



Price ₹ 5/-

મારું હૃદય

વર્ષ-૧૧, અંક-૧૨૮, ૧૫ ઓગસ્ટ, ૨૦૨૦

કાર્ડિયોલોજિસ્ટ

ડૉ. વિનીત સાંપલા +૯૧-૯૯૨૫૦ ૧૫૦૫૬	ડૉ. મિલન ચગ +૯૧-૯૯૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. વિપુલ કપૂર +૯૧-૯૯૨૪૦ ૯૯૮૪૮	ડૉ. ઉર્મિલ શાહ +૯૧-૯૯૨૫૦ ૬૬૯૩૯
ડૉ. તેજસ વી. પટેલ +૯૧-૯૯૪૦૩ ૦૫૧૩૦	ડૉ. હેમાંગ બક્ષી +૯૧-૯૯૨૫૦ ૩૦૧૧૧
ડૉ. હિરેન કેવડીયા +૯૧-૯૯૨૫૪ ૬૫૨૦૫	ડૉ. અનિશ ચંદ્રારાણા +૯૧-૯૯૨૫૦ ૯૬૯૨૨
ડૉ. ગુણવંત પટેલ +૯૧-૯૯૨૪૦ ૬૧૨૬૬	ડૉ. અજય નાઇક +૯૧-૯૯૨૫૦ ૮૨૬૬૬
ડૉ. કેયૂર પરીખ +૯૧-૯૯૨૫૦ ૨૬૯૯૯	ડૉ. સત્ય ગુપ્તા +૯૧-૯૯૨૫૦ ૪૫૭૮૦

પીડિયાટ્રીક કાર્ડિયોલોજિસ્ટ

ડૉ. કશ્યપ શેઠ +૯૧-૯૯૨૪૬ ૧૨૨૮૮	ડૉ. મિલન ચગ +૯૧-૯૯૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. દિવ્યેશ સાદગીવાળા +૯૧-૯૨૩૮૩ ૩૯૯૮૦	

કાર્ડિયાક સર્જન

ડૉ. ધીરેન શાહ +૯૧-૯૯૨૫૫ ૭૫૯૩૩
ડૉ. ધવલ નાયક +૯૧-૯૦૯૯૧ ૧૧૧૩૩
ડૉ. અમિત ચંદન +૯૧-૯૬૯૯૦ ૮૪૦૯૭
ડૉ. કિશોર ગુપ્તા +૯૧-૯૯૧૪૨ ૮૧૦૦૮

પીડિયાટ્રીક અને સ્ટ્રક્ચરલ હાર્ટ સર્જન

ડૉ. શૌનક શાહ +૯૧-૯૯૨૫૦ ૪૪૫૦૨

કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર, થોરાસીક અને થોરાકોસ્કોપીક સર્જન

ડૉ. પ્રણવ મોદી +૯૧-૯૯૨૪૦ ૮૪૭૦૦

કાર્ડિયાક એનેસ્થેટીસ્ટ

ડૉ. નિરેન ભાવસાર +૯૧-૯૯૭૯૫ ૭૧૯૧૭
ડૉ. હિરેન ધોળકિયા +૯૧-૯૫૮૬૩ ૭૫૮૧૮
ડૉ. ચિંતન શેઠ +૯૧-૯૧૭૩૨ ૦૪૪૫૪

કાર્ડિયાક ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજિસ્ટ

ડૉ. અજય નાઇક +૯૧-૯૯૨૫૦ ૮૨૬૬૬
ડૉ. વિનીત સાંપલા +૯૧-૯૯૨૫૦ ૧૫૦૫૬
ડૉ. હિરેન કેવડીયા +૯૧-૯૯૨૫૪ ૬૫૨૦૫

નીઓનેટોલોજિસ્ટ અને પીડિયાટ્રીક ઇન્ટેન્સીવિસ્ટ
ડૉ. અમિત ચિતલીયા +૯૧-૯૦૯૯૯ ૮૭૪૦૦





સીમ્સ હોસ્પિટલ

લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ

ગુજરાતમાં સૌથી નાની વયની બાળકીનું લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ, માતાએ લીવરનો એક હિસ્સો ડોનેટ કર્યો.

