



CIMS[®]

Care Institute of Medical Sciences
Earning Trust with World-Class Practices

CIMS News Care & Cure

Volume-9 | Issue-91 | February 25, 2018

અંદરના પાને...

Price : ₹ 5/-

- ◆ હૃદય વિશે જાણવા જેવી મહત્વની બાબતો
- ◆ હૃદય પ્રત્યારોપણના સફળતાપુર્વક કેસો (હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ)
- ◆ મોટા આંતરડા અને મળમાર્ગના કેન્સરની લેપ્રોસ્કોપી (કી-હોલ) સર્જરી દ્વારા સારવાર
- ◆ હૃદયના વાલ્વના ચેપ (ઇન્ફેક્ટિવ એંડોકાર્ડાઇટીસ)



હૃદય વિશે જાણવા જેવી મહત્વની ખાબતો

- (૧) ભલે કવિઓ હૃદયને બહુ નાજુક અંગ કહે વાસ્તવમાં તે એક અતિ મજબૂત અને સખત અવયવ છે. પુષ્પ માનવીના હૃદયનું વજન ૮૦૦ થી ૧૫૦૦ ગ્રામ હોય છે.
- (૨) હૃદયને કોઈ પણ બિમારીનું નિદાન કરવા માટે દર્દીના લક્ષણો, અન્ય રોગની હાજરી કે ગેર હાજરી, દર્દીના શરીરના અવલોકન તથા કેટલાંક પરીક્ષણોની જરૂર પડે છે. પાલી સ્ટ્રેથોસ્કોપ મૂકીને બિમારીનું સચોટ નિદાન કરવું બહુ ઓછા કિસ્સામાં શક્ય હોય છે.
- (૩) લગભગ ૧૦% થી ૩૦% દર્દીઓને હૃદયની બિમારી બહુ આગળ વધેલી હોય તો પણ કોઈ લક્ષણો હોતાં નથી. નિયમિત સમયાંતરે હેલ્થ ચેક-અપ કરાવવાથી જ આવા દર્દીઓ પોતાની બિમારી વિશે સમયસર માહિતી મેળવી શકે છે.
- (૪) ઈઝ-નોર્મલ આવે એટલે 'હૃદયની બિમારી નથી' એમ માનવું નહીં. હૃદયની બિમારીના કેટલાય કિસ્સાઓમાં મૃત્યુની આગળ થોડી મિનિટો સુધી કાર્ડિયોગ્રામ નોર્મલ આવી શકે છે. ECG એ મહત્વનો પરંતુ અતિ મર્યાદાવાળો ટેસ્ટ છે.
- (૫) ધણા લોકો Exercise Tread Mill Test (TMT) થી ગભરાય છે. પરંતુ જેમના હૃદયની કાર્યક્ષમતા સામાન્ય હોય, વાલ્વની કોઈ ગંભીર બિમારી ન હોય, ધમકારા સામાન્ય હોય તથા રોજબરોજના જીવનમાં કાર્ય કરતા કોઈ ખાસ તકલીફ ન થતી હોય તેવા લોકો યોગ્ય મોનિટરિંગ સાથે TMT કરે, તો માટે ભાગે તેમને કોઈ મુશ્કેલી થતી નથી.
- (૬) કેટલીકવાર દર્દીનાં લક્ષણોની ગંભીરતા અથવા ECG ઈકોકાર્ડિયોગ્રાફી જોઈને ડોક્ટર તેમને TMT કરાવ્યા વગર સીધા જ એન્જિયોગ્રાફી કરાવવાની સલાહ આપે છે. આવા સંજોગોમાં TMT કરાવવાનો દુરગત્ય ન રાખવો.
- (૭) CT-Scan દ્વારા કરવામાં આવતી કોરોની એન્જિયોગ્રાફી એ વિજ્ઞાનની સુંદર શોધ છે. માત્ર ૨ કિસ્સામાં જ તે સવિશેષપણે ઉપયોગી છે: (છ) જ્યારે ધમનીમાં બ્લોક હોવાની શક્યતા ઓછી હોય અને શંકાના સમાધાન માટે એન્જિયોગ્રાફી કરવાની જરૂર હોય (Rule out Test). (B) બાયપાસ સર્જરી કરાવેલ દર્દીના ચાફ્ટની સ્થિતિ માણવા માટે.
- (૮) મોટાભાગના કિસ્સાઓમાં હાર્ટ બ્લડપ્રેશરનાં કોઈ લક્ષણો હોતાં નથી હાર્ટ એટેક આવે અથવા લકવો થાય ત્યારે જ ખબર પડે. આમ ન થાય તે માટે નિયમિત દવા લેવી જરૂરી છે.
- (૯) હાર્ટ બ્લડપ્રેશર, ડાયાબિટીસ અને હાર્ટ કોલેસ્ટ્રોલ જેવી બિમારીઓ ધરાવતા ધણા દર્દીઓને કોઈ ખાસ લક્ષણો હોતાં નથી. એટલે જ એમને Silent Killer કહેવામાં આવે છે. આ ત્રણેય બિમારીઓ મોટા ભાગના કિસ્સાઓમાં કાબૂમાં આવે તેવી (Controllable) છે. પણ સાવ મટી શકે તેવી (Curable) નથી. એટલે જ દવાઓ જીવનભર લેવી જરૂરી છે.
- (૧૦) શું મને હાર્ટ બ્લડપ્રેશર છે ? શું મને ડાયાબિટીસ છે ? કે શું મને હાર્ટકોલેસ્ટ્રોલ છે ?- આ પ્રશ્નોના સીધા જવાબ માટે બ્લડ પ્રેશર અને લોલીમાં સુગર તથા કોલેસ્ટ્રોલ મપાવવા પડે. અન્ય કોઈ સ્ત્રોતો નથી.
- (૧૧) ડાયાબિટીસના દર્દીઓને ખાસ લક્ષણો થયા વગર હાર્ટ એટેક આવી જાય છે. એટલે જ હાર્ટ એટેકથી બચવા માટે બધા જ ઉપાયો પ્રથમથી જ અજમાવવા. વળી કેટલાક લોકોને અસામાન્ય લક્ષણો થાય છે. આવા લોકોએ સહેજ પણ શંકા લાગે તો ડોક્ટરને બતાવીને ECG કરાવવો.
- (૧૨) ડાયાબિટીસના દર્દીમાં સુગર કંટ્રોલ કરતાં બ્લડ પ્રેશર કંટ્રોલ અને કોલેસ્ટ્રોલ કંટ્રોલ કરવાનું સહેલું છે અને તેનું મહત્વ પણ વધારે છે. હાર્ટ એટેક અને લકવાથી બચવા માટે બ્લડ પ્રેશર કંટ્રોલ અને કોલેસ્ટ્રોલ કંટ્રોલ વધારે અકસીર છે.
- (૧૩) જે લોકો હૃદયની કે મગજની ધમનીમાં બ્લોક હોય અથવા હાર્ટ એટેક, એન્જાઈના કે લકવાની અસર હોય અથવા ડાયાબિટીસ હોય, તેમણે કોલેસ્ટ્રોલ ઘટાડી, ધમનીનું સ્વાસ્થ્ય ધરાવતી સ્ટેટીન નામની દવા લેવી આવશ્યક છે- તેમના બ્લડમાં કોલેસ્ટ્રોલનું પ્રમાણ નોર્મલ હોય તો પણ.
- (૧૪) 'દુખાવો હૃદયનો હોઈ શકે' એવું લાગે ત્યારે તુરંત જ દવાખાને પહોંચી જવું. ડોક્ટરને ઘરે બોલાવવાનો આગ્રહ અજ્ઞાનથી ભરેલો અને જોખમી છે. પ્રથમ ECG સામાન્ય આવે તો પણ ૨ થી ૨૪ કલાક ઓબ્ઝર્વેશનમાં રહી જરૂર પ્રમાણે બીજો/ત્રીજો ECG કરાવવો જોઈએ. કેટલાક બ્લડ ટેસ્ટ (CPKMB, Troponin) કરાવવાથી પણ હાર્ટ એટેક છે કે નહી તેની ખબર પડી શકે છે.
- (૧૫) હાર્ટ એટેકથી થતા મોટા ભાગના મૃત્યું પ્રથમ કલાકમાં જ થઈ જાય છે. એટલું જ નહીં. હાર્ટ એટેકની શ્રેષ્ઠ સારવાર પણ પહેલા કલાક (Golden Hour) માં જ થાય છે. દુર્ભાગ્યવશ, આપણા દેશમાં, અજ્ઞાન અને શંકા ધરાવતા મોટા ભાગના લોકો આ સમય ગુમાવી દે છે.
- (૧૬) ચાલુ હાર્ટ એટેક દરમિયાન કરવામાં આવતી એન્જિયોપ્લાસ્ટી વિજ્ઞાનની એક અદ્ભુત શોધ છે. જો તમાર સ્નેહીને હાર્ટ એટેકનું નિદાન થાય તો, વહેંલામાં વહેંલી તકે તેની એન્જિયોપ્લાસ્ટી થાય તેવી માંગણી કરો.
- (૧૭) આજના જમાનામાં ધણા સ્વસ્થ લોકો પણ અમને કહે છે: મારી એન્જિયોગ્રાફી કરી આપો. ખબર તો પડે હાર્ટ એટેક આવવાની શક્યતા કેટલી છે. એન્જિયોગ્રાફી કરવાથી ભવિષ્યમાં એટેક ની શક્યતા કેટલી છે, તે વિશે કશી જ જાણકારી મળતી નથી. સવારે એન્જિયોગ્રાફી નોર્મલ આવી હોય અને એજ રાત્રે હાર્ટ એટેક આવ્યો હોય તેવા ધણા દાખલા છે.
- (૧૮) હાર્ટ એટેકનું જોખમ જાણવા તમારા જોખમી પરિબલો વિશે જાણો. હાર્ટ બ્લડ પ્રેશર, ડાયાબિટીસ, હાર્ટ કોલેસ્ટ્રોલ, મેડિટીના, બેકાંડું

