

KAR	INSENTIVE CARE CHART ICU / HCU													INSENTIVE CARE CHART ICU / HCU																								
	RSUD H.A. SULTHAN DAENG RADJA BULUKUMBA				Jl. Serikat No.17, Cale, Kec. Ujung Bata, Kabupaten Bulukumba, Sulawesi Selatan				NOMOR RM				NOMOR RM				NOMOR RM				NOMOR RM				NOMOR RM													
Dokter Primer Konsultan	dr. Uswa Maulik, Sp.PM.Kes				NAMA : KAMA TANGGAL LAHIR : 01-07-1973 NIK : 7302084107730047				TANGGAL : 12 Oktober 2023 00:00				TANGGAL : 12 Oktober 2023 00:00				TANGGAL : 12 Oktober 2023 00:00				TANGGAL : 12 Oktober 2023 00:00				TANGGAL : 12 Oktober 2023 00:00													
ALAT INVASIF													DATA PENUNJALANG													IMPLEMENTASI												
JENIS ALAT	YANGGAL				ALERGI				Keterangan				TGL/JAM				PARAF				NAMA																	
Arteri Line	Penasanggian Pelepasan				[✓] Radiologi				Tanggal				10.30 pasbar dari ugd dengan penerapan infus pump pasang stringe				Yuniar Afif, S.Kep.Ns				Ketua Tim / Ketua Shift				Pagi / Amayani, S.Kep.Ns													
CVC					[✓] Terakhir				12 October 2023 (thorn)				12 October 2023				12 Oktober 2023 11:30				Nur Linda, S.Kep.Ns				A. Hajar Ahmawas, S.Kep.Ns													
Diagnosis	P.A. Katerer : chf + edd				[✓] Tidak				11 October 2023 (dt.)				11 October 2023 00:00				11 October 2023 13:30				Suryana, S.Kep.Ns				Malam : Ranilah, S.Kep.Ns													
Diagnosis Post OP	Intu Vera Katerer 11 October 2023 00:00				Jika Ya, sebutkan jenis dan batan alergi				[✓] USG Terakhir				(.....)				12 October 2023 14:00				Sufiadi, S.Kep.Ns				Perawat Penanggung Jawab Pasien : Selama 3 jam IV													
Jenis Operasi	ET/UT/Tracheostomi				[✓] EC10 Terakhir				(.....)				12 October 2023 20:40				12 October 2023 21:40				Siti Sartini, S.Kep.Ns				Selama 10 jam IV													
Tanggal Operasi	NGT 11 October 2023 00:00				[✓] Lain-lain				12 October 2023 00:00				13 October 2023 00:00				13 October 2023 01:00				Sri Sartini, S.Kep.Ns				Selesai Infus Syringe Pump 0.5 LIM													
Tanggal Operasi	Katerer Urine 11 October 2023 00:00				Draine				[✓] Terakhir				(.....)				01 Januari 1970 07:00				01 Januari 1970 07:30				Ranuningisih, S.Kep.Ns				0.00 Selesai Perkamen EGK									
	GRAFIK TANDA VITAL													TGL/JAM																								
NILAI/CVP	32%				32%				32%				32%				32%				32%				32%				32%									
THERAPYSIGEN	32%				32%				32%				32%				32%				32%				32%				32%									
NODE/VENTILATOR	-				-				-				-				-				-				-				-									
TV / FTV	-				-				-				-				-				-				-				-									
IV / IMV	-				-				-				-				-				-				-				-									
RATE / IMV	-				-				-				-				-				-				-				-									
TOTAL RATE	-				-				-				-				-				-				-				-									
INSPIRASI/PRESSURE	-				-				-				-				-				-				-				-									
FELP / PRESSURE SUPPORT	-				-				-				-				-				-				-				-									
PEAK INSPIRASI PRESSURE	-				-				-				-				-				-				-				-									
FI/O2 / O2	94%				94%				98%				97%				98%				99%				100%				100%									
CUFF PRESSURE / POSITION/EFT	-				-				-				-				-				-				-				-									
KANULA	-				-				-				-				-				-				-				-									
MEBULIZER	-				-				-				-				-				-				-				-									
REAKSI PIPIL	+/-				+/-				+/-				+/-				+/-				+/-				+/-				+/-									
UKURAN PUPIL	2mm				2mm				2mm				2 mm				2 Min				2 Min				2 Min				2 Min									
KESADARAN	cm				cm				cm				cm				cm				cm				cm				cm									
GCS/GASSOW COMA/STROKE	15				15				15				15				15				15				15				15									
SKORING LATUH	15				15				15				15				15				15				15				15									
MOBILITAS/PASI	ya				ya				ya				ya				ya				ya				ya				ya									
INTAKE PARENTRAL	nacl 0.9% 500cc/24 jam													07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 01 02 03 04 05 06 07																								
INTAKE ENTERAL : minum	SUSU JUS / BUBUR SARUNG : makan													200 150 100 70																								

