

Pemantauan terapi obat oleh Apoteker didokumentasikan di rekam medis dilembaran yang juga diisi oleh Dokter, perawat dan Ahli Gizi / Nutrisionis

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT  
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
 RSUD MOHAMMAD NATSIR  
 Jl. Jenderal Sudirman Kota Buku, Telp. (0753) 20001, Faks. (0753) 20001  
 Website: www.rsdmohammadnatsir.go.id  
 Email: rsud.mohammadnatsir@prov.go.id

Nama Pasien :  
 Tanggal Labir : 09/12/2019  
 (Mohon diisi atau stempel jika ada)

### CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI (CPPT)

PROFESIONAL PEMBERI ASUHAN (PPA)	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERIAN PELAYANAN (Tulis dengan format SOAP/SOAPIER/ ADIME disertai sasaran, tulis nama, beri paraf pada akhir catatan)	INSTRUKSI PPA TERMASUK PASCA BEDAH (Instruksi ditulis dengan rinci dan jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP (Tulis nama, ben paraf, tanggal, jam) (DPJP harus membaca / merevisi seluruh rencana asuhan)
Apoteker	S/ Badan lemah penurunan Hs-dan O/ kur: lemah kcs, cm A/ Tidak ada masalah dalam terapi I/ Terapi lanjut apt. Hakim AMF		
Perawat	s. Kery mengatakan pat. tidak sadar Keryang ⊖ O: Ku: lemah ter: apatis TD: 150/90 fir: 100 T: 36.8 RR: 24 tuss orange terpasang monitor -NET ⊕ OC ⊕ O2 2L ADL difasilitasi A. perubahan perfusi jaringan tambahan mobilitas PASA Risiko jatuh p. Monitor ter Elevasi kepala 30° kaji Absus neurologis Bomb. ADL	- IEP RL PASA - Mg At. karyokarat 4x1 J-12, 18, 24, 06 - Mg Ranitidin 2x1 J 12, 24 - mg phenitoin 3x1 J 12, 20, 24 Gencarkan dlm RL 20 cc (Gelus paha 2 menit) - Etv oral lanjut - Drip Atoridipin dosis 2,5 mg v 7.5 ml/jam Adis 8. Peru - PCT 3x1 60 mg - MST 2x1 1 mg HS menyorkan Yg menyerahkan Yurika Defianty, S.Md.Kep NIP. 199712012020127011	

Terima kasih atas kerjasamanya telah mengisi formulir ini dengan benar dan jelas

RM R1 05/Rev 01 2019/RM 06

### CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI (CPPT)

TGL/JAM	PROFESIONAL PEMBERI ASUHAN (PPA)	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERIAN PELAYANAN <small>(Tulis dengan format SOAP/SOAPIER/ ADIME disertai sasaran, tulis nama, beri paraf pada akhir catatan)</small>	INSTRUKSI PPA TERMASUK PASCA BEDAH <small>(Instruksi ditulis dengan rinci dan jelas)</small>	REVIEW & VERIFIKASI D <small>(Tulis nama, beri paraf, tanggal, jam (DPJP harus membaca / merevisi seluruh rencana asuhan)</small>								
20/12/21	Perawat	<p>S/ - Hiri dengan penurunan kesadaran</p> <p>O/ - Kelemah, kecapatan, evis: orange</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terpaang monitor ⊕, DC ⊕</li> <li>• Terpaang NGT ⊕ <math>O^2</math> <math>\frac{2}{m}</math> ⊕</li> </ul> <table border="0"> <tr> <td>TD</td> <td>HR</td> <td>RR</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>173/93</td> <td>70</td> <td>24</td> <td>26,6</td> </tr> </table> <p>- Adl dibantu.</p> <p>A/ - perubahan perfosi jar serebral</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hambatan mobilitas fisik</li> <li>• Periko jatuh</li> </ul> <p>P/ - Pantau TV</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bank ADL</li> <li>• kolaborasi u terapi</li> </ul>	TD	HR	RR	S	173/93	70	24	26,6	<p>14FD RI 12/12/21</p> <p>terapi: layu</p> <p>yg menyebarkan</p> <p>Di.</p> <p><b>Rs. Deby RANGKASARI, SSK, KEP</b></p>	
TD	HR	RR	S									
173/93	70	24	26,6									
21/12/2021 11.00 WIB	G/21	<p>A: - NGT ⊕, asupan &lt; 80% kesulitan, alergi makanan tidak ada, muntah tidak ada</p> <p>• Penurunan kesadaran, ke: komah</p> <p>TO: 173 / 93 mmHg</p> <p>D: Penemuan motorik tergetas</p> <p>Penemuan kesulitan 20/12/21 MA</p> <p>I: diet: NG II</p> <p>Jenis: Cair</p> <p>Pre: NGT</p> <p>Frek: 6x200 cc</p> <p>M/E: - Monitor asupan</p> <p>- Monitor fisik: titik</p>	<p>det: PACG 6x200cc</p>									

Suci Indah U, A.Md, Gz  
 Nutrisionis

Terima kasih atas kerjasamanya telah mengisi formulir ini dengan benar dan jelas

Hari dan