

CIMS NEWS

Price : ₹ 5/-

CARE & CURE

Volume-14 | Issue-159 | October 25, 2023



Happy Diwali



Marengo CIMS
Hospital

www.cims.org

ધબકારા - સ્વસ્થ હૃદય માટે જાગૃતિ અભિયાન



હૃદયની રચના અને ધબકારા નુ નિયંત્રણ

- હૃદય એ મુઠ્ઠી ના કદ નું અંગ છે જે સતત સમગ્ર શરીરમાં લોહી પંપ કરે છે અને શરીરના તમામ અવયવો ને પોષક તત્વો અને ઓક્સિજન પૂરો પાડે છે. હૃદય ચાર ચેમ્બરનું બનેલું હોય છે.
- કોરોનરી ધમની ઓ હૃદયના સ્નાયુ ને લોહી પહોંચાડે છે. કોરોનરી ધમની બ્લોક થવા થી હાર્ટ એટેક આવશે.
- બ્લડ સપ્લાય ની જેમ હૃદય નું પોતાનું ઇલેક્ટ્રિક સપ્લાય પણ હોય છે. હૃદયના નોર્મલ ધબકારા જાળવવા માટે હૃદયમાં નોર્મલ ઇલેક્ટ્રિક કરંટ ખૂબ જ મહત્વપૂર્ણ છે. દરરોજ, સામાન્ય હૃદય દૈનિક ૧૦૦ ધબકારા પ્રતિ મિનિટ ના દરે લગભગ ૧,૦૦,૦૦૦ વખત નિયમિત પેટર્ન માં ધબકે છે.
- જો ઇલેક્ટ્રિક સપ્લાય ધીમો અથવા બ્લોક થાય તો હૃદયના ધબકારા ઓછા થઈ જાય છે. જો હૃદયના ઇલેક્ટ્રિક સપ્લાય માં શોર્ટ-સર્કિટ થાય તો હૃદયના ધબકારા અસાધારણ ઝડપી થઈ જાય છે. હૃદયના ધબકારા ની સમસ્યા ને લીધે નબળાઈ, શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, મૂર્છા (સિંકોપ) અને ક્યારેક મૃત્યુ થઈ શકે છે. કેટલીકવાર દર્દી ને હાર્ટ ફેઇલ્યોર થઈ શકે છે.

હૃદય રોગ ના મુખ્યત્વે ૩ પ્રકાર

૧. ઇલેક્ટ્રિક કરંટ ની બીમારી (અનિયમિત ધબકારા)
૨. લોહી ની નળીઓ ની બીમારી (હાર્ટ એટેક)
૩. હૃદય ના સ્નાયુઓ અને વાલ્વ ની બીમારી

ઇલેક્ટ્રિક કરંટ ની બીમારી (અનિયમિત ધબકારા)

ઇલેક્ટ્રિક કરંટ માં સમસ્યાઓને કારણે અનિયમિત ધબકારા થાય છે. હૃદયના ધબકારા ખૂબ ધીમા, ખૂબ ઝડપી અથવા અનિયમિત થઈ શકે છે. કેટલાક અનિયમિત ધબકારા ખતરનાક હોય છે અને અચાનક હૃદય બંધ પડવાનું કારણ બને છે, જ્યારે અન્ય નુકશાનકારક હોઈ શકે છે પરંતુ જીવન માટે જોખમી નથી.

અનિયમિત ધબકારા ના બે પ્રકાર છે.

૧. અતિશય ધીમા ધબકારા (બ્રેડીકાર્ડિયા)
૨. અતિશય ઝડપી ધબકારા (ટેકીકાર્ડિયા)

અનિયમિત ધબકારા ના લક્ષણો?

૧. છાતી માં ફફડાટ, અસ્તવ્યસ્ત અથવા અનિયમિત ધબકારા
 ૨. થાક, ચક્કર, લગભગ બેહોશી/મૂર્છા - સિંકોપ
 ૩. શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, છાતી માં દુખાવો
- અનિયમિત ધબકારા ના માટે જવાબદાર પરિબલો બ્લડપ્રેશર, ડાયાબિટીસ, ધુમ્રપાન, કોલેસ્ટેરોલ, મેદસ્વિતા, મદ્યપાન, હાર્ટ ફેઇલ્યોર, હૃદય રોગ નો હુમલો, વારસાગત બિમારી, ડ્રગ્સ, માનસિક તાણ, હૃદય પહોળું પડવું, હૃદય નું પમ્પિંગ ઓછું થઈ જવું

અતિશય ધીમા ધબકારા (બ્રેડીકાર્ડિયા)

- અતિશય ધીમા ધબકારા દૈનિક ૬૦ પ્રતિ મિનિટ થી ઓછા હોય છે અને તે હાનિકારક અથવા જીવલેણ હોઈ શકે છે.
- જો ઇલેક્ટ્રિક સપ્લાય ધીમો અથવા બ્લોક થાય તો હૃદયના ધબકારા ઓછા થઈ જાય છે.

