

CIMS NEWS

Price : ₹ 5/-

CARE & CURE

Volume-14 | Issue-158 | September 25, 2023



**Marengo CIMS
Hospital**

www.cims.org

હૃદયરોગ (હાર્ટ એટેક) એટલે શું ?

જીવન શૈલી બદલવાથી હૃદય રોગનું જોખમ ૬૦ ટકા નિવારી શકાય!



દુનિયામાં વિવિધ રોગોને કારણે લોકોની સંખ્યામાં હૃદય રોગથી મૃત્યું પામતાં લોકોની સંખ્યા વધારે છે. અંદાજે એક વૃત્તિયાંશ લોકો હાર્ટ એટેક અથવા તો પક્ષધાતના હુમલાનો ભોગ બને છે. સવાલ એ થાય છે કે હાર્ટ એટેક શાને કારણે થાય છે ?

“હૃદય એક પંપ છે અને આપણા જીવનકાળ દરમિયાન ૨૦ કરોડ લીટર લોહીનું શરીરમાં પંપીંગ કરે છે. દિવસ-રાત કોઈપણ વિરામ કર્યા વગર આ એક જ અંગ શરીર માટે કાર્યરત રહે છે. તેને પોતાને કાર્યરત રહેવા માટે ઓક્સિજન અને ગ્લુકોઝની જરૂર પડે છે. જે હૃદયની સપાટી ઉપર આવેલી રક્તવાહિનીઓ (ધમની) દ્વારા પહોંચે છે. ઉંમર વધવાની સાથે દરેક વ્યક્તિની આ ધમનીઓમાં કોલેસ્ટેરોલ (ચરબી) ની જમાવટ થતી જાય છે અને નળીઓ સાંકળી થતી જાય છે. આ કારણે વ્યક્તિને શ્રમ કરતી વખતે હૃદયનો દુખાવો (Angina) અનુભવાય છે. આ દુખાવો ક્ષણિક હોય છે અને ૨ થી ૫ મીનીટ આરામ કરવાથી કે નાઈટ્રોગ્લીસરીનની ગોળી

ચૂસવાથી દુખાવો બંધ થઈ જાય છે. આ Angina નો દુખાવો છાતીની ડાબી બાજુ કે ડાબા હાથમાં જ થાય તેવી સામાન્ય માન્યતા પણ સાચી નથી. આ દુખાવો જમણા હાથમાં કે ખભામાં, ગળામાં, નીચેના જડબામાં, પેટમાં, વાંસામાં કે છાતીના મધ્યમાં પણ થઈ શકે છે. ૨૦% લોકોને તો કોઈ દુઃખાવાનો અનુભવ થતો જ નથી. જ્યારે આ સાંકળી નળી ઓર્યોતી બંધ થઈ જાય છે ત્યારે હૃદયના અમુક ભાગમાં લોહીનો પૂરવઠો તદ્દન બંધ થઈ જાય છે અને તે હૃદયરોગના હુમલામાં (હાર્ટ એટેક) પરિણમે છે. તમને ખબર છે કે ૬૦% પુરૂષો અને ૫૦% સ્ત્રીઓમાં હૃદયની બિમારીની ચેતવણી જ મળતી નથી અને સૌથી પહેલા લક્ષણ રૂપે સીધો હાર્ટ-એટેક જ આવે છે. અને અત્યંત ગંભીર બાબત તો એ છે કે હાર્ટ-એટેક દરમિયાન ૨૫ % લોકો તો ઘરેથી ડોક્ટર પાસે પહોંચતાં પહેલા જ મૃત્યું પામે છે, વિશ્વની કોઈપણ બિમારીમાં આટલો ઉંચો અને આટલો ઝડપી મૃત્યુ-દર નથી ! અને કચ્છતા તો એ છે કે વિશ્વના કોઈપણ દેશ કરતાં ભારતમાં હૃદયરોગની બિમારીનું પ્રમાણ ૫ થી ૧૦ ગણું વધારે છે અને ભારતને હૃદયરોગની રાજધાની કહેવાય છે !

