

# श्रीरत्न स्पंडन

संपादक - डॉ. संजय पवार

सातारा (महाराष्ट्र)

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

वर्ष ३ रे

अंक : ६ वा

डिसेंबर २०१३

किंमत ५ रु.

पाने ४

**हृदयविकार** – आजकालच्या धकाधकीच्या जीवनात या विकाराचे प्रस्थ लोकसंख्येच्या ग्राहकसंख्यामध्ये वाढत आहे. प्रत्येक व्यक्तीच्या मनात या व्याधीबद्दल भितीयुक्त कुतूहल असते.

हृदयरोग हे का व कोणत्या व्यक्तींना होऊ शकतात? त्याचा प्रतिकार कसा करता येईल. या बद्दलची माहिती प्रत्येकाला असणे अत्यंत गरजेचे आहे.

हृदयामार्फत सर्व शरीराला रक्त पुरवठा केला जातो. हे हृदय शेतातील मोटर पंपांप्रमाणे कार्य करते. शुद्ध रक्त हृदयधमन्याद्वारे सर्व शरीर अवयवांना पुरविले जाते. सर्व शरीराकडून येणारे अशुद्ध रक्त हृदयातून फुफ्फुसाकडे शुद्ध करण्यासाठी पाठविले जाते. हे शुद्ध व अशुद्ध रक्त हृदयाच्या वेगवेगळ्या अशा चार कण्यांमध्ये संचित होते. परंतु, प्राकृतावस्थेत कधीही शुद्ध व अशुद्ध रक्त मिश्रित होत नाही. अशाप्रकारे हृदयामध्ये डाव्या व उजव्या बाजूला असे प्रत्येक दोन कणे असतात व प्रत्येक दोन कण्यांमध्ये झडपा असतात. या झडपा रक्त प्रवाहणासाठी मदत करतात व रक्ताचे पुरांगमन होऊ देत नाहीत. (Regurgitation)

**हृदयविकाराची सामान्य कारणे** –

- 1) जन्मजात हृदयदोष
- 2) आहार – अतिस्निग्ध, अतिकॅलरीयुक्त अन्न पदार्थ सेवन
- 3) विहार – सतत धकाधकीचे जीवन
- 4) मानसिक ताण तनाव

5) काही इरत व्याधी हे हृदय विकार उत्पन्न होण्यास कारणीभूत ठरतात.

उदा. मधुमेह, वृकाचे विकास, संधिगत वात (संधीवात), स्थौलय वैरै.

अशुद्ध रक्त सर्व शरीरातून हृदयाच्या उजव्या कण्यात आणले जाते व नंतर शुद्धीकरणासाठी ते फुफ्फुसाकडे पाठविले जाते. यानंतर फुफ्फुसाकडून येणारे शुद्ध रक्त हे डाव्या कण्यातून हृदय धमनीद्वारे सर्व शरीराला पुरविले जाते.

हृदयामध्ये चार झडपा असतात. उजव्या बाजूला Right Atrium व Right Ventricle यामध्ये Tricuspid Valve असते तर Right

Ventricle व Pulmonary Artery मध्ये Left Ventricle यांच्यामध्ये Mitral झडपा असते व Left Ventricle व मुख्य हृदयधमनी (Aorta) यामध्ये Aortic झडपा असते.

बालपणी ज्यावेळी जंतू संसर्ग होतो. त्यावेही काही जंतू हे हृदयाच्या झडपामध्ये विकृती निर्माण करण्यास कारणीभूत होतात. या जंतू संसर्गामुळे झडपांवर सूज निर्माण होते. व त्यांची कार्यक्षमता कमी होते. यामुळे तारुण्यवयात अशा व्यक्तीमध्ये सांधेदुखीचा आजार उदभवतो. या व्याधीचे निदान शीघ्र न झाल्यास हृदयाच्या झडपांमध्ये पूर्णतः विकृती निर्माण होते व व्याधी चिकित्सेच्या दृष्टीकोनातून बन्याचदा हृदयाच्या झडपामध्ये जन्मजात विकृती असू शकते.

लक्षणे – सांधे दुखतात, सांध्यांना

सूज येते, ताप इत्यादी लक्षणे दिसतात.

