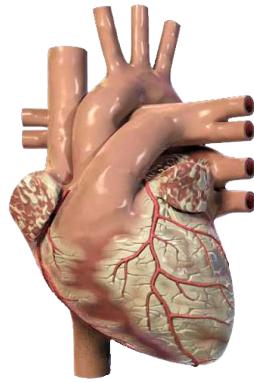


માતું હદય

વર્ષ-૩, અંક-૩૨, ૧૫ ઓગસ્ટ, ૨૦૧૨



Care Institute of Medical Sciences



Price ₹ 5/-

કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. અનિશ ચંદ્રશાહ	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૭૬૬૨૨
ડૉ. અજય નાઈક	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૮૨૬૬૬
ડૉ. સત્ય ગુપ્તા	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૪૫૭૮૦
ડૉ. જોયલ શાહ	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૧૯૬૪૫
ડૉ. ગુણવંત પટેલ	+૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૧૨૬૬
ડૉ. કેયુર પરીખ	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૬૬૬૬૪
ડૉ. મિલન ચગ	+૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. ઉર્મિલ શાહ	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૬૬૬૩૮
ડૉ. હેમંત બશ્ની	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૩૦૧૧૧

કાર્ડિયોક સર્જન

ડૉ. ધીરેન શાહ	+૯૧-૮૮૨૫૫ ૭૫૮૩૩
ડૉ. ધ૱લ નાયક	+૯૧-૮૦૮૮૧ ૧૧૧૩૩
ડૉ. વીપેશ શાહ	+૯૧-૮૦૮૮૦ ૨૭૬૪૫

પીડિયાટ્રીક અને સ્ટ્રોક્યર્લ હાર્ટ સર્જન

ડૉ. શૈનક શાહ	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૪૪૫૦૨
ડૉ. આશુતોષ સિંહ	+૯૧-૮૨૩૮૦ ૦૧૭૭૬
ડૉ. સુજલ શાહ	+૯૧-૮૧૩૭૭ ૮૮૦૮૮

કાર્ડિયોક એન્સ્થેટિસ્ટ

ડૉ. નિરેન ભાવસાર	+૯૧-૮૮૭૮૫ ૭૧૫૧૭
ડૉ. લિલેન ધોળકિયા	+૯૧-૮૪૮૬૫ ૭૫૮૧૮
ડૉ. ચિંતન શેઠ	+૯૧-૮૧૭૩૨ ૦૪૪૫૪

પીડિયાટ્રીક કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. કશ્યપ શેઠ	+૯૧-૮૮૨૪૬ ૧૨૨૮૮
ડૉ. મિલન ચગ	+૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭

નીઓનેટોલોજીસ્ટ અને પીડિયાટ્રીક ઇન્ટેન્સીવીસ્ટ

ડૉ. અમિત ચિત્તવાયા	+૯૧-૮૦૮૮૮ ૮૭૪૦૦
--------------------	-----------------

કાર્ડિયોક ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. અજય નાઈક	+૯૧-૮૮૨૫૦ ૮૨૬૬૬
--------------	-----------------

રૂંધાયેલી નળીઓનો ઇલાજ : ઓપરેશન

આગાઉ કષ્ટું તે પ્રમાણે, હસ્તક્ષેપી હદયરોગ નિષ્ણાતાંનો (Interventional Cardiologists) આપણે વિનોદી ભાષામાં “ખમ્બર અને ઇલેક્ટ્રોફિઝિયન” કહીએ છીએ. તે જ રીતે હદયના સર્જનને હદયનો “સુથાર” (Carpenter) કહી શકાય કરાણ કે તે બીમાર હદયનું સમારકામ કરે છે. ‘બાયપાસ ઓપરેશન’એ પ્રચલિત શબ્દ છે અને કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટ (સી.એ.બી.જી.) માટેનું સંક્ષિપ્ત રૂપ છે. હદયની ધમનીના રોગ (સી.એ.ડી.)ની સારવાર માટે જરૂર પડે ત્યારે આ શસ્ત્રક્રિયા કરવી જ જોઈએ. આ શસ્ત્રક્રિયા કરવાથી હદયમાં લોહીનો પ્રવાહ સુધરે છે, છતીમાં દુખાવો અને ગભરામણ દૂર થાય છે, થાક ઓછો થાય છે, દવાઓની જરૂરિયાત ઘટે છે, શારીરિક પ્રવૃત્તિ માટેની કાર્યક્રમતા વધે છે અને તંદુરસ્તીની અનુભૂતિ પાછી આવે છે.

