

સીમ્સ કાર્ડિયાક ટીમ

કાર્ડિયોલોજિસ્ટ

ડૉ. સત્ય ગુપ્તા	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૪૫૭૮૦
ડૉ. વિનીત સાંખલા	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૧૫૦૫૬
ડૉ. વિપુલ કપૂર	+૯૧-૯૯૨૪૦ ૯૯૮૪૮
ડૉ. તેજસ વી. પટેલ	+૯૧-૯૯૪૦૩ ૦૫૧૩૦
ડૉ. ગુણવંત પટેલ	+૯૧-૯૯૨૪૦ ૬૧૨૬૬
ડૉ. કેચૂર પરીખ	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૨૬૯૯૯
ડૉ. મિલન ચગ	+૯૧-૯૯૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. ઉર્મિલ શાહ	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૬૬૬૩૯
ડૉ. હેમાંગ બક્ષી	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૩૦૧૧૧
ડૉ. અનિશ ચંદારાણા	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૯૬૯૨૨
ડૉ. અજય નાઇક	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૮૨૬૬૬

પીડિયાટ્રીક કાર્ડિયોલોજિસ્ટ

ડૉ. કશ્યપ શેઠ	+૯૧-૯૯૨૪૬૧૨૨૮૮
ડૉ. દિવ્યેશ સાદડીયાળા	+૯૧-૯૨૩૮૩૩૯૯૮૦
ડૉ. મિલન ચગ	+૯૧-૯૯૨૪૦૨૨૧૦૭

કાર્ડિયાક ઇલેક્ટ્રોફિઝિયોલોજિસ્ટ

ડૉ. અજય નાઇક	+૯૧-૯૯૨૫૦૮૨૬૬૬
ડૉ. વિનીત સાંખલા	+૯૧-૯૯૨૫૦૧૫૦૫૬

કાર્ડિયોથોરાસીક અને વાસ્ક્યુલર સર્જન

ડૉ. ધીરેન શાહ	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૭૫૯૩૩
ડૉ. ધવલ નાયક	+૯૧-૯૦૯૯૧ ૧૧૧૩૩
ડૉ. અમિત ચંદન	+૯૧-૯૬૯૯૦ ૮૪૦૯૭

પીડિયાટ્રીક અને સ્ટ્રક્ચરલ કાર્ડિયાક સર્જન

ડૉ. શૌનક શાહ	+૯૧-૯૯૨૫૦ ૪૪૫૦૨
--------------	-----------------

કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર, થોરાસીક અને થોરાકોસ્કોપીક સર્જન

ડૉ. પ્રણવ મોદી	+૯૧-૯૯૨૪૦ ૮૪૭૦૦
----------------	-----------------

કાર્ડિયાક એન્થેસ્ટેસિસ્ટ

ડૉ. નિરેન ભાવસાર	+૯૧-૯૯૭૯૫ ૭૧૯૧૭
ડૉ. હિરેન ધોળકિયા	+૯૧-૯૫૮૬૩ ૭૫૮૧૮
ડૉ. ચિંતન શેઠ	+૯૧-૯૧૭૩૨ ૦૪૪૫૪

નીઓનેટોલોજિસ્ટ અને

પીડિયાટ્રીક ઇન્ટેન્સીવિસ્ટ

ડૉ. અમિત ચિતલીયા	+૯૧-૯૦૯૯૯૮૭૪૦૦
------------------	----------------

ડૉ. પ્રણવ આર. મોદી

MS, MCh (CVTS)

કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર, થોરાસીક અને થોરાકોસ્કોપીક સર્જન

મોબાઇલ : +91-99240 84700

ઇમેલ : pranav.modi@cims.org



સીમ્સ હોસ્પિટલ

રજી. ઓફિસ : પ્લોટ નં. 67/1, પંચામૃત ગંગલોની સામે, શુકન મોલની પાસે, સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ - 380060.
ફોન : +91-79-2771 2771-75 ફેક્સ : +91-79-2771 2770

એપોઇન્ટમેન્ટ માટે ફોન : +91-79-2772 1008
મોબાઇલ : +91-98250 66661 ઈમેલ : opd.rec@cimshospital.org

