

नर्सका कुरा

“एनआइसीयूका नवजात शिशुलाई आफै आमा बनेर उपचार र स्याहार गर्छौं”



जागृति सुवेदी
नर्सिङ इन्चार्ज, एनआइसीयू

जागृति सुवेदी विगत १४ वर्षदेखि काठमाडौंको चावहिलमा रहेको ॐ अस्पतालमा एनआइसीयू नर्सका रूपमा कार्यरत छिन् । बच्चाहरुको विभाग त्यसमा पनि एनआइसीयूमा काम गर्ने नर्स जागृतिको अनुभव यो अंकको नर्सका कुरामा :

सामैदेखि बच्चासँग एकदमै घुलमिल हुन मन पराउँथे । उनीहरुसँग समय बिताउँदा रमाइलो लाग्थ्यो । उनीहरुकै लागि र उनीहरुसँगै भएर काम गर्न पाए हुन्थ्यो भन्ने लागिरहन्थ्यो । तर कसरी भन्ने चाहिँ थाहा थिएन । म आफै नै नर्स बन्छु भन्ने सोचेकी थिएन । घरमा दिदी स्टाफ नर्स हुनुहुन्थ्यो । त्यसैले पछि अलि बुझ्ने भएपछि भने नर्स बन्नु भन्ने सोचें । एसएलसी पास भएपछि भने मैले अब नर्सिङ नै पढ्छु र बच्चाहरुको सेवामा काम गर्छु भन्ने सोचेर काठमाडौं आए । रामेछापबाट मैले एसएलसी पास गरेकी हुँ । साथीहरु “यो पढ्छु ऊ पढ्छु” भन्दै

थिए । मचाहिँ कतै मन नहुलाई जनकपुर नर्सिङ क्याम्पसमा पीसीएल नर्सिङमा इन्ट्रान्स दिँदै र नाम निस्कियो र त्यहीँ पढ्न थाले । त्यतिवेला एसएलसी पास गरेका केटीहरुमा नर्सिङप्रति आकर्षण धेरै नै थियो । पढाइमा मलाई छुट्टै किसिमको ऊर्जा महशुस हुन्थ्यो । मैले नर्सिङ पढेर विरामीहरुको सेवा अझ बच्चाहरुको लागि केही गर्नु पर्छ भन्ने लाग्थ्यो ।

पीसीएल सकेर एक वर्ष भन्ने लाइसेन्सको तयारी गरेर बसें । र लाइसेन्स पाएपछि कामको रोजीमा थिएँ । त्यहीबेला ॐ अस्पतालमा म्याकेन्सी रोजेको थियो । मैले तुरुन्तै अफलाई गरेँ र सेलेक्ट पनि भए । त्यसपछि शुरु भयो मेरो बच्चासँगको सेवासहितको यात्रा । काम सँगै काठमाडौंको यती हेल्थ साइन्सवाट विष्टन गरेँ अनि पद्मकन्या क्याम्पसवाट फुड एण्ड न्यूट्रिसनमा मास्टर्स गरेँ । काम गर्न थालेको अहिले त भण्डै १५ वर्ष भइसक्यो यहाँ काम गर्न लागेको । अर्को कुरा एनआइसीयूमा काम गर्न धेरै नै चुनौती छ । एक त बच्चालाई उपचार गर्न गाह्रो हुन्छ



किनकी उनीहरुले आफूलाई के भएको हो भनेर भन्न सक्दैनन् । उनीहरुको अवस्था हेरेर उपचार र रेखदेख गर्नुपर्ने हुन्छ । त्यसमा पनि भर्षर जन्मेका बच्चालाई स्याहार गर्न त भन्ने गाह्रो छ ।

