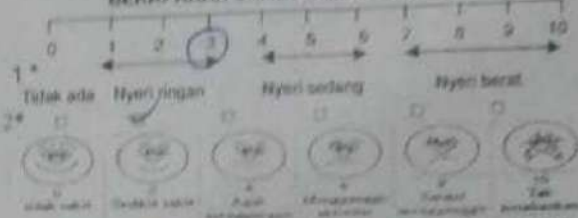




PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
BADAN LAYANAN KEPERAWATAN
RSUD MUHAMMADIYAH NEGERI
Jl. Keselamatan No. 100, Padang - 25139
Telp. (075) 8221111, 8221112, 8221113
Email: rsud.muhammadiyah@provsumbar.go.id

No Rekam Medis : 187872
Nama Pasien : Marni
Tanggal Lahir : 10-10-1960
(Mohon diisi atau stampel jika ada)

SKRINING NYERI (diisi oleh perawat). *Numeric Rating Scale (NRS)* & * Wong Baker Faces Pain Rating Scale *



Skala nyeri : Ringan 1-3 Sedang 4-5 Berat 7-10
P : nyeri
Q : ulu hati / perut
R : 3
S : hilang timbul
T : hilang timbul

Tidak nyeri Nyeri akut Nyeri kronis
Apakah nyeri menghalangi tidur?
 ya tidak
Apakah nyeri menghalangi aktivitas?
 ya tidak
Nyeri Hilang Jika :
 Minum Obat istirahat
 Mendengar Musik Lain-lain
 Berubah Posisi Tidur Lain-lain
Durasi : _____ Frekuensi : _____
Karakteristik : _____
Pangajian ulang harus dilakukan jika :
1. 15 Menit setelah intervensi obat oral injeksi
2. 1 jam setelah intervensi obat oral lainnya
3. 1 menit bila skor nyeri 1-3
4. Setiap 3 jam bila skor nyeri 4-6
5. Setiap 1 jam bila skor nyeri 7-10
6. Diberikan bila skor nyeri 0
Mohon lengkapi asesmen awal dan ulang nyeri

Ket. Provokasi : Penyebab timbulnya rasa nyeri (aktivitas, spontan, stress, dll). Kualitas : Seberapa berat keluhan nyeri (tumpul, tajam, tertekan, dalam, permukaan, dll). Radiation : Apakah pucat, nafas pendek, sesak, tanda vital abnormal, dll). Time : Kapan

(CPOT)	> 48 Tahun
Critical Care Pain Observation Tool	COMFORT SCALE
<input type="checkbox"/> 0 (tidak nyeri)	<input type="checkbox"/> 0-18 (nyeri terkendali)
<input checked="" type="checkbox"/> 1-3 (ringan)	<input type="checkbox"/> 19-25 (sedang)
<input type="checkbox"/> 4-6 (sedang)	<input type="checkbox"/> 26-32 (ringan)
<input type="checkbox"/> 7-10 (berat)	<input type="checkbox"/> >33 (berat)

TINDAK LANJUT NYERI :
 Edukasi
 Intervensi
 Konsul ke _____

SKRINING RESIKO CEDERA / JATUH (diisi oleh perawat)

Pilihlah salah satu penilaian resiko jatuh sesuai kebutuhan pasien di bawah ini dengan memberikan tanda v di dalam kotak yang tersedia (pasien dewasa/ usia lanjut) dan berikan skor. Diberitahukan ke dokter ya, jam... Tdk

Penilaian Resiko jatuh pasien Dewasa (Fall Morse Scale)

FAKTOR RESIKO	SKALA	SKOR	SKOR PASIEN
RIWAYAT JATUH	Tidak	0	0
	Ya	25	
DIAGNOSA SEKUNDER	Tidak	0	15
	Ya	15	
ALAT BANTU YANG DIGUNAKAN	Bed rest	0	20
	Kruk, walker	15	
	Pergerakan pada perahu	30	
INTRAVENA LINE	Tidak	0	20
	Ya	20	
GAYA BERJALAN	Normal	0	0
	Tidak	10	
KESADARAN	Terganggu	20	0
	Orientasi baik	0	
TOTAL SKOR		150	

