

# મારું હદ્ય



## કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. વિનીત સાંખલા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૫૦૫૬	ડૉ. મિલન ચગ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. વિપુલ કપૂર +૯૧-૮૮૨૪૦ ૯૯૮૮૮	ડૉ. અર્મિલ શાહ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૬૭૮
ડૉ. તેજસ વી. પટેલ +૯૧-૮૮૪૦૩ ૦૪૧૩૦	ડૉ. હેમાંગ બકી +૯૧-૮૮૨૪૦ ૩૦૧૧૧
ડૉ. હિરેન કેવડીયા +૯૧-૮૮૨૪૪ ૬૫૨૦૫	ડૉ. અનિશ ચંદ્રચંદ્રા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૫૬૬૨૨
ડૉ. ગુણવંત પટેલ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૧૨૬૬	ડૉ. અજય નાઈક +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૨૬૬૬
ડૉ. કેપૂર પરીખ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૬૫૫૮	ડૉ. સત્ય ગુપ્તા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૫૭૮૦

## પીડિયાટ્રીક કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. કશ્યપ શેઠ +૯૧-૮૮૨૪૬ ૧૨૨૮૮	ડૉ. મિલન ચગ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. દિવ્યેશ લાદરીવાળા +૯૧-૮૨૩૮૩ ૩૬૬૬૦	

## કાર્ડિયોક સર્જન

ડૉ. વીરેન શાહ +૯૧-૮૮૨૪૫ ૭૫૮૭૭
ડૉ. ધવલ નાયક +૯૧-૮૦૮૮૧ ૧૧૧૩૩
ડૉ. તિશોર ગુપ્તા +૯૧-૮૮૧૪૨ ૮૯૦૦૮

## પીડિયાટ્રીક અને સ્રોક્યર્લ હાર્ટ સર્જન

ડૉ. શૌનક શાહ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૪૫૦૨
ડૉ. શૈલી પીંડી સર્જન

## કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર, થોરાસીક અને થોરાકોસ્કોપીક સર્જન

ડૉ. પ્રાવિં મોઢી +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૪૭૦૦
ડૉ. અમિત ચિહ્નાયા +૯૧-૮૦૫૫૫ ૮૭૪૦૦

## કાર્ડિયોક એનેસ્થેટીસ્ટ

ડૉ. નિરેન ભાવસાર +૯૧-૮૮૭૮૫ ૭૧૮૧૭
ડૉ. હિરેન ધોળકિયા +૯૧-૮૫૮૬૩ ૭૫૮૧૮
ડૉ. ચિંતન શેઠ +૯૧-૮૧૭૩૨ ૦૪૪૫૪

## કાર્ડિયોક ઇલ્ક્રોફિલ્યોલોજીસ્ટ

ડૉ. અજય નાઈક +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૨૬૬૬
ડૉ. વિનીત સાંખલા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૫૦૫૬
ડૉ. હિરેન કેવડીયા +૯૧-૮૮૨૪૪ ૬૫૨૦૫

## નીઓનેટોલોજીસ્ટ અને પીડિયાટ્રીક ઇન્ટેન્સીવિસ્ટ

ડૉ. અમિત ચિહ્નાયા +૯૧-૮૦૫૫૫ ૮૭૪૦૦
ડૉ. અમિત ચિહ્નાયા +૯૧-૮૦૫૫૫ ૮૭૪૦૦





## મીનીમલી ઇન્વેસીવ કાર્ડિયાક સર્જરી (મીક્સ)

જેમ વિશ્વ વિશાળમાંથી નાનું બની રહ્યું છે તે જ શીતે કાર્ડિયાક સર્જરી પણ મેક્સિમલી ઇન્વેસીવમાંથી મિનીમલી ઇન્વેસીવ બની રહી છે.

આપણે જો કાર્ડિયાક સર્જરીનો ધર્તિહાસ જોઈએ તો જણાશે કે એ માત્ર ૧૦૦ વર્ષ જ જૂનો છે. ઉદા. જોઈએ તો,

- પ્રથમ સફળ હાર્ટ ઓપરેશન: રેહન, ૧૮૮૬, હાર્ટના જખમમાં પ્રથમ વખત ટાંકા લેવાયા
- પ્રથમ પીડીએ કલોગ્ર ગ્રોસ દ્રારા ૧૯૩૮માં
- પ્રથમ એએસડી કલોગ્ર રોસ દ્રારા ૧૯૪૮માં
- હાર્ટ લંગ મશીનનો પ્રથમ વખત વપરાશ ૧૯૫૩માં
- પ્રથમ સફળ બાયપાસ સર્જરી ૧૯૬૩માં
- પ્રથમ રોબોટિક સર્જરી કાર્પેન્ટીયર દ્રારા ૧૯૮૮માં

હાર્ટ એક સતત ગતિશીલ અને ક્રિયાશીલ અંગ છે અને સાથે સાથે તે શરીર માટે ખૂબ સંવેદનશીલ અને મહત્વનું અંગ છે. કાર્ડિયાક સર્જરી દરમયાન ખૂબ



