆਂ ਦੇ ਦਰਮਿਆਨ ਹਵਾ ਜ਼ਰ ਨਾਲ ਆਉਂਦੀ
ਹੋਵੇ, ਉਥੇ ਨਹੀਂ ਸੌਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਸਿਰ ਕਮਰੇ ਦੀ
ਕਿਸੇ ਨੁਕਰ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਚਾਹੀਦਾ।

(੫) ਸਰਦੀਆਂ ਵਿਚ ਉੱਤੇ ਲੈਣ ਅਤੇ ਵਿਛਾਉਣ
ਦੇ ਕਪੜੇ ਅਰਬਾਤ ਰਜ਼ਾਈ, ਕੰਬਲ ਆਦਿਕ ਲੋੜ ਤੋਂ
ਵਧੇਰੇ ਨਹੀਂ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਕਿ ਮੁੜਕਾ
ਆਵੇ ਜਾਂ ਆਦਮੀ ਭਾਰ ਨਾਲ ਦਬ ਜਾਵੇ। ਜੇਕਰ ਫੇਰ ਭੀ
ਸਰਦੀ ਮਾਲੂਮ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਦੀਆਂ ਬੋਤਲਾਂ
ਲੁਖਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਨਾਲ ਇਕ
ਗਰਮ ਹਲਕੀ ਬੁਨੈਨ ਪਹਿਨਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਕਪੜੇ
ਉੱਤੇ ਲੈਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਥਲੇ ਵਿਛਾਉਣਾ ਚੰਗਾ ਭਾਰਾ ਚਾਹੀਦਾ
ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਸਰਦੀ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਬਲਿਓਂ ਵਧੇਰੇ ਅਸਰ
ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਆਵਾਸ਼ ਦੀ ਹਿਫਾਜ਼ਤ

(੧) ਜੇਕਰ ਆਵਾਸ਼ ਭਾਰੀ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਗਲ
ਦੀ ਤਬਲੀਬ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਬੋਲਟਾਂ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣ
ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਬਿਲਕੁਲ ਸੁਪ ਚਾਪ ਲੈਣੇ ਰਹਿਣਾ

ਤੋਂ ਚੰਗਾ ਇਲਾਜ ਹੈ । ਇਕ ਲਫਜ਼ ਭੀ, ਜੋ ਜ਼ਬਾਨ ਤੋਂ ਬੋਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਂਦਾ ਹੈ । ਗਲਾਂ ਭਾਤਾਂ ਲਈ ਜਲੋਟ, ਪਿਨਸਲ ਵਰਤਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ । ਹਰ ਇਕ ਗਲ ਲਿਖ ਕੇ ਪੁਛ ਜਾ ਦਸ ਲਈ ਜਾਂਦੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ।

(੨) ਗਰਮ ਖੁਸ਼ਕ ਜਾਂ ਗਰਦੇ ਨਾਲ ਭਰੇ ਹੋਏ ਕਮਰਿਆਂ ਵਿਚ ਕਦੀ ਨਾ ਜਾਵੋ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਆਵਾਜ਼ ਭਾਰੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਜੁਕਾਮ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੋਵੇ ।

(੩) ਉਚੀ ਆਵਾਜ਼ ਦੀ ਗੱਲ ਬਾਤ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਸ਼ੀਲ ਚਾਲ ਨਾਲ ਚਲ ਤੇ ਚੌਰ ਨਹੀਂ ਪਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ । ਨਾ ਹੀ ਚੀਕ ਮਾਰ ਕੇ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਬੁਲਾਓ ।

(੪) ਹਿੰਦੂ, ਮੁਸਲਮਾਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕੌਮਾਂ ਦੇ ਬੰਦਿਆਂ ਨੂੰ, ਜੋ ਹੁੱਕੇ ਦੇ ਆਦੀ ਹੋਣ, ਹੁੱਕਾ, ਸਿਗਰਟ ਆਦਿ ਪੀਣਾ ਸਖਤ ਮਨ੍ਹਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਦਾ ਧੂੰਆਂ ਗਲ ਅਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਲਈ ਸਖਤ ਨੁਕਸਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਹੈ ।

(੫) ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਪੁੱਛੇ ਬਿਨਾਂ ਗਾਣਾ ਨਹੀਂ ਚਾਹੀਦਾ, ਕਿਉਂਕਿ ਗਲ ਵਿਚ ਜ਼ਰਾ ਭੀ ਤਕਲੀਫ਼ ਹੋਈ ਤਾਂ ਬਹੁਤ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ।

ਖੰਘ, ਬਲਗਮ ਅਤੇ ਬੁਕ

(੧) ਖੰਘ ਉਹੀ ਚੰਗੀ ਹੈ, ਜੋ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਬੁਕ ਤੋਂ ਬਲਗਮ ਨੂੰ ਮੂੰਹ ਦੇ ਰਾਹ ਬਾਹਰ ਕਢ ਦੇਵੇ

ਜ਼ਾਬੀ ਹਰ ਕਿਸਮ ਦੀ ਖੰਘ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨਾਲੀਆਂ ਵਿਚ ਖਾਰਸ਼ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ । ਇਸ ਲਈ ਜੇਕਰ ਬੁਕ ਯਾ ਬਲਗਮ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਮੂੰਹ ਵਿਚ ਨਾ ਆ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਚੋਰ ਨਾਲ ਖੰਘ ਖੰਘ ਕੇ ਬਾਹਰ ਕਢਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ । ਥੋੜੀ ਪੈਕਟਿਸ ਤੇ ਮਨ ਦੀ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤ ਨਾਲ ਪਥੇਰ ਵੀ ਸਵੀ ਖੰਘ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਰੁਕ ਸਕਦੀ ਹੈ । ਇਸ ਲਈ ਖੰਘ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਰੋਕ ਕੇ ਰਖਣਾ ਯਤਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ।

(੨) ਖੰਘਣ ਸਮੇਂ ਮੂੰਹ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਰੁਮਾਲ ਨਾਲ ਢੱਕ ਲਓ, ਪਰੰਤੂ ਨੰਗੇ ਹਥਾਂ ਨਾਲ ਬਿਲਕੁਲ ਨਾ ਢੱਕੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਹਥ ਮੈਲੇ ਤੇ ਰੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ । ਜੇਕਰ ਇਹ ਜਾਣਨ ਦੀ ਖਾਹਸ਼ ਹੋਵੇ ਕਿ ਮੂੰਹ ਢਕਣਾ ਕਿਉਂ ਚਾਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਕ ਸਾਫ਼ ਸ਼ੀਸ਼ੇ ਨੂੰ ਮੂੰਹ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਰਖ ਕੇ ਖੰਘੋ, ਤਾਂ ਸ਼ੀਸ਼ੇ ਦੇ ਉਪਰ ਡੋਟੇ ਡੋਟੇ ਦਾਗ਼ ਲਗ ਜਾਣਗੇ । ਇਹ ਗੰਦਗੀ ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਢੋਬਤਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਨਿਕਲਦੀ ਹੈ ।

(੩) ਜੇਕਰ ਗਲਾਂ ਥਾਤਾਂ ਨਾਲ ਖੰਘ ਵਧਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਬੋਲ ਚਾਲ ਘਟ ਕਰੋ ।

(੪) ਖਾਣ ਸਮੇਂ ਜੇਕਰ ਖੰਘ ਆਵੇ, ਤਾਂ ਰੋਕਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ; ਜੇਕਰ ਨਾ ਰੁਕੇ, ਤਾਂ ਬਾਲੀ ਤੇ ਪਾਣੀ ਭਰ ਕੇ ਖੰਘੋ ।

(੫) ਜੇਕਰ ਖੰਘ ਬਹੁਤ ਤਕਲੀਫ਼ ਦਿੰਦੇ ਅਤੇ ਭਾਰ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਨਾ ਆਉਂਦੇ ਦਿੰਦੇ, ਤਾਂ ਸੌਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰੋਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਨਾਲ ਖੰਘ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਇਕ ਖੁਰਾਕ ਪੀ ਲੈਣੀ ਲਾਭਦਾਇਕ ਰਹੇਗੀ। ਦਿਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਜਦ ਤਕ ਖੰਘ ਰੋਕਟ ਦੀ ਆਵਾਜ਼ ਪੈਦਾ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਦੀ ਕਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਦੋ ਖੁਰਾਕਾਂ ਲਾਇਆ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ; ਪਰ ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਵਾਲੀ ਗੱਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਖੰਘ ਨੂੰ ਮਨ ਦੀ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਨਾਲ ਰੋਕਣਾ ਵਧੇਰੇ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੈ।

(੬) ਜ਼ਮੀਨ ਤੇ ਬਿਲਕੁਲ ਨਾ ਬੁਕੋ, ਭਾਵੇਂ ਘਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਭੀ ਕਿਉਂ ਨਾ ਹੋਵੇ; ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਬੁਕ ਦਾਨੀ ਵਰਤੋ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਡਬੀ ਪਾਸ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਕ ਥਾਂ ਜਿਹੇ ਕਪੜੇ ਦੇ ਟੁਕੜੇ ਵਿਚ ਬੁਕੋ ਅਤੇ ਪਿਛੋਂ ਉਸ ਨੂੰ ਸਾੜ ਦਿਓ। ਇਕ ਟੁਕੜਾ ਦੂਜੀ ਵਾਰ ਨਹੀਂ ਵਰਤੋ।

(੭) ਬਲਗਮ ਅਤੇ ਬੁਕ ਨੂੰ ਬਿਲਕੁਲ ਨਾ ਨਿਗਲੋ; ਭਾੜਾ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ।

(੮) ਹਥਾਂ ਨਾਲ ਲਥਾਂ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰਕੇ ਰੀਝ ਨਾ ਕਰੋ। ਹਥ ਦਿਨ ਵਿਚ ਕਈ ਵਾਰ ਧੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਦੰਦਾਂ ਨੂੰ ਘਟੋ ਘਟ ਦੋ ਤਿੰਨ ਵਾਰ ਦਿਨ ਵਿਚ ਸਾਫ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

(੯) ਜਦ ਤਕ ਖੰਘ ਅਤੇ ਬਲਗਮ ਦਾ ਇਲਾਜ

ਆਰਾਮ ਨਾ ਆ ਜਾਵੇ, ਬਚਿਆਂ ਨੂੰ ਉਮਦਾ ਨਹੀਂ
 ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬੀਮਾਰੀ
 ਲਗਣ ਦਾ ਸਖਤ ਖਤਰਾ ਹੈ।

(੧੦) ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਫਰਸ਼, ਕੰਧ ਜਾਂ ਕਿਸੇ
 ਹੋਰਸ਼ੁ ਚੀਜ਼ ਤੇ ਥੁਕ ਪੈ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਉਸੇ ਵੇਲੇ
 ਕਪੜੇ ਨਾਲ ਪੂੰਝ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਾਰਬਾਲਮ
 ਮੈਸਿਡ ਦੇ ਮਸਾਲੇ ਨਾਲ, ਜੋ ਕਿ ਦੁਹੁਣੇ ਪਾਣੀ ਵਿਚ
 ਮਿਲਿਆ ਹੋਵੇ, ਬੜੇ ਪ੍ਰਹੇਜ਼ ਨਾਲ ਧੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
 ਇਹ ਸੋਲਿਊਸ਼ਨ ਘਟ ਤੋਂ ਘਟ ਇਕ ਘੰਟੇ ਤਕ ਉੱਥੇ
 ਪਿਆ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਜ਼ਮੀਨ ਵਿਚ ਚੋਰੀ
 ਤਰ੍ਹਾਂ ਰਚ ਮਿਚ ਜਾਵੇ ਤੇ ਜਰਮਾਂ ਨੂੰ ਮਾਰ ਦੇਵੇ।

