A QUARTERLY BULLETIN OF LISIE MEDICAL AND EDUCATIONAL INSTITUTIONS, VOL-2, ISSUE 2, JULY 2014





lisienewsletter2013@gmail.com

ECHOLIS[‡]

EDITORIAL BOARD

Managing Editor

Fr. Thomas Vaikathuparambil

Editor-in-chief

Prof. Usha Marath

Consultant Editors

Fr. Varghese Assin Thaiparambil
Fr. Varghese Palatty

Associate Editors

Dr. Babu Francis Sr. Vida MSJ Mr. Sajeev Jacob

Editorial Board

Mrs. Sumathi P.V.
Mrs. Reena V.I.
Sr. Elsy MSJ
Mr. A.R. Lopez
Sr. Juliet MSJ
Miss. Jomol Joseph
Miss. Binimol K. Thomas

Circulation Manager

Mr. Anti Jose

Photo

Mr. Jijo Chacko



Lisie Hospital Ernakulam, P.B. No. 3053, Cochin - 682018 Ph: 0484 2402044 contact@lisiehospital.org www.lisiehospital.org

MESSAGE FROM THE

EDITOR-IN-CHIEF

Dear Readers,

My warm wishes to all.

The celebration of the World Health Day 2014: small bite, big threat and all other significant events has been the spotlight for this issue.

But I know that all of you might be drawn to the rain clouds that have arrived with a vengeance this year -bringing with them bottomless potholes, waterlogged roads and endless traffic jams. While a sturdy umbrella and faithful raincoat will keep you warm and dry from the lashing winds and rain, there's another more sinister threat that you need to protect yourself and your family from. In order to keep yourself safe, you need to know the most common diseases that you need to stay away from. Diseases like Malaria, Dengue Fever, Cholera, Viral Hepatitis, Acute diarrheal diseases, Typhoid, Common cold, Rat Fever, etc. may attack you any time. Almost all the above diseases are preventable. Since, there is a problem of water logging during the rainy season, mosquitoes get conducive conditions to breed. Malaria and dengue fever are the most dangerous disease in India with highest number of deaths credited to it. Since this disease is spread by mosquitoes, so mosquito repellents and nets should be used to prevent it. Also make sure that water does not stagnate in your area as mosquitoes breed in stagnant water. Use DDT in the drains near your home. Spread of other diseases takes place through contaminated food and water. Keep the drinking water clean and boil it before using, if possible. Also maintain personal hygiene and good sanitation. Preparation and consumption of foods hygienically will keep you away from all theses illness. It is time we get our safeguards ready and gear ourselves up to face monsoon in its full glory.

So with a note to you to be safe and healthy as you enjoy the monsoon and this issue of Echolis....

Usha Marath



ലിസി ആശുപത്രിയും ഹാർട്ട് കെയർ ഫൗണ്ടേഷനും ചേർന്ന് ഹൃദയസംഗമം പരിപാടി സംഘടിപ്പിച്ചു. ചടങ്ങിൽ ഹൃദയ ശസ് ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞവരും കുടുംബാംഗങ്ങളും ഉൾപ്പെടെ അഞ്ഞൂറിൽപരം പേർ പങ്കെടുത്തു. ലിസി ആശുപത്രി ഡയറക്ടർ ഫാ. തോമസ് വൈക്കത്തുപറമ്പിൽ അധ്യക്ഷത വഹിച്ചു. എറണാകുളം - അങ്കമാലി അതിരൂപതാ സഹായ മെത്രാൻ മാർ സെബാസ്റ്റ്വൻ എടയന്ത്രത്ത് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. ഹാർട്ട് കെയർ ഫൗണ്ടേഷൻ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള സി.വി. ഷണ്ടുഖൻ സ്മാരക സോഷ്വൽ എക്സലൻസ് അവാർഡ് സിയാൽ മാനേജിങ് ഡയറക്ടർ വി.ജെ. കുര്വന് സമ്മാനിച്ചു. ശ്രീ. കൊച്ചൗസേഫ് ചിറ്റിലപ്പിള്ളി, ഡോ. റോണി മാത്യു കടവിൽ, ഡോ. ജേക്കബ് എബ്രഹാം എന്നിവർ സംസാരിച്ചു. ഹാർട്ട് കെയർ ഫൗണ്ടേഷൻ ചെയർമാൻ ഡോ. ജോസ് ചാക്കോ പെരിയപ്പുറം സ്വോഗതം പറഞ്ഞു.

ഡോ. ജാബിർ അബ് ദുള്ളക്കുട്ടി, ഡോ. നിഷ വിൻസെന്റ് എന്നിവർ ക്ലാസ്റ്റുകൾക്ക് നേത്വത്വം നല്കി. ഡോ. റോണി മാത്യു, ഡോ. ഭാസ്കർ രംഗനാഥൻ, ഡോ. ജോ ജോസഫ്, ഡോ. ഡാനി ജോസ് എന്നിവർ ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞവരോട് സംവദിച്ചു.



മുന്നാമത്തെ ഹൃദയവുമായി ഗിരീഷ് കുമാര്



ഈ ചെറുപ്പക്കാരനെ അത്ഭുതത്തോടെയല്ലാതെ നമ്മുക്ക് വീക്ഷിക്കാനാകില്ല. ഇനിയും നാൽപതു വയസ് തികയാത്ത ഈ മനുഷ്യനിൽ ഇപ്പോൾ മിടിക്കുന്നത് മൂന്നാമത്തെ ഹൃദയമാണ്. പാലക്കാട് സ്വദേശി ഗിരീഷ് കുമാറാണ് (39) അതിജീവനത്തിന്റെയും ആത്മധെര്വത്തി ന്റെയും തുടിക്കുന്ന സാക്ഷിയായി ദൈവത്തെയും മനുഷ്യരെയും വൈദ്യശാസ് ത്രത്തെയും നോക്കി പുഞ്ചിരിക്കുന്നത്. വിജയകരമായ രണ്ടാം ഹൃദയം മാറ്റിവയ് ക്കൽ ശസ് ത്രക്രിയയ് ക്കുശേഷം ഗിരീഷ് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും ഡിസ് ചാർജ് ആയി. ഒരു മനുഷ്വനിൽ രണ്ടാമതും വിജയകരമായി ഹൃദയം മാറ്റിവയ് ക്കുകവഴി ഇന്ത്യൻ വൈദ്യശാസ് ത്രത്തിന്റെ ചരിത്രത്തിൽ ലിസി ആശുപത്രിയും ഡോ. ജോസ് ചാക്കോ പെരിയപ്പുറവും പുതിയ അദ്ധ്വായം എഴുതിച്ചേർത്തിരിക്കുകയാണ്.



രാർഒത്താപീഡിക്സ് വിഭാഗം ദമധാവി ഒഡാ. രാജാറാമുമായി പി.ആർ.ഒ. സജീവ് ഒജക്കബ് നടത്തിയ അഭിമുഖം



- 1.സർ പ്രാക്ടീസ് തുടങ്ങിയിട്ട് 40 വർഷങ്ങൾ പൂർത്തിയാവുകയാണല്ലോ. കരിയറിലേക്കു തിരിഞ്ഞുനോക്കുമ്പോ<mark>ൾ എന്ത് ത</mark>ോന്നുന്നു? സംത്വപ് തിയും കുതാർത്ഥതയും
- 2. റൂബി ജൂബിലി ആഘോഷിക്കപ്പെടേണ്ടതല്ലേ?

