

CIMS NEWS CARE & CURE

Price : ₹ 5/-

Volume-15 | Issue-172 | November 25, 2024



કેથેટર આધારિત ઈન્ટરવેન્શન



ડૉ. કશ્યપ શેઠ

MD, DNB, FNB
Paediatric Cardiologist & Interventionalist
+91 99246 12288
kashyap.sheth@marengoasia.com

બાળકોમાં હૃદયરોગની તકલીફ અથવા કોન્જેનિટલ બી હાર્ટ ડિસીઝ (સીએચડી) એ મોટા ભાગે જન્મથી હૃદયની બનાવટમાં ખોડખાંપણ હોય છે. બાળકોમાં સામાન્ય રીતે જોવા મળતી હૃદયની બીમારીઓમાં હૃદયમાં છિદ્રો હોવા, વાવને લગતી સમસ્યા અથવા રક્તની ધમનીઓ સાંકડી બની જવાની સમસ્યા સામેલ છે.

હૃદયની ગંભીર ખામીઓમાં સર્જરીથી સુધારા કરવાની જરૂર પડે છે કારણ કે તે બાળકની વૃદ્ધિ અને વિકાસમાં છે. મોટી સમસ્યા પેદા કરી શકે છે. હૃદયને લગતી કેટલીક સમસ્યાઓના ઉકેલ માટે વૈકલ્પિક વિકલ્પ તરીકે કેથેટર આધારિત ઈન્ટરવેન્શનનો સમાવેશ થાય છે. સાદા શબ્દોમાં કહીએ તો તે કોરોનરી આર્ટરી સંબંધિત તકલીફો ધરાવતા પુખ્ત વયના દર્દીઓમાં એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવા સમાન છે. કેથેટર ઈન્ટરવેન્શન વિશે કેટલીક મહત્વની માહિતિ મેળવીએ.

બાળકોમાં એન્જિયોપ્લાસ્ટી અથવા કેથેટર આધારિત ઈન્ટરવેન્શન શું છે? તે એક ઈનવેઝિવ પ્રોસિજર છે, જેમાં હૃદય સુધી લોહી લઈ જતી ધમનીઓમાં કાણું પાડીને તેના દ્વારા સ્પેશિયલ ટ્યૂબ અથવા કેથેટરનો ઉપયોગ કરીને હૃદય સુધી પહોંચાડવામાં આવે છે. તે પગ, હાથ અથવા ગરદનની લોહીની ધમનીઓ મારફત કરવામાં આવી શકે છે. ટેકનોલોજીમાં પ્રગતિ અને વધતા અનુભવી સાથે આ પ્રોસિજર માત્ર 2થી 3 કિલો વજન ધરાવતાં નવજાત શિશુઓમાં પણ સુરક્ષિત રીતે કરી શકાય છે.

આ પદ્ધતિ માટે કેટલાક વિકલ્પો ઉપલબ્ધ છે.

ડિવાઇસ કલોઝર:- ડિવાઇસ (ઉપકરણ)વિશેષસામગ્રીમાંથી બનાવવામાં આવે છે જેને હૃદયમાં ખોલવામાં આવે ત્યારે તે તેનો આકાર ફરીથી મેળવે છે. તે હૃદયના વિભાગોમાં છિદ્રો બંધ કરવા માટે અને બિનજરૂરી રક્ત ધમનીઓ બંધ કરવા માટે ઉપયોગમાં લેવાય છે. આ ડિવાઇસ સામાન્ય રીતે પગમાંથી રક્તની ધમનીમાં દાખલ કરવામાં આવેલ વિશેષ ટ્યૂબ મારફત પ્રવેશ કરાવવામાં આવે છે.

બલૂન એન્જિયોપ્લાસ્ટી:- મોટા ભાગની એન્જિયોપ્લાસ્ટી સાંકડા થઈ

ગયેલા વાલ્વ અથવા લોહીની ધમનીઓ માટે વપરાય છે. તે સરળ બલૂન છે જે ઉચ્ચ દબાળનો ફુલાવો સહન કરી શકે છે અને તેના માટે ડિઝાઇન કરવામાં આવેલી નાની ટ્યૂબ અને વાયર દ્વારા હૃદય સુધી પહોંચી શકે છે.

સ્ટેન્ટ પ્લેસમેન્ટ:- આ પદ્ધતિમાં આપણે કેટલીક ઈચ્છનીય ધમનીઓ ખુલ્લી રાખીએ છીએ જેનાથી હૃદયમાં લોહીનો આવશ્યક પુરવઠો મેળવી શકાય છે.

આ પ્રોસિજર કેટલી સુરક્ષિત છે.

મોટાભાગના સંજોગોમાં કાર્ડિયાક કેથેટરાઇઝેશન ધવું સુરક્ષિત માનવામાં આવે છે. મોટાભાગની પ્રોસિજર ઘણી વ્યવસ્થિત આયોજિત હોય છે અને નિયંત્રિત વાતાવરણમાં કરવામાં આવે છે. સામાન્ય રીતે સારવાર કરનાર પીડિયાટ્રિક કાર્ડિયોલોજિસ્ટ તમને કોઈ પણ પ્રોસિજર કરતાં પહેલાં તેની સાથે સંકળાયેલી સમસ્યાઓ વિશે માહિતગાર કરશે.

