

**LAMPIRAN A**  
**JENIS ANTIBIOTIKA YANG BANYAK DIGUNAKAN**

No	Antibiotika	Frekuensi	Prosentase Penggunaan
1.	Terapi Tunggal:		
	Terfacef	2	4,76%
	Foricef	1	2,38%
	Cephaflox	2	4,76%
	Ceftriaxone	16	38,10%
	Cefotaxime	1	2,38%
	Fosmidex	1	2,38%
	Jumlah total	23	54,76%
2.	Terapi Kombinasi:		
	a. 2 kombinasi:		
	Ceftriaxone-Metronidazole	6	14,29%
	Ceftriaxone-Civell	1	2,38%
	Jayacin-Metronidazole	1	2,38%
	Starquin-Ceftriaxone	1	2,38%
	Civell-Metronidazole	1	2,38%
	Ceftriaxone-Metrofuchsin	1	2,38%
	Ceftriaxone-Gentamycin	1	2,38%
	Civell-Meropenem	1	2,38%
	Civell-Gentamycin	1	2,38%

Cefotaxime-Ciprofloxacin	1	2,38%
Jumlah total	15	35,71%
b. 3 kombinasi:		
Ceftriaxone-Metronidazole-Foricef	1	2,38%
Ceftriaxone-Metronidazole-Starquin	1	2,38%
Ceftriaxone-Metrofuchsin-Starquin	1	2,38%
Jumlah total	3	7,14%
c. Non Antibiotik		
Jumlah total	1	2,38%
Total keseluruhan	42	100,00%

Keterangan:

- Frekuensi: jumlah pasien

## LAMPIRAN B

### EFEKTIVITAS TERAPI ANTIBIOTIK TERHADAP KONDISI MEDIS PASIEN

No. Pasien	Kondisi klinik	Hari ke-	Tanda-Tanda Vital	Antibiotik yang Digunakan	Outcome	Keterangan
1.	Demam, mual, muntah, sesak	1	Nadi: 96 x/menit Suhu: 37 <sup>o</sup> C	Inj. Terfacef 2x1 g IV		
		2	Nadi: 100 x/menit Suhu: 37 <sup>o</sup> C	Cravox 1x500 mg	Pulang paksa	Tidak dapat dinilai
2.	Lemas, tidak nafsu makan	1	Nadi: 88 Suhu: 36 <sup>o</sup>	Foricef 2x1 g		
		2	Nadi: 88 Suhu: 36	Tetap		
3.	Lemas, tidak mau makan dan minum, demam	3	Nadi: 84 Suhu: 36	Tetap		
		4	Nadi: 88 Suhu: 36	Tetap		
5		5	Nadi 80 Suhu: 38 <sup>3</sup>	Tetap	Meninggal	Tidak efektif
		1	Nadi 108 Suhu: 39	Cefaflox 2x1 g		
2		Nadi: 120 Suhu: 40 <sup>2</sup>	Tetap	Meninggal	Tidak efektif	

4.	Tidak sadar, panas, muntah, batuk berdahak	1	Nadi: 116 Suhu: 40,6	Inj. Ceftriaxone 2 g IV	
		2	Nadi: 84 Suhu: 36	Metronidazole 2x500mg Ceftriaxone 2x1 g IV	
		3	Nadi: 89 Suhu: 37	Tetap	
		4	Nadi: 86 Suhu: 36	Tetap	
		5	Nadi: 80 Suhu: 36 <sup>4</sup>	Tetap	
		6	Nadi: 86 Suhu: 36	Tetap	
		7	Nadi: 84 Suhu: 36	Tetap	
		8	Nadi: 84 Suhu: 36	Tetap	Pulang paksa Tidak dapat dinilai
5.	Tidak sadar, gelisah, pusing, mual, muntah, sering BAB, sedikit darah, lendir, hitam, BAK sering	1	N: 121 S: 38	Inj. Ceftriaxone 2 g IV	Meninggal Tidak efektif
6.	Lemas, sesak, tidak sadar, mual, muntah, sakit perut, pusing,	1	N: 94 S: 38	Inj. Terfacef 2x1g	

BAB cair lendir dan ada darah			
2	N: 84 S: 36	Terapi tetap	
3	N: 84 S: 36	---	Pulang paksa Tidak dapat dinilai
7	1 N: 88 S: 37	Ceftriaxone 2x2g IV	
2	N: 86 S: 36 <sup>5</sup>	Ceftriaxone 2x1g IV	
3	N: 86 S: 36	Terapi tetap	
4	N: 84 S: 36	Terapi tetap	
5	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
6	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
7	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
8	N: 80 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap	Sembuh (dijinkan pulang) Efektif
8.	1 N: 82 S: 36 <sup>4</sup>	Inj. Ceftriaxone 2g IV	
Perut membesar, tidak bisa BAK, flatus, mual, muntah,			

	panas				
2		N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap		
3		N: 82 S: 37	Terapi tetap	Belum sembuh (pulang paksa)	Tidak dapat dinilai
9.	Berak lembek disertai darah, kencing disertai darah, pusing, demam, muntah, mual	1 TD: 75/44 N: 112	Inj. Cefotaxime 2x1g IV		
2		TD: 90/60 N: 105 S: 36 <sup>4</sup>	Jayacin 2x1 fls Metronidazole 3x1 fls		
3		TD: 120/60 N: 82 S: 36	Jayacin 2x1 fls Metronidazole 3x1 fls		
4		TD: 150/100 N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap		
5		TD: 140/80 N: 84 S: 36	Terapi tetap		
6		TD: 130/80	Terapi tetap		



	N: 84 S: 36		
7	TD: 140/80 N: 84 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap	
8	TD: 140/90 N: 88 S: 36 <sup>2</sup>	Jayacin 2x1 fls Metronidazole 3x1 fls	
9	TD: 140/90 N: 80 S: 36	Terapi tetap	
10	TD: 130/80 N: 84 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap	
11	TD: 130/88 N: 88 S: 37	Terapi tetap	
12	TD: 120/80 N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Jayacin 2x1 fls Metronidazole 3x1 fls Inj. Cephradine 1g	Membalik (dijinkan pulang)
10.	TD: 90/60 N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x1	Efektif
2	TD: 120/70 N: 80	Terapi tetap	

	S: 36 <sup>8</sup>	
3	TD: 130/80 N: 84 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap
4	TD: 120/80 N: 84 S: 36	Terapi tetap
5	TD: 120/80 N: 88 S: 36 <sup>8</sup>	Terapi tetap
6	TD: 110/70 N: 80 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap
7	TD: 110/70 N: 80 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap
8	TD: 90/60 N: 76 S: 36	Terapi tetap
9	TD: 90/60 N: 80 S: 37	Terapi tetap
10	TD: 100/60 N: 88 S: 36	Terapi tetap
		Belum sembuh (pulang paksa)
		Tidak dapat dinilai



11.	Lemas, makan sedikit, minum sedikit, pusing, mudah mengantuk, pandangan kabur, cepat lelah	1	N: 80 S: 36 <sup>4</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV		
		2	N: 84 S: 36	Terapi tetap		
		3	N: 84 S: 36	Terapi tetap		
		4	N: 89 S: 36	Terapi tetap		
		5	N: 80 S: 36 <sup>1</sup>	Terapi tetap		
		6	N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap	Sembuh	Efektif
12.	Sesak napas, panas	1	N: 148 S: 38 <sup>4</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x2g IV		
		2		Terapi tetap	Membalik (dijjinkan pulang)	Efektif
13.	Sesak napas, panas, batuk, pilek, diare	1	N: 104 S: 36 <sup>9</sup>	Cefaflox 2x 1g		
		2	N: 131 S: 36 <sup>2</sup>	Terapi tetap		
		3	N: 79	Inj. Ceftriaxone 1 g		

	S: 36 <sup>2</sup>	
4	N: 110 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap
5	N: 80 S: 36	Non antibiotik
6	N: 84 S: 36	Inj. Ceftriaxone 1 g
7	N: 80 S: 36	Terapi tetap
8	N: 80 S: 36	Terapi tetap
		Membalik (dijinkan pulang)
		Efektif
14.	N: 104 S: 37 <sup>2</sup>	Inj. Fosmidex 2x2 g
2	N: 84 S: 36 <sup>4</sup>	Fosmycin 2x2 g
3	N: 84 S: 37	Inj. Fosmidex 2 g IV
4	N: 92 S: 37	Fosmycin 2x2 g IV
5	N: 88 S: 36	Terapi tetap
6	N: 86 S: 32	Terapi tetap
7	N: 80	Terapi tetap

			S: 37 <sup>2</sup>
8		Terapi tetap	N: 96 S: 37
9		Terapi tetap	N: 84 S: 36
10		Fosmycin 2x1g IV	N: 88 S: 36
11		Terapi tetap	N: 80 S: 37
12		Terapi tetap	N: 84 S: 36 <sup>5</sup>
13		Terapi tetap	N: 79 S: 36 <sup>2</sup>
14		Terapi tetap	N: 86 S: 36 <sup>8</sup>
15		Terapi tetap	N: 86 S: 36 <sup>8</sup>
16		Terapi tetap	N: 86 S: 36 <sup>8</sup>
15.	Kaki bengkak, sesak, panas, bisul tidak sembuh-sembuh	Inj. Ceftriaxone 2x2 g Metronidazole 2x1 fls	TD: 110/70 N: 90 S: 37 <sup>2</sup>
2		Inj ceftriaxone 2x2 g IV	TD: 70/50 N: 86

		S: 36 <sup>8</sup>		
			Terapi tetap	
3		TD: 110/70 N: 78 S: 38		
4		TD: 90/100 N: 100 S: 39	Terapi tetap	
5		TD: 100/80 N: 100 S: 39	Terapi tetap	Belum sembuh (pulang paksa)
16.	Tidak mau makan, depresi, panas, kesadaran menurun	1 TD: 90/50 N: 160 S: 39,5	Inj. Ceftriaxone 2g IV	Tidak dapat dinilai
2		TD: 90/60 N: 96 S: 28,5	Terapi tetap	Meninggal
17.	Lemas, sesak, makan minum berkurang, kaki bengkok	1 N: 76 S: 36 <sup>2</sup>	Non antibiotik	Tidak efektif
2		N: 76 S: 36	Inj. Ceftriaxone 2x1g IV	
3		---	Terapi tetap	Meninggal
18.	Tidak sadar, muntah, tidak bisa berdiri,	1 TD: 120/80 N: 135	Inj. Ceftriaxone 2x2 g	Tidak efektif

nafsu makan berkurang, lemas	S: 40		
2	TD: 130/70 N: 108 S: 38,7	Terapi tetap	
3	TD: 120/70 N: 129 S: 39,5	Terapi tetap	
4	TD: 120/80 N: 100 S: 39,6	Inj. Ceftriaxone 2x2 g Inj. Jayacin 2x1 fls	Meninggal Tidak efektif
19.	Kesadaran menurun, lumpuh kaki kiri, makan berkurang, kencing banyak, minum banyak, BAB encer	1 N: 112 S: 36	Inj. Ceftriaxone 2g IV
2	N: 90 S: 37	Metronidazol 1 fls Inj. Ceftriaxone 2x1 g	
3	N: 108 S: 38 <sup>4</sup>	Terapi tetap	Belum sembuh (Pulang paksa)
20.	Panas, batuk, lemas, muntah, mencepet	1 N: 100 S: 39	Inf. Civecl 2 x II Inj. Ceftriaxone 2x1 g
2	N: 89	Inf. Civecl 2 x II	

				S: 36
3		Terapi tetap		N: 84 S: 36
4		Terapi tetap	Membaik (dijjinkan pulang)	N: 88 S: 36 <sup>6</sup>
21.	Tidak bisa BAB, lemas, batuk-batuk, tidak bisa diajak bicara	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Metronidazole 3x1		N: 125 S: 40 <sup>5</sup>
2		Terapi tetap		N: 84 S: 37 <sup>8</sup>
3		Inj. Ceftriaxone 2x2g IV		N: 100 S: 36
4		Terapi tetap		N: 96 S: 37 <sup>5</sup>
5		Terapi tetap		N: 80 S: 36 <sup>4</sup>
6		Inj. Ceftriaxone 2x II g		N: 96 S: 36 <sup>8</sup>
7		Terapi tetap	Membaik (dijjinkan pulang)	N: 88 S: 36 <sup>2</sup>
22.	Tidak mau makan, lemas, kesadaran menurun	Inj. Ceftriaxone 2x1 g	Efektif	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>



2	N: 88 S: 37	Terapi tetap	
3	N: 96 S: 37 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
4	N: 98 S: 37	Terapi tetap	
5	N: 92 S: 37 <sup>8</sup>	Terapi tetap	
6	N: 92 S: 37 <sup>6</sup>	Terapi tetap	
7	N: 84 S: 37 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
8	N: 80 S: 37 <sup>4</sup>	Terapi tetap	
9	N: 96 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap	Sembuh (dijinkan pulang)
23.			Efektif
1	TD: 80/50 N: 100 S: 36 <sup>5</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV Metronidazol 3x500 mg	
2	TD: 110/70 N: 105 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap	
3	TD: 110/80 N: 85 S: 36 <sup>5</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Metronidazol 3x500 mg	

4	TD: 138/70 N: 80 S: 36	Terapi tetap
5	TD: 120/80 N: 80 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap
6	TD: 150/90 N: 88 S: 36 <sup>8</sup>	Terapi tetap
7	TD: 150/90 N: 88 S: 36	Terapi tetap
8	TD: 170/100 N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap
9	TD: 150/90 N: 80 S: 36	Terapi tetap
10	TD: 130/90 N: 88 S: 36	Terapi tetap
11	TD: 130/90 N: 88 S: 36	Terapi tetap
12	TD: 130/90 N: 80	Terapi tetap

	S: 36	
13	TD: 130/70 N: 80 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
14	TD: 130/80 N: 80 S: 36	Terapi tetap
15	TD: 130/80 N: 80 S: 36	Non antibiotik
16	TD: 110/70 N: 80 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap
17	TD: 110/70 N: 80 S: 36	Terapi tetap
18	TD: 110/70 N: 92 S: 37 <sup>6</sup>	inf. Civell 2x200
19	TD: 130/90 N: 100 S: 38 <sup>4</sup>	Ciprofloxacin 3x500 mg
20	TD: 110/70 N: 80 S: 36	Civell 2x400 mg
21	TD: 110/70	Ciprofloxacin 3x500 mg Sembuh Efektif

	N: 80 S: 36	(dijinkan pulang)
24. Tidak mau makan, panas, pusing berputar-putar	N: 89 S: 38	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV
	N: 80 S: 37 <sup>2</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV Inf. Starquin 2x1 fls
	N: 100 S: 38 <sup>5</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Ciprofloxacin 2x2
	N: 86 S: 38	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Ciprofloxacin 2x2 Inf. Jayacin 2 fls
	N: 80 S: 36	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Ciprofloxacin 2x2
	N: 84 S: 36 <sup>2</sup>	Terapi tetap
	N: 89 S: 36 <sup>7</sup>	Terapi tetap
	N: 82 S: 37 <sup>2</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x1 g Inf. Jayacin 2 fls
	N: 88 S: 37	Terapi tetap
	N: 88 S: 37 <sup>3</sup>	Terapi tetap
	N: 70	Terapi tetap
	N: 89	Terapi tetap

	S: 36	
13	N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap
14	N: 86 S: 37	Terapi tetap
15	N: 100 S: 38	Inj. Ceftriaxone 2x1 g Inf. Ciprofloxacin 2 fls
16	N: 84 S: 37 <sup>7</sup>	Terapi tetap
17	N: 84 S: 37	Terapi tetap
18	N: 80 S: 37 <sup>4</sup>	Terapi tetap
19	N: 88 S: 37 <sup>1</sup>	Terapi tetap
20	N: 88 S: 37	Terapi tetap
21	N: 88 S: 36 <sup>8</sup>	Terapi tetap
22	N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap
23	N: 108 S: 38 <sup>4</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x1 g Inf. Ciprofloxacin 2 fls Metronidazol 1 fls
24	N: 96 S: 37 <sup>5</sup>	Ceftazidime 2x1 g IV

25	N: 94 S: 38	Terapi tetap
26	N: 88 S: 36	Terapi tetap
27	N: 88 S: 36 <sup>8</sup>	Terapi tetap
28	N: 80 S: 37 <sup>2</sup>	Terapi tetap
29	N: 80 S: 36 <sup>2</sup>	Terapi tetap
30	N: 85 S: 36 <sup>4</sup>	Inf. Ciprofloxacin 2 fls Inf. Metronidazol 1 fls Diflucan 1 fls
31	S: 36 <sup>2</sup>	Terapi tetap
32	N: 88 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap
33	N: 84 S: 36	Terapi tetap
34	N: 88 S: 36	Terapi tetap
35	N: 80 S: 36	Terapi tetap
36	N: 96 S: 37	Terapi tetap
37	N: 84 S: 36	Terapi tetap



38	N: 88 S: 36 <sup>8</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV Inf. Ciprofloxacin 2 fls			
39	N: 88 S: 36 <sup>9</sup>	Terapi tetap			
40	N: 100 S: 38	Terapi tetap			
41	N: 80 S: 36	Terapi tetap	Membaik (dijinkan pulang)	Efektif	
25.	N: 80 S: 36	Inj. Ceftriaxone 2x1g			
2	N: 80 S: 36	Terapi tetap			
3	N: 88 S: 36 <sup>3</sup>	Starquin 1 fls			
4	N: 80 S: 36	Terapi tetap			
5	N: 84 S: 36 <sup>1</sup>	Terapi tetap			
6	N: 88 S: 36	Terapi tetap			
7	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap			
8	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap			

