

રાજ્યમાં કોરોનાની અસર ઘટી

ગાંધીનગર, તા. ૧૩ રાજ્યમાં કોરોના મહામારીએ હાહાકાર મચાવ્યો છે. રાજ્યના લોકો માટે રાહતના સમાચાર છે. રાજ્યમાં કોરોના વાયરસના કેસમાં સતત ઘટાડો થઈ છે. રાજ્યમાં છેલ્લા ૨૪ કલાકમાં ૧૧ હજારથી વધુ કોરોનાના કેસો નોંધાયા છે. તો બીજી તરફ મોતનો આંકડામાં પણ સતત ઘટાડો જોવા મળી રહ્યો છે. ચાર મહાનગરોમાં પણ હવે કોરોનાના નવા કેસમાં પણ ઘટાડો જોવા મળી રહ્યો છે. ગુજરાતમાં હવે પરિસ્થિતિ હવે ધીમે ધીમે થાળે પડી રહી છે. રાજ્યમાં સતત રસીકરણનું કામ

ચાલી રહ્યું છે. ત્યારે રાજ્યમાં છેલ્લા ૨૪ કલાકમાં ૧૦,૭૪૨ નવા કોરોના કેસ નોંધાયા છે. તો બીજી તરફ માત્ર ૧૫,૨૬૯ લોકો રસીકરણ કરવામાં આવ્યું છે. ત્યારે ગઈકાલ સુધીમાં કુલ ૧,૪૫,૬૦,૦૮૯ લોકોનું રસીકરણ કરાયું હતું. જ્યારે આજે ૪૫ વર્ષથી વધુ ઉંમરના પ્રથમ વેન્ટિલેટર પર છે અને ૧,૨૨,૦૫૧ લોકો સ્ટેબલ છે. ૫,૯૩,૬૬૬ લોકોને ડિસ્ચાર્જ અપાઈ ચુક્યું છે. ૮,૮૪૦ લોકોને

કોર્પોરેશનમાં ૧ અને જૂનાગઢ કોર્પોરેશનમાં ૪ દર્દીના મોત થયા છે. આ ઉપરાંત મહેસાણામાં ૪, વડોદરામાં ૪, રાજકોટમાં ૫, સુરતમાં ૬, અમરેલીમાં ૩, જુનાગઢમાં ૭, પંચમહાલમાં ૩, કચ્છમાં ૩, આણંદમાં ૧, જામનગરમાં ૪, ભરૂચમાં ૩, ગીર સોમનાથમાં ૧, ખેડામાં ૧, પાટણમાં ૨, દેવભૂમિ દ્વારાકામાં ૧, ભાવનગરમાં ૧, ગાંધીનગરમાં ૨, સાબરકાંઠામાં ૨, દાહોમાં ૧, મહિસાગરમાં ૨, નવસારીમાં ૧, અરવલ્લીમાં ૨, અમદાવાદમાં ૧, તાપીમાં ૧ અને છોટા ઉદેપુરમાં ૧ દર્દીઓનું મોત થયું છે.

આકરૂંદ પંથકમાં કોરોનાનું વિકરાળ સ્વરૂપ, બે યુવાનોનાં મોત
૧૦૦ થી વધુ શંકાસ્પદ કેસ, એન્ટિજન ટેસ્ટ કિટની અછતથી લોકોમાં રોષ

બાયડ (બ્યુરો ઓફિસ) તા. ૧૩ ધનસુરા તાલુકાના આકરૂંદ પંથકમાં કોરોનાએ વિકરાળ સ્વરૂપ ધારણ કર્યું છે. પાછલા ૨૪ કલાકમાં બે યુવાનોના મોતથી પંથકમાં શોકનો માહોલ છે. જ્યારે ૧૦૦ થી વધુ શંકાસ્પદ કેસ હોવાની આશંકા છે. આરોગ્ય કેન્દ્રમાં જિલ્લા કક્ષાએથી એન્ટિજન ટેસ્ટ કિટ ઓછી ફળવાઈ રહી છે જેના કારણે રેપિડ ટેસ્ટ માટે આવતા લોકોને ધક્કા ખાઈને પરત ફરવાની નોબત આવી છે. આકરૂંદ વિસ્તારમાં આરોગ્ય વિભાગ દ્વારા ઘેર-ઘેર ફરી સર્વે હાથ નહીં ધરાય તો સ્થિતિ વધુ વણસશે તેવી સંભાવના છે.

