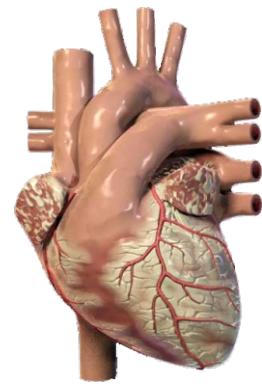


મારું હદય

વર્ષ-૨, અંક-૨૦, ૧૫ ઓગસ્ટ, ૨૦૧૧



Care Institute of Medical Sciences



Price ₹ 5/-

કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. અનિશ ચંદ્રાણા
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૫૬૫૨૨
ડૉ. અજય નાઈક
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૨૬૬૬
ડૉ. સત્ય ગુપ્તા
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૫૭૮૦
ડૉ. જોયલ શાહ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૫૬૪૫
ડૉ. રવિ સિંહવી
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૩૫૭૫
ડૉ. ગુણવંત પટેલ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૧૨૬૬
ડૉ. કેયૂર પરીખ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૬૬૪
ડૉ. મિલન ચગ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. ઉમ્રિલ શાહ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૫૩૮
ડૉ. હેમાંગ બકી
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૩૦૧૧૧

કાર્ડિયોક સર્જન

ડૉ. ધીરેન શાહ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૭૫૮૩૩
ડૉ. ધવલ નાયક
(મો) +૯૧-૯૦૮૮૧ ૧૧૧૩૩
ડૉ. ધીપેશ શાહ
(મો) +૯૧-૯૦૮૮૦ ૨૭૫૪૫

પીડિયાટ્રીક અને એડલ કાર્ડિયોક સર્જન

ડૉ. શૌનક શાહ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૪૫૦૨

કાર્ડિયોક એન્સ્થેટિક

ડૉ. નિરેન ભાવસાર
(મો) +૯૧-૮૮૭૭૪ ૭૧૭૧૭
ડૉ. હિરેન ધોળકિયા
(મો) +૯૧-૯૮૮૬૩ ૭૫૮૧૮

પીડિયાટ્રીક કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. કશ્યપ શેઠ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૨૨૮૮
ડૉ. મિલન ચગ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭

નીઓનેટોલોજીસ્ટ અને પીડિયાટ્રીક ઇન્ટેન્સીવીસ્ટ

ડૉ. અમિત ચિત્તલીયા
(મો) +૯૧-૯૦૮૮૦ ૭૭૪૦૦

કાર્ડિયોક ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. અજય નાઈક
(મો) +૯૧-૯૮૨૫૦ ૮૨૬૬૬

ઝંધાયેલી નળીઓનું પર્ચિણામ - હાર્ટ એટેક

આપણે જોયું કે ધમનીઓ કઈ રીતે કઠણ થઈ જાય છે અને તેમાં અવરોધ આવી જાય છે. તે અવરોધના કારણો એન્જાયના પેક્ટોરિસ અને તેના પછી હદયરોગનો હુમલો આવે છે. (અને એક્યુટ માયોકાર્ડિયલ ઇન્ફાર્ક્શન કહેવાય છે.)

જ્યારે હદયને લોહી ઓછું પહોંચે છે, ત્યારે ખરેખર શું થાય છે? જો થોડું પણ લોહી મળતું હોય તો દર્દીને છાતીમાં તીવ્ર દુઃખાવો અને ગભરામણ થાય છે. આ સ્થિતિને 'અસ્થિર એન્જાયના' કહેવાય છે. જો લોહી મળતું તદ્દન બંધ થઈ જાય, તો હદયના જે ભાગને તે અવરોધવાળી ધમની દ્વારા લોહી મળતું હોય તે ભાગ હંગામી ધોરણો મૃત્યુ જ પાણે છે, એટલે કે હદયના તે ભાગમાંથી ચેતન જતું રહે છે અને તે પોતાની કાર્યક્ષમતા ગુમાવી દે છે. આને હદયરોગનો હુમલો (હાર્ટ એટેક) કહેવામાં આવે છે.

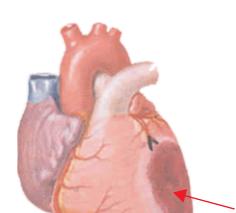
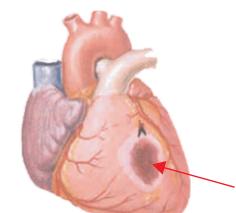
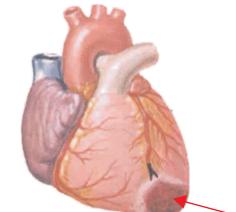
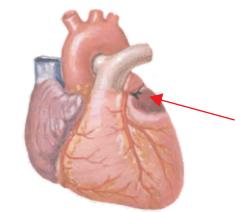
આશ્ર્યજનક વાત એ છે કે આ બહાદુર અવયવ હજુ પણ લોહી પંપ કરવાનું ચાલુ રાખે છે, પણ ઓછી ક્ષમતાથી. આ હદયરોગના હુમલા પછી તરતનો સમય બહુ કટોકટીનો હોય છે. જો હુમલા પછીના ડથી ૧૨ કલાકમાં યોગ્ય સારવાર આપવામાં આવે, તો હદયના જે ભાગને લોહી ન મળવાથી નુકસાન થયું હોય, તે ભાગ ફરીથી કાર્યરત થઈ શકે. આથી હદયરોગના હુમલા પછી તાત્કાલિક સારવાર કરવી જોઈએ. હદયરોગના તીવ્ર હુમલા વખતે તાત્કાલિક સારવાર ઘણી વાર દર્દીને જીવનદાન અર્પે છે.

