వైద్య నారాయణం

NARAYANA MEDICAL INSTITUTIONS

ఆరోగ్య సమాచార స్రవంతి | చీఫ్ పేట్రన్ డా॥ పి. నారాయణ | సంపుటి : 02 | సంచిక : 03 | అక్టోబరు - 2014 | ఎడిటర్ : ఫయాజ్ | వెల అమూల్యం

మరిన్ని ఉచిత సేవలు... మరింత నాణ్యంగా

'నారాయణ ఆరోగ్యమస్తు'

నారాయణ ఆస్పత్రిలో.... చుట్టూ పచ్చని ప్రకృతి... పరిశుభ్రమైన భవనాకృతి ...
బాధలు మైమరపించే పరిసరాలు శ్రద్ధగా విచారించే వైద్యనిపుణులు ...
పైసా కట్టకుండానే పరీక్షలు, ఉచితంగా మందులు...
అడక్కుండానే వేళకు రుచికర భోజనం...అన్నీ విచారించి సమకూర్చే వైద్య సిబ్బంది పరివారం
కాదు ఇది కవిత్వం... నూరు పైసల నిజం... డా 'నారాయణ' ఇచ్చిన 'ఆరోగ్యమస్తు' వరం.
అందుకే పోటీపడుతున్నారు జనం...ఎటు చూసినా అక్కడ వేలల్లో ఆరోగ్య వెలుగుల వైనం.

ఆరోగ్యమస్తు చికిత్స కోసం బారులు తీరిన జనం...

నెల్లూరు లోని నారాయణ ఆస్పత్రిలో ప్రవేశపెట్టిన నారాయణ ఆరోగ్యమస్తు ఆంధ్రప్రదేశ్‌లో సంచలనం సృష్టిస్తున్న పథకం. ప్రైవేటు ఆస్పత్రుల చరిత్రలో నమ్మలేనన్ని రాయితీలు కలిగిన వైద్య విధానం. దీని రూపకర్త ఉచిత ప్రదాత రాష్ట్ర మంత్రి డాక్టరు పొంగూరు నారాయణ. తన తండ్రి స్వర్గీయ పొంగూరు సుబ్బరామయ్య 11వ వర్ధంతి సందర్భంగా ఈ పథకానికి మరిన్ని మెరుగులు దిద్దారు. మరింత రాయితీమానంగా తీర్చిదిద్దారు. నెల్లూరు పొరుగుజిల్లాల ప్రజానీకానికి అభిమాన పాత్రంగా మార్చారు. ప్రైవేటు ఆస్పత్రిలో ఇటువంటి పథకం ఒకటి ఉందని చెబితే ఇప్పటికీ నమ్మలేని పరిస్థితి. కానీ ఆస్పత్రికి వచ్చాక తాము విన్నది నిజమేనని తెల్సుకొని సంతోషపడిపోతున్నారు. డాక్టర్ నారాయణకు కృతజ్ఞతలు చెల్లిస్తున్నారు. చిన్న రోగం నుంచి ఆపరేషన్ల వరకు ఉచితమే. అడుగడుగునా ఈ పథకం రాయితీల మయమే. కేవలం ఆస్పత్రికి వచ్చి పేరు రాయించుకుని బాధ చెబితే చాలు వెళ్లాల్సిన విభాగాన్ని సిబ్బంది సూచిస్తారు. అక్కడికి వచ్చిన రోగులను సిబ్బంది ఆదరించి వైద్యుల దగ్గరకు తీసుకెళతారు. అవసరమైన రక్త పరీక్షలు, ఎక్సరేలు ఇతర పరీక్షల్ని ఉచితంగా చేస్తారు. తెచ్చిన వైద్య పరీక్షల రిపోర్టులను పరిశీలించి ఆస్పత్రిలో చికిత్స చేయాల్సివస్తే పైసా కట్టకుండానే చేర్చుకుంటారు. బెడ్ చార్జీలు, నర్సింగ్ చార్జీలు ఏమీ అడగరు. పైపెచ్చు వేళకు రుచికర శుచి భోజనమిస్తారు. ఆ తర్వాత ఆపరేషను చేయాల్సివస్తే కూడా డబ్బులేవీ అడగరు. అదికూడా ఉచితమే. ఆపరేషను తో పాటు మందులూ ఉచితమే. నిజం. ఇవన్నీ ఇన్ పేషంట్లకు లభించే రాయితీల చిట్టా. ఎవరైనా రోగులు తమకు జనరల్ వార్డుల్లో కాకుండా ప్రత్యేక వార్డుల్లో చికిత్సను కోరుకుంటే మాత్రం రాయితీలు లభించవు. 'నారాయణ ఆరోగ్యమస్తు' రోగులకు రాయితీలతో మరిన్ని చికిత్సలు. ఆపరేషన్లతో ప్రాణసంకటమైన సందర్భంగా వాటి గురించి కొంత తెల్సుకోవడం సముచితం. అవేమిటో కొన్ని పరిశీలిద్దాం. వరిబీజం, బుడ్డ, హెర్నియా, మొలలు, అపెండిసైటిస్(24గంటల కడుపు నొప్పి) ఆపరేషన్లు ఉచితంగా చేయించుకోవచ్చు. చెవిలో చీము కారడం, చెవిలో రంధ్రాలు, ముక్కులో కండరాలు పెరగడం, గొంతులో టాన్సిల్సు ఆపరేషన్లూ ఉచితమే. అంతేనా కంటిలో శుక్లాల

అందరికి అవసరంగా మారిన ఆరోగ్యమస్తు

ఆపరేషన్లు, క్రీసే, అన్ని రకాల కాన్పులు, గర్భసంచి ఆపరేషన్లు, కడుపులో గడ్డలు, తదితర స్త్రీల వ్యాధుల ఆపరేషన్లు ముమ్మాటికీ ఉచితమే. చిన్న పిల్లల వ్యాధులు, విష జ్వరాలు, బీపీ, షుగరు, కీళ్ల ఎముకల వ్యాధులు, చర్మవ్యాధులు, నెమ్ము, దగ్గు, ఆయాసం, మానసిక వ్యాధులతో పాటు ఇతర సమస్యలకు ఉచిత వైద్య సేవలు లభిస్తాయి. అవుట్ పేషంట్లుగా వచ్చిన వారికి మందులు మాత్రం ఉచితంగా ఇవ్వరు. ఇంకెందుకాలస్యం. సమస్యేదైనా చేరాలి నారాయణ ఆస్పత్రికి. చేరాలి 'నారాయణ ఆరోగ్యమస్తు' సంతోషాలకి.

తెగిన మహిళ గొంతుకు ప్లాస్టిక్ సర్జరీ 2లో

రక్తదానం చేస్తే బలహీనపడి పోతామా? 3లో

గర్భధారణ ముందు ఏప వ్యాక్సిన్లు తీసుకోవాలి 4లో

నర్సుల చిరునవ్వే రోగికి స్వస్థత 5లో

నారాయణ సంస్థల సిబ్బంది స్వచ్ఛభారత్ 6లో

తెగిన మహిళ గొంతుకు క్లిష్టమైన ప్లాస్టిక్ సర్జరీ

డా॥ అమర్ రఘునారాయణ్
ప్లాస్టిక్ సర్జన్

రమణమ్మ (45)అనే మహిళది నెల్లూరు. తగాదాల కారణంగా ఆమె ప్రత్యర్థులు గొంతు కోశారు. ప్రాణాపాయ స్థితిలో నారాయణ ఆసుపత్రిలో చేర్చారు. పరిస్థితి దృష్ట్యా ఆమెను ఎమర్జెన్సీ విభాగంలో ఉంచారు. ప్లాస్టిక్ సర్జన్ డా॥ అమర్ రఘునారాయణ్ ఆమెను పరీక్షించి శ్వాసకోశ నాళం పూర్తిగా తెగిందని, **15x4** సెం.మీ ల పరిమాణంలో గొంతు కండరాలు కూడా తెగిపోయాయని నిర్ధారించారు. హుటాహుటిన ఆమెను ఆపరేషన్ థియేటర్‌కు తరలించి గూడుకట్టుకున్న రక్తాన్ని తొలగించారు. కృత్రిమ శ్వాస అందిస్తూ తెగిపోయిన శ్వాసకోశ నాళాన్ని, అన్నవాహికను, గొంతు పై కండరాలను అత్యంత నైపుణ్యంతో శస్త్రచికిత్స ద్వారా అతికించి మామూలు స్థితికి తీసుకొచ్చారు. వారం రోజులపాటు ఆసుపత్రిలో ఉంచి పూర్తిగా కోలుకున్న తర్వాత ఆమెను డిశ్చార్జి చేశారు. ఇప్పుడు ఆమె [illegible] లేకుండా మునుపటిలాగే శ్వాస తీసుకోవడం, ఆహారం తీసుకోవడం, [illegible] ఇంతటి క్లిష్టమైన, ప్రాణాపాయంతో కూడిన ఆపరేషన్‌ను నారాయణ ఆసుపత్రిలోని ప్లాస్టిక్ సర్జన్ డా॥ అమర్ రఘునారాయణ్ ఎంతో నైపుణ్యంతో విజయవంతంగా నిర్వహించారు. తనకు పునర్ జన్మ ప్రసాదించినందుకు ఆమె ఆనందానికి పట్టపగ్గాలు లేకుండా పోయాయి. ఆసుపత్రి యాజమాన్యానికి, డాక్టరుకు ఎప్పటికి రుణపడివుంటానని తెలిపింది.

