

Price : ₹ 5/-

CIMS NEWS CARE & CURE

Volume-13 | Issue-139 | February 25, 2022



હાર્ટ એટેકની ચેતવણીના સંકેતો



તમને ખબર છે કે લગભગ ૫૦ % લોકોમાં હૃદયની બિમારીના પહેલા જ લક્ષણ વખતે સીધો હાર્ટ એટેક જ આવે છે ? હાર્ટ એટેક દરમ્યાન ૨૫ % લોકો ડોક્ટર સુધી પહોંચે તે પહેલા જ મૃત્યુ પામતા હોય છે. હાર્ટ એટેક એક ભયાનક અનુભવ છે, છતાં તમે હાર્ટ એટેકના સંકેતો સમજુ લો અને કયા પગલાં લેવા તે જાણો તો તમે કદાચ તમારું જીવન બચાવી શકો છો. હાર્ટ એટેક વખતે હૃદયની કોઇ ધમનીમાં ગંઠાઈ ગયેલો ભાગ (કલોટ) અચાનક હૃદય સુધી પહોંચતો લોહીનો પૂર્વવઢો અટકાવી દે છે અને થોડી જ વારમાં હૃદયના સ્નાયુઓ મૃત થવા લાગે છે. ટેકનિકલી તેને માયોકાર્ડિયલ ઇન્જિનિયરિંગ કહે છે, એટલે કે હૃદયના સ્નાયુઓનું મોત. સારવાર વગર જેમ વધુ સમય પસાર થાય તેમ વધારે નુકસાન થાય છે. હાર્ટ એટેક દરમિયાન જે ભાગ મૃત્યુ પામે છે તે ફરી ઉગતો નથી કે તેને રિપેર કરી શકાતો નથી.

સંદર્ભસીંહ, ગાડ્રા (કલોટ)ને ઓગાળી નાખતી દવાઓ અને ધમનીને ખોલતી અન્ય સારવાર જેમ કે એન્જિયોપ્લાસ્ટી (જેના પછી ધણી વાર સ્ટેન્ટ દાખલ કરવામાં આવે છે જે પ્રોસ્ટિઝર પછી પણ ધમનીને ખુલ્લી રાખવામાં મદદ કરે છે.)

ઉપલબ્ધ હોવાથી તે હાર્ટ એટેકને પહેલેથી અટકાવી શકે છે. લક્ષણો જોવા મળે પછી તરત જ લેવામાં આવતી આ સારવારથી હૃદયને થતું નુકસાન અટકાવી શકાય છે અથવા મર્યાદિત કરી શકાય છે. તેને જેટલી જડપથી શરૂ કરવામાં આવે તેટલું જ વધારે ફાયદો થશે અને સંપૂર્ણ રિકવરીની શક્યતા વધી જશે.

હાર્ટ એટેકના સંકેતો

- છાતીમાં દુખાવો:** મોટા ભાગના હાર્ટ એટેકમાં છાતીના મધ્ય ભાગમાં દુખાવો થાય છે જે કેટલીક મિનિટોથી વધારે ચાલે છે અથવા દુખાવો ચાલુ અને બંધ થયા કરે છે. આ દુખાવામાં અણગમતું દબાણ, ભૌંસ અનુભવવી, શરીરના ઉપરના ભાગમાં અન્ય ભાગોમાં મુશ્કેલીનો અનુભવ થાય છે. એક અથવા બંને હાથ, અથવા પીઠ, ગરદન, જડબા કે પેટમાં મુશ્કેલીનો અનુભવ થતો હોય તેવા લક્ષણ પણ હોઇ શકે.

- શાસ લેવામાં તકલીફ:** છાતીમાં દુખાવાની સાથે ધણી વખત આ લક્ષણ જોવા મળે છે. જોકે છાતીમાં દુખાવા અગાઉ પણ આ લક્ષણ જોવા મળી શકે છે.

- અન્ય સંકેતો:** ઢંડો પરસેવો વળવો, માથું હળવું થય ગાયું હોય તેવું લાગે, ચક્કર આવે.

આગામનું આયોજન

હાર્ટ એટેક આવે તો તમે શું કરશો તે માટે પહેલેથી એક યોજના ધડો. તેનાથી તમારો સમય બચાશે અને તમને એક જીવન બચાવવામાં મદદ કરી શકશે. આગામનું આયોજન કરવા નીચે મુજબ કરો.