(સી.એ.બી.જી.) એપ્પોર્ટ કરતી બીજી કોઈ ભાગમાંથી ધમની અને/અથવા નસો લેવામાં આવે છે (જેને “ગ્રાફ્ટ” કહેવામાં આવે છે), જેની મદદથી હદયના સ્નાપુને જરૂરી લોહીનો પુરવઠો પહોંચાડી શકાય. હદયની સપાટી ઉપર આ રક્તવાહિનીઓને હદયની ધમનીના અવરોધ પછીના ભાગ સાથે જોડી દેવામાં આવે છે. આ



બાયપાસ સર્જરી

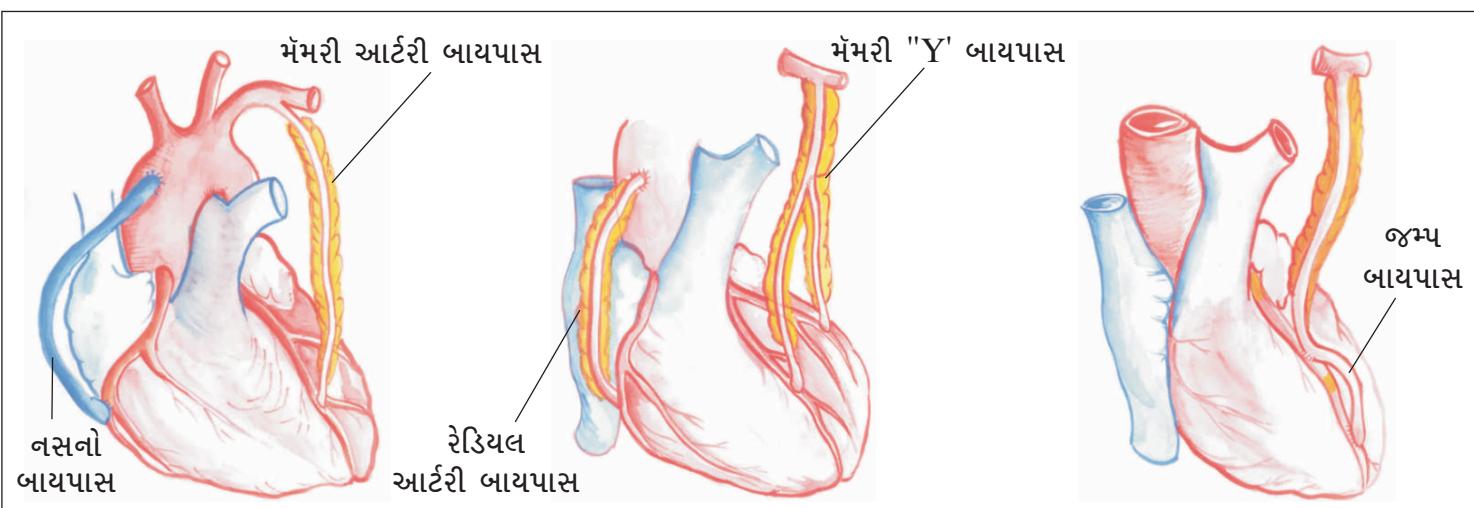
રીતે લોહી આ નવા ભાગમાં વહેવા લાગે છે. આ શસ્ત્રક્રિયામાં વપરાતી ધમની અથવા નસ હાથ, પગ અથવા છાતીમાંથી પણ લઈ શકાય છે. આવી નસો શરીરમાંથી કાઢી નાંખવાથી કોઈ નુકસાન થતું નથી. બાયપાસ સર્જરીમાં સામાન્ય રીતે પગની ‘સેફીનસ’ નસ, હાથની રેઝિયલ ધમની અથવા તો છાતીમાંથી ડાબી અથવા જમણી ઇન્ટરનલ મેમરી ધમની લેવામાં આવે છે. કુદરતની કરામત તો જુઓ: બાયપાસ માટે જે નળીઓ શરીરમાંથી કાપી કાઢીને વાપરવામાં આવે છે એમની મૂળ જગ્યાઓને કોઈ જ નુકસાન થતું નથી.

અવરોધોને ટાળવા માટે ઉપમાર્ગ

(બાયપાસ)

સંદૂનસીબે, ક્યારેક સંબંગ આખી ધમની રૂંધાયેલી હોતી નથી. તેના કોઈ એક ભાગમાં જ અવરોધ હોય છે. અવરોધથી આગળની નળી મોટા ભાગે ખુલ્લી જ હોય છે. અવરોધ





બાયપાસ ઓપરેશનના જુદાજુદા પ્રકાર : ગ્રાફ્ટ (ધમનીઓ) ખાસ જગ્યાઓ પર જોડવામાં આવે છે.

‘રેઝિયલ’ ધમની હૃદયરોગના દર્દીમાં બાયપાસ રક્તવાહિની તરીકે વાપરવામાં આવી શકે તેમ હોવાથી, વિશ્વભરમાં તેને એન્જિયોગ્રાફી માટે ઓછી પસંદ કરવામાં આવે છે.

