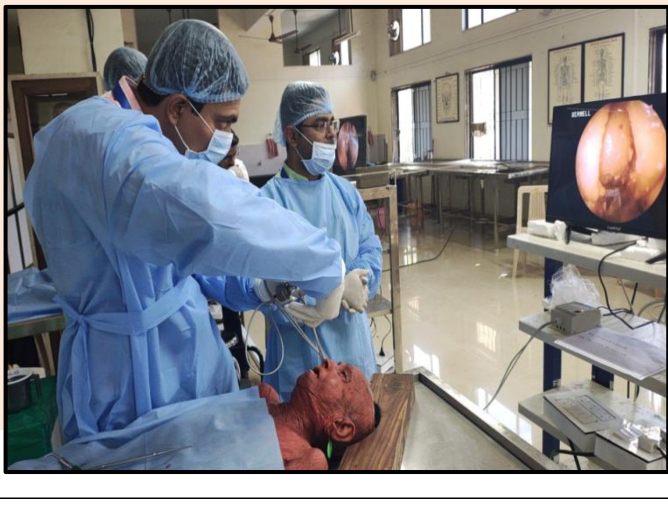
ShriVithalrao Joshi Charities Trust's

B. K. L. Walawalkar Rural Medical College

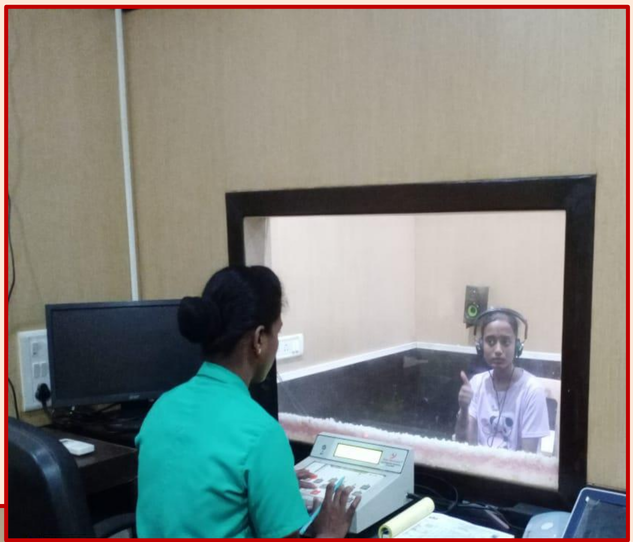


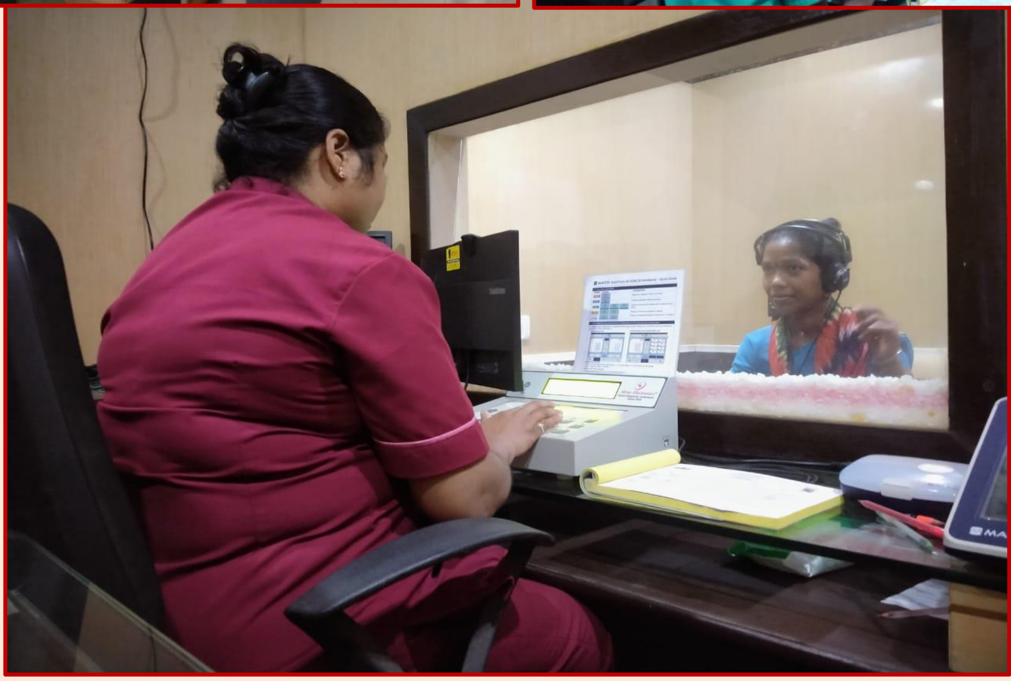
Date	Sr. No	Time	Event	Speakers
08th March 2025	1.	9:00am	Inauguration	
	2.	9:15am	Orientation lecture	Dr. Sheetal Dharangutte
	3.	10:00-11:00am	Session 1 demonstration	Dr. Sachin Nilakhe
	4.	11:00-01:30pm	Delegates hands on	
	5.	01:30-02:30pm	Lunch	
	6.	02:30-03:30pm	Session 2 demonstration	Dr. Prasun Mishra
	7.	03:30-06:00pm	Delegates hands on	
09th March 2025	1.	09:00am	Lecture on Skull base from a Neurosurgeon’s point of view	Dr. Mrudul Bhatjiwale
	2.	09:30-11:00	Session 3 demonstration	Dr. Shashikant Mashal
	3.	11:00-02:00pm	Delegates hands on	
	4.	02:00-03:00pm	Lunch time	
	5.	03:00pm onwards	Session 4 and hands on until time restraint	Dr. Rajesh Yadav

