

# FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

| NIP  | 10-0-0   |  | 20/06/   |
|--|--|--|--|
| Name I angless   | : 15080290074  | Tanggal :  | 30/09/2022   |
| Nama Lengkap<br>Unit/Divisi/Komite   | : Hinda- khawah  |  |  |
|  | : Intensit Davaia  |  | Logistik Formulir  |
| No. Telepon/Ext<br>E-mail  | : 220I.  | (di  | si oleh petugas logistik)  |
|  | :  | Buffer stock :   | mulir lama : 0   |
| DATA FORMULIR TERKAIT Jenis Permintaan Formulir  | - H-   | Proses PO :  | 2 minggo   |
| Judul Formulir   | Buat Baru Revisi   | Penghapusan   Waktu :  |  |
|  | : Catatan Rensitar   | (CDR BECORD)   |  |
| No/Kode Formulir   | : 078/F/RM/RSIH/IX   |  | Paraf  |
| No/Kode RM**   |  | form medis)  | an   |
| Bulan Revisi Terkahir  | :Revisi l  | ke- : 01   |  |
| Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir (data diisi menggunakan tambahan kertas lain SNeppin Formulir & Perg | n jika diperlukan, berikan penjelasi<br>ANKAN NO 12M           | an sacukupnya)   | - AdigaL   |
| Komponen Perubahan<br>(data diisi menggunakan tambahan kertas lain                                       | t ilka dinastukan barikun ancista                              | Tanda Tanga<br>Perpohon,   | an Tanda Tangan<br>Penerima,   |
| ho. (rw.   |  | \rightarrow \text{\tin}\text{\ti}\tint{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\tin}\tint{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\tin}}\\ \tittt{\text{\text{\ti}\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\texi}\text{\text{\text{\text{\text{\texi}\tittit{\text{\ti}\tittitt{\text{\texi}\text{\text{\texi}\tilit{\texitt{\text{\texit{\text{\ti}\tinttitt{\texi}\tilit{\text{\ti}\til\tittt{\text{\ti}\t              | Thy to   |
|  |  | Hinda Jekav  | 121 Pan  |
| (data diisi m  |  | ikan/Saran<br>in jika diperlukan, berikan penjelasan secukupn  | ya)  |
| (data diisi m  | nenggunakan tambahan kertas lai<br>Logistik                    | ıkan/Saran   | ya) Tanda Tangan   |
|  | Logistik   | ikan/Saran<br>in jika diperlukan, berikan penjelasan secukupn<br>Bolak (Salik  | Tanda Tangan   |
|  | nenggunakan tambahan kertas lai<br>Logistik                    | ikan/Saran<br>in jika diperlukan, berikan penjelasan secukupn<br>Bolak (Salik  | Tanda Tangan  Ad Tanda Tangan  Tanda Tangan  |
|  | Logistik  FY Py  Atasan Langsung/Atasan Tidal                  | ikan/Saran<br>in jika diperlukan, berikan penjelasan secukupn<br>Bolak (Salik  | Tanda Tangan  a - a  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  |
| Ace Renga  | Logistik FY I Ply  Atasan Langsung/Atasan Tidal  ESAh an Feng  | Ikan/Saran<br>In jika diperlukan, berikan penjelasan secukupn<br>(Solak (Salik<br>K Langsung   | Tanda Tangan  Ad Tanda Tangan  Tanda Tangan  |
| A Ce Penge Panitia Rekam Medik**  Rekam Medik**  | Logistik FY I Ply  Atasan Langsung/Atasan Tidal  ESAh an Feng  | Ikan/Saran In jika diperlukan, berikan penjelasan secukupn  Solak (Salik  k Langsung  Unit/Divisi/Komite  Acc  | Tanda Tangan  Ad Tu  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan                          |
| A Ce Renge Panitia Rekam Medik**  Rekam Medik**  Regan From 124 May 124                                  | Atasan Langsung/Atasan Tidal  ESAH AN PENG                     | Ikan/Saran In jika diperlukan, berikan penjelasan secukupn    Colat (Salit   k Langsung   Unit/Divisi/Komite   Acc   Kesekretariatan   Kesekretariatan   Colat   Colat | Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan                   |
| A Ce Renge Panitia Rekam Medik**  Rekam Medik**  Margan From Medik**  A bust FA                          | Atasan Langsung/Atasan Tidal  ESAH AN PENG                     | Ikan/Saran In jika diperlukan, berikan penjelasan secukupn  Solak (Salik  k Langsung  Unit/Divisi/Komite  Acc  | Tanda Tangan  And Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan       |
| A Ce Renge Panitia Rekam Medik**  Rekam Medik**  Regan From 124 May 124                                  | Atasan Langsung/Atasan Tidal  ESAh AN Peng  Tanda Tangan  Hand | Solak (Salikan penjelasan secukupn (Solak (Salikan penjelasan secukupn (Salikan penjelasan secukupn (Salikan penjelasan pe | Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Vo  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan  Tanda Tangan |

