



Dharma
Nugraha

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA
JL. BALAI PUSATAKA BARU NO 19 RAWAMANGUN
JAKARTA TIMUR TLP 4707433 S/D 37

05.74.72 MARIA HELENA GERRITS,
20/03/1976 47 thn 7 bln 24 hari
Rusli.Dr,SpPD
Tgl 13/11/2023 231113-0002
PRIBADI/UMUM, KELAS II
Lan, 310, 01

PENGKAJIAN AWAL PASIEN RAWAT INAP

PENGKAJIAN MEDIS (diisi oleh dokter)

Petunjuk : Beri tanda (✓) pada kolom yang di anggap sesuai.

Pasien Tiba diruangan tanggal: 13/11/2023 Pukul 22.30 Pengkajian dimulai tanggal: 14/11/2023 Pkl 12.51 W11.

Pengkajian dilakukan : ☒ Auto ☐ Allo anamnesis, hubungan dengan pasien _____

I. Anamnesis

1. Keluhan Utama (lama, pencetus) :

Demam sejak 1 hari SMRS dt:

2. Riwayat Penyakit Sekarang :

1 hari SMRS timbul demam disertai Batuk berdahak putih & pilek, sakit menelan, sakit kepala, Badan Uml-limy, sesak dan tekanan darah naik ke 170 mmHg. Pasien ± 3thn terakhir BB ↑ > 5 FG, mudah capek & berdebar.

3. Riwayat Penyakit Dahulu (termasuk riwayat operasi) :

HT ± 1 tahun, amlodipin 1x5 mg tidak terakur Hiperkolesterolemia (± 1 minggu) : atorvastatin 1x10 mg

4. Riwayat Penyakit Keluarga : ☐ Tidak ada ☐ Ada, sebutkan _____

5. Riwayat pekerjaan : Apakah pekerjaan pasien berhubungan dengan zat-zat berbahaya (misalnya : Kimia, Gas, Radiasi, dll) ☒ Tidak ☐ Ya, sebutkan _____

6. Riwayat Alergi : ☒ Tidak ada ☐ Ada, yaitu : ☐ Makanan : _____

☐ Obat : _____

☐ Reaksi berupa : _____

7. Riwayat minum obat/ herbal/jamu sebelum ke RS : ☐ Tidak ada ☒ Ada, sebutkan amlodipin 1x5 mg, atorvastatin 1x10 mg

8. Riwayat Obat yang sedang dikonsumsi ☐ Tidak ada ☒ Ada, sebutkan amlodipin 1x5 mg, atorvastatin 1x10 mg

(dan konsultasi oleh apoteker)

II. Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan Umum : ☐ Tampak tidak sakit ☐ Sakit ringan ☒ Sakit sedang ☐ Sakit berat

2. Kesadaran : ☒ Compos mentis ☐ Apatis ☐ Somnolen ☐ Sopor ☐ Sopor coma ☐ Coma

3. GCS : E 4 M 6 V 5

4. Tanda Vital : TD : 126/85 mmHg, Suhu : 36.1 °C, Nadi : 105 x/mnt, Pernafasan : 24 x/mn Sat O₂ : 94 %

5. Pemeriksaan : Status generalis dan status lokalis (inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi)

CA -I-, S-I-, JVP S-2 cmH₂O, mulut : halitosis (+), Paru : ves, Rh +1+ kasar kasar di basal,

wh +1+, B I-II reg me ge, Abdomen datar, lemas, ME, H/L Hb, Bu & N.

Apical hangat, tidak edema, tampak lesi hiperprotrus pada cruris dan dorsum

pedis smg,