



Price ₹ 5/-

મારું દદય

વર્ષ-૧૦, અંક-૧૧૨, ૧૫ એપ્રિલ, ૨૦૧૮

કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. સત્ય ગુપ્તા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૪૭૮૦	ડૉ. મિલન ચગ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. વિનીત સાંખલા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૪૦૫૬	ડૉ. ઉમ્રિલ શાહ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૮૩૮
ડૉ. વિપુલ કૃપુર +૯૧-૮૮૨૪૦ ૫૫૮૮૮	ડૉ. હેમાંગ બબી +૯૧-૮૮૨૪૦ ૩૦૧૧૧
ડૉ. તેજસ વી. પટેલ +૯૧-૮૮૪૦૩ ૦૪૧૩૦	ડૉ. અનિશ ચંદ્રાણ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૫૬૮૨૨
ડૉ. ગુણવંત પટેલ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૧૨૬૬	ડૉ. અજય નાઈક +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૨૬૬૬
ડૉ. કેયુર પરીઅ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૬૫૫૮	

પીડિયાટ્રીક કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. કશ્યપ શેઠ +૯૧-૮૮૨૪૬ ૧૨૨૮૮	ડૉ. મિલન ચગ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. ટિંબેશ સાંદ્રીવાળા +૯૧-૮૮૩૮૩ ૩૬૬૬૦	

કાર્ડિયાક સર્જન

ડૉ. ધીરેન શાહ +૯૧-૮૮૨૪૫ ૭૫૮૩૩

ડૉ. ધ્રવદ નાયક +૯૧-૮૦૦૮૧ ૧૧૮૩૩

ડૉ. અમિત ચંદ્રાણ +૯૧-૮૬૮૮૦ ૮૮૦૮૭

પીડિયાટ્રીક અને સ્રોક્યરલ હાર્ટ સર્જન

ડૉ. શૌનક શાહ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૪૫૦૨

કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર, થોરાસીક અને

થોરાસોપીક સર્જન

ડૉ. મણવ મોદી +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૪૭૦૦

કાર્ડિયાક એન્સ્થેટીસ્ટ

ડૉ. વિંતન શેઠ +૯૧-૮૧૭૩૨ ૦૮૪૫૪

ડૉ. નિરેન ભાવસાર +૯૧-૮૮૭૦૮૫ ૭૧૮૧૭

ડૉ. ડિરેન ધોળકીયા +૯૧-૮૪૮૬૩ ૭૫૮૧૮

કાર્ડિયાક ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજીસ્ટ

ડૉ. અજય નાઈક +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૨૬૬૬

ડૉ. વિનીત સાંખલા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૪૦૫૬

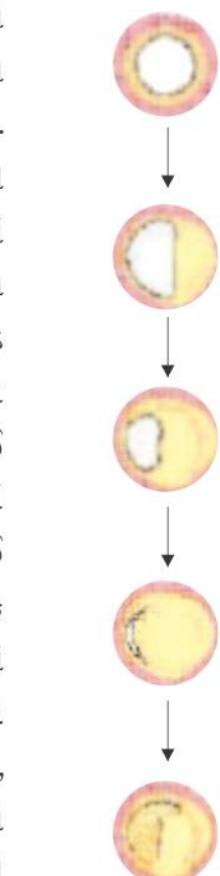
નીઓનેટોલોજીસ્ટ અને પીડિયાટ્રીક ઇન્ટેન્સીવિસ્ટ

ડૉ. અમિત ચિત્તલીયા +૯૧-૮૦૫૫૫ ૮૭૪૦૦

ધમનીઓની અંદરની રૂક્ષતા

ધમનીઓમાં જે ચરબી તથા ક્ષાર જામે તેને ઑથરોસ્ક્લેરોસિસ (Atherosclerosis) કહેવાય છે. આ ઉંમર વધતાની સાથે થતી સ્વાભાવિક કિયા છે, જેમાં ચરબી, કોલેસ્ટેરોલ, રક્તકોષ વગેરે ધમનીઓના અંદરના પડ ઉપર જમા થવાના કારણો ધમનીઓ કઠળ 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 એટેક) 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



