

CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI

TGL/JAM	PROFESI	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERIAN PELAYANAN (Tulis dengan format SOAP/ADIME, disertai Sasaran. Tulis Nama, beri Paraf pada akhir catatan)	Instruksi PPA Termasuk Pasca Bedah (Instruksi dituliskan dgn rincian jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP Termasuk Pasca Bedah (Tulis Nama, beri Paraf, Tgl, Jam) (DPJP harus membaca/mereview seluruh Rencana Asuhan)
11 July 2023 00:00	DOKTER	S: Terintubasi O: Sakit sedang TD: 121/76 N: 74 S: 36,6 P: 16 Spo2: 100% Tampak luka bekas operasi tertutup verban kassa kesan kering dengan produksi drain minimal A: - POH 0 Craniectomy evakuasi hematoma - Moderate TBI GCS 10 E2M5V3 - Epidural Hematoma frontotemporoparietal dextra - Fraktur linear temporoparietal dextra - Fraktur rima orbita dextra Paraf : Dr. Husni, Harmansyah	- Head up 30 derajat - Oksigenase Via ETT - Infus NaCl 0,9% 18 tetes - Ceftriaxone 1gr/12 jam - Ranitidin 50 mg/ 12 jam - Metamizole 1gr/ 8 jam - Asam Traneksamat 500 mg/ 8 jam - Biocombin inj/ 24 jam - cirticoline 250 mg/ 12 jam/ iv - Vip albumin 2 tab/ 8 jam / NGT - Alirkan dan takar drain tiap 24 jam - Rawat luka tiap 2 hari - Terapi lain sesuai TS Anestesi - Cendo xitol salp mata - pasang NGT	Tanggal : 11 July 2023 00:00 Paraf : Dr. Husni, Harmansyah
11 July 2023 01:46	DOKTER	S:post op dengan anestesi general O:VAS:2/10 SpO2:99% A:pasien kategori PS ASA II P:observasi lanjut di ICU Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes	-awasi tanda vital -head up 30* -O2 10 LPM via ett jaksen rees -transport ke ICU	Tanggal : Paraf :
11 July 2023 05:28	DOKTER	Icu h1 S:terintubasi,tersedasi O:BP:121/83 HR:66X/ RR:15X/ T:36,3* SpO2:100% GCS:tersedasi A:post craniectomy evakuasi hematoma ec EDH frontotemporal (D) Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes	-awasi tanda vital -head up 30* -O2 via ventilator: mode:SIMV FiO2:100% RR:15X/ PEEP:5 TV:280ml -fentanil 30mcg/j/sp -Tiopol 30 mg/j/sp - paracetamol 1gr/8 -hyson 100mgh/8j - nebulizer combiven/8 j -cusion /6 j - kontrol HB 6j post transfusi;jika<10,lanjut transfusi -terapi lain BS	Tanggal : 11 July 2023 00:00 Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes
11 July 2023 08:20	PERAWAT	S : - O : KU lemah kesadaran tersedasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 119/83mmhg HR: 64x/i T: 36°C RR: 12x/i SPO2: 100% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat Paraf : Sulfayani, S.Kep.,Ns	manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahan ka suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi	Tanggal : Paraf :
11 July 2023 14:18	PERAWAT	S : - O : KU lemah kesadaran tersedasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 120/73mmhg HR: 92x/i T: 36°C RR: 12x/i SPO2: 100% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat Paraf : Ika Kartika, S.Kep.,Ns	manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahan ka suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi	Tanggal : Paraf :

