



ఆరోగ్య సమాచార ప్రపంచం / చీఫ్ పేట్రన్ డా॥ పి. సింధూర / సంపుటి : 09 / సంచిక : 10 / మే - 2022 / అసోసియేట్ ఎడిటర్ : సి.హెచ్. భాస్కర్ రెడ్డి / వెల : అమూల్యం

ప్రమాదకర పరిస్థితుల్లో ప్రాథమిక వైద్యనైపుణ్యం ఆవశ్యం...

నెల్లూరు నగరంలోని జిల్లా వైద్య ఆరోగ్య శాఖ కార్యాలయం నందు కొత్తగా ఏర్పడిన నెల్లూరు జిల్లాలోని ప్రైవేట్ హెల్త్ సెంటర్స్ లో విధులు నిర్వహించే సుమారు 200 కు పైగా వైద్యులకు మరియు ఆరోగ్య కార్యకర్తలకు అవగాహన కార్యక్రమం నిర్వహించారు. ఈ కార్యక్రమంలో నారాయణ హాస్పిటల్ లోని సుమారు 30కి పైగా స్పెషాలిటీ మరియు సూపర్ స్పెషాలిటీ వైద్యులు పాల్గొన్నారు. నారాయణ హాస్పిటల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ బి. హరిప్రసాద్ రెడ్డి గారు వారిని పరిచయం చేస్తూ, ఆయా విభాగాలలో అందుబాటులో ఉన్న వైద్య సేవల గురించి వివరిస్తూ కార్డియాలజి విభాగం నందు యాంజియోగ్రామ్, యాంజియోప్లాస్టీ, పిటిసిఎ స్టెంటింగ్, వాల్చులో ప్లాస్టీ (BMW, PBV) వంటి చికిత్సలు, అలాగే కార్డియోథొరాసిక్ సర్జరీ విభాగంలో ఓపెన్ హార్ట్ సర్జరీలు, క్లోజ్డ్ హార్ట్ సర్జరీలతోపాటు

ప్రత్యేకంగా చిన్నపిల్లల గుండె ఆపరేషన్లు, వాల్వ్ రీప్లేస్మెంట్. న్యూరాలజి విభాగంలో ఫిట్స్, పక్షవాతం, మైగ్రేన్ (పార్శ్వపు తలనొప్పి), బొటాన్స్, మతిమరుపు, పార్కిన్సన్ వ్యాధి. న్యూరోనర్జరీ విభాగంలో వెన్నుపూస

మూత్రాశయంలో రాళ్లకు చికిత్సలు. మెడికల్ గ్యాస్ట్రోఎంట్రాలజీలో గ్యాస్ట్రిక్ ట్రబుల్, అల్సర్లు, కామెర్లు, కాలేయం, క్లోమగ్రంథి, చిన్నపేగు, పెద్దపేగు వ్యాధులు. నర్సింగ్ గ్యాస్ట్రోఎంట్రాలజీలో లివర్ క్యాన్సర్, గాల్ బ్లడర్ స్టోన్స్. ఎండోక్రినాలజీలో డయాబెటిస్, థైరాయిడ్, ఊబకాయం. నియోనెలాలజీలో పురిటి పిల్లల్లో వచ్చే సమస్యలు, నెలలు తక్కువ బరువు తక్కువతో పుట్టడం.

ప్లాస్టిక్ సర్జరీలో గ్రహణమొరి, గ్రహణశాల, శరీరాకృతి శస్త్రచికిత్సలు, బ్రెస్ట్ రిడక్షన్. జనరల్ మెడిసిన్ లో జ్వరాలు, బి.పి. జనరల్ సర్జరీలో హెర్నియా, అపెండిక్సైట్, ఆర్థోపెడిక్స్ లో జాయింట్ రీప్లేస్మెంట్, ఆర్థరైటిస్. గైనకాలజి విభాగంలో కాన్పులు, యుక్తవయసులో నెలసరి నమస్యలు, గర్భాశయ వ్యాధులు. పిడియాట్రిక్స్ లో పిల్లలలో ఎదుగుదల, బుద్ధిమాంద్యం సమస్యలు. ఆప్తమాలజి

విభాగంలో కంటిలో శుక్లాలు, గ్లకోమా, మెల్లకన్ను. ఇ.ఎన్.టి విభాగంలో వినిక్డి సమస్య, చెవిలో చీము, టాన్సిల్స్, సైనసైటిస్. పల్మనాలజి విభాగంలో ఆస్తమా, అల్బర్టి, బ్రాంకైటిస్, గురక, నిమ్మానియా. డెర్మటాలజి విభాగంలో సారియాసిస్, లెప్రసీ, అవాంఛిత రోమాలు, పులిపిర్లు, జుట్టురానిపోవడం. మానసిక వ్యాధుల విభాగంలో స్త్రీలలో మానసిక వ్యాధులు, డిప్రెషన్, దెయ్యం పట్టడం, నిద్రలేమి వంటి సమస్యలకు మెరుగైన చికిత్సలు అందిస్తారని అన్నారు.

నారాయణ హాస్పిటల్ లోని ఎమర్జెన్సీ ఫిజీషియన్ డా॥ కె. రఘు గారు మాట్లాడుతూ ప్రమాదకర పరిస్థితులు అనగా గుండెపోటు, బ్రెయిన్ స్ట్రోక్, యాక్సిడెంట్స్, విషం తీసుకోవడం, పాము కాటు, కరెంట్ షాక్, కాలిన గాయాలు లాంటి పరిస్థితులు ఎదురైన పుడు ప్రాథమికంగా అందించాల్సిన చికిత్స గురించి వైద్యులకు అవగాహన కల్పించారు.

జన్మనిచ్చిన అమ్మకు ఋణపడి ఉందాం... అమ్మ ఆరోగ్యాభివృద్ధికి రక్షణగా నిలుద్దాం...

ఇంటికి దీపం ఇల్లాలు, ఆ ఇల్లాలు ఆరోగ్యంగా ఉంటే కుటుంబం అంతా సంతోషంగా ఉంటుంది అని నారాయణ హాస్పిటల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్ డా॥ బి. హరిప్రసాద్ రెడ్డి గారు అన్నారు.

ఈ నెల 8వ తేది “ప్రపంచ మాతృదినోత్సవం” సందర్భంగా నారాయణ హాస్పిటల్ లో ఏర్పాటు చేసిన విలేఖరుల సమావేశంలో డా॥ బి. హరిప్రసాద్ రెడ్డి గారు మాట్లాడుతూ ఈ మాతృదినోత్సవాన్ని పురస్కరించుకొని... ప్రతి మాతృమూర్తి ఆరోగ్యంగా ఉండాలనే లక్ష్యంతో వారి ఆరోగ్య సంరక్షణకు నారాయణ హాస్పిటల్ గైనకాలజి విభాగం ఒక ప్రత్యేకమైన ఉచిత ప్యాకేజీని ఈనెల 9వ తేది నుంచి 14వ తేది వరకు అందుబాటులోకి తీసుకురావడం జరిగింది. ఈ ప్యాకేజీలో 35 సంవత్సరములు పైబడిన

ప్రతి మాతృమూర్తికి ఉచిత హెల్త్ చెక్ప్ డ్వారా కొన్ని రక్తపరీక్షలు, అల్ట్రాసౌండ్ స్కాన్ మరియు పాప్ స్మెయిర్ వంటి పరీక్షలు ఉచితంగా నిర్వహించి, సీనియర్ గైనకాలజిస్టులచే ఉచిత సలహాలు మరియు డైటీషియన్ల పర్యవేక్షణలో ఆహార నియమాలపై కౌన్సిలింగ్ ఇవ్వడం జరుగుతుందని ఆయన తెలిపారు.



ఈ సందర్భంగా నారాయణ హాస్పిటల్ గైనకాలజి విభాగాధిపతి డా॥ వి. సీతాలక్ష్మి గారు మాట్లాడుతూ ఇటీవలి కాలంలో

మారుతున్న జీవనశైలి, మానసిక ఒత్తిడి, మరీ ముఖ్యంగా జంక్ ఫుడ్స్ తదితర కారణాలతో స్త్రీలలో ఎక్కువగా నెలసరి సమస్యలు, క్యాన్సర్ వ్యాధులు, గర్భకోశ వ్యాధులు అధికమవుతున్నాయి. సరైన అవగాహన, ముందున్న పరీక్షలు, సరైన ఆహార నియమాలు పాటిస్తే ఈ సమస్యలు రాకుండా ఉండే అవకాశం ఉందన్నారు. ఇందుకోసం మా గైనకాలజి బృందం, నారాయణ హాస్పిటల్ యాజమాన్యం, మా అడ్మినిస్ట్రేట్స్ ఒక చక్కటి ప్యాకేజీని అందుబాటులోకి తీసుకొచ్చారు. ఈ ప్యాకేజీ ద్వారా వారికి అవసరమైన పరీక్షలు, అల్ట్రాసౌండ్ స్కాన్, పాప్ స్మెయిర్ వంటి పరీక్షలు నిర్వహించి, వైద్యచికిత్సలు అందిస్తారు. అంతేకాకుండా ఇటీవలి కాలంలో చాలా మందికి సిజేరియన్ ఆపరేషన్ ద్వారా కాన్పులు అధికమవుతున్న దృష్ట్యా ఈ మాతృత్వ దినోత్సవం నుంచి మేము నారాయణ హాస్పిటల్ ఫిజియోథెరపీ విభాగం సహకారంతో ఒక ప్రత్యేకమైన యూనిట్ ను ప్రారంభించి, గర్భిణీలకు సాధారణ కాన్పు అయ్యేందుకు అవసరమయ్యే వ్యాయామాలు మరియు వారికి

ఇంటి వద్ద కూడా వ్యాయామాలు చేసుకునే వీలుగా సలహాలు అందించడం జరుగుతుంది. దీని ద్వారా సిజేరియన్ ఆపరేషన్లు తగ్గి, సాధారణ కాన్పులు అధికమవుతాయని ఆమె తెలిపారు.

