

کولائٹس اور کروہن مرض کو سمجھنا

Understanding Colitis and Crohn's Disease
Language - Urdu



دی نیشنل ایسوسی ایشن فار کولائٹس اینڈ کروہن ڈیزیز
The National Association for Colitis and Crohn's Disease – NACC
4 Beaumont House, Sutton Road, St Albans, Hertfordshire, AL1 5HH

انفارمیشن (معلومات) لائن: 0845 130 2233
انتظامیہ: 01727 830038
فیکس: 01727 862550
N-i-C مددگار لائن: 0845 130 3344

ویب سائٹ: www.nacc.org.uk
ای میل: nacc@nacc.org.uk

بڑی آنت کے زخم و ورم اور کروہن مرض کو سمجھنا

اگر آپ کو ابھی بتایا گیا ہے کہ آپ کی بڑی آنت میں زخم و ورم ہے یا آپ کو کروہن مرض ہے تو آپ کا پہلا رد عمل اس اطمینان کا رہا ہوگا کہ آخر اس بابت تشخیص ہو گئی کہ آپ کیوں تھکے ہوئے اور ناساز سا محسوس کرتے تھے۔ اب ایک ایسی بیماری جو آپ کی باقی تمام زندگی پر اثر انداز ہوگی کے ساتھ جینے کے بارے میں کئی سوال آپ کے ذہن میں پیدا ہو رہے ہوں گے۔ ہمیں امید ہے کہ اپنی حالت کو مزید سمجھنے اور آپ اپنی مدد کیسے کر سکتے ہیں نیز اپنے ڈاکٹر کے ذریعہ کس قسم کے علاج کی تجویز کے بارے میں امید رکھ سکتے ہیں۔ ان سب کے لئے یہ پرچہ آپ کی مدد کرے گا۔

بڑی آنت کے زخم و ورم اور کروہن مرض در اصل کیا ہیں؟

یہ دونوں حالتیں بڑی آنت کے ورم مرض (Inflammatory Bowel Disease - IBD) کے تحت آتی ہیں۔ کیونکہ دونوں میں آنتیں سوج جاتی ہیں۔ متورم ہوتی ہیں اور ان میں زخم ہوتے ہیں۔ علامات میں شکم میں درد (پیٹ میں)، وزن میں کمی، دست (کبھی کبھی خون اور آنو کے ساتھ) اور تھکن شامل ہیں۔ کچھ لوگ جوڑوں میں سوجن، منہ میں زخم، آنکھوں پر سوجن یا جسم پر چکتے بھی محسوس کرتے ہیں۔ الگ الگ اشخاص میں علامات کی شدت میں فرق ہوگا اور الگ الگ وقت پر ان کی شدت بڑھ سکتی ہے یا ان میں آرام مل سکتا ہے۔ کئی مریض کچھ وقت کے لئے آرام میں ہوں گے جب ان میں یہ علامتیں نہیں رہتیں۔ بڑی آنت میں زخم و ورم اور کروہن مرض میں فرق ہے جس کی وجہ سے آپ کا علاج کیا ہوگا اس میں فرق پڑتا ہے۔

