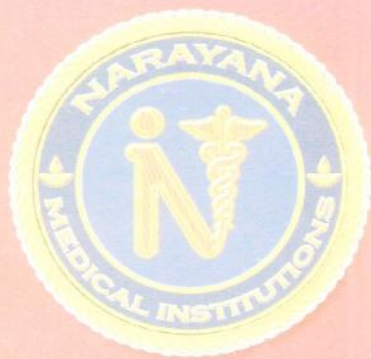




వైద్య



నారాయణం

ఆరోగ్య సమాచార స్రవంతి | ఛీఫ్ పేట్రీన్ డా॥ పి. నారాయణ | సంపుటి : 02 | సంచిక : 05 | డిసెంబర్ - 2014 | ఎడిటర్ : ఫయాజ్ | వెల అమూల్యం

నెరాయణలో అధునాతన పద్ధతిలో కిడ్నీ మార్పిడిపై సదస్సు

• నెప్రాలజీ విభాగం ఆధ్వర్యం • పాల్గొన్న సీనియర్ నెప్రాలజిస్టులు, యూరాలజిస్టులు • నారాయణ నెప్రాలజిస్టు డా॥ కొల్లా ప్రవీణ్ నేతృత్వం



కాన్ఫరెన్స్ లో ప్రసంగిస్తున్న మెడికల్ డైరెక్టర్ డా॥ డి. సుబ్రహ్మణ్యం, వేదికపై నైపుణములు

శరీర వికల్పం నుండి గూఢ మూత్ర పిండాల మార్పిడి అత్యంత సురక్షిత మైనదేనని, ఈ విశిష్టత 95% తేసులు విజయవంతమౌతాయని తెలిపారు. జీవన దాతలు, మెదడు చచ్చు బడిన (బ్రెయిన్ డెడ్) వారి నుంచి గేకరించిన అవయవాల వ్యాధాన కాకుండా పరిశుభ్ర అవగా పానతో ఇరువురు జాతిక కుటుంబాల నుంచి మూత్ర పిండాలను గేక రించి అమర్చుతామని వెల్లడించారు.

శరీర వికల్పం నుండి గూఢ మూత్ర పిండాల మార్పిడి అత్యంత సురక్షిత మైనదేనని, ఈ విశిష్టత 95% తేసులు విజయవంతమౌతాయని తెలిపారు. జీవన దాతలు, మెదడు చచ్చు బడిన (బ్రెయిన్ డెడ్) వారి నుంచి గేకరించిన అవయవాల వ్యాధాన కాకుండా పరిశుభ్ర అవగా పానతో ఇరువురు జాతిక కుటుంబాల నుంచి మూత్ర పిండాలను గేక రించి అమర్చుతామని వెల్లడించారు.

అది మన రాష్ట్రంలో చాల కొద్ది హాస్పిటల్ లో మాత్రమే అందుబాటులో ఉంది. ఈ సూతన పద్ధతి నెప్రాలజీ పరిగత ప్రాంతంలో ఒక్క నారాయణ ఆసుపత్రిలోనే జరుగుతుందని తెలిపారు. మూత్ర పిండ విభాగాధి పతి డాక్టర్ కె. ప్రవీణ్ కుమార్ ఆధ్వర్యంలో జరిగిన ఈ కాన్ఫరెన్స్ లో నెప్రాలజీ, డైలెక్ట్, క్రెయిన్, తిరుపతి తదితర కిడ్నీ వ్యాధి నిపుణులు, టీటీ విద్యార్థులు, పాల్గొన్నారు.

నెరాయణలో జీవన్ మరణం ప్రభుత్వ గుర్తింపు

మరో ఘనచరిత్రకు శ్రీకారం చుట్టిన నారాయణ నెప్రాలజీ విభాగం

దక్షిణ భారతదేశంలో నారాయణ నెప్రాలజీ విభాగం ఒక విశిష్ట స్థానాన్ని సాధించింది. కేవలం ఐదేళ్ళ చ్చేతంలో 42 మందికి కిడ్నీ మార్పిడిలు విజయవంతంగా నిర్వహించి, భారతదేశంలో అత్యంత విజయవంతంగా కిడ్నీ మార్పిడి శస్త్రచికిత్సలు నిర్వహించిన హాస్పిటల్ గా రికార్డు సాధించింది. అంతేకాక అంధ్రప్రదేశ్ లో నెలకు 2500 దయాలసిస్ లు నిర్వహిస్తున్న ఏకైక హాస్పిటల్ గా మరో రికార్డును సాధించింది. అంతేకాక తక్కువ రక్తపోటు, కిడ్నీలో ఐస్ పెన్షన్స్ కలిగిన వారికి కూడా దయాలసిస్ చేసే విధానం జిల్లాలో ఒక్క నారాయణ హాస్పిటల్ మాత్రమే కలిగివుంది. కిడ్నీ సంబంధిత ఇతర వ్యాధులకు

హార్మిస్టాయి అధునాతన పరికరాలతోపాటు, అత్యంత సమర్థవంతమైన నిపుణుల బృందం శస్త్రచికిత్సలో నెప్రాలజీ విభాగం శక్తి వంతంగా పనిచేస్తుంది.

ఇప్పుడు నారాయణ నెప్రాలజీ విభాగం మరో ప్రస్థానానికి శ్రీకారం చుట్టింది. మరణానంతర అవయవ దానం ముఖ్యంగా కిడ్నీ దానం ద్వారా ఒక మనిషి నుంచి ఇద్దరికి జీవితాన్ని ఇవ్వవచ్చు. ఈ ప్రక్రియను నారాయణ హాస్పిటల్ లో నెప్రాలజీ అందుబాటులోనికి తీసుకువచ్చినందుకు రాష్ట్ర ప్రభుత్వం కూడా గుర్తింపును ఇచ్చింది.

