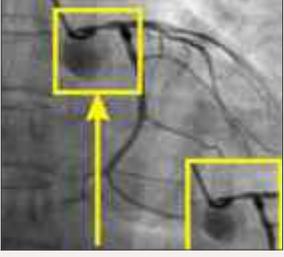


CIMS NEWS

CARE & CURE

Volume-12 | Issue-127 | February 25, 2021

અંદર ના પાત્રામાં :



રેડિયલ એપ્રોચ દ્વારા ડાબી મુખ્ય ધમનીની
ઈન્ટ્રાવાસ્ક્યુલર અલ્ટ્રાસાઉન્ડ (IVUS)
ગાઈડેડ એન્જિયોપ્લાસ્ટી



કોવિડ વોરિયર્સ
આ રોગચાળાના વાસ્તવિક ત્રાસકો



ગરદન ના મણકાની ઈજા



પેઈન મેનેજમેન્ટ



રેડિયલ એપ્રોચ દ્વારા ડાબી મુખ્ય ધમનીની ઈલ્ટ્રાવાસ્ક્યુલર અલ્ટ્રાસાઉન્ડ (IVUS) ગાઈડેડ એન્જિયોપ્લાસ્ટી

તબીબી વિજ્ઞાન દિવસે દિવસે પ્રગતિ કરી રહ્યું છે અને એન્જિયોપ્લાસ્ટીનાં ક્ષેત્રમાં એક પ્રગતિ એ ઈલ્ટ્રાવાસ્ક્યુલર અલ્ટ્રાસાઉન્ડ (IVUS) ટેકનિકનો ઉપયોગ કરીને થઈ શકતી ડાબી મુખ્ય ધમનીની એન્જિયોપ્લાસ્ટી છે. એન્જિયોપ્લાસ્ટી બાદ બે વ્યક્તિ ધમનીની અંદર ચોક્કસ પ્લેસમેન્ટ અને સ્ટેન્ટના વિસ્તરણની ખાતરી કરવા માંગતી હોય તો IVUS એ તેના માટે ઘણું સાઈં સાધન છે. બે સ્ટેન્ટ મૂકાયાનું સ્થાન અને વિસ્તરણ સાઈં હોય તો તેનાથી ટૂંકા અને લાંબા ગાળાની જટિલતાઓ ઓછી થાય છે.

કેસની રજૂઆત: એક ૫૩ વર્ષના પુરૂષને છાતીનો વિશિષ્ટ દુઃખાવો થયો હતો. થોડાં પગલાં ચાલ્યા બાદ તેમને થાક, શ્વાસ ચડવો અને છાતી ભારે થવાનો અનુભવ થયો.

નિદાન અને નિયમન: ઈલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામમાં ઈશેમિયાનાં ફેરફારો બેવા મળ્યા અને ઈકોકાર્ડિયોગ્રાફીમાં સામાન્ય ઈલ્વેકશન

ફેકશન (હૃદયનું પમ્પિંગ ૬૦%) સાથે સ્થાનિક દિવાલની ગતિની અસામાન્યતા (હૃદયનાં ચોક્કસ વિસ્તારોમાં લોહીનો ઓછો પુરવઠો જતો હોવાનો પુરાવો) બેવા મળી હતી. તેમણે કોરોનરી એન્જિયોગ્રાફી કરાવી જેમાં ડાબી મુખ્ય ધમની ૭૦-૮૦% સંકોચાઈ હોવાનું જણાયું હતું (આકૃતિ-૧). જમણી કોરોનરી ધમનીમાં પણ નજીવી છારી દર્શાવવામાં આવી હતી.

એન્જિયોગ્રાફીના અહેવાલના આધારે બે વિકલ્પોનું અસ્તિત્વ હતું: બાયપાસ સર્જરી કરાવવી અથવા મુખ્ય ધમનીમાં સ્ટેન્ટનું પ્રત્યારોપણ. પસંદ કરેલાં દર્દીઓ માટે ડાબી મુખ્ય ધમનીની એન્જિયોપ્લાસ્ટીના પરિણામો ખૂબ સારા રહે છે, જે તે કોઈ કુશળ અને અત્યંત અનુભવી કાર્ડિયોલોજિસ્ટ દ્વારા કરવામાં આવે અને ખાસ કરીને કુશળ કેથ લેબ સ્ટાફ સાથે ઘણાં સારાં હોસ્પિટલ સેટ-અપ ખાતે IVUS માર્ગદર્શિત વ્યૂહરચના હેઠળ કરવામાં આવે. સંબંધીઓ અને ખુદ દર્દી સાથે એન્જિયોપ્લાસ્ટીનાં લાભો અને ગેરલાભોની ચર્ચા કરવામાં આવી હતી. છેવટે બાયપાસ

હજારો રેડિયલ એન્જિયોગ્રાફી અને એન્જિયોપ્લાસ્ટીનો બહોળો અનુભવ ઉપરાંત ભૂતકાળમાં ઘણાં કેસો હાથમાં લીધા હોવાથી રેડિયલ માર્ગ દ્વારા એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવાનું નક્કી કરવામાં આવ્યું હતું. આ કેસમાં વધારાનો પડકાર એ IVUS કરવાનો અને બે કોઈ જટિલતાઓ ઉભી થાય તો તેને પહોંચી વળવાનો હતો.

