

**RS. DR. ABDUL RADJAK JABABEKA**

Jl.Kasuari Raya Kav.1A& 1B, Cikarang Utara, Kabupaten Bekasi, Jawa Barat  
Telp: (021) 89840745  
Fax: (021) 89840745

**RESUME MEDIS  
RAWAT INAP**

Nama : RINI OKTAVIANI NN  
No.MR\*\* : 161790  
Tanggal Kunjungan : 01 May 2025  
Tanggal Lahir : 28/11/2002 (23 Thn 6 Bln -23 Hr)  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : KP CIBEREM RT 01/01 MEKARMUKTI  
CIKARANG UTARA  
No.Telp : 089521575578  
Dokter Penanggung Jawab : dr. Andri Affandi, Sp.PD

Tgl & Jam Masuk : 01/05/2025 03:20

Tgl & Jam Keluar : 03/05/2025 14:17

**RUANGAN**

KLS I - Crystal 6.1

**I. RINGKASAN RIWAYAT PENYAKIT**

Keluhan Utama : Nyeri ulu hati, mual muntah  
demam -  
R gastritis  
Penyakit Penyerta : Tidak Ada

**II. INDIKASI RAWAT INAP**

Indikasi : Nyeri

**III. PEMERIKSAAN FISIK AWAL****A. Tanda-tanda Vital**

1. Kesadaran : 15 - Composmentis  
2. Tekanan Darah : 109/69 mmHg  
3. Nadi : 68 x/menit  
4. Frekuensi Nafas : 20 x/menit  
5. Suhu : 36,2 °C  
6. Saturasi O2 : 98 %  
7. Skala Nyeri : 6 - NYERI SEDANG  
8. Pemeriksaan Fisik : mata : Inj. konjungtiva (-/-), RCL (+/+) 2mm/2mm,  
thorax : vesikuler +/+, wh -/- \*rh -/-  
Cor: murmur (-)  
abd : BU Normal(+), Nt epigastria (+) Mc Burney (-)  
ext : akral hangat. turgor kulit <2", edema (-)

**IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG**

**A. Laboratorium** : **Tanggal** **Tindakan (Terlampir)**  
01/05/2025 GLUKOSA SEWAKTU  
01/05/2025 DARAH RUTIN  
**B. Radiologi** : **Tanggal** **Tindakan**  
Tidak ada  
**C. Pemeriksaan Lainnya** : Tidak Ada

**V. DIAGNOSA**

**A. Diagnosa Masuk** : **Diagnosa** **Kategori**  
- colic abdomen Diagnosa Masuk  
**B. Diagnosa Keluar** : **Diagnosa** **Kategori**  
- gastritis Diagnosa Utama

**VI. PROSEDUR TINDAKAN DAN ATAU OPERASI**

Prosedur : -

**VII. TERAPI MEDIKAMENTOSA**

A. Terapi selama perawatan	Nama Obat	Frekuensi	Tanggal
	RINGER LACTAT 500ML SP		01/05/2025
	HYOSCINE N INJEKSI		01/05/2025
	OMEPRAZOLE INJEKSI		01/05/2025
	ONDANSETRON 4 MG / 2 ML INJEKSI		01/05/2025
	RINGER LACTAT 500ML SP		01/05/2025
	OMEPRAZOLE INJEKSI	2 x 1	01/05/2025
	ONDANSETRON 4 MG / 2 ML INJEKSI	3 x 1	01/05/2025
	NORAGES INJ	3 x 1	01/05/2025
	REBAMIPIDE 100 MG TABLET	3 x 1	01/05/2025

		INFUSAN NS 100 ML		01/05/2025
		REBAMIPIDE 100 MG TABLET		01/05/2025
		OMEPRAZOLE INJEKSI	2 x 1	01/05/2025
		ONDANSENTRON 4 MG / 2 ML INJEKSI	3 x 1	01/05/2025
		NORAGES INJ	3 x 1	01/05/2025
		RINGER LACTAT 500ML SP		01/05/2025
		INFUSAN NS 100 ML		01/05/2025
B. Terapi Pulang	:	<b>Nama Obat</b>	<b>Frekuensi</b>	<b>Tanggal</b>
		Tidak ada		

C. Terapi Lainnya : -

#### VIII. TRANFUSI PRODUK DARAH

Transfusi Darah : -

#### IX. KONDISI SAAT PULANG

##### A. Kondisi saat pulang

Kondisi saat pulang : Sembuh

##### B. Tanda-tanda Vital

1. Kesadaran : 15 - Composmentis
2. Tekanan Darah : 110/70 mmHg
3. Nadi : 67 x/menit
4. Frekuensi Nafas : 20 x/menit
5. Suhu : 36.5 °C
6. Saturasi O2 : 98% %
7. Skala Nyeri : 0 - TIDAK NYERI
8. Pemeriksaan Fisik : -

#### X. TINDAK LANJUT

A. Tindakan Selanjutnya : Poliklinik

B. Deskripsi Tindak Lanjut	:	<b>Nama Dokter</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Pukul</b>	<b>Poliklinik</b>
		dr. Andri Affandi, Sp.PD	08/05/2025	12:01	POLI INTERNIS

RHJababeka,  
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan  
dr. Andri Affandi, Sp.PD  
No.SIP :