

આપણી એચ.સી.જી.

AAPNI HCG is a Bilingual Monthly, Published on 7th of Every Month

Volume No. 02 | Issue No. 6 | June 2018 | Retail Price : Rs. 10/- | Annual Sub. : Rs. 100/-



કેન્સરની સંપૂર્ણ સારવાર હવે શક્ય છે ભાવનગરમાં !

રેડિએશનની (શોક) સુવિધા સાથેની પ્રથમ કેન્સર સારવાર કેન્દ્ર ટુંક સમયમાં
આવી રહી છે એચ્સીજી હોસ્પિટલમાં



From Chairman's Desk

At HCG, it has been our constant endeavour to redefine the future of healthcare, through specializing across infertility, tertiary care, cancer care and advanced diagnosis. We have been constantly designing, building and managing healthcare centres with a steadfast vision of bringing core clinical services under one roof. Our intent is to help patients achieve a longer and better life. With a widespread network, HCG makes advanced health care accessible to millions of people, who would otherwise have to undergo temporary relocation or travelling distances for treatment. While transforming the healthcare scenario of the country, HCG Hospitals extend advanced radiation facility at its Bhavnagar unit.

HCG Hospital, Bhavnagar is a tertiary care hospital, housing one of the first advanced radiation treatment facility in the region. State-of-the-art facilities, best medical expertise, research and technology are the hallmarks of this unit. The cancer care division of HCG Hospitals, Bhavnagar will treat all kinds of cancers under one roof.

The advanced Elekta Synergy radiotherapy technology will have following benefits to the patients- delivering personalized, safe, efficient and high quality radiation, reduced exposure time compared to conventional therapy, minimal side effects.

With this installation, we aim to bring comprehensive cancer care to Bhavnagar city, so that residents do not have to travel across the state to access treatment. We believe that cancer care will soon achieve the benchmark in the treatment standards that we have set in our cardiac care. Our team includes highly experienced & renowned experts, trained paramedical staff along with an unmatched combination of latest infrastructure and advanced technology.

Dr. B S Ajaikumar
Chairman, HCG Group

Chairman

Dr. B S Ajaikumar

Chairman, HCG Group

Editor

Dr. Bharat Gadhwani

Regional Director, HCG Group - Gujarat

Contributors

Dr. Sidharth Mukerjee

Consultant - Cardiology

Dr. Siddhrajsinh Vala

Consultant - Cardiology

Dr. Pushpendra Hirpara

Consultant - Radiation Oncology

Dr. Harpalsingh Dabhi

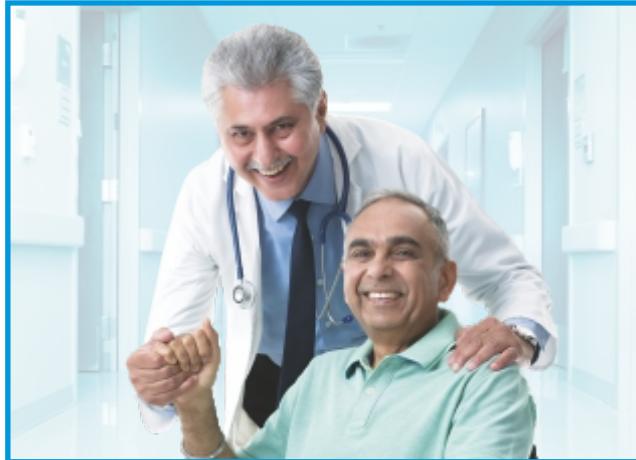
Consultant - Critical Care

& Pulmonology

Dr. Poma Shah

Consultant - Internal Medicine

આધુનિક રેડીયોથેરાપીથી થતા ફાયદા



આધુનિક સમયમાં જોવા મળતી વિવિધ બિમારીઓમાં કેન્સર (કર્કરોગ)નું પ્રમાણ દિન પ્રતિદિન વધી રહ્યું છે. સામાન્ય ભાષામાં શરીરના સામાન્ય કોષ્ટનું અનિયંત્રિત વિભાજન થવાથી થતી ગાંઢ એટલે કેન્સર. જે વધવાથી જે તે અંગ કાર્યક્ષમતા ઓછી થાય છે અને જ્યારે તે શરીરના બીજા અંગોમાં પ્રસરી જાય છે ત્વારે સારવાર (ઇલાજ) ઘણો મુશ્કેલ હોય છે.

ભારતમાં સૌથી વધુ જોવા મળતા કેન્સરમાં સ્ટનનું, ગભશિયનાં મુખનું, મૌંટાનાં, પેટ અને આંતરડા અને ફેફ્કસાનાં છે. પુરુષોમાં મૌંટા અને ફેફ્કસાનાં જ્યારે ત્રીઓમાં ગભશિયના મુખ અને સ્ટનનાં કેન્સર સૌથી વધુ જોવા મળે છે. વિશ્વ આરોગ્ય સંધની આંતરરાષ્ટ્રીય કેન્સર સંશોધન સમિતિ (GLOBACON 2012) નાં ચિપોર્ટ પ્રમાણે ભારતમાં કેન્સરનું પ્રમાણ બહુ જ ઝડપથી વધી રહ્યું છે. જેમ કે સ્ટન કેન્સરનાં દર્દીઓનાં પ્રમાણમાં ૨૬%વધારો અને ૨૦૨૦ સુધીમાં બીજા ૨૦% સુધી વધવાની સંભાવના છે. આજ પ્રમાણે ફેફ્કસાનાં કેન્સરના દર્દીઓમાં ૨૦%નો વધારો થયો છે અને ૨૦૨૦ સુધીમાં બીજા ૨૬% નો વધારો થાય એવી સંભાવના છે.

કેન્સરના ઇલાજ / સારવાર માટે શર્તકીયા (સર્જરી) થી ગાંઠને દુર કરવી, કીમોથેરાપી (દવા), રેડીયોથેરાપી (વિકિરણ સારવાર /શેક) હોર્મોનલ થેરાપી (દવા) તથા અત્યાધુનિક સંશોધન પ્રમાણે ઈમ્યુનોથેરાપી અને ટાર્ગેટડ થેરાપીના વિકલ્પો હોય છે. જો દર્દીમાં કેન્સરનું નિદાન વહેલી તક થાય તો તેનો ઇલાજ પૂર્ણ રીતે શક્ય છે. દર્દીના કેન્સરની અવસ્થા અને પ્રકાર પ્રમાણે ઉપર દર્શાવિલે

સારવારનાં વિકલ્પોમાંથી કોઈ એક અથવા એકથી વધુ સારવારની જરૂરત પડી શકે છે.

આધુનિકરણના આ યુગમાં શોધ, સંશોધનમાં થયેલી પ્રગતીના લીધે વિકિરણ ચિકિત્સામાં (રેડીયોથેરાપી - શેક) પણ નવી તકનીકોથી ઇલાજની સંભાવના વધુ અને સાથે ઓછી આડઅસરો શક્ય બની છે.

