

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH . Dr. H. ABDUL MOELOEK  
JL. Dr. RIVALI No. 6 ☎ 0721 – 703312 , 702455, Fax. 703952  
BANDAR LAMPUNG 35112

Bandar Lampung, 20 Juni 2016

Nomor	: 420/3300A/II.14/6.1/VI/2016	Yth:	Kepada Ka. Prodi Farmasi
Sifat	: Biasa		Fakultas Kedokteran
Lampiran	: -		Universitas Muhammadiyah
Perihal	: <u>Izin Penelitian</u>		di-
			YOGYAKARTA

Menjawab surat Saudara nomor : 2339/ A.4-II/FARM-UMY/VI/2016 tanggal 3 Juni tahun 2016, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Maretiya Azzahra Sani  
Prodi : Farmasi  
NPM : 20130350020  
Judul : Identifikasi DRPs (Drung related Problems) pada pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2015

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitiannya yang bersangkutan dapat disetujui untuk mengambil data IRNA I ( Ruang Kutilang , Ruang Mawar, Ruang Anggrek), IRNA II ( Ruang Delima ), IRNA III A ( Ruang Murai, Ruang Kenanga), IRNA III B ( Ruang Jantung, Ruang Beugenvil, Ruang Melati ) dan Ka Sub Bag Rekam Medik RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUD.AM. pada tanggal : 20 Juni s.d 28 Juli 2016. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Bagian Diklat RSUD.AM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Bagian Diklat RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Propinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Propinsi Lampung.
4. Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Propinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 10 Tahun 2015 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUD.AM

Demikian, agar menjadi maklum.



a.n. DIREKTUR UTAMA  
DIREKTUR DIKLAT & SDM,

## Lampiran 2. Data Pasien

### Pasien 1

Bpk. BP, 55 tahun, Rawat inap tgl 7/6/2015 hingga 10/6/2015 di bangsal Murai, CC : sulit berbicara, lemah anggota badan sebelah kiri, riwayat hipertensi dan stroke.

TD : 200/110, Diagnosis : HT Grade 2.

#### Catatan Perkembangan :

**7/6/2015** : TD: 200/110, R/ Captopril 2x25 mg.

**8/6/2015** : Tangan dan kaki terasa kaku dan sulit digerakkan, bicara pelo, D: HT Urgensi dengan stroke, TD: 200/100, R/ Lasix II amp/8 jam, KSR 3x1, Spironolakton 2x 100 mg, Diovan 80 mg 0-0-1, Adalat Oros 30 g 0-1-0, Citikolin 3x1.

**9/6/2015** : Kaku pada kedua kaki dan tangan, bicara pelo, TD : 130/60 lanjutkan terapi.

**10/6/2015** : Kaku kaki dan tangan +, Mual dan muntah -, TD : 130/60 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Furosemid 40 mg tab No.XII 3-2-0, Diovan 80 mg No. III 0-0-1, Spironolakton tab No.VI, KSR Tab 3x1 No IX, Adalat oros tab No. III 0-1-0, Citikolin No IX 3dd1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

**9/6/2015** : GDN 64, GDPP : 104

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
7	Captopril	25 mg	Oral	2x1
8/9	Lasix	II amp/ 8jam	Injeksi	3x II amp
8/9/10	KSR		Oral	3x1
8/9/10	Spironolakton	100 mg	Oral	3x1
8/9/10	diovan	80 mg	Oral	1x1
8/9/10	Adalat Oros	30 g	Oral	1x1
8/9/10	Citikolin		Oral	3x1
10	Furosemid	40 mg	Oral	2x1

### Pasien 2

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

**Catatan Perkembangan :**

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1
22	Citikolin tab	25 mg	Oral	3x1

### Pasien 3

Ibu. N, 43 tahun, Rawat inap tgl 11/10/2015 hingga 26/10/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak satu hari yang lalu, muntah sejak tadi pagi, batuk berdahak, sulit berbicara, TD : 190/140, Diagnosis : HT Maligna, Dyspepsia.

#### Catatan Perkembangan :

**11/10/2015** : TD: 190/140, R/ Inj. Furosemid I amp/i.v, Inj Ranitidin 2 amp/12 jam i.v, Captopril 25 mg/Sublingual, Amlodipin 2 x 10 g, Spironolakton 0-0-1, Inj Antasida/RL, Cypro 3x 5 mg.

**12/10/2015** : Nyeri perut bagian atas, mual dan muntah  $\pm$  10 x, batuk berdahak, nyeri kepala, sulit berbicara TD: 150/90, T : 36,8, R/Lasix I amp/6 jam, Sosule I amp/ 12 jam, Ulsafate syr 4xIIc a.c, Scopamin tab 2x1, Micardis 80 mg 0-0-1, Adalat Oros 1-0-0.

**13/10/2015** : Mual dan muntah, mata kunang-kunang dan pusing, TD: 130/90 R/ Omz tab 2x1 a.c, Ranitidin, Miniaspi 0-0-1 p.c.

**14/10/2015** : Pusing, mual muntah berkurang, TD: 130/90 konsul ke syaraf.

**15/10/2015** : Pusing, TD: 130/90 konsul ke syaraf.

**16/10/2015** : Saat minum sering tersedak, TD : 120/80, T: 36,5C

**17/10/2015** : Saat minum sering tersedak, TD : 120/80, T: 36,9C, CT Scan kepala

**18/10/2015** : Sulit berbicara dan sulit menelan, TD : 120/80, T: 36,9C, CT Scan.

**19/10/2015** : Sulit berbicara dan sulit menelan, TD: 130/90, CT Scan dan pasang NGT

**20/10/2015** : Nyeri perut, sakit tenggorokan, TD: 130/90. R/ Kcl II Fls dalam NaCl 0.9 500 cc habis dalam 8 jam/hr, KSR 3x1 (NGT).

**21/10/2015** : Mual dan muntah, bicara pelo, TD: 130/90, R/ inj OMZ 1x1, mestinon 3x1, ranitidine 2x1 a, KSR 3x1.

**22/10/2015** : Mual muntah, nyeri saat menelan, TD: 130/90, D/ dyspepsia+myasthenia gravis, terapi lanjut.

**23/10/2015** : Mual muntah, nyeri tenggorokan, TD: 150/90, Terapi lanjut + amlodipin 1x10 mg.

**24/10/2015** : Mual muntah 1x, nyeri tenggorokan, TD: 110/60, R/ OMZ 1x1, ranitidine 2x1 a, mucogard 3x1c, KSR 3x1 tab, mestinon 3x1.

**25/10/2015** : Mual muntah 1x, nyeri tenggorokan, TD: 110/60, terapi lanjut.

**26/10/2015** : Sudah bias menelan, mual muntah berkurang, TD : 140/100, dibolehkan pulang. Rawat jalan → OMZ 1x1, mucogard 3x1, mestinon 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
11	Furosemid		Intravena	I amp
11	Inj Ranitidin	II amp/ 12jam	Injeksi	2x1
11	Captopril	25mg	Sublingual	
11	Amlodipin	10 g	Oral	2x1
11	Spironolakton		Oral	1x1
11	Inj Antasida		Dalam RL	1x1
11	Cypro	5 mg	Oral	3x1
12	Lasix	I amp/6 jam	Injeksi	4x1
12	Sosule	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
12	Ulsafate syr	II C	Oral	4xIIC
12	Scopamin		Oral	2x1
12	Micardis	80 mg	Oral	1x1
12	Adalat Oros		Oral	1x1
13	OMZ Tab		Oral	2x1
13	Miniaspi		Oral	1x1
20	KCl II Fls dalam NaCl	II Fls dalam NaCl 0.9 500cc	Injeksi	Habis dalam 8 jam/hr
20/21/22/24	KSR		NGT	3x1
21/22	Inj OMZ		Injeksi	1x1
21/22/24	Mestinon		Oral	3X1
21/22	Ranitidin		Oral	2x1
23	Amlodipin	10mg	Oral	1x1
24	Mucogard	IC	Oral	3x1
24	OMZ		Oral	1x1

### Pasien 4

Bpk. MJ, 78 tahun, Rawat inap tgl 7/8/2015 hingga 10/8/2015 di bangsal Murai, CC : Sesak nafas, nyeri dada tidak menjalar sampai punggung, sakit kepala, pusing, TD : 170/110, T: 37,1C, Diagnosis : HT + dyspepsia/gerd..

#### Catatan Perkembangan :

**7/8/2015** : Sesak nafas, nyeri dada tidak menjalar sampai punggung, sakit kepala, pusing, TD: 170/110, R/ Inj Ceftriaxon 1 gr/12 jam vial 2dd1, Omeprazol amp 1dd1, mucogard syr 3dd1 Cth, Lisinopril 5 g tab 1dd1.

**8/8/2015** : Sesak, nyeri dada sebelah kanan ,TD: 140/90, Terapi lanjut cek asam urat.

**9/8/2015** : Sesak, nyeri dada sebelah kanan ,TD: 140/90, Terapi lanjut cek asam urat.

**10/8/2015** : Sesak menurun, pegal pada bagian tengah ,TD : 140/100, T: 36,5C, dibolehkan pulang. Rawat jalan →OMZ tab 1x1, Lisinopril tab 5g 1x1, Cameloc tab 7,5 mg 3x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

**8/8/2015** : Ureum : 18, Cr :1,3

**10/8/2015** : Ureum :18,Cr : 1,3, As.urat: 7,2

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
7/8/9	Inj Ceftriaxon	1 gr/12 jam vial	Injeksi	2x1
7/8/9	Omeprazol amp 1dd1	I amp	Injeksi	1x1
7/8/9	Mucogard Syr	1 Cth	Oral	3x1
7/8/9/10	Lisinopril	5 g	Oral	1x1
10	OMZ tab		Oral	1x1
10	Cameloc tab	7,5 mg	Oral	3x1

### Pasien 5

Bpk. AS, 65 tahun, Rawat inap tgl 14/1/2015 hingga 21/4/2015 di bangsal Murai, CC : Pendarahan dari hidung sejak beberapa jam dan batuk berdarah, TD : 190/100, Diagnosis : Epitaksis ec HT Urgensi.

#### Catatan Perkembangan :

**14/1/2015** : TD: 190/100, R/ Captopril 25 mg 2x1, Furosemid 40mg 1x1, Inj Kalnex I amp/8jam i.v, Inj Vit K I amp/8 jam i.v.

**15/4/2015** : Sakit kepala, batuk, tidak mimisan, TD: 140/80, T: 36,5C, R/ Lasix I amp/8 jam, ramipril 5 mg 0-0-1, bisoprolol ½-0-0, kalnex I amp/8jam, Vit K I amp/8jam i.v, cek asam urat.

**16/4/2015** : Sakit kepala, gumpalan darah dari hidung merah segar, BAB hitam, pegal dipaha, batuk, TD: 140/80, T: 36,5C, Terapi lanjut + Asam mefenamat 3x1, cek asam urat

**17/4/2015** : Tidak mimisan, sakit kepala, BAB hitam, Batuk, pegal dipaha, ada benjolan, TD: 160/80, T : 36,5 C, R/ Lasix 1 amp/ 8 jam, OMZ 2x1, Bisoprolol 1-0-0, Ramipril 0-0-1, Candesartan 80mg 1x, kalnex 1 amp/8jam, Vit k 1 amp/8 jam

**18/4/2015** : Tidak mimisan, sakit kepala, BAB hitam, Batuk, pegal dipaha, TD: 160/80, terapi dilanjutkan.

**19/4/2015** : Pusing berdenyut, paha nyeri, batuk berdahak, BAB kurang lancer, TD : 130/80, T: 36,6C, R/ + Meloxicam 2x15 mg, cek asam urat, terapi lain lanjutkan.

**20/4/2015** : Masih keluar darah dari hidung warna kehitaman menggumpal, kepala pusing , kedua paha nyeri, R/+ Allopurinol 3x1.