अर्को चुनौती भनेको बच्चा एनआइसीयूमा हुन्छ अर्कोतिर भर्षर जन्मेको बच्चालाई आमाले छुन पनि नपाउँदा आमालाई पीडा भइरहेको हुन्छ । उहाँहरु बच्चालाई छुन पाए, बोक्न पाए भन्ने ठान्नुहुन्छ तर जोरिम हुने भएकाले हामी दिन सक्दैनौं । त्यो बेला कति आमाहरु रिसाउनुहुन्छ । हामीलाई गाली पनि गर्नुहुन्छ ।

तर हामी यो कुरा बुझ्छौं र उहाँहरुलाई सम्झाउँछौं । जब बिरामी बच्चा निको भएर आमालाई सुत्पिन्छौं त्यो बेला आमा र परिवारमा देखिएको खुशीले असाध्यै सन्तुष्टी मिल्छ । आफूले गरेका सबै दुःख बिर्सन पुग्छु । यो नै सबैभन्दा ठूलो उपलब्धी हो मेरो पेशाको भन्ने लाग्छ । आफूले हेरेको बिरामी बच्चासहित आमाहरु पछि फर्केर रोज्दै आएको देख्दा निकै आनन्द महशुस हुन्छ । यो पेशामा अझ राम्रो गर्ने जोश आउँछ । तर त्यही बेला केही गरी हरसम्भव प्रयास गर्दा पनि बच्चालाई बचाउन सकिएन भने चाहिँ कसरी आमा बुवालालाई भन्ने भनेर सबैभन्दा तनाव हुन्छ । यस्तो अवस्था हेर्न नपरे हुन्थ्यो भन्ने लाग्छ तर के गर्नु अस्पतालमा आएका सबै बच्चालाई बचाउन नसकिने रहेछ । मलाई आफ्नो पेशामा सबैभन्दा नराम्रो फिल हुने भनेकै आफूले आमा जस्तै बनेर स्याहार गरिरहेको बच्चाको जब आफ्नै अगाडी मृत्यु हुन्छ त्यो बेला हो । आफ्नै बच्चाको मृत्यु भए जस्तै लाग्छ र आँखाबाट आँशु रोक्नै सकिदैन । आँशुसहित भए पनि अर्को बच्चाको स्याहारमा लाग्नै पर्छ । यो मेरो पेशाको बाध्यता हो । उ गाए पनि अर्को बच्चालाई जान दिन हुन्न भन्ने लागेर सेवामा फर्किन्छु । तर त्यही कुराले कयौं दिन डिस्टर्ब भइरहन्छ । मोलिपल्ट आउँदा पनि बच्चा त्यही बेडमै छ की भन्ने लाग्छ ।

डाक्टर, नर्स वा अन्य स्वास्थ्यकर्मी सबैको मुख्य उद्देश्य भनेकै बिरामीलाई कसरी निको पारेर घर फर्काउने भन्ने नै हो । अस्पतालमा डाक्टर वा नर्स भएकाले कुनै पनि काम गर्न सक्दैन । बिरामीको उपचार गर्ने क्रममा डाक्टर, नर्स लगायतको टिमले उतिकै महत्वपूर्ण भूमिका निर्वाह गरेका हुन्छन् । तर धेरै जसो क्रेडिट चाहिँ डाक्टरलाई मात्र जान्छ । यो चाहिँ अन्याय भयो जस्तो लाग्छ । अहिले त आफूले रोजेको पेशामा रहन पाउँदा निकै खुशी छु । कोरोना महामारीका बेलामा पनि धेरै बच्चाहरुलाई सेवा गर्ने मौका मिल्यो । यसले छुट्टै आनन्द आउने रहेछ । मेरो परिवारको पूरा साथ सहयोग माया तौसला पाएर यहाँसम्म आइपुगेकी छु । यो पेशा लागेकालाई अहिले सम्मानको दृष्टिले हेरिन्छु । त्यसैले पनि सही क्षेत्रमा लागेको रहेछ भनेर गर्व महशुस हुन्छ ।

हामी पोखराका किशन कोइराला र रुकु बास्तोला सन्तानको प्रतिकामा थियौं । रुकुलाई पोखरामा अचानक पेट दुखेपछि स्थानीय एक अस्पतालमा जचाउँदा तत्काल राम्रो एनआइसियू भएको अस्पतालमा जाने सल्लाह चिकित्सकले दिनुभयो ।