ચર્ચા: લેફ્ટ મેઈન એન્જિયોપ્લાસ્ટી એ શસ્ત્રક્રિયા કરતાં કાર્ડિયોલોજિસ્ટ માટે પડકારજનક મનાય છે. કાર્ડિયોલોજિસ્ટ ટેકનિકસથી પરિચિત હોય અને બે કોઈ જટિલતાઓ ઉભી થાય તો તેને પહોંચી વળવા માટે તૈયાર હોવા જરૂરી છે. હાલમાં ક્રેંજી વર્તમાન યુગમાં લેફ્ટ મેઈન એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવાનો એક અખંડિત ભાગ મનાય છે. આ કેસની અનોખી બાબત એ એડવાન્સ ટેક્નોલોજીનાં સાધનનો ઉપયોગ કરીને રેડિયલ માર્ગ દ્વારા અત્યંત મુશ્કેલ અને બેખમી કેસ હાથમાં લેવાનો હતો જે માત્ર કુશળ કાર્ડિયોલોજિસ્ટ જ કરી શકે.

નિષ્કર્ષ: ઉત્તમ પરિણામો (આકૃતિ-૧) સાથે યુએસએફડીએ માન્ય શ્રેષ્ઠ ડ્રગ ઈલ્યુટિંગ સ્ટેન્ટ (આકૃતિ-૨)નો ઉપયોગ કરીને ડાબી મુખ્ય ધમનીની સફળ એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવામાં આવી હતી. આઈવીયુએસ દ્વારા સ્ટેન્ટને સારી રીતે મુકાયો હોવાનું, તેનું વિસ્તરણ અને સમાનાધિકરણની ખાતરી કરવામાં આવી હતી (આકૃતિ-૩) કુલ વિધિમાં કોઈપણ જટિલતાઓ વિના ૩૦થી ઓછી મિનિટ લાગે છે.

સૌજન્ય

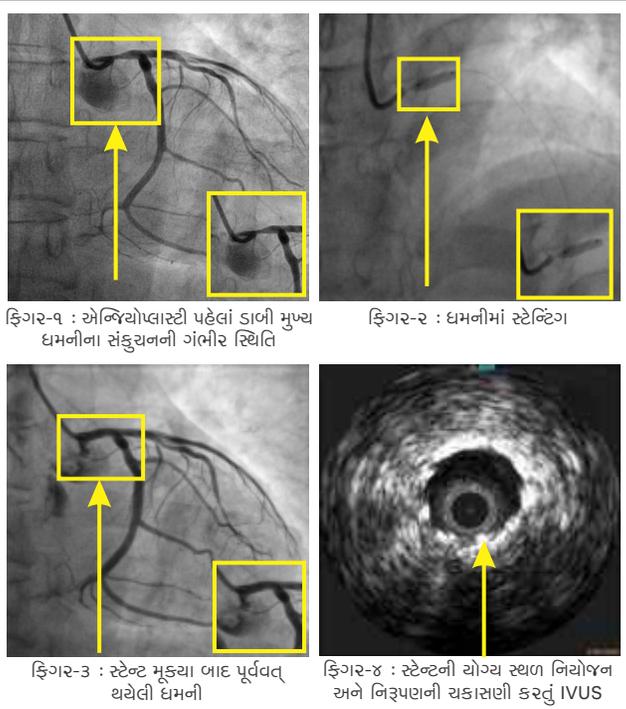
ડો. સત્ય ગુપ્તા

MD, DM Cardiology (CMC Vellore), FACC, FESC
Fellow in Interventional Cardiology (France)

ઇન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિયોલોજિસ્ટ
(સ્પેશ્યાલીસ્ટ ઇન રેડિયલ ઇન્ટરવેન્શનલ)

