

# अब्दुल लतीफ जी - हार्ट अटैक और रकिवरी रपॉर्ट

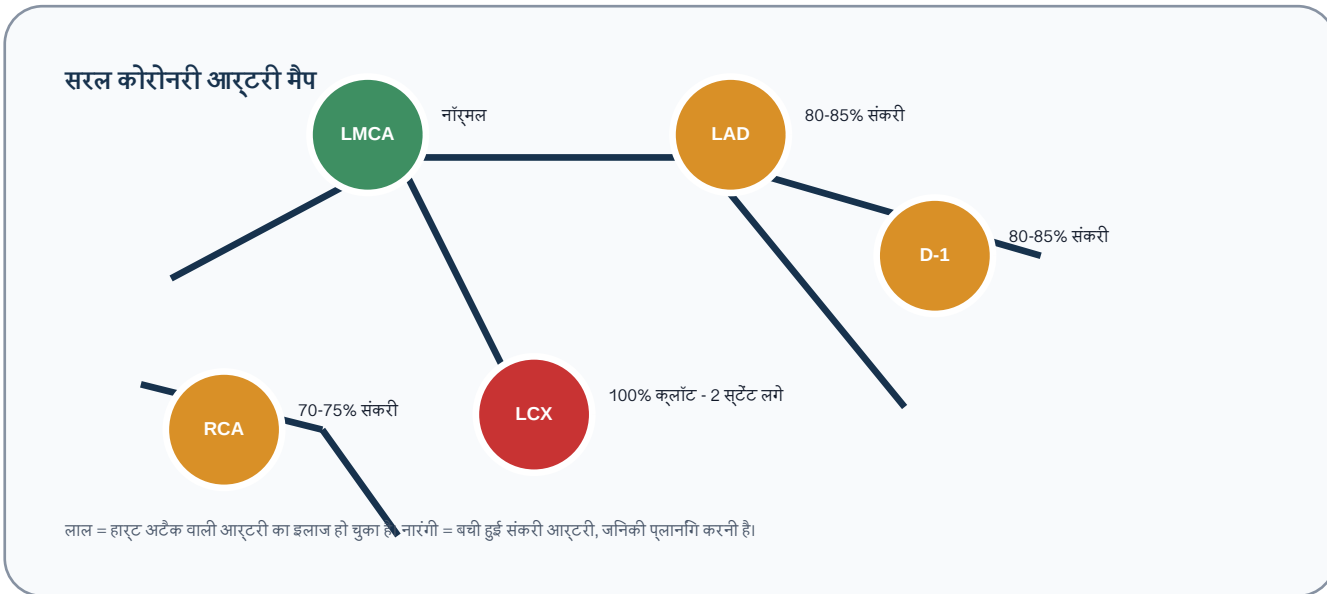
पतिजी/परिवार के लिए आसान हिन्दी में, स्रोत दस्तावेजों से जाँची हुई

यह रपॉर्ट परिवार को समझाने और दूसरे डॉक्टर को दिखाने के लिए है। यह डॉक्टर की सलाह का विकल्प नहीं है। दवा, टेस्ट, डाइट और इलाज का अंतिम निर्णय कार्डियोलॉजिस्ट/फजिशियन/डायटीशियन से ही करें।

| वर्ष             | सारांश                                                                                        |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| मरीज             | श्री अब्दुल लतीफ, 65 वर्ष, पुरुष, ब्लड ग्रुप A पॉजिटिव                                        |
| अस्पताल / डॉक्टर | महिल हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, अजमेर - डॉ. राहुल गुप्ता                                      |
| तारीख            | भर्ती 14/07/2026, डिसचार्ज 16/07/2026, तकलीफ 13/07/2026 शाम लगभग 5 बजे से                     |
| मुख्य बीमारी     | CAD / ACS / PWMI. LCX आर्टरी 100% क्लॉट से बंद थी, इसी से हार्ट अटैक हुआ।                     |
| इमरजेंसी इलाज    | Right radial artery से Primary PTCA और LCX में 2 drug-eluting stents लगाए गए।                 |
| हार्ट पंपिंग     | LVEF 45%. थोड़ी कम है; सुधार हो सकता है, पर repeat echo से ही पता चलेगा।                      |
| अब मुख्य फैसला   | LAD, D-1 और RCA की बची हुई संकरी आर्टरी के लिए staged stent vs bypass vs medicines का निर्णय। |