క్రీడు (పి.ఐ) సులువుగానే సయమవుతుంది

25

నారాయణ ఆసుపత్రిలో స్టేజ్ లెడ్స్ ను పేరుచేసే అత్యాధునిక యంత్రం

35

"నారాయణ" లో మొదటి "టీఎస్ఎస్" ప్రక్రియ ఫైనల్

35

స్థూలకాయం పల్ల అసర్థాలు

45

ఫెటల్ లోని బాధ యాసర్ ఫిఫ్

55

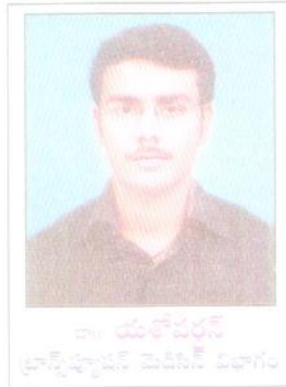
వైద్యవార్త డా॥ ప్రసన్న

65

నారాయణ వైద్య ఆశాలో కిడ్నీ మార్పిడి శస్త్రచికిత్సకు విజయ వంతంగా నిర్వహించిన ముగ్గురు మూత్రపిండ వ్యాధుల విభాగానికి రాష్ట్రపతిత్వ గుర్తింపు ఉద్దేశించి నారాయణ వైద్య ఆశాలో కైరత్తు ఉంది. సుబ్రహ్మణ్యం తెలిపారు. అంధ్ర ప్రదేశ్ లోని మూడు ఆస్పత్రులకు మాత్రమే ఇలాంటి గుర్తింపు ఉందినా, మరణించిన కిడ్నీలకు ఇచ్చే మూత్రపిండ అమర్చే పద్ధతినన్నింటిలో గెలిచింది. 95% నారాయణ మెడికల్ కేంద్రం కాల్కత్తా ఆసుపత్రిలో నిర్వహించిన మూత్రపిండ చికిత్సకు అధునిక పద్ధతుల సదుపాయం అంతా జ్యోతి వెలిగించి ప్రారంభించింది. ఈ సందర్భంగా మాట్లాడుతూ, ఇక్కడ మాత్రమే ఉన్న వైద్య విభాగం గాను ప్రభుత్వం నారాయణ ఆస్పత్రిని గుర్తించడం శుభవార్తగా ఉన్నాయి. గత ఐదేళ్లలో 42 మందికి మాత్రమే మార్పిడి విజయవంతమౌతాయని నారాయణ హాస్పిటల్ చిరార్థ సాధించిందిన్నారు. నెలకు 2500 దయాలసిస్ సిస్ లు నిర్వహించే నారాయణ మాత్రమే ఉన్న మూత్రపిండ విభాగం ప్రస్తుత రికార్డు నెలకొల్పారన్నారు. అంతే కాకుండా కిడ్నీ సంబంధిత వ్యాధులకు అత్యాధునిక సాంకేతిక పరికరాలతో వైద్య సేవలు అందిస్తున్నారన్నారు. తాతా మరణానంతర అవయవ దానం చేసే కిడ్నీ దాతలకు సంబంధించి విద్యలు చేసిన సూతన విభాగం ప్రభుత్వ స్థాయిలో గుర్తింపు పొందినారన్నారు. ఈ సందర్భంగా నెప్రాలజీస్టు డా॥ ప్రవీణ్ కుమార్ మాట్లాడుతూ కిడ్నీ మార్పిడి విధానం ముగ్గురు మంది పద్ధతులలో జరుగుతున్న ఒకటి రక్తసంబంధితులు లేకా దగ్గర అంధావులు కిడ్నీ మార్పిడిగా ఉండటం దీనితో కిడ్నీ శ్రేణిత ఐదేగ్రామ్, కిడ్నీ దాత ఐదేగ్రామ్ లో సరిపడవలసి ఉంటుంది. చక్కపాతి

నారాయణ ఆస్పత్రిలో ఫ్లేట్‌లెట్స్‌ను వేరుచేసే అత్యాధునిక యంత్రం

ఫ్లేట్‌లెట్ కణాలు రక్తస్రావం జరిగేటప్పుడు అప్పుడాయ, సాధారణంగా ఉండవలసిన ఫ్లేట్‌లెట్స్ సరిగ్గా 1.5 లక్షల నుంచి 4.5 లక్షలు (mm) కొన్ని పరిస్థితుల్లో లేదా జబ్బులవల్ల ఈ కణాలు తగ్గిపోతాయి. ముఖ్యంగా రెంగుల్లా జ్వరం కారణంగా ఈ కణాలు బాగా తగ్గిపోతాయి. ఈ కణాలను రెండు పద్ధతుల ద్వారా ముగిసి రక్తం నుంచి వేరుచేయవచ్చు. మొదటి పద్ధతిలో 350 లేదా 450 మీ.లీ రక్తాన్ని దాత నుంచి తీసుకుని దానిని సెంట్రీఫ్యూజ్ చేసి ఫ్లేట్‌లెట్స్‌ను వేరు చేయవచ్చు. ఈ విధంగా వేరు చేసిన ఫ్లేట్‌లెట్స్‌ను రాంబమ్ డోసర్ ఫ్లేట్‌లెట్స్ (ఆర్‌డీపీ) అంటారు. రెండో పద్ధతిలో కేవలం ఫ్లేట్‌లెట్స్‌ను మాత్రమే ఒక ప్రత్యేక మెషిన్ సహాయంతో వేరు చేస్తారు. ఈ విధంగా వేరుచేసిన ఫ్లేట్‌లెట్స్‌ను సెంగిల్ డోసర్ ఫ్లేట్‌లెట్స్ (యస్.డి.పి) అంటారు. ఫ్లేట్‌లెట్ కణాలు తగ్గిపోయినప్పుడు ఆర్‌డీపీ కంటే ఎన్‌డీపీ ఎక్స్‌ట్రాడం ద్వారా దాని కణాలు తగ్గిగా పెరుగుతాయి.



