వైద్య నారాయణం

ఆరోగ్య సమాచార స్రవంతి | చీఫ్ పేట్రన్ డా॥ పి. సింధూర | సంపుటి : 03 | సంచిక : 09 | ఏప్రిల్ - 2016 | అసోసియేట్ ఎడిటర్ : సి.హెచ్. భాస్కర్ రెడ్డి | వెల అమూల్యం

నారాయణ ఆస్పత్రిలో ఘనాపాటి గుండె వైద్యులు

గొప్ప సర్జన్ డా॥ చుండూరు కోదండపాణి రామానుజ దాసుడు

ప్రత్యేకతల కార్డియాలజిస్ట్ డా॥ నిరంజన్ రెడ్డి

నెల్లూరియుడు చుండూరు కోదండపాణి రామానుజ దాసుడు

నెల్లూరుకు చెందిన డాక్టర్ సి.కోదండపాణి రామానుజదాసుడు ఎంబీబీఎస్, ఎంఎస్‌లను ఉస్మానియా యూనివర్సిటీలో పూర్తిచేశారు. తిరుపతిలోని శ్రీ వెంకటేశ్వర ఇన్స్టిట్యూట్ ఆఫ్ మెడికల్ సైన్సెస్‌లో కార్డియో వాస్కులర్ అండ్ థొరాసిక్ సర్జరీలో స్పెషలైజేషన్ చేశారు. 8వేల ఓపెన్ కార్డియాక్ అండ్ థొరాసిక్ వాస్కులర్ సర్జరీల్లో పాల్గొని తన బాధ్యతలను నిర్వహించారు. చీఫ్ ఆపరేటింగ్ సర్జన్‌గా 1200 ఓపెన్ కార్డియాక్ థొరాసిక్ వాస్కులర్ సర్జరీలు తన పర్యవేక్షణ లో నిర్వహించి గురుతర బాధ్యతలను నెరవేర్చారు. అంతేకాదు మరెన్నో సర్జరీల్లో నైపుణ్యాన్ని సాధించారు. కరోనరి ఆర్టెరి బైపాస్ సర్జరీ (సీఏబీజీ) మైట్రల్ వాల్వ్ రీప్లేస్ మెంట్ (ఎంవీఆర్) అయోర్టిక్ వాల్వ్ రీప్లేస్‌మెంట్ (ఏవీఆర్) డబుల్ వాల్వ్ రీప్లేస్ మెంట్ (డీవీఆర్) లలో తన ప్రజ్ఞను చాటారు. ఏట్రియల్ సెప్టల్ డిఫెక్ట్ (ఏఎస్‌డీ) వెంట్రిక్యులర్ సెప్టల్ డిఫెక్ట్ క్లోజర్ (వీఎస్‌డీ) పేటెంట్ డక్టస్ ఆర్టీరియోసిస్ లిగేషన్ (పీడీఏ) మినిమల్ ఇన్వేసివ్ కార్డియాక్ సర్జరీ (ఎంఐసీఎస్) లలో తన ప్రతిభ చాటారు. అలాగే ... డింగ్ లొబెక్టమీ, న్యూ... కోర్క్టేషన్, వాస్కులర్ ... వాస్కులర్ బైపాస్, ... క్షన్ అండ్ ఎంబెక్టమీ ..., పెరిఫెరల్ ఆర్టీరియల్ ... సర్జరీలలోనూ నిష్ణాతులు.

నిష్ణాతుడిగా సేవలు

... ఆస్పత్రుల్లో ... కార్డియో థొరాసిక్ సర్జరీల్లో ప్యానల్ డాక్టర్ - 2008 వరకు తన అభిప్రాయ ... సేవలను అందించారు.

... హెల్త్ గ్రూప్‌లో 2008-2012 వరకు ప్యానల్ డాక్టర్‌గా బాధ్యతలు నిర్వర్తించారు.

... సీజీ ప్యానల్ డాక్టర్‌గా వ్యవహరించారు.

... ఆర్ వైద్యసేవ పథకానికి ప్యానల్ డాక్టర్‌గా బాధ్యతలు నిర్వర్తించారు.

ఛత్తీస్‌గఢ్ ప్రభుత్వం ప్రతిష్టాత్మకంగా ప్రవేశపెట్టిన సీఎం హెల్త్ హార్ట్‌కేర్ పథకానికి మెడికల్ ఆడిటర్‌గా వ్యవహరించారు.

ఏహెచ్‌సీటీ, ఎన్టీఆర్ వైద్యసేవల పథకాల్లో 7వేలకు పైగా శస్త్ర చికిత్స నిర్ణయాలను వెలువరించారు.

6 జాతీయ వైద్య సదస్సులో ప్రాతినిధ్యం వహించారు.

3 జాతీయ, అంతర్జాతీయ జర్నళ్ళకు సహరచయితగా వ్యవహరించారు.

జాతీయ, అంతర్జాతీయ జర్నళ్లలో తమ వైద్య పరిశోధనా పత్రాలను సమర్పించారు.

అత్యంత అరుదైన 5 సర్జరీలను నిర్వహించి ప్రఖ్యాతిగాంచారు.

నిరంజన్ రెడ్డి సేవా ప్రస్థానం

డా॥ ఆర్ నిరంజన్‌రెడ్డి ఎంబీబీఎస్ ఉస్మానియా మెడికల్ కాలేజీ లోనూ, ఎండీ సికింద్రాబాద్ గాంధీ మెడికల్ కాలేజీ లో పూర్తిచేశారు. తిరుపతిలోని శ్రీ వెంకటేశ్వర ఇన్స్టిట్యూట్ ఆఫ్ మెడిక ల్ సైన్సెస్‌లో కార్డియాలజీలో డీఎం పూర్తిచేశారు. అక్కడే ఏడాది పాటు తన సేవలను అందించారు. ఆ తర్వాత ప్రముఖ హాస్పిటళ్లలో కార్డియాలజిస్ట్ గా నాలుగన్నర ఏళ్ళ పాటు బాధ్యతలు నిర్వహించి తన సేవలను అందించారు. క్లిష్టమైన ఎన్నో కేసులను సునాయాసంగా మార్చి రోగులకు స్వస్థతనిచ్చారు.

మిగతా 2లో...