నారాయణ హాస్పిటల్ AGM Ch.భాస్కర్ రెడ్డి గారు మాట్లాడుతూ 2016వ సంవత్సరంలో మాతృత్వ దినోత్సవం సందర్భంగా అందుబాటులోకి తీసుకొచ్చిన నారాయణ మాతృసేవా పథకం ఎంత విజయవంతమైందో, ఎన్ని వేల కుటుంబాలలో సంతోషం వెల్లివిరిసిందో అందరికీ విధితమే అన్నారు. ఈ పథకం ద్వారా భారతదేశంలోని సుమారు 19 రాష్ట్రాల నుంచి గర్భిణీలు నారాయణ హాస్పిటల్ కు వచ్చి ఈ సేవలను పొందడం నిజంగా ఒక చరిత్ర అని తెలియజేశారు. ప్రస్తుతం అమ్మ ఆరోగ్యం కోసం రూపొందించిన ఈ ఉచిత పథకాన్ని కూడా అందరూ సద్వినియోగపరచుకోవాలని కోరారు. ఈ పథకం యొక్క సేవల కొరకు 7331170049 / 7331170057 సంబర్ధకు ఫోన్ చేసి వివరాలు తెలుసుకోవచ్చునని తెలియజేశారు.

న్యూరోసర్జరీ విభాగంలో అందుబాటులో ఉన్న అత్యాధునిక వైద్య పరికరాలు

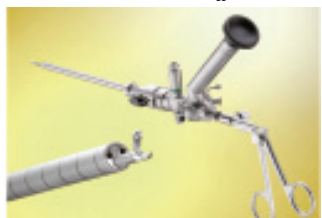
**Soering Sonoca 300
CUSA**



మెదడులో కణితికి దగ్గరగా ఉన్న రక్తనాళములు, నరములకు ఇబ్బంది కలగకుండా కణితిని తొలగించుటకు ఉపయోగపడుతుంది. బోన్ క్యూసా క్లిష్టమైన పైన్ మరియు స్కల్ బేస్ శస్త్రచికిత్సలలో ఎంతో ఉపయోగపడుతుంది.

**Karl Storz neuro, skull base
and spine endoscopy set**

పిట్ట్యుటర్ ఎడినోమాస్ వంటి స్కల్ బేస్ ట్యూమర్స్ ను ముక్కు ద్వారా తొలగించుటకు ఉపయోగపడుతుంది. లంబార్ డిస్కెక్టమీ వంటి



పైన్ ఆపరేషన్లు చిన్న గాటు (Key Hole) ద్వారా చేయటంకు ఉపయోగపడుతుంది. హైడ్రోసెఫలస్, ఇంట్రావెంట్రిక్యులర్ ట్యూమర్స్ వంటి సమస్యలకు శస్త్రచికిత్సలలో ఎండోస్కోపి చాలా కీలకము.

**Stryker Sumex and
Medtronic Legend drills**

75000 Rotations/Min ఉండే ఈ హైస్పీడ్ డ్రిల్స్ మెదడు, వెన్నుపూస శస్త్రచికిత్సలు నిర్వహించేటప్పుడు



ఎముకను సురక్షితంగా తొలగించుటకు (Bone Removal) ఉపయోగపడుతాయి.

Hadeco Doppler

స్కల్ బేస్ శస్త్రచికిత్సలలో మెదడు యొక్క రక్తనాళమును గుర్తించటములో ఉపయోగపడు

తుంది. ఎన్యురిజం శస్త్రచికిత్సలో క్లిప్పింగ్ తరువాత రక్తనాళంలో రక్త ప్రసరణ సరిగా ఉన్నదని



నిర్ధారించుకోవడానికి ఉపయోగపడుతుంది.

**Philips FD 20 Allura
clarity Neuro Cathlab**

3D Rotational Angiogram, Xper CT, 3D Road Map, Stent Boost మొదలగు అత్యాధునిక సాఫ్ట్వేర్ ఉన్న హై ఎండ్ న్యూరో Cath lab సహాయంతో ఎన్యురిజం



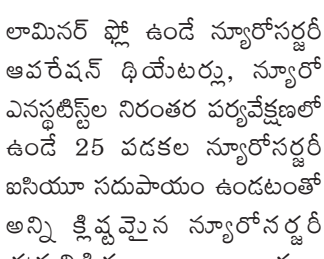
కాయిలింగ్, కెరోటిడ్ స్టెంటింగ్, ఎండోవాస్కులర్ రివాస్కులరైజేషన్, ట్యూమర్స్/ఏవిఎం ఎంబోలైజేషన్ వంటి క్లిష్టమైన న్యూరోఇంటర్వెన్షన్స్ చేసే సదుపాయం ఉంది.

**Ultra modern operation
theatres with laminar flow**



కామిన్గ్, కెరోటిడ్ స్టెంటింగ్, ఎండోవాస్కులర్ రివాస్కులరైజేషన్, ట్యూమర్స్/ఏవిఎం ఎంబోలైజేషన్ వంటి క్లిష్టమైన న్యూరోఇంటర్వెన్షన్స్ చేసే సదుపాయం ఉంది.

**Dedicated Neuro surgery
ICU**



లామినర్ ఫ్లో ఉండే న్యూరోసర్జరీ ఆపరేషన్ థియేటర్లు, న్యూరో ఎనస్థీసియోల నిరంతర పర్యవేక్షణలో ఉండే 25 పడకల న్యూరోసర్జరీ ఐసియూ సదుపాయం ఉండటంతో అన్ని క్లిష్టమైన న్యూరోసర్జరీ శస్త్రచికిత్సలు నారాయణ హాస్పిటల్లో విజయవంతంగా జరుగుతున్నవి.

ఉదరకోశ క్యాన్సర్లు... నివారణ పద్ధతులు...

ఉదర క్యాన్సర్ : ఉదరకోశ క్యాన్సర్ అనేది వ్యక్తులలో ఉండే అత్యంత సాధారణ రకాల క్యాన్సర్లలో ఒకటి మరియు అనేక వ్యాధుల మరియు సిండ్రోమ్ల యొక్క భిన్నమైన సంక్లిష్టతను సూచిస్తుంది. ఇవి అరుదైన వంశపారంపర్య/కుటుంబ రూపాలు లేదా ఎటువంటి కారణం లేకుండా సంభవిస్తాయి.

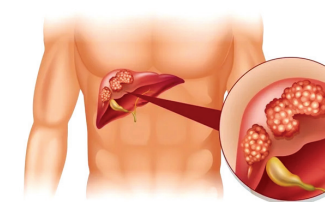
ఉదర క్యాన్సర్ రకాలు : ఉదరకోశ క్యాన్సర్లలో అన్నవాహిక క్యాన్సర్, కడుపు క్యాన్సర్, చిన్నప్రేగు క్యాన్సర్, పెద్దప్రేగు క్యాన్సర్, పురీషనాళం మరియు ఆసన క్యాన్సర్, హెపాటో సెల్లర్ క్యాన్సర్ (కాలేయం క్యాన్సర్), ప్యాంక్రియాటిక్ క్యాన్సర్, గాలీ బ్లాడర్ క్యాన్సర్ మరియు GIST (గ్యాస్ట్రో ఇంటెస్టినల్ స్ట్రోమల్ ట్యూమర్స్) మరియు రెట్రోపెరిటోనియల్ ట్యూమర్స్.

ఉదరకోశ క్యాన్సర్లు ప్రారంభ దశలో ఎటువంటి లక్షణాలు కనిపించవు అయితే రెండవ దశలో కొన్ని లక్షణాలు కనిపిస్తాయి అలాగే అన్నవాహిక క్యాన్సర్ రెండవ దశలోనూ పెద్దగా లక్షణాలు కనిపించవు, కడుపు క్యాన్సర్లలో అజీర్ణం, కడుపులో అసౌకర్యం, తిన్న తరువాత కడుపు ఉబ్బిన అనుభూతి, తేలికపాటి వికారం, ఆకలి లేకపోవడం, గుండెల్లో మంట వంటి లక్షణాలు సంభవించవచ్చు. ప్రేగు క్యాన్సర్ మరియు పురీషనాళం క్యాన్సర్ల రెండవ దశలో మలబద్ధకం, అతిసారం, మలం రంగులో మార్పులు, మలంలో రక్తం, పురీషనాళం ద్వారా రక్తస్రావం, పొత్తికడుపు ఉబ్బరం మరియు తిమ్మిరి వంటి లక్షణాలు కనిపిస్తాయి. అలాగే కాలేయం, ప్యాంక్రియాటిక్ మరియు గాలీబ్లాడర్ క్యాన్సర్లలోని లక్షణాలు బరువు తగ్గడం, ఆకలి లేకపోవడం, పొత్తి కడుపు నొప్పి, వికారం మరియు వాంతులు, సాధారణ బలహీనత, అలసట, పొత్తికడుపు వాపు, కామెర్లు, తెల్లటి సుద్దుమలం వంటి లక్షణాలు కనిపిస్తాయి. ఇక ఈ ఉదరకోశ క్యాన్సర్ల మూడోదశ లక్షణాల విషయానికి వస్తే, అన్నవాహిక క్యాన్సర్ మూడోదశలో మింగడంలో కష్టం, ప్రయత్నించకుండానే బరువు తగ్గడం, ఛాతినొప్పి, ఛాతిలో ఒత్తిడి లేదా మంట, అజీర్ణం లేదా గుండెల్లో మంట, దగ్గు మరియు గొంతు బొంగురుపోవడం లాంటి లక్షణాలు ఉంటాయి.

