RRHCF™

healthy life... wealthy living...

RAGHAVENDRA RURAL HEALTH CARE FOUNDATION

No.22, Nele, 6th Cross, Kamakya Layout 5th Block,
BSK 3rd Stage, Bangalore-560085

e-mail: rrhealthcarefoundation@gmail.com   website: www.rrhcf.org

RAKSHA

First Aid & Rehabilitation Guide

KANVA SRI SAI HOSPITAL
A UNIT OF RAGAVENDRA RURAL HEALTH CARE FOUNDATION
#227, Rajivgandi Nagar, Nandini Layout, Bengaluru - 560096
Phone: 080 2337 5143/ +91 80953 33933
kanvasrisai@gmail.com www.kanvasrisaihospital.com

KANVA SRI SAI HOSPITAL

Emergency and Trauma Care

Healing Hands, Caring Hearts

EMEGENCY 24 HOURS SERVICES

24X7 EMERGENCY, ACCIDENT AND TRAUMA CARE

EMERGENCY MEDICINE AT KANVA SRI SAI HOSPITAL OFFERS IMMEDIATE TREATMENT FOR ANY EMERGENCY WITH THE HIGHEST LEVEL OF CARE, ROUND-THE-CLOCK. KANVA SRI SAI HOSPITAL'S EMERGENCY ROOM MANNED BY A DEDICATED TEAM OF DOCTORS, NURSES AND PARAMEDICAL STAFF WITH FACILITY FOR INVASIVE VENTILATORY AND HEMODYNAMIC SUPPORTS, AND POINT OF CARE TESTING ENSURES QUALITY RESUSCITATION AND STABILIZATION.

SCOPE OF SERVICES

- 24×7 Polytrauma care
- Acute Respiratory Emergencies
- Any Surgical Emergencies
- Acute Stroke Management
- Acute Burn Management
- Poisoning and drug overdose
- Environmental emergencies
- Obstetric and gynaecological Emergencies
- Pediatric Emergencies etc

KANVA SRI SAI HOSPITAL

Healing Hands, Caring Hearts

Facilities Available in The Hospital

24/7 Casualty / Trauma Care, ICU, NICU, X-Ray, CT Scan, 2D ECHO, 4D USG Scan, Lab, Dialysis, Pharmacy

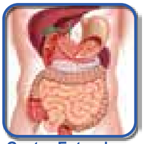
24/7 AMBULANCE SERVICE

General Medicine

General & Laparoscopic Surgery

Obstetrics & Gynecology

Pediatrics Neonatology


Gastro Enterology

Spine & Ortho Surgery

Hip / Knee Replacement Surgery

ENT

Ophthalmology

Plastic Surgery

Dermatology

Neuro & Vascular Surgery

CT Scan

Nephro Urology

Dental and Maxillofacial Surgery

No. 227, RajivGandhi Nagara, Nandini Layout, Bangalore-96

Website : www.kanvasrisaihospital.com

Ph : 080-23375143 | 8095-333-933

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಆರ್.ಆರ್.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಎಫ್‌ನವರ ಜೊತೆಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಕೈಜೋಡಿಸಿಕೊಂಡು ಸಹಕರಿಸುತ್ತಿರುವ "ನವಚೇತನ ಚಾರಿಟಬಲ್ ಟ್ರಸ್ಟ್" ದವರೂ ಸಮಾನವಾಗಿ ಅಭಿನಂದನಾರ್ಹರು. **ಇದೇ 2015 ಮಾರ್ಚ್ 29 ಭಾನುವಾರ ಬೂತಪ್ಪಸ್ವಾಮಿ ದೇವಸ್ಥಾನ ಮುಂಭಾಗ ನಾಗದೇವನಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ** ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಬಿರ ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಈ ಶಿಬಿರದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ, ದಂತ, ಮಾನಸಿಕ, ನೇತ್ರ ಹಾಗೂ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೀಯ ತಪಾಸಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಏರ್ಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಈ "ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಪುನ:ಶ್ಚೇತನೀಕರಣ" ಕೈಪಿಡಿಯ ಸಂಪಾದನೆ, ಸೋದಾಹರಣ ವಿವರಣೆ, ಸುಂದರವಾದ ಮುದ್ರಣ ಹಾಗೂ ಉಚಿತ ವಿತರಣೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿರುವ ರಾಘವೇಂದ್ರ ರೂರಲ್ ಹೆಲ್ತ್‌ಕೇರ್ ಫೌಂಡೇಶನ್ ಹಾಗೂ ನವಚೇತನ ಅಂಗವಿಕಲರ ಬಳಗದ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು.

Mukunda
Administrator Venlakh Hospital

ಈ ಕೈಪಿಡಿಯಲ್ಲಿ ಮುದ್ರಣ ದೋಷವೇನಾದರೂ ನಿಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಲ್ಲಿ ದಯಮಾಡಿ ರಾಘವೇಂದ್ರ ರೂರಲ್ ಹೆಲ್ತ್‌ಕೇರ್ ಫೌಂಡೇಶನ್‌ನ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬೇಕೆಂದು ವಿನಂತಿಸಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

KANVA SRI SAI HOSPITAL

#227, Rajivgandi Nagar, Nandini Layout,
Bengaluru - 560096
Phone: 080 2337 5143/ +91 80953 33933
kanvasrisai@gmail.com
www.kanvasrisaihospital.com

KANVA SRI SAI HOSPITAL
A UNIT OF RAGAVENDRA RURAL HEALTH CARE FOUNDATION

HEALTH CHECK UP PACKAGES

1.	Basic Health Check up	1500
2.	Master Health check up	3000
3.	Comprehensive health check up	5500
4.	Well women health check up	3000
5.	Comprehensive Diabetic health check up	5000
6.	Comprehensive cardiac check up	4000
7.	Senior citizens check up	1000
8.	Cancer screening check up	4000
9.	Joint/Arthristes check up	950

Healing Hands, Caring Hearts

KANVA SRI SAI HOSPITAL

Healing Hands, Caring Hearts

Facilities Available in The Hospital

24/7 Casualty / Trauma Care, ICU, NICU, X-Ray, CT Scan, 2D ECHO, 4D USG Scan, Lab, Dialysis, Pharmacy

24/7 AMBULANCE SERVICE

KANVA
SRI SAI
HOSPITAL

LIST OF INSURANCE FOR CASHLESS TREATMENT

INSURANCE LIST

- ICICI LOMBARD INSURANCE
- TATA AIG GENERAL INSURANCE
- STAR HEALTH INSURANCE
- APOLLO MUNICH
- MEDIASSIST TPA
- MD INDIA HEALTH INSURANCE
- UNITED HEALTH CARE
- FAMILY HEALTH PLAN LIMITED
- GOOD HEALTH TPA SERVICE
- HDFC ERGO GENERAL INSURANCE
- RAKSHA HEALTH INSURANCE
- PARAMOUNT HEALTH INSURANCE
- VIPUL MEDCORP INSURANCE
- ERICSON TPA
- MEDSAVE HEALTH INSURANCE
- RELIGARE HEALTH INSURANCE
- HEALTH INSURANCE TPA
- ADITHYA BIRLA HEALTH INSURANCE
- IFFCO TOKYIO
- CIGNA TTK
- GENINS INDIA INSURANCE TPA LTD
- ARC INSURANCE
- BHARTI AXA ASSURANCE COMPANY
- UNIVERSAL SOMPO
- ROYAL SUNDARAM INSURANCE
- L&T GENERAL INSURANCE
- SBI GENERAL INSURANCE COMPANY
- MAGMA HDI GENERAL INSURANCE
- EDELWEISS GENERAL INSURANCE

No. 227, RajivGandhi Nagara, Nandini Layout, Bangalore-96
Website : www.kanvasrisaihospital.com

Ph : 080-23375143 | 8095-333-933

Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Help us to help you

NOVEL CORONAVIRUS (COVID-19)

Protect yourself and others!

Follow these Do's and Don'ts

Do's

- Practice frequent hand washing. Wash hands with soap and water or use alcohol based hand rub. Wash hands even if they are visibly clean
- Cover your nose and mouth with handkerchief/tissue while sneezing and coughing
- Throw used tissues into closed bins immediately after use
- See a doctor if you feel unwell (fever, difficult breathing and cough). While visiting doctor wear a mask/cloth to cover your mouth and nose
- If you have these signs/symptoms please call State helpline number or Ministry of Health & Family Welfare's 24*7 helpline at 011-23978046
- Avoid participating in large gatherings

Don'ts

- Have a close contact with anyone, if you're experiencing cough and fever
- Touch your eyes, nose and mouth
- Spit in public

Together we can fight Coronavirus

For further information:
Call at Ministry of Health, Govt. of India's 24*7 control room number
+91-11-2397 8046
Email at ncov2019@gmail.com

mohfw.gov.in | @MoHFWIndia | @MoHFW_INDIA | mohfwindia

-A First aid & Rehabitation Guide

by RRHCF-Team
Published by Chaitra Publication
No.22, Nele, 6th Cross, Kamakya Layout 5th Block,
BSK 3rd Stage, Bangalore - 560 085.

ಪ್ರಥಮ ಮುದ್ರಣ	:	Second Edition
ಪುಟಗಳು	:	72
ಮುಖಪುಟ	:	Arivu Technologies
ಹಕ್ಕುಗಳು	:	RRHCF-Team
ಅಕ್ಷರ ಜೋಡಣೆ.:		Arivu Technologies #80, 1st C-Cross, Sharada Nagar Bangalore 560 061
ಮುದ್ರಕರು:		Sai Prints Cottonpet, Bangalore

PREFACE

ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದಲ್ಲಿ ರೋಗಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಮಹತ್ವವಿದೆಯೋ, ಅಷ್ಟೇ ಮಹತ್ವ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಪುನ:ಶ್ಚೇತನೀಕರಣಕ್ಕೂ ಸಲ್ಲಲೇಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ ಅನುಭವೀ ವೈದ್ಯೋಪಚಾರ ಸಿಗುವ ತನಕ ರೋಗಿಯನ್ನು ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಅಥವ ಯಥಾಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡು ಬರಲು ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಪುನ:ಶ್ಚೇತನೀಕರಣ ಬಹುಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ನಗರ ಹಾಗೂ ಪಟ್ಟಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಪಘಾತವಾದ ಕೆಲವೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯೋಪಚಾರ ಸಿಗುವ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಪಘಾತವಾಗಿ ಎಷ್ಟೋ ಘಂಟೆಗಳ ನಂತರ ವೈದ್ಯೋಪಚಾರಕ್ಕೆ ಕರೆತರಬೇಕಾಗಿದ್ದು, ಈ ಅಮೂಲ್ಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ಪ್ರಥಮಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಪುನ:ಶ್ಚೇತನೀಕರಣವೇ ಜೀವಾಳ.

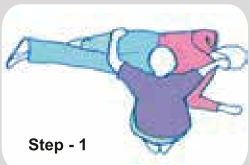
ಅಂತಹ "ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣ" ಎಂಬ ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು ಆರ್.ಆರ್.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಎಫ್. ನವರು ಸಂಪಾದಿಸಿ, ಮುದ್ರಿಸಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ತಲುಪಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಸ್ವಾಗತಾರ್ಹ. ಈ ಕೈಪಿಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಥಮಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಪುನ:ಶ್ಚೇತನೀಕರಣವನ್ನು ಚಿತ್ರಸಹಿತ ಸೋದಾಹರಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿರುವುದು ಆರ್.ಆರ್.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಎಫ್. ರವರ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಾಳಜಿ ಹಾಗೂ ಬದ್ಧತೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

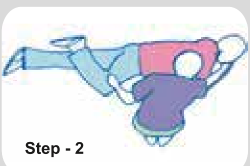
ಇದರ ಜೊತೆಜೊತೆಯಲ್ಲಿ, ಆರ್.ಆರ್.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಎಫ್ ನವರು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪದೇಶಗಳಲ್ಲಿರುವ ಶಾಲೆಗಳು, ಸ್ವಸಹಾಯ ಸಂಘಗಳು ಹಾಗೂ ವಾಹನ ಚಾಲಕರಿಗೆ (ಅಂದರೆ ಆಟೋ, ಟೆಂಪೋ ಚಾಲಕರು, ಖಾಸಗಿ ಬಸ್/ಇತರೆ ವಾಹನಗಳ ಚಾಲಕರು) ಉಚಿತವಾಗಿ ಪ್ರಥಮಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಪುನ:ಶ್ಚೇತನೀಕರಣದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವ ಕಾರ್ಯಾಗಾರಗಳು ಹಾಗೂ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರತಿ ಶಿಬಿರದಲ್ಲೂ ಈ ಕೈಪಿಡಿಯೊಂದಿಗೆ (ಫಸ್ಟ್–ಏಡ್) ಕಿಟ್‌ಗಳನ್ನೂ ವಿತರಿಸುತ್ತಿದಾರೆ.

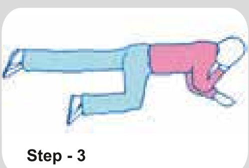
ವಿಕಲಚೇತನರ ಪುನ:ಶ್ಚೇತನೀಕರಣಕ್ಕೆ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿರುವ ಅಂತರಗಂಗೆ ಅಂಧ ಮತ್ತು ವಿಕಲಚೇತನ ಮಕ್ಕಳ ಶಾಲೆಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯ, ಊರುಗೋಲುಗಳು, ಗಾಲಿ ಕುರ್ಚಿಗಳನ್ನು ಆರ್.ಆರ್.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಎಫ್ ವತಿಯಿಂದ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ. ಕೆಲವು ವಿಕಲ ಚೇತನರಿಗೆ ಕೃತಕ ಕಾಲು ಜೋಡಣೆ ಮಾಡಿಸಿ, ಅವರ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಹೆಚ್ಚುವಂತೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಉಚಿತ ನೇತ್ರ ತಪಾಸಣಾ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನೂ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಈ ಆರ್.ಆರ್.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಎಫ್ ಅಂದರೆ **ರಾಘವೇಂದ ರೂರಲ್ ಹೆಲ್ತ್‌ಕೇರ್ ಫೌಂಡೇಶನ್** ನವರು ನಿಜಕ್ಕೂ ಅಭಿನಂದನಾರ್ಹರು.

ಚೇತರಿಕಾ ಸ್ಥಿತಿ / Recovery Position

ಮೂರ್ಛೆ ಅಥವ ಪ್ರಜ್ಞೆ ತಪ್ಪಿದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯನ್ನು ಚೇತರಿಕಾ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಕುವುದು ಕಡ್ಡಾಯ.







- ಇದು ಸ್ವಷ್ಟ ಶ್ವಾಸನಾಳ ಹೊಂದಲು ಸಹಕಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ, ನಾಲಿಗೆ ಬಾಯಿಂದ ಹೊರಭಾಗದಲ್ಲಿ ಬಿದ್ದು ಗಾಳಿಯದಾರಿಗೆ ಅಡ್ಡಿಯಾಗದಂತೆ ಕಾಪಾಡುತ್ತದೆ.
- ಎಂಜಲನ್ನು ಬಾಯಿಂದ ಹೊರಗೆ ಸೋರಿಸಿ ಗಂಟಲು ಹಾಗೂ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕಟ್ಟದೆ ಸರಾಗವಾಗಿ ಉಸಿರಾಡಲು ಸಹಾಯಕಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ
- ಎದೆಯ ಮೇಲೆ ಒತ್ತಡವಿಲ್ಲದಂತೆ ಮಾಡಿ, ಸುಲಭವಾದ ಉಸಿರಾಟಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ಅಪಘಾತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದವ ಸ್ಥಿರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿ ಮತ್ತಷ್ಟು ತೊಂದರೆ ಯಾಗುವುದರಿಂದ ಕಾಪಾಡುತ್ತದೆ.

ಚೇತರಿಕಾ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಹೊಂದುವ ವಿಧಾನ

ಸ್ಟೆಪ್ 1 ಅಪಘಾತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದವನ ಒಂದು ಕೈಯನ್ನು ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿರುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮೇಲೆ ಮಾಡಿ.ಇನ್ನೊಂದು ಕೈಯನ್ನು ಎದೆಯ ಮೇಲೆ ಇಟ್ಟು ಅದೇ ಭಾಗದ ಕಾಲನ್ನು ಮಡಚಿ.
ಈ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇನ್ನೊಂದು ಬದಿಗೆ ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿರುವ ಹಾಗೆ ಸುತ್ತುವರಿಸಿ.

ಸ್ಟೆಪ್ 2 ರೋಗಿಯ ತಲೆಯು ಉದ್ದ ಚಾಚಿದ ಕೈಯ ಮೇಲೆ ಇದೆಯೇ ಎಂದು ಖಾತರಿ ಪಡಿಸಿ.
ಎದೆಯ ಮೇಲಿದ್ದ ಕೈಯನ್ನು ಕಂಕುಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟು ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿದ ಹಾಗೆ ಕಾಲನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಮಡಚಿ.

ಸ್ಟೆಪ್ 3 ತಲೆಯನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಕೆಳಗೆ ಹಾಗೂ ಹಿಂಬದಿಗೆ ತಿರುಗಿಸಿ, ಎಂಜಲು ಬಾಯಿಂದ ಹೊರಗೆ ಹರಿಯುವಂತೆ ಮಾಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಗಂಟಲು ಹಾಗೂ ಶ್ವಾಸನಾಳ ಕಟ್ಟಿ ಇನ್ಫೆಕ್ಷನ್ ಆಗುವುದನ್ನು ತಡೆಯುತ್ತದೆ.

ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಿ.ಎ.ಬಿ.

ಕಾರ್ಡಿಯೋ ಪಲ್ಮೊನರಿ ರಿಸೆಸಿಟೇಶನ್

CPR revised guidelines : Think C-A-B

COMPRESSIONS	AIRWAY	BREATHING
Push at least 2 inches on adult breastbone, 100 times per min, to move oxygenated blood to vital organs	Tilt head and lift chin back for the unobstructed passing of air; Start mouth to mouth breathing	Open the airway and check for breathing or blockage; watch for rise of chest and listen fo air movement

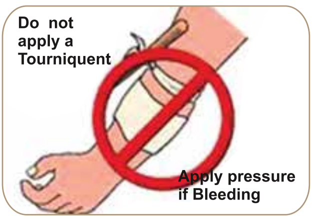
Note : Those untrained in CPR can simply do chest compressions until help arrives.

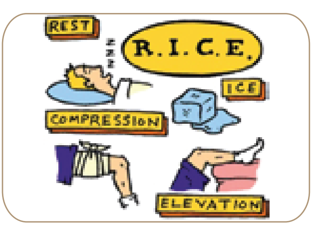
ಮೃದು ಅಂಗಾಂಶ ಗಾಯ ಮತ್ತು ಮೂಳೆಯ ಮುರಿತ
SOFT TISSUE INJURY AND FRACTURE

ಲಕ್ಷಣಗಳು/SIGNS AND SYMPTOMS

ನೋವು, ಎಳಸುತನ, ನಿರ್ಬಂಧಿತ ಚಲನೆ, ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವುದು, ಊತ, ಕೈಕಾಲಿನ ವಕ್ರತೆ.

PAIN, TENDERNESS, RESTRICTED MOBILITY, DISCOLOURATION, SWELLING AND DEFORMITY





ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/ first aid

ರಕ್ತ ಸೋರುವಿಕೆಯನ್ನು ತಡೆದು ಶುಭ್ರ ವಸ್ತ್ರದಿಂದ ಸುತ್ತಿ. ಕೈಬಳೆ, ಉಂಗುರ, ದಾರ ಮುಂತಾದುವುಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯಿರಿ. ಮೂಳೆಮುರಿತ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಆಧಾರವಾಗಿ ಸ್ಲಿಂಟ್, ಕಟ್ಟಿಗೆ, ಮಡಿಚಿದ ದಿನಪತ್ರಿಕೆ ನೀಡಿ.

- **Control external bleeding or cover wound**
- **Remove rings from fingers, if swelling is likely**
- **Support or Immobilize USE R.I.C.E technique**
- **Medical Assistance: x-rays are the only sure way of diagnosing the type of injury.**

ಆರ್.ಐ.ಸಿ.ಇ	: ಮೃದು ಅಂಗಾಂಶದ ಗಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಮೂಳೆ ಮುರಿತದ ವಿಧಾನಕ್ಕೆ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.
ರೆಸ್ಟ್(ವಿಶ್ರಾಂತಿ)	: ರೋಗಿಗೆ ಹಾಗೂ ಗಾಯದ ಭಾಗಕ್ಕೆ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ನೀಡಿ, ಅದರಿಂದ ಅದು ಆಗುವ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ರಕ್ತಸೋರಿಕೆಯನ್ನು ತಡೆಯುತ್ತದೆ.
ಐಸ್	: ರಕ್ತನಾಳಗಳನ್ನು ಗಟ್ಟಿಗೊಳಿಸಿ ನೋವು, ದ್ರವ ಮತ್ತು ಊತವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಐಸ್ ಗಡ್ಡೆಯನ್ನು ಸುತ್ತಿ 10–20 ನಿಮಿಷ ಗಾಯದ ಮೇಲೆ ಇಡಿ–ಆದರೆ ನೇರವಾಗಿ ಐಸ್‌ಅನ್ನು ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಇಡಬೇಡಿ.
ಕಂಪ್ರೆಶನ್(ಒತ್ತಡಕ)	: ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಅನ್ನು ಗಾಯದ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಸುತ್ತಿ. ಗಾಯದ ಭಾಗದ ರಕ್ತ ಚಲನೆಯು ಕಡಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಮತ್ತು ಊತವನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ.
ಎಲಿವೇಶನ್(ಮೇಲೆತ್ತುವಿಕೆ)	: ಗಾಯವಾದ ಭಾಗವನ್ನು ಹೃದಯದ ಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲೆತ್ತಿ. ಅದರಿಂದ ರಕ್ತ ಚಲನೆ ನಿಧಾನಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಊತ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

- ನೋವಿನ ಮಟ್ಟ ಒಳ್ಳೆಯ ಸಂಕೇತವಲ್ಲ, ಯಾಕೆಂದರೆ ನೋವಿನ ತಾಳಿಕೆ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಲ್ಲು ಭಿನ್ನ.
- ಅನುಮಾನವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಯಾವಾಗಲೂ ಗಾಯವನ್ನು ಮೂಳೆ ಮುರಿತ ಎಂದೇ ಪರಿಗಣಿಸಿ.
- ಇಮ್‌ಮೊಬಲೈಸೇಶನ್ ನಂತರ ಪರಿಚಲನೆ ಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ.
- ಪರಿಚಲನೆ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂಗ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ನಿಧಾನವಾಗಿ ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕು.

ವಿದ್ಯುದಾಘಾತ/ Electric Shock

If some one receives an electrical shock from a house hold appliance or power tool and is rendered unconscious, immediately switch off the current at its sources- main fuse box or breaker panel.

Do not under any circumstance unplug the appliance or tool or built-in switch of said appliance or tool. If this is not possible use a wooden stick, plank or broom handle to move the person away from the electrical appliance. Also make sure you stand on a rubber mat or a stack of newspaper that is made of a non-conducting material.

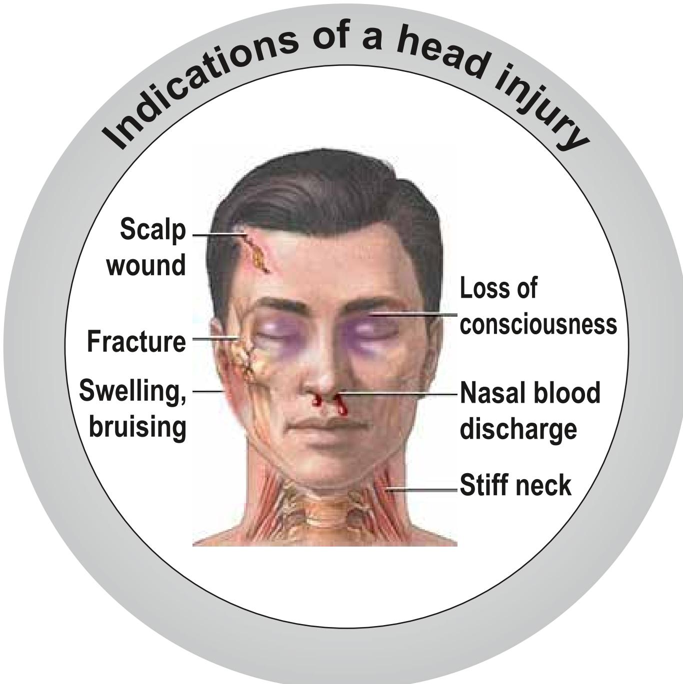
ವಿದ್ಯುದಾಘಾತದಿಂದ ಇವು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು:

- ಉಸಿರಾಟದ ಬಂಧನ / **Respiratory arrest**
- ಹೃದಯ ಸ್ತಂಭನ **/ Heart arrest**
- ಸುಟ್ಟಗಾಯ / **Burns**

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/ **first aid**

- ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿದಂತೆ ಎಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯವೋ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ವಿದ್ಯುತ್ ಪೂರೈಕೆಯನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಿ (ಫ್ಯೂಸ್ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯನ್ನು ಸ್ವಿಚ್ ಆಫ್ ಮಾಡಿ ಅಥವ ಉಪಕರಣವನ್ನು ಅನ್‌ಪ್ಲಗ್‌ಮಾಡಿ).
- ಅದು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಮರದ ಕೋಲು, ಒಣ ಬಟ್ಟೆಯಂಥಹ ಅವಾಹಕವನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ವಿದ್ಯುತ್ ಪೂರೈಕೆಯಿಂದ ದೂರ ತನ್ನಿ.
- ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಿ.ಪಿ.ಆರ್ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ/ **CPR if in shock**
- ಸುಟ್ಟಗಾಯಕ್ಕೆ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿ/**first aid for burns**

ತಲೆಗೆ ಪೆಟ್ಟು/Head Injury

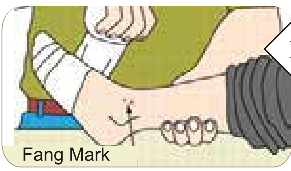


ಲಕ್ಷಣಗಳು
Signs and symptoms

- ತಲೆನೋವು, ತಲೆಸುತ್ತು headache and giddiness
- ವಾಕರಿಕೆ, ವಾಂತಿ Nausea, vomiting
- ಅರೆಪ್ರಜ್ಞಾವಸ್ಥೆ Drowsy, irritable, confused
- ಮರೆವು Loss of memory
- ಕಣ್ಣು, ಕಿವಿ, ಮೂಗಿನಿಂದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ Bleeding in eye, ears or nose
- ಮೂರ್ಛೆ Seizure
- ಪ್ರಜ್ಞೆತಪ್ಪುವುದು Loss of consciousness

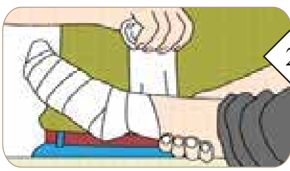
ಹಾವು ಕಡಿತ/Snake Bite

Pressure Immobilisation Technique

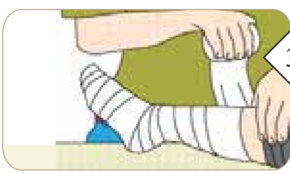


1

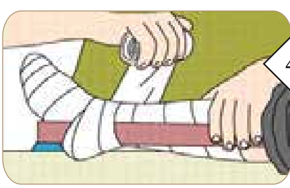
Apply a broad pressure bandage from below upwards and over the bite site as soon as possible. Do not remove trousers, as the movement of doing so will assist venom to enter the blood stream. Keep the bitten leg still.


2

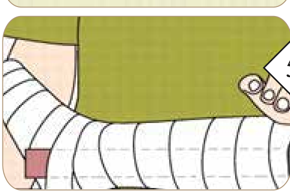
The bandage should be as tight as you would apply to a sprained ankle. The patient should avoid any unnecessary movement.


3

Extend the bandages as high as possible


4

Apply a splint to the leg. immobilise joints on either side of the bite


5

Bind it firmly to as much of the leg as possible. Walking should be restricted

6

Bites on the hand and forearm:
(a) bind to elbow, (b) use splint to elbow, and (c) use sling.

ಲಕ್ಷಣಗಳು / Signs and Symptoms

- ನಿಮಿಷದಿಂದ ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಉಸಿರಾಟದ ಬಂಧನವಾಗುತ್ತದೆ.
- ನೋವುರಹಿತ ಕಡಿತ
- ಕಣ್ಣುರೆಪ್ಪೆಗಳು ಸೊರಗುತ್ತವೆ
- ಮಂದ ದೃಷ್ಟಿ
- ಮಾತಾಡಲು ಮತ್ತು ನುಂಗಲು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ
- ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ
- ಹೊಟ್ಟೆ ನೋವು
- ವಾಕರಿಕೆ ಮತ್ತು ಬಾಯಾರಿಕೆ
- ತಲೆನೋವು
- ಬಾಯಿಯ ಸುತ್ತ ನಿಶ್ಚೇಷ್ಟತೆ ಕಾಣುತ್ತದೆ
- ಅಮಿತ ಬೆವರು
- ಯಥೇಚ್ಛವಾಗಿ ಲಾಲೋತ್ಪಾದನೆ
- ಕುಸಿತ

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/first aid

- ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಮತ್ತು ಭರವಸೆ ನೀಡಿ
- ಕಡಿತದ ಜಾಗವನ್ನು ತೊಳೆಯಬೇಡಿ
- ಕಡಿತ ಜಾಗದ ವಿಷವನ್ನು ಹೀರಬೇಡಿ

ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪಿ.ಐ.ಟಿ. ಅನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ

In All These Circumstances of Snake Bite Follow Pressure Immobilisation Technique

Dog Bite / ನಾಯಿ ಕಚ್ಚಿದಾಗ

ರೇಬೀಸ್ ಲಕ್ಷಣಗಳು

- ಮೊದಲಿಗೆ ಕಚ್ಚಿದ ಪ್ರಾಣಿಯನ್ನು ಹಿಡಿದು ಅದನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಬೇಕು.
  Try to examine the dog for rabid signs
- ರೋಗಿಗೆ ಜ್ವರ, ತಲೆನೋವು, ಸುಸ್ತು ಮೊದಲಿಗೆ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ.
  Fever,headache, tiredness may be present
  ಮತ್ತಷ್ಟು ದಿನ ಔಷಧಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದಿದ್ದರೆ, ಈ ಕೆಳಗಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಬಹುದು–
- ಕಡಿತದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಮರಗಟ್ಟುವಿಕೆ, ವ್ಯಾಕುಲತೆ, ಗೊಂದಲ, ಉದ್ವೇಗ, ಅಸಹಜವರ್ತನೆ, ಭ್ರಮೆ, ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ, ನರವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಕೊರತೆಗಳು
  Discomfort at the bite site, indurations, uneasiness may be seen
  (Note: All Dog Bites Are Not Fatal Only When Bitten By Rabid Dog Fatality Is Seen)

Post Exposure Vaccination Protocol

Category of exposure to suspect rabid animal	Post-exposure measures
Category 1 - touching or feeding animals, licks on intact skin (i.e. no exposure)	None
Category 2 - nibbling of uncovered skin. minor scratches or abrasions without bleeding	Immediate vaccination and local treatment of the wound
Category 3 - single or multiple transferral bites or scratches, licks on broken skin; contamination of mucous membranes with saliva from licks, exposures to bats	Immediate vaccination and administration of rabies immunoglobulin; local treatment of the wound

ರೇಬೀಸ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

- ಮೊದಲಿಗೆ ಗಾಯದ ಜಾಗವನ್ನು ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿ ಸಾಬೂನು ಮತ್ತು ನೀರಿನಿಂದ ತೊಳೆಯಬೇಕು.

- ನಂತರ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ತೆರಳಿ, ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

- ಡ್ರೆಸಿಂಗ್ ಮಾಡಬೇಡಿ, ರಕ್ತ ಸ್ರಾವವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪಹೊತ್ತು ಅದಮಿಡಿ. ಹೊಲಿಗೆ ಹಾಕಬೇಡಿ.

  { Note: Tight Dressing, Suturing are Contraindicated , Usage of Tree Bark oil and other House Hold Preparations May Cause Wound Infection and Skin Allergy. Better Avoid These Kinds of Practicies.

- Post Exposure Vaccination Must Be Given as Per The Protocol Given Above }

ಉದರ ಗಾಯ/abdominal Injury

ಉದರ ಗಾಯ ತೆರೆದ ಅಥವ ಮುಚ್ಚಿದ ಗಾಯವಾಗಿರಬಹುದು.

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/First Aid

Plastic cling wrap has been placed over an open abdominal wound and secured with surgical tape

- Call for help
- ಅಪಘಾತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದವರನ್ನು ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿದಂತೆ ತಲೆಗೆ ಮತ್ತು ತೋಳಿಗೆ ಆಧಾರವಾಗಿ ದಿಂಬನ್ನು ಹಾಕಿ ಮತ್ತು ಬಾಗಿದ ಮೊಣಕಾಲುಗಳಿಗೂ ಆಧಾರ ನೀಡಿ
  Place casualty on their back with pillow under head and shoulders and support under bent knees.
- ಪ್ರಜ್ಞಾಹೀನವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಚೇತರಿಕಾ ಸ್ಥಾನಕ್ಕೆ ತನ್ನಿ, ಸಾಧ್ಯವಾದರೆ ಕಾಲನ್ನು ಎತ್ತರಿಸಿ ಇಡಿ.
  If unconscious, place in recovery position, elevate legs if possible

- ಬಹಿರಂಗ ಕರುಳಿನ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಅಂಟದ ತೇವ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್‌ನಿಂದ ಕೊಡಿ.
  Cover exposed bowel with moist dressing.
  Or Plastic cling wrap

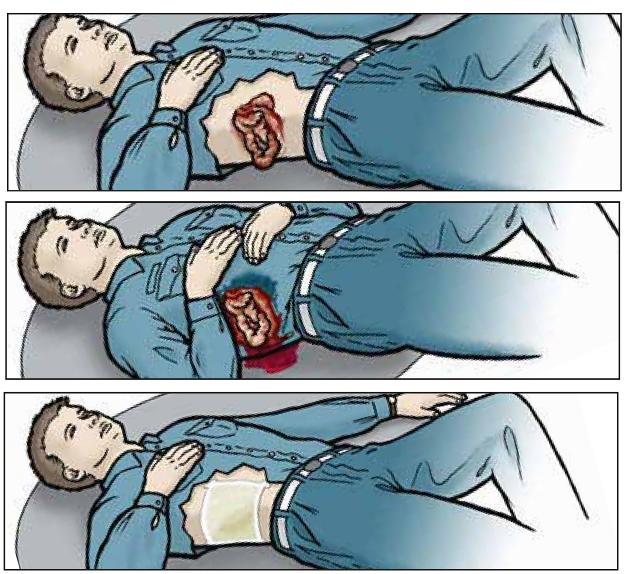
- ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಟೇಪ್ ಅಥವ ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್‌ನಿಂದ ಸುತ್ತಿ (ಬಿಗಿಯಾಗಿಸಬೇಡಿ).
  Secure with surgical tape or bandage (not tightly).

- ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಮತ್ತು ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ನೀಡಿ
  Rest and reassure

- ಮುಖ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿ
  Watch vital signs

- ಕರುಳನ್ನು ಮತ್ತೆ ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯ ಕುಹರದ ಒಳಗೆ **ತಳ್ಳಬೇಡಿ, ಗಾಯವಾದಲ್ಲಿ ನೇರ ಒತ್ತಡ ಹಾಕಬೇಡಿ**
  Do not push bowel back into abdominal cavity
  Do not apply direct pressure to the wound.

- ಕರುಳನ್ನು ಬೆರಳಿನಿಂದ ಮುಟ್ಟಬೇಡಿ. ಊಟ ಅಥವ ನೀರನ್ನು ನೀಡಬೇಡಿ
  Do not touch bowel with your fingers
  (may cause spasm), DO NOT give food or drink until medical advice



ಸುಟ್ಟಗಾಯ/Burns

Run cool water over area of burn

Cover the burn with a sterile bandage

ಲಕ್ಷಣಗಳು/signs and symptoms

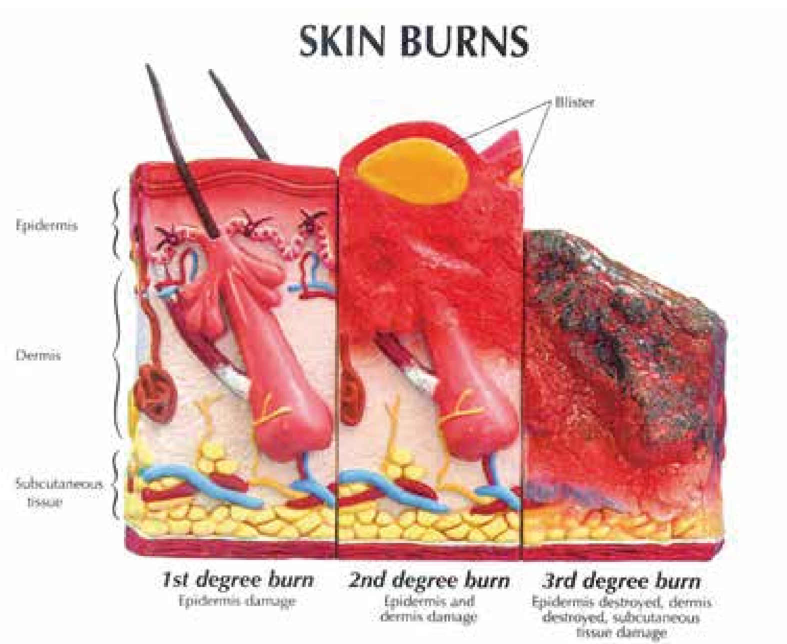
- ಕೆಂಪಾಗುವುದು ಮತ್ತು ನೋವು
  First degree reddening and pain
- ಬೊಬ್ಬೆಯಾಗಿರುವುದು ಬಹಳ ನೋವು ಇರುತ್ತದೆ
  Second degree redness and blistering will be very painful
- ಬಿಳಿ ಅಥವಾ ಕಪ್ಪಾಗಿರುವುದು, ನೋವಿರುವುದಿಲ್ಲ
  Third degree white or blackened will not be painful

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/first aid

- ಬಾಧಿತ ಸ್ಥಳವನ್ನು ನೀರಿನಿಂದ ತಂಪುಗೊಳಿಸಿ
  Cool affected area with water
- ಬಾಧಿತ ಸ್ಥಳದಿಂದ ಉಂಗುರ, ವಾಚ್ ಮತ್ತು ಆಭರಣಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯಿರಿ
  Remove rings, watches, jewellery from affected area
- ಬಾಧಿತ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿನ ಬಟ್ಟೆ ಕತ್ತರಿಸಿ ತೆಗೆಯಿರಿ
  Cut off contaminated clothing from affected area
- ಸುಟ್ಟ ಕೈ/ಕಾಲನ್ನು ಮೇಲಿರಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ
  Elevate burnt limb if possible
- ಬಾಧಿತ ಸ್ಥಳವನ್ನು ಸಡಿಲ, ಸ್ವಚ್ಛ ಅಂಟದ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ಮುಚ್ಚಿ- **Cover burnt area with loose non stick a dressing(wet hand kerchief, pillowcase)**

ಇದನ್ನು ಮಾಡಬೇಡಿ/Do Not

- ಸುಟ್ಟ ಗಾಯಕ್ಕೆ ಮಂಜುಗಡ್ಡೆಯನ್ನು ಇಡುವುದು
  Apply ice directly to burns
- ಬೊಬ್ಬೆಯನ್ನು ಒಡೆಯಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವುದು
  Break blister
- ಲೋಷನ್‌ಗಳು, ಕ್ರೀಮ್‌ಗಳು, ಪೌಡರ್‌ಗಳನ್ನು ಹಾಕುವುದು
  Apply lotion, ointments, creams, powder
- ಅಂಟಿಕೊಂಡಿರುವ ಬಟ್ಟೆ ತೆಗೆಯಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವುದು
  Peel off adherent clothing
- ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುವ ವಸ್ತುವಿನಿಂದ ಮುಚ್ಚುವುದು
  [ಟವಲ್, ಟಿಶ್ಯು ಪೇಪರ್, ಹತ್ತಿ, ಉಣ್ಣೆ)
  Use puffy dressings to cover burns
  [towels, tissues, cotton, wool]



ಕಣ್ಣಿನ ತೊಂದರೆಗಳು / Eye Injuries

ಸುಟ್ಟಗಾಯ - Burns

ರಾಸಾಯನಿಕ	–	**Chemical**
ಆಮ್ಲ	–	**Acid**
ಕಾಸ್ಟಿಕ್ ಸೋಡ	–	**Caustic soda**
ನಿಂಬೆ	–	**Lime**
ಯುವಿ ಕಿರಣ	–	**UV RAYS**
ವೆಲ್ಡರ್ಸ್ ಬೆಳಕು	–	**Welder's flash**
ಮಂಜಿನ ಕುರುಡತೆ	–	**Snow blindness**
ಶಾಖ	–	**Heat**
ಕನ್ನಡಕ	–	**Contact lens**

ಲಕ್ಷಣಗಳು/symptoms

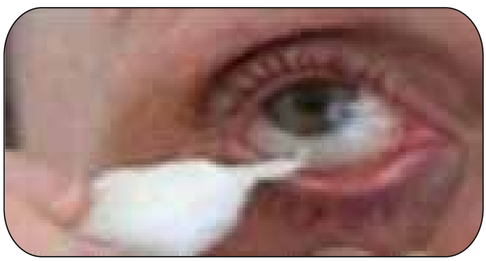
- ಕೆಂಪಾಗುವುದು - **Redness**
- ಚುಚ್ಚುವಿಕೆಯ ಅನುಭವ - **Gritty feeling**

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/ first aid

- ತಣ್ಣನೆಯ ನೀರಿನಿಂದ 20–30 ನಿಮಿಷ ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸಿ
  Irrigate with cold running water for 20-30 minutes.
- ಮೃದುವಾದ ಸ್ವಚ್ಛ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ಬಾಧಿತ ಕಣ್ಣನ್ನು ಮುಚ್ಚಿ
  Lightly pad affected eye
- ತ್ವರಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯ ಪಡೆಯಿರಿ
  Seek urgent medical help

Foreign body

ಧೂಳು, ಕೀಟ, ಮಣ್ಣಿನ ಕಣ, ಲೋಹದ ಕಣ, ರೆಪ್ಪೆಗೂದಲು



ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/First Aid

- ಮೆಲ್ಲಗೆ ನೀರೊದಗಿಸಿ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಬಿದ್ದಿರುವ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಹೊರಬರುವಂತೆ ಮಾಡಿ
  Gently irrigate eye to wash out object
- ಒದ್ದೆಯಾದ ಹತ್ತಿಯ ಸಣ್ಣ ಉಂಡೆಯಿಂದ ಅಥವಾ ಸ್ವಚ್ಛವಾದ ಕರವಸ್ತ್ರದ ತುದಿಯಿಂದ ತೆಗೆಯಿರಿ
  Use moistened cotton bud or corner of hand kerchief
- ವಿಫಲವಾದಲ್ಲಿ, ಸ್ವಚ್ಛ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ಒತ್ತಡವಿಲ್ಲದೇ ಮುಚ್ಚಿ
  If unsuccessful cover eye with clean pad,ensuring no pressure is placed on injured eye
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯ ಪಡೆಯಿರಿ Seek medical help
- ಕಣ್ಣನ್ನು ಉಜ್ಜಲು ಬಿಡಬೇಡಿ Don't allow casualty to rub eye

ಮರ್ಮಭೇದಕ ಗಾಯ

Penetrating Injury

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/First Aid

- ಅಂಗಾತ ಮಲಗಿಸಿ
  Lay the casualty flat
- ಸಮಾಧಾನ ಮಾಡಿ **Reassure**
- ಸಹಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಕರೆಮಾಡಿ **Call for help**
- ಚುಚ್ಚಿರುವ ವಸ್ತುವಿನ ಸುತ್ತಲೂ ಸ್ವಚ್ಛವಾದ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ಮುಚ್ಚಿ
  place padding around the object
- ಪೇಪರ್ ಕಪ್‌ನ್ನು ಮುಚ್ಚಿ ವಸ್ತು ಅಲುಗಾಡದಂತೆ ಮಾಡಿ
  Place the paper cup over the object to stabilize it
- ಟೇಪ್ ಅಥವಾ ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್‌ನಿಂದ ಅದನ್ನು (ಕಪ್ಪನ್ನು) ಅಲುಗಾಡದಂತೆ ಮಾಡಿ **Tape or bandage to hold it in place**
- ಅಬಾಧಿತ ಕಣ್ಣನ್ನು ಅಲುಗಾಡಿಸದಿರಲು ಹೇಳಿ, ಏಕೆಂದರೆ ಇದು ಬಾಧಿತ ಕಣ್ಣನ್ನು ಅಲುಗಾಡುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು
  Advice to avoid the movement of unaffected eye; it will cause movement of affected eye
- ವಸ್ತುವನ್ನು ತೆಗೆಯದಿರಿ **Don't remove the object**
- ವಸ್ತುವಿನ ಮೇಲೆ ಒತ್ತಡ ಹೇರದಿರಿ
  Don't put pressure over the object

ನೇರ ಹೊಡೆತ
Direct Blow

- ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಮತ್ತು ಸಮಾಧಾನ
  Rest and reassure
- ಸ್ವಚ್ಛ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ಒತ್ತಡವಿಲ್ಲದೆ ಮುಚ್ಚಿ
  Place padding over eye
- ಟೇಪ್‌ನಿಂದ/ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್‌ನಿಂದ ಅಲುಗಾಡದಂತೆ ಮಾಡಿ
  Secure with tape or bandage
- ಕಣ್ಣನ್ನು ಅಲುಗಾಡಿಸದಿರಲು ಹೇಳಿ
  Ask casualty to limit eye movement
- ತ್ವರಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯ ಪಡೆಯಿರಿ
  Seek urgent medical aid

ಶಾಖಾಘಾತ / Heat Stroke

ಲಕ್ಷಣಗಳು - Signs and Symptoms

- ಬೆವರುವಿಕೆ - Sweating
- ಚರ್ಮ ತಣ್ಣಗೆ ಹಾಗೂ ಬಿಳುಚುಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ - Pale, cold, clammy skin
- ತಲೆನೋವು - Headache
- ಸ್ನಾಯು ಸೆಳೆತ - Muscle cramps
- ಬಾಯರಿಕೆ - Thirst
- ಪ್ರಜ್ಞೆ ತಪ್ಪುವುದು - Fainting
- ವಾಕರಿಕೆ - Nausea

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ / First aid

- ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ನೆರಳಿನ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಕರೆದೊಯ್ಯಿರಿ

  Move casualty to shaded ventilated area
- ಹಗುರವಾಗಿ ಮಲಗಿಸಿ ಕಾಲುಗಳನ್ನು ತುಸು ಮೇಲಿರಿಸಿ

  Lay flat with legs elevated
- ಉಡುಪನ್ನು ಸಡಿಲಗೊಳಿಸಿ ಅಥವಾ ತೆಗೆಯಿರಿ

  Loosen and remove excess clothing
- ಗಾಳಿ ಬೀಸಿ - Cool by fanning
- ತುಂತುರು ನೀರಿನಿಂದ ತಂಪಾಗಿಸಿ - Sprinkle with water
- ಸ್ಪಂಜು ಸ್ನಾನವನ್ನು ತಂಪಾದ ನೀರಿನಿಂದ ಮಾಡಿಸಿ - Cold sponging
- ಪ್ರಜ್ಞೆಯಲ್ಲಿದ್ದರೆ ತಂಪಾದ ನೀರನ್ನು ಕುಡಿಸಿ

  Give cold water if conscious
- **ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯ ಪಡೆಯಿರಿ** - Seek medical help

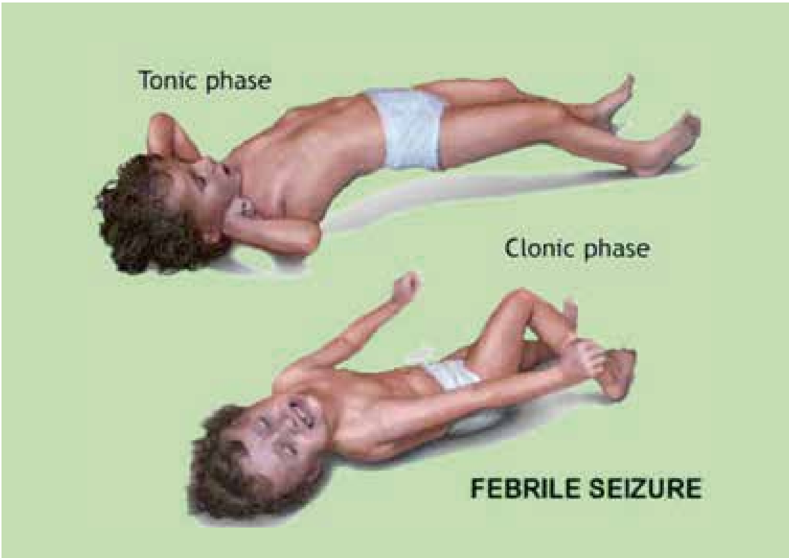
ಫೆಬ್ರೈಲ್ ಸೆಳೆತಗಳು / Febrile Convulsion

ಇದು 6 ತಿಂಗಳಿಂದ – 6 ವರ್ಷದ ಒಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ದೇಹದ ಉಷ್ಣಾಂಶ ತಕ್ಷಣ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದರಿಂದ ಆಣುತ್ತದೆ.

ಲಕ್ಷಣಗಳು / Symptoms

- ಜ್ವರ - Fever
- ಚರ್ಮ ಬಿಸಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ - Skin hot and flushed
- ಕಣ್ಣುಗಳು ಮೇಲ್ಮುಖಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ - Eyes rolls up
- ದೇಹ ಬಿಗಿಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ - Body stiffening
- ಕತ್ತು ಮತ್ತು ಬೆನ್ನು ಬಾಗುತ್ತದೆ - Back and neck ache
- ಮುಖ ಮತ್ತು ಕೈಕಾಲುಗಳು ಅಲುಗಾಡುತ್ತವೆ

  Jerking of face and limbs



- ಬಾಯಿಂದ ನೊರೆ - Frothing at mouth
- ಮುಖ ಮತ್ತು ತುಟಿ ನೀಲಿಯಾಗುವುದು - Blue discoloration of face and lips
- ಸುಸ್ತಾಗುವುದು - Lethargy follows

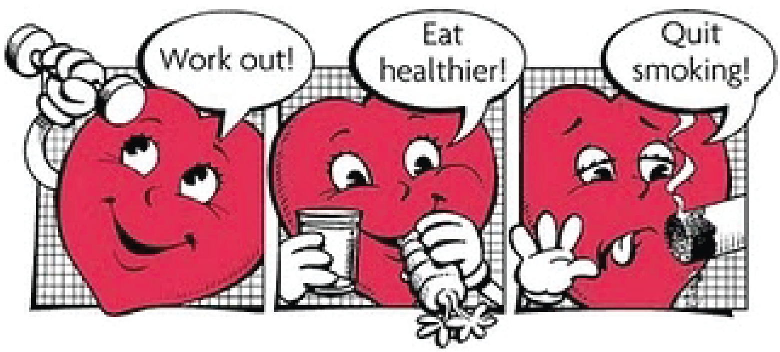
ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ / **First aid**

- ಸುತ್ತಲಿರುವ ಅಪಾಯಕಾರಿ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ತೆರೆವುಗೊಳಿಸಿ
  Protect from harmful objects
- ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಚೇತರಿಕಾ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಮಲಗಿಸಿ
  Pace in recovery position
- ಉಡುಪನ್ನು ತೆಗೆಯಿರಿ
  Remove excess clothing
- ತಂಪು ಸ್ಪಂಜಿನಿಂದ ಹಣೆಯನ್ನು ಒರೆಸಿ
  Apply cold compresses to forehead & body
- ತ್ವರಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯ ಪಡೆಯಿರಿ
  Seek urgent medical aid

ಹೃದಯಾಘಾತ / Heart attack

What is heart attack?

