

CIMS News

Care & Cure

Volume-4 | Issue-45 | April 25, 2014



Price : ₹ 5/-

અંદરના પાને...

- ◆ કોમ્પ્યુટેડ ટોમોગ્રાફી (સીટી) કોરોનારી કેલિશિયમ સ્કોરિંગ
- ◆ હાર્ટ ફેઇલ્યોર
- ◆ અક્ષમાતામાં ટાટ્કાલિક સારવાર મળવાથી જીવન બચી શકે છે
- ◆ ફેફસાના જ્યા રોગો ઓપરેશનાથી મટાડી શકાય?



કોમ્પ્યૂટેડ ટોમોગ્રાફી (સીટી) કોરોનરી કેલિશિયમ ર્ફોર્મિંગ

સીટી કેલિશિયમ સ્કોરિંગ શું છે ?

કોમ્પ્યૂટેડ ટોમોગ્રાફી (સીટી) કોરોનરી કેલિશિયમ સ્કોરિંગનો ઉપયોગ, કોઈ દર્દને એથેરોસ્કોરોસીસ અથવા “આર્ટરી સખત થઈ જવી” તરીકે પણ ઓળખાતો કોરોનરી આર્ટરી ડિસીઝ (સીએડી) છે કે કેમ તે જાણવા માટે થાય છે. જ્યારે હદ્યને ઔંકિસજન (પ્રાજીવાયુ) અને લોહીની પર્દોચાડતી નજીઓની દીવાલો જાડી થઈ જાય અને તેમાંથી વહેલા લોહીના પ્રવાહનો માર્ગ સાંકડો બનાવે ત્યારે તે કોરોનરી આર્ટરી ડિસીઝમાં પરીષમે છે. છારી બાળ જવાને કારણે (લેક બિલ્ડ) નજીઓ સાંકળી અને સખત બને છે. સમય જતા આવી છારી તૂઠી શકે છે અને તે વધારે મોટો અવરોધ સર્જ શકે છે અને હદ્યરોગના હુમલામાં કે અચાનક મૃત્યુ સર્જ શકે છે. કેલિશિયમ એ કોરોનરી આર્ટરી ડિસીઝ માટે માર્કર છે. સીટી કોરોનરી કેલિશિયમ સ્કોરિંગ હદ્યની મુજબ નજીઓની વિસ્તૃત તસ્વીર લે છે અને તેની અંદર કેલિશિયમનો કેટલો ભરાવો થયો છે તેનું મૂલ્યાંકન કરે છે અને કેલિશિયમ સ્કોર પૂરો પાડે છે. કેલિશિયમ સ્કોર તબીબોને રોગનો વ્યાપ નક્કી કરવામાં, નિદાન નક્કી કરવામાં અને સારવાર માટેની યોજના નક્કી કરવામાં મદદરૂપ બને છે.

તે શા માટે કરવામાં આવે છે ?

કેલિશિયમ સ્કોરિંગ માટેના કાર્ડિયાક સીટી સ્કેનનું લક્ષ્ય, આવા કોઈ ચિહ્નનો ના હોય તો પણ સીએડી છે કે કેમ અને તે કેટલા પ્રમાણમાં છે તે નક્કી કરવા માટે કરવામાં આવે છે. કોઈ કિલિનિકલ લક્ષ્યાંનો ન હોવા છતાં સીએડી માટેના જોખમનું પરિબળ ધરાવતા દર્દીઓ માટે ફિલ્ઝિશિયન માટે તેની ભલામણ કરવામાં આવે છે. સીએડી માટેના મહત્વના જોખમના પરિબળો આ પ્રમાણે છે.

◆ લોહીમાં કોલેસ્ટ્રોલનું વધુ પ્રમાણ, હદ્યરોગના હુમલાનો કુંટુંબનો ભૂતકાળ, ડાયાબિટીસ, લોહીનું ઊંચું દબાણ, ધૂમ્રપાન/તમાકનું વ્યસન, વધુ પડતું વજન અથવા મેંસ્ટ્રીલિટી, શારીરિક નિષ્ઠિયતા

કેલિશિયમ સ્કોરિંગની ગણતરી કેવી રીતે કરવામાં આવે છે ?

