

تغذیہ (Nutrition)

باب 8

اہم تصورات

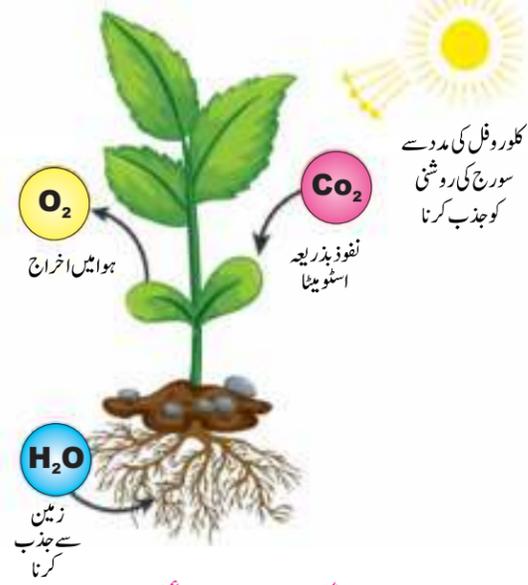
حیاتیات کے اس حصے میں آپ سیکھیں گے۔

- تعارف
- پودوں میں تغذیہ
- پودوں میں تغذیہ اور غذا
- پودوں کے غذائی اجزاء اور اقسام تغذیہ
- پودوں میں معدنی تغذیہ (نائٹریٹس اور میگنیشیم کی کمی کے اثرات)
- دگرپور درجہ تغذیہ
- انسانی تغذیہ
- غذا کے بنیادی اجزاء
- وٹامنز کے اثرات
- نمکیات کے اثرات
- پانی کے اثرات اور غذائی ریشہ
- متوازن غذا
- تغذیہ کے متعلق مسائل
- پروٹین تو انائی ناقص تغذیہ
- امراض قلت نمکیات
- انسانی انہضام
- غذا کا کھانا
- انہضام
- انجذاب
- جزو بدن بنانا اور اخراج
- عمل انہضام میں جگر کا کردار
- عمل انجذاب خوراک (ولائی کی ساخت)
- ہضمی نالی کے امراض (اسہال اور قبض)



1. خود پروردہ تغذیہ (Autotrophic nutrition):

آٹوٹروفک کی اصطلاح دو یونانی الفاظ 'آٹو' یعنی 'خود' اور 'ٹروف' یعنی 'خوراک' سے بنائی گئی ہے۔ اس قسم کے تغذیہ میں جاندار سادہ خام مال سے اپنی خوراک خود تیار کرتا ہے۔



شکل 8.2 پودے میں عمل تغذیہ کا خلاصہ



2. دیگر پروردہ تغذیہ (Heterotrophic Nutrition):

لفظ 'ہیٹروف' یونانی زبان کے دو الفاظوں، 'ہیٹروس' یعنی دیگر اور 'ٹروف' یعنی خوراک۔ خود پروردہ جانداروں کے برعکس جو کہ اپنی خوراک خود بناتے ہیں، یہ جاندار اپنی خوراک دوسرے جانداروں سے حاصل کرتے ہیں اسی لیے انہیں صارف (Consumers) کہا جاتا ہے۔ تمام حیوانات، غیر سبز نباتات نما اور فنجائی اس درجہ میں رکھے جاتے ہیں۔

ایسے صارف جو جڑی بوٹیاں اور پودے خوراک کے طور پر استعمال کرتے ہیں انہیں سبزی خور (Herbivore) کہا جاتا ہے جبکہ حیوانات کو اپنی خوراک کے طور پر استعمال کرنے والے گوشت خور (Carnivore) کہا جاتا ہے۔ اس طرح سے پیچیدہ نامیاتی مادوں کو خوراک کے طور پر استعمال کر کے یہ دیگر پروردہ انہیں حیاتیاتی عمل انگیزوں یعنی خامروں کی مدد سے سادہ سالمات میں تبدیل کر دیتے ہیں اور پھر انہیں اپنے تحول میں استعمال کر لیتے ہیں۔

دگر پروردہ جانداروں کی طرز زندگی اور طریقہ کار ادخال خوراک کے لحاظ سے یہ طفیلی (Parasitic)، مردہ خور (Saprotrophic)، یا ہم حیوانی (Holozoic) میں سے کوئی ہو سکتے ہیں۔

تعارف (Introduction)

تغذیہ سے مراد ایک ایسا عمل ہے کہ جس کے ذریعے جاندار اپنی حیات کی بقاء کے لیے اپنے ماحول سے غذائی اجزاء حاصل کریں۔ ہماری جسمانی نشوونما اور صحت کو برقرار رکھنے کے لیے جن ضروری مادوں کی ضرورت ہوتی ہے انہیں غذائی اجزاء کہا جاتا ہے۔ جانداروں میں خوراک حاصل کرنے یا اسے تیار کرنے کی خاطر مندرجہ ذیل دو عوامل پائے جاتے ہیں:

خود پروردہ تغذیہ (Autotrophic nutrition): اس قسم کے تغذیہ میں جاندار اپنے ماحول سے حاصل کردہ سادہ غیر نامیاتی مادوں مثلاً کاربن ڈائی آکسائیڈ، پانی اور نمکیات کی مدد سے توانائی استعمال کر کے اپنی خوراک خود تیار کرتے ہیں۔ یہ عوامل ضیائی تالیف (Photosynthesis) یا کیمیائی تالیف (Chemosynthesis) کہلاتے ہیں۔

دگر پروردہ تغذیہ (Heterotrophic nutrition): اس قسم کے تغذیہ میں جاندار اپنے لیے نامیاتی مادہ خود تیار نہیں کر سکتا اس لیے اسے خوراک کے لیے دوسرے جانداروں پر انحصار کرنا پڑتا ہے تاکہ اسے اپنی نشوونما اور توانائی کے حصول کے لیے استعمال کر سکے۔

تغذیہ خوراک میں پائے جانے والے غذائی اجزاء کے مطالعے کو کہا جاتا ہے نیز ان اجزاء کا جسم میں استعمال اور خوراک، صحت اور بیماریوں سے ان کے تعلق کا مطالعہ بھی اسی میں کیا جاتا ہے۔



شکل 8.1 غذا

8.1 پودوں میں تغذیہ (Nutrition in Plants)

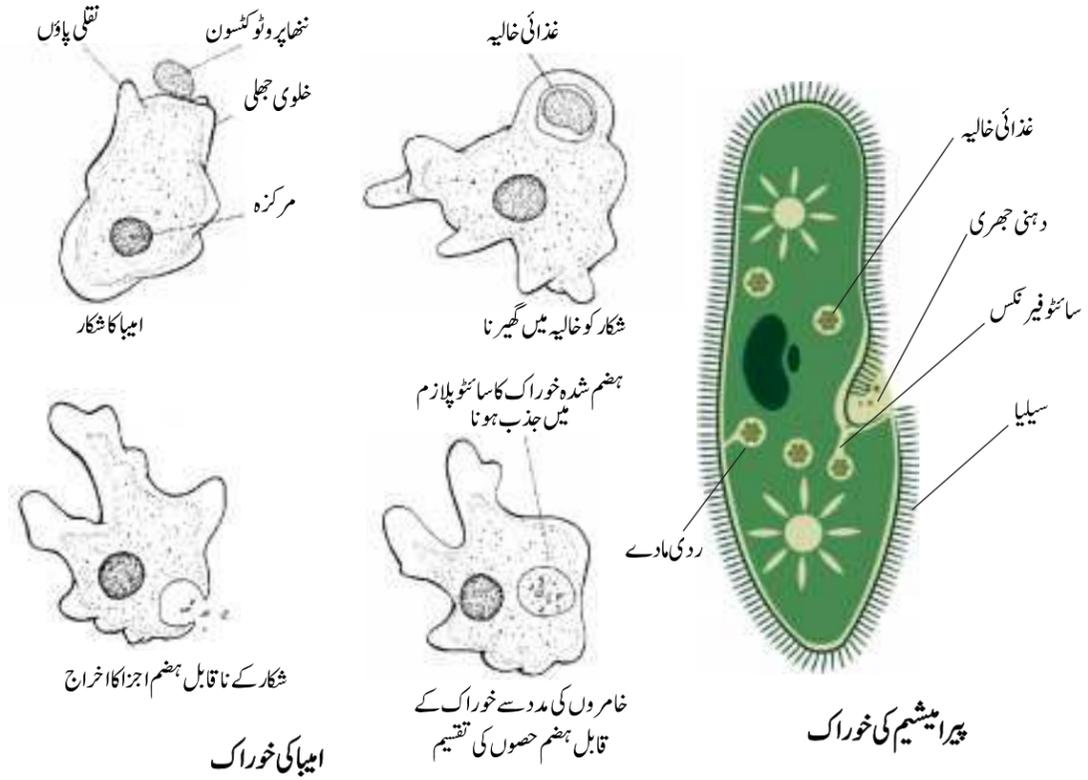
پودوں اور جانوروں میں خوراک کا حصول یکساں طور پر نہیں ہوتا۔ پودے اور چند بیکیٹیریا میں خوراک کی تیاری کے لیے سبز مادہ کلوروفل (Chlorophyll) پایا جاتا ہے جبکہ جانور، فنجائی اور کچھ بیکیٹیریا اپنی خوراک کے لیے دوسرے جانداروں پر انحصار کرتے ہیں۔ اس طرح تغذیہ کی مندرجہ ذیل دو بنیادی اقسام خود پروردہ اور دگر پروردہ کہلاتی ہیں۔

مختلف جاندار خوراک کیسے حاصل کرتے ہیں؟ (How organisms obtain nutrition)

مختلف جاندار مختلف طریقوں سے خوراک حاصل کرتے ہیں۔ ایک خلوی جاندار مثلاً امیبا اپنی سطح سے خوراک کا دخول کرتے اور پھر اسے ہضم کرتے ہیں اور ناقابل ہضم کو خلوی سطح ہی سے خارج کر دیتے ہیں۔

امیبا پیچیدہ نامیاتی مادے خوراک کی شکل میں حاصل کرتے ہیں۔ خوراک کی شناخت کرتے ہی یہ اپنے سائٹوپلازم کے بہت سے چھوٹے چھوٹے اُبھار نما سوڈوپوڈیا (Pseudopodia) یا نقلی پیر بناتا ہے جو کہ خوراک کے ذرات کو آگے بڑھ کر اسے گھیر کر ایک غذائی خالیہ (Food vacuole) میں بند کر کے اندر لے آتے ہیں۔

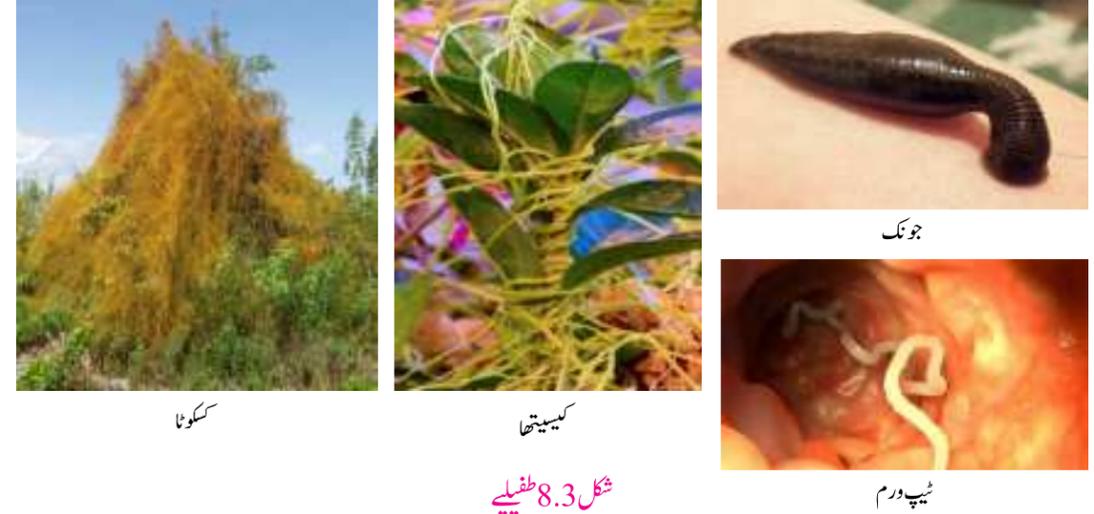
خوراک کے اندر لینے کے بعد اسے خامرہ رکھنے والے عضویہ لائسوسوم (Lysosome) کی مدد سے خوراک کے پیچیدہ سالمات کو سادہ سالمات میں تبدیل کر لیا جاتا ہے۔ ہضم شدہ خوراک کو تمام سائٹوپلازم میں تقسیم اور ناقابل ہضم خوراک کو خلوی جھلی کے ذریعہ باہر خارج کر دیا جاتا ہے۔



شکل 8.4 پیرامیشیم اور امیبا میں خوراک کا کھنا ہونا

(i) طفیلی تغذیہ (Parasitic nutrition):

