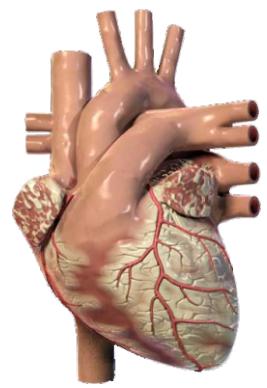


મારું હદય

વખ-૨, અંક-૧૬, ૧૫ જુલાઈ, ૨૦૧૧



Care Institute of Medical Sciences



Price ₹ 5/-

કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

- ડૉ. અનિશ ચંદ્રાણા
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૯૬૬૨૨
- ડૉ. અજય નાઈક
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૨૬૬૬
- ડૉ. સત્ય ગુપ્તા
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૫૭૮૦
- ડૉ. જીયલ શાહ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૬૬૪૫
- ડૉ. રવિ સિંહવી
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૩૭૭૫
- ડૉ. ગુણવંસ પટેલ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૧૨૬૬
- ડૉ. કેયૂર પરીખ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૬૬૪
- ડૉ. મિલન ચગ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
- ડૉ. ઉમ્રિક શાહ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૫૩૮
- ડૉ. હેમાંગ બક્સી
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૩૦૧૧૧

કાર્ડિયોક સર્જન

- ડૉ. ધીરેન શાહ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૭૫૭૩૩
- ડૉ. ધવલ નાયક
(મો) +૯૧-૮૦૮૬૧ ૧૧૧૩૩

પીડિયાટ્રીક અને એડલ્ટ કાર્ડિયોક સર્જન

- ડૉ. શૌનક શાહ
(મો) +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૪૫૦૨

કાર્ડિયોક એન્થ્રોપૈથીસ્ટ

- ડૉ. નિરેન ભાવસાર
(મો) +૯૧-૮૮૭૮૭ ૭૧૬૧૦
- ડૉ. હિરેન ધોળકિયા
(મો) +૯૧-૮૫૮૬૩ ૭૫૮૧૮

પીડિયાટ્રીક કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

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

નીઓનેટોલોજીસ્ટ અને પીડિયાટ્રીક ઇન્ટેન્સીવીસ્ટ

- ડૉ. અમિત ચિત્રલીયા
(મો) +૯૧-૮૦૮૮૮ ૭૪૦૦

કાર્ડિયોક ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજીસ્ટ

- ડૉ. અજય નાઈક
(મો) +૯૧-૯૮૨૫૦ ૮૨૬૬૬

ધમનીઓની અંદરની રક્ષતા

ધમનીઓમાં જે ચરબી તथા ક્ષાર જામે તેને ઔથરોસ્ક્લેરોસીસ (Atherosclerosis) કહેવાય છે. આ ઉંમર વધતાંની સાથે થતી સ્વાભાવિક કિયા છે, જેમાં ચરબી, કોલેસ્ટેરોલ, રક્તકોષ વગેરે ધમનીઓના અંદરના પડ ઉપર જમા થવાના કારણે ધમનીઓ કઠણ અને સાંકડી થઈ જાય છે. બધા માણસોમાં નાનપણથી જ આ કિયા શરૂ થઈ જાય છે, પણ એ કિયા અમુક લોકોમાં ધીમે અને અમુક લોકોમાં જડપથી આગળ વધે છે. જ્યારે આવું હદયની ધમનીઓમાં થાય, ત્યારે તે વ્યક્તિને હદયરોગનો હુમલો (હાર્ટ ઓટેક) આવવાની શક્યતા રહે છે.

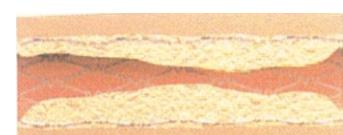
આ ચરબીના થર ધીમે ધીમે જામતા જાય છે અને ધમનીની અંદરની લોહી વહેવાની જગ્યા ઓછી થતી જાય છે, જેથી હદયને પૂરતું લોહી મળતું બંધ થાય છે. દર્દીને છાતીમાં દુખે છે અને ગભરામણ થાય છે. એને ‘એ-ન્જાયના’ કહેવાય છે. એને કોઈપણ માણસની તંદુરસ્તી અની ધમનીઓની તંદુરસ્તી શરૂઆતમાં પરિશ્રમ કરવાથી (જેમ કે વધારે વજન ઊંચકવાથી અથવા દાદરા ચડવાથી) હુખાવો થાય છે. તદ્વારાંત ધમનીની અંદર ચરબીના અને લોહીના રક્તકણોના વધારાના થર જામી જવાથી ધમનીની અંદરની ઓછી થયેલી જગ્યામાં ફરીથી ઘટાડો થાય છે. જો ધમનીની અંદરની જગ્યા સંપૂર્ણ રીતે પુરાઈ જાય તો તે વ્યક્તિને હદયરોગનો હુમલો (હાર્ટ ઓટેક) આવે છે.

