

# CIMS News

## Care & Cure

Volume-9 | Issue-90 | January 25, 2018

Price : ₹ 5/-

### અંદરના પાને....

- ◆ હૃદય પિશે જાળવા જેવી મહત્વની બાબતો
- ◆ હૃદય પ્રત્યારોપાળના સાફળતાપુર્વક કેટો (હાર્ટ ટ્રાન્સપલાન્ટ)
- ◆ મોટા આંતારકા અને મળમાર્ગના કેણસારની લેપ્રોસ્કોપી (કી-હોલ) સર્જી ફ્લારા સારવાર
- ◆ હૃદયના વાલ્વના ચેપ (ઇન્ફેક્શન એંડ કાર્ડિઓ)



## હદ્ય વિશે જાળવા જેવી મહત્વની બાબતો

- (૧) ભવે કવિમો હદ્યનો બલ નાજૂક અંગ કરે વાસ્તવમાં તે એક અતિ મજબૂત અને સપ્તા અવયવ છે. પુઅ માનવીના હદ્યનું વજન ૧૦૦ થી ૧૫૦૦ ગ્રામ હોય છે.
- (૨) હદ્યને કોઈ પણ બિમારીનું નિદાન કરવા માટે દર્દીનાં લક્ષણો, અન્ય રોગની લાજરી કે ગેર લાજરી, દર્દીના શરીરના અવલોકન તથા કેટલાંક પરીક્ષાઓની જરૂર પડે છે. બાબી સંથોસ્કોપ મૂકીને બિમારીનું સંચાર નિદાન કર્યું બલ ઓછા ડિસ્પેન્સમાં શક્ય હોય છે.
- (૩) લગભગ ૧૦% થી ૩૦% દર્દીઓને હદ્યની બિમારી બલ આગળ વધેલી હોય તો પણ કોઈ લક્ષણો હોતાં નથી. નિયમિત સમયાંતરે ઢેલ્ય એક-અપ કરવાથી જ આવા દર્દીઓ પોતાની બિમારી વિશે સમયસર માહિતી મળવી શકે છે.
- (૪) ઈંજ નોર્મખ અથે એટલે હદ્યની બિમારી નથી. અને માનવું નથી. હદ્યની બિમારીના કેટલાય ડિસ્પેન્સમાં મૂલ્યની આગળ થોડી નિયમિતી સુધી કાર્ડિયોયાન નોર્મખ આવી શકે છે. ECG અને મહત્વનો પરંતુ અતિ મધ્યાદ્યાળો ડેસ્ટ છે.
- (૫) ધ્યાન લોકો Exercise Tread Mill Test (TMT) થી ગભરય છે. પરંતુ જેમાં હદ્યની કાર્યક્રમતા સામાન્ય હોય, ધ્યાનની કોઈ ગંઠિર બિમારી ન હોય, ધ્યાનની સામાન્ય હોય તથા જે જાનુયોજાના જીવનમાં કાર્ય કરતા કોઈ ખાસ તકલીફ ન થતી હોય તેવા લોકો યોગ્ય મૌનિરિંગ સાથે TMT કરે, તો માટે ભાગે તેમને કોઈ મુશ્કેલી થતી નથી.
- (૬) કેટ્લીકાર દર્દીનાં લક્ષણોની ગંભીરતા અથવા ECG ઇક્સ્પોયોગારી જોઈને ટોક્ટર તેમને TMT કરાયા વગર સીધા જ એન્જ્યુયોગારી કરવાની સલાહ આપે છે. આવા સંજોગમાં TMT કરવાનો હુચાચ ન રહાયા.
- (૭) CT-Scan દ્વારા કરવામાં આવતી કોરોનારી એન્જ્યુયોગારી એ વિશ્વાનાની સુંદર શોધ છે. માત્ર ૨ ડિસ્પેન્સમાં જ તે સરીશેષપણે ઉપયોગી છે: (૧) જ્યારે ધ્યાનીમાં બ્લોક હોયની શક્યતા આપી હોય અને શંકાના સમાયાન માટે એન્જ્યુયોગારી કરવાની જરૂર હોય (Rule out Test). (૨) બાયપાસ સર્જી કરવેલ દર્દીના ગાંધીની સ્થિતિ માણવા માટે.
- (૮) મોટાબાળન ડિસ્પેન્સમાં લાઇ બલડપ્રેશનાં કોઈ લક્ષણો હોતાં નથી હાઈ એટેક આવે અથવા લક્ષ્ય ત્યારે જ ખબર પડે. આમ ન થાપ તે માટે નિયમિત દવા લેવી જરૂરી છે.
- (૯) હાઈ બલડપ્રેશર, ગ્રાયાબિટીસ અને હાઈ કોલેસ્ટેરોલ જેવી બિમારીઓ ધરાવતા વધ્યા દર્દીઓને કોઈ ખાસ લક્ષણો હોતાં નથી. એટલે જ અમેરન Slient Killer કહેવામાં આવે છે. આ નિયોગ બિમારીઓ મોટા લાગના ડિસ્પેન્સમાં કાબૂમાં આવે તેવી (Controllable) છે. પણ સાર મરી શકે તેવી (Curable) નથી. એટલે જ હદ્યનો જીવનભર લેવી જરૂરી છે.
- (૧૦) ચું મને હાઈ બલડપ્રેશર છે? ચું મને ગ્રાયાબિટીસ છે? કે ચું મને હાઈકોલેસ્ટેરોલ છે? - આ મધ્યમોના સીધા જીવાન માટે બલડ પ્રેશર અને લોલીપાં સુગર તથા કોલેસ્ટેરોલ મપાવવા પડે. અન્ય કોઈ સત્તો નથી.
- (૧૧) ગ્રાયાબિટીસના દર્દીઓને ખાસ લક્ષણો થયા વગર હાઈ એટેક આવી હોય છે. એટલે જ હાઈ એટેકની બચવા માટે લાય જ ઉપયોગ પ્રથમથી જ અજમાવવા. વળી કેટલાંક લોકોને અસામાં લક્ષણો થયા છે. આવા લોકોને સહેજ પણ શાંત લાગે તો કોકટને બાતાવીને ECG કરવાચો.
- (૧૨) ગ્રાયાબિટીસના દર્દીઓના સુગર કંન્ટ્રોલ કરતાં બલડ પ્રેશર કંન્ટ્રોલ અને કોલેસ્ટેરોલ કંન્ટ્રોલ કરવાનું સહેજ છે અને તેનું મહત્વ પણ વધારે છે. હાઈ એટેક અને લક્ષવાસી બચવા માટે બલડ પ્રેશર કંન્ટ્રોલ અને કોલેસ્ટેરોલ કંન્ટ્રોલ વધારે અકસ્માત છે.
- (૧૩) જે લોકો હદ્યની કે મગજાની ધમનીમાં બ્લોક હોય અથવા હાઈ એટેક, અન્જાઈના કે લક્ષવાસી અસર હોય અથવા ગ્રાયાબિટીસ હોય, તેમણે કોલેસ્ટેરોલ પથરી, ધમનીનું સ્વસ્થ ધરાવતી સ્ટેટીન નામની દવા લેવી આવશ્યક છે- તેમાં બલડમાં કોલેસ્ટેરોલનું પ્રમાણ નોર્મખ હોય તો પણ.
- (૧૪) દુઃખાવો હદ્યનો હોલી શકે' એવું લાગે ત્યારે તુંઠનું જ દવાખાને પહોંચી જરૂર. કોકટને વધે બોલાવતાનો આચળ જીવાનની ભરેલો અને જોખીની છે. પ્રથમ ECG સામાન્ય આવે તો પણ રથ રીંગ ક્રાક ઓબોલેશનમાં રહી જરૂર પ્રયાણી બીજો/નીચો ECG કરવાચો જોઈએ. કેટલાંક બલડ ટેસ્ટ (CPKMB, Troponin) કરાવવાની પણ હાઈ એટેક હેઠળ કે નાચી તેની ખબર પડુર પડી શકે છે.
- (૧૫) હાઈ એટેકની થાં માટે આગળ મૂલ્ય પ્રથમ કલાકમાં જ થઈ જાય છે. એટલું જ નાચી. હાઈ એટેકની શ્રેષ્ઠ સારવાર પણ પહેલા કલાક (Golden Hour) માં જ થાપ છે. દુભાય્યવસ, આપણા દેશમાં, અભાન અને શંકા ધરાવતા મોટા ભાગના લોકો આ સમય ગુમાવી શકે.
- (૧૬) ચાલુ હાઈ એટેક રદ્દીમાન કરવામાં આવતી એન્જ્યુયોલાસ્ટી વિશ્વાનાની એક અદ્ભુત શોધ છે. જો તમારા નોલીને હાઈ એટેકનું નિદાન થાપ તો, વહેલામાં વહેલી તક તેની એન્જ્યુયોલાસ્ટી થાપ તેવી માંગજી કરો.
- (૧૭) આજાના જીવાનમાં ધ્યાન સ્વસ્થ લોકો પણ અમને કહે છે: મારી એન્જ્યુયોગારી કરી આપો. ખબર તો પડે હાઈ એટેક આવવાની શક્યતા કેટલી છે. એન્જ્યુયોગારી કરવાથી બાવિષ્યમાં એટેક ની શક્યતા કેટલી છે. તે વિશે કશી જ જાલકારી મળતી નથી. સચારે એન્જ્યુયોલાસ્ટી નોર્મખ આવી હોય અને એજ ચારે હાઈ એટેક આવ્યો હોય તેવા વધ્યા ધરાવાછે.
- (૧૮) હાઈ એટેકનું જોખમ જીવાન તમારા જોખમી પરિબાળો વિશે જાણો. હાઈ બલડપ્રેશર, ગ્રાયાબિટીસ, હાઈ કોલેસ્ટેરોલ, મેટસિયાટ, બેલ્કટુન્

