



New Delhi - 110001

DEPARTMENT OF PEDIATRICS

Current issues		Current status
Issue	Intervention	
① Severe Pneumonia & RF → Post Extubated D ₃ (RSV⊕, Rhinovirus⊕)	on H ₃ FNC support	flow - 8L/min FiO ₂ - 50%.
② Severe Bronchospasm → Neb. Therapy; MgSO ₄ stat	Ketamine stat.	
③ ? ACHD & CHF → CHF (R), Tachycardia Resolved	Plan 2D Echo.	→ on iv Lasix ③ 1mg/kg/day.

Respiratory system					
Support	SIMV/PSV/CPAP/HFNC		ABG/VBG	Time-	
	Morning	Evening		Morning	Evening
PIP	flow 6L/min		PH		
Delta P	FIO ₂ 45%		PCO ₂		
PS			HCO ₃		
PEEP			BE		
VR			PO ₂		
FIO ₂ / SPO ₂	→ 98%		OI		
VTs			ICa		
CXR			P/F ratio		
Examination + Other issues with Mx	B/L AE (+), Equal, B/L wheeze (+) (Insp + expiration)				

ET size

Fixed at

Changed on

VAP---

ICDT----
(drain volume)

other drains

ABVIMS and Dr RML Hospital

New Delhi - 110001

3rd Floor ECS HDU DAYCARE SHEET

DEPARTMENT OF PEDIATRICS

@ 2pm

Aditya	Date / Time- 26/1/25	DOA- 18/1/25
29 days / male	CR. No. - 54161	DOPICU-- (7)
3kg	Bed number (2)	DOMV- Post Extubated D ₃
Severe pneumonia (RSV & Rhinovirus +ve) $\bar{c}$ severe bronchospasm $\bar{c}$ RF (Post Extubated D ₂) $\bar{o}$ CHF (R) ? ACHD		

Current issues

Issue	Intervention	Current status
(1) Severe pneumonia $\bar{c}$ RF (RSV +ve Rhinovirus +ve)	$\rightarrow$ Post Extubated D ₃ $\rightarrow$ On H ₂ NC support $\leftarrow$ Flow = 84mm $\leftarrow$ FiO ₂ = 50%	
(2) Severe bronchospasm $\rightarrow$ Neb. therapy	$\rightarrow$ 1 episode in morning • MgSO ₄ stat • Ketamine stat	
(3) ? ACHD $\bar{c}$ CHF $\rightarrow$ CHF (R), tachycardia Resolved $\rightarrow$ on iv laxer @ 1 mg/kg/day	$\rightarrow$ Man = 2D ECHO	

Respiratory system

Support	SIMV/PSV/CPAP/HFNC	ABG/VBG	Time-Morning	Evening	ET size
PIP	Morning Evening	PH			Fixed at
Delta P	Flow = 84mm FiO ₂ = 50%	PCO ₂			Changed on
PS		HCO ₃			VAP---
PEEP		BE			ICDT---
VR		PO ₂			(drain volume)
FI02 / SPO2	$\rightarrow$ 98%	OI			other drains
VTe		ICa			
CXR		P/F ratio			
Examination + Other issues with Mx	B/L Ate (+), equal. B/L wheeze (+) [Insp. + exp]				

ABVIMS and Dr RML Hospital

New Delhi - 110001

3rd Floor ECS HDU DAYCARE SHEET

DEPARTMENT OF PEDIATRICS

Name	ADITYA	Date / Time- 27/01/25 (11:30pm)	DOA-
Age/Gender	30 days / male	CR. No. - 4161	DOPICU--
Weight	3 kg.	Bed number ②	DOMV-
Diagnosis	Severe pneumonia (RSV + Rhinovirus +ve) & Severe Bronchospasm & RF (Post extubated D ₃) & CHF (R) ? ACHD.		

Current issues

Issue	Intervention	Current status
① Severe pneumonia & RF - Post extubated D ₃ (RSV +ve, Rhino +ve)	EntubPNC support flow = 7 L/min FiO ₂ = 55%.	
② Severe bronchospasm - Neb ⁿ Therapy	→ no new % bronchospasm	
③ ? ACHD & CHF - CHF (R) Tachycardia resolved	on IV lasix @ 1mg/kg/day Plan 2D ECHO.	

Respiratory system

Support	SIMV/PSV/CPAP/HFNC	ABG/VBG	Time-Morning	Evening	ET size
	Morning Evening				Fixed at
PIP	flow = 7 L/min	PH			Changed on
Delta P	FiO ₂ = 55%	PCO ₂			
PS		HCO ₃			VAP---
PEEP		BE			ICDT---
VR		PO ₂			(drain volume)
FiO ₂ / SPO ₂		OI			other drains
VTe		ICa			
CXR		P/F ratio			
Examination + Other issues with Mx	B/L AE ⊕, equal B/L wheeze ⊕ (Insp + Exp)				

**ABVIMS & DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL
NEW DELHI-110001**

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name कमरा/शय्या सं./Room/Bed No.

