



వైద్య నారాయణ

ఆరోగ్య సమాచార ప్రపత్తి / చీఫ్ పేట్రన్ డా॥ పి. సింధూర / సంపుటి : 09 / సంచిక : 07 / ఫిబ్రవరి - 2022 / అసోసియేట్ ఎడిటర్ : సి.హెచ్. భాస్కర్ రెడ్డి / వెల : అమూల్యం

నారాయణలో సమగ్రవైద్య సేవలు - ఇక సమున్నతంగా... కొత్త బలగం రాకతో వైద్య సేవలు మరింత పటిష్టంగా



వీరిచేరికతో హాస్పిటల్ లోని అన్నివిభాగాలు మరింత బలోపేతం.

- వైద్య బృందంలో కొత్తడాక్టర్లకు చోటు
- అన్ని విభాగాలకు పునరుత్తేజం
- విస్తృత సేవలవైపే చూపు
- అత్యుత్తమ, అధునాతన పరికరాల ఏర్పాటులో ఎప్పుడూ మొదటి స్థానం.
- సౌకర్యవంతమైన వైద్యసేవలందించేందుకు ప్రాముఖ్యత.



డా॥ ఎన్. అనీల్ కుమార్
DNB (General Surgery), M.Ch.(CTVS)
సీనియర్ కన్సల్టెంట్
కార్డియోథోరాసిక్ సర్జరీ



డా॥ జి. విద్యాసాగర్
M.S. M.Ch.(Neuro Surgery)
ఎండోస్కోపిక్ న్యూరోసర్జన్
న్యూరో సర్జరీ

బలమైన వైద్యవ్యవస్థతోపాటుగా సేవా/చికిత్సలందించడంలో అలసత్వం చూపని వైద్యనిపుణుల బృందాన్ని కలిగి ఉండటం. నారాయణ హాస్పిటల్ బలం. ఆ సేవలను గణనీయంగా పెంచుతూ, వేగవంతం చేసే దశలో భాగంగా సంబంధిత విభాగాలలో అనుభవజ్ఞులైన మరికొంత మంది నిపుణులను డాక్టర్ల బృందంలోకి ఆహ్వానించింది - వీరి రాకతో వైద్యవ్యవస్థ బలమైన శక్తిగా ఎదుగుతుంది.



డా॥ కె. తిలక్ కుమార్ రెడ్డి
M.D., D.M. (Cardiology)
ఇంటర్నేషనల్ కార్డియాలజిస్ట్
కార్డియాలజి



డా॥ కె. శ్రీధర్ రెడ్డి
DNB (General Medicine), D.M.(Medical Gastro),
గ్యాస్ట్రోఎంట్రాలజిస్ట్ & హెపటాలజిస్ట్
మెడికల్ గ్యాస్ట్రో ఎంట్రాలజి



డా॥ వి. ధన్యకానాద్ రెడ్డి
M.S. (General Surgery), DNB(Surgical Gastro)
సర్జికల్ గ్యాస్ట్రో ఎంట్రాలజిస్ట్
సర్జికల్ గ్యాస్ట్రో ఎంట్రాలజి



డా॥ డి. శ్రీధర్
M.S., M.Ch.(Urology) F.M.A.S.
ప్రొఫెసర్
యూరాలజి



డా॥ సి.వి అభీలప్రియ
M.S., M.Ch.(Plastic Surgery)
ప్లాస్టిక్ & రీకన్స్ట్రక్టివ్ సర్జన్
ప్లాస్టిక్ సర్జరీ



డా॥ చైతన్య జక్కం
M.B.B.S. (OSM), M.D. (ANAE) (SVIMS)
FNB, PDCC (Critical Care)
క్రిటికల్ కేర్ ఫిజిషియన్

జాతీయ మూర్ఛవ్యాధి నివారణ దినోత్సవం సందర్భంగా జరిగిన అవగాహన సదస్సు

మూర్ఛనమ్మకం మాని మూర్ఛకు చికిత్సలందించాలి

అవగాహనతో మూర్ఛ వ్యాధిని జయించవచ్చు అని నారాయణ హాస్పిటల్ ప్రముఖ న్యూరాలజిస్ట్ డా॥ ఎన్.ఎస్ సంపత్ కుమార్ గారు అన్నారు. పీఎంపీ అసోసియేషన్, నారాయణ హాస్పిటల్ సంయుక్త ఆధ్వర్యంలో నెల్లూరుజిల్లా, వేదాయపాళెంలోని సుస్మిత నర్సింగ్ కాలేజీ నందు “జాతీయ మూర్ఛ వ్యాధి నివారణ దినోత్సవం” (ఇంటర్నేషనల్ ఎపిలెప్సీ డే) సందర్భంగా జరిగిన కార్యక్రమంలో ఆయన మాట్లాడుతూ మూర్ఛ వ్యాధిని సామాన్య అని కూడా పిలుస్తారని, గతంలో గ్రామాలలో ఈ వ్యాధి పై సరైన అవగాహన లేక రోగులు తీవ్ర ఇబ్బందులకు గురి అయ్యారని అన్నారు. మూర్ఛ వ్యాధిగ్రస్తుని మెడలో బిళ్ళ కూడా వేసేవారని, కొన్ని చోట్ల మూర్ఛ వ్యాధిగ్రస్తునికి వాతలు పెట్టడం లాంటివి కూడా చేసేవారని

ఆయన ఆవేదన వ్యక్తం చేశారు. ఒక రకంగా సమాజం వారిని వెలివేయడం జరిగేదని, ప్రస్తుతం వైద్య శాస్త్రం విజ్ఞానం పెరిగిపోవడంతో వైద్యులు మూర్ఛ వ్యాధిగ్రస్తులకు చికిత్స చేస్తున్నారని, మూర్ఛ వ్యాధి రాగానే వైద్య నిపుణులను సంప్రదించాలని, వంశపారంపర్యంగా కూడా ఈ వ్యాధి వస్తుందని ప్రచారంలో ఉందని అన్నారు. అవగాహనతో మూర్ఛ వ్యాధిగ్రస్తులను మనం కాపాడుకోవచ్చు అని, పీఎంపీ అసోసియేషన్ ఇలాంటి కార్యక్రమాలను నిర్వహిస్తూ ప్రజల్లో అవగాహన కల్పిస్తుందని అన్నారు. ప్రముఖ న్యూరో సర్జన్ డా॥ ఎన్.ఎ సాయికిరణ్ మాట్లాడుతూ మూర్ఛ వ్యాధి పై అవగాహన కల్పిస్తున్న పీఎంపీల సేవలు అభినందనీయమని, మూర్ఛ వ్యాధి పై ప్రజల్లో

డా॥ ఎన్.ఎస్ సంపత్ కుమార్
డా॥ ఎన్.ఎ సాయికిరణ్

మూర్ఛిస్థాయి అవగాహన లేదని, మూర్ఛనమ్మకాల కారణంగా ఈ వ్యాధికి సరైన చికిత్స చేయించుకోక పోవడంతో పరిస్థితి తీవ్రరూపం దాలుస్తుందని, మూర్ఛకు మోక్షం నారాయణలో ఆధునిక వైద్యం నారాయణలో అందుబాటులో ఉన్నదని, ఎలక్ట్రోఎస్పిపిలో గ్రాఫ్ అనే పరికరం ద్వారా మెదడు నుంచి వెలువడే విద్యుత్ తరంగాలలో తేడాలను నమోదు చేయడం ద్వారా వ్యాధిని గుర్తించే వీలవుతుందని, సీటీస్కాన్ పరికరం ద్వారా మెదడును పూర్తిగా పరిశీలించవచ్చని, వీడియో చిత్రాల ద్వారా వ్యాధి ఉందా లేదా అని పరిశీలించి చికిత్స అందిస్తారని తెలిపారు. అనంతరం పీఎంపీలు డా॥ ఎన్.ఎస్ సంపత్



కుమార్ గారిని, డా॥ ఎన్.ఎ సాయికిరణ్ గార్లను శాలువాలు కప్పి, పుష్పగుచ్ఛాలు ఇచ్చి ఘనంగా సన్మానించారు. ఈ కార్యక్రమంలో జిల్లా పీఎంపీ గౌరవాధ్యక్షులు ఎ. జయప్రకాష్, నర్సింగ్ కాలేజీ కరస్పాండెంట్ మల్లిఖార్జునరావు, జీవో ఎన్టీవో డిస్ట్రిక్ట్ కోఆర్డినేటర్ బి. సునీల్, రూర్స్ చైర్మన్ షేక్ రసూల్, వసుజ్యోతి, జిల్లా పీఎంపీ అధ్యక్షులు శాఖవరపు వేణుగోపాల్, నెల్లూరు డివిజన్ పీఎంపీ అధ్యక్షుడు కార్యదర్శిలు జి. శేషయ్య, డి. శ్రీనివాసులు, రాజేష్, నారాయణ తదితరులు పాల్గొన్నారు.

ఒక్క ఇంజక్షన్ తో పక్షవాతానికి చెక్



డా॥ ఎన్.ఎస్. సంపత్ కుమార్
న్యూరాలజిస్ట్
న్యూరాలజి విభాగం
నారాయణ హాస్పిటల్

పక్షవాతం వచ్చిన 4.30 గంటల్లోపు ప్రత్యేక చికిత్స ద్వారా రోగికి అల్టిప్లెస్ అనే ఇంజక్షన్ ఇస్తే రోగి తొందరగా కోలుకునే అవకాశం ఉందని నారాయణ హాస్పిటల్ న్యూరాలజిస్ట్ డా॥ ఎన్.ఎస్. సంపత్ కుమార్ తెలిపారు. అయితే ఇంజక్షన్ ఇవ్వాలంటే ఆ రోగికి గడచిన మూడు నెలల్లోపు ఎలాంటి శస్త్రచికిత్స జరిగి ఉండకూడదని వెల్లడించారు.

