

હાર્ટ ડુડે

“આપના હૃદય ને જાણો,
લંદુરસ્ત ભવિષ્ય માટે”

ન્યુઝ બુલેટિન | અંક : ૫૭ | મે, ૨૦૨૬

“Our Nurses,
Our Future-Empowered
Nurses
Save Lives,”



અંક મેળવવા સ્કેન કરો



યુ.એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર

યુ.એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર
આ સંસ્થામાં રાષ્ટ્રીય સ્તરે વિશિષ્ટ સિદ્ધિ પ્રાપ્ત કરી

હેલ્થકેર એક્સલેન્સ એવોર્ડ-૨૦૨૬



અંગદાન ચેરિટેબલ ટ્રસ્ટ, ગુજરાત દ્વારા યુ. એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર, અમદાવાદને

"ગુજરાત હેલ્થકેર એક્સલેન્સ એવોર્ડ ૨૦૨૬"

થી સન્માનિત કરવામાં આવ્યું છે.

યુ. એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ વતી ૨૮ માર્ચ ૨૦૨૬ના રોજ ડૉ. વિશાલ શર્મા,

ડૉ. કાર્તિક નટરાજન અને ડૉ. નૈતિક પટેલે આ એવોર્ડ સ્વીકાર્યો હતો. આ સન્માન કાર્ડિયોલોજી અને અંગદાનના ક્ષેત્રમાં સંસ્થાના ઉત્કૃષ્ટ યોગદાન તેમજ સામાજિક કલ્યાણ પ્રત્યેની તેની સશક્ત પ્રતિબદ્ધતા માટે કૃતજ્ઞતા અને પ્રશંસા વ્યક્ત કરે છે.

આ ઉપરાંત, અંગદાન ચેરિટેબલ ટ્રસ્ટ દ્વારા ડૉ. દિનેશ જોશીને કાર્ડિયોલોજી સુપર-સ્પેશિયાલિટીઝના ક્ષેત્રમાં તેમના ઉત્કૃષ્ટ અને પરિવર્તનકારી યોગદાનની પ્રશંસા રૂપે

"એક્સલેન્સ ઇન મેડિકલ સુપર સ્પેશિયાલિટી એવોર્ડ ૨૦૨૬"

થી સન્માનિત કરવામાં આવ્યા હતા.

વિશ્વ તમાકુ નિષેધ દિવસ ૨૦૨૬ : ભ્રામક આકર્ષણનું સત્ય

વિશ્વ આરોગ્ય સંસ્થા (WHO) દ્વારા ૧૯૮૭માં વૈશ્વિક તમાકુ રોગચાળા તરફ ધ્યાન દોરવા માટે વિશ્વ તમાકુ નિષેધ દિવસની સ્થાપના કરવામાં આવી હતી. વર્ષ ૨૦૨૬નો વિષય (થીમ), " ભ્રામક આકર્ષણનું સત્ય - નિકોટિન અને તમાકુના વ્યસનનો સામનો કરવો" છે, જે જાહેર આરોગ્ય પર તમાકુની પકડ જાળવી રાખવા માટે વપરાતી યુક્તિઓને ખુલ્લી પાડવા પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરે છે.

ભારતમાં તમાકુનો બોજ: એક નજીકની નજર

વિશ્વના કુલ તમાકુ વપરાશમાં ભારતનો હિસ્સો ૧૨% છે, જેમાં ૨૬ કરોડ ૭૦ લાખથી વધુ વપરાશકર્તાઓ છે. એક મુખ્ય પડકાર ધુમ્રપાન રહિત તમાકુ (જેમ કે ગુટખા અને ખૈની) નો ભારે ઉપયોગ છે, જેને ઘણા લોકો ભૂલથી સિગારેટ કરતા સુરક્ષિત માને છે. આ ઉત્પાદનો ભારતમાં મોઢાના કેન્સરના ઊંચા દર માટે જવાબદાર છે અને ૧૦ કરોડથી વધુ લોકોમાં ટાઈપ-૨ ડાયાબિટીસના સંચાલનને જટિલ બનાવે છે.

COUNTERING NICOTINE AND TOBACCO ADDICTION

1 WHO Global Tobacco Epidemic

World No Tobacco Day (1987)

Focus 2026: Unmasking tactics

3 Critical Health Risks

Immediate Impacts

- Increased Heart Rate
- Rising Blood Pressure
- Carbon Monoxide replaces Oxygen

Long-term Damage

- Lung Cancer
- COPD
- Heart Disease (risk is 2-4x higher)
- Stroke

Beyond the Lungs

- Cataracts
- Chronic Kidney Disease
- Kidney Fertility
- Fertility
- Impaired Fertility
- Suppressed Immunity (TB)

Second-hand Smoke

7000+ chemicals

Children at risk for

- Asthma
- Ear Infections
- SIDS

4 The Path to Recovery

The Body Begins Healing

- 20 MINUTES: Heart Rate/ BP Drop
- 12 HOURS: Oxygen Normal
- 1 YEAR: Heart Disease Risk Halved, Skin/Hair Health Improve
- 5-15 YEARS: Stroke Risk Matches Non-Smoker