రెండో దశ ఉదర క్యాన్సర్లకు చికిత్స :

రెండోదశ అన్నవాహిక క్యాన్సర్ ఉన్న రోగులకు ప్రాథమిక శస్త్రచికిత్స లేదా ప్రైమరీ కీమో, రేడియేషన్ థెరపీ విధానాన్ని ఉపయోగించి చికిత్స. అయినప్పటికీ కంబైన్డ్ కీమోథెరపీ మరియు రేడియేషన్ థెరపీలను సాధారణంగా పెద్ద శస్త్రచికిత్స చేయించుకోలేని లేదా ఇష్టపడని రోగులకు సూచించబడతాయి. అలాగే రెండో దశ గ్యాస్ట్రిక్ క్యాన్సర్ల చికిత్సలో శస్త్రచికిత్స లేదా శస్త్రచికిత్స

అనంతరం కీమో, రేడియేషన్ థెరపీలు ఉండవచ్చు. పెద్దప్రేగు క్యాన్సర్లకు సాధారణంగా క్యాన్సర్ ప్రభావితమైన ప్రేగు యొక్క భాగాన్ని తొలగించడానికి మరియు పెద్దప్రేగును సరిచేయడానికి శస్త్రచికిత్స చేయబడుతుంది. సాధారణంగా శస్త్రచికిత్స తరువాత కీమోథెరపీ సిఫార్సు చేయబడదు. రెండో దశ మల క్యాన్సర్లకు చికిత్స ప్రణాళిక ఇలా ఉండవచ్చు కీమోరేడియేషన్ తర్వాత శస్త్రచికిత్స, ఆపై కీమోథెరపీ మళ్లీ నిర్వహించబడుతుంది. రెండో దశ

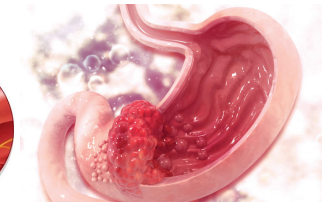


కాలేయ క్యాన్సర్లకు కాలేయ క్యాన్సర్ మరియు మిగిలిన భాగం ఆరోగ్యంగా ఉంటే శస్త్రచికిత్స (పాక్షిక హెపటెక్టమీ) తో నయం చేయవచ్చు. కానీ మీ మిగిలిన కాలేయం ఆరోగ్యంగా లేకపోతే కాలేయ మార్పిడితో చికిత్స చేయవచ్చు. రెండోదశ ప్యాంక్రియాటిక్ క్యాన్సర్ రీసెక్టబుల్ (శస్త్రచికిత్స ద్వారా తొలగించవచ్చు) లేదా బోర్డర్లైన్ రీసెక్టబుల్ (బహుశా శస్త్రచికిత్స ద్వారా తొలగించవచ్చు). క్యాన్సర్ యొక్క ఖచ్చితమైన స్థానం మరియు దానిని శస్త్రచికిత్స ద్వారా తొలగించవచ్చా అనేదానిపై ఆధారపడి, చికిత్స వ్యక్తికి, వ్యక్తికి చాల భిన్నంగా ఉంటుంది. బోర్డర్లైన్ రీసెక్టబుల్ ప్యాంక్రియాటిక్ క్యాన్సర్ ఉన్న రోగులు శస్త్రచికిత్సకు ముందు చికిత్స పొందవచ్చు. ఇది కీమోథెరపీ, టార్గెటెడ్ థెరపీ, రేడియేషన్ థెరపీ లేదా వీటి మిశ్రమం కావచ్చు. ఈ చికిత్స యొక్క లక్ష్యం క్యాన్సర్ని తగ్గించడం లేదా రక్తనాళాల నుండి దూరంగా తరలించడం. రెండోదశ గాలీబ్లాడర్ క్యాన్సర్లకు శస్త్రచికిత్స అవసరమవుతుంది. ఇది వ్యాప్తి యొక్క పరిధి మరియు పునరావృత మయ్యే ప్రమాదాన్ని బట్టి రేడియేషన్ థెరపీ లేదా కీమోథెరపీని అనుసరించవచ్చు. క్యాన్సర్ విజయాల రేటు సాధారణంగా ఐదు సంవత్సరాల మనుగడ రేటుతో కొలుస్తారు. కడుపు క్యాన్సర్ ఐదేళ్ల మనుగడ రేటు 45%, అన్నవాహిక క్యాన్సర్ 30%, కొలెక్టల్ క్యాన్సర్ 75-80%, కాలేయ క్యాన్సర్ 30%, ప్యాంక్రియాటిక్ క్యాన్సర్ 15-40% మరియు గాలీబ్లాడర్ క్యాన్సర్లు 40-70%.

మూడో దశలోని క్యాన్సర్లకు ముందు మందులు (కీమోథెరపీ) ఇచ్చి, క్యాన్సర్ తీవ్రతను తగ్గించి తరువాత శస్త్రచికిత్స చేయవలసి ఉంటుంది. శస్త్రచికిత్సలో భాగంగా మొత్తం ఉదరము కానీ, కొంత వరకు గానీ తొలగించి చిన్న పేగుతో కలిపి అంటించవలసి ఉంటుంది. ఉదరము పక్కన ఉన్న లింఫ్ నోడ్స్లో మరియు

డా॥ వి. ద్వానకానాథ్ రెడ్డి
సర్జికల్ గ్యాస్ట్రోఎంట్రాలజిస్ట్
ఉదరకోశ వ్యాధుల శస్త్రచికిత్సా విభాగం
నారాయణ హాస్పిటల్

చుట్టుపక్కల అవయవాలకు క్యాన్సర్ పాకితే వాటిని కూడా తీసివేయవలసి వస్తుంది. శస్త్రచికిత్స తరువాత తిరిగి మందులు (కీమోథెరపీ) వాడవలసి ఉంటుంది. ఇలా చేయడం వలన రోగి



ఐదు ఏళ్ల జీవితకాలమును ఉదరకోశ క్యాన్సర్ లలో 40% వరకు పెంచవచ్చు.

ప్రపంచ వ్యాప్తంగా సంవత్సరానికి 48 లక్షల మందిలో ఉదరకోశ క్యాన్సర్ కొత్తగా నిర్ధారించడం జరుగుతోంది. సంవత్సరానికి 34 లక్షలు చనిపోతున్నారు.

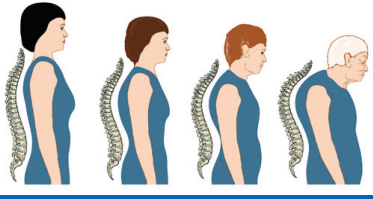
ఉదరకోశ క్యాన్సర్లకు ప్రధాన కారణాలు :

నిల్వ ఉంచిన ఆహారం ఎక్కువగా తీసుకోవడం, ఉప్పు అధికంగా ఉన్న ఆహారం తీసుకునే వారిలో, సుమారుగా ఉన్న వాళ్లలో, ఆకు కూరలు, కాయ కూరలు తక్కువగా తీసుకునే వారిలో, పొగతాగే వారిలో, మద్యపానం చేసేవారిలో, వ్యాయామం చేయని వారిలో, ఒత్తిడి అధికంగా ఉన్న వారిలో ఉదరకోశ క్యాన్సర్లు వచ్చే అవకాశం ఉంటుంది. జన్యుపరంగా మార్పులు జరగడం, జన్యు లోపాలు ఉండడం వలన కూడా వస్తుంది. ఒక్కోసారి వంశరీత్యా రావడానికి కూడా అవకాశం ఉంది.

ఉదరకోశ వ్యాధులకు నారాయణ హాస్పిటల్లో ఉన్న ప్రత్యేకతలు :

ఉదరకోశ వ్యాధులను నిర్ధారించడానికి ఎండోస్కోపీ సౌకర్యం, వ్యాధి తీవ్రతను తెలుసుకోవడానికి అధునాతన సి.టి స్కాన్, ఎమ్మార్ఎ స్కాన్ సౌకర్యం, ల్యాప్రోస్కోపి ద్వారా చికిత్స చేసే సౌకర్యం ఉంది. ల్యాప్రోస్కోపి వలన రోగికి నొప్పి తక్కువగా ఉండడం, త్వరగా కోలుకుని ఇంటికి వెళ్లడం, త్వరగా తమ పనులు చేసుకోవడం వంటి ప్రయోజనాలు ఉంటాయి. శస్త్రచికిత్స సమయంలో మత్తు ఇచ్చుటకు, తరువాత నొప్పి లేకుండా చూసుకొనుటకు అధునాతనమయిన పద్ధతులను సరించి చికిత్సలందించే ప్రత్యేక సర్జికల్ గ్యాస్ట్రోఎంట్రాలజి విభాగం, మెడికల్ గ్యాస్ట్రోఎంట్రాలజి విభాగాలు కలవు. ఈ విభాగాలలోని వైద్యులు ప్రత్యేకంగా ఉదరకోశ వ్యాధులకు చికిత్స అందించడంలో సుశిక్షితులై ఉన్నారు.

జాతీయ ఆస్టియోపొరోసిస్ అవగాహన మాసం ప్రత్యేకం



ఎముకల పటుత్వం పేలవంగా మారుతోందా...?

