



TRISHA
Multispecialty Hospital

The Future of Healthcare

ROBOTIC KNEE REPLACEMENT

Zero Bone Loss | Faster Recovery | Maximum Precision



Dr. Alpesh Patel

M.S. (ORTHOPEDIC) JOINT REPLACEMENT SURGEON

96-7th Floor, Dream Square Complex,

Nr. Nava Vadaj Bus Stop, Nirnaynagar, Ahmedabad.

☎ 079 2762 3762 | +91 75740 00933 | +91 96876 66888

પરંપાગત અને રોબોટિક ની રિપ્લેસમેન્ટ ની સરખામણી

પરંપાગત (મેન્યૂયલ સર્જરી)	રોબોટિક સર્જરી
ટેકનોલોજી ની મદદ લેવામાં આવતી નથી અને અનુભવ અને અનુમાન ના આધારે ઓપરેશન કરવામાં આવે છે	રોબોટિક ટેકનોલોજી માં ઓપ્ટિકલ કેમેરા અને ટ્રેકર્સ ના મદદથી પગની સ્થિતિ નું સતત અવલોકન કરવામાં આવે છે. અને તે સર્જરી દરમ્યાન ક્ષતિ થવા દેતું નથી. જેમકે GPS ટેકનોલોજી આપણને રસ્તામાં માર્ગદર્શક છે.
કમ્પ્યુટર પ્રોગ્રામ અને 3D મોડેલની માહિતી મળતી નથી અને સર્જરી દરમ્યાન બધું નક્કી કરવાનું રહે છે	રોબોટિક સર્જરીમાં કમ્પ્યુટર પ્રોગ્રામની મદદથી એક્સ-રે અને સર્કફેસ મેપિંગના ડેટાથી 3D મોડેલ તૈયાર કરે છે. આ મોડેલ આધારે કમ્પ્યુટર પ્રોગ્રામથી નક્કી કરી શકાય કે કેટલા માપથી હાડકું કાપવાથી અને કેટલા માપનો સાંધો નાખવાથી ચોક્કસ પરિણામ મળી શકે.
ઉપરનું હાડકું ફિમરમાં હાડકાં અંદર સળિયો નાખવાનો હોય છે. તે સળિયાના આધારે જિગ પ્લેસમેન્ટ (હાડકું કાપવાની ગાઈડ) નક્કી થાય છે. આ પદ્ધતિમાં હાડકું વાંકું હોય અથવા જૂનું ફેક્ચર કે ઓપરેશન હોય તો અને મનુષ્ય અનુમાન આધારિત ક્ષતિ રહેવાની સંભાવના ખૂબ રહેલી છે.	રોબોટિક સર્જરીમાં ફીમર હાડકાંમાં કોઈ સળિયો નાખવાનો હોતો નથી અને રોબોટિક આર્મ કમ્પ્યુટર ડેટા આધારિત જિગ પ્લેસમેન્ટ ખુદ કરે છે. આમ કરવામાં ક્ષતિ રહેવાની સંભાવના નથી.
નીચેનું હાડકું ટિબિયામાં બાહ્ય જિગની ગોઠવણથી હાડકું કેટલું કાપવું નક્કી કરવાનું હોય છે. આ જિગ મૂકવી એ અનુમાન આધારિત છે. જેમાં સર્જનની કુશળતા પર ગોઠવણ આધારિત છે. અને મનુષ્ય આધારિત ક્ષતિ રહેવાની સંભાવના ઘણી ખરી રહેલી છે.	રોબોટિક ટેકનોલોજીમાં રોબોટિક આર્મ ખુદ કોમ્પ્યુટર ડેટા આધારિત જિગની ગોઠવણ કરે છે. આનાથી મનુષ્ય આધારિત ક્ષતિ રહેવાની સંભાવના ખિલકુલ રહેતી નથી.
આ પદ્ધતિમાં હાડકું કાપ્યા પછી ખોડ કેટલી સુધરી છે તેની ખરાઈ કરવું શક્ય નથી.	રોબોટિક પદ્ધતિમાં કાપ્યા પછી ખોડમાં કેટલો સુધારો થયો છે તેની ખરાઈ કરી શકાય છે અને સંતોષકારક ન હોય તો આસાનીથી સુધારી શકાય છે. આનાથી ખોડ રહેવાની સંભાવના રહેતી નથી.
સર્જરી દરમ્યાન બધા નિર્ણય લેવાનું હોવાથી ઘણીવાર ગોઠવણ બદલવા ન આવતાં અમૂક સ્ટેપ ફરી કરવા પડતાં હોય છે અને તેના થી ઓપરેશન માં વધુ સમય લાગે છે.	રોબોટિકમાં વાસ્તવિક સર્જરી કોમ્પ્યુટરમાં પ્લાન કરી શકાય છે. અને તેનાથી ઓપરેશન પછી શું પરિણામ મળશે તે પહેલાં થી નક્કી થઈ જાય છે અને પ્લાનિંગના લીધે સમય ઓછો લાગે છે.
સરખામણીમાં વધુ લોહીનો સ્ત્રાવ અને મોટો ચેકો મૂકવો પડતો હોય છે.	સરખામણીમાં નાનો ચેકો, ઓછા લોહીનો સ્ત્રાવ અને સ્નાયુને ઓછું નુકશાન થાય છે.
ગોઠવણની ચોકસાઈ બધા દર્દીમાં સંપૂર્ણ ન મળવાથી અમૂક દર્દી ને દુખાવો રહી જાય છે અને પૂરેપૂરી ખોડ પણ સુધરતી નથી અને ફરી થી ઓપરેશન ની જરૂર પડતી હોય છે.	સર્જનની નિપુણતા અને રોબોટની ચોકસાઈથી ઓપરેશનની સફળતાની શક્યતા સંપૂર્ણ થઈ જાય છે. આનાથી જલ્દી હલન ચલન કરી શકાય છે અને દુખાવો થતો નથી

