

**DEPARTMENT OF PEDIATRIC SURGERY
SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI**

(Ward 19)

DISCHARGE SUMMARY.

Name	Vipasu
Father's name	Ram Bharose
Age	3 years
Sex	M
MRD No	3379
DIAGNOSIS	FUC of ARM on sigmoid colostomy
OPERATIVE PROCEDURE	Stoma revision- Revision high sigmoid loop colostomy

Date of admission	1/2/2021
Date of operation	04/01/2021
Date of Discharge	06/01/2021
Address	Vill- bhakatpur Jamal Pur. Budaun, Uttar pradesh

CASE SUMMARY

Child presented with complaints of non functioning stoma, stoma surgery records are unavailable. Unreliable history.

Antenatal history- not known, home delivery of the child

O/E- GC- Fair,afebrile, child looks active

P/A- Soft, non tender

Stoma site- retracted stoma, puckering of stoma seen.

Stools also seen- well formed

P/R- Anal opening absent

Bucket handle deformity seen

Investigations:

	1/02/21	05/02/2021
Hb	7.6	10.7
TC	13,200	13,400
PLT	2,95,000	2,50,000
Na/K	137/4.2	

APPENDIX 2

PATIENT'S GUARDIAN INFORMATION SHEET

Purpose: We will be comparing "bupivacaine + morphine" and "bupivacaine + dexmedetomidine" as an adjuvant in paediatric caudal block.

Method: Your child will undergo a pre-anaesthetic evaluation and relevant investigations will be done preoperatively. During surgery your child will be given general anaesthesia, after induction an airway device of the appropriate size will be inserted and monitoring will be done during the intraoperative period. Then caudal analgesia will be given either by "bupivacaine + dexmedetomidine" or "bupivacaine + morphine".

Risks: The risks are same as in other patients undergoing similar surgery under general anaesthesia and that of caudal block.

Benefits: The results of the study will reveal that which group of drugs in caudal block provides better post-operative analgesia and which group has lesser side effects, which will improve paediatric post-operative pain management in future.

Confidentiality: Records of your child's participation in the study will be kept confidential. Any publication of data will not identify you by your name. By signing the consent form you authorize the sharing of your study related medical records to the regulatory authorities and the Institutional Ethics Committee.

Patient's guardian rights: You are free to ask any questions regarding the study and clear any doubts or concerns about the procedure. You are free to withdraw your child from the study at any point of time. Your decision to leave the study will not affect your medical care in this institution.

Untoward effects, if any, would be treated at Safdarjung hospital. No compensation will be available.

Contact for Information:

Dr. Lalit Kumar Chandrawanshi,
PG student
Department of Anaesthesia
VMMC & Safdarjung Hospital
Hospital, New Delhi.

Dr. Jeetendra Kumar Bajaj
Consultant & Professor
Department of Anaesthesia
VMMC & Safdarjung
Hospital, New Delhi

पहला दै - Time -
पहला पेशाब - Time -



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA
वी.एम.एम.सी. एवं सफ़दरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
V.M.M.C. & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029
(दूरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)



UHID: 20210138126

CONSULTING ROOM NO :368
TOKEN NO : 8
Clinic: Paediatric Surgery
Days: MON, TUE, WED, THU, FRI, SAT

EHR ID : 21000263011209224



OUT PATIENT RECORD
Re-visit

Name : MR. DEEPANSHU
Department : Paediatric Surgery
Dept No. : 2021059/0002047
Date of Registration : 19-07-2021 09:32:51 AM
Unit : 1
Age : 3Y 4M 6D
Billing Type : General
Mobile No :
Address : BADAYU, UTTAR PRADESH
Patient Type: NON MLC

Fee : 0.0
Sex : M
S O RAMBIHAROSE
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. RISHABH DEO



IN THE SERVICE OF HUMANITY

वर्धमान महावीर मेडिकल कॉलेज
एवं सफ़दरजंग अस्पताल

सुदृढत्वपूर्वक (अतिरिक्त रूप से कुमजोर बनी) रोगियों के लिए महत्वपूर्ण सूचना

माननीय "एम्बेम्बे न्यायालय दिल्ली" के अनुसार-ईडम्बेम्बे के व्यक्तियों जिनकी पारिवारिक आय 72540 प्रतिमाह परिवार है, हेतु अभिविहित निजी अस्पतालों द्वारा उपलब्ध करवाए जा रहे निशुल्क उपचार का लाभ लेने के लिए संदर्भ सुविधा उपलब्ध है।
सुपमा उपचार कर रहे विकिरण से संपर्क करे वे संदर्भ किए जाने के तब की सुझाव करेंगे।
अधिक जानकारी के लिए सुपमा नोटिसबोर्ड देखें अथवा प्रभारी-ओपीडी (बच्चों संगी मामलों में) रथ पंजीकरण काउंटर के पीछे, दूरभाष सं: 26707461 नोडल अधिकारी/सोएनजी-प्रभारी-ऑप्युल्टी (भर्ती रोगियों के मामले में), कक्ष सं: 107 (भूतल), अस्पातकीलीन ब्लॉक, दूरभाष सं: 26707114