પંપ ઉપર બાયપાસ

બાયપાસ ઓપરેશન ‘હાર્ટ-લંગ’ મશીન (હૃદય અને

ફેફસાંની જેમ કામ કરતું મશીન) વાપરીને કરવામાં આવે છે. એના કારણે શસ્ત્રક્રિયા દરમિયાન હૃદયના ધબકારા બંધ કરવાનું શક્ય બને છે. આને ‘પંપ ઉપર બાયપાસ’ કહેવામાં આવે છે, કારણ કે જ્યારે હૃદય બંધ હોય છે ત્યારે આ હાર્ટ-લંગ’ મશીન હૃદયના બદલે આપણા શરીરમાં લોહી પંપ કરે છે. જ્યારે હૃદયને આ રીતે બંધ કરી દેવાયું હોય, ત્યારે સર્જનો “ગ્રાફ્ટ”ને હૃદયની ધામનીઓ સાથે એકદમ ચોક્સાઈપૂર્વક જોડી દે છે.



એક વખત ડોક્ટર ઓફિસમાં હતા ને ફોન આવ્યો.

‘તમારે તાં શાંતિભાઈ પટેલ નામના કોઈ દર્દી દાખલ છે?’

‘હા જુ સાહેબ.’
‘એમને કેમ છે હવે?’

‘સારું છે.’
‘તેમને રજા ક્યારે આપશો?’
‘બે દિવસમાં. તમે કોણ બોલો છો?’

“હું શાંતિભાઈ પટેલ બોલું છું. તમને આ બધું પુછવાનો મને સમય જ મળતો નથી. એટલે તમને રૂમમાંથી જ ફોન કરીને પૂછી રહ્યો છું.”



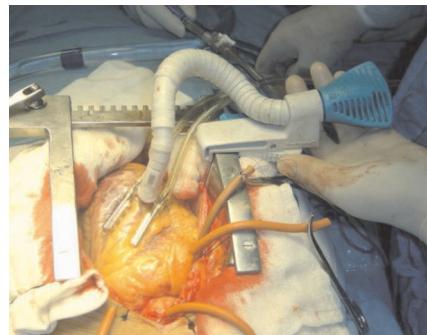
પંપ વગર બાયપાસ

આ સૌથી અધતન પદ્ધતિ છે, જેમાં ‘હાર્ટ-લંગ’ મશીનનો

ઉપયોગ કરવામાં આવતો નથી. આમાં ધબકતા હૃદયે ઓપરેશન કરવામાં આવે છે. તેથી હાર્ટ-લંગ’ મશીનના ગેરફાયદા ટાળી શકાય છે તથા બાયપાસ જડ્યી અને સુરક્ષિત બને છે. પંપ ઉપર બાયપાસની સરખામણીમાં અહીં દર્દી વધારે જડપથી સાજો થાય છે અને થોડુંક જ લોહી આપવાની જરૂર પડે છે. મોટા ભાગના કિસ્સાઓમાં પંપ વગર બાયપાસ’ કરવાની સલાહ આપી શકાય.

ઓક્ટોપસ

ઓક્ટોપસ એ સર્જનો દ્વારા વાપરવામાં આવતું એક એવું સાધન છે, જે ગ્રાફ્ટ’ જોડતી વખતે હૃદયના કોઈ નાના ભાગને સ્થિર રાખે છે. તોમાં ચૂસકનળીઓ (સકર્સ) હોય છે, જે ઓક્ટોપસની જે મ હૃદયની સાથે ચોંટી જાય છે અને હૃદયને નુકસાન નથી થતું. આ પ્રકારની



ઓક્ટોપસ : ધબકતા હૃદયના અમુક ભાગને સ્થિર રાખી ઓપરેશન કરવામાં આવે છે.

શસ્ત્રક્રિયા દરમિયાન હૃદય ધબકતું હોય છે, તેથી “પંપ વગર બાયપાસ” શસ્ત્રક્રિયાને “ધબકતા હૃદયની બાયપાસ સર્જરી” (Beating Heart Surgery) પણ કહેવામાં આવે છે.



હદ્યની શસ્ત્રક્રિયા પછી

હદ્યની સર્જરી પછી સાજા થતાં થોડો સમય લાગે છે. થોડો દુખાવો અને ઉધરસ થઈ શકે, પણ આ શસ્ત્રક્રિયાથી થતા મોટા ફાયદાને ધ્યાનમાં લેતાં આ તકલીફોને નજીવી કહી શકાય. આપણે જોઈશું કે બાયપાસ શસ્ત્રક્રિયા શા માટે કરવી પડે છે. હવે આપણે જોઈશું કે આ પ્રકારની અતિવિશિષ્ટ શસ્ત્રક્રિયા કર્યા પછી શું થાય છે.