## 1. सरल मेडिकल तस्वीर



सरल भाषा में: LCX आर्टरी पूरी तरह बंद थी और हार्ट अटैक का कारण बनी। उसे 2 स्टेंट से खोल दिया गया। LAD, D-1 और RCA में अभी भी महत्वपूर्ण संकरापन है, इसलिए फॉलो-अप में इनका प्लान बनाना जरूरी है।

## 2. क्या हुआ - समय के हिसाब से

| समय / तारीख    | दस्तावेज में क्या लिखा है                                      | परिवार के लिए मतलब                                 |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 13/07/2026 शाम | सीने में दर्द, घबराहट, बेचैनी और पसीना लगभग शाम 5 बजे से।      | ये हार्ट अटैक के चेतावनी लक्षण हो सकते हैं।        |
| 14/07/2026     | पहले Jai Clinic में इलाज/लोडिंग डोज, फिर Mittal Hospital शफिट। | जल्दी दवा और कैथ लैब अस्पताल पहुँचना सही कदम था।   |
| 14/07/2026     | Angiogram में LCX 100% thrombus++, LAD/D-1/RCA में भी संकरापन। | LCX culprit यानी हार्ट अटैक वाली आर्टरी थी।        |
| 14/07/2026     | LCX में Primary PTCA + 2 Promus Premier DES लगाए गए।           | बना ओपन हार्ट सर्जरी के बंद आर्टरी खोली गई।        |
| 16/07/2026     | स्थिति बेहतर होने पर डिसचार्ज, review 27/07/2026।              | अब दवा, BP/शुगर डायरी और आगे की प्लानिंग जरूरी है। |

### 3. जाँचे हुए टेस्ट रजिस्ट्रार

| टेस्ट           | स्रोत दस्तावेज का रजिस्ट्रार                                                                          | ध्यान देने की बात                                                                            |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Angiogram       | LMCA normal; LAD 80-85%; D-1 80-85%; LCX distal 100% thrombus++; RCA 70-75%.                          | ये आंकड़े source report से match करते हैं।                                                   |
| Cardiac markers | CK-MB >80.0, TNI/Troponin I >10.0, BNP 511.                                                           | Values discharge summary में हैं। Normal range scan में साफ नहीं दिखाई; lab-dependent मानें। |
| Echo            | LVEF 45%, concentric LVH, RWMA positive, LCX territory severely hypokinetic, chamber clot नहीं दिखाई। | EF 45% mildly reduced है। सुधार संभव है, guaranteed नहीं।                                    |
| Blood count     | Hemoglobin 13.2, TLC 13490, platelets 241.                                                            | Hb थोड़ा कम, TLC बढ़ा; डॉक्टर clinical context में समझाएँगे।                                 |
| Kidney          | Creatinine 0.60, eGFR 107.13.                                                                         | Kidney function अच्छी दिख रही है।                                                            |
| HbA1c           | Provided scans में सिर्फ handwritten 6.7 दिखाई; 8.2 वाला दावा verify नहीं हुआ।                        | Official printed HbA1c report जरूर लें।                                                      |

### 4. Procedure details - सही किया हुआ

| Step                  | Source document says                                            | मतलब                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Access                | Right Radial Artery                                             | कलाई की artery से procedure हुआ।             |
| Angiogram catheter    | Tiger 5F                                                        | Dye test/angiogram के लिए।                   |
| PTCA guiding catheter | EBU 3.5 (6F)                                                    | Stent procedure में यही guiding catheter था। |
| Balloon               | Artimes PTCA Balloon 2.0 x 12 mm, 14 atm                        | Stent से पहले रास्ता खोला गया।               |
| Stent 1               | Boston Scientific Promus Premier 2.50 x 28 mm, mid-distal LCX   | Permanent medicine-coated mesh tube।         |
| Stent 2               | Boston Scientific Promus Premier 2.75 x 20 mm, proximal-mid LCX | LCX का दूसरा segment cover किया गया।         |
| Post-dilatation       | Done                                                            | Stent को अच्छी तरह expand/seat किया गया।     |