طفیلی جاندار یا طفیلیہ (Parasites) ایسے جانداروں کو کہا جاتا ہے جو کہ دوسرے جانداروں یا میزبان (Host) کے اندرونی یا بیرونی سطح پر رہتے ہیں اور ان سے اپنے لیے خوراک حاصل کرتے ہیں۔ میزبان کو ان سے کوئی بھی فائدہ نہیں ہوتا۔ اس طرح کے تغذیہ کو طفیلی تغذیہ (Parasitic nutrition) کہا جاتا ہے۔ مختلف طفیلیہ مثلاً سکسونا (آکاش نیل)، ہک ورمز (Hook worms)، ٹیپ ورمز (Tape worms)، جو تکمیں (Leeches)، وغیرہ کے تغذیہ کا طریقہ کار ان کے عادات، ماحول اور ترمیمات کے لحاظ سے ایک دوسرے سے مختلف ہوتا ہے۔



شکل 8.3 طفیلیہ

(ii) مردار خور تغذیہ (Saprophytic nutrition):

مردار خور پودے یا مردار خور جاندار اپنی خوراک مردہ یا گلنے سڑنے والے نامیاتی مادوں سے حاصل کرتے ہیں۔ اس قسم کے تغذیہ کو مردار خور تغذیہ (Saprophytic nutrition) کہا جاتا ہے۔ ایسے جاندار اپنے خامرہ جسم سے باہر خارج کر کے باہر موجود خوراک کو ہضم کرتے ہیں۔ ان کی عام مثالوں میں فنجائی (پھپھوندیاں، کھمبیاں، خمیر) اور مختلف اقسام کے بیکٹیریا شامل ہیں۔

(iii) ہم حیوانی تغذیہ (Holozoic nutrition):

حیوانی تغذیہ میں پیچیدہ نامیاتی مادوں کو کھا کر یا نگل کر خامروں کی مدد سے اسے ہضم یعنی سادہ، نفوذ پذیر مادوں میں تبدیل کر لیا جاتا ہے۔ بعد ازاں ان اجزاء کو جذب کر کے لیا جاتا ہے بقیہ غیر ہضم شدہ خوراک کو جسم سے خارج کر دیا جاتا ہے۔ اس قسم کا تغذیہ غیر طفیلیہ حیوان جیسے سادہ ترین امیبا یا پھر پیچیدہ ترین جیسے انسان میں پایا جاتا ہے۔

8.1.1 نائٹروجن اور میگنیشیم کا کردار (Role of Nitrogen and Magnesium):

(i) نائٹروجن (Nitrogen):

نائٹروجن پودوں کے لیے لازمی سمجھی جاتی ہے۔ اس کی مدد سے امانو ایسڈ تیار کئے جاتے ہیں جنہیں پروٹین کی تیاری کے لیے استعمال کیا جاتا ہے نیز کلوروفل، نیوکلینک ایسڈ اور خامروں کی تیاری کے لیے بھی اسے استعمال کیا جاتا ہے۔ زمین سے حاصل کردہ تمام تھولی عناصر میں نائٹروجن ایسا عنصر ہے کہ جس کی پودوں کو سب سے زیادہ ضرورت درپیش ہوتی ہے۔

نائٹروجن کی کمی کی علامات (Symptoms of nitrogen deficiency):

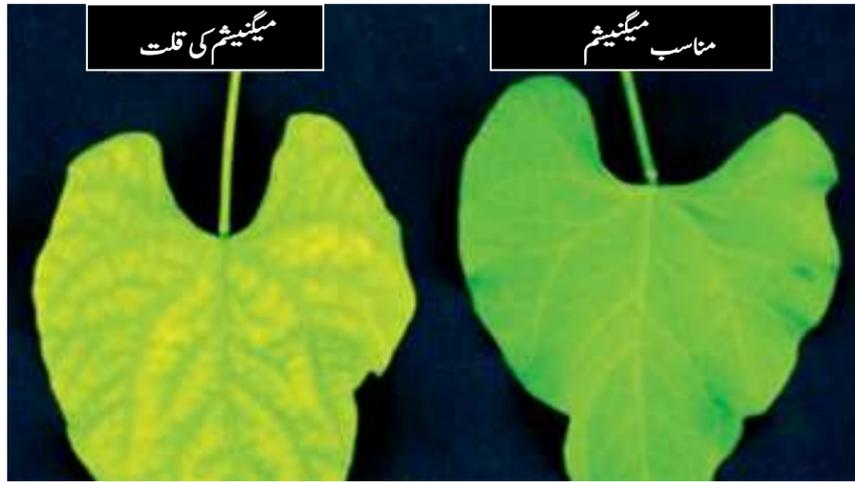
نائٹروجن کی کمی کی وجہ سے پودوں کی نشوونما کم ہو جاتی ہے نیز پیداوار کم ہو جانے کے علاوہ ان کے پتوں کی رنگت بھی زرد مائل سبز ہو جاتی ہے۔

(ii) میگنیشیم (Magnesium):

پودوں کے بیشتر خامروں کو درست کام کرنے کے لیے اس کی ضرورت پیش آتی ہے نیز ضیائی تالیف کو سرانجام دینے والے بنیادی سالمے کلوروفل کا بھی یہ لازمی جزو ہوتا ہے۔

میگنیشیم کی کمی کی علامات (Symptoms of magnesium deficiency):

عام طور پر پتیلی زمین جو کہ بالخصوص زیادہ برسات میں تیزی سے پانی جذب کرتی ہے میگنیشیم کی کمی کا زیادہ شکار ہوتی ہے۔ پودوں میں اس کی کمی کی مخصوص علامات میں انٹرو وینل کلوروسس (interveinal chlorosis) ہوتی ہے اس میں پتوں



شکل 8.5 انٹرو وینل کلوروسس

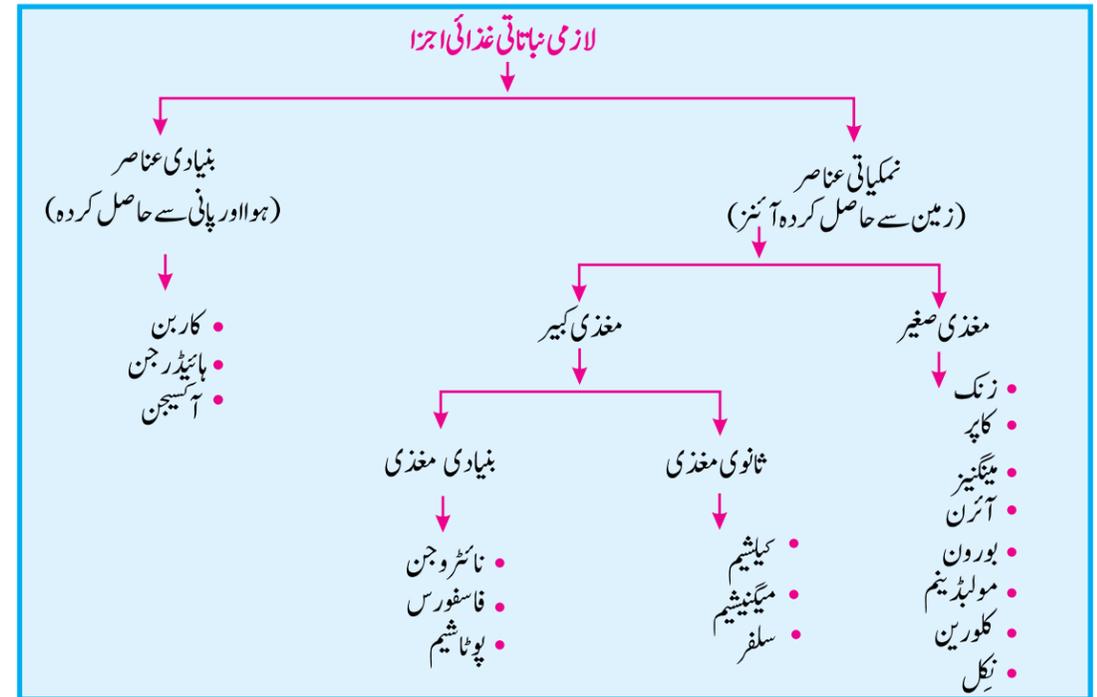
مخصوص ساخت والے ایک اور ایک خلوی جاندار پیرامیشیم (Paramecium) میں خوراک کا دخول ایک مخصوص سوراخ سائٹوسوم (Cytosome) سے کیا جاتا ہے۔ خوراک کو اس کی طرف لانے اور اس کے اندر داخل کرنے کے لیے اس خلیہ کی تمام سطح پر واقع بال نماسیلیا (Cilia) کی پیدا کردہ لہراہٹ کو استعمال کیا جاتا ہے۔

پودوں میں نمکیاتی تغذیہ (Mineral nutrition in plants):

پودوں کو اپنی بڑھوتری اور نشوونما کے لیے نمکیات کا انتخاب، تقسیم اور ان کا استعمال نمکیاتی تغذیہ کہلاتا ہے۔ نباتاتی تغذیہ کے لیے حاصل کردہ لازمی عناصر سے خوراک کی تیاری کے لیے پودوں کے پاس انتہائی موثر طریقہ کار پایا جاتا ہے۔ پودے کو اس مقصد کی خاطر مغذی کبیر (Macronutrients) اور مغذی صغیر (Micronutrients) دونوں کی مسلسل فراہمی درکار ہوتی ہے۔ مغذی کبیر ایسے غذائی اجزا کو کہا جاتا ہے کہ جن کی کثیر مقدار میں جبکہ مغذی صغیر کہ جن کی قلیل مقدار میں ضرورت ہوتی ہے۔

ان دو اقسام کے غذائی اجزا سے ہر گز یہ مراد نہیں ہے کہ ایک قسم کے غذائی اجزا دوسرے سے زیادہ اہمیت کے حامل ہیں۔ ان سے صرف مراد یہ ہے کہ زمین میں مغذی کبیر نسبتاً زیادہ مقدار میں ہونی چاہیے۔ پودے یوں تو زمین سے تمام غذائی اجزا حاصل کر لیتے ہیں مگر چند اجزا ضیائی تالیف کے ذریعے خود بھی تیار کر لیتے ہیں۔

جدول: لازمی نباتاتی غذائی اجزا کی درجہ بندی



کی نہیں اس طرح گہری سبز ہو جاتی ہیں کہ ان کے درمیان زرد حصے ظاہر ہونے لگتے ہیں۔ جس طرح شکل نمبر 8.5 سے ظاہر کیا جا رہا ہے کہ اس میں نچلے حصے میں واقع پتے پہلے متاثر ہوتے ہیں۔

8.1.2 کھاد کی اہمیت (Importance of fertilizers):

پودوں کی نشوونما کو بہتر بنانے والے عناصر مثلاً کیمیائی مادے جیسے نائٹریٹس کے آمیزے یا گوبر وغیرہ کو کھاد کہا جاتا ہے۔ ان کی وجہ سے فصلوں کو غذائی اجزا میسر ہوتے ہیں جن کی وجہ سے ان کی نشوونما میں تیزی آ جاتی ہے، بہتر پرکشش پھول آتے ہیں اور کثیر تعداد میں پھل حاصل ہوتے ہیں۔ ان کے زمین یا پانی کے ذریعے دینے سے پودوں میں خود رو بوٹیوں، حشرات اور مختلف بیماریوں کے خلاف مزاحمت میں اضافہ ہوتا ہے۔ گوبر یا گلے سڑے پودوں کا بطور کھاد استعمال کا طریقہ زراعت کی طرح بے انتہا قدیم ہے۔ دور جدید میں بطور کھاد استعمال ہونے والے کیمیائی مادوں میں نائٹروجن، فاسفورس اور پوٹاشیم میں سے ایک یا پھر تینوں شامل ہیں۔ کیمیائی کھاد دراصل ایسے مادے ہیں جنہیں زمین میں دستیاب قدرتی مادوں کی کمی کی صورت میں مٹی میں شامل کیا جاتا ہے۔

8.1.3 کیمیائی کھاد کے استعمال کے ماحول پر مضر اثرات:

(Environmental hazards related to chemical fertilizers):

ماحول پر مضر اثرات سے مراد قدرتی عوامل میں ایسی تبدیلیاں واقع ہونا ہے کہ جن کی وجہ سے انسانی صحت متاثر ہو جائے جیسے ماحول میں غیر ضروری آلودگی شامل ہونے لگے اور ان کی وجہ سے قدرتی آفات واقع ہونے لگیں۔ کسان ہر چند کہ کیمیائی کھاد کا استعمال اپنی فصل کی بہتر نشوونما کے لیے کرتا ہے مگر دوسری جانب یہ مادے پانی کو بھی آلودہ کرتے ہیں۔

1. زمین میں غذائی مادوں کو برقرار رکھنے کی کمی (Soil nutrients holding capacity):

کثرت سے غیر نامیاتی کھاد کے استعمال سے اس میں غذائی اجزا کو برقرار رکھنے کی صلاحیت میں کمی واقع ہو جاتی ہے۔

2. یوٹروفیکیشن (Eutrophication):

کیمیائی کھادوں کی غیر معمولی سرایت پذیری کے باعث ماحولیاتی نظام کو یوٹروفیکیشن کے ذریعے خطرہ ہو جاتا ہے اس کی وجہ سے کیمیائی غذائی مادے جیسے نائٹروجن یا فاسفورس کی مقدار کا ماحولیاتی نظام میں بے حد اضافہ ہو جاتا ہے۔

