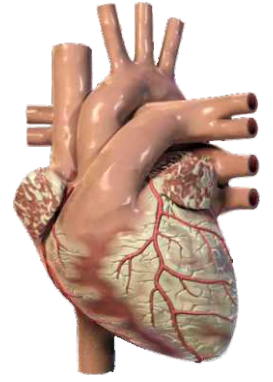


हृदय और धड़कन



वर्ष-3, अंक-30, जून 20, 2012

 **CIMS**[®]

Care Institute of Medical Sciences

Price Rs. 5/-

कार्डियोलॉजिस्ट

डॉ. अनिश चंदाराणा	+91-98250 96922
डॉ. अजय नाईक	+91-98250 82666
डॉ. सत्य गुप्ता	+91-99250 45780
डॉ. जोयल शाह	+91-98253 19645
डॉ. गुणवंत पटेल	+91-98240 61266
डॉ. केयूर परीखर	+91-98250 66664
डॉ. मिलन चग	+91-98240 22107
डॉ. उर्मिल शाह	+91-98250 66939
डॉ. हेमांग बक्षी	+91-98250 30111

कार्डियक सर्जन

डॉ. धीरेन शाह	+91-98255 75933
डॉ. धवल नायक	+91-90991 11133
डॉ. दीपेश शाह	+91-90990 27945

पिडियाट्रिक और स्ट्रुक्चरल हार्ट सर्जन

डॉ. शौनक शाह	+91-98250 44502
डॉ. आशुतोष सिंघ	+91-82380 01976

वास्कुलर और एन्डोवास्कुलर सर्जन

डॉ. सृजल शाह	+91-91377 88088
--------------	-----------------

कार्डियक एनेस्थेतिस्ट

डॉ. निरेन भावसार	+91-98795 71917
डॉ. हिरेन धोलकिया	+91-95863 75818
डॉ. चितन शेट	+91-91732 04454

पिडियाट्रिक कार्डियोलॉजीस्ट

डॉ. कश्यप शेट	+91-99246 12288
डॉ. मिलन चग	+91-98240 22107

निओनेटोलोजीस्ट और

पिडियाट्रिक इन्टेन्सीवीस्ट

डॉ. अमित चितलीया	+91-90999 87400
------------------	-----------------

कार्डियाक इलेक्ट्रोफिजियोलोजीस्ट

डॉ. अजय नाईक	+91-98250 82666
--------------	-----------------

अवरुद्ध नलियों का इलाज : ऑपरेशन

पहले बताए अनुसार हस्तक्षेपी हृदयरोग विशेषज्ञों को (Interventional Cardiologist) जिसे हम मजाक में 'प्लम्बर और इलेक्ट्रिशियन' कहते हैं। इसी प्रकार हृदय के सर्जन को 'सुथार' (Carpenter) कह सकते हैं, क्योंकि वह बीमार दिल को ठोक पीट कर ठीक करता है। बाय-पास ऑपरेशन यह एक प्रचलित शब्द है, और यह कॉरोनरी आर्टरी बाय-पास ग्राफ्ट (सी.ए.बी.जी.) का संक्षिप्त रूप है। हृदय की धमनी के रोग (सी.ए.डी.) के इलाज के लिए जब जरूरत पड़े तब यह शल्यक्रिया करवा लेनी चाहिए। इस शल्यक्रिया को करने से हृदय में रक्तप्रवाह सुधरता है, छाती का दर्द और घबराहट दूर होती है, थकान कम होती है। दवाओं की जरूरत कम पड़ती है, शारीरिक श्रम के लिए कार्यक्षमता में बढ़ोतरी होती है और तंदरुस्ती

की अनुभूति होती है। अगर सी.ए.बी.जी. शल्यक्रिया नहीं की जाए तो हृदय की धमनियों का अवरोध घातक सिद्ध हो सकता है।

अवरोधों को दूर करने का छोटा रास्ता (बायपास)

सौभाग्य से कभी भी पूरी की पूरी धमनी एक

साथ अवरुद्ध नहीं होती है। उसके किसी एक भाग में ही अवरोध होता है। अवरोध के आगे की नली अधिकतर खुली होती है। अवरोध जब उलझन भरे होते हैं और एक से ज्यादा धमनियों में फैला हो तो हृदयरोग विशेषज्ञ बायपास करवाने की सलाह देते हैं। इस शल्यक्रिया में रक्त को रुकावट से दूर ले जाने के लिए एक नया रास्ता बनाया जाता है।

सी.ए.बी.जी. आखिर क्या है?

