



31/10/22

Mitthu

Byn/ Male

Δin - Tcell ALL on Induction Day-3

Day-8 → 4/11/23

CBC & PS for blast
CSF for blast

A/I 1) Afebrile

2) No bleeding manifestations

3) T2S Monitoring

4) Hemodynamically stable

5) Input - ~~2980~~²⁸²⁰ ml

Output - 2900 ml → 3.3 ml/kg/hour

Daily weight - 35.8 kg

30/10 (M) (E)

Urea 55 → 37

Creat 0.5 → 0.5

UA 2.27 → 3.9

Kt 3.51 → 3.2

Ca²⁺ 7.9 → 9.2

PO₄³⁻ 3

O/E

HR-92/min

KR-20/min

PPiV + 10

Ext - Warm

CRT < 3 sec

SpO₂ - 97-1. ↓ RA

PIA - soft, NT

L-72 cm BCM D₆

S-8 cm

CNS - E4 vs M6

Tone ⊕ / ⊕

Power > 4/5 / > 4/5

Plantar ↓ / ↓

RIS - B/L A ⊕, clear

CVS - S1S2 ⊕

No murm.

R_x (35.8 kg) BSA-1.20m²

1) Orally allowed

2) IVF DNS @ 160ml/hour

3) 7.5 Pip taz 4gm IV TDS

4) 7.5 Amikacin 600mg IV OD

5) 7.5 Pantop 40mg N OD

6) 7.5 cimet 4mg IV SOS

7) 7.5 PCM 500mg PO SOS

8) Tab. Allopurinol 100mg 1 tab

TDS

30/10

1.2lac
Blast-77.1
30,000

Plan

CBC

LFT/KFT 1st

Uric acid

S. Ca²⁺/PO₄³⁻/Kt

12 hourly

CNS

Tone ⊕ / ⊕

Power > 4/5 / > 4/5

Plantar ↓ / ↓

RIS - B/L A ⊕, clear

CVS - S1S2 ⊕

No murm.

101
ATUR
9). Tab. Septison (160/800 mg) 1 tab OD

Mon/Wed/Fri

D₃ 10) T. Prednisolone 10mg 2½ tab TDS PO

11) TDS monitoring

12) component therapy SOS

13) w/f vital

Dr. Divya

P92

Mitthu 13 year / Male

Δ in - T - all ALL

Day 8 → 4/11/23

↳ CSF for blast
CBC & PS

A/I 1) No fever spike x 24 hours

2) Hemodynamically stable

3) Monitored for TLS

4) No bleeding manifestations

28/10

29/10

creat - 0.7

creat - 0.5

U.A. - 3.5

U.A. 3.16

K⁺ - 3.03

K⁺ - 4.76

2D Echo -

O/E

Normal

HR - 88/min

CVS - S1 S2

Study

RR - 21/min

M0

CNS - E4 V5 M6

29/110

PP/PV + / ⊕

Tone ⊕ / ⊕

8.1 > 1,00,000 / 20K
~~20K~~
08/02

Ext - warm

Power > 4/5 | > 4/5

Blast - 90%

CRT < 3 sec

Plantar ↓ | ↓

TLS checking

PIA - soft, NT

R/S - B/L A ⊕

12 hrs

L - 12 cm BCM

CBC

S - 8 cm

LFT / KFT / SE

Uric acid

SpO₂ - 95% ↓ RA

S.KT / a²⁷ / O₄²⁻

Input - 2980 ml

Output - 3000 ml

↳ ~~0.0~~ 2 ml/kg/hr

R_x

wt - 40 kg

BSA - 1.28 m²

1) orally allowed

2) IVF DNS @ 160 ml/hr

TDS 3) Inj Piptaz 4 gm IV TDS

Ds 4) Inj Amikacin 600 mg IV OD

5) Inj Pantop 40mg IV OD

6) Inj emset 4mg IV sos

7) Inj PCM 400mg IV sos

8) Tab. allepurnal 100mg 1 tab TDS

9) Tb septon (160/800 mg) 1 tab OD Mon/Wed/Fri

Ds 10) Tab. Prednisolone (10mg) 2½ tab TDS PO

11) TLS charting

12) component therapy sus

13) Inj Lasix 40mg IV stat

12/11/21

Dr. Divya

142

110001

TEMPERATURE CHART

29/10/23

रामलोओ-11
R.M.L.H.-11

लगातार चार्ट / CONTINUATION CHART

नाम/Name Mithu Byn / Male कमरा/शय्या सं/Room/Bed No.