હદયરોગના હુમલાની ચેતવણીનાં ચિહ્નો

હદયરોગના અમુક હુમલા અચાનક અને તીવ્રતાથી આવે છે, પણ મોટાભાગના હદયરોગના હુમલા ધીમે રહીને ચાલુ થાય છે અને તેમાં ધીમો દુખાવો અથવા ધીમી ગભરામણ થાય છે. આ છે સૌથી સામાન્ય લક્ષણો અને ચિહ્નોમાંનાં થોડાંક :

- છાતીમાં ગભરામણ : છાતીના વચ્ચે ભાગમાં ગભરામણ, જે થોડીક મિનિટોથી વધારે લાંબી ચાલે અથવા તો બંધ

નીચેના તીર બતાવે છે કે હદયની જે ધમની બંધ થઈ હોય એ પ્રમાણે હદયના સાયુઓને નુકસાન પહોંચે છે.



હાર્ટએટેકથી હદયને જુદી જુદી જગ્યાએ નુકસાન થાય છે.



થઈ જાય. તેનાથી અરુંચિ પેદા કરતું વજન, દબાડા, ભરાવા અથવા દુઃખાવો જેવું મહેસૂસ થાય.

- અન્ય ભાગોમાં બેચેની : આમાં એક અથવા બન્ને બાવડાં, પીઠ, ગળા, જડબા અથવા પેટમાં દુખાવો અથવા બેચેનીનો સમાવેશ થાય છે.
- શ્વાસ લેવામાં તકલીફ થવી : આ તકલીફ અનેક વખત છાતીમાં ગભરામણ થવાની સાથે થાય છે, પણ તે ગભરામણ થતા પહેલાં પડા થઈ શકે.

ઉંમર : પુરુષ	ઉંમર ૪૫ વર્ષ કે તેથી વધારે
ઉંમર : સ્ત્રી	ઉંમર ૫૫ વર્ષ કે તેથી વધારે અથવા પ્રિમેયોર મેનોપોઝ
હદ્યના રોગનો કૌટુંબિક હત્યાકાંત	નાની ઉંમરે હદ્યની ધમનીનો રોગ
તમાકુનું સેવન અથવા (ધૂમપાન)	જેટલું વધારે ધૂમપાન અથવા ગુટકાનું સેવન તેમ વધારે જોખમ
લોહીનું ગેંયું દબાડા	સારવાર કર્યા વિના એચ.બી.પી. જેમ લાંબા સમય સુધી, તેમ જોખમ વધુ
લોહીમાં ચરબીનું વધારે પ્રમાણા (એચ.ડી.એલ કોલેસ્ટોલ)	૧૩૦ મિ.ગ્રા. / ડી.એલ. કરતા એલ.ડી.એલ. વધુ ૩૫ મિ.ગ્રા. / ડી.એલ. કરતા એચ.ડી.એલ. ઓંસું
ડાયાબિટીસ મેલાઇટસ	સારવાર કર્યા વિના જેમ લાંબા સમય સુધી ડાયાબિટીસ મેલાઇટસ, તેમ જોખમ વધુ
નાની ઉંમરે હદ્યની ધમનીનો રોગ બાબતમાં કુટુંબના હત્યાકાંતની વ્યાખ્યા : પહેલી શ્રેણીના પ્રદૂષ સંબંધી (ઘધ, પિતા અથવા ભાઈ) જેઓ પણ વર્ષથી ઓછી ઉંમરે હદ્યરોગના કાર્યો મૃત્યુ પામાં હોય, અથવા પહેલી શ્રેણીની સ્ત્રી સંબંધી (ઘધી, માતા અથવા બહેન) જેઓ હેડ વર્ષથી ઓછી ઉંમરે હદ્યરોગના કાર્યો મૃત્યુ પામાં હોય.	

હદ્યરોગ કોને થઈ શકે?

- અન્ય લક્ષણો : જેમાં હંડો પસીનો ધૂટવો, મોળ ચડવો, અથવા મગજ ખાલી-ખાલી લાગવું તેનો સમાવેશ થાય છે. ઊલટી પણ થાય છે.

જો તમને અથવા તમારી સાથેના કોઈને છાતીમાં ગભરામણ થતી હોય, ખાસ કરીને એક અથવા વધુ અન્ય લક્ષણો સાથે, તો થોડી મિનિટથી વધુ વિલંબ ન કરવો (પાંચ મિનિટથી વધારે તો ક્યારેય નહીં) તરત જ કોઈને મદદ માટે બોલાવો અને તાત્કાલિક હોસ્પિટલે પહોંચો.

જો તમને પોતાને દુખાવો થતો હોય, અને એમ્બ્યુલન્સ બોલાવી શકો તેમ ન હો, તો કોઈ તમને તાત્કાલિક હોસ્પિટલ લઈ જાય તેની વ્યવસ્થા કરો. મહેરબાની કરીને જાતે વાહન ચલાવીને ન જવું, સિવાય કે બીજો કોઈ જ રસ્તો ન હોય.



‘જુઓ પટેલસાહેબ,’
ડોક્ટરે કહું, ‘તમારા માટે
“સર્વોત્તમ સલાહ” એ છે કે
તમે સિગારેટ અને તમાકું
બંધ કરો. દારૂ પીવાનું બંધ
રાખો અને ચરબીવાળો
ખોરાક ન લો.’

‘સર્વોત્તમ સલાહ મારે નથી
જોઈતી, પણ બીજા નંબરની
ઉત્તમ સલાહ આપો.’



મારું હદ્ય કઈ રીતે શરીર કરવી?

હદ્યરોગના હુમલાને ઓળખતાં શીખી લેવું અને તાબડતોડ સુસજજ હોસ્પિટલ જવું. તે તાત્કાલિક સારવાર મેળવવા માટેનો શ્રેષ્ઠ રસ્તો છે. આમ કરવા માટે હદ્યરોગનાં સામાન્ય લક્ષણો વિશે ઘરની સર્વે વ્યક્તિઓને માહિતી હોવી જ જોઈએ. દર્દી પોતે, તેનાં પતિ/પત્ની, સગાં-સંબંધી, ભિન્નો, ફેમિલી ડૉક્ટર, હોસ્પિટલ અને હદ્યરોગ નિષ્ણાતે મળીને એક ટીમ બનાવવી જોઈએ, જેથી કરીને દર્દીને સર્વશ્રેષ્ઠ સારવાર મળે.

