

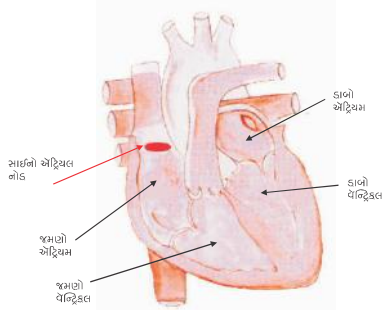
## અંદરના પાને...

- ◆ ઈલેક્ટ્રો-ફિઝિયોલોજી (ઈપી) વિશે જાણકારી
- ◆ ઘરે હૃદય બંધ પડે તો ક્ષુપું શું ?
- ◆ નિઃસંતાન પછાતી સમસ્યા
- ◆ કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ (CABG)



## ઈલેક્ટ્રો-ફિઝિયોલોજી (ઈપી) વિશે જાણકારી

### માનવ હૃદય



### ઈપી અભ્યાસ એટલે શું ?

ઉચ્ચતર તાલીમબદ્ધ હૃદય વિશેષજ્ઞો કે જેમને ઈલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજીસ્ટ કહેવાય છે, તેમના દ્વારા ઉપયોગમાં લેવાતી વિશેષ અભ્યાસની પદ્ધતિ એટલે ઈલેક્ટ્રો-ફિઝિયોલોજી (ઈપી). આ પદ્ધતિમાં, એક કે વધુ પાતળા, મરડી શકાય તેવાં તાર કે જેને કેથેટર્સ કહેવામાં આવે છે, તે રક્ત વાહિનીઓમાં દાખલ કરાય છે. ( મોટે ભાગે ગ્રોઈનમાં ) અને હૃદય તરફ વાળવામાં આવે છે. દરેક કેથેટરમાં એક કે વધુ ઈલેક્ટ્રોડ્સ હોય છે કે જેનાં દ્વારા હૃદય નાં વિદ્યુત-સંચાલિત સંકેતો જ્યારે એક ચેમ્બરથી બીજા ચેમ્બર તરફ વહેતાં હોય ત્યારે તેમને માપી શકાય.

ઈપીનો અભ્યાસ હૃદયની અનિયમિતતાનું કારણ અને ઉદ્ગમ સ્થાન જાણવા અને જે સ્થાન પર સારવાર શક્ય હોય તે જાણવા કરાય છે. આ પરીક્ષણ દ્વારા બે જુદી રિપોર્ટ બનાવી શકાય.

- ઈલેક્ટ્રોગ્રામ, કે જે ઈલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ (ઈસીજી) સમાન હૃદયનો આંતરિક હોય છે. તે અસામાન્ય સંકેતો દર્શાવે છે કે જે કયાંથી શરૂ થઈ અને કઈ રીતે હૃદયમાં ભ્રમણ કરે છે.
- હૃદયની વિદ્યુત-સંચાલિત પ્રવૃત્તિનો નકશો.

### ઈપી અભ્યાસ માટેની તૈયારી

- આપનાં તબીબ આપને નિયત સમય અગાઉથી આપની કોઈ દવા બંધ કરવા કહેશે. આપનાં તબીબની સલાહ વગર કોઈપણ દવા બદલવાનો પ્રયત્ન કરશો નહીં.
- આપે સંમતિની જાણ કરતાં ફોર્મમાં શક્ય જોખમ અને સમસ્યાઓ અંગેની વિગત પૂરી પાડતાં સહી કરવી.
- સામાન્ય રીતે, આપના તબીબ આપને પરીક્ષણ પહેલાં ૬-૮ કલાક સુધી ખાવા-પીવા માટે ના કહેશે.
- જે વિસ્તારમાં કેથેટર દાખલ કરવું હોય તેને સાફ કરી તેનાં પર જો વાળ હોય તો અસ્ત્રા દ્વારા દૂર કરવામાં આવશે. મોટેભાગે, તે ગ્રોઈનમાં હોય છે, પરંતુ ગળાનાં ભાગે પણ હોઈ શકે. આપને તે ભાગમાં લોકલ એનેસ્થેશિયા આપવામાં આવે છે.
- આપને મંદ સેડેટિવ આપવામાં આવશે.
- ઈપી અભ્યાસની માંગ છે કે આપનું પેટ ખાલી હોવું જોઈએ ફક્ત જો આપને કહેવામાં આવ્યું હોય તો જ કશું લેવું.
- જો આપને કોઈ દવા વિશેષની આડ અસર થતી હોય તો તેની પણ આપના તબીબને જાણ કરવી મહત્વપૂર્ણ છે.

### ઈપી અભ્યાસ દરમ્યાન

આ પદ્ધતિમાં આપને મદદરૂપ થવા અને આપની સલામતીની ખાત્રી માટે લોકોની એક ટૂકડી કામ કરશે. ઈલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજીસ્ટ (અથવા ઈપી, કે જે એક ફિઝિશિયન છે) ઉપરાંત, ખાસ તાલીમબદ્ધ આરોગ્યની

સંભાળ લેનાર ટેકનીશીયન્સ અને ઈપીને મદદ કરવા તથા આપની સ્થિતિનું ધ્યાન રાખવા પરિચારિકાઓ પણ રહેશે.

આપે વાટકાપનાં ટેબલ પર સપાટ સૂઈ જવાનું રહેશે. આપની ઉપર વાટકાપ વખતના કપડાં હશે, સિવાય કે જ્યાંથી કેથેટર દાખલ કરવાનો હોય તે જગ્યાએ આપની આવશ્યકતાને અનુસાર દવા આપવા માટે હાથમાં આઈવી મૂકવામાં આવશે. જ્યાં કેથેટર દાખલ કરવાનો હોય તે સ્થાને આપને લોકલ એનેસ્થેટિક આપવામાં આવશે. થોડું લોહી વહી શકે છે, પરંતુ તેનું નિયમન કરી શકાશે અને આપને કોઈ ભય રહેશે નહીં.

આપ જાગૃત હશો, પરંતુ આપે તમામ પદ્ધતિ દરમ્યાન સ્થિર રહેવું જ પડશે. કેટલાક દર્દીઓ સૂઈ જાય છે જ્યારે બાકીના કેટલાક પડદા પર જોઈને પ્રશ્નો કરે છે.