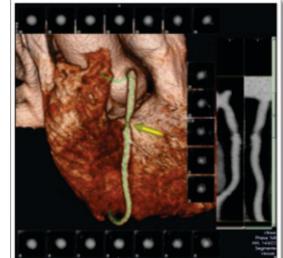
સીટી સ્કેનિંગમાં, શરીરની અંદરની બહુવિધ તસ્વીરો અથવા ચિત્રો મેળવવા માટે અત્યાધુનિક કમ્પ્યુટર સાથે તિશેષ એક્સાર્સ-રે ઉપકરણને જોડવામાં આવે છે. સ્કેન માટે દર્દીઓને સીટી મશીનની અંદર સરકતા એક સાંકડા ટેબલ ઉપર સૂવડાવવામાં આવે છે. આ પ્રક્રિયામાં સામાન્ય રીતે ૧૦ મિનિટ જેટલો સમય લાગે છે અને તેમાં કોઈ સોય કે ઇન્જેક્શનની જરૂર પડતી નથી. સીટી સ્કેન ઉપર કેલિશિયમવાળા ભાગો ‘વધારે પ્રકાશિત’ દેખાય છે અને કમ્પ્યુટર આવા ભાગોના કટના આધારે કેલિશિયમની માત્રાનો જથ્થો નક્કી કરવા માટે સક્ષમ છે. ગણતરી કરવામાં આવેલ કેલિશિયમના પ્રમાણને સંખ્યા તરીકે દર્શાવવામાં આવે છે.

કેલિશિયમ સ્કોરિંગ રીઝલ્ટ તેનો અર્થ શું છે ?

◆ કેલિશિયમ સ્કોરિંગ માટેનો નેગેટિવ કાર્ડિયાક સીટી સ્કેન એવું દર્શાવે છે કે, કોરોનરી આર્ટરીસમાં કોઈ કેલિશિયમ ભેગું થેયેલું નથી. તે બાબત તેવું દર્શાવે છે કે, સીએડી નથી અથવા એટલું બધું ઓછું છે કે આ ટેક્નિક દ્વારા તેને જોઈ શક્ય તેમ નથી. આવા સંજોગોમાં આગામી ૨ થી ૫ વર્ષમાં

હદ્યરોગનો હુમલો આવવાની શક્યતા અત્યંત ઓછી છે.

- ◆ પોલિટિવ ટેસ્ટનો અર્થ એ થાય છે કે દર્દીને કોઈ પણ લક્ષણોનો અનુભવ થતો હોય કે નહીં તે છતાં તેને સીએડી છે. કેલિશિયમ સ્કોર તરીકે દર્શાવવામાં આવેલ કેલિશિફિકેશનનું પ્રમાણ, આગામી વર્ષોમાં માયોકાર્ડિયલ ઇન્ફાર્ક્શન (હદ્યરોગનો હુમલો)ની શક્યતાનું અનુમાન કરવામાં મદદરૂપ બની શકે અને દર્દીએ કોઈ સુરક્ષાત્મક દવા લેવી જરૂરી છે કે કેમ અથવા ખોરાક પર નિયંત્રણ તેમ જ હદ્યરોગનું જોખમ ઓછું કરવા કસરત જેવા અન્ય ઉપાયો હથ ધરવા જેવા છે કે કેમ તે નક્કી કરવામાં આ બાબત કાર્ડિયોલોજિસ્ટને મદદરૂપ બને છે.
- ◆ કેલિશિયમના સ્કોર મુજબ સીએડીના પ્રમાણને ગ્રેડ આપવામાં આવે છે. કેલિશિયમ સ્કોર : ૦ (સીએડીની ઉપસ્થિતિ નથી), ૧-૧૦ (સીએડી નજ્વત્વાનું), ૧૧-૧૦૦ (હળવો સીએડી), ૧૦૧-૪૦૦ (મધ્યમ સીએડી), ૪૦૦ થી વધુ (ગંભીર સીએડી)



સીટીસ્કેન એન્જ્ઞિનોગ્રાફી

તેના લાભ વિશુદ્ધ જોખમો શું છે ?

લાભો :

- ◆ કેલિશિયમ સ્કોરિંગ માટે કાર્ડિયાક સીટી, દર્દી હદ્યરોગના હુમલાનું વધુ જોખમ ધરાવે છે કે કેમ તેની તપાસ કરવા માટેનો એક સાનુક્ષી અને શસ્ત્રકિયા વગરનો ઉપાય છે.
- ◆ આ તપાસમાં બહુ ઓછો સમય લાગે છે, કોઈ પીડા થતી નથી અને તેના માટે કોન્ટ્રાસ મટીરિયલનું ઇન્જેક્શન પણ જરૂરી નથી.
- ◆ સીટી તપાસ બાદ દર્દીના શરીરમાં કોઈ રેડિયેશન રહેતું નથી.

