

**RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**

Jl Wates KM 5,5 Gamping, Sleman,  
Yogyakarta - 55294

Nama : HADI MULYONONo. MR : 17 66 29Tgl lahir : 12 - 09 - 1989**ASESMEN AWAL MEDIS RAWAT INAP MEDIKAL / BEDAH**Masuk Tanggal : 10/11/10 Jam : 12 - 32Daftar alergi obat dan reaksi efek samping obat ☒ Tidak ada ☐ Ada

Nama Obat	Reaksi	Tanggal/Bulan/Tahun

Alasan masuk rumah sakit / Keluhan utama.

Benjolan di selangkangan kiri

Riwayat penyakit sekarang.

Nyeri: ☐ Tidak ☐ Ya, jelaskanRiwayat Penyakit Dahulu : ☒ Tidak ada ☐ Hipertensi ☐ TB Paru ☐ DM ☐ LainnyaRiwayat Penyakit Keluarga: ☒ Tidak ada ☐ Hipertensi ☐ TB Paru ☐ DM ☐ LainnyaObat-obatan yang sedang dikonsumsi pasien saat ini (1 bulan terakhir) ☐ Tidak ada ☐ Ada

Nama obat	Dosis	Penggunaan terakhir	Nama obat	Dosis	Penggunaan terakhir

Pemeriksaan fisik

Tanda vital: Suhu 36 °C Nadi 77 x/menit Respirasi 20 x/mnt Tekanan darah 109/96 mmHg BB   kg TB   cmSkor GCS : E 4 M 6 V 5

<b>Mata / Eyes (E)</b> <input type="checkbox"/> Tidak ada respon (1) <input type="checkbox"/> Respon terhadap nyeri (2) <input type="checkbox"/> Respon terhadap kata-kata (3) <input checked="" type="checkbox"/> Terbuka spontan (4)	<b>Motorik (M)</b> <input type="checkbox"/> Tidak ada respon (1) <input type="checkbox"/> Ekstensi terhadap rangsang nyeri (2) <input type="checkbox"/> Fleksi terhadap rangsang nyeri (3) <input type="checkbox"/> Menjauhi rangsang nyeri (4) <input type="checkbox"/> Melokalisasi nyeri (5) <input checked="" type="checkbox"/> Mematuhi perintah (6)	<b>Verbal (V)</b> <input type="checkbox"/> Tidak ada respon (1) <input type="checkbox"/> Suara tanpa arti (2) <input type="checkbox"/> Kata-kata tidak sesuai (3) <input type="checkbox"/> Kalimat tidak sesuai/Konfusi (4) <input checked="" type="checkbox"/> Orientasi sesuai (5)
--	---	---

KONDISI UMUM ☒ Baik ☐ Tampak sakit ☐ Sesak nafas ☐ Pucat ☐ Lemah ☐ Kejang ☐ Lainnya

KULIT

☐ Tidak ada kelainan  
☐ Sianosis ☐ Pucat ☐ Ikterik ☐ Warna:   ☐ Pigment:   ☐ Peteki ☐ Ekimosis  
☐ Lembab ☐ Kering ☐ Basah ☐ Turgor:   ☐ Ulcus ☐ Erupsi ☐ Lainnya:  

KEPALA

☒ Tidak ada kelainan Bentuk: ☐ Makrosefal ☐ Mesosefal ☐ Mikrosefal☐ Nyeri Kepala ☐ Jejas:   ☐ Lainnya:  

MATA

☒ Tidak ada kelainan ☐ Ptosis ☐ Eksoftalmus ☐ Palpebra:   ☐ Konjungtiva:  ☐ Katarak ☐ Diplopia ☐ Fotofobia ☐ Lakrimasi ☐ Kacamata:   ☐ Lainnya:  

TELINGA

☒ Tidak ada kelainan Pendengaran:   ☐ Tinitus ☐ Discharge:  ☐ Edema ☐ Hiperemis ☐ Mastoid:   ☐ Lainnya:  

HIDUNG

☒ Tidak ada kelainan Epistaksis ☐ Discharge:   ☐ Obstruksi ☐ Mukosa:  Septum:   ☐ Lainnya:  