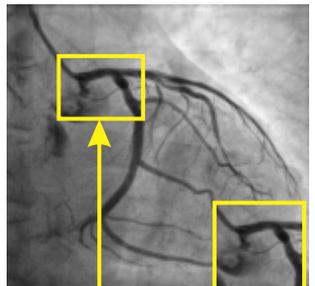
મો. +91-99250 45780

ઈમેલ: satya.gupta@cims.org

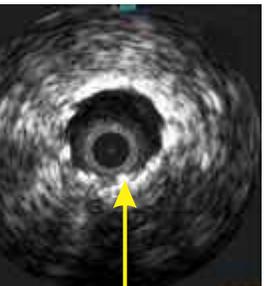


ફિગર-૧ : એન્જિયોપ્લાસ્ટી પહેલાં ડાબી મુખ્ય ધમનીના સંકુચનની ગંભીર સ્થિતિ

ફિગર-૨ : ધમનીમાં સ્ટેન્ટિંગ



ફિગર-૩ : સ્ટેન્ટ મૂક્યા બાદ પૂર્વવત્ થયેલી ધમની



ફિગર-૪ : સ્ટેન્ટની યોગ્ય સ્થાન નિયોજન અને નિરૂપણની ચકાસણી કરતું IVUS

સર્જરીને બદલે એન્જિયોપ્લાસ્ટી કરવાનું પસંદ કરાવવામાં આવ્યું હતું. હાલની તારીખે દેશમાં મોટાભાગનાં કુશળ કાર્ડિયોલોજિસ્ટ થાપાના હાડકાના માર્ગ દ્વારા તે કરવાનું પસંદ કરે છે કારણ કે રેડિયલ એપ્રોચમાં એક ટેક્નિકલ મુશ્કેલી રહેલી છે. દેશમાં, બહુ ઓછાં કાર્ડિયોલોજિસ્ટ રેડિયલ એપ્રોચ સાથે તે કરે છે. બંને અભિગમ માટે શસ્ત્રક્રિયાની સફળતા સમાન હોવા છતાં દર્દીને રેડિયલ એપ્રોચથી વધારે રાહત મળે છે. રેડિયલ માર્ગથી IVUS કરવી એ મોટો પડકાર છે.

સીમ્સ હોસ્પિટલ મેડિકલ ટીમમાં નવા ડૉક્ટર સામેલ



ડૉ. મોના નમન શાહ

MBBS, M.D. (Obstetrics & Gynaecology)
Fellowship Gynaec Oncology (CMC Vellore)

કન્સલટન્ટ ગાયનેક ઓન્કોસર્જન

હેપ્થર્મિક ઇન્ટ્રાપેરિટોનેલ ક્રેમોથેરાપી

(Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy)

મો. +91-98795 05063 | +91-79904 75291

mona.shah@cimshospital.org



ડૉ. કામિની પટેલ

MBBS, DGO (Diploma in Gynaecology & Obstetrics),
DICOG

કન્સલટન્ટ આઈવીએફ (IVF)

મો. +91-94260 48748

kamini.patel@cimshospital.org



ડૉ. સતીષ પટેલ

MS (Ortho), FRCS

ડાયરેક્ટર - આર્થ્રોપ્લાસ્ટી એન્ડ આર્થ્રોસ્કોપી

સીનીયર કન્સલટન્ટ

જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ એન્ડ આર્થ્રોસ્કોપી

મો. +91-98240 58332

satish.patel@cimshospital.org

અપોઈન્ટમેન્ટ માટે સંપર્ક કરો +91-79-4805 1257 | મોબાઈલ : +91-99792 75555

સમય : સવારે 9:00 - સાંજે 7:00 (સોમ થી શનિ) | ઈમેલ : cims.cancer@cimshospital.org

ઉંમર ની સાથે સહારાની નહીં,

પણ શ્રેષ્ઠ ડોક્ટરની જરૂર છે.

સીમ્સ ઓર્થોપેડીક્સ

સીમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

- ફ્રેક્ચર (ટ્રોમા - Trauma) દરેક પ્રકારના ફ્રેક્ચર
- જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ (હીપ-Hip, ની-Knee, શોલ્ડર-Shoulder)
- ફુટ અને એંકલ (પગ અને પગની ઘુંટી) ની સારવાર
- સ્પોર્ટ્સ (રમત-ગમત) દરમિયાન થતી ઈજા
- આર્થ્રોસ્કોપી (દૂરબીન દ્વારા ઓપરેશન)
- રીવીઝન સર્જરી (Revision Surgery)
- ફ્લેટ-ફુટ સર્જરી

ઓર્થોપેડીક અને ટ્રોમા

ડૉ. પ્રણવ શાહ

ડાયરેક્ટર - સિમ્સ ટ્રોમા
સીનિયર ઓર્થોપેડીક, ટ્રોમા
અને હિપ સર્જન
મો. +91 9979895596

ડૉ. કૃષ્ણલ પટેલ

ઓર્થોપેડીક, આર્થ્રોસ્કોપી (ઘુંટણ)
અને જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ સર્જન
મો. +91 97235 53665

જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ અને આર્થ્રોસ્કોપી

ડૉ. સતીષ પટેલ

ડાયરેક્ટર - આર્થ્રોપ્લાસ્ટી અને આર્થ્રોસ્કોપી
સીનીયર કન્સલટન્ટ
જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ અને આર્થ્રોસ્કોપી
મો. +9198240 58332

ડૉ. સમીપ શેઠ

ઓર્થોપેડીક અને આર્થ્રોસ્કોપી સર્જન
(ઘુંટણ અને ખભા)
મો. +91 98334 94466

ફુટ અને એંકલ (પગ - પગની ઘુંટી)