24 X 7 મેડીકલ હેલ્પલાઇન +91-70 69 00 00 00

સીમ્સ હોસ્પિટલની એપ્લીકેશન ઇપલવ્ધ છે



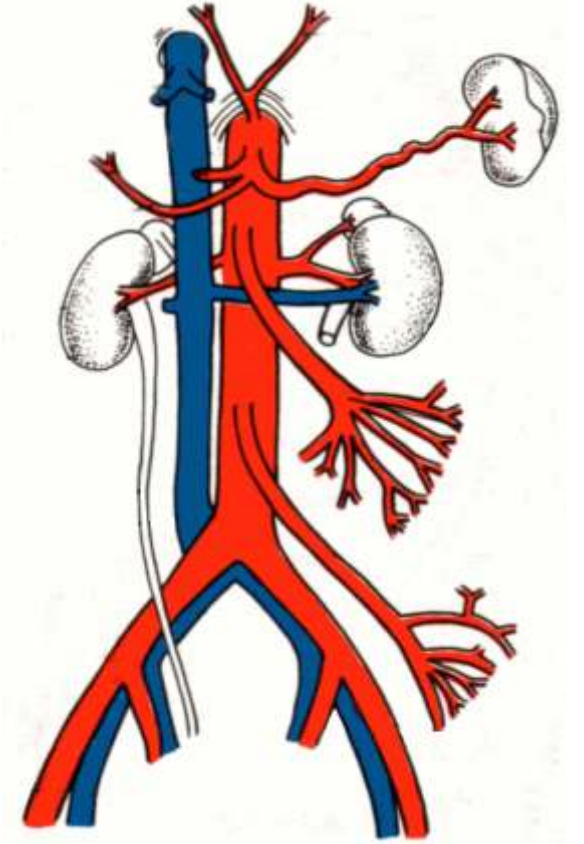
CIMS Hospital Pvt. Ltd. | CIN : U85110GJ2001PTC039962 | info@cims.org | www.cims.org

એમ્બ્યુલન્સ અને ઈમરજન્સી સેવાઓ : +91-98244 50000, 97234 50000



સીમ્સ વાસ્ક્યુલર સર્જરી

વાસ્ક્યુલર રોગો અને તેઓને લગતી સેવાઓનું એક સ્પેક્ટ્રમ





◆ વાસ્ક્યુલર સર્જરી એક એવી મેડિકલ સ્પેશ્યાલીટી (શાખા) છે જે શરીરમાં મગજ અને હૃદયની બહારની બાજુએ રહેલી રક્તવાહિનીઓના રોગો સાથે સંકળાયેલી છે. આજે ભારતમાં, આ એક સારી રીતે સ્થાપિત મેડિકલ સ્પેશ્યાલીટી છે.

◆ અમે સીમ્સ ખાતે, વાસ્ક્યુલર રોગોની સારવાર, રોગના પ્રકાર અને તેની ગંભીરતાના આધાર પર, દવાઓથી,

એન્ડોવાસ્ક્યુલર (મિનિમલી ઇન્વેસિવ કેથેટર વળી ઓછી આક્રમક પ્રક્રિયા) ઇન્ટરવેન્શનથી તેમજ બાયપાસ ઓપરેશન સહિતની સર્જિકલ પ્રક્રિયાઓથી કરીએ છીએ.

◆ મોટા ભાગના જટિલ કેસોનું સંચાલન કરવા માટે, અમારી પાસે શ્રેષ્ઠ કાર્ડિયોલોજિસ્ટ્સ, કાર્ડિયોક સર્જન્સ, ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ્સ અને રેડિયોલોજિસ્ટ્સની સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે.

◆ ગુજરાત રાજ્યના પ્રથમ એમ.સી.એચ. વાસ્ક્યુલર અને એન્ડોવાસ્ક્યુલર સર્જન હોવાથી, અમારો ધ્યેય લોકો અને ડોક્ટરોમાં જાગૃતિ ફેલાવવાનો છે.

