

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: SANIK INDRIYATI	No. Rekam Medis	: 073586
Umur	: 57 Th	Jenis Kelamin	: Perempuan
Tgl Lahir	: 21-06-1967	Tanggal Masuk	: 22-08-2024
Alamat	: PUNDUNGREJO RT 001/003 , KENOKOREJO, POLOKARTO, KAB. SUKOHARJO	Tanggal Keluar	: 05-09-2024
		Ruang	: TT-ISOLASI-A KAMAR ICU

Keluhan Utama Riwayat Penyakit : sesak+

Diagnosis Masuk : Obs. Dyspneu e.c BRPN + Asidosis Respiratorik, gagal napas tipe 2
 Indikasi Dirawat : sesak nafas, batuk
 Alergi : -
 Pemeriksaan Fisik : ronki +/- WH +/-
 Pemeriksaan Penunjang Radiologi : Foto Thorax PA :

Cor : Normal

Pumo : Corakan vaskuler kasar
 Infiltrat di basal kiri
 Diafragma dan sinus normal

Kesan : Bronchopneumonia

, MSCT SCAN KEPALA IRISAN AXIAL REFORMAT SAGITAL DAN CORONAL TANPA KONTRAS

Tak tampak lesi hipo/hiperdens di brain parenchym
 Tak tampak midline shifting
 Sulci dan gyri normal
 Sistem ventrikel dan sisterna tak melebar
 Tak tampak kalsifikasi abnormal
 Orbita, sinus paranasalis kanan kiri normal
 Tampak lesi densitas cairan (16 HU) yang mengisi air cellulae mastoidea kiri
 Craniocerebral space tak tampak melebar
 Calvaria intak
 Tampak terpasang gastric tube dan ET tube dengan tip tak tervisualisasi

Kesimpulan :

1. Brain parenchym tak terdeteksi kelainan
 2. Mastoiditis kiri
 3. Terpasang gastric tube dan ET tube dengan tip tak tervisualisasi,
 PH : 7.235, Aa DO2 : 142,9, PCO2 : 90.7, PO2 : 328.8, Lekosit : 5.320, Neutrofil lymphocyte ratio : 3.19, PH :
 KULTUR MIKROORGANISME : Terjadi Pertumbuhan(hasil terlampir),
 Obat-obatan Selama Perawatan : Pulmicort 0,5 mg/ml @2 ml (budesonid) : 1 AMP, Meptin Nebul 0.5 ml (Procaterol) @28 : 1 AMP, Aminophylline inj 24 mg/ml : 6 AMP, Antipac inj 200 mg/ml (Acetylcysteine / NAC) : 1 VIAL, Prove Vit INJ 757 mg (Multivitamin) : 2 VIAL, Furosemide INJ 10 mg/ml @ 2 ml : 3 AMP, Bisoprolol tab 2,5 mg : 3 TAB, Clopidogrel TAB 75 mg : 3 TAB, Hydrocortisone INJ 100 mg/vial : 6 VIAL, Herbesser CD 100 mg (Diltiazem) : 2 CAP, Ciprofloxacin TAB 500 mg : 5 TAB, Seretide Diskus 500 (Salmeterol 50 mcg, Fluticasone 500 mcg) : 1 INH,
 Tindakan/Operasi Selama Perawatan : INTUBASI VENTILATOR, ICU

Pemeriksaan Penunjang Laboratorium

Obat-obatan Selama Perawatan

Tindakan/Operasi Selama Perawatan

Diagnosa Utama

Diagnosa Sekunder

1. PNEUMONIA SKOR CURB >3

2. KOR PULMONAL

3.

4.

Prosedur/Tindakan Utama

Prosedur/Tindakan Sekunder

1. ANTIBIOTIK

2. STEROID, BRONKODILATOR, ANTIOKSIDAN MUKOLITIK

3. DIURETIK

Diet Selama Perawatan

Kondisi Pulang

: GAGAL NAPAS TIPE 1 DAN 2

: VENTILATOR

: -

: Membalik

Cara Keluar : Atas Izin Dokter

TD : 111/82 mmHg HR : 79 x/menit

RR : 20 x/menit

t: 36.5 °C

(1960)

(1180)

(1279)

(1279)

(1279)

93.94 (89.52)

97.94 (89.06)

99.18 (96.04)

96.72 (90.53)

89.65 (93.960)

87.44 (87.03)

99.23 (99.21)

Ventilator → Intube 29/08/2024 jam 10.15

Intube → extube 03/09/2024 jam 16.00

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: SANIK INDRIYATI	No. Rekam Medis	: 073586
Umur	: 57 Th	Jenis Kelamin	: Perempuan
Tgl Lahir	: 21-06-1967	Tanggal Masuk	: 22-08-2024
Alamat	: PUNDUNGREJO RT 001/003 , KENOKOREJO, POLOKARTO, KAB. SUKOHARJO	Tanggal Keluar	: 05-09-2024
		Ruang	: TT-ISOLASI-A KAMAR ICU

Hasil Lab Yang Belum Selesai : -
(Pending)Obat-obatan waktu pulang : 20 Racikan Theophylline 100 mg 2X1
20 L-Acys 600 mg Tab Effervcent (Acetylcysteine / NAC) 2X1
10 Ciprofloxacin TAB 500 mg 2X1
20 Forasma tab (Terbutaline Sulfate 2,5 mg) 2X1
20 Hi-D 5000 IU tab Kunyah 2X1
20 Ranitidine tab 150 mg 2X1PERAWATAN SELANJUTNYA : Kembali Ke RS
Tanggal Kontrol : 17-09-2024 15:17:39

EDUKASI PASIEN : LTOT

Surakarta, 8 September 2024
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

dr. RIANA SARI, Sp.P

Pasien / Keluarga

(.....)