

Senin, 16 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Senin, 16 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu (416)/ Masyah/P/57 tahun/ Ca tiroid + Metastasis paru/293614*

S/pasien rencana operasi selasa, keluhan pagi ini hanya batuk berdahak namun jarang, sesak (-).

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 160/90 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca tiroid + Metastasis paru

P/ Pro total tiroidektomi

2. Mata Jitu(410) /Rahma)/P/52 tahun/ Ca sinonasal/ 264070

S/Pasien datang dibawa ke IGD mengeluh muntah darah+ sejak 2 jam SMRS, darah merah segar terus menerus keluar dari mulut. pasien rencana operasi, keluhan pagi ini lemas +.

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 98/67 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca Sinonasal

P/ pro tatalaksana maksilektomi

3. Antares (513)/Sofia Dwi Agustina/P/6 tahun/ Ca sinonasal/ 264070

S/post op hari ke-5. keluhan nyeri luka operasi.

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.4°C, Nadi : 78 bpm, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ Tumor sinonasal dextra

P/ off tampon di ibs dg GA hari senin tgl 30 juni 2025

4. Pantai Pink/Said/L/57 tahun/ ca pleomorphic salivary/ 290518

S/ pasien rencana operasi pagi ini, keluhan nyeri pada rahang kiri.

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.8°C, Nadi : 90 bpm, TD : 136/89 Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ ca pleomorfic salivary

P/ pro neck diseksi kiri

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-8, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:132/59 Suhu : 36.5 C,Nadi : 116 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

1. Icu 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Perawatan hari ke-9, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:143/74 Suhu : 36.4 C,Nadi : 120 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

*2. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148

S/ Post tindakan trakeostomi H-14. Pasien sadar, kontak adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:106/67 Suhu : 36.8 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

*3. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Post Trakeostomi H-5. Pasieny tidak sadar, kontak inadkuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 134/78 Suhu : 36.5 C,Nadi : 72 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

4. Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/pasien rencana pro rekonstruksi mandibula hari ini, Senin (30/06/25). Keluhan saat ini nyeri hilang timbul pada rahang bawah.

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:115/59 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Pro rekonstruksi mandibula et preserved N facial Senin (30/06/25)

Tx lanjut

5. Benang Kelambu/211-2/Andra Raja Angkasa/L/20 tahun/294598

S/Pasien post op H-4. nyeri bekas operasi, nyeri luka operasi, demam (-), batuk (-), pilek O/compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:88 bpm, Tensi:113/78 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:98%on RA

A/COR + ODS Trauma tumpul + ODS Subconjival Bleeding + ODS Hematome + Fr maksilofacial Lee fort I

P/ Observasi KUTV dan perdarahan

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Gede-206/Lalu Romi Husnawan/L/17 tahun/289249

S/Post op H5. Keluhan sesak sejak tadi malam, pagi ini membaik Pasien sadar. Kontak adekuat. Stridor (-)

O/KU: baik, compos mentis E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.2C, Tensi :120/61 mmHg, Nadi : 60 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 97% on tracheostomy

A/Pasca ORIF rekonstruksi maksilofasial + Trismus + Trismus ec dislokasi condyle dextra

P/

Observasi KUTV dan parese N facial

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Rawat luka/hari

Terapi lanjut

2. Segara Anak-300/Ibnu Isam Azizi/L/23 Tahun/292497

S/Pasien sadar. Kontak adekuat. Nyeri pada daerah operasi berkurang

O/ KU: baik, GCS E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi : 130/84 mmHg, Nadi : 66 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 98% on RA

Jahitan : intak

A/trauma maxilofasial + Multiple trauma + Internal bleeding HD sabil + Ruptur Lien AAST Gr III + Anemia + Trombositopenia + Open fracture radius ulna dextra + closed fracture distal radius sinistra + Closed fracture tibia fibula dextra + Pasca rekonstruksi panfacial fraktur

P/

Terapi mengunyah

Terapi lain sesuai DPJP

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL*

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

1. Pantai lakey/2003-1/ERY SUDARMAN/L/42 Tahun/293120

S/ Keluar air mata sering, tenggorokan kering

O/ KU : sedang, Compos Mentis

Suhu:36,5 C Nadi: 76 bpm Tensi: 128/93 mmHg RR: 20 bpm Spo2: 99%

A/ Deviasi septum + Rhinosinusitis Maksilaris Dextra

P/

- Post open rinoseptoplasti dan fess
- Diet bubur
- Aff tampon (18/06/25)

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Gede - 201-6/Ibrahim/L/75 Tahun/223028

S/Benjolan pada bawah rahang sisi kanan sejak 6 bulan SMRS, batuk berkurang, nyeri tenggorokan dan nyeri kepala hilang timbul yang terasa seperti ditusuk sisi kanan, hidung masih tersumbat, suara parau, dahak (+), sesak (-)

O/KU: Baik, Compos Mentis, TD : 110/70 mmHg, Nadi : 86 x/menit, RR : 22 x/menit, Suhu: 36.7 C, SpO2: 99% RA

A/ Tumor Nasofaring

P/

- Kumur NaCl 50-100 cc setelah di oral hiegene
- Pro nasofaringektomi endoskopi (biopsi nasofaring) dengan GA setelah KU stabil
- Perbaikan KU

2. Gili Trawangan/308A-3/ L. SALMAN AL-FARISI/ L/ 22 Tahun/ 292936

S/ Pasien sudah tidak ada keluhan

O/ KU: baik, Compos Mentis

Suhu : 36.7°C Nadi : 81 bpm Tensi : 121/81 mmHg Rr: : 20 bpm Spo2: : 99%

A/

- Polip nasi sinistra
- Rinosinusitis kronis

P/ post fess ethmoidektomi

Aff tampon cv nasi kiri (16/06/25) bila 2 jam diobservasi tidak berdarah pasien BPL

3. Gili Trawangan/308B/M. Juani Randomi Sapta/L/18 Tahun/291935

S/ Hidung tersumbat hilang timbul, sering sendawa, sulit menelan, rasa tebal pada sisi kanan kiri hidung

O/ KU: sedang, Compos Mentis

Suhu : 36.4°C Nadi : 87 bpm Tensi : 110/70 mmHg Rr: 20 rpm Spo2: : 98%

A/Tumor nasofaring + Konka hipertrofi

P/Pro endoskopi nasofaring

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Selamat pagi dokter dan prof, sebelumnya mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon izin menyampaikan kegiatan OK IBS dan OK CITO (24/06/2025):

IBS

1. Antares/505/Arfan Miyaz Al/L/7 Tahun/260985/OME Adenotonsilitis kronis/Adenotonsilektomi/Operator : dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

2. Antares/509/Caca Astuti/P/12 Tahun/294421/OMSK Dextra adenotonsilitis/Adenotonsilektomi/Operator : dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

3. Pantai Lakey/2006/Cikal Putra/P/17 Tahun/291650/Adenoid hipertropi rinosinusitis kronis/FESS/Operator : dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

4. Benang Kelambu/211/Andra Raja/L/20 Tahun/294598/Trauma maksilofacial COR/Rekonstruksi maxilla/Operator : dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

5. Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43 Tahun/294598/Fraktur mandibula, VL regio mandibula, multiple fraktur mandibula neck condyle dextra et symphysis/Rekonstruksi mandibula et preserved nervus facialis/Operator : dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

6. Antares/518/Muhammad Fathan/L/9 Bulan/280699/Observasi pneumonia/Stroboscopy (LA)/Operator : dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

7. Tiu Kelep/303/Serliyana/P/40 Tahun/177546/Disfonia/Stroboscopy (LA)/Operator : dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

OK CITO

-

Terima kasih dokter dan prof 🙏

Selasa, 17 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Selasa, 17 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

Benang Kelambu (220)/ Ni Luh Mertasari/P/59 tahun/ 293565*

S/Post op hari ke 4, nyeri post op di hidung, nyeri hilang timbul, masih perdarahan dan lendir putih dan hidung terasa tersumbat

O/ KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 75 bpm, Tensi : 132/87 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ Ca sinonasal dextra

P/ Rawat luka

Terapi lain dilanjutkan

Benang Kelambu/ 214/ Hj. Salehati/ P/63 tahun/008682

S/ Pasien pagi ini belum bisa makan dan minum dan pasien merasa sesak berkurang

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.3°C, Nadi : 85 bpm, Tensi : 134/79 mmHg, Rr: 22 bpm, Spo2: : 98%

A/riw kanker tiroid ?+ seizure ec epilepsi?+obstruksi jalan napas+ kanker otak infiltrasi orbita+ Disfagia + OD Exopthalmus e.c Tumor Retrobulber + Leukoma Kornea

P/ Pasang NGT

Terapi lain sesuai DPJP

Antares/512/Leni Puspita/P/9 tahun/292842

S/ Pasien pagi ini mengeluhkan nyeri pada bekas operasi, hilang timbul.

O/Kesadaran: compos mentis, Suhu: 36,4 C, Rr:22 x/menit, SpO2: 99%, Nadi: 100 bpm,

A/Tumor maksila sinistra + Post maksilektomi sinistra (16/6/25)

P/Perawatan post op

Monitoring KU, TTV, dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/ minum bertahap

IVFD RL: D5% = 1:1= 14 tetes/menit

Ceftriaxon 0,5 gram/12 jam

Ketorolac 3% (½ amp tiap 8 jam)

GEDUNG TENGAH

=====

Gili Trawangan

Gili trawangan/ 301-6/Marlim/P/44 tahun/277886

S/Nyeri pada leher menjalar sampai dada, leher terasa kaku dan suara kecil tidak mampu keluar, makan minum normal.

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.3°C, Nadi:89 x/menit, TD: 126/81 mmHg, RR: 20X/menit, Spo2:100%. Massa tiroid sinistra +, FNA: follicular adenoma

A/Disfonia ec parese VC dextra + Deviasi trachea ec Nodul folikuler tiroid sinistra

P/Pro lobektomi sinistra

GEDUNG BELAKANG

=====

Lakey/ 2007-2/ M. Nur S/ L/ 77 tahun/262148

S/ Pasien post trakeostomi, saat ini mengeluhkan masih sering batuk, sudah bisa makan dan minum. Pasien juga mengeluhkan nyeri pada paha kanan.

O/KU: lemah, kesadaran: compos mentis, kanul trakeostomi terpasang, TD: 129/80 mmHg, Nadi: 92x/menit, RR: 30x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 100%, BB: 40.6 kg, TB: 164 cm

A/Susp Ca laring+Post trakeostomi

P/Pro eksplorasi laring dan biopsi (18/6/2025)

IVFD RL:D5%= 2:1= 20 tetes/menit

Ceftriaxon 1 gr/24 jam

Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

HCU 3/ HCU III-7/Repin/L/62 tahun/287430

S/ nyeri post op berkurang

O/Kesadaran: compos mentis

TD: 126/80 mmHg, Nadi: 71 bpm, RR: 18 x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99%

A/Ca Larings + Post laringektomi total (16/6/2025)

P/ Perawatan post op

Monitoring KU, TTV, dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/ minum melalui NGT

IVFD RL: D5%: aminofluid = 1:1:1= 20 tetes/menit

Ceftriaxon 1 gram/12 jam

Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Ranitidine 1 amp/12 jam

Avicenna

Avicenna/ Rohani (409-1)/53 tahun /282861

S/Tidak ada keluhan

O/Kesadaran: compos mentis, TD: 140/90 mmHg, Nadi: 85 bpm, RR: 20x/menit, Suhu: 36.4 C, SpO2: 98%, BB: 42.5 kg, TB: 153 cm

A/NHL+ Anemia+Leukositosis post injeksi leucogen

P/Kemoterapi ke 6

Avicenna(413-2)/Suryanto/L/43 tahun/290516

S/Tidak ada keluhan

O/Kesadaran: compos mentis, TD: 165/90 mmHg, Nadi: 90 bpm, RR: 20 x/ menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99%

A/LNH

P/ BPL

Averose

Averose/502-1/Nuraini/P/40 tahun/2403514

S/Tidak ada keluhan

O/KU: sedang,Kesadaran: Composmentis, GCS: E4V5M6, TD: 110/80 mmHg,

Nadi:84x/menit, RR: 20x/menit, Suhu:36,6 C, Spo2:99%

A/Ca nasofaring

P/ BPL

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Ramli/L/42 Tahun/293453

S/Post op H1. Pasien dengan penurunan kesadaran. Kontak inadekuat. Pasien post thacheostomy H1

O/KU: sedang, E4VxM5 (tracheostomy), Suhu : 36.2C, Tensi :181/118 mmHg, Nadi : 109 bpm, Rr : 24 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy Emergency + ICH + IVH + Hemiparese dextra + Bronkitis

P/

Observasi KUTV & saturasi

Ganti kassa jendela/hr

Ganti tali kanul/hr

Cuci kanul dalam 2x/hr

Tx lain sesuai dpjp

=====

GEDUNG TENGAH

1. Tanjung Aan-3023/Amaq Budiman/L/82 Tahun/292806

S/Rencana operasi hari ini. Keluhan pasien saat ini batuk (+). Sesak (-). Kontak adekuat. Stridor (-). Post trakeostomi (02/06/2025).

O/KU: baik, compos mentis E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.1C, Tensi :130/80 mmHg, Nadi : 65 bpm, Rr : 18 bpm, Spo2 : 95% on tracheostomy

A/Obstruksi jalan nafas atas grade II ec susp massa laring + Obstruksi jalan napas atas gr III

P/Pro Biopsi Laring Antero-retrograde

2. ICU 2/Junaidin/L/52 Tahun/293254

S/Rencana traceostomi hari ini. Kontak adekuat. sesak (+), gelisah stridor (-)

O/KU: baik, compos mentis E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi :109/74 mmHg, Nadi : 82 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 97% on venti

A/Pneumothorax sinistra dd multiple bulla

P/Pro Tracheostomy

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Gede-206/Lalu Romi Husnawan/L/17 tahun/289249

S/Post op H6. Kontak adekuat. Sesak (-), Stridor (-)

O/KU: baik, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.4C, Tensi :111/69 mmHg, Nadi : 62 bpm, Rr : 18 bpm, Spo2 : 98% on RA, Produksi drain 1cc.

A/Pasca ORIF rekonstruksi maksilofasial + Trismus + Trismus ec dislokasi condyle dextra

P/

Suction stoma --> mucous plug + diekstraksi --> TRAKEOS DI AFF

Dexa stop, kalnex stop

AV ceftazidime --> ganti Ampicilin sulbactam 4x1,5gr.iv

Ukur drain / hari

Konsul Rehab medik --> pro oromotor exercise

Tx lain lanjut

2. Gili Trawangan-310/Arfah/P/61 Tahun/289133

S/Rencana operasi hari ini. Keluhan saat ini tidak ada. Sesak (-). Kontak Adekuat. Stridor (-).

O/KU: baik, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.0C, Tensi :128/80 mmHg, Nadi : 63 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on RA

A/Maloklusi et deformitas ec delayed fr maksilofacial + Disfagia mekanik ec deformitas lingual pasca trauma

P/Pro Rekonstruksi Lingual

3. Gili Trawangan-308/M Pawana Yusuf/L/19 tahun/293535

S/Rencana operasi hari ini, Pasien merasa sulit bernapas pada hidung bagian kiri. Kontak adekuat.

O/KU: baik, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :115/86 mmHg, Nadi : 85 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 98% on RA

A/Obstruksi nasal ec Fraktur Os. Nasal et Septum

P/ Pro reduction nasal rekonstruksi

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Pantai senggigi/VIP04-1/ Yati Indah Sari/ P/ 48 tahun/OMSK Tipe bahaya AS/ 279570
S/Pasien mengeluh keluar cairan dari telinga kiri, berwarna kekuningan, sering semboyongan, sakit kepala -, sakit gigi -, demam -.

O/ KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 144/90 mmhg, Nadi: 85 x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 98%

A/OMSK Tipe Bahaya AS

P/ Pro TBD AS (18/06/2025)

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2003-1/ERY SUDARMAN/L/42 Tahun/293120

S/ Post Open Rinoseptoplasti dan FESS (14/6/2025), hari ini pasien mengeluhkan nyeri pada hidung bekas operasi.

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5 C, Nadi 83 bpm, Tensi 142/95, RR: 20 bpm, spo2 99%

A/

Deviiasi septum

Rhinosinusitis Maksilaris Dextra

P/

Diet bubur

Aff tampon besok(18/06/25)

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/201-6/Ibrahim/L/75 Tahun/223028

S/ Batuk berhadak berwarna kekuningan, suara serak, sakit kepala (+)

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,7 C, Nadi 86 bpm, Tensi 131/81, RR: 20 bpm, spo2 99%

A/ Tumor Nasofaring

P/

Kumur NaCl 50-100 cc setelah di oral hiegene

Pro nasofaringektomi endoskopi (biopsi nasofaring) dengan GA setelah KU stabil

Perbaikan KU

Gili Trawangan/308B-3/M. Juaini Ramdonil Safta/L/18 Tahun/291935

S/ Post nasofaringektomi endoskopi dan reseksi konka (16/06/25), keluhan saat ini masih ada batuk berdahak dan nyeri post operasi.

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,4 C, Nadi 87 bpm, Tensi 110/70, RR: 20 bpm, spo2 98%

A/ Tumor nasofaring + Konka hipertropi DS

P/

Inj Ceftriaxone 1gr /12 jam

Inj Santagesic /8 jam

Inj Asam Traneksamat 500 mg /8 jam

Inj Ranitidin /12 jam

Inj Metilprednisolon 31,25 mg/12 jam

aff tampon hari Kamis

diet bubur cair dingin

minum dingin / susu dingin non coklat

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Segara Anak/303-2/Irianti Susanti/P/46 Tahun/257511

S/ Pagi hari hidung terasa penuh, lendir yang keluar berwarna kemerahan, nyeri kepala bagian belakang.

O/ Kesadaran:Compos Mentis, Suhu:36.4°C, Nadi:80 bpm, Tensi:130/80 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%

A/ Ca Nasofaring + OME

P/ Pro Biopsi Nasofaring hari ini (17/06/25)

=====

Rabu, 18 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Rabu, 18 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

Benang Kelambu/ 214/ Hj. Salehati/ P/63 tahun/008682

S/ Pasien pagi ini masih sulit makan dan minum dan pasien merasa sesak berkurang

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 76 bpm, Tensi : 130/79 mmHg, Rr: 22 bpm, Spo2: : 99%

A/Riwayat kanker tiroid ?+ seizure ec epilepsi?+obstruksi jalan napas+ kanker otak infiltrasi orbita+ Disfagia + OD Exophthalmus e.c Tumor Retrobulber + Leukoma Kornea

P/ Pasang NGT

Terapi lain sesuai DPJP

Antares/512/Leni Puspita/P/9 tahun/292842

S/ Post maksilektomi sinistra (16/6/25) hari ke-2, Pasien pagi ini mengeluhkan nyeri pada bekas operasi berkurang dan masih bengkak.

O/Kesadaran: compos mentis, Suhu: 36,5 C, Rr:24 x/menit, SpO2: 99%, Nadi: 115 bpm,

A/Tumor maksila sinistra

P/Perawatan post op

Monitoring KU, TTV, dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/ minum bertahap

IVFD RL: D5% = 1:1= 14 tetes/menit

Inj Ceftriaxon 0,5 gram/12 jam

Inj Asam tranexamat 250 mg/8 jam

Jika udem pipi tambah besar, rencana drainase bekuan darah

GEDUNG TENGAH

=====

Gili trawangan/ 301-6/Marlim/P/44 tahun/277886

S/keluhan pasien saat ini leher terasa kaku dan suara kecil tidak mampu keluar, makan minum normal.

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.3°C, Nadi:87 x/menit, TD: 110/80 mmHg, RR: 20X/menit, Spo2:100%. Massa tiroid sinistra +, FNA: follicular adenoma

A/Tumor tiroid sinistra

P/Pro lobektomi sinistra hari ini (18/06/25)

HCU 3/ HCU III-7/Repin/L/62 tahun/287430

S/ Post op hari ke-2

O/Kesadaran: **compos mentis** TD: 139/69 mmHg, Nadi: 84 bpm, RR: 16 x/menit, Suhu: 36.2 C, SpO2: 99% on tracheostomy

A/Ca Larings + Post laringektomi total (16/6/2025)

P/ Rawat Luka

IVFD RL: D5%: aminofluid = 1:1:1= 20 tetes/menit

Ceftriaxon 1 gram/12 jam
Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)
Ranitidine 1 amp/12 jam
Acc pindah ke ruangan perawatan biasa

GEDUNG BELAKANG

=====

Lakey/ 2007-2/ M. Nur S/ L/ 77 tahun/262148

S/ [REDACTED]

[REDACTED]

O/KU: lemah, kesadaran: compos mentis, kanul trakeostomi terpasang, TD: 117/77 mmHg, Nadi: 82x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.2 C, SpO2: 100%, BB: 40.6 kg, TB: 164 cm
A/Susp Ca laring+Post trakeostomi
P/Pro eksplorasi laring dan biopsi hari ini (18/6/2025)
IVFD RL:D5%= 2:1= 20 tetes/menit
Ceftriaxon 1 gr/24 jam
Ketorolac 1 amp/8 jam

Averose

Averose/508-1/Jupnin/P/48 tahun/291299

S/Pagi ini pasien mengeluhkan masih sulit menelan dan hidung mampet.

O/KU: baik, Kesadaran: Composmentis, GCS: E4V5M6, TD: 110/80 mmHg, Nadi:84x/menit, RR: 20x/menit, Suhu:36,6 C, Spo2:99%

A/LNH

P/Kemoterapi ke-1

=====

dr. Mochammad Alfian Sulaksana, Sp. THT-KL, (K) Onk., FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Ramli/L/42 Tahun/293453

S/Post op 21. Pasien dengan penurunan kesadaran. Kontak inadekuat. Pasien post thacheostomy H-2

O/KU: sedang, E1VxM2 (tracheostomy), Suhu : 36.2C, Tensi :131/78mmHg, Nadi : 107 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy Emergency + ICH + IVH + Hemiparese dextra + Bronkitis

P/

Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut

=====

GEDUNG TENGAH

1. Tanjung Aan-3023/Amaq Budiman/L/82 Tahun/292806

S/Pasien post op H-1. Keluhan pasien saat ini batuk (+). Sesak (-). Kontak adekuat. Stridor (-q). Post trakeostomi (02/06/2025).

O/KU: baik, compos mentis E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.1C, Tensi :149/96 mmHg, Nadi : 84 bpm, Rr : 18 bpm, Spo2 : 96% on tracheostomy

A/Masa laring on trakeostomi

P/Observasi KUTV dan perdarahan

Diet TKTP

2. ICU 2/Junaidin/L/52 Tahun/293254

S/Pasien post op trakeostomi H-1. Kontak adekuat. sesak (+), gelisah stridor (-)

O/KU: baik, compos mentis E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi :122:80 mmHg, Nadi : 94 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Loculated Pneumotoraks Sinistra Dd Mutiple Bulla + Susp tb paru relaps + Giant Bullae D + Emfisema Subcutis Luas + Hipoalbumin + paroxysmal AF + mild hipokalemia (K 3.4) + Anemia + Prolonged Intubasi

P/Pro tracheostomy terintubasi

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Gede-206/Lalu Romi Husnawan/L/17 tahun/289249

S/Post op H-7. Kontak adekuat. Sesak (-), Stridor (-)

O/KU: baik, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.4C, Tensi :111/69 mmHg, Nadi : 62 bpm, Rr : 18 bpm, Spo2 : 98% on RA, Produksi drain 0,8 cc.

A/Pasca ORIF rekonstruksi maksilofasial + Trismus + Trismus ec dislokasi condyle dextra

P/

Terapi lanjut

2. Gili Trawangan-310/Arfah/P/61 Tahun/289133

S/Pasien opost op H-1. Keluhan saat ini tidak ada. Sesak (-). Kontak Adekuat. Stridor (-).

O/KU: baik, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.4 C, Tensi :121/79mmHg, Nadi : 63 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA

A/Defek lingua post trauma

P/Observasi KUTV

Diet lunak dingin

3. Gili Trawangan-308/M Pawana Yusuf/L/19 tahun/293535

S/Pasien post op H-1, Pasien merasa sulit bernapas pada hidung bagian kiri. Kontak adekuat.

O/KU: baik, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.4C, Tensi :114/71 mmHg, Nadi : 71 bpm, Rr : 18 bpm, Spo2 : 99% on NK 3 lpm

A/Crooked Nose post trauma

P/ Observasi KUTV & perdarahan

Pertahankan nasal splint

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

Antares/ 508-16/Muhammad Khalid Junata/L/4 tahun/285616

S/Pasien belum bisa berbicara, respon terhadap suara tidak ada

O/KU: sedang, Kesadaran: compos mentis, Nadi: 115x/menit, RR: 25 x/menit, Suhu: 36.8 C, SpO2: 99%, BB: 11.5 kg, TB: 95.7 cm

A/Speech Delay

P/Pro BERA

Antares/ 512-31/Desak Tri Anindya Danika Nirmala/P/275480

S/pasien dengan keterlambatan bicara dan tidak kooperatif

O/KU: sedang, Kesadaran: compos mentis, Nadi: 102x/menit, RR: 22 x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99%, BB: 18.8 kg, TB: 117 cm

A/ Hearing loss+Speech Delay

P/Pro BERA dengan sedasi

Graha Gemilang Ruang Rinjani/314-1/ Muhammad Faizan Haziq/L/8 tahun/173395

S/ Pasien dengan keluhan riwayat nyeri tenggorok berulang, pilek berulang. Tidak ada demam

O/ KU: sedang, Kesadaran: compos mentis, Nadi: 98x/menit, RR: 20 x/menit, Suhu: 36.7 C, SpO2: 99%, BB: 22 kg, TB: 150 cm, hidung DBN, Tenggorok: T3/T3 kriptelebar, hiperemis (-)

A/Tonsilitis kronis

P/Pro tonsilektomi dengan GA

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Pantai senggigi/VIP04-1/ Yati Indah Sari/ P/ 48 tahun/ 279570

S/Pasien mengeluh keluar cairan dari telinga kiri, berwarna kekuningan, sering sempoyongan, sakit kepala -, sakit gigi -, demam -.

O/ KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 140/86 mmhg, Nadi: 80x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 98%

A/OMSK Tipe Bahaya AS

P/ Pro TBD AS hari ini (Rabu, 18/06/2025)

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2003-1/ERY SUDARMAN/L/42 Tahun/293120

S/ Post Open Rinoseptoplasti dan FESS (14/6/2025), hari ini pasien mengeluhkan nyeri pada hidung bekas operasi (+) disertai gatal di area bekas operasi terutama pagi dan malam hari.

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5 C, Nadi 83 bpm, Tensi 142/95, RR: 20 bpm, spo2 99%

A/

Deviassi septum + Rhinosinusitis Maksilaris Dextra

P/

IVFD RL 20 tpm

Inj Ceftriaxone 1g/12 jam

Inj Santagesic /8 jam

Inj Asam Traneksamat 500 mg /8 jam

Inj Ranitidin /12 jam

Inj Metilprednisolon 31,25 mg/12 jam

Diet bubur

Aff tampon hari ini (Rabu, 18/06/25)

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/201-6/Ibrahim/L/75 Tahun/223028

S/ Batuk berhadak berwarna kekuningan, suara serak, sakit kepala (+)

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,4 C, Nadi 80 bpm, Tensi 130/80, RR: 20 bpm, spo2 99%

A/Tumor Nasofaring

P/

Kumur NaCl 50-100 cc setelah di oral hiegene

Pro nasofaringektomi endoskopi (biopsi nasofaring) dengan GA setelah KU stabil

Perbaiki KU

Gili Trawangan/308B-3/M. Juaini Ramdonil Safta/L/18 Tahun/291935

S/ Post nasofaringektomi endoskopi dan reseksi konka (16/06/25), keluhan saat ini masih ada batuk berdahak dan susah keluar dan nyeri post operasi.

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,6 C, Nadi 79 bpm, Tensi 120/70, RR: 20 bpm, spo2 98%

A/ Tumor nasofaring + Konka hipertropi DS

P/

Inj Ceftriaxone 1gr /12 jam

Inj Santagesic /8 jam

Inj Asam Traneksamat 500 mg /8 jam

Inj Ranitidin /12 jam

Inj Metilprednisolon 31,25 mg/12 jam

aff tampon hari Kamis

diet bubur cair dingin

minum dingin / susu dingin non coklat

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Segara Anak/303-2/Irianti Susanti/P/46 Tahun/257511

S/ hidung terasa tersumbat, nyeri kepala bagian belakang, perdarahan minimal

O/ Kesadaran: Compos Mentis, Suhu: 36.5°C, Nadi: 87 bpm, Tensi: 130/80 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: 99%

A/ Tumor nasofaring + Otitis media efusi sinistra

P/

- IVFD RL 16 tpm

- inj ceftriaxone 1gr/12 jam

- inj santagesik 1gr /8 jam

- inj kalnex 500mg/12 jam

- Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

- Dilarang batuk dan mengejan

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Kamis, 19 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Kamis, 19 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

Benang Kelambu/ 214/ Hj. Salehati/ P/63 tahun/008682

S/ Pasien pagi ini masih sulit makan dan minum dan pasien merasa sesak berkurang

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 76 bpm, Tensi : 130/79 mmHg, Rr: 22 bpm, Spo2: : 99%

A/Riwayat kanker tiroid ?+ seizure ec epilepsi?+obstruksi jalan napas+ kanker otak infiltrasi orbita+ Disfagia + OD Exophthalmus e.c Tumor Retrobulber + Leukoma Kornea

P/ Pasang NGT

Terapi lain sesuai DPJP

Antares/512/Leni Puspita/P/9 tahun/292842bo

S/ Post maksilektomi sinistra (16/6/25) hari ke-4 , Pasien pagi ini mengeluhkan nyeri pada bekas operasi berkurang dan masih bengkak.

O/Kesadaran: compos mentis, TD 99/63 Suhu: 36,5 C, Rr:24 x/menit, SpO2: 99%, Nadi: 84 bpm, A/Tumor maksila sinistra

P/Rawat luka

GEDUNG TENGAH

=====

Gili trawangan/ 301-4/Marlim/P/44 tahun/277886

S/Post op lobektomi sinistra H-1. keluhan pasien saat ini leher terasa kaku dan suara kecil tidak mampu keluar, nyeri kepala, badan gatal, nyeri saat menelan,makan minum normal.

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.3°C, Nadi:64 x/menit, TD: 108/70 mmHg, RR: 20X/menit, Spo2:100%. Massa tiroid sinistra +, FNA: follicular adenoma

A/anemia gr moderate + dm2 + hipertensi + Tumor tiroid sinistra

P/Instruksi post op:

Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum nbertahap

R/ IVFD : RL:D5%=2:1=20 tts permenit

R/ Ceftriaxon 1 gr/ 24 jam

R/ ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

HCU 3/ HCU III-7/Repin/L/62 tahun/287430

S/ Post op hari ke-3, nyeri bekas operasi berkurnag, nyeri kepala, mual muntah -

O/Kesadaran: **compos mentis** TD: 133/71 mmHg, Nadi: 91 bpm, RR: 16 x/menit, Suhu: 36.2 C, SpO2: 99% on tracheostomy drain minimal hanya di selang

A/Ca Larings

P/ Rawat luka

Kosongkan drain

Obat lanjut

GEDUNG BELAKANG

=====

Lakey/ 2007-2/ M. Nur S/ L/ 77 tahun/262148

S/Post op biopsi laring dengan laringo-endoskopi H-1. Nyeri luka operasi berkurang, batuk berdahak

O/KU: lemah, kesadaran: compos mentis, kanul trakeostomi terpasang, TD: 105/77 mmHg,

Nadi: 86x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.2 C, SpO2: 100%, BB: 40.6 kg, TB: 164 cm

A/Susp Ca laring + abses parafarings

P/Instruksi post op:

Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

R/ IVFD RL:D5%=2:1=20 tpm

R/ ceftriaxon 1 gr/12 jam

R/ Metronidazol 500 mg/8 jam (Infus)

R/ ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Averose

Averose/508-2/Simah/P/50 tahun/288640

S/Pasien mengatakan badan lemas, nyeri luka operasi berkurang

O/KU: baik, Kesadaran: Composmentis, GCS: E4V5M6, TD: 113/65 mmHg, Nadi:74x/menit,

RR: 20x/menit, Suhu:36,4 C, SpO2:99% on RA

A/NHL + Anemia + hipokalemia + leukopenia

P/MRS; rencana transfusi PRC 1 kolf, koreksi kalium dg KCl 25 meq

Averose/505-1/Herlan Herlambang/L/22 tahun/282109

S/Pasien mengeluh pusing, mual muntah -

O/KU: baik, Kesadaran: Composmentis, GCS: E4V5M6, TD: 108/72 mmHg, Nadi:71x/menit,

RR: 20x/menit, Suhu:36,4 C, SpO2:99% on RA

A/NHL + Leukopenia

P/Rencana inj lekogen + Kemoterapi

Averose/510-1/Lalu Darwan/L/67 Tahun/289436

S/ Ca laring kemoterapi lanjutan serak nyeri, nyeri kepala,

O/KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 140/86 mmhg, Nadi: 80x/menit, RR:

20x/menit, Suhu: 36.1 C, SpO2: 98%

A/Ca laring kemo lanjutan

P/

Kemoterapi

Kontrol 14 hari

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

1. Averrose/503-1/Najmi/L/67 Tahun/287119

S/Pasien dalam kondisi stabil. Sejak tadi malam pasien mengeluhkan BAB cair 3x, namun pagi ini membaik. Pasien masih merasakan telinga kanan bergema.

O/KU baik, kesadaran: compos mentis, TD: 140/86 mmhg, Nadi: 80x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 98%

A/KNF kemoterapi + Respon +

P/Kemoterapi + Post kemo baik pulang

2. Averrose/510-1/Lalu Darwan/L/67 Tahun/289436

S/ Pasien tidak bisa tidur tadi malam, dan batuk berdahak kekuningan, sering BAK

O/KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 140/86 mmhg, Nadi: 80x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 98%, Terpasang trakheostomi

A/Ca laring kemo lanjutan

P/

Kemoterapi

Kontrol 14 hari

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Ramli/L/42 Tahun/293453

S/Post op 3. Pasien dengan penurunan kesadaran. Kontak inadkuat. Pasien post thacheostomy H-3

O/KU: sedang, E1VxM2 (tracheostomy), Suhu : 36.4C, Tensi :106/55mmHg, Nadi : 97 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy Emergency + ICH + IVH + Hemiparese dextra + Bronkitis

P/

Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut

=====

GEDUNG TENGAH

1. ICU 2/Junaidin/L/52 Tahun/293254

S/Pasien post op trakeostomi H-2. Kontak inadkuat. sesak (+), gelisah (-), stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM5 Suhu : 36.2C, Tensi :101/55 mmHg, Nadi : 92 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Loculated Pneumotoraks Sinistra Dd Mutiple Bulla + Susp tb paru relaps + Giant Bullae D + Emfisema Subcutis Luas + Hipoalbumin + paroxismal AF + mild hipokalemia (K 3.4) + Anemia + Prolonged Intubasi

P/Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

2. ICU 2/Suryadin/L/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-1. Kontak inadkuat. Sesak (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E2VxM2 Suhu : 36.4C, Tensi :117/78 mmHg, Nadi : 68 bpm, Rr : 18 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/SOL Cerebri + Meningioma+ Aki Stage 1

P/Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Tanjung Aan-3023/Amaq Budiman/L/82 Tahun/292806*

S/Pasien post op H-2. Keluhan pasien saat ini batuk (+). Sesak (-). Kontak adekuat. Stridor (-). Post trakeostomi (02/06/2025).

O/KU: baik, compos mentis E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.4C, Tensi :162/86 mmHg, Nadi : 82 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 : 96% on tracheostomy

A/Masa laring on tracheostomi

Pe/BPL hari ini

Cefixim 2x200 mg PO

Kontrol poliklinis 2 Juli 2025

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

Antares/ 508-16/Muhammad Khalid Junata/L/4 tahun/285616

S/Pasien datang dengan keluhan belum bisa bicara dan dilakukan BERA (18/06/25), Pasien saat ini masih belum merespon terhadap suara.