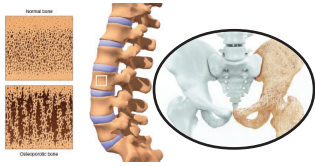
పాత కణాలు అంతరించి కొత్త కణాలు అంకురించే ప్రక్రియ ఎముకల్లోనూ నిరంతరంగా కొనసాగుతూనే ఉంటుంది. ఏ కారణంగానైనా తరిగిపోతున్న పాత ఎముకకు సరిసమానంగా కొత్త ఎముక ఏర్పడకపోతే ఎముకలు పెళుసుబారిపోయి ఆస్టియోపొరోసిస్ వ్యాధి మొదలవుతుంది. వీరిలో అతి చిన్న దెబ్బకు లేదా చిన్న బెణుకుకే ఎముకలు విరిగిపోవచ్చు లేదా ఎముకలు వగుళ్లు బారవచ్చు. అందుకే శరీర అస్థిత్యాన్ని నిలబెట్టే అస్థి వంజరాన్ని జీవితమంతా నిలబెట్టుకోవడానికి ఎన్నెన్నో జాగ్రత్తలు అవసరమవుతాయి.

శరీరం నిలబడేదే ఎముకల మీద ఆ ఎముకలే బలహీనపడితే ఏమైపోవాలి?

అదేదో అత్యంత సహజంగా తనకు తానే నిలబడిపోయే వ్యవస్థ అనుకుంటామే గానీ, అవసరమైన ఆహార, వ్యాయామాలు లేకపోతే ఎముకలన్నీ పెళుసుబారిపోతాయనే విషయం చాలాసార్లు మన దృష్టికి రాదు. ఎముకలు క్షీణించిపోవడానికి ప్రధానంగా రెండు కారణాలు

ఉంటాయి. వాటిలో వయసు పైబడిన కారణంగా ఎముకలు సన్నబడిపోవడం ఒక కారణం. ఇక స్త్రీలలో ఋతుక్రమం ఆగిపోయి (మెనోపాజ్) ఈ స్ట్రోజన్ తగ్గిపోయినప్పుడు లవణాల సాంద్రత తగ్గిపోవడం మరో కారణం.

నిజానికి ఆస్టియోపొరోసిస్ సమస్యలు చాలా ఎక్కువ మందిలోనే ఉన్నాయి. కానీ వారిలో 50శాతం



మంది కూడా ఈ పరీక్షలకు వెళ్లడం లేదు. ఆస్టియోపొరోసిస్ వ్యాధి వృద్ధాప్యం కారణంగా వచ్చే సమస్య కాబట్టి దీన్ని నివారించడం పూర్తిగా అసాధ్యమన్న భావనే చాలా మందిలో ఉంది. అలాగే ఋతుక్రమం ఆగిపోయిన స్త్రీలే ఈ సమస్యకు గురవుతారన్న భావన కూడా బలంగానే ఉంది. నిజానికి స్త్రీ పురుషులు ఇరువురూ దాదాపు అన్ని వయసుల్లోనూ ఈ సమస్యలకు

గురవుతారు. ఇటీవల జరిగిన కొన్ని అధ్యయనాల ప్రకారం భారతదేశంలో అధిక శాతం ప్రజలు ఈ వ్యాధితో బాధపడుతున్నారు.

❖ ఎలా తెలుస్తుంది ?

ఆస్టియోపొరోసిస్ వ్యాధి లక్షణాలు ప్రారంభంలో ఏమీ కనిపించవు. కానీ ఎముకలు లోలోపల క్షీణిస్తూనే ఉంటాయి. ఎప్పుడో సమస్య మరి తీవ్రమై ఎముకలు విరిగిపోయినప్పుడు గానీ ఆ విషయం స్పృహకు రాదు. ఇంటర్నెషనల్ ఆస్టియోపొరోసిస్ ఫౌండేషన్ (ఐఓఎఫ్) వారి అధ్యయనంలో 45 ఏళ్లు దాటిన ప్రతి ఇద్దరు స్త్రీలలోనూ ఒకరు ఈ వ్యాధితో ఉన్నారని తేలింది.

❖ ఎందుకీలా ?

శారీరక శ్రమ లేకపోవడం, అతిగా మధ్యపానం చేయడం, పొగతాగడం వంటివి ఇది రావడానికి గల కారణాల్లో కొన్ని. ఇవే కాకుండా నూనె, మసాలాలు విరివిగా వాడే ఆహారపదార్థాలు, దీర్ఘకాలికంగా మందులు వాడటం, రుమటాయిడ్ ఆర్థరైటిస్ వంటి కీళ్ల నొప్పుల కారణంగా చాలా



డా॥ ఎ. సందీప్ కుమార్
ఆరోపెడిక్ సర్జన్
కీళ్లు, ఎముకల వ్యాధుల చికిత్సా విభాగం
నారాయణ హాస్పిటల్

రోజులుగా స్థిరాయిడ్లు వాడుతూ ఉండడం, మూర్చ్యరోగం మందులు కూడా ఇందుకు కారణమవుతాయి. కొందరిలో మూత్రపిండాల వ్యాధులు కూడా ఈ సమస్యలను కలిగించవచ్చు. ఈ వ్యాధి పీడితుల ఎముకలు విరిగిపోవడానికి ఎంతో ఎత్తునుంచి పడిపోవలసిన అవసరం లేదు. మామూలుగా నడిచి వెళుతున్న సమయంలో కూడా విరిగిపోవచ్చు.

❖ కాల్షియం అవసరాలు :

విదేశీయులతో పోలిస్తే ఈ వ్యాధికి గురయ్యే వారిలో భారతీయులే ఎక్కువ. వీరికి కాల్షియం, డి-విటమిన్ చాలా తుక్కువగా అందడమే కారణం. నిజానికి సగటున ప్రతి మనిషికి రోజుకు 1200 నుంచి 1500 మి.గ్రాముల కాల్షియం అందవలసి ఉంటుంది. గుండె కండరాలు, నరాలు సరిగా పనిచేయడానికి కూడా కాల్షియం అవసరం. వృద్ధాప్యంలో కండరాలు బలంగా ఉండడానికి చక్కగా సడవడానికి కూడా కాల్షియం

తప్పనిసరి. అందుకు పాలు లేదా పాల ఉత్పత్తులు రోజూ తీసుకోవాలి. అలాగే ఆకుకూరలు, చేపలు, వేరుశనగలు, రాగులు అలాగే లవణాలు ఇచ్చే ఇతర పదార్థాలు కూడా తరచూ తీసుకోవాలి. అవసరమైతే డాక్టరు సూచన మేరకు కాల్షియం మాత్రలు తీసుకోవాలి అలాగే కాల్షియంతోపాటు పొటాషియం, మెగ్నీషియం ఉండే పళ్లు కూరగాయలు కూడా బాగా తీసుకోవాలి.

❖ విటమిన్-డి :

ఎముకల నిర్మాణంలో కాల్షియం గురించిన ప్రస్తావనే ఎక్కువగా ఉంటుంది కానీ, చాలా మంది డి-విటమిన్ విషయాన్ని మరిచిపోతారు. నిజానికి ఆస్టియోపొరోసిస్ సమస్యను నివారించడంలో డి-విటమిన్ ఎంతో కీలక పాత్రను పోషిస్తుంది. ఉదయం వేళ సూర్యరశ్మిలో కొద్ది సమయం గడిపితే శరీరానికి అవసరమైన డి-విటమిన్ లభిస్తుంది.

❖ శస్త్రచికిత్సలు :

ఆస్టియోపొరోసిస్లో ప్రత్యేక శస్త్రచికిత్సలుండవు. కానీ పారాథైరాయిడ్ గ్రంథి కణతుల ద్వారా ఏర్పడే అధిక ఆస్టియోక్లాస్టోసిస్ నిరోధించడానికి ఈ వినాశగ్రంథిని 90 శాతం వరకు తొలగిస్తారు. ఆస్టియోపొరోసిస్ ద్వారా ఏర్పడే ఫ్రాక్చర్స్ గానీ, ఆస్టియో ఆర్థరైటిస్ గానీ అవసరమైన చోట శస్త్రచికిత్సలు నిర్వహిస్తారు.

మేజర్ సమస్యకు సూక్ష్మపద్ధతిలో సర్జరీ

- తలపై ఎటువంటి కోత / కుట్టు లేని సర్జరీ.
- కొత్త పద్ధతిలో ఎండోస్కోపీ పరికరంతో నాసిక మార్గం ద్వారా శస్త్రచికిత్స.
- ఈ విధానం నారాయణలో మాత్రమే లిండుబాటలో ఉంది.
- గతంలో సంవత్సరం పాటు మందులు వాడినా ఫలితంలేదు. ఇప్పుడు డాక్టర్ విద్యాసాగర్ గారు చేసిన సర్జరీతో వ్యాధి పూర్తిగా లదుపులో ఉంది.