◆ સીમ્સ હોસ્પિટલમાં, સર્વશ્રેષ્ઠ અદ્યતન ઓપરેટિંગ રૂમ્સ, કેથલેબો, આઇ.સી.યુ. અને અદ્યતન ટેકનોલોજીઓ હોવાના કારણે અમે દરેક વાસ્ક્યુલર રોગોને લગતી બધી જ પ્રકારની તકલીફોની સારવાર કરવામાં અને ઉત્કૃષ્ટ પરિણામો મેળવવામાં સફળ રહ્યા છીએ.

પેરીફેરલ આર્ટિરિયલ ઓકલુસિવ ડિસીઝ

- ◆ જોખમી પરિબળો : ડાયાબિટીસ, ધુમ્રપાન, રક્તચાપ, રક્તમાં કોલેસ્ટ્રોલની અતિ વધુ માત્રા, એવી સ્થિતિ જ્યાં લોહી ખુબ જાડુ થઇને ગડા બનવાનું વલણ ધરાવતું થઇ જાય.
- ◆ પ્રસ્તુતિ : પગની ધમનીઓમાં રક્તના નબળા પરિભ્રમણને કારણે થતો દુઃખાવો કે ઝણઝણાટી, પગને નીચે ટેકવતી વખતે કે ઊંચો કરતી વખતે થતાં દુઃખાવો થવો, તમારા પગને મળતા ઓછા રક્ત પ્રવાહને કારણે થતા તેમાં થતાં ઝખમ, રક્તપ્રવાહના અવરોધને કારણે શરીરની પેશીનું સ્થાનિક મૃત્યુ કે સડો.
- ◆ સીમ્સમાં થતું મૂલ્યાંકન : એકલ બ્રેકીયલ ઇન્ટેક્સ (એ.બી.આઇ.) સાથે વિગતવાર તબીબી પરીક્ષણ, કલર ડોપ્લર સ્કેન, સિટી એન્જિયોગ્રામ, ડીએસએ (ડીજિટલ સબ્ટ્રેક્શન એન્જિયોગ્રાફી)
- ◆ ઇન્ટરવેન્શન્સ : દર્દીના ઝખમ અને સામાન્ય પરિસ્થિતિ પર આધારિત, અમે આપીએ છીએ
- ◆ પીટીએ (એન્જિયોપ્લાસ્ટી)
- ◆ સર્જિકલ રીવાસ્ક્યુલરાઇઝેશન : ઓર્ટો-ફેમોરલ, ફેમોરો-પોપ્લિટીયલ, ફેમોરો-ટીબીયલ બાયપાસ અને એક્સ્ટ્રા એનાટોમિક બાયપાસીસ
- ◆ શ્રેષ્ઠ તબીબી સંચાલન : જે દર્દીઓ સર્જરી માટે અયોગ્ય છે તેઓ માટે અને જે રક્તવાહિનીનું ફરી નિર્માણ શક્ય ન હોય તેના માટે



લક્ષ્ય - હાથ કે પગની ખોટ થતી કે તેને કારણે થતી અન્ય વિકૃતદશાઓને અટકાવવું.

એઓર્ટીક એન્યુરિઝમ્સ

◆ એન્યુરિઝમ એ રક્તવાહિનીમાં થયેલ કાયમી અને સ્થાનિક વિસ્ફારણ છે, જેની જો સમય પર સારવાર ન કરવામાં આવે, તો તેના કારણે દુઃખાવો થઇ શકે છે કે તે ફાટી શકે છે, જે જીવનને જોખમમાં મુકી શકે છે.