Donor Slip

Donor Rambhase
38 years / m

Relation father

pt -

Vipasu
24 / m

MRD - 3379

D - sigmoidectomy


Dr. VINAK SHELKE
Senior Resident
Department of Paediatric Surgery
VMMC and Anandabai Hospital
New Delhi-110029



सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली
SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI

ब०रो०वि०अभिलेख/O.P.D. RECORD

3379

ब०रो०वि० पंजीकृत सं०

क०स०स्वा०यो० टोकन नं०

O.P.D. Regn. No. deepanhu

CGHS Token No.

विभाग/Deptt

एकक/UNIT

आय/Income

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री E/S/W/H/D of	लिंग/Sex आयु/Age	पता/Address
----------	---	---------------------	-------------

निदान/Diagnosis

उपचार/Treatment

तारीख
Date

90 - fever, cough since yesterday.

PPN of ARM in HELL c
prolapse.

discharged on 25/02/2021

O/E - PIA - soft, not
distended

Procedure done for revision to DA
Colostomy.

03/3/21

SP02 - 98

pulse 90

Adv

- Syn Septam (w/uo) - SWT-83
- Betadine oint 4A
- Keep clean wound:

Adv Resident
Secretary
Ph. 219



FEVER SCREENING CENTRE

स०जं०अ०-1/S.J.H.-1

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली
SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI

ब०रो०वि०अभिलेख/O.P.D. RECORD

ब०रो०वि० पंजीकृत सं०

के०स०स्वा०यो० टोकन नं०

O.P.D. Regn. No. 4220 CGHS Token No.

विभाग/Deptt एकक/UNIT आय/Income

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री E/S/W/H/D of	लिंग/Sex आयु/Age	पता/Address
Vipasu		3/M	UP

निदान/Diagnosis

तारीख
Date

उपचार/Treatment

20/03/21
T-36.1°

test for swabs

Symptomatic Health Care Workers - Yes/No

H/o Contact with Positive cases - Yes/No

H/o Fever - Yes/No Days

H/o Cough - Yes/No Days

H/o Breathlessness - Yes/No Days

Dr. On Duty
Fever Clinic
VMMC & Safdarjung Hospi.
New Delhi-110029

Refer to Covid testing centre / NEB

अनुबंध 2

रोगी का अभिभावक जानकारी पत्र

अनुसन्धान का उद्देश्य : ऐसे बच्चे जिनके नाभि से नीचे की सर्जरी होनी है , उन्हें कॉडल ब्लॉक (पुछास्थि निश्चेतना) देंगे जो कि एक दर्द निवारक पद्धति है। इसमें हम स्थानीय निश्चेतना की दो दवाइयों डेक्समेडिटोमेडिन एवं मॉर्फिन का कॉडल ब्लॉक (पुछास्थि निश्चेतना) में एक तीसरी दवाई व्यूपीवाकेन की सहायक के रूप में तुलनात्मक अध्ययन करेंगे।

प्रक्रिया: सम्मिलित होने वाले बच्चे सर्जरी से पहले बेहोशी पूर्व जाँच से गुजरेंगे। सर्जरी के दौरान जनरल एनेस्थीसिया (सम्पूर्ण निश्चेतना) दिया जायेगा। उसके बाद कॉडल ब्लॉक दिया जायेगा।
संभावित जोखिम: इस अध्ययन में अन्य रोगियों के समान ही जनरल एनेस्थीसिया एवं कॉडल ब्लॉक के सम्भावित जोखिम हैं।

संभावित लाभ : यह पता चलेगा कि डेक्समेडिटोमेडिन और मॉर्फिन में से कौन सी दवाई व्यूपीवाकेन के सहायक के रूप में सर्जरी पश्चात् निश्चेतना अवधि बढ़ने में बेहतर है। व्यूपीवाकेन के साथ दोनों दवाइयों में से कोई भी दवाई का उपयोग हो, व्यूपीवाकेन अकेले की तुलना में ज्यादा अवधि तक निश्चेतना का फायदा होगा।

गोपनीयता : अध्ययन में सम्मिलित बच्चों के पहचान हमेशा गोपनीय रखे जायेंगे। सिर्फ दवाइयों के प्रभाव की जानकारी का उपयोग अनुसन्धान में किया जायेगा।