**21/4/2015** : BAB tidak lancer, masih keluar darah dari hidung, kepala pusing, paha nyeri, TD : 120/80, T : 36,4C, dibolehkan pulang. Rawat jalan → Furosemid 40 g II-I-0, Bisoprolol 1-0-0, Ramipril 5mg 0-0-1, Candesartan 80g 0-0-1, Kalnex tab 3x1, meloxicam 2x15 mg, allopurinol 3x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

**19/1/2015** : Asam Urat: 7,4 (Normalnya 2,5-7,0)



## Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
14	Captopril	25 mg	Oral	2x1
14	Furosemid	40mg	Oral	1x1
14/15/16	Inj Kalnex	I amp/8 jam	Injeksi i.v	3x1
14/15/16	Inj Vit K	I amp/8 jam	Injeksi i.v	3x1
15/16/17/18/19/20	Lasix	I amp/8 jam	Injeksi	3x1
15/16/17/18/19/20/21	Ramipril	5mg	Oral	1x1
15/16	Bisoprolol		Oral	1/2x1
16	Asam Mefenamat		Oral	3x1
17/18/19/20	OMZ		Oral	2x1
17/18/19/20/21	Bisoprolol		Oral	1x1
17/18/19/20/21	Candensartan	80mg	Oral	1x1
19/20/21	Meloxicam	15mg	Oral	2x1
20/21	Allopurinol		Oral	3x1
21	Kalnex tab		Oral	3x1
21	Furosemid	40 mg	Oral	II-I-0

### Pasien 6

Bpk. S, 60 tahun, Rawat inap tgl 14/4/2015 hingga 17/4/2015 di bangsal Murai, CC : Nyeri abdomen  $\pm$  5 hari, pusing berputar-putar  $\pm$  5 hari, mual, pusing saat melihat arah kiri, Riwayat HT, TD : 200/110, Diagnosis : HT Emergency

#### Catatan Perkembangan :

**14/4/2015** : TD: 200/110, R/ Lasix I amp, captopril 25 mg Sublingual.

**15/4/2015** : Sakit kepala, mual dan muntah, TD: 210/120, T: 36C, Diagnosis : HT, Vertigo, Dyspepsia, R/ Inj Furosemid I amp/hr, Inj Ranitidin I amp/12 jam, Inj Satalit I amp/12 jam, amlodipin 1-0-0, adalat oros 0-1-0, diovan 0-0-1, miniaspi 1x1, mucogard 3xCI, vortigo 3x1 tab

**16/4/2015** : Sakit kepala sampai tengkuk, mual, TD : 130/80, T: 35,7C, R/ Ciprofloxacin 2x 500 mg, Paracetamol 3x1.

**17/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 160/100, T: 36C, dibolehkan pulang. Rawat jalan  $\rightarrow$  Ciprofloxacin 500mg VI 2dd1, amlodipin III 1-0-0, adalat oros III 0-1-0, diovan III 0-0-1, miniaspi III 1dd1, Vortigo X 3dd1, Paracetamol VI 2dd1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
14	Lasix	I amp	Injeksi	
14	Captopril	25 mg	Sublingual	
15	Inj Furosemid	I amp/hr	Injeksi	1x1
15	Inj Ranitidin	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
15	Inj Satalit	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
15/17	Diovan	80 mg	Oral	1x1
15/17	Adalat Oros	30 g	Oral	1x1
15/17	Amlodipin		Oral	1x1
15/17	Miniaspi		Oral	1x1
15	Mucogard	C1	Oral	3x1
15/17	Vortigo tab		Oral	3x1
16/17	Ciprofloxacin	500 mg	Oral	2x1
16	Paracetamol		Oral	3x1
17	Paracetamol		Oral	2x1

### Pasien 7

Ibu. B, 70 tahun, Rawat inap tgl 8/8/2015 hingga 10/8/2015 di bangsal Murai, CC : Nyeri kepala, lemas, pendarahan pada hidung , TD : 220/110, GDS : 90, Diagnosis : HT+Epitaksis.

**Catatan Perkembangan :**

**8/8/2015** : TD: 220/110, R/ Captopril 3x25mg, amlodipin 1x10mg, Inj Ranitidin I amp/12 jam, Inj. AsamTranexamat 1000 mg dilanjutkan 50mg/8 jam.

**9/8/2015** : Kelu, sakit kepala, TD: 180/100, R/ Lasix I amp/8 jam, Spironolakton 2x100 mg, tanapress 10 mg 0-0-1, amlodipin 10mg 1-0-0, kalnex I amp/8 jam, vit K I amp/8 jam.

**10/8/2015** : Kelu, TD : 120/80 dibolehkan pulang. Rawat jalan →Furosemid 40 mg 1-1-0, Tanapress 10 mg 0-0-1, Spironolakton 25 mg 1-0-0.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**8/8/2015** : GDS : 90

**Pengobatan :**

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
8	Captopril	25 mg	Oral	3x1
8/9	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
8	Inj. Ranitidin	Iamp/ 12 jam	Injeksi	2x1
8	Inj. AsamTranexamat	1000 mg dilanjutkan 50 mg/ 8 jam	Injeksi	3x1
9	Lasix	I amp/8jam	Injeksi	3x1
9/10	Tanapress	10 mg	Oral	0-0-1
9	Spironolakton	100 mg	Oral	2x1
9	Kalnex	I amp/8jam	Injeksi	3x1
9	Vit K	I amp/8jam	Injeksi	3x1
10	Spironolakton	25 mg	Oral	1-0-0
10	Furosemid	40 mg	Oral	1-1-0

### Pasien 8

Bpk. S, 48 tahun, Rawat inap tgl 19/1/2015 hingga 22/1/2015 di bangsal Murai, CC : Nyeri kepala, lemas, letih, pendarahan pada hidung, TD : 130/90, Diagnosis : HT+Epitaksis.

**Catatan Perkembangan :**

**19/1/2015** : TD: 130/90, R/ Inj.Kalnex I amp/8 jam, Vit K I amp/8 jam, Asam folat tab 2x1, Captopril 25 mg tab 2x1.

**20/1/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 130/80, T: 36,2C, R/ Inj Ciprofloxacin 1fls/12 jam, Ranitidin I amp, Kalnex I amp/8 jam, Vit K I amp/8jam, amlodipin 1x1, micardis tab 1x1, konsul THT.

**21/1/2015** : Konsul THT (-), TD: 100/60, Terapi teruskan.

**22/1/2015** : Epitaksis berhenti namun darah dari hidung masih kadang menetes, TD : 130/80, T: 36,6C, dibolehkan pulang. Rawat jalan →Ciprofloxacin Tab No.VI 2x1, Ranitidin tab No.VI 2x1, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Kalnex tab No. IX 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**20/1/2015** :Hb →12

:Led→ 40

:Leukosit→12.100

**22/1/2015** :Hb →12

:Trombo→250.000

:Leukosit→12.100

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
19	Captopril	25 mg	Oral	2x1
19/20/21	Inj. Kalnex	I amp/ 8jam	Injeksi	3x I amp
19/20/21	Inj Vit K	I amp/8 jam	Injeksi	3x1 amp
19	Asam Folat		Oral	2x1
20/21	Inj Ciprofloxacin	1 fls/12 jam	Injeksi	2x1
20/21	Ranitidin	I amp	Injeksi	
22	Amlodipin tab	10 mg	Oral	1x1
20/21	Micardis		Oral	1x1

22	Ciprofloxacin tab		Oral	2x1
22	Ranitidin tab		Oral	2x1
22	Kalnex tab		Oral	3x1

### Pasien 9

Ibu. M, 69 tahun, Rawat inap tgl 5/11/2015 hingga 12/11/2015 di bangsal Kenanga, CC : Sesak nafa, batuk, perut terasa panas, mual dan badan terasa lemas sejak 10 hari yang lalu. TD : 126/90, Diagnosis : HT +Dyspepsia.

**Catatan Perkembangan :**

**5/11/2015** : TD: 126/90, R/ IVFD RL + Aminofilin 11/2 amp/drip, Combivent+Flixotide nebu/8jam, Ranitidin tab 2x1, B1B6B12 2x1, Antasid 3x1C, Salbutamol 3x1, Interhistin tab ½ 3x1, Dexamethasone 3x1 amp.

**6/11/2015** : Sesak, batuk dahak putih, perut terasa kembung, TD: 120/80, T: 36C, R/ OBH 3x1C, Combivent nebu/8jam. Teruskan.

**7/11/2015** : Sesak, batuk dahak putih, perut terasa kembung, TD: 150/90, Terapi teruskan. Cek EKG.

**8/11/2015** : Sesak, batuk, dahak putih, perut terasa penuh, TD: 160/100 terapi. R/ Ambroxol Syr 3x1C, Mucogard Syr 3x1C, OMZ tab 1x1.

**9/11/2015** : Sesak dan batuk berkurang, perut terasa kembung, badan lemas, TD: 170/110, Terapi teruskan ditambah (Combivent+Flixotide nebu/8 jam).

**10/11/2015** : Batuk berkurang, perut terasa penuh, TD: 140/90, Terapi teruskan.

**11/11/2015** : Sesak dan batuk berkurang, perut terasa penuh, TD: 140/90, Terapi teruskan.

**12 /11/2015** : Batuk, sesak sedikit berkurang, tangan terasa kesemutan , TD : 150/100 diolehkan pulang. Rawat jalan →Salbutamol Tab 1 mg, Teofilin 80 mg/1 hr ½, Mpz 2x1 cap, Ranitidin tab 2x1, Antasid Syr 3xC1, Amlodipin 5mg 1x1, B19 tab 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
5	IVFD RL + Aminofilin	11/2 amp/drip	Injeksi drip	
5/9/10/11	Combivent+Flixotide nebu	Nebu/ 8jam	Nebu	3x1

5	B1B6B12		Oral	2x1
5	Antasid		Oral	3x1C
12	Salbutamol tab		Oral	3x1
5	Interhistin tab		Oral	½ tab 3x1
5	Dexamethasone	1 amp	Injeksi	
6/7	OBH		Oral	3x1C
6/7	Combivent nebu	Nebu/8jam	Nebu	3x1
8/9/10/11	Ambroxol Syr 3x1C,			
8/9/10/11	Mucogard Syr 3x1C,			
8/9/10/11	OMZ tab 1x1.			
12	Teofilin	100 mg	Oral	1x1/2
12	Omeprazol	80 mg	Oral	2x1
5/12	Ranitidin		Oral	2x1
12	Antasid Syr		Oral	3xC1
12	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
12	B19 tab		Oral	3x1

### Pasien 10

Ibu. A, 78 tahun, Rawat inap tgl 18/6/2015 hingga 21/6/2015 di bangsal Kenanga, CC : pusing berputar dan muntah. TD : 180/10, Diagnosis : Hipertensi stage II, Dm II, Vertigo.

**Catatan Perkembangan :**

**18/4/2015** : TD: 180/100, R/ Glimepirid 1-0-0, Amlodipin 1x1 10 mg, Inj Ranitidin 1 amp/12 jam, Histigo 3x1.

**19/4/2015** : Sakit kepala berputar, pinggang sakit, TD: 110/60, R/ Amlodipin 5 mg 1-0-0, dimenhidrinat tab 3x1.

**20/4/2015** : Pusing berputar dan mual, nyeri ulu hati. TD : 120/90. R/ Amlodipin 5 mg 1-0-0, Betahistin 6 mg 3x1, OMZ tab 1x1.

**21/4/2015** : Pusing berputar menurun, kepala terasa sakit, tidak bisa tidur, TD : 120/90 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Amlodipin 5 mg 1-0-0, Betahistin 6 mg 3x1, OMZ tab 1x1, Asam mefenamat 500 mg 3x1 .

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**18/6/2015** : GDS : 218

**20/6/2015** : GDS : 207

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
18	Glimepirid		Oral	1x1
18	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
19/20/21	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
18	Inj. Ranitidin	1 amp/12 jam	Injeksi	2x1 amp
18	Histigo		Oral	3x1
19	Dimenhidrinat		Oral	3x1
20/21	Betahistin	6 mg	Oral	3x1
20/21	OMZ		Oral	1x1
21	Asam Mefenamat	500 mg	Oral	3x1



### Pasien 11

Ibu. MS, 43 tahun, Rawat inap tgl 9/3/2015 hingga 13/3/2015 di bangsal Kenanga, CC : Sesak nafas, nyeri ulu hati, sakit leher dan kaku, mual, tangan kiri terasa kaku. Riwayat Gout. TD : 120/80, Diagnosis : HT + Dyspepsia.

**Catatan Perkembangan :**

**9/3/2015** : TD: 120/80, R/ Ranitidin I amp 2x1, Lisinopril 5 mg 0-0-1, Antasida Syr 3x1.

**10/3/2015** : Nafas sesak, leher kaku berkurang, nyeri ulu hati berkurang, TD: 120/70, Terapi teruskan.

**11/3/2015** : Nyeri uluhati berkurang, leher kaku berkurang, TD: 130/90, Terapi Teruskan.

**12/3/2015** : Sesak berkurang, leher kaku dan sakit kepala berkurang, mual, TD : 140/90, R/ Ranitidin I amp 2x1, Lisinopril tab 5 mg 0-0-1, Antasida Syr 3x1.