વિકિરણ ચિકિત્સામાં વિકિરણને ગાંઢ પર બહારથી કે અંદરથી કેન્દ્રીત કરીને કોષનો નાશ કરવામાં આવે છે. આ માટેની વિવિધ તકનીકો જેવી કે 3D-CRT (Three Dimensional Conformal Radiation Therapy), IMRT (Intensity Modulated Radiation Therapy), VMAT (Volumetric Modulated Arc Therapy), IGRT (Image Guided Radio Therapy) થી ગાંઢ પર વધુમાં વધુ પ્રમાણમાં વિકિરણને કેન્દ્રીત કરીને આજુબાજુનાં સામાન્ય અંગોને બચાવી શકાય છે. જેથી શેક / વિકિરણ સારવારથી થતી ત્વારિત અને લાંબાગાળાની આડઅસરોથી બચીને ઇલાજની સંભાવનાઓ વધી જાય છે. આ જ રીતે ગાંઠની અંદર અથવા ગાંઠની નજીક આંતરીક રીતે વિકિરણ ચિકિત્સા આપવાની તકનીક - બ્રેકીથેરાપી ઘણા પ્રકારનાં કેન્સર જેવા કે ગભશિયની કોથળી ગભશિયના મુખ, ચામડી, સ્નાયુની ગાંઠો, અન્નનળી તથા અન્ય કેન્સરના ઇલાજમાં ઉપયોગ થાય છે. વિકિરણ ચિકિત્સા દર્દીનાં કેન્સરની અવસ્થા, પ્રમાણે શર્તકીયાની પહેલા પછી આપી શકાય છે. તેમજ કીમોથેરાપીની પહેલા, પછી કે સાથે આપી શકાય છે. ઘણી કેન્સરની ગાંઠોના ઇલાજમાં માત્ર શર્તકીયા વગર વિકિરણ સારવાર / શેક આપીને ઇલાજ કરવામાં આવે છે.

એચેસીજી હોસ્પિટલ ભાવનગાર રેડીયેશનની (વિકિરણ સારવાર) સુવિધા સાથેનું પ્રથમ કેન્સર સારવાર કેન્દ્ર ટુંક સમયમાં આવી રહ્યું છે. જેથી ભાવનગાર શહેર, જુલ્લા અને રાસપાસના દર્દીઓને વિકિરણ સારવાર માટે પહેલા અન્ય શહેરોમાં જઈ એકથી દોઢ મહીના માટે રહેવું પડતું (સામાન્યતઃ શેકની સારવાર એકથી દોઢ મહીના ચાલતી હોય છે) હતું તે હવે ભાવનગાર શહેરમાં જ શક્ય બનશે.



ડૉ. પુષ્પેન્દ્ર પટેલ

કન્સટન્ટ રેડીયેશન ઓન્કોલોજીસ્ટ
(વિકિરણ ચિકિત્સક)
એચેસીજી હોસ્પિટલ્સ, ભાવનગાર

Signs of Heart Attack



The heart is the hardest working muscle in the body. On an average, heart beats 100,000 times a day and supplies oxygen and nutrients throughout the body. Blood pumped by the heart also shuttles waste products such as carbon dioxide to the lungs, so it can be eliminated from the body. Proper heart function is essential to support life.

What is heart disease?

Coronary Artery Disease (CAD), commonly known as heart disease, is a condition in which cholesterol, calcium, and other fats accumulate in the arteries that supply blood to the heart. It hardens forming a plaque that blocks blood flow to the heart. When a coronary artery narrows due to plaque buildup or some other cause, the heart muscle is starved for oxygen and a person experiences chest pain known as angina.

The link between heart disease and heart attack

Sometimes a piece of a fatty plaque in a coronary artery breaks off or ruptures. When this happens, a blood clot forms in the area in response to the injury. The clot may block the flow of blood through the artery, causing a heart attack. Sadly, some heart attacks lead to the heart stopping completely, a situation known as sudden cardiac arrest. The heart may also start to beat in a very dangerous rhythm called ventricular tachycardia, which is potentially fatal.

What are the risk factors for heart disease?

Certain risk factors increase the chances of developing heart disease. More common heart disease risk factors include:

- High cholesterol

- Diabetes
- History of heart disease in a close blood relative
- Obesity
- High blood pressure
- Smoking
- Peripheral Artery Disease (PAD)

What are lifestyle risk factors for heart disease?

Certain lifestyle factors and choices increase the risk of heart disease including:

- Eating a diet high in fat
- Being impatient or aggressive
- Being physically inactive
- Experiencing emotional distress or being "stressed out"

What are common symptoms of heart disease?

Many people with heart disease notice symptoms during physical exertion or exercise. The heart needs more oxygen and nutrients during physical exertion, so people with heart disease may notice symptoms when they are active. Symptoms of heart disease may include:

- Jaw pain
- Chest pain
- Back pain (typically left-sided)
- Shortness of breath

What are other symptoms of heart disease?

Symptoms of heart disease may also include:

- Nausea
- Lightheadedness or dizziness
- Abdominal pain
- Irregular heartbeat
- Weakness (especially at rest)

Thus, undergoing health check up at regular intervals can help you in maintaining a healthy heart.



Dr. Sidharth Mukerjee

Consultant - Cardiology
HCG Hospitals, Bhavnagar



Dr. Siddhaisinh Vala

Consultant - Cardiology
HCG Hospitals, Bhavnagar

કેન્સરની સારવાર હવે શક્ય છે, માર્ગદરમાં !

રેડિઅશનની (શોક) સુવિધા સાથેની
પ્રથમ કેન્સર સારવાર કેન્દ્ર ટુંક સમયમાં
આવી રહી છે એચ્યસીજી હોસ્પિટલમાં



રેડિઅશન માટે હવે બહાર જવાની જરૂર નથી. રેડિઅશન અને સર્જિકલ કેન્સર સારવાર માટે સમગ્ર ભારતમાં અગ્રણી એચ્યસીજી કેન્સર કેરમાં આપને ફક્ત આશા નથી મળતી, અહીંાં આપને મળે છે સર્વોત્તમ કુશળતા અને આધુનિકતમ ટેકનોલોજીના અભોડ સંગમથી સૌથી સારી સારવારનો પૂરો વિશ્વાસ !

એચ્યસીજી એટલે વિશ્વભરમાં ૨૮ થી વધારે કેન્સર સેન્ટર્સમાં કાર્યરત જ્યથ્પ ઓન્કોલોજિસ્ટના જ્ઞાન, અનુભવ, કુશળતા અને લેટેસ્ટ ટેકનોલોજીનો નીચોડ આપને મળવાનો વિશ્વાસ.

• એચ્યસીજીની વિશેષતા •



કેન્સર સારવાર માટેની
નિષ્ઠાંત ટીમ



ભાવનગરની પ્રથમ અને એકમાત્ર
રેડિઅશન સુવિધા ધરાવતી હોસ્પિટલ



પ્રશિક્ષિત
પેરામેડિક સ્ટાફ

કેન્સર સારવારમાં એચ્યસીજીએ કરી છે અનેક નવી, પ્રથમ પહેલ

- એશિયામાં પ્રથમ બલડલેસ બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
- ભારતમાં પ્રથમ કમ્પ્યુટર આસિલેક્ટ ટ્યુમર નેવિગેશન સર્જરી
- ફ્લેટબિંગ ફી ફિલ્ટર ટેકનોલોજીનો ઉપયોગ કરનાર એશિયામાં પ્રથમ હોસ્પિટલ
- બોન કેન્સરની સારવાર માટે બાયોલોજિકલ રીક્વાન્ટર્સન રજૂ કરનાર ભારતની પ્રથમ હોસ્પિટલ
- સાયાનાઈઝી હૃદયમાંની ગાંઠ દૂર કરનાર ભારતની પ્રથમ હોસ્પિટલ
- વિશ્વની એડવાન્ડ લેસર ટેકનોલોજીથી દર્દીનો વોકલ કોર્ડ બચાવનાર ભારતની પ્રથમ હોસ્પિટલ
- હાઈ પ્રીસિજન ટ્રાન્સ ઓરલ લેસર સર્જરી રજૂ કરનાર ભારતની પ્રથમ હોસ્પિટલ
- ભારતમાં સૌથી વધુ સંખ્યામાં બ્રેસ્ટ કન્જરેશન સર્જરી કરનાર હોસ્પિટલ
- હાયપરથાર્મિયા રજૂ કરનારી ભારતની પ્રથમ હોસ્પિટલ

શ્રેષ્ઠતાનો વિશ્વાસ મળતો હોય, પછી બીજે ક્યાંય શા માટે જવું ?