કોરોના મહામારી સમયમાં

અમદાવાદની સિમ્સ હોસ્પિટલમાં

બે વર્ષની હિરવાનું લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ કરવામાં આવ્યું

અત્યાર સુધીમાં

૬ લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ કરવામાં આવ્યાં છે.

બધામાં ૧૦૦ ટકા સફળતા

આભાર,

લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ટીમ, સીમ્સ ફાઉન્ડેશન અને બીજા દાતાઓનો

સીમ્સ હોસ્પિટલ

હૃદય પ્રત્યારોપણ માટે

ગુજરાતનું સૌથી પ્રથમ અને એકમાત્ર કેન્દ્ર



હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ

જુલાઈ ૨૦૨૦



Farmer's heart now beats in Ahmedabad woman



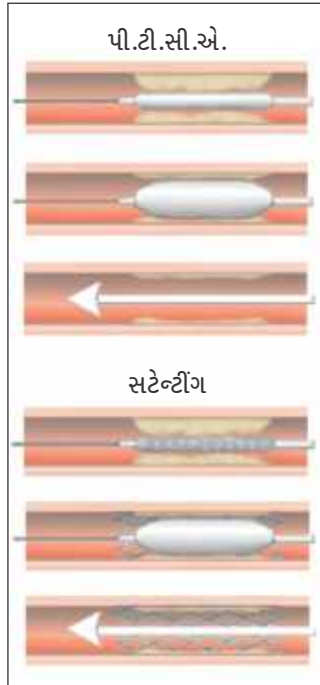
રૂંધાયેલી નળીઓનો ઇલાજ : એન્જિયોપ્લાસ્ટી

હૃદયની ધમનીઓના રોગમાં હૃદયની ધમનીઓ સાંકડી થઈ જાય છે અથવા તો તેમની અંદર અવરોધ પેદા થાય છે. તેના કારણે હૃદયને પૂરતું લોહી મળતું અટકી જાય છે.

લોહીનો પુરવઠો અને તેની માંગના આ વસ્તુવિચારને સમજાવવાની અહીં જરૂર છે. હૃદયને જરૂર હોય છે લોહીની, કારણ કે તેણે એટલું બધું કામ કરવું પડે છે. એન્જિયોપ્લાસ્ટી અથવા બાયપાસ શસ્ત્રક્રિયા વડે રૂંધાયેલી વાહિનીઓને ખોલીને આપણે તેને વધારે લોહી પહોંચતું કરી શકીએ.

પી.ટી.સી.એ. (PTCA)

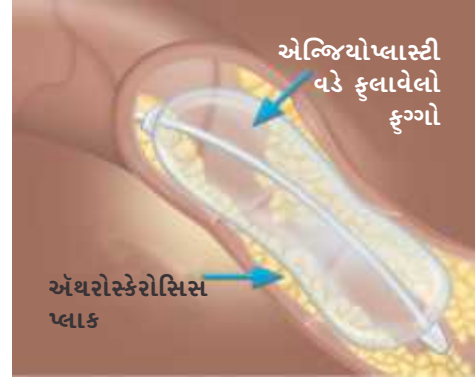
પી.ટી.સી.એ. એટલે પરક્યુટેનીઅસ ટ્રાન્સલ્યુમિનલ કોરોનરી એન્જિયોપ્લાસ્ટી. આ કાર્યપદ્ધતિ વડે હૃદયની ધમનીને પહોળી કરીને તેનો અવરોધ હટાવી શકાય છે. પી.ટી.સી.એ. બાયપાસ ઓપરેશનનો શસ્ત્રક્રિયા વગરનો વિકલ્પ છે, અને તે હાથ અને સાથળમાં એક નાનું છિદ્ર પાડીને કરી શકાય છે. આ કાર્યપદ્ધતિ વખતે દર્દીને બેહોશ કરવો પડતો નથી. દર્દી જાગૃત હોય છે. આ ઉપરાંત હોસ્પિટલમાં ફક્ત ૧-૨ દિવસ જ રહેવું પડે છે.