ઘણી વખત અમે હદ્યરોગના તીવ્ર હુમલાવાળા દર્દીને સારામાં સારી સારવાર આપી શક્યા છીએ તો ફક્ત એટલા જ કારણસર કે તે દર્દીને સમયસર અમારી પાસે લાવવામાં આવ્યા હતા.

આ થવાનું કારણ એ હતું કે દર્દી અને તેને ટેકો આપનાર લોકો હદ્યરોગ હુમલાનાં લક્ષણો અને નિશાનીઓથી અને હુમલો આવે ત્યારે શું કરવું તેનાથી પરિચિત હતા. તે ઉપરાંત હોસ્પિટલ કટોકટીની હાલતવાળા દર્દીની સારવાર કરવા માટે તૈયાર સ્થિતિમાં હતી.

પહેલો એક કલાક

સંશોધન દ્વારા જાણવા મળ્યું છે કે હદ્યરોગના હુમલાથી થતા મોટાભાગના મૃત્યુ છાતીમાં દુખાવો થાય ત્યાર પછીના પહેલા કલાકમાં જ થાય છે. પણ જો લોહી ન પહોંચતું હોય તેવા હદ્યના સ્નાયુના ભાગને થોડી જ વારમાં લોહી આપવામાં આવે, તો તે ખામી વગર ફરીથી તદ્દન સ્વસ્થ થઈ જાય છે. એટલે હદ્યરોગના હુમલાની સર્વોત્તમ સારવાર જે ટલી વહેલી મળે એટલી સારી.



તમને અથવા કોઈને હદ્યરોગનો હુમલો આવ્યો છે તેવી શંકા હોય તો ડૉક્ટરને ઘરે બોલાવવાથી કિંમતી સમય બરબાદ થાય છે અને સમયની બરબાદીના છિસાબે મૃત્યુ પડા થઈ શકે છે. એટલે હદ્યરોગના હુમલા પછીની સર્વોત્તમ સારવાર માટે પૂરેપૂરી સુવિધા હોય તેવી નજીકની હોસ્પિટલમાં જલદીમાં જલદી પહોંચી જવું જોઈએ.



હદ્યરોગનો શાંત હુમલો

ડાયાબિટીસના દર્દીને હદ્યરોગનો હુમલો આવે ત્યારે દુખાવો ન થાય તેવું બની શકે. તેમને કદાચ કોઈ જ લક્ષણ ન અનુભવાય અથવા તો થોડો શાસ ચેડ અથવા પસીનો વળે, અથવા ખૂબ જ નબળાઈ લાગે. આ પ્રકારના કિસ્સાઓનો ઘ્યાલ ન આવે અને તેની સારવાર ન થાય એવું બને, કારણ કે ઘણા લોહો આવાં સામાન્ય લક્ષણોને ધ્યાનમાં ન લે.

હદ્યરોગના હુમલામાં શું કરવું?

જે પણ કામ કરતા હોય તે બંધ કરીને આરામ કરો. ઓગળી શકે તેવી એસ્પિરિનની એક ગોળી લો. તેનાથી લોહી પાતળું થઈ જાય છે અને તેને જામતું અટકાવે છે. એસ્પિરિનની એક ગોળી લેવી એ હદ્યનાં હુમલા માટે ઘરે થઈ શકે તેમાં સૌથી સારો ઇલાજ છે. નાઈટ્રોગ્લિસરિનની એક ગોળી જીબની નીચે મૂકી દો. તરત મદદ માંગો અને એમ્બ્યુલન્સ બોલાવો.

તમારા ડૉક્ટરનો દોર બોલાવવાથી કિંમતી સમય બરબાદ થાય છે. ફોન પર તમારા ડૉક્ટરને તકલીફની વાત કરીને તાત્કાલિક હોસ્પિટલે પહોંચી જાઓ.

ઓગળી શકે તેવી એસ્પિરિન લેવી તે સૌથી મહત્વનું છે, જે જીવ બચાવી શકે છે અને જ્યારે પણ તમને પોતાને હદ્યરોગનો હુમલો થયો હોવાની શંકા જાય ત્યારે તમે એસ્પિરિન લઈ શકો છો.

હોસ્પિટલની અંદર

હદ્યરોગના હુમલાના કેસ ઈન્ટેન્સિવ કોરોનરી કેર યુનિટ (આઈ.સી.સી.યુ.)માં જાય છે. બીમારીની ઘટનાનો ઇતિહાસ, તથીબી તપાસ, લોહી તપાસ અને ઇ.સી.જી.થી નિદાન ચોક્કસ બને છે.

હદ્યના હુમલાનું ચોક્કસ નિદાન



એક દિવસ ડોક્ટર એક દર્દીના લેખોરેટરી રિપોર્ટ જોઈ ચમક્યા. દર્દીનું કોલેસ્ટેરોલ ખૂબ વધારે હતું. બ્લડપ્રેશર પણ ખૂબ ઉચ્ચ હતું, ડાયાબિટીસ બેકાબૂ હતો. ડોક્ટરે તરત દર્દીનાં પણીને ફોન જોડ્યો, ‘તમારા પતિના લેબ રિપોર્ટ આવી ગયા છે અને તે બહુ જ ખરાબ છે. એમને મળતાં પહેલાં હું તમને એ કહેવા માંગું છું કે તમે મારી સલાહનું પૂરેપૂરું પાલન નહીં કરો તો તે એ છ માસમાં ગુજરી જશે.’

