

श्रीरत्न स्पंदन

MAH MAR 2010/36200

संपादक - डॉ. संजय पवार

सातारा (महाराष्ट्र)

Postal Reg. No. SAT/050/2012-201

वर्ष २ रे

अंक : ६ वा

मार्च २०१२

किंमत ५ रु.

पाने ४

सदिच्छा भेट ...!



पाटण तालुक्याचे माजी आमदार मा. शंभूराजे देसाईसमवेत मा. बाळासाहेब कुलकर्णी, मा. नरेंद्र पाटील व डॉ. संजय पवार.



श्रीरत्न हॉस्पिटलला डेप्युटी डायरेक्टर डॉ. पी. एस. पवार यांची सदिच्छा भेट.



माथाडी कामगार नेते मा. बाबूराव रामिष्टे यांनी कराड येथील अद्ययावत अशा श्रीरत्न हॉस्पिटलला सदिच्छा भेट देवून पाहणी केली. तसेच हॉस्पिटलमधून रुग्णांना मिळणारी तत्पर सेवा, येथील स्वच्छता तसेच अद्ययावत असे तंत्रज्ञान आदींविषयी माहिती घेतली.

श्रीरत्न हॉस्पिटलमध्ये ब्लड गॅस अॅनालायझर व कार्डियेक मार्कर मशिनची सोय उपलब्ध

कराड (प्रतिनिधी) - श्रीरत्न हॉस्पिटलमध्ये ब्लड गॅस अॅनालायझर व कार्डियेक मार्कर मशिनद्वारे रक्तातील महत्वाचे घटक तपासण्याची सोय उपलब्ध झालेली आहे. या मशिनद्वारे एक ते दोन मिनिटात रुग्णाच्या रक्तातील घटक तपासले जाऊ शकतात.

आपल्या शरिरात प्राणवायू (ऑक्सिजन) खूप महत्वाचा घटक आहे. त्याचे प्रमाण कमी झाल्यास व्यक्तीस अनेक त्रास होऊ शकतात. विशेषतः फुफ्फुसाचे आजार, हृदयाचे आजार व मेंदूचे आजार यामध्ये प्राणवायूचे प्रमाण कमी होऊ शकतात.

प्राणवायूचे प्रमाण १० मि.मि. मकर्युरीपेक्षा कमी झाले तर पेशंटला मुर्च्छा, चक्कर येणे, श्वसनास त्रास किंवा बेशुध्द होणे आदी गोष्टी होतात. त्यामुळे शरिरातील प्राणवायूचे प्रमाण तपासणे गरजेचे असते. शरिरातील कार्बनडाय ऑक्साईडचे प्रमाण काही आजारात वाढते. ते प्रमाण

व्यवस्थित ठेवण्यासाठी ते किती आहे हे शोधणे फार गरजेचे आहे. त्यानुसार उपचार पध्दती देता येते.

नवीन आलेल्या मशिनमध्ये शरिरातील अनेक घटक मोजता येतात.

शुध्द रक्तवाहिनीतील रक्तावर शरिरातील महत्वाचे वायू व P.H. मोजला जातो.

ब्लड गॅस अॅनालायसिस तपासणीचा प्रकार - **Chemistries/Electrolytes**

- Sodium (Na)
- Potassium (K)
- Chloride (Cl)
- T CO₂
- Anion Gap
- Ionised Calcium (ica)
- Glucose (Glu)
- Urea Nitrogen (BUN)



- Cratinine (Crea)
- Lactate
- Haematology**
- Haematocrit (HCT)
- Haemoglobin (Hb)
- Blood Gases**
- PH
- P CO₂
- PO₂
- T CO₂
- HCO₃
- Base Excess (BE)
- SO₂
- Coagulation**
- ACT Kaolin
- ACT celite
- PT/ INR

श्रीरत्न हॉस्पिटलच्या रुग्णसेवेमध्ये या नविन उपकरणामुळे अजून अद्ययावतपणा आलेला आहे. अबॉट कंपनीचे हे मशिन भारतातील अनेक नामांकित हॉस्पिटलमध्ये वापरले जाते. पेशंटला त्वरित व अत्याधुनिक सेवा मिळण्याच्या दृष्टीने त्याचा खूप फायदा होतो.