કુગ્ગા વડે એન્જિયોપ્લાસ્ટી (બલૂન એન્જિયોપ્લાસ્ટી)

કેથેટર એ એક વાળી શકાય તેવી ૨ મિ.મિ. સાંકડી અને છેડા પર નાનકડા કુગ્ગાવાળી પ્લાસ્ટિકની નળી હોય છે. સ્ટેન્ટ એ ધાતુનું નાનકડું કમાન સિંગ્રિંગ જેવું સાધન છે, જેને કુગ્ગા પર મૂકવામાં આવે છે. સ્ટેન્ટ ધમની ખુલ્લી રાખવા અને ફરીથી રૂંધાતી રોકવા માટે ધમનીની અંદર કેથેટર દ્વારા મૂકી શકાય છે.

પી.ટી.સી.એ. કરતા પહેલાં દર્દીને ઘેનની હળવી દવા આપવામાં આવે છે. હાથ અને સાથળના ભાગને નાનકડા



ઈન્જેક્શન વડે બેશુદ્ધ કરવામાં આવે છે. સાંકડી સ્ટ્રો (૨ મિ.મિ. પહોળી) જેવી એક નાની નળીને હાથ અને સાથળની ધમનીમાંથી પસાર કરવામાં આવે છે.

આ નળીમાંથી ખાસ આકારનું માર્ગદર્શક કેથેટર પસાર કરવામાં આવે છે અને તેના છેડાને હૃદયની ધમનીમાં સરકાવવામાં આવે છે.

હવે હૃદયની ધમનીમાંના અવરોધમાંથી એક પાતળા વાયરને આરપાર પસાર કરવામાં આવે છે. આ વાયરની ઉપરથી, અવરોધના સ્તર સુધી એક પાતળા ફુલાવી શકાય તેવા કુગ્ગાને પસાર કરવામાં આવે છે. કુગ્ગો બરોબર અવરોધની જગ્યાએ આવે એટલે તે કુગ્ગાને ફુલાવવામાં આવે છે. આ કુગ્ગો ચરબીના થર ઉપર દબાણ આપીને અને ધમનીને ખેંચીને અવરોધને ખુલ્લો કરે છે.

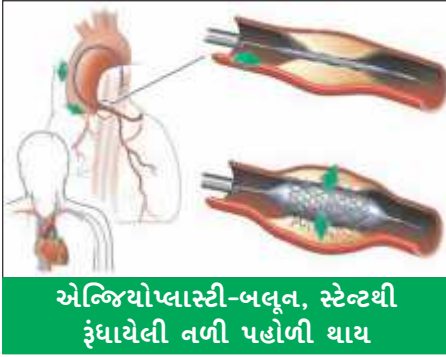
સામાન્ય રીતે કુગ્ગા વડે એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવાથી ધમની પોતાના મૂળ માપના પ્રમાણમાં ૭૦-૮૦ ટકા ખૂલી જાય છે. તેમાં હજુ થોડો અવરોધ તો રહે જ છે, જેના માટે સૌથી અદ્ભુત સાધનોમાંના એક એટલે કે 'સ્ટેન્ટ'નો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે.