(੧੧) ਜੇਕਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਤੇ ਧਿਆਨ ਨਾਲ
 ਅਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਬੀਮਾਰੀ ਦੀ ਫੂਤ ਨਾ ਸੇਵਾਦਾਰ
 ਨੂੰ ਲਗ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਉਸ ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰਸ਼ੁ ਨੂੰ
 ਤਪਦਿਕ ਮਾਤਾ ਜਾਂ ਹੈਥੇ ਵਾਂਗ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਦੂਜਿਆਂ
 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਲਗ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਫ਼ ਮੁਬਰਕੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ
 ਬੰਦਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਦੀ ਫੂਤ ਦਾ ਲਗਣਾ ਬਹੁਤਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੈ।

ਦਿਲ ਪ੍ਰਚਾਵਾ

(੧) ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਯਾਦ ਰਖੋ ਕਿ ਦਿਲ ਪਰਚਾਵਾ ਹਮੇਸ਼ਾਂ
 ਇਕ ਬੰਦੇ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ; ਪਰ ਜੋ ਬੰਦਾ ਆਪਣੀ
 ਸਿਹਤ ਦੇ ਭਾਂਡੇ ਲਈ ਅਜਿਹੇ ਦਿਲ ਪਰਚਾਵੇ—

ਬਹੁਤ ਪਸੰਦ ਹੋਣ ਅਤੇ ਅਰੋਗਤਾ ਲਈ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੋਣ ਨਹੀਂ ਛੱਡ ਸਕਦਾ, ਉਹ ਅਰੋਗਤਾ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਪਦਿਕ ਦੇ ਰੋਗੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਦਿਲ ਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਤਿਆਰ ਕਰ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਮਠਿਆਈ ਨੂੰ ਵੇਖੇ ਅਤੇ ਦਿਲ ਮਠਿਆਈ ਖਾਣ ਨੂੰ ਫਰੀ ਭੀ, ਪਰ ਉਹ ਮਨ ਦੀ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਨਾਲ ਮਠਿਆਈ ਬਿਲਕੁਲ ਨਾ ਖਾਵੇ। ਉਸ ਨੂੰ ਜਾਨਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼ਬਤ ਦੀ ਤਾਕਤ ਬਹੁਤ ਜ਼ਬਰਦਸਤ ਵਧਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੋ ਹਰ ਇਕ ਆਦਤ, ਜੋ ਸਿਹਤ ਵਸਤੇ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ ਪਰ ਦਿਲ ਪਸੰਦ ਹੈ, ਉਸ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਹੇਜ਼ ਕਰੇ।

(੨) ਅਜਿਹੀਆਂ ਖੇਡਾਂ ਤੋਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਘੱਟਾ ਮਿਟੀ ਉਭਰਦਾ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਬਹੁਤ ਗਰਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੋਵੇ, ਬਿਨਾਰਾਬਸ਼ੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਟੈਨਿਸ, ਫੁਟਬਾਲ, ਹਾਕੀ, ਗੇਂਦ ਬਲਾ ਅਤੇ ਨੱਚਣਾ ਆਦਿ ਸਭ ਖੇਡਾਂ ਮਨ੍ਹਾਂ ਹਨ।

(੩) ਜੇਬੀਲੀਆਂ ਖੇਡਾਂ ਤੋਂ ਭੀ ਪਰਹੇਜ਼ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਨਮੂਨੇ ਲਈ ਤਾਬ, ਸਤਰੰਜ, ਬ੍ਰਿਜ ਅਤੇ ਦਿਸ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਉਹ ਖੇਡਾਂ ਭੀ ਵਿਵਰਜਤ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਦਿਲ ਦੇ ਵਧੇਰੇ ਟਿਕਾਂ ਹੋਵੇ।

(੪) ਜੇਕਰ ਰਾਗ ਦਾ ਸ਼ੌਕ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਅਜਿਹਾ ਭਾਵੇਂ—ਜੋ ਦਿਲ ਅਤੇ ਦਿਮਾਗ ਤੋਂ ਭਾਵੇਂ ਰਮੀ ਅਤੇ ਭਾਵੇਂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਖੁਸ਼ੀ ਲਿਆਉਣ ਵਾਲੇ ਹੋਣ—ਸੁਣ

ਮਨੁੰ ਹਨ। ਗੋਟਾ, ਜ਼ੋਰ ਨਾਲ ਆਵਾਜ਼ ਮਾਰਨੀ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ੋਰ ਨਾਲ ਹਸਣਾ ਵੀ ਫੇਡੜਿਆਂ ਤੇ ਬਹੁਤ ਬੁਰਾ ਅਸਰ ਪੈਦਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਗੋਟ ਦਾ ਅਸਰ ਸਰੀਰ ਲਈ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ, ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਿ ਪੈਦਲ ਤੁਰਨਾ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ। ਪਰੰਤੂ ਬਹੁਤ ਥੋੜਾ ਹਾਰ-ਮੋਨੀਆਮ ਅਤੇ ਗਰਾਮੋਫੋਨ ਦੇ ਸਾਧਾਰਨ ਗੀਤ ਬੋਲਾ ਬਿਰ ਸੁਣਨੇ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਬੋਸਰੀ ਤੇ ਹੋਰ ਸੁੰਹ ਨਾਲ ਵਜਾਉਣ ਵਾਲੇ ਸਭ ਵਾਜੇ ਮਨੁੰ ਹਨ। ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਫੂਕਾਂ ਮਾਰਨ ਨਾਲ ਫੇਡੜਿਆਂ ਤੇ ਜ਼ੋਰ ਪੈਦਾ ਹੈ।

(੫) ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਤੇ ਹੋਰ ਮੇਲੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਨੂੰ ਚਿਠੀ ਪਤਰ ਬਹੁਤਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬੁਖਾਰ ੧੦੫ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਇਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਖਤ ਨਹੀਂ ਲਿਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਲਿਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਸਲਾਹ ਲੈਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਸੰਬੰਧੀਆਂ ਨੂੰ ਇਹ ਆਖ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਘਰ ਦੀਆਂ ਛੋਟੀਆਂ ਮੋਟੀਆਂ ਦੰਗੇ ਫਸਾਦ ਦੀਆਂ ਗਲਾਂ ਦਾ ਬਿਕਰ ਆਪਣੇ ਖਤਾਂ ਪਤਰਾਂ ਵਿਚ ਨਾ ਕਰਿਆ ਕਰਨ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਖਾਸ ਜ਼ਬਾਨ ਨਾ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਆਉਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

(੬) ਅਜਿਹੇ ਤਮਾਸ਼ਿਆਂ ਆਦਿ ਤੋਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਖਾਸ ਬਹੁਤ ਦੋਰ ਤਕ ਮਕਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬੈਠਣਾ ਪਵੇ

ਭਾਈਅੰਗ ਪਰੋਖਾਨ ਹੁੰਦੀ ਹੋਵੇ, ਪ੍ਰਹੇਜ਼ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

(੭) ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਖਾਸ ਆਗਿਆ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਡਾਇਟਰ, ਸਨੋਮਾਂ ਯਾ ਹੋਰ ਤਮਾਸ਼ੇ, ਜੋ ਰਾਤ ਦੇ ਸਮੇਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਨਹੀਂ ਵੇਖਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਸਿਨੇਮਾ ਹਾਲ ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਬੰਦ ਹਵਾ ਅਤੇ ਗਰਦ ਵਾਲੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰਨਾ ਬਿਲਕੁਲ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

(੮) ਜਿਥੇ ਤਕ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ, ਖੁਦ ਬਾਜ਼ਾਰ ਵਿੱਚ ਭੀੜਾਂ ਖਰੀਦਣ ਆਦਿ ਲਈ ਨਹੀਂ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਕਲੀਆਂ ਅਤੇ ਬਾਜ਼ਾਰਾਂ ਵਿਚ ਅਵਾਰਾ-ਗਰਦੀ ਕਰਨਾ ਸਖਤ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ। ਜਦ ਕਦੀ ਕੋਈ ਕੰਮ ਸ਼ਹਿਰ ਵਲ ਜਾਣ ਦਾ ਪਵੇ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪਤਾ ਦੇਕੇ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

(੯) ਜੇਕਰ ਬੁਖਾਰ ਇਕ ਸੌ ਡਿਗਰੀ ਤੋਂ ਉਪਰ ਚੜ੍ਹਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਮੁਲਾਕਾਤੀਆਂ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਆਪਣਾ ਲੜ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਇਲਜ਼ਾਮ ਲਾਏ ਛੁਡਾ ਲਓ। ਡਾਕਟਰ ਅਜਿਹੇ ਸਮੇਂ ਇਲਜ਼ਾਮ ਆਪਣੇ ਤੇ ਖੁਸ਼ੀ ਨਾਲ ਲੈ ਲੈਂਦੇ ਹਨ।

(੧੦) ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਘਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਭੀ ਨਹੀਂ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ।

ਮਨ ਦਾ ਸਾਧਨ

(੧) ਆਪਣੀ ਬੀਮਾਰੀ ਦੀ ਕਹਾਣੀ ਅਤੇ ਇਲਾਜ

ਅਸਾਂ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਦਸਣ ਦਾ ਕੁਝ ਭਾਇਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਨਾ ਹੀ ਦੂਜਿਆਂ ਦੀ ਤਕਲੀਫ਼ ਆਪਣੀ ਬੀਮਾਰੀ ਵਿਚ ਸੁਟਨੀ ਚੰਗੀ ਹੈ। ਖੁਸ਼ ਰਹੋ ਅਤੇ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਖੁਸ਼ ਰਖੋ—ਇਹ ਫਰਜ਼ ਬਣਾ ਲੈਣਾ ਬੜਾ ਹੀ ਲਾਭਦਾਇਕ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਆਖ਼ਰੀ ਫੋਕੀ ਹਮਦਰਦੀ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਹਾਲਾਂ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਕਲੀਫ਼ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨਾ ਸੁਟਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਤਾਕਤ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਆਪਣੀਆਂ ਤਕਲੀਫ਼ਾਂ ਅਤੇ ਦਰਦਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹੀ ਦਿਲ ਵਿਚ ਜਕ੍ਹਾ ਦੇਵੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਦੁਖਾਂ ਦੇ ਤਜਰਬੇ ਨਾਲ ਹੋਰਨਾਂ ਨੂੰ ਖੁਸ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਤਾਕਤ ਹਾਸਲ ਕਰੇ।

(੨) ਪ੍ਰੇਸ਼ਾਨੀ ਵਿਚ ਮਰ੍ਹੇ ਮਰ੍ਹੇ ਤੇ ਰਚੇ ਰਚੇ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਤਬੀਅਤ ਨਾਲ ਅਜ ਤਕ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਮਦਦ ਨਹੀਂ ਮਿਲੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਆਪਣੀ ਚਲੰਤ ਹਾਲਤ ਨੂੰ ਬਦਲਿਆ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਰੋਣ ਪਿਟਣ ਨਾਲ ਤਕਲੀਫ਼ਾਂ ਹੋਰ ਭਾਰੀ ਜਾਪਣਗੀਆਂ। ਮਨੁੱਖ ਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਬਰ ਅਤੇ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਦਾ ਅੰਸ਼ ਆਪਣੇ ਦਿਲ ਵਿਚ ਪੈਦਾ ਕਰੇ। ਸੁਖ ਮਨੁੱਖ ਨੂੰ ਬੜੀ ਪਿਆਰੀ ਲਗਦੀ ਹੈ; ਪਰ ਬਦਲਾਵ ਵਿਚ ਵੀ ਅਸਥਰਜ ਸਵਾਦ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਡੀ ਬਹਾਦਰੀ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਦੁਖ ਨੂੰ ਖੁਸ਼ੀ ਨਾਲ ਬਲੇ। ਦੁਖ ਅਤੇ ਤਕਲੀਫ਼ ਦੇ ਸਮੇਂ ਹੀ ਮਨੁੱਖ ਦੀ ਅਸਲੀਅਤ ਪ੍ਰਗਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਨਿਰਾਸ਼ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ।