બાયપાસ પછીના વિશિષ્ટ સુધારાઓ



બાયપાસ પછી આઈ.સી.યુમાં રહેલું પડે

જેવી શારીરિક ક્રિયાઓ કરવા માટે વધુ સારી ક્ષમતા મેળવી શકે છે.

સફળ બાયપાસ શસ્ત્રક્રિયા પછી થતા આ વિશિષ્ટ સુધારાઓ એટલા રોમાંચક હોય છે કે આ પ્રકારની શસ્ત્રક્રિયાઓ આધુનિક શસ્ત્ર-ક્રિયાના ઇતિહાસમાં સોથી મોટી સફળતાઓમાં ગણાય છે.

કરવું કે ન કરવું

હદ્ય પરની શસ્ત્રક્રિયાને હજુ પણ ભયાનક, જોખમી અને બિહામણી ગણવામાં આવે છે, પણ ખરેખર તેવું નથી. વાસ્તવમાં તે એક સુરક્ષિત ઉપક્રમ (procedure) છે. બધું જ ઓછા લોકો જાણતા હશે કે સામાન્ય રીતે બાયપાસ શસ્ત્રક્રિયામાં ૧થી ૨ ટકાનું જ જોખમ છે, જે બીજી કોઈ પણ સામાન્ય શસ્ત્રક્રિયા જેટલું



૨-૩ દિવસમાં દર્દી બેસીને વાતો કરે

જ અથવા તેથી ઓછું છે.

આથી, હદ્યની ધમનીના રોગના જોખમ સાથે જીવવા કરતાં બાયપાસ કરાવવી વધારે લાભદાયી છે, કારણ કે શસ્ત્રક્રિયા સફળ રહે તેની શક્યતા ૮૮-૯૮ ટકા છે. વધારે અગત્યનું એ છે કે શસ્ત્રક્રિયા કર્યા પછીના ફાયદાઓ હદ્યરોગના હુમલાના સતત જોખમની સરખામણીમાં ઘણા વધારે છે.

એવું જીવન તો તમારા માથે લટકતી તલવાર સાથે જીવવા બરાબર છે. બાયપાસથી અચાનક હદ્યરોગનો હુમલો થવાની એ સતત માથે લટકતી તલવાર દૂર થાય છે.



બાયપાસ : સગાવ્યાલાઓ
માટે ચિંતાનો સમય

ફાયદાઓ : કેટલા જલદી?

બાયપાસના ફાયદાઓ જે ક્ષણો ગ્રાફ'જોડવામાં આવે છે અને હદ્યને વધારે લોહી મળવાનું ચાલુ થાય છે એ જ પણથી ચાલુ થઈ જાય છે. વધારે સારો લોહીનો પ્રવાહ મળવાથી હદ્ય વધારે જોશથી કામ કરે છે અને પરિણામે હદ્યરોગના હુમલાનું જોખમ પણ ઘણા અંશે ઓછું થઈ જાય છે. હદ્યના વાલ્વના દર્દીઓને પણ શસ્ત્રક્રિયા પછી ટ્રંક સમયમાં ફાયદાઓનો અનુભવ થવા લાગે છે.

હવે આપણે જોઈશું હદ્યના સર્જન તેમના દર્દીઓના હદ્યને નવું જીવન આપે તે પછી તેમના સાજા થવાના તબક્કા :

દિવસ-૧

મોટા ભાગના દર્દીઓ શસ્ત્રક્રિયા પછીના ૨-૩ કલાકમાં ભાનમાં આવી જાય છે. સામાન્ય રીતે દુખાવો ઓછો અને



સથ્ય હોય છે. દર્દી પોતાની મેળે આરામથી શ્વાસ લઈ શકે છે. આમ છતાંય દર્દી સાથે ઘણી નળીઓ અને લાઇન્સ જોડાયેલી હોય છે, તેથી વધુ હલચલ થઈ નથી શકતી અને કરવા દેવામાં પણ નથી આવતી.

દિવસ-૨

આ સમય સુધીમાં મોટા ભાગના દર્દીઓ પોતાની આસપાસના વાતાવરણ બાબતે પૂરી રીતે સભાન થઈ ચૂક્યા હોય છે અને પથારીમાં બેસી શકે છે. સવારે તેમને પ્રવાહી પિવડાવવામાં આવે છે. સાંજ સુધીમાં તેમને કંઈક ખોરાક લેવા પ્રોત્સાહન આપવામાં આવે છે. મોટા ભાગના દર્દીઓ સમય પસાર કરવા ટી.વી. જુએ છે, છાપાં વાંચે છે અથવા તો ધીમું સંગીત સાંભળે છે.