ડૉ. પાર્થ પારેખ

ઓર્થોપેડીક, ફુટ અને એંકલ સર્જન
(પગ - પગની ઘુંટી)
મો. +9197123 00124

કોવિડ વોરિયર્સ - આ રોગચાળાના વાસ્તવિક નાયકો



આપણે જાણીએ છીએ તેમ ૨૦૧૯ - ૨૦૨૦ ના કોરોનાવાયરસ રોગચાળાએ વૈશ્વિક સ્તરે જીવન અસ્તવ્યસ્ત કરી નાખ્યું છે. કોરોનાવાયરસ રોગ ૨૦૧૯ (કોવિડ - ૧૯), જે એક ખૂબ જ ચેપી રોગ છે, તે કોરોનાવાયરસ ૨ (સાર્સ-સીઓવી-૨) નામક સિવિયર એક્યૂટ રેસ્પિરેટરી સિન્ડ્રોમ સિન્ડ્રોમના કારણે થાય છે. તે પ્રથમવાર ચીનના વુહાન, હુબેઇમાં જોવા મળ્યું હતું, જ્યાં તેની મહામારી વિષે પ્રથમ વાર ડિસેમ્બર ૨૦૧૯ માં જાણ થઈ હતી.

આખા વિશ્વમાં અનેક દેશોમાં આ રોગચાળો નોંધપાત્ર રીતે ફેલાઈ રહ્યો હોવાથી, લગભગ ૩ મહિના પછી, ૧૧ માર્ચ, ૨૦૨૦ ના રોજ, વર્લ્ડ હેલ્થ ઓર્ગેનાઇઝેશનએ આ રોગચાળાને વિશ્વ સ્તરના દેશવ્યાપી રોગચાળા તરીકે માન્યતા આપી હતી.

જ્યારે એક તરફ ભારતભરમાં અને સમગ્ર વિશ્વમાં આ વાયરસને ફેલાતા અટકાવવા અને તેને નિયંત્રણમાં રાખવા માટે વ્યવસાયો અને શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ બંધ કરી દેવાના કારણે મોટાભાગના લોકો પોતાના ઘરની અંદર જ મર્યાદિત છે, અને બીજી તરફ ડોક્ટરો, આરોગ્ય સંભાળ કાર્યકરો અને તબીબી કર્મચારીઓ કોવિડ - ૧૯ સામેની લડતનું આગળથી નેતૃત્વ કરે છે. લોકોના જીવન બચાવવા માટે નિઃસ્વાર્થ નિશ્ચય સાથે પોતાના જીવનને જોખમમાં મૂકીને તેઓ આ પડકારરૂપ સમયમાં ખરેખર આપણા સાચા નાયકો છે.

એ કહેવાની જરૂર નથી કે, ડોક્ટરો, નર્સો અને આરોગ્ય સંભાળના ક્ષેત્રોમાં કામ કરતા તમામ લોકો આ અત્યંત ચેપી રોગ માટે ખાસ કરીને

સંવેદનશીલ હોય છે. આ વૈશ્વિક રોગચાળા સામેની પ્રતિક્રિયામાં, ઓછા સાધન સુવિધાઓ ધરાવતા ડોક્ટરો અસાધારણ પડકારોનો સામનો કરી રહ્યા છે. ઊંઘથી વંચિત નાયકોની સૂચિમાં ડોક્ટરો, નર્સો, તબીબી સફાઇ કામદારો, પેથોલોજિસ્ટ્સ, પેરામેડિક્સ, એમ્બ્યુલન્સના ડ્રાઇવરો અને આરોગ્ય સંભાળ સંચાલકોનો સમાવેશ થાય છે. કોરોનાવાયરસ સામેની લડતમાં, આ બહાદુર તબીબી સૈન્ય તેઓના હથિયારો તરીકે થર્મોમીટરો, સ્ટેથોસ્કોપો અને વેન્ટિલેટરો સાથે અડગ અને મજબૂત રીતે અસાધારણ છે. ભૂલશો નહીં કે, તબીબી સંશોધનકારો, આ રોગ માટેનું એન્ટીડોટ ધવાની આશામાં, બધા અવરોધો સામે દિવસ અને રાત કામ કરી રહ્યા છે.

કોરોનાવાયરસનો રોગચાળો ફાટી નીકળ્યો છે ત્યારથી, આરોગ્ય સંભાળ વ્યાવસાયિકોએ માત્ર દર્દીઓના ઉપચાર અને તેમના જીવનને બચાવવા માટેની પ્રસન્નતાનો અનુભવ જ નથી કર્યો, ઘણા ડોક્ટરોએ પોતાની ફરજ નિભાવતા સમયે પોતાના જીવનું બલિદાન પણ આપ્યું છે.