ആഘോഷങ്ങളിൽ താത് പര്യമില്ല

3.വൈദ്യവൃത്തി തിരഞ്ഞെടുക്കാനുള്ള കാരണം എന്താണ് ? പ്രചോദനം ആരാണ് ?

അച്ഛന്റെ ആഗ്രഹമാണ്

4. ഓർത്തോപീഡിക് സർജറി തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ എന്താണ് കാരണം?

തികച്ചും യാദൃശ്ചികമാണ്. പി ജി യുടെ പ്രവേശന പരീക്ഷക്ക് പ്രതീക്ഷിച്ചതിലും ഉയർന്ന റാങ്ക് ലഭിച്ചു. കൗൺസിലിങ്ങിന് പതോളജി വേണമെന്ന് പറയാനാണ് ഉദ്ദേശിച്ചിരുന്നത്. പക്ഷേ ചോദ്യം വന്നപ്പോൾ പറയാൻ തോന്നിയത് ഓർത്തോപീഡിക്സ് എന്നാണ്. എന്തുകൊണ്ടെന്നറിയില്ല. അതുകൊണ്ട് ഗുണമുണ്ടായത് ഓർത്തോപീഡിക്സിനാണോ പതോളജിക്കാണോ എന്ന് സമയം കൊണ്ട് അറിയണം.

- 5. *സാറിന് ലഭിച്ച ഏറ്റവും നല്ല ഉപദേശം എന്താണ് ? ആരിൽ നിന്നാണ് അത് ലഭിച്ചത് ?* അമ്മയിൽ നിന്ന് . ജോലി ആത്മാർത്ഥമായി ചെയ്യുക.
- 6. ഒരു ഡോക്ടർക്കുണ്ടായിരിക്കേണ്ട അടിസ്ഥാന ഗുണങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്? ആത്മാർത്ഥതയാണ് ഏറ്റവും പ്രധാന ഗുണം. കഠിനമായി അധ്വാനിക്കാനും പുതിയ കാര്യങ്ങൾ പഠിക്കാനുമുള്ള സന്നദ്ധതയും ഉണ്ടാവണം.
- 7. കഴിഞ്ഞ 31 വർഷങ്ങളായി സർ ലിസി ആശുപത്രിയിൽ സേവനം ചെയ്യുന്നു. ദൃഢമായ ഈ ദീർഘബന്ധത്തിന് കാരണം എന്താണ് ? മാനേജ് മെന്റ് നൽകുന്ന Professional Independence (തൊഴിൽപരമായ സ്വാതന്ത്ര്വം) ആണ് കാരണം.
- 8. സർ പൊതുവെ ശാന്തപ്രകൃതമുള്ളയാളാണ്. അധികം സംസാരിക്കുകയുമില്ല. 'economy of words' ൽ വിശ്വസിക്കാൻ കാരണമെന്താണ് ? ഒരിക്കലുമല്ല. ഓഷറേഷൻ തീയറ്ററിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ബഹളം കൂട്ടുന്നയാളാണ് ഞാൻ. കൂടെ ജോലി ചെയ്യുന്നവരോട് ചോദിച്ചാൽ അറിയാം.
- 9. Statistics-ൽ സർ വിശ്വസിക്കുന്നുണ്ടാകില്ലെന്നറിയാം. എങ്കിലും ചോദിക്കട്ടെ, ഇതുവരെ എത്ര knee replacement & hip replacement ശസ് ത്രക്രിയകൾ ചെയ് തിട്ടുണ്ടാകും?

അറിയില്ല. തീയറ്റർ രജിസ്റ്റർ നോക്കിയാൽ മാത്രമേ അറിയാനാകൂ.

10. മനോഹരമായ ഒരു കലാസൂഷ്ടി (artwork) പോലെ മികവാർന്നതാണ് അങ്ങയുടെ ഓരോ ശസ്ത്രക്രിയയും. ഈ 'കൈയ്യടക്കം' 'copy book style' - എങ്ങനെ ലഭിച്ചു?

അങ്ങനെ ഒരഭിപ്രായമുണ്ടെങ്കിൽ ഞാൻ വളരെ കൃതാർത്ഥനാണ്

11. കൈപ്പുണ്വമുള്ള ഒരു ഡോക്ടർ എന്ന് പേരെടുക്കാൻ എളുപ്പമല്ല. പ്രത്യേകിച്ച് ഒരു സർജന്. സങ്കീർണ്ണമായ ശസ്ത്രക്രിയകൾ ചെയ്യുമ്പോൾ ഡോക്ടറുടെ കൈ മാത്രം മതിയോ? മറഡോണ പണ്ടു പറഞ്ഞതുപോലെ ദൈവത്തിന്റെ കൈ വേണ്ടി വരില്ലേ?

തീർച്ചയായും ആവശ്യമാണ്

12. സാങ്കേതിക വിദ്യയുടെ പുരോഗതി ഡോക്ടറുടെ ജോലി എളുഷമാക്കിയിരിക്കുകയാണല്ലോ. 30 വർഷങ്ങൾക്കു മുൻപ് ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് റേഡിയോളജി കാര്യമായി വികസിക്കാതിരുന്ന കാലത്ത് ശസ്ത്രക്രിയകൾ കൃത്വതയോടെ നിർവ്വഹിച്ചിരുന്നത് എപ്രകാരമായിരുന്നു?

പഠിച്ച കാലത്തെ 95 ശതമാനം ശസ് ത്രക്രിയകളും കാലഹരണപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. സാങ്കേതികവിദ്വയുടെ വികാസം റേഡിയോളജിയിൽ മാത്രമല്ല ഓപ്പറേറ്റീവ് സർജറിയിലും വന്നിട്ടുണ്ട്. ഈ 30 വർഷവും തുടർവിദ്വാദ്യാസ കാലമായിരുന്നു.

13. മറ്റെല്ലാത്തിലുമെന്ന പോലെ ഡോക്ടർ - രോഗി ബന്ധത്തിലും മാറ്റങ്ങൾ വന്നു കഴിഞ്ഞല്ലോ? ഇക്കാലത്ത് ഒരു ഡോക്ടർ ആയിരിക്കുന്ന തിലെ വെല്ലുവിളികൾ എന്തെല്ലാമാണ് ?

Trust deficit. ഡോക്ടറും രോഗിയും തമ്മിലുള്ള ബന്ധത്തിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള ഏറ്റവും വലിയ വിടവ് പരസ്പര വിശ്വാസത്തിന്റെ തലത്തിലാണ്.

14. കഴിഞ്ഞ നാലു ദശാബ് ദങ്ങൾക്കിടയിൽ പ്രഗത്ഭരായ ഒട്ടേറെ ഡോക് ടർമാരുടെ കൂടെ ജോലി ചെയ്യാൻ അങ്ങേയ്ക്ക് കഴിഞ്ഞല്ലോ. അങ്ങയെ ശക്തമായി സ്വാധീനിച്ച, മാതൃയാക്കണമെന്ന് തോന്നിയ ഡോക് ടർ ഉണ്ടോ?