**13/3/2015** : Sesak dan leher kaku berkurang, tidak mual namun jari tangan kanan dan kiri kesemutan, batuk berdahak. TD : 120/80 dibolehkan pulang. Rawat jalan →Lisinopril Tab 5 mg No.III 1x1, Ranitidin tab No.VI 2x1, Antasida tab 500 mg No.IX 3x1, Asam mefenamat tab No.IX 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
9/10/11/12	Ranitidin	I amp	Injeksi	2x1
9/10/11/12	Antasida Syr	1C	Oral	3x1
9/10/11/12/13	Lisinopril	5 mg	Oral	1x1
13	Ranitidin tab		Oral	2x1
13	Antasida tab	500 mg	Oral	3x1
13	Asam Mefenamat		Oral	3x1

### Pasien 12

Ibu. SM, 50 tahun, Rawat inap tgl 17/2/2015 hingga 21/2/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri perut kurang lebih 1 bulan, nyeri ulu hati, sesak nafas. TD : 120/70, T: 36,3C. Diagnosis : HT + Colic Abdomen.

**Catatan Perkembangan :**

**17/2/2015** : TD: 120/70, R/ Ranitidin I amp/ 12 jam, Amlodipin 10 mg 1x1, PCT 500 mg 3x1, USG abdomen.

**18/2/2015** : Nyeri perut, sakit kepala dan nyeri pinggang berkurang. TD: 120/70, Terapi lanjut, USG abdomen.

**19/2/2015** : Nyeri perut berkurang, TD: 120/70, Terapi lanjut.

**20/2/2015** : Sakit perut, kepala sakit, mual, dada sesak, TD : 120/70, terapi dilanjutkan.

**21/2/2015** : Sakit perut, sakit kepala, saat bernafas dada sesak, mual, TD : 120/70 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Amlodipin 10 mg tab 1x1, Buscopan 3x1, Ranitidin 2x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
17/18/19/20	Ranitidin	1 amp/12 jam	Injeksi	2x1
17/18/19/20	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
17/18/19/20	PCT	500 mg	Oral	3x1
21	Buscopan		Oral	3x1
21	Ranitidin tab		Oral	2x1

### Pasien 13

Ibu. N, 48 tahun, Rawat inap tgl 29/4/2015 hingga 2/5/2015 di bangsal Kenanga, CC : Keringat dingin, pusing disertai mual. TD : 220/160, Diagnosis : HT Emergency + Dyspepsia.

#### Catatan Perkembangan :

**29/4/2015** : TD: 22/160, R/ Inj. Ranitidin I amp/12jam, Captopril 25 mg.

**30/4/2015** : Pusing, keringat dingin, TD: 110/70, R/ Inj Ranitidin Iamp/12jam, Mucosarl Syr 3xC1.

**1/5/2015** : Tidak ada keluhan, TD: 120/80, T: 35,8C, terapi dilanjutkan.

**2/5/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 120/80 dibolehkan pulang. Rawat jalan →Ranitidin 150mg 2x1, Mucosarl Syr 3xC1, Asam mefenamat 500 mg 3x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

**29/4/2015** : GDS : 87

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
29/30/1	Inj. Ranitidin	Iamp/12 jam	Injeksi	2x1
29	Captopril	25 mg	Oral	
30/1/2	Mucosarl Syr	C1	Oral	3x1
2	Ranitidin tab	150 mg	Oral	2x1
2	Asam Mefenamat	500 mg	Oral	3x1

### Pasien 14

Ibu. H, 46 tahun, Rawat inap tgl 19/12/2015 hingga 22/12/2015 di bangsal Kenanga, CC : Mata kunang-kunang dan gelap jika berjalan, riwayat hipertensi sejak 5 tahun terakhir namun tidak mengkonsumsi obat. TD : 140/90, Diagnosis : HT grade 1 + Dyspepsia.

**Catatan Perkembangan :**

**19/12/2015** : TD: 140/90, R/ Inj. Ranitidin I amp/12 jam, Amlodipin 5 mg 1x1.

**20/12/2015** : Pusing, sulit tidur dan mual. TD: 140/100, T: 36,5C, R/ Amlodipin 10 mg 1x1, PCT 500 mg 3x1, Betahistine mesilate 2x1, Ranitidin 2x1.

**21/12/2015** : Sakit ditengkuk dan terasa berat, TD: 140/100, terapi dilanjutkan.

**22/12/2015** : Sakit ditengkuk dan terasa berat, TD : 130/90 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Betahistine mesilate 2x1, Ranitidine 2x1, PCT 500 mg 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**19/12/2015** : GDS : 115

21/12/2015 : CT Scan → tidak tampak kelainan

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
19	Inj. Ranitidin	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
19	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
20/21	Amlodipin	10 m g	Oral	1x1
20/21/22	Paracetamol	500 mg	Oral	3x1
20/21/22	Betahistine mesilate		Oral	2x1
20/21/22	Ranitidin tab		Oral	2x1

### Pasien 15

Ibu. S, 48 tahun, Rawat inap tgl 26/7/2015 hingga 28/7/2015 di bangsal Kenanga, CC : keluar darah dari hidung sejak semalam, mempunyai riwayat hipertensi. TD : 180/110, Diagnosis : HT dengan Epitaksis..

**Catatan Perkembangan :**

**26/7/2015** : TD: 180/110, R/Inj. Asam Tranexamat 1000 mg extra → next 500 mg/8 jam, Amlodipine 5 mg 1x1.

**27/7/2015** : Darah sudah tidak keluar dari hidung, pusing, TD : 180/110 terapi dilanjutkan.

**28/7/2015** : Tidak ada keluhan, TD: 110/70 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Kalnex tab 2x1, Amlodipin 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
26	Inj. Asam Tranexamat	1000 mg extra → next 500 mg/8jam	Injeksi	3x1
26/27/28	Amlodipine	5 mg	Oral	1x1
28	Kalnex tab		Oral	2x1

### Pasien 16

Ibu. R, 42 tahun, Rawat inap tgl 29/6/2015 hingga 2/7/2015 di bangsal Kenanga, CC : Sakit kedua punggung sejak I minggu yang lalu, riwayat operasi payudara dan miomauteri. TD : 240/180, Diagnosis : HT Urgency.

**Catatan Perkembangan :**

**29/6/2015** : TD: 240/180, R/ Inj. Lasix I amp (Extra), Captopril 25 mg 2x1, Herbesser CD 100 mg 1x1, Cek EKG.

**30/6/2015** : Nyeri punggung bagian atas, BAB dan BAK normal. TD: 120/90, Terapi lanjutkan, rontgent lumbal.

**1/7/2015** : Pegal pada punggung bagian atas, TD : 140/90 terapi dilanjutkan.

**2/7/2015** : Nyeri punggung berkurang, TD : 160/100, T: 26,5C, dibolehkan pulang. Rawat jalan → Tramadol 2x1, Omeprazol 2x1, Tanapress 10 mg 0-0-1, Spironolakton 1-1-0.

**Pemeriksaan Tambahan :**

**30/6/2015** : Rontgent Lumbal → Spondylosis lumbal.

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
29/30/1	Inj. Lasix	I amp	Injeksi	
29/30/1	Captopril	25 mg	Oral	2x1
29/30/1	Herbesser CD	100 mg	Oral	1x1
2	Tramadol		Oral	2x1
2	Omeprazol		Oral	2x1
2	Tanapress	10 mg	Oral	1x1
2	Spironolakton		Oral	2x1

### Pasien 17

Ibu. S, 53 tahun, Rawat inap tgl 2/12/2015 hingga 4/12/2015 di bangsal Kenanga, CC : Badan lemas,pusing, memiliki riwayat hipertensi dan DM. TD: 140/80, Diagnosis : HT + Hipoglikemi.

**Catatan Perkembangan :**

**2/12/2015** : TD: 140/80, R/ Inf D10% 20 gtt, D40% Rfl

**3/12/2015** : Lemas, Pusing, Nafsu makan menurun, TD : 150/100. R/ Lasix I amp/12 jam, Micardis 80 mg 0-0-1, Adalat oros 10 mg 1-0-0, Bicnat 3x1.

**4/12/2015** : Tidak bisa tidur, belum BAB 3 hari. TD: 140/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan →Lasix tab 2x1, Micardis 80 mg 0-0-1, Adalat oros 10 mg 1-0-0, Bicnat tab 3x1, Cefixime tab 2x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**2/12/2015** : GDS : 45

**4/12/2015** : GDS : 136

Hb : 14,9

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
3	Lasix	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
¾	Micardis	80 mg	Oral	1x1
¾	Adalat oros	1 0 mg	Oral	1x1
¾	Bicnat		Oral	3x1
4	Lasix tab		Oral	2x1
4	Cefixime tab		Oral	2x1

### Pasien 18

Ibu. J, 54 tahun, Rawat inap tgl 5/5/2015 hingga 7/5/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri kepala disertai kejang selama kurang lebih 5 menit kemudian pasien kembali sadar, memiliki riwayat hipertensi. TD : 180/100, Diagnosis : HT Urgency.

**Catatan Perkembangan :**

**5/5/2015** : TD: 180/100, R/ Nifedipin Sublingual (dari rujukan), Captopril 25mg 1x1, PCT 500 mg 3x1.

**6/5/2015** : Nyeri kepala, mual dan muntah, badan lemas, TD: 180/110, R/ Diet rendah garam, Ranitidin I amp/12 jam, Amlodipin 5mg 1-0-0, Ramipril 5 mg 0-0-1.

**7/5/2015** : Mengeluh pusing dan lemas, TD : 150/90, T: 36,1C, dibolehkan pulang. Rawat jalan → Ramipril 5 mg 0-0-1, Amlodipin 5 mg 1-0-0, Ranitidin tab 2x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
5	Nifedipin Sublingual		Sublingual	1x1
5	Captopril	25 mg	Oral	1x1
5	PCT	500 mg	Oral	3x1
6	Ranitidin	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
6/7	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
6/7	Ramipril	5 mg	Oral	1x1
7	Ranitidin tab		Oral	2x1



### Pasien 19

Bpk. W, 72 tahun, Rawat inap tgl 10/2/2015 hingga 13/2/2015 di bangsal Murai, CC : Bengkak di tangan dan kedua kaki, tangan terasa pegal, memiliki riwayat hipertensi serta pengobatan amlodipin yang tidak teratur. TD : 230/110, T : 35C, Diagnosis : HT Maligna dengan HHD.

#### Catatan Perkembangan :

**10/2/2015** : TD: 230/110, R/Captopril 25mg 2x1, Amlodipin 1x1, Cek EKG

**11/2/2015** : Nyeri pada tangan kanan, TD: 200/100, T: 36,1, R/ Furosemid I amp/12jam, Amlodipin 1-0-0, Adalat oros 0-1-0, Diovan 0-0-1, KSR 1x1, Meloxicam 15 mg 2x1, Ranitidin 2x1 tab. Cek asam urat

**12/2/2015** : Nyeri pada telapak tangan sebelah kanan berkurang, udem pada telapak kanan berkurang, TD : 210/100, R/ KCl I amp/12jam, Miniaspi 1x1, Profenid 2x1 100 mg.

**13/2/2015** : Keluhan berkurang, TD : 220/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Profenid 2x1 100 mg, Amlodipin 10 mg 1-0-0, Diovan 0-0-1, Ranitidin 2x1, Miniaspi 1x1, Meloxicam 2x1, PCT 2x1, Furosemid 1-0-0.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

**13/2/2015** : Kolesterol total : 131 mg/dl  
HDL : 30 mg/dl  
LDL : 109 mg/dl

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
10	Captopril	25 mg	Oral	2x1
10/11/13	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
11	Furosemid	I amp/12jam	Injeksi	2x1
11/13	Adalat Oros		Oral	1x1
11/13	Diovan		Oral	1x1
11	KSR		Oral	1x1
11/13	Meloxicam	15 mg	Oral	2x1
11/13	Ranitidin		Oral	2x1
12/13	Minaspi		Oral	1x1
12	Profenid	100 mg	Oral	2x1
13	KSR		Oral	2x1
13	PCT	500 mg	Oral	2x1
13	Furosemid		Oral	1x1

### Pasien 20

Bpk. R, 42 tahun, Rawat inap tgl 27/1/2015 hingga 31/1/2015 di bangsal Murai, CC : Pusing, mata kunang-kunang, rasa nyeri pada tengkuk, penglihatan kabur dan mata terasa berat. TD : 230/140, T: 37C, Diagnosis : HT Emergency.

**Catatan Perkembangan :**

**27/1/2015** : TD: 230/140, R/ Furosemid I amp/12jam, Inj.Ranitidin I amp/12 jam, Amlodipin 10 mg 1x1, Adalat oros 5 mg 1x1 sublingual, Micardis 1x1, Asam mefenamat 3x1, KSR 1x1, Cek asam urat dan EKG.

**28/1/2015** : Tidak ada keluhan terasa baik, TD: 160/100, T: 36,4C, D/IHD, R/ Terapi dilanjutkan + Bisoprolol1x1, ISDN 3x1.

