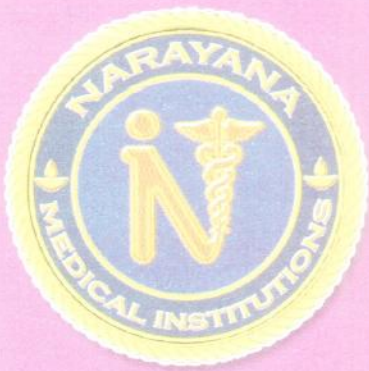




వైద్య



నారాయణం

ఆరోగ్య సమాచార ప్రపంచం చీఫ్ పేజిస్ డా॥ పి. పెంధూర సంపుటి : 03 సంచిక : 08 మార్చి - 2016 లసానియట్ ఎడిటర్ : సి.హెచ్. భాస్కర్ రెడ్డి వెల అమూల్యం

నారాయణలో "ఎంఐఎస్" శస్త్రచికిత్సలతో నూతన శేకం

❖ తక్కువ కాలంలో 4 వేలకు పైగా "చిన్న గాటు" శస్త్రచికిత్సలు ❖ రికార్డు సాధించిన డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్



సాధారణంగా శస్త్రచికిత్సలను పెద్దగాటు (కోత) ద్వారా నిర్వహిస్తారు. శస్త్రచికిత్స విభాగంలో ఆధునిక పద్ధతులు, సమీపాయాలు అనుబంధంలోకి రావడం వల్ల ప్రస్తుతం గాటు లేని (చిన్న కోతల) విధానం ఎంతో ప్రాచుర్యం పొందింది. ఈ విధానం ద్వారా వైద్య సదుపాయం అందించడం ప్రస్తుతం

నారాయణ ఆసుపత్రిలోని జనరల్ సర్జరీ విభాగంలో అందుబాటులో ఉంది. అధిష్టనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్, జనరల్ సర్జరీ విభాగాధిపతి డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్ ఇందులో ఎంతో అనుభవంగడించి ఎన్నో శస్త్ర చికిత్సలు విజయవంతంగా నిర్వహిస్తున్నారు. ఎంతో ఖరీదైన ఈ విధానాలను మెట్రోపాలిటన్ నగరాల్లో ఎక్కువ ఖర్చుతో, అనుభవం ఉన్న డాక్టర్లు మాత్రమే చేస్తున్నారు. ప్రస్తుతం నారాయణ ఆసుపత్రిలోని జనరల్ సర్జరీ విభాగంలోని వైద్య బృందం అతి తక్కువ ఖర్చుతో ఈ సరికొత్త విధానాలను విజయవంతంగా నిర్వహిస్తుంది. ఈ విధానం వల్ల అతి చిన్నగాటుతో తక్కువ నొప్పి, ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చే అవకాశం చాలా తక్కువ. తక్కువ రోజులు ఆసుపత్రిలో ఉంటారు. అతి త్వరగా మొదటి రోజు నుంచే దినచర్యలు చేసుకోవచ్చు. ప్రస్తుతం నారాయణ ఆసుపత్రిలోని జనరల్ సర్జరీ విభాగాధిపతి డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్ అధ్యర్శనలో ల్యాప్రోస్కోపి సర్జరీల తోపాటు 24 గంటల కదుపునొప్పి, పిత్తాశయంలో రాళ్లు, హెర్నియా, ఊబ కాయం, తడితర సమస్యలకు అత్యాధునిక పరికరాలతో, అధునాతన విధానాలతో విజయవంతంగా శస్త్రచికిత్సలు చేస్తున్నారు. ల్యాప్రోస్కోపి విధానంలో ఇంత వరకు నిర్వహించిన శస్త్రచికిత్సల వివరాలు ఇవి. ల్యాప్ అపెండిసైటెక్టమి, (Lap Appendectomy), ల్యాప్ కొలెలెక్టమి (Lab Cholecystectomy),



ల్యాప్రోస్కోపిక్ ఇంజి నల్ హెర్నియా రిపేర్ (Laprosopic Inguinal Hernia repair), ల్యాప్రోస్కోపిక్ ఇన్సిషన్ హెర్నియా రిపేర్ (Laprosopic Incisional hernia repair), బేరియాట్రిక్ సర్జరీ (Bariatric Surgery).

బేరియాట్రిక్ సర్జరీ : ముఖ్యంగా ఊబకాయానికి (ఓబిసీటీ) చేసే శస్త్రచికిత్స అయిన బేరియాట్రిక్ సర్జరీని చెంగుళూరు, హైదరాబాద్, చెన్నై వంటి నగరాలలో మాత్రమే నిర్వహించే అత్యంత ఖరీదైన శస్త్రచికిత్స. నారాయణ ఆసుపత్రిలోని జనరల్ సర్జరీలోని వైద్య బృందం అతి తక్కువ ఖర్చుతో సామాన్యులకు సైతం అందుబాటులోకి తెచ్చి విజయవంతంగా నిర్వహిస్తున్నారు.

మిగతా 3వ పేజీలో....

డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్ గారు మణిపాల్ యూనివర్సిటీలో ఎం.ఎస్ ఫూర్ని చేసి అక్కడే లాప్రోస్కోపిలో లో ప్రొఫెసర్ ఎం.కె. పెనాయ్ వద్ద శిక్షణ పొందారు. అక్కడే మూడు సంవత్సరాలు అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్ గా పనిచేశారు. ప్రాన్స్ లోని ప్రఖ్యాతి గాంచిన ప్రాన్స్ యూనివర్సిటీలో ల్యాప్రోస్కోపిలో డిప్లొమా ఫూర్ని చేశారు. అద్యార్న్స్ ల్యాప్రోస్కోపిలో తెవాన్ లోని ఐ.ఆర్.సి.ఎ.డి. లో శిక్షణ పొందారు. దేశంలోని 20కి పైగా వైద్య విద్యా సంస్థల్లో ల్యాప్రోస్కోపిలోని అధునాతన విధానాలపై ప్రత్యేక శిక్షణ పొందారు. 2006 నుంచి నారాయణ ఆసుపత్రిలో సేవలందిస్తున్నారు. అప్పటి వరకు 24 గంటల కదుపునొప్పి వంటి శస్త్రచికిత్సలకు పెద్దకోతతో జరుగుతున్న ఓపెన్ సర్జరీల విధానానికి స్థితి చెప్పి నెల్లూరు ప్రాంతంలో మొట్టమొదటిగా లాప్రోస్కోపి అనే సరికొత్త విధానాన్ని పరిచయం చేసి విజయవంతం చేశారు. అలాగే మొలలతో బాధపడేవారి కోసం గేస్ ఆపరేషన్ (Stappler Haemorrhoidectomy) అనే నూతన పద్ధతిని రాయలసీమ, కోస్తా జిల్లాల్లో మొట్టమొదటిగా ప్రవేశపెట్టి రోగులకు ఎటువంటి నొప్పి, బాధ తెలియ కుండా నయం చేశారు. హెర్నియాతో బాధపడేవారికి Laparoscopic Inguinal Hernia పద్ధతిని రాయలసీమ, కోస్తా జిల్లాల్లో మొదటిగా ప్రవేశపెట్టారు. అంధ్రప్రదేశ్, తెలంగాణ రాష్ట్రాల్లో మొదటిగా Fistula తో బాధపడే వారికోసం వీడియో అసిస్టెంట్ ఫిస్టులా చికిత్సా పద్ధతిని ప్రారంభించారు. మెట్రో పాలిటన్ నగరాలకు మాత్రమే పరిమితమై ఎంతో ఖర్చుతో కూడుకున్న బేరియాట్రిక్ సర్జరీని మన నెల్లూరు నగరంలో అతి తక్కువ ఖర్చుతో సామాన్యులకు సైతం అందుబాటులోనికి తీసుకొచ్చిన ఘనత డా॥ శ్రీరామ్ సతీష్ కే చెందుతుంది. ప్రస్తుతం నారాయణ హాస్పిటల్ అధిష్టనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ గా, జనరల్ సర్జరీ విభాగాధిపతిగా సేవలందిస్తూ శస్త్రచికిత్సల లో మరో సరికొత్త విధానాన్ని (Minimally Invasive Surgery) ప్రవేశ పెట్టారు. అతి తక్కువ కాలంలో 4 వేలకు పైగా "చిన్న గాటు" (Minimally Invasive Surgery) శస్త్రచికిత్సలు చేసి రికార్డు సాధించారు.

ఎన్నో ప్రత్యేకతల వైద్య శ్రేతం నారాయణ వైద్య కళాశాల ఆస్పత్రి. దినదినం అభివృద్ధి పథంలో సాగుతోంది. నెల్లూరు, కడప, ప్రకాశం, చిత్తూరు జిల్లాలకు కేంద్ర బిందువుగా వైద్య ప్రపంచంలో సరికొత్త ప్రమాణాలను నెలకొల్పుతోంది. ఇప్పుడు శస్త్ర చికిత్సల్లో సరికొత్త విధానాలను అవలంబిస్తోంది. ఎందరో రోగులకు సౌలభ్యాన్ని చేకూరుస్తోంది. అటువంటి విధానాల్లో మినిమల్ ఇన్వేసివ్ సర్జరీ (ఎంఐఎస్) విధానం ద్వారా కొత్త శకానికి తెరతీసింది.

2^{వో}
అవయవదానం అంటే ఏమిటి?

3^{వో}
ప్రశ్నకు సమాధానం?

4^{వో}
వేసవిలో పిల్లలకు వచ్చే జబ్బులు- జాగ్రత్తలు

5^{వో}
ఆస్తమాతో బబ్బందులు

6^{వో}
కొత్తబలగం
డా॥ కోదంతపాటి రామానుజదాసుడు
డా॥ గిరంజన్ రెడ్డి

అవయవ దానం అంటే ఏమిటి?

అవయవ మార్పిడి అంటే ఏమిటి ?
మనిషి శరీరం నుంచి నేతరించిన అవయవాలను మరో మనిషి శరీరంలో అమర్చడమే అవయవ మార్పిడి. వైద్య పరిభాషలో ట్రాన్స్ ప్లాంట్ ప్రాంట్ ట్రాన్స్ ప్లాంట్ అంటారు.

అవయవ మార్పిడి: అకస్మాత్తుగా మరణించిన వ్యక్తి నుంచి గుండె, కాలేయం, మూత్రపిండాలు, ఊపిరి తీర్చులు, మెదull, చిన్న పేగులు, విముకలు, మూలుగు (టోన్ మ్యాటర్), కళ్ళ సేకరించి, దీర్ఘకాలిక అవయవ వ్యాధులతో బాధపడుతూ మరణానికి చేరువ అయిన వారికి అమర్చడం ద్వారా వారికి ఆరోగ్యవంతమైన జీవితాన్ని ప్రసాదించడమిది.

ఎవరు దానం చేయవచ్చు ?
మనసుందాలే కానీ ఆరోగ్యవంతమైన అన్ని వయస్సుల వారు అవయవ దానానికి అర్హులే. ప్రమాదం వల్ల కానీ, నివారణ కాని వ్యాధి వల్ల కానీ అకస్మాత్తుగా బ్రెయిన్ డెడ్ స్థితికి చేరుకున్న వారి నుంచి అవయవాలు సేకరిస్తారు.