ચોકસાઈ જરૂરી છે, માટે અત્યાર સુધી એનોસ્કોપીક અથવા થોરાકોસ્કોપીક કાર્ડિયાક સર્જરી લેપ્રોસ્કોપી સર્જરી જેટલી વિકસિત નથી થઈ. કાર્ડિયાક સર્જરીમાં ગફ્ફલતને સ્થાન નથી. ૫ વર્ષથી મિનીમલી ઇન્વેસીવ કાર્ડિયાક સર્જરીનો ઉદ્દ્દેશ થયો છે જેમાં આશાસ્પદ પરિણામ મળ્યાં છે. વધુ ને વધુ કાર્ડિયાક પ્રક્રિયા આ એમાર્યાસીએસ (MICS) દ્રારા થાય છે. એમાર્યાસીએસ શીખવામાં લાંબો સમય લાગતો હોવાથી અને ટેકનિકલી ડિમાન્ડીંગ હોવાથી વિશ્વ સ્તરે તેને વ્યાપક માન્યતા મળી નથી. ભારતમાં પણ ૧-૨ વર્ષથી જ તેમાં વેગા આવ્યો છે અને ધીમે ધીમે કાર્ડિયાક સર્જરી ક્ષેત્રનો ભાગ બની રહ્યું છે.

### હાર્ટ સર્જરીનો પરંપરાગત અભિગમ

સ્ટાન્ડર્ડ મિડલાઈન સ્ટર્નોટોમી ચીરો કે જેમાં (છાતીનું હાડકું) ગરદનથી ઉપરના પેટ સુધી તેને પૂરું ચીરવામાં આવે છે. સામાન્યપણે ૮ થી ૧૦ ઈંચ લાંબો મિડલાઈન ચીરો મૂકવામાં આવે છે.

### પરંપરાગત અભિગમના ફાયદા

1. હાર્ટ સર્જનના હાથમાં છે એટલે સ્થિતિ નિયંત્રણ હેઠળ રહે છે.
2. સર્જન તમામ જટિલ અને જોખમી પ્રક્રિયા કરી શકે છે.
3. ઓપરેશન ટેબલ પર ઉભી થતી કોઈ પણ સમસ્યાને પહોંચી વળવા સક્ષમ

૪. ભૂતકાળના સર્જનની તાલીમ આ અભિગમ સાથેની હોઈ સર્જન સ્વર્થ અને આશ્રમ હોય છે.

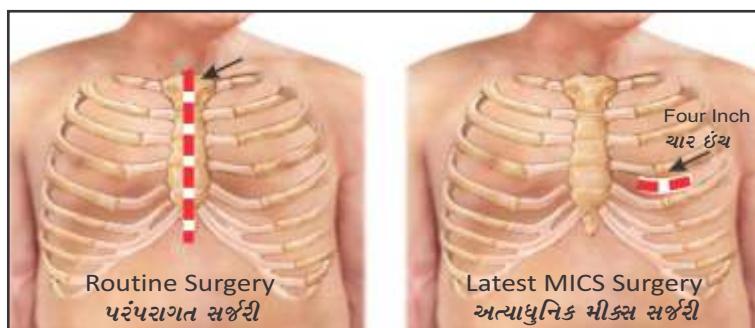
### પરંપરાગત અભિગમના ગેરકાયદા

૧. પંસળીના ફેકચરને કારણે પીડા અને વર્ટબ્રો કોસ્ટલ સાંધામાં દબાણાને કારણે પીઠમાં પીડા
૨. ધામાં સમસ્યા અને છાતીના હાડકામાં ચેપ લાગવાનો ઉંચો દર
૩. છાતીના હાડકાને કાપવું ફેકચર ગણાય છે અને તેથી સંપૂર્ણ રિકવરી માટે ૩ માસનો પૂર્તો આરામ આપવો પડે છે અને તેથી જ ઓપન હાર્ટ સર્જરીના દર્દીઓને ભલામણ કરાયેલા તમામ નિયંત્રણો
૪. ધીમી રિકવરી અને હલનચલનમાં વિલંબને કારણે આઈસીયુ અને હોસ્પિટલમાં લાંબુ રોકાણ
૫. કોષ્ટેટિક સમસ્યાઓ ખાસ કરીને ચુવાન દર્દીઓમાં
૬. મોટા ડાઘ સંબંધિત સમસ્યાઓ જેવી કે કેલોઇડસ, વાયર સાયનસ, ન્યુરોલોજિકલ પીડા વગેરે

### મીનીમલી ઈન્વેસિવ કાર્ડિયાક સર્જરી (એમઆઈસીએસ)

#### પાછળનો હેતુ

મીનીમલી ઈન્વેસિવ કાર્ડિયાક સર્જરી પાછળનો હેતુ કાર્ડિયાક ઓપરેશનની પરંપરાગત પદ્ધતિ સાથે સંબંધિત ઉદાસી ધટાડવાનો છે. ઉદાસી ધટાડવાનો અમારો અર્થ છે ઓપરેશનના કારણે દર્દી ઉપર થતી અસરો ઓછી કરવી.