સ્ટેન્ટ

હવે મોટા ભાગની એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં સ્ટેન્ટનો ઉપયોગ થાય છે. તે બૉલપેનની સિંગ્રિંગના કદનું, નાનકડી સિંગ્રિંગ જેવું ધાતુનું સાધન છે. સ્ટેન્ટ મૂકતાં પહેલા અવરોધને કુગ્ગા વડે ખોલવામાં આવે છે. પછી સ્ટેન્ટને એન્જિયોપ્લાસ્ટીના કુગ્ગા ઉપર બંધ પરિસ્થિતિમાં બેસાડીને અવરોધની જગ્યાએ ધકેલવામાં આવે છે. જ્યારે એન્જિયોપ્લાસ્ટીના કુગ્ગાને ફુલાવવામાં આવે છે ત્યારે તે સ્ટેન્ટને રક્તવાહિનીની દીવાલ સામે ખોલે છે. આ સ્થિતિમાં સ્ટેન્ટ બેસી જાય છે અને ધમનીને ખુલ્લી રાખે છે. અંતમાં કુગ્ગાવાળા કેથેટરને શરીરની બહાર કાઢી લેવામાં આવે છે.

સ્ટેન્ટના ફાયદા

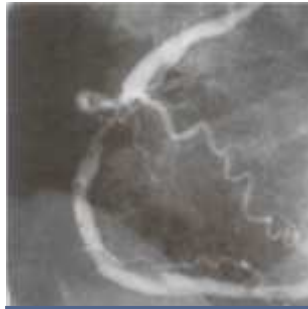
સ્ટેન્ટ વાપરવાથી ધમની પ્રમાણમાં વધારે ખૂલે છે અને ફરીથી તે રૂંધાઈ જવાની શક્યતા ઘટી જાય છે. દાખલા તરીકે ૮૦ ટકા



એન્જિયોપ્લાસ્ટી-બલૂન, સ્ટેન્ટથી રૂંધાયેલી નળી પહોળી થાય

રૂંધાયેલી એક ધમનીની કલ્પના કરીએ. ફુગ્ગા વડે એન્જિયોપ્લાસ્ટી કર્યા પછી અવરોધ ૨૦ ટકાથી ૩૦ ટકા સુધી ઓછો થઈ જશે, પણ સ્ટેન્ટ મૂક્યા પછી અવરોધ ૦ ટકા થઈ જશે. અવરોધ બિલકુલ હટી જશે. આ ઉપરાંત, જ્યારે રૂંધાયેલી હૃદયની ધમનીની ફક્ત ફુગ્ગાવાળી કાર્યપદ્ધતિથી સારવાર કરવામાં આવે છે, ત્યારે અવરોધ ફરીથી પેદા થવાની શક્યતા આશરે ૩૦ ટકા રહે છે. પરંતુ જો

સ્ટેન્ટ મૂકવામાં આવી હોય, તો અવરોધ ફરીથી ઊભો થવાની અને એન્જાયનાનાં લક્ષણો પેદા થવાની શક્યતા છેક ૧૦ ટકા સુધી ઘટી જાય છે. આથી, સ્ટેન્ટનો ઉપયોગ કરવો તે એક આવશ્યક કાર્યપદ્ધતિ થઈ ગઈ છે.



૮૦ ટકા બંધ ધમની

જો સ્ટેન્ટ મૂક્યા પછી છ મહિના સુધી અવરોધ પેદા ન થાય, તો રૂંધાયેલી ધમની હંમેશ માટે ખુલ્લી રહે છે. સ્ટેન્ટ વાળી ધમનીમાં છ મહિનાની અંદર ફરીથી અવરોધ પેદા થવાની શક્યતા ૧૦ ટકા છે. આ રીતે, જો અવરોધ છ મહિના સુધીમાં ઊથલો ન મારે તો સ્ટેન્ટ વડે મોટા ભાગના અવરોધનું કાયમ માટે નિવારણ થઈ જાય છે.