“તમે ક્યારેય સાંભળ્યું છે કે હાથીને હાર્ટ-એટેક આવ્યો કે ઘોડાને લકવા (પક્ષધાત) થયો ? અરે આજની તારીખે આફ્રીકા અને દક્ષિણ અમેરીકામાં જીવતા કેટલાક આદીવાસીઓ ને પણ હાર્ટ-એટેક કે લકવો થતો નથી ! તો પછી આપણને શું કામ આવે છે ? આનું કારણ એ છે કે સસ્તન પ્રાણીઓ અને પેલા આદીવાસીઓના લોહીમાં કોલેસ્ટેરોલનું પ્રમાણ ૧૦૦% mg % અને LDL (સૌથી ઘાતક કોલેસ્ટેરોલ)નું પ્રમાણ ૫૦ mg % થી પણ ઓછું છે. આપણા જન્મ વખતે આપણું પ્રમાણ પણ તેટલું જ હતું આ બધાની લોહીની ધમનીઓમાં આટલા ઓછા કોલેસ્ટેરોલના કારણે ચરબી જામતી જ નથી. અને આ કારણે હાર્ટ-એટેક કે લકવા (પક્ષધાત) થતો જ નથી. છેલ્લા કેટલાક વર્ષોમાં આપણી જીવનશૈલી તદ્દન બદલાઈ ગઈ છે. તનાવ-ચુકત જીવન, ખોરાકમાં ઘી, તેલ, ફરસાણ, મીઠાઈનો વધુ પડતો ઉપયોગ, તમાકુનું સેવન વધુ પડતું વજન અને શરીરની મેદસ્વીતા, કસરતનો અભાવ, ડાયાબીટીસ-બીપી જેવા રોગનું વધતું પ્રમાણ અને આધુનિક જીવનની દોડધામ, હરીફાઈ અને ટૂંકા ગાળામાં વધુ પૈસા કમાઈ લેવાની આપણી વૃત્તિના કારણે આપણું કોલેસ્ટેરોલ અને LDL નું પ્રમાણ લોહીમાં ૨ ગણાથી પણ વધી ગયું અને તેનું રક્તવાહિનીઓમાં જામી જવાનું શરૂ થયું જેના કારણે હૃદયરોગનો હુમલો કે લકવાના રોગનો જન્મ થયો. **શું આપણે આનાથી બચી શકીએ?** ફક્ત જીવનશૈલી બદલવાથી જ આ જોખમ ૬૦% જેટલું ઓછું થઈ શકે છે. વધુ પડતી જીવનની ભાગ-દોડ થી દૂર રહીએ અને તનાવથી દુર રહેવા માટે યોગ-ધ્યાનની સહાય લઈએ, વધુ પડતા ચરબી ચુકત તૈલી પદાર્થોનો ખોરાકમાં ઉપયોગ ઓછો કરીને લીલાં શાકભાજી, ફળ ફળાદીનો ઉપયોગ વધારીએ, કોઈપણ પ્રકારના તમાકુના સેવન થી

હૃદયની બિમારીથી બચવા નીચેના સમીકરણો યાદ રાખો:

બ્લડ પ્રેશર

ઉત્તમ	< 120/80 mm Hg
સામાન્ય (નોર્મલ)	< 130/80 mm Hg
સામાન્યથી ઉંચું	130-139 / 80-89 mm Hg
હાઈ બીપી (hypertension)	> 140/90 mm Hg

લીપીડ પ્રોફાઈલ

સામાન્ય (નોર્મલ)	હૃદયરોગના દર્દી, ડાયાબિટીસ, હાઈ બી.પી., બેપમી પરિબળો
કોલેસ્ટ્રોલ < 150 mg %	કોલેસ્ટ્રોલ < 150 mg %
LDL < 70 mg %	LDL < 50 mg %
Triglyceride < 120 mg %	Triglyceride < 100 mg %
HDL > 45 mg %	HDL > 50 mg %
LDL/HDL < 1.5	LDL/HDL < 1.0-1.5