- (19) જીવન, ખાનપાનની ખરચન આદતો, તમારું નું વયસન, તાજ્જવાળી છંદગી વગેરે ઉપર કાબુ મેળગવાથી લાઈ એટેકની શક્પત્રા ઘડ્યો ધરાડી શકાય છે.
- (20) CT-Scan થી થતો કેલ્યેપમ ક્ષેર, HSCRP નામનો વ્યક્ત ટેસ્ટ, પગ અને થાણનો વ્યક્ત મેસન્સનો રેચિયો (AB) વગેરે કાચ લાઈ એટેકનું જોખમ યોડા એંઝે જાહી શકાય છે.
- (21) ક્રોનિક એસેટ (હથાં બંધ પડી જુઓ) થાપ તથારે હદયને મસાજ આપી હથાં તથા ફેસનોં પુનઃ કાર્યત કરવા માટેનો સાચવાને CPR કરે છે. દંડક પુનઃ ઉત્પન્નો વ્યક્તિને આ શીખતું જરૂરી છે.
- (22) વિશ્વ આચાર્ય સંસ્થાના તારણ અનુસાર વિભાગના કુબ હથયોગના દર્દીઓનીંથી અદધો અદધ આપ્યા હેઠામાં છે. આ અની ગંભીર પડકાર ને પણોથી વળવા આપણે દર્કે સર પર પ્રયત્નો કરવા પડશે. અને ને ભૂલવંતું કે ગમે તેત્થા વાપક અને લાંબા જીવનાના પ્રયત્નોનો શરૂઆત માચાથી' અને 'આજાથી' જ થતી હોય છે.
- (23) સ્વાસ્થ્ય એટેલે મન, શરીર અને પ્રાણીની પવિત્રતા, સ્વસ્થતા અને પ્રક્રિયા, સાચું જ કહ્યું છે. 'અનુન તેવો ઓડકાર' આપણે માત્ર તાનાના જ નથી. પરંતુ મન તથા પ્રાણના પોંચક વિશે પણ જગ્યાતી કળજવાઈ રહીએ.
- (24) મોટા જીવના લોકોમાં વજન ધરાડવા માટે એક જ કોણુલા કામ આવે છે: ખોચકમાં સંયમ રાખવો અને નિયમિત કસરત કરવી. અન્ય લોબામુલા સ્તાત્માં લાંબા ગાળો સફળ નીવડતા નથી અથવા નુકસાન કરે છે.
- (25) ખોચકની બાબતમાં શું જમતું, કેટલું જમતું, અને ક્યારે જમતું એ ન્યાયાતી મહત્વની પસંદગીઓ સાવધાનપૂર્વક કરવી. ભૌજન,
- (26) જે ટિવસે કસરત નથી, તે ટિવસે બોજન નથી 'આ સુતરું પલણ કરીએ તો બહુ સરૂ. કસરેવા શરીર અને મન જ રોજબોજાના ક્રાયબાર અને તાજાની વચ્ચે અપણાને સ્વસ્થ અને પ્રસન રાપી શકે છે.
- (27) તમારું, દૂર તથા અન્ય વયસનો જીવનને નરક સમાન બનાવી દે છે. વયસનો વ્યક્તિત્વના તન અને મનની શરીરત્વો તથા સતતને છથી નાખે છે. વયસન છોડવા માટે પરિવાર, મિત્રો, સંતો તો થા ધર્મની મદદ લો.
- (28) જીવનમાં બધારની દુનિયા સાથે સતત સંધર્ષ કરતો માણસ, શાંત થઈ પણતાની અંદર તોટિયું કરવાનું ભૂલી જ આય છે. અમુક લોકોને આ જીવન ચુંનથી અને થાપ ત્યારે હથું માંતું થઈ ગયું હંય છે. જીવનની પ્રેરક કાશ સભાપાનપૂર્વક સાચીભાવી જીવય તો હથુંથી કામ, ક્રોષ, મોલ, માધ્ય, મસર ઉપર વિજય મળે અને દર્દી પર જ સરળ ઉત્તરી આવે.

