

### **CLINICAL PATHWAY**

### PREEKLAMPSIA BERAT (KONSERVATIF)

NOMOR : 019/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

NO. REVISI : 00

TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

Email: rsintanhusada@gmail.com



#### LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: CP

Nomor Dokumen

: 019/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

Judul Dokumen

: PREEKLAMPSIA BERAT (KONSERVATIF)

Nomor Revisi

: 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	dr. Rizki Safaat Nurahim, Sp. OG	Ketua KSM Obgyn	184	3 - (1 · 2022
Verifikator	:	dr.lva Tania	Manajer Pelayanan Medik	aprilia	3-4-2022
	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan	10 Flesh	3-H-2022
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	P.	3-11.2022

Email: rsintanhusada@gmail.com



						Contraction of the Contraction o	manufacture of the second seco	and the second s	The state of the s	
NAMA PASIEN:	UMUR: TGL LAHIR:	BB (k	g):		TGL/JA	AM MASU	JK:	LAMA F	) TAWAS	hari):
No. CM:	JK:	TB (c	m):		TGL/JA	M KELU	AR:		NA RAW al: 3 hari	/AT tanpa komplikasi
DIAGNOSIS AWAL: Preeklampsia Berat (Konservatif)	KODE ICD 10:	RUAN	NG RAW	AT:	KELAS	): -				
AKTIVITAS PELAYAN	IAN		HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	KETERANGAN
TANGGAL AKTIVITAS	PELAYANAN									
ASSESMENT KLINIS			-						- Inches	
PEMERIKSAAN DOKT	ΓER									
A. Dokter IGD										
B. Dokter Spesialis	S									
C. Pemeriksaan B	idan									
PEMERIKSAAN PENU	JNJANG									
A. Darah rutin										
B. Urin Rutin									Fig. 1	
C. Anti HbSAg, An	ti HIV									
D. Ultrasonografi k	Kehamilan									
TINDAKAN										
A. Konservatif										Terminasi kehamilan bila tindakan konservatif tidak berhasil, ataupun ditemukan komplikasi pada ibu ataupun janin
B. Pemasangan in	fus									

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



C. Pelepasan Infus	
OBAT-OBATAN	
A. Infus RL	
B. Dosis rumatan MgSO4 10 gram dalam RL 500cc	Pemberian MgSO4 dihentikan bila sudah mencapai tanda-tanda preeklamsia ringan selambat-lambatnya 2 jam
C. Dexametason 6 gr per 12 jam	
D. Nifedipin 10 mg (dan/atau) metildopa 250 mg per 8 jam	Dosis disesuaikan sampai dengan target capaian MABP penurunan 20%)
MONITORING : TTV, Nutrisi, ES obat, Denyut Jantung Janin	
NUTRISI : Diet TKTP	
MOBILISASI: Bedrest	
HASIL/ OUTCOME : Sembuh & pulang pada hari ke-3.	
A. Keadaan umum baik	
B. Mempertahankan kehamilan dan pencegahan kejang	
C. Tensi, nadi, suhu DBN	
D. Gejala & tanda klinis: kondisi ibu dan bayi (DJJ)	

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



ALASAN:

KETERANGAN:

#### **EDUKASI/ RENCANA PEMULANGAN**

A. Resume medis dan keperawatan

VARIASI PELAYANAN YG DIBERIKAN:

- B. Penjelasan perjalanan penyakit dan komplikasi yang dapat terjadi serta terapi dan tindakan yang telah diberikan
- C. Surat pengantar kontrol

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

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



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

#### 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.

Email: rsintanhusada@gmail.com