આ પદ્ધતિમાં કેથેટર દાખલ કરવાનો સમાવેશ થાય છે- કે જે એક સાંકળી, મરડી શકાય તેવી ટ્યૂબ હોય છે- જેને ઈલેક્ટ્રીસિટી મોનિટરીંગ ઈલેક્ટ્રોડ્સ સાથે રક્તવાહિનીમાં જોડવામાં આવે છે. મોટેભાગે ગ્રોઈન અથવા ગળાના સ્થાને, અને હૃદય સુધી કેથેટર વાયરને ફેરવવામાં આવે છે. દાખલ કરવાના સ્થાનેથી હૃદયના સ્નાયુ સુધી પહોંચવાની યાત્રાનું ફ્લ્યુરોસ્કોપ, એક એક્સ-રે મશીન, જે કેથેટરની જગ્યા, તેનું હલનચલન અને હૃદયના સ્નાયુના જીવંત અને સમયાનુસાર દ્રશ્યો ઉપસાવે છે. કેથેટરની ટોચ પર આવેલ ઈલેક્ટ્રોડ્સ તમામ ડેટા અને વિવિધ વિદ્યુતીય આંકન કરે છે, આ ડેટા દ્વારા ખામીગ્રસ્ત વિદ્યુતીય સ્થાનની માહિતી મળી રહે છે. આ ઈલેક્ટ્રિકલ નકશો મેળવતા ઈલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજીસ્ટ તેને પેસીંગ દ્વારા એવાં ઉરિધમીયૂઝ કે જે અનિયમિતતાના કારણ હોય તેને ઉત્તેજિત કરવાનો પ્રયત્ન કરશે.

ભાગ્યેજ દર્દી દુઃખાવાની ફરીયાદ કરે છે, ગમે તેમ પણ આપને આપની છાતીમાં અપ્રિય સંવેદનાઓનો અનુભવ થશે.

ઈપી અભ્યાસને સામાન્યપણે ૧-૨ કલાકનો સમય લાગે છે. જો અન્ય પદ્ધતિનો પ્રયોગ તાત્કાલીક કરવામાં આવે, તો આપનો સમય ઈપી પ્રયોગશાળામાં વધી જશે, જે અમુક સંજોગોમાં ૬ કલાક સુધી પણ થઈ શકે.

### ઈપી અધ્યયનોનાં સંભવિતપણે કયાં જોખમો છે ?

ઈપી અધ્યયન એક ઓછા જોખમની પ્રક્રિયા છે, જે અનેક વર્ષોથી હાર્ટ સેન્ટરોમાં કરવામાં આવી રહી છે. એ જે માહિતી પુરી પાડે તે આપની જીંદગી માટે અગત્યની હોઈ શકે છે. ઈપી પરીક્ષણ કરાવાનું જોખમ કાર્ડિયાક કેથેટરાઈઝેશન કરાવવા જેવું જ હોય છે. આ પ્રક્રિયાઓ તુલનાત્મકરીતે સુરક્ષિત હોય છે, પરંતુ એ હૃદયને લગતી ઈન્વેસિવ (આક્રમક) પ્રક્રિયાઓ હોવાથી અનેક જટિલતાઓ સંભવી શકે છે. જો એ પ્રક્રિયામાંથી મળનારી માહિતી તમારે માટે લાભદાયક ઠરવાની વાજબી શક્યતા ન હોય તો, તમારે ઈપી પરીક્ષણ ન કરાવવું જોઈએ.

કેથેટર દાખલ કરવાના સ્થાને સહેજ રક્તસ્રાવ, હૃદયનાં સ્નાયુઓને કેથેટર દાખલ કરવાને લઈને બળતરા થાય તો હૃદયના ધબકારાની લયમાં હંગામી રીતે વિક્ષેપ આવી શકે છે અને બ્લડપ્રેશરમાં ફેરફાર થઈ શકે છે.

વધુ પડતી મહત્વપૂર્ણ જટિલતાઓમાં હૃદયની દિવાલમાં છિદ્ર (જેને કારણે “કાર્ડિયાક ટેમ્પોનેડ”) નામની જીવન જોખમાવતી સ્થિતિ ઉત્પન્ન થઈ શકે છે (અતિશય રક્તસ્રાવ, અથવા (સંભવિત જીવલેણ એરિથ્રાયાસ દાખલ કરવામાં આવ્યા હોવાને કારણે) કાર્ડિયાક એરેસ્ટ સંભવી શકે છે. ઈપી અધ્યયનને કારણે થનારા મરણનું જોખમ ૧૦૦ માંથી ૧ જેટલું છે.

### સૌજન્ય

ડૉ. અજય નાઈક

કાર્ડિયાક ઈલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજીસ્ટ  
MD, DM, DNB, FACC, FHRS  
(મો) +૯૧-૯૮૨૫૦૮૨૬૬૬

## ધરે હૃદય બંધ પડે તો કરવું શું ?

એક પર વર્ષની ઉંમર ના યુવક ને ધરે છાતીમાં ઘુંખાવો થયો. એમને સીમ્સ હોસ્પિટલ ની એમ્બ્યુલન્સ ને ધરે બોલાવા ફોન કરી દીધો. અને ફેમીલીના સભ્યો એમને હોસ્પિટલમાં શીફ્ટ કરવાની તૈયારી કરી રહ્યા હતા અને ધરે જ એમનું હૃદય બંધ થઈ જતાં ધરે જ એમને Cardiac (મસાજ) આપવાની જરૂર પડી

તો તેમના એક પડોશી એ Cardiac (મસાજ) કેવી રીતે આપવો તે જાણતા હતા તેથી તેમણે તે ચાલું કરી દીધું. તેમને પાંચ મિનિટ સુધી Cardiac (મસાજ) કરી. એટલામાં સીમ્સની એમ્બ્યુલન્સ ધરે પહોચી ગઈ અને સીમ્સના નર્સિંગ સ્ટાફે પહોચીને પણ મસાજ ચાલુ કરી દીધા અને થોડી વારમાં તેમનું હૃદય ચાલું થઈ ગયું અને તેમને તરત જ સીમ્સ હોસ્પિટલ શીફ્ટ કરી દેવાયા. તેઓ સીમ્સમાં ૧૫ મીનીટમાં પહોચી ગયા.ત્યારે હું ઈમરજન્સીમાં હતો તેમનું હૃદય ફરીથી બંધ થઈ ગયું. તો અમે ઈમરજન્સી ડિપાર્ટમેન્ટમાં Cardiac (મસાજ) ચાલુ કરી દીધાં.અને મે તેમને વેન્ટીલેટર પર મૂકી દીધાં થોડીવાર ના પર્પીંગ પછી એમનું હૃદય ચાલું થઈ ગયું.