## २) जन्मजात हृदयदोष –

काही बालकांमध्ये जन्मजात हृदयात दोष असू शकतो. उदा. हृदयाच्या झडपा प्राकृत नसणे अथवा हृदयाला विभागणाऱ्या पड्याला छिद्र असणे.

परंतु यामध्ये जर हृदय विकृती अल्प प्रमाणात असेल तर तरुणपण्यार्पयंत व्याधी लक्षणे उत्पन्न होत नाहीत. परंतु नेहमी कष्टांची कामे आदी कारणांनी अशा व्यक्तीत श्वास लागणे, हृदयशूल, हृदयामध्ये धडधड वाढणे इत्यादी लक्षणे दिसून येतात.

## ३) हृदविकाराचा झटका (हार्ट अॅट्क)

या व्याधी प्रामुख्याने हृदयाला रक्त पुरवठा करत उत्पन्न होतात व या वेदना डाव्या खांद्यापासून डावा हात, पाठ या प्रदेशी पसरतात.

हृदय सर्व शरीराला रक्त पुरवठा करत असते. व रक्ताने भरलेल असते. तरीसुद्धा हृदयाच्या असणाऱ्या रक्त साठ्यामध्ये हृदयाला रक्त पुरवठा होत नाही. हृदयाला रक्त पुरवठा हा उजव्या व डाव्या Coronary Artery द्वारे होत असतो. या रक्तवाहिनीला इतरही लहान-लहान रक्त वाहिन्या असतात.

ज्यावेळी या सर्व रक्त वाहिन्या मार्फत हृदयाला अपुरा रक्तपुरवठा अथवा खंडीत रक्तपुरवठा होतो. त्यावेळी



हृदयविकाराचा झटका येतो.

व्याधी लक्षणे – या आजारामध्ये

व्याधी लक्षणे ही अचानक उत्पन्न होतात.

१) छातीमध्ये डाव्या बाजूला वेदना उत्पन्न होतात व या वेदना डाव्या खांद्यापासून डावा हात, पाठ या प्रदेशी पसरतात.

२) खूप घाम येणे

३) चक्कर येणे

४) डोके दुखणे इत्यादी लक्षणे दिसतात.

हृदयामध्ये वेदना होण्याचे प्रमुख कारण हृदयविकार हे असले तरी पोटात गेसेसचा त्रास होणे. अपचन, मानसिक ताण-तनाव इत्यादी कारणांमुळे हृदयात वेदना निर्माण होऊ शकतात.

ज्यावेळी या सर्व रक्त वाहिन्या मार्फत

हृदयाला अपुरा रक्तपुरवठा अथवा

खंडीत रक्तपुरवठा होतो. त्यावेळी

व्याधीत रक्तवाहिन्यात कठीणत: निर्माण

होते व त्यातील लवचिकता कमी होते.

ज्याप्रमाणे वृद्धावस्थेत त्वचेवरचे तेज

कमी होते. शरीरावर सुरक्षा पडतात.

त्याप्रमाणेच वृद्धावस्थेत धमनी काठिण्य निर्माण होते व या कारणात्सव हृदयाला अधिक दाबाने रक्तपुढे ढकलावे लागते.

यालाच उच्चरक्तदाब असे म्हणतात.

उच्चरक्तदाब हा शरीरात चर्बीचे

प्रमाण अती वाढणे, किंडणीचे निरनिराळे विकार आदीमुळे ही उत्पन्न होतो. सततच्या उच्चरक्तदाबामुळे

मासिकांतर्गत रक्तस्नाव, हार्ट अॅट्क

अथवा पैरलिसिस होऊ शकतो.

सर्व हृदयविकाराची सामान्य लक्षणे

- १) हृदयशूल

२) दम लागणे – कष्टांची कामे

केल्यानंतर दम वाढणे अथवा व्याधी

गंभीर असेल तर विश्रांतीच्या काळातही

पान ४ वर...