2 The Burden in India

12% of Global Tobacco Users

Over 267 MILLION Users

Smokeless Tobacco vs Gutkha, Khaini

Ounina vs Cigarettes

Oral Cancer (Primary Driver)

Managing Type 2 for OVER 100 Million People

False Beliefs

Managie Typetes Managing 1 Diabetes

5 Proven Quitting Strategies

- IDENTIFY TRIGGERS: Recognize Patterns
- HEALTHY REPLACEMENTS: Deep Breathing, Exercise, Meditation
- MEDICAL SUPPORT: NRT: Patches, Gum for Withdrawal
- PERSISTENCE: Learn from Relapses

Disclaimer: General awareness. Consult healthcare professional. Verify official health labels.

ગંભીર સ્વાસ્થ્ય જોખમો

તમાકુ શરીરના લગભગ દરેક અંગને નુકસાન પહોંચાડે છે:

- તાત્કાલિક અસરો : મિનિટોમાં હૃદયના ધબકારા વધવા, બ્લડ પ્રેશર વધવું અને લોહીમાં ઓક્સિજનની જગ્યા કાર્બન મોનોક્સાઇડ લેવો.
- લાંબા ગાળાનું નુકસાન: ફેફસાનું કેન્સર, COPD, હૃદય રોગ (જોખમ ૨-૪ ગણું વધારે) અને લકવો (સ્ટ્રોક).
- ફેફસાં સિવાયની અસરો: મોતિયા, કિડનીના રોગો, પ્રજનન ક્ષમતામાં ઘટાડો અને ટ્યુબરક્યુલોસિસ (ટીબી) જેવા ચેપ સામે રોગપ્રતિકારક શક્તિમાં ઘટાડો.
- સેકન્ડ હેન્ડ સ્મોક: અન્ય દ્વારા છોડવામાં આવતા ધુમાડાથી આસપાસના લોકો ૭,૦૦૦થી વધુ રસાયણોના સંપર્કમાં આવે છે. બાળકોમાં અસ્થમા, કાનનો ચેપ અને SIDS (અચાનક મૃત્યુ) નું જોખમ વધી જાય છે.

તમાકુ છોડવાની ક્ષણથી જ શરીર સાચું થવા લાગે છે:

૨૦ મિનિટમાં: હૃદયના ધબકારા અને બ્લડ પ્રેશર સામાન્ય સ્તરે નીચે આવે છે.

- ૧૨ કલાક પછી: લોહીમાં કાર્બન મોનોક્સાઇડનું સ્તર સામાન્ય થઈ જાય છે, જેનાથી ઓક્સિજનનું વહન સુધરે છે.
- ૨-૧૨ અઠવાડિયામાં: લોહીનું પરિભ્રમણ સુધરે છે અને ફેફસાંની કાર્યક્ષમતા વધે છે.

- ૧ વર્ષ પછી: હૃદય રોગનું જોખમ ધુમ્રપાન કરનાર કરતા અડધું થઈ જાય છે. ત્વચા તેજસ્વી બને છે, વાળ તંદુરસ્ત લાગે છે અને દાંત તથા નખ સાફ અને મજબૂત બને છે.
- ૫-૧૫ વર્ષ પછી: લકવો (સ્ટ્રોક) થવાનું જોખમ બિન-ધુમ્રપાન કરનાર વ્યક્તિ જેટલું જ થઈ જાય છે.

છોડવા માટેની અસરકારક ઉપાયો

- પ્રેરક પરિબળો ઓળખો: તે લાગણીઓ કે સામાજિક પ્રસંગોને ઓળખો જે તમાકુની તલપ જગાડે છે.
- સ્વસ્થ વિકલ્પો: તણાવ દૂર કરવા માટે ઊંડા શ્વાસ લેવા, કસરત અથવા ધ્યાનનો ઉપયોગ કરો.
- તબીબી સહાય: વ્યસન છોડવા માટે નિકોટિન રિપ્લેસમેન્ટ થેરાપી (NRT) જેમ કે પેચ અથવા ગમનો ઉપયોગ કરો.
- મક્કમતા: જો ભૂલથી ફરી સેવન થઈ જાય, તો તેને નિષ્ફળતાને બદલે શીખવાની તક તરીકે જુઓ

યુ.એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર્સ ખાતે આંતરરાષ્ટ્રીય નર્સ દિવસની ઉજવણી કરવામાં આવી



AHMEDABAD



યુ. એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ અને તેના અમદાવાદ, રાજકોટ તેમજ ગાંધીનગર સ્થિત સેટેલાઇટ સેન્ટર્સ ખાતે ૧૨ મે ૨૦૨૬ના રોજ 'ઇન્ટરનેશનલ નર્સ ડે' (આંતરરાષ્ટ્રીય નર્સ દિવસ)ની ઉજવણી કરવામાં આવી હતી.

