



P.O.J.O.K
GAGAL JANTUNG

#EDUKASI-KONSULTASI-AKSI MANDIRI

*My Heart
& Diary*

DATA DIRI

Nama :

.....

Tanggal lahir / Usia :

.....

Alamat :

.....

.....

.....

.....

.....

Kerabat yang dapat dihubungi :

.....

Nomor telepon :

.....

Berat Badan :

.....

Bagaimana kondisi anda hari ini?



Lanjutkan Kegiatan Sehat Anda!



nafas tidak
tersengal sengal



aktivitas
fisik baik



kaki tidak
bengkak



BB
tidak naik



tidak ada
nyeri dada



Waspada! Segera Kontrol ke Poliklinik Dokter Jantung



Batuk
kering



Nafas
pendek



Kaki dan
perut bengkak



BB
naik >1kg/hari



Sulit
tidur



Segera ke IGD



Sering
batuk kering



Nafas tersengal
walau istirahat



Bengkak
tubuh bawah



BB naik 1kg
dalam sehari
(>2,5 kg per minggu)



Depresi



Hilang
selera makan



Sulit tidur
berbaring

GAGAL JANTUNG **(HEART FAILURE)**



Fungsi Jantung

Fungsi Jantung adalah memompa darah ke seluruh tubuh Menyuplai oksigen dan nutrisi ke seluruh tubuh untuk energi

Gagal Jantung

Gagal jantung adalah jantung tidak dapat memompa darah dengan baik Sehingga, darah terakumulasi di paru-paru dan cairan masuk ke bagian tubuh yang lain terutama di bawah kulit misal: terjadi bengkak di kedua kaki, dan bengkak di perut

PENYEBAB GAGAL JANTUNG

Penyakit jantung koroner

Penyempitan atau penyumbatan pada pembuluh darah arteri koroner yang memberi suplai darah dan oksigen ke jantung sehingga aliran darah ke otot jantung akan berkurang. Akibatnya otot jantung akan mengalami kerusakan dan gangguan metabolisme yang mengakibatkan penurunan fungsi otot jantung.

Serangan jantung

Kondisi saat pembuluh darah koroner tersumbat secara mendadak, sehingga aliran darah ke otot-otot jantung terhenti. Serangan jantung dapat merusak otot-otot jantung, yang dapat menimbulkan jaringan parut pada area tertentu sehingga area tersebut mati, rusak dan tidak berfungsi memompa dengan baik.

Kardiomiopati

Kelemahan otot jantung yang bukan disebabkan oleh gangguan pada pembuluh darah atau aliran darah. Namun disebabkan oleh infeksi, inflamasi pemakaian alkohol secara berlebihan, obat-obatan tertentu, atau perubahan hormonal.

Kerja jantung berlebihan

Disebabkan antara lain karena tekanan darah tinggi, penyakit katup jantung, penyakit tiroid, penyakit ginjal, anemia, atau cacat jantung bawaan.

GEJALA GAGAL JANTUNG



Sesak nafas saat aktivitas / istirahat



Sulit bernafas saat tidur terlentang



Batuk atau mengi yang menetap



Bengkak di kaki, atau di perut



Berat badan naik dengan cepat



Mudah lelah dan pusing



Terbangun di malam hari karena susah bernafas



Tidak nafsu makan atau mual & Berdebar

PENGobatan GAGAL JANTUNG



1. Jangan berhenti minum obat

Dokter akan meningkatkan
2. dosis obat jika kondisi jantung anda semakin baik, karena obat akan bekerja lebih efektif dengan jika dosis obat sesuai target



3. Obat - obatan sangat diperlukan untuk pengobatan gagal jantung yang bermanfaat memperbaiki harapan hidup, menjaga fungsi jantung, meredakan gejala-gejala, mengurangi frekuensi rawat inap, dan memperbaiki kualitas hidup.

4. Pasien dengan gagal jantung harus minum obat untuk membantu mengendalikan konsistensinya seumur hidup. Bahkan walau gejala-gejalanya sudah membaik, **obat-obatan harus tetap diminum**

GAYA

HIDUP SEHAT



Kontrol asupan cairan anda
 $\pm 900 - 1200$ cc /hari



Pilih Makan makanan segar
daripada makanan kalengan



Kontrol konsumsi Kolesterol
(jeroan, kuning telur, gorengan
terutama yg bertepung)



Kurangi Konsumsi
Garam Penyedap
rasa lainnya



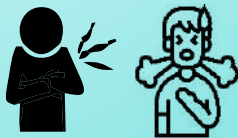
Tidak minum alkohol
& Stop Merokok



Hindari mengangkat dan
membawa benda berat
mulai aktivitas
berjalan kaki ringan



Kontrol
Berat Badan &
Selalu konsultasi
kepada dokter



Monitor adanya gejala
nyeri dada, pusing,
sesak nafas, atau keringat
dingin saat olahraga

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEIN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEIN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEIN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEIN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

DAFTAR OBATKU

[illegible]

LEMBAR EDUKASI PENGOBATAN PASIEN GAGAL JANTUNG

Tanggal :

DPJP :

Diagnosis :

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			

Nama dan Dosis Obat	Cara Minum		
	Pagi	Siang	Malam
Catatan Khusus :			



CATATAN JANTUNGKU

Tanggal	Berat badan	Tekanan Darah Sistolik	Heart rate/ Denyut nadi	Asupan air (gelas)	Frekuensi buang air kecil/volume urin (ml)





CATATAN JANTUNGKU

Tanggal	Berat badan	Tekanan Darah Sistolik	Heart rate/ Denyut nadi	Asupan air (gelas)	Frekuensi buang air kecil/volume urin (ml)





CATATAN JANTUNGKU

Tanggal	Berat badan	Tekanan Darah Sistolik	Heart rate/ Denyut nadi	Asupan air (gelas)	Frekuensi buang air kecil/volume urin (ml)



RENCANA EVALUASI JANTUNGKU



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal

RENCANA EVALUASI JANTUNGKU



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal

RENCANA EVALUASI JANTUNGKU



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN FUNGSI
JANTUNG (ECHO/EXG)**
Tanggal



**PEMERIKSAAN LAB LAINNYA
(DARAH, ELEKTROLIT, FUNGSI GINJAL)**
Tanggal