અમે ત્યાં ઈસીજી કરાવ્યો એમાં (Heart Attack) હાર્ટ એટેક હતો એટલે તેમને તરત જ (Cath Lab) કેથલેબમાં લીધા અને ત્યાં એન્જિયોગ્રાફી કરી દીધી. ત્યાં એમને હૃદયની એક મુખ્ય નળી બંધ હતી. જેમાં સગાની પરવાનગી બાદ સ્ટેન્ટ મૂકી દીધો અને પછી એમને વેન્ટીલેટર પર આઈ.સી.યું માં લઈ ગયા પછી એક દિવસ એમને વેન્ટીલેટર પર રાખ્યા. ત્યાર બાદ મેં એમને બીજા દિવસે વેન્ટીલેટર પરથી દૂર કરી દીધા.

બીજા બે દિવસ વોર્ડમાં રાખ્યા બાદ એમને ધરે રજા આપી, તો આવા ઘણા દર્દીઓ હૃદય બંધ થઈ જવાથી હોસ્પિટલ સુધી પહોચી શકતા નથી કારણ એમનું હૃદય ધરે જ બંધ થઈ જાય છે અને હોસ્પિટલે પહોચે ત્યાં સુધી એમનું મૃત્યું થઈ જાય છે. તો આવી Condition માં જો Cardiac મસાજ આપવામાં આવે તો તેમનો જીવ બચાવી શકાય છે.

ઉપરના કેસમાં પણ યુવકનું હૃદય ધરે જ બંધ થઈ ગયું હતું પણ તેમના પાડોશી જાણતા હતા કે કેવી રીતે Cardiac મસાજ આપવી તેથી તે દર્દીને Cardiac મસાજ આપીને હોસ્પિટલ સુધી પહોચાડી શક્યા, તો દરેક સામાન્ય માણસને Cardiac મસાજની જાણકારી હોવી જોઈએ કે હૃદય બંધ થઈ જાય તો શું કરવું હું પોતે પણ ICU Specialist Doctors છું મેં પોતે પણ American Heart Association દ્વારા Training લીધેલ છે. હું સામાન્ય લોકોને પણ ટ્રેનીંગ આપું છું કે આવી પરિસ્થિતીમાં શું કરવું તે માટે હું તમને સામાન્ય જાણકારી આપીશ કે જેનાથી તમે કોઈની જીવ બચાવી શકો.

### Assess Responsiveness

૧) દર્દીને તકલીફ છે તે કેવી રીતે જાણશો ? તેના માટે દર્દીને બંને ખભા પર જોરથી હલાવી અને જગાડો.



Figure-1

૨) જો ન જાગે તો હેલ્થ માટે ફોન કરો. તમે ૧૦૮ અથવા સીમ્સ હોસ્પિટલમાં ફોન કરી શકો છો.



Figure-2

૩) પછી દર્દીને Carotid Pulse ચેક કરવા. તેના માટે તમારી બંને આંગળી ગળાની બાજુમાંથી જતી Carotid Artery પર મૂકીને ૧૦ Second માં જોઈલો કે પલ્સ આવે છે કે નહીં.



Figure-3

૪) જો Carotid Pulse ના આવે તો એ Condition માં Cardiac મસાજ ચાલુ કરી દેવા. Figure-4 માં દર્શાવેલ જગ્યા પર મસાજ ચાલુ કરવા, આવા ૩૦ મસાજ અને બે વખત Respiration આપવા



Figure-4

Respiration કેવી રીતે આપવા તે Figure-5 માં બતાવેલ છે. આવી રીતે ૩૦ મસાજ અને બે વખત Respiration ની એક Cycle આવી 5 Cycle ર મીનીટમાં પૂરી કરવી અને ૨ મીનીટ પૂરી થઈ જાય એટલે ફરીથી પલ્સ ચેક કરવા.જો પલ્સ નથી આવતી તો બીજી ૨ મિનિટ સુધી મસાજ ચાલુ રાખવા, અને આવા મસાજ ચાલુ જ રાખવા જ્યાં સુધી મેડીકલ ટીમ અથવા એમ્બ્યુલન્સ ન આવે ત્યાં સુધી.



Figure-5

૫) જો દર્દીની પલ્સ પાછી આવી જાય તો Figure-6 પ્રમાણે દર્દીને રાખવો જ્યાં સુધી એમ્બ્યુલન્સ ન આવે ત્યાં સુધી અને તરત જ હોસ્પિટલમાં ખસેડવા જેથી આગળની સારવાર હોસ્પિટલમાં આપી શકાય અને દર્દીનો જીવ બચાવી શકાય.



Figure-6

જો આટલા સીમ્પલ Steps તમે શીખી જાવ તો તમે પણ કોઈની જીવ બચાવી શકો છો. અથવા તો કોઈને હાર્ટ એટેક આવ્યો હોય તો તાત્કાલીક મેડીકલ ટીમ ના આવે ત્યાં સુધી દર્દીને Cardiac મસાજ આપી શકો છો જેથી કરીને દર્દીને આગળની સારવાર મળે ત્યાં સુધી તેનું હૃદય ચાલું રાખી શકાય.

વધુ માહિતી માટે અથવા આવી Condition આવે તો તમે મને અથવા સીમ્સ હોસ્પિટલમાં ફોન કરીને મદદ લઈ શકો છો.