**29/1/2015** : Bila berjalan sempoyongan dan nyeri dada, TD: 190/100, R/ Terapi teruskan O2 2l/menit.

**30/1/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 160/100, R/ Furosemid 2x1, Amlodipin 10 mg 1x1, Adalat oros 1x1, Micardis 1x1, Muscopin 1x1, Clopidogrel 1x1, Ranitidin 1x1, ISDN 3x1.

**31/1/2015** : Tidak ada keluhan, BAK normal, TD : 150/100, T: 36,5C, dibolehkan pulang. Rawat jalan →ISDN 10 mg 2x1, Amlodipin 10mg 1-0-0, Adalat oros 0-1-0, Micardis 0-0-1, Muscopin 1x1, Ranitidin 2x1, Clopidogrel 1x1, Furosemid 1x1, Bisoprolol 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**31/1/2015** : GDN: 82

GDPP: 145

Kolestrol total :155

HDL : 39

LDL : 112

TG :81

K :3,5, Na : 140, Cl : 104

EKG : Sinus tachycardia, left ventricular hype.

Pengobatan :				
Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
27/28/29	Furosemid	1amp/12jam	Injeksi	2x1
27/28/29	Inj. Ranitidin	1amp/12jam	Injeksi	2x1
27/28/29/30/31	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
27/28/29/30/31	Adalat oros	5 mg	Oral	1x1
27/28/29/30/31	Micardis		Oral	1x1
27/28/29	Asam mefenamat		Oral	3x1
27/28/29	KSR		Oral	1x1
28/29/31	Bisoprolol		Oral	1x1
28/29/30	ISDN	10 mg	Oral	3x1
30	Furosemid		Oral	2x1
30/31	Muscopin		Oral	1x1
30/31	Clopidogrel		Oral	1x1
30/31	Ranitidin		Oral	2x1
31	ISDN	10 mg	Oral	2x1
31	Furosemid		Oral	1x1

### Pasien 21

Ibu. E, 51 tahun, Rawat inap tgl 28/3/2015 hingga 1/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : mual dan muntah, mencret, demam 1 hari yang lalu. Memiliki riwayat maag. TD : 150/100, Diagnosis : HT stage 2 + Gastritis kronik + Cefalgia Kronik.

#### Catatan Perkembangan :

**28/3/2015** : TD: 150/100, R/ Mucogard Syr 4xC11, Ferlin serenade 0-0-1, Ozid 2x1, Diovan 80 mg 1x1, Ibuprofen 400 mg 3x1.

**29/3/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 150/100, terapi dilanjutkan.

**30/3/2015** : Mual, gemetar, pusing berputar, memiliki riwayat vertigo, migrain, hipertensi dan maag, TD: 160/100, R/ Inj Ranitidin I amp/12 jam, Valsartan 80 mg 0-0-1, Amlodipin 5mg 1-0-0, Ulsafate 3Xcii, cek elektrolit dan EKG.

**31/3/2015** : Dada berdebar sejak pagi, dada terasa panas, perut terasa perih, lemas dan gemetar, TD : 160/130 terapi dilanjutkan.

**1/4/2015** : Perut perih, kaki gemetar dan pinggang kanan berdenyut. TD : 140/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Valsartan 80 mg 0-0-1, Amlodipin 5 mg 1-0-0, OMZ tab 1x1, Ulsafate 3xCII.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
28/29	Mucogard Syr	CII	Oral	4x1
28/29	Ferlin serenade		Oral	1x1
28/29	Ozid		Oral	2x1
28/29	Diovan	80 mg	Oral	1x1
28/29	Ibuprofen	400 mg	Oral	3x1
30/31	Inj Ranitidin	Iamp/12 jam	Injeksi	2x1
30/31/1	Valsartan	80 mg	Oral	1x1
30/31/1	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
30/31/1	Ulsafate	C11	Oral	3x1
1	OMZ		Oral	1x1

### Pasien 22

Ibu. R, 50 tahun, Rawat inap tgl 1/8/2015 hingga 5/8/2015 di bangsal Kenanga, CC : Dada terasa nyeri menjalar ke punggung sejak 1 minggu yang lalu. Memiliki riwayat Hipertensi, asam urat, maag dan batuk. TD : 210/100, Diagnosis : HT Urgency.

**Catatan Perkembangan :**

**1/8/2015** : TD: 210/100, R/ ISDN 5 mg Sublingual, Captopril 25 mg Sublingual, cek EKG.

**2/8/2015** : Nyeri dada, pusing, TD: 160/100, Terapi dilanjutkan.

**3/8/2015** : Nyeri dada, poliuri dan pusing, TD: 160/100, T: 36,1C, R/ Lasix I amp/8 jam, Ranitidin I amp/12 jam, Tanapress 10 mg 0-0-1, Spironolakton 100 mg 2x1, KSR 3x1, ISDN 5 mg 3x1. Miniaspi 1x1 malam hari, CPG 1x1 pagi, Omeprazol 2x1.

**4/8/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 150/100, T: 36,5C, R/ Tanapress 10 mg 0-0-1, Spironolakton 100mg 2x1, KSR 3x1, ISDN 5 mg 3x1, miniaspi 0-0-1, CPG 1-0-0, Furosemid 40 mg 1-1-0, Ranitidin tab 2x1.

**5/8/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 150/100, T: 36,5C, dibolehkan pulang. Rawat jalan → Tanapress 10mg 0-0-1 No.III, Spironolakton 100mg 2x1, KSR tab No.IX 3x1, ISDN 5 mg No.IX 3x1, Miniaspi 0-0-1, CPG 1-0-0, Furosemid 40 mg 1-1-0, Ranitidin tab 2x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

-

**Pengobatan :**

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
½	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
½	Captopril	25 mg	Sublingual	1x1
3	Lasix	1 amp/8 jam	Injeksi	3x1
3	Ranitidin	1 amp/12 jam	Injeksi	2x1
3/4/5	Tanapress	10 mg	Oral	1x1
3/4/5	Spironolakton	100 mg	Oral	2x1
3/4/5	KSR		Oral	3x1

3/4/5	ISDN tab	5 mg	Oral	3x1
3/4/5	Miniaspi		Oral	1x1
3/4/5	CPG		Oral	1x1
3	Omeprazol		Oral	2x1
4/5	Furosemid	40mg	Oral	2x1
4/5	Ranitidin tab		Oral	2x1

### Pasien 23

Bpk. A, 79 tahun, Rawat inap tgl 17/11/2015 hingga 21/11/2015 di bangsal Bougenville, CC : kedua kaki bengkak kurang lebih 1 minggu, BAK normal, urine banyak, kaki terasa berat dan susah diangkat. TD : 210/110, Diagnosis : HT Urgency.

**Catatan Perkembangan :**

**17/11/2015** : TD: 280/120, R/ Captopril 25 mg 2x1, Furosemid 1x1, Spironolakton 1x1. Cek elektrolit.

**18/11/2015** : Kedua kaki nyeri, sulit digerakkan kurang lebih 1 minggu, TD: 170/120, R/ PCT 500mg 3x1, Codein 10 mg 3x1, Tramadol 3x1, Na. Diklofenak 2x1, Ranitidin 2x1, Captopril 25 mg 3x1, Nifedipin 10 mg 3x1.

**19/11/2015** : Nyeri kaki berkurang, TD: 150/100 terapi dilanjutkan. D/ LBP (Radikulopati Lumbal) + Hipertensi.

**20/11/2015** : Nyeri kaki berkurang, TD: 190/90 terapi dilanjutkan + Furosemid 1-0-0, cefixim 200 mg 2x1, Aspar K 2x1.

**21/11/2015** : Nyeri kaki berkurang, TD: 100/70. dibolehkan pulang. Rawat jalan → Cefixim 200 mg 2x1, Captopril 25 mg 2x1, Ranitidin 2x1, Na. Diklofenak 2x1, Metil prednisolone 4 mg 2x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
17/21	Captopril	25 mg	Oral	2x1
18/19/20	Captopril	25 mg	Oral	3x1
17	Furosemid		Oral	1x1
17	Spironolakton		Oral	1x1
18/19/20	PCT	500 mg	Oral	3x1
18/19/20	Codein	10 mg	Oral	3x1
18/19/20	Tramadol		Oral	3x1
18/19/20/21	Na. Diklofenak		Oral	2x1
18/19/20/21	Ranitidin		Oral	2x1
18/19/20	Nifedipin	10 mg	Oral	3x1
20/21	Cefixim	200 mg	Oral	2x1
20/21	Aspar K		Oral	2x1
21	Metil Prednisolone	4 mg	Oral	2x1

### Pasien 24

Ibu. S, 52 tahun, Rawat inap tgl 20/8/2015 hingga 25/8/2015 di bangsal Bougenville, CC : Demam sejak 1 hari, mual, muntah, memiliki riwayat DM, tidak bisa BAK kurang lebih 17 jam. TD : 170/80, Diagnosis : HT, Dyspepsia, Susp ISK.

**Catatan Perkembangan :**

**20/8/2015** : TD: 170/80, R/ Inj. Ranitidin 1 amp/12 jam, Captopril 25 mg 2x1, Bicnat 3x1.

**21/8/2015** : Sulit BAK sejak 2 hari yang lalu dan nyeri ulu hati, mual, TD: 160/80, R/ Inj. Ranitidin 1 amp/12 jam, amlodipin 5 mg 1x1, captopril 12,5 mg 2x1, ciprofloxacin 500 mg 2x1, CEK GDN dan GDPP.

**22/8/2015** : Nyeri dan mual tidak sampai muntah, TD: 160/80. R/ Inj. Ranitidin 1 amp/12 jam, amlodipin 5 mg 1x1, captopril 25 mg 2x1, ciprofloxacin 500 mg 2x1, CEK GDN dan GDPP.

**23/8/2015** : Perut merasa mulas bagian bawah, mual, muntah, nyeri BAK berkurang, nyeri ulu hati. TD: 160/80. R/ Sucralfat syr 3xIIC, Amlodipin 10 mg 1x1, Inj.Ranitidin 1 amp/12jam, Ciprofloxacin 2x1, metformin 3x1, PCT 3x1.

**24/8/2015** : Nyeri BAK berkurang, nyeri ulu hati, mual dan muntah. TD: 160/80. R/ Sucralfat syr 3xIIC, Amlodipin 10 mg 1x1, Inj.Ranitidin 1 amp/12jam, Ciprofloxacin 2x1, metformin 3x1, PCT 3x1.

**25/8/2015** : Nyeri ulu hati berkurang, mual dan muntah berkurang, BAK/BAB normal. TD : 170/60, T: 36,5C, dibolehkan pulang. Rawat jalan → Amlodipin 5 mg 1x1, Captopril 25 mg 3x1, Ciprofloxacin 500 mg 2x1, PCT 3x1, Metformin 2x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**20/8/2015** : GDS : 150

**23/8/2015** : GDN : 110 (normal <110)

: GDPP : 134 (normalnya <140)



## Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
20/21/22/23/24	Inj. Ranitidin	1 amp/12 jam	Injeksi	2x1
20/22/25	Captopril	25 mg	Oral	2x1
21	Captopril	12,5 mg	Oral	2x1
20	Bicmat		Oral	3x1
21/22/23/24/25	Ciprofloxacin	500 mg	Oral	2x1
21/22/25	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
23/24	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
23/24	Sucralfat syr	IIC	Oral	3x1
23/24	Metformin		Oral	3x1
25	Metformin		Oral	2x1
23/24/25	PCT	500 mg	Oral	3x1

### Pasien 25

Ibu. T, 66 tahun, Rawat inap tgl 1/2/2015 hingga 6/2/2015 di bangsal Bougenville, CC : Demam dan menggigil, mual muntah, memiliki riwayat hipertensi dan diabetes. TD : 160/90, Diagnosis : HT stage 2 dan DM tipe 2..

**Catatan Perkembangan :**

**1/2/2015** : TD: 160/90, R/ Inj.Ranitidin I amp/12jam, Sucralfat 3x1C, Inj.Ondansetron I amp/12 jam iv, Amlodipin 5mg 1x1, PCT 500 mg 1x1, Glucodex 80 mg 1x1.

**2/2/2015** : Muntah dan sakit perut, TD: 160/90, R/ Syr mucosard 3x1C, Inj. Ranitidin I amp/12 jam, Inj. Ca gluconas 1 amp/12jam, Inj.KSR I amp/12jam, Metformin 3x1. Cek GDN/GDPP.

