

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

26/09/2011 12 thn 1 bln 22 hari dr. Sonny Wijanarko SpOT Tgl 16/11/2023 231116-0001 JAMINAN, MANDIRI INHEALTH, KELAS II Lan, 309, 01

DOKUMENTASI PEMBERIAN INFORMASI TINDAKAN ANESTESI UMUM

		DOKUMEN PEMBERIAN INFORMASI		
Dr. pelaksana tindakan		Dr. Sont. Spot Dr. trade ?;		
Pemberi Informasi		pr. pont. Spot pr. mode 1.		
Penerima informasi		D. Farid		
NO.	JENIS INFORMASI	ISI INFORMASI	TANDA (√)	
1.	Diagnosis (WD dan DD)	N /		
2.	Dasar diagnosis	⊠Anamnesis ⊡ Pemeriksaan fisis ⊡ Hasil pemeriksaan laboratorium □ EKG ⊡Hasil pemeriksaan radiologi (thorax , MRI,USG,dll) □ lain-lain	/	
3.	Tindakan Kedokteran	Anastesi Umum		
4.	Indikasi Tindakan	0:16		
5.	Tata Cara	 Menggunakan obat bius diberikan dengan cara suntikan ke pembuluh darah atau dihirup melalui sungkup muka Dilakukan pemasangan alat / pipa pernafasan khusus melalui mulut atau hidung ke tenggorokan (pipa endotrakeal) atau LMA (sungkup Laring) untuk menjaga jalan nafas dan memelihara kedalam pembiusan 	/	
6	Tujuan	Membuat pasien tidak sadar dan tidak merasakan apa-apa Lama pembiusan dapat disamakan dengan lama operasi Kedalama anestesi : hilangnya kesadaran , hilangnya rasa nyeri dan lemasnya otot otot diatur sesuai kebutuhan .	and the second second	
7.	Risiko	 Dapat timbul reaksi alergi / hypersensitif terhadap obat , mulai derajat ringan hingga berat / fatal Pada pasien yang tidak berpuasa bisa terjadi aspirasi yaitu masuknya isi lambung ke dalam jalan nafas / paru Dapat terjadi spasme laring (kejang pita suara),spasme bronkus (kejang jalan nafas , bawah) dari ringan hingga berat yang bisa menyebabkan henti jantung 		
3.	Komplikasi	 Dapat terjadi kesulitan saat pemasangan pipa pernafasan yang tidal diduga sebelumnya Pipa pernafasan dapat mencederai gigi dan gusi Dapat terjadi nyeri tenggorokan dan batuk-batuk akibat pemasangan pip pernafasan yang bersifat sementara dan bisa diatasi dengan obat Pasca bedah dapat berupa mual/muntah, menggigil, pusing, mengantu dan bisa diatasi dengan obat 	a	
	Prognosis	Bergantung kondisi/ status finish ASA pasien		
0	Alternatif Risiko			
1	Lain-lain	 Pasca bedah pasien harus sadar penuh sebelum diberikan minum/ makan Pemulihan lebih lama dapat terjadi Jika terjadi komplikasi yang tanpa diduga sebelumnya akan diatasi sesuai prosedi 	Jr 7	
_	n ini menyatakan bahwa sa patan untuk bertanya dan/a		Na dokt	
Dengan ini menyatakan bahwa saya/keluarga pasien telah menerima informasi dari dokter ,sebagaimana di atas yang saya beri tanda/paraf di kolom kanannya serta telah diberi kesempatan untuk bertanya/berdiskusi, dan telah memahaminya				
Bila pa	asien tidak kompeten atau	tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah wali / keluarga	terdekat	

	PERSETUJUAN TINDAKAN ANESTESI UMUM				
Yang bertanda tangan dibawah ini :					
I. Nama	: M. Farid				
Hubungan dengan pasien : pasien sendiri / suami/istri/anak/ayah /ibu*, lain-lain					
Tgl lahir/ umur	: 13 - 5 - 1984 tahun, jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan *				
Alamat	: Il Gading Mayor 66 Ay no :38 is.				
	Plansan Amor				
Dengan Ini Menyataka	an persetujuan untuk dilakukan Tindakan ANESTESI UMUM, terhadap saya/ keluarga saya	:			
Nama Pasien	: AH . Ezio Fara - A No. RM: [] [] 5555	(C)			
Tanggal lahir/Umur	: 26 -9-201/ 12 tahun, Jenis Kelamin (. Laki-laki) / Perempuan *	(1.3.)			
Alamat	: It Gading Mapa 66 44 MO : 38 A				
	psangan Timur				
Saya memahami perlunya dan manfaat tindakan ANESTESI UMUM sebagaimana telah dijelaskan seperti di atas					
kepada saya, termasuk risiko dan komplikasi yang mungkin timbul.					
Saya juga menyadari bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti, maka keberhasilan tindakan					
kedokteran bukanlah keniscayaan, melainkan sangat bergantung kepada izin Tuhan Yang Maha Esa.					
lari_Jumat	, tanggal <u>[7, [(, 2013</u> , pukul <u>07</u>	:			
'ang menyatakan*	s Saksi	(***)			
	2r-L-lonstang				
M. Parid	()()	Accession of Accession			
	•				