

જોધન્ટ બદલો...જુંદગી નહી

“ADDING SHAURYA TO EVERY WALK OF LIFE”

ટીંચણના/થાપાના, ઘસારા/વા તથા
રીપ્લેસમેન્ટ અંગેની માહિતી પુસ્તિકા

સાંધાના વા/ઘસારાને જાણો
Know Your Knee/Hip Arthritis

“સુસ્તીમાંથી સ્ફૂર્તિ તરફ”
“From Hell to Heaven”

ટીંચણ તથા થાપાના
અધતન ‘CLS’ ટેકનીક
(સિંગાપોર) દ્વારા જોધન્ટ
રીપ્લેસમેન્ટ બાદ પલાઠીવાળી
બેસી શકાય તેવા ઉત્તમ પરિણામ
આપતું એકમાત્ર સેન્ટર



Since 2003

301, Shivalik-5, Above Indore Chat, Mahalaxmi Cross Roads, Paldi,
Ahmedabad. M - 9825147300

Dr. Jigar D. Shah

M.S. (Ortho.)
Consultant Orthopaedic Surgeon
Joint Replacement Surgeon (SGH-Singapore)
Hip Fellow (MIOT)
Spine Fellow (AO-Synthes)
M - 98253 34765

www.shauryahospital.co.in



@ Depuy institute,
chennai



@ MIOT, chennai



@ SGH, Singapore

Dr. Jigar shah - an eminent, dynamic & highly experienced orthopaedic & Joint replacement surgeon, is the director of shaurya hospital, practicing for last 20 years (from 2003). Joint replacement is not just a surgery, but it's a passion for dr. Jigar shah. He has taken special training of Joint replacement from world renowned 'deputy institute' @ chennai. He has greatly refined his Hip replacement technique from MIOT institute Chennai, one of asia's largest Hip replacement Center under the expert guidance of the legendary mentor dr. prithvi mohandas.

He has done advance training of Joint replacement from singapore general hospital (SGH), singapore- one more world best institute from where he has mastered the technique for maximum movement after total knee replacement. After that he has developed his own 'CLS' Technique of joint replacement to allow cross leg floor sitting / comfortable low sitting.



Reception Area



Operation Theater



Consulting Room

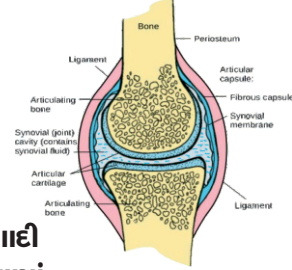
“SHAURYA HOSPITAL”

Is a 25 bedded, ISO 9001:2014 certified multispeciality hospital, situated in the center of the ahmedabad city.

- Rooms from special to premium category.
- Well mannered experienced round the clock staff.
- Cashless & mediclaim tie up with almost all companies.
- Class 100 modular operation theatre with world best drilling system from stryker (USA) & operative instrument sets (ao-synthes-switzerland).
- Fire safety norms.

- ટીચણનો વા - ઘસારો એટલે શું ?

ટીચણનો સાંધો જંઘના હાડકા, નળાના હાડકા અને ઢાંકણી એમ ત્રણ પ્રકારના હાડકા મળીને બને છે. સાંધા ફરતે એક આવરણ આવેલ હોય છે. જેને Knee Joint Capsule કહેવાય છે. સાંધામાં બે હાડકાની વચ્ચે ગાદી (Meniscus) હોય છે. સાંધામાં રહેલું જેવી જેવું ચીકણું પ્રવાહી (Synovial Fluid) આ ગાદીને ચીકાશયુક્ત રાખે છે. જેથી ગાદી Cushioning effect દ્વારા સાંધાને મુક્તપણે હલનચલન કરવામાં મદદ કરે છે. જેમ જેમ સાંધામાં આ જેવી ઘટે છે. તેમ આ ગાદી કોરી (Dry) પડતી જાય છે આથી Dry ગાદી બે હાડકા વચ્ચે ઘસાય છે.



- ટીચણના ઘસારાનું પ્રમાણ કેવી રીતે નક્કી થાય છે ?

ગાદી શરૂઆતમાં Thick હોય છે. મતલબ એ થાય છે કે સાંધામાં જેટલી જગ્યા દેખાય તેટલી Thickness ની ગાદી હાડકા વચ્ચે છે. અને હલનચલનમાં મદદરૂપ થાય છે. જેમ ગાદી ઘસાતી જાય એમ તેની Thickness ઘટતી જાય છે. બંને હાડકા એકબીજાની નજીક આવતા જાય છે. અને એક્સ-રે માં બે હાડકા વચ્ચેની જગ્યા ઓછી થતી જાય છે. ધીમે ધીમે ગાદી ઘસાઈ જતાં જે શરૂઆતમાં સમજે કે 5 mm જાડી હોય તે 5→4→3→2→1 એમ પાતળી પડતી જાય છે. અને એક સમય એવો આવે છે કે હાડકા એકબીજાને ટચ થઈ જાય છે. અને હાડકા એકબીજા સાથે ઘસાતાં (Friction) નવી હાડકાની ચાંચો બને છે. (Bone Spur - Osteophyte) જે એકબીજા સાથે અથડાતા કટ કટ અવાજ આવે છે. હાડકા એકબીજા સાથે ઘસાતા હાડકાની લીસી સપાટી ખરબચડી થતી જાય છે. અને બે ખરબચડી સપાટી એકબીજા સાથે ઘસાતા દર્દીને અતિશય દુઃખાવો થાય છે.

- ટીચણના ઘસારા-વાના સ્ટેજ અનુસાર દર્દીને થતી તકલીફ અને એક્સ-રે ...



સ્ટેજ 1

- દુઃખાવાની શરૂઆત
- ચાલવાની ઝડપમાં ઘટાડો થવો.
- એક્સ-રે લગભગ Normal



સ્ટેજ 2

- વધુ દુઃખાવો..
- બેઠા પછી ઊભા થવામાં દુખાવો
- લાંબુ ચાલવામાં તકલીફ
- એક્સ-રે સાંધાની જગ્યા ઓછી થવી.