દિવસ-૩

આ સમય સુધીમાં દર્દીનું લોહીનું દબાણ, ધબકારાની ગતિ અને શ્વાસોચ્છ્વાસ સામાન્ય થઈ જાય છે. છાતીમાં નાંખેલી અનેક નળીઓમાંથી પ્રવાહી આવતું સાવ ઓછું થઈ ગયું હોય છે અને તે નળીઓને કાઢી નાંખવામાં આવે છે.

તે નળીઓ કાઢવા પછી દર્દી પોતાના સાજા થતા હૃદય સાથેની પહેલી સહેલ માણે છે. જો દર્દીની તબિયત સારી હોય, તો કોઈનો ટેકો લઈને તેને બાથરુમ-સંડાસ સુધી પણ જવા દેવામાં આવે છે.

દિવસ-૪થી રજ મળે ત્યાં સુધી

દર્દીને આઈ.સી.યુ. (ઇન્ટેન્સિવ કેર યુનિટ)માંથી સાદા રૂમમાં મૂકવામાં આવે છે. હવે દર્દી એટલો સ્વસ્થ હોય છે કે તે પોતાની મેળે હલી શકે, થોડું ચાલી શકે, સંડાસ સુધી જઈ શકે અને જમવા માટે બેસી શકે.

ખાંસી અને દુખાવો, એ બે જ વસ્તુ દર્દીને બીજા ૩-૪ દિવસ સુધી પરેશાન કરે છે. દર્દીને રજ આપવામાં આવે ત્યાં સુધીમાં તે સારી રીતે ચાલી શકે છે અને ૩-૪ પગથિયાં પણ ચરી શકે છે. મોટા ભાગના દર્દીઓને બાયપાસ શસ્ત્રક્ષિયા કર્યા પછી ૫-૭ દિવસમાં રજ આપી દેવામાં આવે છે.

રજ મળ્યા પછી

ધરે ગયા પછી ધીમે ધીમે દર્દીઓ તેમને એન્જાયનાથી મળેલા ધુટકારાનો અનુભવ કરે છે. તો ઓંનો કેદારથોડીઘણી અશક્તિ લાગતી હોય તો પણ બધી રીતે જોતાં એકદરે તેઓ ચોક્કસ વધારે સ્વસ્થતા અનુભવે છે.



બાયપાસ પછી ધીમે ધીમે કાયની શરૂઆત

આવનારા દિવસો, અઠવાડિયાં અને મહિનાઓમાં દુખાવો ધીમે ધીમે ઓછો થાય છે અને ખાંસી બધી થઈ જાય છે. છાતી, હાથ અને પગ ઉપરના શસ્ત્રક્ષિયાના ધા શસ્ત્રક્ષિયા પછીના ગ્રણથી ચાર અઠવાડિયાંમાં રૂઝાવા લાગે છે.

શંકારો

ધણા દર્દીઓને વિચાર આવે છે કે શું તેઓ શસ્ત્રક્ષિયા પહેલાં હતા તેવા સ્વસ્થ થઈ શકશે અને શું તેઓ પહેલાંની જેમ પોતાનાં ધંધાદારી કાર્યો ફરી કરી શકશે કે કેમ! સ્વાભાવિક રીતે જ આનો જવાબ છે: હા. હકીકતમાં મોટાભાગના દર્દીઓ એ બધાં કાર્યો તેમની શસ્ત્રક્ષિયા પહેલાં કરી શકતા તેના કરતાં વધુ સારી રીતે કરી શકે છે. એટલા માટે જ તો તેમના પર બાયપાસ કરવામાં આવ્યું હતું!

સમાજમાં જે કોઈ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે એમાં બે પ્રકાર હોય.
એક પ્રકારમાં તમારે સમય (અંપોઇન્ટમેન્ટ) લઈને જવાનું હોય.
બીજી જાતની સેવામાં અંપોઇન્ટમેન્ટ ન મળે અને લાઇનમાં ઊભા રહેવું પડે.

સમાજમાં ત્રીજી જાતની પણ એક સેવા છે જેમાં અંપોઇન્ટમેન્ટ લીધી હોય તો પણ તમારે લાઇનમાં ઊભા રહેવું પડે. એ સેવા એટલે ડોક્ટરના ડિલનિકની મુલાકાત!

દૂધનો દાખેલો છાશ પણ કુંકીને પીવે!