O/KU: sedang, Kesadaran: compos mentis, Nadi: 112x/menit, RR: 24 x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99% on RA, BB: 11.5 kg, TB: 95.7 cm

A/Speech Delay

P/BPL hari ini

Antares/ 512-31/Desak Tri Anindya Danika Nirmala/P/275480

S/ Pasien datang dengan keluhan belum bisa bicara dan dilakukan BERA (18/06/25), Pasien saat ini tidak ada keluhan

O/KU: sedang, Kesadaran: compos mentis, Nadi: 116x/menit, RR: 23x/menit, Suhu: 36.7 C, SpO2:99% on RA, BB: 18.8 kg, TB: 117 cm

A/ Hearing loss+Speech Delay

P/ BPL hari ini

Graha Gemilang Ruang Rinjani/314-1/ Muhammad Faizan Haziq/L/8 tahun/173395

S/ Pasien post operasi H-1, Nyeri bekas post operasi.

O/ KU: sedang, Kesadaran: compos mentis, Nadi: 80x/menit, RR: 20 x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99%, TD 93/67 mmHg, BB: 22 kg, TB: 150 cm, hidung DBN, Tenggorok: T3/T3 kriptotome melebar, hiperemis (-)

A/Tonsilitis kronis

P/

-Setelah sadar baik boleh minum sedikit-sedikit dengan air dingin/suhu ruangan

-Makan lunak suhu ruangan/tidak hangat/panas

-Boleh makan es krim vanila (tidak coklat)

-IVFD--> sesuai TS Anestesi

-Ceftriaxone 500 mg/24 jam (iv)

-Analgetik sesuai TS anestesi

-Asam traneksamat 2x250 mg (iv)

-Observasi tanda vital dan tanda perdarahan

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Pantai senggigi/VIP04-1/ Yati Indah Sari/ P/ 48 tahun/ 279570

S/Pasien mengeluh nyeri luka post op, sakit kepala -, sakit gigi -, demam -.

O/ KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 149/89 mmhg, Nadi: 89x/menit, RR:

20x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 98%

A/Hipertensi stg 2

OMSK tipe bahaya AS

hipertensi urgency

P/ awasi KU TTV perdarahan

jika sadar penuh diit DM + HT

Pertahankan elastumul 24 jam

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Nanggu/108-1/By Ny Naila Rahmatal Andza/ P/1 bulan 25 hari/293982

S/Pagi ini pasien dikeluhkan batuk(+) berkurang, sesak(+) berkurang demam(-) keluar cairan dari telinga(+) (pagi ini tidak ada), prematur 7 bulan BBL 2 kg MRS 9 hari di RS PH Lotim dirujuk karena kecurigaan PJB

O/Kesadaran compos mentis, suhu: 36.6C, RR: 34x/menit, Nadi: 138x/menit, BB: 2.99 kg

A/bronkopneumonia+susp. pjb+OMA+weight faltering+ High risk infant

P/Konsul THT

Gili Gede/201-6/Ibrahim/L/75 Tahun/223028

S/ Batuk berhadak berwarna kekuningan, suara serak, sakit kepala (+), hidung tersumat (+)

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,7 C, Nadi 87 bpm, Tensi 130/80, RR: 20 bpm, spo2 99%

A/Pneumonia CAP PSI score 115 RC IV

Tumor nasofaring

general weakness ec geriatric syndrome

P/

Kumur NaCl 50-100 cc setelah di oral hiegene

Pro nasofaringektomi endoskopi (biopsi nasofaring) dengan GA hari ini

Gili Trawangan/308B-3/M. Juaini Ramdonil Safta/L/18 Tahun/291935

S/ Post nasofaringektomi endoskopi dan reseksi konka (16/06/25), keluhan nyeri hidung membaik.

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,3 C, Nadi 88 bpm, Tensi 127/76, RR: 20 bpm, spo2 98%

A/ Tumor nasofaring + Konka hipertropi DS

P/

IVFD RL ~20 tpm

Inj Ceftriaxone 1gr /12 jam

Inj Santagesic /8 jam

Inj Asam Traneksamat 500 mg /8 jam

Inj Ranitidin /12 jam

Inj Metilprednisolon 31,25 mg/12 jam

aff tampon hari Kamis

diet bubur cair dingin

minum dingin / susu dingin non coklat

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

Tuu Kelep/ 316/Eni Susilawati/P/38 tahun/ 294087

S/ Pasien pagi ini masih mengeluh hidung tersumbat, benjolan di leher sisi kiri, nyeri bila di tekan, telinga berdengung, batuk (+) hilang timbul, bibir mencong, mata kiri tidak bisa membuka

O/KU sedang, compos mentis, TD: 146/89 mmHg, Nadi: 85x/menit, RR: 20x/menit, suhu: 36.6 C, SpO2: 97%

Teraba massa regio colli sx, multiple solid, nyeri (+), hiperemis (-)

A/multiple cranial nerve palsy ec susp CSVT dd/ infeksi dd/

autoimun+hiponatremia+hipokalemia+leukositosis+hipoalbumin+tumor nasofaring susp perluasan ke intrakranial

P/rencana ct scan kepala leher fokus nasofaring dengan kontras

pro biopsi nasofaringoskopi endoskopi (Jumat, 20 Juni 2025) di OK lantai 4 IBS

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/ 309-1/Andriawan/L/27 tahun/293013

S/benjolan di leher sejak 1 tahun yll, membesar dengan cepat dalam 2 minggu terakhir.

nyeri menelan minimal (+) suara berubah (-) hidung tersumbat (-) mimisan (-) telinga kiri

dirasakan terasa penuh, nyeri kepala berkurang, demam naik turun (+) mulai mulai bisa maksimal saat membuka mulut,, riw merokok (+) sejak 8 tahun

O/KU: sedang, kesadaran compos mentis, TD:122/81 mmHg, Nadi: 81x/menit, RR: 20x/menit,

Suhu: 36.6C, SpO2: 99%

A/susp ca nasofaring

limfadenopati multipel

P/Pasien konsul kecurigaan Ca Nasofaring

Gili Trawangan/309-2/ Mahyuddin/L/73 tahun/290624

S/Pasien mengeluh nyeri saat menelan nyeri dirasakan hilang timbul.

O/KU: sedang, kesadaran compos mentis, TD:128/86 mmHg, Nadi: 85x/menit, RR: 20x/menit,
Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%

A/Tumor esofagus dd polip

P/Pro esofagoskopi hari ini

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Jumat, 20 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Jumat, 20 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

Benang Kelambu/ 201/ Meby Juanda/ L/28 tahun/293996

S/ Pilek keluar cairan bercak darah, nyeri kepala sebelah kiri.

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.7°C, Nadi : 100 bpm, Tensi : 155/96 mmHg, Rr: 21 bpm, Spo2: : 99%, BB: 85 Kg TB: 167 Cm

A/Susp Ca nasofarings

P/ Pro nasofaringektomi endoskopi

Tiu Kelep/ 308-1/ Adella Lalaki/ L/18 tahun/274373

S/ keluar darah bercampur cairan bening dari hidung

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 76 bpm, Tensi : 130/79 mmHg, Rr: 22 bpm, Spo2: : 99%

A/Tumor sinonasal dextra

P/ Pro Maxillektomi

Mangku Sakti/ 103-1/ M Irfan Jauhari/ L/65 tahun/294252

S/ Pasien konsulan dari paru terkait keluhan nyeri saat menelan

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.0°C, Nadi : 67 bpm, Tensi : 142/86 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Susp TB paru kasus baru

Hemoptoe

P/Konsul THT terkait Odinofagia

GEDUNG TENGAH

=====

Averrose/515-2/Kaharudin sanip/ L/66 tahun/287888

S/ Tidak ada keluhan saat ini, rencana kemoterapi hari ini.

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 95 bpm, Tensi : 158/100 mmHg, Rr: 22 bpm, Spo2: : 99%, BB;51, TB : 150

A/Ca tonsil sinistra

P/ Kemoterapi ke-2

Averrose/508-2/Simah/P/50 tahun/288640

S/ nyeri saat menelan, keluar bercak darah dari hidung

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.4°C, Nadi : 80 bpm, Tensi : 100/70 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%, BB;51, TB : 150

A/NHL + Lekopeni + Anemia

P/ Kemoterapi

Transdusi PRC

Avicenna/ 408-2 /Mungguh/ L/54 tahun/290032

S/ nyeri kepala minimal

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, Tensi :150/90 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: 99%, TB: 160 BB:48

A/Ca tiroid dengan metastase tulang

P/ Kemoterapi 1 Seri 1

Rencana BPL hari ini

HCU 3/ HCU III-7/Repin/L/62 tahun/287430

S/ Post op hari ke-4,

O/Kesadaran: compos mentis TD: 143/75 mmHg, Nadi: 88 bpm, RR: 18 x/menit, Suhu: 36.24C, SpO2: 99% on tracheostomy.

A/Ca Larings

P/ Rawat luka

Kosongkan drain

Pasangkan Kanul trakeostomi kembali

Obat lanjut:

Inj Ceftriaxon 1 gr/12 jam

Inj Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Inj Ranitidin 1 amp/12 jam

GEDUNG BELAKANG

=====

Lakey/ 2007-2/ M. Nur S/ L/ 77 tahun/262148

S/Post operasi H-2, pagi ini pasien mengeluhkan batuk, sesak (-), stridor (-)

O/KU: lemah, kesadaran: compos mentis, kanul trakeostomi terpasang, TD: 100/70 mmHg, Nadi: 83x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 98%

A/Susp Ca larings + abses parafarings

P/Rawat luka

Obat lanjut:

IVFD RL:D5%=2:1=20 tpm

Inj ceftriaxon 1 gr/12 jam

Metronidazol 500 mh/8 jam (Infus)

Inj ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Gili trawangan/ 301-4/Marlim/P/44 tahun/277886

S/Post op lobektomi sinistra H-2, pagi ini pasien mengeluhkan nyeri di luka operasi menjalar ke telinga, terkadang mengeluhkan berat saat bernafas.

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.4°C, Nadi:84 x/menit, TD: 120/80 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

Massa tiroid sinistra +, FNA: follicular adenoma

A/Anemia + DM Tipe 2 + Hipertensi + Tumor tiroid sinistra

P/ Rawat Luka

Mobilisasi

Terapi Lanjut:

IVFD : RL:D5%=2:1=20 tts permenit

Inj Ceftriaxon 1 gr/ 24 jam
Inj ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Ramli/L/42 Tahun/293453

S/Post op 3. Pasien dengan penurunan kesadaran. Kontak inadkuat. Pasien post
thacheostomy H-4

O/KU: sedang, E1VxM2 (tracheostomy), Suhu : 36.4C, Tensi :138/70 mmHg, Nadi : 107
bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy Emergency + ICH + IVH + Hemiparese dextra + Bronkitis

P/

Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut

2. Antares/512/ By. Ny. Fitriana/L/2 bulan/ 288032

S/Susah menelan, kadang nafas terdengar mengorok

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 115 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 100%, BB: 4.9 kg

A/downs syndrome klinis + microtia dextra + susp syndrome + feeding problem ec oromotor ec
dysphagia + Laryngomalasia sekunder ec pediatric LPR

P/ Pro Stroboscopy / FEES

3. Intermediet/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pasien datang diantar keluarga dengan keluhan NTG terlepas sejak 2 hari yang lalu, saat ini
pasien dikeluarkan batuk (+), demam (-), mual (-), muntah (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM4, Suhu : 36.6C, Tensi :103/67 mmHg, Nadi : 79 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ dyspneu + general weakness ec low intake + post craniotomy dekompresi

P/ Ceftazidime 2x2gr.iv

Rantin 2x50mg.iv

Inhalasi NaCl 3cc/ 6 jam

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Diet per-NGT

Raber IPD pro evaluasi sepsis, transaminitis & AKI

Raber pulmo pro evaluasi pneumonia

Konsul Sp.GK pro tatalaksana gizi buruk dari ruangan

=====

GEDUNG TENGAH

1. ICU 2/Junaidin/L/52 Tahun/293254

S/Pasien post op trakeostomi H-2. Kontak inadekuat. sesak (+), krepitasi (+), gelisah (-), stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM5 Suhu : 36.2C, Tensi :111/56 mmHg, Nadi : 103 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Loculated Pneumotoraks Sinistra Dd Mutiple Bulla + Susp tb paru relaps + Giant Bullae D + Emfisema Subcutis Luas + Hipoalbumin + paroxysmal AF + mild hipokalemia (K 3.4) + Anemia + Prolonged Intubasi

P/Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kassa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

2. ICU 2/Suryadin/L/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-1. Kontak inadekuat. Sesak (-), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E2VxM2 Suhu : 36.4C, Tensi :145/93 mmHg, Nadi : 68 bpm, Rr : 18 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/SOL Cerebri + Meningioma+ Aki Stage 1

P/Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/301-6/Sahnim/P/53 Tahun/281272

S/Pasien mengeluhkan telinga kanan tersumbat, pagi ini tidak ada keluhan.

O/KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 110/80mmhg, Nadi: 98x/menit, RR:

20x/menit, Suhu: 36.4 C, SpO2: 99%

A/OMSK AD Tipe Aman

OMSK AS Tipe Bahaya

P/Pro EES AD

Pantai senggigi/VIP04-1/ Yati Indah Sari/ P/ 48 tahun/ 279570

S/Pasien mengeluh nyeri luka post op, sakit kepala -, sakit gigi -, demam -.

O/ KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 148/86 mmhg, Nadi: 90x/menit, RR:

20x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 98%

A/Hipertensi stg 2
OMSK tipe bahaya AS
hipertensi urgency
Post Mastoidektomi CWU
P/Awasi KU TTV perdarahan
Diit DM + HT

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Nanggu/108-1/By Ny Naila Rahmatal Andza/ P/1 bulan 25 hari/293982
S/Pagi ini keluhan keluar cairan dari telinga berkurang, demam (-), sesak (-)
O/Kesadaran compos mentis, suhu: 36.6C, RR: 34x/menit, Nadi: 138x/menit, BB: 2.99 kg
A/Bronkopneumonia + OMA + Riwayat prematur dan BBLR + Weight faltering

P/Akilen ear drops 2 tetes 3 kali sehari

Gili Nanggu/105-2/Zara Salsa/P/2 Tahun/252532

S/Pagi ini pasien mengeluhkan benjolan di kepala disertai dengan adanya bekas luka di kulit kepala. Pasien datang ke IGD dengan keluhan kejang sejak pukul 05.30 wita kejang klotan, kejang selama 1 jam hingga sampai ke IGD, mata mendelik ke atas, bibir tergigit, demam dirasakan sejak 3 hari yang lalu.

O/Kesadaran compos mentis, suhu: 36.5C, RR: 34x/menit, Nadi: 132x/menit, SpO2: 98%, BB: 7.8 kg

A/status epileptikus + epilepsi + gizi buruk marasmus + cp + bronkopneumonia + TB paru klinis post OAT

P/Konsul THT

Gili Gede/201-6/Ibrahim/L/75 Tahun/223028

S/Pasca endoskopi nasofaringektomi (Kamis, 19/06/2025), keluarga pasien mengaku setelah operasi keluar darah dari hidung namun sudah membaik, suara serak, sakit kepala (+).

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,2 C, Nadi 82 bpm, Tensi 120/70, RR: 22 bpm, spo2 99%

A/Pneumonia CAP PSI score 115 RC IV

Tumor nasofaring

general weakness ec geriatric syndrome

P/

Diet bubur

Aff tampon cv nasi hari ini (Jumat, 20/06/2025)

Oral Higieny 2x/hr, pagi dan kumur NaCl 50-100cc setelah di oral higiene

Gili Trawangan/308B-3/M. Juaini Ramdoni Safta/L/18 Tahun/291935

S/ Post nasofaringektomi endoskopi dan reseksi konka (16/06/25), hidung terpasang tampon, pagi ini pasien mengeluhkan nyeri membaik

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,3 C, Nadi 85 bpm, Tensi 125/74, RR: 20 bpm, Spo2 98%

A/ Tumor nasofaring + Konka hipertropi DS

P/

IVFD RL ~20 tpm

Inj Ceftriaxone 1gr /12 jam

Inj Santagesic /8 jam

Inj Asam Traneksamat 500 mg /8 jam

Inj Ranitidin /12 jam

Inj Metilprednisolon 31,25 mg/12 jam

Inj Phytomenadion 2 mg/8 jam

Setelah aff tampon diberikan oksigenasi 5 lpm selama 1 jam

Diet Bubur cair Dingin

Minum Dingin/Susu dingin Non Coklat

Gili Trawangan/307A-3/Herman/L/41 Tahun/293706

S/Pagi ini pasien mengeluhkan hidung tersumbat sudah membaik dengan pemberian obat. Tidak ada keluhan lain yang dirasakan.

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,3 C, Nadi 86 bpm, Tensi 121/87, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/Rinitis kronis + Konka hipertropi

P/Pro turbunektomi

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

Tiu Kelep/ 316/Eni Susilawati/P/38 tahun/ 294087

S/ Pasien pagi ini masih mengeluh hidung tersumbat, benjolan di leher sisi kiri, nyeri bila di tekan, batuk (+) hilang timbul, bibir mencong, mata kiri tidak bisa membuka

O/KU sedang, compos mentis, TD: 164/78 mmHg, Nadi: 88x/menit, RR: 20x/menit, suhu: 36.5 C, SpO2: 97%

Teraba massa regio colli sx, multiple solid, nyeri (+), hiperemis (-)

A/multiple cranial nerve palsy ec susp CSVT dd/ infeksi dd/

autoimun+hiponatremia+hipokalemia+leukositosis+hipoalbumin+tumor nasofaring susp perluasan ke intrakranial

P/

Rencana ct scan kepala leher fokus nasofaring dengan kontras

Pro biopsi nasofaringoskopi endoskopi (Jumat, 20 Juni 2025) di OK lantai 4 IBS

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/ 309-1/Andriawan/L/27 tahun/293013

S/Pagi ini pasien direncanakan operasi, keluhan nyeri pada benjolan masih dirasakan. Keluhan lain seperti sesak (-), demam (-).

O/KU: sedang, kesadaran compos mentis, TD:109/76 mmHg, Nadi: 79x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.4C, SpO2: 99%

A/Susp ca nasofaring + Limfadenopati multipel + Tumor nasofaring

P/Rencana nasofaringektomi dengan endoskopi besok di OK IBS JUMAT 20 juni 25

Gili Trawangan/309-2/ Mahyuddin/L/73 tahun/290624

S/Pagi ini pasien masih mengeluh nyeri saat menelan, namun untuk makan dan minum dibantu dengan NGT.

O/KU: sedang, kesadaran compos mentis, TD:121/87 mmHg, Nadi: 81x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.7 C, SpO2: 99%

Terpasang NGT

A/Disfagia mekanik ec tumor esofagus + Dd polip esofagus + Pasca esofagoscopi

P/

RL IVFD 16 tpm/24 jam

Inj Ceftriaxone 1 gr/12 jam

Inj Santagesic/8 jam

Inj Metilprednisolon 62,5 mg/12 jam

Inj Omeprazole 40 mg/24 jam

Diet susu per NGT 6x200cc

Oral gargle 2x1

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Sabtu, 21 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Sabtu, 21 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

Benang Kelambu/ 201/ Meby Juanda/ L/28 tahun/293996

S/ Pilek keluar cairan bercak darah berkurang, nyeri kepala sebelah kiri berkurang.

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 100 bpm, Tensi : 125/88 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%, BB: 85 Kg TB: 167 Cm

A/Ca nasofarings

P/ Awasi Ku, tanda vital dan peerdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

IVFD RL:D5%=2:1 = 20 tts permenit

Ceftriaxon 1 gr/24 jam (skin test)

ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Tiu Kelep/ 308-1/ Adella Lalaki/ L/18 tahun/274373

S/ Pasien mengeluhkan nyeri pada luka post op

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 77 bpm, Tensi : 115/66 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Tumor sinonasal dextra

P/ Awasi Ku, tanda vital dan peerdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

IVFD RL:D5%=2:1 = 20 tts permenit

Ceftriaxon 1 gr/24 jam (skin test)

ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Mangku Sakti/ 103-1/ M Irfan Jauhari/ L/65 tahun/294252

S/ Pasien konsulan dari paru terkait keluhan nyeri saat menelan

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.0°C, Nadi : 67 bpm, Tensi : 166/100 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Susp TB paru kasus baru

Hemoptoe

P/Konsul THT terkait Odinofagia

GEDUNG TENGAH

=====

Avicenna/411-1/Raehan/P/54 tahun/292863

S/ Tidak ada keluhan saat ini, rencana kemoterapi

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 95 bpm, Tensi : 103/65 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%, BB;43 kg, TB : 158 cm

A/Ca Nasofaring

P/ Kemoterapi ke-1

HCU 3/ HCU III-7/Repin/L/62 tahun/287430

S/ Post op hari ke-5

O/Kesadaran: compos mentis TD: 144/68 mmHg, Nadi: 84 bpm, RR: 18 x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99% on tracheostomy.

A/Ca Larings

P/ Rawat luka

Obat lanjut:

Inj Ceftriaxon 1 gr/12 jam

Inj Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Inj Ranitidin 1 amp/12 jam

GEDUNG BELAKANG

=====

-

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

Benang Kelambu/212-2/Muhali/L/44 tahun/209081

S/mimisan berkurang, nyeri kepala, mata sebelah kiri tidak dapat membuka sempurna

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.5°C, Nadi:89 x/menit, TD: 149/105 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/KNF std lanjut

Epistaksis profuse

P/Observasi tanda vital dan perdarahan

Puasakan pasien

Kumur-kumur pakai air es atau air dingin

Infus tutofusin atau frutolit 1:3 = 1 flash 20 tpm perhari dan selanjutnya RL

Inj Kalnex 1000 mg selanjutnya 500 mg tiap 8 jam

Inj Vitamin K 1 amp tiap 8 jam

=====

***GEDUNG TENGAH**

Avicenna/411-1/Raehan/P/54 tahun/292863

S/Tidak ada keluhan

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.5°C, Nadi:89 x/menit, TD: 149/105 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/KNF kemoterapi PC

P/Kemoterapi ke-1 (sudah selesai)

Rencana BPL hari ini

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Ramli/L/42 Tahun/293453

S/Pasien post trakeostomi H-4. Penurunan kesadaran (+). tidak ada perdarahan. Pasien dengan penurunan kesadaran. Kontak inadkuat, krepitasi (-)

O/KU: sedang, E1VxM2 (tracheostomy), Suhu : 36.4C, Tensi :122/64 mmHg, Nadi : 147 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy Emergency + ICH + IVH + Hemiparese dextra + Bronkitis

P/

Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut

3. ICU 1/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-1. perdarahan (-), stridor (-), stoma paten, krepitasi (-), kontak adekuat

O/KU: sedang, GCS :E1VxM2 (tracheostomy), TD: 115:58, Suhu : 36.7 C, Nadi : 63 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 100%, BB: 4.9 kg

A/ICH

P/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi

4. ICU 1/SIT ISA/P/64 tahun/ 294461

S/Post tindakan trakeostomi H-1. perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD: 136/74 Suhu : 36.7 C, Nadi : 72 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy, BB: 4.9 kg

A/ICH

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

5. Antares/512/ By. Ny. Fitriana/L/2 bulan/ 288032

S/Post tindakan FEES H-1, kadang nafas terdengar mengorok, sesak (-), mual muntah (-)

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 115 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 100%, BB: 4.9 kg

A/downs syndrome klinis + microtia dextra + susp syndrome + Feeding disorder ec Disfagia fungsional+ Laryngomalasia sekunder ec pediatric LPR

P/

Konsul gizi anak

Konsul Sp.KFR pro oromotor exercise dan pelepasan bertahap ogt

=====

GEDUNG TENGAH

1. ICU 2/Junaidin/L/52 Tahun/293254

S/Pasien post op trakeostomi H-4. Kontak inadkuat. sesak (+), krepitasi (+) minimal, gelisah (-), stridor (-), stoma paten

O/KU: sedang, GCS E4VxM5 Suhu : 36.2C, Tensi :140/82 mmHg, Nadi : 101 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Loculated Pneumotoraks Sinistra Dd Mutiple Bulla + Susp tb paru relaps + Giant Bullae D + Emfisema Subcutis Luas + Hipoalbumin + paroxismal AF + mild hipokalemia (K 3.4) + Anemia + Prolonged Intubasi

P/

Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

2. ICU 2/Suryadin/L/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-3. Kontak inadkuat. Sesak (-), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E2VxM2 Suhu : 36.5C, Tensi :130/83 mmHg, Nadi : 78 bpm, Rr : 21bpm, Spo2 :98% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + susp Pneumonia

PObservasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Pantai Lakey/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pasien datang diantar keluarga dengan keluhan NTG terlepas sejak 2 hari yang lalu, saat ini pasien dikeluhkan batuk (+), demam (-), mual (-), muntah (-)

RPD: post op tracheostomi

O/KU: sedang, E4VxM4, Suhu : 36.6C, Tensi :103/67 mmHg, Nadi : 79 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi

P/ Ceftazidime 2x2gr.iv

Rantin 2x50mg.iv

Inhalasi NaCl 3cc/ 6 jam

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Diet per-NGT

Raber IPD pro evaluasi sepsis, transaminitis & AKI

Raber pulmo pro evaluasi pneumonia

Konsul Sp.GK pro tatalaksana gizi buruk dari ruangan

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/301-6/Sahnim/P/53 Tahun/281272

S/Rencana operasi hari ini. Pasien masih mengeluhkan telinga kanan tersumbat.

O/KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 110/80mmhg, Nadi: 98x/menit, RR:

20x/menit, Suhu: 36.4 C, SpO2: 99%

A/OMSK AD Tipe Aman

OMSK AS Tipe Bahaya

P/Pro EES AD (Sabtu, 21 Juni 2025)

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Nanggu/ 108-2/ Muhammad Frivano Wahid/ L/ 3 tahun/ 293853

S/Pagi ini pasien mengeluhkan keluar cairan kuning pada telinga kanan berkurang. Keluhan lain seperti demam (+) berkurang, batuk (-), pilek (-).

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu :37.3°C, Nadi:112 bpm, Rr:26 bpm, BB:10 kg, Spo2:98%

A/kolestasis suspect intrahepatal+hemoglobinopati E+OMA stadium perforasi AD

P/

-Akilen ear drops sanbe 2 gtt 3 AD dipakai selama 7- 14 hari

-Kontrol poli

Gili Nanggu/108-1/By Ny Naila Rahmatal Andza/ P/1 bulan 25 hari/293982

S/Pagi ini keluhan keluar cairan dari telinga sudah tidak ada, demam (-), sesak (-)

O/Kesadaran compos mentis, suhu: 36.5C, RR: 36x/menit, Nadi: 130x/menit, BB: 2.99 kg

A/Bronkopneumonia + OMA + Riwayat prematur dan BBLR + Weight faltering

P/Akilen ear drops 2 tetes 3 kali sehari

Gili Nanggu/105-2/Zara Salsa/P/2 Tahun/252532

S/Pagi ini pasien mengeluhkan benjolan di kepala disertai dengan adanya bekas luka di kulit kepala masih dirasakan.

O/Kesadaran compos mentis, suhu: 36.5C, RR: 34x/menit, Nadi: 132x/menit, SpO2: 98%, BB: 7.8 kg

A/status epileptikus + epilepsi + gizi buruk marasmus + cp + bronkopneumonia + TB paru klinis post OAT

P/Konsul THT

Gili Gede/201-6/Ibrahim/L/75 Tahun/223028

S/Pasca endoskopi nasofaringektomi (Kamis, 19/06/2025), keluhan keluar darah dari hidung sudah tidak ada, suara serak berkurang.

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,8 C, Nadi 94 bpm, Tensi 117/68, RR: 20 bpm, spo2 98%

A/Pneumonia CAP PSI score 115 RC IV

Tumor nasofaring

general weakness ec geriatric syndrome

P/

Aff tampon hari ini (Sabtu, 21/06/2025)

Terapi lanjut

Diet bubur

Oral Higieny 2x/hr, pagi dan kumur NaCl 50-100cc setelah di oral higiene

Gili Trawangan/307A-3/Herman/L/41 Tahun/293706

S/Rencana operasi hari ini. Pagi ini pasien masih mengeluhkan hidung tersumbat seperti terdapat benjolan. Tidak ada keluhan lain yang dirasakan.

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,2 C, Nadi 81 bpm, Tensi 109/75, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/Rinitis kronis + Konka hipertropi

P/Pro turbunektomi

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

Tiu Kelep/ 316/Eni Susilawati/P/38 tahun/ 294087

S/ Pasien pagi ini mengeluh hidung tersumbat berkurang, telingaasih berdengung, benjolan di leher sisi kiri, nyeri bila di tekan, batuk (-) hilang timbul, bibir mencong, mata kiri tidak bisa membuka, nyeri kepala (+), nyeri pipi kiri (+)

Pasien Pasca tindakan nasofaringektomi endoscopic

O/KU sedang, compos mentis, TD: 167/96 mmHg, Nadi: 88x/menit, RR: 20x/menit, suhu: 36.5 C, SpO2: 97%

Teraba massa regio colli sx, multiple solid, nyeri (+), hiperemis (-)

A/hiponatremia+hipokalemia+leukositosis+hipoalbumin+tumor nasofaring susp perluasan ke intrakranial+mutlitple cranial nerve palsy (3,4,5,6 sx, 7 dx lmn) ec susp sinus cavernosus syndrome ec infiltrasi massa nasopharynx

P/

IVFD RL 16 tpm

Inj santagesik 1gr/12 jam

Inj kalnex 500mg/12 jam

Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

Mata Jitu/ 410/ Ismail/L/ 74 tahun/ 294445

S/Pasca operasi esofagoskopi ekstraksi H1, pasien pagi ini mengeluhkan nyeri luka post op

O/KU Sedang, Kesadaran CM, Suhu :36.4°C, Nadi :58 bpm, Tensi:134/69 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:98%

A/ Corpus alenum esofagus daging

P/

IVFD RL 16 tpm

inj santagesik 1gr/8 jam

inj metilprednisolon 62,5 mg /12 jam

inj omeprazole 40 mg/12 jam

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/ 309-1/Andriawan/L/27 tahun/293013

S/Pagi ini pasien masih mengeluhkan nyeri dan terasa panas pada benjolan , tidak tampak perdarahan.di leher Keluhan lain seperti sesak (-), demam (-).

O/KU: sedang, kesadaran compos mentis, TD:122/80 mmHg, Nadi: 84x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.6C, SpO2: 99%

A/Susp ca nasofaring + Limfadenopati multipel + Tumor nasofaring

P/

IVFD RL 16 tpm

Inj santagesik 1gr/12 jam

Inj kalnex 500mg /12 jam

Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

Gili Trawangan/309-2/ Mahyuddin/L/73 tahun/290624

S/Pagi ini pasien mengeluh nyeri saat menelan berkurang,namun berkurang dan untuk makan minum dibantu dengan NGT.

O/KU: sedang, kesadaran compos mentis, TD:128/81 mmHg, Nadi: 88x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.2 C, SpO2: 99%

Terpasang NGT fungsi baik

A/Disfagia mekanik ec tumor esofagus dd polip esofagus + Pasca esofagoscopi

P/

BPL Hari ini

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Senin, 23 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Senin, 23 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

Tiu Kelep/ 308-1/ Adella Lalaki/ L/18 tahun/274373
S/ Pasien mengeluhkan nyeri pada luka post op H3
O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 75 bpm, Tensi : 100/70 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%
A/Tumor sinonasal dextra
P/ Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan
IVFD RL:D5%=2:1 = 20 tts permenit
Ceftriaxon 1 gr/24 jam
ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

GEDUNG TENGAH

=====

Avicenna/405-2/ Sahini/ P/45 tahun/290355
S/ Tidak ada keluhan
O/KU Sedang, kesadaran compos mentis, TD: 120/70 mmHg, Nadi: 80 bpm, RR: 20 bpm, Suhu:35.7 C, SpO2: 100%, BB: 34 kg, TB: 144 cm
A/Ca Sinonasal sinistra
P/Kemoterapi-1

Averous/ 515-2/ Paridah/ Laki-laki/55 tahun/294208
S/Pagi ini mengeluhkan nyeri kepala sejak tadi malam, hidung tersumbat, telinga terasa penuh
O/KU: sedang, kesadaran compos mentis, TD: 142/98 mmHg, Nadi: 90 bpm, RR: 20 bpm, suhu: 36.8 C, SpO2: 99%, BB: 69.3 kg, TB: 166 cm
Massa colli dextra +, diameter <3 cm
A/Ca Nasofaring T3N2M0
P/Kemoterapi-1

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/ 302-3/Irayun/L/76 tahun/293945
S/ Hidung tersumbat dan sakit gigi sebelah kiri
O/Kesadaran: compos mentis TD: 144/75 mmHg, Nadi: 84 bpm, RR: 20x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%
A/Tu Sinonasal
P/ Pro Maxillectomy hari ini

Gili Trawangan/ 302-3/Samsudin/L/55 tahun/284446
S/ Batuk berdahak kekuningan
O/Kesadaran: compos mentis TD:131/82 mmHg, Nadi: 68bpm, RR: 20 x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%

A/Susp Ca Laring
P/ Pro LD + Biopsi

Gili Gede/201-6/Repin/L/62 tahun/287430

S/ Post op hari ke-7, Nyeri luka post operasi di leher dan terkadang sesak.

O/Kesadaran: compos mentis TD:150/90 mmHg, Nadi: 86 bpm, RR: 19x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99% on tracheostomy.

A/Ca Larings

P/ Rawat luka

Obat lanjut:

Inj Ceftriaxon 1 gr/12 jam

Inj Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Inj Ranitidin 1 amp/12 jam

=====

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana, Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

Benang Kelambu/212-2/Muhali/L/44 tahun/209081

S/mimisan berkurang, nyeri kepala (+), mata sebelah kiri tidak dapat membuka sempurna

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.3°C, Nadi: 97x/menit, TD: 132/87 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:98%.

A/KNF dengan perdarahan aktif + Kemoterapi 1

P/Perbaikan keadaan umum

Kemoterapi

Inj Ceftriaxone 1 g tiap 12 jam

Inj Kalnex 1000 mg selanjutnya 500 mg tiap 8 jam

Inj Vitamin K 1 amp tiap 8 jam

Tiu Kelep/303-1/Wa Yani Ode/P/35 Tahun/239791

S/Pasien mengeluh masih sakit pada kepala kepala sudah berkurang, dirasakan hilang timbul selama 2 menit dan mual muntah berkurang. Pasien datang sendiri dengan keluhan muntah darah kemarin 1 kali, muntah darah bercampur makanan, darah juga dikeluarkan keluar lewat hidung, pasien mengaku pernah mengalami hal serupa sebelumnya beberapa tahun yang lalu sebelum berobat, kakku bagian leher hingga nyeri kepala (+) kurang lebih 4 minggu, berkurang dengan pereda nyeri, mual (-), nyeri perut (-), nafsu makan menurun.

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.3°C, Nadi: 94x/menit, TD: 112/82mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:98%.

A/Hematemesis

Ca nasofaring

Cepalgia kronis

Hiponatremia (124)

P/

Inf nacl 20 tpm

Injeksi omeprazol 1 vial

Injeksi ondansetron 1 amp

Injeksi Santagesic 1 amp

=====

***GEDUNG TENGAH**

Averrose/515-2/Paridah/L/55 Tahun/294208

S/Pagi ini pasien mengeluhkan nyeri kepala disertai dengan hidung tersumbat. Keluhan lain seperti demam (-), sesak (-).

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.8°C, Nadi:90 x/menit, TD: 142/98 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/Ca Nasofarings T3N2M0

P/Rencana kemo ke 1

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/204-3/Samirah/P/50 Tahun/252217

S/Pagi ini pasien masih mengeluhkan sesak (+), nyeri perut dirasakan terus-menerus. Keluhan lain seperti hidung tersumbat (-).

