



Label Identitas Pasien

Nama	:
No. RM	:
Tgl. Lahir	:
Alamat	:
J.Kelamin	:

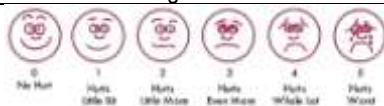
RM.46.IBS

ASESSMEN PRA SEDASI DAN PRA ANESTESI

- ☐ ANESTESI
- ☐ SEDASI

Diagnosa :

Tindakan :

01.	KEBIASAAN	☐ Merokok.....btg/hari, selama.....tahun ☐ Alkoholrutin minum, sebanyak..... ☐ Kopi / Teh / Soda ☐ Olah raga rutin															
02.	OBAT – OBAT YANG DIPAKAI	☐ Aspirin / Anti platelet drug dalam 2 minggu terakhir ☐ Prednison / cortisone dalam 6 bulan ☐ Tidak ada															
03.	RIWAYAT ALERGI	☐ Obat ☐ Latek/plester ☐ Makanan ☐ Debu ☐ Udara ☐ Tidak ada															
04.	RIWAYAT PENYAKIT PASIEN RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA	☐ Serangan jantung / Nyeri dada Sesak nafas ☐ AsmaDiabetes ☐ Hepatitis ☐ Mengorok saat tidur ☐ Lain – lain..... ☐ Perdarahan / Pembekuan darah tidak normal ☐ Sering Pingsan ☐ Hipertensi															
05.	GANGGUAN KOMUNIKASI	☐ Bahasa daerah ☐ Gangguan pendengaran / tuli ☐ Gangguan bicara ☐ Tidak ada															
06.	APAKAH PASIEN PERNAH DI PERIKSA UNTUK DIAGNOSA HIV	☐ Tidak ☐ Ya, hasil pemeriksaan.....															
07.	APAKAH PASIEN MEMAKAI	☐ Alat bantu dengar ☐ Gigi palsu ☐ Alat bantu gerak ☐ Tidak ada															
08.	RIWAYAT OPERASI, ANESTESI DAN KOMPLIKASI	1 Thn : AU / Sedasi sdang/berat/ Regional/ Lokal 2 Thn : AU / Sedasi sdang/berat/ Regional/ Lokal 3 Thn : AU / Sedasi sdang/berat/ Regional/ Lokal Komplikasi : ☐ Tidak ada															
09.	KHUSUS PASIEN WANITA	☐ Hamil ☐ Menstruasi ☐ Menyusui															
10.	KHUSUS PASIEN BAYI / ANAK	☐ Prematuritas ☐ Kelainan congenital															
11.	KESADARAN UMUM PASIEN	☐ Kompos metis ☐ Somnolen ☐ Apatis ☐ Tidak sadar															
12.	OBSERVASI TANDA VITAL	☐ Tekanan darah mmhg ☐ Suhu ☐ Nadi x/mnt ☐ RR x/mnt ☐ Berat Badan kg															
13.	SKALA NYERI	 ☐ VAS : ☐ FLACC :															
14.	PEMERIKSAAN FISIK	☐ Gigi goyang / Ompong ☐ Gangguan Respirasi ☐ Obesitas ☐ Orthopneu ☐ Leher pendek ☐ Gangguan mobilisasi leher ☐ Skoliosis berat ☐ Tanda – tanda dekompensasi kordis berat ☐ Lain – lain..... ☐ Mallampati 															
15.	HASIL LABORATORIUM	<table border="1"> <tr> <td>HB :</td><td>Ureum :</td><td>Elektrolit :</td></tr> <tr> <td>HT :</td><td>Creatinin :</td><td>Na :</td></tr> <tr> <td>Lekosit :</td><td>SGOT :</td><td>Kalium :</td></tr> <tr> <td>Trombosit :</td><td>SGPT :</td><td>Cl :</td></tr> <tr> <td>CT / BT :</td><td>Albumin :</td><td>GDS / GDP :</td></tr> </table>	HB :	Ureum :	Elektrolit :	HT :	Creatinin :	Na :	Lekosit :	SGOT :	Kalium :	Trombosit :	SGPT :	Cl :	CT / BT :	Albumin :	GDS / GDP :
HB :	Ureum :	Elektrolit :															
HT :	Creatinin :	Na :															
Lekosit :	SGOT :	Kalium :															
Trombosit :	SGPT :	Cl :															
CT / BT :	Albumin :	GDS / GDP :															

16.	EVALUASI KARDIOVASKULER	☐ Riwayat Angina ☐ Dekompensasi cordis ☐ Lain – lain	☐ Aritmia ☐ Penyakit jantung bawaan
17.	EKG THORAK	☐ Ada, Hasil interprestasi : ☐ Tidak ada ☐ Tidak ada kelainan ☒	
18.	KESIMPULAN A. STATUS FISIK B. Edukasi ke pasien dan keluarga	☐ ASA 1 ☐ ASA 2 ☐ ASA 3 ☐ Sudah	☐ ASA 4 ☐ ASA 5 ☐ Emergensi ☐ Belum
19.	PUASA	☐ 4 Jam ☐ 6 Jam	☐ 8 Jam
20.	PREMEDIKASI	1. 2. 3.	4. 5. 6.
21.	RENCANA TINDAKAN ANESTESI	☐ Spinal ☐ MAC TIVA ☐ Anestesi Umum dgn LMA / FM / ETT ☐ Sedasi sedang – Sedasi Dalam	☐ Epidural Analgesia ☐
22.	RENCANA MEDIKASI		
	1. INDUKSI	☐ Propofol	☐ Ketamin ☐ Inhalasi
	2. Analgetik Narkotik	☐ Fentanyl	☐ Petidin ☐ Morpin
	3. Pelumpuh Otot	☐ Atracrium Vecoronium	☐ Rocuronium ☐
	4. Sedativa	☐ Midazolam	☐ Benzodiazepam
	5. Inhalasi	☐ Oksigen	☐ N2O ☐ Halotan
	6. Lokal Analgetika	☐ Lidokain 2%	☐ Lidodex ☐ Bucain
	7. REVERSAL	☐ Prostigmin	☐ Neostigmine
	8. HEMOSTATIKA	☐ Asam traneksamat ☐ Dycinone	☐ Adona AC ☐ Vit K
	9. Corticosteroid	☐ Dexamethason	☐ Methylprednisolone
	10. Analgetika	☐ Ketorolac ☐ Tramadol	☐ Ketoprofen supositoria ☐ Metamizole
	11. Lain - lain	☐ ☐	

Keterangan :

- Bila YA beri tanda ✓ pada kotak
- Bila tidak dikosongkan saja

Tanggal : Jam :

Dokter Spesialis Anestesi

(.....)
Tanda Tangan & Nama Terang