ઑથરોસ્ક્લેરોસિસથી બંધ થતી ધમનીનું છેદ દર્શય



ઉપરોક્ત ધમનીનું લાંબું છેદ દર્શય

થાય છે. દર્દીને છાતીમાં દુખે છે અને ગભરામણ થાય છે. એને 'અનજાયના' કહેવાય છે. શરૂઆતમાં પરિશ્રમ કરવાથી (જેમ કે વધારે વજન ઉંચકવાથી અથવા દાદરા ચડવાથી) દુખાવો થાય છે. તદુપરાંત ધમનીની અંદર ચરબીના અને લોહીના રક્તકણોના વધારાના થર જામી જવાથી ધમનીની અંદરની ઓછી થયેલી જગ્યામાં ફરીથી ઘટાડો થાય છે. જો

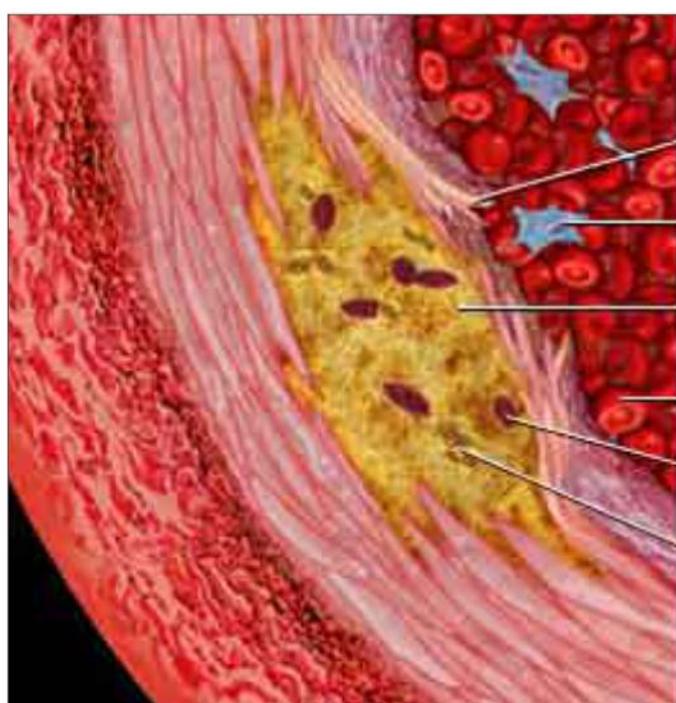
ધમનીની અંદરની જગ્યા સંપૂર્ણ રીતે પુરાઈ જાય તો તે વ્યક્તિને હદયરોગનો હુમલો (હાર્ટ એટેક) આવે છે.

ધીમે વધતો અવરોધ વધુ સારો

હદયની ધમની ધીમે કરીને બંધ થાય તો વધુ સારું, કારણ કે તેમ થવાથી વૈકલ્પિક ધમનીઓ (કોલેટરલ 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.

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



બંધ નળીઓનું પરિણામ એન્જયના

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

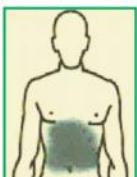
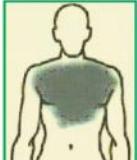
એન્જયના એટલે છાતીમાં ભાર, કશુંક તંગ લાગતું હોવાનો અનુભવ, ભારે દુખાવો, બળતરા, દબાણ અથવા ભીંસ થતી હોય તેવો અનુભવ. ક્યારેક તે દુખાવો બાવડા, ગળા અને જડબા સુધી પણ ફેલાય છે. તેનાથી ખભા, બાવડા અનો કંડામાં સંવેદનશૂન્યતા થઈ શકે છે.