నెల్లూరు ప్రాంతానికి చెందిన రజని(68) కాఫీ త్రాగుతూ ఉండగా చేతి నుండి కాఫీ కప్పు జారిపోయి, కూర్చోన్న చోట నుండి జారి క్రింద పడిపోయింది. అది గమనించిన కుటుంబ సభ్యులు ఆమెను లేపేందుకు ప్రయత్నించగా ఆమె కుడి కాలు, చేయి పనిచేయకపోవడంతోపాటు ఆమె అవస్థాగత స్థితిలోకి వెళ్లినట్లు గమనించారు. వెంటనే హుటాహుటిన నారాయణ హాస్పిటల్ లోని ఎమర్జెన్సీ విభాగానికి తీసుకొచ్చారు. డా॥ ఎన్.ఎస్. సంపత్ కుమార్ గారు ఆమెకు అవసరమైన సీటీ, ఎమ్మార్ఆర్ వరీక్షలు నిర్వహించారు. రిపోర్టులో మెదడులో రక్తం గడ్డకట్టుకున్నట్లు నిర్ధారణ అయ్యింది. వెంటనే గంటల్లోపు ఆమెకు గడ్డ కట్టుకున్న రక్తం కరిగేందుకు ఇంజక్షన్ ఇవ్వడంతో కొన్ని గంటలలోనే ఆమె కుడి కాలు, చేయి సాధారణ స్థితికి

వచ్చాయి అలాగే ఆమె అవస్థాగత స్థితి నుంచి సాధారణ స్థితికి రావడం జరిగింది.

నెల్లూరు పరిసర ప్రాంతానికి చెందిన శ్రీనివాసులు (58) ఉదయాన్నే లేచి, స్నానం చేసి, టిఫిన్ చేస్తుండగా చేయి లేవకపోవడం, మూతి పక్కకు పోవడం, మాట తడబడటంతో వారి కుటుంబ సభ్యులు వెంటనే నారాయణ హాస్పిటల్ కు తీసుకొచ్చారు. పేషంట్ న్నహలోనే ఉన్నాడు. అతనికి ఎమ్మార్ఆర్ పరీక్ష నిర్వహించగా రక్తం గడ్డకట్టుకోవడం వలన ఇలా జరిగినట్లు నిర్ధారణ అయ్యింది. గడ్డకట్టుకున్న రక్తం కరిగేందుకు అతనికి కూడా ఇంజక్షన్ ఇవ్వడం జరిగింది. ఇంజక్షన్ వేసిన కొన్ని గంటలలోపే శ్రీనివాసులు చేయి, మూతి, మాట తడబాటు లేకుండా సాధారణ స్థితికి వచ్చాయి. ఇదంతా స్ట్రోక్ వచ్చిన పేషంట్లను వెంటనే హాస్పిటల్ కు తీసుకురావడం వలన, వచ్చిన పేషంట్లకు 4.30 గంటలలోపే ఇంజక్షన్ చికిత్స అందించడం వలన సాధ్యమయ్యిందని, కాబట్టి ప్రజలు అవగాహనతో, అప్రమత్తంగా వ్యవహరిస్తే ఇంజక్షన్ తోనే పక్షవాతానికి చెక్ పెట్టవచ్చునని నారాయణ హాస్పిటల్ న్యూరాలజి విభాగాధిపతి డా॥ ఎన్.ఎస్. సంపత్ కుమార్ తెలియజేశారు.

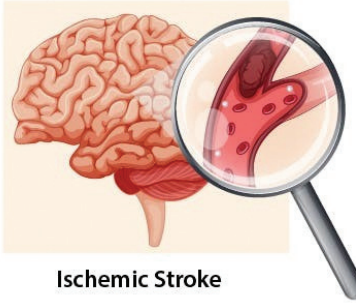
బ్రెయిన్ స్ట్రోక్...?

ఇక్కడ సమయమే కీలకం

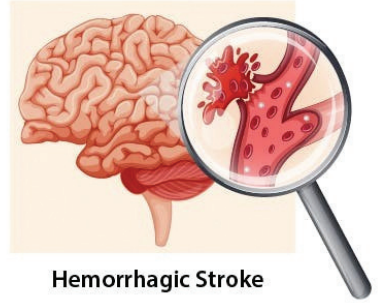
బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ (పక్షవాతం) అనేది మన మెదడులో సంభవించే అతి పెద్ద మరియు ప్రమాదకరమైన వ్యాధి. మెదడు రక్తనాళాల్లో నిరంతరంగా రక్త ప్రసరణ జరుగుతూ ఉంటుంది. హఠాత్తుగా మెదడు రక్త నాళాలు పూడుకు పోయినా లేదా చిట్టి పోయినా పక్షవాతం సంభవిస్తుంది. పక్షవాతం చెట్టంత మనిషిని హఠాత్తుగా నిర్వీర్యుడిని చేసి శాశ్వత అంగవైకల్యం కలిగిస్తుంది. అందుకే మనలో ప్రతి ఒక్కరు పక్షవాతం పై అవగాహన పెంచుకోవాలి. బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ లక్షణాలు ఆదిలోనే గుర్తించి, సమయాన్ని వృధా చేయకుండా వెంటనే హాస్పిటల్ కి వెళ్లి చికిత్స తీసుకుంటే మంచి ఫలితాలు పొందే అవకాశం ఉంటుంది. ఇటీవల జరిగిన వరిశోధనల ప్రకారం మనదేశంలో ప్రతి లక్ష మంది జనాభాలో 130 మందికి పైగా పక్షవాతం బారిన పడుతున్నారు. భారతదేశంలో ప్రతి నలుగురిలో ఒకరికి జీవితకాలంలో బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ వచ్చే ముప్పు ఉంటుంది. గుండెపోటు, క్యాన్సర్ తరువాత ప్రాణాలను కబళిస్తున్న మూడో అతిపెద్ద రోగం పక్షవాతం. నమాజంలో అధిక సంఖ్యలో ప్రజలను వికలాంగులుగా మారుస్తున్న వ్యాధి పక్షవాతం.

దాదాపు 85% స్ట్రోక్లు ఈ రకంగానే కలుగుతాయి. 2. చిట్టడం - రక్తపోటు పెరగడం వలన లేదా రక్తనాళాల్లో నమన్యల వలన మెదడులోని రక్తనాళం చిట్టి పోవడం వలన కలుగుతుంది. దీన్ని హెమరేజిక్ స్ట్రోక్ అంటారు.

ఆసుపత్రికి వెళ్లిన వెంటనే బ్రెయిన్ సీటీ స్కాన్ తీసి ఏరకమైన స్ట్రోక్ అనేది నిర్ధారిస్తారు. రక్త నాళం పూడిక వల్ల వచ్చే స్ట్రోక్ పేషంట్స్ కి ఆ పూడిక కరిగిపోయేందుకు వెంటనే టి.పి.ఎ అనే ఇంజక్షన్ ఇస్తారు. దీన్ని 4.30 గంటలలోపు ఇవ్వగలిగితేనే



Ischemic Stroke



Hemorrhagic Stroke

ముప్పు కారకాలు :

నూటికి 86 శాతం బ్రెయిన్ స్ట్రోక్లు వయసు పైబడిన వారిలో కలుగుతాయి. హైబీపీ, పొగత్రాగుట, మధుమేహం, అధిక కొలెస్ట్రాల్, అల్కహాల్ అధికంగా సేవించడం మరియు గుండె జబ్బులు కలిగి ఉండడం వంటివి పక్షవాతం కలిగించే ముఖ్య కారకాలు. నూటికి తొంభై మందిలో బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ కలిగించడానికి ఇవే ముఖ్య కారకాలు.

బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ లక్షణాలు :

హఠాత్తుగా సంభవిస్తాయి. ఉన్నట్టుండి మాట పడిపోవడం, మాట తడబడటం, మూతి వంకర పోవడం, కాలు, చెయ్యి పట్టు వదిలేయడం, శరీరంలో సగభాగం మొద్దబారడం, కళ్లు తిరగడం వంటివి సాధారణంగా గమనించే లక్షణాలు.

స్ట్రోక్ ట్రీట్మెంట్ :

మొదటి 4.30 గంటల్లో కీలకం. పక్షవాతం లక్షణాలు కనబడగానే ప్రతి నిమిషం ప్రధానమే. ఎంత త్వరగా ఆసుపత్రికి వెళ్తే అంత మెరుగైన ఫలితం కనిపిస్తుంది.

ప్రయోజనం ఉంటుంది. అయితే ఈ క్లాట్ బస్టర్ ఇంజక్షన్ స్ట్రోక్ పేషంట్స్ అందరికీ ఇవ్వడం కుదరదు. హెమరేజిక్ స్ట్రోక్ పేషంట్స్ కి ఈ ఇంజక్షన్ ఇవ్వకూడదు. న్యూరాలజిస్ట్ సైపల్లిస్ పర్యవేక్షణలో మాత్రమే ఈ ట్రీట్మెంట్ తీసుకోవడం మంచిది.

స్ట్రోక్ రికవరీ :

పక్షవాతం బారిన పడిన వారిలో 30 శాతం మంది మాత్రమే మామూలు జీవితం గడపగలుగుతారు. ఇంకో 30 శాతం మంది ఇతరులపై ఆధారపడాల్సి వస్తుంది. మిగతా 30 శాతం మంది చనిపోయే అవకాశం ఉంటుంది. ఇదంతా ఎంత త్వరగా చికిత్స తీసుకున్నారన్నదానిపై ఆధారపడి ఉంటుంది.

నివారణకు మించిన మందు లేదు :

80 శాతం పక్షవాతాలు నివారించదగినవి, దీనికి హైబీపీ, కొలెస్ట్రాల్, మధుమేహం నియంత్రణలో ఉంచుకోవడం, పొగత్రాగడం మానేయడం, నిత్య వ్యాయామం చాలా అవసరం.