ENT OPD

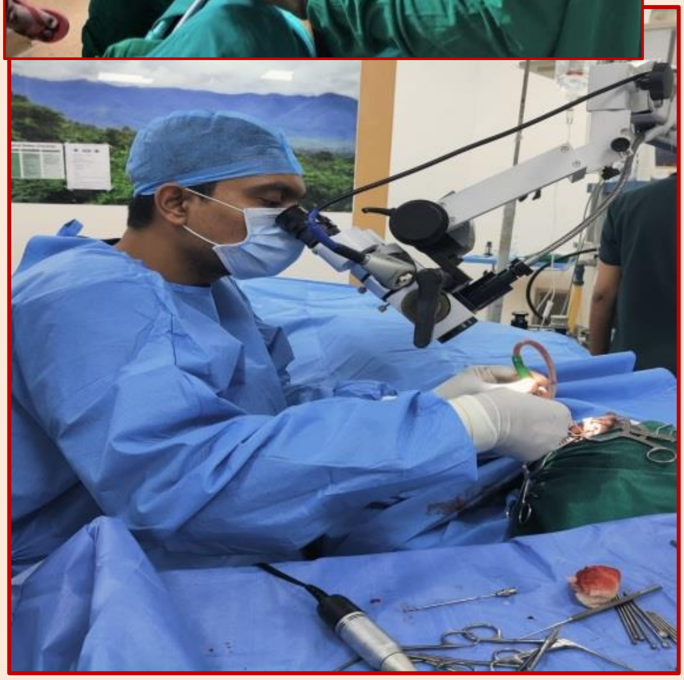
7
Shot on Y17
Vivo AI camera

ENT. OPD.
Shot on Y17
Vivo AI camera





ENT Ward & OT



SVJCT's
BKL
Walawalkar
Rural Medical College
B.K.L.WALAWALKAR RURAL MEDICAL COLLEGE

ENT SURGERIES

- Surgery of enlarged tonsil and adenoid
- Tympanoplasty
- Septoplasty
- endoscopic DCR
- Foreign body Removal from aerodigestive tract, ear
- TORP, PORP, Stapedectomy
- mastoid surgery
- deviated nasal septum ,maxilla surgeries
- Functional Endoscopic Sinus Surgery (fess)

DIAGNOSTIC TESTS IN ENT

- New born baby audiometry & BEHRA
- Evaluation of deafness in newborns

- Sleep study for patients complaining
- of snoring and disturbed sleep due to obesity
- Audiometry, Bronchoscopy, Esophagoscopy

Tonsillectomy, oto-endoscope, Nasal Endoscopy, OAE Test Septoplasty, Stapedectomy, Tympanoplasty, etc. operations are routinely performed. Audiometry is also done routinely on O.P.D. basis. Hearing Aid is provided free of cost to Yellow & Orange ration card holders.

Sleep Lab

The ENT department has commissioned first "Sleep Lab" from Konkan. It is a boon for rural patients of Konkan region.

This is a very high quality sleep lab from the Philips Company. It monitors Pulse, Blood Pressure, Respiratory rate, Respiratory movements, Snoring events, Oxygen saturation, Muscle activity, Brain activity. What is the reason for sleeping a lot during the day. To diagnose this, a scientific study of sleep is required. Therefore, the problem of snoring caused by breathing, brain, heart, abdominal cavity can be diagnosed.

State-of-the-art sleep study facilities are available in Konkan & only at Walawalkar Hospital. For this study, an AC room with an attached bathroom is provided to make the patient comfortable. The patient has to stay overnight in the hospital and get his report immediately the next morning. Diagnosis of snoring is very important. Once it is diagnosed, then further treatment is started at Walawalkar Hospital. This facility is made available at nominal rates. Staff and faculty are trained for interpretation of results.

List of Equipment

S.No.	NAME OF THE ITEMS	Qty
(A)	**OPD**	
1	Sterilizer	1
2	Cidex instrument sterilization tray	2
3	Digital /Electronic BP Apparatus	1
4	Stethoscope	2
	X-ray view box in all OPD rooms 5 sets each consisting of :	
5	Thudicum/St.Clair Thomson Nasal Speculum different sizes	4
6	Lac’s Tongue depressor different sizes	4
7	Laryngeal mirrors different sizes	4
8	Nasopharyngeal mirrors different sizes	4
9	Aural speculum different sizes	4
10	Ear Suction different sizes	2
11	Nasal Suction different sizes	2
12	Suction apparatus	1
13	Siegel’s speculum	1
14	Tuning fork (512 Hz)	1
15	Tuning fork (256 Hz)	1
16	Tuning fork (1024 Hz)	1
17	Otoscope with halogen bulb, rechargeable battery and Siegle	1
18	Bayonet forceps	2
19	Bulls lamp	1
20	Head Mirror	1
21	Head Light With LED/Halogen lamp	1
22	Jobson Horne probe	2
23	Instrument tray	1
24	Kidney tray	2
25	The OPDs should have Otoendoscope, Nasalendoscope, Laryngeal telescope with camera, monitor and light source for teaching purposes (1 Unit of the above may be placed either in Minor OT or Endoscopy room or in the OPD in the Consultant Chamber)	Available
26	Optional- One treatment unit may be placed in the Consultant Chamber in the OPD which will facilitate and replace the instruments required in that room for examination purposes and help in teaching clinical skills.	Available
(B)	**Ward**	
27	Four sets consisting of the instruments required in the OPD should be kept in the ward for teaching purposes and for examination time.	Available
28	One mobile spotlight, One Tracheostomy set should be placed in the ward.	Available
29	The ward side room/emergency treatment room should have a mobile spotlight.	Available
(C)	**Major Operation Theatre.**	
	The OTs are equipped with the requisite equipment for anaesthesia,	
	(a) Tonsillectomy and adenoidectomy set - 2 sets, each consisting of	
30	Biopod	1

31	Boyle-Davis mouth gag with difference size blades	1
32	Tonsil holding forceps	1
33	Tonsil dissector and pillar retractor	1
34	Waugh's tenaculum forceps: plain and tooth	2
35	Tonsil snare	1
36	Burkit artery forceps	1
37	Wilson’s double curved artery forceps	1
38	Negus artery forceps	1
39	Tonsil scissors	1
40	Adenotome	1 (optional)
41	Adenoid curette with and without cage	2
42	Yankaueroropharyngeal suction (disposable)	1
	(b) Set for nasal bone fracture	
43	Asch forceps	1
44	Walsham forceps	1
45	St.Vlair Thompson Nasal Speculum	1
46	Killian Long bladed Nasal speculum	1
	(c) Septoplasty set	
47	Nasal dressing forceps	1
48	Knife handle	1
49	Killian’s nasal speculum	1
50	Freer elevator	1
51	Howarth elevator	1
52	Cottle elevator	1
53	Sickle knife	1
54	Ballenger’s swivel knife	1 (optional)
55	Luc tissue cutting forceps	1
56	Takahashi forceps	1
57	Fish tail (bayonet shape) gouge	2
58	Nasal mallet	1
	(d) FESS set	
59	Rigid nasal endoscope 0 degree,4 mm and 2.7 mm size	1 each
60	Rigid nasal endoscope 30 degree, 4 mm and 2.7 mm size	1 each
61	Light source and light cable	1
62	Endoscopic Camera with suitable display with recording & archiving facility. (with High Definition Camera)	1
63	Sickle knife	1
64	Retrograde punch	1
65	Blakesley forceps – straight 1and upturn	1
66	Nasal suction cannula different sizes	4
67	Double curved suction cannula different sizes	4
68	Sinus probe and curette	1
69	Lacrimal probes for endoscopic DCR (optional)	1
70	General Fess Instruments	1
	(e) Direct laryngoscopy set	
71	Anterior commissure laryngoscope for adult and pediatric sizes	2
72	Laryngoscope for adult and pediatric sizes	2
73	Negus laryngoscope	2 (optional)
74	Light source	1
75	Light cable	1

