

શાભ ઉદ્ધિપાવલી

Price ₹ 5/-

મારું હૃદય

વર્ષ-૧૧, અંક-૧૩૧, ૧૫ નવેમ્બર, 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



Balloon Expandable Valve



Self Expanding
Supra-Annular Valve

સીમ્સ હોસ્પિટલ

16 TAVI
(ટ્રાન્સકેથેટર એઓર્ટીક વાલ્વ ઈમ્પ્લાન્ટેશન)

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

ભારત માંની અગ્રેસર હૃદયરોગ સારવાર ટીમ

સીમ્સ હોસ્પિટલ

ગુજરાતનું પ્રથમ
હૃદય પ્રત્યારોપણ સેન્ટર

12TH

હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ

ઓછા માં ઓછા સમય માં
ઓક્ટોબર ૨૦૨૦

સીમ્સ ઈન્ફેકશીયસ ડિસીઝ

ચીકનગુનિયા ના લક્ષણો



તાવ



સ્નાયુઓમાં દુખાવો



માથાનો દુખાવો



સાંધાનો દુખાવો



ઉબકો

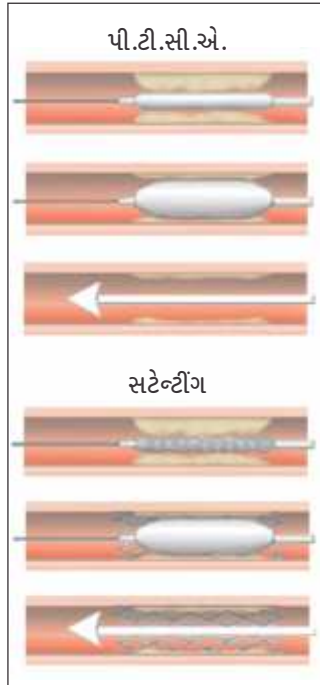


રૂંધાયેલી નળીઓનો ઇલાજ : એન્જિયોપ્લાસ્ટી

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 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)

કૅથેટર 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 કૅથેટર દ્વારા મૂકી શકાય છે.

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



બેશુદ્ધ કરવામાં આવે છે. સાંકડી સ્ટ્રો (૨ મિ.મિ. પહોળી) જેવી એક નાની નળીને સાથળની ધમની માંથી પસાર કરવામાં આવે છે. આ નળીમાંથી ખાસ

આકારનું માર્ગદર્શક કૅથેટર 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.

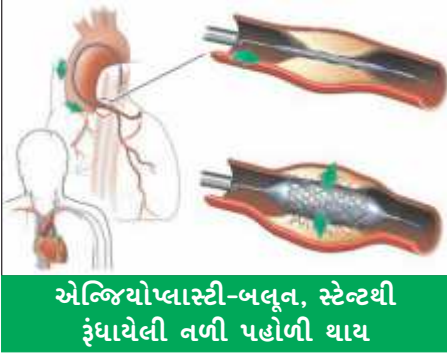
સામાન્ય રીતે કુગ્ગા વડે એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવાથી ધમની પોતાના મૂળ માપના પ્રમાણમાં ૭૦-૮૦ ટકા ખૂલી જાય છે. તેમાં હજુ થોડો અવરોધ તો રહે જ છે, જેના માટે સૌથી અદ્ભુત સાધનોમાંના એક એટલે કે 'સ્ટેન્ટ'નો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે.

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 કૅથેટરને શરીરની બહાર કાઢી લેવામાં આવે છે.

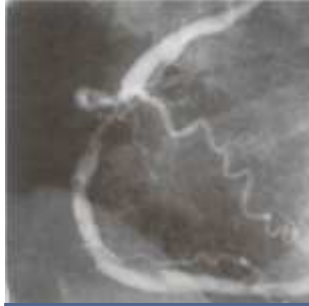
સ્ટેન્ટના ફાયદા

સ્ટેન્ટ વાપરવાથી ધમની પ્રમાણમાં વધારે ખૂલે છે અને ફરીથી તે રૂંધાઈ જવાની શક્યતા ઘટી જાય છે. દાખલા તરીકે ૯૦ ટકા રૂંધાયેલી એક ધમનીની કલ્પના કરીએ. કુગ્ગા વડે

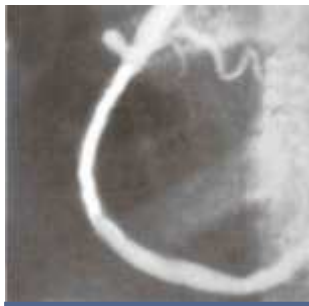


એન્જિયોપ્લાસ્ટી-બલૂન, સ્ટેન્ટથી રૂંધાયેલી નળી પહોળી થાય

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 કુગ્ગાવાળી 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. 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.