#### એમઆઈસીએસની વ્યાખ્યા

મીનીમલી ઈન્વેસિવ કાર્ડિયાક સર્જરી એટલે છાતીના હાડકાને કાચા વિના અથવા નાના ચીરા દ્વારા છાતીના હાડકાને અંશતઃ કાપીને કરાતી કાર્ડિયાક સર્જરી.

#### સર્જરીની અસરો ઓછી કરવાના કેટલાંક ઉપાય છે.

૧. એક માર્ગ છે છાતીના હાડકાને કાપવાનું ટાળવું. આમ કરવાથી દર્દી કામ પર કે સામાન્ય પ્રતૃતિઓ પર જલ્દી ચઢી શકે છે, પીડા ઓછી થાય છે અને છાતીના હાડકાને ચેપની શક્યતા ઓછી થાય છે. મોટા ભાગના વેલ્યુલર ઓપરેશનમાં અને અમુક કોરોનરી બાયપાસ ઓપરેશનમાં સ્ટાર્નોટોમી ટાળી શકાય છે. આમાં છાતીના હાડકાને કાપવાનું નહીં હોવાથી હાડકાની જગ્યાએ કોમળ ટીશ્યુઓને જ રૂઝવવાના રહે છે, પરિણામે પીડા ઓછી થાય છે અને ઓપરેશન પછીની રીકવરી જડપી થાય છે.

વધુ વાંચવા પેજ નં.- ૪



સ્વાસ્થ્યસંભાળના પ્રણોતાઓના માનમાં

### રાષ્ટ્રીય ડૉક્ટર દિવસ

(National Doctors Day)

ઉજવવામાં આવે છે.

દરેક ક્ષણ અને દરેક દિવસ.

અમારા માટે લડતા સિભ્સ હોસ્પિટલ  
બધા ડોક્ટરોને સલામ કરે છે.



ડૉ. ધીરેન શાહ અને તેમની ટીમે કોવિડ રોગચાળા દરમ્યાન હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સર્જરી કરાવનાર દર્દીની

**પ્રથમ વર્ષગાંઠની ઉજવણી કરી.**

૨. કાર્ડિયાક સર્જરીની અસર ઓછી કરવાનો અન્ય માર્ગ છે હાર્ટ લંગ મશીન એટલે કે કાર્ડિયોપલ્બોનરી બાયપાસ મશીનનો ઉપયોગ ટાળવાનો. હાર્ટ લંગ મશીનના ઉપયોગ સાથે અમુક સમસ્યાઓ જેવી કે, સ્ટ્રોક, ચાદશક્તિ ઓછી થવી, કિડની ફેર્ડ્યોર, લંગ ફેર્ડ્યોર અને રક્તસ્વાધ સંકળાયેલી છે. જો કે હાર્ટ લંગ મશીન વાલ્વ રિપ્લેસમેન્ટ, એએસડી (ASD) કલોગ્રર અથવા જન્મજાત હાર્ટ રોગો જેવા ધણા હાર્ટ ઓપરેશનમાં આવશ્યક છે, તેમ છતાં સૌથી સામાન્ય કાર્ડિયાક ઓપરેશન-કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ઓપરેશન જેવાં અન્ય ઓપરેશનમાં તેને ટાળી શકાય છે.

## ઓફ-પંપ કોરોનરી રીવાસ્ક્યુલરાઈઝેશન વીથ એન્ડોસ્કોપિક વેસલ હાર્વેસ્ટીંગ

- બીટીંગ હાર્ટ સીએબીજીંએન્ડોસ્કોપિક વેઇન હાર્વેસ્ટ અથવા રેડિયલ આર્ટરી હાર્વેસ્ટીંગ
- સીએબીજી (CABG) સાથે સંબંધિત ચિંતા ધટાડવા સર્વગ્રાહી અભિગમ
- સર્જિકલ રીવાસ્ક્યુલરાઈઝેશન માટે ઓછી કાપ-કૂપીનો વિકલ્પ

## નોન-સ્ટન્નોટોમી અભિગમ

આ અભિગમમાં પૂરી લંબાઈની મિડલાઈન સ્ટન્નોટોમી ટાળવામાં આવે છે. એને બદલે પાંસળીઓ વરચે/થોરાકટોમી અભિગમનો ઉપયોગ કરાય છે જેમાં કોઈ હાડકું કાપવાનું રહેતું નથી અથવા સરેરાશ માત્ર ૩-૪ ઈંચના ચીરા સાથે અંશત: સ્ટન્નોટોમી કરાય છે.