જીવન, માનવાનની ખરાબ આદતો, તમાકુ નું વ્યસન, તાણવાળી ઊંઘી વગેરે ઉપર કાબૂ મેળવવાથી હાર્ટ એટેકની શક્યતા ધણી ઘટાડી શકાય છે.

- (૧૯) CT-Scan થી થતો કેલ્સિયમ સ્કોર, HSCRP નામનો બ્લડ ટેસ્ટ, પગ અને હાથના બ્લડ પ્રેશરનો રેશિયો (AB) વગેરે દ્વારા હાર્ટ એટેકનું જોખમ થોડા અંશે જાણી શકાય છે.
- (૨૦) કાર્ડિયક એસ્ટેટ (હૃદય બંધ પડી જવું) થાય ત્યારે હૃદયને મસાજ આપી હૃદય તથા કેફ્સાંને પુનઃ કાર્યરત કરવા માટેની સારવારને CPR કહે છે. દરેક પુષ્ક ઉમરની વ્યક્તિએ આ શીખવું જરૂરી છે. ક્યારેક કોઈને કામ આવી શકાય.
- (૨૧) વિશ્વ આરોગ્ય સંસ્થાના તારણ અનુસાર વિશ્વના કુલ હૃદયરોગના દર્દીઓમાંથી અડધો અડધ આપણા દેશમાં છે. આ અતિ ગંભીર પડકાર ને પહોંચી વળવા આપણે દરેક સ્તર પર પ્રયત્નો કરવા પડશે. એ ને ભૂલવું કે ગમે તેટલા વ્યાપક અને લાંબા ગાળાના પ્રયત્નોની શરૂઆત 'મારાથી' અને 'આજથી' જ થતી હોય છે.
- (૨૨) સ્વાસ્થ્ય એટલે મન, શરીર અને પ્રાણની પવિત્રતા, સ્વસ્થતા અને પ્રસન્નતા, સાચુ જ કહ્યું છે. 'અન્ન તેવો ઓડકાર' આપણે માત્ર તનના જ નહીં. પરંતુ મન તથા પ્રાણના ખોરાક વિશે પણ જાગૃતિ કેળવવી જોઈએ.
- (૨૩) મોટા ભાગના લોકોમાં વજન ઘટાડવા માટે એક જ સોમ્યુલા કામ આવે છે: ખોરાકમાં સંયમ રાખવો અને નિયમિત કસરત કરવી. અન્ય લોભામણા સ્ત્રાઓ લાંબા ગાળે સફળ નીવડતા નથી અથવા નુકસાન કરે છે.
- (૨૪) ખોરાકની બાબતમાં શું જમવું, કેટલું જમવું, અને ક્યારે જમવું એ ત્રણ અતિ મહત્વની પસંદગીઓ સાવધાનપૂર્વક કરવી. ભોજન,

બનાવનારની ભાવના અને જમનારની જમતી વખતની ચિત્ત-અવસ્થા પણ ખોરાકની શરીર, મન તથા પ્રાણ પરની અસરો નક્કી કરે છે.

- (૨૫) જો દિવસે કસરત નહીં, તે દિવસે ભોજન નહીં-આ સુત્રનું પાલન કરીએ તો બહુ સાડુ. કસાયેલા શરીર અને મન જ રોજબરોજના કાર્યભાર અને તાણની વચ્ચે આપણને સ્વસ્થ અને પ્રસન્ન રાખી શકે છે.