‘હું એમના માટે શું કરું ડોક્ટર?’ દર્દીનાં પણીએ પૂછ્યું.

‘એમની જિંદગીમાંથી તણાવના બધાં કારણો કાઢી નાંબો.’ ડોક્ટરે કહ્યું. ‘ઘર એકદમ ચોખું રાખો. એમને માટે ત્રણ વખત પોષ્ટિક રસોઈ બનાવો અને ખૂબ પ્રેમ આપો.’

એ બહેને ફોન મૂકી દીધ્યો અને પતિને કહ્યું, “ડોક્ટરનો ફીન હતો.”

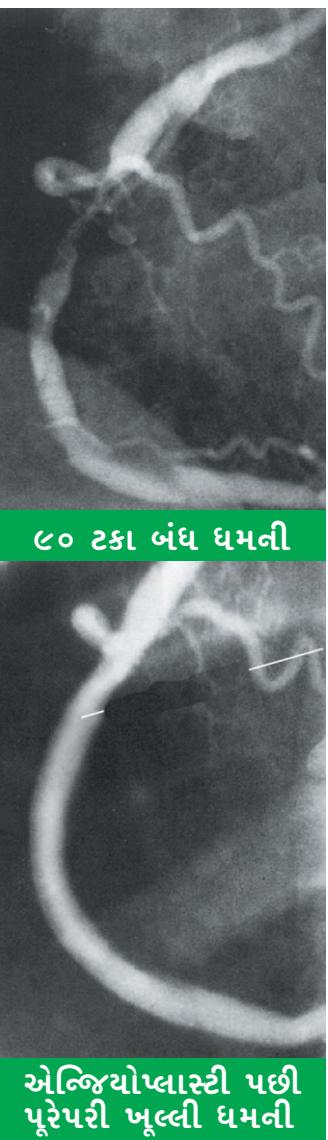
‘શું કહ્યું એમણે?’
‘કહેતા હતા કે તમે છ મહિના પણ નહીં ખેચો!’



થયા બાદ દર્દીના ઇ.સી.જી. સતત નોંધવામાં આવે છે. તે પછીનો ઇલાજ હદ્યરોગ નિષ્ણાત બહુ સમજ વિચારીને નક્કી કરતાં હોય છે.

અમુક કેસમાં ઓક્સિજન અપાય છે. લોહીને પાતળું બનાવવા માટે એસ્પિરિન જેવી દવાઓ આપાય છે. ઇન્જેક્શનથી નસોના માર્ગ દ્વારા નાઈટ્રોગ્લિસરિન આપી શકાય. આનાથી હદ્યમાં લોહી વહેવાનું વધી જાય છે. સ્ટ્રેપ્ટોકાઈનેજ, યુરોકાઈનેજ અથવા ટી.પી.એ. જેવી જામેલા લોહીને ઓગળી શકી દવા આપી શકાય.

૧૧૨.૮૦ ઇ.સી.જી. નાંધાવાથી હદ્યરોગના હુમલામાં થતી પ્રગતિ વિશે ડૉક્ટરોને ખબર પડે. એની સાથે ટ્રોપોનિન અથવા સી.પી.કે. એન્જાઈમ જેવી લોહીની તપાસ કરવામાં આવે છે કારણ એ પણ હદ્યરોગના હુમલાની પ્રગતિ વિશેનો આણસાર આપે છે.



એન્જિયોપ્લાસ્ટી પણી પૂરેપરી ખૂલ્લી ધમની

પ્રાઇમરી એન્જિયોપ્લાસ્ટી

જો દર્દીને સમયસર દાખલ કરવામાં આવ્યો હોય તો હદ્યરોગના હુમલાની સારવારમાં સામાન્ય રીતે ગ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવામાં આવે છે.

આ ‘ગ્રોસિઝર’માં જાંધની ધમનીમાં કાણું પાડીને તેમાં નાનકડા ફુગ્ગાવાળા કેથેટરને પસાર કરવામાં આવે છે. આ કેથેટરને ત્યાંથી હદ્યની કોરોનરી ધમનીઓની અંદર પસાર કરવામાં આવે છે.

ગ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં જે કોરોનરી ધમની/ધમનીઓમાં અવરોધ આવ્યો હોય, તેને તરત જ ખોલી નાંખવામાં આવે છે. આ સારવારનો ફાયદો એ છે કે લોહીના પુરવઠાથી વંચિત રહેવાના કારણે હદ્યના સ્નાયુમાં



નુકસાન થનું રોકી શકાય છે. તેમજ આવી પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી વખતે એન્જિયોગ્રામમાંથી એ પણ જાહી શકાય છે કે બંધ થયેલી ધમની ભૂલી છે કે નહીં.

હદ્યરોગના હુમલા પછી તરત જ એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવી અને દુનિયાભરમાં હાઈ એટેકની સર્વશ્રેષ્ઠ સારવાર તરીકે સ્વીકારવામાં આવી છે.

પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી અંગોનો નિર્ણય

હદ્યરોગના હુમલામાં પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી એ શ્રેષ્ઠ સારવાર છે ખરી, પણ દર્દી, તેનાં પતિ/પત્ની અને સગાં-સંબંધીઓને કટોકટીની પરિસ્થિતિમાં પ્રાથમિક એ નિજ ચારોપદ્ધારાસ્ટી કરાવવી કે નહીં તેનો અતિશય અગત્યનો નિર્ણય લેવાનો હોય છે.