रोगी और उनके अभिभावक के अधिकार : इस अध्ययन में शामिल के निर्णय का अधिकार अभिभावक का ही होगा जिसके लिए वो विलकुल स्वतंत्र हैं। अध्ययन की किसी भी अवस्था में अभिभावक अपने सवाल पूछ सकते हैं और कभी भी किसी भी कारण से अध्ययन छोड़ कर जा सकते हैं। अध्ययन छोड़ने पर भी मरीज के इलाज पर कोई दुष्प्रभाव नहीं पड़ेगा। अध्ययन के दौरान यदि कोई दुष्परिणाम होता है तो उसका इलाज सफ़दरजंग अस्पताल में किया जायेगा लेकिन कोई मुआवजा नहीं मिलेगा।

अतिरिक्त जानकारी के लिए संपर्क करें:-

अध्ययनकर्ता :

डॉ. ललित कुमार चंद्रवंशी
स्नातकोत्तर छात्र
निश्चेतना एवं गहन चिकित्सा विभाग
महावीर चिकित्सा महाविद्यालय
एवं सफ़दरजन अस्पताल नयी दिल्ली।
9873337004

मार्गदर्शक :

डॉ. जीतेन्द्र कुमार बजाज
प्राध्यापक
निश्चेतना एवं गहन चिकित्सा विभाग
महावीर चिकित्सा महाविद्यालय
एवं सफ़दरजन अस्पताल नयी दिल्ली।
9810465070

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029 SAFDARJANG HOSPITAL; NEW DELHI-110029

अन्तर्गमन बाह्यगमन चिह्न
INTAKE OUTPUT CHART

STOMACH PROLAPSE

नाम Name: DEEPA SHU आयु Age: _____
 रकम अंकन नं. MRD No. _____ वार्ड Ward: 19 फ्लोर फ्लोर नं. Ref No. 02 तारीख Date: 24/02/2021
 सभी इंटरेज मिली लिटर में किए जाएं।
 All entries to be made in ml. (milli litres)
 कुल प्रतिदिन सुबह 8 बजे
 Total 8 A.M. Every Morning

पिछला समय Previous Time	अन्तर्गमन Intake			बाह्यगमन Output			अन्य Others
	ORAL Type Qty	IV Type Qty	Other Type Qty	Urine	Suction	Drainage	
8 AM	N/2 + D5Y		250ml				
9			ORF				
10	injection			1M			
11	(1:100)			2 time voided			
12 Noon	Albumin (500ml)						
1 PM							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12 Mid Night							
1 A.M.							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
कुल Total							

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029 SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

अन्तर्गमन बहिर्गमन चिह्न
 INTAKE OUTPUT CHART

STOMA PROLAPSE

नाम/Name JEE PANSHU आयु/Age _____
 एम्बेड्डेड नं./MRD No _____ वार्ड/Ward 10 फॉर्म नं./Bed No 2 तारीख/Date 23/02/2021
 सभी इन्टरप्रिंट मिली लिटर में किए जाएं
 All entries to be made in ml. (milli litres) कुल प्रतिदिन सुबह 8 बजे
 Total I.A.M. Every Morning

पिछला समय Previous Time	अन्तर्गमन Intake			बहिर्गमन Output			अन्य Others
	ORAL Type Qty	IV Type Qty	Other Type Qty	Urine	Suction	Drainage	
8 A.M.	N/2Ds — 250ml @ 10			8 time voided			
9	Kee + mv (1:10)			1 pm			
10				3 time voided			
11							
12 Noon							
1 P.M.	H/2 + DTA — 250 ml						
2	XOP			7 pm			
3				2 times voided			
4							
5							
6							
7							
8							
9	H/2 DSA + kee (1:10)						
10	250 ml IIR @ 10						
11	Albumine 55 ml IIR @ 10						
12 Mid Night							
1 A.M.							
2							
3	H/2 DSA + kee (1:10)			8 pm			
4	250 ml IIR @ 10			4 time voided			
5							
6							
7							
कुल/Total	<u>1000 ml</u>						

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029 SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

अन्तर्गमन बहिर्गमन चिह्न INTAKE OUTPUT CHART

Stomal
prolapse.

नाम/Name: Deepanshu आयु/Age: _____
 एन.एन.एन.एन. नं./MRD No: _____ वार्ड/Ward: 19 फ्लोर/Floor: 2 तिथि/Date: 22/2/21
 सभी इन्ट्रोज मिली लि. में किए जाएं
 All entries to be made in ml. (milli litres) कुल प्रतिदिन सुबह 8 बजे
 Total I & O Every Morning

पिछला समय Previous Time	अन्तर्गमन Intake				बहिर्गमन Output		अन्य Others
	ORAL Type Qty	IV Type Qty	Other Type Qty	Urine	Suction	Drainage	
8 AM							
9	N/DSY.		250 ml	QID			9am - Sml
10							11am - 2ml
11							1pm - Sml
12 Noon							
1 PM							3 pm - 7 M.C.
2	M/2 + DFT		250 ml				5 pm - 10at
3			X QID				7 pm - 84 or.
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	M/2 257.		250 ml	Th QID			
11							
12 Mid Night							
1 AM							
2							
3	M/2 257.		250 ml	Th QID			
4							
5							
6							
7							
कुल/Total			<u>1000ml</u>				