(અનુસંધાન...પેજ નં. ૩ ૫૨)



કોઈપણ માણસની તંદુરસ્તી અની ધમનીઓની તંદુરસ્તી જેટલી હોય

ઔથરોસ્ક્લેરોસીસથી બંધ થતી ધમનીનું છે દશ્ય



ઉપરોક્ત ધમનીનું લાંબુ છે દશ્ય





કેર ઇન્સિટ્યુટ ઓફ મેડિકલ સાઇન્સીઝ એ અમદાવાદના હાર્દસમા વિસ્તારમાં ૧૫૦ બેડ ધરાવતી અતિ આધુનિક ઉપકરણોથી સજ્જ એક અદ્વિતીય મલ્ટી સ્પેશિયાલીટી હોસ્પિટલ છે.

સીમ્સ વિભાગો

- ◆ એનેસ્થેસિયોલોજી
- ◆ આર્થરોસ્કોપી અને સ્પોર્ટ્સ મેડિસીન
- ◆ કેન્સર સારવાર
- ◆ કાર્ડિયોલોજી
- ◆ કાર્ડિયો-થોરેસિક સર્જરી
- ◆ કોસ્મેટોલોજી
- ◆ ક્રીટીકલ કેર
- ◆ ડેન્ટિસ્ટ્રી (દંત ચિકિત્સા)
- ◆ ઇ.એન.ટી.
- ◆ ફેમીલી મેડિસીન
- ◆ ફિટલ મેડિસીન
- ◆ પેટ, આંતરડા અને લીવરના રોગોની સારવાર અને સર્જરી
- ◆ જનરલ સર્જરી
- ◆ ગાયનેકોલોજી અને ઓફ્સ્ટેટ્રીક્સ (સ્ત્રી રોગ વિભાગ)
- ◆ હાઇ-ન્યુસ્ક પ્રેગનેન્સી યુનિટ (પ્રસુતિ વિભાગ)
- ◆ હિમેટો ઓન્કોલોજી (લોહીનો વિકાર અને કેન્સર)
- ◆ હેલ્થ ચેક-અપ
- ◆ ચેપ અને એચઆઈવી બીમારીઓ
- ◆ ઇન્ટરનલ મેડિસીન
- ◆ જોઇન્ટ રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી (સાંધા બદલવાની સર્જરી)
- ◆ લેપ્રોસ્કોપિક સર્જરી
- ◆ નીઓનેટોલોજી (નવજાતશીશુ) અને પીડિયાટ્રીક્સ (બાળકોના રોગો)
- ◆ નેઝોલોજી (ક્રિડનીના રોગો)
- ◆ ન્યુરોલોજી (મગજના રોગો)
- ◆ ન્યુરોસર્જરી
- ◆ ઓબેસીટી મેનેજમેન્ટ (સ્થૂળતા નિયંત્રણ)
- ◆ ઓન્કોલોજી અને ઓન્કો સર્જરી
- ◆ ઓષ્ઠેલ્મોલોજી (આંખના રોગો)
- ◆ ઓર્થોપેડિક્સ
- ◆ પેઇન ક્લિનિક
- ◆ પેથોલોજી અને માઇક્રોબાયોલોજી
- ◆ પીડિયાટ્રીક સર્જરી (બાળ રોગ સર્જરી)
- ◆ ફિઝિયોથેરાપી અને શીહેબિલીટેશન
- ◆ પ્રિવેન્ટીવ હેલ્થકેર
- ◆ પલ્બોનોલોજી (ફેફસાના રોગો)
- ◆ રેડિયોલોજી
- ◆ સ્લીપ મેડિસિન
- ◆ સ્પાઇન સર્જરી (કરેડરજિજુ અને મણકાના રોગ)
- ◆ ટ્રોમા સારવાર
- ◆ યુરોલોજી (પથરી, પ્રોસ્ટેટ અને કિડનીના રોગો)
- ◆ વાસ્ક્યુલર સર્જરી

પૃષ્ઠ પરછ માટે સંપર્ક કરો :

ડૉ. જીજેશ શાહ (મો-+૯૧-૯૮૭૯૫ ૩૧૮૩૨)

ડૉ. નીમીષ પરીખ (મો-+૯૧-૯૭૨૭૭ ૫૧૮૨૦)



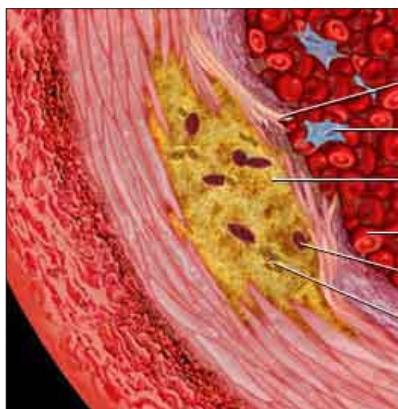
(પેજ નં. ૧...)

