

امریکا میں مقیم جنوبی ایشیائی باشندوں میں ذیابیطس مریض کا رہ



غذائیں کو کیھی کبھار استعمال کی جا سکتی ہیں
نمایاں حروف میں درج غذائی گروپ میں کاربوبانیٹریٹ بریٹز، ڈیری، پہل اور مخصوص سبزیاں شامل ہیں

1. پرائٹھے، پوریاں، کچوریاں، لچھے، نان، بھٹورے
2. پلاو، فرائی چاول، اور بریانی
3. اٹلیاں جن بر نیل کا بہت زیادہ لب پو
4. ڈوسے جو کہ زیادہ نیل/مکین لکا کر نیار ہوں
5. سیموونیا اپما جس میں نیل بڑی مقدار میں استعمال ہوا ہو

اکثر استعمال کی جانے والی غذائیں
جنوبی ایشیائی/ذیلی آبادی-بندوستانی، پاکستانی اور نیپالی

1. روٹیاں، پہلیاں، چیاتیاں مع کم یا بغیر روغنی اجزاء (آہا کب) تک محدود، پکا کر، تاکہ کاربوبانیٹریٹس کو کم کیا جاسکے)
2. براون چاول کو سفید چاول پر ترجیح دیں (چمنے بونے انج کو بغیر چینے بونے انج سے بدل دیں)
3. بھاپ زدہ اٹلیاں
4. نہ جپکنے والے سسلوں میں بنائے گئے ڈوسے زیادہ پکا بوا گندم کا اپما
5. بلکے پہلکے کھائے کی مدد میں روٹٹ، پفت، یا ملانے جانے گے چاول

1. کریم لگی دال
2. فراٹھ جکن، مجھی، زائد کیلو ریز پر مبنی گوشت کی ٹٹیں

1. کم مقدار کے نیل میں بنی دال
2. چھلکوں والی دالیں
3. گرلات، بیک شدہ، نسلے میں فرانی کردہ گوشت اور مچھلی

1. قدرتی دودھ پنیر/ریکوتا پنیر
2. قدرتی دودھ
3. قدرتی کریم اور نصف اور نصف

1. بغیر بالائی دودھ، بغیر چکنائی، % دودھ
2. بغیر چکنائی دبی اور کم چکنائی والا دبی
3. کم چکنائی کی پنیر/جزو/بغیر بالائی ریکوتا پنیر

1. آلو (بوٹیوز)، مٹر، کارن، اکورن سکواش، بٹر نٹ سکواش، پمپکن سکواش۔

1. موسمی سبزیاں بلکی فرانی یا تلی بونیں

2. سوربے کی حامل ٹٹیں مع کم نیل (بلکی تلی بونی سبزیاں شوربے یا کریوی کی حامل ٹٹیوں کا متبادل بین؛ سوربے والی سبزیاں جو کم چکنائی والا ناریل کے دودھ میں تلی بون وہ بھی متبادل ہو سکتی ہیں)
3. کریم ملی شیرینی میں پہل، کسٹرٹز خشک پہل جیسا کہ کھجوریں، 6-انجیر اور کشمکش (جن میں چینی زیادہ ہو)
4. تازہ پہل جیسا کہ کیلے، آم اور انناس
5. تازہ پہل جیسا کہ کیلے، آم اور انناس
6. غذائی تقسیم:

1. شوربے کی حامل ٹٹیں مع کم نیل (بلکی تلی بونی سبزیاں شوربے یا کریوی کی حامل ٹٹیوں کا متبادل بین؛ سوربے والی سبزیاں جو کم چکنائی والا ناریل کے دودھ میں تلی بون وہ بھی متبادل ہو سکتی ہیں)
2. تازہ پہل جیسا کہ بیری، کیوی اور سبب چھلکوں سمیت پہتر انتخاب بین۔ کیونکہ ان میں پافٹر زیادہ ہوتا ہے۔
3. تازہ حڑی بوٹیاں

1. چھوٹا کیلا (6 انچ) = 23 گرام کاربوبانیٹریٹس
2. 1 چھوٹا آم = 24 گرام کاربوبانیٹریٹس

1. کب کھنے بونے انساں = 19 گرام کاربوبانیٹریٹس لاسمک انٹوکن کے حساب سے یہ سب زیادہ مقدار میں پیپ، جس کا مطلب ہے کہ خون میں نیزی سے شکر کی امزش کرتے ہیں اور خون میں شکر کی سطح بڑھا دیتے ہیں جو ان پہلوں کے چھلکنے نہیں کھاتے ہیں، اس لیے ان میں فائزر کہ بوتا ہے۔
2. پکائیے کے لیے کینولا کا نیل اور غذائی سحوات کے لیے زیتون کا نیل
3. بادام، اخروٹ اور مونگ پہلیاں (یہ صحت بخش بین مگر انہیں اعتدال میں لینا چاہیے کیونکہ ان میں کیلو ریز زیادہ بوتی بین)