वरील सर्व तपासण्या काही सेकंदात करण्यासाठी हे मशीन सध्या अत्याधुनिक असून सर्व सिरिअस पेशंटसाठी याचा फायदा होऊ शकतो. तसेच या मशिनमुळे कृत्रिम श्वास, देण्याच्या प्रक्रियेला चांगला फायदा होऊ शकतो. अनेक

सिरियस पेशंटला मशिनद्वारे श्वास देणे सोपे होऊ शकते. या मशिनचा फायदा पुढील रुग्णांसाठी होईल, दमा, सी. ओ. पी. डी., फुफ्फुसाचे इतर विकार, टी.बी., न्युमोनिया सारखे संसर्गजन्य आजार, पॅरोलिसिसचे पेशंट जे बेशुध्द आहेत, कोमामधील पेशंट, पॉईजनिंग याच मशिनद्वारे हृदयाच्या काही महत्वाच्या पुढील तपासण्या होतात.

cTnl, CK-MB, BNP त्यामुळे फुफ्फुसाचे व हृदयाचे कार्य सुरळीत चालण्यासाठी वेगवेगळ्या औषधोपचाराचा फायदा होऊ शकतो.

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर (लोकविकास केंद्र मान्यताप्राप्त)

आहार तज्ञ (Nutrition & Dietetics)

कालावधी - 1 वर्ष पात्रता - 12 वी

प्रवेश सुरु... प्रवेश सुरु... प्रवेश सुरु... प्रवेश सुरु...

आतील पानात...

- * पान नं. २ - संपादकीय
- * पान नं. २ - लेख -
कुशिंग सिंड्रोम
- * पान नं. २ - पार्किंसन्स...
- * पान नं. ३ - पार्किंगसोनिझम
- * पान नं. ४ - श्रीरत्न जाहिरात...

संपादकीय

कृत्रिम श्वसनाचे मशीन ही एक अत्याधुनिक यंत्रणा असून यामध्ये पेशंट स्वतः श्वास घेत नसेल तर मशिनद्वारे ठराविक दाबाने पेशंटच्या फुफ्फुसात हवा भरली जाते. यामध्ये दोन प्रकारच्या मशिन्स आहेत,

१) इन्वेंजिव २) नॉन इन्वेंजिव (Non Invasive Ventilators) यामध्ये पेशंटला तोंडाभवती व नाकाभवती घट्ट मास्क (Mask) बसवून श्वास दिला जातो. यामध्ये तोंडातून श्वसनमार्गात नलिका घातली जात नाही. या प्रकारात श्वसन चांगल्या प्रकारे देता येत नाही, कारण तोंडात किंवा घशात अडथळा असेल तर श्वासोच्छ्वास करण्यास मार्ग व्यवस्थित मिळत नाही. यामध्ये दोन प्रकारच्या मशिन्स असतात, सी-पॅप व बायलेव्हल.

सी-पॅप (Continuous Positive Pressure Ventilators) हे मशिन बऱ्याचवेळा चांगल्या शुध्दीवर असणाऱ्यांना लावले जाते. अनेक लठ्ठ लोकांना स्लिप अॅपनिया सिंड्रोम असतो. त्यांना (C PAP) हा व्हेटीलेटर रात्री झोपताना लावतात. काही COPD च्या पेशंटना सुध्दा याचा फायदा होतो.