## એમઆઈસીએસ અભિગમનો ઉપયોગ કરી થતી પ્રક્રિયા

૧. રાઈટ થોરાકટોમી દ્વારા આટ્રિયલ સેપ્ટલ ડિફેક્ટ કલોગ્રર (હુદયમાં જન્મથી જ કાણું)
૨. રાઈટ થોરાકટોમી દ્વારા માઈટ્ર્લ વાલ્વ રિપેર અથવા રિપ્લેસમેન્ટ (વાલ્વનો રોગ)
૩. અંશત: અપર સ્ટન્નોટોમી અથવા નાની રાઈટ થોરાકટોમી દ્વારા એઓટીક વાલ્વ રિપ્લેસમેન્ટ
૪. ડાબી ઈન્ટરનલ મેમારી આર્ટરી અને રેડિયલ આર્ટરીનો ઉપયોગ કરી ડાબી તરફ ૪-૫ ઈન્ટરકોસ્ટલ દ્વારા સીંગાલ અથવા ડબલ વેસલ બીટીંગ હાર્ટ સીએબીજી.

## આ સર્જરી માટે પરિવર્તન

એમઆઈસીએસ માં ઓપન હાર્ટ પ્રક્રિયામાં પરંપરાગત સીધી ઉપરી એઓટી અને જમણા એટ્રીયમના કેન્યુલેશનને બદલે કાર્ડિયોપલ્બોનરી બાયપાસ (CPB) વિવિધ માર્ગ દ્વારા સ્થાપવામાં આવે છે. અહીં (SVC) એસવીસી

ગરદનમાં પંક્તચર કરી કેન્યુલેટ કરાય છે અને (IVC) અનેએએઓટી ફેમરલ માર્ગથી કેન્યુલેટ કરાય છે. આ ટેકનિકમાં વિશેષ સાધનો અને કેન્યુલાસ તથા Trans Esophageal Echocardiogram (TEE) ની ઓપરેશન રૂમમાં જરૂર પડે છે અને વિશેષ તાલીમ માંગી લે છે. તમામ કેન્યુલાસ ઓપરેટેટિવ એરિયાની બહાર હોવાથી સર્જરી માટે માત્ર વર્કાંગ સ્પેસની જરૂર પડે છે અને તેથી વિશેષ લાંબા સાધન વડે ૩-૪ ઈંચના ચીરા દ્વારા થઈ શકે છે.

## એમઆઈસીએસ એપ્રોચના ફાયદા

- ઓછી વાઢ-કાપવાળી પ્રક્રિયા, તેથી ઓછી પીડા
- આઈસીયુ અને હોસ્પિટલમાં ટૂંકું રોકાણ
- ઊંચુ જોખમ ધરાવતા દર્દીઓ કે જેમના ફેફસાં ખરાબ હોય અથવા સ્ટ્રોક આવ્યો હોય તેમના માટે ઈરંઘનીય
- જલદી હલનયાલન, સ્ટ્રોક પછીના દર્દીઓ માટે ખાસ કરીને મહત્વનું
- વહેલી રિકવરીને લીધે રોજિંદી પ્રવૃત્તિઓ માં વહેલા લાગી શકાય છે. માટે ઈલેક્ટ્રીશીયન, સુથાર, ડ્રાઇવર વગેરે જેવાં રોજમદારો એક મહિનાની અંદર જ તેમનું કામ શરૂ કરી આજુવિકા કમાઈ શકે છે.
- સારં કાર્ડિયાક રિહેબીલિટેશન
- સુંદરતાને ક્ષતિગ્રસ્ત કર્યા વિનાની સારવાર-મહિલાઓમાં બ્રેસ્ટ કીઝ પર અને થાઈ ફોલ્ડ પર જ્ઞાનમનો ડાધ પડે છે. માટે, ડાધ દેખાતો જ નથી. યુવાન મહિલાઓ પૂરા વિશ્વાસ સાથે આ સર્જરી કરાવી શકે છે અને કોઈ પણ પ્રકારની લધુતાગ્રંથી વિના ફેશનેબલ વાંધો પહેરી શકે છે.

## એમઆઈસીએસ માટે દર્દીઓની પસંદગીનો માપદંડ

- તમામ નિર્દેશિત દર્દીઓ, અગાઉ ચર્ચા કરી તે તમામ
- ચુવાન વચ્ચે ઈરંઘનીય
- સામાન્ય પેરિફ્રેલ વાસ્ક્યુલર સિસ્ટમ
- સંબંધિત કો-પેથોલોજીની ગેરહાજરી અને અહીં ઓપરેશન અગાઉનું
- યોગ્ય મૂલ્યાંકન ખૂબ જરૂરી છે કે જેથી ઓપરેટીંગ ટેબલ પર કોઈ આણધારી ઘટના ન બને.
- દર્દીની ઈરંઘ

## શું એમઆઈસીએસ બધા માટે શક્ય છે?

એમઆઈસીએસ નિર્માલિઝિત દર્દીઓ માટે શક્ય નથી કે જેમને :

- મલ્ટીપલ પેથોલોજી હોય
- પેરિફ્રેલ વાસ્ક્યુલર રોગ
- સંબંધિત પ્રકૃતિદિશ વિલક્ષણાતા
- જમણી બાજુ ગ્રાફ્ટીંગ મુશ્કેલ હોવાથી સીએબીજીના કેસમાં મલ્ટીવેસલ રોગ
- ખૂબ મેદસ્વી દર્દીઓ પર થોરાકટોમી કરવી મુશ્કેલ હોય છે.