నారాయణ ఆస్పత్రి ఒక గొప్ప వైద్యక్షేత్రం. పేద మధ్యతరగతి రోగులతో పాటు అందరికీ అక్కున చేర్చు కొని స్వస్థతను చేకూరుస్తుంది. ఎన్నో సూపర్ స్పెషాలిటీ వైద్యులతో తన ప్రత్యేకతను చాటుకుంటోంది. ఇప్పుడు కార్డియాలజీలో ఆంధ్రప్రదేశ్‌లో ప్రఖ్యాతిగాంచిన ఇద్దరు అద్భుత వైద్యులు ఈ ఆస్పత్రిలో చేర డంతో రోగులకు కొండంత అండ చేకూరింది. దీంతో హృదయచికిత్స కోసం చాలామంది చెన్నైకు పరుగు లు తీసే అవసరం లేకుండాపోయింది. ప్రఖ్యాత కార్డియో వ్యాస్కులర్ అండ్ థొరసిక్ సర్జన్ డాక్టర్ చుండూరు కోదండపాణి రామానుజ దాసుడు, ప్రఖ్యాత ఇంటర్‌వెన్షనల్ కార్డి యాలజిస్ట్ డాక్టర్‌ఆర్. నిరంజన్ రెడ్డి లు నారాయణ ఆస్పత్రిలో తమ సేవ లను అందించడం మొదలుపెట్టారు.

2లో
మద్యం బానిస ఎలా మాన్పించాలి ?

3లో
ప్రశ్నకు సమాధానం?

4లో
తెలుసుకుందాం...

5లో
పిల్లల్లో వినికిడి సమస్యలు గుర్తించడం ఎలా?

6లో
నారాయణ లో చిన్నపిల్లలకు యూరాలజీ సదస్సు

మద్యం వ్యసనాన్ని ఎలా మాన్పించాలి ?

డా॥ సుబహాని షేక్
M.D., (J.I.P.M.E.R)
నరముల మరియు మానసిక వ్యాధుల నిపుణులు
నారాయణ హాస్పిటల్

ఆల్కహాల్ (మద్యం) మన సమాజంలో సర్వసాధారణంగా సేవిస్తుంటారు. కొంత మంది ఆనందం కోసం, మరికొంతమంది బాధ, భయం తగ్గించుకోవడం కోసం, కారణం ఏదైనా మద్యమనేది నేడు జీవితాల నాశనానికి కారణమవుతోంది. ఎందుకు మద్యం వ్యసనపరులుగా మారుతారు ? మద్యం ఆరంభంలో సరదాకోసం, పార్టీలలో ఇతరులకు కంపెనీ ఇవ్వడం కోసం చాలా మంది మద్యం తాగుతారు. కానీ క్రమేణ చిన్న మోతాదు నుంచి ఎక్కువ మోతాదులో తీసుకుంటారు. అలా అధిక మొత్తంలో తీసుకుంటారు. అలాంటి సమయంలో ఎప్పుడు మద్యం తీసుకోవడం ఆలస్యం చేసినా, మోతాదు తగ్గించినా విత్‌డ్రాల్ (లక్షణాలు) వస్తాయి (విత్‌డ్రాల్ లక్షణాలు అంటే నిద్రలేమి, చేతులు వణకడం, గుండె దడ పెరగడం) కొన్ని సందర్భాలలో సీజర్స్ రావడం, ఇతరులను గుర్తించలేక పోవడం జరుగుతుంది. ఇలా క్రమేణ మద్యం జీవితంలో ముఖ్య పాత్ర పోషిస్తుంది. ఫ్యామిలీ, ఉద్యోగం కంటే మద్యం తాగాలనే ఆలోచన మితిమీరి అపుకోగలిగే శక్తి కోల్పోవడం. చివరకు మానసిక వ్యాధులకు లోనుకావడం (ఎక్కువ కోపం రావడం, అతిగా అనుమాన పడడం, తనలో తాను మాట్లాడుకోవడం) జరుగుతాయి. ఇలా మెదడులో ఉండే రసాయనాల (న్యూరో ట్రాన్స్మిటర్) [illegible] మద్యం [illegible] మారుతుంది.

మద్యం వలన జరిగే పరిణామాలు ?

మొదట [illegible] క్రమేణా [illegible] తాగాలి అని [illegible] దం, కుటుం[illegible] ఉద్యోగం [illegible] నియంత్రించు[illegible] వంటివి [illegible] ఎక్కువ [illegible] తాగడం [illegible] యవాలు [illegible] అవుతుంది. [illegible] ప్యాంక్రియాస్ [illegible] భాగాలు. [illegible] [illegible] తుంది [illegible] జరిగినపుడు [illegible] మద్యాన్ని [illegible] కావున విత్‌డ్రాల్ లక్షణాలు [illegible] యి. విత్‌డ్రాల్ [illegible] గా రెండు [illegible]

అన్ కాంప్లికేటెడ్ : నిద్రలేమి, గుండెదడ, [illegible] ఎక్కువగా [illegible] చిటకడ [illegible]

కాంప్లికేటెడ్ : [illegible] వకపోతే [illegible] (ఫిట్స్) రావడం [illegible] అను గుర్తించ[illegible] [illegible]లు రాత్రి తేదాలు కోల్పోతారు. [illegible] లక్షణాలు అనేవి చని పోయే ప్రమాదం ఎక్కువగా ఉంటేవి.

ఆల్కహాల్ (మద్యం) ఎలా మాన్పించాలి ?

ఎక్కువ కాలం రోగులు ఏదోరకంగా మెడికల్ ప్రాబ్లమ్స్ (కామెర్లు, కడుపులో నొప్పి, వాంతులు) విత్‌డ్రామల్ లక్షణాలు (నిద్రలేమి, గుండెదడ, చేతులు వణకడం, ఎక్కువగా చెమటలు పట్టడం, అతిగా అనుమాన పడడం, విపరీతంగా కోపం రావడం, గొడవలు, తనకు మాత్రమే మాటలు వినపడడం, కనపడటం, ఆత్మహత్యకు యత్నించడం, ఇతరులను కొట్టడం, లీగల్ కేసులు ఉన్నపుడు హాస్పిటల్‌కి వస్తారు. ఇలా వచ్చినపుడు పేషంటును క్షుణ్ణంగా పరీక్షించి ఆసుపత్రిలో చేర్చుకుంటారు. వారి పరిస్థితిని బట్టి పలు రకాలుగా చికిత్స ఉంటుంది.