बायलेव्हल (Bilevel) हा एक नॉन इन्वेंजिव्ह व्हेटीलेटरचा प्रकार असून स्लिप अॅपनिया सिंड्रोम किंवा (COPD) श्वसनाच्या विकारात वापरतात. बऱ्याचवेळा ICU मध्ये हा व्हेटीलेटर इमर्जेन्सीमध्ये वापरला जातो. इन्वेंजिव्ह व्हेटीलेटरच्या अगोदर पेशंट अचानक सिरियस झाल्यास याचा फायदा होतो.

इन्वेंजिव्ह व्हेटीलेटरमध्ये पेशंटच्या तोंडातून एण्डो ट्रॅक्रीयल ट्यूब (Endotracheal Tube) घातली जाते व श्वास दिला जातो. या मशीनमध्ये अनेक वेगवेगळ्या प्रकाराने श्वास दिला जातो. एसिस्टंट कंट्रोल मोड (ACMV), सिंक्रोनाईज्ड इंटरमिटण्ट मॅन्डेटरी व्हेटीलेशन (SIMV), प्रेशर कंट्रोल व्हेटीलेशन (PCV), प्रेशर सपोर्ट व्हेटीलेशन (PSV), कृत्रिम श्वसनाचे मशीन हे ऑक्सिजनचे प्रमाण शरिरात कमी झाल्यास (Hypoxemic Respiratory Failure) वापरले जाते.

न्यूमोनिया (Bacterial, Fungal, Viral) पलमनरी एडिमा, रेस्पिरेटरी डिस्ट्रेस सिंड्रोम, पलमनरी हिमरेज इत्यादीमध्ये ऑक्सिजनचे शरिरातील प्रमाण कमी होते. किंवा शरिरात कार्बन डायऑक्साईडचे प्रमाण वाढल्यास म्हणजे दमा, सीओपीडी, स्नायूंचे आजार (Myopathy), नसांचे आजार (Neuropathy) यांत सुध्दा गरज पडल्यास व्हेटीलेटर वापरला जातो.

कुशिंग या शास्त्रज्ञाने काही लठ्ठपणाच्या समुदायाला कुशिंग सिंड्रोम असे नाव दिले आहे. त्यामध्ये पोटाचा घेर वाढणे, उच्च रक्तदाब थकवा आणि अशक्तपणा अनियमित पाळी, स्त्रियांमध्ये ओठांच्यावर वाढलेली लव, पोटावर जांभळे पट्टे, अंगावर सूज, लघवीमध्ये साखरेचे प्रमाण वाढणे, हाडे ठिसूळ होणे व पिच्युटरी ग्रंथीला गाठ होणे, याचा समावेश होतो.

कुशिंग सिंड्रोमचे वर्गीकरण - A) ACTH वर अवलंबून ACTH पिच्युटरी ग्रंथीची गाठ (कुशिंग डिसीज) स्त्राव करणारी.

1) इतरत्र ACTH सिंड्रोम - उदा. - श्वसननलिकेचा कॅन्सर, फुफ्फुसाचा कॅन्सर स्वादुपिंडीचा कॅन्सर.

B) ACTH अवलंबून नसणारे, - दम्यासाठी दिर्घकाळ स्टिरॉईड औषधोपचार - अँड्रिनल ग्रंथीची वाढ.

C) कुशिंग सदृश इतर आजार

- दारूचे अति सेवन

- लठ्ठपणा.

कुशिंग सिंड्रोममधील लक्षणाची वारंवारता. 1) मध्यभागाची वाढलेली जाडी 97% 2) वाढलेले वजन 94% 3) थकवा व अशक्तपणा 87% 4) उच्च रक्तदाब (>150/90) 82% 5) स्त्रियांमध्ये ओठांवर लव येणे. 80% 6) व्यक्तिमत्व बदल 66% 7) रक्तवाहिन्याचे प्रसरण 65% 8) स्नायूंची कमजोरी 62% 9) अंगावर सूज 62% 10) लघवी जास्त प्रमाणात होणे व

पार्किंसन्स रुग्णांसाठी औषधोपचार ही जरी पहिली महत्त्वाची पायरी असली तरी सुध्दा औषधांचा योग्य फायदा मिळवण्यासाठी नियमित व्यायाम व हालचाली अत्यंत आवश्यक असतात.

