

### **CLINICAL PATHWAY**

### **HIPERTENSI GESTASIONAL**

NOMOR : 021/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

NO. REVISI : 00

TANGGAL PENGESAHAN : 3 November 2022

Email: rsintanhusada@gmail.com



#### LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: CP

Nomor Dokumen

: 021/CP/KOMDIK/RSIH/XI/2022

Judul Dokumen

: HIPERTENSI GESTASIONAL

Nomor Revisi

: 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	dr. Rizki Safaat Nurahim, Sp. OG	Ketua KSM Obgyn	man	3-11.2022
Verifikator		dr.lva Tania	Manajer Pelayanan Medik	allini	3-11-2022
		Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan	Heil	3-11-2012
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	6	3-4.2022

Email: rsintanhusada@gmail.com



### HIPERTENSI GESTASIONAL CLINICAL PATHWAY

TOO NAME OF THE OWNER,									į	
NAMA PASIEN:	UMUR: TGL LAHIR:	BB (kg):	·:-		TGL/JA	TGL/JAM MASUK:	₹.	LAMA R	LAMA RAWAT (hari):	ıari):
No. CM:	ZK:	TB (cm):	Ξ.		TGL/JA	TGL/JAM KELUAR:	AR.	RENCANA RAW	VA RAW	RENCANA RAWAT tanpa komplikasi maksimal: 1 hari
DIAGNOSIS AWAL:	KODE ICD 10:	RUAN	RUANG RAWAT:	AT:	KELAS:					
Hipertensi Gestasional										
AKTIVITAS PELAYANAN			HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	KETERANGAN
TANGGAL AKTIVITAS PELAYANAN	LAYANAN									
ASSESMENT KLINIS										
PEMERIKSAAN DOKTER										
A. Dokter IGD										
<ul> <li>B. Dokter Spesialis</li> </ul>										
C. Pemeriksaan Bidan										
PEMERIKSAAN PENUNJANG	ANG									
A. Darah rutin										
B. Urin Rutin										
C. Anti HbSAg, Anti HIV	<									
D. Ultrasonografi Kehamilan	ımilan									
TINDAKAN										
A. Pemantauan Kesejahteraan Janin	ahteraan Janin									Pertimbangan
										terminasi kehamilan
										komplikasi pada janin
B. Pemasangan infus										
C. Pelepasan Infus										
OBAT-OBATAN										

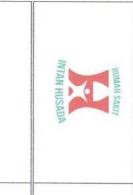
Jl. Mayor Suherman No. 72 Garut 44151- Indonesia Phone: +62-62-2247769 Email: rsintanhusada@gmail.com



# CLINICAL PATHWAY PERTENSI GESTASION

INTAN HUSADA		HIPERTENSI GESTASIONAL	
A. Infus RL			
B. Nifedipin 10 mg (da jam	Nifedipin 10 mg (dan/atau) metildopa 250 mg per 8 jam		Dosis disesuaikan sampai dengan target capaian MABP penurunan 20%)
MONITORING: TTV, Nutri Janin	MONITORING: TTV, Nutrisi, ES obat, Denyut Jantung Janin		
NUTRISI : Diet TKTP			
MOBILISASI : Bedrest			
HASIL/ OUTCOME : Semb	HASIL/ OUTCOME: Sembuh & pulang pada hari ke-1		
<ul> <li>A. Keadaan umum baik</li> </ul>	K		
<ul><li>B. Mempertahankan komplikasi</li></ul>	kehamilan dan pencegahan		
C. Tensi, nadi, suhu DBN	BN		
<ul><li>D. Gejala &amp; tanda klir normal (sehat)</li></ul>	Gejala & tanda klinis: kondisi ibu dan bayi (DJJ) normal (sehat)		
A. Resume medis dan keperawatan B. Penjelasan perjalanan penyakit d C. Surat pengantar kontrol	<b>NULANGAN</b> keperawatan an penyakit dan komplikasi yang dap	ASI/ RENCANA PEMULANGAN Resume medis dan keperawatan Penjelasan perjalanan penyakit dan komplikasi yang dapat terjadi serta terapi dan tindakan yang telah diberikan Surat pengantar kontrol	rikan
VARIASI PELAY	VARIASI PELAYANAN YG DIBERIKAN:	ALASAN:	KETERANGAN:

	NAMA DP.IP	2)	1)	PETUGAS	INTAN HUSADA
	TTD DB IB	PENYERTA:	UTAMA:	0	
TAMBAHAN	NAMA DPJP			(KODE ICD-10)	
TAMBAHAN		2)	1)	JENIS TINDAKAN	CLINICAL PATHWAY HIPERTENSI GESTASIONAL
TAMBAHAN II					TASIONAL
TID DESP TAMBAHAN II		2)	1)	NAMA DAN TTD VERIFIKATOR	



# CLINICAL PATHWAY HIPERTENSI GESTASIONAL

## 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.