3. گرین ہاؤس گیس میں اضافہ (Emission of green house gas):

نائٹروجن کی بعض کھادوں کے ذخیرہ یا ان کے استعمال سے گرین ہاؤس گیس جیسے نائٹریک آکسائیڈ کے اخراج میں اضافہ ہو جاتا ہے۔

4. زمین کی تیزابیت (Soil acidity):

غیر نامیاتی کھاد کا استعمال امونیا گیس کے اخراج کا باعث بنتا ہے، جس سے زمین کی تیزابیت میں اضافہ ہوتا ہے۔

5. حشرات الارض کے مسائل (Pest problems):

کثرت سے نائٹروجن کھاد کے استعمال سے پودوں کو تلف کرنے والے حشرات الارض میں اضافہ واقع ہوتا ہے۔

6. متوازن مغذیہ (Nutrient balance):

ماہرین زراعت کی طرف سے اس امر کی سفارش کی گئی ہے کہ پودے اور زمین کے درمیان کیمیائی کھاد کے استعمال سے ایک توازن کو ہمیشہ برقرار رکھا جائے چنانچہ ضرورت سے زائد کھاد ہر گز زمین میں شامل نہ کی جائے کیونکہ یہ غیر ضروری اضافہ بھی ایک طرح کی آلودگی تصور کیا جائیگا۔

8.1.4 انسانی خوراک کے اجزا (Components of Human Food):

جیسا کہ اس سے پہلے ذکر کیا جا چکا ہے ہم حیوانی تغذیہ دگر پروردہ تغذیہ کی ایک قسم ہے۔ ان جانداروں کو زندہ رہنے کے لیے نامیاتی مادے بطور خوراک حاصل کرنا پڑتے ہیں۔ ان غذائی اجزا کو سات حصوں میں تقسیم کیا جاسکتا ہے جو کہ کاربوہائیڈریٹس، پروٹین، چکنائیاں، نمکیات، فائبر، وٹامنز اور پانی ہیں۔

1. کاربوہائیڈریٹس (Carbohydrates):

آپ کے جسم کے لیے کاربوہائیڈریٹس بہت ضروری سمجھے جاتے ہیں خاص طور پر گلوکوز جو کہ توانائی حاصل کرنے کا بنیادی ذریعہ ہے۔ انہیں دو اقسام میں تقسیم کیا جاتا ہے۔ ایک سادہ قسم مثلاً سکر و جوڈود ہضم ہوں اور دوسری پیچیدہ قسم مثلاً

کاربوہائیڈریٹس



شکل 8.6 کاربوہائیڈریٹس سے بھرپور خوراک

3. چکنائیاں (Fats):

چکنائیاں ایسے پیچیدہ سالمات پر مشتمل ہوتی ہیں جو کہ فیٹی ایسڈز اور گلیسرول سے بنے ہوتے ہیں۔ ہمارے جسم کو نشو و نما اور توانائی حاصل کرنے کے لیے ان کی ضرورت ہوتی ہے۔ نیز مختلف جسمانی افعال سرانجام دینے اور بعض ہارمونز اور دیگر مادوں کی تیاری کے لیے بھی انہیں استعمال کیا جاتا ہے۔

چکنائی



شکل 8.8 چکنائیوں سے بھرپور خوراک

چکنائیوں سے توانائی کا حصول ایک سست عمل ہوتا ہے مگر یہ توانائی حاصل کرنے کا انتہائی اہم ذریعہ ہوتی ہیں۔ ہمارے جسم میں فاضل چکنائیاں پیٹ (Omental fat) اور زیر جلد جمع کی جاتی ہیں اور بوقت ضرورت توانائی حاصل کرنے کے لیے انہیں استعمال کیا جاسکتا ہے۔ ہمارے جسم میں فاضل چکنائی خون کی نسوں اور دیگر اعضاء میں بھی جمع ہو سکتی ہے جس کے باعث یہ نسیں تنگ ہو کر خون کے دوران کو بند کر کے ان اعضاء کو نقصان پہنچا کر خاصے خطرناک امراض کا باعث بن سکتی ہے۔

چند سیر شدہ چکنائیوں کے ذرائع مندرجہ ذیل ہیں۔

- گائے اور بھیڑ کا چربی والا گوشت
- مرغی کی کھال
- چکنائی والی ڈیری کی اشیاء (دودھ، مکھن، پنیر، ملائی، آئس کریم)
- ٹرائیکل آئل (ناریل کا تیل، پام کا تیل، کوکا کے بیجوں کا مکھن نما مادہ)

نشاستہ (Starch) جو کہ دیر سے ہضم ہوتی ہیں۔ سادہ قسم کے کاربوہائیڈریٹس ہمیں پھلوں، شکر اور خالص اناج جیسے سفید چاول یا آنا وغیرہ سے حاصل ہوتے ہیں۔ پیچیدہ کاربوہائیڈریٹس آپ کو نشاستہ دار سبزیوں، آلو، اناج، لوبیا اور دالوں سے حاصل ہوتے ہیں۔ ان کی عام اور کثرت سے دستیاب اقسام میں شکر، فائبر اور نشاستہ شامل ہیں۔

2. پروٹینز (Proteins):

پروٹینز اپنی اکائیوں امانو ایسڈز پر مشتمل پیچیدہ سالمات ہوتے ہیں، جنہیں توڑنے کے لیے ہمارے جسم کو وقت درکار ہوتا ہے۔ اسی لیے کاربوہائیڈریٹس کے مقابلے میں ان سے توانائی کا حصول قدرے آہستہ اور دیرپا ہوتا ہے۔

پروٹینز



شکل 8.7 پروٹینز سے بھرپور خوراک

امانو ایسڈز جن کی مجموعی تعداد 20 ہوتی ہے ان میں سے کچھ ایسے ہیں جنہیں ہمارا جسم خود بنا سکتا ہے مگر 9 امانو ایسڈ جنہیں لازمی امانو ایسڈ کہا جاتا ہے اور جنہیں ہمارا جسم تیار نہیں کر پاتا لہذا انہیں لازماً ہمیں خوراک سے حاصل کرنا پڑتا ہے۔ ہمیں پروٹینز اپنے نسیجوں کو بنانے اور پرانے نسیجوں کو تبدیل کرنے کے لئے درکار ہوتے ہیں۔ عموماً انہیں توانائی کے حصول کے لئے استعمال نہیں کیا جاتا مگر جب ہمارا جسم دیگر غذائی مادوں یا جسم میں جمع شدہ چربی سے توانائی حاصل کرنے میں ناکام ہو جائے تو ایسی صورت میں پروٹینز کو توانائی کے لیے استعمال کیا جاسکتا ہے۔

- (i) چکنائی میں حل پذیر وٹامنز (Fat-soluble vitamins): ایسے وٹامنز جو نامیاتی محلول میں حل پذیر ہوں انہیں چکنائی میں حل پذیر وٹامنز (وٹامن اے، ڈی، ای اور کے) کہا جاتا ہے اور ان کا جسم سے اخراج پانی میں حل پذیر وٹامنز کے مقابلے میں کم ہوتا ہے۔
- (ii) پانی میں حل پذیر وٹامنز (Water-soluble vitamins): یہ وٹامنز پانی میں حل پذیر ہوتے ہیں مثلاً وٹامن بی اور سی۔ کھانا پکانے یا گرم ہونے پر چکنائی میں حل پذیر وٹامنز کے مقابلے میں یہ آسانی ٹوٹ جاتے ہیں۔

مختلف اہم وٹامنز کے کام، کیمیائی نام اور ان کی کمی سے ہونے والی بیماریاں

وٹامن کا نام	کمی سے ہونے والی بیماریاں
وٹامن کے	خون کے بہنے کی خرابی
وٹامن ڈی	رکنس اور اوسٹیو میلڈیشیا
وٹامن سی	سکروی
وٹامن بی	بیری بیری
وٹامن اے	رات کا اندھا پن، امراضِ چشم، امراضِ جلد

5. نمکیات (Minerals):

ایسے ٹھوس، غیر نامیاتی مادے جو بلور نما ساخت کے ہوں اور انسانی صحت کے لیے بنیادی اہمیت کے حامل سمجھے جاتے ہیں۔ ان لازمی نمکیات میں کیلشیم، آئرن، زنک، آئیوڈین اور کرومیم شامل ہیں۔ انکی کمی کے باعث بہت سے امراض مثلاً نازک ہڈیاں اور خون میں آکسیجن کی کمی واقع ہو سکتی ہیں۔ نمکیات مختلف اقسام کی غذا جیسے دودھ سے بنی اشیاء اور گوشت یا اس کی مصنوعات سے حاصل ہو سکتے ہیں۔

کیلشیم کے تحولی افعال (Metabolic functions of Calcium):

کیلشیم تحول سے مراد کیلشیم آنز کی جسم کے مختلف اعضاء میں داخلے یا اخراج جیسی حرکات اور اس کے کنٹرول سے ہے۔ مناسب کیلشیم والی ایسی خوراک کہ جس میں نمک کی کمی اور پوٹاشیم کی کثرت ہو بلند فشارِ خون (Hypertension) اور گردوں میں پتھریوں سے محفوظ رکھتی ہے۔

جدول: انسانی جسم میں غذا کی مختلف اقسام کے افعال

کاربوہائیڈریٹس	(i) شکر	←	توانائی
	(ii) نشاستہ	←	توانائی
	(iii) فائبر	←	تحفظ قبض
پروٹین	←	خلیات کی مرمت اور نشوونما	
چکنائی	←	توانائی اور موصلیت	
وٹامنز	(i) وٹامن سی	←	صحت مند جلد / مسوڑھے
	(ii) وٹامن ڈی	←	مضبوط ہڈیوں کے لیے
نمکیات	(i) کیلشیم	←	مضبوط ہڈیوں کے لیے
	(ii) لوہا	←	خون کے سرخ جسیموں کی تیاری کے لیے
پانی	←	مختلف مادوں کو حل کرنا اور ان کی ترسیل کے لیے	

4. وٹامنز (Vitamins):

وٹامن ایک ایسا نامیاتی سالمہ (یا اس سے متعلق سالمات) ہوتا ہے جو لازمی صغیر مغذیہ قسم سے تعلق رکھنے کے باعث کسی بھی جاندار کو صرف قلیل مقدار میں درکار ہوتا ہے تاکہ تحولی افعال کو درست طریقے سے ادا کیا جاسکے۔ ان کے باعث مناسب صحت اور نشوونما برقرار رکھنے میں مدد ملتی ہے۔ ان کی کمی سے کئی مختلف بیماریاں پیدا ہو سکتی ہیں۔ وٹامنز کو دو اقسام میں تقسیم کیا جاتا ہے۔



فولاد کے تھولی افعال (Metabolic functions of Iron):

فولاد آکسیجن کی ترسیل اور اس کے ذخیرہ کرنے میں بنیادی کردار ادا کرتا ہے۔ یہ خون میں پائے جانے والے سرخ مادے ہیموگلوبن اور پٹھوں میں پائے جانے والے مادے مائیوگلوبن کا جزو ہوتا ہے۔

فولاد سے بھرپور چند نباتاتی اور حیوانی ذرائع:

- لوبیا اور دالیں
- سویا بینی چٹنی (Tofu)
- گہری سبز رنگت والی پتوں والی سبزیاں جیسے کے پالک

فولاد کی کمی کی علامات (Deficiency symptoms of iron):

- شدید تھکاوٹ
- نازک ناخن
- درد سر، چکر آنا
- سینے میں درد، تیز دل کی دھڑکن یا سانس میں گھٹن
- شہ خوار بچوں میں بھوک کی کمی
- زرد رنگت
- کمزوری
- زبان پر جلن

6. پانی اور غذائی فائبر کے تھولی افعال (Metabolic functions of Water and Dietary fibres):

پانی ہمارے جسم میں مختلف خامروں اور کیمیائی مادوں کا ایک واسطہ ہوتا ہے جس کے ذریعے یہ غذائی اجزاء ہارمونز، اینٹی بائیوز اور آکسیجن کو خون اور لمفٹیکس نظام میں دوران گردش میں رکھا جاتا ہے۔ پانی پسینے کی شکل میں بخارات میں تبدیل ہو کر جسمانی درجہ حرارت کو برقرار رکھنے میں مددگار بھی ہوتا ہے۔ اس کی شدید کمی امراض قلب و نس کا باعث ہوتا ہے۔



شکل 8.11 پانی

کیلشیم والی غذائیں:

- دودھ، پنیر اور دیگر دودھ کی مصنوعات
- سویا بینز
- روٹی
- سبز پتوں والی سبزیاں
- مغزیات
- مچھلی

کیلشیم



شکل 8.10 کیلشیم سے بھرپور خوراک

کیلشیم کی کمی کی علامات (Deficiency symptoms of calcium):