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA
वी.एम.एम.सी. एवं साफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
V.M.M.C. & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029



UHID:20210138126

CONSULTING ROOM NO: 368 (दरभार Telephone : 011-26730000, 26165060)

CLINIC: Pediatric Surgery TOKEN NO: J

DAYS: MON,TUE,WED,THU,FRI,SAT

OUT PATIENT RECORD



EHR ID :21000263011209224

Name : MR. DEEPANSHU

Department : Paediatric Surgery

Dept No. : 2021/059/0002047

Date of Registration : 13-03-2021 08:50:05 AM

Unit : I

Billing Type : GENERAL

Mobile No. :

Address : BADAYU PRAYAGRAJ, UTTAR PRADESH, INDIA

Fees : ₹ 0

Sex : Male

S/O RAMBHAROSE

Age : 3Y

Email :

Occupation : OTHER

Patient Type : NON MLC Prepared

By : Mr.Nishant DEO



Patient Consent : I, the holder of the above mentioned mobile number, herewith give my consent to share my electronic health information with 'MyHealthRecord', an initiative of Govt. of India. I understand that I can revoke/ withhold this consent through site (<https://myhealthrecord.nhp.gov.in>)

ई-दस्तावेज़ (अधिक रूप से कागज़ की प्रतियों के लिए महत्वपूर्ण सूचना)

मानवीय " उच्च न्यायालय दिल्ली" के अनुसार-ई-दस्तावेज़ के व्यक्तिगत चिकित्सीय परिवर्तक आग 72541 प्रतिमाह परिवार है, हेतु अभिविहित निजी अस्पतालों द्वारा उपलब्ध कराया जा रहे निशुल्क उपचार का लाभ लेने के लिए सर्वत्र सुधिया उपलब्ध है।
 सूचना उपचार कर रहे चिकित्सक से संबंध करे के संदर्भ किए जाने के संज्ञ की दुस्वगत करेंगे।
 अधिक जानकारी के लिए सूचना नोटिफिकेशन देखें अथवा प्रभारी-जीपीटी (बच्चों रोगी मामलों में) एवं प्रसूतिकरण कंसल्टेंट के पीछे, दूरभाष सं: 26707461 मोबाइल अधिकारी/ सीएचओ-प्रभारी-जीएनटी (मार्ग रोगियों के मामले में), कक्ष सं. 107 (भूतल), आपातकालीन ब्लॉक, दूरभाष सं. 26707114

stomal prolapse

फार्म नं 2(7)/Form No. 2(VII)

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029 SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

अन्तर्गमन बहिर्गमन चिह्न INTAKE OUTPUT CHART

Name Deepanshu आयु/Age _____
 आण्टी नं 17088 पलंग नं 02 तारीख 21/02/21
 ID No. 19 Bed No. _____
 इन्द्रायाम मिली लि में किए जाएं
 Entries to be made in ml. (milli litres) कुल प्रतिदिन सुबह 8 बजे
 Total 8 A.M. Every Morning

दिखाता समय Previous Time	अन्तर्गमन Intake				बहिर्गमन Output			अन्य Others
	ORAL Type Qty		IV Type Qty		Other Type Qty	Urine	Suction	
8 A.M.								
9								
10								
11								
12 Noon								
1 P.M.								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12 Mid Night								
1 A.M.								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
कुल Total								

11am - IVF N/0.5% - 250ml O/D
 2
 Sig: kcal (1:100)
 + MWI (1:100) 1000

Pt shifted to E-O at 2:30pm



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA
वी.एम.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
V.M.M.C. & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029



UHID:20210064648

CONSULTING ROOM NO : 36 (दूरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)

CLINIC: Paediatric Surgery TOKEN NO: 5

DAYS: MON,TUE,WED,THU,FRI,SAT

OUT PATIENT RECORD



EHR ID :21000296005501212

Name : MASTER, VIPASU

Department : Paediatric Surgery

Dept No. : 2021/259/0000921

Date of Registration : 09-02-2021 09:07:40 AM

Unit : 1

Billing Type : GENERAL

Mobile No. :

Address : BUDAUN ALLAHABAD, UTTAR PRADESH, INDIA

Fees : ₹ 0

Sex : Male

S/O SELF

Age : 2Y

Email :