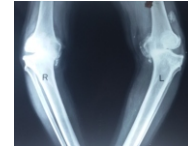
સ્ટેજ 3

- સીડી ચઢવા-ઉતરવામાં તકલીફ
- પગ અચકાઈને ચલાવું.
- સાંધાના બે હાડકા વચ્ચેની જગ્યા ખૂબ જ ઓછી થવી. (એક્સ-રે)
- હાડકાની ચાંચો બનવી Bone Spur Osteophyte (એક્સ-રે)



સ્ટેજ 4

- સાંધા પર વજન ન લઈ શકવાને કારણે લંગડાતા-ડોલતા ડોલતા ચાલવું
- ઘરમાં પણ ચાલવામાં તકલીફ થવી. • જમીન પર બિલકુલ ન બેસી શકાવું.
- બહાર જવાની વાત થાય ત્યારે ફક્ત દુખાવાને કારણે જવાની ઈચ્છા ન થવી.
- સંબંધીના ઘરે જવાનું હોય તો તે વ્યક્તિ ground floor પર રહે છે કે ઉપરના માળે તે વિચારે જવાનું નક્કી કરવું પડે. • વાંકા વળી ગયેલ પગ
- એક્સ-રે :-સંપૂર્ણપણે ઘસાઈ ગયેલ ગાદી - જગ્યા બિલકુલ ન રહેવી (bone on bone appearance - kissing bone) - સપાટી ખરબચડી થઈ જવી - સાંધો ખસી જવો.



- ટીચણનો ઘસારો થવાના કારણો...

- વધતી ઉંમર-આધુનિકીકરણ અને પશ્ચિમી શૈલીના અનુકરણ બાદ, અગાઉ ટીચણના ઘસારા જે ૬૫-૭૦ વર્ષે જોવા મળતા, તે હવે ૪૫-૫૦ વર્ષની વયમાં પણ જોવા મળે છે. વધુ પડતી દોડભાગ વાળી (Stressfull) લાઇફના કારણે જેમ હાર્ટએટેક નાની ઉંમરે જોવા મળે છે. તેજ રીતે ઓસ્ટીયોઆર્થરાઇટીસ પણ નાની ઉંમરે જોઇ શકાય છે.
- વધુ પડતું વજન/જડાપણું (Obesity) $BMI (Body Mass Index) = \frac{Weight (Kg)}{Height M^2}$ < 25 Normal, 25-30 - Overweight, > 30 Obese
- ત્રાંસા પગ - Varus Legs
- અગાઉની સાંધાની ઇજા/ઓપરેશન

- ઘસારા/વાના સારવારના વિકલ્પો...

- **Life Style Modification** - Regular Walk - નિયમિત ચાલવું
Regular Muscle Strengthening and Stretching Exercise
સ્નાયુની તાકાત વધારે છે જેથી સાંધા પરનો Load ઘટે છે.
- **Body Weight Control** - વજનનું નિયંત્રણ
- **દવાઓ - NSAIDS** તાજ દુખાવા દરમ્યાન દવા લેવી જરૂરી છે. જે સાંધાનો સોજો ઘટાડી દુખાવામાં રાહત આપે છે. (Pain Killer શબ્દ Overrated છે.) જેથી કસરત સારી રીતે કરી શકાય છે. અને ત્યારબાદ કસરત અને શેકથી જ સાચું થઇ જતા દવા બંધ કરી દેવામાં આવે છે. NSAIDSનો લાંબા સમય સુધીનો ઉપયોગ પેટમાં ચાંદા બળતરા કરે છે. (Gastritis, Gastric Ulcer) કિડની પર પણ આડઅસર કરે છે. (Chronic Renal Failure)
- **Knee Caps / Braces** - ટીચણના મોજા/Cap જેમાં મોજાની બંને બાજુ પ્લાસ્ટીકની પટ્ટી હોય છે અને Valcro Strapsથી ટાઇટ કરી શકાય તેવી જ Use કરવી જોઇએ. આ પ્રકારની Knee Cap ટીચણનું બેલેન્સ કરવામાં મદદ કરે છે. અને સાંધા પર આવતો Load Share કરે છે. જેથી દુખાવો ઓછો થાય છે.
જે દર્દીઓના પગ અંદરની તરફ વધુ પડતા ત્રાંસા (Varus) હોય તેમને Valgus Brace પહેરવાથી પગ વધારે ત્રાંસા થતા અટકે છે. સાંધા પર આવતા Loadનું રીડિસ્ટ્રીબ્યુશન થાય છે.
Knee Caps / Braces Grade I થી Grade III ના દર્દીઓ માટે લાભદાયક છે.

એવા દર્દીઓ જેમણે એક પગના ઓપરેશનના સફળ અનુભવ અને સંપૂર્ણપણે સંતોષકારક પરિણામ પછી બીજા પગનું ઓપરેશન પણ શૌર્ય હોસ્પિટલમાં કરાવેલું.



વિમળાબેન



શર્મિષ્ઠાબેન



મધુબેન



જયોત્સાબેન



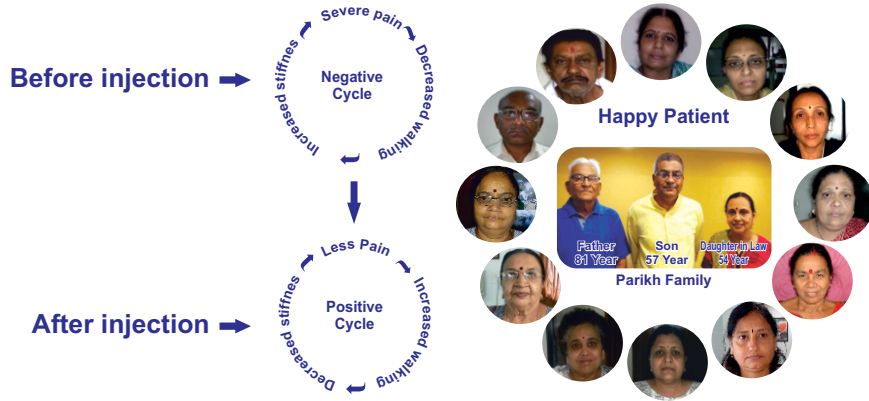
દેવલબેન



પ્રેમચંદ શાહ

'CLS' Technique દ્વારા કરેલ Knee Replacement ના અતિસંતુષ્ટ દર્દીઓ

- **લુબ્રિકન્ટ ઈંજેક્શન** સાંધામાં ઓછી થયેલી ચીકાશ વધારે છે. સાંધાની સપાટીમાંથી ઘસારાને કારણે ઘટી ગયેલ સોડિયમ હાયલ્યુરોનેટ નામના કાર્ટીલેજમાંના જરૂરી તત્વનું પ્રમાણ વધારે છે. આથી સાંધાનું હલનચલન સરળ - Smooth થાય છે. જકડાશ ઘટે છે. દર્દીને ચાલવામાં થતો દુખાવો ઘટે છે. ચાલવાની ક્ષમતા વધે છે. સાંધાનો ઘસારો આગળ વધવાની સ્પીડ ઘટે છે. દર્દી પોતાના ઓરીજીનલ સાંધા સાથે સુખમય જીવન જીવી શકે છે. દવા લેવાની જરૂરિયાત નહીવત્ થઈ જાય છે. લાંબો સમય સુધી દવા ખાવાના લીધે થતા નુકશાનથી બચી શકાય છે.



