

నారాయణం

ನಾರಾಯಣ ವೈದ್ಯ ಕಚಾ-ಶಾಲಕು ಪ್ರತಿಷ್ಠಾತ್ಮಕ ಉಪಾಧ್ಯಾಯ

డా॥ పి. నరసింహారెడ్డి

మూర్ఖవ్యాధిపై అవగాహన

బాలుడి మోకారికి అరుదైన శస్త్ర చికిత్స



ఆపరేషన్ ముందు

తర్వాత

ప్రకాశం జిల్లాలోని కామవరం గ్రామానికి చెందిన గర్భం పుట్టి అనే పదమూడేళ్ల బాలుడు కుడి మోకారి కింద భాగం లో తీవ్రమైన నొప్పితో బాధపడుతూ సరిగా నడవలేక నెలల నుంచి కుంటుతూ నడుస్తున్నాడు. ఈ బాలుని తల్లిదండ్రులు నారాయణ ఆసుపత్రిలోని శిశు వైద్య కల విభా గం వైద్య నిపుణులు డా॥ వై శివ ప్రసాద్ ను సంప్రదించారు. డాక్టరు ఆ అబ్బాయికి ఎక్స్రే, రక్త పరీక్షలు, ఎంతరిజ తదితర పరీక్షలు నిర్వహించారు. (ఆడమోంటిపోమా) అనే ట్యూమర్ (గర్భ) ఎముక మీద పెరుగుతున్నదని నిర్ధారించారు. ఈ ట్యూమర్ ను శస్త్రచికిత్స చేయకుండా అలాగే వదిలేసి దింట్లోనే చచ్చిపోతాడని మారుతుందని తెలిపారు. ఈ బాలునికి రెండేళ్ల వయస్సులో ఇదే ట్యూమర్ ఆ ఎముక మీద పెరిగితే వేరొక ఆసుపత్రిలో శస్త్రచికిత్స చేయించారు. అప్పుడు ఆ గర్భం పూర్తిగా తొలగించబడడం వల్ల మళ్లీ తిరిగివచ్చింది. డాక్టర్ శివప్రసాద్ అధునాతన శస్త్రచికిత్స అయిన

వంటి ఫిబ్రోసా ఆఫ్ ఎముక భాగం నుండి బోల్డ్ గ్రాఫ్టి తీసుకొని ఈ ట్యూమర్ ను తొలగించి ట్యూమర్ ను పూర్తిగా తొలగించి, రికార్డ్ ఫైల్ ఫిక్స్ చేసి దానిని అబ్బాయికి తిరిగి ఇవ్వాలని చూపిస్తూ చికిత్స చేశాడు. (డా॥ వై శివప్రసాద్) డా॥ వై శివప్రసాద్ తెలిపారు. ట్యూమర్ ను భవిష్యత్తులో మళ్లీ పెరిగివెళ్లదని, ఇలాంటి శస్త్రచికిత్సను ఎంతో వైద్యులకు ఇంట్లో చికిత్స చేయవలసి తగినా చేయలేరు. శిశు వైద్య విభాగం బాలు ఎటు వంటి చికిత్స చేయాలి చూపుతున్నాడు. తెలిపారు.

ఈ ఆపరేషన్ గా సాధారణ ఆసుపత్రి మేడికల్ డిపార్ట్ మెంట్ లో డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్ మాట్లాడుతూ శస్త్రచికిత్స పుణ్యం అధునాతన పద్ధతుల ద్వారా విజయవంతంగా నిర్వహిస్తున్నందుకు డా॥ శివప్రసాద్ కు అభినందనలు. అతి తక్కువ ఖర్చుతో మెరుగైన ఫలితం అందిస్తున్న పునరీ కావా డిజి ఆఫ్ సర్జరీ చూపుతుందని, ఇది ఈ పాత చికిత్సల కన్నా ఎక్కువగా తెలిపారు.