డా॥ విద్యాసాగర్
ఎండోస్కోపిక్ న్యూరోసర్జన్
న్యూరో సర్జరీ విభాగం
నారాయణ హాస్పిటల్

నాపేరు కొక్కుంటి నరసయ్య(48) మాది నెల్లూరు జిల్లా మర్రిపాడు మండలంలోని ఎపిలగుంట గ్రామం. నేను ఒక ప్రైవేటు సంస్థలో చిరుద్యోగిని, నాకు ఒక సంవత్సరం క్రితం రెండు చేతుల వేళ్లు బాగా లావుగా తయరయ్యాయి, అలా ఎందుకు జరిగిందో అర్థంకాక నేను నెల్లూరు నగరంలోని ఓ వైద్యుని సంప్రదించాను. ఆయన



కీళ్లవాతం అని మందులు సూచించారు. ఆ మందులను నేను సుమారు సంవత్సరంపాటు వాడాను. ఎటువంటి ప్రయోజనం కనిపించలేదు. తరువాత నా చేతి వేళ్లతోపాటు, ముక్కు, పెదవులు పెద్దవి కావడం మొదలయ్యింది. వీటితోపాటు తిమ్మిర్లు కూడా ఎక్కువగా ఉండడంతో మరొక వైద్యుని సంప్రదించాను. ఆయన పరీక్షలు చేసి తలలో పిట్టూటరీ ట్యూమర్ ఉండడం వలన హార్మోన్ల విడుదల సమస్య ఎక్కువగా ఉన్నదని, శస్త్రచికిత్స చేయించుకోమని సలహా ఇవ్వడంతో నగరంలోని ఓ కార్పొరేట్ హాస్పిటల్లో సంప్రదించాను. వారు శస్త్రచికిత్సకు మూడు నుండి నాలుగు లక్షల వరకు ఖర్చు అవుతుందని చెప్పారు. నేను ఏదో చిన్న ఉద్యోగం చేసుకుంటూ కుటుంబాన్ని పోషిస్తున్నాను అంత డబ్బు

పెట్టి శస్త్రచికిత్స చేయించుకునే స్థోమత లేదు. నాకు ఏమి చేయాలో అర్థం కాలేదు. తర్వాత స్నేహితుల సలహామేరకు నారాయణ హాస్పిటల్ న్యూరోసర్జరీ విభాగంలోని డా॥ జి. విద్యాసాగర్ గారిని సంప్రదించాను.

డాక్టరు గారు నన్ను డా॥ వైఎస్సార్ ఆరోగ్యశ్రీ పథకంలో చేర్చుకుని, పరీక్షలు నిర్వహించి తలకు ఎటువంటి గాయంలేకుండా ముక్కు ద్వారా ఎండోస్కోపీ పరికరంతో అధునాతన శస్త్రచికిత్సను విజయవంతంగా నిర్వహించారు. రెండు రోజులపాటు ప్రత్యేక పర్యవేక్షణతో చూశారు. నాకు వచ్చిన ఆరోగ్య సమస్యలన్నీ తగ్గడంతో డిశ్చార్జి చేశారు. ఈ సందర్భంగా ఒక్క రూపాయి ఖర్చులేకుండా డా॥ వైఎస్సార్ ఆరోగ్యశ్రీ పథకం ద్వారా ఆపరేషన్ చేయించుకునే సదుపాయం కల్పించిన నారాయణ హాస్పిటల్ యాజమాన్యానికి, డా॥ విద్యాసాగర్ గారికి, రేయింబవళ్లు కష్టపడి సేవలందించిన నర్సులకు, ఇతర సిబ్బందికి నా హృదయపూర్వక కృతజ్ఞతలు తెలుపుకుంటున్నాను.

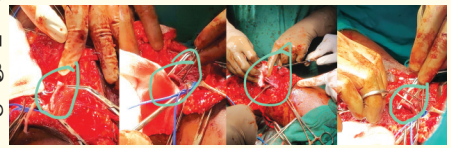
- కొక్కుంటి నరసయ్య
6361563374

రక్తనాళాలకు సర్జరీ



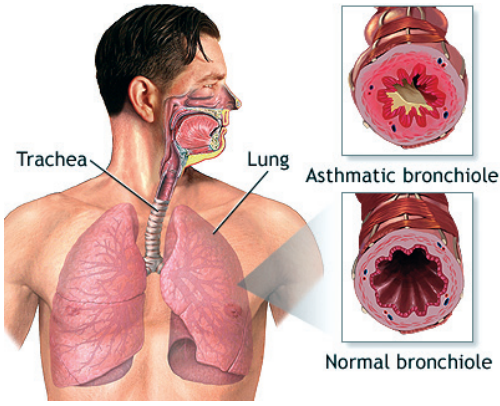
డా॥ సి. కోదండపాణి
రామానుజదాసుడు
కార్డియోథొరాసిక్ సర్జన్
నారాయణ హాస్పిటల్

నెల్లూరుజిల్లా, వడ్డిపాళెంకు చెందిన శ్రీనివాసులు(44) ప్రమాదవశాత్తు బైక్ యాక్సిడెంట్లో తన కాలిపై బైక్ పడటంతో మోకాలి కింది భాగంలో గాయం కావడంతో ప్రమాదం జరిగిన 4 గంటల తరువాత నారాయణ హాస్పిటల్లోని ఎమర్జెన్సీ విభాగానికి తీసుకొచ్చారు. హాస్పిటల్లోని ఆరోపెడిక్ విభాగంలోని డా॥ సందీప్ కుమార్ అతని ఎముకలకు సంబంధించిన చికిత్సలు అందించి, కాలి కింది భాగానికి రక్తసరఫరా సరిగా జరగడంలేదని గమనించి, వెంటనే కార్డియోథొరాసిక్ వాస్కులర్ సర్జన్ డా॥ చుండూరు కోదండపాణి రామానుజదాసుడు గారికి సిఫార్సు చేశారు.



డాక్టరు అతనికి అసరమైన CT-Peripheral Angiogram నిర్వహించి, రక్తనాళాలు దెబ్బతినడంతో కాలి కింది భాగానికి రక్తసరఫరా సరిగా జరగడం లేదని, వెంటనే ఆపరేషన్ నిర్వహించాలని కుటుంబ సభ్యులకు తెలిపారు. అందుకు వారు అంగీకరించడంతో ఆపరేషన్ ను నిర్వహించారు. సుమారు నాలుగు గంటలపాటు శ్రమించి, పాడయిపోయిన రక్తనాళాలన్నింటినీ సరిచేసి తిరిగి యథావిధిగా రక్తసరఫరా జరిగేలా చేసి ఆపరేషన్ను విజయవంతం చేశారు.

ఈ సందర్భంగా డా॥ సి. కోదండపాణి రామానుజదాసుడు గారు మాట్లాడుతూ పేషంట్ కాలిపై బైక్ పడినప్పుడు రక్తనాళాలు పాడవడంతో కాలి కింది భాగానికి రక్తసరఫరా జరగలేదని, పరీక్షలలో వెయిన్స్ 5సెం.మీలు, ఆర్టరీ 4 సెం.మీ మేర దెబ్బతిని ఉండడంతో వాటని ఒక ప్రత్యేక పద్ధతి ద్వారా సరిచేయడం జరిగిందని, సాధారణంగా అయితే ప్రమాదం జరిగిన నాలుగు గంటల్లోపు చేస్తే మంచి ఫలితం ఉంటుందని, అయితే ఈ పేషంట్ విషయంలో అలా జరగలేదని, అయినప్పటికీ నాలుగు గంటలపాటు శ్రమించి, మత్తు వైద్య నిపుణుల సహకారంతో విజయవంతం చేశామని, ఇటువంటి ఆపరేషన్లు నిర్వహించేందుకు రెండు మూడు విభాగాల సహకారం కావల్సిఉంటుందని, ఆ సదుపాయం నారాయణ హాస్పిటల్లో ఉందని తెలిపారు.



అపాహాలు వీడి అవగాహన పెంచుకుంటేనే ఆస్తమా పై విజయం

- కాలుష్యానికి దూరంగా ఉండాలి.
- వ్యాధిలక్షణాలపై అవగాహన ఉంటే అంత బయపడవలసిన పనిలేదు.
- ఆస్తమా సమస్య కేవలం శీతాకాలంలోనే ఎక్కువ అనేది సరికాదు.
- పిల్లల విషయంలో ఆస్తమావ్యాధి ఉంటే ఎక్కువ జాగ్రత్తలు తీసుకోవాలి.



డా॥ పి. జ్యోతి
పల్లనాలజిస్ట్
నారాయణ హాస్పిటల్

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

ఆస్తమా ఒక దీర్ఘకాలిక శ్వాసకోశముల సమస్య. ఆయాసం, దగ్గు, పిల్లికాతలు రావడం, ఛాతి వట్టేయడం వంటివి ఈ వ్యాధి లక్షణాలు. ఈ వ్యాధి కొందరిలో చిన్న వయస్సులోనే గుర్తిస్తే (Atopic Asthma) ఇంకొందరిలో మధ్య వయస్సు లేదా వయస్సు పైబడ్డక అగుపించవచ్చు (Non Atopic Asthma). ఈ వ్యాధి లక్షణాలు, తీవ్రత అందరిలో ఒకేలా ఉండకపోవచ్చు కారణం ఈ జబ్బుతో శరీరతత్వం, వాతావరణంలో మార్పులు, వంశపారంపర్యంగా సంక్రమించే లక్షణం (Genetic Inheritance) ముడిపడి ఉండటమే.

చాలా మంది ఆస్తమా కేవలం చలి లేదా వర్షాకాలానికి పరిమితమైన జబ్బుగా పరిగణిస్తారు. ఇది 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 జంతువుల నూగు, వేసవి వడగాలులు (Summer heat waves), తరచుగా జలుబు చేసే తత్వం (Allergic Rhinitis), ఊపిరితిత్తుల ఇన్ ఫెక్షన్ వంటివి ఆస్తమాను ప్రేరేపిస్తాయి.