◆ નિદાન : દર્દીની ક્લિનિકલ તપાસ પછી તેનું અલ્ટ્રાસાઉન્ડ (સોનોગ્રાફી) અને પછી સિટી એન્જિયોગ્રાફી દ્વારા તેની પુષ્ટિ

◆ સંચાલન / વ્યવસ્થાપન : ત્રણ વિકલ્પો

- તબીબી વ્યવસ્થાપન : એમના માટે જેઓને નાનું એન્યુરિઝમ છે, અથવા જેઓ સારવાર માટે અયોગ્ય છે
- EVAR (એન્ડોવાસ્ક્યુલર એન્યુરિઝમ રીપેર) - એન્ડોગ્રાફ્ટનો ઉપયોગ કરતી મિનિમલી ઇન્વેસિવ રીપેરની પ્રક્રિયા
- OSR (ઓપન સર્જિકલ રીપેર) કન્વેશનલ ઓપન ઇન્ફ્યુઝન એન્યુરીઝમોહરેફી, જેમાં એન્યુરિઝમને ઓપરેશન વડે ખોલવામાં આવે છે અને તેની અંદરથી, પ્રોસ્થેટિક ગ્રાફ્ટના ઉપયોગથી સમારકામ કરવામાં આવે છે.
- ◆ ગુજરાતમાં, ઘણા લોકો જાગૃતિના અભાવના કારણે અને એઓર્ટિક એન્યુરિઝમ અને એઓર્ટિક ડિસ્સેક્શનના વિલંબિત નિદાનના કારણે મૃત્યુ પામે છે.

દર્દીઓને સમય પર શ્રેષ્ઠ સારવાર આપીને, સાલો સાથે આ સ્થિતિને બદલીએ

વેરીકોઝ વેઇન અને કોનિક વિનસ ડિસીઝીઝ

◆ વેરીકોઝ વેઇન્સ : તેઓ અતિશય ફૂલી ગયેલ/વિસ્તૃત થઇ ગયેલ, ગૂંચવણ ભરેલી અને વિસ્તરેલ/લાંબી થઇ ગયેલ નસો છે, જેને કારણે વ્યક્તિને હલન ચલનમાં તકલીફ, પગનો દુઃખાવો, પગની ચામડી પર દેખાઇ તેવા ડાઘ અને અલ્સર તથા રક્તસ્રાવ

◆ મૂલ્યાંકન : વિગતવાર શારીરિક તપાસ, તે પછી ડીવીટ (ડીપ વીનસ થ્રોમ્બોસીસ) હોવાની શક્યતાને નકારવા માટે અને પગમાં આવેલ મુખ્ય વાલ્વ (S-F & S-P જંક્શન અથવા પર્ફોરેટર્સ)ની અશક્તતાના નિદાન માટે વીનસ ડ્યુપ્લેક્સ સ્કેન

◆ સંચાલન : વિનસ ડિસીઝીઝ (નસો ને લગતા રોગો)ના વ્યવસ્થાપનમાં ક્રાંતિકારી ફેરફારો થયા છે.

◆ સ્ટ્રીપિંગની જુની પદ્ધતિઓને બદલે, અમારી પાસે છે મિનિમલી ઇન્વેસિવ (ઓછી આક્રમક) રેડીયો ફ્રિક્વન્સી એબ્લેશન અને લેસર ડિવાઇસિસ, તેમજ અલ્ટ્રાસાઉન્ડ માર્ગદર્શિત ફોમ સ્કલેરોથેરાપી અને હૂક ફ્લેબેક્ટોમિસ, જેઓ ૩-કેર (એક દિવસ માટે)ની સારવાર છે, જેમાં અદ્ભુત પરિણામો અને દર્દીનો ૧૦૦ ટકા સંતોષ મળે છે.

અમે સૌથી વધુ પડકારરૂપ એવા વિનસ અલ્સરોની સારવાર કરેલ છે, અને અમારા દર્દીઓને અમારી સારવારથી ઘણું સારૂ છે.

ડાયાબિટીક ફૂટ ક્લિનિક

◆ ગુજરાતમાં, ડાયાબિટીક ફૂટ ઇન્ફેક્શન (DFI), એટલે શરીરમાં બ્લડસુગરની માત્રા વધી જવાથી, પગમાં જતી નસોમાં પુસ્તો રક્તપ્રવાહ ન મળવાથી થતો ગંગ્રીન કે સડો, તે અત્યંત સામાન્ય રીતે જોવા મળતી સ્થિતિ છે અને હજારો લોકો પોતાના પગના ભાગોની બંધ થઇ ગયેલ નસોને રીવાસ્ક્યુલાઇઝ કરવાની કે પગના ભાગોમાં થતાં ઘા ની યોગ્યતમ સારવાર મળવાની નિષ્ફળતાને કારણે, તેમના પગ ગુમાવી દે છે.