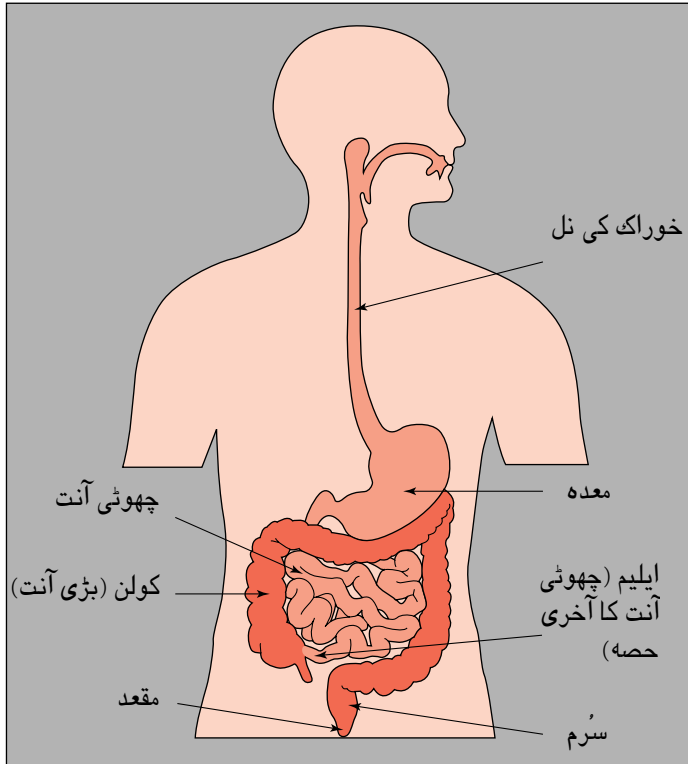
بڑی آنت میں زخم و ورم کروہن مرض

متاثر حصہ	بڑی آنت میں زخم و ورم	کروہن مرض
متاثر حصہ	صرف بڑی آنت	منہ سے مقعد تک نظام ہاضمہ کا کوئی بھی حصہ
ورم	بڑی آنت کی صرف اندرونی تہ میں ورم	بڑی آنت کی تمام تہوں میں ورم ہو سکتا ہے
کئی دفعہ زخم و ورم صرف سُرُم (بڑی آنت کا آخری حصہ) تک ہی محدود ہوتے ہیں۔ تب اسے سُرُم کا ورم (پروکٹائٹس) کہتے ہیں۔		

کئی دفعہ لوگ بڑی آنت کے ورم مرض (IBD) اور بڑی آنت میں جلن کی علامت مرکب (Irritable Bowel Syndrome - IBS) میں امتیاز نہیں کر پاتے۔ یہ دونوں الگ ہیں اس لئے ان کا علاج بھی الگ ہے۔

بڑی آنت کے زخم و ورم (UC) یا کروہن مرض کی تشخیص کو یقینی بنانے کے لئے کون سے ٹیسٹ استعمال کئے جاتے ہیں؟

کوئی بھی ایسا خون کا ٹیسٹ نہیں ہے جو اپنے آپ میں یہ بتا سکے کہ بڑی آنت میں زخم و ورم ہے یا کروہن مرض ہے لیکن خون کے ٹیسٹ یہ دیکھنے کے لئے کیے جاتے ہیں کہ کیا خون کی کمی، وٹامن اور معدنی اجزا کی کمی تو نہیں اور ان سے ورم کی شدت بھی جانچی جاتی ہے۔ تشخیص کو یقینی بنانے کے لئے کہ آنتوں کا کون سا حصہ متاثر ہے اور مرض کتنا شدید ہے، آپ کی عموماً ایکس رے سے جانچ کی جائے گی۔ ڈاکٹر آپ کے پچھلے راستے کی جانچ کرنے کا فیصلہ کر سکتا ہے جس کے لئے وہ sigmoidoscope جو کہ ایک سخت یا لچکدار روشن نلی ہے یا colonoscope جو کہ ایک لمبی لچکدار نلی ہے کا استعمال کرے گا جس سے وہ سُرُم اور بڑی آنت کے آخری حصے کے اندر دیکھ سکتا ہے۔ عموماً بڑی آنت کے زخم و ورم اور کروہن مرض کی تشخیص کو یقینی بنانے میں وقت لگ سکتا ہے کیونکہ پہلے یہ معلوم کرنا ضروری ہوتا ہے کہ بڑی آنت میں کوئی خاص متعدی بیماریاں تو نہیں ہیں۔



بڑی آنت میں زخم و ورم اور کروہن مرض کی کیا وجوہات ہیں؟

گو کہ بہت تحقیق ہو چکی ہے لیکن ابھی تک اس کی وجوہات کا پتہ نہیں چلا ہے۔ کئی ایک سببوں میں جیسے کہ وائرس، بیکٹیریا، خوراک، ذہنی تناؤ اور سگریٹ نوشی لیکن کوئی قطعی ثبوت نہیں ہے کہ ان میں سے کوئی ایک بڑی آنت کے ورم مرض کی وجہ ہے۔