బ్రెయిన్ డెడ్ స్థితి అంటే ఏమిటి ?
ప్రమాదం వల్ల కానీ, నివారణ కాని వ్యాధి వల్ల కానీ ఒక వ్యక్తి అకస్మాత్తుగా స్థితిలోకి చేరుకుని కేవలం వైద్య పరికరాల సాయంతో సరఫరా అయ్యే అక్విజన్ కారణంగా మాత్రమే గుండె పనిచేస్తూ రక్తప్రసరణ జరుగుతున్నప్పటికీ ముక్తి స్పృహలోకి రాలేని పరిస్థితిని బ్రెయిన్ డెడ్ (మెదలు మరణం) స్థితి అంటారు. బ్రెయిన్ డెడ్ స్థితిలోని వ్యక్తుల మెదడు నుంచి శరీరంలోని ఇతర భాగాలకు నలకేటాలు అందవు. అలాంటి స్థితికి చేరుకున్న వారికి వైద్య పరికరాలు ఆందించే అక్విజన్ అపిడెన్స్ ప్రమాత్రమంగా గుండె, ఊపిరితీర్చులు ఇలా అన్ని అవయవాలు ఒకదాని తర్వాత మరొకటి పనిచేయడం మానేస్తాయి. బ్రెయిన్ డెడ్ స్థితి రాగానే వైద్యులు గుర్తించి అక్విజన్ విజ్ఞప్త పత్రికతో శరీరంలోకి పంపుతూ ఉంటారు. అలా ఆ వ్యక్తి మరణించినా అవయవాలు పనిచేస్తున్న స్థితిలో ఉండడం వల్ల వాటిని చేరు చేసి ఇతరులకు అమర్చే అవకాశం ఉంది. ప్రమాదానికి గురైన వ్యక్తి ఏమాత్రం కోలుకునే అవకాశం కలిగి ఉన్నా సరే వైద్యులు బతికించేందుకు ప్రయత్నిస్తారు. అన్ని ప్రయత్నాలు విఫలం అయిన తరువాతే బ్రెయిన్ డెడ్ ప్రకటించిస్తారు. మరింతగా అనుమానం లేకుండా వ్యవహరించేందుకు 6 గంటల తేడాతో ముక్తి అన్ని రకాల పరీక్షలు జరిపి రెండు సార్లుగా బ్రెయిన్ డెడ్ పరీక్షిం నిర్ధారిస్తారు. అందువల్ల ఆ వ్యక్తి మరణం వల్ల ఎవరూ అనుమాన పడారని అవసరం లేదు.

అవయవ దానం కోసం నేనెంచేయాలి?
ముందుగా అవయవ దానం పై అవగాహన కలిగించుకోవడం, మన కుటుంబ సభ్యులకు అవగాహన కలిగించడం తప్పనిసరి. ఎవైనా

అపోహలుంటే సంబంధిం స్వయంగా అదిగి నివృత్తి చేసుకోవచ్చు. అవయవ దానం పై అవగాహన ఉన్న వారు వాత దోసర్ కార్డు (దాత అనుమతి కార్డు) పూర్తిచేసి దగ్గరుంటుంటే వారి లేదా కుటుంబీకులకు అంటే నేనూ రి, దోసర్ కార్డు పూర్తి చేయక పోయినా పర్యాలేదు కుటుంబ సభ్యుల అంగీకరించినా సరిపోయింది.

దోసర్ కార్డు పై సంతకం చేసిన తర్వాత నిర్ణయం మార్చుట అంటే ఏమి కాదు. సంతకం చేసిన తర్వాత కూడా మీ నిర్ణయం మార్చితే నిరభ్యంతరంగా కార్డును తిరిచి వైద్యులకు అవయవాలను తొల

కారు అవయవ దానం విషయంలో మీ స్వయంగా కూడా లాభాపేక్ష ప్రకటించే ఉండదు.

మీకుంబ సభ్యులు వ్యతిరేకిస్తే ?
ఏ వ్యక్తినికో మిదు అవయవ దానానికి అంగీకరించాలి వారికి వివరించండి. దాని ప్రాధాన్యత గురించి కూడా వివరించండి, వారిని కూడా అనుమత దానానికి ప్రోత్సహించండి. కుటుంబ సభ్యుల అనుమతి లేనిదే అవయవ దానం స్వీకరించడం సాధ్యం కాదు.

వ్యతిరేకం ఏదేమింకాకుంటుంది ?
వైద్యులకు, అవయవాలను తొల



డా|| ప్రవీణ్ కుమార్
నెఫ్రాలజిస్ట్



డా|| వరప్రసాద్
నెఫ్రాలజిస్ట్

లు (కిడ్నీలు) పాదైపోవడం ద్వారా, మరి అంతే మంది కాలేయం (లివ

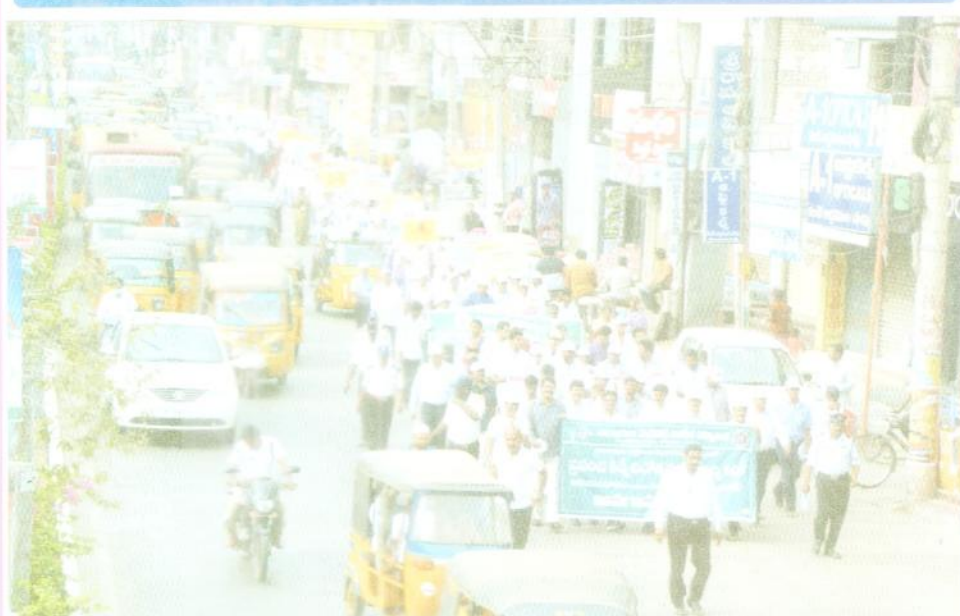
ప్రస్తుతం 10% ఉన్న కిడ్నీ వ్యాధులు రాబోయే దశాబ్ద కాలంలో 17% చేరుతాయని ప్రపంచ ఆరోగ్య సంస్థ చెబుతుంది. ఈ కిడ్నీ వ్యాధులు చిన్నపిల్లలలో కూడా అధికంగా విస్తరిస్తున్నాయి. అందుకే ఈ ఏడాది ప్రపంచ కిడ్నీ దినోత్సవం చిన్నపిల్లల్లో కిడ్నీ వ్యాధుల నివారణ అనే నినాసదంతో ప్రజలను చైతన్యపరచ దలిచాం. పుట్టుకతో కిడ్నీ వ్యాధులు సోకటం, పుట్టుకతో అధిక రక్తపోటు, తదితర కిడ్నీ గమస్యలు ఎక్కువ అవుతున్నాయి.