డా. య.వి.శ్రీనివాస్ (ట్రాన్స్‌ఫ్యూషన్ మెడిసిన్ విభాగం)

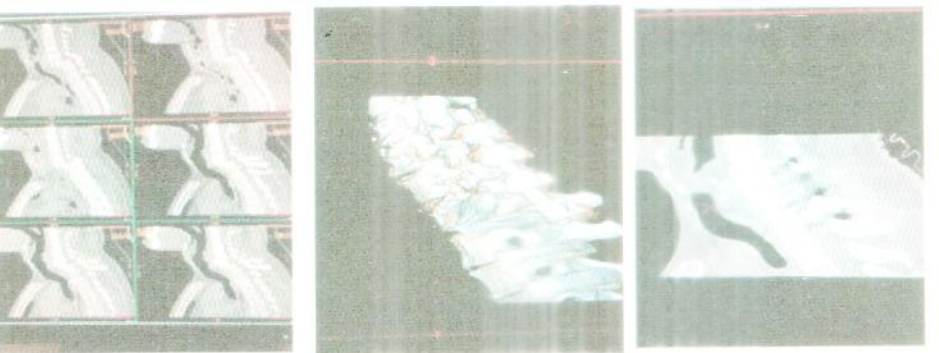
ఆర్‌డీపీ కంటే ఎన్‌డీపీ ఎలా విమర్శనాత్మకంగా తగ్గిపోవడం వలన ఎన్‌డీపీ దాని వల్ల 100 - 70 మీ.లీ. ఒక పద్ధతిలో ఆర్‌డీపీలతో సమానం. ఇది ఒక రక్తరక్తకణాల ఎక్స్‌ట్రాడం ద్వారా దాని వలన తగ్గిపోవడం వల్ల

కాబట్టి అధిపాతకము Febrile Non hemolytic Transfusion Reaction (FNHTR), HLA AI Immunization, కానీ ఎన్‌డీపీ ఒక ప్రత్యేక మెషిన్ సహాయంతో కేవలం వలన ఈ రక్తరక్తకణాల సరిగ్గా బాగా తగ్గిపోవడం వలన వేరుచేసే వల్ల

రక్తాన్ని కూడా తగ్గిపోతాయి. ఒక ఎన్‌డీపీ రోగికి ఎక్స్‌ట్రాడం వలన 30,000 నుంచి 80,000 వేల వరకు ఫ్లేట్‌లెట్ కణాలు పెరుగుతాయి. అదే ఒక ఆర్‌డీపీ ఎక్స్‌ట్రాడం కేవలం 5000 నుంచి 10,000 వేల వరకు మాత్రమే

పెరుగుతాయి. ఎన్‌డీపీ కారణంగా నారాయణ ఆసుపత్రిలో Freseniuscom, Tech అనే ఇర్లన్ నుంచి దిగుమతి చేసుకున్న ప్రత్యేకమైన మెషిన్ ఉంది. ఈ మెషిన్ సహాయంతో ఫ్లేట్‌లెట్స్ మాత్రమే కాకుండా ఎర్రరక్త కణాలు, ప్లాస్మా, మాతకణాలు (స్టెమ్ సెల్స్) ఏదీ కాదాలో అది మాత్రమే వేరుచేసుకునే సౌకర్యం ఉంది. ఇదిగైతే ఈ మెషిన్ నెలనూరు జిల్లా మొత్తం మీద నారాయణ ఆసుపత్రిలో మాత్రమే ఉంది. అది ఈ ప్రాంత వాసుల అదృష్టం.

వెన్నుపూస ఎముకకు అరుదైన సర్జరీ



గూడూరు చెందిన పెద్దరేషయ్య (50) అనే వ్యక్తి తెలుగుదేశం పార్టీ కార్యకర్తగా ఉండటంతో పాటు రెండు చేతులు బిచ్చుకవాయి. నారాయణ ఆసుపత్రిలోని స్పౌల్ సర్జరీ విభాగంలో చెందిన డా. అమిత్ అగర్వాల్, డా. హరీష్ లను సంప్రదించాడు. దాక్షిణ్య అతనికి మెద భాగానికి C.T, MRI పరీక్షలు నిర్వహించారు. అతని మెద కింది భాగంలోని వెన్నుపూస ఎముక దాని స్థానం నుంచి జరిగి, కింది పై భాగం ఎముక మీదకు తెరిచిందని నిర్ధారించారు. మెదభాగంలో ఈ విధమైనటువంటి వెన్నుపూస ఎముకల స్థానభ్రంశం లేక వెన్నుపూస ఎముకలు విరిగటం వంటి గాయాలను క్లిష్టతరమైన Spine Injuries గా పిలుస్తారు. ఎముకల భాగంలో క్లిష్టతరమైన నిర్వహించడం