- ಹೃದಯಕ್ಕೆ ರಕ್ತ ಸಂಚಲನೆ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳ್ಳುವುದು
  Blocked blood supply to heart
- ಹೃದಯದ ಸ್ನಾಯು ಹಾನಿಗೊಳ್ಳುವುದು
  Cardiac muscle damage
- ಹೃದಯಮಿಡಿತ ಹಾಗೂ ರಕ್ತ ಪಂಪ್ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ
- Heart stops beating and pumping effectively
  ಇದರಿಂದಾಗಿ ಕಿಡ್ನಿ, ಮೆದುಳು, ಹಾಗೂ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಮೇಲೆ
  ದುಷ್ಪಪರಿಣಾಮ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.
- Adversely effects the Brain, Leaver & Kidney.



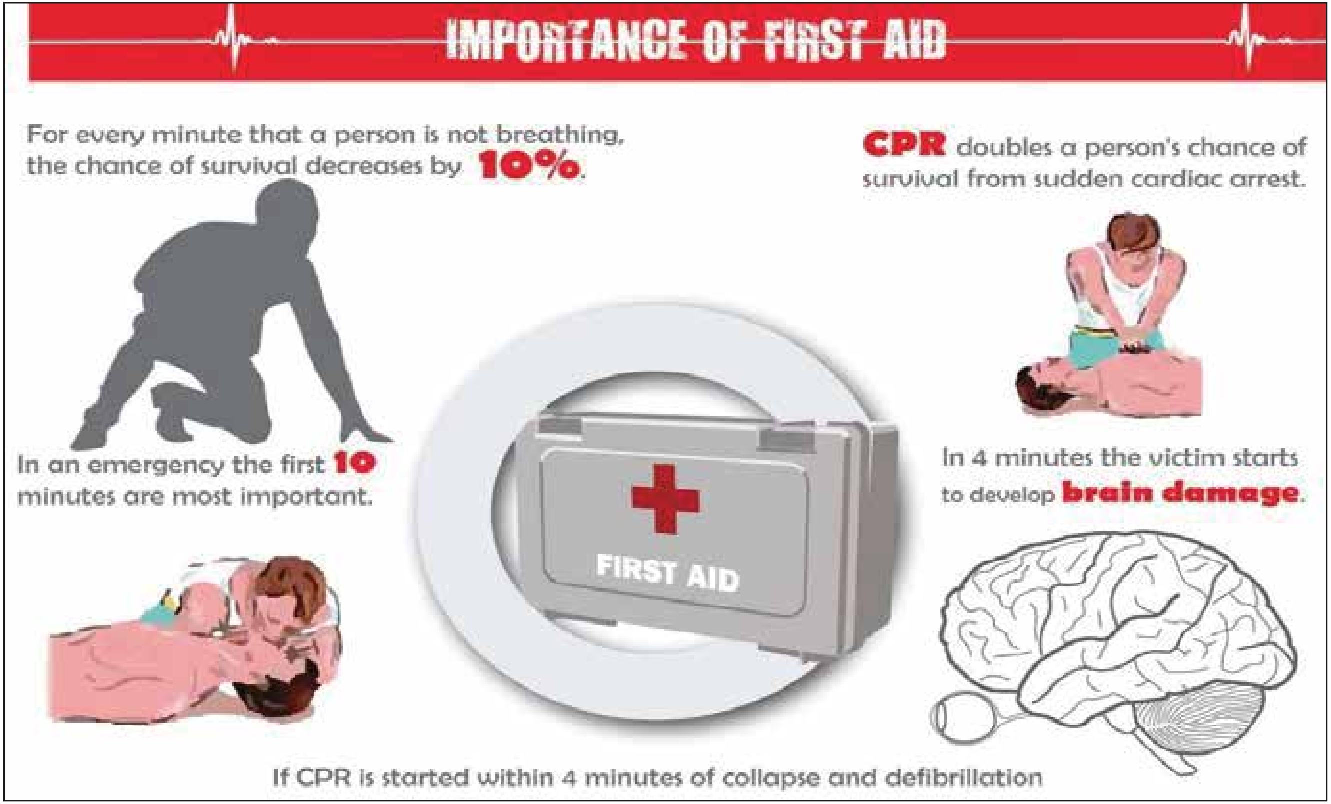
ಲಕ್ಷಣಗಳು / Signs and symptoms

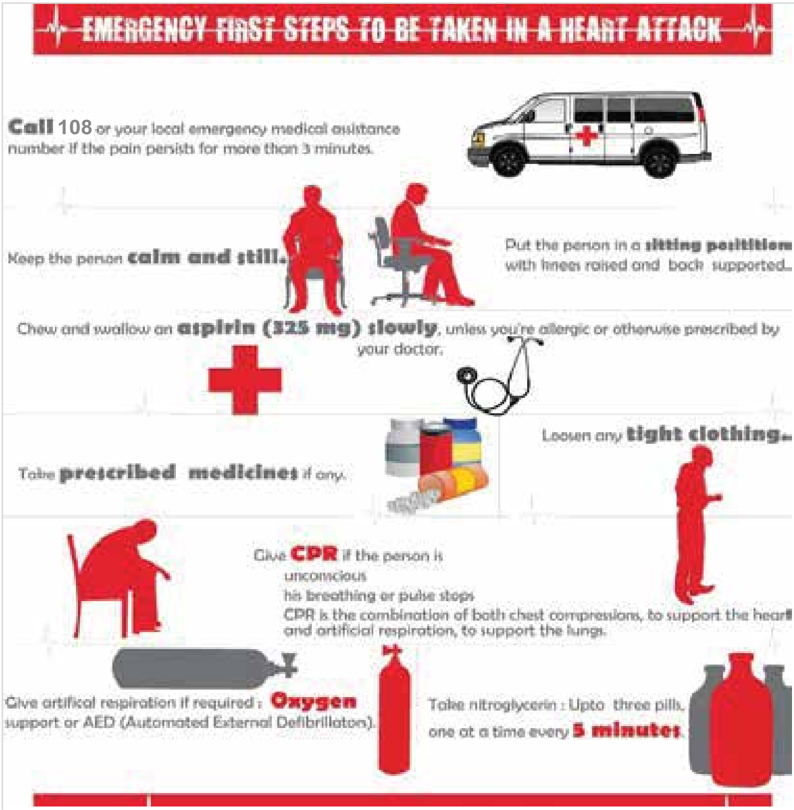
- ಎದೆಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು, ಬಿಗಿತ
  Central chest pain tightness, heaviness
- ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ - Breathlessness
- ನೋವು–ದವಡೆ, ಕತ್ತು, ಭುಜ ಹಾಗೂ ಎಡಗೈಗೆ ಚಲಿಸುತ್ತದೆ
  Pain radiates towards jaw, shoulder, neck, left arm

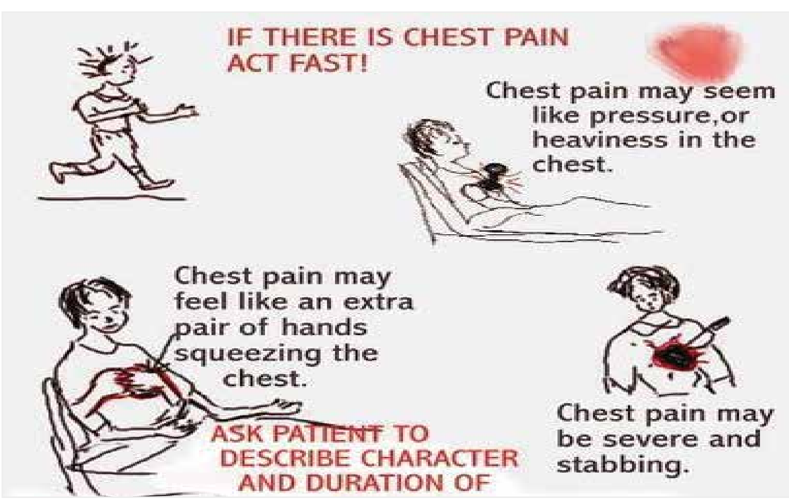
- ಹೊಟ್ಟೆಯ ಮೇಲ್ಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು
  Upper abdomen pain
- ತಲೆಸುತ್ತು, ವಾಕರಿಕೆ - Dizziness, nausea
- ಬಿಳುಚು ಹಾಗೂ ಬೆವರುವಿಕೆ - Pale and sweaty

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ / first aid

- ಆರಾಮವಾದ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕೂರಿಸಿ
  Place the patient in comfortable position
- ಸಮಾಧಾನಗೊಳಿಸಿ ಹಾಗೂ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಹೆಚ್ಚಿಸಿ
  Reassure and talk to casualty
- ಸಹಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಕರೆ ಮಾಡಿ – call for help
- ಅಸ್ಪಿರಿನ್ ಕೊಟ್ಟು, ನಿಗಾವಹಿಸಿ - give aspirin and monitor
- ಹೃದಯ ತೊಂದರೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದರೆ ಔಷಧಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿ
  Of the patient has past to of Heart disease assist the patient to take the prescribed medications


IMPORTANCE OF FIRST AID
For every minute that a person is not breathing, the chance of survival decreases by 10%.
CPR doubles a person's chance of survival from sudden cardiac arrest.
In an emergency the first 10 minutes are most important.
FIRST AID
In 4 minutes the victim starts to develop brain damage.
If CPR is started within 4 minutes of collapse and defibrillation


EMERGENCY FIRST STEPS TO BE TAKEN IN A HEART ATTACK
Call 108 or your local emergency medical assistance number if the pain persists for more than 3 minutes.
Keep the person calm and still.
Put the person in a sitting posititlon with knees raised and back supported.
Chew and swallow an aspirin (325 mg) slowly, unless you're allergic or otherwise prescribed by your doctor.
Take prescribed medicines if any.
Loosen any tight clothing.
Give CPR if the person is
unconscious
his breathing or pulse stops
CPR is the combination of both chest compressions, to support the heart and artificial respiration, to support the lungs.
Give artifical respiration if required : Oxygen support or AED (Automated External Defibrillator).
Take nitroglycerin : Upto three pills, one at a time every 5 minutes.


IF THERE IS CHEST PAIN ACT FAST!
Chest pain may seem like pressure,or heaviness in the chest.
Chest pain may feel like an extra pair of hands squeezing the chest.
ASK PATIENT TO DESCRIBE CHARACTER AND DURATION OF
Chest pain may be severe and stabbing.

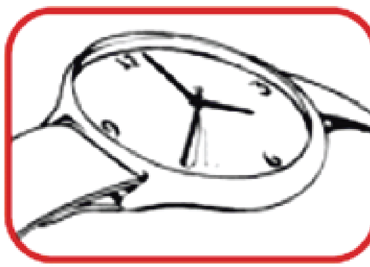
ಮೂರ್ಛೆ ರೋಗ / ಅಪಸ್ಮಾರ

Seizure / Epilepsy ಇದೊಂದು ನರ ಸಂಬಂಧಿ ಕಾಯಿಲೆ

1. Cushion head, remove glasses.

2. Loosen tight clothing.

3. Turn on side and keep airway clear.



4. Note the time a seizure starts and the length of time it lasts.

5. Don't put anything in mouth.

6. Don't hold down.

7. As seizure ends...offer help.

ಲಕ್ಷಣಗಳು / Signs and symptons

- ಮಾಂಸಖಂಡಗಳು ಬಿರುಸು ಮತ್ತು ಓರಟಾಗುವುದು, ಅಲುಗಾಡುವ ಚಲನೆ ಇರುವುದು - Collapse and momentary rigidity, jerking movements of the body
- ಕಣ್ಣುಗಳು ಮೇಲ್ಮುಖವಾಗುವುದು ಅಥವಾ ದಿಟ್ಟಿಸಿ ನೋಡುವುದು Eyes roll upwards
- ಹೆಚ್ಚು ಜೊಲ್ಲು ಸುರಿಸುವುದು, ಬಾಯಲ್ಲಿ ನೊರೆ, ನಾಲಿಗೆ ಕಡಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು Excessive salivation, tongue bitting
- ಉಸಿರಾಟ ನಿಲ್ಲಬಹುದು; ಮುಖ ಮತ್ತು ತುಟಿ ನೀಲಿ ಆಗಬಹುದು Breathing ceases, blue discolouration of face and lips
- ಮಲ–ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆಗೊಳ್ಳಬಹುದು Bowel & bladder control loss
- ದಣಿವು, ಸುಸ್ತು ಹಾಗೂ ಪ್ರಜ್ಞೆ ತಪ್ಪಬಹುದು Drowsiness and lethargy, consciousness loss
- ಅಳುವ ಅಥವ ನರಳುವ ಶಬ್ದ - Crying or moaning sound

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ / First aid

- ಸುತ್ತಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಅಪಾಯಕರ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ತೆರೆವು ಮಾಡಿ ತಲೆಯ ಕೆಳಗೆ ಮೃದುವಾದದ್ದನ್ನು ಇಡಿ - Protect from harm- remove dangerous objects around, protect head with cushion or pillow
- ಕೃತ್ಯದ ಸಮಯ ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ - Note the time duration
- ರೋಗಿಯ ಬಾಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಹಲ್ಲಿನ ನಡುವೆ ಏನೂ ಇಡಬೇಡಿ - Do not put anything into casualty's mouth
- ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಚೇತರಿಕಾ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಮಲಗಿಸಿ - Roll into recovery position as soon as possible
- ಒಂದು ವೇಳೆ ಉಸಿರಾಟ ನಿಂತಿದ್ದರೆ, ಶ್ವಾಸನಾಳವು ತೆರೆದುಕೊಂಡಿದೆಯೇ ಎಂದು ಗಮನಿಸಿ, ಇಲ್ಲವಾದರೆ ರಕ್ಷಣಾ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ - In case of breathing cessation, look for respiratory obstruction and treat accordingly
- ಸಮಾಧಾನಗೊಳಿಸಿ, ಯಾರದ್ದಾದರು ಗಮನದಲ್ಲಿ ನಿದ್ರಿಸಲು ಬಿಡಿ – Reassure casualty & allow to sleep under supervision
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಪಡೆಯಿರಿ – Seek medical help

ಉಬ್ಬಸ/ದಮ್ಮು - Asthma

ಇದು ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ತೊಂದರೆ

ಕಾರಣಗಳು:– (Allergic Factors)

- ಕಲುಷಿತ ವಾತಾವರಣ (Environmental Pollutation)
- ವ್ಯಾಯಾಮ (Exercise)
- ಧೂಳು (Dust)
- ಹೊಗೆ (Smoke)
- ಸೋಂಕು – ಶೀತ ಮತ್ತು ಫ್ಲು[Flu]
- ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ (Depression & stress)

ಲಕ್ಷಣಗಳು - Signs & symptoms

- ಒಣ ಕೆಮ್ಮು - Dry cough
- ಉಸಿರಿನ ಎಳೆತ – Wheeze
- ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ–Breathlessness
- ವೇಗದ ಉಸಿರಾಟ–Rapid breathing
- ದಣಿವು – Exhaustion
- ಬಿಳುಚು, ಮುಖ ಮತ್ತು ತುಟಿ ನೀಲಿಯಾಗುವುದು

  Paleness and blue discolouation of face and lips
- **ತೀವ್ರ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ – In severe cases**
  - ಅರೆ ಪ್ರಜ್ಞಾವಸ್ಥೆ – Altered consciousness
  - ಉಸಿರಾಟದ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ Respiratory arrest

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ / First aid

- ರೋಗಿಯನ್ನು ನೇರಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕುಳ್ಳಿರಿಸಿ

  Sit casualty comfotaly upright
- ಶಾಂತ ಹಾಗೂ ಸಮಾಧಾನಗೊಳ್ಳಿಸಿ - Calm and reassure
- ಉಬ್ಬಸದ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನಾಲ್ಕು ನಿಮಿಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ನಾಲ್ಕು ಪಫ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡಿ

  Give asthama medication – 4 puffs every 4 min
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಪಡೆಯಿರಿ – Seek medical help
- ಆಮ್ಲಜನಕ ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ ಕೊಡಿ – Give oxygen if available

First Aid for Asthma

1 **Sit the person comfortably upright.**
Be calm and reassuring.
Don't leave the person alone.

2 **Give 4 puffs of a blue/grey reliever**

Use a spacer, if available.
Give 1 puff at a time with 4 breaths after each puff

Use the person's own inhaler if possible.
If not, use first aid kit inhaler or borrow one.

OR

Give 2 separate doses of a Bricanyl or Symbicort inhaler
If a puffer is not available, you can use Symbicort (people over 12) or Bricanyl, even if the person does not normally use these.

3 **Wait 4 minutes.**
If the person still cannot breathe normally, **give 4 more puffs.**

Wait 4 minutes.
If the person still cannot breathe normally, **give 1 more dose.**

4 If the person still cannot breathe normally,
CALL AN AMBULANCE IMMEDIATELY (DIAL 000)
Say that someone is having an asthma attack.

Keep giving reliever.
Give 4 puffs every 4 minutes until the ambulance arrives.

