



NHS

Screening Programmes

Sickle Cell and Thalassaemia

والدین کے لیے معلومات: آپ کا بچہ/بچی سکل سیل کی
بیماری سے متاثر ہونے کا/کی حامل ہے



Withdrawn July 2020

والدین کے لیے معلومات: آپ کا بچہ/بچی سکل سیل کی بیماری کے جین کا/کی حامل ہے

آپ کے بچے/بچی کے خون کا ٹیسٹ کیا گیا تھا – جسے ہیمل پرک ٹیسٹ یعنی پاؤں کے تلوے میں سوئی چبھو کر کی جانے والی جانچ کہتے ہیں۔ یہ ٹیسٹ بچے کی پیدائش کے تقریباً ایک ہفتے کے بعد کیا جاتا ہے۔ یہ ٹیسٹ شادونادر بیماریوں کے لیے کیا جاتا ہے اور اس کی پیشکش تمام بچوں کو کی جاتی ہے۔

ٹیسٹ کے نتائج سے یہ معلوم ہوا ہے کہ آپ کا بچہ/بچی صحت مند ہے۔ آپ کو پریشان ہونے کی کوئی ضرورت نہیں – آپ کا بچہ/بچی ٹھیک ہے۔

لیکن نتائج سے یہ بھی معلوم ہوا ہے کہ آپ کا بچہ/بچی سکل سیل جین یا ہیموگلوبن ایس کا کیریئر یعنی حامل ہے۔ اسے بعض اوقات اس طرح بیان کیا جاتا ہے کہ ”سکل سیل ٹریٹ یعنی خاصیت پائی جاتی ہے“۔

یہ بہت عام ہے۔ انگلینڈ میں کم از کم 240,000 افراد سکل سیل جین کے کیریئر یعنی حامل ہیں۔

یہ لیفلٹ آپ کو ”کیریئر“ یعنی جین کا حامل ہونے اور اس بارے میں معلومات فراہم کرتا ہے کہ آپ کے بچے/بچی اور آپ اور آپ کے گھرانے کے لیے اس کا مطلب کیا ہے۔



سکل سیل کیرنیر کیا ہے؟

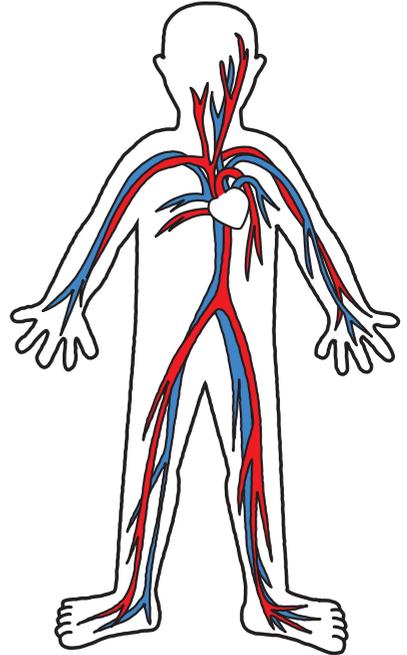
اس کی وضاحت کے لیے ہمیں لازمی طور پر پہلے جین کے بارے میں بات کرنی ہو گی۔ آپ کے جسم میں پائے جانے والے جین آپ کی آنکھوں کے رنگ، آپ کے قد، یہاں تک کہ آپ کی خوبصورت مسکراہٹ کے بارے میں فیصلہ کرتے ہیں!

آپ کے جسم میں اس چیز کو بھی کنٹرول کرتے ہیں کہ آپ کے پاس کتنے ہی ہیموگلوبن موجود ہو۔

ہیموگلوبن آپ کے خون میں پائے جانے والا وہ مادہ ہے جو خون کو جسم کے مختلف حصوں میں لے جاتا ہے۔

جین جوڑوں کی صورت میں کام کرتے ہیں۔ ہمیں جو خاصیت وراثت میں ملتا ہے اس کے لیے ہمیں ایک جین والدہ اور ایک جین والد کی طرف سے ملتا ہے۔ جو لوگ سکل سیل کیرنیرز یعنی جینوں کے حامل ہوتے ہیں انہیں ایک ایسا جین وراثت میں ملتا ہے جو والد یا والدین سے کسی کا ہوتا ہے اور عام ہیموگلوبن تیار کرتا ہے۔ دوسری طرف سے ایک اور ایسا جین بھی وراثت میں ملتا ہے جو غیر معمولی (سکل) ہیموگلوبن تیار کرتا ہے۔