തീർച്ചയായും ഉണ്ട്. പ്രാക്ടിസിന്റെ ആരംഭകാലത്ത് ഏറ്റവും സ്വാധീനിച്ചിട്ടുള്ളത് രണ്ട് പ്രഗല്ഭ സർജൻമാരാണ്. ഡോ. റ്റി. എം. ജോസഫും ഡോ. ഡേവിഡ് തോമസും. മെഡിക്കൽ ട്രസ്റ്റ് ആശുപത്രിയിലെ തൊറാസിക് സർജൻമാരായിരുന്നു രണ്ടു പേരും. പിന്നീട് ലിസി കുടുംബത്തിൽ ചേർന്നതിന് ശേഷം ഡോ. ജോസഫ് കുര്വൻ ആണ് ഏറ്റവും സ്വാധീനിച്ചിട്ടുള്ള വ്യക്തി.

15. എന്തൊക്കെയാണ് അങ്ങയുടെ ഹോബികൾ?

വായനയും കുടുംബത്തോടൊപ്പം സമയം പങ്കിടുന്നതുമാണ് ഏറെയിഷ്ടപ്പെടുന്നത്. ഗാർഡനിങ്ങും ഇഷ്ടമാണ്.

16. 'ന്വു ജനറേഷൻ' ഡോക്ടർമാരോട് അങ്ങേയ്ക്ക് എന്താണ് പറയാനുള്ളത് ?

രോഗനിർണ്ണയത്തിലെ ഏറ്റവും പ്രധാനഭാഗം രോഗിയെ പൂർണ്ണമായും പരിശോധിക്കുക എന്നതാണ്. ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻസിനെ അമി തമായി ആശ്രയിക്കരുത്. ഒരു സർജൻ എന്ന നിലയിൽ ഓരോ ശസ് ത്രക്രിയയും Acts of Commission (വിശ്വസിച്ച് ചെയ്യാൻ ഏൽപ്പി ക്കപ്പെടുന്ന പ്രവ്യത്തി) ആണ്. ഒരു ശസ് ത്രക്രിയ തിരഞ്ഞെടുക്കുമ്പോൾ അതിന്റെ risk-benefit ratio രോഗിക്ക് അനുകൂല മായിരിക്കണം. Last but not least ബൈബിളിലെ ഒരു വാക്വമാണ് ഓർമയിൽ വരുന്നത്. ശരിയണോ എന്നറിയില്ല. 'Do unto others what you will do unto yourself'.

Congratulations



Dr. Jose P. Paul consultant Nephrologist Lisie Hospital has been elected as the Member of Royal Colleges of Physicians (MRCP) of United Kingdom on 5th March 2014.



Dr. Sr. Sudha CSC Senior Consultant Pediatrician has been appointed as the new HOD of Department of Pediatrics, Lisie Hospitral.

Department of ANESTHESIA



Dr. Jacob Abraham



Dr. Vandana Iyengar



Dr Neeta Kumar

- **Dr. Jacob Abraham** chief of cardiology anesthesia was elected as the president ISA, COCHIN branch for the year 2014-15
- **Dr. Vandana Iyengar**, senior consultant, department of anesthesia held the post of president of ISA, Cochin city branch in the year 2013-14
- Dr. Neeta Kumar, DNB Resident, department of anesthesia won the 2nd prize in paper presentation competition during world anesthesia day celebration in IMA hall on October 16th 2013.

Important Forthcoming Days

July 1- Doctor's Day

11- World Population Day

28- World Hepatitis Day

29- ORS Day

August 1-8 World Breast Feeding Week

6- Hiroshima Day

9- Quit India Movement Day

12- International Youth Day

25th Aug – 8th Sept. Eye Donation Fortnight

29- Sports Day (Dhyanchand's birthday)

September 1 to 7 - National Nutrition week

5- Teacher's Day

7- Forgiveness Day

8- International Literacy Day

12- World Oral Health Day

14- World First Aid Day

16- World Ozone Day

21- Word Alzheimer's Day

26- World Day of the Deaf

28- World Heart Day / World Rabies Day



PERCENTAGE DISTRIBUTION OF QUALITYY INDICATORS OULALITY CONTROL DEPARTMENT

ITEMS	JANUARY	FEBRUARY	MARCH	APRIL	MAY
Blood Transfusion Reaction	0.22	NIL	0.23	NIL	NIL
Urinary Tract Infectio	3.57	1.09	1.36	1.21	1.1
Ventilator Associated Pneumonias	17.9	10.8	12	7.2	2.2
Blood Stream Infection	2.3	Nil	1.12	2.18	Nil
Surgical Site Infection	0.2	0.27	0.226	0.65	0.616
Incidence Of Bed Sore	0.018	0.02	0.05	0.037	0.34
Bed Occupancy	60.17	60.48	62.44	56 <mark>.5</mark> 0	61.70
Average Length Of Stay	2.75	2.71	2.74	2.67	2.73
Incidence Of Needle Stick Injuries	0.013	0.02	Nil	0.007	0.01

ewo. องสิบาลฎีโท๊ സ്നേഹനിർഭരമായ യാത്രയയ്ഷ്





ന്നീണ്ട 37 വർഷക്കാലം ശിശുരോഗവിദഗ് ധയായി സേവനം ചെയ്ത ഡോ. മേരി മാർഗരറ്റ് ജോസഫ് ലിസി ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് വിരമ്ദിച്ചു. പേര് സൂചിപ്പിക്കുംപോലെ മേരിയുടെയും ജോസഫിന്റെയും സംരക്ഷണവലയത്തിന് നടുവിൽ ജീവിച്ച ഡോ. മാർഗരറ്റ് തന്റെ 'കുഞ്ഞു രോഗികളെ' സ്വന്തം മക്കളെയെന്നപോലെ സ് നേഹിക്കുകയും പ്രാർത്ഥന എന്ന മരുന്നും തന്റെ ചികിത്സയുടെ ഭാഗമാകുകയും ചെയ്ത മഹതിയായ ഒരു ഡോക്ടറായിരുന്നു. ദീർഘകാലം ശിശുക്കളോടും കുട്ടികളോടും അടുത്തിടപഴകി ജീവിച്ചതിനാലാകാം ശിശുസഹജ മായ നിഷ് കളങ്കതയും സത്വസന്ധതയും ലാളിത്വവും പ്രസാദാത്മകതയും വ്വക്തിജീവിതത്തിലും കരിയറിലും ഉടനീളം പുലർത്താൻ കുട്ടികളുടെ ഈ 'മാർഗരറ്റാന്റിക്ക്' കഴിഞ്ഞത്. ദൈവത്തിന്റെ പൊന്നോമനകളെ ശുശ്രൂഷിക്കുന്ന ആളെന്ന നിലയിൽ അവിടുത്തെ പ്രത്യേകമായ പരിപാലന എപ്പോഴും തനിക്ക് ലഭിച്ചിരുന്നുവെന്ന് മുൻപ് ഒരഭിമുഖത്തിൽ ഡോ. മാർഗരറ്റ് വ്വക്തമാക്കിയിരുന്നു. മറ്റുള്ളവർക്ക് എപ്പോഴും സമീപിക്കാനാവും വിധം ആർദ്രചിത്തയും ശുശ്രൂഷാമനോഭാവവും ഉള്ള ഒരു ഡോക്ടർ എന്ന നിലയിൽ വൈദ്യവ്യത്തിയുടെ ശ്രേഷ് ഠത നിലനിർത്താൻ ഡോ. മാർഗരറ്റിന് കഴിഞ്ഞു എന്നതാണ് പ്രസക് തമായ കാര്വം.

