



Dharma
Nugraha

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

07.79.94 YOGASWATI, NY
28/08/1942 81 thn 3 bln 7 hari
dr. Sonny Wijanarko SpOT
Tgl 05/12/2023 231205-0001
PRIBADI/UMUM, KELAS VIP
Lan, YASMIN, 01

PENGKAJIAN AWAL PASIEN RAWAT INAP

PENGKAJIAN MEDIS (diisi oleh dokter)

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

Pasien Tiba diruangan tanggal: 5/12/23 Pukul 15⁰⁰ Pengkajian dimulai tanggal: 06/12/23 Pkl 12⁰⁰

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

I. Anamnesis

1. Keluhan Utama (lama, pencetus) :

Nyeri jary manis laki (S)

2. Riwayat Penyakit Sekarang :

Riwayat penyakit jantung (+)

3. Riwayat Penyakit Dahulu (termasuk riwayat operasi) :

Riwayat pasang rrp (+)

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 _____

8. Riwayat Obat yang sedang dikonsumsi ☒ Tidak ada ☐ Ada, sebutkan _____

(lanjut rekonsiliasi 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 : 120/80 mmHg, Suhu : 36 °C, Nadi : 80 x/mnt, Pernafasan : 18 x/mn

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

tidak ada Kelainan an

III. Pemeriksaan Penunjang (Laboratorium, Radiologi, dll): terlampir

IV. Diagnosis Kerja : Fraktur proximal phalanx digit IV pedis (S)

V. Diagnosis Banding : _____

VI. Permasalahan Prioritas Medis : _____

VII. Permasalahan Prioritas Keperawatan : _____

VIII. Rencana Asuhan dan Terapi (Standing order) Kolaborasi/ konsultasi

1. Terapi : OMF
obat dan injeksi & oral

2. Tindakan: _____

3. Konsultasi: _____

4. Pemeriksaan penunjang lanjutan : Xray Pre & Post OP

IX. Hasil yang diharapkan / Sasaran Rencana Asuhan: _____

X. Edukasi awal, tentang diagnosis, rencana, tujuan terapi kepada :

☒ Pasien ☐ Keluarga: _____

XI. Rencana pulang : 7/12-23 - _____ hari / tidak dapat diprediksi

30

Telah dijelaskan

Jakarta, 05, 12, 2023, Pukul 12

Pasien/ Keluarga

Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Maya
(_____)

dr Sony SpOT
(_____)

Nama dan tanda tangan

Nama dan tanda tangan