

STROKE ISKEMIK/INFARK AKUT DENGAN TERAPI TROMBOLISIS

NOMOR

032/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

NO. REVISI

01

TANGGAL PENGESAHAN

: 24 Maret 2023



LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: CP

Nomor Dokumen

: 032/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

Judul Dokumen

: STROKE ISKEMIK/INFARK AKUT DENGAN

TERAPI

TROMBOLISIS

Nomor Revisi

: 01

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	dr. Nasir Okbah, Sp. S	Ketua KSM Syaraf	de Ro	29.03.23
Verifikator	:	dr.lva Tania	Manajer Pelayanan Medik	Milmi-	94.00.83
	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan	MAL	29,3,23
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	lhi	24.03.25



STROKE ISKEMIK/ INFARK AKUT DENGAN TERAPI TROMBOLISIS

WIAN HUSAUR										
NAMA PASIEN:	UMUR: TGL LAHIR:	BB (kg):	<u> </u>	TGL/J/	TGL/JAM MASUK:	Š				LAMA RAWAT (hari):
No. CM:	JK:	TB (cm):	1);	TGL/J/	TGL/JAM KELUAR:	JAR:				RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 8 hari
DIAGNOSIS AWAL: STROKE ISKEMIK/INFARK	KODE ICD 10:	RUANG RAWAT:	.∃ ω	KELAS:	.,,					
AKTIVITAS PELAYANAN		표 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	HR 8	KETERANGAN
TANGGAL AKTIVITAS PELAYANAN	ELAYANAN									
ASSESMENT KLINIS										
PEMERIKSAAN DOKTER	~									
A. Dokter UGD										
B. Dokter Penanggun	Dokter Penanggung Jawab Pelayanan									
C. Konsultasi Dokter Spesialis PenyakitDalam	Spesialis Penyakit									Bisa / tidak
 D. Konsultasi Dokter Spesialis Jantung 	Spesialis Jantung									Bisa / tidak
E. Konsultasi Dokter Spesialis Paru	Spesialis Paru									Bisa / tidak
F. Konsultasi Dokter	Konsultasi Dokter Spesialis Rehab Medik									Bisa / tidak
PEMERIKSAAN PENUNJANG	JANG									
 A. Darah lengkap 										
B. GDS										



STROKE ISKEMIK/ INFARK AKUT DENGAN TERAPI TROMBOLISIS

- Pemasangan akses IV kedua - Monitor TD : - Bila TD > 185/110 dalam 2 atau lebih pengukuran selang 5 menit (nadi harus >60x/ m) berikan nicardiopin IV 5-15 mg/jam. Jika masih tinggi setelah 10 menit, dosis diulang hingga maksimal.	A. Trombolisis : - IC trombolisis dan tanda tangan persetujuan	Q. EKG	P. Echocardiography	O. Brain CT SCAN non kontras	N. Rontgen Thorax	M. APTT	L. PT atau INR	K. Albumin Globulin	J. Elektrolit	I. Analisa Gas Darah	H. Urine Lengkap	G. Asam Urat	F. Profil Lipid	E. SGOT-SGPT	D. Ureum Kreatinin	C. HbA1C
		Usia > 40 tahun	Bisa / tidak					Bisa / tidak		Bisa / tidak	Bisa / tidak	Bisa / tidak	Bisa / tidak			





