

Rumah Sakit Umum Bunda Sidosrjo Ji. Kundi No. 70 Waru Sidoarjo Telp. (031) 8658880 (Hunting) Fax. (031) 8688218 email: sda@rsubunda.com Nama : TETTY AFRIANI, NY

No.RM : 097287 Tgl.Lahir : 1986-04-01

rega Syaria

Asal Passen	Datane sendiri D	ASSESMEN IGD Dirujuk dari	B	ama beluarga.	
Condisi pasien saat tiba				A trible of the second	
ir. Jaga	AL. Lanto lene	san Kerja U Trauma N	on Trauma Penganiayaan	☐ Intoksikasi	
Response Time	Park King Colonia	hyud TRIASE ESI I	12(31)15		
	- SU BUNDA WADUN	G ASRI			
Datang ke IGD		Mulai Tindakan	Selesai Tindakan	Keluar IGD	
0050		01/10/12	6/16/22	0/10/51.	
D		20,3	61.30		
Kasus:	tum	idak 🛘 Ya, Oleh	Tgl		
I ISI OLEH PERAWAT	/				
Anamnase					
1. Keluhan Utama		: hyer ulu ha	lti ± 1 lurnggu mi	ualmonuntah 6×	
2. Riwayat Penyakit Sel	karang	:harithi dra			
3. Riwayat Penyakit Dahulu		: DMOHTE	)		
4. Riwayat Penyakit Ke	luarga	Tidak Ada	☐ Ada, Sebutkan		
5. Riwayat Penggunaan Obat		Tidak Ada Ada, Sebutkan Lupa nawa wa a			
6. Riwayat Alergi		Tidak Ada	Ada, Sebutkan		
. Pemeriksaan Fisik					
1. Keluhan Utama	nyeri.	BB :	kg, Tinggi Badan :	cm	
2. Kesadaran		Pupil : 150k	OL, Reflek Cahaya	1.4	
3. GCS	. 456.	Perfusi : baik/	Jelek SpO2 97 %		
4. Tanda Vital	:T.(TO) mmHg	S°C, N	36°C, N90 x/mnt, RR ZO x/mnt		
5. Hambatan	: Bast Dali	Lain - lain Thos	ay a aa.		
L. Penapisan Status Fung	sional (Acitivity Daily I	Living /ADL)			
Alat Bantu :	Manderi				
	Tidah ada.				
Cacat Tubuh :	ridali ada				
ADL :	Mandiri D	ibantu			
. Psiko Sosial Spiritual	Kultural				
1. Persepsi klien terha	dap penyakitnya	Cobaan Tuh	an 🛭 Hukuman	<b></b>	
2. Ekspresi klien terhadap penyakitnya		Murung / di	iam	☐ Marah / Menang	
3. Gangguan konsep diri		/ D/Ya	☐ Tidak		
4. Reaksi anak interak		☐ Kooperatif	☐ Tidak Koope	eratif	
5. Ketaatan menjalankan ibadah		D Rutin 1	☐ Kadang-ka	dang	
	i - nilai pribadi pasien	Ruttdal	<i>ταν</i> ,		
V. Assesmen Jatuh (Ge	La Carta R	and the second second second second second second			
		erialan di kursi Anakah	nsejen tampak tidak sejmban	ng (sempoyongan)? Tidak	
<ul> <li>Apakah pasien mer</li> <li>Tidak</li></ul>	negang pinggiran kursi	atau meja atau benda lai	n sebagai penompang saat al  Risiko rendah (ya, a at	kan duduk?	