Occupation : OTHER

Patient Type : NON MLC Prepared

By : Ms.SWATI DEO

10/2/21

File of Home revision for removed
stoma (HSLC) done for ARM from cul-de-sac
(4/2/21)

presented with prolapsed proximal loop
bowel hugely distended
prolapse reduced on 9/2/21 & stoma
approximated to site.
Now no prolapse

possibility of recurrence explained
Attendee advised to reduce the prolapse

इंडियन एएस (आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग) रोगियों के लिए महत्वपूर्ण सूचना

माननीय "सच्चा स्वास्थ्य देखभाल दिल्ली" के अनुसार-इंडियन एएस के रोगियों को निम्नीय वित्तीय परिवारिक अथ 72544 प्रतिमाह परिवार है, हेतु अभिविधित
निजी अस्पतालों द्वारा उपलब्ध कराया जा रहे निःशुल्क उपचार का लाभ लेने के लिए सदस्य सुविधा उपलब्ध है।

कृपया उपचार कर रहे चिकित्सक से संपर्क करें वे सदस्य किए जाने के तंत्र की पुष्टि कर लें।
अधिक जानकारी के लिए कृपया मोटिवोर्ड देहों अथवा प्रभाषी-ओपीडी (बाह्य रोगी मामलों में) पर पंजीकरण काउंटर के पीछे, दूरभाष सं:

26707461 नोडल अधिकारी/सीएमजी-प्रभाषी-ओपीडी (मर्ती रोगियों के मामले में), कक्ष सं. 107 (मूलतः), अस्पताल/सीडी अक्ष, दूरभाष सं. 26707114

2/9/2021, 9:07 AM

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

अन्तर्गमन बहिर्गमन चिह्न
INTAKE OUTPUT CHART

Stone Revision

नाम/Name VIPASHU

उम्र/Age

एम्बेड्डेड नं.

बर्ड

बार्ड नं.

तारीख

MID No.

Ward 19

Bed No.

Date 05/02/2021

सभी इन्ट्रिज़ मिली लि में किए जाएं

कुल प्रतिदिन सुबह 8 बजे

All entries to be made in ml. (milli litres)

Total 8 A.M. Every Morning

पिछला समय Previous Time	अन्तर्गमन Intake			बहिर्गमन Output			अन्य Others
	GRAM Type Qty	IV Type Qty	Other Type Qty	Urine	Suction	Drainage	
8 A.M.							
9			250ml QID	1pu			
10							
11							
12 Noon							
1 P.M.							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12 Mid Night							
1 A.M.							
2							
3							
4							
5							



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA
वी.एम.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
V.M.M.C. & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029



UHID:20210138126

CONSULTING ROOM NO: 368 (दूरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)

CLINIC: Paediatric Surgery TOKEN NO: 22

DAYS: MON,TUE,WED,THU,FRI,SAT

VISIT NO : 2
LAST VISIT DATE : 13/03/2021

OUT PATIENT RECORD



EHR ID : 21000263011209224

(RE-VISIT)

Name: MR. DEEPANSHU
Department: Paediatric Surgery
Dept No.: 2021/059/0002047
Date of Registration: 15-03-2021 09:32:27 AM
Unit: 1
Billing Type: GENERAL
Mobile No.:
Address: BADAYU PRAYAGRAJ, UTTAR PRADESH, INDIA

Fees: ₹ 0
Sex: Male
S/O RAMBHAROSE
Age: 3Y 2D
Email:
Occupation: OTHER
Patient Type: NON MLC Prepared By: Mr.Nishant DEO

15/3/21

Distal Paediatric Surgery SR
Pt. hole of ARM with double barrel colostomy IGA
now no complaints, no fever
stoma functioning well

o/e -> No soft
Stoma healthy, no problem

IN THE SERVICE OF HUMANITY

वर्धमान महावीर मेडिकल कॉलेज
एवं सफदरजंग अस्पताल

Adv
Distal loopogram
o/e
R with reports

Patient Consent : I, the holder of the above mentioned mobile number, herewith give my consent to share my electronic health information with 'MyHealthRecord', an initiative of Govt. of India. I understand that I can revoke/ withhold this consent at any time. (https://myhealthrecord.nhp.gov.in)

Dr. Mankata Sai Vinod Y
Senior Resident
Department of Paediatric Surgery
V.M.M.C. and Safdarjung Hospital
New Delhi-110029

ईडब्ल्यूआर (ऑनलाइन रूप से कमजोर वार्ड) रोगियों के लिए महत्वपूर्ण सूचना

माननीय "उच्च न्यायालय दिल्ली" के अनुसार-ईडब्ल्यूआर के व्यक्तियों जिनकी पारिवारिक आय ₹2540 प्रतिमाह परिहार है. हेतु अभिविहित निजी अस्पतालों द्वारा उपलब्ध करवाए जा रहे डिजिटल उपचार का लाभ लेने के लिए संदर्भ सुविधा उपलब्ध है।
कृपया उपचार कर रहे डिजिटल से संदर्भ करे वे सदर्भ किए जाने के तब की दुक्यात करेगे।
अधिक जानकारी के लिए कृपया नोटिसबोर्ड देखें अथवा कर्मचारी-ऑपीडी (बाबू रोगी मामलों में) एवं गंभीरता काउंटर के पीछे, दूरभाष सं: 26707461 नोडल अधिकारी/सीएमओ-कर्मचारी-कैम्पुस (पती रोगियों के मामले में), कक्षा सं: 107 (भूतल), आयातकौलीन ब्लॉक, दूरभाष सं: 26707114