ਜਾਹੀਦਾ ਹੈ । ਹਰ ਦੁਖ ਦੂਰ ਕਰਨ ਦਾ ਭੇਦ ਖੁਸ਼ੀ
 ਹੈ । ਤਕਲੀਫ਼ ਦੇ ਸਮੇਂ ਇਸ ਭੇਦ ਦੀ ਢੂੰਭ ਵਿਚ
 ਰਹੋ, ਤਾਂ ਤਕਲੀਫ਼, ਤਕਲੀਫ਼ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਜਾਪੇਗੀ ।
 ਇਸ ਭੇਦ ਦੀ ਢੂੰਭ ਬੜੀ ਹੀ ਸੌਖੀ ਹੈ; ਪਰ ਮਹਿਨ,
 ਸੀਲਤਾ ਅਤੇ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ । ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਕੇ ਖੁਦ
 ਅਜ਼ਮਾ ਲਓ । ਹਰ ਇਕ ਤਕਲੀਫ਼ ਈਸ਼ਵਰ ਵਲੋਂ ਇਲ
 ਵਿਚ ਸਬਰ ਅਤੇ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਪੈਦਾ ਕਰਕੇ ਵਧਾਉਣ ਦੀ
 ਉਸਵੀਜ਼ ਹੈ । ਬੀਮਾਰੀ ਅਤੇ ਤਕਲੀਫ਼ਾਂ ਸਦਾ ਓਹੀ
 ਮੁੰਦੇ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਈਸ਼ਵਰ ਵਲੋਂ ਮਨੁੱਖ ਤੋਂ ਪੈਂਦੀਆਂ ਹਨ ।

ਜੇਕਰ ਦੁਨੀਆਂ ਤੋਂ ਤਕਲੀਫ਼ ਦੂਰ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ
 ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦਾ ਸਵਾਦ ਮਾਰਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ । ਹਰ ਰੋਜ਼
 ਜਾਨੂੰ ਇਸ ਤਾਕਤ ਦੇ ਵਧਾਉਣ ਦੇ ਮੌਕੇ ਮਿਲਦੇ ਹਨ ।
 ਬਲਾਇਤ ਦੇ ਇਕ ਅਸ਼ਹੂਰ ਫਿਲਾਸਫ਼ਰ ਮੈਰਮ ਸਾਹਿਬ
 ਦਾ ਕਥਨ ਹੈ:—“ਸਾਡੇ ਪਰਦੇ ਪਿਛੇ ਲੁਕਿਆ ਹੋਇਆ
 ਪਰਾਹੁਣਾ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਦੁਖ ਆਖਦੇ ਹਾਂ, ਸਾਡੇ ਲਈ
 ਸਬਰ, ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ, ਮਨ ਦੇ ਵਲਵਲੇ, ਅਫਲ, ਹਮਦਰਦੀ
 ਅਤੇ ਦੀਮਾਨ ਦੀਆਂ ਸੁਗਾਤਾਂ ਲੈ ਕੇ ਆਉਂਦਾ ਹੈ । ਜੇਕਰ
 ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੁਗਾਤਾਂ ਤੋਂ ਮੂੰਹ ਫੇਰ ਲਈਏ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ
 ਸ਼ਾਇਰਤਾ, ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਨਿਰਾਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਢਹਿੰਦੀਆਂ ਕਲੀ
 ਦਾ ਇਨਾਮ ਖਾਹ ਮਖਾਹ ਮਿਲਦਾ ਹੈ । ਜੇਕਰ ਇਹ
 ਮਾਲੂਮ ਹੋਵੇ ਕਿ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਦੁਖ ਵਿਚ ਢੁਕਣ ਤੋਂ
 ਕੋਈ ਸਖ ਦੀ ਜਲਾ ਨਾ ਮਾਲੂਮ ਹੋਈ ਹੋਵੇ,

ਬਹਾਦਰੀ ਅਤੇ ਜਵਾਂ-ਮਰਦੀ ਦਾ ਘਟ ਤੋਂ ਘਟ ਇਹ
 ਇਸ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਨੂੰ ਸਬਰ ਨਾਲ ਸਹਾਰੋ ਅਤੇ ਉਸ
 ਦੁਖ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰਸ਼ ਦੇ ਸਿਰ ਉੱਤੇ ਸੁਟਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼
 ਨਾ ਕਰੋ । ਬਹਾਦਰੀ ਇਸੇ ਗਲ ਵਿਚ ਹੈ ਕਿ ਦੁਖ ਨੂੰ
 ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਹਾਰੋ ਕਿ ਕਿਸੇ ਦੂਜੇ ਕੰਨ ਇਸ ਦਾ ਪਤਾ
 ਨੀ ਨਾ ਲਗੇ । ਦਿਲ ਭਾਵੇਂ ਕਿੰਨਾ ਹੀ ਗਮਰੀਨ ਕਿਉਂ
 ਨਾ ਹੋਵੇ, ਦੁਨਿਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਸੋਂ ਬਿਨਾਂ ਖੁਸ਼ੀ ਦੇ
 ਹੋਰ ਕੋਈ ਚੀਜ਼ ਨਾ ਮਿਲੇ । ਤਕਲੀਫ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਦਾ ਹਾਂ
 ਕੇ ਮਿਠੇ ਬਚਨਾਂ ਅਤੇ ਚੰਗੇ ਕੰਮਾਂ ਨਾਲ ਮਿਲੋ ।

(੩) ਦਿਲ ਦੀ ਤਾਕਤ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਵਧਾਉਣ ਦੀ
 ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ । ਜਿਸ ਖਿਆਲ ਨਾਲ ਤਬੀਅਤ ਪ੍ਰੇਸ਼ਾਨ
 ਹੋਵੇ, ਉਸ ਨੂੰ ਫੌਰਨ ਦਿਲ ਵਿਚੋਂ ਕਢ ਦਿਓ
 ਅਤੇ ਜ਼ਬਰਦਸਤੀ ਦਿਲ ਵਿਚ ਉਸ ਦੇ ਉਲਟ ਪਾਸਿਆਂ
 ਵਲ ਸੋਚਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿਓ । ਦਿਲ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣਾ ਬੜਾ
 ਚੁਰਚੁਰੀ ਹੈ । ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਹਰ ਸਮੇਂ ਦੇ ਖਿਆਲ ਨੂੰ ਆਪਣੀ
 ਦਿਲੀ ਤਾਕਤ ਨਾਲ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਜੋੜ ਕੇ ਰਖੋ । ਕੀ ਕਦੀ ਇਹ
 ਗਲ ਭੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਵਿਚ ਸਮਾਈ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ
 ਆਪਣੀ ਖੁਸ਼ੀ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮਰਦੀ ਅਨੁਸਾਰ ਉਤਪਨ ਕਰ
 ਸਕਦੇ ਹੋ ? ਇਕ ਕਹਾਵਤ ਹੈ ਕਿ ਖੁਸ਼ ਉਹੀ ਬੰਦਾ ਹੈ,
 ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਖੁਸ਼ ਸਮਝਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਭੋਜ
 ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਸਾਡੀ ਤਬੀਅਤ ਬਹੁਤ ਖੁਸ਼ ਰਹਿੰਦੀ । ਆਪਣੇ
 ਖਿਆਲਾਂ ਦੇ ਮਧਲਕ ਅਸੀਂ ਖੁਦ ਹਾਂ, ਭਾਵੇਂ ਬੁਰੇ ਖਿਆਲ

ਚੀਏ ਤੇ ਭਾਵੇਂ ਚੰਗੇ। ਫੇਰ ਹਰ ਸਮੇਂ ਖੁਸ਼ੀ ਦੇ ਖਿਆਲ
 ਦੀ ਕਿਉਂ ਨਾ ਸੋਚਦੇ ਰਹੀਏ ! ਮੌਸਮ ਨੂੰ ਅਸੀਂ
 ਆਪਣੀ ਤਬੀਅਤ ਅਨੁਸਾਰ ਬਦਲ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ, ਪੁਪ
 ਅਤੇ ਚਾਰਬ ਸਾਡੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਨਿਕਲਦੀ ਅਤੇ
 ਫੇਰ ਪੈਂਦੀ ਹੈ; ਪਰ ਸਾਡੇ ਦਿਲ ਦਾ ਮੌਸਮ ਸਾਡੇ ਹੱਥ
 ਵਿਚ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਪੁਪ ਕਢੀਏ ਭਾਵੇਂ ਮੀਂਹ ਵਰ੍ਹਾ ਲਈਏ।
 ਸ਼ੀਸ਼ਵਰ ਪ੍ਰਮਾਤਮਾ ਵਲੋਂ ਸਾਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਡੀ ਬਖਸ਼ਿਸ਼ ਖਿਆਲ
 ਦੀ ਆਜ਼ਾਦੀ ਦੀ ਮਿਲੀ ਹੋਈ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਸਾਨੂੰ
 ਯਾਦ ਰਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਆਪਣੇ ਦਿਲ ਦੇ ਮਾਲਕ ਅਸੀਂ ਖੁਸ਼
 ਬਣੇ ਰਹੀਏ। ਆਪਣੇ ਦਿਲ ਨੂੰ ਨਿਰਾਸ਼ ਜਾਂ ਡਰਪੋਕ
 ਨਾ ਬਣਾਵਾਂ ਨਾਲ ਕੀ ਲਾਭ ਹੈ ! ਜਦ ਦਿਲ ਵਿਚ ਅਸੀਂ
 ਇਹ ਖਿਆਲ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਅਰੋਗਤਾ
 ਦੀ ਖਾਹਿਸ਼ ਦੇ ਖਿਆਲ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ !
 ਜੇਕਰ ਇਸ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿਚ ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਖਿਆਲਾਂ ਨੂੰ
 ਆਪਣੇ ਕਾਬੂ ਵਿਚ ਲਿਆਉਂਦੇ ਨਾ ਸਿਖਿਆ, ਤਾਂ ਇਹ
 ਸਮਝ ਲਓ ਕਿ ਦੁਨੀਆਂ ਵਿਚ ਰਹਿਣ ਦਾ ਤੀਕਾ ਹੀ
 ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਸਿਖਿਆ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੰਦਿਆਂ ਦੇ
 ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦਾ ਢੰਗ ਜਾਂ ਮਨ ਦੀ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਮਜ਼ਬੂਤ ਹੋ ਗਈ
 ਹੋਵੇ, ਉਹ ਤਕਲੀਫ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੰਭਾਲਣ ਲਈ ਉਸ
 ਦਾ ਫਿਕਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਰੂਹਾਂ (ਆਤਮਾਵਾਂ)
 ਹਨ ਜੋ ਵਿਚ ਕਦੇ ਤਕ ਰਹਿਣਗੀਆਂ, ਜਦ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਸਮਾਨ
 ਦੀ ਰੋਸ਼ਨੀ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਰਾਹ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦਾ ਹੈ।

(੪) ਅਰੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਬੋਸਬਰ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ । ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਰੋਗਤਾ ਸਗੋਂ ਦੁਖ ਹੋਦੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ । ਦੁਨੀਆਂ ਦੀ ਕੋਈ ਚੰਗੀ ਚੀਜ਼ ਆਸਪਾਸ ਤੋਂ ਕਾਫਲ ਨਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੋਂਦੀ ਹੈ । ਜਿਦਾਂ ਕੋਈ ਅਹਿਲੀ ਬਰੇਣੀ ਦਾ ਮੁੰਡਾ ਇਕ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਵਿਚ ਹੀ ਬੀ. ਏ., ਐਮ. ਏ. ਤਕ ਨਹੀਂ ਪੁੱਜ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਚੰਗੀ ਅਰੋਗਤਾ ਸਹਿਜੇ ਸਹਿਜੇ ਧੀਰਜ ਨਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਂਦੀ ਹੈ । ਸਦਾ ਯਾਦ ਰਖੋ, ਜੋ ਮਨੁਖ ਅਧਿ ਦਿਲ ਨਾਲ ਸਿਹਤ ਦਾ ਚਾਹਵਾਨ ਹੈ, ਉਹ ਅਜ ਤਕ ਕਦੀ ਰਾਬੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ । ਅਰੋਗਤਾ ਬੀਮਾਰ ਦੀ ਦਿਲੀ ਤਾਕਤ, ਲਿਆਕਤ ਅਤੇ ਮਨ ਦੀ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਨਾਲ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ । ਡਾਕਟਰ ਤਾਂ ਕੇਵਲ ਰਾਹ ਵਿਖਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਮੰਜ਼ਲ ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਤੁਰਨ ਨਾਲ ਹੀ ਮੁਕੇਗੀ । ਇਸ ਪੈਰ ਵਿਚ ਕੋਈ ਰੋਲ ਯਾ ਮੋਟਰ ਦੀ ਸਵਾਰੀ ਤਾਂ ਹੋਂਦੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਦਾਂ ਅਮੀਰ ਅਤੇ ਗਰੀਬ ਹਰ ਇਕ ਦੀ ਬਦਰੀ ਨਾਰਾਇਣ ਅਤੇ ਅਮਰ ਨਾਥ ਦੀ ਯਾਤ੍ਰਾ ਬਰਾਬਰ ਪੈਦਲ ਚਲ ਕੇ ਹੀ ਕਰਨੀ ਪੈਂਦੀ ਹੈ । ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਤਾਂ ਬੀਮਾਰ ਦੀ ਇਕ ਕਿਸਮ ਦੀ ਹਿਸੇਦਾਰੀ ਹੈ ।

