

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: SRI RAHAYU	No. Rekam Medis	: 145201
Umur	: 44 Th	Jenis Kelamin	: Perempuan
Tgl Lahir	: 14-08-1980	Tanggal Masuk	: 14-10-2024
Alamat	: PERUM SUB INTI JAJAR 02/08, JAJAR, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA	Tanggal Keluar	: 17-10-2024
		Ruang	: TT-NON-3-H KAMAR RI NAKULA NON INFEKSI

Keluhan Utama Riwayat Penyakit : nyeri Pasien datang dengan keluhan muntah >4x sejak kemarin, setiap masuk makan dan minum pasien muntah. badan lemas, meriang (+). Pusing cekot-cekot. Nyeri ulu hati (+). Sebelumnya pasien telat makan.

RPD:
 Riw asam lambung (+)
 Riw HT (-) jantung (-) DM (-)
 Riw alergi (-),
 Diagnosa Masuk : VOMITUS PROFUS DEHIDRASI SEDANG
 Indikasi Dirawat : PRAWATAN LANJUTAN
 Alergi :
 Pemeriksaan Fisik : sd vesk+/-Ket. Fisik: Px fisik
 KL : CA (-/-), SI (-/-)
 Cor : BJ I-II int N reg, bising (-)
 Pulmo : SDV (+/+), rbh -/-, wh -/-
 Abd : BU (+) N, supel, NT (+) di epigastrium, umbilikal
 Ekstremitas : akral teraba hangat, edema (-/-/-/-)
 Ket. Lokalis: -
 EKG: terlampir
 Rad: terlampir
 Lab: terlampir,

Pemeriksaan Penunjang Radiologi : Hepar Ukuran normal, parenkim homogen, nodul (-), vena porte normal, vena hepatica tak melebar.
 Gallblader Ukuran normal, dinding menebal, batu (-), ductus billiaris tak melebar.
 Pancreas Ukuran normal, parenkim homogen, tak tampak massa/ kalsifikasi
 Lien Ukuran normal, parenkim homogen, vena lienalis tak melebar
 Ren Dextra Ukuran normal, parenkim normal, PCS tak melebar, tak tampak batu
 Ren Sinistra Ukuran normal, parenkim normal, PCS tak melebar, tak tampak batu
 VU Ukuran normal, dinding tak menebal, tak tampak massa/batu
 Uterus Ukuran normal, parenkim homogen, tak tampak nodul, kapsul utuh, tak tampak kalsifikasi.

Pemeriksaan Penunjang : Kesan Cholesistitis
 Laboratorium :

Obat-obatan Selama Perawatan : Ringer Lactate (RL) infus 500 ml : 1 BTL, Metamizole injeksi 1000 mg/2 mL (Metampiron) : 1 AMP, Omeprazole INJ 40 mg : 1 VIAL, Ondancetron INJ 4 mg/2 ml (Ondansetron) : 8 AMP, Ceftriaxone inj 1 gram : 6 VIAL, Methylprednisolone INJ 125 mg : 2 VIAL, Insulin Apidra Solostar 100 IU/ml (Glulisine) (Prandial) : 1 FP, Fluoxetine tab 20 mg : 2 TAB,

Tindakan/Operasi Selama Perawatan :

Diagnosa Utama : dmt2 cholestistitis
 Diagnosa Sekunder :

1.	(11.9)
2.	(81.9)
3.	(90.59)
4.	(89.52)
Prosedur/Tindakan Utama	:	99.18	
Prosedur/Tindakan Sekunder	:	88.75	
1.	(79.23)
2.	(99.17)
3.	()

Diet Selama Perawatan : BUBUR TETP,

Keadaan Pulang : Membaik
 Cara Keluar : Atas Izin Dokter
 TD : 98/68 mmHg HR : 90 x/menit RR : 20 x/menit t: 98 °C

Hasil Lab Yang Belum Selesai :
 (Pending)

Obat-obatan waktu pulang : 28 Lansoprazole CAPS 30 mg 2x1, 28 Domperidon TAB 10 mg 2x1, 20 Analsik tab (Diazepam 2 mg, Metamizole/Metampiron 500 mg) 2x1 (kp/nyeri),

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: SRI RAHAYU	No. Rekam Medis	: 145201
Umur	: 44 Th	Jenis Kelamin	: Perempuan
Tgl Lahir	: 14-08-1980	Tanggal Masuk	: 14-10-2024
Alamat	: PERUM SUB INTI JAJAR 02/08, JAJAR, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA	Tanggal Keluar	: 17-10-2024
		Ruang	: TT-NON-3-H KAMAR RI NAKULA NON INFEKSI

PERAWATAN SELANJUTNYA : -
Tanggal Kontrol : 29-10-2024 17:00

EDUKASI PASIEN :

Surakarta, 17 Oktober 2024
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan



dr. MARCELLINO METTAFORTUNA S, Sp.PD,
AIFO-K

Pasien / Keluarga



(.....)