લાંબા ગાળે શું પરિણામ આવશે?: થોડા સમય પછી ફરીથી આ પ્રોસિજર કરવાની જરૂર પડશે?

મોટાભાગની સુધારાત્મક કેથેટર ઈન્ટરવેન્શનલ પ્રોસિજરથી કાયમી ઈલાજ થઈ જાય છે. ઉદાહરણ તરીકે યોગ્ય રીતે પસંદ કરવામાં આવેલા કેસમાં હૃદયમાં છિદ્ર પૂરવાથી કાયમી ઉકેલ આવી જાય છે, મોટા ભાગના દર્દીઓને સુરક્ષાની ખાતરી કરવા માટે સમયાંતરે મૂલ્યાંકનની જરૂર પડે છે, હૃદયમાં કેટલાક કાપા (ખાસ કરીને ડાબી બાજુના અવરોધમાં) ફરીથી પેદા થતા હોય છે. પીડિયાટ્રિક કાર્ડિયોલોજિસ્ટ આ પ્રોસિજર કરતાં પહેલાં આ બીમારીની લાંબા ગાળાની સારવાર વિશે વાત કરો.

ફાયદા કયા છે?: ચોક્કસપણે, કેથેટર આધારિત ઈન્ટરવેન્શન પ્રોસિજરના ફાયદા સર્જિકલ પ્રોસિજર કરતાં વધારે છે. (1) સર્જરીની સરખામણીમાં તેમાંઓછી વાઢકાપ કરવી પડે છે, તેથી વાઢકાપનો નિશાન (સ્કાર) રહેતા નથી, ઓછી પીડા થાય છે અને હોસ્પિટલમાં ઓછો સમય રોકાવું પડે છે. (2) આ પ્રોસિજર દરમિયાન સામાન્ય સર્કયુલેશન અને હૃદયની કામગીરી સામાન્ય રહે છે તેથી શરીરની સામાન્ય પ્રક્રિયા ઝડપી રિકવર થાય છે.

સર્જરી વગર છિદ્રો પૂરવાનું શક્ય છે?: ના. હૃદય વાલ્વ અને લોહીની ધમનીઓ નજીકનાં ચોક્કસ છિદ્રો સર્જરી વગર પૂરી શકાતાં નથી કારણ કે તેનાથી હૃદયના વાલ્વને નુકસાન થવાનું જોખમ રહે છે. ટૂંકમાં કહીએ તો હૃદયની ખામી ધરાવતા બાળકોમાં કેથેટર આધારિત ઈન્ટરવેન્શન અને એન્જિયોપ્લાસ્ટી યોગ્ય કેસમાં અસરકારક સારવારનો વિકલ્પ છે, “

મિટ્રલ વાલ્વ એનોટોમી અને રિપેર



ડૉ. નિકુંજ વ્યાસ

MS, M.Ch. (CVTS)
Consultant Cardiovascular and
Thoracic Surgeon
+91 73531 65955
nikunj.vyas@marengoasia.com

પાંત્રિક વાલ્વ (મિકેનિકલ વાલ્વ) ની શોધના ૫૦ વર્ષ પછી પણ, એક આદર્શરૂપ વાલ્વ રિપ્લેસમેન્ટ ઉપકરણ એ સપનું હજી ધણું દૂર છે.

મિટ્રલ વાલ્વ રિપેરીંગ હંમેશા મિટ્રલ વાલ્વ રિપ્લેસમેન્ટની સરખામણીમાં ઓછી બીમારી અને મૃત્યુદર થાય છે. પરંતુ દરેક વ્યક્તિમાં રીપેર શક્ય છે કે નથી તે નક્કી કરવું આવશ્યક છે.

મિટ્રલ વાલ્વ ઉપકરણો પાંચ સ્ટ્રક્ચર

૧. એન્યુલસ ૨. લિફ્લેટ્સ ૩. ટેન્ડનસ કોર્ડ

૪. પેપીલરી સ્નાયુઓ (મસલ્સ) ૫. LV વોલ

- મિટ્રલ રિંગરિટેશનની ઈટીઓલોજી
- લીફ્લેટ પ્રોલેપ્સ એન્ટિરિઅર / બંને પોસ્ટીરીઅર /
- ચબાલોનો વાલ્વ • રલ્યુમેટિક હૃદય રોગ
- ઇસ્કેમિક - એન્યુલર ડાયલેટેશન / PML ટીથરીંગ
- ફંક્શનલ - એન્યુલર ડાયલેટેશન • એન્ડોકાર્ડિટિસ

સર્જરી માટે નિર્દેશો

સામાન્ય LV વાળા લક્ષણો સાથેના દર્દીઓ

LV બિમારીના લક્ષણોવાળા દર્દીઓ

LV બિમારીના લક્ષણો વિનાના દર્દીઓ

- LVEF <60%

- LVESD >45mm

AF (એટ્રિયલ ફાઇબ્રિલેશન કે પલ્મોનરી HT વાળા લક્ષણો વિનાના દર્દીઓ)

CABG વાળા દર્દીઓનો પણ સમાવેશ લક્ષણો વિનાના દર્દીઓ કે જેઓમાં રિપેર સંપૂર્ણ રીતે સંભવ છે.