૧૧૧૨૧૮૧૮૧૯
એન્જિયોપ્લાસ્ટી જેવી
મોટી હસ્તક્ષેપ ક્રિયા
(Interventional
Procedure) કરવા



માટે કટોકટીની પરિસ્થિતિમાં હા'પાડવી કે નહિ એ નક્કી કરવામાં કદાચ એક વાત મદદરૂપ બને. હદ્યરોગના હુમલાના મોટાભાગના કિસ્સાઓમાં વહેલીમોડી કયારેક તો તપાસ માટે એન્જિયોગ્રાફી કરવી જ પડે છે. એટલે એવું સમજવું કે કયારેક એન્જિયોગ્રાફી કરીએ તેના બદલામાં તાત્કાલિક એન્જિયોગ્રાફી અને આવશ્યક લાગે તો એન્જિયોપ્લાસ્ટી કેમ ના કરાવી લઈએ? તાત્કાલિક એન્જિયોગ્રાફી અને એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરાવવાથી હદ્યને ઓછામાં ઓછું નુકસાન પહોંચશે અને વધારાનો ફાયદો મળશે.

તાત્પર્ય: તાત્કાલિક પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરાવી લેવી સલાહભર્યું છે.

પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી એવી હોસ્પિટલમાં જ થવી જોઈએ, જ્યાં સામાન્ય રીતે પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી થતી હોય. તેમજ અનેક પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવાનો અનુભવ ધરાવતાં કુશળ હદ્યરોગ નિષ્ણાત પાસે જ પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરાવવી જોઈએ.

શ્રોમ્બોલાઇસિસ (જામેલા લોહીને ઓગાળવાની ક્રિયા)

જ લોકો કોઈ પણ કારણસર પ્રાથમિક એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરાવી શકે તેમ ન હોય તેમનું શું? એવા સંજોગોમાં જામેલા લોહીના ગણ્ણાને ઓગાળી શકતા સ્ટ્રેપ્ટોકાઈનેજ અને યુરોકાઈનેજ જેવા એન્જાઈમ નસો વાટે આપવામાં આવે છે. આ એન્જાઈમ જામેલા લોહીને ઓગાળી શકે છે, પણ કમનસીબે તે ફક્ત ૬૦ ટકા કિસ્સાઓમાં જ અસરકારક બને છે.

એક વખત આદર્શ સારવાર શરૂ થઈ જાય, એટલે દર્દીનો જાન પ્રમાણમાં સુરક્ષિત થઈ જાય છે.

હદ્યરોગના હુમલા પછી બીજી બીમારીઓ લાગવાની શક્યતા હોય છે. સામાન્ય રીતે હદ્ય નબળું પડી જવું, ફરીથી હદ્યરોગનો હુમલો આવવો, અથવા હદ્યના ધાંકારા અન્નિયમિતા થઈ જ રા (અંરીધમિયા) વગેરે જેવી તકલીફોનો ઇલાજ તાત્કાલિક થોળ્ય સારવાર મળવાથી થઈ શકે છે.

સ્વાસ્થ્ય સ્થિર થયા પછી દર્દીને આઈ.સી.સી.યુ.ની બહાર લાવી શકાય છે. અને તેની હાલતને ધ્યાનમાં રાખીને થોડા દિવસમાં રજ આપી શકાય છે. પાછળથી પણ દર્દીને એન્જિયોગ્રાફીની જરૂર પડી શકે.

હદ્યરોગના હુમલા પછી

હદ્યરોગ નિષ્ણાતને દર્દીની સ્થિતિ સ્થિર લાગે એ પછી જ તેઓ દર્દીને ઘરે મોકલે છે.

૨-૩ દિવસ સુધી આરામ અને વિશ્રાંમ જરૂરી છે. હદ્યરોગના હુમલાની તીવ્રતાને ધ્યાનમાં લઈને ધીમે ધીમે દર્દી તોનાં

રોજબચેજનાં કાર્યોની શરૂઆત કરી શકે અને કસરત પણ કરી શકે. દર્દીને જ થી ૧૦ દિવસમાં ચાલવા અને થોડુંક કામ કરવા પ્રોત્સાહન આપવામાં આવે છે.



હોસ્પિટલમાંથી રજ મળ્યા પછી

નાહવા અને તૈયાર થવા જેવાં બધાં જ અંગત કાર્યો જાતે કરી શકાય. તેમ છતાં, કદાચ જરૂર પડી શકે તે વાત ધ્યાનમાં રાખીને કોઈને નજીકમાં રાખવું જોઈએ. સંડાસ કરવા માટે બેડપેન (પલંગ પર સૂતાં-સૂતાં સંડાસ કરવા માટેનું પાત્ર)નો ઉપયોગ ન કરવો જોઈએ, કારણ કે તે અગવડભર્યું છે અને અસાધારણ સ્થિતિમાં મળ પસાર કરવા માટે જોર પાડે છે, અને તેનાથી લોહીનું દબાણ વધી શકે. પલંગની નજીક બેઠકવાનું જાજરૂ વાપરવું એ શ્રેષ્ઠ ઉપાય છે. હોસ્પિટલમાંથી રજ આપ્યા પછી કમોડ (બેઠકવાનું જાજરૂ) વાપરવું હિતાવહ છે. ઉભડક બેસવું પડે તેવું જાજરૂ ઓછું વાપરવું જોઈએ.

જિંદગી ખરેખર ૪૦માં વર્ષ શરૂ થાય છે. પણ કમનસીબે એ જ ઉમરે સંધિવા, હદ્યરોગ અને પ્રાસ્ટેટની બિમારી વગેરે પણ શરૂ થાય છે!



સીટી કોરોનરી કેલ્વિયમ સ્કોરિંગ

હદ્યની સમસ્યાનો તાગ મેળવવા માટે એક સરળ કસોટી

સીટી કોરોનરી કેલ્વિયમ સ્કેન એ હદ્યની ધમનીઓમાં કેલ્વિઝાઇડ ખેકની હાજરી, સ્થળ અને પ્રમાણ જાણવા માટેની નોન-ઇનવેઝિવ પદ્ધતિ છે. હદ્યની ધમનીઓ હદ્યના સ્નાયુઓને ઓક્સિસિન સાથેના લોહીનો પુરવઠો પહોંચાડે છે.



