

संस्था को चिकित्सक सहायता हेतु आवेदन पत्र

सेवा में,

संस्थापक
चाइल्ड सेवा ट्रस्ट
टी-53/4, सब्जी मंडी,
रेलवे कॉलोनी
नई दिल्ली 110007

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA

रितु सक्सेना
Ritu Saxena
जन्म तिथि/DOB: 03/09/1987
महिला / FEMALE

4471 8985 1527

आधार-आम आदमी का अधिकार

विषय : संगठन के संस्थापक को चिकित्सक सहायता संबंधित अनुरोध पत्र।

महोदय जी,

“सविनय निवेदन यह है कि प्रार्थी रितु सक्सेना उत्तर प्रदेश (बरेली)
का निवासी हूँ। मेरे बच्चे का नाम नाम नहीं रखा जिसका आयु 2 माह है।
जिसका इलाज डॉ. राम मनोहर लोहिया हास्पिटल में चल रहा है, मेरा
बच्चा 2 माह से पीड़ित है, बच्चे की चिकित्सक स्थिति संबंधित विवरण”
मेरे बच्चे को मेनिन्जाइटिस की बीमारी के कारण उसके दिमाग में पानी भर
गया है जिसके लिए उसे शीघ्र ऑपरेशन की आवश्यकता है।

हमारा परिवार बच्चे का इलाज करवाने हेतु आर्थिक रूप से सक्षम नहीं है एवं बच्चे की
वर्तमान स्थिति के अनुसार बच्चे को सुचारु इलाज की शीघ्र आवश्यकता है।

प्रार्थी चाइल्ड सेवा ट्रस्ट से अनुरोध करता/ करती हूँ कि आप मेरे बच्चे के इलाज में
हमें आर्थिक सहायता प्रदान करें।

मैं अपनी सहमति से बच्चे के इलाज से संबंधित सभी चिकित्सक आलेख आपसे साझा
कर रहा/ रही हूँ जिससे आपको मेरे बच्चे की वर्तमान चिकित्सक स्थिति से अवगत करवाया
जा सके।

मैं और मेरा परिवार चाइल्ड सेवा ट्रस्ट एवं आप से जुड़े सभी दाताओं का दिल से
आमारी रहेगा / रहूंगी।

धन्यवाद!

अभिभावक

हस्ताक्षर Ritu Saxena

अंगूठे का निशान



संस्थापक

आपका अनुरोध चाइल्ड सेवा
ट्रस्ट द्वारा स्वीकार्य है

यह प्रारूप परिवार की से शैक्षिक स्थिति एवं कोविड-19 को ध्यान में रखते हुए तैयार
किया गया है, किसी प्रकार की त्रुटि के लिए संस्था क्षमा व्यापक है।



30/09/24

B/o RITU / 1 month / MALE / 55648 / L.P.B.

ASIS: PT / 34 wks / LSES / LBW / Pyogenic meningitis \bar{c}
Comm HCP \bar{c} ventriculitis \bar{c} \bar{c} EVD in situ.

A/I:

- 1) Afebrile.
- 2) No fresh ep seizure iff blinking of rt eye.
- 3) EVD in situ \rightarrow Not draining.
 \rightarrow NeuroRx call sent \rightarrow Spine Will spine after consultant guidance.
- 4) Haemodynamically stable.

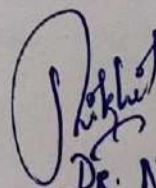
• CSF \rightarrow cells - 650 cells (80% polymorphs)
(20/09/24) Glu = 22
Prot = 2343.

• CMV (Urine) PCR \rightarrow Negative.

• NCI Head \rightarrow Comm HCP \bar{c} periventricular space.
- Cystic lesion adjacent to body of B/L lateral ventricle.
likely ? Subependymal cyst (? Choroid plexus cyst).

Plan: (wt = 21 kg)

- ① Feed as advised \bar{c} MCT oil
- ② inj MEROPENEM 80mg N TDS
- ③ inj VANCOMYCIN 40mg IV QID
- ④ Tab DIAMOX 200mg + 10ml DW 0.5ml \times PO TDS.
- ⑤ Syr Vit D₃ (400 IU/ml) 1ml PO QD
- ⑥ w/ vitab


DR. NISHU (PG-2)