- તમારા હાર્ટ એટેકના જોખમ વિશે તથા તેને ધારાદવા શું કરી શકાય તે માટે ડોક્ટર સાથે વાત કરો.
- ખાસ કરીનો એ સ્પિચિન અનો નાઇટ્રોજિલસરિનના ઉપયોગ વિશે પૂછો.
- તમારા ડોક્ટર, પરિવારના સભ્યો, મિત્રો, સહકર્મચારીઓ સાથે હાર્ટ એટેકના લક્ષણો અને જડપથી પગલાં લેવાના મહિંત્વ વિશે વાત કરો. હાર્ટ એટેક આવે તો શું કરવું તે જાણવાથી તમારું કે બીજાનું જીવન બચાવી શકાય છે.

કોને જોખમ છે

ધણા લોકો માને છે કે હાર્ટ એટેક માત્ર પુરુષોની સમસ્યા છે, પરંતુ ચુનાઇટેડ સ્ટેટ્સમાં હૃદયની બીમારી એ પુરુષો અને મહિલાઓના સૌથી વધુ જીવ લેતી બીમારી છે. પુરુષોમાં ૪૫ વર્ષની વય પછી હાર્ટ એટેકનું જોખમ નોંધપાત્ર રીતે વધી જાય છે. મહિલાઓમાં મેનોપોઝ પછીના વર્ષોમાં (સામાન્ય રીતે ૫૦ વર્ષની વય બાદ હાર્ટ એટેકનો ખતરો નોંધપાત્ર રીતે વધી જાય છે.) જોકે, ચુવાન સી-પુરુષોને પણ હાર્ટ એટેક આવી શકે છે.

વચ્ચે ઉપરાંત હાર્ટ એટેકનું જોખમ વધારતા પરિભળો નીચે પ્રમાણે છે:

- અગાઉનું હાર્ટ એટેક અથવા કોરોનરી ધમનીઓ ખોલવાની પ્રોસિગ્ર.
- વહેલી ઉમરે હૃદયની બીમારીઓનો પારિવારિક ધતિહાસ.
- પણ વર્ષની વચ્ચે પહેલા પિતા અથવા ભાઈનું નિદાન થયું હોય.
- દુષ્પ વર્ષની વચ્ચે પહેલા માતા અથવા બહેનનું નિદાન થયું હોય.
- ડાયાબિટિસ મેલિટિસ
- હાઇ બલડ કોલેસ્ટ્રોલ
- હાઇ બલડ પ્રેશર

- સિગરેટનું સેવન
 - વધારે પડતું વજન
 - શારીરિક નિષ્ઠયતા
- તમે ઉપર જણાવ્યા મુજબના એક કે વધારે પરિબળ ધરાવતા હોવ તો તમારા માટે હાર્ટ એટેકનું જોખમ કઇ રીતે ઘટાડવું તે જાણવા તમારા હેલ્થકેર પ્રોવાઇડરને મળો.