2014 മെയ് മാസം 31-ാം തീയതി ലിസി ആശുപത്രി ഓഡിറ്റോറിയത്തിൽ നടന്ന യാത്രയയപ്പ് സമ്മേളനത്തിൽ ഡയറക്ടർ ഫാ. തോമസ് വൈക്കത്തുപറമ്പിൽ, മെഡിക്കൽ സുപ്രണ്ട് ഡോ. ബാബു ഫ്രാൻസിസ്, സീനിയർ കൺസർട്ടണ്ട് പീഡിയാട്രീഷൻ ഡോ. സിസ്റ്റർ സുധ, നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട് സിസ്റ്റർ വിഡ, പീഡിയാട്രിക് വാർഡ് ഇൻചാർജ് സി. ഡെയ്സ് ഫ്ളവർ എന്നിവർ പ്രസംഗിച്ചു. ആശുപത്രി യുടെ സ്നേഹോപഹാരം ഡോ. മാർഗരറ്റിന് ഡയറക്ടർ നൽകി. ലിസി ആശുപത്രിയുടെ ഭാഗമായി മാറാൻ കഴിഞ്ഞതിൽ തനിക്ക് സന്തോ ഷവും അഭിമാനവുമുണ്ടെന്നും തന്റെ കരിയർ ഭംഗിയായി പൂർത്തിയാക്കാൻ സഹായിച്ച എല്ലാവരോടും നന്ദിയുണ്ടെന്നും മറുപടി പ്രസംഗത്തിൽ ഡോ. മാർഗരറ്റ് പറഞ്ഞു. അസി. ഡയറക്ടർ ഫാ. വർഗ്ഗീസ് അസിൻ തൈപറമ്പിൽ എല്ലാവർക്കും കൃതജ്ഞത പ്രകാശിപ്പിച്ചു. ഡോ. മാർഗരറ്റിന്റെ ബഹുമാനാർത്ഥം ഒരുക്കിയിരുന്ന പ്രഭാത വിരുന്നോടെ സമ്മേളനം സമാപിച്ചു.

International Nurses' Day - May 12

NURSES: A FORCE FOR CHANGE, A VITAL RESOURCE FOR HEALTH

International Nurses' Day observes across the world on 12th May, the birth anniversary of Florence Nightingale. The International Council of Nurses commemorates this important day each year with the production and distribution of the International Nurses' Day (IND) Kit. Equitable access to necessary health services of good quality cannot be achieved without an adequate number of appropriately prepared nurses. This is why ICN has chosen to focus on the vital resource that is the nursing workforce for this year's IND theme. As the largest group of health professionals, who are the closest and often the only available health workers to the population, nurses have a great responsibility to improve the health of the population as well as to contribute towards the achievement of the Millennium Development Goals (MDG). This year the theme was selected by ICN is 'Nurses: A Force For Change, A Vital Resource For Health'. It highlights the importance of workforce planning and the link to patient safety; how to measure nurses' workload and plan for safe staffing. Changing scopes of practice and the influence of new technology have also changed the way nurses work. It is clear that while there is a nursing shortage in many countries, just adding more nurses is not the solution and improving the work environment is a key aspect of improving patient safety and the quality of health care. Through this IND Toolkit it is hoped to inspire nurses to "change the picture" and to demonstrate to governments, employers, and society that nurses are a vital resource for health. It is essential that nurses and world leaders focus on the global nursing workforce as a key priority for achieving better health for all.



NURSES' WEEK CELEBRATIONS

A week long program was arranged at Lisie Hospital in connection with International Nurses Day celebration from 6th - 12th may 2014. On the first day the nurse's day theme *Nurse: a force for change, a vital resource for health* was unveiled by Prof. Philomina Jacob, Principal Welcare College Of Nursing. Educational sessions were conducted on 'Issues and Challenges in Nursing, Visibility of Nursing in Changing Scenario and Error Free Recording and Reporting for nurses' by Prof. Nirmal Jose A, Principal, Mercy College of Nursing, Rev. Sr. Berthalomea, Nursing Superintendent, Lourde Hospital and Mrs. Theresa Thomas Quality Controller, Lisie Hospital respectively. Following each days sessions, various competitions like threading the needle, lemon and spoon race, dance, solo and mono act were conducted. Slogan writing, essay writing and poster competitions on nurses day theme were also held. On 12th May all the nurses took their oath with lighted candles and went on a rally to Lisie junction. In the valedictory function Sr. Simon MSJ (ANS, Lisie hospital) and Sr. Mercy CSN (B Ward In Charge) were honored for their 50 years selfless service in nursing field. Best nurse of various wards were also awarded. Prizes were distributed to the winners of various competitions by Rev. Fr. Varghese Palatty, Asst. Director, Lisie Medical and Educational Institutions.

Student Nurses Association Zonal & State Level Cultural Educational and Sports Competitions

Student Nurses Association **Zonal Level** Cultural Educational and sports Competitions were held during May June 2014 at different places in the zone. The winners were as follows:

- 1. Ms. Rosemary Joseph 4th year BSc Nursing 2nd prize English recitation
- 2. Ms. Chinchu George 2nd year BSc Nursing 2nd prize Malayalam essay writing.
- 3. Ms. Elsa Joy 4th year BSc Nursing 3rd prize Malayalam elocution.
- 4. Ms. Ajaitha C Devassia, Ms. Sharon Lizebath, Ms. Lisia M Sinu BSc Nursing 2nd prize for quiz competition
- 5. Ms. Anu George, Ms. Ajaitha C Devassia, Ms. Anjaly Varghese 4th year BSc Nursing 2nd prize for poster
- 6. Ms. Sumi Simon, Ms. Nicy Augustine, Ms. Lisset Attin 3rd year BSc Nursing 2nd prize for poster
- 7. Ms. Josmy Jose, Ms. Jisha Tom, Ms. Solly V. A. 2nd year BSc Nursing 2nd prize for poster
- 8. Ms. Chandhini Thattil, Ms. Asha Davis, Ms. Ann Maria Sunny 1st year BSc Nursing 2nd prize for poster
- 9. Ms. Jisha Tom 2nd year BSc Lisie College of Nursing 1st prize for 100 meters race, 200 meters race and 3rd prize in long jump and won the individual champion trophy.
- 10.Ms. Sumitha K. Alias of Lisie School Of Nursing, 1st prize in discus and javelin throw.
- 11. Ms. Anju Sibichan of 4th year BSc Lisie College Of Nursing 3rd prize for short put.
- 12.Ms. Betzy KB, Ms. Meenu MD, Ms. Lincy PY and Ms. Ligy Jaison of Lisie School of Nursing won 3rd prize for 400 meters relay.
- At the **State Level** student nurses association sports meet Ms. Jisha Tom 2nd year B.Sc Nursing of Lisie College of Nursing won 2 silver medals for 100 meter race and 200 meter race respectively.