આ વર્ષની થીમ, "Our Nurses, Our Future-Empowered Nurses Save Lives" (અમારા નર્સ, અમારું ભવિષ્ય - સશક્ત નર્સ બચાવે છે જીવન) અંતર્ગત નર્સોના જ્ઞાન, કરુણા અને સમર્પણ દ્વારા આરોગ્ય સેવાઓને વધુ મજબૂત બનાવવાની તેમની મહત્વપૂર્ણ ભૂમિકા પર ભાર મૂકવામાં આવ્યો હતો. આ ઉજવણીમાં વિવિધ સ્પર્ધાઓ અને સન્માન કાર્યક્રમો યોજાયા હતા, જે નર્સિંગ સ્ટાફની નિઃસ્વાર્થ સેવા અને સમર્પણની ભાવનાને ઉજાગર કરે છે.

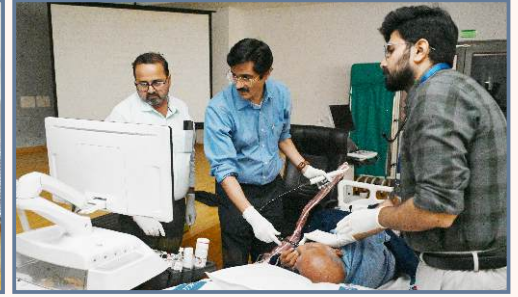


GANDHINAGAR



RAJKOT

એન્યુઅલ યુ એન મહેતા સ્ટ્રક્ચરલ હાર્ટ 3D ઇકો કોન્ફરન્સ: ૧૫ થી ૧૭ મે, ૨૦૨૬



યુ. એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર દ્વારા ૧૫ થી ૧૭ મે ૨૦૨૬ દરમિયાન તેની થર્ડ એન્યુઅલ સ્ટ્રક્ચરલ હાર્ટ 3D ઇકો કોન્ફરન્સ (3rd Annual Structural Heart 3D Echo Conference) નું સફળતાપૂર્વક આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. ૧૪૬ ડેલિગેટ્સ (પ્રતિનિધિઓ) અને ટેશના જાણીતા નેશનલ ફેકલ્ટીને એકસાથે લાવનાર આ તીવ્ર ત્રણ દિવસીય ઇવેન્ટમાં એડવાન્સ 3D ઇકોકાર્ડિયોગ્રાફી, લાઇવ પેશન્ટ ડેમો-સ્ટ્રેશન અને Mitral TEER, TAVI અને BASILICA જેવી કટિંગ-એજ (અત્યાધુનિક) ઇન્ટરવેન્શન્સ માટે હેન્ડ્સ-ઓન સિમ્યુલેશન્સ પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરવામાં આવ્યું હતું. શ્રી રાજીવ ટોપનો (IAS) અને ડૉ. ચિરાગ દોશી, (ડિરેક્ટર, યુ. એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર) નેતૃત્વ હેઠળ યોજાયેલી આ સફળ કોન્ફરન્સ, કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર એજ્યુકેશન અને મલ્ટિડિસિપ્લિનરી ક્લિનિકલ એક્સેલન્સને આગળ વધારવા માટેની સંસ્થાની પ્રતિબદ્ધતામાં વધુ એક મહત્વપૂર્ણ માઇલસ્ટોન (મઇલસ્ટોન) સમાન છે.

ઇન્ટરનેશનલ કાંગારુ કેર અવેરનેસ ડે સેલિબ્રેશન - ૨૦ મે ૨૦૨૬



૨૦ મે ૨૦૨૬ ના રોજ, UNMICRC દ્વારા ઇન્ટરનેશનલ કાંગારુ કેર અવેરનેસ ડે નિમિત્તે એક શૈક્ષણિક કાર્યક્રમનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. ડૉ. રાકેશ શર્મા અને ડૉ. દીપા બેન્ડરે કાંગારુ મધર કેર (KMC) પર ઇન્ટરેક્ટિવ લેક્ચર્સ આપ્યા હતા. આ સાથે PICU નર્સિંગ ટીમ દ્વારા KMC ના ફાયદા અને તે માટે માતા-પિતાની તૈયારીને દર્શાવતું એક પ્રાયોગિક પ્રદર્શન નાટક (ડેમો-સ્ટ્રેશન સ્કીટ) રજૂ કરવામાં આવ્યું હતું. કાર્યક્રમના અંતમાં પીડિયાટ્રિશિયન્સ (બાળરોગ નિષ્ણાતો) અને ડેઇલી મધર મિલ્ક બેંકનો ઉપયોગ કરનારાઓએ પોતાના ક્લિનિકલ (તબીબી) અને વ્યક્તિગત અનુભવો શેર કર્યા હતા.