દર્દીની ઉંમર, દર્દીની તકલીફ, દર્દીની રોજિંદા લાઇફ સ્ટાઇલ, એક્સ-રે, ચાલવાની ટબ અને સંપૂર્ણ તપાસ પરથી નક્કી કરી શકાય કે દર્દીને ઈંજેક્શન મુકી શકાય કે નહીં. લુબ્રિકન્ટ ઈંજેક્શન સ્ટેજ 1, સ્ટેજ 2 અને સ્ટેજ 3 ના દર્દીઓમાં ઉત્તમ પરિણામ આપે છે. અર્થાત્ સાંધાના ઘસારા-દુખાવાની શરૂઆતના સ્ટેજમાં જ લુબ્રિકન્ટ ઈંજેક્શનનો મહત્તમ ફાયદો થાય છે અને ઘસારો આગળ વધતો અટકે છે. સંપૂર્ણપણે ઘસારા ગયેલ ગાદીવાળા સાંધામાં ઈંજેક્શન મુકવાનો કોઈ ફાયદો થતો નથી. એવા સ્ટેજ 4 ના દર્દીઓ માટે જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ એકમાત્ર લાભદાયી ઉપાય છે. શોર્ચ હોસ્પિટલમાં ડૉ. જીગર શાહ દ્વારા આ જ આધારે 35 થી માંડી 81 વર્ષની ઉંમરના 500થી વધુ દર્દીઓને સંપૂર્ણ સંતોષકારક પરિણામ સાથે ઈંજેક્શન મુકવામાં આવેલ છે.

બંને પગના ઓપરેશન એકસાથે કરાવેલ અનેક દર્દીઓ.
(Bilateral knee replacement in single sitting)



નિરંજનભાઈ



વસંતભાઈ



મહિનગરવાળા
કલ્પનાબેન



મહેમદભાઈ
મકરાણા



જગપાલ



નિકાહત બૈયદ

'CLS' Technique દ્વારા કરેલ Knee Replacement ના અતિસંતુષ્ટ દર્દીઓ

- **Steroid Injection** - જે દર્દીને મેડીકલ/આર્થિક કારણોસર ઓપરેશન થઇ શકે તેમ ન હોય/ઓપરેશન કરાવવાથી ડર લાગતો હોય અને કદી ઓપરેશન કરાવવું ન હોય તેવા દર્દીઓ માટે આ વિકલ્પ ખૂબ જ લાભદાયક છે. આ ઇંજેક્શન સાંધાનો સોજો ઘટાડી દુખાવામાં રાહત આપે છે.

- When Knee Replacement / ક્યારે...

- ચાલવાની ઝડપ ખૂબ જ ઘટી જાય. • બેઠા પછી ઊભા થવામાં તકલીફ.
- સીડી ચડતી ઉતરતી વખતે બંને પગ એક પગથિયા પર રાખી ચડવું ઉતરવું પડે
- સગા સંબંધીના ઘરે જતા પહેલા તેઓ ક્યાં માળે રહે છે તેનો વિચાર કરવો પડે
- વેકેશન દરમિયાન બહારગામ ફરવા જવામાં વધુ ચાલી ન શકતા/સરખી રીતે/ઝડપથી ચાલી શકતા ન હોવાને કારણે જવાની ઇચ્છા ન થવી.
- હિલ સ્ટેશન પર સાઇટસીનમાં/શોર્પીંગમાં ધીમે ચાલતાં હોવાને કારણે સાથે જવાની ના પાડવી કે આપના પરિવાર દ્વારા જ તમને સાથે લઇ જવાનું ટાળવું.
- રોજિંદી ધાર્મિક ક્રિયામાં ઉઠભેસ કરવામાં તકલીફ પડવી.
- કાર-રીક્ષામાં બેસવામાં-બહાર નીકળવામાં તકલીફ પડવી.
- ડોલતા-ડોલતા લગડાતાં ચાલવું. • ચલાવી લેવું...ચાલવા દેવું...સહન કરી લેવું.
- આ તો ઉંમરનો પ્રભાવ છે...હવે તો બહોત ગઇ, થોડી રહી.
- દર્દી સ્વયં કે સગાવહાલાના આવાં મનોવલણોનાં વાંકે લંબાવતો ઓપરેશનનો નિર્ણય, દર્દી માટે માઠાં ભવિષ્યનાં મૂળિયાં નાંખે છે.

- Why Knee Replacement / કેમ સાંધો બદલવાનું ઓપરેશન...

- વર્લ્ડ લેવેલે ટીંચણના ઘસારા માટે ટોટલ ની રીપ્લેસમેન્ટ સૌથી વધુ ઉપયોગમાં લેવાતું ઓપરેશન છે. (Time tested procedure)
- આ શસ્ત્રક્રિયા બિલકુલ સરળ છે. • જોખમ લગભગ નહીવત છે.
- વાંકા વળેલા સાંધા અને પગ પુનઃ તંદુરસ્ત સ્થિતિમાં આવે છે.
- અસ્થિર કદમ, સ્થિર અને મક્કમ બને છે.
- શસ્ત્રક્રિયા બાદ બીજા જ દિવસે ઘોડીની મદદથી ચાલી શકાય છે.
- થોડા જ સમયમાં લાકડીના સહારે અને મુક્ત રીતે કોઇપણ આધાર વિના હરી ફરી શકાય છે, વાહન ચલાવી શકાય છે.

અનેક અન્ય દર્દીઓ



ગુણવંતભાઈ શાહ
વાસણા, અમદાવાદ



તારાબેન પરમાર



જયોત્સનાબેન શાહ



કમલાબેન મેવાડા



રૂપાબેન



તારાબેન ઠક્કર

'CLS' Technique દ્વારા કરેલ Knee Replacement ના અતિસંતુષ્ટ દર્દીઓ

- Knee Replacement ઓપરેશન...