તમને હાર્ટ એટેક છે કે નહીં તે જાણવા માટેના ટેસ્ટ

- ઇલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ અને ઇકોકાર્ડિયોગ્રામી

- લોહીના પરીક્ષણો
- બ્યુક્લિયર સ્કેન
- કોરોનરી એન્જ્યોગ્રાફી

સોજન્ય

ડૉ વિપુલ કપૂર

MBBS, MD (Gen. Medicine), DNB (Cardiology),

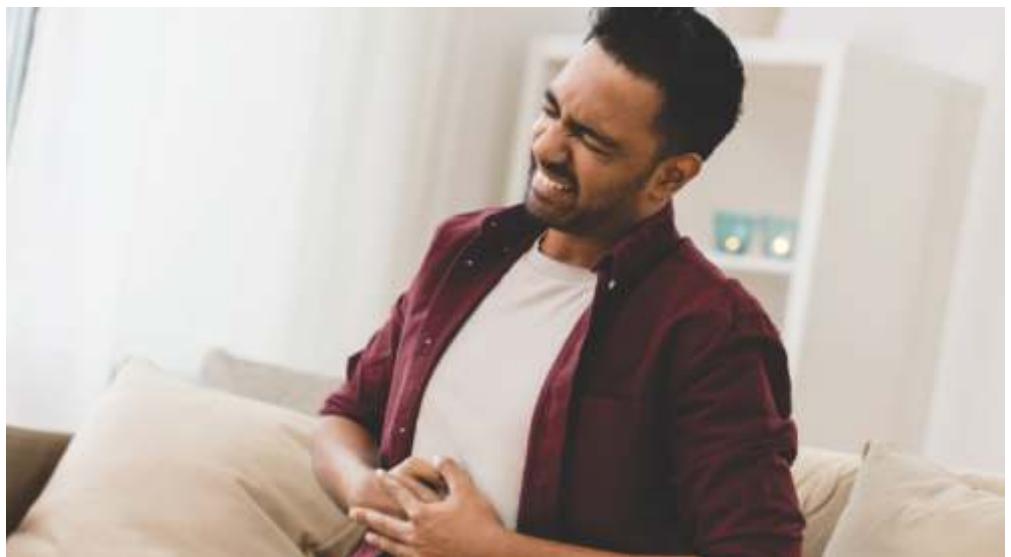
MNAMS, FESC, FSCAI

ઇન્ટરવેન્શનલ કાર્ડ્યોલોજીસ્ટ

Mo. +91 98240 99848

vipul.kapoor@cimshospital.org

Health is Wealth



"Health is Wealth" કહેવું બહું જ સરળ છે પણ આજના ગતિશીલ ચુગામાં તંદુરસ્ત રહેવું સરળ નથી. આજની આપણી ફાસ્ટ અને Competitive હરીફાઈ ભરી જુંદગીમાં સ્ટ્રેસ (Stress) અને બદલાતી જીવનશૈલીમાં તંદુરસ્તી જળવવી જરૂરી છે. શરીરના બધાજ મુખ્ય અવયવોને તેની અસર થતી હોય છે પણ તેમાં પણ પાચનતંત્ર ધીરે ધીરે અને પ્રભાવીતપણે અસર પામતું હોય છે. પાચનતંત્રને લગતા રોગો જેવા કે ગેસ, એસીડીટી, અપચો, મરડો,

કબજ્યાત, પેટમાં દુઃખાવો આવા બધા રોગોનું પ્રમાણ વધતું ગયું છે અને એવું માનવામાં આવે છે કે આ બધાથી છૂટકારો મળે નહિ, પરંતુ ચોગ્ય તપાસ અને સારવાર કરવાથી આ બધી તકલીફોનું નિરાકરણ કરી શકાય છે.

અતે સીમસ હોસ્પિટલમાં પેટના બધા રોગોનું અનુભવી મેડીકલ અને સર્જિકલ ટીમ દ્વારા તપાસ અને સારવાર 24 x 7 દિવસ કરવામાં આવે છે, બધાજ પ્રકારની સુવિધા ઉપલબ્ધ છે.

સીમસ હોસ્પિટલમાં નિદાન માટે થતી બધી જ એન્ડોસ્કોપીની વ્યવસ્થા છે, એન્ડોસ્કોપીથી થતી બધી જ સારવાર જેવી કે ઇંદ્રાં પોલીપેકટોમી, સંકળાયેલી અન્ધનળીને પહોળી કરવી, સ્કેલોયેરાપી(લોહીની ઉલ્ટ્રાઓ માટે થતી સારવાર) રોજુંદા ધોરણે થાય છે.

લીવર, સ્વાદુપિંડ, પિતાશય, નાનુ તથા મોકું આંતરકું, અન્ધનળી, જઠર, તથા બરોળના તમામ રોગો માટે મેડીકલ તથા સર્જિકલ સારવાર ઉપલબ્ધ છે.

સોજન્ય

ડૉ. ભાવેશ ઠક્કર

MD (Medicine), DNB (Gastro), Gold Medalist

પેટના રોગોના નિષ્ઠાંત

Mo. +91 97277 07214

bhavesh.thakkar@cimshospital.org

ફેફસાનું કેન્સર



ફેફસાનું કેન્સર શું છે ?