# HAPPY NEW YEAR 2014

## श्रीरत्न हॉस्पिटल, कराड

सुपर मार्केटजवळ, शनिवारपेठ, कराड  
फोन (02164) 225909, 9922955176, 9822592347

### ॥ संपादकीय ॥

#### हार्ट अँटेकव पैरेलेसिससाठी सोनेरी तीन तास

हृदय विकाराचा झटका (हार्ट अँटेक) किंवा पैरेलेसिस अर्धांगवाताचा झटका दोन्ही आजार माणसाला आयुष्याच्या एका वलणावर नेऊन ठेवतात. कुटुंबावर एक मोठे संकट निर्माण करतात. हृदयविकार किंवा पैरेलेसिस बहुतांशी लोकांना हृदयाची किंवा मेंदूची रक्तवाहिनी बंद झाल्यामुळे होतो. या रक्तवाहिन्या जेवढ्या लवकर मोकळ्या होतील तेवढा पेशंटचा त्रास कमी होतो. त्यामुळे अशा पेशंटना अतिदक्षता विभाग, सी.टी.स्कॅन व अद्यावत सुविधा असणाऱ्या हॉस्पिटलमध्ये त्वरित दाखल करणे गरजेचे आहे.

**हृदयविकार –** हार्ट अँटेकमध्ये पेशंटला छातीत दुखायला लागते. घाम येतो, दम लागणे ही लक्षणे लगेच चालू होतात. यावेळी हृदयाला रक्तपुरवठा करणारी महत्वाची रक्तवाहिनी बंद पडलेली असते. अशा वेळी पेशंट लवकरात लवकर दवाखान्यात पोहोचला तर त्या पेशंटला रक्तवाहिनीतील गुठळी विरघळण्यासाठी काही इंजेक्शन दिली जातात. त्यामुळे पेशंटचे प्राण वाचवता येतात. या पेशंटला आय.सी.यु.मध्ये अँडमिट करून कार्डीओग्राम, इकोकार्डीओग्राफी लवकरात लवकर झाली तर हार्ट अँटेकसाठी असणारी रुक्त पातळ करण्याची इंजेक्शन लगेच चालू करणे गरजेचे आहे. कारण वेळ जास्त झाला तर या उपचार पध्दतीचा तेवढा फायदा होत नाही.

पैरेलिसेस बहुतांशी हा आजार रक्तवाहिनी बंद पडल्यामुळे होतो. पण काही पेशंटमध्ये रक्तस्नाव झालेला असतो. त्यामुळे ज्यावेळी पैरेलिसिसची ट्रीटमेंट करायची असते. त्यावेळी मेंदूचे सी.टी.स्कॅन करणे गरजेचे असते. सी.टी.स्कॅन नंतर कोणती ट्रीटमेंट चालू करायची हे आपण ठरवू शकतो. कारण दोन्ही कारणासाठी ट्रीटमेंट पूर्णपणे वेगळी आहे. जर रक्तस्नाव झाला असेल तर तो थांबवण्याची औषधे द्यावी लागतात. परंतु, रक्ताची गुठळी अडकली असेल तर रक्तवाहिनी चालू करण्याची औषधे द्यावी लागतात.

दोन्ही आजारांत पेशंट हॉस्पिटलपर्यंत लवकरात लवकर पोहोचणे गरजेचे असते. पहिल्या तीन तासाला ‘सोनेरी तीन तास’ (Golden Three Hours) असे म्हणतात. कारण जिवनातील हे खंरंच महत्वाचे तीन तास आहेत. या वेळेत तपासण्या हा उपचार चालू झाले तर माणसाचे प्राण वाचू शकतात किंवा माणूस पूर्ण बरा होऊन पुढे आयुष्य चांगल्या प्रकारे जगू शकतो. पेशंट हा कुटुंबातील कमवता किंवा जबाबदार व्यक्ती असेल तर कुटुंबाचा आर्थिक व सामाजिक नुकसान कमी होते. पेशंट वयोवृद्ध असेल तर कुटुंबाला सेवा करण्यासाठी खूप वेळ खर्च करावा लागतो. त्यामुळे बन्याच वेळा पैरेलेसिस किंवा हृदयविकाराचा घरी एक रुग्ण म्हणजे सर्व कुटुंबाला आजार अशी अवस्था होते. त्या माणसाला घरात एकटे सोडता येत नाही. त्यामुळे बन्याच प्रमाणात आर्थिक नुकसानी होते.

हृदयविकार हा पैरेलिससाठी ‘सोनेरी तीन तास’ लक्षात ठेवा.