ધીમે વધતો અવરોધ વધુ સારો

હદયની ધમની ધીમે ધીમે કરીને બંધ થાય તો વધુ સારું, કારણ કે તેમ થવાથી વૈકલ્પિક ધમનીઓ (કોલોટેલ આર્ટરીઝ) કાર્યરત થવા માંડે છે અને લોહીથી વંચિત ભાગોને લોહી પહોંચાડવાની કિયા જળવાઈ રહે છે.

ક્યારેક હદયની ધમનીની અંદર લોહીનું દબાણ વધી જવાથી, તણાવથી, તમાકુમાં રહેલા નિકોટિનથી અથવા ઉશ્કેરાટથી જામેલી ચરબીનો નાનો કટકો ફૂટી જાય છે અને ધમની અચાનક બંધ થઈ જાય છે. આ પ્રકારની ઘટનાઓથી સર્જાયેલો હદયનો હુમલો અચાનક આવે છે અને ગંભીર નીવડી શકે છે.

અંથરોસ્ક્લેરોસીસને ભલે નિવારી શકતો ન હોય, પણ લોહીમાં ચરબીનું પ્રમાણ સામાન્ય મર્યાદામાં રાખીને તેને આગળ વધતો રોકી શકાય છે.



બંધ નળીઓનું પરિણામ અન્જાયના

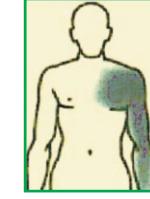
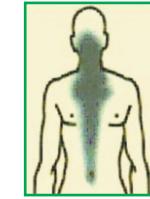
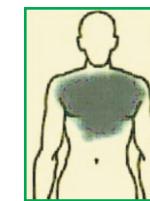
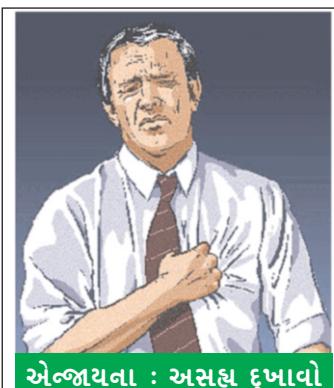
વારંવાર થતો છાતીનો દુખાવો અને ગભરામણા ‘અન્જાયના પેક્ટોરિસ’ તરીકે ઓળખાય છે. સામાન્ય રીતે તે થોડી મિનિટો પૂરતો જ રહે છે. મોટા ભાગના લોકોમાં તે છાતીની વચ્ચે, પાંસળીઓની પાછળ થાય છે.

અન્જાયના એટલે છાતીમાં ભાર, કશુંક તંગ લાગતું હોવાનો અનુભવ, ભારે દુખાવો, બળતરા, દબાણ અથવા ભીંસ થતી હોય તેવો અનુભવ. ક્યારેક તે દુખાવો બાવડા, ગળા અને જડબા સુધી પણ ફેલાય છે. તેનાથી ખભા, બાવડા અને કાંડામાં સંવેદનશુન્યતા થઈ શકે છે.

અમુક લોકોને દુખાવો ઓછો તીવ્ર હોય છે અથવા લાંબા

સમય સુધી પણ ચાલે છે, અને છાતી સિવાયની અન્ય જગ્યાઓ જેવી કે ખભા, જડબા અથવા પીઠમાં થાય છે. એન્જાયનામાં અમુક દર્દીઓને શાસ ચડે છે અને ચક્કર આવે છે.

એન્જાયનાનું કારણ છે અપૂરતો લોહીનો પુરવઠો અને તોથી મળતાં અપૂરતાં ઓક્સિજન અને પોષણ. જ્યારે હદયમાં ઓક્સિજનની જરૂરિયાત વધી જાય છે ત્યારે તે ઓક્સિજન પહોંચાડવા માટે રક્તવાહિનીઓ અસમર્થ હોય છે ત્યારે આવું થાય છે. તેથી જ એન્જાયના કસરત કરવાથી અથવા લાગણીના આવેશમાં આવવાથી વધારે થાય છે.



