



75 साल स्वास्थ्य सेवा में—1933—2008
75 YEARS OF HEALTH CARE - 1933-2008

भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA

डॉ. वि. शि. अनु. सं.—डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
PGIMER - DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI



जिन्दगी चुनें : तम्बाकू नहीं
CHOOSE LIFE : Not Tobacco



20240832245

केस शीट / CASE SHEET

रोगी संबंधी आंकड़े / Admission Date : AADHAR NO.

संख्या/CR No		वार्ड/Ward	
क्र. सं./ Sl No.	202469369	क्या चिकित्सक विधिक सम्मत् है / If MLC	NICU(हाँ/हाँ) (No) Yes/No
डॉ. अध्यक्ष/ Head	Neonatology	रेफर करने वाले का नाम/ Referral from	
डॉ. की तारीख एवं समय/ Date & Time of Admission	Dr. ARTI MARIA - G.O	स्थानांतरण/ Transfer to	
	2024-10-18 7:34 pm		

रोगी के संबंध में आंकड़े / Patient Data :

नाम/Name	MR. BABY OF NUSHRAT	उम्र एवं लिंग/Age & Sex	0 Day/Male
माता/पिता/पति का नाम Mother/Father/ Husband's Name	MD LAIQUE RAHMAN	डॉ. से वि. / अस्पतालकालीन विधान संख्या/OPD/ Emergency No.	
पता/Address		पं. सं. को टोकन में Token No.	
		फोन / Phone Nos	

वैद्यिक आंकड़े / Clinical Data :

अंतिम निदान/ Final Diagnosis		आईसीडी कोड/ ICD Code	
अपनाई गई सर्जिकल Operative Procedure		ऑपरेशन की तारीख Date of Operation	

छुटी/मृत्यु संबंधी आंकड़े / Discharge/Death Details :

छुटी भेजे जाने का कारण/ मृत्यु होने की तारीख एवं समय Date & Time of Discharge/ Referral ADM/About Death		अस्पताल में धरती रहने की अवधि/Hospital Stay	
मृत्यु का कारण Cause of Death			

कनिष्ठ रेजिडेंट Junior Resident	सि. अधि./विशेषज्ञ/पुनित अध्यक्ष M O / Specialist / HCU
सि. अधि./विशेषज्ञ/पुनित अध्यक्ष Senior Resident	
नाम/Name	
हस्ताक्षर/Signature	

कार्य चिकित्सा और / अथवा शल्य चिकित्सा द्वारा उपचार के लिए प्राधिकार
 AUTHORISATION FOR MEDICAL AND/OR SURGICAL TREATMENT

इस अस्पताल में दाखिले के दौरान नैदानिक परीक्षा जीपऊति (बायोप्सी), आधान अथवा शल्य क्रिया करने और प्रकार का संवेदनाहारक का इस्तेमाल करने तथा इलाज, जैसा भी उचित समझा जाए, करने की एतद्वारा अनुमति प्रदान के संबंधित चिकित्साक ने इसके खतरों, परिणामों और पूर्वानुमानों के बारे में मुझे बता दिया है।

Permission is hereby given for the performance of any diagnostic examination, biopsy transfusion or and for the administration of any anaesthetic and treatment as may be deemed advisable in the course of the admission. The risk consequences and prognosis of which have been explained to me by the doctor

चिकित्सक के हस्ताक्षर
 Signature of Doctor

रोगी/संबंधी के
 Signature of Patient

सम्बन्ध
 Relationship

साक्षी
 Witness

तारीख
 Date

समय
 Time

रुखसत की जिम्मेदारी से मुक्ति
 RELEASE FROM RESPONSIBILITY FOR DISCHARGE

मैं चिकित्सक की सलाह के खिलाफ अस्पताल छोड़ रहा हूँ। मैं यह मानता हूँ कि मुझे खतरा हो सकता है इस बारे में मुझे सूचना दे दी गई और मैं इस प्रकार को रुखसत से होने वाले कुप्रभाव की सभी जिम्मेदारी उपचार से सम्बन्धित चिकित्सक और अस्पताल को मुक्त कर रहा हूँ।

I am leaving the hospital against the advice of the Attending Physician taking away the patient from
 I acknowledge that I have been informed of the risk involved and hereby release the Attending Physician and hospital from all responsibilities or any ill effect which may result from such discharge

रोगी/संबंधी के हस्ताक्षर
 Signature of Patient/Relative

सम्बन्ध
 Relationship

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

B/o Nushrat

कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

Date

प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment

आहार/Diet

Licence No. 768/82

DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL

New Delhi-110001

Name of Patient

B/o Nushrat

Ward & Bed No.

