

CLINICAL PATHWAY

PNEUMONIA ANAK

NOMOR : 003/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : CP
Nomor Dokumen : 003/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
Judul Dokumen : PNEUMONIA ANAK
Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	dr. Gustomo, Sp. A	Ketua KSM Ilmu Kesehatan Anak		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 PNEUMONIA ANAK

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: 5 hari				
DIAGNOSIS AWAL: Pneumonia Anak	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 Jaga IGD atau ruangan										Atas indikasi / <i>emergency</i>
B. Dokter Spesialis / DPJP										<i>Visite harian / Follow up</i>
C. Konsultasi Dokter Spesialis Rehabilitasi Medik										Atas indikasi
D. Konsultasi Dokter Spesialis Jantung										Atas indikasi
PEMERIKSAAN PENUNJANG										
A. Darah rutin										
B. AGD										Bisa / tidak
C. GDS										Bisa / tidak
D. Serum elektrolit										Bisa / tidak
E. Induksi sputum										Bisa / tidak
F. FotoTorax PA										
TINDAKAN										

CLINICAL PATHWAY PNEUMONIA ANAK

A. Pemasangan infus								
B. Suntik								
C. Asuhan Keperawatan Partial								
D. Pelepasan Infus								
TERAPI / OBAT-OBATAN								
NaCl atau D5%1/2NS atau KAEN 1B/3A								
A. Antibiotika IV : 1. Ampicilin/ampicilin sulbactam/amoxicillin 50-100mg/kgBB/hari setiap 6-8 jam 2. Kombinasi dengan gentamicin 6-8 mg/kgbb/hari atau chloramphenicol 50-100mg/kgBB/hari setiap 6 jam (apabila 1-2 hari pertama belum ada perbaikan) B. Pada pneumonia berat : 1. Ampicilin/ampicilin sulbactam/amoxicillin + chloramphenicol 50-100mg/kgBB/hari setiap 6-8 jam atau Cefotaxim 50-100mg/kgBB/hari setiap 8-12 jam, atau Ceftriakson 50-100 mg/kgBB/hari tiap 12-24 jam 2. Bila tidak ada perbaikan dalam satu minggu : eritromicin 100mg/kgBB/hari setiap 6-8 jam atau azitromicin 7,5-10 mg/kg/kali selama 3 hari								
Glukokortikoid : methylprednisolon 1mg/ kgbb/hari								Bisa / tidak
A. Mukolitik Peroral: B. Ambroxol 0,5mg/kgBB tiap 8 jam dan atau salbutamol 0,1 mg/kgBB tiap 8 jam								

CLINICAL PATHWAY PNEUMONIA ANAK

C. Peroral : Methylprednisolon 2-4 mg tiap 8 jam								Bisa / tidak
D. Peroral : Paracetamol 10mg/kg/kali tiap 6-8 jam								Bisa / tidak
E. Peroral : Cetirizin 2mg tiap 12-24 jam								Bisa / tidak
F. Inhalasi B ₂ agonis kerja cepat : salbutamol ½ - 1 respul tiap 8 jam								Bisa / tidak
G. Nasal kanul 1-2 L/menit atau NRM/Headbox 5-6 L/mnt								Bisa / tidak
NUTRISI : Diet lunak atau Diet TKTP								
MOBILISASI / REHABILITASI:								
A. <i>Bed Rest</i>								
B. Batuk efektif dan chest fisioterapi								
HASIL/ OUTCOME :								
A. Keadaan umum baik								
B. Tensi, nadi, suhu dalam batas normal								
C. Sesak berkurang, batuk berkurang tidak sianosis								
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:	



CLINICAL PATHWAY PNEUMONIA ANAK

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 PNEUMONIA ANAK

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

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*.