ان بیماریوں سے کون متاثر ہوتا ہے؟

یو کے میں تقریباً 150,000 لوگ UC اور کروہن مرض میں مبتلا ہیں۔ یہ بیماریاں کسی بھی عمر میں لاحق ہو سکتی ہیں لیکن عام طور پر لوگوں میں 15 سے 40 سال کی عمر کے درمیان شروع ہوتی ہیں۔ ہر سال 8,000 سے زیادہ نئے افراد متاثر ہوتے ہیں اور تحقیق سے یہ ظاہر ہوا ہے کہ کروہن مرض سے متاثر افراد خصوصاً نوجوان افراد کی گنتی بڑھ رہی ہے۔ دونوں بیماریاں تمام دنیا میں پائی جاتی ہیں لیکن مغربی ممالک میں زیادہ ہوتی ہیں۔

بڑی آنت میں زخم و ورم کا علاج کیسے ہوتا ہے؟

بڑی آنت میں زخم و ورم کا علاج مرض کی حد اور شدت پر منحصر ہے۔ معمولی حملے کا علاج سٹیرائڈز کو بذریعہ انیما یا گولیوں کو پچھلے راستے میں سیدھے ہی رکھ کر کیا جا سکتا ہے۔ بڑی آنت میں ورم کو کم کرنے میں مدد کے لئے اس علاج کو سٹیرائڈز کو منہ سے کھلا کر زیادہ مؤثر کیا جاتا ہے۔ دوبارہ ہونے کے امکان کو کم کرنے کے لئے اکثر سلفاسیلازین (sulphasalazine) نام کی دوا دی جاتی ہے اور اس سے بڑی آنت میں معمولی زخم و ورم کے علاج میں بھی مدد ملتی ہے۔ سلفاسیلازین کے فعال جز کو اب میسالازین (mesalazine) اور اولسیلازین (olsalazine) کی طرح بھی کام میں لیا جاتا ہے اور اب ان دوائیوں کا استعمال سلفاسیلازین کی جگہ پر زیادہ کیا جانے لگا ہے۔ کبھی کبھی تکلیف دہ قبض مسئلہ بن سکتی ہے تب آرام کے لئے ملین دوا تجویز کی جا سکتی ہے۔

شدید حالت میں کئی دفعہ اسپتال میں علاج ضروری ہو سکتا ہے۔ تب سٹیرائڈز کو سیدھے ہی نس میں دیا جا سکتا ہے، اور اگر بدن میں پانی کی کمی ہو گئی ہو تو اسے کسی سیال کے ساتھ ملا کر دیا جاتا ہے۔ اگر دوا مکمل طور پر مؤثر ثابت نہ ہو اور بڑی آنت کا زخم و ورم بہت شدید ہو تو آخرکار تمام بڑی آنت یا اس کے کچھ حصے کو نکالنے کے لئے آپریشن کا مشورہ دیا جا سکتا ہے۔ عام طور پر اس کے لئے اتنا وقت مل جاتا ہے کہ مریض اس کے خاندان کے افراد اور ڈاکٹر کے درمیان بات چیت کی جا سکے اور آپریشن کے بعد دیکھ بھال کرنے والی نرس یا ایسے مریض سے جس کا پہلے آپریشن ہو چکا ہو بات کرنے کا موقعہ بھی مل سکتا ہے۔

اس طرح کے آپریشن سے دوبارہ علامات ہونے کے امکان کو ختم کیا جا سکتا ہے اور کئی افراد کو بڑی آنت کے زخم و ورم کی علامات محسوس کرنے کے مقابلے میں اس کی جگہ پر چھوٹی آنت کے آخری حصے کو نکالنے کے آپریشن 'سٹوما'

(stoma) یا 'تھیلی' لگانے کے بعد بہتر محسوس ہوا ہے۔ (اس کے بارے میں مزید معلومات NACC کے Ulcerative Colitis پر دوسرے کتابچہ میں شامل ہے)۔