డా॥ శ్రావణ్ కృష్ణారెడ్డి గారికి హార్డిక శుభాకాంక్షలు

నారాయణ మెడికల్ కాలేజ్ & హాస్పిటల్ సిబ్బంది

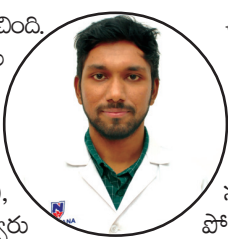
నారాయణ మెడికల్ కాలేజ్ మరియు హాస్పిటల్ లోని రేడియాలజి విభాగానికి చెందిన డా॥ ఎ. శ్రావణ్ కృష్ణారెడ్డి MDRD, Neuroimaging (USA), MRCR (UK) గారికి, నారాయణ సంస్థ తరపున హృదయపూర్వక శుభాకాంక్షలు తెలియజేస్తున్నాము.

అంతర్జాతీయ మూర్ఖవ్యాధుల దినోత్సవం సందర్భంగా ఆయన రచించిన “పిక్చరీయల్ రీవ్యూ ఆఫ్ ఇమేజింగ్ స్పెక్ట్రమ్ ఆఫ్ ఎపిలెప్సి ఆన్ ఎమ్మార్ఆర్” అనే పరిశోధనా పత్రమును ఏషియన్ జర్నల్ రేడియోలాజికల్ రీసెర్చ్ సంస్థ

ప్రచురించేందుకు ఆమోదించింది.

వివిధ విభాగాల నుండి వచ్చిన 80 మంది మూర్ఖ వ్యాధి రోగుల ఎమ్మార్ఆర్ స్కాన్లను డా॥ శ్రావణ్ గారు పరిశీలించి, ఈ వ్యాధికి గల 15 వేర్వేరు కారణాలను గమనించారు.

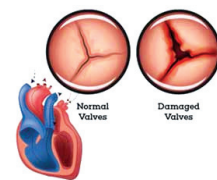
నారాయణ హాస్పిటల్ లోని 3 టెస్లా ఎమ్మార్ఆర్ మరియు ఇతర ఆధునిక సాంకేతిక సహకారంతో వ్యాధికి గల కారణాన్ని త్వరగా గుర్తించి, వ్యాధి తీవ్రతరం కాకుండా దానిని అరికట్టవచ్చునని డా॥ శ్రావణ్ గారు పేర్కొన్నారు.



ఈ సందర్భంగా డా॥ శ్రావణ్ గారు పరిశోధనకు సహకరించిన రేడియాలజి విభాగాధిపతి డా॥ వేదరాజు, డా॥ సునీత గార్లకు, మరియు పోస్ట్ గ్రాడ్యుయేట్స్ డా॥ హరతి, డా॥ నందగోపాల్ లకు కృతజ్ఞతలు తెలిపారు.

న్యూరాలజి విభాగం నుండి మూర్ఖ వ్యాధి గ్రస్తులను పంపిన డా॥ ఎన్.ఎస్. సంపత్ కుమార్ గారికి, మరియు ఇతర విభాగాలలోని వైద్యులందరికీ ప్రత్యేక ధన్యవాదములు తెలిపారు.

రుమాటిక్ హార్ట్ డిసీజ్



భారతదేశం వంటి అభివృద్ధి చెందిన దేశంలో రుమాటిక్ హార్ట్ డిసీజ్ చాలా ప్రబలంగా ఉంది. అత్యంత సాధారణ కవాటాలు మిట్రల్ వాల్వ్. మిట్రల్ స్టెనోసిస్ చికిత్సలో పెర్క్యూటేనియస్ బెల్వాన్ మిట్రల్ వాల్వ్ రీప్లేస్మెంట్ ఉన్నాయి. PBMV అనేది చాలా మంచి విధానం. ఇది చాలా తక్కువ కేంద్రాలలో మాత్రమే జరుగుతుంది. PBMV లో మేము మిట్రల్ వాల్వ్ ఆరిఫైస్ను అబలేషన్ తో విస్తరిస్తాము. ఈ ప్రక్రియ యొక్క ప్రయోజనాలు ఏమిటంటే, రోగి జీవితాంతం యాంటీ కోయాగ్యులెంట్లను తీసుకోనవసరం లేదు. ఎందుకంటే ఇది సెరిట్రో వాస్కులర్ ప్రమాదానికి దారితీస్తుంది. రోగికి పెద్ద శస్త్రచికిత్స చేయవలసిన అవసరం లేదు. శస్త్రచికిత్సలో మరణాల రేటు 10% అదే PBMV తో అయితే 3-5% మాత్రమే.

తీవ్రమైన మిట్రల్ స్టెనోసిస్ కలిగిన కేసును మేము చేయడం జరిగింది. మేము PBMV (ఆట్రోయో వెంట్రీక్యులర్ వైర్ లూప్ టెక్నిక్) యొక్క విభిన్న సాంకేతికతతో ఈ కష్టమైన కేసును చేశాము. ఈ సాంకేతికత చాలా అరుదుగా జరుగుతుంది.

డా॥ కె. వికాస్
ఇంటర్వెన్షనల్ కార్డియాలజిస్ట్, కార్డియాలజి విభాగం



హెచ్చరికలను విస్మరించవద్దు... రక్తనాళాల్లో పూడికలే గుండెపోటుకు కారణం

- గుండెలో బ్లాకులు గుర్తించడం చాలా ముఖ్యం.
- పూడికలను 30%, 70%, 100%గా తెక్కిస్తారు.
- జీవనశైలి మార్పులతో పరిస్థితి చక్కదిద్దవచ్చు.
- పూడికలు 70% ఎక్కువగావుంటే చికిత్సలు అవసరపడవచ్చు.



డా॥ కె. కె. కుమార్ రెడ్డి
ఇంటర్నెషనల్ కార్డియాలజిస్ట్
కార్డియాలజీ విభాగం
నారాయణ హాస్పిటల్

కొందరు పొట్టలో, ఛాతిలో ఏ కొంచెం నొప్పి వచ్చినా అది 'గుండెపోటు' నొప్పేమో అని తీవ్రంగా గాభరా పడిపోతుంటారు. వీళ్లను ఆ భయం వెన్నాడుతూనే ఉంటుంది. ఇటువంటి వారు కూడా ఒకసారి వైద్యుల సలహాతో పరీక్షలు చేయించుకుని సందేహాలను నివృత్తి చేసుకోవడం మంచిది. నాలుగు వదల జీవితం హాయిగా నడిచిపోతుంటుంది. ఇంటా బయటా నిశ్చింత. ఇంతలో మన పక్కనే ఒక పిడుగు పడుతుంది. ప్రతిరోజూ కలిసే తోటి ఉగ్గోగికో... తరచూ పలకరించే ఎదురింటి మిత్రుడికో హఠాత్తుగా 'గుండెపోటు' ముంచుకొచ్చి... పరిస్థితి చాలా సీరియస్ అవుతుంది. గుండెలోని రక్తనాళాల్లో బ్లాకులున్నాయని... వాటికి స్టెంటు పెట్టాలనో, బైపాస్ ఆపరేషన్ చేయాలనో చెబుతారు వైద్యులు.

ఇక అక్కడి నుంచీ మొదలవుతుంది మనకు గుండెలో గుబులు, ఏ క్షణానైనా మనకూ గుండెపోటు రావచ్చేమో! మనకూ గుండెలో బ్లాకులున్నాయేమో..? రోజురోజుకూ అవి పెరుగుతున్నాయేమో? ఏదో ఒకరోజు అవి మనల్ని దెబ్బతీస్తాయేమో! ఇక ఈ దిగులుకు అంతుండదు. నిజానికి ఈ దిగులు, ఈ గుబులు అసహజమైనదే కాదు. తరచుగా కొన్ని ప్రాథమిక పరీక్షలు చేయించుకుంటూ, ఆరోగ్యం పట్ల పూర్తి శ్రద్ధ వహించే వారికి అంత భయం అక్కర్లేదుగానీ... అది కొరవడినప్పుడు గుండెలో బ్లాకులు నిజంగానే ప్రమాదకరం. ఇలా పూడికలు వచ్చే ముప్పు ఎక్కువ ఉ

న్నవాళ్ల దీన్నంత తేలికగా తీసుకోవడానికి లేదు. అందుకే గుండెలో పూడికలు పెరిగే ముప్పు ఎవరికి ఎక్కువ? ఈ పూడికలు ఉన్నాయా, లేదా? అన్నది నిర్ధారించుకునేందుకు ఇప్పుడున్న పరీక్షలు ఏమిటి? వీటిలో సమస్యను ఏవేం అంచనా వేసి చికిత్సలు చేపట్టాలని తెలుసుకోవడం ముఖ్యం.

గుండెలో ఉండే రక్తనాళాల్లో పూడికలు వచ్చి... గుండె కండరానికి రక్తసరఫరా నిలిచిపోవటం... ఎవరికైనా జీవితంలో ఎదురయ్యే అతిపెద్ద ఉపద్రవం! అదే గుండెపోటు!! ఆధునిక కాలంలో ఎంతో మంది ప్రాణాలను క్షణాల్లో హరించివేస్తున్న ఈ సమస్యను తేలిగ్గా తీసుకోవటానికి లేదు. ఒకప్పుడు ఏదో పెద్ద వయసులోనే వస్తుందనుకునే ఈ సమస్య ఇప్పుడు మధ్యవయసులో, ఇంకా చెప్పాలంటే చిన్నవయసులో కూడా ముంచుకొచ్చేస్తుంది. దీని బారిన వడకుండా మనల్ని మనం రక్షించుకోవాలంటే.... అసలీ పూడికలేమిటో... ఇవెందుకు వస్తాయో అర్థం చేసుకోవటం చాలా అవసరం.

