





Govt. of NCT of Delhi
CHACHA NEHRU BAL CHIKITSALAYA
 (An Autonomous Institute under Govt. of NCT of Delhi)
 Geeta Colony, Delhi-110031



PICU DAILY NOTE

L = 65cm

DATE: 16/3/26 NAME: Shivansh AGE: 7m SEX: m WT: 5.8kg UHID: 3013
 DIAGNOSIS: 2 Wilm's tumor ± HTN in Urgency
Left Ventricular dilatation (EF = 40%)

CONSULTANT: _____ RESIDENT: _____
 DAY OF PICU STAY: 4 DATE OF MECHANICAL VENTILATION/DAY OF EXTUBATION: _____
 ANTIBIOTICS: _____

| | | |
|--|--|---|
| <p>HEMODYNAMIC: <u>stable</u> CC: PULSE: <u>well felt</u> HR: <u>120</u> RR: <u>30-35</u> EP: PERIPHERIES: <u>warm</u> SPO2: <u>98%</u> CFT: <u><3sec</u> HYDRATION: <u>fair</u> FEVER SPIKES: <u>0</u> INPUT: <u>orally + BF</u> OUTPUT: <u>265 ml</u> URINE OUTPUT: <u>26 ml/kg</u> STOOL: <u>3+</u> DRAIN: _____ BLOOD GAS: ABG/VDG TIME: _____ ABG/VBG paco2: _____ sao2: _____ SBE: _____ hco3: _____ O1: _____ INTERPRETATION: _____</p> | <p>RESPIRATORY: <u>RA</u> OXYGENATION TYPE: _____ (Intubated/tp/nCPAP/O2 by mask/O2 by prongs @ _____ /min) VENTILATOR SETTING: MODE: _____ PIP: _____ PSV: _____ PEEP: _____ FIO2: _____ % RATE: _____ /min.: TV: _____ ml CLINICAL: RR: <u>30-35</u> /min RETRACTIONS: <u>SCR ⊕</u> AUSCULTATION: <u>BL clear</u> ET TIP AT/SIZE: _____ CM CARDIOVASCULAR: S1: <u>N</u> S2: <u>N</u> S3: _____ APEX: _____ JVP: _____ MURMUR: _____ BOWSES: _____ INOTROPES: _____</p> | <p>ISSUES: <u>1) At HTN (Pushing)</u></p> |
| <p>RENAL: GFR: _____ RRT: [NO/HD/PD] PD FLUID: _____ CYCLE: _____ In/out: _____</p> | <p>NEUROLOGICAL STATUS: GCS: <u>2a VS M6</u> SEDATION: _____ PUPILS: <u>NSPL</u> DTR: <u>2+</u> TONE: <u>N</u> PLANTAR: <u>↓</u> FUNDUS: _____</p> | |



Govt. of NCT of Delhi
CHACHA NEHRU BAL CHIKITSALAYA
 (An Autonomous Institute under Govt. of NCT of Delhi)
 Geeta Colony, Delhi-110031

PICU DAILY NOTE

DATE: 14/3/26 NAME: Sakiransh AGE: 7M SEX: Male WT: 5.8kg UHID
 DIAGNOSIS: Wilms tumor c Hypotensive Urge
c ballooned LV c EF 40%
delusory LV c post cycle

CONSULTANT: Dr Sakia / Dr Hojika RESIDENT: Dr Nansab / Dr Surbhi
 DAY OF PICU STAY: 2 DATE OF MECHANICAL VENTILATION/DAY OF EXTUBATION
 ANTIBIOTICS: 1mg cefepime. 8hr BID

HEMODYNAMIC:

CC: Side PULSE: well full
 HR: 136 RR: 46 EP:
 PERIPHERIES: warm
 SPO2: 97 CFT: < 3sec
 HYDRATION: Full
 FEVER SPIKES: Spiked
 INPUT: 246 ml.
 OUTPUT: 240 ml.
 URINE OUTPUT: 1.7 ml/g/hr
 STOOL: Not passed.
 DRAIN:

BLOOD GAS: ABG/VGD

TIME: ABG/VBG
 paco2: 26 saO2: 86 SBE:
 hco3: 01

INTERPRETATION:

pH 7.4
pO2 26
pO2 86
lact 1.7
lact 1.99

RENAL: 1.99
 GFR: RRT: [NO/HD/PD]
 PD FLUID:
 CYCLE: In/out:

RESPIRATORY: RA

OXYGENATION TYPE:
 (Intubated/tp/nCPAP/O2 by
 mask/O2 by prongs @ /min)

VENTILATOR SETTING:

MODE: PIP: PSV:
 PEEP: FIO2: %
 RATE: /min. TV: ml
 CLINICAL: RR: 52 /min

RETRACTIONS: (-)