હેલ્પલાઇન : ૦૨૭૮-૬૬૪૦૧૦૮/૧૦૦



કિટિકલ કેર વિષે જાણો

કિટિકલ કેર શું છે?

કિટિકલ કેર, જે ઇન્ટેન્સિવ કેર તરીકે પણ ઓળખાય છે, તે એક પ્રકારની હેલ્પ કેર સ્પેશિયાલિટી છે જેમાં ગંભીર, જીવન માટે જોખમી બીમારી કે ઇજામાં દર્દીની સઘન સંભાળ લેવામાં આવે છે. જ્યાં પણ જીવન જોખમાતું હોય ત્યાં કિટિકલ કેર આપી શકાય છે. જેમ કે અકસ્માતના સ્થળો, એંગ્યુલન્સમાં, હોસ્પિટલના ઇમરજન્સી રૂમમાં કે પછી ઓપરેટિંગ રૂમમાં. જોકે આજે મોટા ભાગની કિટિકલ કેર અત્યંત આધુનિક ઇન્ટેન્સિવ કેર ચુનિટ્સ (આઈસીયુ)માં આપવામાં આવે છે.

કિટિકલ કેર અત્યંત અનુભવી તથા પ્રોફેશનલ ફિઝિશિયન, નર્સિસ અને અન્ય સંબંધિત આરોગ્ય સંભાળ નિષ્ણાંતોની ટીમ દ્વારા આપવામાં આવે છે. જેઓ પોતાના અભોડ અનુભવ, મહિંતાની થેરાપ્યુટિક માહિતીનું અર્થાદન કરવાની ક્ષમતા, અત્યંત આધુનિક સાધનો તથા સહાયક કર્મચારીઓની મદદથી એવી સંભાળ આપે છે જે દર્દી માટે શ્રેષ્ઠ પરિણામો લાવે છે.

સામાન્ય રીતે, દર્દીઓને સીધા કિટિકલ કેર ચુનિટમાં દાખલ કરવામાં આવે એવું ભાગ્યે જ બને છે. તેને બદલે મોટા ભાગો તેમને ઇમરજન્સી રૂમમાંથી કે સર્જિકલ એરિયામાંથી દાખલ કરવામાં આવે છે જ્યાં તેમને પહેલાં સારવાર આપીને તેમની સ્થિતિ સ્થિર કરવામાં આવે છે. બીમારી કે ઇજાની ક્ષાણથી કિટિકલ કેરની ભૂમિકા શરૂ થાય છે અને હોસ્પિટલમાં દર્દીનું રોકાણ, સારવાર તથા ત્યાર પછીની રીકવરીના તબક્કામાં તે ચાલુ રહે છે.

કેવા પ્રકારની બીમારી અને ઈજામાં કિટિકલ કેરની જરૂર પડે છે?

હાર્ટ એટેક, પ્રેરની અસર, જ્યુમોનિયા, સર્જરીની જટિલતાઓ, સમયથી વહેલો જન્મ અને સ્ટ્રોક જેવા કિસ્સાઓમાં કિટિકલ કેરની જરૂર ઊભી થાય છે. અકસ્માત, ગોળીબાર કે સ્ટેબિંગથી થતા ધા, પડી જવાથી ઈંજા, દાગી જવું કે અન્ય ઔદ્યોગિક અકસ્માતોમાં અપાતી ટ્રોમા કેર પણ કિટિકલ કેરનો હિસ્સો છે.

કિટિકલ કેર અને ઇમરજન્સી મેડિસિનમાં શો તફાવત છે?

કિટિકલ કેર એટે જીવન માટે જોખમી સ્થિતિઓનો સામનો કરી રહેલા દર્દીઓની સારવાર. ઇમરજન્સી રૂમ ફિઝિશિયન અને નર્સિસ કોણી ખેંચાઈ જવી કે હાથ તૂટી જવા જેવી પ્રમાણમાં નાની ઇમરજન્સીસથી માંડીને હાર્ટ એટેક, છર્ચી કે ગોળીબારના ધા જેવી મોટી સમસ્યામાં દર્દીની સારવાર કરે છે. ઇમરજન્સી ડિપાર્ટમેન્ટમાં ફિઝિશિયન્સ અને નર્સિસ દર્દીની સ્થિતિ સ્થિર કરે છે અને તેમને આગળની સારવાર માટે આઇસીયુ કે હોસ્પિટલના અન્ય વિભાગમાં મોકલે છે. ગંભીર રીતે બીમાર કે ઇજાગ્રસ્ટ દર્દીની લાંબા ગાળાની સારવાર કિટિકલ કેર પ્રોફેશનલ્સ દ્વારા કરવામાં આવે છે જે મોટા ભાગે આઇસીયુમાં કરવામાં આવે છે.

ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ શું છે?

ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ કિટિકલ કેર સ્પેશિયાલિસ્ટ તરીકે પણ ઓળખાય છે. તેઓ એક એવા ડોક્ટર છે જેઓ કિટિકલ કેરમાં તાલીમબદ્ધ છે અથવા સમકક્ષ કવોલિફિકેશન ધરાવે છે. એક ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ ગંભીર રીતે બીમાર કે ઇજાગ્રસ્ટ દર્દીની સંભાળની દોરવણી કરે છે

તथા ક્રિટિકલ કેર યુનિટ્સમાં દર્દીઓની સંભાળ માટે જરૂરી અન્ય હેલ્પ કેર પ્રોફેશનલ્સના સહયોગમાં કામ કરે છે.

મલ્ટિ-ડિસિલિનરી ક્રિટિકલ કેર ટીમના સભ્યો કોણ હોય છે?

ક્રિટિકલ કેર ટીમમાં એક વિવિધતાસભર જૂથ કામ કરે છે, જેમાં ઊર્ધ્વ તાલીમબદ્ધ પ્રોફેશનલ્સ કામ કરે છે. તેઓ સ્પેશિયલાઇઝ્ડ કેર યુનિટ્સમાં સંભાળ આપે છે તથા ગંભીર રીતે બીમાર દર્દીઓ માટે શ્રેષ્ઠ પરિણામ માટે કામ કરે છે. આ ટીમના તમામ સભ્યોને, તેમની કુશળતા અનુસાર, દર્દીઓ તથા તેમના પરિવારજનોને સ્વાસ્થ્ય સુધાર, સાખ થવાની પ્રક્રિયા, બીમારી કે ઇજાની સ્થિતિનો સામનો કરવા તથા સામાન્ય સુખાકારીમાં જરૂરી માર્ગદર્શન આપવાનું પણ કહેવામાં આવી શકે છે.