కిడ్నీ వ్యాధుల గురించి అవగాహన పెంచుకోండి
కిడ్నీ వ్యాధులు రాకుండా జాగ్రత్త పడండి
కిడ్నీ వ్యాధులు చికిత్స ద్వారా నయం చేసుకోవచ్చు.

నారాయణ హాస్పిటల్ నెఫ్రాలజి (మూత్రపిండాలు) విభాగం ప్రత్యేకతలు

- కిడ్నీ మార్పిడి శస్త్ర చికిత్సల్లో నారాయణ నెంబర్ పని
- ఇప్పటివరకు 60 కిడ్నీ మార్పిడి శస్త్రచికిత్సలు విజయవంతం.
- తెలుగు రాష్ట్రాలలో (ప్రైవేట్ మెడికల్ కాలేజీ, హాస్పిటల్స్లో) అదే రికార్డు.
- ప్రతి నెలా 2000 దయాలసిస్లు చేస్తున్న ఏకైక హాస్పిటల్
- తెలుగు రాష్ట్రాలలో (ప్రైవేట్ మెడికల్ కాలేజీ, హాస్పిటల్స్లో) అదే రికార్డు.
- జీవన్మరణం (అవయవదానం)కు గుర్తింపు కలిగిన ఏకైక హాస్పిటల్
- తక్కువ రక్తపోటు, ఇతర అంబువ్యాధులు సోకిన వారికి (C.R.R.T విధానం), దయాలసిస్ సౌకర్యం, రాష్ట్రంలో ఈ సౌకర్యం కలిగిన ఏకైక హాస్పిటల్.

అవయవ దానంపై అవగాహన ర్యాలీ



ప్రపంచ కిడ్నీ దినోత్సవ సందర్భంగా మార్చి 10వ తిథికి నారాయణ ఆస్పత్రి ఆధ్వర్యంలో నెల్లూరులో గొప్ప ర్యాలీ గాంధీ బొమ్మనుంచి సర్వోదయ కాలేజీ వరకు జరిగింది. ఈ కార్యక్రమంలో దాక్షర్మ మెడి కల్, డి కెయో థెరపి, నర్సింగ్ సిజ్నాండ్, మమారు 400మంది పాల్గొన్నారు. ప్రపంచ కిడ్నీ దినోత్సవాన్ని విశ్వస్థాయిలో కొని గత పదేళ్ళుగా నారాయణ ఆస్పత్రివారు ఈ ర్యాలీని నింపిస్తున్నారు. జిల్లాలో కిడ్నీ వ్యాధుల ప్రాబల్యం అధికంగా ఉండడంతో వాటిపై అవగాహన కల్పించేందుకు గాను ఈ ర్యాలీని నిర్వహించారు. నెఫ్రాలజి విభాగానికి చైర్మి డా||ప్రవీణ్ కుమార్ నేతృత్వంలో



జరిగిన ఈ ర్యాలీలో నారాయణ ఆస్పత్రి మెడికల్ సూపరిం టెండింట్ డా||శ్రీ రామ్ నరేష్, సీ.ఇ.ఓ డా||విజయ్ మోహన్ రెడ్డి, అడిషనల్ మెడికల్ సూపరిం టెంట్

డా||దేవు రామ్మోహన్, ఏ.జి.యం భాస్కరరెడ్డి, మార్కెటింగ్ హెడ్ నత్యనారాయణ, పి.యం.పిల జిల్లా సంఘం కాభవరపు వేణు గోపాల్ తదితరులు పాల్గొన్నారు.

పొరేయపల్లి, అవయవ దానం ఒకరి వత్తిడితో జరిగింది కాదు. మీ అంతట మీరు స్పృహించుకొని చూపున పని, కాలిక్కి ఎలాంటి అపరాధాలు పడ్డవు.

అవయవ దానానికి ఏదైనా బాధాపరిస్థితి ఉంటుంది ?
అవసరం లేదు ఎలాంటి బాధాపరిస్థితి అవసరం లేదు అంతే

గిలిన తర్వాత మృతదేహం బాహ్య స్వరూపంలో ఎటువంటి మార్పు ఉండదు. మృతదేహం మామూలుగా ఏలా ఉంటుందో అదేవిధంగా ఉంటుంది. కాబట్టి భవనానికి గానీ మౌనానికి గానీ మతపరమైన అడ్డంకులు ఉండవు. అవయవ దానానికి మీ అందరి సహకారం అవసరం. మన దేశంలో ఏటా సుమారు 60 మంది మూత్రపిండా

వేసవిలో పిల్లలకి వచ్చే జబ్బులు - జాగ్రత్తలు



వేసవికాలంలో విపరీతంగా ఉండే ఉష్ణోగ్రతలు, నీళ్ల కొరత వలన, కలుషిత ఆహారం, పానీయాలు సేవించడం వలన, కీటకాల వృద్ధి వల్ల కొన్ని వ్యాధులు తరచుగా వేసవికాలంలో వస్తాయి.

చిండెల్లు (డిప్తెరియా) : విపరీతమైన ఉష్ణోగ్రతల వల్ల పిల్లలకు విపరీతంగా చెమటపోసి

ఉంటుంది అవగాళు, నీరు పులిచి ఎక్కువగా బయటకు పోతాయి. నీరసం, తలనొప్పి, స్థిమితం కోల్పోవడం, కండరాల నొప్పి, కడుపుబోర్లు వంటి లక్షణాలు కనిపిస్తాయి.