ఆపరేషన్‌కు ముందు

ఆపరేషన్ సమయంలో

ఆపరేషన్ తర్వాత

నారాయణ ఆసుపత్రి సి.ఇ.ఓ డా॥ చెన్నారెడ్డి విజయ[illegible] రెడ్డి, మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ మాకినీడి వీరప్రసాద్ లు ప్రాణాపాయమైన [illegible] సైతం ఎంతో విజయవంతంగా నిర్వహిస్తున్న డా॥ అమర్ రఘునారాయణ్‌ను [illegible] అభినందించారు.

మోకాలి నొప్పులకు కీలుమార్పిడి ఆపరేషన్

డా॥ ఎం.జి. కృష్ణమూర్తి
ఆర్థోవిభాగాధిపతి

డా॥ పి.యస్.బి. శ్రీనివాసులు
ఆర్థో విభాగం

నెల్లూరు జిల్లా ఆత్మకూరు మండలం అప్పారావు పాలేనికి చెందిన చెరువుపల్లి నరసింహులు (68) అనే వ్యక్తి తీవ్రమైన మోకాళ్ళ నొప్పులతో చాలా కాలం నుంచి బాధపడుతున్నారు. మోకాలు వంచటానికి కూడా ఇబ్బంది పడుతూ, పలు డాక్టర్ల వద్ద చూపించిన ఫలితంలేక నారాయణ ఆసుపత్రికి వచ్చారు. ఆర్థోవిభాగం లోని డా॥ ఎం.జి కృష్ణమూర్తి, డా॥ పి.యస్.బి శ్రీనివాసులును సంప్రదించారు. డాక్టర్లు నరసింహులుకు ఎక్స్‌రే తదితర అవసరమైన పరీక్షలు నిర్వహించారు. దీన్ని Osteo Arthritis (కీళ్ళ అరుగుదల) గా నిర్ధారించారు. ఎక్కువ భాగం అరిగిన ఎడమ మోకాలికి కీలు మార్పిడి అవసరమని భావించారు. ఆ తరువాత ఆపరేషన్‌ను విజయవంతంగా నిర్వహించారు. ఆపరేషన్ తర్వాత రెండోరోజునుంచే నరసింహులును నడిపించారు. ఒక వారంపాటు పర్యవేక్షించి పూర్తిగా నయం చేసి డిశ్చార్జి చేశారు. ఎన్నో ఏళ్ళుగా బాధిస్తున్న మోకాళ్ళ నొప్పులనుంచి విముక్తి కల్గించినందుకు నరసింహులు డాక్టర్ల బృందానికి, ఆసుపత్రి యాజమాన్యానికి కృతజ్ఞతలు తెలిపాడు. కీళ్ళ మార్పిడి ఆపరేషన్లను విజయవంతంగా నిర్వహిస్తున్న ఆర్థోవిభాగం డాక్టర్లను ఆసుపత్రి మెడికల్ సూపరింటెండెంట్, సి.ఇ.ఓ లు అభినందించారు.

ఆపరేషన్‌కు ముందు

ఆపరేషన్ తర్వాత

శస్త్ర చికిత్స పొందిన నరసింహులు

శస్త్ర విజయాలు

సూక్ష్మ ఎడినోమాలను సైతం నిర్ధారించే 3టెస్లా M.R.I

(ఎ) 2 ఎం.ఎం ఎడినోమ, (బి) 3 ఎం.ఎం ఎడినోమ,
(సి) సాధారణ పిట్యూటరి గ్రంధి

డా॥ [illegible]
రేడియాలజీ విభాగం

డా॥ [illegible]
రేడియాలజీ విభాగం

డా॥ [illegible]
రేడియాలజీ విభాగం

పిట్యూటరి గ్రంధిని "మాస్టర్ గ్లాండ్ ఆఫ్ బాడీ" అని కూడా [illegible] ఎందుకంటే కేవలం 0.5 గ్రా ఉండి కేంద్రనాడీవ్యవస్థకు, మిగిలిన [illegible] వాటికు సమన్వయం కల్పించి శరీరంలోని వివిధ ముఖ్య గ్రంధుల [illegible] పనితీరును నిర్వహించడంలో ముఖ్యపాత్ర పోషిస్తుంది. పిట్యూటరి గ్రంధిలో ముఖ్యంగా మూడు భాగాలు ఉంటాయి. అందులో Adeno Hypophysis అతి ముఖ్యమైనది. TSH, ACTH, FSH, LH, GH & Prolactin వంటి వివిధ రకాల హార్మోన్లను ఉత్పత్తి చేసి శరీరంలో వివిధ ఎండోక్రైన్ [illegible] పై పని చేయించడంలో ప్రథమ పాత్ర పోషిస్తుంది.

పిట్యూటరి అడినోమాలు హార్మోన్లు అధికంగా ఉత్పత్తి [illegible] శరీరంలో వివిధ మార్పులు వస్తాయి. అందులో Prdaitinoma అతి [illegible] మైనది. Prolactinoma ఉన్న నడివయసు ఆడవాళ్ళకు నెలసరి రాకపోవుట, సంతాన సాఫల్యత ఉండదు. అలాగే Premenopausal/Menopausal ఆడవాళ్ళలో Galactorrhea ఉంటుంది. అలాగే Cushings syndrome వలన అధిక బరువు, అలసిపోవుట [illegible] అవాంఛిత రోమాలు, ఎముకల బలహీనత, [illegible] పొట్టమీద చారలు, గుండ్రటి ముఖం [illegible] వ్యాధులతో బాధపడతారు. గ్రోత్ హార్మోన్ అధిక ఉత్పత్తి చేసేటటువంటి Somato Tropic [illegible] పిల్లలో అతిపొడవు, అధిక బరువు, ఉలనొప్పి [illegible] రోమాలు, అజానుబాహులుగా ఉండుట, అతిగా [illegible] (Gigantism) ఉంటాయి. పెద్దవారిలో బరక [illegible] కొలతలు పెరుగుట, కీళ్ళ కదలిక కష్టతరం అగుట, కీళ్ళ [illegible] చేతులు, పాదాలు పెద్దవిగా కావటం, చర్మం [illegible] ముడతకారటం (Acro Megaly) లాంటివి ఉంటాయి. [illegible] ప్రాణాంతకం కూడా. TSH అధిక ఉత్పత్తి వలన హైపర్ థైరాయిడిజం అనే వ్యాధి వలన నిద్రలేమి, త్వరితగతిన బరువు తగ్గిపోవుట, [illegible](మిడిగుడ్లు), వణుకు(Tremors), ఒళ్ళునొప్పులు, అతిగా చెమటలు పట్టడం, గుండెదడ ఇతరాత్ర వ్యాధి లక్షణాలు ఉంటాయి. Pituitary Macro Adenoma (1సె.మీ) పెద్దవిగా పెరిగినప్పుడు పిట్యూటరి గ్రంధి పై ఉండేటువంటి కంటి నరాల పై ఒత్తిడి [illegible] వలన కంటి చూపు లోపించడం పేషంట్స్ మొదట గ్రహిస్తారు. Pituitary Macro Adenoma ను కనుగొనటం అత్యంత క్లిష్టతరమైనది. హార్మోన్లు రక్తంలో ఎక్కువుగా ఉన్నాయని కనుగొన్న తరువాత MRI పరీక్ష నిర్ధారించుటకు అవసరం. MRI అయస్కాంత శక్తి శక్తివంతమైనచో కణిత గుర్తింపు శాతం అధికమవుతుంది.