ફેફસાનું કેન્સર, બાકીના અન્ય કેન્સરની જેમ, શરીરના મૂળભૂત એકમ કોષની એક વિજ્ઞુતિમાંના પરિણામરૂપ થાય છે. સામાન્ય રીતે આપણું શરીર કોષ વૃદ્ધિની ચકાસણી અને સમતોલનની એક સિસ્ટમ લાળવી રાખે છે. તેથી જ્યારે નવા કોષોની જરૂર હોય ત્યારે જ કોષ વિભાજુત થઈ નવી કૌશિકાઓ ઉત્પન કરે છે. આ પ્રણાલીની ચકાસણી અને સમતોલનમાં વિક્ષેપ થતા કોષવૃદ્ધિ પર અસર થાય છે અને ગાંઠ(ટ્યુમર્સ) બને છે.

ટ્યુમર્સ (ગાંઠ) સાદી (નુકશાનરહિત) કે કેન્સરગ્રસ્ત હોઈ શકે છે. સાદી ગાંઠ દૂર કરી શકાય છે અને તે શરીરના અન્ય ભાગમાં ફેલાતી નથી. કેન્સરયુક્ત ગાંઠો ઝડપથી વધવા માંડે છે અને શરીરની અન્ય પેશીઓ પર હૂમલો કરે છે.

ફેફસાનું કેન્સર સારવારમાં જટીલ હોવાથી તેનું ઝડપી નિદાન અને નિરાકરण જરૂરી છે.

ફેફસાનું કેન્સર શરીરના કોઇપણ અંગ સુધી ફેલાઈ શકે છે. જેને મેટાસ્ટેસિસ કહે છે. યચૃત, મગજ અને હાડકાં-ફેફસાના કેન્સરના મેટાસ્ટેસિસ માટે સૌથી સામાન્ય અંગો છે.

ફેફસાના કેન્સર બે પ્રકારના હોય છે.

- કેન્સર કે જે મોટા અને નાના શ્વસન માર્ગ (

જેમ કે શ્વાસનળી અને નાની શ્વાસનલિકા) અને માંથી ઉદ્ભબે છે. જેને બ્રોકોજેનિક કેન્સર અથવા બ્રોકોજેનિક કાર્સિનોમા તરીકે ઓળખાય છે. આવા કેન્સરનાં ધણાં પેટા પ્રકાર પણ હોય છે.

- કેન્સર કે જે ફેફસાની ઉપરની અંતત્વચાનાના આરથાન (ખુસા) માંથી ઉદ્ભબે છે. જે મેસોથેલીઓમાસ તરીકે ઓળખાય છે.

ફેફસાનું કેન્સર થવાના કારણો શું છે ?

૮૦ ટકા ફેફસાના કેન્સર તમાકુના સેવનના પરિણામરૂપે થાય છે. જેમ ધૂમપાનનો સમયગાળો અને ધૂમપાનની સંખ્યા વધતી જાય છે તેમ ફેફસાનું કેન્સર થવાનું જોખમ વધતું જાય છે.

ફેફસાના કેન્સરના લક્ષણો અને નિશાનીઓ શું છે ?

ફેફસાના કેન્સરમાં ચેતવણી આપતી નિશાનીઓ હંમેશાં હાજર હોતી નથી અથવા ઓળખવી સરળ હોતી નથી. તેમ છતાં શ્વાસોશ્વાસમાં તકલીફ, ગળફામાં લોહી પડવું, છાતીમાં દુખાવો થવો, ભૂખ ન લાગવી, થોડા સમયમાં વધારે વજન ઉતરી જવું જેવાં લક્ષણો હોઈ શકે છે.

ફેફસાના કેન્સરનું નિદાન કેવી રીતે થાય છે?

ડોક્ટર્સ ફેફસાના કેન્સરના નિદાન માટે વિવિધ તપાસ પદ્ધતિઓ અને પરિષ્કારોનો ઉપયોગ કરે છે, જેમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે.

- દર્દીનું વિગતવાર શારીરિક પરીક્ષાએ
- છાતીનો એક્સ-રે
- છાતીનો સીટી ર્સ્કેન
- બાયોપ્સી
- બ્રોકોર્સ્કોપી(દૂરબીનથી તપાસ)
- ગળફાની તપાસ

ફેફસાનાં કેન્સરનાં એક થી ચાર તબક્કા હોય છે જે ના આધાર કે નિસરનું કદ, લસીકાગ્રંથીઓમાં ચેપ અને બીજા અંગોમાં વિસ્તરણ પર રહેલો છે.

ફેફસાના કેન્સરનું પરિણામ શું છે ?