76	Biopsy forceps	2
77	Foreign body removal forceps	2
78	Laryngeal suctions	2
	(g)Microlaryngoscopy set	
79	Kleinsasser's laryngoscope	2
80	Fibreoptic lighting system	2
81	Suspension system for Laryngoscope	2
82	Microlaryngeal cup forceps	2
83	Microlaryngeal Scissors	2
	(h) Tympanoplasty set	
84	Graft knife	1
85	Graft scissors	1
86	Graft press	1
87	Aural speculum	4
88	Rosen first incision knife	1
89	Curette	2
90	Drum elevator	1
91	Blunt elevator	1
92	Sickle knife	1
93	Ball probe	1
94	Micro suction Cannula with thumb adaptor	4
95	Ear granulation forceps straight, up turn and side turn	3
96	Graft forceps	1
	(i) Mastoidectomy set	
97	Mallet	2 (optional)
98	Gouge (different sizes)	4 (optional)
99	Knife handle	1
100	Mosquito artery forceps	4
101	Cat's paw retractor	2
102	Endaural retractor/post aural retractor for right and left ear	2
103	Electric drill (motor, hand piece and burrs)	2 sets
104	Mastoid seeker	2
105	Aditus seeker	2
106	Malleus head nipper	2
107	Suction cannula with adapter for thumb control	4
108	Ear granulation forceps straight, up turn and side turn	3
	(j)Stapedectomy set	
109	Pick-straight	2
110	70 Angled	2
111	Perforator	2
112	Measuring rod	2
113	Prosthesis crimper	2
	(k) Oesophagoscopy set	
114	Oesophagoscopes sizes for different age group	3
115	Light source and cable	1
116	Biopsy forceps	3
117	Foreign body removal forceps	3
118	Suction cannula	3
119	Oesophageal dilators	1 set
	(l) Bronchoscopy set	

120	Bronchoscopes different sizes for different age groups	3
121	Light source and cable	1
122	Biopsy forceps	3
123	Foreign body removal forceps	3
124	Peanut forceps	3
125	Suction cannula	3
	(m) Tracheostomy set	
126	Needle holder	1
127	Bard Parker knife handle	1
128	Ribbon right angled retractors	2
129	Curved arteries	4
130	Straight arteries	1
131	Cricoid hook	1
132	Tracheal dilator	1
	(n) Excision Biopsy Set	
133	Doyen mouth gag	1
134	Jenin’s mouth gag	1
135	Knife handle	2
136	Adson’s tissue holding forceps toothed	2
137	Adson’s tissue holding forceps plain	2
138	Mayo scissors different sizes	3
139	Mosquito curved artery forceps	6
140	Curved artery forceps	6
141	Ellis tissue forceps	4
142	Babcock tissue forceps	2
143	Cat’s paw retractors	2
144	Right angle retractors	2
145	Skin hook single	2
146	Skin hooks double	2
147	Needle holder different sizes	3
148	Thread cutting scissors	1
	Minor Operation Theatre	
	(a) Direct laryngoscope set	
149	Laryngoscope – Anterior Commissure	1
150	Negus	1
151	Lighting system	1
152	Biopsy forceps	1
153	Foreign body removal forceps	1
	(b) Micro ear examination set	2
154	Aural speculum	4
155	Suction cannula	4
156	Aural cup forceps	2
	(c) Nasal packing set	2
157	St Clair Thompson nasal speculum different sizes	4
158	Nasal packing forceps	1
159	Nasal suction cannula	4
	(d) Nasal endoscopy trolley with 0 degree & 30 degree 4mm	1
	(e) Others	
160	Higginson syringe	2
161	Sterilizer	Available

162	Aural Syringe	Available
163	Tracheostomy set	Available
164	Intubation set	Available
165	Bowls, kidney treys, towel clips, sponge holding forceps and	Available
(E)	Miscellaneous Equipment	
166	Operating microscope for major Operation Theatre (with camera	1
167	Electrocautery Unit	1
168	Spot Mobile Light	1
169	Basic OT table	1
170	Operating microscope for minor Operation Theatre	1
171	Puretone audiometer	Available
172	Brainstem evoked response audiometer with ASSR	Available
173	OAE Impedance audiometer (With sound treated air-conditioned	Available
174	Multimedia Projector with Screen	1
	Teaching models/simulators as a part of the college CAL lab to	
(F)	Additional Equipment	
175	Flexible nasopharyngolaryngoscope	1
176	Electronystagmograph(Optional)	1
177	Brainstem evoked response audiometer	1
178	Goggles, plastic apron, gloves for examination of patients with	Available

वालावलकर रुग्णालयाचा अभिनव उपक्रम

एकाच दिवसात ७५ रुग्णांना वाटले कानाचे मोफत मशिन

रुग्णांना कानाचे मोफत मशिन वाटप करताना.

चिपळूण : वालावलकर हॉस्पिटलच्या इएनटी विभागाने कानाचे मोफत मशिन वाटपाचे शिबीर ठेवले होते. या शिबिरामध्ये पहिले चार दिवस रुग्णांची नाव नोंदणी व कानाची तपासणी करण्यात आली.

जवळपास ७५ रुग्णांनी चार दिवसात म्हणजे १७ ते २० डिसेंबरमध्ये नाव नोंदणी केली. या ७५ रुग्णांना २१ डिसेंबर रोजी कानाच्या मशिनचे वाटप करण्यात आले. हा अभिनव उपक्रम देणगीदारांच्या देणगीतून करण्यात आला. या अभिनव उपक्रमामुळे आर्थिक दुर्बल आजी-आजोबांना ऐकू येऊ लागले व त्यांच्या चेहऱ्यावर हसू उमटले.