PATIENT COPY

भारत सरकार / GOVT. OF INDIA

वार्धमान महावीर अस्पताल / SAFDARJUNG HOSPITAL

WARDHAMAN MAHAVIR MEDICAL COLLEGE & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI
P001
Tel. No. 26730267

BOOK No.: 2021010035

RECEIPT NO.: DEEPANSHU

Sh./Smt/Kum.: OPD - 138126

OPD/MRD No.:

DATED: 26-07-2021
09:24

S.No. On Account of

1. LOOPPROGRAM

Amount ₹ 150

Rupees One Hundred Fifty Only

Amount in words :

Total

₹ 150/-

By Cash

Dr. Block
Room 12



150

वरिष्ठ लेखा अधिकारी
For SENIOR ACCOUNTS OFFICER

OPERATIVE DETAILS:

Procedure- Revision of stoma- double barrel colostomy under GA

Date : 21/02/2021

Surgeon: Dr. Viji , Dr. Vinay

Operative Finding:

proximal redundant descending and transverse colon
Short distal segment
Prolapse in proximal limb of stoma
bowel edematous

Treatment: Bowel rest, iv antibiotics, supportive

Transfusion history- Nil

Postoperative period: Bowel rest was given for a day. As stoma was functionally well, was started on orals ON pod-2. Was feeding well, no fever, stoma was functioning well.

Condition at discharge: Stable, tolerating orals, passing stools, afebrile, stoma healthy and functioning, no SSI

Advice:

- a) Syp Amox (125mg/5ml) 4 ml tds for 5 days
- b) syp PCM (125mg/5ml) 3 ml tds for 3 days
- c) Review SOS in emergency
- d) Stomal care
- e) Laminare discharge summary
- f) Immunization as per schedule
- g) High protein diet
- h) Review SOS in case of non functioning of stoma, stomal prolapse/retraction

Follow up: New OPD Block-3rd floor Pediatric Surgery OPD - Room No. 368 after one week
on Friday 27/01/2021

Monday

Dr. Anwesa
(Senior Resident Pediatric surgery)

40 - fever, Curge simyandy

Adv

~~patient's post-operative for fever, cough~~

Tw getom out - BD - sdy.

- Betadone ointment 4A

Refer for post operative
Dr

U1812
20210138/26

DEPARTMENT OF PEDIATRIC SURGERY
SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI
(Ward 19)
DISCHARGE SUMMARY.

Name	Vipin DEEPAJHU
Father's name	Ram Bharose
Age	3 years
Sex	M
MRD No	3379
DIAGNOSIS	FUC of ARM on HSLC with prolapse
OPERATIVE PROCEDURE	Stoma revision-to DB colostomy

Date of admission	21/2/2021
Date of operation	21/2/2021
Date of Discharge	25/2/2021
Address	Vill- bhakatpur Jamal Pur, Budaun, Uttar pradesh
mobile	7251970216

CASE SUMMARY

Child presented with complaints of prolapse of stoma created at SJH in past admission on 4/1/21 ivo initial stoma retraction (ARM)

Antenatal history- not known, home delivery of the child

O/E- GC- Fair,afebrile, active

P/A- Soft, non tender

Stoma site- prolapsed proximal loop of stoma in stoma bag

Functioning well, no distension

P/R- Anal opening absent

Bucket handle deformity seen

Investigations:

	21/02/21
Hb	11.9
TC	6800
PLT	302,000
Na/k	13.4/4.5

हृदयरोग विज्ञान विभाग
सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-29
DEPARTMENT OF CARDIOLOGY
SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-29

593/21
23 MAR. 2021

इकोकार्डियोग्राम रिपोर्ट
ECHOCARDIOGRAM REPORT

NAME: Deepanshu AGE: A/M SEX: M/F DATE: 23 MAR. 2021
ECHO NO. _____ OPD Reg No _____ MRD No _____ VCR TAPE No _____
HEIGHT: _____ cms WEIGHT: _____ kg BSA: _____ m² Ref Physician _____
Referring Diagnosis _____ Done by Dr _____ Checked by Dr _____
Quality of Imaging _____ Poor/Adequate/Good