11 July 2023 21:10	PERAWAT	<p>S : - O : KU lemah kesadaran tersedasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 116/72 mmhg HR: 93 x/i T : 36,4 *C RR : 12 x/i SPO2: 100% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 10 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat</p> <p>Paraf : Hj. Hasni, S.Kep.,Ns</p> 	<p>manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahanan suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakologis</p>	<p>Tanggal :</p> <p>Paraf :</p>
11 July 2023 23:02	DOKTER	<p>S:terintubasi,tersedasi O:BP:110/80 HR:76X/ RR:15X/ T:36,3* SpO2:100% GCS:tersedasi HB kontrol: 13,0 A;post craniectomy evakuasi hematoma ec EDH frontotemporal (D) P:weaning ventilator</p> <p>Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes</p> 	<p>-awasi tanda vital -head up 30* -O2 via ventilator: mode:SIMV FiO2:65% RR:12X/ PEEP:5 TV:280ml -fentanil 30mcg/j/sp -Tiopol 30 mg/j/sp - paracetamol 1gr/8 -hyson 100mgh/8j - nebulizer combiven/8 j -cusion /6 j - terapi lain BS</p>	<p>Tanggal :</p> <p>Paraf :</p>

CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI

TGL/JAM	PROFESI	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERIAN PELAYANAN (Tulis dengan format SOAP/ADIME, disertai Sasaran. Tulis Nama, beri Paraf pada akhir catatan)	Instruksi PPA Termasuk Pasca Bedah (Instruksi dituliskan dgn rinci dan jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP Termasuk Pasca Bedah (Tulis Nama, beri Paraf, Tgl, Jam) (DPJP harus membaca/ mereview seluruh Rencana Asuhan)
12 July 2023 08:00	PERAWAT	S : - O : KU lemah kesadaran tersedasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 123/77mmhg HR: 84x/i T: 36,9°C RR: 13x/i SPO2: 100% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat Paraf : Hj. Hapipah, S.Kep.,Ns	 manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahanan ka suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi	Tanggal : Paraf :
12 July 2023 08:27	DOKTER	S: Terintubasi O: Sakit sedang TD: 123/78 N: 84 S: 36,8 P: 13 Spo2: 100% Tampak luka bekas operasi tertutup verban kassa kesan kering dengan produksi drain 25 cc/24 jam/ serohemorrhage A: - POH 1 Craniectomy evakuasi hematom - Moderate TBI GCS 10 E2M5V3 - Epidural Hematoma frontotemporal parietal dextra - Fraktur linear temporoparietal dextra - Fraktur rima orbita dextra - Vulnus laceratum facialis sinistra Paraf : Dr. Husni, Harmansyah	 - Head up 30 derajat - Oksigenase Via ETT - Infus Nacl 0,9% 18 tetes - Ceftriaxone 1gr/12 jam - Ranitidin 50 mg/ 12 jam - Metamizole 1gr/ 8 jam - Asam Traneksamat 500 mg/ STOP - Biocombin inj/ 24 jam - citoquine 250 mg/ 12 jam/ iv - Vip albumin 2 tab/ 8 jam / NGT - Alirkan dan takar drain tiap 24 jam - Rawat luka hari ini - Terapi lain sesuai TS Anestesi - Cendo xitol salp mata - Konsul Gizi klinik	Tanggal : 12 July 2023 00:00 Paraf : Dr. Husni, Harmansyah 
12 July 2023 21:17	PERAWAT	S : - O : KU lemah kesadaran tersedasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 119/67 mmhg HR: 103x/i T: 36,7°C RR: 8x/i SPO2: 100% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat Paraf : Sulfayani, S.Kep.,Ns	 manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahanan ka suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi	Tanggal : Paraf :
12 July 2023 11:04	DOKTER	S:terintubasi respon nyeri(+) O:BP:120/80mmHG HR:82x/i SpO2:100% A:post craniectomy evakuasi hematom ec EDH frontotemporal (D) P:weaning:ganti mode ventilator Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes	 -awasi tanda vital -head up 30* -O2 via ventilator: mode:CPAP FiO2:50% - fenthanil 30mcg/j/sp -Tiopol stop - paracetamol 1gr/8 -hyson 100mg/h/8j - nebulizer combiven/8 j -cusion /6 j - terapi lain lanjut BS	Tanggal : Paraf :
01 January 1970 07:00	PERAWAT	S : - O : KU lemah kesadaran tersedasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 119/67 mmhg HR: 103x/i T: 36,7°C RR: 8x/i SPO2: 100% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat Paraf : Sulfayani, S.Kep.,Ns	 manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahanan ka suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi	Tanggal : Paraf :