చాలా క్లిష్టతరమైంది. వెన్నుపూసకు ఎటువంటి దెబ్బ తగలకుండా మెదలో నెడ వెనుక భాగంలో క్లిష్టతరమైన నిర్వహించి రెండు వెన్నుపూస ఎముకలను బైటానియం ఫ్లేట్‌ను తిగింపి మెద ఎముక భాగాన్ని యథాస్థితికి తీసుకొచ్చారు. మెదమును పూర్తి స్థితికి తీసుకొచ్చారు. ఇది చాలా అరుదైన క్లిష్టతరమైన చిట్టచివరిలోనే తన చేతులను కాపాడి పూర్తి స్థితికి తెచ్చిన దాక్షిణ్య అందరినీ, నారాయణ ఆసుపత్రి యాజమాన్యానికి పెద్ద శేషయ్య అనంతంత్ కృతజ్ఞతలు తెలిపాడు. ఎంతో క్లిష్టతరమైన సర్జరీలను సైకిం విజయవంతంగా నిర్వహిస్తున్నందుకు స్పౌల్ సర్జరీ విభాగపు దాక్షిణ్య అనుభూతి సీతాదే డా. సి. విజయమోహన్ రెడ్డి అభినందించారు.

డా. అమిత్ అగర్వాల్
స్పౌల్ సర్జన్

డా. హరీష్
స్పౌల్ సర్జన్

శస్త్ర విజయాలు

“నారాయణ” లో మొదటి “జీవన్‌దాన్” ప్రక్రియ సక్సెస్

‘ట్రైబ్యున్’ అయిన వ్యక్తి నుంచి అవయవాలను (కిడ్నీ, లివర్, కళ్ళు మొదల) అవసరమైన రోగులకు సంబంధిత అవయవాలను వెంటనే క్లిష్టతరమైన ద్వారా అందుబాటులోకి తెచ్చే ప్రక్రియ “జీవన్‌దాన్”.

ఈ ప్రక్రియను అతీతం విజయవంతంగా నారాయణ హాస్పిటల్‌లో నిర్వహించారు. నెల్లూరు, రాయలసీమ జిల్లాలలో ఇదే మొదటి “జీవన్‌దాన్” ప్రక్రియ. నెల్లూరు కర్తవ్యాసపేటకు చెందిన 61 ఏళ్ల

నయనస్థ కలిగిన అయిత రాధాకృష్ణమూర్తి కుటుంబం జాతీయ రహదారి పైకి వచ్చిపోయి త్రాన్ కోర్ట్ కర్తవ్యాసపేటలో తీవ్రంగా గాయపడ్డారని తెలియ తరం రాధాకృష్ణమూర్తి కుటుంబ సభ్యులు నారాయణ హాస్పిటల్‌కు వెళ్లారు. స్పౌల్ సర్జరీ విభాగం పతి డా. అమిత్ అగర్వాల్ దాని పరిస్థితి విమర్శించి అందుబాటులో ఉన్న సభ్యులకు తెలిపారు. రాధాకృష్ణమూర్తి కుటుంబం చివరకు

ప్రతిమిద్ధా తమ తండ్రి అవయవాలను దానం చేసేందుకు ముందుకు వచ్చారు. నారాయణ హాస్పిటల్ కుటుంబ విభాగాధిపతి డా. సి. విజయమోహన్, రాధాకృష్ణమూర్తి కుటుంబం, జీవన్‌దాన్ గురించి మినీ ఎక్స్‌ట్రాడం నిర్వహించారు. అందుకు ఫ్రైడ్‌కాబాల్‌లోని జీవన్‌దాన్ ప్రక్రియలోని సంప్రదించి వారి అనుభూతి మేరకు నెల్లూరు ప్రతిమిద్ధా కుటుంబం ఫ్రైడ్‌కాబాల్ నిపుణులు

లు, హాస్పిటల్ వారి పర్యవేక్షణలో కిడ్నీ, లివర్, కళ్ళను సేకరించారు. ఈ ప్రక్రియను అత్యంత విజయవంతంగా పూర్తిచేసేందుకు నెల్లూరు విభాగాధిపతి డా|| తె. ప్రవీణ్ కుమార్, యువాలజి విభాగాధిపతి డా|| సి. సూర్యప్రకాష్, ఆనస్త్రియా విభాగాధిపతి డా|| సి. సరోజినిరెడ్డి, స్పౌల్ సర్జరీ విభాగాధిపతి డా|| అమిత్ అగర్వాల్ తదితరుల సేవలతో కృషి జరిగింది.

ఒకరి అవయవ దానం ద్వారా నెల్లూరు జీవితాల్లో వెలుగు నింపిన ఈ జీవన్‌దాన్ ప్రక్రియకు నవా తరించిన అరిగిం. రాధాకృష్ణమూర్తి కుటుంబ సభ్యులకు, నారాయణ వైద్య విభాగం నెల్లూరు విభాగం, ఆసుపత్రి సీతాదే డా|| సి. విజయమోహన్ రెడ్డి ధన్యవాదాలు తెలిపారు. ఇది స్పౌల్ సర్జరీ ప్రజలు ఈ జీవన్‌దాన్ ప్రక్రియకు అందుబాటు పొందేలా చేశారు.