जस अनुसार हामी तत्काल हवाईजहाजबाट काठमाडौं आयौं । पोखराका चिकित्सकको सल्लाह अनुसार हामी ॐ अस्पताल आएर वरिष्ठ स्त्री तथा प्रशुति रोग विशेषज्ञ प्रा. डा. जागेश्वर गौतमसंग परामर्श गर्यौं ।



डा. उमा गुरुङ्गा साथ किशन कोइराला र रुकु कोइराला

डायलिसिस शुरु भइसकेकोले तत्काल भर्ना हुन डाक्टर गौतमले

दिनुभएको सल्लाह अनुसार तत्काल भर्ना गरी उपचार शुरु गरियो र भोलीपल्ट डा. गौतम र डा. सविना श्रेष्ठको निगरानीमा नर्मल डेलिभरीको तयारी गरियो र रातभर व्यथा लागेपछि भदौ ३० गते विहान २६ हप्ताका फ्रिडम एक छोरा र एक छोरी जुम्ल्याहा शिशुहरुको जन्म भयो ।

दुबैको जन्म समयको अन्तर जम्मा ५ मिनेट मात्र छ । ९०० ग्राम र २५० ग्रामका अत्यन्त साना शिशुहरुलाई एक सातामा उनीहरुको तौल स्वभाविक रूपले घटेर ७९० र ६८० ग्राम भयो ।

अत्यन्त कम वर्ध वेटमा जन्मिएका शिशुहरुलाई डाक्टरहरुले तत्काल एनआइसियूमा राखेर उपचार थाल्नुभयो एन आइसियूको टिम डा.उमा गुरुङ,

हामी पोखराबाट जुन तनाव र प्रेसरमा काठमाडौं आएका थियौं यहाँ आएपछि चिकित्सकसग भेटेपछि निकै राहत महशुस गर्यौं । उपचारकै क्रममा पनि

नानी बाबुहरुलाई काखमा लिएर जान पाउँला नपाउँला भन्ने धेरै प्रश्नहरु थिए दिमागमा तर यहाँको डाक्टरहरुको टिम नर्सिङ टिम र म्यानेजमेन्ट टिमको तारतम्य र मेहनतका कारण आज काखमा शिशुहरु लिएर घर फर्कन पाँउदा अत्यन्त खुशी छौं ।

ॐ अस्पतालको सफलताका कथाहरु धेरै सुनेका थियौं आज आफैले यो कुरा भोगेर अनुभव समेत गर्यौं । अनुभव अत्यन्त खुसद रहयो । इतिहास त्यसै वनेको होइन रहेछ ॐ अस्पताल साच्चैको अक्ल अस्पताल रहेछ ।

स्त्री तथा प्रशुती उपचारमा नाम चलेको अस्पताल त हो नै यहाँको एनआइसियू

पनि साच्चै उत्कृष्ट छ । यहाँको जनशक्ति, प्रविधि र यहाँको व्यवस्थापन साच्चै तारिफयोग्य छ । यहाँको अनुभव र सफलताको मुल आधार पनि यही रहेको हामीले पायौं ।

अन्त्यमा हाम्रो सबैमा हार्दिक अनुरोध छ यहाँहरु चिकित्सकहरुलाई उपचारमा सहज बनाइदिनुस उहाँहरुको उपचारमा विश्वास गर्नुहोस र साथ दिनुहोस यसको नतिजा पक्कापनि सकारात्मक आँउछ ।

डा. सुजित श्रेष्ठ, डा. निमा श्रेष्ठ लगायतले अहोरात्र मेहनत गरेर हामीलाई हाम्रा शिशुहरु स्वस्थ दुरुस्त रूपमा हातमा दिनुभयो र आज ७७ दिनको अस्पताल वसाइपछि ९.७७ किलोग्राम र ९.९० किलोग्रामका छोरा छोरी घर लिएर जाँदैछौं ।