ਕੀਮ ਕਾਜ ਵਿਚ ਫਾਇਦਾ ਹੋਣ ਲਈ ਈਮਾਨਦਾਰ ਨਾਲ ਸਿਹਨਤ, ਅਕਲ ਅਤੇ ਦ੍ਰਿੜ੍ਹਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ । ਸਿੱਕਰ ਬੀਮਾਰ ਆਪਣੇ ਜ਼ਿਮੇ ਦਾ ਕੀਮ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚਾਰ ਗੁਣਿਆਂ ਨਾਲ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਲਵੇ, ਤਾਂ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ

(੪੯)

ਕਿ ਲਾਭ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਉਮੈਦ ਕਾਇਮ ਰਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਅਰੋਗਤਾ ਚਰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਖੁਸ਼ ਰਹੋ। ਹਰ ਇਕ ਘਟਨਾ ਦੀਆਂ ਖੁਸ਼ੀਆਂ ਲੈਣ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਦਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ੀ ਮਰਨ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਦਵਾ ਹੈ। ਖਿੱਤੇ ਮਥੇ ਦੀ ਟੋਸ਼ਣੀ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਭਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਬਦਲਾਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰ ਦੇਂਦੀ ਹੈ। ਸਿੱਦਾਂ ਕਿ ਦਾਨਾਵਾਂ ਦੇ ਕੋਲ ਹਨ:-

“ਨਜ਼ਰ ਨੂੰ ਉਪਰ ਵਲ ਰੱਖੋ ਨਾ ਕਿ ਥਲੇ ਵਲ। ਅੱਗੇ ਵਲ ਵੇਖੋ ਨਾ ਕਿ ਪਿੱਛੇ ਵਲ, ਬਾਹਰ ਵਲ ਪਿਆਨ ਦਿੰਦਾ ਨਾ ਕਿ ਅੰਦਰ ਵਲ—ਕੋਈ ਭੀ ਬੰਦਾ ਜੋ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿਚ ਇਸ ਉੱਤੇ ਅਮਲ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਲਾਭ ਚਿਠਾਉਣ ਅਤੇ ਖੁਸ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਨਹੀਂ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ।”

(ਮਿ: ਰੋਸਕ)

ਖੁਸ਼ੀ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰਿਆ ਕਰੋ। ਕਦੀ ਕਦੀ ਨਹੀਂ ਸਗੋਂ ਹਰ ਇਕ ਦਿਨ ਨੂੰ ਮੁਬਾਰਕ ਸਮਝ ਕੇ ਤੁਸੀਂ ਖੁਸ਼ੀਆਂ ਗਲਾਂ ਕਰੋ, ਭਾਵੇਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੇ ਪਾਰੀ ਦਿਲ-ਜੋਈ ਨਾ ਭੀ ਹੋਵੇ। ਇਸ ਦੁਨੀਆਂ ਵਿਚ ਉਮੈਦ ਦਾ ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੈ, ਜੋ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੇ ਪੈਂਡੇ ਤੇ ਰੋ ਕੇ ਨਬੋੜਦਾ ਹੈ। ਹੋ ਈਸ਼ਵਰ ਦੇ ਬੰਦੇ! ਯਾਦ ਰਖ ਕਿ ਦੁਨੀਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਰੋਟਾ ਹੀ ਬਥੇਰਾ ਹੈ; ਇਸ ਦੇ ਰੋਟੇ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਰੋਟੇ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਰ ਇਕ ਮੌਕਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੇ, ਉਸ ਵਿਚ ਖੁਸ਼-ਬਾਈ

ਭੀ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰੇ। ਚਿੰਦਗੀ ਦੀ ਮੰਜ਼ਲ ਨੂੰ ਨਬੇੜਦਿਆਂ
ਇਹਨਾਂ ਹਰ ਗਲੀ, ਕੂਚੇ, ਝਾੜੀ ਅਤੇ ਬੂਟੇ ਵਿਚ
ਉਸਨੂੰ ਉਡਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇ, ਭਾਵੇਂ ਅਜੇ ਖੁਸ਼ੀ ਤੁਹਾਡੇ
ਸਾਥ ਦੇਂਦੀ ਨਜ਼ਰ ਨਾ ਭੀ ਆਉਂਦੀ ਹੋਵੇ, ਪਰ
ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਦਾ ਹਰ ਸਮੇਂ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰਦੇ ਰਹੋਗੇ, ਤਾਂ
ਅਚਾਨਕ ਹੀ ਕਿਸੇ ਦਿਨ ਤੁਸੀਂ ਹੈਰਾਨ ਹੋ ਜਾਵੋਗੇ ਕਿ
ਉਹ ਤੁਸਾਡਾ ਸਾਥ ਦੇ ਰਹੀ ਹੈ।

ਐ ਮੇਰੇ ਸ਼ਹਿਤ ਤੋਂ ਭੀ ਮਿਠੇ ਸਾਥੀ! ਖੁਸ਼ ਰਹੋ
ਭਾਵੇਂ ਸਾਥੇ ਰਾਹ ਤੇ ਸੂਰਜ ਰੋਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਸੀਂ ਇਸ
ਭੀ ਆਪਣੀ ਮੰਜ਼ਲ ਤਕ ਖੁਸ਼ੀ ਦੀ ਰੋਸ਼ਨੀ ਦੇ ਸਹਾਰੇ
ਜੁਗ ਹੀ ਜਾਵਾਂਗੇ।

ਦਵਾਈਆਂ

(੧) ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਦਵਾਈ
ਨਹੀਂ ਵਰਤਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

(੨) ਅਜਿਹੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਜੋ ਹਸ਼ਮੇ
ਬਿਨਾਂ ਕਰਨ ਯਾ ਭੁਖ ਨੂੰ ਘਟਾ ਦੇਣ, ਨਹੀਂ ਵਰਤਣੀਆਂ
ਚਾਹੀਦੀਆਂ।

(੩) ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਬਰਾਂਡੀ
ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸ਼ਰਾਬ ਆਦਿ ਨਹੀਂ ਪੀਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।

(੪) ਦਵਾਈ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਇਕਾਤ ਵਿਚ ਪੀਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

(੫) ਲਗਾਤਾਰ ਇਕ ਹੀ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਦਵਾਈ

ਭਰਤਕੇ ਉਸ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਵੇਖਕੇ ਹੋਰ ਬਦਲਾਈ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ; ਇਹ ਨਹੀਂ ਜੋ ਚਫੇਰ-ਗੜ੍ਹੀਆਂ ਵਾਂਗ ਸਵੇਰੇ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਪੁੱਤੀ, ਦੁਪਹਿਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੇਦ ਦਾ ਦੁਸ਼ਮਣ ਅਤੇ ਰਾਤ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਦੋ ਖੁਰਾਕਾਂ ਪਾ ਲਈਆਂ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਾਭ ਦੀ ਥਾਂ ਸਖ਼ਤ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਂਦਾ ਹੈ।

ਫੁਟਕਲ

(੧) ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਯਾਦ ਰਖੋ ਕਿ ਹਰ ਉਹ ਕੰਮ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਗਿਆ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕਰਕੇ ਨਹੀਂ ਦਿਤੀ ਹੋਈ, ਵਿਵਰਜਤ ਹਨ।

(੨) ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਕੰਮ, ਖੁਰਾਕ ਜਾਂ ਪੋਸ਼ਾਕ ਬਾਰੇ ਸ਼ਕ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਘਟ ਪਟ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਲੈ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕੋਈ ਤਕਲੀਫ਼ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਅਤੇ ਰੋਗੀ ਕਈਆਂ ਕਈਆਂ ਤੋਂ ਬਚ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਕੁਝ ਬਦਲਾਈ ਲੱਗੇ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਬਾਜ਼ਾਰ ਵਿਚ ਤੁਲਣ ਦੀ ਉੱਤਰ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਈ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਵਜ਼ਨ ਘਟ ਦਸੇ ਜਾਣ ਨਾਲ ਇਕ ਦਮ ਇਲ ਤੇ ਭੈੜਾ ਅਸਰ ਪੈ ਕੇ ਸਿਹਤ ਦੇ ਖਰਾਬ ਹੋਣ ਦਾ ਫ਼ਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

(੩) ਜੇਕਰ ਜ਼ੁਕਾਮ ਹੋ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਤਰੀਖ਼

(੫੨)

ਮਾਮੂਲੀ ਭੀ ਅੜਿੰਗ ਬੜਿੰਗ ਜਾਪੇ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

(੪) ਜੇਕਰ ਖੁਲ੍ਹੀ ਹਵਾ ਵਿਚ ਰਹਿਣ ਦੀ ਆਦਤ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖੁਲ੍ਹੀਆਂ ਖਿੜਕੀਆਂ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਅਤੇ ਬਹਾਰ ਦੇ ਮੌਸਮ ਵਿਚ ਇਕ ਦਮ ਬਾਹਰ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸਹਿਜੇ ਸਹਿਜੇ ਆਦਤ ਪਾ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸਤਰ੍ਹਾਂ ਥੋੜੇ ਦਿਨਾਂ ਵਿਚ ਹੀ ਆਦਤ ਪਕ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਬਾਹਰ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਬੜੀ ਖੁਸ਼ੀ ਭਰੀ ਜਾਪੇਗੀ।

(੫) ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਰਾਇ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਹਰ ਇਕ ਦੋਸਤ ਅਤੇ ਵਾਕਫ਼ਕਾਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਤੋਂ ਅਮਲ ਨਾ ਕਰੇ।

(੬) ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਯਾਦ ਰਖੋ, ਸਭ ਤੋਂ ਨਾਸ਼ਕ ਕੰਮ ਉਹ ਹੈ, ਜਦ ਸਰੀਰ ਦੀ ਤਾਕਤ ਅਜਿਹੀ ਹੋਵੇ ਕਿ ਜ਼ਬੀਅਤ ਬਿਲਕੁਲ ਅਰੋਗ ਜਾਪਦੀ ਹੋਵੇ, ਪਰ ਅਸਲ ਵਿਚ ਅਰੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਾ ਹੋਈ ਹੋਵੇ। ਅਜਿਹੇ ਸਮਿਆਂ ਤੇ ਜਾਣਦਿਆਂ ਹੋਇਆਂ ਭੀ ਬੀਮਾਰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਗਲਾਂ ਭੁਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਗ਼ਿਆਦਤੀਆਂ ਤੇ ਬਦ-ਪ੍ਰਹੇਲੀਆਂ ਕਰ ਬੈਠਦੇ ਹਨ। ਸੋਚ ਸਮਝ ਕੇ ਇਹ ਗਲ ਦਿਲ ਅਤੇ ਦਿਮਾਗ ਵਿਚ ਬਿਠਾ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਚੰਦਰੀ ਬੀਮਾਰੀ ਵਿਚ ਬੀਮਾਰੀ

ਦੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਬੀਮਾਰੀ ਤੋਂ ਉਠ ਕੇ ਨੌ ਬਰ ਨੌ ਹੋ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਚਲੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਬੀਅਤ ਬਿਲਕੁਲ ਖੁਸ਼ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਤੰਦਰੁਸਤ ਮਾਲੂਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਵਿਰ ਭੀ ਬੜੇ ਲਾਇਕ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਬਾਰੀਕ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਲਾਹਜ਼ੇ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲਗ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਚ ਮੁਚ ਮਰਜ਼ ਦੂਰ ਹੋਈ ਹੈ ਕਿ ਨਹੀਂ।

(੭) ਜੇਕਰ ਮੌਸਮ, ਗਰਮੀ ਜਾਂ ਸਰਦੀ ਦੀ ਤਕਲੀਫ਼ ਨਾਲ ਦਿਲ ਪ੍ਰੇਭਾਨ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਕ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਕਹਾਵਤ ਯਾਦ ਰਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ: "ਬੰਦਾ ਆਮ ਕਰਕੇ ਬੇਅਕਲ ਹੈ। ਗਰਮੀਆਂ ਵਿਚ ਸਰਦੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਰਦੀਆਂ ਵਿਚ ਗਰਮੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਢੀਝ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੋਵੇ, ਉਸੇ ਲਈ ਮਰਦਾ ਹੈ।"

(੮) ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਵਿਚ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਬੀਮਾਰ ਦੋ ਸੰਬੰਧ ਬੜੇ ਚੰਗੇ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਿਟਾ ਚੰਗਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਡਾਕਟਰ ਤੇ ਪੂਰਨ ਭਰੋਸਾ ਅਤੇ ਨਿਸਚਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਉਸ ਦੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ। ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਰਸਾਤ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਵਿਚ ਦਰਯਾਵਾਂ ਵਿਚ ਜ਼ੋਰ ਦਾ ਹੜ੍ਹ ਆ ਜਾਣ ਸਮੇਂ ਹੁਬਿਘਾਰ ਮਲਾਹ ਹੀ ਬੋਝੀ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਤੋਂ ਬਚੋ ਕੇ ਬੰਨੇ ਲਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਚੰਗੇ ਤੋਂ ਚੰਗੇ ਸਿਆਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ 'ਨੀਮ ਹਕੀਮ ਖਤਰਾ ਦਿ ਜਾਣ'।

ਨੀਮ ਮੁਲਾਂ ਖਤਰਾ ਇ ਈਮਾਨ' ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਤਕ ਜਾਰੀ ਰਖੋ, ਜਦ ਤਕ ਕਿ ਪੂਰੀ ਅਰੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਾ ਹੋ ਜਾਵੇ।

ਅਸਲੀ ਤੌਤ:

ਤਪਦਿਕ ਲਾਇਲਾਜ ਬੀਮਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ

- (੧) ਪੂਰਨ ਆਰਾਮ, (੨) ਸਾਫ ਅਤੇ ਤਾਜ਼ਾ ਹਵਾ, ਅਰ
(੩) ਉਮਦਾ ਗਿਲ੍ਹੇ ਤਪਦਿਕ ਲਈ ਅਰੋਗਤਾ-ਬਖਸ਼ ਹਨ।

ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਵਾਕਫੀ ਲਈ

ਧਰਮਪੁਰ ਉਹ ਜਗ੍ਹਾ ਹੈ, ਜਿਥੋਂ ਦਾ ਪੌਣ ਪਾਣੀ ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਲਈ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਅਰੋਗਤਾ-ਬਖਸ਼ ਹੈ। ਕੋਈ ਚੜ੍ਹੀ ਪੰਥੀ ਸਾਲ ਹੋ ਗਏ ਹਨ, ਜਦ ਚੰਗੇ ਚੰਗੇ ਸਿਆਣਿਆਂ ਤੇ ਹੋਰ ਵਿਗਿਆਨਕਾਂ ਨੇ ਇਸ ਗਲ ਦੀ ਪੜਚੋਲ ਤੇ ਪੜਤਾਲ ਕਰਕੇ ਸਿਟਾ ਕਢਿਆ ਸੀ ਕਿ ਧਰਮਪੁਰ ਦੇ ਇਰਦ ਗਿਰਦ ਵੀਹ ਮੀਲ ਦੀ ਹਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅੰਦਰ ਦਾ ਪੌਣ ਪਾਣੀ ਇਸ ਭੈੜੀ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਦੂਰ ਕਰਨ ਵਿਚ ਬੜਾ ਸਹਾਇਕ ਹੈ। ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਾਣੀ ਦੀਆਂ ਖਾਸ ਨਈਆਂ ਦੇ ਪਾਣੀਆਂ ਵਿਚ ਖਾਸ ਤਾਸੀਰ ਤੇ ਸਵਾਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬੰਹੜਾਂ ਉਤੇ ਭੀ ਪੌਣ ਦੀਆਂ ਖਾਸ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਨਈਆਂ ਚਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਸੋ ਇਨ੍ਹਾਂ ਪਹੜ ਦੇ ਟਿਲਿਆਂ ਤੇ ਚਗਨ, ਚੇਤ ਦੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿਚ ਇਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ

(੫੫)

ਦੀ ਚੋਰ ਦੀ ਹਵਾ ਚਲਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਜਰਮਾਂ ਦੇ ਮਾਰਨ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਹਦ ਤਕ ਸਹਾਇਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ । ਪਾਣੀ ਧਰਮਪੁਰ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਮੀਲ ਦੀ ਦੂਰੀ ਤੋਂ ਇਕ ਪਹਾੜ ਦੀ ਚੋਟੀ ਦੇ ਬਸ਼ਮੇ ਵਿਚੋਂ ਆਂਦਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਰੀਧਕ ਤੇ ਹੋਰ ਧਾਤੂਆਂ ਦੇ ਖਾਸ ਖਾਸ ਅੰਸ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਾਸੀਰ ਨਾਲ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਕੀੜੇ ਮਰਦੇ ਹਨ, ਭੁਖ ਲਗਦੀ ਹੈ, ਹਸਮਾ ਠੀਕ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਬਜ਼ ਦੂਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ । ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ੨ ਘਰ ਇਕ ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਤਿੰਨ ਸੌਰ ਪਛਾ ਪਾਣੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਪੀਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਸੌ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਇਕ ਦਵਾਈ ਹੈ । ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਬੀਮਾਰ ਲਈ ਚੀਲ ਦੇ ਦੁਖਤਾਂ ਦੀ ਹਵਾ ਇਕ ਬੜੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸ਼ੈ ਹੈ ਤੇ ਜਰਮਾਂ ਦੇ ਮਾਰਨ ਲਈ ਅਕਸੀਰ ਹੈ । ਸੌ ਚੀਲ ਦੇ ਦੁਖਤ ਭੀ ਇਥੇ ਬੋਧਮਾਰ ਹਨ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਤਾਂ ਚਪੇ ਚਪੇ ਤੋਂ ਕੁਤਾਰਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਤਾਰਾਂ ਛੋਟੀ ਸਿਪਾਹੀਆਂ ਵਾਂਗ ਅਟੈਨਸ਼ਨ ਹੋਈਆਂ ਖਲੋਤੀਆਂ ਹਨ । ਇਰਦ ਗਿਰਦ ਜਿਧਰ ਭੀ ਨਜ਼ਰ ਮਾਰੋ, ਕਾਲੇ ਘਣ ਚੀਲ ਦੇ ਬਾਗਾਂ ਦੇ ਚਾਗ ਹੀ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦੇ ਹਨ । ਇਹੋ ਕਾਰਨ ਹੈ ਕਿ ਸਾਰੇ ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਭਰ ਵਿਚੋਂ ਇਥੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਤਪਦਿਕ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਲਈ ਪੰਜ ਹਸਪਤਾਲ ਹਨ:—

(੧) ਹਾਰਡਿੰਗ ਹਸਪਤਾਲ—ਥਲੇ ਦੀਆਂ
ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਬੋਰਡ ਦੀਆਂ ਡਿਸਪੈਨਸਰੀਆਂ ਵਰਗ

(੫੬)

ਹਸਪਤਾਲ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਕੋਵਲ ਚੈਂਦਾਂ ਬੀਮਾਰ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਕ ਐਮ. ਬੀ. ਬੀ. ਐਸ. ਡਾਕਟਰ ਤੇ ਤਿੰਨ ਕੰਪਾਊਂਡਰ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦਾ ਸਾਰਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਪਟਿਆਲਾ ਰਿਆਸਤ ਦੇ ਹਥ ਵਿਚ ਹੈ।

(੨) ਰਾਜਾ ਦੁਰਗਾ ਸਿੰਘ ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ—

ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ ਇਕ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਇਕ ਰਾਜੇ ਦੇ ਨਾਮ ਤੇ ਆਪਣੇ ਵਲੋਂ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਬਣਾਇਆ ਹੋਇਆ ਹੈ। ਸਠ ਸੱਤ ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੀ ਗਿੰਜਾਇਸ਼ ਹੈ। ਖਰਚ ਸੌ, ਭੇਡ ਸੌ ਰੁਪਏ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਆਉਂਦਾ ਹੈ।

(੩) ਤੁਲਾ ਰਾਮ ਸਾਧੂ ਰਾਮ ਮਾਰਵਾੜੀ

ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ—ਇਹ ਧਰਮ ਪੁਰ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਮੀਲ ਦੀ ਵਿਚ ਤੇ ਰਸ਼ਖਲ ਕਸ਼ੋਲੀ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਹੈ। ਇਥੇ ਇਕ ਵੈਦ ਜੀ ਦੇਸੀ ਤ੍ਰੀਕੇ ਦਾ ਇਲਾਜ ਭੀ ਕਰਦੇ ਹਨ; ਪਰ ਇਥੇ ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮਾਰਵਾੜੀਆਂ ਨੂੰ ਜਗ੍ਹਾ ਮਿਲਕੇ ਬਾਕੀ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਫੇਰ ਮਿਲਦੀ ਹੈ। ਘਟ ਤੋਂ ਘਟ ਖਰਚ ਇਥੇ ਭੀ ੧੫੦) ਮਹੀਨੇ ਤਕ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਖੁਲ੍ਹੇ ਨੂੰ ਭੀ ਥੋੜਾ ਥਿਰ ਹੀ ਹੋਇਆ ਹੈ।

(੪) ਲੇਡੀ ਇਰਵਨ ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ

ਸਨਾਵਰ—ਧਰਮਪੁਰ ਤੋਂ ਭੇਡ ਮੀਲ ਦੀ ਵਿਚ ਤੇ ਹੈ, ਸੋ ਦੀਸਾਈ ਮਿਸ਼ਨਰੀਆਂ ਵਲੋਂ ਹੈ। ਇਥੇ ਇਸਦੀਆਂ

ਬੰਮਾਰ ਹੀ ਵਧੇਰੇ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ । ਹਰ ਇਕ ਨੂੰ ਹੁਕਮਨ ਕਿਰਜੇ ਜਾਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ । ਦਵਾਈ ਮੁਫਤ ਹੈ, ਬਾਕੀ ਜਿੰਨਾ ਖਰਚ ਕੋਈ ਕਰ ਲਵੇ; ਪਰ ਇਥੇ ਵੀ ਦੀਸਾਈਆਂ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਦਿਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ।

(੫) ਕਿੰਗ ਐਡਵਰਡ ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ—

ਇਹ ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ ੧੯੦੭ ਈ: ਵਿਚ ਬਰਹਮ ਜੀ ਮਾਲੀ ਬਾਰੀ ਅਤੇ ਦੀਵਾਨ ਦਇਆ ਰਾਮ ਗਿਧੂ ਮਲ ਹੋਦਰਾਬਾਦ (ਸਿੰਧ) ਨੇ ਲਖਾਂ ਰੁਪਯਾਂ ਦੇ ਦਾਨ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਸੀ ਅਤੇ ਅਜ ਕਲ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਨਜ਼ੀਪ-ਟਿਵਜ਼ ਹੋਮਜ਼ ਸੁਸਾਇਟੀ, ਬੰਬਈ (Consump- tives' Homes Society, Bombay) ਕਰਦੀ ਹੈ । ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਪੰਜ ਕਲਾਸਾਂ ਵਿਚ ਬੰਮਾਰ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ:—