"જીવનમાં દુઃખ છે, દુઃખના કાસો છે, દુઃખ દૂર થઈ શકે છે, દુઃખ દૂર કરવાના ઉપાયો છે."

- (૨૬) તમાકુ, દારૂ તથા અન્ય વ્યસનો જીવનને નરક સમાન બનાવી દે છે. વ્યસનો વ્યક્તિના તન અને મનની શક્તિઓ તથા સત્વને હણી નાખે છે. વ્યસન છોડવા માટે પરિવાર, મિત્રો, સંતો તથા ધર્મની મદદ લો.
- (૨૭) જીવનમાં બહારની દુનિયા સાથે સતત સંઘર્ષ કરતો માણસ, શાંત થઈ પોતાની અંદર ઝોડિયું કરવાનું ભૂલી જ જાય છે. અમુક લોકોને આ જ્ઞાન થતુ નથી અને થાય ત્યારે ધણું મોડું થઈ ગયું હોય છે. જીવનની પ્રત્યેક ક્ષણ સમાનાતાપૂર્વક સાક્ષીભાવથી જીવાય તો પડરિયું કામ, ક્રોધ, મોહ, માયા, મત્સર ઉપર વિજય મળે અને ધરતી પર જ સ્વર્ગ ઉતરી આવે.

સૌજન્ય

ડૉ. અનિશ ચંદ્રારાણા

કાર્ડિયોલોજિસ્ટ

(હૃદય રોગના નિષ્ણાંત)

MD, DM (Cardiology), FACC

(મો) -૯૧-૯૯૨૨૫૦ ૯૬૯૨૨

Email : anish.chandarana@cims.me

માનનીય મુખ્યમંત્રી શ્રી વિજય રૂપાણી, ગુજરાત

JIC 2018ની કોન્ફરન્સમાં સીમ્સ હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ દ્વારા પ્રાપ્તકર્તાઓ અને દાતોઓ

માટે ખાસ સમારાંભ યોજવામાં આવેલ હતો

JIC 2018
Joint International Conference
January 5-7, 2018

ગુજરાત પહેલી સીમ્સ હોસ્પિટલ જેમાં એક વર્ષમાં ૫ હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ (હૃદય પ્રત્યારોપણ) ૧૦૦ % સફળતાપૂર્વક કરવામાં આવ્યા છે.



"સીમ્સ હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ"ના દરેક સભ્યોને તથા સીમ્સ ટીમ અને તેમાં સતત કાર્ય કરતા મેડીકલ સભ્યોને આભાર.

હૃદય પ્રત્યારોપણના સફળતાપુર્વક કેસો (હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ)

નામ:- અરજણભાઈ આંબલીયા, જન્મ તારીખ:- ૨૮-૦૫-૧૯૬૭



અભ્યાસ:- ૯ ધોરણ, વ્યવસાય:- કન્સ્ટ્રક્શન
હૃદયની તકલીફ શરૂ થયાનું વર્ષ:-

૨૦૦૦ :- સામાન્ય છાતીમાં દુ:ખાવો થતા નજીકની હોસ્પિટલમાં સારવાર લીધેલ અને ત્યારબાદ સારૂ થતા ધરે આવેલ

૨૦૧૦ :- સામાન્ય છાતીમાં દુ:ખાવો થતા નજીકની

હોસ્પિટલમાં હૃદયને લગતા ટેસ્ટ કરાવેલ, જેમાં હૃદયનો ઈકો કરતા હૃદય ફલે છે તેવું જણાય પરંતું બીજા કોઈ તકલીફ ન હોવાથી સામાન્ય સારવાર બાદ ધરે આવેલ

૨૦૧૬ :- સીમ્સ હોસ્પિટલ(૨૬-૧૧-૨૦૧૬) સીમ્સ હોસ્પિટલમાં સૌ પ્રથમ એન્જિયોગ્રાફી કરતાં જાણ થઈ કે તકલીફ ધમીજ વધારે છે. ત્રણ નળી બ્લોક છે, એ તપાસ્યા બાદ બાયપાસની જરૂર જણાઈ, કુટુંબ ના સભ્યો બાયપાસ માટે તૈયાર પણ થયા પરંતુ દર્દીની વધુ તપાસ કરતા જણાયું કે તેમના હૃદય પર્ણી પણ ધમીજ જ ઓછું છે અને હૃદયના સ્નાયું ડેમેજ થઈ ચૂક્યા છે. આવી પરિસ્થિતિમાં હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ જ એક વિકલ્પ બચતો હતો. દર્દીના ટિકરા જીવણભાઈ તથા દર્દીના પત્નિ, મિત્રો અને અન્ય કુટુંબીજનો એ માત્ર ૨ જ મિનીટમાં વિચાર કરીને હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ માટે હા પાડી દીધી.

૧૯-૧૨-૨૦૧૬ નો દિવસ આવતા પહેલાં દર્દીની તબિયત ભગડતી ગઈ, ન્યુમોનિયા ના કારણે વેન્ટિલેટર પર મૂકી ઉંચા ડોઝની એન્ટી બાયોટીક દવાઓ શરૂ કરી હૃદયનું પર્ણીગ નબળું પડતું ગયું સાથે સાથે બ્લડ પ્રેશર પણ ઓછું થતું ગયું તેના માટે દર્દીને આર્ટિફિશિયલ હાર્ટ સપોર્ટ સિસ્ટમ-આઈએબીપી મૂકવામાં આવ્યું. હૃદયના ઘબજાણ નિયંત્રણ કરવા માટે પેસમેકર મૂકવામાં આવ્યું, આટઆટલી સંભાળ છતાં ૧૭ અને ૧૮ ડિસેમ્બર ના રોજ દર્દીને ૧૫૦ થી ૨૦૦ શેક આપવાની જરૂર પડી. દર્દીની તબિયત આટ આટલા ઉતાર ચઢાવ આવવા છતાં ભગવાન, ડોક્ટર અને હોસ્પિટલ પરની અનન્ય શ્રદ્ધા સાથે સારવાર ચાલું રાખવામાં આવી.

ભાવનગર સર ટી હોસ્પિટલમાંથી સેન આવતાં જ ડોક્ટરોની પુરી ટીમ, મીની ઓપરેશન થિયેટર સાથે ગુજરાત પાતે નવો ઈટિલિસ રચવા નીકળી પડી. ભાવનગર સર ટી હોસ્પિટલ થી એરપોર્ટ સુધી ચીન કોરીડોર (ભાવનગર એરપોર્ટ થી અમદાવાદ એરપોર્ટ) ચાર્ટર્ડ પ્લેન ઢાલ અને એરપોર્ટ થી સીમ્સ હોસ્પિટલ ચીન કોરીડોર બનાવી ૮૨ મિનીટમાં જ હાર્ટને ઓપરેશન થિયેટર સુધી પહોચાડવામાં આવ્યું.