ફન્ટલાઈન યોદ્ધાઓ દ્વારા સામનો કરવામાં આવતી સમસ્યાઓ :

૧. રોગચાળા સામે રક્ષણ આપતા ખાસ પ્રકારના વસ્ત્રો સાથે કામ કરવું : બધા ડોક્ટરો અને સ્ટાફ અને પેરામેડિકલ કર્મચારીઓએ આઠ કલાક સુધી પી.પી.ઇ કીટ પહેરીને કામ કરવું પડે છે. માનક આદેશ એ છે કે છ કલાકથી વધુ સમય સુધી પી.પી.ઇ. પહેરવી નહીં.પી.પી.ઇ. કીટને લાંબી અવધિ માટે પહેરવાના કારણે, ઘણાં ડોક્ટરો અને કર્મચારીઓના વજનમાં નોંધપાત્ર

ઘટાડો થયો હતો અને તેઓને ત્વચાના ચેપ લાગ્યા હતા આના કારણે માનસિક થાક અને હતાશા પણ ઘણી હતી.

૨. રોગચાળા સામે રક્ષણ આપતા ખાસ પ્રકારના વસ્ત્રો ની તંગી :

રોગચાળાના પ્રારંભિક ગાળામાં પીપીઈ કીટની અછત હતી. ભારતના ઘણા ભાગોમાં મેડિકલ સ્ટાફ, પી.પી.ઇ. કીટ, એન ટપ માસ્ક, હેન્ડ સેનિટાઇઝર, ગ્લોવ્સ, વગેરે ના અપૂરતા સપ્લાય અંગે વિલાપ કરી રહ્યા છે. ડોક્ટરો અને તબીબી કર્મચારીઓ માટે આ બધી વસ્તુઓની ઉપલબ્ધતા કરવી એ મૂળભૂત પૂર્વ આવશ્યકતા છે જે કોરોનાવાયરસ દર્દીઓની તેઓ સારવાર કરી રહ્યા છે, તેઓ પ્રતિ સંવેદનશીલ બની ગયા છે.

૩. ફન્ટલાઈન યોદ્ધાઓ સાથે કરવામાં આવેલ દુર્વ્યવહાર :

કોવિડ - ૧૯ રોગચાળો ફાટી નીકળવાના કારણે, ડોક્ટરો સાથે કરવામાં આવેલ દુર્વ્યવહારના કિસ્સાઓ મોટા પ્રમાણમાં વધી ગયા છે. કેટલા પ્રસંગો પર, હોસ્પિટલમાં દાખલ કરવામાં આવેલ કોરોનાવાયરસના દર્દીના કુટુંબના સભ્યો અથવા પરિચરો, ડોક્ટરો સાથેની લડત કરવા માટે તૈયાર થઈ ગયા છે. ભારતના ઘણાં શહેરોમાં ડોક્ટરો અને તબીબી કર્મચારીઓ સાથે દુર્વ્યવહારની ઘટનાઓ નોંધાઈ છે. તેઓ માંથી ઘણાના અથવા તેમના સંબંધીઓના અંતિમ સંસ્કાર અને દફનવિધિ કરવા એ તેમના પરિવારો માટે બહુજ મુશ્કેલ બન્યું છે. એવા કેટલાક કિસ્સાઓ બન્યા છે કે જ્યારે સંબંધીઓ ચેપથી ડર લાગવાના મૂતદેહનો અગ્નિ સંસ્કાર કરવાનો ઇનકાર કરે છે

૪. માનસિક તણાવ :

રેસિડન્ટ (નિવાસી) ડોક્ટરો માટે, તેમની જવાબદારીઓમાં ટ્રોલી ખેંચવી, દર્દીઓને સ્થળાંતરીત કરવા, તપાસ માટે દર્દીઓનું લોહી લેવું, દર્દીઓની તપાસ માટે રાઉન્ડ લેવા, દર્દીઓના સ્વાસ્થ્યને લગતા અહેવાલો અને સ્થિતિ વરિષ્ઠ ડોક્ટરો સામે રજૂ કરવા, જે દર્દીઓ ગભરાયેલા હોય તેઓને સલાહસૂચન આપવા અને હિંમત આપવી અને દર્દીઓના સંબંધીઓને તેઓની વર્તમાન સ્થિતિ વિશે જાણ કરવી. સિનિયર અને જુનિયર એમ બધા જ ડોક્ટરો પાસેથી આ બધું અપેક્ષિત હતું.