- હૃદયના ધીમા ધબકારા ની સારવાર કૃત્રિમ પેસમેકર છે. અતિશય ઝડપી ધબકારા (ટેકીકાર્ડિયા)
- જો હૃદયના ઇલેક્ટ્રિક સપ્લાય માં શોર્ટ-સર્કિટ થાય તો હૃદયના ધબકારા અતિશય ઝડપી થઈ જાય છે.
- SVT માં ઇલેક્ટ્રિક શોર્ટ-સર્કિટ હૃદયના ઉપલા ચેમ્બર માં શરૂ થાય છે. ફ્ર માં ઇલેક્ટ્રિક શોર્ટ-સર્કિટ નીચલા ચેમ્બર માં શરૂ થાય છે. જેમાં હૃદય ૧૫૦-૨૫૦ ધબકારા પ્રતિ મિનિટ ધબકે છે.
- VT એ સૌથી ખતરનાક અતિશય ઝડપી ધબકારા છે. VT નુકશાનકારક અને જીવન માટે જોખમી હોઈ શકે છે.
- હૃદયના ઝડપી ધબકારા ની સારવાર સામાન્ય રીતે મેડિસિન, EP સ્ટડી અને ઇલ્ડ એપ્લેશન, અથવા તો ICD ડીફ્રીબ્રેટર મશીન હોય છે.

EP સ્ટડી અને RF એપ્લેશન (EPS+RFA) શું છે?

- EP સ્ટડી એ હૃદય ના અનિયમિત ધબકારા નુ નિદાન કરવા માટે એક સચોટ ટેસ્ટ છે. ઇલ્ડ એપ્લેશન એ અનિયમિત ધબકારા ની સારવાર માટે કરવામાં આવતી પ્રક્રિયા અને વધી જતા ધબકારા નો કાયમી ઈલાજ છે.
- EP સ્ટડી દરમિયાન ઇલેક્ટ્રિક શોર્ટ-સર્કિટ નું ચોક્કસ સ્થાન ઓળખી લેવામાં આવે છે. ઇલ્ડ એપ્લેશન દરમિયાન ઇલેક્ટ્રિક શોર્ટ-સર્કિટ ના સ્થાન પર RF ઊર્જા આપવાથી ઇલેક્ટ્રિક શોર્ટ-સર્કિટ થતી અટકાવી શકાય છે.

પેસમેકર મશીન શું છે?

- હૃદયના અતિશય ધીમા ધબકારા જેના કારણે થાક, ચક્કર, શ્વાસ લેવામાં તકલીફ અથવા બેહોશ થવા જેવા લક્ષણો થાય તો પેસમેકર ની જરૂર પડી શકે છે.
- કૃત્રિમ પેસમેકર એ નાનું મશીન છે જે હૃદયના ઇલેક્ટ્રિક કરંટ ને સુધારવા અને ધીમા ધબકારા અટકાવવા માટે છાતી ના ઉપર ના ભાગ માં મુકવામાં આવે છે. પેસમેકર મુકવા માટે ઓપન-હાર્ટ સર્જરી ની જરૂર પડતી નથી.

ICD ડિફ્રીબ્રેટર મશીન શું છે?

- હાર્ટ ફેઇલ્યોર ના દર્દી ખાસ કરીને જેમના હૃદય નું પમ્પિંગ ૩૫% કરતા ઓછું છે તેમને ખતરનાક અતિશય ઝડપી ધબકારા થવાની શક્યતાઓ વધુ હોય છે. આ પ્રકાર ના દર્દીઓને ICD ની ભલામણ કરવામાં આવે છે.
- ICD એ નાનું મશીન છે જે હૃદયના ખતરનાક અતિશય ઝડપી ધબકારા ને સુધારવા માટે છાતી ના ઉપર ના ભાગ માં મુકવામાં આવે છે. ICD મુકવા માટે ઓપન-હાર્ટ સર્જરી ની જરૂર પડતી નથી.

CRT કોમ્બો થેરાપી મશીન શું છે?

- હૃદય ના નબળાં પમ્પિંગ ને કારણે હાર્ટ ફેઇલ્યોર થાય છે. હાર્ટ ફેઇલ્યોર ને કારણે થાક, પગમાં સોજો અને શ્વાસ લેવામાં તકલીફ થઈ શકે છે. હાર્ટ ફેઇલ્યોર ના દર્દીઓ માં ખામીયુક્ત ઇલેક્ટ્રિક કરંટ (LBBB) હોઈ શકે છે.
- CRT એ નાનું મશીન છે જે હૃદયના ખામીયુક્ત ઇલેક્ટ્રિક કરંટ (LBBB) ને સુધારવા માટે છાતી ના ઉપર ના ભાગ માં મુકવામાં આવે છે. CRT મુકવા માટે ઓપન-હાર્ટ સર્જરી ની જરૂર પડતી નથી. CRT હૃદયના નબળાં પમ્પિંગ ને વધારી શકે છે. દર્દીઓને હાર્ટ ફેઇલ્યોર ના લક્ષણો થી રાહત અને સ્વસ્થ જીવનનો આનંદ માણવામાં