નોર્મલ વજન માપવાની સરળ રીત

ઉંચાઈ (cm) - વજન (kg)
દા.ત તમારી ઉંચાઈ ૧૬૦ cm હોય તો
૧૬૦ cm - ૧૦૦ = ૬૦ kg

ડાયાબીટીસનો કંટ્રોલ

૩ મહિનાનું સરેરાશ (Glycated Hb) = ૬.૦-૭.૦

દૂર રહીએ, પ્રમાણિત વજન જાળવી રાખીએ અને રોજ ૪૫ થી ૬૦ મીનીટ નો સમય વ્યાયામ-કસરત માટે ફાળવીએ. જો તમારું લોહીનું દબાણ (બીપી) વધુ હોય તો જીવનશૈલી થી અને જરૂર પડેતો દવાઓથી તેના નોર્મલ લેવલમાં લઈ આવીએ. કોઈપણ ઉંમરે આપણું BP ૧૩૦/૮૦ mm.Hg થી નીચે હોવું જોઈએ. જો લોહીમાં ચરબીનું પ્રમાણ વધુ હોય તો તેને પણ ખોરાક-કસરત અને જરૂર પડેતો ડોક્ટરની સલાહ પ્રમાણેની દવાથી નીચે લાવી શકાય છે STATIN ગ્રુપની દવા આમાં અત્યંત ઉપયોગી સાબિત થયેલી છે અને તેનાથી હાર્ટ-એટેક, લકવા અને મૃત્યુંનો દર ૩૦-૫૦% થી વધુ નીચે લાવી શકાય. ભારતીયોમાં ચરબીનું પ્રમાણ બાજુમાં દર્શાવેલ કોઠા પ્રમાણે રાખવું જોઈએ. જો તમને ડાયાબિટીસ હોય તો નિયમિત રીતે ૩ મહિનાનું સરેરાશ લોહીની શર્કરાનું પ્રમાણ (Blood sugar)- Glycated Hb- ૬.૦ થી ૭.૦ ની વચ્ચે રાખવું જોઈએ. અને સૌથી મહત્વની વાત:- જો તમને વારસામાં હૃદયની બિમારી હોય તો તમને પણ આ રોગ આવવાની પુરેપુરી શક્યતા છે. અને તેનાથી બચવા માટે, ચાલો આજ થી જ પ્રયત્નો શરૂ કરીએ.

સૌજન્ય



ડૉ. મિલન ચગ

MD, DM (Cardiology), DNB (Cardiology)
FACC (Fellow of American College of Cardiology)
Interventional Cardiologist
Heart Failure and Heart Transplant Cardiologist
Structural Heart Disease and TAVI Specialist
Lipidologist and Preventive Cardiologist
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
milan.chag@cims.org

મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ક્ષેત્રે સમગ્ર ભારત માં અગ્રેસર

3rd

લંગ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
(ફેફસાં)



47th

લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ



200+

બોર્ન મેરો
ટ્રાન્સપ્લાન્ટ



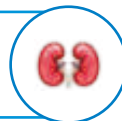
45th

હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
(હૃદય)