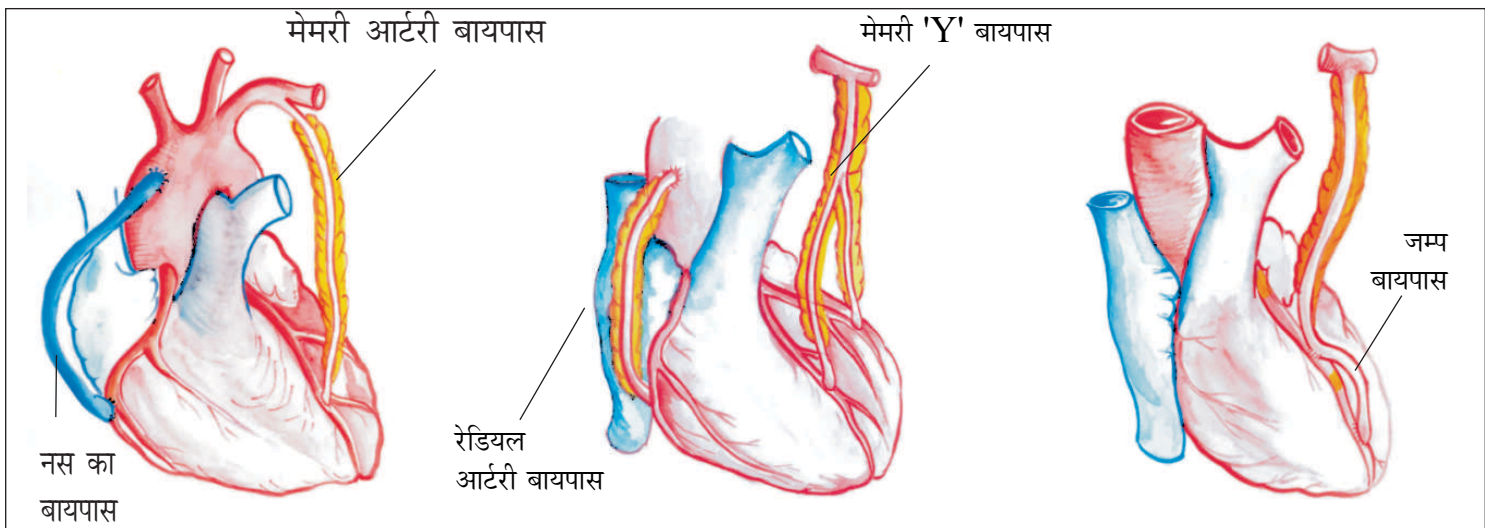
कॉरोनरी आर्टरी बायपास ग्राफ्ट (सी.ए.बी.जी.) एक बड़ी शल्यक्रिया है, जिसमें अपने शरीर के ही दूसरे किसी भाग से धमनी या / और नसें ले कर बिठाई जाती हैं (जिसे 'ग्राफ्ट' कहा जाता है), जिसकी मदद से हृदय के स्नायुओं को रक्त की जरूरी मात्रा पहुंचाई जा सके। हृदय की सतह के ऊपर इन

रक्तवाहिनियों को हृदय की धमनी के अवरोध के बाद वाले भाग के साथ जोड़ दिया जाता है। इस प्रकार रक्त अब इस नये रास्ते से बहने लगता है। इस शल्यक्रिया में काम आने वाली धमनी या नस हाथ, पैर या छाती में से ली जाती है। ऐसी नसों को शरीर में से निकालने पर कोई नुकसान नहीं होता है। बायपास में सामान्यतया पाँव की सेफीनस नस,



बायपास सर्जरी





बायपास ऑपरेशन के विभिन्न प्रकार : ग्राफ्ट (धमनियों) को खास जगह पर जोड़ा जाता है।

हाथ की रेडियल धमनी या छाती में से बाँई अथवा दाहिनी इन्टरनल मेमोरी धमनी ली जाती है। ईश्वर का चमत्कार ही है कि बायपास के लिए जो नलियां शरीर से लेकर बायपास किया जाता है उनकी असली जगह को कोई नुकसान नहीं होता है।

क्योंकि रेडियल धमनी हृदयरोग के मरीज में बायपास रक्तवाहिनी की तरह उपयोग में आती है इसलिए विश्वभर में उसे केवल एन्जियोग्राफी के लिए बहुत कम पसंद किया जाता है।



एक दिन मैं ऑफिस में बैठा था और फोन आया 'आपके यहां शान्तिभाई पटेल नाम के कोई मरीज भर्ती है?'
'जी हाँ !'
'उनकी तबियत कैसी है?'
'ठीक है'
'उनको छुट्टी कब देंगे?'
'दो दिन में, आप कौन बोल रहे हैं?'
'मैं शान्तिभाई पटेल बोल रहा हूँ, आपसे यह सब पूछने का समय ही नहीं मिलता इसलिए आपको रूम में से फोन करके पूछ रहा हूँ।'



पंप के ऊपर बायपास

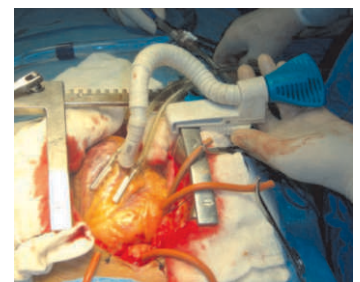
हार्ट-लंग मशीन (हृदय और फेंफड़ों की तरह काम करता मशीन) का उपयोग करते हुए बायपास ऑपरेशन किया जाता है। इस साधन से शल्यक्रिया के दौरान हृदय की धड़कनों को बंद करना सम्भव होता है और इसे 'पंप बायपास' कहा जाता है, क्योंकि जब हृदय बंद होता है तब यह हार्ट-लंग मशीन हृदय के बदले अपने शरीर में रक्त को पंप करता है। जब हृदय को इस तरह बंद किया जाता है उस समय सर्जन 'ग्राफ्ट' को हृदय की धमनियों के साथ पक्की तरह से जोड़ देते हैं।