“અમુક સમયે સહન કરવું ઘણું વધારે થાય છે, ખાસ કરીને જ્યારે તમે પૂરતા પ્રયત્નો છતાં દર્દીઓ ગુમાવો છો, દર્દીઓની સંખ્યા એટલી મોટી થઈ ગઈ છે કે સંસાધનો સમાપ્ત થઈ ગયા છે, અને તમે જરૂરી સંભાળ / કાળજી આપી શકતા નથી. કેટલાક દર્દીઓ એટલા મોડા અને એવી ખરાબ હાલતમાં આવે છે કે કંઈ જ કરી શકાતું નથી. આના કારણે ઘણી માનસિક વેદના થાય છે

આપણા માંથી મોટાભાગના લોકોએ, કોવિડ - ૧૯ દ્વારા સર્જાયેલ આ વિનાશ દરમ્યાન આપણી સહાય માટે જે બધા લોકો આવ્યા હતા, તેઓની પ્રશંસા કરી છે.

લોકડાઉન થતાની સાથે, આવશ્યક વસ્તુઓનો પુરવઠો પૂરા પાડનારાઓએ તેમની હાજરીની અનુભૂતિ કરાવી : અન્ય લોકોમાં દૂધ, શાકભાજી, કરિયાણા, અખબાર, પાણી, વીજળી, ટેલિકમ્યુનિકેશન અને બેંક કર્મચારીઓ. સ્થળાંતરીત મજૂરોના સામૂહિક પ્રસ્થાનના અભિયાનને રોકવા માટે, સારા લોકો / આગેવાનો દરેક ખાંચ અને ખૂણા માંથી આગળ આવ્યા અને જરૂરીયાતમંદ લોકોને ખાવાનું આપવા માટે તેઓએ રસોડાં શરૂ કર્યા હતા.

લગભગ કોરોનાવાયરસની યાત્રાના વિવિધ તબક્કાઓની જેમ, કોરોનાના યોદ્ધાઓની સૂચિ પણ વિસ્તૃત થઈ છે. આમ, અચાનક, મોટી સંખ્યામાં સંસ્થાઓ અને વ્યક્તિઓ આ લડત સામે મેદાનમાં ઉતાર્યા અને ત્યારે પછી ભૂમિકાઓનું ભૂમિકાઓનું મિશ્રણ અને વિનિમય લગભગ બરાબર થયું હતું. આમ પોલીસ કર્મચારીઓએ રાશન અને દવાઓ પહોંચાડવાનું શરૂ કરી, ટપાલીઓ રોકડાં અને જરૂરી ચીજવસ્તુઓ પહોંચાડવાનું શરૂ કર્યું, રેલ્વે કોચ આઈસોલેશન વોર્ડમાં ફેરવાયા અને મીડિયાએ જાગૃતિ અભિયાનો શરૂ કર્યું અને અસરગ્રસ્ત લોકોને અન્ય સહાયો આપી. ખાદી અને અન્ય કાપડના એકમોએ માસ્ક બનાવવા અને પૂરા પાડવાના કાર્યમાં જોડાયા, જે પાછળથી સમુદાય જૂથો સુધી પહોંચ્યા.

સમસ્યાનું નિરાકરણ લાવવા માટે હનુમાનજીનો અભિગમ” અમલમાં મૂકવામાં આવ્યો છે. દર દશકે સેન્સસની ગણતરી કરવામાં આવે છે તેમ ઘરે ઘરે જઈ ને સર્વે ના આધાર માટે શંકાસ્પદ કેસોની તબીબી તપાસ, સમુદાય પરીક્ષણ આ બધુંજ કોવિડના યોદ્ધાઓ દ્વારા કરવામાં આવ્યું હતું જેથી સમુદાયમાં આ રોગચાળાને ફેલાવો થતાં રોકી શકાય.

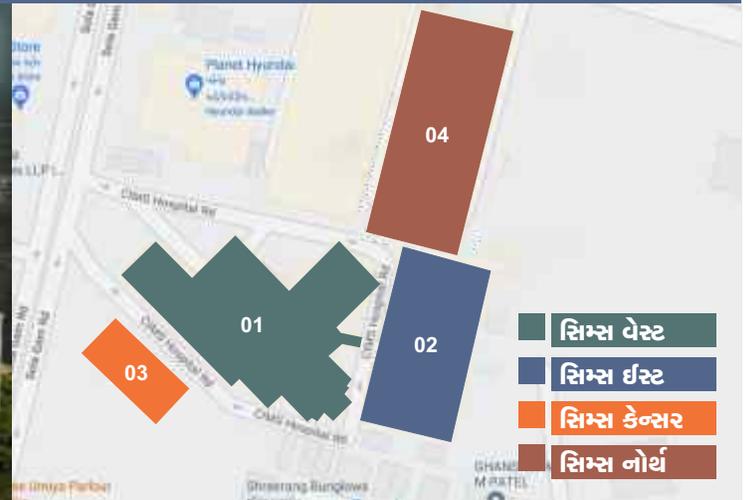
દરરોજ, આ નિઃ સ્વાર્થ લડવૈયાઓ આરોગ્ય સંભાળ સુવિધાઓમાં પોતાની બધીજ ક્ષમતાથી કામ કરી રહ્યા છે, જ્યારે તેઓ તેમના પરિવારો અને પ્રિયજનોથી પોતાને અલગ કરી નાખે છે. સૌથી અગત્યનું છે કે આપણે સૌએ આપણા જીવનમાં આરોગ્ય સંભાળ કામદારોના મૂલ્યનું અને આપણા તરફથી તેઓને જે પ્રકારનો વ્યવહાર મળે છે તેનું મૂલ્યાંકન કરવું જોઈએ. આપણે વધુ સારી અને વધુ કાર્યક્ષમ તબીબી સમુદાયમાં પૂરતા પ્રમાણમાં રોકાણ કરવાના માર્ગો શોધવા અને આ કટોકટી ના પૂરા થયા પછી તબીબી વ્યાવસાયિકોને તેઓ ખરેખર જે આદર, વળતર અને માળખાકીય સુવિધાઓને પાત્ર છે, તે તેઓને આપવી. તદુપરાંત, વિશ્વને તબીબી સંશોધન અને તકનીકીમાં પ્રગતિ તરફ કામ કરવાની જરૂર છે. આરોગ્ય સંભાળ કાર્યકરો માટે આનાથી મોટી કોઈ શ્રદ્ધાંજલિ હશે નહીં.