తీసుకోవలసిన జాగ్రత్తలు : పిండ్ల నే చల్లటి ప్రదేశానికి తరలించాలి. చల్లబరచిన నీరు, అవగాళు కలిగిన ద్రవాలను అధికంగా తాగించాలి. గుండ్ర రసాలు, కొవ్వురసాలు

చిండెల్లు (డిప్తెరియా) : వేసవి తీవ్రత కారణంగా శరీర ఉష్ణోగ్రత నియంత్రణ వ్యవస్థ అడుపు తప్పితే వడదెబ్బ వస్తుంది. ఇది వచ్చిన వారిలో శరీర ఉష్ణోగ్రత చాలా ఎక్కువగా ఉన్న నియంత్రణ లేని కారణంగా చెమట పోయడం, కీరిలో ఉబ్బడం, స్పృహ కోల్పోవడం, దీని అగ్రహారం, నాడి అధికంగా కొద్ది కొవడం వంటి లక్షణాలు ఉంటాయి. చిరికి చెంటనే వైద్యుని పర్యవేక్షణలో చికిత్స అందించాలి.

తలనొప్పి వల్ల అవగాళు తీసుకోవడం, చిల్ల వచ్చేది : వేసవి కాలంలో అధికంగా ఉండే దాహం వలన నీటి కొరత వలన దొరికిన ప్రదేశాలలో నీళ్లు, పండ్లరసాలు తాగడం సహజం. వేసవికాలంలో ఎక్కువ ఉష్ణోగ్రత వలన శ్రీముల వృద్ధి అధికంగా ఉంటుంది. కావున

నీళ్ల విశేషాలు, వాంతులు, బైపాయిడే, కామెర్లు, రక్తవిరేచనాలు వంటి వ్యాధులు అధికంగా వస్తాయి. అందువలన నీరు, ఆహారం పరిశుభ్రంగా ఉంటేనే సేవించాలి.

మూత్ర ఇన్ ఫెక్షన్ : తగినంత నీరు తాగకపోతే మూత్రనాళ ఇన్ ఫెక్షన్లు వచ్చే అవకాశం ఎక్కువ. అందువలన దాహం లేకపోయినా తరచుగా నీరు తాగాలి.

చర్మ వ్యాధులు : చెమట పొక్కులు, సెగగడ్డలు, ఫంగల్ ఇన్ ఫెక్షన్లు తరచుగా వస్తాయి. వేసవిలో స్నేహ రంధ్రాలు మూసుకుపోవడం వలన చెమట పొక్కులు వస్తాయి. ఇవి చాలా వరకు వైద్యం అవసరం లేకుండానే తగ్గిపోతాయి. ఎక్కువగా ఉండే వైద్యుల సలహా తీసుకోవాలి. ఎక్కువ చెమట పట్టే ప్రాంతంలో వ్యాక్సిరియా వృద్ధివలన సెగగడ్డలు



డా॥ పునీత్
పీడియాట్రిషియన్

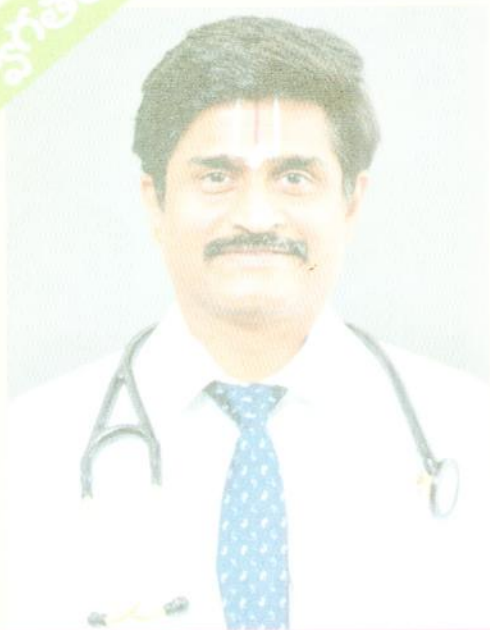
వస్తాయి. ఎక్కువ చెమట పట్టే ప్రాంతంలో ఫంగల్ ఇన్ ఫెక్షన్లు వచ్చే అవకాశాలు అధికం. శుభ్రంగా రెండుమూటలా స్నానం చేయాలి, పల్లవి కాటన్ దుస్తులు ధరించాలి, చర్మాన్ని వీలైనంత వరకు పొడిగా ఉంచుకోవాలి. అవసరమైతే డస్టింగ్, పౌడర్ వినియోగించాలి.

ప్రాణం నిలిపే గుండెకు... పరింతలు రక్షణ కల్పించే నిజమైన నేస్తం...

మన సింహపురియుడు డా॥ కోదండపాణి

సుదీర్ఘ అనుభవంతో 8 వేలకు పైగా గుండె శస్త్ర చికిత్సలు విజయవంతంగా చేసి, హృద్రోగ బాధలను ప్రతిభావంతంగా పారద్రోలి 'చిన్నగాటు'తో (Minimal Invasive Cardio Vascular & Thoracic Surgeon) గుండె శస్త్ర చికిత్స నిపుణులుగా ప్రఖ్యాతిగాంచిన డా॥ మండూరు కోదండపాణి రామానుజదాసుడు గారు మా హాస్పిటల్ నందు పూర్తిస్థాయి వైద్యసేవలందించేందుకు విచ్చేస్తున్నందుకు స్వాగతం

స్వాగతం



డా॥ మండూరు కోదండపాణి రామానుజదాసుడు
(M.S., M.Ch.)
కార్డియో వ్యాస్కులర్ & థోరాసిక్ సర్జన్

సు
స్వా
గతం



డా॥ ఆర్. నిరంజన్ రెడ్డి M.D., D.M.
ఇంటర్వెన్షనల్ కార్డియాలజిస్ట్

ప్రాణానికి ప్రతిరూపం గుండె చప్పుడు... పదిలంగా కాపాడుకుందాం ఆ గుండెనెప్పుడూ...

గుండె వ్యాధులకు ముగింపు పలకండి మా

డా॥ నిరంజన్ రెడ్డి ప్రావీణ్యంతో

సుదీర్ఘ అనుభవంతో పాటు ఇంటర్వెన్షనల్ కార్డియాలజిస్ట్ గా ప్రఖ్యాతి గాంచిన

డా॥ ఆర్. నిరంజన్ రెడ్డి గారి

వైద్యసేవలు ఇక నుండి మా హాస్పిటల్ నందు అందుబాటులో

ఉంటాయని తెలియజేస్తూ, వారికి స్వాగతం.