01 January 1970 07:00	DOKTER	<p>S:terintubasi buka mata dengan responnyeri(+) O:BP:108/80mmHG HR:91x/^r SpO2:100% A:post craniectomy evakuasi hematom ec EDH frontotemporal (D) P:extubasi</p> <p>Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes</p> 	<p>-awasi tanda vital -head up 30* -O26-8 LPM NRM -fentanil 30mcg/j/sp - paracetamol 1gr/8 -hyson 100mgh/8j - terapi lain lanjut BS</p>	<p>Tanggal :</p> <p>Paraf :</p>
01 January 1970 07:00	DOKTER	<p>S:terintubasi buka mata dengan respon nyeri(+) O:BP:110/70mmHG HR:92x/^r SpO2:100% A:post craniectomy evakuasi hematom ec EDH frontotemporal (D) P:extubasi</p> <p>Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes</p> 	<p>-awasi tanda vital -head up 30* -O2 8lpm NRM -fentanil 30mcg/j/sp - paracetamol 1gr/8 -hyson 100mgh/8j - terapi lain lanjut BS</p>	<p>Tanggal :</p> <p>Paraf :</p>
12 July 2023 21:17	PERAWAT	<p>S : - O : KU lemah kesadaran terdesasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 121/74 mmhg HR: 80 x/i T: 36,7 *C RR: 10 x/i SPO2: 100% A. Penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x10 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat</p> <p>Paraf : Ika Kartika, S.Kep.,Ns</p> 	<p>manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahanan ka suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi</p>	<p>Tanggal :</p> <p>Paraf :</p>

**RSUD H. A. SULTHAN DAENG RADJA
BULUKUMBA**
Jl. Serikaya No.17, Caile, Kec. Ujung Bulu,
Kabupaten Bulukumba, Sulawesi Selatan
TELP : (0413) 81292

No. RM : 034330
Nama Lengkap : HASBULLAH (L)
Tanggal Lahir : 31-12-1976
NIK : 7302013112760103

CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI

TGL/JAM	PROFESI	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERIAN PELAYANAN (Tulis dengan format SOAP/ADIME, disertai Sasaran. Tulis Nama, beri Paraf pada akhir catatan)	Instruksi PPA Termasuk Pasca Bedah (Instruksi dituliskan dgn rinci dan jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP Termasuk Pasca Bedah (Tulis Nama, beri Paraf, Tgl, Jam) (DPJP harus membaca/ mereview seluruh Rencana Asuhan)
13 July 2023 08:00	PERAWAT	S : - O : KU lemah kesadaran tersedasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 120/72mmhg HR: 84x/i T: 36,9°C RR: 13x/i SpO2: 100% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat Paraf : Hj. Hapipah, S.Kep.,Ns	 manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahanan suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakolog	Tanggal : Paraf :
13 July 2023 09:48	DOKTER	S: Sadar, belum ikut perintah demam tidak ada O: Sakit sedang TD: 121/71 N: 80 S: 36,8 P: 13 Spo2: 100% Tampak luka bekas operasi tertutup verban kassa kesan kering dengan produksi drain 25 cc/24 jam/ serohemorrhage A: - POH 2 Craniectomy evakuasi hematom - Moderate TBI GCS 10 E2M5V3 - Epidural Hematoma frontotemporoparietal dextra - Fraktur linear temporoparietal dextra - Fraktur rima orbita dextra - Vulhus laceratum facialis sinistra Paraf : Dr. Husni, Harmansyah	 - Head up 30 derajat - Oksigenase Via NRM 10 LPM - Infus NaCl 0,9% 18 tetes - Ceftriaxone 1gr/12 jam - Gentamycin 80 mg/ 8 jam - Ranitidin 50 mg/ 12 jam - Metamizole 1gr/ 8 jam - Biocombin inj/ 24 jam - citicoline 250 mg/ 12 jam/ iv - Vip albumin 2 tab/ 8 jam / NGT - Cendo xitrol salp mata - Alirkan dan takar drain tiap 24 jam rencana rawal luka dan aff drain besok - Terapi lain sesuai TS Anestesi dan Gizi klinik	Tanggal : 13 July 2023 00:00 Paraf : Dr. Husni, Harmansyah 
13 July 2023 11:55	DOKTER	S. KU. Lemah. Kesadaran menurun. Asupan via NGT. Bab; belum. Bak per kateter. O. FR 24 jam = 0 kkal. A. Moderate PEM P. KET 1800 kkal. Paraf : dr. Hasidawati Daud, M.Kes.,Sp.GK	 Diet 1800 kkal. Komposisi; KH55% P20% L25%. Diet saat ini via NGT berupa; - peptibren 5x100 kkal. Kebutuhan cairan 1800 ml / 24 jam.	Tanggal : Paraf :
13 July 2023 12:54	DOKTER	S:kesadaran (+) demam (-) O:BP:107/58mmHG HR:89x/i SpO2:100% GCS E3V3M5 A:post craniectomy evakuasi hematom ec EDH frontotemporal (D) Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes	 -awasi tanda vital -head up 30* -O26-8 LPM NRM -fentanil 15mcg/i/sp - paracetamol 1gr/8 -hyson 100mgh/8j - terapi lain lanjut BS dan GK	Tanggal : Paraf :
13 July 2023 14:00	PERAWAT	S : - O : KU lemah kesadaran tersedasi terpasang ventilator post op craniectomy observasi vs BP: 99/57mmhg HR: 84x/i T: 36,8°C RR: 14x/i SpO2: 100% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat Paraf : Sulfayani, S.Kep.,Ns	 manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahanan suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakolog	Tanggal : Paraf :