MV રિપેરનો ઉદ્દેશ્ય

વાલ્વનું શ્રેષ્ઠ ઓપનિંગ અને કોપ્ટેશનની સારી સપાટી મેળવવા માટે પ્રોસ્ટેટિક રિંગ દ્વારા એન્યુલસને રિમોડેલિંગ કરવા ઉપરાંત લિફ્લેટ ગતિને ઓછી કરવી કે વધારવી.

- મીટ્રલ વાલ્વ રિપેર પ્રક્રિયાઓ
- પત્રિકા (લિફ્લેટ)
- કલેફ્ટ કલોઝર
- રિસેક્શન (ચીરા)
- સબવાલ્યુલર ઉપકરણ
- કોર્ડલ લંબાવવું અને ટૂંકું કરવું
- કોર્ડલ ટ્રાન્સફર
- એન્યુલોપ્લાસ્ટી
- સ્યુચર એન્યુલોપ્લાસ્ટી
- રીંગ એન્યુલોપ્લાસ્ટી

નવીન તકનીકો

કોપ્સી- ઉપકરણનો ઉપયોગ કરીને વેન્ટ્રિક્યુલર રિમોડેલિંગ રોબોટિક ટેકનોલોજી- દા વિન્સી સિસ્ટમનો ઉપયોગ કરીને મિનિમલી ઇન્વેસિવ મિટ્રલ વાલ્વ સર્જરી - એજ ટુ એજ માટે મિટ્રલ કિલ્પનો ઉપયોગ કરીને વપરાતી પર્ક્યુટેનીયસ પદ્ધતિ

રિપેર અને રિપ્લેસમેન્ટના સંક્ષિપ્ત

એ પણ નોંધનીય છે કે આમાંની ઘણી મિટ્રલ વાલ્વ રિપેર તકનીકો મિનિમલી ઇન્વેસિવ સર્જિકલ પદ્ધતિઓ માટે અનુકૂળ છે, જેમાં નીચલા મિનિસ્ટરનોટોમી અને જમણા થોરાકોટોમી (થોરાકોસ્કોપિક કે રોબોટિક) નો ઉપયોગ શામેલ છે, જે ઓછા રોગ દર અને મૃત્યુદર સાથે સંકળાયેલ છે. મિટ્રલ વાલ્વની ઉપલબ્ધતા અને ૩૦ વર્ષના સર્જિકલ અનુભવ દ્વારા સમર્થિત સફળ તકનીકોની રિપ્લેસમેન્ટ પર રિપેરની તરફેણ કરતી વર્તમાન પ્રથાને સમર્થન આપે છે.

	MV રિપ્લેસમેન્ટ	MV રિપેર
ઓપરેટીવ મોર્ટાલિટી	૫.૫ %	૧.૫ %
LV ફંક્શન	ઘટાડો	કોઈ ફેરફાર નહિ
૫ વર્ષ સર્વાઈવલ	૫૫-૭૦ %	૭૫-૮૫ %
એન્ડોકાર્ડિટિસ	૧-૨ %	ભાગ્યે જ
થ્રોમ્બોમોલિંગ	૧-૪ %	૦.૫ %
૫ વર્ષમાં ફરી ઓપરેશન	૫%	૫-૧૦ Non-Rh% ૨૫% (Rh)
૧૦ વર્ષ	૨૫% - પોર્સિન	૧૦-૨૦ %
	૫% - Mech	

યુરોઓન્કોલોજી



ડૉ. સ્વાતિ નાયક

MBBS, MS, DNB (Gen. Surgery)
MCh. (Urology), FRCS (Urology)
Consultant Urology
+91 86068 89141
swati.nayak@marengoasia.com

યુરોઓન્કોલોજી શું છે ?

યુરો એટલે મુત્રમાર્ગને લગતું, ઓન્કોલોજી એટલે કેન્સરને લગતું. મૂત્રમાર્ગના કેન્સરના રોગ તથા તેની સારવારને લગતું તબીબી વિજ્ઞાન એટલે યુરોઓન્કોલોજી. (બ્લેડર, કીડની, પ્રોસ્ટેટના કેન્સર)

યુરિનરી બ્લેડર કેન્સર (મૂત્રાશયનું કેન્સર)

સામાન્ય રીતે ૬૦ વર્ષની ઉંમર પછી જોવા મળે, પરંતુ નાની વયમાં પણ થઈ શકે છે. ધુમ્રપાન (સ્મોકીંગ) એ ઘણું અગત્યનું કારણ છે. દર્દીઓ સામાન્ય રીતે આ ઉંમરે ઓપરેશન માટે ના પાડે છે, પરંતુ હકીકત એ છે કે સર્જરી થી સંપૂર્ણ કેન્સર કાઢી શકાતું હોય તો કેન્સર માટેની સર્જરી કોઈપણ ઉંમરે (જીવનના આઠમાં દાયકામાં પણ) થઈ શકે છે. રોગનાં લક્ષણો શરૂઆતના

તબક્કામાં દુઃખાવો થયા વગર પેશાબમાં લોહી આવવું તે મુખ્ય લક્ષણ છે. કેટલાક કેસમાં પેડુમાં દુઃખાવો કે પેશાબમાં સતત બળતરા થાય છે. જ્યારે રોગ શરીરમાં ફેલાઈ જાય પછી બંને પગે સોજા આવવા, હાડકામાં દુઃખાવો, પેડુના ભાગમાં અસહ્ય દુઃખાવો, વજન ઘટવું, ભુખ ન લાગવી વગેરે થઈ શકે છે.