- આ ઓપરેશન કમરમાં ઇંજેક્શન આપી ફક્ત પગ બેભાન કરી કરવામાં આવે છે.
- ઓપરેશન અગાઉ દર્દીના તમામ બ્લડ રીપોર્ટ, એક્સ રે, કાર્ડિયોગ્રામ, હૃદયની સોનોગ્રાફી (જરૂરિયાત મુજબ) તથા ફિઝીશીયન દ્વારા ફીટનેસ ચેકઅપ કરાવવામાં આવે છે.
- દર્દીની ઉંમર, એક્ટીવીટી લેવલ, સાંધાનો ઘસારો, રોજબરોજના કામમાં પડતી તકલીફનું પ્રમાણ, હાડકાની નબળાઈ ઘનતા, દર્દીની જરૂરિયાત, તમામ વસ્તુ ધ્યાનમાં રાખી દર્દીને (પગની-ત્રાંસા પગ-વળી ગયેલ પગ) કયા પ્રકારના સાંધાની જરૂરિયાત છે તે નક્કી કરવામાં આવે છે
- દર્દીના પગને જંતુરહિત કરવા દવાથી વોશ કરવામાં આવે છે.
- ઓપરેશન બાદ વધારાનો બગાડ નીકાળવા માટે એક ટ્યુબ મુકવામાં આવે છે. જે ૨૪ કલાક બાદ કાઢી લેવામાં આવે છે.
- ઓપરેશન પછીના તુરંતના પિરિયડમાં દુખાવો ન થાય તે માટે આધુનિક ટેકનીકનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. જેથી પોસ્ટ ઓપરેટીવ પિરિયડ સાનુકુળ દુખાવારહિત રહે છે.
- ઓપરેશનના ત્રણથી ચાર કલાક બાદ દર્દીને પાણી-ખોરાક લેવાની છુટછાટ આપવામાં આવે છે.

- ઓપરેશન કેવી રીતે ? What is 'CLS' Technique of Dr. Jigar Shah @ Shaurya Hospital

- 'CLS' નો અર્થ 'Cross Leg Sitting' Technique or 'Comfortable Low Sitting' થાય છે. એટલે કે પલાઠી વાળી તથા નીચી બેઠક પર સહજપૂર્વક બેસી શકાવું.
- જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટના ઓપરેશનમાં સાંધાની ઘસાયેલી કાર્ટીલેજ કટ કરવામા આવે છે તથા લીગામેન્ટસનું બેલેન્સ કરવામાં આવે છે.
- શૌર્ય હોસ્પિટલના ડાયરેક્ટર તથા સિંગાપોરમાં એડવાન્સ ટ્રેનીંગ લીધેલ જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ સર્જન ડૉ. જુગર શાહ દ્વારા વિકસાવવામાં આવેલ 'CLS' ટેકનિકમાં મીનીમમ બોન કટ કરી લીગામેન્ટસનું ઓપ્ટીમમ બેલેન્સ એવી રીતે કરવામાં આવે છે જેથી ચાલુ ઓપરેશન માં જ ડૉ. દ્વારા દર્દીનો ટીંચણ પુરેપુરો વળી શકે તે તથા સંપૂર્ણ પછે સીધો થઈ શકે તેવી કાળજી લેવામાં આવે છે.
- મતલબ અંતિમ સુંદર પરિણામનો પાયો ઓપરેશન દરમિયાન ખુદ ઓપરેટીંગ સર્જન દ્વારા નાખવામાં આવે છે.

એક જ ફેમિલીના દર્દીઓ



દક્ષાબેન ઠક્કર
(પતિ - પત્ની)



દિનેશભાઈ ઠક્કર
(પતિ - પત્ની)



ધીરૂભાઈ પૂજારા
ઓપરેશન બાદ બે વાર USA જઈ આવ્યા (પિતા-પુત્રી)



ગીતાબેન ઠક્કર
જન્મ અર્થે USA જઈ આવ્યા (પિતા-પુત્રી)



ચંદ્રાબેન ઓજરા
(માતા-પુત્રી)



કીના મિવેદી
(માતા-પુત્રી)

'CLS' Technique દ્વારા કરેલ Knee Replacement ના અતિસુંદર દર્દીઓ

- આ કારણથી દર્દીને પોસ્ટ ઓપરેટીવ રીકવરી ખૂબ જ ઝડપી થઈ જાય છે. અને હોસ્પિટલમાંથી રજા લેતા પહેલા જ દર્દીને ઘણીખરી મુવમેન્ટ આવી જાય છે. તથા તેઓ આરામથી સીડી પણ ચડતા ઉતરતા થઈ જાય છે. આથી જ ઓપરેશન બાદ શૌર્ય હોસ્પિટલમાં કરાવેલ જોઈન્ટ રીપ્લેસમેન્ટમાં મહત્તમ દર્દી સરળતાથી પલાઠી વાળી શકે છે. જેના કારણે
 - જમીન પર બેસી પૂજા-અર્ચના કરી શકાય છે.
 - કાર-રીક્ષામાં આરામથી અંદર-બહાર કરી શકાય.
 - નીચા સોફા / ગાદી પર સરળતાથી બેસી શકાય.
 - પગથિયાની ઓછી વધતી હાઈટને સરળતાથી Adjust કરી શકાય.
 - ફરજિયાતપણે Indian Toilet use કરવાનું થાય ત્યારે વાંધો ન આવે.
 - આમ દર્દી સુસ્તીમાંથી સ્ફૂર્તિ તરફ વળી, ઉંમર 10 વર્ષ નાની થઈ ગઈ હોવાનો અનુભવ કરે છે.

- Knee Replacement ઓપરેશન પછી...

- ઓપરેશનના બીજા જ દિવસથી દર્દીને ટાંકણીની કસરત કરાવવામાં આવે છે. દર્દી પગ લટકાવી ને સરળતાથી પલંગ પર બેસી શકે છે. દર્દીને વોકર વડે ચલાવવામાં આવે છે.
- બીજા દિવસે ડ્રેસીંગ કરી બગાડની ટ્યુબ કાઢી નાંખવામાં આવે છે.
- શૌર્ય હોસ્પિટલમાં રીપ્લેસમેન્ટના દર્દીને ત્રીજા/ચોથા દિવસે રજા આપવામાં આવે છે.
- દર્દીની તાસીર, માનસિક મનોબળ, શારીરિક ક્ષમતા, વગેરે ધ્યાનમાં રાખી તેઓને ઘરે જાતે/ફિઝીયોની દેખરેખ હેઠળ કસરતની સલાહ આપવામાં આવે છે.
- શૌર્ય હોસ્પિટલમાં કરવામાં આવતી 'CLS' ટેકનિકને કારણે રીપ્લેસમેન્ટના મોટાભાગના દર્દીઓ પોતાની જાતે જ ટીચણની ફુલ મુવમેન્ટ મેળવતા થઈ જાય છે. અનેક દર્દીઓ જેઓ જ્યાં રહેતા હોય ત્યાં ફિઝીયોથેરાપી ડૉક્ટરની સગવડ જ ન હોય, છતાં તેઓ પચીસ દિવસથી દોઢ મહિનાના સમયમાં પલાઠી વાળી બેસતા થઈ ગયેલ છે. આથી કસરતની જરૂરિયાત સંપૂર્ણપણે સ્વૈચ્છિક રાખવામાં આવે છે.