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.6°C, Nadi:98 x/menit, TD: 112/70 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/Ca nasofaring post kemoterapi + post radiasi

P/Ct scan nasofaring dengan kontras dan staging ulang dan evaluasi pasca terapi KNF setelah kondisi membaik

Gili Gede/206-1/Muhammad Nur/L/50 Tahun/271258

S/Pasien mengeluh nyeri pada benjolan di leher berkurang. Pagi ini pasien mengatakan nyeri juga dirasakan pada bagian hidung menjalar ke kepala. Pasien juga mengeluhkan terkadang keluar cairan pada lubang hidung kiri apabila pasien menunduk.

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.4°C, Nadi:88 x/menit, TD: 110/70 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:98%.

A/Sinusitis kronik maksila

KNF post kemoradiasi respon kompli

P/Rencana Etmoidektomi FESS

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Ramli/L/42 Tahun/293453

S/Pasien post trakeostomi H-6. Penurunan kesadaran (+). tidak ada perdarahan. Pasien dengan penurunan kesadaran. Kontak inadekuat, krepitasi (-)

O/KU: sedang, E1VxM2 (tracheostomy), Suhu : 36.4C, Tensi :150/85 mmHg, Nadi : 101 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy Emergency + ICH + IVH + Hemiparese dextra + Bronkitis + ARDS

P/

Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut

3. ICU 1/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-1. perdarahan (-), stridor (-), stoma paten, krepitasi (-), kontak adekuat

O/KU: sedang, GCS : E1VxM2 (tracheostomy), TD: 108/49, Suhu : 36.7 C, Nadi : 63 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 100%, BB: 4.9 kg

A/ICH

P/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi

4. ICU 1/SIT ISA/P/64 tahun/ 294461

S/Post tindakan trakeostomi H-1. perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD: 169/83 Suhu : 36.7 C, Nadi : 86 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy, BB: 4.9 kg

A/ICH

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

Tiu Kelep/ Maulidan/305/ L/15 tahun/294489

S/Pasien Konsulan dari Bedah Saraf dengan diagnosis CKR + susp CF regio orbita sinistra + Fracture maxilla sinistra Pasien mengeluh nyeri kepala setelah mengalami kecelakaan motor sejak 7 jam SMRS, Nyeri dirasakan terus menerus. Tidak ada perdarahan dari hidung, telinga mendengung (-). saat ini pasien masih mengeluhkan pusing dan bengkak pada mata kiri kedua mata

O/O/KU: sedang, TD: 102/62 Suhu : 36.4 C, Nadi : 72 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy, BB: 4.9 kg

A/Fraktur maxilofacial

P/

Konsul Ts mata

Tx lain sesuai DPJP

=====

GEDUNG TENGAH

1. ICU 2/Junaidin/L/52 Tahun/293254

S/Pasien post op trakeostomi H-6. Kontak inadekuat. sesak (+), krepitasi (+) minimal, gelisah (-), stridor (-), stoma paten

O/KU: sedang, GCS E4VxM5 Suhu : 36.2C, Tensi :118/65 mmHg, Nadi : 107 bpm, Rr : 24 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Loculated Pneumotoraks Sinistra Dd Mutiple Bulla + Susp tb paru relaps + Giant Bullae D + Emfisema Subcutis Luas + Hipoalbumin + paroxysmal AF + mild hipokalemia (K 3.4) + Anemia + Prolonged Intubasi

P/

Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

2. HCU 3/Suryadin/L/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-5. Kontak inadkuat. Sesak (-), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E2VxM2 Suhu : 36.5C, Tensi :107/70 mmHg, Nadi : 78 bpm, Rr : 21bpm, Spo2 :98% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + susp Pneumonia

P/Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien dikeluhkan batuk (+), cekukan (+), cegukan (+), demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6, Suhu : 36.6C, Tensi :103/67 mmHg, Nadi : 79 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi

P/ Ceftazidime 2x2gr.iv

Rantin 2x50mg.iv

Inhalasi NaCl 3cc/ 6 jam

Suction berkala
Ganti kassa jendela / hr
Ganti tali kanul / hr
Cuci kanul dalam 2x / hr
Diet per-NGT
Raber IPD pro evaluasi sepsis, transaminitis & AKI
Raber pulmo pro evaluasi pneumonia
Konsul Sp.GK pro tatalaksana gizi buruk dari ruangan

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/205-5/lin Rawati/P/39 Tahun/187122

S/Pagi ini keluhan nyeri kepala pada pasien berkurang. Keluhan mimisan saat ini sudah berhenti. Pasien masih merasakan mata kanan tampak menonjol dan sulit dibuka. Pasien merupakan rujukan dari RSUD Sumbawa datang dengan keluhan nyeri kepala sakit sejak 3 bulan yang lalu, pasien mengeluh pusing berputar hingga mual muntah, mimisan sejak 2 hari yang lalu sebelum masuk rumah sakit, pasien juga mengeluh bola mata kanan tampak menonjol sejak 2 hari yang lalu.

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.5C, Tensi :109/70 mmHg, Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, SpO2 : 99%

A/Tumor nasofaring

P/Setelah ada hasil Ct scan kontras alih rawat onkologi THT

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/301-6/Sahnim/P/53 Tahun/281272

S/Post EES AD H-2, Tidak ada keluhan hari ini

O/KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD: 110/80mmhg, Nadi: 98x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36.4 C, SpO2: 99%

A/OMSK AD Tipe Aman

OMSK AS Tipe Bahaya

P/Inj Ceftriaxone 1 gr /12 j

Inj Santagesic 1g/8j
awasi ku
diit bebas bertahap

Pantai Pink/1008-1/Ni Nengah Wardani/P/70 Tahun/287374
S/nyeri telinga kiri, terasa berdengung, hilang timbul
O/KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD:128/80mmhg, Nadi: 72x/menit, RR:
20x/menit, Suhu: 36.4 C, SpO2: 99%
A/OME ADS post tympanostomy
Inseri grommet tube AD
P/Pro tympanostomy + grommet AS

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/307A-3/Herman/L/41 Tahun/293706
S/ Post turbinektomi H-2. pasien saat ini mengeluhkan batuk berdahak dan rasa tidak nyaman
pada hidung bekas operasi karena masih terpasang tampon
O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,2 C, Nadi 81 bpm, Tensi 110/75, RR: 20 bpm, Spo2
99%
A/Rinitis kronis + Konka hipertropi
P/Inj Ceftriaxone 1 gr /12 jam
Inj Santagesi c inj /8 jam
Inj Metilprednisolon 31,25 mg/12 jam
IVFD RL 500 ml 20 tpm
Inj Asam Traneksamat/8 jam
Cetirizin 10 mg PO 2x1

diet bubur

aff tampon hari Selasa

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Selasa, 24 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Selasa, 24 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

Tiu Kelep/ 308-1/ Adella Lalaki/ L/18 tahun/274373

S/ Pasien mengeluhkan nyeri pada luka post op H-4 berkurang. perdarahan (-), demam (-) an

O/KU : sedang, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 75 bpm, Tensi : 111/58 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Tumor sinonasal dextra

P/ Off tampon

Observasi 1 jam, bila tidak banyak perdarahan BPL

GEDUNG TENGAH

=====

Avicenna/405-2/ Sahini/ P/45 tahun/290355

S/ Keluhan mual muntah (-), Demam (-). Pasien rencana BPL hari ini

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis, TD: 120/70 mmHg, Nadi: 80 bpm, RR: 20 bpm, Suhu: 35.7 C, SpO2: 100%, BB: 34 kg, TB: 144 cm

A/Ca Sinonasal sinistra

P/Post kemoterapi. Pasien Rencana BPL hari ini

Averous/ 515-2/ Paridah/ Laki-laki/55 tahun/294208

S/ pasien mengatakan tidak ada keluhan. Pasien rencana BPL hari ini

O/KU: sedang, kesadaran compos mentis, TD: 142/98 mmHg, Nadi: 90 bpm, RR: 20 bpm, suhu: 36.8 C, SpO2: 99%, BB: 69.3 kg, TB: 166 cm

Massa colli dextra +, diameter <3 cm

A/Ca Nasofaring T3N2M0

P/Rencana BPL hari ini

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/302-3/Irayun/L/76 tahun/293945

S/ Post op maskilektomi sinistra H-1. Pagi ini pasien masih mengeluhkan nyeri pada bekas operasi, dan terkadang batuk keluar darah bercampur ludah.

O/Kesadaran: compos mentis TD: 144/75 mmHg, Nadi: 84 bpm, RR: 20x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%

A/Tu Sinonasal

P/

Instruksi post op:

Awasi ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

IVFD: RL:D5%=2:1=20 tpm

Ceftriaxon 1 gr/12 jam

Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Gili Trawangan/ 302-3/Samsudin/L/55 tahun/284446

S/ Post op laringoskopi direk + Biopsi laring dengan endoskopi H-1. Pagi ini pasien tidak ada keluhan.

O/Kesadaran: compos mentis TD:131/82 mmHg, Nadi: 68bpm, RR: 20 x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%

A/Susp Ca Laring

P/

Instruksi post op:

Awasi KU, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

Infus dan obat lanjut

Gili Gede/208-3/Abdullah/L/82 tahun/286141

S/Pagi ini pasien masih dikeluhkan sulit tidur di malam hari dan hanya bisa tidur di pagi hari. Keluhan sulit menelan masih dirasakan, kram pada tangan dan batuk (+).

O/Kesadaran: compos mentis TD:150/90 mmHg, Nadi: 86 bpm, RR: 19x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99% on tracheostomy.

A/Ca sinonasal post kemo ke 3 + General weakness

P/

Infus Dextrose 5 % : RL 20 tpm

Ro thoraks

lab DL, ureum, kreatinin, SGOT, SGPT, alkali fosfatase, albumin, globulin, elektrolit Na, K, Cl

Gili Gede/201-6/Repin/L/62 tahun/287430

S/ Post op hari ke-8. Pagi ini pasien tidak ada keluhan. Nyeri luka post operasi di leher membaik.

O/Kesadaran: compos mentis TD:150/90 mmHg, Nadi: 86 bpm, RR: 19x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99% on tracheostomy.

A/Ca Larings

P/

Rawat luka

Obat lanjut:

Inj Ceftriaxon 1 gr/12 jam

Inj Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Inj Ranitidin 1 amp/12 jam

=====

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/204-3/Samirah/P/50 Tahun/252217

S/Pagi ini pasien masih mengeluhkan sesak (+), nyeri perut dirasakan terus-menerus. Keluhan lain seperti hidung tersumbat (-).

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.5°C, Nadi:96 x/menit, TD: 115/74mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/Ca nasofaring post kemoterapi + post radiasi

P/Ct scan nasofaring dengan kontras dan staging ulang dan evaluasi pasca terapi KNF setelah kondisi membaik

Gili Gede/206-1/Muhammad Nur/L/50 Tahun/271258

S/Post operasi etmoidektomi H-1, nyeri pada bekas operasi

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.4°C, Nadi:88 x/menit, TD: 110/70 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:98%.

A/Sinusitis kronik maksila

KNF post kemoradiasi respon komplrit

P/tampon 2 hari

diet bebas

Gili Trawangan/312-2/Fitriani/P/36 Tahun/268536

S/Nyeri pada hidung, hilang timbul seperti ditusuk-tusuk

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.4°C, Nadi:88 x/menit, TD: 116/74 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:98%.

A/Ca nasofarings post kemoradiasi

P/Pro biopsi nasofaring hari ini

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Ramli/L/42 Tahun/293453

S/Pasien post trakeostomi H-7. Penurunan kesadaran (+). tidak ada perdarahan. Pasien dengan penurunan kesadaran. Kontak inadkuat, krepitasi (-)

O/KU: sedang, E1VxM2 (tracheostomy), Suhu : 37.8C, Tensi :120/69 mmHg, Nadi : 97 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy Emergency + ICH + IVH + Hemiparese dextra + Bronkitis + ARDS

P/

Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut

2. ICU 1/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-2. perdarahan (-), stridor (-), stoma paten,krepitasi (-), kontak adekuat

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD: 111/57, Suhu : 36.7 C,Nadi : 63 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100%

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi

P/Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

3. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post tindakan trakeostomi H-4. perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD: 134/65 Suhu : 36.5 C,Nadi : 95 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/Keluhan saat ini perdarahan berkurang, keluhan luka robek dan nyeri pada rahang bawah, setelah terjatuh saat angkut jagung digunung +- 1m (di dompu) tgl 21/6/25 siang.

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:80 bpm, Tensi:127/83 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Pro rekonstruksi mandibula et preserved N facial Kamis (26/06/2025)

4.Benang Kelambu/211-2/Andra Raja Angkasa/L/20 tahun/294598

S/Keluhan saat ini masih mengeluhkan nyeri pada wajah seperti ditusuk-tusuk, nyeri kepala (+) mual (-), Muntah (-).

O/compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:88 bpm, Tensi:111/66 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Trauma maksilofasial

P/Pro rekonstruksi maxila

=====

GEDUNG TENGAH

1. ICU 2/Junaidin/L/52 Tahun/293254

S/Pasien post op trakeostomi H-7. Kontak inadkuat. sesak (+), krepitasi (+) minimal, gelisah (-), stridor (-), stoma paten

O/KU: sedang, GCS E2VxM2 Suhu : 36.5C, Tensi :107/66 mmHg, Nadi : 101 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Loculated Pneumotoraks Sinistra Dd Mutiple Bulla + Susp tb paru relaps + Giant Bullae D + Emfisema Subcutis Luas + Hipoalbumin + paroxysmal AF + mild hipokalemia (K 3.4) + Anemia + Prolonged Intubasi

P/

Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

2. HCU 3/Suryadin/L/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-6. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), Betuk (-), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.3C, Tensi :120/73 mmHg, Nadi : 84bpm, Rr : 21bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + Prerenal Azotemia + susp Pneumonia + Hipokalemi, Hiponatremi

P/Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien dikeluhkan batuk berdahak (+) cegukan (+) demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6, Suhu : 36.6C, Tensi :103/67 mmHg, Nadi : 79 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi

P/ Tracheostomy care

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam --> suction berkala

Ganti kassa jendela/ hr

Ganti tali kanul / hari

Cuci kanul dalam 2x/hr

Tx lain lanjut

Saat ini tdk ada tatalaksana emergency dibidang THT

Diet / NGT

Terapi lain sesuai DPJP

=====

GEDUNG BELAKANG

Sendang Gile/Abitama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien saat ini masih keluar darah dari telinga sebelah kiri sedikit (+), kedua mata bengkak (+), keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :110/70mmHg, Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/CKS + Le Fort II

P/ Terapi IGD:

- Inj. Citicolin 500 mg

- Inj. Ondansentron 4 mg

-Inj. As. Traneksamat 500 mg

-Inj. ATS 1 amp

-Lanjut Mannitol, maintenance 100 cc/6 jam

-Rawat luka

-Pasang DC

Gili Trawangan/Laelatur Fitri/301-4/L/34 Tahun/289459

S/Pasien saat ini nyeri pada rahang, pasien bisa membuka mulut sedikit-sedikit.

RPD : post op orif maksilofascial (29/04/2025)

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :121/77mmHg, Nadi : 85 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/ fraktur masilofacial+ post orif maksilofacial(29/04/2025) + prolonged arch bar

P/pro arch bar removal on sedasi

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/205-5/lin Rawati/P/39 Tahun/187122

S/Pagi ini keluhan nyeri kepala pada pasien berkurang. Keluhan mimisan saat ini sudah berhenti.

Pasien masih merasakan mata kanan tampak menonjol dan sulit dibuka. Pasien merupakan

rujukan dari RSUD Sumbawa datang dengan keluhan nyeri kepala sakit sejak 3 bulan yang lalu, pasien mengeluh pusing berputar hingga mual muntah, mimisan sejak 2 hari yang lalu sebelum masuk rumah sakit, pasien juga mengeluh bola mata kanan tampak menonjol sejak 2 hari yang lalu.

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.5C, Tensi :109/70 mmHg, Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Tumor nasofaring + epistaksis anterior

P/Setelah ada hasil Ct scan kontras alih rawat onkologi THT

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Pantai Pink/1008-1/Ni Nengah Wardani/P/70 Tahun/287374

S/Post op tympanostomy + grommet AS H-1

O/KU Sedang, kesadaran: compos mentis, TD:128/80mmhg, Nadi: 72x/menit, RR:

20x/menit, Suhu: 36.4 C, SpO2: 99%

A/OME ADS post tympanostomy

Inseri grommet tube AD

P/

awasi ku ttv

telinga kanan dan kiri tidak boleh kemasukan air

diit bertahap sesuai diit dm dan ht

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/307A-3/Herman/L/41 Tahun/293706

S/ Post turbinektomi H-3. Pasien saat ini masih merasa tidak nyaman pada hidung bekas operasi karena masih terpasang tampon dan nyeri pada hidung berkurang.

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,4 C, Nadi 87 bpm, Tensi120/81, RR: 21 bpm, Spo2 99%

A/Hepatitis B kronik + Konka hipertropi DS + Rinosinusitis maksilaris dextra

P/Rencana aff tampon hari ini (Selasa, 24/6/2025)

IVFD RL 500 ml 20 tpm
Inj Ceftriaxone 1 gr /12 jam
Inj Santagesic /8 jam
Inj Metilprednisolon 31,25 mg/12 jam
Inj Asam Traneksamat/8 jam
Cetirizin 10 mg PO 2x1

BPL besok

+Obat pulang alprazolan

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

Antares/510/Baiq Wulan Cahaya Fitri/P/13Tahun/293825

S/Pasien mengalami reaksi alergi kemari setelah operasi karena alergi obat. Hari ini bengkak berkurang, gatal - gatal (-), sesak (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,8 C, Nadi 88 bpm, RR: 21 bpm, Spo2 99%, TB: 147.5 cm, BB: 40.4 kg

P/Omsk bilateral

A/Pro EES Tympanoplasti dextra

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/307B-3/Muzakir/L/18 Tahun/293644

S/Keluar cairan dari telinga kiri dan kanan sejak lama. Pagi ini pasien tidak ada keluhan.

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5 C, Nadi 89 bpm, Tensi 107/75, RR: 20 bpm, Spo2 99%

P/Omsk bilateral fase aktif

A/Pro EES Tympanoplasti dextra

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Rabu, 25 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Rabu, 25 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

Antares/513-2/Shofia Dwi Agustina/P/6 Tahun/291832

S/ Bengkak pada hidung dan pipi kanan, tadi malam polip keluar dari hidung. Hidung tersumbat (+) pilek minimal, batuk (-), demam (-)

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis, Nadi: 110 bpm, RR: 24 bpm, Suhu:36.0 C, SpO2: 100%, BB: 15 kg, TB: 115 cm

A/Tumor sinonasal dextra

P/Pro Rhinotomi lateralis

GEDUNG TENGAH

Avicenna/506-1/Agus/L/30 Tahun/290927

S/ Tidak ada keluhan

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis,TD 120/80 mmHg, Nadi: 72 bpm, RR: 20 bpm, Suhu:36.6 C, SpO2: 100%, BB: 64,1 kg, TB: 171 cm

A/NHL kemo 1 + Trombositopeni + Anemia

P/BPL hari ini

Averous/509-2/Sudirman/L/63 Tahun/293704

S/ pasien hari ini mengeluh masih terasa lemas, mual (-), muntah (-)

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis,TD 155/99 mmHg, Nadi: 99 bpm, RR: 21 bpm, Suhu:36.6 C, SpO2: 100%, BB: 64,1 kg, TB: 171 cm

A/NHL kemo 1 + Trombositopeni + Anemia

P/Kemoterapi + Transfusi

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/302-3/Irayun/L/76 tahun/293945

S/ Post op maskilektomi sinistra H-3. Pagi ini pasien masih mengeluhkan nyeri pada bekas operasi.

O/Kesadaran: compos mentis TD: 118/76 mmHg, Nadi: 74 bpm, RR: 20x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%

A/Tu Sinonasal

P/

Instruksi post op:

Awasi ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

IVFD: RL:D5%=2:1=20 tpm

Ceftriaxon 1 gr/12 jam

Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Gili Gede/208-3/Abdullah/L/82 tahun/286141

S/Pagi ini pasien masih dikeluhkan sulit tidur di malam hari dan hanya bisa tidur di pagi hari. Keluhan sulit menelan masih dirasakan, kram pada tangan berkurang dan batuk (+).

O/Kesadaran: compos mentis TD:140/80 mmHg, Nadi: 86 bpm, RR: 20x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99% on nasal kanul 3 lpm

A/Ca sinonasal post kemo ke 3 + General weakness

P/

Infus RL:D5%:aminofluid=1:1:1= 20 tpm

neurobion drip dalam RL /12 jam

ranitidin 1 amp/12 jam

nebulizer dg combivent /8 jam

PCT infus 500 mg/8 jam

Gili Gede/201-6/Repin/L/62 tahun/287430

S/ Post op hari ke-9. Pagi ini pasien tidak ada keluhan. Nyeri luka post operasi di leher membaik.

O/Kesadaran: compos mentis TD:132/75 mmHg, Nadi: 90 bpm, RR: 20x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99% on tracheostomy.

A/Ca Larings

P/

Off kanul trakeostomi

Rawat luka

Obat lanjut

Rencana tes minum hari ini

=====

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

***GEDUNG TENGAH**

Averrose/509-2/Sudirman/L/63 Tahun/293704

S/Pasien mengeluh lemas

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.6°C, Nadi: 90 x/menit, TD: 155/99 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/NHL kemo 1 + Trombositopeni + Anemia

P/Kemoterapi

Transfusi

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/204-3/Samirah/P/50 Tahun/252217

S/Pagi ini pasien masih mengeluhkan sesak (+), nyeri perut dirasakan kadang-kadang. Keluhan lain seperti hidung tersumbat (-).

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.5°C, Nadi:96 x/menit, TD: 115/74mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/Ca nasofaring post kemoterapi + post radiasi

P/Ct scan nasofaring dengan kontras dan staging ulang dan evaluasi pasca terapi KNF setelah kondisi membaik

Gili Gede/206-1/Muhammad Nur/L/50 Tahun/271258

S/Post operasi etmoidektomi H-2, nyeri pada bekas operasi berkurang

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.5°C, Nadi: 79x/menit, TD: 112/69 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:98%.

A/Sinusitis kronik kiri + KNF + Etmoiditis kiri

P/Rencana BPL hari ini (Rabu, 25 Juni 2025)

Gili Gede/lin Rawati/

Gili Trawangan/312-2/Fitriani/P/36 Tahun/268536

S/Post nasofaringektomi biopsi H-1, tidak ada perdarahan

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.7°C, Nadi:82 x/menit, TD: 128/74 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:98%.

A/KNF post terapi

P/

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi 2x1

Ketorolac 30 mg/1 ml Injeksi 3x1

Rencana BPL Hari ini

Kontrol minggu depan poli onko kl

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post tindakan trakeostomi H-5. perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD: 157/65 Suhu : 36.5 C,Nadi : 95 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH + post trakeostomi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

*2. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148

S/ Os datang sendiri ke IGD dikeluhkan sesak sejak pukul 19.00 (24/6/25). sebelumnya sesak sudah dirasakan ejak 3 hari smrs dan memberat malam ini. batuk +-3 hari. demam 1 hari. os riwayat biopsi laring tgl 18/6/24 di RSUP. saat ini pasien terpasang kanul tracheostomy. RPD: post biospi susp massa laring (18/6/24). saat ini tidak ada stridor(-), perdarahan(-), krepitasi (-)

O/ O/KU: sedang, TD: 134/78 Suhu : 36.5 C, Nadi : 72 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia + ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik + Syok sepsis dd hipovolemik

P/ Kultur Sputum sensi AB, Cat gram, KOH

Drip levofloxacin 750 mg/24 jam H1

Nebul combivent/8 jam

Drip resfar 12 cc/ dalam 250 CC NS habis dalam 2jam/24jam

drip NE start 0.1 mcg/kg/mnt uptitrasi TS

3. Tiu Kelep/303/ Selviyana/P/ 40 tahun/ 177546

S/ Pasien pro stroboscopy masih mengeluhkan suara serak sejak 2 bulan yang lalu. Demam (-), batuk (-), pilek (-), tenggorokan gatal (-). Hb sebelumnya 8,

O/ O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.6°C, Nadi:80 bpm, Tensi:120/83 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

P/

-Pro stroboscopy

- Perbaiki KU

4. Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/Keluhan saat ini nyeri pada rahang bawah, setelah terjatuh saat angkut jagung digunung +- 1m (di dompu) tgl 21/6/25 siang.

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:127/84 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Pro rekonstruksi mandibula et preserved N facialis Kamis (26/06/2025)

5. Benang Kelambu/214-1/ DRS LALU ABDUL MAJID/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien penurunan kesadaran, pasien tidak bisa berbicara. Demam (-), batuk(+), sesak (-). rencana pemasangan trakeostomi

O/ GCS E2V2M4, Suhu:36.7°C, Nadi:88 bpm, Tensi:121/76 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/ Post Konservatif + SAH Traumatis Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal

P/ Terapi lanjut

FU Hasil CT Angiografi kepala

FU Lab terbaru

Perbaiki KU

Konsul raba TS IPD

6. Benang Kelambu/211-2/Andra Raja Angkasa/L/20 tahun/294598

S/Keluhan saat ini masih mengeluhkan nyeri pada wajah seperti ditusuk-tusuk, nyeri kepala (+) mual (-), Muntah (-).

O/compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:88 bpm, Tensi:111/66 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Trauma maksilofasial

P/ Pro rekonstruksi maksila (Kamis, 26/06/2025)

7. PICU/ ARESHA INDIRA KHAIRANI/P/6 bulan/ 293642

S/ Pasien dikonsul pro trakeostomi, intubasi H+13

O/KU: sedang, GCS E2VxM2 Suhu : 36.5C, Tensi :105/66 mmHg, Nadi : 101 bpm, Rr : 50 bpm, Spo2 : 99% on ett

A/ Hiponatremia (Na = 122) + Hipokalemia (K 2,8) + Susp sepsis klinis + Respi: ARDS + Pleuropneumonia tren ke miliary pattern (ec mixed bakterial non spesifik + TB paru klinis) + pneumotorak kiri masif disertai pneumomediastinum dengan emfisema subkutis (ok pneumonia + TB klinis) post WSD + Anemia ec infeksi berat (post transfusi) + def Fe + Konvulsi et suspek hipoxia dd/ meningoensefalitis + Sepsis (kultur sputum : Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae) + Syok sepsis + Prolonged intubasi

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Suryadin/L/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-8. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), Betuk (-), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.3C, Tensi :100/61mmHg, Nadi : 75bpm, Rr : 16bpm, Spo2 :100% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + Prerenal Azotemia + susp Pneumonia + Hipokalemi, Hiponatremi

P/Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

2. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-3. perdarahan (-), stridor (-), stoma paten, krepitasi (-), kontak adekuat

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD: 115/72, Suhu : 36.7 C, Nadi : 83 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi

P/ Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam ACC Step Down

Terapi lain sesuai DPJP

3. Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien dikeluarkan batuk berdahak berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op tracheostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi :103/67 mmHg, Nadi : 79 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi

P/ Tracheostomy care

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam --> suction berkala

Ganti kassa jendela/ hr
Ganti tali kanul / hari
Cuci kanul dalam 2x/hr
Tx lain lanjut
Saat ini tdk ada tatalaksana emergency dibidang THT
Diet / NGT
Terapi lain sesuai DPJP

=====

GEDUNG BELAKANG

*1. Sendang Gile/Abitama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien saat ini masih keluar darah dari telinga sebelah kiri minimal, kedua mata bengkak (+), keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :110/70mmHg, Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/CKS + Le Fort II

P/ Terapi IGD:

- Inj. Citicolin 500 mg
- Inj. Ondansentron 4 mg
- Inj. As. Traneksamat 500 mg
- Inj. ATS 1 amp
- Lanjut Mannitol, maintenance 100 cc/6 jam
- Rawat luka
- Pasang DC

*Gili Trawangan/ MUHSIN/305-A/L/ 57 Tahun / 293390

S/ Post stroboscopy FEES H-3 dengan keluhan suara serak dan sulit menelan

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :121/77mmHg, Nadi : 85 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/ Pancoast tumor paru kanan + Hemoptoe blood streak + VCSS grade 1 + Disfagia + Disfonia + Observasi disfagia et disfonia + Disfagia neurogenik et esophageal dgn aspirasi jalan napas atas

P/ Post stroboscopy FEES

Pro pemasangan NGT --> pasien menolak (penolakan terlampir)

Saran: esofagografi

Tx lain sesuai DPJP

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

Antares/509/Ahmad Rafana Akmal/L/6 Tahun/291876

S/Pasien dengan keterlambatan bicara+, dan tidak kooperatif+, pasien dengan riwayat kejang+, tidak pernah ada riwayat infeksi paru dna penyakit jantung+

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.6C, Nadi : 111 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 99%, BB 28 kg, TB 123 cm

A/Hearing loss + Delayed speech

P/Pro BERA sedasi

Antares/513/Salsabila Nadhifa/P/10 Tahun/294021

S/Pasien dengan keluhan riwayat nyeri tenggorokan berkurang, batuk-, pilek-, nyeri menelan-, demam-

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.6C, Nadi : 106 bpm, Rr : 24 bpm, Spo2 : 99%, BB: 38 kg, TB 137 cm

A/Tonsilitis kronis

P/Pro tonsillektomi

Antares/508/Muhammad Naufal Syabani/L/5 Tahun/291370

S/Pasien dengan keterlambatan bicara dan sindrom down+

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.7C, Nadi : 105 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 99%, BB: 13 kg, TB 95 cm

A/Delayed speech + Hearing loss + Sindrom down

P/Pro BERA sedasi

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/205-5/lin Rawati/P/39 Tahun/187122

S/Pagi ini keluhan nyeri kepala pada pasien berkurang. Keluhan mimisan saat ini sudah berhenti. Pasien masih merasakan mata kanan tampak menonjol dan sulit dibuka. Pasien merupakan rujukan dari RSUD Sumbawa datang dengan keluhan nyeri kepala sakit sejak 3 bulan yang lalu, pasien mengeluh pusing berputar hingga mual muntah, mimisan sejak 2 hari yang lalu sebelum masuk rumah sakit, pasien juga mengeluh bola mata kanan tampak menonjol sejak 2 hari yang lalu.

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.5C, Tensi :109/70 mmHg, Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Tumor nasofaring + epistaksis anterior

P/Setelah ada hasil Ct scan kontras alih rawat onkologi THT

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

-

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/307A-3/Herman/L/41 Tahun/293706

S/ Post turbinektomi H-3.sudah aff tampon kemarin. Pagi ini tidak ada keluhan.

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,4 C, Nadi 87 bpm, Tensi: 120/81, RR: 21 bpm, Spo2 99%

A/Hepatitis B kronik + Konka hipertropi DS + Rinosinusitis maksilaris dextra
P/

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi iv/12 jam H-3

Santagesic inj sanbe iv/8 jam NO.6

Metilprednisolon 125 mg inj (e-cat) 31,25 mg/12 jam NO.2

Ringer Lactat infus 500 ml (sanbe) 20 tpm NO.6

Asam Traneksamat 500 mg/5 ml Injeksi iv/8 jam NO.6

Cetirizin 10 mg (e-cat) 2x1 NO.4

Phytomenadion inj 2 mg/ 8 Jam

Diet bubur

BPL hari inihari ini

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

Antares/510/Baiq Wulan Cahaya Fitri/P/13 Tahun/293825

S/Post Operasi H-1, pasien mengalami reaksi alergi setelah operasi karena alergi obat. Hari ini keluhan bengkak berkurang, sesak (-), gatal-gatal (-).

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,8 C, Nadi 88 bpm, RR: 21 bpm, Spo2 99%, TB: 147.5 cm, BB: 40.4 kg

P/Omsk bilateral + post ees tympanoplasti dextra

A/1. IVFD RL 16 tpm

2. inj ceftriaxone 1gr/12 jam

3. inj santagesik 1gr /8 jam

4. inj dexamethasone 5mg/12 jam

5. Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

6. Tidur miring ke kiri

7. Rawat luka operasi tiap hari

8. Tampon telinga dipertahankan 15 hari

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/307B-3/Muzakir/L/18 Tahun/293644

S/Pasien post op H1, pagi ini pasien mengeluhkan telinga berdenging

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5 C, Nadi 78 bpm, Tensi 120/81, RR: 20 bpm, Spo2 99%

P/Omsk bilateral fase aktif+Pasca ees tympanoplasti dextra

A/

1. IVFD RL 16 tpm

2. inj ceftriaxone 1gr/12 jam

3. inj santagesik 1gr /8 jam
4. inj dexamethasone 5mg/12 jam
5. Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur
6. Tidur miring ke kiri
7. Rawat luka operasi tiap hari
8. Tampon telinga dipertahankan 15 hari

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Kamis, 26 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Kamis, 26 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

Antares/513-2/Shofia Dwi Agustina/P/6 Tahun/291832

S/ Orang tua pasien mengatakan nyeri post operasi di bagian hidung berkurang, demam (-), perdarahan dari hidung (-)

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis, Nadi: 102 bpm, RR: 22 bpm, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99%, BB: 15 kg, TB: 115 cm

A/Tumor sinonasal dextra

P/Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

Ceftriaxon 0,5 gr/12 jam

Ketorolac 3% (1/2 amp/8 jam)

GEDUNG TENGAH

Avicenna/411-2/Siti Ma'rifah/P/58 Tahun/279670

S/Kemo 2 seri 2 nyeri. nafsu makan menurun, pasien mengeluh tidak bisa tidur

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis, TD 114/79 mmHg, Nadi: 80 bpm, RR: 20 bpm, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%, BB: 39 kg, TB: 159 cm

A/LNH kepala leher + Kemo 2 seri 2

P/Kemoterapi

Averous/509-2/Sudirman/L/63 Tahun/293704

S/ keluhan demam (-), batuk (-), Irmas (-). transfusi 1 kolf tadi malam. post kemoterapi kemarin

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis, TD 170/90 mmHg, Nadi: 110 bpm, RR: 20 bpm, Suhu: 36.6 C, SpO2: 100%, BB: 64,1 kg, TB: 171 cm

A/NHL kemo 1 + Trombositopeni + Anemia

P/Kemoterapi + Transfusi

Averrose/507/Djoko Mulianto/L/56 Tahun/291371

S/Pasien mengeluh mual. demam (-), batuk (-), bab dan bak dbn

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis, TD 124/82 mmHg, Nadi: 96 bpm, RR: 20 bpm, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%, BB: 59.2 kg, TB: 160 cm

A/NHL

P/Kemoterapi 1

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/302-3/Irayun/L/76 tahun/293945

S/ Post op maskilektomi sinistra H-4. Pagi ini pasien masih mengeluhkan nyeri pada bekas operasi. badan menggigil, batuk, sesak (-)

O/Kesadaran: compos mentis TD: 148/86 mmHg, Nadi: 92 bpm, RR: 20x/menit, Suhu: 36.6 C, SpO2: 99%

A/Tu Sinonasal

P/

Rawat luka

Awasi ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

IVFD: RL:D5%=2:1=20 tpm

Ceftriaxon 1 gr/12 jam

Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

Rencana besok pagi off tampon (Kamis, 26/06/2025)

Gili Gede/208-3/Abdullah/L/82 tahun/286141

S/Keluhan sulit menelan masih dirasakan namun mrmbaik, kram pada tangan berkurang dan batuk (+).