Measurements	Normal Values	Normal Values
Aorta	(21-22 mm/m ²)	LA es (21-22 /m ²)
Lves	(16-19 mm/m ²)	LV ed (19-32 mm/m ²)
IVS ed	(6-10 mm)	PW (LV) ed (7-11 mm)
RV ed	(4-14 mm/m ²)	RV Anterior wall (upto 5 mm)
EF	(82-80%)	
IVS Motion	(Normal/Flat/Paradoxical)	
IAS		

CHAMBERS

IV Normal/Enlarged/Clear/Thrombus/Hypertrophy
Contraction Normal/Reduced
LA Normal/Enlarged/Clear/Thrombus
RA Normal/Enlarged/Clear/Thrombus
RV Normal/Enlarged/Clear/Thrombus

PERACARDIM Normal/Thickening/Calcification/Enlarged

MITRAL VALVE

Morphology AML-Normal/Thickening/Calcification/Flutter/Vegetation/Prolapse/SAM/Doming
PML-Normal/Thickening/Calcification/Prolapse/Paradoxical Motion/Fixed
Subvalvular Deformity Present/Absent
Doppler Normal/Abnormal Score
Mitral Stenosis Present/Absent RR Interval msec
EDG mmHg MDG mmHg MVA cm²
Mitral Regurgitation Absent/Trivial/Mild/Moderate/Severe

TRICUSPID VALVE

Morphology Normal/Atresia/Thickening/Calcification/Prolapse/Vegetation/Doming
Doppler Normal/Abnormal
Tricuspid Stenosis Present/Absent RR Interval msec
EDG mmHg MDG mmHg
Tricuspid Regurgitation Absent/Trivial/Mild/Moderate/Severe Fragmented Signals
Velocity m/sec Pred RSVP=RAP+ mmHg

OPD → SSB

स.जं.अ.-178
S.J.H.-178

एक्स-रे विभाग : सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली
X-RAY DEPARTMENT : SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI

रोगी का नाम Name of Patient	आयु Age	स्त्री/पुरुष Sex	वार्ड Ward	बार्पाई संख्या Bed No.	यूनिट Unit	मासिक आय Monthly Income
Deepanshu	3y	M	19		PS	रु. Rs.

मेजने वाले Referred by	ओ.पी.डी. नं./चि.रि.वि. संख्या OPD No./MRD No.	सी.जी.एच.एस. टोकन नम्बर CGHS Token No.
Paeds Surg.	11088	

किस अंग विशेष की जांच होनी है Exact part to be examined	तारीख Date
2D Echo	24/2/24

संक्षिप्त रोग संबंधी नोट
Short Clinical Notes

फो कार्ड

रोग संबंधी निदान
CLINICAL DIAGNOSIS

Anjana Sreedharan
Senior Radiologist
विक्रम अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Medical Officer
पद
Designation SR

एक्स-रे नम्बर
X-Ray No.

ली गई फिल्म का नम्बर और आकार

No. and size of films:

टेक्नीशियन
Technician

23/3/21
12P-1
SR

एक्स-रे की रिपोर्ट
X-RAY REPORT

not a cold pt
SR

एक्स-रे विशेषज्ञ
Radiologist



VMMC AND SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029
DEPARTMENT OF RADIOLOGY

CT / MRI SCAN REPORT

Name of the Patient Vignesh Age 24/21 Sex: Male/Female
 OPD/Ward _____ Kidney Function Test (KFT) _____
 Referred by _____ Radiology Unit Dr. Puri, Dr. Chandra
 Study No. 509 (25/3/21) Part Examined DL Plain / Contrast
 Clinical History _____

INDICATION: Patient is a follow up case of high sigmoid loop colostomy done I/V/O High Anorectal malformation. There is history of two times repetition of the surgery for the same. Procedure is performed to look for the patency of the distal loop.

PLAIN X-RAY ABDOMEN:

- Stomal impression is seen on the left lumbar region.
- Visualised bones are normal

STUDY PROCEDURE:

Distal loopogram procedure was performed by cannulating the entry point of distal loop with foley's catheter and instilling non- ionic iodinated contrast medium. Radiographs were taken in AP and lateral views.

STUDY FINDINGS:

Distal loop is seen to opacify with contrast with ~~mid~~ beaking at its lower end with normal distension and outline. No E/o leak/extravasation of contrast.

No communication to any other organ seen.

the loop is blind ending to anal canal is no opacified

CONCLUSION: Patent distal loop with no evidence of leak or extravasation.

blind ending

Dr. Priyanka
Junior Resident
Name & Signatures & Date

Senior Resident
Name & Signatures & Date

Cher
Consultant/Specialist/MO
Name & Signatures & Date



VMMC AND SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029
DEPARTMENT OF RADIOLOGY

CT / MRI SCAN REPORT

Name of the Patient Deepanshu Age 3 / M Sex: Male/Female
 OPD/Ward _____ Kidney Function Test (KFT) _____
 Referred by _____ Radiology Unit Dr Rupi, Dr Chaur
 Study No. B42 (27/7/21) Part Examined DL Plain / Contrast
 Clinical History _____

INDICATION: Patient is a known case of high anorectal malformation for which high sigmoid loop colostomy was done on 9/3/21. Present study was performed to look for any fistulous tract.