Congratulations for all winners

World Health Day - 7 April 2014

Topic -Vector-borne diseases special focus on dengue fever

World Health Day is celebrated on 7th April every year to mark the anniversary of the founding of WHO (1948). Each year a theme is selected that highlights a priority area of public health. The Day provides an opportunity for individuals in every community to get involved in activities that can lead to better health.

 $2^{\rm nd}$ year BSc students conducted topic prsentation and role play on World Health Day theme 2014 on 'Small Bite Big Threat' on $7^{\rm th}$ April 2014



പുകയില വിരുദ്ധ ദിനം മെയ് 31

ലിസി ആശുപത്രിയിലെ മെഡിക്കൽ സോഷ്വൽ വർക്ക് വിഭാഗത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ മെയ് 31-ാം തീയതി ലോക പുകയില വിരുദ്ധ ദിനം ആചരിച്ചു. പുകയില ഉത് പന്നങ്ങൾ മനുഷ്യവംശത്തിന് തന്നെ ഭീഷണിയായി വളരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പുകയില വിരുദ്ധ ദിനാചരണത്തിന് വളരെ പ്രാധാന്വമുണ്ട്. ഇതോടനുബന്ധിച്ച് മെയ് 30-ന് സംഘടിപ്പിച്ച ബോധവത്കരണ പരിപാടി ആശുപത്രി ഡയറക്ടർ ഫാ. തോമസ് വൈക്കത്തുപറമ്പിൽ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു. ശിശുരോഗ വിദഗ്ധൻ ഡോ. രോഹിൻ എബ്രാഹം പുകയിലയുടെ ദൂഷ്വവശങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ക്ലാസ്സ് നയിച്ചു. ശ്വാസകോശരോഗ വിദഗ്ധൻ ഡോ. പ്രവീൺ വൽസലൻ പുകവലി പൂർണ്ണമായും ഉപേക്ഷിച്ച തന്റെ ഒരു രോഗിക്ക് ഉപഹാരം നൽകി കൊണ്ട് പുകയില വിരുദ്ധ സന്ദേശം നൽകി. ജനങ്ങളിൽ അവബോധമുണർത്താനായി MSW വിഭാഗം നടത്തിയ ലഘുനാടകം വിജ്ഞാനപ്രദവും ആസ്വാദ്യകരവുമായിരുന്നു.







World Environment Day Celebration

"RAISE YOUR VOICE NOT THE SEA LEVEL"

Lisie College of Pharmacy observed World Environment Day on 5th June 2014 on the theme "RAISE YOUR VOICE NOT THE SEA LEVEL". Rev.Fr. Varghese Palatty, Asst. Director, Lisie Medical and Educational Institutions planted a sapling and inaugurated the function with a message to the students about "How to create a better Environment". Mrs. Anitha Abraham, Principal, Lisie College of Pharmacy, presided over the function. Students participated in a Collage competition on the theme "Creating a better environment". Prizes were distributed to the winners.







ലോക രക്തദാന ദിനം, ജൂൺ 14

ലിസി ആശുപത്രിയിലെ മെഡിക്കൽ സോഷ്യൽ വർക്ക് വിഭാഗത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ലോകരക് തദാനദിനം വിവിധ പരിപാടികളോടെ ആ ചരിച്ചു. ആശുപത്രിയുടെ ആദിമുഖ്യത്തിൽ രൂപീകരിച്ചിരിക്കുന്ന 'ജീവദാൻ' എന്ന സന്നദ്ധ രക്തദാതാക്കളുടെ സംഘത്തിന്റെ ഉദ് ഘാടനം ആശുപത്രി ഡയറ ക്ടർ ഫാ. തോമസ് വൈക്കത്തുപറമ്പിൽ നിർവഹിച്ചു. പൊതുസമൂഹ ത്തിൽ രക്തദാനത്തെക്കുറിച്ചുള്ള അവബോധം ഉണർത്താനായി നടത്തിയ റാലി എറണാകുളം നോർത്ത് സർക്കിൾ ഇൻസ്പെക്ടർ ശ്രീ. എൻ. ജി. സന്തോഷ് ഫ്ളാഗ് ഓഫ് ചെയ്തു. ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് നോർത്ത് റെയി ൽവെ സ്റ്റേഷനിലേക്ക് നടത്തിയ റാലിയുടെ സമാപനത്തിൽ വികലാംഗരും രോഗികളുമായ യാത്രക്കാരുടെ ഉപയോഗത്തിനായി ആശുപത്രി സംഭാവന ചെയ്ത വീൽ ചെയർ അസി. ഡയറക്ടർ ഫാ. വർഗ്ഗീസ് പാലാട്ടി സ്റ്റേഷൻ മാനേജർ എ. ബിജുവിന് കൈമാറി. ആശുപത്രിയിൽ നടന്ന സമ്മേളനത്തിൽ ലിസി കോളേജ് ഓഫ് അലൈഡ് ഹെൽത്ത് സയൻസിലെ വിദ്വാർത്ഥികൾ സ്കിറ്റ് അവതരിപ്പിച്ചു. രക്തദാന ദിനാചരണത്തിന് മുന്നോടിയായി നട ത്തിയ മുദ്രാവാക്വ മത്സര വിജയികൾക്ക് സമ്മാനങ്ങൾ നൽകി. 'ജീവദാൻ' അംഗങ്ങളായ സന്നദ്ധ രക്തദാതാക്കളെ മെമെന്റോ നൽകി ആദരിച്ചു. ഡയറ ക്ടർ, അസി. ഡയറക്ടർ എന്നിവർക്കു പുറമെ ഡോ. സൗമിനി ഉണ്ണികൃഷ് ണൻ, സിസ്റ്റർ വിഡ, സിസ്റ്റർ ഷീബ കൈതാരത്ത് , ബ്രിട്ടോ കെ. ബേബി എന്നി വർ പരിപാടികൾക്ക് നേതുത്വം നൽകി.



ലോക ക്തേദാന ദിനാചരണത്തോടനുബന്ധിച്ച് ലിസി ആശുപത്രിയിലെ മെഡിക്കൽ സോഷ്വൽ വർക്ക് വിഭാഗം സംഘടിപ്പിച്ചറാലി എറണാകുളം നോർത്ത് സർക്കിൾ ഇൻസ് പെക്ടർ ശ്രി. എൻ. ജി. സന്തോഷ് ഫ് ളാഗ് ഓഫ് ചെയ്യുന്നു. ഡയറക്ടർ ഫാ. തോമസ് വൈക്കത്തുപറമ്പിൽ, സി. ഷീബ കൈതാരത്ത്, അസി. ഡയറക്ടർ ഫാ. വർഗ്ഗീസ് പാലാട്ടി എന്നിവർ സമീപം.





Autism is a developmental disorder affecting all areas of development. It is usually identified around the age of 2 - 3 years when it becomes more and more apparent that the child is moving away from 'normal' development. However, it is often possible for parents and carers to notice that even as early as 1 year of age, some children do begin to show signs of variations in their developmental pathway. Since the main thrust of 'treatment' is training the child, it is important to identify of autism and training should begin at the earliest possible age.