చెట్టుకోలేని బాధ యానల్ ఫిషర్

చెట్టుకోలేని బాధ...వంతు కోలేని వ్యధ. వ్యక్తం చేయాలంటే సిగ్గు, ఓడియం, మొహమాటం, చూపించుకోవాలంటే ఇబ్బంది. ఈ మాటలకు నిజమైన నిర్వచనం... యానల్ ఫిషర్. మల విసర్జన ద్వారం వద్ద ఏర్పడే తిన్నటి దగులుగు, యానల్ ఫిషర్ లేదా ఫిషర్ అని పిలిచే అంటాడు. ప్రతి 350 మందిలో ఒకరికి వచ్చే ఈ వ్యాధి సాధారణంగా స్త్రీ, పురుషుల రెండింటినూ కనిపిస్తుంది. ప్రధానంగా 15 నుంచి 40 ఏళ్ల వారిలో ఎక్కువగా వస్తుంటుంది. వివరణపైనే నాస్తికో బాధిస్తా. తొలిదశలో చికిత్స తీసుకోకపోతే మరింత లోపలికి చీరుకుపోయి వెళ్లిస్తూ ఉండే, 'యానల్ ఫిషర్'. వ్యాధి పై అవగాహన కోసం ఈ కథనం.

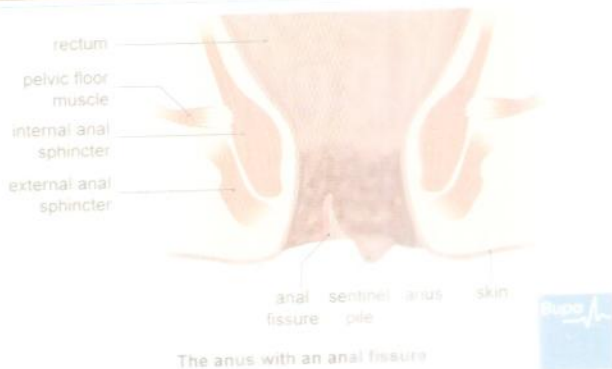
యానల్ ఫిషర్ అంటే...

మలద్వారం వద్ద చిన్న దగులు లా కనిపించే అది తొలి దశలో మలద్వారం అంచునుంచి చిన్న చిరుగులా ఉంటుంది. అంటే తొలి దశలో అది కేవలం చర్మ పైపొరకు (ఎపిథేలియం) మాత్రమే పరిమిత మవుతుందన్నమాట. ఆ దశలో ఎలాంటి చికిత్సా తీసుకోకుండా నిర్లక్ష్యం చేస్తే అక్కడ మృదువైన లోపరి పొరల్లోనూ (ముక్కస్ మెంబ్రేన్ లో) పెగుళ్లు ఏర్పడి చీరుకు పోయే ప్రమాదం ఉంది.

ఫిషర్ ఏర్పడిన వ్యవధిని బట్టి చిన్న రెండు రకాలుగా వర్గీకరించవచ్చు. మొదటిది అల్ట్రా షార్ట్ యు కనిపించే అక్యూట్ ఫిషర్. రెండోది దీర్ఘకాలం పాటు కొనసాగుతూ వాడించే క్రానిక్ ఫిషర్.

నివారణ మో?!

ఫిషర్ నాస్తికో బాటా సామాజికంగా చాలా ఇబ్బందిని



The anus with an anal fissure

కలిగించే సమస్య. అందుకే వచ్చాక దీనికి చికిత్స చేయించుకోవడం కంటే ఆసులు రాకుండానే నివారించుకోవడం మేలు. పైగా ఫిషర్ ను నివారించుకోవడం చాలా సులువైనది. తీసుకునే ఆహారంలో పీచు ఎక్కువగా ఉండే ఆకుపచ్చటి ఆకుకూరలు, తాజా పండ్లు వంటివి తక్కువగా తీసుకోవడం, రోజులో ఎక్కువసార్లు మందనిళ్లు కాగి, మలం గట్టిగా మారడానికి తోడ్పడే ఆహారపదార్థాలైన మసాలాలు, మాంసాహారం, పప్పుల మోతాదును గమనించుగా తగ్గించుకోవడం వంటి జాగ్రత్తలతో ఫిషర్ సమస్యలూ నివారించుకోవచ్చు. మాడిమాటికి గుళ్ల విరిచడాలు అవ్వకూర్చుంటారు. ఇలా తరచూ వింటుకు జరుగుతే దన్ను విషయాన్ని చాక్లెట్ ను సంప్రదించి తెలుసుకుని తగిన చికిత్స తీసుకోవాలి. మలవిసర్జన తర్వాత అప్రాంతాన్ని చక్కగా శుభ్రం చేసుకోవడం, పొడిగా ఉంచుకోవడం వంటివి మృత్తిగత పరిమళభరిత (చర్మనల్ ఫ్రీజింగ్) విధానాలను పాటించాలి. మలవిసర్జన తర్వాత బాయిలెట్ పేపర్ తో శుభ్రపరచుకునే వారు చాలా మృదువైన వాటిని ఉపయోగించడం మేలు. ఒకవేళ అప్పుటికే చిన్నపాటి ఫిషర్ ఉన్నవారు, మలవిసర్జన సాఫీగా జరిగేలా అక్కడ ఒరిపిడిని తగ్గించే ల్యూబ్రికేటింగ్

ఆయిల్స్ నున్న వాడాలి. ఇట్టేదాటా

మల విసర్జన సమయంలో పీచు పైచు తక్కువ ఉన్నది, రోజుల్లో తక్కువ తీసుకుంటుంటే వాటి వ్యాధులు వస్తాయి. మల విసర్జన తర్వాత అప్రాంతాన్ని చక్కగా శుభ్రం చేసుకోవడం, పొడిగా ఉంచుకోవడం వంటివి మృత్తిగత పరిమళభరిత (చర్మనల్ ఫ్రీజింగ్) విధానాలను పాటించాలి. మలవిసర్జన తర్వాత బాయిలెట్ పేపర్ తో శుభ్రపరచుకునే వారు చాలా మృదువైన వాటిని ఉపయోగించడం మేలు. ఒకవేళ అప్పుటికే చిన్నపాటి ఫిషర్ ఉన్నవారు, మలవిసర్జన సాఫీగా జరిగేలా అక్కడ ఒరిపిడిని తగ్గించే ల్యూబ్రికేటింగ్

నర్తన జరగడమూ కష్టం కావచ్చు.