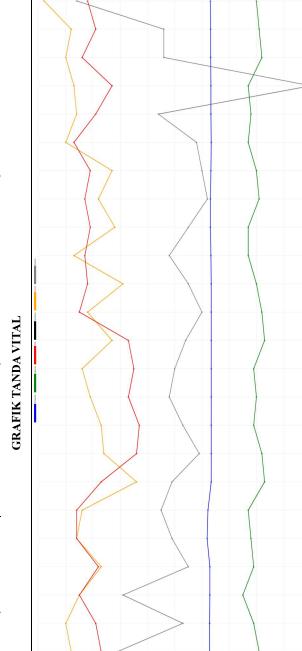








INTAKE ENTERAL : minum		SISU		150	
JUS / BUBUR SARING : minan				20	
CONTROL PEMERIAN OBAT					
NAMA OBAT (dissolved doctor)		DOSIS	ROUTE	START (TGL)	NAMA DOCTER/ TTD
FUROSEMIDE 10 MG/ml INJ		40 mg/12 jam	iv	13 October 2023 010000	dr. Iswa Maulik, Sp.JP.M.Kes
OMEPRAZOLE NUKSI		40 mg/12 jam	iv	13 October 2023 010000	dr. Iswa Maulik, Sp.JP.M.Kes
ACETYLCISTEIN 200 MG		3x200 mg	oral	13 October 2023 010000	dr. Iswa Maulik, Sp.JP.M.Kes
BISOPROLOL 2,5 MG (GP)		1x2,5 mg	oral	13 October 2023 010000	dr. Iswa Maulik, Sp.JP.M.Kes
SPIRONOLACTON 25 MG		1x25 mg	oral	13 October 2023 010000	dr. Iswa Maulik, Sp.JP.M.Kes
CETUXIME 200 MG		2x200 mg	oral	13 October 2023 010000	dr. Iswa Maulik, Sp.JP.M.Kes
NYSTATIN DROP		3x1	oral/kumarin")	14 October 2023 010000	dr. Iswa Maulik, Sp.JP.M.Kes
NORPHINEPRINL INJ		0,05 mg/kg/bb	sp	13 October 2023 010000	dr. Iswa Maulik, Sp.JP.M.Kes
<b>TOTAL INTAKE / 24 JAM</b>					
<b>OUTPUT</b>					
<b>URIN</b>					
<b>SEWAGE</b>					
<b>WATER SEAL DRAINAGE (WSD) CHEST TUBE KANAN</b>					
<b>WATER SEAL DRAINAGE (WSD) CHEST TUBE KIRI</b>					
<b>AIR LANTAI LAMBUNG YANG KELARU VIA NGELI</b>					
<b>BLANG AIR BESAR BAB (FESIES)</b>					
<b>BLANG AIR KECIL BAB (URINE)</b>					
<b>SENSITIVE WATER LOSS (WLL) 24 JAM</b>					
<b>TOTAL OUTPUT / 24 JAM</b>					
<b>BALLANCE</b>					