पंप के बिना बायपास

एक अन्य आधुनिकतम तकनीक भी है, जिसमें हार्ट-लंगमशीन का उपयोग नहीं किया जाता। इसमें धड़कते हृदय के साथ ही ऑपरेशन किया जाता है। इससे हार्ट-लंग मशीन से होने वाले नुकसान (Side effects) टाले जा सकते हैं तथा बायपास सुरक्षित व तेज बनता है। पंप के साथ बायपास की तुलना में रोगी जल्दी से ठीक होता है, और बहुत कम मात्रा में रक्त देने की जरूरत पड़ती है। अधिकतर किस्सों में पंप के बिना बायपास करने की सलाह दी जा सकती है।

ऑक्टोपस

सर्जनों के द्वारा उपयोग में आने वाला ऑक्टोपस एक ऐसा यंत्र है जो ग्राफ्ट को जोड़ते समय हृदय के किसी छोटे से भाग को स्थिर रखता है, जिसमें चूसकनलियां (सर्कर्स) होती हैं, जो ऑक्टोपस की तरह हृदय के साथ चिपक जाती हैं और हृदय को नुकसान नहीं होता है। इस शल्यक्रिया के दौरान हृदय धड़कता रहता है, जिससे पंप बिना बायपास शल्यक्रिया को धड़कते हृदय की बायपास सर्जरी (Beating Heart Surgery) भी कहा जाता है।



ऑक्टोपस : धड़कते हृदय के कुछ भाग को स्थिर रख ऑपरेशन किया जाता है।



हृदय की शल्यक्रिया के बाद

हृदय की सर्जरी के बाद ठीक होने में कुछ समय लगता है। थोड़ा दर्द व खांसी हो सकती है, पर शल्यक्रिया से होने वाले बड़े फायदे को देखते हुए यह तकलीफों को तो नहीं के बराबर कहा जाता है। हमने देखा कि बायपास शल्यक्रिया किसलिए करनी पड़ती है। अब हम देखेंगे कि इस प्रकार की अतिविशिष्ट शल्यक्रिया के बाद क्या होता है।

बायपास के बाद के विशेष सुधार



बायपास के बाद आई.सी.यु. में रहना पड़ता है

बायपास के बाद रोगी एन्जायना और श्वसन की तकलीफ से मुक्त हो जाता है, और दैनिक क्रियाएं जैसे, चलना, दौड़ना, साइकिल चलाना, तैरना इत्यादि जैसी शारीरिक क्रियाओं के लिए अधिक क्षमता प्राप्त कर सकता है।

सफल बायपास शल्यक्रिया के बाद में होने वाले ये सुधार इतने रोमांचक होते हैं कि इस प्रकार की शल्यक्रियाओं को आधुनिक शल्यक्रिया के इतिहास में सबसे महान सफलता माना जाता है।

करना या नहीं करना

आम लोगों में हृदय की शल्यक्रिया को अभी भी भयानक, खतरनाक, और जटिल माना जाता है। पर असल में ऐसा नहीं है, वास्तव में यह एक सुरक्षित प्रक्रिया (procedure) है। बहुत कम लोग जानते हैं कि सामान्यतया बायपास में १ से २ प्रतिशत तक ही खतरा है, जो अन्य किसी ऑपरेशन जितना ही या उससे भी कम है।

इसलिए हृदय की धमनी के रोग के साथ जीने के खतरे से अच्छा है बायपास करवा लेना, क्योंकि शल्यक्रिया की सफलता की संभावना ९८ से ९९ प्रतिशत रहती है। अधिक महत्वकी बात यह है कि शल्यक्रिया के बाद के फायदे हृदयरोग के हमले के



२ - ३ दिनों में रोगी बैठकर बात करता है

निरंतर खतरे की तुलना में कहीं ज्यादा हैं।

ऐसा जीवन तो जैसे माथे पर लगातार लटकती तलवार के साथ जीने जैसा है। बायपास के बादमें अचानक हृदयरोग के हमले की लटकती तलवार का डर दूर होता है।

फायदे : कितनी जल्दी?

जैसे ही ग्राफ्ट जोड़ा जाता है, और हृदय को अधिक रक्त मिलना शुरू होता है, बायपास के फायदे मिलना उसी क्षण से शुरू हो जाते हैं। हृदय को अधिक व शुद्ध रक्त की मात्रा मिलने से वह अधिक जोश के साथ काम करना शुरू करता है,

और इस कारण हृदयरोग के हमले का खतरा भी काफी हद तक कम हो जाता है। हृदय के वाल्व के रोगियों को भी शल्यक्रिया के कुछ समय पश्चात् ही फायदे मालूम पड़ने लगते हैं।

अब हम देखेंगे सर्जनों के द्वारा उनके रोगियों के हृदय को नया जीवन दिए जाने के बाद उनके ठीक होने के विभिन्न चरण।

पहला दिन

अधिकतर रोगी शल्यक्रिया के बाद के २ - ३ घंटे में होश में आ जाते हैं। सामान्यतया दर्द कम व सहनीय होता है। रोगी अपने आप आराम से सांस ले सकता है। परन्तु रोगी के अनेक नलियां और लाइनें जुड़ी होती हैं जिससे वो न ज्यादा हिल सकता और न उसे हिलने दिया जाता है।

दूसरा दिन

इस समय तक अधिकतर रोगी अपने आसपास के वातवरण के प्रति पूरी तरह सजग हो चुके होते हैं, और पलंग पर बैठ सकते हैं। सवेरे उन्हें द्रव्य आहार (liquid dite) दिया जाता है। शाम तक उन्हें कुछ हल्की खुराक लेने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है। अधिकतर रोगी समय बिताने के लिए टीवी देखते हैं, पेपर पढ़ते हैं या हल्का संगीत (Light Music) सुनते हैं।