या शिबिराचे उत्तम नियोजन तसेच वयोवृद्ध गरीब रुग्णांना झालेली मदत त्यामुळे यामुळे वालावलकर हॉस्पिटलच्या कान-नाक-घसा विभागाचे तज्ज्ञ डॉक्टर प्रतीक शहाणे यांचे सर्वत्र कौतुक होत आहे. देणगीदारांच्या देणग्यांमुळेच असे अभिनव उपक्रम घेता येतात व गरीब रुग्णांना त्याचा फायदा होतो. हे शिबीर म्हणजे याच गोष्टीचे ज्वलंत उदाहरण होय.

नवराष्ट्र
www.navarashtra.com

ऐकू येत नसलेल्या महिलेस दिलासा

चिपळूण, (वा.) वालावलकर हॉस्पिटलच्या वैद्यकीय चमूने कानातील अतिशय सूक्ष्म अशा हाडाचे मायक्रोस्कोपिक ऑपरेशन केले, ज्यामुळे महिलेला ऐकू यायला लागले. रत्नागिरी येथील एका ३५ वर्षीय महिलेला वर्षभरापासून कमी ऐकू येण्याचा त्रास होत होता. त्यासाठी तिने औषधोपचार केले, अनेक डॉक्टरांना दाखवले, पण काही फरक पडला नाही. शेवटी तिने वालावलकर हॉस्पिटलच्या कान - घसा विभागातील डॉ. राजीव केणी आणि डॉ. प्रतीक शहाणे यांना दाखवले. डॉक्टरांनी तिची ऑडिओमेट्री कानाच्या मशीनची तपासणी आणि इम्पिडन्स या दोन टेस्ट केल्यानंतर कानाच्या आतील सूक्ष्म हाडे फिक्स झाल्यामुळे तिला ऐकायला येत नाही आहे. हे निदान लक्षात येताच डॉक्टरांनी तिला ऑपरेशनचा सल्ला दिला.

ऑपरेशन यशस्वी केल्याबद्दल सर्वत्र कौतुक

आपल्याला ऐकू येणार या आनंदाच्या बातमीने महिलेने लगेच ऑपरेशन करण्याची तयारी दाखवली. डॉ. राजीव केणी आणि डॉ. प्रतीक शहाणे या इएनटी सर्जन्सने अतिशय कुशलतेने कानातील सूक्ष्म हाडाचे मायक्रोस्कोपिक ऑपरेशन यशस्वीरित्या केले. ऑपरेशननंतर ऐकू यायला लागल्यामुळे तिच्या चेहऱ्यावर हास्य व समाधान होते. अतिशय अवघड असे ऑपरेशन यशस्वीरीत्या केल्याबद्दल डॉ. राजीव केणी व डॉ. प्रतीक शहाणे यांचे सर्वत्र कौतुक होत आहे.

Ratnagiri Plus Edition
Jan 16, 2025 Page No. 2
Powered by: Navarashtra.com

aper.prahaar.in

शब्दांना सत्याची धार
RANE PRAKASHAN PRIVATE LIMITED
प्रहार

वालावलकर हॉस्पिटलमध्ये सायनसवरील आजारांसाठीचे मोफत शस्त्रक्रिया शिबिर यशस्वी

दोन दिवसीय शिबिरात २० शस्त्रक्रिया पार

चिपळूण (प्रतिनिधी)

वालावलकर हॉस्पीटलच्या कान-नाक-घसा विभागातर्फे सायनसवरील आजारांसाठी मोफत शस्त्रक्रिया शिबिर दि. २१ व २२ सप्टेंबर रोजी आयोजित करण्यात आले होते. या शिबिरामधे जवळपास ३० रुग्णांनी ऑपरेशन करून घेण्यासाठी नावनोंदणी केली होती. या शिबिरासाठी खास मुंबई तसेच सांगली- मिरजवरून २५ कान-नाक-घसा तज्ज्ञ आले होते. यामधे मुंबईचे डॉ. मिलिंद नवलाखे, सांगलीचे डॉ. सचीन निलाये, व मिरजचे डॉ. राहूल गोसावी या तज्ञ डॉक्टरांचा समावेश होता. या शिबिरामधे २० सायनस वरील आजारांसाठीचे अतिशय कठीण अशा शस्त्रक्रिया यशस्वीरित्या करण्यात आल्या.

या शिबिरामधे कान-नाक-घसा तज्ज्ञांच्या विचारांचे तसेच एकमेकांकडे असलेल्या विविध शैलीचे अदान-प्रदान झाले. यामुळे कान-नाक-घसा तज्ज्ञांसाठी नवोदित कान- शिबिर म्हणजे ज्ञानार्जनाची मेजवानीच ठरली. हे शिबिर यशस्वी होण्याकरीता. डॉ. प्रतीक शहाणे व डॉ. राजीव केणी यांनी अहोरात्र मेहनत घेतली. भूलतज्ञ डॉ. लीना, डॉ. संदीप राव, डॉ. गौरव बावीस्कर, डॉ. मनिषा यांच्यामुळेच दोन दिवसीय शिबीरात २० शस्त्रक्रिया करणे शक्य झाले. वालावलकर हॉस्पीटलच्या मॅनेजमेंट व स्टाफ यांनी हे शिबीर यशस्वी होण्यासाठी खूप मेहनत घेतली. वालावलकर हॉस्पीटलचा कान- नाक घसा विभाग दिवसेंदिवस यशाची विविध शिखरे गाठत आहे व रुग्णांसाठी तारणहार बनत आहे. हे शिबीर यशस्वी झाल्याबद्दल डॉ प्रतीक शहाणे व डॉ. राजीव केणी यांचे सर्वत्र होत आहे.

Ratnagiri Edition
Sep, 27 2024 Page No, 12

वालावलकर हॉस्पीटल तर्फे सायनसवरील आजारांसाठीचे कान–नाक–घसा मोफत दोन दिवसीय शिबीर संपन्न

चिपळूण, (प्रतिनिधी) – दि. २१ व २२ सप्टेंबर रोजी वालावलकर हॉस्पीटलच्या कान–नाक–घसा विभागातर्फे सायनसवरील आजारांसाठी मोफत शस्त्रक्रिया शिबीर आयोजीत करण्यात आले होते. या शिबीरामधे जवळपास ३० रुग्णांनी ऑपरेशन करून घेण्यासाठी नावनोंदणी केली होती. या शिबीरासाठी खास मुंबई तसेच सांगली–मिरज वरून २५ कान–नाक–घसा तज्ञ आले होते. या मध्ये मुंबईचे डॉ. मिलींद नवलाखे सांगलीचे डॉ. सचीन निलाये, व मिरजचे डॉ. राहूल गोसावी या तज्ञ डॉक्टरांचा समावेश होता.