૯૦ ટકા બંધ ધમની



એન્જિયોપ્લાસ્ટી પછી પૂરેપૂરી ખુલ્લી ધમની

‘ડી.ઇ.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 પેક્ટિલેટેક્સલ 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 ૯૦ ટકાથી વધુ આ પ્રકારની સ્ટેન્ટ જ વપરાય છે. હવે નવી અધતન 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/શ્રી-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/શ્રી-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 કુગ્ગા ધમનીને ખોલવા માટે વાપરવામાં આવે છે. ધમનીનો અવરોધ બાળવા માટે લેસર કિરણોનો ઉપયોગ થયો છે, પણ તેમાં ખાસ સફળતા મળી નથી.



જુઓ આગળ પાના નં. ૬

સિમ્સ હોસ્પિટલ ખાતે દાખલ થયેલ ૯૦ વર્ષના કોવિડ પોઝિટિવ દર્દીના સાજા થવા વિશેની વાત.



સાલ ૨૦૨૦ એ સાલ ૧૯૧૯ ની જેમ વિશેષ છે, કારણ કે આવું સો વર્ષમાં ફક્ત એક જ વાર થાય છે. પૂરી દુનિયામાં સાલ ૨૦૨૦ ને કોવિડના રોગચાળાના વર્ષ તરીકે યાદ કરવામાં આવશે. આ ક્ષણે પણ, દુપ વર્ષથી ઉપરની વય વાળા પુરુષો અને સ્ત્રીઓને ઘરે રહેવા વિનંતી કરવામાં આવે છે; સાવચેત રહો, કારણ કે વૃદ્ધ વર્ગના દર્દીઓ માં આ ગંભીર એક્યૂટ રેસ્પિરેટરી સિન્ડ્રોમ કો.વી. - ૨ નો ચેપ લાગવાના પરિણામો નબળા છે. વૃદ્ધ દર્દીઓનું મૂલ્યાંકન કરવું અને સારવાર આપવી પડકારજનક હોય છે કારણ કે તેઓ ખાસ કરીને સાર્સ/એસએઆરએસ કો.વી. -૨ ના ચેપના પ્રતિકૂળ ક્લિનિકલ પરિણામો પ્રત્યે સંવેદનશીલ હોય છે. વય સાથે તે વ્યક્તિમાં પહેલેથી અસ્તિત્વ ધરાવતી વધારાની તબીબી સ્થિતિઓ તેઓની સારવારના વિકલ્પોને જટિલ બનાવે છે. પુરૂષ જાતિ અને કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર ડિસીઝ, ડાયાબિટીસ, હાયપરટેન્શન, ક્રોનિક કિડની ડિસીઝ, સ્થૂળતા, અને ફેફસા સંબંધિત રોગ જેવી કો-મોર્બિડિટીઝ નબળા પરિણામો આવવા સાથે સંકળાયેલા છે. વૃદ્ધ વ્યક્તિઓમાં, રોગપ્રતિકારક શક્તિની ઉણપ અને મોર્બિડ ડિસઓર્ડર્સ વાયરલ-પ્રેરિત સાયટોકીન તોફાનને પ્રોત્સાહન આપવાની સંભાવના ધરાવે છે, જે જીવલેણ શ્વસન પ્રક્રિયાની નિષ્ફળતા અને એકથી વધુ શરીરની પ્રણાલીઓના સમાવેશમાં પરિણમે છે. વૃદ્ધ વ્યક્તિઓ માટે તેઓના વ્યક્તિગત તબીબી ઇતિહાસ અને એકજ તબીબી સ્થિતિ માટે ઘણી બધી દવાઓ સાથે સારવાર કરવી ના આધારે પ્રારંભિક નિદાન અને વ્યક્તિગત ઉપચારાત્મક સંચાલન એ સારવાર માટેના વિકલ્પો છે. જો વૃદ્ધ લોકોની વહેલી સારવાર કરવામાં આવે તો મુશ્કેલીઓ વિના તેઓના સ્વાસ્થ્યની પુનઃ પ્રાપ્તિ ઝડપી થાય છે. વયના પરિબલ અને એક વ્યક્તિમાં એક સાથે એકથી વધુ દીર્ઘકાલીન અને તીવ્ર બીમારીઓની હાજરી હોવી ને ધ્યાનમાં લેતા, શક્ય હોય તેટલી વહેલી તકે તબીબી સહાયની મેળવવાથી તેઓને સ્વસ્થ થવામાં સહાય મળે છે.