73rd

કિડની ટ્રાન્સપ્લાન્ટ



ફેફસાની સર્જરી માત્ર અઢી ઇંચના કાપા દ્વારા

સૌ પ્રથમ આજથી ૫૦-૬૦ વર્ષ પહેલાની વાત કરીએ, એક અદ્ભુત અને સફળ ફેફસાના ઓપરેશન બાદ દર્દી કેમેચ કરીને સાબો નહોતો થઈ રહ્યો ! એના ફેફસાનો ઉપરનો ભાગ એક નિષ્ણાંત તબીબે કાઢી નાખ્યો હતો. એ સમયે ગ્રેબ્યુએટ થયેલા એ દર્દીને ટીબીનો ચેપ લાગ્યો હતો અને એના ફેફસાનો ઉપરનો ભાગ (Upper Lobe of Lung) એક પ્રકારની ફૂગથી ખરાબ થઈ ગયો હતો. (ટીબી આજના જમાનામાં પણ સર્વવ્યાપી છે... ભગવાનની જેમ ! એ કોઈને પણ થઈ શકે છે... કોઈપણ સ્વરૂપે ! એનામાં ગંભીર અને તવંગર વચ્ચે કોઈ ભેદરેખા નથી) અનેક નિષ્ણાંત ડોક્ટરોની પેનલ ત્રણ દિવસની મહેનત પછી એવા મંતવ્ય પર આવી કે એ નંખાઈ ગયેલા ગ્રેબ્યુએટના શરીર પર એક કુટ લાંબો ચેકો મુકવામાં આવેલો, જેનાથી એને થઈ રહેલી અસહ્ય પીડા એને શ્વાસ લેવામાં અવરોધક બની રહી હતી. દુઃખાવાના ભારે ઇન્જેક્શનો આપ્યા પછી એ દર્દીનું શ્વાસનું મશીન કાઢી લેવામાં આવ્યું અને કદાચ એ મહાનુભાવ (એ માણસ હવે દર્દી નથી) આજે આપણી વચ્ચે એક સફળ બિઝનેસમેન છે.

અનેક દાયકાઓ પહેલા થઈ ગયેલા એક સાયન્ટિસ્ટને એવો વિચાર આવેલો કે જો માણસની છાતીમાં થનારા રોગોનો અભ્યાસ છાતીમાં દૂરબીન નાખીને કરવામાં આવે તો એ દર્દીને પીડામાંથી મહદઅંશે મુક્તિ આપી શકાય. જો કે એવા વિચારને ગાંડપણમાં ખપાવી દેનારા લોકો આજે હયાત છે અને એને એક

અદ્ભુત શોધ માને છે. આપણે વાત કરીએ છીએ 'એડવાન્સ થોરાસીક સર્જરી (અત્યાધુનિક ચેસ્ટ સર્જરી)'ના બીજાના વાવેતરની. થોરેકોસ્કોપી અને થોરેકોસ્કોપીક સર્જરી (VATS – Video Assisted Thoracoscopic Surgery) વિશેની. જેમ પેટના અંગો જેવા કે એપેન્ડીક્સ, પિત્તાશય, ગર્ભાશય વગેરેના ઓપરેશન દૂરબીન (લેપ્રોસ્કોપી) દ્વારા કરવામાં આવે છે તેમ જ ફેફસા અને છાતીના અન્ય અંગોની શસ્ત્રક્રિયા પણ એવા જ પ્રકારના દૂરબીન (થોરેકોસ્કોપી) થી કરી શકાય છે.

ફેફસાની ફરતે ચેપગ્રસ્ત પાણી ભરાઈ જવું એ એક અસાધારણ ટીબીના ચેપનું કારણ હોઈ શકે છે જે છેલ્લા દાયકાથી થોરેકોસ્કોપી દ્વારા સફળતાથી મટાડવામાં આવે છે. છાતીના ભાગમાં મૂકવામાં આવતા ત્રણ થી ચાર કાણા મારફતે આખી સારવાર શક્ય છે, એ પણ નહીવત્ પીડા સાથે ! એન્જિનિયરિંગમાં અભ્યાસ કરતો એક યુવક માત્ર ૧૦ દિવસમાં એની કેરિયર આગળ ધપાવવા માટે તૈયાર છે ! છાતીની સાઈડમાં પાડેલા ત્રણ કાણા

એનો અભ્યાસ રોકી શકે એમ નથી. આજે એવા ઘણાં દર્દીઓ સમાજમાં છે જેઓ ફેફસાના ચેપી અને બિનચેપી રોગોથી પીડાય છે. અજ્ઞાનતાના કારણે તેઓ નિષ્ણાંત ડોક્ટરનો અભિપ્રાય લેવાનું ટાળે છે અને ઓપરેશન દ્વારા જડમૂળથી મટી શકે એવા રોગને શરીરમાં કાયમી નિવાસ મળે છે.