چونکہ آپ کے بچے/بچی کو ایک عام جین وراثت میں ملا ہے اس لیے اسے سکل سیل کی بیماری کبھی نہیں ہو گی۔



”اینسٹٹھسٹ یعنی ہے
 ہوش کرنے والا ڈاکٹر سکل
 سیل کے بارے میں سب کچھ جانتا
 ہے۔ اس لیے مجھے علم ہے کہ
 بچہ ٹھیک رہے گا۔“



میرے بچے/بچی کے لیے اس نتیجے کا مطلب کیا ہے؟

آپ کا بچہ/بچی صحت مند ہے۔ آپ کو پریشان ہونے کی ضرورت نہیں۔

تاہم، اگر وجوہات کی بنا پر آپ اور آپ کے بچے/بچی کو سیل سے ہٹا کر نرس یعنی جین کا حامل ہونے کے بارے میں سمجھ بوجھ ضروری ہے۔ پہلی وجہ یہ ہے کہ بہت ہی کم موقعوں پر سکتے ہیں۔ بعض مسائل پیدا ہو سکتے ہیں۔ دوسری وجہ یہ ہے کہ آپ کے بچے/بچی کو سکل سیل کی بیماری سے لاحق ہونے والے خطرات کا علم اس وقت ہونا چاہیے جب وہ بڑے ہو جائیں اور اپنا خاندان شروع کرنا چاہیں۔ ہم ان دونوں وجوہات کی وضاحت نیچے کیسے کریں گے۔

بہت ہی کم موقعوں پر پیدا ہونے والے صحت کے مسائل؟

بہت ہی کم موقعوں پر یہ ہو سکتا ہے کہ سکل سیل کے جن کے حامل ہونے کی وجہ سے آپ کے بچے/بچی کے لیے صحت کے مسائل پیدا ہوں مثلاً مکمل طور پر بے ہوش کرنے کے دوران اگر اس کے جسم میں مناسب مقدار میں آکسیجن موجود نہ ہو۔

آپ کو یہ بات یقینی بنانی چاہیے کہ صحت کے شعبے میں کام کرنے والے طبی اہل افراد جو آپ کے بچے/بچی کا علاج کر رہے ہیں انہیں یہ بات معلوم ہو کہ آپ کا بچہ/بچی سکل سیل سے سبیل نہیں ہے یعنی جین کا/کی حامل ہے۔

آپ کے بچے/بچی کو ایسی صورتوں میں بھی زیادہ احتیاط کرنی چاہیے جن میں آکسیجن کی کمی واقع ہو سکتی ہو مثلاً گہرے سمندر میں غوطہ خوری اور کوہ پیمائی۔ اگر آپ کا بچہ/بچی ایک ہسپتال ٹیلیٹارو ہے تو یہ بات بہت ضروری ہے کہ وہ ٹریننگ کے دوران بہت زیادہ مشروبات لے۔

ایسے بہت ہی کم موقعوں کے علاوہ آپ کا بچہ/بچی مکمل طور پر ایک نارمل زندگی بسر کر سکتا ہے۔

جب آپ کا بچہ/بچی بڑے ہوں جائیں اور اپنا خاندان شروع کرنا چاہیں؟

اگر آپ کا بچہ/بچی کسی اور ایسے فرد جو خود بھی سکول سیل کیریئر یعنی جین کا حامل ہو، کے ساتھ ملاپ سے کوئی بچہ پیدا کرے تو چار میں سے ایک دفعہ یہ بات ممکن ہے (25 فیصد امکان) کہ اس کا بچہ/بچی (آپ کا پوتا پوتی یا نواسا نواسی) وراثت میں سکول سیل کی بیماری حاصل کرے۔

یہ بات اہم ہے کہ آپ کا بچہ/بچی سکول سیل کیریئر یعنی جین کا حامل ہونے کا علم رکھ کر جوان ہو تاکہ جب وہ اپنا خاندان شروع کرنا چاہے تو وہ اس کے خطرات کے بارے میں سوچ سکے اور اسے معلوم ہو کہ ان خطرات کو کم کرنے کے لیے وہ کیا کر سکتا/سکتی ہے۔