New

C.R. No.

69369

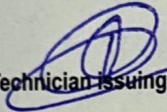
Blood Bag No.

17781 April PK

Unit Incharge

Cross matching done & Found Compatible with sample.

Signature of Lab Technician Issuing the blood


 Arun
30/10/24

Date & time of issue

BT note

Blood Bag no - 17781

CR NO - 69369.

Bag Blood group - A+ve -
PRPK.

DOB - 22/10

DOE - 26/11/24.

Please transfuse 14ml PRPK over Arun.
@ 3.5ml/hr

If any adverse reaction seen, stop BT
& inform Doctor on duty.

↓ 06 feed - to 4ml Q1H for next 10 feeds.

Richa

124

Baby tolerating hourly feeds

RR-189/min
 RR-80/min
 SAS-3/8
 CRT < 3sec
 Pumper-head
 SpO₂-92%

Re-B/c vBc+
 AER+
 CVS-CC⁺M⁺
 Abd soft, Bst+
 no HSM

hb-7.3
 C-24000
 Wc-0.07
 Wc-17820
 RP-@

Na⁺/K⁺-120/4.37
 MBD + w - Ca/P-8.1/3.68
 ALP-288

- PRBC - 14ml to be transfused over 4hr @ 3.5ml/hr

after grouping & cross matching

- Inf ISO-P 9ml + 3% saline ~~9ml~~ 9ml
 Total 18ml given 13ml over 12hr @ 1.1ml/hr

- OG feed 5ml Q1H (24 feeds)

- Cont others

Riches

To adjust feed volume when blood is available

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name B/o Nushkat

कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

29/10/24
4PM

दिनांक/Date

प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment

↑ in RD when baby is in left up position
SAB - UCR, LCR, XR, FGO 3/8

RR - 76/min, Chest - B/L AER+, vesicular
w/ coarse crackles

PIP - ↑ to 12+6 → ↑ 14+6

FiO₂ - 50%

Pi - 0.40

Rate - 40

CXR on 28/10 → B/L fluffy infiltrates
Lt > Rt.

(no improvement)

Adv

- Prone positioning

- Cont. absecessing

Richs

29/10/24
7PM

2 eps of vomiting since morning since morning
before feed.

About 3-4ml of prefeed AG - 1 by

NG → About 5ml air aspirated

stool - 1 time passed (good amount)

1/2/0 ↑ vent. settling & successful

↳ baby shifted to hourly feed

**Atal Bihari Vajpayee Institute of Medical Sciences and
Dr Ram Manohar Lohia Hospital
Baba Kharak Singh Marg, New Delhi-110001**

Doctor's Daily Assessment Sheet

NAME: *B/o Kushrat*
MLC NO. (IF ANY)

BED NO./WARD:
DOL-24/M.