સૌજન્ય



ડૉ. હિરેન કેવડિયા

MD, DM કાર્ડિયોલોજી, PDF EP

ફેલો ઈન કાર્ડિયાક ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજી

કાર્ડિયાક ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજિસ્ટ

હૃદય ના અનિયમિત ધબકારા ના

(મો) +૯૧-૯૮૨૫૪ ૬૫૨૦૫

dr.hiren.kevadiya@marengoasia.com

મહિલાઓમાં બાયપાસ

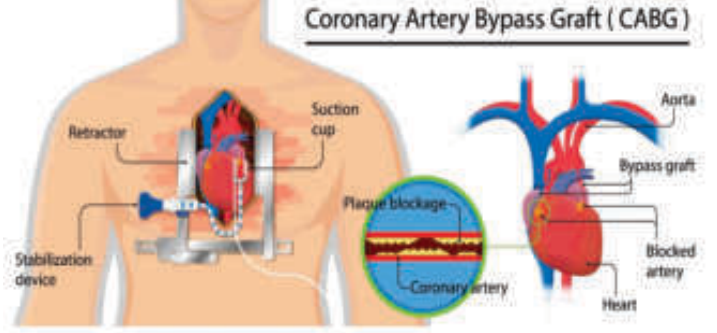
હૃદયની બાયપાસ સર્જરી એક મેજર ઓપરેશન છે. જેમાં શરીરની ધમની અને શીરાનો ઉપયોગ કરીને હૃદયની કોરોનરી ધમનીમાં અવરોધને બાયપાસ કરવામાં આવે છે. પુરૂષોની સરખામણીએ મહિલાઓમાં બાયપાસનું પ્રમાણ ઓછું છે. અત્યાર સુધી બધા સંશોધનોમાં પુરૂષોમાં બાયપાસ પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરાયું છે. હમણાં છેલ્લા ઘણા વર્ષથી મહિલાઓ ઉપર પણ અભ્યાસ થવાનું ચાલુ થયેલ છે.

દર ત્રણ મહિલાઓ એ એક મહિલાનું મૃત્યું હૃદયની બીમારીને કારણે થાય છે. હૃદયની બીમારી મહિલાઓમાં નાની ઉંમર માં પણ જોવા મળતું થયું છે અને જ્યારે આવે છે ત્યારે તે અતી ગંભીર રૂપમાં આવે છે. ૨/૩ મહિલાઓમાં હાર્ટ એટેક આવ્યા પછી સંપૂર્ણપણે રીકવરી આવતી નથી. ૫૪% મહિલાઓ હૃદયની બીમારી ના કારણે મૃત્યુ પામે છે, જ્યારે આ પ્રમાણ પુરૂષોના ૪૬% છે.

મહિલાઓમાં મેનેપોઝ પહેલાં હાર્ટ એટેક આવવાની સંભાવના બહુ જ ઓછી હોય છે, કારણ કે એમના હોર્મોન્સ નળીઓમાં બ્લોક આવવાની પ્રક્રિયાને અટકાવે છે. પણ એમને ડાયાબીટીસ હોય તો હૃદયની બીમારી વહેલી પણ આવી શકે છે.

બહેનોમાં જે પરંપરાગત છાતીનો દુઃખાવો થતો હોય છે એવા ચીન્હો અને લક્ષણ ઓછા પ્રમાણમાં જોવામાં આવે છે. મોટા ભાગની મહિલાઓને પેટમાં ભરાવો, છાતીમાં બળતરા, શ્વાસમાં તકલીફ, ઉબકા, ગળામાં, પીઠમાં કે જડલામાં દુઃખાવાની ફરિયાદ કરતા હોય છે.

સંશોધનો એ એવું તારણ બહાર કાઢ્યું છે કે બાયપાસ પછી હોસ્પિટલમાં સ્ત્રીઓનું મૃત્યુદર, પુરૂષોની સરખામણીમાં વધારે જોવામાં આવે છે. અને ખાસ કરીને જો ઓપરેશન નાની ઉંમરમાં કરવામાં આવે તો આ દર માટે સંશોધકોનું માનવું છે કે એના બે મુખ્ય કારણો છે એક કે મહિલાઓમાં હૃદયની કોરોનરી ધમની પુરૂષોની સરખામણીમાં બહુ જ નાની હોય છે. અને બીજું કે એમની શરીરનું કદ પણ નાનું હોવું અને સાથે-સાથે શરીરની બીજી ધમની અને શીરા પણ નાની હોય છે. બહેનો માં પણ મોટાપાનું પ્રમાણ છતાં બધા અભ્યાસનું એક તારણ એ પણ છે કે બાયપાસ કરાયા પછી લાંબાગાળાનું લાભ પુરૂષો કરતા વધારે હોય છે.



