

CLINICAL PATHWAY

EFUSI PLEURA

NOMOR : 024/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : CP
 Nomor Dokumen : 024/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
 Judul Dokumen : EFUSI PLEURA
 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		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 EFUSI PLEURA

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: 7 hari					
DIAGNOSIS AWAL: Efusi Pleura	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										
ASSESMENT 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
C. Konsultasi Dokter Subspesialis Anastesi										Bisa / tidak
PEMERIKSAAN PENUNJANG										
A. Darah rutin, ,diffcount										
B. Masa perdarahan										
C. Masa pembekuan										
D. Gula darah sewaktu										
E. Elektrolit										
F. Fungsi ginjal (ur, cr)										

CLINICAL PATHWAY

EFUSI PLEURA

G. Ro thorax									
H. EKG									Usia >40 tahun
I. USG Paru									
TINDAKAN									
A. Pungsi Pleura									
B. WSD									
C. Pemasangan infus									
D. Asuhan Keperawatan Partial									
E. Pelepasan Infus									
TERAPI / OBAT-OBATAN									
A. Infus RL / D5 / NS / Asering									
B. Obat Pulang sesuai indikasi dari DPJP									
NUTRISI : Diet Lunak									
MONITORING : TTV, status nutrisi pasien, interaksi dan ES obat.									
MOBILISASI :									
Bed Rest									
HASIL/ OUTCOME :									
A. Keadaan umum baik									
B. Tensi, nadi, suhu dalam batas normal									
C. Sesak berkurang									
D. Nyeri daerah operasi (-)									
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									



CLINICAL PATHWAY
EFUSI PLEURA

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)
NAMA DPJP	TTD DPJP	NAMA DPJP TAMBAHAN	TTD DPJP TAMBAHAN	NAMA DPJP TAMBAHAN II	TTD DPJP TAMBAHAN II

CLINICAL PATHWAY EFUSI PLEURA

--	--	--	--	--	--

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*.