या शिबीरामध्ये २० सायनस वरील आजारांसाठीचे अतिशय कठीण अश्या २० शस्त्रक्रिया यशस्वीरित्या करण्यात आल्या .या शिबीरामध्ये कान–नाक–घसा तज्ञांच्या विचारांचे तसेच एकमेकांकडे असलेल्या विविध शैलीचे अदान–प्रदान झाले. यामुळे नवोदित कान–नाक– घसा तज्ञांसाठी हे शिबीर म्हणजे ज्ञानार्जनाची मेजवानीच ठरली. या शिबीरामुळे आपल्या सायनसवरील आजाराचे सुप्रसिद्ध कान नाक–घसा तज्ञांकडून मोफत शस्त्रक्रिया करून घेण्याची सुवर्णसंधी रुग्णांना मिळाली.हे शिबीर युशस्वी होण्याकरीता,डॉ प्रतिक शहाणे यांनी चोवीस तास मेहनत घेतली.डॉ.संदीप राव, डॉ राजीव केणी यांनीभूलतज्ञ डॉ. लीना , डॉ गौरव बावीस्कर , डॉ. मनिषा यांच्यामुळेच शिबीरात दोन दिवसीय२० शस्त्रक्रिया करणे शक्य झाले. वालावलकर हॉस्पीटलच्या मॅनेजमेंट व स्टाफ यांनी हे शिबीर यशस्वी होण्यासाठी खूप मेहनत घेतली वालावलकर हॉस्पीटलचा कान–नाक घसा विभाग दिवसेंदिवस यशाची विविध शिखरे पादाक्रांत करीत आहे व रुग्णांसाठी तारणहार बनत आहे. हे शिबीर यशस्वी झाल्याबद्दल डॉ प्रतीक शहाणे व डॉ. राजीव केणी यांचे सर्वत्र कौतुक होत आहे.

कोकणसाद
www.kokansadlive.com
सिंधुदुर्ग

श्वास नलिकेत अडकलेली पिन काढण्यात वालावलकर हॉस्पिटलच्या डॉक्टरांना यश

चिपळूण : डेरवण-सावर्डेच्या वालावलकर रुग्णालयात महिलेच्या श्वास नलिकेत अडकलेले मोबाईल सिम कार्डची पीन, टाका रहीत ऑपरेशन म्हणजेच 'ब्रोन्कोस्कोपी' करून तज्ञानी बाहेर काढले.

रत्नागिरी येथील एका २३ वर्षीय महिलेने २० ऑगस्ट २०२४ रोजी रात्री, आपल्या मोबाईलचे सिम बदलताना सिम कार्ड बदलण्याची पिन तोंडात ठेवलेली, तेव्हा चूकून त्या महिलेने ती सिम कार्डची पिन गिळली. त्यावेळेस तिला गिळायला काही त्रास होत नव्हता म्हणून ती रात्री डॉक्टरांकडे न जाता घरीच राहिली. दुसऱ्या दिवशी सकाळी तिने रत्नागिरी येथे सर्जन डॉ. रवींद्र गोंधळेकर यांना दाखवले तेव्हा त्यानी अन्ननलिकेची स्कोपी केली पण त्याना ती पिन दिसली नाही नंतर त्यानी छातीचा एक्स-रे व (CT Scan) सिटी स्कॅन केला त्यामध्ये त्यांना ती उजव्या बाजूच्या श्वास नलिकेत दिसली. डॉ. गोंधळेकर यांनी लगेच पेशंटला वालावलकर हॉस्पिटला जाण्यास सांगितले.

पेशंट शेजारी उभे कान, नाक, घसा सर्जन डॉ. राजीव केणी, भूलतज्ञ डॉ. लीना ठाकूर, डॉ. गौरव बावीसकर आणि इतर सहकारी. दुसऱ्या छायाचित्रात श्वास नलिकेत अडकलेले सिम कार्डची पिन सोबत इंजेक्शन सिरीज.

वालावलकर हॉस्पिटलमधे येताच पेशंटला वालावलकर रुग्णालयाचे ई. एन. टी सर्जन डॉ. राजीव केणी यांनी तातडीक सेवा विभागात तपासले व नातेवाइकांना इमर्जन्सी ऑपरेशन करून सिम कार्डचे पिन श्वसनलिकेतुन काढण्याचा सल्ला दिला. नातेवाईकानी क्षणाचा विलंब न करता वालावलकर हॉस्पीटलच्या कान ,नाक ,घसा तज्ञावर विश्वास ठेवून ऑपरेशनची तयारी दाखवली. डॉ. राजीव केणी यांनी ऑपरेशनला लागणाऱ्या पूर्वतपासण्या व ऑपरेशनची तयारी लगेच करून घेतली.

रात्री सुमारे १० वाजता पेशंटला ऑपरेशनला घेण्यात आले व डॉ. राजीव केणी यांनी अत्यंत कुशलतेने ब्रोन्कोस्कोपी करून उजव्या फुफुसाच्या श्वासनलिकेतील सिम कार्डचे पिन बाहेर काढली. अत्यंत अवघड अशी शस्त्रक्रिया सहजरित्या झाल्यामुळे पेशंट आणि नातेवाईक यांचा वालावलकर हॉस्पिटलच्या कान, नाक ,घसा तज्ञ डॉ. राजीव केणी, डॉ. प्रतीक शहाणे व डॉ.सीजा याच्यावर वाढला आहे.

ब्रोन्कोस्कोपी ही शस्त्रक्रिया अवघड याच कारणासाठी आहे की यामध्ये पेशंटच्या जीवाला धोका असतो. तसेच भूल देणे खुप कठीण असते. या शस्त्रक्रियेसाठी भूल देण्याचे अत्यंत अवघड असे काम डॉ. लीना ठाकूर, डॉ. गौरव बावीसकर व त्यांच्या टीमने अत्यंत चोखपणे पार पडले. रुग्णांचा वालावलकर हॉस्पीटलच्या डॉ. राजीव, डॉ. प्रतीक व डॉ. सीजा या कान- नाक- घसा तज्ञावर वाढलेला विश्वास हीच त्यांच्या यशाची पोच पावती होय.

