

## Kementerian Kesehatan **RS Surakarta**

Jalan Prof. Dr. R. Soeharso Nomor 28 Surakarta 57144

**6** (0271) 713055

https://web.rsupsurakarta.co.id

## **RESUME MEDIS PASIEN**

Nama Pasien

: SALSABILA HANIN DHIYA ARISYA

Umur

: 3 Th

Tgl Lahir

: 09-03-2021

Alamat

: TAPEN RT. 001/005, NUSUKAN, BANJARSARI, KOTA

**SURAKARTA** 

No. Rekam Medis

: 168483

Jenis Kelamin

: Perempuan : 01-09-2024

Tanggal Masuk Tanggak Keluar

: 04-09-2024

Ruang

: TT-NON-3-C KAMAR RI NAKULA NON

**INFEKSI** 

Keluhan Utama Riwayat Penyakit: An Salsabila/3 th / 12 kg

Sesak +, demam +, mengi +, batuk +, pilek -, , makan +, minum +, BAK dan BAB tak

Riw. alergi +

Riw asma + sejak usia 2 tahun on inhaler Riw mondok 2 minggu yll di RSUD Ngipag

Diagnosis Masuk

: BRPN DD ASTHMA : batuk, sesak nafas

Alergi

Indikasi Dirawat

Pemeriksaan Fisik

: suhu 38

sio2 95% rr 40 HR 126

Hidung: NCH +

Mulut: Faring hiperemis -, T1/t1 Leher: KGB tidak membesar

Pulmo: SDV +/+, RBH +/+, whz +/+

Cor: BJ I-II reg, bising -

Ekstremitas: akral hangat, adp kuat

Pemeriksaan Penunjang Radiologi: Foto Toraks PA:

Cor: Ukuran dan bentuk normal

Pulmo: Tampak patchy infiltrat di perihiler kanan

Sinus costophrenicus kanan kiri tajam Hemidiaphragma kanan kiri normal

Trakhea di tengah Sistema tulang baik

Kesimpulan:

Bronkhopneumonia,

Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium

Obat-obatan Selama Perawatan

: Lekosit: 9.090, Neutrofil: 51, Lymfosit: 3.530,

: Pulmicort 0,5 mg/ml @2 ml (budesonid) : 1 AMP, Meptin Nebul 0.5 ml (Procaterol) @28 : 1 AMP, Paracetamol infus 1 q/100 ml : 1 BTL, Ottogenta Inj 80 mg (Gentamisin 80 mg) : 8 AMP, Salbutamol nebule 1 mg/ml @ 2,5 ml : 5 AMP, Methylprednisolone INJ 125 mg : 2 VIAL, Ampicillin Sulbactam serbuk inj 1500 mg : 5 VIAL, Salbutamol

TAB 2 mg : 1 TAB, CTM tab (Chlorpheniramine maleat 4 mg) : 2 TAB, Dexamethason TAB 0,5 mg : 2 TAB,

Glyceryl Guaiacolat tab 100 mg (GG / Guaifenesin): 2 TAB, : Oksigenasi NK, Nebulisasi, pasang infus

Tindakan/Operasi Selama

Perawatan

: Dispneu

Diagnosa Utama Diagnosa Sekunder

1. asma persisten berat dalam serangan sedang-berat

2. bronkopneumonia 3. bacterial infection

Prosedur/Tindakan Utama

: oksigenasi NK

Prosedur/Tindakan Sekunder 1. nebulisasi

2. pasang infus

3. Diet Selama Perawatan

Keadaan Pulang

: Nasi lauk 1200 kkal

: Membaik Cara Keluar

TD: mmHg

: Atas Izin Dokter HR: x/menit

RR: x/menit

t: °C

R06.0

218.0

Halaman 1/2



## Kementerian Kesehatan RS Surakarta

Jalan Prof. Dr. R. Soeharso Nomor 28 Surakarta 57144

**a** (0271) 713055

https://web.rsupsurakarta.co.id

## **RESUME MEDIS PASIEN**

Nama Pasien

: SALSABILA HANIN DHIYA ARISYA

Umur

: 3 Th

Tgl Lahir

: 09-03-2021

Alamat

: TAPEN RT. 001/005, NUSUKAN, BANJARSARI, KOTA

**SURAKARTA** 

No. Rekam Medis

: 168483

Jenis Kelamin

: Perempuan

Tanggal Masuk

: 01-09-2024

Tanggak Keluar Ruang : 04-09-2024

: TT-NON-3-C KAMAR RI NAKULA NON INFEKSI

Hasil Lab Yang Belum Selesai

(Pending)

Obat-obatan waktu pulang

: Cefixime 100 mg-syr 2x3ml

Pulv (salbu 0.5, CTM 1 mg, MP 2mg, GG tab 1/4) 2x1

Flutias inhaler 2x1 puff Montelukast 4mg/24 jam

PERAWATAN SELANJUTNYA

.

Tanggal Kontrol: 11-09-2024 10:37:20

**EDUKASI PASIEN** 

59

ranggai Kontrol : 11-09-2024 10:37:20

Surakarta, 5 September 2024 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan



dr. FATIMAH MAYASYARI, Sp. A

Pasien / Keluarga

(.....)