કોવિડ-૧૯ની ગાઈડલાઈનની યોગ્ય અમલવારી છતાં પણ આકરૂંદ વિસ્તારમાં કોરોના સંક્રમણની ગતિ વધી છે. એક સમય એવો હતો કે ધનસુરા તાલુકાના અનેક ગામડાઓમાં કોરોનાનું સંક્રમણ પ્રસર્યું પરંતુ આકરૂંદમાં કોરોના દેખાયો ન હતો પરંતુ ત્યાર પછી બહારથી આવતા લોકોની અવર જવર અને ખરીદી માટે આવતા લોકોએ ગામમાં ચેપ પ્રસારાવતાં એક પછી એક અનેક લોકો સંક્રમિત થયા છે. પાછલા ૧ મહિનામાં આકરૂંદ વિસ્તારમાં કોરોનાના કારણે ૭ થી વધુ લોકોના મોત નિપજ્યા છે. પરંતુ જે રીતે કોરોનાએ હવે જીવલેણ સ્વરૂપ ધારણ કર્યું છે અને તેમાં યુવાનોનો ભોગ લેવાઈ રહ્યો છે તેના કારણે કોરોનાનું નામ પડતાં જ પ્રજામાં ભય ઉભો થાય છે. કોરોનાનો ચેપ કોઈને લાગે તો નાસીપાસ થયા વગર યોગ્ય ડોક્ટરની સલાહ લેવી અને હોસ્પિટલમાં દાખલ થવાની જરૂર ન હોવાનું ડોક્ટર જણાવે તો પણ આવા સંક્રમિત દર્દીને ફરજિયાત ૧૪ દિવસ ઘરમાં ઊંમ આઈસોલેશનમાં રહેવું જેના કારણે ઝડપથી સ્વસ્થતા મેળવી શકાય. આકરૂંદ ગામના જાનરલ નાગરિકે જણાવ્યું કે આરોગ્ય કેન્દ્રમાં કોરોના ટેસ્ટ માટેની કિટ ઉપલબ્ધ નથી અને ફાળવવામાં આવે તો પણ માંડ ૧૫-૨૦ કિટ ફળવાય છે જેથી કોરોના ટેસ્ટ માટે આવતા લોકો હાલાકીમાં મૂકાયા છે.

અરવલ્લી જિલ્લા પંચાયત વિપક્ષ નેતા તરીકે વિમળાબા રાઠોડ

મોડાસા, તા. ૧૩ ગુજરાત પ્રદેશ કોંગ્રેસ સમિતિ દ્વારા અરવલ્લી જિલ્લા પંચાયત કોંગ્રેસના વિપક્ષના નેતા તરીકે શક્ષણ બેઠક ઉપરથી ચૂંટાયેલા વિમળાબા બળવંતસિંહ રાઠોડની પસંદગી કરવામાં આવી છે. ઉપનેતા તરીકે મોટાકંઠાથી બેઠકના સભ્ય વનરાજભાઈ રમણલાલ ડામરો અને દંડક તરીકે કુંડોલપાલ બેઠકના રાજેશ્વરી કુંવરબા કર્ણવીરસિંહ ચંપાવતની નિયુક્તિ થઈ છે.

દુ:ખદ અવસાન

બાયડ : બાયડના નિલેષ (ગોપાલ) નવનીતભાઈ સોની (જવારામ મેડીકલ સ્ટોર્સ-અમદાવાદ) ના સસરા હરિદિનેશકુમાર બાબુલાલ સોની (હાલ રહે. ઘોડાસર, અમદાવાદ, મૂળ રહે. ડરસોલ) નું હૃદયરોગના હુમલાથી નિધન થયેલ છે. કોરોનાની વર્તમાન સ્થિતિના કારણે બેસણું રાખેલ નથી.

જન્મદિને વધામણી

અણ્ણતસિંહ જે. જોધ્યા મેડાસણ, તા. મોડાસા

કૃષ્ણકુમાર બાબુભાઈ પટેલ (મંત્રી : ધનસુરા તાલુકા પ્રા. શિક્ષક સંઘ) અંતિસરા (મોડાસા)

ઉમંગ જશુભાઈ પટેલ (તાલુકા પંચાયત કચેરી, બાયડ) આકરૂંદ, તા. ધનસુરા

કાર્તિક ધિપીભાઈ પટેલ (વિવેકાનંદ સોસાયટી) બાયડ (વડોદરા)

કોશિકભાઈ કાન્તિભાઈ પટેલ ધનસુરા, જિ. અરવલ્લી

પ્રિયંક કેશભાઈ પટેલ આકરૂંદ, તા. ધનસુરા

મુકેશભાઈ એમ. પટેલ (નિવૃત્ત આચાર્ય : અજુપુરા હાઈસ્કૂલ) આકરૂંદ, તા. ધનસુરા

નિતાબેન એમ. ઉપાધ્યાય વલ્લભનગર સોસાયટી, બાયડ, જિ. અરવલ્લી

બાયડ : મોડાસાના અલ્પેશ રાઠોડ (પત્રકાર)ના પિતા મોહનલાલ ક્રોટરદાસ રાઠોડ (નિવૃત્ત મામલતદાર) (મૂળ રહે. વોલ્વા, તા. મોડાસા)નું ટૂંકી માંદગીના કારણે અવસાન થયેલ છે. સ્વર્ગસ્થે ગાંધીનગર, વિજયનગર, ભિલોડા, હિંમતનગર, ખેડબ્રહ્મા, માલપુર અને મોડાસામાં ફરજ બજાવી હતી અને લોકપ્રિય અધિકારી તરીકેની ખ્યાતિ મેળવી હતી.