1) మొదటగా పేషంట్లను **Detoxifraction** చేయడం. పేషంట్ కొన్నేళ్లుగా మద్యం తీసుకోవడం వలన నరాలు, ఇతర అవయవాల వీక్‌నెస్ వుంటుంది. ముఖ్యంగా నరాల మీద ఎక్కువ ప్రభావం ఉంటుంది. ఈ పరిస్థితిలో డాక్టరు పర్యవేక్షణలో కొన్ని రకాల మందులతో చికిత్స చేయువలసి ఉంటుంది.

రెండవ దశ : కొన్నేళ్లుగా మద్యం తీసుకోవడం వలన అతనిలో చాలా వరకు కొన్ని రకాల విటమిన్ల లోపం ఉంటుంది దాని నివారణకు ఇంజక్షన్స్ , మందుల రూపంలో చికిత్స ఉంటుంది.

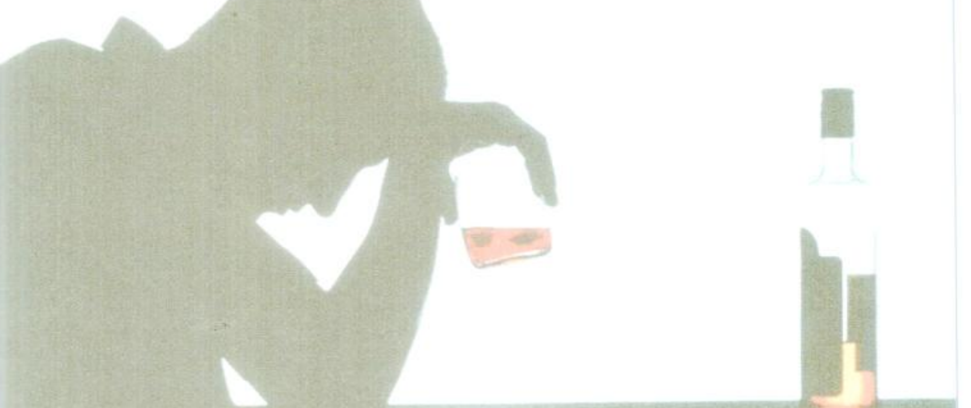
మూడోదశ : పేషంట్లను క్షుణ్ణంగా పరిశీలించి ముందు, వ్యాధి గురించి అర్థం అయ్యేలా వివరించి అతనిలో మార్పును బట్టి కొన్ని రకాల మందులు వాడాలి. ఇవి దీర్ఘకాలికంగా ఇవ్వవలసి వస్తుంది. ఈ మందులను ఫ్యామిలీ , డాక్టర్ల పర్యవేక్షణలో మాత్రమే ఇస్తారు. ఈ మందుల వలన మద్యం తాగాలనే ఆలోచన తగ్గడం తాగితే రియాక్షన్ వస్తుంది.

నాల్గవదశ : సైకలాజికల్ ఇంటర్‌వెన్షన్ అంటే ఇది మద్యం బానిసత్వాన్ని తగ్గించే బిహేవియర్ థెరపి అనుకోవచ్చు.

బ్రీఫ్ ఇంటర్‌వెన్షన్ : ఇందులో ముఖ్యంగా వ్యాధి గురించి, మద్యం వలన జరిగే పరిణామాలు అంటే మానసికంగా, శారీరకంగా , లీగల్ ప్రాబ్లమ్స్ తదితర సమస్యల గురించి వివరించి క్రమేణ మార్పుకు సహకరించాలి.

మోటి వేషన్ ఇంప్రూవ్ మెంట్ థెరపి : ఇందులో పేషంటుకు ఆల్కహాల్ బానిసత్వానికి గల కారణాలు, ఎప్పుడు, ఎలా సేవిస్తారు, అలవాట్లలో మార్పులు, జీవన విధానంలో మార్పులు మద్యం అలవాట్లకు కారణాలు విశ్లేషించడం దానికి తగిన సూచనలు సలహాలు ఇస్తారు.

రిలాప్స్ ప్రివెన్షన్ : ఆల్కహాల్ సేవించే వారిలో మళ్లీ మళ్లీ చికిత్స కొరకు రావడం సర్వసాధారణం అలా వచ్చిన పేషంట్ల కష్టాలను గుర్తించి చికిత్సకు తట్టుకునే సామర్థ్యం పెంచడం, మళ్లీ మద్యం బానిసగా లోనుకాకుండా చూడటం, జీవన విధానంలో మార్పులు తీసుకుని రావడం వలన తిరిగి మద్యం సేవించకుండా చేయవచ్చు. ఇంకా కొన్ని రకాల థెరపిలు అందుబాటులో ఉన్నవి.



ఘనాపాటి గుండె వైద్యులు

(మొదటి పేజీ తరువాయి)

ప్రత్యేకతలు : రక్తనాళాల్లో బ్లాకేజిని నిరోధించే కరోనరి యాంజియో గ్రఫి, కరోనరి యాంజియో ప్లాస్టీలో ప్రఖ్యాతిగాంచారు. గుండె కవాటాల్లో బ్లాకేజీని తొలగించే బెలూన్ వాల్ వాటమి, గుండెలో పేస్‌మేకర్‌ను అమర్చడంలోనూ, పెరిపెరల్ యాం జియోప్లాస్టీ లోనూ వీరు సిద్ధహస్తులు, అలాగే గుండె చుట్టూ చేరే నీటిని తీసే పెరికార్డియోసింటిసిస్ లోనూ, పుట్టుక తో వచ్చిన గుండె రంధ్రాలకు చేసే చికిత్స డివైస్ క్లోజర్ ఫర్ ఏఎస్‌డి, పీడీఏ తదితరాల్లో నిపుణతను సాధించారు.

గ్యాస్ట్రిక్ సమస్య అంటే ఏమిటి? అది ఎందుకు వస్తుంది?