CR NO./UHID

DATE & TIME	DAILY NOTES AND TREATMENT	DOCTOR'S SIGN.
<i>29/10/24</i>	<i>Δ - S/VPT M/LSCS iV/o sev. preclampsia & placental abruption & bradycardia CIAB AS₂ DR intubation</i>	
<i>34+3</i>	<i>ionotropes B.wt 925 gm ANS P.C. mg/scan h.c M FLBW/PDS</i>	
<i>425</i>	<i>req. SRT on DOL 1 & prolonged resp. support [MV on DOL-1 →</i>	
<i>976</i>	<i>NIPPV on 36 DOL → MV on DOL 11 → NIV on DOL 14]</i>	
<i>800</i>	<i>Hypoglycemia req. iIR upto 10 mg/kg/min on DOL 2-3 &</i>	
<i>292</i>	<i>DOL 13-14 [Cx SGA] PDA req. pharmacology treatment outside]</i>	
<i>11/14</i>	<i>B/L grade II IVH outside → B/L grade III IVH + PVH & on DOL 18</i>	
<i>17-20/24</i>	<i>[Thrombocytopenia req. RDP & SDP on DOL 4, 6, 8 [Cx ? placental</i>	
<i>156</i>	<i>insufficiency / sepsis] / shock req. ionotropes on DOL-2 Feed intolerance</i>	
<i>149</i>	<i>on DOL-8 [Cx ? PDA ? sepsis ? prematurity ? Early onset NEC] /</i>	
<i>10, 90%</i>	<i>cellulitis & necrotic del. on L cheek on DOL-13 [Cx ? pseudomonas</i>	
<i>17C3</i>	<i>sepsis ? fungal] / neonatal sz on DOL-4 [Cx ? IVH] & on DOL-13</i>	
<i>18L</i>	<i>[Cx ? hypoglycemia] / proven fungal sepsis [candida parapsilosis]</i>	
<i>1488</i>	<i>New onset feed intolerance on DOL-17 [Cx ? sepsis ? NEC] worsening</i>	
<i>15-15/24</i>	<i>RD on DOL-16 [Cx fungal pneumonia & R. upper zone collapse</i>	
	<i>& consolidation] / hypernatremia on DOL-18 [Cx ↓ evaluation]</i>	
	<i>? Proximal RIA</i>	
	<i>? SIADH</i>	

B/o Musht DOB-25/5

कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

आहार/Diet

Name

नाम/Date

प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment

② Hyponatremia on DOB-18 [CK ? Proximal RTA ? SIADH]

S. Na 124 on DOB-18
Maintenance 9 to 4 mg/kg/dy

↓
DOB-19 124
Maintenance 9 to 5 mg/kg/dy

↓
DOB-20 → S. Na 119

↓
Correction + maintenance gives
TPR restricted to 150 mg/kg/dy

↓
S. Na ~~130~~ 130

↓
Maintenance continued @ 3 mg/kg/dy
Repeat S. Na 119

↓
Correction given over 24 hrs [Target Na-125]

Current TPR-150

weight loss of 4gms over last 24 hrs.

③ New onset feed intolerance on DOB-20

Multiple ep, feed intolerance requiring
feed restriction to 1/2 feeds & 1/2 fluids
MEC ruled out

Syphos attributed to fungal sepsis
currently on full feeds ⇒ tolerating well

DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL
 NEW DELHI-110001
 लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name बी. अक्षय
 दिनांक/Date 9/10/24
 प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment कमरा/शय्या सं./Room/Bed No.
 डॉ. = 24/24

दिनांक/Date	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
9/10/24	<p><u>R</u> - TPR - 150 ml/day</p> <p>① water cue / DSC</p> <p>② NIPAN cue</p> <p>③ OS feeds 11-1 2 lg x 6 feeds ↓ 12-1 2 lg x 6 feeds</p>	
D4	<p>④ Ij Amphotericin B deoxydote 1.5g + 15d D5 iv OD run in infusion [VIT-104]</p>	
	<p>⑤ Symp pteobulite [20/5] 0.5ml P/O B-D</p>	
	<p>⑥ Ij Vit K lg iv once weekly</p>	
	<p>⑦ Hcb. i 3% M.S 3-1 g Glg</p>	
	<p>⑧ Tobramycin eye drops 1 drop BL eyes B/D</p>	
	<p>⑨ Ij Caffein 4.5g P/O OD</p>	
	<p>⑩ Replace 0.10 227ml g 6lg i M/2 saline + 1:100k</p>	
	<p>⑪ Stop IVF</p>	
	<p>⑫ 2/0 Kwitt dnting</p>	
	<p>⑬ Pontin chye g 2lg</p>	<p>1 mg / 10</p>