तीसरा दिन

इस समय तक रोगी का रक्तचाप, हृदय की धड़कनें व उसका श्वास सामान्य हो जाता है। छाती में डाली कई नलियों में से आता द्रव्य एकदम कम हो जाता है, और फिर उन नलियों को निकाल दिया



बायपास - सगे संबंधियों के लिए चिंता का कारण



जाता है। इन नलियों के निकाले जाने के बाद रोगी अपने स्वस्थ होते हृदय के साथ अपनी पहली सैर को निकलता है। अगर मरीज की तबियत स्थिर हो तो उसे बाथरूम व लैट्रिन तक स्वयं चलकर जाने दिया जाता है।

चौथे दिन से छुट्टी मिलने तक

इस दिन रोगी को आई. सी. यु. (इन्टेंसिव केयर युनिट) से हटा कर साधारण कमरे में रखा जाता है। अब रोगी इतना स्वस्थ हो चुका होता है वह अपने आप हिल डुल सकता है, थोड़ा घूम फिर सकता है, लैट्रिन तक आ जा सकता है, और खाने के लिए बैठ भी सकता है।

खांसी व शरीर में दर्द ये दो चीजें अगले ३-४ दिन तक परेशान कर सकती हैं, किन्तु छुट्टी मिलने तक तो रोगी भली भांती चलने लगता है और ३-४ पायदान भी चढ़ और उतर सकता है। अधिकतर रोगियों को शल्यक्रिया के ५-७ दिन के बाद छुट्टी मिल जाती है।

छुट्टी मिलने के बाद

घर जाने के बाद धीरे - धीरे रोगियों को उनके एन्जायना के दर्द से छुटकारा मिलने का एहसास होता है। उनको थोड़ी कमजोरी जरूर महसूस होती होगी, पर सामान्यरूप से वे हर तरह से स्वस्थता महसूस करते हैं।



बायपास के बाद धीरे - धीरे काम की शुरुआत

आने वाले दिनों, सप्ताह, व महिनों में दर्द धीरे - धीरे कम होता है और खांसी बंद हो जाती है। छाती, हाथ व पैर के उपर शल्यक्रिया को घाव शल्यक्रिया के तीन से चार सप्ताह में कम होने लगते हैं।

कुछ झिझक

बहुत से रोगियों को यह सोचते हैं, कि क्या वो शल्यक्रिया के पहले वाली स्वस्थता पा लेंगे, और क्या पहले की तरह अपने काम को संभाल पाएंगे या नहीं। इसका जवाब स्वाभाविक है... हां। वास्तव में अधिकतर रोगी ये सारे काम उनकी शल्यक्रिया से पहले कर सकते थे उससे बेहतर रूप से कर सकते हैं, और इसलिए तो उन पर बायपास किया गया था।

दूध का जला छाछ भी फूंक कर पीता है

यह कहने की जरूरत नहीं है कि बायपास कराने के बाद व्यक्ति को अब अधिक सावधान रहना चाहिए। हृदय जल्दी से सामान्य हो जाए और भविष्य में कोई हृदयरोग हो इसके लिए अपनी जीवन शैली

में परिवर्तन बहुत आवश्यक है। बायपास के सभी रोगियों को यह याद रखना चाहिए कि यदि वे अपनी नई बायपास की गई धमनियों को खुली रखने का प्रयत्न नहीं करेंगे तो कुछ वर्षों के बाद यह नई धमनियां भी अवरुद्ध हो सकती हैं।

आदमी कितना स्वस्थ हो सकता है ?

इसका आधार, शल्यक्रिया के समय हृदय और रक्तवाहिनियों की स्थिति क्या थी, उस पर रहता है। अधिकतर रोगी दिन में ४५ मिनट से १ घंटे तक चलने जैसी हल्की कसरत कर सकते हैं, और करनी भी चाहिए। तैरने जैसी हल्की कसरतें भी कर लेनी चाहिए। बायपास ऑपरेशन होने के तीन से चार सप्ताह के बाद जातीय सम्बंध पूर्ववत बांधे जा सकते हैं।



बायपास के बाद नई जिंदगी ... आशा की नई किरणें

व्यवसाय या कामकाज कब शुरू किया जा सकता है

शल्यक्रिया के एक सप्ताह बाद में काम शुरू करने में कोई परेशानी नहीं है। फिर भी व्यक्ति को अपने काम करने के समय में नियमितता लानी चाहिए।

आहार, आदतें और वजन

बायपास वाले रोगी का आहार पौष्टिक रहना चाहिए। खुराक के बारे में सलाह लेकर उसका नियमित रूप से पालन करना बहुत जरूरी है। अधिक कोलेस्ट्रॉल व अधिक चरबी वाली

खुराक से दूर रहना चाहिए। उसका सर्वश्रेष्ठ उपाय है, भोजन में अधिकतम हरी सब्जी, फल व फलों का रस दिया जाना चाहिए।

तम्बाकू से खतरों की चर्चा अन्तिम प्रकरण में की गई है। कई लोगों में मान्यता होती है कि शल्यक्रिया के बाद शराब के सेवन से मदद मिलती है। किसी भी अनुसंधान से ऐसा कुछ साबित नहीं हुआ है। जिनका बायपास हो चुका हो ऐसे सब रोगियों को अपने वजन को नियंत्रण में रखना चाहिए।