જુદી જુદી હોસ્પિટ્સમાં આ ટીમના સભ્યો જુદા જુદા હોય શકે છે, પરંતુ સામાન્ય રીતે તેમાં આ પ્રકારના સભ્યો હોય છે:

ઇન્ટેન્સિવિસ્ટસ (ક્રિટિકલ કેર સ્પેશિયલિસ્ટ)

ઇન્ટેન્સિવિસ્ટસને કુલ-ટાઇમ આધારે આઈસીયુની કામગીરી સૌંપવામાં આવી શકે છે, જ્યાં તેઓ દર્દીઓને ચાલુ અને સતત સંભાળ આપવા માટે અન્ય ક્રિટિકલ કેર ટીમ સભ્યો સાથે કામ કરે છે. આ ફિઝિશિયન્સ રોક્કસ સારવાર વિવિધ અવયવોના તંત્રને કેવી અસર કરે છે, વિવિધ પ્રક્રિયાઓ અને દવાઓનું ડુલિકેશન કેવી રીતે ટાળવું તે ખાણે છે તથા તબીબી સારવાર અંગે દર્દીઓની પસંદગીઓની તેઓ કાળજી રાખે છે.

ક્રિટિકલ કેર નર્સિસ

ક્રિટિકલ કેર નર્સિસ દર્દીની સવર્ગી સંભાળમાં ઉર્દ્ય સ્તરની નર્સિંગ સેવા આપે છે તથા દર્દીની સંભાળમાં સંકળાયેલ તમામ વ્યક્તિત્વો વચ્ચે સંચાર પણ કરે છે. તેમની કુશળતા તથા સતત હાજરીને કારણે દર્દીની સ્થિતિમાં નાના પણ નોંધપાત્ર ફેરફાર થાય તો તે તરત પાર્શ્વી શકાય છે અને તેથી દર્દીની સ્થિતિ બગડતી અટકાવી શકાય છે તથા ગંભીર બીમારીમાંથી ઊભી થતી જટિલતાઓ ઓછી કરી શકાય છે.

ડાયેટિશિયન

ડાયેટિશિયન મેડિકલ ટીમનો એક મહત્વપૂર્ણ હિસ્સો છે, જેઓ આઈસીયુમાં ફિઝિશિયન્સ, નર્સિસ, થેરપિસ્ટસ તથા પરિવારના સભ્યો સાથે ચર્ચા વિમર્શ કરે છે. ડાયેટિશિયન દર્દીનું પોખરા સંબંધિત સ્વાસ્થ્ય સુધારવા માટે કામ કરે છે તથા ક્રિટિકલ કેરના દર્દીની જરૂરી રીકવરી માટે પ્રયાસ કરે છે.

રેસ્પ્રેટરી થેરપિસ્ટ

રેસ્પ્રેટરી થેરપિસ્ટ ક્રિટિકલ ટીમ સાથે મળીને ક્રિટિકલ કેરના દર્દીના શાસોરઘવાસના વ્યવસ્થાપનની દેખરેખ અને કાળજી લે છે. આમાં ઓક્સિજન થેરપી, મિકેનિકલ વેન્ટિલેશન (ભ્રીદિંગ મશીન) મેનેજમેન્ટ, એરોસોલ મેડિકેશન થેરપી, કાર્ડિયો રેસ્પ્રેટરેટરી મોનિટરિંગ તથા દર્દી અને તેના સ્વજનના શિક્ષણ જેવી બાબતોનો સમાવેશ થાય છે.

ફિઝિયોથેરપિસ્ટ અને ઓક્યુપેશનલ થેરપિસ્ટ

ફિઝિકલ થેરપિસ્ટ દર્દીની વિવિધ કામગીરી પૂર્વવત થાય, ગતિશીલતા વધે, પીડા દૂર થાય તથા કાયમી શારીરિક અક્ષમતા અટકે કે મયરીદિત રહે તેવા પ્રયાસ કરે છે. ઓક્યુપેશનલ થેરપિસ્ટ ક્રિટિકલ કેરના દર્દીની બીમારીની કામના સ્થળે તથા મનોરંજક પ્રવૃત્તિઓ પર કેવી અસર થશે તેનું સંપૂર્ણ મૂલ્યાંકન કરવા માટે તાલીમબદ્ધ હોય છે. એચ્સીજી હોસ્પિટ્સ, ભાવનગર આ તમામ સેવાઓ એક છાફ હેઠળ ધરાવે છે.



ડૉ. હરપાલસિંહ ડાબ્હી

કન્સલ્ટન્ટ ક્રિટિકલ કેર અને પલોનોવાળું એચ્સીજી હોસ્પિટ્સ, ભાવનગર

૨૪૨૭ ઈમર્જન્સી : ૦૨૭૮-૬૬૪૦૧૦૮/૧૦૦

૧૧૩૬, સરપણી રોડ, મેધાણી સર્કલ, ભાવનગર-૩૬૪૦૦૧

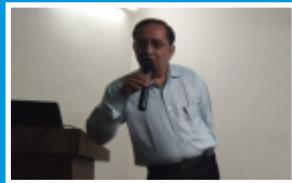
અપોર્ટન્ટમેન્ટ : ૦૨૭૮ ૬૬૪૦૧૧૧, વિશેષ માહિતી માટે: +૯૧ ૯૦૯૯૯ ૪૬૬૬૬

www.hcghospitals.in | Follow us on:

એચ્સીજી હોસ્પિટલ્સ, ભાવનગર દ્વારા જનજગૃતિ અભિયાન



એચ્સીજી હોસ્પિટલ્સ ભાવનગરે છાલમાં જ હૃદયને સ્વરસ્થ કેવી રીતે રાખવું એ વિશે એક હેલ્થટોકના કાર્યક્રમનું આયોજન કર્યું, જેમાં વૃદ્ધાશ્રમ ટ્રસ્ટના લગભગ ૬૦ સભ્યોએ હાજરી આપી કાર્યક્રમને સફળ બનાવ્યો હતો.



એચ્સીજી હોસ્પિટલ્સ ભાવનગરના ક્લિનિકલ હેડ ડૉ. સંજય પંડ્યાએ ક્લિનિકલ એકેડેમીક સેશનનું આયોજન કર્યું જેમાં લગભગ ૩૦ જેટલા ડૉક્ટરોએ તબીબી દર્સાવેજમાં મરણના પ્રમાણપત્રનાં મહિંત્વ વિશે ચર્ચા કરી.



એચ્સીજી હોસ્પિટલ્સ ભાવનગરે, અલ્ટ્રાટેક સિમેન્ટ, કોવાયામાં આરોગ્ય તપાસ શિબિર અને હેલ્થટોકનું આયોજન કરવામાં આવ્યું છતું. ડૉ. સિદ્ધાર્થ મુખરજી (કન્સલ્ટન્ટ કાર્ડિયોલોજી), ડૉ. કેવલ પરમાર (કન્સલ્ટન્ટ ઓર્થોપેડિક), અને ડૉ. પોમા શાહે (કન્સલ્ટન્ટ કિટીકલ કેર અને ઈન્ટરનલ મેડિસીન) લગભગ ૮૫ કર્મચારીઓની આરોગ્ય ચકાસણી કરી અને હૃદયને સ્વરસ્થ કેવી રીતે રાખવું તેની માહિતી આપી હતી.