నారాయణలో కొలారెక్టల్ క్యాన్సర్పై సదస్సు



కొలారెక్టల్ క్యాన్సర్పై నారాయణ మెడికల్ గ్రూప్లోపంబరాలజీ విభాగం మార్చి 19న ఒక సదస్సును నిర్వహించింది. విద్యాసంస్థల మెడికల్ డైరెక్టర్ డాక్టర్ జి.సుబ్రహ్మణ్యం ఈ సదస్సును

ప్రారంభించి ప్రసంగించారు. ఈ సందర్భంగా అధ్యక్షత వహించిన నారాయణ హాస్పిటల్ మెడికల్ గ్రూప్లో విభాగాధిపతి డి.ఎల్.తంగి ప్లస్ కొలారెక్టల్ క్యాన్సర్ ముఖ

కారవాలను వివరించారు. నారాయణ వైద్య కళాశాల ప్రిన్సిపాల్ డా||పి.వి. నాగరెడ్డి అతనికి కొంతమంది డా||విజయకుమార్, అడ్మినిస్ట్రేటర్ సుబ్బారావు, సూపరిం టెండ్లంట్ డా||పి.నరసింహారెడ్డి, అడివిసర్ మెడికల్ సూపరింటెం టెంట్ డా|| శ్రీరాం సతీష్, సీఈవో డా|| సి. విజయదేవదాస్రెడ్డి అడివిసర్ మెడికల్ సూపరింటెం టెంట్ డా|| రామ్మోహన్లు ఈ సదస్సులో ప్రసంగించారు. కొలారెక్టల్ క్యాన్సర్పై నూతన ఔషధాలను గురించి డా|| కేతు బ్రాహ్మ, డా||తిరునావు కృష్ణు, డా||వి కాపతి డా||పి.శ్రీనివాస్, డా|| కమలకుమారెడ్డి, డా||శ్రీనివాసులు



డా||కె.ఆర్.తంగప్పన్ వివరించారు. డా||నాగభూషణం, డా||జానకిరాం, డా||భీమసేనసారెన్, డా||శ్రీధర్లు వలు విషయాలను వెల్లడించారు. నారాయణ మెడికల్ గ్రూప్లో ఎంబ రాలజీ విభాగం నుంచి ఆంధ్ర,

తెలంగాణ మొత్తం మీద గోల్డ్ మెడల్ సాధించిన డా||శ్రీకాంత్ రెడ్డి గురించి ప్రిన్సిపాల్ డా|| వీరనాగిరెడ్డి ప్రశంసించారు. ఈ కార్యక్రమంలో 300 మంది ప్రతి నిధులు చాలజీ విభాగం నుంచి ఆంధ్ర,

వేసవిలో ఆస్తమాతో ఇబ్బందులు - సూచనలు

21వ శతాబ్దంలో వేగంగా పెరిగే ఇబ్బందులలో ఆస్తమా ఒకటి. ప్రపంచవ్యాప్తంగా 30 కోట్ల మంది ఈ వ్యాధి బాధితులు. అందులో 10-14 శాతం మంది చిన్నపిల్లలే. ఏటా 2.5 లక్షల మరణాలు ఈ వ్యాధి తీవ్రతను తెలియజేస్తున్నాయి.

ఆస్తమా ఒక దీర్ఘకాలిక శ్వాసకోశాల సమస్య. అయానం, దగ్గు, విల్లికూతలు రావడం, ఛాతి పట్టేయడం వంటివి ఈ వ్యాధి లక్షణాలు. ఈ వ్యాధి కొందరిలో చిన్న వయస్సులోనే గుర్తిస్తే (Atopic Asthma) ఇంకొందరిలో మధ్య వయస్సు లేదా వయస్సు పైబడక తనిపించవచ్చు (Non Atopic Asthma). ఈ వ్యాధి లక్షణాలు, తీవ్రత అందరిలో ఒకలా ఉండక పోవచ్చు. కారణం ఈ ఇబ్బంతో శరీరతత్వం, వాతావరణంలో మార్పులు, వంశపారంపర్యంగా సంక్రమించే లక్షణం (Genetic Inheritance) మొదటివది ఉండటమే.

చాలా మంది ఆస్తమా కేవలం చలి లేదా వర్షాకాలానికే పరిమితమైన ఇబ్బందులు పరిగణిస్తారు. అది వాస్తవం కాదు, అపోహ మాత్రమే. నిజానికి తడి లేదా మంచు వాతావరణం, గాలిలోని తేమ శాతం (Humidity) పుప్పొడి (Pollen) దుమ్ము, ధూళి, సిగరెట్ పొగ, వాహనాలు వదిలే కాలుష్యం, కొన్ని రకాల రసాయనాలు, పెంపుడు ఇంతువుల సాగం, వేసవి వడగాలులు (Summer heat waves), తరచుగా జలుబు చేసే



తత్వం (Allergic Rhinitis), ఊపిరితిత్తుల ఇన్ ఫెక్షన్ వంటివి ఆస్తమాను ప్రేరేపిస్తాయి.

ఇబ్బంది పై వేసవి సూచనలు

వేసవిలో వేడివడం వాతావరణంలో తీవ్రమైన మార్పులు జరుగుతుంటాయి. వీలైనా వంశ ఆస్తమా బాధితులకు శాస్త్ర వికృతంగానే ఉంటుంది. అదాదానంగా వేడిగాలులకి తోట, పొలాల విడిచే కాలుష్య వదనాలు కలసి (Nox + Voc) గాలిలో అనే వాయువు భూమి ఉపరితలం మీద తయారవుతుంది. వీటి తీవ్రత వలన ఆస్తమా లేన వారికి ఈ ఇబ్బందులు సంక్రమించడం లేదా ఇబ్బందానికి అతే రోగంలక్షణాలు ఏర్పడే అవకాశం. ఈ దుష్పరిణామాన్ని ఫోటో కెమికల్ పోల్యూషన్ (Photochemical pollution) అంటారు. ఈ దుష్పరిణామాన్ని ఫోటో కెమికల్ పోల్యూషన్ (Photochemical pollution) అంటారు.

