

## Kementerian Kesehatan

**RS Surakarta** 

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

**(0271)** 713055

https://web.rsupsurakarta.co.id

## **RESUME MEDIS PASIEN**

Nama Pasien

: KARSIH

Umur

: 66 Th

Tgl Lahir

: 05-06-1958

Alamat

: DUSUN LENGKONG RT 3 RW 6, RANDUREJO, PULOKULON,

KAB, GROBOGAN

No. Rekam Medis

: 170734

Jenis Kelamin Tanggal Masuk : Perempuan

Tanggak Keluar

: 23-10-2024

Ruang

: 26-10-2024

: TT-ISOLAS-III-A KAMAR RI SADEWA **INFEKSI** 

Keluhan Utama Riwayat Penyakit: pasien dengan keluhan badan lemas, sejak 1 minggu ini, badan lemas disertai dengan batuk berdahak, dahak bisa dikeluarkan, sesak (+), demam (-), mual muntah (-), perut sakit ketika batuk, nafsu makan biasa, BAB dan

BAK dbn

Riw mondok 1 minggu lalu di RS Sukowati Sragen dengan TB paru on OAT bulan I, DM tipe 2

Riw TCM MTB detected high tgl 10/9/2024

Riw DM on insulin, HT (-)

Riw alergi (-)

Diagnosis Masuk

Indikasi Dirawat

Bronkopneumonia TB Paru on OAT bulan I DM tipe 2 Anemia (Hb 6.9)

: Perbaikan keadaan umum + Pro tranfusi

Alergi

Pemeriksaan Fisik

: Ket. Fisik: KL : CA (-/-), SI (-/-) Cor: BJ I-II int N reg, bising (-) Pulmo: SDV (+/+), rbk +/+, wh -/-Abd: BU(+)dbn, supel, NT(-)

Ekstremitas: akral teraba hangat, edema (-/-/-)

Ket. Lokalis: EKG: -

Rad: -Lab: -

Pemeriksaan Penunjang Radiologi: Foto Thorax PA:

Cor

Normal

: TB paru dengan efusi pleura sinistra

Pulmo

Corakan vaskuler kasar Infiltrat di kedua lapangan Diafragma dan sinus kiri suram

Kesan:

Tb paru lesi luas aktif dengan effusi pleura sinistra

Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium

: Glukosa Sewaktu: 166.69, Kreatinine: 0.59, Ureum: 15, Natrium: 141.4, Kalium: 3.3, Chlorida: 96.8, Ion Ca: 0.77, Lekosit: 10.730, Trombosit: 491.000, Pewarnaan Gram: Bakteri batang gram negatif skor 1+, bakteri batang gram positif skor 2+, bakteri coccus gram positif skor 2+, Epitel=2+(2-9/LPK), Lekosit=2+(2-9/LPK), : Ringer Lactate (RL) infus 500 ml : 3 BTL, Combivent UDV nebul (Salbutamol + Ipratropium) : 5 VIAL,

Obat-obatan Selama Perawatan

Paracetamol infus 1 g/100 ml PCT : 2 BTL, Azivol inj 500 mg (Azithromycin) : 3 VIAL, Antipac inj 200 mg/ml (Acetylcysteine / NAC): 1 VIAL, Ceftriaxone inj 1 gram: 6 VIAL, Omeprazole INJ 40 mg: 3 VIAL, Methylprednisolone INJ 125 mg: 3 VIAL,

Tindakan/Operasi Selama

Perawatan

Diagnosa Utama Diagnosa Sekunder

1. Anemia 2. Brpn

Prosedur/Tindakan Utama Prosedur/Tindakan Sekunder

1. 2. 3.

3. DM

Diet Selama Perawatan

: DIET NASI BIASA,

Keadaan Pulang

· Membaik

Cara Keluar

: Atas Izin Dokter

TD: mmHg

HR: x/menit

RR: x/menit

t: °C

99.22

A 15.6)

99.21 99.18

Hasil Lab Yang Belum Selesai

(Pending)

Obat-obatan waktu pulang

: 7 Levofloxacin Tab 500 mg 1x1, 30 Acetylcysteine CAPS 200 mg (NAC) 3x1, 14 Lansoprazole CAPS 30 mg 2x1, oat lanjut



## Kementerian Kesehatan RS Surakarta

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

**(**0271) 713055

https://web.rsupsurakarta.co.id

## **RESUME MEDIS PASIEN**

Nama Pasien

: KARSIH

Umur

: 66 Th

Tgl Lahir

: 05-06-1958

Alamat

: DUSUN LENGKONG RT 3 RW 6, RANDUREJO, PULOKULON,

KAB. GROBOGAN

No. Rekam Medis

: 170734

Jenis Kelamin

: Perempuan

Tanggal Masuk

: 23-10-2024

Tanggak Keluar Ruang

: 26-10-2024 : TT-ISOLAS-III-A KAMAR RI SADEWA

**INFEKSI** 

PERAWATAN SELANJUTNYA

Tanggal Kontrol: 01-11-2024 0:0:0 (dr Eva Sp P)

**EDUKASI PASIEN** 

Raber dr Dania Sp PD.

Surakarta, 26 Oktober 2024 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan



dr. NOVITA EVA SAWITRI, Sp.P

Pasien / Keluarga

(.....)

Halaman 2 / 2