## સીમ્સ હોસ્પિટલમાં અમારો અનુભવ

- અમદાવાદ અને પશ્ચિમ ભારતમાં સંપૂર્ણ સુસજ્જ એમાઇસીએસ પ્રોગ્રામ શરૂ કરનાર પ્રથમ અધિકૃત સેન્ટર
- અત્યાર સુધીમાં ૨૦૦૦ કેસો થી વધારે

- ભારતમાં સૌ પ્રથમ હાઈક્રીડ બાયપાસ
- એમાઇસીએસથી ઓપરેટ કરાયેલા દર્દીઓમાં અન્ય સેન્ટરની સરખામણીએ ઉચ્ચ ગુણવત્તા વાળુ (સ્ટાન્ડર્ડ) પરિણામ

## તારણ

અંતમાં એટલું જ કે, સર્જનો પાસે નવી ટેકનિક આવી છે અને તેનો ફાયદો દર્દીઓને છે. એવી ટેકનિક કે જે હાર્ટ સર્જરી ના પસંદગીના દર્દીઓમાં પીડા અને રિકવરી સમયમાં ઉલ્લેખનીય ઘટાડો કરે છે. એમાઇસીએસ કાર્ડિયાક દર્દીઓ માટે હકીકતમાં વરદાન છે કે યે યુવાન દર્દીઓમાં ચિંતા ઓછી કરી પરિણામ સુધારે છે. ચોક્કસપણે એ બધાં જ દર્દીઓ માટે નથી પણ પરંદગીના દર્દીઓ માટે એ એક સારો વિકલ્પ છે. જૂની સર્જરી સામે નવો અભિગમ છે અને નવા ઓપરેશન છે, જેમાં દર વર્ષ હજારો દર્દીઓના પરિણામ સુધારવાની ક્ષમતા રહેલી છે. આ પ્રવાહ જારી રહેશે અને સાથે જારી રહેશે જૂની સમસ્યા માટે નવી ટેકનોલોજીનો વિકાસ અને નવા ઉંફેલ.

**સિમ્સ હોસ્પિટલના ડોક્ટરો વાસ્તવિક શાલ્કિયા કરતા પહેલા જટિલ સર્જરીની પ્રેક્ટિસ કરવા માટે ૧૫ વર્ષના ૩ ડી પ્રિન્ટેડ હાર્ટ મોડેલોનો ઉપયોગ કરે છે. સર્જરી સફળ થઈ, દર્દીને રજા પણ આપવામાં આવી અને તેને સારુ પણ છે.**

**3D printing aids rare heart surgery**

Doctors use 3D printed heart models of a 15-year-old to practise a complex surgery; patient discharged on July 8

Brendan,Dubhi  
@AhmedabadMirror.in

TWEETS @AhmedabadMirror

It is possibly a first of its kind heart surgery in Ahmedabad, doctors used 3D printed models of a 15-year-old patient to practice the procedure before actually performing it.

With the surgery being highly complex and chances of something going wrong high during the operation, doctors decided to plan the surgery using a 3D model of the patient's heart.

The child, born with the left coronary artery branching out of the pulmonary artery instead of the aorta, had impulse blood being pumped directly into his heart instead of passing through the lungs first.

Medically termed as Anomalous Left Coronary Artery from the Pulmonary Artery (ALCAPA) or the Bland-White-Garland Syndrome, it is a congenital heart condition found in the rarest of rare cases. It is believed to occur when the child's heart has

Surgeons printed a scale model of patient's heart with the diagnosed condition and studied it to correctly plan angle of the reroute.

developed early on in the pregnancy. Doctors say that this condition is often diagnosed early on in infants due to the problems it causes shortly after birth. However, in this case, the child was 15 years with the condition left undiagnosed.

Dr Urmil Shah at CIMS Hospital diagnosed it after the 15-year-old was referred to CIMS from Jodhpur where investigations were underway to find out the reason for his stunted growth. A CT scan followed by an angiography confirmed the condition.

However, with the surgery too complex to perform directly, doctors decided to use 3D technology and printed a scale model of the patient's heart with the diagnosed condition and studied it, and planned for what could go wrong on the operation table. CIMS then commissioned a Chennai-based company to print out a model of the heart, which cost about Rs 14,000. Speaking on this, Dr Dhiren Shah said, "When the child is small, tissue is flexible and rerouting of blood vessels is easier to undertake. However, in an adolescent, the circumstances are different. Thanks to the model, we could correctly plan the angle of the reroute and carried it out successfully."