સીટી કોરોનરી કેલ્વિયમ સ્કોરિંગથી તમને ત્રણ મહત્વની માહિતી મળશે:

- તમારી હદ્યની ધમનીઓમાં કેલ્વિયમની હાજરી કે ગેરહાજરી.
- તમારી હદ્યની ધમનીઓમાં કેલ્વિયમનું પ્રમાણ.
- ભવિષ્યમાં હાર્ટઅટેક આવવાની શક્યતા.



સ્કેન સમય: ૩૦ સેકન્ડ્યુ પણ ઓછો

 **CIMS**[®]
Care Institute of Medical Sciences

સીમસની મુલાકાત લો અને
સીટી કેલ્વિયમ સ્કોરિંગ કરાવો
ફક્ત ₹ ૨૮૦૦/-

એક અઠવાડિયા પછી

ડૉક્ટરનો અભિપ્રાય લીધા પછી થોડું થોડું ચાલી શકાય, અને ધીમે ધીમે અંતર વધારી શકાય (જેમ કે ચાલવાના અંતરમાં રોજ ૫૦ થી ૧૦૦ મીટરનો વધારો કરી શકાય.) દાદરા ચાલવાનું ચાલુ કરો. શરૂઆત ૨-૩ દાદરાથી કરો. ભારે વજન ન ઊંચકવું. જમ્બા પછી ૨-૩ કલાક સુધી કસરત ન કરવી. હોસ્પિટલમાંથી રજ મળે, તે પછીના લગભગ ચાર અઠવાડિયાંમાં ધીરે ધીરે બધું કામ કરી શકાય, પણ તે સમયગાળો હદ્યરોગના હુમલાની તીવ્રતા ઉપર આધારિત છે. જેને એન્જિયોપ્લાસ્ટી અથવા બાયપાસ શસ્ત્રકિયા કરવામાં આવી હોય, તેવા દર્દીઓ તો અઠવાડિયા પછી એકાદ ડિ.મી.થી વધુ ચાલી શકે.

ઘણા ડૉક્ટરો એકની એક ભૂલ ૨૦થી ૨૫ વખત કરે છે અને તેને અનુભવ કરે છે.



યશ્મિના ચૌધાણનો અભિપ્રાય

હું યશ્મિના ચૌધાણ બધાનો આભાર માનું છું અને મને જે સેવા આપી તે બદલ તમારો ખુબ ખુબ આભાર.

મને ૨૬ મે, ૨૦૧૧ ના રોજ હોસ્પિટલમાં છાતીમાં દુખાવાના કારણે દાખલ કરવામાં આવી (હું વિચારતી હતી કે મને સામાન્ય એસેડીટીનો દુખાવો હશે) પરંતુ ભગવાનની કૃપાથી મારો છલાજ સીમસના કાર્ડિયોલોજીસ્ટે કર્યો.



તેમણે તે જ સમયે મારી એન્જિયોગ્રાફી કરવાનો તાત્કાલિક નિર્ણય લીધો. એન્જિયોગ્રાફી કરતા તેમને માલુમ પડ્યું કે મારી એક ધમનીમાં ૧૦૦ ટકા બ્લોક હતો. તરત જ તેમને તે જ સમયે મારી એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરી અને મને મોટા હાર્ટ એટેકના હુમલામાંથી મારી જિંદગી બચાવી.

હું બે દિવસ હોસ્પિટલમાં રહી તા. ૨૮ મે, ૨૦૧૧ના રોજ મને હોસ્પિટલમાંથી રજ આપવામાં આવી અને તે જ દિવસે મારો જન્મ દિવસ હતો. સીમસ હોસ્પિટલના સ્ટાફ તે દિવસે મારો માટે જન્મ દિવસની ઉજવણી કરી. તેઓ મારો માટે કેક લાવ્યા અને મને ગીફ્ટ આપી તે ગીફ્ટ મારો માટે આજીવન અવિસ્મરણીય રહેશે.

ફરીથી એક વાર સારો અને હસ્તો ચહેરો ચાખતા સીમસ હોસ્પિટલના બધા કર્મચારીનો તથા જે કાર્ડિયોલોજીસ્ટે ખુબ જ કટોકટી વાળી પરિસ્થિતિમાં મારી જિંદગી બચાવી તેવા સીમસના કાર્ડિયોલોજીસ્ટનો નો ખુબ ખુબ આભાર

- યશ્મિના ચૌધાણ



સીમ્સ ટ્રોમા સેન્ટર +૯૧-૯૮૨૪૪ ૫૦૦૦૦

શારીરિક ઇજાથી થતા મૃત્યુ એ બધા પ્રકારના રોગોથી થતા મૃત્યુમાં પ્રથમ છે.

કુદરતી ઇજા

- ભૂકુપ
- સુનામી
- ભેખડ ઘસવી, વગેરે

મજુષ સર્જત ઇજા

- રસ્તા પર થતા અને રેલ્વે અક્સમાત
- મારામારી
- કોમી રમખાણો
- બોભ બ્લાસ્ટ
- ફેકટરીમાં સર્જનતા અક્સમાત, વગેરે



૨૪ x ૭ ટ્રોમાં આઈ.સી.યુ. તથા ઓપરેશન થીયેટર

ATLS એડવાન્સ ટ્રોમા લાઇફ સપોર્ટ, અમેરિકન કોલેજ ઓફ સર્જન્સ દ્વારા,
પ્રોટોકોલ પ્રમાણે, ક્વોલીશાઇડ ટ્રોમા સર્જનની લીડરશીપમાં અધતન સારવાર

દર્દીને આધુનિક અને સીસ્ટેમેટીક ટ્રોમા
સેન્ટરમાં સારવાર મળે તો
૮૫ % જેટલી જનહૃદનિ બચી શકે છે.