Children: 4 puffs each time is a safe dose.
Adults: For a severe attack you can give up to 6-8 puffs every 4 minutes

If the person still cannot breathe normally, **CALL AN AMBULANCE IMMEDIATELY (DIAL 000)** Say that someone is having an asthma attack.

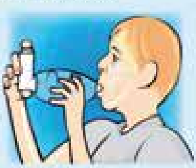
Keep giving reliever while waiting for the ambulance:

For Astalin, give 1 dose every 4 minutes.

For Symbicort, give 1 dose every 4 minutes (up to 3 more doses)

HOW TO USE INHALER

WITH SPACER



- **Assemble spacer**
- **Remove puffer cap** and **shake well**
- Insert puffer upright into spacer
- Place mouthpiece between teeth and seal lips around it
- **Press once firmly** on puffer to fire one puff into spacer
- **Take 4 breaths** in and out of spacer
- Slip spacer out of mouth
- **Repeat** 1 puff at a time until 4 puffs taken – remember to shake the puffer before each puff
- **Replace cap**

WITHOUT SPACER

- **Remove cap** and **shake well**
- **Breathe out** away from puffer
- Place mouthpiece between teeth and seal lips around it
- **Press once firmly** on puffer while breathing in slowly and deeply
- Slip puffer out of mouth
- **Hold breath** for 4 seconds or as long as comfortable
- Breathe out slowly away from puffer
- **Repeat** 1 puff at a time until 4 puffs taken – remember to shake the puffer before each puff
- **Replace cap**

Astalin Or Budecort

- **Unscrew cover** and remove
- **Hold inhaler upright and twist grip** around and then back
- **Breathe out** away from inhaler
- Place mouthpiece between teeth and seal lips around it
- **Breathe in forcefully and deeply**
- Slip inhaler out of mouth
- Breathe out slowly away from inhaler
- **Repeat** to take a second dose – remember to twist the grip both ways to reload before each dose
- **Replace cover**

Not Sure If It's Asthma?
CALL AMBULANCE IMMEDIATELY (DIAL 000)
If a person stays conscious and their main problem seems to be breathing, follow the asthma first aid steps. Asthma reliever medicine is unlikely to harm them even if they do not have asthma.

Severe Allergic Reactions
CALL AMBULANCE IMMEDIATELY (DIAL 000)
Follow the person's Action Plan for Anaphylaxis if available. If the person has known severe allergies and seems to be having a severe allergic reaction, use their adrenaline autoinjector (e.g. EpiPen, Anapen) before giving asthma reliever medicine.

KANVA SRI SAI HOSPITAL
DENTAL & MAXILLOFACIAL CLINIC

SCOPE OF SERVICES

Cosmetics and implant dentistry.

Facio maxillary surgery.

Cleft lip and palate.

Minor oral surgeries.

Scaling/polishing/

Topical fluorides/sealants.

Orthodontics - braces/aligners.

Impactions/periodontical surgeries.

Root canal treatment.

Pediatrics dentistry.

Crowns/bridges/implants.

Healing hands - caring hearts

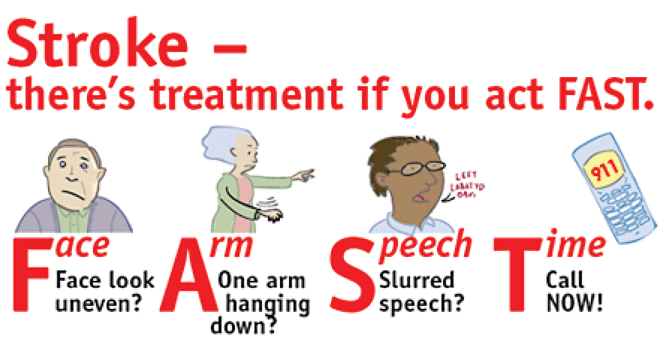
ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು / Stroke

ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು / Symptoms

1. ಗೊಂದಲ ಅಥವ ಕಕ್ಕಾಬಿಕ್ಕಿಯಾದಂತ ಸ್ಥಿತಿ / Disoriented State
2. ತಲೆನೋವು / (Head Ache)
3. ಅಸಮಾನ ಗಾತ್ರದ ಕಣ್ಣುಗುಡ್ಡೆಗಳು] Difficultly in vision
4. ಮಂದ ದೃಷ್ಟಿ]
5. ಮುಖದ ಒಂದು ಕಡೆ ಇಳಿಬೀಳುವಿಕೆ / Mouth Deviation
6. ನುಂಗುವಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ತೊಡಕು / Difficultly to Swallow
7. ತೊದಲುತ್ತ ಮಾತನಾಡುವುದು / Difficulty to talk
8. ದೇಹದ ಒಂದು ಭಾಗದಲ್ಲಿ ದೌರ್ಬಲ್ಯ/ One sided Body Weakness
9. ಸಮತೋಲನ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು / Loss of balance
11. ಪ್ರಜ್ಞಾಹೀನತೆ / UnConsious

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

- ಆರಾಮ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ /
  Make the Patient Comfortable
- ಧೈರ್ಯ ಹೇಳಿ / Reappearance
- ಪ್ರಜ್ಞಾಹೀನರಾಗಿದ್ದರೆ ಚೇತರಿಕೆ ಸ್ಥಾನಕ್ಕೆ ತನ್ನಿ / Recovery position
- ದೇಹದ ಉಷ್ಣತೆಯನ್ನು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿ / Keep the patient Warm
- ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಆಮ್ಲಜನಕ ನೀಡಿ / Arrange for Oxygen



ಮೂಗಿನ ರಕ್ತಸ್ರಾವ / Nose Bleeding

ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ / First Aid

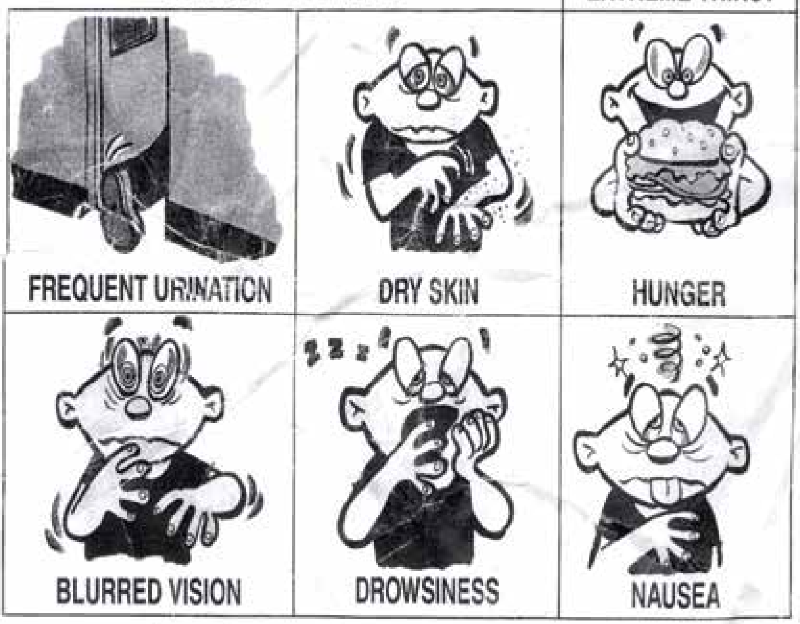
1. ಮೂಗಿನ ಮೂಳೆಯ ಕೆಳಗಿನ ಮೃದುವಾದ ಭಾಗವನ್ನು ಹಿಸುಕಿ
   Apply pressure on the nostril)
2. ರೋಗಿಯನ್ನು ಕುಳ್ಳಿರಿಸಿ ಮುಂದಕ್ಕೆ ಬಾಗಿಸಿ
   Lean forward
3. ರೋಗಿಗೆ ಮೂಗಿನಿಂದ ಉಸಿರಾಡಲು ಹೇಳಿ
   Breath slowly through the Nose
4. ಹಣೆಗೆ ಮತ್ತು ತಲೆಗೆ ತಣ್ಣಗಿನ ವಸ್ತುವನ್ನು ಒತ್ತಿಹಿಡಿಯಿರಿ
   Tepid sponging over forehead
5. ಮೂಗಿನ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗಾಗ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ರಕ್ತದ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ, ಹಾಗೂ ENT (ಕಿ.ಮೂ.ಗ) ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿ
   Check BP, BT & CT & see a ENT Doctor.

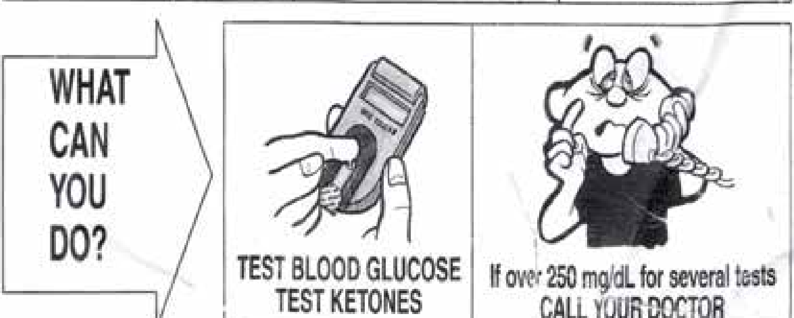
Complications: hyperglycemia (High Blood Glucose)

Causes: Too much food, too little insulin or diabetes medicine, illness or stress.

Onset: Gradual, may progress to diabetic coma.

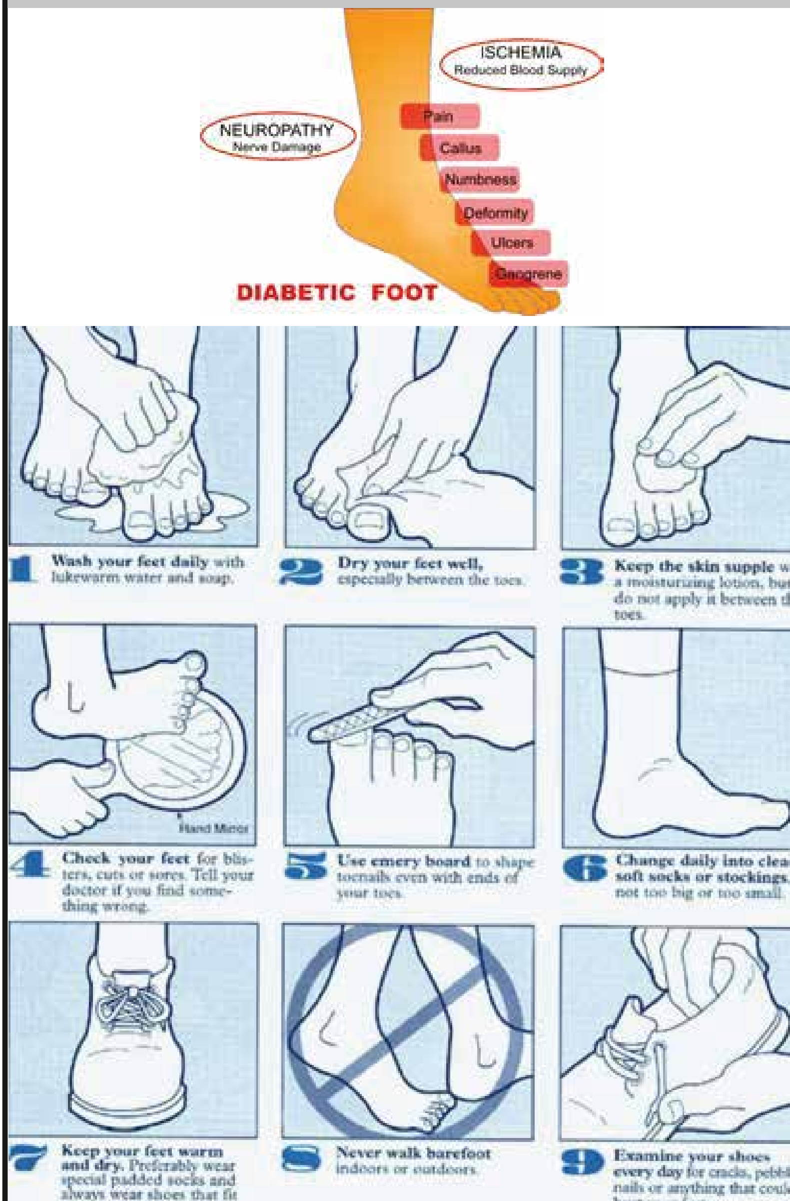
SYMPTOMS





Complications: hypoglycemia (Low Blood Glucose)
Causes: Too little food, too much insulin or diabetes medicine, or extra exercise.
Onset: Sudden, may progress to insulin shock.
SYMPTOMS
SHAKING
FAST HEARTBEAT
SWEATING
ANXIOUS
DIZZINESS
HUNGER
IMPAIRED VISION
WEAKNESS FATIGUE
HEADACHE
IRRITABLE
WHAT CAN YOU DO?
Drink 1/2 glass of orange juice or skim milk, or eat several hard candies.
TEST BLOOD GLUCOSE If symptoms don't stop, call your doctor.
Within 30 minutes after symptoms go away, eat a light snack (a 1/2 peanut butter or meat sandwich and a 1/2 glass of milk).
Treatment may vary with different medications.

Diabetic Foot Care



ಅಂಗವಿಚ್ಛೇದನೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಕ್ರಮ

PREVENTION OF AMPUTATION

ಅಂಗವಿಚ್ಛೇದನೆಯು ರೋಗ ಹಾಗೂ ಅಪಘಾತದಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು ಹಾಗೂ ಅಪಘಾತಗಳ ಬಗೆಗಿನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಬಹು ಮುಖ್ಯ.

ರೋಗ–ರುಜಿನಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಅಂಗವಿಚ್ಛೇದನೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ.

Prevention of Disease Related Amputation

- ರಕ್ತನಾಳಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ತೊಂದರೆ, ನ್ಯುರೋಪತಿ, ಕುಷ್ಟರೋಗ ಮುಂತಾದ ಖಾಯಿಲೆಗಳ ಪರಿಣಾಮ ಅಂಗವಿಚ್ಛೇದನ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಈ ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ ಖಾಯಿಲೆಯುಳ್ಳವರು ತಮ್ಮ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ನಿಯಮಿತ ರೂಪದಲ್ಲಿ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

- ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯ ಇರುವಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಮ್ಮ ಪಾದಗಳ ಸಂರಕ್ಷಣೆಯ ಕಡೆ ಗಮನಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

- ಪಾದದ ಹಾಗೂ ಬೆರಳುಗಳ ನಡುವಿನ ಜಾಗಗಳನ್ನು ದಿನನಿತ್ಯ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ಗಾಯ ಹಾಗು ಚರ್ಮವು ದಪ್ಪವಾಗಿ ಗಡುಸಾಗುವಿಕೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

- ವಾಸಲೈನ್ ಅಥವಾ ಕೊಬ್ಬರಿ ಎಣ್ಣೆಯನ್ನು ದಿನನಿತ್ಯ ಪಾದಗಳಿಗೆ ಹಚ್ಚುವುದು ಒಳ್ಳೆಯ ಪದ್ಧತಿ.

- ಉಗುರುಗಳನ್ನು ಕತ್ತರಿಸಿದಾಗ ಗಮನವಿಡಬೇಕು, ಚರ್ಮವನ್ನು ಕತ್ತರಿಸದ ಹಾಗೆ ನೋಡಬೇಕು.

- ಮನೆಯ ಹೊರಗಡೆ ಓಡಾಡಲು ಪಾದರಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಬೇಕು. ಬರಿಗಾಲಿನಲ್ಲಿ ಬಿಸಿಯಾದ ಟಾರು ರಸ್ತೆ, ಸಿಮೆಂಟ್ ರಸ್ತೆ, ಮನೆಯ ಮಹಡಿಯ ಮೇಲೆ ನಡೆಯುವುದು ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಿದಂತೆ.

● ಧರಿಸುವ ಪಾದರಕ್ಷೆಗಳಲ್ಲಿ (ಶೂ,ಚಪ್ಪಲಿ) ಮೊಳೆ ಚೂಪಾದ ಚೂರುಗಳು, ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಕಲ್ಲುಗಳು ಇಲ್ಲದಂತೆ ಗಮನಹರಿಸಿ.

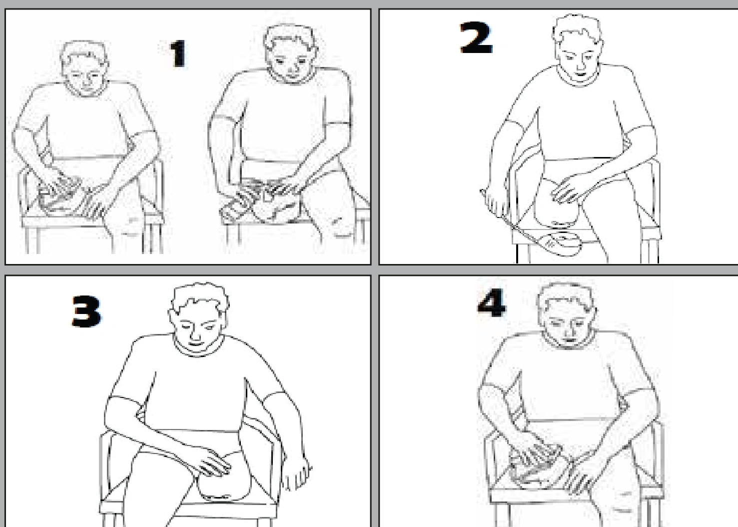
● ತಂಬಾಕು, ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪು, ಬೀಡಿ, ಸಿಗರೇಟು ಮುಂತಾದವುಗಳ ಬಳಕೆಯು ಶರೀರದ ರಕ್ತನಾಳಗಳ ಮೇಲೆ ಹಲವು ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತವೆ. ಹೃದಯ ಹಾಗೂ ಪಾದಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ರಕ್ತನಾಳಗಳ ಮೇಲೆ ಇದರ ಪ್ರಭಾವ ಹೆಚ್ಚು. ಧೂಮ ಪಾನ ಮಾಡುವವರಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಚ್ಛೇದನೆ, ಕಾಲಿನ ಗಾಯ ಒಣಗದಿರುವುದು, ಹೃದಯಾಘಾತ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಬಹಳ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಚಟಗಳಿಂದ ದೂರವಿರುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ.