૧૯-૧૨-૨૦૧૬ નો એ દિવસ આવી પહોચ્યો કે જ્યારે અરજણભાઈ ને સારવાર માટે ઓપરેશન થિયેટરમાં લઈ જવામાં આવ્યા જે આજિન સુધી ગુજરાત રાજ્યમાં આ પ્રોસીજર થઈ ન હતી. એ દિવસે અરજણભાઈનું સફળ હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટનું ઓપરેશન પાર પાડવામાં આવ્યું. હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ થયા બાદ દર્દીને એક સ્પેશ્યલ પોઝીટીવ પ્રેશર આઈસીયું માં અત્યંત નિષ્ણાત તબીબો અને સુનંદ નસિંગ સ્ટાફની સતત દેખરેખ હેઠળ પોસ્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ કેર પુરી પાડવામાં આવી.

નામ:- કલ્પેશ કાત્રોડીયા, ઉમર:- ૨૩ વર્ષ

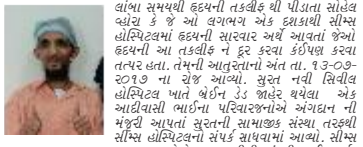
૨૩ વર્ષ નો નવયુવાન કલ્પેશ કાત્રોડીયા કે જે સુરતમાં રત્નકલાકાર તરીકે



કામ કરતો હતો. એક સાંજે ધરે આવ્યા બાદ છાતીમાં દુખાવો ઉપડ્યો અને તેઓએ સુરતમાં સામાન્ય ચેક અપ કરાવતા માલમ પડ્યું કે તકલીફ ચોટી ગંભીર છે. તેઓ નવું સારવાર માટે સીમ્સ હોસ્પિટલમાં દાખલ થયા ત્યાં તેમને એક મહિના જેવું દાખલ રહેવું પડ્યું અને સધન સારવાર બાદ એક ઢળતી સાંજે કલ્પેશના જીવનમાં નવા ગિતા સુરજ અંબે એક સેન સુરત થી આવ્યો કે નવ યુવાનું બેન ડડ થયેલ છે. અને તેના પરીવારજનોને અંગદાન માટે સંમત થયા છે.

ડોક્ટરોની ટીમ તાબડોડ તેમના મીની ઓપરેશન થિયેટર સાથે સુરત પહોચ્યા અને માત્ર ૮૦ મીનીટમાં જ સુરતથી અમદાવાદ હૃદય લાવી કલ્પેશ ને નવું જીવન મળ્યું.

નામ:- સોહેલ શ્વેર, ઉમર:- ૩૮ વર્ષ



લાંબા સમયથી હૃદયની તકલીફ થી પીડાતા સોહેલ શ્વેર કે જે આ લગભગ એક દશકાથી સીમ્સ હોસ્પિટલમાં હૃદયની સારવાર અર્થે આવતાં જેઓ હૃદયની આ તકલીફ ને દૂર કરવા કંઈપણ કરવા તત્પર હતા. તેમની આતુરતાનો અંત તા. ૧૩-૦૭-૨૦૧૭ ના રોજ આવ્યો. સુરત નવી સિવિલ હોસ્પિટલ પાતે બેઈન ડેડ જાહેર થયેલા એક આદીવાસી ભાઈના પરિવારજનોએ અંગદાન ની મંજૂરી આપતાં સુરતની સામાજિક સંસ્થા તકલીફ સીમ્સ હોસ્પિટલનો સંપર્ક સાધવામાં આવ્યો. સીમ્સ સત્તાવાળાઓએ સરકારશ્રીની મંજૂરી લઈ ચાર્ટર્ડ ફ્લાઈટ અને ચીન કોરીડોરની વ્યવસ્થા સાથે માત્ર ૮૦ મિનીટમાં હૃદયને સુરતથી અમદાવાદ સીમ્સ હોસ્પિટલમાં લઈ આવ્યા. સોહેલના શરીરમાં નવું હૃદય તેના માટે એક નવુંજીવન બની ગયું

સૌજન્ય

ડૉ. ધવલ નાયક
હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ તથા હૃદયની બાયપાસ સર્જરીના નિષ્ણાત
MS (Gen. Surgery), DNB (Cardio-Thoracic Surgery)
(મો) +૯૧-૯૦૯૯૧૧૧૧૩૩
Email: dhaval.naik@cimshospital.org

ડૉ. ધીરેન શાહ
કાર્ડિયોલોજીક, વાસ્ક્યુલર તથા હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સર્જન
MB, MS, Mch (CVTS), FICS
(મો) +૯૧-૯૮૨૫૭ ૭૫૯૩૩
Email: dhiren.shah@cimshospital.org

ડૉ. અમિત ચંદન
કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર તથા થોરાસીક સર્જન
MBBS, DNB (CVTS)
(મો) +૯૧-૯૯૯૦૦ ૮૧૦૯૭
Email: amit.chandan@cimshospital.org