1	,			,
Lakuka vital tia pertam jam ber 10 jam	CT sca penuru neurolo	Rawat ICU / H stabil d biasa.	Jangan aspirin, Cilosta: heparir trombo indikas pengob yang di	TD harus d 2 jam perta pengobata berikutnya, sampai 24 trombolisis
Lakukan monitor jantung dan tanda vital tiap 30 menit dalam 3 jam pertama, dilanjutkan tiap jam dalam 6 jam berikutnya, dan tiap 3 jam dalam 10 jam berikutnya.	CT scan dapat diulang cito jika terjadi penurunan tingkat kesadaran/ deficit neurologis baru (hubungi DPJP).	Rawat pasien di unit stroke hiperakut / ICU / HCU selama 48-72 jam, jika stabil dapat pindah ke ruang rawat biasa.	Jangan berikan obat antiplatelet (aspirin, ticlopidine, GPG, dipyridamole, Cilostazol/ obat golongan NSAID)/ heparin IV dalam 24 jam setelah infus trombolisis dimulai. Apabila ada indikasi pemberian heparin untuk pengobatan lain seperti DVT dosis yang digunakan tidak lebih dari 10.000 IU dengan SC.	TD harus diukur tiap 15 menit selama 2 jam pertama, setelah memulai pengobatan, tiap 30 menit untuk 6 jam berikutnya, selanjutnya setiap 1 jam sampai 24 jam sesudah pemberian trombolisis.
or jantu enit dala jutkan ti , dan tia nya.	diulang kat kes u (hubu	di unit s ama 48- ıdah ke	n obat a line, GP t golong am 24 ja nulai. Ap prian he n seper n tidak l	ur tiap 1, setelah, setelah ap 30 m anjutnya sesuda
ng dan i im 3 jam ap jam o ap 3 jam	cito jika adaran/ ingi DP,	troke hij 72 jam, ruang r	ntiplatel G, dipy gan NS/ Im setel mabila ac parin un ti DVT chebih da	5 menit n memu enit unt a setiap nh pemb
tanda 1 dalam 6 dalam	a terjadi deficit JP).	perakut jika awat	let (VID)/ ah infus da ituk dosis ri 10.00	selama lai uk 6 jan 1 jam erian
1995-110	24.1007		0 0 0	
		ac in Experience		



B. Pemasangan NGT	trombilisis	- Skor NIHSS 24 jam pasca trombolisis	setelahnya.	diberikan dan dalam 24 jam	menit setelah infus trombolisis IV	30 menit, 45 menit, 60 menit dan 75	pada wajah, lidah dan atau faringeal	 Observasi ada / tidaknya angioedema 	line diperlukan.	brachial dapat digunakan jika central	jugular interna, daerah femoral dan	ditekan seperti vena subklaria dan	 Jangan gunakan yang tidak dapat 	pertama kecuali perlu dilakukan.	 Hindari pungsi vena dalam 24 jam 	 Ulangi DPL setelah 24 jam pertama. 	skrining dalam 24 jam pertama.	disfagia, pertahankan NGT dan ulangi	skrining menelan selesai . jika ada	 Pertahankan NPO/ NGT sampai 	 Tirah baring selama 24 jam pertama. 	menjaga saturasi 02 > 95%.	 02 2-4 l/m dengan nasal canul untuk
Bisa / tidak																							



B. Injeksi Trombolysis (Sesuai kriteria inklusi dan ekstusi sesuai PPK) C. Pemasangan IV kedua untuk trombolisis (akses harus di pisahkan dengan obat lain) D. Anti Hipertensi injeksi (Nicardipin iv 5-15 mg/jam) Bila TD > 185/110 dalam 2 kali pengukuran selang 5 menit. E. Anti Hipertensi oral F. Vitamin injeksi G. Vitamin oral H. Antikoagulan oral I. Statin J. Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. K. Profilaksis DVT L. Terapi pulang dengan antiplatelet M. Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ F. Litter Atrial Bisa / tidak Bisa / tidak Bisa / tidak Bisa / tidak Bisa / tidak
Permasangan IV kedua untuk trombolisis (akses harus di pisahkan dengan obat lain) Anti Hipertensi injeksi (Nicardipin iv 5-15 mg/jam) Bila TD > 185/110 dalam 2 kali pengukuran selang 5 menit. Anti Hipertensi oral Vitamin injeksi Vitamin oral Antikoagulan oral Statin Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Anti Hipertensi injeksi (Nicardipin iv 5-15 mg/jam) Bila TD > 185/110 dalam 2 kali pengukuran selang 5 menit. Anti Hipertensi oral Vitamin injeksi Vitamin oral Antikoagulan oral Statin Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Anti Hipertensi oral Vitamin injeksi Vitamin oral Antikoagulan oral Antikoagulan oral Statin Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Vitamin injeksi Vitamin oral Vitamin oral Antikoagulan oral Statin Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Vitamin oral Antikoagulan oral Statin Statin Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Antikoagulan oral Statin Statin Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Statin Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Bila GD>400 mg/dl turunkan GD dengan infus insulin continue sesuai protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
infus insulin continue sesual protocol dengan memperhatikan onset stroke. Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Profilaksis DVT Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/
Terapi pulang dengan antiplatelet Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/ Flutter Atrial
Terapi pulang antikoagulan untuk fibrilasi/