અનેક અન્ય દર્દીઓ

અમારા ઓપરેશન કરેલા દર્દીઓના ઓપરેશન પહેલાના અને પછીના વિડીયો જોવા માટે આ QR કોડ સ્કેન કરો અથવા અમારી વેબસાઇટ વિઝીટ કરો.



ભાનુભાઈ



મંચક જાની



નરેશભાઈ



નંદુભાઈ પરમાર



રાજુભાઈ શાહ



રમેશભાઈ શાહ

'CLS' Technique દ્વારા કરેલ Knee Replacement ના અતિસંતુષ્ટ દર્દીઓ

- ઓપરેશનના થોડાક જ દિવસમાં દર્દી છુટા હાથે ચાલી શકે છે. એકાદ મહિના બાદ ડ્રાઇવીંગ કરી શકે છે. સ્વીમીંગ કરી શકે છે. ત્રણ મહિના બાદ હળવા પ્રકારની રમતો પણ રમી શકે છે જરૂરિયાત પુરતું જમીન પર પલાઠી વાળી બેસી શકે છે.
- શોર્થ હોસ્પિટલમાં 100% કેસમાં ફક્ત વર્લ્ડ બેસ્ટ ઇમ્પોર્ટેડ કંપનીઓના જ સાંધાનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. આથી સાંધાની ગુણવત્તાને લગતો સવાલ આજ દિન સુધી એકપણ દર્દીને થયેલ નથી.
- શોર્થ હોસ્પિટલમાં કરવામાં આવતી 'CLS' ટેકનિકમાં ચેકાની લંબાઇ, ઓપરેશન દરમ્યાન બ્લડ લોસનું પ્રમાણ ખૂબ જ ઓછું હોવાના કારણે દર્દીની પોસ્ટ ઓપરેટીવ રીકવરી ઘણી ઝડપી થઇ જાય છે.

Frequently Asked Questions :-

- રીપ્લેસમેન્ટ ઓપરેશન કેવી હોસ્પિટલમાં કરાવાય ?

જ્યાં,

- આંતરરાષ્ટ્રીય કક્ષાનું આધુનિક સાધનોથી સુસજ્જ Class 100 મોડ્યુલર ઓપરેશન થીયેટર.
- જોઇન્ટ રીપ્લેસમેન્ટનો બહોળો અનુભવ અને ટ્રેનીંગ ધરાવતા ડૉક્ટર.
- અનુભવી અને કુશળ નર્સીંગ તથા સહાયક સ્ટાફ.
- ઉચ્ચ ગુણવત્તા અને પ્રમાણભૂત કંપનીના લેટેસ્ટ સાંધાનો ઉપયોગ થતો હોય.

- શું બંને ટીંચણનું ઓપરેશન એક સાથે કરાવાય ?

Bilateral Total knee replacement in single sitting

- હા જો બંને ટીંચણમાં અતિશય ઘસારો હોય, બંને પગ ખૂબજ ત્રાંસા થઇ ગયા હોય તો કરી શકાય.
- તેના ચોક્કસ ફાયદા છે, જેમ કે
- ૧) બંને પગ ત્રાંસા હોય અને જો એક પગ ઓપરેશન દ્વારા સીધો કરવામાં આવે તો દર્દીને બંને પગની લંબાઇમાં ફેરફાર અનુભવાય છે. એક પગ લાંબો અને એક પગ ટુંકો હોવાનું ફીલ થાય છે. ત્રાંસો પગ સીધો ન કરી શકતા હોવાના કારણે દર્દી ઓપરેશન કરી સીધો કરેલ પગ પણ વાળીને ચાલે છે. જેથી ઓપરેશન કરેલ પગના પરિણામ પર માઠી અસર થાય છે.

- એવા દર્દી જેમના બંને પગ બતકની ડોક જેવા ત્રાંસા થઇ ગયેલ



ભવાનસિંહ, સાબરકાંઠા



ભીખાભાઇ પટેલ, મહેસાણા



કુરબાનભાઇ વોરા, ધોળકા



'CLS' Technique દ્વારા કરેલ Knee Replacement ના અતિસંતુષ્ટ દર્દીઓ

- ૨) સીંગલ એડમીશનમાં (એક પછી એક - એક દિવસના અંતર પર) અથવા સીંગલ સીટીંગમાં (એક જ વખતે એક જ એન્થેસીયા દરમ્યાન બંને ઓપરેશન કરવાથી એન્થેસીયા, દવાઓ અને તમામ પ્રોસીઝર ડબલવાર કરવામાંથી બચી શકાય છે.)
- ૩) ખર્ચમાં પણ કંઈક અંશે ઘટાડો થાય છે.

- છતાં ક્યાં દર્દીને એક જ પગમાં કરવું / બંને પગનું સાથે ઓપરેશન કરવું તેનો યોગ્ય નિર્ણય દર્દીની તકલીફ, દર્દીની જરૂરિયાત, હીમોગ્લોબીન અને ફિઝીકલ ફિટનેસને ધ્યાને લઈ સર્જન, ફિઝીશીયન અને એન્થેસીયા વાળા ડૉક્ટરની સંયુક્ત ચર્ચા દ્વારા કરવામાં આવે છે.

- કયો સાંધો વાપરવો યોગ્ય છે ?

હાલ અનેક કંપનીના સાંધા ઉપલબ્ધ છે. અમુક સમયે દર્દીની તકલીફને અનુરૂપ એમાં વિવિધ પાર્ટનો ઉમેરો પણ કરવો પડે છે. છતાં કોઈપણ દર્દી અને તેના સગાએ પોતાની સર્જરી પહેલા નીચેની બાબતોની સ્પષ્ટતા કરી લેવી વધુ હિતાવહ છે.

- સાંધો US-FDA Approved છે.

- એ કઈ કંપનીનો છે અને કયા પ્રકારનો (Metal Backed / All Poly) છે.

- કોમ્પ્યુટરાઈઝ્ડ / રોબોટીક શસ્ત્રક્રિયા કેટલી વ્યાજબી ?