જીવનશૈલીમાં મહત્વના ફેરફાર

બાયપાસ સર્જરી કરવાથી હૃદય તરફ રૂધિરનો પુરવઠો વધે છે અને છાતીના દુઃખાવામાં રાહત રહે છે, પણ એનાથી નળીઓમાં ચરબીનું પ્રમાણ જામવાની પ્રક્રિયા અથવા કહો કે હૃદયની ધમનીઓમાં સંકડાસ આવવાની પ્રક્રિયાને આપણે બંદ નથી કરી. બાયપાસ પછી પણ તમને આ ચરબી (કોલેસ્ટરોલ) ની પ્રક્રિયાને કાબુમાં રાખવા માટે તમારી જીવનશૈલી ને બદલવાની જરૂર છે. નિયમીત પ્રમાણે દવાઓ લેવાની જરૂર છે, અને ડોક્ટરની ભલામણો અનુસરવાની જરૂર છે.

જીવનશૈલીમાં ફેરફારો નીચે દર્શાવેલ પ્રમાણ કરવું જરૂરી છે.

- (૧) ધુમ્રપાન છોડવું
- (૨) ઉંચું કોલેસ્ટરોલની સારવાર કરવી
- (૩) હાઈ બ્લડપ્રેશર અને ડાયાબિટીસને કંટ્રોલ કરવું
- (૪) નિયમીતપણે ૪૦-૬૦ મીનીટ કસરત કરવી
- (૫) સ્વસ્થ વજન જાળવવું
- (૬) હૃદય માટે તંદુરસ્ત ખોરાક લેવો
- (૭) સ્ટ્રેસ અને ક્રોધ કાબુમાં રાખવા.
- (૮) નિયમીતપણે દવાઓ લેવી.
- (૯) હશી ખુશીથી જીવવું.



મહિલાઓમાં બાયપાસના પરિણામ સુધારવાની ચાવી:-

બાયપાસની અમુક સર્જિકલ ટેકનીકથી આ ઓપરેશનના પરિણામ સુધારી શકાય છે. બાયપાસ સર્જરીમાં બીટીંગ હાર્ટ સર્જરી અથવા ધબકતા હૃદયમાં સર્જરી કરવાથી સ્ત્રીઓમાં મૃત્યુદર ઘટાવી શકાય છે. આ ઓપરેશન માં બાયપાસનું ઓપરેશન હૃદયને બંધ કર્યા વગર એટલે હૃદય ધબકતું હોય, એની સાથે કરવામાં આવે છે. ધબકતા હૃદય પર બાયપાસ સર્જરી કરવાથી, ફેફસાંની તકલીફ, લકવા થવાની શક્યતા અને હોસ્પિટલના રોકાણમાં ઘટાડો કરી શકાય છે.

બીજું કે બાયપાસ માટે વાપરવામાં આવતી ધમની અને શીરામાં પણ પસંદગીથી પરીણામોમાં બદલાવ લાવી શકાય છે. બાયપાસ માટે છાતીની ધમની અને હાથની ધમની વાપરવાથી લાંબાગાળાના પરીણામોમાં ખાસ સુધાર જોવામાં આવ્યો છે. અને આ ધમની લાંબા સમય સુધી ખુલ્લી અને કાર્યરત રહે છે.

મહિલાઓમાં બાયપાસના લાંબા ગાળાના પરિણામો સુશોધનોમાં એક બહુ મહત્વપૂર્ણ તારણ આવ્યું છે કે ભલે સ્ત્રીઓમાં બાયપાસ સર્જરી, વખતનું જોખમ પુરૂષોની સરખામણીમાં વધારે હોય, પણ એક વરસ પછીથી મહિલાઓમાં લાંબાગાળાના ફાયદા પુરૂષો કરતાં વધારે હોય છે. મહિલાઓમાં વધારે વીટામીન કે કેલ્શીયમ લેવાથી કોઈપણ પ્રકારનો ફાયદો થતો નથી. મેનેપોઝની હોર્મોન રીપ્લેસમેન્ટ થેરાપી કરવાથી બાયપાસનો દર ઘટતો નથી, પણ કેન્સરનો અને લકવાનો દર વધી જાય છે, માટે એ કરાવવું હિતાવહ નથી.