ఇంకా మంచి సూచన వల్ల గాలిలో తేమ శాతం గాలి పొడి భారదం, తద్వారా తడివడంతో విసురుగా వీయడం వల్ల దుమ్ము,

ధూళి పుప్పొడి (Pollen count) ఎక్కువ మోతాదుల్లో ఉండి, సుదూరంబు మాదా వ్యాప్తి చెందడంతో తీవ్రమైన వాతావరణం ఆస్తమా బాధితులైతే కలుగుతుంది. ఇన్ ఫెక్షన్ గురియై వ్యాధి లక్షణాలు తీవ్రమవుతాయి.

అంతే కాకుండా ఎయిర్ కండిషన్స్, కూలర్స్ (A.C., Coolers) వాడడంతో ఎక్కువవడం, శ్మశ్రితం, కూలర్స్లో ఎక్కువ మోతాదులో తీసుకోవడం, స్లిమ్మింగ్ షాల్ లో తరచు ఈదడం వలన శ్వాసకోశాలు కుదించుకుపోయి జలుబు చేయడం తద్వారా దగ్గు, తయారగు, విల్లికూతలు, ఛాతి పట్టేయడం వంటి లక్షణాలు ఎక్కువ అయ్యే అవకాశం ఉంది.

అంతే కాకుండా కొండ దగ్గర/పీఠం ప్రాంతాలలో ఉన్న వాళ్లు ఇంకా అదవుల్లో వేసవిలో ఇరిగే కార్మిచ్చి (Forest fire) కారణంగా పొగ, దుమ్ము, ధూళి, పుప్పొడి వంటివి అది గాలిలో ఎక్కువ మోతాదులో వ్యాపిస్తుంది. ఇటువంటి కలుషితమైన గాలిని పీల్చిన ఆస్తమా బాధితులలో లక్షణాలు తీవ్రమయ్యే అవకాశాలు ఉన్నాయి.

(Exacerbations)

ఒక ప్రత్యేకించిన ఆస్తమా ఉన్న పిల్లల విషయానికి వస్తే పైన చెప్పిన కారణాలే కాకుండా సెలవు కారణంగా ఎక్కువ సేపు ఆరు బయట ఎండలో ఆడుకోవడం, వ్యాయామాలు చేయడం చేస్తుంటారు. స్వతహాగా పరిమాణంలో చిన్నవైన శ్వాస నాళాలు అందులోను ఆడుకోవడం వలన శ్వాసక్రియ వేగం పెరిగి ఎక్కువగా దుమ్ము, ధూళితో కూడిన వేడి గాలులని పీల్చేస్తుంటారు. దీంతో ఇన్ ఫెక్షన్ గురికావడం తద్వారా ఆస్తమా ఎటాక్స్ ఎక్కువ కావడం గమనించవచ్చు.

తీసుకోవలసిన జాగ్రత్తలు విషయానికి వస్తే

ముఖ్యంగా వ్యాధి లక్షణాలపై అవగాహన పెంచుకోవాలి. ఎండ తీవ్రత ఎక్కువగా ఉన్న సమయాల్లో బయట ఎక్కువ సేపు తిరగడం చేయకూడదు, ముఖ్యంగా ట్రాఫిక్ జామ్స్లో, టైక్స్ పై దూర ప్రయాణాలు వీలైనంత వరకు తగ్గించుకోవాలి. వ్యాయామాలు తెల్ల వారుజామున లేక సాయంత్రాలు తగ్గం మోతాదులో చేయడం మంచిది. ఎసిలు, కూలర్ల వాడకాన్ని వీలైనంత వరకు తగ్గించి స్వచ్ఛమైన గాలి వచ్చే వీలు కల్పించుకోవాలి. ఇల్లలో దుమ్ము, ధూళి, షంగన్ వంటివి లేకుండా తరచు జాగ్రత్తగా శుభ్రం చేసుకోవాలి. పూల మొక్కలు పుప్పొడికి, పెంపుడు ఇంతువులకు దూరంగా ఉండాలి. వాతావరణ కాలుష్యాన్ని తగ్గించుకోవడంలో భాగంగా పబ్లిక్ ట్రాన్స్ పోర్ట్లను ఉ



డా|| పి. జ్యోతి చల్లూరిచెట్టి

పయోగించవచ్చు (Public transport & Carpooling). వ్యక్తిగత బాధ్యతగా మొక్కలను పెంచాలి, చిన్నపిల్లల విషయంలో మరింత శ్రద్ధ తీసుకోవాలి. వారిని ఎక్కువసేపు ఆరుబయట ఎండలో ఆడుకోనివ్వకూడదు. ప్రత్యేకించి మధ్యాహ్నం వేళల్లో, ఇంకా స్లిమ్మింగ్ షాల్స్ విషయానికివస్తే శుభ్రంగా ఉన్న షాల్స్లోనే అనుమతించాలి. అది నిర్ణీత సమయాల్లోనే ఇంకా వీలైనంత వరకు ఇన్ ఫ్రీం, కూలర్స్లో వాడకాన్ని తగ్గించాలి.

ముఖ్యంగా ఆస్తమా ఉన్నవాళ్లు వారు వాడే మందులు, ఇన్ హేలర్స్ ని ఎప్పుడూ దగ్గర ఉంచుకోవాలి. పై కారణాలు వల్ల వ్యాధి లక్షణాలు ఎక్కువయినట్లు అనిపిస్తే, జాప్యం చేయకుండా వెంటనే సంబంధిత డాక్టర్ ని సంప్రదించాలి.