Research Abstract

Short-Term Outcomes of Percutaneous Interventions in Symptomatic Central and Peripheral Venous Stenosis

European Journal of Cardiovascular Medicine. Volume 16 Issue 2 (Feb, 2026) | Pages 798 - 808

Dr. Pradeep Kumar Bansal, Dr. Jayesh Prajapati, Dr. Gajendra Dubey, Dr. Tarun Madan, Dr. Karthik Natarajan, Dr. Megha Agarwal, Ms. Iva Patel

Background:

Chronic venous disease, characterized by thoracic (TCVO) or ilio caval (ICVO) venous obstruction, can lead to significant morbidity. These conditions are commonly managed using endovascular interventions. This study aimed to evaluate symptomatic improvement and patency rates following central and peripheral venous angioplasty and stenting in patients with symptomatic venous obstruction.

Methods:

This prospective, observational, single-centre study included patients with TCVO or ICVO who underwent endovascular treatment. The procedures involved plain old balloon angioplasty (POBA) or percutaneous transluminal angioplasty (PTA), with or without percutaneous transluminal stenting (PTS). Immediate, short-term, and intermediate-term outcomes were assessed, and patency rates were evaluated during follow-up.

Results:

Of the 71 patients initially selected, 68 patients (TCVO = 51; ICVO = 17) successfully underwent angioplasty. The majority of patients (77.46%) had chronic kidney disease with an arteriovenous fistula, and 47.89% presented with limb swelling or fistula dysfunction. Among the 68 treated patients, 66 (92.95%) underwent POBA/PTA, while only two patients (2.8%) required PTS, resulting in an overall procedural success rate of 94%. Primary patency rates at 1, 3, 6, and 12 months for TCVO were 96%, 82%, 66%, and 60%, respectively, whereas for ICVO, the rates were 100%, 100%, 82%, and 82%. Secondary patency rates at 1, 3, 6, and 12 months for TCVO were 100%, 96%, 96%, and 94%, respectively, while corresponding rates for ICVO were 100%, 100%, 88%, and 88%. A statistically significant difference was observed between the primary patency rates of the TCVO and ICVO groups (P = 0.03), whereas secondary patency rates were comparable between the two groups.

Conclusion:

Endovascular intervention is a promising treatment modality for alleviating symptoms associated with post-thrombotic syndrome and reducing the incidence of limb ulcers. Additionally, these interventions contribute to an overall improvement in patients' quality of life.

Comparison of primary and secondary patency between TCVO and ICVO

Variables	TCVO (N=51) (%)	ICVO (N=17) (%)
1 month		
Primary patency	49/51 (96%)	17/17 (100%)
Secondary patency	51/51 (100%)	17/17 (100%)
3 months		
Primary patency	42/51 (82%)	17/17 (100%)
Secondary patency	49/51 (96%)	17/17 (100%)
6 months		
Primary patency	34/51 (66%)	14/17 (82.3%)
Secondary patency	49/51 (96%)	15/17 (88.23%)
12 months		
Primary patency	31/51 (60.78%)	14/17 (82.35%)
Secondary patency	48/51 (94.11%)	15/17 (88.23%)

Case Report

A Rare Cause of Pyopericardium : Look Below the Diaphragm

Current Cardiology Reviews, DOI: 10.2174/011573403X418839251201114443

Dr. Pratyaksha Rana, Dr. Archit Dikshit, Dr. Vidur Bansal and Dr. Dinesh Patel

A 41-year-old female with no known comorbidities presented to the emergency department with complaints of high-grade fever, dyspnoea (New York Heart Association Class III), and pedal edema for the past 5 days. Physical examination revealed a heart rate of 115 beats per minute, blood pressure of 90/60 mm Hg, and oxygen saturation of 90%. Laboratory investigations showed leucocytosis (39,150/ μ L) and elevated C-reactive protein (181.2 mg/L), along with deranged liver function tests. Echocardiography demonstrated moderate pericardial effusion with fine internal echoes but without tamponade physiology. Contrast-enhanced computed tomography (CECT) was performed for further evaluation and showed moderate pericardial effusion with smooth pericardial enhancement and moderate left-sided pleural effusion. In addition, a peripherally enhancing hypodense lesion was seen in the left lobe of the liver with surrounding perilesional edema, suggestive of a liver abscess. A defect was noted in the anterosuperior aspect of the liver abscess, through which it was seen communicating with the pericardial cavity (Fig. 1). Needle pericardiocentesis yielded turbid, purulent fluid, which on Gram stain showed gram-negative bacilli. The patient was managed with broad-spectrum antibiotics, percutaneous drainage of the liver abscess, and pericardial drainage; however, she succumbed within 48 hours of presentation to the hospital.