સૌજન્ય



ડૉ ધીરેન શાહ

હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સર્જન
હૃદયની બાયપાસના નિષ્ણાંત
કાર્ડિયોથોરાસીક અને વાસ્ક્યુલર સર્જન
MB, MS, MCh (CVTS)
(મો) ૯૮૨૫૫ ૭૫૯૩૩
dhiren.shah@cims.me

પ્યુબર્ફોનિયા

આપણો અવાજ એ લગભગ આપણે જાણીએ છીએ તેવા સૌથી સર્વતોમુખી “સાધનો” માં થી એક છે. તે ગાળા માં રહેલ વોકલ ફોલ્ડ્સ, કે જેઓ ને વોકલ કોર્ડ્સ પણ કહેવાય છે, તેના કંપન થી પરિણમે છે અને તે માટે ની ઊર્જા ના સ્ત્રોત તરીકે તે શ્વાસ ને બહાર કાઢવા ની પ્રક્રિયા પર આધાર રાખે છે. આપણા વોકલ ફોલ્ડ્સ લેરિંક્સ (સામાન્ય રીતે જેને કંઠસ્થાન કે સ્વર પેટી તરીકે ઓળખવા માં આવે છે) માં સ્થિત હોય છે, જે વાયુનળી (ટ્રેકીયા) ની ઉપર ના ભાગ માં આવેલ છે અને લવચીક ગતિશીલતા ધરાવે છે જે આપણા માટે, આપણી ભૂમિકા, સંચાર કાર્ય અથવા જરૂરિયાત મુજબ વિવિધ અવાજો ઉત્પન્ન કરવા નું સંભવ બનાવે છે.

આપણે સૌ એક અનન્ય અવાજ સાથે જન્મ્યા છીએ અને તેનું મુખ્ય કારણ છે આપણા પોતા ના અવાજ ના સાધન ના કારણે, જેમાં સમાવેશ થાય છે, વાયુનળી ની લંબાઈ, વોકલ ફોલ્ડ્સ, આપણા અવાજ નો પડદો પાડતા ખંડો ના આકાર, અને આપણુ મુખ. સમજ માં ન આવ્યું ? ઠીક છે, ગુફાઓ વિષે વિચારો ! આના કારણે આપણ ને દરેક ને, આપણે કુદરતી રીતે આપણા અવાજ કેવી રીતે ઉત્પન્ન કરીએ છીએ, તેમાં સંપૂર્ણ રીતે અનન્ય બનાવે છે. ઘણી વાર આને કુદરતી અથવા મહત્તમ અવાજ કહેવાય છે.

શું તમારો અવાજ એક મરઘી ના બચ્ચા જેવો લાગે છે ?

મોટે ભાગે, એક છોકરા ના અવાજ નો સ્વર, તે તરુણાવસ્થા ની ઉંમર માં પહોંચે ત્યારે, ઘટી જાય છે કારણ કે તેના લેરિંક્સ (સ્વર પેટી) વૃદ્ધિ ના તબક્કા માં થી પસાર થાય છે. લેરિંક્સ (સ્વર પેટી) મોટાં થઈ જાય છે, જ્યારે વોકલ ફોલ્ડ્સ લાંબા અને જાડાં થાય છે. તેમ છતાં, સામાજિક પ્રભાવ અથવા જરૂરિયાત માં થી ઉદ્ભવેલા આપણા આસપાસ ના અનન્ય અનુભવો ના કારણે, આપણે એક ખાસ પ્રકાર ના અવાજ ની પસંદગી કરી ને તેને ઘણા ઘણા વર્ષો સુધી ઉપયોગ કરીએ છીએ. આજ આવાજ ને હેબિટ્યુઅલ વોઇસ(નિત્ય નો / રોજિંદો અવાજ) કહેવાય છે.

સામાન્ય રીતે, બધીજ જાતિઓ માં બાળકો ના સ્વર ની શ્રેણી ૨૫૦ ઝેડ અને ૫૦૦ HZ ની વચ્ચે ની હોય છે. આના કારણે જ્યારે કોઈ નાનું બાળક ફોને ઉપડે ત્યારે ઘણી વાર સાંભળનાર વ્યક્તિ માટે, તે છોકરો છે કે છોકરી, એ જાણવું અઘરું બની જાય છે, જેના કારણે એ પુષ્ક વય ના વ્યક્તિ થી, તે છોકરી ને છોકરા તરીકે અને તેનું ઊલટું સંબોધન કરવા ની શરમજનક ભૂલ થઈ જાય છે.

શું તમે પ્યુબર્ફોનિક છો ?

ઘણા પુરુષ કિશોરો કે જુવાન પુખ્તો, તરુણાવસ્થા પછી પણ, શરીર ના કોઈ અંગ માં કોઈ ખોડ ખાપણ કે રોગ ન હોવા છતાં, સતત ઉચ્ચ સ્વર વાળા અવાજ ધરાવે છે. આ અવસ્થા ને પ્યુબર્ફોનિયા કહેવાય છે.