ઓપરેશનનો એક અજાણ્યો ડર અને ઓપરેશનથી થતી પીડા તેઓને આગળ વધતા અટકાવે છે. થોરેકોસ્કોપીની શોધ આવા દર્દીઓ માટે આશાનું કિરણ છે. ફેફસામાં રહેલી ચેપની ગાંઠ કાઢવી હોય કે આગળ જણાવ્યા પ્રમાણે ચેપગ્રસ્ત પાણી મટાડવું હોય કે પછી ફેફસાનો ખરાબ થઈ ગયેલો ભાગ કાઢી નાખવો હોય અથવા બાયોપ્સી લેવી હોય, આ તમામ પદ્ધતિઓ હવે થોરેકોસ્કોપીની મદદથી માત્ર બે થી અઢી ઇંચના

કાપામાંથી કરવામાં આવે છે. આજના યુવાનો અને યુવતીઓ કે જે શરીરની સુંદરતા પર ભાર મૂકે છે તેઓ માટે આ પ્રકારની સર્જરી આશીર્વાદરૂપ છે.

ચાલો, નજર નાંખીએ એવી કેટલીક બિમારીઓ કે જેમાં માત્ર અઢી ઇંચના કાપા દ્વારા અથવા માત્ર ત્રણ કે ચાર કાણા દ્વારા ઓપરેશન શક્ય છે.

- ફેફસાનું કેન્સર અને કેન્સરના નિદાન માટે બાયોપ્સી (Lung Cancer)
- ફેફસાની ફરતે પાણી અથવા પૂર ભરાઈ જવું (Pleural effusion and empyema)
- ફેફસામાં હવાની લીક હોવી (Pneumothorax and Bronchopleural fistula)
- ફેફસામાં ટીબીની ગાંઠ હોવી અને ગળફામાં લોહી પડવું (Hemoptysis)
- ફેફસામાં હવાની ગાંઠો થઈ જવી (Bronchiectasis and Bulla)
- છાતીમાં ચેપી, બિનચેપી ગાંઠો થવી (Mediastinal Masses)
- માયસ્થેનીયા ગ્રેવીસ નામના રોગમાં થાયમસ ગ્રંથિની ગાંઠ કાઢવી (Thymectomy)

સૌજન્ય



ડૉ. પ્રણવ એ. મોદી

કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર અને થોરાસીક સર્જન
MS, M.Ch. (CVTS)

(મો) +૯૧-૯૯૨૪૦ ૮૪૭૦૦

pranav.modi@marengoasia.com

અસ્થમા

આપણા દેશમાં આ એક સામાન્ય શ્વાસન રોગ છે, લગભગ ૬-૮ ટકા બાળકો અને ૩-૫ ટકા પુરૂષ વયના લોકો અસ્થમાથી પીડાય છે. અસ્થમાનું નામ સાંભળતા જ લોકોના મનમાં ગભરાટ પેદા થાય છે, પરંતુ આ રોગથી ગભરાવાની જરૂર નથી. બ્લડ પ્રેશર કે ડાયાબિટીસની જેમ આ પણ એક લાંબા સમય સુધી અસર કરતો રોગ છે જેને નિયંત્રણમાં રાખી શકાય છે પરંતુ તેને મૂળમાંથી કાઢવો લગભગ અશક્ય છે.