સીમ્સ કાર્ડિયાક એન્જિયેરીસ્ટ ટીમ

ડૉ. વિરેન ધોલકીયા : +૯૧-૯૫૮૬૩ ૭૫૮૧૮

ડૉ. ચિંતાન શેઠ : +૯૧-૯૧૭૩૨ ૦૪૪૪૪

ડૉ. વિરેન ભાવસાર : +૯૧-૯૮૭૯૫ ૭૧૯૧૭

મોટા આંતરડા અતો મળમાર્ગતા કેન્સરની લેપ્રોસ્કોપી (કી-હોલ) સર્જરી દ્વારા સારવાર



એક વર વર્ષના પુરુષનું છેલ્લા ત્રણ વર્ષમાં ૮ કિલો જેટલું ઓછું થઈ ગયું હતું ત્રુપમાં થતાડો થયો હતો અને ઝાડામાં લોહી આવતું હતું. સ્વાભાવિક રીતે જ્યારે દર્દીને આવી સમસ્યા તો સૌ પ્રથમ તે પોતાના ફેમીલી ડોક્ટરને બતાવે આ વ્યક્તિ પણ પોતાના ફેમીલી ડોક્ટર પાસે ગયા. અને ડોક્ટરે મસા છે તેમ જણાવ્યું અને તેની સારવાર શરૂ કરી દર્દીને તે દવાથી સાફ ન થતા દર્દી સર્જ પાસે ગયા. પોંટની તપાસ મોસ્ટ્રોકોપીથી ગુદાની તપાસ કરવામાં આવ્યું અને દર્દીને રોગના લક્ષણોમાં કોઈ સુધારો ન જણાતાં પાઈલ્સની સર્જરી કરાવવાની દર્દીને સલાહ આપવામાં આવી. સર્જરી કરાવવા છતાં તેઓને ઝાડામાં લોહી આવતું હતું ત્યારબાદ દર્દી અન્ય ડોક્ટર પાસે ગયા અને ડોક્ટરે દર્દીને ટેબ્લેટના સ્વરૂપમાં સારવાર આપી. પરંતુ દર્દીની સમસ્યાનું કોઈ નિરાકરણ થયું નહીં. અને દર્દીને સર્જરી કરાવી હોવા છતાં કોઈ સમાધાન મળ્યું ન હોવાથી દર્દી માટે ઘણી નિરાશાજનક પરિસ્થિતિ બની ગઈ હતી. જ્યારે કોઈને ઝાડામાં લોહી આવતું હોય ભલેને તે લોહી ઓછી માત્રામાં હોય તો પણ તે ઘણી વિતાજનક બાબત છે. મોટાભાગના લોકોને ગેસમજ હોય છે કે ઝાડામાં લોહી પડે એટલે પાઈલ્સ હોય. પછી ડૉ. મનીષ ગાંધી (સર્જકલ ગેસ્ટ્રોલોજીસ્ટ) દ્વારા સારવાર કરાવેલા એક દર્દીએ ડૉ. મનીષ ગાંધીને મળવા જણાવ્યું. ડૉ. મનીષ ગાંધી પશ્ચિમ ભારતમાં લાયકાત ધરાવતા ડૉ. મણીષ ગાંધી સર્જકલ ગેસ્ટ્રોલોજીસ્ટમાંથી એક છે. તેઓ દક્ષિણ ભારતની નામાંકિત હોસ્પિટલમાં ૬ વર્ષ તાલીમ પામેલ છે. ડૉ. ગાંધી ને સર્જકલ ગેસ્ટ્રોલોજીસ્ટના સેનામાં ૧૩ વર્ષ જેટલો અનુભવ છે. તેઓએ ભારતના વિવિધ ભાગોમાં અને દક્ષિણ કોરિયામાં પણ સર્જકલ ગેસ્ટ્રોલોજીસ્ટના હિપેટોબીલીયરી સર્જરી અને લિવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટેશન માટે તાલીમ પામ કરી છે. ડૉ. ગાંધીએ સર્જરી અને અંતર સર્જરી કોન્ફરન્સમાં ઘણાં પેપર્સ પ્રસ્તુત કર્યા છે. તેઓને બેસ્ટ પેપર એવોર્ડ આપવામાં આવેલ છે. ડૉ. ગાંધીએ ડૉ. એન. બી. ની તાલીમ દરમ્યાન ક્લોનિક પેન્ક્રીઆટીટીસ ના દર્દીઓના જીવનમાં સંશોધન કાર્ય પુરૂ કરેલ છે. કે જે વિશ્વમાં આ પ્રકારનું સૌ પ્રથમ કાર્ય છે. તેઓ એક્યુટ અને ક્રોનિક પેન્ક્રીઆટીટીસ સર્જરી, મુખ્ય અને જટીલ લિવર સર્જરી, પોર્ટલ હાઈપર ટેન્સન સર્જરી, પિત્તનળીની સર્જરી, એસિડ પીવાથી થયેલ ઈજાની સર્જરી અનેક ગેસ્ટ્રોઈસસ્ટેટીસ કેન્સર

માટે સર્જરી જેવી કે અગ્રનળી તથા હોજરીના કેન્સર ની સર્જરી, પિત્તાશય તથા સ્વાદુપિંડ ના કેન્સરની સર્જરી, મોટા આંતરડા તથા મળમાર્ગના કેન્સરની સર્જરી, આ બધી ઓપન સર્જરી ઉપરાંત તેઓ એડવાન્સ લેપ્રોસ્કોપીક (કી-હોલ) સર્જરી જેવી કે હાયેસ્ટલ હિપેટા, બરોળ કાઢવાળી અલ્ટ્રાસોનીક કોલાપટીસ માટે પાઈલ્સ સર્જરી, પેટના કેન્સરની સર્જરી અને પાસ કરીને અમ્બળી, મોટા આંતરડા તથા મળમાર્ગના કેન્સરની સર્જરીમાં પણ નિષ્ણાત છે.

ઉપર જણાવેલ દર્દીની હોસ્પિટલમાં કોલોનોસ્કોપી અને પેટનું સી.ટી સ્કેન કરવામાં આવ્યું અને મળમાર્ગના કેન્સરનું નિદાન કરવામાં આવ્યું. હાલમાં જ્ઞાન અને આંતરરાષ્ટ્રીય ધોરણ અનુસાર સર્જરી એ ચોક્કસ સારવાર છે. તેમ છતાં તેમને સર્જરી પહેલાં શોક(રિડીયેશન) અને કિમોથેરાપી ની સલાહ આપવામાં આવી કે જે ભવિષ્યમાં તે જ જગ્યાએ ફરી કેન્સર થતું રોકે છે. શોક(રિડીયેશન) અને કિમોથેરાપી બે ડોઝ પૂર્ણ થયાના ૪ અઠવાડિયા બાદ સી.ટી. સ્કેન કરવામાં આવ્યું જેણે રોગ ધટયો છે તેવું નોંધ્યું. અને દર્દીના રોગના લક્ષણોમાં સુધારો જોવા મળ્યો. સંપૂર્ણ તપાસ બાદ લેપ્રોસ્કોપીક (કી-હોલ) સર્જરીથી જ મળમાર્ગ કાઢવાનું તથા જોડાણ કરવાનું સંપૂર્ણ ઓપરેશન કરવામાં આવ્યું. ઓપરેશન પછી દર્દીને ફક્ત એક જ દિવસ આઈ.સી.યું માં રાખવામાં આવ્યા. અને તેમને ખુબ જ ઓછા પ્રમાણમાં દુખાવાની જરૂર પડી. બીજા દિવસે તેઓ હસતાં-ફરતાં થઈ ગયા. અને કોઈપણ પ્રકારની મુશ્કેલી વિના તેઓને પાંચમા દિવસે તેઓને હોસ્પિટલમાંથી રજા આપવામાં આવી. વર્ષ પહેલાં આ સર્જરીમાં ગુદા દૂર કરી પરમેનન્ટ સ્ટોમા (કૃત્રિમ મળમાર્ગ) વિના થઈ શકે છે. કેટલાક દર્દી ઓમાં ટેમ્પરરી સ્ટોમાની જરૂર પડે છે આ કિસ્સામાં ૬-૮ અઠવાડિયા પછી બંધ કરવામાં આવ્યો પછી પછી દર્દી ગુદા માર્ગે સામાન્ય ઝાડા કરી શકશે. બે વર્ષ પહેલાં અને હાલમાં પણ કેટલાક કેન્સરોમાં આ સર્જરી ઓપન પદ્ધતિ થી કરવામાં આવે છે. પરંતુ ઓપન સર્જરીમાં વ્યાપક અનુભવ અને ઓપ્રોસ્કોપીમાં એડવાન્સ સ્કીલને કારણે અમે તે સરળતાથી કરી શકીએ છીએ. ડૉ. ગાંધી સીસ હોસ્પિટલ ખાતે નિયમિતપણે આ પ્રકારના ઓપરેશન કરે છે. લેપ્રોસ્કોપીની સર્જરીમાં ઓપન સર્જરી કરતાં ઓછો દુખાવો, હોસ્પિટલમાં ઓછું રોકાણ, ઝડપી ચીકરવી, નિશ્ચિત કામકાજ શરૂ કરવું અને કોસ્મેટીક ની દ્રષ્ટીએ સારૂ જેવા વિવિધ ફાયદા છે.