સ્ટેજ અને સારવાર :

ગાંઠનું સ્ટેજ, ગાંઠ કેટલી મૂત્રાશયની દિવાલની અંદર પ્રસરેલી છે તેના પર આધારીત છે.

પ્રથમ સ્ટેજનું કેન્સર લો ગ્રેડ તથા હાઈ ગ્રેડનું હોય છે. લો ગ્રેડ કેન્સરમાં દુરબીનથી સારવાર શક્ય બને છે. હાઈ ગ્રેડમાં દુરબીનથી સારવાર કર્યા પછી મૂત્રાશયમાં બીસીજીની દવા આપવામાં આવે છે.

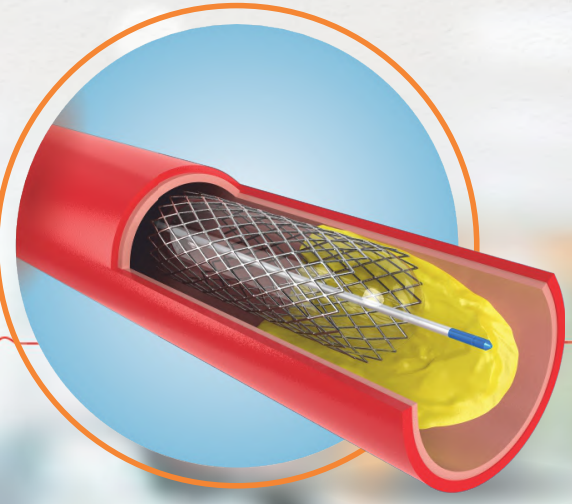
લો ગ્રેડ કેન્સર વારંવાર થઈ શકે છે.

જ્યારે હાઈ ગ્રેડ કેન્સર વારંવાર થવાની સાથે જલ્દી ફેલાઈ જાય છે.

જો પહેલા તબક્કામાં હાઈ ગ્રેડ કેન્સરની ગાંઠ ૩ સે.મી.થી

મોટી અથવા વારંવાર થતી હોય તો ઓપરેશન અનિવાર્ય છે.

બીજા સ્ટેજમાં ગાંઠ મૂત્રાશયની દિવાલના સ્નાયુમાં પ્રસરે છે. તે હંમેશા હાઈ ગ્રેડ જ હોય છે.



60,000+

એન્જિયોપ્લાસ્ટીઝ

ભારતની સૌથી મોટી
કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર ટીમમાંથી એક

Follow us



1800 309 9999

Marengo CIMS Hospital, Off. Science City Rd,
Sola, Ahmedabad-380060 | www.cims.org

PET - CT શું છે ?



ડૉ ઝીલ સોની

MBBS, DNB (Nuclear Medicine)
Consultant - Nuclear Medicine Physician
+91 95120 72622
zeel.soni@marengoasia.com

કેન્સર ડિપાર્ટમેન્ટમાં આવેલું એક મહત્વનું મશીન, જેને positron emission tomography (પોઝીટ્રોન એમિશન ટ્રોમોગ્રાફી) કહેવામાં આવે છે.

PET - CT નો શું ઉપયોગ છે ? શા માટે PET - CT નું કેન્સરના નિદાન માટે મહત્વ છે ?

કોઈપણ વ્યક્તિને જ્યારે પણ કેન્સર હોવાની શંકાસ્પદ હોય અથવા તો, કોઈપણ વ્યક્તિને કેન્સર થયું છે તેની જાણ થયા, તે કેન્સર શરીરમાં કેટલું ફેલાયેલું છે, તેના માટે પ્રાથમિક તબકકામાં કેન્સરના સચોટ નિદાન માટે PET - Scan કરવું જોઈએ.

આ સિવાય કેન્સર (રોગ) માટે PET - CT નીચે જણાવેલ મહત્વના મુદ્દાઓ માટે પણ અત્યંત ઉપયોગી સાબિત થાય છે, જેમ કે,

(૧) કેમોથેરાપી / રેડિયોથેરાપી પછી, દર્દીને આપેલી સારવાર થકી કેન્સરનો રોગ કેટલા પ્રમાણ માં ઘટ્યો / ઓછો થયો છે.

(૨) કેન્સર સારવાર લઈ ચૂકેલા દર્દી, જેમને રોગ પૂર્ણ પણે શરીરમાં નથી તેમના સમયાંતરે ફોલો અપ માટે

(૩) ઘણી વખતે દર્દીને એક પ્રકારનું કેન્સર મટીને બીજા પ્રકારનું કેન્સર થાય છે, નવા પ્રકારના નિદાન માટે.