ANDA VITAL







## **INCENTIVE CARE CHART**

### **ICU / HCU**

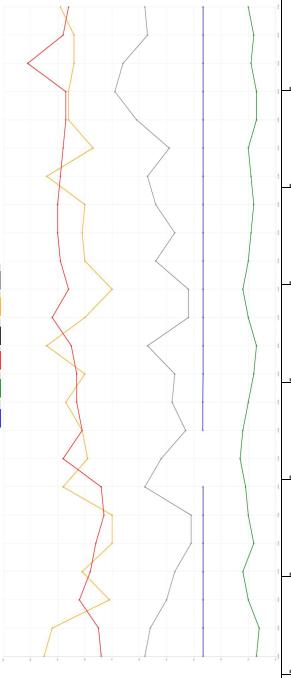


RSUD H. A. SULTHAN DAENG RADJA BULUKUMBA

Jl. Serikaya No.17, Caile, Kec. Ujung Bulu, Kabupaten Bulukumba, Sulawesi Selatan

Jl. Serikaya No.17, Caile, Kec. Ujung Bulu, Kabupaten Bulukumba, Sulawesi Selatan

INSENTIVE CARE CHART																																	
ICU / HCU																																	
 <p><b>RSUD H.A. SULTHAN DAENG RADJA BULUKUMBA</b> Jl. Serikaya No.17, Cale, Kec. Ujung Bulu, Kabupaten Bulukumba, Sulawesi Selatan</p>		<p>NOMOR RM : 040652 NAMA : KAMA TANGGAL LAHIR : 01-07-1973 NIK : 730208410730047</p>																															
<p>Dokter Primer : dr. Uswa Malik, Sp.IP.,M.Kes Konsultan :</p> <p>: dr. Hanka Syap</p>		<p>DATA PENUNJUAN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ALAT INVASIF</th> <th>TANGGAL</th> <th>ALERGI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>JENIS ALAT</td> <td>Pemasangan Pelepasan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aneuri Line</td> <td></td> <td>[ ] Radiologi Terakhir</td> </tr> <tr> <td>CVC</td> <td></td> <td>[ ] Ya [ ] Tidak</td> </tr> <tr> <td>p.A. Kateter</td> <td></td> <td>[ ] USG Terakhir</td> </tr> <tr> <td>Intra Vena Kateter</td> <td>14/Okt/2021/00:00</td> <td>Ika Ya, sebutkan jenis dan bahan alergi</td> </tr> <tr> <td>ETT Tracheostomi</td> <td></td> <td>[ ] ECHO Terakhir</td> </tr> <tr> <td>NGT</td> <td></td> <td>[ ] ..... [ ] Lain-lain Terakhir</td> </tr> <tr> <td>Kateter Urine</td> <td>11/Okt/2021/00:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Draine</td> <td>21/Okt/2021/00:00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ALAT INVASIF	TANGGAL	ALERGI	JENIS ALAT	Pemasangan Pelepasan		Aneuri Line		[ ] Radiologi Terakhir	CVC		[ ] Ya [ ] Tidak	p.A. Kateter		[ ] USG Terakhir	Intra Vena Kateter	14/Okt/2021/00:00	Ika Ya, sebutkan jenis dan bahan alergi	ETT Tracheostomi		[ ] ECHO Terakhir	NGT		[ ] ..... [ ] Lain-lain Terakhir	Kateter Urine	11/Okt/2021/00:00		Draine	21/Okt/2021/00:00	
ALAT INVASIF	TANGGAL	ALERGI																															
JENIS ALAT	Pemasangan Pelepasan																																
Aneuri Line		[ ] Radiologi Terakhir																															
CVC		[ ] Ya [ ] Tidak																															
p.A. Kateter		[ ] USG Terakhir																															
Intra Vena Kateter	14/Okt/2021/00:00	Ika Ya, sebutkan jenis dan bahan alergi																															
ETT Tracheostomi		[ ] ECHO Terakhir																															
NGT		[ ] ..... [ ] Lain-lain Terakhir																															
Kateter Urine	11/Okt/2021/00:00																																
Draine	21/Okt/2021/00:00																																
<p>Diagnosa : CHF+MR severe with MR mild</p> <p>Diagnosa Post : Op</p> <p>Jenis Operasi :</p> <p>Tanggal Operasi :</p>		<p>Tangga Tang 16 October 2021 12 October 2021 16 October 2021 17 October 2021</p>																															