#### आरसा

रात्रीचे बारा वाजलेत बाबा थकून घरी येतात. बेडरूममध्ये झोपायला जातात. गुड्डी हल्कूच दार ढकलून आत जाते. बाबा गुड्डीला... ‘काय झाले? एवढ्या रात्री कशाला त्रास देतेस? झोपू दे ना...’

**गुड्डी :** हल्कू आवाजात ‘बाबा तुम्ही सकाळी भेट नाही ना म्हणून’

**बाबा :** (घुशात) ‘बरं ठीक आहे सांग पटकन काय पाहिजे’

**गुड्डी :** गोड आवाजात ‘बाबा तुम्ही तासाला किंती पैसे कमावता?’

**बाबा :** (वैतागून) ‘रात्रीच्या बारा वाजता तु मला असा प्रश्न का विचारतेस?’

**गुड्डी :** ‘आहे, बाबा स्लीस सांगा ना?’

**बाबा :** (रागाने) ‘पाच डॉलर’

गुड्डी आनंदाने निघून जाते.

**काही दिवसानंतर...**

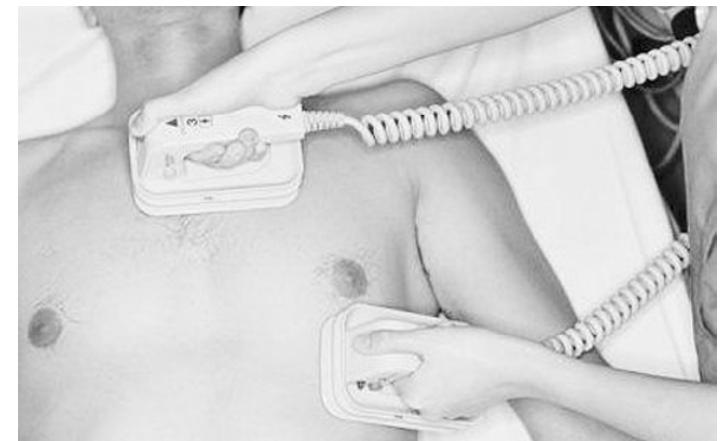
परत अशीच गुड्डी बेडरूमचे दार उघडून आत आली आणि बाबांना म्हणाली, ‘प्लीज मला एक डॉलर द्या ना’

**बाबा :** (रागाने) ‘एवढ्या रात्री कशाला हवा आहे एक डॉलर तुला?’

पाठीमागे धरलेले हात हल्कूच पुढे घेत गुड्डी बाबांना म्हणते, ‘माझ्याकडे मी साठवलेले चार डॉलर आहेत. तुम्ही एक डॉलर दिलात तर पाच होतील हे तुम्हाला दिल्यावर मग तुमचा एक तास माझ्यासाठी खर्च कराल ना?’

### इकोकार्डीओग्राफी

(2 DECHO, Colour, Doppler)



(Rheumatic Heart Disease)

किंवा वयोवृद्धांमुळे झडपा कठीण (Age related Sclerosis & Calcification) झाल्यामुळे झडपांचे आजार होतात. हे वेळीच निदान करून त्यावर इलाज करणे हे इको टेस्टद्वारे शक्य झाले आहे.

**इकोकार्डीओग्राफी (इको)** टेस्टद्वारे आपणाला हृदय कसे अंकुंचन, प्रसरण पावते ते पाहता येते. ज्यावेळी माणसाला हृदयविकाराचा (Heart Attack) झटका येतो. त्यावेळी हृदयाचे कार्य शक्ती अंकुंचन प्रसरण कमी व्हायची ठळते.

हृदयाचा काही भाग अंकुंचन प्रसरण पावत नाही. कारण त्या भागाला रक्तपुरवठा कमी होतो. हे प्रत्यक्ष दृष्ट्या पाहण्यासाठी इको टेस्टची खूप मदत होते. त्यामुळे शारिराकडे रक्त पुढे न ढकलता रक्त फुफ्फुसात सादून राहते. यालाच Reginal wall Motion Abnormality (RWMA) असे म्हणतात. साधारणत: हृदय हे 60 ते 70 मिली रक्त एका वेळी पुढे न ढकलता रक्त फुफ्फुसात 100% व वयोवृद्धांमध्ये 75% इतके प्रमाण असायला हवे. यालाच कार्यशक्ती (Ejection Fraction) (EF) असे म्हटले जाते. हृदयाचे अंकुंचन प्रसरण कमी झाले तर हृदयाची कार्यशक्ती (EF) कमी झाली असे म्हणतात. हृदयाचे दरवाजे म्हणजे चार झडपा या हृदयाचे कप्पे रक्ताने भरल्यानंतर विशिष्ट वेळी विशिष्ट कप्प्यात रक्त पुढे ढकलण्यासाठी खूप महत्वाच्या आहेत. या झडपांचे कार्य आपणास इको टेस्टद्वारे प्रत्यक्ष प्रसरण कमी व्हायची ठळते.