અવાણિયા ગામની શાળાના વિધાર્થીઓએ એચ્સીજી હોસ્પિટલ્સ ભાવનગર ની મુલાકાત લીધી. જેમાં વિધાર્થીઓએ હોસ્પિટલનો રાઉન્ડ લીધો અને અત્યાધુનિક સુવિધાના ફાયદાઓ વિશે જાળકારી મેળવી. સાથે સાથે તેઓ નિષ્ણાંત ટીમની મુલાકાત પણ લીધી અને સ્વાર્થ્ય વિશેની પ્રાથમિક માહિતી મેળવી.

એચ્સીજુ હોસ્પિટલ્સ, ભાવનગર દ્વારા જનજગૃતિ અભિયાન



એચ્સીજુ હોસ્પિટલ્સ ભાવનગરે હાલમાં યોજાયેલા કિલિકલ એકેડેમીક સેશનમાં ડાયાબિટીસના દર્દીઓમાં કંન્ટીન્યુસ ગ્લુકોઝ મોનિટરીંગમાં નવા પદ્ધતિઓ વિશે અને કેવી રીતે આ સારવાર દર્દીઓને પોષાય એ વિશે ચર્ચા કરી. આ કાર્યક્રમમાં લગભગ ૩૫ જેટલા ડૉક્ટરોએ ભાગ લઈને આ કાર્યક્રમને સફળ બનાવ્યો હતો.



એચ્સીજુ હોસ્પિટલ્સ ભાવનગરે, દરસામાં આરોગ્ય તપાસ શિબિરનું આયોજન કર્યું. જેમાં ડૉ. પોમા શાહ (કન્સલ્ટન્ટ ક્રિટિકલ કેર અને ઇન્ટરનલ મેડિસિન) અને ડૉ. કેવલ પરમાર (કન્સલ્ટન્ટ ઓર્થોપીડીક અને બોઇન્ટ રીલેસમેન્ટ સર્જન) એ ૮૦ જેટલા ભાગ લેનારાઓનું પ્રાથમિક તપાસ અને સાંઘાના જોડની તપાસ કરી.



શિહોર ચેમ્બર્સ ઓફ કોમર્ચના સભ્યોએ એચ્સીજુ હોસ્પિટલ્સ ભાવનગર દ્વારા આયોજ્ઞત હેલ્થટોકમાં ભાગ લઈને હૃદય રોગ અને સંભાળ, હાડકા અને સાંઘાનિ સમસ્યાઓ, ડાયાબિટીસને અંકુશમાં રાખવો અને મેડિકલ ઈમર્જન્સી વિશે ડૉ. સિદ્ધાર્થ મુખરજી (કન્સલ્ટન્ટ કાર્ડીયોલોજી), ડૉ. કેવલ પરમાર (કન્સલ્ટન્ટ ઓર્થોપીડીક), અને ડૉ. પોમા શાહ (કન્સલ્ટન્ટ ક્રિટિકલ કેર અને ઇન્ટરનલ મેડિસિન) સાથે ચર્ચા કરી.



એચ્સીજુ હોસ્પિટલ્સ ભાવનગરે અને ડેન્ટલ સર્જન્સ એસોસિએશને સાથે મળીને એક સી.એમ.ઇ. નું આયોજન કર્યું. જેમાં એચ્સીજુ હોસ્પિટલ્સ તરફથી ડૉ. દિપીકા નાયક (સર્જન્સ ઓન્કોલોજીસ્ટ) અને ડૉ. પુષ્પાંક હીરપરા (એડીએશન ઓન્કલોજીસ્ટ) ઓરલ કેન્સરને વહેલા તબક્કે પકડવા નવી પદ્ધતિઓ વિશે ચર્ચા કરી. આ કાર્યક્રમમાં લગભગ ૪૫ ડૉક્ટરોએ ભાગ લીધો હતો.

ડાયાબિટીસને અંકુશમાં રાખવાના પગલાઓ



ડાયાબિટીસ એ આજીવન રહેતો રોગ છે. તમારા ડાયાબિટીસ ટ્રીટમેન્ટ પ્લાનને અનુસરું એ ૨૪ કલાકની પ્રતિબદ્ધતા રાખવવા જેવું છે. યોગ્ય રીતે ડાયાબિટીસની સારવારથી ગંભીર, જીવલેણ જોખમ ઘટે છે.

અહીં ૧૦ એવા માર્ગો દર્શાવ્યા છે કે જેને ડાયાબિટીસની સારવારમાં સક્રિય રીતે સામેલ કરી શકાય અને સ્વસ્થ ભવિષ્ય તરફ આગળ વધી શકાય છે.

૧. તમારા ડાયાબિટીસને અંકુશમાં રાખવાની પ્રતિબદ્ધતા રાખો.

તમારી ડાયાબિટીસ કેર ટીમના સલ્બો - ઉદાહરણ તરીકે ડોક્ટર, ડાયાબિટીસ નર્સ, એજ્યુકેટર અને ડાયોટિશિયન - તમને ડાયાબિટીસની સારવારની મૂળભૂત બાબતો શીખવામાં મદદ કરી શકે છે અને તેઓ સતત તમને સહયોગ આપી શકે છે. પણ તમારી સ્થિતિ પર અંકુશ રાખવો એ તમારા હાથની વાત છે.

તમે ડાયાબિટીસ વિશેની તમામ બાબતો જાણી શકો છો. આરોગ્યપ્રદ આછાર અને શારીરિક પ્રવૃત્તિ તમારા રોજિંદા જીવનનો ભાગ બને છે. સાથે સ્વસ્થ વજન ભાળવવાનું રહે છે. તમારા બ્લડ સુગર પર નજર રાખો અને તેને અંકુશિત કરવા માટે તમારા ડોક્ટરની સૂચનાઓને અનુસરો. તમારી દવાઓ તમારા ડોક્ટરના કહેવા પ્રમાણે લેતા રહો.

૨. ધૂમપાન ન કરો

ધૂમપાન ટાઈપ-૨ ડાયાબિટીસનું જોખમ વધારે છે અને વિવિધ ડાયાબિટીસ સંબંધિત જોખમ પણ વધારે છે.

જેમાં સામેલ છે:

પગ અને પગના પંજમાં લોહીનો પ્રવાહ ઘટે છે જેના કારણે ચેપ લાગી શકે છે, ચાંદા પડી શકે છે અને અંતમાં શરીરના હિસાને સર્જરી દ્વારા દૂર કરવાની નોંબત આવે છે.

- છદ્ય રોગ
- સ્ટ્રોક
- આંખના રોગ, જેમાં અંદાપો આવી શકે છે
- નર્વ ડેમેજ
- કિડનીના રોગ

તમારા ડોક્ટરને તમારી ધૂમપાનની આદત કે તમાકુના અન્ય પ્રકારોનો ઉપયોગ છોડવામાં મદદ કરવા કહો અને તેના માર્ગો વિશે પૂછો

૩. તમારાં બ્લડપ્રેશર અને કોલેસ્ટ્રોલ અંકુશમાં રાખો

ડાયાબિટીસની જેમ, હાઈ બ્લડ પ્રેશર તમારી રક્તવાહિનીઓને નુકસાન કરી શકે છે. હાઈ કોલેસ્ટ્રોલ પણ ચિંતાજનક છે કેમ કે ડાયાબિટીસ હોય તો તેનાથી તમને વધુ ખરાબ અને ઝડપથી નુકસાન થઈ શકે છે. જ્યારે આ સ્થિતિઓ એક સાથે મળે ત્યારે હાઈ એટેક, સ્ટ્રોક કે અન્ય જીવલેણ સ્થિતિ સર્જરી શકે છે.