నారాయణ హాస్పిటల్ లో ఎండోక్రైనాలజీ విభాగాధిపతి డా॥ అమరేష్ రెడ్డి ఈ కణితులను గుర్తించుటలో నిష్ణాతులు. వారు సందేహించిన పేషంట్స్‌కు MRI పరీక్ష చేయిస్తారు. నారాయణ ఆసుపత్రిలో గల ఈ 3 టెస్లా MRI మిషన్ అత్యంత అధునాతనమైనది కావడం వలన కనుగొనటానికి ఎంతో క్లిష్టతరమైన కణితులను సైతం చూపిస్తుంది. డైనమిక్ MRI, కాంట్రాస్ట్ MRI కేవలం నారాయణ హాస్పిటల్‌లోని రేడియాలజీ విభాగంలో మాత్రమే జరుగుతుంది. కణితులను చిన్న దశలోనే గుర్తించడం వలన ఆపరేషన్లు అవసరం లేకుండా కణితులను తొలిదశలోనే మందులతో నయం చేయవచ్చు.

రక్తదానం చేస్తే బలహీన పడిపోతామా?

(రక్తదానానికి సంబంధించిన కొన్ని సందేహాలు - వాటికి సమాధానాలు)

డా. [illegible]
[illegible]

1. రక్తదానం ఎవరు చేయవచ్చు ?

జ. ఎ) 18 ఏళ్ల నుంచి 60 ఏళ్ల మధ్య వయస్కులు

బి) ఆరోగ్యవంతంగా ఉండాలి

సి) ఎలాంటి అనారోగ్య సమస్యలు ఒక ఏడాది నుంచి ఉండకూడదు.

డి) హిమోగ్లోబిన్ 12.5 గ్రాముల పైన ఉండాలి.

ఇ) బీపీ, పల్స్, టెంపరేచర్ సాధారణంగా ఉండాలి.

ఎఫ్) బరువు 45 కిలోలకు తగ్గకుండా ఉండాలి.

జి) ఆహారం తిన్న 4 గంటలలోపు రక్తదానం చేయవచ్చు.

2. రక్తదానం గురించిన అపోహలు ఏమిటి ?

జ. రక్తదానం చేసిన తర్వాత బలహీనపడిపోతామని, బరువు తగ్గిపోతామని, కొన్ని వ్యాధులు సంక్రమిస్తాయని.

3. ఒకసారి ఎంత రక్తం దానం చేయవచ్చు; చేసిన తర్వాత మరల ఎన్నిరోజులకు తిరిగి రక్తం ఇవ్వొచ్చు.

జ. 350 మి.లీ నుంచి 450 మి.లీ వరకు ఒకసారి దానం చేయవచ్చు. మరల 3 నెలల తర్వాత తిరిగి రక్తం దానం చేయవచ్చు.

4. రక్తదానం చేసిన తర్వాత తీసుకోవల్సిన జాగ్రత్తలు ఏమిటి?

జ. పాలు, పళ్ళరసాలు, ఇతర ద్రవపదార్థాలు బాగా తీసుకోవాలి. రక్తం ఇచ్చిన ఒక గంట వరకు పొగతాగరాదు. 2 గంటలపాటు డ్రైవింగ్‌కు దూరంగా ఉండాలి. 24 గంటలపాటు మద్యం సేవించకూడదు. రక్తం ఇచ్చిన రోజు ఎటువంటి బరువులు ఎత్తకూడదు.

5. రక్తదానం చేసిన వారి రక్తానికి ఏఏ పరీక్షలు నిర్వహిస్తారు ?

జ. హెచ్ఐవి, హెపటైటిస్-బి, హెపటైటిస్-సి, మలేరియా, సిఫిలిస్ వంటి పరీక్షలు నిర్వహిస్తారు.

6. రక్త గ్రహీతకు సంబంధిత గ్రూపు రక్తం లేనపుడు ఏ గ్రూపు రక్తం ఎక్కించ వచ్చు ?

జ. "O" గ్రూపు రక్తాన్ని ఎక్కించ వచ్చు.

7. నారాయణ ఆసుపత్రి బ్లడ్ బ్యాంక్‌లో రక్తానికి సంబంధించిన ఏఏ ప్రొడక్ట్స్ లభిస్తాయి?

జ. రక్తం, ఎర్ర రక్తకణాలు, ప్లాస్మా, ప్లేట్‌లెట్స్ మరియు సింగిల్ డోనార్ ప్లేట్‌లెట్స్.

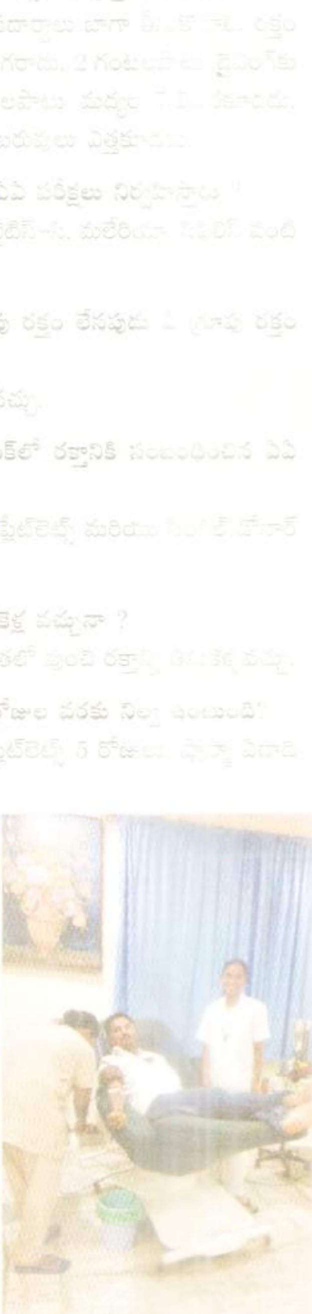
8. రక్తాన్ని దూర ప్రాంతాలకు తీసుకెళ్ల వచ్చునా ?

జ. 10 డిగ్రీల కంటే తక్కువ ఉష్ణోగ్రతలో ఉంచి రక్తాన్ని తీసుకెళ్ల వచ్చు.

9. రక్తదాతలు ఇచ్చిన రక్తం ఎన్ని రోజుల వరకు నిల్వ ఉంటుంది?

జ. 35నుంచి 42 రోజుల వరకు, ప్లేట్‌లెట్స్ 5 రోజులు, ప్లాస్మా ఏడాది పాటు.

10. Leuko reduction ప్రాముఖ్యత ఏమిటి ?



జ. రక్తం ఎక్కించిన తర్వాత రక్త గ్రహీత శరీర ఉష్ణోగ్రత కొంచెం పెరగవచ్చు. దీనిని Febrile Non - Hemolytic Transfusion Reaction (FNHTR) అంటారు. Leuko reduction చేయటం మూలంగా ఈ విధమైన reactions తగ్గించవచ్చు. దీనితోపాటు HLA albimmunization & CMV (Cytomegalovirus) Transmission కూడా తగ్గించవచ్చు.

కళ్లు ఎర్రబడితే కళ్ల కలకేనా ?

కళ్లకు సంబంధించిన కొన్ని సందేహాలకు సమాధానాలివి.

డా. జీవరత్నం
ఆప్తమాలజిస్ట్

ప్ర: **40 ఏళ్ల వయస్సు గల ఒక మహిళ కంట్లో నీళ్లు కారడం, ఎర్రబడటం, దురదలు , రెప్పల వాపు ఉంటే అది ఏమై ఉంటుంది.?**

జ: ఈ లక్షణాలను బట్టి చూస్తే ఇది 'అలర్జిక్ కంజక్టివిటిస్ (Allergic Conjunctivitis) ఇది హఠాత్తుగా రావచ్చు. దుమ్ము, పుప్పొడి రేణువుల కారణంగా, కుక్కపిల్లల వంటి పెంపుడు జంతువుల వెంట్రుకల వలన రావచ్చు. ఈ వ్యాధికి యాంటిబయాటిక్స్ (Antibiotics) అవసరం లేదు. Olopatadine, Chlorpheneramine, Azalastine వంటి కంటి చుక్కల సరిపోతాయి.