સૌજન્ય

ડૉ. અમીત પ્રજાપતી

ક્રિટિકલ કેર

MBBS,DA, IDCCM, IDIC (EUROPE) (CRITICAL CARE) ઈન્ટેન્સિવિસ્ટ

(મો) +૯૧-૯૭૨૫૫૮૮૪૮૮

## નિઃસંતાન પછાતી સમસ્યા

પૃથ્વી પર સજીવો વિવિધ કાર્યો કરે છે. આમાનું એક કાર્ય એટલે પોતાનો વંશવેલો ટકાવી રાખવા સંતાન પેદા કરવું કે પ્રજોત્પતિ, પરંતું દરેક મિલનનું અંતિમ પરિણામ સંતાન ઉત્પતિ નથી. વિશ્વભરમાં આશરે ૧૦ થી ૧૫ ટકા યુગલો કોઈ ને કોઈ કારણે સંતાન પામી શકતા નથી. આપણી ભાષામાં આવા યુગલને નિઃસંતાન યુગલ (Infertile Couple) તરીકે ઓળખીએ છીએ.

વૈજ્ઞાનિક રીતે કહીએ તો પરિવાર નિયોજનના કોઈપણ સાધન કે પદ્ધતિ અપનાવ્યા વગર જો કોઈ યુગલના સતત ૧ વર્ષના સહવાસ પછી પણ સ્ત્રી ગર્ભવતી ન થઈ શકે તો આવા યુગલને નિઃસંતાન દંપતિ કે (Infertile Couple) કહી શકાય.

વંધ્યત્વામાંથી -વાંઝીયાપણામાંથી મુક્તિ મેળવવાનો ભગીરથ પ્રયાસ એટલે જાણે કે કોઈ વિકટ ગૂંચવણભરેલી જટિલ જાળમાંથી પોતાની જાતને મુક્ત કરવાનો દારૂણ અનુભવ. તમને એવો અનુભવ થાય કે તમે સાવ એકલા પડી ગયા છો અને તમને રસ્તો ખતાવવાવાળું કોઈ નથી. વંધ્યત્વની સમસ્યા પુરૂષ અને સ્ત્રી બંને ઉપર સમાન અસર કરે છે. એ ભય, બેચેની, ગુસ્સો, અપરાધ, દુઃખ અને અંતે આશાને જન્મ આપે છે.

આ એક એવી સમસ્યા છે જે તમારી ભાવનાઓની દૂનિયાના ઉંડાણ સુધી પહોંચી જાય છે. અને તમારા અંગત સબંધો પર આક્રમણ કરે છે. વંધ્યત્વ એ અતિ મુશ્કેલ પરિસ્થિતિ છે, પણ સાથે વંધ્યત્વ લાચારીની લાગણીને જન્મ આપી શકે છે. કારણ કે તમે જ્યારે ઈચ્છો છો ત્યારે સંતાન પામી શકતા નથી, માટે આવી પરિસ્થિતિ ઉપર કાબૂ મેળવવાનો એક જ માર્ગ છે અને તે એ કે સંપૂર્ણ જાણકારી સાથે વંધ્યત્વ ની સમસ્યાનો ઉકેલ લાવવા માટે સક્રિયપણે જાતે ભાગ લેવો.

**તમારૂં પોતાનું સંપૂર્ણતઃ જાણકાર હોવાનું મહત્વનું છે. દુર્ભાગ્યવશ જાણકારી ન હોવાને કારણે ઘણા ખરાં વંધ્ય દંપતિને કરૂણા દુખઃદાયી અનુભવો ભોગવવા પડે છે. દાખલા તરીકે:**

- (૧) તેઓની કોઈ એવી સમસ્યા હોઈ શકે કે જેની ફલદાયી અસરકારક સારવાર હોય તો પણ તેઓ એ સારવાર મેળવી ન શક્યા હોય.
- (૨) તેઓએ યોગ્ય-સાચી ચિકિત્સા ન કરાવડાવી હોય.
- (૩) તેમના ડોક્ટર ભલે ખૂબ જ નિષ્ણાત હોય તો પણ નિદાન કરતી વેળાએ, તેમને માટે નાની મોટી અનેક વિગતો યોગ્ય રીતે એકત્રિત ન કરી શક્યા હોય.
- (૪) દરેક વ્યક્તિની સહનશક્તિની એક ચોક્કસ મર્યાદા હોય છે. જે આર્થિક, શારીરિક અથવા લાગણીઓ અંગેની હોઈ શકે, કેટલીક વાર એવું બને છે કે તેઓ યોગ્ય સારવાર મેળવતાં પહેલાં જ સહનશક્તિની આ મર્યાદા વટાવી ચૂક્યાં હોય.

**મુખ્ય મહત્વની બાબત એ છે કે મુદ્દાસર ની માહિતી હોવાથી સગર્ભા બનવાની પરિસ્થિતિમાં ઘણો ફરક પડે છે. જો તમે તમારો સમય પરિશ્રમ અને ધનનો વ્યવસ્થિત સારી રીતે ઉપયોગ કર્યો હોય તો આવી માહિતી તમને નિર્ણય લેવામાં સહાયભૂત થાય છે. માહિતી સાથે જીવન પર કાબૂ ટકી**

**રહે અને તમારાથી જેટલું થઈ શકે એમ હવું એટલું તમે કર્યું છે, એ વાત સમજવામાં પણ મદદરૂપ થશે. જ્ઞાન, તમારી શક્તિ છે.**

### ડોક્ટરની પસંદગી કઈ રીતે કરવી ?

અગાઉ પ્રસ્તુત કરેલા કારણોસર એ જહું જ જરૂરી છે, કે તમે યોગ્ય ડોક્ટરની પસંદગી કઈ રીતે કરશો. જેથી તમારૂં માર્ગદર્શન યોગ્ય દિશામાં થાય. સૌ પ્રથમ એ જાણવું જોઈએ કે આ દિશામાં ડોક્ટર કેટલી સફળતા મેળવેલી છે. સારવાર માટેની યોગ્ય સુવિધાઓ જેમ કે દૂરબીન ના ઓપરેશન માટેની સુવિધાઓ જેમ કે ઓપરેશન થિયેટર, આઈ.વી.એફ લેબોરેટરી, સાધનો, વિગેરે.

આખરે, તમારી સારવાર બાબતે આપેલી સ્પષ્ટીકરણ થી શું તમે સંતુષ્ટ છો કારણ ફર્ટીલીટી મેનેજમેન્ટમાં ઘણા એવા નિર્ણયો દંપતિએ લેવાના હોય છે અને એ ત્યારે જ બરાબર થઈ શકે જ્યારે એમને એમની તકલીફની સંપૂર્ણ માહિતી હોય.

