HYPOTHYROIDISM PATIENT

Guru Manish Ji Case Study

Name: Shamina	Location: Una	Treatment Started on: 21st Oct 2019
Age: 31	Occupation: House Wife	Relief Achieved On: 26th Nov 2019
Gender: Female	Marital Status: Married	Present Treatment Status: Taking treatment
Weight: 58.8 Kg	BP/Pulse: 112/69	

VIT	AL
B.P: 112/69	Pulse: 96

Case Presentation Introduction

रोगी पिछले 6 वर्षों से हाइपोथायरायडिज्म से पीड़ित है। रोगी थायरोक्सिन 100 mcg की खुराक पर थी। खुराक की इतनी अधिक मात्रा लेने के बावजूद भी उनका TSH स्तर 199.08 तक बढ़ गया। उन्हें कब्ज, जोड़ों में दर्द, कमजोरी, सिरदर्द और चिड़चिड़ा स्वभाव जैसी समस्याओं का सामना करना पड़ रहा था।

पेशेंट 21 अक्टूबर 2019 को हमारे पास दिव्य उपचार संस्थान क्लीनिक की बल्टाना शाखा में आयी थी। यहाँ आकर मरीज़ ने अपनी सारी समस्या डॉक्टर को बताई। पेशेंट ने हमारे डॉक्टर को बताया की पिछले 6 सालो से हाइपोथायरायिडज्म की दवा खा कर भी उसका TSH लेवल कंट्रोल नहीं हो रहा। डॉक्टर ने सारी बात सुन कर पेशेंट की नाड़ी परिक्षण करके उसे उसकी बीमारी के बारे में बताया की कैसे उसकी बीमारी उसके पाचन क्रिया पर भी असर डालती है और हमारी body पर उससे उनका क्या प्रभाव होता है। डॉक्टर ने उसके बारे में counselling करके समझाया। इसकी पूरी केस स्टडी आगे बताई गई है।

Chief Complaints:-

- रोगी हाइपोथायरायडिज्म, गैस और कब्ज की समस्याओं के साथ आया था।
- उन्हें एपिगैस्ट्रिक दर्द, खट्टी डकारें आना, पीठ के निचले हिस्से में दर्द, सुस्ती, थकान, सिरदर्द और चिड़चिड़ा स्वभाव जैसी समस्याएं भी हो रही थीं।

Past History :-

- पेशेंट हमारे आयुर्वेदिक डॉक्टर पूजा ठाकुर के पास 21 अक्टूबर 2019 को अपनी सारी रिपोर्ट्स के साथ आया था जिसमें tsh का स्तर 199 था ।
- हमारे संस्थान के आयुर्वेदिक डॉक्टर पूजा ठाकुर ने उन्हें इसके संबंध में नाड़ी, जीभ , आँखें , मल मूत्र, स्वेद एवं प्रश्न परीक्षण द्वारा बीमारी की जड जानकर उनको गाइड किया l

Diagnosis:-

Hypothyroidism

Prognosis:-

डॉक्टर पूजा ठाकुर द्वारा पेशेंट को hypothyroidism क्या होता है और यह किस तरह होता है इसके बारे में सारी जानकारी दी। डॉक्टर पूजा ने ये भी बताया की उससे आगे जाकर कौन कौन सी बीमारियाँ हो सकती हैं अथवा शरीर के कौन - कौन से अंग प्रभावित होंगे ये भी बताया। Allopathic treatment से किस तरह कैल्शियम के कम होने की समस्या आ सकती है, पैर और जोड़ों में दर्द शुरू हो जाता है, इसके बारे में डॉक्टर ने पेशेंट को पूरी जानकारी दी। डॉक्टर पूजा ने पेशेंट को यह भी बताया की किस तरह यह बीमारी बढ़ कर नई समस्याओं का रूप ले सकती है इत्यादि सभी आवश्यक जानकारियाँ दी।

Line of Treatment :-

- निदान परिवर्जन
- रोग प्रतिरोधक क्षमता बढाना
- शोधन
- शरीर का दर्द कम करने की औषधियां