ప్ర: **11ఏళ్ల బాలిక కంటి రెప్పల వాపు, కళ్ళు ఎర్రబడటం, కరకరలాడటం , రెప్పలు నొప్పిగా ఉండి పొలుసుల వలె రెప్పల అంచున ఉంటే దీనికి పరిష్కారం ఏమిటి ?**

జ: ఈ బాలిక "Blepheritis" అనే రెప్పల వ్యాధితో బాధపడుతోంది. ఇది ఎక్కువగా Menarche (పెద్ద మనిషి అవడం) సమయంలో వస్తుంది. ఇది హార్మోన్ల ప్రభావం మూలంగా రెప్పల గ్రంధులలో నూనె పదార్థం ఇరుక్కొని పోవటం వలన వస్తుంది. అంతేకాక ముఖం పై మొటిమలు కూడా వస్తాయి. దీనికి పరిష్కారం వేడి నీళ్లతో కాపడం, నొప్పి తగ్గించే మాత్రలు , Doxicycline 100mg మాత్రలు వాడవచ్చు. అంతేకాక రెప్పల అంచున ఉండే పొలుసులను శుభ్రం చేసి Ciplox Ointment వంటివి రాయవచ్చు.

ప్ర: **18 ఏళ్ల యువతి కళ్లలో కాంటాక్ట్ లెన్స్ (Contact Lenses) లు వాడుతోంది, గత రెండు రోజుల నుంచి కళ్ళు నొప్పి పెట్టడం, ఎరుపెక్కడం, నీరుకారడం, కరకరలాడే లక్షణాలు కనిపిస్తున్నాయి దీనికి పరిష్కారం ఏమిటి ?**

జ: మొదట ఆ యువతి కాంటాక్ట్ లెన్స్ ధరించడం ఆపివేయాలి. ఎందుకంటే కార్నియా (నల్లగుడ్డు) ఇన్‌ఫెక్షన్ వచ్చినట్టు తెలుస్తుంది. కాంటాక్ట్ లెన్స్ నల్లగుడ్డు మీద రాసుకుని పై పొర పోయి క్రిములు ఆవాసం ఏర్పరుచుకుంటాయి. Giant Papillary Conjuctivitis కూడా వచ్చి ఉండవచ్చు. కాంటాక్ట్ లెన్స్ టైట్ అయివుండవచ్చు. దానివలన Tight Lens Syndrome కూడా వచ్చి ఉండవచ్చు. దీనికి యాంటిబయాటిక్స్, Artificial Tears, Cyclopeegics వంటివి వాడాల్సి ఉంటుంది. కాంటాక్ట్ లెన్స్ కేస్ నుంచి కూడా Smear & Culture కు పంపవలసి రావచ్చు. దీనితో వ్యాధికారకాన్ని ఖచ్చితంగా నిర్ధారించవచ్చు.

ప్ర: **ఒక చంటి పిల్లవాని తల్లి కంట్లో నీరు కారడం, నొప్పికలగడం, ఎరుపెక్కడం వంటివి గత 2రోజుల నుంచి ఉంది. 2 రోజుల క్రితం చంటి పిల్లవాని గోరు తగిలినట్టు జ్ఞాపకం ఇది ఏమై ఉండవచ్చు.**

జ: ఇది Traumatic Epithelial Defect గా నిర్ధారించవచ్చు. రెండు రోజులలో దానంతట అదే తగ్గిపోతుంది

అనగా నల్ల గుడ్డు మీద పై పొర రెండురోజుల్లో పెరిగి గాయాన్ని మూసివేస్తుంది. రెండు రోజుల్లో మాననపుడు ఎందుకు మానలేదుక. ఎరుపు చాలా రోజులు ఉన్నట్లయితే Funglal Corneal Ulcer పెరిగిందని అర్థం. Antibiotic Drops, Cycloplegic Drops, Artificial tears అవసరం అవుతాయి.

ప్ర: **28ఏళ్ల యువకుడి కళ్లల్లో పుసులు ఎక్కువ వస్తున్నాయని, మూత్రంలో చీము వస్తుందని, కళ్ళు ఎరుపెక్కి చెవి ముందర గ్రంథులు వాస్తున్నాయని అంటున్నాడు, దీనికి పరిష్కారం ఏమిటి ?**

జ: ఇది Gonocollal Conjunctivitis ఇది సుఖవ్యాధులు గల వారిలో ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది. సుఖవ్యాధిని పెన్సిలిన్ ఇంజక్షన్ ద్వారా కానీ అజిత్రోమైసిన్ 1 గ్రా ఇంజక్షన్ కానీ వాడి తగ్గించుకోవాలి. కంటిలో Erythromycin ointment లేదా Crystalline Penicillin eye drops వాడి తగ్గించుకోవాలి. అతని జీవిత భాగస్వామి కూడా వాడాలి.

ప్ర: **30 ఏళ్ల వయస్సు కలిగి వెల్డింగ్ చేసే యువకుని కంట్లో నలుసు పడ్డట్టుగా, ఎరుపెక్కడం, వెలుతురు చూడలేక పోవడం కంటిలో నీరు కారడం వంటివి ఉన్నాయి ? ఇది ఏమై ఉండవచ్చు?**

జ: దీనిని Photophthalmia అంటారు. వెల్డింగ్ లైటు కిరణాలు కంటి నల్లగుడ్డు పై పొరు కాల్చివేయడం వలన వస్తుంది. దీనికి యాంటిబయాటిక్స్‌తో పాటు టియర్ డ్రాప్స్ వాడాలి. తీవ్రతను బట్టి Cycloplegics వాడుకోవాలి.

ప్ర: **12 ఏళ్ల వయస్సు గల పాఠశాలకు వెళ్లే బాలిక కంట్లో పుసులు కట్టడం, ఎరుపెక్కడం, నీరుకారడం వంటి లక్షణాలతో స్కూలునుంచి ఇంటికి వచ్చింది. ఇటువంటి లక్షణాలే తన పాఠశాలలో ఉన్నాయని తెలిసింది ఇది కండ్లకలకేనా ?**

జ: అవును దీనినే Madras Eye అనికూడా అంటారు. ఎరుపు, పుసులు కట్టడం తగ్గినతర్వాత స్కూలుకు పంపవచ్చు. ఇది వైరస్ లేదా బ్యాక్టీరియా వలన రావచ్చు. యాంటిబయోటిక్స్ Prophylactic గా ఇచ్చి కార్నియల్ అల్సర్ రాకుండా నిరోధించవచ్చు.

ప్రశ్నకు సమాధానం

రక్షణ కణాల్లో తేడా వస్తే అదే ఆటో ఇమ్యూన్ డిసీజ్

డా॥ గంగారామ్
జనరల్ ఫిజిషియన్

మన శరీరంలోని అన్ని భాగాలతో పాటు ముఖ్యంగా మన రక్తంలో రక్షణ కణాలు ఉంటాయి. వీటిలో 'బి-లింఫోసైట్స్' అనేవి ముఖ్యమైనవి. ఇలాంటి మరికొన్ని రక్షణ కణాలుం టాయి. ఈ కణసముదాయం అంతా శరీరాన్ని రక్షించే పనిలో 'పోలీస్' బాధ్యతలను నిర్వహిస్తుంటుంది. శరీరానికి హాని చేసే ఏదైనా కణం లోపలికి ప్రవేశించగానే దానికి వ్యతిరేకంగా పనిచేసే కణాలు పుడతాయి. ఇలా వ్యతిరేకంగా పనిచే యడం వల్లనే వీటిని 'యాంటీ బాడీస్'గా వ్యవహరిస్తుంటారు. మనకు హాని చేయడానికి బయట నుంచి వచ్చే క్రిములను, సూక్ష్మజీవు లను సాధారణంగా మనం 'ఫారిన్ బాడీ' అని అంటుంటాం. ఏ హాని కారకం (ఫారిన్‌బాడీ) మనలోకి ప్రవేశి స్తుందో... సరిగ్గా దానికి వ్యతిరేకమైన 'యాంటీబాడీస్' మనలో పుడుతుం టాయి. అవి మనకు హానిచేసే వాటిని చుట్టుముట్టి, వాటిని తుదముట్టిం చేందుకు ప్రయత్నిస్తుంటాయి.