અહીં અમે એક ૯૦ વર્ષીય સર્જન, કે જેઓ કો-મોર્બિડિટીઝ સાથે અને કોવિડના ચેપ સાથે સિમ્સ કોવિડ કેર સેન્ટરમાં દાખલ થયા હતા, તેઓના સ્વાસ્થ્યની સફળ પુનઃ પ્રાપ્તિ વિશેની વાત પ્રસ્તુત કરીએ. આ વૃદ્ધ સર્જન હાર્દ પ્લડ પ્રેશર અને મગજ અને ક્રોડરજ્જુ સિવાયની શરીરની નસોને થયેલ નુકસાનના કારણે થયેલ વિકૃતિ નો જાણીતો કેસ છે. છેલ્લા ૪-૫ દિવસથી તેઓને કફ, નબળાઈ, ઓછા તાપમાન વાળા તાવ અને માથાનો દુખાવો થવાની ફરિયાદ હતી. તેઓના કોવિડ પરીક્ષણ નું પરિણામ સકારાત્મક હતું. આ સર્જનને સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ, ગુજરાત, ભારત ખાતે સિમ્સ કોવિડ કેર ગ્રુપ હેઠળ એક અલગ સુસ્થાપિત ૧૦૦ પથારીવાળા કોવિડ માટેના ખાસ એકમ (વેસ્ટ વિંગ) માં દાખલ કરવામાં આવ્યા હતા. તેઓ નિષ્ણાતો અને અનુભવી ડોક્ટરોની ટીમની સક્ષમ સંભાળ હેઠળ હતા જેમાં ફિઝિશિયન્સ, ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ્સ, પલ્મોનો-લોજિસ્ટ્સ, ચેપી રોગના નિષ્ણાતો, રેડિયો-લોજિસ્ટ્સ, પેથોલોજિસ્ટ્સ, માઇક્રોબાયોલોજિસ્ટ, ફિઝીયોથેરાપિસ્ટ, ડાયેટિશિયન મનોવિજ્ઞાનિકો શામેલ હતા.

કોવિડનું સંચાલન

ઇન-હાઉસ મલ્ટિ-સ્વાઈસ હાઇ રિઝોલ્યુશન કોમ્યુટેડ ટોમોગ્રાફી (એચઆરસીટી) સ્કેનના તારણો લાક્ષણિક કોવિડ - ૧૯ ન્યુમોનિયા સૂચવી રહ્યા હતા. કાવિડ - ૧૯ માટેના ઇન્ફ્લેમેટોરી માર્કર્સ સહિતના લોહીના પરીક્ષણો પણ કરવામાં આવ્યા હતા. ઇન્ડિયન કાઉન્સિલ ઓફ મેડિકલ રિસર્ચ ની માર્ગદર્શિકાને અનુરૂપ હોસ્પિટલના પ્રોટોકોલ મુજબ દર્દીને અલગ રાખવામાં આવ્યા હતા અને કાવિડ - ૧૯ ન્યુમોનિયા માટેની સારવાર શરૂ કરવામાં આવી હતી. દર્દીની સારવાર રેમડેસિવીર - એક એન્ટિ-વાયરલ દવાના