13 July 2023 21:00	PERAWAT	S : - O : KU lemah kesadaran Apatis GCS E4V4M5 gelisah post op craniectomy observasi vs BP: 114/66mmhg HR: 84x/i T: 36°C RR: 14x/i SPO2: 99% A. penurunan kapasitas adaptif intrakranial P. setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 10 jam di harapkan kapasitas adaptif intrakranial meningkat Paraf : Ika Kartika, S.Kep.,Ns	 manajemen peningkatan TIK 1. identifikasi penyebab peningkatan tik 2. monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. monitor status pernafasan 4. monitor intake dan output cairan 5. oksigenasi sesuai kebutuhan 6. pertahanan ka suhu tubuh normal 7. penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi	Tanggal : Paraf :
--------------------	---------	---	--	----------------------

**RSUD H. A. SULTHAN DAENG RADJA
BULUKUMBA**
Jl. Serikaya No.17, Caile, Kec. Ujung Bulu,
Kabupaten Bulukumba, Sulawesi Selatan
TELP : (0413) 81292

No. RM : 034330
Nama Lengkap : HASBULLAH (L)
Tanggal Lahir : 31-12-1976
NIK : 7302013112760103

CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI

TGL/JAM	PROFESI	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERIAN PELAYANAN (Tulis dengan format SOAP/ADIME, disertai Sasaran. Tulis Nama, beri Paraf pada akhir catatan)	Instruksi PPA Termasuk Pasca Bedah (Instruksi dituliskan dgn rinci dan jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP Termasuk Pasca Bedah (Tulis Nama, beri Paraf, Tgl, Jam) (DPJP harus membaca/ mereview seluruh Rencana Asuhan)
14 July 2023 08:00	PERAWAT	Faktor risiko : - KU lemah - GCS E4V5M5 - Gelisah - Post op craniectomy - Observasi vs BP: 119/70 mmhg HR: 83 x/i T: 37,4 *C RR: 15 x/i SPO2: 99 % A : Risiko perfusi serebral tidak efektif P : Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan risiko tidak terjadi Paraf : Asriani Sabil, S.Kep.,Ns		Manajemen peningkatan TIK : 1. Identifikasi penyebab peningkatan TIK 2. Monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. Monitor status pernafasan 4. Monitor intak dan output cairan 5. Oksigenasi sesuai kebutuhan 6. Pertahankan suhu tubuh normal 7. Penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi
14 July 2023 09:16	DOKTER	S: Sadar, ikut perintah demam tidak ada O: Sakit sedang TD: 108//55 N: 89 S: 36,8 P: 16 Spo2: 100% Tampak luka bekas operasi tertutup verban kassa kesan kering A: - POH 3 Craniectomy evakuasi hematom - Moderate TBI GCS 10 E2M5V3 - Epidural Hematoma frontotemporal parietal dextra - Fraktur linear temporoparietal dextra - Fraktur rima orbita dextra - Vulnus laceratum facialis sinistra Paraf : Dr. Husni, Harmansyah		- Head up 30 derajat - Oksigenase Via NK 4LPM - Infus NaCl 0,9% 18 tetes - Ceftriaxone 1gr/12 jam - Gentamycin 80 mg/ 8 jam - Ranitidin 50 mg/ 12 jam - Metamizole 1gr/ 8 jam - Biocombin inj/ 24 jam - citicoline 250 mg/ 12 jam/ iv - Vip albumin 2 tab/ 8 jam / NGT - Cendo xitol salp mata - rawat luka dan aff drain - Terapi lain sesuai TS Anestesi dan Gizi klinik - boleh pindah perawatan biasa
14 July 2023 09:13	DOKTER	S:ku:baik O:BP:110/58mmHG HR:89x/i RR:17X/i SpO2:100% A:post craniectomy evakuasi hematoma ec EDH frontotemporal (D);perbaikan P;pindah ruangan Paraf : dr. H. Usman, Sp.An,M.Kes		-awasi tanda vital -head up 30* -O26-8 LPM NRM -fentanil stop -paracetamol 1gr/8 -hyson 100mgh/8j -terapi lain lanjut BS dan GK
14 July 2023 10:33	DOKTER	S. KU. Lemah. Kesadaran menurun. Asupan via NGT. Bab; belum. Bak per kateter. O. FR 24 jam = 500 kkal. A. Moderate PEM P. KET 1800 kkal. Paraf : dr. Hasidawati Daud, M.Kes.,Sp.GK		Diet 1800 kkal. Komposisi; KH55% P20% L25%. Diet saat ini via NGT/oral berupa; - bubur saring 3x100 kkal - peptibren 3x150 kkal. Kebutuhan cairan 1800 ml / 24.jam.
14 July 2023 14:29	PERAWAT	Faktor risiko : - KU lemah - GCS E4V5M5 - Gelisah - Post op craniectomy - Observasi vs BP: 94/56 mmhg HR: 88 x/i T: 36,7 *C RR: 15 x/i SPO2: 99 % A : Risiko perfusi serebral tidak efektif P : Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan risiko tidak terjadi Paraf : Hj. Sri Rohayu, S.Kep.,Ns		Manajemen peningkatan TIK : 1. Identifikasi penyebab peningkatan TIK 2. Monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. Monitor status pernafasan 4. Monitor intak dan output cairan 5. Oksigenasi sesuai kebutuhan 6. Pertahankan suhu tubuh normal 7. Penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi
14 July 2023 21:49	PERAWAT	Faktor risiko : - KU lemah - GCS E4V5M5 - Gelisah - Post op craniectomy - Observasi vs BP: 110/60 mmhg HR: 88 x/i T: 36,7 *C RR: 15 x/i SPO2: 99 % A : Risiko perfusi serebral tidak efektif P : Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x 7 jam di harapkan risiko tidak terjadi Paraf : Nurfadilah, S.Kep.,Ns		Manajemen peningkatan TIK : 1. Identifikasi penyebab peningkatan TIK 2. Monitor tanda dan gejala peningkatan tik 3. Monitor status pernafasan 4. Monitor intak dan output cairan 5. Oksigenasi sesuai kebutuhan 6. Pertahankan suhu tubuh normal 7. Penatalaksanaan pemberian terapi farmakologi