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name

कमरा/शय्या सं/Room/Bed No

नाम/Date	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
28/9/2024	<p style="text-align: center;"><u>Neurosurgery Call</u></p> <p>To: SR/DOD Dept. of Neurosurgery Dr. RMLH</p> <p>Respected Sir/Ma'am,</p> <p>The above mentioned is a c/o P7/34w/LSCS/ LBW/Pyogenic meningitis & comm-NCP & ventriculitis & <u>Lt. EVD-in-situ.</u></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>As per previous Neurosurgery call sat (25/9/2024) (i/v/o No shunt drainage) → EVD was clamped ; for >24h; repeat NCT & Head was done.</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Kindly evaluate & consider for further management (Ommaya / VP-shunt) & give yr valuable expert opinion regarding further management of the child.</p> <p>Thanking you</p>	<p>B/OPTU Im/M CR. 55648 ↓ Ward 22/KF</p>

Noted
28/9/24
21/10/24

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

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

नाम/Date	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
<p><u>25/9/24</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>CSF SR NSX</u></p> <p>PE EVD in situ (repatent) & currently minimal out put from EVD drain</p> <hr/> <p>O/E P-120/mm CR 3sec</p> <hr/> <p>CSF Encey Report P- Blunish</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(AA) -</p> <p>Block EVD for 24 hour</p> <p>- Repeat New Head after 24 hrs EVD blocking</p> <p>- Rest CSF</p> <p>- Review 2 new head</p>	<p>16/9/24</p> <p>CSF CS</p> <p>10/9</p> <p>7/9</p> <p>7/9</p>

D. Meheran
NSX

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

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


KINDLY REREPORT THIS NECT HEAD

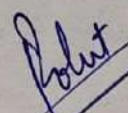
NAME - B/o RITU

CT. NO - 23852

DATE - 16/09/24

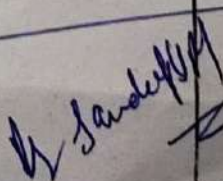
Cd/w NEUROBGERY SR, they are saying EVD is inside the ventricles only & cyst mentioned in report seems like an artefact.


Dr. ROHIT
FG Resident
Dept. of Paediatrics
ABVIMS & Dr. P.M.L. Hospital
New Delhi-110001


Dr. ROHIT
20/9/24

Dr. ROHIT
FG Resident
Dept. of Paediatrics
ABVIMS & Dr. P.M.L. Hospital
New Delhi-110001

* kindly come and discuss as there is no change in previous report


Dr. Sandeep

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name Daily Notes कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

नाम/Date	प्रतिदिन विवरण और चिकित्सा/Daily Notes and Treatment	आहार/Diet
<p>25/9/2024 5:00PM</p>	<p>Dx : PT / 34w / LSCS / LBW / Pyogenic meningitis + comm. MCP + ventriculitis + Lt EVD in situ</p> <p><u>Ma</u> : i) Afebrile</p> <p>ii) c/o ? seizure episodes ; blinking movements of Lt. eye 8-10 episodes today, intermittent ↓ Neurosurgery opinion taken ↓ Advised to clamp for 24h ; to repeat NCCT Head on 27/9/24 if needed</p> <p>iii) Hemodynamically stable</p> <p>CSF : .650 cells (20/9/24)</p> <p>DLc = 80% polymorphs</p> <p>guc = 22 proum = 2343</p>	<p>B/O RITU Tm/m 55648 ↓ P.B</p>

FOR LAB USE ONLY

CULTURE AND SENSITIVITY

	Cloxacillin	Ampicillin	Chloramphenicol	Tetracycline	Erythromycin	Cephalexin	Norfloxacin	Furazolidin	Gentamycin	Nalidixic Acid	Furazolidine	Ciprofloxacin	Cotrimoxazole	Amikacin	Netilmicin	Cefotaxime	Ceftazidime	Ofloxacin	Lomefloxacin	Tobramycin	Vancomycin	Piperacillin
Organism Grown	Gross:- Received 0.5 ml Blood tinged CSF fluid in universal container																					
1.																						
2.																						
3.	Microscopy:- TLC: 650 cells/mm ³ DLE:- Bot. Polymorphs																					

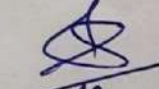
S Sensitive

Signature 20/9 Lymphocytes

NUMEROUS RBC seen in background hence these values are not reliable

R Resistant

Seal


20/9

Verification is Pending

MICROBIOLOGY

Patient Remark

Completion Date 20-Sep-2024 22:16

Note: Tests have been performed on fully automated analyzer:- XL-1000

Print Date 20-Sep-2024 23:35 Page 1 of 1

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

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

20/01/22

Neurosurgery Referred

B/D like
mouth/w
+ P, B
+ Pr. Sudo r
E₃ = / wcd 22

To
Sr / DOA
Dept. of Neurosurgery
DR. RMLH
Respected Sr / Maam.