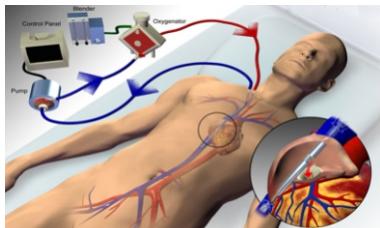
સીટી સ્કેનમાં ઉપયોગમાં લેવાતા એક્સાર્સ (ક્ષ કિરણો) સામાન્ય રીતે કોઈ તાત્કાલિક આડઅસર ધરાવતા નથી. સીટી સ્કેનિંગ સામાન્ય રીતે, બાળકને સંભવિત જોખમને કારણે તબીબી રીતે જરૂરી ન હોય તો સગર્ભ મહિલાઓ માટે ભલામણ કરવામાં આવતું નથી. સ્પષ્ટપણો, કાર્ડિયાક જોખમ નક્કી કરવામાં, પ્રાણાત્મકાગત કોરોનરી આર્ટરી ડિસીઝ જોખમના પરિબળો તેમ જ કોરોનરી કેલિશિફિકેશનનો ઉપયોગ કરવામાં આવે ત્યારે તે સૌથી વધુ ઉપયોગી બની શકે છે.

સૌઝન્ય

ડૉ. કેયૂર પરીખ

MD (USA) FCSI (India) FACC, FESC, FSCAI
ઇન્ટરવેન્શનલ એન્જિન્યોલોજિસ્ટ
ઇન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિયોલોજિસ્ટ
મોબાઇલ : +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૬૬૪
ઇમેઇલ : keyur.parikh@cims.me

CIMS ECMO



Hundreds of lives are saved worldwide by **ECMO System**



ECMO ECLS

(Extracorporeal Membrane Oxygenation-
Extracorporeal Life Support System)
**First in Gujarat, Rajasthan,
Madhya Pradesh**

ECMO is a ray of hope for patient's with:

- Multi organ failure
- ARDS & respiratory failure
- Complex congenital heart disease
- Newborns with complex respiratory disease (I.E. PPHN, MAS)
- Post cardiac surgeries and others

ONE OF THE LARGEST ECMO TEAM OF INDIA

ECMO Chief Co-ordinators

Dr. Dhaval Naik +91-90991 11133
Dr. Keyur Parikh +91-98250 66664

ECMO Critical Care/ Respiratory Team

Dr. Vipul Thakkar +91-98254 88220
Dr. Bhagyesh Shah +91-90990 68938
Dr. Harshal Thaker +91-99099 19963
Dr. Dhanashri Atre Singh +91-82380 01977
Dr. Amit H. Patel +91-98243 10150
Dr. Nitesh K. Shah +91-98250 27487

ECMO Neonatology & Pediatric Cardiac Team

Dr. Kashyap Sheth +91-99246 12288
Dr. Shaunak Shah +91-98250 44502
Dr. Amit Chitaliya +91-90999 87400

ECMO Cardiac Team

Dr. Ajay Naik +91-98250 82666
Dr. Satya Gupta +91-99250 45780
Dr. Vineet Sankhla +91-99250 15056
Dr. Gunvant T Patel +91-98240 61266
Dr. Milan Chag +91-98250 66664
Dr. Urmil Shah +91-98250 66939
Dr. Hemang Baxi +91-98250 30111
Dr. Anish Chandarana +91-98250 96922

ECMO Cardiac Surgery Team

Dr. Dhiren Shah +91-98255 75933
Dr. Dhaval Naik +91-90991 11133
Dr. Saurabh Jaiswal +91-95867 25827



ECMO Cardiac Anaesthetist Team

Dr. Niren Bhavsar +91-98795 71917
Dr. Hiren Dholakia +91-95863 75818
Dr. Chintan Sheth +91-91732 04454
Dr. Deepak Desai +91-93270 15673

ECMO Trauma Team

Dr. Sanjay Shah +91-98980 00265

ECMO Thoracic Team

Dr. Pranav Modi +91-99240 84700

ECMO Infectious Disease Team

Dr. Surabhi Madan +91-97129 71863

ECMO Perfusionist Team

Mr. Ulhas Padiyar +91-98983 57772

Mrs. Dhanyata Dholakia +91-95864 49430

ECMO Nursing Team

ECMO Packages (8 days)*

Particulars	CIMS Rate	Subsidised from RKP Trust for less affording patient
ECMO (General Ward)	₹ 4,70,000	₹ 3,95,000*
ECMO (Single Class)	₹ 6,70,000	---
ECMO (Suite Class)	₹ 9,00,000	---

*Conditions apply

"The subsidy shall be provided to patients who fulfil the criteria of under privileged as per the Trust's screening process

CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060. **Phone :** +91-79-2771 2771-75 (5 lines)

For appointment call : +91-79-3010 1200, 3010 1008 (9 am-5 pm)

Mobile : +91-98250 66661 or **email on** opd.rec@cimshospital.org

email : info@cims.me **web :** www.cims.me



CIMS Clinic (Maninagar) : 1st Floor, Shant Prabha Height, Opp. Vallabh Vadi, Bhairavnath Road, Maninagar, Ahmedabad-380 008. **For appointment call :** +91-79-2544 0382-83 (M) +91-90991 82222