డా॥ వై. శివప్రసాద్ ఆర్థోపెడిషియన్



కోలుతున్నాడు



నారాయణలో క్లిష్టమైన గైనిక్ ఆపరేషన్

తె. శశికళ(38) అనే మహిళని నెలలైన నెగరం. అమెకు వారం రోజులనుంచి తడుపు ఉబ్బిన ట్యూగా, కాళ్లవాపు, వాంటి వచ్చిన ట్యూగా ఉండడంతో నారాయణ ఆసుపత్రికి వచ్చారు. గైనకాలజీ విభాగంలోని ప్రముఖ డా॥ హైమావతిని సంప్రదించారు. డాక్టరు అమెను పరీక్షించి కడుపులో ఒక పెద్దపైత గర్భ ఉన్నట్లుగా గుర్తించి అల్ట్రాసౌండ్ స్కానింగ్ నిర్వహించి చూశారు. గర్భాశయానికి వివిధ పరిమాణాలలో గర్భలు ఉన్నట్లుగా నిర్ధారించారు. వెంటనే అమెకు



డా॥ కలికి హైమవతి గైనకాలజిస్ట్



పేషంట్ శశికళ

ఆపరేషన్ నిర్వహించి అన్ని గర్భల ను తొలగించి యూరేటర్ కి ఎటు వంటి ఇబ్బంది లేకుండా తాపా దారం. గతంలో తడుపులో ట్యూమర్ ఉందని పేదల్లో శ్రితం వెంగుళుకారులోని ఓ ప్రముఖ ఆసుపత్రిలో ఆపరేషన్ చేయించు కున్నావని, మళ్లీ గర్భలు వచ్చాయని శశికళ తెలిపారు. ఆపరేషన్ నిర్వహించిన డా॥ హైమావతి మాట్లాడుతూ కడుపులో గర్భాశయానికి ఎక్కువ సంఖ్యలో

గర్భలు ఉండడం వలన అవి తీసేటప్పుడు యూరేటర్ కి, ట్యూరర్ కు ఇంకా పేగులకు ఎటు వంటి ఇబ్బందులు కలగకుండా చేయడమే ఈ ఆపరేషన్ ప్రత్యేకత న్నారు. ఇది ఎంతో క్లిష్టమైన ఆపరేషన్. దీన్ని డా॥ హైమావతి అత్యంత విజయవంతంగా నిర్వహించారు. ఆపరేషన్ తర్వాత విలాంబి నమస్సులు తరిత్ర కుండా వైద్యచికిత్స చేసి శశికళను డీశ్చార్జి చేశామన్నారు.



మొలలకు గన్ ఆపరేషన్ ఒక వరం

మొలల ఆనేది ప్రపంచ ద్వారంగా తరచూ చాలమందిని బాధించేవార్లు. ఈ వ్యాధి పూతన కాలం నుంచి మానవజాతిని బేదిస్తోంది. ఇంతవరకు ఈ వ్యాధికి ఎన్ని చికిత్సలు తనిపెట్టినా ఆపరేషన్ తరువాత వ్యాధిగ్రస్తలు తీవ్రమైన నొప్పితో బాధపడుతూ ఉండేవారు కానీ కొత్తగా కనిపెట్టిన Haemorrhoidectomy (గన్ ఆపరేషన్) వ్యాధి గ్రస్తల పొలిం వరంగా మారింది ఈ పద్ధతి ద్వారా ఆపరేషన్ చేసిన వారికి ఆపరేషన్ తరువాత ఏ విధమైన నొప్పి కలగదు.మొలలు ఆనేవి మల ద్వారంలో సాధారణంగా అందరికీ ఉంటాయి. దీర్ఘకాలం మలబద్దకం, మలవిసర్జనపుడు ఎక్కువగా ముక్కుడు వలన మొలలు రక్తంతో నెండి వ్యాధిని కలుగజేస్తాయి. ఈ వ్యాధి వలన రోగికి మలవిసర్జన సమయంలో మల ద్వారా రక్తం వడడం లేదా తీవ్రమైన నొప్పి కలుగుతుంది. ఈ వ్యాధి వయస్సుతో సంబంధం లేకుండా ఆద. మగ అందరికీ వస్తుంది. ఈ వ్యాధిగ్రస్తలు వైద్యుని



ఆపరేషన్ ముందుగానే అధునాతన పరికరం

వద్దకు వెళ్లాకే చికిత్స చేయాలి. కామే బాధించుటా ఇంకా మొలలు ఆనే వ్యాధి సాధారణంగా రెండు విధాలుగా విభజించబడ్డాయి. మలద్వారా తొలగించే Dentate line పైన ఉన్న వాటిని Internal Haemorrhoids అంటారు. Dentate line కింద పుట్టి కాటి External Haemorrhoids అంటారు. Internal Haemorrhoids వ్యాధి వాడుక వైద్యం

