

# ***CLINICAL PATHWAY***

## **SUBDURAL HEMATOMA SPONTAN**

NOMOR : 047/CP/KOMDIK/RSIH/IV/2023  
NO. REVISI : 00  
TANGGAL PENGESAHAN : 14 April 2023

## LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : CP  
 Nomor Dokumen : 047/CP/KOMDIK/RSIH/IV/2023  
 Judul Dokumen : SUBDURAL HEMATOMA SPONTAN  
 Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	dr. Hadiyana Sp.B	Ketua KSM Bedah		14.04.2023
Verifikator	:	dr. Iva Tania	Manajer Pelayanan Medik		14.04.2023
	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		14.04.2023
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		14.04.2023



**CLINICAL PATHWAY**  
**SUBDURAL HEMATOMA SPONTAN**

NAMA PASIEN:	UMUR: TGL LAHIR:	BB (kg):	TGL/JAM MASUK:	LAMA RAWAT (hari):		
No. CM:	JK:	TB (cm):	TGL/JAM KELUAR:	RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 5 hari		
DIAGNOSIS AWAL: STROKE ISKEMIK/INFARK	KODE ICD 10:	RUANG RAWAT:	KELAS:			
AKTIVITAS PELAYANAN	HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	KETERANGAN
TANGGAL AKTIVITAS PELAYANAN						
PEMERIKSAAN DOKTER						
A. Dokter IGD						
B. Dokter Spesialis						
C. Konsultasi Dokter Spesialis Saraf ( Bila perlu )						Bisa / tidak
D. Konsultasi Dokter Spesialis Penyakit Dalam						Bisa / tidak
E. Konsultasi Dokter Spesialis Anastesi						Bisa / tidak
PEMERIKSAAN PENUNJANG						
A. Darah lengkap						
B. GDS						
C. PT, APTT / BT, CT						
D. Elektrolit						
E. HbsAg						Bisa / tidak

## CLINICAL PATHWAY SUBDURAL HEMATOMA SPONTAN

F. Rontgen Thorax									
G. Brain CT SCAN non kontras									
H. EKG									
I. Darah rutin post op									Usia > 40 tahun
<b>TINDAKAN</b>									
A. Pemasangan Infus									
B. Injeksi Obat-obatan									
C. Transfusi darah bila diperlukan									
D. Pemasangan NGT									
E. Pemasangan kateter urine									
F. Operasi Craniotomy									
G. Rawat Pasca Operasi di ICU/HCU									Sesuai DPJP
H. Pindah rawat ruang biasa									
I. Perawatan Luka Post op									
J. Lepas Drain Luka Post op									
L. Asuhan Keperawatan Partial									
M. Pelepasan NGT									
N. Pelepasan Infus									
O. Bladder Training									
P. Pelepasan kateter urine									
<b>TERAPI / OBAT-OBATAN</b>									
A. Infus Asering / Jenis Kristaloid									
B. Injeksi Antibiotik									Sesuai DPJP
C. Injeksi Analgetik									Sesuai DPJP
D. Injeksi Antitrombolitik									Sesuai DPJP
E. Injeksi Profilaksis Kejang									Sesuai DPJP



## CLINICAL PATHWAY SUBDURAL HEMATOMA SPONTAN

F. Injeksi H2 Inhibitor							Sesuai DPJP
G. Antibiotik oral							Sesuai DPJP
H. Analgetik oral							Sesuai DPJP
I. H2 inhibitor oral							Sesuai DPJP
J. Profilaksis kejang oral							Sesuai DPJP
<b>NUTRISI :</b> Puasa persiapan Operasi							
Diet bertahap dari cair, lunak, nasi tim, dan TKTTP ( rendah gula, lemak)							
<b>MONITORING :</b> Keadaan umum, TTV, status nutrisi pasien, interaksi dan ES obat.							
Kondisi area operasi							
Pemeriksaan Neurologi							
<b>MOBILISASI :</b>							
A. <i>Bed Rest</i>							
B. Mobilisasi bertahap mulai duduk							
C. Mobilisasi mulai jalan							
<b>HASIL/ OUTCOME :</b>							
A. Keadaan umum baik							
B. Tensi, nadi, suhu dalam kondisi stabil							
C. Status neurologi intak atau membaik							

## CLINICAL PATHWAY SUBDURAL HEMATOMA SPONTAN

### EDUKASI/ RENCANA PEMULANGAN

- A. Resume medis dan keperawatan
- B. Penjelasan perjalanan penyakit dan komplikasi yang dapat terjadi serta terapi dan tindakan yang telah diberikan , terutama Tindakan craniotomi
- 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
1)	UTAMA:	1)	1)
2)	PENYERTA:	2)	2)
NAMA DPJP	TTD DPJP	NAMA DPJP TAMBAHAN	TTD DPJP TAMBAHAN II

Petunjuk Penggunaan:



## CLINICAL PATHWAY SUBDURAL HEMATOMA SPONTAN

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*.

Jl. Mayor Suherman No. 72 Garut 44151- Indonesia

Phone : +62-62-2247769

Email : [rsintanhusada@gmail.com](mailto:rsintanhusada@gmail.com)