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

40 P/platelet Δ ris : T cell ALL (C.R. ~~for~~ ~~depth~~)

Plan

clo ① fever x 2 day

② Hemodyn. stable

Monitored for TLS.

~~for~~
~~for~~
~~for~~

for (12 Hrsly) 01E
TLS chart

Uric acid
Creat

PR - 100/min

CNS - S1 S2 (+)

S.K / Ca / P

RR - 22/min

CNS - E4 V5 M6

LFT / KFT

PV (N)

Tone (N) / (N)

S. electrolyte / KFT < 3nc

Power > 4/5 / > 4/5

29/10/23

C/S / B

Ri. Hand sup/A - 80+ NT

Plantar ↓ ↓

2nd samples

L 12cm Bcm

before start

S 8cm Bcm

RIS - B / L A E (+)

start Pred.

start today
Pred. ch

29/10/23

10 am

PR
122

PR
26

~~PR~~ sensorium
Fei VSM6

wt
35.8 kg

07 pm

120

24

4

4 pm

118

22 | $SpO_2 = 90\%$ off O₂ | → 90% on NRAM @ 4L/min

7 pm

116

22 | $SpO_2 = 98\%$ on NRAM @ 2L/min

24

"

4

10 pm

120

22

"

4

20/10

07 am

120

24

"

4

4 am

122

22

"

4

7 am

114

24

4

4

10 am

116

4

35.8 kg

31/10

1.28

IRB M
10L

723895867

विकृति विज्ञान विभाग
DEPARTMENT OF PATHOLOGY
डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

रक्त की जाँच
EXAMINATION OF BLOOD

दिनांक
Date: 28/10/23

नाम
Patient's Name: Mittal
आयु-लिंग
Age-Sex: 35/40 M
ब.रो.वि./के.स.स्वा.यो.
OPD/CGHS/CR No.: 71338
प्रभारी चिकित्सक
Dr. Incharge: [Blank]
वार्ड
Ward/OPD: 2033
विस्तर स.
Bed No.: [Blank]
रोगवृत्त
Clinical History: [Blank]
अन्तिम निदान
Prov Diagnosis: [Blank]
यूनिट अध्यक्ष
Head of Unit: [Blank]

8

CBC & PS.

चिकित्सक के हस्ताक्षर
Signature of Clinician

रिपोर्ट
Report

ई.एस. आर. (बेस्टरग्रेन) ESR (Westergren).....mm 1st Hr.	एम. एम. प्रथम घंटा	पूर्ण इयोसिनोफिल गणना Absolute Eosinophil Count...../cumm	क्यू. एम. एम.
हीमोग्लोबिन Haemoglobin.....gm%	0.8	कुल लाल रक्त कोशिकाएँ Total RBC...../cumm	क्यू. एम. एम.
कुल डब्ल्यू बी. सी. Total WBC...../cumm	71,00,000	पी. सी. बी. PCV.....%	26.5
विशिष्ट श्वेत कोशिका गणना Differential Leucocyte Count		एम.सी.वी. MCV.....FL	92.1
पोलीमार्फ Polymorphs.....%	08 %	एम.सी.एच. MCH.....%	30.6
लिम्फोसाइट Lymphocytes.....%	05 %	एम.सी.एच.सी. MCHC.....%	33.2
इयोसिनोफिल Eosinophil.....%	02 %	आर.डी.डब्ल्यू RDW.....%	
मोनोसाइट Monocytes.....%	85 %	रेटिक्यूलोसाइट गणना Reticulocytes count.....%	
बेसोफिल Basophilis.....%		रक्तस्राव का समय Bleeding time.....min.....sec	
अन्य Other.....%		जमने का समय Clotting time.....min.....sec	
प्लेटलेट गणना Platelet Count...../cumm	20,000		

P.T.O.