મ્યૂકોરમાયકોસિસ : કોરોનાની સારવાર પછી સર્જાતી સમસ્યા સામે સજ્જતા અને સમજદારી

સત્યમેવ જયતે ગુજરાત સરકાર

મ્યૂકોરમાયકોસિસનાં લક્ષણો શું છે ?

- કોવિડ-૧૯ના દર્દીઓ પોઝિટિવ હોય ત્યારે અથવા કોવિડમુક્ત થયા પછી મ્યૂકોરમાયકોસિસ થઈ શકે છે.
- નાક બંધ થઈ જવું, નાકમાંથી લોહી અથવા (ભૂપૂર) કે કાળું પ્રવાહી નીકળવું, દુખાવો થવો, શ્વાસ ચટવો.
- ચહેરા પર સોજો આવવો, દુખાવો થવો અથવા ચામડીનો અમુક ભાગ નિષ્ક્રિય થઈ જવો.
- માથામાં અલગ અલગ જગ્યાએ દુખાવો થવો.
- દાંત, પેટા અથવા જડબામાં દુખાવો થવો.
- આંખમાં દુખાવો થવો, દૃષ્ટિ ઘૂંઘળી થઈ જવી, તાવ આવવો, ચામડી ફાટી જવી કે લોહી ગંઠાઈ જવું અને સાંધામાં દુખાવો થવો.
- તાવ, શરદી, છાતીમાં દુખાવો, ફેફસાં નળખાં પડવાં.

મ્યૂકોરમાયકોસિસની અસરથી કેવી રીતે બચી શકાય ?

- મ્યૂકોરમાયકોસિસની અસર થવા પાછળનું મુખ્ય કારણ અનિયંત્રિત ડાયાબિટીસ છે. તેથી કોવિડ સંક્રમિત વ્યક્તિની સાર સંભાળ વખતે લોહીમાં ગ્લુકોઝનું યોગ્ય સંતુલન જાળવવું જરૂરી છે.
- ઓક્સિજનની કમી વાળા દર્દીઓને યોગ્ય માત્રામાં જ સ્ટીરોઈડ આપવામાં આવે તે જરૂરી છે.
- જો સ્ટીરોઈડ આપવું જ પડે તેમ હોય તો વ્લડ સુગર ખાસ ચેક કરતા રહેવું.
- કોવિડના દર્દીને સ્વચ્છ આપવામાં આવે ત્યારે તેમને મ્યૂકોરમાયકોસિસના પ્રારંભિક લક્ષણો અંગે સાવધ કરવા જોઈએ.

મ્યૂકોરમાયકોસિસનું નિદાન કેવી રીતે કરવું ?

- શંકાસ્પદ દર્દીનું તાત્કાલિક CT-સ્કેન કરાવવું જોઈએ. તેના ROCM તથા મગજ સહિતના MRI-PNS ટેસ્ટ કરવા જરૂરી છે.
- માઇકોસ્કોપી અને બાયોપ્સી માટે કાન-નાક-ગળાના નિષ્ણાતની સલાહ લેવી.
- છાતીનો એક્સ-રે અને/અથવા HRCTમાં ફેફસાંમાં નાની-નાની ગાંઠ જોવા મળે અથવા ઇન્ફેક્શન જોવા મળે તો મ્યૂકોરમાયકોસિસ હોઈ શકે છે.
- ગેલેક્ટોમેનન અને બીટા-ગ્લુકન ટેસ્ટ સતત નેગેટિવ આવવો એ પણ પલ્મોનરી મ્યૂકોરમાયકોસિસનું એક લક્ષણ હોઈ શકે.

મ્યૂકોરમાયકોસિસ અંગેની સાચી સમજ

- મ્યૂકોરલ્સ કાળા કલરની ફંગસ નથી: કાળી ફંગસ જુદાં જુદાં પ્રકારની હોય છે.
- મ્યૂકોરમાયકોસિસ સંસર્ગજન્ય નથી: ચેપી નથી.
- તે ઓક્સિજનનેશન, ભેજચુક્ત હવા અને પાણી દ્વારા ફેલાતો નથી, ફંગસ ઓધિયાર અને ખુલ્લા વાતાવરણમાં પણ હોય છે. તે શ્વાસનર્ત્રમાં હવા વડે પ્રવેશી શકે છે.
- જો કોઈ કોવિડ સંક્રમિત વ્યક્તિમાં આવી ફંગસનું પ્રમાણ ૧૦ ટકાથી વધુ ન હોય તો કોઈપણ પ્રકારની એન્ટિ ફંગસ દવા આપવી જરૂરી નથી.