એન્જિયોપ્લાસ્ટી પછી પૂરેપૂરી ખુલ્લી ધમની

‘ડી.ઈ.એસ’ ડ્રગ કોટેડ સ્ટેન્ટ્સ

હવે એક ખાસ પ્રકારની દવાના આવરણવાળી સ્ટેન્ટ પણ મળે છે, કે જે બેસાડ્યા પછી થોડાં અઠવાડિયાં સુધી તે

ઇવેરોલીયમ્સ, ઝોટારોલીયમ્સ, રેંપામાયસિન અથવા પેક્ટિલટેક્સલ જેવી દવા છોડતી રહે છે. આથી સોજો અને ધમનીની માંસપેશીનો વધુ પડતો પડતો વિકાસ થતાં અટકે છે અને ધમનીમાં ફરીથી અવરોધ પેદા થવાની શક્યતા ૨ થી ૫ ટકા જેટલી ઓછી થઈ જાય છે. અમેરિકામાં હવે ૮૦ ટકાથી વધુ આ પ્રકારની સ્ટેન્ટ જ વપરાય છે. હવે નવી અદ્યતન દવાઓ નો વપરાશ થાય છે અને ઓગળી જાય એવી (Bioabsorbable Stent) સ્ટેન્ટ પણ વપરાય છે.

જામેલા લોહીને ઓગાળનારા નવા પદાર્થ

આ હોય છે ‘પ્લેટલેટ ટૂ-બી/થ્રી-એ’ પ્રતિબંધકો. દવાઓનું આ એક એવું જૂથ છે જે પ્લેટલેટ્સ (લોહીને જામવામાં મદદ કરતા રક્ત કોષો)ને ઓછા ચીકણા બનાવે છે અને લોહીને જામી જતું રોકવામાં મદદ કરે છે. આ દવાઓનો ઉપયોગ સ્ટેન્ટિંગ વખતે કરવામાં આવે છે, કારણ કે જો સ્ટેન્ટની નજીક લોહી જામી જાય તો એન્જિયોપ્લાસ્ટીની બધી મહેનત અને ખર્ચ પાણીમાં જાય. ‘પ્લેટલેટ ટૂ-બી/થ્રી-એ’ પ્રતિબંધકોના દાખલા છે એબ્સિક્સિમેબ (રિઓપ્રો), એપિક્સિબાટાઇડ (ઇન્ટિગ્રિલિન) અને ટાયરોફીબાન. આ દવાઓ સ્ટેન્ટની નજીક લોહી જામી જતું રોકે છે. આજકાલ તેનો ઉપયોગ અસ્થિર એન્જાયના અથવા હૃદયરોગના હુમલા પછી અથવા એન્જિયોપ્લાસ્ટી દરમ્યાન પણ કરવામાં આવે છે.

એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં અન્ય સાધનો

એન્જિયોપ્લાસ્ટી વખતે કેટલાંક અન્ય સાધનો વપરાય છે. એક છે પરિભ્રમણ કરતી ડ્રિલ, જે હૃદયની ધમનીમાંથી ચરબીના થરને સાફ કરવા માટે મદદરૂપ બને છે. ડાયરેક્શનલ કોરોનરી એથિરેક્ટોમી સાધન એક પરિભ્રમણ કરતું કટર વાપરે છે, જે ધમનીના અવરોધને છોલી નાંખે છે. ક્યારેક ખાસ ‘કટિંગ’ કરતા ખાસ ફુગ્ગા ધમનીને ખોલવા માટે વાપરવામાં આવે છે. ધમનીનો અવરોધ બાળવા માટે લેસર કિરણોનો ઉપયોગ થયો છે, પણ



જુઓ આગળ પાના નં. ૬

“સીમ્સ ઈસ્ટ” હોસ્પિટલ (નોન-કોવિડ હોસ્પિટલ)

કોવિડ મહામારીના સમયમાં હાઈ રીસ્ક સર્જરીમાં નવા કિર્તીમાન સ્થાપિત

કોરોના ની વૈશ્વિક મહામારીની સારવારમાં અભૂતપૂર્વ કામગીરી



માર્ચ



એપ્રિલ



મે



જૂન



જુલાઈ

- ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
- કાર્ડિયાક સાયન્સ
- ઓર્થોપેડીક
- ટ્રોમા
- જી.આઈ. સર્જરી
- વાસ્ક્યુલર
- કેન્સર સર્જરી
- ન્યૂરો એન્ડ સ્પાઈન સર્જરી
- ઓબ્સ્ટ્રેટીકસ એન્ડ ગાયનેકોલોજી
- યુરોલોજી
- પીડિયાટ્રીકસ
- ઈ.એન.ટી.