|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        | Identitas Pasien (Diisi oleh  | Perawat)                                   |  |
|----------------------------------|-----|-----------------------|-----------|-----|-------------------------|--------------------------|--|------------|---------------|--------|---|--|--|
|                                  |     |                       |           |     |                         | RUMAH SAKIT INTAN HUSADA |  |            |               |        | Nama Pasien<br>Tanggal Lahir<br>No. RM<br>Ruangan / Kelas<br>DPJP<br>Penjamin<br>Dapat Tempelkan Stiker Identitas | :  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         | CATAT                    | AN RESUS                                 | ITASI (CPF | RECORD        | ))     |   |  |  |
| Jam pem<br>Jam tim o<br>Leader C |     |                       |           |     | : :<br>: :<br>: :       | /20<br>[                 | ipe dari Arres Cardiac Respira aksi Mata | st:        | Tidak         |        | Lokasi Arrest<br>Dijelaskan :   |  |  |
| Resusitas                        |     |                       |           |     | . Fellolli              |                          | 1111311                                  |            |               |        | Diagnosa Primer Diagnosa Terkait  | 1  |  |
|                                  |     | Airway                |           |     | Mouth t Bag to t Bag to |                          | □ VT                                     | Cardiac In | Asystole PEA  | n      | Jam dihentikan CPR Berhasil Ruangan transit jenazah Diinformasikan  | ::  Tidak Berhasil  Ya Tidak  Tidak  Tidak |  |
|                                  |     | Tanda-tar             | nda Vital |     | Jam                     | Defibrilator (Joule)     | jam                                      | Med        | dikasi / Cair | an IV  | Hubungan  | :  |  |
| jam                              | TD  | Nadi                  | RR        | EKG | Jaili                   | Delibrilator (Joule)     | Jaili                                    | Nama       | Dosis         | Akses  | Nama Jelas  | :  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        | Catatan pe  | erkembangan / Catatan Keperawatan          |  |
|                                  |     | 531                   |           |     |                         |                          |  | -          |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     | P= -0  <br>  N= (F= ) |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     | 1                     |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  | far |                       |           |     |                         |                          | 3  |            |               |        |   |  |  |
|                                  | -   |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          | 3 4                                      |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     | ,                       |                          | 9 9                                      |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         |                          |  |            |               |        |   |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         | FORMULIR CAT             | ATAND                                    | ESIISIT    | ASI (CP       | D DECC | OPD)  |  |  |
|                                  |     |                       |           |     |                         | I OKMULIK CAT            | WIYIN V                                  | L00011/    | 701 (67)      | NALUC  |   |  |  |

| lane. |  | Tanda-tan | da Vital |       | lam | Defibrilator (Jayla) | iom | Me           | Medikasi / Cairan IV |       | catatan perkembangan/actatan kanansan    |
|-------|--|-----------|----------|-------|-----|----------------------|-----|--------------|----------------------|-------|--|
| Jam - | TD   | Nadi      | RR       | EKG   | Jam | Defibrilator (Joule) | jam | Nama         | Dosis                | Akses | catatan perkembangan/catatan keperawatan |
|       |  |           |          |       | i i |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  | - 75      |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       | 1   |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      | En    |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       | ===  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          | T. T. |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      | *** |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       | -14  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       | per la constitución de la consti |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
| -     |  |           |          |       |     |                      |     | <del> </del> |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       | -   |                      |     | -            |                      |       |  |
|       |  |           |          |       | -   |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       | -   |                      |     | -            |                      |       |  |
|       |  |           |          |       |     |                      |     |              |                      |       |  |
|       |  |           |          |       | -   |                      |     | -            |                      |       |  |



## TATA CARA PENGISIAN FORMULIR CATATAN RESUSITASI (CPR RECORD) 078/F/RM/RSIH/IX/2022 -- RM (Rev.01)

#### 1. PENGERTIAN

Formulir Catatan Resusitasi (CPR Record) adalah berkas yang mendokumentasikan seluruh proses aktivitas resusitasi pada pasien dari awal hingga selesai selama resusitasi.

#### 2. TUJUAN

Sebagai bukti telah dilakukan pengananan pelayanan resusitasi yang sesuai.