AUSCULTATION:

3/c clear as st. 15/20

ET TIP AT/SIZE: CM

CARDIOVASCULAR:

S1: (+) S2: (+) S3:
 APEX: JVP:
 MURMUR: 1 (-)
 BOWSES: 25ml blue green
 INOTROPES: (-)

NEUROLOGICAL STATUS:

GCS: E4V4M3
 SEDATION: Midazolam 0.9mg/g/hr
 PUPILS: NSLL DTR: 2+
 TONE: (-) PLANTAR: 1
 FUNDUS:

DEPT-T1003

STAT Profile Primus
 Full Panel
 Blood Results

13-03-2026 06:11PM

Resp Alkalosis

Analyzed On 13-03-2026 06:09 PM
 Analyzer ID PP19170803
 Operator ID

Barometric Pressure: 736.6 mmHg
 Patient ID (4)
 Patient Name
 FIO2% 20.9 %
 Patient Temperature °C 37.0

4 - Syringe - Arterial

| Test | Value | Units |
|-------------------|---------|--------|
| pH | 7.489 ↑ | |
| pCO ₂ | 26 ↓ | mmHg |
| pO ₂ | 86.0 | mmHg |
| SO ₂ | Suspect | % |
| Hct | Suspect | % |
| tHb | Suspect | g/dL |
| Na | 140.4 | mmol/L |
| K | 3.10 | mmol/L |
| iCa | 1.12 | mmol/L |
| iMg | 0.46 | mmol/L |
| Glu | 105 | mg/dL |
| Lac | 1.7 | mmol/L |
| O ₂ Hb | Suspect | % |
| COHb | Suspect | % |
| MetHb | Suspect | % |
| HHs | Suspect | % |
| tBil | Suspect | mg/dL |
| HbF | Suspect | % |
| TCO ₂ | 20.8 | mmol/L |

Calculated

| Test | Value | Units |
|--------|---------|--------|
| BE-ecf | -3.6 | mmol/L |
| BE-b | -1.2 | mmol/L |
| SBC | 23.4 | mmol/L |
| | 19.98 ↓ | mmol/L |
| | 113.0 | mmHg |
| | 9 | mmHg |
| | 8 | |
| | 3 | |
| | 1.6 | |
| | 7 | % |

lact 0.9mg/g/hr



CHACHA NEHRU BAL CHIKITSALAYA

(An Autonomous Institute under Govt. of NCT of Delhi)
Geeta Colony, Delhi-110031



संवेदनाहारी प्रक्रिया के हेतु सहमति (स्थानीय/एम०ए०सी०/सामान्य/रिजनल निश्चेतन)

रोगी का नाम Shivansh आयु/लिंग 7m/m आईपीडी क्रमांक 3698 वार्ड नं०

□ आपकी संज्ञाहरण विज्ञानी डॉ. है..... Dr. Nidhi

आपके चिकित्सक(ओं) / सर्जन(ओं) ने निम्न ऑपरेशन या प्रक्रिया के लिए सिफारिश की है

① Urethroplasty + LN Sampling

संज्ञाहरण के किसी भी प्रकार के तहत (स्थानीय / एम०ए०सी० / सामान्य / रिजनल निश्चेतन) संज्ञाहरण के उपयोग के समय पर उचित और रोगी के सर्वोत्तम हित में पाया जाता है।

□ संज्ञाहरण के दौरान या संज्ञाहरण के बाद आने वाली जटिलताओं का सामना करना, इसमें सांस की नली में ट्यूब डालने में कठिनाईयों, इसके दौरान दांतों और मुह को कोमल ऊतकों का घायल होना, रीढ़ की हड्डी संज्ञाहरण के पश्चात् सिर दर्द, एलर्जी और तीव्रगाहिता संबंधी प्रतिक्रियाओं, ऑपरेशन के बाद मतली और (PONV) उल्टी दृश्य हानि (POVL) शामिल हो सकते हैं विशेष रूप से प्रवण स्थिति में ऑपरेशन शिरापरक एक्सेस तंत्रिका और एपीड्यूरल कैथेटर प्रविष्टि के बाद पीठ में दर्द, शल्य चिकित्सा या उसके दौरान विभिन्न शल्य चिकित्सा की स्थिति की वजह से जाल चोट एवं शिरापरक पंचर करने के दौरान मरीज में रक्तगुल्ल गठन।

□ उपरोक्त प्रक्रिया या तो पर्यवेक्षण निश्चेतना विशेषज्ञ द्वारा (इनके द्वारा न कर पाने की दशा में किसी और निश्चेतना विशेषज्ञ द्वारा) अथवा निश्चेतना रेजीडेन्ट द्वारा जिसको यह जिम्मेवारी दी गई है/को जा सकती है।