KATEGORI RESIKO JATUH
 >45 Resiko tinggi
 25 - 44 Resiko Sedang
 < 25 Resiko rendah

Penilaian Resiko jatuh pasien geriatri > 60 tahun - (Ontario Modified Stratify-Sydney Scoring)

SKRINING NUTRISI (diisi oleh perawat)

SKRINING GIZI (Malnutrition Screening Tool/ MST) (Lingkari skor sesuai jawaban, total skor adalah jumlah skor yg di lingkari)

No	Parameter	Skor
1.	Apakah pasien mengalami penurunan berat badan yang tidak diinginkan dalam 3 bulan terakhir?	
	a. Tidak ada penurunan berat badan	0
	b. Tidak yakin / tidak tahu / merasa ragu lebih lanjut	2
	c. Ya, berapa penurunan berat badan tersebut	2
2.	Apakah asupan nutrisi berkurang karena berkurangnya nafsu makan?	
	a. Tidak	0
	b. Ya	1
	Total skor	1

Skor 0-1 : Pasien dengan diagnosis khusus : penyakit DM, ginjal kronik, Stroke, HIV, IPCK, HCL, kanker, stroke, pneumonia, transplantasi
skor 2 : Pasien dengan diagnosis khusus : pasien penyakit menular, Kematian ke arah gizi
skor 3 : Pasien dengan diagnosis khusus : pasien penyakit menular, Kematian ke arah gizi
skor 4-5 : Pasien dengan diagnosis khusus : pasien penyakit menular, Kematian ke arah gizi

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



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RSUD MOHAMMAD NATSIR
Jl. Sisingi Nomor Kota Baru, Tgk. (7181) 2003, Fax: (0950) 2003
Website: www.rsudmatar.sumbareprov.go.id
whatsapp: 095020032003/095020032003



No. Rekam Medis: 1.8.7.8.7.2
Nama Pasien: MARIAN
Tanggal Lahir: 10-10-1960
(Mohon diisi atau stempel jika ada)

LP

PENGAJIAN ULANG DAN PENGELOLAAN NYERI

Wong Baker Face dan Numeric Rating Scale (NRS) dewasa dan anak > 3 tahun

Skor Nyeri	Pasaro-Mc Caffery Opioid-Induced Sedation Scale (POSS)	Intervensi Non-Farmakologi	Pengkajian Ulang													
<p>Wong Baker Face</p> <p>Numeric Rating Scale (NRS)</p> <p>0 : Tidak ada nyeri 1-3 : Nyeri Ringan 4-6 : Nyeri Sedang 7-10 : Nyeri Berat</p>	<p>4: Somnolent, minimal/Tidak respons terhadap rangsangan fisik 3 : Sering mengantuk, bisa dibangunkan, mudah tertidur saat sedang bicara 2 : Agak mengantuk, mudah dibangunkan 1 : Bangun dan sadar 0 : Tidur, mudah dibangunkan</p>	<p>1 : Dingin 2 : Panas 3 : Posisi 4 : Pijat 5 : Musik 6 : TENS (Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation) 7 : Relaksasi & Pernapasan</p>	<p>1. 15 Menit setelah intervensi obat injeksi 2. 1 jam setelah intervensi obat oral/ lainnya 3. 1 x/shift bila skor nyeri 1-3 4. Setiap 3 jam bila skor nyeri 4-6 5. Setiap 1 jam bila skor nyeri 7-10 6. Dihentikan bila skor nyeri 0</p>													
Tgl / Jam	Skor Nyeri	Skor Sedasi	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Pernafasan	Perawat/bidan Nama	paraf	Tgl jam	Intervensi farmakologi Nama Obat	Dosis & Frekuensi	Rute	Intervensi non farmakologi	Perawat/bidan Nama	paraf	Waktu kaji Ulang
14/11/23	08-19	2-3					dah	H	10	Parasetamol	3x500	PO	3.7	dah	H	1/shift
	14-21	2-3	125/75	105	36.7	22	ppp	I	20	PLT	3x500	PO	3.7	ppp	I	1/shift
	21-25	2-3	111/62	102	36.7	20	ana	L	07	PLT	3x500	PO	3.7	ana	L	1/shift