ంటాయి. గ్రేడ్ 1, 2 మొలలకు ఆపరేషన్ చేకుండా మలమలు. ఆహార, జీవన విధానాల మార్పులతో వ్యాధిని నయం చేయవచ్చు. గ్రేడ్ 3,4 మొలలకు తప్పనిసరిగా ఆపరేషన్ చేయవలసి వస్తుంది. మనదేశంలో చాలా మంది ప్రజలు ముఖ్యంగా గ్రామాలలో నివసిం చే ప్రజలు కరెంటు వైద్యులమీద, గోదల మీద, బస్సులలో అందించిన రోగీసులు ముగిసా వైద్యుని వద్ద

మొలలకు చికిత్స పొందుతున్నారు. ఈ వాడు చికిత్సల వలన చాలా మందికి తీవ్రమైన ఇబ్బందులు కలుగుతున్నాయి. ముఖ్యంగా మల ద్వారం దగ్గర రీము వల్ల తీవ్రమైన ఆకాశోగ్రానికి గురికావడం, మల విసర్జన వస్తుకోల్పోయి రోగికి తెలియకుండానే మలవిసర్జన అవుతుంది.

సాధారణంగా మొలలకు చేసే శస్త్రచికిత్సలను రెండు రకాలుగా విభజించవచ్చు. అవి డిటర్ ఆఫ్ రేషన్, గన్ ఆపరేషన్. డిటర్ ఆఫ్ రేషన్లో శస్త్రచికిత్స మొత్తం Den-tate line కింద జరుగుతుంది. మొలలకోపాటు కొండెం మామూలు చర్మం కూడా తీసేయవలసి వస్తుంది. ఇందువలన రోగికి అపరేషన్ తరువాత తీవ్రమైన నొప్పి కలుగుతుంది. ఇందుకోసం రోగి హైపవర్ నొప్పి మందులు వాడవలసి వస్తుంది. ఇందుమూలంగా రోగి ఎక్కువ రోజులు ఆసుపత్రిలో ఉండటం, ఇంటి దగ్గర ఎక్కువ రోజులు విశ్రాంతి తీసుకోవాల్సి ఉ



డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్ ఆనకల్ సర్జరీ విభాగాధిపతి, మేడికల్ సూపరింసెంటెల్

ంటుంది. కొత్తగా వచ్చిన గన్ ఆపరేషన్తో శస్త్రచికిత్స మొత్తం Dentate line పైన జరిగడం వలన ఆపరేషన్ తరువాత రోగికి ఏవిధమైన నొప్పి కలగదు. రోగిని 24 గంటలలోనే ఆసుపత్రి నుంచి డిశ్చార్జి చేయవచ్చు. నారాయణ ఆసుపత్రిలో డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్ ఇప్పటి వరకు గత ఏనిమిదేళ్లలో 350 కు పైగా గన్ ఆపరేషన్లు వివిధమైన ఇబ్బందులు లేకుండా విజయవంతంగా నిర్వహించారు.



పాలిసోమ్యోగ్రఫీ (స్లీప్ స్టడీస్) పరీక్ష

గురక ప్రాణాంతకం తెలుసా ?

కొద్ది సమయంలో గురక వలన కలుగు Obstructive Sleep Apnea (OSAS) కారణంగా దీర్ఘకాలిక శ్వాసరూపంగా మనం మరుగున పెట్టే ఒక ప్రాణాంతకం. అలా కాకుండా ఈ రుగ్మత పాలిసోమ్యోగ్రఫీ పరీక్ష "Narcolepsy" అనే ఉప్పు ఉన్నదేమో పరీక్షలు చేసి కొవారి కీళ్ల సమస్యలలో ముఖ్యమైనవి నిద్ర సరిగా వస్తూ పోవడం, పీడకలు రావడం, నిద్ర తొలగి రేపటి Rest leg syndrome, Obstructive Sleep Apnea Syndrome, Central Sleep Apnea Syndrome ఉన్నాయి. వీటిలో Obstructive Sleep Apnea ముఖ్యమైనది. దీని వలన టైప్-2 డయాబిటీస్ ఫెయిల్యూర్ వచ్చి ICU లో చేరి ఆపాతం ఎక్కువగా ఉంది. OSAS లక్షణాలు ఎటువంటి ప్రాధుననే లేవనెత్తుతున్నాయి. అందుకే ఎక్కువగా ఉంటుందని తీవ్ర భాగస్వామి ఉన్నది. ఏకాగ్రత తగ్గటం మొదలగు లక్షణాలు ఉంటాయి. అధిక బరువు ఉన్నవారికి, మధుర విజ్ఞానం లేవడంతో, పొట్ట ఎక్కువగా ఉన్నవారిని పొట్టపెద్ద (Short neck) ఉన్నవారికి, మెడను కుప్పలతో ఎక్కువగా ఉన్నవారికి (Neck stiffness) ముఖ్యంగా OSAS వస్తుంది.