डा. जागेश्वर गौतम र डा.सविना श्रेष्ठ तथा एनआइसियू टिमलाई हामी हृदयदेखी नै धन्यवाद दिन चाहन्छौं । यहाँका नर्सिङ स्टाफहरुपनि अत्यन्त मिलनसार र सहयोगी हुनुहुन्छ उहाँहरुलाई पनि हाम्रो तर्फबाट साधुवाद दिन चाहन्छौं ।

Interview Based Feature

ॐ अस्पतालको एनआइसीयू सेवा “अब्ल छ”

“श्वस रहन्जेलसम्म आश” भनिन्छ, यो सन्दर्भ परिवार वा आफन्तमा कोही जठ्ठीर खालको बिरामी भयो भने उपचारमा हर सम्भव प्रयत्न गरिरहेको अवस्थामा मिल्न आउँछ ।

हामी आफू वा आफन्तलाई कुनै जटिल समस्या भयो भने घर खेत बेचेर पनि उपचारमा लाग्छौं र जस्तोसुकै अवस्था आएपनि बचाउने कोसिस गरिरहेका हुन्छौं । यो सामान्य मानविय स्वभाव हो र मानवीय कर्तव्य पनि । यस्ता सिकिस्त अवस्थाका बिरामीहरुको उपचारका लागि भनेर अस्पतालहरुले आइसीयू, पीआइसीयू, एनआइसीयू जस्ता सेवा दिँदै आइरहेका हुन्छन् । सामान्य अवस्था बाहेक जठ्ठीर अवस्थामा विशेष निगरानीमा राखेर उपचार

गराउनुपर्ने भएकाले अस्पतालहरुमा सघन उपचार कक्ष (आइसीयू) अनिवार्य हुनुपर्छ । त्यस्तै अस्पतालहरुमा शिशु सघन उपचार कक्ष (एनआइसीयू) पनि अत्यावश्यक छ । तर नेपालका थुप्रै अस्पतालहरुले आइसीयू अनि एनआइसीयूको सेवा अझै उपलब्ध गराउन सकिरहेको देखिँदैन ।

आइसीयू तथा एनआइसीयू भनेको जटिल र जठ्ठीर अवस्थाका बिरामीहरुलाई २४सँ घण्टा चिकित्सकको प्रत्यक्ष निगरानीमा राखेर उपचार गराउने विशेष कक्ष हो । जहाँ चिकित्सक, नर्स, कर्मचारी र बिरामीबाहेक अरुलाई आवतजावत गर्न निषेध गरिएको हुन्छ ।

नेपालमा शिशु सघन उपचार कक्ष (एनआइसीयू) को पर्याप्त सुविधा नहुनु र भएका पनि राम्रोसँग सञ्चालनमा नआउँदा बिरामी मर्कामा

परेका घटना बारम्बार सुनिने गरेको छ ।

अस्पतालहरुले अनिवार्य आइसीयू, एनआइसीयू संचालन गर्नुपर्ने भएपनि महंगो उपकरण, स्टाफ खर्च लगायतका कारण पनि आइसीयू, एनआइसीयू सञ्चालनमा ल्याउन नसक्दा बिरामी मारमा परिरहेका छन् ।

अझ, नेपालका धेरै अस्पतालमा त शिशु सघन उपचार कक्ष एनआइसीयू सेवा नै छैन । यस्तोमा क्रिटिकल अवस्थाका बिरामी शिशुको उपचारमा समस्या आउने गरेको छ ।

तर, हाल मातृशिशु स्वास्थ्य सेवा संचालन गर्ने ठुला अस्पतालहरुले भने एनआइसीयूलाई पनि प्राथमिकतामा राखेर सञ्चालन गर्न थालेका

छन् । यस्तैमा काठमाडौंको चावहिलमा अवस्थित ॐ अस्पतालले आफ्नो स्थापनाकाल देखी नै ८ बेड क्षमताको एनआइसीयू सञ्चालनमा ल्याएको छ । सञ्चालन खर्च महङ्गो हुने भएपनि अस्पतालले पुन्याउनु पर्ने मापदण्ड र बिरामीप्रतिको अस्पतालको जिम्मेवारीका कारण एनआइसीयूको सुविधा दिइएको ॐ अस्पतालका मेडिकल डाइरेक्टर **डा. हरिश जोशीले जानकारी दिनुभयो ।**

किन चाहिन्छ एनआइसीयू ?