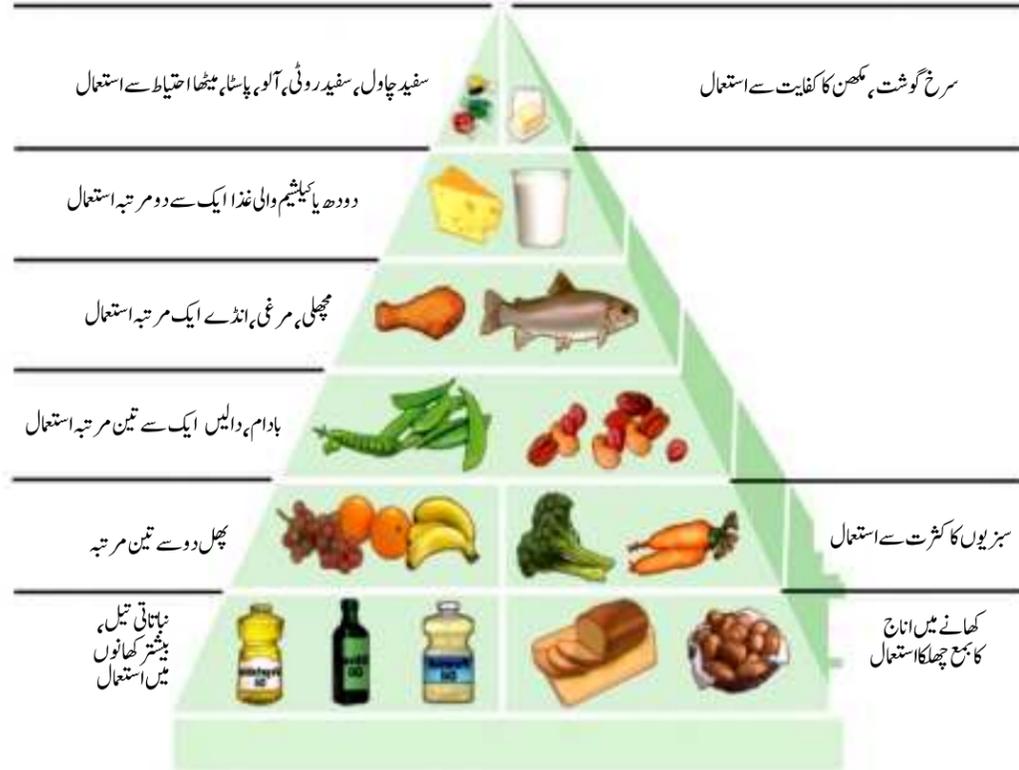
- غشی
- دل کا دورہ
- ہاتھ یا پیروں کی انگلیوں کا سُن ہونا یا جھنجھاہٹ
- نکلنے میں پریشانی
- لیر نکس کی کھچاوت کے باعث آواز کی تبدیلی
- سینے میں درد
- سانس میں سیٹیوں کی آواز
- پٹھوں میں کھنچاؤ خاص طور پر کمر اور ٹانگوں میں پٹھوں کا کھنچاؤ میں بے حد اضافہ (ٹیٹنی)

زندگی کے کلیدی مراحل مندرجہ ذیل پر مشتمل ہوتے ہیں:

بچپن (Childhood): بچپن میں توانائی کی ضروریات تیزی سے بڑھتی ہوئی عمر کی وجہ سے تیزی سے بڑھتی ہیں۔ کم عمر بچوں کے معدے زیادہ خوراک کے لیے بڑے ہوتے ہیں۔ چنانچہ توانائی کی تیزی سے بڑھتی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے انہیں تھوڑا تھوڑا کر کے کھانا کھانا چاہیے۔

بلوغت (Adolescence): اس عمر میں تیز نشو و نما ہو کر بلوغت کو پہنچا جاتا ہے۔ اس عمر میں توانائی اور دیگر غذائی اجزاء کی ضروریات نسبتاً بڑھ جاتی ہیں۔ لڑکوں کو اس عمر میں بڑھوتری کے لیے لڑکیوں کی نسبت زیادہ پروٹین اور توانائی کی ضرورت ہوتی ہے۔ بچوں کی اس عمر میں ان کے قد کے مطابق مناسب وزن برقرار رکھنے کے لیے حوصلہ افزائی کرنا چاہیے۔

جوانی (Adulthood): صحت مند اور متوازن خوراک میں پروٹین، کیشیم، فولاد اور وٹامن اے اور ڈی کی مناسب مقدار کا ہونا ضروری ہے۔ دانتوں کی صحت کے لیے کیشیم ضروری سمجھا جاتا ہے۔ یہ وٹامن ڈی کے مدد سے ہڈیوں کو بھی مضبوط بناتا ہے۔



شکل 8.13 صحت کی ضامن غذا کا احرام

غذائی ریشہ عام طور پر کھایا جانے والا نباتاتی یا پھر اس سے ملتا جلتا ناقابل ہضم اور چھوٹی آنت میں ناقابل انجذاب کاربوہائیڈریٹ ہوتا ہے۔ غذائی ریشہ قبض سے محفوظ رکھنے میں مددگار ہوتا ہے۔ حل پذیر غذائی ریشہ خون میں کو لیسٹرول اور گلوکوز کو کم رکھنے میں مددگار ہوتا ہے۔

اپنی غذا سے مناسب غذائی اجزاء حاصل کرنے کے لیے روزانہ درکار کردہ حراروں کی مقدار استعمال کریں، نیز اس کے لیے تازہ پھل اور تازہ سبزیاں کھائیے۔

8.2 متوازن خوراک کا عمر، جنس اور سرگرمیوں سے تعلق

(A balanced diet is related to age, sex and activity)

جسمانی نشو و نما اور بڑھوتری کے دوران غذائی ضروریات پر مختلف عوامل اثر انداز ہوتے ہیں۔ توانائی کی ضروریات بھی زندگی کے مختلف ادوار میں مختلف ہوتی ہیں اس پر اثر انداز ہونے والے عوامل میں عمر، جنس اور سرگرمیاں ہوتی ہیں۔



شکل 8.12 متوازن غذا

8.2.2 پروٹین کی کمی سے واقع ہونے والے امراض (Protein deficiency disorders):

پروٹین توانائی ناقص تغذیہ سے مراد پروٹین اور ان کی توانائی کی ناکافی فراہمی یا جسم کے لیے ناکافی انجذاب ہوتی ہے۔ یہ مرض ترقی پذیر ممالک میں بچوں میں ہونے والی اموات کی بنیادی وجہ ہے۔ اس کی وجہ سے ہونے والے چند عوارض مندرجہ ذیل ہیں:

(الف) کاشیور کر (Kwashiorkor):

خوراک میں پروٹین کی شدید کمی کی وجہ سے ہونے والے عوارض میں سے یہ ناقص تغذیہ کی ایک انتہائی قسم سمجھی جاتی ہے۔ پروٹین کی شدید کمی کے باعث معدہ اور انتڑیوں کے نظام میں نفوذی عدم توازن ہو جاتا ہے جس کی وجہ سے پیٹ میں پانی بھرنے لگتا ہے اور اس پر ورم کی صورت بیرونی طور پر ظاہر ہوتا ہے۔



شکل 8.14 کاشیور کر اور مرا سمس کی خصوصیات

(ب) سوکھے کی بیماری (Marasmus):

یہ ناقص تغذیہ سے ہونے والے شدید ترین عوارض میں سے ایک سمجھی جاتی ہے۔ اس بیماری میں جسم میں توانائی کی بے انتہا کمی ہوتی ہے گوکہ یہ بیماری ہر عمر میں ہو سکتی ہے مگر بچے عام طور پر اس کا شکار ہوتے ہیں۔ اس سے متاثرہ بچہ انتہائی لاغر نظر آتا ہے۔ اس کا وزن اس کی عمر کی مناسبت سے تقریباً 62 فیصد سے بھی کم ہو جاتا ہے۔

8.2.3 نمکیات کی کمی کے عوارض (Mineral deficiency diseases):

نمکیات کی کمی سے ہونے والے عوارض انسان میں نسبتاً کم پائے جاتے ہیں ان میں سے چند مندرجہ ذیل ہیں:

1. گلڈ (Goiter):

خوراک میں آیوڈین کی کمی کی وجہ سے ہونے والی اس بیماری میں گردن میں ٹیگی اور سامنے کی جانب واقع تھائیر آئڈ غدود (Thyroid gland) بڑا ہو جاتا ہے جس سے گردن کے نچلے حصے پر ورم آ جاتا ہے۔ دراصل آیوڈین ہمارے درست جسمانی افعال اور نشوونما کے لیے تھائیر آئڈ غدود سے خارج ہونے والے ہارمون بنانے میں استعمال ہوتی ہے۔

عورتوں کی نسبت مرد زیادہ چست ہونے کی وجہ سے انہیں زیادہ توانائی کی ضرورت ہوتی ہے۔ مردوں کا جسم نسبتاً زیادہ عضلاتی ہوتا ہے اس لیے ان کا جسم زیادہ بڑا ہوتا ہے انہیں ان کی ہم عمر لڑکیوں کی نسبت نشوونما والے غذائی اجزاء جیسے پروٹین، کیشیم کی زیادہ ضرورت ہوتی ہے۔

8.2.1 غذا سے متعلق مسائل - ناقص تغذیہ (Problems related to nutrition-Malnutrition):

غذا سے متعلق مسائل کو مجموعی طور پر ناقص تغذیہ (Malnutrition) کہا جاتا ہے۔ یہ امراض اس وقت واقع ہوتے ہیں کہ جب جسم کو غیر متوازن یا پھر ناکافی خوراک مہیا کی جائے۔ اس قسم کے امراض میں یا تو توانائی مہیا کرنے والی خوراک ضرورت سے زیادہ یا پھر بہت ہی کم اور یا پھر غیر متوازن ہو۔ ایک محتاط اندازے کے مطابق 2100 کیلوریز روزانہ سے کم حرارے والی خوراک کو خوراک کی کمی (Under-nourished) یا بھوک تصور کیا جاتا ہے۔ ایسے افراد غذائی قلت کا شکار سمجھے جاتے ہیں۔

عالمی ادارہ صحت (WHO) کے مطابق ناقص تغذیہ عالمی صحت عامہ کے لیے اس وقت واحد عالمی سنگین ترین خطرہ ہے۔ عالمی سطح پر پانچ سال سے کم عمر بچوں کی 45 فیصد اموات کی وجہ یہی غذائی قلت ہے۔

ناقص تغذیہ مندرجہ ذیل دو اقسام کی ہوتے ہیں:

دائمی ناقص تغذیہ (Chronic malnutrition): اس قسم کے امراض میں بچوں کی نشوونما مست اور ان کی جسمانی عمر کے مطابق نہیں ہوتی۔

عارضی ناقص تغذیہ (Acute malnutrition): اس قسم کے امراض میں بچوں کا وزن ان کی عمر کے لحاظ سے کم ہوتا ہے۔ یہ بچے لاغر پن (Emaciation) کا شکار ہوتے ہیں۔

ناقص تغذیہ اور خوراک کی کمی، چھوٹے بچوں کی صحت کے لیے اب عالمگیر مسئلہ بن چکی ہے۔ عالمی سطح پر خوراک کی کمی کو تین اقسام کو بہت اہمیت دی جا رہی ہے:

- وٹامن اے کی کمی اس وقت بچوں میں قابل تحفظ نائینا پن یا نظر کی کمزوری کی ایک عالمی وجہ بن چکی ہے۔
- فولاد کی کمی کا تعلق علمی قابلیت اور قوت مدافعت میں کمی سے ہوتا ہے۔
- آیوڈین میں کمی عالمی سطح پر قابل تحفظ ذہنی پسماندگی سے ہے۔

ناقص تغذیہ دور حاضر میں پاکستان میں سب سے زیادہ پائے جانے والے صحت عامہ کے مسائل میں سے ہے۔ پاکستان میں پانچ سال سے کم سن اور شیر خوار بچوں میں واقع ہوئی اموات کی بنیادی وجوہات میں سے ایک ہے۔ غربت، ناخواندگی، ناقص ماحولیاتی حفظان صحت اور موٹاپا کم کرنے والی ادویات کا خط ان چند عوامل میں سے ہیں جو کہ ایسے امراض کی پاکستان میں بڑھتی ہوئی شرح کے ذمہ دار ہیں۔

ان مضر اثرات میں سے چند مندرجہ ذیل ہیں:

1. **فاقہ کشی (Starvation):** فاقہ کشی توانائی والی غذا کی شدید قلت کو کہا جاتا ہے اسے غذائی قلت کی شدید ترین قسم تصور کیا جاتا ہے۔ انسانوں میں طویل عرصہ تک فاقہ کشی مختلف اعضاء کو مستقل نقصان ہوتا ہے جو کہ بالآخر موت کا باعث بن جاتا ہے۔

2. **امراض قلب (Heart diseases):** امراض قلب کی اصطلاح کو عموماً امراض قلب و نس کے لیے استعمال کیا جاتا ہے۔ ان امراض میں خون کی نسیں یا وریدیں تنگ یا بند ہو جاتی ہیں جن کی وجہ سے دل کا دورہ یا انجانا (سینے میں درد) یا پھر فالج ہو سکتا ہے۔ طویل عرصے تک غیر متوازن خوراک استعمال کرنے والے افراد کو عموماً امراض قلب واقع ہو جاتے ہیں۔ چکنائیوں والی خوراک کا استعمال خون میں کولیسٹرول میں اضافے کا باعث بنتا ہے جس سے خون کی نسیں تنگ ہو کر دل کے امراض کا سبب بنتا ہے۔