చికిత్స

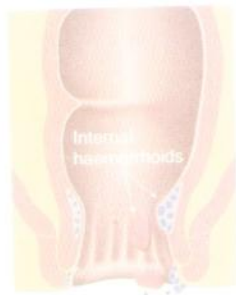
అక్యూట్ ఫిషర్ ను తనుగొన్నప్పుడు చేసే చికిత్సలో నేరుగా ఫిషర్ కు చికిత్స చేయడం కాకుండా.. దాదాపు 80 శాతం పైగా సందర్భాల్లో ఫిషర్ ఏర్పడడానికి కారణమైన అంతానను నివారించడానికి చికిత్స చేస్తుండటం సాధారణం. ఇందులో భాగంగా మలబద్దకాన్ని నివారించే మందులు ఇవ్వడం, మలాన్ని మృదువుగా మార్చే ఔషధాలు వాడటం, మల విసర్జన సమయంలో కలిగే నొప్పిని నివారించే మందులు ఇవ్వడం వంటివి చేస్తారు. మలవిసర్జన సాఫీగా జరిగేలా పేగు కదలికలు (బెల్వల్ మూవ్మెంట్స్) క్రమబద్ధంగా జరిగేలా చూస్తారు.



డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్ జనరల్ సర్జన్

మళ్ళీ తిరగబెడుతుంటుంది. కేవలం పీచు పదార్థాలు పుష్కలంగా ఉన్న ఆహారాలు తీసుకోవడం, మృత్తిగత పరిశుభ్రత పాటించడం ద్వారా వ్యాధి తిరగబడడాన్ని 15% నుంచి 20% కి తగ్గించవచ్చు. ఇక రెండోదశ చికిత్సగా (సెకండ్

Anal Disorders



Internal haemorrhoids



External haemorrhoids

Anal fistula, Anal fissures, Anal abscess

ఇక మొదటిదశ (ఫస్ట్ డ్రీబిమెంట్) గా మలం మృదువుగా మారేలా సప్లై సాఫ్టెనర్స్ ఇస్తారు. మలవిసర్జన తర్వాత తగినంత గోరువెచ్చని నీటితో అప్రాంతాన్ని శుభ్రం చేసుకోవాలని సూచించి, అక్కడ వ్యాధి తగ్గించడం, స్క్వింక్లర్ గట్టిగా చీగును కుపోత దాన్ని (స్క్వింక్లర్ స్పాజమ్) నిరోధించడం వంటి జాగ్రత్తలు తీసుకుంటారు. ఇలా ఫిషర్ కు మొదటి దశ చికిత్స (ఫస్ట్ డ్రీబిమెంట్) నిర్వహించడం వంటి సందర్భాల్లోనూ లేదా యానల్ ఫిషర్ దీర్ఘకాలిక ఫిషర్ (క్రానిక్) గా రూపొందిన సమయాల్లోనూ తత్వచికిత్సను నిర్వహించాల్సి రావచ్చు.

లైన్ ఆఫ్ డ్రీబిమెంట్) మలద్వారం లోపలికి 0.4% నైట్రోగ్లైసెరిన్, గ్లిసెరిన్, డీల్టాయాజెమ్ అయింటిమెంట్ వంటి ఘాతమం దులు వాడాలి. అక్యూట్ ఫిషర్ కు మందులను 3 నుంచి 4 వారాల పాటు వాడినా గుణం కనిపించని సందర్భాల్లోనూ లేదా యానల్ ఫిషర్ దీర్ఘకాలిక ఫిషర్ (క్రానిక్) గా రూపొందిన సమయాల్లోనూ తత్వచికిత్సను నిర్వహించాల్సి రావచ్చు.

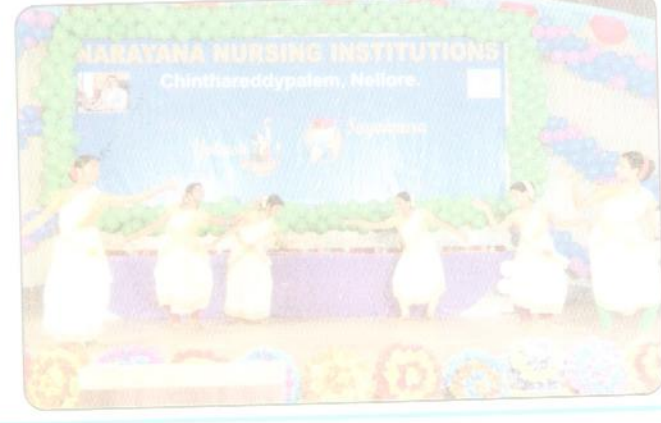
ఆదర్శవంతమైన సేవలు చేయండి

ఆదర్శవంతమైన సేవలు అందించండి. ఆత్మస్తుత సేవల ద్వారా తల్లిదండ్రులకు, చివ్యుల ఆధ్వర్యంలోని కళాశాలకు గొప్ప పేరు ప్రఖ్యాతిలు తీసుకురావాలని నారాయణ ఆసుపత్రి సీఈవో డా॥ సి. విజయమోహన్ రెడ్డి అన్నారు. నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాల విద్యార్థుల వీద్యోలు సభలో ముఖ్య అతిథిగా పాల్గొన్నారు. నర్సింగ్ కళాశాల డీన్ డా॥ ఇందిర జ్యోతి