15 July 2023 08:02	DOKTER	<p>S: Sadar, ikut perintah demam tidak ada O: Sakit sedang/composmentis TD: 110/60 N: 88 S: 36,8 P: 16 Spo2: 100% Tampak luka bekas operasi tertutup verban kassa kesan kering A: - POH 4 Craniectomy evakuasi hematom - Moderate TBI GCS 10 E2M5V3 - Epidural Hematoma frontotemporoparietal dextra - Fraktur linear temporoparietal dextra - Fraktur rima orbita dextra - Vulnus laceratum facialis sinistra</p> <p>Paraf : Dr. Husni, Harmansyah</p> 	<p>- Head up 30 derajat - Oksigenase Via NK 4LPM - Infus Nacl 0,9% 18 tetes - Ceftriaxone 1gr/12 jam - Gentamycin 80 mg/ 8 jam - Ranitidin 50 mg/ 12 jam - Metamizole 1gr/ 8 jam - Biocombin inj/ 24 jam - citicoline 250 mg/ 12 jam/ iv - Vip albumin 2 tab/ 8 jam / NGT - Cendo xitol salp mata - Terapi lain sesuai TS Gizi klinik</p>	<p>Tanggal : 15 July 2023 00:00 Paraf : Dr. Husni, Harmansyah</p> 
15 July 2023 11:08	PERAWAT	<p>s. nyeri luka post pada kepala o. ku baik td, 110/90 mmhg n. 80 x p.20 x s.36,7 A. NYERI AKUT P,NYERI TERATASI</p> <p>Paraf : Andriani, S.Kep.,Ns</p> 	<p>1. MOINITOR VITAL SING '2, IDENTIDIKASI SKLA NYERI 3. IDENTIFIKASI LOKASI DURASI DAN KARASTERISTIK INTENSITAS NYERI 4.AJARAKAN RELAKSASI 5. KOLABORASI PEMBERIAN OBAT</p>	<p>Tanggal : Paraf :</p>
15 July 2023 14:56	PERAWAT	<p>s. nyeri luka post pada kepala o. ku baik td, 110/80 mmhg n. 80 x p.20 x s.36,7 A. NYERI AKUT P,NYERI TERATASI</p> <p>Paraf : Irma, S.Kep.,Ns</p> 	<p>1. MOINITOR VITAL SING '2, IDENTIDIKASI SKLA NYERI 3. IDENTIFIKASI LOKASI DURASI DAN KARASTERISTIK INTENSITAS NYERI 4.AJARAKAN RELAKSASI 5. KOLABORASI PEMBERIAN OBAT</p>	<p>Tanggal : Paraf :</p>
15 July 2023 23:15	PERAWAT	<p>s. nyeri luka post pada kepala o. ku baik td, 120/70 mmhg n. 80 x p.20 x s.36,7 A. NYERI AKUT P,NYERI TERATASI</p> <p>Paraf : Nurfadilah, S.Kep.,Ns</p> 	<p>1. MOINITOR VITAL SING '2, IDENTIDIKASI SKLA NYERI 3. IDENTIFIKASI LOKASI DURASI DAN KARASTERISTIK INTENSITAS NYERI 4.AJARAKAN RELAKSASI 5. KOLABORASI PEMBERIAN OBAT</p>	<p>Tanggal : Paraf :</p>
16 July 2023 09:46	DOKTER	<p>S: Sadar, ikut perintah, Batuk ada O: Sakit sedang/composmentis TD: 120/70 N: 88 S: 36,7 P: 18 Spo2: 100% Tampak luka bekas operasi tertutup verban kassa kesan kering A: - POH 5 Craniectomy evakuasi hematom - Moderate TBI GCS 10 E2M5V3 - Epidural Hematoma frontotemporoparietal dextra - Fraktur linear temporoparietal dextra - Fraktur rima orbita dextra - Vulnus laceratum facialis sinistra</p> <p>Paraf : Dr. Husni, Harmansyah</p> 	<p>- Head up 30 derajat AFF infus AFF kateter - Cefixime 200 mg/12 jam - Omeprazole tab/ 12jam - Asam mefenamat 500 mg/ 8 jam - Bcomp tab/ 12 jam/ oral - Vit c tab/ 8 jam/ oral - Vip albumin 2 tab/ 8 jam / NGT - Cendo xitol salp mata - omeprazole inj extra - Terapi lain sesuai TS Gizi klinik boleh duduk - Rencana Rawan jalan dan rawat luka besok</p>	<p>Tanggal : 16 July 2023 00:00 Paraf : Dr. Husni, Harmansyah</p> 
16 July 2023 10:00	PERAWAT	<p>s. nyeri luka post pada kepala o. ku baik td, 125/75 mmhg n. 84 x p.20 x s.36,6 c spo2 98 % A. NYERI AKUT P,NYERI TERATASI</p> <p>Paraf : Nismawati, S.Kep.,Ns</p> 	<p>1. MOINITOR VITAL SING '2, IDENTIDIKASI SKLA NYERI 3. IDENTIFIKASI LOKASI DURASI DAN KARASTERISTIK INTENSITAS NYERI 4.AJARAKAN RELAKSASI 5. KOLABORASI PEMBERIAN OBAT</p>	<p>Tanggal : Paraf :</p>
16 July 2023 14:29	PERAWAT	<p>s. nyeri luka post pada kepala o. ku baik td, 120/75 mmhg n. 84 x p.20 x s.36,6 c spo2 98 % A. NYERI AKUT P,NYERI TERATASI</p> <p>Paraf : Andriani, S.Kep.,Ns</p> 	<p>1. MOINITOR VITAL SING '2, IDENTIDIKASI SKLA NYERI 3. IDENTIFIKASI LOKASI DURASI DAN KARASTERISTIK INTENSITAS NYERI 4.AJARAKAN RELAKSASI 5. KOLABORASI PEMBERIAN OBAT</p>	<p>Tanggal : Paraf :</p>