ડૉ. અલ્પેશ પટેલ, અમદાવાદના નવા વાડજ, ત્રિશા હોસ્પિટલ ના ડિરેક્ટર અને ચીફ ઓર્થોપેડિક સર્જન છે. ત્રિશા હોસ્પિટલની યાત્રા સખત મહેનત, પ્રતિબદ્ધતા અને દર્દીની સંભાળ પ્રત્યે સમર્પિત છે. આ સફર સાલ ૨૦૦૩ થી ૫ બેડ પછી વિસ્તૃત થઈ ૨૦ બેડ અને ૩ વર્ષ પહેલાં ૫૦ બેડ ની હોસ્પિટલમાં ક્લાસ ગ્રાઇ ૧૦૦ મોડ્યુલર ઓપરેશન થિયેટર સાથે વિસ્તૃત થઈ હતી. તેનો ઉદ્દેશ એક છત હેઠળ સંપૂર્ણ આરોગ્ય સંભાળ પૂરી પાડવાનો હતો અને તેથી મલ્ટિસ્પેશિયાલિટી હોસ્પિટલનો અભિગમ અપનાવ્યો. ત્રિશા મલ્ટિસ્પેશિયાલિટી હોસ્પિટલ એ નવી ટેકનોલોજી અપનાવવા માટે ખૂબ ઉત્સુક હોય છે અને રોબોટિક્સ ટેકનોલોજી એ ધૂંટણનાં સાંધા બદલવામાં એક આધુનિક પદ્ધતિ છે.

ધૂંટણનો ઘસારો એટલે શું ?

સામાન્ય ધૂંટણમાં કાર્ય માટે લીસી સપાટી માટે કાર્ટિલેજ (અસ્થિકૂચા) અને અખંડ મેનિસ્કસ જરૂરી છે. વૃદ્ધાવસ્થા સાથે અને કેટલાક અન્ય રોગ જેવા કે સંધિવા, ગાંઠિયો વા અને ઈજાને લીધે, આ કાર્ટિલેજ અને મેનિસ્કસને નુકસાન થાય છે. આને કારણે કુચાની સપાટી ખરબચડી થઈ જતી હોય છે અને હલનચલન દરમિયાન ધર્ષણ થાય છે અને ધૂંટણમાં ખોડ થવા પામે છે. જેને ધૂંટણનો ઘસારો કહેવાય છે.