Ambulance & Emergency : +91-98244 50000, 97234 50000, 90990 11234



CIMS Application available on



હાર્ટ ફેઇલ્યોર

હાર્ટ ફેઇલ્યોર એક એવી સ્થિતિ છે કે જેમાં હદ્ય, શરીરના અન્ય ભાગોમાં ખાસ કરીને કસરત દરમાન પ્રાણવાયુ સભર લોહી પહોંચાડવામાં અસમર્થ રહે છે. આ એક સ્થાયી સ્થિતિ છે જેમાં ક્યારેક વધારો થાય છે. હદ્યનું પંપીગ ઘટવાથી લોહી અને પ્રવાહી શરીરના અન્ય ભાગોમાં જેમ કે ફેફસાં, લીવર, આંતરડા અને હાથ-પગમાં ભાર્યેલું રહે છે જેને કન્જેસ્ટીવ હાર્ટ ફેઇલ્યોર કહે છે.

હાર્ટ ફેઇલ્યોરનું સૌથી સામાન્ય કારણ છે-કોરોનરી આર્ટરી ડિસીજ (CAD), હદ્યને લોહી પહોંચાડતી નાની રક્તવાહીનીઓમાં બ્લોક. હાર્ટ ફેઇલ્યોરના અન્ય કારણોમાં હદ્યનાં સ્નાયુઓની નબળાઈ (કાર્ડિયોમાયોપથી), હદ્યની જન્મજાત ખોડખાપણો, વાલ્વની બિમારી અને હદ્યના અનિયમિત ધબકારનો સમાવેશ થાય છે. આ સિવાય ફેફસાના રોગો, થાયરોઇડના રોગો તથા લોહીની ગંભીર ઉણાપ (અનિમિયા)થી પણ હાર્ટ ફેઇલ્યોર થઇ શકે છે.

લક્ષણો

સામાન્ય રીતે હાર્ટ ફેઇલ્યોરના દર્દીમાં કદ, થાક, અશક્લિ, અંધારા આવવા, નાડી ઝડપી અથવા અનિયમિત લાગવી, હાંદ થડવી, લીવર અથવા ઉદરમાં સોજો આવવો (મોટું થવું), સૂજેલા પગ, વજન વધવું વગેરે લક્ષણો ઉપરાંત ઝડપી શ્વાસોશ્વાસ, અનિયમિત ધબકાર અને હદ્યમાં અસામાન્ય અવાજો, પગમાં સોજા, ગરછનની નસો બહાર ઉપસવી અને ફેફસાંમાં એકઠાં થયેલા પ્રવાહીમાંથી સ્ટેથોસ્કોપ દ્વારા જોતાં અવાજ આવવો (તડતડ-કેકલ) જેવા ચિન્હો જોવા મળે છે.

આવા દર્દીને હાર્ટ ફેઇલ્યોર છે કે નહીં તેનું નિદાન કરવા અને તેનું કારણ જાણવા માટે ઇકોકાર્ડિયોગ્રામ, કાર્ડિયાક સ્ટ્રેસ ટેસ્ટ, એન્જ્યોગ્રાફી, હદ્યનું અભેદારારાઈ અને ન્યુક્લિયર હાર્ટ સ્કેન જેવા ટેસ્ટ કરવવામાં આવે છે. ઇકોકાર્ડિયોગ્રાફી એ નિદાન અને તેના કારણો જાણવા માટેનો સૌથી શ્રેષ્ઠ અને સરળ ટેસ્ટ છે.

સારવાર

દર્દીની માંદળીની ગંભીરતાને આધારે તેની સારવાર કરવામાં આવે છે. જીવનશૈલીમાં ફેરજાર ઉપરાંત દર્દીને અમુક દવાઓ આપવામાં આવે છે જે હદ્યના સ્નાયુઓને સારી રીતે પંપ કરવામાં, લોહીને જામી જતું અટકાવા, કોલેસ્ટેરોલ સરર ઘટાડવામાં સહાય કરે છે.

હાર્ટ ફેઇલ્યોર સારવાર માટેની શસ્ત્રક્રિયા

શસ્ત્રક્રિયાનો હેતુ હદ્યને વધુ નુકસાન થતું રોકવાનો અને હદ્યની કામગીરી સુધારવાનો હોય છે જેથી દર્દીની તકલીફમાં ચાહત મળે છે.

પરંપરાગત શસ્ત્રક્રિયામાં હદ્યની બાયપાસ સર્જરી જેથી હદ્યને લોહી પુરુ મળે તેમજ વાલ્વ રીપેર સર્જરીનો સમાવેશ થાય છે. વાલ્વ રીપેર સર્જરીમાં લીક થતાં વાલ્વને ફરીથી આકાર આપી રીંગ વડે રીપેર કરાય છે. આ બંને પ્રકારનાં ઓપરેશનથી પંપીગમાં સુધારો થાય છે અને હાર્ટ ફેઇલ્યોરનાં લક્ષણોમાં ચાહત મળે છે.