An autistic child presents with

- Poor socialisation as indicated by poor eye to eye contact, and a tendency to isolate himself from others, even if others are present nearby.
 - Poor communication skills which is evident in both verbal and nonverbal communication.
- Oddities of behaviour like repetitive actions, creating their own styles of play, insisting on sameness in their environment and finding it difficult to tolerate changes in their surroundings, and rigid or unchanging routines in day to day activities.

Types of Autistic Disorders: Till recently depending on the severity and progression of symptoms different types of Autistic Disorders were identified. These included Autistic Disorder associated with different degrees of mental retardation, Aspergers Disorder considered to include 'higher functioning' autistic individuals, Rett's Syndrome and Childhood Disintegrative disorder with severe symptoms and poor outcomes.

However in the recently introduced DSM 5 classification these have been replaced by one diagnostic entity - Autism Spectrum Disorder, specifying the intensity of different symptoms.

What causes Autism? Both genetic and environmental factors have been implicated in the causation of autism. Specific genes are probably involved in some children, though not in all. Similarly certain 'environmental' factors like maternal rubella during pregnancy, as well as other health related problems are also involved in the causation of Autism.

Differential Diagnosis: conditions like Global Developmental Delay, Specific language disorders, Speech and hearing impairments, Elective mutism, and reactions to neglect and maltreatment by carers are some of the issues to be differentiated from Autism.

Psychiatric and Behavioural problems: These are quite common in children and adults with autism and include ADHD, Disruptive behaviours, emotional problems, Obsessive compulsive disorder, Mood disorders and psychotic symptoms. Though there is no medical treatment for Autism, the above conditions should be energetically treated and medication should be used if necessary.

Investigations: Testing may be needed to rule out hearing impairment, and sometimes investigations are needed if there are doubts of epilepsy or metabolic disorders.

The focus of intervention is in training - so that the child can achieve their full potential, can overcome maladaptive behaviour, maximise any special skills the child may possess, and be able to adjust with family, with education, and with the society. In order to achieve this, it is essential to identify the problem at the earliest, start training at the earliest, and involve the parents and carers in continuing the training.

Surgeon and the child

DR. SANDEEP J TANDEL, MBBS, DNB(SURGERY), UNDER THE GUIDANCE OF DR JOY MAMPILLY, MS, MCH



Pediatric surgery is one of the most vigorously growing field in surgery. The awareness of "children surgery by pediatric surgeon" must be brought to the public attention at regular intervals in local and regional newspapers.

Insurance regulatory and development authority must be made aware that baby born with a congenital abnormality is treatable with satisfactory result and should not be denied the rights of health care because they have the potential to become useful members of society.

Pediatric surgery in mid fifties was chiefly confined to herniotomy, suprapubic lithotomy, and appendicectomy. Earlier surgeons were not interested in the management of severe congenital anomalies. Babies suffering from esophageal atresia, abdominal wall defects, and other severe congenital anomalies were usually sent home without surgical treatment for lack of expertise. Earlier mortality was high in neonates with severe congenital malformation. It was only in mid sixties, when pediatric surgery was accepted and there was significant success in surgical cases of esophageal atresia, congenital diaphragmatic hernia, atresia of small gut and abdominal wall defects and ano-rectal malformations. Conditions like pelviureteric junction obstruction leading to hydronephrosis which is one of the commonest, can be corrected surgically. Extra hepatic portal hypertension which is common cause of upper gastro-intestinal bleeding in children and infants can be managed medically as well as surgically.

Now a days even Fetal surgeries are performed to treat birth defects in fetuses who are still in pregnant uterus. Open fetal surgery- involves completely opening the uterus to operate on fetus. Minimally invasive fetoscopic surgery- uses small incisions and is guided by fetoscopy and sonography. Conditions like Neural tube defect- myelomeningocele, spina bifida and Arnold chiari malformations, congenital diaphragmatic hernia, Congenital cystic adenomatoid, malformation, Congenital heart disease, Pulmonary sequesteration and Sacrococcygeal teratoma, can be thus treated.

In the not too distant future we can see very exciting prospects for pediatric surgery in country with the use of minimal access laparoscopic surgery, Robot controlled surgery, Organ transplantation (kidney and liver) and Stem cell therapy (biliary atresia, choledochal cyst, spina bifida, cerebral palsy).

"Surgeon and the child"

The infant who has the great misfortune of being born with a serious deformity, if this infant could speak, it would beg imploringly to the surgeon, "please exercise the greatest gentleness with my miniature tissues and try to correct the deformity at the first operation. Give me blood and the proper amount of fluid and electrolytes and plenty of oxygen during anesthesia and I will show that I can tolerate terrific amount of surgery. You will be surprised at the speed of my recovery and I shall be grateful to you".

CNE

The INSCOL academy in collaboration with the Lisie Management had organised a half a day session on trauma care by Mr. Kris Voycey Professor, Georgeon College-Canada and Ms. Evan Galbrae, Technologist Georgeon College-Canada. They spoke on causes of trauma and first aid in trauma care. They also highlighted on virtual simulation in teaching learning process. Staff nurses, student nurses and the teaching faculty of Lisie School and College of Nursing participated in the session.

As part of the CNE a session on Diabetes mellitus was organized by nursing service department , which was done by Mr. Rupesh senior sales executive officer (BD) on 14^{th} 21st and 28^{th} of June 2014



LEGAL ASPECTS OF TOBACCO

MISS. JOMOL JOSEPH, NURSING TUTOR, SCHOOL OF NURSING



Tobacco consumption is hazardous to health and is a global epidemic among young people. Most young smokers becomes adult smokers and one half of adult smokers die prematurely from tobacco related diseases. Despite thousands of programs to reduce youth smoking and hundred of thousands of media stories on dangers of tobacco use, generation after generation continue to use these deadly products and family after family continues to suffer the devastating consequences.

India, the world's second-largest consumer and third-largest producer of tobacco, is among those taking action. The Global Adult Tobacco Survey (GATS) in 2010 revealed that 47.9% of males and 20.3% of females, constituting 34.6% of the adult population, used tobacco in one or the other form in India. The WHO predicts that India will witness the fastest rate of rise in deaths attributable to tobacco in the first two decades of the 21st century.

Simple advice by health professional, taking as little as 30 seconds, can produce quit rates of 5-10% per year. Every patient who uses tobacco should be offered a brief intervention method of 5 A's, ASK (about tobacco use)- ADVISE (to quit) - ASSESS (commitment and barriers to change) - ASSIST (users committed to change) - ARRANGE (follow-up to monitor progress).

There are several policy measures of tobacco control being implemented at the national and international level to fight the battle against tobacco. A comprehensive tobacco control program should include the following components:

- •Tobacco use prevention efforts that jointly involve education, community activities, and counter marketing
- •Legislative and policy efforts to limit tobacco use, stop tobacco advertising and promotions, promote clean indoor air, restrict youth access to tobacco, and increase the cost of tobacco through taxation.
 - Enforcement of existing laws and policies.
 - Cessation interventions for both adults and youth.
 - Interventions to prevent or reduce the burden of chronic diseases related to tobacco use.
 - Surveillance and evaluation to improve knowledge about best practices in tobacco control.
 - Tobacco control efforts that operate at multiple levels (i.e., state, community, and school).
- •Administrative and managerial activities that coordinate tobacco control efforts at the community level and at state or other larger jurisdiction levels.