అయితే ఒక్కోసారి ఈ యాంటీబాడీస్ ప్రవర్తనలో మార్పు వస్తుంది. అలాంటప్పుడు ఈ యాంటీబాడీస్ మన శరీరం లోని [illegible] భాగాన్ని ఫారిన్‌బాడీగా [illegible]. మన యాంటీబాడీస్‌కు [illegible] రాగానే అవి... సొంత శరీర భాగాన్ని శత్రువుగా పరిగణించి దానిపై ముట్టడిని ప్రారంభిస్తాయి. ఇలాంటి ప్రక్రియ శరీరంలో [illegible] జరగవచ్చు.

ఉదా : [illegible] కీళ్లు, లంగ్స్, [illegible] కళ్లు, జీర్ణ వ్యవస్థ, గుండె, గ్రంథులు [illegible] ఏదైనా ఈ ప్రక్రియ [illegible] వచ్చు. ప్రతి దేహ భాగంలో [illegible] ఆటోఇమ్యూన్ [illegible] అవకాశాలున్నాయి.

గులియన్‌బ్యారీ సిండ్రోమ్ (జీబీ సిండ్రోమ్) : [illegible] బ్యాక్టీరియా అనే సూక్ష్మజీవులు శరీరం లోకి ప్రవేశిస్తాయి. [illegible] మొదలైనవి వస్తాయి. ఆ తర్వాత 3-4 రోజులకు జ్వరం తగ్గుతుంది. కానీ జ్వరం తగ్గిన రెండు నుంచి మూడు వారాల తర్వాత జీబీ సిండ్రోమ్ లక్షణాలు మొదలవుతాయి. పైన [illegible] సూక్ష్మజీవులు శరీరంలోకి ప్రవేశించగానే... వెంటనే రక్తంలో ఉండే యాంటీబాడీస్ ఆ సూక్ష్మజీవులపై దాడి ప్రారంభిస్తాయి. మన శరీరం లోని రక్షణ వ్యవస్థ ఎంత పటిష్టమైన దంటే... మనలోకి ప్రవేశించిన రోగకారక క్రిములు ఎంత బలంగా ఉంటే మన లింఫాటిక్ వ్యవస్థలోంచి రక్షణ కణాలూ అంతగానే యాంటీ బాడీస్‌ను సృష్టిస్తాయి. ఈ యాంటీ బాడీస్ అన్నీ బలగాల రూపంలో [illegible] ఒక బెటాలియన్‌లాగా రంగంలోకి దిగుతాయి. సాధారణంగా ఈ యాంటీబాడీస్ అన్నీ బయటి క్రిముల్ని పూర్తిగా నాశనం చేసి, [illegible] పంపే మార్గాన్ని చూస్తాయి. [illegible] వచ్చాక వెలువడ్డ ఈ యాంటీబాడీస్‌లో కొద్దిపాటి జన్యుపర [illegible] మార్పుల వల్ల సూక్ష్మజీవులపై దాడి చేయడానికి బదులుగా మన [illegible]పై ఉండే తొడుగువంటి [illegible] బయటి సూక్ష్మజీవిగా పొరబడ తాయి. దాంతో మన నరాలపై ఉండే మైలిన్ తొడుగును నాశనం చేయడం ప్రారంభిస్తాయి. ఈ మైలిన్ తొడుగు నరానికి మెదడు నుంచి సదరు భాగానికి వెళ్లాల్సిన ఆదేశాలు [illegible]. ఈ తొడుగు నాశనం కావడం వల్ల మెదడు నుంచి ఆ భాగానికి అందాల్సిన ఆదేశాలు [illegible]. దాంతో ఆ భాగం చచ్చుబడు తుంది.

లక్షణాలు : చిన్నపాటి జ్వరం తర్వాత 2-3 వారాల్లో లక్షణాలు కనబడటం మొదలవుతుంది. మొదట తొలిరోజున కాళ్లు- చేతులు తిమ్మిరెక్కడం ప్రారంభమవుతుంది. ఆ రెండో రోజున కాళ్లు, తొడ కండరాలు, పిక్క కండరాలు చచ్చు బడతాయి. దీని వల్ల కూర్చుని - లేవలేకపోవడం, మెట్లు ఎక్కలేక పోవడం, నడవలేకపోవడం, నిలబడ లేకపోవడం వంటి లక్షణాలు కనబడ తాయి. మూడో రోజున చేతులు చచ్చుబడిపోవడం జరగవచ్చు. కొందరిలో మూడు/నాలుగో రోజున ఛాతికి సంబంధించిన కండరాలు కూడా చచ్చుబడితే శ్వాస తీసుకోవ డం కష్టం అవుతుంది. ఇలాంటి సందర్భాల్లో వారిని ఇంటెన్సివ్ కేర్‌లో ఉంచి కృత్రిమశ్వాస ఇవ్వాల్సి ఉ ంటుంది. ఇంకొందరికి ముఖానికి ఒకవైపు పక్షవాతం (ఫేసియల్ పెరాలసిస్) రావచ్చు. ఇంకొందరిలో మింగడానికి ఇబ్బంది కలగడం, మాట మారిపోవడం/ మాటరాక పోవడం జరుగుతుంది.

నిర్ధారణ : కాలి, చేతి కండరాలు చచ్చుపడటం దీని ప్రధాన లక్షణం. ఈ లక్షణాలను చూడగానే నర్వ్ కండక్షన్ స్టడీ అనే పరీక్షను నిర్వ హించి జీబీ సిండ్రోమ్‌ను నిర్ధారణ చేస్తారు. కొందరికి వెన్నెముక నుంచి నీరు (సీఎస్ఎఫ్) తీసి పరీక్ష చేస్తారు.

చికిత్స: ఆటో ఇమ్యూన్ జబ్బుల్లో శరీరానికి హాని చేసే యాంటీ బాడీస్‌ను రక్తం నుంచి తొలగించడం అనే పద్ధతినిగాని లేదా యాంటీ బాడీస్‌ను దెబ్బతీసే ప్రక్రియను గాని అనుసరించాలి. మొదటిది ప్లాస్మా పెరిసిస్ అనే పద్ధతి. అంటే ఈ ప్రక్రి యలో శరీరంలోని రక్తాన్నంతా వేరే మెషిన్‌లోకి పంపి, ఆ యాంటీబాడీస్‌ ను వేరు చేసి శుద్ధి అయిన రక్తాన్ని శరీరంలోకి పంపుతారు. రెండో పద్ధతిలో ఇమ్యూనోగ్లోబ్యులిన్స్‌ను రక్తంలోకి పంపి యాంటీబాడీస్ ఉత్పత్తికి కారణమైన యాంటీజెన్స్‌ను (అంటే శరీరంలోకి ప్రవేశించే [illegible] లాంటి పదార్థాలను) శక్తిహీనం (న్యూట్రలైజ్) చేస్తారు. దీనివల్ల మరిన్ని యాంటీబాడీస్ అభివృద్ధి కావడం నిలిచిపోతుంది. ఇలాంటి చికిత్సప్రక్రియ ఆటోఇమ్యూన్ జబ్బులు తీవ్రంగా ఉన్న సమయంలో ఉపయోగపడుతుంది.

గర్భధారణకు ముందు ఏయే వ్యాక్సిన్లు తీసుకోవాలి?

డా॥ ప్రసన్న
గైనకాలజిస్ట్

గర్భం ధరించడానికి సిద్ధమవుతున్న మహిళలు తాము ప్రెగ్నెన్సీ ప్లాన్ చేసుకోగానే కొన్ని వ్యాక్సిన్లను విధిగా తీసుకోవాలి. అవి... మీజిల్స్, మంప్స్, రుబెల్లా, చికెన్‌పాక్స్ వ్యాక్సిన్లు. గర్భం దాల్చిన తర్వాత ఈ వ్యాక్సిన్లు తీసుకోవడం గర్భవతికి ప్రమాదం. ఒకవేళ వ్యాధి నిరోధకశక్తి లేకుండా ఉండగా గర్భవతికి ఈ ఇన్ఫెక్షన్లు సోకితే అది చాలా ప్రమాదకరంగా పరిణమించేందుకు అవకాశాలు ఎక్కువ. కాబట్టి వీటిని ప్రెగ్నెన్సీ ప్లాన్ చేసుకున్నప్పుడు అంటే గర్భం దాల్చకముందరే తీసుకోవడం మేలు.