ખાસ પ્રકારની શસ્ત્રક્રિયાઓ ડાબા ક્ષેપકને અનુલક્ષીને કરવામાં આવે છે જેમાં વેન્ટ્રીક્યુલર રીકન્સ્ટ્રુક્ટ્રીવ સર્જરી (SVR or Dor Procedure), ઇમ્પ્લાન્ટેબલ લેફ્ટવેન્ટ્રીક્યુલર આસિસ્ટ ડીવાઈસ (LVAD) અને હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટનો સમાવેશ થાય છે. SVR પ્રકારની સર્જરીમાં હાર્ટના મૃત અને પહોળા થયેલા કુર્ગા એવા ભાગને કાપીને હદ્યને પુનઃ મૂળ આકાર આપવામાં આવે છે જેથી પંપીગમાં વધારો થાય છે. હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સર્જરી અંતિમ ચરણમાં પહોળેલા હાર્ટ ફેઇલ્યોરના દર્દીમાં કરવામાં આવે છે જેમાં હદ્યનું પ્રત્યારોપણ થાય છે. પરંતુ ખુબ જુજ કેન્દ્રોમાં થતી આ શસ્ત્રક્રિયા દાતાના અભાવે



મર્યાદિત છે. આ પ્રકારના દર્દીઓ માટે બીજ-ટુ-ટ્રાન્સપ્લાન્ટ તરીકે મિકેનીકલ પંપ અથવા ક્લિનિમ હદ્ય જેને (LVAD) કહે છે તેનું પ્રત્યારોપણ થાય છે. જે દર્દીને ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સુધી આસિસ્ટ ડિવાઈસ પહોંચાડવામાં અને ત્યાં સુધી સામાન્ય જીવન જીવવામાં મદદરૂપ થાય છે.

સીમ્સ હોસ્પિટલમાં અનુભવને આધારે જણાયું છે કે બાયપાસ સર્જરી, વાલ્વ રીપેર અને એસવીઆર પ્રકારની સર્જરીથી દર્દીની સ્થિતિમાં ઘણો સુધારો થાય છે અને તેના લક્ષણોમાં ચાહત મળે છે. દર વર્ષ લગભગ ૨૫૦-૩૦૦ આવા દર્દીની શસ્ત્રક્રિયા સીમ્સમાં કરવામાં આવે છે.

અંતમાં જીવનશૈલીમાં પરીવર્તન, દવાઓ અને શસ્ત્રક્રિયાના માધ્યમથી હાર્ટ ફેઇલ્યોરના દર્દીની સારવાર શક્ય છે.

સૌજન્ય

ડૉ. ધીરેન શાહ

MB, MS, MCh (CVTS)

કાર્ડિયોથોરાસીક અને વાસ્ક્યુલર સર્જરી
(મો) +૯૧-૯૮૨૫૫ ૭૫૮૩૩

ઈ-મેલ : dhiren.shah@cims.me

ડૉ. ધવલ નાયક

M.S. (Gold Medalist), DNB (CTS)

કાર્ડિયોથોરાસીક સર્જરી
(મો) +૯૧-૯૮૮૮૧ ૧૧૧૩૩

ઈ-મેલ : dhaval.naik@cims.me

ડૉ. સૌરભ જયસ્વાલ

MB, MS, MCh (CVTS)

કાર્ડિયોથોરાસીક અને વાસ્ક્યુલર સર્જરી
(મો) +૯૧-૯૮૮૬૭ ૨૫૮૨૭

ઈ-મેલ : saurabh.jaiswal@cimshospital.org

અક્રમાતમાં ટાઇલિક સારવાર મળવાથી જીવન બચી શકે છે

વિશ્વમાં ૫ થી ૪૫ વર્ષની ઉંમર વચ્ચેના યુવાન લોકોમાં મૃત્યુનાં કારણોમાં હવે ટ્રોમા (શારીરિક દજા) એક મુખ્ય કારણ છે. આ વય જીથના લોકો કુટુંબ અને સમાજમાં ખૂબ જ સક્રિય અને કમાતા લોકો હોય છે. ખાસ કરીને, ટ્રોમાને કારણે થતા ઘણા ખરા મૃત્યુ અટકાવી શકાય છે. તેથી આ કારણે થતા મૃત્યુથી ઘણું નાણાંકીય, સામાજિક અને માનસિક નુકસાન છે.

ભારતમાં દર બે મિનિટે ઈજાને કારણે એક વ્યક્તિ જીવન ગુમાવે છે અને દર એક મિનિટે એક વ્યક્તિ શારીરિક ખોડખાંપણ નો ભોગ બને છે.. સમયસર અને અસરકારક સારવારના અભાવના કારણે મૃત્યુના દરમાં વધારો થાય છે.