ડૉ. મનીષ ગાંધી
ગેસ્ટ્રો સર્જન
MS, DNB (Surgical Gastroenterology)
(મો) +૯૧-૯૦૯૯૬૧૬૩૫૫૫
manish.gandhi@cimshospital.org

સીસ કેન્ટીસ્ટ્રી દાંતનો સડો(પોલાણ) ખગૃતિ પ્રોગ્રામ

૧૦ માંથી ૭ લોકો ભારતમાં દાંતના સડાથી પીડાય છે.

દાંતનો સડો (પોલાણ) એ વિશ્વમાં સૌથી સામાન્ય રોગ છે.

જાન્યુઆરી ૦૧, ૨૦૧૮ થી માર્ચ ૩૧, ૨૦૧૮

શું તમને કેવીટી (દાંતનો સડો) છે?

હા કેવીટી રોકઅપ માટે સવારે ૧૦:૦૦ થી સાંજે ૦૭:૦૦ મા મુલાકાત લો.
 હા કેવીટી નથી (ચોકકસ ઇનામ) હા કેવીટી છે (આકર્ષક ઇનામ)

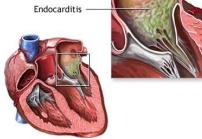


ઓપોઈન્ટમેન્ટ માટે ફોન : +91-79-3010 1119, 3010 1120 | મોબાઈલ : +91-98250 66661

સમય : સવારે 09:00 થી સાંજે 07:00 સુધી | ઈમેલ : opd.rec@cimshospital.org

હૃદયના વાલ્વના ચેપ (ઇન્ફેક્ટિવ એન્ડોકાર્ડાઇટીસ)

ડાયાબિટીસ (મધુમેહ) અને બ્લડ પ્રેશર (રક્તચાપ)ની તકલીફ ધરાવતા એક ૬૪ વર્ષના પુરૂષ દર્દી, સવારથી આવેલ ઉચ્ચ ડિઝીના તાવ સાથે, ઓગસ્ટ મહિનામાં ઇમરજન્સી વિભાગમાં આવ્યા. તેમની તપાસ કરતાં જામવા મળ્યું કે તેમને ઉચ્ચ ડિઝીનો તાવ હતો અને એ સાથોસાથ, તેમના હૃદયના ધબકાર પછ વધેલા હતા અને તેમનું બ્લડ પ્રેશર સામાન્ય સ્તર થી ઓછું હતું. તેમના સ્વાસ્થ્યનો ચિગતવાર ઇતિહાસ લેવા પર તેમણે જણાવ્યું હતું કે તેઓ લગભગ એક વર્ષ પહેલાં પરિઅમ્બ્યુલરી કાર્ડિઓમા, એટલે કે શરીરની એ જગ્યા, જ્યાં લીવર (યકૃત)ની બાઇલ ડક્ટ (પિત નળી) અને પેન્ક્રીયાના સ્વાવોની નળી ભેગી થઇ તે નાના આંતરડા સાથે જોડાય છે, તે જગ્યાના કેન્સરની તકલીફ માટે બ્લિપ્લસ સર્જરી કરાવી હતી, જેમાં પેન્ક્રીયાનું માથું (સૌથી પહેલો ભાગ), નાના આંતરડાનો પહેલો ભાગ, કોમન બાઇલ ડક્ટ (સામાની પિત નળી)નો થોડો ભાગ, ગોલ બ્લેડર (પિત્તાશય) અને અમુક સંજોગો માં પેટનો તોડો ભાગ કાઢી લેવામાં આવે છે. થોડા મહિનાઓ પછી, તેમને હિપેટિક આર્ટરી સ્યુપ્રોએન્સુરિઝમની તકલીફ થઇ હતી, એટલે કે, એ સ્થિતિ જેમાં યકૃતની ધમનીની દીવાલને કોઇ યા થતાં, તેમાં ફુગાવા જેવું બની જાય છે, જેમાં લોહી ભરાવા લાગે છે, જેની સારવાર માટે, એટલે કે આ ફુગાવામાં લોહી ભરાતા બંધ કરવા માટ, તેઓ એ અલગ અલગ સમયે કોઇલિંગ અને સ્ટેન્ટિંગ કરાવ્યું હતું.



સ્કેન અને ડબલ્યુબીસી સ્કેન સહિતની તપાસ કરવામાં આવી હતી, જે તમામ સામાન્ય હતી. લોહમાં આ ચેપ થવાનું કારણ સોધી ન શકાયું.

દર્દી ભારત પાછા ફર્યા અને ૧૫ ડિવસની અંદર જ તેઓ અમારી પાસે, ઉપર જણાવ્યા મુજબ, તાવ સાથે ગંભીર સ્થિતિમાં આવ્યા. અમારી હોસ્પિટલમાં મોકલવામાં આવેલ દર્દીના બ્લડ કલ્ચર રિપોર્ટમાં પણ ઇ.કોલાઈ બેક્ટેરિયા વધુ જોવા મળ્યા. હવે અમારે આ ચેપનું સ્ત્રોત શોધવાનું હતું. અમે પીઇટી (પેટ) સ્કેન કર્યું. જે શ્રેષ્ઠ સ્કેનમાંનો એક ગણાય છે, જે પણ નોંધપાત્ર ચેપના કોઇ સંકેત દર્શાવતો ન હતો.

