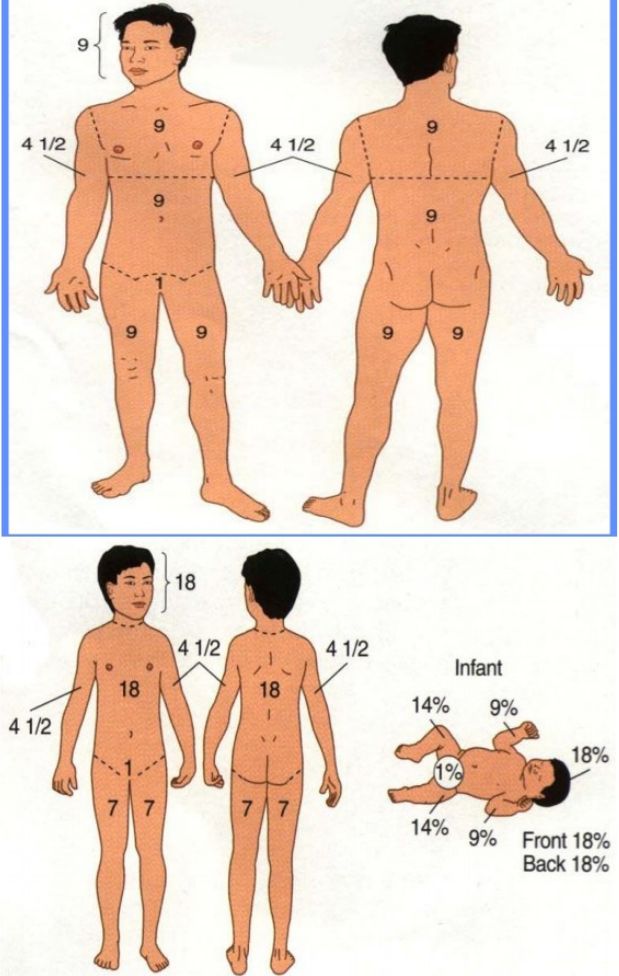


**FORMAT PENGKAJIAN
(Instalasi Gawat Darurat)**

IDENTITAS	No. Rekam Medis	:			
	Diagnosa Medis	:			
	Nama	:			
	Jenis kelamin	:			
	Usia	:			
	Pendidikan	:			
	Status perkawinan	:			
	Pekerjaan	:			
	Alamat	:			
	Sumber informasi	:			
TRIAGE	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P2	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	
PRIMARY SURVEY	GENERAL IMPRESSION				
	Keluhan utama	:			
	Mekanisme cedera	:			
	Orientasi (tempat, waktu dan orang)	:	<input type="checkbox"/> baik	<input type="checkbox"/> tidak baik	
	AIRWAY				
	Jalan nafas	:	<input type="checkbox"/> paten	<input type="checkbox"/> tidak paten	
	Obstruksi	:	<input type="checkbox"/> lidah	<input type="checkbox"/> cairan/darah	<input type="checkbox"/> tidak ada
			<input type="checkbox"/> benda asing	<input type="checkbox"/> tidak diketahui	
	Suara nafas tambahan	:	<input type="checkbox"/> snoring	<input type="checkbox"/> gurgling	<input type="checkbox"/> tidak ada
			<input type="checkbox"/> stridor	<input type="checkbox"/> tidak diketahui	
	Temuan lain	:			
	BREATHING				
	Gerakan dada	:	<input type="checkbox"/> simetris	<input type="checkbox"/> asimetris	
	Irama nafas	:	<input type="checkbox"/> cepat	<input type="checkbox"/> dangkal	<input type="checkbox"/> normal
	Pola nafas	:	<input type="checkbox"/> teratur	<input type="checkbox"/> tidak teratur	
	Retraksi dada	:	<input type="checkbox"/> ada	<input type="checkbox"/> tidak ada	
	RR	:			
	Temuan lain	:			
	CIRCULATION				
	Perdarahan mayor	:	<input type="checkbox"/> ada	<input type="checkbox"/> tidak ada	
	Nadi	:	<input type="checkbox"/> teraba	<input type="checkbox"/> tidak teraba	
			<input type="checkbox"/> regular	<input type="checkbox"/> irregular	
		<input type="checkbox"/> lemah	<input type="checkbox"/> kuat		
Tekanan darah	:	mm/Hg	MAP: mm/Hg	PP: mHg	
Cyanosis	:	<input type="checkbox"/> ya	<input type="checkbox"/> tidak		
CRT	:	<input type="checkbox"/> < 2 detik	<input type="checkbox"/> > 2 detik		