૪. નિયમિત શારીરિક અને આંખોનું પરીક્ષણ કરાવો.

વર્ષમાં બે થી ચાર વખત ડાયાબિટીસ રોકાનપ કરાવો, વધુમાં દર વર્ષ તમારાં શારીરિક અને આંખોનું પરીક્ષણ કરાવો.

શારીરિક પરીક્ષણ વખતે તમારા ડોક્ટર તમને તમારા ન્યુટ્રિશન અને પ્રવૃત્તિઓનાં પ્રમાણ અંગે અને ડાયાબિટીસ સંબંધિત કોઈ સમસ્યા વિશે જેમ કે કિડનીમાં ખરાબી, નર્વ ડેમેજ અને છદ્ય રોગોના સંકેતો હોય તો તેના વિશે પૂછુશો - આ સાથે અન્ય કોઈ તબીબી સમસ્યા હોય તો તેના વિશે પૂછુશો.

તમારા આઈ કેર સ્પેશિયાલિસ્ટ ડેટિનલ ડેમેજ, મોતિયા અને ગ્લુકોમા અંગેના સંકેતો તપાસશે.

૫. તમારી રસીઓ અપ ટુ ડેટ રાખો

ડાયાબિટીસ તમને કેટલીક બીમારીઓના ભોગ બનાવી શકે છે. રોજિંદી રસીઓ તમને તેનાથી બચાવી શકે છે. નીચેની રસી ડ્રોપ્સ તમારી સલાહ મુજબ લેવી :

ફલુ રસી : વર્ષ લેવાની ફલુ રસી તમને ફલુની મોસમમાં સ્વસ્થ રહેવામાં મદદ કરશે તેમજ ફલુના કારણે ગંભીર કોમ્પ્લિકેશન્સ થવાથી તમને બચાવશે.

ન્યુમોનિયાની રસી : કેટલીક વાર માત્ર એક શોટ ન્યુમોનિયા રસીની જરૂર પડે છે. જો તમને ડાયાબિટીસના કોમ્પ્લિકેશન્સ હોય કે તમારી વય દ્વારા વર્ષ કે તેથી વધુ હોય તો તમારે બૂસ્ટર શોટની જરૂર પડી શકે છે.

હિપેટાઈસ બી રસી : હિપેટાઈસ બી રસી ડાયાબિટીસ ધરાવતા પુખ્ખો માટે સલાહભરી છે જેમણે અગાઉ આ રસી લીધી નથી અને તેઓની વય દ્વારા વર્ષથી ઓછી હોય. જો તમારી વય દ્વારા વર્ષ કે તેથી વધુ હોય અને કૃચારેય હિપેટાઈસ બી રસી લીધી ન હોય તો તમારા ડોક્ટરને એ રસી લેવી કે કેમ તેના વિશે પૂછો.

અન્ય રસી : ધનુરની રસી સામાન્ય રીતે દર દ્વારા વર્ષ અપાય છે તેનું દ્વારા રાખો. તમારા ડોક્ટર તમને અન્ય રસી વિશે પણ સલાહ આપી શકે છે.

૬. તમારા દાંતની સંભાળ રાખો

ડાયાબિટીસ તમારા પેટામાં ચેપ માટે જવાબદાર બની શકે છે. તમારા દાંતને દરરોજ ફલોરાઇડ ટૂથપેસ્ટથી ઓછામાં ઓછા બે વાર સાફ કરો. દિવસમાં એક વાર તમારા દાંતને દોરાથી સાફ કરો (ફલોસ) અને વર્ષમાં બે વખત દાંતની તપાસ કરાવો. જો તમારા દાંતના પેટામાંથી લોહીની નીકળે કે લાલ દેખાય કે સોલે આવે તો તમારા ડેન્ટિસ્ટને જાણ કરો.

૭. તમારા પગ પર દ્વારા આપો

હાઈ બલડ સુગર તમારા લોહીના પ્રવાહને ઘટાડે છે અને તેના કારણે તમારા પગના જ્ઞાનતંત્રાનો નુકસાન થાય છે. તેની સારવાર ન થાય તો ઈંજા કે ફોલ્વાના કારણે ગંભીર ચેપ લાગી શકે છે. ડાયાબિટીસના કારણે પગમાં પીડા, ઝણઝણાટી કે સંવેદના ગુમાવવા જેવી સમસ્યા થાય છે.

પગની સમસ્યાઓ રોકવા માટે:

- દરરોજ તમારા પગને હુંકાળા પાણીથી સાફ કરો. પગ ભીના રાખવાથી બચો કેમ કે તેનાથી ત્વચા શુષ્ક થવા લાગે છે.
- તમારા પગને છણવેથી કોરા કરો, ખાસ કરીને પગની અંગળીઓ વચ્ચેના ભાગને કોરો કરો.
- તમારા પગ અને ઘૂંઠી પર લોશન કે પ્રેટ્રોલિયમ જેલી લગાવો. તમારા પગની અંગળીઓ વરચે તેલ કે કીમ ન લગાવો - વધુ ભેજના કારણે ત્યાં ચેપ લાગી શકે છે.

- ફોલ્વા, છાલાં, લાલાશ કે સોજા માટે પગને દરરોજ તપાસો.
- જો તમને પગમાં છાલા કે અન્ય સમસ્યા હોય અને તે થોડા દિવસમાં મટે નહીં તો તમારા ડોક્ટરને મળો. જો તમને પગમાં ચાંદા હોય - ખુલ્લો ઘાવ હોય તો તમારા ડોક્ટરને તરત મળો.
- ખુલ્લા પગો ન ચાલો, ઘરમાં કે બહાર કર્યાંય નહીં.

૮. દરરોજ એસ્પિરિન લેવા વિશે વિચારો

જો તમને ડાયાબિટીસ હોયાને અન્ય કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલરનાં જોખમી પરિબળો છે જેમ કે દુખપાન કે હાઈ બલડ પ્રેશર છે તો તમારા ડોક્ટર તમને એસ્પિરિનનો હણવો ડોઝ દરરોજ લેવા માટે કહેશે કે જેથી તમને હાઈ એટેક અને સ્ટ્રોકનું જોખમ ઘટી શકે. જો તમે અન્ય કોઈ કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર જોખમી પરિબળો ન ધરાવતા હો તો એસ્પિરિનના કારણે બીડિંગ થઈ શકે છે જે એસ્પિરિનના લાભના સ્થાને ગેરલાભ આપશો. તમારા ડોક્ટરને પૂછો કે તમારા માટે ચોજ એસ્પિરિન થેરેપી હોગ્ય છે કે કેમ અને સાથે એ પણ પૂછો કે કેટલા પ્રમાણમાં એસ્પિરિન લેવી.

