

# ***CLINICAL PATHWAY***

## **INTRACEREBRAL HEMATOMA TRAUMATIK**

NOMOR : 014/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022  
NO. REVISI : 00  
TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

## LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : CP  
 Nomor Dokumen : 014/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022  
 Judul Dokumen : INTRACEREBRAL HEMATOMA TRAUMATIK  
 Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
<b>Penyusun</b>	:	dr. Hadiyana Suryadi, Sp.B	Ketua KSM Bedah		3-11-2022
<b>Verifikator</b>	:	dr. Iva Tania	Manajer Pelayanan		3-11-2022
	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		3-11-2022
<b>Validator</b>	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		3-11-2022



## CLINICAL PATHWAY

### INTRACEREBRAL HEMATOMA TRAUMATIK

NAMA PASIEN:	UMUR:	BB (kg):	TGL/JAM MASUK:			LAMA RAWAT (hari):			
No. CM:	TGL LAHIR:	TB (cm):	TGL/JAM KELUAR:			RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 5 hari			
DIAGNOSIS AWAL: INTRACEREBRAL HEMATOMA TRAUMATIK	KODE ICD 10:	RUANG RAWAT:	KELAS:						
<b>AKTIVITAS PELAYANAN</b>		<b>HR 1</b>	<b>HR 2</b>	<b>HR 3</b>	<b>HR 4</b>	<b>HR 5</b>	<b>HR 6</b>	<b>HR 7</b>	<b>KETERANGAN</b>
<b>TANGGAL AKTIVITAS PELAYANAN</b>									
<b>ASESMENT KLINIS</b>									
<b>PEMERIKSAAN DOKTER</b>									
A. Dokter IGD									
B. Dokter Spesialis									
<b>KONSULTASI Spesialis Anestesi</b>									
<b>PEMERIKSAAN PENUNJANG</b>									
A. Lab. Darah lengkap (darah rutin, eletrolit, PT, APTT, HbSAg, GDS)									
B. Ro thorax									
C. EKG ((bila usia pasien > 40 tahun)									
D. CT Scan Kepala Non-kontras									
E. Darah rutin post op									
<b>TINDAKAN</b>									
A. Penandaan lokasi operasi dan Tindakan operasi									
B. Tindakan Anestesi Umum									
C. Pemasangan infus									

## CLINICAL PATHWAY

### INTRACEREBRAL HEMATOMA TRAUMATIK

D. Suntik								
E. Tes alergi obat/ skin test								
F. Pengambilan sedimen (darah/sputum/feses/urine)								
G. Pemasangan kateter urine								
H. Pemasangan NGT								
I. Asuhan Keperawatan Partial								
J. Pelepasan Infus								
K. Pelepasan kateter urine								
L. Pelepasan NGT								
M. Rawat Pasca Operasi di ICU ( 1 HARI)								
<b>TERAPI / OBAT-OBATAN</b>								
A. Infus Kristaloid								
B. Inj. Analgetik								
C. Inj. Antibiotik								
D. Injeksi anti trombolitik								
E. Injeksi profilaksis kejang								
F. Injeksi H2 inhibitor								
G. Transfusi darah (bila diperlukan)								
H. Terapi oral : antibiotic, analgetic, Profilaksis kejang, H2 inhibitor oral								
I. Lepas drain								
<b>NUTRISI :</b>								
A. Puasa								
B. Bebas								
<b>MONITORING :</b>								





## CLINICAL PATHWAY

### INTRACEREBRAL HEMATOMA TRAUMATIK

A. TTV, tingkat nyeri, status nutrisi pasien, interaksi dan ES obat.								
B. Mini-Neurological Exam (GCS, pupil, lateralisasi)								
C. Kondisi area post operasi								
D. Produksi drain luka								
<b>MOBILISASI</b> : Bertahap sesuai kondisi pasien.								
A. <i>Bed Rest</i>								
B. Mobilisasi Duduk								
C. Mobilisasi Jalan								
<b>HASIL/ OUTCOME</b> : Sembuh dan pulang pada hari ke-5								
A. Keadaan umum baik								
B. Tensi, nadi, suhu dalam batas normal								
C. Gejala & tanda klinis : nyeri berkurang								
D. Neurologis intak								
<b>EDUKASI/ RENCANA PEMULANGAN</b>								
A. Resume medis dan keperawatan								
B. Penjelasan perjalanan penyakit dan komplikasi yang dapat terjadi serta terapi dan tindakan yang telah diberikan								
C. Surat pengantar kontrol								
<b>VARIASI PELAYANAN YG DIBERIKAN:</b>	<b>ALASAN:</b>					<b>KETERANGAN:</b>		



**CLINICAL PATHWAY**  
**INTRACEREBRAL HEMATOMA TRAUMATIK**

NAMA DAN TTD PETUGAS	DIAGNOSIS AKHIR (KODE ICD-10)	JENIS TINDAKAN	NAMA DAN TTD VERIFIKATOR		
1)	UTAMA:	1)	1)		
2)	PENYERTA:	2)	2)		
NAMA DPJP	TTD DPJP	NAMA DPJP TAMBAHAN	TTD DPJP TAMBAHAN	NAMA DPJP TAMBAHAN II	TTD DPJP TAMBAHAN II

Petunjuk Penggunaan:

1. Formulir ini digunakan dengan cara dicontreng ( √ ) apabila sudah dilaksanakan, dan tanda minus (-) apabila tidak dilaksanakan.
2. **Formulir ini hanya sebagai pedoman. Pelaksanaan di lapangan disesuaikan dengan kondisi pasien.**
3. Isilah kolom variasi apabila terdapat ketidaksesuaian antara pelaksanaan di lapangan dan *clinical pathway*.