TENGGOROK

☒ Tidak ada kelainan☐ Disfagia ☐ Serak ☐ Tonsil:   ☐ Faring:   ☐ Lainnya:



MULUT	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada kelainan	<input type="checkbox"/> Ulkus	<input type="checkbox"/> Stomatitis	<input type="checkbox"/> Lesi: _____	<input type="checkbox"/> Karies	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____
LEHER	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada kelainan	Pergerakan: <input type="checkbox"/> simetris <input type="checkbox"/> asimetris		Bentuk: _____	Perkusi: _____	JVP: _____
	<input type="checkbox"/> Limfadenopati	<input type="checkbox"/> Trakea bergeser ke kanan/kiri*	<input type="checkbox"/> Kaku kuduk	<input type="checkbox"/> Kelenjar tiroid	_____	
	<input checked="" type="checkbox"/> Tumor: _____	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____				
DADA	<input type="checkbox"/> Batas Jantung _____	Palpasi: _____		<input type="checkbox"/> Limfadenopati		
	<input type="checkbox"/> Ictus Cordis: _____	<input type="checkbox"/> Thrill	<input type="checkbox"/> Auskultasi: _____	<input type="checkbox"/> Ronchi: _____		
	<input checked="" type="checkbox"/> Bunyi Jantung: _____	<input type="checkbox"/> Bising	<input type="checkbox"/> Gallop	<input type="checkbox"/> Friksi	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____	
ABDOMEN	<input type="checkbox"/> Tidak ada kelainan	Bentuk _____	<input type="checkbox"/> Asites	<input type="checkbox"/> Venektasi	<input type="checkbox"/> Bising usus	<input type="checkbox"/> Tumor
	<input type="checkbox"/> Defans muskular	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____				
GENITALIA	<input type="checkbox"/> Tidak ada kelainan	<input type="checkbox"/> Hematuria	<input type="checkbox"/> Piuria	<input type="checkbox"/> Oliguria	<input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Nocturia
	<input type="checkbox"/> Perdarahan _____	<input checked="" type="checkbox"/> Tumor: _____	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____			
MUSKULOSKELETAL	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada kelainan					
	<input type="checkbox"/> Nyeri sendi	<input type="checkbox"/> Parestesia _____	<input type="checkbox"/> Edema _____	<input type="checkbox"/> Tremor		
	<input type="checkbox"/> Trauma _____	<input type="checkbox"/> Gangguan gerak/gait _____				
	<input type="checkbox"/> Lainnya _____					

Pemeriksaan khusus (pemeriksaan tambahan meliputi gigi, THT, mata jika dibutuhkan)

Hasil Pemeriksaan penunjang (EKG, Foto thoraks, laboratorium, dll)

Diagnosis kerja AIDS Rn

Diagnosis deferensial

Rencana penatalaksanaan

Edukasi Awal, disampaikan tentang diagnosis, rencana dan tujuan terapi kepada :		Tanggal 0-11-10 Jam 12.33
<input type="checkbox"/> Pasien	Tanda Tangan	<div style="text-align: center;"> <p><b>Dr. R. N. Jaqin, Sp. B</b>  SIP. 446/9164/100476295/V-22</p> </div>
<input type="checkbox"/> Keluarga, nama: <u>RANI LYAS RAHMADI</u>		
<input type="checkbox"/> Tidak dapat memberi edukasi kepada pasien atau keluarga, karena: _____		
		Nama & Tanda Tangan

**RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**

Jl Wates KM 5,5 Gamping, Sleman,

Yogyakarta - 55294

Nama : HADI MULYONONo. MR : 17-66-79Tgl lahir: 12-9-1959**CATATAN OPERASI**Diagnosa Pra Bedah: HIL S ReponibleDiagnosa Pasca Bedah: HIL (S) ReponibleJenis Operasi : ☐ Elektif ☒ Darurat ☐ ODC☐ Khusus ☒ Besar ☐ Sedang ☐ KecilMacam Operasi ☐ Bersih ☒ Bersih ☐ Kontaminasi ☐ Kontaminasi ☐ Kotor / Infeksi

Nama

Operator	Asisten	Instrumentator	Sirkulator	Anestesis	Penata Anestesi
	Syaiful	Dwi	Galih	dr. Yosy Sp.An.	Imsak.