शारिरिक हालचालीमध्ये सुसूत्रता येण्यासाठी तसेच आजारामुळे होणाऱ्या व्यंगाला रोखण्यासाठी, अपघात, इजा टाळण्यासाठी फिजीओथेरपीचा अत्यंत उपयोग होतो. तसेच, व्यायामामुळे नैराश्य, थकवा दूर होऊन निरोगी आनंदी आणि परिपूर्ण आयुष्य जगता येते.

फिजीओथेरपीचा उपयोग - 1) कडक झालेल्या स्नायूंचे आणि सांध्यांवर कार्य करणे 2) स्नायूंची ताकद वाढविणे 3) शारिरिक तोल सांभाळणे, चालण्यात (Gait) सुधारणा करणे 4) कडकपणा

कुशिंग सिंड्रोम



कुशिंग सिंड्रोम अवस्थेतील रुग्ण. (छाया - संग्रहित)

कुशिंग सम इतर आजार.

1) हायपोयारॉइडीजम 2) लठ्ठपणा 3) शरिरातील रक्ताचे प्रमाण कमी होणे. 4) मधुमेह होणे.

उपचार - अँड्रिनल निओप्लाजम -

बहुतेक पेशंटला ऑपरेशनची गरज असते आणि औषधोपचार ऑपरेशनच्या काही आठवडे अगोदर दिले जाते. औषधे उदा. Metyrapone, aminogluethmide, ketoconazole, जे Corticosteroid चे उत्पत्ती थांबवते.

भूक जास्त लागणे 23%

कुशिंग सिंड्रोममधील लक्षणे -

1) केस पातळ होणे

2) चेहऱ्यावर पुरळ उठणे, सूज येणे.

3) उच्च रक्तदाब.

4) मधुमेह होणे.

5) शरिरातील रक्तातील प्रमाण कमी होणे.

6) हाडे ठिसूळ होणे.

7) पोटाचा घेर वाढणे.

8) अनियमित पाळी.

10) स्त्रियांमध्ये चेहऱ्यावर लव येणे.

11) पोटावर जांभळे पट्टे येणे.

12) मुन (चंद्रासारखा) चेहरा होणे.

Cushing Syndrome

Sign&Symptoms :-

- Osteoporosis

- Diabetes Mellitus

- Diastolic Hypertension

- Central Obesity

- Hirsutism + amenorrhoea

Screening Test

1) Plasma Cortisol > 140 nmol/L (5 ug/dl)

after 1 gm dexamethasone at midnight.

2) Urine : free cortisol > 140 nmol/L (50 ug/dl)

3) Dexamethasone

Suppression test

चिकित्सा - ज्या पेशंटमध्ये इतरत्र ACTH सिंड्रोम असेल, उदा. श्वसननलिकेचा, फुफ्फुसाचा व स्वादुपिंडाचा कॅन्सर असेल तर 1) CT-Chest केला पाहिजे.

2) पिच्युटरी ग्रंथीचा MRI करावा.

3) पोटाचा (Abdominal) CT Scan काढावा.

4) (Chest X-ray) छातीचा फोटो घेणे.

Test for Cushing Syndrome -

1) Urin free cortisol - 24 hr. time collection corrected for Creatinine

2) Overnight dexamethasone- 1 mg orally at mid right suppression test.

3) Diurnal rhythm of plasma cortisol.

4) Insulin tolerance test.

5) High dose examethasone suppression test.

7) Inferior petrosal sinus sampling - Catheters placed in both inferior petrosal sinuses & simultaneous. sampling from these & peripheral blood for ACTH.