### નિઃસંતાનપણાના મુખ્ય કારણો

- સ્ત્રીમાં ના કારણો ૩૫%
- પુરૂષમાં ના કારણો ૩૫%
- બંનેમાંના કારણો ૨૦%
- કોઈ અજાણ્યું કારણ ૧૦%

### સ્ત્રીમાં જોવા મળતાં કારણો:-

- ગર્ભશય અને ગર્ભશય ના મુખને લગતી તકલીફ
- બીજ નલિકાને લગતી તકલીફ
- અંડાશય ને લગતી તકલીફ
- વધી ગયેલી ઉંમર
- પેટની અંદરનો સોજો

### પુરૂષમાં જોવા મળતાં કારણો:-

- અંતઃસ્ત્રાવી ગ્રંથીઓની ખામી
- ગોળીની ખામી
- જનીનીક ખામી
- શંકુ નલિકાઓની ખામી
- અન્ય કારણો - દવાઓની અસર રેડીએશન ચેપ, વેરીકોસીન વેન

### કેટલાંક કારણો કે જે પુરૂષને સમાનરૂપથી લાગુ પડે છે:-

- કામકાજ વ્યવસાયિક તણાવ રેડીએશન
- દવાઓ અને ઝેરી ધાતુ કે રસાયણોની આડ અસર
- સિગરેટ અને અન્ય રીતે તમાકુંનું સેવન
- ડ્રગ્સનું સેવન
- દારૂ, આલ્કોહોલનું સેવન
- જડીયાપણું

આ બધી જ બાબતોને ધ્યાનમાં રાખીને સિમ્સ હોસ્પિટલ તમારા સ્વપ્નને સાકાર કરવા માટે સંપૂર્ણ સારવાર એક જ છત્ર નીચે રજૂ કરે છે. બાળક રહેવા માટેની દુનિયાભરમા ઉપલબ્ધ તમામ આધુનિક સુવિધાઓ જેમ કે સોનોગ્રાફી, કલર ડોપ્લર, એન્ડોસ્કોપી, આઈ.યુ.વી, આઈ.વી.એફ (ટેસ્ટ ટ્યુબ બેબી) ICSI, TESA, MESA, PESA, વગેરે આ સેન્ટર દ્વારા ઉપલબ્ધ કરેલ છે. અમારા આઈ.વી.એફ ના ડોક્ટરોને ટીમ એ ખૂબ જ સારા પરિણામ આપેલ છે. હજારો બાળકો, વ્યંધ્ય દંપતીઓને મેળવવા નિમિત્તરૂપ થયેલી છે આ ટીમ, આખરે આપવાવાળો તો ઉપરવાળો જ છે. વધારે તકલીફવાળા દંપતિ માટે ઓવમડોનેશન, સ્પર્મ બેન્ડીંગ તથા સેરોગેટ મધર જેવી આધુનિક ટેકનોલોજી પણ ઉપલબ્ધ છે. આમ સીમ્સ આઈ.વી.એફ. તમને સંપૂર્ણ સ્વસ્થ કુંટુંબ અને માતાની ખાતરી આપે છે. અંતે તમારી સંતાન પ્રાપ્તિની શોધ સફળ થાઓ એવી શુભેચ્છા.

### સૌજન્ય

**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. ધર્મશ કાપડીયા**  
Master of  
Clinical Embryology, MBBS  
કલીનીકલ એમ્બ્રીઓલોજીસ્ટ  
મો. +91 98790 30295

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

## કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ (CABG)

### કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ (CABG)

કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ (CABG) એક પ્રકારની સર્જરી (ઓપરેશન કે શસ્ત્રક્રિયા) છે જે હૃદયને મળતા રક્તના પ્રવાહમાં સુધારો કરે છે. જે લોકો ગંભીર કોરોનરી હાર્ટ ડિસીઝ(CHD), જેને કોરોનરી આર્ટરી ડિસીઝ (CAD) પણ કહેવાય છે, એટલે કે હૃદય રોગ ધરાવતા હોય છે, તેઓ માટે આ સારવારનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે.

(CHD) એક એવી પરિસ્થિતિ છે જેમાં એક ખાસ પ્રકારનો પદાર્થ, જેને પ્લાક કહેવાય છે, તે તમારી કોરોનરી આર્ટરીઝ (હૃદયની રક્ત પહોંચાડતી ધમનીઓ)ની અંદર જામવા લાગે છે. આ ધમનીઓ તમારા હૃદયને ઓક્સિજન થી ભરપૂર લોહી પહોંચાડે છે. આ પ્લાક ચરબી, કોલેસ્ટ્રોલ, કેલ્શિયમ અને લોહી માં રહેલા / મળતા અન્ય પદાર્થોનું બનેલો હોય છે.

પ્લાક કોરોનરી ધમનીઓને સાંકડી અથવા બ્લોક (પૂરી કે આંશિક રીતે અવરોધિત) કરી શકે છે અને હૃદયના સ્નાયુને મળતા રક્તના પ્રવાહને ઘટાડી શકે છે. જે આ અવરોધ ગંભીર હોય, તો ઝેંબર્ણના (છાતીમાં દુખાવો થવો), શ્વાસ લેવા માં તકલીફ (હાંફ ચડવી), અને કેટલાક કિસ્સાઓમાં, હાર્ટ એટેક (હૃદયરોગ નો હુમલો) આવી શકે છે.

CABG એ CHD માટે એક પ્રકારનો ઉપચાર છે. CABG ની પ્રક્રિયા દરમિયાન, શરીરમાંથી એક તંદુરસ્ત ધમની અથવા નસ લઈને, તેને અવરોધિત થઈ ગયેલ કોરોનરી ધમની સાથે, જોડવામાં અથવા ગ્રાફ્ટ કરવામાં આવે છે. આ નવી ગ્રાફ્ટેડ (જોડેલ) આર્ટરી અથવા નસ, કોરોનરી ધમનીના અવરોધિત ભાગને બાયપાસ કરે છે (એટલે કે, તેના ફરતી જાય છે) આ એક નવો પેસેજ, એટલે કે નવો રસ્તો બનાવે છે, અને ઓક્સિજન સમૃદ્ધ લોહી આ નવા રસ્તા વડે ધમનીના અવરોધિત ભાગને બાયપાસ કરીને હૃદયના સ્નાયુ સુધી પહોંચે છે.

