

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: SOEPARDI	No. Rekam Medis	: 168413
Umur	: 75 Th	Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Tgl Lahir	: 03-07-1949	Tanggal Masuk	: 01-09-2024
Alamat	: KLEGEN RT 003 RW 008 , MALANGJIWAN, COLOMADU, KAB. KARANGANYAR	Tanggal Keluar	: 05-09-2024
		Ruang	: TT-SADEWA-1-M KAMAR RI SADEWA 2

Keluhan Utama Riwayat Penyakit : Bengkak meradang kemerahan sebagian menghitam di pinggang kanan

Diagnosis Masuk : oedema flank, hematoma, hydronephrosis
Indikasi Dirawat : PERAWATAN LANJUTAN
Alergi : -
Pemeriksaan Fisik : Bulging (+) pada flank (D)
Nyeri tekan (+)

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

Tampak lesi heterodens (17-31 HU) bersepta batas sebagian tegas tepi sebagian irregular di musculus psoas kanan dengan ukuran 15x9,7x13 cm yang pada post kontras tampak contrast enhancement pada septanya Lesi tampak terbatas tegas dengan ren kanan, menyempitkan dan mendesak ren kanan ke anterior, meluas hingga soft tissue regio lumbal kanan
Hepar : ukuran 15,9 cm dan densitas normal, sudut tajam, tepi regular, tak tampak pelebaran IHBD/ EHBD, tak tampak dilatasi VP/VH, tak tampak massa/ kista/nodul.
GB : ukuran dan densitas normal, dinding tidak menebal, tak tampak batu/massa.
Lien : ukuran 14,7 cm dan densitas normal, tak tampak nodul/kista/massa
Pancreas : ukuran dan densitas normal, tak tampak kalsifikasi/kista/massa
Tak tampak lesi di suprarenal kanan et kiri
Ren kanan : ukuran 10,5 x 4,2 cm, bentuk dan densitas normal, tak tampak dilatasi SPC, tak tampak batu/ kista/massa
Ren kiri : ukuran 10,9 x 4 cm, bentuk dan densitas inhomogen, tak tampak dilatasi SPC, tampak kista multiple dengan ukuran terbesar 1,5 cm di pole inferior
Bladder : terisi cukup cairan, dinding tak menebal, tak tampak batu /massa
Distribusi gas usus dan fekal material normal
Tak tampak osteodestruksi
Pedicel, dan spatium intervertebralis baik
Tampak osteofit pada corpus vertebra toracolumbalis
Tampak lymphadenopathy di inguinal bilateral dengan ukuran terbesar 1 cm di inguinal kanan
Tak tampak lesi densitas cairan di cavum pleura kanan kiri dan cavum abdomen

Kesimpulan :

1. Lesi heterodens bersepta batas sebagian tegas tepi sebagian irregular di musculus psoas kanan yang terbatas tegas dengan ren kanan, menyempitkan dan mendesak ren kanan ke anterior, meluas hingga soft tissue regio lumbal kanan cenderung suatu gambaran Abses
2. Hepatosplenomegaly
3. Kista ren kiri
4. Lymphadenopathy di inguinal bilateral
5. Spondylosis toracolumbalis,

Pemeriksaan Penunjang : Terlampir
Laboratorium :
Obat-obatan Selama Perawatan : Terprogram

Tindakan/Operasi Selama Perawatan : Debridement, fasciotomy, flap advancement

Diagnosa Utama : Fasciitis necroticans flank (D)

Diagnosa Sekunder

1. Gangrene flank (D)
2. Abses psoas et flank (D)
3. Skin loss flank (D)
4. DM, ISK

Prosedur/Tindakan Utama : Debridement

Prosedur/Tindakan Sekunder

1. Fasciotomy
2. Flap advancement
3. -

Diet Selama Perawatan : Diet DM

Kadaan Pulang : Membaik, -

(M72.68)
(E11.5)
(L98.8)
(N39.0)

87.69	89.52	(86.22)
88.01	99.18	(86.4)
99.23.	91.39	(83.14)
99.17.	87.44	90.59

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: SOEPARDI	No. Rekam Medis	: 168413
Umur	: 75 Th	Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Tgl Lahir	: 03-07-1949	Tanggal Masuk	: 01-09-2024
Alamat	: KLEGEN RT 003 RW 008 , MALANGJIWAN, COLOMADU, KAB. KARANGANYAR	Tanggal Keluar	: 05-09-2024
		Ruang	: TT-SADEWA-1-M KAMAR RI SADEWA 2

Cara Keluar : Atas Izin Dokter, -
TD : 117/70 mmHg HR : 65 x/menit RR :20 x/menit t: 36 °C

Hasil Lab Yang Belum Selesai : -
(Pending)

Obat-obatan waktu pulang : Cefixime 2x200mg, Metronidazole 3x500mg, Na Diclofenak 2x50mg, Omeprazole 2x20mg

PERAWATAN SELANJUTNYA : Kembali Ke RS, Kontrol poli
Tanggal Kontrol : 12-09-2024 14:47:41

JKASI PASIEN : Medikasi tiap hari, spooling povidon iodine

Surakarta, 5 September 2024
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan



dr. ARIF BUDI S, Sp.B

Pasien / Keluarga

(.....)