(૪) લાંબા સમયથી આવતો તાવ, વજનમાં ઘટાડો, ભૂખ લાગવામાં ઘટાડો, વગેરે.. આ પ્રકારના શારીરિક લક્ષણો કેન્સરના લગતાં હોય છે. આ પ્રકારના દર્દીને પણ PET - CT કરવાથી નિદાન થઈ શકે છે.

PET - CT કરતા પહેલાં, કરતી વખતે અને કરાવ્યા પછી કઈ બાબતોની કાળજી રાખવી ?

PET - CT કરાવતાં પહેલાં:-

- દર્દીએ ઓછા માં ઓછા ૬-૮ કલાક ભુખ્યા રહેવું
- ૨૪ કલાક પહેલાં કાર્બોહાઈડ્રેટ્સ નો ઓછો ઉપયોગ કરવો.
- સાદું પાણી ખૂબ જ પ્રમાણમાં પીવું.
- કોઈપણ પ્રકારની કસરત ન કરવી. (૨૪ કલાક પહેલાં)

જો દર્દીને ડાયાબીટીસ હોય તો, ડોક્ટર અને PET - CT ડિપાર્ટમેન્ટ માં એપોઈન્ટમેન્ટ લેતાં પહેલાં જાણ કરવી (કારણ કે જો દર્દીનું બ્લડ સુગર ૧૮૦ અથવા તેથી વધારે હશે તો પેટ સ્કેનની ગુણવત્તા ખરાબ આવે છે, જેનાથી દર્દીનું ચોક્કસપણે નિદાન થઈ શકતું નથી.

જે કોઈપણ દર્દીને કિડની, હૃદયરોગ કે કોઈપણ પ્રકારની એલર્જી હોય તો સ્કેન પહેલાં જાણ કરવી અનિવાર્ય છે.

PET - CT કરતી વખતે:-

દર્દીનું બ્લડ સુગર તપાસવામાં આવે છે.

દર્દીનો Sr.Creatinine રિપોર્ટ તપાસવામાં આવે છે.

દર્દીના ધબકારા, BP, તાપમાન, ચેક કરવામાં આવે છે.

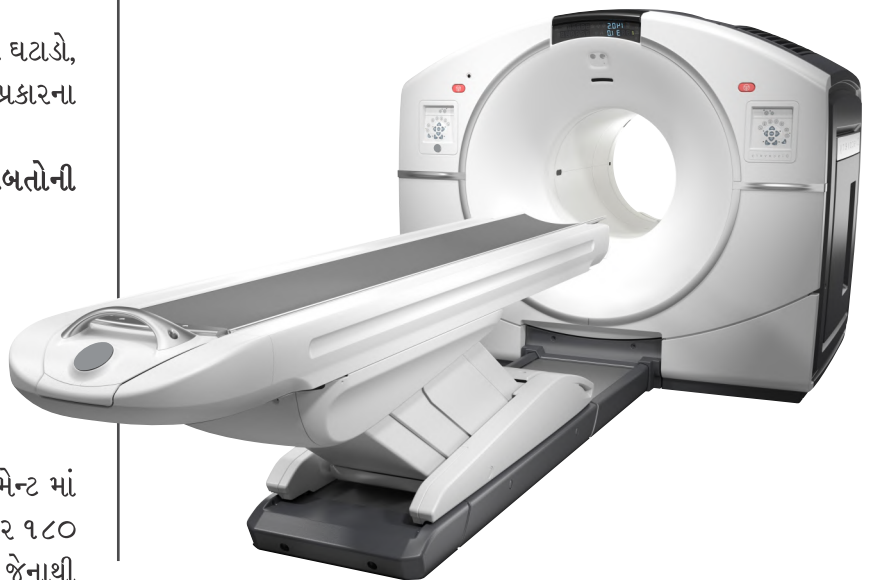
દર્દીને I/V (નસમાં) સોય નાખીને તેમાંથી FDG (Fluoro Deoxy Glucose) નું ઇન્જેક્શન આપવામાં આવે છે.

PET - CT પહેલાં અને ઇન્જેક્શન આપ્યા પછી ૪૫ થી ૬૦ મિનિટ દર્દીને પોસ્ટ ઇન્જેક્શન આઈસોલેશન રૂમમાં બેસાડવામાં આવે છે.

સ્કેન દરમિયાન દર્દીને નસમાંથી કોન્ટ્રાસ્ટ આપવામાં આવે છે.

સ્કેન કરાવ્યા પછી કઈ બાબતોનું ધ્યાન રાખવું ?

- PET - CT પહેલાં જે FDG ઇન્જેક્શન આપવામાં આવે છે, તેમાં રેડિયેશન(કિરણોત્સાર) હોય છે, જે દર્દી સિવાયના લોકો અને સ્ટાફ માટે હાનિકારક છે.
- જેથી દર્દીએ સ્કેન પછી પુષ્કળ પ્રમાણમાં પાણી પીવું જોઈએ, જેનાથી દવા શરીરમાંથી પેશાબ માર્ગે બહાર નીકળી જાય છે.
- દર્દીના શરીરમાંથી પૂર્ણ પણે ૧૨ થી ૨૪ કલાકે દવા શૂન્ય થઈ જાય છે, પ્રથમ ૬ થી ૮ કલાક સૌથી વધારે રેડિયેશન આવે છે.
- દર્દીના ઘરે કે તેની આસપાસ માં જો કોઈ બાળક(૫ વર્ષ કે તેનાથી નાનું બાળક) હોય તો સ્કેન કરાવ્યા પછી દર્દીથી તેને દિવસ દરમિયાન દૂર રાખવું હિતાવહ છે.



મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદમાં કેશલેસ સેવાઓ હવે ઉપલબ્ધ



જોઈન્ટ કમિશન ઇન્ટરનેશનલ માન્યતા પ્રાપ્ત

અમદાવાદ શહેરની એક માત્ર મલ્ટી-સ્પેશિયલીટી હોસ્પિટલ



કેશલેસ ઇન્સ્યોરન્સ | થર્ડ પાર્ટી એડમિનિસ્ટ્રેટર (TPA) | પબ્લિક સેક્ટર અંડરટેકીંગ (PSU)

ઇન્સ્યોરન્સ કંપનીઓ

- ન્યૂ ઇન્ડિયા એશ્યોરન્સ
- નેશનલ ઇન્સ્યોરન્સ
- યુનાઇટેડ ઇન્ડિયા ઇન્સ્યોરન્સ
- ઓરિયન્ટલ ઇન્સ્યોરન્સ

ટી.પી.એ. (TPA)

- અલંકિત હેલ્થ કેર
- અનમોલ મેડીકેર
- અન્યુતા હેલ્થકેર
- ઈસ્ટ વેસ્ટ આસિસ્ટ
- એરિકસન હેલ્થકેર
- ફેમિલી હેલ્થ પ્લાન
- ફોકસ હેલ્થસર્વિસ
- જેનિસ ઇન્ડિયા
- ગુડ હેલ્થ પ્લાન
- ગ્રાન્ડ હેલ્થકેર સર્વિસ
- હેપ્પી ઇન્સ્યોરન્સ
- હેલ્થ ઇન્ડિયા
- હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ
- હેરિટેજ હેલ્થ
- એમડી ઇન્ડિયા હેલ્થકેર
- મેડ સેવ હેલ્થ કેર
- મેડી આસિસ્ટ ઇન્ડિયા
- મેડએડવાન્ટેજ ઇન્સ્યોરન્સ
- પાર્ક મેડીકલેમ
- પેરામાઉન્ડ હેલ્થ સર્વિસ
- રક્ષા હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ

- રોથશિલ્ડ હેલ્થકેર
- સેફવે હેલ્થકેર
- સ્પૂર્થી મેડિટેક
- શ્રી ગોકુલમ હેલ્થ સર્વિસીસ
- વિડાલ હેલ્થ
- વિપુલ મેડ કોર્પ

પ્રાઇવેટ ઇન્સ્યોરન્સ

- આદિત્ય બિરલા હેલ્થ
- બજાજ આલિયાન્સ
- ચોલા MS
- મનિપાલ સિગ્ના
- ડીએચએફએલ
- એડલ વાઇસ
- ગો ડિજિટ
- એચડીએફસી અર્ગો
- ICICI લોન્નાર્ડ
- ઇફકો ટોકિયો
- ઇન્ડિયા ફર્સ્ટ લાઇફ ઇન્સ્યોરન્સ
- લિખર્ટી જનરલ ઇન્સ્યોરન્સ
- મેગમા HDI
- નિવા બુપા
- કેર હેલ્થ
- રિલાયન્સ જનરલ
- એસ.બી.આર્. જનરલ
- સ્ટાર હેલ્થ એન્ડ એલાઇડ
- ટાટા એ.આર્.જી
- યુનિવર્સલ સોમ્પો
- એકો જનરલ
- નાવી જનરલ ઇન્સ્યોરન્સ

પબ્લિક સેક્ટર અંડરટેકીંગ (PSU)

- એરપોર્ટ ઓથોરિટી ઓફ ઇન્ડિયા
- ભારત સંચાર નિગમ લિમિટેડ *
- ભારત પેટ્રોલિયમ કોર્પોરેશન લિમિટેડ (BPCL)
- સેન્ટ્રલ ગવર્નમેન્ટ હેલ્થ સ્કિમ (CGHS)
- સેન્ટ્રલ યુનિવર્સિટી ઓફ ગુજરાત (ગાંધીનગર)
- કોલ ઇન્ડિયા લિમિટેડ
- દીનદયાળ પોર્ટ ઓથોરિટી
- એમ્લોઈડ સ્ટેટ ઇન્સ્યોરન્સ કોર્પોરેશન (ESIC)* (માત્ર કર્મચારીઓ અને પેન્શનરો માટે)
- ECHS (એક્સ-સર્વિસમેન કોન્ફીડ્યુટરી હેલ્થ સ્કીમ)
- ફૂડ કોર્પોરેશન ઓફ ઇન્ડિયા
- ગેસ ઓથોરિટી ઓફ ઇન્ડિયા લિમિટેડ (GAIL)
- ગુજરાત મિનરલ્સ ડેવલપમેન્ટ કોર્પોરેશન (GMDC)*
- ગુજરાત સ્ટેટ ફર્ટિલાઇઝર્સ કેમિકલ્સ લિમિટેડ (GSFC)
- ગુજરાત ઉર્જા વિકાસ નિગમ લિમિટેડ (GEB) (GUVNL, GSECL, GETCO, UGVCL, PGVCL, MGVL, DGVCL)
- હાઉસિંગ એન્ડ અર્બન ડેવલપમેન્ટ કોર્પોરેશન (HUDCO)
- હિન્દુસ્તાન પેટ્રોલિયમ કોર્પોરેશન લિમિટેડ (HPCL)
- ઇન્ડિયન ફાર્મર્સ ફર્ટિલાઇઝર્સ કોર્પોરેશન (IFFCO)