అధిక బరువు ఉన్నవారికి అంగిల్ భాగంలో అంటే కొండలూక ఉన్న భాగంలో కొద్ది ఎక్కువగా పెరుగుతూ వచ్చి శ్వాస సరిగా తీసుకోలేక పోవడం, తల వచ్చి తల "గురక" మామూలుగా నిద్రపోవడాన్ని అన్ని కండరాలు కలకత్తీ అవుతాయి. వారికి ఉదాహరణ బుద్ధులలో నిలబడి నిద్రపోతే వదిలించుకోవడం చేయకండాలు కలకత్తీ అవుతాయి. వల్ల వదిలించుకుంటారు, అలాగే గొంతు భాగంలో ఉన్న కండరాలు కలకత్తీ

అవటం వల్ల గారి గొట్టాలు మూసుకుపోతాయి అందువల్ల గురక వచ్చి శ్వాస సరిగా ఉండదు. దీనిని "apnea" అని అంటారు. గారి గొట్టాలు మూసుకుపోయిన వెంటనే Patient కి మెలుకువ వచ్చి ఎక్కువ గాలి పీల్చుకుంటారు. మళ్లీ నిద్రకు లభిస్తుంది. కానీ వారికి మళ్లీ గాలిగొట్టాలు మూసుకుపోతాయి, మళ్లీ ఆ దృశ్యం మెలుకువ వస్తుంది. కొంత మందిలో ఈ రకంగా వెంటనే వచ్చే ఎక్కువసార్లు జరుగుతుంది. అందువలన ఆ పేషెంట్ కి పొద్దున లేవడంతోలే తలదాక్కి రావడం, నిద్రలేమడం కనిపిస్తుంది. వీరికి బ్రింగ్ క సమస్యలు కూడా ఉంటాయి. అస్పందించే పెద్ద సమస్య రక్తంలో కార్బన్ డైఆక్సైడ్ ఎక్కువ అయిపోవడం. దాని వలన టైప్-2 డయాబిటీస్ ఫెయిల్యూర్ వచ్చి మెకానికల్ వెంటిలేటర్ మీదకు వెళ్తారు. అటువంటి సమస్యతో బాధపడేవారు పాలిసోమ్యోగ్రఫీ (స్లీప్ స్టడీస్) అనే పరీక్ష చేయించుకోవాలి. ఈ పరీక్షకు ఒక రోజు ముందే పేషెంట్ ఆసుపత్రికి వచ్చి అడ్మిట్ అవ్వాలి. పరీక్ష రాత్రంతా జరుగుతుంది. పొద్దునే రిపోర్ట్ వస్తుంది. నారాయణ ఆసుపత్రిలో ఆ పరీక్ష చాలా తక్కువ ఖర్చుతో చేస్తున్నారు. ఈ సమస్య ఉన్నవారు OSA గుర్తించడానికి డాక్టర్ త్వర పాటించాలి. రాత్రి పోలీసు సాయంత్రం 8 నుంచి 7 గంటలలోపు తీసుకోవాలి. త్వరగా తీసుకుంటే వలన ఆ ఆహారం తొందరగా జీర్ణమవుతుంది. అలాగే తీసుకోవడం వలన డాక్టర్ త్వరగా తీసుకోవడానికి ఎక్కువ శ్వాస కావాలి ఉంటుంది.

ఈ సమస్యను అధిగమించడానికి తీసుకోవలసిన జాగ్రత్తలు: బరువు తగ్గించుకోవడం, ఆహార నియమాలు పాటించడం, వ్యాయామం చేయడం,



డా. ఐ.పి. విజ్ఞాన్ కుమార్ పల్లనలజ్ఞ

మధురం తీసుకోవడం ఉండడం, నిద్రమాత్రలు వాడడం ఉండడం. ఈ సమస్య నిర్ధారణ అయినవారు "cpap" (continuous positive airway pressure ventilation) అనే పరికరం ద్వారా మీ సమస్యని నివారించుకోవచ్చు.