**3/2/2015** : Muntah dan sakit perut, R/ Terapi dilanjutkan.

**4/2/2015** : Sakit perut, TD: 150/90, R/ Terapi dilanjutkan + Omeprazol 1x1

**5/2/2015** : Sakit perut berkurang, TD : 150/90, R/ Inj. Ca gluconas Iamp/12jam, Captopril 12,5 mg 2x1, KSR 1x1.

**6/2/2015** : Sudah membaik, TD : 140/80 dibolehkan pulang. Rawat jalan →CaCo3 tab XV 3x1, KSR tab V 1x1, Captopril tab 12,5 mg X 1x1, Tab Omeprazol V 1x1, Metformin tab XV 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**1/2/2015** : GDS : 289

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
1/2/3/4	Inj. Ranitidin	I amp/12jam	Sublingual	2x1
1	Sucralfat	1C	Oral	3x1
1	Inj. Ondansetron	I amp/12jam	Injeksi	2x1
1	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
1	PCT	500 mg	Oral	1x1
1	Glucodex	80 mg	Oral	1x1
2/3/4	Syr Mucosard	IC	Oral	3x1
2/3/4/5	Inj. Ca gluconas	I amp/12jam	Injeksi	2x1
2/3/4	Inj.KSR	I amp/12jam	Injeksi	2x1

2/3/4	Metformin		Oral	3x1
4/6	Omeprazol		Oral	1x1
5	Captopril	12,5 mg	Oral	2x1
5/6	KSR		Oral	1x1
6	CaCo3		Oral	3x1
6	Captopril	12,5 mg	Oral	1x1
6	Metformin		Oral	1x1

### Pasien 26

Ibu. K, 42 tahun, Rawat inap tgl 3/7/2015 hingga 10/7/2015 di bangsal Bougenville, CC : Kepala pusing, mual muntah, badan lemas, memiliki riwayat DM dan Hipertensi, leher belakang sakit tegang, BAB dan BAK tidak lancar. TD : 170/90, Diagnosis : HT + Cephalgia Kronik.

#### Catatan Perkembangan :

**3/7/2015** : TD: 280/120, N: 80x/mnt, RR:20x/mnt, R/ PCT 500 mg 3x1, Amlodipin 5mg 1x1.

**4/7/2015** : Pusing, mual dan muntah, TD: 150/90, R/ Domperidon 3x1, Dimenhidriate 3x1, Betahistine 3x1 (D/ vertigo+Hipertensi).

**5/7/2015** : Pusing, mual dan muntah, TD: 150/90, Terapi dilanjutkan.

**6/7/2015** : Pusing berkurang, mual, sakit kepala, TD: 200/80. R/ Amlodipin 10mg 1x1, Captopril 25 mg 3x1, PCT 500 mg 3x1, Inj. Ceftriaxon I gram/12 jam, metformin 3x1, simvastatin 1x1, Ca. Gluconas 2 vial/24 jam. (D/ vertigo+Hipertensi Emergency).

**7/7/2015** : Saat ini tidak ada keluhan, sakit kepala sudah mulai mereda, TD: 200/80, T: 36,7C, R/ Lantus 0-0-0-10, Novorapid 8-8-8-10, Inj. Ceftriaxon I gram/12 jam, Lasix II amp/ 8 jam, micardis 80 mg 0-0-1, Spironolakton 100 mg 2x1, Adalat 30 mg 1-0-0, simvastatin 1x1, Ca. Gluconas II tts dalam NaCl 100 cc habis dalam 30 menit, CaCO<sub>3</sub> 3x1, KSR 3x1, Glirenorm 3x1, Mertigo 3x1.

**8/7/2015** : Mengeluh sakit kepala, punggung dan leher terasa berat. TD : 210/80, T: 37,5C, R/ Lantus 0-0-0-13, Novorapid 10-10-10-0, Inj.Lasix 8 amp dalam NaCl 100 cc 8 tts/mnt, Clonidin 3x1.

**9/7/2015** : Mengeluh Pusing, TD : 150/90, R/ Lantus 0-0-0-15, Novorapid 12-12-12-0.

**10/7/2015** : Mengeluh Pusing, TD : 140/70, T: 36,5C dibolehkan pulang. Rawat jalan → R/ Lantus 0-0-0-15, Novorapid 12-12-12-0, Clonidin tab 3x1 No.IX, Micardis 80 mg 0-0-1, Spironolakton 100 mg 2x1, Adalat oros 30 mg 1-0-0, Simvastatin tab 1x1, CaCO<sub>3</sub> 3x1, KSR 3x1, Furosemid 40 mg III-II-1, Mertigo 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**3/7/2015** : GDS : 189  
**6/7/2015** : GDN : 198 (normal <110)  
 : GDPP : 222 (normalnya <140)  
**7/7/2015** : GDN : 198 (normal <110)  
 : GDPP : 222 (normalnya <140)  
**8/7/2015** : GDS : 303  
**9/7/2015** : GDS : 354  
**10/7/2015** : GDS : 159

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
3/6	PCT	5 00 mg	Oral	3x1
3	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
4/5	Domperidon		Oral	3x1
4/5	Dimenhidrinat		Oral	3x1
4/5	Betahistine		Oral	3x1
6	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
6	Captopril	25 mg	Oral	3x1
6/7	Inj. Ceftriaxon	1 gram/12 jam	Injeksi	2x1
6	Metformin		Oral	3x1
6/7/10	Simvastatin		Oral	1x1
6	Ca. Gluconas	2 vial/24 jam	Injeksi	1x1
7	Lantus	0-0-0-10	Subcutan	1x1
7	Novorapid	8-8-8-10	Subcutan	4x1
7	Lasix	II amp/8 jam	Injeksi	3x1
7/10	Micardis	80 mg	Oral	1x1
7/10	Spirooilakton	100 mg	Oral	2x1
7/10	Adalat oros	30 mg	Oral	1x1
7	Ca. Gluconas	II tts dalam NaCl 100 cc habis dalam 30 menit	Infus	
7/10	CaCO3		Oral	3x1
7/10	KSR		Oral	3x1
7	Glirenorm		Oral	3x1
7/10	Mertigo		Oral	3x1
8	Lasix	8 amp dalam NaCl 100 cc		

		8 tts/mnt		
8/10	Clonidin		Oral	3x1
8	Lantus	0-0-0-13	Subcutan	1x1
8	Novorapid	10-10-10-0	Subcutan	3x1
9/10	Lantus	0-0-0-15	Subcutan	1x1
9/10	Novorapid	12-12-12-0	Subcutan	3x1
10	Furosemid	40 mg	Oral	3x1

### Pasien 27

Bpk. D, 50 tahun, Rawat inap tgl 4/4/2015 hingga 11/4/2015 di bangsal Bougenville, CC : Bicara meracau, BAK sering, riwayat gejala stroke. TD : 100/80, Diagnosis : HT Urgency.

**Catatan Perkembangan :**

**4/4/2015** : TD: 100/80, R/ Curcuma tab 2x1, B. Plex tab 2x1, Ranitidin tab 2x1

**5/4/2015** : Sakit kepala, TD: 220/130, D/ HT Urgency, R/ Amlodipin 10 mg tab 1x1, Captopril 25mg tab 2x1, Radin tab 150 mg 2x1.

**6/4/2015** : Sakit kepala, TD: 220/130, D/ HT Urgency, R/ Amlodipin 10 mg tab 1x1, Captopril 25mg tab 2x1, Radin tab 150 mg 2x1.

**7/4/2015** : Sakit kepala, TD: 140/90, D/ HT Urgency, R/ Amlodipin 10 mg tab 1x1, Captopril 25mg tab 3x1, Radin tab 150 mg 2x1..

**8/4/2015** : Susah menelan, TD: 140/110, R/ Bicnat tab 3x1, Aspilet 1x1, Amlodipin 10mg tab 1x1, Captopril 2x1, Radin 150 mg tab 2x1.

**9/4/2015** : Susah menelan, TD: 120/80, Terapi dilanjutkan.

**10/4/2015** : Susah menelan, TD: 140/90, Terapi dilanjutkan.

**11/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 160/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan →CaCO<sub>3</sub> Tab 3x1, Aspilet 1x1, Amlodipin 10 mg 1x1, Captopril 25 mg 2x1, Ketocid 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
4	Curcuma tab		Oral	2x1
4	B.Plex	25 mg	Oral	2x1
4	Ranitidin tab		Oral	2x1
5/6/7/8/9/10/11	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
5/6/8/9/10/11	Captopril	25 mg	Oral	2x1
7	Captopril	25 mg	Oral	3x1
5/6/7/8/9/10	Radin	150 mg	Oral	2x1
8/9/10/11	Aspilet		Oral	1x1
8/9/10	Bicnat		Oral	3x1
11	CaCO <sub>3</sub>		Oral	3x1
11	Ketocid		Oral	3x1

### Pasien 28

Bpk. GS, 76 tahun, Rawat inap tgl 24/12/2015 hingga 2/1/2016 di bangsal Murai, CC : sesak dan nyeri perut sejak 8 hari yang lalu, sakit kepala, memiliki riwayat hipertensi. TD : 180/110, T: 36,2 C, Diagnosis : HT + Hematemesis.

**Catatan Perkembangan :**

**24/12/2015** : TD: 180/110, R/ Inj.Omeprazol I amp/12 jam, Ulsafat Syr 3x1C, Inj.Ceftriaxon 1 amp/12 jam, Captopril tab 25 mg 3x1, Amlodipin tab 10 mg 1x1.

**25/12/2015** : Nyeri kepala, badan lemas, TD: 180/110, terapi dilanjutkan.

**26/12/2015** : Sesak, nyari perut, nyeri kaki jika berjalan dan nyeri kepala, TD: 180/110, terapi dilanjutkan

**27/12/2015** : Nyeri perut, sesak, TD: 190/100, R/ Inj.Omeprazol I amp/12 jam, Ulsafat Syr 3x1C, Inj.Ceftriaxon 1 amp/12 jam, Captopril tab 25 mg 3x1, Amlodipin tab 10 mg 1x1.

**28/12/2015** : Nyeri perut, sesak, TD: 190/100, T: 38,1C, D/ Hematemesis+hipertensi+Susp ppok, R/ Inj.Omeprazol I amp/12 jam, Ulsafat Syr 3x1C, Inj.Ceftriaxon 1 amp/12 jam, Captopril tab 25 mg 3x1, Amlodipin tab 10 mg 1x1. Pasang NGT → pasien menolak.

**29/12/2015** : Nyeri pada perut dan terasa panas, TD : 190/110, T: 37,7C, terapi dilanjutkan ditambah Inj Lasix I amp/8 jam dan ISDN tab 5 mg 3x1. Cek EKG.

**30/12/2015** : Nyeri perut berkurang, TD : 170/100, T: 37,2C, terapi dilanjutkan namun stop ISDN tab dan Inj.Lasix I amp/24 jam.

**31/12/2015** : Nyeri perut dan pusing, TD : 150/90, T:36,5C, terapi dilanjutkan.

**1/1/2016** : Nyeri perut dan pusing, TD : 150/90, T:36,5C, terapi dilanjutkan.

**2/1/2016** : Sakit kepala, lemas dan perut terasa panas, TD : 150/90, T: 36,5C, dibolehkan pulang. Rawat jalan → Omeprazol tab 2x1 , Ulsafat Syr 3x1C, PCT tab 500 mg 3x1 , Captopril tab 25 mg 2x1, Amlodipin tab 10 mg 1x1, Neurodex 2x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**24/12/2015** : Kumbah lambung dengan NaCl



Pengobatan :				
Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
24/25/26/27/28/29/30/31/1	Inj. Omeprazol	1 amp/12 jam	Injeksi	2x1
24/25/26/27/28/29/30/31/1/2	Ulsafat Syr	1C	Oral	3x1
24/25/26/27/28/29/30/31/1	Inj. Ceftriaxon	1 amp/12 jam	Injeksi	2x1
24/25/26/27/28/29/30/31/1	Captopril tab	25 mg	Oral	3x1
24/25/26/27/28/29/30/31/1/2	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
24/25/26/27/28/29	Inj. Lasix	1 amp/8 jam	Injeksi	3x1
30/31/1	Inj. Lasix	1 amp/24 jam	Injeksi	1x1
29	ISDN tab	5 mg	Oral	3x1
2	Omeprazol tab		Oral	2x1
2	Captopril tab	25 mg	Oral	2x1
2	PCT tab	500 mg	Oral	3x1
2	Neurodex		Oral	2x1

### Pasien 29

Ibu. SS, 42 tahun, Rawat inap tgl 20/4/2015 hingga 29/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Seluruh badan linu disertai bila berjalan kaki susah digerakkan, memiliki riwayat hipertensi. TD : 170/100, Diagnosis : HT grade 2 .