CONCLUSION:

Purulent pericarditis due to transdiaphragmatic extension of a bacterial liver abscess is an extremely rare condition that carries a high risk of morbidity and mortality. It can lead to severe sepsis and pericardial tamponade with catastrophic outcomes in untreated cases. A high index of clinical suspicion is vital for timely diagnosis and appropriate treatment. This case highlights the importance of screening the liver during echocardiography in suspected cases of complicated pericardial effusion

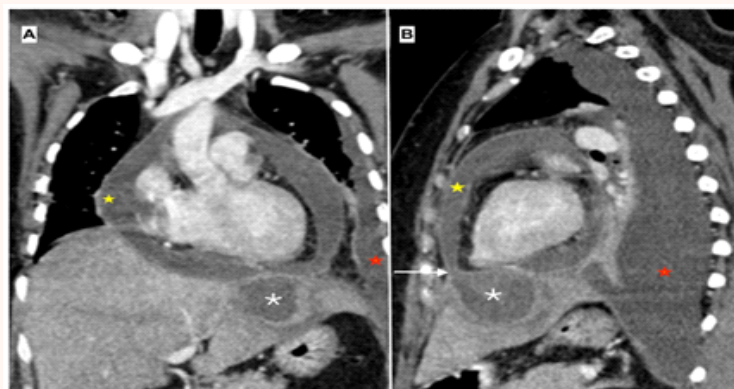


Fig. (1). Contrast-enhanced computed tomography coronal (A) and sagittal (B) images showing a liver abscess in the left lobe of the liver (white star), with a rent in the anterosuperior aspect of the abscess (white arrow) communicating with the pericardial cavity and causing pericardial effusion (yellow star). Note the smooth pericardial enhancement. Moderate left-sided pleural effusion is also present (red star). (A higher resolution / colour version of this figure is available in the electronic copy of the article).

આવનારી ઈવેન્ટ્સ

કર્ડીયોલોજી કાર્ડિયાક એજ્યુકેશન

તારીખ	વિષયો	વક્તાઓ
૦૬-૦૬-૨૦૨૬	Pregnancy & Heart Disease	ડૉ. હિમાની ઉપાધ્યાય આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
૧૩-૦૬-૨૦૨૬	Carotid Artery Stenting: Anatomy, Procedure & Complications	ડૉ. મિતકુમાર ચૌધરી આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
૨૦-૦૬-૨૦૨૬	Prosthetic Heart Valve Thrombosis (PHVT)	ડૉ. પ્રાર્થી શાહ આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
૨૭-૦૬-૨૦૨૬	Cardiac sarcoidosis	ડૉ. આકાશ કારવા આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર

તારીખ	વિષયો	વક્તાઓ
૦૬-૦૬-૨૦૨૬	History of Cardiac Surgery	ડૉ. હાર્દિક સોલંકી આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
૧૩-૦૬-૨૦૨૬	Tricuspid Valve : The Forgotten Valve	ડૉ. હાર્દિક સોલંકી આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
૨૦-૦૬-૨૦૨૬	Valve Sparing Root Replacement	ડૉ. સુમીત મોદી સિનિયર સી.વી.ટી.એસ. સર્જન
૨૭-૦૬-૨૦૨૬	Chronic Thrombo Embolic Pulmonary Hypertension (CTEPH)	ડૉ. સુમીત મોદી સિનિયર સી.વી.ટી.એસ. સર્જન

તારીખ	વિષયો	વક્તાઓ
૦૬-૦૬-૨૦૨૬	Pediatric TEE SERIES : Single Ventricle	ડૉ. શ્રી મલ્લિકાર્જુનન એ. આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
૧૩-૦૬-૨૦૨૬	Glucose Control in ICU	ડૉ. યશ જોશી આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
૨૦-૦૬-૨૦૨૬	Approach to Respiratory Failure in Adult Post Cardiac Surgery Patient	ડૉ. મનુ પી કે આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
૨૭-૦૬-૨૦૨૬	Basic Haemodynamic Monitoring in Cardiac Anesthesia	ડૉ. આર્ય દેવ આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર

કર્ડીયોલોજી ન્યૂટ્રીશન એજ્યુકેશન

વિશ્વા સુખડિયા
આસિસ્ટન્ટ ડાયેટિશિયન

Topic :
Gout : Cause, Symptoms & Dietary Care

રવિવાર
૨૮ જૂન, ૨૦૨૬
બપોરે ૨.૦૦ થી ૩.૦૦

કર્ડીયોલોજી નર્સિંગ એજ્યુકેશન

તારીખ
૨૭
જૂન
૨૦૨૬

Assessment & Early detection of Patient deterioration

સમય : ૨.૦૦ થી ૫.૦૦

વિષયો	વક્તાઓ
Systemic assessment of patient	મયુરી ચૌધરી (સીનીયર ટ્રેઇનિંગ કાર્ડિયાક સ્ટાફ નર્સ ગ્રેડ-II)
Early detection, Timely intervention & Fall prevention in deteriorating patients	કિંજલ પરમાર (સીનીયર ટ્રેઇનિંગ કાર્ડિયાક સ્ટાફ નર્સ ગ્રેડ-III)