અન્જાયના શરીરના ઉપરોક્ત ભાગોમાં થઈ શકે.

ધીમે ધીમે થતી પ્રગતિ

એન્જાયના અને હદયરોગનો હુમલો એ બન્નેના રોગોની મૂળ ખામી એક્સરખી જ છે. એટલે કે હદયને પૂરતું લોહી મળતું નથી, પણ તે છતાંય તે બન્ને બીમારીઓમાં ફેર છે.

અન્જાયના: લોહીની હંગામી (Temporary) કબી

જ્યારે હદયને વધારે કામ કરવું પડે છે, ત્યારે તેને વધારે લોહીની જરૂર પડે છે. એન્જાયનામાં રક્તવાહિનીઓ અંદરથી સાંકડી થઈ જતાં એમાંથી પસાર થતા લોહી માટેની જગ્યા ઘટી જાય છે. તેથી થોડોક શ્રમ પડવાથી અથવા થોડીક જ કસરત કરવાથી હદયને જરૂરિયાત કરતાં ઓછું લોહી પહોંચે છે. તેથી



છાતીમાં ગભરામણ અને દુઃખાવો થાય છે. પણ તેનાથી હદ્યના સ્નાયુઓને કોઈ કાયમી નુકસાન પહોંચતું નથી.

હાર્ટ એટેક: લોહીની અચાનક અને કાયમી કમી

અમુક વાર હદ્યની એકાદ ઘમનીમાં અવરોધ આવી જવાથી હદ્યના કોઈ એકાદ ભાગને મળતો લોહીનો પુરવઠો સાવ અચાનક જ બંધ થઈ જા છે. સ્ટેબલ આપણો તેને હાર્ટ એટેક કે હદ્યરોગનો



હુમલો કહીએ છીએ. તેનાથી થતો છાતીનો દુઃખાવો ઘણો વધારે તીવ્ર હોય છે અને લાંબા સમય સુધી ચાલે છે. તે ઉપરાંત, હદ્ય પર હુમલો આવે અને તેની સારવાર તાત્કાલિક ન કરવામાં આવે તો હદ્યને કાયમી ઈજા થઈ શકે અથવા મૃત્યુ પણ થઈ શકે છે.

સ્થિર (સ્ટેબલ) અને અસ્થિર (અનસ્ટેબલ)

અન્જાયના

અન્જાયનાના બે પ્રકાર હોય છે સ્થિર અન્જાયના અને અસ્થિર અન્જાયના.

- સ્થિર (સ્ટેબલ) અન્જાયનામાં આરામ કરવાથી અથવા દવા લેવાથી રાહત મળે છે.
- અસ્થિર (અનસ્ટેબલ) અન્જાયનામાં છાતીનો દુખાવો અને ગભરામણ વારંવાર થાય, લાંબા સમય સુધી ચાલે અને દવા લેવા છતાં પણ તેમાં સંપૂર્ણ રીતે રાહત ન મળે.

ક્યારેક સ્થિર અન્જાયના અસ્થિર અન્જાયનામાં પરિવર્તન પામે છે. એમાં દર્દીની તબિયત વધારે બગડી જાય છે.

અન્જાયનાનું નિદાન કઈ રીતે થાય છે?

ક્યારેક તો નિદાન ફક્ત પહેલાંથી થતી તકલીફ અને તેના લક્ષણો ઉપરથી કરી શકાય છે. શારીરિક તપાસ



ક્ષેત્ર પ્રયોગશાળા
(Cardiac Catheterisation Laboratory):
ઉચ્ચતમ ટેકનોલોજી

ઇલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ (ઇ.સી.જી.) અને સ્ટ્રેસ ટેસ્ટ (ટ્રેન્ડમિલ) ઉપરથી પકડાય છે.

આંધ્યે જ એવું બને કે અન્જાયનાનું નિદાન પહેલાની તકલીફ, લક્ષણો, શારીરિક તપાસ, ઇ.સી.જી. અને સ્ટ્રેસ ટેસ્ટથી પણ ન થઈ શકે. આ પ્રકારના કેસમાં ડોબ્યુટામાઇન સ્ટ્રેસ ઇકો અથવા થેલિયમ સ્કેન કરવામાં આવે છે. આ બને તપાસોમાં હદ્યને મળતા લોહીની કમી વિષે માહિતી મળે છે.