The implementation of the Government policies, synergized with tobacco control initiatives by the civil society and community are pivotal in reducing prevalence of tobacco use in the country.

Legislation and policies may have great number of direct and indirect effects. If it is adequately implemented and enforced, can alter the behaviour of smokers in areas where smoking is prohibited and should result in a reduced concentration of tobacco smoke in those areas. In the long term, policies and legislation that restrict smoking in public places and the work place may help to reinforce non-smoking as the normative behaviour in society. Smoking restrictions increase public awareness and acceptance of health risks of tobacco smoke. The combination of altered social norms and reduced opportunities to smoke may encourage smokers to quit and non-smokers, especially the adolescents not to start.

Health Project

Health Project and exibtion on non communicable diseases was organised by 4th year BSc Nursing students at Koonummavu on 22-05-2014. The services delivered were Checking blood sugar, Screening Hypert ension, Checking obesity, Roleplay & exhibition on DM, Hypertension & Hyperlipidemia under the guidance of department of Community Health Nursing.







Laboratory Professional Week Celebration

Laboratory Professionals Week (LPW) is the annual celebration of the laboratory professionals wherein they honor the medical laboratory professionals around the country who have been performing and interpreting innumerable laboratory tests every year and National Medical Laboratory Week (NMLW) under the auspices of the American Society for Medical Technology, now called the American Society for Clinical Laboratory Science (ASCLS).

The theme for LPW 2014 was "Results matter, People matter". Under this banner OCD (Ortho Clinical Diagnostics) wanted to spread the message of 'Teamwork'. Team work helps to synergize and enables individuals in team to focus on a common goal. In connection with this College of MLT in association with Laboratory Department celebrated LPW at LISIE Hospital on 10th May '14. We had an active and encouraging participation of all staff and faculty from various departments during the day. Program was inaugurated by Sr. Mercita - Head of laboratory services followed by felicitation and presentations on the theme. Mrs. Daisy was felicitated for her remarkable service of over 30 years with Lisie Hospital as a Senior Lab Technician. The session had few video presentations, emphasizing on TEAM WORK, which was a learning experience for the participants. There were also workshops for the participants highlighting the importance of the TEAM WORK and how it impacts personally and professionally their day to day life to meet the common goal as a TEAM.



HEALTH CHECK UP CLINIC

Special Packages

- 1. Basic Health Check up ₹ 2250/- (Thu & Fri)
- 2. Executive Health Check up ₹ 3750/- (Thu & Fri)
- 3. Pre-employment / Students Check up ₹ 3500/- (Thu & Fri)
- 4. Company Staff Health Check up ₹ 3750/- (Thu & Fri)
- 5. Diabetic Health Check up ₹ 3250/- (Wed)

Contact: Admission Desk Ph: 0484- 2402044, 9497713386

Online Booking: www.lisiehospital.org



യാത്രാമംഗളങ്ങൾ





SR. GALGANI



SR. ANITHA



Sr. Jossy SCN



SR. ALPHIN SH



Sr. Jeseentha SPS



SR. SOPHIA DCPB



SR. ASHLY ROSE CPS



SR. ANUMARY SH



SR. LEENUS SABS



SR. LINDA CPS

Sr. Pavana SABS

ലിസി കുടുംബത്തിലേക്ക് സ്വാഗതം



Mrs. Lalitha T.K.



Dr. Vivek Vivian



Dr. Tharun B. K.



Dr. Remadevi



Dr. Aneesh P. Azeez







Sr. Rita FHGS













Sr. Lissy DSHJ





Sr. Dona CPS



Fr. Thomas Mazhuvanchery SPIRITUAL FATHER







New Arrivals

ELISA Processor

Lisie hospital has launched new ELISA processor Chem- Well 2910. It is a computer controlled system, capable of automating any or all stages of assassy processing that involve the following functions: Fluid handling, Incubating and mixing, Strip washing, Optical reading, Calculating, Data storage and reporting. Chem- Well is a unique combination of automated chemistry and automated EIA system. Services provided

Lepto IgG.IgM, DENGUE lgG, lgM, NS 1, HSV-1IgG, IgM, HSV-2 IgG, IgM, TORCH IgM, ANA, TB- PLATINUM, Brucela IgG, IgM



ECMO MACHINE

LisiehospitalhaslaunchednewExtracorporealMembraneOxygenationmachine (ECMO) which is an extracorporeal technique for providing both cardiac and respiratory support, oxygen to patients whose heart and lungs are so severely diseased or damaged that they can no longer serve their function. ECMO is used when a patient has a critical condition which prevents the lungs or heart from working normally. This machine is very similar to heart and lung machines used during open-heart surgery. The ECMO machine is made up of several parts: a pump, an artificial lung, a blood warmer, an arterial filter and access lines. The ECMO machine takes the impure blood (without oxygen) out of the heart and pumps it through the artificial lung (oxygenator). The blood is now pure blood (with oxygen). This blood is filtered and warmed before returning to the patient.



CELL SAVER



Lisie hospital has launched new Cell salvage also known as Intraoperative auto transfusion (IAT) which is defined as the reinfusion of patient blood during and after surgery. Equipment is available as 'CELL SAVER'. Cell saver plays an important role in the context of perioperative blood saving strategies. The principle of cell saver is to continuously collect intra or postoperatively shed blood from the operative field. The salvaged blood is aspirated from the wound site and collected in a dedicated reservoir. Under standard conditions, red cells are subsequently separated, washed, hemoconcetrated and stored for subsequent retransfusion to the patient. The main aim of autologous transfusion is to reduce the allogeneic blood transfusion and its associated complications



വിവിധ ചികിൽസാവിഭാഗങ്ങളും ഒ.പി. ദിവസങ്ങളും

ജനറൽ മെഡിസിൻ

ഡോ. ടി.കെ. ജോസഫ് (തികൾ - ശനി)
 ഡോ. എ.പി. ജോണി (തികൾ - ശനി)
 ഡോ. ജോർജ്ജ് സേവ്വർ (തികൾ - ശനി)
 ഡോ. റോജ ജോസഫ് (തികൾ - ശനി)
 ഡോ. അഭിലാഷ് ചാക്കോ (തികൾ - ശനി)

ഡയബറ്റോളജി വിഭാഗം (പ്രമേഹ രോഗ ചികിത്സാ വിഭാഗം)

ഡോ. ജോർജ്ജ് പൗലോസ് (തിങ്കർ - ശനി) പൾമനോളജി (ശ്വാസകോശ രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. പ്രവീൺ വത്സലൻ (തിങ്കൾ – ശനി)

ജനറൽ സർജറി വിഭാാഗം (ശസ്ത്രക്രിയ വിഭാഗം)

ഡോ. ജോസ്ക് മാമ്പിള്ളി (ചൊവ്വ, വ്യാഴം, ശനി) ഡോ. പൗലോസ് ജേക്കബ് (ചൊവ്വ, വ്യാഴം, ശനി) ഡോ. അനന്തപത്മനാദൻ (തിങ്കൾ, ബുധൻ, വെള്ളി)