ఉబ్బసం పై వేసవి ప్రభావం

వేసవిలో వేడివలన వాతావరణంలో తీవ్రమైన మార్పులు చోటుచేసుకుంటాయి, దీని ప్రభావం ఆస్తమా బాధితులకు కాస్త ఎక్కువగానే ఉంటుంది. ఉదాహరణకు వేడిగాలులకి తోడు వాహనాలు విడిచే కాలుష్య పదార్థాలు కలసి (Nox + Voc) “ఓజోన్” అనే వాయువు భూమి ఉపరితలము మీద తయారవుతుంది దీనిని పీల్చడం వలన ఆస్తమా లేని వారికి ఈ జబ్బు సంక్రమించడం లేదా ఉన్నవారిలో ఐతే రోగలక్షణాలు ఎక్కువ కావడం జరుగుతుంది. ఈ దుష్పరిణామాలు ట్రాఫిక్ లో ఎక్కువ సేపు ప్రయాణించే వారిలో, దూరప్రయాణాలు తరచూ చేసే వారిలో గమనించవచ్చు (Photo chemical pollution).

ఇంకా ఎండ తీవ్రత వల్ల గాలిలో తేమ తగ్గి గాలి పొడి బారడం తద్వారా తేలికపడంతో విసురుగా వీయడం వలన దుమ్ము, ధూళి, పుప్పొడి (Pollen count) ఎక్కువ

మోతాదుల్లో ఉండి, సుదూరాలకు కూడా వ్యాప్తి చెందడంతో పీల్చిన వారు ఆస్తమా బాధితులైతే కనుక వెంటనే ఇన్ ఫెక్షన్ కు గురియై వ్యాధి లక్షణాలు తీవ్రమవుతాయి.

అంతే కాకుండా ఎయిర్ కండిషనర్స్, కూలర్స్ (A/C, Coolers) వాడడం ఎక్కువవడం, ఐస్ క్రీంలు, కూల్ డ్రింక్స్ ఎక్కువ మోతాదులో తీసుకోవడం, స్విమ్మింగ్ పూల్స్ లో తరచూ ఆడడం వలన శ్వాసకోశాలు కుంచించుకుపోయి జలుబు చేయడం తద్వారా దగ్గు, ఆయాసం, పిల్లికాతలు, ఛాతివట్టేయడం వంటి లక్షణాలు ఎక్కువ అయ్యే అవకాశం ఉంది.

అంతే కాకుండా కొండ దగ్గరి/దిగువ ప్రాంతాలలో ఉన్న వాళ్లు తరచూ అడవుల్లో వేసవిలో జరిగే కార్పిచ్చు (Forest fire) కారణంగా పొగ, దుమ్ము, ధూళి, పుప్పొడి వంటివి రేగి అది గాలిలో ఎక్కువ మోతాదులో వ్యాపిస్తుంది ఇటువంటి కలుషితమైన గాలిని పీల్చిన ఆస్తమా వ్యాధిగ్రస్తలలో లక్షణాలు తీవ్రమయ్యే అవకాశాలు ఉన్నాయి. (Exacerbations)

ఇక ప్రత్యేకించి 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 అందులో ఆడుకోవడం వలన శ్వాసక్రియా వేగం పెరిగి ఎక్కువగా దుమ్ము, ధూళితో కూడిన వేడి గాలులని పీల్చేస్తుంటారు దీంతో ఇన్ ఫెక్షన్ కు గురికావడం తద్వారా ఆస్తమా ఎటాక్స్ ఎక్కువవడం గమనించవచ్చు.

తీసుకోవలసిన జాగ్రత్తల విషయానికి వస్తే

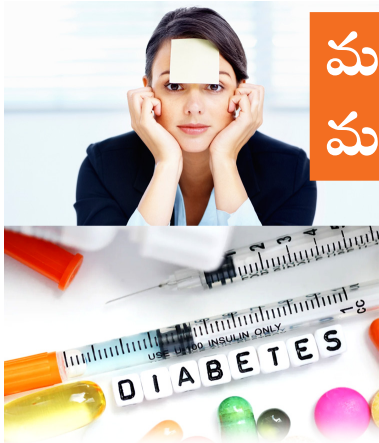


ముఖ్యంగా వ్యాధి లక్షణాలపై అవగాహన పెంచుకోవాలి, ఎండతీవ్రత ఎక్కువగా ఉన్న సమయాల్లో బైట ఎక్కువ సేపు తిరగడం చేయకూడదు, ముఖ్యంగా ట్రాఫిక్ జామ్స్ లో, బైక్స్ పై దూరప్రయాణాలు వీలైనంత వరకు తగ్గించుకోవాలి. వ్యాయామాలు తెల్లవారం మునుపే లేక సాయంత్రాలు తగు మోతాదులో చేయడం మంచిది, ఎ/సిలు కూల్స్ వాడకాన్ని వీలైనంత వరకు తగ్గించి స్వచ్ఛమైన గాలి వచ్చే వీలు

కల్పించుకోవాలి, ఇళ్లలో దుమ్ము, ధూళి, ఫంగస్ వంటివి లేకుండా తరచూ జాగ్రత్తగా శుభ్రం చేసుకోవాలి, మూల మొక్కల పప్పుడికి, పెంపుడు జంతువులకు దూరంగా ఉండాలి, వాతావరణ కాలుష్యాన్ని తగ్గించుకోవడంలో భాగంగా పబ్లిక్ ట్రాన్స్ పోర్ట్ లను ఉపయోగించవచ్చు (Public transport & Carpooling), వ్యక్తిగత బాధ్యతగా మొక్కలను పెంచాలి, చిన్నపిల్లల విషయంలో మరింత శ్రద్ధ తీసుకోవాలి వారిని ఎక్కువసేపు ఆరుబయట ఎండలో ఆడుకోనివ్వకూడదు, ప్రత్యేకించి మధ్యాహ్నవేళల్లో, ఇంకా స్విమ్మింగ్ పూల్స్ విషయానికివస్తే శుభ్రంగా ఉన్న పూల్స్ లోనే అనుమతించాలి, అది నిర్ణీత సమయాల్లోనే ఇంకా వీలైనంత వరకు ఐస్ క్రీం, కూల్ డ్రింక్స్ వాడకాన్ని తగ్గించాలి.

ముఖ్యంగా ఆస్తమా ఉన్న వాళ్లు వారు వాడే మందులు, ఇన్ హేలర్స్ ని ఎప్పుడూ దగ్గర ఉంచుకోవాలి, పై కారణాలు వల్ల వ్యాధి లక్షణాలు ఎక్కువయినట్లగా అనిపిస్తే/గుర్తిస్తే జాప్యం చేయకుండా వెంటనే సంబంధిత డాక్టర్ ని సంప్రదించాలి.

“ప్రకృతిని పరిరక్షిద్దాం - శ్వాసకు స్వేచ్ఛనిద్దాం”
"Breath freely - Live happily"



మధుమేహానికి మతిమరుపు తోడైతే....

మధుమేహంతో బాధపడుతున్నారా ? పైగా విషయ గ్రహణ సామర్థ్యమూ తగ్గిన లక్షణాలు... అంటే మతిమరుపు. కొత్త విషయాలను నేర్చుకోలేకపోవడం, ఏకాగ్రత కుదరకపోవటం, నిర్ణయాలు తీసుకోలేకపోవడం వంటివి కనిపిస్తున్నాయా ? అయితే ఇంకాస్త జాగ్రత్తగా ఉండాలిందే. మధుమేహానికి

విషయగ్రహణ క్షీణత తోడైతే పక్షవాతం, గుండెజబ్బుల ముప్పు మరింత పెరుగుతున్నట్లు కెనడాలోని మెక్ మాస్టర్ విశ్వవిద్యాలయం అధ్యయనంలో బయటపడింది. విషయగ్రహణ సామర్థ్యాన్ని అంచనా వేసే పరీక్షల్లో తక్కువ మార్కులు వచ్చిన మధుమేహాలకు గుండెపోటు వచ్చే అవకాశం 1.6 రెట్లు ఎక్కువగా ఉంటుందగా.. పక్షవాతం ముప్పు 1.8 రెట్లు అధికంగా ఉంటున్నట్లు తెలింది. వీరికి మరణం ముప్పు ఎక్కువగా ఉండటం గమనార్హం. మధుమేహాల్లో విషయగ్రహణ సామర్థ్యం క్షీణించటాన్ని బట్టి గుండెపోటు, పక్షవాతం ముప్పులను అంచనా వేసే అవకాశం ఉందని ఈ అధ్యయన ఫలితాలు సూచిస్తున్నాయి. వీటి మధ్య సంబంధానికి కారణమేమిటో స్పష్టంగా బయటపడలేదు గానీ మతిమరుపు, ఏకాగ్రత లోపించడం వంటి లక్షణాలు కనిపించిన మధుమేహాలకు పక్షవాతం, గుండెపోటు రాకుండా ముందు నుంచే మందులు ఆరంభించడం మంచిదని పరిశోధకలు సూచిస్తున్నారు.

కంటికి ఒమేగా బలం!

కంటి ఆరోగ్యం అనగానే విటమిన్-ఎ ముందుగా గుర్తుకొస్తుంది. కానీ ఒమేగా 3 కొవ్వు ఆమ్లాలు తక్కువేమీ కావు. ఇవి కళ్లు పొడిబారటాన్ని తగ్గిస్తూ చూపును కాపాడతాయి. సాధారణంగా



కొవ్వుతో కూడిన చేపలు.. అవిసె గింజలు, అక్రోట్ల వంటి వాటిల్లో ఒమేగా 3 కొవ్వు ఆమ్లాలు దండిగా ఉంటాయి. అవసరమైతే వాటిని ఆహారంలో తీసుకోవచ్చు.