	Temuan lain	:		
	DISABILITY			
	Respon pasien	:	<input type="checkbox"/> alert <input type="checkbox"/> verbal <input type="checkbox"/> pain <input type="checkbox"/> unresponsive	
	GCS	:		
	Kesadaran	:	<input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Apathies <input type="checkbox"/> delirium <input type="checkbox"/> Somnolen <input type="checkbox"/> stupor <input type="checkbox"/> semicomma <input type="checkbox"/> Coma	
	Pupil	:	<input type="checkbox"/> isokor <input type="checkbox"/> unisokor <input type="checkbox"/> midriasis <input type="checkbox"/> Miosis	
	Reflex cahaya	:	<input type="checkbox"/> ada <input type="checkbox"/> tidak ada	
	Temuan lain	:		
	EXPOSURE			
	Deformitas	:	<input type="checkbox"/> ada <input type="checkbox"/> tidak ada	
	Contusio	:	<input type="checkbox"/> ada <input type="checkbox"/> tidak ada	
	Abrasi	:	<input type="checkbox"/> ada <input type="checkbox"/> tidak ada	
	Penetrasi	:	<input type="checkbox"/> ada, <input type="checkbox"/> tidak ada	
	Luka bakar	:	<input type="checkbox"/> ada <input type="checkbox"/> tidak ada	
	Laserasi	:	<input type="checkbox"/> ada <input type="checkbox"/> tidak ada	
	Edema	:	<input type="checkbox"/> ada <input type="checkbox"/> tidak ada	
	Temuan lain	:		
SECONDARY SURVEY	ANAMNESA			
	Tanda dan gejala	:		
	Alergi	:		
	Medikasi	:		
	Riwayat penyakit sebelumnya	:		
	Makan dan minum terakhir	:		
	Peristiwa penyebab	:		
	Tanda-tanda vital	BP: mmHg N: x/menit RR: x/menit T: °C	:	
	PEMERIKSAAN FISIK (tuliskan temuan data abnormal)			
	Kepala dan Leher Inspeksi Palpasi	:		
	Dada Inspeksi Palpasi Perkusi Auskultasi	:		
	Abdomen Inspeksi Palpasi Perkusi Auskultasi	:		
	Pelvis	:		

Inspeksi Palpasi	
Ekstremitas Atas Inspeksi Palpasi	<input type="checkbox"/> Deformities <input type="checkbox"/> Contusion <input type="checkbox"/> Abrasion <input type="checkbox"/> Penetration <input type="checkbox"/> Burn <input type="checkbox"/> Laceration <input type="checkbox"/> Swelling <input type="checkbox"/> Tenderness <input type="checkbox"/> Instability <input type="checkbox"/> Crepitating
Ekstremitas Bawah Inspeksi Palpasi	<input type="checkbox"/> Deformities <input type="checkbox"/> Contusion <input type="checkbox"/> Abrasion <input type="checkbox"/> Penetration <input type="checkbox"/> Burn <input type="checkbox"/> Laceration <input type="checkbox"/> Swelling <input type="checkbox"/> Tenderness <input type="checkbox"/> Instability <input type="checkbox"/> Crepitating
Bagian punggung Inspeksi Palpasi	<input type="checkbox"/> Deformities <input type="checkbox"/> Contusion <input type="checkbox"/> Abrasion <input type="checkbox"/> Penetration <input type="checkbox"/> Burn <input type="checkbox"/> Laceration <input type="checkbox"/> Swelling <input type="checkbox"/> Tenderness <input type="checkbox"/> Instability <input type="checkbox"/> Crepitating
INTEGUMEN	 <p>The diagrams illustrate the percentage distribution of body surface area for different age groups:</p> <ul style="list-style-type: none"> Adults: <ul style="list-style-type: none"> Head: 9% Each arm: 4 1/2% Each leg: 9% Anterior trunk: 9% Posterior trunk: 9% Genitals: 1% Children: <ul style="list-style-type: none"> Head: 18% Each arm: 4 1/2% Each leg: 7% Anterior trunk: 7% Posterior trunk: 7% Genitals: 1% Infant: <ul style="list-style-type: none"> Head: 14% Each arm: 9% Each leg: 14% Anterior trunk: 9% Posterior trunk: 18% Genitals: 1%
PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK	
<input type="checkbox"/> X-Ray <input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> CT-Scan <input type="checkbox"/> USG <input type="checkbox"/> lain-lain.....
Hasil	:

Terapi :		
Tanggal pengkajian	:	
Jam	:	
Tanda tangan		
Nama terang	:	