**Catatan Perkembangan :**

**20/4/2015** : TD: 170/100, R/ Captopril 25 mg 2x1, Neurodex tab 2x1.

**21/4/2015** : Perut nyeri tidak bisa menggerakkan badan, BAK sulit, TD: 140/90, R/ Omeprazol 1x1, Amlodipin 5 mg1x1.

**22/4/2015** : Nyeri pinggang dan sesak nafas, TD : 140/90, R/ Omeprazol 1x1, Amlodipin 5 mg1x1, Asam mefenamat 500 mg 3x1.

**23/4/2015** : Perbesaran pada perut, sakit pinggang, nyeri perut. TD: 140/90. R/ Omeprazol 1x1, Amlodipin 5 mg1x1, Asam mefenamat 500 mg 3x1.

**24/4/2015** : Mual, nyeri sendi dan ngilu, TD: 120/80 (Konsul Ortopedi) terapi dilanjutkan.

**25/4/2015** : Nyeri sendi dan ngilu, TD: 120/80 (Konsul Ortopedi) terapi dilanjutkan.

**26/4/2015** : Linu seluruh tubuh, TD: 120/80 terapi dilanjutkan.

**27/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 130/100 terapi dilanjutkan.

**28/4/2015** : Badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 120/90 terapi dilanjutkan.

**29/4/2015** : Nyeri punggung kiri, TD : 110/80 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Omeprazol tab no VI 2x1, Asam mefenamat tab no IX 3x1. D/ HT dengan Fraktur lumbal 3.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**21/4/2015** : GDS : 113

Pengobatan :				
Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
20	Captopril	25 mg	Oral	2x1
20	Neurodex		Oral	2x1
21/22/23/24/25/26/27/28	Omeprazol		Oral	1x1
21/22/23/24/25/26/27/28	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
22/23/24/25/26/27/28/29	Asam mefenamat	500 mg	Oral	3x1
29	Omeprazol		Oral	2x1

### Pasien 30

Ibu. N, 58 tahun, Rawat inap tgl 1/10/2015 hingga 7/10/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri pada saat BAK. TD : 160/100, Diagnosis : HT stage 2 dengan retensi urin (vesicolithiasis).

**Catatan Perkembangan :**

**1/10/2015** : TD: 160/100, R/ Captopril 12,5 mg 2x1, Ranitidin tab 2x1.

**2/10/2015** : Nyeri perut bagian bawah dan sulit BAK jika tidak menggunakan kateter , TD: 140/90, R/ Lasix I amp/8 jam, Tanapress 5mg 0-0-1, cek usg abdomen.

**3/10/2015** :Sulit BAK, TD: 130/80, terapi dilanjutkan.

**4/10/2015** : Nyeri perut, TD: 130/80 terapi dilanjutkan.

**5/10/2015** : Nyeri pada perut bagian bawah, TD: 120/80 terapi dilanjutkan.

**6/10/2015** : Nyeri perut bagian bawah, TD : 130/70 terapi dilanjutkan, USG abdomen.

**7/10/2015** : Suara serak dan sulit BAK, TD : 120/70 dibolehkan pulang. Rawat jalan →Tanapress 5 mg 1x1, Furosemid 40 mg 1-1-0.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**3/10/2015** : Hb : 12,2. Ureum:33

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
1	Captopril	12,5 mg	Oral	2x1
1	Ranitidin		Oral	2x1
2/3/4/5/6	Lasix	1amp/8jam	Oral	1x1
2/3/4/5/6/7	Tanapress	5mg	Oral	1x1
7	Furosemid	40 mg	Oral	2x1

### Pasien 31

Bpk. MD, 52 tahun, Rawat inap tgl 27/7/2015 hingga 6/8/2015 di bangsal Murai, CC : Pasien sesak, udem seluruh tubuh, nyeri pinggang, lemas, pusing, abdomen membesar. TD : 140/100, Diagnosis : HT+Diabetes+Ulcer pedis.

#### Catatan Perkembangan :

**27/7/2015** : TD: 140/100, R/ Metformin 2x1, Furosemid I amp/12jam, Amlodipin 1x1.

**28/7/2015** : Luka dikaki kiri sejak 3 tahun yang lalu, nyeri pinggang dan sesak nafas, TD: 180/120, R/ Inj. Ceftriaxon I amp/8 jam, PCT tab 3x1, Inf.metronidazol 1sl/8 jam, Neurodex tab 2x1, Captopril tab 25 mg 2x1, Lasix tab 1-0-0, Inj.Novorapid 8-8-8, Cek lab.

**29/7/2015** : Sesak nafas, perut kembung, TD: 180/100, R/ Simvastatin tab 20 mg 1x1, Syr Antasid 3x1C, Inj. Ranitidin I amp /12 jam, Teruskan.

**30/7/2015** : Perut kembung, kepala sakit dan sesak, TD: 160/110, R/ Lasix tab diganti Inj. Lasix I amp /8 jam, yang lain diteruskan.

**31/7/2015** : Nyeri diseluruh badan dan tidak bisa tidur, TD: 180/120, R/ Inj. Ketorolax I amp/12 jam drip, Captopril tab 25 mg 3x1, Inj. Lasix 2 amp/ 12 jam, Amlodipin tab 10 mg 1x1, Diazepam tab 2 mg 0-0-1.

**1/8/2015** : Nyeri kepala, kembung, dada nyeri, sesak, pinggang sakit, tidak bisa tidur TD : 160/110 terapi dilanjutkan. Cek elektrolit

**2/8/2015** : Kembung, dada nyeri, sesak, pinggang sakit, tidak bisa tidur TD : 160/110 terapi dilanjutkan, Cek elektrolit.

**3/8/2015** : Perut kembung, tangan dan kaki bengkak TD : 190/120, R/ Inj. Lasix 2 amp/8jam, Inj. Ceftriaxon 1 amp / 12 jam, Inf. Metronidazol 1f/8jam, Captopril tab 25 mg 3x1, Amlodipin 10 mg 1x1, Simvastatin 20mg 1x1, Inj.Ranitidin Iamp/12 jam, Inj. Novorapid 8-8-8, KCl I amp/hr drip, Inj. Ca Glukonas 2 amp/hr drip.

**4/8/2015** : Lemas, sesak, bengkak tangan dan kaki, TD : 140/90, R/ Plasbumin 25% I fl /hr.

**5/8/2015** : Lemas, sesak sedikit berkurang, TD : 190/80 terapi dilanjutkan.

**6/8/2015** : Kedua kaki bengkak dan lemas, perut kembung, TD : 150/90 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Novorapid 10-10-10, Ciprofloxacin tab 2x1, Captopril 25 mg 1x1, Lasix 1x1, Simvastatin 20 mg 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**27/7/2015** : GDS : 234

**28/7/2015** : GDS : 267

**29/7/2015** : GDN : 180, GDPP : 309, LDL : 140

**1/8/2015** : GDS : 281

**3/8/2015** : GDS : 114

**4/8/2015** : Albumin : 2,3

**6/8/2015** : GDS : 256

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
27	Metformin		Oral	2x1
27	Furosemid	I amp/12jam	Injeksi	2x1
27/31/1/2/3/5	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
28/29/30	Inj. Ceftriaxon	I amp/8 jam	Injeksi	3x1
28/29/30	PCT	500 mg	Oral	3x1
28/29/30/3/5	Inf. Metronidazol	1sl/8 jam	Injeksi	3x1
28/29/30	Neurodex		Oral	2x1
28/29/30	Captopril	25 mg	Oral	2x1
28/29/6	Lasix		Oral	1x1
28/29/30/3/5	Inj. Novorapid	8-8-8	Injeksi	3x1
29/30/3/5/6	Simvastatin	20 mg	Oral	1x1
29/30	Syr Antasid	1C	Oral	3x1
29/30/3/5	Inj. Ranitidin	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
30	Inj. Lasix	I amp/8 jam	Injeksi	3x1
31/1/2	Inj. Ketorolax	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
31/1/2/3/5	Captopril	25 mg	Oral	3x1
31/1/2	Inj. Lazix	2 amp/12 jam	Injeksi	2x1
31/1/2	Diazepam	2 mg	Oral	1x1
3	Inj. Lazix	2 amp/8jam	Injeksi	3x1
3	Inj. Ceftriaxon	1 amp / 12jam	Injeksi	2x1
3	KCl	I amp/hr	Injeksi	1x1

		drip		
3	Inj. Ca Glukonas	2 amp/hr drip.	Injeksi	1x1
4/5	Plasbumin 25%	I fl /hr.	Injeksi	1x1
6	Inj. Novorapid	10-10-10	Injeksi	3x1
6	Ciprofloxacine		Oral	2x1
6	Captopril	25 mg	Oral	1x1

### Pasien 32

Bpk. FA, 44 tahun, Rawat inap tgl 18/4/2015 hingga 28/4/2015 di bangsal Bougenville, CC : Panas dingin, menggigil, mual dan muntah, sesak TD : 160/70, Diagnosis : HT disertai Diabetes

**Catatan Perkembangan :**

**18/4/2015** : TD: 160/70, Rehidrasi (IVFD NaCl 2L/2jam), Inj. Ceftriaxon 1 g/12jam, Inj. Ranitidin I amp/12 jam.

**19/4/2015** : Demam, sesak nafas, menggigil, mual TD: 110/60, T: 37,6C, R/ NaCl 0,9%, Lenevir 0-0-0-5, Novorapid 5-5-5-0, Ranitidin I amp/12jam, PCT 3x1, Ramipril 5mg 0-0-1/2, Spironolakton 25 mg 1-0-0.

**20/4/2015** : Mual dan muntah, nyeri ulu hati, BAB hitam, TD: 120/70, R/ Bicnat 3x1, Asam folat 3x1, Spironolakton stop, Ramipril stop, Micardis 80 mg 0-0-1.

**21/4/2015** : Mencret, mules dan lemas, TD: 140/80, R/ Lenevir 0-0-0-5, Novorapid 5-5-5-0, New diatab 3x2 tab, Omeprazol tab 2x1, Metronidazol tab 3x1.

**22/4/2015** : Mencret dan lemas, TD: 140/80. Terapi dilanjutkan.

**23/4/2015** : Perut mules, diare, daftar HD, TD: 140/60, R/ Lenevir 0-0-0-5, Novorapid 5-5-5-0, Omeprazol tab 2x1, Furosemid 40 mg 1-1-0, Micardis 80 mg 0-0-1, Bicnat 3x1, Asam folat 3x1.

**24/4/2015** : Perut mules, lemas, TD: 110/60 terapi dilanjutkan.

**25/4/2015** : Perut terasa perih, BAB berdarah, TD: 110/60, R/ Kalnex 1 amp/8 jam, Vit K I amp/8jam, Loperamid 2x1, Cek HB ulang.

**26/4/2015** : BAB cair, Perut panas, TD: 120/70, T: 36,1, R/ Ceftriaxon stop, Cepreflow 100/12jam, Metronidazol inf/8jam, New diatabs 3x2tab, Loperamid 2x1, Daftar HD ulang.

**27/4/2015** : BAB cair merah, Sesak menurun, TD: 140/60, R/ Loperamid stop terapi lain diteruskan.

**28/4/2015** : Post HD, BAB hitam, TD : 110/60 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Metronidazol 5 mg 2x1, Omeprazol 1x1, Bicnat 3x1, Asam folat 3x1, CaCo3



3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**18/4/2015** : GDS : 442**20/4/2015** : GDS : 195

Hb: 4,5 → Tranfusi PRC 600 cc

**21/4/2015** : GDS : 175**22/4/2015** : GDS : 234

Hb : 3,8 → Daftar HD

**23/4/2015** : GDS : 9,5 → Daftar HD**25/4/2015** : GDS : 138

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
18	Inj. Ceftriaxon	1 g/12jam	Injeksi	2x1
18	Inj. Ranitidin	1 amp/12 jam.	Injeksi	2x1
19/21/22/23/24	Lenevir	0-0-0-5	Injeksi	1x1
19/21/22/23/24	Novorapid	5-5-5-0	Injeksi	3x1
19	Ranitidin	1 amp/12jam	Injeksi	1x1
19	Ramipril	5mg	Oral	1x1/2 tab
19	PCT	500 mg	Oral	3x1
19	Spironolakton 25 mg	25 mg	Oral	1x1
20/23/24/28	Bicnat		Oral	3x1
20/23/24/28	Asam folat		Oral	3x1
20/23/24	Micardis	80 mg	Oral	1x1
21/22/26/27	New diatab		Oral	3x2 tab
21/22/23/24	Omeprazol tab		Oral	2x1
21/22	Metronidazol tab		Oral	3x1.
23/24	Furosemid	40 mg	Oral	2x1
25	Kalnex	1 amp/8 jam	Oral	3x1
25	Vit K	1 amp/8 jam,	Oral	3x1
25/26	Loperamid		Oral	2x1
26/27	Cepreflow	100/12jam	Injeksi	2x1
26/27	Metronidazol	inf/8jam,	Injeksi	3x1
28	Metronidazol	5 mg	Injeksi	2x1
28	Omeprazol		Oral	1x1
28	CaCo3		Oral	3x1

### Pasien 33

Bpk. Z, 75 tahun, Rawat inap tgl 26/1/2015 hingga 2/2/2015 di bangsal Murai, CC : Nyeri perut atas sejak 5 hari yang lalu, mual dan sakit kepala sebelah kiri, TD : 160/90, T: 38,9C, Diagnosis: HT + Colic Abdomen.