સૌજન્ય

ડૉ. ધીરેન શાહ

MB, MS, MCh (CVTS), FICS
કાર્ડિયોથોરાસીક વાસ્ક્યુલર અને
હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સર્જન
મો. +91-98255 75933
ઈમેલ: dhiren.shah@cims.org

સિમ્સ મેડીસીટી[™]



આશરે 6,50,000 સ્કેવેર ફુટ વાળી અને વિશાળ બેઝમેન્ટ 1,50,000 સ્કેવેર ફુટ થી વધારે

બધી મલ્ટી-સ્પેશ્યાલીટી સેવાઓ માટે 24X7 સુરક્ષિત જગ્યા

ગરદન ના મણકાની ઈજા



સામાન્ય સંજોગોમાં ગરદનના મણકાની ઈજા થવાના કારણો નીચે મુજબ છે.

- ઉંચાઈ પરથી પડવું
- વાહન અકસ્માત
- માથા પર ભારે વજન પડવું
- ખેલકૂદ ના કારણો જેવાકે ફૂટબોલ, કુસ્તી, બેલ ફાઈટ, સ્કેટીંગ વગેરે..
- ગરદનમાં ૧ થી ૭ મણકા આવેલા હોય છે. તેમાં નં ૧ મણકાને એટલાસ તથા નં ૨ ના મણકાને એક્ષીસ નામથી ઓળખવામાં આવે છે, જ્યારે ૩ થી ૭ નંબરના મણકા સર્વેકલ વટ્ટ્રેયા થી ઓળખવામાં આવે છે.

ગરદનમાં થતી ઈજાના લક્ષણો નીચે મુજબ છે.

- ગળાનો દુખાવો
- હાથ ની મૂવમેન્ટ માં અકડન
- હાથ પગમાં દુખાવો
- હાથ પગમાં નબળાઈ (લકવાની અસર)
- ઝાડા તથા પેશાબ માં તકલીફ



ઈજા ની સારવાર

પ્રાથમિક સારવાર

- ગળામાં પટ્ટો તથા Cervical Collar, Spinal Board.
- દુખાવાની દવા
- સોજો ઓછો કરવાની દવા



નિદાન

- X-Ray
- CT Scan
- MRI
- લોહીની તપાસ



સારવાર:

જો ગરદનની ઈજા પામેલ વ્યક્તિ ની તપાસમાં ભારે ઈજા ન આવે તો

- સામાન્ય સારવાર તથા ગળાના પટ્ટાની સારવાર આપી શકાય
- જો દુખાવો વધારે થાય તથા તપાસમાં મણકાનું ફેકચર તથા નર્સ

દખાતી હોય તો ઓપરેશન કરીને નસનું દખાલ દૂર કરી શકાય તથા ઓપરેશન દ્વારા તૂટેલા મણકાને સારો કરી શકાય તથા જરૂર પડે મેટલ(Mettle)ના મણકા નાખી શકાય.જો પેશન્ટને હાથપગમાં લકવાની અસર તથા મણકામાં વધારે તકલીફ હોય તો ઓપરેશન જ એક ઉપાય છે, અને તે પણ બને તેટલું જલ્દીથી.ઓપરેશન પછીની સારવાર નું ખૂબ જ મહત્વ છે. જેમ કે..

- હાથ-પગની કસરત
 - ફેફસાની કસરત
 - પેશાબની નળીની સંભાળ
- કેટલાક ગંભીર કેસમાં દર્દીના વેન્ટિલેટર પર રાખવાની જરૂર પડતી હોય છે.

