

CLINICAL PATHWAY

CELLULITIS AND ABSCESS OF MOUTH

NOMOR : 036/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

NO. REVISI : 00

TANGGAL PENGESAHAN : 03 November 2022



LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: CP

Nomor Dokumen

: 036/CP/KOMDIK/RSIH/X/2022

Judul Dokumen

: CELLULITIS AND ABSCESS OF MOUTH

Nomor Revisi

: 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	dr. Riki Vita Wisudiana, Sp. THT-KL	Ketua KSM THT	(A)	3-11-2022
Verifikator	:	dr.lva Tania	Manajer Pelayanan		3-11. 2022
		Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan	Mal	3-11-2022
Validator		drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	(h-	3-11. 2023



NAMA PASIEN: UMUR: BI		BB (k	BB (kg):		TGL/JAM MASUK:			LAMA RAWAT (hari): RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 5 hari		
No. CM: JK:		TB (c	TB (cm):		TGL/JAM KELUAR:					
DIAGNOSIS AWAL: KODE ICD 10: Celullitis and Abscess of Mouth		RUANG RAWAT:		KELAS:						
AKTIVITAS PELAYANAN			HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	KETERANGAN
TANGGAL AKTIVITAS P	ELAYANAN									
ASSESMENT KLINIS			1		-					
PEMERIKSAAN DOKTER	2									
A. Dokter Jaga IGD atau ruangan										Atas indikasi / emergency
B. Dokter Spesialis / DPJP										Visite harian / Follow up
C. Konsulasi Dokter Spesialis Anestesi										
PEMERIKSAAN PENUN.	JANG							7000	10.50-11.00-10.10	
 A. Darah lengkap 								1		
B. Masa perdarahan										
C. Masa pembekuan										
D. Gula darah sewaktu										Bisa / tidak
E. Elektrolit										Bisa / tidak
F. Fungsi ginjal (ur, cr)										Bisa / tidak
G. SGOT/SGPT										Bisa /tidak
H. Ro soft tissue cervical AP-lat										



1.	Ro Panoramic					Bisa / tidak
J.	Foto thorax PA					Bila ada indikasi
K.	EKG					Usia di atas 40 tahu
TIND/	AKAN				1	
Α.	Aspirasi/incisi/eksplorasi/ evakuasi abses (bila diperlukan)					
B.	Pemasangan infus					
C.	Suntik					
D.	Asuhan Keperawatan Partial					
E.	Pelepasan Infus					
ERA	PI / OBAT-OBATAN					
Α.	Infus RL, NaCl 0.9%					
B.	Ceftriaxone 1gr/12 jam iv					Varian
C.	Asam tranexamat 500mg/8jam iv					
D.	Ketorolac 30mg/8jam iv					
E.	Metilprednisolon 125mg/12 jam iv					
F.	Metilprednisolon 62.5mg/12 jam					Bisa / tidak
G.	Ranitidin 50mg/12 jam iv atau Omeprazol 40mg/24 jam iv					
Н.	Cefixime 100mg/12 jam					Obat Pulang
1.	Metronidazole 500mg/8jam					Obat Pulang
J.	Paracetamol 500mg/8 jam					Obat Pulang
K.	Metilprednisolon 8mg/12 jam					Obat Pulang
L.	Ciprofloxacin 500mg/12 jam					Obat Pulang Bisa / tidak
M.	Obat Anastesi : Midazolam IV: 0.1-0.4 mg/kg					
N.	Obat Anatesi : Gas Anestesi (N2O, Sevo, Iso Flu)					

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



NUTR										
Α.	Diet cair atau diet lu	nak								
B.	Puasa									
MONI	TORING:									
A.		V , status nutrisi pasien, interaksi								
	dan ES obat.									
B.	Asesmen pasca ope	The state of the s								
		erdarahan hidung, kelopak mata								
		erah, gangguan visus, telinga							1 3 4	
	penuh/sakit									
	LISASI :									
	Bed Rest									
0,770	Duduk									
HASIL	/ OUTCOME :							Wantie and a Wantie		
Α.	Keadaan umum bai	k								
B.	Tensi, nadi, suhu da	alam batas normal								
EDUK	ASI/ RENCANA PEI	MULANGAN								
Α.	Resume medis dan	keperawatan								
B.	Penjelasan perjalan	an penyakit dan komplikasi yang da	apat terj	adi serta	terapi da	an tindak	an yang te	elah dibe	rikan	
C.		ntrol (kontrol 5 hari setelah pulang	dari RS)						
		NAN YG DIBERIKAN:				SAN:				KETERANGAN:
NAMA DAN TTD DIAGNOSIS AKHIR PETUGAS (KODE ICD-10)				JENIS TINDAKAN					NAMA DAN TTD VERIFIKATOR	

RUMAH SAKIT
-
INTAN HUSADA

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 variansi apabila terdapat ketidaksesuaian antara pelaksanaan di lapangan dan clinical pathway.

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