9	N: 88 S: 37	Terapi tetap
10	N: 84 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
11	N: 88 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap
12	N: 80 S: 36	Terapi tetap
13	N: 88 S: 36	Terapi tetap
14	N: 88 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap
15	N: 84 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap
16	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap
17	N: 88 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
18	N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap
19	N: 88 S: 36	Terapi tetap
20	N: 84 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
21	N: 88 S: 36 <sup>2</sup>	Terapi tetap

22	N: 84 S: 36	Terapi tetap	
23	N: 84 S: 36 <sup>2</sup>	Terapi tetap	
24	N: 76 S: 36	Terapi tetap	Membaik
26.			Efektif
1	N: 95 S: 36	Jayacin 2x1 fls Metronidazole 3x1 fls	
2	N: 82 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap	
3	N: 84 S: 36 <sup>1</sup>	Terapi tetap	
4	N: 87 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap	
5	N: 105 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap	
6	N: 80 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
7	N: 73 S: 37 <sup>5</sup>	Ceftriaxone 2x1 g	
8	N: 80 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap	
9	N: 87 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap	
10	N: 88 S: 37	Inf. Cive'll 1x2 fls	

11	N: 88 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
12	N: 96 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap
13	N: 96 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
14	N: 96 S: 36 <sup>4</sup>	Inf. Civell 1x2 fls Levofloxacin 1x500
15	N: 88 S: 36 <sup>2</sup>	Gentamycin 1x80 mg
16	N: 96 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
17	N: 96 S: 36 <sup>8</sup>	Terapi tetap
18	N: 84 S: 37	Terapi tetap
19	N: 88 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
20	N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap
21	N: 88 S: 36 <sup>8</sup>	Terapi tetap
22	N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap
23	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap

24	N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
25	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Non antibiotik	
26	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
27	N: 84 S: 37	Inj. Ceftriaxone 2x1g IV	
28	N: 80 S: 36 <sup>8</sup>	Terapi tetap	
29	N: 88 S: 36	Ciprofloxacin 2x1 tab	
30	N: 84 S: 36	Terapi tetap	
31	N: 84 S: 36	Terapi tetap	Sembuh (dijinkan pulang)
27.	1 N: 92	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV	Efektif
	Kesadaran menurun, mual, muntah, panas, nafsu makan menurun		
2	N: 100 S: 37	Inf. Metronidazole 1 fls Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV	
3	N: 91 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap	
4	N: 100	Inf. Metronidazole 1 fls	

	S: 37 <sup>6</sup>	Inj. Ceftriaxone 2 g IV
5	N: 100 S: 37	Terapi tetap
6	N: 98 S: 38	Terapi tetap
7	N: 88 S: 38 <sup>1</sup>	Terapi tetap
8	N: 86 S: 37 <sup>8</sup>	Terapi tetap
9	N: 84 S: 37	Inf. Metronidazole 3x1 fls Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV
10	N: 96 S: 37 <sup>4</sup>	Terapi tetap
11	N: 88 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap
12	N: 88 S: 37 <sup>5</sup>	Terapi tetap
13	N: 88 S: 36 <sup>6</sup>	Terapi tetap
14	N: 96 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
15	N: 88 S: 38 <sup>5</sup>	Terapi tetap
16	N: 108 S: 39 <sup>1</sup>	Terapi tetap



	17	N: 108 S: 39 <sup>5</sup>	Terapi tetap	Sembuh (dijinkan pulang)	Efektif	
28.	1	N: 130 S: 37 <sup>8</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Drip Metronidazole 3x1 fls			
	2	N: 84 S: 38 <sup>4</sup>	Ceftriaxone 2x2 g IV Metronidazole 2x1 fls			
	3	N: 99 S: 38 <sup>4</sup>	Terapi tetap			
	4	N: 89 S: 37 <sup>7</sup>	Terapi tetap			
	5	N: 108 S: 37 <sup>2</sup>	Terapi tetap			
	6	N: 112 S: 38	Terapi tetap			
	7	N: 100 S: 38	Inj. Ceftriaxone 2 g IV Inf. Metronidazole 2 fls			
	8	N: 80 S: 38	Terapi tetap			
	9	N: 90 S: 38	Terapi tetap			
	10	N: 80 S: 37	Terapi tetap			
	11	N: 90 S: 37 <sup>6</sup>	Terapi tetap			

12	N: 96 S: 37 <sup>5</sup>	Inj. Ceftriaxone 2 g IV Inf. Metronidazole 2 fls Inj. Gentamycin 1 amp Inf. Starquin 2 fls	Terapi tetap	Belum sembuh (pulang paksa)	Tidak dapat dimilai
13	N: 116 S: 37				
29.	1	Muntah, nyeri perut, lemas, berak lendir, muntah ¼ gelas warna hijau, darah	N: 91 S: 37 <sup>7</sup> Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Metronidazole 500 mg IV		
2	N: 88 S: 36 <sup>6</sup>		Ceftriaxone 2x2 g IV Metronidazole 3x1 fls		
3	N: 84 S: 36		Terapi tetap		
4	N: 80 S: 36		Inf. Metronidazole 1 fls Starquin 2x200 mg		
5	N: 88 S: 37		Starquin 1 fls Ceftriaxone 2x2 g		
6	N: 89 S: 36 <sup>6</sup>		Terapi tetap		
7	N: 80 S: 37		Terapi tetap		
8	N: 84 S: 36 <sup>6</sup>		Terapi tetap		

9	N: 92 S: 37 <sup>2</sup>	Terapi tetap	
10	N: 88 S: 37	Terapi tetap	
11	N: 72 S: 40 <sup>2</sup>	Terapi tetap	Meninggal Tidak efektif
30.	1 N: 100 S: 38	Inf. Starquin 2x200 mg Ceftriaxone 2x2 g	
	2 N: 100 S: 37 <sup>8</sup>	Ceftriaxone 2x2 g Inf. Starquin 1 fls	
	3 ----	Meninggal pada hari ketiga	Meninggal Tidak efektif
31.	1 N: 88 S: 37	Inj. Ceftriaxone 2 g IV Inj. Metronidazole 500 mg IV Foricef 2x1 g	Meninggal Tidak efektif
32.	1 N: 96 S: 39	Civell 2x400 mg drip Metronidazole 2x500 mg drip	
	2 N: 96 S: 39	Jayacin 2x II	
	3 N: 120 S: 39	Civell 2x400 mg drip Metronidazole 2x500 mg drip	

4	N: 120 S: 37 <sup>2</sup>	Terapi tetap	
5	N: 100 S: 37 <sup>4</sup>	Civell 2x400 mg drip Metronidazole 2x500 mg drip Ceftriaxone 2x1g	
6	N: 100 S: 37 <sup>7</sup>	Civell 2x400 mg drip Metronidazole 2x500 mg drip	
7	N: 120 S: 39	Terapi tetap	
8	N: 100 S: 37	Inj. Ceftriaxone 2x2 g Inj. Garamycin 80 3x1	
9	N: 123 S: 37 <sup>6</sup>	Terapi tetap	
10	N: 114 S: 37 <sup>2</sup>	Terapi tetap	
11	N: 106 S: 38 <sup>5</sup>	---	Meninggal Tidak efektif
33.	1 N: 128 S: 38 <sup>4</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x2 g Inf. Metronidazole 3x1 fls	
2	N: 180 S: 39 <sup>2</sup>	Terapi tetap	Meninggal Tidak efektif
34.	1 N: 88	Inf. Metrofuchsin 3x500 mg	

sesak, lemas, nafsu makan turun	S: 37	Inj. Ceftriaxone 2x1
2	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x1 Inf. Metrofuchsin 3x1 fls
3	N: 88 S: 36 <sup>3</sup>	Terapi tetap
4	N: 96 S: 38 <sup>2</sup>	Terapi tetap
5	N: 89 S: 37 <sup>2</sup>	Terapi tetap
6	N: 92 S: 37	Terapi tetap
7	N: 92 S: 37	Jayacin inf 3x1 Metrofuchsin inf 3x1
8	N: 84 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap
9	N: 80 S: 36 <sup>7</sup>	Terapi tetap
10	N: 84 S: 36	Terapi tetap
11	N: 84 S: 37	Terapi tetap
12	N: 86 S: 37	Terapi tetap
13	N: tak teraba S: 37	Terapi tetap

35.	Sesak, lemas, oedem, kesadran menurun, nafsu makan berkurang	1	N: 87 S: 36	Inj. Ceftriaxone 2g IV IVFD Inf. Metronidazole Inf. Starquin 3x1		
		2	N: 105 S: 36 <sup>4</sup>	Terapi tetap		
36.	Tidak sadar, mual, muntah, pusing, kaki bengkok, ada luka di bagian kaki kiri	3	N: 90 S: 38	Terapi tetap	Meninggal	Tidak efektif
		1	N: 120 S: 36 <sup>6</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Starquin 2x200 Inf. Metrofuchsin 3x500		
		2	N: 100 S: 37	Terapi tetap		
		3	N: 88 S: 37	Metrofuchsin 1 fls Jayacin 3x200 Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV		
		4	N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Ceftriaxone 2x1 g		
		5	N: 84 S: 37	Jayacin 1 fls		
		6	N: 88 S: 36	Terapi tetap		
		7	N: 84 S: 36 <sup>7</sup>	Terapi tetap		
		8	N: 86	Jayacin 1 fls		



		S: 36 <sup>5</sup>	Inj. Ceftriaxone 1 g IV	
9		N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	Terapi tetap	
10		N: 96 S: 36 <sup>2</sup>	Jayacin 1 fls Inj. Ceftriaxone 1 g IV Meropenem 2x1 g	
11		N: 84 S: 36	Jayacin 1 fls Inj. Ceftriaxone 1 g IV Fosmicin 2x2 g	
12		N: 100 S: 36 <sup>8</sup>	Ceftriaxone 1 g IV Inf. Jayacin 1 fls	Meninggal
37.	Luka di kaki kiri, lemah, nafsu makan menurun, mudah mengantuk, cepat lelah, batuk, sesak, kesemutan, gatal-gatal, diare, dada berdebar	N: 100 S: 38	Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV Inj. Gentamicin 2x80 mg	Meninggal
38.	Kesadaran menurun, mual, muntah, pusing, BAB cair, darah dan lendir, sesak, makan minum berkurang	TD: 119/79 N: 140 S: 38 <sup>7</sup>	Inj. Ceftriaxone 2x1 g Inf. Metronidazole 3x1	Meninggal
39.	Perut terasa penuh,	TD: 139/83	Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV	Meninggal
				Tidak efektif

	bengkak	N: 173 S: 36			
40.	Sesak napas, kesadaran menurun, berat badan turun, lemas, tidak bisa bicara	1 TD: 119/79 N: 140 S: 38 <sup>7</sup>	Inj. Meropenem 4x0,5 g Civell 2x200 mg	Terapi tetap	Meninggal Tidak efektif
41.	Menggigil, mual, keringat dingin, lemas, sumbu, sering kesemutan	2 1 TD: 130/80 N: 100 S: 38	Inj. Gentamycin 2x80 mg IV Inj. Civell 2x1		
42.	Kesadaran menurun, tangan kaku, mual, muntah, lemas, mencret lendir darah	2 N: 120 S: 38 <sup>5</sup>	Inf. Civell 2xII		
		3 ---	Meninggal hari ketiga	Meninggal	Tidak efektif
		1 N: 92 S: 37	Inj. Cefotaxime 3x1g IV Ciprofloxacin 3x500 mg p.o		
		2 N: 104 S: 40	Terapi tetap		
		3 N: 120 S: 38 <sup>7</sup>	Inj. Cefotaxime 3x1g IV		
		4 N: 124 S: 39 <sup>1</sup>	Terapi tetap		

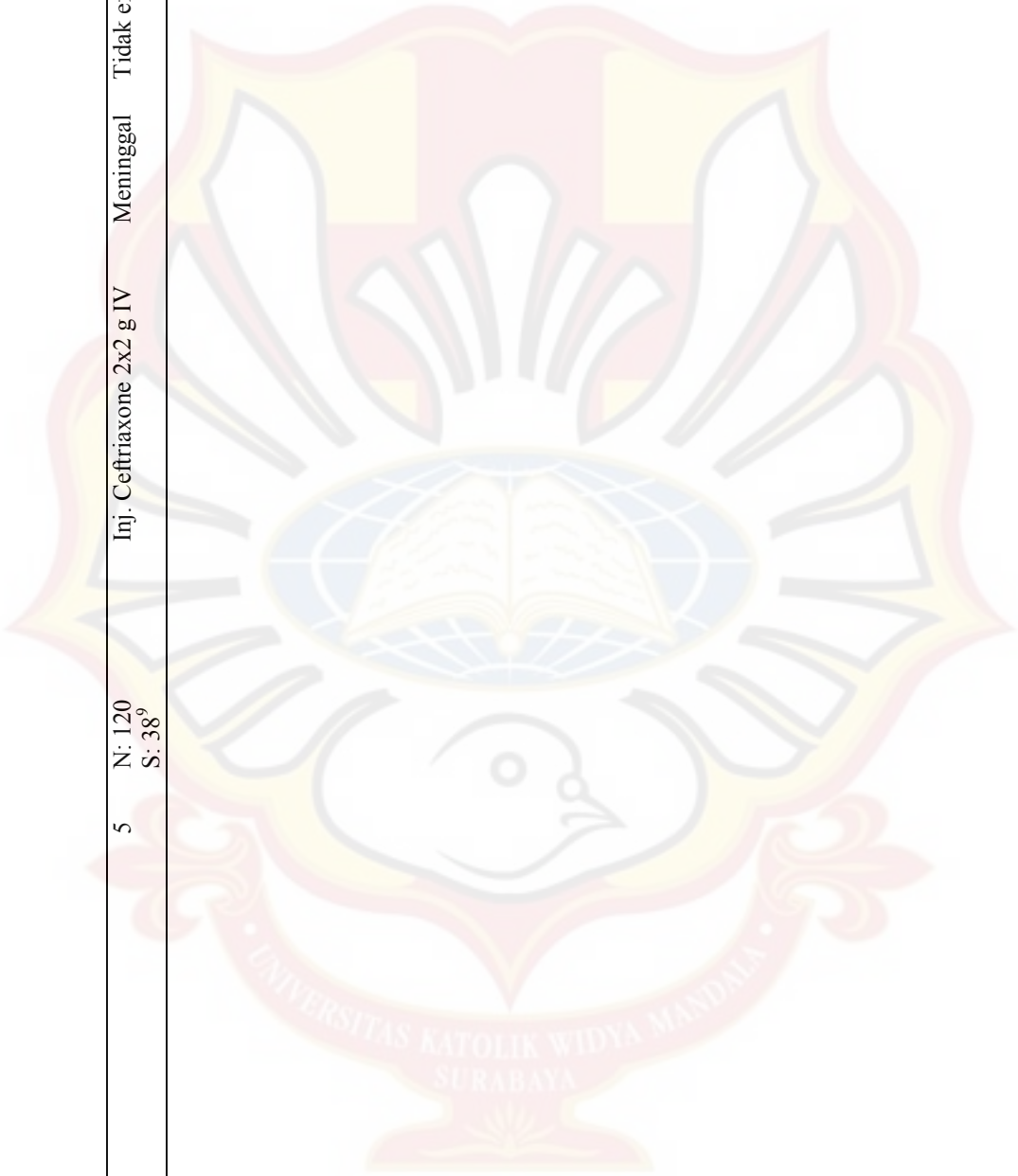
5

N: 120  
S: 38<sup>o</sup>

Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV

Meninggal

Tidak efektif



## LAMPIRAN C

### KESESUAIAN TERAPI ANTIBIOTIKA DENGAN LITERATUR

No. pasien	Antibiotik	Dosis yang diterima	RPT	LPT (hari)	Dosis maksimal	Kesesuaian
1.	06 Mar 2009					
	Terfacef	2x1 g	i.v.	1	4g sehari	Sesuai
	07 Mar 2009					
	Cravox	1x500 mg	p.o	1	500 mg sehari	Sesuai
2.	12-15 Jun 2009					
	Foricef	2x1 g	i.v	4	4 g sehari	Sesuai
	16 Jun 2009					
	Jayasin	2x1 fls	i.v	1	400 mg tiap 8jam	Sesuai
3.	15-16 Okt 2009					
	Cephaflox	2x1 g	i.v	2	4 g sehari	Sesuai
4.	28 Sept 2009					
	Ceftriaxone	2g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai

29 Sept-05 Okt 2009						
	- Metronidazole	2x500 mg		7	500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
	- Ceftriaxone	2x1 g	i.v		4 g sehari	
5.	02 Okt 2009					
	Ceftriaxone	2x1 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai
6.	18-19 Jan 2009					
	Terfacef	2x1 g	i.v	2	4 g sehari	Sesuai
7.	12 Agust 2009					
	Ceftriaxone	2x2 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai
13-19 Agust 2009						
	Ceftriaxone	2x1 g	i.v	7	4 g sehari	Sesuai
8.	24-26 Apr 2009					
	Ceftriaxone	2g	i.v	3	4 g sehari	Sesuai
9.	26 Apr 2009					
	Cefotaxime	2x1 g	i.v	1	2g tiap 6-8 jam	Sesuai
27 Apr-05 Jun 2009						
	- Jayacin	2x1 fls	i.v	10	400 mg tiap 8jam	Sesuai