جب آپ کا بچہ/بچی جان ہو جائے تو اُسے شریک حیات سے سکول سیل کیریئر یعنی جین کا حامل ہونے کے بارے میں بات کرنا چاہیے اور شریک حیات سے ٹیسٹ کروانے کے لیے کہنا چاہیے تاکہ معلوم ہو سکے کہ آیا وہ بھی سکول سیل کیریئر ہے۔ خطرات اور انتخاب کرنے کی صورتوں کی وضاحت کے لیے مفت کونسلنگ سنا سکتے ہیں۔

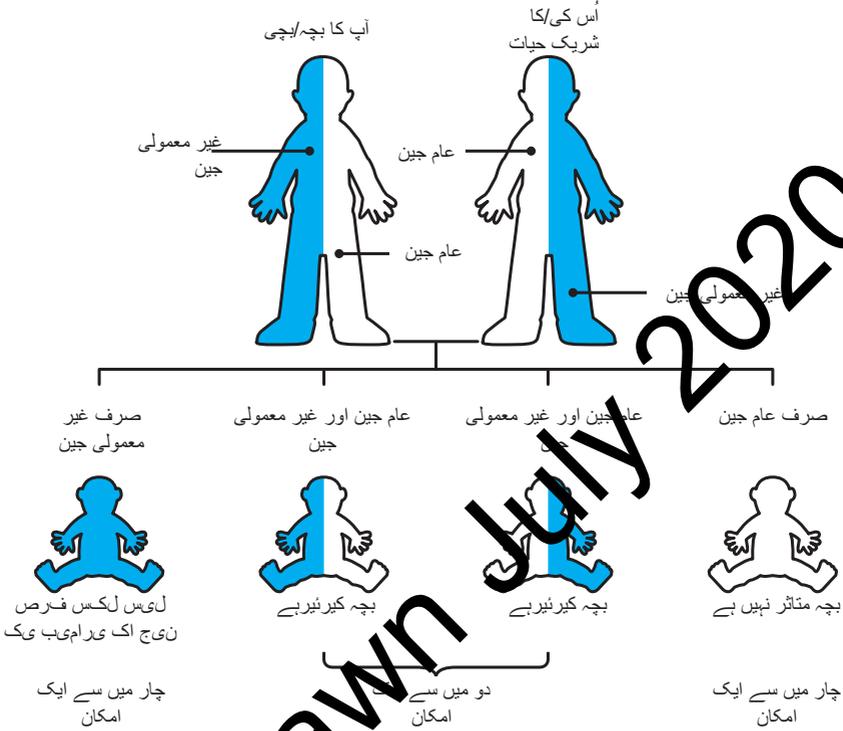
نیچے دئیے گئے حصے میں یہ وضاحت کی گئی ہے کہ کیریئرز یعنی جین کے حامل افراد سے سکول سیل کی بیماری اُن کے بچوں کو کیسے منتقل ہو سکتی ہے۔

”جب
پو وہ بڑی
جائے گی تو ہم مل کر بیٹھیں گے
اور اس بارے میں بات چیت کریں گے
تاکہ اسے سمجھ آ جائے۔ ہو سکتا ہے کہ ہمارے
مستقبل کے نواسے نواسیوں کی صحت کے
لیے کوئی خطرات ہوں۔“



”مجھے خوشی ہے کہ ہمیں پتا چل گیا۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ وہ اپنا خاندان شروع کرنے کے بارے میں منصوبہ بندی کر سکتی ہے۔ میری ایک کزن کا بچہ سکول سیل کی بیماری کے ساتھ پیدا ہوا تھا اور انہیں بالکل علم نہیں تھا کہ وہ کیریئرز یعنی جین کے حامل ہیں۔ یہ بات انتہائی مشکل تھی۔“

ایک کیرئیر اپنے بچے کو سکل سیل کی بیماری کیسے منتقل کر سکتا ہے؟



یہ چارٹ یہ دکھاتا ہے کہ جب دو افراد جو دونوں کیرئیرز یعنی جین کے حامل ہوں، کے ملاپ سے کسی بچہ پیدا ہو تو چار میں سے ایک دفعہ یہ بات ممکن ہے (25 فیصد امکان) کہ ان کا بچہ/بچی وراثت میں سکل سیل کی بیماری منتقل کرے گا۔