त्यामुळे अनेक मुलांचे प्राण वाचवण्यास मदत होते. हृदयविकारामुळे किंवा झडपेच्या आजारामुळे हृदयात रक्ताची गुठळी तयार होते. ती गुठळी मेंदूत जाऊन अडकली तर अर्धांगवात असेल तर काय व्हायची ठळते.

इको टेस्टची मशिनमध्ये 3D Echo Cardio graphy

प्रत्यक्ष निरिक्षणे व रंगीत रक्ताभिसरण Colour Doppler

असे तीन प्रकारचे तंत्रज्ञान वापरले जाते. यामुळे अनेक छोटे-मोठे आजार आपणास कळतात.

#### इकोटेस्ट कोणाची करावी?

1) सतत वारंवार उजव्या बाजूला छातीत दुखत असेल तर किंवा दम लागत असेल तर

2) चालताना चढ चढताना किंवा कष्टाची कामे केली तर दम लागत असेल किंवा छातीत दुखत असेल तर

3) आढवे झोपलो तर दम लागणे, उठून बसल्यावर कमी होणे, रोज पहाटे दम लागल्यामुळे घाम येणे, झोपेत दचकून जागे होणे.

4) लहान मुलांना दम लागणे शरीर निळे पडणे

5) मध्यम वयातील मुलांना ताप येणे सांध्यावर सूज येणे, दम लागणे.

6) हृदय विकाराचा झटका आल्यानंतर

7) मधुमेहाच्या आजारात हृदयाच्या अजाराचे प्रमाण जास्त असेते. त्याचे हृदयाचे कार्य पाहण्यासाठी

8) पैरेलिसेसच्या रुग्णामध्ये हृदयात रक्ताची गुठळी पाहण्यासाठी.

इकोकार्डीटोग्राफी ही अगदी सुरक्षित (Safe) व कोणतेही इंजेक्शन ऑपरेशनशिवाय (Non invasive) होणारी तपासणी आहे. 15 ते 20 मिनिटे वेळात आणि कमी खर्चात (अंदाजे रु. 1000/-) आपणास हृदयाच्या सर्व आजाराची माहिती होते.

## कॅरोटिड डॉपलर(Carotid Doppler)

कॅरोटिड आर्टरी डॉपलर म्हणजे मानेतून मेंदूला जाणाऱ्या रक्तवाहिन्याचा अभ्यास सोनोग्राफी मशिनवर करणे. मेंदूला जाणारी रक्तवाहिनी शरीरात अत्यंत महत्वाची आहे. जसे हृदयाला रक्तपुरवठा करणारी रक्तवाहिनी बंद पडली. तर हृदविकाराचा झटका म्हणजे हार्टअॅटक येतो तसे मेंदूला जाणारी रक्तवाहिनी बंद पडली तर 'ब्रेन अॅटक' म्हणजे च पॅरालेसिस होतो. मेंदूला रक्तवाहिन्या आजार होण्यापूर्वी खराब झालेल्या असतात. पॅरालेसिस होण्यापूर्वी खबरदारी म्हणून या रक्तवाहिन्यांची तपासणी करणे अत्यंत गरजेचे आहे. जर आपण वयाच्या 45 वर्षांनंतर सर्वांची कॅरोटिड डॉपलरची तपासणी केली तर अनेक मंडळी पॅरालेसिस होण्यापूर्वी औषध उपचार

रक्तवाहिन्यातून म्हणजे च Vertebral Artery मधून होतो.

पॅरालेसिस दोन प्रकारे होतो एक म्हणजे मेंदूला रक्त पुरवठा कमी झाल्यामुळे (80%) (Ischemic) व मेंदूत रक्तस्राव (Haemorrhagic) (20%) झाल्यामुळे होतो.

