



RS KATOLIK BUDI RAHAYU BLITAR
Jl. Jend. A. Yani No. 18 BLITAR

RM 2

RESUME MEDIS

No. Reg/RM

Nama

Tgl. Lahir/Umur

Alamat

No. Reg/RM 24/0000 BL RM 103611

Nama dr. Arga Sp.B

Tgl. Lahir/Umur

Alamat

Tanggal Perawatan	: 2.2.2022 s/d 6.2.2022
Dokter Penanggungjawab (DPJP)	: dr. Arga Sp.B
Dirawat Tim Dokter	: ☐ Tidak ☐ YA, Oleh : 1. dr. - 2. dr. -
Alasan / Indikasi Dirawat	pro operasi.
Keluhan Utama	Nyeri seluk lapang perut.
Pemeriksaan Fisik (Saat MRS)	distended ⊕ defans muscular Abdomen ⊕
Pemeriksaan penunjang Laboratorium Radiologi Penunjang lain	Bot: fecal colan kanan, dilatasi.
Konsultasi	
Diagnosis Keluar : Primer	: Malignant neoplasm of sigmoid ICD - 10 C18.1
Sekunder	1 ICD - 10 2 ICD - 10
Komplikasi	1 ICD - 10 2 ICD - 10
Terapi selama di Rumah Sakit	Amptilin subcutan - ketorolac - omeprazole.
Tindakan / Prosedur (Non Operatif / Operatif)	Laparotomi ICD - 9 CM 1 14.11 Stoma large intestine ICD - 9 CM 2
Riwayat Alergi (Obat / Makanan)	-
Obat Waktu Pulang	- Sinkronik 3x1 tab. - Labuan 3x1 tab.
Kondisi Waktu Pulang	☐ Sembuh ☐ Meninggal ≤ 48 Jam ☐ Belum Membaik ☒ Membaik ☐ Meninggal ≥ 48 Jam
Pemeriksaan Fisik	Suhu : 37.7 °C Nadi : 98 x / menit Tensi : 110 / 70 mmHg
Cara Keluar	☒ Boleh Pulang ☐ APS ☐ Pindah ☐ Dirujuk ke : Rawat jika ganti kasa tiap 2 hr. / homecare
Tindak Lanjut	☐ Kontrol tanggal Ke : Poli 14/2-22 (Senter) ☐ Puskesmas terdekat ☐ RS Lain ☐ Lain-lain 15.00
Segera Dibawa Ke RS Jika	

Keterangan : Berikan tanda (✓) pada ☐ yang sesuai
lembar 1 : Rekam Medis
lembar 2 : Pasien
lembar 3 : Penjamin / Asuransi

Bliktar 6-2-2022
Dokter Penanggungjawab Pelayanan / Memulangkan

(dr. Arga Sp.B)

Tanda tangan & Nama jelas



RS KATOLIK BUDI RAHAYU BLITAR
Jl. Jend. A. Yani No. 18 BLITAR

RM 10

CEK LIST PRE OPERASI

No. Reg/RM

Nama

Tgl. Lahir/Umur

Alamat

103611

Tgl. Lhr: 18/08/2000 Umur: 21 th 8 bl

Tanggal Operasi : 2 Februari 2022

Diagnosis Pre OP : Peritonitis

Rencana Tindakan : Laparotomy

dr. Bedah : dr. Argo

dr. Anestesi : dr. Aji

NO	DATA PENGECEKAN
1	Gelang Identifikasi ☒ Sudah ☐ Belum
2	Persetujuan Tindakan Kedokteran ☒ Sudah ☐ Belum
3	Penyuluhan : dr. Bedah ☒ Sudah ☐ Belum dr. Anestesi ☒ Sudah ☐ Belum Perawat Ruangan ☒ Sudah ☐ Belum
4	Penandaan lokasi operasi ☐ Organ tunggal ☒ Sudah ☐ Belum
5	Persiapan kulit / Cukur ☒ Sudah ☐ Belum
6	Pengukuran tanda-tanda vital, Jam : 20-00 - Tensi : 120/80 mmHg - Nadi : 100 x/mnt - RR : 20 x/mnt - Suhu : 36.5 °C - GCS : 4 - 5 - 6
7	Makan terakhir jam 18-00
8	Minum terakhir jam 18-00
9	Melepas gigi palsu / perhiasan ☒ Tidak Pakai ☐ Sudah ☐ Belum
10	Melepas kaca mata / Kontak lensa ☒ Tidak Pakai ☐ Sudah ☐ Belum
11	Penggunaan implant / Protease ☒ Tidak ☐ YA
12	Hasil laboratorium tanggal : 2-2-2022 ☒ DL ☒ RFT ☒ LFT ☐ FH ☐ GDA ☐ HbsAG ☐ HIV ☐ Anti HCV
13	Pemeriksaan penunjang ☐ ECG ☒ USG ☒ Thorax Foto ☐ CT Scan ☐ IVP ☐ BNO ☐ MRI ☐ Lain-lain : POF UD
14	Riwayat alergi ☒ Tidak ☐ Ya
15	Resiko pasien jatuh ☒ Tidak ☐ Ya
16	Alat medis yang dipakai ☐ Tidak ☒ Ya: ☒ Infus ☒ Chateter ☒ NGT ☐ Drain ☐ Lain-lain
17	Persiapan darah ☒ Tidak ☐ Ya: ☐ WB : cc ☐ PRC : cc ☐ Lain-lain
18	Obat / cairan yang diberikan dan jam pemberian : - RL 1000 cc Grojok mulai j. 18 ⁰⁰ - Bactrim 1500 gr IV j. 18 ⁴⁵ - Ondansetron 4 mg j. 15 ⁰⁰ - Santagesik 1 amp j. 18 ³⁰ - Pumpitup 40 mg IV j. 15 ⁰⁰ - Infus selanjutnya RL 30 pm
19	Riwayat penyakit ☐ Hepatitis ☐ Gastritis ☐ Penyakit ginjal ☐ PJK ☐ Hipertensi ☐ Asma ☐ Hyperthyroid ☐ Stroke ☐ DM Lain-lain