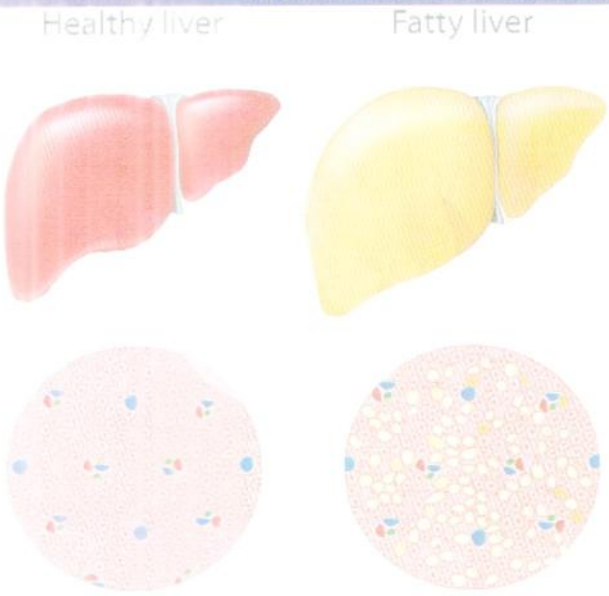
నివారణకు సర్జరీ పాత్ర (Role of Surgery): నాసల్ సర్జరీ (నాస్ట్ సెప్టాస్టమీ, సైన్స్ సర్జరీ) Nasal Surgery (Septoplasty, Sinus Surgery), టాన్సిల్లెక్టమీ + అడినాయిడెక్టమీ Tonsillectomy + adenoidectomy, ఉరులో పలాటో ఫారింగో ప్లాస్టిక్ Uvulo palato pharyngoplasty (UPPP), లింగ్వో ప్లాస్టిక్ Lingualplasty, టాన్సిల్లెక్టమీ.

ముగింపు: స్లీప్ స్టడీస్ అనే ఈ మధ్య కాలంలో చాలా అభివృద్ధి చెందింది. ప్రజల్లో అవగాహన పెరిగి వడంవలన 12 లక్షల రెఫరల్స్ పెరిగాయి.

ప్రమాదకరం ఫ్యాటీ లివర్

శరీరంలో అతి ముఖ్యమైన అవయవం కాలేయం. అహారం తరగలవాని, తీసుకోని ఉంటుంది. అలాగే కాలేయం బాగుంటే, అలాంటి కాలేయంలో కొద్ది అధికంగా చేరితే ఫ్యాటీ లివర్ సమస్య మొదలవుతుంది. ఆ సమస్యను అలాగే నిద్ర వల్లగా వదిలేస్తే లివర్ నిరోధంగా మారి ప్రాణాలు పోయే ప్రమాదం కూడా ఉంటుంది. అందుకే కాలేయ సమస్యల విషయంలో నిద్ర వల్లగా ఉండకూడదు. పొట్టలో నొప్పి వస్తుంటే పసిడి అనుకుని తెలిసిన మాత్రలేవో చేసుకుని ఉండి పోతారు. దీనివల్ల పొట్ట ఎక్కువ అవుతూ అనుభవం చేసే అల్ట్రా సౌండ్ పరీక్షలో ఫ్యాటీ లివర్ అని తెలుస్తుంది. నిద్ర వల్ల ఈ సమస్య లివర్ నిరోధంగా మారి తీవ్ర ప్రాణాంతకంగా మారి అవకాశం ఉంది.

కారణాలు: ఫ్యాటీ లివర్ సమస్య చేతలూ, కొనితలూ కలుస్తున్నది. అల్ట్రాసౌండ్ ఎక్కువగా తీసుకునే వారిలో ఫ్యాటీ లివర్ సమస్య కనిపిస్తుంది. నూనె వివరాలు ఎక్కువగా తీసుకోవడం, కీళ్ల



నూనె తీసుకోవడం వలన, అల్ట్రాసౌండ్ పరీక్షలో ఫ్యాటీ లివర్ అని తెలుస్తుంది. అలాంటి వారిలో కొద్ది నూనె తీసుకోవడం కూడా ఉంటుంది. అందుకే కాలేయ సమస్యల విషయంలో నిద్ర వల్లగా ఉండకూడదు. పొట్టలో నొప్పి వస్తుంటే పసిడి అనుకుని తెలిసిన మాత్రలేవో చేసుకుని ఉండి పోతారు. దీనివల్ల పొట్ట ఎక్కువ అవుతూ అనుభవం చేసే అల్ట్రా సౌండ్ పరీక్షలో ఫ్యాటీ లివర్ అని తెలుస్తుంది. నిద్ర వల్ల ఈ సమస్య లివర్ నిరోధంగా మారి తీవ్ర ప్రాణాంతకంగా మారి అవకాశం ఉంది.