REGISTER NOW

www.unmicrc.org

Follow us for more Details : Join us live on



CERTIFICATE OF PARTICIPATION WILL BE ISSUED

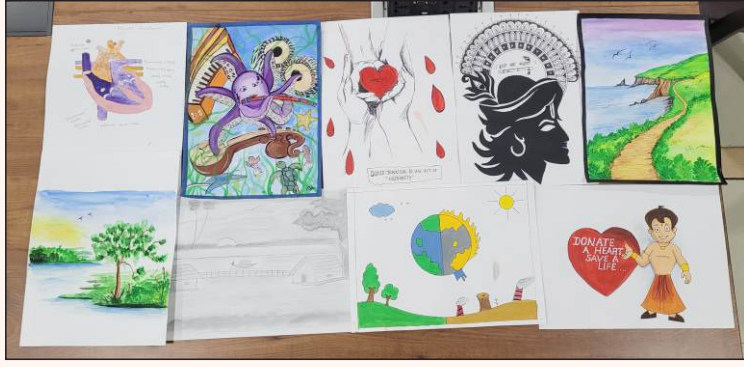
કર્ડીયોલોજી ફિઝિયોથેરાપી એજ્યુકેશન

શનિવાર
૨૭ જૂન, ૨૦૨૬

ડૉ. અભિષેક શ્રીવાસ્તવ

ડિરેક્ટર, સેન્ટર ફોર ફિઝિકલ મેડિસિન એન્ડ રિહેબિલિટેશન, કોકિલાબેન ધીરુભાઈ અંબાણી હોસ્પિટલ અને મેડિકલ રિસર્ચ ઇન્સ્ટિટ્યૂટ

Topic
Neurorehabilitation in Cardiac Critical Care



1st

રવિ પંચાલ
વિભાગ: ફોટોગ્રાફી
આભિષ પટેલ
વિભાગ: ફોટોગ્રાફી

2nd

વિશાલ પટેલ
વિભાગ: ફોટોગ્રાફી
ડૉ. આયેશા સિકંદર
વિભાગ: રિહેબિલિટેશન

3rd

ઉર્મિલા ચાવડા
વિભાગ: HR
બિનય દરજી
વિભાગ: લેબોરેટરી

કર્મચારીઓમાં નવી ઊર્જા લાવવા અને ટીમ ભાવના (જૂથ ભાવના) કેળવવા માટે, આપણી સંસ્થાએ દર મહિને મનોરંજક પ્રવૃત્તિઓ શરૂ કરી છે. આપણી સંસ્થા કર્મચારીઓનો ઉત્સાહ અને સામૂહિક કાર્ય (ટીમવર્ક) વધારવા માટે દર મહિનાના ત્રીજા શનિવારે આવી પ્રવૃત્તિઓનું આયોજન કરે છે. આ મહિનામાં, ૧૬ મે ૨૦૨૬ ના રોજ, આપણે ૧૦ સ્પર્ધકો સાથે એક ચિત્રકામ (પેઇન્ટિંગ) સ્પર્ધાનું આયોજન કર્યું હતું, જેમાં ૬ સ્પર્ધકોને વિજેતા જાહેર કરીને પ્રોત્સાહિત કરવામાં આવ્યા હતા.

નર્સીસ ડે-સ્પર્ધાના વિજેતાઓની યાદી (અમદાવાદ)

સ્લોગન સ્પર્ધા :

- ચંદ્રિકા રાજપૂત
વિભાગ : ૫૦૨
- ઉર્મિ વાગડિયા
વિભાગ : સ્પેશિયલ રૂમ
- કાજલ પટેલ
વિભાગ : PCTRR

નિબંધ લેખન સ્પર્ધા:

- નંદા ખંડેલવાલ
વિભાગ: PPCU
- અનુશ્રી અશોકન
વિભાગ : MICU
- તબસ્સુમ
વિભાગ : CTOT

પોસ્ટર મેકિંગ સ્પર્ધા:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. હેતલ પરમાર
વિભાગ : PCTRR | 1. ભૂમિકા સાગર
વિભાગ: PCTRR |
| 2. શિતલ પટેલ
વિભાગ : CTOT | 3. કિન્નરી પરમાર
વિભાગ: 802 |



ગાંધીનગર સેન્ટર ખાતે વિશ્વ હાથ સ્વચ્છતા દિવસ



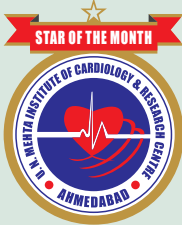
૫ મે ૨૦૨૬ ના રોજ, યુએન મહેતા ગાંધીનગર કેન્દ્ર ખાતે અમે વિશ્વ હાથ સ્વચ્છતા દિવસની ઉજવણી કરી, જે WHO દ્વારા ચેપ અટકાવવા અને જીવન બચાવવામાં હાથ સ્વચ્છતાના મહત્વપૂર્ણ મહત્વને ઉજાગર કરવા માટે લેવામાં આવેલી પહેલ છે.