- Metronidazole	3x1 fls	i.v	500 mg tiap 6-8 jam	
06 Jun 2009				
- Jayacin	2x1 fls	i.v	1 400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Metronidazole	3x1 fls	i.v	500 mg tiap 6-8 jam	
- Cephradine	1 g	i.v	250-500mg tiap 6-12jam	
10. 17-26 Okt 2009				
Ceftriaxone	2x1 g	i.v	10 4 g sehari	Sesuai
11. 26 Jun-01 Jul 2009				
Ceftriaxone	2x2 g	i.v	6 4 g sehari	Sesuai
12. 19-20 Okt 2009				
Ceftriaxone	2x2 g	i.v	2 4 g sehari	Sesuai
13. 13-14 Sept 2009				
Cephaflox	2x1 g	i.v	2 4 g sehari	Sesuai
15-16 Sept 2009				
Ceftriaxone	1 g	i.v	2 4 g sehari	Sesuai
17 Sept 2009				



Non antibiotik	--	--	--	--	Tidak sesuai
18-20 Sept 2009					
Ceftriaxone	1 g	i.v	3	4 g sehari	Sesuai
14. 07 Apr 2009					
Fosmidex <sup>a)</sup>	2x2 g	i.v	1	2-4 g sehari	Sesuai
08 Apr 2009					
Fosmicin <sup>a)</sup>	2x2 g	i.v	1	2-4 g sehari	Sesuai
09 Apr 2009					
Fosmidex <sup>a)</sup>	2 g	i.v	1	2-4 g sehari	Sesuai
10-15 Apr 2009					
Fosmicin <sup>a)</sup>	2x2 g	i.v	6	2-4 g sehari	Sesuai
16-22 Apr 2009					
Fosmicin <sup>a)</sup>	2x1 g	i.v	7	2-4 g sehari	Sesuai
15. 08 Apr 2009					
- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai
- Metronidazole	2x1 fls	i.v		500 mg tiap 6-8 jam	
09-12 Apr 2009					

	Ceftriaxone	2x2 g	i.v	4	4 g sehari	Sesuai
16.	09-10 Sept 2009					
	Ceftriaxone	2 g	i.v	2	4 g sehari	Sesuai
17.	19 Apr 2009					
	Non antibiotik	--	--	--	--	Tidak sesuai
	20-21 Apr 2009					
	Ceftriaxone	2x1 g	i.v	3	4 g sehari	Sesuai
18.	26-28 Okt 2009					
	Ceftriaxone	2x2 g	i.v	3	4 g sehari	Sesuai
	29 Okt 2009					
	- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai
	- Jayasin	2x1 fls	i.v		400 mg tiap 8jam	
19.	17 Jun 2009					
	Ceftriaxone	2 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai
	18 -19 Jun 2009					
	- Metronidazole	1 fls	i.v	2	500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
	- Ceftriaxone	2x1 g	i.v		4 g sehari	

20.	5 Des 2009 - Civell - Ceftriaxone	2xII 2x1 g	i.v i.v	1 4 g sehari	400 mg tiap 8jam 4 g sehari	Sesuai
	06-08 Des 2009 Civell	2xII	i.v	3	400 mg tiap 8jam	Sesuai
21.	24-25 Apr 2009 - Ceftriaxone - Metronidazole	2x2 g 3x1	i.v i.v	2 500 mg tiap 6-8 jam	4 g sehari 500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
	26-30 Apr 2009 Ceftriaxone	2x2 g	i.v	4	4 g sehari	Sesuai
22.	02-10 Feb 2009 Ceftriaxone	2x1 g	i.v	9	4 g sehari	Sesuai
23.	19-20 Sept 2009 - Ceftriaxone - Metronidazole	2x1 g 3x500 mg	i.v i.v	2 500 mg tiap 6-8 jam	4 g sehari 500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
	21 Sept-05 Okt 2009					

- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	15	4 g sehari	Sesuai
- Metronidazole	3x500 mg	i.v		500 mg tiap 6-8 jam	
06 Okt 2009					
Civell	2x200	i.v	1	400 mg tiap 8jam	Sesuai
07 Okt 2009					
Ciprofloxacin	3x500 mg	p.o	1	500-750mg 2xsehari	Tidak sesuai
08 Okt 2009					
Civell	2x400	p.o	1	500-750mg 2xsehari	Tidak sesuai
09 Okt 2009					
Ciprofloxacin	3x500 mg	p.o	1	500-750mg 2xsehari	Tidak sesuai
24. 07 Jun 2009					
Ceftriaxone	2x2 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai
08 Jun 2009					
- Ceftriaxone	2x1 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai
- Starquin	2x1 fls	i.		400 mg tiap 8jam	
09 Jun 2009					
- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai

- Ciprofloxacin	2x2	i.v	400 mg tiap 8jam	
10 Jun 2009				
- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	4 g sehari	Sesuai
- Ciprofloxacin	2x2	i.v	400 mg tiap 8jam	
- Jayasin	2 fls	i.v	400 mg tiap 8jam	
11-13 Jun 2009				
- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	4 g sehari	Sesuai
- Ciprofloxacin	2x2	i.v	400 mg tiap 8jam	
14-17 Jun 2009				
- Ceftriaxone	2x1 g	i.v	4 g sehari	Sesuai
- Jayasin	2 fls	i.v	400 mg tiap 8jam	
18-28 Jun 2009				
- Ceftriaxone	2x1 g	i.v	4 g sehari	Sesuai
- Ciprofloxacin	2 fls	i.v	400 mg tiap 8jam	
29 jun 2009				
- Ceftriaxone	2x1 g	i.v	4 g sehari	Sesuai
- Ciprofloxacin	2 fls	i.v	400 mg tiap 8jam	

- Metronidazole	1 fls	i.v	500 mg tiap 6-8 jam	
30 Jun-05 Jul 2009				
- Ceftriaxime	2x1 g	i.v	500 mg-2 g tiap 8-12 jam	Sesuai
06-13 Jul 2009	2 fls	i.v	400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Ciprofloxacin	1 fls	i.v	500 mg tiap 6-8 jam	
- Metronidazole	1 fls	i.v	400 mg	
- Diflucan				
14-17 Jul 2009	2x1 g	i.v	4 g sehari	Sesuai
- Ceftriaxone	2 fls	i.v	400 mg tiap 8jam	
- Ciprofloxacin				
25. 21-22 Mar 2009				
Ceftriaxone	2x1 g	i.v	4 g sehari	Sesuai
23 Mar-13 Apr 2009				
Starquin	1 fls	i.v	400 mg tiap 8jam	Sesuai
26. 21-26 Okt 2009				
- Jayasin	2x1 fls	i.v	400 mg tiap 8jam	Sesuai



- Metronidazole	3x1 fls	i.v	500 mg tiap 6-8 jam	
27-29 Okt 2009 Ceftriaxone	2x1 g	i.v	3 4 g sehari	Sesuai
30 Okt- 02 Nov 2009 Civell	1x2 fls	i.v	4 400 mg tiap 8jam	Sesuai
03 Nov 2009 - Civell	1x2 fls	i.v	1 400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Levofloxacin	1x500	i.v	500 mg sehari	
04-13 Nov 2009 Gentamycin	1x80 mg	i.v	10 4-7 mg/kgBB	Sesuai
14-15 Nov 2009 Non antibiotik	--	--	-- --	Tidak sesuai
16-17 Nov 2009 Ceftriaxone	2x1 g	i.v	2 4 g sehari	Sesuai
18-20 Nov 2009 Ciprofloxacin	2x1 tab	p.o	3 500-750mg 2xsehari	Sesuai

27.	20 Mar 2009								
	Ceftriaxone	2x2 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai			
	21-22 mar 2009								
	- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	2	4 g sehari	Sesuai			
	- Metronidazole	1 fls	i.v		500 mg tiap 6-8 jam				
	23-27 Mar 2009								
	- Ceftriaxone	2 g	i.v	5	4 g sehari	Sesuai			
	- Metronidazole	1 fls	i.v		500 mg tiap 6-8 jam				
	28 Mar-05 Apr 2009								
	- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	9	4 g sehari	Sesuai			
	- Metronidazole	3x1 fls	i.v		500 mg tiap 6-8 jam				
28.	22 Mar 2009								
	- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai			
	- Metronidazole	3x1 fls	i.v		500 mg tiap 6-8 jam				
	23-27 Mar 2009								
	- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	4	4 g sehari	Sesuai			
	- Metronidazole	2x1 fls	i.v		500 mg tiap 6-8 jam				

28 Mar-01 Apr 2009	- Ceftriaxone - Metronidazole	2 g 2 fls	i.v i.v	5	4 g sehari 500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
02-03 Apr 2009	- Ceftriaxone - Metronidazole - Gentamycin - Starquin	2 g 2 fls 1 amp 2 fls	i.v i.v i.v i.v	2	4 g sehari 500 mg tiap 6-8 jam 4-7 mg/kgBB 400 mg tiap 8jam	Sesuai
29. 19 Jun 2009	- Ceftriaxone - Metronidazole	2x2 g 500 mg	i.v i.v	1	4 g sehari 500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
20-21 Jun 2009	- Ceftriaxone - Metronidazole	2x2 g 3x1 fls	i.v i.v	2	4 g sehari 500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
22 Jun 2009	- Metronidazole - Starquin	1 fls 2x200 mg	i.v i.v	1	500 mg tiap 6-8 jam 400 mg tiap 8jam	Sesuai

23-29 Jun 2009	- Ceftriaxone - Starquin	2x2 g 1 fls	i.v i.v	7	4 g sehari 400 mg tiap 12 jam	Sesuai
30. 15 Feb 2009	- Ceftriaxone - Starquin	2x2 g 2x200 mg	i.v i.v	1	4 g sehari 400 mg tiap 8jam	Sesuai
16-17 Feb 2009	- Ceftriaxone - Starquin	2x2 g 1 fls	i.v i.v	2	4 g sehari 400 mg tiap 8jam	Sesuai
31. 01 Jun 2009	- Ceftriaxone - Metronidazole - Foricef	2 g 500 mg 2x1 g	i.v i.v i.v	1	4 g sehari 500 mg tiap 6-8 jam 4 g sehari	Sesuai
32. 16 Nov 2009	- Civeil - Metronidazole	2x400 mg drip 2x500 mg drip	i.v i.v	1	400 mg tiap 8jam 500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
17 Nov 2009						

Jayasin	2xII	i.v	1	400 mg tiap 8jam	Sesuai
18-19 nov 2009					
- Civell	2x400 mg drip	i.v	2	400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Metronidazole	2x500 mg drip	i.v		500 mg tiap 6-8 jam	
20 Nov 2009					
- Civell	2x400 mg drip	i.v	1	400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Metronidazole	2x500 mg drip	i.v		500 mg tiap 6-8 jam	
- Ceftriaxone	2x1 g	i.v		4 g sehari	
21-22 Nov 2009					
- Civell	2x400 mg drip	i.v	2	400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Metronidazole	2x500 mg drip	i.v		500 mg tiap 6-8 jam	
23-25 Nov 2009					
- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	3	4 g sehari	Sesuai
- Garamycin	80 mg 3x1	i.v		4-7 mg/kgBB	
11-12 Nov 2009					
- Ceftriaxone	2x2 g	i.v	2	4 g sehari	Sesuai
- Metronidazole	3x1 fls	i.v		500 mg tiap 6-8 jam	

33.	31 Jul 2009	- Metrofuchsin - Ceftriaxone	3x500 mg 2x1	i.v i.v	1	500 mg tiap 6-8 jam 4 g sehari	Sesuai
34.	01-05 Agust 2009	- Metrofuchsin - Ceftriaxone	3x1 fls 2x1	i.v i.v	5	500 mg tiap 6-8 jam 4 g sehari	Sesuai
	06-12 Agust 2009	- Metrofuchsin - Jayasin	3x1 fls 3x1	i.v i.v	7	500 mg tiap 6-8 jam 400 mg tiap 8jam	Sesuai
35.	14-16 Jul 2009	- Ceftriaxone - Metromidazole - Starquin	2 g  3x1	i.v i.v i.v	3	4 g sehari 500 mg tiap 6-8 jam 400 mg tiap 8jam	Sesuai
36.	23-24 Mei 2009	- Metrofuchsin - Ceftriaxone - Starquin	3x500 2x2 g 2x200	i.v i.v i.v	2	500 mg tiap 6-8 jam 4 g sehari 400 mg tiap 8jam	Sesuai



25 Mei 2009					
- Metrofuchsin	1 fls	i.v	1	500 mg tiap 6-8 jam	Sesuai
- Ceftriaxone	2x1 g	i.v		4 g sehari	
26 Mei 2009					
Ceftriaxone	2x1 g	i.v	1	4 g sehari	Sesuai
27-29 Mei 2009					
Jayasin	1 fls	i.v	3	400 mg tiap 8jam	Sesuai
30-31 Mei 2009					
- Jayasin	1 fls	i.v	2	400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Ceftriaxone	1 g	i.v		4 g sehari	
01 Jun 2009					
- Jayasin	1 fls	i.v	1	400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Ceftriaxone	1 g	i.v		4 g sehari	
- Meropenem	2x1 g	i.v		1 g tiap 8 jam	
02 Jun 2009					
- Jayasin	1 fls	i.v	1	400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Ceftriaxone	1 g	i.v		4 g sehari	

- Fosmicin	2x2 g	i.v	2-4 g sehari	
03 Jun 2009				
- Jayasin	1 fls	i.v	1 400 mg tiap 8jam	Sesuai
- Ceftriaxone	1 g	i.v	4 g sehari	
37. 16 Jun 2009				
- Ceftriaxone	2x1 g	i.v	1 4 g sehari	Sesuai
- Gentamycin	2x 80 mg	i.v	4-7 mg/kgBB	
38. 21 Jan 2009				
- Ceftriaxone	2x1 g	i.v	1 4 g sehari	Sesuai
- Metronidazole	3x1	i.v	500 mg tiap 6-8 jam	
39. 03 Mar 2009				
Ceftriaxone	2x2 g	i.v	1 4 g sehari	Sesuai
40. 14 Feb 2009				
- Meropenem	4x0,5 g	i.v	1 1 g tiap 8 jam	Sesuai
- Civecl	2x200 mg	i.v	400 mg tiap 8jam	
41. 01 Des 2009				
- Gentamycin	2x 80 mg	i.v	1 4-7 mg/kgBB	Sesuai

- Civell	2x1	i.v	400 mg tiap 8jam	
02 Des 2009				
Civell	2xII	i.v	400 mg tiap 8jam	Sesuai
42. 02-03 Des 2009				
- Cefotaxime	3x1 g	i.v	2g tiap 6-8 jam	Sesuai
- Cipprofloxacin	3x500 mg	p.o	500-750mg 2xsehari	Tidak sesuai
04-05 Des 2009				
Cefotaxime	3x1 g	i.v	2g tiap 6-8 jam	Sesuai
06 Des 2009				
Ceftriaxone	2x2 g	i.v	4 g sehari	Sesuai

**LAMPIRAN D**  
**LEMBAR PENGUMPUL DATA**

Profil pasien	Derajat keparahan	Diagnosa sekunder	Terapi			
			Jenis antibiotika	Tanda-tanda vital	Tanda-tanda klinis	outcome
1. 32-57-34 (Pati/ 54 th/ P)  MRS: 06- 03-09 KRS: 07- 03-09	Sepsis	Obs. Febris, Retensi urin	<sup>6/3</sup> R/IVFD KAEN Mg3 : RL (2:1) Inj. Acran 2x1 amp Inj. Primperan (F/P) Pamol 3x1 Inj. Terfacef 2x1g IV O2 4l/menit	TD: 140/90 mmHg Nadi: 96 x/menit RR: 24 x/menit Suhu: 37 <sup>8</sup> °C GCS: 456	Hematologi: Lekosit: 34100/mm3 Hb: 14% Hematokrit: 36,2% Trombosit: 291000/mm3 Kimia klinik: Kreatinin: 1,6 mg/dl BUN: 50,1 mg/dl GDA: 126 Urinalisa: Eritrosit: 3-4 lpb Lekosit: 2-3 lpb Epitel: 5-6 lpb	
			<sup>7/3</sup> R/ RL: D5% (1:1) Cravox 1x500mg Sanadryl DM	TD: 150/80 mmHg Nadi: 100 x/menit Suhu: 37 °C	--	Pulang paksa

2. 32-79-85 (Wir/ 61 th/ L)	Sepsis	General weakness, Ca lidah	sirup 3x2 sdk Sanmol 3x1  12/09 R/ pasang NS drip ketorolac 60mg Inj. Ranitidin 2x1amp Inj. Transamin 2x1 g Foricef 2x1g	RR: 28 x/menit GCS: 456  TD: 120/80 Nadi: 88 Suhu: 36 <sup>9</sup> C	Hematologi: Lekosit: 25000/mm3 Hb: 10,4% Hematokrit: 27,7% Trombosit: 344000/mm3 GDA: 277 Kimia klinik: Kreatinin: 1,3 BUN: 45,3 Na: 131 K: 3,2 Cl: 90	
			13/09 R/ Terapi tetap	TD: 130/80 Nadi: 88 Suhu: 36 RR: 20 GCS: 456		
			14/09	TD: 140/80	Hematologi:	