Lifestyle Modification and Diet Management

- दिव्य उपचार संस्थान की Golden Frog Type Diet Chart को फॉलो करें।
- सुबह सुबह की धूप में घंटा सैर करनी है।
- हर्बल चाय 2 से 4 बार सिप-सिप करके पीनी है।
- रोटी या कोई भी अन्य पदार्थ खाएं तो उसके छोटे-छोटे टुकड़े 32 बार चबा-चबा कर खाने हैं।
- ताज़ी सब्जियों का सलाद, हरी सब्जियों का सेवन, मौसमी फलों का सेवन, ताजे फलों का जूस इत्यादि का सेवन खाना खाने से पूर्व करना है।

Modification/Changes made in the prescription during the course: Below changed medicine was given as per the patient's feedback

- दिव्या उपचार संस्थान में पेशेंट अक्टूबर के महीने में अपने ट्रीटमेंट के लिए आई थी।
- पेशेंट को बहुत सारी समस्याएं थी जैसे-hypothyroidism, पैरों में दर्द, बदहजमी, गैस की समस्या, कब्ज।
- पेशेंट को उपचार में इस प्रकार से दवाइयां दी गई जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

Treatment

21st	October	2019

- Detox package
- D. pain nil tab
- G cordial Syrup
- Spondylosis drops

26th November 2019

- D. Amalpittahar cap
- D. yakritshothhar vati
- Maha Amritam Churan
- D. Granthihar vati
- Amlapitta Churan
- D. pain nil tab
- Liver syp
- Spondylosis drops

Outcome

रोगी को पिछले 6 वर्षों से हाइपोथायरायडिज्म है। इसके अलावा पेशेंट को अन्य समस्याएं भी थी। जैसे- गैस , एसिडिटी, सरदर्द और पैरों में दर्द होना। काफी समय तक एलोपैथी दवाओं का इस्तेमाल कर के भी पेशेंट को राहत नहीं मिल पाई थी। दिव्य उपचार संस्थान में कुछ समय इलाज करवाने के बाद पेशेंट की सेहत में काफी सुधार आया है। उनकी लगभग 75 से 80% समस्याओं में सुधार है। इनकी कमजोरी, थकान, पैरों में दर्द ठीक हो रहा है और इनको अब नींद भी अच्छी आती है। मरीज का TSH स्तर घटकर 5.96 हो गया है।

Result

- पेशेंट अपना दिव्य उपचार संस्थान से ट्रीटमेंट करवा कर काफी खुश और संतुष्ट है। आयुर्वेदिक उपचार करवाने के बाद पेशेंट का आयुर्वेदिक सिद्धांतों एवं उपचार पर पूर्ण विश्वास बना है।
- पेशेंट अपने आयुर्वेदिक उपचार के अनुभव के माध्यम से यह सूचित करवाना चाहती है कि आयुर्वेद के उपचार से ही उसकी बीमारी में पेशेंट को राहत मिल पाई है ।
- 2 महीने इलाज करवाने के बाद ही पेशेंट की लगभग सभी समस्याएं ठीक हो चुकी है।
- अंत में यह सभी से निवेदन कर रही है कि आयुर्वेद के माध्यम से सभी बीमारियाँ ठीक हो सकती हैं, इसके लिए हमें पूरी निष्ठा से दवा और डॉक्टर द्वारा बताई गई डाइट एवं कुछ परहेज का पालन करने से ही बीमारियां ठीक हो सकती हैं।
- पेशेंट ने अपनी इच्छानुसार हमें यह जानकारी भारतवासियों को रोग मुक्त करने के लिए एवं सर्व भारत तक यह पहुंचाने के लिए अपना इंटरव्यू भी रिकॉर्ड करवाया है जिसका लिंक नीचे दिया गया है।

Treatment By: Dr. Pooja Thakur

ment Pred P
शतायामा दिव्य उपचार संस्थान । Ho: ZIRAKPUR: Showran H. Ho
Please Fill P. Please Fill P.
or Branch
Name: - THAKbur (1200) offit 10/- access onto Profession: - How Age: M F Sex: - 314
5.01
Profession:- H/w D.O.M.:- D.O.B.:-
Full Address: - HeAda - W. P. O- Bathu, Teh- Hampli
Full Address: - Haho - V. P. O - Bathu, Teh - Hamble, Distil - Und (HP) Pin - 17 4301
Mob. / Tel.:- 88940 - 21691
E-mail :-
Height B.P. / Pulse 112 (gr) ABORH · Sleeping hr. 5-6 +to
Height B.P. / Pulse 112 (96) ABORH Sleeping hr. 5-6 How Weight 58.8 kg Sugar x 69 Hb x T.V. Habbits 1-2-417
Diet History:-
Pre- Breakfast: (सुबह उठते ही क्या खाते-पीते है)
Breakfast (नाश्ते में कितने बजे आप क्या -क्या, खाते हैं)
Mid Meal/Tea/Snacks: (नाश्तेवलंबके बीचका समय)
Lunch (दोपहरका खान् कितने बजे और क्या-क्या खाते हो)
(100)
Mid Meal/Tea/Snacks: (बोपहरसेरातके बीचका समय)
Dinner : (रात का खाना कितने बजे और क्या-क्या खान हो)
Dinner: (रात का खाना कितने बजे और क्यां-क्या खार हो) () () () () () () () () () (
Dinner: (रात का खाना कितने बजे और क्यां-क्या खार हो) () () () () () () () () () (
Dinner : (रात का खाना कितने बजे और क्या-क्या खान हो)