పిల్లల్లో ఒళ్లు వాపులు ఊబకాయం కాదు

అపెండిసైటిస్ అంటే భయపడిపోవద్దు

డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్
జనరల్ , ల్యాప్రోస్కోపిక్ &
బెరియాట్రిక్ సర్జన్

24 గంటల కడుపునొప్పి అనగానే వణికిపోవటం సాధారణం. కానీ ఈ భయాలు అర్థరహితం. దీనివల్ల అనర్థమే ఎక్కువగా జరుగుతోంది.. ఎందుకో వివరంగా చూద్దాం. (ఉండుకం) అపెండిక్స్ అన్నది చిన్నపేగూ, పెద్దపేగూ కలిసేచోట ఉండే ఒక చిన్న తిత్తి లాంటి భాగం! సాధారణంగా ఇది 8 సెం.మీ పొడవుంటుంది. దీని ప్రవేశమార్గం చిన్నగా ఉండటం వల్ల సాధారణంగా పెద్దపేగులోని ఆహార పదార్థాలు, మలం వంటి వేవీ దీన్లోకి వెళ్లవు. దీనిలో తయారయ్యే జిగురు స్రావాల వంటివి మాత్రం ఎప్పటికప్పుడు బయటకు వచ్చి పేగుల్లో కలిసిపోతుంటాయి. అయితే ఎప్పుడన్నా, పేగుల్లో మలంగానీ, నులిపురుగుల వంటివి గానీ ఈ ఉండుక మార్గానికి అడ్డుపడినప్పుడు, ఉండుకంలోని స్రావాలు పదార్థాలూ బయటకు రాక అక్కడే ఇరుక్కుపోయి ఉండుకం వాపు ఆరంభం కావచ్చు. మనం తీసుకున్న ఆహారం, నీటి ద్వారా బ్యాక్టీరియా వంటివి పేగుల్లోకి చేరి, అక్కడి నుంచి ఉండుకంలోకి ప్రవేశించి ఇన్ఫెక్షన్ తెచ్చిపెట్టొచ్చు. ఇవాళ ఎన్నో రకాల అత్యాధునిక పరీక్షా విధానాలూ అందుబాటులో ఉన్నా, అపెండిసైటిస్‌ను నిర్ధారించటంలో వైద్యులు స్వయంగా [illegible] పరీక్షకే అత్యధిక ప్రాధాన్యం [illegible] లక్షణాల ఆధారంగా [illegible] గానే గుర్తించగలుగుతారు. [illegible] నిర్ధారించుకునేందుకు అల్ట్రాసౌండ్ పరీక్ష, రక్తపరీక్షలు చేస్తారు.

నొప్పి కేంద్రం..మెక్ బర్నీస్ పాయింట్ :

కడుపు నొప్పి [illegible] ఉండుకం వాపి. [illegible] కారణంగా వచ్చిన నొప్పా? అన్నది గుర్తించటానికి ఒక [illegible] ఉంది. కుడివైపు కటి [illegible] యాక్ స్పైన్) నుంచి బొడ్డు వరకూ ఒక గీతను ఊహించుకోవాలి. దీన్ని స్పైనో అంబిలికల్ లైన్ అంటారు. ఈ గీతను మూడు భాగాలుగా చేసి, బొడ్డు నుంచి రెండు భాగాలు దాటిన తర్వాత మూడోభాగం [illegible] పాయింట్ ముఖ్యమైంది. దీన్ని కిందే ఉండుకం ఉంటుంది. అపెండిక్స్ వాపు వచ్చినప్పుడు ఈ పాయింట్ వద్ద వేలితో నొక్కితే రోగి నొప్పితో విలవిల్లాడిపోతారు. దీన్నే మెక్‌బర్నీస్ పాయింట్ అంటారు. పొత్తికడుపు అంతా ఎక్కడ నొక్కినా పెద్దగా స్పందించరు గానీ.. పాయింట్ వద్దకు రాగానే చేత్తో కూడా తాకనివ్వరు. నొప్పి ఉండుకానికి సంబంధించినదే అని చెప్పేందుకు ఇది కీలకమైన సంకేతం.

పెరిటొనైటిస్ : అపెండిక్స్ వాపు తర్వాత క్రమంగా సదరు [illegible] పెరుగుతున్న కొద్దీ ఇన్ఫెక్షన్ [illegible] తర పొరలకూ వ్యాపించి ఆ ప్రాంతంలో పెరిటోనైటిస్ వాపు తెస్తుంది. అప్పుడు పొత్తి కడుపు ఉదరం నొక్కితే గట్టిగా [illegible]తుంది. దీన్నే మజిల్ గార్డింగ్ అంటారు. అపెండిక్స్ వాపు వచ్చినప్పుడు దగ్గితే ఆ ప్రాంతంలో విపరీతమైన నొప్పి వస్తుంది. ఆ ఈ నొప్పి ఎక్కడో [illegible]ంగా వేలుపెట్టి చూపించగలుగుతారు కూడా.