ફેફસાના કેન્સરના પરિણામનો આધાર કેન્સર કયાં થયું છે, કેન્સરનું કદ, લક્ષણોની હાજરી, કેન્સરનો પ્રકાર અને દર્દીની આરોગ્યની સ્થિતી જેવી બાબતો પર રહેલો છે અને સમયસરનું નિદાન અને પૈંઝાનિક પદ્ધતિની સારવારથી લાંબાગાળાનું સાર પરિણામ મેળવી શકાય.

ફેફસાના કેન્સરની સારવાર માટે મુખ્યત્વે ગ્રાન્યુલાર પ્રકારની ચિકિત્સા પદ્ધતિઓ ઉપલબ્ધ છે.

- શાંક્રિયા(ઓપરેશન)
- કિમોથેરાપી
- કિરણોટ્સર્જ ચિકિત્સા(રેડિએશન)

આ બધી ચિકિત્સા પદ્ધતિઓ અલગ અલગ રીતે અથવા તો સંયોજનમાં આપવામાં આવે છે. જેનો નિર્ણય લેતી વખતે કેન્સરનું સ્ટેજ ધ્યાનમાં રાખવામાં આવે છે.

સોજન્ય

ડૉ. પ્રણાવ એ. મોદી

MS, MCh (CVTS)

કાર્ડિયોથોરાસીક અને વાસ્કુલર સર્જન

Mo. +91 99240 84700

pranav.modi@cimshospital.org

24 કાર્યક્રમ
ઈમરજન્સી

ન્યૂરો સેવાઓ

સિમ્સ સુપર સ્પેશ્યાલિટી હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

પશ્ચિમ ભારતાની સૌથી અનુભવી ન્યૂરો અને સ્પાઇન સર્જન ટીમનું

સ્વાગત કરે છે



ડૉ જ્યુન એમ શાહ

MS, MCh (Neuro)

77689 83539

ડૉ સંદિપ એસ શાહ

MS, MCh (Neuro),
FINR Switzerland

98790 02557

ડૉ વાય સી શાહ

MS, MCh (Neuro)

98240 37137

ડૉ પરિમલ ત્રિપાઠી

MCh, FRCS (UK) Neuro

98250 73030

સર્જિકલ વિશેષજ્ઞતા

- 🕒 હાર્ડફ્રોસેફાલસ (મગજના પડદામાં પાણી ભરાઈ જવું)
- 🕒 મગજ અને કરોડરજ્જુમાં ઈજા (ટ્રોમા)
- 🕒 મગજ અને કરોડરજ્જુની ગાંઠો (ટ્યુમર)
- 🕒 પિટ્યુટરી - સ્કલ આધારિત સર્જરી
- 🕒 એન્યુરિઝ્મ, AVM - વાર્સાયુલર સર્જરી

- 🕒 એન્ડોસ્કોપિક મગજ અને કરોડરજ્જુની સર્જરી
- 🕒 એપિલેપ્સી અને સ્ટ્રોક સર્જરી
- 🕒 સ્ટીરિયોટેક્નિક સર્જરી
- 🕒 MVD / RFTC ટ્રાઇલ્બિનલ ન્યૂરલજ્યુયા
- 🕒 MISS - ડિસ્ક રિપ્લેસમેન્ટ

અપોઇન્ટમેન્ટ માટે



1800 3099 999

સમય: 9:00 AM - 7:00 PM (સોમ થી શાની)

સિમ્સ સુપર સ્પેશ્યાલિટી હોસ્પિટલ

ઓફ. સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ - 380060



Certificate No. MC-3609

અંડાશયમાં થતી ગાંઠ (Ovarian Cyst)

દરેક ગાંઠ કેન્સર નથી હોતી તે ધણા પ્રકારની હોય છે.
ધણીવાર આંદોલન છૂટું ન પડવાથી પણ અંડાશયમાં પાણીની ગાંઠ જોવા મળે છે.