आपण मेंदूच्या रक्तवाहिन्या पाहिल्या तर पॅरालेसिसमध्ये 50% लोकांच्या रक्तवाहिन्या आजार होण्यापूर्वी खराब झालेल्या असतात. पॅरालेसिस होण्यापूर्वी खबरदारी म्हणून या रक्तवाहिन्यांची तपासणी करणे अत्यंत गरजेचे आहे. जर आपण वयाच्या 45 वर्षांनंतर सर्वांची कॅरोटिड डॉपलरची तपासणी केली तर अनेक मंडळी पॅरालेसिस होण्यापूर्वी औषध उपचार

करून पॅरालेसिस टाळू शकतील. पॅरालेसिस हा एक अत्यंत सिरीअस प्रकारचा आजार असून जीवन मरणाचा प्रश्न आहे. या आजारात माणसांना किंत्येक दिवस अंथरूणावर पडून रहावे लागते. काही लोकांना आयुष्यभर एक बाजू गमवावी लागते. पूर्ण कुटुंब काही दिवस आजारी होते. अशा प्रकारे कुटुंबांचे अनेक कामाचे दिवस खर्ची पडतात आणि बरेचसे आर्थिक नुकसान होते. यासाठी आजार होण्यापूर्वी काही उपाय योजना करणे गरजेचे आहे.

कॅरोटिड डॉपलर सोनोग्राफीद्वारे आपण मानेच्या रक्तवाहिन्या पाहू शकतो. रक्तवाहिन्या किंती कठीण झालेल्या आहेत? रक्तवाहिन्यांमध्ये रक्ताची गुठळी आहे का? किंवा कायमस्वरूपी अचानक दिसायचे कमी बंद झाले.

रक्तवाहिनींतून प्रवाह पूर्ण वाहतो का कमी झाला आहे? किंती टक्के रक्तवाहिनी बंद झालेली आहे? बंद झालेली रक्तवाहिनी औषधाने उघडी होईल का? की स्टेंट घालून मोठी करावी लागेल किंवा रक्त वाहिनी बंद करावी लागेल आपरेशनची गरज आहे का? इत्यादी अनेक आजाराची माहिती आपणाला मिळू शकते.

खालील लक्षणासाठी कॅरोटिड डॉपलर सोनोग्राफी गरजेची आहे –  
1) ज्यांना एकाएकी हातातून किंवा पायातून ताकद कमी झाली आहे असे वाटते. 2) ज्यांना काही वेळापुरते पॅरालेसिससारखी लक्षणे आली 3) ज्यांना पॅरालेसिस झाला आहे. 4) ज्यांना काही वेळापुरते किंवा कायमस्वरूपी अचानक दिसायचे कमी बंद झाले.

5) ज्यांना अचानक बोबडी वळून बोलायला यायचे कमी झाले आहे.

6) ज्यांना चक्कर येते, तोल सांभाळता येत नाही.

7) ज्यांना अचानक कळायचे बंद झाले. काहीही बरळू लागलेत व पॅरालेसिससारखी लक्षणे आहेत.

8) ज्यांना खूप डोके दुखते परंतु बाकी काही कारण नाही.

9) ज्यांना ब्लडप्रेशर, डायबेटिस, हृदयविकार आहे किंवा ज्यांचे रक्तातील चर्बीचे प्रमाणे जास्त आहे.

10) ज्यांना धुम्रपान, तंबाखू, पान अतिसेवन अशी व्यसने आहेत.

11) ज्यांची शारीरिक मेहनतीची कामे कमी असून बैठा व्यवसाय आहे. शरीर स्थूल आहे. अशा लोकांची ही तपासणी केली तर बज्याच वेळेला आपण पॅरालेसिस टाळू शकतो.



कॅषन.....

## अॅलर्जी तपासणीसाठी

### श्रीरत्ना हॉस्पिटल

सुपर मार्केटजवळ, शनिवार पेठ, कराड  
फोन (02164) 225909,  
9922955176, 9822592347

दमा, अॅलर्जीची सर्दी, कातडीचे आजार,  
औषधाची अॅलर्जी, खाण्यातील अॅलर्जी

Allergy Screen

### • क्लिनिटीग सुपर स्पेशलिटी •

डॉ. चंद्रकांत चव्हाण  
MD(Med.) DNB (Cardio.)