समाज में जो भी सेवाएं उपलब्ध हैं उसके दो मुख्य प्रकार हैं। पहले प्रकार में किसी से मिलने का समय (Appointment) लेकर जाना पड़ता है।

दूसरे प्रकार की सेवाओं के लिए एपोइन्टमेंट नहीं मिलता है, पर लाइन में खड़ा रहना पड़ता है। समाज में एक तीसरे प्रकार की सेवा और है जिसमें एपोइन्टमेंट लिया हो फिर भी लाइन में खड़ा रहना पड़ता है। ये सेवा, मतलब डॉक्टर के क्लिनिक की मुलाकात !



डाक्टरी सलाह

शल्यक्रिया के बाद पहले और तीसरे महिने में डाक्टरी जांच के लिए जाने की सलाह दी जाती है। स्ट्रेस टेस्ट (टी.एम.टी.) और इकोकार्डियोग्राम की जांच की जाती है। उसके बाद साल में एक बार 'लिपिड प्रोफाइल' (कोलेस्ट्रॉल वगैरह), टी.एम.टी. और इको करवा लेना चाहिए।

आजीवन दवाएं

एस्पिरिन जैसी कई दवाएं बायपास के बाद आजीवन लेनी पड़ती हैं। एस्पिरिन के कारण कई बार रोगी के



हमारे एक प्रोफेसर कम, पर बहुत मजाकिया बातें करते थे। एक बार कुछ पत्रकार उनसे सवाल पूछ रहे थे। 'डॉक्टर साहब, इतने वर्षों में आपके हाथ से कोई भूल हुई है?' एक पत्रकार ने पूछा। 'हां....हां.... बहुत साल पहले मैंने एक अमीर आदमी को केवल चार विजिट में ही ठीक कर दिया था !'



पेट में जलन होती है, फिर भी यह ध्यान से लेनी चाहिए। इन परिस्थितियों में एसिडिटी की दवा भी साथ में लेनी पड़ती है। सम्भवतया खाना खाने के बाद एस्पिरिन लेने से उससे होने वाली जलन टाली जा सकती है। 'स्टेटिन्स' और कोलेस्ट्रॉल कम करने की खास दवा किसी फिजिशियन या हृदयरोग विशेषज्ञ की देखरेख में ली जानी चाहिए।

डायबिटीज व हाई ब्लडप्रेसर

यह पुराने, और चुपचाप खत्म करने वाले रोगों को तो जीवन भर काबू में रखना चाहिए ! यह याद रखें कि बायपास से डायबिटीज और हाई ब्लडप्रेसर खत्म नहीं होता। संक्षिप्त में, हृदय की बड़ी शल्यक्रिया के बाद रोगी की यथायोग्य देखभाल सबसे महत्वपूर्ण है।

सौजन्य

'हृदय की बात दिल से' - लेखक - डॉ. केयूर परीखर
डॉ. धीरेन शाह, डॉ. धवल नायक और डॉ. दीपेश शाह

सीम्स अस्पतालमें जोड़ो को बदलने का केम्प : 1 से 31 जुलाई, 2012

www.cims.me

कोई छुपी
शर्तें नहीं

टोटल नी / हीप रीप्लेसमेन्ट पेकेज (USA approved जोइन्ट)
@ 1.10 लाख से शुरुआत

सामान्य किंमत ₹ 1.40 लाख
यह सर्जरी भारत के श्रेष्ठ सीम्स अस्पताल के ऑपरेशन थियेटर में की जायेगी

अपने जोइन्ट का रीप्लेसमेन्ट
अंतरराष्ट्रीय प्रशिक्षित और अनुभवी
जोइन्ट रीप्लेसमेन्ट सर्जन द्वारा करवाये ।

नी और हीप बदलने का केम्प 1 से 31 जुलाई, 2012

सीम्स अस्पताल : सुबह 9.00 से शाम 5.00 बजे तक

शुकन मॉल के पास, ऑफ सायन्स सिटी रोड, सोला, अहमदाबाद ।

सीम्स क्लिनिक, मणीनगर: दोपहर 1.00 से 4.00 बजे तक

शांत प्रभा हाइट, वल्लभ वाडी के सामने, भैरवनाथ रोड, मणीनगर, अहमदाबाद ।

श्री ऑर्थो केर : सुबह 10.00 से दोपहर 1.00 बजे तक

309, आशीर्वाद पारस, कोर्पोरेट रोड, प्रह्लादनगर, अहमदाबाद ।

ऑपर केम्प के समय तक ही मान्य



सीम्स अस्पताल जोइन्ट रीप्लेसमेन्ट टीम

- डॉ. हेमांग अंबानी | +91-98250 20120
फेलोशीप इन जोइन्ट रीप्लेसमेन्ट, अटलान्टा, युएसए
- डॉ. चिराग पटेल | +91-98250 24473
फेलोशीप इन जोइन्ट रीप्लेसमेन्ट, सीडनी, ऑस्ट्रेलिया
- डॉ. अमीर संघवी | +91-98250 66013
फेलोशीप इन जोइन्ट रीप्लेसमेन्ट, ऑस्ट्रेलिया,
युके और युएसए
- डॉ. अतीत शर्मा | +91-98240 61766
फेलोशीप इन जोइन्ट रीप्लेसमेन्ट,
बेल्जियम, सींगापोर, जर्मनी और युएसए
- डॉ. कातिक पटेल | +91-99090 33696
जोइन्ट रीप्लेसमेन्ट फेलो :
ऑर्थोपेडीक और ट्रौमा सर्जन