STUDY PROCEDURE:

Distal loopogram procedure was performed by cannulating the entry point of distal loop with foley's catheter and instilling non-ionic iodinated contrast medium. Radiographs were obtained in AP and lateral views.

PLAIN X-RAY FINDINGS:

Visualised bones and soft tissue appear normal.
Stomal impression is seen in left iliac fossa.

STUDY FINDINGS:

Only a small part of distal loop (approx. 7.5 cm in length) is seen opacified with contrast with normal distension and outline with beaking at distal end. The loop is blind ending with non-opacification of rectum and anal canal.

There is no evidence of fistulous communication seen.

No evidence of leak or extravasation of contrast seen.

CONCLUSION:

Blind ending distal loop ^{o beaking (higher ARM)} with no evidence of leak or extravasation.

Aash
Dr. Aash (PGI)
Junior Resident
Name & Signatures & Date

Dr. Ashish (SR)
Senior Resident
Name & Signatures & Date

Chauhan
Consultant/Specialist/MO
Name & Signatures & Date

ISSUE SL. No. 266

निर्गम/संक्रामण प्रतिवेदन/प्रतिक्रिया प्रपत्र
ISSUE/TRANSFUSION REPORT/REACTION FORM

इसकी पूर्ति संक्रामण चिकित्सा अधिकारी द्वारा की जाए तथा संक्रामण पूर्ति के चौबीस घंटों के अन्दर-अन्दर रक्त संक्रामण विभाग को सूचित किया जाए।

To be completed by the *Transfusing Medical Officer* and reported to the B.T.D. within 24 hours of completion of transfusion.

रक्त सं. निर्गमित 10 14 85
Blood No. issued
सर्गीकरण 0 +ve
Group
सर्गीकरण कर्ता
Matched by
निर्गमित दिनांक
Issued on
पर
at
आयु
Age
अस्पताल
Hospital
मात्रा
Quantity
के लिए
for
सर्गीकरण
Group
सांख्यिकीय सं.
Statistical No.

रोगी का उच्च चिकित्सा अधिकारी-प्रभारी
Senior Medical Officer-in-charge of the case

D. Saini

निर्गमक के प्रथमाक्षर
Initials of Issuer

संक्रामण कर्ता
Transfusion by

संक्रामण आरम्भ करने का समय
Time at which transfusion commence

संक्रामण समाप्ति का समय
Time at which transfusion was over

- (1) इस प्रकारण में अवलोकित प्रतिक्रियाएं (यदि कोई हों)।
What were the reactions (if any) observed in this case?
- (2) कब पैदा हुईं?
When did they come on?
- (3) कब देखने में आईं?
When did you notice them?
- (4) इनका प्रतिकरण करने के लिए आपने कौन से उपाय किए?
What were the measure taken by you to counteract them?
- (5) अन्य सम्बद्ध टीका टिप्पणी?
Any other relevants comments?

संक्रामण चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Transfusion Medical Officer

- टिप्पणी:— 1. यदि रक्त संक्रामित नहीं हुआ तो कृपया उसका कारण बताइए, इस दशा में रक्त का विनष्ट कर दिया जाए और रक्त कोष में वापस न किया जाए।
Notes:— If the blood was not transfused, please state the reason for the same. The blood is to be discarded in that case and is not to be returned to the Blood Bank.
2. एक बार निर्गम किया रक्त तुरन्त प्रयोग में लाया जाए और उसे कभी वाई के प्रस्राविक में भी संचित न रखा जाए। यदि निर्गत समय से तीस मिनट के अन्दर-अन्दर इसे वापस कर दिया जाए तो उक्त संक्रालय उसे वापस ले लेना/रक्त वापस करते समय प्रतिक्रिया प्रपत्र भरिए और साथ ही साथ कारण बताइए कि आप रक्त वापस क्यों भेज रहे हैं।
Once issued, blood should be used immediately and never stored even in the ward frigidaire. The Blood Bank will take it back if it is returned within 30 minutes of issue. When returning, please fill up the reaction form and give the reasons why you are returning the blood.
3. गम्भीर प्रतिक्रियाओं की अवस्था में सम्पूर्ण रक्त कुल्क और सुई सहित तुरन्त रक्त कोष को भेज देना चाहिए। 2 मिली- रोगी
In case of serious reasons the entire blood with the giving set and needle should be sent forthwith to 2 ml. of patients blood in plain vial.