પણ હદ્યની રક્તવાહિનીઓનું જીવાંત ચિગાણ (કોરોનરી ઓન્જિયોગ્રાફી) સૌથી સારી તપાસ

દર વર્ષની જેમ પાપ્યુભાઈની વાર્ષિક તપાસ દરમિયાન ડૉક્ટરે તેમને બારીમાંથી વાંકા વળીને પોતાની જીબ બહાર કાઢવા કર્યું.

‘મને તમે દર વર્ષે આમ કરવા કહો છો, પણ હજુ સુધી મને ખબર નથી પડતી કે આવું શા માટે કરવાનું હોય છે?’ પાપ્યુભાઈ બોલ્યા.

‘આનું ખાસ કોઈ કારણ નથી.’ ડૉક્ટર બોલ્યા,
‘સામેની ઔંકિસના ડૉ. રામભાઈ મને ગમતા નથી, એટલે હું બધાને એમની સામે જીબ કાઢવાનું કહું છું.’



કહેવાય. આમાં ક્ષ-કિરણોનાં ચલચિત્રોથી હદ્યની ધમનીઓમાં ફરતી દવા દેખાય અને કોઈ ધમની સાંકડી થઈ હોય તો એ પણ ચોખ્યું દેખાય.



એક દર્દી હતાં, રંજનબહેન. થોડું વધારે ચાલવાથી એમનો પગ સૂજુ ગયો. ડોક્ટરને ફી ન આપવી પડે તે હેતુથી રંજનબહેને ડોક્ટરને ફોન પર પગના સોજા માટે સલાહ પૂછી.

તપાસ કર્યા વગર દર્દીને દવા ન આપવી જોઈએ, એટલે ડોક્ટરે એમને ગરમ પાણીમાં પગ બોળવા કહ્યું.

ગરમ પાણીથી રંજનબહેનને ફાયદો ન થયો. તેમનો પગ વધુ સૂજુ ગયો અને દુખાવો પણ વધી ગયો. એમને લંગડાતા જોઈ એમના કામવાળા બહેને એમને ઠંડા પાણીમાં પગ બોળવા કહ્યું અને તેથી એમને ફાયદો થયો. તરત એમણે ડોક્ટરને ફોન કર્યો, ‘તમે કેવા પ્રકારના ડૉક્ટર છો? તમે તો મને ગરમ પાણીમાં પગ રાખવા કહ્યું અને એનાથી સોજો વધી ગયો. મારા કામવાળા બહેને મને ઠંડા પાણીમાં પગ બોળવાની સલાહ આપી અને મને સારું થઈ ગયું.’

‘ના હોય! આવું કેમ થયું એ મને ખબર જ નથી પડતી. મારા કામવાળા બહેને તો ચોખ્યું કહ્યું હતું કે ગરમ પાણીમાં જ પગ બોળવા જોઈએ!’ ડોક્ટરે કહ્યું.



એ જ જાયનાના દર્દીએ રાખવી. તેનો ડોઝ ડૉક્ટરે લખી આપ્યો હોય એ પ્રમાણે જ લેવો. અમુક જતની નાઇટ્રોટ્સ ગળી પણ શકતી હોય છે અને તે લાંબા સમય સુધી અસર કરે છે.



દર્દીના હદ્યની ધમનીઓ સાંકડી થઈ ગઈ હોય અથવા તેમાં કોઈ અવરોધ હોય તો એનો ખ્યાલ આવી જાય છે. તેમજ ધમની કઈ જગ્યાએ સાંકડી થઈ છે અને જો એમાં અવરોધ છે તો એ કેટલો ઉચ્ચ છે એ પણ જાણવા મળે છે.

અન્જાયનાની સારવાર

(તમારા ડૉક્ટરને પૂછીને લેવી)

૨૧૬ ટ્રોનિટેસાર્ટ્રેન્ડ (નાઇટ્રોટ્સ) એ અન્જાયનામાં રાહત આપવા માટે ઉત્તમ દવા છે. તે હદ્યની ધમનીઓને પહોળી કરી દર્દીને આરામ આપે છે. તે જીબની નીચે રાખીનો ઓગાળવામાં આવતી જીણી ગોળીઓના સ્વરૂપમાં મળે છે. આ ગોળીઓ સસ્તી અને અસરકારક છે. આ દવાઓ જે ટલ્લી તાજી હોય એ ટલું વધુ સારું.

આ દવા હંમેશાં સાથે જ રાખવી. તેનો ડોઝ ડૉક્ટરે લખી આપ્યો હોય એ પ્રમાણે જ લેવો. અમુક જતની નાઇટ્રોટ્સ ગળી પણ શકતી હોય છે અને તે લાંબા સમય સુધી અસર કરે છે.