ભારતમાં, CABG એક સૌથી સામાન્ય પ્રકારની ઓપન હાર્ટ સર્જરી છે. કાર્ડિઓથોરાસિક સર્જન કહેવાતા ડૉક્ટરો આ સર્જરી કરે છે.

### જો તમારે CABG કરવાની હોય, તો આ સર્જરી માટેના ધ્યેયોમાં શામેલ છે

- તમારા જીવનની ગુણવત્તામાં સુધાર કરવો અને ઝેંબર્ણના (છાતીમાં દુખાવો થવો) અને CHD ના અન્ય લક્ષણોને ઓછા કરવા.
- તમને વધુ સક્રિય જીવનશૈલી ફરી શરૂ કરવામાં મદદ કરવી.
- જો હાર્ટ એટેક, એટલે કે હૃદયરોગના હુમલા દ્વારા તમારા હૃદયને નુકશાન થયું હોય તો તેની પર્મીંગ પ્રક્રિયામાં સુધાર કરવો.
- હાર્ટ એટેક, એટલે કે હૃદયરોગના હુમલાનું જોખમ ઘટાડવું (અમુક દર્દીઓમાં, જેમ કે જેઓને ડાયાબિટીસ હોય)
- તમારી જીવન ટકાવી રાખવાની અને આયુષ્ય વધારવાની તકમાં સુધાર કરવો.

### ટ્રેડિશનલ (પરંપરાગત) કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ

સર્જરી દરમિયાન, છાતીના હાડકાં (પાંસળી)ને કાપીને ખોલવામાં આવે છે, જેથી હૃદય સુધી પહોંચી શકાય. હૃદયને ધબકતું રોકવા માટે એટલે કે બંધ કરવા માટે દવાઓ આપવામાં આવે છે અને સર્જરી દરમિયાન આખા શરીરમાં લોહી અને ઓક્સિજનનું પરિભ્રમણ ચાલુ રહે તે માટે હૃદય અને ફેફસાં સાથે હાર્ટ-લંગ બાયપાસ મશીન જોડવામાં આવે છે. આથી સર્જન સ્થિર હૃદય ઉપર કામ કરી શકે છે.

સર્જરી પછી, હૃદય ને મળતા લોહી ના પ્રવાહને પુનઃસ્થાપિત કરવામાં આવે છે. સામાન્ય રીતે, હૃદય પોતાની મેળે જ ફરી થી ધબકવા લાગે છે.

### ઓફ-પમ્પ કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ

આ પ્રકારની CABG ટ્રેડિશનલ (પરંપરાગત) CABG ની સમાન છે કારણ કે આ પ્રક્રિયામાં પણ, હૃદય સુધી પહોંચવા માટે, છાતીના હાડકાં (પાંસળી)ને ખોલવામાં આવે છે. જો કે હૃદયને ધબકતું રોકવામાં, એટલે કે બંધ કરવામાં નથી આવતું, અને હાર્ટ-લંગ બાયપાસ મશીનનો ઉપયોગ કરવામાં આવતો નથી. ઓફ-પમ્પ CABG ને કોઈ વખતે બીટિંગ હાર્ટ બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ કહેવાય છે.

### મિનિમલી ઇન્વેસિવ ડાઈરેક્ટ કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ

આ સર્જરી ઓફ-પમ્પ CABG ની સમાન છે. જો કે, છાતીના હાડકાં (પાંસળી) ને ખોલવા માટે છાતીમાં મોટો ચીરો મૂકવાને બદલે આ પ્રક્રિયામાં, છાતીની ડાબી બાજુમાં, પાંસળીઓની વચ્ચે કેટલાક નાના નાના ચીરાઓ મૂકવામાં આવે છે. રોબોટ-એસિસ્ટેડ ટેકનિક. આ પ્રકારની પ્રક્રિયા હજી નાના, કિલોલના માપના (તાળામાં રહેલ ચાવી ના કાણાં જેટલા નાના: ચીરાઓ (કાપાઓ) વડે પણ થી શકે છે. હૃદયને જોવા માટે એક કાણાં માંથી એક નાનો વિડીયો કેમેરો અંદર દાખલ કરવામાં આવે છે અને તે સમયે સર્જન સર્જરી કરવા માટે રિમોટ નિયંત્રિત સર્જકલ સાધનોનો ઉપયોગ કરે છે.

### કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગની કોને જરૂર પડે છે ?

તમારે ઝંખમ્પ કરાવવાની જરૂર છે કે નહીં, તેનો નિર્ણય તમારા ડૉક્ટર ઘણાં પરિબલોના આધારે લેશે, જેમાં નીચેના પરિબલોનો સમાવેશ થાય છે

- CHD લક્ષણોની હાજરી અને તેઓની તીવ્રતા
- તમારી કોરોનરી આર્ટરીઝ (હૃદયને લોહી પહોંચાડતી ધમનીઓ) માં અવરોધો અને તેઓની તીવ્રતા
- અન્ય સારવારો પ્રત્યેનો તમારો પ્રતિભાવ
- તમારા જીવનની ગુણવત્તા
- તમને હોય તેવી અન્ય કોઈ સ્વાસ્થ્ય સમસ્યાઓ
- CABGકટોકટીના ધોરણે પણ કરી શકાય છે, જેમ કે હાર્ટ એટેક દરમિયાન

### કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગની પ્રક્રિયા દરમિયાન શું અપેક્ષા રાખવી ?

કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ (CABG) ની પ્રક્રિયા માટે નિષ્ણાત ડૉક્ટરોની ટીમની જરૂર પડે છે. એક કાર્ડિઓથોરાસિક સર્જન, એનેસ્થેસિયોલોજિસ્ટ, પરફ્યુઝનિસ્ટ (હાર્ટ-લંગ બાયપાસ મશીનના નિષ્ણાત), અન્ય સર્જનો, અને નર્સિસની મદદ થી સર્જરી કરે છે.

કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ (CABG) ની પ્રક્રિયા અનેક પ્રકારની હોય છે. ટ્રેડિશનલ (પરંપરાગત) સર્જરી, જેમાં હૃદય સુધી પહોંચવા માટે છાતીને ખોલવામાં આવે છે, થી લઈને નોન-ટ્રેડિશનલ (બિન-પરંપરાગત) સર્જરી, જેમાં અવરોધિત અથવા સંકુચિત ધમનીને બાયપાસ કરવા માટે, છાતીના ભાગમાં નાના ચીરા (કાપા) મૂકવામાં આવે છે, એમ ઘણી પ્રકારની હોય છે.

### કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગના જોખમો શું છે ?

કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગની પ્રક્રિયા માંથી જટિલતાઓ થવી અસામાન્ય છે, તેમ છતાં તેના જોખમોમાં શામેલ છે :

- સર્જરીના ધા માં ચેપ લાગવો અને તમાં થી રક્તસ્રાવ થવો
- એનેસ્થેસિયાના કારણે રિએક્શન્સ (પ્રતિક્રિયાઓ) આવવો
- તાવ આવવો
- ઓપરેશનની જગ્યાએ પીડા થવી
- સ્ટ્રોક (મગજનો એટેક) આવવો, હાર્ટ એટેક આવવો અથવા તો મૃત્યુ થવી

સામાન્ય રીતે, જો (CABG) કટોકટીની પરિસ્થિતિમાં, જો તમે 60 થી વધુ ઉંમર ના હો અથવા જો તમે હાલમાં કે ભૂતકાળમાં ધુમ્રપાન કરતા હો, તો જટિલતાઓ થવાનું જોખમ વધારે રહે છે.

જો તમને ડાયાબિટીસ, કિડની ને લગતા રોગ, ફેફસા ને લગતા રોગ, અથવા પેરિકેરલ આર્ટિરિયલ ડિસીઝ જેવા અન્ય રોગો અથવા તકલીફો હોય તો તમારું જોખમ પણ વધારે છે.

### સૌજન્ય

ડૉ. અમિત ચંદન

કાર્ડિયાક સર્જરી

એમબીબીએસ, ડી.જી.બી (સીવીટીએસ)

(મો) +૯૧-૯૯૯૯૦૮૪૦૯૭

## આઈસોલેશન યુનિટ



CIMS આ આઈસોલેશન યુનિટ ખાસ કરીને એવા દર્દીઓ માટે બનાવામાં આવેલ છે કે જે ગંભીર ચેપી રોગ પીડાતા હોય તેવા દર્દીઓને રાખવામાં આવે છે જેથી કરીને અન્ય દર્દી તે ચેપી રોગ થી બચી શકાય  
**ગુજરાત, મધ્યપ્રદેશ અને રાજસ્થાન સમગ્ર રાજ્યમાં ઉચ્ચ કક્ષાનું આઈસોલેશન યુનિટ**

**નીચે પ્રમાણેના દર્દીઓ માટે આઈસોલેશન યુનિટ/ રૂમ ની જરૂર પડે છે.**

૧. ચેપી બિમારી થી પીડાતા દર્દી માટે (સ્વાઈન ફ્લુ, ચિકન પૉક્સ વગેરે)
૨. ગંભીર રીતે સંક્રમિત દર્દીઓ
૩. રોગચાળો / પ્રંચડ પરિસ્થિતિમાં
૪. અલ્પ વિકસિત રોગ પ્રતિકારક શક્તિ વાળા દર્દીઓ (ન્યૂટ્રોપેનીક / ટ્રાન્સપ્લાન્ટ)
૫. ગંભીર ઈન્ફેક્શન્સ થી પીડાતા બાળકો અને નવજાત શિશુ
૬. પલ્મોનરી ટીબી /એમડીઆર/એક્સડીઆરટીબી

### તેના પ્રકાર માંની એક



ચાલો દર્દીની સંભાળને ઊંચા સ્તરે લઈ જઈએ

### પલ્મોનોલોજી

ડૉ. અમિત પટેલ      ડૉ. કલ્પેશ પંચાલ      ડૉ. નિતેશ શાહ  
મો. +91-9824310150      મો. +91 9712199914      મો. +91-9825027487

### ક્રિટીકલ કેર

ડૉ. ભાગ્યેશ શાહ      ડૉ. વિપુલ ઠક્કર      ડૉ. અમિત પ્રજાપતિ  
મો. +91-9099068938      મો. +91-9099068935      મો. +91-9725589488

### ઈન્ફેક્શન ડિઝીઝ

ડૉ. સુરભી મદન  
મો. +91-9712971863

### નિયોનેટોલોજી અને પીડિયાટ્રીક ઈન્ટેન્સિવ કેર

ડૉ. અમિત ચિતલીયા      ડૉ. સ્નેહલ પટેલ      ડૉ. વિક્રમજીતસિંહ કવ્વર  
મો. +91-9099987400      મો. +91-9998149794      મો. +91-7573003888



શું તમે અમારી સાથે ઓનલાઈન છો ?

અમારી સાથે ઓનલાઈન ?



Like  
Share  
Comment



Build  
Your  
Network

અમારી સાથે જોડાવો અને અમને અનુસરો સાથે હાલની નવી માહિતી અને હેલ્થ વિશેની માહિતી જાણો



Like  
Follow  
Comment



Do  
You  
Follow Us?



Subscribe  
to our  
Channel

<https://www.facebook.com/cimshospitals/>

<https://twitter.com/cimshospital>

<https://www.linkedin.com/company/3603904/>

[https://www.youtube.com/channel/UCAWc1T5KonQo\\_mUddZ7Jtw](https://www.youtube.com/channel/UCAWc1T5KonQo_mUddZ7Jtw)

<https://www.instagram.com/cimshospital/?hl=en>



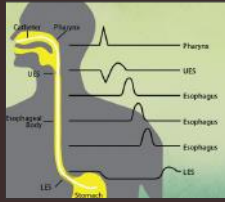
CIMS  
HOSPITAL

# સીમ્સ ગ્રેસ્ટ્રોએન્ટ્રોલોજી

રાજ્યમાં સૌપ્રથમ જી.આઈ. ફિઝીયોલોજી લેબ સીમ્સ હોસ્પિટલમાં

## અન્નનળીની મેનોમેટ્રી

- એસિડિટી
- છાતીમાં બળતરા
- ખાટા ઓડકાર
- એસિડિટી માટેની સર્જરી પહેલા
- ખાવાનું ગાળામાં અટકવું
- છાતીનો દુખાવો (હૃદયરોગ સિવાય)