“ప్రశ్నలకు బహుశ్చిద్ధం - శ్వాసకు స్వేచ్ఛబద్ధం”
“Breathe freely - Live happily”

నారాయణ ఆస్పత్రిలో ఉచిత ప్రాస్థిట్ పరీక్షా శిబిరం



వివరాలను తెలుపుతున్న యూరాలజిస్ట్ డా॥ సూర్యప్రకాష్, డి. జె. ఎం. డా॥ విజయమోహన్ రెడ్డి, మార్కెటింగ్ హెడ్ సత్యనారాయణ

నెలవారీ నారాయణ హాస్పిటల్స్ లోని సూపర్ స్పెషాలిటీ మొదటి అంతస్తులో యూరాలజీ విభాగంలో ఈ నెల 22, 23వ తేదీల్లో 'ఉచిత ప్రాస్థిట్ (BPH) పరీక్ష శిబిరాన్ని నిర్వహించారు. ఈ శిబిరంలో మూత్రం అసంపూర్ణంగా పోయిన అనుభూతి, మూత్రధార సన్నగా లేదా ఇంకా తాపదం, మూత్రం పోయటం ఆరంభించినప్పుడు రానట్లు లేదా అలాగే రావడం, అర్థంబుగా మూత్ర విసర్జన చేయాలనిపించడం, ముఖ్యంగా రాత్రి సమయంలో విశ్రాంతిలో మూత్రం రావడం, ఆగకుండా మూత్రం రావడం, తెలియకుండానే బట్టలలో మూత్ర విసర్జన జరిగడం, ఇలాంటి వక్రం రావడం వంటి లక్షణాలు ఉన్నవారు పాల్గొని ప్రముఖ యూరాలజిస్ట్ డా॥ సూర్యప్రకాష్ దారి బృందం డా॥ జె.ఎం. డా॥ శ్రీధర్, డా॥ విజయమోహన్ రెడ్డి, డా॥ శ్రీకాంత్, డా॥ శంకర్, డా॥ లలిత్ సాగర్, డా॥ షణ్ముఖ్, డా॥ రణధీర్ గార్లతో ఉచిత కన్సల్టేషన్ పొందారు. ఈ శిబిరంలో మూత్రధార పరీక్ష (Uroflowmetry), అల్ట్రాసౌండ్ స్కానింగ్ మూత్ర పరీక్షలను ఉచితంగా చేశారు. ప్రాస్థిట్ గ్రంథి సమస్య ఉన్నవారికి ఉచితంగా మందులను కూడా ఇచ్చారు. ఆరోగ్యసేవ, తెల్లరేషన్ కార్డు, ఇన్సూరెన్స్ వివరాలను కలిగిన వారికి అడ్మిషన్ అవసరం లేదా ఆపరేషన్ అవసరమైతే వారికి క్యాప్షన్ డ్రీమ్ మెంట్ సదుపాయం కూడా నారాయణ హాస్పిటల్స్ లో అందుబాటులో ఉంది. ఈ కార్యక్రమంలో సూపర్ స్పెషాలిటీ హాస్పిటల్స్ డి.జె.ఎం. డా॥ విజయమోహన్ రెడ్డి, నారాయణ ఆసుపత్రి అనివార్య మెడికల్ సూపర్ విజయం డెంబల్ డా॥ శ్రీరామసతీష్, ప్రముఖ యూరాలజిస్ట్ డా॥ వి. సూర్యప్రకాష్ దారి వైద్య బృందం పాల్గొన్నారు.

వైద్య ఆచార్య

- పేరు :** డా॥ పందన రఘునాథ్
- స్వస్థం :** మైసూరు, కర్ణాటక.
ప్రస్తుతం నెల్లూరు నగరం.
- బీ.డి.ఎస్ :** ప్రభుత్వ దంత వైద్య కళాశాల, బెంగళూరు (1989).
- ఎం.డి.ఎస్ :** SDM కాలేజ్ ఆఫ్ డెంటల్ సైన్సెస్, ధార్వాడ, కర్ణాటక (1997)
- ప్రత్యేకతలు :** నోటి సంబంధిత వ్యాధి నిర్ధారణ
- అనుభవం :** 23 సంవత్సరాలు (లెక్చరర్, అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్, అసోసియేట్ ప్రొఫెసర్, ప్రొఫెసర్ & హెడ్ వోడి)
- పస్తుతం :** ప్రొఫెసర్ & హెడ్ వోడి డిపార్ట్ మెంట్ ఆఫ్ ఓరల్ & మాక్సిల్లరీ ఫేషియల్ పేథాలజీ, నారాయణ డెంటల్ కాలేజీ & హాస్పిటల్
- ప్రాతినిధ్యం :** పలు జాతీయ, అంతర్జాతీయ సమావేశాల్లో
- ఎగ్జామినర్ :** డా॥ ఎన్ టిఆర్, రాజీవ్ గాంధీ, మణిపాల్, సవిత, మీనాక్షి, ఎస్ఆర్ఎమ్, మహారాష్ట్ర, గోవా యూనివర్సిటీలలో బీడిఎస్, ఎండిఎస్ ఎగ్జామినర్.
- అసక్తి :** సెలైవరీ గ్లాండ్ ట్యూమర్ పేథాలజీ & సెలైవరీ మార్బర్స్ ఇన్ డయాబెటిస్
- సభ్యత్వం :** ఇండియన్ అసోసియేషన్ ఆఫ్ ఓరల్ & మాక్సిల్లరీ ఫేషియల్ పేథాలజీ (IAOMP) జీవితకాల సభ్యులు.
ఇండియన్ డెంటల్ అసోసియేషన్ (IDA) జీవితకాల సభ్యులు
ఇండియన్ అసోసియేషన్ ఆఫ్ ఫోరెన్సిక్ ఓంటాలజీ (IAFO) జీవితకాల సభ్యులు
ఎక్స్ క్యూటివ్ కమిటీ మెంబర్ ఇన్ IAOMP (2014-16)
రివ్యూవర్ ఫర్ డెంటల్ రిసెర్చ్ జర్నల్
- నినాదం :** "త్వరిత నోటి వ్యాధి నిర్ధారణ - మంచి చికిత్సా ఫలితానికి దారి"



నారాయణ వైద్యశాలలోని విభాగాలు



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

స్పెషాలిటీలు

- 1) సాధారణ వ్యాధులు
- 2) శస్త్ర చికిత్సలు
- 3) కీళ్లు, ఎముకల చికిత్స
- 4) అత్యవసర చికిత్స
- 5) కాన్సరు 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 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 క్రైనాలజీ
- 8) ఉదరకోశ వ్యాధులు
- 9) ఉదరకోశ శస్త్రచికిత్సలు
- 10) ప్లాస్టిక్ సర్జరీ

సంప్రదించవలసిన అధికారులు

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