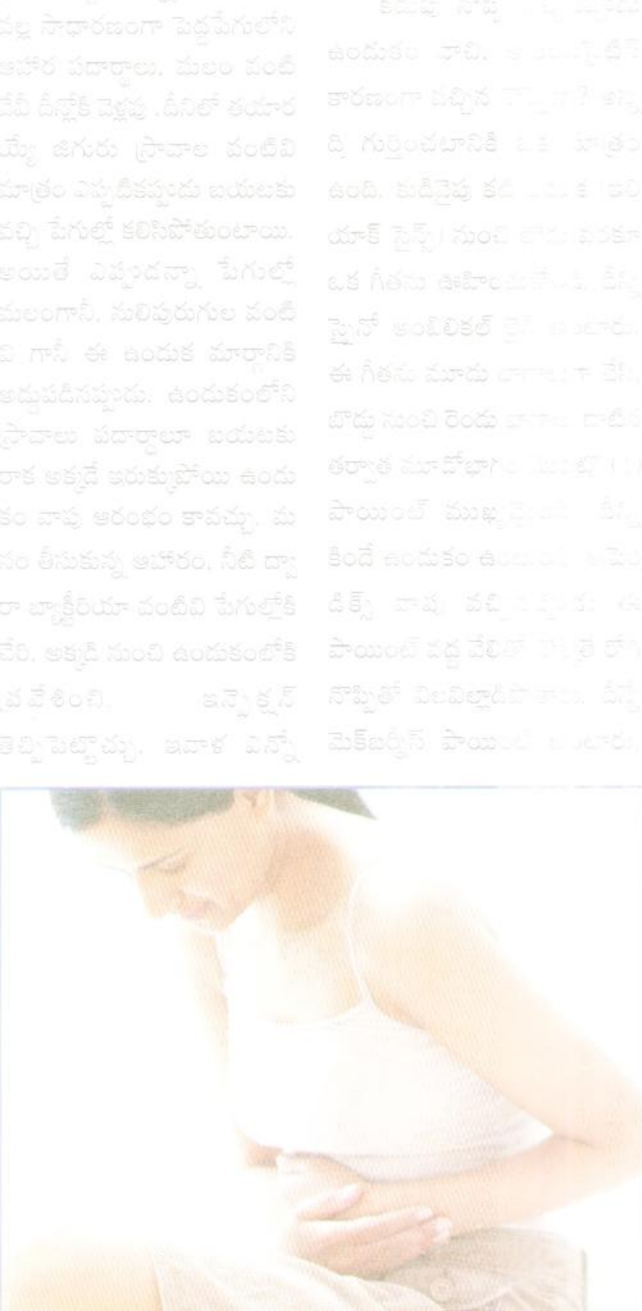
కుడికాలు కదపాలంటే ప్రమాదం : ఎడమకాలు కదపమంటే [illegible] కదుపుతుంటారు. కానీ కుడికాలు కదపమంటే భయంభయంగా, నొప్పితో కదపలేకపోతుంటారు. ఎడమకంటే కుడి కాలు కదిపినప్పుడు ఇలియాసోయాస్ అనే కండరం కదులుతుంది. ఇది లోపల ఉండుకాన్ని తాకుతుంది. దీంతో కుడికాలు కదుపుతుంటే లోపల నొప్పి చాలా తీవ్రమైపోతుంది. అయితే బొద్దుగా ఉండే పిల్లల్లో ఆ ప్రాంతంలో నొక్కినా వారు వెంటనే స్పందించకపోవచ్చు. అందుకే వీరిలో అపెండిసైటిస్ ముదిరిపోయి, అది లోపల చీముతోపేలిపోతవటమన్నది ఎక్కువగా జరుగుతుంటుంది. అందువల్ల బొద్దు పిల్లల్లో అపెండిక్స్ ప్రాంతంలో నొప్పి వస్తే జాగ్రత్తగా ఉండాలి.

తేల్చిచెప్పే అల్ట్రాసౌండ్ :

వైద్యులు వివిధ రకాలుగా పరీక్షించి చూసిన తర్వాత కడుపు నొప్పికి మూలం అపెండిక్స్ వాపు అని బలంగా అనుమానిస్తే నిర్ధారణ కోసం ఇతర పరీక్షలు చేయిస్తారు. వీటిల్లో ముఖ్యమైనది పొత్తి కడుపు అల్ట్రాసౌండ్. అపెండిక్స్ వాపు పుంటే అల్ట్రాసౌండ్ పరీక్షల్లో కచ్చితంగా కనబడుతుంది. అపెండిక్స్ గోడలు మందంగా మారినట్టు కూడా తెలుస్తుంది. దీని మందం 6 ఎం.ఎం. కంటే ఎక్కువుంటే అపెండిక్స్ వాచిందని అనుమానించాలి. 9 ఎం.ఎం. కంటే ఎక్కువుంటే కచ్చితంగా అపెండిక్స్ వాచేసినట్టే అర్థం. అపెండిక్స్ చుట్టూచీము, ద్రవం వంటివి చేరాయా అన్నదీ పరీక్షలో తెలుస్తుంది. వీటితో కచ్చితంగా అపెండిసైటిస్ అని నిర్ధారణ అయిపోతుంది.అపెండిసైటిస్ పరీక్షించినప్పుడు, అల్ట్రాసౌండ్ స్కానింగుల్లో అపెండిక్స్ వాచి ఉండి, అపెండిసైటిస్ వచ్చిందని స్పష్టంగా నిర్ధారణ అయితే నేరుగా ఆపరేషన్‌కు వెళ్లిపోవచ్చు. అయితే సమస్య అంత స్పష్టంగా నిర్ధారణ కాకపోతే-రక్తపరీక్ష ఫలితాలను చూస్తారు. అప్పటికీ అనుమానంగానే ఉంటే ఆసుపత్రిలో చేర్చి, జాగ్రత్తగా గమనిస్తారు. నొప్పి తీవ్రంగా లేకపోయినా, అల్ట్రాసౌండ్ పరీక్షలో స్పష్టంగా బయటపడకపోయినా, రక్తంలో తెల్లకణాలు మరీ ఎక్కువగా లేకపోయినా ఎలాంటి ఆహారం ఇవ్వకుండా సెలైన్ ఇస్తారు. దీంతో పేగులకు పూర్తి విశ్రాంతి దక్కి 24-48 గంటల్లో నొప్పి, లక్షణాలు తగ్గిపోతాయి. అప్పుడు తిరిగి పరీక్షించి ఆపరేషన్ అవసరమా? లేక మందులతో చికిత్స చేస్తే సరిపోతుందా? అన్నది తేలుస్తారు. ఒకవేళ నొప్పి తగ్గకుండా పెరుగుతుంటే ఆపరేషన్ తప్పనిసరి అవుతుంది. ఒకసారి అపెండిసైటిస్ అని కచ్చితంగా నిర్ధారణ అయ్యి, అది మందులతో తగ్గినా కూడా కొద్దిరోజుల తర్వాత అది మళ్లీ వాచే అవకాశం ఉంటుంది. కాబట్టి సర్జరీ చేయటం ఉత్తమం.

సర్జరీ : ఉండుకాన్ని తొలగించటానికి రెండురకాల సర్జరీలు అందుబాటులో ఉన్నాయి. పొట్టమీద కోతపెట్టి, ఉండుకాన్ని తొలగించే విధానం ఒకటి. రెండోది- పొట్టమీద రంధ్రాలు చేసి, వాటి ద్వారా కెమెరా గొట్టం,పరికరాలు పంపి ఉండుకాన్ని తొలగించే ల్యాప్రోస్కోపీ విధానం రెండూ సమర్థమైనవేగానీ ల్యాప్రోస్కోపీ విధానంలో పెద్దగా కోత ఉండదు కాబట్టి త్వరగా కోలుకుంటారు. అపెండిసైటిస్ అని కచ్చితంగా నిర్ధారణ అయ్యి, నొప్పి తీవ్రంగా ఉంటే సాధ్యమైనంత త్వరగా సర్జరీ చెయ్యటం ఉత్తమం. ఎందుకంటే ఇటువంటి పరిస్థితుల్లో సమయం వృథా చేసిన కొద్దీ అదిపగిలి, అందులోని చీము, మలం పొట్ట అంతా పాకొచ్చు అప్పుడు తీవ్రమైన సమస్యలు ఎదురవుతాయి. ఒకవేళ ఆరేషన్ చేసి, దాన్నంతా శుభ్రంగా కడిగినా కూడా పేగులు అతుక్కుపోయే అవకాశం చాలా ఎక్కువ. కాబట్టి... వచ్చిన నొప్పి స్పష్టంగా ఉండుకం నొప్పి అని తేలితే ఆపరేషన్‌కు వెళ్లటం.