#### 3. KEGUNAAN

Mendokumentasikan aktivitas resusitasi.

## 4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

Tim Code Blue.

#### 5. MEKANISME PENGISIAN

Form diisi oleh petugas recorder

### 6. CARA PENGISIAN

| ITEM ISIAN                | CARA PENGISIAN   | PETUGAS<br>YANG<br>MENGISI | KETERANGAN  |
|---------------------------|--|----------------------------|---|
| Kolom Identitas<br>Pasien | Diisi dengan menempelkan stiker pasien.  | Recorder Tim code blue     | Jika stiker tidak<br>tersedia, diisi secara<br>manual |
| Nama                      | Diisi nama lengkap pasien sesuai<br>dengan yang tertulis pada formulir<br>pendaftaran, dengan menggunakan<br>huruf kapital | Recorder Tim code blue     | Diisi dengan<br>menempelkan stiker<br>pasien.         |
| Tanggal lahir             | Diisi tanggal lahir pasien   | Recorder Tim code blue     | Diisi dengan<br>menempelkan stiker<br>pasien.         |
| Jenis kelamin (L/W)       | Dilingkari pada huruf yang sesuai<br>dengan jenis kelamin pasien "L"<br>untuk laki laki, "W" untuk wanita                  | Recorder Tim code blue     | Diisi dengan<br>menempelkan stiker<br>pasien.         |
| No. RM                    | Diisi nomor rekam medik pasien<br>pada kotak yang disediakan   | Recorder Tim code blue     | Diisi dengan<br>menempelkan stiker<br>pasien.         |
| Ruang/Kelas               | Diisi nama Ruangan/kelas yang sedang ditempati oleh pasien   | Recorder Tim code blue     | Diisi dengan<br>menempelkan stiker<br>pasien.         |
| Dokter yang merawat       | Diisi nama dokter DPJP yang menangani pasien   | Recorder Tim code blue     | Diisi dengan<br>menempelkan stiker<br>pasien.         |

| Penjamin                  | Diisi nama penjamin pasien (nama asuransi/umum)   | Recorder Tim code blue    | Diisi dengan<br>menempelkan stiker<br>pasien. |
|---------------------------|---|---------------------------|---|
| Tanggal                   | Diisi dengan menuliskan tanggal dilakukan resusitasi  | code blue                 | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Jam dilakukan CPR         | Diisi dengan menuliskan jam dilakukan resusitasi  | code blue                 | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Jam pemanggilan<br>CPR    | Diisi dengan menuliskan jam<br>dilakukan aktivasi code blue<br>(menekan tombol code blue)   | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Jam tim code blue<br>tiba | Diisi dengan menuliskan jam tim<br>code blue dating ke lokasi<br>dilakukan resusitasi   | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Leader CPR                | Diisi dengan menuliskan nama<br>dokter yang menjadi leader<br>penanganan resusitasi   |                           | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Resusitasi Awal           | Diisi dengan memberikan ceklis<br>pada kolom pilihan : Periorotas<br>untuk dilakukan/Inisiasi untuk<br>dilakukan.   | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Tipe dari arrest          | Diisi dengan memberikan ceklis<br>pada kolom pilihan :<br>Cardiac/Respiratory.  | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Saksi Mata                | Diisi dengan memberikan ceklis<br>pada kolom pilihan : Ya/Tidak   | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Airway                    | Diisi dengan memberikan ceklis pada kolom pilihan : Oral/Endotracheal/Tracheostomy (alat untuk mempertahankan jalan nafas yang terpasang pada pasien)   | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Breathing                 | Diisi dengan memberikan ceklis pada kolom pilihan : Mouth to mouth/ Bag to Mask / Bag to ETT. (Cara pemberian bantuan nafas pada pasien)  | Recorder Tim<br>code blue | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Cardiac Initial Rhytm     | Diisi dengan memberikan ceklis pada kolom pilihan : VT/ VF/ Asystole/ PEA. (Irama jantung yang tertera pada monitor yang terpasang pada pasien)   | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Jam Tanda-Tanda<br>Vital  | Diisi dengan menuliskan jam pada saat observasi ttv dan mencantumkan hasil observasi TTV (TD: hasil Tekanan Darah, nadi : hasil Nadi/menit, RR : hasil respirasi/menit, EKG : hasil irama jantung pasien) | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Jam                       | Diisi dengan menuliskan jam<br>dilakukan pemberian stimulator<br>detak jantung dengan alat kejut<br>jantung   | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| Defibrilator (Joule)      | Diisi dengan menuliskan jumlah listrik yang diberikan pada pasien dengan satuan Joule.  | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |
| lam Medikasi/Cairan<br>V  | Diisi dengan menuliskan jam pada saat memberikan terapi/cairan yang   | Recorder Tim code blue    | Diisi saat resusitasi<br>dilaksanakan         |