डेरवण येथील वालावलकर रुग्णालयात अवघड शस्त्रक्रिया यशस्वी

डॉक्टरांच्या प्रयत्नांना यश

चिपळूण (प्रतिनिधी)

तालुक्यातील सावर्डे डेरवण येथील वालावलकर रुग्णालयात कान, नाक व घसा विभागातर्फे स्वरयंत्राजवळ घशामध्ये अडकलेला माशाचा काटा काढण्याची अत्यंत अवघड अशी शस्त्रक्रिया करण्यात आली. रुग्णाच्या घशात दोन महिन्यांपूर्वी माशाचा काटा अडकला होता. त्यानंतर त्याला गिळताना त्रास होत होता. त्यामुळे घशाला सूज येऊन अन्न गिळता येत नव्हते.

चिपळूणचे डॉ. ओंकार शर्मा (ऑर्थोपेडिक सर्जन) यांनी रुग्णाला वालावलकर हॉस्पिटलमध्ये एम.आर.आय. व सिटीस्कॅन करण्यासाठी पाठवले. वालावलकर हॉस्पिटलमध्ये सिटीस्कॅन करताना असे आढळून आले की, घशात माशाचा काटा स्वरयंत्रानजीक अडकलेला आहे. डॉ. आनंद जोशी (गेस्टएन्ट्रोलॉजिस्ट सर्जन), सर्जरी विभागाचे डॉ. मानसिंग घाटगे (डीन), डॉ.अविनाश सुरुषे (सर्जन), डॉ. संग्राम दाभोळकर (सर्जन), ईएनटी विभागाचे डॉ. प्रतीक शहाणे (ईएनटी सर्जन) यांनी चर्चा करून शस्त्रक्रिया करण्याचा निर्णय घेतला.

स्वरयंत्रानजीक घशामध्ये अडकलेला माशाचा काटा काढण्याची अत्यंत अवघड अशी शस्त्रक्रिया यशस्वीरित्या कुठेही चिरफाड न करता दुर्बिणीद्वारे पार पाडून ४ सेंटिमीटर घशात रुतलेला माशाचा काटा बाहेर काढण्यात यश आले. शस्त्रक्रियेनंतर त्वरीत रुग्णाला जेवता आले आणि दोन महिने त्रास होत असलेली अन्ननलिका उघडली गेली म्हणून रुग्णाने व त्यांच्या नातेवाईकांनी रुग्णालयाचे व रुग्णालयातील सर्व डॉक्टर्स व इतर स्टाफचे आभार मानले. ही शस्त्रक्रिया कान, नाक व घसा विभागाचे तज्ज्ञ डॉ. प्रतीक शहाणे (ईएनटी सर्जन), डॉ. राजीव केणी (ईएनटी सर्जन) व डॉ. सीजा (ईएनटी सर्जन) यांनी पार पाडली. या अवघड अशा शस्त्रक्रियेसाठी भूल देण्याचे काम भूलतज्ज्ञ डॉ. लीना ठाकूर, डॉ.संदीप राव, डॉ. प्राची रबडे व डॉ. केयूर पटेल यांनी केले.

रायगडचा आवाज

२३ मार्च २०२४ पान ३

वालावलकर हॉस्पीटल येथे थायराईड गाठीची दुर्मिळ शस्त्रक्रिया यशस्वी; डॉक्टरांच्या प्रयत्नांना यश

चिपळूण, (प्रतिनिधी) – चिपळुण डेरवण येथील भ. क. ल वालावलकर रुग्णालय, चिपळूण येथे कान नाक व घसा विभागातर्फे कॅन्सरचा संशय असलेल्या थायराईड गाठीची दुर्मिळ शस्त्रक्रिया दि.१५ मार्च २०२४ रोजी यशस्वी रित्या पार पडली.

सदर रुग्णास एक वर्षापासून थायराईड गाठीचा त्रास होता. एक वर्षा पुर्वी ती गाठ लहान होती मात्र हळूहळू ती गाठ वाढत गेली. थारराईडच्या या गाठीमुळे रुग्णाला रुग्णामुळे गिळताना त्रास होत होता. दम लागणे केस गळणे, वजन कमी होणे , तसेच कॉस्मेटीक प्रॉब्लेम हे सर्व त्रास होत होते. त्यासाठी रुग्णाने अनेक ठिकाणी दाखवले पण फरक पडला नाही. शेवटी त्याने चिपळुण डेरवण येथील डॉ. वालावलकर हॉस्पिटलमधील कान–नाक–घुसा विभागातील राजीव केणी प्रतिक दाखवले सोनोग्राफी करण्याचा सल्ला डॉ. प्रतीक शहाणे यांना दाखवले. त्यांनी त्यांची प्राथमिक तपासणी केली. सोनोग्राफी व सुईच्या तपासाच्या रिपोर्टनुसार थायराईडची गाठ ही की कन्सरची गाठ असण्याची जास्त शक्यता वाढत असल्याकारणाने डॉक्टरांनी तिला लगेच ऑपरेशन करण्याचा सल्ला दिला.

त्यानुसार रुग्णाचे ऑपरेशन दि. १५/३/२४ रोजी डॉ. राजीव केणी, व डॉ. पतीक शहाने यांनी यशस्वीरीत्या केले व काढलेली थायराईडची गाळ पूढील तपासणीसाठी म्हणजेच कन्सरचे निदान करण्यासाठी पाठवली. त्या गाठीचा रिपोर्ट चार दिवसांनी येणार आहे अशा ऑपरेशनमध्ये पेशंटचा आवाज जाणे तसेच रक्तस्त्राव जास्त होऊन पेशंटची तब्येत ढासळणे असे त्रास होऊ शकतात परंतु या ऑपरेशनमध्ये तसे काहीच झाले नाही व डॉक्टरांनी आपली कुशलता पणाला लावून शस्त्रक्रिया यशस्वी केली.

या शस्त्रक्रियेच्या यशस्वीतेमुळे रुग्णांच्या नातेवाईकांनी डॉक्टरांचे तसेच हॉस्पीटल व्यवस्थापनाचे सुद्धा आभार मानले.या अवघड अशा शस्त्रक्रियेला डॉ. लीना मॅडम, डॉ. संदीपराव डॉ. शिवानी, डॉ. यथार्थ या भूल तज्ञानी भूल दिली.