કોમ્પ્યુટરાઈઝ્ડના માધ્યમ દ્વારા થતી સાંધાની શસ્ત્રક્રિયામાં પણ શસ્ત્રક્રિયાની સફળતા કે નિષ્ફળતાનો ૯૦ ટકા યશ કોમ્પ્યુટરને ચલાવી કોમ્પ્યુટરના પરિણામોને આધારે ઘટીત નિર્ણય લેનાર સર્જનની કાબેલિયત પર નિર્ભર છે. અને કોમ્પ્યુટર એમાં માત્ર એક સહાયક ઉપકરણ બની રહે છે. તેથી કોમ્પ્યુટર દ્વારા થતી શસ્ત્રક્રિયાની જાહેરાતથી પ્રભાવિત થયા વિના શસ્ત્રક્રિયા કરનાર સર્જન કોણ છે તેને આધારે નિર્ણય લેવો વ્યાજબી છે. વિશ્વમાં થતાં ટોટલ જોધન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ ઓપરેશનનો માંડ ૧ ટકા ઓપરેશન રોબોટીક / કોમ્પ્યુટર પદ્ધતિથી થાય છે. ઓપરેશન કરેલ દર્દીને જ્યારે ચાલતાં જોઈએ ત્યારે કોઈ કહી શકતું નથી આ દર્દીનું ઓપરેશન રોબોટીક / કોમ્પ્યુટર પદ્ધતિથી થયેલ છે. કે કયો સાંધો નાંખ્યો છે, પરંતુ દર્દી લગડાતું ચાલતું હોય તો ચોકકસ ખ્યાલ આવે છે કે દર્દીને કંઈક તકલીફ છે. આથી પદ્ધતિ / સાંધો સારામાં સારો હોવા બાદ પણ સૌથી વધારે મહત્ત્વ દર્દીને મળતાં ફાઇનલ સંતોષકારક પરિણામનું છે.

- પલાઈ વાળી બેસી શકાય તેવો સાંધો વાપરવો ?

ઉચ્ચ ગુણવત્તાવાળી શસ્ત્રક્રિયા બાદ મોટા ભાગના દર્દી પલાઈ વાળી શકે છે. તેના માટે અતિશય મોંઘા સાંધા નાખવાની કોઈ જરૂર હોતી નથી. સર્જન દ્વારા સારી શસ્ત્રક્રિયા અને દર્દીના સહયોગનો કોઈ વિકલ્પ નથી. પલાઈ વાળી બેસી શકવા માટે સર્જકલ ટેકનિકનાં ચોકકસ પાસા મહત્ત્વ ધરાવે છે. આથી જ શૌર્ય હોસ્પિટલની Cross Leg Sitting (CLS) ટેકનિક બાદ કરેલ Knee રીપ્લેસમેન્ટ બાદ મહત્તમ દર્દી પલાઈ વાળી બેસી શકે છે. બાકી “પલાઈ વાળી બેસી શકાય તેવો સાંધો” અને એના માટે વધારાનો ખર્ચ એ એક ભ્રમ સમાન છે.

- ઘુંટણનો સાંધો કેટલા વર્ષ ચાલે ?

શૌર્ય હોસ્પિટલમાં ઉપયોગમાં લેવાતા સાંધાના ૨૫ થી ૩૦ વર્ષના આંતરરાષ્ટ્રીય ડેટા પબ્લીશ થઇ ગયેલ છે. આંતરરાષ્ટ્રીય ખ્યાતિ પ્રાપ્ત કંપની દ્વારા પ્રમાણભૂત અને ઉચ્ચ ગુણવત્તાવાળા સાંધાના ઉપયોગ બાદ નિષ્ણાંત અને અનુભવી સર્જનની સીધી ટેબરેખ હેઠળ પુરતી તકેદારી સાથે સંપન્ન થયેલું સાંધાનું ઓપરેશન અવશ્ય ઉજળું અને આશાસ્પદ ભવિષ્ય ધરાવે છે. ૧૦૦ માંથી ૯૫ દર્દીઓમાં નવો સાંધો ૨૫ થી ૩૦ વર્ષ સુધી કોઇ ફરિયાદ વિના સંપૂર્ણપણે કાર્યરત રહે છે.

- Knee રીપ્લેસમેન્ટ માટેની યોગ્ય ઉંમર કંઈ ?

ઉંમર એ સાંધાનું ઓપરેશન કરાવવાની જરૂરિયાત માટેના અસંખ્ય કારણોમાંનું એક છે. ઉંમર કરતાં વધુ જરૂરી દર્દીને રોજબરોજના જીવનામાં કેટલી તકલીફ થઇ રહી છે તે છે, સંધિવાના દર્દીઓમાં ઘસારો નાની ઉંમરે થઇ જતાં અમુક દર્દીને ચાલીસની ઉંમર સુધીમાં રીપ્લેસમેન્ટ કરાવું પડે તેવું પણ થાય છે.

શૌર્ય હોસ્પિટલમાં ટીંચણનું રીપ્લેસમેન્ટ ૩૬ વર્ષની ઉંમરના દર્દીથી લઇ (સંધિવાના મહિલા દર્દી) થી માંડી ૮૮ વર્ષના વયોવૃદ્ધ કાકાના ઓપરેશન થયેલ છે.

હીપ રીપ્લેસમેન્ટ ૨૧ વર્ષની અપરિણીત મહિલા, ૨૨ વર્ષના આર્મીમેનથી માંડી ૮૬ વર્ષના વયોવૃદ્ધ પુરૂષમાં પણ સંપૂર્ણપણે સફળતાપૂર્વક થયેલ છે.

આથી ઉંમર કરતાં દર્દીની તકલીફ અને એક્સ-રેમાં થયેલ ઘસારો તથા દર્દીની ફિટનેસ વધુ મહત્ત્વના છે



મને ટીંચણમાં તમામ પ્રકારની તકલીફોના કારણે મારી લાઇફ ખૂબ જ ડિસ્ટર્બ થઇ ગયેલ. પણ શૌર્ય હોસ્પિટલમાં 'ની' જોઇન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યાં પછી હું ફરી મારી લાઇફ એકદમ મસ્તરીતે જીવી શકું છું. એરપોર્ટ પર ઘણું બધું ચાલવામાં અને કેદારનાથની પૂરી યાત્રા દરમિયાન મને કોઇ જ તકલીફ નથી પડી. I am absolutely back to life. Thanks Shaurya Hospital અલકાબેન દેશમુખ, અમદાવાદ



મારું 'ની' રીપ્લેસમેન્ટ ઓપરેશન ૨૦૧૭ માં ડૉ. જીગર સાહેબ પાસે કરાવેલ. ત્યારથી અત્યાર સુધીમાં હું પાંચ વાર પાલીતાણાની ૩૩૦૦ થી વધુ પગથિયાં ચડી જાત્રા કરી આવ્યો છું. મારા અદ્ભુત પરિણામથી પ્રભાવિત થઇને મારા પત્નીના બંને પગના રીપ્લેસમેન્ટ સુરતના બદલે અમે અમદાવાદની શૌર્ય હોસ્પિટલમાં કરાવ્યું. સુંદર પરિણામ માટે ખૂબ આભાર. મહેન્દ્રભાઈ પટવા (જૈન), સુરત

Total Hip Replacement - ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ

Special Training of Hip Replacement From MIOT
Chennai - Asia's Largest Hip Replacement Center



Full Movement &
Long Lasting
Replacement Surgery
with Hitech Implants.

- ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ ક્યારે



- થાપાના બોલમાં લોહી ફરતું ન હોવું (AVN)
- સંધિયા (Rheumatoid Arthritis)
- Failed Fracture Surgery
- સાંધાનો ઘસારો (Osteo arthritis)



Dr. Jigar Shah at MIOT

- AVN - Avascular Necrosis Hip થવાનાં કારણો

- ૧) Idiopathic કોષ કારણ વગર
- ૨) વધુ પડતાં ઓરલ સ્ટીરોઇડનો ઉપયોગ (ચામડીના, શ્વાસના, કિડનીના રોગો માટે)
- ૩) વધુ પડતું આલ્કોહોલનું સેવન
- ૪) પ્રેગનન્સી પછી મહિલાઓમાં
- ૫) કોવીડનું ગંભીર ઇન્ફેક્શન થયેલ દર્દીઓમાં તથા કોવીડની સારવાર માટે હાઇડોઝ સ્ટીરોઇડનો ઉપયોગ કરેલ હોય તેવા દર્દીઓમાં

A) ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ For AVN



થાપાના બોલમાં લોહી ફરતું બંધ થવાને કારણે કરેલ Cemented Hip Replacement ડાક્ટર ચાલતાં જઈ આવ્યા. શાન્તારામ જાદવ



થાપાનો બોલ સડી જવાને કારણે પગ ટુંકો થઇ ગયા પછી લંગડાતા ચાલતા કલ્પનાબેને સીરામીક ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યા બાદ હાલમાં કાંકરિયાના ચાર ચક્ર મારે છે. કોઇપણ કહી ના શકે કે તેમણે ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ કરાવેલ છે. કલ્પનાબેન પંચાલ, મણિનગર

B) ફેકચર અથવા ફેકચરની પ્લેટ સ્ક્રુ દ્વારા સર્જરી થયા બાદ થયેલ AVN માટે ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ



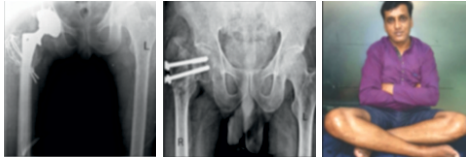
પ્રવિણભાઈ શાહ

થાપાના બોલના ફેકચરને જોહન્સનનાં Uncemented Modular Bipolar દ્વારા રીપ્લેસ કરી ફક્ત દોઢ મહીનામાં એકટીવા લઈને ફરતાં કરી દીધા.

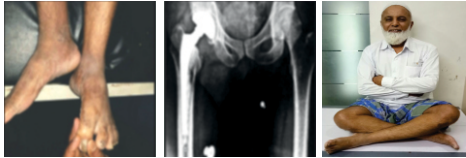


બલદેવભાઈ પ્રજાપતિ, ૫૪ વર્ષ, શિક્ષક, ઘાટલોડિયા

થાપાના બોલના ફેકચરના સ્ક્રુના ઓપરેશન પછી બોલમાં લોહી ફરતું બંધ થવાને કારણે ખૂબ દુખાવો થતો અને ચાલી પણ શકતા ન હતા. સીરામીક ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ બાદ હવે ફરીથી વિરમગામ અપડાઉન કરે છે.

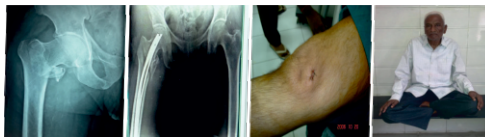


થાપાના બોલના ફેકચરની સ્ક્રુ દ્વારા સારવાર કરાવ્યા બાદ એક વર્ષથી હું ખૂબ હેરાન થયો. થાપામાં અતિશય દુખાવો થતો અને હું મારી જોબ પર પણ જઈ શકતો નહતો. લંગડુ ચલાતા હોવાને કારણે પડી જતા મને પાછું એની નીચે ફેકચર થયું. શોર્ચ હોસ્પિટલમાં ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યા બાદ આજે કોઈ જ દુખાવો નથી અને મારી જોબ ચાલુ થઈ ગઈ છે. હું શોર્ચ હોસ્પિટલની એડવાન્સ ટેકનોલોજીથી ખૂબ જ ખુશ છું. ઇન્દ્રવદનભાઈ - ૪૧ વર્ષ



મને પડી જવાથી થાપાના બોલ નીચે ફેકચરની થઈ ગયેલ. જેનું અમે પ્લેટ દ્વારા ઓપરેશન કરાવેલ. પરંતુ મારાથી લંગડાતું ચલાતું અને પ્લેટમાં ઇન્ફેક્શન થવાના કારણે અમોએ પ્લેટ કઠાવી નાંખી. ત્યારબાદ તો મારો પગ લગભગ ત્રણ ઇંચ જેટલો ટુંકો થઈ ગયેલ અને મને અતિશય દુખાવો થતો અને હું ચાલી જ શકતો નહતો. મારો પગ પણ વળેલો જ રહેતો. શોર્ચ હોસ્પિટલમાં ટોટલ હીપ જોઇન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યા બાદ તદ્દન દુખાવારહિત થઈ ગયેલ છું. હવે કોઈ જ તકલીફ નથી. આભાર ડૉ. જીગર શાહ & ટીમ. ઝરીફખાન - ૬૩ વર્ષ, પેટલાદ, આણંદ

C) થાપાના ફેકચરની (બોલથી થોડેક નીચે) ની સર્જરી



થાપાના બોલની નીચેના ભાગના ફેકચરની ડૉ. જીગર શાહની Specialized ટેકનિકથી ફક્ત બે ટાંકા દ્વારા કોમ્પ્યુટર પદ્ધતિથી સળિયા દ્વારા ઓપરેશન કરી ફક્ત ૨૪ કલાકમાં ૨૫૫ આપતું ગુજરાતનું એકમાત્ર સેન્ટર. સુરેન્દ્રભાઈ શાહ, ઉંમર-૭૨ વર્ષ

D) ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ In Young Patient



મને ૧૮ વર્ષની ઉંમરે સ્કીનિંગ ફંગલ ઇન્ફેક્શન થતાં લાંબો સમય સ્ટીરોઇડની દવા ચાલી જેના કારણે મને માત્ર ૨૦ વર્ષની ઉંમરે થાપાના ભાગે દુખાવો ચાલુ થયો MRIમાં બતાવેલ કે મારા થાપાનો ભાગ સુકાય છે. હું એરપોર્ટ પર જોબ