पुणे

हृदयरोग तज्ज्ञ

दर रविवारी

डॉ. विपीन मुंजाप्पा  
M.D., DNB, DM (Nephro)

मिरज

किडनी विकार तज्ज्ञ

दर शनिवारी

डॉ. अविनाश गुप्ते  
MS (Mch.) Neuro

पुणे

मेंदू शळक्रिया तज्ज्ञ

दुसरा व चौथा

डॉ. संदिप बारटके  
mD. Hem. MRCPCH (UK)

पुणे

रक्त कॅन्सर तज्ज्ञ

दुसरा रविवार

पान १ वर्णन...

## हृदयविकार

रुग्णास दम लागतो. ३) हात पाय थंड पडणे ४) हृदयाचे ठोके वाढणे अथवा घाबरल्याप्रमाणे लक्षणे दिसणे ५) खूप घाम येणे ६) चक्कर येणे ७) शिरशूल, पायाच्या पिंडाचा दुखणे ८) पायावर सूज येणे ९) झडपेच्या विकारात सांधे दुखणे, सांध्यावर सूज येणे, ताप येणे इत्यादी लक्षणे दिसतात.

**हृदयविकारासंबंधित तपासण्या -**

**१) E.G.G. (हृदयलेख)**

प्रामुख्याने सर्व हृदयरोगात हृदयलेखात दोष दिसतो. हार्ट अटॅकमध्ये ही एक अत्यंत महत्वाची तपासणी आहे. हृदयविकाराच्या झटक्यामध्ये कार्डिओग्राममधील होणाऱ्या बदलामुळे किंती प्रमाणात हृदयाला रक्तपुरवठा कमी होतो. हे समजते व औषध उपचारासाठी मदत होते.

**२) छातीचा एक्सरे -**

जुनाट हृदय रोगात छातीच्या एक्सरेमध्ये हृदयविकार वृद्धींगम झालेला पहावयास मिळतो. परंतु, हृदयविकाराच्या झटक्यामध्ये याचा फारसा उपयोग होत नाही.

**३) इकोकार्डिओग्राफी -** सोनोग्राफीसारखी ही हृदयाची तपासणी असते. या तपासणीद्वारे हृदयाची कार्यक्षमता कळते. तसेच हृदयाचा आकार,

झड पांची स्थिती याबदलची उपयुक्त माहिती याद्वारे कळते. झडपांची कार्यक्षमता किंवा झडपांची कठीण झाल्या आहेत का? याचा विशेष अभ्यास या तपासणीत करतात.

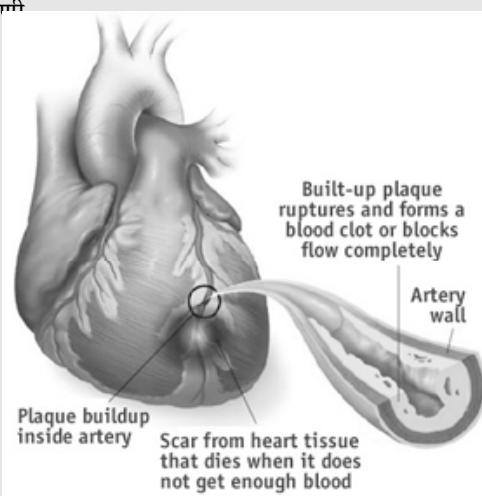
हृदयाभोवती पाणी झाले असले तरी या तपासणीमध्ये कळते.

**४) अँन्जीओग्राफी -** ज्यावेळी हृदय विकाराचा झटका आलेला असेल त्यावेळी या तपासणीद्वारे आपणाला हृदयाला रक्तपुरवठा करणारी कोणती रक्त वाहिणी बंद पडली आहे. याबाबत माहिती मिळते. ही तपासणी के ल्यामुळे रुग्णाला अँन्जीओप्लास्टी किंवा बायपासची गरज आहे का? हे कळते. तपासणीद्वारे आपणाला योग्य उपचारपद्धती ठरविता येते.