TYPE

- Folicular cyst/ Functional cyst આ પ્રકારની cyst આંદોલન છૂટું ન પડવાને લીધે જોવા મળે છે. તે મોટેભાગે clear fluid (પાણીની ગાંઠ) થી જનેલી હોય છે.
- જે મોટેભાગે માસિક (periods) પછી નીકળી જાય છે. કોઈ કેસમાં hormonal Rx આપવાથી Resolve થઈ જાય છે.
- Corpus Lactam cyst - અમુકવાર બીજ છૂટું પડયા બાદ અથવા પ્રેગનન્સી દરમાન અંડાશયમાં આ ગાંઠ જોવા મળે છે.
- Hemorrhagic cyst- કયારેક Follicular cyst અથવા corpus Luteum cyst માં hemorrhage થઈ જવાથી Hemorrhagic cyst બની જાય છે. cyst painful હોય છે અને મોટેભાગે hormonal Rx દ્વારા નીકળી જાય છે. અમુક કેસમાં Laparoscopic surgery ની જરૂર પડે છે.
- Infertility (વંદ્યત્વ) ની સારવાર લેતા કેસમાં cyst જોવા મળે છે.
- Chocolate cyst - cyst માં brown colour નું પ્રવાહી હોય છે.

આ પ્રકારની cyst Endometriosis માં જોવા મળે છે. જેમાં Abnormal endometrial tissue ગર્ભાશય સ્થિતિ અંડાશય, Fallopian tube અને Peritoneum વગેરે જગ્યાએ જોવા મળે છે. આ પ્રકારની ગાંઠમાં મોટેભાગે Hormonal Rx ની અસર થતી નથી, અને Laparoscopic removal/drainageથી સારવાર કરી શકાય છે.

- PCOD-નાની નાની 3-4 mm multiple cyst હોય છે.
- Dermoid cyst
- Serious cyst adenoma Solid ગાંઠ હોય છે. Surgery અથવા Laparoscopy દ્વારા સારવાર શક્ય છે. પરંતુ cancer ની હોતી નથી.
- Overian Tamours -Malignant મોટેભાગે Post Menopausal સીઓમાં જોવા મળે છે.

નિદાન:-

- Clinical Examinational:- Pelvis અને પેટ પરથી તપાસ દ્વારા.
- Ultrasonography -જે નિદાનમાં ખૂબ જ ઉપયોગી છે, તેના દ્વારા size, type, vascularity વગેરેનું સચ્ચોટ નિદાન થઈ શકે છે.
- અમુક કેસોમાં CT Scan & MRI પણ ખૂબ જ ઉપયોગી છે અને Ovarian Cancer ના કેસમાં તે અનિવાર્ય છે.

Tumour Markers જેવા કે

CA-125

- Chocolate
- Ovarian Cancer

જે દરેક Ovarian Tumour કેસમાં જરૂરી છે. બીજી Tumour Markers જેવા કે S.LDH, S.B HCG, Alfa Fetoprotein અને CEA પણ નિદાન માટે જરૂરી બને છે.

Complications:-

Torsion - cyst નો pedicle માં વળ પડી જવાથી blood Supply બંધ થઈ જાય છે અને દર્દીને અત્યંત પેટનો દુખાવો, ઉલ્ટી વગેરે થાય છે. આ કેસમાં Emergency Laparoscopic/Open સર્જરી કરવી પડે છે.

Rupture- અમુકવાર મોટી cyst પેટમાં જ ફાટી જવાથી અતિશાય દુખાવો, hemorrhage વગેરે જોવા મળે છે અને દર્દીનું ઇમરજન્સીમાં ઓપરેશન કરવું પડે છે.

અંડાશયની ગાંઠની સારવાર:-

- Spontaneous resolution follow up USG
- Hormonal Rx
- ઓપરેશન દ્વારા સારવાર
- જો સાઈ/ નોન Cancerous ગાંઠ હોય તો તેને દૂરખીન / Laparoscopic Surgery દ્વારા કાઢી અને Biopsy માટે મોકલવામાં આવે છે.
- જો ગાંઠ મોટી હોય અથવા Cancerous હોય તો તેને Open Surgery/Staging Laparotomy દ્વારા કાઢી અને Biopsy કરવામાં આવે છે.

Prevention:-

અંડાશયની ગાંઠ ને રોકવા માટે

- Healthy Life Style
- Low fat diet અને Regular exercise કરવી જોઈએ.
- Regular Gynac Check up અને Ultrasoundography કરવાની જોઈએ.