#### Catatan Perkembangan :

**26/1/2015** : TD: 160/90, R/ Inj. Ranitidin I amp/12 jam, Captopril 12,5 mg 2x1, PCT 3x1.

**27/1/2015** : Nyeri perut sebelah kanan sejak 1 minggu yang lalu, mual dan muntah, TD: 150/70, T: 36,8C, R/ Sosatic I amp/12 jam, Lasix I amp/12 jam, Ulsafate syr 3xII C, Omeprazol 2x1, Ramipril 5 mg 1x1, KSR 3x1, Bisoprolol ½-0-0, PCT 3x1.

**28/1/2015** : Nyeri perut sebelah kanan, TD : 150/70, T: 36,5C, R/ Inj. KCl I amp/12 jam, Inj. Ceftriaxon 1 gr/12jam, Inj.Ranitidin I amp/12 jam, Inj.Kalnex I amp/8jam, Inj. Vit K I amp/8jam, Inpepsa 3x1C.

**29/1/2015** : Nyeri ulu hati, Nafsu makan menurun, TD: 140/90, T: 36,7C, R/Omeprazol 2x1, Inj. Kalnex I amp/8jam, Inj. Vit K I amp/8 jam.

**30/1/2015** : Nyeri perut sebelah kanan, TD : 140/60, T: 37C, R/ Metronidazol tts/8jam, Inj. Ca Gluconas I amp/hr, KSR 3x1, CaCo3 3x1.

**31/1/2015** : Tidur sudah membaik, nyeri perut membaik, TD: 140/60, Daftar CT Scan.

**1/2/2015** : Nyeri perut sebelah kanan, TD : 140/60, T: 37C, R/ Metronidazol tts/8jam, Inj. Ca Gluconas I amp/hr, KSR 3x1, CaCo3 3x1.

**2/2/2015** : Nyeri ulu hati, mual tapi tidak muntah, TD : 150/80, T: 36,9C, dibolehkan pulang. Rawat jalan →Ranitidin 2x1, Ulsafate Syr 3xIIC, KSR 3x1, CaCo3 3x1, Ceftriaxon 2x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :-

Pengobatan :				
Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
26	Ranitidin	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
26	Captopril	12,5 mg	Oral	2x1
27	Sosatic	I amp/12 jam	Injeksi	1x1
27	Lasix	I amp/12 jam,	Injeksi	2x1
27/2	Ulsafate syr	II C	Oral	3xII C,
27/29	Omeprazol		Oral	2x1
27	Ramipril	5 mg	Oral	1x1
27/30/1/2	KSR		Oral	3x1
26/27	PCT	500 mg	Oral	3x1
27	Bisoprolol		Oral	1x1/2
28	Inj. KCl	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
28	Inj. Ceftriaxon	1 gr/12jam,	Injeksi	2x1
28	Inj.Ranitidin	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
28/29	Inj.Kalnex	I amp/8jam	Injeksi	3x1
28/29	Inj. Vit K	I amp/8jam	Injeksi	3x1
28	Inpepsa		Oral	3x1C.
30/1	Metronidazol	tts/8jam	Injeksi	3x1
30/1	Inj, Ca Gluconas	I amp/hr	Injeksi	1x1
30/1/2	CaCo3		Oral	3x1
2	Ranitidin		Oral	2x1
2	Ceftriaxon		Oral	2x1

### Pasien 34

Ibu. M, 60 tahun, Rawat inap tgl 11/6/2015 hingga 15/6/2015 di bangsal Tulip, CC : Sesak dan mual, TD : 160/80, Diagnosis : HT stage 2 disertai UAP

#### Catatan Perkembangan :

**11/6/2015** : Memiliki riwayat hipertensi, TD: 160/80, R/ Inf. .RL 8 tts/mnt, ISDN 5mg 2x1, Spironolakton 25mg 1x1, Furosemid 40mg 1x1.

**12/6/2015** : Sesak, mual, sakit kepala, TD: 160/80, R/ Inf. .RL 8 tts/mnt, ISDN 5mg 2x1, Micardis 80 mg 0-0-1, Miniaspi 1-0-0, Simvastatin 20 mg 0-0-1. Cek elektrolit.

**13/6/2015** : Sesak, mual, sakit kepala, TD: 130/70 terapi dilanjutkan.

**14/6/2015** : Sesak, mual, sakit kepala, TD: 130/70 terapi dilanjutkan.

**15/6/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 120/80 dibolehkan pulang. Rawat jalan → ISDN 5mg 2x1, Micardis 80 mg 0-0-1, Miniaspi 1-0-0

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
11/12/13/14/15	ISDN	5 mg	Oral	2x1
11	Spironolakton	25 mg	Oral	1x1
11	Furosemid	40 mg	Oral	1x1
12/13/14/15	Micardis	80mg	Oral	1x1
12/13/14/15	Miniaspi		Oral	1x1
12/13/14	Simvastatin	20 mg	Oral	1x1

### Pasien 35

Ibu. MH, 60 tahun, Rawat inap tgl 4/4/2015 hingga 8/4/2015 di bangsal Tulip, CC : Sesak nafas, nyeri dada dari 2 hari yang lalu, sakit kepala , TD : 140/100, Diagnosis : HT grade 2, HHD.

**Catatan Perkembangan :**

**4/4/2015** : TD: 140/100, R/ Digoxin 1x1/2 tab, PCT 3x1.

**5/4/2015** : Sesak nafas dan batuk, TD: 160/100, R/ Interhistin 2x1, Bromhexin 3x1, Amlodipin 10 mg 2x1, Furosemid 1x1.

**6/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD: 160/100, R/ Amlodipin 10 mg 2x1, Valsartan 80mg 0-0-1, Concer 25 mg 1-0-0, Miniaspi 80mg 1-0-0.

**7/4/2015** : Batuk, TD: 160/100, R/ Amlodipin 10 mg 2x1, Valsartan 80mg 0-0-1, Concer 25 mg 1-0-0, Miniaspi 80mg 1-0-0, GG tab 3x1.

**8/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 160/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Amlodipin 10 mg 2x1, Diovan 0-0-1, Concer 25 mg 1-0-0, Miniaspi 80mg 1-0-0, GG tab 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB : -

**Pengobatan :**

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
4	Digoxin		Oral	1x1/2
4	PCT	500 mg	Oral	3x1
5	Interhistin		Oral	2x1
5	Bromhexin		Oral	3x1
5/6/7/8	Amlodipin	10 mg	Oral	2x1
5	Furosemid	40 mg	Oral	1x1
6/7	Valsartan	80 mg	Oral	1x1
6/7/8	Concer	25 mg	Oral	1x1
6/7/8	Miniaspi	80 mg	Oral	1x1
7/8	GG tab		Oral	3x1
8	Diovan		Oral	1x1

### Pasien 36

Ibu. MD, 64 tahun, Rawat inap tgl 28/12/2015 hingga 31/12/2015 di bangsal Murai, CC : Kaki sakit kiri kanan, pusing, TD : 220/120, Diagnosis : HT Urgency.

#### Catatan Perkembangan :

**28/12/2015** : TD: 220/120, R/ Captopril 25 mg 2x1, Candesartan 1x1, PCT 500 mg 3x1, Ranitidin I amp/12 jam

**29/12/2015** : Nyeri pada kedua kaki dan pinggang, Memiliki riwayat asam urat, TD: 170/100, R/ Captopril 25 mg 2x1, Amlodipin 10 mg 1x1, Lasix tab 1-0-0. Cek asam urat.

**30/12/2015** : Nyeri pada kedua kaki, TD: 170/100, R/ Terapi lanjut ditambah Na. diklofenak 2x1, Omeprazol tab 1x1.

**31/12/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 150/90 dibolehkan pulang. Rawat jalan →Captopril tab 25 mg 1x1, Amlodipin tab 10mg 1x1, Lasix tab 1x1, Na. diklofenak tab 2x1, Omeprazol tab 1x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

**29/12/2015** : Hb: 17,8, Leukosit : 11.800, Thrombo: 333.000

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
28/29/30	Captopril	25 mg	Oral	2x1
28	Candesartan		Oral	1x1
28	PCT	500 mg	Oral	3x1
28	Ranitidin	I amp/12 jam	Injeksi	2x1
29/30/31	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
29/30/31	Lasix		Oral	1x1
30/31	Na. diklofenak		Oral	2x1
30/31	Omeprazol		Oral	1x1
31	Captopril	25mg	Oral	1x1

**Pasien 37**

Ibu. R, 61 tahun, Rawat inap tgl 14/4/2015 hingga 19/4/2015 di bangsal Tulip, CC : Lemas, tidak nafsu makan, batuk darah, TB 11hari → OAT, TD : 120/80, Diagnosis : HT disertai Diabetes

**Catatan Perkembangan :**

**14/4/2015** : TD: 120/80, R/ Sotatic I amp/hr, RHZE 3x1, Insulin 10-10-10, Inj. Kalnex I amp/8jam, Codein 10mg 3x1, Vit K tab 3x1

**15/4/2015** : Kaki pegal berdenyut, TD: 130/80. Terapi dilanjutkan.

**16/4/2015** : Kaki pegal berdenyut, TD: 130/80. R/ Omeprazol 2x1, Inj. Insulin 12-12-12, Inj. Lantus 0-0-12.

**17/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD: 140/90, R/ Omeprazol 2x1, Inj. Insulin 12-12-12, Inj. Lantus 0-0-12.

**18/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD: 110/70, R/ Omeprazol 2x1, Inj. Insulin 12-12-12, Inj. Lantus 0-0-12.

**19/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 90/60 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Inj. Dobutamin I amp/ hr, Inj. Insulin 12-12-12, Inj. Lantus 0-0-12.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**14/4/2015** : GDS : 432

**18/4/2015** : GDS : 406

**19/4/2015** : GDS : 268

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
14/15	Sosatic	I amp/hr	Injeksi	1x1
14/15	RHZE		Oral	3x1
14/15	Insulin	10-10 -10	Injeksi	3x1
14/15	Inj. Kalnex	I amp/8jam	Injeksi	3x1
14/15	Codein	10 mg	Oral	3x1
14/15	Vit K		Oral	3x1
16/17/18	Omeprazol		Oral	2x1
16/17/18/19	Inj. Insulin	12-12-12	Injeksi	3x1
16/17/18/19	Inj. Lantus	0-0-12	Injeksi	1x1
19	Inj. Dobutamin	I amp/ hr	Injeksi	1x1

### Pasien 38

Bpk. MH, 68 tahun, Rawat inap tgl 2/11/2015 hingga 7/11/2015 di bangsal Tulip, CC : Sesak nafas sejak kemarin, perut mual dan memiliki riwayat hipertensi. TD : 210/120, Diagnosis : HT Maligna disertai PPOK

#### Catatan Perkembangan :

**2/11/2015** : TD: 210/120, R/ Furosemid 40 mg 1x1, Captopril 25 mg 3x1, ISDN 5 mg 1x1, Miniaspilet 80 mg 1x1.

**3/11/2015** : Sesak nafas dan batuk, TD: 150/90, R/ Amlodipin 10mg 1x1, Ciprofloxacin 500 mg 2x1, Ambroxol 3xC1, Theofilin 2x1 tab.

**4/11/2015** : Sesak nafas, TD: 120/70, R/ Amlodipin 10mg 1x1, Ciprofloxacin 2x1fls, Ambroxol 3xC1, Theofilin 2x1 tab.

**5/11/2015** : Susah tidur, nyeri perut, TD: 140/70, R/ Amlodipin 10mg 1x1, Ciprofloxacin 2x1fls, Ambroxol 3xC1, Theofilin 2x1 tab, Ranitidin I amp/12jam.

**6/11/2015** : Tidak ada keluhan, TD: 151/80, R/ Amlodipin 10mg 1x1, Ciprofloxacin 500mg 2x1fls, Ambroxol 3xC1, Theofilin 2x1 tab, Ranitidin I amp/12jam.

