

CLINICAL PATHWAY

APENDISITIS AKUT

NOMOR : 004/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : CP
Nomor Dokumen : 004/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
Judul Dokumen : APENDISITIS AKUT
Nomor Revisi : 00

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



CLINICAL PATHWAY APENDISITIS AKUT

NAMA PASIEN:	UMUR: TGL LAHIR:	BB (kg):	TGL/JAM MASUK:	LAMA RAWAT (hari):
No. CM:	JK:	TB (cm):	TGL/JAM KELUAR:	RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 5 hari
DIAGNOSIS AWAL: APPENDISITIS AKUT	KODE ICD 10: K35.9	RUANG RAWAT:	KELAS:	


AKTIVITAS PELAYANAN	HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	KETERANGAN
TANGGAL AKTIVITAS PELAYANAN								
PENGKAJIAN KLINIS								
PEMERIKSAAN DOKTER								
A. Dokter UGD								
B. Dokter Spesialis								
KONSULTASI								
Spesialis Anestesi								
Spesialis Anak								
Spesialis Penyakit Dalam								
Spesialis Obgyn								
PEMERIKSAAN PENUNJANG								
A. Darah rutin								
B. GDS								
C. PT, APTT atau BT, CT								
D. Tes kehamilan/ PP tes (pada ppend usia produktif)								

CLINICAL PATHWAY APENDISITIS AKUT

E. Ro thorax (bila usia pasien > 40 tahun)								
F. EKG ((bila usia pasien > 40 tahun)								
G. Urinalisis								
H. BNO (jika klinis khas appendicitis klasik, maka BNO tdk dipekrystaloidukan)								
I. USG Abdomen (atas indikasi)								
J. CT scan abdomen (atas indikasi)								
TINDAKAN								
A. Appendectomy								
B. Pemeriksaan Patologi Anatomi								
C. Tindakan Anestesi Umum								
D. Pemasangan infus								
E. Suntik								
F. Tes alergi obat/ skin test								
G. Pengambilan sedimen (darah/sputum/feses/urine)								
H. Pemasangan kateter urine								
I. Asuhan Keperawatan Partial								
J. Perawatan luka operasi (ganti verban)								
K. Pelepasan Infus								
L. Pelepasan kateter urine								
TERAPI / OBAT-OBATAN								
A. Infus KRISTALOID 500cc/ 24 jam								
B. Infus Koloid (optional)								
C. Inj. Ceftriaxone 1x 2 gr IV								
D. Inj. Tramadol 3x 500mg IV (pasca operasi)								
E. Inj. Ketorolac 3x 30 mg IV								
F. Inj. Ranitidin 2x 50 mg IV								

CLINICAL PATHWAY APENDISITIS AKUT

NUTRISI : Diet saring/ cair/ lunak/ biasa secara bertahap. Diet tinggi energy selama pemulihan.												
MONITORING : TTV, tingkat nyeri, status nutrisi pasien, interaksi dan ES obat.												
MOBILISASI : Bertahap sesuai kondisi pasien.												
A. <i>Bed Rest</i>												
B. Mobilisasi jalan												
HASIL/ OUTCOME : Sembuh dan pulang pada hari ke-3 atau ke-5 (bila operasi laparotomy eksplorasi)												
A. Keadaan umum baik												
B. Tensi, nadi, suhu dalam batas normal												
C. Gejala & tanda klinis : nyeri berkurang												
EDUKASI/ RENCANA PEMULANGAN												
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												
VARIASI PELAYANAN YG DIBERIKAN:				ALASAN:				KETERANGAN:				
NAMA DAN TTD PETUGAS				DIAGNOSIS AKHIR (KODE ICD-10)				JENIS TINDAKAN				NAMA DAN TTD VERIFIKATOR

		CLINICAL PATHWAY APENDISITIS AKUT			
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*.