మిగతా 5 లో...



అపెండిసైటిస్ అంటే భయపడిపోవద్దు

4వ పేజీ తరువాయి...

అనుమానంగా ఉంటే ఉండు కొన్ని కాపాడటానికి మందులతోనే ప్రయత్నించటం మంచిది. అపెండిసైటిస్ సమస్య ప్రధానం గా కడుపు నొప్పితో మొద లవుతుంది. తర్వాత జ్వరం, వాంతులు, ఆక లి లేకపోవటం,ఆ నాలుగూ ప్రధాన లక్షణాలు.

కడుపునొప్పి : అపెండిసైటిస్ నొప్పి తీరు చాలా ప్రత్యేకంగా ఉంటుంది. ఇది ముందు బొడ్డు దగ్గర. బొడ్డు చుట్టూ వస్తుంది. క్రమంగా సమయం గడుస్తున్న కొద్దీ ఉండుకం ఉండే చోటుకు అంటే కుడివైపు పొత్తి కడుపు భాగానికి మారుతుంది. అందుకే దీన్ని షిఫ్టింగ్ పెయిన్ అంటారు బొడ్డు దగ్గర ఆరంభమైననొప్పి సుమారు 6×8 గంటల తర్వాత ఇలా కడుపుకింది భాగానికి చేరుకుంటుంది. ఇది అపెండిసైటిస్ ప్రత్యేక లక్షణం.

జ్వరం : నొప్పి ఆరంభమైన తర్వాత జ్వరం వస్తుంది. ఇది ఎప్పుడూ 100.4 డిగ్రీల సెంటీగ్రేడ్ కన్నా ఎక్కువగానే ఉంటుంది. జ్వరం మధ్య మధ్యలో తగ్గటమన్నది ఉండదు, పైగా ఎప్పుడూ ఒకేలాగా ఉంటుంది. కొందరిలోఒకటి రెండు వాంతులు అవుతాయి. కొందరిలో అవి ఉండకపోవచ్చు.అపెండిసైటిస్ పేగులకు సంబంధించిన సమస్య కాబట్టి ఆకలి తగ్గిపోతుంది. ఆహారం సయించదు.

24 గంటల పలలోపవద్దు! : ఒకప్పుడు అపెండిక్స్ వాపు వస్తే అది 24 గంటల్లో పగిలిపోతుందని భావించేవారు. కానీ అది అన్ని కేసులోనూ నిజం కాదు. సమర్థమైన యాంటీబయాటిక్స్ లేని రోజుల్లో అలా అనుకునేవాళ్లుగానీ...ఇప్పుడు మనకు అత్యాధునికమైన యాంటీ బయాటిక్స్ అందుబాటులో ఉన్నాయి. అనుమానంగా ఉన్న కేసుల్లో కొంత వేచి చూసి, కచ్చితంగా నిర్ధారించుకుని [illegible] అవసరమైతే ఆపరేషన్ చేయవచ్చు. 24 గంటల్లో ఏదో [illegible]తుందని భయపడుతూ [illegible]గా ఆపరేషన్లకు [illegible] లేదు. [illegible] లోపలి అవయవాలు [illegible] వీటి లో ఎక్కడి నుంచైనా నొప్పి రావచ్చు కాబట్టి కడుపు నొప్పులన్నీ అపెండిక్స్ నొప్పులు [illegible] లేదు. అలాగే పొట్టలో [illegible] పక్క నొప్పులన్నీ కూడా అపెండిక్స్ నొప్పులు కా[illegible] ఎందుకంటే ఇతర[illegible] సమస్యల్లో కూడా కుడివైపు నొప్పి రావచ్చు. ముఖ్యంగా [illegible] ఇన్ఫెక్షన్ వచ్చినప్పుడు, [illegible] కున్నప్పుడు. [illegible]లో ఇన్ఫెక్షన్ వచ్చినప్పుడు [illegible] ఫ్ గ్రంధులు [illegible] కుడివైపు [illegible] కింది భాగ[illegible] న్యుమోనియా [illegible] కూడా నొప్పి అప్పుడు [illegible] అందుకే వైద్యులు [illegible] రెండు సార్లు కడుపు [illegible] కి చూసి ఏమిటన్నది [illegible] ఒకప్పుడు [illegible] అవశేషంగా [illegible] భావించేవాళ్లు [illegible] దినా రంగం [illegible] కొద్దీ... [illegible] వ్యర్థమైనదేం కాదు [illegible] ప్రక్రియలో దీనికి [illegible] లేకపోయినా ఇది రోగ[illegible] వ్యవస్థకు కొంత సహాయకారిగా ఉంటు[illegible] గుర్తిస్తున్నారు. [illegible] కాల ఆపరేషన్ [illegible]. కీలకమైన అతు[illegible] కూడా వాడుతున్నారు. [illegible] తీసేసే [illegible] నిజంగా అపెండిక్స్ వాపు వస్తే దీనికి [illegible] ఉంచుకొన్న [illegible]

పిల్లల్లో వినికిడి సమస్యను గుర్తించడం ఎలా ?

డా॥ కృష్ణచైతన్య
అసోసియేట్ ప్రొఫెసర్
చెవి, ముక్కు మరియు గొంతు వ్యాధుల విభాగం

పిల్లలు పుట్టినప్పటి నుంచి [illegible] వయసు లోపు ఉన్నట్లయితే [illegible] అంశాలను గమనిం చండి.

పుట్టినప్పటి నుంచి 30 రోజుల వయసు వరకు : ఏదైనా పెద్ద శబ్దాలు (గట్టిగా తలుపు మూసిన [illegible] పెద్దగా చప్పట్లు కొట్టినప్పుడు) [illegible] వచ్చినప్పుడు ఉలిక్కిపడటం, [illegible]డం, కళ్లు పెద్దవి చేయడం చేస్తున్నారా ?