Prevention Of Trauma Related Amputation
ಅಪಘಾತದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಅಂಗವಿಚ್ಛೇದನೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ವಿಧಿ

- ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಟ್ರಾಫಿಕ್ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸದಿರುವುದು
- ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳಲ್ಲಿ ಸುರಕ್ಷಿತ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸುವುದು
- ಸುಟ್ಟಗಾಯ, ನಾಯಿ ಅಥವಾ ಹುಳಕಡಿತವಿದ್ದಲ್ಲಿ ತ್ವರಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆರವು ಪಡೆಯುವುದು.
- ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಾರಿಗೆ ಡ್ರೈವರ್‌ಗಳಿಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸುವುದು.

ವಿಚ್ಛೇದಿಸಿದ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳು (Care for amputed stump)

Skin Care after amputatioan



1. Skin hygiene and Lubrication
2. Skin inspection
3. Skin mobilization
4. Skin desensitization

ವಿಚ್ಛೇದಿಸಿದ ಅಂಗಾಂಶಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೆಲವೊಂದು ಸಲ ಚರ್ಮ ಬಿರುಕು ಬಿಡುವುದು, ವಿಪರೀತ ನೋವು (pain full ganglion), ತಮ್ಮ ವಿಚ್ಛೇದಿಸಿದ ಅಂಗ ಇನ್ನೂ ಇರುವಂತೆ ಭಾಸವಾಗುವುದು, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು (phantom limb pain), ಇನ್ನೂ ಹಲವು ಚರ್ಮದ ಇನ್ಫೆಕ್ಷನ್‌ಗಳು ಕಾಣುತ್ತವೆ. ಹಾಗಾಗಿ ವಿಚ್ಛೇದಿಸಿದ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಉಪಚರಿಸುವುದು ಬಹುಮುಖ್ಯ.

- Cleaning and moisturising, ತೊಳೆಯುವುದು ಹಾಗೂ ಯಾವುದಾದರೂ ಮಾಯಿಶ್ಚರೈಸರ್ ಹಚ್ಚಬೇಕು
- Skin inspection, ಚರ್ಮ ಬಿರುಕು ಬಿಡುವಿಕೆ ಹಾಗೂ ಗಾಯಗಳನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸುವುದು.
- Skin Mobilisation, ಚರ್ಮವನ್ನು ಮಸಾಜ್ ಮಾಡಿ ಚಲಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು.
- Skin desensitisation, ಚರ್ಮವನ್ನು ನಿಃಸೂಕ್ಷ್ಮೀಕರಿಸುವುದು.

ಕಣ್ವ ಶ್ರೀ ಸಾಯಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು :

24/7 ತುರ್ತು/ಅಪಘಾತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ತೀವ್ರನಿಗಾ ಘಟಕ, ಎನ್ ಐಸಿಯು, ಕ್ಷ-ಕಿರಣ, ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್,
2ಡಿ ಎಕೊ, ಟಿಎಮ್‌ಟಿ, 4ಡಿ ಯುಸಿಜಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್, ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ, ಡಯಾಲಿಸಿಸ್, ಔಷಧಾಲಯ

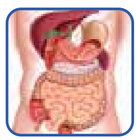
24/7 ಆಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ಸೇವೆ

ಸಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ

ಸಾಮಾನ್ಯ ಮತ್ತು ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ

ಶಿಸುರೋಗ / ನವಜಾತಶಿಸು ಚಿಕಿತ್ಸೆ

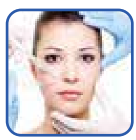

ಕರಳುಬೇನೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

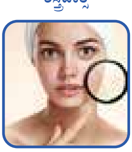
ಬೆನ್ನು ಮತ್ತು ಮೂಳೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಕೀಲು ಜೋಡಣಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

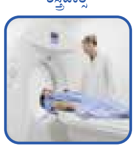
ಕಿವಿ, ಮೂಗು, ಗಂಟಲು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

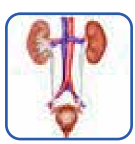
ೀತ್ರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

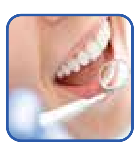

ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ


ಚರ್ಮರೋಗದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ನರರೋಗ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ


ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್


ಮೂತ್ರರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ


ದಂತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

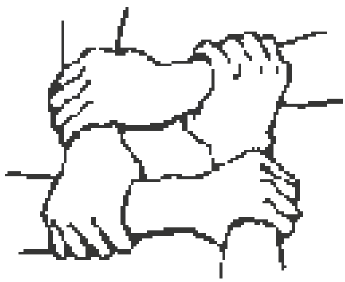
ನಂ. 227, ರಾಜೀವ್‌ಗಾಂಧಿ ನಗರ, ನಂದಿನಿ ಲೇಔಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು – 560 096.
Website : www.kanvasrisaihospital.com

ದೂರವಾಣಿ: 080-23375143 | 8095-333-933

KANVA SRI SAI HOSPITAL

Healing Hands, Caring Hearts

ವಿಕಲಚೇತನರ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣ (Community BasedRehabilitation)



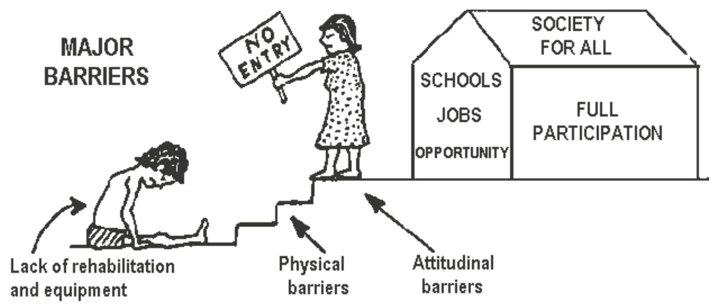
ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರದ ಗುರಿ, ಆರೋಗ್ಯದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹಾಗೂ ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ವಾಗಿದೆ, ಮನುಷ್ಯನು ರೋಗಗಳಿಂದ, ಅಪಘಾತಗಳಿಂದ ಅಥವಾ ಹುಟ್ಟಿನಿಂದ ಬಲಹೀನತೆ (ಡಿಸೆಬಿಲಿಟಿ)ಗೆ ಗುರಿಯಾಗುತ್ತಾನೆ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಮನುಷ್ಯರಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದಾಗ ಈ ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾದಾಗ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಅವನ ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಲಿಂಗಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಕೆಲವು ಕೆಲಸ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಅಸಮರ್ಥನಾಗುತ್ತಾನೆ. ಈ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಬಲಹೀನತೆ(ಡಿಸೆಬಿಲಿಟಿ) ಎನ್ನಬಹುದು. ಉದಾ: ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾತು ಬರದಿರುವುದು, ನಡೆಯಲು ತೊಂದರೆ, ಕಿವುಡುತನ, ಅಂಧತ್ವದಿಂದ ಓಡಾಡಲು ತೊಂದರೆ ಮುಂತಾದವುಗಳು. ಬಲಹೀನತೆ(ಡಿಸೆಬಿಲಿಟಿ)ಯ ಕಾರಣದಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಪ್ರತಿಕೂಲಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಪ್ರತಿಕೂಲಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಪ್ರತಿಕೂಲಗಳನ್ನು 'ಹ್ಯಾಂಡಿಕ್ಯಾಪ್'(Handicap) ಎನ್ನಬಹುದು.

ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣ (Rehabilitation)

ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ(ಹ್ಯಾಂಡಿಕ್ಯಾಪ್)ಯಿಂದ ಕ್ರಿಯಾಹೀನರಾಗಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಕ್ರಿಯಾಶೀಲರನ್ನಾಗಿ, ಉತ್ಪನ್ನಪೂರ್ಣರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದೇ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣ. ಇದರ ಸಾಧನೆಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮರುಹೊಂದಾಣಿಕೆಗಳ ಮಿಶ್ರಣ ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಪರಸ್ಪರ ಬಳಕೆ ಹಾಗೂ ತರಬೇತಿ ಮತ್ತು ಮರುತರಬೇತಿ ಬಹುಮುಖ್ಯ. ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣದಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತನ್ನಲ್ಲಿ ಉಳಿದಿರುವ ಶಕ್ತಿ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಆದಷ್ಟು ಗರಿಷ್ಠ ಮಟ್ಟದ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದೇ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣದ ಮೂಲ ಮಂತ್ರ.

ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣ ಎಂದರೇನು?
What is Community based rehabilitation (CBR)?

ಇಂದಿನ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಮನುಷ್ಯನ ಚಾಕಚಕ್ಯತೆಯನ್ನು ಅವನ ಶಾರೀರಿಕ ಆಕೃತಿಯಿಂದ ಅಳೆಯುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಮನುಷ್ಯನ ಪ್ರತಿಭೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಬಲಹೀನರು ವಿವಿಧ ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಅವಕಾಶ ದೊರೆತಲ್ಲಿ ಅಸಾಧ್ಯವಾದುದನ್ನು ಸಾಧಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಅವರ ಬುದ್ಧಿ ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಅಚ್ಚರಿಗಳನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸುವುದು ಸೋಜಿಗವೇನಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಪ್ರತಿಕೂಲತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಸಮಾನವಾದ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟು ಅವರೂ ಕೂಡ ಸಮಾಜದ ಮುಖ್ಯವಾಹಿನಿಯಲ್ಲಿ ಬೆರೆಯುವಂತೆ ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು.

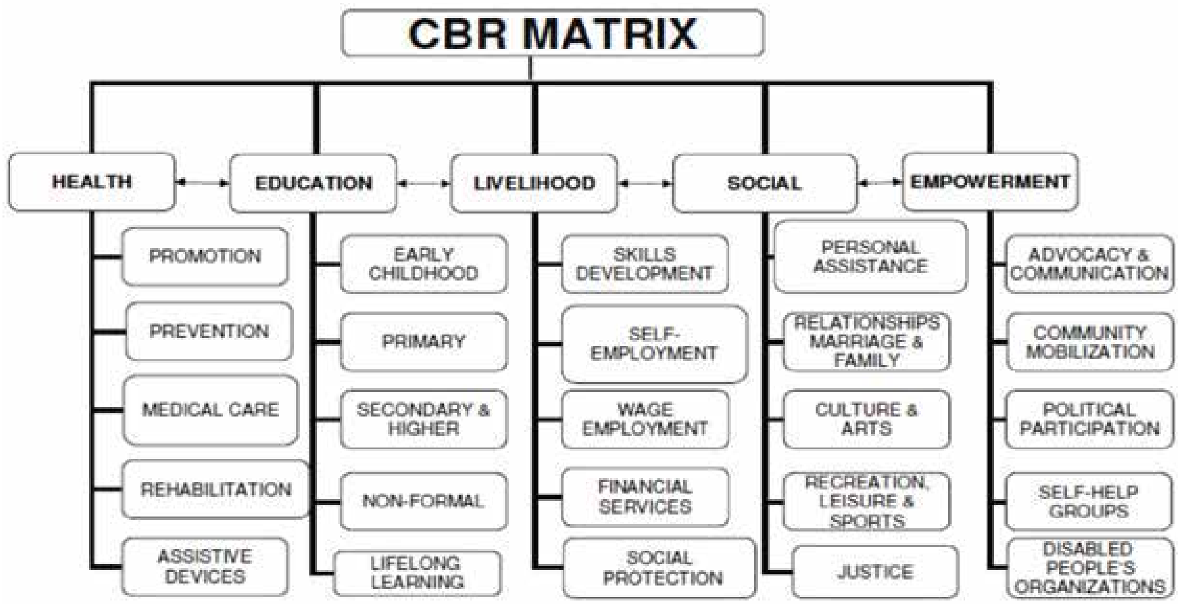


ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣವು ರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ (disease prevention) ಹಾಗೂ ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲೇ ಪ್ರತಿಬಂಧಕ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು (Primodial measures) ಬಳಸುವುದು ಶೀಘ್ರರೋಗ ಪತ್ತೆ (Early detection) ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ(complete cure) ಬಗೆಗಿನ ವಿಷಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣವು(CBR) ಬಲಹೀನರ ಸರ್ವತೋಮುಖ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಯನ್ನು ನೋಡುತ್ತದೆ. ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವಂತಿದ್ದರೆ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಕೆಲಸ ನೀಡಿ ನಂತರ ವೃತ್ತಿ ತರಬೇತಿ ಮತ್ತು ಮರುತರಬೇತಿ ನೀಡಿ ತಾಂತ್ರಿಕ ನೆರವು, ಔದ್ಯೋಗಿಕ ಪರಿಸರದ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಗಳ ನಿವಾರಣೆ,

ಭೌತಿಕ ಕುಂದುಕೊರತೆಗಳ ನಿವಾರಣೆ, ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಗಳ ನಿವಾರಣೆ, ಔದ್ಯೋಗಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಸಹಾಯ ನೀಡಿ ಬಲಹೀನರ ವೃತ್ತಿಪರ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾಗಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಜೊತೆ ಸಮಾಜ ಹೇಗೆ ನಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಸಮಾಜದ ಜೊತೆ ಹೇಗೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂಬುದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣ ದಸಿದ್ಧಂತ (Philosophy). ಈ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣವು 1960 ರಲ್ಲಿ ಬೆಳಕಿಗೆ ಬಂದಿತು. 2003 ರಲ್ಲಿ 'ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ'ಯು ಈ ಸಿದ್ಧಾಂತವನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡು ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ತಂದಿತು. ಈ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣದ ಮೂಲ ಅಂಶಗಳು ಹೀಗಿವೆ.

- ಸಾಮಾಜಿಕ ಏಕೀಕರಣ (Community integration) ಅಂದರೆ ಬಲಹೀನತೆ, ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಸಮಾಜದ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಅಂಗವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸದೆ ಅವರಿಗೆ ಸಮಾನ ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟು ಗರಿಷ್ಠ ಮಟ್ಟದ ಮರುಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅನುವು ಮಾಡಿ ಅವರನ್ನು ಸಮಾಜದ ಅವಿಭಾಜ್ಯ ಅಂಗವಾಗಿ ಬೆಳೆಸುವುದು.
- [redacted]ಗರಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಈ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣವನ್ನು ಅಧಿಕ ವೆಚವ್ವಿಲ್ಲದೆ ಅಳವಡಿಸುವುದು (Out reach).
- ಬಲಹೀನರ/ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಉಳ್ಳವರ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಅವರನ್ನೇ ಮುಂದಾಳುಗಳಾಗಿ (Equal opportunity and leadership) ಮಾಡಿ ಅವರ ಮೂಲಕ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು.

ಒಬ್ಬ ಪ್ರತಿಕೂಲತೆಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಎಲ್ಲಾ ಆಯಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವ ಮಟ್ಟದ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು ಎಂಬುದನ್ನು 'ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣದ ಮ್ಯಾಟ್ರಿಕ್ಸ್' ನಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾಗಿದೆ. ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಅಂಗವಿಕಲ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಗುರಿ ಅಥವಾ ಒಬ್ಬ ಬಲಹೀನ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಗುರಿ ಈ 'ಸಾಮಾಜಿಕ ಪುನಃಶ್ಚೇತನೀಕರಣದ ಮ್ಯಾಟ್ರಿಕ್ಸ್' ನಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾಗಿರುವ ಆಯಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಗರಿಷ್ಠ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಏರುವುದು ಹಾಗು ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಸಫಲತೆಯ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ಹೊಂದುವುದು.



Provisions from the State Government

ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಒಂದಲ್ಲ ಒಂದು ನ್ಯನತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಅಂಗವಿಕಲರೂ ಸಹ ಸಮಾಜದ ಅವಿಭಾಜ್ಯ ಅಂಗ. ಅವರೂ ಕೂಡ ಸೃಷ್ಟಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಚಟಿವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತಾಗಬೇಕು. ಸ್ವಾವಲಂಬಿಗಳಾಗಿ ಬಾಳಬೇಕು. ಸುಂದರ ಸದೃಢ ಸಮಾಜದ ನಿರ್ಮಾಣಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಬೇಕು. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸರ್ವತೋಮುಖ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಮತ್ತು ಅಭ್ಯುದಯಕ್ಕೆ ಶಿಕ್ಷಣ, ಉದ್ಯೋಗ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪುನರ್ವಸತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು 1988 ರಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡು ಹಲವಾರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸುತ್ತಿದೆ.