રાજ્ય સરકારની સજ્જતા

- રાજ્યની ૧૪ સરકારી હોસ્પિટલ અને GMERS મેડિકલ કોલેજોમાં અલાયદા વોર્ડમાં ૮૮૦ બેડની વ્યવસ્થા સાથે સ્પેશિયલ વોર્ડ શરૂ કરાયા.
- મ્યૂકોરમાયકોસિસની સારવાર માટે આવશ્યક દવાઓ તથા Amphotericin B ઈન્જેક્શનના ૫,૦૦૦ ડોઝ મેળવી લેવાયા.
- મ્યૂકોરમાયકોસિસના નિવારણ અને સારવાર માટે ICMR અને AIIMS નવી દિલ્હી સાથે સતત વિચાર-વિમર્શ.
- અમદાવાદ સિવિલ હોસ્પિટલ અને અન્ય પ્રતિષ્ઠિત સંસ્થાઓના તજજ્ઞ તબીબોના પરામર્શમાં સારવાર પદ્ધતિ-ટ્રીટમેન્ટ પ્રોટોકોલ તૈયાર.
- રાજ્યના નાક-કાન-ગળાના નિષ્ણાત તબીબો (ENT), આંખના નિષ્ણાત તબીબો (ઓપ્થેલ્મિક) તથા અન્ય નિષ્ણાત તબીબોને સારવાર માટે તૈયાર અને સુસજ્જ રહેવાની આપીલ કરવામાં આવી છે.

મ્યૂકોરમાયકોસિસ વિષે તજજ્ઞોનો શું મત છે ?

ડૉ. રાજેશ વિશ્વકર્મા
વરિષ્ઠ કન્સલ્ટન્ટ, ડાયરેક્ટર, પ્રોફેસર અને કાન-નાક-ગળાના વિભાગના વડા, એપોલો હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

જેની રોગપ્રતિકારક શક્તિ ઓછી હોય અને વળી ડાયાબિટીસ કે કિડનીની બીમારી હોય એવા કો-મોર્બિડ દર્દીને આ તકવાદી ચેપ લાગવાની સંભાવના છે. જેને કોરોના થયો હોય એ બધાને મ્યૂકોરમાયકોસિસ થવાની સંભાવના છે એવું જણાય નથી. સો એ માંડ બે કે ત્રણ વ્યક્તિને આ થાય. આંખમાં ઊંડે દુખે, ચહેરા પર દુખે, દાંત ટીલા પડ્યા હોય એવું લાગે કે ચહેરા પર સોજા જેવું લાગે કે નાકમાં કાળાશ જેવું જણાવું હોય તો તરત ડોક્ટરનો સંપર્ક કરો. તરત નિદાન થાય તો સારવાર પણ થઈ જશે એટલે દર્દીઓએ ભય રાખવાની જરૂર નથી.

ડૉ. અતુલ પટેલ
ચેપી રોગોના નિષ્ણાત ડાયરેક્ટર, સ્ટર્લિંગ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

સ્ટીરોઈડસ પણ મ્યૂકોરમાયકોસિસ થવાનું એક અગત્યનું ફેક્ટર છે. કોરોના દર્દીઓનું ડાયાબિટીસ વધારી દે છે. ડાયાબિટીસ, સ્ટીરોઈડ અને કોરોના વાયરસ આ ત્રણ ભેગા થાય છે ત્યાં મ્યૂકોરમાયકોસિસ થવાની સંભાવના વધી જાય છે. સડેલા શાકભાજી, ઉકરડા કે જ્યાં સડો હોય છે ત્યાં આ ફૂગ ખૂબ જ મોટા પ્રમાણમાં હોય છે. કોરોના થાય, અંકુશહીન ડાયાબિટીસ હોય અને સ્ટીરોઈડ અપાય તો મ્યૂકોરમાયકોસિસના સેલમાંથી ફણાગા ફૂટે છે અને એ સાચનસની પાતળી ત્વચામાં ઘૂસે છે. ડોક્ટરોએ મ્યૂકોરમાયકોસિસના લક્ષણો દેખાય તો તરત જ નિદાન કરવું જોઈએ. ત્વચિત નિદાનથી દર્દીને ઘણી મદદ કરી શકાય તેમ છે.