On July 1, doctors Dhiren Shah and Shaumak Shah performed a surgery to first reroute the left coronary artery, first ditching it from the pulmonary artery and then joining it to the aorta. The pericardium layer was attached to the hole left in the pulmonary artery.

**Condition is rarer in an adolescent.**

Speaking about the case, Dr Dhiren Shah said, "While ALCAPA is already rare, it is even rarer when seen in an adolescent since this condition can lead to deterioration of heart function and death within 3-4 years. However, this boy had an added advantage where the right coronary artery was also sending pure blood. This is how he survived so long."



## સિમ્સ હોસ્પિટલ

**ઈમિનન્ટ રીસર્ચ હેલ્થકેર લીડરશીપ એવોર્ડ ૨૦૨૧ માં  
બેસ્ટ મલ્ટિ-સ્પેશયાલિટી હોસ્પિટલ, ભારત**

અમે આ પુરસ્કારને અમારા દર્દીઓના વિશ્વાસ અને અમારા સિમ્સ પરિવારને નિઃસ્વાર્થ ભાવને સમર્પિત કરીએ છીએ.

# 700 ગ્રામ વજનના નાના બાળકને સિમ્સ હોસ્પિટલમાં કાર્ડિયાક સર્જરી કરાઈ

સિમ્સ હોસ્પિટલના ડોક્ટરોની ટીમે વિવિધ પડકારો ઉપાડી લઈને 24 દિવસની બાળકીની સર્જરી કરી

અમદાવાદ: ૭૦૦ ગ્રામ વજન ધરાવતા અને નિયત સમય પહેલાં જન્મેલા બાળકના ખામી ધરાવતા હૃદયનું સફળ ઓપરેશન કરીને સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ એક અચરજ પેદા કરે તેવી અને પડકારચ્યુકત સિદ્ધિ હાંસલ કરી છે.

૨૪ દિવસ પહેલાં આ બાળકીનો જન્મ મહેસાણા જીવલામાં ખેરાતુ ગામે થયો હતો. આ બાળકી હૃદયમાં પેટન્ટ ડક્ટ્સ આર્ટેરિઓસસ (પીડીએસ) ની ખામી ધરાવતી હતી. આ સ્થિતિને કારણે ડક્ટ્સ આર્ટેરિઓસસ કે જે સામાન્ય રીતે જન્મયા પછી બંધ હોય છે તે ખુલ્લુ હતું. આ કારણે શરીરમાં રક્તનું નોર્મલ પરિભ્રમણ થવાને બદલે રક્ત પાછુ ફેફસાંમાં આવતું હતું.

આ બાળકી ઓચિંતુ શાસ લેવાનું બંધ કરી દેતી હતી. આ બાળકીને તપાસી કરીને સિમ્સ હોસ્પિટલના પિડીયાટ્રિક કાર્ડીયોલોજીસ્ટ ડૉ. દિવ્યેશ સાઢીવાતાએ બાળકની સર્જરીની ભલામણ કરી હતી

સિમ્સ હોસ્પિટલના પિડીયાટ્રિક કાર્ડિયાક સર્જન ડૉ. શૌનક શાહ જણાવે છે કે “બાળકના હૃદયની ખામી સુધારવા કરવા માટે પીડીએ લાઇગેશન સર્જરી કરવાની જરૂર હતી પણ વિવિધ કારણોથી આ શાંકિયા ખૂબ જ મુશ્કેલ હતી. બાળકી કાચા મહીને જન્મી હતી અને તેનું વજન ઓછુ હતું. તેનું હાઈ ક્રીએટીનાઇન



લેવલ, કીડની પર અસર દર્શાવતું હતું. આ ઉપરાંત ઈન્જેક્શન લાગવાના પણ કેટલાક નિર્દેશો મળ્યા હતા. આમ છતાં પણ અમે અન્ય કોઈ વિકલ્પ નહીં હોવાને કારણે પીડીએ લાઇગેશન સર્જરી કરવાનો નિર્ણય કર્યો હતો.”

તેમણે જણાવ્યુ કે બાળકીને શનિવારે સફળતાપૂર્વક પીડીએ લાઇગેશન સર્જરી કરવામાં આવી હતી. ડૉ. નિરેન ભાવસાર, ડૉ. હિરેન ધોળકીયા, ડૉ. ચિંતન શેઠ ના નેતૃત્વ હેઠળની એનેસ્થેશિયા ટીમ અને પિડીયાટ્રિક ઈન્ટેન્સિવિસ્ટ ડૉ. અમિત ચિતલીયા પણ નવજાત બાળકને સફળ શાંકિયા કરનાર આ ટીમનો હિસ્સો હતા. આ બાળક હવે સાજુ થઈ રહ્યું છે.