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. એન્જયનામાં અમુક દર્દીઓને શ્વાસ ચેતે છે અને ચક્કર આવે છે.

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



એન્જયના : અસલ દુખાવો



એન્જયના શરીરના ઉપરોક્ત ભાગોમાં થઈ શકે.

દીમે દીમે થતી પ્રગતિ

એન્જયના 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.

એન્જયના: લોહીની હંગામી (Temporary) કમી

જ્યારે હદયને વધારે કામ કરવું પડે છે, ત્યારે તેને વધારે લોહીની જરૂર પડે છે. એન્જયનામાં 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 દુખાવો થાય છે. પણ તેનાથી હદયના સ્નાયુઓને કોઈ કાયમી નુકસાન પહોંચતું નથી.

હાઈ એટેક: લોહીની અચાનક અને કાયમી કમી

અમુક વાર હદયની એકાદ ધમનીમાં અવરોધ આવી જવાથી હદયના કોઈ એકાદ ભાગને મળતો લોહીનો પુરવઠો સાવ અચાનક જ બંધ થઈ જાય છે. સામાન્ય ભાષામાં આપણો તેને હાઈ એટેક કે હદયરોગનાં હુમલો કહીએ છીએ. તેનાથી થતો છાતીનો દુખાવો ઘણો



વધારે તીવ્ર હોય છે અને લાંબા સમય સુધી ચાલે છે. તે ઉપરાંત, હદય પર હુમલો આવે અને તેની સારવાર તાત્કાલિક ન કરવામાં આવે તો હદયને કાયમી ઈજા થઈ શકે અથવા મૃત્યુ પણ થઈ શકે છે.

સ્થિર (સ્ટેબલ) અને અસ્થિર (અનસ્ટેબલ)

એન્જયના

એન્જયનાના બે પ્રકાર હોય છે સ્થિર એન્જયના અને અસ્થિર એન્જયના.

- સ્થિર (સ્ટેબલ) એન્જયનામાં આરામ કરવાથી અથવા દવા લેવાથી રાહત મળે છે.
- અસ્થિર (અનસ્ટેબલ) એન્જયનામાં છાતીનો દુખાવો અને ગભરામણ વારંવાર થાય, લાંબા સમય સુધી ચાલે અને દવા લેવા છતાં પણ તેમાં સંપૂર્ણ રીતે રાહત ન મળે. ક્યારેક સ્થિર એન્જયના અસ્થિર એન્જયનામાં પરિવર્તન પામે છે. એમાં દર્દીની તબિયત વધારે બગડી જાય છે.

ક્યારેક સ્થિર એન્જયના અસ્થિર એન્જયનામાં પરિવર્તન પામે છે. એમાં દર્દીની તબિયત વધારે બગડી જાય છે.

એન્જયનાનું નિદાન કઈ રીતે થાય છે?

ક્યારેક તો નિદાન ફક્ત  પહેલાંથી થતી તકલીફ અને તેનાં લક્ષણો ઉપરથી કરી શકાય છે. શારીરિક તપાસ ઇલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ (ઇ.સી.જ.) અને સ્ટ્રેસ ટેસ્ટ (ટ્રેન્ડિલ) ઉપરથી પકડાય છે.

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

પણ હદ્યની રક્તવાહિનીઓનું જીવંત ચિત્રણ (કોરોનરી એન્જિયોગ્રાફી) સૌથી સારી તપાસ કરેવાય. આમાં ક્ષ-કિરણોનાં ચલચિત્રોથી હદ્યની ધમનીઓમાં

દર વર્ષની જેમ પણ્યુભાઈની વાર્ષિક તપાસ દરમયાન ડોક્ટરે તેમને બારીમાંથી વાંકા વળીને પોતાની જીવ બાહાર કાઢવા કહું.

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

‘આનું ખાસ કોઈ કારણ નથી.’ ડોક્ટર બોલ્યા, ‘સામેની ઓફિસના ડૉ. રામભાઈ મને ગમતા નથી, એટલે હું બધાને એમની સામે જીવ કાઢવાનું કહું છું.’



