

पेशी कंकाली प्रणाली

Musculo-skeletal system

अस्थायी निदान

PROVISIONAL DIAGNOSIS

वरिष्ठ रेजीडेन्ट की टिप्पणी

SENIOR RESIDENT NOTES

Gait → Bipedal waddled gait
- shortening component on @ side

- on inspection on standing
- @ ASIS above (L)
- @ B/L patella, medial malleol @ same level
- ear for @ ant aspect of hip B/L
- heeled by i' rotation, no discharge, no erythema,

जांच हेतु सलाह

INVESTIGATION ADVISED

Palpation

- ↳ no tenderness
- ↳ no swelling

GT palpation

- ↳ (L) GT (M) in size/shape, (R) GT → smaller, irregular
- ↳ Bifurcated tenderness (-)

Digital Bony A



UTSP consent

20/6/23
विधि
Date:

एवं ध्वारी प्राणा वा शमोदनाया गया है एकारे बट्टे
की मुल्य की प्रियकी हुई एडडी को नीचे लाने के लिए विद्यवा
लेगा में मरिया डालकर लाने की सुरक्षा है। शमके फायदे
व मुजसान जैसे एम में चौट (Common Peroneal N. Palsy)
यून बच्चा, चल ना पाना, शवाद पडना, ओहि जानने
इस भी एका जट मरिया शमवाने को तैयार है।

विधि
Date: 20/6/23

एक्स-रे रिपोर्ट
X-RAY REPORT



Gudiya devi - Mother

विधि
Date:

20/6/23

UTSP notes

Pre UTSP CPN status - Normal Intact

↓ AAR Part C & D

↓ 4mm (deep) Steinmann Pin
inserted in Upper Tibia

↓ ASD done

↓ Charney traction unit applied

Post UTSP CPN status - Intact

- Inj Monocel 400mg ipr stat

विशेष जांच
SPECIAL INVESTIGATION

विधि
Date:

DR. YOGESH KUMAR
Resident Doctor
Deputy Head of Department
Orthopedic Hospital, Indraprastha
Associated Hospital, Indraprastha
110001

Adv

Signature

कलावती सरन बाल चिकित्सालय : नई दिल्ली
KALAWATI SARAN CHILDREN'S HOSPITAL : NEW DELHI

Unit 1

अंतरंग चिकित्सा अभिलेख
INPATIENT MEDICAL RECORD

सी.आई.आर. सं. C.I.R. No. 16070
 आयु Age 10 yrs लिंग Sex M एकक/वार्ड Unit/Ward U.I.
 नाम Name Shankar
 पिता का नाम Father's Name Arjun Guddiya Devi
 पता Address Koldiha, Giridin, JharKhand
 पिन कोड Pin Code 815301
 दूरभाष सं. Telephone No. 9122063329
 के.स.स्वा.सेवा कार्ड सं. C.G.H.S. Token No.

दाखिले की तिथि और समय Date & Time of admission 11/13am 16/6/23
 छुट्टी/मृत्यु की तिथि और समय Date & Time of Discharge/Death

अस्थायी निदान Provisional Diagnosis
 परिणाम RESULT

अंतिम निदान Final Diagnosis
 अन्तर्राष्ट्रीय कोड International Code

साथ-साथ हो जाने वाले रोगों का निदान एवं तिथि
 Diagnosis of an accompanying disease and date
 पेचीदगी की तिथि एवं निदान
 Diagnosis of complication and date

मृत्यु का कारण
 CAUSE OF DEATH

- रोग और हालात जो कि सीधे तौर पर मृत्यु के जिम्मेदार हैं।
1. Disease or condition directly leading to death
 (न कि मृत्यु का तात्कालिक प्रारूप जैसे हृदयगति रुकना आदि)
 (Does not mean mode of dying e.g. Heart failure)
 पूर्ववत कारण
 2. Antecedent Causes
 (स्थिर बनी हुई अच्छी अवस्था में कोई विकार अवस्था जो उपर्युक्त कारण को बढ़ा रही है)
 (Morbid condition if any, giving rise to the above cause, stating the underlying condition)

- मैं यह जानता हूँ कि मेरे बच्चे की हालत नाजुक है।
 1: Know that the condition of my child is serious
 मैं अपनी इच्छा से जांच, आपरेशन और इलाज के लिए सहमत हूँ।
 2: I am willing for all investigation, operation & treatment.
 प्रार्थना करता हूँ कि मेरे बच्चे के साथ कोई पुरुष शाम सात बजे के बाद नहीं ठहरेगा।
 3: I request no male person will stay with my child after 7 P.M.