کروہن مرض کا علاج کیسے ہوتا ہے؟

کروہن مرض کا علاج اس پر منحصر ہے کہ بڑی آنت کا کون سا حصہ اور کتنا متاثر ہے۔ کچھ لوگوں کو صرف دست کی علامات کو روکنے کے علاج کی ہی ضرورت پڑتی ہے جس کے لئے کوڈین فاسفیٹ (codeine phosphate) کی گولیاں تجویز کی جا سکتی ہیں۔

فعال ورم کا بہترین علاج سٹیرائڈز دوائیوں سے ہوتا ہے جو سوجن اور اس کے درد کو کم کرتی ہیں۔ کچھ مریضوں کے لئے بیوڈی سونائڈ (budesonide) نامی سٹیرائڈ بہتر رہتا ہے اور اس کے ضمنی اثرات پریڈنیسولون (prednisolone) سے کم ہوتے ہیں۔ معمولی ورم کا علاج میسالازین یا سلفاسیلازین سے کیا جا سکتا ہے۔ کئی دفعہ کروہن مرض سے آنتوں میں رکاوٹ پیدا ہو جاتی ہے اور اگر دوا کام نہ کرے تو آپریشن کے بارے میں غور کیا جا سکتا ہے۔ اس کے دو انتخاب ہیں: اگر آنت کے حصے شدید متورم ہیں تو انہیں نکال کر صحتمند حصوں کو آپس میں جوڑا جا سکتا ہے۔ اس قسم کے آپریشن کو ریسیکشن (resection) کہتے ہیں۔ کچھ لوگوں کی چھوٹی آنت میں تنگ حصے ہو سکتے ہیں جنہیں رکاوٹ ہٹانے کے لئے آپریشن سے چوڑا کیا یا کھینچا جا سکتا ہے۔

کچھ ایسے لوگ ہوتے ہیں جن کی بڑی آنت میں کروہن مرض شدید ہو سکتا ہے اور ان کی علامات میں دوائیوں سے کوئی فائدہ نہیں ہوتا۔ آخرکار ایسی علامات کو دور کرنے کے لئے بذریعہ آپریشن بڑی آنت کو نکالنے کا مشورہ دیا جا سکتا ہے۔ (اس کے بارے میں مزید معلومات NACC کے Crohn's Disease پر دوسرے کتابچہ میں دستیاب ہے)۔

میری غذا کتنی اہم ہے؟

صحت بخش متوازن غذا بڑی آنت میں زخم و ورم یا کروہن مرض سے متاثر شخص کے لئے اتنی ہی ضروری ہے جتنا کہ کسی دوسرے کے لئے ہے۔ بیماری کے شدید حملے کے دوران ضائع ہوئی غذائیت کی تلافی کے لئے اچھی غذا بہ حد ضروری ہے۔ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ معمول کی ملی جلی غذا بغیر کسی خراب اثرات کے کھا سکتے ہیں تو اسے جاری رکھیں۔

ہو سکتا ہے کہ آپ کو محسوس ہو کہ کچھ ایک غذائی اشیا جیسے کہ پھل، مغز، مسالیدار یا چکنائی والے کھانے سے آپ کو زیادہ دست لگتے ہیں۔ اگر ان سے آپ متاثر ہوتے ہیں تو بہتر ہے کہ ان کی مقدار کم کر دیں یا انہیں بالکل ہی چھوڑ دیں۔ بڑی آنت کے زخم و ورم اور کروہن مرض کی دیکھ بھال میں کچھ ایک غذائی فرق ہیں۔ کروہن مرض میں کچھ مخصوص غذائی اشیا کے لئے حساسیت سے مرض بڑھ سکتا ہے اور کچھ مریضوں کو ڈاکٹر مشورہ دے سکتا ہے کہ وہ

باری باری سے کچھ غذائی اشیا کو چھوڑ کر دیکھیں کہ آخر کار کس مخصوص کھانے سے حالت زیادہ بگڑتی ہے۔