(੧) ਸਪੈਸ਼ਲ ਕਲਾਸ—ਇਸ ਦਾ ੧੨੯) ਕਿਰਾਇਆ ਤੇ ੯੦) ਮਾਸਕ ਖੁਰਾਕ, ਦਵਾਈ ਆਦਿ ਦੇ ।

(੨) 'ਏ' ਕਲਾਸ—ਇਸ ਵਿਚ ੧੦੫) ਮਾਸਕ ਕਿਰਾਇਆ, ੯੦) ਖੁਰਾਕ ਆਦਿ ।

(੩) 'ਬੀ' ਕਲਾਸ—ਇਸ ਵਿਚ ੯੦) ਕਿਰਾਇਆ, ੮੦) ਖੁਰਾਕ ਆਦਿ ।

(੪) 'ਸੀ' ਕਲਾਸ—ਇਸ ਵਿਚ ੭੦) ਕਿਰਾਇਆ, ੬੦) ਖੁਰਾਕ ਆਦਿ ।

(੫) 'ਡੀ' ਕਲਾਸ-੫੦) ਬਿਰਾਇਆ, ੪੫) ਖੁਰਾਕ ਦੇ ਚਾਰਜ ਹੁੰਦੇ ਹਨ । ਪੰਜਵੇਂ ਦਰਜੇ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਵਿਚ ਸਵੇਰੇ ਸਤ ਵਜੇ ਇਕ ਪੌਡ ਦੁਧ, ਦੋ ਅਓ ਤੋਂ ਮੈਸਮ ਅਨੁਸਾਰ ਫਲ; ਠੀਕ ਬਾਰਾਂ ਵਜੇ ਤਿੰਨ ਭਾਜੀਆਂ, ਚਾਰ ਫੁਲਕੇ, ਇਕ ਛਟਾਂਕ ਮਖਣ; ਚਾਰ ਵਜੇ ਇਕ ਪੌਡ ਦੁਧ, ਦੋ ਅਓ, ਇਕ ਬਿਸਕੁਟ; ਰਾਤ ਨੂੰ ਅਠ ਵਜੇ ਤਿੰਨ ਭਾਜੀਆਂ, ਚਾਰ ਫੁਲਕੇ, ਇਕ ਛਟਾਂਕ ਮਖਣ, ਫਲ; ਹਰ ਟੀਜੇ ਦਿਨ ਕੋਈ ਮਿਠਆਈ ਜਾਂ ਮਿਠੀ ਚੀਜ਼ । ਸਪੈਸ਼ਲ ਅਤੇ ਦੂਜੀਆਂ ਕਲਾਸਾਂ ਵਿਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਮਰਗੋ ਦਾ ਸ਼ੋਰਬਾ, ਮਛੀ, ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਤੇ ਦੇਸੀ ਮਿਠਿਆਈਆਂ, ਬੈ-ਬਹਾਰੇ ਪ੍ਰੀਜ਼ਰਵ ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਫਲ, ਕਰੀਮ, ਪਨੀਰ ਮਲਾਈ, ਕਵੇਕਰ ਓਟਸ ਆਦਿ, ਜਿਹੜੀ ਚੀਜ਼ ਡੀ ਮਰੀਜ਼ ਮੰਗੇ ਤੇ ਡਾਕਟਰ ਆਗਿਆ ਦੇਵੇ । ਹਰ ਇਕ ਕਲਾਸ ਦੇ ਬੀਮਾਰ ਲਈ ਇਕੱਲਾ ਕਮਰਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੇ ਲਾਂਭੇ ਬ੍ਰਾਂਡ, ਚਾਰ ਬਾਰੀਆਂ, ਦੋ ਦਰਵਾਜ਼ੇ ਏਨੇ ਖੁਲ੍ਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਡਠਾ ਡਠਾਇਆ ਮੰਜਾ ਬਾਹਰ ਅੰਦਰ ਹੋ ਸਕੇ । ਇਹ ਚੜ੍ਹੀ ਘੰਟੇ ਖੁਲ੍ਹੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ । ਕਮਰੇ ਦੀ ਖੁਲ੍ਹੇ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਸਾਫ਼ ਸੁਥਰੇ ਹਨ । ਸਫ਼ਾਈ ਤੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੰਗਿਆਈ ਦੇ ਲਿਹਾਜ਼ ਨਾਲ ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਭਰ ਵਿਚੋਂ ਇਹ ਇਕੋ ਇਕ ਸੈਨੇਟੇਰੀਅਮ ਹੈ; ਪਰ ਗਰੀਬ ਬਾਦਰਮਿਆਨੇ ਆਦਮੀ ਦੀ ਇਥੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਵਾਹ ਨਹੀਂ ਹੈ । ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਈਸਟ ਅਫਰੀਕਾ, ਅਮਰੀਕਾ, ਬੰਗਲਾ

ਭਿਰਾਰ, ਉਭੀਸ, ਬਲੋਚਿਸਤਾਨ, ਹੈਦਰਾਬਾਦ (ਸਿੰਧ),
 ਯੂ. ਪੀ., ਸੀ. ਪੀ., ਪੰਜਾਬ, ਭਰੋਟੀਆਂ, ਆਸਾਮ, ਬਰਮਾ,
 ਮਦਰਾਸ, ਹੈਦਰਾਬਾਦ (ਦਖਣ), ਮੁਕਦੀ ਕਲ ਇਹ ਭਿ
 ਹਿੰਦੁਸਤਾਨ ਭਰ ਦੇ ਹਰ ਸੂਬੇ ਵਿਚੋਂ ਅਮੀਰ, ਸੇਨ,
 ਬੈਰਿਸਟਰ, ਸੋਜ, ਰਾਜੇ, ਰਾਣੀਆਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਆਉਂਦੇ
 ਹਨ। ਇਥੇ ਹਿੰਦੂ, ਮੁਸਲਮਾਨ, ਪਾਰਸੀ, ਸਿਖ, ਐਂਗਲੋ-
 ਇੰਡੀਅਨ, ਯੂਰਪੀਨ, ਈਸਾਈ ਹਰ ਜਾਤ ਦੇ ਬੰਦੇ
 ਬੰਗਾਲੀ, ਮਰਹਟੀ, ਗੁਜਰਾਤੀ, ਪਸ਼ਤੋ, ਸਿੰਧੀ ਆਦਿ
 ਕੁਝ ਨਾਂ ਬੋਲਦੇ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦੇਗੇ। ਵਖੋ ਵਖ ਪਹਿਰਾਵੇ
 ਤੇ ਬੋਲੀਆਂ ਸੁਣਕੇ ਆਦਮੀ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਇਕ ਚਿੰਨ੍ਹਿਆ
 ਘਰ ਵਿਚ ਬੈਠਾ ਸਮਝਦਾ ਹੈ।

ਇਥੇ ਸਭੇ ਡੋਬ ਦੇ ਸੌ ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੀ ਕੀਜਾਇਸ਼ ਹੈ।
 ਲੋਕੀਂ ਬਟ ਪਟ ਜਗ੍ਹਾ ਰੀਜ਼ਰਵ ਕਰਵਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ।
 ਆਉਂਟ ਵਾਲੇ ਸਜਨਾਂ ਨੂੰ ਜਨਵਰੀ ਦੇ ਮਹੀਨੇ ਵਿਚ ਹੀ
 ਜਗ੍ਹਾ ਲਈ ਬੰਦੋਬਸਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਮਾਰਚ, ਅਪ੍ਰੈਲ
 ਵਿਚ ਤਾਂ ਸਭ ਜਗ੍ਹਾ ਰੁਕ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਕਈ ਵੇਰ ਖਾਸ ਖਾਸ
 ਬੀਮਾਰਾਂ ਲਈ ਤੰਬੂਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਭੀ ਡਾਕਟਰ ਇਨ-
 ਚਾਰਜ ਦੀ ਮਿਹਰਬਾਨੀ ਨਾਲ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਨਹੀਂ ਤਾਂ
 ਘਾਟੂ ਆਏ ਬੀਮਾਰ ਮੇੜੇ ਇਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ
 ਦੇ ਆਪਣੇ ਗੁਮਬੋਜ਼ ਹਨ, ਜੋ ਹਰ ਇਕ ਬੀਮਾਰ ਇਕ
 ਹਫ਼ਤੇ ਵਿਚ ਤਿੰਨ ਦਿਨ ਲਈ ਰਖ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰੋਜ਼
 ਤਿੰਨੋਂ ਰੀਕਾਰਡ ਵਜਾ ਲੈ, ਨਵੇਂ ਬਦਲ ਕੇ ਹੋਰ ਮੰਦ

ਛੱਡੇ । ਇਸ ਤੋਂ ਛੁਟ ਇਕ ਚੰਗੀ ਸੋਹਣੀ ਲਾਇਬ੍ਰੇਰੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਚੋਂ ਚੰਗੀਆਂ ਪੁਸਤਕਾਂ, ਅਖਬਾਰਾਂ ਤੇ ਰਿਸਾਲੇ ਪ੍ਰਭੂ ਨੂੰ ਮਿਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ । ਖਾਸ ਖਾਸ ਖੇਡਾਂ ਭੀ ਚੰਗੀ ਹਾਲਤ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਖੇਡਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ; ਪਰ ਖੇਡਾਂ ਬਹੁਤੀਆਂ ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਤਰੀਕੇ ਦੀਆਂ ਹਨ । ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਆਪਣਾ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਰੁਪਯਾਂ ਦਾ ਸਿਨੇਮਾ ਹਾਲ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਚੰਗੀ ਹਾਲਤ ਵਾਲੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਨੇਮਾ ਦੀਆਂ ਫਿਲਮਾਂ, ਬੀਏਟਰ ਦੇ ਤਮਾਸ਼ੇ, ਮਦਾਰੀਆਂ ਦੇ ਖੇਲ ਵਿਖਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ । ਦੇਸ਼ ਵਿਚੋਂ ਆਏ ਹੋਏ ਕਲੰਦਰਾਂ ਨੂੰ ਭੀ ਰਿਫ਼ਾ ਅਤੇ ਬੰਦਰਾਂ ਦੇ ਤਮਾਸ਼ੇ ਵਿਖਾਉਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਹਰ ਇਕ ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਵਖ ਵਖ ਕਮਰੇ ਦੇ ਸ਼ਾਮੂਣੇ ਵਿਖਾਉਂਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ । ਮੁਕਦੀ ਗਲ ਇਹ ਕਿ ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਖੁਸ਼ ਰੱਖਣ ਲਈ ਹਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਪੂਰੀ ਸੋਧ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ । ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਛੋਟੇ ਮੋਟੇ ਡੋਕ ਸੌ ਦੇ ਕਰੀਬ ਨੌਕਰ ਹਨ । ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੇ ਵਖੋ ਵਖ ਗਰੁਪਾਂ ਦੇ ਤਿੰਨ ਡਾਕਟਰ ਇਨਚਾਰਜ ਹਨ:-

(੧) ਡਾਕਟਰ ਐਫ. ਐਸ. ਮਾਸਟਰ-ਬਾਰਾਂ ਸੌ ਰੁਪਏ ਮਾਸਕ ਤਨਖਾਹ ਲੈਂਦੇ ਹਨ । ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਪ੍ਰੈਂਟੈਂਡੈਂਟ ਹਨ । ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਹਮਦਰਦੀ, ਲਿਆਕਤ ਤੇ ਸਿਆਣਪ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਬੜਾ ਹੀ ਲਾਭ ਪੁਜ ਰਿਹਾ ਹੈ । ਇਸੇ ਸਾਲ ਹੀ ਇਹ

ਬੈਰਾਲੀ ਸੇਠ ਨੇ ਦਸ ਹਜ਼ਾਰ ਰੁਪਏ ਦਾ ਇਕ ਬੰਗਲਾ
ਵਾਰਡ ਬਣਵਾ ਦਿਤਾ ਹੈ ।

(੨) ਡਾਕਟਰ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ-ਆਪ ਵਲਾਇਤ ਪਕ
ਹਨ । ਇਨ੍ਹਾਂ ਅੰਦਰ ਭੀ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਬੜਾ ਯੋਗ
ਹੈ । ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਗੇ ਰਹੇ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਦਿਨ ਨੂੰ ਚੰਗਾ
ਨਾਮਣਾ ਖਟਵੇਗੇ ।