લોહીમાં થતાં વારંવાર ચેપને ધ્યાનમાં રાખીને, હૃદયના વાલ્વના ચેપની શક્યતા વિશે વિચાર કરવામાં આવ્યો, ખાસ કરીને કારણ કે તે સામાન્ય પીઇટી સ્કેન દ્વારા ચુકી શકાય છે. એક ટ્રાન્સથોરાસિક ઇકો (એક પ્રકારની છાતીની સોનોગ્રાફી) કરવામાં આવ્યો, જે પણ સામાન્ય હતો, પરંતુ તે પછી અમે એક ખાસ પ્રકારનું ઇકો કે જેને ટ્રાન્સએસોફેબલ ઇકો કહ્યું, જેમાં હૃદયના માઇટ્રલ વાલ્વમાં ઇન્ફેક્શન નો ગહું ચોક્કસ જોવા મળ્યો. તેથી ઇન્ફેક્ટિવ એન્ડોકાર્ડાઇટીસનું નિદાન કરવામાં આવ્યું હતું, એટલે કે હૃદયની એન્ડોકાર્ડિયલ સ્તરનો ચેપ, જેમાં એક અથવા વધુ હૃદયના વાલ્વ, સેપ્ટલ ખામી, વગેરેનો સમાવેશ થઇ શકે છે. શક્ય છે કે આ બેક્ટેરિયા (ઇ.કોલાઈ), સર્જરીના સમયે, જરૂરિયાત માર્ગમાં થી લોહીમાં ભળી ગયું હોય, અને સમય રહેતા પાછળથી, તે હૃદયના વાલ્વમાં ચોટી ગયું હોય.

આ સારવાર પ્રક્રિયા કરાવ્યાના એક મહિના પછી, તેમને ધૂજરી સાથે ઉચ્ચ ડિઝીનો તાવ આવ્યો હતો, જેની કમચલાઉ સારવાર તરીકે તેમને, મોંઢે થી લઇ શકાય તેવી, એન્ટીબાયોટિક્સ દવાઓ આપવામાં આવી હતી. તે પછી દર્દી તેમના પુત્ર પાસે અમેરિકા ચાલ્યા ગયા. જો કે, મેન્જુલાઇના મહિનામાં, તેમને ફરીથી ઉચ્ચ ડિઝીના તાવ સાથે લો બી.પી.ની તકલીફ થઇ હતી અને સાથોસાથ શરીરમાં સડો પણ થયો હતો, જે માટે તેમને અમેરિકાની હોસ્પિટલમાં દાખલ કરવામાં આવ્યા હતા. તેમના લોહીમાં, ઇ. કોલાઈ (એક જામ નેંગેટિવ બેક્ટેરિયા) નામનું બેક્ટેરિયા હોવાનું જાણવા મળ્યું હતું અને ૧૫ ડિવસ માટે મેરોપેનિમના ઇન્જેક્શન વડે તેમની આ સ્થિતિ માટે સારવાર કરવામાં આવી હતી. આ સારવારથી તેમના સ્વાસ્થ્યમાં સુધાર થયો હતો. અમેરિકામાં સીટી

તેઓને ૮ અઠવાડિયા માટે ઇન્જેક્ટેબલ એન્ટિબાયોટિક્સ એટલે કે ઇન્જેક્શન દ્વારા દવામાં આવે તેવી એન્ટિબાયોટિક દવાઓ આપવામાં આવી, જેના થી તેઓ સાજ થયા. ૧ વર્ષ પછી તેઓ ફેલો-અપ માટે આવ્યા ત્યારે તેઓ તદ્દન લક્ષણવિહીન હતા.

સૌજન્ય

ડૉ. સુરભી મદન
ચેષી રોગોનો નિષ્ણાંત

MD (General Medicine), Fellowship in Infectious Disease
(બી) ૯૧-૯૭૧૨૯ ૭૧૯૬૩
Email : surabhi.madan@cimshospital.org

સ્વાસ્થ્ય વિશે જાણો : નવી ઢેલ્ય (સ્વાસ્થ્ય) એજ્યુકેશન શ્રેણી



બધા જ રોગો અને સારવાર વિશે

Google ગૂગલ પર

YOUTUBE CIMS HOSPITAL

સર્ચ કરીને સબસ્ક્રાઇબ કરો

અથવા

cims.tv સર્ચ કરીને સબસ્ક્રાઇબ કરો

SUBSCRIBE



CIMS
HOSPITAL

સીમ્સ ફર્ટિલીટી સેન્ટર

ફેબ્રુઆરી તા. ૨૦ થી
માર્ચ ૩૧, ૨૦૧૮

સીમ્સ હોસ્પિટલ દ્વારા

અમદાવાદમાં પ્રથમવાર આઈવીએફ

નિઃસંતાનપણાં નિદાન કેમ્પ

શું તમે નિઃસંતાનપણા
(ઈન્ફર્ટિલીટી)ની
સારવાર કરાવી રહ્યા છો ?

શું તમે અનેક તપાસ અને
ટ્રીટમેન્ટ પછી
પણ અસફળ છો ?

શું તમે ઘણી હોસ્પિટલોની
મુલાકાત લઈને અસંતુષ્ટ છો ?



તો ચોક્કસ તમે સીમ્સ હોસ્પિટલમાં આવો અને સારવારનો લાભ લો...

નિઃસંતાનપણાની સંપૂર્ણ સારવાર

- આઈ.વી.એફ., ઈક્વિસ, લેસર અસિસ્ટેડ હેસરચીંગ
- ઉસાર્ટ એમ્બ્રિયો વિટ્રીફિકેશન અને સીમેન ઍક્કિંગ
- ઓવમ ડોનેશન અને સરોગસી
- લાંબા સમયથી બાળક ન હોય / એક બાળક હોય પછી બીજું વખત ના રહેતું હોય આઈ.વી.એફના અસફળ પ્રયત્નો

પુરુષ વ્યંધતાવની સારવાર માટે અલગથી ખાસ સુવિધા

- ઓપરેશન દ્વારા શુક્રાણુ પ્રાપ્ત કરી તેના દ્વારા ફલન
- વિવિધ પ્રકારની સુવિધાઓ
- જન્મખાત યોની માર્ગ ન હોય અને માસીક ન આવતો હોય તેવા દર્દી માટે ખાસ સુવિધા

અમારા સેન્ટર દ્વારા ૬૦ વર્ષના બહેનને ૧૫ વર્ષ મેનોપોઝ પછી (IVF) દ્વારા તંદુરસ્ત બાળકનો જન્મ

ગુજરાતમાં અગ્રણી
આઈવીએફ (IVF)