કેય લેબ
(Cardiac Catheterisation Laboratory):
ઉત્ત્યતમ ટેકનોલોજી

ફરતી દવા દેખાય અને કોઈ ધમની સાંકડી થઈ હોય તો એ પણ ચોખ્યું દેખાય.

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 ઉત્ત્ર છે એ પણ જાણવા મળે છે.

એન્જયનાની સારવાર

(તમારા ડોક્ટરને પૂછીને લેવી)

નાઇટ્રોજિલસરિન (નાઇટ્રોટ્રેટ્સ) એ એન્જયનામાં રાહત આપવા માટે ઉત્તમ દવા છે. તે હદ્યની ધમનીઓને પહોળી કરી દર્દીને આરામ આપે છે. તે જીવની નીચે રાખીને ઓગાળવામાં આવતી જીણી ગોળીઓના સ્વરૂપમાં મળે છે. આ ગોળીઓ સસ્તી અને અસરકારક છે. આ દવાઓ જે ટલી તાજી હોય એટલું વધુ સાંદુ. એન્જયનાના દર્દીએ આ દવા હંમેશાં સાથે જ રાખવી. તેનો ડોઝ ડોક્ટરે લખી આપ્યો હોય એ પ્રમાણે જ લેવો. અમૃક જાતની નાઇટ્રોટ્રેટ્સ ગળી પણ શકાતી હોય છે અને તે લાંબા સમય સુધી અસર કરે છે.

અન્જયના થઈ શકે તેવું કોઈ પણ કાર્ય, દાખલા તરીકે સ્વીમિંગ, ફાસ્ટ વોંકિંગ વગેરે કરતાં

પહેલાં એક ગોળી લઈ લેવી હિતાવહ છે. જો દર પાંચ મિનિટે એક ગોળી (અથવા ૧૫ મિનિટમાં ગાડા ગોળી) લેવાથી અન્જયનામાં રાહત ન મળે, તો નાન્નુક ના દવાખાનાના તાત્કાલિક સારવાર વિભાગમાં બની શકે તેટલા જલદી પહોંચી જવું જોઈએ.

નાન્નુક ડૉ. જિલાસારિ ના સિવાય અન્જયનાના દર્દીઓને એસ્પેરિન અને કલોપિડોગ્રેલ અપાય છે. એ સિવાય સ્ટેટીન્સ, બીટા-બ્લોકર અને કેલ્યમ ચેનલ બ્લોકર પ્રકારની દવાઓ પણ અન્જયનામાં વપરાય છે.

જો દવાઓથી તમને

અન્જયનામાં રાહત ન મળે, તો તમારા ડોક્ટર તમને એન્જયોગ્રાફી અને તેના પછી એન્જયોપ્લાસ્ટી અથવા બાયપાસ સર્જરી (અની ચર્ચા હવે પછી) કરાવવાની સલાહ આપશે.

સૌજન્ય ‘હદયની વાત હિલથી’ - લેખક : ડૉ. કેયુર પરીઅ

એક દર્દી હતાં, રંજનબહેન. થોડુંક વધારે ચાલવાથી અમનો પગ સ્વૃજ ગયો. ડોક્ટરને કી ન આપવી પડે તે હેતુથી રંજનબહેને ડોક્ટરને ફોન પર પગના સોઝ માટે સલાહ પૂછી.

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

ગરમ પાણીથી રંજનબહેનને ફાયદો ન થયો. તેમનો પગ વધુ સ્વૃજ ગયો અને દુખાવો પણ વધી ગયો. અમને લંગડાતા જોઈ અમના કામવાળા બહેને અમને ઠંડા પાણીમાં પગ બોળવા કહ્યું અને તેથી અમને ફાયદો થયો. તરત અમણે ડોક્ટરને ફોન કર્યો, ‘તમે કેવા પ્રકારના ડોક્ટર છો? તમે તો મને ગરમ પાણીમાં પગ રાખવા કહ્યું અને અનાથી 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.