			R/ Terapi tetap		Nadi: 84 Suhu: 36 RR: 20 GCS: 456	Lekosit: 14300 Eritrosit: 2,92 Hb: 9,2 Hematokrit: 25,0 Trombosit: 306000	
			<sup>15/09</sup> R/ Terapi tetap		TD: 120/80 Nadi: 88 Suhu: 36 RR: 20 GCS: 456	---	
			<sup>16/09</sup> R/ Inj. Invomit 8 mg 2x1 Inj. Dexamethasone 3x2 Inf. Jayasin 2x1 fls Dextrose 40% 1 amp		TD: 160/40 Nadi 80 Suhu: 38 <sup>3</sup> RR:20 GCS: 456	Hematologi: Lekosit: 8900 Hb: 12,5 Hematokrit: 36,4 Trombosit: 253000	Meninggal
3.34-29-56 (Kat/ 70 th/ P) MRS: 15-	Sepsis	AMS, hipoglikemi c state, trombositop enia	<sup>15/09</sup> R/ Cefaflox 2x1 g Escovit 2x1 Nodrof 4x1		TD: 110/60 Nadi 108 Suhu: 39 RR:28 GCS: 456	Kimia klinik: SGOT: 50 SGPT: 20 Albumin: 2,7 Globulin: 2,7	



10-09 KRS: 16-10-09						<p>Kreatinin: 5,76 BUN: 83,8 Hematologi: Lekosit: 12406 Hb: 11,8 Hematokrit: 34,2 Trombosit: 64000 GDA: 70 BUN: 58,0 Na: 141 K: 3,7 Cl: 103</p>	
						<p>GDA: 57 Protein: ++</p>	Meninggal
4. 34-16-66 (Sol/ 74 th/ L)						<p>TD: 180/100 Nadi: 120 Suhu: 40<sup>2</sup> RR:26 GCS: 111</p>	
MRS: 28-09-09 KRS: 05-10-09						<p>TD: 176/93 Nadi: 116 Suhu: 40,6 RR:26 GCS: 111</p>	
						<p>R/ Terapi tetap</p>	
						<p>R/ Inj.-Antrain 1 amp IV Inj. Lansoprazole Inj. Metocloperamid Inj. Ceftriaxone 2g IV</p>	
						<p>AMS, Meningoen sefalitis, hiperglikem ic state</p>	
						<p>Sepsis</p>	

							Lekosit: 3-5 lpb Epitel: 1-3 lpb GDA: 29	
29/09	R/ Drip Neurosanbe 5000 1x1 amp Antrain 3x1 amp (bila panas) Metronidazole 2x500mg Ceftriaxone 2x1 g IV		TD: 150/100 Nadi: 84 Suhu: 36 RR: 22 GCS: 456					
30/09	R/ Drip Neurosanbe 5000 1x1 amp Metronidazole 2x500mg Ceftriaxone 2x1 g IV Brainact tab 500mg 2x1		TD: 140/90 Nadi: 86 Suhu: 36 RR: 18 GCS: 456				Kimia klinik: Kreatinin: 1,27 BUN: 12,3 Kolesterol total: 168 HDL: 40,9 LDL: 96 Trigliserida: 86 Gula darah puasa: 122 Gula darah 2 jpp: 183 Asam urat: 3,4 Na: 139 K: 2,4 Cl: 97 Ca: 7,2	
2/10			TD: 100/80					---

			R/ Terapi tetap	Nadi: 80 Suhu: 36 <sup>0</sup>		
			<sup>3</sup> / <sub>10</sub> <sup>09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 130/90 Nadi: 86 Suhu: 36 RR: 18 GCS: 456	Kimia klinik: Na: 129 K: 2,6 Cl: 93	
			<sup>4</sup> / <sub>10</sub> <sup>09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 130/90 Nadi: 84 Suhu: 36	Kimia klinik: Na: 134 K: 3,9 Cl: 97 GDA: 100	
			<sup>5</sup> / <sub>10</sub> <sup>09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 120/80 Nadi: 84 Suhu: 36 RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 67 Gula darah 2.jpp: 139	Pulang paksa
5.34-20-46 (Mun/ 77 th/ P)	Sepsis	AMS	<sup>2</sup> / <sub>10</sub> <sup>09</sup> R/ Inf. SpO <sub>2</sub> IUFD NS 20 tpm O <sub>2</sub> MNR 10 tpm Inj. Ceftriaxone 2 g IV Inj. Antrain 1 amp IV Inj. Ranitidin 1	TD: 137/91 N: 121 S: 38 RR: 40 GCS: 445	Hematologi: Lekosit: 18200 Hb: 12,3 Hematokrit: 35,3 Trombosit: 73000 Eosinofil: BJP deff 1200 Urinalisa: Eritrosit: 1-2	

<p>6. 32-15-60 (Dju/ 75 th/ L)</p> <p>MRS: 18- 01-09</p> <p>KRS: 20- 01-09</p>	<p>Sepsis</p>	<p>GEADR, DM Tipe II</p>	<p>amp IV Inj. Primperan 1 amp IV</p>		<p>Lekosit: 3-5 Epitel: 8-10 Kimia klinik: GDA: 108 BUN: 44,1 Kreatinin: 3,86 Na: 137 K: 3,9 Cl: 99</p>	
			<p><sup>18/09</sup> R/ Inj. Terfacef 2x1g Inj. Acran 2x1 amp Pamol 3x1 tab Inj. Tonit 2x1 amp (bila muntah) New diatab 3x1 tab</p>	<p>TD: 140/80 N: 94 S: 38</p>	<p>Hematologi: Lekosit: 18100 Hb: 15,8 Hematokrit: 47,4 Trombosit: 205000 Kimia klinik: Kreatinin: 1,2 BUN: 11,1 Na: 140 K: 4,0 Cl: 101</p>	
			<p><sup>19/09</sup> R/ inf. RL 20 tpm Inj. Terfacef 2x1g Inj. Acran 2x1 amp Lodia 3x1 tab</p>	<p>TD: 160/90 N: 84 S: 36</p>	<p>Urinalisa: Epitel: 2-3</p>	

			<p>Inj. Tonit 2x1 amp (bila muntah) New diatab 3x2 tab (2 jam setelah minum Lodia)</p> <p><sup>20/09</sup> R/ ----</p>	<p>TD: 130/80 N: 84 S: 36 GCS: 456</p>	<p>---</p>	<p>Pulang paksa</p>
<p>7.33-87-75 (Abs/ 82 th/ L)  MRS: 12- 08-09 KRS: 19- 08-09</p>	<p>Sepsis</p>	<p>Obs. Febris, obs. Vomiting, vertigo, HT</p>	<p><sup>12/09</sup> R/ ceftriaxone 2x2g IV Pamol 3x1 tab</p>	<p>TD: 150/90 N: 88 S: 37 RR: 20</p>	<p>Hematologi: Leukosit: 14800 Hb: 13,2 Hematokrit: 37,9 Trombosit: 319000 Kimia klinik: Gula darah: 116 BUN: 22,8 Kreatinin: 1,6 Elektrolit: Na: 154 K: 4,6 Cl: 11,2</p>	
			<p><sup>13/09</sup> R/ inf. RL : D5 ( 1 : 2 )</p>	<p>TD: 150/90 N: 86 S: 36<sup>5</sup></p>	<p>Urinalisa: Eritrosit: 1-2 Leukosit: 0-1</p>	

			<p>IV ceftriaxone 2x1g Pamol 3x1 tab (bila panas) Neurodex 2x1 Primperan 1 amp (bila muntah) GG 3x1 tab</p>	<p>RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Epitel: 2-3 Kimia klinik: Albumin: 4,3 Bilirubin total: 0,9 Direk: 0,3 Indirek: 0,6 SGOT: 59 SGPT: 22 Kolesterol total: 184 Trigliserida: 93 Asam urat: 5,2</p>	
			<p><sup>14/09</sup>/<sub>8</sub> R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 130/90 N: 86 S: 36 RR: 20</p>		
			<p><sup>15/09</sup>/<sub>8</sub> R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 120/80 N: 84 S: 36 RR: 20 GCS: 456</p>		
			<p><sup>16/09</sup>/<sub>8</sub> R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 140/80 N: 88 S: 36<sup>5</sup></p>		
			<p><sup>17/09</sup>/<sub>8</sub> R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 140/90 N: 88 S: 36<sup>0</sup></p>		



8. 32-48-74 (San/ 75 th/ L)  MRS: 24- 04-09 KRS: 26- 04-09	Sepsis	CKD	<sup>18, 09</sup> / <sub>8</sub> R/ Terapi tetap  <sup>19, 09</sup> / <sub>8</sub> R/ Terapi tetap  <sup>24, 09</sup> / <sub>4</sub> R/ RL : Kidmin (1: 1) IV Inj. Ceftriaxone 2g Cimetidin 3x1 amp Invonit 2x1 amp Lasix 1 – 0 – 0 Captopril 1x12,5 mg	TD: 140/80 N: 88 S: 36 <sup>0</sup>  TD: 130/90 N: 80 S: 36 <sup>3</sup> RR: 18 GCS: 456  TD: 120/70 N: 82 S: 36 <sup>4</sup> RR: 22 GCS: 456	Hematologi: Lekosit: 25500 Hb: 10,1 Hematokrit: 26,2 Trombosit: 139000 Kimia klinik: SGOT: 21 SGPT: 19 Kreatinin: 8,8 BUN: 14,0 GDA: 85 Elektrolit: Na: 134 K: 4,3 Cl: 10,5	Sembuh (dijijinkan pulang)
			<sup>25, 09</sup> / <sub>4</sub> R/ Inj. Ceftriaxone 2g IV	TD: 120/70 N: 88 S: 36 <sup>5</sup>		

				RR: 20 GCS: 456		Belum sembuh (pulang paksa)
	Cimetidin 3x1 amp Invornit 2x1 amp Lasix 1 - 0 - 0	26/09 R/ terapi tetap	TD: 110/80 N: 82 S: 37 RR: 20 GCS: 456			
9.21-91-53 (Aha/ 64 th/ L) MRS: 26-05-09 KRS: 06-06-09	Syok Sepsis	Obs. Febris, ISK	R/ inf. RL : D5% (2 : 2) Inj. Cefotaxime 2x1g IV Parasetamol 3x1 tab Inj. Primperan 2x1 amp IV Inj. Cimetidin 3x1 amp IV	26/09 TD: 75/44 N: 112	Hematologi: Lekosit: 16900 Hb: 15,2 Eritrosit: 4,28 Trombosit: 157000 Hematokrit: 36,4 Urinalisis (sedimen): Lekosit: penuh Eritrosit: penuh Epitel: (-) neg Bakteri: (+) pos Thoraks: hyalin Kristal: (-) neg Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 80 BUN: 38,2 Kreatinin: 3,2	



		R/ Terapi tetap	N: 88 S: 36 <sup>5</sup> RR: 20 GCS: 456		
	<sup>30/09</sup> <sub>5</sub>	R/ Terapi tetap	TD: 140/80 N: 84 S: 36 RR: 20 GCS: 456		
	<sup>31/09</sup> <sub>5</sub>	R/ Terapi tetap Inj. OMZ 1 g IV	TD: 130/80 N: 84 S: 36 RR: 20 GCS: 456		
	<sup>1/09</sup> <sub>6</sub>	R/ Terapi tetap	TD: 140/80 N: 84 S: 36 <sup>4</sup> RR: 20 GCS: 456		
	<sup>2/09</sup> <sub>6</sub>	R/ inf. RL 2 tpm Sucralfat 3x1 Jayacin 2x1 fls Metronidazole 3x1 fls Lansoprazole 1x1	TD: 140/90 N: 88 S: 36 <sup>2</sup> RR: 20 GCS: 456		



<p>MRS: 17-10-09 KRS: 26-10-09</p>			<p>2x1 Inj. Cimetidin 3x1 Inj. Primperan 3x1 Pamol 3x1 (bila panas)</p>	<p>RR: 30 GCS: 450</p>	<p>Hematokrit: 31,2 Trombosit: 212000 Kimia klinik: GDA: 70 BUN: 49,0 Kreatinin: 1,91 Elektrolit: Na: 137 K: 4,3 Cl: 9,7</p>	
			<p>18/10 R/ terapi tetap</p>	<p>TD: 120/70 N: 80 S: 36<sup>8</sup> RR: 30 GCS: 456</p>		
			<p>19/10 R/ terapi tetap</p>	<p>TD: 130/80 N: 84 S: 36<sup>6</sup> RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah: 59 Gula darah 2 jpp: 137 Albumin: 2,4 Globulin: 2,3 Bilirubin total: 0,5 Direk: 0,2 Alkali fosfatase: 59 SGOT: 31 SGPT: 15</p>	
			<p>20/10</p>	<p>TD: 120/80</p>		



		R/ terapi tetap	N: 84 S: 36 RR: 20 GCS: 456		
	<sup>21/09</sup> / <sub>10</sub>	R/ terapi tetap Comatusin H : tutof ( 1 : 1 )	TD: 120/80 N: 88 S: 36 <sup>8</sup> RR: 20 GCS: 456		
	<sup>22/09</sup> / <sub>10</sub>	R/ terapi tetap	TD: 110/70 N: 80 S: 36 <sup>3</sup> RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 71 Gula darah 2 jpp: 69 BUN: 22,1 Kreatinin: 0,83	
	<sup>23/09</sup> / <sub>10</sub>	R/ terapi tetap	TD: 110/70 N: 80 S: 36 <sup>3</sup> RR: 20 GCS: 456		
	<sup>24/09</sup> / <sub>10</sub>	R/ terapi tetap	TD: 90/60 N: 76 S: 36 RR: 20 GCS: 456		
	<sup>25/09</sup> / <sub>10</sub>	R/ terapi tetap	TD: 90/60 N: 80		

11. 02-23-79 (Bad/ 63 th/ L)  MRS: 26- 06-09 KRS: 01- 07-09	Sepsis	DM, hiperglikemia	<sup>26/09</sup> R/ NS 14 tpm Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Humulin 3x8 Pamol 3x1 tab Neurodex 2x1 Antasida syr 3x CI	<sup>26/10</sup> R/ terapi tetap	S: 37 RR: 22 GCS: 445  TD: 100/60 N: 88 S: 36 RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 46 Gula darah 2 jpp: 48 Albumin: 2,3 Elektrolit: Na: 118 K: 4,6 Cl: 88	Belum sembuh (pulang paksa)
			<sup>26/09</sup> R/ NS 14 tpm Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Humulin 3x8 Pamol 3x1 tab Neurodex 2x1 Antasida syr 3x CI	<sup>26/10</sup> R/ NS 14 tpm Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Humulin 3x8 Pamol 3x1 tab Neurodex 2x1 Antasida syr 3x CI	Hematologi: Lekosit: 16000 Hb: 12,0 Eritrosit: 3,78 Trombosit: 208000 Hematokrit: 31,9 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 263 BUN: 12,8 Kreatinin: 0,8 Elektrolit: Na: 137 K: 4,1 Cl: 100		

			<p>27/09 R/ terapi tetap</p>	<p>TD: 160/90 N: 84 S: 36 RR: 20 GCS: 456</p>	
			<p>28/09 R/ terapi tetap</p>	<p>TD: 150/100 N: 84 S: 36 RR: 18 GCS: 456</p>	
			<p>29/09 R/ terapi tetap</p>	<p>TD: 110/70 N: 89 S: 36 RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah puasa: 101 Gula darah 2 jpp: 198</p>
			<p>30/09 R/ terapi tetap</p>	<p>TD: 150/100 N: 80 S: 36<sup>1</sup> RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah: 117 Gula darah 2 jpp: 310 Albumin: 4,2 Globulin: 4,2 Bilirubin total: 0,5 Bilirubin direk: 0,3 Bilirubin indirek: 0,2 SGOT: 20 SGPT: 14 Alkali fosfatase: 70</p>

									BUN: 5,7 Kreatinin: 0,81		Sembuh
12. 27-31-65 (Has/ 53 th/ P) MRS: 19- 10-09 KRS: 20- 10-09	Sepsis						1 <sup>1</sup> / <sub>7</sub> <sup>09</sup> R/ terapi tetap	TD: 160/90 N: 84 S: 36 <sup>5</sup> RR: 20 GCS: 456			
							19 <sup>10</sup> / <sub>10</sub> <sup>09</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2x2g IV Inj. Lasyx 2x2 amp Pamol 3x1 tab	TD: 140/79 N: 148 S: 38 <sup>4</sup> RR: 39 GCS: 456	Hematologi: Lekosit: 57300 Hb: 5,1 Hematokrit: 16,9 Trombosit: 637000 Kimia klinik: GDA: 211 BUN: 9,6 Kreatinin: 0,6		
13. 28-96-85 (Mum/ 75 th/ L) MRS: 13- 11-09 KRS: 20-	Sepsis						20 <sup>10</sup> / <sub>10</sub> <sup>09</sup> R/ Terapi tetap				Membaik (dijinkan pulang
							13 <sup>11</sup> / <sub>11</sub> <sup>09</sup> R/ Lasyx 2x1 amp Angioten 1x1 Sistenol 4x1 Cefaflox 2x1g Inf. EAS : NaCl (2 : 1)	TD: 160/99 N: 104 S: 36 <sup>9</sup> RR: 37 GCS: 456	Hematologi: Lekosit: 20200 Hb: 15,2 Hematokrit: 43,4 Trombosit: 202000 GDA 247 BJP (-)		