આશરે ૧૦,૦૦૦ થી
વધારે પ્રેગનેન્સી

૩૦ થી વધારે દેશોના
દર્દીઓની સારવાર

૩૦ વર્ષ થી વધારે
અનુભવ ધરાવતી ટીમ

ડૉ. તુષાર શાહ
MD (Obst. & Gynaec), DGO,
આઈવીએફ સ્પેશ્યાલીસ્ટ
મો. +91 98250 07667

ડૉ. મેહુલ દામાણી
MD (Obst. & Gynaec)
આઈવીએફ સ્પેશ્યાલીસ્ટ
મો. +91 98250 50020

ડૉ. ધર્મેશ કાપડીયા
Master of
Clinical Embryology, MBBS
કલીનીકલ એમ્બ્રીઓલોજીસ્ટ
મો. +91 98790 30295

ડૉ. કૌશલ્યા ફોર્ડી
MBBS, DGO, IVF Fellowship
આઈવીએફ સ્પેશ્યાલીસ્ટ
મો. +91 70166 76327

સ્પેશિયલ પેકેજ

11,000/-
₹ 4900/-

સ્ત્રી માટે : કન્સલ્ટેશન | કાઉન્સિલિંગ |

સોનોગ્રાફી | ઓલ ટેસ્ટ

પુરુષ માટે : ઓલ ટેસ્ટ | સિમેન ટેસ્ટ

નિઃશુલ્ક કન્સલ્ટેશન, પરામર્શ અને બીજો અભિપ્રાય

રજીસ્ટ્રેશન કરવું ફરજિયાત

CIMS News Care & Cure Registered under RNI No. GUJBIL/2010/39100
Published 25th of every month

Registered under Postal Registration No. GAMC-1813/2017-2019 valid upto 31st December, 2019
issued by SSPO's Ahmedabad City Division, permitted to post at Ahmedabad PSO on 30th to 5th of every month
Licence to Post Without Prepayment No. CPMG/GJ/102/2017-2019 valid upto 31st December, 2019

If undelivered Please Return to


CIMS Hospital

Nr. Shukan Mall, Off Science City Road,
Sola, Ahmedabad-380060.


Phone : +91-79-2771 2771-72

Mobile : +91-98250 66664, +91-98250 66668

Subscribe "CIMS News Care & Cure" : Get your "CIMS News Care & Cure", the information of the latest medical updates only ₹ 60/- for one year. To subscribe pay ₹ 60/- in cash or cheque/DD at CIMS Hospital Pvt. Ltd. Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060. Phone : +91-79-3010 1059 / 3010 1060. Cheque/DD should be in the name of : "CIMS Hospital Pvt. Ltd." Please provide your complete postal address with pincode, phone, mobile and email id along with your subscription



સીમ્સ હોસ્પિટલ અમદાવાદ, મેડિકલ એસોસિએશન - દહેગામ,
ગાયત્રી પરિવાર ટ્રસ્ટ તથા મહાત્મજીવાલ નાથજીભાઈ છાત્રાલય વાડી દહેગામ દ્વારા



વિના મૂલ્યે સર્વ રોગ નિદાન કેમ્પ

નિદાન કેમ્પ :

તારીખ : ૧૧-૦૩-૨૦૧૮, રવિવાર,
સમય : સવારે ૯.૦૦ થી ૧૨.૩૦

પરિસંવાદ :

તારીખ : ૧૧-૦૩-૨૦૧૮, રવિવાર, સવારે ૯.૦૦ થી ૧૦.૦૦ના રોજ
દેલ્હી લાઈફ સ્ટાઈલ - ડૉ. અનિશ ચંદારાણા દ્વારા પરિસંવાદ






સ્થળ : મહાત્મજીવાલ નાથજીભાઈ છાત્રાલય વાડી, પેટ્રોલ પંપની સામે, નહેરુ ચોકડી રોડ દહેગામ

સીમ્સ હોસ્પિટલ- અમદાવાદ, મેડિકલ એસોસિએશન - દહેગામ , ગાયત્રી પરિવાર ટ્રસ્ટ તથા મહાત્મજીવાલ નાથજીભાઈ છાત્રાલય વાડી દહેગામ દ્વારા આયોજીત સીમ્સ હોસ્પિટલના નિષ્ણાંત ડોક્ટરો દ્વારા દહેગામના લોકો માટે વિના મૂલ્યે

આ કેમ્પમાં સેવા આપનાર નામાંકિત ડોક્ટરો...

કાર્ડિયોલોજિસ્ટ ડૉ. અનિશ ચંદારાણા	કેન્સર સર્જન ડૉ. તરંગ પટેલ	ટ્રોમા અને બેઈન્ટ રીપેસમેન્ટ સર્જન ડૉ. કૃણાલ એચ. પટેલ	ગાયનેકોલોજિસ્ટ ડૉ. દેવાંગ પટેલ	ગેસ્ટ્રોએન્ટ્રોલોજિસ્ટ ડૉ. અમિલન શેન	નીયુનેટોલોજિસ્ટ અને પીડિયાટ્રીક ઇન્ટેન્સીવિસ્ટ ડૉ. રમેશ પટેલ
પલ્મોલોજિસ્ટ ડૉ. કલ્પેશ પંચાલ	થ્યુરો સર્જન ડૉ. રુપેશ શાહ	એન્ડોક્રાઈનોલોજી ડૉ. વિવેક પટેલ	ડેન્ટીસ્ટ ડૉ. પચ્ચીન ચંદારાણા	આઈવીએફ (નિસંતાનપ્રણાલી તપાસ) ડૉ. કોશલ્યા કોહડકી	

આ કેમ્પમાં નીચેની સેવાઓ નિ:શુલ્ક પૂરી પાડવામાં આવશે.

 બી.એમ.આઈ (BMI)	 આર.બી.એસ (RBS)	 બી.પી (BP)	 ઇ.સી.જી (ECG)	 પી.એફ.ટી (PFT)
---	---	---	--	---

રજીસ્ટ્રેશન માટે : ગાયત્રી મંદિર દહેગામ અને ગાયત્રી ઝેરોડા

કેમ્પને લગતી માહિતી માટે સંપર્ક કરો - કૈતાલ આચાર્ય (મો) ૯૮૨૫૧ ૦૮૨૫૭ | રીડીન શાહ (મો) ૭૦૬૯૦ ૩૩૫૬૬

CIMS Hospital : Regd Office : Plot No.67/1, Opp. Panchamrut Bungalows, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060.
Ph. : +91-79-2771 2771-72 Fax +91-79-2771 2770.
CIMS Hospital Pvt. Ltd. | CIN : U85110GJ2001PTC039962 | info@cims.org | www.cims.org

Printed, Published and Edited by Preeti Chag on behalf of the CIMS Hospital
Printed at High Scan Pvt. Ltd., 'Hi Scan Estate', Sarkhej-Bavla Highway, Changodar. Ahmedabad-382 213.
Published from CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.