કોવિડ મહામારી દરમિયાન બધી જ નોન-કોવિડ બિમારીની શ્રેષ્ઠ સારવાર

સીમ્સ પ્લસ બૅંક

માન્યતા પ્રાપ્ત કરેલ

પ્લાઝમા ડોનેશન સેન્ટર

પ્લાઝમા ટ્રીટમેન્ટ કોરોના વાયરસ માટેની મહત્વની સારવાર માટે માન્ય છે.

જો કોઈ એવી વ્યક્તિને ઓળખતા હોય (સારવાર થયેલ કોવિડ દર્દી)

કે જે પ્લાઝમાનું દાન આપી શકે અથવા જેને પ્લાઝમાની જરૂરિયાત હોય

સંપર્ક કરો

પ્લસ ટ્રાન્સફ્યુશન ઓફિસર :
ડૉ. હાર્દિક શવલ +91 7383029853

કૃપા કરીને પ્લાઝમા દાન માટે લોકો ને જાગૃત કરો

હરપળ તમારી સાથે
કોઈપણ સંજોગ કોઈપણ ઈમરજન્સી

સીમ્સ ક્રિટિકલ કેર

24 X 7 મલ્ટી-સ્પેશિયાલીટી સુવિધાઓ

ઓછામાં ઓછો ઈન્ફેક્શન દર

તાલીમબદ્ધ તાત્કાલીક સારવાર સ્ટાફ

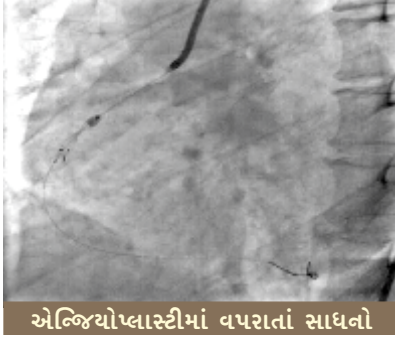
અદ્યતન રીહેબિલીટેશન સેવાઓ



તેમાં ખાસ સફળતા મળી નથી.

એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં અધતન શું છે?

અમુક કિસ્સાઓમાં હૃદયની ધમનીને પૂરેપૂરી ખોલવા છતાં તેમાંથી લોહી વહેતું નથી, કારણ કે ચરબીના થરનો સૂક્ષ્મ કચરો ઝીણી ઝીણી



એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં વપરાતા સાધનો

રક્તવાહિનીઓના રસ્તામાં અવરોધ પેદા કરે છે. ડિસ્ટલ પ્રોટેક્શન ડિવાઈસ અથવા ફિલ્ટર ડિવાઈસ ચરબીના આવા સૂક્ષ્મ કચરાને દૂર કરી આમ થતું અટકાવે છે.

કેથ લેબની બહાર

એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં ૩૦ થી ૬૦ મિનિટ લાગે છે. ભાગ્યે જ તેથી વધુ સમય લાગે. એ એક બીમાર હૃદયને વિના કાપકૂપે નવવલ્લવિત કરનારી ચમત્કારિક 'પ્રોસિજર' છે. ૯૦ થી ૯૫ ટકા દર્દીઓમાં એ કાયમ માટે શસ્ત્રક્રિયાની જરૂરિયાતને દૂર કરે છે.

આધુનિક સગવડો અને કિંમત વિશે...

વધતી ઉંમર સાથે હું આધુનિક ટેક્નિકવાળી સગવડોને આપણી

જિંદગીમાં પગપેસારો કરતી જોઉં છું. આવી એક વસ્તુ છે 'સ્ટેન્ટ્સ'. નળાકાર ધાતુના તારની જાળ જેવું આ ઉપકરણ હું ધમનીઓને ખોલવા તેમાં દાખલ કરું છું. હવે આવાં સ્ટેન્ટ્સને



સ્ટેન્ટની જાળી પર દવાનું પડ હોય છે.