दिनांक/Date	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
20/1/25	<u>HDV Call</u> To DOD/SR Dept of Paediatrics RML Respected Sir/Madam, The above mentioned pt came with c/o - Cough Jssd Cough - Fast Breathing x 1 day a/w chest indurment & from oral acceptance. <u>Q/E</u> GC: Circle HR: 143/min SpO₂: 99% J CAT RR: 1 B&T CRT: < 3 sec Ext: Cold R/S: Cough ⊕ B&T. SCR ⊕ ICR ⊕ NF ⊕ It was intubated @ 40 mm ET fixed at 11cm i/v/o cyanosis & respiratory failure. Kindly consider transferring this patient to your side for further management. Thanking You Dr. Shrey PG,	Admission 21d / M 4161 Ips B + Prof Dr. Alon Kemel.

Noted
S.

ABVIMS & DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL
NEW DELHI-110001

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name Aaditya D23 / male कमरा/शय्या सं./Room/Bed No.

दिनांक/Date	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
1 st PW 19.01.25	T/AGA/ Home delivery (CIA B) 3.5 kg. LUNGS c Pneumonia → to 940 Meningitis Cough/ Coryza x 2nd FB x 1 day. accepting BF well. lethargy ⊖ RR 78/m AL crepts ⊕ 14.6 / 10670 / 384. 18/170 CRP = 0.2. acc Plan - CXR - NP swab - QA Bacc - CSF study	
	No fever accepting feeds well No lethargy / Irritability SpO2 ↓ NP 96% Bwden P good PH 54/m mild SCR ⊕ AS: b/L crepts ⊕ CUS: SIS ⊕ P/A: safe LJP Sup CUS: ATAL TCA ⊕	

**ABVIMS & DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL
NEW DELHI-110001**

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name Baby Aditya / DOB-23 / Male कमरा/शय्या सं/Room/Bed No. _____

दिनांक/Date	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
20.1.25 IPM	C/S/B SR N/w Baby presented to Loege & longzard. Fast breaking xld. Currently baby is intubated on SIMV PIP / PEEP 1 F102 20 / 6 L/S. RD Sugar 4/10 Ref - (2) Kyano's - (2) CXR - NA. RS - BLU Lungs (4) BCR (2) On Lofotane 1 Amikem <u>Able</u> Currently no beds in New Baby will be taken over once bed is available no car / ARG Cont. Able TER - 130	

Anshu

Cont. nbs - 1st hour / 1st hour

(सहमति पत्र)

मेरी हमारी भाषा में समझा दिया गया है कि
हमारे बच्चे की हालत गंभीर है उत्तम इलाज के
बावजूद गंभीरता और बढ़ सकता है बच्चे को ICU
या HDU की जरूरत भी पड़ सकती है लेकिन ICU
या HDU दोनों गंभीर मरीजों से भरा हुआ है बच्चे
का इलाज जनरल वार्ड के एक बिस्तर पर एक
से अधिक मरीजों के बीच किया जा रहा है।
बच्चे को सांस लेने के लिए सांस की नली
डालकर राथ से जुड़ाए कले सांस देना पड़ेगा
क्योंकि जनरल वार्ड में वेंटिलेटर की सुविधा
नहीं है। ये सब जानते हुए हम अपने बच्चे
को इस अस्पताल में अपनी मर्जी से भर्ती करा
रहे हैं। इसमें अस्पताल या अस्पताल के स्टाफ
को कोई जिम्मेदारी नहीं है।

अनुमति

रिश्तेदार के हस्ताक्षर
दिनांक --
मरीज का नाम --



SAVE LIFE TRUST

(Reg No. 402 | PAN NO : ABGTS3101D)

श्रीवा मै,

श्रीमान अध्ययन

श्रीव लक्ष्म ट्रस्ट

F-56 फेस 1 लडो सराय नई दिल्ली 110030

विषय - आर्थिक सहायता हेतु प्रार्थना पत्र

महोदय,

अविनय निवेदन यह है कि मेरी बेटी का नाम आदित्य है जो कि समय से पहले पैदा हो गया है जिस कारण मेरे बच्चे को साँस लेने में परेशानी है। इस समय मेरा बच्चा आर.एम.एल [ICU] अस्पताल में भर्ती है। अतः इस विमारी के लिए बहुत खर्च बताया है जो कि मैं यह खर्च उठाने में असमर्थ हूँ।

अतः आपसे निवेदन यह है कि मेरी बेटी को सहायता प्रदान कर आपकी आभारपूर्वक होगी,

Child Name : आदित्य

Date: 31/1/2025

Parents Sign- सुरान्द्र

आप का प्रार्थी
सुरान्द्र