#### સૌજન્ય

ડેન્સ. અનિશ ચંદ્રારાણા  
પ્રાઇવેલોક્સન  
(એક સંસ્કરણ નિર્માણ)  
MD, DM (Cardiology), FACC  
(નં.) ૯૭૭૭૮૪૫૦ ૫૬૬૬૨  
Email: anish.chandarana@cims.me



માનનીય મુખ્યમંત્રી શ્રી વિજય ઇંપાણી, ગુજરાત

JIC 2018ની કોન્ફરન્સમાં સીમ્સ હાર્ટ ટ્રાન્સલાન્ડ લારા પ્રાતિકાર્તાઓ અને દાતોઓએ માટે ખાસ સમારંભ યોજવામાં આવેલ હતો

ગુજરાત પઢેલી સીમ્સ હોસ્પિટલ જેમાં એક વર્ષમાં ૪ હાર્ટ ટ્રાન્સલાન્ડ  
(હથ પ્રત્યારોપણ) ૧૦૦ % સફળતાપૂર્વક કરવામાં આવ્યા છે.



"સીમ્સ હાર્ટ ટ્રાન્સલાન્ડ" ના દરેક સભયોને તથા સીમ્સ ટીમ અને લોમાં સતત કાર્ય કરતા મેડિકલ સભયોને આભાર.

## હદ્ય પ્રત્યારોપણાના સફળતાપુર્વક કેસો (હાર્ટ ટ્રાન્સપલાન્ટ)

નામ:- અરજલાભાઈ આંબવીયા, જન્મ તારીખ:- ૨૮-૦૫-૧૯૭૭



અભ્યાસ:- ૮ ઘણેશ,  
વ્યવસાય:- કન્સેન્ટ્ઝન  
હથયોની તકલીફ શરૂ  
થયાનું વર્ષ:-  
૨૦૦૦ : સામાન્ય છાતીમાં  
કુદ્દાવો થતા  
નજીકની હોસ્પિટલમાં  
સારવાર  
લીધાં અને વાતાવાં સરૂ  
થતા ખરે આવે.

૨૦૧૦ : સામાન્ય છાતીમાં  
કુદ્દાવો થતા નજીકની

હોસ્પિટલમાં હદ્યને લગતા ટેસ્ટ કરાવેલ, જેમાં હદ્યનો ઠડો કરતા હદ્ય કુદ્દું  
છી તરું જ્ઞાપું પરંતુ વીજી કોઈ તકલીફ ન લાગ્યો સામાન્ય સારવાર બાદ ધરે  
આપલ

૨૦૧૬ : સિમ્સ હોસ્પિટલ(૨૬-૧૧-૨૦૧૬) સિમ્સ હોસ્પિટલમાં સે પ્રયત્ન  
અનેન્યોગાણી કરાની જાણ થઈ કે તકલીફ વીજી વધારે છે. જાણ નાળી બ્લોક  
છી, એ તપાસ્યા બાદ વાયપાણી જરૂર જાહેર, કુંબ ના સાથ્યો વાયપાસ  
માટે તૈયાર પણ થયા પરંતુ દર્દીની વધુ તપાસ કરતા જ્ઞાપું કે તેમના હદ્ય  
પણ ગુણ બધું જ આંદું છ અને હદ્યના સ્ટ્રેચ ઉમેજ થઈ ચૂક્યો છે. આવી  
પરિસ્થિતીમાં હાર્ટ ટ્રાન્સપલાન્ટ જ એક વિશેર્ણ લાગે હતા. દર્દીના ટિક્સ્યુ  
જ્વલાભાઈ તથા દર્દીના પતિની અને અન્ય કુટીઓનો અં માત્ર ર જ  
મિનીટમાં વિચાર કરીને હાર્ટ ટ્રાન્સપલાન્ટ માટે લા પારી રીતે.