പീഡിയാട്രിക്സ് (ശിശു രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. സുധ (തിങ്കൾ - ശനി)ഡോ. രോഹിൻ എബ്രഹാം (തിങ്കൾ - ശനി)ഡോ. ജെസി തോമസ് (തിങ്കൾ - ശനി)

ഒബ്സ്റ്റട്രിക്സ് 6 ഗൈനക്കോളജി (സ്ത്രീ രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. എമി ഡിസൂസ (ചൊവ്വ, വ്യാഴം, ശനി)
 ഡോ. രമാദേവി (ചൊവ്വ, വ്യാഴം, ശനി)
 ഡോ. സാറാമ്മ ഈശോ (ചൊവ്വ, വ്യാഴം, ശനി)
 ഡോ. രാജരാജേശ്വരി (തിങ്കൾ, ബുധൻ, വെ

ഡോ. രാജരാജേശ്വരി (തിങ്കൾ, ബുധൻ , വെള്ളി) ഡോ. റാണി പോൾ പി. (തിങ്കൾ, ബുധൻ , വെള്ളി)

ഡെർമറ്റോളജി (ത്വക്ക് രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. സോമൻ പീറ്റർ (തിങ്കൾ, ചൊവ്വ, വ്യാഴം, വെള്ളി, ശനി)

ഒഫ്താൽമോളജി (നേത്ര രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. ലത മാത്വു (തിങ്കൾ, ചൊവ്വ, വ്വാഴം, വെള്ളി, ശനി) ഡോ. ലോറ എഡിസൺ (തിങ്കൾ, ചൊവ്വ, വ്വാഴം, വെള്ളി, ശനി)

ഇ. എൻ. ടി (ചെവി, മൂക്ക്, തൊണ്ട വിഭാഗം)

ഡോ. റിന വർഗ്ഗീസ് (ചൊവ്വ, വ്യാഴം, ശനി) ഡോ. ഫ്രാങ്കി ജോസ് (തിങ്കൾ, ബുധൻ, വെള്ളി)

ഡോ. രമ്വ പൗലോസ് (ചൊവ്വ, വ്വാഴം, ശനി) ഡോ. അനീഷ് പി. അസീസ് (തിങ്കൾ, ബുധൻ, വെള്ളി)

ഓർത്തോപീഡിക്സ് (അസ്ഥി രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. കെ. രാജാറാം (ചൊവ്വ, വ്വാഴം, ശനി)ഡോ. സുരേഷ് പോൾ (തിങ്കൾ, ബുധൻ, വെള്ളി)ഡോ. ബിജു പി.എ. (ചൊവ്വ, വ്വാഴം, ശനി)

ഡോ. മനോജ് എം. <mark>സൈക്വാട്രി (മാനസിക രോഗ വിഭാഗം</mark>)

ഡോ. കുരുവിള തോമസ് (തിങ്കൾ - ശനി 4 മണിക്ക് ശേഷം)

(തിങ്കൾ, ബുധൻ, വെള്ളി)

ചൈൽഡ് സൈക്വാട്രി (ശിശു മാനസിക രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. സീതാലക്ഷ്മി ജോർജ്ജ് (ബുധൻ 8 ശനി 10 am -1 pm)

കാർഡിയോളജി (ഹൃദ്രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. റോണി മാത്യു (തിങ്കൾ & ശനി am,

തിങ്കൾ - വെള്ളി pm)

ഡോ. ജേക്കബ് ജോസഫ് (തിങ്കൾ – ശനി am,

തിങ്കൾ - വെള്ളി pm)

ഡോ. ജാബിർ അബ്ദുള്ളകുട്ടി (തിങ്കൾ - ശനി am, തിങ്കൾ, ചൊവ്വ, വ്വാഴം pm)

തിങ്കൾ, ചൊവ്വ, വ്യാഴം pm)

ഡോ. അജിത്ത്കുമാർ കെ.ആർ. (തിങ്കൾ 8 വ്യാഴം am) ഡോ. എബി പോത്തൻ (ചൊവ്വ, ബുധൻam)

ഡോ. ജോ ജോസഫ് (ചൊവ്വ, വെള്ളി am)

ഡോ. അജിത്ത് തച്ചിൽ (ചൊവ്വ) കാർഡിയാക് സർജറി (ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയ വിഭാഗം)

ഡോ. ജോസ് ചാക്കോ പെരിയപുറം (തിങ്കൾ – വെള്ളി)

ഡോ. ഭാസ്കർ രംഗനാഥൻ (തിങ്കൾ – വെള്ളി) ഡോ. ജീവേഷ് ജെ. തോമസ് (തിങ്കൾ – വെള്ളി)

ഗ്വാസ്ട്രോ എന്ററോളജി (ഉദര രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. തോമസ് ജെയിംസ് (തിങ്കൾ – ശനി)

നെഫ്രോളജി (വൃക്ക രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. ബാബു ഫ്രാൻസിസ് (തിങ്കൾ – വെള്ളി) ഡോ. ജോസ് പി. പോൾ (തിങ്കൾ – വെള്ളി)

യൂറോളജി വിഭാഗം

ഡോ. ദാമോദരൻ നമ്പ്വാർ (തിങ്കൾpm, ബുധൻ, വെള്ളി) ഡോ. വിജു ജോർജ്ജ് (ചൊവ്വ & വ്യാഴം pm, ശനി am) ഡോ. രോഹൻ രാജേന്ദ്രൻ (ചൊവ്വ, വ്യാഴം am, ശനി pm) ഡോ. തരുൺ ബി. കെ. (ചൊവ്വ am, വ്യാഴം, വെള്ളി am&pm)

ന്വുറോളജി വിഭാഗം (മസ്തിഷ്ക രോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. വിദ്യ എം.വി.ഡോ. അരുൺകുമാർ എം.എൽ (തിങ്കർ - ശനി)

ന്വൂറോ സർജറി വിഭാഗം (മസ്തിഷ്ക ശസ്ത്രക്രിയ വിഭാഗം)

ഡോ. കോശി ജോർജ്ജ് (തിങ്കൾ, ബുധൻ, വെള്ളി am)

ഡോ. ബി. ശ്വാം (ചൊവ്വ, വ്യാഴം, ശനി)

ഡെന്റൽ വിഭാഗം (ദന്തരോഗ വിഭാഗം)

ഡോ. ബിജി രാജ് (തിങ്കൾ – ശനി)

ഡോ. ജേക്കബ് ചാക്കോ (തിങ്കൾ, ചൊവ്വ, ബുധൻ,

വ്വാഴം, ശനി)

ഡോ. ഫയസ് ഹംസ (വേള്ളി 8 ശനി am) ഡോ. അബി എബ്രാഹം (തിങ്കൾ - ശനി)

ലബോറട്ടറി മെഡിസിൻ വിഭാഗം

ഡോ. സൂശീൽ ചാണ്ടി

ഡോ. സൗമിനി ഉണ്ണികൃഷ് ണൻ

ഡോ. ലെനി സാമുവൽ

റേഡിയോളജി വിഭാഗം

ഡോ. മാഗി സേവ്വർ