1. مکن، گھی استعمال کیا جا سکتا ہے اگر اس کی مقدار 2 جانے کے چمچ/دن بو

1. مکن، گھی استعمال کیا جا سکتا ہے اگر اس کی مقدار 2 جانے کے چمچ/دن بو

2. ناریل
3. سبزیاں اور کارن آنل

2. ناریل
3. سبزیاں اور کارن آنل

1. بونل میں بند بندوستانی چٹی یا اچار کو احتیاط سے استعمال کرنا چاہیے
- 2-1 چانے کا چمچ ایک وقت میں، ریمین نوٹلر، میٹھا

1. بونل میں بند بندوستانی چٹی یا اچار کو احتیاط سے استعمال کرنا چاہیے
2. بادام، اخروٹ اور مونگ پہلیاں (یہ صحت بخش بین مگر انہیں اعتدال میں لینا چاہیے کیونکہ ان میں کیلو ریز زیادہ بوتی بین)

میڈیکل ڈاکٹر - اپوائٹمنٹ:

- اگر آپ کو ابتدائی درجے کی ذیابیطس یا ذیابیطس کی تشخیص کی گئی ہو، تو ڈاکٹر سے وضاحت لیں کہ آپ کو روٹین فالو اپ کے لیے وہ کتنی بار طلب کرنا چاہیں گے۔
- میرے لیے محفوظ جسمانی سرگرمی کا طریقہ کیا ہے؟
- اپنے پروائیٹر سے استفسار کریں کیا کسی مقام پر کوئی مقامی، گروپ ذیابیطس ایجوکیشن کلاسیں منعقد ہوتی ہیں؟
- پیشگی طور پر کال کر کے استفسار کریں کہ کیا یہ مفت ہیں یا کوئی شراکتی ادائیگی بھی شامل ہوتی ہے۔
- ادویات کا بشمول سائینٹ ایفیکٹس پھر سے جائزہ لیں؛ دیگر سپلیمنٹس، ایرویدا یا بربل ادویات کے حوالے سے مشاورت کریں جو کہ آپ اے رہے ہیں یا لینے کا ارادہ رکھتے ہیں۔
- پھر سے جائزہ لیں کہ کیا گھر کے اندر خون میں شکر کی مقدار جانچنے کی سفارش کی گئی ہے؛ کتنی بار پڑتال کرنی ہے، تارگٹ بلڈ شوکر کتنی ہے اور ڈاکٹر کو کب کال کرنی ہے، بشمول دوران بیماری۔
- ذیابیطس سے متعلق پڑتالات/روٹین کیئر کے پھر سے جائزے کے لیے یہ سب مطلوب ہے:
- آنکھوں کا معانہ، گردے کے افعال کا معانہ، پاؤں کا جامع معانہ، بیموگلوین اے 1 سی ٹیسٹ، کولیسٹرول، بلڈ پریشر کی پڑتال۔
- اپنی انشورنس/فوائد کے مابر کے ساتھ مل کر پھر سے جائزہ لیں اگر سفارش کرده پڑتالات/معانہ جات اس میں شامل ہیں اور اس میں کیا شراکتی رقم ادا کی جاتی ہے۔
- اپنی مقامی کمیونٹی بیلنٹھ آرگانائزیشن بشمول جنوبی ایشیائی تنظیموں تک رسانی حاصل کریں — کھوج لگائیں کہ کیا ان میں سے کوئی ذیابیطس سے متعلق کھانا پکانے اور ہیلنٹھ انشورنس انڈسٹری کی جان کاری کے حوالے سے شعوری وسائل فراہم کرتی ہے۔

خود کی دیکھ بھال
غذائیت کی دੇਖभਾਲ
حال چال پੋ਷ਣ
صحت ਸ਼ਵਾਰਸ਼ਯ

5

خیال رکھتے ہوئے آپ کی صحت کا

اپنے پرووائیٹر کے ساتھ موثر انداز میں تعاون کریں:

پیشگی طور پر ایک طبی ترجمان کا تقاضا کریں، اگر ضرورت ہو۔

1

2

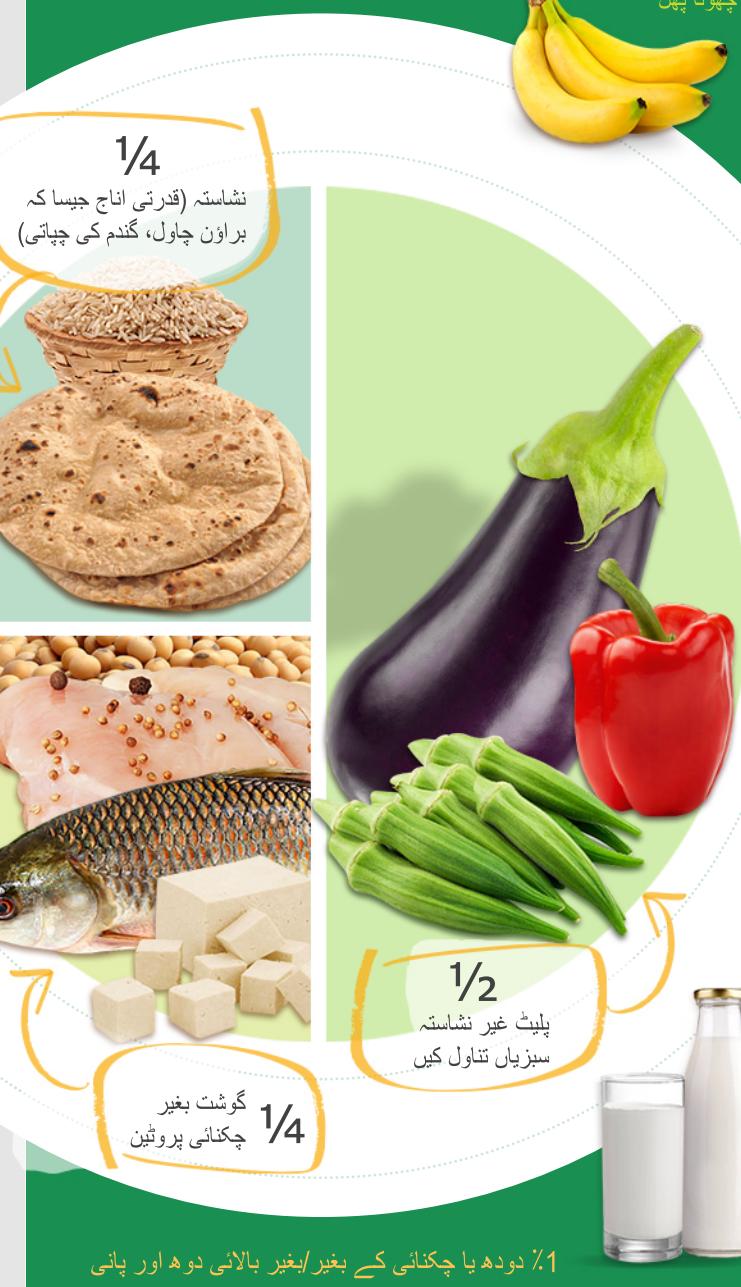
آپ کو جانے کی ضرورت ہے کہ آپ کا طبی انشورنس پلان کیا پیشکشیں کرتا ہے: پنی انشورنس طبی قیم سے رابطہ کریں اور ان سے تقاضا کریں کہ کسی متعلقہ نمائندے سے بات کرائیں — دریافت کریں کہ کتنے غذائی مشاورتی فوائد یا غذائی مشاورتی دورے فی سال کیے جاتے ہیں؛ فی دورہ کتنے شراکتی اخراجات آتے ہیں، اگر کوئی

3

اپنے طبی فوائد کا مزید کھوج لگائیں اور بنادی باتیں جان لیں: آپ کی قابل منہ رقم کتنی ہے اکباً آپ اپنی سالانہ قابل منہ رقم کی حد تک پہنچ چکے ہیں؟ کیا آپ کا طبی پلان کسی ریفرل کا تقاضا کرتا ہے تاکہ آپ کسی مابر معالج بشمول غذائی مابر، کسی ثقہ ذیابیطس ایجوکٹر یا کسی اینڈوکرانتلوجسٹ سے وقت لے سکیں مزید یہ کہ، طبی حوالے سے بچت کے لیے کسی نیٹ ورک غذائی مابر کو تلاش کرنے کے لیے مدد طلب کریں۔

4

اپنا طبی معانہ کروائیے کا وقت تب طے کریں جب آپ کی شریک حیات/پارٹنروالدین/بچہ بھی دستیاب ہو، بالخصوص اگر وہ مرد/خاتون گھر میں کھانا تیار کرنے کا بنیادی طور پر ذمہ دار ہو



میری پلیٹ کا فارمیٹ

غذائی گائیڈ کے بارے میں مزید آگہی کے لیے اپنے ڈاکٹر یا اپنے غذائی/ذیابیطس ایجوکٹر سے رابطہ کریں۔

1 چھوٹا پہل



1/4

نشاستہ (فرٹی اناج جیسا کہ
براؤن چاول، گندم کی چپتی)

3



1/4

پلیٹ غیر نشاستہ
سبریان تناول کیں



4



1/4

گوشت بغیر
چکنائی پروٹین

1% دودہ یا چکنائی کے بغیر/ بغیر بالائی دوہ اور پانی