

Rumah Sakit Umum Bunda Sidoarjo Jl. Kundi No. 70 Waru Sidoarjo Telp. (031) 8668880 (Hunting) Fax. (031) 8688218 email: sda@rsubunda.com Nama : M. ARIF, NY No.RM : 106105 Tgl.Lahir :1994-12-03

Menuju Syariah

|   |  |                          | AS   | SESMEN IGD   |                            | 1 1                |  |
|---|--|--------------------------|--|--|----------------------------|--------------------|--|
| 1. Asal Pasien : Datang sendiri   |  |                          |  | Dirujuk dari Pengantar : Ada / Tidak, Nama Jul Curre   |                            |                    |  |
| 2. K  | 2. Kondisi pasien saat tiba : □ KLL □ Kecela   |                          |  | kaan Kerja 🗆 Trauma 💆 Non Trauma 🔲 Penganiayaan 🖂 Intoksikasi  |                            |                    |  |
| 3. dr   | . Jaga   | : janto                  | AS VV SEER V KEL   | TRIASE : ESI   | 1/2/3/4/5                  |                    |  |
| 4. R  | esponse Time 🕹 S N   | nen. 7 1/423/1P.DL       | VADUNG 4521  | 17   |                            | /                  |  |
| Datang ke IGD .   |  |                          | the state of the s | Tindakan   | Selesai Tindakan           | Keluar IGD         |  |
| Tgl   | Tgl 01-10-2022   |                          | 01-60-2022   |  | 01-6-2022.                 | 01017              |  |
| Jam   | Jam 02.45 (  |                          | 62.45  |  | 0 9-00                     | 09-10              |  |
| 5. Permintaan Visum et Repertum   |  |                          |  |  |                            |                    |  |
|   | ISI OLEH PERAWAT   |                          |  |  |                            |                    |  |
| L   | Anamnase<br>1. Keluhan Utama   |                          | : My   | eri Kepaka-  |                            |                    |  |
|   | 2. Riwayat Penyakit Sekarang : Nyeri Kepala tiba tiba tadi bekerja, Mual@ Munti<br>hari ini, Bapic@zhari panas@zhari, badan ter<br>Sakit semua |                          |  |  |                            |                    |  |
| -   | 3 Riwayat Penyakit Dahulu  |                          |  | : DMO HIO  |                            |                    |  |
|   | 4 Riwayat Penyakit Keluarga<br>5. Riwayat Penggunaan Obat<br>6. Riwayat Alergi   |                          |  | Tidak Ada  |                            |                    |  |
| н.  | II. Pemeriksaan Fisik  1. Keluhan Utama : Nyon Mopala  2. Kesadaran : Co.M   |                          |  | BB :kg, Tinggi Badan :cm  Pupil : 1,0000, Reflek Cahaya / /  Perfusi : baik / Jelek, Sp02%  S 60. °C, N 80. x/mnt, RR 20. x/mnt  D Lain - lain Udale adc |                            |                    |  |
| 111   | III. Penapisan Status Fungsional (Acitivity Daily Living /ADL)  Alat Bantu : Vol. (Vicer-  |                          |  |  |                            |                    |  |
|   | Prothesa : nalan kaw   |                          |  | •  |                            |                    |  |
|   | Cacat Tubuh :  | Jalan kavi<br>Jalan kavi |  | Ġ.   |                            |                    |  |
|   | ADL : Mandiri Dibantu  |                          |  |  |                            |                    |  |
| IV. Psiko Sosial Spiritual Kultural   |  |                          |  |  |                            |                    |  |
|   | <ol> <li>Persepsi klien terhadap penyakitnya</li> </ol>  |                          | /  | Cobaan Tuhan   | ☐ Hukuman                  |                    |  |
|   | 2. Ekspresi klien terhadap penyakitnya   |                          |  | Murung / diam  |                            | ☐ Marah / Menangis |  |
|   | Gangguan konsep diri     Reaksi anak interaksi (pasien anak)   |                          |  | ☐ Ya<br>☐ Kooperatif   | ☐ Tidak ☐ Tidak Kooperatif | ☐ Curiga           |  |
|   | Ketaatan menjalankan ibadah  |                          |  | Rutin  | ☐ Kadang - kadang          | - Curiga           |  |
|   | Keyakinan dan nilai - nilai pribadi pasien   |                          | /  | Tidak ada  | A.f                        |                    |  |
|   | V. Assesmen Jatuh (Get Up & Go test)   |                          |  |  |                            |                    |  |
| Perhatikan cara berjalan pasien saat akan berjalan di kursi. Apakah pseien tampak tidak seimbang (sempoyongan)? ☐ Tid ik ☐ Y     Apakah pasien memegang pinggiran kursi atau meja atau benda lain sebagai penompang saat akan duduk?     ☐ Tidak ☐ Ya     Hasil: ☐ Tidak berisiko (tidak, a dan b) ☐ Risiko tinggi (ya, a dan b) ☐ Risiko rendah (ya, a atau b) |  |                          |  |  |                            |                    |  |