اس شریک حیات کے ساتھ ہر دفعہ حاملہ ہونے پر یہ امکان اتنا ہی رہے گا

ریوڈی گئی شکل میں والد اور والدہ دونوں کیرئیر یعنی جین کے حامل ہیں۔ ان کے خاکے دو رنگوں میں بنائے گئے ہیں تاکہ ان کے ہیموگلوبن کے وہ دو جین دکھائے جا سکیں جو وہ اپنے بچوں کو منتقل کر سکتے ہیں۔ آپ کا بچہ/بچی بائیں طرف ہے - سفید رنگ کیا ہوا تاکہ ہیموگلوبن کا عام جین دکھایا جا سکے اور نیلا رنگ کیا ہوا تاکہ اس کا سکل ہیموگلوبن کا جین دکھایا جا سکے۔ دائیں طرف دی ہوئی شکل ان کے شریک حیات کی ہے - وہ بھی نیلے اور سفید رنگ میں ہے تاکہ یہ دکھایا جائے کہ وہ کیرئیر یعنی جین کی/کی حامل ہے۔

آپ کے بچہ/بچی کے کیریئر یعنی جین کے حامل شریک حیات کے ساتھ کوئی بچہ پیدا کرنے پر ہر دفعہ تین امکانات ممکن ہیں - نیچے دیکھیں

■ بچے/بچی کو وراثت میں دو ایسے جین مل سکتے ہیں جو غیر معمولی ہیموگلوبن تیار کرتے ہوں۔ اگر ایسا ہو تو بچے کو شکل سیل کی بیماری ہو گی۔ ایسا ہونے کا امکان ہر چار میں سے ایک (25 فیصد) ہے اور اسے شکل میں پوری طرح نیلا رنگ کیے ہوئے بچے کی صورت میں دکھایا گیا ہے۔

■ بچے/بچی کو وراثت میں ایک ایسا جین مل سکتا ہے جو عام ہیموگلوبن تیار کرتا ہو اور ایک جین ایسا مل سکتا ہے جو غیر معمولی ہیموگلوبن تیار کرتا ہو۔ اگر ایسا ہوا تو وہ بچہ بھی آپ کے بچے کی طرح کیریئر یعنی جین کا حامل ہو گا۔ ایسا ہونے کا امکان ہر دو میں سے ایک (50 فیصد) ہے اور اسے شکل میں نیلا اور سفید رنگ کیے ہوئے دو بچوں کی صورت میں دکھایا گیا ہے۔

■ بچے/بچی کو وراثت میں دو عام جین مل سکتے ہیں۔ اگر ایسا ہوا تو بچہ مکمل طور پر غیر متاثر ہو گا - اسے بیماری نہیں ہو گی اور وہ کیریئر یعنی جین کا حامل نہیں ہو گا۔ ایسا ہونے کا امکان ہر چار میں سے ایک (25 فیصد) ہے اور اسے شکل میں سفید رنگ کیے ہوئے بچے کی صورت میں دکھایا گیا ہے۔



میرے گھرانے کے لیے اس نتیجے کا مطلب کیا ہے؟

آپ کے بچے/بچی کو آپ یا آپ کی/کے شریک حیات سے سکل سیل کا جین وراثت میں منتقل ہوا ہے۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ آپ میں سے کوئی ایک (یا ہو سکتا ہے کہ آپ دونوں) بھی صحت مند کیرئیر یعنی جین کا حامل ہے۔

■ ہم آپ کو مشورہ دیتے ہیں کہ آپ اور آپ کی/کے شریک حیات یہ معلوم کریں کہ آیا وہ کیرئیر یعنی جین کے حامل ہیں۔ یہ بات خاص طور پر اہمیت رکھتی ہے اگر آپ ایک اور بچے کی پیدائش کے بارے میں سوچ رہے/رہی ہیں۔ اگر آپ دونوں کیرئیر یعنی جین کے حامل ہیں تو اس بات کا امکان موجود ہے کہ آپ کے اگلے بچے/بچی کو سکل سیل کی بیماری وراثت میں منتقل کر دیں۔

■ آپ کے لیے یہ بات بھی مفید ہو گی اگر آپ خاندان کے دیگر افراد (مثلاً اپنے بھائیوں اور بہنوں، آٹھی، انکل اور کزنز) سے بھی بات کریں اور انہیں ترغیب دیں کہ وہ اپنا خاندان شروع کرنے سے پہلے ٹیسٹ کروا لیں تاکہ یہ معلوم ہو سکے کہ آیا وہ بھی کیرئیر یعنی جین کے حامل ہیں۔ یہ لیفلٹ انہیں دکھانے سے ان کو یہ فیصلہ کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔

یہ خون کا ایک سادہ سا ٹیسٹ ہے اور اس میں صرف چند منٹ لگتے ہیں۔ یہ ٹیسٹ کروانے کے لیے آپ اپنے جی پی سے کہہ سکتے/سکتی ہیں، اپنے مقامی سکل سیل سینٹر میں جا سکتے/سکتی ہیں یا اس لیفلٹ کی پشت پر مدد کرنے والے جن اداروں کے پاس لے گئے ہیں ان میں سے کسی ایک سے رابطہ کر سکتے/سکتی ہیں۔

”سکل سیل ایک نسل سے دوسری نسل کو منتقل ہو سکتی ہے۔ ٹیسٹ کا یہ نتیجہ یہ دکھاتا ہے کہ بچہ کیرئیر یعنی جین کا حامل ہے۔“



مجھے اب کیا کرنا چاہیے؟

■ اس بات کو یقینی بنائیں کہ آپ اپنے بچے/بچی کے سکل سیل کیرئیر یعنی جین کا حامل ہونے کا نتیجہ اُس کے صحت کے ریکارڈ (سرخ کتاب) میں لکھ لیں اور اس بات کو بھی یقینی بنائیں کہ آپ کے بچے/بچی کا جی پی بھی اسے اپنے ریکارڈ میں شامل کر لے

■ جب آپ کا بچہ/بچی جوان ہو تو اس سے کیرئیر یعنی جین کا حامل کے بارے میں بات کریں۔ اس بات کی اُس وقت سمجھ بونی چاہیے جب وہ اپنا خاندان شروع کرنے کی منصوبہ بندی کریں گے

سکل سیل کی بیماری کے بارے میں معلومات

آپ کا بچہ/بچی کیرئیر یعنی جین کا حامل ہے۔ یہ معلومات آپ کو اس بیماری کے بارے میں کسی حد تک مزید سمجھ بوجھ حاصل کرنے میں مدد دیں گی۔

سکل سیل کی بیماری کی شدید ترین صورت کو سکل سیل انیمیا کہا جاتا ہے اور یہ اُس وقت پیدا ہوتی ہے جب کسی فرد کو سکل ہیموگلوبن کے دو جین ہرائٹ میں ملتے ہیں۔ ہیموگلوبن سی اور بیٹا تھالیسیمیہ کے دیگر غیر معمولی جین سکل ہیموگلوبن کے جین کے ساتھ مل کر سکل سیل کی بیماری پیدا کر سکتے ہیں۔ اس کے علاوہ دیگر متعدد متعلقہ بیماریاں بھی ہیں جو کم شدید نوعیت کی ہوتی ہیں۔

سکل سیل کی بیماری والے لوگوں کو زندگی بھر طبی علاج معالجے اور نیک بہال کی ضرورت بھی ہو گی۔

کیا میرے بچے میں سکل سیل کی بیماری پیدا ہو سکتی ہے؟

نہیں۔ آپ کے بچے/بچی میں کبھی بھی سکل سیل کی بیماری پیدا نہیں ہو سکتی لیکن وہ ہمیشہ کیرنیر یعنی جین کا حامل رہے گا/گی۔

کیا کیرنیر یعنی جین کا حامل ہونے سے یہ بیماری کسی اور کو لگ سکتی ہے؟

نہیں۔ سکل سیل چھوٹے جین کی طرح نہیں لگ سکتی۔ آپ صرف اسی صورت میں کیرنیر یعنی جین کے حامل ہو سکتے ہیں اگر آپ کو یہ جین اپنے والدہ یا والدہ میں سے کسی ایک سے وراثت میں منتقل ہو۔

مجھے اپنے بچے کو یہ بابھیوں جانے چاہیے کہ وہ کیرنیر یعنی جین کا حامل ہے؟

بہت ہی کم موقعوں پر ایسی صورتوں میں صحت کے کچھ مسائل پیدا ہو سکتے ہیں جن میں بچے کو مناسب مقدار میں آکسیجن نہ ملے (مثلاً بے ہوشی کی دوائی دیئے جانے کے بعد یا شدید مشقت والی کھیلیں کھیلنے سے)۔ دیکھیں صفحہ نمبر 5