જો તમને ઉપરની કોઈપણ ઇજા થાય તો
સીમ્સ માં આવો.
સીમ્સ તમારી સાથે છે

સીમ્સ ટ્રોમા સેન્ટર - પશ્ચિમ ભારતનું પ્રથમ એક્સ્લુઝિવ ટ્રોમા સેન્ટર



સીમ્સ ટ્રોમા સર્જન
ડૉ. સંજય શાહ (મો) +૯૧-૯૮૯૮૦ ૦૦૨૬૫

સીમ્સ કિટીકલ કેર - ૨૪ x ૭ સેવા ઉપલબ્ધ

કાર્ડિયાક, ન્યુરો, ગોસ્ટ્રો, યુરોલોજીકલ, પોલીટ્રોમા, રીનલ ફેલ્ટ્યોર,
સેપ્સીસ જેવી ઇમરજન્સીમાં તાત્કાલિક સારવાર

- શું તમને એરી મેલેન્ટિયા, ડેન્યુ, કમળો, ક્ષય કે અન્ય વિક્ષાણુજન્ય રોગ થયેલ છે ?
- ખેંચની બીમારી, લકવા, અક્સમાતમાં ઇજા થયેલ છે ?
- ગંભીર બીમારી / કેન્સર છે કે જેમાં ભારે દવાઓ, ડાયાલિસીસ અને વેન્ટીલેટર સારવારની જરૂર છે.
- ભારે રોગના કારણે શરીરના એક કરતાં વધુ અંગ નિષ્ઠિય થઇ ગયા છે ?
- ફેફસાના, પેટના લોહીના રોગો કે જેમાં એન્ડોસ્કોપી, બીજા વિશેષજ્ઞોની સંગઠીત સારવારની જરૂર છે.

તમારી કોઇપણ ઇમરજન્સીમાં
અમે તમારી સાથે છીએ



સીમ્સ કિટીકલ કેર ટીમ

ડૉ. વીપુલ કકર (મો) +૯૧-૯૦૯૯૦ ૬૮૬૩૫
ડૉ. ભાગ્યેશ શાહ (મો) +૯૧-૯૦૯૯૦ ૬૮૬૩૮



® સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજુક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦.
એપોઇન્ટમેન્ટ માટે ફોન : +૯૧-૭૯-૩૦૧૦ ૧૨૦૦, ૩૦૧૦ ૧૦૦૮ (મો) +૯૧-૯૦૯૯૦ ફેફસ : +૯૧-૭૯-૨૭૭૧ ૨૭૭૦ (મો) +૯૧-૯૮૨૫૦ ફેફસ : +૯૧-૯૮૨૫૦ ૬૬૬૬૪, ૬૮૨૫૦ ૬૬૬૬૮
ઈમેલ : info@cims.me વેબ: www.cims.me

અમ્બ્યુલન્સ અને ઇમરજન્સી : +૯૧-૯૮૨૪૪ ૫૦૦૦૦, ૯૭૨૩૪ ૫૦૦૦૦, ૯૦૯૯૦ ૧૧૨૩૪

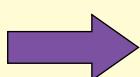
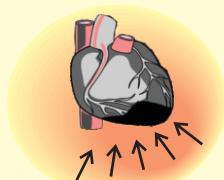


હદ્યરોગના હુમલાની ટાકીદની સારવાર

અમે હાર્ટએટેક વખતે ટૂંક સમયમાં સર્વ શ્રેષ્ઠ સારવાર આપીએ છીએ

દેશક ક્ષણ મહત્વની છે

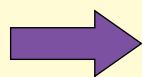
અમારી કાર્ડિયોલોજી ટીમ **24 X 7 X 365** ઉપલબ્ધ છે



હાર્ટ એટેક : દરેક કાણ જીવન માટે અમૃત્યુ

હાર્ટ એટેક કરતાં પણ ખરાબ સ્થિતિ છે તાત્કાલિક યોગ્ય સારવાર સુધી ન પડેંચી શકવું

એમ્બ્યુલન્સથી ઈમરજન્સી રૂમ માં આવવા: પાંચ મિનિટ



હાર્ટ એટેક ના દર્દીને સ્વીકારવા માટે સ્ટાફ તાત્કાલિક તૈયાર રહે છે.

સંપૂર્ણપણે સંકલિત સિસ્ટમના કારણે
આમારે ત્યાં એડમીશનથી એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટી (ડીટુબી)
નો સમય ૬૦ મિનિટ કરતાં ઓછો છે.
(ડી ૨ બી = ડોર ૨ બલૂન એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટી સમય)

કેથ લેબ અઠવાડિયાના ૭ દિવસ ૨૪ કલાક ચાલુ હોય છે

એમ્બ્યુલન્સ અને ઈમરજન્સી : +૯૧-૮૮૨૪૪ ૫૦૦૦૦, ૭૨૩૪ ૫૦૦૦૦, ૮૦૮૦ ૧૧૨૩૪



એન્જ્યોગ્રાફી ૭ સેકન્ડમાં

એન્જ્યોગ્રાફી ૧-૫ મિનિટની અંદર
અમે અત્યાધુનિક એન્જ્યોગ્રાફી
મશીનનો ઉપયોગ કરીને
૭ સેકન્ડની અંદર એન્જ્યોગ્રાફી
કરીએ છીએ.

એન્જ્યોપ્લાસ્ટી વિશે કાઉન્સેલિંગ:
હાર્ટ એટેકમાં ૫ થી ૧૦ મિનિટ

કેથ લેબ સંપૂર્ણ સ્ટાફ ધરાવે છે
જેમાં કાર્ડિયોલોજી અને કાર્ડિયાક
સર્જરીની સંકલિત ટીમ છે:
જે હોસ્પિટલમાં જ હજર હોય છે.



એન્જ્યોગ્રાફી ફક્ત સાત સેકન્ડ માં !