એ કહેવાની જરૂર નથી કે બાયપાસ કરાવ્યા પછી વ્યક્તિએ વધારે ચેતીને રહેવું જોઈએ. હૃદયમાં જલદી રૂજ આવે અને ભવિષ્યમાં કોઈ હૃદયરોગ ન થાય તેના માટે જીવનશૈલીમાં ફેરફાર કરવા ખૂબ જ જરૂરી છે. બાયપાસના બધા જ દર્દીઓએ એ વાત યાદ રાખવી



જોઈએ કે જો તેઓ તેમની નવી બાયપાસ કરેલી ધમનીઓને ખુલ્લી રાખવા પ્રયત્ન નહીં કરે, તો થોડાં વખ્ચો પછી આ નવી ધમનીઓ પણ રૂંધાઈ જશે.

માણસ કેટલો સાંજે થઈ શકે?

આનો આધાર શસ્ત્રક્રિયા વખતે તેના હદ્યની અને રક્તવાહિનીઓની સ્થિતિ કેવી હતી તેના પર રાખે છે. મોટા ભાગના દર્દીઓ દિવસના ૪૫ મિનિટથી એક કલાક સુધી ચાલવા જેવી હળવી કસરત કરી શકે છે, અને હકીકતમાં કરવી પણ જોઈએ. તરવા જેવી હળવી કસરતો પણ માણી શકાય.



બાયપાસ પછી નવી જિઝાળી : આશાના નવા ડિરણો

જાતીય સંબંધો બાયપાસ ઔપરેશન કર્યાના ત્રણથી ચાર અઠવાડિયાં પછી યથાવત માણી શકાય.

ઘ્રાસાય અથવા કામકાજ ક્યારે શરૂ કરી શકાય?

શસ્ત્રક્રિયા કર્યાના એક અઠવાડિયા પછી કામ કરવામાં કોઈ બંધન નથી હોતું. તેમ છતાં વ્યક્તિએ તેના કામ કરવાના કલાકોને નિયમિત બનાવવા જોઈએ.

ખોરાક, આદતો અને વજન

બાયપાસ કરાવેલા દર્દીનો ખોરાક પૌષ્ટિક હોવો જોઈએ. ખોરાક બાબતમાં સલાહ લઈ તેનું પાલન કરવું જરૂરી છે. ચરબી અને કોલેસ્ટેરોલ વધારે હોય તેવો ખોરાક ના ખાવો જોઈએ. તેમ કરવા માટેનો શ્રેષ્ઠ રૂસ્તો એ છે કે ખોરાકમાં ઘણાં શાકભાજ, ફળ અને ફળના રસ આપવામાં આવે.

ઘણા લોકોની ખોરી માન્યતા હોય છે કે શસ્ત્રક્રિયા પછી શરાબનું



નવી જિઝાળીની કસરતથી શરાબાત

સેવન કરવાથી મદદ મળે છે, સંશોધનમાં પણ એવું સાબિત થયું નથી. બાયપાસ કરાવું હોય તેવા બધા જ દર્દીઓએ તેમનું વજન નિયંત્રણમાં રાખવું જોઈએ.

તબીબી સલાહ

શસ્ત્રક્રિયા પછીના પહેલા અને ત્રીજા મહિનામાં તબીબી તપાસ માટે જવાની સલાહ આપવામાં આવે છે, સ્ટ્રેસ ટેસ્ટ (ટી.એમ.ટી.) અને છકો તપાસ કરવામાં આવે છે. તે પછીથી, વર્ષમાં એક વખત ‘લિપીડ પ્રોફાઇલ’ (કોલેસ્ટેરોલ વગેરે) ટી.એમ.ટી. અને છકો કરાવવા જોઈએ.



જીવનભરની દવાઓ

ઓસ્પિરિન જેવી અમુક દવાઓ શસ્ત્રક્રિયા પછી જીવનભર લેવી પડે છે. ઓસ્પિરિનના કારણે દર્દીને કોઈક વાર પેટમાં બળતરા થતી હોય, તો પણ તે સંભાળીને લેવી જ જોઈએ. આ સંજોગોમાં પેટની એસિડિટીની દવા પણ સાથે લેવી પડતી હોય છે. બની શકે તો જમ્યા પછી ઓસ્પિરિન લેવાથી તેનાથી થતી બળતરા ટાળી શકાય છે. “સ્ટેટિન્સ” એ કોલેસ્ટેરોલ ઘટાડવા માટેની ખાસ દવાઓ કોઈ ફિઝિશિયન અથવા હદ્યરોગ નિષ્ણાતની દેખરેખ હેઠળ લેવી જોઈએ.

મારા એક પ્રોફેસર ઓછું પણ મજાનું બોલતા. એક વખતે એમને પત્રકારો સવાલ પૂછી રહ્યા હતા.

‘ડૉક્ટરસાહેબ, આટલાં બધાં વખ્ચોમાં તમારા હાથે કોઈ ભૂલ થઈ છે ખરી?’ એક જણો પૂછ્યું.

