

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT (RSUP) SURAKARTA

Jalan Profesor Dokter R. Soeharso No. 28 Surakarta 57144 Telepon Faksimile 0271-713055 720002
surat elektronik: bbkpm_surakarta@yahoo.co.id; laman: bbkpmksa.com



LANGKAH 1

CHECKLIST FIBRINOLITIK

NAMA
NO RM
USIA

158173
3309114107700035
SULARTI (P)
01-07-1970 / 54 Th
NGARGOREJO, RT.01 RW.03, ,
NGARGOREJO, NGEMPLAK, KAB.

FIBRION
Streptokinase 1 500 000 IU
1 vial contains: 1,500,000 IU streptokinase as a freeze-dried powder (513-627 mg) for reconstitution. For intravenous administration after reconstitution and dilution in a suitable infusion solution. Sealed under vacuum.
Manufactured by: Lyocontract GmbH, Ilsenburg, Germany
For: Karma Pharmatech GmbH, Marburg, Germany
Imported by: PT Dexa Medica, Palembang, Indonesia
HARUS DENGAN RESEP DOKTER
LB-FIBRION-001

Reg. No. : DK1643600180A1
Batch No. 3101231/D
Mfg Date 01/2023
Exp Date 12/2025
HET

Apakah pasien mengalami rasa tidak enak di dada lebih dari 15 menit dan kurang dari 12 jam?

YA

Apakah EKG menunjukkan STEMI atau LBBB baru/tampaknya baru?

YA

TIDAK

TIDAK

STOP

Apakah ada kontraindikasi untuk fibrinolisis?
Jika **SALAH SATU** dari berikut ini ditandai YA, fibrinolisis mungkin dikontraindikasi

LANGKAH 2

- TD Sistolik > 200 mmHg atau Diastolik >100-110 mmHg
- Perbedaan TD Sistolik lengan kanan dan kiri > 15 mmHg
- Riwayat penyakit sistem saraf pusat struktural
- Riwayat trauma tertutup signifikan pada kepala/wajah dalam 3 minggu terakhir
- Stroke > 3 jam atau < 3 bulan
- Trauma mayor, pembedahan (termasuk bedah laser mata), perdarahan GI/GU dalam 2-4 minggu terakhir
- Riwayat perdarahan Intrakranial
- Perdarahan, masalah pembekuan, atau penggunaan antikoagulan
- Wanita hamil
- Penyakit sistemik serius (misalnya kanker tingkat lanjut, penyakit hati atau ginjal berat)

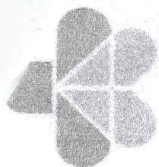
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK

LANGKAH 3

Apakah pasien resiko tinggi?
Jika **SALAH SATU** dari berikut ini ditandai YA, pertimbangkan untuk merujuk untuk PCI

- Laju jantung ≥ 100 /menit DAN TD Sistolik < 100 mmHg
- Edema paru (ronki basah)
- Tanda-tanda syok (dingin, lembab)
- Kontraindikasi terapi fibrinolisis
- Memerlukan RJP

<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK
<input type="checkbox"/> YA	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT (RSUP) SURAKARTA

Jalan Profesor Dokter R. Soeharso No. 28 Surakarta 57144 Telepon/Faksimile 0271-713055/720002
surat elektronik: bbkpm_surakarta@yahoo.co.id; laman: bbkpmksa.com



LEMBAR OBSERVASI FIBRINOLITIK

Tanggal : **58173**
Nomor RM : 309114107700035
Nama Pasien : S JLARTI (P)
Tanggal lahir/usia : 01-07-1970 / 54 Th
Alamat : N 3ARGOREJO, RT.01 RW.03,
A 3ARGOREJO, NGEMPLAK, KAB.
Ruang Rawat : 150
DPJP Pasien : dr. Zahary SpJP
Diagnosa : STEMI - anterior
Jenis Fibrinolitik :
Kontra Indikasi Absolut : Ya / Tidak
Kontra Indikasi Relatif : Ya / Tidak
EKG 12 Lead pre fibrinolitik : Ya / Tidak
Premedikasi :

Pukul : 20.30 WIB

Jam	Keluhan	TD	HR	RR	SPO2	EKG Monitor	Keterangan
20.40	nyeri dada sedikit	151/91	87	24	96		
20.45		159/98	87	10	98		
20.50		151/87	87	14	99		
20.55		151/88	85	9	98		
21.00		96/58	102	18	96		
21.05		140/83	90	14	95		
21.10		163/98	82	16	96		
21.15		168/94	84	25	96		
21.20		160/91	83	27	96		
21.25		147/89	83	19	96		
21.30		151/85	80	22	95		
21.35		150/86	86	19	98		
21.40		152/84	89	17	98		
21.45							
21.50							
21.55							
22.00							

Dokter

dr. Annisa Nur Hafika
SIP: 33724.57144CDU10KS.23.0102701012022

Perawat

Annisz