STROKE ISKEMIK/ INFARK AKUT DENGAN TERAPI TROMBOLISIS

NAMA DAN TTD VERIFIKATOR	JENIS TINDAKAN	DIAGNOSIS AKHIR (KODE ICD-10)	NAMA DAN TTD
KETERANGAN:	ALASAN:	VARIASI PELAYANAN YG DIBERIKAN:	VARIASI PEL
dan tindakan yang telah diberikan		Penjelasan perjalanan penyakit Stroke dan komplikasi yang dapat terjadi serta terapi Surat pengantar kontrol	B. Penjelasan perjalanan p C. Surat pengantar kontrol
		ASI/ RENCANA PEMULANGAN	
		Tensi, nadi, suhu dalam kondisi stabil	B. Tensi, nadi, suh
		n baik	 A. Keadaan umum baik
			HASIL/ OUTCOME:
		ahap	 B. Mobilisasi bertahap
			A. Bed Rest
			MOBILISASI:
		Pemeriksaan CT Scan ulangan sebelum pulang	Pemeriksaan CT Scan
		nping obat.	interaksi dan efek samping obat.
		status nutrisi pasien,	Keadaan umum, TTV, status nutrisi pasien,
			MONITORING:
		ila dan lemak)	dan TKTP (rendah gula dan lemak)
		NUTRISI: Diet bertahap dari cair, lunak, nasi tim,	NUTRISI : Diet bertaha

	2)	3	
NAMA DPJP			RUMAH SAKIT
TTD DPJP	PENYERTA:	UTAMA:	
NAMA DPJP			STROKE IS
TTD DPJP TAMBAHAN	2)	1)	CLINIC KEMIK/ INFARK AF
NAMA DPJP			CLINICAL PATHWAY STROKE ISKEMIK/ INFARK AKUT DENGAN TERAPI TROMBOLISIS
TTD DPJP TAMBAHAN II	2)	1)	TROMBOLISIS

Petunjuk Penggunaan:

- Formulir ini digunakan dengan cara dicontreng (√) apabila sudah dilaksanakan, dan tanda minus (-) apabila tidak dilaksanakan.
- Formulir ini hanya sebagai pedoman. Pelaksanaan di lapangan disesuaikan dengan kondisi pasien.
- Isilah kolom variansi apabila terdapat ketidaksesuaian antara pelaksanaan di lapangan dan clinical pathway.

Keterangan:



STROKE ISKEMIK/ INFARK AKUT DENGAN TERAPI TROMBOLISIS

SNOBS, Skala Stroke NIHSS, Modified Rankin Score

parethin, seich ada perpetanen	Turnghai starak melanini guntan. Turnghai starak melanini guntan pentini.	92.2	province made and perspendition	Lengton Garaguat replanear of the garagem year definition payate meregyeratean lengton heliothic lease object mislanear grandall	Length Congruent that Saft Stamphall	Langua disput stance of heading	Para Augusta and Sat atable sense se	erahan meka Kusulitan melihut se sasi ird	Caraban kanyajan normal mata	the Sanger such Tutou 2 kada affau	Ketalitan sedang salmet bible ston	Konulitan kannunkasi refilan	This real tiday and he within	Tind koma Tidak erdopi terhadag stimuliya	Berooks tertudan sama Sersaha tosa sasandana satar	Mangantus, dagat stangursun hingga sadar penuh	Sodia persyl mangada			Nursing Observations for Stroke	Standardised	0.4000	SNOBe
	5 N 4	9 6	0	8		6	0			0	31		5	0	•			Will 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Mortes from commence of secondary values and the secondary of the secondar	Bible Badd. Edition of the property of the Lance Property of the	1 4		Shalls Standardised Auryling Observations III Seat have been present our parties and to
THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN	Sto Menganghat bergan	Sa Hengangkal lengan kiri Zirliz Anida	2) i c	4 Ceretan weigh 2 - Province 1 - Province 2 - Province 3 - Province	Tests.	3 Lapany pendang 2 - Panan	konjugat horizontal 2 - ou			in the standard medicals in the		Ma Optimization de Com-	Total State of State	Ta Kerandaran II bannan			in destination of the control of the	and a production and identification and		product product	Skala Stroke NIHSS (versi singkat)	CEPAT	PENILAIAN STROKE
	We have been discipled to the original blooms of the control of th	Langer dags damper 90 dennet gentlem konstructuren til den 2 i Lingen legat stellgatt 90 dennet tils damper somstener Nickens och dagst dennet 90 dennet tils damper somstener Nickens och dagst dennet 90 dennet tils dasst tilsper a * Each sate programme	On Cample day to be the property SO (denies in sense money 10 parts)	Proposition of the control of t	An experimental bradient theoremak beds specially	Se hamily constitution of the constitution of	2 - Gardina Mark Edition		Je tras manyach process same asian and borns	S - May you, Su parents and those	2 + Total and yang benefiting about the more	die David stered, weeks keind deut spränsjene befrank Er Lang bestersjag, dags geringspron keinerdens					ang palak dajud kakian biban saka ang bendenak sada balan dalah salahan palah bolah biben diken Rejah salah nepalah pendiksaan lan lakiaan dengan sebel kercad ada sebah, palah bolah biben diken Kada ada sebah salah sahar biban mengalah balah dalah sebah kerah kerah balah salah biben diken salah salah salah	powerpoor teles kritese pacial com a benefitir cultat descriptiones see executive to the mention of the teles seed terretorisment and the median and the med		No. 2014 No. Formula	6		OKE
			Name of the last				[I		1						diant series	Or the Section				E) a	*/
	0	B					E		1						Prime.	Year	dak bulan olta	COPUL PRINTER	Total Section		many changes (although the party)	angela	
MANAGEMENT	Ð	D							1						Company of con-	NAC SALES		NO.	3		-	CV.	
THE PASSAGE AND PROPERTY OF THE PROPERTY OF TH	Proposition of the property of	The distriction of the control of th	Modified Renkin Score	Sergial to personal parties of Capati specified that the best policitated and and and and and and and and and an	Total .	11 Bengathan production and the second production of a company of the second second production of a company of the second control production of a company of the second control production of a company of the second control production of the second control productio	0 = First John Helmann. 1) Per grant was proliph (projub) man product days seem apachs.	2 i Commissionel frança (god depart firme-gord de la count stim profita de deservoir)	O Desarred: 1's Search (requis	1 - Assert Claims, Carlot Sept. Sept. 1 - Assert Sept.	G - Homes Gerback	E personal frame and the second of the secon		7 Adjustin *** 1 Adjustin to the second temporary 2 Adjusting to the Second temporary 3 Adjusting to the Second temporary 3 Adjusting to the Second temporary 4 Adjusting tem	du Titala atta (papulada)		E) Membanosh XI kalil kanan osero weta korpo aki 8 dineri (one il 10 despe (on prilatari inteli	6 - State Biggliff Burdylad den ptyperfunderfan durum (10 den jate	1 - Sust Association of Computing State printers	to a mail design disposed debies come (A) design designation (and). Go Mongaleghat based defi an experimental recognition of the Control and a superimental point for the Control and a superimental point of the Control and Control an	graph agus d'agad des Brancos des Blancos peus Stranges.	Perchant	PENILAIAN STROKE CEPAT - Skala Stroke NIHSS (Vero anoket)
The same of				1			1	Г		1		-	1			-						12 17	