

CLINICAL PATHWAY

KETUBAN PECAH DINI PADA KEHAMILAN PRETERM (KONSERVATIF)

NOMOR : 017/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : CP
Nomor Dokumen : 017/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022
Judul Dokumen : KETUBAN PECAH DINI PADA KEHAMILAN PRETERM
(KONSERVATIF)
Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	dr. Rizki Safaat Nurahim, Sp. OG	Ketua KSM Obgyn		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
KETUBAN PECAH DINI PADA KEHAMILAN PRETERM (KONSERVATIF)

NAMA PASIEN:	UMUR: TGL LAHIR:	BB (kg):	TGL/JAM MASUK:	LAMA RAWAT (hari):					
No. RM:	JK:	TB (cm):	TGL/JAM KELUAR:	RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 2-3 hari					
DIAGNOSIS AWAL: Ketuban Pecah Dini Pada Kehamilan Preterm (Konservatif)	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									
PENGKAJIAN KLINIS									
PEMERIKSAAN DOKTER									
A. Dokter UGD									
B. Dokter Spesialis									
C. Pemeriksaan Bidan									
PEMERIKSAAN PENUNJANG									
A. Darah Rutin									
B. Urin Rutin									
C. Anti HbSAg, Anti HIV									
D. Ultrasonografi Kehamilan									
TINDAKAN									

CLINICAL PATHWAY

KETUBAN PECAH DINI PADA KEHAMILAN PRETERM (KONSERVATIF)

A. Konservatif								Terminasi kehamilan bila tindakan konservatif tidak berhasil, ataupun ditemukan komplikasi pada ibu ataupun janin
B. Pemasangan infus								
C. Pelepasan Infus								
OBAT-OBATAN								
A. Infus RL								
B. Cefotaxime 1 gr per 12 jam								
C. Dexametason 6 gr per 12 jam								
D. Nifedipin 10 mg (dan/atau) Metildopa 250 mg per 8 jam								
MONITORING: TTV, Nutrisi, ES obat, Denyut Jantung Janin								
NUTRISI: Diet TKTP								
MOBILISASI: Bedrest								
HASIL/ OUTCOME: pulang pada hari ke-3.								
A. Keadaan umum baik								
B. Tensi, nadi, suhu DBN								
C. Gejala & tanda klinis: kondisi ibu dan bayi (DJJ)								
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								



CLINICAL PATHWAY
KETUBAN PECAH DINI PADA KEHAMILAN PRETERM (KONSERVATIF)

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	NAMA DPJP TAMBAHAN II	TTD DPJP TAMBAHAN II



CLINICAL PATHWAY
KETUBAN PECAH DINI PADA KEHAMILAN PRETERM (KONSERVATIF)

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*.