3. **قبض (Constipation):** ایسے افراد جن کے اوقات بعام مقرر نہ ہوں وہ قبض کا شکار ہو جاتے ہیں۔ اس مرض میں آنتوں کی حرکات آہستہ ہونے کی وجہ سے فضلہ سخت ہونے لگتا ہے جس سے اس کے اخراج میں مشکل پیش آتی ہے۔

4. **موٹاپا (Obesity):** اس طبی مرض میں جسم میں اس قدر چربی جمع ہو جاتی ہے کہ وہ مریض کی صحت پر منفی اثرات مرتب کرنے لگتی ہے۔ موٹاپا دراصل ضرورت سے زیادہ کھانے، چمکنے چڑے کھانے، جسمانی مشقت کی کمی اور جینیاتی وجوہات کے بناء پر ہو سکتا ہے۔ موٹاپا کو ام الامراض بھی کہا جاتا ہے جس کی وجہ سے دل کے امراض، بلند فشارِ خون، ذیابیطیس وغیرہ ہو سکتی ہیں۔

8.2.5 **ناقص تغذیہ سے متعلق سماجی مسائل (Social problems related to malnutrition):** دائمی ناقص تغذیہ مریض کو نہ صرف معذور بلکہ ہلاک بھی کر سکتی ہے۔ عالمی ادارہ صحت کے مطابق ترقی پذیر ممالک میں پانچ سال سے کم عمر بچوں میں ہونے والی تقریباً 10.4 ملین اموات میں سے نصف ناقص تغذیہ کی وجہ سے ہوتی ہیں۔ ایک اچھی صحت مند اور فعال زندگی کے لیے مناسب مقدار میں خوراک اور توانائی والی خوراک کا استعمال بہت ضروری ہے۔ غذائی قلت کوئی آسان سامئلہ نہیں کہ جسے آسانی سے حل کیا جاسکے کیوں کہ اس کے اسباب میں سماجی اور طبی دونوں عوامل شامل ہیں۔

1. **غذائی عدم تحفظ (Food insecurity):** غذائی عدم تحفظ خوراک کی روزانہ کی ضروریات کے مطابق عدم فراہمی کو کہا جاتا ہے۔ بیشتر ترقی پذیر ممالک بشمول کئی افریقی ممالک ایسے ہیں کہ جہاں غلہ کی قلت کے باعث ان کی بڑھتی ہوئی آبادی کے



(ب)

شکل 8.15 (الف) گوائٹر (گلڈ) (ب) لہیمیا

2. **خون کی کمی (Anemia):** (نمکیات کی کمی والے عوارض میں سے ایک عام ترین مرض) لہیمیا کی اصطلاح کے معنی دراصل خون کی کمی ہوتا ہے اور اس میں خون کے سرخ جسیوں کی تعداد ان کی عمومی تعداد کے مقابلے میں کم ہو جاتی ہے۔ ہیموگلوبن کے سالے کے مرکز میں فولاد کا ایک ایٹم پایا جاتا ہے چنانچہ اگر جسم کو مناسب مقدار میں فولاد میسر نہ ہو تو خون میں ہیموگلوبن بھی کم بنے گا جس کے نتیجے میں نارمل تعداد میں کام کرنے والے سرخ جیسے بھی دستیاب نہ ہوں گے۔ اس طرح متاثرہ شخص کے خلیات کو آکسیجن کی فراہمی بھی کم ہو جائیگی جو کہ اسے انتہائی کمزور کر دیتی ہے۔

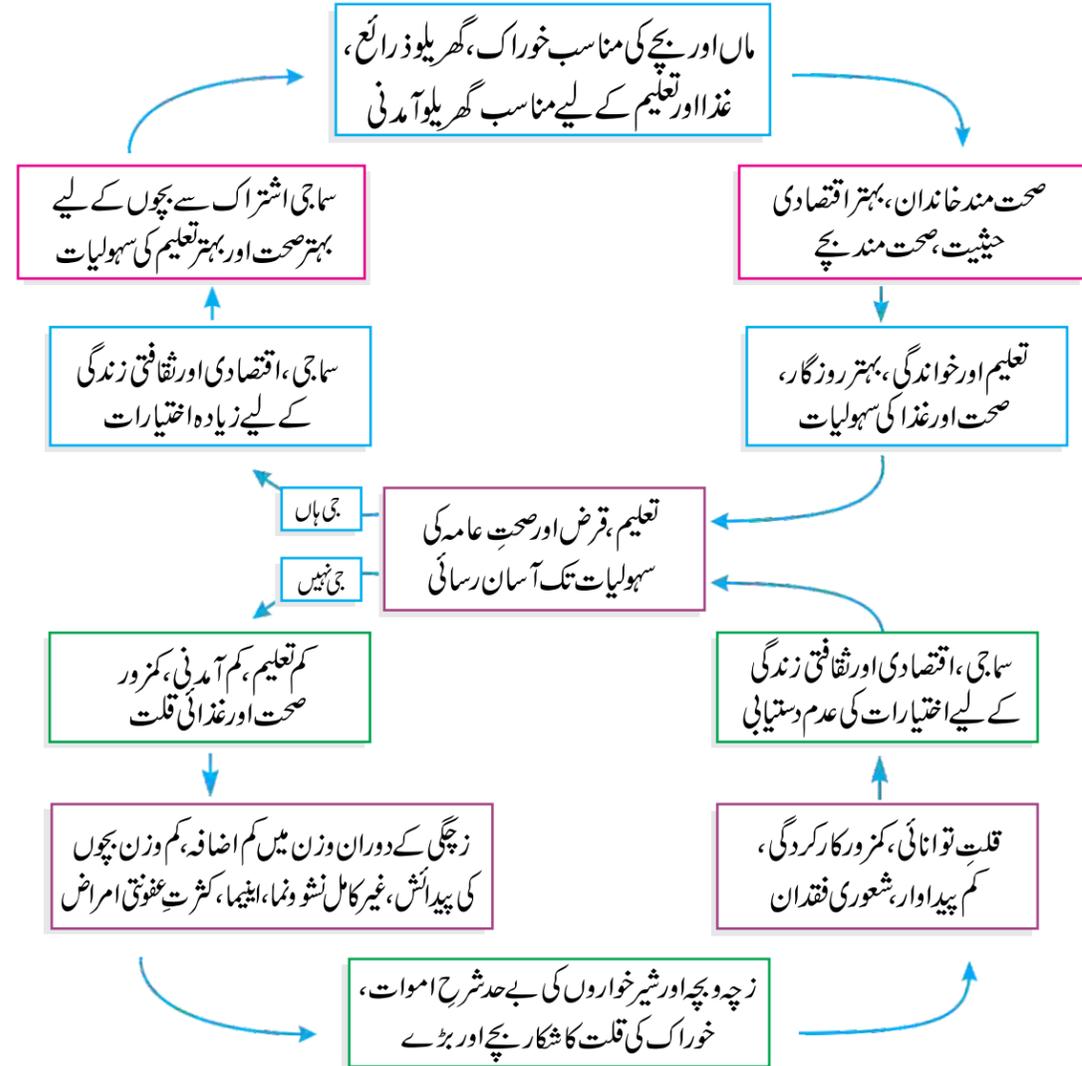
3. **غذائی اجزاء کی زیادتی (Over intake of nutrients):** اس طرح کی بے قاعدگی کا تعلق غذائی اجزاء کے ضرورت سے زیادہ استعمال سے ہے جو کہ کسی بھی فرد کو عام بڑھوتری، نشوونما اور تحول کے لیے درکار ہوتے ہیں۔ ضرورت سے زیادہ خوراک کے جسم پر بد اثرات اس وقت اور بھی زیادہ واضح ہو جاتے ہیں کہ جب روزانہ کی جسمانی مشقت والے کام کم ہو جائیں یعنی توانائی کے خرچ میں کمی ہو جائے۔ غذائی اجزاء میں سے کاربوہائیڈریٹس اور چکنائیوں کے زیادہ استعمال سے موٹاپا، ذیابیطیس اور امراض قلب و نس پیدا ہو جاتے ہیں۔ اسی طرح وٹامن اے کا ضرورت سے زیادہ استعمال بھوک میں کمی اور جگر کے امراض کا باعث بنتا ہے۔ حد سے زیادہ وٹامن ڈی کا استعمال مختلف نسیوں میں کیلشیم کے اجتماع کا باعث بنتا ہے۔

8.2.4 **ناقص تغذیہ کے مضر اثرات (The effects of Malnutrition):** ناقص تغذیہ انسان کو جسمانی اور ذہنی دونوں طرح سے متاثر کرتی ہے۔ کسی بھی متاثرہ شخص میں جتنی بھی غذائی اجزاء کی قلت ہوگی وہ شخص اتنا ہی صحت عامہ کے مسائل سے دوچار ہوگا۔

3. عدم مساوات (Inequality):

مختلف ترقی پذیر ممالک میں سماجی ترجیحات کے باعث مردوں کو عورتوں پر ترجیح دی جانے کی وجہ سے عورت غذائی قلت کا زیادہ شکار ہوتی ہیں۔ لڑکیوں میں اوائل عمر میں ہی سے غذائی قلت کا شکار ہونے کا خطرہ بڑھ جاتا ہے۔ گو کہ لڑکے اور لڑکیوں دونوں میں زندگی کے ابتدائی دس سالوں میں غذائی ضروریات یکساں ہوتی ہیں مگر لڑکوں کو لڑکیوں کے مقابلے میں زیادہ خوراک مہیا کی جاتی ہے۔

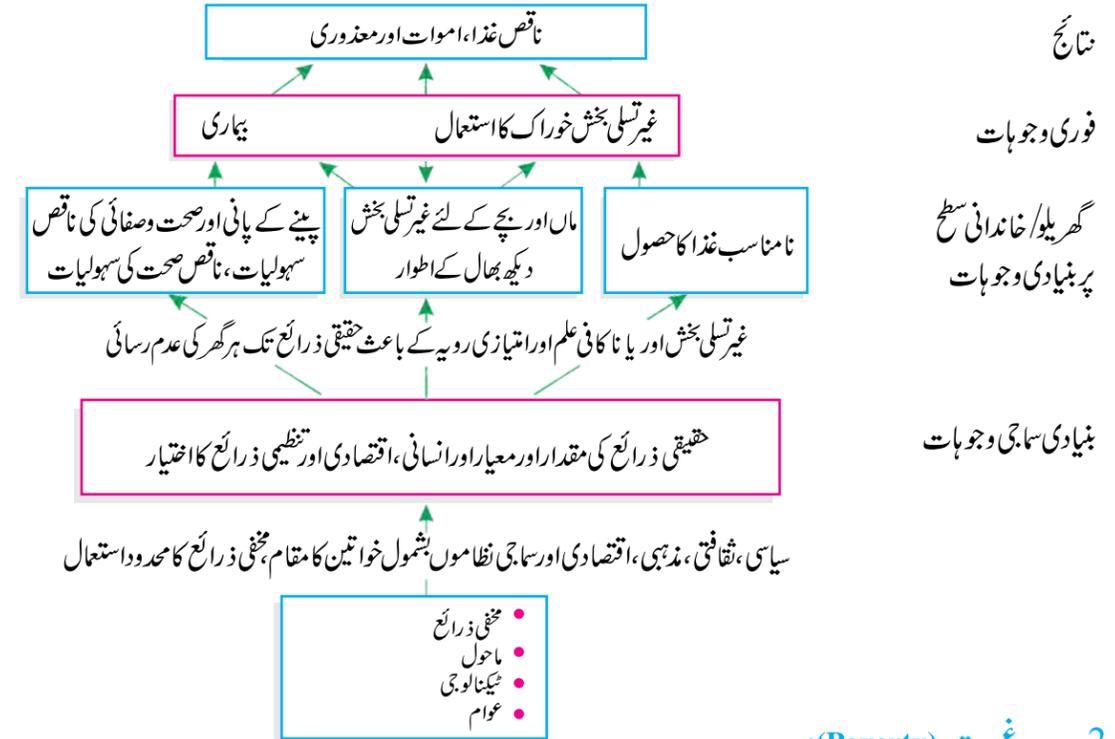
ترمیمی نمائندگی: ناقص غذائیت کے باعث پیدا شدہ سماجی اور اقتصادی مسائل اور ان کا تدارک



لیے مناسب خوراک کی فراہمی کو ممکن نہیں۔ نہ صرف ان ممالک میں خوراک کی کمی ہے بلکہ یہ ممالک معاشی طور پر اس قابل بھی نہیں کہ یہ اپنے عوام کے لیے درکار خوراک دیگر ممالک سے خرید سکیں اس لیے ان غریب ممالک کے عوام میں خوراک کے لیے عدم تحفظ پایا جاتا ہے۔ یہی وجہ ہے کہ ان ممالک کی لاکھوں عوام فاقہ کشی اور ناقص تغذیہ کا شکار ہیں۔ ایسے ممالک کی پیداواری صلاحیت میں کمی کی دیگر وجوہات میں کثرت سیلاب یا خشک سالی بھی اہم کردار ادا کرتی ہے۔