రక్తం మన ప్రాణం! రక్త సరఫరా లేకుండా మన శరీరంలో ఏ భాగమూ... ఏ కణమూ కూడా పనిచెయ్యలేదు. అందుకే మన గుండె శరీరం మొత్తానికి రక్తాన్ని పంపింగ్ చేస్తుంటుంది. అయితే ఇదే సూత్రం గుండెకూ వర్తిస్తుంది. మన గుండె నిరంతరం కొట్టుకుంటూ పనిచేస్తుండాలంటే.. దానికి రక్త సరఫరా అవసరమే! ఆ పని చేసేవే గుండె గోడల్లో ఉండే 'కరోనరీ'

ధమనులు. నున్నితమైన ఈ ధమనులు గుండె గోడల పై పొరల్లో ఉండి... గుండె కండరం మొత్తానికి నిరంతరం రక్తాన్ని అందిస్తుంటాయి. ఇలా గుండెకు రక్తాన్ని అందించే ధమనులేమిటో చూద్దాం. కుడివైపు ఉండే ఒకటి. దీన్ని 'రైట్ కరోనరీ ఆర్టరీ-ఆర్టీఎ' అంటారు. ఇక ఎడమవైపు వెళ్లేది లెఫ్ట్ కరోనరీ ఆర్టరీ. ఇది కొద్ది దూరం రాగానే రెండు పాయలుగా చీలుతుంది. వీటిలో ఒకదాన్ని సర్క్యూలర్, రెండోదాన్ని 'లెఫ్ట్ యాంటీరియర్ డిసెండ్రింగ్ ఆర్టరీ-ఎల్ఎడి' అంటారు. వీటిని స్థూలంగా చూస్తే కుడి ధమని ఒకటి, ఎడమవైపు రెండు... ఇలా కరోనరీ ధమనులు మూడని చెప్పుకోవచ్చు. మన ఇళ్లలోని నీళ్లగొట్టాల్లో పాచి పేరుకున్నట్లే... ఈ మూడింటిలో కొలెస్ట్రాల్ కొవ్వు ముద్దలు పేరుకుని అవి రక్తప్రవాహానికి అడ్డంగా తయారవుచ్చు. వీటినే సాధారణంగా 'బ్లాక్'లని అంటుంటారు. ఈ బ్లాక్లు చాలా ప్రమాదకరం. ఎందుకంటే ఏదైనా నాళంలో బ్లాక్ ఏర్పడితే... దాని నుంచి కిందికి రక్తం వెళ్లక... ఆ ప్రాంతం గుండె కండరం దెబ్బతింటుంది.... గుండెపోటు ముంచుకొస్తుంది! అందుకే పూడికల విషయంలో చాలా జాగ్రత్త అవసరం.

పూడికలు వచ్చే ముప్పు ఎవరికి ఎక్కువ?

గుండెలో రక్తనాళాలు పూడుకుపోయి.... గుండెపోటు ముప్పు ముంచుకొచ్చే అవకాశం ఎవరికి ఎక్కువ ఉంటుందో ఇప్పుడు

చాలామందికి తెలుసు. అయినా ఈ ముప్పుల పట్ల చాలామంది శ్రద్ధ తీసుకోవటం లేదు. ఈ క్రింద సమస్యలున్న వారంతా.. తమకు గుండెపోటు ముప్పు పొంచి ఉంటుందని గుర్తించడం అవసరం.

మధుమేహాలు, హైబీపీ ఉన్నవాళ్లు, కొలెస్ట్రాల్, ట్రైగ్లిజరైడ్లు ఎక్కువగా ఉన్నవాళ్లు, పొగతాగే అలవాటున్న వాళ్లు, ఊబకాయలు, తగినంత శారీరక శ్రమ, వ్యాయామాలు చెయ్యనివారు.

వయస్సు: సాధారణంగా రక్తనాళాలు పూడుకుపోవటమన్నది 40-50 ఏళ్ల పైబడిన వారికే ఎక్కువ. కానీ ఇటీవల కాలంలో ఇంకా చిన్న వయసులోనే అంటే 30-40 మధ్య వయసు వారిలో కూడా గుండె రక్తనాళాల్లో పూడికలు కనబడుతున్నాయి. కాబట్టి ఎటువంటి ముప్పులున్నా చిన్న వయసు నుంచీ జాగ్రత్తలు అవసరమని గుర్తించాలి.

ఇవి కాకుండా రక్తంలో - లైపోప్రోటీన్-ఎ, హోమోసిస్టీన్, కార్డియాలిపిన్, ఫైబ్రినోజెన్ వంటివి ఉన్నవారికి పూడికలు వచ్చే ముప్పు ఎక్కువ. సాధారణంగా గుండెకు సంబంధించిన పరీక్షల ప్యాకేజీల్లో ఇవీ ఉంటాయి. లేదా అనుమానం బలంగా ఉన్న వారికి వైద్యులు ఈ పరీక్షలు చేయిస్తారు.

పూడికలున్నాయేమో పరీక్షలు ఎవరికి అవసరం?

పైన చెప్పిన ముప్పుల్లో ఒకటి, రెండు కంటే ఎక్కువ ముప్పులున్న ప్రతి ఒక్కరూ పరీక్ష చేయించుకోవడం

అవసరం. ఇవే కాకుండా కాస్త శ్రమ చేస్తే గుండె నొప్పి లేదా ఆయాసం వంటివి వస్తున్న వాళ్లు, కుటుంబంలో గుండెపోటు చరిత్ర ఉన్నవాళ్లు, శారీరకంగా అధికంగా శ్రమించే క్రీడాకారులు, పోలీసు వంటి ఉద్యోగాలకు 'ఫిట్నెస్' పరీక్షలకు వెళుతున్న వాళ్లు, అలాగే తరచూ ఫిట్నెస్ పరీక్షలు అవసరమయ్యే పైలెట్ వంటి ఉద్యోగులు.. వీరంతా కూడా గుండెలో 'పూడికలు' ఉన్నాయేమో పరీక్ష చేయించుకోవడం చాలా అవసరం.

ప్రస్తుత పరిస్థితులను బట్టి 30-40 ఏళ్ల నుంచీ అందరూ కొన్ని ప్రాథమికమైన పరీక్షలు చేయించుకోవటం మంచిది. అందరికీ గుండెకు సంబంధించిన పరీక్షలన్నీ అవసరం ఉండదు గానీ, 'ట్రెడ్మిల్' టెస్ట్తో మాత్రం మంచి ప్రయోజనం ఉంటుంది. శారీరక వ్యాయామంతో కూడుకున్న ఈ పరీక్ష గుండెలో అసలే పూడికలు లేవని చెప్పలేక పోయినా... దీని ఫలితాల ఆధారంగా చాలా వరకూ పెద్ద, ప్రమాదకరమైన పూడికలేమీ లేవని ఖచ్చితంగా నిర్ధారించుకోవచ్చు. బీపీ, కొలెస్ట్రాల్, హైబీపీ వంటి ముప్పులేవైనా ఉండి, 40 ఏళ్ల పైబడిన వాళ్లు ప్రతి రెండేళ్లకు ఒకసారి, 50 ఏళ్లకు పైబడిన వాళ్లు ఏటా ఒకసారి ట్రెడ్మిల్, ఎకో, ఈసీజీ పరీక్షలు మూడూ చేయించుకోవడం మంచిది.

వక్షోజాల్లో ఏర్పడిన గడ్డ.. సూక్ష్మ పద్ధతిలో శస్త్రచికిత్స...

నెల్లూరు ప్రాంతానికి చెందిన పద్నాలుగు సంవత్సరాల యువతికి కుడి రొమ్ములో ఒక పెద్ద గడ్డ రావడంతో ఎవ్వరికీ చెప్పుకోలేక తనలో తానే తీవ్ర మనోవేదనతో భాదపడుతుండటాన్ని కుటుంబ సభ్యులు గమనించి, విషయం తెలుసుకుని చికిత్స నిమిత్తం నారాయణ హాస్పిటల్ లోని జనరల్ సర్జరీ విభాగాధిపతి డా॥ వి. మహీధర్ రెడ్డి గారి వద్దకు తీసుకురావడం జరిగింది.

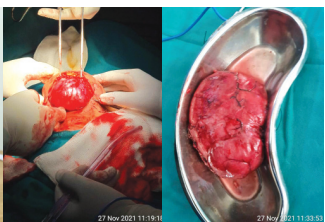
డా॥ మహీధర్ రెడ్డి గారు ఆ

యువతిని పరీక్షించి, అవసరమైన పరీక్షలు నిర్వహించి, అది క్యాన్సర్



గడ్డ కాదని నిర్ధారించి, గడ్డను తొలగించేందుకు శస్త్రచికిత్స చేయాలని నిర్ణయించారు. అందుకు ఆ యువతి కుటుంబ సభ్యులు

ఆమోదించారు. యుక్త వయస్సులో ఉన్న అమ్మాయి అయినందున గాటు



కనబడకుండా ఉండుటకు రొమ్ము క్రింది భాగములో చిన్న కోత పెట్టి (Gaillard thomas) ఆ గడ్డను పూర్తిగా తొలగించారు. ఇందువలన

రొమ్ముమీద ఎటువంటి గాటు కనబడదు (No Cosmetic disfigurement)

ఎంతో మంది యువతులు, మహిళలు ఇటువంటి రొమ్ములోని గడ్డల గురించి బయటకు చెప్పుకోలేక, చికిత్స తీసుకోకుండా సమస్య తీవ్రమైన తరువాత తప్పనిసరి పరిస్థితులలో వైద్యులను సంప్రదిస్తున్నారు. ఇది ఎంతమాత్రం శ్రేయస్కరం కాదు. గడ్డలు ఉన్నయేమో అన్న అనుమానం ఉంటే వెంటనే వైద్యులను సంప్రదించి తగు

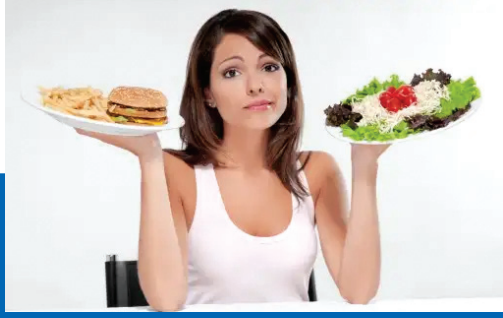


డా॥ వి. మహీధర్ రెడ్డి
ప్రాఫెసర్ & హెచ్.బి.డి
జనరల్ సర్జరీ విభాగం
నారాయణ హాస్పిటల్

పరీక్షలు చేయించుకుని, చికిత్స తీసుకోవడం ఎంతో మంచిది.