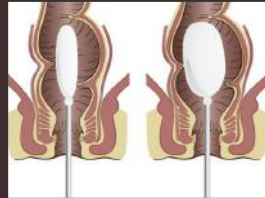
## મોટા આંતરડાની ગતીશીલતાની તપાસ



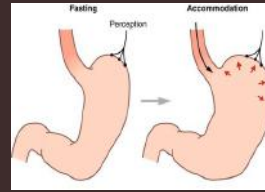
- દરેક પ્રકારની કબજિયાત

## એનોરેક્ટીકલ મેનોમેટ્રી (મળાશય)

- કબજિયાત
- અપૂર્ણ પરિત્યાગ
- સંડાસમાં અસંચમતા
- સ્ટોમા બંધ કરતા પહેલા
- બાળકોમાં કબજિયાત

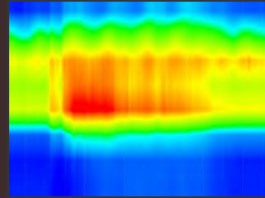


## જઠરની (હોજરીની) વિસ્તરણની લગતી તપાસ

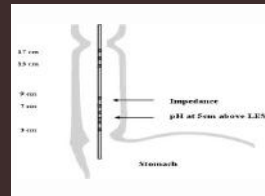


- પેટનો ફુલાવો
- પેટમાં ગેસની સમસ્યા

## બાયોફીડબેક થેરાપી



## ૨૪ કલાક અન્નનળીનું pH રેકોર્ડિંગ



- એસિડિટી અને છાતીમાં બળતરા જેમાં દવાની અસર ન થતી હોય
- એસિડિટીની સર્જરી પહેલા
- એસિડિટી થી બીજા અંગોમાં થતી પીડા

## કોન્સ્ટીપેશન (કબજિયાત) માટે ક્લિનિક

## ભારતની પ્રથમ માંની એક

### કબજિયાત કોણે થઈ શકે છે ?

- વૃદ્ધ વય વાળા વ્યક્તિઓ
- સ્ત્રીઓ માટે
- બેઠાળુ જીવનશૈલી
- ખોરાકમાં રેશાનું (ફાઈબર) પ્રમાણ ઓછું
- ઓછા પ્રમાણમાં પ્રવાહી લેવું.
- ગર્ભાવસ્થામાં

### કબજિયાત થી ઉત્પન્ન થતી સમસ્યાઓ

- પાઈલ્સ
- મળાશય માંથી રક્ત સ્રાવ
- મળાશયમાં ચીરો પડવો
- મળાશય માંથી આંતરડાનો છેડો ધસી પડવો
- સંડાસ અટકી જવું

### ઉપલબ્ધ સુવિધાઓ

- કોલોનોસ્કોપી
- એનોરેક્ટીકલ મેનોમેટ્રી
- આંતરડાની ગતીશીલતાની તપાસ
- બાયોફીડબેક થેરાપી

DR. BHAVESH THAKKAR : +91-97277 07214

DR. ABHINAV JAIN +91 76663 73288



સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ,  
સોલા, અમદાવાદ-380060.  
ફોન : +91-79-2771 2771-72 ફેક્સ : +91-79-2771 2770  
ઇમેલ : info@cims.org | www.cims.org



૨૪ X ૭ હેલ્પલાઇન : +૯૧-૭૦૬૯૦૦૦૦૦ | એમ્બ્યુલન્સ : +૯૧-૯૮૨૪૪ ૫૦૦૦ | ઈમરજન્સી : ૯૭૨૩૪ ૫૦૦૦



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

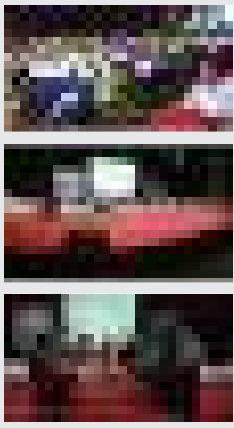
Subscribe "CIMS News Care & Cure" : Get your "CIMS News Care & Cure", the information of the latest medical updates only ₹ 60/- for one year. To subscribe pay ₹ 60/- in cash or cheque/DD at CIMS Hospital Pvt. Ltd. Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060. Phone : +91-79-3010 1059 / 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



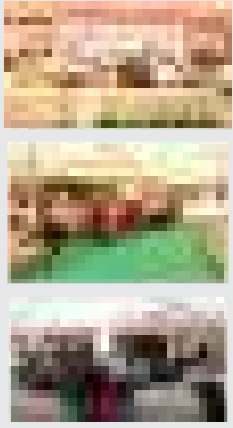
CIMS

## સીમ્સ હોસ્પિટલ દ્વારા આયોજિત મેડીકલ કેમ્પ

પરિસંવાદ - ઈડર



નવસારી



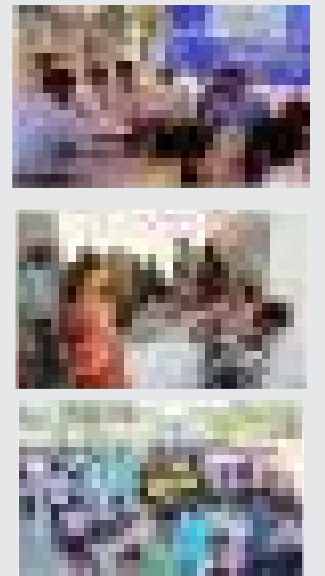
મેડીકલ પાર્ટનર  
શ્રી શિવ મહાપુરાણ કથા



મેડીકલ પાર્ટનર - SVVP - T12  
ક્રિકેટ ટૂનામેન્ટ અમદાવાદ



સીમ્સ ફાઉન્ડેશન દ્વારા આયોજિત  
લીલાપુર



આવી જ રીતે તમારા ત્યાં મેડીકલ કેમ્પ કરવો હોય તો,  
વધુ જાણકારી માટે સંપર્ક કરો  
શ્રી કેતાન આચાર્ય - મો. +91-98251 08257  
શ્રી રીકીન શાહ - મો. +91-70690 33596

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](mailto: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.