કરતી જ્યાં મારા દુખાવા અને લંગડાવાના કારણે મારે જોબ છોડવી પડી. આટલી નાની ઉંમરે જોઇન્ટ રીપ્લેસમેન્ટ કરાવામાં ભવિષ્યમાં બીજા ઓપરેશનની જરૂર પડી શકે તેમ છે એમ ઘણાં ડૉક્ટરે જણાવ્યું. પરંતુ હું મારી હાલની યુવાનીમાં સરસ રીતે હરીફરી શકું, મેરેજ લાઇફ, સોશયલ લાઇફ એન્જોય કરી શકું તે મારા માટે ઘણું વધારે મહત્ત્વનું હતું. આજે ૩ વર્ષ થઇ ગયા મારા સિરામીક હીપ રીપ્લેસમેન્ટને. હું હાલ જોબ પણ કરું છું, ઓપરેશન બાદ મારા મેરેજ પણ થઇ ગયા હું હનીમુન પર સિમલા મનાલી આરામથી હરીફરી, હાલમાં મારી ૧ વર્ષની બેબી છે. પ્રેગનન્સી દરમ્યાન પણ મને રીપ્લેસમેન્ટના લીધે કોઇ તકલીફના પડી. ભવિષ્યની ચિંતા કરી મારી વર્તમાન જુંદગી બગડે તેવું ન કરાવાના હેતુથી મેં સિરામીક રીપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યું હતું. I don't have any regret for my decision. I am extremely happy and can fully enjoy my professional, social and marriage life. Thanks a lot Jigar Sir & Shaurya Team. નમીરાખાન પઠાણ

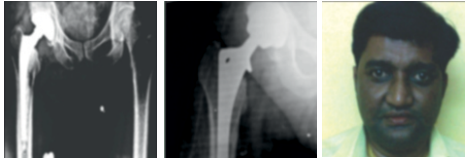


મને આર્મીની ટ્રેનીંગ દરમ્યાન થાપાના બોલમાં ફેકચર થયું. આર્મી હોસ્પિટલમાં મારા હીપના બે ઓપરેશન થયા તે પછી પણ હું વોકર વડે સરખું ચાલી શકતો ન હતો લંગડાતું ચલાતું. શોર્ચ હોસ્પિટલમાં ડૉ. જુગરશાહ સાહેબે મને ફરી

એકવાર પ્લેટ દ્વારા ઓપરેશન કરવું કે ટોટલ હીપ રીપ્લેસમેન્ટ કરવું એ વિશેની પૂરેપૂરી સમજ આપી. ઘણાં બધાં મંતવ્યોથી હું ખૂબજ કન્ફ્યુઝ હતો. ઘણાં ડૉક્ટર કહેતાં કે આટલી નાની ઉંમરે રીપ્લેસમેન્ટ કરાવીશ તો પંદર-વીસ વર્ષમાં ફરી રીવીઝન કરાવાનું થશે જે તકલીફવાળું હશે પરંતુ કોઇ ડૉક્ટર વિશ્વાસ સાથે પ્લેટના ઓપરેશન બાદ સરસ થઇ જશે એવું ન કહેતા. ૨૦ વર્ષ પછીની ચિંતા કરી મારી યુવાનીની ગોલ્ડન જુંદગીને દાવ પર મૂકવાનું મને પસંદ ન પડ્યું અને મેં ડૉ. જુગર શાહ સર પાસે સિરામીક હીપ રીપ્લેસમેન્ટ કરાવાનો નિર્ણય કર્યો, આજે મને રીપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યાના છ વર્ષ થઇ ગયા છે. હું મારી જુંદગી એકદમ નોર્મલ જીવી રહ્યો છું. હર ફર છું, બિઝનેસ કરૂ છું, સીડી ચડું ઉતરૂ છું, ડાન્સ પણ કરી શકું છું. I am enjoying my life like anything.

ખૂબ ખૂબ આભાર - શોર્ચ હોસ્પિટલ ડૉ. જુગર શાહ. અજય દેસાઇ

E) રીવીઝન હીપ રીપ્લેસમેન્ટ



મેં બે વર્ષ પહેલાં સીમેન્ટેડ સાંધો નખાવેલ. પરંતુ મને એ વખતથી જ થાપાના ભાગમાં દુખાવો રહેતો હતો. હું લંગડાતો ચાલતો અને લાકડી વગર ચાલી શકાતું નહોતું. ઘણાં બધા ડૉક્ટરને બતાવ્યું બધાએ એમ કહ્યું કે રીવીઝન હીપ રીપ્લેસમેન્ટ કરાવું પડશે

જે ખાસ્તું કોમ્પ્લીકેટેડ છે. હું બહુ જ ગભરાતો હતો પણ જુગર શાહ સાહેબને મળ્યા બાદ મેં ઓપરેશન કરાવવાનું નક્કી કર્યું. તેઓએ ખુબ જ ચીવટપુર્વક અને બેસ્ટ સાંધા દ્વારા મારૂ અનસીમેન્ટેડ રીવીઝન હીપ રીપ્લેસમેન્ટ સફળતાપુર્વક પાર પાડ્યું. હાલ મને પહેલા થતી હતી એવી કોઇ જ તકલીફ નથી. કોઇ જ દુખાવો નથી. શોર્ચ હોસ્પિટલ ટીમનો હું આભારી છું. ફેઝ મોહમ્મદભાઈ - ૪૫ વર્ષ, અમદાવાદ

National & International Academic Achievement



**With Dr. Allan Gross
(Canada)
@ ISHKS - Delhi**



**Receiving appreciation of work
award as a secretary of ahmedabad
orthopaedic society (2016-17)**



**In a programme of patient
awareness organised by
rotary club**



**With dr prithvi mohandas @ live
workshop of total hip replacement
organised by dr. jigar shah -
secretary AOS (2016)**



**With dr Yeo - head of
the department -
SGH singapore**



**With dr Chang -
knee replacement surgeon
SGH - singapore**

જોઇન્ટ બદલો...જીંદગી નહીં

JOINT REPLACEMENT BY
'CLS' TECHNIQUE

ઘૂંટણ અને હિપ રિપ્લેસમેન્ટમાં શ્રેષ્ઠ, શૌર્ય હોસ્પિટલ



ગુજરાતના ગૃહમંત્રીશ્રી - હર્ષસંઘવીના હસ્તે
એવોર્ડ સ્વીકારતા ડૉ. જુગર શાહ



Since 2003

શિવાલીક-પ, ઇન્દોર ચાટની ઉપર, મહાલક્ષ્મી ચાર રસ્તા, પાલડી.

મો. 9825147300, 98253 3475

www.shauryahospital.co.in