ఒకవేళ మీజిల్స్, మంప్స్, రుబెల్లా (ఎమ్ఎమ్ఆర్) : ఈ వ్యాక్సిన్ చిన్నప్పుడే రొటీన్ వ్యాక్సినేషన్ కార్యక్రమంలో భాగంగా తీసుకున్నారా లేదా అనే సందేహం ఉంటే మీ డాక్టర్‌తో చెప్పాలి. అప్పుడు వారు ఒక రక్తపరీక్ష ద్వారా మీరు ఎమ్ఎమ్ఆర్ వ్యాక్సిన్ తీసుకొని ఉన్నారా, లేదా అన్నది నిర్ధారణ చేస్తారు. దాన్ని బట్టి అవసరమైతే ఆ వ్యాక్సిన్ ఇస్తారు. ఎమ్ఎమ్ఆర్ వ్యాక్సిన్ తీసుకోని మహిళలకు గర్భం దాల్చాక అర్లీ ప్రెగ్నెన్సీ సమయంలో గనుక ఆ వ్యాధులు సోకితే గర్భస్రావం అయ్యే అవకాశం ఉంది. ఇక రుబెల్లా వైరస్ గనుక అర్లీ ప్రెగ్నెన్సీ సమయంలో సోకితే అది బిడ్డలో పుట్టుకతోనే వచ్చే తీవ్రమైన వ్యాధులకు కారణమవుతుంది. రుబెల్లా వైరస్ సోకడం వల్ల పుట్టిన బిడ్డలకు వినికిడి సమస్యలు, కళ్లు, గుండె, మెదడు సమస్యల వంటివి వచ్చేందుకు అవకాశాలు ఎక్కువ.

వారిసెల్లా (చికెన్ పాక్స్) వైరస్ : ఈ గర్భవతికి సోకడం వల్ల (ముఖ్యంగా అర్లీ ప్రెగ్నెన్సీలో) బిడ్డలో పుట్టుకతోనే ఎన్నో సమస్యలు వచ్చే అవకాశం ఉ ంది. ఒక చిన్న రక్తపరీక్ష ద్వారా గర్భిణి గతంలోనే చికెన్‌పాక్స్ వ్యాక్సిన్ తీసుకుని ఉన్నారో లేదో తెలుసుకునే అవకాశం ఉంది. కాబట్టి గర్భం ధరించాలనుకునే వారు, ప్రెగ్నెన్సీ ప్లాన్ చేసుకునే ముందరే ఈ పరీక్ష చేయించుకుని, ఒకవేళ చికెన్‌పాక్స్ వ్యాక్సిన్ తీసుకుని ఉండకపోతే గర్భం దాల్చడానికి నెల రోజుల ముందే దాన్ని తీసుకోవడం మేలు.

హ్యూమన్ పాపిలోమా వైరస్ : హెచ్‌పీవీ అని సంక్షిప్తంగా పిలిచే ఈ వైరస్‌కు సంబంధించిన వ్యాక్సిన్‌ను అమ్మాయిలు తమ తొమ్మిదో ఏట నుంచి 26 ఏళ్ల వయసు మధ్యలో ఎప్పుడైనా తీసుకోవచ్చు. అయితే గర్భం దాల్చక ముందే దీన్ని తీసు కోవాలి.

కొందరు గర్భవతులు నిర్దిష్టంగా వాడాల్సిన వ్యాక్సిన్లు : కొంతమంది గర్భవతులకు కొన్ని అంశాల నుంచి ఎక్కువ ప్రమాదం (హైరిస్క్) ఉంటుంది. ముఖ్యంగా వృత్తిపరంగా దూర ప్రయాణాలు చేయాల్సిన వారు ఈ గ్రూపునకు చెందుతారు. ఇలాంటి వారి పరిస్థితికి అనుగుణంగా మరికొన్ని అదనపు వ్యాక్సిన్లు తీసుకోవాల్సి ఉంటుంది. అవి...

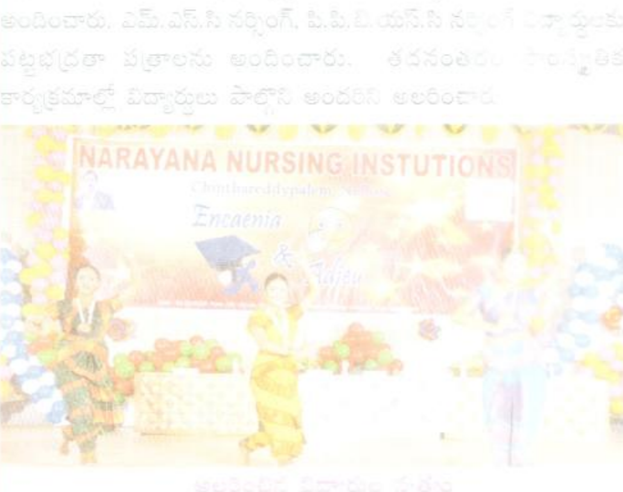
హెపటైటిస్ బి వ్యాక్సిన్, న్యూమోకాకస్ వ్యాక్సిన్ , ఎల్లో ఫీవర్ వ్యాక్సిన్

ఇతర ఇమ్యూనైజేషన్ ప్రక్రియలు : పైన పేర్కొన్న వ్యాక్సిన్‌లతో పాటు పరిస్థితులను బట్టి, వారి వ్యక్తిగత వ్యవహారాలను బట్టి మరికొన్ని ఇతర వ్యాక్సిన్లను తీసుకోవడం కూడా అవసరం కావచ్చు.

నర్సుల చిరునవ్వే రోగికి స్వస్థత

కార్యక్రమాన్ని జ్యోతి వెలిగించి ప్రారంభిస్తున్న డా॥ రాజేశ్వరి వైద్యనాథన్, సి.ఇ.ఓ డా॥ విజయమోహన్‌రెడ్డి, నర్సింగ్ డీన్ డా॥ ఇందిర, అడిషనల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ రామమోహన్

చిరునవ్వులతో నర్సులు అందించే వైద్యసేవలతోనే రోగికి సత్వర స్వస్థత చేకూరుతుందని ముఖ్య అతిథి డా॥ రాజేశ్వరి వైద్యనాథన్ చెప్పారు. చింతారెడ్డిపాళెంలోని నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాలలో పట్టభద్రుల, ఎమ్.ఎస్.సి నర్సింగ్ విద్యార్థుల వీడ్కోలు దినోత్సవం ఘనంగా జరిగాయి. జ్యోతి ప్రజ్వలనంతో కార్యక్రమాన్ని ప్రారంభించారు. ముఖ్యఅతిథి డా॥ రాజేశ్వరి వైద్యనాథన్, నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాల ప్రిన్సిపాల్ డీన్ డా॥ ఎస్.ఇందిర, నారాయణ ఆసుపత్రి సి.ఇ.ఓ. డా॥ విజయమోహన్ రెడ్డి, అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ దేసు రామమోహన్ ముఖ్య అతిథులుగా విచ్చేశారు. డా॥ రాజేశ్వరి వైద్యనాథన్ మాట్లాడుతూ భావ వ్యక్తీకరణ నైపుణ్యాన్ని పెంచుకోవడం, నర్సింగ్ లో ఉన్నత విద్యను అభ్యసించడం వలన రోగులకు తగిన విధంగా సేవలు అందించాలియని ప్రసంగించారు. నారాయణ ఆసుపత్రి సి.ఇ.ఓ. డా॥ విజయమోహన్ రెడ్డి మాట్లాడుతూ నర్సింగ్ విద్య పవిత్రతను, ముఖ్య ఉద్దేశాలను వివరించారు. రాష్ట్రంలోనే 75శాతం ఉత్తీర్ణత రాగా శ్రీ నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాల విద్యార్థులు 75శాతం డిస్టింగ్‌షన్ సాధించారని, నూరుశాతం ఉత్తీర్ణత నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాలకు వచ్చినందుకు ఉపాధ్యాయులను, విద్యార్థులను అభినందించారు. అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ రామమోహన్ మాట్లాడుతూ నర్సింగ్ విద్యార్థుల విధులను, వారి సేవా ప్రాముఖ్యతను తెలిపారు. నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాల డీన్ డా॥ ఎస్. ఇందిర మాట్లాడుతూ విద్యార్థుల ప్రతిభను గురించి, వారి ఫలితాలను వివరించారు. నర్సింగ్ కళాశాలలో 8వ బి.యస్.సి నర్సింగ్, 2వ పి.బి.బియస్.సి నర్సింగ్ పట్టభద్రుల దినోత్సవం, 5వ ఎమ్.ఎస్.సి నర్సింగ్ విద్యార్థుల వీడ్కోలును జరుపుతున్నట్లు వివరించారు. ప్రొఫెసర్ రాజేశ్వరి మాట్లాడుతూ విద్యార్థుల ఉత్తీర్ణత పెరిగినందుకు అభినందించారు. ప్రొఫెసర్ రాధిక అనంతకృష్ణ విద్యార్థులకు అభినందనలు తెలిపారు. ప్రొఫెసర్ వనజకుమారి మాట్లాడుతూ విద్యార్థులు ఉన్నత విద్యను అభ్యసించడం ద్వారా భవిష్యత్తులో ఉన్నత శిఖరాలను అధిరోహించాలని ప్రసంగించారు. నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాలలో ప్రతిభ చూపిన టాపర్ జి. జిగ్నేష్, రెండో టాపర్ స్నేహ కె వరియర్. శ్రీ నారాయణ నర్సింగ్ కళాశాలలో టాపర్ సిల్ దా సన్ని, రెండో టాపర్ మీను కుట్టి జోసఫ్ లకు ప్రశంసా పత్రాలు, మొదటి టాపర్స్‌కి స్వర్ణ, రెండో టాపర్స్‌కి రజత పతకాలను అందించారు. ఎమ్.ఎస్.సి నర్సింగ్, పి.బి.బి.యస్.సి నర్సింగ్ విద్యార్థులకు పట్టభద్రతా పత్రాలను అందించారు. తదనంతరం సాంస్కృతిక కార్యక్రమాల్లో విద్యార్థులు పాల్గొని అందరిని అలరించారు.