**५) ट्रेडमिल स्ट्रेस्टेस्ट -** पेशंटना ज्यावेळी छातीत डाव्याबाजूला दुखत असते. परंतु, कार्डिओग्राममध्ये दोष दिसत नाही. त्यावेळी ट्रेडमिलच्या पठ्यावरून पेशंटला पळायला लावून कृतिमरित्या हृदयाचे ठोके वाढविले जातात आणि त्यावेळी बन्याच पेशंटना कार्डिओग्राममध्ये दोष दिसून येतो.

## हृदयविकाराचा झटका कसा टाळाल?

- \* नियमित व्यायाम ठेवणे, व्यायामात अखंडता व प्रमाणात ठेवणे
- \* कमी चर्बी असलेले पदार्थ खाणे, मांस, अंडी व तेलकट तळलेले पदार्थाचे सेवन कमी करणे
- \* मानसिक तणाव कमीत कमी येतील असे वागणे किंवा तणाव टाळायचा प्रयत्न करणे
- \* रक्तातील चरबीचे प्रमाण कार्डिओग्रामची तपासणी वयाच्या तीस वर्षांनंतर करून घेणे, जर दोष असेल तर औषधे वेळेत घेणे
- \* धुम्रपानादी व्यसनापासून दूर रहावे
- \* स्थौल्य, मधूमेह, उच्चरक्तदाब व्याधीची यथायोग्य चिकित्सा घेणे हृदयात न टाळता येण्यासारखी कारणे
- १) जन्मजात हृदयदोष
- २) वयानुपरत्वे उत्पन्न होणारे हृदयरोग



## ‘आरोग्य शिक्षणातून समाजकार्य’

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

वर्गणीदाराचे नाव -

पत्ता -

पिन कोड नं. \_\_\_\_\_ फोन नं. \_\_\_\_\_

वार्षिक वर्गणी रु. ६०/-

‘श्री रत्न स्पंदन’ चे वार्षिक वर्गणीदार होण्यासाठी कृपया पुढील पत्त्यावर रु. ६०/- मनिअॉर्डर किंवा डी. डी. पाठवावा. तसेच आपले आरोग्यसंबंधीचे लेख/शंका/ ‘स्पंदन’ मध्ये निःशुल्क छापण्यासाठी पाठवू शकता.

**पाठविण्याचा पत्ता -** ‘श्री रत्न स्पंदन’ श्रीरत्न हॉस्पिटल आणि कार्डिओथोरॉसिक सेंटर, सुपर मार्केट शेजारी, शनिवार पेठ, कराड ४१५११०

शनिवार पेठ, कराड ४१५११०

## DOC POINT

### BASIC LIFE SUPPORT



Primary Survey : ABCD

The main Four of the BLS Primary Survey is on easily CPR and easily defibrillation is needed. However for a patient in respiratory arrest, the focus is on airway and breathing issues. Each step in the survey has an assessment and action plan.

Check responsiveness

Activate emergency response system

Call for defibrillation

Assessment	Action
A. Airway Is the airway Open?	Open the airway using head till, Chin-list jaw thrust.
B. Breathing is the patient Breathing	Look, Listen and Feel for breathing, provide, positive pressure ventilation
C. Circulation	Give chest compressions
D. Desibrillation	Shock is indicated.
Assess for VF or Pulseless VT	

**श्रीरत्न इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सिस्टर्स अॅण्ड इंज्युकेशन (ट्रस्ट), कराड  
शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर  
लोकविकास केंद्र मान्यताप्राप्त कोर्सेस**

## प्रवेश सुरु



प्रकल्प भेट



लेख्यर हाऊ



सुपर लायब्रेरी



इंजिनीयरिंग (E.M.S.)

पात्रता :

M.B.B.S., B.A.M.S.,

B.H.M.S.

कालावधी :

१ क्र

प्रत्रता :

१० वी १२ पास

कालावधी :

१ वर्ष

प्रत्रता :

१० वी पास/नापास

कालावधी :

१ वर्ष

प्रत्रता :

१२ वी पास

कालावधी :

१ वर्ष

प्रत्रता :

प्रायोगिकाद्वारे मार्गदर्शन

हॉल्ट्यू अॅर्स्टिंट

आय.सी.ग्रू.ऑसिस्टंट

प्रत्रता :

प्रायोगिक शिक्षण (E.M.S.)

प्रत्रता :

प्रायोगिक टेक्नीशियन

प्रत्रता :