૨૪ મી ડિસેમ્બરે ૧૧ વર્ષનો એક છોકરો, રમતો હતો ત્યારે અચાનક તે પડી ગયો અને પછી ખબર પડી કે તે એક લોખંડના સણિયા પર પડ્યો હતો જે તેના જમણી બાજુના ગળાના ભાગ પર અંદર ઘુસી ગયેલ હતો. તેના ગરદન પરના ઘામાંથી ઘોધમાર રક્તસ્નાવ થતો હતો અને તેને નજીકની હોસ્પિટલમાં લઈ જવામાં આવ્યો, જ્યાં તેને પ્રાથમિક સારવાર આપવામાં આવી અને તેમણે રક્તસ્નાવને નિયંત્રિત કરવા માટે પ્રયત્ન કર્યો પણ તેઓ તેમ કરી ન શક્યા. પછી તેને સીમ્સ ટ્રોમા સેન્ટરમાં ખસેડવા માટે સલાહ આપી અને સર્જન અને એનેસ્થેટિસ્ટ દ્વારા તે ખૂબ જટિલ કિસ્સો હતો એમ સ્વીકારીને એમ્બ્યુલન્સમાં સાથે રહ્યા.

એમ્બ્યુલન્સની અંદર રહ્યામાં જ ગંભીર રક્તસ્નાવને કારણે તેને અચાનક હદ્ય બંધ પડી જવાની સમસ્યા થઈ. તેમણે સીપીઆર આપ્યું અને તેને વેન્ટિલેટર પર મૂક્યો. અગાઉથી જાણ કરેલી જ હોવાથી ડૉ. સંજય શાહ અને તેમની ટીમ તૈયાર જ હતી. ઈમરજન્સી વિભાગમાં અમે સતત આક્રમક રીતે ભાનમાં લાવવાની પ્રક્રિયા (રિસુસિટેશન) ચાલુ રાખી અને સગાસંબંધીઓને ખૂબ વધુ જોખમ અંગે અને કટોકટી(ઈમરજન્સી) સર્જરી કરવાથી જીવાની ન્યૂનતમ તક વિશે સલાહ આપી.

અમે પરવાનગી સાથે આગળ વધ્યા અને ઓપરેશન દરમ્યાન ગરદનની જમણી બાજુ એક મોટી દુધિરવાહિનીમાંથી થતા રક્તસ્નાવ પર નિયંત્રણ



ઓપરેશન પહેલાં



ઓપરેશન પછી

મેળવ્યું. બે કલાકના સખત પ્રયત્નો પછી શસ્ત્રક્રિયા સફળ નીવડી અને રક્ત તથા રક્ત ઘટકોના આઠ યુનિટ્સ્ (એકમો) આપવામાં આવ્યા હતા. દર્દી વેન્ટિલેટર પર હતો અને લગભગ ૨૪ કલાક માટે આઠ રી.યુ.માં ચાખવામાં આવ્યો. બીજા દિવસે, તે સંપૂર્ણપણે સભાન બન્યો હતો. તે બંને બાજુ હાથ-પગ હલાવતો હતો અને તેના ગરદનના ઘામાંથી રક્તસ્નાવ પણ થતો નહોતો. તેણે ચાલવાનું શરૂ કર્યું અને તેને વોડમાં ખસેડવામાં આવ્યો તથા ઓપરેશનના ચોથા દિવસે તેને હોસ્પિટલમાંથી રજા આપવામાં આવી.

આ અનન્ય કિસ્સાને નેશનલ સર્જિકલ કોન્ફરન્સમાં પણ પ્રસ્તુત કરવામાં આવ્યો. આ બધું તમામ સુવિધા સાથેના આંતરમાળખા (ઈન્ઝસ્ટ્રુક્યર) અને ડૉ. સંજય શાહની આગેવાની દ્વારા એક અદ્ભુત ટીમ વર્ક અને દર્દીને કાર્યક્ષમ અને સમયસર સારવાર આપવાને કારણે જ શક્ય બની શક્યું.

સૌજન્ય

ડૉ. સંજય શાહ

MBBS, MS, DNB (Gen Surgery- Gold medalist),
DNB (Trauma care – Mumbai) DSTC (South Africa)
ટ્રોમા સર્જન

મોબાઇલ : +૯૧-૯૮૨૮૦ ૦૦૨૬૫
દ્રિમાલ : sanjay.shah@cims.me

CIMS Trauma Center

If it is **Trauma**, it is CIMS  +91-98244 50000
(Injury / Accident)

Injuries are the leading cause of death and disability in children and adults.