File No.: 27/10819
 Patient ID:
 Name:
 Sample Comment:

Ward: Rack: 14 Position: 2 26/10/2023 15:04:30 WB
 Doctor:
 Birth: Sex:
 Nickname: XN-1500-1-R

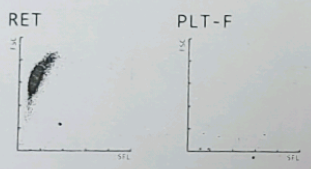
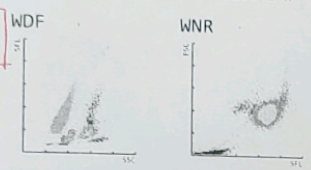
Positive
 Diff. Morph. Count

WBC	137.73	[10 ³ /uL]
RBC	2.79	[10 ⁶ /uL]
HGB	8.2	[g/dL]
HCT	25.3	[%]
MCV	98.7	[fL]
MCH	29.4	[pg]
MCHC	32.4	[g/dL]
PLT	27	[10 ³ /uL]
RDW-SD	57.4	[fL]
RDW-CV	19.8	[%]
PDW	----	[fL]
MPV	----	[fL]
P-LCR	----	[%]
PCT	----	[%]
NRBC	1.95	[10 ³ /uL]
NEUT	7.49	[10 ³ /uL]
LYMPH	117.81	[10 ³ /uL]
MONO	11.12	[10 ³ /uL]
EO	0.60	[10 ³ /uL]
BASO	0.71	[10 ³ /uL]
IG	1.24	[10 ³ /uL]
RET	2.38	[%]
IRF	38.2	[%]
LFR	69.8	[%]
MFR	12.6	[%]
HFR	17.6	[%]
RET-He	36.9	[pg]
IPF	----	[%]
WBC-BF	[10 ³ /uL]	
RBC-BF	[10 ⁶ /uL]	
MN	[10 ³ /uL]	
PMN	[10 ³ /uL]	
TC-BF#	[10 ³ /uL]	

BMA T20/L3
 Nithoo
 13y1m
 71338
 RMLH

2PS + 2BMA

1.4 [10³/uL]
 5.5 [10³/uL]
 85.5 [10³/uL]
 8.1 [10³/uL]
 0.4 [10³/uL]
 0.5 [10³/uL]
 0.9 [10³/uL]
 0.0642 [10⁶/uL]



WBC IP Message
 WBC Abn Scattergram
 Lymphocytosis
 Monocytosis
 Basophilia
 Leukocytosis
 IG Present
 Blasts/Abn Lympho?
 Atypical Lympho?

RBC IP Message
 Anemia
 RET Abn Scattergram

PLT IP Message
 PLT Abn Distribution
 Thrombocytopenia

P/S Smears show leucocytosis with presence of 92% blasts which are 1.5-2.5 times the size of small mature lymphocytes with scant amount of agranular cytoplasm, round nuclei, coarse chromatin, few showing nuclear indentation, 0-1 inconspicuous nucleoli.
 Platelets are reduced
 Red cells are normocytic normochromic with mild anisocytosis.
DLC - Blasts 92 No 6 0 2

BMA Smears show no particles, however are cellular showing presence of 94% blasts with morphology similar as described above.
 Few erythroid and myeloid cells are seen.
 No megakaryocytes are seen.
Myelogram - Blasts 94 Myo, MMo, Sto, No, NB Co 2

Imp Based on morphological and immunophenotypical features, suggestive of T-cell Acute Lymphoblastic Leukemia
 Dr Jyotsna
 Professor
 27/10/2023



MERI MAA TRUST

Always Love Your Mother

Ref. No.....

Date 31/10/23.....

सेवा में
मेरी माँ ट्रस्ट
संगम विहार नई दिल्ली

महोदया जी

मैं सुरेश मेरा पोता ~~मिथी~~ मिथी जो कि
13 वर्ष का है और अभी ब्लड कैंसर होने के कारण
राम मनोहर लोहिया अस्पताल में भी है मिथी के
पिता का ~~निश्चय~~ निश्चय कुछ माह पहले ही गया
है मैं अजमगढ़ से आ इलाज के लिए आ रहा हूँ।
मेरे बच्चे के इलाज में आपकी तरफ से सहायता
मिल जाय तो बहुत बड़ा उपकार आ होगा।

मैं आपकी संस्था से अहुरोध करता हूँ मैं
पोते के लिए कुछ आर्थिक सहायता प्रदान करें
कः आपकी बड़ी कृपा होगी।

धन्यवाद

महोदया जी.