अपॉइन्टमेन्ट के लिये संपर्क करे

+91-79-3010 1200

+91-79-3010 1008

+91-95744 45559

CIMS
Care Institute of Medical Sciences
जोइन्ट रीप्लेसमेन्ट डीपार्टमेन्ट



**Shree
Orthocare**
Strength in Togetherness

सीम्स वेरीकोज़ वेईन्स कार्यक्रम और विशिष्ट वर्कशॉप

5 से 9 जुलाई, 2012 और
31 अगस्त से 1 सितंबर, 2012

वेरीकोज़ वेईन्स सबसे प्रचलित और सबसे ज्यादा नजरअंदाज किये जाने वाली जटिल रोग की संभावना लाने वाली समस्या है जो लाखों भारतीयों की जीवनशैली को असर करती है। निदान पद्धतियों में हाल में हुए विकास और आरएफ एब्लेशन जैसी सारवारलक्षी मोडालिटीज के चलते सीम्स अस्पताल में हमने सीम्स वेरीकोज़ वेईन्स कार्यक्रम तैयार किया है और उनके मरीजों का सफलता से ईलाज भी किया है। हम सिर्फ अहमदाबाद के ही नहीं किंतु सारे गुजरात/राजस्थान के लोगो को वेरीकोज़ वेईन्स के विषय में जानकारी देना चाहते हैं और लंबे समय से इस समस्या से पीडित मरीजों के सफल ईलाज में हमें सहाय की बिनती करते हैं।

वेरीकोज़ वेईन्स क्या है ? वेरीकोज़ वेईन्स फूली हुई नसे हैं जो त्वचा की सतह से स्पष्ट रूप से दिखती हैं और नीले या जामुन रंग में गंठनवाली दोर की, तरह दिखती हैं। वेरीकोज़ वेईन्स शरीर के किसी भी हिस्से में हो सकती हैं लेकिन ज्यादातर यह पैर में देखी जाती है।



स्पाईडर वेईन्स क्या है ? स्पाईडर वेईन्स वेरीकोज़ वेईन्स का हल्का प्रकार है जो वेरीकोज़ वेईन्स से छोटी होती है। यह सनबर्स्ट या मकड़ी के जाले जैसा दिखता है। वे लाल या नीले रंग की होती हैं और त्वचा की सतह के नीचे चेहरे या पैर पर देखी जाती हैं।

वेरीकोज़ वेईन्स किस कारण से होती है ? मोटापा, आनुवंशिक, लंबे समय तक खड़े रहने से, पूर्व डीवीटी, इत्यादि

वेरीकोज़ वेईन्स के लक्षण कौन से हैं ? पैर में दर्द, खुजली, त्वचा में पिगमेंटेशन, कोस्मेटिक दाग, एडेमा, वीनस अल्सर

निदान : सघन तबीबी जाँच और उसके बाद वीनस डॉप्लर स्केन

चिकित्सा के विकल्प : नोन-सर्जिकल : कम्प्रेसन स्टॉकिंग्स और माइक्रोफ्लेवोनोइड्स
सर्जिकल : सर्जिकल स्ट्रीपींग, फोम स्कलेरोथेरापी,
रेडियो फ्रीकवन्सी एब्लेशन, मल्टीपल हूक फ्लेबेक्टोमी

मरीजों को निम्नलिखित निःशुल्क सेवाएँ दी जाएगी :

1. कन्सल्टेशन ₹ ~~1000~~
2. वेरीकोज़ वेईन्स के लिए डॉप्लर ₹ ~~2000~~
(यदि सूचित किया जाए तो)

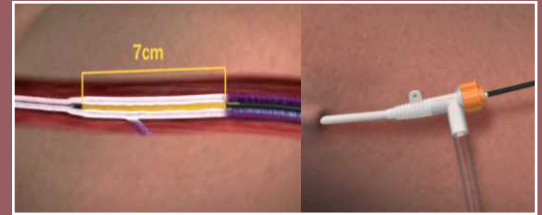
संबंधित मरीजों के लिए रोजाना जाँच केम्प 15 जून, 2012 से सीम्स अस्पताल में शुरू किया जायेगा। समय दोपहर 2 से सांय 6

अपोइन्टमेन्ट लेना आवश्यक है। फोन : +91-79-3010 1200, 3010 1008

ज्यादा जानकारी के लिये सीम्स के कार्डियोलॉजिस्ट या वास्कुलर सर्जन का संपर्क करें

डॉ. सृजल शाह	+91-91377 88088	डॉ. गुणवंत पटेल	+91-98240 61266
डॉ. अनिश चंदाराणा	+91-98250 96922	डॉ. केयूर परीख	+91-98250 66664
डॉ. अजय नाईक	+91-98250 82666	डॉ. मिलन चग	+91-98240 22107
डॉ. सत्य गुप्ता	+91-99250 45780	डॉ. उर्मिल शाह	+91-98250 66939
डॉ. जोयल शाह	+91-98253 19645	डॉ. हेमांग बक्षी	+91-98250 30111