వయసు మీద పడటం, ఎక్కువసేపు కంప్యూటర్, ల్యాప్ టాప్ వంటి పరికరాల తెరలను చూడటం మూలంగా కన్నీటి ఉత్పత్తి తగ్గి కళ్లు పొడిబారుతుంటాయి. దీంతో కళ్ల దురద, మంట వంటివి వేధిస్తాయి. సమస్యను నిర్దక్షం చేస్తే చూపు సైతం దెబ్బతింటుంది. అందుకే కళ్లకు మేలు చేసే పోషకాలను తీసుకోవడం ఎంతైనా అవసరం. ఒమేగా 3 కొవ్వు ఆమ్లాలు వాపు ప్రక్రియను తగ్గించడంతోపాటు కన్నీటిలో నూనె పొరను మెరుగుపరుస్తాయి. కళ్లు పొడిబారకుండా కాపాడతాయి. మాకెరల్, సార్డైన్స్ వంటి

జియాగ్లాంటిన్, ల్యూటీన్ అనే కెరోటినాయిడ్లు సైతం కళ్లకు మేలు చేస్తాయి. ఇవి రెటీనాలోని మాక్యులా క్షీణత, శుక్లాల్ నివారణకు తోడ్పడతాయి. పాలకూర, బ్రెకోలీ వంటి వాటితో జియాగ్లాంటిన్, ల్యూటీన్ లభిస్తుంది. విటమిన్-సి కూడా కంటి ఆరోగ్యానికి తోడ్పడేదే. ఇది యాంటీఆక్సిడెంట్ గా వనిచేస్తూ విశృంఖల కణాలను అడ్డుకుంటుంది. రెటీనా దెబ్బతినకుండా కాపాడుతుంది. నిమ్మ, మిరపకాయలు, ఉసిరి, జామ, బత్తాయి, నారింజ వంటి వాటిలో విటమిన్-సి దండిగా ఉంటుంది.

ఇబ్బందిపెట్టే జబ్బు

ప్రశ్న - సమాధానం

అబ్బా... శిరోవేధన

ప్ర : తలసీమియా వ్యాధి అంటే ఏమిటి ఇది ఎందుకు ప్రమాదకరం?

జ : రక్తం కావాలి. అదీ ఒకసారో రెండుసార్లొ కాదు. ఏడాదో రెండేళ్లొ కాదు. జీవితాంతం! తలసీమియా- జన్మ సంబంధమైన వ్యాధి. పిల్లల ప్రాణాలతో చెలగాటమాడే రక్తపీశాచి.... దురదృష్టం ఏమిటంటే, ప్రాణం పోసే కన్నవారి ద్వారానే ఈ ప్రాణాంతక వ్యాధి సంక్రమిస్తుంది. తలసీమియా జన్మవాహకులైన తల్లిదండ్రులకు (తలసీమియా మైనర్) జన్మించే బిడ్డల్లో పాతిక శాతం మంది పుట్టుకతోనే వ్యాధిగ్రస్తలయ్యే (తలసీమియా మేజర్) అవకాశం ఉంది. మిగతా పాతిక శాతం మంది సంపూర్ణ ఆరోగ్యవంతులు కావచ్చు. మరో యాభై శాతం కేవలం వాహకులుగానే (తలసీమియా మైనర్) మిగిలిపోవచ్చు. వీరికి పెద్దగా సమస్యలు ఉండవు కానీ, మరో వాహకుడి ద్వారానో, వాహకురాలి ద్వారానో కలిగే సంతానానికి మాత్రం తలసీమియా వచ్చే అవకాశం ఉంది. తలసీమియా ప్రభావం రక్తం పై పడుతుంది. నేరుగా హిమోగ్లోబిన్ మీద ఉంటుంది. మనం పీల్చుకునే ప్రాణవాయువును, రక్తం ద్వారా శరీరంలోని అన్ని భాగాలకు అందించే బాధ్యత హిమోగ్లోబిన్దే. తలసీమియా రోగుల్లో... శరీరానికి అవసరమైనంత మేర హిమోగ్లోబిన్ ఉత్పత్తి కాదు. తయారైనా ఎక్కువకాలం మనలేదు. ఫలితంగా హిమోగ్లోబిన్ నిల్వలు దారుణంగా పడిపోతాయి. అలా పడిపోయిన ప్రతిసారి కృత్రిమంగా అందించాల్సి ఉంటుంది. అందకపోతే ప్రాణాంతకమే!



డా॥ ఎం. దొరసానమ్మ
అసోసియేట్ ప్రొఫెసర్
జనరల్ మెడిసిన్ విభాగం
నారాయణ హాస్పిటల్



జ.పి.తో కొంచెం జాగ్రత్త

ప్ర : బీపీ అంటే ఏమిటి, దీనిని ఎక్కువ చేసే పరిస్థితులు ఏమిటి, లక్షణాలు ఎలా ఉంటాయి?

జ : గుండె రక్త నాళాలలో ఉండే రక్తం వాటి గోడలపై చూపించే ఒత్తిడిని రక్తపోటు లేదా బ్లడ్ ప్రెజర్ అంటారు. ఇది ముఖ్యంగా రెండు స్థితులపై ఆధారపడి ఉంటుంది. 1. గుండె కండరాలు పంపు చేసే శక్తి, 2. రక్తనాళాలు పంపు చేసిన రక్తాన్ని ఎంత వరకు తీసుకుంటాయో... ఆ శక్తి. ఆరోగ్యవంతమైన వారికి 120 సిస్టోలిక్, 80 డయాస్టోలిక్ ఉంటుంది. ప్రల్స్ ప్రెజర్ 40 ఉంటుంది. ఈ రక్తపోటు అనేక అంశాల మీద ఆధారపడి మారుతూ ఉంటుంది. ఇది 140/90 కంటే ఎక్కువైతే “అధిక రక్తపోటు” గాను, 90/60 కంటే తక్కువైతే అల్పరక్తపోటు “లో ప్రెజర్” గాను అంటాము. ఈ రెండూ ప్రమాదకరమైనవే.



రక్తపోటును ఎక్కువ చేసే పరిస్థితులు : శారీరకంగా, మానసికంగా ఎక్కువ శ్రమ పొందినప్పుడు, ఆవేశము, మానసిక ఆందోళన, నిర్దిష్టతకు లోనుకావడం, భయం, ఆత్రుత, Atherosclerosis, మూత్రపిండాల వ్యాధులు, రక్తములో వచ్చే కొన్ని మార్పులు, ఊబకాయం, మధుమేహం, దీర్ఘకాలిక జబ్బులు, ఉప్పు కారాలు ఎక్కువగా తినడం, పొగ, ఆల్కహాల్ ఎక్కువగా సేవించడం, వంశపారంపర్యం.

వ్యాధి లక్షణాలు : తరచూ తలనొప్పి రావడం, తల బరువుగా, భారంగా ఉండడం, తల తిరగడం, ఛాతి బరువు, నొప్పిగా ఉండడం, చూపు మందగించడం, వికారము, వాంతి అనిపించడం, మాట తడబడటం, తరచూ చెమటలు అధికంగా పట్టడం.

ప్ర : తలనొప్పి ఎన్ని రకాలు. అవి ఏమిటో వివరిస్తారా ?

జ : తలనొప్పి ని సాధారణంగా నాలుగు రకాలుగా చెప్పుకోవచ్చు. అవి 1. టెన్షన్ తలనొప్పి, 2. క్లస్టర్ తలనొప్పి, 3. సైనస్ తలనొప్పి, 4. మైగ్రేన్ తలనొప్పి, 5. సైకోటిక్ తలనొప్పి.

1. టెన్షన్ తలనొప్పి : స్త్రీ, పురుషులిద్దరికీ ఏ వయస్సులోని వారైనా కలగవచ్చు. తలచుట్టూ లేదా తలపైన వెద్దెక్స్ భాగంలో నొక్కుతున్నట్లు నొప్పి ఉంటుంది. తలచుట్టూ ఏదో గట్టిగా కట్టిన భావన కలుగుతుంది. ఒత్తిడి సమయంలో తలనొప్పి ఎక్కువ అవుతుంది. సాయంత్రం లేదా రాత్రి సమయంలో అధికమవుతుంది. తలలో కంతులున్నాయోమోననే భయం నొప్పిని అధికం చేస్తుంది. ఇతర ఆందోళనా లక్షణాలు కనిపిస్తాయి. తల, మెడ భాగంలో ఉన్న కండరాలు బిగుసుకుపోవడం (స్పాజిమ్) ఈనొప్పికి కారణమని భావిస్తారు.

2. క్లస్టర్ తలనొప్పి : ఇది 30-50 సంవత్సరాల వయస్సులో ముఖ్యంగా పురుషుల్లో అధికంగా కనిపిస్తుంది. తలనొప్పి 30 నిమిషాల నుంచి రెండు గంటలపాటు ఉంటుంది. రాత్రిపూట అధికంగా ఉంటుంది, కంటి లోపలా, కంటి చుట్టూ తీవ్రమైన నొప్పి ఉంటుంది. కన్ను ఎరువుగా మారి నీరు కారుతుంది. ముక్కు కూడా మూసుకుపోయి నీరు కారుతుంది. మధ్యం తీసుకునే వారిలో ఈ సమస్య కలిగే అవకాశాలు ఎక్కువగా ఉంటాయి. ఈ తలనొప్పి వరుసగా 6 నుంచి 12 వారాలు కలుగుతుంది. ప్రతి యేటా ఒకే సమయంలో వస్తుంది. కనురెప్ప తెరవడం కష్టమౌతుంది.