इस फॉर्म पर आपके हस्ताक्षर दर्शाता है कि:

1. आपके इस फॉर्म पर दी हुई सूचनाएँ पढ़ एवं समझ ली है ^{किस मरीज भाषा में समझा दिया गया है कि शरीर को छानने में Infection (UTI) होने कि खतरा से बेहोशी के में और बेहोशी से बाहर निकालने से और स्वतंत्र समझने में ज्यादा होगा। इस कारण से}
2. उपरोक्त निर्धारित संवेदनाहारी प्रक्रिया पर्याप्त रूप से अपने एनेस्थेटिस्ट द्वारा आपको समझाया गया है ^{ऑपरेशन के लिए वेनो Venblocker पर जाने का chances हा सकता है। शून्य चक्रण कि भी प्रक्रिया पड़ सकते हैं।}
3. आपको सवाल पूछने का मौका मिला था ^{युं शत्रु समझने में सहमति दे रही है।}
4. आपको ऑपरेशन या संवेदनाहारी प्रक्रिया के विषय में आपकी इच्छानुसार पूरी जानकारी मिली है
5. ऊपर बताए संवेदनाहारी प्रक्रिया द्वारा आप ऑपरेशन या संवेदनाहारी प्रक्रिया के लिए सहमति प्रदान करते हैं
6. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मुझे मेरी समझने लायक भाषा में पढ़ाया और समझाया गया है
7. मैं ऊपर सहमति पत्र एवं इसमें लिखे विषय को समझ गया हूँ

हस्ताक्षर निर्मला
नाम
(माता-पिता/सम्बन्धी/अभिभावक)

एनेस्थेटिस्ट के हस्ताक्षर गवाह के हस्ताक्षर
एनेस्थेटिस्ट का नाम Dr. Shameema गवाह का नाम निर्मला

दिनांक 19/3/26 समय



Govt. of NCT of Delhi
CHACHA NEHRU BAL CHIKITSALAYA
 (An Autonomous Institute under Govt. of NCT of Delhi)
 Geeta Colony, Delhi-110031



PRE ANAESTHETIC EXAMINATION

PAC No. 106/642/03
 DATE 12/3/25

Name Shivankh AGE 7m SEX M WEIGHT 5kg CR NO. 13013 SURGEON
 OPN. PROPOSED With tumor excision

DIAGNOSIS (L) Renal Mass

HISTORY No active cold/cough/fever/rash

Presenting symptoms: No active cold/cough/fever/rash
 Pain Chest +/-
 Palpitation +/-
 Cyanosis +/-
 Oedema +/-
 Hypertension +/-
 Allergy +/-
 Neck/Back problem +/-

Vomiting +/-
 Diarrhoea +/-
 Convulsion
 Fainting +/-
 Diabetes +/-
 Bleeding disorder +/-
 Family H/O bl. dis. +/-

BM: BW - 2.6 kg / NTVD / h/o physiological jaundice / h/o NICU stay for 1 day / no ventilator support / no h/o cyanosis / seizure
 Immunization - done
 Development - (N)

Previous drug therapy: clo abdominal swelling: 3 months of age gradually rising, taken rapidly & size in size 19 days back

GENERAL EXAMINATION

Age born no/min
 BP mmHg 80/50
 HR hpm 122/84

Oral Hygiene
 Loose teeth +
 Absent teeth +
 Artificial Denture +/-
 Jaw Movement
 Neck
 Thyromental Distance
 Mallampati class

Intubation Dit. +/-
 Airway Infant airway
 Malnutrition/Obesity Normal
 Psych.status - Calm/Apprehensive/Unstable
 Veins
 Any other finding

SYSTEMIC EXAMINATION

Resp. S. B/L A/B +nt, clear
 V.S. 2/2 +nt, no murmurs
 N.S.
 J.T.
 Spine

CECT Thorax -> B/L lung parenchyma shows mosaic differential attenuation pattern - likely non specific as vascular size in hyp attenuated region appears same in other regions

PT - 15.8 (N)
 INR - 1.2
 BT - 2.3
 CT - 4.3

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| Hb/PCV <u>9.2</u> | Urine R/M - <u>Albumin Sugar (N)</u> | S. Elect <u>131/3.84/96</u> | Blood Gas |
| CLC <u>12.4</u> | Bl. Sugar | LFT <u>WNL</u> | - |
| DLC <u>27/22</u> | Bl. Urea <u>20</u> | Pr. time | APTT- |
| ESR <u>11 - 106</u> | S. Creat. <u>0.26</u> | PFT | TFT - |
| X-Ray Chest | ECG | ECHO - | |

CECT - Abd & Pelvis -> (L) kidney -> 77x67 mm -> grossly distended -> ill defined heterogeneous mass lesion, compressing pelvic calyceal system & displacing adjacent structures. No para-aortic or pelvic lymphadenopathy.