11-09				<p>Kimia klinik:          Kreatinin: 5,2          BUN: 44,5          Elektrolit:          Na: 135          K: 3,3          Cl: 96</p>	
	14/09 /11 R/ terapi tetap		<p>TD: 160/100          N: 131          S: 36<sup>2</sup>          GCS: 456</p>		
	15/09 /11 R/ inj. Ceftriaxone 1 g		<p>TD: 167/121          N: 79          S: 36<sup>2</sup>          RR: 32          GCS: 456</p>	<p>Hematologi:          Lekosit: 15600          Hemoglobin: 15,1          Trombosit: 202000          LED: 80</p> <p>Kimia klinik:          Bilirubin total: 0,9          SGOT: 28          SGPT: 28          Protein total: 7,2          Albumin: 3,8          Globulin: 3,4          Kreatinin: 7,0          BUN: 68,3          Trigliserida: 193</p>	

				<p>Gula darah puasa: 221  Gula darah 2 jpp: 242  GDA: 181  Kolesterol total: 172  HDL: 17  LDL: 92  Asam urat: 13,1  Elektrolit:  Na: 142  K: 3,8  Cl: 101</p>	
			<p><sup>16/09</sup>  R/ terapi tetap</p>	<p>TD: 150/100  N: 110  S: 36<sup>3</sup>  GCS: 456</p>	
			<p><sup>17/09</sup>  R/ Inf. EAS : NS (2 :  1)  Allopurinol 2x1  Hum R 3x6 ui  Lantus 0-0-0-6 ui</p>	<p>TD: 130/90  N: 80  S: 36  RR: 16  GCS: 456</p>	
			<p><sup>18/09</sup>  R/ Inj. Ceftriaxone 1  g  Hum R 3x10 ui  Allopurinol</p>	<p>TD: 140/100  N: 84  S: 36</p>	<p>Hematologi:  Lekosit: 14300  Hb: 15,1  Hematokrit: 43,1  Trombosit: 229000</p>



			2x100 mg Lantus 0-0-0-10 ui		Kimia klinik: Kreatinin: 7,21 BUN: 124,2 Elektrolit: Na: 126 K: 3,6 Cl: 90	
			19/09 11 R/ Inj. Ceftriaxone 1 g Hum R 14 ui	TD: 120/70 N: 80 S: 36		
			20/09 11 R/ Inj. Ceftriaxone 1 g Hum R 14 ui Lantus 14 ui (sc)	TD: 120/70 N: 80 S: 36		Membaik (dijinkan pulang)
14. 32-83-71 (Sii/ 50 th /P)  MRS: 07- 04-09 KRS: 22- 04-09	Sepsis	DM, gangren pedis	7/09 4 R/ inf. RL 2 fls Inj. Fosmidex 2x2 g Inj. Apidra 3x8 ui (sc) Inj. Neurobion 5000 1x1	TD: 110/60 N: 104 S: 37 <sup>2</sup> RR: 20 GCS: 456	Hematologi: Lekosit: 35900 Hb: 10,3 Hematokrit: 27,8 Trombosit: 434000 Hapusan darah tepi:GDA: 235	
			8/09 4	TD: 130/80	Kimia klinik:	

			<p>R/ Inj. Apidra 3x8 ui (sc) Inj. Neurobion 5000 1x1 Fosmycin 2x2 g Pletaal 2x50mg Aspilet 1x1</p>	<p>N: 84 S: 36<sup>4</sup> RR: 18 GCS: 456</p>	<p>SGOT: 35 SGPT: 46 Albumin: 3,7 Kreatinin: 1,02 BUN: 26,2 Gula darah puasa: 126 Urinalisa: Eritrosit: 2-3 Lekosit: 5-8 Epitel: 5-8 Kristal: amorph Hematologi: Masa pendarahan: 3' 00" Masa pembekuan: 12'00" PT: 14,4 APT: 35,3 Jenis kuman: <i>Staphylococcus sp</i> (plasma koagulase +)</p>	
			<p><sup>9</sup>/<sub>4</sub> R/ Sangobion 3x1 Inj. Fosmidex 2 g IV</p>	<p>TD: 110/60 N: 84 S: 37 RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Kimia klinik: Albumin: 3,3 Gula darah puasa: 212 Hb: 10,6 GDA: 169</p>	

			10/09 R/ Fosmycin 2x2 g IV Inj. Neurobion 5000 1x1 Inj. Apidra 3x8 ui (sc)		TD: 130/80 N: 92 S: 37 RR: 18 GCS: 456	
			11/09 R/ Terapi tetap		TD: 120/80 N: 88 S: 36 RR: 18 GCS: 456	
			12/09 R/ Fosmycin 2x2 g IV Inj. Apidra 3x8 ui (sc)		TD: 140/90 N: 86 S: 32 RR: 18 GCS: 456	
			13/09 R/ Terapi tetap		TD: 130/90 N: 80 S: 37 <sup>2</sup> RR: 18 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 268
			14/09 R/ Terapi tetap		TD: 150/80 N: 96 S: 37	Hematologi: Lekosit: 18800 Hb: 13,6

							Hematokrit: 36,3 Trombosit: 519000	
				<sup>15/09</sup> 17/4	R/ Terapi tetap		RR: 18 GCS: 456 TD: 130/80 N: 84 S: 36 RR: 18 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 296
				<sup>16/09</sup> 17/4	R/ Fosmycin 2x1g IV Inj. Apidra 12 ui (sc)		TD: 130/80 N: 88 S: 36 RR: 18 GCS: 456	
				<sup>17/09</sup> 17/4	R/ Terapi tetap		TD: 120/80 N: 80 S: 37 RR: 18 GCS: 456	
				<sup>18/09</sup> 17/4	R/ Terapi tetap		TD: 130/70 N: 84 S: 36 <sup>5</sup> RR: 18 GCS: 456	
				<sup>19/09</sup> 17/4	R/ Terapi tetap		TD: 150/90 N: 79 S: 36 <sup>2</sup> RR: 32	

15. 32-84-81 (Tja/ 44 th/ L)  MRS: 08- 04-09 KRS: 12- 04-09	Syok Sepsis	Gangren diabetikum	$20/09$ R/ Terapi tetap  $21/09$ R/ Terapi tetap  $22/09$ R/ Terapi tetap  $8/09$ R/ inf. RL 24 tpm Inj. Ceftriaxone 2x2 g Metronidazole 2x1 fls Meticobal 1x1	GCS: 456 TD: 130/80 N: 86 S: 36 <sup>8</sup> RR: 18 GCS: 456  TD: 130/80 N: 86 S: 36 <sup>8</sup> RR: 18 GCS: 456  TD: 130/80 N: 86 S: 36 <sup>8</sup> RR: 18 GCS: 456  TD: 110/70 N: 90 S: 37 <sup>2</sup> RR: 10 GCS: 456	Hapusan darah tepi: BSN: 243  Feces dan cairan tubuh: BSN: 221  Membaik (dijinkan pulang)	
--	-------------	-----------------------	---	--	---	--

					Epitel: 1-5 lpb Bakteri: (+) pos Silinder: 0-1 lpb Kristal: amorph (+) Kimia klinik: Gula darah acak: 292	
				9/4 R/ inf. RL drip dopamin 1 amp 8 tpm Inj Ceftriaxone 2x2 g IV	TD: 70/50 N: 86 S: 36 <sup>8</sup> RR: 30 GCS: 456	Kimia klinik; Gula darah 2 jpp: 348
				10/4 R/ inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Meticobal 1x1	TD: 110/70 N: 78 S: 38 RR: 24 GCS: 456	
				11/4 R/ Terapi tetap	TD: 90/100 N: 100 S: 39 RR: 22 GCS: 436	
				12/4 R/ Terapi tetap	TD: 100/80 N: 100 S: 39 RR: 25	Kimia klinik: SGOT: 80 SGPT: 26 Albumin: 1,8
						Belum sembuh (pulang paksa)



<p>16. 34-46-47 (Rad/ 43 th/ L)  MRS: 09- 11-09 KRS: 10- 11-09</p>	<p>Syok Sepsis</p>	<p>Obs. Febris, generally weakness</p>	<p>9<sup>09</sup>/<sub>11</sub> R/ IUFD RL 1 1/jam Inj. Ranitidin 1 amp IV Inj. Ceftriaxone 2g IV Inj. Antrain 1 amp IV Cernevit 1 fls Parasetamol (bila panas) Inf. Aminofusin : kalbamin: tutofusin (2 : 2 : 2 )</p>	<p>GCS: 433  TD: 90/50 N: 160 S: 39,5 RR: 28</p>	<p>Globulin: 4,5  Hematologi: Lekosit: 4800 Hb: 8,8 Hematokrit: 26,5 Trombosit: 148000</p>	<p>Meninggal</p>
			<p>10<sup>09</sup>/<sub>11</sub> R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 90/60 N: 96 S: 28,5 RR: 20 GCS: 416 Resusitasi tidak berhasil</p>	<p>Kimia klinik: Bilirubin total: 1,5 Direk: 1,0 Indirek: 0,5 SGOT: 409 SGPT: 146 Alkali fosfatase: 194 Elektrolit: Na: 143 K: 3,3</p>	

17. 29-97-96 (Koe/ 74 th/L)  MRS: 19- 04-09 KRS: 21- 04-09	Sepsis	DM, nephropathy, CKD, elektrolit imbalance (hiperkalem i + hiponatremi + hipochlore mi)	19/09 R/ inj. Actrapid 4 ui (sc) IV Inj. D40 1 fls Inj. Calci gluconas 1 amp IV	TD: 90/60 N: 76 S: 36 <sup>2</sup> RR: 24 GCS: 42X	Cl: 106  Hematologi: Hb: 6,0 Lekosit: 27800 Trombosit: 295000 Hematokrit: 17,8 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 169 BUN: 63 Kreatinin: 3,75 Elektrolit: Na: 115 K: 6,4 Cl: 87	
			20/09 R/ inf. NaCl 20 tpm Neurodex 1x1 Inj. Actrapid 3x4 ui sc Inj. Ceftriaxone 2x1g IV Inj. Lasyx 1x1 amp IV O2 nasal 3 lpm	TD: 80/60 N: 76 S: 36 RR: 20 GCS: 32X	Kimia klinik: Albumin: 1,8 Elektrolit: Na: 119 K: 5,4 Cl: 87 Urinalisis (sedimen): Lekosit: banyak Eritrosit: 4-6 Epitel: 5-6 Bakteri: (++)	

18. 32-68-48 (Siit/ 73 th/ P)	Syok Sepsis	AMS, DM, hiperglikem ia	21/09 R/ Terapi tetap 26/10 R/ IVFD EAS : tutofusin ops (2 : 2) Inj. Ceftriaxone 2x2 g RC 1 3x4 unit (sc) (insulin) p.o paracetamol 4x1 tab	--- TD: 120/80 N: 135 S: 40 RR: 32 GCS: 111	Kristal: Ca.oxalat (+)	Meninggal
MRS: 26- 10-09 KRS: 29- 10-09			27/09 R/ Inj. Ceftriaxone 2x2 g Paracetamol 4x1 tab Insulin 3x80 sc	TD: 130/70 N: 108 S: 38,7 RR: 30 GCS: 111	Hematologi: Lekosit: 14100 Hb: 15,1 Hematokrit: 38,9 Trombosit: 340000 Kimia klinik: GDA: 359 BUN: 96,7 Kreatinin: 5,43 Elektrolit: Na: 117 K: 3,3 Cl: 74 Urinalisis: Eritrosit: 0-1 Lekosit: 0-1 Epitel: 2-3	

				<p><sup>28/09</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2x2 g Inf. PZ : RL (1 : 2)</p>	<p>TD: 120/70 N: 129 S: 39,5 RR: 32 GCS: 111</p>		
				<p><sup>29/09</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2x2 g Inf. PZ : RL (1 : 2) fls Inj. Nicholin 2x250 mg IV Inj. B1/B12 1/1 amp/hari drip Pamol 3x1 tab O2 4 l/jam nasal</p>	<p>TD: 120/80 N: 100 S: 39,6 RR: 34 GCS: 111</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 151 Albumin: 3,1 Globulin: 3,8 BUN: 51,8 Kreatinin: 1,54</p>	Meninggal
19. 33-41-45 (Sin/ 78 th/ P)	Sepsis	AMS, hiperglikemia		<p><sup>17/09</sup> R/ O2 10 l/menit IVFD MS 500 ml/jam Inj. Ranitidin</p>	<p>TD: 130/90 N: 112 S: 36 RR: 18 GCS: 111</p>	<p>Hematologi: Hb: 15,8 Lekosit: 27100 Trombosit: 379000 Hematokrit: 39,4</p>	
MRS: 17-							

<p>06-09 KRS: 19- 06-09</p>		<p>Inj. Ceftriaxone 2g IV Regular insulin 10 IV bolus Drip regular insulin 50 IV dalam 500cc NS 50 ml/jam Drip KCl 10 meq dalam 500 cc NS dalam 2 jam</p>		<p>Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 632 BUN: 31,9 Kreatinin: 1,7 Elektrolit: Na: 139 K: 3,4 Cl: 96</p>	
		<p><sup>18/09</sup> R/ inf. RL : PZ (3 : 1) Metronidazol 1 fls Inj. Ceftriaxone 2x1 g Cimetidin 3x1 tab</p>	<p>TD: 120/60 N: 90 S: 37 RR: 18 GCS: 111</p>	<p>Kimia klinik; SGOT: 38 SGPT: 18 Gula darah sewaktu: 237</p>	
		<p><sup>19/09</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2x1 g Inj. Takelin 500 Metronidazole 1 fls Cimetidin 3x1 tab</p>	<p>TD: 140/90 N: 108 S: 38<sup>+</sup> RR: 17 GCS: 122</p>	<p>Kimia klinik; Gula darah sewaktu: 127</p>	<p>Belum sembuh (pulang paksa)</p>

<p>20.00-87-96 (Nul/ 61 th/P) MRS: 05- 12-09 KRS: 08- 12-09</p>	<p>Sepsis</p>	<p>DM, febris</p>	<p><sup>5/12</sup> R/ inf. RL 3 fls Act 3x8 ui Inf. Civecl 2 x II Inj. Ceftriaxone 2x1g</p>	<p>TD: 130/80 N: 100 S: 39 RR: 22 GCS: 456</p>	<p>Hematologi: Lekosit: 18100 Hb: 90 Hematokrit: 24,6 Trombosit: 180000 Kimia klinik: BUN: 24,6 Kreatinin: 1,54 Elektrolit: Na: 135 K: 3,8 Cl: 99</p>	
			<p><sup>6/12</sup> R/ inf. RL 20 tpm Inj. Act 3x8 ui Inf. Civecl 2 x II</p>	<p>TD: 140/90 N: 89 S: 36 RR: 20 GCS: 456</p>		
			<p><sup>7/12</sup> R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 120/80 N: 84 S: 36 RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 233 Urinalisa (sedimen): Eritrosit: 1-2 Lekosit: 25-28 Epitel: 20-22 Hematologi: Lekosit: 10700 Hb: 8,3</p>	



<p>21. 07-53-04 (War/ 65 th/ P)</p> <p>MRS: 24- 04-09</p> <p>KRS: 30- 04-09</p>				<p>8<sup>/09</sup> /12</p> <p>R/ inf. RL 20 tpm Inf. Civell 2 x II Inj. Hum R 3x6 ui</p>	<p>TD: 130/70 N: 88 S: 36<sup>6</sup> RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Hematokrit: 26,2 Trombosit: 138000</p>	<p>Membaik (dijinkan pulang)</p>
	Sepsis	AMS, febris	<p>24<sup>/09</sup> /4</p> <p>R/ Inf. RL 20 tpm Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Metronidazole 3x1 Inj. Hum R 3x4 ui Inj. Radin 2x1 amp</p>	<p>TD: 150/86 N: 125 S: 40<sup>5</sup></p>	<p>Kimia klinik: BUN: 8,9 Kreatinin: 0,75 Elektrolit: Na: 135 K: 3,4 Cl: 93 Hematologi: Hb: 15,0 Lekosit: 15900 Trombosit: 220000 Hematokrit: 39,6</p>		
				<p>25<sup>/09</sup> /4</p> <p>R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 110/70 N: 84 S: 37<sup>8</sup> RR: 20 GCS: 456</p>		
			<p>26<sup>/09</sup> /4</p> <p>R/ inf. RL 20 tpm</p>	<p>TD: 120/80 N: 100</p>			

				Inj. Ceftriaxone 2x2g IV Inj. Radin 2x1 amp 27/09 R/ Terapi tetap	S: 36 RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 131	
				28/09 R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 80 S: 36 <sup>4</sup> RR: 18 GCS: 456		
				29/09 R/ inf. Tufufusin ops 21 tpm Inj. Ceftriaxone 2x II g Inj. Radin 2x1 amp 30/09 R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 96 S: 36 <sup>8</sup> RR: 18 GCS: 456		
				2/09 R/ Inf. RL 12 tpm	TD: 110/80 N: 88 S: 36 <sup>2</sup> RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 182	Membaik (dijinkan pulang)
22. 20-68-53 (Sra/ 67 th/	Sepsis	DM, hipoglikemi			TD: 110/80 N: 88	Hematologi: Hb: 8,4	