અન્જાયના થઈ શકે તેવું કોઈ પણ કાર્ય, દાખલા તરીકે સ્વીમિંગ, ફાસ્ટ વોકિંગ વગેરે કરતાં પહેલાં એક ગોળી લઈ લેવી હિતાવહ છે. જો દર પાંચ મિનિટે એક ગોળી (અથવા ૧૫ મિનિટમાં ત્રણ ગોળી) લેવાથી અન્જાયનામાં રાહત ન મળે, તો નજીકના દવાખાનાના તાત્કાલિક સારવાર વિભાગમાં બની શકે તેટલા જલદી પહોંચી જવું જોઈએ.

નાઇટ્રોનિલસરિન સિવાય અન્જાયનાના દર્દીઓને ઓસ્પિટ્રિન અને કલોપિડોગ્રેલ અપાય છે. એ સિવાય સ્ટેટીન્સ, બીટા-બ્લોકર અને કેલ્શ્યમ ચેનલ બ્લોકર પ્રકારની દવાઓ પણ અન્જાયનમાં વપરાય છે.

જો દવાઓથી તમને અન્જાયનામાં રાહત ન મળે, તો તમારા ડૉક્ટર તમને એન્જિયોગ્રાફી અને તેના પછી એન્જિયોપ્લાસ્ટી અથવા બાયપાસ સર્જરી (અની ચર્ચા હવે પછી) કરાવવાની સલાહ આપશે.

બાયપાસ સર્જરી પછી પગો ચાલીને વૈષ્ણોદેવી તથા કેદારનાથની યાત્રા

બાયપાસ સર્જરી મારા પર જૂન-૨૦૦૯ માં થઈ. તેના બરાબર એક વર્ષ પછી જૂન/જુલાઈ-૨૦૧૦ માં હું અને મારી પલ્લિ અમે બંનેએ અમરનાથ તથા વૈષ્ણોદેવીની યાત્રા સંપૂર્ણ સ્વરથ મન અને શરીરથી કરી. પહેલગામથી અમરનાથ ટહ્હુ (ઘોડા) પર ગયા હતા. ટહ્હુ પંચતરણીથી આગળ જતા નથી. તેથી પંચતરણીથી અમરનાથ ગુફા દોટ કિ.મી. બરફમાં ચાલ્યા અને બાબા અમરનાથના (ગુફામાં બે સફેદ કબુતર સહિત) અમે શાંતિથી દર્શાન કર્યા. અમરનાથ યાત્રા પછી અમે વૈષ્ણોદેવી વિશ્વ કિ.મી. (આવવા-જવાના રવ કિ.મી.) ચાલીને સવારે ગયા અને સાંજે પણ ચાલીને પાછા આવ્યા. યાત્રા દરમ્યાન કે પછી થોડો પણ થાક કે કંટાળો આવ્યો નથી કે કોઈપણ જરૂર પડી નથી.



મે-૨૦૧૧ માં અમે ચારદામ (ઉત્તરાખંડ) યાત્રા કરી (ગંગોગ્રી, યમનોગ્રી, કેદારનાથ, બદ્રીનાથ) કેદારનાથની યાત્રા વિશ્વ કિ.મી.(આવવા-જવાના રવ કિ.મી.) ચાલીને પૂર્ણ કરી. આ ચારદામ યાત્રામાં પણ મારી તબીયત સંપૂર્ણતઃ સારી રહી છે. તેથી પ્રસક્ષયિતો યાત્રાનો આનંદ માણયો છે.

ઉપરોક્ત બંને યાત્રા સફળ રહી તેની પાછળ સંપૂર્ણતઃ પ્રભુકૃપા છે.

ઉપરોક્ત ચારદામ યાત્રા પહેલા વચ્ચે તા.૨૩/૦૧/૨૦૧૧ ના રોજ જી.ડી.મોદી વિધા સંકુલ, પાલનપુરે મીની-મેરેથોન દોડ રાખેલ. તેમાં સિનિયર સિટીગ્રાને ૩ કિ.મી. દોડવાનું હતું ૧૨ જણાએ ભાગ લીધો. આમાં પ્રભુકૃપાએ મારો બીજો નંબર આવ્યો.