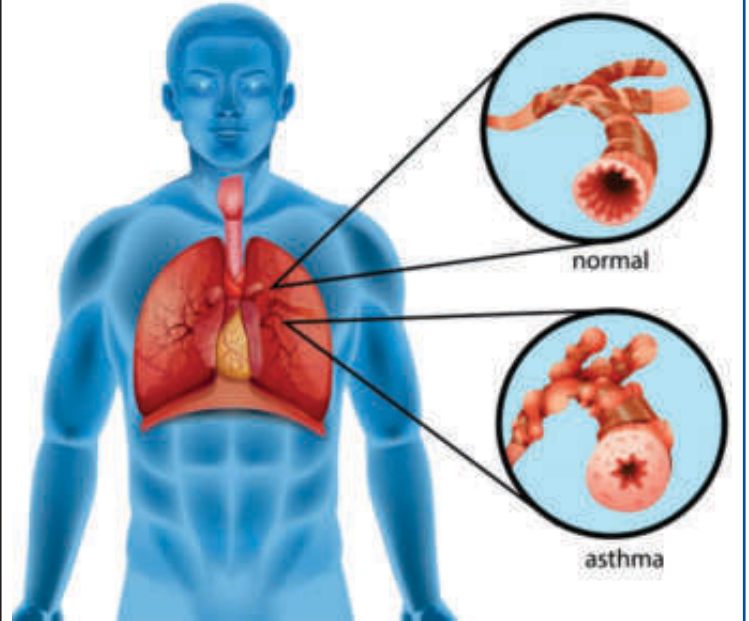
જો અસ્થમાની તકલીફ વધે તો વધુ ગોળીઓ અથવા ઇન્જેક્શન આપવામાં આવે છે.

જો અસ્થમાનું વહેલું નિદાન કરવામાં આવે અને સારવાર શરૂ કરવામાં આવે તો તે સંપૂર્ણ રીતે ઠીક થઈ શકે છે. પરંતુ જો સારવારમાં વિલંબ થાય તો તે ખૂબ જ ગંભીર સ્વરૂપ ધારણ કરી શકે છે!

• અસ્થમા નિવારણ

અસ્થમાને રોકવા માટે, નિયમિતપણે તમારું ચેકઅપ કરાવો, ડોક્ટરના કહેવા મુજબ દવા લો, નિયમિત કસરત કરો, અસ્થમાના ટ્રિગર્સથી દૂર રહેવાનો પ્રયાસ કરો.

ચેપ અટકાવવા માટે સમયસર રસી લો!



• અસ્થમા શું છે?

અસ્થમામાં એલર્જીને કારણે શ્વાસનળીમાં સોજો આવે છે અને શ્વાસનળી સાંકડી થઈ જાય છે, જેના કારણે આપણને શ્વાસ લેવામાં તકલીફ થાય છે.

• લક્ષણ

શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, છાતીમાં દુખાવો, સૂકી ઉધરસ, છાતીમાં જકડન અને શ્વાસમાં સીટીનો અવાજ એ તેના મુખ્ય લક્ષણો છે.

દૂષિત વાતાવરણ, કેમિકલ (વ્યવસાય) માં કામ કરવું, એલર્જી, આનુવંશિક રોગ જેવા ઘણા કારણો હોઈ શકે છે.

• ટ્રીગર

વાતાવરણમાં અચાનક ફેરફાર, ધુમાડો, અતર, અમુક ખાવાની વસ્તુઓ, કેટલીક દવાઓ અસ્થમાને ટ્રીગર કરી શકે છે.

• નિદાન

અસ્થમાના નિદાન માટે બ્લડ ટેસ્ટ અને પલ્મોનરી ફંક્શન ટેસ્ટ (PFT) ની મદદથી જાણી શકાય છે કે અસ્થમાની તીવ્રતા કેટલી છે અને કોઈ એલર્જીથી થાય છે કે નહીં.

• સારવાર

અસ્થમાના પ્રકાર પ્રમાણે લક્ષણો અને તપાસ બાદ દવા આપવામાં આવે છે. આ માટે, દવાને ઇન્હેલર દ્વારા ફેફસાંમાં પહોંચાડવામાં આવે છે. આ દ્વારા, દવા ઓછી માત્રામાં આપવામાં આવે છે, જેની કોઈ આડઅસર થતી નથી અને તે વધુ અસરકારક સાબિત થાય છે.