<p>P) MRS: 02-02-09 KRS: 10-02-09</p>		<p>, pyuria</p>	<p>Inj. Ceftriaxone 2x1 g Inj. Alinamin F 2x1 Inj. Methicobal 1x1</p>	<p>S: 36<sup>o</sup> RR: 24 GCS: 111</p>	<p>Lekosit: 15100 Trombosit: 424000 Hematokrit: 26,4 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: <i>low</i> BUN: 21,7 Kreatinin: 0,9</p>	
			<p><sup>3/2</sup> R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 120/80 N: 88 S: 37 GCS: 456</p>	<p>Hematologi: Hb: 8,2 Lekosit: 11200 Eritrosit: 2,74 Trombosit: 246000 Hematokrit: 26,2 Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 174 Albumin: 2,2 SGOT: 44 SGPT: 20 BUN: 19,1 Kreatinin: 0,95 Elektrolit: Na: 130 K: 4,4 Urinalisis: Protein: (+)</p>	

						Bilirubin: (++) Sedimen: Lekosit: banyak Eritrosit: 1-2 Epitel: 4-6 Bakteri: (+)
			<sup>4/09</sup> R/ Terapi tetap			Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 167
			<sup>5/09</sup> R/ Terapi tetap			
			<sup>6/09</sup> R/ Terapi tetap			Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 175
			<sup>7/09</sup> R/ Terapi tetap			Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 223
			<sup>8/09</sup> R/ Terapi tetap			

			S: 37 <sup>0</sup> GCS: 411		
	R/ inf. RL 12 tpm Inj. Ceftriaxone 2x1g	19/09 1/2	TD: 110/70 N: 80 S: 37 <sup>o</sup> RR: 20 GCS: 456		
	R/ Terapi tetap	10/09 1/2	TD: 110/80 N: 96 S: 36 <sup>4</sup> RR: 18 GCS: 456		Sembuh (dijinkan pulang)
23. 14 -05-21 (Tho/ 67 th/ L)	Syok Sepsis	19/09 /9	Cholestasis	R/ Dex 5% : RL (2 : 1) Inj. Ceftriaxone 2x1g IV Metronidazol 3x500 mg Paracetamol 3x1 tab Inj. Vit K 2x1 amp	Hematologi: Lekosit: 24700 Hb: 17,3 Hematokrit: 45,8 Trombosit: 113500 Kimia klinik: GDA: 67 BUN: 46,3 Kreatinin: 4,6 Elektrolit: Na: 141 K: 5,0 Cl: 105
MRS: 19- 09-09 KRS: 09- 10-09			TD: 80/50 N: 100 S: 36 <sup>5</sup> RR: 26 GCS: 224	TD: 110/70	





	<p>S: 36<sup>3</sup> GCS: 456</p> <p>TD: 150/90 N: 88 S: 36<sup>8</sup> RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah puasa: 130 Albumin: 2,4 Bilirubin total: 4,8 Direk: 3,1 Indirek: 1,64 SGOT: 50 SGPT: 56 BUN: 23,5 Kreatinin: 0,9 Urinalisis: Eritrosit: 1-2 Lekosit: 3-5 Epitel: 0-1</p>
<p>24/09</p> <p>R/ Terapi tetap</p>		<p>TD: 150/90 N: 88 S: 36 RR: 20 GCS: 456</p>
<p>25/09</p> <p>R/ inf. EAS : tutofusin ops (2 : 3) Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Metronidazol 3x500 mg Inj. Vit K 4x1 amp Inj. Primperan 3x1 amp</p>		

			26/09 R/ Terapi tetap	TD: 170/100 N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	
			27/09 R/ Terapi tetap	TD: 150/90 N: 80 S: 36	Hematologi: Lekosit: 12700 Hb: 11,7 Hematokrit: 30,1 Trombosit: 264000
			28/09 R/ Terapi tetap	TD: 130/90 N: 88 S: 36 RR: 20 GCS: 456	
			29/09 R/ Terapi tetap	TD: 130/90 N: 88 S: 36 RR: 20 GCS: 456	
			30/09 R/ Terapi tetap	TD: 130/90 N: 80 S: 36	Hematologi: Lekosit: 11300 Eritrosit: 3,38 Hb: 10,7 Hematokrit: 32,2 Trombosit: 334000 Stab: 1 Segmen: 72

	<p>Limfosit: 23 Monosit: 4 Urinalisa: Eritrosit: 0-1 Lekosit: 1-2 Epitel: 2-4 Kimia klinik: GDA: 92 Albumin: 2,6 Globulin: 3,2 Bilirubin total: 2,5 Direk: 1,5 Indirek: 1,00 Alkali fosfatase: 1,27 Gama GT: 151 SGOT: 66 SGPT: 25 BUN: 8,8 Kreatinin: 0,62 Kolesterol total: 104 Trigliserida: 145 Asam urat: 2,5 Elektrolit: Na: 132 K: 3,6 Cl: 97</p>				
--	--	--	--	--	--

			<p>1/10<sup>09</sup>  R/ inf. EAS :  tutofusin ops (2 : 3)  Inj. Ceftriaxone  2x2 g IV  Metronidazol  3x500 mg  Inj. Vit K 4x1 amp  Inj. Primperan  3x1 amp  Norvask 1x5 mg</p>	<p>TD: 130/70  N: 80  S: 36<sup>4</sup></p>	
			<p>2/10<sup>09</sup>  R/ inf. EAS :  tutofusin ops (2 : 3)  Inj. Ceftriaxone  2x2 g IV  Metronidazol  3x500 mg  Inj. Vit K 4x1 amp  Inj. Primperan  3x1 amp</p>	<p>TD: 130/80  N: 80  S: 36</p>	
			<p>3/10<sup>09</sup>  R/ inj. Ranitidin 1  amp  Inj. Primperan 1  amp</p>	<p>TD: 130/80  N: 80  S: 36</p>	<p>Kimia klinik:  Albumin: 2,9</p>



24.06-08-28 (Mah/ 68 th/ P)	Sepsis	IMA, Parkinson	Ranitidin 2x1 tab Primperan 2x1 tab Pamol 3x1 tab <sup>7/09</sup> R/ inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Pamol 3x2 g IV (prm) Inf. Aminofuscilin : tutofuchsin (2 : 2)	TD: 130/80 N: 89 S: 38 RR: 19 GCS: 424	Hematologi: Hb: 16,7 Lekosit: 18000 Trombosit: 237000 Hematokrit: 43,8 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 143 BUN: 30,1 Kreatinin: 1,59 Elektrolit: Na: 141 K: 6,0 Cl: 100	
			<sup>8/09</sup> R/ inf. PZ : D5% (1 : 1) Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV Inf. Starquin 2x1 fls Neurodex 3x1	TD: 130/80 N: 80 S: 37 <sup>2</sup> RR: 21 GCS: 454	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 129 Albumin: 4,3 Globulin: 3,0 Elektrolit: Na: 152 K: 3,8 Cl: 10,6	



			<p>9/09</p> <p>R/ inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Ciprofloxacin 2x2</p>	<p>TD: 130/80 N: 100 S: 38<sup>5</sup> RR: 22 GCS: 456</p>	
			<p>10/09</p> <p>R/ inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Ciprofloxacin 2x2 Inf. Jayacin 2 fls</p>	<p>TD: 110/70 N: 86 S: 38</p>	
			<p>11/09</p> <p>R/ inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inf. Ciprofloxacin 2x2 Inf. Tutof ops : amino 600 (2 : 3)</p> <p>12/09</p> <p>R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 120/80 N: 80 S: 36</p>	
			<p>13/09</p> <p>R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 130/80 N: 84 S: 36<sup>2</sup> TD: 110/70 N: 89 S: 36<sup>7</sup> RR: 20</p>	



					LED: 45 Trombosit: 260000 Hematokrit: 34,3	
				17/09 R/ inj. Ceftriaxone 2x1 g Inf. Jayacin 2 fls Neutropil 1 amp	TD: 130/80 N: 70 RR: 20	Hematologi: Hb: 13,0 Lekosit: 9900 Trombosit: 27400 Hematokrit: 31,8
				18/09 R/ inj. Ceftriaxone 2x1 g Inf. Ciprofloxacin 2 fls Neutropil 1 amp Inj. Brainact 1 amp	TD: 110/60 N: 89 S: 36 GCS: 233	
				19/09 R/ Terapi tetap	TD: 110/60 N: 84 S: 36 <sup>5</sup> RR: 18 GCS: 323	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 104 Albumin: 3,5 Elektrolit: Na: 131 K: 3,8 Cl: 101
				20/09 R/ Terapi tetap	TD: 120/70 N: 86	



27/09	R/ Terapi tetap							
28/09	R/ Terapi tetap							
29/09	R/ inj. Ceftriaxone 2x1 g Inf. Ciprofloxacin 2 fls Inj. Brainact 1 amp Mersitropil 1 amp Aminofuchsin L600: tutofuchsin ops (2 : 2) Metronidazol 1 fls							
30/09	R/ Ceftazidime 2x1 g IV							
1/10	R/ Terapi tetap							

			$2 \frac{09}{17}$ R/ Aminofuchsin L600: tutofuchsin ops (2 : 1) Ceftazidime 2x1 g	RR: 22 TD: 130/80 N: 88 S: 36 RR: 18 GCS: 456	
			$3 \frac{09}{17}$ R/ Terapi tetap	TD: 120/80 N: 88 S: $36^8$ RR: 20 GCS: 334	
			$4 \frac{09}{17}$ R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 80 S: $37^2$	
			$5 \frac{09}{17}$ R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 80 S: $36^2$	
			$6 \frac{09}{17}$ R/ Inf. Ciprofloxacin 2 fls Inf. Metronidazol 1 fls Diflucan 1 fls	TD: 140/80 N: 85 S: $36^4$ GCS: 456	
			$7 \frac{09}{17}$ R/ Terapi tetap	TD: 120/70 S: $36^2$	



				8 <sup>09</sup> <sub>/7</sub> R/ Terapi tetap		RR: 20 GCS: 345 TD: 140/70 N: 88 S: 36 <sup>6</sup> GCS: 456
				9 <sup>09</sup> <sub>/7</sub> R/ Terapi tetap		TD: 130/80 N: 84 S: 36
				10 <sup>09</sup> <sub>/7</sub> R/ Terapi tetap		TD: 120/80 N: 88 S: 36 RR: 20 GCS: 456
				11 <sup>09</sup> <sub>/7</sub> R/ Terapi tetap		TD: 130/70 N: 80 S: 36
				12 <sup>09</sup> <sub>/7</sub> R/ Terapi tetap		TD: 130/80 N: 96 S: 37 RR: 20 GCS: 456
				13 <sup>09</sup> <sub>/7</sub> R/ Terapi tetap		TD: 130/80 N: 84 S: 36

				<sup>14/09</sup> R/ Mersitropil 2x3 g IV Inj. Brainact 1 amp Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV Inf. Ciprofloxacin 2 fls	TD: 120/80 N: 88 S: 36 <sup>8</sup>	
				<sup>15/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 88 S: 36 <sup>9</sup>	
				<sup>16/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 120/80 N: 100 S: 38 RR: 18 GCS: 456	
				<sup>17/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 120/80 N: 80 S: 36 RR: 20 GCS: 456	Membalik (dijjinkan pulang)
25. 20-69-23 (Sad/ 61 th/ L)	Sepsis	Hiperkalemia		<sup>21/09</sup> R/ inf. N2 NFD Inj. Ceftriaxone 2x1g	TD: 120/80 N: 80 S: 36 RR: 20	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 118 BUN: 40,0

<p>MRS: 21-03-09 KRS: 13-04-09</p>			<p>Inj. Actrapid 3x4 ui sc Inj. Ranitidin 2x1 amp</p>	<p>GCS: 456</p>	<p>Kreatinin: 5,38 Elektrolit: Na: 136 K: 6,0 Cl: 100 Hematologi: Hb: 11,6 Lekosit: 22700 Trombosit: 525000 Hematokrit: 32,9</p>	
			<p>22/09 R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 150/100 N: 80 S: 36 RR: 38 GCS: 456</p>		
			<p>23/09 R/ inf. Coma H : tutof (1 : 1) Apidra 4 – 4 – 4 Venofer 1x1 amp / hari Inj. Omz 2x1 g Starquin 1 fls</p>	<p>TD: 130/90 N: 88 S: 36<sup>3</sup> RR: 28 GCS: 456</p>		
			<p>24/09 R/ Venofer 1 amp Starquin 1 fls</p>	<p>TD: 130/90 N: 80 S: 36</p>		

				RR: 20 GCS: 456		
25/09 /3	R/ Inj. Omz 1 g Inj venofer 1 amp Inf. Starquin 1 fls Inj. Apidra 4 ui sc			TD: 140/80 N: 84 S: 36 <sup>1</sup> RR: 26 GCS: 456		
26/09 /3	R/ Terapi tetap			TD: 140/90 N: 88 S: 36 RR: 20 GCS: 456		
27/09 /3	R/ Terapi tetap			TD: 140/90 N: 88 S: 36 <sup>5</sup> RR: 24 GCS: 456	Elektrolit: Na: 133 K: 5,2 Cl: 101	
28/09 /3	R/ Inj venofer 1 amp Inf. Starquin 1 fls Inj. Lasyx 1 amp			TD: 140/90 N: 88 S: 36 <sup>5</sup> RR: 24 GCS: 456		
29/09 /3	R/ Inj venofer 1 amp Inf. Starquin 1 fls Inj. Lasyx 1 amp			TD: 130/90 N: 88 S: 37 RR: 26		

				Inj. Apidra 4 ui sc 30/09 R/ Inf. Starquin 1 fls Inj. Lasyx 1 amp Inj. Apidra 4 ui sc	GCS: 456 TD: 120/80 N: 84 S: 36 <sup>4</sup> RR: 24 GCS: 456	Kimia klinik: Albumin: 3,2
				31/09 R/ Terapi tetap	TD: 130/70 N: 88 S: 36 <sup>3</sup> RR: 20 GCS: 456	
				1/09 1/4 R/ Terapi tetap	TD: 130/70 N: 80 S: 36 RR: 15 GCS: 456	
				2/09 2/4 R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 88 S: 36	
				3/09 3/4 R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 88 S: 36 <sup>3</sup> RR: 20 GCS: 456	
				4/09 4/4 R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 84	

					S: 36 <sup>6</sup> RR: 20 GCS: 456	
				5/4 R/ Terapi tetap	TD: 140/80 N: 88 S: 36 <sup>5</sup> RR: 20 GCS: 456	
				6/4 R/ Terapi tetap	TD: 140/90 N: 88 S: 36 <sup>4</sup> RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 204 Albumin: 3,2 BUN: 78,0 Kreatinin: 4,99 Hematologi: Hb: 9,4 Lekosit: 14200 Trombosit: 395000 Hematokrit: 26,1
				7/4 R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 84 S: 36 <sup>5</sup> RR: 20 GCS: 456	
				8/4 R/ Terapi tetap	TD: 150/90 N: 88 S: 36	





<p>26. 16-70-29 (Kri/ 64 th/ P)</p> <p>MRS: 21- 10-09 KRS: 20- 11-09</p>	<p>Sepsis</p>	<p>Hiperkalemia</p>	<p>21/10 R/ inf. PZ : D5 (1 : 3) Jayacin 2x1 fls Metronidazole 3x1 fls Alinamin F 2x1 amp Cimetidin 3x1 amp Sod. Bic nat 3x1 fls</p>	<p>GCS: 456</p>	<p>Hematologi: Lekosit: 34800 Hb: 8,8 Hematokrit: 27,3 Trombosit: 447000 Urinalisis (sedimen) Eritrosit: 0-1 Lekosit: penuh Epitel: 2-3 Bakteri (+) Kimia klinik: GDA: 595\</p>	
			<p>22/10 R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 83/38 N: 82 S: 36<sup>4</sup> RR: 33 GCS: 446</p>	<p>Hematologi: Lekosit: 45300 Hb: 8,4 Hematokrit: 24,0 Trombosit: 226000 Kimia klinik: GDA: 503 BUN: 75,2 Kreatinin: 5,44 Elektrolit: Na: 124</p>	





					Albumin: 2,8 Globulin: 5,0	
			29/09 10	R/ D5% drip humulin 4 ui 16 tpm Ceftriaxone 2x1 g Inj. Act 3x6 ui sc	TD: 130/80 N: 87 S: 36 <sup>4</sup> RR: 20 GCS: 456	
			30/09 10	R/ inf. Cive'll 1x2 fls	TD: 130/80 N: 88 S: 37 RR: 20 GCS: 456	
			31/09 10	R/ Terapi tetap	TD: 120/80 N: 88 S: 36 <sup>4</sup> RR: 18 GCS: 456	
			1/10 09	R/ inf. Cive'll 1x2 fls Inj. Act 3x6 ui sc	TD: 130/80 N: 96 S: 36 <sup>6</sup> RR: 18 GCS: 456	
			2/11 09	R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 96 S: 36 <sup>4</sup> RR: 18	