૯. જો તમે આલ્કોહોલનું સેવન કરતા હો, તો જવાબદારીથી વર્તો

આલ્કોહોલ હાઈ અથવા તો લો બલડ પ્રેશર માટે જવાબદાર બને છે, જેનો આધાર તમે કેટલા પ્રમાણમાં લો છો અને ત્વારે તમે કેટલું ખાઓ છો તેના પર છે. જો તમે આલ્કોહોલ લેવાનું પસંદ કરો છો તો તેનું પ્રમાણ માપસર રાખો. સાવધ રહો કે આલ્કોહોલ બલડ સુગર ઘટાડી પણ શકે છે અને ખાસ કરીને ઈન્સ્યુલિન લેનારા લોકો માટે તેમાં સાવધાની રાખવી જરૂરી છે.

૧૦. તણાવને ગંભીરતાથી લો

જો તમે તણાવમાં રહેતા હો, તો તમારા સામાન્ય ડાયાબિટીસ સારવારની અવગાળના આસાનીથી થઈ શકે છે. તણાવને અંકુશિત કરવા વિવિધ સારી પ્રવૃત્તિઓ પર દ્વારા આપો. તમારા કામની પ્રાથમિકતાઓ નક્કી કરો. આરામ મેળવવાની પદ્ધતિઓ શીખો. વધુ ઊંઘ લો અને સૌથી વધુ હકારાતમક રહો. ડાયાબિટીસની સારવાર તમારા અંકુશમાં રહેલી છે. જો તમે તમારી જવાબદારી પૂરી કરવા તૈયાર હો, તો ડાયાબિટીસ તમારી સંજીય અને સ્વસ્થ જીવનશૈલીમાં આડે નહીં આવી શકે.



ડૉ. પોમા શાહ

કન્સલ્ટન્ટ ક્રિટિકલ કેર અને ઇન્ટરનલ મેડિસિન, ભાવનગર
એચ્યુસીજી હોસ્પિટલ, ભાવનગર



મા ચોજનાનાં કાર્ડ ધારકો માટે કેન્સરની મફત સારવાર હવે ભાવનગરમાં

કેન્સરની સારવાર માટે મફત સુવિધા ઉપલબ્ધ

- શેકની સુવિધા (રેડિયેશન ઓન્કોલોજી ટ્રીટમેન્ટ)
- સર્જિકલ ઓન્કોલોજી ટ્રીટમેન્ટ
- કીમોથેરાપીની સુવિધા (મેડીકલ ઓન્કોલોજી ટ્રીટમેન્ટ)

વહેલું નિદાન અને નિષ્ણાંતોની સમયસર - સારવાર આપને કેન્સરથી બચાવી શકે છે

મોટાનું કેન્સર • અક્ષણળીનું કેન્સર • સ્ટાન કેન્સર • આંતરડાનું કેન્સર
ગાભર્શાયના મુખનું કેન્સર • પ્રોસ્ટેટ કેન્સરની સારવાર ઉપલબ્ધ

અમારા નિષ્ણાંતો

ડૉ. પુષ્પેન્દ્ર હિરપરા
રેડીએશન ઓન્કોલોજીસ્ટ

ડૉ. દિપીકા નાયક
કેન્સર સર્જન

વધુ માહિતી માટે : ૯૦૨૨૧૪૫૫૬૬

* શરતો લાગે



भावनगरमां मा योजनानां कार्ड धारको माटे हृदयरोगानी मक्षत सारवार उपलब्ध

हृदयरोगानी सारवार माटे मक्षत सुविधा उपलब्ध

उपलब्ध सुविधाओँ :

2D ईको, टीअेमटी, ऐन्जुयोग्राफी, ऐन्जुयोप्लास्टी, BMV, ASD, पेसमेकर, डिवार्ड्स कलोगर, बायपास सर्जरी, हृदय ना वाल्वना ओपरेशन तेमज छुट्य, फ्रेक्सा, छाती अने लोहीनी नसोनी सर्जरी

अमारा निष्ठांतो

डॉ. सिध्यार्थ मुखर्जु
हृदय रोगना निष्ठांत

डॉ. सिध्यराजसिंह वाला
हृदय रोगना निष्ठांत

डॉ. ब्रजमोहनसिंध
हृदय तथा वाल्वनी सर्जरीना निष्ठांत

* शर्तवाला

 वधु माहिती माटे : ९०००१४८८८८



OUR EXPERTS

For Appointment : 0278 664 0111

<i>Specialties</i>	<i>Name of Doctor</i>	<i>OPD Timings</i>
CARDIOLOGY	DR. SIDDHARTH MUKERJEE M.D., D.M.(Cardiology), FSCAI, FESC	Monday to Friday 10.00 am to 1.00 pm & 5.00 pm to 7.00 pm Saturday : 10.00 am to 1.00 pm
	DR. SIDDHRAJSINH VALA M.D., D.M.(Cardiology)	Monday to Saturday 10.00 am to 5.00 pm
CARDIO VASCULAR & THORACIC SURGERY	DR. BRAJ MOHAN SINGH M.B.B.S., M.S, M.Ch	Monday to Saturday 10.00 am to 1.00 pm & 5.00 pm to 7.00 pm
SURGICAL ONCOLOGY	DR. DEEPIKA NAYAK M.S, M.Ch (Oncology)	Monday to Saturday 10.00 am to 1.00 pm & 5.00 pm to 7.00 pm
RADIATION ONCOLOGY	DR. PUSHPENDRA HIRPARA M.B.B.S. , M.D.(Radiotherapy)	Monday to Saturday 9.30 am to 6.00 pm
CRITICAL CARE & PULMONOLOGY	DR. HARPALSINH DABHI MD (Pulmonology)	Monday to Saturday 10.00 am to 1.00 pm & 5.00 pm to 7.00 pm
CRITICAL CARE & INTERNAL MEDICINE	DR. POMA SHAH M.D. (Internal Medicine)	Monday to Saturday 10.00 am to 1.00 pm & 5.00 pm to 7.00 pm
ORTHOPEDIC & JOINT REPLACEMENT SURGERY	DR. KEVAL PARMAR MS (Orthopedics)	Monday to Saturday 5.00 pm to 7.00 pm
	DR. YUVRAJ LAKUM MS (Orthopedics)	2 nd & 4 th Saturday 11.00 am to 2.00 pm
PSYCHIATRY	DR. RADHIKA MUKERJEE MD (Psychiatry)	Monday to Saturday 10.00 am to 1.00 pm & 5.00 pm to 7.00 pm
NEPHROLOGY	DR. HASIT PATEL MD, DM (Nephrology)	1 st and 3 rd Thursday 10.00 am to 1.00 pm



એચ્સીજુ ના નિષ્ણાંત તબીબોની ટીમ હવે તમારા શહેરમાં પણ

મહુવા

ડૉ. સિદ્ધાર્થ મુખજી (હૃદય રોગના નિષ્ણાંત)
ડૉ. ભ્રાજ્મોહનસિંઘ (હૃદય તથા વાત્વની સર્જરીના નિષ્ણાંત)
દર મહિનાનાં શ્રીજા શનિવારે
સ્થળ : શ્રી સોનોગ્રાફી એન્ડ એક્ઝા-રે કિલનીક,
કૉકટર હાઉસ, કુલેર બાગ, મહુવા.
સમય : સવારે ૧૦:૦૦ થી ૧:૦૦ વાગ્યા સુધી
સંપર્ક : ૭૫૭૩૦ ૩૩૩૧૪