તેમણે જણાવ્યુ હતું કે સિમ્સ ખાતે અમે ઓપરેશન કર્યુ હોય તેવું આ સૌથી ઓછુ વજન

700-gm infant undergoes cardiac surgery at CIMS

900 ગ્રામ વજનના નાના બાળકને સિમ્સ હોસ્પિટલમાં કાર્ડિયાક સર્જરી કરાઈ

900 ગ્રામ વજનના નાના બાળકને સિમ્સ હોસ્પિટલમાં કાર્ડિયાક સર્જરી કરાઈ ની જાહેરી જાહેરી

ધરાવતું અને સંભવત: ગુજરાતમાં સૌથી નાની વધે કાર્ડિયાક સર્જરી કરાઈ હોય તેવું આ બાળક છે.

ઉપર દર્શાવ્યા મુજબના પડકારો ઉપરાંત ઓછુ વજન ધરાવતાં બાળકોને હાયપોથર્મિઅની એટલે કે ઓચિંતા ઉષાતામાન ધટી જવાની સમસ્યા રહે છે. સર્જરી દરમાન હોસ્પિટલના ડોક્ટરોએ એરકન્ડીશનર બંધ રાખ્યુ હતું. આ ઉપરાંત આ બાળકીની સર્જરી ઈન્જન્ઝન વોર્મર ઉપર કરવામાં આવી હતી.

આ બધા વધારાના પડકારો હતા પણ અમે ટીમના પ્રયાસો અને સપોર્ટ સિસ્ટમને કારણે આ બધા પડકારો પાર કરી શક્યા હતા. અહીં અમે સિમ્સ ફાઉન્ડેશનનો ખાસ ઉત્સેખ કરીએ છીએ કે જે નવજાત દર્દીઓની આવી જીવનરક્ષક સર્જરી કરવામાં માં સહાયરૂપ થતું રહે છે.



CIMS Hospital - Care Institute of Medical Sciences



LIKE US, FOLLOW & CHECK-IN



કાર્ડિયાક શીહેબીલીટેશન એટલે કે હૃદય રોગના દર્દીઓનો પુનર્વર્સવાટમાં ખાસ કરીને 5 ધટકોનો સમાવેશ થાય છે.



## કાર્ડિયાક શીહેબીલીટેશન એટલે શું

Courtesy :



### નિયમિત કસરત કરવી :

નિરીક્ષણ હેઠળ કાર્યો કરવાથી લઈને બગીચામાં ચાલવા જાવા સુધી..



### હૃદયને તંદુરસ્તા અને સ્વસ્થ્ય રાખે તોથો ખોરાક લેવો :

આમાં સમાવેશ થાય છે એ ખોરાકનો જેમાં મીઠું ઓછું હોય અને આખું અનાજ, ફળો, શાકભાજુઓ, ઓછી ચરબી વાળું માંસ અને માઇલી



### તાણાવ ઓછો કરવો :

રેલેક્સેશન ટેક્નિક, મનોરંજન, સંગીત અને અન્ય વિવિધ પદ્ધતિઓ દ્વારા રોજના તમારા તણાવને નિયંત્રિત કરવા વિષે જાણો અને શીખો.



### મેડિકલ થેરાપી :

તમારા ડોક્ટરની સલાહ બરાબર સમજો અને અમલમાં મૂકો અને તમારી દવાઓ સલાહ પ્રમાણે નિયમિત રીતે લો.



### ધૂમપાન છોડો :

મોટા ભાગના કાર્ડિયાક શીહેબ પ્રોગ્રામો આ ખરાબ આદત ને છોડવા માટેની પદ્ધતિઓ સૂચવે છે.

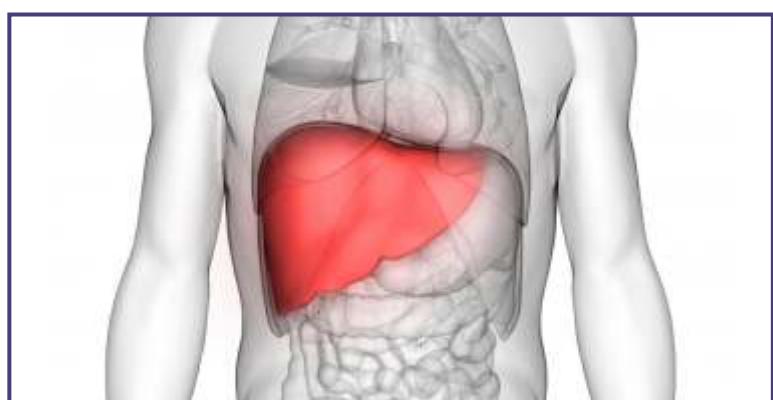
અપોઇન્ટમેન્ટ : +91-79-4805 1008 | +91-98250 66661

## CIMS HOSPITAL

Gujarat's First Heart Transplant Centre



15<sup>th</sup>  
HEART TRANSPLANT  
JULY 17, 2021



30<sup>th</sup> | LIVER  
TRANSPLANT  
July 16, 2021

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

**Published 15<sup>th</sup> of every month**

Permitted to post at PSO, Ahmedabad-380002 on the 22<sup>nd</sup> to 27<sup>th</sup> of every month under