शिशु सघन उपचार कक्ष (एनआइसीयू) भनेको क्रिटिकल अवस्थाका शिशुलाई राखेर उपचार गरिने कक्ष हो । जन्मेको दिनदेखि २८ दिनसम्मका बालबालिकामा कुनैपनि खालका कडा संक्रमण भएमा, निमोनिया, दम तथा स्वास प्रवासको समस्या भएमा, मुटु, हृदयघातको समस्या भएमा बालबालिकाहरूलाई चिकित्सकको विशेष निगरानीमा राखेर उपचार गर्ने गरिन्छ । सिकिस्त अवस्थाका शिशुलाई सामान्य वार्डमा राखेर उपचार गराउदा जोखिम बढी हुने र संक्रमण फैलन सक्ने भएकाले एनआइसीयूमा राखेर उपचार गराउनु पर्ने ॐ अस्पतालकी वरिष्ठ वारोग तथा नवजात शिशु विशेषज्ञ **डा. रिता सिंह बताउनुहुन्छ ।**

जन्मने बितिकै वा दुई महिना मुनिका बालबालिकालाई राख्ने ठाउलाई नवजात शिशु सघन उपचार कक्ष (एनआइसीयू) भनिन्छ । सबै शिशुलाई एनआइसीयूको जरुरत पर्दैन तर जटिल अवस्थाका बिरामीहरू जस्तो कतिमा अक्सिजनको कमी हुन्छ, मुटु र मुजौलामा समस्या भएका कति बिरामीलाई छिनछिनमा मुटुको चाल नाप्नुपर्ने, औषधी निरन्तर प्रयोग, खानपिन, सरसफाइ लगायत विशेष निगरानीमा राख्नुपर्ने भएकाले एनआइसीयू नै राखेर उपचार गर्नुपर्छ ।

त्यसैगरी, कतिलाई मेन्टलेटरको जरुरत पनि पर्दछ । कतिलाई सामान्य अक्सिजन दिइएपनि हुन्छ भने कतिलाई अलि कडा खालको अक्सिजनको जरुरत पर्दछ, जस्तो: सी प्याप, बाइ प्याप अक्सिजन दिनुपर्ने हुन्छ । कतिपय बिरामीलाई औषधीको मात्रा अलिकति पनि तलमाथि नगरी दिनुपर्ने हुन्छ यस्तो अवस्थामा चिकित्सक र नर्सको प्रत्यक्ष निगरानीमा राख्नुपर्छ ।

के हो एनआइसीयू सेवा ?

क्रिटिकल अवस्थाका बिरामी शिशुको उपचारकालागि अस्पतालहरूमा अनिवार्य छ एनआइसीयू सेवा । तर नेपालका सबै अस्पतालहरूमा एनआइसीयू सेवा छैन र भएकामा पनि कतिमा प्रशस्त बेड छैन भने कतिमा उपकरण

बिगिएर समस्या छ, त्यसैगरी कतिमा कर्मचारीको अभावले सेवा सञ्चालन नै नभएका पनि छन् । हुन त सबै अस्पतालहरूले एनआइसीयू सेवा दिन नसक्नुको मुख्य कारण भनेको महङ्गो उपचार पद्धति नै हो । एनआइसीयूमा जडान हुने उपकरणहरू निकै महङ्गो हुने भएकाले पनि कति अस्पतालहरूले खरिद गर्न नसकेर यो सेवा दिन नसकेको पाइन्छ ।