మారుతున్న ఆహారపు అలవాట్లు... మసకబారుతున్న మానవ ఆరోగ్యం

- గత జీవన విధానం ఎంతోమేలు
- నేటి ఆహారపు అలవాట్లు, జీవన శైలితో ఆరోగ్య సమస్యలు ఉత్పన్నం
- ఏదీ మితిమీరి తినకూడదు, వారానికి ఒకసారి ద్రవాహారాన్ని మాత్రమే తీసుకోవడం మంచిది.
- శారీరక శ్రమ ఒంటికి ఎంతో అవసరం. ● జంక్ ఫుడ్స్ పై ఆసక్తి తగ్గించాలి.



ముప్పై సంవత్సరాలలోనే మన ఆహారపు అలవాట్లు అనూహ్యంగా మారిపోయాయి. ఎంతలా అంటే గుర్తించలేని విధంగా మారాయి. అప్పట్లో భోజనం చేయాలంటే ఇంటిల్లిపాది ఒకే సమయానికి కుర్చుని కలసి తినేవారు. అలాగే ముప్పై సంవత్సరాల క్రితం స్వీట్స్ లాంటివి ఏదో ఒక పండగ పూటో.. లేదా శుభకార్యాలప్పుడో తీసుకునే వాళ్లు. అరిసెలు, లడ్డూలు వంటివి ఏడాదికి ఒకసారి వచ్చే సంక్రాంతి పండుగదినాలలోనే తినే వారు. ఆరోజుల్లో స్వీట్స్ కనిపిస్తే అది పండగనో శుభకార్యమనో అర్థం. ప్రస్తుతం అయితే ప్రతి రోజూ స్వీట్స్ ను ఏదోఒక రూపంలో తీసుకుంటున్నారు. ఇందుకు కారణం అవి విరివిగా ఎల్లచోటా అందుబాటులో ఉండడం. ఒక్కప్పుడు స్వీట్స్ తినాలంటే ఇంట్లోనే తయారు చేసుకోవాల్సి వచ్చేది. ఇప్పుడు ఆ అవసరం లేకుండా కావాల్సినవి ఇంటి దగ్గరకే వచ్చేస్తున్నాయి. కనుక ఒక నియమ నియంత్రణ లేకుండా తీసుకుంటున్నారు. అలాగే

బేకరీ జంక్ ఫుడ్ విషయానికి వస్తే ముప్పై సంవత్సరాల క్రితం ఈ 'బేకరీ' అనేది చాలా తక్కువగాను, ఫాస్ట్ ఫుడ్స్ అనేవి అస్సలు లేవనే చెప్పాలి. ఇప్పుడైతే బేకరీలు, ఫుడ్ బ్రక్స్.. నివాసాలకు ఎల్లచోటా అందుబాటులోనే ఉండడం అవి రుచికరంగా ఉండడం వలన ప్రజలు వాటి పై ఎక్కువ మక్కువతో ప్రతి రోజూ ఏదో ఒక జంక్ ఫుడ్ లేదా ఫాస్ట్ ఫుడ్ (నూడిల్స్, మంచూరియా) ను తీసుకోవడానికి ఆసక్తి చూపుతున్నారు. అలాగే ఆరోజుల్లో వేసవి కాలం వచ్చిందంటే చల్లదనానికి మజ్జిగ, కొబ్బరినీళ్లు, నిమ్మరసం లాంటివి తీసుకునే వారు ఇది ఆరోగ్యానికి ఎంతో మంచిది. ఇప్పుడు వాటి స్థానంలో ఆరోగ్యానికి హానిచేసే అనేక రకాలైన శీతలపానీయాలు (కూల్ డ్రింక్స్), ఐస్ క్రీమ్స్ ని వచ్చాయి. అలాగే ఆరోజుల్లో సాయంత్రం పూట స్నాక్స్ ఎక్కువగా ఉడికించిన శనగలు, పెసలు, అలసందలు, బొబ్బర్లు, మొక్కజొన్న కంకులు తీసుకునే వారు. నేడు వాటి స్థానంలో ఎక్కువగా బజ్జీలు, బోండాలు,

పానీపూరీలు, సమోసాలు, లాంటి ఫ్రైడ్ ఫుడ్ తీసుకుంటున్నారు. ఊబికాయం పెరగడానికి ఇది ఒక ముఖ్యమైన కారణం. ఒకప్పుడు మాంసాహారం చాలా తక్కువగా తీసుకునేవారు ఏ పండగకో, బంధువులు వచ్చినప్పుడో మాత్రమే ఉండేది. కానీ నేడు ప్రతి రోజూ ఎక్కువ మంది మాంసాహారం తీసుకుంటున్నారు. ఇందుకు కారణం అవి ఎక్కువగా అందుబాటులో ఉండటం. చాలా మంది మాంసాహారం, జంక్ ఫుడ్, ఎనర్జీ డ్రింక్స్ ఎక్కువగా తీసుకుంటూ దీనికి ప్రత్యామ్నాయంగా వ్యాయామం చేస్తే సరిపోతుందిలే అనే అపోహలో ఉన్నారు, వీటిని మోతాదుకు మించి తీసుకోవడం ఆరోగ్యానికి చాలా ప్రమాదకరం. ఫుడ్ స్టాండర్డ్ ఏజెన్సీ రిపోర్టు ప్రకారం 30 సంవత్సరాల క్రితం కంటే ఇప్పుడు పండ్లూ, కూరగాయలూ, తక్కువ కొవ్వు ఉన్న పాల ఉత్పత్తులూ ఎక్కువగా వినియోగిస్తున్నారు. ఇవి ఆరోగ్యానికి చాలా మంచివి. అయినప్పటికీ అప్పటి

వారు ఉన్నంత బలంగా, ఆరోగ్యంగా ఇప్పటి వారు ఎందుకు లేరు? దీనికి సమాధానం మనం తీసుకునే ఆహారం ఎక్కువ శాతం రసాయనాలతో ప్రాసెస్ చేసిన ఆహారం కావడం ముఖ్య కారణం. అప్పటి వారు ఒక సీజన్ లో దొరికే ఆహారపదార్థాలను ఇంకో సీజన్ కి నిల్వ ఉంచడానికి కొన్ని సహజమైన ప్రాసెసింగ్ పద్ధతులు నిర్వహించే

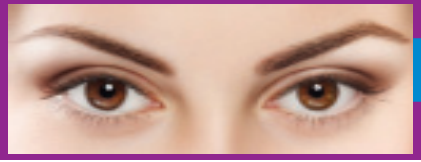


వారు దీని వలన ఆరోగ్యానికి ఎటువంటి హాని ఉండేది కాదు. కానీ ఇప్పుడు అల్ట్రా ప్రాసెసింగ్ లేదా కెమికల్ ప్రాసెసింగ్ విధానాలను ఎక్కువ వాడుతున్నారు ఇవి ఎక్కువ రుచిగాను, చూసేందుకు ఆకర్షణీయంగాను ఉండడంతో ప్రజలు పాత పద్ధతులకు స్వస్తి చెప్పి, ఈ రకమైన

ఆహారానికి అలవాటుపడిపోయారు. ఈ ఆహారపు అలవాట్లు మార్పు వలన ఊబికాయంలో ప్రపంచంలోనే మన దేశం మూడవ స్థానంలో ఉంది. డబ్ల్యు. హెచ్. వో ప్రకారం భారతదేశంలో దాదాపు 63 శాతం మరణాలకి నాన్ కమ్యూనకబుల్ వ్యాధులు కారణంగా ఉన్నాయి. వీటిలో 27 శాతం కార్డియో వాస్కులర్ వ్యాధులు, ఇవి 40-69 ఏళ్ళ వయస్సులో 45% మందిని ప్రభావితం చేస్తున్నాయి. భారత దేశంలో ముప్పై సంవత్సరాల క్రితం మధుమేహ రోగులు 26 మిలియన్లుగా ఉంటే నేడది 74.2 మిలియన్లుగా చేరకుంది. రక్తపోటు (బి.పి) వ్యాధి 12-15% ఉంటే నేడది 29.8% కు చేరుకుంది. గుండె జబ్బులు కూడా విపరీతంగా పెరిగాయి. అప్పట్లో క్యాన్సర్ రోగులు లక్షల్లో ఉంటే నేడు కోట్లకు చేరింది. 2 శాతంగా ఉన్న పి.సి.ఓ.డి రోగులు 26 శాతానికి పెరిగారు. మానసిక రుగ్మతలు కూడా 7.5 శాతం నుంచి 20 శాతానికి పెరిగాయి. దీనికి ప్రధాన కారణం మారిన ఆహారపు అలవాట్లు మరియు జీవన శైలి. సాంకేతికంగా మనం ఎంతో అభివృద్ధి చెందినప్పటికీ పోషకాహారం గురించి ఎంతో అవగాహన ఉన్నప్పటికీ, దానిని పాటించడంలో మాత్రం ఎంతో వెనుకబడి ఉన్నాం. కాబట్టి సాంకేతికంగా ముందుకు వెళదాం... ఆహారం విషయంలో జాగ్రత్తలు పాటించాలి.

డా॥ మాగంటి పద్మజమదన్
డైటీషియన్, నారాయణ హాస్పిటల్

పరిశీలించుకోండి కళ్ళకూ కావాలి విశ్రాంతి...



ప్రెస్సియోపియా (ప్రాస్పెయిటిస్) :
దూరం చూపు మంచినే ఉన్నా కంటికి దగ్గరగా ఉన్న వాటిని చూడటంలో ఇబ్బంది ఈ సమస్యలో కనిపిస్తుంది. సాధారణంగా 40 సంవత్సరాల వయస్సులో ఇది రావడం సహజమే. చదివే సమయంలో పుస్తకాన్ని కంటికి కొంచెం దూరంగా ఉంచి చదవడం చేస్తుంటారు. ప్రాస్పెయిటిస్ ఉండటానికి సంకేతం ఇదే. రీడింగ్ గ్లాస్ వాడడం ద్వారా ఇబ్బందిని తొలగించవచ్చు. కాంటాక్ట్ లెన్సులు, లాసిక్ తరహా సర్జరీలతోనూ పరిష్కారం పొందవచ్చు.