16 July 2023 21:28	PERAWAT	<p>s. nyeri luka post pada kepala o. ku baik td, 120/70mmhg n. 85 x p.20 x s.36,6 c spo2 98 % A. NYERI AKUT P,NYERI TERATASI</p> <p>Paraf : Irma, S.Kep.,Ns</p> 	<p>1. MOINITOR VITAL SING '2, IDENTIDIKASI SKLA NYERI 3. IDENTIFIKASI LOKASI DURASI DAN KARASTERISTIK INTENSITAS NYERI 4.AJARAKAN RELAKSASI 5. KOLABORASI PEMBERIAN OBAT</p>	<p>Tanggal :</p> <p>Paraf :</p>
17 July 2023 08:27	DOKTER	<p>S: Sadar, ikut perintah, Batuk tidak ada O: Sakit sedang/ compositens TD: 120/70 N: 85 S: 36,6 P: 18 Spo2: 100% Tampak luka bekas operasi tertutup verban kassa kesan kering A: - POH 6 Craniectomy evakuasi hematoma - Moderate TBI GCS 10 E2M5V3 - Epidural Hematoma frontotemporoparietal dextra - Fraktur linear temporoparietal dextra - Fraktur rima orbita dextra - Vulnus laceratum facialis sinistra</p> <p>Paraf : Dr. Husni, Harmansyah</p> 	<p>- Cefixime 200 mg/12 jam - Omeprazole tab/ 12jam - Asam mfenamat 500 mg/ 8 jam - Bcomp tab/ 12 jam/ oral - Vit c tab/ 8 jam/ oral - Vip albumin 2 tab/ 8 jam Oral - Cendo xitrol salp mata Boleh rawat jalan kontrol poli hari kamis 20.7.2023</p>	<p>Tanggal : 17 July 2023 00:00</p> <p>Paraf : Dr. Husni, Harmansyah</p> 
17 July 2023 10:27	PERAWAT	<p>S. nyeri luka post op berkurang O. ku baik td, 134/72 mmhg n. 58 x p.20 x s.36,6 c spo2 98 % vas. 2/10 A. NYERI AKUT P,NYERI TERATASI</p> <p>Paraf : Nismawati, S.Kep.,Ns</p> 	<p>1. monitor ttv 2. edukasi</p>	<p>Tanggal :</p> <p>Paraf :</p>