Every second counts when it is an emergency

- 10-bedded state-of-the-art trauma department with full back-up.
- Emergency operation theatre for trauma patient for urgent surgery (24 x 7) & 6 other state-of-the-art O.T.
- Well trained and efficient nursing staff and doctors.
- Full time trauma surgeon to take care of the patients continuously and dedicatedly.

દરના નાના-મોટા અક્સમાતોના ઇલાજો માટે સીમ્સ ટ્રોમા સેન્ટર



The only centre in Western India to have protocol based management of Trauma (ATLS protocols)

Innumerable household injuries result in situations of trauma which require immediate medical help

CIMS Hospital : Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060. www.cims.me

Dry Fruits & Its Health Benefits:



Dry fruits are unique combination of essential nutrients, fiber and bioactive compounds. Including dry fruits in your daily diet regimen would lead you to innumerable health benefits.

List of some common dry fruits and its benefits are as follows:

- ◆ Almonds (Badaam): Almonds help in the creation of new blood cells, and in proper functioning of vital organs of the body.
- ◆ Raisins: Raisins are used to relieve constipation and to treat acidosis. Raisins contain calcium and it is one of the best source of boron which is necessary for proper bone formation and absorption of calcium.
- ◆ Cashew nut: Cashew nut provides protein and fibre to body. They are an excellent source of anti-oxidants. Cashews have high copper content which is essential for producing energy.
- ◆ Walnuts: Walnuts are the only nuts which have omega-3 fatty acids in high amounts. It also contains riboflavin, thiamine, vitamin B6, folates and niacin. Walnuts are very good for heart as they reduce triglycerides levels. Regular intake of walnuts helps to increase good cholesterol levels.
- ◆ Pistachios (Pista): Pistachios contains carotenoids which are beneficial for eyes. The nut in it contains good fats which help to lower cholesterol and reduce risk of heart disease.

ફેફસાના કચા રોગો ઓપરેશનથી મટાડી શકાય?

ફેફસાનાં એ આપણાં શ્વસનતંત્રનો સૌથી અગત્યનો હિસ્સો છે. છાતીના બંને બાજુ રહેલા ફેફસાની જોડ હદ્દયની સાથે જોડાયેલ સૌ પ્રથમ અને સૌથી અગત્યનો અંગ કાઢી શકાય. ક્ષિતિગ્રસ્ત ફેફસા લાંબા સમયે હદ્દ માટે નુકસાનકારક છે. ફેફસાના નિષ્ણાંત સર્જન કેટલાક એવા રોગોની માહિતી આપી શકે કે જેમાં ઓપરેશનથી સારવાર શક્ય છે દા.ત

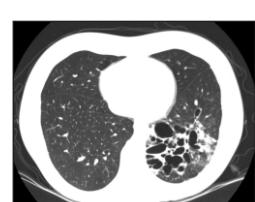
૫. Lung Cancer : ફેફસામાં થતી કેન્સરની ગાંઠો શરૂઆતના સ્ટેજમાં હોય તો ઓપરેશન કરી કાઢી શકાય અને ફેફસાને મહદૂંશો બચાવી શકાય.



૬. Pulmonary TB : ટી.બી.ની બીમારીને કારણો જો ફેફસામાં ગાંઠો થઈ હોય અથવા ગળજામાં લોહી પડતું હોય તો ટી.બી. થી અસરગ્રસ્ત ફેફસાને કાઢી, ટીબીની દવાનો લાંબો કોર્સ કરવાથી રોગને જડમૂળથી મટાડી શકાય.



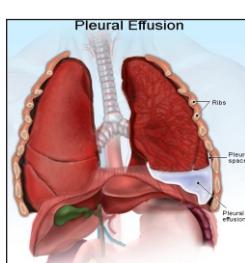
૭. Bronchiectasis : ફેફસામાં થનાર હવાની ગાંઠો કે જેના લીધે વારંવાર ન્યુમોનિયા થતો હોય છે. આ રોગથી અસરગ્રસ્ત ફેફસાનો ભાગ કાઢી લેવામાં આવે તો આ રોગથી છુટકારો મળી શકે છે.



૮. Lung Abscess : અતિ ખરબ પ્રકારના જીવાણુંઓથી ચેપગ્રસ્ત થયેલો ફેફસાનો ભાગ કે જેમાં પડુની ગાંઠ થઈ જાય છે. ઓપરેશનથી આ ગાંઠ કાઢી નાખવામાં આવે તો દર્દી ખૂબ જડપથી સાજો થાય છે.



૧. Empyema / Pleural effusion : ફેફસાની આજુબાજુ ચેપગ્રસ્ત પાણી ભરાઈ જવું અને તેના લીધે લાંબા સમયથી અથવા વારંવાર નળી (I.C.D. tube) મુકાવવી પડી હોય.