కారణాలు: ఫ్యాటీ లివర్ సమస్య చేతలూ, కొనితలూ కలుస్తున్నది. అల్ట్రాసౌండ్ ఎక్కువగా తీసుకునే వారిలో ఫ్యాటీ లివర్ సమస్య కనిపిస్తుంది. నూనె వివరాలు ఎక్కువగా తీసుకోవడం, కీళ్ల

బరువు పెంచడంలో లివర్ ప్రధాన పాత్ర పోషిస్తుంది. శరీరంలోకి వచ్చిన ఫ్యాటీ అంతా కాలేయం లో నుంచి వచ్చిన ఎంజైమ్స్ తోనే జీర్ణం అవుతుంది. శరీరానికి గుండె వంటి కొన్ని అవయవాలకు కొంత ఫ్యాటీ యాకిడ్స్ అవసరమవుతాయి. కానీ అధిక మొత్తంలో కొద్ది వచ్చి చేరినప్పుడు అది శరీరంలో పేరుకు పోతుంది. పరిధిగా కణాలు ఉన్న ఫ్యాటీ లివర్ సమస్య మొదలవుతుంది. అది మొదటి దశ. ఈ

సమస్యను నిద్ర వల్లగా చేస్తే ఉన్న కణాలు పగిలిపోతాయి. దీంతో ఆ ప్రదేశం వాపు వస్తుంది అని రెండో దశ. అల్ట్రాసౌండ్ ఎక్కువ మోతాదులో తీసుకోవడం వల్ల ఈ సమస్య వచ్చి నెట్టుతే అల్ట్రాసౌండ్ హెపైటైటిస్ అంటారు. అహారపు అండాల్ల వల్ల వచ్చినట్లయితే నాన్ అల్కహాలిక్ హెపైటైటిస్ అంటారు. వైరస్ వల్ల వచ్చినట్లయితే వైరల్ హెపైటైటిస్ అని పిలుస్తారు. ఈ దశలో కూడా చికిత్స తీసుకోవడం లివర్ పూర్తిగా పాదవస్తుంది దీన్ని లివర్ సిరోసిస్ అంటారు.

లక్షణాలు: పొట్టలో బరువుగా ఉంటుంది, అకలి తగ్గిపోతుంది, పొట్టపై భాగంలో నొప్పిగా వుంటుంది. కొందరిలో అల్ట్రాసౌండ్ పరీక్షలో ఫ్యాటీ లివర్ ఉన్నట్లుగా తెలుస్తుంది. లక్షణాలు మాత్రం కనిపించవు. రెండో దశలో కామెటా (జంబీన్) కనిపిస్తాయి. రక్తప్రాచం మొదలవుతుంది. రోగనిరోధక శక్తి తగ్గిపోతుంది. అనిమెక్టస్ వస్తుంటాయి. కాలేయ పరిధి తగ్గిపోతుంది. పొట్టలో, కాళ్లలో నీరు పేరుకుపోతుంది. మూడో దశలో కూడా అనే లక్షణాలు కనిపించడంతో పాటు అతర అవయవాల వెళ్లి తినడం మొదలవుతుంది. కీళ్ల తినడం మొదలవుతుంది. కీళ్ల తినడం మొదలవుతుంది. కీళ్ల తినడం మొదలవుతుంది.



డా. తిరునావుక్కరమ సర్జికల్ గాస్ట్రో ఎంటరాలజిస్ట్

చికిత్స ఉందా ? లక్షణాలు కనిపించినప్పుడు వైద్యులను సంప్రదించాలి. ఫ్యాటీ లివర్ సమస్య ఎందుకు వచ్చిందో తెలుసుకోవడానికి అవసరమైన పరీక్షలు చేయించుకోవాలి. కారణాన్ని తెలుసుకుని అందుకు తగిన చికిత్స తీసుకుంటే మంచి ఫలితం ఉంటుంది. ముందుగా అల్ట్రాసౌండ్ అల్ట్రాసౌండ్ సానింగ్ ఫ్యాస్టింగ్ చేయించుకోవాలి. కాలేయ పరిధి తగ్గిపోతే తెలుసుకోవడానికి లివర్ ఫంక్షన్ టెస్ట్ ఉపయోగపడుతుంది. అహారపు అండాల్లలో మార్పులు చేసుకోవడం, బరువును తగ్గించడంతో పాటు మందులు వాడటం ద్వారా సమస్య నుంచి బయటపడవచ్చు.