		on of all in Elberta's course and all in contra-money trees and no Elberta's money of all adjust course and Elberta's 3.	g. I
Chief Co.	mplaints / Symptoms (**	or of 20 or Observed some of 21 object some of Observed 5 or out on Observed some of 25 object some of Observed 5 or our own / makes C	Anny / Print / Mann and
(Nitro)) of other	Committee of the commit	and the party of the latest the l	AND A MARKET THE PARTY THE PARTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADDRESS O
Supposition of the	a. Department (and)	the set the / region [1] Annial of Conditions (2)	market of most ton
	CO ANGELINA I PROPERTY OF	the section / region [] South of Conditionary / Section / Section Conditionary / Sectionary / S	and married Bills
Authoria / mile selection	the Control State Control	/ she / shows Fanly Agents / She world	have other may
Carolical / soils / with	and I have been part of all	TS Ha on Hupothyroic	60 mg > 6A
Spatialist / money and / min	04 6/0-	- Hupotkyroic	tismo
TSH	-199.5	all spice by	nn, Soul D
H/O:	- 199.84 6/0-	Hypothyroic Cpisastric bi	
Medical / Opera	five History		
		(Helpline : 011-42	2-78-78-78
-77	(23) ANCHES		
ACKL		Laboratory Test R	eport
Diagnostics		Laborator	All and a second
) agriculture in the control of the		Total Historical HV	10/00/201
Alex SHAMI	NA WO DILBAR ALI	Specimen Benefited USs 18-Oct-2019 (18-Oct-2019 (H36A34
NAME OF THE PARTY		Report DATE	
Agest areast Contribute Talliant AT 18 SATELETIMA	MINUSTIC CENTRE		
nimal III			
7777 Contract	- WOASSAY	Biological Reference F	tange
	IMMUNOASSAY Observed Value	Biologis	
	THYPOIR BONFILE	0.70-2.04 ng/mL	
escription			
* int(T3)	0.69	4.6-10.5 ug/dL	
hyronine Total (T3)	2,45		
w and (TA)		0.40-4.20 ulUlmL	
ne Total (T4)	199.84		
Generation)			
hammewater and and			
date elinically	Dv ulti/ml. (As per American Thyrot	d Association.)	
THE PANCE OF THE	IN alti/int. (As per American Costs)		
REFERENCE AND ADDRESS OF THE PERSON OF THE P			
0.10-2.50 uIU/mL			
3120-100 alti/mL			
p.30-3.00 atU/mL TON- relayroidism is accompanied by carried accompanied by depressed	and the along with d	appeared TSN level	
TION- relayreaction is accompanied by elevated hyroidize is accompanied by depressed hyroidize is accompanied by high 10 sevels and in	person Ti and Ti salmin & clevate	decrem tare in	
rthyroidism is accompanied by coveries dyroidism is accompanied by depressed dyroidism is accompanied by logo. To invelo and it do accompanied by logo. To invelo and it accompanied by logo. To invelo and it do accompanied by logo.	TOTAL STREET,	(4 m (73)	
T3 & mgb 1 to TSH indicate mild / sul	belinical NFL avenue	an severe il	iness;
w T4 along with high TSH is seen in HY	abelinical HYPOTHYROIDISM	essed levels may be encountered and levels may be encountered and levels may be encountered and levels levels from TSH secreting pituit they can results of other investigations. Previousless results are invalidated if the client	nov tumours (
levels with high TSH indicate wine y	nd in estrogen therapy while depo-	answit from TSH secreting pitus	and the same of th
T3 levels may be found by with drugs	the propagate hypothroidism . rare	y they can seem	Company .
TSH levels are nearly always indicate	se of brimer's ask	and investigations. Prev	ous treatment
roidism) CHENTON CHEN	IFLEX ASSAY"	ciated results of other the dien	d after the
LTRASENSITIVE 4th GENERAL in contex	to the clinical continued levels are	normal Results all clients should be repeated	ne stages of
results should be interpreted for TSH levels	while thyroid horizontal four	ciated results of other investigations. Previous Results are invalidated if the clien and in critically ill clients should be repeated by the component of the	
therapy 114 days before the test. Abnor	reulation, and disintegration of th	ciated results of other investigations. Previous normal. Results are invalidated if the clien and in critically ill clients should be repeated yroid hormones are altered throughout the shave shown that the TSH distribution is with age or an increasing proportion of the information of the previous delignment between 6-10 PM. The variation is also that the test in the contract of the contract	Togressively
condition is resolved. The production, c	December Study	es have shown that the TSH distribution is e with age or an increasing proportion of inimum between 6-10 PM. The variation is the of drug intake also influence the test re	unrecognized
the for the diagnosis of	thyroid dysfunction Recent stone	e with age or an increasing with	to the order of
important marker for the debatable	whether this is one in a com-	henven 6-10 PM. The variation	went t
entration with age	weak levely between 2-4AM and n	inimum between the lest re	
elactro circurdian variation, realing	TSH concentration Dose and the	e with age or an inci- inimum between 6-10 PM. The variation ine of drug intake also influence the test r	
day has influence on the measures serio from Teitz fundamental of clinical co	hemistry 7th ed.		
Tour fundamental of cument			