મોફોલોજી ઓફ હાર્ટ ડિસેક્શન એન્ડ ડેમો-સ્ટ્રેશન સેશન" (હૃદયનું વિચ્છેદન અને પ્રદર્શન સત્ર)



બી. જે. મેડિકલ કોલેજના સહયોગથી યુ. એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર (UNMICRC) ના કાર્ડિયોલોજી વિભાગ દ્વારા 'કોન્કોર્સ ૨૦૨૬' (Concourse 2026) ના ભાગરૂપે શુક્રવાર, ૨૨ મે ૨૦૨૬ ના રોજ એક કાર્ડિયોલોજી વર્કશોપનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. આ શૈક્ષણિક કાર્યક્રમના ભાગરૂપે, બી. જે. મેડિકલ કોલેજ, અમદાવાદના અંતિમ વર્ષના MBBS ના વિદ્યાર્થીઓ માટે "મોફોલોજી ઓફ હાર્ટ ડિસેક્શન એન્ડ ડેમો-સ્ટ્રેશન સેશન" (હૃદયનું વિચ્છેદન અને પ્રદર્શન સત્ર) યોજવામાં આવ્યું હતું. આ સત્રનો મુખ્ય હેતુ ક્લિનિકલ પ્રેક્ટિસ (તબીબી પ્રેક્ટિસ) ને અનુરૂપ હૃદયની શરીરરચના (એનાટોમી), મોફોલોજી અને તેની વિવિધ સંરચનાઓ વિશેની સમજણ વધારવાનો હતો. આ સમગ્ર વર્કશોપનું આયોજન UNMICRC ના કાર્ડિયોલોજી વિભાગના પ્રોફેસર ડૉ. સિબાસિસ સાહુના માર્ગદર્શન હેઠળ કરવામાં આવ્યું હતું.

“સ્ટાર ઓફ ધ મંથ” મે-૨૦૨૬



ડૉ. અર્ષિત પટેલ
પ્રોફેસર
સી.વી.ટી.એસ.



ડૉ. ગૌરવ બેહરરા
આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
કાર્ડિયોલોજી



શ્રી મલ્લિકાર્જુન અં
આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
કાર્ડિયાક એનેસ્થેસિયોલોજી



આશાલાતા કિશ્ચિયન
કાર્ડિયાક સિસ્ટર
ઇ-ચાર્જ



અંકિતા પટેલ
ટ્રેઇનડ કાર્ડિયાક સ્ટાફ
નર્સ ગ્રેડ I

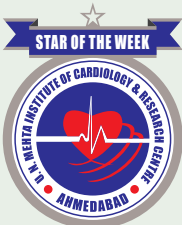


બલદેવભાઈ મોદેરા
સિનિયર મેડિકલ
ટ્રાન્સક્રિપ્શનિસ્ટ ગ્રેડ-I



રાજ બારોટ
ચીફ સુપરવાઇઝર

“સ્ટાર ઓફ ધ વીક” મે-૨૦૨૬



ડૉ. શ્રેયા મિસ્ત્રી
કુલ ટાઇમ
પંડિયાટ્રિશ્યન



ડૉ. કીર્તિકા કુંતલ
સુપરસ્પેશિયાલિટી ડીએમ
(કાર્ડિયાક એનેસ્થેસિયોલોજી) રેસીડન્ટ



કલ્પેશ સોલંકી
ટ્રેઇનડ કાર્ડિયાક સ્ટાફ નર્સ ગ્રેડ III
(ટ્રેઇની)



અંકિતા પટેલ
નર્સિંગ આસિસ્ટન્ટ



સોનિયા વાઘેલા
ઓફિસ એક્ઝિક્યુટિવ



પરેશકુમાર રાઠોડ
સેક્યુરીટી ગાર્ડ

૧૨૫૧ બેડ
૯૧ કાર્ડિયાક ઓપરેશન થીએટર
૬ કાર્ડિયાક કૈય લેબ
૫૯૩ કાર્ડિયાક આઈ.સી.યુ. બેડ

૩૩૮૮૮ ઓ.પી.ડી. પેશન્ટ
૪૧૦૧ આઈ.પી.ડી. પેશન્ટ
૯૬ જટિલ કાર્ડિયાક પ્રક્રિયાઓ
૪૧ જટિલ સર્જરી
૨૩૩૩ કાર્ડિયાક પ્રક્રિયાઓ
૭૫૯ કાર્ડિયાક સર્જરી
૨૪૫૭ ઈમરજન્સી એડમીશન
૯૦/૧૬ પામી/રેસ્ક્યુ પી.સી.આઈ.
૧૧૪ બાળરોગ પ્રક્રિયા
૧૬૨ બાળરોગ કાર્ડિયાક સર્જરીઓ
૨૦૨ ઈપી પ્રક્રિયા અને પેસમેક્ટર ઉપકરણો
૪ EVAR/TEVAR

૭૨ હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટેશન
૯૬૬ સોબોલીક કાર્ડિયાક સર્જરી
૪૮ TAVI