त्यसैगरी, २४ सैं घण्टा चिकित्सक र नर्सले प्रत्यक्ष निगरानी गर्नुपर्ने, औषधी, चेकजाँच, सरसफाइ अनि खानपानको ख्याल गर्नुपर्ने हुँदा एनआइसीयूमा सिङ्गो यूनिट नै खडा गर्नुपर्ने हुन्छ त्यसैले पनि यो अलि खर्चिलो हुन्छ नै ।

वास्तवमा एनआइसीयू सेवा अत्यावश्यक छ । ॐ अस्पतालले भने शिशुको स्वास्थ्य जोखिमलाई ख्याल गर्दै एनआइसीयू सञ्चालनमा ल्याएको **डा. रिता सिंह बताउनुहुन्छ ।**

राजधानी भित्रका धेरैजसो अस्पतालले अहिले एनआइसीयू सञ्चालनमा ल्याए पनि राजधानी बाहिरका धेरै अस्पतालहरूले भने अझै पनि यो सेवा दिन सकिरहेको देखिदैन । कति अस्पतालमा संरचना नै छैन भने भएकाहरूमा पनि कर्मचारीको अभाव त कतै उपकरण नै नहुँदा समस्या देखिएका छन् ।

अर्को महत्वपूर्ण पक्ष एनआइसीयूको लागि के भने, यसको लागि बालरोग विशेषज्ञ नै हुनुपर्छ । जसले एनआइसीयूमा दक्षता हासिल गरेका हुन्छन् त्यस्ता चिकित्सक मात्रै एनआइसीयूमा सेवारत हुन पाउँछन् । तर नेपालमा एनआइसीयूमा दक्षता हासिल गरेका चिकित्सकको संख्या ज्यादै न्यून छ । यस कारण ले पनि नेपालका अस्पतालहरूमा एनआइसीयूको सुविधा कम देखिन्छ ।

अझ विशेष भूमिका भनेको नर्सको हुन्छ । एनआइसीयूमा काम गर्नको लागि आइसीयूबारेमा विशेष तालिम लिइएको हुनुपर्छ । तालिम प्राप्त नर्सहरूले मात्र आइसीयूमा काम गर्ने अनुमति पाउँछन् । उनीहरूलाई उपकरणहरू चलाउनेदेखि बिरामीको अवस्था र प्रकृति अनुसार कसरी उपचार र हेरचाह गर्ने भन्ने राम्रो ज्ञान हुन्छ । यसले बिरामीको स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार गर्नमा उल्लेख्य भूमिका खेल्छ ।

ॐ अस्पतालको एनआइसीयू कस्तो छ ?

ॐ अस्पतालले ८ बेडको शिशु सघन उपचार कक्ष (एनआइसीयू) सञ्चालनमा ल्याएको छ । एनआइसीयू हप्ताको सातै दिन २४सैं घण्टा

सञ्चालनमा रहने डा. रिता सिंहले जानकारी दिनुभयो । ॐ अस्पतालको एनआइसीयू अन्तर्राष्ट्रिय उपचार मापदण्डअनुसार सञ्चालनमा ल्याइएको उहाँको दाबी छ । जहाँ विश्वस्तरीय उपकरणहरूको उपलब्धता सहित बालरोग तथा नवजात शिशु विशेषज्ञ चिकित्सकहरूको विशेष निगरानीमा उपचार हुन्छ ।