ఫోటోస్ :
చిన్న నైజలో చుక్కలు, మచ్చలు కంటి చుట్టూ కదులుతూ ఉంటాయి. బాగా వెలుగున్న చోట, మండే ఎండలో దీన్ని గుర్తించొచ్చు. ఇవి సహజమే అయితే, ఒక్కోసారి తీవ్రమైన సమస్యలకు సంకేతాలుగా భావిస్తుంటారు. రెటీనల్ డిటాచ్ మెంట్ లో కంటి వెనకనున్న రెటీనా పక్కకు జరగడం ఉంటుంది. ఇలా జరిగినప్పుడు లైట్ ఫ్లాష్ కూడా కనిపిస్తుంటాయి. నీడలు కూడా వెళుతున్నట్టు అనిపిస్తుంది. ఇలా తరచుగా చుక్కలు కనిపిస్తూ వాటి సంఖ్య కూడా పెరుగుతుంటే వెంటనే కంటి వైద్యులను సంప్రదించాలి.

డ్రై ఐస్ :
కళ్లు పొడిబారిపోవడం. తగినంత నీరు కళ్లలో ఉత్పత్తి కానప్పుడు ఈ సమస్య ఎదురవుతుంది. అందుగా

ఇలా పొడిబారిపోవడం వలన కంటి చూపు నష్టపోయే ప్రమాదం ఉంటుంది. ప్రత్యేక ఐ డ్రాప్స్ ను వాడడం ద్వారా సమస్యను తొలగించుకోవచ్చు. సూప్రీషివల్ సప్లిమెంట్ లను కూడా సూచిస్తారు.

కళ్ల వెంట నీరు :
కంటల్స్ నీటి పరిమాణం తగ్గిపోవడం ఒక సమస్య అయితే, పెరిగిపోవడం కూడా ఒక సమస్య. కాంతి, గాలి లేదా ఉష్ణోగ్రత విషయంలో సెన్సిటివ్ గా ఉండే వారిలో అధికంగా నీరు కారడం కనిపిస్తుంది. అందుకే బయటి అంశాల ప్రభావం కంటి పై పడకుండా జాగ్రత్తలు తీసుకోవడం ద్వారా దీన్ని నివారించుకోవచ్చు.

క్యాటరాక్ట్ :
కంటల్స్ ఉండే లెన్స్ ఆరోగ్యంగా ఉంటే అవి కెమెరా కళ్లలా ఉంటాయి. బయటి దృశ్యాల తాళుకు వెలుగు నేరుగా రెటీనాకు వెళ్లిపోవాలి. క్యాటరాక్ట్ సమస్యలో వెలుగు అంత సాఫీగా రెటీనాలకు చేరదు. దీంతో చూపులో స్పష్టత తగ్గుతుంది. రాత్రి సమయాల్లో బల్బులను చూస్తున్నప్పుడు చుట్టూ వృత్తం మాదిరిగా కనిపిస్తుంది. క్యాటరాక్ట్ సమస్య ఒక్కసారిగా ఏర్పడదు. కొద్దికొద్దిగా దెవలప్ అవుతుంది. నొప్పి, ఎర్రబారడం, నీరు కారడం తరహా లక్షణాలేవి ఉండవు. సర్జరీ ద్వారా పూర్తిగా తొలగిపోయే సమస్య ఇది.

గ్లకోమా :
కంటి చూపును మూర్చిగా దెబ్బతీసే సమస్య ఇది. కంటల్స్ కొంత ఒత్తిడి అన్నది సహజంగా ఉంటుంది. రక్తపోటు మాదిరిగా అన్న మాట. అయితే ఈ కంటల్స్ ఒత్తిడి పెరిగిపోతే ఆప్టిక్ నర్వ్ దెబ్బతింటుంది. ఈ పరిస్థితిని కల్పించే కొన్ని వ్యాధుల సమూహమే గ్లకోమా. ఈ సమస్య బారిన పడిన వారిలో తొలినాళ్లలో ఎటువంటి లక్షణాలు బయటపడవు. అందుకే క్రమం తప్పకుండా ఆరు నెలలు లేదా ఏడాదికి ఒకసారి కంటి వైద్యుణ్ణి సంప్రదించడం అవసరం. కంటికి గాయం అయినా, కంటల్స్ రక్తనాళాలు బ్లాక్ అయినా, వాపుకు సంబంధించి సమస్యలున్నా గ్లకోమాకు దారితీయొచ్చు. కంటల్స్ ఒత్తిడిని నియంత్రించే ఉంచేందుకు వైద్యులు ఐ డ్రాప్స్ ను సిఫార్సు చేస్తారు. అయినా ఒత్తిడి కంట్రోల్ కాకపోతే సర్జరీ ద్వారా సరిచేస్తారు.

రెటీనా సమస్యలు :
కంటి వెనుక భాగంలో అతి పల్చని పొరే రెటీనా. ఇది కణాల కలయికతో ఉంటుంది. కంటి ముందున్న దృశ్యాలను గ్రహించి వాటిని మెదడుకు పంపిస్తుంది. రెటీనాలో సమస్య ఏదైనా ఈ వ్యవస్థకు విఘాతం కలుగుతుంది. వయసు కారణంగా ఏర్పడే మాక్యులర్ డిజనరేషన్ తో రెటీనా కొంత భాగం క్షీణిస్తుంది. డయాబెటిస్ రెటీనోపతితో రెటీనాకు

గత సంచిక తరువాయి.. అవగాహన పెంచుకుంటే కళ్ళు పదిలమే

సంబంధించిన రక్తనాళాలను దెబ్బతీయడం మరో కారణం. రెటీనా డిటాచ్ మెంట్ మరొకటి. తొలినాళ్లలో అయితే సమస్యను గుర్తిస్తే దాన్ని నియంత్రించి చూపును కాపాడొచ్చు. చేయి దాటిపోతే చూపును తిరిగి తెప్పించడం అసాధ్యం.

కంజెక్టివైటిస్ :
కంటి రెప్పల వెనకనున్న కణజాలం వాచిపోతుంది. దీంతో ఎర్రబారడం, దురద, మంట, నీరు కారటం వంటి లక్షణాలు కనిపిస్తాయి. అన్ని వయసుల వారిలో ఇది రావచ్చు. ఇన్ ఫెక్షన్, కెమికల్స్ కు ఇరిటేషన్ కు దారితీసే వాటికి గురైనప్పుడు అలెర్జిక్ కారణంగా ఈ సమస్య ఎదురవుతుంది. తరచుగా చేతులను శుభ్రం చేసుకోవడం ద్వారా దీన్ని నివారించుకోవచ్చు.

కార్నియా సమస్యలు :
కంటి ముందు భాగంలో డ్రోమ్ మాదిరిగా కనిపించే భాగమే కార్నియా. ఇన్ ఫెక్షన్, వ్యాధులు, గాయాలు, హానికారకాలకు ఎక్స్ పోజ్ అయినా కార్నియా సమస్యలు ఎదురవుతాయి. కళ్లు ఎర్రగా మారడం, నీరు కారడం, నొప్పి, చూపు తగ్గడం వంటి లక్షణాలు కనిపించొచ్చు.

ఐలిడ్ సమస్యలు :
కంటిని రక్షించేవి రెప్పలు కంటి లోపలంతా నీటిని వ్యాపింపజేయడం, కంటల్స్ వెళ్లే వెలుగును పరిమితం చేయడం చేస్తుంది. నొప్పి, దురద, నీరు కారడం, కాంతిని చూడలేక పోవడం అన్నవి కంటి రెప్పల సమస్యల్లా

అనుమానించొచ్చు. వైద్యులను సంప్రదిస్తే మందులు, కంటి రెప్పల లోపలి భాగాలు శుభ్రం చేయడం చేస్తారు.

వృద్ధాప్యంలో సమస్యలు :
వయస్సు పెరుగుతున్న కొద్దీ చూపు మందగిస్తుంటుంది. ఇది సహజం. ఈ సమయంలో కళ్లద్దాలు ధరిస్తే సరిపోతుంది. లాసిక్ తరహా సర్జరీని కూడా ఎంచుకోవచ్చు. ఈ సర్జరీలో చూపును చక్కదిద్దుతారు. మాక్యులర్ డిజనరేషన్, గ్లకోమా, క్యాటరాక్ట్ కారణంగా చూపులో సమస్యలు ఏర్పడతాయి. ఈ వయసులో చూపు మందగించడం సహజమే కదా అని ఉపేక్షించకూడదు. ఎందుకంటే ఉన్న కొద్దీ చూపును కూడా కోల్పోవాల్సి రావొచ్చు.

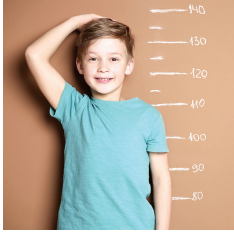
కంటి అలెర్జిలు :
అలెర్జిక్ కారణంగా తరచూ తుమ్ములు, జలుబు, ముక్కు కారటం వంటి సమస్యలనే అనుకునేరు ? అలెర్జిలు కంటిపైనా ప్రభావం చూపిస్తాయి. అలెర్జిక్ కారణంగా కళ్లు ఎర్రబారడం, దురదగా ఉండడం, మంట, నీరు కారటం, కనురెప్పలు వాచిపోవడం వంటి లక్షణాలు కనిపిస్తాయి. కంటికి వచ్చే అలెర్జిలను ఆక్యుల్ అలెర్జిక్ లేదా అలెర్జిక్ కంజెక్టివైటిస్ గా పేర్కొంటారు. వీటి వల్ల కంటి చూపు దెబ్బతినే ప్రమాదం ఉంటుంది. ఒక్కోసారి కళ్లకు ఇన్ ఫెక్షన్ సోకినా ఈ తరహా లక్షణాలే కనిపిస్తాయి. అందుకే సమస్య ఏంటన్నది గుర్తించి, తగిన చికిత్స పొందేందుకు గాను కంటి వైద్యుని సంప్రదించడం మంచిది.