आर.एफ. द्वारा वीनस क्लोइजर एब्लेशन का उपयोग



एब्लेशन में केथेटर, नामक पतली और फ्लेक्सिबल नली वेरीकोज़ वेईन्स में दाखिल की जाती है। केथेटर का शीर्ष रेडियोफ्रीकवन्सी उर्जा (ईसे क्लोइजर प्रोसीजर भी कहा जाता है) का उपयोग करके वेरीकोज़ वेईन्स कि दिवारों को गर्म करता है और नस के कोशों का नाश करता है। एक बार नष्ट हो जाने के बाद वह नस में से रक्त गुजरना बंद हो जाता है और आप के शरीर में ही वह अवशोषित हो जाती है।

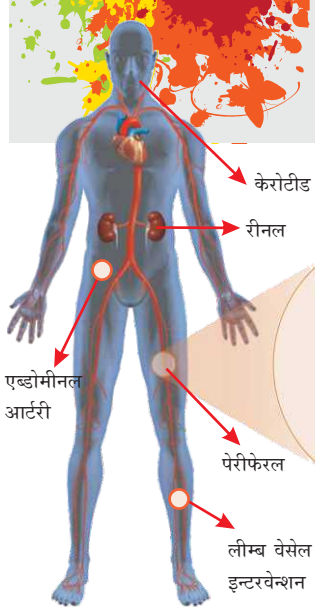
स्कलेरोथेरापी

स्पाईडर और वेरीकोज़ वेईन्स के लिए स्कलेरोथेरापी सब से प्रचलित उपचार है। इस प्रक्रिया में सेलाईन या रासायनिक सोल्यूशन का उपयोग होता है जिसे वेरीकोज़ वेईन्स में इंजेक्शन के द्वारा पसार किया जाता है। जिससे वह हिस्सा सख्त हो जाता है और उस में रक्त भरना बंद हो जाता है। इन नसों के द्वारा आम तौर पर हृदय को मिलनेवाला रक्त अन्य नसों के माध्यम से पहुँचता है। इंजेक्शन वाली नस समय के चलते संकुचित होकर नष्ट हो जाती है। स्कार टीश्यू भी शरीर द्वारा अवशोषित हो जाता है।

एम्ब्युलेटरी फ्लेबेक्टोमी :

इस प्रक्रिया में छोटे छोटे छेद बनाकर हूक पसार किया जाता है और इस प्रक्रिया को वेईन्स स्ट्रीपींग के साथ अथवा उसके बगैर किया जाता है।





एन्डोवास्कुलर पेरिफेरल वर्कशोप

डॉ. आशित जैन (युएसए) के साथ 31 अगस्त से 1 सितंबर, 2012

सीम्स - द हार्ट केर क्लिनिक द्वारा पिछले कुछ सालों में भारी मात्रा में केरोटीड इन्टरवेन्शन के साथ अनेक एन्डोवास्कुलर केस सोल्व किये गये हैं।

जो मरीज़ निम्नलिखित समस्या से पीड़ित है :

- केरोटीड आर्टरी स्टेनोसिस
- रेनल आर्टरी स्टेनोसिस
- एक्यूट लिम्ब ईस्कीमिया
- क्रीटीकल लीम्ब ईस्कीमिया
- वेरीकोज़ वेईन्स
- डायलिसिस एक्सेस प्रक्रिया
- पल्मोनरी एम्बोलीजम
- थोरासीक आउटलेट सिन्ड्रोम
- युटेरीन फाईब्रोईड्स
- वास्कुलर माल्फोर्मेशन
- वीनस इन्सफीसीयन्सी और वीनस अल्सर
- क्लोडिकेशन
- एओरटोलिआक ओक्लुज़ीव डिजीज
- फीमोरोपोप्लीटल डिजीज
- ब्रेकियोसेफालिक आर्टीरीयल डिजीज
- वीनस थ्रोम्बोएम्बोलिक डिजीज
- थोरासिक एडोमिनल एरोटीक एन्युरीजम
- मेसेन्टेरिक डिजीज
- केथेटर आधारित इन्टरवेन्शनल फील्थोर
- हिमोडायलिसिस एक्सेस के लिए
- इन्फ्रापोप्लीटल पेरिफेरल आर्टीरीयल डिजीज
- इन्ट्राक्रेनियल आर्टीरीयल स्टेनोटीक डिजीज
- बर्टीब्रल आर्टीरीयल डिजीज

मरीजों को निम्नलिखित निःशुल्क सेवाएँ दी जायेगी :

1. कन्सल्टेशन
2. एबीआई
3. डॉप्लर (आर्टीरीयल और वेरीकोज़ वेईन्स - यदि सूचित किया जाए तो)

संबंधित मरीजों के लिए रोजाना जाँच केम्प 15 जून, 2012 से सीम्स अस्पताल में शुरू किया जायेगा। समय दोपहर 2 से सांय 6

अपोइन्टमेन्ट लेना आवश्यक है। फोन : +91-79-3010 1200, 3010 1008



सीम्स अस्पताल: शुक्रन मॉल के पास, ऑफ सायन्स सिटी रोड, सोला, अहमदाबाद-380060.