- ઇન્ફ્રા ટેક્સ ડિપાર્ટમેન્ટ
- ઇન્ડિયન ઓઇલ કોર્પોરેશન લિમિટેડ (IOCL)
- ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ફોર પ્લાઝ્મા રિસર્ચ (IPR)
- ઇન્ડિયન સ્પેસ રિસર્ચ ઓર્ગેનાઇઝેશન (ISRO)
- નેશનલ હાઇ સ્પીડ રેલ કોર્પોરેશન (NHSRL)
- નેશનલ ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ ઓક્યુપેશનલ હેલ્થ (NIOH)
- NHPC લિમિટેડ
- ઓઇલ ઇન્ડિયા લિમિટેડ
- ઓઇલ એન્ડ નેચરલ ગેસ કોર્પોરેશન (ONGC) (મહેસાણા, અમદાવાદ વગેરે)
- ઓફિસ ડાયરેક્ટર જનરલ ઓફ ઓડિટ (Central) ગુજરાત (Audit Bhavan)
- ઓફિસ પ્રિન્સિપલ એકાઉન્ટન્ટ જનરલ (Audit-I) એ.જી.એમ.
- ઓફિસ એકાઉન્ટન્ટ જનરલ (Audit-II) એ.જી.એમ.
- ફિઝિકલ રિસર્ચ લિમિટેડ (PRL)
- રાજસ્થાન સરકાર આરોગ્ય યોજના (RGHS)
- ભારતીય રિઝર્વ બેંક (RBI)
- સ્ટેટ બેંક ઓફ ઇન્ડિયા (SBI)
- વેસ્ટર્ન રેલ્વે
- આયુષ્માન ભારત-પ્રધાન મંત્રી જન આરોગ્ય યોજના (PM-JAY)- માત્ર કેન્સર અને ડાયાલિસિસની સારવાર માટે

મૈરિંગો સિમ્સ મલ્ટિ-સ્પેશ્યાલીટી નિષ્ણાત ડૉક્ટર દ્વારા ઓપીડી (ગુજરાત)

સુરત (સનસાર્થન ગ્લોબલ હોસ્પિટલ, પીપલોદ)

(દર મહિનાના પહેલા શનિવારે)

- કાર્ડિયોથોરાસીક વાસ્ક્યુલર અને હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સર્જન - ડૉ ધવલ નાયક
 - લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ અને એચપીબી સર્જન - ડૉ વિકાસ પટેલ
 - કિડની ટ્રાન્સપ્લાન્ટ - ડૉ મયુર પાટિલ
- સમય : સવારે 10:00 થી બપોરે 1:00 વાગ્યા સુધી

રાજકોટ (શ્રી ગિરીરાજ મલ્ટિ-સ્પેશ્યાલીટી હોસ્પિટલ)

(દર મહિનાના બીજા શનિવારે)

- કાર્ડિયોથોરાસીક વાસ્ક્યુલર અને હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સર્જન - ડૉ નિકુંજ વ્યાસ
- સમય : સવારે 11:00 થી બપોરે 1:00 વાગ્યા સુધી

(દર મહિનાના ત્રીજા બુધવારે)

- લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ અને એચપીબી સર્જન - ડૉ વિકાસ પટેલ
- સમય : સવારે 11:00 થી બપોરે 1:00 વાગ્યા સુધી

રાજકોટ (ગોકુલ હોસ્પિટલ)

(દર મહિનાના પહેલા બુધવારે)

- ઓર્થોપેડિક સર્જન - ડૉ મોહનિસ ગઢવી
- સમય : સવારે 11:00 થી બપોરે 1:00 વાગ્યા સુધી

(દર મહિનાના ત્રીજા બુધવારે)

- ફૂટ એન્ડ એન્કલ સર્જન - ડૉ પાર્થ પારેખ
- સમય : સવારે 11:00 થી બપોરે 1:00 વાગ્યા સુધી

ભાવનગર (બીમ્સ હોસ્પિટલ)

(દર મહિનાના ત્રીજા શુક્રવારે)

- કાર્ડિયોથોરાસીક વાસ્ક્યુલર અને હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સર્જન - ડૉ કિશોર ગુપ્તા
 - લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ અને એચપીબી સર્જન - ડૉ વિકાસ પટેલ
 - ફેફસાના રોગોના નિષ્ણાંત - ડૉ મિનેશ પટેલ
- સમય : સવારે 11:00 થી બપોરે 1:00 વાગ્યા સુધી

ગાંધીનગર (ગોયન્કા હોસ્પિટલ)

(દર મહિનાના બીજા અને ચોથા મંગળવારે)

