

STATUS SEDASI

RM.50.IBS

Nama :	Tanggal:
No. RM :	Tempat :
Tgl Lahir :	Operator :
Keluhan Utama/Diagnosa :	Dr.Anestesi :
Tindakan :	Penata Anestesi :

EVALUASI PRA SEDASI

BB : Kg	TB : cm	TD :	Nadi	Napas	Suhu	SpO2
Jalan Napas Mallampati Leher     ☐ Normal ☐ Leher pendek ☐ Mulut kecil ☐ Gerak leher terbatas ☐ Gigi Prominen ☐ Daguk kecil				Status Fisik ASA : Skala Nyeri    ☐ ☐ ☐    ☐ ☐ ☐		
Riwayat Alergi ☐ Ya ☐ Tidak				☐ Puasa Makan : Minum : ☐ Tidak Puasa		
IV line Tempat :				Tindakan		
Cairan :				Mulai	Selesai	
PREMIKASI / MEDIKASI : 1. 2. 3. 4. 5.						
				Jam :		

MONITORING SELAMA SEDASI

[illegible]

PENILIAN PASCA SEDASI			
Aldrette Score / Steward Score		Ttd. Penata Anestesi	Ttd. Dokter
☐ Boleh Pulang / Kembali keruangan ☐ MRS			

Penilaian Level Sedasi :

- 4 : Sadar baik
3 : Mengantuk, respon terhadap suara
2 : Tidur, respon terhadap stimulus ringan atau kesadaran tidak berubah dari keadaan awal jika tidak alert dan bangun sebelum tindakan
1 : Respon terhadap nyeri hebat
0 : Tidak ada respon

*** Target Sedasi selama prosedur : 2-3**