पिता/क के हस्ताक्षर Signa of Father/Guardian
 R.T. 7 of mother
 एकक के विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर Sign of Head of the Unit

दिनांक और समय
Date & Time

30/6/23

Social Worker Referral.

To
The Social worker,
Lady Harding Medical College
and Asso. Hospital.

New Delhi -
Dt: - 30 June, 2023.

Respected Sir/Mam.

This is regarding pt Shanker 19y 1m
Sex - M Hip septic sequelae; planned
for surgical procedure for which implant
is required. The cost of implant is
estimated to be approx. Rs. 8000 - 12000/-.

The patient belongs to low socioeconomic
-status group and cannot afford the cost
of implants.

Kindly arrange implant / cost of implant
for the patient.

Thanking you.

Dr. Yogesh

PGT ortho

unit A.

Yogesh
Dr. Rajesh K. Kapoor
Director Professor
Dept. of Orthopaedics
LHMC & Assoc. Hospitals
New Delhi-110001

GENERAL PHYSICAL EXAMINATION

जलयोजन
Hydration.....

नाड़ी
Pulse.....

रक्त चाप
B.P.....

वजन
Weight.....

छाती
Chest O.....

कान
Ears.....

गला
Throat.....

शिर
Head O.....

नाक
Nose.....

हाथी
Lymph nodes.....

SYSTEMIC EXAMINATION

एच.आर.
H.R.
एच. एस.
H.S.
आगन्तुक ध्वनी
Adventitious Sounds
आर.आर.
R.R.
श्वास ध्वनि
Breath Sounds
आगन्तुक ध्वनि
Adventitious Sounds
लीवर
Liver
प्लीहा
Spleen

एच.आर.
H.R.
एच. एस.
H.S.
आगन्तुक ध्वनी
Adventitious Sounds
आर.आर.
R.R.
श्वास ध्वनि
Breath Sounds
आगन्तुक ध्वनि
Adventitious Sounds
लीवर
Liver
प्लीहा
Spleen

Handwritten notes:

OP. Repair
Urinary trouble
Apeb

fallor
leucos
clubby

Cyanosis
LAP
Edema

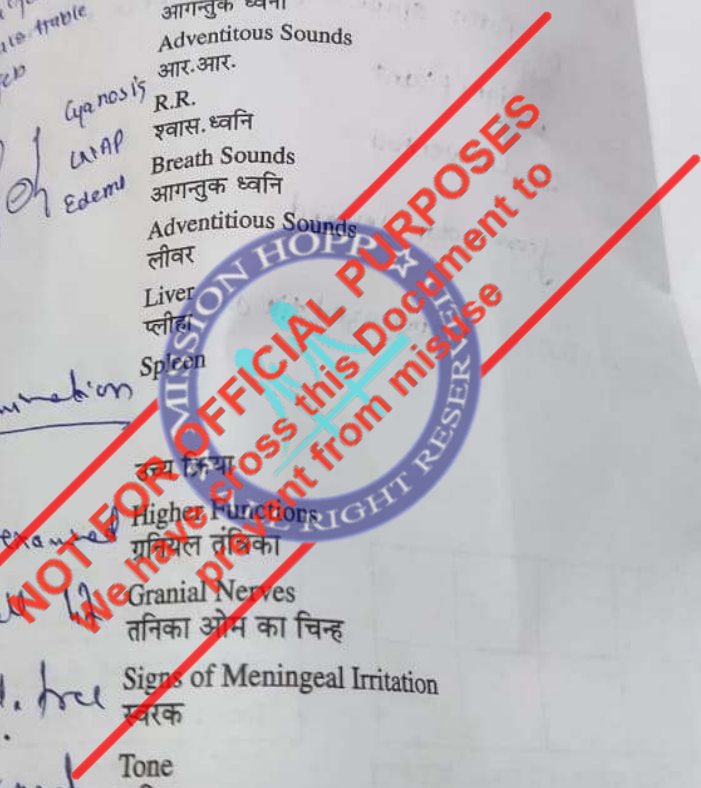
Examination

It was examined
in a well lit
room = full. free
and performed
parental consent

Higher Functions
ग्रन्थि तंत्रिका
Cranial Nerves
तनिका ओम का चिन्ह
Signs of Meningeal Irritation
स्वरक
Tone
शक्ति
Power
प्रतिवर्त
Reflexes

PROVISIONAL DIAGNOSIS
बहिष्कृत टैलीडेट की टिप्पणी
SENIOR RESIDENT NOTES

जानव हेतु सलाह
INVESTIGATION



विस्तृत इतिवृत्त
DETAILED HISTORY

मुख्य शिकायत
Chief Complaint Limping X 4 yrs.