‘અ... હા... બહુ વખ્ચો પહેલાં એક અમીર માણસને મેં ફક્ત ચાર વિઝિટમાં જ સાંજે કર્યો હતો!’



ડાયાબિટીસ અને હાઈ બ્લડપ્રેશર

આપણા આ જૂના, “ચુપચાપ” મારનારા રોગોને જીવનભર કાબૂમાં રાખવા જોઈએ! એ યાદ રાખો કે ડાયાબિટીસ અને હાઈ બ્લડપ્રેશર (લોહીનું ઊંચું દબાણ) બાયપાસથી મટતા નથી.

ટૂંકમાં, હદ્યની મોટી શસ્ત્રક્રિયા પછી યોગ્ય સંભાળ એ જ સૌથી અગત્યની બાબત છે.

સૌજન્ય : ‘હદ્યની વાત દિલથી’ - લેખક : ડૉ. કેયૂર પરીખ
ડૉ. ધીરેન શાહ, ડૉ. ધવલ નાયક અને ડૉ. દીપેશ શાહ





સીમ્સ કાર્ડિયાક સર્જરી કેર

હૃદયની શાસ્કિયામાં ભારતમાં શ્રેષ્ઠ ગણાતી ટીમોમાંની એક



- ◆ ૧૦૦૦૦ થી પણ વધારે ઓપન હાર્ટ સર્જરીનો અનુભવ – નિયમિત કાર્ડિયાક સર્જરીમાં મીનીમલી ઇન્વેગ્ઝિવ કાર્ડિયાક સર્જરી (મીક્સ)નો ઉપયોગ, હાઇ રીસ્ક ઓપન હાર્ટ સર્જરી, હાર્ટ ફેલ્યોર સર્જરી, માઇટ્રલ વાલ્વ રીપેર.
- ◆ બાળકોના હૃદયની સર્જરી સાથે અત્યાધુનિક ટેકનોલોજીનો ઉપયોગ જેમ કે સતત ઇકો ઇવેલ્યુઅશન હાર્ટ સર્જરી દરમિયાન
- ◆ અત્યાધુનિક ઓપરેશન થીયેટર્સ અને આઇસીયુ



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

નિઃશુલ્ક સીપીઆર શીખો અને એક બિંદગી બચાવો
(કાર્ડિયોપલ્બોનરી રેસસીટેશન / કાર્ડિયાક મસાજ)



- શું તમારી આજુ-બાજુ કોઇનું હૃદય એકાએક બંધ પડી ગયું છે ?
- કોઇ બેહોશ થઈ ગયું છે ?
- કોઇનો શ્વાસ રંધાઈ ગયો છે ?

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



સીમ્સ હોસ્પિટલ દર મહિનાના પહેલા રવિવારે ર કલાક માટે
નિઃશુલ્ક સીપીઆર ના કલાસનું આયોજન કરે છે.

સમય : સવારે ૧૦ થી ૧૨
રજીસ્ટ્રેશન માટે સંપર્ક કરો
(મો) +૯૧-૯૦૯૯૦ ૬૬૫૨૭

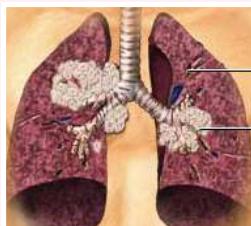
સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકુન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦. ઈમેલ : info@cims.me વેબ: www.cims.me



કેન્સર સર્જરી સીમ્સ હોસ્પિટલમાં



કેન્સરનું નિદ્ધન અને સારવાર માટે પ્રતિબદ્ધ ટીમ



Breast • Colorectal • Gynaecology • Head & Neck • Melanoma • Lung
Lymphoma • Pancreatic and Hepatobiliary • Urology • Upper GI (Gastrointestinal)

Cancer surgeries like Hemiglossectomy, Whipple's, MRND, MRM, CA Cervix, Commando, Radical Cholecystectomy, Radical Nephrectomy, CA Pancreatic, CA Prostate, Thyroidectomy and many others



તાલ્કાલિક ડેન્ટિસ્ટ્રી સારવાર

૨૪ કલાક ઉપલબ્ધ

સીમ્સ સ્ટેટ-ઓફ-ઇ આર્ટ ડેન્ટિસ્ટ્રી

- ◆ પ્રિવેન્ટીવ ડેન્ટિસ્ટ્રી
- ◆ વાંકા-ચુંકા દાંતની સારવાર
- ◆ દાંતના મૂળની સારવાર
- ◆ નવા દાંત બેસાડવાની સારવાર