૧૯-૧૨-૨૦૧૬ દો દિવસ લગતા પહેલાં દર્દીની તિવિષય બગરી ગઈ,  
ન્યૂમોનિયા ના કાશની વેન્ટિલેટર પર મૂરી ઢાંચા ગેંગ્નો અન્ની બાયોલોક  
દાખાનો શરૂ કરી હદ્યનું પરીય નિયંત્રણ પરંતુ ગ્રય સાથે સાથ બ્લુ મેરેન પણ  
ઓછું થતું ગ્રય તોના માટે દર્દીને આયોધીસયથ હાર્ટ સપોર્ટ સિસ્ટમ-  
આયોધીસયથ મુશ્કુલમાં આયુ. હદ્યના બખડાય નિયત્રણ કરવા માટે  
પેસમેન્ટ મુક્કાવાની આયુ, આટાના સંભાળ કરીની ૧૭ અને ૧૮ ઇન્સેન્ટ  
ના એંજ દર્દીની ૧૫૦ થી ૨૦૦ થાક આપાવાની જરૂર પડી. દર્દીની તિવિષય  
આટ આટાવા જોતા ચદ્રાવ આપાવા થતાં ભગવાન, પ્રકટ અને હોસ્પિટલ  
પરની અનન્ય શ્રદ્ધા સાથે સારવાર ચાલુ રાખવામાં આવી.

ભાવનગર સર ટી હોસ્પિટલમાં કોણ આવતાં જ ડેક્ટરોની પુરી ટીમ,  
મીની અપોરેશન વિયેટર સાથ યુજ્યાત ખાતે નવો એટિલાસ સ્ક્રેનની  
પડી. ભાવનગર સર ટી હોસ્પિટલ થી અન્પોર્ટ સુધી થીન કોરીપોર  
(ભાવનગર એપોર્ટથી અન્પોર્ટથી એપોર્ટ) એટાઈ પણ દ્રાગ અને એપોર્ટ  
થી સિમ્સ હોસ્પિટલ થી કોરીપોર બાનીની ૨૨ મિનીટીયાં જ હાર્ટને  
અપોરેશન વિયેટર સુધી પહેલાવામાં આવી.

૧૯-૧૨-૨૦૧૬ નો એ દિવસ આવી પછીઓ કે જ્યારે અરજલાભાઈ ને  
સારવાર માટે ઓપરેશન વિયેટરને લઈ જ્ઞાપો આચ્છ જે અજાહીન સુધી  
ગુજરાત ચાજ્યમાં આ પ્રેરણથ થઈ ન હતી. એ દિવસ અરજલાભાઈનું સર્જન  
હાર્ટ ટ્રાન્સપલાન્ટ નું મોરોસન પાર પાડવામાં આવ્ય. હાર્ટ ટ્રાન્સપલાન્ટ થયા  
બાદ દર્દીને એક સ્પેશિયલ પોઝિટીવ મેંશર આયોજિત માં અન્યત નિયાસ  
તબીબો અને ચુનંદ નિયિંગ સ્ટેફની સતત ટેલરેખ ઠંડળ પોરટ ટ્રાન્સપલાન્ટ  
કેર પુરી પાડવામાં આવી.

નામ:- કલેશ કાગોવીયા, ઉંમર:- ૨૩ વર્ષ

૨૩ વર્ષ નો નવું વાગ કલેશ કાગોવીયા કે જે સુસતાં સરન્કારક તરીકે  
ક્રાન કર્યા હતી. એક સાંચે ધરે આવ્યું બાદ  
ધ્રીયા હોસ્પિટલમાં ઉપયોગ  
અને તરોણો સુસતમાં  
સામાન્ય ચક અપુ  
કર્યા ગમ્યું પણ પછ્યું કુંપણીની ગંભીર  
તકલીફ થાંગી ગંભીર છ.

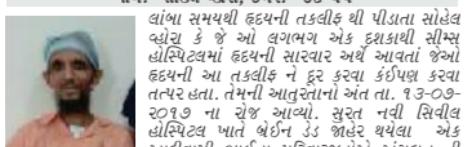


તેમની કુંપણીની સાથી સારવાર માટે મનીટમાં ૪ સુસતથી અમદયવાદ હદ્ય વાવી  
કલેશને ને નવું જ્વાન મળ્યું.

દેક્ટરોની ટીમ તાખતાડે તેમના મીની અપોરેશન થીપેટર સાથે સુસત  
પછીયા અને માત્ર ૮૦ મીનીટમાં ૪ સુસતથી અમદયવાદ હદ્ય વાવી  
કલેશને ને નવું જ્વાન મળ્યું.