C/S / B.M.C. NCC

Above mentioned pt is clo
Pt. (34 weeks) / LSCS / LBW / w post
meningitis (Pyogenic) HCP / comm.

EVD is
functional.
flow is
present

HCP with ventriculitis with
EVD in situ.

NCC head -> Comm. HCP w/ periventricular
oed with ventriculitis

CSF analysis
C/S of
Noted
20/01/22
kindly get report
of NCC
EVD

cystic lesion adjacent
to body of BL body of
lateral ventricle.

likely? Subependymal
cyst

HP seen @
region on @ side.
NOT attending
kindly evaluate pt. & give your
opinion regarding repair of EVD.
Dr. Rohit

Choroid plexus
cyst
(Repositioning advised)

Thanking
you,
Dr. Rohit
(CNS)

301
OPD

F- 301
FORM NO. 3 (M)

ए.बी.वी.आई.एम.एस. एवं डा. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
A.B.V.I.M.S. & DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

सूक्ष्म जीव विज्ञान विभाग
DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY

10:41

नाम NAME B/o RITU आयु AGE 2m लिंग SEX M
पंजीकरण सं० REGN.No. 55648 बहिरंग रोगी विभाग/वार्ड OPD/WARD G3H/Wd22 बिस्तर सं० BED No. यूनिट UNIT
नमूने का प्रकार NATURE OF SPECIMEN..... नमूने लेने की तारीख और समय DATE & TIME OF COLLECTION 18/9/24
अपेक्षित जांच INVESTIGATION REQUIRED CSF CLS

CLINICAL NOTES:-

1. Presenting symptoms with duration
2. Previous reports on similar material with date & Lab. No.
3. Antibiotic therapy
4. Prov. diagnosis.....

INCOMPLETE FORMS WILL NOT BE ACCEPTED

SIGNATURE & DESIGNATION

TB
HIV
HCV
HBV
CMV
H1N1
Others

Note :- The result of the test should be correlated with the patient's history, clinical details and other relevant diagnostic tests.

--- END OF REPORT ---

Signature & Designation

301
OPD

F- 3012
FORM NO. 3 (M)

ए.बी.वी.आई.एम.एस. एवं डा. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
A.B.V.I.M.S. & DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

सूक्ष्म जीव विज्ञान विभाग
DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY

10:41

नाम B/o RITU आयु 2m लिंग SEX M
पंजीकरण सं० 55648 बहिरंग रोगी विभाग/वाड OPD/WARD 3/F/Wd22 बिस्तर सं० BED No. यूनिट UNIT
नमूने का प्रकार NATURE OF SPECIMEN..... नमूने लेने की तारीख और समय DATE & TIME OF COLLECTION 18/9/24
अपेक्षित जांच INVESTIGATION REQUIRED CSF CLS

CLINICAL NOTES:-

1. Presenting symptoms with duration
2. Previous reports on similar material with date & Lab. No.
3. Antibiotic therapy
4. Prov. diagnosis

INCOMPLETE FORMS WILL NOT BE ACCEPTED

SIGNATURE & DESIGNATION

TB	
HIV	
HCV	
HBV	
CMV	
H1N1	
Others	

Note :- The result of the test should be correlated with the patient's history, clinical details and other relevant diagnostic tests.

--- END OF REPORT ---

Signature & Designation

भारत सरकार / Government of India
 ए.बी.वी.आई.एम.एस. एवं डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
 A.B.V.I.M.S. & DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
Department of Radio Diagnosis
 CT Center, Telephones : 011-23404533, 23404534

NAME : Blo Ritu
 CT No.: 23852

AGE/SEX: 1 Month
 DATE: 16/09/24
 (Non MLC/MLC)

NCCT Head

Procedure: Contiguous axial CT Section were taken from the base of skull to the vertex.