વિશ્વનું સૌથી ઝડપી એન્જ્યોગ્રાફી મશીન

(ફિલિપ્સ એક્સપર ટેકનોલોજી) સીમ્સમાં ઉપલબ્ધ છે.

આ મશીનમાં ફક્ત ૭ સેકન્ડમાં એન્જ્યોગ્રાફીના ફોટો પડે છે.

આજના ઝડપી સમયમાં દર્દી માટે આ ઝડપી સુવિધા

એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટીના સારા પરિણામ માટે સ્ટેન્ટ બુસ્ટ ટેકનોલોજી

સીમ્સ કાર્ડિયાક ટીમ ૨૫ વર્ષ કરતાં વધુ અનુભવ સાથે ભારતની અગ્રણી કાર્ડિયાક ટીમ પૈકી એક

૬૨ મહિને દુંદુંથી વધુ કાર્ડિયાક પ્રોસિજર. ગુજરાતમાં ખાનગી ક્ષેત્રે સૌથી વધુ



"Maru Hriday" Registered under RNI No. GUJGUJ/2009/28044

Permitted to post at MBC, Navrangpura, Ahmedabad-380009 on the 22nd of every month under
Postal Registration No. GAMC-1731/2010-2012 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

'મારુ હૃદય' નો અંક મેળવવા અંગો : જો તમારે 'મારુ હૃદય' નો અંક જોઈતો હોય તો તેની કિંમત રૂ ૬૦ (૧૨ અંક) છે. તેને મેળવવા માટે કેશ અથવા ચેક/ડીડી 'સીમ્સ હોસ્પિટલ પ્રા. લી.' ના નામનો તમારા નામ અને તમારા પુરતા એડ્રેસની વિગત સાથે અમારી ઓફિસ, "મારુ હૃદય" ડિપાર્ટમેન્ટ, સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦ પર મોકલી આપશો. ફોન નં. : +૯૧-૭૯-૩૦૧૦ ૧૦૫૬/૧૦૬૦

સીપીઆર શીખીને તમારા પ્રિય વ્યક્તિની જિંદગી બચાવો

(કાર્ડિયોપલ્બોનરી રેસસીટેશન / કાર્ડિયાક મસાજ)



યુએસએમાં સલાહ આપવામાં આવે છે કે દરેક ઘરના પુણ્ણ વ્યક્તિ એ જાણતા હોવા જોઈએ કે કાર્ડિયાક મસાજ કદ રીતે આપાય

હૃદયની ગતિ બંધ પડી હોય તેવા વ્યક્તિને આપવામાં આવતી તાત્કાલિક સારવાર પ્રક્રિયા કે જે કોઇપણ સામાન્ય વ્યક્તિ શીખી અને અપનાવી શકે છે.

સીમ્સ હોસ્પિટલમાં દર મહિનાના પહેલા રવિવારે રૂ કલાક માટે નિઃશુલ્ક સીપીઆર ના કલાસનું આયોજન કરે છે.

સમય : સવારે ૧૦ થી ૧૨

વધારે જાણકારી માટે તમારા મોબાઇલમાંથી CPR ટાઇપ કરી તેને નીચેના નંબર પર મોકલો
ડૉ. ભાગ્યેશ શાહ (મો) +૯૧-૯૦૬૬૦ ૬૮૬૩૮
ડૉ. વિપુલ ઠક્કર (મો) +૯૧-૯૦૬૬૦ ૬૮૬૪૩

રજીસ્ટ્રેશન માટે સંપર્ક કરો
(મો) +૯૧-૯૦૬૬૦ ૬૬૫૨૭
(મો) +૯૧-૯૦૬૬૦ ૬૮૬૪૩



સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦.
એપોઇન્ટમેન્ટ માટે ફોન : +૯૧-૭૯-૩૦૧૦ ૧૨૦૦, ૩૦૧૦ ૧૦૦૮
(મો) +૯૧-૯૦૬૬૦ ૬૬૫૪૦ ઈમેલ : opd.rec@cims.me
ફોન : +૯૧-૭૯-૨૭૭૧ ૨૭૭૧-૦૪(૫ નંબર) ફેક્સ : +૯૧-૭૯-૨૭૭૧ ૨૭૭૦
મોબાઇલ : +૯૧-૯૮૨૫૦ ૬૬૬૬૪, ૯૮૨૫૦ ૬૬૬૬૮
ઈમેલ : info@cims.me વેબ: www.cims.me

એમ્યુલન્સ અને ઇમરજન્સી : +૯૧-૯૮૨૪૪ ૫૦૦૦૦, ૯૭૨૩૪ ૫૦૦૦૦, ૯૦૬૬૦ ૧૧૨૩૪

હૃદયની સર્જરી ફક્ત ૩-૪ દિવસના કાપાથી



મીનીમલી ઇન્વેઝીવ કાર્ડિયાક સર્જરી (MICS)

MICS ના અત્યાધુનિક સાધનોથી સુસજ્જ પણ્ણમ ભારતની પ્રથમ હોસ્પિટલ

આ હૃદય રોગ સર્જરી (MICS) ના ફાયદા:

- જડપી રીકવરી • વહેલા ડીસ્ટ્ર્યાર્જ ઓછો દુઃખાવો • કોસ્મેટિક ફાયદો

કલાસ ૧૦૦ લેમીનાર એરફલો મોડ્યુલર ઓપરેશન થીએટર્સ



તંત્રી, મુદ્રક અને પ્રકાશક ડૉ. અનિશ ચંદ્રગાણાએ ધ હાર્ટ ક્રિલનિક વની હરિઓમ પ્રિન્ટરી, ૧૫/૧, નાગોરી એસ્ટેટ,
છ.એસ.આઈ. ડિસ્પેન્સરીની સામે, દૂધેશ્વર રોડ, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૪ ખાતેથી છાયું અને
સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦ ખાતેથી પ્રસિદ્ધ કર્યું.