

CLINICAL PATHWAY

ASMA BRONKHIALE EKSASERBASI AKUT

NOMOR : 026/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : CP
 Nomor Dokumen : 026/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
 Judul Dokumen : ASMA BRONKHIALE EKSASERBASI AKUT
 Nomor Revisi : 00

	Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	dr. Johnson Manurung, Sp.PD	Ketua KSM Ilmu Kesehatan Penyakit Dalam		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 ASMA BRONKHIALE EKSASERBASI AKUT

NAMA PASIEN:	UMUR:	BB (kg):	TGL/JAM MASUK:	LAMA RAWAT (hari):						
No. CM:	TGL LAHIR:									
	JK:	TB (cm):	TGL/JAM KELUAR:	RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 3 hari						
DIAGNOSIS AWAL: Asma Bronkhiale Eksaserbasi Akut	KODE ICD 10:	RUANG RAWAT:	KELAS:							
AKTIVITAS PELAYANAN			HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	KETERANGAN
TANGGAL AKTIVITAS PELAYANAN										
ASESMENT KLINIS										
PEMERIKSAAN DOKTER										
A. Dokter IGD / Dokter jaga ruangan										Bila ada indikasi / <i>emergency</i>
B. Dokter Spesialis / DPJP										<i>Follow up</i> kondisi pasien perhari
PEMERIKSAAN PENUNJANG										
A. Darah lengkap										Ulangi hari ke 3
B. Ro thorax AP										Bila perlu
C. EKG										Usia >40 tahun
TINDAKAN										
A. Pemasangan infus										
B. Asuhan Keperawatan Partial										
C. Pelepasan Infus										

CLINICAL PATHWAY

ASMA BRONKHIALE EKSASERBASI AKUT

TERAPI / OBAT-OBATAN

A. Infus RL / D5 / NS / Asering								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
B. Nasal canul 1-5 lpm, Simple face mask 6-8 lpm, Partial rebreathing 8-10 pm, Non rebreathing mask 10-15 lpm								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
C. Inhalasi / Nebulisasi Combivent 3x, Pulmicort 2x								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
D. Kortikosteroid Injeksi : MetilPrednisolon, atau Aminophiliin 240 mg drip								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
E. Peroral : Salbutamol, Metilprednisolon, Symbicort/Berotec/Ventolin inhaler								Obat Pulang
NUTRISI : Diet lunak TKTP								
MONITORING : TTV, status nutrisi pasien, interaksi dan ES obat.								
MOBILISASI :								
<i>Bed Rest</i>								
HASIL/ OUTCOME :								
A. Keadaan umum baik								



CLINICAL PATHWAY
ASMA BRONKHIALE EKSASERBASI AKUT

B. Tensi, nadi, suhu dalam batas normal								
C. Sesak 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		
1)	UTAMA:		1)			1)		
2)	PENYERTA:		2)			2)		



CLINICAL PATHWAY
ASMA BRONKHIALE EKSASERBASI AKUT

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*.