साजरा

वालावलकर हॉस्पिटल येथे अवघड शस्त्रक्रिया यशस्वी

वालावलकर हॉस्पिटल सावर्डे येथे कान, नाक व घसा विभागातर्फे स्वरयंत्रा जवळ घशामध्ये अडकलेले माशाचे हाड काढण्याची अत्यंत अवघड अशी शस्त्रक्रिया दिनांक: १५. ०२. २०२४ रोजी करण्यात आली.

रुग्णाच्या घशात दोन महिन्यापूर्वी माशाचे हाड अडकले होते आणि त्यानंतर त्याला गिळताना त्रास होत होता, आणि घशाल सूज येऊन अन्न गिळता येत न्हवते.

चिपळूणचे डॉ. ओंकार शर्मा (ऑर्थोपेडिक सर्जन) यांनी रुग्णाला वालावलकर हॉस्पिटलमध्ये एम आर आय (MRI) व सिटी स्कॅन करण्यासाठी पाठवले . वालावलकर हॉस्पिटल मध्ये सिटी स्कॅन व एम आर आय करताना असे आढळून आले की रुग्णाच्या घशात माशाचे हाड स्वरयंत्रा नजीक अडकलेले आहे.

डॉ. आनंद जोशी (गेस्टएन्ट्रोलॉजिस्ट सर्जन), सर्जरी विभागाचे डॉ. मानसिंग घाटगे (डीन), डॉ अविनाश सुरुषे (सर्जन), डॉ. संग्राम दाभोळकर (सर्जन), ईएनटी विभागाचे डॉ. प्रतीक शहाणे (ईएनटी सर्जन) यांनी चर्चा करून शस्त्रक्रिया करण्याचा निर्णय घेतला. स्वरयंत्रानजीक घशामध्ये अडकलेले माशाचे हाड काढण्याची अत्यंत अवघड अशी शस्त्रक्रिया यशस्वीरित्या कुठेही चिरफाड न करता दुर्बिणीद्वारे पार पाडून, घशात रुतलेला 4 सेंटिमीटर माशाच्या हाडाचा तुकडा बाहेर कढण्यात यश आले. शात्रक्रियेनंतर रुग्णाला जेवता आले. दोन महिने त्रास होत असलेली अन्ननलिका उघडली गेली म्हणून रुग्णाने व त्यांच्या नातेवाईकाने रुग्णालयाचे व रुग्णालयातील सर्व डॉक्टर्स व इतर स्टाफचे आभार मानले.

ही शस्त्रक्रिया कान, नाक व घसा विभागाचे तज्ञ डॉ. प्रतीक शहाणे (ईएनटी सर्जन), डॉ. राजीव केणी (ईएनटी सर्जन) व डॉ. सीजा (ईएनटी सर्जन) यांनी उत्तमरीत्या केली.

या अवघड अशा शस्त्रक्रियेसाठी भूल देण्याचे काम भुलतज्ञ डॉ. लीना ठाकूर, डॉ. संदीप राव, डॉ. प्राची रबडे व डॉ. केयूर पटेल यांनी केले. वालावलकर रुग्णालयात सर्व प्रकारचे तज्ञ डॉक्टर्स आणि अद्ययावत यंत्रणा एकाच छताखाली असल्या कारणाने कोकणवासियांसाठी रुग्णालय वरदान ठरत आहे.

"वालावलकर रुग्णालयातील डॉ. प्रतीक शहाणे (ईएनटी सर्जन), डॉ. राजीव केणी (ईएनटी सर्जन) व भुलतज्ञ डॉ. लीना ठाकूर, डॉ. संदीप राव रुग्णांबरोबर"

"शस्त्रक्रिया करून स्वरयंत्रानजीक घशात अडकलेल्या माशाचे हाड"

वालावलकर हॉस्पिटल येथे कॅन्सरच्या थायरॉईड गाठीचा दुर्मिळ शस्त्रक्रिया यशस्वी

चिपळूण (प्रतिनिधी)

भ.क.ल.वालावलकर रुग्णालय चिपळूण येथे कान नाक ,घसा विभागातर्फे कॅन्सरचा संशय असलेल्या थायराईड गाठीची दुर्मिळ शस्त्रक्रिया दि.१५/३/२४रोजी करण्यात आली.

सदर रुग्णास थायराईड गाठीचा त्रास एक वर्षापासून होत होता .एक वर्षापूर्वी सुरवातीला ती गाठ लहान होती. नंतर ती हळूहळू वाढत गेली. थायरॉईडच्या गाठीमुळे रुग्णाला गीळतांना त्रास होणे, दम लागणे,केस गळणे ,वजन कमी होणे तसेच 'कॉस्मेटीक प्रोब्लेम' हे सर्व त्रास होत होते. त्यासाठी रुग्णाने अनेक ठिकाणी दाखवले पण फरक पडला नाही . शेवटी तिने वालावलकर हॉस्पिटलमधील कान नाक ,घसा विभागातील डॉ राजीव केणी व डॉ प्रतिक शहाणे यांना दाखवले. त्यांनी तिची प्राथमिक तपासणी केली व 'सोनोग्राफी व सुईचा तपास (एफ. एन. ए. सी) करण्याचा सल्ला दिला . सोनोग्राफी व सुईच्या तपासाच्या रिपोर्टनुसार थायरोईडची गाठ हि कॅन्सरची गाठ असण्याची जास्त शक्यता वाटत असल्याकारणाने डॉक्टरांनी तिला लगेच शस्त्रक्रिया करण्याचा सल्ला दिला. त्यानुसार रुग्णाची दि.१५/३/२४ रोजी डॉ राजीव केणी (इ. एन. टी. सर्जन) व डॉ प्रतिक शहाणे (इ. एन. टी. सर्जन) यांनी यशस्वीरीत्या केली व काढलेली थायरॉईडची गाठ पुढील तपासणीसाठी म्हणजेच कॅन्सरचे निदान करण्यासाठी पाठवली असता ती कॅन्सरची गाठ असल्याचे निदर्शनास आले. अशा शस्त्रक्रियेमध्ये पेशंटचा आवाज जाणे तसेच रक्तस्राव जास्त होऊन पेशंटची तब्येत ढासळणे असे त्रास होऊ शकतात. परंतु या केसमध्ये तसे काहीच झाले नाही. डॉक्टरांनी आपली कुशलता पणाला लावून शस्त्रक्रिया यशस्वी केली .