بڑی آنت کو آرام دینے سے اس کے زخم و ورم میں آرام نہیں ملتا ہے۔ لیکن کروہن مرض میں ایسا ہو سکتا ہے۔ خاص اشیا کی سیال غذا دی جاتی ہے جو اتنی اچھی طرح جذب کی جاتی ہے کہ بڑی آنت تک پہنچنے کے لئے کچھ بچتا ہی نہیں۔ اس کا اثر بڑی آنت کو آرام دینے جیسا ہوتا ہے۔ اس سے ورم کو کم کرنے میں مدد ملتی ہے۔

کروہن مرض میں مبتلا کچھ لوگوں میں کچھ مخصوص غذائی اشیا ہضم کرنے میں دقت ہونے سے کچھ خاص غذائی کمی پیدا ہو سکتی ہے۔ ایک بار اس کمی کے بارے میں معلوم ہو جائے تو صحیح غذائی اشیا کی مدد سے کمی کو پورا کیا جا سکتا ہے۔ بڑی آنت میں زخم و ورم کے مریضوں میں خون جانے سے اس کی کمی (خون کے سرخ خلیوں میں آکسیجن لے جانے والے ہیموگلوبن کی کمی) ہو سکتی ہے۔ اگر ضرورت ہو تو مزید فولاد دے کر اس کا علاج کیا جا سکتا ہے۔ ابھی ایسے ثبوت نہیں ہیں جن سے ظاہر ہو کہ بڑی آنت کے زخم و ورم اور کروہن مرض میں مبتلا بیشتر لوگوں کو مزید وٹامن یا خاص مزید غذائی اشیا کی ضرورت پڑتی ہے۔

مزید معلومات؟

اس کتابچہ کو پڑھنے کے بعد ہو سکتا ہے کہ آپ بڑی آنت کے زخم و ورم اور کروہن مرض کے بارے میں مزید معلوم کرنا چاہیں۔ NACC کے پاس ان دونوں کے بارے غذا اور IBD (Food and IBD) اور استعمال کرنے والی دوائیوں کے بارے میں کتابچے ہیں۔ آپ ساتھ دئے ہوئے فارم کو بھرنے سے NACC کے ممبر بن کر انہیں حاصل کر سکتے ہیں۔

مقامی رابطہ:

یہ معلومات NACC نے موضوع پر عام مشورے کی طرح تیار کی ہے اور اس کا مقصد آپ کے ڈاکٹر کے مخصوص مشورے کی جگہ لینا نہیں ہے۔

دی نیشنل ایسوسی ایشن فار کولائٹس اینڈ کروہن ڈیزیز

The National Association for Colitis and Crohn's Disease - NACC

4 Beaumont House, Sutton Road, St Albans, Hertfordshire, AL1 5HH

انفارمیشن (معلومات) لائن 0845 130 2233 انتظامیہ 01727 830038

فیکس 01727 862550 N-i-C مددگار لائن 0845 130 3344

ویب سائٹ: www.nacc.org.uk ای میل: nacc@nacc.org.uk

رجسٹرڈ رہاھی تنظیم نمبر 282732

© NACC 2003

NACC کی ممبرشپ کے لئے درخواست فارم

اپنے حق سے NACC کا ممبر بننے کے لئے آپ کی عمر کم از کم 16 سال ہونی چاہیے۔ بچے کی جانب سے ممبر بننے کے لئے والدین کا خیر مقدم ہے اور وہ ہمیں بچے کے نام سے کانٹ ویٹ (Can't Wait) انتظار نہیں کر سکتے) کارڈ چھاپنے کے لئے اختیار دے سکتے ہیں۔ ایسا کرنے کے لئے بس اس فارم کے آخری حصے میں تفصیل دیں۔