వైద్య ఆచార్య

పేరు	: డా॥ పోతుం నరసింహారెడ్డి
స్వస్థలం	: బాలన్లుగారిపల్లె, అనంతపురం జిల్లా.
ఎంబీబీఎస్	: కర్నూల్ మెడికల్ కాలేజీ, కర్నూలు (1974)
డి.ఎ (డిప్లొమా ఇన్ ఆన్ థీరీసీస్)	: కర్నూల్ మెడికల్ కాలేజీ, కర్నూలు (1979)
ఎం.డి	: కర్నూల్ మెడికల్ కాలేజీ, కర్నూలు (1983)
ప్రత్యేకతలు	: చిన్నపిల్లలకు పుత్ర ఇవ్వడం, నొప్పి నివారణ మార్గాలు.
అనుభవం	: అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్ గా కర్నూల్ మెడికల్ కాలేజీ, కర్నూలు లో 13 ఏళ్లు, ప్రొఫెసర్ గా 1994 నుంచి కర్నూల్ మెడికల్ కాలేజీ (కర్నూలు), అనంతపురం మెడికల్ కాలేజీ (అనంతపురం), రిమ్స్ మెడికల్ కాలేజీ (కడప), ఎస్ఆర్ఎం మెడికల్ కాలేజీ (మంగళగిరి).
పస్తుతం	: నారాయణ మెడికల్ కాలేజీ అనుమతి, నెల్లూరులో ప్రొఫెసర్ & సూపరింటెండెంట్.
ప్రాతినిధ్యం	: పలు జాతీయ, అంతర్జాతీయ సమావేశాల్లో 50 కి పైగా ఉపన్యాసాలు
ఎగ్జామినర్ గా	: డా॥ ఎన్.టి.ఆర్ యూనివర్సిటీకి, తమిళనాడు, కర్ణాటకల్లోని వివిధ విశ్వవిద్యాలయాలకు.
ఆసక్తి	: పెయిన్ & పాలియేషన్, నొప్పిలేని కాన్పులు, పెయిన్ క్లినిక్స్
సభ్యత్వం	: IMA, ISA, RSACP, ISSP జీవిత కాల సభ్యులు
అవార్డులు	: కర్నూలు జిల్లా ఉత్తమ డాక్టర్ అవార్డు (2004) 2010లో అప్పటి ఆంధ్రప్రదేశ్ ముఖ్యమంత్రి కొడిజేటి రోశయ్య చేతుల మీదుగా ఉత్తమ డాక్టర్, టీచర్
ప్రవృత్తి	: వ్యవసాయం, శాస్త్రీయ సంగీతం, నాట్యం
నినాదం	: మానవతావాదం



షుగర్ ఉంటే పాదాంధ్ర అంత త్రుళ్ల ఎందుకు?

డయాబెటిస్ (మధుమేహం) వ్యాధి దీర్ఘకాలంలో శరీరంలోని వివిధ రక్తనాళాలను, నరాలను దెబ్బతీస్తుంది. తొలిదశలో నరాలు మాత్రమే దెబ్బ తింటాయి. అప్పుడప్పుడూ కాళ్లు తిమ్మిరిక్కుడం లేదా మొద్దుటారు తాయి. షుగర్ వచ్చిన ఏనుంచి వచ్చే రక్తాంత పాదాలు స్వల్ప తోల్పడం, దానివల్ల తెలియకుండానే దెబ్బలు కాలి నుంచి జారిపోవడం వంటి లక్షణాలు చూస్తాం. వ్యాధి తీవ్రమైతే స్వల్ప కాలావరకు కోల్పోయి కాలికి దెబ్బతగిలితే లేక చేదీ చచ్చువలె కాకినా నొప్పి తెలియదు. ఇలా నొప్పి తెలియకుండా అయిన గాయాలు, పెద్దచచ్చుతాయి. వీటిని న్యూరోపాథిక్ అల్సర్స్ అంటారు. అంటే నరాలు దెబ్బతినడం వల్ల నొప్పి తెలియకపోవడం వల్ల పెరిగి పోయిన పుండు అన్న మాట. షుగర్ వ్యాధి పడేక్ష కంటే ఎక్కువ రోజులు ఉంటే కాలి నరాలలో పాలు రక్తనాళాలు కూడా దెబ్బతింటాయి. షుగర్ వ్యాధిగ్రస్తులలో రక్త నాళాల్లో కొవ్వు చేరడంవల్ల కంటి రాలు కూడా శక్తి కోల్పోతాయి. కాలి కంటిల నరాలలో ఇలాంటి సమస్యలతో రోగిని దం వల్ల పాదం వంకిర పోతుంది. ఇలా పాదం వంకిరపోయిన వాటిని ఒత్తిడి పెరిగి పుండు ఏర్పడే అవకాశం ఎక్కువవుతుంది. దీన్నే వైద్యపరి భాషలో డార్కాల్ ఫుట్ అంటారు. నరాలు, రక్తనాళాలు ఈ రెండూ దెబ్బతినడం వల్ల ఏర్పడే