ॐ अस्पतालले शिशु सघन उपचार विषयमा नै विशेषज्ञता हासिल गरेका चिकित्सकहरूको प्रत्यक्ष निगरानीमा नै उपचार गर्ने गरी एनआइसीयू सञ्चालनमा ल्याइएको अस्पतालका प्रमुख कार्यकारी अधिकृत यम बहादुर महतले जानकारी दिनुभयो । उहाँले बाल सघन उपचार कक्षमा २४ सैं घण्टा बालरोग विशेषज्ञको उपलब्धता हुने र तालिम प्राप्त नर्स तथा कर्मचारीहरू तैनाथ रहने समेत जानकारी दिनुभयो । खर्चिलो उपचार मानिए पनि एनआइसीयूको अनिवार्यतालाई ध्यानमा राखेर अस्पतालले एनआइसीयू सञ्चालनमा ल्याएको बालरोग विशेषज्ञ **डा. उमा गुरुङ** बताउनुहुन्छ । उहाँ भन्नुहुन्छ, “ॐ ले न्यूनतम मूल्य निर्धारण गरेर एनआइसीयू सञ्चालनमा ल्याएको छ । हामीसँग ८ बेड र प्रशस्त बालरोग विशेषज्ञ अनि तालिम प्राप्त नर्सहरू हुनुहुन्छ । उत्कृष्ट उपचार उपकरणहरू छन् हामी विशेषज्ञहरू छौं जसले गर्दा उपचारमा कुनै समस्या हुन दिदैनौं र हामी कहाँ ल्याइएका बिरामी शिशुलाई पूर्ण उपचार सेवा प्रदान गर्न सकिएको छ । बिरामी र अविभावकको प्रतिक्रिया निकै राम्रो आएकोले हामीले दिने सेवा उत्कृष्ट छ भन्न सकिन्छ ।”

डा. गुरुङका अनुसार एनआइसीयूमा विशेषज्ञ चिकित्सक बाहेक रोगअनुसारका सबै चिकित्सक प्रत्यक्ष सम्पर्कमा रहने र एनआइसीयू चिकित्सकले अन्य विशेषज्ञ चिकित्सकसँगको सहकार्यमा बिरामीको उपचार गर्दछन् । एनआइसीयू भन्ने वित्तिकै संक्रमण न्यूनीकरण गर्न वा रोक्न (इन्फेक्सन प्रिभेन्सन)का लागि बिरामी राखिने उपचार कक्ष हो । त्यसैले एनआइसीयूमा एउटा बिरामी बराबर एकजना नर्स राखिन्छ ।

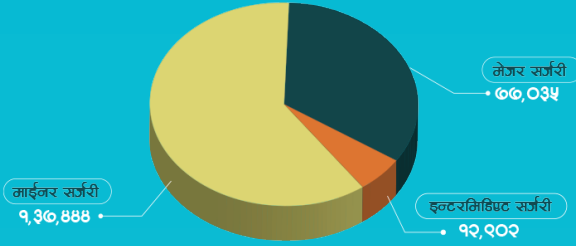
एनआइसीयूमा उपचाररत बिरामी सिकिस्त अवस्थामा हुने हुँदा उनीहरूलाई साधारण औषधीले छुँदैन पनि । कडा खालको औषधी दिनुपर्ने, सन्तुलित आहार दिनुपर्ने, बिरामीलाई प्रयोग गरिएको उपकरण साथसाथै सरसफाइमा पनि विशेष ध्यान दिनुपर्ने हुँदा विशेषज्ञहरूबाहेक अरुलाई एनआइसीयूमा प्रवेश निषेध गरिएको हुन्छ । एनआइसीयू सेवालार्ई सबै अस्पतालले अनिवार्य गर्ने र यसलाई सर्वसाधारणको पहुँचमा पनि हुन दिने हो भने ठाउँभर बिरामी भएका बालबालिकाको बाँच्न पाउने अधिकार सुनिश्चित हुने थियो ।

ॐ हस्पिटल Infographics

आ.व. २०५२/०५३ - २०७६/०७८ सत्रमा

सर्जरी

सफल सर्जरी संख्या
२,२७,३८१



जनशक्ति तथा स्रोत



कोभिड-१९ को जाँच र उपचार



ओ.पि.डि. र आई.पि.डि. सेवा



आई.भि.एफ. सेवा



News and Events

Exhibition by Dietary Department



Chairman Welcoming Robotic Surgeon



Infection Prevention and Control Workshop



Blood Donation Drive with GBBL



Bed Donation to Chhauthe Health Post