- મુકેશ ઠાકર

સીમ્સ હોસ્પિટલમાં ઉપલબ્ધ કાર્ડિયાક સેવાઓ – ૨૪ X ૭ સેવા ઉપલબ્ધ

નોન ઇન્વેજિવ કાર્ડિયોલોજી

- ઇસીજી
- ડ્રેન્ઝિલ ટેસ્ટ (વીએમ્ટી)
- 2D-ઇકો અને 3D-ઇકો કલર ડોલ્સર સાથે
- એડીનોસાઈન અને ડોબ્યુટામાઇન રદ્રેસ 2D-ઇકો
- ટ્રાન્સ ઇસોફેન્ઝિયલ ઇકોકાર્ડિયોગ્રાફી (TEE)
- હોલ્ટર મોનિટરિંગ
- ૨૪ કલાક એભ્યુલેટરી બ્લડ પ્રેશર મોનિટરિંગ
- ઇવેન્ટ રેકોર્ડિંગ અને ડિંગ ઓફ હાર્ટ લૂપ મોનિટર
- ટિલ્ટ ટેબલ ટેસ્ટ/હેડ અપ ટિલ્ટ ટેસ્ટ
- SAECG
- નોન-ઇન્વેજિવ ઇપી સ્ટડી (NIEPS)

ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજી પ્રક્રિયા

- કાર્ડિયાક એરિથમિયાના નિદાન માટે ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજી સ્ટડીઝ (EPS) (પરંપરાગત અને ત્રિપરિમાણિય એરિથમિયાસ માટે)
- જટિલ કાર્ડિયાક એરિથમિયાસ માટે રેડિયોફિઝિકવન્સી એબ્લેશન્સ (3D-Carto)
- પેસમેકર
- હાર્ટ ફેલ્બર માટે બાઇવેન્ટ્રિક્યુલર પેસિંગ (કાર્ડિયાક ચિસિન્કોનાઇઝેશન થેરેપી)
- ઓટોમેટિક ઇમ્લાન્ટેબલ કાર્ડિયોવર્ટર રિફિબ્રલેટર (AICD) ઇમ્લાન્ટેશન
- કોમ્પ્રેસિવ ડિવાઇસ ફોલો અપ કિલનિક (પેસમેકર, CRT, AICD)

ઇન્વેજિવ કાર્ડિયોલોજી સર્વિસીસ

- એન્જિયોગ્રાફી
- એન્જિયોપ્લાસ્ટી અને સ્ટેન્ટ્સ (માત્ર યુએસ એફીઓ પ્રમાણિત સ્ટેન્ટનો ઉપયોગ)
- બલૂન વાલ્વોપ્લાસ્ટી (દરેક વાલ્વ)
- બલૂન એન્જિયોપ્લાસ્ટી: હદ્ય, મગજ, કિડની તથા પગની ધમનીઓની
- જન્મજાત બિમારીઓનું વિના ઓપરેશન સારવાર
- કાર્ડીયોમાયોપથીની સારવાર



કાર્ડીયાક સર્જરી

- બાયપાસ સર્જરી
- નવજાત પહોળા હદ્ય માટેની વિશેષ પ્રકારની સર્જરી (SVR)
- મીનીમલ ઇન્વેજિવ કાર્ડિયાક સર્જરી (MICS)
- વાલ્વ રિપેર સર્જરી
- એન્ચ્યુરીઝમ સર્જરી
- એઓરેટીક રૂટ રિપેરસમેન્ટ
- પીડિયાટ્રીક કાર્ડિયાક સર્જરી
- મગજ અને હાથ-પગની ધમનીઓની સર્જરી

સીમ્સ હોસ્પિટલમાં ઉપલબ્ધ બાળ હદ્ય રોગ વિભાગ (Pediatric Cardiology Department) સેવાઓ

બાળ હદ્યરોગની તપાસ માટેની સેવાઓ

- બાળ હદ્ય-રોગ માટે નિદાન અને સારવાર
- નવજાત શિશુ અને બાળકો માટે આઇસીયુ (હાઁડ ફિક્કવન્સી વેન્ટીલેટર સાથે)
- બાળકોની ઇકોકાર્ડિયોગ્રાફીની તપાસ માટે ઉચ્ચતમ કક્ષાના મશીન (Live 3D Echo)
- બાળકોમાં ટ્રાન્સ ઇસોફેન્ઝિયલ ઇકોકાર્ડિયોગ્રાફી (TEE)ની વ્યવસ્થા
- ગર્ભસ્થ શિશુના હદ્યને લગતી તપાસ અને સારવાર (ફિલ્ટર ઇકો)
- બાળકોમાં હાઁડ બ્લડ પ્રેશર / ધબકાચની અનિયમીતતા / હાર્ટ ફેલ્બોરની સારવાર

બાળ હદ્ય રોગ ઇન્ટરવેન્શનલ પ્રોગ્રામ

- જન્મજાત બિમારી માટે ઓપરેશન વગર (એન્જિયોપ્લાસ્ટી અથવા Device Closure) સારવારની સુવિધા
- બાળકો માટે કેથલેબ અને આઇસીયુની સગવડ
- બાળકોની ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજી તપાસ, રેડીયો ફિક્કવન્સી એબ્લેશન અને પેસમેકરની સારવાર



