

## RINGKASAN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No. MR : 029017

Nama Pasien : LILIH,NY

Tanggal Lahir : 08 Sep 1955

Jenis Kelamin : Perempuan

|                       |  |             |
|-----------------------|--|-------------|
| Tanggal Masuk IGD     | 15 September 2025  | Jam : 12:41 |
| Tanggal Keluar IGD    | 15 September 2025  | Jam : 22:39 |
| Indikasi Masuk IGD    | others   |             |
| Keluhan Utama         | <p>Pasien rujuk lepas dari klinik MMC dari jam 09.00 datang dengan keluhan penurunan kesadaran sejak pukul 11.00, namun pasien masih bisa dirangsang nyeri, menggerakkan tangan dan kaki. Pasien sebelumnya masih sadar dan bisa makan terakhir 10.00, demam sejak 3 hari SMRS (+) naik turun, bapil (+), lemas (+), BAB/BAK baik, nyeri kepala (-), kelemahan anggota gerak (-).</p> <p>Pasien sebelumnya diperiksa oleh dokter umum dan diberikan paracetamol infus 1 kali</p> <p>RPD:</p> <p>Riw di TMC 2-3th yll karena sesak napas keluarga lupa dirawat oleh siapa, tidak kontrol teratur</p> <p>Riw Jantung (-)</p> <p>Hipertensi (-)</p> <p>DM tipe 2 (+) 4 bulan yll</p> <p>Stroke (-)</p> <p>Asma (-)</p> <p>TB Paru (-)</p> <p>Riw Kecelakaan 1999 -&gt; patah tulang iga di op di RS Klaten</p> <p>Merokok (-)</p> <p>RPO:</p> <p>Klinik MMC:</p> <p>O2 5 lpm</p> <p>RL 18tpm</p> <p>Ranitidin 1 amp</p> <p>Ondansetron 4mg</p> <p>Furosemid 1 amp</p> <p>CPG 1 tab</p> <p>Amlodipin 5mg</p> <p>Sanmag 1 tab</p> |             |
| Pemeriksaan Fisik     | <p>KU: sakit berat</p> <p>GCS: E1V1M3 (GCS 5)</p> <p>TD: 163/83 mmHg</p> <p>HR: 72 kali/menit</p> <p>RR: 20 kali/menit</p> <p>S: 39.1 C</p> <p>SpO2: 93% room air --&gt; 98% on NK 5lpm</p> <p>Pemeriksaan Fisik</p> <p>Mata: CA -/-, SI-/</p> <p>Pulmo: VBS +/-, rh -/-, wh -/</p> <p>Cor: S1S2 regular, murmur (-), gallop (-)</p> <p>Abdomen: cembung, BU (+) N, NT (-)</p> <p>Ekstrimitas: akral hangat, CRT&lt;2s, edema -/</p> <p>CURB score 2</p> <p>Confusion GCS 5: Skor 1</p> <p>Urea: 24.3 Skor 0</p> <p>Respiratory Rate: 24 kali/menit, Skor 0</p> <p>Systolic Blood Pressure: Skor 0</p> <p>Age-65: 70 th Skor 1</p> <p>Total Skor 2</p>   |             |
| Pemeriksaan Penunjang | Name: , Standard Value: , Unit: , Value: ;   |             |
| Diagnosis Kerja       | -  |             |

|   |   |  |      |   |       |      |             |
|---|---|--|------|---|-------|------|-------------|
| Riwayat Perjalanan Penyakit Terdahulu                                 | Riw di TMC 2-3th yll karena sesak napas keluarga lupa dirawat oleh siapa, tidak kontrol teratur<br>Riw Jantung (-)<br>Hipertensi (-)<br>DM tipe 2 (+) 4 bulan yll<br>Stroke (-)<br>Asma (-)<br>TB Paru (-)<br>Riw Kecelakaan 1999 -> patah tulang iga di op di RS Klaten<br>Merokok (-)   |  |      |   |       |      |             |
| Riwayat Pemberian Obat  | Klinik MMC:<br>O2 5 lpm<br>RL 18tpm<br>Ranitidin 1 amp<br>Ondansetron 4mg<br>Furosemid 1 amp<br>CPG 1 tab<br>Amlodipin 5mg<br>Sanmag 1 tab  |  |      |   |       |      |             |
| Riwayat Perjalanan Penyakit Selama Perawatan                          | pasien dengan penurunan kesadaran. dilakukan observasi dan pemberian terapi. pasien perburukan, dilakukan resusitasi jantung paru, resopn (-), dinyatakan meninggal pk 22.29  |  |      |   |       |      |             |
| Diagnosis Banding   |   |  |      | Tindakan / Prosedur : RJP dan Defibrilasi Dokter Umum, Continuous Suction + Bacteria Filter / hari, Oksigen 11 - 15 LPM / jam, Oksigen 11 - 15 LPM / jam, Oksigen 11 - 15 LPM / jam, Oksigen 11 - 15 LPM / jam, Kateterisasi Kandung Kencing Transurethral (pemasangan DC) Dokter Umum, Kateterisasi Lambung (pemasangan NGT) Dokter Umum, EKG, Konsultasi Dokter IGD |       |      |             |
| Tindak Lanjut   | Meninggal, pukul 22:29  |  |      |   |       |      |             |
| Alasan tidak perlu dirawat  |   |  |      |   |       |      |             |
| Terapi dan tindakan yang telah diberikan                              | MEPROVENT INHALASI 2,5 ML MEPRO, ACETYLCYSTEIN 200 MG KAPSUL, LEVOFLOXACIN 750 MG/150 ML INFUS HEXPHARM JAYA, RJP dan Defibrilasi Dokter Umum, Continuous Suction + Bacteria Filter / hari, Oksigen 11 - 15 LPM / jam, Oksigen 11 - 15 LPM / jam, Oksigen 11 - 15 LPM / jam, Oksigen 11 - 15 LPM / jam, Kateterisasi Kandung Kencing Transurethral (pemasangan DC) Dokter Umum, Kateterisasi Lambung (pemasangan NGT) Dokter Umum, EKG, Konsultasi Dokter IGD, Name: , Standard Value: , Unit: , Value: ; |  |      |   |       |      |             |
| Edukasi   | -   |  |      |   |       |      |             |
| ICD-10 Primer:<br>J96 - Respiratory failure, not elsewhere classified |   | ICD-10 Sekunder:<br>G93.4 - Encephalopathy, unspecified, J15 - Bacterial pneumonia, not elsewhere classified, I50.0 - Congestive heart failure |      |   | ICD9: |      |             |
| Kondisi saat pulang: Meninggal  |   |  |      |   |       |      |             |
| Keadaan Umum  | GCS   | Tekanan Darah  | Nadi | Nafas   | SAO2  | Suhu | Skala Nyeri |
| -   | -   | /  | -    | -   | -     | -    | -           |
| Terapi saat pulang  | -   |  |      |   |       |      |             |
| Instruksi dan Edukasi :   |   | Edukasi tentang kondisi pasien dan rencana asuhan kepada :   |      |   |       |      |             |

Kota Tasikmalaya, 16 September 2025

Dokter

Pasien

dr Steffi Putri Erlani Hidayat  
Tanda tangan dan nama jelas

(.....)  
Tanda tangan dan nama jelas