સૌજન્ય



ડૉ. અજય કુમાર જૈન

Consultant Pulmonologist, Bronchoscopist,
Sleep Disorders Specialist & Critical Care Specialist
Fellow Medical Thoracoscopy (Greece)
MD, FCCP (USA)
(મો) +૯૧૮૨૫૧ ૮૩૦૩૬
ajay.jain@marengoasia.com

cims.org


Marengo CIMS
Hospital
HUMANE BY PRACTICE

એન્જીયોપ્લાસ્ટીમાં અગ્રણી મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ

કાર્ડિયાક અને ન્યુરોલોજી પ્રક્રિયાઓ/એન્જીયોપ્લાસ્ટી
માટે **નવીનતમ કેથ લેબ**



શ્રેષ્ઠતાના શિખર સમાન કેન્દ્ર તરીકે, અમારા નિષ્ણાતો **અદ્યતન** કેથ લેબ
ટેકનોલોજીની મદદથી **સૌથી જટિલ એન્જીયોપ્લાસ્ટીઝ** અને **કાર્ડિયાક પ્રોસિજર્સ**,
ન્યુરોઇન્ટરવેન્શન સર્જરીઓ દ્વારા ઝડપી રિકવરી અને શ્રેષ્ઠ સારવાર આપે છે.

ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયાક સાયન્સિસ
ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ ન્યુરો સાયન્સિસ
#સેન્ટર ઓફ એક્સેલન્સ

મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ



ભારતની સૌથી મોટી અને નિષ્ણાત હાર્ટ કેર ટીમમાંની એક

પ્રથમ હરોળ ડાબે થી જમણે : ડૉ વિપુલ આહિર | ધન્યતા ધોળકિયા | ડૉ ચિંતાન શેઠ | ડૉ નિરેન ભાવસાર | ડૉ નિકુંજ વ્યાસ | ડૉ શૌનક શાહ | ડૉ ધીરેન શાહ | ડૉ ધવલ નાયક | ડૉ અમિત ચંદન | ડૉ પ્રણવ મોદી | ડૉ કિશોર ગુપ્તા | ડૉ હિરેન ધોળકિયા | ઉલ્લાસ પઢિયાર | આકાશ રાજાવત | ડૉ ગુણવંત પટેલ

બીજી હરોળ ડાબે થી જમણે : ડૉ તેજશ વી. પટેલ | ડૉ સત્યા ગુપ્તા | ડૉ ઉર્મિલ શાહ | ડૉ અનિશ ચંદારાણા | ડૉ કેયૂર પરીખ | ડૉ મિલન ચગ | ડૉ અજય નાઈક | ડૉ હેમાંગ બક્ષી | ડૉ હિરેન કેવડીયા | ડૉ વિપુલ કપૂર | ડૉ કશ્યપ શેઠ | ડૉ વિનીત સાંખલા

કાર્ડિયાક MRI

4-D ECHO

સીટી કોરોનરી એન્જિયોગ્રાફી

OCT | IVUS | FFR

EP, પેસમેકર્સ, CRT/D, ICD, 3-D કાર્ટો માટે શ્રેષ્ઠ હોસ્પિટલ

ઇન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિયોલોજી:

- કોરોનરી એન્જિયોગ્રાફી • કોરોનરી એન્જિયોપ્લાસ્ટી • પેરીફેરલ અને કેરોટીડ એન્જિયોપ્લાસ્ટી • હાર્ટ ફેલ્યોર માટે ડિવાઇસ થેરાપી
- બલૂન વાલ્વ્યુલોપ્લાસ્ટી • TAVI/TAVR જેવા સરંચનાત્મક હૃદયના રોગો માટે પર્ક્યુટેનિયસ ઇન્ટરવેન્શન • ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજી સ્ટડીઝ
- લેફ્ટ વેન્ટ્રિક્યુલર આસિસ્ટ ડિવાઇસ (LVAD) ઇમ્પ્લાન્ટેશન

રોગ-વિશિષ્ટ ક્લિનિક્સ:

- હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ક્લિનિક
- CIMS STEMI પહેલ
- સ્ટ્રોકચરલ અને વાલ્વ્યુલર ક્લિનિક અને સ્ટ્રોક સેન્ટર
- CIMS હાર્ટ ફેલ્યોર ક્લિનિક
- એરિથમિયા ક્લિનિક
- કાર્ડિયો-ઓફ્થાલ્મોલોજી ક્લિનિક

1827

કોરોનરી એન્જિયોપ્લાસ્ટી
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 પૈકી 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.