అలరించిన విద్యార్థుల నృత్యం

యుక్త వయస్సులో మోకాళ్ల నొప్పుల సమస్య వస్తే ?

డా॥ ఎమ్.వి. కృష్ణమూర్తి, హెచ్‌ఓడి, ఆర్థోపెడిక్స్

డా॥ ఎమ్. గణేష్ కుమార్ రెడ్డి, ఆర్థోస్కోపిక్ & జాయింట్ రీప్లేస్‌మెంట్ సర్జన్

ప్రస్తుత ఆధునిక ప్రపంచంలో పెరిగిపోయిన వేగంతో వాహనాలు నడపడం వలన జరిగే ప్రమాదాలు, క్రీడల్లో పాల్గొనేటప్పుడు జరిగే ప్రమాదాల వలన కలిగే గాయాల కారణంగా మోకాలి కీలు అమరికకు గాయం ఏర్పడుతుంది. సాధారణంగా మోకాలు అనగా తొడ ఎముక (Femur), కాలి ఎముక (Tibia, Fibula) తోనే కీలు ఏర్పడుతుందని అనుకుంటాం. కానీ ఆ ఎముకల పటిష్టానికి కండరాలు, కీలు కవచం(Joint Capsule), మినిస్కస్ (Meniscus), యాంటీరియర్ క్రూషియేట్ లిగమెంట్ (ACL), పోస్టీరియర్ క్రూషియేట్ లిగమెంట్ (PCL), ఇతరత్రా కండరాల వలన కీలు పనితీరు గణనీయంగా ఆధారపడి ఉంటాయి. పైన తెలిపిన ఏ భాగంలో గాయమయినా దీర్ఘకాలిక మోకాలి నొప్పులు వస్తాయి. సాధారణంగా ACL, Meniscus గాయపడుతూ ఉంటాయి ఈ రెండు భాగాలు ఎక్కువగా ప్రమాదం జరిగినపుడు కాలు మెలితిరగడం వలన కానీ ఒత్తిడికి గురికావడం వలన కాని దెబ్బ తింటాయి. ప్రమాదం సంభవించినపుడు ఈ పరిస్థితిని ఎలా గుర్తించాలంటే కింద పడినపుడు కానీ బెణకడం వలన కానీ ప్రమాదం జరిగినపుడు వెంటనే మోకాలి నొప్పి తోపాటు వాపు వస్తుంది. ఇటువంటి సమయంలో ఎముకలు విరగక పోయినా వాపు దీర్ఘకాలికంగా ఉంటుంది. ఇటువంటి పరిస్థితి సంభవించినపుడు నడవడానికి మోకాలు ముడవడానికి చాలా ఇబ్బందిగా ఉంటుంది. ACL కానీ మినిస్కస్ కానీ గాయపడి ఉంటే మోకాలు మడిచి తిరిగి చాచేటపుడు, కూర్చొని నిల్చునేటపుడు మోకాలు పట్టేస్తుంది. దీనినే లాకింగ్ ఆఫ్ నీ (Locking of Knee) అంటారు.

కాలక్రమేణా నడిచేటపుడు కీలు భాగంలో ఒక ఎముక ఇంకొక ఎముకతో రాసుకుంటున్నట్లు అనుభూతి కల్గుతుంది. దీనినే గివింగ్ అవే సెన్సేషన్ (Giving Away Sensation) అంటారు. ఈ ప్రమాదాలకు నిపుణులైన ఆర్థో సర్జన్‌ని సంప్రదించ వలసిన అవసరం ఉంటుంది. లేనట్లయితే పైన తెలిపిన భాగాలు గాయపడినందువలన దినసరి చర్యలు చేసుకోలేక ఇబ్బంది పడటమే కాకుండా క్రీడాకారులు వారి క్రీడలలో పాల్గొనలేరు. వృత్తిపరంగా (పోలీసు, అటవిశాఖ) వారి విధినిర్వహణలో ఆటంకాలు ఎదుర్కొంటారు. అలాగే నిర్లక్ష్యం చేస్తే జాయింట్ కార్టిలేజ్ (మృదులాస్థి) అరిగిపోయి చిన్నవయస్సులోనే జాయింట్ రీప్లేస్‌మెంట్ ఆపరేషన్ చేసుకోవలసిన అవసరం వస్తుంది. ప్రమాదంలో గాయపడిన వెంటనే ఆర్థోస్కోపి సర్జన్‌ని సంప్రదించినపుడు కొన్ని రకాలైన శారీరక పరీక్షలు, X-ray, MRI లు నిర్వహించి రోగనిర్ధారణ చేస్తారు. ప్రమాద తీవ్రతను బట్టి శస్త్రచికిత్స అవసరమా లేదా అని నిర్ణయించి దానికి అనుగుణంగా చికిత్స చేస్తారు. ఒకవేళ శస్త్రచికిత్స అవసరమైతే అధునాతనమైన టెక్నాలజితో కీహోల్ ఆర్థోస్కోపిక్ సర్జరీ (Key Hole Arthroscopy Surgery) ద్వారా గాయపడిన భాగాలకు శస్త్రచికిత్స చేస్తారు. ఈ కీహోల్ (Key Hole) సర్జరీ వలన ఉపయోగాలు ఏమనగా ఆపరేషన్ చేయుటానికి ఎక్కువ భాగాన్ని గాయపరచవలసిన (కొయ్యవలసిన) అవసరం ఉండదు. ఇన్‌ఫెక్షన్‌ను పూర్తిగా అరికట్ట వచ్చు. పేషంట్ త్వరగా కోలుకుని తన దైనందిన దినసరి చర్యలను చేసుకునవచ్చు. కీహోల్ సర్జరీకి అధునాతన పరికరాలు ఉపయోగించడం వలన సంప్రదాయ సర్జరీల కంటే ఫలితాలు మెరుగ్గా ఉంటాయి. ఈ శస్త్రచికిత్సలకు నారాయణ ఆసుపత్రిలోని ఆర్థోపెడిక్ విభాగంలో నిపుణులైన సర్జన్లు ఉన్నారు. ఈ ఆపరేషన్‌లను ఆరోగ్యశ్రీ పథకం ద్వారా పూర్తిగా ఉచితంగా చేసుకోవచ్చు.