Imp.1 | Imp.2 | Imp.3 | Imp.4 | Imp.5 | Imp.6 & Investigation (Full Details)



Satluj Diagnostic Centre

0.80-2.10 ng/mi.

NANGAL ROAD, OLD BUS STAND, SAMTOSHGARL TTABOT Ragel, No. 1087 IN P.F.M.C. STORIS, V.P.L. TEH. & DISTT. UNA (H.P.) +92-93387-39540, +92-98578-40323 Publish (Mint. Photos Mr. Address Curpus INCRESER STREET Bags, ben Saturday, December 25, 2019. Report State Statut Cay, Sectionalist 21, 2019. Sr. No. 435 302 432 44Y 1 Thyroid Function Test Biological Reference Sange TT3(Tri-lodoThyronine Total)

1.060

6.180

na/ar

TSHIThyroid Stimulating Harmonel 5 00-10 50 ug/di. 5.960 Technology - Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay 0.39-4.20 mlU/mL

TT4rTnyroxine Totali

EQUIPPED WITH

Auto Bio-chemistry analyzer (Robonik), Comp. 12 Chanel ECG (Wipro), Che APR Mobile X-ray (Digi-F-100), Fully Auto Haematology Cell coun

THIS REPORT IS NOT VALID FOR MEDICO-L

from Teitz fundamental of clinical chemistry 7th ed.

		pate
Chief Complaints / Symptoms (काल को ही वर (बिमारी को जीचे ट्याईल ट्यांगरों व ट्यांनो में दिवा 🗆 ट्यांगरों व किम		Complaints :
Obestly / effects Joints Points / entropy / filter / en	seem Smoking / Liquor Hobit / seem well off east	1.110
Migraine / Headace / Sizem a	dar / criere 🗀 Inflobility / frightigree / green	1
Asthma / कार्य क्रांबरिय क्षेत्र Nervous Weakness / ब्राज्यकारी / Asthma / कार्य क्रांबरिय क्षेत्र Hyperacidity / Dypepsia / और	/ शेजाब 🔲 Early Ageing / शश्य श्रे पूर्व बुद्धावा ।	- Back
Cervical / महन्न / करते । प्रतान / प्रतान / प्रतान / प्रतान विकारित के	अजा/ सूजान 🗔 अधिलायों को आहितक सम्बन्धिक लेक	7.40
H/O:- TSH - 199.89	Hypothyroidisms.	जाड़ी
Medical / Operative History :-	In complete evacu	action - Stix
- Details:- /= =	· Cras Difficulty in	pay in
Tongue / Details	without medicin	e: Mi
Tongue / Details:-	A sercurated CIO	
नाडी / नळा / प्रकृति / Details :- पिन्त - वात	I mused hack all	e,
	All joints pain	
Clinical Examination:-	· Issitentive na	ture
Investigations :-	c. Licul, Lithe	ir } 4 =
	feitigne, Lithe	001
	- Header	0.
		Son
	MC-LMP-22	O ep -
	7 days Sometime	0 11:1
agnosis:-	Sometitue	Cleitin
e of Treatment :-		Doc
al Remarks :-	Thefile	Pat
Patient Sign	ature	
Doctor/ Co	nsultant Signature	
21/1	o la	
Date	0/19 Witness Sign	