O/Kesadaran: compos mentis TD:130/76 mmHg, Nadi: 87 bpm, RR: 20x/menit, Suhu: 36.5 C, SpO2: 99%

A/Ca sinonasal post kemo ke 3 + General weakness

P/

Lanjut perbaikan KU

Infus RL:D5%:aminofluid=1:1:1= 20 tpm

neurobion drip dalam RL /12 jam

ranitidin 1 amp/12 jam

nebulizer dg combivent /8 jam

PCT infus 500 mg/8 jam

Mobilisasi

=====

-

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/205-5/lin Rawati/P/39 Tahun/187122

S/Pagi ini pasien masih mengeluhkan sesak (-) minimal, nyeri kepala minimal Keluhan lain seperti hidung tersumbat (-), demam (-), mual (-), muntah (-)

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.5°C, Nadi:96 x/menit, TD: 115/74mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/Tumor Nasofaring

P/inf levofloxacin 750mg/24jam

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post tindakan trakeostomi H-7 Pasien tidak sadar, kontak inadekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:176/81 Suhu : 36.6 C,Nadi : 81bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Inhalasi 3cc/6 jam

Tx lain sesuai DPJP

***2. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-8. Pasien sadar, kontak adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:120/72 Suhu : 36.5 C,Nadi : 82bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia + ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik + Syok sepsis dd hipovolemik

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

***3. HCU 1/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326**

S/ Post Trakeostomi H-1. Pasien tidak sadar, kontak inadekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 134/78 Suhu : 36.5 C,Nadi : 72 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Pasca Tracheostomy terintubasi

P/

Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4. Tiu Kelep/303/ Serliyana/P/ 40 tahun/ 177546

S/ Pasien post stroboscopy masih mengeluhkan suara serak sejak 2 bulan yang lalu. Demam (-), batuk (-), pilek (-).

O/ KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.6°C, Nadi:88 bpm, Tensi:115/85mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

HB : 8

A/Disfonia

P/

- Pro stroboscopy (Sabtu, 28/06/2025)

- Perbaikan KU
- Transfusi

5.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/psien rencana pro rekonstruksi mandibula hari ini. Keluhan saat ini nyeri pada rahang bawah. O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:127/84 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis P/Pro rekonstruksi mandibula et preserved N facial Kamis (26/06/2025)
Sediakan PRC 1 kolf

7.Benang Kelambu/211-2/Andra Raja Angkasa/L/20 tahun/294598

S/Keluhan saat ini masih mengeluhkan nyeri pada wajah seperti ditusuk-tusuk, nyeri kepala (-) mual (-), Muntah (-).

O/compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:88 bpm, Tensi:113/69 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Trauma maksilofasial

P/ Pro rekonstruksi maxila (Kamis, 26/06/2025)

8. Antares/518/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Kadang tersedak saat makan dan minum dan batuk

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 113 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 98% TB 65.5 BB 5.28

A/ Pneumonia aspirasi

P/Pro Stroboscopy

9. ICU 1/Amaq Senam/L/64 Tahun/294837

S/ post trakeostomi H-1. Pasien tidak sadar, kontak inadekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 113 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 98% on trakeostomi TD 130/83

A/ Tracheostomy temporer

P/Tracheostomy care

Suction berkala

Ganti kassa jendela/ hr

Ganti tali kanul / hari

Cuci kanul dalam 2x/hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai DPJP

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Suryadin/L/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-9. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), Betuk (-), krepitasi (-),Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi :125/ 76 mmHg, Nadi : 86 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + Prerenal Azotemia + susp Pneumonia + Hipokalemi, Hiponatremi

P/Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr
 - inhalasi NaCl 3cc/6jam
- Terapi lanjut sesuai DPJP

2. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan tracheostomi H-4. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-), gelisah (-)
O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:106/66 Suhu : 36.6 C,Nadi : 77 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :98% on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi

P/ Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
 - cuci kanul dalam 2x/hr
 - ganti kasa jendela/hr
 - ganti tali kanul/hr
 - inhalasi NaCl 3cc/6jam
- Terapi lain sesuai DPJP

3.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien dikeluhkan batuk berdahak berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 116/82mmHg, Nadi : 84bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi

P/ Tracheostomy care

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam --> suction berkala

Ganti kassa jendela/ hr

Ganti tali kanul / hari

Cuci kanul dalam 2x/hr

Tx lain lanjut

Saat ini tdk ada tatalaksana emergency dibidang THT

Diet / NGT

Terapi lain sesuai DPJP

=====

GEDUNG BELAKANG

***1. Sendang Gile/Abitama/308-4/L/21 Tahun/294718**

S/Pasien saat ini masih keluar darah dari telinga sebelah kiri minimal, kedua mata bengkak (+), keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :110/70mmHg, Nadi : 67 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/CKS + Le Fort II+kontusio pulmonum+ODS Trauma tumpul+ODS hematome palp

P/ Pro ORIF pasca edem rilis setelah DPJP acc

***Gili Trawangan/ MUHSIN/305-A/L/ 57 Tahun / 293390**

S/ Post stroboscopy FEES H-3 dengan keluhan suara serak dan sulit menelan

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :121/77mmHg, Nadi : 85 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/ Pancoast tumor paru kanan + Hemoptoe blood streak + VCSS grade 1 + Disfagia + Disfonia + Observasi disfagia et disfonia + Disfagia neurogenik et esophageal dgn aspirasi jalan napas atas

P/ Post stroboscopy FEES

Pro pemasangan NGT --> pasien menolak (penolakan terlampir)

Saran: esofagografi

Tx lain sesuai DPJP

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

Antares/509/Ahmad Rafana Akmal/L/6 Tahun/291876

S/Pasien dengan keterlambatan bicara dan tidak kooperatif+, Post BERA sedasi H-1. Tidak ada Keluhan

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.6C, Nadi : 111 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 99%, BB: 28 kg, TB 123 cm

A/Hearing loss + Delayed speech

P/-pasien sadar baik minum sedikit-sedikit

-makan dan minum biasa

-observasi tanda vital dan keluhan lainnya

-tidak ada terapi medikamentosa di bidang tht

Antares/513/Salsabila Nadhifa/P/10 Tahun/294021

S/ Pasien post Tonsilektomi H-1. Nyeri bekas operasi dan batu (+)

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.6C, Nadi : 106 bpm, Rr : 24 bpm, Spo2 : 99%, BB: 38 kg, TB 137 cm

A/Tonsilitis kronis

P/-setelah sadar baik boleh minum sedikit-sedikit dengan air dingin/suhu ruangan

-makan lunak suhu ruangan/tidak hangat/panas

-boleh makan es krim vanila (tidak coklat)

-ivfd --> sesuai TS Anestesi

-ceftriaxone 500 mg/24 jam (iv)

-analgetik sesuai TS anestesi

-asam traneksamat 2x250 mg (iv)

-observasi tanda vital dan tanda perdarahan

Antares/508/Muhammad Naufal Syabani/L/5 Tahun/291370

S/Pasien dengan keterlambatan bicara dan sindrom down+ post BERA sedasi H-1. Pasien hari ini tidak ada keluhan

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.7C, Nadi : 105 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 99%, BB: 13 kg, TB 95 cm

A/Delayed speech + Hearing loss + Sindrom down

P/-pasien sadar baik minum sedikit-sedikit
-makan dan minum biasa
-observasi tanda vital dan keluhan lainnya
-tidak ada terapi medikamentosa di bidang tht

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/205-5/lin Rawati/P/39 Tahun/187122

S/Pagi ini keluhan nyeri kepala pada pasien berkurang. Keluhan mimisan saat ini sudah berhenti. Pasien masih merasakan mata kanan tampak menonjol dan sulit dibuka. Pasien merupakan rujukan dari RSUD Sumbawa datang dengan keluhan nyeri kepala sakit sejak 3 bulan yang lalu, pasien mengeluh pusing berputar hingga mual muntah, mimisan sejak 2 hari yang lalu sebelum masuk rumah sakit, pasien juga mengeluh bola mata kanan tampak menonjol sejak 2 hari yang lalu.

O/KU: sedang, compos mentis, Suhu : 36.5C, Tensi :109/70 mmHg, Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Tumor nasofaring + epistaksis anterior

P/Setelah ada hasil Ct scan kontras alih rawat onkologi THT

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

Antares/509/Caca astuti/P/12 tahun/294421

S/Pro adenotonsilektomi hari ini. Saat ini pasien tidak ada keluhan.

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,4 C, Nadi 99 bpm, RR: 21 bpm, Spo2 99%

A/OMSK Dextra + Adenotonsilitis kronis

P/ Pro adenotonsilektomi

Antares/505/Arfan Miyaz/L/7 tahun/260985

S/Pasien pro adenotonsilektomi. Saat ini pasien tidak ada keluhan.

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,4 C, Nadi 102 bpm, RR: 22 bpm, Spo2 99%

A/OME + Adenotonsilitis kronis

P/ Pro adenotonsilektomi

=====

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2006/Cikal Putra/L/17 tahun/291650

S/hidung tersumbat, pilek berulang, demam (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,4 C, Nadi 87 bpm, Tensi: 134/81, RR: 21 bpm,

Spo2 99%

A/adenoid hipertropi + rinosinusitis kronis

P/ Pro FESS

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Jumat, 27 Juni 2025

Sabtu, 28 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Sabtu, 28 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

Antares/513-2/Shofia Dwi Agustina/P/6 Tahun/291832

S/ Orang tua pasien mengatakan nyeri post operasi di bagian hidung berkurang, demam (-), perdarahan dari hidung (-). pasien post op H3

O/KU Sedang, kesadaran compos mentis, Nadi: 102 bpm, RR: 22 bpm, Suhu:36.6 C, SpO2: 99%, BB: 15 kg, TB: 115 cm

A/Tumor sinonasal dextra

P/Rawat luka, ganti kassa luar

Obat lanjut

Jadwalkan utk off tampon di ibs dg GA hari senin tgl 30 juni 2025

GEDUNG TENGAH

=====

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

-

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/205-5/lin Rawati/P/39 Tahun/187122

S/Pagi ini pasien masih mengeluhkan nyeri kepala minimal. Keluhan lain seperti hidung tersumbat (-), demam (-), mual (-), muntah (-)

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.4°C, Nadi:86 x/menit, TD: 140/88 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/Cephalgia kronis + vertigo sentral ec susp SOL IC + Tumor nasofaring + Epistaksisa anterior + Hiperglikemia ec DMT2 + Hiponatremia, Hipokalemia + Pneumonia CAP PSI Score 99 RC IV

P/

Dari THT acc pulang

Obat pulang

Meloxicam 3x15 mg PO

MST Continus 1x10 mg PO Malam

Demacolin 3x1 PO

Cefadroxil 2x500 mg PO

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post tindakan trakeostomi H-8, Pasien tidak sadar, kontak inadekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:176/81 Suhu : 36.7 C,Nadi : 98bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

***2. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-8. Pasien sadar, kontak adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:120/72 Suhu : 36.5 C,Nadi : 81bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia + ensefaloapati septik dd metabolik dd hipoksik + Syok sepsis dd hipovolemik

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

***3. HCU 1/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326**

S/ Post Trakeostomi H-2. Pasieny tidak sadar, kontak inadekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 134/78 Suhu : 36.5 C,Nadi : 72 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia

P/

Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/pasien rencana pro rekonstruksi mandibula hari senin. Keluhan saat ini nyeri pada rahang bawah.

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:127/84 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis
P/Tunda operasi --> senin
Informed consent tunda operasi dari Tim IBS
Tx lanjut

5. Benang Kelambu/211-2/Andra Raja Angkasa/L/20 tahun/294598

S/Pasien post op H-2. nyeri bekas operasi, hidung kanan masih terasa tersumbat, napas terdengar suara grok grok. demam (-), batuk (-), pilek
O/compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:88 bpm, Tensi:122/80 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:98%on RA
A/COR + ODS Trauma tumpul + ODS Subconjival Bleeding + ODS Hematome + Fr maksilofacial
Lee fort I
P/ Observasi KUTV dan perdarahan

6. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Pasien post tindakan H-2
O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 138 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 78% TB 65.5 BB 5.28
A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk
P/Observasi KUTV dan saturasi
Diet WAJIB per-NGT
Raber dr. Rifa Gizi Anak --> pro tatalaksana pemberian cairan / nutrisi parenteral & diet cair via NGT
Posisi WAJIB supine 30-45 derajat

7. Benang kelambu/201/Ziana Wahyuni/P/55 Tahun/295107

S/ Saat di IGD pasien mengeluh nyeri menelan setelah tertelan gigi palsu sebanyak 3 buah beserta kawatnya disertai keluar darah. 3 hari SMRS. Nyeri dirasakan seperti ditusuk-tusuk dengan skala nyeri 6/10.

rpD: asma

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 113 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 98% on trakeostomi TD 154/104

A/ Corpus alienum et esofagus + Hipertensi

P/Terapi Rujukan

* IVFD RL 20 tpm

* Drip Farbion 1x24 jam

* Inj Ceftriaxon 1 g / 12 jam

* Inj Methylprednisolon 62,5 / 12 jam

* Aminofluid 1 fls / 24 jam

* Inj Antrain 1 amp / 8 jam

* Inj Esomeprazole 1 amp/12 jam

* PO Amlodipine 10 mg 1x1

* Rontgen Cervical AP/Lat , Thorax AP

* Rencana Rujuk RSUP Mataram

9. ICU 1/JumeliL/72Tahun/290959

S/ post trakeostomi H-2. Pasien tidak sadar, kontak inadekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 97 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 98% on trakeostomi TD 142/83

A/ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi + anemia in chronic disease + Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV + gagal napas + retensi sputum

P/Tracheostomy care

Suction berkala

Ganti kassa jendela/ hr

Ganti tali kanul / hari

Cuci kanul dalam 2x/hr

Tx lain sesuai DPJP

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-9. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-), gelisah (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:106/66 Suhu : 36.6 C,Nadi : 77 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :98% on tracheostomy

A/ gagal napas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi

P/ Observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kassa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lain sesuai DPJP

2.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien dikeluarkan batuk berdahak berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 116/82mmHg, Nadi : 84bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi

P/ Tracheostomy care

Pro Stroboscopy FEES pasca transfusi

Tracheostomy care

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam --> suction berkala

Ganti kassa jendela/ hr

Ganti tali kanul / hari

Cuci kanul dalam 2x/hr

Tx lain lanjut

=====

GEDUNG BELAKANG

*1. Sendang Gile/Abitadama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien saat ini bengkak di kedua kelopak mata minimal, keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :110/70mmHg, Nadi : 67 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/CKS + Le Fort II + kontusio pulmonum + ODS Trauma tumpul + ODS hematome palp

P/ Pro ORIF pasca edem rilis setelah DPJP acc

2.Sendang Gile/Suryadin/L/56 Tahun/293099*

S/Pasien post op trakeostomi H-11. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), Betuk (-), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi :125/ 76 mmHg, Nadi : 96 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + Prerenal Azotemia + susp Pneumonia + Hipokalemi, Hiponatremi

P/Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

Antares/509/Caca astuti/P/12 tahun/294421

S/ Pasien post operasi Adenotonsilektomi H2. Tidak ada keluhan, nyeri tenggorokan berkurang, tidak ada perdarahan.

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,4 C, Nadi 99 bpm, RR: 21 bpm, Spo2 99%

A/OMSK Dextra + Adenotonsilitis kronis

P/ observasi vital sign dan perdarahan

-rest bicara

-diet cair dingin: susu/ eskrim non coklat, energen vanila dingin

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi 750 mg/hari NO.2

Paracetamol 100 ml infus (e-cat) 500 mg/8 jam NO.2

Ringer Lactat 500 ml otsu (e-cath) 14 tpm NO.4

S i.m.m

Antares/505/Arfan Miyaz/L/7 tahun/260985

S/Pasien post Adenotonsilektomi H2. Mengeluhkan nyeri tenggorokan minimal

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,6 C, Nadi 92 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/OME + Adenotonsilitis kronis

P/ observasi vital sign dan perdarahan

-rest bicara

-diet cair dingin: susu/ eskrim non coklat, energen vanila dingin

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi 0,5 gr/hari NO.1

Paracetamol syr 120mg/5ml 60ml 0,5 gr/8 jam NO.2

Ringer Lactat 500 ml otsu (e-cath) 14 tpm NO.3

S i.m.m

=====

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2006/Cikal Putra/L/17 tahun/291650

S/ post FESS ethmoidektomi, nyeri daerah post op, perdarahan (-), demam (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 118/65, RR: 21 bpm, Spo2 99%

A/rinosinusitis kronis+ adenoid hipertropi +polip nasi DS

P/ diet bubur

Aff tampon senin

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Senin, 30 Juni 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Farras, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Senin, 30 Juni 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu (416)/ Masyah/P/57 tahun/ Ca tiroid + Metastasis paru/293614*

S/pasien rencana operasi selasa, keluhan pagi ini hanya batuk berdahak namun jarang, sesak (-).

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 160/90 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca tiroid + Metastasis paru

P/ Pro total tiroidektomi

2. Mata Jitu(410) /Rahma)/P/52 tahun/ Ca sinonasal/ 264070

S/Pasien datang dibawa ke IGD mengeluh muntah darah+ sejak 2 jam SMRS, darah merah segar terus menerus keluar dari mulut. pasien rencana operasi, keluhan pagi ini lemas +.

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 98/67 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca Sinonasal

P/ pro tatalaksana maksilektomi

3. Antares (513)/Sofia Dwi Agustina/P/6 tahun/ Ca sinonasal/ 264070

S/post op hari ke-5. keluhan nyeri luka operasi.

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.4°C, Nadi : 78 bpm, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ Tumor sinonasal dextra

P/ off tampon di ibs dg GA hari senin tgl 30 juni 2025

GEDUNG TENGAH

=====

4. Pantai Pink/Said/L/57 tahun/ ca pleomorphic salivary/ 290518

S/ pasien rencana operasi pagi ini, keluhan nyeri pada rahang kiri.

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.8°C, Nadi : 90 bpm, TD : 136/89 Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ ca pleomorfic salivary

P/ pro neck diseksi kiri

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

-

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Avicenna/Husrini/P/41 tahun/Lnh kepala leher + Kemo 1/ 294884

S/ pasien rencana Kemo,

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 120/70 Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Lnh kepala leher + Kemo 1

P/ pro kemoterapi

2. Segara anak/Fathima Azzahra/P/27 tahun/adenotonsil kronik + Osas/ 294531

S/ pasien rencana operasi pagi ini, tidak ada keluhan

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 120/70 Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ adenotonsil kronik + Osas

P/ adenotonsilektomi

3. Segara anak/Muhammad Reva Akbar/L/16 tahun/Hipertrofi konka + Deviasi septum/294539

S/ pasien rencana operasi pagi ini, tidak ada keluhan

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 110/60 Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hipertrofi konka + Deviasi

P/ pro konkotomi dan reseksi hidung

4. Gili Gede/204-3/Samirah/P/50 Tahun/252217

S/pasien rencana endoskopi pagi ini, keluhan pagi ini mual.

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.7°C, Nadi:84 x/menit, TD: 112/65 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/ca nasofaring

- Asites
- bradikardi simptomatis
- hiponatremia
- hiperkalemia
- dispepsia vomting
- anemia NN (9.4)
- sepsis
- AKI st 3 dd ACKD
- susp tb paru kasus baru
- Retensi urine
- hematuria

P/endoskopi nasofaringektomi

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-8, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:133/89 Suhu : 36.5 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.Icu 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Perawatan hari ke-8, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:103/63 Suhu : 36.4 C,Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

***3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-13. Pasien sadar, kontak adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:106/67 Suhu : 36.8 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/pasien rencana pro rekonstruksi mandibula hari ini, Senin (30/06/25). Keluhan saat ini nyeri hilang timbul pada rahang bawah.

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:115/59 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Pro rekonstruksi mandibula et preserved N facial Senin (30/06/25)

Tx lanjut

5. Benang kelambu/Suriak/207-1/P/174732

S: Rencana troboscropy, masih suara serak (+) disertai rasa tidak di leher belakang sampai bahu

O: O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 78 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 98% TD 126/64

A: Disfonia ec massa glotis sinistra susp polip

P: Prostroboscropy dengan local anestesi

6. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Pasien post tindakan H-4

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 117 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% TB 65.5 BB 5.28

A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk

P/Observasi KUTV dan saturasi

cek ulang DL, GDS, Elektrolis

Diet WAJIB per-NGT

Posisi WAJIB supine 30-45 derajat

Konsul respi

Raber dr. Rifa Gizi Anak:

Kebutuhan kalori 422 - 520 kkal/hari

Keb cairan 686 cc/hari

Diit lanjut F75 8x70 ml

vitamin A 1x100.000 iu singgle dose

asam folat 1x5mg , selanjutnya 1x1 mg

zinc 1x20 mg

SanB plex drop 1x1 ml

monitor ku dan vital sign

Konsul bagian respiro anak

7. Antares/511/Mekel Astar Adnan/L/

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-9. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), kremitasi (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:118/70 Suhu : 36.6 C,Nadi : 77 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :98% on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi

P/ Observasi KUTV

- Tracheostomy care
 - suction kanul berkala
 - cuci kanul dalam 2x/hr
 - ganti kasa jendela/hr
 - ganti tali kanul/hr
 - inhalasi NaCl 3cc/6jam
- Terapi lain sesuai DPJP

2.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien tidak ada keluhan, batuk berdahak (-), demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op tracheostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 116/82mmHg, Nadi : 84bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi

P/ Tracheostomy care

Pro Stroboscopy FEES pasca transfusi is

Tracheostomy care

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam --> suction berkala

Ganti kassa jendela/ hr

Ganti tali kanul / hari

Cuci kanul dalam 2x/hr

Tx lain lanjut

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/Abitadama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien saat ini bengkak di kedua kelopak mata minimal, pusing (+), keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :110/70mmHg, Nadi : 67 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/CKS + Le Fort II + kontusio pulmonum + ODS Trauma tumpul + ODS hematome palp

P/ Pro ORIF pasca edem rilis setelah DPJP acc

2.Sendang Gile/Suryadin/L/313/56 Tahun/2k93099

S/Pasien post op tracheostomi H-12. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), batuk (-), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi :125/ 76 mmHg, Nadi : 96 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + Prerenal Azotemia + susp Pneumonia + Hipokalemi, Hiponatremi

P/Observasi KUTV

bedsite ulang

ro thorax

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Post Trakeostomi H-5. Pasieny tidak sadar, kontak inadkuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 134/78 Suhu : 36.5 C, Nadi : 72 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

■

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2006/Cikal Putra/L/17 tahun/291650

S/ post FESS ethmoidektomi, nyeri daerah post op, perdarahan (-), demam (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 118/71, RR: 21 bpm, Spo2 99%
RA

A/rinosinusitis kronis+ adenoid hipertropi +polip nasi DS

P/

Aff tampon senin

Gili Trawangan/305B-1/Syarifudin/L/38 tahun/294424

S/Hidung tersumbat, pilek berulang, pusing, penciuman menurun

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 24/80, RR: 20 bpm, Spo2 99%
RA

A/septum deviasi+ hepatitis B kronik

P/Pro open rhinoseptoplasty Senin (30/06/25)

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1.Benang kelambu/201/Ziana Wahyuni/P/55 Tahun/295107*

S/Pasien masih mengeluh nyeri menelan setelah tertelan gigi palsu sebanyak 3 buah beserta kawatnya. Nyeri dirasakan seperti ditusuk-tusuk dengan skala nyeri 6/10. rpd: asma

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 113 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 98% on trakeostomi TD
154/104

A/ Corpus alienum et esofagus + Hipertensi

P/Terapi Rujukan

* IVFD RL 20 tpm

* Drip Farbion 1x24 jam

* Inj Ceftriaxon 1 g / 12 jam

* Inj Methylprednisolon 62,5 / 12 jam

- * Aminofluid 1 fls / 24 jam
- * Inj Antrain 1 amp / 8 jam
- * Inj Esomeprazole 1 amp/12 jam
- * PO Amlodipine 10 mg 1x1
- * Rontgen Cervical AP/Lat , Thorax AP
- * Rencana Rujuk RSUP Mataram

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Selasa, 1 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Indri, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Selasa, 1 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.Mata Jitu (416)/ Masyah/P/57 tahun/ Ca tiroid + Metastasis paru/293614*

S/Pasien rencana operasi hari ini, nyeri pada leher depan (-), keluhan pagi ini hanya batuk berdahak berwarna keputihan, sesak (-).

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 127/90 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca tiroid + Metastasis paru

P/ Pro total tiroidektomi

2.Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/Ca sinonasal/ 264070

S/Muntah tidak ada, nyeri di mulut bagian atas sampai kepala (-),

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 98/67 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca Sinonasal

P/Pro tatalaksana maksilektomi

3.Antares (513)/Sofia Dwi Agustina/P/6 tahun/ Ca sinonasal/ 264070

S/post op hari ke-6. keluhan nyeri luka operasi, demam (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.4°C, Nadi : 78 bpm, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ Tumor sinonasal dextra

P/Post aff tampon (30/6/25)

GEDUNG TENGAH

=====

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

-

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Segara anak/Fathima Azzahra/305/P/27 tahun/adenotonsil kronik + Osas/ 294531

S/ Pasien post op hari ke 1, nyeri +, hidung tersumbat keduanya +, darah -. , demam -

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 120/70 Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Adenotonsil kronik + Osas

P/Adenotonsilektomi

2.Segara anak/Muhammad Reva Akbar/302/L/16 tahun/Hipertrofi konka + Deviasi septum/294539

S/ Post op hari 2, nyeri hidung +, demam -, mual -, muntah -

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 110/60 Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hipertrofi konka + Deviasi

P/Post konkotomi dan reseksi hidung h-1

3.Gili Gede/204-3/Samirah/P/50 Tahun/252217

S/Nyeri daerah hidung (-), nyeri pundak (+), nyeri area dada (-), mual (-),

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.7°C, Nadi:84 x/menit, TD: 112/65 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/ca nasofaring

- Asites
- bradikardi simptomatis

- hiponatremia
- hiperkalemia
- dispepsia vomtting
- anemia NN (9.4)
- sepsis
- AKI st 3 dd ACKD
- susp tb paru kasus baru
- Retensi urine
- hematuria

P/endoskopi nasofaringektomi

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-11, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:143/87 Suhu : 36.5 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.Icu 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-4, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:112/63 Suhu : 36.4 C,Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

***3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-15. Pasien sadar, kontak kurang adekuat, perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:108/75 Suhu : 36.6 C, Nadi : 113 bpm, Rr : 20 rpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefalopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699*

S/ Pasien post tindakan H-5

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 98 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% TB 65.5 BB 5.28

A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk

P/Observasi KUTV dan saturasi

Terapi lanjut

Raber dr. Rifa Gizi Anak:

Kebutuhan kalori 422 - 520 kkal/hari

Keb cairan 686 cc/hari

Diit F100 8x80 ml

asam folat 1x1 mg

zinc 1x20 mg

SanB plex drop 1x1 ml

monitor ku dan vital sign

Konsul bagian respiro anak

5. Antares/Mekel Astar Adnan/511/L/5 tahun/171994

S/ Batuk berdahak

O/KU: sedang, Suhu : 36.6 C, Nadi : 102 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 99% BB 16 kg

A/Pediatric OSA ec hipertrofi TA et septum deviasi berat+ Riwayat FOA dan rekonstruksi ai crouzon sindrom+ Penumonia

P/ pro evaluasi operasi OSA surgery (tonsiloadenoidektomi + konka reduksi) dgn penumonia

6.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/Nyeri luka operasi (-), post rekonstruksi multiple fr mandibula H-2, demam (-), sesak (-)

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:123/67 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

Drain: 1 cc

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Post rekonstruksi mandibula et preserved N facial Senin (30/06/25)

Tx Observasi KUTV + kesadaran

Diet lunak TKTP

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-11. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:110/64 Suhu : 36.6 C,Nadi : 136 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan

P/ Observasi KUTV

- Tracheostomy care
 - suction kanul berkala
 - cuci kanul dalam 2x/hr
 - ganti kasa jendela/hr
 - ganti tali kanul/hr
 - inhalasi NaCl 3cc/6jam
- Terapi lain sesuai DPJP

2.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien tidak ada keluhan, batuk berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 118/75mmHg, Nadi : 78bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC DIISFAGIA SUSP
NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged trakeos

P/ Pro rekanulasi trakeostomi

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/Abitadama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien saat ini bengkak di kedua kelopak mata minimal, pusing (+), keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :115/70mmHg, Nadi : 76 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/CKS + Le Fort II + kontusio pulmonum + ODS Trauma tumpul + ODS hematome palp

P/ Pro ORIF Selasa, 01/06/2025

2.Sendang Gile/Suryadin/L/313/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-14. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), batuk (+), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi :118/ 72 mmHg, Nadi : 90 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + pRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC

P/observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-7. Perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 132/75 Suhu : 36.5 C, Nadi : 72 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela 2x/ hr

Ganti tali kanul 1x/ hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

■

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2006/Cikal Putra/L/17 tahun/291650

S/ post FESS ethmoidektomi, nyeri daerah post op, perdarahan (-), demam (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 118/71, RR: 21 bpm, Spo2 99%
RA

A/rinosinusitis kronis+ adenoid hipertropi +polip nasi DS

P/

Aff tampon senin

Gili Trawangan/305B-1/Syarifudin/L/38 tahun/294424

S/pasien post open rinoseptoplasti, pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 24/80, RR: 20 bpm, Spo2 99%
RA

A/septum deviasi+ hepatitis B kronik

P/- observasi vital sig dan perdarahan

-diet bubur

-aff tampon kamis

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1.Benang kelambu/201/Ziana Wahyuni/P/55 Tahun/295107*

S/Pasien post op hari 1, nyeri tenggorokan - , perdarahan - , demam - , mual -, muntah -

O/KU: sedang, Suhu : 36.9 C, Nadi : 77 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 98% on trakeostomi TD
146/100

A/ Corpus lenum esofagus gigi palsu

P/ Diet 6x200 via NGT

TS Anes:

Infus asering 20 tpm

TS Bedah:

Analgesik sesuai bidang TS

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Rabu, 2 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Nasya, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Rabu, 2 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu (416)/ Masyah/P/57 tahun/ Ca tiroid + Metastasis paru/293614*

S/Pro Tiroidektomi, Operasi ditunda karena ada Atrial fibrilasi nyeri pada leher depan (-), keluhan pagi ini hanya batuk berdahak berwarna keputihan, sesak (-).

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 136/91 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98% RA

A/ Metastasis ca di paru+CA tiroid+ hipertiroid

P/ Pro total tiroidektomi

Konsul Sp. Jantung

2. Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/Ca sinonasal/ 264070

S/Muntah tidak ada, nyeri di mulut bagian atas sampai kepala (-),

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 98/67 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/Pro tatalaksana maksilektomi

Transfusi PRC 2 kolf

Rawat bersama penyakit dalam

Jika HB sdh >10 di rencanakan utk operasi

3. Tiu Kelep/302-2/Zaenudin/ L/ 54 tahun/214178/Ca nasofarings dg metastse otak+ Transaminitis

S/ Nyeri perut (+)

O/KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 102/78 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Ca nasofarings dg metastse otak+ Transaminitis

P/- infus RL 20 tpm

Inj ketorolac 3% 3x1

Inj Ceftri 2x1

Inj Omeprazol 2x1

PO Lactulose syr 3x20 ml

PO Sucralfat syr 3x10 ml

Fosen enema / hari

usg abdomen

4. Benang Kelambu/208-1/ Nurul Hidayah/ P/ 43 tahun/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

S/ Nyeri pada leher (+)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 145/98 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

P/ Pro op nasofaringektomi endoskopi

GEDUNG TENGAH

=====

1. Tanjung Aan/ 3024-1/ A Muin/ L/187319/Tumor nasofarings

S/ Pre op nasofaringektomi endoskopi

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 96 bpm, Tensi : 121/87 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Tumor nasofarings

P/ Pro multiple biopsi nasofaring Rabu (02/07/25)

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1. Gili Trawangan/ 304B-2/ Ita Afriani/ P/ 24 tahun/ post ORIF+ Faringitis

S/ nyeri rahang bawah (+)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 92 bpm, Tensi : 115/79 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%
A/ post ORIF+ Faringitis
P/ pro aff archbarr Rabu (02/07/2025)

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Gede/204-3/Samirah/P/50 Tahun/252217

S/Post nasofaringektomi H-1, Nyeri daerah hidung (-), sesak (+), nyeri pundak (+), nyeri area dada (-), mual (+)

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.7°C, Nadi:84 x/menit, TD: 115/71 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/ca nasofaring

- Asites
- bradikardi simptomatis
- hiponatremia
- hiperkalemia
- dispepsia vomtting
- anemia NN (9.4)
- sepsis
- AKI st 3 dd ACKD
- susp tb paru kasus baru
- Retensi urine
- hematuria

P/Antrain 500 mg 3x1 PO
Cefixim 200 mg 2x1 PO

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-11, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:143/87 Suhu : 36.5 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.Icu 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-4, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:112/63 Suhu : 36.4 C,Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

***3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-14. Pasien sadar, kontak adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:110/67 Suhu : 36.6 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi
Ganti kassa jendela / hr
Ganti tali kanul / hr
Cuci kanul dalam 2x / hr
Inhalasi Nacl 3cc/6jam
Tx lain sesuai dpjp

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/Nyeri luka operasi (-), rekonstruksi multiple fr mandibula H-1

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:123/67 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Pro rekonstruksi mandibula et preserved N facial Senin (30/06/25)

Tx Observasi KUTV + kesadaran

Diet lunak TKTP

6. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Pasien post tindakan H-5

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 98 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% TB 65.5 BB 5.28

A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk

P/Observasi KUTV dan saturasi

Terapi lanjut

Raber dr. Rifa Gizi Anak:

Kebutuhan kalori 422 - 520 kkal/hari

Keb cairan 686 cc/hari

Diit F100 8x80 ml

asam folat 1x1 mg

zinc 1x20 mg

SanB plex drop 1x1 ml

monitor ku dan vital sign

Konsul bagian respiro anak

7. Antares/Mekel Astar Adnan/L/5 tahun/171994

S/ Batuk berdahak

O/KU: sedang, Suhu : 36.6 C, Nadi : 102 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 99% BB 16 kg

A/Pediatric OSA ec hipertrofi TA et septum deviasi berat+ Riwayat FOA dan rekonstruksi ai crouzon sindrom+ Penumonia

P/ pro evaluasi operasi OSA surgery (tonsiloadenoidektomi + konka reduksi) dgn penumonia

=====
GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-12. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-)
O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:112/76 Suhu : 36.6 C,Nadi : 120 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan

P/ Observasi KUTV

-Tracheostomy care
- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam
Terapi lain sesuai DPJP

2.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien tidak ada keluhan, batuk berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 115/82mmHg, Nadi : 72bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC DIISFAGIA SUSP NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged trakeos

P/ Trakeostomi care

Terapi lanjut

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/Abitadama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien post op H1 saat ini keluhan pusing (+), bengkak mata berkurang, keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :110/72mmHg, Nadi : 80 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

parese n7 (-)

A/CKS + Le Fort II + kontusio pulmonum + ODS Trauma tumpul + ODS hematome palp

P/ Observasi KUTV & perdarahan

Rawat luka

2.Sendang Gile/Suryadin/L/313/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-15. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), batuk dahak kuning masih banyak (+), krepitasi (-),Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi :118/ 72 mmHg, Nadi : 90 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + pRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC

P/observasi KUTV

Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-8. Perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 126/62 Suhu : 36.5 C, Nadi : 82 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela 2x/ hr

Ganti tali kanul 1x/ hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

■

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2006/Cikal Putra/L/17 tahun/291650

S/ post FESS ethmoidektomi, nyeri daerah post op, perdarahan (-), demam (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 118/71, RR: 21 bpm, Spo2 99%
RA

A/rinosinusitis kronis+ adenoid hipertropi +polip nasi DS

P/

Aff tampon senin

Gili Trawangan/305B-1/Syarifudin/L/38 tahun/294424

S/pasien post open rinoseptoplasti, pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 24/80, RR: 20 bpm, Spo2 99%
RA

A/septum deviasi+ hepatitis B kronik

P/- observasi vital sig dan perdarahan

-diet bubur

-aff tampon Kamis

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1.Benang kelambu/201/Ziana Wahyuni/P/55 Tahun/295107*

S/Pasien masih mengeluh nyeri menelan

O/KU: sedang, Suhu : 36.9 C, Nadi : 103 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 98% on trakeostomi TD 154/104

A/ Corpus lenum esofagus gigi palsu

P/. inj ceftriaxone 500 mg/12 jam

inj santagesik 1gr /8 jam

inj metilprednisolon 62,5mg/12 jam

inj omeprazole 40 mg/ 12 jam

inj kalnex 500 mg/12 jam

Observasi jalan nafas, perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

Puasa

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Indri, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Selasa, 1 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.Mata Jitu (416)/ Masyah/P/57 tahun/ Ca tiroid + Metastasis paru/293614*

S/Pasien rencana operasi hari ini, nyeri pada leher depan (-), keluhan pagi ini hanya batuk berdahak berwarna keputihan, sesak (-).