બાળ હદ્યરોગ સર્જરી વિભાગ

- બાળકો અને નવજાત શિશુની હદ્યની તપાસ સર્જરી માટે સ્પેશીયાલીસ્ટ ટીમ
- ઓપરેશન પછી ઉચ્ચતમ કક્ષાની આઇસીયુ સારવાર
- અદ્યતાના જીવનરક્ષક પ્રણાલીથી ઉપયારની વ્યવસ્થા



બાળકો અને નવજાત શીશુઓ માટે સારવાર જીવનના પ્રારંભિક તબક્કામાં ઉચ્ચ કક્ષાની સારસંભાળ



Pediatric
F.O.Bronchoscopy Suite



HFOV:
High Frequency
Oscillator



Care of
Premature
High-risk Babies

- નિષ્ણાત ઈન્ટેન્સીવ કેર ટીમ : નવજાત શીશુઓની કોર્ટિપણ ગંભીર બિમારીની સારવાર માટે
- નવજાત શીશુની /બાળકોની સંભાળ માટે ૧૭- બેડનું અનિ આધુનિક આર્ટસીયુ
- નવજાત શીશુની ખાસ કાળજી (બબલ સીપીએપી, ઈન્જ્યુબેટર, કેપીલરી એબીજી પ્રોગ્રામ)
- ૨૪ x ૭ ઈમરજન્સી સપોર્ટ અને ટ્રોન્સપોર્ટ પિડિયાટ્રિક વેન્ટીલેટર સાથે
- અનિ આધુનિક વેન્ટીલેટર સેટાપ HFOV & Nitric Oxide સાથે સુસંગત
- ગુજરાતમાં સર્વ પ્રથમ પિડિયાટ્રિક બોન્કોસ્કોપી લોન્જ : નવજાત શીશુ માટે પણ
- દરેક બાળરોગ સારવાર એક જ સ્થળ પર

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

સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજુક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ,
સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦.
એપોઇન્ટમેન્ટ માટે ફોન : +૯૧-૭૯-૩૦૧૦૧૨૦૦, ૩૦૧૦૧૦૮
(મો) +૯૧-૯૮૨૪૫૦ ૬૬૬૬૪, ૯૮૨૪૫૦ ૬૬૬૬૮, ૯૦૯૦ ૬૬૫૪૦.



સીમ્સ કીડ્સ (નવજાત શિશુ તેમજ બાળકોના સારવાર વિભાગ)નું
શુભ ઉદ્ઘાટન (રવિવાર, ૧૬ જુન, ૨૦૧૧)ના રોજ સંપર્ણ થયુ તેની એક ઝલક



માનનીય શ્રી જ્ય નારાયણ વ્યાસ



માનનીય શ્રીમતી વસુબેન એમન. ત્રિવેદી



SECONDS SAVE LIVES !



અભ્યુલન્સ અને ઈમરજન્સી
+૯૧-૯૮૨૪૪ ૫૦૦૦૦
+૯૧-૯૭૨૩૪ ૫૦૦૦૦



 **CIMS**[®]
Care Institute of Medical Sciences
At CIMS... We Care

સૌજન્ય: રીટા કેયૂર પરીખ ચેરીટેબલ ટ્રસ્ટ



"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 ૧૦૫૬/૧૦૫૦

સીપીઆર શીખીને તમારા પ્રિય વ્યક્તિની જિંદગી બચાવો

(કાર્ડિયોપલ્બોનરી રેસસીટેશન / કાર્ડિયાક મસાજ)



યુએસઅમાં 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 સીપીઆર ના કલાસનું આયોજન કર્યું 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
શ્રીમતી તરવીન્દર દુઆ
(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

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

હૃદયની સર્જરી ફક્ત ૩-૪ ઇંચના કાપાથી



મીનીમલી ઇન્વેઝીવ કાર્ડિયાક સર્જરી (MICS)

MICS ના અત્યાધુનિક સાધનોથી સુસજ્જ પણ્ણિમ ભારતની પ્રથમ હોસ્પિટલ

આ હૃદય રોગ સર્જરી (MICS) ના ફાયદા:

- જડપી રીકવરી • વહેલા ડીસ્ટ્રાઈ
- ઓછો દુઃખાવો • કોસ્મેટિક ફાયદો

કલાસ ૧૦૦ લેમીનાર એરફ્લો 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.