વિશિષ્ટ દવાનું આવરણ ચડાવાય છે, જે ધમનીઓને ફરીથી બંધ થતી અટકાવે છે. તેમને 'ડ્રગ કોટેડ સ્ટેન્ટ્સ' કહેવાય છે. જો કે તે ખૂબ જ ખર્ચાળ હોય છે. એથી જ્યારે આવા સ્ટેન્ટ્સનો તાત્કાલિક ધોરણે ઉપયોગ કરવાનો હોય અને દર્દી પાસે પૈસાની સગવડ ન હોય ત્યારે હું પોતે ડિપોઝિટ ચૂકવી દઉં છું અને આ મુજબ આવા સ્ટેન્ટ્સ તેમને ઊછીની આપું છું. સ્વાસ્થ્યસુરક્ષા એટલી હદે ખર્ચાળ બની છે કે મને ખૂબ જ દુઃખ થાય છે. કોઈ પણ તેની કિંમત ઘટાડવા સફળ પ્રયત્નો કરતું નથી. વિદેશથી મંગાવાતા સ્ટેન્ટ્સ, પેસમેક્સ, અવયવો અને સાધનોની કિંમત ખૂબ ઊંચી હોવાથી ખૂબ જ ઓછા લોકો તેને ખરીદી શકે છે.

તેનો ઉપાય છે મોટાભાગના લોકો માટે સરકાર દ્વારા અપાતો ઓછા પ્રિમિયમનો વીમો. રોટી, કપડાં અને મકાન એ આપણી સરકારની સૌપ્રથમ ફરજ હતી. બીજી ફરજ છે દરેક વ્યક્તિને સ્વાસ્થ્ય સગવડ. આપણે મોજશોખમાં ખર્ચ કરવાને બદલે બચત કરવી અને આપણા સ્વાસ્થ્ય માટે સૌથી ઉત્તમ વસ્તુ વાપરવાનો આગ્રહ રાખવો.

ઇન્ટ્રાએઓર્ટિક બલૂન પમ્પ

ઇન્ટ્રાએઓર્ટિક બલૂન પમ્પ (આઇ.એ.બી.પી.) ખૂબ જ ગંભીર રીતે બીમાર લોકોના હૃદયને પમ્પ કરવા મદદ કરે છે. આ સાધન થોડા સમય માટે જ વપરાય છે. પણ તે દર્દીના જીવન અને મોત વચ્ચેની સંરક્ષક દીવાલ બની દર્દીનો જાન બચાવે છે.

ઉપયોગ

આઇ.એ.બી.પી. હૃદયની મોટી શસ્ત્રક્રિયા બાદ નબળા હૃદયને સારવાર રૂમમાં ટેકો આપે છે. કેટલીક વખત ખૂબ જ ગંભીર રીતે બીમાર લોકોના હૃદયને મદદ કરવા આઇ.એ.બી.પી. વપરાય છે.

દર્દી જ્યારે શસ્ત્રક્રિયા અથવા એન્જિયોપ્લાસ્ટીની રાહ જોતા હોય અને દર્દીની હૃદયની ધમનીઓ વધારે પ્રમાણમાં બંધ હોય ત્યારે આઇ.એ.બી.પી.થી દર્દીના



આઇ.એ.બી.પી.

લોહીનો પ્રવાહ સુધરે છે. કાર્ડિયોજેનીક શોક એવી ગંભીર અવસ્થા હોય છે જેમાં હૃદય નબળું પડ્યું હોવાને લીધે તે બહુ ઓછું પમ્પિંગ કરે છે અને દર્દીના શરીરને જોઈએ એટલું લોહી મળતું નથી. દર્દીનું બી.પી. ઘટી જાય છે, તેના હાથપગ ઠંડા પડી જાય છે અને તાત્કાલિક ઇલાજ ના કરવામાં આવે તો દર્દીનો જાન જઈ શકે. એવી હાલતમાં આઇ.એ.બી.પી. જ્યાં સુધી દર્દીને સારું ના થાય અથવા કોરોનરી એન્જિયોપ્લાસ્ટી કે બાયપાસ સર્જરી કરી પમ્પિંગ સુધારવામાં ના આવે ત્યાં સુધી મદદરૂપ બની રહે છે.