(੩) ਡਾਕਟਰ ਭੋਗਰੇ-ਸਚ ਮੁਚ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਰੂਪ
ਵਿਚ ਵਿਸ਼ਤਾ ਹੈ । ਬੀਮਾਰ ਨਾਲ ਬੜੀ ਹਮਦਰਦੀ
ਅਤੇ ਪਿਆਰ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ । ਆਪਣੀ
ਡਿਊਟੀ ਨੂੰ ਬੜੇ ਖਿੱਚੇ ਮਥੇ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ । ਖਰਾਬ
ਹਾਲਤ ਵਾਲੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਪਹਾੜ ਦੀ
ਸਖਤ ਬਾਰਸ਼ ਵਿਚ ਭੀ ਰਾਤ ਨੂੰ ਤਿੰਨ ਤਿੰਨ ਵਾਰ ਆਖੇ ਖੋਖਣ
ਦੀ ਖੂਬੀ ਸਚ ਮੁਚ ਮੈਂ ਇਸ ਡਾਕਟਰ ਵਿਚ ਹੀ ਵੇਖੀ
ਹੈ । ਹਰ ਇਕ ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਇਕ ਵੇਰ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਦੋ ਵੇਰ
ਠਰਸ ਵੇਖਦੀ ਹੈ । ਆਇਆ ਚੁੱਕੀ ਘੰਟੇ ਬਨਾਨਾ ਬੀਮਾਰਾਂ
ਪਾਸ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ । ਰਾਤ ਨੂੰ ਪਹਿਰੇਦਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜੋ
ਕਿਸੇ ਤਕਲੀਫ ਵੇਲੇ ਬਟ ਪਟ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਬੁਲਾਕੇ ਲੈ
ਆਉਂਦੇ ਹਨ । ਬਲੇ ਦੇ ਸਰਕਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਫੋਟੋ
ਸਟਾਫ ਦੇ ਬੰਦਿਆਂ ਵਾਂਗ ਇਨ੍ਹਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਹੀ
ਬੀਮਾਰਾਂ ਨੂੰ ਤੰਗ ਕਰਕੇ ਇਕ ਧੇਲਾ ਭੀ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੇ
ਹਨ । ਜੋ ਕੁਝ ਪਹਿਲੇ ਫੈਸਲਾ ਹੋਇਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉਸਦਾ
ਜ਼ਿਲ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਮਹੀਨੇ ਹਰ ਇਕ ਬੀਮਾਰ ਪਾਸੋਂ ਲਿਆ

ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਆਪਣੀ ਡੋਇਰੀ ਹੈ, ਜਿਸ
 ਦੇ ਠੋਕੇਦਾਰ ਸ: ਕਰਤਾਰ ਸਿੰਘ ਜੀ ਜ਼ਿਲਾ ਲੁਧਿਆਣਾ
 ਦੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਹਨ। ਇਥੋਂ ਬੀਮਾਰਾਂ ਨੂੰ ਖਾਲਸਾ, ਤਾਜ
 ਤੇ ਗੋਕਾ, ਮਾਥਾ ਦੁਪ ਦਿਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬੀਮਾਰਾਂ
 ਨਾਲ ਪੂਰਨ ਹਮਦਰਦੀ ਰਖਦੇ ਹਨ। ਈਸ਼ਰ ਦੇ ਦਿਤੇ
 ਉਤੇ ਸਿਦਕੀ ਗੁਰਸਿਖਾਂ ਵਾਂਗ ਸ਼ਾਬਰ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ
 ਜੀਉਂਦੇ ਹਨ। ਭਾਵੇਂ ਖਾਣ ਲਈ ਕੇਵਲ ਦੋ ਰੋਟੀਆਂ ਹੀ
 ਕਿਉਂ ਨਾ ਮਿਲਣ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਤਪਦਿਕ ਦੇ ਕੀੜਿਆਂ
 ਵਾਂਗ ਬੀਮਾਰਾਂ ਦਾ ਲਹੂ ਚੁਸਨ ਦੀ ਭੈੜੀ ਖੋਜ ਕਰਦੇ
 ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਹ ਗਲ ਮੈਂ ਅਸਚਰਜ ਹੀ ਵੇਖੀ
 ਹੈ ਕਿ ਦੁਪ ਦਾ ਠੋਕੇਦਾਰ ਹੋਵੇ ਤੇ ਢੇਰ ਨਾਲ ਧਰਮ
 ਦੇ ਅਧਿ ਜਲ ਭਰਵਾਨ ਦਾ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਨਾ ਕਰ ਦੇਵੇ। ਇਹ
 ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਤੋਂ ਇਸ ਕੰਮ ਨੂੰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ। ਪਹਿਲੇ
 ਠੋਕੇਦਾਰ ਵਾਂਗ ਕਦੇ ਕਿਸੇ ਇਕ ਨੂੰ ਭੀ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ
 ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ
 ਬਿਨਾਂ ਸੁਭੋ ਦੇ ਨਿੱਘੇ, ਮਿਠ-ਬੋਲੜੇ, ਗੁਰਮੁਖ ਅਤੇ
 ਬੜੇ ਹਮਮੁਖ, ਮਸ਼ੋਦਾਰ ਬੰਦੇ ਹਨ। ਡਾਕਟਰਾਂ ਵਾਂਗ ਹੀ
 ਬੀਮਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼ਬਰ ਸੁਰਤ ਪੁਛਣੀ ਪੁਛਾਉਣੀ ਤੇ ਹੌਸਲਾ
 ਦੇਣਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕੁਦਰਤੀ ਸੁਭੋ ਬਣ ਚੁਕਿਆ ਹੈ।
 ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਆਪਣਾ ਸ਼ਾਹੀਰਾ ਹੈ। ਲੈਵਲ ਕੀਤੀਆਂ
 ਹੋਈਆਂ ਪਲੇਨ ਸੜਕਾਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਤੇ ਚੰਗੀ ਹਾਲਤ
 ਦੇ ਬੀਮਾਰਾਂ ਨੂੰ ਇਕ ਇਕ ਦੇ ਦੋ ਚਕਰ ਲਾਉਣ ਦੀ

ਅੰਗਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ । ਬਾਹਰੋਂ ਬਾਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ
 ਡਾਕਟਰ ਲਾਉਣ ਨਾਲ ਚਾਰ ਮੀਲ ਦਾ ਦੌੜ ਗੇੜ ਰੋਕਣ
 ਛੱਡਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ । ਹਰ ਸਾਲ ਵੱਡੇ ਵੱਡੇ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,
 ਡਾਕਟਰ, ਵਜ਼ੀਰ ਤੇ ਟਿਕੇ ਆਦਿਕ ਇਸ ਦੇ ਮੁਆਇਨੇ
 ਕਰਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ । ਸਚ ਮੁਚ ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਪਾਸ ਰੁਖਇਆ
 ਦਾ ਪਹਾੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਇਥੇ ਆਕੇ ਸਾਮਰਤੰਯ
 ਜੀਉਂਦੇ ਜੀਅ ਸਵਰਗ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਵੇਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ।
 ਮੈਂ ਖੁਦ ਛੇ ਸਾਲ ਆਪਣੀ ਸਪਤਨੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਕੇ
 ਸਭ ਕੁਝ ਆਪਣੀ ਅੱਖੀਂ ਵੇਖਕੇ ਤਜਰਬੇ ਤੇ ਸਚਿਆਈ ਨਾਲ
 ਲਿਖਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਪਬਲਿਕ ਦੀ ਵਾਯਵੀ ਲਈ ਪੂਰਾ
 ਪੂਰਾ ਵਿਸਥਾਰ ਪੁਰਬਕ ਹਾਲ ਦੇ ਦਿਤਾ ਹੈ । ਸਚ ਮੁਚ ਜੇਕਰ
 ਫਲੇ ਦੇ ਸਰਕਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਸਰ-
 ਕਾਰ ਵਲੋਂ ਇਥੇ ਛੇ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਲਾਉਣ ਦਾ ਹੁਕਮ
 ਮਿਲ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਉਹ ਆਪਣੇ ਕੰਮ ਵਿਚ ਹੋਰ ਬਾ-
 ਕੁਝ ਅਮਲੀ ਵਾਧਾ ਕਰਕੇ ਟਰੇਨਿੰਗ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ ।

ਆਰਕੇਡੀਆ

ਧਰਮ ਪੁਰ ਤੋਂ ਇਕ ਮੀਲ ਦੀ ਵਿਥ ਤੇ ਇਕ
 ਆਦਮੀ ਨੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਕੋਠੀਆਂ ਬਣਾਈਆਂ ਹਨ, ਜਿਥੇ
 ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਬੀਮਾਰ ਰਹਿਕੇ ਇਲਾਜ ਕਰਾਉਂਦੇ ਹਨ । ਪਰ
 (ਘਟ ੨੦) ਮਾਹਵਾਰ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ (੨੫੦) ਮਾਹਵਾਰ
 ਤਕ ਤੇ ਛੇ ਕੋਠੀ ਯਾ ਮਕਾਨ ਮਿਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ।

ਪੰਜਾਹ ਸਠ ਬੀਮਾਰਾਂ ਲਈ ਗੂੰਜਾਇਸ਼ ਹੈ। ਹਰ ਰੋਜ਼ ਪਟਿਆਲਾ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਬੀਮਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ) ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਫੀਸ ਅਤੇ ਕਿੰਗ ਐਡਵਰਡ ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ੧੬) ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਫੀਸ ਅਤੇ ਕੇਵਲ ਇਕ ਵੇਰ ਚੋਖਟ ਦੇ ੩੨) ਫੀਸ ਲੈਂਦੇ ਹਨ। ਸੋ ਇਥੇ ਤਾਂ ਦਾੜ੍ਹੀ ਨਾਲੋਂ ਮੁਠਾਂ ਵਧਣ ਵਾਲੀ ਗਲ ਬਣਦੀ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗਾ ਤੇ ਹਰ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦਾ ਵਧੀਆ ਇਲਾਜ ਕਿੰਗ ਐਡਵਰਡ ਸੈਨੇਟੋਰੀਅਮ ਵਿਚ ਹੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਦੂਜੇ ਮਕਾਨ ਵਿਚ ਕਿਸੇ ਬੀਮਾਰ ਨੂੰ ਰਹਿਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਧਰਮ ਪੁਰ ਵਿਚ ਆਕੇ ਟਿਕਣ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ੧੦) ਦੇ ਕੇ ਆਪਣਾ ਸਰਟੀਫੀਕੇਟ ਲੈਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ; ਪਿਛੋਂ ਕੋਈ ਮਕਾਨ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਬਿਨਾਂ ਸਰਟੀਫੀਕੇਟ ਦੇ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਕਿਸੇ ਮਕਾਨ ਵਿਚ ਰਹੇ, ਤਾਂ ੫੦) ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਮਾਲਕ ਮਕਾਨ ਪਾਸੋਂ ਜੁਰਮਾਨਾ ਲਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਪੰਜ ਸਤ ਸਾਲ ਲਈ ਮਕਾਨ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣ, ਸਾੜ ਦੇਣ, ਢਾਹ ਦੇਣ ਦਾ ਮੈਜਿਸਟ੍ਰੇਟ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਬਾਹਰ ਬੀਮਾਰ ਰਹਿਕੇ ਸ਼ਹਿਰ ਵਿਚ ਬੀਮਾਰੀ ਨਾ ਫਿਲਾਰਨ।

