

CLINICAL PATHWAY

GAGAL JANTUNG AKUT DEKOMPENSATA

NOMOR : 029/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : CP
 Nomor Dokumen : 029/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
 Judul Dokumen : GAGAL JANTUNG AKUT DEKOMPENSATA
 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 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

GAGAL JANTUNG AKUT DEKOMPENSATA

NAMA PASIEN:	UMUR:	BB (kg):	TGL/JAM MASUK:	LAMA RAWAT (hari):				
No. CM:	TGL LAHIR:	TB (cm):	TGL/JAM KELUAR:	RENCANA RAWAT : 7 HARI				
DIAGNOSIS AWAL: Gagal Jantung Akut Dekompensata	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								
ASSESSMENT 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 Spesialis Bedah								Sesuai Indikasi dan advis DPJP
D. Konsultasi Dokter Spesialis Anastesi								Sesuai Indikasi dan advis DPJP
E. Konsultasi Dokter Spesialis THT								Sesuai Indikasi dan advis DPJP
F. Konsultasi Dokter Spesialis Paru								Sesuai Indikasi dan advis DPJP
G. Konsultasi Dokter Spesialis Neurologi								Sesuai Indikasi dan advis DPJP

CLINICAL PATHWAY

GAGAL JANTUNG AKUT DEKOMPENSATA

PEMERIKSAAN PENUNJANG

A. Darah rutin								Ulangi hari ke 3
B. NT Pro BNP								
1. Troponin/CKMB								
2. SGOT/PT								
3. Fungsi Tiroid								
4. Ureum/Kreatinin								
5. GDS								
6. Elektrolit								
7. AGD								
C. Ro thorax AP								
D. USG Abdomen								
E. Echocardiography								

TINDAKAN

A. Akses vena sentral								
B. Akses vena perifer								
C. Intubasi/CPAP								
D. DC shock								
E. Kateter urin								
F. Asuhan Keperawatan Partial								
G. Pelepasan Infus								
H. Bladder training								

TERAPI / OBAT-OBATAN

A. Infus RL / D5 / NS / Asering								
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CLINICAL PATHWAY

GAGAL JANTUNG AKUT DEKOMPENSATA

B. Nasal canul 1-5 lpm, Simple face mask 6-8 lpm, Partial rebreathing 8-10 pm, Non rebreathing mask 10-15 lpm								
C. Aspirin 1x80 mg								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
D. Furosemid bolus								
E. Furosemid oral								Obat Pulang
F. ACE Inhibitor								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
G. Captopril, Ramipril								
F. ARB								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
Candesartan, Valsartan								
G. Antiplatelet								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
1. Aspirin								
2. Clopidogrel								
3. Heparinisasi (bila ACS)								
4. Morfin								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
5. Antibiotik (jika infeksi)								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
6. Beta blocker (setelah stabil)								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
H. Rate Control								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
1. Digoxin								
2. Furosemide drip IV								Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP



CLINICAL PATHWAY
GAGAL JANTUNG AKUT DEKOMPENSATA

3. ISDN drip (bila TDS >110 mmHG)									Sesuai kebutuhan, sesuai advis DPJP
NUTRISI : Diet Jantung									
MONITORING : TTV, status nutrisi pasien, interaksi dan ES obat.									
MOBILISASI :									
<i>Bed Rest</i>									
HASIL/ OUTCOME :									
A. Keadaan umum baik									
B. Tensi, nadi, suhu dalam batas normal									
C. Sesak berkurang									
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:	
NAMA DAN TTD PETUGAS	DIAGNOSIS AKHIR (KODE ICD-10)	JENIS TINDAKAN				NAMA DAN TTD VERIFIKATOR			



CLINICAL PATHWAY
GAGAL JANTUNG AKUT DEKOMPENSATA

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

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*.