గ్లూకోజ్ నియంత్రణ

F<110 - PP<160

Hb_A 1C < 7

(గ్లైసెమిక్ హిమోగ్లోబిన్)

పుండును న్యూరో ప్యాంథిక్ అల్సర్ అంటారు. ఇలాంటి న్యూరోపాథిక్ అల్సర్లను షుగర్ వ్యాధి వచ్చిన ఏ ఏళ్లనుంచి వచ్చే సమయంలో ఎక్కువగా చూస్తుంటాము. ఈ పరిస్థితి ముదిరి, కాలిగాయాన్ని నిర్లక్ష్యం చేస్తే పాదం మళ్లీపోయే అవకాశం ఉంది. ఈ కంటిషన్ ను గ్లూకోస్ అంటారు. ఇది ఉరిగితే కాలిని తొలగించాల్సిన పరిస్థితి వస్తుంది. అందుకే డాక్టర్లు పాదం గురించి త్రవ్వు తీసుకొమ్మని మురుచి చెబుతారు. షుగర్ వ్యాధి తీవ్రత వల్ల ప్రపంచంలో ప్రతి 20 క్షణాలకు ఒకరు కాలిని కోల్పో తున్నారు. మనదేశంలోనూ షుగర్ వ్యాధిగ్రస్తులు చాలా ఎక్కువ సంఖ్యలో పెరుగుతున్నారు. కాంట్రీ డాక్టర్ చెప్పిన సలహాలు పాదించి పాదాల విషయంలో ప్రత్యేక శ్రద్ధ తీసుకోవాలి. రోజు పాదములను చాక్రి సబ్బుతో కడగవలెను. కొబ్బరి నూనె పాదములకు రోజురాత్రు భూయవలెను. చెప్పులు లేకుండా నడవరాదు. కాళ్లు వాపు వచ్చినచో డాక్టర్ ను సంప్రదించవలెను.

డా॥ అమరేష్ రెడ్డి
ఎంబీబీఎస్
ఎంబీబీఎస్

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 అపరేషన్ థియేటర్లు : 23
బ్లడ్ బ్యాంకు, 24 గంటల ఎమ్యుల్సీస్
ఐసీయూ ఆన్ వీల్స్ అంబులెన్స్, స్పెషల్, డిలీవ్ రూములు
దేశంలోనే ప్రఖ్యాతి గాంచిన క్యాషిలెస్ జమ్మారెన్స్ సమపాయాలు

స్టెపాలిటీలు

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 స్టెపాలిటీలు

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

సంప్రదించవలసిన అధికారులు

డాక్టర్ జి.సుబ్రహ్మణ్యం, (డైరెక్టర్),
డాక్టర్ ఎస్. విజయకుమార్ (కో-ఆర్డినేటర్),
డాక్టర్ విజయమోహన్ రెడ్డి చెన్నారెడ్డి (చీఫ్ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్)
డాక్టర్ శ్రీరామ్ సతీష్ (ఇన్-ఛార్జ్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్)
డాక్టర్ కె.ఎస్.వి.కె. సుబ్బారావు, (హాస్పిటల్ అడ్మినిస్ట్రేటర్),
డాక్టర్ డి. రామ్మోహన్, (అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్),
డాక్టర్ ఎస్. సతీష్ (అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్),
సిహెచ్ భాస్కరరెడ్డి (ఎ.జి.ఎం),