હાર્ટ ફેઈલ્યુર

હાર્ટ ફેઈલ્યુર એટલે શું ?

હદયની આ તકલીફ હદય લોહી કેવી રીતે લોહીને પંપ કરે છે તને લગતો છે.



સિસ્ટોલિક હાર્ટ ફેઈલ્યુર

ફદ, તેણા લોહીના પાણી સાથે ગલેલ રે હેમાટોલોઝી મરાવા ઘણી, રોમોમા કી પૂરી કોઈ બધું જ લોહી બજાર પંપ કરી શકતું નથી, જેણી આપા કારીદાને પૂર્ણ લોહી મળ્યી શકતું નથી.



ડાઇસ્ટોલિક હાર્ટ ફેઈલ્યુર

નિયા લોહીના સાથે કાર્બોક્સિલ રે હેમાટોલોઝી મરાવા ઘણી નથી.

હાર્ટ ફેઈલ્યુરના લક્ષણો શું હોય છે ?



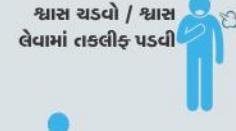
આત્મયંતિક થાક



જલ્દીથી વજન વધારું



પગની ધૂંધી, પગ, પેટ અને ડોકમાં સોજો આવવો



શાસ ચાડવો / શાસ લેવામાં તકલીફ પડવી



ગડપી અથવા અનિયમિતા હદયના ધનકારા (હાર્ટફિટ)



અમેરીકામાં લગભગ ૬૦ લાખ લોકોને હાર્ટ ફેઈલ્યુર છે

હાર્ટ ફેઈલ્યુરના કારણો શું હોય છે ?



હાઇ બ્લડ પ્રેશર

કિડનીની તકલીફો



ડાયાબિટીસ

એરિથમિયા હદયની જન્મલાતા ખામીઓને લગતી તકલીફો હાર્ટ એટેક

હદયના રણાયુઓ/ વાવને લગતી તકલીફો ઈન્ડેક્સન

સ્ટ્રેસના કારણો થયેલ કાર્ડિયાઓમાયોપથી



ભારે માગ્રામાં દાઢાનું કે ફ્રેસનું સેવન

Courtesy :

CardioSmart
American College of Cardiology

24 x 7

જ્યારે ઈમરજન્સી હોય, ત્યારે સીસ જ

ઈમરજન્સી : +91 - 97234 50000 | એમ્બ્યુલન્સ : +91-98244 50000

મેડિકલ હેલ્પલાઇન : +91-70 69 00 00 00

સીમ્સ હોસ્પિટલ મેડિકલ ટીમમાં નવા ડૉક્ટરનો સમાવિષ્ટ

સીમ્સ કેન્સરમાં નવા ડૉક્ટરનો સમાવિષ્ટ



ડૉ. વત્સલ અન. કોઠારી
DNB (Plastic Surgery),
MCh, MS (General Surgery), MBBS
માઈક્રો વાસ્ક્યુલર
ઓન્કો રી-કન્સ્ટ્રક્ટીવ પ્લાસ્ટિક સર્જન
મો. +91 86929 87753
vatsal.kothari@cimshospital.org



ડૉ. મહાવીર તદૈયા
MBBS, MS, M.Ch
ઓન્કો સર્જન
મો. +91 99099 27664
mahavir.tadaiya@cimshospital.org



ડૉ. મીતા મંકાડ
MBBS, MD, MCh - Teacher
(Gynaec - Oncology)
ગાયનેકોલોજીક ઓન્કોલોજીક
મો. +91 98250 24913
meeta.mankad@cimshospital.org

સીમ્સ ઓર્થોપેડિકમાં નવા ડૉક્ટરનો સમાવિષ્ટ



ડૉ. પાર્થ પારેખ
MBBS, DNB
Consultant Orthopaedic
Foot & Ankle Surgeon
મો. +91 97123 00124
parth.parekh@cimshospital.org