ప్రశ్న - సమాధానం ?

యుక్తవయస్సు - శారీరక మార్పులు

ప్ర : ప్రికాషియస్ పూబర్టీ అంటే ఏమిటి?

జ : అమ్మాయి... బాల్యం నుంచి యువ్వనంలోకి అడుగుపెట్టే క్రమంలో శారీరక మార్పులు సహజం. ముఖ్యంగా ఎముకలు, కండరాల ఎదుగుదల, శరీర ఆకృతిలో తేడా, సంతానోత్పత్తికి అనువుగా మరొకొన్ని మార్పులు చోటు చేసుకుంటాయి. వీటన్నిటితోపాటు రుతుచక్రం కూడా సాధారణంగా వచ్చే మార్పు. ఇది పన్నెండు నుంచి పదిహేనేళ్లలోపు మొదలవ్వాలి. కానీ ఈ మధ్య కాలంలో పదేళ్ల వయస్సుకి ముందే రుతుచక్రం మొదలవ్వడం ఎక్కువవుతుంది. ఈ పరిస్థితిని 'ప్రికాషియస్ పూబర్టీ' అంటారు. మూడు నాలుగేళ్లకు ముందే ఇలా జరగడానికి ఇవీ కారణాలని స్పష్టంగా చెప్పలేం. కానీ కొన్ని రకాల సమస్యలు ఆ పరిస్థితికి దారితీస్తున్నాయని అధ్యయన కర్తలు చెబుతున్నారు.



శుభ్రత పాటిస్తే...

ప్ర : దంతాల చిగుళ్ల వాపు ఎందుకు వస్తుంది, దీనికి నివారణగా ఏమి చేయాలి ?

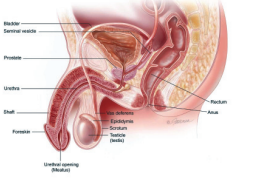
జ : చిగుళ్లు వాపునకు గురికావడాన్ని వైద్య పరిభాషలో 'జింజివైటిస్' అంటారు. బ్యాక్టీరియా కారణంగా చిగుళ్లు దెబ్బతినడం ద్వారా ఈ వ్యాధి ఏర్పడుతుంది. చిగుళ్లకు దంతాలకు మధ్య ఉండే సన్నని ఖాళీ స్థలాల్లో ఆహారపు తునకలు పేరుకుపోవడం, దంతాల పై పాచి (టార్టర్) ఏర్పడటం ద్వారా అక్కడ బ్యాక్టీరియా చేరుతుంది. దంతాలపైన సందుల్లో నిలువ ఉండే పదార్థాలు అతి సూక్ష్మమైన పరిమాణంలో ఉన్నప్పటికీ వాటిలోకి బ్యాక్టీరియా చేరి రసాయనాలను, విషపదార్థాలను ఉత్పత్తి చేస్తాయి.... ఫలితంగా ఆ దంతాల చుట్టూ ఉన్న చిగురు భాగం ఎర్రగా కంది వాపు ఏర్పడుతుంది. ఈ స్థితిని 'ఇన్ ఫ్లమేషన్' అంటారు. ఈ ఇన్ ఫ్లమేషన్ దీర్ఘకాలం పాటు కొనసాగితే దవడ ఎముక దెబ్బతని, దంతాలు వదులుగా తయారై, ఊడిపోయే ప్రమాదం ఉంది. దంతాలను క్రమం తప్పకుండా శుభ్రం చేసుకోవడం, దంత వైద్యులతో దంతాలపైన ఏర్పడిన పాచిని తొలగించుకోవడం (స్కేలింగ్), భోజనం తరువాత నోరు బాగా కడుక్కోవడం, రాత్రి పడుకునే ముందు దంత దావనం చేయడం, మాత్ వాష్ లోషన్ తో నోటిని పుక్కిలించడం, విటమిన్-సి ఆహారము గానీ, మాత్రలు గానీ తీసుకోవడం ద్వారా దీనిని నివారించుకోవచ్చు.



బిన్నతనంలోనే లోపాన్ని సరిదిద్దాలి...

ప్ర : హైపోస్పేడియాస్ అంటే ఏమిటి ?

జ : కలల పంటగా బిడ్డ పుట్టినప్పుడు అన్నీ సజావుగా ఉంటే తల్లిదండ్రుల ఆనందానికి అవధులుండవు. కానీ అదే బిడ్డ ఏదైనా లోపంతో పుడితే ఆ క్షణంలో తల్లిదండ్రులు అనుభవించే మానసిక వ్యధకూ అంతుండదు. ముఖ్యంగా పసిబిడ్డ అంతా చక్కగా ఉండి, జననాంగాల దగ్గర సమస్యల వంటివి కనబడితే... ఆ పిల్లవాడి భవిష్యత్తు గురించి ఇంట్లోపాదీ ఎంతో భయాందోళనకు గురవుతారు. మగపిల్లల్లో ఇలా పుట్టుకతో వచ్చే జననాంగ సమస్యల్లో ముఖ్యంగా చెప్పుకోవాల్సింది 'హైపోస్పేడియాస్' అంటే మూత్ర రంధ్రం ఉండాల్సిన చోట కాకుండా పురుషాంగం మీద మరొక్కడో ఉండటం. దానివల్ల పురుషాంగ స్వరూపమే తేడాగా ఉండటం ఈ సమస్యకు మూలం. మన సమాజంలో దీని గురించి పెద్దగా చెప్పుకోక పోయినా ఇది మరీ అంత అరుదైన సమస్యే కాదు. దీన్ని చిన్నతనంలోనే చక్కదిద్దేందుకు చక్కటి సర్జరీ విధానాలు ఉన్నాయి. అయినా దీనిపై అవగాహన లేమి కారణంగా ఎంతో మంది పెద్దవయస్సులో కూడా దీనితో ఇబ్బందులు పడుతుండటం బాధాకరం.



దుష్ప్రభావమే

ప్ర : పిల్లలకు వాడుతున్న ప్లాస్టిక్ పాలసీసాలు ఎంత వరకు సురక్షితం?

జ : ప్లాస్టిక్ సీసాల తయారీలో బీపిఎ అనే రసాయనం వాడతారు. ఈ రసాయనం ప్రమాదకరమైనదని పరిశోధకులు ఎప్పటినుంచో చెబుతున్నారు. తాజాగా దీని కారణంగా గుండె జబ్బుల ముప్పు పెరుగుతుందని శాస్త్రవేత్తలు గుర్తించారు. హార్మోన్ల పనితీరుపై తీవ్ర దుష్ప్రభావం చూపే రసాయనం ఇది. ఇది కేవలం ప్లాస్టిక్ సీసాల్లోనే కాదు, డ్రింకుల సీసాలు, ఆహారం పార్కిల్స్ చేసేందుకు వాడే ప్లాస్టిక్ వస్తువులన్నింటిలోనూ ఉంటుంది. అమెరికా వంటి దేశాల్లో నూటికి 90 శాతం మంది ఏదో రూపంలో ఈ రసాయనం ఉన్న వస్తువులను వాడుతున్నారు. మూత్రంలో ఈ రసాయనం అధికంగా గల వారికి గుండె జబ్బుల ముప్పు 33 శాతం ఎక్కువగా ఉంటోందని, 'నేషనల్ హెల్త్ అండ్ న్యూట్రీషన్ ఎగ్జామినేషన్ సర్వే' సమాచారం అధారంగా గుర్తించారు. గతంలో ఈ బీపిఎ రసాయనం మధుమేహం, లివర్ ఎంజైమ్ల వంటి వాటి పైన ప్రభావం చూపుతోందని భావించేవారు. అయితే తాజా అధ్యయనంలో వాటికి సంబంధించిన దుష్ప్రభావాలు కొంత తక్కువే గానీ, గుండె జబ్బుల ముప్పును మాత్రం నిర్లక్ష్యం చేయడానికి లేదని తేలటం విశేషం. బీపిఎ అనేది ఒంట్లో హార్మోన్ల పనితీరును దెబ్బతీస్తుంది. అందుకే దీన్ని 'ఎండోక్రైన్ డిజంప్టర్' అనీ అంటున్నారు. ఇది శరీరంలోని స్త్రీ హార్మోన్ అయిన ఈస్ట్రోజెన్ తోపాటు పురుష హార్మోన్లను కూడా అస్తవ్యస్తం చేస్తుంది. ఈ రసాయనం సృష్టించే దుష్ప్రభావాలపై ప్రజల్లోనూ, ప్లాస్టిక్ తయారీదారుల్లో కూడా చైతన్యం పెరగాల్సిన అవసరం ఉంది. వీలైనంత వరకూ ఆహారపదార్థాల కోసం ఈ తరహా ప్లాస్టిక్ సీసాలు, డబ్బాలు, ప్లాస్టిక్ ప్యాకేజింగ్ పేపర్లు వాడకపోవడమే మేలని నిపుణులు సూచిస్తున్నారు.