૨. Recurrent Pneumothorax : શ્વસન નલિકાઓમાંથી થતી હવાની લીકેજને કારણો ફેફસાની આજુબાજુ હવા ભરાઈ જવી અને શ્વાસ લેવામાં તકલીફ થવી.



૩. Hemothorax : છાતી ઉપર માર વાગવાથી અથવા લોહીની નસ ફાટવાથી ફેફસાની ફરતે તાજુ અથવા બગડેલું લોહી જમા થઈ જવું.



૪. Hemoptysis : ફેફસાનો કોઈ બગાડ પામેલો ભાગ લોહીની નસોની દિવાલને કોરી ખાય ત્યારે ખાંસીમાં લોહી સ્વરૂપે ગળજા પડવા.



સૌજન્ય
ડૉ. પ્રણાવ મોદી
MS, MCh (CVTS)
છાતીના રોગો અને લોહીની નસોના રોગોના નિષ્ણાંત
મોબાઇલ : +૯૧-૯૮૨૪૦ ૮૪૭૦૦
ઈમેલ : pmsurg@yahoo.co.in

CIMS News Care & Cure Registered under RNI No. GUJBIL/2010/39100

Published 25th of every month

Registered under Postal Registration No. GAMC-1813/2014-2016 valid upto 31st December, 2016

issued by SSPO's Ahmedabad City Division, permitted to post at Ahmedabad PSO on 30th to 5th of every month

Licence to Post Without Prepayment No. CPMG/GJ/102/2012 valid upto 30th June, 2014

If undelivered Please Return to

CIMS Hospital

Nr. Shukan Mall, Off Science City Road,

Sola, Ahmedabad-380060.

Phone : +91-79-2771 2771-75 (5 lines)

Mobile : +91-98250 66664, +91-98250 66668

Subscribe "CIMS News Care & Cure" : Get your "CIMS News Care & Cure", the information of the latest medical updates only ₹ 60/- for one year. To subscribe pay ₹ 60/- in cash or cheque/DD at CIMS Hospital Pvt. Ltd. Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060. Phone : +91-79-3010 1059 / 3010 1060. Cheque/DD should be in the name of : **"CIMS Hospital Pvt. Ltd."**

Please provide your complete postal address with pincode, phone, mobile and email id along with your subscription



ટૂંક સમયમાં

દુનિયાનું અત્યાધુનિક



રેડિયોથેરાપી વર્સા-એચ.ડી. (ઈલેક્ટ્રા) અને સીમ્સ કેન્સર સેન્ટર

2D-RT ◆ 3D-CRT ◆ IMRT ◆ IGRT ◆ VMAT
SBRT ◆ SRT ◆ SRS ◆ BRACHYTHERAPY



ઉપલબ્ધ સેવાઓ

- ◆ હેડ અને નેક ઓન્કોલોજી
- ◆ બ્રેસ્ટ ક્લિનિક
- ◆ જી.આઈ. ઓન્કોલોજી
- ◆ ન્યુરો ઓન્કોલોજી
- ◆ લીફ્ઝોમા અને બ્યુકોમીયા ક્લિનિક
- ◆ ગાયનેક ઓન્કોલોજી
- ◆ બોન અને સારકોમા ક્લિનિક
- ◆ પેઇન ક્લિનિક
- ◆ પેલીયેટીવ કેર ક્લિનિક
- ◆ સાયકોલોજીકલ કાઉન્સેલિંગ
- ◆ સ્પીચ થેરાપી
- ◆ ફિઝીકલ રિહેબીલિટેશન

સીમ્સ હોસ્પિટલ : શુકન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ – ૩૮૦ ૦૬૦
ફોન : +૯૧-૭૯-૨૭૭૧ ૨૭૭૧-૭૫ (૫ લાઇન) મોબાઇલ : +૯૧-૭૯-૨૭૭૧ ૨૭૭૦ www.cims.me
એપોઇન્ટમેન્ટ માટે કોન : +૯૧-૭૯-૩૦૧૦ ૧૨૫૭ મોબાઇલ : +૯૧-૯૮૭૯૨ ૭૫૫૫૫ અથવા
ઇમેઇલ : cims.cancer@cimshospital.org

એમ્બ્યુલન્સ અને ઇમરજન્સી : +૯૧-૯૮૨૪૪ ૫૦૦૦૦, ૯૭૨૩૪ ૫૦૦૦૦૦, ૯૦૯૬૦ ૧૧૨૩૪

CIMS Hospital Pvt. Ltd. | CIN : U85110GJ2001PTC039962 | info@cims.me | www.cims.me

Printed, Published and Edited by Preeta Chag on behalf of the CIMS Hospital

Printed at High Scan Pvt. Ltd., 'Hi Scan Estate', Sarkhej-Bavla Highway, Changodar. Ahmedabad-382 213.

Published from CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.