براہ کرم بڑے حروف میں لکھیں

آپ کا خاندانی نام

پہلا نام

جناب/محترمہ

پتہ

پوسٹ کوڈ

ٹیلی فون

تاریخ پیدائش

گزشتہ / موجودہ پیشہ

تشخیص مرض کی تاریخ

آپ کو NACC کے بارے میں کسے معلوم ہوا؟

براہ کرم توثیق کریں کہ آپ ہمیں آپ کی ممبرشپ کے بارے NACC کے متعلقہ گروپوں کو اطلاع دینے کی اجازت دیتے ہیں تاکہ وہ آپ کو اپنی سرگرمیوں کی تفصیلات بھیج سکیں۔

ہاں نہیں

کیا آپ:

ایک مریض بچے کی جانب سے درخواست دینے والے والدین دیگر رشتہ دار دوست صحت پیشہ ور

بیماری:

کروہن مرض بڑی آنت میں زخم و ورم پروکٹائٹس دیگر

ممبرشپ چندہ

نئے ممبران سے پہلے سال 12 پونڈ دینے کے لئے کہا جاتا ہے تاکہ مہیا کرنے والی کتابوں کا خرچ پورا کیا جا سکے۔ فی الحال تجدید چندہ 10 پونڈ فی سال ہے۔ نئے ممبران جو اپنی صحت یا روزگار کی وجہ سے کم آمدنی پاتے ہیں، 10 پونڈ کی کم سطح پر شامل ہو سکتے ہیں۔ ایسوسی ایشن کے کام میں مدد دینے کے لئے مزید عطیے کا ہمیشہ خیر مقدم ہے۔ (غیر ملکی ممبران سے پہلے سال 15 پونڈ اور پھر 12 پونڈ ہر سال بذریعہ سٹرلنگ ڈرافٹ ادائیگی کرنے کے لئے کہا جاتا ہے۔)

براہ کرم مجھے NACC کا ممبر بنائیں۔ میں NACC کو میری فراہم کردہ نجی معلومات کو اپنے پاس رکھنے اور میری ممبرشپ کے تعلق سے استعمال کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔ NACC کو قابل ادائیگی چیک/پوسٹل آرڈر منسلک ہے۔

چندہ (12 پونڈ یا 10 پونڈ)

NACC کو عطیہ

میزان

پونڈ

پونڈ

پونڈ

دستخط

تاریخ

ہاں نہیں

کیا آپ پہلے کبھی NACC کے ممبر رہے ہیں؟

اگر آپ بچے کی جانب سے درخواست دے رہے ہیں، یا اگر آپ مریض کے رشتے دار ہیں، ہو سکتا ہے آپ کانٹ ویٹ کارڈ پر چھپنے کے لئے ان کے نام دینا چاہیں۔ اگر بالغ ہیں تو انہیں یہ تصدیق کرنے کے لئے کہ ہم ان کی نجی معلومات کو رکھ سکتے ہیں، نیچے دستخط کرنے ہوں گے۔ اسی طرح والدین کو اپنے بچے کی جانب سے دستخط کرنے چاہیے۔

بچے یا مریض کا نام

مکمل نام

تاریخ پیدائش

تشخیص مرض کی تاریخ

بیماری

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ NACC

میرے بچے کی/میری درج بالا معلومات کو رکھے

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ NACC درج بالا

معلومات کو متعلقہ NACC گروپوں کو بھیجے

ہاں نہیں

دستخط

(درج بالا مریض یا بچے کے والدین)

علاقائی گروپ

نمبر

وصول ہوا

دفتر کے استعمال کے لئے

دی نیشنل ایسوسی ایشن فار کولائٹس اینڈ کروہن ڈیزیز National Association for Colitis and Crohn's Disease

معلومات: 0845 130 2233 انتظامیہ: 01727 830038 St Albans, Herts, AL1 5HH, 4 Beaumont House, Sutton Road

اس فارم میں طلب کی گئی معلومات آپ کو ایسوسی ایشن کا ممبر بنانے کے لئے اور آپ کو ممبرشپ سے متعلقہ معلومات بھیجنے کے لئے NACC کو چاہیے۔ NACC کی پالیسی و ضابطہ برائے تحفظ معلومات (Data Protection Policy and Procedure) کو گوشوارہ ڈائریکٹر سے حاصل کیا جا سکتا ہے۔