ધૂંટણના ઘસારાની સારવાર ના પ્રકાર

ઘસારાના શરૂઆતના તબક્કામાં દવા, જીવનશૈલી બદલવી જેમકે નીચે બેસવું નહીં, પલાઠિ વાળવી નહીં, ઊભડક બેસવું નહીં અને સીડી ચડ-ઉતર ના કરવાથી સાંધાની આવરદા વધે છે. દુખાવાની ગોળીથી ઘસારો મટતો નથી. કેલ્શિયમ અને કાર્ટીલેજ સપ્લીમેન્ટ થી હાડકાની મજબુતાઈ વધે છે અને ઘસારો વધવાની ગતી ને નિયંત્રણ રાખવામાં મદદરૂપ થાય છે. અન્ય સારવાર જેમ કે સાંધાં માં લુબ્રિકેશન ના ઈન્જેક્શન, શસ્ત્રક્રિયા જેમ કે હાઈ ટીબીયા ઓસ્ટીઓ ટોમી અને દુરબીન થી સાંધા ની ગાદી નું ઓપરેશન થોડો સમય કાઢી આપે છે પણ એની એ ચોક્કસ સારવાર નથી.

વધુ પડતો ઘસારો થતાં દૈનિક જીવન ના કામમાં તકલીફ પડવા માંડે છે જેમ કે સીડી ચઢ ઉતર કરવામાં, નીચે બેસીને ઊભા થવામાં અને ઊભડક બેસીને ઊભા થવામાં તકલીફ થવા માંડે છે. આ તબક્કે “ની રિપ્લેસમેન્ટ” એ ઉત્તમ સારવાર છે.

ધૂંટણના સાંધા બદલવાની પદ્ધતિ

“ની રિપ્લેસમેન્ટ” ના મુખ્ય બે પ્રકાર હોય છે. પાર્શીયલ ની રિપ્લેસમેન્ટ એટલે કે અડધી ઢાંકણી બદલવી અને ટોટલ ની રિપ્લેસમેન્ટ એટલે આખી ઢાંકણી બદલવી. જ્યારે સાંધાનો અડધો ભાગ ખરાબ હોય અને લિગામેન્ટ અકબંધ હોય ત્યારે પાર્શીયલ “ની રિપ્લેસમેન્ટ” એટલે અડધો સાંધો બદલવાથી પણ તકલીફ દુર થઈ જાય છે. આમાં ધૂંટણ ની અંદર ના બન્ને લીગામેન્ટ અને એક ગાદી કુદરતી રીતે જળવાય છે.

ટોટલ “ની રિપ્લેસમેન્ટ” અટલે સંપૂર્ણ સાંધો બદલવાની પ્રક્રિયા છે. ટોટલ “ની રિપ્લેસમેન્ટ” જ્યારે સાંધાના ત્રણે કંપાર્ટમેન્ટ ને નુકસાન હોય છે ત્યારે કરવામાં આવે છે.

“ની રિપ્લેસમેન્ટ” પરંપરાગત એટલે મેન્યુઅલ પદ્ધતિથી અત્યારે ભારત વર્ષમાં મોટાભાગના સેન્ટર માં કરવામાં આવે છે. રોબોટિક પદ્ધતિ “ની રિપ્લેસમેન્ટ” ની નવીનતમ ટેકનોલોજી છે.

રોબોટિક ટેકનોલોજી સાથે ની રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી (KNEE REPLACEMENT) શું છે

