

CLINICAL PATHWAY

TB PARU DENGAN INFEKSI SEKUNDER

NOMOR

: 025/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

NO. REVISI

: 00

TANGGAL PENGESAHAN

: 3 November 2022



LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: CP

Nomor Dokumen

: 025/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

Judul Dokumen

: TB PARU DENGAN INFEKSI SEKUNDER

Nomor Revisi

: 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun		dr. Johnson Manurung, Sp.PD	Ketua KSM Ilmu Kesehatan Penyakit Dalam		3-19-2012
Verifikator		dr.lva Tania	Manajer Pelayanan Medik	Whr-	3-11-2022
	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan	10 Heal	3-11-7022
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	lo	3-11-2022



CLINICAL PATHWAY TB PARU DENGAN INFEKSI SEKUNDER

NAMA PASIEN:	UMUR: BB (kg					TGL/JAM MASUK:		LAMA RAWAT (hari):		
No. CM:	JK:	TB (cm):		TGL/JAM KELUAR:		RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 7 hari				
DIAGNOSIS AWAL: TB Paru dengan Infeksi Sekunder	KODE ICD 10:	RUAI	NG RAW	AT:	KELAS:					
AKTIVITAS PELAYANA	N		HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	KETERANGAN
TANGGAL AKTIVITAS I	PELAYANAN									
ASSESMENT KLINIS						-				
PEMERIKSAAN DOKTE	R									
A. Dokter IGD / dokt	ter jaga ruangan									Bila ada indikasi / emergency
B. Dokter Spesialis										Follow up kondisi pasien perhari
PEMERIKSAAN PENUN	NJANG									
A. Darah lengkap										
B. Pemeriksaan Spi	utum dahak									B: (81.1
C. Gene xpert										Bisa / tidak
D. Uji mantoux										Bisa / tidak
E. Fungsi ginjal (Ur,	Kr)							The State of the S		
F. Fungsi Hati (SGC	OT, SGPT)									
G. Ro thorax					Comments of the					



CLINICAL PATHWAY TB PARU DENGAN INFEKSI SEKUNDER

H. EKG					Bisa / tidak Usia >40 tahun
TINDAKAN					
A. Pemasangan infus					
B. Asuhan Keperawatan Partial		in the last			
C. Pelepasan Infus					
TERAPI / OBAT-OBATAN					
A. Infus RL / D5 / NS / Asering					Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
B. Antibiotik injeksi					Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
C. Antibiotik oral : 4 FDC / RHZE sesuai berat badan pasien					Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
D. Bila terdapat perdarahan / hemoptoe : As traneksamat 3x1 ampul iv, vit k 3x1 iv, vit c 3x1 iv					Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
E. Paracetamol bila demam, 3x500 mg iv					Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
F. Omeprazole, Pantoprazole, ranitidine sesuai kebutuhan					Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
G. 4 FDC / RHZE dan simptomatik					Obat Pulang
NUTRISI : Diet lunak					
MONITORING: TTV, status nutrisi pasien, interaksi dan ES obat.					
MOBILISASI:		71		22 - 10-	
Bed Rest					
			O		

Phone: +62-62-2247769 Email: rsintanhusada@gmail.com



CLINICAL PATHWAY TB PARU DENGAN INFEKSI SEKUNDER

HASIL/ OUTCOM	ME:			
A. Keadaan	umum baik			
B. Tensi, na	di, suhu dalam batas normal			
A. Resume i B. Penjelasa	CANA PEMULANGAN medis dan keperawatan an perjalanan penyakit dan komplikasi yang ngantar kontrol	g dapat terjadi serta t	erapi dan tindakan yang tela	ah diberikan
VARIA	ASI PELAYANAN YG DIBERIKAN:		ALASAN:	KETERANGAN:
NAMA DAN PETUGA		?	JENIS TINDAKAN	NAMA DAN TTD VERIFIKATOR
1)	UTAMA:	1)		1)
2)	PENYERTA:	2)		2)

WYAN HUSADA	CLINICAL PATHWAY TB PARU DENGAN INFEKSI SEKUNDER							
NAMA DPJP	TTD DPJP	NAMA DPJP TAMBAHAN	TTD DPJP TAMBAHAN	NAMA DPJP TAMBAHAN II	TTD DPJP TAMBAHA			

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 variansi apabila terdapat ketidaksesuaian antara pelaksanaan di lapangan dan clinical pathway.

Phone: +62-62-2247769 Email: rsintanhusada@gmail.com