Medicine/Cleaning/Treatment/Adviced/Payment 21/10/19 Detox package. G. Cordial Sivya Pain Nil Spandylosischap Nan Divya Amapittahar Capsule · Liver SyrupFo ivyg Yerbrit Sothhers Mecha Amoitam Chuma Divys Granthy her Vati Andapitta Churna - Divye Rain Nil.













(Helpline: 011-42-78-78-78

rest Report Laborat

: Mrs. SHAMINA W/O DILBAR ALI NAME Of Patient

: 31 Yrs/Female Age/Gender

: CSRHP01 Collected AT

: Dr. SATLUJ DIAGNOSTIC CENTRE Referred BY

: Serum - 3435558 Sample TYPE

trochemiluminescence immunoassay (ECLIA)

se correlate clinically.

Test Request ID

£ 17781910180001

: 17-Oct-2019 10:00AM Specimen Drawn O'

: 18-Oct-2019 07:40AM Specimen Received

Report DATE

: 18-Oct-2019 08:56AM

IMMUNOASSAY	Biological Reference Range
Observed Value	Biological Reference
THYROID PROFILE	
0.69	0.70-2.04 ng/mL
2.45	4.6-10.5 ug/dL
199.84	0.40-4.20 uIU/mL
	O.69 2.45

GNANCY	REFERENCE RANGE for TSF	I IN uIU/mL (As per American Thyroid Association.)
rimester	0.10-2.50 uJU/mL	
rimester	0.20-3.00 uIU/mL	
mester	0.30-3.00 uIU/mL	
to be a facility of the same o		

and the along with depressed TSH level. ODETATION-



E-mail: satlujcentresatish@gmail

Satluj Diagnostic Cent

(A FULLY COMPUTERISED & A.C. DIAGNOSTIC CENTRE)

NANGAL ROAD, OLD BUS STAND, SANTOSHGARH-17430 TEH. & DISTT. UNA (H.P.)

Satish Kumar

B.Sc. MLT, (PTU Jalandhar) Regd. No. 2087 (H.P.P.M.C. Shimla, H.P.)

> Name Of Patient Mrs. shamina Father/Hus. Name Mr. Dilwar Ali Specimen Serum Sample Collec. Type Walk-in Specimen ID Regd. No.

40, +91-98578-Age Years Weight Gendar Female Mob. No. Addres Gurplah ate Saturday, December 21, 2019 Regd 12:10:00 PM Date Saturday, December 21, 2019 05:20:00 PM Rfd. B S-001-SOD

		THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 I		
Name of Test	Result	Units	iological Reference	.ue
id Function Test				.50
i-lodoThyronine Total)	1.060	ng/mL	0.80-2.10 ng/ml	
nyroxine Total)	6.180	ug/dL	Security of the security of th	
hyroid Stimulating Harmone)	5.960	mIU/mL	0.39-4.20 mIU/mL	
	i-lodoThyronine Total) nyroxine Total) hyroid Stimulating Harmone)	i-lodoThyronine Total) 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060 1.060	i-lodoThyronine Total) 1.060 ng/mL 1.07 nyroxine Total) 1.060 ug/dL 1.060 hyroid Stimulating Harmone) 5.960 mIU/mL	i-lodoThyronine Total) 1.060 ng/mL 0.80-2.10 ng/mL 1.070 nyroxine Total) 6.180 ug/dL 5.00-10.50 ug/dL



pate 全1):complaints & Problems Investigation/Complatints Investigation (Full Details) Imp.1 Imp.2 Imp.3 Imp.4 Imp.5 Imp.6 Ur be of actic Slight relief in in complète evercuent a Mild relief in all complaints - Religt in heardache belding "Episantric Il Complaints Patient Sign. Doctor Sign. Patient Statement with Signature & Date :-