પ્યુબર્ફોનિયા ના કારણો :

- નવા અવાજ ને સ્વીકારવા માં કે તેની સાથે સમાયોજન કરવા માં તકલીફ પડવી
- લેરિંક્સ (સ્વર પેટી) નું અસફળ પુનઃસ્થાપન

સાર માં, શરીર ના નવી લેરિંજીયલ જીઓમેટ્રી (લેરિંક્સ કે સ્વર પેટી ની ગોઠવણ) સાથે સમાયોજીત થવા ને બદલે, તે છોકરો અવાજ કાઢવા ની જૂની પદ્ધતિ નો જ ઉપયોગ કરે છે, એવી માન્યતા સાથે કે તેવું કરવા થી તરુણાવસ્થા દરમિયાન તેના માં આવતા ફેરફારો માં ઘટાડો થશે. પ્યુબર્ફોનિયા ની સ્થિતિ વાળા વ્યક્તિઓ ઉચ્ચ સ્વર વાળા આવજો ધરાવે છે, જે તેઓ ની જતી (સ્ત્રી કે પુરુષ) અને શારીરિક દેખાવ માટે અનુચિત છે. તેઓ ને ભૂલ થી છોકરીઓ સમજી લેવા ની શક્યતાઓ વધારે છે. આ ગેરસમજ માત્ર ટેલિફોન પર થતાં વાર્તાલાપો માં જ નહીં, પણ વાસ્તવિક જીવન માં પણ થઈ શકે છે, જ્યારે તેઓ ઘણી વાર અનિચ્છનીય ધ્યાન ના કેન્દ્રબિંદુ હોય છે. ઘણા યુવા પુરુષો માટે, પોતાના શારીરિક દેખાવ સાથે મેળ ન ખાતો હોય તેવા અવાજ સાથે જીવવું દુઃખદાયક હોય છે.

જો પ્યુબર્ફોનિયા ની સ્થિતિ ની સારવાર ન કરવા માં આવે તો શું થાય ?

સારવાર ન કરવા માં આવી હોય તેવી પ્યુબર્ફોનિયા ની વ્યક્તિને નીચે જણાવેલ સ્થિતિઓ સંભવી શકે છે :

- નબળી પ્રેરણા
 - નીચું આત્મસન્માન
 - વિથડ્રોઅલ બિહેવિયર (એવી વર્તણૂક જેમાં તે વ્યક્તિ અપરિચિત લોકો, સ્થાનો અથવા પરિસ્થિતિઓ ને ટાળે છે)
 - પુષ્ક વય ના યુવાન પુરુષો માં ડિપ્રેશન (હતાશા)
- પ્યુબર્ફોનિયા ની સ્થિતિ ધરાવતા ઘણા તરુણો એવી ફરિયાદો કરે છે કે સામાન્ય રીતે સ્કૂલ માં તેઓ ગુંડાગીરી કે ચીડવવા નો ભોગ બને છે. પુષ્ક વય ના લોકો માં પ્યુબર્ફોનિયા ની નિરંતર સ્થિતિ ના કારણે તેઓ એ વિવિધ પડકારો નો સામનો કરવો, કારણ કે આવા ઉચ્ચ સ્વર વાળા અવાજ ને ઘણી વાર અવાસ્તવિક અને અવિશ્વસનીય માણવા માં આવે છે (વિચાર કરો વેચાણ કરતો કોઈ પુરુષ આવા અવાજ માં બોલે તો), જેના કારણે તે પુરુષ ના મન માં “મારું કોઈ જ સાંભળતું નથી” અથવા મને કોઈ મહત્વ નથી આપતું” જેવી ભાવનાઓ ઉત્પન્ન થવા લાગે છે, જે તેની કારકિર્દી ની પ્રગતિ ને અસર કરી શકે છે.

પ્યુબર્ફોનિયા માટે ની સારવાર :

- વોઇસ મોડ્યુલેશન થેરાપી
- ટાઈપ ૩ ફોનોસર્જરી(થાયરોપ્લાસ્ટી)

સૌજન્ય



ડૉ. હેમલ શાહ

ઈ.એન.ટી. અને હેડ, નેક સર્જન
MBBS, MS (ENT)