**7/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 150/90 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Amlodipin 10 mg 1-0-0, Ciprofloxacin 500 mg 2x1, Ranitidin 2x1, (Theofilin 15mg, Ambroxol 1tab, Metil prednisolon 1tab, cetirizin ½ tab) obat racikan 2x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB –

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
2	Furosemid	40 mg	Oral	1x1
2	Captopril	25 mg	Oral	3x1
2	ISDN	5 mg	Oral	1x1
2	Miniaspilet	80 mg	Oral	1x1
3/4/5/6	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
3/7	Ciprofloxacin	500 mg	Oral	2x1
3/4/5/6	Ambroxol	C1	Oral	3x1
4/5/6	Ciprofloxacin	1fls		2x1
3/4/5/6	Theofilin		Oral	2x1
5/6	Ranitidin	I amp/12jam	Injeksi	2x1
7	(Theofilin 15mg, Ambroxol 1tab,	Obat racikan	Oral	2x1



	Metil prednisolon 1tab, cetirizin ½ tab)			
--	--	--	--	--

### Pasien 39

Ibu. TH, 42 tahun, Rawat inap tgl 5/2/2015 hingga 10/2/2015 di bangsal Kenanga, CC : nyeri dada kiri sejak 4 jam yang lalu, sesak. TD : 160/100, Diagnosis : HT Grade 2 disertai ACS.

#### Catatan Perkembangan :

**5/2/2015** : TD: 280/120, R/ Captopril 12,5mg 2x1, ISDN 5mg 3x1, Clopidogrel 75 mg 1x1.

**6/2/2015** : Nyeri dada dan sesak, memiliki riwayat hipertensi, TD: 130/80, R/ ISDN 5mg 3x1, Concer 2,5mg 1-0-0, Aspilet 80 mg 1x1.

**7/2/2015** : Nyeri dada kiri dan sesak, TD: 170/110 Belum minum obat

**8/4/2015** : Nyeri berkurang, TD : 180/100, R/ ISDN 5mg 3x1, Concer 2,5mg 1-0-0, Amlodipin 5mg 1x1.

**9/4/2015** : Nyeri dan sesak berkurang, TD : 180/100, R/ ISDN 5mg 3x1, Concer 2,5mg 1-0-0, Amlodipin 5mg 1x1.

**10/4/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 160/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → ISDN 5mg 3x1, Concer 2,5mg 1-0-0, Amlodipin 5mg 1x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
5/6/8/9/10	ISDN	5 mg	Oral	3x1
5	Captopril	12,5 mg	Oral	2x1
5	Clopidogrel	75 mg	Oral	1x1
6/8/9/10	Concer	2,5 mg	Oral	1x1
6	Aspilet	80 mg	Oral	1x1
8/9/10	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1

### Pasien 40

Bpk. J, 55 tahun, Rawat inap tgl 16/9/2015 hingga 22/9/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada, sesak, udem tungkai TD : 164/77, Diagnosis : HT disertai CHF.

**Catatan Perkembangan :**

**16/9/2015** : TD: 164/77, R/ ISDN 5 mg 3x1, Diovan 1x1, Furosemid 1x1

**17/9/2015** : Sesak, TD: 164/77, R/ Lasix 1x1, Spironolakton 25 mg 1x1, Interpril syr 1x1, VBlock 1x1/2.

**18/9/2015** : Sesak berkurang, TD: 170/70, R/ Inj. Ca Gluconas 1amp/12jam, Interpril 1x1, Bicnat 3x1, Asam folat 3x1, Lasix 1x1.

**19/9/2015** : Sesak Menurun, TD: 180/90 PRC 1 selesai, Amlodipin 1x1.

**20/9/2015** : Sesak Menurun, TD: 180/90, R/ Inj. Ca Gluconas 1amp/12jam, Bicnat 3x1, Asam folat 3x1, Interpril syr 1x1, Amlodipin 1x1

**21/9/2015** : Lemas, TD : 190/90, R/ Inj. Ca Gluconas 1amp/12jam, Bicnat 3x1, Asam folat 3x1, Amlodipin 1x1, Clonidin tab 2x1, CaCo3 3x1, Lisinopril 1x1.

**22/9/2015** : Daftarkan HD, TD : 180/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Furosemid 40 mg 1-0-0, Lisinopril 1x1, Amlodipin 10 mg 0-0-1, Clonidin tab 3x1, Bicnat 3x1, As. Folat 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**18/9/2015** : Hb: 4,9, Ca: 6,9.

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN	5 mg	Oral	3x1
16	Diovan		Oral	1x1
16/22	Furosemid		Oral	1x1
17/18	Lasix		Oral	1x1
17	Spironolakton	25 mg	Oral	1x1
17/18	Interpril syr		Oral	1x1
17	VBlock		Oral	1x1/2.
18/20/21	Inj. Ca Gluconas	1amp/12jam	Injeksi	2x1
18/20/21/22	Bicnat		Oral	3x1
18/20/21/22	Asam folat		Oral	3x1
19/20/21/22	Amlodipin		Oral	1x1

20/21/22	Clonidin		Oral	2x1
20/21	CaCo3		Oral	3x1
20/21/22	Lisinopril		Oral	1x1

### Pasien 41

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

**Catatan Perkembangan :**

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1

### Pasien 42

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

**Catatan Perkembangan :**

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1
22	Citikolin tab	25 mg	Oral	3x1

### Pasien 43

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

#### Catatan Perkembangan :

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1
22	Citikolin tab	25 mg	Oral	3x1

### Pasien 44

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

**Catatan Perkembangan :**

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1
22	Citikolin tab	25 mg	Oral	3x1



### Pasien 45

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

**Catatan Perkembangan :**

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1
22	Citikolin tab	25 mg	Oral	3x1

### Pasien 46

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

#### Catatan Perkembangan :

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

#### Pemeriksaan Tambahan :

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1
22	Citikolin tab	25 mg	Oral	3x1

### Pasien 47

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

**Catatan Perkembangan :**

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1
22	Citikolin tab	25 mg	Oral	3x1

### Pasien 48

Ibu. J, 65 tahun, Rawat inap tgl 16/4/2015 hingga 22/4/2015 di bangsal Kenanga, CC : Nyeri dada sejak siang tadi, susah berkomunikasi setengah sadar TD : 280/120, Diagnosis : HT Emergency.

**Catatan Perkembangan :**

**16/4/2015** : TD: 280/120, R/ ISDN 5 mg Sublingual.

**17/4/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 240/120, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1, B Complex 3x1.

**18/4/2015** : Nyeri perut, R/ Inj Citikolin 2x 25 g, Lisinopril 1 g 0-0-1.

**19/4/2015** : Panas didada, badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**20/4/2015** : Badan sakit dan pegal, TD: 160/90 terapi dilanjutkan.

**21/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/90 terapi dilanjutkan ditambah Amlodipin 10 mg 1-0-0.

**22/4/2015** : Panas diseluruh tubuh, badan nyeri dan pegal, megeluh susah tidur dan nyeri perut, TD : 210/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Lisinopril Tab 10 g No.III 1x1, Citikolin tab 25 mg, Amlodipin 10 mg tab No. III 1x1, Aspilet tab No. III 1x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**17/4/2015** : GDS : 112

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16	ISDN Sublingual	5 mg	Sublingual	1x1
17/18/19/20/21	Inj. Citikolin	25 mg	Injeksi	2x1
17/18/19/20/21/22	Lisinopril	1 g	Oral	1x1
17	B Complex		Oral	3x1
21/22	Amlodipin	10 mg	Oral	1x1
22	Aspilet		Oral	1x1
22	Citikolin tab	25 mg	Oral	3x1

### Pasien 49

Ibu. M, 55 tahun, Rawat inap tgl 17/2/2015 hingga 19/2/2015 di bangsal Bougenvile, CC : Penglihatan berputar-putar, mual, pusing, memiliki riwayat hipertensi, TD : 160/90, Diagnosis : HT Stage 2.

**Catatan Perkembangan :**

**17/2/2015** : TD: 160/90, R/ PCT 3x1, Dimenhidrinat 3x1, Antasida syr 3x1C, Ranitidine 2x1, Vit B19 2x1, Amlodipin 5 mg 1x1.

**18/2/2015** : Pusing, badan lemas, TD: 160/100, Terapi dilanjutkan.

**19/4/2015** : Pusing berputar-putar, sakit kepala megeluh susah tidur, D/ HT+ Vertigo, TD : 130/80 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Inj. Ranitidin Iamp/12jam, Betahistine 3x1, Dimenhidrinat 3x1, Amlodipin 5 mg 1x1, B Complex 2x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

-

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
17/18	PCT	500 mg	Oral	3x1
17/18/19	Dimenhidrinat		Oral	3x1
17/18	Antasida Syr	1C	Oral	3x1
17/18	Ranitidine		Oral	2x1
17/18	Vit B19		Oral	2x1
17/18/19	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
19	Inj.Ranitidine	Iamp/12jam	Oral	2x1
19	Betahistine		Oral	3x1

### Pasien 50

Ibu. M, 65 tahun, Rawat inap tgl 23/7/2015 hingga 25/7/2015 di bangsal Tulip, CC : Sesak dan batuk, TD : 160/90, Diagnosis : HT + CHF.

**Catatan Perkembangan :**

**23/7/2015** : TD: 160/90, R/ Ramipril 10 mg 2x1, ISDN 5 mg 3x1, Furosemid 40 mg 1x1, Omeprazol 1x1, Spironolakton 25 mg 1x1, Digoksin 1x1/2, Miniaspi 1x1.

**24/7/2015** : Sesak, TD : 160/110, R/Inj. Furosemid I amp/12 jam, Spironolakton 1-0-0, ISDN 5 mg 2x1, Valsartan 80 mg 0-0-1.

**25/7/2015** : Sesak berkurang, TD : 150/100 dibolehkan pulang. Rawat jalan →ISDN 5 mg 3x1, Furosemid tab 40 mg 0-1-0.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
23	Ramipril	10 mg	Oral	2x1
23/25	ISDN	5 mg	Oral	3x1
23/25	Furosemid	40 mg	Oral	1x1
23	Omeprazol		Oral	1x1
23/24	Spironolakton	25 mg	Oral	1x1
23	Digoksin		Oral	1x1/2
23	Miniaspi		Oral	1x1
24	Inj Furosemid	Iamp/12 am	Ineksi	2x1
24	ISDN	5 mg	Oral	2x1
24	Valsartan	80 mg	Oral	1x1

### Pasien 51

Bpk. ZA, 55 tahun, Rawat inap tgl 16/5/2015 hingga 18/5/2015 di bangsal Murai, CC : Mengeluh lemas, nyeri dada dan sakit kepala, memiliki riwayat DM, TD : 140/80, Diagnosis : HT+Malaise+ Diabetes.

**Catatan Perkembangan :**

**16/5/2015** : TD: 140/80, R/ Neurodex 2x1, Captopril 6,25 mg 2x1

**17/5/2015** : Mual, muntah dan lemas, TD : 140/80 terapi dilanjutkan ditambah Antasid Syr 3x1C.

**18/5/2015** : Lemas seluruh tubuh, penglihatan kabur, TD : 160/70 dibolehkan pulang. Rawat jalan → Diovan 80 mg 0-0-1, HCT 1-1-0, Glurenorm 30 mg 3x1, B-complex 3x1 tab, Asam folat 3x1.

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

**18/5/2015** : GDS : 207

**Pengobatan :**

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
16/17	Neurodex		Oral	2x1
16/17	Captopril	6,25 mg	Oral	2x1
17	Antasid Syr	1C	Oral	3x1
18	B Complex		Oral	3x1
18	Diovan	80 mg	Oral	1x1
18	Hct		Oral	2x1
18	Glurenorm	30 mg	Oral	3x1
18	Asam Folat		Oral	3x1

### Pasien 52

Bpk.S, 37 tahun, Rawat inap tgl 18/5/2015 hingga 20/5/2015 di bangsal Murai,  
CC : Mengeluh kepala sakit dan berdenyut, TD : 140/90, Diagnosis : HT stage 1

**Catatan Perkembangan :**

**18/5/2015** : TD: 140/90, R/ Amlodipin 5 mg 1-0-0, Diovan 0-0-1

**19/5/2015** : Kepala berdenyut, TD : 140/80 terapi dilanjutkan.

**20/5/2015** : Tidak ada keluhan, TD : 120/80 dibolehkan pulang. Rawat jalan →  
Amlodipin 5 mg 1-0-0, Diovan 0-0-1

**Pemeriksaan Tambahan :**

Parameter LAB :

Pengobatan :

Tgl mulai	Macam Obat	Dosis	Rute Pemberian	Frekuensi
18/19/20	Amlodipin	5 mg	Oral	1x1
18/19/20	Diovan	80 mg	Oral	1x1