

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: LESTARI	No. Rekam Medis	: 126500
Umur	: 77 Th	Jenis Kelamin	: Perempuan
Tgl Lahir	: 04-04-1947	Tanggal Masuk	: 12-10-2024
Alamat	: PUCANGAN RT 001 RW 012, KARTASURA, KARTASURA, KAB. SUKOHARJO	Tanggal Keluar	: 18-10-2024
		Ruang	: TT-ICU-7 KAMAR ICU

Keluhan Utama Riwayat Penyakit : PENURUNAN KESADARAN, MULUT PEROT, SESAK, BATUK KELUAR DAHAK TERUS MENERUS

Diagnosis Masuk : SQUELE STROKE
Indikasi Dirawat : LEMAS
Alergi :
Pemeriksaan Fisik : GCS 3X3
Pemeriksaan Penunjang Radiologi : Foto Thorax PA :

Cor : membesar

Pulmo : Corakan vaskuler kasar
Infiltrat (-)
Diafragma dan sinus normal

Kesan : kardiomegali
Bronchitis
, CT Scan Kepala Polos Non Kontras :

Sulci dan gyri tak melebar
Tak tampak midline shifting
Sistem ventrikel baik
Tampak lesi hipodens di basal ganglia dan corona radiata dextra
Cerebellum dan batang otak baik
Air cell mastoid kanan kiri baik
Os Calvaria tak tampak osteolitik maupun osteodestruksi

Kesan :
infark pada basal ganglia dan corona radiata dextra, CT Scan Kepala Polos Non Kontras :

Sulci dan gyri tak melebar
Tak tampak midline shifting
Sistem ventrikel baik
Tampak lesi hipodens di basal ganglia dan corona radiata dx
Cerebellum dan batang otak baik
Air cell mastoid kanan kiri baik
Os Calvaria tak tampak osteolitik maupun osteodestruksi

Pemeriksaan Penunjang
Laboratorium

Kesan : infark pd bsl ganglia dan corona radiata dx,
Glukosa Sewaktu : 79.61, Kreatinine : 0.64, Lekosit : 9.400, PH : 7.449, BE : 2.90, PCO2 : 38.8, PO2 : 75.8,
Hematokrit : 57.0, HCO3 : 27.0, Total CO2 : 27.0, O2 Saturasi : 96.1, Aa DO2 : 101.5, Pewarnaan Gram : Bakteri
batang gram negatif skor 3+, bakteri batang gram positif skor 0, bakteri coccus gram positif skor 3+, Epitel=1+
(<2 /LPK), Lekosit=1+ (<2 /LPK), Hemoglobin : 11.1, Lekosit : 12.320,

Obat-obatan Selama Perawatan : INF NACL 0,9% 20 TPM
INJ MAXIGESIC/24 JAM
INJ PROVEVIT/24 JAM
INJ CITICOLIN 1000MG/24 JAM
INZANA 1X1
NEULIN PS 3X1

Tindakan/Operasi Selama
Perawatan :

Diagnosa Utama : CEREBRAL INFARK

Diagnosa Sekunder
1. PLEUROPNEUMONIA SINISTRA

2. MIXED ASTHMA

3. PULMONARY EDEMA

4.

Prosedur/Tindakan Utama :

Prosedur/Tindakan Sekunder

1.

2.

89.65	93.94	(163.9)
87.44	89.52	(118.9)
87.03	99.18	(145.8)
99.21	96.04	(118)
	90.59	()

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: LESTARI	No. Rekam Medis	: 126500
Umur	: 77 Th	Jenis Kelamin	: Perempuan
Tgl Lahir	: 04-04-1947	Tanggal Masuk	: 12-10-2024
Alamat	: PUCANGAN RT 001 RW 012, KARTASURA, KARTASURA, KAB. SUKOHARJO	Tanggal Keluar	: 18-10-2024
		Ruang	: TT-ICU-7 KAMAR ICU

3.

Diet Selama Perawatan :

Keadaan Pulang :

: Membaik

Cara Keluar

: Atas Izin Dokter

TD : mmHg

HR : x/menit

RR : x/menit

t: °C

Hasil Lab Yang Belum Selesai
(Pending) :Obat-obatan waktu pulang : NEUROAUID 3X1
INZANA 1X1
NEULIN PS 3X1ASG 2X1
NAC 2X1

PERAWATAN SELANJUTNYA :

Tanggal Kontrol : 24-10-2024 0:0:0

EDUKASI PASIEN :

dr. eva fep : jum. at. 1 / 11 / 2024 .

Surakarta, 18 Oktober 2024
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

dr. ARIF APRIYANTO, Sp.N

Pasién / Keluarga

(.....)