ઇન્જેક્શન, કલેક્સ-એનના ઇન્જેક્શન, ટેબલેટ ઝિંકોવિટ, ટેબલેટ વિટામીન-સી અને ન્યુમોનિયાના ઉપચાર માટેના અન્ય સહાયક દવાઓ સાથે કરવામાં આવી હતી. તેઓ

હોસ્પિટલમાં દાખલ હતા તે દરમિયાન લોહીમાં ઓક્સીજનની માત્રા ના સ્તરને ૯૬% - ૯૯% ની વચ્ચે જાળવવામાં આવ્યું હતું. તે સમય દરમિયાન કોઈ પણ પ્રકારના કોઈ બનાવો વગરના ૫ દિવસ માટે હોસ્પિટલમાં દાખલ રહ્યા પછી દર્દીને જે દબાણ સાથે હૃદય લોહી પંપ કરે છે તે સ્થિર હોય તેવી સ્થિતિ સાથે રજા આપવામાં આવી હતી.

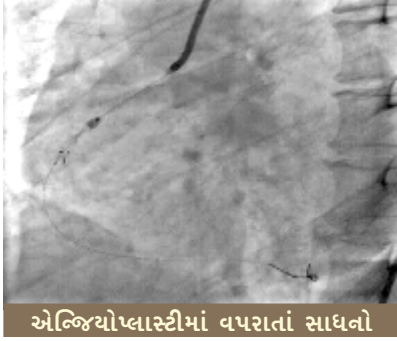
નિષ્કર્ષ

સિમ્સ કોવિડ કેર સેન્ટરમાં દાખલ થયેલ હાયપરટેન્શન અને મગજ અને ક્રોડરજ્જુ સિવાયની શરીરની નસોને થયેલ નુકસાનના કારણે થયેલ વિકૃતિની એક વ્યક્તિમાં એક સાથે એકથી વધુ દીર્ઘકાલીન અને તીવ્ર બીમારીઓની હાજરી હોવી ધરાવતા ૯૦ વર્ષીય સર્જનનો અનુભવ સૂચવે છે કે, કોવિડ - ૧૯ થી સંક્રમિત વૃદ્ધ દર્દીઓની સારવાર કરતી વખતે નિયમિત એન્ટિવાયરલ થેરાપી ઉપરાંત સમયસર તપાસ થવી અને સારવાર શરૂ થવી એ બંને નિર્ણાયક બાબતો છે. લાભકારક અને સમયસર ઉપચારાત્મક નિર્ણયોને લક્ષ્યમાં રાખીને વૃદ્ધ વયસ્કોની સારવાર કરતાં સમયે તેઓ પ્રત્યે વ્યક્તિગત અભિગમ રાખવો જોઈએ. કાવિડ - ૧૯ માટેની વિશિષ્ટ સારવારમાં વધુ પ્રગતિ ન થાય ત્યાં સુધી, એવી ભલામણ કરવામાં આવે છે કે વૃદ્ધ લોકો એ કાવિડ - ૧૯ ના રોગચાળા દરમિયાન સાવચેત રહેવું જોઈએ.

સિમ્સ કોવિડ કેર સેન્ટરમાં વ્યાપક અને સમયસર તબીબી સંભાળ સાથે, અમે શ્વસન પ્રક્રિયામાં સહાય માટે આઈસીયુમાં દાખલ કરવા પડે તેની સંભાવનાઓને ઘટાડી છે, જેના પરિણામે કોવિડ - ૧૯ ના વૃદ્ધ દર્દીઓમાં અનુકૂળ પરિણામ આવે છે.

એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં અદ્યતન શું છે?

અમુક કિસ્સાઓમાં હૃદયની ધમનીને પૂરેપૂરી ખોલવા છતાં તેમાંથી લોહી વહેતું નથી, કારણ કે ચરબીના થરનો સૂક્ષ્મ કચરો ઝીણી ઝીણી રક્તવાહિનીઓના રસ્તામાં અવરોધ પેદા કરે છે. ડિસ્ટલ પ્રોટેક્શન ડિવાઈસ અથવા ફિલ્ટર ડિવાઈસ ચરબીના આવા સૂક્ષ્મ કચરાને દૂર કરી આમ થતું અટકાવે છે.



એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં વપરાતાં સાધનો

કેંથ લેબની બહાર

એન્જિયોપ્લાસ્ટીમાં ૩૦ થી ૬૦ મિનિટ લાગે છે. ભાગ્યે જ તેથી વધુ સમય લાગે. એ એક બીમાર હૃદયને વિના કાપકૂપે

નવપલ્લવિત કરનારી ચમત્કારિક ‘પ્રોસિજર’ છે. ૮૦ 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



સ્ટેન્ટની જાળી પર દવાનું પડ હોય છે.

તેમાં દાખલ કરું છું. હવે આવાં સ્ટેન્ટ્સને વિશિષ્ટ દવાનું આવરણ ચડાવાય છે, જે ધમનીઓને ફરીથી બંધ થતી અટકાવે છે. તેમને ‘ડ્રગ કોટેડ સ્ટેન્ટ્સ’ કહેવાય છે.

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 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 સાથળની ધમનીમાં દાખલ કરાય છે. નળી દાખલ કરેલા ભાગને બહેરો કરવા ઇંજેક્શન અપાશે, પરંતુ દર્દી જાગૃત અવસ્થામાં રહેશે. ડોક્ટર 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 આઇ.એ.બી.પી. ખૂબ કામનું સાધન છે.



આઇ.એ.બી.પી.

સૌજન્ય ‘હૃદયની વાત દિલથી’ - લેખક : ડૉ. કેયૂર પરીખ

સીમ્સ હોસ્પિટલ

અમે ગર્વ અનુભવીએ છીએ,

ભારત અને એશિયામાં સૌથી લાંબા સમય માટે

હોસ્પિટલમાં દાખલ થયેલ કોવિડ દર્દી ૦૧-૧૦-૨૦૨૦ના રોજ ડિસ્ચાર્જ થયા.

(કુલ ૧૦૧ દિવસ હોસ્પિટલાઈઝેશન સાથે ૫૧ દિવસ વેન્ટિલેટર પર)

અમે સીમ્સ કોવિડ કેર ટીમને આભાર અને અભિનંદન પાઠવીએ છીએ.



સીમ્સ ગાયનેકોલોજી અને ઓબ્સ્ટેટ્રિક્સ

છેલ્લા કેટલાક વર્ષોમાં,

વધારે જોખમી ગર્ભાવસ્થા માં ૨૦% થી વધુ વધારો થયો છે.

લાક્ષણિક/વિશિષ્ટ ઉંમર : ૩૦-૪૦

કારણો :

- સ્થૂળતા
- લેટ પ્રેગ્નેન્સી
- પોષકતત્વો ની ઉણપ
- અસિસ્ટેડ રીપ્રોડક્ટિવ થેરાપી
- ડાયાબિટીસ
- ઓટોઈમ્યુન ડિસીઝ
- હાયપરટેન્સન



સંપૂર્ણ આરોગ્ય સારવાર આપના ઘરે 24x7

- નર્સીંગની સુવિધા - 24 x 7
- વિશેષ નર્સીંગની સુવિધા
- સારસંભાળ રાખનારની સુવિધાઓ
- ફીઝીયોથેરાપીની સુવિધાઓ
- મેડીકલ સાધનો ભાડેથી
- મેડીકલ સાધનો વેચાણથી
- હોમ સ્લીપ સ્ટડી
- ઘરે મેળવો દવાઓની નિ:શુલ્ક ડિલિવરી
- ઘરે બેઠા રસીકરણ (ADULT / PAEDIATRIC)



Care At Homes®

home health @ your doorstep

A UNIT OF CIMS HOSPITAL PVT LTD

એક ફોન કરો અને આ બધી સુવિધાઓ આપના ઘરે મેળવો

+91-90990 67988 | www.careathomes.com

"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 ઈસ્ટ હોસ્પિટલ (નોન-કોવિડ), અમદાવાદ



સુરક્ષિત-સલામત-અલગ

વિશેષ અને અલગ પ્રવેશ, સ્ટાફ તથા સેવાઓ

બધી જ મલ્ટી-સ્પેશ્યાલીટી સેવાઓ



જોઈન્ટ કમિશન ઇન્ટરનેશનલ (JCI) - USA
ગુણવત્તાયુક્ત ગોલ્ડ સીલ



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