वर्तमान इतिवृत्त
Present History It was app well a yrs back when he dev pain both hip H/O fall
insidious onset, progressively, H/O fever (+), o/w redness
initially walky painful Tib Unable to walk. She presented to Jharkhand
where pt didn't get relief in symptoms & referred to Delhi.
She present to KSH & LHMCL & underwent multiple surgeries
Pt also had H/O TB in spine

~~Rx~~ Pt still has limp & shortness of limb.
- unable to squat
- sit cross legged
- able to walk without support.
- unable to run.

Rx H/O - 11/4/21 - Debridement + Open Biopsy
26/6/22 - (+) PSO + hip spica

इतिवृत्त
History

D10 Pottis spine C1 & C2 → On ATT Aug 2020

इतिवृत्त
History

Not significant.

इतिवृत्त
History

Uneventful

अवस्था
Status

gross motor delayed

अवस्था
STATUS

immunized till date



उपलब्ध भोजन का ब्यौरा
DIETETIC HISTORY

समस्त परिवार की कुल मासिक आय
Total Income of Family in Rs.....p.m.

परिवार के सदस्यों की संख्या
Total number of family members.

व्यक्तिगत अवस्था - प्रति व्यक्ति आय रूपये
ECONOMIC STATUS-Income per capital Rs.p.m.

कलावती सरन बाल चिकित्सालय : नई दिल्ली
KALAWATI SARAN CHILDREN'S HOSPITAL : NEW DELHI
 अंतरंग चिकित्सा अभिलेख
INPATIENT MEDICAL RECORD

नाम Name Shankar
 पिता का नाम Father's Name Arun Guddiya Devi
 पता Address Koldina, Giridih, Jharkhand
 पिन कोड Pin Code 815301
 दूरभाष सं. Telephone No. 9122063329

सी.आई.आर. सं. C.I.R. No.
 आयु Age 10 yrs लिंग Sex M
 व्यवसाय Occupation आय Income
 के.स.स्वा.सेवा कार्ड सं. C.G.H.S. Token No.

दाखिले की तिथि और समय Date & Time of admission 11:13am
 अस्थायी निदान Provisional Diagnosis
 अंतिम निदान Final Diagnosis
 छुट्टी/मृत्यु की तिथि और समय Date & Time of Discharge/Death
 परिणाम RESULT

साथ-साथ हो जाने वाले रोगों का निदान एवं तिथि
 Diagnosis of an accompanying disease and date
 पेचीदगी की तिथि एवं निदान
 Diagnosis of complication and date

मृत्यु का कारण
CAUSE OF DEATH

1. Disease or condition directly leading to death
 (न कि मृत्यु का तात्कालिक प्रारूप जैसे हृदयगति रुकना आदि)
 (Does not mean mode of dying e.g. Heart failure)
 पूर्ववत कारण
2. Antecedent Causes
 (स्थिर बनी हुई अथवा अवस्था में कोई विकार अवस्था
 जो उपर्युक्त कारण को बढ़ा रही है)
 (Morbid condition if any, giving rise to the
 above cause, stating the underlying condition)

मैं यह जानता हूँ कि मेरे बच्चे की हालत नाजुक है।
 1. Know that the condition of my child is serious
 अपनी इच्छा से जांच, आपरेशन और इलाज के लिए सहमत हूँ।
 2. I am willing for all investigation, operation & treatment.
 प्रार्थना करता हूँ कि मेरे बच्चे के साथ कोई पुरुष शाम सात बजे के बाद नहीं ठहरेगा।
 3. I request no male person will stay with my child after 7 P.M.

पिता/रक्षक के हस्ताक्षर
 Signal of Father/Guardian R.T. Guddiya Devi
 कनिष्ठ रेजिडेंट के हस्ताक्षर
 Sig. of Jr. Resident
 वरिष्ठ रेजिडेंट के हस्ताक्षर
 Sig. of Senior Resident
 एकक के विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
 Sign of Head of the Unit