### 5. दवाइयाँ - सबसे जरूरी बातें

सबसे जरूरी नियम: Ecosprin और Brilinta अपने-आप कभी बंद न करें। Stent में clot बनने का खतरा हो सकता है। Bleeding, surgery, dental work या side-effect हो तो cardiologist को तुरंत बताएं।

| दवा             | डॉक्टर का schedule  | काम                           | सावधानी                          |
|-----------------|---------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Ecosprin 75     | 0-1-0               | Aspirin antiplatelet          | अपने-आप बंद नहीं।                |
| Brilinta 90     | 1-0-1               | Ticagrelor antiplatelet       | Dose miss न करें।                |
| Atorva 40       | 0-0-1               | Cholesterol/plaque stabilizer | अक्सर long-term।                 |
| Concor COR 1.25 | 0-1-0               | Heart rate/BP control         | Pulse/BP note करें।              |
| Angiwell 2.6    | 1-0-1               | Long-acting nitrate           | Doctor से पूछे बिना change नहीं। |
| Sorbitrate 5    | S/L SOS chest pain  | Chest pain में under tongue   | Pain न रुके तो hospital।         |
| Ajaduo 25/5     | 0-1-0 before lunch  | Diabetes medicine             | HbA1c confirm करें।              |
| Pantocid DSR    | 1-0-0 empty stomach | Stomach protection            | जैसा लिखा है।                    |
| Monocef-O 200   | 1-0-1, 5 days       | Antibiotic                    | Course पूरा करें।                |
| Zedex-SF        | 1-1-1, 2 tsp        | Sugar-free cough syrup        | जैसा लिखा है।                    |

## 6. बची हुई arteries और second opinion

क्योंकि diabetes/raised sugar status, multivessel CAD और EF 45% है, इसलिए आगे staged stents, bypass surgery या medicines में से क्या बेहतर है - यह Heart Team discussion वाला फैसला है। कई diabetic patients में multivessel disease में CABG बेहतर हो सकता है, लेकिन anatomy और surgical risk देखकर ही फैसला होता है।

Doctor से सीधा सवाल: LCX का emergency treatment हो चुका है। अब LAD, D-1 और RCA के लिए safest complete plan क्या है - staged PCI, CABG या medicines?

## 7. 1800 kcal diet chart - corrected

| समय      | खाना                                                                              | मात्रा                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6:30 AM  | चाय बना चीनी + biscuits                                                           | चाय 1 cup/100 ml + biscuits 2/25 g                                                                   |
| 8:30 AM  | एक option: upma/poha/dalia/oats/cornflakes/roti/vegetable sandwich + दूध बना चीनी | Upma आदि 1 bowl/120 g; roti 1/30 g; vegetable sandwich 2/200 g; दूध 1 glass/200 ml                   |
| 11:30 AM | दूध OR छाछ OR नींबू पानी बना चीनी + फल                                            | Drink 1 glass/200 ml + फल 1/150 g                                                                    |
| 1:30 PM  | Multigrain roti + dal + sabzi + dahi + salad                                      | Roti handwritten count; printed 90 g. Dal 160 g; sabzi 120 g; dahi 120 g; salad 150 g                |
| 3:30 PM  | चाय/दूध/coffee/छाछ/नींबू पानी बना चीनी + snack                                    | Drink 100-200 ml. Snack: roasted chana 30 g OR sprouts 120 g OR biscuits 2/25 g OR suji toast 2/15 g |
| 8:00 PM  | Soup + multigrain roti + dal + sabzi + dahi + salad                               | Soup 100 ml; roti handwritten 2 No/printed 90 g; dal 160 g; sabzi 120 g; dahi 120 g; salad 150 g     |
| 10:00 PM | दूध बना चीनी + biscuits                                                           | दूध 1 glass/200 ml + biscuits 2/15 g                                                                 |

## 8. Non-veg कैसे जोड़ें - safe substitutions

Non-veg extra जोड़ना नहीं है; उसी 1800 kcal plan में dal/curd/roti की मात्रा doctor/dietician से adjust करके substitution करना है। Fried, oily, salty और processed non-veg से बचें।

| Allowed बेहतर options | कैसे ले                                                                                                  | क्या avoid करें                                                                |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Fish                  | Grilled/boiled/steamed fish, लगभग palm-size cooked portion. हफ्ते में 1-2 बार doctor/dietician से पूछकर। | Fried fish, बहुत तेल, ज्यादा नमक, packaged/processed fish।                     |
| Chicken               | Skinless chicken, boiled/grilled/stew, कम तेल और कम नमक।                                                 | Fried chicken, skin, butter/cream gravy, tandoori बहुत नमक वाला।               |
| Egg                   | Egg white बेहतर option; whole egg frequency doctor से पूछें क्योंकि cholesterol/diabetes context है।     | Fried egg, omelette with बहुत तेल/मक्खन।                                       |
| Red/processed meat    | Routine में avoid/limit; cardiologist/dietician से पूछें बना न रखें।                                     | Mutton, beef, sausages, salami, bacon, kabab with fat, namkeen processed meat। |