- ◆ પેટાંનાં રોગોની સારવાર
- ◆ દાંત તથા જડબાની સર્જરી
- ◆ બાળકોના દાંતની સારવાર
- ◆ ઇમ્બલાન્ડસ અને કોસ્મેટીક સર્જરી

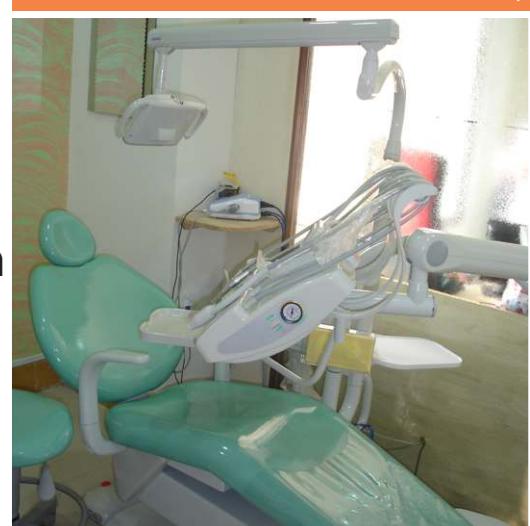


૩ સ્ટેટ-ઓફ-ઇ-આર્ટ ડેન્ટલ ચેર

ડીજીટલ એક્સ-રે

ઇન્ટ્રાઓરલ કેમેરા, બ્લીચિંગ લાઇટ

ડેન્ટલ ઇમ્બલાન્ડ માટેની સુવિધા



સારવાર અને વધુ જાળકારી માટે સંપર્ક કરો :
ડૉ. પરવિન ચંદ્રારાણા (મો) +૯૧-૯૮૨૫૬ ૪૬૨૩૩



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

Permitted to post at PSO, Ahmedabad-380002 on the 22nd to 27th of every month under
Postal Registration No. GAMC-1731/2010-2012 issued by SSP Ahmedabad valid upto 31st December, 2012
Licence to Post Without Prepayment No. CPMG/GJ/101/2012 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 લોઈતો હોય તો તેની ડિંમત રે રોડ (૧૨ અંક) છે. તેને મેળવવા માટે કેશ અથવા ચેક/ડીકી 'સીમ્સ હોસ્પિટલ પ્રા. લી.' ના નામનો તમારા નામ અને તમારા પુરતા એન્ડ્રેસની 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 ૧૦૫૮/૧૦૬૦

કેર ઇન્સ્ટટ્યુટ ઓફ મેડિકલ સાયન્સીઝ

સીમ્સ હોસ્પિટલ

પ્રભિયર મલ્ટી-સુપર સ્પેશિયાલીટી ગ્રીન હોસ્પિટલ
આપનો વિશ્વાસ...અમારી સારવાર

સંપૂર્ણ સારવાર એક જ સ્થળ પર




CIMS®
 Care Institute of Medical Sciences
 At CIMS... we care

સીમ્સ હોસ્પિટલ :

શુકન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦.
 ફોન : +૯૧-૭૯-૨૭૭૧ ૨૭૭૧-૭૫(૫ નંબર) ફેક્સ : +૯૧-૭૯-૨૭૭૧ ૨૭૭૦
 એપોઇન્ટમેન્ટ માટે ફોન : +૯૧-૭૯-૩૦૧૦ ૧૨૦૦, ૩૦૧૦ ૫૦૦૮
 (મો) +૯૧-૯૮૮૮૦ ૬૬૫૪૦ ઇમેલ : opd.rec@cimshospital.org

ઇમેલ : info@cims.me વેબ: www.cims.me

મણીનગર સીમ્સ ક્લિનિક :

પહેલો માળ, શાંત પ્રભા હાઇટ, વલ્લભ વાડી સામે, બૈરવનાથ રોડ,
 મણીનગર, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૮.

એપોઇન્ટમેન્ટ માટે ફોન : ફોન : +૯૧-૭૯-૨૫૪૪ ૦૩૮૧-૮૩ (૩ નંબર)

અમૃત્યુલન્સ અને ઇમરજન્સી : +૯૧-૯૮૨૪૪ ૫૦૦૦૦, ૯૭૨૩૪ ૫૦૦૦૦, ૯૦૯૬૦ ૧૧૨૩૪

તંત્રી, મુદ્રક અને પ્રકાશક ડૉ. અનિશ ચંદ્રાણાએ ધ હાર્ટ કેર ક્લિનિક વતી હરિઓમ પ્રિન્ટરી, ૧૫/૧, નાગોરી એસ્ટેટ,
 ઇ.એસ.આઇ. ડિસ્પેન્સરીની સામે, દૂધેશ્વર રોડ, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૪ ખાતેથી છાયું અને
 સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦ ખાતેથી પ્રસિદ્ધ કર્યું.

8