કેવી રીતે કાર્ય કરે છે?

આઇ.એ.બી.પી. એક લાંબી નળી (કેથેટર) હોય છે. એની ટોચ પર ૮ ઈંચ લંબાઈનો પ્લાસ્ટિક ફુગ્ગો હોય છે જે ફુલાવી શકાય છે.

કેથેટરને દર્દીના હાથ અને સાથળની ધમનીમાં દાખલ કરાય છે. નળી દાખલ કરેલા ભાગને બહેરો કરવા ઇંજેક્શન અપાશે, પરંતુ દર્દી જાગૃત અવસ્થામાં રહેશે. ડૉક્ટર ધમની મારફતે નળીને દોરે છે અને તેની એઓર્ટા (મહાધમની)માં બેસાડે છે. એક પમ્પ કેથેટરના છેડા પર જોડાય છે. આ ફુગ્ગો ઝડપથી ફુલાય છે અને દર્દીના પોતાના જ હૃદયના ધબકારાના ઉપયોગથી તેની હવાનો નિકાલ થાય છે. આ ફુગ્ગો હૃદયના દરેક ધબકારાના સ્થગિત સમયે શરૂઆતમાં ફૂલે છે. આ ફુલાયેલ ફુગ્ગો એઓર્ટામાં બ્લડપ્રેશર વધારે છે, હૃદયની

ધમનીઓ અને શરીરમાં લોહીના પ્રવાહને વધારે છે અને હૃદય ઉપરના શ્રમને ઘટાડે છે.

પરિણામો

ખૂબ જ ગંભીર રીતે બીમાર લોકો માટે આઈ.એ.બી.પી. ખૂબ કામનું સાધન છે.

સૌજન્ય 'હૃદયની વાત દિલથી' - લેખક : ડૉ. કેયૂર પરીખ

સીમ્સ હોસ્પિટલ

TAVI

(ટ્રાન્સકેથેટર એઓર્ટિક વાલ્વ ઈમ્પ્લાન્ટેશન)

15th

ઓગસ્ટ ૨૦૨૦



Balloon Expandable Valve



Self Expanding Supra-Annular Valve

સર્જરી વગર રોગગ્રસ્ત વાલ્વને
બદલવાની પ્રક્રિયા
ગુજરાતમાં સૌથી વધારે
હોસ્પિટલમાં 100 % સફળતા સાથે

ભારત માંની અગ્રેસર
હૃદયરોગ સારવાર ટીમ

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

Published 15th of every month

Permitted to post at PSO, Ahmedabad-380002 on the 22nd to 27th of every month under Postal Registration No. GAMC-1731/2019-2021 issued by SSP Ahmedabad valid upto 31st December, 2021

Licence to Post Without Prepayment No. PMG/HQ/090/2019-2021 valid upto 31st December, 2021

If undelivered Please Return to :

CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall,

Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.

Ph. : +91-79-2771 2771-72

Fax: +91-79-2771 2770

Mobile : +91-98250 66664, 98250 66668

‘મારું હૃદય’ નો અંક મેળવવા અંગે : જો તમારે ‘મારું હૃદય’ નો અંક જોઈતો હોય તો તેની કિંમત ₹ 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, “મારું હૃદય” ડિપાર્ટમેન્ટ, સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦ પર મોકલી આપશો. ફોન નં. : +૯૧-૭૯-૪૮૦૫ ૧૦૫૯/૧૦૬૦

સીમ્સ હોસ્પિટલ

★
★
★
★
★

WORLD'S BEST HOSPITALS

2020

Newsweek

POWERED BY

statista

CARE INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCE

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