Serah Terima Jam : 21.05

Perawat OK

(.....)
Tanda Tangan & Nama Jelas

Perawat Ruangan

(.....)
Tanda Tangan & Nama Jelas



RS KATOLIK BUDI RAHAYU BLITAR
Jl. Jend. A. Yani No. 18 BLITAR

RM 11

CEK LIST KESELAMATAN BEDAH

No. Reg/RM

Nama

Tgl. Lahir/Umur

Alamat

No Reg: 21/0000 BL 000003611

SIGN IN	TIME OUT	SIGN OUT
Verifikasi ☒ Identitas dan gelang pasien ☒ Persetujuan Tindakan ☒ Dokter bedah ☒ Dokter anastesi - Nama operator : dr. Agus - Nama anastesi : dr. Ari - Nama tindakan : laparotomi ☐ Pemberian tanda di lokasi operasi ☒ Ya ☐ Tidak Pemeriksaan Kelengkapan Anestesi ☒ Mesin Anestesi ☒ Obat-obatan ☒ Pulsa eximeter ☒ Laboratorium ☒ IV Line Pemeriksaan Tanda Vital - Kesadaran : CM - Tekanan darah : 120/70 mmHg - Nadi : 100 x/mnt - Pernafasan : 20 x/mnt - Saturasi O2 : 100 % - Suhu : 36.5 °C Riwayat Alergi ☐ Ada Keterangan : ☒ Tidak ada Resiko Aspirasi atau Gangguan Pernafasan ☒ Tidak ☐ Ya, dengan bantuan alat : Resiko Perdarahan Kehilangan darah > 500ml (7 ml/Kg pada anak) ☒ Tidak ☐ Ya, dengan dua IV line atau CVC Rencana Anestesi ☒ Umum ☐ Spinal ☐ Blok ☐ Lokal	Kelengkapan Tim dan Fasilitas Operasi ☒ Lengkap ☐ Tidak lengkap, alasan : Pemeriksaan Kelengkapan Peralatan Operasi ☒ Instrumen ☒ Kasa ☐ Jarum Baca Secara Verbal ☒ Tanggal tindakan ☒ Identitas pasien ☒ Nama tindakan ☒ Prosedur tindakan ☒ Lokasi tindakan Antibiotik Profil Apakah sudah diberikan dalam waktu sekurang-kurangnya 60 menit ? Nama obat : Dosis obat : Tgl/jam diberikan : ☒ Tidak Foto Pemeriksaan Radiologi yang Diperlukan ☐ Dipasang ☒ Tidak dipasang	Baca secara verbal ☒ Nama Tindakan Kelengkapan Sebelum Luka Operasi Ditutup ☒ Instrumen ☒ Kasa ☐ Jarum Periksa Kelengkapan Bahan Pemeriksaan - Preparat ☒ Ya ☐ PA ☐ Kultur ☐ Sitologi ☐ Tidak - Formulir permintaan pemeriksaan ☐ Ya ☐ Tidak - Telah dilengkapi identitas pasien ☒ Ya ☐ Tidak - Penjelasan oleh operator kepada keluarga pasien ☒ Ya ☐ Tidak Periksa Kembali Luka Operasi ☐ Ada rembesan ☐ Tidak ada rembesan
Tgl Verifikasi : 2-2-22 Jam Verifikasi : 21.30 Dokter Anestesi / Perawat Anestesi : (dr. Ari) Tanda Tangan & Nama Jelas	Jam Verifikasi : 21.50 Perawat Sirkuler : (dr. Agus) Tanda Tangan & Nama Jelas	Jam Verifikasi : 22.50 Dokter Operator : (dr. Agus) Tanda Tangan & Nama Jelas

Keterangan : berikan tanda (/) pada ☐ yang sesuai