Tanggal Operasi: 16 / 11 / 2018Jam mulai: 15.00Jam selesai: 16.00Tindakan operasi: Hernia Repair (Mesh)

Catatan mengenai jalannya operasi, kesulitan selama operasi, dll (diisi oleh dokter operator)

- Dalam stadium anestesi, dilakukan tindakan aseptik dan antiseptik medan operasi
- Insisi inguinal, perdalam LDL
- bulea aporerosis, identifikasi kantong, terdapat defect pada ansulus inguinalis internus
- dilakukan hernia repair, implan mesh, fiksasi mesh.
- kontrol perdarahan.
- Jahit lapis demi lapis
- operasi selesai

Jumlah perdarahan : 30 ccJaringan : ☐ Ada ☒ TidakJenis jaringan :                     Pemeriksaan PA : ☐ Ya ☒ TidakTanggal 16 / 11 / 18 Jam 16.00  
Dokter Operator

  
dr. R.N.N. Jaqin, Sp.D.  
(SIP: 6486/9164/1004/6395/V-22)





# RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Nama : HADI MULYONO  
No MR : 347104100176679  
Tgl Lahir : 12-Sep-1959

Jl. Wates KM. 5.5, Gamping, Sleman 555294

## RESUME PASIEN PULANG

Tanggal Masuk : 15-Nov-2018	Tanggal keluar : 18-Nov-2018	Ruang perawatan terakhir : NAIM		
Diagnosa saat masuk : HILS reponible		Indikasi dirawat : Evaluasi KlinisTindakan		
Ringkasan riwayat penyakit	ada benjolan di selangkangan kiri			
Pemeriksaan fisik	- , S : 36 C, N : 77 x/Menit, R : 20 x/Menit, TD : 159/96 mmHg			
Pemeriksaan penunjang terpenting	al=8.1, hb=15.3, pemeriksaan EKG, thorax hasil kedua pulmo dbn, besar cor normal			
Terapi / Pengobatan selama di rumah sakit	AMLODIPIN 10 MG TAB 1 tablet/per 24jam, inj ceftriaxone 1gr/12jam, inj ketorolac 30mg/12jam			
Hasil laboratorium belum selesai	TIDAK			
Alergi (reaksi obat)	TIDAK			
Diet	DIET RENDAH GARAM,			
Pengobatan dilanjutkan	POLIKLINIK BEDAH UMUM DI RS PKU MUH GAMPING, Tanggal Kontrol : 21-Nov-2018 , Jam : 09.00			
Diagnosis Utama	HILS reponible	ICD 10 K409		
Diagnosis Sekunder				
	HIPERTENSI	ICD 10 : - I10		
Tindakan / Prosedur				
	hernia repair	ICD 9 CM : - 53.02		
Keadaan Pasien Saat pulang		8479		
Keadaan Umum	Baik,	90.59		
Vital Sign	S : 36.4 C, N : 80 x/Menit, R : 20 x/Menit, TD : 130/90 mmHg	9929		
Pemeriksaan Fisik		8982		
Cara Pulang	Sembuh	5824		
Instruksi/Anjuran edukasi	Istirahat Cukup, Kontrol Sesuai Waktu Yang Di Anjurkan, Minum Obat Sesuai Anjuran, Hubungi (0274)6499118 IGD RS PKU Muhammadiyah Gamping bila dalam keadaan gawat darurat,			
Terapi saat pulang				
Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemakaian
AMLODIPIN 10 MG TAB	10	1 tablet	per 24jam	
CEFADROXIL 500MG	11	1 tablet	per 12jam	diminum
MELOXICAM 7.5MG	9	1 tablet	per 12jam	diminum
lanzoprazole	20	30mg	2X1	diminum
NEURODEX	10	1 tablet	2X1	diminum

Tanggal : 18-Nov-2018  
Tanda Tangan Pasien

Tanda Tangan dan Nama DPJP

(  
ARMILA  
)

dr. R.N. Jaqin, Sp. B  
SIP.446/9164/1004/6395/V-22  
( )