



FUMAH SAKIT CHARMA NUGRAHA  
JL. BALA PUSATAKA BARU NO 19 RAWAMANGUN  
JAKARTA TIMUR TLF 4707433 S/D 37

21/01/1960 63 thn  
Rusli.Dr,SpPD  
Tgl 10/11/2023 231110-000:  
PRIBADI/UMUM, KELAS II

Lan, 310, 01

CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI RAWAT INAP

Tanggal dan Waktu	Profesional Pemberi Asuhan	HASIL ASESMEN-IAR PENATALAKSANAAN PASIEN (Tulis dengan format SOAP/ADIME, disertai sasaran. Tulis nama, beri paraf pada akhir catatan)	INSTRUKSI PPA TERMASUK PASCA BEDAH (Instruksi ditulis dengan rinci & jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP Nama, TTD dan Tgl. waktu, DPJP membaca/ mereview seluruh rencana asuhan PPA & tambahkan notasi
17 <sup>00</sup> .		ID: 110/13. N: 88 S: 37.1 Status: 97.		
19/11/23	Dokter USD.	8/ Syak hari ini: mual (+), muntah (+) $\geq 5x$ , BAB cair seperti air (+) $\geq 5x$ (lendir/darah/busa (-)), perut mules (+), lemas (+). Sudah minum obat Morit dan obat maag Sariawan (+).	8/ NFD = RL + Solusit uj. Ondansetron uj. pantoprazol uj. Ketorolac. cek Lab: Rutin I, elektrolit.	
RPD: disip (+)			Rawat inap Pj/Thorax EKG → Ditolak, ada penolakan. *Advice dr. Rusli, Sp. PD. =	form JAM. 18.32
AD: (-)		8/ KKO: tampak lemas. CM Mata: CA +/+, S/T- Thorax: SDV t/t, Kk/- wh/- Abd = NT (+) <del>8/</del> Super NK (-) <del>8/</del> Tripani	- RL 1 kolf/8jam - Ondansetron 2x8 ug - Topazol 1x1 amp - New Diltab 3x2 tab - Loxia 2x1 tab - Terpacef 1x2gr - Diet lemak rendah serat.	
Lab: Leu: 10,9 ↑ Ce: 110 ↑ = 48 hr		Extr: akral hangat t/t, CRT $\leq 2''$ THT = T <sub>1</sub> /T <sub>1</sub> , stomatitis aphitosa (+).		
		8/ GEA + Dehidrasi Ringan - Sedang + Stomatitis Aphitosa.		

dr. Arum Nurtatifah  
Pharma Nugraha