ناقص تغذیہ کے حد درجہ انسانی اور سماجی مضراثرات کے باوجود عالمی سطح پر ابھی تک محدود سطح پر احتیاط اختیار کی گئی ہے۔

ترمیمی نمائندگی: ناقص غذا میں معاشرتی کردار



2. غربت (Poverty):

ترقی پذیر ممالک مختلف وجوہات کی بنیاد پر اب تک اپنی غذائی قلت پر قابو نہیں پاسکے ہیں۔ غذائی ضروریات کی بڑھتی ہوئی ضرورت کے باوجود غذائی قلت والے ممالک اپنی ضرورت کے مطابق غذا کی پیداوار نہیں کر سکتے ہیں۔ انہیں اپنی غذائی ضرورت پوری کرنے کے لیے غذا کو دوسرے ممالک سے درآمد کرنا پڑتا ہے۔ ہر چند کہ خوراک وافر ہو اس کے باوجود کچھ افراد کو اس تک رسائی نہیں ہوتی کیونکہ ایسے ترقی پذیر ممالک میں خوراک کا حصول گھریلو آمدنی پر منحصر ہوتا ہے۔

4. عفونی امراض کے خدشات (Risk of infection): اگرچہ عام افراد میں ان کے مدافعتی نظام کی وجہ سے جراثیم یا ان کے زہریلے مادوں کا مقابلہ کرنے کی صلاحیت ہوتی ہے مگر ناقص تغذیہ کی صورت میں مدافعتی نظام بھی کمزور ہو جاتا ہے جس کے نتیجے میں جلد کی جراثیم کو روکنے کی صلاحیت، معدے میں بیرونی عوامل کے خاتمے کی صلاحیت اور خون میں جراثیموں کے پیدا کردہ زہریلے مادوں کو ختم کرنے کی صلاحیتیں بے انتہا کم ہو جاتی ہیں۔

8.3 انسانی نظام انہضام (The digestive system of human)

عمل انہضام کی مدد سے غذائی اجزاء کو چھوٹے اجزائے میں تقسیم کر کے انہیں توانائی، نشوونما اور نئے خلیات کی تعمیر کے لیے استعمال کیا جاتا ہے۔ غذا اور مشروبات کو جسم کے تمام خلیات کا حصہ بنانے کے لیے ضروری ہے کہ پہلے انہیں سادہ ترین سالمات میں توڑا جائے تاکہ وہ خون میں جذب ہو کر شامل ہو سکیں اور پھر ان کی تمام خلیات تک ترسیل کر دی جائے۔

عمل انہضام کی مدد سے غذا کے بڑے اور ناقابل نفوذ سالمات کو چھوٹے اور قابل نفوذ سالمات میں تبدیل کر دیا جاتا ہے تاکہ وہ خلوی جھلی میں سے گزر سکیں۔

ہضم شدہ خوراک کے انخواب کے بعد باقی رہ جانی والی غیر ہضم شدہ خوراک کو جسم سے باہر خارج کر دینے کے عمل کو اخراج (Egestion) کہا جاتا ہے۔

انسان کی ہضمی نالی (Alimentary canal of human):

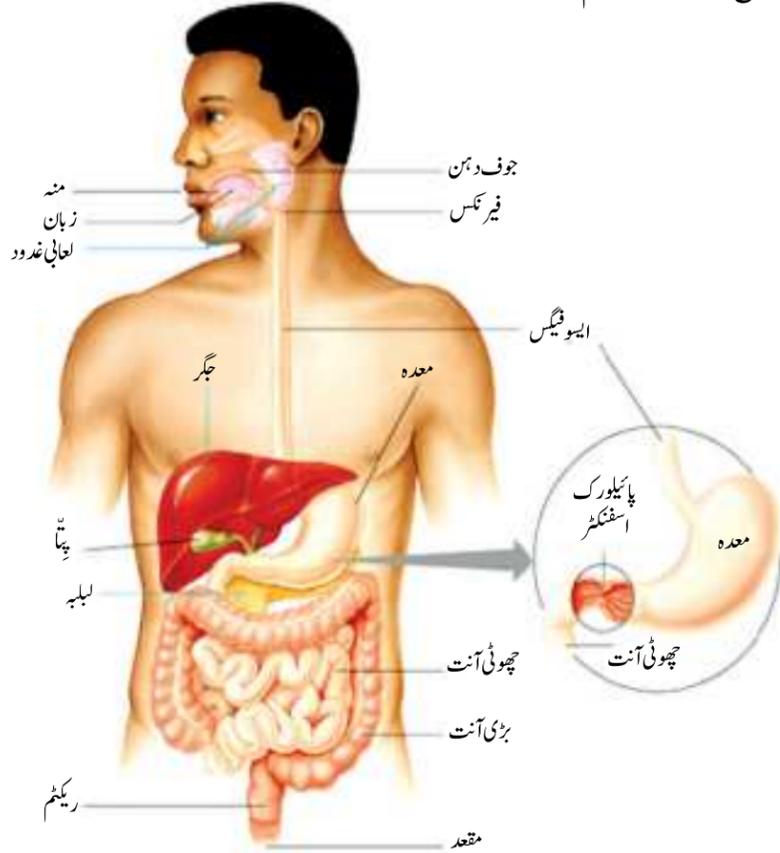
انسانی نظام انہضام ایک ہضمی نالی اور شکم میں واقع دیگر کئی اعضاء مثلاً جگر اور لبلبہ پر مشتمل ہوتا ہے۔ ہضمی نالی جسے ڈائجسٹیو ٹریکٹ (Digestive tract) بھی کہا جاتا ہے ایک طویل نالی نما ساخت ہوتی ہے جو کہ مختلف اعضاء جیسے ایسوفیگیس، معدہ، اور آنتوں پر مشتمل ہوتا ہے یہ نالی جس سوراخ سے شروع ہوتی ہے اسے منہ اور جس پر ختم ہوتی ہے اسے مقعد (Anus) کہا جاتا ہے۔ کسی بالغ شخص میں اس کی لمبائی تقریباً نو (9) میٹر ہوتی ہے۔ عمل انہضام مندرجہ ذیل مراحل سے مکمل ہوتا ہے:

ادخال غذا (Ingestion): غذا کو کھانا۔

دھکیلنا (Propulsion): بنیادی ہضمی نالی میں ہونے والی لہر نما حرکت (Peristalsis) جو عضلات کی یکے بعد دیگرے سکڑنے اور پھیلنے سے پیدا ہوتی ہے اس کا مقصد نالی میں موجود غذا کو ذرا سا باؤ ڈال کر نظام کے ایک حصے سے دوسرے میں دھکیلنا ہوتا ہے۔

میکاکی انہضام (Mechanical digestion): غذا کی طبعی طور پر انہضام کے عمل کے لیے تیاری۔

حلقہ داری (Segmentation): آنتوں میں غذا کی ہاضمے کے رس میں آمیزش کرنا۔



شکل 8.16 انسانی انہضامی نالی

جوف دہن کے افعال (Functions of oral cavity):

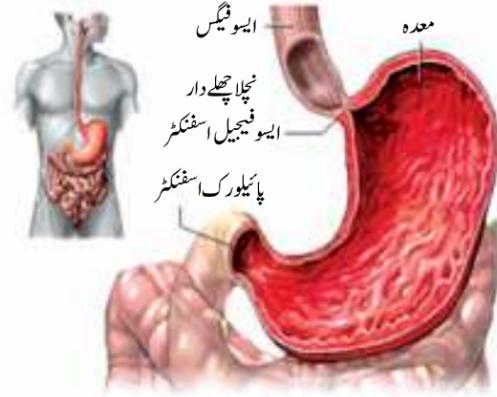
معدے میں پہنچنے سے قبل ہی جوف دہن میں انہضام کا عمل شروع ہو جاتا ہے۔ خوراک کو دیکھتے، چکھتے یا صرف سوچتے ہی زبان کے زیریں حصے میں واقع تین عدد لعابی غدود کے جوڑوں سے لعاب کا اخراج شروع ہو جاتا ہے۔ لعاب کا اخراج ایک قسم کی دماغ کی حرکت معکوسہ (Reflex action) کی زیر اثر ہوتی ہے جو کہ ہمارے غذا کے بارے میں سوچنے یا کھانے سے شروع ہوتی ہے۔ جو نہی یہ حسی تحریک شروع ہوتی ہے، دماغ لعابی غدودوں کو اعصاب کے ذریعے کھانے کی تیاری کے لیے ہدایات جاری کرنے لگتا ہے۔ جوف دہن اوپری اور نچلے جبرے کے درمیان واقع منہ کے اندر واقع خلا کو کہا جاتا ہے۔

ایسوفیگیس کے آخری سرے پر ایک عضلاتی چھلے دار اسفنکٹر (Sphincter) لگا ہوتا ہے جس کے کھلنے سے غذا معدہ میں داخل ہوتی ہے اور اس کے تنگ ہو کر بند ہو جانے سے غذا معدے سے واپس نہیں آتی۔

معدہ کے افعال (Functions of stomach):

پیٹ میں بائیں جانب ڈایا فرام (Diaphragm) کی نچلی جانب واقع معدہ انگریزی کے حرف 'J' سے مشابہ موٹی دیوار والا اور پھیل جانے والا عضو ہے۔ یہ تین حصوں پر مشتمل ہوتا ہے، ابتدائی حصہ ایسوفیگیس کی طرف ہوتا ہے جسے کارڈینک (Cardiac) ریجن، دوسرا سب سے بڑا درمیانی حصہ فنڈس (Fundus) اور تیسرا حصہ پائلورک (Pyloric) حصہ چھوٹی آنت کے ساتھ جڑا ہوتا ہے۔

معدہ کے عضلات غذا کو بلونے کے ساتھ ساتھ اسے معدے کے تیزاب اور خامرہ کے ساتھ آمیزش کر دیتا ہے اس طرح غذا چھوٹے قابل ہضم حصوں میں تقسیم کر دی جاتی ہے۔ معدے میں غذا کے انہضام کے لیے تیزابی ماحول کی ضرورت ہوتی ہے۔ معدے کی اندرونی دیوار میں واقع غدود روزانہ تقریباً چوتھائی گیلن (2.8 لیٹر)



شکل 8.18 معدہ

ہاضمے کا کارس پیدا کرتا ہے۔ جو نئی غذا معدے میں داخل ہوتی ہے اس کی دیواروں سے معدے کا رس خارج ہونا شروع ہو جاتا ہے۔ اس رس میں میوگس، نمک کا تیزاب اور پروٹیز کو ہضم کرنے کے لیے ایک غیر فعال خامرہ پپسینو جن (Pepsinogen) پایا جاتا ہے۔ یہ غیر فعال خامرہ نمک کے تیزاب کے اثر سے فعال ہو کر پپسین (Pepsin) بن جاتا ہے۔ نمک کا تیزاب غذا میں موجود خوربینی جانداروں کو ہلاک کر دیتا ہے۔ میوگس معدے کو تیزاب کے اثر سے محفوظ رکھتی ہے۔

معدے میں دو عدد اسفنکٹر پائے جاتے ہیں (ایسے سوراخ جن کی حفاظت کے لیے عضلات لگے ہوتے ہیں)۔ معدے اور ایسوفیگیس کے درمیان کارڈینک اسفنکٹر اسی طرح معدے اور چھوٹی آنت کے درمیان پائلورک اسفنکٹر لگا ہوتا ہے۔

پپسین غذا میں موجود پروٹین کو پولی پپٹائڈز اور چھوٹی پپٹائڈز نجیروں میں توڑ دیتا ہے۔ معدے میں غذا کو بلونے کے عمل سے مزید چھوٹے ٹکڑوں میں تقسیم کیا جاتا ہے۔ معدے کی دیواروں کے پھیلنے اور سکڑنے سے پیدا ہونے والی حرکات غذا کو اچھی طرح معدے کے رس میں ملا دیتی ہیں۔ غذا کے بلونے کے عمل سے پیدا شدہ حرارت چکانائیوں کو پگھلانے کا فعل بھی سر انجام دیتی ہیں۔ ان تمام عوامل سے گزرنے کے بعد غذا ایک گلدی نماسیال کایم (Chyme) کی صورت اختیار کر چکی ہوتی

یہاں مندرجہ ذیل اہم افعال سرانجام دیئے جاتے ہیں۔

غذا کا انتخاب (Food selection): غذا جو نئی جوف دہن میں داخل ہوتی ہے منہ میں اس کا ذائقہ چکھا اور محسوس کیا جاتا ہے۔ یہاں پر غذا کا اس کے ذائقہ، سختی، یا اس میں کنکر پتھر کی بنیاد پر کھانے کے لیے قبول یا رد کیا جاتا ہے۔ غذا کے انتخاب میں اس کی خوشبو اور بناوٹ و سجاوٹ بھی کردار ادا کرتی ہیں۔

غذا کی پسائی (Grinding of food): جوف دہن کا دوسرا کام دانتوں کی مدد سے غذا کو پینا بھی ہوتا ہے اسے چبانا کہتے ہیں۔ یہ اس لیے ضروری ہوتا ہے کہ ایسوفیگیس میں سے صرف غذا چھوٹے حصوں کی حالت میں گزر سکتی ہے نیز خامرے غذا کے بڑے بڑے حصوں پر عمل نہیں کر سکتے۔