(મો) +91-9909036767

hemal.shah@marengoasia.com

cims.org



ONE LIFE
ONE DESTINATION

CARDIAC SCIENCE-MARENGO CIMS HOSPITAL



મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયાક સાયન્સિસ

MarengoCIMS
Hospital
HUMANE BY PRACTICE

ગુજરાત, ભારતમાં અગ્રણી



કોમ્પ્લેક્સ
PCI, IVL, OCT



**TAVI, TMVR,
TEVAR**



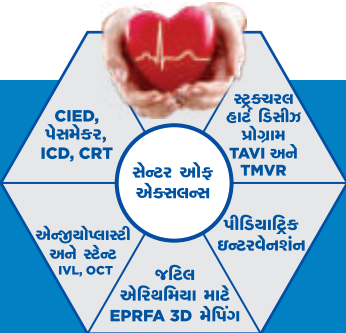
Ensight પ્રિસિઝન
3D મેપિંગ



LAA
ઓક્લુડર,
ડિવાઇસ ક્લોઝર



**PTSCA, EMB,
હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ**
મેનેજમેન્ટ



1,00,000+
એન્જિયોગ્રાફી

30,000+
એન્જિયોપ્લાસ્ટી

15,000+
બાયપાસ સર્જરી

45
TAVI/TMVR

45
હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ

4,500+
EP સ્ટડીઝ

3,500+
પેસમેકર
ઇમ્પ્લાન્ટેશન

1,200+
નિઓનેટલ
પીડિયાટ્રિક
ડિવાઇસ પ્રોસિજર

200+
EMB
(એન્ડોમેટ્રિઅલ
બાયોપ્સી)

100+
PTSCA
(પર્ક્યુટેનિયસ
ટ્રાન્સક્યુમિનલ સેપ્ટલ
મ્યોકાર્ડિયલ એબ્લેશન)

1,800+
મિનિમલી
ઇન્વેસિવ
કાર્ડિયાક સર્જરીઝ

2,000+
વાલ્વ
સર્જરીઝ

200+
એઓર્ટિક
સર્જરી

- હાર્ટ, લંગ્સ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ અને ECMO માં ગુજરાતમાં અગ્રણી અને TAVI માટે ભારતમાં પ્રથમ
- એઓર્ટિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી અને ડિસેક્શન એન્ડોવાસ્ક્યુલર ઇન્ટરવેનશનલ TEVAR અને EVAR
- હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ: સફળ હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ પ્રોગ્રામ સાથે ગુજરાતનું એકમાત્ર કેન્દ્ર
- AMI (માયોકાર્ડિયલ ઇન્ફાર્ક્શનમાં પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી) વર્ષ ૨૦૦૦ થી અત્યાર સુધી
- કોમ્પ્લેક્સ એન્જિયોપ્લાસ્ટી માટે FFR, OCT, IVUS, IVL, રોટેબ્લેશન લેમ્બ કાર્ડિયાક MR અને કાર્ડિયાક CT સાથે જટિલ અને ઉચ્ચ જોખમની પ્રોસીજર્સ
- સ્ટ્રક્ચરલ હાર્ટ ઇન્ટરવેનશન પ્રોગ્રામ
- પ્રાઇવેટ સેટઅપમાં પેડિયાટ્રિક કાર્ડિયાક સર્જરી માટે પ્રથમ અને એકમાત્ર કેન્દ્ર
- જન્મજાત હાર્ટ ડિસીઝ/સ્ટ્રક્ચરલ હાર્ટ ડિસીઝ
- તમામ સર્જરી અને ડિવાઇસ
- કુલ કાર્ડિયાક ડિવાઇસ પ્રોગ્રામ સાથે એરિથમિયા અને હાર્ટ ફેલ્ચોર
- પેરિફેરલ અને કેરોટિડ ઇન્ટરવેનશન પ્રોગ્રામ
- ૨૫૦૦૦ કાર્ડિયાક સર્જરીનો વાર્ષિક અનુભવ



STS National Database™
Trusted. Transformed. Real-Time.
USA



American College of Cardiology (ACC)
Centre of Excellence
ONE OF THE FIRST IN INDIA

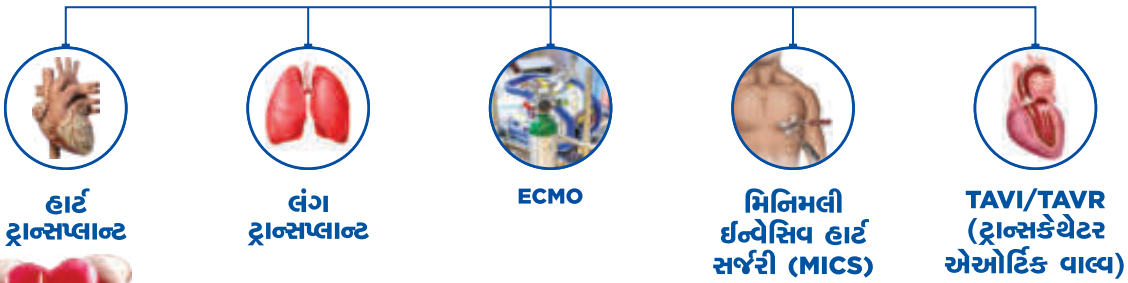


મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયાક સાયન્સિસ

તમામ પ્રકારની કાર્ડિયાક સર્જરી એક જ સ્થળે

ગુજરાત, ભારતમાં અગ્રણી



ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયાક સાયન્સિસ

મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ



હાર્ટ કેર નિષ્ણાતોની ભારતની સૌથી મોટી ટીમમાંની એક

ડાબીથી જમણે ટોચની હરોળ: ડો વિપુલ આહિર | ધન્યતા ઘોળકિયા | ડો ચિંતન શેઠ | ડો નિરેન ભાવસાર | ડો નિકુંજ વ્યાસ | ડો શૌનક શાહ | ડો ધીરેન શાહ | ડો ધવલ નાયક | ડો અમિત ચંદન | ડો પ્રણવ મોદી | ડો કિશોર ગુપ્તા | ડો હિરેન ઘોળકિયા | ઉલ્લાસ પડિયાર | આકાશ રાજાવત | ડો ગુણવંત પટેલ