اس کے علاوہ آپ کے بچے/بچی کو یہ سمجھنے کی ضرورت ہے کہ اس کی وجہ سے اس کے اپنے بچوں میں سکل سیل کی بیماری منتقل ہو سکتی ہے اور وہ کلاسیفائیڈ کر سکتا/سکتی ہے۔ دیکھیں صفحہ نمبر 7۔

سکل سیل جیسی ہیموگلوبن کی بیماریاں کتنے لوگوں کو متاثر کرتی ہیں؟

ہیموگلوبن کی بیماریاں دنیا میں پائی جانے والی عام ترین موروثی بیماریوں میں سے چند موروثی بیماریاں ہیں۔ دنیا بھر کی آبادی کے 5 فیصد افراد میں غیر معمولی ہیموگلوبن پائی جاتی ہے۔

میں نے سنا ہے کہ کیرنیر یعنی جین کے حامل افراد کو ملیریا سے تحفظ حاصل ہوتا ہے۔ کیا یہ بات

یہ بات اہم ہے کہ آپ کا بچہ/بچی کسی ایسے ملک کا سفر کرے جہاں ملیریا ہو جائے کا خطرہ موجود ہو تو اسے مہم آگے تمام حفاظتی تدابیر اختیار کرنی چاہیں۔ اس میں ملیریا کے خلاف استعمال کی جانے والی ویکسین شامل ہیں۔

کیرنیر یعنی جین کا حامل ہونا کسی حد تک بچوں کو ملیریا سے تحفظ فراہم کرتا ہے لیکن صرف ان کی زندگیوں کے پہلے دو سالوں کے دوران۔ اس موافق صورت حال کی وجہ سے سکل سیل کی بیماری ان افراد میں زیادہ عام ہے جو خود (یا جن کے آباؤ اجداد کا تعلق) ملیریا والے علاقوں سے ہے۔ اس میں افریقہ، ایشیا اور جنوبی یورپ شامل ہیں۔

کیا آپ مزید معلومات چاہتے/چاہتی ہیں؟

اگر اس لیفلٹ میں بیان کی کسی بھی طرح کی معلومات کے بارے میں آپ کوئی سوال پوچھنا چاہتے/چاہتی ہیں تو براہ مہربانی اپنی ہیلتھ وزیٹر، جی پی یا مقامی سکل سیل سینٹر سے رابطہ کریں جو اس مقام پر واقع ہے:

UK Thalassaemia Society
19 The Broadway
Southgate
London N14 6PH
ٹیلیفون: 020 8882 0011
ویب سائٹ: www.ukts.org

The Sickle Cell Society
54 Station Road
London NW10 4UA
ٹیلیفون: 020 8961 7765 / 020 891 5660
ویب سائٹ: www.sicklecellsociety.org

Organisation for Sickle Cell Anaemia
Relief and Thalassaemia Support
(OSCAR)

OSCAR Birmingham
251-253 Rookery Road
Handsworth
Birmingham B21 9PU
ٹیلیفون: 0121 551 6553
ویب سائٹ: www.oscarbirmingham.org.uk

OSCAR Bristol
256 Stapleton Road
Easton
Bristol BS5 0NP
ٹیلیفون: 0117 951 2200
ویب سائٹ: www.oscarbristol.co.uk

OSCAR Nottingham
8 Church Square
Lenton
Nottingham NG7 1SL
تیلیفون: 0115 950 9511

OSCAR Sandwell
120 Lodge Road
West Bromwich
West Midlands B70 8PL
تیلیفون: 0121 525 0556

ویب سائٹ: www.oscarsandwell.org.uk

Withdrawn July 2020

Withdrawn July 2020



UK National
Screening Committee

اگر آپ اس لیفلٹ کی نقل کسی اور زبان یا آڈیو ٹیپ کی صورت
میں حاصل کرنا چاہتے/چاہتی ہیں تو براہ مہربانی ملاحظہ
کریں:

www.sickleandthal.org

این ایچ ایس سکل سیل اور تھلیسیمیہ سکریننگ پروگرام، ابتدائی
جانچ، کیئریر یعنی جین کا حامل ہونے اور ہیموگلوبن کی
بیماریوں کے ساتھ زندگی بسر کرنے کے بارے میں معلومات
راہم کرتا ہے۔

© NHS Sickle Cell and Thalassaemia Screening
Programme 2010



Withdrawn July 2020