غذا کو چکنا کرنا (Lubrication of food): جوف دہن کا تیسرا کام اس میں لعاب شامل کر کے اسے چکنا کرنا ہے۔ لعاب دہن مندرجہ ذیل دو افعال سرانجام دیتا ہے۔

(i) غذا میں پانی اور میوگس شامل کرنا

(ii) غذا میں شامل نشاستہ کو لعاب میں موجود خامرے ایمائیلیز (Amylase) کی مدد سے جزوی طور پر ہضم کرنا۔

کیمیائی انہضام (Chemical digestion): لعاب میں شامل ایمائیلیز خامرہ کی مدد سے نشاستہ کو جزوی طور پر ہضم کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد غذا کا گولہ (Bolus) سبنا کر اسے زبان پر رکھ لیا جاتا ہے۔

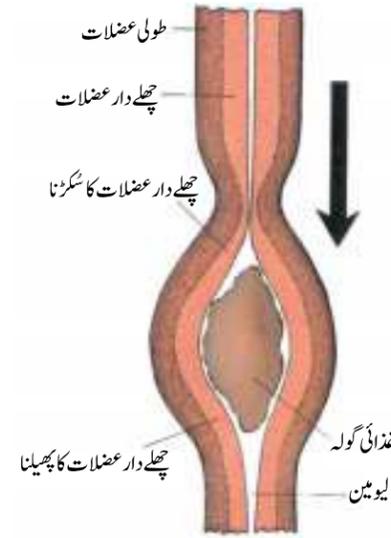
غذا کو نگلنا (Swallowing of the bolus): غذا کو نگلنے کے عمل میں زبان اور منہ کے عضلات کی مدد لی جاتی ہے جس کے ذریعے خوراک کو گلے یا فیرنکس (Pharynx) میں نگل لیا جاتا ہے۔

فیرنکس اور ایسوفیگیس کے افعال:

(Functions of pharynx and oesophagus):

فیرنکس تقریباً 5 انچ لمبی نالی ہے جو غذا اور ہوا دونوں کے لیے استعمال ہوتی ہے۔ غذا کے نگلنے کے عمل کے دوران نسیجوں سے بنا ایک پلکدار ڈھکن نما ساخت ہوا کی نالی کو بند کر دیتی ہے تاکہ سانس نہ گھٹنے پائے۔ گلے سے غذائی گولہ سینے کے اندر ایک عضلاتی نالی ایسوفیگیس میں داخل ہو جاتی ہے۔

غذا کو ایسوفیگیس سے معدہ میں داخل کرنے کے لیے عضلات کی سکڑنے اور پھیلنے کی ایک ہم آہنگ حرکت، پیری اسٹیلیس (Peristalsis) مددگار ثابت ہوتی ہے۔ عام اشخاص کو غذا کو آگے دھکیلنے والی ایسوفیگیس، معدہ اور آنتوں کی اس طرح کی پیری اسٹیلیس حرکت کا علم نہیں ہوتا۔



شکل 8.17 پیری اسٹیلیس

نما بھرے ریشے، ولوائی (Villi) پائے جاتے ہیں۔ ہر ویلس (Villus) میں خون کی باریک نسوں کیپلریز (Capillaries) اور لمفٹک نالیوں لیکٹیلز (Lacteals) کا وسیع جال واقع ہوتا ہے۔ ہر ویلس کی دیوار صرف ایک خلیے کی پرت پر مشتمل ہوتی ہے۔ ولوائی ہی دراصل وہ ذریعہ ہے کہ جس کی مدد سے غذائی اجزا کو جسم میں جذب کیا جاتا ہے۔ ان کی وجہ سے انہضام اور انجذاب کے عوامل کے لیے وسیع سطحی رقبہ فراہم کیا جاتا ہے۔

ان کے مخصوص خلیات آنتوں میں سے غذا کو جذب کر کے خون کو فراہم کرتے ہیں۔ خون کے ذریعے سادہ شکر، امائنو ایسڈس اور نیوکلئو سائیڈس کو میپٹائک پورٹل ورید کی مدد سے جگر کو فراہم کیا جاتا ہے جہاں یا تو انہیں ذخیرہ کر لیا جاتا ہے یا پھر ان میں مزید کیمیائی تبدیلیاں لائی جاتی ہیں۔ جگر سے غذا کے ان سالمات کو میپٹائک ورید کے ذریعے دل کو مہیا کیا جاتا ہے۔ لمفٹک نظام ان نالیوں کے جال پر مشتمل ہوتا ہے جو کہ سفید جسیموں اور لمف نامی سیال کو تمام جسم کو فراہم کرتا ہے نیز یہ گلیسرول، فیٹی ایسڈز اور وٹامنز کو جذب بھی کرتا ہے۔

سالمات کبیر کا خلاصہ

پولیمر	مونومر	کردار
کاربوہائیڈریٹس مثلاً نشاستہ	گلوکوز اور دیگر سادہ شکر	توڑ کر اے ٹی پی بنا کر توانائی کا حصول
پروٹینز	امائنو ایسڈز	ہمارے خامروں اور دیگر جسمانی پروٹینز کی تیاری
لیپڈز (چربی، موم، تیل اور اسٹیئر و آئیڈز)	فیٹی ایسڈز کی زنجیریں، گلیسرین (سوائے اسٹیئر و آئیڈز)	خلوی توانائی کا حصول اور اس کا ذخیرہ، خلوی جھلی کی تعمیر، اسٹیئر و آئیڈ ہارمونز

بڑی آنت اور اس کے افعال (Large intestine and its functions):

چھوٹی آنت سے غیر ہضم شدہ خوراک (اور پانی) ایک عضلاتی والو (Valve) کے کھلنے سے بڑی آنت میں داخل ہوتے ہیں یہ والو خوراک کو چھوٹی آنت میں واپس جانے سے بھی روکتا ہے۔ بڑی آنت میں غذا کے انجذاب کا عمل تقریباً مکمل ہو چکا ہوتا ہے۔ بڑی آنت کا بنیادی کام غیر ہضم شدہ خوراک میں شامل پانی کو جذب کر کے اس کو ٹھوس فضلہ کی شکل میں تبدیل کرنا ہے تاکہ اسے جسم سے خارج کیا جاسکے۔

ہے اور اب یہ معدے سے آگے روانہ ہونے کے لیے تیار ہے۔ پائیلورس غذا کو اس وقت تک معدے میں روکے رکھتا ہے کہ جب تک وہ چھوٹی آنت میں داخل ہونے کے لیے مناسب طور پر گاڑھا پن اختیار نہیں کر لیتی۔ اسکے بعد کایم کو چھوٹی آنت میں تھوڑا تھوڑا کر کے داخل کر دیا جاتا ہے تاکہ اس پر مزید ہاضمے کے عمل کو جاری رکھا جاسکے۔

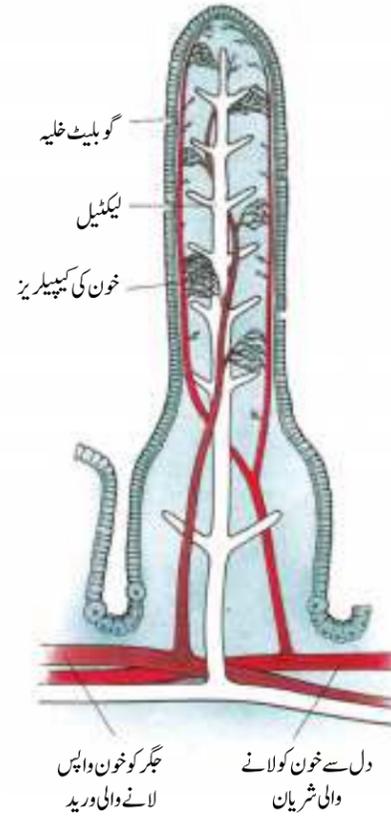
چھوٹی آنت کے افعال (Functions of small intestine):

- چھوٹی آنت مندرجہ ذیل تین حصوں پر مشتمل ہوتی ہے:
- پہلا حصہ ڈیوڈینم (Duodenum) انگریزی کے حرف 'C' کی طرح ہوتا ہے اس کی لمبائی تقریباً 25 سینٹی میٹر ہوتی ہے۔
- درمیانی حصہ جیجینم (Jejunum) لچھے دار ہوتا ہے۔
- آخری حصہ ایلیم (Ilium) کہلاتا ہے یہ بڑی آنت سے جڑا ہوتا ہے۔

کایم معدے سے ڈیوڈینم میں داخل ہوتی ہے۔ یہ ایسا حصہ ہے کہ جہاں غذا کے انہضام کا بیشتر عمل واقع ہوتا ہے۔ اس میں جگر اور لبلبہ سے داخل ہونے والی نالیاں ان غدودوں کے رس کو یہاں خارج کرتی ہیں۔

صفرا (Bile) کے نمکیات کے اثر سے غذا میں شامل چکنائیاں کی گولیاں ٹوٹ کر شیرہ نما خورد بینی قطروں میں تبدیل ہو جاتی ہے۔ لیبلے کارس (Pancreatic juice) سے خارج ہونے والے رس میں مختلف قسم کے خامرے جیسے ٹریپسینوجن (Trypsinogen)، پروٹی ایس (Protease)، پیپٹیکریٹک لائپیس (Pancreatic lipase) اور ایمائیلیز (Amylase) شامل ہوتے ہیں جو کہ بالترتیب پروٹینز، چکنائیوں اور کاربوہائیڈریٹس کو ہضم کرتے ہیں۔

آنتوں کا رس (Intestinal juices) چھوٹی آنت اور لبلبہ سے خارج ہونے والے رس میں شامل مختلف خامروں کی مدد سے غذا کے چاروں اجزا (نشاستہ، پروٹینز، چکنائیاں اور نیوکلئک ایسڈس) کو ہضم کر لیا جاتا ہے۔ چھوٹی آنت کی دیوار میں اندرونی جانب بیٹا خور د بینی انگلی



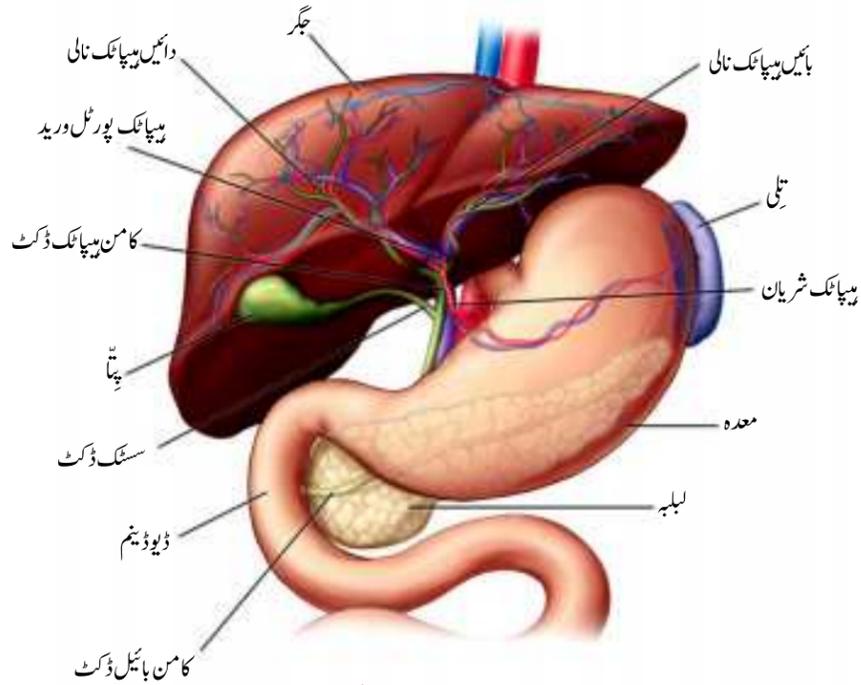
شکل 8.19: ولس کا طولی تراشہ

- بڑی آنت کے اس آخری حصے ریکٹم (Rectum) میں غیر ہضم شدہ خوراک جمع ہو جاتی ہے اور پھر آنتوں کی حرکت سے اسے جسم سے باہر خارج کر دیا جاتا ہے۔

ہر چند کہ سیلیولوز میں بے انتہا توانائی پوشیدہ ہوتی ہے مگر بیشتر جانوروں میں اسے ہضم کرنے کے لیے ضروری خامرے موجود نہیں ہوتے اس لیے وہ اسے ہضم نہیں کر پاتے۔

جگر اور اس کے افعال (Liver and its functions):

- چکنائیوں کو ہضم اور جذب کرنے کے لیے جگر صفرا (Bile) بناتا ہے۔ اسے پتے میں جمع کیا جاتا ہے اور بوقت ضرورت اسے خارج کر دیا جاتا ہے۔ صفرا کو ایک نالی بائیل ڈکٹ (Bile duct) کی ذریعے چھوٹی آنت میں خارج کر دیا جاتا ہے۔