- મગજ અને કરોડરજ્જુના રોગોના નિષ્ણાંત - ડૉ. તુષાર શાહ
- સમય : સવારે 10:00 થી બપોરે 12:00 વાગ્યા સુધી

કલોલ (શ્રદ્ધા હોસ્પિટલ)

(દર મહિનાના બીજા અને ચોથા મંગળવારે)

- મગજ અને કરોડરજ્જુના રોગોના નિષ્ણાંત - ડૉ. તુષાર શાહ
- સમય : બપોરે 1:00 થી 3:00 વાગ્યા સુધી

સુરેન્દ્રનગર (દર મહિનાના પહેલા રવિવારે)

- ન્યૂરો અને સ્પાઈન સર્જન - ડૉ. યશોધર.સી. શાહ
- વિશાલ મલ્ટી-સ્પેશ્યાલીટી હોસ્પિટલ - લીંબડી
સમય : બપોરે 12:00 થી 1:00 વાગ્યા સુધી

મહર્ષિ હોસ્પિટલ - સુરેન્દ્રનગર

- સમય : બપોરે 1:30 થી 2:30 વાગ્યા સુધી

સીયુ શાહ મેડીકલ કોલેજ - સુરેન્દ્રનગર

- સમય : બપોરે 3:00 થી 4:00 વાગ્યા સુધી

સી જે હોસ્પિટલ - સુરેન્દ્રનગર

- સમય : બપોરે 4:00 થી 5:00 વાગ્યા સુધી

ભૂજ (કે.કે. પટેલ સુપર સ્પેશ્યાલીટી હોસ્પિટલ)

- પેટના રોગોના નિષ્ણાંત - ડૉ. નિલેશ ટોકે (દર ગુરુવારે)

- ડાયાબિટીસ અને મેદસ્વિતાના નિષ્ણાંત - ડૉ શિકિન શાહ (પહેલા અને ત્રીજા ગુરુવારે)

- હિમેટો ઓન્કોલોજીસ્ટ અને બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ફ્રીઝીશીયન - ડૉ કૌમિલ પટેલ (બીજા અને ચોથા ગુરુવારે)

- કેન્સરના નિષ્ણાંત (રેડિયેશન ઓન્કોલોજીસ્ટ) - ડૉ. મલ્હાર પટેલ, ડૉ. મૌલિક ભેંસદિયા (બીજા અને ચોથા ગુરુવારે)

- ફેફસાના રોગોના નિષ્ણાંત - ડૉ અમિત પટેલ (બીજા શનિવારે)

- એચપીબી સર્જરી અને લિવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટેશન - ડૉ વિકાસ પટેલ (ત્રીજા શનિવારે)

- કિડની ટ્રાન્સપ્લાન્ટ અને મૂત્રમાર્ગના નિષ્ણાંત - ડૉ. મયુર પાટિલ (ત્રીજા શનિવારે)

- મગજના રોગોના નિષ્ણાંત - ડૉ. કેવલ ચાંગડિયા (ચોથા બુધવારે)

- કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર અને થોરાસીક સર્જન - ડૉ અમિત ચંદન (ચોથા શનિવારે)
- સમય : સવારે 11:00 થી બપોરે 1:00 વાગ્યા સુધી

બાવળા (શિવમ હોસ્પિટલ)

(દર મહિનાના બીજા અને ચોથા બુધવારે)

- મગજ અને કરોડરજ્જુના રોગોના નિષ્ણાંત - ડૉ. કવચ પટેલ
- સમય : સવારે 11:00 થી બપોરે 12:30 વાગ્યા સુધી

ધોળકા (શારદા હોસ્પિટલ)

(દર મહિનાના બીજા અને ચોથા બુધવારે)

- મગજ અને કરોડરજ્જુના રોગોના નિષ્ણાંત - ડૉ. કવચ પટેલ
- સમય : બપોરે 1:00 થી 3:00 વાગ્યા સુધી

ઓપીડી વિશે વધુ જાણકારી અને અપોઈન્ટમેન્ટ માટે

 82380 95712

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

Published 25th of every month

Registered under Postal Registration No. GAMC-1813/2023-2025 valid upto 31st December, 2025

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/NG/107/2023-2025 valid upto 31st December, 2025

If Undelivered Please Return to

Marengo CIMS Hospital

Nr. Shukan Mall, Off Science City Road,

Sola, Ahmedabad-380060.

Call : 1800 309 9999

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

લોકોમાં હેલ્થ વિશેની જાગૃતતા લાવવા માટે મૅરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ દ્વારા નિ:શુલ્ક મેડીકલ કેમ્પ તથા હેલ્થ એવરેનેસ સેમીનાર કરવામાં આવે છે. જેમાં વિશેષજ્ઞ ડૉક્ટર દ્વારા તપાસ કરવામાં આવે છે.



શું તમે તમારી સોસાયટી કે શહેરમાં
નિ:શુલ્ક કેમ્પ કે હેલ્થ એવરેનેસ સેમીનાર કરવા માંગો છો ?
ફોન કરો કેતન આચાર્ય +91 98251 08257

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

Printed at Shakti Offset, A-62, Pushraj Industrial Estate, Nutan Mill Road, Behind - Adani CNG Station, Saraspur, Ahmedabad - 380 018

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