◆ અમારી ટીમમાં ઉત્તમ ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ હોવાથી, અમે DFI ની સારવાર કરવામાં સફળતા મેળવવામાં ઉચ્ચ દર મેળવ્યો છે.

◆ અમે ઇન્ફા જેનિક્યુલર (ટિબિયલ) એન્જિયોપ્લાસ્ટી તેમજ એકલ સુધી ફીનસ વેઇનનો ઉપયોગ કરીને બાયપાસ કરીએ છીએ અને અમને એ કહેવામાં ગર્વ અનુભવાય છે, કે અમે, અમારી કેન્દ્રિત સારવારની વ્યૂહ રચના સાથે, ઘણા બધા હાથ પગ બચાવી શક્યા છીએ.



એ-વી એક્સેસ સર્જરીઓ

- ◆ (ક્રોનિક કિડની ડીસીસ) ના દર્દીઓના કાયમી ડાયાલીસીસ માટે અમે આર્ટિફીયો - વેનસ ફિશોર્યુલાનું નિર્માણ કરીએ છીએ.
- ◆ જે દર્દીઓમાં ફિશ્યુલા નિષ્ફળ ગયેલ હોય અથવા તો જે નસોની નળી નબળી હોય, તેમાં અમે સફળતાપૂર્વક, બેઝિલિક વેઇન ટ્રાન્સપોઝિશન અને એ-વી ગ્રાફ્ટિંગ કરેલ છે.
- ◆ અમે ફિશ્યુલા ફર્સ્ટ ઇનિશિએટિવ અનુસરીએ છીએ.
- ◆ અમારી ટીમમાં, અમદાવાદના શ્રેષ્ઠ નેફ્રોલોજિસ્ટ્સ હોવાથી અમે અમરા દર્દીઓને વૈજ્ઞાનિક અને ઉચ્ચ ગુણવત્તાવાળી સંભાળ આપીએ છીએ.

DVT અને PE

- ◆ સમગ્ર રાજ્યમાં સર્જરીઓની સંખ્યામાં વધારો થવાથી સમગ્ર રાજ્યમાં થીડીપ વેઇન થ્રોમ્બોસિસ ધરાવતા દર્દીઓ, ઘણી વિશાળ સંખ્યામાં અમારા અભિપ્રાય અને સારવાર માટે તે અમને મોકલવામાં આવે છે.
- ◆ જ્યારે પણ પોસ્ટ થ્રોમ્બોટિક સિન્ડ્રોમને અને તેની લાઇફ લોંગ સિકવિલાને અટકાવવું યોગ્ય હોય, ત્યારે અમે પ્રારંભિક CDT (કેથેટરાઇઝેડ થ્રોમ્બોલિસિસ)માં માનીએ છીએ.
- ◆ અમે ખાસ પ્રકારના દર્દીઓમાં, જેમને એન્ટીકોગ્યુલેશન અથવા IVCમાં ફી ફ્લોટિંગ થ્રોમ્બસ સાથે જો સલાહમાં મતભેદ થતો હોય અથવા કોઇ જટિલતાઓ થયેલ હોય, તેઓમાં અમે IVC ફિલ્ટર્સ મુકીએ છીએ.
- ◆ પોસ્ટ થ્રોમ્બોટિક સિન્ડ્રોમ અને નોન હીલિંગ વિનસ અલ્સરોની સારવાર માટે અમે વિનસ પ્લાસ્ટિસ અને સ્ટેટિંગ કરીએ છીએ.

ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ્સ અને કાર્ડિયોલોજિસ્ટ્સના શ્રેષ્ઠ ટેકા સાથે, અમે પલ્મોનરી એમ્બોલીઝમથી પીડાતા દર્દીઓની સ્થિતિનું વ્યવસ્થાપન કરવા માટે તથા જીવ બચાવવા માટે અમે તૈયાર છીએ.