* Pada pasien (dewasa dan anak > 3 tahun) yang tidak dapat menggambarkan intensitas nyerinya dengan angka, gunakan asesmen Wong Baker faces
* Instruksi: pasien diminta untuk menunjuk / memilih gambar mana yang paling sesuai dengan yang ia rasakan. Tanyakan juga lokasi dan durasi nyeri. Numeric rating scale.

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

Hal dari

RM.RI.06.4/ Rev.01.2019/RM 29



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
 BADAN LAYANAN ORIS DAERAH
RSUD MOHAMMAD NATSIR
 Jl. Hidayat Nurcahaya Sialang, Tawakul, 20222 Pasa, 20222, 20222
 Website: www.rsudmohammadnatsirprov.go.id
 Email: rsud.mohammadnatsir@prov.sumsut.go.id



No Rekam Medis: 120190370
 Nama Pasien: M. Dary
 Tanggal Lahir: 10/10/1976
 (Mohon diisi atau stempel jika ada)

PENGKAJIAN ULANG DAN PENGELOLAAN NYERI

Wong Baker Face dan Numeric Rating Scale (NRS) dewasa dan anak > 3 tahun

Skor Nyeri	Pasaro-Mc Caffery Opioid-Induced Sedation Scale (POSS)		Intervensi Non-Farmakologi				Pengkajian Ulang							
	Wong Baker Face	Numeric Rating Scale (NRS)	1: Dingin	2: Panas	3: Posisi	4: Pijat	5: Musik	6: TENS (Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation)	7: Relaksasi & Pernapasan	1: 15 Menit setelah intervensi obat injeksi	2: 1 jam setelah intervensi obat oral lainnya	3: 1 x/shift bila skor nyeri 1-3	4: Setiap 3 jam bila skor nyeri 4-6	5: Setiap 3 jam bila skor nyeri 7-10
Tgl / Jam	Skor Nyeri	Skor Sedasi	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Pernafasan	Perawat/bidan Nama paraf	Tgl jam	Intervensi farmakologi Nama Obat	Dosis & Frekuensi	Rute	Intervensi non farmakologi	Perawat/bidan Nama paraf	Waktu kaji Ulang
23-09	2-3	1				10	Mary J	06	DMZ	5ml	IV	3.5	Mary J	1x/shift
19-10-2019	2-3	1				20	Tepi L	12	PCT	7ml	IV	3.2	Tepi L	1x/shift
14-11	2-3	1	91/66	109	38.5	20	da L	14.21	PR	3ml	IV	3.2	da L	1x/shift
21-08	2-3		84/52	113	39.5	20	da L	14	DMZ	3x1	IV	3.7	da L	1x/shift
08-10	2-3		85/57	111	38	20	R S.	14.21	PR	3ml	IV	3.2	R S.	1x/shift
14-21	2-3		74/58	104	38.1	20	R L	07	PCT	3x1	IV	3.2	R L	1x/shift
24-08	2-3		97/56	102	36.3	20	R L	07	PCT	3x1	IV	3.2	R L	1x/shift

* Pada pasien (dewasa dan anak > 3 tahun) yang tidak dapat menggambarkan intensitas nyerinya dengan angka, gunakan asesmen Wong Baker faces
 * Instruksi: pasien diminta untuk menunjuk / memilih gambar mana yang paling sesuai dengan yang ia rasakan. Tanyakan juga lokasi dan durasi nyeri. Numeric rating scale

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

RM.RI.06.4/ Rev.01.2019/RM.29

Hal dari