**INSENTIVE CARE CHART**  
**ICU / HCU**



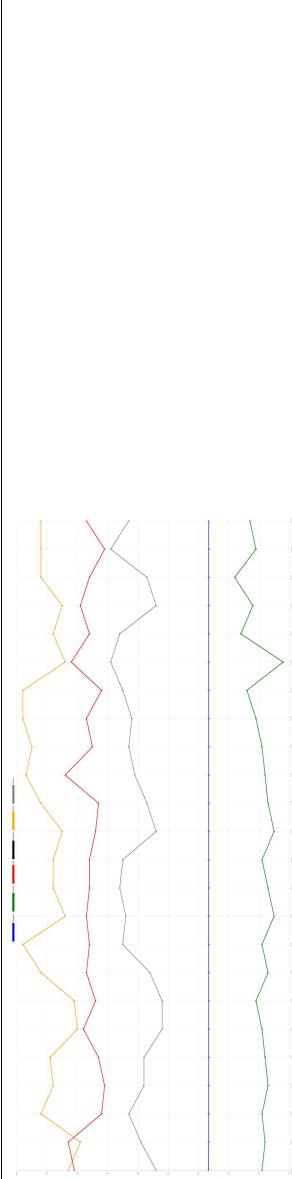
**RSUD H.A. SULTHAN DAENG RADJA BULUKUMBA**

Jl. Serikaya No.17, Cale, Kec. Ujung Bulu, Kabupaten Bulukumba, Sulawesi Selatan

Dokter Pemer : dr. Iswa Malik, Sp.P, M.Kes  
 Konsultasi

		ALERGI		DATA PENUNJU	
		ALAT INVASIF		TANGGAL	
NOMOR RM	: 040652	JENIS ALAT	Penasugan Pelepasan	Tang	
	: KAMA			[ <input checked="" type="checkbox"/> ]	
NAMA	: 01-47-1973	Arteri Line		Radiologi Terakhir	
TANGGAL LAHIR	: 730208410730047	CVC		Laboratorium Terakhir	
NIK		[ <input type="checkbox"/> ]	: Ya	12 October 2016	
Diagnosis : CHF+MS Severe with MR Mild + Elast pleura Bilateral terutama dextra + PPOK		[ <input type="checkbox"/> ]	: Tidak	USG Terakhir	
Diagnosis Post OP :		[ <input checked="" type="checkbox"/> ]	: Jika Ya, sebutkan jenis dan bahan alergi	ECHO Terakhir	
Jenis Operasi :		[ <input type="checkbox"/> ]	: .....	16 October 2016	
Tangal Operasi :		[ <input type="checkbox"/> ]	: Lain-lain Terakhir	17 October 2016	
Draine				11 Oktober 2016 00:00	
Kateter Urine				21 Oktober 2016 00:00	
NGT					
Intra Vena Kateter					
ETT Trakheostomi					
Draine					

GRAFIK TANDA VITAL





## **INCENTIVE CARE CHART** **ICU / HCU**



**RSUD H. A. SULTHAN DAENG RADJA BULUKUMBA**

SELURUHnya 8.1), Callig, Kaze, Ujung, Bunt, Kudupateui Bunt, Suauesi Seluruh

Dokter Primer : dr. Uswa Malik, Sp.JP.,M.Kes  
Konsultan

Dr. HAMKA Sp.P

ENIS ALAT

Diagnosa Post

Jenis Operasi :

CONTINUATION