સૌજન્ય

ડો. દેવેન એસ. ઝવેરી

MS (Gen), Mch (Neurosurgery)

ન્યુરોસર્જન મગજ,

મણકા અને કરોડરજ્જુના નિષ્ણાંત

મો. +91-98242 80706

ઈમેલ : deven.zaveri@cimshospital.org

સિમ્સ કેન્સર સેન્ટર

સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

સર્જરી
રેડિએશન
કિમોથેરાપી

સૌથી મોટી કેન્સર ટીમ ને મળીને થયો, મને “હાશ”

કારણ કે હું જાણુ છું કેન્સર ની જંગ માં ઘણા સાથીઓની જરૂર હોય છે.

કેન્સર સેવાઓ

હેડ એન્ડ નેક કેન્સર

- મોંઠા અને ગળાના કેન્સર
- થાઇરોઇડ કેન્સર

જી.આઈ કેન્સર

- અન્નનળીનું કેન્સર
- પેટ અને પૈનક્રિયાટીક કેન્સર
- આંતરડાનું કેન્સર
- લીવર કેન્સર

બ્લડ કેન્સર

- લ્યુકેમિયા અને લિમ્ફોમા
- બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ

યુરો કેન્સર

- કિડની, મૂત્રાશય અને ટેસ્ટીક્યુલર કેન્સર
- પ્રોસ્ટેટ કેન્સર

ગાયનેક (વુમન) કેન્સર

- સ્તન કેન્સર
- અંડાશય નું કેન્સર
- ગર્ભાશય નું કેન્સર
- ગર્ભાશય ના મુખનું (સર્વીક્સ)નું કેન્સર

અન્ય સેવાઓ

- ફેકસાનું કેન્સર
- ન્યૂરો કેન્સર
- હાડકાનું કેન્સર
- ત્વચા કેન્સર

ગુજરાતની સૌથી અનુભવી અને કુશળ કેન્સર ટીમ

રેડિએશન કેન્સર ટીમ

ડૉ. મૌલિક ભૈંસદડિયા | ડૉ. મલ્હાર પટેલ | ડૉ. પ્રાપ્તી પટેલ દેસાઈ | ડૉ. દેવાંગ ડી. ભાવસાર | ડૉ. હિરક વ્યાસ

સર્જિકલ કેન્સર ટીમ

ડૉ. દર્શન આર. ભાસાલી | ડૉ. જયેશ વી. પટેલ | ડૉ. નટૂ પટેલ | ડૉ. તરંગ એચ. પટેલ | ડૉ. અશોક પટેલ

ડૉ. મનિષ ગાંધી (જીઆઈ કેન્સર સર્જન) | ડૉ. મહાવીર તડૈયા (ગાયનેક અને ગેસ્ટ્રો કેન્સર સર્જન)

ડૉ. વલ્લભ કોઠારી (પ્લાસ્ટીક સર્જન) | ડૉ. રુપેશ શાહ (યુરો કેન્સર સર્જન)

ડૉ. મોના શાહ (ગાયનેક કેન્સર સર્જન)

મેડીકલ કેન્સર ટીમ

ડૉ. રાહુલ જયસ્વાલ | ડૉ. ચિંતન શાહ | ડૉ. ચિરાગ દેસાઈ | ડૉ. સંકેત શાહ | ડૉ. દીપા ત્રિવેદી

અપોઈન્ટમેન્ટ માટે : +91-79-4805 1257 | મોબાઈલ : +91-99792 75555

સમય : સવારે 9:00 થી સાંજે 7:00 | ઈમેલ : cims.cancer@cimshospital.org

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

Registered under Postal Registration No. **GAMC-1813/2020-2022 valid upto 31st December, 2022**
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. **PMG/HQ/107/2020-2022 valid upto 31st December, 2022**

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 : +91-79-4805 1059 / 4805 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

★ શુભારંભ ★ સીમ્સ નોર્થ - ઓપીડી સેન્ટર - અમદાવાદ

વિશાળ, અત્યાધુનિક ઓપીડી સેન્ટર

સીમ્સ હોસ્પિટલ ની બાજુમાં (સીમ્સ નોર્થ)



જ્યાં ઉપલબ્ધ ઓપીડી સેવાઓ

કાર્ડિયોલોજી | ડર્મેટોલોજી | એન્ડોક્રાઇનોલોજી | ગેસ્ટ્રોએન્ટ્રોલોજી
જનરલ સર્જરી | જીનેટિક્સ | ઇન્ફેક્ટીયસ ડિસીઝ નેફ્રોલોજી | સાયકીયાટ્રીક
પલ્મોનોલોજી | રુમેટોલોજી | યુરોલોજી | વાસ્ક્યુલર સર્જરી

અપોઇન્ટમેન્ટ માટે સંપર્ક કરો +91-79-4805 1008 | મોબાઇલ : +91-98250 66661 | સમય : સવારે 9:00 - સાંજે 6:00 (સોમ થી શનિ)

CIMS Hospital : Regd Office: Plot No.67/1, Opp. Panchamrut Bunglows, 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 Preeta 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.