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 127/90 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca tiroid + Metastasis paru

P/ Pro total tiroidektomi

2.Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/Ca sinonasal/ 264070

S/Muntah tidak ada, nyeri di mulut bagian atas sampai kepala (-),

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 98/67 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca Sinonasal

P/Pro tatalaksana maksilektomi

3.Antares (513)/Sofia Dwi Agustina/P/6 tahun/ Ca sinonasal/ 264070

S/post op hari ke-6. keluhan nyeri luka operasi, demam (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.4°C, Nadi : 78 bpm, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ Tumor sinonasal dextra

P/Post aff tampon (30/6/25)

GEDUNG TENGAH

=====

1.Pantai Pink/Said/1020/L/57 tahun/Ca pleomorfic salivary/ 290518

S/Pasien post op hari 1, keluhan nyeri pada rahang kiri (-), demam (-), mual (-), muntah

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.8°C, Nadi : 90 bpm, TD : 136/89 Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/Ca pleomorfic salivary

P/Post neck diseksi kiri H1

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

-

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Segara anak/Fathima Azzahra/305/P/27 tahun/adenotonsil kronik + Osas/ 294531

S/ Pasien post op hari ke 1, nyeri +, hidung tersumbat keduanya +, darah -, demam -

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 120/70
Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Adenotonsil kronik + Osas

P/Adenotonsilektomi

2.Segara anak/Muhammad Reva Akbar/302/L/16 tahun/Hipertrofi konka + Deviasi septum/294539

S/ Post op hari 2, nyeri hidung +, demam -, mual -, muntah -

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 110/60
Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hipertrofi konka + Deviasi

P/Post konkotomi dan reseksi hidung h-1

3.Gili Gede/204-3/Samirah/P/50 Tahun/252217

S/Nyeri daerah hidung (-), nyeri pundak (+), nyeri area dada (-), mual (-),

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.7°C, Nadi:84 x/menit, TD: 112/65 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/ca nasofaring

- Asites
- bradikardi simptomatis
- hiponatremia
- hiperkalemia
- dispepsia vomting
- anemia NN (9.4)
- sepsis
- AKI st 3 dd ACKD
- susp tb paru kasus baru
- Retensi urine
- hematuria

P/endoskopi nasofaringektomi

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL
GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-11, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:143/87 Suhu : 36.5 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.Icu 1/Bed 2/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-4, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:166/85 Suhu : 36.4 C,Nadi : 104 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

***3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-14. Pasien sadar, kontak adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:110/67 Suhu : 36.6 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/Nyeri luka operasi (-), post rekonstruksi multiple fr mandibula H-2, demam (-), sesak (-)

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:123/67 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

Drain: 1 cc

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Post rekonstruksi mandibula et preserved N facial Senin (30/06/25)

Tx Observasi KUTV + kesadaran

Diet lunak TKTP

5. Antares/Mekel Astar Adnan/511/L/5 tahun/171994

S/ Suara napas grok-grok, sesekali batuk namun dahak tidak dikeluarkan

O/KU: sedang, Suhu : 36.6 C, Nadi : 102 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 98% BB 16 kg

A/Pediatric OSA ec hipertrofi TA et septum deviasi berat+ Riwayat FOA dan rekonstruksi ai crouzon sindrom+ Penumonia

P/ Tunda evaluasi operasi OSA surgery (tonsiloadenoidektomi + konka reduk min si) dgn penumonia (Menunggu PICU)

6. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Pasien post tindakan H-6, batuk masih, demam (-)

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 98 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% TB 65.5 BB 5.28

A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk

P/Observasi KUTV dan saturasi

Terapi lanjut

Raber dr. Rifa Gizi Anak:

Kebutuhan kalori 422 - 520 kkal/hari

Keb cairan 686 cc/hari

Diit F100 8x80 ml

asam folat 1x1 mg

zinc 1x20 mg

SanB plex drop 1x1 ml
monitor ku dan vital sign
Konsul bagian respiro anak

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-11. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:110/64 Suhu : 36.6 C,Nadi : 136 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan

P/ Observasi KUTV

- Tracheostomy care
 - suction kanul berkala
 - cuci kanul dalam 2x/hr
 - ganti kasa jendela/hr
 - ganti tali kanul/hr
 - inhalasi NaCl 3cc/6jam
- Terapi lain sesuai DPJP

2.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien tidak ada keluhan, batuk berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 118/75mmHg, Nadi : 78bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC
DIISFAGIA SUSP NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged trakeos

P/ Pro rekanulasi trakeostomi

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/Abitadama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien saat ini bengkak di kedua kelopak mata minimal, pusing (+), keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :115/70mmHg, Nadi : 76 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/CKS + Le Fort II + kontusio pulmonum + ODS Trauma tumpul + ODS hematome palp

P/ Pro ORIF Selasa, 01/06/2025

2.Sendang Gile/Suryadin/L/313/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-14. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), batuk (+), krepitasi (-),Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi :118/ 72 mmHg, Nadi : 90 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + pPRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC

P/observasi KUTV
Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-7. Perdarahan (-), stridor (-), kremitasi (-)
O/ KU: sedang, TD: 132/75 Suhu : 36.5 C, Nadi : 72 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia
P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela 2x/ hr

Ganti tali kanul 1x/ hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

=====
dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed
GEDUNG DEPAN
-

=====
GEDUNG TENGAH
-
=====
GEDUNG BELAKANG
-
=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

GEDUNG TENGAH

Gili Trawangan/305B-1/Syarifudin/L/38 tahun/294424

S/pasien post open rinoseptoplasti, tampon +, pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 78 bpm, Tensi: 110/80, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/septum deviasi+ hepatitis B kronik

P/- observasi vital sig dan perdarahan

-aff tampon Kamis

- omeprazole 40 mg iv/hari

- paracetamol 100 ml infus iv/8 jam

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1.Benang kelambu/201/Ziana Wahyuni/P/55 Tahun/295107*

S/Pasien post op hari 1, nyeri tenggorokan - , perdarahan - , demam - , mual -, muntah -

O/KU: sedang, Suhu : 36.9 C, Nadi : 77 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 98% on trakeostomi TD 146/100

A/ Corpus lenum esofagus gigi palsu

P/ Diet 6x200 via NGT

TS Anes:
Infus asering 20 tpm
TS Bedah:
Analgesik sesuai bidang TS

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Kamis, 3 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Nasya, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Kamis, 3 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.Mata Jitu (416)/ Masyah/P/57 tahun/ Ca tiroid + Metastasis paru/293614*

S/Pro Tiroidektomi, dari jantung sudah acc operasi ,keluhan pagi ini hanya batuk berdahak berwarna keputihan, sesak (-).

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 130/91 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98% RA

A/ Metastasis ca di paru+CA tiroid+ hipertiroid

P/ Daftar IBS utk rencana operasi besok pagi

obat lanjut sesuai jantung

2.Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/Ca sinonasal/ 264070

S/keluhan lemas, Muntah tidak ada, nyeri di mulut bagian atas sampai kepala (-),

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 94/65 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/Lanjutkan transfusi 1 kolf

Jika HB sdh lebih 10, daftarkan IBS

obat lain lanjut sesuai penyakit dalam

3. Tiu Kelep/302-2/Zaenudin/ L/ 54 tahun/214178/Ca nasofarings dg metastse otak+ Transaminitis

S/ keluhan pagi ini Nyeri perut (+)

O/KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 110/72 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Ca nasofarings dg metastse otak+ Transaminitis

P/Obat lanjut

Reencana kemoterapi dari rawat jalan

4. Benang Kelambu/208-1/ Nurul Hidayah/ P/ 43 tahun/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

S/ Nyeri pada leher (+)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 144/103 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

P/Obat lanjut

Jika fungsi liver sdh membaik, daftarkan IBS

GEDUNG TENGAH

=====

1. Tanjung aan/3024/ A muin/ P/ 66 tahun/ Tumor nasofarings

S/pasien Post op biopsi multiple, nyeri pasca tindakan +, keluhan lain tidak ada

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 127/80 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Tumor nasofarings

P/Awasi ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

R/ IVFD :RL: D5%=2:1 =20 tpm

R/ ceftriaxon 1 gr/24 jam

Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1. Gili Trawangan/304/ Ita Afriani/ P/ 24 tahun/ Post orif faringitis

S/pasien Post op aff arch barr, nyeri pasca tindakan +, keluhan lain tidak ada

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 100/70 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Post orif faringitis

P/Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

R/ ceftriaxon 1 gr/24 jam

R/ ketorolac 3% (1 amp/12 jam)

2. Avicenna/409/ NAGITA SALIANTII/ P/ 18 tahun/ Ca nasofarings

S/pasien rencana kemo ke-2 , keluhan lain tidak ada

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 90/65 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Ca nasofarings

P/kemo ke 2 + transfusi PRC 1 kolf

3. Averose/409/ Mujayyini/ L/ 55 tahun/ Ca nasofarings + lekopenia

S/pasien rencana kemo ke-2 , keluhan lain tidak ada

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 78 bpm, Tensi : 160/85 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Ca nasofarings + lekopenia

P/rencana kemo + inj lekogen

4. Averose/512/ SYAMSUL LUTHFI NASRUDDIN/ L/ 43 tahun/ Ca nasofarings + lekopenia

S/pasien rencana kemo ke-5 , keluhan lain tidak ada

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 84 bpm, Tensi : 110/89 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Ca nasofarings + lekopenia

P/kemoterapi

inj lekogen

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-11, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:143/87 Suhu : 36.5 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.Icu 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-5, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:112/63 Suhu : 36.4 C,Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

***3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-15. Pasien sadar, kontak kurang adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:120/78 Suhu : 36.6 C, Nadi : 91 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefalopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/Nyeri luka operasi (-), rekonstruksi multiple fr mandibula H-1

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:123/67 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Pro rekonstruksi mandibula et preserved N facial Senin (30/06/25)

Tx Observasi KUTV + kesadaran

Diet lunak TKTP

6. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Pasien post tindakan H-5

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 98 bpm, Rr : 26 bpm, Spo2 : 99% TB 65.5 BB 5.28

A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk

P/Observasi KUTV dan saturasi

Terapi lanjut

Raber dr. Rifa Gizi Anak:

Kebutuhan kalori 422 - 520 kkal/hari

Keb cairan 686 cc/hari

Diit F100 8x80 ml

asam folat 1x1 mg

zinc 1x20 mg
SanB plex drop 1x1 ml
monitor ku dan vital sign
Konsul bagian respiro anak

7. Antares/Mekel Astar Adnan/L/5 tahun/171994

S/ Batuk berdahak

O/KU: sedang, Suhu : 36.6 C, Nadi : 102 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 99% BB 16 kg
A/Pediatric OSA ec hipertrofi TA et septum deviasi berat+ Riwayat FOA dan rekonstruksi ai
crouzon sindrom+ Penumonia

P/ pro evaluasi operasi OSA surgery (tonsiloadenoidektomi + konka reduksi) dgn penumonia

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-17. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:96/67 Suhu : 36.8 C,Nadi : 103 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia
gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy
malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia +
pneumothorax kanan

P/ Observasi KUTV

-Tracheostomy care
- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam
Terapi lain sesuai DPJP

2.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien tidak ada keluhan, batuk berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-),
stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 113/78 mmHg, Nadi : 72bpm,
Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged
tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC DIISFAGIA SUSP
NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged trakeos

P/ Trakeostomi care

Terapi lanjut

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/Abitadama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien post op H2 saat ini nyeri kepala(+), bengkak mata berkurang, keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :113/78 mmHg, Nadi : 80 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA
parese n7 (-)

A/CKS+ Le Fort II+ kontusio pulmonum+ ODS Trauma tumpul+ ODS hematome palp+ Os traumatik OPTik Neuropati

P/ Observasi KUTV & perdarahan
Rawat luka
Terapi lanjut

2.Sendang Gile/Suryadin/L/313/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-15. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), batuk dahak kuning masih banyak (+), krepitasi (-),Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.7 C, Tensi :123/ 71 mmHg, Nadi : 89 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + Prerenal Azotemia + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + Hypokalsemia + Hyponatremia + SOL Cerebri, meningioma AKI Stage I EC Susp Prerenal DD ACKD EC Susp Prerenal ON CKD EC Susp PNC

P/observasi KUTV
Tracheostomy care

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-8. Perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 121/87 Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia+ HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela 2x/ hr

Ganti tali kanul 1x/ hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

1. Antares/509-17/Ali Abdul Aziz/L/6 tahun/congenital malformation of ear causing impairment of hearing+ development disorder of speech and language, unspecified

S/Post BERA

O/ Ku: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, BB: 19 kg

A/ congenital malformation of ear causing impairment of hearing+ development disorder of speech and language, unspecified

P/ pasien sadar baik minum sedikit-sedikit

makan dan minum biasa

observasi tanda vital dan keluhan lain

- 2 Antares/ 513/Ahmad Zulhaeri/L/5 tahun/congenital malformation of ear causing impairment of hearing+ development disorder of speech and language, unspecified

S/Post BERA

O/ Ku: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 101 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, BB: 18 kg

A/ congenital malformation of ear causing impairment of hearing+ development disorder of speech and language, unspecified

P/ pasien sadar baik minum sedikit-sedikit

makan dan minum biasa

observasi tanda vital dan keluhan lain

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Segara Anak/303/ Dara Warapsari/ P/17 tahun/ Tonsilitis kronis

S/ Post op H-1, nyeri luka operasi (+)

O/ KU: sedang, TD: 119/78 Suhu : 36.6 C,Nadi : 87 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/ Tonsilitis kronis

P/ makan lunak suhu ruangan/tidak hangat/panas

-ceftriaxone 1gr/24 jam (iv)

-analgetik sesuai TS anestesi

-asam traneksamat 2x500 mg (iv)

-observasi tanda vital dan tanda perdarahan

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2006/Cikal Putra/L/17 tahun/291650

S/ post FESS ethmoidektomi, nyeri daerah post op, perdarahan (-), demam (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 118/71, RR: 21 bpm, Spo2 99%
RA

A/rinosinusitis kronis+ adenoid hipertropi +polip nasi DS

P/

Aff tampon senin

Gili Trawangan/305B-1/Syarifudin/L/38 tahun/294424

S/pasien post open rinoseptoplasti, pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 24/80, RR: 20 bpm, Spo2 99%
RA

A/septum deviasi+ hepatitis B kronik

P/- observasi vital sig dan perdarahan

-diet bubur

-aff tampon Kamis

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. **Mata Jitu/413-1/ Amat/ L/73 tahun**/Abses mandibula dextra meluas ke temporal + Susp. meluas ke Mediastinum+ HT Urgency

S/dagu hingga leher bengkak (+) sulit makan minum sejak 5 hari yang lalu

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 161/71, RR: 20 bpm, Spo2 98%
RA

A/Abses mandibula dextra meluas ke temporal + Susp. meluas ke Mediastinum+ HT Urgency

P/ ivfd RL 16 tpm

inj cefoperazone 2gr/12 jam

in metronidazol 500 mg/8 jam

in norages 1amp /8 jam

in metilprednisolon 125mg/12 jam

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Indri, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Selasa, 1 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu (416)/ Masyah/P/57 tahun/ Ca tiroid + Metastasis paru/293614*

S/Pasien rencana operasi hari ini, nyeri pada leher depan (-), keluhan pagi ini hanya batuk berdahak berwarna keputihan, sesak (-).

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 127/90 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca tiroid + Metastasis paru

P/ Pro total tiroidektomi

2. Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/Ca sinonasal/ 264070

S/Muntah tidak ada, nyeri di mulut bagian atas sampai kepala (-),

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 98/67 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ Ca Sinonasal

P/Pro tatalaksana maksilektomi

3. Antares (513)/Sofia Dwi Agustina/P/6 tahun/ Ca sinonasal/ 264070

S/post op hari ke-6. keluhan nyeri luka operasi, demam (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.4°C, Nadi : 78 bpm, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ Tumor sinonasal dextra

P/Post aff tampon (30/6/25)

GEDUNG TENGAH

=====

1.Pantai Pink/Said/1020/L/57 tahun/Ca pleomorfic salivary/ 290518

S/Pasien post op hari 1, keluhan nyeri pada rahang kiri (-), demam (-), mual (-), muntah

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.8°C, Nadi : 90 bpm, TD : 136/89
Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/Ca pleomorfic salivary

P/Post neck diseksi kiri H1

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

-

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

***GEDUNG TENGAH**

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Segara anak/Fathima Azzahra/305/P/27 tahun/adenotonsil kronik + Osas/ 294531

S/ Pasien post op hari ke 1, nyeri +, hidung tersumbat keduanya +, darah - , demam -

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 120/70
Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Adenotonsil kronik + Osas

P/Adenotonsilektomi

2.Segara anak/Muhammad Reva Akbar/302/L/16 tahun/Hipertrofi konka + Deviasi septum/294539

S/ Post op hari 2, nyeri hidung +, demam -, mual -, muntah -

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi : 80 bpm, TD : 110/60
Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hipertrofi konka + Deviasi

P/Post konkotomi dan reseksi hidung h-1

3.Gili Gede/204-3/Samirah/P/50 Tahun/252217

S/Nyeri daerah hidung (-), nyeri pundak (+), nyeri area dada (-), mual (-),

O/KU: sedang, kesadaran: compos mentis, Suhu: 36.7°C, Nadi:84 x/menit, TD: 112/65 mmHg, RR: 20x/menit, Spo2:99%.

A/ca nasofaring

- Asites
- bradikardi simptomatis
- hiponatremia
- hiperkalemia
- dispepsia vomting
- anemia NN (9.4)
- sepsis
- AKI st 3 dd ACKD
- susp tb paru kasus baru
- Retensi urine
- hematuria

P/endoskopi nasofaringektomi

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-11, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepatasi (-)

O/KU: sedang, TD:143/87 Suhu : 36.5 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.Icu 1/Bed 2/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-4, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:166/85 Suhu : 36.4 C,Nadi : 104 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kassa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

*3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148

S/ Post tindakan trakeostomi H-14. Pasien sadar, kontak adekuat perdarahan (-), stridor (-) kreptasi (-)

O/KU: sedang, TD:110/67 Suhu : 36.6 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/Nyeri luka operasi (-), post rekonstruksi multiple fr mandibula H-2, demam (-), sesak (-)

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:123/67 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

Drain: 1 cc

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Post rekonstruksi mandibula et preserved N facial Senin (30/06/25)

Tx Observasi KUTV + kesadaran

Diet lunak TKTP

5. Antares/Mekel Astar Adnan/511/L/5 tahun/171994

S/ Suara napas grok-grok, sesekali batuk namun dahak tidak dikeluarkan

O/KU: sedang, Suhu : 36.6 C, Nadi : 102 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 98% BB 16 kg

A/Pediatric OSA ec hipertrofi TA et septum deviasi berat+ Riwayat FOA dan rekonstruksi ai crouzon sindrom+ Penumonia

P/ Tunda evaluasi operasi OSA surgery (tonsiloadenoidektomi + konka reduk min si) dgn penumonia (Menunggu PICU)

6. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Pasien post tindakan H-6, batuk masih, demam (-)

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 98 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% TB 65.5 BB 5.28

A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk

P/Observasi KUTV dan saturasi

Terapi lanjut

Raber dr. Rifa Gizi Anak:

Kebutuhan kalori 422 - 520 kkal/hari

Keb cairan 686 cc/hari

Diit F100 8x80 ml

asam folat 1x1 mg

zinc 1x20 mg

SanB plex drop 1x1 ml

monitor ku dan vital sign

Konsul bagian respiro anak

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-11. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:110/64 Suhu : 36.6 C,Nadi : 136 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan

P/ Observasi KUTV

-Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam
Terapi lain sesuai DPJP

2. Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien tidak ada keluhan, batuk berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op tracheostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 118/75mmHg, Nadi : 78bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC
DIISFAGIA SUSP NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged tracheos

P/ Pro rekanulasi tracheostomi

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/Abitadama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien saat ini bengkak di kedua kelopak mata minimal, pusing (+), keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi : 115/70mmHg, Nadi : 76 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA

A/CKS + Le Fort II + kontusio pulmonum + ODS Trauma tumpul + ODS hematome palp

P/ Pro ORIF Selasa, 01/06/2025

2. Sendang Gile/Suryadin/L/313/56 Tahun/293099

S/Pasien post op tracheostomi H-14. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), batuk (+), kreptasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.4C, Tensi : 118/ 72 mmHg, Nadi : 90 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + pRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC

P/observasi KUTV

Tracheostomy care

• suction kanul berkala

• cuci kanul dalam 2x/hr

• ganti kasa jendela/hr

• ganti tali kanul/hr

• inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-7. Perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-)
O/ KU: sedang, TD: 132/75 Suhu : 36.5 C, Nadi : 72 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela 2x/ hr

Ganti tali kanul 1x/ hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

GEDUNG TENGAH

Gili Trawangan/305B-1/Syarifudin/L/38 tahun/294424

S/pasien post open rinoseptoplasti, tampon +, pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 78 bpm, Tensi: 110/80, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/septum deviasi+ hepatitis B kronik

P/- observasi vital sig dan perdarahan

-aff tampon kamis

- omeprazole 40 mg iv/hari

- paracetamol 100 ml infus iv/8 jam

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1.Benang kelambu/201/Ziana Wahyuni/P/55 Tahun/295107*

S/Pasien post op hari 1, nyeri tenggorokan - , perdarahan - , demam - , mual -, muntah -

O/KU: sedang, Suhu : 36.9 C, Nadi : 77 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 98% on trakeostomi TD 146/100

A/ Corpus lenum esofagus gigi palsu

P/ Diet 6x200 via NGT

TS Anes:

Infus asering 20 tpm

TS Bedah:

Analgesik sesuai bidang TS

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Jumat, 4 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Indri, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Jumat, 4 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.HCU 2/3025-1/Masyah/P/57 tahun/Ca tiroid + Metastasis paru/293614

S/Post op hari 1, nafas berbunyi

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 130/91 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98% RA

A/ Metastasis ca di paru+CA tiroid+ hipertiroid

P/ obat lanjut sesuai jantung

2.Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/Ca sinonasal/ 264070

S/Pasien tidak lemas, Muntah tidak ada, nyeri di mulut dilangit-langit, nyeri kepala (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 94/65 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/Lanjutkan transfusi 1 kolf

Jika HB sdh lebih 10, daftarkan IBS

obat lain lanjut sesuai penyakit dalam

3. Mata jitu/413-1/Amat/L/73 tahun/Abses mandibula dextra meluas ke temporal + Susp. meluas ke Mediastinum + HT Urgency + abses parafaring

S/ Pasien dengan bengkak di pipi dan dada, keluar darah dari mulut

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 140/90 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 100%

A/Abses mandibula dextra meluas ke temporal + Susp. meluas ke Mediastinum + HT Urgency + abses parafaring

P/lvfd RL: tutuofusin = 2:1

Inj ceftriaxone 2gr/12 jam gr iv

Inj santagesik 1 amp/8 jam iv

Inj metronidazol 500mg/8 jam

Inj mtilprednisolon 125/12 jam iv

Awasi jalan nafas tanda2 stridor dan sepsis

5. Benang Kelambu/208-1/ Nurul Hidayah/ P/ 43 tahun/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

S/ Nyeri pada benjolan leher sisi kanan

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 144/103 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

P/Obat lanjut

Jika fungsi liver sdh membaik, daftarkan IBS

GEDUNG TENGAH

=====

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1.Avicenna/409/ NAGITA SALIANTI/ P/ 18 tahun/ Ca nasofarings

S/pasien rencana kemo ke-2, nyeri diarea leher, demam +,

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 90/65 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/Ca nasofarings

P/post kemo ke 2

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-12, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:148/89 Suhu : 36.5 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

Anemia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.Icu 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-6, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:114/68 Suhu : 36.4 C,Nadi : 93 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

***3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-16. Pasien sadar, kontak kurang adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:120/78 Suhu : 36.6 C, Nadi : 91 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/Nyeri luka operasi (-), gatal diarea luka operasi, tidak ada keluhan lain. rekonstruksi multiple fr mandibula H-4

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:129/67 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Terapi lanjut

6. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Pasien post tindakan H-7, batuk (+)

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 98 bpm, Rr : 26 bpm, Spo2 : 99% TB 65.5 BB 5.28

A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk Gizi buruk tipe marasmik+ Observasi dyspneu

P/Observasi KUTV dan saturasi

Terapi lanjut

Raber dr. Rifa Gizi Anak:

Kebutuhan kalori 422 - 520 kkal/hari

Keb cairan 686 cc/hari

Diit F100 8x80 ml

asam folat 1x1 mg

zinc 1x20 mg

SanB plex drop 1x1 ml

monitor ku dan vital sign

Konsul bagian respiro anak

7. PICU/Mekel Astar Adnan/L/5 tahun/171994

S/ Pasie post op H-1

O/KU: sedang, Suhu : 36.6 C, Nadi : 102 bpm, Rr : 21 bpm, Spo2 : 99% BB 16 kg

A/Pediatric OSA ec hipertrofi TA et septum deviasi berat+ Riwayat FOA dan rekonstruksi ai crouzon sindrom

P/ Tx sesuai DPJP PICU

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-18. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), kremitasi (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:92/65 Suhu : 36.8 C,Nadi : 103 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan

P/ Observasi KUTV

-Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lain sesuai DPJP

2.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien tidak ada keluhan, batuk berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op traceostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 118/78 mmHg, Nadi : 72bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC DIISFAGIA SUSP NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged trakeos

P/ Trakeostomi care

Terapi lanjut

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/Abitadama/308-4/L/21 Tahun/294718

S/Pasien post op H2 saat ini nyeri kepala(+), bengkak mata berkurang, keluar darah dari hidung (-), demam (-).

O/KU: sedang, compos mentis E4V5M6, Suhu : 36.3C, Tensi :113/78 mmHg, Nadi : 80 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99 % on RA
parese n7 (-)

A/CKS+ Le Fort II+ kontusio pulmonum+ ODS Trauma tumpul+ ODS hematome palp+ Os traumatik OPTik Neuropati

P/ Observasi KUTV & perdarahan
Rawat luka
Terapi lanjut

2.Sendang Gile/Suryadin/L/313/56 Tahun/293099

S/Pasien post op trakeostomi H-16. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), batuk dahak kuning masih banyak (+), krepitasi (-),Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.7 C, Tensi :126/68 mmHg, Nadi : 89 bpm, Rr : 25bpm, Spo2 :99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + Prerenal Azotemia + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + Hypokalsemia + Hyponatremia + SOL Cerebri, meningioma AKI Stage I EC Susp Prerenal DD ACKD EC Susp Prerenal ON CKD EC Susp PNC

P/observasi KUTV
Tracheostomy care

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-9. Perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 117/80 Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia+ HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela 2x/ hr

Ganti tali kanul 1x/ hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

4. Gili trawangan/308/IBNU ISAM AZIZI/L/ 23 tahun/ 292497

S/pasien post op tanggal 11/06/2025. pasien keluhan setiap minum air keluar, susah nyium bau.

O/ KU: sedang, TD: 140/86 Suhu : 36.7 C,Nadi : 81 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA

A/ Post ORIF maxilofacial I + Post ORIF Radius Ulna + Fistule oronasal ec Defek palatum + post trauma maksilofacial

P/ pro pltoplasty rekonstruksi

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

Lakey/2011-2/Aulia Annisa/P/23 Tahun/294354

S/Pasien mengeluh keluar cairan dari telinga kiri, kurang bisa mendengar

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 112/70 mmHg, Suhu: 36,6C, Nadi 83 bpm, RR: 19 bpm, Spo2 99% RA

A/OMSK AS type aman

P/obs ku dan ttv

Pro tympanoplasty EES Jumat, 4 Juli 2025

Pantai Pink/1008-1/Chairuddin/L/70 Tahun/295085

S/Pasien masih mengeluhkan sulit menelan terutama sisi sebelah kanan

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 141/82 mmHg, Suhu: 36,1C, Nadi 70 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/transaminitis ec susp acute liver failure + Febris dgn trombositopenia ec susp dhf (perbaikan) + dislipidemia + dispepsia + Nephrolithiasis sinistra + Cystitis + dm tipe 2 + hiponatremia + Pneumonia CAP PSI score 120 dg RC IV + susp TB Paru kasus baru + hipoalbuminemia + hiperbilirubinemia + hipokalemia + hipoglikemia + Disfagia + Phringitis kronik

P/

Degirol loz tab 3x1

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/307B-3/Husniyawati/P/39 Tahun/294357

S/Pasien mengeluh keluar cairan dari telinga kiri dan cemas akan dilakukan tindakan operasi.

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,6C, Nadi 83 bpm, RR: 19 bpm, Spo2 99% RA

A/OMSK AS tipe aman fase inaktif

P/obs ku dan ttv

Pro tympanoplasty EES Jumat, 4 Juli 2025

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. Antares/516/AFIKA NUR ALESHA/P/9 tahun/290396

S/ pasien post adenotonsilektomi

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 102 bpm, RR: 22 bpm, Spo2 99% RA

A/ADENOTONSILITIS KRONIS

P/

-observasi vital sign dan perdarahan

-Rest bicara

-Diet cair dingin/ susu noncoklat/ es krim non coklat/ energen vanila dingin

2. Mata Jitu/415/EDI KURNIAWAN/L/39 tahun/294969

S/ pasien post tonsilektomi

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, TD : 115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/ADENOTONSILITIS KRONIS

P/

-observasi vital sign dan perdarahan

-rest bicara

-Diet cair dingin : susu non coklat/energen vanilla/ es krim/vla

=====

GEDUNG TENGAH

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2006/Cikal Putra/L/17 tahun/291650

S/ post FESS ethmoidektomi, nyeri daerah post op, perdarahan (-), demam (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 118/71, RR: 21 bpm, Spo2 99% RA

A/rinosinusitis kronis+ adenoid hipertropi +polip nasi DS

P/

Aff tampon senin

Gili Trawangan/305B-1/Syarifudin/L/38 tahun/294424

S/pasien post open rinoseptoplasti, pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 24/80, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/septum deviasi+ hepatitis B kronik

P/- observasi vital sig dan perdarahan

-diet bubur

-aff tampon Kamis

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili trawangan/305/SYARIFUDDIN/L/38 tahun/294424

S/ pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, TD : 130/79, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/septum deviasi + hepatitis B kronik

P/

hari ini bpl

2. Gili trawangan/307/MUHAMAD RASYIDIN/L/38 tahun/294852

S/Pasien post fess ethmoidektomi

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/TRANSAMINITIS + POLIP NASI DS + RINOSINUSITIS KRONIS

P/

-diet bubur

-aff tampon senin

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. ICU-1/13/ Marni/ P/ 53 tahun/ ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

S/ OH6, post op kraniotomi dan tracheostomi H5

O/ GCS E1VxM4, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 123/71, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

P/ Terapi sesuai dpjp

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Nanggu/109-1/M. Zaki Alfian/L/10 tahun/tersangka ITP+ epistaksis

S/ Tampon terlepas setelah bersin, darah keluar dari hidung (+)

O/ KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 21 kg

A/ tersangka ITP+ epistaksis

P/pasang tampon hidung anterior

tampon dipertahankan 2-3 hari evaluasi di poli hari sabtu

inj vit k extra

2. Gili Trawangan/311-1/ Nurjannah/ P/45 tahun/ Omsk bilateral

S/ keluar cairan+. pusing-, berdenging-

O/ Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 123/75, RR: 21 bpm, Spo2 99% RA

A/ Omsk bilateral

P/Pro cwu tympanomastoidektomi sinistra

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Sabtu, 5 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Indri, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Sabtu, 5 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.HCU 2/3025-1/Masyah/P/57 tahun/Ca tiroid + Metastasis paru/293614

S/Post Op H-2, Sesak napas (+), batuk (+) berdahak

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 128/89 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98% RA

A/ Metastasis ca di paru+CA tiroid+ hipertiroid

P/ Rawat luka

Observasi SpO2, jika turun, rencana trakeostomi

2.Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/Ca sinonasal/ 264070

S/Pasien tidak lemas, Muntah tidak ada, nyeri di mulut dilangit-langit dan gusi, nyeri hidung (+)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 101/73 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/Pro maksilektomi Sabtu (04/07/25)

5. Benang Kelambu/208-1/ Nurul Hidayah/ P/ 43 tahun/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

S/ Nyeri pada benjolan leher sisi kanan

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 89 bpm, Tensi : 141/101 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

P/Obat lanjut

GEDUNG TENGAH

=====

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

3. HCU 3/8/Amat/L/73 tahun/Abses mandibula dextra meluas ke temporal + Susp. meluas ke Mediastinum + HT Urgency + abses parafaring

S/ Post op trakeostomi + explorasi abses parafarings dextra H-1,, sesak (+)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 140/90 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 100%

A/Abses mandibula dextra meluas ke temporal + Susp. meluas ke Mediastinum + HT Urgency + abses parafaring

P/Infus dan obat lanjut

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

***GEDUNG TENGAH**

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/ 294461

S/Post trakeostomi H-12, Pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepatasi (-)

O/KU: sedang, TD:142/80 Suhu : 36.5 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 12 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

hipernatremia

Anemia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.Icu 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-6, kesadaran membaik, sesak (+)

O/KU: sedang, TD:130/59 Suhu : 36.4 C,Nadi : 93 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

***3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/ 262148**

S/ Post tindakan trakeostomi H-17. Pasien sadar, kontak kurang adekuat perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:124/78 Suhu : 36.6 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

4.Tiu Kelep/312/Salhudin/L/43tahun/294604

S/post tindakan H5, rasa tersumbat pada telinga kanan bekas operasi, gatal di area luka operasi, luka sariawan pada mukosa bibir kanan

O/KU sedang, kesadaran compos mentis, Suhu:36.7°C, Nadi:85 bpm, Tensi:129/67 mmHg, Rr:20 bpm, Spo2:99%on RA

A/Fraktur mandibula+VL regio mandibula+Multiple fr Mandibula Neck condyle Dx et symphysis

P/Terapi lanjut

4. Antares/516/ Muhammad Fathan/L/10 bulan/ 280699

S/ Pasien post tindakan H-8, batuk (+), meler (+), demam (-)

O/KU: sedang, Suhu : 36.7C, Nadi : 98 bpm, Rr : 26 bpm, Spo2 : 99% TB 65.5 BB 5.28

A/ Dysfagia neurogenik dengan silent aspiration + Pneumonia aspirasi + Pediatric LPR + Gizi buruk Gizi buruk tipe marasmik+ Observasi dyspneu

P/Observasi KUTV dan saturasi

Terapi lanjut

5. Benang kelambu/Nurhayati/205/57 tahun/ 282725 *

S/Pasien post PSG, mengeluh masih ngorok, masih terasa banyak dahak dan terasa ada sesuatu di tenggorokkan, rencana operasi hari ini

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:136/78 Suhu : 36.4 C,Nadi : 82 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ OSA ec Hipertrofi tonsil lingual + HT

P/Pro DISE (Sabtu, 5/6/2025)

6.Benang kelambu/Hernawati/205/2/P/36 tahun/293935

S: rasa mengganjal di tenggorokan (+), batuk (-), pilek (-)

O:KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:136/78 Suhu : 36.4 C,Nadi : 82 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A:Globus sensation on OSA

P:Pro DISE (Sabtu, 5/6/2025)

=====

GEDUNG TENGAH

1. HCU 3/Kadriah/P/36 tahun/ 293245

S/Post tindakan trakeostomi H-19. Pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), kreпитasi (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:129/80 Suhu : 36.4 C,Nadi : 110 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan

P/ Observasi KUTV

-Tracheostomy care
- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam
Terapi lain sesuai DPJP

2. Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pagi ini pasien tidak ada keluhan, batuk berkurang, demam (-), mual (-), muntah (-), sesak (-), stridor (-)

RPD: post op tracheostomi

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 107/70 mmHg, Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC DIISFAGIA SUSP NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged trakeos

P/ Tracheostomi care

Terapi lanjut

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/Suryadin/L/313/56 Tahun/293099

S/Pasien post op tracheostomi H-17. Pasien sadar kontak adekuat. Sesak (-), batuk dahak kuning masih banyak (+), krepitasi (-), Gelisah (-), Stridor (-)

O/KU: sedang, GCS E4VxM6 Suhu : 36.5 C, Tensi : 130/80mmHg, Nadi : 81 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + Prerenal Azotemia + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + Hypokalsemia + Hyponatremia + SOL Cerebri, meningioma AKI Stage I EC Susp Prerenal DD ACKD EC Susp Prerenal ON CKD EC Susp PNC

P/observasi KUTV

Tracheostomy care

Terapi lanjut sesuai DPJP

2. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post tracheostomi H-10. Perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-)

O/ KU: sedang, TD: 163/94 Suhu : 36.6 C, Nadi : 79 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia+ HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela 2x/ hr

Ganti tali kanul 1x/ hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Tx lain sesuai dpjp

3. Gili trawangan/308/IBNU ISAM AZIZI/L/ 23 tahun/ 292497

S/pasien post op H1. pasien keluhan nyeri pasca op (+)

O/ KU: sedang, TD: 139/85 Suhu : 36.8 C, Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA

A/ Fistel oronasal ec defek palatum pasca trauma

P/ observasi Ku tv dan perdarahan

diet per ngt tidak boleh makan minum lewat mulut

- Kaen 3b → 20 tpm

- ranitidine 2x50 mg iv

- cefaperazon sulbaktam 2x2 gr iv

- ketorplac 3x30 mg iv

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

Lahey/2011-2/Aulia Annisa/P/23 Tahun/294354

S/Pasien mengeluh keluar cairan dari telinga kiri, kurang bisa mendengar

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 112/70 mmHg, Suhu: 36,6C, Nadi 83 bpm, RR: 19 bpm,
Spo2 99% RA

A/OMSK AS type aman

P/obs ku dan ttv

Pro tympanoplasty EES Jumat, 4 Juli 2025

Pantai Pink/1008-1/Chairuddin/L/70 Tahun/295085

S/Pasien masih mengeluhkan sulit menelan terutama sisi sebelah kanan

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 141/82 mmHg, Suhu: 36,1C, Nadi 70 bpm, RR: 20 bpm,
Spo2 99% RA

A/transaminitis ec susp acute liver failure + Febris dgn trombositopenia ec susp dhf (perbaikan)
+ dislipidemia + dispepsia + Nephrolithiasis sinistra + Cystitis + dm tipe 2 + hiponatremia +
Pneumonia CAP PSI score 120 dg RC IV + susp TB Paru kasus baru + hipoalbuminemia +
hiperbilirubinemia + hipokalemia + hipoglikemia + Disfagia + Phringitis kronik

P/

Degirol loz tab 3x1

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Trawangan/307B-3/Husniyawati/P/39 Tahun/294357

S/Pasien mengeluh keluar cairan dari telinga kiri dan cemas akan dilakukan tindakan operasi.