» डॉ. जास्मीन ईनामदार RMO

(Freezing) कमी करणे 5)

पडण्यापासून सुरक्षा व बचाव. 6)

दुखणे कमी करणे 7) श्वसनप्रक्रियेमध्ये

सुधारणा करणे 8) दैनंदिन कामे सुसह्य

फिजीओथेरपीचे हे व्यायाम तज्ञ

पोश्चर सुधारण्यासाठी व्यायाम, तोल,

सांभाळण्यासाठी व्यायाम, तसेच योगा

यांचा समावेश होतो.

फिजीओथेरपीचे हे व्यायाम तज्ञ

पडतात. खुर्चीतून उठून कसे उभे

रहावे?, बेडमध्ये कुशीवर कसे

वळावे?, बेडवर कसे झोपावे व

बेडमधून कसे उठावे? या सर्वांची

सोपी तंत्रे शिकल्यामुळे काम करणे

सोपे जाते.

सपोर्ट ग्रुप - सपोर्ट ग्रुप हा एक

समान समस्या असलेल्या रुग्णांचा

समुदाय असतो. यामध्ये अनुभवांची

देवाणघेवाण, गुप डिस्कशन विविध

उपयोगी विषयांवर लेक्चर्स यांचा

समावेश होतो. सपोर्ट ग्रुपचा सर्वात

महत्त्वाचा फायदा म्हणजे उत्साह,

उमेद टिकून राहण्यास मदत होते.

निराशा टाळली जाते. पार्किंसन्स

या रोगावर पूर्ण इलाज अस्तित्वात

नाही. परंतु, तो नियंत्रणात ठेवणे व

त्याचे योग्य व्यवस्थापन शक्य आहे.

- डॉ. ऐश्वर्या पटवर्धन

फिजीओथेरपीस्ट

‘पार्किंसन्स’ पेशंटसाठी फिजीओथेरपी

होण्यासाठी सोपी तंत्रे शिकवणे 9)

रुग्णास स्वावलंबी बनविणे 10) जीवन

सुसह्य बनवणे.

फिजीओथेरपीचे हे उपचार

रुग्णांनुसार व त्याला असणाऱ्या

त्रासानुसार बदलतात. यामध्ये

श्वसनाचे व्यायाम, स्नायूंची

लवचिकता वाढविणारे व्यायाम,

फिजीओथेरपीस्टकडून शिकून मगच

करावेत. आपल्या सुरक्षिततेसाठी

कोणाच्या तरी उपस्थितीत हे व्यायाम

करावेत. दिवसाच्या ज्यावेळी

आपल्याला उत्साही व ताजेतवाने वाटत

असेल त्यावेळी व्यायाम करावा.

दैनंदिन कामे सोपी जावीत यासाठी

‘ट्रान्स्फर एक्सरसाईज’ उपयोगी

पार्किन्सोनिझम हा स्नायूंच्या अनियंत्रित हाचचालींचा आजार आहे. यामध्ये बरीच लक्षणे एकत्र दिसतात. हा एक निरनिराळ्या लक्षणांचा समुदाय आहे. याप्रकारचे अनेक रुग्ण आपल्याला आवतीभवती दिसून येतात.

या आजारामध्ये माणसाच्या ज्या नेहमीच्या हालचाली सामान्य रितीने होतात. त्या तशा न होता त्यावरील नियंत्रण कमी होते. याला 'शेकिंग पाल्सी' असेही म्हणतात. इंग्लंडमधील डॉ. जेम्स पार्किन्स या डॉक्टरने या आजाराच्या लक्षणांचा अभ्यास करून 'Shaking Palsy' या नावाने शोधप्रबंधक प्रसिद्ध केला. त्यामुळे या आजाराला 'पार्किन्स डिजीज' असे संबोधण्यात येऊ लागले.

या व्याधीमध्ये Extrapyramidal System, Basal ganglia मेंदूमधील भागांमध्ये बिघाड झालेला असतो.