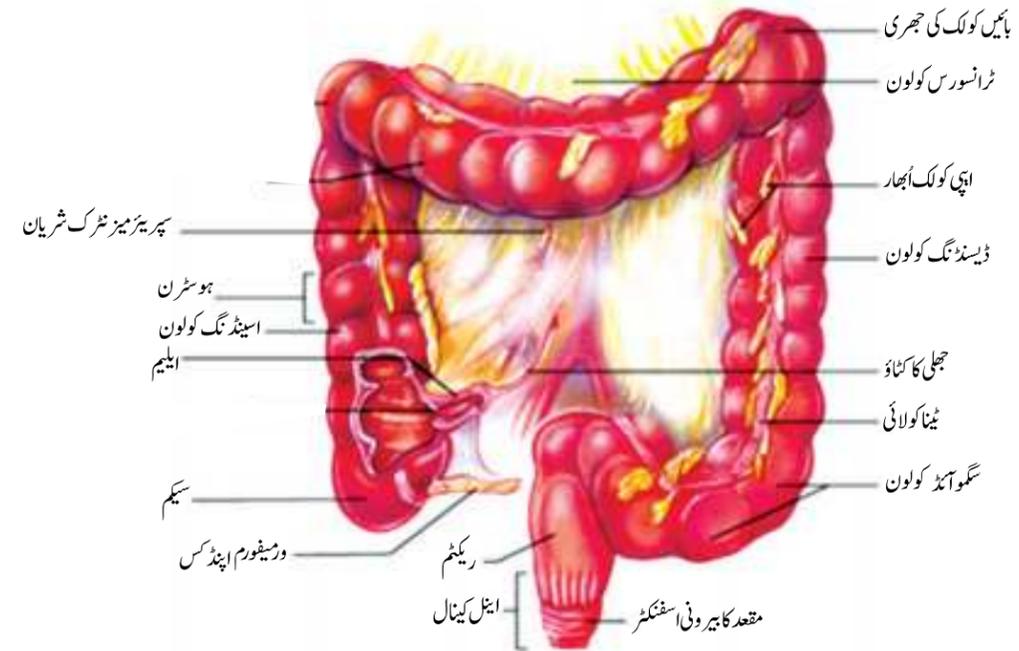
شکل 8.21 انسانی جگر

- یہ ایک اور مادہ بھی خارج کرتا ہے جو کہ معدے کے تیزاب کی تعدیل کرتا ہے۔ نیز چھوٹی آنت سے خون کے ذریعے ملنے والے غذائی اجزاء جو کہ جگر کو مہیا کیے جاتے ہیں یہ انہیں نہ صرف ذخیرہ کرتا ہے بلکہ ان کی ایک دوسرے میں تبدیل بھی کر دیتا ہے۔

جگر تحولی طور پر انتہائی چست عضو سمجھا جاتا ہے اور زندگی کی بقا کے لیے بہت سے لازمی افعال سرانجام دیتا ہے۔

بڑی آنت مندرجہ ذیل تین حصوں پر مشتمل ہوتی ہے:

- بڑی آنت کا پہلا حصہ سکیم (Caecum) کہلاتا ہے۔ یہ قطر میں پھیلا ہوا ایک تھیلی نما حصہ ہوتا ہے جہاں چھوٹی آنت سے غیر ہضم شدہ خوراک اس میں داخل ہوتی ہے۔ اس کے سرے پر ایک چھوٹی سے نالی نما، انگلی جیسی اپینڈیکس (Appendix) لگی ہوتی ہے۔ بظاہر جس کا خوراک کے انہضام میں کوئی کردار نظر نہیں آتا۔
- سکیم سے ملا ہوا بڑی آنت کا دوسرا حصہ کولون (Colon) پیٹ کے دائیں جانب سے اوپر جا کر بائیں جانب مڑتا ہوا پیٹ کی بائیں جانب سے نیچے کی طرف مڑ جاتا ہے اور پگلی جانب سے بائیں سے دائیں جانب مڑ کر ریکٹم (Rectum) سے جا ملتا ہے۔ اس طرح کولون کو تین مختلف حصوں میں تقسیم کیا جاسکتا ہے، ایسڈنگ کولون (Ascending colon)، ٹرانسورس کولون (Transverse colon) جو کہ سیال اور نمکیات کو جذب کرتی ہے اور اگلا حصہ ڈیسینڈنگ کولون (Descending colon) کہلاتا ہے۔ جہاں فضلہ جمع ہو جاتا ہے۔ فضلہ غیر ہضم شدہ غذا، کثیر تعداد میں بیکٹیریا، ہضمی نالی سے جھڑنے والے مردہ خلیات، صفراءے کارس اور کچھ پانی پر مشتمل ہوتا ہے۔ کولون میں رہائش پذیر بیکٹیریا اس میں بچ جانے والی غذا میں سے چند اجزاء کو ہضم کرنے میں مدد دیتے ہیں۔



شکل 8.20 بڑی آنت

خلاصہ

- تغذیہ وہ عمل ہے کہ جس کے ذریعے جاندار غذا اجزا حاصل اور اس کا استعمال کرتے ہیں۔
- خود پروردہ اور دگر پروردہ تغذیہ۔
- خود پروردہ تغذیہ میں پودے اور کچھ بیکٹیریا یا ضیائی تالیف کرتے ہیں۔
- دگر پروردہ تغذیہ جانوروں اور فنجائی میں پایا جاتا ہے جو کہ دیگر ذرائع سے حاصل کرتے ہیں۔
- پودوں کو غذا کے طور پر استعمال کرنے والے دگر پروردہ، پودے خور اور جانوروں کو غذا کے طور پر استعمال کرنے والے گوشت خور کہلاتے ہیں۔ ان دونوں کو صارف کہا جاتا ہے۔
- دگر پروردہ جانداروں کے طرز زندگی اور طریقہ تغذیہ کے لحاظ سے دگر پروردہ طفیلی، مردار خور یا ہولو ذوائک ہو سکتے ہیں۔
- ایک خلوی جاندار مثلاً امیبا میں خلوی سطح سے غذا کو نگلا جاتا ہے۔
- پودوں میں نمکیات کی انجذاب، تقسیم اور استعمال نمکیاتی تغذیہ کہلاتا ہے۔
- نمکیاتی تغذیہ میں زیادہ درکار کردہ نمکیات، نمکیات کبیر اور کم مقدار میں درکار نمکیات صغیر کہلاتے ہیں۔
- کھاد سے مراد ایسے کیمیائی اجزا ہیں مثلاً گوبر یا نائٹریٹس کا آمیزہ جو کہ پودوں کی نشوونما کو بہتر بناتا ہے۔
- قدرتی طور پر پائے جانے والے مادے جو کہ کیمیائی طور پر غیر ترمیم شدہ ہوتے ہیں انہیں غیر نامیاتی کھاد کہا جاتا ہے۔
- ایسے قدرتی اجزا جو کہ بہت پیچیدہ ہوں اور ان کے توڑنے میں خاصہ وقت لگے انہیں نامیاتی کھاد کہا جاتا ہے۔
- بہت سے ماحولیاتی خطرات کا تعلق کیمیائی کھاد کہلاتے ہیں۔
- غذائی اجزا کو جن سات حصوں میں تقسیم کیا جاتا ہے وہ کاربوہائیڈریٹس، پروٹینز، چکنائیاں، ریشہ، وٹامنز، نمکیات اور پانی ہوتے ہیں۔
- متوازن غذا کا تعلق عمر، جنس اور انسانی سرگرمیوں سے ہوتا ہے۔
- غذا سے تعلق رکھنے والے امراض کو ناقص تغذیہ کہا جاتا ہے۔
- غذا میں پروٹینز کی شدید قلت سے کاشیوکار کرتی ہے۔
- مراسم میں توانائی کی کمی ہو جاتی ہے، مختلف نمکیات کی کمی سے گوائسٹر (گلہڑ)، اینیمیا ہو جاتے ہیں۔
- ناقص تغذیہ سے بھوک، امراض قلب، قبض اور موٹاپا پیدا ہوتے ہیں۔
- عمل انہضام میں غذا کے پیچیدہ حصوں کو توڑ کر انہیں سادہ قابل انجذاب بنا دیا جاتا ہے۔

8.4 نظام انہضام کے امراض (Disorders of gut)

1. اسہال (Diarrhoea):

اس مرض میں مریض کو آنتوں کی تیزی سے حرکت کی وجہ سے بار بار اسہال کی حاجت ہوتی ہے۔ اس بیماری سے وابستہ دیگر علامات میں پیٹ میں مروڑ، متلی، بخار اور عمومی کمزوری واقع ہوتی ہیں۔ اس بیماری میں آنتوں سے خون میں پانی کے انجذاب کے عمل میں کمی واقع ہو جاتی ہے۔ اس کی اہم وجوہات میں آلودہ پانی، وائرس یا بیکٹیریا ہوتے ہیں۔ ناقص غذا کے مریضوں کو اسہال کے باعث جسم میں پانی کی شدید کمی واقع ہو جاتی ہے جو کہ زندگی کے لیے خطرے کا باعث ہو سکتا ہے۔ اسہال پر قابو پانے کے لیے ضروری نمکیات اور دیگر غذائی اجزا کے حامل پانی کا کثرت سے پینا ضروری ہے۔

2. قبض (Constipation):

اس مرض میں فضلے کے سخت ہونے کی وجہ سے مریض کے لیے اس کا اخراج دشوار ہو جاتا ہے۔ قبض کی بنیادی وجوہات میں کولون (Colon) میں غذا میں سے ضرورت سے زیادہ پانی کے انجذاب سے اس کا سخت ہو جانا، غذائی ریشے کا غذا میں کم استعمال، جسم میں پانی کی کمی، کچھ ادویات (مثلاً فولاد، کیشیم اور ایلو مینیم والی ادویات) اور ریکٹم یا مقعد میں ٹیومر۔ قبض کے علاج کے لیے غذا میں تبدیلی اور جسمانی مشقت میں اضافہ، قبض کشادہ دویات (مثلاً پیرافن) کو استعمال کیا جا سکتا ہے۔ قبض سے تحفظ اس کے علاج سے زیادہ آسان ہوتا ہے۔

3. السر - پیپٹک السر (Ulcer - Peptic ulcer):

ہضمی نالی کے کسی بھی حصے میں بننے والے زخم السر کہلاتے ہیں مثلاً معدے کے السر، ڈیوڈینم کے السر، ایسوفیگیس کے السر، معدے کی اندرونی سطح میں معدے کے تیزاب سے بننے والے زخم۔ ان کی عام وجوہات میں طویل عرصے تک ضد سوزش (Anti-inflammatory) ادویات مثلاً اسپرین کا استعمال، سگریٹ نوشی، کافی، کولا اور مصالحے دار کھانوں کی کثرت ہو سکتی ہیں۔ اس کی چند علامات میں کھانے کے بعد پیٹ میں سوزش، قے کے بعد لعاب دہن کا اخراج، متلی اور بھوک میں کمی اور وزن کا گر جانا شامل ہیں۔

3. مندرجہ ذیل اصطلاحات کی تعریف بیان کیجیے:

- | | | |
|--------------|----------------|---------------------|
| (i) وٹامنز | (ii) غذائی قلت | (iii) گوائسٹر (گھڑ) |
| (iv) اینیمیا | (v) قبض | (vi) موٹاپا |
| (vii) بھوک | (viii) نگنا | (ix) کایم |
| (x) السر | | |

4. مندرجہ ذیل میں جدول کی مدد سے فرق کو واضح کیجیے:

- | |
|--|
| (i) چکنائی اور پانی میں حل پذیر وٹامنز |
| (ii) مرائس اور کاشور کر |
| (iii) کیمیائی انہضام اور میکینیکل انہضام |
| (iv) خود پروردہ اور دگر پروردہ تغذیہ |
| (v) غیر نامیاتی اور نامیاتی کھاد |

5. مندرجہ ذیل کے مختصراً جوابات تحریر کریں:

- | |
|---|
| (i) پودوں کے لیے کھاد کیوں ضروری ہے؟ |
| (ii) معدے کی دیواریں تیزاب کے اثر سے کس طرح محفوظ رہتی ہیں؟ |
| (iii) پودوں کے لیے نائٹروجن کیوں ضروری ہے؟ |
| (iv) چکنائیوں کو انتہائی مؤثر غذا کیوں سمجھا جاتا ہے؟ |
| (v) خوراک کو نگلنے کے لیے اس کا چباننا اور چکنا بنانا کیوں ضروری ہوتا ہے؟ |

6. مندرجہ ذیل کے جوابات تفصیل سے لکھیں:

- | |
|---|
| (i) کیمیائی کھادوں کے استعمال سے ماحول کو لاحق خطرات کی وضاحت کیجئے۔ |
| (ii) انسانی نظام انہضام میں معدے اور آنتوں کے افعال مناسب اشکال کی مدد سے واضح کیجئے۔ |
| (iii) وٹامنز کسے کہتے ہیں؟ مختلف اقسام کے وٹامنز کی وضاحت کیجئے۔ |
| (iv) انسان میں نمکیات کی کمی سے ہونے والے امراض کی وضاحت کیجئے۔ |
| (v) انسان میں قلتِ غذا سے ہونے والے اثرات بیان کیجئے۔ |