નીચેની હરોળ ડાબીથી જમણે: ડો તેજસ વી.પટેલ | ડો સત્ય ગુપ્તા | ડો ઉર્મિલ શાહ | ડો અનીશ ચંદારાણા | ડો કેયુર પરીખ | ડો મિલન ચગ | ડો અજય નાયક | ડો હેમાંગ બક્ષી | ડો હિરેન કેવડિયા | ડો વિપુલ કપૂર | ડો કશ્યપ શેઠ | ડો વિનીત સાંખલા



STS National Database™
Trusted. Transformed. Real-Time.
USA



American College of Cardiology (ACC)
Centre of Excellence
ONE OF THE FIRST IN INDIA

ગુજરાતની સૌથી મોટી અને સૌથી વધુ અનુભવી કાર્ડિયાક સર્જિકલ ટીમ

મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

મેડિકલ ટીમમાં નવા ડૉક્ટરનો સમાવિષ્ટ

ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ કેન્સર કેર



ડૉ. ભાવેશ પારેખ

MBBS, MD, DM

હેડ, મેડિકલ ઓન્કોલોજી

✉ bhavesh.parekh@marengoasia.com

☎ +91 98250 34353

ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ રેડિયોલોજી



ડૉ. પરેશ આર શાહ

MBBS, MD (Radiology)

કન્સલટન્ટ રેડિયોલોજિસ્ટ

✉ paresh.shah@marengoasia.com

☎ +91-98981 29552

મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ક્ષેત્રે સમગ્ર ભારત માં અગ્રેસર

3rd

લંગ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
(ફેફસા)



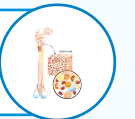
48th

લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ



200+

બોર્ન મેરો
ટ્રાન્સપ્લાન્ટ



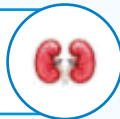
45th

હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
(હૃદય)



75th

કિડની ટ્રાન્સપ્લાન્ટ



For emergency or appointment,
☎ 1800 309 9999

1827

કોરોનરી એન્જાયોપ્લાસ્ટી
અને સ્ટેન્ટીંગ

(જાન્યુઆરી થી ડિસેમ્બર ૨૦૨૨)

હોસ્પિટલ દ્વારા ૯૮% સફળ પરિણામો

ગુજરાતની ખાનગી હોસ્પિટલોમાં સૌથી વધુ

ચોથી સર્વશ્રેષ્ઠ કેથ લેબ

"Azurion 7C20" - Flexvision XL અને

3 ડાયમેન્શનલ એન્સાઇટ પ્રિસિઝન EP મેપિંગ સિસ્ટમથી સજ્જ



અમેરિકન કોલેજ ઓફ કાર્ડિયોલોજી (ACC)
સેન્ટર ઓફ એક્સેલન્સ
ભારતમાં પ્રથમ પેકી એક

1000

થી પણ વધારે

ઓપન હાર્ટ સર્જરી

(જાન્યુઆરી થી ડિસેમ્બર ૨૦૨૨)

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



ઝડપી અને સરળ, તમારા માટે

તમારી સ્વાસ્થ્ય યાત્રાને મળ્યું છે એક નવું રૂપ

મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ મોબાઇલ એપ્લિકેશન

દર્દીઓ ના ઉપયોગ માટે એક મોબાઇલ એપ્લિકેશન



ઓપોન્ટમેન્ટ લેવા માટે

Online ફી ભરો અને તમારા
પરિવાર ને આ એપ્લિકેશન
સાથે જોડો



તમારા ડોક્ટર ને ઓળખો **PHC** પેકેજ
જુવો અને બીજું ઘણું બધું



સુરક્ષિત રીતે તમારો રિપોર્ટ જુવો
રજા આપવાનું સ્ટેટસ ને ટ્રેક કરો
અને ઘરે થી સેમ્પલ લેવાનો અનુરોધ કરો

QR કોડ ને સ્કેન કરો



*T&C Apply

તમારી રાહ નો અંત આવ્યો અમારી મોબાઇલ એપ્લિકેશન પર સ્વાસ્થ્ય ની દેખરેખ નો ખુબ સારો અનુભવ કરી તેનો આનંદ લો

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

CIMS Hospital Pvt. Ltd. | CIN : U85110GJ2001PTC039962 | marengocims.info@marengoasia.com | 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.