पार्किन्सोनिझम या विकारामध्ये मुख्यतः तीन गोष्टींचा समावेश होतो,

- 1) कंपरात (कापरे) - Fremors
- 2) मासपेशीमध्ये येणारे काठिण्य - Muscular rigidity
- 3) हालचालीमध्ये येणारा मंदपणा

पार्किन्सोनिझम (Parkinsonism)

- डॉ. किर्ती माळी R.M.O.

पार्किन्सोनिझममध्ये निरनिराळी लक्षणे आढळून येतात. हा आजार म्हणजे 'लक्षणांचा समुह' आहे. यामध्ये क्लिनिकली पुढील गोष्टी आढळून येतात. या प्रकारच्या

आजारामध्ये स्त्री-पुरुष असा लिंगभेदानुसार बदल न होता दोघांमध्ये समान प्रमाणात आढळून येतो. साधारणतः या आजाराची सुरुवात वयाच्या पन्नाशी नंतर होते.

यामध्ये कंपवात (ट्रॅमर्स), मांसपेशीकाठीण्य (मसल्स रिजीडिटी), हालचालीमधील

मंदपणा (Brady Kinase) ही तीन

डोकेही कंप पावताना आढळतात.

2. हालचालीतील मंदत्व (Hypokinesia) - यामध्ये हळूहळू हालचाली मंद होत जातात. पेशंट जी बारकाईची कामे म्हणजे 'बटन लावणे', शिलाई इ. करू शकत नाही. चालतानाही पाय अगदी जपून टाकतो.
3. मांसपेशील काठीण्य (Muscular Rigidity) - सर्व शरिरात कठीणता किंवा जडत्व येते. शरिराच्या हालचाली बोलणेसुद्धा एकदम हळूवार व अडखळत असते. पेशंट ताठ उभा राहू शकत नाही. त्याला स्वतःचा तोल सावरता येत नाही. त्यामुळे बऱ्याचवेळा हे पेशंट पडतात.

शारिरिक बदल - या आजारामध्ये शरिरामध्ये आढळून येणारे बदल.

उपचार - या आजाराचे उपचार करताना तो आजार कोणत्या स्थितीत किंवा कोणत्या पायरीवर पोहचला आहे, त्यानुसार औषधोपचारामध्ये बदल होतो.

| स्थिती | लक्षण | औषध |
|---------------------------|---|--|
| सुरुवातीची अवस्था (Early) | कंपने शरिरातील काठीण्य | रुग्णाचे वय 65 खाली असल्यास Anticholinergics Amantidine ही औषधे वापरतात. रुग्ण 65 वर्षेच्या वर असेल तर ही औषधे वापरली जात नाहीत. |
| मध्यमावस्था (Moderate) | कंपने, शरिर काठीण्य, हालचालीतील मंदत्व, | L-Dopa Combination, Anticholinergics तरुण रुग्णांमध्ये low dose bromocriptine + L-Dopa Combination |
| तीव्रावस्था (Severe) | कंपने, शरिर काठीण्य, हालचालीतील मंदत्व, हालचालीतील असूत्रता | Frequent Small Doses of L-Dopa Combination (1.5 - 3 तासांनी)+ Selegiline 10 mg/1 day ± low dose bromocriptine 15-30 mg/dl. |

इतर उपाय - काही रुग्णांमध्ये पार्किन्सोनिझम या आजारात Stereotactic Thalamotomy केली जाते तर काही रुग्णांमध्ये Fetal mid brain किंवा adrenal cells यांचे implantation basal ganglia मध्ये केले जाते.

या आजारामध्ये Physiotherapy व Speech therapy चा सर्वात जास्त फायदा होतो.

- Pathophysiology घडून येते. यामध्ये चेतनांच्या देवाणघेवाणीसाठी जो घटक आवश्यक असतो. त्याचा स्त्राव व्यवस्थित होत नाही. आणि हा घटक म्हणजेच Dopamine होय.