“ની રિપ્લેસમેન્ટ” માં મુખ્ય બાબત વ્યક્તિગત હાડકાં માપ અને ખોડ પ્રમાણે હાડકું કાપવું. દરેક વ્યક્તિની શરીરરચના આગવી હોય છે. “ની રિપ્લેસમેન્ટ” સર્જરી ના ફાયદા અને સારા પરિણામ માટે ચોક્કસ ઈમ્પ્લાન્ટ ફીટ મેળવવો મહત્વપૂર્ણ છે. રોબોટિક ટેકનોલોજી, ઈમ્પ્લાન્ટ ફીટ અને લીગામેન્ટ બેલેનસિંગ માં રહી જતી થ્રુટી ને દૂર કરે છે. ટેકનોલોજી ના ઉપયોગ કરીને સાંધા નું ૩ડી મોડેલ બની જાય છે અને સર્જનને વ્યક્તિગત જરૂરિયાતોને આધારે વ્યક્તિગત સર્જરીની યોજના બનાવવામાં મદદ કરે છે. રોબોટિક પદ્ધતિએ ધૂંટણની ફેરબદલની પ્રક્રિયામાં ક્રાંતિ લાવી છે અને પરંપરાગત સર્જરી ની પદ્ધતિમાં જે થ્રુટી રહેતી હતી તેમાં સુધારો આવ્યો છે.

અન્ય સુવિધાઓ

- ઓર્થોપેડિક અને જોઇન્ટ રીપ્લેશમેન્ટ વિભાગ
- કાર્ડિયોલોજી વિભાગ
- કિટીકલ કેર અને ફેફસાના રોગોનો વિભાગ
- ન્યુરો સર્જરી, ન્યુરોલોજી અને સ્પાઈન વિભાગ
- કાન-નાક-ગળાનો વિભાગ
- આંખનો વિભાગ
- જનરલ મેડીસીન અને હેલ્થ ચેક અપ વિભાગ
- જનરલ સર્જરી અને લેપ્રોસ્કોપી સર્જરી વિભાગ
- ગેસ્ટ્રોએન્ટ્રોલોજી અને ગેસ્ટ્રો સર્જરી વિભાગ
- એન્ડોસ્કોપી વિભાગ
- નેફ્રોલોજી અને યુરોલોજી વિભાગ
- એનેસ્થેશીયા વિભાગ
- ફિઝીયોથેરાપી અને રીહેબિલીટેશન વિભાગ
- પેથોલોજી અને માઈક્રોબાયોલોજી વિભાગ
- રેડિયોલોજી વિભાગ

Our Group Hospital on Network List of

Health India - M.D. India - Bajaj Allianz - Mediassist -
East West - Good Health Plan - Anyuta - Med Save
Vipul Med Corp - Park Mediclam - Star Health Care -
Paradigm Solution - Anmol - Heritage - E-Meditech
Family Health Plan - Grand Health Care -
Alankit Healthcare - Raksha - Dedicated Health Services -
India Family - Health Plan - Universal Medi-Aid -
Safeway - Focus Health Care - TTK Health Care -
I Health Care - IFFCO

માં-કાર્ડ તથા આયુષ્માન કાર્ડ અંતર્ગત ઘૂંટણ તથા થાપાના
સાંધાનું ઓપરેશન વિના મુલ્યે કરી આપવા માં આવશે.

એપોઈમેન્ટ - (M) 94267 64775

CGHS Pannel Hospital

Hospital is Approved for Income Tax Exemption on Medical Expenditure to Corporate Employees

વિશેષતાઓ

- 60 Bed Capacity
- 12 bed Fully Equipped ICU
- Full Time Critical Care Specialist
- Ultramodern Modular
- Operation Theater
- IITV
- Audio-Video Conferencing of
- Operation Theater
- Spacious Consulting Rooms
- Spacious Room to Cater
- Different Category of Patient
- Digital X-ray
- Mammography
- C.T. Scan
- Ultrasonography
- ECHO
- MRI
- In House Laboratory
- Round the Clock Consultant &
- Medical Officers

હેલ્થ ચેક અપ

- General Health Check-up
- Well Woman Check-up
- Special Health Check-up
- Executive Health Check-up
- Supreme Health Check-up

24x7

Emergency-Pharmacy-Radiology
Day Care - Ambulatory - ICU on Wheels

Trisha Multispeciality Hospital માં કોઈપણ પ્રકારની ઈમર્જન્સીને પહોંચી વળવા માટે આધુનિક અને આંતરરાષ્ટ્રીય માપ દંડોથી સુસજ્જ એવો ઈમરજન્સી વિભાગ છે. જેનાથી દર્દીને ઝડપથી વધુ સઘન તપાસ અને સચોટ તાત્કાલીક સારવાર મળી રહેશે.