फोन : +91-79-2771 2771-75 (5 नंबर) फेक्स : +91-79-2771 2770 ईमेल : info@cims.me वेब : www.cims.me

वेरीकोज़ वेईन्स

आरएफ एब्लेशन चिकित्सा

सीम्स अत्याधुनिक VNUS सेगमेन्टल एब्लेशन आरएफ जनरेटर से सुसज्जित है

सीम्स वास्कुलर टीम द्वारा वेरीकोज़ वेईन्स के ईलाज के लिए अत्याधुनिक आउट-पैशन्ट चिकित्सा प्रस्तुत की गई है।

यह एक मीनीमली इन्वेसिव सेगमेन्टल रेडियोफ्रीकवन्सी (आरएफ) एब्लेशन चिकित्सा है जिस में नसों की दिवाल में स्थित कोलाजन के संकुचन के लिए समान मात्रा में उर्जा का उपयोग किया जाता है जिससे वह नसों में नष्ट होकर बंद हो जाती है। एक बार पैर की नस बंद हो जाए तो रक्त का प्रवाह अन्य स्वस्थ नसों की ओर बहता है। आरएफ एब्लेशन प्रक्रिया से शीघ्र और आरामदेह रीकवरी मिलती है और रोजाना की जीवनशैली में वापिस जा सकते हैं। इसके साथ वेरीकोज़ वेईन्स के लुक में भी सुधार आता है।



सामान्य पैकेज ₹ 50,000/-

विशेष किंमत : ₹ 35,000/-
(जुलाई और अगस्त दोनो वर्कशोप के लिये)

परखे अपने ज्ञान को

(1) बायपास में कितना प्रतिशत खतरा रहता है ?

- ए. 50 प्रतिशत बी. 40 प्रतिशत
सी. 30 प्रतिशत डी. 1 से 2 प्रतिशत

(2) बायपास ऑपरेशन के दौरान कौन से मशीन द्वारा हृदय की धड़कन को बंद करके कुदरती तरीके से पुरे शरीर को रक्त पहुंचाया जाता है ?

- ए. हार्ट पंप मशीन बी. हार्ट लंग मशीन
सी. ओक्टोपस डी. हार्ट बीट मशीन

(3) कौन से मशीन द्वारा चालु हृदय में बायपास में ग्राफ्ट को जोड़ते

समय हृदय के किसी भाग को स्थिर रखा जाता है ?

- ए. इसीजी बी. इको
सी. ओक्टोपस डी. टीएमटी

(4) सीएबीजी का पुरा नाम क्या है ?

- ए. क्रिटीकल एब्लेशन बलून ग्राफ्ट बी. क्रिटीकल आर्टरी बोडी ग्राफ्ट
सी. कोरोनरी आर्टरी बायपास ग्राफ्ट डी. केल्शियम आर्टरी बायपास ग्राफ्ट

सही जवाब के लिये इस पेज को उल्टा किजीए : (A) (B) (C) (D) (E)

"Hriday Aur Dhadkan" Registered under RNI No. GUJHIN/2009/28021
Permitted to post at PSO, Ahmedabad-380002 on the 27th to 30th of every month under
Postal Registration No. GAMC-1730/2010-2012 issued by SSP Ahmedabad valid upto 31st December, 2012

If undelivered Please Return to :

CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall,
Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.
Ph. : +91-79-2771 2771-75 (5 lines)
Fax: +91-79-2771 2770
Mobile : +91-98250 66664, 98250 66668

“हृदय और धड़कन” का अंक प्राप्त करने के लिये : अगर आपको “हृदय और धड़कन” का अंक चाहिए तो इसका मूल्य ₹ 60 (12 अंक) है ।
इसको प्राप्त करने के लिये केश या चेक/डीडी सीम्स होस्पिटल प्रा. ली. के नाम से और आपका नाम और पुरे पते के साथ हमारी ऑफिस हृदय और धड़कन डिपार्टमेन्ट,
सीम्स अस्पताल, शुकन मॉल के पास, ऑफ सायन्स सिटी रोड, सोला, अहमदाबाद-380060 पर भेज दे । फोन नं. : +91-79-3010 1059/1060

केर इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज **सीम्स अस्पताल**



प्रिमियर मल्टी-सुपर स्पेशियालीटी **ग्रीन** अस्पताल

अनेक सेवाएँ एक छत के नीचे



CIMS[®]

Care Institute of Medical Sciences

At CIMS... we care

सीम्स अस्पताल: शुकन मॉल के पास, ऑफ सायन्स सिटी रोड, सोला, अहमदाबाद-380060.

एपॉइन्टमेन्ट के लिये फोन : +91-79-3010 1200, 3010 1008

(मो) +91-98250 66661 ईमेल : opd.rec@cims.me

फोन : +91-79-2771 2771-75 (5 नंबर्स) फेक्स : +91-79-2771 2770

ईमेल : info@cims.me वेब : www.cims.me

एम्ब्युलन्स और आपातकालीन सेवायें : +91-98244 50000, 97234 50000, 90990 11234

मुद्रक, प्रकाशक और संपादक डॉ. हेमांग बक्षी ने सीम्स अस्पताल की ओर से
हरिओम प्रिन्टरी, 15/1, नागोरी एस्टेट, ई.एस.आई डिस्पेन्सरी, दुधेश्वर रोड, अहमदाबाद-380004 से मुद्रित किया और
सीम्स अस्पताल, शुकन मॉल के पास, ऑफ सायन्स सिटी रोड, सोला, अहमदाबाद-380060 से प्रकाशित किया ।