या आजारामध्ये Dopamines च्या स्त्रावाचे प्रमाण कमी होते किंवा त्यांचे कार्य व्यवस्थित होत नाही. या आजाराची सुरुवात होण्यासाठी बरीच कारणे घडून येतात.

महत्त्वाची लक्षणे जरी दिसत असली तरी या आजाराच्या सुरुवातीच्या पायरीमध्ये साधारणतः रुग्णास थकवा, हातपाय दुखणे, बौद्धिक, निरुत्साह आणि हस्ताक्षर लहान होणे याला Micrographia असेही म्हटले जाते.

1. कंपवात (Tremors): यामध्ये पेशंटचे शरिरसारखे कंप पावत असते. म्हणजेच अनियंत्रितरित्या हालत असते. यामध्ये मुख्यतः हात व पायाचा समावेश होतो. तसेच तोंड, जीभ व

1. पेशंटमध्ये आढळणारे साधारण बदल - चेहरा हा भावशून्य असतो, त्वचा निस्तेज होते, बोलणे हळू, संदर्भ न लागणारे असते. सर्व शरिर आखडलेल्या अवस्थेत असते. या पेशंटच्या दोन भुवयांच्यामध्ये टिचकी मारल्यास पापण्यांची उघड झाप बराच वेळ राहते (glabellar tap sign.) डोळ्यांची बुबळे वरच्या दिशेला गेलेली असतात.

2. Gait - या प्रकारचे पेशंट चालताना सुरुवातीस एकदम हळू चालतात. हळूहळू ते भरभरण एकदम कमी कमी अंतराने पावले टाकत चालतात. सामान्यपणे माणूस चालताना न्हिदममध्ये हालत असतात पण या प्रकारच्या पेशंटमध्ये हात एकदम आखडून धरल्यासारखे असतात. ते हालत नाहीत. हे रुग्ण तोल सावरत चालल्यासारखे चालतात. चालताना ते एकदम आपले शरिर वळवू शकत नाहीत. कारण ते तोल न सावरल्याने पडतात.

3. कंपने (Tremors) - या आजारामध्ये शरिरात होणारा हा सर्वात महत्त्वाचा बदल आहे. यामध्ये पेशंटचे शरिर पेशंट शांत बसलेला असेल तरी कंप पावत असते. आजाराच्या सुरुवातीस ही कंपने हात व पायांच्या बोटांमध्ये आढळतात. यामध्ये बोटेसारखी आखडणे सैल पडणे ही प्रक्रिया होते. अंगठा सारखा Adduction व Abduction या

पेशंटमध्ये सर्व शरिर इतके आखडलेले असते की ते शिसाच्या पाईपप्रमाणे कठीण झालेले असते. पोटाचे मांससुद्धा एकदम कठीण असते.

6. हालचालीमधील मंदपणा - हालचाली मंद, अनियंत्रित व एकाच प्रकारची हालचाल पुन्हा-पुन्हा होते.

अशा प्रकारचे शारिरिक अनेक बदल आढळून येत असले तरी यामध्ये

1. मांसपेशीमधील ताकद कमी होत नाही.

2. शरिरामध्ये जे काही Reflexes आढळून येतात ते एकदम सामान्य असतात.

3. यामध्ये शरिराची संवेदनक्षमता ही सामान्यच असते.

4. पेशंट मात्र सतत 'डिप्रेसिव्ह मूड' मध्ये असतो.

प्रयोगशाळेतील तपासण्या - या आजाराचे निदान होण्यासाठी प्रयोगशाळीन तपासण्या या महत्त्वपूर्ण ठरत नाहीत. तर या आजाराचे निदान हे Clinical बेसवर केले जाते. तरीही यामध्ये

1) Serological Tests for Syphilis सर्व प्रकारच्या पेशंटमध्ये केली जाते.