The study reveals

SUPRATENTORIAL :

Rest Bilateral cerebral parenchyma shows

Lateral & III ventricles dilated with periventricular ooze
 & echogenic content seen within the
 Bilateral basal ganglia and thalami BL lateral ventricle
 Basal cisterns and sylvian fissures

Normal

Falx is in midline not in midline

POSTERIOR FOSSA :

Rest Cerebellar parenchyma

Area of CP Angle largest measuring 25 x 23 mm
 4th Ventricle dilated dilated - subependymal cyst
 - choroid plexus cyst
 Brainstem appears

Bony calvaria normal EVD tip seen at Basifrontal region

Additional Findings :

on Rt side
 (Repositioning side advised)

Impression: 1 non communicating hydrocephalus with periventricular ooze with ventricles

2 BL cystic lesion in adjacent to the Body of the BL Body of lateral ventricle
dilated ? subependymal cyst
or choroid plexus cyst

Name & Signature of Senior Resident
Dr. Sandeep

Name of Resident on Duty
Dr. Arun Chary

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 RITU

BED NO./WARD:

CR NO./UHID

55648

MLC NO.(IF ANY)

1 month M

DATE & TIME	DAILY NOTES AND TREATMENT	DOCTOR'S SIGN.
16/9/21	<p>Δ&S: PT(34 wks) LICU LBW Pyogenic meningitis</p> <p>⊖ Comm. HCP ⊖ Ventriculitis ⊖ (R) EVD removal</p> <p>⊖ (L) EVD insertion ⊖ (L) EVD malfunction</p>	
	<p><u>A/I</u></p> <p>(1) no fever spikes</p> <p>(2) (L) EVD - minimal drain</p> <p>(3) Hemodynamically stable</p>	
<u>D/E</u>	<p>D/S Adv: (2Kgs)</p> <p>vitaly stable</p> <p>(1) feeds as advised</p> <p>D₂₃ (2) Inj. meropenem 80mg IV TDS</p> <p>D₂₃ (3) Inj. vancomycin 10mg IV QID</p> <p>(4) T. Diamox 200mg + 10ml DW 0.5 ml PO TDS</p> <p>(5) Symp. vit D₃ (400 IU/ml) 1ml PO OD till 1yr age</p>	
	<p><u>Pohit</u> Dr. Pohit (Phy)</p> <p>(6) w/f vitals.</p>	

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

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name B/o Ritu 23369 55648 कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

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

11/9/24

Δ - PT (34 wk) / LSCS / CIAM / LBW /

Pyogenic meninges c comm HCPc

Ventriculitis c EVD ~~mispositioned~~
↳ mispositioned

A/E

① Afebrile

② C/T/A - (N)

③ EVD → Tip ~~near~~ over ~~the~~ Frontal
parachyma

↓
Neuros call done
↳

④ Hemodynamically stable

o/s
Vitality stable

Adv

① Feeds as advised

D18 ② Inj MEROPENEM 30mg IV TD

D18 ③ Inj VANCOMYCIN 40mg IV QD

④ Tab Diamox 250mg tid + 10ml D₅ OR
G-sml POTD

⑤ 2yp Vit D₃ 1m / POB OD

⑥ w/f advised

Dr. SP... Resident
Department of Pediatrics
Abvims & Dr. Ram Manohar Lohia Hospital
New Delhi-110001

Urgent Neurosurg
Call



PAN No : AACTC8249B

CHILD SEWA TRUST

"YOU CAN RELY ON US"

Khasra No. 337-F, Gali No. 8 Ram Park Extn., Loni Dehat,
.P.-201102

Ref. No. 82

Dated 30/09/2024

चाइल्ड सेवा ट्रस्ट द्वारा आर्थिक चिकित्सक सहायता प्रदान करने पश्चात प्राप्त स्वीकृत सर्वनाम लेखन पत्र

चाइल्ड सेवा ट्रस्ट संस्था के माध्यम से आपके बच्चे लड़के जिसकी ..
उम्र 02 माह है रितु सक्सेना के निवेदन के आधार पर आपके बच्चे की
चिकित्सक स्थिति एवं आपके द्वारा प्राप्त चिकित्सक साक्ष्यों के आधार पर बच्चे की वर्तमान
चिकित्सक स्थिति एवं परिवार की आर्थिक स्थिति को देखते हुए संस्था चाइल्ड सेवा ट्रस्ट
द्वारा आपके बच्चे के सुचारु इलाज के लिए आर्थिक सहायता प्रदान की जा रही है।

आशा करते हैं संस्था कि इस छोटी से पहल के द्वारा आपके बच्चे का इलाज
सुव्यवस्थित ढंग से हो पाएगा

अतः संस्था अपने सभी दाताओं के सहयोग से सदैव आपको इसी प्रकार आर्थिक अनुदान
सहायता प्रदान करती रहेगी एवं सदैव आपके साथ है

अभिभावक

हस्ताक्षर Ritu Saxena

अंगूठे का निशान



संस्थापक
चाइल्ड सेवा ट्रस्ट