ડૉ. પ્રવીણ સરદા
FRCS (Trauma & Orthopaedics), UK
Fellow, European Board of Orthopaedics and Traumatology (EBOT)
MBBS, MS (Ortho), Dip. SICOT (Gold Medalist)
કન્સલટેશન ઓર્થોપેડિક સર્જન (ખલો અને કોણી)
મો. +91 77420 89371
praveen.sarda@cimshospital.org

અપોઇન્ટમેન્ટ માટે સંપર્ક કરો : +91 98250 66661, +91-79-3010 1008



સીમ્સ હોસ્પિટલ



8th
હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
- સીમ્સ કાર્ડિયોક ટીમ દ્વારા

અમદાવાદમાં માર્ચ ૨૬, ૨૦૧૯ ના રોજ આઠમું હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ, સીમ્સ કાર્ડિયોક ટીમ દ્વારા કરવામાં આવ્યું હતું.

ગુજરાત રાજ્યમાં હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ માટે ની અગ્રણી ટીમ

દાતા એક યુવાન ૨૫ વર્ષનો છોકરો હતો, જેને રોડ એક્સીડન્ટમાં બ્રેન ટેક જાહેર કરવામાં આવ્યા હતા.

તેનું હદ્ય ૪૩ વર્ષના દર્દીમાં ટ્રાન્સપ્લાન્ટ કરવામાં આવ્યું જે ધણા સમય થી હાર્ટ ફેલ્યુર થી પીડાતા હતા.

વ્યક્તિગત દુઃખના સમયે આવા માનવીય નિર્ણય લેવા બદલ દાતાના પરિવારના અમે આભારી છીએ.

CIMS HOSPITAL



**Only Multi-specialty Hospital in Ahmedabad
(Amongst Only 31 Multi-specialty Hospitals of India)**

A Global Symbol of Healthcare Quality

by

Joint Commission International (JCI)-USA

The World's Leading
Safety Organisation
Which Assesses and Awards
Hospitals for
Patient Safety & Quality



www.jointcommissioninternational.org

www.cims.org



CIMS Hospital

Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060
Ph.: +91-79-2771 2771-72 Fax: +91-79-2771 2770
Email: info@cims.org



JCI (USA)



NABH



NABH ER



ACC
International
Centers Of Excellence

AMBULANCE : +91-98 24 45 00 00 | EMERGENCY : +91-97 23 45 00 00 | 24 X 7 MEDICAL HELP LINE +91-70 69 00 00 00



"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

'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/ડીકી 'સીમ્સ હોસ્પિટલ પ્રા. લી.' ના નામનો તમારા નામ અને તમારા પુરતા એન્ડેસની 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 ૧૦૫૬/૧૦૬૦



ચાલો સૌ ગરમી સામે રક્ષણ મેળવીએ

ગરમીથી કેવી રીતે બચીશું ?

- વધુ પ્રમાણમાં પાણી, છાશ અથવા અન્ય પ્રવાહી પીસુ.
- લાંબો સમય તડકામાં નહીં રહીએ
- હળવા રંગના કપડાં પહોરીશું
- ઠંકવાળા સ્થળ પર સમયાંતરે આરામ કરીશું
- નાના બાળકો વૃદ્ધ્યો અને સગર્ભ જ્રીઓનું ખાસ દ્યાન રાખીશું

લુ લાગવા (હીટ સ્ટ્રોક)ના લક્ષણો

- ગરમી થી અનઇઝારો
- ખૂબ પરસેવો થવો અને અશક્તિ લાગવી
- માથાનો દુખાવો, ચક્કર આવવા
- ચામડી લાલ, સૂકી અને ગરમ થઈ જવી
- રનાયુઓમાં દુખાવો અને અશક્તિ
- ઉબકા અને ઉલ્ટી થવી

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