2) CT Scan brain - 50 वर्षापेक्षा

कमी वयाच्या रुग्णांमधील ही एक महत्त्वपूर्ण तपासणी आहे. 3) Wilson's disease नाही हे सिद्ध करण्यासाठी कराव्या लागणाऱ्या तपासण्या या आजारात केल्या जातात. 4) तरुण वयात हा पार्किन्सोनिझमची लक्षणे दिसत असल्यास या रुग्णांमध्ये Serum Cqueruloplasmin, Serum Copper, Urine, Liver function test केल्या जातात.

5. शारिरिक कठीणता - या

अवस्थेत हालत असतो. तर हात हा Supination व Pronation या सिस्थित हालतो.

जीभ, जबडा यांचीही सतत हालचाल होत असते.

4. उभे राहण्याची अवस्था - या आजाराने त्रस्त रुग्ण उभे राहतानाही पडेल या भितीने सर्व अंग आखडून घेतो. तो नेहमी पुढे झुकलेल्या अवस्थेत उभा असतो.

5. शारिरिक कठीणता - या

श्रीरत्न हॉस्पिटल

सुपर स्पेशलिटी क्लिनिक

| | | | | |
|----|--|--------|-------------------------|----------------|
| 1. | डॉ. चंद्रकांत चव्हाण MD (Med) DNB (Cardio) | पुणे | हृदयरोग तज्ञ | दर रविवार |
| 2. | डॉ. महाबल शहा MD (Med) DM (Neuro) | पुणे | मेंदूविकार तज्ञ | दुसरा रविवार |
| 3. | डॉ. अभय सदरे MD (Med) DM (NePhro) | पुणे | किडनीविकार तज्ञ | दुसरा शनिवार |
| 4. | डॉ. बिपीन मुंजाप्पा MD. D.N.B. DM. (NePhro) | मिरज | किडनीविकार तज्ञ | दर शनिवार |
| 5. | डॉ. समीर मेलीनकरी MD (Med) DM. (Hemato) | पुणे | रक्त कॅन्सर तज्ञ | दुसरा शुक्रवार |
| 6. | डॉ. अनिल पाटील MS.Mch.D.N.B.C. (Neuro) | सातारा | मेंदू शस्त्रक्रिया तज्ञ | दर गुरुवार |
| 7. | डॉ. बारटक्के | पुणे | रक्त कॅन्सर तज्ञ | दुसरा रविवार |

* संपर्क *

उषा / कोमल

श्रीरत्न हॉस्पिटल, कराड

फोन नं. 02164-225909, 221509, 9922955177

कृत्रिम श्वसनाचे मशीन...



वार्षिक वर्गणीदार होण्यासाठी

'श्रीरत्न स्पंदन' चे वार्षिक वर्गणीदार होण्यासाठी कृपया पुढील पत्त्यावर रु.६०/-
- मनिऑर्डर किंवा डी. डी. पाठवावा. तसेच आपले आरोग्यसंबंधीचे लेख/शंका/
'स्पंदन' मध्ये निःशुल्क छापण्यासाठी पाठवू शकता.

वर्गणीदाराचे नाव - _____

पत्ता - _____

पिन कोड नं. _____ फोन नं. _____

वार्षिक रु. ६०/-

पाठविण्याचा पत्ता - 'श्रीरत्न स्पंदन' श्रीरत्न हॉस्पिटल आणि कार्डिओथोरॅसिक
सेंटर, सुपर मार्केट शेजारी, शनिवार पेठ, कराड ४१५ ११०

'आरोग्य शिक्षणातून समाजकार्य'

हा अंक विद्यार्थी, डॉक्टर, पेशंट यांच्यासाठी असून आपण तो नोटीस
बोर्डवरती लावला तर सर्वांना फायदा होईल. आपल्या काही सूचना,
प्रश्न आम्हास कळवू शकता.

बुक-पोस्ट

Postal Reg. No. SAT/050/2012-201

प्रति,