सरल family rule: protein चाहिए तो पहले dal, sprouts, curd, fish या skinless chicken जैसे lean options चुनें। तेल, नमक और total portion control सबसे जरूरी है।

## 9. घर पर monitoring

| कब                   | क्या करें                                                                          | क्यों                                  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Daily                | BP, pulse, sugar diary, symptoms, wrist site check.                                | समस्या जल्दी पकड़ेगी।                  |
| 27/07 review से पहले | Official HbA1c report, urine test अगर advised, angiogram CD/films, medicines list. | Follow-up complete होगा।               |
| 27/07/2026           | Dr. Rahul Gupta review.                                                            | Medicine और remaining arteries plan।   |
| 2-4 weeks            | Second opinion/Heart Team + endocrinologist.                                       | PCI vs CABG decision और diabetes plan। |
| 1-3 months           | Repeat echo as advised.                                                            | EF improve हुआ या नहीं।                |

## 10. खतरे के लक्षण - तुरंत hospital

- सीने में दर्द/भारीपन कुछ मिनट से ज्यादा रहे या बार-बार आए।
- दर्द arm, jaw, neck, back, shoulder या पेट के ऊपरी हिस्से में जाए।

- अचानक सांस फूलना, ठंडा पसीना, उल्टी/मतली, बेहोशी, बहुत चक्कर या असामान्य कमजोरी।
- तेज/अनियमति धड़कन के साथ परेशानी।
- कलाई वाली जगह सूजन/bleeding, काला मल, उल्टी में खून, urine में खून, या severe headache/confusion।
- Sugar बहुत high/low symptoms के साथ।

Chest pain में Sorbitrate केवल डॉक्टर के लिखे तरीके से लें। Pain serious लगे या जल्दी न रुके तो घर पर इंतजार न करें।

## 11. डॉक्टर से पूछने वाले सवाल

| Doctor                    | सवाल                                                                                                                                         |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cardiologist              | 1. LAD, D-1, RCA का plan क्या है? 2. Heart Team/CABG review चाहिए? 3. Brilinta/Ecosprin कब तक? 4. Repeat echo कब? 5. Activity/travel limits? |
| Second opinion            | 1. Angiogram films और EF 45% देखकर staged stent या bypass? 2. Diabetes/LAD disease के कारण CABG बेहतर है? 3. Risk, timing, recovery?         |
| Physician/endocrinologist | 1. Official HbA1c क्या है? 2. Ajaduo सही है? 3. Sugar targets/testing schedule? 4. Vitamin D dose?                                           |
| Dietician                 | 1. 1800 kcal current weight के हिसाब से सही है? 2. Non-veg substitution कतिनी बार और कतिना? 3. Lunch roti handwritten count confirm करें।    |

## 12. पहले AI report में कएि गए सुधार

| पहला issue                    | इस Hindi report में correction                                                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| HbA1c 8.2 conflict            | 8.2 हटाया गया क्योंकि provided scans में verify नहीं हुआ; केवल 6.7 handwritten दिखा। |
| PTCA catheter confusion       | Angiogram Tiger 5F और PTCA EBU 3.5 (6F) अलग-अलग लिखा।                                |
| Marker normal range certainty | Values रखे, normal range को lab-dependent बताया।                                     |
| Diet transcription            | Breakfast, snack और roti/sandwich quantities corrected।                              |
| EF recoverable wording        | May improve लिखा; guaranteed recovery नहीं।                                          |
| Non-veg missing               | Lean non-veg substitutions जोड़े, fried/processed/red meat avoid लिखा।               |

## Sources / आधार

Source scans: Mittal discharge summary, coronary angiogram, PTCA report, lab pages, echo, ECG, medicines schedule, dietician chart dated 17/07/2026. External guidance: American Heart Association heart attack warning signs, cardiac medications/DAPT, healthy proteins/heart-healthy eating.

Links: <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/warning-signs-of-a-heart-attack> ;

<https://www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/treatment-of-a-heart-attack/cardiac-medications> ;

<https://www.heart.org/en/healthy-living/healthy-eating/eat-smart/nutrition-basics/picking-healthy-proteins> ;

<https://www.heart.org/en/healthy-living/healthy-lifestyle/lifes-essential-8/how-to-eat-better-fact-sheet>