



No Rekam Medis: 231491  
 Nama Pasien: [Redacted]  
 Tanggal Lahir: [Redacted]  
 (Mohon diisi atau stempel jika ada)

**PENGKAJIAN PRA-ANESTESI**

Tanggal masuk ruangan OK: 24-11-2022 Pukul: 21:00 WIB

Ruangan Asal Rawat: Bedah

**ANAMNESIS (diisi oleh dokter anastesi)**

Elektif     Emergency  
 Tanggal/Jam Pemeriksaan: 23-11-2022

Diagnosa: Apendic Awi  
 Rencana Tindakan: Apendektomi  
 Tanggal Tindakan: 24-11-2022  
 Operator: dr. Abdul Raziq Sp.B  
 Dokter Anastesi: dr. Adji SpAn

**TANDA-TANDA VITAL SEBELUM TINDAKAN:**

TD	100/70 mm/Hg	Nadi	70 x/menit
BB	45 kg	RR	20 x/menit
TB	151 cm	Suhu	36.5 C

Kesadaran: Sedang    GCS: E: 4, V: 5, M: 6

**OBAT YANG SEDANG DIKONSUMSI:**

Tidak Ada  
 Ada:

Jalan Nafas:  Bebas     Tidak  
 Mallampati: 1    Buka Muiut: 3    Jari TMJ:

Gigi Palsu:  Ada     Tidak  
 Gigi Goyang:  Ya     Tidak

Trauma:  Ada     Tidak  
 Leher:  Mobile     Terbatas

**RIWAYAT OPERASI DAN ANESTESI:**

Tidak ada  
 Ada, operasi: \_\_\_\_\_  
 Anestesi: \_\_\_\_\_

**PENYAKIT YANG PERNAH DIDERITA:**

Asma:  Tidak,  Ya, Bila ya, serangan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Pengobatan: \_\_\_\_\_

Diabetes:  Tidak,  Ya, Bila ya, serangan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Pengobatan: \_\_\_\_\_

Hipertensi:  Tidak,  Ya, Bila ya, serangan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Pengobatan: \_\_\_\_\_

Gastritis:  Tidak,  Ya, Bila ya, serangan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Pengobatan: \_\_\_\_\_

Angina:  Tidak,  Ya, Bila ya, serangan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Pengobatan: \_\_\_\_\_

Kojang:  Tidak,  Ya, Bila ya, serangan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Pengobatan: \_\_\_\_\_

Lain-lain: \_\_\_\_\_

**KEBIASAAN:**

- Merokok/ tidak merokok, jika ya, sebanyak: \_\_\_\_\_
- Terakhir merokok: \_\_\_\_\_
- Minum teh/kopi/alkohol, jika ya, sebanyak: \_\_\_\_\_
- Olah raga teratur, sebanyak: \_\_\_\_\_

**RIWAYAT ALERGI:**

- Obat: \_\_\_\_\_
- Makanan: \_\_\_\_\_
- Udara: \_\_\_\_\_

**KAJIAN SISTEM:**

Jantung	Regular gallop (-), murmur (-)
Paru-paru	Vesikuler, Wh (-), Rh (-)
Abdomen	NT (+)
Ekstremitas	Akral hangat, CRT < 2 detik
Lain-lain	

**Pemeriksaan Penunjang**

Laboratorium: Hb: 11.7, Ht: 360 Bt, Ct, PT: 10.50 APTT: 24.80  
 Fungsi Ginjal: Ureum: \_\_\_\_\_ Creatinin: \_\_\_\_\_  
 Fungsi Hati: SGOT: \_\_\_\_\_ SGPT: \_\_\_\_\_  
 Albumin: \_\_\_\_\_ Globulin: \_\_\_\_\_  
 Bilirubin: Direct: \_\_\_\_\_ Indirect: \_\_\_\_\_  
 Elektrolit: Na: \_\_\_\_\_ K: \_\_\_\_\_ Cl: \_\_\_\_\_ Ca: \_\_\_\_\_ Mg: \_\_\_\_\_

EKG: Tidak diperiksa  
 Rontgen: Terlampir  
 Lain-lain: \_\_\_\_\_

**HASIL KONSULTASI BAGIAN LAIN:**  
 tidak ada

**PENYULIT ANESTESI LAINNYA:**  
 tidak ada

**KESIMPULAN PRA ANESTESI:**

tersediaan darah bila diperlukan:  
 Tidak     Ya, bila ya: \_\_\_\_\_

**INTRUKSI PRA ANESTESI:**

Pada Mulai: Jam: 03.00 WIB  
 Premedikasi: Ondansetron 4 mg IV  
 Transportasi ke kamar bedah: \_\_\_\_\_  
 Rencana Operasi: Jam: 09.00 Tanggal: 24/11/2022  
 Lain-lain: \_\_\_\_\_

Informed consent anestesi:  Tidak,  Ya

**ASA CLASSIFICATION:**

ASA 1	Pasien normal yang sehat
ASA 2	Pasien dengan penyakit sistemik ringan
ASA 3	Pasien dengan penyakit sistemik berat
ASA 4	Pasien dengan penyakit sistemik berat yang mengancam nyawa
ASA 5	Pasien yang tidak dapat hidup/bertahan dalam 24 jam dengan/tanpa operasi
ASA 6	Pasien mati batang otak yang organ tubuhnya dapat diambil
E	Emergency

**RENCANA ANESTESI:**  
 TIVA / IMA / ETT / ETT DL  
 REGIONAL (SPINAL) EPIDURAL / KAUDAL / BLOK PERIFER  
 SEDASI / LAIN: \_\_\_\_\_

Setuju / Tidak Setuju Dilakukan Anestesi / Sedasi: \_\_\_\_\_

**RENCANA TINDAK LANJUT POST OPERATIF:**

Rencana penanganan nyeri: HSAID  
 Perawatan pasca Anestesi: ICU / Rawat Inap  
 Lainnya: \_\_\_\_\_

Periksa  
 dr. ADJI [Signature]  
 (Spesialis Anestesiologi dan Resusitasi)  
 Nama dan tanda tangan Dokter Anestesi



### PENGGKAJIAN PRA-INDUKSI

Rencana Tindakan Dokter Operator	colonoscopy dr. Vandra SpB	Tanggal / Jam Dokter Anestesi Perawat Anestesi	25/11/2022 14 <sup>45</sup> dr. Rinin SpAn Deni
Makan Terakhir : Minum Terakhir :	..... WIB ..... WIB		
Masalah saat evaluasi Pra Induksi <input type="checkbox"/> Ada <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Ada Sebutkan Jika ada :		Respon terhadap terapi/tindakan tersebut :	tdk ada
Terapi/tindakan yang sudah dilakukan	tdk ada	Antisipasi masalah:	tdk ada
Perubahan rencana anestesi <input type="checkbox"/> Ada <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Ada Sebutkan Jika ada :			
Tanda vital: HR: 90 x/menit TD: 140/70 mmhg RR: 12 x/m VAS: 3			
Status Jalan Nafas :	Bebas	Peralatan khusus tata laksana jalan nafas :	tdk ada
Resume / Diagnosa Pra Anestesi :	Susp ca. colon		
Rencana Anestesi :	Sedasi Dalam		
		Dokter Anestesi dr. Rinin Triyani, SpAn SIP 524007/SIPD DPTSP/II-2021	(.....) Nama dan Tanda Tangan