Postal Registration No. GAMC-1731/2019-2021 issued by SSP Ahmedabad valid upto 31<sup>st</sup> December, 2021

Licence to Post Without Prepayment No. PMG/HQ/090/2019-2021 valid upto 31<sup>st</sup> 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

‘મારુ છદ્ય’ નો અંક મેળવવા અંગે : જો તમારે ‘મારુ છદ્ય’ નો અંક જોઈતો હોય તો તેની કિંમત રૂ ૬૦ (૧૨ અંક) છે. તેને મેળવવા માટે કેશ અથવા ચેક/ડીકો ‘સીએસ હોસ્પિટલ પ્રા. લી.’ ના નામનો તમારા નામ અને તમારા પુરતા એફ્રેસની વિગત સાથે અમારી ઓફિસ, “મારુ છદ્ય” ડિપાર્ટમેન્ટ, સીએસ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજુક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦ પર મેકલી આપશો. ફોન નં. : +૯૧-૭૯-૮૮૦૫૫૨૮૨૩

# ਸਿੰਘ ਹੋਸ्पਿਟਲ, ਅਮਦਾਵਾਂ



**Western Times**  
AHMEDABAD SUNDAY 13/6/2021

**Age is just a number: This 91-year-old who beat age, COVID and heart attack all together!**

India's oldest COVID patient, 91-year-old Abdul Karim Patel, has recovered from the disease and is back home after being discharged from a hospital in Ahmedabad. A 91-year-old man, Patel was admitted to a COVID-19 ward at a hospital in Ahmedabad on May 26. He had been suffering from a heart attack and had undergone bypass surgery. He also suffered from hypertension and diabetes. He was admitted to the hospital by his son, Rakesh Patel, who said his father had been feeling unwell for the past few days. Patel's wife, 85-year-old Meheraben Patel, said her husband had been suffering from high blood pressure and had been taking medicine for it. She said her husband had been recovering well and had been able to walk around the house. Patel's son, Rakesh Patel, said his father had been recovering well and had been able to walk around the house. Patel's son, Rakesh Patel, said his father had been recovering well and had been able to walk around the house.

ઉંમર માત્ર સંખ્યા છે : ૬૧ વર્ષની મહિલાએ ઉંમરને  
પરાજ્યુત કરી કોવિડ અને હાર્ટએટેક બંને સામે જીત મેળવી

સુશીલાબેન સિમ્સ ખાતે કોરોનાથી સાભ થવાની સાથે  
હૃદયની એન્જ્યોપાલાસ્ટી કરાવી



सिस्टम में सफलतापूर्वक संपत्ति हुई 70  
प्रजन की नवजात के दिल की रा

विद्युत विभाग की अधिकारी ने कहा कि इसका उद्देश्य जल संग्रह करने वाली बांधों की विधि का अध्ययन करना है। विद्युत विभाग की अधिकारी ने कहा कि यह एक विशेष अध्ययन का तहत जल संग्रह करने वाली बांधों की विधि का अध्ययन करना है।

700-gm infant undergoes  
cardiac surgery at CIMS

the procedure was extremely challenging, but our team did an excellent job. The patient made it through surgery and is currently recovering on a heart-lung machine at Children's Hospital of Philadelphia. The 24-year-old man, a vet, was born with a congenital heart defect, with Patent Ductus Arteriosus, a heart condition that can lead to heart failure. With the condition, the ductus arteriosus, which normally closes at birth, stays open. As a result, it causes a portion of the blood circulating from the heart to go back to the lungs instead of going to the body.



900 ग्राम दर्जना लगा बाहुदी की सिफारिश

૭૦૦ ગ્રામ વજનના નાના બાળકને સિભ્સ હોસ્પિટલમાં  
**કાર્ડિયાક સર્જરી કરાઈ**

ਕਿਸ੍ਮ ਹੋਸ਼ਿਪਟਲਨਾ ਡਾਂਕਟਰੋਨੀ ਟੀਮੇ ਵਿਵਿਧ ਪਤਕਾਰੇ ਉਪਾਡੀ ਲਈ ਨੇ  
24 ਦਿਵਸਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਣਕੀਨੀ ਸੰਬੰਧੀ ਕਾਰੀ

તંગી, મુદ્રક અને પ્રકાશક ડૉ. અનિશ ચંદ્રાભાઈએ સીમ્સ હોસ્પિટલ વતી હરિઓમ પ્રિન્ટરી, ૧૫/૧, નાગોરી એસ્ટેર્ટ, ઇ.એસ.આઇ. ડિસ્પેન્સરીની સામે, દૂરેથર રોડ, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૪ ખાતેથી છાપ્યું અને સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુક્રન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦ ખાતેથી પરિચદ્ધ કર્ય.