* ఘనంగా నర్సింగ్ విద్యార్థుల వీద్యోలు

ప్రజ్ఞులన చేసి 2010-2014 మధ్య కాలంలో నర్సింగ్ విద్యను అభ్యసించిన విద్యార్థులకు వీద్యోలు. 2014-2015 వ్యాసము ఆహ్వానిత కార్యక్రమాన్ని నిర్వహించారు. నర్సింగ్ విద్యను పూర్తిచేసిన విద్యార్థులు ప్రతిభ, సేవాభావం, అంకితభావంతో వైద్యసేవలు అందించాలని వారికి ప్రమాణం చేయించారు. ఆసుపత్రి సీఈవో మాట్లాడుతూ నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాల విద్యార్థులు యూనివర్సిటీ స్థాయిలో అత్యుత్తమ ర్యాంకులు సాధించి అగ్రగామిగా నిలిచారని తెలిపారు. విద్యార్థుల తల్లిదండ్రుల మూడో నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాలలోని విద్యార్థి భవం, క్రమశిక్షణ గురించి ఆసందం వ్యక్తపరిచారు. తదనంతరం నర్సింగ్ వీద్యోలు విద్యార్థులలో

ప్రతిభకనిపించిన శ్రీతా ఆర్. నాయర్ (B.Sc.) నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాల, నీకురాజన్ (B.Sc.) శ్రీనారాయణ నర్సింగ్ కళాశాల, డి. రామలక్ష్మమ్మ (P.P.B.Sc.) లను స్వర్ణపతకాలు, ప్రశంసా పత్రాలతో అభినందించారు. ఆనంతరం విద్యార్థులు సాంస్కృతిక కార్యక్రమాలతో అందరినీ అలరించారు.



వైద్య ఆచార్య

పేరు : డా॥ బి. ప్రసన్న

స్వస్థలం : నెల్లూరు

ఎంబీబీఎస్ : శ్రీ వేంకటేశ్వర
మెడికల్ కాలేజి,
తిరుపతి(1990)

ఎం.డి. : శ్రీ వేంకటేశ్వర
మెడికల్ కాలేజి,
తిరుపతి(1996)

ప్రత్యేకతలు : ఐస్ ఫెర్టిలిటీ, లాప్రోస్కోపి

అనుభవం : 2001 నుంచి నారాయణ ఆసుపత్రి
నందు అసిస్టెంట్, అసోసియేట్
ప్రాఫెసర్ గా దాదాపు 13 సంవత్సరాలు.

ప్రస్తుతం : నారాయణ మెడికల్ కాలేజీలో ప్రొఫెసర్

సమర్పణ : పలు జాతీయ, అంతర్జాతీయ సదస్సుల్లో
అనేక పత్రాలు

ప్రాతినిధ్యం : జాతీయ, అంతర్జాతీయ సమావేశాల్లో

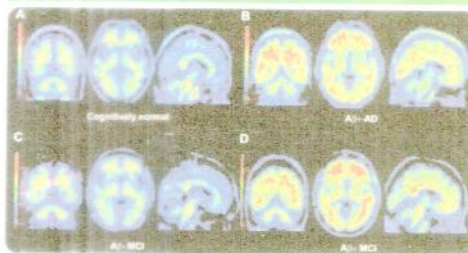
ఎగ్జామినర్ : కర్ణాటక, అంధ్రప్రదేశ్ లోని వివిధ
విశ్వవిద్యాలయాలకు

అసక్తి : హైరిస్క్ ప్రెగ్నెన్సీ, ఇన్ ఫెర్టిలిటీ

సభ్యత్వం : ఇండియన్ మెడికల్ అసోసియేషన్
(IMA), ఫెడరేషన్ ఆఫ్ అబ్స్ట్రెక్ట్ &
గైడ్డ్ సొసైటీ ఆఫ్ ఇండియా
(FOGSI)



మినిమల్ కాగ్నిటివ్ ఇంపైర్మెంట్ (ఎమ్సీఐ)



మీ సరిహద్దులు, జ్ఞాపకశక్తి వంటి మెదడు సామర్థ్యాలు మీకు గుర్తించటంతోగా తగ్గిపోతే దాన్ని మినిమల్ కాగ్నిటివ్ ఇంపైర్మెంట్ (ఎమ్సీఐ) మిగ్గుతపో భావించవచ్చు. ఒకవేళ ఏదైనా తమలో ఇలాంటి లక్షణాలకు గురైనట్లైతే దాక్టర్ ను సంప్రదించాలి. పైకి పేర్కొన్న వ్యాధి లక్షణాలు దెన్నెంటనే బయటపడవు. లేదా గుర్తించడానికి మీరుగా ఉండవు. అయితే వాళ్ల కుటుంబ సభ్యులు లేదా మిత్రుల గమనింపు ఆధారంగా వారిలో పేర్కొనబడి గుర్తించడం, పేర్కొన గుర్తుపెట్టుకోవడం వంటి విషయాలను పరిగణనలోకి తీసుకుని, అతడి ఇబ్బంది ఆధారంగా అతడిలోని జ్ఞాపకశక్తిని అంచనా వేయవచ్చు. ఇందులో ఏదైనా తేడాలు చూస్తూ యని తెలియ పెట్టిన రోగిని దాక్టర్ కు చూపించాలి.