| Lokasi Arrest Diisi dengan menuliskan code blue dilaksanakan Diagnosa Primer Diisi dengan menuliskan diagnosa utama pasien Diagnosa Terkait Diisi dengan menuliskan diagnosa tambahan pasien Diisi dengan menuliskan jam saat CPR dihentikan Dan berikan tanda ceklis pada kolom pilihan: Berhasil / tidak berhasil (dilakukanya Resusitasi) Derikan tanda ceklis pada kolom pilihan: Ya/Tidak (Jenazah pindah ke ruang transit atau tetap diruangan) Diinformasikan Diinformasikan Diisi saat resusitas dilaksanakan |
|---|
| Diagnosa Primer  Diisi dengan menuliskan diagnosa utama pasien  Diisi dengan menuliskan diagnosa tambahan pasien  Diisi dengan menuliskan jam saat code blue  Diisi saat resusitas dilaksanakan  Recorder Tim code blue  Diisi saat resusitas dilaksanakan  Diisi saat resusitas dilaksanakan  Diisi saat resusitas dilaksanakan  Diisi saat resusitas dilaksanakan  Recorder Tim code blue  Diisi saat resusitas dilaksanakan  Diisi saat resusitas code blue  Diisi saat resusitas dilaksanakan   |
| Diagnosa Terkait  Diisi dengan menuliskan diagnosa tambahan pasien  Diisi dengan menuliskan diagnosa tambahan pasien  Diisi dengan menuliskan jam saat code blue  Diisi dengan menuliskan jam saat CPR dihentikan  Dan berikan tanda ceklis pada kolom pilihan: Berhasil / tidak berhasil (dilakukanya Resusitasi)  Ruang transit  Jenazah  Diisi saat resusitasi Recorder Tim code blue  Diisi saat resusitasi dilaksanakan  Diisi saat resusitasi Recorder Tim code blue  Diisi setelah resusitat dihentikan  Diisi setelah resusitat dihentikan  Diinformasikan  Diisi setelah resusitat dihentikan  Recorder Tim code blue  Diisi setelah resusitat dihentikan  |
| Jam Dihentikan CPR  Diisi dengan menuliskan jam saat CPR dihentikan Dan berikan tanda ceklis pada kolom pilihan: Berhasil / tidak berhasil (dilakukanya Resusitasi)  Ruang transit Jenazah  Diisi saat resusitasi code blue  Diisi saat resusitasi dilaksanakan  Diisi saat resusitasi dilaksanakan  Diisi setelah resusita dihentikan   |
| CPR dihentikan Dan berikan tanda ceklis pada kolom pilihan: Berhasil / tidak berhasil (dilakukanya Resusitasi)  Ruang transit Jenazah Diinformasikan Derikan tanda ceklis pada kolom pilihan: Ya/Tidak (Jenazah pindah ke ruang transit atau tetap diruangan) Diinformasikan Diinformasikan Diisi setelah resusita code blue Diisi setelah resusita dihentikan  Recorder Tim code blue Diisi setelah resusita code blue dihentikan  Diisi setelah resusita code blue dihentikan  Diisi setelah resusita code blue dihentikan  |
| Ruang transit Jenazah  berikan tanda ceklis pada kolom pilihan: Ya/Tidak (Jenazah pindah ke ruang transit atau tetap diruangan)  Diinformasikan  berikan tanda ceklis pada kolom pilihan: Ya/Tidak (jika telah memberikan informasi kepada keluarga pasien) dan tulis jam pemberian informasinya.  Diisi setelah resusita dihentikan  Diisi setelah resusita code blue  Diisi setelah resusita dihentikan   |
| pilihan: Ya/Tidak (jika telah code blue dihentikan memberikan informasi kepada keluarga pasien) dan tulis jam pemberian informasinya.   |
|   |
| informasi dengan pasien code blue dihentikan  |
| Nama Jelas Menuliskan Nama penerima Recorder Tim Diisi setelah resusita code blue dihentikan  |
| Catatan Perkembangan/ Catatan Keperawatan  Menuliskan catatan terkait proses penanganan resusitasi seperti : siklus RJP/CPR dilakukan, Inform consent yang dilakukan leader kepada keluarga, dan lain-lain.  Recorder Tim code blue dilakukan sampai dengan resusitasi dihentikan   |