				<p>Albumin: 3,2          Globulin: 3,5          Bilirubin total: 0,3          Direk: 0,2          Indirek: 0,1          SGOT: 19          SGPT: 10          Elektrolit:          Na: 133          K: 3,4          Cl: 94</p>	
			7 <sup>09</sup> / <sub>11</sub> R/ Terapi tetap	<p>TD: 130/80          N: 84          S: 37</p>	
			8 <sup>09</sup> / <sub>11</sub> R/ Terapi tetap	<p>TD: 130/80          N: 88          S: 36<sup>4</sup>          RR: 20          GCS: 456</p>	
			9 <sup>09</sup> / <sub>11</sub> R/ Terapi tetap	<p>TD: 130/80          N: 84          S: 36<sup>5</sup>          RR: 20          GCS: 456</p>	<p>Hasil uji kepekaan antibiotik:          Jenis kuman:  <i>Staphylococcus aureus</i>          (plasma koagulase)</p>
			10 <sup>09</sup> / <sub>11</sub> R/ Gentamycin 1x80	<p>TD: 130/80          N: 88</p>	<p>Hematologi:          Leukosit: 7300</p>

			mg Act 3x4 ui	S: 36 <sup>8</sup> RR: 18 GCS: 456	Hb: 9,8 Hematokrit: 28,7 Trombosit: 403000
			<sup>11/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 84 S: 36 <sup>5</sup>	
			<sup>12/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 120/80 N: 88 S: 36 <sup>5</sup> RR: 18 GCS: 456	
			<sup>13/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 130/80 N: 84 S: 36 <sup>5</sup> RR: 20 GCS: 456	
			<sup>14/09</sup> R/ inj. Hum R 3x4 ui OS ketosteril 3x2 tab	TD: 120/80 N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	
			<sup>15/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 120/80 N: 88 S: 36 <sup>5</sup>	
			<sup>16/09</sup> R/ Inf. PZ 1500cc Inj. Ceftriaxone	TD: 130/80 N: 84 S: 37	Hematologi: Lekosit: 9300 Eritrosit: 3,6

			2xlg IV Ketorolac 3x1 amp Ranitidin 2x1 amp 17/09 11			Hb: 8,7 Kimia klinik: GDA: 154
			R/ Terapi tetap		TD: 110/66 N: 80 S: 36 <sup>8</sup>	
			R/ Ciprofloxacin 2x1 tab Asmet 2x1 tab 18/09 11		TD: 110/70 N: 88 S: 36	
			R/ Ciprofloxacin 2x1 tab Asmet 2x1 tab Neurodex 3x1 Inj. Act 3x4 ui 19/09 11		TD: 120/80 N: 84 S: 36	Kimia klinik: Gula darah puasa: 87 Gula darah 2.jpp: 98
			R/ Ciprofloxacin 2x1 tab Asmet 2x1 tab Neurodex 3x1 20/09 11		TD: 120/80 N: 84 S: 36	Sembuh (dijinkan putang)
27. 20-53-36 (Ris/ 64 th/ P)	Sepsis	Pneumonia, coma hyperglie mia	R/ Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Ranitidine 2x1 20/09 3		TD: 90/60 N: 92 RR: 24 GCS: 456	Hematologi: Lekosit: 18400 Hb: 14,5 Hematokrit: 37,7

MRS: 20-03-09 KRS: 05-04-09			amp Inj. Insulin 10 ui sc			Trombosit: 295000 Urinalisis (sedimen) Lekosit: 3-4 Eritrosit: 3-4 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 56	
			<sup>21/09</sup> / <sub>3</sub> R/ Inf. Metronidazole 1 fls Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Ranitidine 2x1 amp Inj. Actrapid 8 - 8 - 8 / sc Pamol 3x1 tab Sucralfat 3x1 tab Neurodex 3x1 tab		TD: 130/80 N: 100 S: 37 RR: 22 GCS: 446	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 365	
			<sup>22/09</sup> / <sub>3</sub> R/ Inf. Metronidazole 1 fls Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Ranitidine 2x1 amp <sup>25/09</sup> / <sub>3</sub>		TD: 116/53 N: 91 S: 36 <sup>6</sup> RR: 18 GCS: 445	Kimia klinik: Gula darah sewaktu:172	
					TD: 130/50	Kimia klinik:	

			R/ Inf. Metronidazole 1 fls Inj. Ceftriaxone 2 g IV Inj. Ranitidine 2x1 amp Inj. Actrapid 16 ui/ sc Pamol 3x1 tab	N: 100 S: 37 <sup>6</sup> RR: 24 GCS: 446	Gula darah sewaktu: 440 Albumin: 3,2 SGOT: 58 SGPT: 43 BUN: 119,1 Kreatinin: 3,72 Elektrolit: Na: 160 K: 2,1 Hematologi: Leukosit: 14500 LED: 80 Trombosit: 167000 Hb: 14,5	
			<sup>24/09</sup> / <sub>3</sub> R/ Inf. Metronidazole 1 fls Inj. Ceftriaxone 2 g IV Inj. Actrapid 16 ui/ sc Pamol 3x1 tab Inf. PZ 30 tpm	TD: 130/70 N: 100 S: 37 <sup>8</sup> RR: 20 GCS: 456		
			<sup>25/09</sup> / <sub>3</sub> R/ Terapi tetap	TD: 151/56 N: 98	Kimia klinik: Gula darah sewaktu:	





			Inj. Actrapid 3x12 ui/ sc Inf. RL : tuto ops (2:1)			
			<sup>29/09</sup> R/ Terapi tetap		TD: 140/80 N: 96 S: 37 <sup>4</sup> RR: 18 GCS: 321	
			<sup>30/09</sup> R/ Terapi tetap		TD: 100/70 N: 88 S: 36 <sup>6</sup> RR: 24 GCS: 433	Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 204
			<sup>31/09</sup> R/ Terapi tetap		TD: 90/70 N: 88 S: 37 <sup>5</sup> RR: 24 GCS: 332	
			<sup>1/10</sup> R/ Terapi tetap		TD: 90/60 N: 88 S: 36 <sup>6</sup> RR: 28 GCS: 221	
			<sup>2/10</sup> R/ Terapi tetap		TD: 90/60 N: 96	Kimia klinik: Albumin: 1,9

						<p>S: 36<sup>4</sup> RR: 18 GCS:456</p>	<p>Globulin: 3,1 Elektrolit: Na: 151 K: 2,2 Cl: 119</p>	
						<p>TD: 100/70 N: 88 S: 38<sup>5</sup> RR: 20 GCS: 211</p>		
						<p><sup>3/4</sup> R/ Inf. Metronidazole 3x1 fls Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Radin 2x1 amp Inj. Actrapid 3x12 ui/sc</p>		
						<p><sup>4/4</sup> R/ Terapi tetap</p>		
						<p><sup>5/4</sup> R/ Terapi tetap</p>		Sembuh (dijijinkan pulang)
						<p><sup>22/3</sup> R/ inf. PZ : RL (1 : 3) Inj. Ceftriaxone</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 586</p>	
28. 32-70-22 (Sub/ 66 th/P)	Sepsis	Coma hiperglikem ia						

<p>MRS: 22-03-09 KRS: 03-04-09</p>			<p>2x2 g IV Drip Metronidazole 3x1 fls Inj. Alinamin 2x1 g IV Inj. Methylcobalamin 23/09</p>	<p>GCS: 111</p>	
			<p>R/ Ceftriaxone 2x2 g IV Metronidazole 2x1 fls Novalglin inj 3x1 amp Sucralfat 3x1 Cimetidin 3x1</p>	<p>TD: 90/50 N: 84 S: 38<sup>4</sup> RR: 42 GCS: 122</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah 2 jpp: 261 Kolesterol: 143 Trigliserida: 396 Uric acid: 14,3 Albumin: 2,4 Globulin: 3,0 BUN: 99,8 Kreatinin: 2,68 Gula darah sewaktu: 2,33</p>
			<p>24/09 R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 90/60 N: 99 S: 38<sup>4</sup> RR: 37 GCS: 334</p>	<p>Urinalisis: Warna: kuning jernih pH: 5,0 Berat jenis: 1, 025 Keton: (+) Protein: (+) Reduksi: (+) Lekosit: 0-1</p>

					Epitel: 2-3 Kristal: amorf Feces: Warna: kuning Konsistensi: lembek	
				<sup>25/09</sup> R/ Ceftriaxone 2x2 g IV 2x1 fls Novalglin inj 3x1 amp Sucralfat 3x1 Cimetidin 3x1 Inj. Act 20 ui sc	TD: 140/90 N: 89 S: 37 <sup>2</sup> RR: 24 GCS: 446	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 241
				<sup>26/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 120/80 N: 108 S: 37 <sup>2</sup> RR: 24 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 149
				<sup>27/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 120/70 N: 112 S: 38 RR: 32 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 267 Kolesterol: 187 Trigliserida: 296 Uric acid: 8,3 Albumin: 2,2

						<p>SGOT: 26          SGPT: 14          BUN: 31,8          Kreatinin: 1,46          Elektrolit:          Na: 153          K: 2,5          Cl: 112          Hematologi:          Hb: 10,9          Lekosit: 21600          LED: 112          Trombosit: 189000          Urine:          Reduksi: (+)          Sedimen: epitel: 3-4          Candida: (+)</p>		
							<p>TD: 130/70          N: 100          S: 38          RR: 22</p>	
						<p>28/09          R/ Inj. Ceftriaxone 2 g          IV          Inf. Metronidazole          2 fls          Hum 20 ui</p>		
						<p>30/09          R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 110/70          N: 90          S: 38</p>	<p>Kimia klinik:          Gula darah puasa: 161          Albumin: 2,1</p>

				RR: 24 GCS: 456	Globulin: 3,6 BUN: 29,2 Kreatinin: 1,57 Elektrolit: Na: 146 K: 4,6 Cl: 116	
			<sup>31/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 110/70 N: 80 S: 37 RR: 20 GCS: 456	Hematologi: Hb: 8,4 Lekosit: 13000 LED: 96 Trombosit: 212000 Hematokrit: 23,1 Kimia klinik: Albumin: 2,2	
			<sup>1/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 100/70 N: 90 S: 37 <sup>6</sup> RR: 24 GCS: 325	Kimia klinik: Albumin: 2,5	
			<sup>2/09</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2 g IV Inf. Metronidazole 2 fls Inj. Act 20 ui sc	TD: 100/70 N: 96 S: 37 <sup>5</sup> RR: 26 GCS: 111	Hematologi: Hb: 10,0 Lekosit: 9700 Trombosit: 181000 Kimia klinik: BUN: 60,8	



29. 33-42-96 (Mad/ 69 th/ L)  MRS: 19- 06-09 KRS: 29- 06-09	Sepsis	AMS, DM, CKD	Inj. Gentamycin 1 amp Inf. Starquin 2 fls  <sup>3/4</sup> R/ Terapi tetap	TD: 90/60 N: 116 S: 37 RR: 32 GCS: 111	Kreatinin: 4,2 Heparin: (+) Elektrolit: Na: 136 K: 5,2 Cl: 94  Hematologi: Hb: 10 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 391 BUN: 71,7 Kreatinin: 4,5	Belum sembuh (pulang paksa)
			<sup>19/6</sup> R/ O2 4 l/menit IUFD NS 1 l/jam Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Metronidazole 500 mg IV	TD: 114/71 N: 91 S: 37 <sup>7</sup> RR: 36 GCS: 336	Hematologi: Hb: 15,1 Lekosit: 14800 Trombosit: 268000 Hematokrit: 38,7 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 317 BUN: 134,4 Kreatinin: 10,77 Elektrolit: Na: 125 K: 3,3	



			<p><sup>23/09</sup> R/ Inj. Omz 2x1 g Starquin 1 fls Alinamin F 2x1 g Ceftriaxone 2x2 g Coma H : tutofusin 500 (1 : 1) Escovit 3x1</p>	<p>TD: 150/90 N: 88 S: 37 RR: 20 GCS: 445</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 430</p>	
			<p><sup>24/09</sup> R/ Inj. Omz 2x1 g Starquin 1 fls Alinamin F 2x1 g Ceftriaxone 2x2 g Coma H : tutofusin 500 (1 : 1)</p>	<p>TD: 150/80 N: 89 S: 36<sup>6</sup> RR: 20 GCS: 124</p>	<p>Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 219 BUN: 155,2 Kreatinin: 18,4 Albumin: 3,2 Hematologi: Hb: 12,2 Lekosit: 10000 Trombosit: 164000 Hematokrit: 29,5</p>	
			<p><sup>25/09</sup> R/ Inj. Omz 2x1 g Inj. Invomit 2x1 g Vancep 2x1 g IV Sy. Dexanta 2xC Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV</p>	<p>TD: 130/80 N: 80 S: 37 RR: 20 GCS: 123</p>		

			<p>26/09          Inf. Starquin 1 fls          R/ Inj. Omz 2x1 g          Inj. Invomit 1          amp          Inf. Starquin 1 fls          Inj. Ceftriaxone          2x2 g IV</p>	<p>TD: 150/90          N: 84          S: 36<sup>6</sup>          RR: 20          GCS: 456</p>	<p>Kimia klinik:          BUN: 121,7          Kreatinin: 17,2</p>	
			<p>27/09          R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 140/90          N: 92          S: 37<sup>2</sup>          RR: 26          GCS: 456</p>		
			<p>28/09          R/ Inj. Omz 2x1 g          Inj. Invomit 1          amp          Inf. Starquin 1 fls          Inj. Ceftriaxone          2x2 g IV          Ibuprofen 2x1          Inf NS drip          dopamin 400 6 tts</p>	<p>TD: 150/100          N: 88          S: 37          RR: 20          GCS: 456</p>		
			<p>29/09          R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 50/-          N: 72          S: 40<sup>2</sup></p>	<p>Hematologi:          Hb: 13,7          Leukosit: 18500</p>	<p>Meninggal</p>

			<sup>15/09</sup> R/ inf. Comaf. H : tutof ops: M10 (1: 2 : 1) Inf. Starquin 2x200 mg Dexanta 3xC Curcuma 1x1 Paracetamol 3x1 tab Neurobion 5000 1x1 Omz 2x1 g Ceftriaxone 2x2 g	RR: 16 GCS: 111 TD: 170/110 N: 100 S: 38 GCS: 111	Trombosit: 186000 Hematokrit: 35,8 Hematologi: Hb: 8,7 Lekosit: 19400 Trombosit: 502000 Hematokrit: 30,6 Kimia klinik: Gula darah sewaktu:131 BUN: 57,0 Kreatinin: 4,09 Elektrolit: Na: 143 K: 2,9 Cl: 98	
30. 29-11-50 (Dj/64 th/ L) MRS: 15- 02-09 KRS: 17- 02-09			<sup>16/09</sup> R/ Ceftriaxone 2x2 g Inf. Starquin 1 fls Inf. Comafusin H 28 tpm Inf. NS drip dopamin 200 mg 6-8 tpm <sup>17/09</sup>	TD: 170/100 N: 100 S: 37 <sup>8</sup> GCS: 111		Meninggal

<p>31. 32-32-40 (Sum/ 64 th/P)</p> <p>MRS: 01- 06-09</p> <p>KRS: 01- 06-09</p>	<p>Sepsis</p>	<p>Obs. Febris</p>	<p>R/ --- 1<sup>09</sup>/<sub>6</sub> R/ Inf. NS 500 ml/jam O2 Nasal 3 Lpm Inj. Ceftriaxone 2 g IV Inj. Metronidazole 500 mg IV Foricef 2x1 g</p>	<p>TD: 90/60 N: 88 S: 37 RR: 20 GCS: 456</p>	<p>Hematologi: Hb: 13,0 Lekosit: 15600 Trombosit: 180000 Hematokrit: 33,2 Kimia klinik: BUN: 24,3 Kreatinin: 1,55</p>	<p>Meninggal</p>
<p>32. 05-61-99 (Dja/ 72 th/ L)</p> <p>MRS: 16- 11-09</p> <p>KRS: 26- 11-09</p>	<p>Sepsis</p>	<p>AMS</p>	<p>16<sup>09</sup>/<sub>11</sub> R/ Captopril 2x25 mg Lasyx 1- 0 - 0 Civell 2x400 mg drip Letonal 1x25 mg Metronidazole 2x500 mg drip Cimetidine 2x1 amp Inf. RL : D5 ( 1 : 2) 18 tpm</p>	<p>TD: 170/110 N: 96 S: 39 RR: 28 GCS: 311</p>	<p>Hematologi: Hb: 16,6 Lekosit: 14100 Trombosit: 183000 Hematokrit: 46,2 Kimia klinik: GDA: 93 BUN: 40,5 Kolesterol total: 2,02 Elektrolit: Na: 146 K: 4,9 Cl: 108</p>	<p>Kimia klinik:</p>



			R/ Inf. Aminofusin : D5% 24 jam Jayacin 2x II Pamol 4x1 Metioxone 2x1	N: 96 S: 39 RR: 28 GCS: 311	Gula darah puasa: 135 Albumin: 3,7 Globulin: 2,3 Bilirubin total: 1,3 Direk: 0,4 Indirek: 0,9 Alkali fosfatase: 35 Gama GT: 57 SGOT: 21 SGPT: 22 Kolesterol total: 223 Trigliserida: 129 Asam urat: 7,6 Hematologi: Hb: 14,2 Lekosit: 14700 Trombosit: 158000 Hematokrit: 44,7 LED: 24 Eritrosit: 4,86	
		18/09 R/ Civeil 2x400 mg drip Metronidazole 2x500 mg drip Cimetidine 3x1	TD: 140/90 N: 120 S: 39 RR: 36 GCS: 211			