30 రోజుల వయసు ఉన్నప్పుడు: పెద్దగా, ఎక్కువసేపు వచ్చే శబ్దాలు (మిక్సీ/గ్రైండర్/టెలిఫోన్ రింగ్) [illegible]నికి ప్రయత్నిస్తున్నారా ?

నాలుగు నెలల వయసు ఉన్నప్పుడు : తల్లి గొంతు విని నవ్వ[illegible] ఏడుపు ఆపడం చేస్తు న్నారా ? మీరు వెనకనుంచి గానీ పక్కనుం[illegible] గానీ పిలిస్తే మిమ్మల్ని చూడటా[illegible]కి ప్రయత్నిస్తున్నారా ?

ఏడు నెలల వయసు ఉన్నప్పుడు: మీ గొంతు విన్న వెంటనే మీ కోసం [illegible]టానికి ప్రయత్నిస్తున్నారా ? [illegible]ంగా ఉన్నపుడు కొంచెం చిన్న[illegible] వచ్చే శబ్దాలు గుర్తిస్తున్నారా ?

తొమ్మిది నెలల వయసు ఉన్నప్పుడు : తరచూ వచ్చే శబ్దాలను గుర్తిస్తున్నారా ? కంటికి కనపడకుండా కాస్త చిన్న శబ్దాలు చేస్తే చూస్తున్నారా ?"ప.....ప.....ప"/"త...... త.......త" అంటూ శబ్దాలు చేస్తున్నారా ?

పన్నెండు నెలల వయసు ఉన్నప్పుడు: పేరు పెట్టి పిలిస్తే చూస్తున్నారా ? టాటా బైబై లాంటి పదాలు సైగ లేకుండా చెప్తే అర్థం చేసుకుంటున్నారా ?

స్పష్టంగా, అర్థవంతంగా "అమ్మ/అత్త/తాత" లాంటి పదాలు చెప్తున్నారా ? పై ప్రశ్నలకు మీ జవాబు "కాదు" అయితే వెంటనే వినికిడి పరీక్ష చేయించాలి వినికిడి సమస్య వలన పిల్లల మాటలను సరైన వయసులో నేర్చుకోలేకపో తారు మొదటి పదం 12 నెలల తర్వాత వచ్చినా, శబ్దాలు ఏవైపు నుంచి వచ్చాయో గుర్తించలేకపోయి నా, చెవి నొప్పి వస్తున్నా వీలైనంత త్వరగా వినికిడి పరీక్ష చేయించు కోవాలి. ఒకవేళ వినికిడి లోపం ఉన్నట్లయితే అందుకు తగిన వినికిడి మిషన్లు అమర్చి, స్పీచ్‌థెరపీ తీసుకోవడం వలన వినికిడి లోపం వల్ల కలిగే సమస్యలను అధిగమించవచ్చు.

ఈ కింది సమస్యలు ఉన్న పిల్లలకి కూడా ఏడాది వయసు లోపు ఒకసారి వినికిడి పరీక్ష చేయించాలి.

పుట్టిన వెంటనే ఏడవకపోవడం. తక్కువ బరువుతో పుట్టడం, నెలలు నిండక ముందే పుట్టడం. మేనరికం (రక్త సంబంధీకుల మధ్య) వలన పుట్టిన పిల్లలు, వంశపారంపర్యంగా వినికిడి సమస్య ఉన్నవారు. రెండుసార్లకు మించి గర్భస్రావం అయిన తరువాత పుట్టిన పిల్లలు, కుటుంబంలో ఎవరికైనా పుట్టుకతో లోపాలు ఉన్నపుడు, పుట్టిన తరువాత 15రోజుల లోపు కామెర్ల వ్యాధి/మూర్ఛ (ఫిట్స్) వచ్చినపుడు, మెదడు వాపు వ్యాధి వచ్చినపుడు, తరచూ జలుబు వస్తున్నపుడు వినికిడి పరీక్షలు చేయించాలి.

సు స్వా గ తం

డా॥ యం.శ్రీనివాస్ రాకతో మరింత విస్తరించిన నారాయణ ఎమర్జెన్సీ విభాగం...

డా॥ యం.శ్రీనివాస్ M.D., Dip, A&E
ఇన్‌చార్జ్, ఎమర్జెన్సీ & క్రిటికల్ కేర్ విభాగము

సకాలంలో స్పందిస్తే, ఆపదను దీటుగా ఎదుర్కొనవచ్చు. అందుకే నారాయణ ఎమర్జెన్సీ సేవలు మరింతగా విస్తరించాయి. 8 ఏళ్లుగా ఎమర్జెన్సీ మరియు క్రిటికల్ కేర్ స్పెషలిస్ట్‌గా మన ప్రాంత వాసుల మన్ననలు పొందిన డా॥ యం.శ్రీనివాస్ గారు తిరిగి పూర్తిస్థాయి సేవలు అందించేందుకు విచ్చేసిన సందర్భంగా స్వాగతం - సుస్వాగతం...

సిబ్బంది మరియు యాజమాన్యం

నర్సింగ్ విద్యార్థులచే మధుమేహ వ్యాధి సదస్సు

నెల్లూరులోని నారాయణ కాలేజ్ ఆఫ్ నర్సింగ్‌లో ప్రపంచ ఆరోగ్య దినోత్సవం సందర్భంగా కోటపల్లి గూడూరు మండలంలోని దక్కిలి వారిపాకెంలో మధుమేహ వ్యాధి పై అవగాహన సదస్సు జరిగింది. ప్రిన్సిపల్ డా॥ ఇందిర నేతృత్వంలో కమ్యూనిటీ డిపార్ట్‌మెంట్ ఎన్ఎస్ఎస్ యూనిట్ ఈ కార్యక్రమాన్ని ఏర్పాటు చేసింది. మధుమేహ వ్యాధి లక్షణాలు, నష్టాలు, ఆ హోరవు అలవాట్లు, జీవనశైలి విధానాల గురించి చిత్ర పటాల ద్వారా దీన్ని వివరించారు. అనంతరం ఫైనల్ బి.ఎస్సీ విద్యార్థినులు మధుమేహ వ్యాధి గురించి తోలుబొమ్మలాట ద్వారా అవగాహన కల్పించారు. తరువాత ప్రొఫెసర్ బి. వనజకుమారి, ఈ కార్యక్రమాన్ని ఉద్దేశిస్తూ మాట్లాడారు. మధుమేహాన్ని ముందుగా [illegible] గట్టి తగిన జాగ్రత్తలు [illegible] ఇతర అవయవాలపై [illegible] తగ్గించవచ్చునని పేర్కొన్నా[illegible] సిద్ధింది. మేరి ఏనీల, [illegible] రూప ఈ కార్యక్రమంలో [illegible] రు. ఈ కార్యక్రమంలో [illegible] మంది పాల్గొన్నారు. [illegible] ద్వారా సమాచారాన్ని సేకరించి [illegible] 10 మందికి మధుమేహ వ్యాధి ఉన్నట్లుగా గుర్తించారు. [illegible] "ఉత్తమ [illegible] అంజలి ప్రియదర్శిని బి. [illegible] ప్రథమ బహుమతి, [illegible] ద్వితీయ బహుమతి [illegible] అందుకున్నారు.