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,6C, Nadi 83 bpm, RR: 19 bpm, Spo2 99% RA

A/OMSK AS tipe aman fase inaktif

P/obs ku dan ttv

Pro tympanoplasty EES Jumat, 4 Juli 2025

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. Antares/516/AFIKA NUR ALESHA/P/9 tahun/290396

S/ pasien post adenotonsilektomi

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 102 bpm, RR: 22 bpm, Spo2 99% RA

A/ADENOTONSILITIS KRONIS

P/

-observasi vital sign dan perdarahan

-Rest bicara

-Diet cair dingin/ susu noncoklat/ es krim non coklat/ energen vanila dingin

2. Mata Jitu/415/EDI KURNIAWAN/L/39 tahun/294969

S/ pasien post tonsilektomi

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, TD : 115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/ADENOTONSILITIS KRONIS

P/

-observasi vital sign dan perdarahan

-rest bicara

-Diet cair dingin : susu non coklat/energen vanila/ es krim/vla

=====

GEDUNG TENGAH

GEDUNG TENGAH

Pantai lakey/2006/Cikal Putra/L/17 tahun/291650

S/ post FESS ethmoidektomi, nyeri daerah post op, perdarahan (-), demam (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 118/71, RR: 21 bpm, Spo2 99% RA

A/rinosinusitis kronis+ adenoid hipertropi +polip nasi DS

P/

Aff tampon senin

Gili Trawangan/305B-1/Syarifudin/L/38 tahun/294424

S/pasien post open rinoseptoplasti, pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, Tensi: 24/80, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/septum deviasi+ hepatitis B kronik

P/- observasi vital sig dan perdarahan

-diet bubur

-aff tampon Kamis

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili trawangan/305/SYARIFUDDIN/L/38 tahun/294424

S/ pagi ini tidak ada keluhan

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 88 bpm, TD : 130/79, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/septum deviasi + hepatitis B kronik

P/

hari ini bpl

2. Gili trawangan/307/MUHAMAD RASYIDIN/L/38 tahun/294852

S/Pasien post fess ethmoidektomi

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99%
RA

A/TRANSAMINITIS + POLIP NASI DS + RINOSINUSITIS KRONIS

P/

-diet bubur

-aff tampon senin

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. ICU-1/13/ Marni/ P/ 53 tahun/ ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

S/ post op kraniotomi dan tracheostomi H6

O/ GCS E1VxM4, Suhu: 36,5C, Nadi 78 bpm, Tensi: 136/76, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

P/ Terapi sesuai dpjp

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili trawangan/311/ Nurjanah/ P/ 45 tahun/ Omsk bilateral + Pasca cwu tympanomastoidektomi

S/ Post op H1, Nyeri post op (+),

O/ GCS E4V5M6, Suhu: 36,4 C, Nadi 84 bpm, Tensi: 120/87, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/Omsk bilateral + Pasca cwu tympanomastoidektomi

P/

1. IVFD RL 16 tpm

2. inj ciprofloxacin 400mg/12 jam

3. inj sanatgesik 1amp /8 jam

4. inj dexamethasone 5mg/12 jam
5. inj ondancetron 4mg/12 jam
6. Inj diphendramin 1 amp/12 jam
7. Observasi tanda paresis NVII, perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur
8. Tidur miring ke ke kanan
9. Rawat luka operasi tiap hari

1. Gili Nanggu/109-1/M. Zaki Alfian/L/10 tahun/tersangka ITP+ epistaksis

S/ darah keluar dari hidung (-)

O/ KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 21 kg

A/ tersangka ITP+ epistaksis

P/pasang tampon hidung anterior
tampon dipertahankan 2-3 hari evaluasi di poli hari sabtu
inj vit k extra

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Senin, 7 juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Indri, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Senin, 7 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.HCU 2/3025-1/Masyah/P/57 tahun/293614

S/Post Op H-4, nyeri area dada bekas op (+)

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 160/71 mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98% RA

A/ Metastasis ca di paru+CA tiorid+ hipertiroid

P/ Rawat luka

Observasi SpO2, jika turun, rencana trakeostomi

2.Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/264070

S/Pasien lemas, muntah tidak ada, nyeri di mulut dilangit-langit dan gusi, pipi kanan bengkak (+)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 86 bpm, Tensi : 101/73 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/Post maksilektomi H2

IVFD =RL:D5%=2:1= 20 tpm

ketorolac 3% (1 amp/12 jam)

obat lain lanjut

3. Benang Kelambu/208-1/Nurul Hidayah/P/43 tahun/294918

S/Lemas (+) berkurang, makan via NGT, nyeri pada leher seperti ditusuk-tusuk (+)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 67 bpm, Tensi : 131/71 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

P/Obat lanjut

GEDUNG TENGAH

=====

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

2.Averrose/511/Muhammad Lukman Hakim/L/29 Tahun/286838

S/Rencana kemo ke 4, pasien mengeluh mual (+), banyak mengeluarkan air liur (+)

O/KU : baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 90 bpm, Tensi : 131/81 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 100%

A/Ca nasofarings

P/Pro kemo ke 4

3. Avicenna/415/Nuraini/P/40 tahun/284656

S/Rencana kemo ke 6, mual (+), muntah (-)

O/KU : baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 105 bpm, Tensi : 160/105 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: 100%

A/Ca lidah

Vomitus

P/Omeprazole 2x20 mg

Ondansetron 3x4 mg

4.Segara Anak/305/Wa Yani Ode/35 tahun/239791

S/Pasien mengatakan nyeri pada kepala hilang timbul, nyeri dirasakan seperti di tusuk tusuk selama 4 mnt, Vas 3 (0-10)

O/KU : baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 80 bpm, Tensi : 120/70 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: 100%

A/OMSK AS

Ca nasofarings dextra post kemoradiasi

P/Rencana nasofaringektomi endoskopi (07/07/25)

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H-14, pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:101/53 Suhu : 36.5 C,Nadi : 135 bpm, Rr : 24 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

HipernatremiaAnemia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-8, kesadaran menurun, sesak (+), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:144/85 Suhu : 36.4 C,Nadi : 108 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post tindakan trakeostomi H-19, pasien sadar, kontak kurang adekuat, perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD: 109/75 Suhu : 36.6 C, Nadi : 91 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefalopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kuttv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

=====

GEDUNG TENGAH

1. Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/Pasien belum sadar, post pergantian trakeos & VP shunt, cegukan (+), sesak berkurang, dhak berkurang dan bengkak dikaki kanan+tangan kanan

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 91/64 mmHg, Nadi : 93 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC DIISFAGIA SUSP NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged trakeos

P/ Observasi KUTV & kesadaran

-Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

CPZ 3x50mg.po

Terapi lain sesuai DPJP --> ACC bila DPJP pro rajal --> kontrol ke THT sumbawa

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post tracheostomi H-12, kontak inadkuat, perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 163/94 Suhu : 36.6 C, Nadi : 79 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

2. Gili trawangan/308/IBNU ISAM AZIZI/L/ 23 tahun/292497

S/pasien post op H4, nyeri pasca op (+), mulut kering (+)

O/ KU: sedang, TD: 117/76 Suhu : 36.8 C, Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA

A/ Fistel oronasal ec defek palatum pasca trauma

P/ DIET WAJIB PER-NGT

Tx lain lanjut

3. Gili gede/205/Kadriah/P/36 tahun/ 293245*

S/Post tindakan trakeostomi H-20, pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-), sesak (-), batuk (-), demam (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:130/80 Suhu : 36.4 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan

P/ Observasi KUTV

- Tracheostomy care
 - suction kanul berkala
 - cuci kanul dalam 2x/hr
 - ganti kasa jendela/hr
 - ganti tali kanul/hr
 - inhalasi NaCl 3cc/6jam
- Terapi lain sesuai DPJP

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

Antares/511/Diki Ardiansah/L/12 Tahun/290695

S/Pasien mengatakan bengkak di telinga kiri, keluar cairan dari telinga kiri

O/KU: sedang, Suhu: 36,7C, Nadi 95 bpm, RR: 22 bpm, Spo2 99% RA, BB: 32.4 kg

A/OMSK Bahaya AS + OMKS AD

P/Pro TBD AS Senin, 7 Juli 2025

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/201-3/Jumaidi/L/53 Tahun/294977

S/Pasien mengeluh nyeri telinga kiri(+) tersumbat(+) pendengaran menurun(+)

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 88 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Tumor nasofaring S + Atelekasis ADS

P/Pro Eksisi biopsi tumor nasofaring Senin, 7 Juli 2025

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili trawangan/307/MUHAMAD RASYIDIN/L/38 tahun/294852

S/Pasien post fess ethmoidektomi

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 85 bpm, Tensi: 128/90, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/TRANSAMINITIS + POLIP NASI DS + RINOSINUSITIS KRONIS

P/

- Terapi lanjut

- Aff tampon Senin

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. ICU-1/13/ Marni/ P/ 53 tahun/ ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

S/Post op kraniotomi dan tracheostomi H7

O/GCS E1VxM4, Suhu: 36,5C, Nadi 78 bpm, Tensi: 136/76, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis, capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

P/Terapi sesuai dpjp

Rawat dan ganti kasaa verba tiap hari

Suction dan nebulisasi berkala

Nebulisasi dengan pz 3ml selng seling combivent

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Segara Anak/300-2/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581

S/Pasien rencana operasi

O/KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 32 kg

A/Omsk bilateral

P/

Pro tbd mastoidektomi AS

2. Gili Nanggu/109-1/M. Zaki Alfian/L/10 tahun/tersangka ITP + epistaksis

S/Darah keluar dari hidung (-)

O/KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 21 kg

A/Tersangka ITP + epistaksis

P/

Pertahankan tampon hidung

Rencana evaluasi tampon tiap 3 hari sampai trombosit naik

Terapi sesuai ts pediatri

3. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/Pasien pasca tracheostomi, rencana ganti kanul logam dari TS bedah saraf

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan

P/

Rencana evaluasi jalan nafas trakeoskopi dan stroboskopi + ganti kanul logam di OK IBS hari
Senin 7/07/25

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Selasa, 8 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Indri, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Selasa, 8 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/264070

S/Post op maksilektomi dextra H3, nyeri di luka bekas op demam (-), sesak (-), batuk (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 109 bpm, Tensi : 99/65 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/IVFD =RL:D5%=2:1= 20 tpm

ketorolac 3% (1 amp/12 jam)

obat lain lanjut

2. Benang Kelambu/208-1/Nurul Hidayah/P/43 tahun/294918

S/Rencana op nasofaringektomi endoskopi, lemas (+) berkurang, makan via NGT, nyeri pada leher seperti ditusuk-tusuk (+)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 112 bpm, Tensi : 144/102 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

P/Pro nasofaringektomi

GEDUNG TENGAH

=====

1.HCU 2/3025-1/Masyah/P/57 tahun/293614

S/Post Op H-5, nyeri area dada bekas op (+) seperti ditusuk-tusuk, sesak (+), batuk (+) berkurang

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 105 bpm, Tensi : 142/72 mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98% RA

A/ Metastasis ca di paru+CA tiorid+ hipertiroid

P/ Rawat luka

Off drain

Obat lanjut

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1. Avicenna/415/Nuraini/P/40 tahun/284656

S/Rencana kemo ke 6, mual (+), muntah (-)

O/KU : baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 105 bpm, Tensi : 160/105 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: 100%

A/Ca lidah

Vomitus

P/Omeprazole 2x20 mg

Ondansetron 3x4 mg

2.Avicenna/405-1/Irianti susanti/46/257511

S/Nyeri hidung, nyeri langit langit mulut, perdarahan, sesak, mual muntah,

O/O/KU : baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 80 bpm, Tensi : 120/70 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: 100%

A/Ca nasifaring + SLE

P/Pro Kemoterapi hari ini

3.Segara Anak/305/Wa Yani Ode/35 tahun/239791

S/Post nasofaringektomi H1, mengatakan nyeri pada kepala hilang timbul, nyeri dirasakan seperti di tusuk tusuk

O/KU : baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 80 bpm, Tensi : 120/70 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: 100%

A/Ca nasofarings dextra post kemoradiasi

P/IVFD RL:D5%=2:1 = 20 tpm

Ceftriaxon 1 gr/24 jam

Ketorolac 3% (1 amp/12 jam)

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

1.Benang kelambu/212/Dewa putu cakra/L/72 th/284131

S/Nyeri saat menelan (+), lemas (+), nafsu makan berkurang, nyeri ulu hati (-), mual (-), muntah (-), demam (-), sesak (-), post radioterapi ke-3

O/O/KU: sedang, TD:94/76 Suhu : 36.5 C,Nadi : 82 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Ca nasofaring on radiasi

P/Tx di IGD :

Loading RL 1 liter --> 105/51 mmhg

Inj. omeprazole 40 mg

inj. ondancetron 4 mg

=====

***GEDUNG TENGAH**

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1.Gili trawangan/312-1/H Mansyur/L/70 tahun/289939

S/Sesak (-), nyeri dada (-), demam (-), batuk berdahak warna putih berkurang.

O/GCS: 15, TD: 110/60mmhg, Nadi: 75x/mnt, Rr: 20x/mnt, Spo2: 98% RA

A/Post craniotomy dekompresi evakuasi hematome + EVD ai ICH ganglia basalis sinistra + Post Trakeostomy

P/Rencana pro dekanulasi logam lokal hari ini

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H-15, pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:125/60 Suhu : 36.5 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

HipernatremiaAnemia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H-9, kesadaran menurun, sesak (+), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:144/85 Suhu : 36.4 C,Nadi : 108 bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. HCU 1/ M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post tindakan trakeostomi H-19, pasien sadar, kontak kurang adekuat, perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD: 109/75 Suhu : 36.6 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

=====

GEDUNG TENGAH

1.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/post op pasang VP shunt H+8

sesak berkurang. batuk (+) sudah jarangdahak (+) berkurang. demam (-)

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 102/72 mmHg, Nadi : 93 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC DIISFAGIA SUSP
NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged trakeos+ Silent aspiration pada penurunan kesadaran

P/ Observasi KUTV & kesadaran

-Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

CPZ 3x50mg.po

Terapi lain sesuai DPJP --> ACC bila DPJP pro rajal --> kontrol ke THT sumbawa

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post tracheostomi H-13, kontak inadkuat, perdarahan (-), stridor (-), krepatasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 156/89 Suhu : 36.6 C, Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

2. Gili trawangan/308/IBNU ISAM AZIZI/L/ 23 tahun/292497

S/pasien post op H4, nyeri pasca op (+), mulut kering (+)

O/ KU: sedang, TD: 110/82 Suhu : 36.8 C,Nadi : 77 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA

A/ Fistel oronasal ec defek palatum pasca trauma

P/ Tx lanjut

3. Gili gede/205/Kadriah/P/36 tahun/ 293245*

S/Post tindakan trakeostomi H-21, pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-), sesak (-), batuk (-), demam (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:124/72 Suhu : 36.4 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan+ emfisema subkutis membaik

P/ Observasi KUTV

-Tracheostomy care
- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam
Terapi lain sesuai DPJP

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

1. Antares/511/Diki Ardiansah/L/12 Tahun/290695

S/Pasien post op H-1

O/KU: sedang, Suhu: 36,7C, Nadi 92 bpm, RR: 22 bpm, Spo2 99% RA, BB: 32.4 kg

A/OMSK tipe Bahaya AS

P/awasi ku ttv tanda-tanda parese n7

diit bebas bertahap

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/201-3/Jumaidi/L/53 Tahun/294977

S/Pasien operasi pagi ini, mengeluh nyeri telinga kiri(+) tersumbat(+) pendengaran menurun(+)

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 74 bpm, RR: 20 bpm,
Spo2 99% RA

A/Tumor nasofaring S + Atelekasis ADS

P/Pro Eksisi biopsi tumor nasofaring

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. ICU-1/13/ Marni/ P/ 53 tahun/ ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

S/Post op kraniotomi dan tracheostomi H8

O/GCS E1VxM4, Suhu: 36,5C, Nadi 78 bpm, Tensi: 131/74, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

P/Terapi sesuai dpjp

Rawat dan ganti kasaa verba tiap hari

Suction dan nebulisasi berkala

Nebulisasi dengan pz 3ml selng seling combivent

=====

GEDUNG TENGAH

1. Pantai Lakey/3008-1/ Bintang Puji Wahyuni/ P/17 tahun/Omsk tipe aman bilateral

O/KU: baik, TD: 101/67 mmHg, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA,

A/Omsk tipe aman bilateral

P/

Pro tbd mastoidektomi AS

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Segara Anak/300-2/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581

S/Pro TBD mastoidektomi AS Selasa (08/07/2025)

O/KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 32 kg

A/Omsk bilateral

P/

Pro ees timpanoplasti sinsitra selasa (08/07 2025)

2. Gili Nanggu/109-1/M. Zaki Alfani/L/10 tahun/tersangka ITP + epistaksis

S/Darah keluar dari hidung (-)

O/KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 21 kg

A/Tersangka ITP + epistaksis

P/

Pertahankan tampon hidung

Terapi sesuai ts pediatri

3. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/Pasien pasca trakeostomi, rencana ganti kanul logam dari TS bedah saraf

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi:

115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC

IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP

PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan

P/

Terapi lanjut

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Rabu, 9 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Nasya, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Rabu, 9 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/264070

S/Post op maksilektomi dextra H4, nyeri di luka bekas op demam (-), sesak (-), batuk (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 109 bpm, Tensi : 101/75 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/RAwat luka

Off tampon

Obat lanjut

2. Benang Kelambu/208-1/Nurul Hidayah/P/43 tahun/294918

S/Post op nasofaringektomi endoskopi H-1

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 112 bpm, Tensi : 132/102 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 99%

A/ Hepatitis B+ Transaminitis+ Hipokalemia+ Hiponatremia+ Tumor nasofarings

P/Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

infus dan obat lanjut

1. Mata Jitu/406-2/Masyah/P/57 tahun/293614*

S/Post Op H-6, nyeri area dada bekas op (+) seperti ditusuk-tusuk, sesak (+), batuk (+) berkurang

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 105 bpm, Tensi : 132/72 mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98% RA

A/ Metastasis ca di paru+CA tiorid+ hipertiroid

P/ Rawat luka

Infus lanjut

Obat injeksi lanjut

GEDUNG TENGAH

=====

1. Pantai Senggigi/ Rafardhan Athalla Maladi/L/ 8 tahun/ 295315

S/ Nyeri saat menelan

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 84 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Tonsiloadenoiditis kronis

P/Pro op TE

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1. Avicenna/Ikram Fahman/L/ 27 tahun/ 285597

S/ tidak ada keluhan

O/KU: sedang, TDn: 132/91 Suhu : 36.7 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, TB: 163 cm, BB: 60 kg

A/Ca nasofarings

P/Pro kemoterapi

2. Gili Nanggu/Naufa Aqila/ P/ 13 tahun/ 292376

S/ Pre op mastoidektomi AS

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 84 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, BB: 37 kg

A/OMSK AS

P/Pro mastoidektomi AS

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

1.Benang kelambu/212/Dewa putu cakra/L/72 th/284131/KNF+ kemoradiasi+ Inbalance elektrolit

S/Nyeri saat menelan (+), lemas (+), nafsu makan berkurang, nyeri ulu hati (-), mual (-), muntah (-), demam (-), sesak (-), post radioterapi ke-3

O/O/KU: sedang, TD:103/78 Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/KNF+ kemoradiasi+ Inbalance elektrolit

P/kie

visit

perbaikan ku

terapi lanjut

pagi ini cek elektrolit

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1.Gili trawangan/312-1/H Mansyur/L/70 tahun/289939

S/Sesak (-), nyeri dada (-), demam (-), batuk berdahak warna putih berkurang.

O/GCS: 15, TD: 110/60mmhg, Nadi: 75x/mnt, Rr: 20x/mnt, Spo2: 98% RA

A/Post craniotomy dekompresi evakuasi hematome + EVD ai ICH ganglia basalis sinistra + Post Trakeostomy

P/kie

dekanulasi

lepas kanul jahitan

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H-15, pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:138/66 Suhu : 36.5 C,Nadi : 97 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

HipernatremiaAnemia

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H10, kesadaran menurun, sesak (+), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:130/70 Suhu : 36.4 C,Nadi : 102/ bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kassa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. HCU 1/M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post tindakan trakeostomi H-19, pasien sadar, kontak kurang adekuat, perdarahan (-), stridor (-) krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD: 109/75 Suhu : 36.6 C,Nadi : 91 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefalopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

=====
GEDUNG TENGAH

1.Pantai Lakey/2007/Sabarudin/ L/60 tahun/174541

S/post op pasang VP shunt H+9

sesak berkurang. batuk (+) sudah jarangdahak (+) berkurang. demam (-)

O/KU: sedang, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu : 36.6C, Tensi : 110/78mmHg, Nadi : 88 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Bronchitis + Retensi sputum + Transaminitis + Post op Craniotomy dekompresi + Prolonged tracheostomy + Mild protein energy malnutrition + INTAKE SULIT EC DIISFAGIA SUSP NEUROGENIK + ANEMIA + Prolonged tracheos+ Silent aspiration pada penurunan kesadaran

P/ Observasi KUTV & kesadaran

-Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

CPZ 3x50mg.po

Terapi lain sesuai DPJP --> ACC bila DPJP pro rajal --> kontrol ke THT sumbawa

dari bedah saraf --> rencana ganti kanul logam

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/307-2/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post tracheostomi H-15, kontak inadkuat, perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 150/85 Suhu : 36.6 C, Nadi : 82 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

2. Gili trawangan/308/IBNU ISAM AZIZI/L/ 23 tahun/292497

S/pasien post op H5, mulut kering (+),

O/ KU: sedang, TD: 119/88 Suhu : 36.8 C,Nadi : 82 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA
terpasang ngt

A/ Fistel oronasal ec defek palatum pasca trauma

P/ Tx lanjut

3. Gili gede/205/Kadriah/P/36 tahun/ 293245*

S/Post tindakan trakeostomi H-22, pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-), sesak (-),
batuk (-), demam (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:128/78 Suhu : 36.4 C,Nadi : 97 bpm, Rr :
20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia
gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy
malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia +
pneumothorax kanan+ emfisema subkutis membaik

P/ Observasi KUTV

-Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Terapi lain sesuai DPJP

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1.Segara anak/300/M najib dzikri/L/16 th/295766

S/Nyeri tenggorok berulang+, rasa ganjal di tenggorok jika menelan+ pro tonsilektomi

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Tonsilitis kronis

P/Pro tonsilektomi (menunggu jadwal)

2.Antares/515/Lalu raffasya adam azka/L/4 tahun/279062

S/keterlambatan bicara+, tidak kooperatif+

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Hearing loss

Delayed speech

P/Pro BERA sedasi (Menunggu jadwal)

3.Antares/516/Elia Deren Raja Hutabarat/L/1 tahun/274910

S/keterlambatan bicara+, riwayat epilepsi , hipotiroid, dan GDD, dan tidak kooperatif+

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,5C, Nadi 119 bpm, Tensi: 115/70, RR: 27 bpm, Spo2 99% RA

A/hearing loss

delayed speech

epilepsi

GDD

hipotiroid

P/Pro BERA sedasi (menunggu jadwal)

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Gede/201-3/Jumaidi/L/53 Tahun/294977

S/Pasien post op h-1, nyeri post op (+), tidak ada keluhan lain

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 74 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Tumor nasofaring S + Atelekasis ADS + Post Eksisi Biopsi Nasofaring

P/awasi KU TTV perdarahan

inj ceftriaxone 1g/24j

inj. asam traneksamat 500 mg/8j

analgetik sesuai TS anestesi

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

1. Pantai pink/1020/Syahrir/L/58 Tahun/291562

S/pasien mengeluh tenggorok terasa penuh dan sulit utk makan dari cair sampai sedikit padat, sesak -, batuk- dan telah terpasang NGT

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 69 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/disfagia + Gastritis Antral Superficialis + Susp.masa dd vascular event

P/- lanjut terapi dr menik, Sp.KFR

- pro fees bila terindikasi untuk aff NGT dan reflek muntah +

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. ICU-1/13/ Marni/ P/53 tahun*

S/Post op kraniotomi dan tracheostomi H9

O/GCS E1VxM4, Suhu: 36,5C, Nadi 113 bpm, Tensi: 131/74, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

P/Terapi sesuai dpjp

Rawat dan ganti kasa verba tiap hari

Suction dan nebulisasi berkala

Nebulisasi dengan pz 3ml selng seling combivent

=====

GEDUNG TENGAH

1. Pantai Lakey/3008-1/Bintang Puji Wahyuni/ P/17 tahun/Omsk tipe aman bilateral
S/Post op H1, nyeri daerah operasi +
O/KU: baik, TD: 101/67 mmHg, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA,
A/Omsk tipe aman bilateral
P/
Pro tbd mastoidektomi AS

=====

GEDUNG BELAKANG

1. HCU 2/3026/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581
S/Post op H1, ibu mengatakan pasien masih mengeluhkan nyeri pada bekas op
O/KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 32 kg
A/Osmk fase aktif bilateral
ITP
Pasca cwu tympanomastodektomi
P/

2. Gili Nanggu/109-1/M. Zaki Alfian/L/10 tahun/tersangka ITP + epistaksis

S/Darah keluar dari hidung (-)

O/KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 21 kg

A/Tersangka ITP + epistaksis

P/

Pertahankan tampon hidung

Terapi sesuai ts pediatri

3. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/Pasien pasca trakeostomi, rencana ganti kanul logam dari TS bedah saraf

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 115/70, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan

P/

Terapi lanjut

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Kamis, 10 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Nasya, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Kamis, 10 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/264070

S/Post op maksilektomi dextra H5, nyeri di luka bekas op, demam (-), sesak (-), batuk (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 94 bpm, Tensi : 91/52 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/THT dapat rawat jalan

Sementara obat lanjut sesuai penyakit dalam

2. Mata Jitu/406-2/Masyah/P/57 tahun/293614

S/Post Op H-7, nyeri area dada bekas op (+), sesak (+), batuk (+) berkurang

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 96 bpm, Tensi : 156/76 mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98% nc 3 lpm

A/ Metastasis ca di paru + CA tiorid + hipertiroid + HIPOKALEMIA + HIPOKALSEMIA + HT

P/ Rawat luka

Obat lanjut

3. Graha gemilang/EARLYTA KAYLA /P/9 tahun/296145

S/Post op TE H2

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 96 bpm, Tensi : 121/72 mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/ Tonsilitis kronis + adenoiditis kronis

P/ Obat lanjut

Obat oral utk pulang :

Aclam ds 3x2 cth

Norages Syr 3x2 cth

4. Antares/ALIF KHAIRI /L/12 tahun/295325

S/rencana tindakan pagi ini, tidak ada keluhan

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 105 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/ limfadenopati ec s massa nasofaring

P/Nasaofaringektomi endoscopy

GEDUNG TENGAH

=====

1. Pantai Senggigi/ Rafardhan Athalla Maladi/L/ 8 tahun/ 295315

S/ pasien post op TEA H1

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 97 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Tonsiloadenoiditis kronis

P/Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

R/ IVFD D5 1/2 NS = 14 tts permenit

R/ Terfacef 0,5 gr/ 24 jam

R/ Sanmol infus 200 mg/ 8 jam

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1. Gili Nanggu/Naufa Aqila/ P/ 13 tahun/ 292376

S/ Post op Temporal bone dissection sinistra H, nyeri pada daerah post op

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 84 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, BB: 37 kg

A/OMSK mastoiditis AS

P/Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

R/ IVFD RL:D5%=1:1=14 tts permenit

R/ Ceftriaxon 05, gr/12 jam

R/ ketorolac 3% (1/2 amp/8 jam)

2. Averose/lalu darwan/ L/ 67 tahun/289436

S/ Post kemo 3, tidak ada keluhan

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 82 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/ca laring kemo + Kemo 3

P/Kontrol via poliklinik

3. Avicenna/Munggah/L/54 tahun/290032

S/ rencana kemo ke-2, tidak ada keluhan pagi ini

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Ca tiroid dg metastase tulang

P/pro kemoterapi

4. Averose/Jupnin/P/49 Tahun/291299

S/ rencana kemo ke-2, tidak ada keluhan pagi ini

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 81 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/LNH + Anemia + Obs hoarseness

P/Kemo ke 2 + Transfusi PRC

5. Sendang gile/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ rencana operasi pagi ini, keluhan benjolan di hidung

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 110/70 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis + ODS Khemosis + Ekspose keratitis + Tumor sinonasal + pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic type

P/Rencana join operasi Bedah syaraf, dari THT tindakan ethmoidektomi

=====
dr.Mochammad Alfian Sulaksana, Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====
*GEDUNG TENGAH

-

=====
GEDUNG BELAKANG

-

=====
dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H-16, pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:133/72 Suhu : 36.5 C, Nadi : 96 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H11, kesadaran membaik, sesak (+) berkurang, stridor (-) stoma paten(-), krepetasi (-)

O/KU: sedang, TD:123/72 Suhu : 36.4 C,Nadi : 102/ bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ Delirium in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. HCU 1/M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post tindakan trakeostomi H-20, pasien sadar, kontak kurang adekuat, perdarahan (-), stridor (-) krepetasi (-), batuk (+)

O/KU: sedang, TD: 104/72 Suhu : 36.6 C,Nadi : 92 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloapati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia+ Efusi pleura bilateral

P/ Observasi kutv & saturasi
Ganti kassa jendela / hr
Ganti tali kanul / hr
Cuci kanul dalam 2x / hr
Inhalasi Nacl 3cc/6jam
Tx lain sesuai dpjp

=====
GEDUNG TENGAH

=====
GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/313/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post tracheostomi H-16, kontak inadkuat, perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 150/85 Suhu : 36.6 C,Nadi : 82 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care
- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam
Tx lain sesuai dpjp

2. Gili trawangan/308/IBNU ISAM AZIZI/L/ 23 tahun/292497

S/pasien op H5, mulut kering (+),

O/ KU: sedang, TD: 119/88 Suhu : 36.8 C,Nadi : 82 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA terpasang ngt

A/ Fistel oronasal ec defek palatum pasca trauma

P/ Tx lanjut

3. Gili gede/205/Kadriah/P/36 tahun/293245*

S/Post tindakan trakeostomi H-22, pasien sadar kontak adekuat, stridor (-), krepitasi (-), sesak (-), batuk (-), demam (-)

O/KU: sedang, GCS :E4VxM6 (tracheostomy), TD:128/78 Suhu : 36.4 C,Nadi : 97 bpm, Rr : 20bpm, Spo2 :99 % on tracheostomy

A/ gagal nafas + severe pneumonia PSI score 76 RC III + moderate ARDS + krisis miastenia gravis mgva 5 + observasi hipersalivasi + Tumor Mediastinum + Moderate protein energy malnutrition + Prolonged Intubasi + post op trakeostomi + gagal nafas on ventilator + Disfagia + pneumothorax kanan+ emfisema subkutis membaik

P/ Observasi KUTV

- Tracheostomy care
 - suction kanul berkala
 - cuci kanul dalam 2x/hr
 - ganti kasa jendela/hr
 - ganti tali kanul/hr
 - inhalasi NaCl 3cc/6jam
- Terapi lain sesuai DPJP

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

1.Antares/516/Elia Deren Raja Hutabarat/L/1 tahun/274910

S/keterlambatan bicara+, riwayat epilepsi , hipotiroid, dan GDD, dan tidak kooperatif+

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,5C, Nadi 119 bpm, Tensi: 115/70, RR: 27 bpm, Spo2 99% RA

A/hearing loss

delayed speech

epilepsi

GDD

hipotiroid

P/observasi tanda vital dan keluhan lainnya

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1.Segara anak/300/M najib dzikri/L/16 th/295766

S/Nyeri tenggorok berulang+, rasa ganjal di tenggorok jika menelan+

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 112/72, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Tonsilitis kronis

P/Post tonsilektomi H-1

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

1. Pantai pink/1020/Syahrir/L/58 Tahun/291562

S/Saat ini menggunakan NGT, pasien mengeluh tenggorok terasa penuh dan sulit utk makan dari cair sampai sedikit padat, sesak -, batuk-

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 69 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/disfagia + Gastritis Antral Superficialis + Susp.masa dd vascular event

P/- lanjut terapi dr menik, Sp.KFR

- Pro fees bila terindikasi untuk aff NGT dan reflek muntah +

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. ICU-1/13/ Marni/ P/53 tahun*

S/Post op kraniotomi dan tracheostomi H10, penurunan kesadaran

O/GCS E1VxM4, Suhu: 36,5C, Nadi 101 bpm, Tensi: 127/76, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

P/Terapi sesuai dpjp

Rawat dan ganti kasa verba tiap hari

Suction berkala

2. Graha Gemilang/Rustina/P/40 tahun/295545/Chronic serous otitis Media

S/Pro tindakan ear endoscopic surgery tympanoplasty dan reseksi konka

O/kesadaran CM, , Suhu: 36,5C, Nadi 98 bpm, Tensi: 121/76, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/Chronic serous otitis Media

P/Pro tindakan ear endoscopic surgery tympanoplasty dan reseksi konka

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Segara Anak /306-2/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581

S/Post op H2, ibu mengatakan pasien masih mengeluhkan nyeri pada bekas op

O/KU: sedang, Suhu: 36,5C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 32 kg

A/Osmk fase aktif bilateral

ITP

Pasca cwu tympanomastodektomi

P/rawat luka

terapi lanjut

2. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/Pasien pasca trakeostomi, poat ganti kanul logam

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 118/72, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC
IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP
PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan
P/

Omeprazole 40 mg 1x1 Inj

3. Gili Trawangan/307B-2/Ruslan/L/43 tahun/Omsk bilateral

S/nyeri telinga (+) gatal di telinga (+)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 114/72, RR: 20 bpm, Spo2 99%
RA

A/Omsk bilateral

P/pro cwu timpanomastoidektomi dekstra

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Jumat, 11 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Nasya, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Jumat, 11 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/264070

S/Post op maksilektomi dextra H5, nyeri di luka bekas op, demam (-), sesak (-), batuk (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 94 bpm, Tensi : 91/52 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/THT dapat rawat jalan

Sementara obat lanjut sesuai penyakit dalam

2. Mata Jitu/406-2/Masyah/P/57 tahun/293614

S/Post Op H-7, nyeri area dada bekas op (+), sesak (+), batuk (+) berkurang

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 96 bpm, Tensi : 156/76 mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98% nc 3 lpm

A/ Metastasis ca di paru + CA tiorid + hipertiroid + HIPOKALEMIA + HIPOKALSEMIA + HT

P/ Rawat luka

Obat lanjut

3. Antares/ALIF KHAIRI /L/12 tahun/295325

S/rencana tindakan pagi ini, tidak ada keluhan

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 105 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/ limfadenopati ec s massa nasofaring

P/Nasaofaringektomi endoscopy

4.Benang kelambu/211/Zainuddin/L/58 Tahun/296129

S/Sesak (+), batuk berdahak +, dahak sulit keluar. Pasien mengeluh suara serak, demam-, muntah-. BB turun+

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 91/62 mmhg, Nadi : 105 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Massa laring curiga malignancy

HbsAg reaktif

PPOK eksaserbasi akut?