શોજન્ય

ડૉ. સ્નેહા બાકી

કન્સલટન્ટ ઓફસ્ટેટ્રીશીયન,
ગાયનેકોલોજી અને ઇન્ફર્ટીલીટી સ્પેશિયાલિટી

Mo. +91 98255 07370
sneha.baxi@cimshospital.org

23rd

KIDNEY TRANSPLANT

February 23, 2022



ઇ- શ્રમ : પોસ્ટ ઓફિસ માં NDUW સેવા

શ્રમ અને રોજગાર મંત્રાલય અસંગઠિત કામદારોનો રાષ્ટ્રીય ડેટાબેઝ બનાવી રહ્યાં છે, અને ઇશ્રમ કાર્ડની નોંધણી CSC (કોમન સર્વિસ સેન્ટર) મારફત દરેક પોસ્ટ ઓફિસમાં ઉપલબ્ધ છે. અસંગઠિત કામદારોમાં નાના અને સીમાંત ખેડૂતો, ખેત મજૂરો, માછીમારો, વાણકર, સુથાર, લુહાર, મિલ કામદારો, મકાન અને બાંધકામ કામદારો, વાંદ, શાકભાજુ અને ફળ વેચનાર, બ્યૂગુ પેપર વેચનાર, રીક્ષા દ્રાવયર, દરજી, ધરની નોકરાણી, આશા વર્કર વગેરેનો સમાવેશ થાય છે.

આ ડેટાબેઝ ના આધાર પર મંત્રાલય/સરકાર દ્વારા સામાજિક સુરક્ષા યોજનાઓ જેવી કે, બાળકો ને શિષ્યત્વ, સાયકલ, સિલાઈ મશીન તેમજ પોતાના કામ માટે જરૂરી ઉપકરણ આપવા, વગેરેનો અમલ કરવામાં આવશે. ભવિષ્યમાં રાશનકાર્ડ ને ઇશ્રમ કાર્ડ સાથે લિંક કરવામાં આવશે જેથી દેશની કોઈપણ રાશનલી ફુકાનથી રાશન લઈ શકાશે. NDUW માં નોંધણી કરનાર ને રૂપિયા 2 લાખના વીમાનું પ્રથમ વર્ષનું પ્રીમિયમ માફ કરવામાં આવશે.

નોંધણી માટે અને વધું વિગતો મેળવવા માટે તામારી નજીકની પોસ્ટ ઓફિસનો સંપર્ક કરવો.

પ્રવર ડાક અધિકાર

અમદાવાદ સિટી ડિવિઝન

અમદાવાદ- 380009

ફોન નં. 079-27541706



વિશ્વસનીય અને નિષ્ણાંત કેન્સાર કેર ટીમ

સિમ્સ સુપર સ્પેશ્યાલીટી હોસ્પિટલ, અમદાવાદ



ઇન્સ્ટિટ્યુટ ઓફ કેન્સાર કેર
રેડિયોશન • કિમોથેરાપી • સર્જરી

સિમ્સ સુપર સ્પેશ્યાલીટી હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

22nd

TAVI

January 2022

Transcatheter Aortic Valve Implantation



Balloon Expandable Valve



Self Expanding Supra-Annular Valve

A procedure to replace the diseased valve without surgery

HIGHEST NUMBER IN GUJARAT

100% SUCCESSFUL HOSPITAL OUTCOMES

ONE OF THE BEST HEART TEAM OF INDIA

ગુજરાતનું પ્રથમ હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
(હૃદય પ્રત્યારોપણ) સેન્ટર



26TH
**HEART
TRANSPLANT**

January 05, 2022

Saving Lives and Livelihoods

Volume-13 | Issue-139 | February 25, 2022

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

Published 25th of every month

Registered under Postal Registration No. **GAMC-1813/2020-2022** valid upto 31st December, 2022
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. **PMG/HQ/107/2020-2022** valid upto 31st December, 2022

If undelivered Please Return to

CIMS Hospital

Nr. Shukan Mall, Off Science City Road,

Sola, Ahmedabad-380060.

Phone : +91-79-2771 2771-72/4805 1111

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 : +91-79-4805 2823. 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

સાથે **fast**
આપકે **paas**



MARENGO ASIA NETWORK HOSPITAL


એ મનુલન્સ
15 mins

સિમ્સ સુપર સ્પેશયાલિટી હોસ્પિટલ
અમદાવાદ

1800 309 9999

CIMS Hospital : Regd Office: Plot No.67/1, Opp. Panchamrut Bunglows, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060.

Ph. : +91-79-2771 2771-72 Fax: +91-79-2771 2770.

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

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.