ਪ੍ਰਮ ਭਾਣ

ਸ੍ਰੀ ਮਾਨ ਗਿ: ਗੁਰਮਖ ਸਿੰਘ ਸੀ 'ਮੁਸਾਫਿਰ' ਦੀਆਂ ਕਵਿਤਾਵਾਂ, ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪਿਛਲੇ ਅਠ ਦਸ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਸਮੇਂ ਵਿਚ ਲਿਖੀਆਂ ਹਨ, ਕਿਤਾਬ ਦੀ ਸ਼ਕਲ ਵਿਚ ਹੁਣ ਤਕ ਛਪੀਆਂ ਨਹੀਂ ਸਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹਫ਼ਤਾ ਖਾਲੀ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜਾਂਦਾ, ਜਦ ਕਿਸੇ ਨਾ ਕਿਸੇ ਕਵਿਤਾ ਦੀ ਨਕਲ ਕੋਈ ਸਜਨ ਮਿਲੇ ਨਹੀਂ ਸੀ ਮੰਗ ਲੈਂਦਾ। ਹੁਣ ਕਿਤਾਬ ਦੀ ਸ਼ਕਲ ਵਿਚ ਛਪ ਰਹੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਵਿਚ ਬਚਪਣ, ਅਰਬੀ ਦਿਵਾਲੀ, ਗੁਰਬਾਣੀ ਅਤੇ ਜੀਵਣ ਤਤ ਆਦਿ ਸਭ ਮਸ਼ਹੂਰ ਕਵਿਤਾਵਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਛਪਵਾਈ ਬਹੁਤ ਵਧੀਆ ਕਰਾਈ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਕਾਗਜ਼ ਭੀ ਦੇ ਕਿਸਮ ਦਾ ਐਂਟੀਕ ਅਤੇ ਦਰਮਿਆਨਾ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਵਧੀਆ ਕਾਗਜ਼ ਵਾਲੀ ਕਿਤਾਬ ਦੀ ਜਿਲਦ ਸੁਨਹਿਰੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਕੀਮਤ ੧॥) ਅਤੇ ॥ =) ਹੈ। ਆਰਡਰ ਘਲਟ ਸਮੇਂ ਚਿਯਾਲ ਰਖਣਾ ਕਿ ਪ੍ਰੋਫੈਸਰ ਰੀਗਾ ਸਿੰਘ ਸੀ ਫਿਲਾਸਫਰ ਦੀਆਂ ਰਚਿਤ ਹੋਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਪੁਸਤਕਾਂ ਭੀ ਬਹੁਤ ਹੀ ਚੰਗੀਆਂ ਅਤੇ ਪੜ੍ਹਨ ਯੋਗ ਹਨ ਅਤੇ ਕਈ ਵੇਰ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿਚ ਛਪ ਚੁਕੀਆਂ ਹਨ:—

ਪ੍ਰੀਤ ਰੀਤ—ਅਰਥਾਤ ਭਾ: ਨੰਦ ਲਾਲ ਦੀਆਂ ਨਜ਼ਮਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਅਤੇ ਉਲਥਾ ਕਵਿਤਾ ਵਿਚ। (ਮੋਖ ੧॥)

ਜੀਵਣ ਕਿਰਨਾਂ—ਇਹ ਪੁਸਤਕ ਹੁਣ ਦੋਬਾਰਾ ਛਪੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮਹਾਂ ਪੁਰਸ਼ਾਂ ਦੇ ਜੀਵਣਾਂ ਤੋਂ ਛੁਟ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮਜ਼ਹਬਾਂ ਦਾ ਪੂਰਾ ਹਾਲ ਦਰਜ ਹੈ। (ਮੋਖ ॥॥)

ਮਿਲਣ ਦਾ ਪਤਾ—ਭਾ: ਜੈਦੇਵ ਸਿੰਘ ਜੋਗਿੰਦ ਸਿੰਘ ਪੁਸਤਕਾਂ ਤੇ ਮਾਲਕ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਦੇਸੀ, ਬਾਗ਼ਰ ਮਾਈ ਸੇਵਾ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ

ਦਸਮੇਸ਼ ਦਰਪਨ

(ਅਰਥਾਤ ਸ੍ਰੀ ਦਸਮ ਗ੍ਰੰਥ ਦੀ ਕੌਜੀ)

ਇਹ ਕੇਵਲ ਇਕ ਸੌ ਸਫੇ ਦੀ ਕਿਤਾਬ ਭਾਈ ਸਾਹਿਬ ਸ੍ਰ: ਸ਼ੇਰ ਸਿੰਘ ਐਮ. ਐਸ ਸੀ. (ਕਸ਼ਮੀਰ) ਦੀ ਰਚਿਤ ਹੈ। ਭਾਈ ਸਾਹਿਬ ਜੀ ਦੇ ਨਾਮ ਤੋਂ ਹਰ ਇਕ ਸਿਖ ਭਲੀ ਪ੍ਰਭਾਤ ਜਾਣੂ ਹੈ। ਇਸ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਕਿਤਾਬ ਵਿਚ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਉਹ ਸ਼ੀਕੇ (ਸਵਾਲ) ਹਲ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਬਹੁਤ ਹੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਸੀ। ਨਮੂਨੇ ਦੇ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ:—

(੧) ਦਸਮੇਸ਼ ਦਰਪਨ, (੨) ਕੀ ਦਸਮੇਸ਼ ਪਿਤਾ ਨੇ ਉਹੋ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਪਿਲਾਇਆ, ਜੋ ਬਾਕੀ ਨੇ ਗੁਰਾਂ ਨੇ ਪਿਲਾਇਆ ਸੀ? (੩) ਸ੍ਰੀ ਭਗਉਤੀ ਜੀ ਸਹਾਇ ਦਾ ਭਾਵ ਕੀ ਹੈ? (੪) ਕੀ ਗੁਰੂ ਸਾਹਿਬ ਨੇ ਦੇਵੀ ਪੂਜੀ? (੫) ਮਹਾਰਾਜ ਨੇ ੨੪ ਅਵਤਾਰਾਂ: ਰਾਮ, ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਆਦਿ ਦਾ ਹਲ ਕਿਉਂ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਹੈ? (੬) ਭਗੋਤੀ ਜੀ ਦੀ ਵਾਰ ਦਾ ਭਾਵ, (੭) ਕੀ ਦਸਮ ਗ੍ਰੰਥ ਸਾਰੇ ਦਾ ਸਾਰਾ ਦਸਮੇਸ਼ ਜੀ ਦੀ ਆਪਣੀ ਰਚਨਾ ਹੈ? (੮) ਸਿਖ ਇਤਿਹਾਸ ਵਿਚ ਦੇਵੀ ਦਾ ਵਰਨਣ ਕਿਉਂ ਭਰ ਠੀਕ ਹੈ? (੯) 'ਕੋਸ਼ੇ' ਪੰਡਤ ਦਾ ਸ਼ਿਕਰ ਦੇਵੀ ਵੇਲੇ ਤੇ ਰਾਮ ਕਲੀ ਦੇ ਸਦ ਵਿਚ ਆਉਣ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ?

ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਸਾਰੇ ਪੰਦ੍ਰਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦਾ ਹਲ ਬਹੁਤ ਸੌਖਣਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਮੋਖ ੧)

ਮੰਗਣ ਦਾ ਪਤਾ—ਡਾ: ਜੈਦੇਵ ਸਿੰਘ ਜੋਗਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਪਸਤਕਾ।
ਭਾਲੇ, ਮਾਲਕ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਏਜੰਸੀ, ਬਜ਼ਾਰ ਮਾਈ ਸੇਵਾਂ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ।

What is Sikhism ?

Please read the following books:—

The Jappi rendered into English and annotated by Prof. Teja Singh M. A. Re.	
Asa-di-War	1/4
The growth of responsibility in Sikhism	0/12
Guru Gobind Singh's Mission	0/8
The Sikh Prayer	0/2
Guru Nanak & His Mission	0/2
Guru Nanak's Mission in his own words	0/2
What Sikhism did for woman-kind	0/3
The chief of the Martyrs Guru Arjan Dev	0/2
The Sikh Martyrs	
by Bhagat Lakshman Singh	2/8
The Life of Guru Gobind Singh	
by S. Kartar Singh M. A., Kh. College	2/4
Thoughts on forms and symbols in Sikhism	0/8
Extracts from Vachitra Natak	0/4

Please book your orders with:—

Messrs. Jaidev Singh Jogindar Singh
Book-sellers, Bazar Mai Sowan,
AMBITSAR

444-00-2120

ਸ੍ਰੀ ਗੁਰਬਖਸ਼ ਸਿੰਘ 'ਸ਼ਮਸ਼ੇਰ' ਬੁਖਾਲੀਏ ਦੀ
ਵਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਨੁਰਾਨੀ ਬਲਕ ਹੈ, ਜੋ ਕਵਿਤਾਵਾਂ
ਲਣ ਵਾਲੀ ਸੋਚੀ ਤੱਕਤੀ ਹੈ। ਗੱਲ ਕੀ 'ਸ਼ਮਸ਼ੇਰ' ਜੀ ਕਿ
ਉਹ ਹੀਰੋ ਕਵੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਹੋਰ ਲਾਲ ਹੀਰੋਆ
ਪਰਖ ਪੂਰੀ ਪੂਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।—'ਸ਼੍ਰੋਤ ਸਿੰਘ ਐਮ. ਐ.
'ਸ਼ਮਸ਼ੇਰ' ॥ ਸ੍ਰੀ ਗੁਰਬਖਸ਼ ਸਿੰਘ ਜੀ 'ਸ਼ਮਸ਼ੇਰ' ਜਿਹਾ ਲਿਖ
ਨਿਗਲਾ ਓਗ, ਬੋਲੀ ਦੀ ਸਰਲਤਾ, ਲਟਕ ਮਟਕ ਅ
ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਲੇਖਨੀ ਬਿਆਨ ਦੀ ਸ਼ੈਲਤਾ ਦੇ ਲਿਹਾਜ਼ ਨਾਲ
ਜਿਥੀ ਸਾਹਿੱਤ ਵਿਚ ਅਦੁਤੀ ਹੈ।—'ਸਰ ਜੋਗਿੰਦ੍ਰ ਸਿੰਘ ਵਜ਼ੀਰ'
'ਸ਼ਮਸ਼ੇਰ' ਹੋਰਾਂ ਦੀ ਇਹ ਪੁਸਤਕ ਇਸ ਅਮਰ ਦੀ ਚੜ੍ਹ
ਲਕ ਹੈ ਕਿ ਪੰਜਾਬੀ ਗੁਣਵਾਨਾਂ ਦੇ ਗਾਹਕ ਜਾਗ ਪਏ ਹਨ
ਅਤੇ ਓਹੀ ਸਾਹਿੱਤ ਨੂੰ ਢੁੱਲ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਜਗਤ
ਇਸ ਦੀ ਖਬਰ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਉੱਤਪਨ ਹੋਣ ਲੱਗ ਪਏ ਹਨ
'ਕਮਲਾ ਅਕਾਲੀ' ॥ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਦੇਸ ਦੇ ਕਵੀਆਂ ਅਤੇ ਵਿ
ਆਨਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਸਲੋਹ ਅਤੇ ਨਿੰਮ੍ਰਤਾ ਨਾਲ ਬਿਨੈ ਕਰ
ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ 'ਸ਼ਮਸ਼ੇਰ' ਦੇ ਵਰਤੋਂ ਹੋਏ ਨਿਯਮਾਂ
ਅਨੁਕੂਲ ਕਰਨਾ ਲੋੜੀਏ।—'ਭਾ: ਕਾਨ੍ਹ ਸਿੰਘ ਨਾਭਾ'
ਇਸ ਮਗਰੋਂ ਜੋ ਕਲਮ ਢਕਣ ਵਾਲੇ ਹੁਸੀਂ ਪਹਿਲੇ ਹੀ ਸੋਚ
ਏ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਇਸ ਨੂੰ ਤਸੱਲੀ ਖਬਰ ਓਗ ਨਾਲ ਸੰਪੂਰ
ਜੀਤਾ ਹੈ।—'ਭਾਕਟਰ ਗੋਕਲ ਚੰਦ ਨਾਰੰਗ ਵਜ਼ੀਰ' ॥

ਮਲ ੨) ਦੇ ਰੂਪਏ। ਮਿਲਣ ਦਾ ਪਤਾ:-

ਗਰਬਸ ਸਿੰਘ 'ਸਮਸ਼ੇਰ' ਬਾਬਲੀਆ, ਤਰਨ ਤਾਰਨ

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26