નામ:- સોહેલ સ્થેચ, ઉંમર:- ૩૮ વર્ષ

વાંબા સમપથી હદ્યની તકલીફ થી પ્રોતા સોહેલ  
સ્થેચ કે જે અં લગ્બાળ એક દુશ્યાં સીમ્સ  
હોસ્પિટલમાં હદ્યની સારવાર અથ આવતાં જોઓ  
હથયોની આ તકલીફ ને હું કરવા કીનીષું કરવા  
તપ્પ કરતા. તેમની આતુરસ્તાનો અંત તા. ૧૩-૦૭-  
૨૦૧૭ ના ચેંગ સ્ટ્રેચ સુસ્ટેન્ચ ની સિયેલ  
હોસ્પિટલ પાતે થઈન ૯૯ અંદરૂની પછીયાં  
અદ્યાત્માલાની ભાઈના પરિવારનોંને અંગ્રણની  
મંજુષા આપતાં સુસ્ટેન્ચની સામાજિક સંસ્થાની  
સીમ્સ હોસ્પિટલનો એપોર્ટ સાથ્યામાં આવ્યો. સીમ્સ  
સેનાથાળાઓને સરકારાની મંજુષા વઈ ચાંડ  
ક્લાઇન્ટ અને ગીન ક્રોરીસી વિશ્વાસી અન્ય આવ્યા. સૌંદર્યના ગરીબાનું  
હદ્ય તના માટે એક નવું જ્વાન બની ગયું

  
દેક્ટરોની ટીમ તાખતાડે તેમના મીની અપોરેશન થીપેટર સાથે સુસત  
પછીયા અને માત્ર ૮૦ મીનીટમાં ૪ સુસતથી અમદયવાદ હદ્ય વાવી  
કલેશને ને નવું જ્વાન મળ્યું.

### સોજન્ય

નામ:- ધીરેન શાસ

ક્રોરીસોલેક્સીન, વાંબુકર નાથ ક્રાન્સ્પલાન્ટ સર્જન  
MB, MS, Mch (CVTS), FICS

(મો.) +૯૧-૯૮૨૬૧૯૯૪૩૩

Email: dhiren.shah@cimshospital.org

નામ:- અમિત ચંદન

ક્રોરીસોલેક્સીન નાથ ક્રાન્સ્પલાન્ટ સર્જન  
MBBS, DNB (CVTS)

(મો.) +૯૧-૯૬૬૦૦૦૧૮૦૭૭

Email: amit.chandan@cimshospital.org

નામ:- ધાવલ નાયક

ક્રાન્સ્પલાન્ટ નાથ હદ્યના પાપાયાસ સર્જનના નિયાંન  
MS (Gen. Surgery), DNB (Cardio-Thoracic Surgery)  
(મો.) +૯૧-૯૮૨૬૧૯૯૪૩૩

Email: dhaval.naik@cimshospital.org

નામ:- નિરેન પંકુતીયા : +૯૧-૯૮૨૬૬૩૦૪૯૨

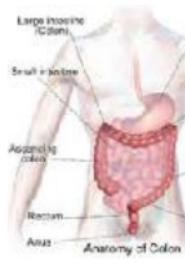
www.cims.org

નામ:- શીમસ કાર્યાલાય એન્સેટોસ્ટેટ ટીમ

નામ:- નિરેન સંદ

નામ:- નિરેન ભાવસાર : +૯૧-૯૮૨૬૦૫૨૯૮૯૧

મોટા આંતરડા અને મળમાર્ગના કેદ્યશની લેપ્રોષ્ટોપી (ક્રી-હોલ) સજીવી દ્વારા સારવાર



એક પર વર્ણના પુરુષનું છેલ્લા  
જીવ વર્ષમાં કિંબા જાત્યે  
ઓથી હશે ગયું હંતું ભાગમાં  
પદતા યથો લંબો અને જાડમાં  
લોલી આપું હંતું. સ્વાચાવિક  
હોતે જ્ઞાના અને મસ્તકના  
તો સૌ પ્રથમ તો પાતાના કંઈપીએ  
કાંકડનન બાળો આ વ્યક્તિ  
ખાંગ પોતાના કંઈપીએ કંડેલ  
પણ ખોયા. અને કાંકડે મસ્તક છે  
તેમ જ્ઞાનનું અને તોંક સ્વાચાવ  
ચાંગ કી રીતે તે દ્વારા ચાંગ  
ન થાય દીક્કે સજે પણ યથા.  
પણ કાંકડે પાપદા અને  
અનુભૂતિની વાતની

માટે સરજરી જીવી કે અનનતી તથા જીવિતા કન્સરવ ની સરજરી, પિતાશય તથા સ્વાપની હા કંસરવી ની સરજરી, માંત્રા આત્મરા તથા માણસધારા કંસરવી સરજરી એવી ના વ્યક્તિ માટે સરજરી ઉત્પાત તરો એચ્યાસ વિલોંગ્સ્પેન્ડિન્સ (ચિ-બંધ) સરજરી જીવી કુ લાયેટ્સ વાળ્યાં, બાળો કરબાળો અભસરેલી કોંગ્વાલેસ માટે પદ્ધતે સરજરી, પેટના કંસરવી સરજરી અને ખાસ કરેની અન્ના, માંત્રા આત્મરા તથા માણસધારા ની કંસરવી સરજરી વિશે પણ પ્રયત્ન થા.