ایسو سی ایشن کے بارے میں

NACC ایک قومی ایسو سی ایشن کی طرح 1979 میں قائم کی گئی تھی اور اب تمام یو کے میں اس کے تقریباً 30,000 ممبر اور 70 گروپ ہیں۔ ہم ہر اس شخص کا جسے بڑی آنت میں زخم و ورم (UC) یا کروہن مرض ہے، ان کے خاندان کے افراد اور دوست، صحت پیشہ واران اور ہر وہ شخص جسے ایسو سی ایشن کے مقاصد سے ہمدردی ہے بطور ممبر خیر مقدم کرتے ہیں۔

ممبران کو ایک سہ ماہی خبرنامہ ملتا ہے اور بہت سے کتابچے بھی مانگ سکتے ہیں۔ معلومات پرچے بھی دستیاب ہیں اس کے علاوہ NACC کی ویب سائٹ (www.nacc.org.uk) بھی ہے۔

NACC ممبرشپ اور کانٹ ویٹ (انتظار سے قاصر) ایک مشترک کارڈ فراہم کرتی ہے جس کی ہر سال تجدید ہوتی ہے۔ کارڈ پر لکھا ہے 'براہ کرم مدد کریں، ہمارے ممبر کو ایک بیماری جو چھوٹ کی نہیں ہے، کی وجہ سے بیت الخلا کی سہولت فوراً چاہیے۔' NACC گروپ کو مقامی رضاکار چلاتے ہیں اور تعلیمی اور امدادی میٹنگیں کرتے ہیں، مقامی پبلسٹی اور چندہ جمع کرنے کی سرگرمیاں جاری رکھتے ہیں اور مقامی رابطہ مقام مہیا کرتے ہیں۔ ہر ایک گروپ کا ایک میڈیکل صلاح کار ہوتا ہے۔

سماٹلی پیپل نیٹ ورک (Smilie's People Network) ان خاندانوں کی مدد کرتے ہیں جن کے یہاں کسی بچہ کو کروہن مرض یا UC ہے۔

دیگر خدمات میں NACC-ان-کانٹیکٹ شامل ہے جو رضاکاروں کا قومی نیٹ ورک ہے اور ٹیلی فون پر رازداری سے مددگارانہ سماعت کی خدمت دیتے ہیں۔ واقعاتی پوچھ تاچھ کے لئے معلوماتی لائن چلاتے ہیں اور ان کے پاس بہبودی فنڈ ہے جس میں IBD کی وجہ سے ضرورت مندوں کو عطیات دیتے ہیں۔ معذوری مراعات کے بارے میں معلومات دستیاب ہیں۔

NACC کے ممبران نے تمام ملک میں اسپتالوں میں ریسرچ پروجیکٹوں کے لئے 3 ملین پونڈ رقم کی مدد کی ہے۔ ہمارا ریسرچ فنڈ ہر سال نئے پروجیکٹوں کے لئے گرانٹ دیتا ہے۔

ممبرشپ چندہ

نئے ممبران سے پہلے سال 12 پونڈ دینے کے لئے کہا جاتا ہے تاکہ مہیا کرنے والی کتابوں کا خرچ پورا کیا جا سکے۔ فی الحال تجدید چندہ 10 پونڈ فی سال ہے۔ نئے ممبران جو اپنی صحت یا روزگار کی وجہ سے کم آمدنی پاتے ہیں، 10 پونڈ کی کم سطح پر شامل ہو سکتے ہیں۔ ایسو سی ایشن کے کام میں مدد دینے کے لئے مزید عطیے کا ہمیشہ خیر مقدم ہے۔

NACC اپنے ممبران پر ایسو سی ایشن کی رضاکارانہ مدد کے لئے انحصار کرتی ہے۔ اگر آپ NACC کو قومی سطح پر یا مقامی NACC گروپ کو اپنا وقت یا مدد دے سکتے ہیں تو براہ مہربانی اس کی تفصیل دیں۔