REMARKS: Including special investigation. Fitness status & problems etc.

Accepted in ASA Cr I, II, III, IV, V, F

INSTRUCTIONS

1. Bl charting & monitoring.
2. R-PAC 2-D echo advised.
3. R-PAC after direction.

PRE-ANAESTHETIC ADVICE

1. Nil orally after
2. Blood required
3. Premedication

(NAME & SIGNATURE OF THE ANAESTHESIOLOGIST)
 (.....)

CHACHA NEHRU BAL CHIKITSALAYA

(An Autonomous Institute under Govt. of NCT of Delhi)
 Affiliated to Delhi University
 An Associate Hospital of Maulana Azad Medical College
 Geeta Colony, Delhi-110031



OPERATION RECORD

शिवानेह
 उम्र Age 7m लिंग Sex M वार्ड Ward 5 आ०रो०नं० IP No. 3698

| | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------------------|----------|
| पूर्व निदान Diagnosis | ① renal mass | दिनांक Date | 14/03/25 |
| न के बाद चिकित्सा p. Diagnosis | -do- | आप्रेशन का समय Time of Operation | 12/00pm |
| नि संपन्न ation Performed | ② Nephroureterectomy + lymph node sampling. | आम/आकस्मिक Routine/Emergency | |
| क्रियाएं r Procedures | - | मामूली/बड़ा Minor/Major | |
| सहायक Assistants | सहायक Assistants - Sourav Wadhwa | चमड़ी की तैयारी Skin Preparation | betadine |
| निश्चेतक Anaesthesiologists | निश्चेतक Anaesthesiologists - Dr. Nidhi et al | निश्चेतना Anaesthesia | GA |

स्थिति
Position: Supine

विशेष
Operation: ① transverse laparotomy

- खोज
Operative Findings
- ① renal tumor ~ 12cm x 12cm
 - renal capsule intact
 - ② Nephroureterectomy done
 - lymph node sampling done
 - para aortic
 - supra aortic
 - ① inferior
 - inter-aortic
 - para caval
 - mesenteric

चित्र
Figure

Implant/Irrigation Fluid Batch No. —
 D.O. Mfg. —
 D.O. Exp. —

बाईप्सी और कल्चर के लिए भेजा गया भाग
 Materials sent for biopsy/culture

① kidney
 - bx 1-6 - lymph nodes



LALA GANGARAM CHARITABLE

C- 1/12 B, Krishna Nagar, Delhi - 110051
Contact no.- 011-46504574, 9310720120

Receipt



Receipt No. 10/25-26/38550 Date 08/03/2026 B.Time 09:47:56

Online ID / PASS. 102536067 / 229495C0

Reg. Date 08/03/2026

Patient ID 102536067

Patient Name Mr. SHIVANSH

Alt. Ref. No

Age 7 Mon Sex Male

Refd By

Dr. CHACHA NEHRU BAL CHEZ

Mob.No 7835049598

Panel



Received with thanks a sum of Rs. 4600 from Mr. SHIVANSH By : PHONE PAY on a/c of :

| Sr. | Investigations | Report Date/Time | Charge (TJS) |
|-----|---------------------|------------------|-----------------|
| 1 | CECT WHOLE ABDOMEN | | 2800 |
| 2 | CECT CHEST | | 1800 |
| | Total charge | | Rs. 4600 |

Total Charge : Rs. 4600 Net Charge : Rs. 4600 Total Received : Rs. 4600 Balance : Rs. 0

Booked By ALIYA

Authorised Signatory



भारत सरकार

Government of India

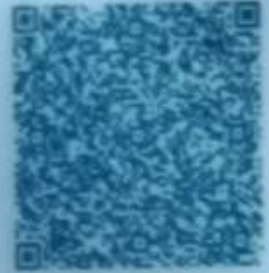


धर्मेन्द्र

Dharmendra

जन्म तिथि/DOB: 01/01/2008

पुरुष/ MALE



3857 9264 0510

मेरा आधार, मेरी पहचान

13-11-2018



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India™

Address:

S/O: Rasanaha, post-BADAYA
CHOK, madha, Sahbganj,
Gorakhpur,
Uttar Pradesh - 273165

पता:

आत्मज: रासनाहे, पोस्ट-बडया चौक, मडहा,
साहबगंज, गोस्वपुर,
उत्तर प्रदेश - 273165

3857 9264 0510



help@uidai.gov.in

www

www.uidai.gov.in