ઉપર જાળવેલ દ્વારા લોસિટવામાં કોણોનોસ્કોપી અને પેટ્યુન સી.ડી કેને કરવામાં આચ્યુત અને મણાયાના કેન્સરનું નિધાન કરવામાં આચ્યુત. લાખમાં વાન અને અનતિર્યક્તિ પણ થાંથી અનુભવ સરજી એ ગોકરણ સરયાર છે. તેઓ તેમને સર્જી પહેલા સેંક્રીનેશન અને ડિમ્પોયેચરીની ની સલાહ અપાવામાં આવી કે જે બાવિષ્યમાં તે જ જગતાને ક્રી કેન્સર થઈ યોક છે. સ્કેડ (રેનેશન) અને ડિમ્પોયેચરીની બંને પ્રકૃત્યા થયાના ર અકવાયિયા બાદ સી.ડી. કેને કરવામાં આવી કેંદ્ર ચેગ પણ પણ થયા છે તેઓ પણ્યું. અને દ્વારા ચેગના વલાસાના સુધ્યાં જોયા મળ્યાં. સંપુર્ણ તપાસ વિન વિસ્તેરિન્ડ (ડિ-લાલ) સરજીની જ મળાયાં કરતાનું તથા જોગાં કરતાનું સંપુર્ણ ઓપેરેશન કરવામાં આચ્યુત. ઓપેરેશન પણ દીનને કંઈ એક જ ટિવિસ આઈ.સી.પુ માં ચાલવામાં આચ્યુત. દીનને પણ નોંધું પ્રથુ જ આશી પ્રકાશના દ્વારાની જરૂર પરિ. બીજા દિવસે તેઓને હસ્યાં-ક્ષયાં થઈ ગયા. અને ક્રીપ્સાન પ્રકાર્ની મુંહદી વિના તેઓને પાંચથી ટિવિસે તેઓને લોસિટવામાંથી રાખ અપાવામાં આવી. વાયુ પહેલા વા સરજીની યુદ્ધ રીત પ્રમાણન્દિસ્યો (ક્રીપ્સ મળાયાં) વિના વિશ્વ શક્ત છે. ક્રેબસ રીતી એવી પ્રમાણી સ્વોધી નિર્ણય પર છે છે એ ઉત્ત્સવાનું એ કરતાનું પણી પણી કરવામાં આવ્યો. પણી પણી દી યુદ્ધ માનું સામાન્ય જાડ કરી શક્યે. બં વર્ષ પહેલાની અની લાઘુમાં પણ ક્રેબસ ક્રેન્ઝમાં અનુભજી ઓપેન પથથી કરવામાં આવે છે. પરંતુ ઓપેન સરજીની પણ ક્રેબ અનુભવ અને અંપ્રોસ્કોપિયામાં એર્બાનની સ્કોપીય રૂધિ અને તે સરણીની કોઈ સ્વાસ્થીની લાયકી નથી. એ વિશ્વ સીન લોસિટવા પણ નિયમિતપણે આ પ્રકાશન ઓપેરેશન કરે છે. વિંસ્ટોની સરજીનીમાં ઓપેન સરજીની કર્યાં આંદ્રે દ્વારા, લોસિટવા આંદ્રે લેશાં, ગર્ઝી સીનીની, નિયિથ કામગાજ વારુ કર્યું અને કંસેન્ટીક ની નદ્વીએ સારુ જોયા વિશે ફન્ડાય છુ.

સૌજન્ય

ડૉ. મનીષ ગાંધી

MS, DNB (Surgical Gastroenterology)  
(hi) +91-9000044944  
manish.gandhi@cimshospital.org

१० मांथी ७ लोको भारतमा  
दंतला सदाशी पीडाया छ.

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

as paraíba as paraíba as paraíba

શું તમને કેવીટી (દાંતનો સડો) છે?

**ફી** કેવીટી ચેકઅપ માટે સવારે ૧૦  
લો રૂપિયા રહ્યી (રૂપદાન જલામ)

એ દિવિલે વિધાન અસ્ત.

નોંધ-નોંધ અને ફોર્મ : +91-79-3010 1110, 3010 1120 | ફોર્માટ : +91-98250 66661

અવાર : અન્યાં 08:00 બિ માંજ 07:00 અન્ય | ઈમેલ : [med\\_rec@cimshospital.org](mailto:med_rec@cimshospital.org)



## હૃદયના વાત્વના ચેપ (ઇન્ફેક્શન એંડોકારડિટીસ)

ગ્રાયાનિટીસ (મધુમેલ) અને બ્લડ પ્રેશર (રક્તચાપ)ની તકદીક પદ્ધતા એક દ્વારા વર્ષાનું પુરુષ દર્દી, સરાવથી આવેલ ઉચ્ચ ડિગ્રીના તાવ સાથે, ઓગસ્ટ મહિનામાં ઇમરજન્સી વિભાગમાં આપ્યા. તેમની તપાસ કરતાં જ્ઞામ મળ્યું કે તેમને ઉચ્ચ ડિગ્રીના તાવ હતો અનને સાથોનાથ, તેમના હૃદયના બધકણ પણ વધેલા હતો અને તેમનું બ્લડ પ્રેશર સામાન્ય સર થી આંદું હતું. તેમના સ્વસ્થનો વિભાગના હિતિલસ લંબા પર તેમજે જ્ઞામનું હતું કે તેઓ વર્ગમાં એક વર્ષ પ્રેલ્યા પેરિએન્મયુલરી ગ્રાસિનોસમા, એટલે કે શરીરની એ જરૂરી, જ્યાં લીરર (પદ્ફક)ની બાધા હક્ક (પિતાના) અને પેન્નીયાઝના સ્લાન્નોની નજી બેની થઈ ન નાચ આંતરા સાથે છે. તે જરૂરાના કંસર્વી તકદીક માટે ક્લિપલ્યા સર્જરી કર્યા હતી, જેમાં પેન્નીયાઝનું માણું (સૌથી પહેલો ભાગ), નાચ આંતરાનાં પહેલો ભાગ, ક્રોમા બાધાલ હક્ક (સામાની પિતાના)નો થોડો ભાગ, ગોલ બેંડર (પિતાના) અને આયુક સંલોચના માં પેન્નો તોડો ભાગ કાઢી લેવામાં આવે છે. થોડા મહિનાઓ પછી, તેમને હિપોટિક આર્ટ્રીઝનુંઅન્યુટ્રિન્સીની તકદીક થઈ હતી, એટલે કે, એ નિયિત જ્ઞાનું પુરુઠીની ધર્માનીની વિશ્વાસને કોણ થા થતાં, તેમને કુણાના જેતું જીની જ્યા છે, જ્યાં વોલી ભચવા વાગે છે, જોંસી સારવાર માટે, એટલે કે આ કુણાના વોલી ભચાતા બધું કર્યા માટ, તેમો એ અખલગ અખગ સમયે કોઈલાગ અને સ્ટેન્ટિંગ કર્યું હતું.