P/Konsul interna dengan hepatitis b

ceftriaxon 1 gr/12 jam

Lain-lain sesuai interna

GEDUNG TENGAH

=====

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1.Gili Nanggu/Naufa Aqila/ P/13 tahun/ 292376

S/Post op Temporal bone dissection sinistra H, nyeri pada daerah post op

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 84 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, BB: 37 kg

A/OMSK mastoiditis AS

P/Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

R/ IVFD RL:D5%=1:1=14 tts permenit

R/ Ceftriaxon 05, gr/12 jam

R/ ketorolac 3% (1/2 amp/8 jam)

2.Avicenna/Mungah/L/54 tahun/290032

S/ rencana kemo ke-2,tidak ada keluhan pagi ini

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Ca tiroid dg metastase tulang

P/pro kemoterapi

3.Averose/Jupnin/P/49 Tahun/291299

S/ rencana kemo ke-2,tidak ada keluhan pagi ini

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 81 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%
A/LNH + Anemia + Obs hoarseness
P/Kemo ke 2 + Transfusi PRC

4. Sendang gile/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ rencana operasi pagi ini, keluhan benjolan di hidung

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 110/70 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis + ODS Khemosis + Ekspose
keratitis + Tumor sinonasal + pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic
type

P/Rencana join operasi Bedah syaraf, dari THT tindakan ethmoidektomi

5. Averrose/504/Raehan/P/54 tahun/292863

S/Lemas, rencana kemo ke 2, benjolan leher berkurang

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 110/70 mmhg

A/Ca nasofarings

Anemia

P/Pro kemoterapi ke-2

6. Gili gede/207/Abduh/L/46 tahun/296222

S/Post op LD + Trakeostomi + biopsi, nyeri diluka operasi, lemas

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 110/70 mmhg

A/Susp Ca larings

Respiratory distress gr 2

P/Awasi Ku, tanda vital dan perdarahan

Jika sadar betul, boleh makan/minum bertahap

R/ IVFD RL:D5%=2:1=20 tpm

R/ Ceftriaxone 1 gr/24 jam

R/ ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

=====

dr. Mochammad Alfian Sulaksana, Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

1. Segara anak/302/Salsa aulia sarah/P/14 tahun/296399

S/

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C, Tensi: 112/66, Nadi : 81 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/Corpal jarum pentul esofagus

P/Pro esofagoskopi hari ini

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H-18, pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:128/72 Suhu : 36.5 C,Nadi : 93 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H12, 2 penurunan kesadaran, menurun, stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:126/73 Suhu : 36.4 C,Nadi : 98/ bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. HCU 1/M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post tindakan trakeostomi H-211, stridor (-) krepitasi (-), batuk (+)

O/KU: sedang, TD: 114/75 Suhu : 36.6 C, Nadi : 93 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia+ Efusi pleura bilateral

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi Nacl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

=====

GEDUNG TENGAH

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/313/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-17, kontak inadekuat, perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 128/76 Suhu : 36.6 C, Nadi : 85 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/

*=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

Mangku sakti/120/Haryono/L/55 Tahun/058050

S/rencana operasi pagi ini, keluhan hidung tersumbat, ingus mengalir di tenggorok saat tidur, riwayat asma +

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 130/82 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 79 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/rinosinusitis kronis

P/pro fess ethmoidektomi

=====

GEDUNG TENGAH

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. ICU-1/13/ Marni/ P/53 tahun*

S/Post op kraniotomi dan tracheostomi H10, penurunan kesadaran

O/GCS E1VxM4, Suhu: 36,5C, Nadi 101 bpm, Tensi: 127/76, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/ICH fronto-temporal, nucleus lentiformis , capsula interna kanan+ Akut DOC+ HT tidak terkontrol+ Hemiplegia sinistra+ Retensi Sputum+ Bronchitis+ gagal nafas

P/Terapi sesuai dpjp

Rawat dan ganti kasa verba tiap hari

Suction berkala

2. Graha Gemilang/Rustina/P/40 tahun/295545/Chronic serous otitis Media

S/Post tindakan ear endoscopic surgery tympanoplasty dan reseksi konka h-1

O/kesadaran CM, , Suhu: 36,5C, Nadi 98 bpm, Tensi: 121/76, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/Chronic serous otitis Media

P/1. IVFD RL 16 tpm

2. inj norages 1gr/8 jam

3. inj metilprednisolon 125 mg /12 jam

4. inj omeprazole 40 mg /12 jam

5. inj ondancetron 4mg/12 jam

6. Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

7. Dilarang batuk dan mengejan keras

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. HCU 2 /3026-2/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581

S/Post op H3, pasien penurunan kesadaran (+)

O/KU: sedang, Suhu: 36,4 C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA, BB: 32 kg

A/Osmk fase aktif bilateral

ITP

Pasca cwu tympanomastodektomi

P/inj diazepam 5mg (iv)

inj pracetam 1gr extra (selanjutnya sesuai TS neuro)

2. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/Pasien pasca trakeostomi, poat ganti kanul logam

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi:

118/72, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC

IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP

PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan

P/

Omeprazole 40 mg 1x1 Inj

3. Gili Trawangan/307B-2/Ruslan/L/43 tahun/Omsk bilateral

S/nyeri telinga (+) gatal di telinga (+)

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 114/72, RR: 20 bpm, Spo2 99%

RA

A/Omsk bilateral

P/pro cwu timpanomastoidektomi dekstra

4. Gili Trawangan/307-A/Gunawan/L/18 tahun/

S/ Pre op ees timpanoplasti

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 114/72, RR: 20 bpm, Spo2 99%
RA

A/Osmk bilateral

P/ Pro ees timpanoplasti

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Sabtu, 12 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Nasya, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Sabtu, 12 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/264070

S/Post op maksilektomi dextra H6, nyeri di luka bekas op, demam (-), sesak (-), batuk (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 91 bpm, Tensi : 102/67 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/Terapi lanjut

2. Mata Jitu/406-2/Masyah/P/57 tahun/293614

S/Post Op H-8, nyeri area dada bekas op (+), sesak (+), batuk (+) berkurang

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 96 bpm, Tensi : 129/81 mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98% nc 3 lpm

A/ Metastasis ca di paru + CA tiorid + hipertiroid + HIPOKALEMIA + HIPOKALSEMIA + HT

P/ Rawat luka

Obat lanjut

3. Antares/ALIF KHAIRI /L/12 tahun/295325

S/post op nasofaringektomi endoskopi sinistra H-2

O/ KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 98 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/ limfadenopati ec s massa nasofaring

P/terapi lanjut sesuai dpjp

4. Benang kelambu/211/Zainuddin/L/58 Tahun/296129

S/Sesak (+), batuk berdahak +, dahak sulit keluar. Pasien mengeluh suara serak, demam-, muntah-. BB turun+

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 91/62 mmhg, Nadi : 105 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Hemaptoe Blood streak+ bronkitis+ Massa laring curiga malignancy+ hepatitis B

P/Konsul interna dengan hepatitis b

ceftriaxon 1 gr/12 jam

Lain-lain sesuai interna

5. Mangku Sakti/103-1/Lale Suci Hati/P/49 tahun/294271

S/rasa tidak nyaman pada leher

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 103/89 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Ca papillary tiroid

P/Pro tiroidektomi total dg GA

6. Avicenna/410- 1/Miftahul Hadi/L/25 tahun/211623

S/ nyeri kaki dan punggung

O/O/KU : sedang, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 129/89 mmhg, Nadi : 94 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Knf metas tulang kemo zometa 6

P/Omeprazole 20 mg kap 2x1 PO

Na Diclofenac 25 mg 2x1 PO

MST Continus 10 mg 3x1 PO

Gabapentin 300 mg 2x1 PO

GEDUNG TENGAH

=====

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1.Gili Nanggu/Naufa Aqila/ P/13 tahun/ 292376

S/Post op Temporal bone dissection sinistra H-3 , nyeri pada daerah post op
O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 79 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, BB: 37 kg

A/OMSK mastoiditis AS

P/Rawat luka
Obat lanjut

4.ICU 1/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ Post op ethmoidektomi dengan endoskopi H-2, penurunan kesadaran (+)

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C,Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 104/73 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis+ODS Khemosis+Eksposure
keratitis+Tumor sinonasal+pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic
type+ hiponatremia+ hipokalemia

P/Terapi lanjut sesuai bedah saraf

5. Avicenna/414-4/Simah/P/51 tahun/288640

s/nyeri menelan (+)

O/KU: sedang, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 143/89 mmhg

A/ INH kepala leher+ Kemo cdop

P/kemo ke 5 + inj lekogen

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H-18, pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:128/72 Suhu : 36.5 C,Nadi : 93 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H12, 2 penurunan kesadaran, menurun, stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:126/73 Suhu : 36.4 C,Nadi : 98/ bpm, Rr : 28 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3. HCU 1/M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post tindakan trakeostomi H-22, stridor (-) krepitasi (-), batuk (+)

O/KU: sedang, TD: 114/75 Suhu : 36.6 C, Nadi : 93 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefalopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia+ Efusi pleura bilateral

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

=====

GEDUNG TENGAH

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/313/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-18, kontak inadkuat, perdarahan (-), stridor (-), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 130/82 Suhu : 36.6 C, Nadi : 86 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

*=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

Mangu sakti/120/Haryono/L/55 Tahun/058050

S/Post op H1, mengeluhkan nyeri area operasi

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 130/82 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 79 bpm, RR: 20 bpm,
Spo2 99% RA

A/rinosinusitis kronis

P/post fess ethmoidektomi (10/02/25)

=====

GEDUNG TENGAH

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. HCU 2 /3026-2/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581

S/Pasca operasi cwu hari ke 4, pasien sadar baik +, kejang tidak ada, mual muntah tidak ada

O/KU: sedang, Suhu: 36,4 C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% nc 2 Lpm, BB: 32 kg

A/Osmk fase aktif bilateral + ITP + pasca cwu tympanomastodektomi + susp perdarahan + ICH
P/

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi 500mg/12j

Santagesic inj sanbe 500mg/12j

Dexamethasone 5 mg/1 mL Injeksi 2mg/12jam

Ondansetron 4 mg/2 ml injeksi 4mg/12jam

Diphenhydramine 10 mg/1 ml 5mg/12jam

2. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/post ganti kanul logam H3

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi:

125/72, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC

IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP

PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan

P/

terapi lanjut sesuai TS NS

rawat kanul berkala

suction dan nebulisasi berkala

pertahankan NGT diet cair lewat NGT

3. Gili Trawangan/307B-2/Ruslan/L/43 tahun/Omsk bilateral

S/Pasien post tindakan cwu tympanomastoidectomy sinistra H1, keluhan nyeri pasca operasi, keluhan lain -

O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 83 bpm, Tensi: 117/72, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC +

HEPATITIS B + Omsk tipe bahaya sinistra

P/1. IVFD RL 16 tpm

2. inj ceftriaxone 1gr/12 jam

3. inj santagesik 1gr /8 jamh

4. inj dexamethasone 5mg/12 jam

5. inj ondancetron 4mg/12 jam

6. Inj diphendramin 1 amp/12 jam
7. Observasi tanda paresis NVII, perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur
8. Tidur miring ke kanan

4. Gili Trawangan/307-A/Gunawan/L/18 tahun/

- S/ Post op H1, Nyeri post op, tidak ada keluhan lain
O/Kesadaran: Compos mentis, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 114/72, RR: 20 bpm, Spo2 99%
RA
A/Omsk bilateral + Pasca ees tympanoplasti sinistra
P/1. IVFD RL 16 tpm
2. inj ceftriaxone 1gr/12 jam
 3. inj santagesik 1gr /8 jam
 4. inj dexamethasone 5mg/12 jam
 5. Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur
 6. Tidur miring ke kanan
 7. Rawat luka operasi tiap hari
 8. Tampon telinga dipertahankan 15 hari

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Senin, 14 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Senin, 14 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. ICU 1/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ Post op ethmoidektomi dengan endoskopi H-1, penurunan kesadaran (+)

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C, Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 104/73 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis+ODS Khemosis+Eksposure keratitis+Tumor sinonasal+pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic type+ hiponatremia+ hipokalemia
P/ Awasi KU, tanda vital dan perdarahan
Rawat luka dan rawat kanul setiap hari
Terapi obat lanjut sesuai ICU

2. Mata Jitu/410/Rahma/P/52 tahun/264070

S/Post op maksilektomi dextra H7, nyeri di luka bekas op, demam (-), sesak (-), batuk (-)

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.6°C, Nadi : 91 bpm, Tensi : 112/67 mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 96%

A/ LRTI+ Ca sinonasal+ Severe protein energy malnutrition marasmus type+ Anemia

P/BPL sesuai penyakit dalam

4. Benang kelambu/211/Zainuddin/L/58 Tahun/296129

S/Pasien post trakeostomi H-1, sesak (+), perdarahan (-) stridor (-)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 111/66 mmhg, Nadi : 68 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/Hemoptoe Blood streak+ bronkitis+ Massa laring curiga malignancy+ hepatitis B

P/Konsul interna dengan hepatitis b

ceftriaxon 1 gr/12 jam

Lain-lain sesuai interna

5. Mangku Sakti/103-1/Lale Suci Hati/P/49 tahun/294271

S/Nyeri daerah luka operasi

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 103/89 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Ca papillary tiroid

P/Post op tiroidektomi total H2

- IVFD = RL:D5%=2:1=20 tpm
- Ceftriaxon 1 gr/24 jam
- Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

GEDUNG TENGAH

=====

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1. Gi gede/202/Murniati/P/46 Tahun/292899

S/Pasien mengeluh nyeri pada lidah, nyeri dirasakan seperti di tusuk-tusuk, nyeri dirasa hilang timbul

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 103/89 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Ca lidah + suspe metastasis paru

P/Rencana operasi Hemiglosektomi hari ini

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H-21, pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:149/70 Suhu : 36.5 C,Nadi : 93 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H15, penurunan kesadaran, menurun, stridor (-) stoma paten(-), kremitasi (-)

O/KU: sedang, TD:128/68 Suhu : 36.4 C,Nadi : 109/ bpm, Rr : 19 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

=====

GEDUNG TENGAH

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Sendang Gile/313/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H-22, kesadaran menurun, perdarahan (-), stridor (-), demam (+), kremitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 130/82 Suhu : 37,7 C,Nadi : 94 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

3. Segara Anak /M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post trakeostomi H-26

Sesak nafas (+), batuk, dahak (+), demam-

O/KU: sedang, TD: 114/21/75 Suhu : 36.6 C,Nadi : 93 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 96% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefalopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia+ Efusi pleura bilateral

P/ Observasi kutv & saturasi

- Ganti kassa jendela / hr
- Ganti tali kanul / hr
- Cuci kanul dalam 2x / hr
- Inhalasi NaCl 3cc/6jam
- Tx lain sesuai dpjp

*=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

Mangku sakti/120/Haryono/L/55 Tahun/058050

S/Post op H3, mengeluhkan nyeri area operasi berkurang, masih terasa cairan di hidung, saat ini terpasang tampon di hidung

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 130/82 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 79 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/rinosinusitis kronis

P/rencana aff tampon hari ini (14/7/2025)

=====

GEDUNG TENGAH

Gili Gede/203-6/Mahli/L/ 74 tahun/

S/Pagi ini pasien hidung kiri tersumbat, pilek (+), mimisan (+), mata kiri menonjol sejak 3 minggu. rencana operasi hari ini

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 86 bpm, RR: 16 bpm, Spo2 99% RA

A/tumor sinonasal sinistra

P/ Pro eksisi tumor sinonasal (PA) hari ini (14/7/2025)

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. Mata Jitu/401/POLAN ENSI MARTASYA/P/23 tahun/292219

S/pasien rencana operasi pagi ini, tidak ada keluhan

O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA , TD: 123/73

A/Omsk bilateral

P/tbd cwu tympanomastoidektomi AD

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

2. Gili nangu/107/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581

S/Pasca operasi cwu hari ke 6, pasien sadar baik +, kejang tidak ada, mual muntah tidak ada

O/KU: sedang, Suhu: 36,4 C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99%, BB: 32 kg

A/Osmk fase aktif bilateral + ITP + pasca cwu tympanomastodektomi + susp perdarhan + ICH

P/

terapi lanjut

3. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/post ganti kanul logam H5

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi:

125/72, RR: 20 bpm, Spo2 99% masker kanul

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC

IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP

PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan

P/

terapi lanjut sesuai TS NS

rawat kanul berkala

suction dan nebulisasi berkala

pertahankan NGT diet cair lewat NGT

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Selasa, 15 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Selasa, 15 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.ICU 1/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ Post op ethmoidektomi dengan endoskopi H-2, penurunan kesadaran (+), post trakeostomi H-2

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 111/73 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis+ODS Khemosis+Ekspore keratitis+Tumor sinonasal+pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic type+ hiponatremia+ hipokalemia

P/ Awasi KU, tanda vital dan perdarahan
Rawat luka dan rawat kanul setiap hari
Terapi obat lanjut sesuai ICU

4.HCU 3/10/Zainuddin/L/58 Tahun/296129

S/Pasien post trakeostomi H-2, , sesak (+), perdarahan (-) stridor (-)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 113/71 mmhg, Nadi : 72 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/Hemaptoe Blood streak+ bronkitis+ Massa laring curiga malignancy+ hepatitis B

P/Obat lanjut

rawat luka

Rencana biopsi larings di IBS

5. Mangku Sakti/103-1/Lale Suci Hati/P/49 tahun/294271

S/Nyeri daerah luka operasi

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 103/89 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Ca papillary tiroid

P/Post op tiroidektomi total H2

- IVFD = RL:D5%=2:1=20 tpm
- Ceftriaxon 1 gr/24 jam
- Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

GEDUNG TENGAH

=====

*1. Lakey/2006/Siti Ma'rifah/P/58 tahun/LNH+ Anemia+ leukopenia

S/nyeri ulu hati

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 112/78 mmhg, Nadi : 89 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/LNH+ Anemia+ leukopenia

P/MRS rencana transfusi

*2. Averrose/513-2/Agus/L/31 tahun/Ca Nasofaring

S/mual (+)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 118/79 mmhg, Nadi : 89 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Ca Nasofaring

P/rencana kemoterapi ke 3

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1. Gili gede/202/Murniati/P/46 Tahun/292899

S/Post op Hemiglosektomi H-1

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 102/85 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/post op hemiglosektomi

P/ IVFD : RL:D5%=2:1=20 tpm
Ceftriaxon 1 gr/ 24 jam
Ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

*2. Gili Trawangan/301-5/Sumarniati/P/40 tahun/Kista brankial colli dextra+ Susp NPC

S/tidak ada keluhan

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 132/78 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Kista brankial colli dextra+ Susp NPC

P/ pro biopsi nasofarings denga GA

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

-

=====

*GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1.Gili Trawangan/307-B/Muhdan/L/20 tahun/290214

S/Sulit menelan terutama jika makan tanpa air

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 133/65 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Disfagia

Gangguan proses menelan

P/Pro FEES stroboscopy (LA) hari ini

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H25 (20/06/2025), pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:121/58 Suhu : 36.5 C,Nadi : 87 bpm, Rr : 19 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H19 (26/06/2025), penurunan kesadaran, menurun, stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:108/60 Suhu : 36.4 C,Nadi : 110/ bpm, Rr : 17 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

=====

GEDUNG TENGAH

1. Sendang Gile/313/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H21 (25/06/2025), kesadaran menurun, perdarahan (-), stridor (-), demam (+), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 98/60, Suhu : 37,7C, Nadi : 94 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

3. Segara Anak /M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post trakeostomi H25

Sesak nafas (+), batuk, dahak (+), demam-

O/KU: sedang, TD: 114/71 Suhu : 36.6 C, Nadi : 93 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 96% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia+ Efusi pleura bilateral

P/ Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Inhalasi NaCl 3cc/6jam

Tx lain sesuai dpjp

3. Gili trawangan/Zainul Pansuri/L/38 tahun/296518

S/Keluhan suara serak sejak operasi benjolan di leher april 2025, sampai saat ini serak, kalau minum tersedak.

O/KU: sedang, TD: 110/75, Suhu : 36.7 C, Nadi : 83 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

Biopsi jaringan di RSUD Selong (21/4/2025) --> Schwannoma

A/Disfonia pasca ekstippasi massa

P/Pro Stroboscopy hari ini dg LA

=====

GEDUNG BELAKANG

*=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/203-6/Mahli/L/ 74 tahun/

S/Pasien post operasi hari-1, pagi ini pasien mengeluhkan nyeri pada bekas operasi minimal, dan mengeluhkan kadang menetes darah dari tampon hidung namun sedikit. Mata kiri menonjol dan terkadang dirasakan nyeri apabila menggerakkan rahangnya.

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 110/70 mmHg, Suhu: 36,5 C, Nadi 85 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Tumor sinonasal sinistra

P/IVFD RL 500 ml 20 tpm

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi iv/hari

Asam Traneksamat 500 mg/5 ml Injeksi iv/8 jam Santagesic inj sanbe iv/8 jam

Phytomenadione 2 mg/1 ml Injeksi iv/8 jam

Diet bubur
Aff tampon hari Rabu

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. Mata Jitu/404/POLAN ENSI MARTASYA/P/23 tahun/292219

S/Pasca tindakan cwu tympanomastoidektomi H-1. Keluhan nyeri pada luka operasi berkurang, tadi malam sempat demam namun pagi ini suhu normal, telinga terasa berdenging. ,

O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA , TD: 127/75

A/Omsk bilateral + Pasca cwu tympanomastoidektomi dextra

P/tbd cwu tympanomastoidektomi AD

=====

GEDUNG TENGAH

1. Gili nanggu/107/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581

S/Pasca operasi cwu hari ke 7, pasien sadar baik +, nyeri luka operasi berkurang, batuk (+), kejang tidak ada, mual muntah

O/KU: sedang, Suhu: 36,4 C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99%, BB: 32 kg

A/Osmk fase aktif bilateral + ITP + pasca cwu tympanomastodektomi + susp perdarhan + ICH + acute symptomatic seizure

P/

terapi lanjut

rawat luka prer hari

antibiotik hari ke 7 (hari ke 7 stop)

ondancetron stop

diphenhidramin stop

2. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/post ganti kanul logam H6, dahak berkurang, stridor (-), krepitasu (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 125/82, RR: 20 bpm, Spo2 99% masker kanul

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan

P/

terapi lanjut sesuai TS NS

rawat kanul berkala

suction dan nebulisasi berkala

pertahankan NGT diet cair lewat NGT

3. Gili Trawangan/304A-1/Mistri/58 tahun/P/296059

S/Telinga kiri sering nyeri sejak kurang lebih 4 bulan yang lalu, terasa panas, pasien sempat berobat di rs kota namun keluhan tidak membaik, pasien mengeluhakn sakit kepala dan terasa sempoyongan

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 121/83, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/Omsk sinistra

P/

Pro ees timpanoplasti

4. Pantai lakey/ 2008-2/Irwanto/L/ 31 Tahun/296719

S/pasien datang via poli THT dengan keluhan nyeri telinga nyeri di rasakan sudah sejak 2 minggu ini, keluhan disertai keluar cairan pada liang telinga seperti nanah, disertai ada benjolan di belakang telinga sudah sejak 2 minggu, benjolan juga mengeluarkan nanah. demam (-) batuk (-) mual (-) muntah (-) BAB dan BAK dbn, pagi ini nyeri dirasakan berkurang, cairan dikatakan sudah tidak keluar lagi

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 116/74, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/Omsk sinistra tipe bahaya

P/

IVFD RI 16 tpm

inj. ciprofloxacin 400 mg /12 jam

inj. metronidazole 500 mg /8jam

inj.metylprednisolon 62.5 mg/12 jam

inj. santagesic 1 gr /8 jam

HRCT mastoid window soft potongan tipis 0.6 cm ??

cek lab lengkap u/ operasi

foto thorax

rencana TBD mastoid AS

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Rabu, 16 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Rabu, 16 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.ICU 1/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ Post op ethmoidektomi dengan endoskopi H-2, penurunan kesadaran (+), post trakeostomi H-2

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 111/73 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis+ODS Khemosis+Ekspposure keratitis+Tumor sinonasal+pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic type+ hiponatremia+ hipokalemia

P/ Awasi KU, tanda vital dan perdarahan
Rawat luka dan rawat kanul setiap hari
Terapi obat lanjut sesuai ICU

*2. Mata Jitu/404-1/Rahma/P/52 tahun/syok hipovolemik+ ca sinonasal post masilektomi

S/ nyeri mulut (+), sesak (+), gusi berdarah (+)

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 116/75 mmhg

A/syok hipovolemik+ ca sinonasal post masilektomi

P/ asam tranexamat 500 mg/8 jam
Obat lain sesuai penyakit dalam

GEDUNG TENGAH

=====

*1. Lakey/2006/Siti Ma'rifah/P/58 tahun/LNH+ Anemia+ leukopenia

S/nyeri ulu hati

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 116/79 mmhg, Nadi : 7 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/LNH+ Anemia+ leukopenia

P/Transfusi lanjut

infus lanjut

obat lanjut

Cek HB post tranfusi

4.Pantai Lakey/2001-1/Zainuddin/L/58 Tahun/296129

S/Pasien post trakeostomi H-3, , sesak (+), perdarahan (-) stridor (-)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 125/76 mmhg, Nadi : 79 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/Hemaptoe Blood streak+ bronkitis+ Massa laring curiga malignancy+ hepatitis B

P/Rawat luka dan rawat kanul lanjut

Obat lanjut

Daftar IBS utk rencana LD+biopsi laring dg GA

=====

GEDUNG BELAKANG

=====

1. Gili gede/202/Murniati/P/46 Tahun/292899

S/Post op Hemiglosektomi H-2

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 102/85 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/post op hemiglosektomi

P/ Diet cair TKTP 6x 200 mg

Obat lanjut

Mobilisas

*2. Gili Trawangan/301-5/Sumarniati/P/40 tahun/Kista brankial colli dextra+ Susp NPC

S/Pre op neck diseksi (Rabu, 16/07/25)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 132/78 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Kista brankial colli dextra+ Susp NPC

P/ pro neck diseksi

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

1.Mata jitu/Gandi adi susilo/L/20 tahun/296347

S/Hidung tersumbat, mampet, nyeri kepala (-), sesak (-),

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 126/69 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Tu hidung d/s

obstruksi nasal

P/Pre operasi reseksi hidung massa hidung hari ini

=====

***GEDUNG TENGAH**

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H26 (20/06/2025), pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:103/55 Suhu : 36.5 C, Nadi : 85 bpm, Rr : 17 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Inhalasi NaCl 3cc/6 jam

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post tracheostomi H20 (26/06/2025), penurunan kesadaran, menurun, stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:130/63 Suhu : 36.6 C,Nadi : 100/ bpm, Rr : 18 bpm, Spo2 : 98% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

=====

GEDUNG TENGAH

1. Sendang Gile/313/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post tracheostomi H21 (25/06/2025), kesadaran menurun, perdarahan (-), stridor (-), demam (+), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 97/59, Suhu : 37,7C, Nadi : 94 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala

- cuci kanul dalam2x/hr

- ganti kasa jendela/hr

- ganti tali kanul/hr

Tx lain sesuai dpjp

3. Segara Anak /M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post trakeostomi H25

Sesak nafas (+), batuk, dahak (+), demam-

O/KU: sedang, TD: 118/71 Suhu : 36.6 C, Nadi : 93 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 96% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia+ Efusi pleura bilateral

P/

Pro biopsi laryngetrograde ketika rawat jalan

Observasi kutv & saturasi

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hr

Cuci kanul dalam 2x / hr

Suction berkala

Tx lain sesuai dpjp

=====

GEDUNG BELAKANG

*=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili trawangan/Dwi septi/P/ 26 Tahun/202524*

S/ Pasien rencana operasi pagi ini, tidak ada keluhan

O/KU: sedang, TD: 114/71 Suhu : 36.6 C, Nadi : 93 bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 96% on tracheostomy

A/ tumor oral cavity

P/ **pro eksisi tumor oral cavity**

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

Gedung Depan

Antares (510)/Rizky Nanda Alpahira/P/12 tahun/ Fistula preaurikula sinistra + Abses preaurikula sinistra/194659

S/Pasien rencana operasi cito hari ini, keluhan pagi ini daerah di depan telinga bengkak kemerahan dan nyeri.

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.7°C, Nadi :112 bpm, Tensi: Rr: 22 bpm, Spo2:99%.

A/Fistula preaurikula sinistra + Abses preaurikula sinistra

P/ Insisi drainasi abses preaurikula pagi ini

Gedung Tengah

-

Gedung belakang

Gili Trawangan (304B-2)/Mertimah/P/47 tahun/ OMSK AD tipe Aman + Hipertiroid/194659

S/Pasien rencana operasi selasa, keluhan pagi ini telinga terasa berdengun dan kelur cairan dari telinga minimal dari telinga kanan.

O/ KU : Baik, kesadaran : compos mentis , Suhu : 36.5°C, Nadi :80 bpm, Tensi: 130/88mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2:99%.

A/OMSK tipe Aman AD + Hipertiroid

P/ Pro tymfanoplasty EES AD hari ini

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

Gili Gede/203-6/Mahli/L/ 74 tahun/

S/Pasien post operasi hari-2, pagi ini pasien tidak mengeluhkan nyeri pada bekas operasi, namun pasien masih mengeluhkan kadang menetes darah dari tampon hidung namun sedikit.

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 100/69 mmHg, Suhu: 36,8 C, Nadi 88 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Tumor sinonasal sinistra

P/IVFD RL 500 ml 20 tpm

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi iv/hari

Asam Traneksamat 500 mg/5 ml Injeksi iv/8 jam Santagesic inj sanbe iv/8 jam

Phytomenadione 2 mg/1 ml Injeksi iv/8 jam

Diet bubur

Aff tampon hari Rabu

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. Antares/510-20/Indar Jaya Saputra/L/12 tahun/244714

S/Pasien membawa hasil CT-Scan. keluar cairan berwarna hijau dari telinga sebelah kiri sejak beberapa tahun, nyeri telinga (-), telinga terasa penuh (-), demam (-). pasien sering berenang di laut.

O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 76 bpm, RR: 23 bpm, Spo2 99% RA ,

A/Omsk bilateral

P/pro cwu Tympanomastoidektomi sinistra

=====

GEDUNG TENGAH

1. Gili nunggu/107/Maulana Algazali/L/10 tahun/247581

S/Pasca operasi cwu hari ke 8, pasien sadar baik +, nyeri luka operasi berkurang, batuk (+), kejang tidak ada, mual muntah

O/KU: sedang, Suhu: 36,4 C, Nadi 99 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99%, BB: 32 kg

Luka operasi baik, mimisan -

A/Osmk fase aktif bilateral + ITP + pasca cwu tympanomastodektomi + susp perdarhan + ICH + acute symptomatic seizure

P/

Terapi antibiotik stop

dexametasone injeksi stop

besok ganti oral

rawat luka per2 hari

2. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/post ganti kanul logam H7, dahak berkurang, stridor (-), krepitasu (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 125/82, RR: 20 bpm, Spo2 99% masker kanul

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan P/

terapi lanjut sesuai TS NS

rawat kanul berkala

suction dan nebulisasi berkala

pertahankan NGT diet cair lewat NGT

3. Gili Trawangan/304A-1/Mistri/58 tahun/P/296059

S/Pasca tindakan ees timpanoplasti sinistra H-1, Keluhan saat ini nyeri berkurang operasi berkurang, gatal (+), telinga berdengung (+), demam (-),

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,7C, Nadi 70 bpm, Tensi: 130/88, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/Omsk sinsitra

P/

1. IVFD RL 16 tpm

2. inj ceftriaxone 1gr/12 jam

3. inj santagesik 1gr /8 jam

4. inj dexamethasone 5mg/12 jam

5. Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

6. Tidur miring ke kanan

7. Rawat luka operasi tiap hari

8. Tampon telinga dipertahankan 15 hari

4. Pantai lakey/ 2008-2/Irwanto/L/ 31 Tahun/296719

S/nyeri daerah belakang telinga, keluar cairan saat ini sudah tidak ada. demam (-) batuk (-) mual (-) muntah (-) BAB dan BAK dbn, pagi ini nyeri dirasakan berkurang

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,6C, Nadi 70 bpm, Tensi: 130/88, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/omsk tipe bahaya sinistra + komplikasi abses retroaurikula

P/

terapi lanjut (antibiotik H2)

drainage abses + periksa kultur

rawat luka tiap hari

rencana cwd tympanomastoidectomy hari Kamis 17/07/25 di OK IBS

konsul anestesi persiapan operasi

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Kamis, 17 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Kamis, 17 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL., Subsp. Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1. ICU 1/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ Post op ethmoidektomi dengan endoskopi H-3, penurunan kesadaran (+), post trakeostomi H-4

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C, Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 123/77 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis+ODS Khemosis+Ekspose keratitis+Tumor sinonasal+pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic type+ hiponatremia+ hipokalemia

P/ Rawat luka dan rawat kanul setiap hari
Terapi obat lanjut sesuai ICU

*2. Mata Jitu/404-1/Rahma/P/52 tahun/syok hipovolemik+ ca sinonasal post masilektomi

S/ nyeri mulut (+), darah keluar saat mengunyah (+)

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C, Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 119/72 mmhg

A/syok hipovolemik+ ca sinonasal post masilektomi

P/ asam tranexamat 500 mg/8 jam
Obat lain sesuai penyakit dalam

GEDUNG TENGAH

=====

4. Pantai Lakey/2001-1/Zainuddin/L/58 Tahun/296129

S/Pasien post trakeostomi H-4, sesak (+) berkurang, perdarahan (-) stridor (-)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis, Suhu : 36.6°C, Tensi: 123/81 mmhg, Nadi : 87 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/Hemoptoe Blood streak+ bronkitis+ Massa laring curiga malignancy+ hepatitis B

P/Rawat luka dan rawat kanul

Obat lanjut

Rencana biopsi laring bila kondisi sdh memungkinkan

*2. Averroes/504-2/Nurhayah/P/55 tahun/ca nasofaring+ anemia

S/tidka asa keluhan

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 127/89 mmhg, Nadi : 85 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ca nasofaring+ anemia

P/rencana kemoterapi ke 3

=====
GEDUNG BELAKANG

=====
1. Gili gede/202/Murniati/P/46 Tahun/292899

S/Post op Hemiglosektomi H-3

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 114/83 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/post op hemiglosektomi

P/ Rawat luka

Obat lanjut

makan melalui NGT

minum bisa melalui oral

*2. Gili Trawangan/301-5/Sumarniati/P/40 tahun/Kista brankial colli dextra+ Susp NPC

S/Post op diseksi leher kanan H-1

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 132/78 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Kista brankial colli dextra+ Susp NPC

P/ IVFD RL:D5%=2:1=20 tpm

Ceftriaxon 1 gr/ 12 jam

ketorolac 3% (1 amp/8 jam)

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

1.Mata jitu/Gandi adi susilo/L/20 tahun/296347

S/Nyeri area hidung bekas op, nyeri kepala (-), sesak (-),

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 126/69 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Tu hidung d/s

obstruksi nasal

P/Post op H1

Ceftriaxone 1 gr 2x1 inj

Ketorolac 30 mg/1 mL inj 3x1

Asam Traneksamat 500 mg/5 ml Injeksi 3x1

Tremenza tab 3x1

Vitamin K3 3x1

Tampon hidung

Evaluasi 2 hari

Diet nasi

=====

***GEDUNG TENGAH**

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1.Gili Trawangan/Muhammad sabollah/L/57 tahun/295611

S/Hari ini pasien mengeluhkan hidung tersumbat

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 130/80 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Tumor sinonasal kiri

Anemia

P/Pro rinotomi lateralis

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H27 (20/06/2025), pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepatasi (-)

O/KU: sedang, TD:103/53 Suhu : 36.5 C, Nadi : 85 bpm, Rr : 15 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H21 (26/06/2025), penurunan kesadaran, stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:105/64 Suhu : 37 C,Nadi : 100/ bpm, Rr : 23 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3.Mangku Sakti/ H. M. Moenazar/L/61 tahun/168245

S/Pagi ini pasien mengeluhkan suara serak(+), batuk (-), pilek (-), demam (-)

O/KU: sedang, TD: 128/75, Suhu : 36.6 C,Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA

A/ Disfonia +leukoplak vocal +reflux Basa + SDB Susp OSA

P/ Pro DISE hari ini

=====

GEDUNG TENGAH

1. Sendang Gile/313/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H22 (25/06/2025), kesadaran menurun, perdarahan (-), stridor (-), demam (-), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 121/74, Suhu : 36,7C, Nadi : 80 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi/6jam

Tx lain sesuai dpjp

2. Segara Anak /M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post trakeostomi H26

Sesak nafas (+) berkurang, batuk, dahak (+), demam-

O/KU: sedang, TD: 110/70 Suhu : 36.6 C, Nadi : 90 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 96% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefalopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia+ Efusi pleura bilateral

P/

ACC BPL: Pro biopsi laryngretrograde via poliklinik THT

Observasi kutv & saturasi
Ganti kassa jendela / hr
Ganti tali kanul / hr
Cuci kanul dalam 2x / hr
Suction berkala
Inhalasi NaCl 3cc/6jam
Tx lain sesuai dpjp

3.Segara Anak/Zainuddin/L/56 tahun/283035

S/Pasien pagi ini mengeluhkan suara serak menetap, muntah ketika makan(-), batuk ketika makan minum (-), nyeri menelan (-), batuk (-).