યુ.એન.એમ. ગાંધીનગર સેટેલાઈટ સેન્ટર

યુ.એન.એમ. રાજકોટ સેટેલાઈટ સેન્ટર

૯૬ બેડ
૬૨ કાર્ડિયાક ન્યુરો આઈ.સી.યુ.બેડ
૧ + ૧ ન્યુરો અને હાર્ટ ઓપરેશન થીએટર
૧ કાર્ડિયાક કૈય લેબ
૪૩૦૩ ઓ.પી.ડી. પેશન્ટ
૫૧૧ આઈ.પી.ડી. પેશન્ટ
૨૭૧ કાર્ડિયાક પ્રક્રિયાઓ
૬૮ કાર્ડિયાક સર્જરી

૧૪૬૮ ઓ.પી.ડી. પેશન્ટ
૩૩ આઈ.પી.ડી. પેશન્ટ
૯૯૦ ઈકો
૩૮ કાર્ડિયાક પ્રક્રિયાઓ
૧૪૨૮ ઈ.સી.યુ.
૫૨ ટી.એમ.ટી.

ધૂમ્રપાન અને દારૂ ટાળો, જીવન પસંદ કરો

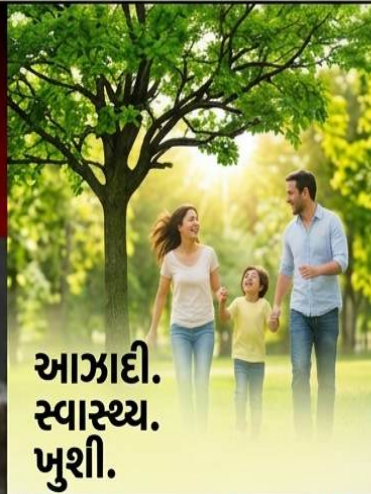
તમારા ભવિષ્યને ધુમાડામાં ઉડી જવા ન દો!

ધૂમ્રપાન જીવલેણ છે: દરેક સિગારેટ 11 મિનિટ આયુષ્ય ઘટાડે છે.

કૈલરી બાળો, તમારા પૈસા નહીં.



વ્યસન કેન્સર બગાડ



આઝાદી. સ્વાસ્થ્ય. ખુશી.

આ આદતને આજે જ તોડી નાખો!



જીવન પસંદ કરો. હમણાં જ છોડો.

દરેક સિગારેટ ૧૧ મિનિટનું આયુષ્ય ઘટાડે છે



યુ. એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રીસર્ચ સેન્ટર (બી.જે. મેડીકલ કોલેજ, અમદાવાદ દ્વારા સંલગ્ન)

સિવિલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ (મેડીસીટી), અસારવા, રમદાવાદ-૩૮૦૦૧૬ (ગુજરાત)
મો. : +૯૧ ૯૦૯૯ ૧૦૮૧૦૮, ફોન નં. ૨૨૬૦ ૨૨૦૦ (૦૫:૩૦-૦૮:૩૦)
ફેક્સ : (૦૭૯) ૨૨૬૮ ૨૦૯૨ ઈ-મેઇલ : heart_today@unmicrc.org, unmicrc@gmail.com • વેબસાઇટ : www.unmicrc.org
📞 ૯૦૯૯ ૫૫૫૬૯, ૯૦૯૯ ૫૫૨૪૭, ૯૦૯૯ ૫૫૨૪૮, ૯૦૯૯ ૫૫૨૪૯

શ્રી રાજીવ ટોપનો, આઈ.એ.એસ.

અધિક મુખ્ય સચિવ, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, ગુજરાત સરકાર, અધ્યક્ષ ગવર્નિંગ બોર્ડ, યુ.એન.એમ.આઇ.સી.આર.સી.

ડૉ. ચિરાગ દોશી, (એમ.એસ., એમ.સી. એચ સી.વી.ટી.એસ.)

નિયામકશ્રી અને સભ્ય સચિવ, ગવર્નિંગ બોર્ડ, યુ.એન.એમ.આઇ.સી.આર.સી.

હાર્ટ ટુ ડે ટીમ

ડૉ. જયેશ પ્રજાપતિ
ડૉ. રમેશ પટેલ
ડૉ. કેતવ લાખીયા

ડૉ. પૂજા વ્યાસ
ડૉ. અમર. બી. પટેલ
ડૉ. નૈતિક પટેલ (સંપાદક)

શ્રી કિર્તન પટેલ (સહ-સંપાદક)
ડૉ. અમિતા ગોસ્વામી (સહ-સંપાદક)
ડૉ. આશિષ દવે

ડૉ. ધ્રુમન પંડ્યા
ડૉ. ખ્યાતિ પંડ્યા
ડૉ. કલગી શાહ

ડૉ. ખુશ્બુ પટેલ
ડૉ. હિમાની પંડ્યા
શિરવ ચાવડા

ઉપાસના પટેલ
કંટોલ રૂમ