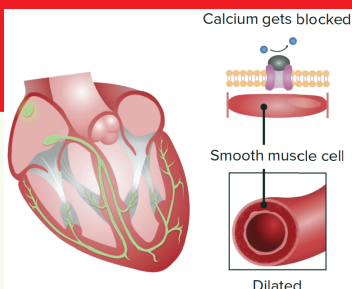
3. సైనస్ తలనొప్పి : సైనస్ తలనొప్పులు సంక్రమణం(అంటువ్యాధి) లేదా సహించకపోవడం (ఎలర్జీ) వల్ల కలుగుతాయి. జలుబు లేదా ఘ్లా జ్వరము తరువాత ముక్కు ఎముకలకు ఎగువన, దగువన ఉండే గాలి కుహరాలు సైనస్ మార్గాలు మంటకు గురికావడం వలన సైనస్ తలనొప్పి కలుగుతుంది. ఈ సైనస్ చిక్కబడటం లేదా క్రిమిపూరితం అయినా తలకు నొప్పి కలిగించే కారణమవుతుంది. ఈ నొప్పి తీవ్రంగా కొనసాగుతూ ఉంటుంది, ఉదయాన్నే మొదలవుతుంది మరియు ముందుకు వంగితే మరింత దారుణంగా మారుతుంది. చెక్కిల్ల మీద మరియు నుదుట పై, కళ్లచుట్టూ నొప్పి మరియు ఒత్తిడి, పై పళ్లు నొప్పిగా ఉన్న భావన, జ్వరము మరియు వణుకు, ముఖం వాయడం వంటివి ఈ సైనస్ తలనొప్పి సాధారణ లక్షణాలు గా చెప్పవచ్చు.

4. మైగ్రేన్ తలనొప్పి : తరచూ వచ్చే ఒక రకమైన తలనొప్పిని మైగ్రేన్ అని అంటారు. పార్శ్వ తలనొప్పి (మైగ్రేన్) ఇతర తల నొప్పులకు భిన్నంగా ఉంటుంది. మైగ్రేన్ లక్షణాలు మనిషికి, మనిషికి వేరు వేరు విధాలుగా ఉంటాయి. ఇది నరాల వ్యవస్థకు సంబంధించిన సాధారణమైన జబ్బు. మైగ్రేన్ లక్షణాలు సాధారణంగా ఉదయం నిద్ర నుంచి మేల్కొన్నప్పుడు వస్తుంటాయి. తేలికపాటి తలనొప్పితో ప్రారంభమై తీవ్రమైన తలనొప్పి వస్తుంది. కొందరిలో వాంతి వస్తున్నట్లుగాను, మరికొందరిలో వాంతులతో కూడిన తలనొప్పి ఉంటుంది. అధిక వెలుతురును, శబ్దాలను భరించలేరు.

5. సైకోటిక్ తలనొప్పి : మధ్య వయస్సులో స్త్రీ, పురుషులకు సమానంగా కలుగుతుంది. నొప్పి ఒక స్థలంలో ఉందని చెబుతారు, ఏదో నొక్కుతున్న లేదా బరువు పెట్టిన భావన ఉంటుంది. అన్ని సమయాల్లోనూ తలనొప్పి ఉంటుంది. ఏ పనీ చేయనివ్వదు. నొప్పి తగ్గడమంటూ ఉండదని బాధితులు చెబుతారు. నిద్రలేమి, తరచుగా ఏడవడం, బరువు తగ్గడం, ఏకాగ్రత కుదరకపోవడం వంటి లక్షణాలు ఉంటాయి. వాస్తవానికి వీరికి సైకోసిస్ ఉండదు. రోగి తన నొప్పిని ఒక వేలితో చూపిస్తాడు. తలలో గడ్డ తగులుతున్నదని, క్రిములు తిరుగుతున్నాయని చెబుతారు. వీరికి అక్కడ ఏమీ లేదని చెప్పినా ధైర్యం కలగదు. వీరు తమకు స్కినింగ్ వంటి పరీక్షలు చేయాలని వైద్యులపై ఒత్తిడి తెస్తారు. పరీక్షల్లో ఏమీ తేలకున్నా వీరికి నమ్మకం ఉండదు.

ఎండకు...

గుండె జాగ్రత్త!



ఎండాకాలంలో ఎవరైనా జాగ్రత్తగా ఉండాలి. గుండె జబ్బు గలవారికైతే మరింత జాగ్రత్త అవసరం. వాతావరణంలో అధిక వేడిని తట్టుకునే క్రమంలో చెమట ఎక్కువగా పోస్తుంది. ఇందుకోసం చర్మం వద్ద రక్తనాళాలు విప్పారతాయి. దీంతో చర్మానికి రక్త సరఫరా పెరిగి చెమట వడుతుంది. శరీరం చల్లబడుతుంది. చర్మానికి రక్తసరఫరా పెంచడానికి గుండె మరింత ఎక్కువగా పనిచేయాల్సి వస్తుంది

దీంతో గుండె వేగం పెరుగుతుంది. గుండె వైఫల్యం వంటి జబ్బులతో బాధపడేవారు ఇలాంటి పరిస్థితి సర్దుకోవడం కాస్త కష్టమవుతుంది. చెమటతోపాటు సోడియం, పొటాషియం వంటి ఖనిజ లవణాలూ బయటకు పోతాయి. పైగా గుండె జబ్బులతో బాధపడేవారు మూత్రం ఎక్కువగా వచ్చేలా చేసే మందులూ వాడుతుంటారు. ఇవీ గుండె మీద ఒత్తిడి పెరిగేలా చేస్తాయి. రక్తపోటు తగ్గటానికి వేసుకునే ఏసీ ఈ ఇన్హిబిటర్లు, కాల్షియం ఛానెల్ బ్లాకర్ వంటి మందులూ శరీరం వేడికి స్పందించే తీరును మారుస్తూ ఉంటాయి. కాబట్టి కొన్ని జాగ్రత్తలు పాటించడం మంచిది. బాల్కనీల్లో,

ఇంటి కప్పు మీద ఎక్కడైనా వేడి వాతావరణంలో కఠినమైన వ్యాయామాలు చేయద్దు. నీడపట్టున వ్యాయామాలు చేసుకోవాలి. కెఫెన్, మధ్యం జోలికి వెళ్లకపోవడం మంచిది. ఇవి మూత్రం ఎక్కువగా వచ్చేలా చేసి ఒంట్లో నీటి శాతం తగ్గేలా చేస్తాయి. తేలికైన గాలి అడేలా చూసే పలుచటి నూలు దుస్తులు ధరించాలి. లేత రంగు దుస్తులు వేసుకోవాలి. ఇంట్లో చల్లగా ఉండేలా, గాలి వచ్చిపోయేలా చూసుకోవాలి. రక్తపోటు మరి పెరిగినా, తగ్గినా డాక్టర్ను సంప్రదించాలి. ఆయా లక్షణాలను బట్టి తరచూ రక్తంలో సోడియం, పొటాషియం మోతాదులను పరీక్షించుకోవాలి. గుండె వైఫల్యం, అధిక రక్తపోటు గల



డా॥ కె. తిలక్ కుమార్ రెడ్డి
ఇంటర్నెట్ నల్ కాల్డియాలజిస్ట్
నారాయణ హాస్పిటల్

వృద్ధులకు మందుల మోతాదును మార్చాల్సిన అవసరమండొచ్చు. డాక్టర్ను సంప్రదిస్తే తగినట్లు మార్పులు చేస్తారు. గుండె వైఫల్యం గలవారు నీరు, ఉప్పు తక్కువగా తీసుకుంటుంటారు. ఇలాంటి వారు డాక్టరును సంప్రదించి కాస్త నీరు ఎక్కువగా తాగాచ్చు. అవసరమైతే ఉప్పు మోతాదును సరిచేసుకోవాలి.



NARAYANA MEDICAL COLLEGE NELLORE CONGRATULATES



Dr. Sravan Krishna Reddy Annadevula

Assistant Professor, Dept. of Radiology

for being awarded

European Diploma in Radiology - European Board of Radiology
and Diploma in Indian College of Radiology

వైద్య ఆచార్య



- పేరు :** ఎస్. చంద్రబాబు
- స్వస్థలం :** కడప
- ఎంబీబీఎస్ :** కర్నూలు మెడికల్ కాలేజి, కర్నూలు (1978-82)
- ఎమ్.డి :** కర్నూలు మెడికల్ కాలేజి, కర్నూలు (1983-86)
- అనుభవం :** అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్, అసోసియేట్ ప్రొఫెసర్, ప్రొఫెసర్గా మొత్తం 16 సంవత్సరములు ఎ.ఆర్.టి నోడల్ ఆఫీసర్ (2006-2020)
- ప్రస్తుతం :** నారాయణ మెడికల్ కాలేజ్ హాస్పిటల్ లోని జనరల్ మెడిసిన్ విభాగంలో ప్రొఫెసర్.
- ప్రత్యేకతలు :** డయాబెటిస్, హైపర్ టెన్షన్, అంటువ్యాధులు
- ప్రచురణ :** పలు జాతీయ, అంతర్జాతీయ వైద్య పత్రికల్లో 20కి పైగా ప్రచురణలు
- సభ్యత్వం :** శాస్త్రీయవిజ్ఞాన సంస్థలైన API & API AP లలో జీవితకాల సభ్యులు
- హాబీలు :** ఎక్స్ సైజ్, వాకింగ్, ట్రావెల్, శాస్త్రీయ విజ్ఞానాన్ని పెంపొందించడం.
- నినాదం :** “మానవ సేవే మాధవ సేవ”

NAAC వారిచే ప్రతిష్టాత్మక గుర్తింపు పొందిన హాస్పిటల్



ప్రఖ్యాతి గాంచిన
ఇన్స్పైరెన్స్
కంపెనీలచే
క్యాష్ లెస్
సదుపాయం



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
- * కాన్సులు 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
- * అనస్థీషియా 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