આ સારવાર પ્રક્રિયા કરવાના એક મહિનાના પછી, તેમને ધૂજરી સાથે ઉચ્ચ ડિગ્રીના તાવ આયો હતો, જેની ક્રમચારાંત સારવાર તરીકે તેમને, મોઢે થી લાઘ શક્ય તેવી, અન્નીલાયોટિસ વિધાનો આપવામાં આવી હતી. તે પછી દર્દી તેમના પુરુષ પાસે અમેરિક સારવાર જાગ. જો કે, મે-જુવાઇન મહિનામાં, તેમને ફીલી ઉચ્ચ ડિગ્રીના તાવ સાથે લો બી.પી.ની તકદીક થઈ હતી અને સાથોનાથ શરીરના સર્દી પણ થયો હતો, જે માટે તેમને અમેરિકાની લોસિપ્ટેકમા હ્યાપ્લ્યુ કરવામાં આવ્યા હતા. તેમના લોલીમાં, દ. ક્રોલાઈ (એક ચામ નેગેટિવ બાક્ટેરિયા) નાચનું બંકેરીયા લીવાનું જ્ઞામ મળ્યું હતું અને ૧૫ દિવસ માટે મંચેપેનિમના ધાન્યશરણ વડે તેમની આ સ્થિતિ માટે સારવાર કરવામાં આવી હતી. આ સારવાથી તેમના સ્વસ્થનાં સુધૂર થયો હતો. અમેરિકામાં સીટી

સુરાભી અને ઇન્ફ્લુન્યુલારીસી જેંન સહિતની તપાસ કરવામાં આવી હતી, કે તેમાં સામાન્ય હતી. લોહમાં આ ચેપ વધાનું કાશ શોચી ન શક્ય.

દર્દી ભાસ પાશ કર્યા ક્રમાં અંદર તેમનો અમારી પાસે, રંપર જ્ઞામાં મુજબ, તાવ સાથે ગંભીર ચીથીમાં આવ્યા. અમારી લાલિસેટમાં મોકવાયાં આવે દર્દીના બદ કલ્યાર રિપોર્ટમાં પછી દ. ક્રોલાઈ બંકેરીયા વધુ જોવા મય્યા. એવ અધારે આ ચેપનું સ્લો શોધવાનું હતું. અમેરિકાની પીટર (પટ) રૂકા ક્રીઝ ક્રોલાઈને પાંચ સેન્ટ્રનાં એક ગ્રાન્યા હતું, જે પણ નાખીપત્ર ચેપાના કાંઈ સંભેદ દર્શાવતો ન હતો.

લોહમાં થતાં પારેવાર ચેપને ધ્યાનમાં રાખીને, હૃદયના વાત્વના ચેપની શક્યતા વિશે વિશ્વાર કરવામાં આવ્યો, પાસ કરીને ક્રાક્ઝ કરતું તુ તાચામાં પોછાઈ સેન્ન કાચ ચુકી શક્ય છે. એક ટ્રાન્સથોરાયિક હંગો (એક પ્રકારની ક્રાક્ઝ સ્લો-પ્રોટ્યાઝ) કરવામાં આવ્યા, જે પણ સામાન્ય હતો, પણું તે પછી અમે એક પાસ પ્રકારનું ઇંગ્લિશ ક્રાક્ઝ કર્યા, જ્યાં હૃદયના માદિલાં વાત્વનું ઇન્ફેક્શન નો ગજી કોક્કસ જોવા મળ્યો. તેવી ઇન્ફેક્શન એંડોકારડિટીસનું નિદાન કરવામાં આવ્યું હતું, એટલે કે, ઇન્ફેક્શન જ્યાંની પુરુઠીની ધર્માનીની વિશ્વાસને કોણ થા થતાં, તેમને કુણાના જેતું જીની જ્યા છે, જ્યાં વોલી ભચવા વાગે છે, જોંસી સારવાર માટે, એટલે કે આ કુણાના વોલી ભચાતા બધું કર્યા માટ, તેમો એ અખલગ અખગ સમયે કોઈલાગ અને સ્ટેન્ટિંગ કર્યું હતું.

તેમનો ને કે અદવાયિયા માટે ઇન્ફેક્શન અન્ટિબાયોપાટિક્સ અંદરે કે ઇન્ફેક્શનના હાથ દેવામાં આવે તેવી અન્ટિબાયોપાટિક દવાઓ આપવામાં આવી, જોંસી થી તેમનો સાચ થયા. એ ચેપ પછી તેમનો જીવાં-અપ માટે આવ્યા તારે તેમનો તદન વલબાલીના હતા.

### સૌભાગ્ય

સુરાભી મદાન  
એપી એગોને નિયમાં

MD (General Medicine), Fellowship in Infectious Disease  
(મો) +91-989928 9983

Email : surabhi.madan@cimshospital.org

## સ્વાસ્થ્ય વિશે જાણો : નવી હેલ્થ (સ્વાસ્થ્ય) એજયુકેશન શ્રેણી



બધા જ રોગો અને સારવાર વિશે

Google ગૂગલ પર

YOUTUBE CIMS HOSPITAL

સર્વ કરીને સબસ્કાઈબ કરો

cims.tv સર્વ કરીને સબસ્કાઈબ કરો

SUBSCRIBE

# સીમ્સ ફેર્ટિલીટી સેન્ટર

સીમ્સ હોસ્પિટલમાં સૌથી વધારે અનુભવ ધરાવતી અને સફળતાવાળી ગુજરાતમાં એક અદેવી આઈવીએફ ટીમને અમે આવકાર્ય છીએ.