या शस्त्रक्रियेच्या यशस्वीतेमुळे रुग्णाच्या नातेवाईकांनी डॉक्टरांचे तसेच हॉस्पिटल व्यवस्थापनाचे सुद्धा आभार मानले.

या अवघड अशा शस्त्रक्रियेला डॉ लीना ठाकूर, डॉ संदीपराव,डॉ शिवानी, डॉ यथार्थ या भूलतज्ञांनी भूल दिली .

कॅन्सरच्या थायरॉईडच्या गाठीचा नमुना

वालावलकर रुग्णायातील इ. एन. टी. सर्जन व इतर टीम

B. K. L. Walawalkar Hospital Diagnostic & Research Center

Kasarwadi, Post. Sawarde, Tal. Chiplun, Dist. Ratnagiri, Pin 415606

EAR, NOSE, THROAT (ENT) SPECIALITY CLINIC

DAYS	SPECIALITY CLINIC	TIME
Daily	Head & Neck Clinic	11:00am to 2:00pm
Tuesday	Vertigo Clinic	11:00am to 2:00pm
Wednesday	Otology Clinic	11:00am to 2:00pm
Wednesday	OAE Clinic	11:00am to 2:00pm
Thursday	Rhinology Clinic	11:00am to 2:00pm
Friday	BERA Clinic	11:00am to 2:00pm
Saturday	Voice Clinic	11:00am to 2:00pm

Free ENT Treatment under Mahatma Jyotirao Phule Jan Arogya Yojana for economically backward patients

1. Septoplasty
2. Stapedectomy
3. Tympanoplasty
4. Adenoidectomy
5. Microlaryngeal Surgery
6. Mastoidectomy
7. Endoscopic Sinus Surgery
8. Endoscopic DCR
9. Excision Of Benign Tumour Nose
10. Fracture reduction nose with septal correction
11. Septo-rhinoplasty
12. Peritonsillor abscess under LA
13. Bronchoscopic Foreign Body Removal
14. Myringoplasty
15. Myringotomy without grommet insertion
16. Hemi/partial/Subtotal thyroidectomy
17. Removal Of Submandibular Salivary Gland
18. Labyrinthectomy(S2B1.1)
19. Tympanoplasty(S2B1.4)
20. Stapedectomy + Veingraft(S2B1.5)
21. Uvulo-Palato Pharyngoplasty(S2B2.7)
22. Adenoidectomy - Gromet Insertion(S2B2.6)
23. Microlaryngeal Surgery(S2B2.1)
24. Excision Of Tumours In Pharynx(S2B2.4)
25. Parapharyngeal Tumour Excision(S2B2.5)
26. Phono Surgery For Vocal Cord Paralysis(S2B2.2)
27. Laryngo Fissurectomy(S2B2.3)
28. Mastoidectomy(S2B3.2)
29. Endoscopic Sinus Surgery (S2B3.1)
30. Endoscopic DCR(S2B3.7)

31. Angiofibroma Nose(S2B3.6)
32. Excision Of Benign Tumour Nose(S2B3.5)
33. Fracture reduction nose with septal correction(S2B4.3)
34. Septo-rhinoplasty(S2B4.5)
35. Peritonsillor abscess under LA(S2B4.6)
36. Bronchoscopic Foreign Body Removal(S2B4.1)
37. Myringoplasty(S2B4.4)
38. Myringotomy without grommet insertion(S2B4.2)
39. Facial Nerve Decompression(S2B4.7)
40. Ossiculoplasty(S2PM1.9)
41. Skull base surgery(S2PM1.12)
42. Tympanotomy(S2PM1.13)
43. Antrostomy - Bilateral(S2PM1.14)
44. Antrostomy - Unilateral(S2PM1.15)
45. Fracture - setting nasal bone(S2PM1.18)
46. Rhinotomy ? Lateral(S2PM1.19)
47. Turbinectomy Partial - Bilateral(S2PM1.20)
48. Turbinectomy Partial - unilateral(S2PM1.21)
49. Radical fronto ethmo sphenodectomy(S2PM1.22)
50. Youngs operation(S2PM1.23)
51. Endoscopic Hypophysectomy(S2PM1.24)
52. Intranasal Diathermy(S2PM1.25)
53. Rhinosporidiosis(S2PM1.26)
54. Arytenoidectomy(S2PM1.28)
55. Choanal atresia(S2PM1.29)
56. Pharyngeal diverticulum's ? Excision(S2PM1.30)
57. Laryngophayryngectomy(S2PM1.31)
58. Oro Antral fistula(S2PM1.32)
59. Parapharyngeal ? Exploration(S2PM1.33)
60. Parapharyngeal Abscess ? Drainage(S2PM1.34)
61. Retro pharyngeal abscess ? Drainage(S2PM1.36)
62. Laryngopharyngectomy with Gastric pull-up/ jejunal graft(S2PM1.38)
63. Excision of CA cheek/ oral cavity + radial forearm flap (S2PM1.39)
64. Excision of growth Jaw + free fibular flap reconstruction (S2PM1.40)

65. Intra Nasal Ethmoidectomy(S2PM1.41)
66. Vidian neurectomy ? Micro(S2PM1.42)
67. Nasal polypectomy ? Unilateral single or multiple(S2PM1.43)
68. Ant. Ethmoidal artery ligation - open/ endoscopic(S2PM1.44)
69. Ethmoidectomy ? External(S2PM1.45)
70. Cystic Hygroma Excision-Major(S2B5.4)
71. Partial Glossectomy(S2B5.13)
72. Abbe Operation(S2B5.1)
73. Bronchial Injuries Due To Foreign Body Repair Surgery (S2B5.3)
74. Total Thyroidectomy(S2B5.16)
75. Cystic Hygroma Excision-Minor(S2B5.6)
76. Isthmectomy (S2B5.10)
77. Parathyroidectomy(S2B5.11)
78. Excision Of Thyroglossal Cyst Fistula(S2B5.7)
79. Hemi/partial/Subtotal thyroidectomy(S2B5.9)
80. Branchial Sinus Excision(S2B5.18)
81. Hemimandibulectomy(S2B5.8)
82. Segmental Mandible Excision(S2B5.15)
83. Parotid Duct Repair(S2B5.12)
84. Brachial Cyst Excision(S2B5.2)
85. Removal Of Submandibular Salivary Gland(S2B5.14)
86. Wedge Excision(S2B5.17)