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

B/o Musrat DOB 23/11

कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

नाम/Name	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
दिनांक/Date		
28/10/24	<p>Δ S-S/VP7/M/USCS in v/o severe pre-eclampsia / CIAB/As-S,6/DR intubation in v/o apnea /Bwt-9.25g/ severe SGA/ARS PC, Mg 500 NC/M/GBW/RP req SRT on DO2-1 & prolonged resp. support - currently on NIV since D-14 /Hyperglycemia req CIR with 10 mg/hy Int on DO2 2,3 & on D 13,14 (Co-severe SGA) / PDA req. pharmacological treatment antihd / Bil gr 3 IVH antihd → Bil gr III IVH + P+H on D-18 (Thrombocytopenia requiring RDP 2 SDP on D 4,6,8 (Co. ? parental insufficiency ? sepsis) / shock req inotropes on D-2/ feed intolerant on D-8 (Co. PDA ? sepsis ? prematurity ? early onset NEC) / cellulitis & necrotic debris on C chest on D-13 (Co. ? fungal) / neonatal S2 on D-4 (Co. ? IVH) ? on D-13 (Co. ? hypoglycemia) / proven fungal sepsis (Candida parapsilosis) / new onset feed intolerance on D-17 (Co. ? sepsis - fungal) / was fungal pneumonia & (R) U2 collapse & consolidation / Hyponatremia on D-18 (? proximal RTA) & polyuria</p>	

A7:

① RD req resp. support (MV) - (C: fungal pneumonia)
② U2 collapse

currently on MV : PIP - 20
PEEP - 6
FiO2 - 25%
Fr - 40
Ti - 0.4

SpO2 - 92%

RR - 60

SAS - x LUNG 4.0 - 2/8

Distress improving

chest - ABG

CXR - slo (R) U2 collapse + consolidation

BUS - slo candida paraspinal - (S) - Amphotericin B
Fluconazole
veric

started on Flucanazole → given x 4d

↓ upgraded in the ward

Amph B - D3 today

LP : TLC 82-90

slp - 23/519

CSF KOH maint - Neg

60d x-ray use cr - no clo fungal absc

findings : -ve

use less (2)

60d - no vegetation

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name B/o Nusrat कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

नाम/Date	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
----------	--	-----------

Clearance BUN - sent today

TLC improving

<u>23/10</u>	<u>26/10</u>	<u>28/10</u>
TLC - 41600	46500	23000
PLT - 1.4 L	1 L	1.4 L
Hb - 19.3	9.8	9.3

② Hyponatremia on D-18 (Ca ? proximal RTA)
? SIADH

S. Na - 124 on D-14
Maintenance pd to 6 mg/kg/d

↓
124 D-15

Maintenance pd to 5 mg/kg/d

↓
119 D-16

correction + maintenance given
TSR submitted to 150 mEq/d

↓
130
Maintenance na⁺ g 3 mg/kg continued

↓
Rpt sent today

current TSR - 150 mEq/d + replacement of polyu...

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

OUR RELIGION IS HUMANITY

PAN NO. ABBTS0498N

S. No. 56.....

Date 30/10/24.....

श्रीमान्,

शुशक्ति चरिटेबल ट्रस्ट
ऑफिस नं. 5, ईस्ट शफायर
सदरपुर, नोएडा - 45.

महोदय,

मैरा नाम गुस्सरा हो मैरा बच्चा अन्नी केवल 24 दिन
को ही है और पेशा है ही उसके फेफड़ों
में विषय के कारण बहुत ही सोंरा की
नकलीने हो रही है और बच्चे को शौच भी
नहीं हो लेने में तकलीफ हो रही है
अन्नी उसके सोकर में आई थी ये में
रहा हुआ है उसके शौचाना आलगा अलगा
नहीं की धुन लगाती है जो बहुत मंजरी हो
अन्ना इसके अलगा नहीं होनी हुआ तो कुछ
अप ही लक्ष्य हो हम आर्थिक रूप में बहुत
गरीब है हूँ कृपया कृपया हमारे शौचान कीजिए।

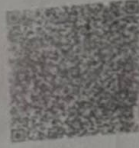
गुस्सरा

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST
Regn. No. 38/2021
Office No. 5, EAST SHAPHIRE,
SADARPUR, SECTOR-45
NOIDA-201301 (U.P)



भारत सरकार
Government of India

नुशरत परवीन
Nushrat Perween
जन्म तिथि/ DOB: 03/08/1991
महिला / FEMALE



3592 4917 1446

मेरा आधार, मेरी पहचान

Nushrat Perween



भारत सरकार
आधार प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

पता:

आत्मजा: मो अब्बास अली अंसारी,
सबरा कॉम्प्लेक्स के पास,
मिठपुरा, रामना, मुसहरी, मुजफ्फरपुर,
बिहार - 842002

Address:

D/O: Md Abbas Ali Ansari, near
sabara complex,
mithanpura, ramna, Musahri,
Muzaffarpur,
Bihar - 842002

3592 4917 1446



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in