శుక్లాల ఆపరేషన్లలో నారాయణ ఫస్ట్

కార్యక్రమంలో ప్రసంగిస్తున్న నారాయణ ఆసుపత్రి అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ దేసు రామమోహన్

కంటి శుక్లాల ఆపరేషన్లలో నారాయణ ఆసుపత్రి ప్రథమ స్థానంలో ఉందని నారాయణ ఆసుపత్రి అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ దేసు రామమోహన్ తెలిపారు. దీనిని అందరూ సద్వినియోగం చేసుకోవాలని కోరారు. ప్రపంచ కంటి దినోత్సవం సందర్భంగా నారాయణ మెడికల్ కాలేజి హాస్పిటల్ లో అక్టోబరు 10న రోగులు, వారి బంధువులకు వైద్య సిబ్బంది, వైద్య విద్యార్థులకు అవగాహన కార్యక్రమం జరిగింది. ఈ సందర్భంగా ఆయన మాట్లాడుతూ కంటి వ్యాధుల పట్ల అందరూ అవగాహన పెంచుకోవాలని కోరారు. అప్పుడే మనం అప్రమత్తంగా ఉండగలమని తెలిపారు. డా॥ స్వప్న, డా॥ జీవరత్నం కంటి వైద్య నిపుణులు మాట్లాడుతూ షుగర్ వ్యాధివలన కానీ, ఆహార లోపం వలన చిన్నపిల్లలలో నీటికాసుల వ్యాధి వల్ల కంటిచూపు తగ్గడం కానీ పూర్తిగా పోవడం కాని జరుగుతుందన్నారు. అందుకే ముందుగా డాక్టరుకి చూపించుకొని నివారించుకోవాలని విజ్ఞప్తి చేశారు. ఈ కార్యక్రమంలో 200 మందికి పైగా పాల్గొన్నారు.

వైద్య ఆచార్య

పేరు : డా॥ శ్రీరాం సతీష్
స్వస్థలం : నెల్లూరు
ఎంబీబీఎస్ : ఎస్వీ మెడికల్ కాలేజ్, తిరుపతి (1999)
ఎంఎస్ (జనరల్ సర్జరీ): కస్తూర్బా మెడికల్ కాలేజ్, మణిపాల్ (2004)
ప్రత్యేకతలు : ల్యాప్రొస్కోపి లో డిప్లొమా, స్ట్రాస్‌బర్గ్ యూనివర్సిటీ, ఫ్రాన్స్ (2007) తైవాన్‌లో బెరియాట్రిక్ సర్జరీ లో శిక్షణ
అనుభవం : కస్తూర్బా మెడికల్ కాలేజిలో 2004 నుంచి 2006 వరకు సర్జికల్ గ్యాస్ట్రోఎంటరాలజిలో పనిచేశారు, 2007 నుంచి నారాయణ ఆసుపత్రిలో సేవలందిస్తున్నారు.
ప్రస్తుతం : ప్రొఫెసర్ , జనరల్ సర్జరీ విభాగాధిపతి
సమర్పణ : పలు జాతీయ, అంతర్జాతీయ సదస్సులలో అనేక పత్రాలు
ప్రాతినిధ్యం : జాతీయ, అంతర్జాతీయ సమావేశాల్లో
ఎగ్జామినర్ : ఆంధ్రప్రదేశ్, తమిళనాడు, కర్నాటక లోని వివిధ విశ్వవిద్యాలయాలకు
ఆసక్తి : అధునాతన ల్యాప్రొస్కోపు ఆపరేషన్లు, బేరియాట్రిక్ సర్జరీలు, ఆంధ్రప్రదేశ్ లోని అన్ని మెడికల్ కాలేజిలలో పోలిస్తే సర్జరీ విభాగంలో మొదట బెరియాట్రిక్ సర్జరీని ప్రారంభించారు
సభ్యత్వం : అసోసియేషన్ ఆఫ్ సర్జన్స్ ఇండియా (ASI), అసోసియేషన్ ఆఫ్ మినిమల్ యాక్సెస్ సర్జన్స్ ఇండియా (AMASI), ఒబేసిటి , మెటబాలిక్ సర్జన్స్ ఆఫ్ ఇండియా (OSSI), ఇండియన్ మెడికల్ అసోసియేషన్ (IMA)

'నారాయణ' సంస్థల సిబ్బంది స్వచ్ఛ భారత్

వడ్డిపాళెం సెంటర్‌లో తమ సంస్థల సిబ్బందితో స్వచ్ఛభారత్‌లో పాల్గొని పర్యవేక్షిస్తున్న మంత్రి నారాయణ.

ప్రధాని మోడి పిలుపు మేరకు రాష్ట్ర పురపాలక, పట్టణాభివృద్ధి శాఖమంత్రులు డా॥ పొంగూరు నారాయణ స్పందించారు. ఆ కార్యక్రమాన్ని తన వైద్య విద్యాసంస్థల సిబ్బందితో ప్రారంభించారు. స్థానిక ముత్తుకూరు రోడ్డులోని వడ్డిపాళెం సెంటర్‌లో "స్వచ్ఛభారత్" కార్యక్రమాన్ని ప్రారంభించారు. ఆయన ఈ సందర్భంగా మాట్లాడుతూ పరిశుభ్రమైన వాతావరణానికి ఇది అవసరమన్నారు. ప్రతిఒక్కరూ పరిశుభ్రతను పాటిస్తే దేశం స్వచ్ఛంగా మారిపోతుందని, ఇది దేశంలోని ఎన్నో వ్యాధులను దూరం చేస్తుందన్నారు. పరిశుభ్రత వల్ల దేశమే స్వచ్ఛంగా మారుతుందన్నారు. దానివల్ల ప్రపంచంలోనే దేశానికి ఖ్యాతి లభిస్తుందని, అందరి ఆరోగ్యాలు బాగుపడతాయన్నారు. ఇందులో భాగంగా వైద్య విద్యాసంస్థల సిబ్బంది రోడ్లను శుభ్రం చేశారు. రోడ్డు పక్కన మొలిచిన పిచ్చిమొక్కలను తొలగించారు.వాటిని ట్రాక్టర్లలో తరలించారు.దీంతో ఈ ప్రాంతం పరిశుభ్రంగా మారింది. కాలువల్లో మురికిని తొలగించారు.దీంతో మురుగునీటి పారుదల సాఫీగా మారింది. ఈ కార్యక్రమంలో నారాయణ వైద్య విద్యాసంస్థల డైరక్టర్ డా॥ గంగపట్నం సుబ్రహ్మణ్యం , కోఆర్డినేటర్ డా॥ సర్వేపల్లి విజయకుమార్ , మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ మాకినేడి వీరప్రసాద్ తోపాటు వైద్య విద్యా సంస్థలకు చెందిన సుమారు 500 మంది సిబ్బంది పాల్గొన్నారు.

స్వచ్ఛభారత్‌లో పనిచేస్తున్న నారాయణ సంస్థల సిబ్బంది

శ్రమయేవ జయతే

నక్షత్ర వెలుగులో నారాయణ రూపమై
సింహపురికేగి చిరు ఉపాధ్యాయుడవై
సరస్వతి కటాక్షంతో బోధివృక్షమై
ఎన్నో వైద్య విద్యాసంస్థల స్థాపకుడవై
నారాయణ సంస్థల కధిపతివై
వేలకొలది ఉపాధికులకు నీడవై
నిండు పున్నమిగా నిలిచావు
ఎన్నో విద్యా కుసుమాలకు వెలుగునిచ్చావు
ఉచిత వైద్యమంటూ పేదలకు పెన్నిధివై
పల్లెపట్నాలందు అందరికీ ఆప్తుడవై
'ఆరోగ్యమస్తు'తో దీర్ఘాయుష్షు దేవుడవై
మరలిరాని జన్మకు పునఃజన్మ ప్రదాతవై
తరలివచ్చి నేడు వైద్య నారాయణుడవై
ధర్మదాతగా మెలిగావు !
దీనబాంధవుడైనావు !!

నవ్యాంధ్ర రాష్ట్రాన ఒక శాఖ దళపతివై
పురపాలక మంత్రిగా ప్రగతి నాయకుడవై
తెలుగుదేశమందు తెగువ కలిగిన వీరుడవై
నిరంతర కృషీవలుడవై నిరాడంబర హృదయుడవై
ఉదయ సంధ్యా కిరణమై తెలుగు గడ్డకు వెలుగువై
గడప గడపకు నడిచావు !
అందరి దీవెనలు పొందావు !!

నీ చల్లని చూపుల నీడన
విద్యాకుసుమాలు వికసిస్తుంటే
ఎన్నో జన్మలు పునర్జన్మలు పొందుతూ వుంటే
జగమంతా దీవిస్తుంటే
అందుకో ఆయుష్షు నిండు నూరేళ్లు ఈ అవని పై.

రచన : హెచ్.ఎమ్. మోహన్‌రావు (పి.ఆర్.వొ) సహకారం : సి.హెచ్. భాస్కర్‌రెడ్డి (ఏ.జి.ఎమ్)