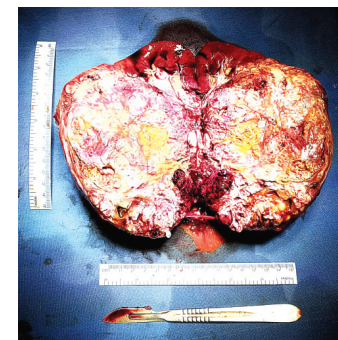


ఆరోగ్యశ్రీలో పెద్ద మూత్రపిండ క్యాన్సర్ కు ల్యాప్రోస్కోపి సర్జరీ

నెల్లూరు జిల్లా, ఇందుకూరుపేటకు చెందిన మహిళ మూత్రసంబంధిత వ్యాధికి గురై, కొంత కాలంగా విపరీతమైన కడుపునొప్పిని అనుభవిస్తూ, చివరకు నొప్పి తీవ్రమవ్వడంతో, నొప్పిని తట్టుకోలేక నారాయణ హాస్పిటల్ లోని యూరాలజిస్ట్ డా॥ వేదమూర్తి రెడ్డి గారిని సంప్రదించింది. డాక్టరు గారు ఆమెను పరీక్షించి, అవసరమైన వైద్య పరీక్షలు నిర్వహించారు. కుడివైపు కిడ్నీ క్యాన్సర్ గా నిర్ధారణ చేశారు. దీనికి శస్త్రచికిత్స చేయాలని వారి కుటుంబ సభ్యులకు తెలుపగా అందుకు వారు అంగీకరించడంతో, ఎటువంటి కుట్టులేని అరుదైన ఆపరేషన్ ల్యాప్రోస్కోపిక్ రైట్ రాడికల్ నెఫ్రెక్టమి చేయడం జరిగింది. సాధారణంగా అయితే ఆపరేషన్ తరువాత సుమారు 15 రోజుల వరకు వారి పనులు చేసుకోవడం సాధ్యం కాదు. అయితే డా॥ వేదమూర్తి రెడ్డి మరియు వారి బృందం నిర్వహించిన ఈ అధునాతన శస్త్రచికిత్స ద్వారా రోగి ఆపరేషన్ జరిగిన రెండో రోజు నుంచే వారి పనులను వారే చేసు కనే మెరుగుబాటు కలిగింది. అలాగే ఆపరేషన్ జరిగిన తరువాత ఎటువంటి కుట్టు అవసరం లేకపోవడంతో ఇతర దుష్ప్రభావాలు కూడా కలుగవు. అత్యంత అధునాతన వైద్య పరికరాలు, నిష్ణాతులైన వైద్య బృందం కలిగిన నారాయణ హాస్పిటల్ లో ఈ ల్యాప్రోస్కోపి శస్త్రచికిత్సను డా॥ వైఎస్సార్ ఆరోగ్యశ్రీ పథకంలో పూర్తిగా ఉచితంగా నిర్వహించడం జరిగింది. ప్రజలు ఈ సదుపాయాన్ని సద్వినియోగం చేసుకోగలరు.



డా॥ వేదమూర్తి రెడ్డి
ప్రాఫెసర్ & హెచ్.బి.డి.
యూరాలజీ విభాగం
నారాయణ హాస్పిటల్



కొత్త బలగం...!

వివిధ ప్రాంతాలనుండి పలు ఆరోగ్య సమస్యలతో వచ్చు వ్యాధి గ్రస్తులకు వైద్య చికిత్సలందించి

ఆరోగ్యంగా జీవించేలా... మానసికంగా ఎదిగేలా సంసిద్ధం చేసే నిపుణులైన వైద్య బృందం నారాయణ సొంతం. అదే సంకల్పబలంతో మరెన్నో పరిపుష్టమైన వైద్యసేవలు అందించేందుకు ఆరోగ్యవంతులుగా నిలిపేందుకు విచ్చేసిన వైద్య నిపుణులకు శుభాకాంక్షలు..



డా॥ జి. శశాంక్
అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్
జనరల్ సర్జరీ విభాగం



డా॥ ఎం. పెంచల వరుణ్
అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్
జనరల్ మెడిసిన్ విభాగం



డా॥ డి. కృష్ణ చరిత
అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్
కాన్సులు మరియు గర్భకోశ వ్యాధుల విభాగం



డా॥ వై. భార్గవ్
సీనియర్ రెసిడెంట్
కీళ్లు మరియు ఎముకల వ్యాధుల విభాగం



డా॥ వై. అభినవ్ రెడ్డి
సీనియర్ రెసిడెంట్
జనరల్ సర్జరీ విభాగం



ప్రపంచ కిడ్నీ వ్యాధుల దినోత్సవం సందర్భంగా...

కిడ్నీ వైద్యంలో ఎన్నో మైలురాళ్ళు దాటిన

నారాయణ హాస్పిటల్ "నెఫ్రాలజీ విభాగం"

కిడ్నీ వ్యాధుల నిర్ధారణ చెక్ప్ ప్యాకేజీను

10-03-2022 నుండి 17-03-2022 వరకు అందుబాటులోనికి తెచ్చింది.

కిడ్నీ వ్యాధుల నిర్ధారణ పరీక్షలు

- Nephrology Consultation
- Random Blood Sugar (RBS)
- Sr. Creatinine
- Ultrasound Abdomen
- Complete Urine Examination (CUE)
- Sr. Electrolytes
- Urine Micro Albumin

రూ. 2000/-

విలువగల పరీక్షలు

కేవలం

రూ. 799/-

మాత్రమే

ఈ ప్యాకేజీ కొరకు నారాయణ సూపర్ స్పెషాలిటీ బిల్డింగ్ నెఫ్రాలజీ విభాగము నందు ఉదయం గం|| 8-00 నుండి సాయంత్రం గం|| 4-00ల వరకు సంప్రదించవచ్చు

వివరములకు మరియు అపాయింట్మెంట్ కొరకు సంప్రదించగలరు.
ఫోన్ : 7331170063

వైద్య ఆచార్య



- పేరు :** డా|| డి. శ్రీధర్
- స్వస్థలం :** తిరుపతి, ఆంధ్రప్రదేశ్
- ఎంబీబీఎస్ :** శ్రీవేంకటేశ్వర మెడికల్ కాలేజీ, తిరుపతి (1994-2000)
- ఎమ్.ఎస్ :** శ్రీవేంకటేశ్వర మెడికల్ కాలేజీ, తిరుపతి (2003-2007)
- ఎమ్.సిహెచ్ :** నారాయణ మెడికల్ కాలేజీ, నెల్లూరు. (2009-2012), యూనివర్సిటీ టావర్ (యూరాలజీ)
- అనుభవం :** అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్, అసోసియేట్ ప్రొఫెసర్, ప్రొఫెసర్గా మొత్తం 13 సంవత్సరములు అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్, సెయింట్ జాన్స్ మెడికల్ కాలేజీ, బెంగళూరు
అసోసియేట్ ప్రొఫెసర్ & ప్రొఫెసర్, Dr. PSIMS & RF, Vijayawada
- ప్రస్తుతం :** నారాయణ మెడికల్ కాలేజీ హాస్పిటల్ లోని యూరాలజీ విభాగంలో ప్రొఫెసర్.
- ప్రత్యేకతలు :** యూరో అంకాలజీ, లేజర్ ఎండోయూరాలజీ, రీనల్ ట్రాన్స్ప్లాంట్షన్, ల్యూప్రోస్కోపి.
- ఫెలోషిప్ :** OBSERVERSHIP at T.M.H, Mumbai in Uro Oncology Fellow at Singapore General Hospital in Minimal Access Surgery.
- అవార్డులు :** "ఎకనామిక్ టైమ్స్ ఆఫ్ ఇండియా "బెస్ట్ యూరాలజిస్ట్ 2019" (ఆంధ్రప్రదేశ్ నుంచి)
- Examiner :** External Examiner to various universities
- ప్రచురణ :** పలు జాతీయ, అంతర్జాతీయ వైద్య పత్రికల్లో 10 ప్రచురణలు
- సభ్యత్వం :** A.U.A (American Urological Association), U.S.I (Urological Society of India) SZUSI (South Zone), APSOGUS, Andhra Pradesh

NAAC వారిచే ప్రతిష్టాత్మక గుర్తింపు పొందిన హాస్పిటల్



చింతారెడ్డిపాళెం, నెల్లూరు.

Ph : 0861- 2317963, 64, 2324111

ఆధునిక పద్ధతిలో, అనుభవజ్ఞులైన వైద్యులు, వివిధ విభాగాలలో పలు సమస్యలకు అంకితభావంతో అందించే నర్సింగ్ సేవలు మరియు ఇతర పారామెడికల్ సిబ్బంది సేవలు... ఇవే వ్యాధిగ్రస్తుని సత్వరం కోలుకునేలా చేస్తున్నాయి... నారాయణ హాస్పిటల్ ను అభివృద్ధి పథంలో నడిపిస్తున్నాయి...

హాస్పిటల్ లోని విభాగాలు

సూపర్ స్పెషాలిటీలు

- * గుండె సంబంధిత వ్యాధుల విభాగం
- * గుండె శస్త్రచికిత్సల విభాగం
- * మెదడు నరాల చికిత్సల విభాగం
- * మెదడు, వెన్నుముక శస్త్రచికిత్సల విభాగం
- * కిడ్నీ వ్యాధుల విభాగం
- * మూత్రనాళాలు, మూత్రకోశ శస్త్రచికిత్సల విభాగం
- * ఎండో క్రైనాలజీ విభాగం
- * ఉదరకోశ వ్యాధుల విభాగం
- * ఉదరకోశ శస్త్రచికిత్సల విభాగం
- * ప్లాస్టిక్ సర్జరీ విభాగం
- * నియోనెటాలజీ విభాగం

స్పెషాలిటీలు

- * జనరల్ మెడిసిన్ విభాగం
- * జనరల్ సర్జరీ విభాగం
- * కీళ్ళు, ఎముకల విభాగం
- * యాక్సిడెంట్ & ఎమర్జెన్సీ కేసుల విభాగం
- * కాన్పులు మరియు గర్భకోశవ్యాధుల విభాగం
- * చిన్నపిల్లల వ్యాధుల విభాగం
- * కంటి వ్యాధుల విభాగం
- * శ్వాసకోశవ్యాధుల విభాగం
- * చెవి, ముక్కు, గొంతు వ్యాధుల విభాగం
- * చర్మవ్యాధుల విభాగం
- * మానసిక వ్యాధుల విభాగం
- * దంత వ్యాధుల విభాగం
- * రేడియాలజీ విభాగం
- * అనస్థీసియా విభాగం

పడకలు : 1,668

ఇంటెన్సివ్ కేర్ పడకలు : 200

బ్లడ్ బ్యాంకు (NABB గుర్తింపు పొందిన), 24 గంటల ఎమర్జెన్సీ, ఐసీయూ ఆన్ వీల్స్ అంబులెన్స్, స్పెషల్, డీలక్స్ రూములు

ప్రత్యేక విభాగాలు : 25

అపరేషన్ థియేటర్లు : 25