બોટાઈ

ડૉ. સિદ્ધાર્થ મુખજી (હૃદય રોગના નિષ્ણાંત)
ડૉ. ભ્રાજ્મોહનસિંઘ (હૃદય તથા વાત્વની સર્જરીના નિષ્ણાંત)
ડૉ. દિપીકા નાયક (ઓન્કોસર્જન)
દર મહિનાનાં ચોથા બુધવારે
સ્થળ : ટી.એમ. વડોદરીયા હોસ્પિટલ, પાણીયાદ રોડ, બોટાઈ
સમય : સવારે ૧૧:૦૦ થી ૧:૦૦ વાગ્યા સુધી
સંપર્ક : ૭૫૭૩૦ ૩૩૩૫૮

પાલીતાણા

ડૉ. સિદ્ધારાજસિંહ વાળા (ઇન્ટરવેન્સનલ કાર્ડિયોલોજીસ)

ડૉ. દિપીકા નાયક (ઓન્કોસર્જન)

દર મહિનાનાં ચોથા બુધવારે

સ્થળ : સંઘવી હોસ્પિટલ,

અસા ટી બસ સ્ટેન્ડની બાજુમા, પાલીતાણા.

સમય : સવારે ૧૦:૦૦ થી ૧:૦૦ વાગ્યા સુધી

સંપર્ક : ૬૬૮૭૮ ૬૦૦૪૭, ૭૫૭૩૦ ૩૩૩૧૪

ટસા

ડૉ. પોમા શાહ (ફિઝિશિયન)

ડૉ. કેવલ પરમાર (અથેપિડિક અને જોઇન્ટ ચીલેસમેન્ટ સર્જન)

દર મહિનાનાં પ્રથમ બુધવારે

સ્થળ : ડૉ. એમ. ડી ખોખાની હોસ્પિટલ,
અસા.ટી. બસ સ્ટોપની પાછળ, ટસા.

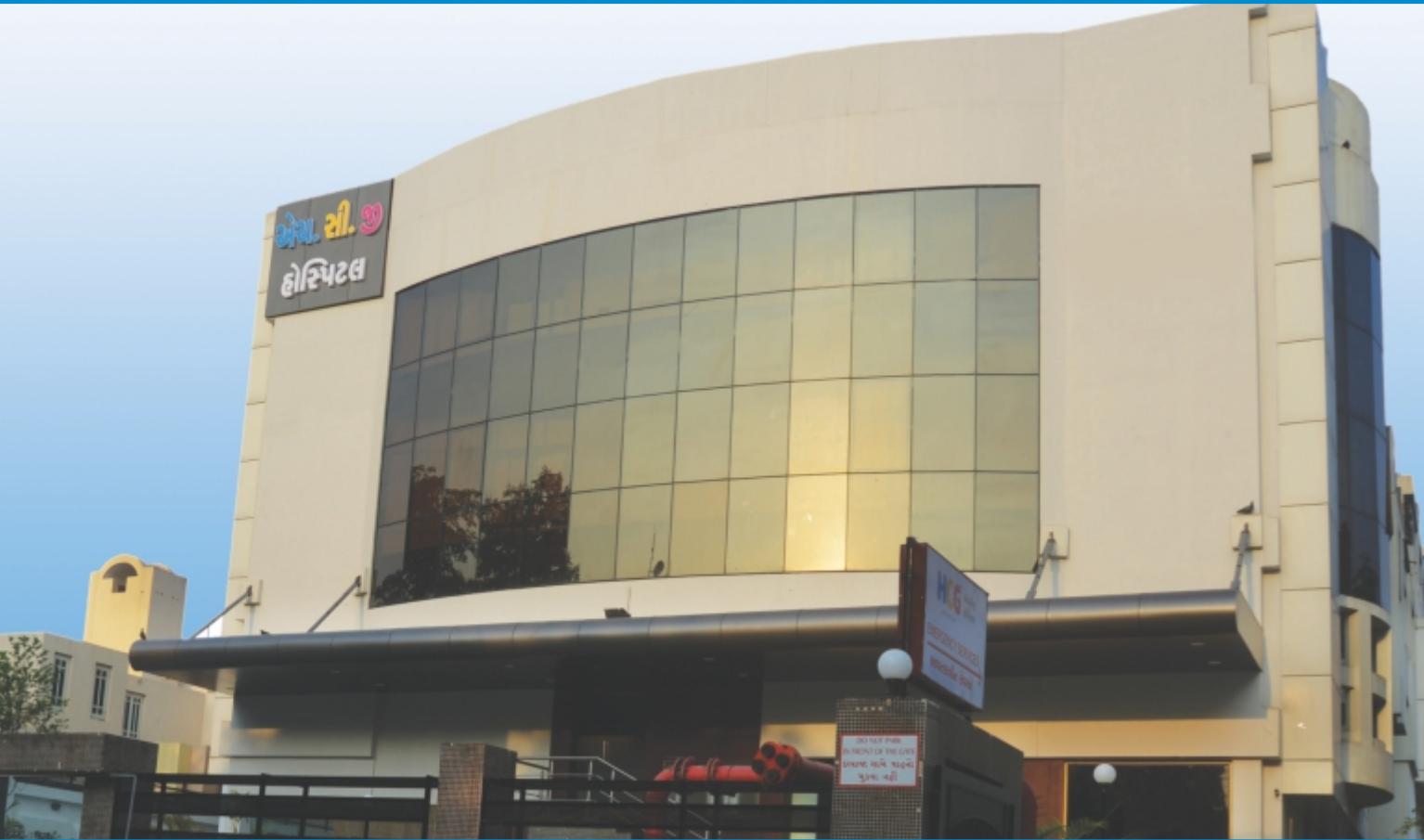
સમય : સવારે ૧૦:૦૦ થી ૧:૦૦ વાગ્યા સુધી

સંપર્ક : ૭૫૭૩૦ ૩૩૩૧૪

RNI No.- GUJBIL/2015/69953

Registered Under Postal Registration No. AHD-C\72\2017-2020 Valid up to 31st December 2020,

Permitted to post at PSO, Ahmedabad on 21st & 22nd of every Month



HCG Hospitals

1139, Sir Patni Road, Meghani Circle, Bhavnagar - 364001

M : +91 90991 46666 | T : 0278 6640000

🌐 www.hcghospitals.in | Email : info@hcghospitals.in | Follow us on:

If undelivered, please return to :

HCG Hospitals, Mithakhali, Ellisbridge,
Ahmedabad-380006

Printed and Published by **DR. BHARAT GADHAVI** on behalf of **HCG MEDI-SURGE HOSPITALS PRIVATE LIMITED** and
Printed at Print Vision Private Limited., Print Vision House, Opp. Central Bank of India, Ambawadi, Ahmedabad – 380 006. Published at
HCG MEDI- SURGE HOSPITALS PRIVATE LIMITED. Mithakhali, Ellisbridge, AHMEDABAD – 380 006. **Editor - DR. BHARAT GADHAVI**.

Place of Publication : HCG MEDI-SURGE HOSPITALS PRIVATE LIMITED, Mithakhali, Ellisbridge, Ahmedabad-380006

Please write us : info.rco@hcghospitals.in