నారాయణలో చిన్న పిల్లలకు యూరాలజీ సదస్సు

నారాయణ వైద్య కళాశాల లో మూత్రపిండాల విభాగాధిపతి ప్రొ॥ బి. సూర్యప్రకాష్‌గారి ఆధ్వర్యంలో చిన్న పిల్లల్లో మూత్రనాళానికి సంబంధించిన వైసికోయురెటిరిక్ రిఫ్లెక్స్ వైద్య సదస్సు జరిగింది. ఈ కార్యక్రమంలో హైదరాబాదుకు చెందిన ప్రముఖ సీనియర్ యూరాలజిస్టులు ప్రొ॥పి.వి.ఎల్. ఎన్.మూర్తి , డా॥ మల్లికార్జునరెడ్డి, తిరుపతి స్విమ్స్ ఆసుపత్రికి చెందిన రేడియాధార్మిక విభాగంలో సేవలందిస్తున్న డా॥ రణధీర్, నారాయణ నెఫ్రాలజీ విభాగాధిపతి డా॥ ప్రవీణ్ పాల్గొన్నారు. ఇంతకు ముందు రిఫ్లక్స్ వ్యాధిని శస్త్ర చికిత్స ద్వారా నయం చేసేవారు. ఇటీవల కాలంలో ఆధునిక పరికరాల సహాయంతో, కోత ఆపరేషన్ లేకుండా ఎండోస్కోపి ద్వారా రిఫ్లక్స్ జబ్బును నయం చేయడమెలాగో చూపారు. ఈ కార్యక్రమంలో పలువురు యూరాలజిస్టులు, చిన్న పిల్లల వైద్యనిపుణులు, జనరల్ సర్జన్లు పాల్గొన్నారు. ఈ కార్యక్రమాన్ని నారాయణ వైద్య కళాశాల డైరెక్టర్ డా॥ సుబ్రమణ్యం, ప్రిన్సిపాల్ డా॥వీరనాగిరెడ్డి, సి.ఈ.ఓ డా॥విజయమోహన్‌రెడ్డి , మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్, అనస్థీషియా విభాగాధిపతి ప్రొ॥నరసింహారెడ్డి, అడిషనల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ సతీష్‌కుమార్ , ఎ.జి.యం. భాస్కర్‌రెడ్డి, మార్కెటింగ్ హెడ్ సత్యనారాయణ పర్యవేక్షించారు.

నారాయణ వైద్యశాలలోని విభాగాలు

నారాయణ వైద్యశాలలో ఏ వ్యాధికైనా చికిత్స చేసేందుకు ఒక విభాగం ఉంది. ఇక్కడ నిపుణులైన వైద్యులు ఉన్నారు.
ఆయా విభాగాల వివరాలివి.

పడకలు : 1,280 — ప్రత్యేక విభాగాలు : 22
ఇంటెన్సివ్ కేర్ పడకలు : 200 — ఆపరేషన్ థియేటర్లు : 23

బ్లడ్ బ్యాంకు, 24 గంటల ఎమర్జెన్సీ,
ఐసీయూ ఆన్ వీల్స్ అంబులెన్స్, స్పెషల్, డీలక్స్ రూములు
దేశంలోనే ప్రఖ్యాతి గాంచిన క్యాష్‌లెస్ ఇన్సూరెన్స్ సదుపాయాలు

స్పెషాలిటీలు

1) సాధారణ వ్యాధులు 2) శస్త్ర చికిత్సలు 3) కీళ్లు, ఎముకల చికిత్స 4) అత్యవసర చికిత్స 5) కాన్పులు మరియు గర్భకోశ వ్యాధులు 6) చిన్నపిల్లల వ్యాధులు 7) కంటి వ్యాధులు 8) శ్వాసకోశ వ్యాధులు 9) చెవి, ముక్కు, గొంతు వ్యాధులు 10) చర్మ వ్యాధులు 11) మానసిక వ్యాధులు 12) దంత వ్యాధులు

సంప్రదించవలసిన అధికారులు

డాక్టర్ జి.సుబ్రహ్మణ్యం, (డైరెక్టర్),
డాక్టర్ ఎస్. విజయ్‌కుమార్ (కో-ఆర్డినేటర్),
డాక్టర్ విజయమోహన్‌రెడ్డి చెన్నారెడ్డి (చీఫ్ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్)
డాక్టర్ శ్రీరామ్ సతీష్ (ఇన్‌ఛార్జి మెడికల్ సూపరింటెండెంట్)
డాక్టర్ కె.ఎస్.వి.కె. సుబ్బారావు, (హాస్పిటల్ అడ్మినిస్ట్రేటర్),
డాక్టర్ డి. రామ్మోహన్, (అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్),
డాక్టర్ ఎస్. సతీష్ (అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్),
సిహెచ్ భాస్కర్‌రెడ్డి (ఎ.జి.ఎం),

సూపర్ స్పెషాలిటీలు

1) గుండె సంబంధిత వ్యాధులు 2) గుండె శస్త్రచికిత్సలు 3) మెదడు నరాల చికిత్సలు 4) మెదడు, వెన్నుముక శస్త్రచికిత్సలు 5) కిడ్నీ వ్యాధులు, 6) మూత్రనాళాలు, మూత్రకోశ శస్త్రచికిత్స 7) ఎండో క్రైనాలజి 8) ఉదరకోశ వ్యాధులు 9) ఉదరకోశ శస్త్రచికిత్సలు 10) ప్లాస్టిక్ సర్జరి