సర్వాధిక : ఈ వ్యాధిని నిర్ధారణ చేయడానికి నిర్దిష్ట పరీక్ష అయిన ఎడ్రీ లేకపోయినా రోగి ఆరోగ్య చరిత్ర, అతడి మిత్రులు/కుటుంబ సభ్యుల నుంచి లభ్యమయ్యే సమాచారం, జ్ఞాపకశక్తి, ఏదైనా విషయంలో అతడు ప్రధానతనం వహించే తీరు, నిర్ణయాత్మక శక్తి, ఆలోచనా విధానం, స్వార్థలాపకత అవ్వాలి/స్వార్థహీనతలాపకత అవ్వాలి మొదల వంటి ప్రక్రియలతో అతడు ఏకంగా ఏదోమో బాధపడుతున్నాడో లేదో నిర్ధారణ చేయవచ్చు. **చికిత్స :** పెరిగే వయసు, రోగి కుటుంబ సభ్యుల్లో అల్సైమర్స్ వంటి వ్యాధులు ఉండటం, కుటుంబ చరిత్రలో వయస్య మెరుగుతున్న కొద్దీ జ్ఞాపకశక్తి తగ్గించే లక్షణాలు అధికమవుతాయని వంటివన్నీ ఎంసీఐకి తగ్గినట్లైతే.

అక్షణాలు :

ఒకవేళ మీరును ఒకటికీ, రెండుసార్లు గుర్తు తెచ్చుకుంటే గానీ గుర్తురాక పోవడం వంటివి చూడాలి. అయితే చాలా తీవ్రమైన సమాచారం తగ్గదా. మరచి పోవచ్చు. గతంలో తెలిగ్గా గుర్తుంచుకున్న అంశాలు, గత పరిచయాలను మరచిపోవడం, గతంలో అలా అలోచించే సామర్థ్యాన్ని కోల్పోవడం, ఆయా సందర్భాల్లో తగిన నిర్ణయాలు తీసుకోలేకపోవడం, కార్యక్రమాల రీతిలో స్పందించలేకపోవడం వంటివి తరచు జరుగుతుంటే ఎంసీఐ అనే కండిషన్ ఉందేమోనని అనుమానించాలి. ఉంటుంది. ఒక్కసారి ఇదే లక్షణాలు దీప్రెషన్, యాంగ్విటీ వంటి లక్షణాలు ఉన్నప్పుడూ కనిపించవచ్చు. అందుకే దాక్టర్ ను సంప్రదించి తగిన జాగ్రత్త తీసుకోవడం అవసరం.

అంతా, గత పరిచయాలను మరచిపోవడం, గతంలో అలా అలోచించే సామర్థ్యాన్ని కోల్పోవడం, ఆయా సందర్భాల్లో తగిన నిర్ణయాలు తీసుకోలేకపోవడం, కార్యక్రమాల రీతిలో స్పందించలేకపోవడం వంటివి తరచు జరుగుతుంటే ఎంసీఐ అనే కండిషన్ ఉందేమోనని అనుమానించాలి. ఉంటుంది. ఒక్కసారి ఇదే లక్షణాలు దీప్రెషన్, యాంగ్విటీ వంటి లక్షణాలు ఉన్నప్పుడూ కనిపించవచ్చు. అందుకే దాక్టర్ ను సంప్రదించి తగిన జాగ్రత్త తీసుకోవడం అవసరం.

చికిత్స : ఎంసీఐకి నిర్దిష్ట చికిత్స ప్రస్తుతానికి అందుబాటులో లేదు. అయితే దీని వల్ల రాదాయ అనర్థాలను తగ్గించడానికి, గుండెజబ్బుల రిస్క్ వంటి ప్రమాదాలను నివారించడానికి, రోగి పరిస్థితి విచలించకుండా ఆరోగ్యకరమైన వ్యాపకాల్లో ఉండవచ్చు. రోగిలో జ్ఞాపకశక్తి పెరిగే ట్రైయింగ్స్ అడిప్పి, పుష్కలాలు చదివిస్తూ, గుర్రుకు వంటి పజిల్స్ చేయిస్తూ ఉంటే పరిస్థితి మెరుగయ్యే అవకాశం ఉంది. ఒకసారి ఎంసీఐ ఉన్నట్లుగా తేలితే ప్రతి ఆరు నెలలకోసారి తప్పనిసరిగా వైద్యపరీక్షలు చేయిస్తుంటారు. ఈ తరహా రోగులకు రివాస్టెన్, టోనెజిల్, గాలాంటిన్, మెమోరైన్ వంటి మందుల వాడకాన్ని మొదలుపెట్టాలి ఉంటుంది.



డా॥ బి.వి.నంబర్ కుమార్
న్యూరోఫిజియన్

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 క్యాంపెస్ ఇన్సూరెన్స్ సదుపాయాలు

సంప్రదించవలసిన అధికారులు

డాక్టర్ జి.సుబ్రహ్మణ్యం, (డైరెక్టర్),

9491042922

డాక్టర్ ఎస్. విజయకుమార్ (కో-ఆర్డినేటర్),

9848549324

డాక్టర్ విజయమోహన్ రెడ్డి చెన్నారెడ్డి (చీఫ్ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్) 9490166644

డాక్టర్ కె.ఎన్.వి.కె. సుబ్బారావు, (హాస్పిటల్ అడ్మినిస్ట్రేటర్), 9491793547

డాక్టర్ డి. రామ్మోహన్, (అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్), 9490795836

డాక్టర్ ఎస్. సతీష్ (అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్), 9490166094

సిహెచ్ భాస్కరరెడ్డి (ఎ.జి.ఎం), 9490166200

స్టెఫాలిటీలు

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

సూపర్ స్టెఫాలిటీలు

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