ગુજરાતમાં અગ્રણી  
આઈવીએફ

10,000 થી વધારે  
પ્રેગનેન્શી આઈવીએફ દ્વારા

30 થી વધારે દેશોમાં  
દર્દીઓની સારવાર

30 વર્ષ થી વધારે  
અનુભવ ધરાવતી ટીમ

## આઈવીએફ ટીમ



ડૉ. અન્જુલ રાવલ  
MD (Obst. & Gynaec), DGO  
આઈવીએફ એસ્થ્યાટીટી  
મો. +91 84698 38456  
ajit.rawal@cimshospital.org



ડૉ. તુશાર શાહ  
MBBS, DGO, MD (Obst. & Gynaec)  
આઈવીએફ એસ્થ્યાટીટી  
મો. +91 98250 07667  
tushar.shah@cimshospital.org



ડૉ. મેહુલ દમાણી  
MBBS, MD (Obst. & Gynaec)  
આઈવીએફ એસ્થ્યાટીટી  
મો. +91 98250 50020  
mehul.damani@cimshospital.org



ડૉ. ધર્મેશ કાપડીયા  
Master of Clinical Embryologist, MBBS  
એમ્બ્રોલાઇઝર  
મો. +91 98790 30295  
dharmesh.kapadia@cimshospital.org



ડૉ. કૌશલ્યા ફોફંડી  
MBBS  
આઈવીએફ એસ્થ્યાટીટી  
મો. +91 70166 76327  
kaushalya.fofandi@cimshospital.org

## ઓપ્ઝ્રેટ્રીક, ગાયનેકોલોજી અને ફિસ્ટ મેડીસીન



ડૉ. સ્નેહા બાખી  
MBBS, MD (Obst. & Gynaec)  
ગાયનેકોલોજીસ્ટ  
મો. +91 98255 07370  
sneha.baxi@cimshospital.org



ડૉ. દેવાંગ પટેલ  
MBBS, MD (Obst. & Gynaec), FNB  
કુટો-મેન્ટલ મેડીસીન,  
હાઈ સીરક પ્રેગેન્ની એસ્થ્યાટીટી  
મો. +91 98256 88956  
devang.patel@cimshospital.org



ડૉ. પૂર્ણા પટેલ  
MBBS, MD (Obst. & Gynaec)  
ગાયનેકોલોજીસ્ટ  
મો. +91 98796 12157  
purna.patel@cimshospital.org

આઈવીએફ હેલ્પલાઇન +91 75 75 02 28 22

24 X 7 મેડીકલ હેલ્પલાઇન +91 75 75 02 28 22

**CIMS News Care & Cure Registered under RNI No. GUJBIL/2010/39100**

**Published 25<sup>th</sup> of every month**

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



# કેન્સર જાગૃતતા કાર્યક્રમ

ઇન્ફુચારી  
01 થી 28, 2018

દરેક સમયે કેન્સરને હરાવીને, અમે ઉજવીએ છીએ

**"Together we can"**

**સીમ્સ કેન્સર**  
તમારો વિધ્યાર્થી, અમારી નિપુણતા

**નિઃશુલ્ક**  
રખુસ્ટ્રેશન અને કન્સલ્ટેશન

**કેન્સર તપાસ પેડેજ - ફિલે (શ્રીઓ) માટે**

- રીલીલી
- યુદ્ધન રાઈન એક્ઝામીનેશન
- પ્રા. લોયર
- મેગ્નોસ્કોપી (લ્યેન્સ)
- એટાસેન્સ (સૌનોગાઈ)

સ્પેશિયલ પેડેજ  
₹ 1499

**કેન્સર તપાસ પેડેજ - મેલ (પુરુષો) માટે**

- રીલીલી
- યુદ્ધન રાઈન એક્ઝામીનેશન
- પ્રાંભલ્યે
- એટાસેન્સ (સૌનોગાઈ)
- એકાર-દેરેન ગાંન પાંચે

સ્પેશિયલ પેડેજ  
₹ 1199

## સીમ્સ કેન્સર ટીમ

### સહૂકલ ઓન્કોલોઝિસ્ટસ

ડૉ. જયેશ વી. પટેલ ડૉ. નાનુ પટેલ  
ડૉ. અશોક પટેલ ડૉ. વર્ગા લેલા. પટેલ  
ડૉ. દર્શન આર. ભવાતી

### રેડોનોન્યુસ્ટ્રેસ ઓન્કોલોઝિસ્ટસ

ડૉ. દેવંગ ભાવાગાર ડૉ. મેલિક બેન્સાડિયા  
ડૉ. મહિલા પટેલ ડૉ. માલિ પટેલ દેસાઈ

### મેડીકલ ઓન્કોલોઝિસ્ટસ

ડૉ. વિશાળ દેસાઈ  
ડૉ. રાહુલ જયટાલ  
ડૉ. કલેશ પ્રળાપત્રી

## ઓપોર્ટનિટ્મેન્ટ માટે

ક્રોનિક : +91-79-3010 1257

નોન્ટ્રાન્સ : +91-97972 75555

સમય : રાયારે 9:00 થી સારે 6:00 યુદ્ધ  
(ચોમ વીં શરી)

ઈમેલ : cims.cancer@cimshospital.org

CIMS Hospital : Regd Office: Plot No.67/1, Opp. Panchmurti 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](http://info.cims.org) | [www.cims.org](http://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.