1. **ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ (ಸಮಾನ ಅವಕಾಶ, ಹಕ್ಕುಗಳ ಸಂರಕ್ಷಣೆ ಪೂರ್ಣ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ) ಅಧಿನಿಯಮ 1995:**
   ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ, ಉದ್ಯೋಗ, ತರಬೇತಿ, ಪುನರ್ವಸತಿ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಹಾಗೂ ಇತರ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿ, ಅಂಗವಿಕಲರು ತಮ್ಮ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲೂ ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಬಳಸಲು ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಟ್ಟು ದೇಶದ ಕ್ರಿಯಾಶೀಲ ಪ್ರಜೆಗಳಾಗಲು ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡುವುದೇ ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಉದ್ದೇಶ.

2. **ಅಂಗವಿಕಲ ಯಾರು**?
   ದೇಹದ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಗಗಳು ಊನವಾಗಿದ್ದು, ಅದರಿಂದ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿ ತನ್ನ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಸ್ವತ: ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅಸಮರ್ಥನಾಗಿದ್ದರೆ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಅಂಗವಿಕಲ ಎಂದು ಕರೆಯಬಹುದು.

   ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ವರ್ಗೀಕರಿಸಿದೆ:

ಅ. **ದೈಹಿಕ ಅಂಗವಿಕಲರು:** ಮೂಳೆಗಳು, ಕೀಲುಗಳು ಹಾಗೂ ಮಾಂಸ ಖಂಡಗಳ ದೋಷದಿಂದಾಗಿ ಅವುಗಳ ಚಲನೆಗೆ ತೊಂದರೆಯಾಗಿರುವವರು, ಮೆದುಳಿನ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯುವಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿ ಇಲ್ಲವೆ ನರದೌರ್ಬಲ್ಯದಿಂದ ಚಲನೆಗೆ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗಿರುವವರು. (ಸರ್ಕಾರ ಒದಗಿಸುವ ಉಚಿತ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಶೇಕಡಾ 40ಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಗವಿಕಲತೆಯುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ.)

ಆ. **ದೃಷ್ಟಿದೋಷವುಳ್ಳವರು:** ಪೂರ್ಣ ದೃಷ್ಟಿ ಶಕ್ತಿ ಇಲ್ಲದಿರುವವರು ಅಥವಾ ಕನ್ನಡಕ ಹಾಕಿಕೊಂಡಾಗಲೂ ದೃಷ್ಟಿ ಶಕ್ತಿ 6/60 ಅಥವಾ 20/200 ಸ್ನೇಲೇನ್ ಮೀರಿದ ದೃಷ್ಟಿಶಕ್ತಿ ಅಥವಾ 20 ಕೋನದಷ್ಟೇ ಕಾಣುತ್ತಿರುವವರು.

ಇ. **ಶ್ರವಣದೋಷವುಳ್ಳವರು:** ಪರಸ್ಪರ ಮಾತನಾಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ 70 ಡೆಸಿಬಲ್ ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಶ್ರವಣ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು.

ಈ. ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯರು: ಮಾನಸಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಅಪೂರ್ಣ ಅಥವಾ ಕುಂಠಿತವಾಗಿರುವ, ಬುದ್ಧಿಶಕ್ತಿಯಮಟ್ಟ ಸಾಧಾರಣ ಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು.

ಉ. ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯುಳ್ಳವರು.

ಊ.ಬಹುವಿಧ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯುಳ್ಳವರು: ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಬಗೆಯ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯುಳ್ಳವರು.

ಋ. ಕುಷ್ಟರೋಗ ನಿವಾರಿತ ಅಂಗವಿಕಲರು: ಕೈಕಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ಊನತೆಯುಳ್ಳವರು, ಸಂವೇದನಾ ಶಕ್ತಿರಹಿತರು.

3. ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಪೋಷಕರ ಆದಾಯಮಿತಿ ನಿಗದಿಗೊಳಿಸಿದೆ:

ನಗರ ಪ್ರದೇಶದವರಿಗೆ ವಾರ್ಷಿಕ ರೂ.24,000

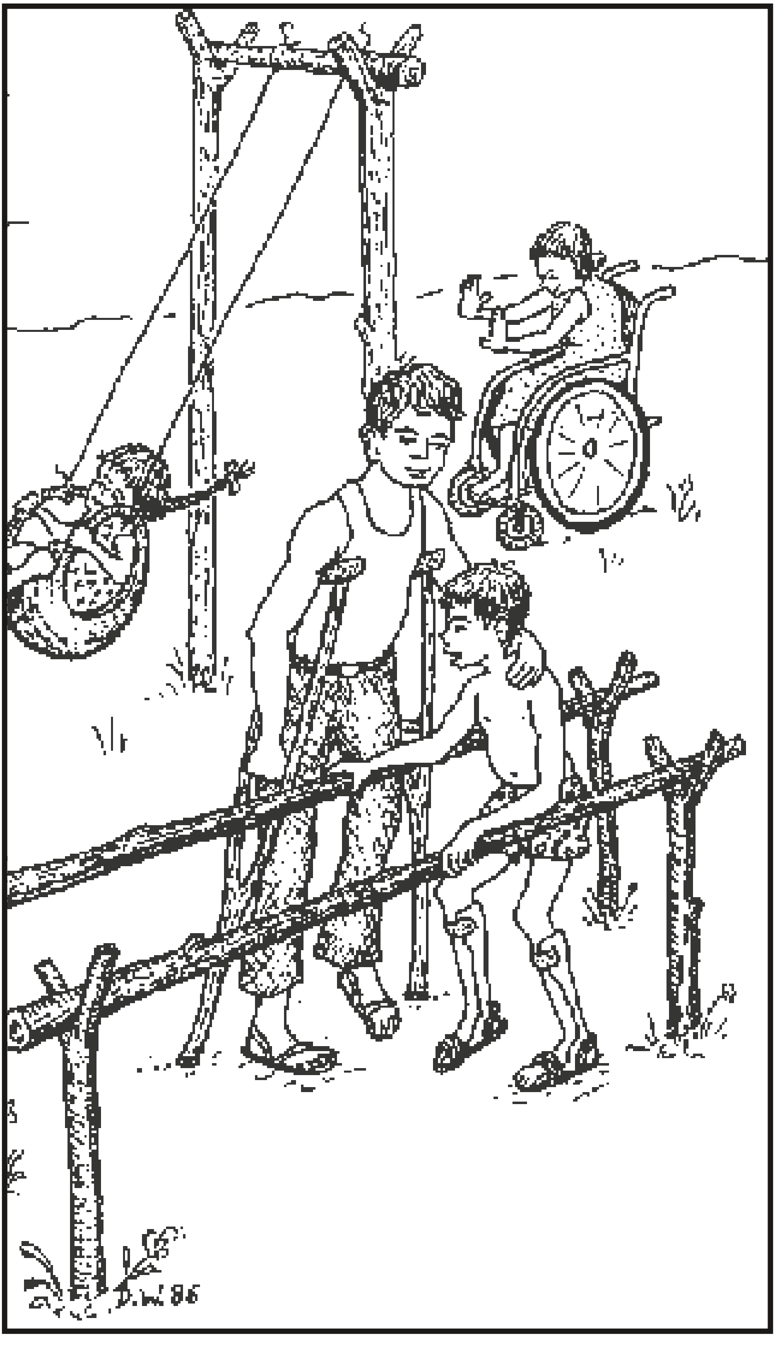
ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ವಾರ್ಷಿಕ ರೂ.11,500

ರೂ.1000ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಮೊತ್ತದ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳಿಗೆ, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿ ಯೋಜನೆಗಳ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆಯಲು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯಮಿತಿಯಿಂದ ವಿನಾಯಿತಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಎ. ಶೈಕ್ಷಣಿಕ

1.ಅ. ಕಿವುಡ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆಗಳು: ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯವು, ಮೈಸೂರು, ಕಲಬುರಗಿ ಬಳ್ಳಾರಿ, ಬೆಳಗಾವಿ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಕಿವುಡು ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ವಸತಿಯುತ **ವಿಶೇಷ** ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದು, ಸದರಿ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಶ್ರವಣದೋಷವುಳ್ಳ ಮಕ್ಕಳು, ಉಚಿತ ಶಿಕ್ಷಣ, ಊಟ, ವಸತಿ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಆ.ಅಂಧ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆಗಳು: ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯು ಅಂಧ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ಕಲಬುರಗಿ, ಮೈಸೂರು, ದಾವಣಗೆರೆ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದು, ಈ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಅಂಧ ಮಕ್ಕಳು ಉಚಿತ ಶಿಕ್ಷಣ, ಊಟ, ವಸತಿ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅಂಗವಿಕಲ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ವಿಶೇಷ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಅನುದಾನವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.


D.W. 86

2. ಅಂಗವಿಕಲ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಶಿಷ್ಯವೇತನ ಹಾಗೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಬಹುಮಾನ ಯೋಜನೆ: ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಒಂದನೇ ತರಗತಿಯಿಂದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಶಿಕ್ಷಣ ಮಟ್ಟದವರೆಗೆ ಓದುತ್ತಿರುವ ಅರ್ಹ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಪಬ್ಲಿಕ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಲ್ಲಿ ಶೇ.60ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಅಂಕ ಪಡೆದ ಪ್ರತಿಭಾನ್ವಿತ ಅಂಗವಿಕಲ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಧನವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

3. ಬ್ರೈಲ್ ಮುದ್ರಣಾಲಯ: ಅಂಧ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬ್ರೈಲ್ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಮುದ್ರಿಸಿ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಂಧರ ಶಾಲೆಗಳಿಗೆ ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿರುವ ಬ್ರೈಲ್ ಮುದ್ರಣಾಲಯದ ಮೂಲಕ ಉಚಿತ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

4. ಅಂಧ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಶಬ್ದ ಗ್ರಂಥಾಲಯ: ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಹಾಗೂ ಬಿ.ಎ ತರಗತಿಗಳಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿರುವ ಅಂಧ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅವರ ಪಠ್ಯಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಧ್ವನಿ ಸುರುಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಮುದ್ರಿಸಿ ಟೇಪ್ ರೆಕಾರ್ಡರ್ ಸಹಿತ ಅವರ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಮುಖಾಂತರ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

5. ವಿಶೇಷ ಶಿಕ್ಷಕರ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರ:

ಅ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಂಧ ಮಕ್ಕಳ ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಪರಿಣಿತಿ ಹೊಂದಿದ ವಿಶೇಷ ಶಿಕ್ಷಕರ ಕೊರತೆ ಇರುವುದನ್ನು ಮನಗಂಡು ಇದನ್ನು ನೀಗಿಸಲು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಂತದ ಅಂಧ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬೋಧನೆ ಮಾಡುವ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ಡಿಪ್ಲಮಾ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ವಿಶೇಷ ಶಿಕ್ಷಕರ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಆ. ಶ್ರವಣದೋಷವುಳ್ಳ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ವಿಶೇಷ ಬೋಧನೆ ಮಾಡುವ ವಿಶೇಷ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ಡಿಪ್ಲೋಮ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯು ಆಲೀವರ್ ಜಂಗ್ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಶ್ರವಣದೋಷವುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ಡಿಪ್ಲೋಮ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿಸಿದೆ.

ಬಿ. ಉದ್ಯೋಗ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿ

1. ಸರ್ಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗಳಲ್ಲಿ 5 ಪ್ರತಿಶತ ಮೀಸಲಾತಿ: ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಸಿ ಮತ್ತು ಡಿ ಹುದ್ದೆಗಳಲ್ಲಿ 5 ಪ್ರತಿಶತ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು, ಎ ಮತ್ತು ಬಿ ಹುದ್ದೆಗಳಲ್ಲಿ 3 ಪ್ರತಿಶತ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾಗಿಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.

2. ಅಂಗವಿಕಲ ನೌಕರರಿಗೆ ಮತ್ತು ತರಬೇತುದಾರರಿಗೆ ವಸತಿ ನಿಲಯ: ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲ ನೌಕರರ ಮತ್ತು ತರಬೇತುದಾರರಿಗೆ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಪುರುಷರಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾದ ಒಂದೊಂದು ವಸತಿ ನಿಲಯವನ್ನು ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ವಸತಿ ನಿಲಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ರೂ.24,000 ಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇರಬೇಕು. ಪುರುಷರ ಹಾಗೂ ಮಹಿಳೆಯರ ವಸತಿ ನಿಲಯದಲ್ಲಿ 50 ನಿವಾಸಿಗಳನ್ನು ದಾಖಲೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅವಕಾಶವಿದೆ.

3. ‘ಆಧಾರ’ ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ ಸಹಾಯಧನ ಯೋಜನೆ: ಅಂಗವಿಕಲರು ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ಕೈಗೊಂಡು ಸಣ್ಣ ವ್ಯಾಪಾರ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಜೀವನ ಸಾಗಿಸಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತೆ ಆಧಾರ ಎಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಕಾರ್ಯರೂಪಕ್ಕೆ ತಂದಿದೆ. ಇದನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಪ್ರತಿ ಫಲಾನುಬವಿಗಳಿಗೆ ರೂ.15,000 ಉಚಿತ ಪೆಟ್ಟಿಗೆ ಅಂಗಡಿ ಹಾಗೂ ರೂ.20,000 ನಿರ್ವಹಣಾ ಬಂಡವಾಳವನ್ನು ಸಾಲದ ರೂಪದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

4. ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ದೂರವಾಣಿ ಬೂತುಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಯೋಜನೆ: ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಡಲು ದೂರವಾಣಿ ಬೂತುಗಳನ್ನು ಮೆಟಾಫೋನ್ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

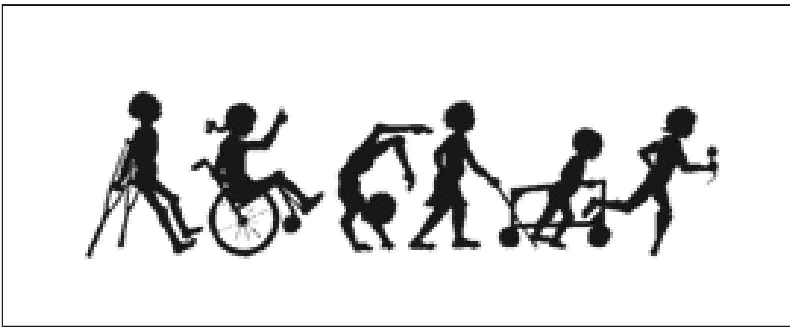
5. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅಂಗವಿಕಲರ ಹಣಕಾಸು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ: ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗುವಂತೆ ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆ ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಅಂಗವಿಕಲರು ಉನ್ನತ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಲು ವೃತ್ತಿಪರ ಶಿಕ್ಷಣ ಪಡೆಯಲು, ಉತ್ಪಾದನಾ ಘಟಕ ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅವರು ತಯಾರಿಸಿದ ವಸ್ತುಗಳಿಗೆ ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ಒದಗಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅಂಗವಿಕಲರ ಹಣಕಾಸು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ ಕಾರ್ಯಾರಂಭ ಮಾಡಿದೆ. ಅಂಗವಿಕಲರು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನಾ ವರದಿ ಆಧರಿಸಿ ಸಾಲ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಮಹಿಳಾ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮದ ಮೂಲಕ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಸಿ. ಪುನರ್ವಸತಿ ಯೋಜನೆಗಳು

1. ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳ ಪೂರೈಕೆ: ಅಂಗವಿಕಲರ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯಾವಾಗಿರುವ ತ್ರಿಚಕ್ರ ವಾಹನಗಳು, ಶ್ರವಣ ಸಾಧನಗಳು, ಕೃತಕ ಅಂಗಾಂಗಗಳು, ಬ್ರೈಲ್ ಗಡಿಯಾರಗಳು, ದೃಷ್ಟಿದೋಷವುಳ್ಳವರು ಉಪಯೋಗಿಸುವ ಬಿಳಿ ಕೋಲುಗಳನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ವಿತರಿಸುವುದು ಈ ಯೋಜನೆಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

2. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ನಿವಾರಣೆಗೊಳಿಸಲು ಹಾಗೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಹಾರ ಯೋಜನೆ: ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಹ ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸುಸಜ್ಜಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ಸಂಜಯಗಾಂಧಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.35,000 ಗಳವರೆಗೆ ಧನಸಹಾಯ ನೀಡುವ ಸೌಲಭ್ಯವಿದೆ.

3. ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪುನರ್ವಸತಿ ಕೇಂದ್ರ ಯೋಜನೆ: ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಸರ್ಕಾರವು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವಿನಿಂದ ಜಿಲ್ಲಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಸಮಿತಿಗಳ ಮೂಲಕ ತುಮಕೂರು, ಮಂಗಳೂರು, ಬಳ್ಳಾರಿ, ಕಲಬುರ್ಗಿ, ಮಂಡ್ಯ, ಬೆಳಗಾವಿ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪುನರ್ವಸತಿ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದೆ. ಈ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯಾದ ಅಂಗವಿಕಲರನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು/ ಕೃತಕ ಅಂಗಾಂಗಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಳ ವಿತರಣೆ, ಮಾಶಾಸನ ಪಡೆಯಲು ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದು.



ಡಿ. ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನೆಗಳು

1. ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆ: ರೂ.6000ಕ್ಕಿಂತಲೂ ಕಡಿಮೆ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವಿರುವ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿರುವ ಶೇ. 40ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇರುವ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ.400 ರಂತೆ ಹಾಗೂ ಶೇ.75 ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇರುವ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ರೂ.1000 ಪೋಷಣಾಭತ್ಯೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಆಯಾ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್ ರವರು ಇದನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ.

2. ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನೀಡುವ ಯೋಜನೆ: ಅಂಗವಿಕಲರು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸಿಗುವ ಅನೇಕ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತೆ ಅವರಿಗೆ ಶಾಶ್ವತ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

3. ಸಮಾಜ ಸೇವಾ ಸಂಕೀರ್ಣ: ವೃದ್ಧ ನಿರ್ಗತಿಕರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಊಟ, ವಸತಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಂರಕ್ಷಣೆ ಒದಗಿಸುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಸಮಾಜ ಸೇವಾ ಸಂಕೀರ್ಣವು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿತವಾಗಿದೆ.

4. ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ತಂದೆ / ತಾಯಿ / ಪೋಷಕರಿಗೆ ಸಾಮೂಹಿಕ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆ: ಭಾರತೀಯ ಜೀವ ವಿಮಾ ನಿಗಮಕ್ಕೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ವಾರ್ಷಿಕ ವಿಮಾ ಕಂತನ್ನು ಪಾವತಿ ಮಾಡಿ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ರೂ.12,000 ಹಾಗೂ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಆದಾಯವುಳ್ಳ ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯ ಮಕ್ಕಳ ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರಿಗೆ ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ನಿಧನದ ನಂತರ ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಪೋಷಣೆಗಾಗಿ ಜೀವ ವಿಮಾ ನಿಗಮದಿಂದ ರೂ.20,000 ವಿಮೆ ಮೊತ್ತ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ.

5. ವಿಶ್ವ ಅಂಗವಿಕಲರ ದಿನಾಚರಣೆ: ವಿಶ್ವ ಅಂಗವಿಕಲರ ದಿನಾಚರಣೆಯನ್ನು ಡಿಸೆಂಬರ್ ತಿಂಗಳ ಮೂರನೆಯ ತಾರೀಖು ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಆಚರಿಸಲಾಗುವುದು.ಇದೊಂದು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

6. ರಾಜ್ಯಪ್ರಶಸ್ತಿ: ಎ. ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಅಂಗವಿಕಲರ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಸೇವೆಸಲ್ಲಿಸಿದ 5 ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು 8 ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿವರ್ಷವೂ ಗುರುತಿಸಿ ವಿಶ್ವ ಅಂಗವಿಕಲರ ದಿನಾಚರಣೆಯಂದು ಅವರನ್ನು ಗೌರವಿಸಿ ರಾಜ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಬಿ. ಅಂಗವಿಕಲ ಮಕ್ಕಳ ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಗಣನೀಯ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ 5 ವಿಶೇಷ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ರಾಜ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

7. ಸಲಹಾ ಹಾಗೂ ಮಾಹಿತಿ ಕೇಂದ್ರ: ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಲಭ್ಯವಿರುವ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಹಾಗೂ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಯೋಜನೆಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆಗಳು ಹಾಗೂ ವೃತ್ತಿ ತರಬೇತಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಬೇಕಾಗಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಈ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಇದಲ್ಲದೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ, ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಉದ್ಯಮ ಹಾಗೂ ಖಾಸಗಿ ಉದ್ಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಉದ್ಯೋಗ ಅವಕಾಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

8. ಅಂಗವಿಕಲ ಮಹಿಳಾ ಉದ್ಯೋಗಸ್ಥ ಹಾಗೂ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯರ ವಸತಿ ನಿಲಯಗಳು: ಅಂಗವಿಕಲ ಮಹಿಳಾ ಉದ್ಯೋಗಸ್ಥರಿಗೆ ಹಾಗೂ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯರಿಗೆ ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ಒಂದರಂತೆ ವಸತಿ ನಿಲಯಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿರಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ವಸತಿ ನಿಲಯದಲ್ಲಿ 50 ಮಹಿಳಾ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ವಸತಿ ಮತ್ತು ಊಟೋಪಚಾರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

9. ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡಿ ಉದ್ಯೋಗವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ: ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿರುವ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಗಣಕಯಂತ್ರ ಆಧಾರಿತ 3 ಮತ್ತು 6 ತಿಂಗಳ ತರಬೇತಿ (ಕಾಲ್‌ಸೆಂಟರ್, ಪಿ. ಸಿ. ಹಾರ್ಡ್‌ವೇರ್) 6 ತಿಂಗಳು (ಡಾಟಾ ಎಂಟ್ರಿ, ಡಿ.ಟಿ.ಪಿ. ಡಿ.ಸಿ.ಎ.ಸಿ 3 ತಿಂಗಳು) ಹಾಗೂ 3 ತಿಂಗಳ ವೃತ್ತಿ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ ಈ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾದವರಿಗೆ ಉದ್ಯೋಗಾವ ಕಾಶವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ

.

10. ಮಾನಸ ಕೇಂದ್ರಗಳು: ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರಿಗೆ ಆಶ್ರಯ ಕಲ್ಪಿಸಲು ಮಾನಸ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಬೆಂಗಳೂರು, ಬಳ್ಳಾರಿ, ಬೆಳಗಾವಿ, ರಾಯಚೂರು ಮತ್ತು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಿದ್ದು ಈಗಾಗಲೇ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಗಿದೆ.

11. ಗ್ರಾಮೀಣ ಪುನರ್ವಸತಿ ಯೋಜನೆ: ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಅಂಗವಿಕಲರು ಇರುವ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿಯೇ ವಿವಿಧ ಇಲಾಖೆಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಅಂಗವಿಕಲರ ಮುಖಾಂತರ ತಲುಪಿಸುವುದು ಈ ಯೋಜನೆಗಳ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ 29 ಜಿಲ್ಲೆಗಳ 176 ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಪ್ರತಿ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯಿತಿ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪುನರ್ವಸತಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರನ್ನು ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಪಂಚಾಯಿತಿ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧೋದ್ದೇಶ ಪುನರ್ವಸತಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರನ್ನು ಗೌರವಧನದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ 5828 ಸಮರ್ಥ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಉದ್ಯೋಗಾವಕಾಶಗಳನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಗಾಗಿ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆ ಹಾಗೂ ಕ್ರೀಡೆಗಳ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಧನ ಯೋಜನೆ (ಸಾಧನೆ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿಭೆ) : ಅಂಗವಿಕಲರು ನೀಡುವ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡಿ ಧನಸಹಾಯ ನೀಡುವ ಸಲುವಾಗಿ "ಪ್ರತಿಭ" ಎಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹಾಗೂ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹಾಗೂ ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕ್ರೀಡಾಕೂಟದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡ ಅಂಗವಿಕಲ ಕ್ರೀಡಾಪಟುಗಳಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ನೀಡಿ ಧನಸಹಾಯ ನೀಡಲು "ಸಾಧನೆ" ಎಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

13. ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ನೆರವು: ಅಂಗವಿಕಲರು ಎಲ್ಲರಂತೆ ಸಮಾನರಾಗಿ ಬದುಕುವ ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಡುವುದು ಒಂದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಹೊಣೆ. ಅಂಗವಿಕಲರ ಜೀವನಕ್ಕೆ ನೆಮ್ಮದಿ ತರಲು ಶಿಕ್ಷಣ, ತರಬೇತಿ, ಉದ್ಯೋಗ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಶ್ರಮಿಸುವ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಹಾಗೂ ಕೇಂದ್ರಸರ್ಕಾರಗಳಿಂದ ಅನೇಕ ಬಗೆಯ ನೆರವು, ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ, ಅನುದಾನ ಸೌಲಭ್ಯ ಲಭ್ಯವಿದೆ.

14. ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ವೃದ್ಧಾಶ್ರಮಗಳಿಗೆ ಅನುದಾನ: ಆಸರೆ ಇಲ್ಲದ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ವೃದ್ಧರಿಗೆ, ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ವೃದ್ಧಾಶ್ರಮಗಳಿಗೆ ರಾಜ್ಯ/ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಅನುದಾನ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ವೃದ್ಧರಿಗೆ ಉಚಿತ ಊಟ, ವಸತಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

For more information contact :

ನಿರ್ದೇಶಕರು,
ಅಂಗವಿಕರ ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ
ಪೋಡಿಯಂ ಬ್ಲಾಕ್, ವಿಶ್ವೇಶ್ವರಯು ಗೋಪುರ,
ಡಾ: ಬಿ.ಆರ್. ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ರಸ್ತೆ ಬೆಂಗಳೂರು 560 001.
ಊರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08022860907, 22866046

ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ : 080–22868347
Email : dir-dwdsc-ka@nic.in
Webside : www.welfareofdisabled.kar.nic.in

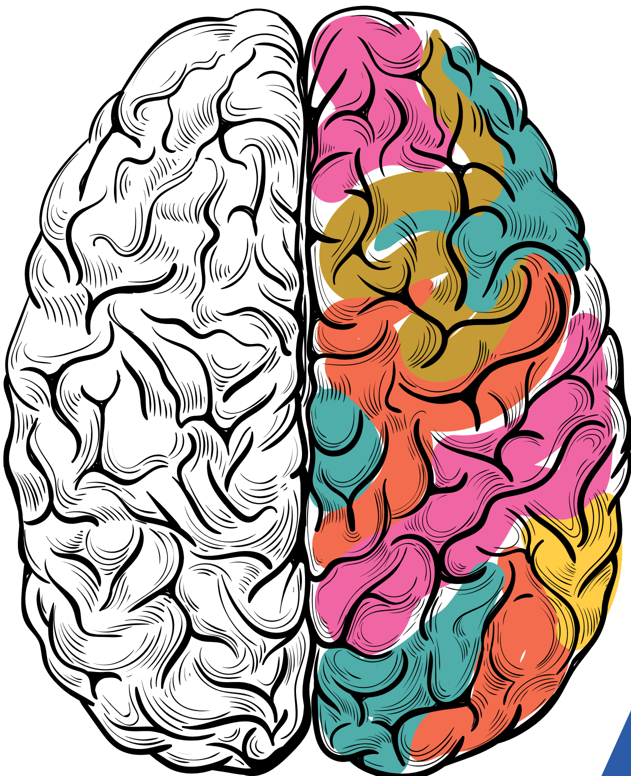
KANVA SRI SAI HOSPITAL MEDICINE CLINIC

SCOPE OF SERVICES

-GENERAL MEDICINE.
-PULMONOLOGY.
-CARDIOLOGY(NON-INTERVENTIONAL).
-MEDICAL GASTROENTEROLOGY.
-DIABETIOLOGY.
-NEUROLOGY.
-NEPHRO-UROLOGY.
-PSYCHIATRY.
-GERIATRIC MEDICINE.

KANVA SRI SAI HOSPITAL
OBSTETRICS & PEDIATRICS
SCOPE OF SERVICES
-PRECONCEPTIONAL
-COUNCELLING & TREATMENT.
-INFERTILITY EVALUATION & MANAGEMENT.
-ANTENATAL CARE.
-NORAMAL, LABOUR & LSCS.
-MINIMAL INVASIVE HYSTERECTOMY.

KANVA SRI SAI HOSPITAL NEURO CLINIC



SCOPE OF SERVICES

- EMERGENCY TRAUMATIC.

HEAD INJURY MANAGEMENT.

- BRAIN TUMOR SURGERY.

- VASCULAR MALFORMATION

& EPILEPSY SURGERY.

- STROKE MANAGEMENT.

- ENDOSCOPIC BRAIN & SPINE SURGERY.

- MINIMALLY INVASIVE SPINE SURGERY.

- TRAUMATICE SPINE INJURY MANAGEMENT.

KANVA SRI SAI HOSPITAL ORTHOPEDICS CLINIC

SCOPE OF SERVICES

total knee repalcement surgery at the lowest cost with imported implants and experienced surgeons.

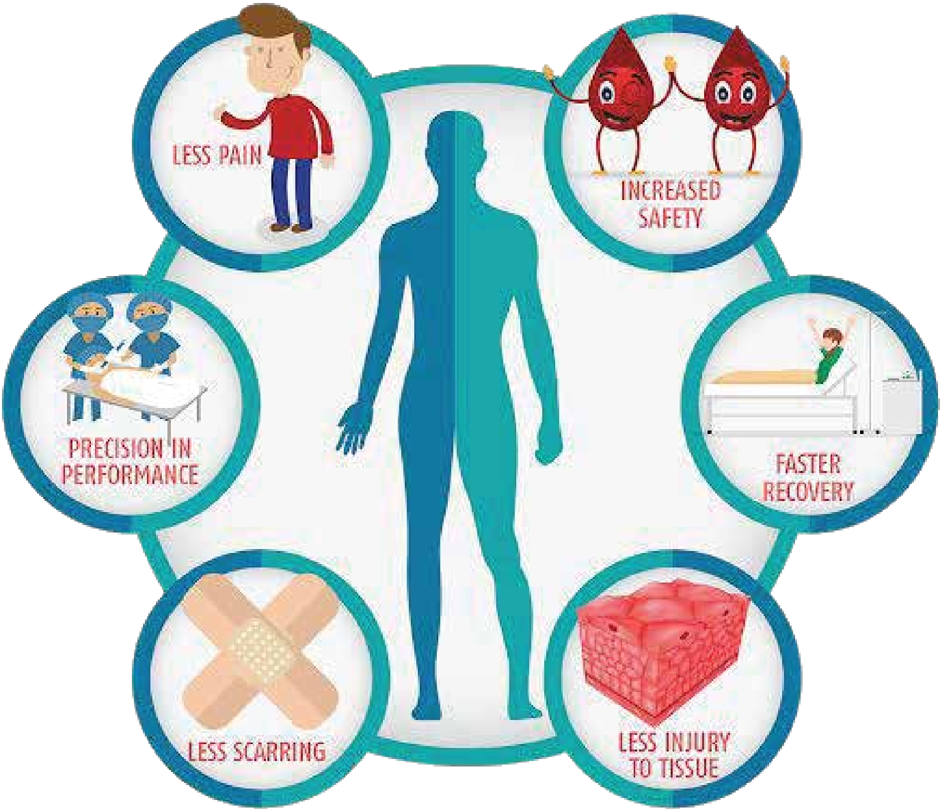
-JOINT REPLACEMENT SURGERIES.

-COMPLEX POLYTRAUMA SURGERIES.

-SPORTS INJURY MANAGEMENT.

-ADVANCED SPINE SURGERIES.

-PLASTIC COSMETICS & FACIMAXILLARY SURGERIES.



KANVA SRI SAI HOSPITAL GENERAL AND MINIMALLY INVASIVE SURGERY CLINIC

THE GENERAL AND MINIMALLY INVASIVE SURGERY AT KANVA SRI SAI HOSPITAL FOCUSES ON THE PROCEDURES RELATED TO THE ENDOCRINE SYSTEM, GASTROINTESTINAL TRACT, LIVER, COLON, AND OTHER MAJOR PARTS OF THE HUMAN BODY.

SOME OF THE PROCEDURES ALSO INCLUDE AN APPENDIX, GALLBLADDER REMOVAL, COLONOSCOPIES, THYROIDECTOMIES, HERNIA AND BARIATRIC SURGERIES.

OUR GENERAL SURGERY CLINIC TREATS PATIENTS SUFFERING FROM DISEASES INVOLVING SKIN, SOFT-TISSUE, HERNIA, BOWEL PROBLEMS AND TRAUMA.

OUR HOSPITAL ALSO SPECIALIZES IN LAPAROSCOPIC SURGERY (ALSO KNOWN AS KEY-HOLE SURGERY OR MINIMALLY INVASIVE SURGERY

KANVA SRI SAI HOSPITAL

Plastic and cosmetic surgery clinic

"Where safety and skill unite to Restore, refine and rejuvenate"

Plastic and cosmetic surgical care in Kanva sri sai hospital, we rely wholly on quality and service to the needy. Our hospital is well equipped with top of the line surgical facility to deal with challenging cases. The Kanva sri sai hospital plastic surgical unit endorses minimally invasive, diagnostic and therapeutic plastic surgical procedures that ensure easy and effective recovery in comparison to traditional procedures. That's not all; Kanva's highly competent surgeons , nurses and paramedics are committed to ensure safe surgery and speedy recovery.

SCOPE OF SERVICES

Cosmetic surgery:
Rhinoplasty
Liposuction
Abdominoplasty
Facial rejuvenation,
Breast augmentation/ reduction
Fat grafting
Blepharoplasty
Hair Transplant
Scar revisions, Tattoo removal

Congenital deformities:
Corrective surgery for
Cleft Lip and Palate
Facial deformity
Hand deformity
Ear deformity
Vascular malformations malformation

Burns:
Acute Burn care
Post burn deformities and contracture corrections

Diabetic foot surgeries:
Internal offloading surgeries.
Wound surgeries and Amputations
Varicose veins surgeries

Cranio-maxillo-facial surgery:
Facial soft tissue injuries
Facial fractures
Post traumatic defects reconstructions
Post malignancy defects reconstructions

Hand surgery:
Soft tissue injuries
Hand fractures,Tendon injuries
Post traumatic hand reconstruction

Peripheral nerve surgery:
Brachial plexus surgery - adult and obstetric brachial plexus palsy
Nerve repair after injury
Nerve grafting
Facial nerve palsy

Trauma and Reconstructive Microsurgery:
Soft tissue trauma management
Reconstruction of soft tissue defects
Skin grafts,flaps
Microvascular surgeries.- Re implantations and free flaps
Lymphedema Debulking surgeries
Vascularised lymph node transfer