			TD: 140/90 N: 120 S: 37 <sup>2</sup> RR: 36 GCS: 211		
amp Nicholin 2x250 mg Aminofusin L 600 : D5% (24 tpm : 7 tpm)			TD: 130/100 N: 100 S: 37 <sup>4</sup> RR: 35 GCS: 4x5		
<sup>19</sup> / <sub>11</sub> R/ Terapi tetap					
amp Nicholin 2x250 mg Aminofusin L 600 : D5% (24 tpm : 7 tpm)			TD: 130/100 N: 100 S: 37 <sup>4</sup> RR: 35 GCS: 4x5		
<sup>20</sup> / <sub>11</sub> R/ Civell 2x400 mg drip Metronidazole 2x500 mg drip Nicholin 3x500 mg Cimetidine 3x1 amp Ceftriaxone 2x1g Inj. Bisolvon 3x1 amp Tuto ops : aminof (2 : 1) H/1 extra M10					

			200cc 21/11/09 R/ Civell 2x400 mg drip Metronidazole 2x500 mg drip Nicholin / Brainact 3x500 mg Radin 2x1 amp Aminofusin L600 : D5% (2ltpm : 7ltpm) 22/11/09	TD: 130/90 N: 100 S: 37 RR: 35 GCS: 4x6	
			R/ Civell 2x400 mg drip Metronidazole 2x500 mg drip Cimetidine 3x1 amp Nicholin / Brainact 3x500 mg Tuto ops : Aminof L600 (2 : 1) 23/11/09	TD: 140/90 N: 120 S: 39 RR: 35 GCS: 2x2	
			R/ Brainact 3x500 Inj. Ceftriaxone	TD: 150/90 N: 100 S: 37	Hematologi: Hb: 11,3 Lekosit: 9700

			<p>2x2 g Inj. Garamycin 80 3x1 Inj. Radin 3x1</p>	<p>RR: 34 GCS: 2x2</p>	<p>Trombosit: 154000 Hematokrit: 31,5 Kimia klinik: GDA: 109 Elektrolit: Na: 124 K: 4,2 Cl: 114</p>
		<p><sup>24/09</sup> R/ Inj. Brainact 3x500 3x1 Inj. Garamycin 80 3x1 Inj. Radin 3x1 Inj. Ceftriaxone 2x2 g Inj. Bisolvon 3x1 amp Tuto ops : Aminof L600 (2 : 1)</p>	<p>TD: 150/90 N: 123 S: 37<sup>6</sup> RR: 36 GCS: 2x2</p>		
		<p><sup>25/09</sup> R/ Inj. Brainact 3x500 Inj. Garamycin 80 3x1 Inj. Radin 3x1</p>	<p>TD: 170/100 N: 114 S: 37<sup>2</sup> RR: 28 GCS: 4x2</p>	<p>Kimia klinik: BUN: 28,5 Kreatinin: 0,85 Urinalisis: Protein: ++ Sedimen: Eritrosit: 6-8</p>	

33.06-54-21 (Anw/ 74 th/ L)  MRS: 11- 11-09 KRS: 12- 11-09	Sepsis	AMS	<p>Inj. Ceftriaxone 2x2 g Tutofusin ops : Aminof L600 (2 : 1)</p> <p>26/11 R/ ----</p>	<p>TD: 130/80 N: 106 S: 38<sup>5</sup> RR: 28 GCS: 111</p>	<p>Lekosit: 0-1 Epitel: 2-4 Silinder:  hyalin Hematologi: Hb: 12,5 Lekosit: 12600 Trombosit: 217000 LED: 20</p>	Meninggal
			<p>11/11 R/ Inj. Ceftriaxone 2x2 g Inf. Metronidazole 3x1 fls Inj. Ranitidin 2x1 amp Inf. RL : tuto ops (2 : 2)</p>	<p>TD: 120/70 N: 128 S: 38<sup>4</sup> RR: 32 GCS: 111</p>	<p>Hematologi: Hb: 11,6 Lekosit: 18700 Trombosit: 266000 Hematokrit: 32,4 Kimia klinik: GDA: 173 BUN: 11,3 Kreatinin: 2,07 Elektrolit: Na: 126 K: 2,5</p>	

			<p>12/11<sup>09</sup> R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 180/90 N: 180 S: 39<sup>2</sup> RR: 48 GCS: 212</p>	<p>Cl: 89 Kimia klinik: Gula darah puasa: 117 Albumin: 3,2 Globulin: 2,8 SGOT: 51 SGPT: 27 Kolesterol total: 195 Trigliserida: 132 Asam urat: 8,6 Elektrolit: Na: 129 K: 2,4 Cl: 93</p>	<p>Meninggal</p>
<p>34. 33-78-05 (Lie/ 60 th/ P)  MRS: 31- 07-09 KRS: 12- 08-09</p>	<p>Sepsis</p>	<p>Gangren pedis</p>	<p>31/7<sup>09</sup> R/ Inf. RL : D5 (1: 1) Inf. Metrofuchsin 3x500 mg Inj. Neurobion 5000 1x1 Inj. Ceftriaxone 2x1 Aspilet 1x1 tab</p>	<p>TD: 120/80 N: 88 S: 37 RR: 18 GCS: 456</p>	<p>Hematologi: Hb: 8,9 Lekosit: 35100 Trombosit: 352000 Hematokrit: 23,6 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 149 BUN: 19,7 Kreatinin: 1,2 Elektrolit: Na: 121</p>	



					K: 4,9 Cl: 95	
		1/8 <sup>09</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2x1 3x1 fls			TD: 130/80 N: 88 S: 36 <sup>5</sup> RR: 18 GCS: 456	
		2/8 <sup>09</sup> R/ Terapi tetap			TD: 130/80 N: 88 S: 36 <sup>3</sup> RR: 18 GCS: 456	
		3/8 <sup>09</sup> R/ Terapi tetap			TD: 140/90 N: 96 S: 38 <sup>2</sup> RR: 20 GCS: 456	Hematologi: Hb: 8,8 Lekosit: 27300 Trombosit: 264000 Hematokrit: 23,9 Urinalisa: Protein: + Reduksi: ++ Sedimen: Eritrosit: 0-2 Lekosit: 5-8 Epitel: 5-8 Candida: + Kimia klinik:

								Gula darah puasa: 212 Albumin: 1,9 SGOT: 17 SGPT: 10
				4/09 R/ Inj. Ceftriaxone 2x1 Inf. Metrofuchsin 3x1 fls Combivent 2x1 Lasyx inj 2x1				TD: 130/80 N: 89 S: 37 <sup>2</sup> RR: 20
				5/09 R/ Inj. Ceftriaxone 2x1 Inf. Metrofuchsin 3x1 fls Combivent 2x1 Lasyx inj 2x1 Inj. Humalog 3x8 ui sc				TD: 140/80 N: 92 S: 37 RR: 20 GCS: 456
				6/09 R/ Jayacin inf 3x1 Metrofuchsin inf 3x1 Lsyx inj 1x1 Humalog 3x8 ui				TD: 160/80 N: 92 S: 37 RR: 20 GCS: 456
								Kimia klinik: Gula darah puasa: 120 Hematologi: Hb: 12,1

			<sup>7/8</sup> R/ Metrofuchsin inf 3x1 Jayacin inf 3x1 Becombion drip 1x1 Lasyx 1x1 Humalog 3x8 ui sc	TD: 130/80 N: 84 S: 36 <sup>4</sup> RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Albumin: 2,4 Gula darah 2 jpp: 114
			<sup>8/8</sup> R/ Terapi tetap	TD: 110/80 N: 80 S: 36 <sup>7</sup> RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 51
			<sup>9/8</sup> R/ Terapi tetap	TD: 110/80 N: 84 S: 36 RR: 18 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 51 Gula darah 2 jpp: 114
			<sup>10/8</sup> R/ Terapi tetap	TD: 110/80 N: 84 S: 37 RR: 18 GCS: 456	
			<sup>11/8</sup> R/ Terapi tetap	TD: 110/80 N: 86 S: 37	

				RR: 18 GCS: 456	Kimia klinik: Albumin: 2,7 Gula darah sewaktu: 174	Meninggal
35. 17-28-48 (Sru/ 60 th/ P)  MRS: 14- 07-09 KRS: 16- 07-09	Sepsis	----	<sup>12/8</sup> R/ Terapi tetap  <sup>14/1</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2g IV Metronidazole Inj. Ranitidin 1 amp IV Inj. Primperan 1 amp IV Inf. Starquin 3x1	TD: 166/80 N: 87 S: 36 RR: 40 GCS: 334	Hematologi: Hb: 6,9 Lekosit: 41700 Trombosit: 214000 Hematokrit: 18,2 Urinalisis: sedimen: Lekosit: penuh Eritrosit: 20/25 Epitel: 3/5 Bakteri: +	
			<sup>15/1</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2g IV IVFD Inf. Metronidazole Inj. Ranitidin 1 amp IV	TD: 110/60 N: 105 S: 36 <sup>4</sup> RR: 23 GCS: 111	Hematologi; Hb: 6,9	

			<p>Inj. Primperan 1 amp IV          Inf. Starquin 3x1 Drip dopamin 400-400 dalam NaCl IUFD NS 20 tpm</p> <p><sup>16/09</sup>          R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 110/50          N: 90          S: 38          RR: 28          GCS: 111</p>	<p>Hematologi;          Hb: 6,9          Kimia klinik:          Gula darah sewaktu: 65</p>	Meninggal
<p>36. 30-82-81 (Rud/ 47 th/ L)          MRS: 23-05-09          KRS: 03-06-09</p>	Sepsis	<p>DM, hiperglikemia, HT, DM gangrene pedis, DM selulit pedis</p>	<p><sup>23/09</sup>          R/ Inf. D10% : RL (1 : 1)          Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV          Inf. Starquin 2x200          Inf. Metrofuchsin 3x500          Agravan 1x1          Inj. Nerveco 1x1</p> <p><sup>24/09</sup>          R/ Terapi tetap</p>	<p>TD: 170/100          N: 120          S: 36°          RR: 28          GCS: 456</p>	<p>Hematologi:          Hb: 12,8          Lekosit: 54300          Trombosit: 357000          Hematokrit: 29,2          Kimia klinik:          Gula darah sewaktu: 39</p>	

25/09 R/ Metrofuchsin 1 fls Jayacin 3x200 Aspilet 1x1 Neurodex 1x1 Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV	GCS: 456 TD: 150/80 N: 88 S: 37 RR: 20 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 60 Albumin: 2,3 SGOT: 34 SGPT: 26 BUN: 66,0 Kreatinin: 4,61 Elektrolit: Na: 130 K: 4,1 Cl: 96 Urinalisis: makroskopis: Protein: ++ Sedimen: Lekosit: 3-4 Eritrosit: banyak Epitel: 5-6 Kristal: amorf			
26/09 R/ Humalog 3x6 Ceftriaxone 2x1 g Inj. Cimetidine 1 amp Inj. Primperan 1	TD: 120/80 N: 88 S: 36 <sup>5</sup> RR: 18 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah puasa: 288 Hematologi: Hb: 7,5			





					Albumin: 2,9	
				<sup>30/09</sup> R/ Jayacin 1 fls Inj. Ceftriaxone 1 g IV Inj Vit K 1 amp Transamin 1 amp	TD: 120/80 N: 86 S: 36 <sup>5</sup> RR: 20 GCS: 456	
			<sup>31/09</sup> R/ Terapi tetap	TD: 130/70 N: 88 S: 36 <sup>5</sup> RR: 24 GCS: 456		
			<sup>1/09</sup> R/ Jayacin 1 fls Inj. Ceftriaxone 1 g IV Inj Vit K 1 amp Transamin 1 amp Lasyx 1 amp Meropenem 2x1 g	TD: 150/100 N: 96 S: 36 <sup>2</sup> RR: 20	Kimia klinik: Gula darah puasa:268	
			<sup>2/09</sup> R/ Jayacin 1 fls Inj. Ceftriaxone 1 g IV Inj Vit K 1 amp Transamin 1 amp	TD: 120/80 N: 84 S: 36 RR: 18 GCS: 456	Hematologi: Hb: 6,9 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 485	

			Humalog 3x8 ui Fosmicin 2x2 g <sup>3/6</sup> R/ Inj. Act 4 ui IV Cimetidin 1 amp Primperan 1 amp Inj. Transamin 1 amp Inj. Vit. K 1 amp Ceftriaxone 1 g IV Inf. Jayacin 1 fls	TD: 80/60 N: 100 S: 36 <sup>8</sup> RR: 30 GCS: 456	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 408	Meninggal
37. 33-39-81 (Fat/ 43 th/ P)  MRS: 16- 06-09 KRS: 16- 06-09	Sepsis	DM, gangren pedis	<sup>16/6</sup> R/ Inj. Ceftriaxone 2x1 g IV Inj. Gentamicin 2x80 mg Inj. Ranitidin 2x1 amp IV Aspilet 1x80 mg Inj. Sohobion 1x1 amp Inf NS : M10 (1 : 1)	TD: 90/50 N: 100 S: 38 RR: 30 GCS: 433	Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 37 Albumin: 2,2 Globulin: 3,9 SGOT: 15 SGPT: 8 BUN: 125,7 Kreatinin: 3,04 Hematologi: Hb: 5,6 Lekosit: 30800 Trombosit: 287000 LED: 20	Meninggal
38. 32-20-08 (Sul/ 68 th/	Sepsis	GEADB, AMS	R/ IUFD RL : PZ (4	TD: 119/79 N: 140	Hematologi: Hb: 13,5	Meninggal

L)	MRS: 21-01-09 KRS: 21-01-09		: 3) dalam 7 jam Inj. Ceftriaxone 2x1 g Antidiare 3x II p.o Inf. Metronidazole 3x1 Pamol 3x1 (bila panas)	S: 38/ RR: 44 GCS: 345	Lekosit: 4300 Trombosit: 155000 Hematokrit: 42,9 Kimia klinik: Gula darah sewaktu: 182 BUN: 28,9 Kreatinin: 2,89 Elektrolit: Na: 131 K: 3,2 Cl: 99	
39. 02-48-11 (Sya/ 67 th/ L)	Syok Sepsis	COR pulmonale, DM, pneumonia	<sup>3</sup> / <sub>12</sub> <sup>09</sup> R/ Inj. Lasyx 1 amp Inj. Ceftriaxone 2x2 g IV Inj. Dilantin 1 g Drip aminophyllin 2 amp/ 14 tpm Lanoxin 1 amp	TD: 139/83 N: 173 S: 36 RR: 46 GCS: 456	Hematologi: Hb: 9,5 Lekosit: 11400 Trombosit: 220000 Hematokrit: 29,9 Kimia klinik: GDA: 343 BUN: 19,0 Kreatinin: 1,91 Elektrolit: Na: 132 K: 3,6 Cl: 94	Meninggal
40. 32-85-82	Syok Sepsis	---	<sup>14</sup> / <sub>12</sub> <sup>09</sup>	TD: 119/79	Kimia klinik:	

(Sij/ 74 th/ P)			R/ Inj. Meropenem 4x0,5 g Civell 2x200 mg Optos NS 50cc	N: 140 S: 38 <sup>7</sup> RR: 44 GCS: 345	Albumin: 2,6 Globulin: 2,3 Bilirubin total: 0,5 Direk: 0,3 Indirek: 0,2 Alkali fosfatase: 62 SGOT: 16 SGPT: 8 Kolesterol total: 80 Trigliserida: 52 Asam urat: 2,0	
41. 02-35-25 (Dju/ 62 th/ P)			<sup>15/12</sup> <sup>09</sup> R/ Terapi tetap	----		Meninggal
MRS: 01- 12-09		Obs febris, DM	<sup>1/12</sup> <sup>09</sup> R/ Inj. Gentamycin 2x80 mg IV Inj. Civell 2x1 Inj. Hum R 3x10 ui	TD: 130/80 N: 100 S: 38 RR: 20 GCS: 456	Hematologi: Hb: 10,5 Lekosit: 4000 Trombosit: 291000 Hematokrit: 27,5 Kimia klinik: GDA: 273	
KRS: 03- 12-09			<sup>2/12</sup> <sup>09</sup> R/ Inf. RL 30 tpm Inf. Civell 2xII Inj. Hum R 3x10 ui Inj. Radin 2x1	TD: 120/80 N: 120 S: 38 <sup>5</sup> RR: 32 GCS: 455	Hematologi: Hb: 10,5	

				Inj. Primperan 3x1 Inj. Epinefrin 1 amp 3 <sup>09</sup> / <sub>12</sub> R/ ----					Meninggal
42. 34-61-88 (Umh/ 79 th/ P)	Sepsis	Dehidrasi, AMS, obs. afasia		2 <sup>09</sup> / <sub>12</sub> R/ Inj. Cefotaxime 3x1lg IV Ciprofloxacin 3x500 mg p.o Brainact 3x500 mg IV Aspilet 1x1 Neurodex 1- 0 – 0 Alinamin F tab 2x1		TD: 190/100 N: 92 S: 37 GCS: 4x6		Kimia klinik: Gula darah puasa: 118 Gula darah 2 jpp: 124 Albumin: 3,4 Kolesterol total: 190 LDL: 97 HDL: 49 Trigliserida: 132 Asam urat: 3,3	
				3 <sup>09</sup> / <sub>12</sub> R/ Terapi tetap		TD: 170/100 N: 104 S: 40 GCS: 113		Elektrolit: Na: 130 K: 3,5 Cl: 93	
				4 <sup>09</sup> / <sub>12</sub> R/ Brainact 3x500 mg IV Inf. RL 20 tpm Inj. Calcium gluconas 1 amp IV		TD: 160/90 N: 120 S: 38 <sup>7</sup>		Elektrolit: Na: 139 K: 2,7 Cl: 104 Ca: 6,4	



