

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: SUGENG HARIYADI	No. Rekam Medis	: 169409
Umur	: 59 Th	Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Tgl Lahir	: 14-09-1965	Tanggal Masuk	: 15-10-2024
Alamat	: JAGIR RT 4 RW 1, JAGIR, SINE, KAB. NGAWI	Tanggal Keluar	: 15-10-2024
		Ruang	: TT-ISO-3-J KAMAR RI PUNTADEWA ISOLASI

Keluhan Utama Riwayat Penyakit : Pasien mengeluh dada sesak, panas, batuk, lemas, makan dan minum mau, nyeri dada+, sulit menelan terpasang pigtail wsd di dada kiri

Diagnosis Masuk : efusi pleura
Indikasi Dirawat : SESAK NAFAS
Alergi :
Pemeriksaan Fisik : ku lemah, cm, gizi kurang

spo2 100 (o2 3lpm nc)
sdv+/-turun, st--, terpasang pigtail, cairan+ 100cc/hari

Pemeriksaan Penunjang Radiologi : MSCT SCAN TORAKS IRISAN AXIAL REFORMAT SAGITAL - CORONAL TANPA DAN DENGAN KONTRAS :

Tampak lesi solid (34 HU) batas tidak tegas tepi irregular di lobus superior et inferior paru kiri yang pada post kontras tampak contrast enhancement (53 HU)
Lesi tampak menempel arcus aorta, aorta descendens, av pulmonalis kiri, pericardium sisi kiri, mengcut-off bronkhus secundus superior dan tertius inferior kiri
Tampak emfisema paraseptal di lapang paru kanan
Tampak gambaran tree in bud disertai garis fibrosis di lobus superior kanan
Tampak groundglass opacity di lapang paru kanan
Tampak multiple lymphadenopathy di axilla bilateral dengan ukuran terbesar 1,4 cm di axilla kiri
Tak tampak deformitas cavum toraks
Jantung dan trakea terdorong ke kanan
Tampak lesi densitas cairan di cavum pericardium
Tampak lesi densitas cairan di cavum pleura kiri terlokulasi disertai multiple nodul yang pada post kontras tampak kontras enhancement
Tampak penebalan cavum pleura kanan
Esofagus : bentuk normal, tak tampak penyempitan/massa
Hepar : ukuran dan densitas homogen, sudut tajam, tepi regular, tak tampak pelebaran IHBD/ EHBD, tak tampak dilatasi VP/VH, tak tampak nodul/kista
Gaster : bentuk dan ukuran normal, tak tampak massa
GB : ukuran dan densitas normal, dinding tidak menebal, tak tampak batu/massa, tak tampak dilatasi CBD.
Lien : ukuran dan densitas normal, tak tampak nodul/massa/kalsifikasi
Pedicle, dan spatium intervertebralis baik
Tampak osteofit pada corpus vertebra toracolumbalis
Tampak terpasang WSD tube melalui SIC 6 lateral kiri dengan tip terproyeksi pada cavum pleura kiri yang terlokulasi

Kesimpulan:

1. Massa paru kiri yang menempel pada arcus aorta, aorta descendens, av pulmonalis kiri, pericardium sisi kiri, mengcut-off bronkhus secundus superior dan tertius inferior kiri
 2. Multiple lymphadenopathy di axilla bilateral
 3. Pneumonic type pulmonal metastasis
 4. Pleural metastasis
 5. TB paru lama aktif mixed bronkhopneumonia
 6. Emfisema paraseptal di lapang paru kanan
 7. Efusi pericardium
 8. Efusi pleura kiri terlokulasi dan pleuritis kanan
 9. Spondylosis toracolumbalis
 10. Terpasang WSD tube melalui SIC 6 lateral kiri dengan tip terproyeksi pada cavum pleura kiri yang terlokulasi
- Estimasi lokasi untuk dilakukan core biopsi melalui SIC 3 anterior kiri dengan kedalaman 4 cm dengan jarak 3 cm parasternal kiri

Menurut AJCC edisi 8 tahun 2017 T4N2M1b (stadium IVA)

Pemeriksaan Penunjang Laboratorium : L, Glukosa Sewaktu : 127.28, Kreatinine : 0.38, Ureum : 38, Hemoglobin : 10.2, Lekosit : 11.300, Trombosit : 417.000, Neutrofil lymphocyte ratio : 9.46, Albumin : 3.2,
Obat-obatan Selama Perawatan :

Tindakan/Operasi Selama Perawatan : Core Biopsi, TTNA, Aff pigtail
Diagnosa Utama : masa paru sin, jenis?, t4T3M1b stg IVB

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: SUGENG HARIYADI	No. Rekam Medis	: 169409
Umur	: 59 Th	Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Tgl Lahir	: 14-09-1965	Tanggal Masuk	: 15-10-2024
Alamat	: JAGIR RT 4 RW 1, JAGIR, SINE, KAB. NGAWI	Tanggal Keluar	: 16-10-2024
		Ruang	: TT-ISO-3-J KAMAR RI PUNTADEWA ISOLASI

Diagnosa Sekunder

1. efusi pleura sinistra masif post pigtail WSD susp keganasan
2. anemia, gizi buruk, cachexia
3. limfadenopati coli sin
- 4.

Prosedur/Tindakan Utama : nebulizer, terapi oksigen

Prosedur/Tindakan Sekunder

1. core biopsi, ttna
2. CT scan toraks dg kontras
3. chest tube pigtail removal

Diet Selama Perawatan :

Keadaan Pulang :

Membaik

Cara Keluar :

Atas Izin Dokter

TD : mmHg

HR : x/menit

RR : 20 x/menit

t: °C

(	D21.3)
(	J90)
(	L04.0)
(	E86 R64)
(	90.43)
(	87.41)
(	99.23)
(	33.26)
(	34.04)
(	89.06)
(	93.84)
(	89.52)
(	99.10)
(	90.59)

Hasil Lab Yang Belum Selesai (Pending)

: siologi dan cell block TTNA
histopatologi core biopsi

Obat-obatan waktu pulang

: 10 Cefixime CAPS 200 mg 2x1, 30 Racikan ASG 2x1, 10 Vip Albumin caps (Ophiocephalus striatus) 1x1, 20 Acetylcysteine CAPS 200 mg (NAC) 2x1, 4 Steniol TAB 16 mg (methylprednisolon) @50 1x1 pc,

PERAWATAN SELANJUTNYA

: -

Tanggal Kontrol : 19-10-2024 0:0:0 ke sp THT dulu . endaskapi laring + esofagoskopi

EDUKASI PASIEN

: dr Eva sp P 6/11 21.

Surakarta, 16 Oktober 2024
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan


dr. NOVITA EVA SAWITRI, Sp.P

Pasien / Keluarga

(.....)