O/KU: baik, TD: 121/80 Suhu : 36.7 C, Nadi : 87 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA, GRBAS 3

A/ Disfonia Susp. polip vocal chords + HbsAg (+)

P/Pro Stroboscopy hari ini

4.Gili Trawangan/301/Cinta Damai/P/13 tahun/289782

S/Pagi ini pasien mengeluhkan nyeri pada tenggorokan

O/KU: sedang, TD: 115/75 Suhu : 36.6 C,Nadi : 93 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 98% on RA,
BB: 49.8 kg

A/ Nodul vocal chords+LRPD+ laringofaringitis kronis ec hipertrofi tonsil

P/Pro Tonsilektomi hari ini

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili trawangan/Dwi septi/P/ 26 Tahun/202524*

S/ pasien post op H1, keluhan nyeri pasca operasi +, demam -, mual-, perdarahan - O/KU:
sedang, TD: 110/82 Suhu : 36.6 C,Nadi : 78 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%

A/ SLE + post eksisi biopsi tumor cavum oris

P/ -makan dan minum biasa

-ivfd --> sesuai TS Anestesi

-ceftriaxone 1gr/24 jam (iv) H2

-analgetik sesuai TS anestesi

-observasi tanda vital dan tanda perdarahan dan nyeri

-massa--> dikiirm ke Lab PA (rabu, 15/7/25)

-KIE

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

Gedung Depan

-

=====

Gedung Tengah

-

=====

Gedung belakang

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

ICU 1/Pandu Khilal Musaddiq/L/9 Tahun

S/Pasien pasca tracheostomy H-1, pasien merespon dengan rangsangan nyeri

O/GCS : E2VxM4 (on tracheostomy), Tensi: 106/60 mmHg, Suhu: 36,6C, Nadi 61 bpm, RR: 24 bpm, Spo2 100%

A/cedera otak berat + EDH luas parietal kanan

P/

-observasi tanda vital, pendarahan dan tanda krepitasi subkutis

- penyedotan sekret 3- 6x perhari

- cuci anak kanul 2x sehari

-Setiap hari jendela kanul diganti

-nebuliser dg nacl 3 cc per 8 jam

=====

GEDUNG TENGAH

Pantai Lakey/2011/Siti Masmirah/P/50 Tahun

S/Pasien mengeluhkan telinga kiri terasa penuh, tidak dapat tidur semalaman

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 113/64 mmHg, Suhu: 36,5 C, Nadi 84 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Chronic Vestibuler Sindrome

P/konsul THT dengan Telinga kiri rasa penuh dan berdengung

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Gede/203-6/Mahli/L/ 74 tahun

S/Pasien post operasi hari-3, pagi ini pasien tidak mengeluhkan nyeri pada bekas operasi.

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 110/80 mmHg, Suhu: 36,5 C, Nadi 84 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/Tumor sinonasal sinistra

P/Terapi lanjut

IVFD RL 500 ml 20 tpm

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi iv/hari

Asam Traneksamat 500 mg/5 ml Injeksi iv/8 jam Santagesic inj sanbe iv/8 jam

Phytomenadione 2 mg/1 ml Injeksi iv/8 jam

Diet bubur

Aff tampon hari Kamis

2. Gili Trawangan/309/Lisa Helfiani/P/13 Tahun

S/Pasien rencana operasi pagi ini, pasien masih mengeluhkan hidung tersumbat, pilek dan bersin

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 110/70 mmHg, Suhu: 36,5 C, Nadi 82 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA,

A/polip koana sinistra + Rinosinosis kronis + Pansinusitis

P/pro fess hari ini, Kamis (17/07/2025)

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. Antares/510-20/Indar Jaya Saputra/L/12 tahun/244714

S/Pasien pro operasi telinga kiri, keluar cairan (+), nyeri telinga (-), telinga terasa penuh (-), demam (-). pasien sering berenang di laut. tranfusi prc 1 kolf.

O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 76 bpm, RR: 23 bpm, Spo2 99% RA ,

A/Omsk bilateral

P/

Rencana cwu tympanomastoidectomy sinistra jumat 18/07/25

IVFD D5 1/4 NS 16 tpm

inj ceftriaxone 500mg/12 jam

ct scan dan kelengkapan berkas di bawa ke OK IBS
konsul anestesi
cek lab DL pasca transfusi

=====

GEDUNG TENGAH

1. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099
S/post ganti kanul logam H8, dahak berkurang, stridor (-), krepitasu (-)
O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 125/82, RR: 20 bpm, Spo2 99% masker kanul
A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan
P/
terapi lanjut sesuai TS BS
rawat kanul berkala
suction dan nebulisasi berkala
pertahankan NGT diet cair lewat NGT

2. Pantai lakey/ 2008-2/Irwanto/L/ 31 Tahun/296719
S/nyeri daerah belakang telinga, keluar cairan berkurang. demam (-) batuk (-) mual (-) muntah (-) BAB dan BAK dbn, pagi ini nyeri dirasakan berkurang
O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,6C, Nadi 70 bpm, Tensi: 127/83, RR: 20 bpm, Spo2 99%
A/omsk tipe bahaya sinistra + komplikasi abses retroaurikula
P/
terapi lanjut (antibiotik H3)
drainage abses + periksa kultur
rawat luka tiap hari
rencana cwd tympanomastoidektomi hari Kamis 17/07/25 di OK IBS
konsul anestesi persiapan operasi

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Jumat, 18 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Jumat, 18 Juli 2025 nggih dokter 🙏🏻

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.ICU 1/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ Post op ethmoidektomi dengan endoskopi H-4, penurunan kesadaran (+), post trakeostomi H-5

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 122/73 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis+ODS Khemosis+Ekspposure keratitis+Tumor sinonasal+pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic type+ hiponatremia+ hipokalemia

P/ Rawat luka dan rawat kanul
Tunggu hasil PA
Obat lanjut sesuai ICU

*2. Mata Jitu/404-1/Rahma/P/52 tahun/syok hipovolemik+ ca sinonasal post masilektomi

S/ nyeri mulut (+), darah keluar saat mengunyah (+), keluar draah dari gusi (+)

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 119/72 mmhg

A/syok hipovolemik+ ca sinonasal post masilektomi

P/ Asam tranexamat 1 amp/8 jam
Vit K 1 amp/8 jam
lain2 sesuai penyakit dalam
Infus double line

GEDUNG TENGAH

=====

4.Pantai Lakey/2001-1/Zainuddin/L/58 Tahun/296129

S/Pasien post trakeostomi H-5, sesak (+) berkurang , perdarahan (-) stridor (-)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 121/82 mmhg, Nadi : 87 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/Hemoptoe Blood streak+ bronkitis+ Massa laring curiga malignancy+ hepatitis B

P/Rawat luka dan rawat kanul

Kempeskan balon kanul trakeostomi

Obat lanju

*2. Averroes/504-2/Nurhayah/P/55 tahun/ca nasofaring+ anemia

S/rencana kemo ke 3

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 127/89 mmhg, Nadi : 85 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ca nasofaring+ anemia

P/rencana kemoterapi ke 3

Transfusi PRC

=====
GEDUNG BELAKANG

=====
1. Gili gede/202/Murniati/P/46 Tahun/292899

S/Post op Hemiglosektomi H-4

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 114/83 mmhg, Nadi : 96 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/post op hemiglosektomi+ Ca lidah

P/ Latihan makan bubur

Obat lanjut

*2. Gili Trawangan/301-5/Sumarniati/P/40 tahun/Kista brankial colli dextra+ Susp NPC

S/Post op diseksi leher kanan H-2, bengkok leher kanan

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 132/78 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Kista brankial colli dextra+ post op neck diseksi

P/ Rawat luka

Observasi pembengkakan pada leher, jika tambah bengkak rencana perbaiki drain

Asam tranexamat 500 mg (1 amp/8 jam)

Obat lain lanjut

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

1.Mata jitu/Gandi adi susilo/L/20 tahun/296347

S/Pasien post op H2, nyeri berkurang area hidung bekas op, hari ini evaluasi tampon, nyeri kepala (-), sesak (-),

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 126/69 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Tu hidung d/s

obstruksi nasal

P/

Ceftriaxone 1 gr 2x1 inj

Ketorolac 30 mg/1 mL inj 3x1

Asam Traneksamat 500 mg/5 ml Injeksi 3x1

Tremenza tab 3x1

Vitamin K3 3x1

Evaluasi tampin hari ini

Diet nasi

=====

***GEDUNG TENGAH**

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1.Gili Trawangan/Muhammad sabollah/L/57 tahun/295611

S/Hari ini pasien mengeluhkan hidung tersumbat, nyeri kepala (-), bersin (-), demam (-)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 130/80 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Tumor sinonasal kiri

Anemia

P/Pro rinotomi lateralis

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H28 (20/06/2025), pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:125/64 Suhu : 36.5 C, Nadi : 85 bpm, Rr : 15 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post tracheostomi H22 (26/06/2025), penurunan kesadaran, stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:135/72, Suhu : 36.6 C,Nadi : 100/ bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam 2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

3.Mangku Sakti/ H. M. Moenazar/L/61 tahun/168245

S/Pasien post DISE H1, Pagi ini pasien mengeluhkan suara serak(+), mendekur ketika tidur (+)batuk (-), pilek (-), demam (-)

O/KU: sedang, TD: 128/75, Suhu : 36.6 C,Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA

A/ Sleep Disorder Breathing ec Obstructive Sleep Apneu + LPRD

P/ Observasi pasca sedasi 1x24 jam (Sabtu, 18 Juli 2025 pukul 15.30)

Rencana BPL

4. Benang Kelambu/202/H. Alap Basri/L/74 tahun/004806

S/Pagi ini pasien mengeluhkan suara masih serak (-), pilek (-), demam (-), batuk ketika makan minum (-), nyeri menelan (-)

O/KU: sedang, TD: 160/100, Suhu : 36.6 C, Nadi : 98 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA

A/Disfonia susp. Polyp vocal chords sinistra

P/Pro stroboscopy hari ini

=====

GEDUNG TENGAH

1. Sendang Gile/313/Drs Lalu Abdul Majid/L/ 64 Tahun/ 062326

S/ Pasien post trakeostomi H23 (25/06/2025), kontak tidak adekuat, perdarahan (-), stridor (-), demam (-), krepitasi (-), stoma patent

O/ KU: sedang, TD: 112/77, Suhu : 36,7C, Nadi : 78 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/ Post Konservatif + SAH Traumatica Frontoparietal ICH Burstlobe Frontoparietal + Pasca Tracheostomy terintubasi + mild hyponatremia + HT st II+ Pneumonia aspirasi psi score 144 risk class V

P/ Tracheostomy care

- suction kanul berkala
- cuci kanul dalam 2x/hr
- ganti kasa jendela/hr
- ganti tali kanul/hr
- inhalasi/6 jam
- Tx lain sesuai dpjp

2. Segara Anak /M.NUR S/L/ 77 Tahun/262148

S/ Post trakeostomi H27, Sesak nafas (+) berkurang, batuk, dahak (+), demam-

O/KU: sedang, TD: 110/70 Suhu : 36.6 C, Nadi : 89 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 96% on tracheostomy

A/ Hipernatremia+ ensefaloopati septik dd metabolik dd hipoksik+ Syok sepsis dd hipovolemik+ Pneumonia CAP PSI Score 147 RC V+ Anemia+ Efusi pleura bilateral

P/

ACC BPL: Pro biopsi laryngretrograde via poliklinik THT

Observasi kutv & saturasi
Ganti kassa jendela / hr
Ganti tali kanul / hr
Cuci kanul dalam 2x / hr
Suction berkala
Inhalasi NaCl 3cc/6jam
Tx lain sesuai dpjp

3.Segara Anak/Zainuddin/L/56 tahun/283035

S/Pasien post stroboscopy H1, Pasien pagi ini mengeluhkan suara serak menetap, muntah ketika makan(-), batuk ketika makan minum (-), nyeri menelan (-), batuk (-).

O/KU: baik, TD: 110/70 Suhu : 36.7 C,Nadi : 87 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99% on RA, GRBAS 3

A/ Massa vocal chords Dextra susp polyp dd/cyst + LPRD + Hepatitis B

P/Pagi ini konsul IPD pro evaluasi Hep. B (sebelum pulang).

4.Gili Trawangan/301/Cinta Damai/P/13 tahun/289782

S/Pasien Post Tonsilektomi H1, Pagi ini pasien mengeluhkan nyeri pada lokasi operasi hilang timbul, perdarahan (-), demam (-)

O/KU: sedang, TD: 110/80 Suhu : 36.6 C,Nadi : 93 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 98% on RA, BB: 49.8 kg

A/ Tonsilitis Rekuren

P/Observasi KUTV & perdarahan

Diet lunak dingin

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

-

=====

Gedung Tengah

-

=====

Gedung belakang

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Pandu Khilal Musaddiq/L/9 Tahun

S/Pasien pasca tracheostomy H-2, sesak (-), pasien merespon dengan rangsangan nyeri

O/GCS : Tensi: 96/59 mmHg, Suhu: 36,1C, Nadi 87 bpm, RR: 19 bpm, Spo2 100%, kanul terpasang baik, krepitasi -, edema-

A/cedera otak berat + EDH luas parietal kanan

P/

-observasi tanda vital, pendarahan dan tanda krepitasi subkutis

- penyedotan sekret 3- 6x perhari

- cuci anak kanul 2x sehari

-Setiap hari jendela kanul diganti

-nebuliser dg nacl 3 cc per 8 jam

2. ICU 1/Muntahar/L/66 Tahun

S/Pasien pasca tracheostomy H-1, sesak (+), belum sadar

O/GCS : Tensi: 115/69 mmHg, Suhu: 36,5C, Nadi 87 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 95% on venti, kanul terpasang baik, krepitasi -, edema-

A/CVA ICH bsal ganglia kiri + Hipertensi + hemiparese dxtra + Pneumonia HAP PSI score 136 risk class V

P/pasca trakeostomi :

- nebuliser dg NaCl 0,9% 3cc/6 jam
- suction berkala
- cuci anak kanul 2x/hari
- setiap hari ganti kasa jendela kanul
- Terapi sesuai dpjp

3. ICU 1/Pandu Khilal Musaddiq/L/9 Tahun

S/Pasien pasca tracheostomy H-2, sesak (-), pasien belum sadar

O/GCS : Tensi: 89/60 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 102 bpm, RR: 14 bpm, Spo2 100%, kanul terpasang baik, krepitasi -, edema-

A/Gagal Nafas + Retensi CO2 + ASD sekundum bidirectional shunt + TR severe, eisenmenger syndrom, CHF NYHA IV + Syok cardiogenic + Susp massa paru dextra + Hipokalemia + Hipomagnesemia + Pneumonia CAP PSI score 178 risk class V + VT

P/

- observasi tanda vital, pendarahan dan tanda krepitasi subkutis
- penyedotan sekret 3- 6x perhari
- cuci anak kanul 2x sehari
- Setiap hari jendela kanul diganti
- nebuliser dg nacl 3 cc per 8 jam

=====

GEDUNG TENGAH

Pantai Lakey/2011/Siti Masmirah/P/50 Tahun

S/Pasien mengeluhkan telinga kiri terasa penuh, riwayat memakai cotton bud (+)

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 105/64 mmHg, Suhu: 36,4 C, Nadi 85 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 96% RA

A/Chronic Vestibuler Sindrome + SERUMEN OBSTURANS SINISTRA

P/

Forumen TT 3X GTT 4 AS

Chloramphenicol TT 3xgtt 4 AS

PRO IRIGASI TELINGA DI POLI THT HARI SENIN/SELASA

=====

GEDUNG BELAKANG

1. Gili Trawangan/309/Lisa Helfiani/P/13 Tahun

S/Pasien pasca FESS Ethmoidektomi sinistra H-1, pasien tidak mengeluhkan nyeri pada luka operasi

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 121/79 mmHg, Suhu: 36,2 C, Nadi 87 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 99% RA

A/polip koana sinistra + Rinosinosis kronis

P/

Ceftriaxone 1000 mg Injeksi iv/hari

Asam Traneksamat 500 mg/5 ml Injeksi iv/12 jam

Ringer Lactat 500 ml infus otsu (e-cath) 20 tpm

Paracetamol 600 mg Tablet 3x1

2. Gili Trawangan/302/Lutfi/L/60 Tahun

S/Pasien mengeluh sesak nafas hilang timbul disertai suara serak dan mengecil sejak 1 bulan smrs dan memberat 1 hari yg lalu.

O/Kesadaran: Compos mentis, Tensi: 120/80 mmHg, Suhu: 36,4 C, Nadi 68 bpm, RR: 22 bpm, Spo2 98% RA

A/Massa sub glotis jackson 1-2

P/

Observasi vital sign dan tanda obstruksi laring

Utk tindakan laringoskopi dikelola di ruangan

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. Antares/510-2/Indar Jaya Saputra/L/12 tahun/244714

S/Pasien pro operasi telinga kiri, keluar cairan (+), nyeri telinga (-), telinga terasa penuh (-), demam (-). pasien sering berenang di laut. tranfusi prc 1 kolf.

O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 76 bpm, RR: 23 bpm, Spo2 99% RA ,

A/Omsk bilateral

P/

Rencana cwu tympanomastoidektomi sinistra jumat 18/07/25

IVFD D5 1/4 NS 16 tpm
inj ceftriaxone 500mg/12 jam
ct scan dan kelengkapan berkas di bawa ke OK IBS
konsul anestesi
cek lab DL pasca transfusi

2. Antares/501-1/BAIQ WULAN CAHAYA FITRI/P/13 tahun/293825

S/telinga kiri keluar cairan (+), nyeri telinga (-), telinga terasa penuh (-), demam (-).
O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 76 bpm, RR: 23 bpm, Spo2 99% RA ,
A/Omsk tipe aman sinistra + Pasca ees timpanoplasti dextra
P/ pro ees timpanoplasti sinistra

3. Antares/501-2/MUHAMMAD ILIYAS ALFIQSYAH/P/4 bulan/295841

S/Rujukan rs selong dengan susp atresia koanal bilateral
O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 103 bpm, RR: 23 bpm, Spo2 99% RA ,
A/Susp atresia koana bilateral
P/ pro ct scan sedasi

=====

GEDUNG TENGAH

1. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/post ganti kanul logam H9, dahak berkurang, stridor (-), krepitasu (-)
O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi: 125/82, RR: 20 bpm, Spo2 99% masker kanul
A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC
IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP
PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan
P/
terapi lanjut sesuai TS BS
rawat kanul berkala
suction dan nebulisasi berkala
pertahankan NGT diet cair lewat NGT

2. Pantai lakey/ 2008-2/Irwanto/L/ 31 Tahun/296719

S/Pro cwd tympanomastoidektomi H-1. Nyeri luka operasi. demam (-) batuk (-) mual (-) muntah (-) BAB dan BAK dbn
O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,6C, Nadi 70 bpm, Tensi: 127/83, RR: 20 bpm, Spo2 99%
A/omsk tipe bahaya sinistra + komplikasi abses retroaurikula + Pasca cwd tympanomastoidektomi sinistra
P/

1. IVFD RL 16 tpm

2. inj ciprofloxacin 400mg/12 jam

3. inj santagesik 30 mg /8 jamh

4. inj dexamethasone 5mg/12 jam

5. inj ondancetron 4mg/12 jam

6. Inj diphendramin 1 amp/12 jam

7. inj metronidazol 500 mga/8 jam

8. Observasi tanda paresis NVII, perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

9. Tidur miring ke kanan

10. Rawat luka operasi tiap hari, elastumul diperthanakan 1x24 jam

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Sabtu, 19 Juli 2025

Selamat pagi dokter dan prof. Mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yundha, mewakili teman-teman DM stase THT di RSUD Provinsi NTB. Mohon izin mengirimkan follow up pasien hari ini Sabtu, 19 Juli 2025 nggih dokter 🙏

Prof. Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-BKL.,Subsp.Onk (K), FICS

GEDUNG DEPAN

=====

1.ICU 1/Hordi/L/60 Tahun/283663

S/ Post op ethmoidektomi dengan endoskopi H-5, penurunan kesadaran (+), post trakeostomi H-6, respon nyeri (+)

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 127/79 mmhg

A/Tumor fronto basal ekspansi nasofaring + ODS Proptosis+ODS Khemosis+Eksposure keratitis+Tumor sinonasal+pneumonia psi score 80 RC III dd susp metastase paru pneumonic type+ hiponatremia+ hipokalemia+ gagal nafas

P/ Rawat luka dan rawat kanul
Tunggu hasil PA
Obat lanjut sesuai ICU

*2. Mata Jitu/404-1/Rahma/P/52 tahun/syok hipovolemik+ ca sinonasal post masilektomi

S/ nyeri mulut (+), gusi berdarah (+) berkurang, sesak (+)

O/KU: berat, Suhu : 36.7 C,Nadi : 89 bpm, Rr : 20 bpm, Spo2 : 99%, td: 107/71 mmhg

A/syok hipovolemik+ ca sinonasal post masilektomi

P/ Asam tranexamat 1 amp/8 jam
Vit K 1 amp/8 jam
lain2 sesuai penyakit dalam
Infus double line

GEDUNG TENGAH

=====

4.Pantai Lakey/2001-1/Zainuddin/L/58 Tahun/296129

S/Pasien post trakeostomi H-6, sesak (+) berkurang , perdarahan (-) stridor (-)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 124/86 mmhg, Nadi : 89 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/Hemoptoe Blood streak+ bronkitis+ Massa laring curiga malignancy+ hepatitis B+ gagal tipe 2+ susp. Obstruksi partial saluran nafas atas+ TRANSAMINITIS+ Pneumonia PSI Score 138 risk class V

P/Rawat luka dan rawat kanul

Kempeskan balon kanul trakeostomi

Obat lanjut

*2. Averroes/504-2/Nurhayah/P/55 tahun/ca nasofaring+ anemia

S/rencana kemo ke 3

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 124/79 mmhg, Nadi : 93 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/ca nasofaring+ anemia

P/rencana kemoterapi ke 3

Transfusi PRC

*2. Tanjung Aan/ 3022-2/Amaq Budiman/L/82 tahun/HT gr 2+ Ca laring

S/Post op total laringektomi H-1

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 162/86 mmhg, Nadi : 92 bpm, mmHg, Rr: 20 bpm, Spo2: : 98%

A/HT gr 2+ Ca laring

P/IVFD R:D5%=2:1=20 tpm

ceftriaxon 1 gr/12 jam

ketorolac 3% 1 amp/ 8jam

ranitidin 1 amp/12 jam

=====
GEDUNG BELAKANG

=====
*2. Gili Trawangan/301-5/Sumarniati/P/40 tahun/Kista brankial colli dextra+ Susp NPC

S/Post op diseksi leher kanan H-3, bengkok leher kanan

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 127/78 mmhg, Nadi : 92 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Kista brankial colli dextra+ post op neck diseksi

P/ Rawat luka
Obat lain lanjut

*2. Gili Trawangan/302-6/ Lutfi/L/60 tahun/tumor subglotis+ observasi disfoni

S/serak (+)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 117/79 mmhg, Nadi : 89 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/tumor subglotis+ observasi disfoni

P/ Ceftriaxone 1000 mg1x1 Iv
Ranitidine 50 mg/2 ml
Methylprednisolone 125 mg 2x2

=====

dr.Mochammad Alfian Sulaksana,Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp. Onk(K). FICS

GEDUNG DEPAN

1.Mata jitu/Gandi adi susilo/L/20 tahun/296347

S/Pasien post op H3, nyeri berkurang area hidung bekas op, tampon masih terpasang, nyeri kepala (-), sesak (-),

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 126/69 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Tu hidung d/s
obstruksi nasal

P/

Ceftriaxone 1 gr 2x1 inj
Ketorolac 30 mg/1 mL inj 3x1
Asam Traneksamat 500 mg/5 ml Injeksi 3x1
Tremenza tab 3x1
Vitamin K3 3x1
Evaluasi tampin hari ini
Diet nasi

=====

***GEDUNG TENGAH**

-

=====

GEDUNG BELAKANG

1.Gili Trawangan/Muhammad sabollah/L/57 tahun/295611

S/Hari ini pasien mengeluhkan hidung tersumbat, nyeri area hidung (+), lemas (+), nyeri kepala (-), bersin (-), demam (-)

O/KU : Baik, kesadaran compos mentis , Suhu : 36.6°C, Tensi: 130/80 mmhg, Nadi : 97 bpm, mmHg, Rr: 19 bpm, Spo2: : 98%

A/Tumor sinonasal kiri

Anemia

P/Pro rinotomi lateralis

=====

dr. Dita Mutia, Sp.THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Bed 8/Sit Isa/P/64 tahun/294461

S/Post trakeostomi H29 (20/06/2025), pasien tidak sadar, perdarahan (-), stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:120/65 Suhu : 36.5 C, Nadi : 87 bpm, Rr : 16 bpm, Spo2 : 100% on tracheostomy

A/ICH

post op craniotomi dekompresi

Hipertensi

P/

Observasi KUTV dan saturasi

Cuci kanul 2x/hr

Suction berkala

Ganti kassa jendela / hr

Ganti tali kanul / hari

Tx lain sesuai DPJP

2.ICU 1/Jumeli/L/72 tahun/290959

S/Post trakeostomi H23 (26/06/2025), penurunan kesadaran, stridor (-) stoma paten(-), krepitasi (-)

O/KU: sedang, TD:130/70, Suhu : 36.6 C,Nadi : 97 bpm, Rr : 22 bpm, Spo2 : 99% on tracheostomy

A/Pasca tracheostomy terintubasi+ Pneumonia CAP PSI Score 92 RC IV+ gagal napas+ in geriatri dengan faktor pencetus electrolyte imbalance, infeksi+ anemia in chronic disease+ SNH ec tromboemboli+ Retensi sputum

P/Suction kanul berkala

cuci kanul dalam2x/hr

ganti kasa jendela/hr

ganti tali kanul/hr

Terapi lanjut sesuai DPJP

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Eka Arie Yuliyani, Sp.T.H.T.B.K.L., M.Biomed

GEDUNG DEPAN

-

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Dr. dr. Didit Yudhanto, M. Sc. Sp. THT - BKL

-

=====

Gedung Tengah

-

=====

Gedung belakang

-

=====

dr. Gusti Ayu Trisna Aryani Sp THT-BKL

GEDUNG DEPAN

1. ICU 1/Pandu Khilal Musaddiq/L/9 Tahun

S/Pasien pasca tracheostomy H-3, sesak (-), pasien merespon dengan rangsangan nyeri

O/GCS : Tensi: 96/59 mmHg, Suhu: 36,3 C, Nadi 98 bpm, RR: 26 bpm, Spo2 100%, kanul terpasang baik, krepitasi -, edema-

A/cedera otak berat + EDH luas parietal kanan

P/

-observasi tanda vital, pendarahan dan tanda krepitasi subkutis

- penyedotan sekret 3- 6x perhari

- cuci anak kanul 2x sehari

-Setiap hari jendela kanul diganti

-nebuliser dg nacl 3 cc per 8 jam

2. ICU 1/Muntahar/L/66 Tahun

S/Pasien pasca tracheostomy H-2, sesak (+) sudah berkurang, merespon dengan rangsangan nyeri

O/ Tensi: 169/89 mmHg, Suhu: 36,3C, Nadi 80 bpm, RR: 14 bpm, Spo2 98% on venti, kanul terpasang baik, krepitasi -, edema-

A/CVA ICH basal ganglia kiri + Hipertensi + hemiparese dextra + Pneumonia HAP PSI score 136 risk class V

P/pasca trakeostomi :

-nebuliser dg NaCl 0,9% 3cc/6 jam

-suction berkala

-cuci anak kanul 2x/hari

-setiap hari ganti kasa jendela kanul

-Terapi sesuai dpjp

3. Tiu Kelep/309/Darmawan/L/43 Tahun

S/Pasien datang dibawa ke IGD mengeluh nyeri kepala post KLL sore kemarin, luka robek di dahi kiri 3 cm. pasien juga sempat dikeluhkan muntah+ 3x bercampur darah, pasien juga mengeluhkan perdarahan dari kedua telinga + namun tidak aktif, pusing +

O/Tensi: 141/72 mmHg, Suhu: 36,4C, Nadi 70 bpm, RR: 20 bpm, Spo2 98%

A/CKR + V. Laceratum

P/

Terapi di IGD

-IVFD RL 1500 cc/24 jam

- Inj Ceftriaxon 1 gr/12 jam IV

- Inj Metamizole 1 gr/8 jam IV

- Inj Asam Tranexamat 500/8 jam IV

- Konsul tim Maksilofacial sesuai jadwal

=====

GEDUNG TENGAH

-

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

dr. Rista Rahayu Rarasati., Sp. THT-KL

GEDUNG DEPAN

1. Antares/510-2/Indar Jaya Saputra/L/12 tahun/244714

S/Pasca tindakan cwu tympanomastoidektomi sinistra H-1. Nyeri luka operasi berkurang. tadi malam sempat keluar darah dari daerah operasi, bengkak di lokasi operasi, telinga berdengung (+), tidak ada parese nervus facialis, demam (-) batuk (-) mual (-) muntah (-) BAB dan BAK dbn

O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 76 bpm, RR: 23 bpm, Spo2 99% RA ,

A/omsk bilateral + Pasca cwu tympanomastoidektomi sinistra

P/

1. IVFD D5 1/4 nas 16 tpm

2. inj ceftriaxone 500mg/12 jam

3. inj santagesik 1 amp /8 jamh

4. inj dexamethasone 3mg/12 jam

5. inj ondancetron 2mg/12 jam

6. Inj diphendramin 1/2 amp/12

jam7. Observasi tanda paresis NVII, perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

8. Tidur miring ke kanan

9. Rawat luka operasi tiap hari

2. Antares/501-1/BAIQ WULAN CAHAYA FITRI/P/13 tahun/293825

S/Pasca timpanoplasti H-1. Nyeri luka operasi berkurang. gatal alergi obat kelopak mata bengkak, bengkak di lokasi operasi, tidak ada paresis nervus facialis, demam (-) batuk (-) mual (-) muntah (-) BAB dan BAK dbn

O/KU: baik, Suhu: 36,7 C, Nadi 76 bpm, RR: 23 bpm, Spo2 99% RA,

A/ Omsk sinistra + Pasca ees tympanoplasti sinistra

P/

1. IVFD RL 16 tpm

2. inj ceftriaxone 1gr/12 jam

3. inj santagesik 1gr /8 jam

4. inj dexamethasone 5mg/12 jam

5. Observasi perdarahan, tekanan darah, suhu dan nadi secara teratur

6. Tidur miring ke kanan

7. Rawat luka operasi tiap hari

8. Tampon telinga dipertahankan 15 hari

=====

GEDUNG TENGAH

1. Sendang Gile/313-1/Suryadin/56 Tahun/L/293099

S/post ganti kanul logam H10, dahak berkurang, stridor (-), kreпитасu (-)

O/Kesadaran: Compos mentis, E4VxM6 (tracheostomy), Suhu: 36,5C, Nadi 70 bpm, Tensi:

125/82, RR: 20 bpm, Spo2 99% masker kanul

A/Pasca Tracheostomy terintubasi + PRERENAL AZOTEMIA + Pneumonia HAP PSI score 106 RC

IV + HYPOKALSEMIA + HYPONATREMIA + SOL Cerebri, meningioma AKI STAGE I EC SUSP

PRERENAL DD ACKD EC SUSP PRERENAL ON CKD EC SUSP PNC + Dermatitis kontak iritan

P/

terapi lanjut sesuai TS BS

rawat kanul berkala

suction dan nebulisasi berkala

pertahankan NGT diet cair lewat NGT

2. Pantai lakey/ 2008-2/Irwanto/L/ 31 Tahun/296719

S/Pro cwd tympanomastoidektomi H-2. Nyeri luka operasi berkurang. bengkak di lokasi operasi, demam (-) batuk (-) mual (-) muntah (-) BAB dan BAK dbn

O/Kesadaran: Compos mentis, E4V5M6, Suhu: 36,6C, Nadi 70 bpm, Tensi: 127/83, RR: 20 bpm, Spo2 99%

A/omsk tipe bahaya sinistra + komplikasi abses retroaurikula + Pasca cwd

tympanomastoidektomi sinistra

P/

Terapi Injut

=====

GEDUNG BELAKANG

-

=====

Terima kasih banyak dokter 🙏

Minggu, 20 Juli 2025

Tab 32

Tab 33

Tab 34

Tab 35

