

# IKHTISAR PERAWATAN PASIEN HIV DAN TERAPI ANTIRETROVIRAL (ART)

(Disisipkan dalam rekam medis pasien dan disimpan di Instalasi Rekam Medis)

1. Data Identitas Pasien																									
No. Reg. Nas: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> NIK: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Riwayat Alergi Obat</b>																								
Jenis kelamin: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P Tanggal Lahir / Umur: ____/____/____ / _____ tahun/bulan Nama Ibu Kandung: _____ Alamat dan No. Telp. Pasien: _____ Nama Pengawas Minum Obat (PMO): _____ Hubungannya dgn pasien: _____ Alamat dan no. Telp. PMO: _____ Tanggal konfirmasi tes HIV +: _____ Tempat: _____ <b>Entry point</b> : 1-KIA (lingkari salah satu) 2-Rawat Jalan (TB, Anak, Penyakit Dalam, IMS, lainnya .....), 3-Rawat Inap, 4-Praktek Swasta, 5-Jangkauan (Penasun, WPS, LSL, .....), 6-LSM, 7-Datang sendiri 8-Lainnya, uraikan .....																									
2. Riwayat Pribadi	3. Riwayat Keluarga / Mitra Seksual / Mitra Penasun																								
Pendidikan: 0-Tidak sekolah 1-SD 2-SMP 3-SMU 4-Akademi/PT	Status pernikahan <input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Belum Menikah <input type="checkbox"/> Janda/Duda																								
Pekerjaan: 0 - Tidak bekerja 1 - Bekerja (Sebutkan) _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nama</th> <th>Hub</th> <th>Umur</th> <th>HIV +/-</th> <th>ART Y/T</th> <th>NoRegNas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nama	Hub	Umur	HIV +/-	ART Y/T	NoRegNas																		
Nama	Hub	Umur	HIV +/-	ART Y/T	NoRegNas																				
Faktor Risiko (boleh diisi >1) 1-Seks Vaginal Berisiko 2-Seks Anal Berisiko 3-Perinatal 4-Transfusi Darah 5-NAPZA suntik 6-Lain2,uraikan .....																									
4. Riwayat Terapi Antiretroviral																									
Pernah menerima ART? 1.Ya 2.Tidak	Jika ya: 1.PPIA 2.ART 3.PPP Tempat ART dulu: 1.RS Pem 2.RS Swasta 3.PKM Nama, dosis ARV & lama penggunaannya: _____																								

5. Pemeriksaan Klinis dan Laboratorium							
	Tanggal (hh/bb/tt)	Stad. Klinis	BB	Status Fungsional 1 = Kerja, 2 = Ambulatori, 3 =Baring	Jumlah CD4 (CD4 % pd anak <sup>2</sup> )	Lain-Lain	
Kunjungan pertama	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>						
Memenuhi syarat medis utk ART							
Saat mulai ART	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>						
Setelah 6 bulan ART							
Setelah 12 bulan ART							
Setelah 24 bulan ART							
6. Terapi Antiretroviral (ART)							
Nama Paduan ART Orisinal	SUBSTITUSI dalam lini-1, SWITCH ke lini -2, STOP						
	Tanggal	Substitusi	Switch	Stop	Restart	Alasan	Nama Paduan Baru
1- TDF+3TC+EFV							
2- TDF+FTC+EFV							
3- TDF+3TC+NVP							
4- TDF+FTC+NVP							
5- AZT+3TC+EFV							
6- AZT+3TC+NVP							
7- .....							
<b>Alasan SUBSTITUSI/SWITCH</b> : 1-Toksistas/efek samping, 2-Hamil, 3-Risiko hamil, 4-TB baru, 5-Ada obat baru, 6-Stok obat habis, 7-Alasan lain (uraikan) _____ <b>Alasan hanya untuk SWITCH</b> : 8-Gagal pengobatan secara klinis, 9-Gagal imunologis, 10-Gagal virologis <b>Alasan STOP</b> : 1-Toksistas/efek samping, 2-Hamil, 3-Gagal pengobatan, 4-Adherens buruk, 5-Sakit/MRS, 6-Stok obat habis, 7-Kekurangan biaya, 8-Keputusan pasien lainnya, 9-Lain-lain _____							
7. Pengobatan TB selama perawatan HIV							
Klasifikasi TB (pilih) 1. TB paru 2. TB ekstra paru: lokasi.....	Paduan TB 1. Kategori I 2. Kategori II 3. Kategori anak 4. OAT lini 2 (MDR)	Tempat pengobatan TB: Kabupaten: _____ Nama sarana kesehatan: _____ No Reg.TB Kabupaten/Kota: _____					
Tipe TB 1. Baru 2. Kambuh 3. Default 4. Gagal	Tgl. mulai terapi TB : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (hh/bb/tt) Tgl. Selesai terapi TB: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (hh/bb/tt)						
8. Indikasi Inisiasi ART (Pilih salah satu)							
<input type="checkbox"/> Penasun <input type="checkbox"/> LSL <input type="checkbox"/> Pasien Ko-Infeksi TB-HIV <input type="checkbox"/> ODHA dengan pasangan negatif <input type="checkbox"/> Lainnya (Stadium Klinis 3 atau 4 / CD4<350) <input type="checkbox"/> WPS <input type="checkbox"/> Waria <input type="checkbox"/> Pasien Ko-Infeksi Hepatitis B-HIV <input type="checkbox"/> Ibu Hamil							

Nama: \_\_\_\_\_

No. Rekam Medis: \_\_\_\_\_


**9. IKHTISAR FOLLOW-UP PERAWATAN PASIEN HIV DAN TERAPI ANTIRETROVIRAL (ART)**

Nama: .....

No. Rekam Medis:

1 Tanggal Kunjungan (Follow-Up)	2 Rencana Tanggal Kunjungan y.a.d.	3 Pasien Rujuk Masuk		4 BB (kg) & TB untuk anak	5 Status Fungsional 1. Kerja, 2. Ambulaton 3. Baring	6 Stad. Klinis	7 Hamil (Lihat Petunjuk dan Kode) atau metode KB (jika tidak hamil)	8 Infeksi Oportunistik (Lihat Petunjuk dan Kode)	9 Obat untuk IO	10 Status TB (Lihat Petunjuk dan Kode)	11 Pengobatan Pencegahan			12 Obat ARV dan Dosis yang Diberikan	13 Sisa Obat ARV Sebelumnya (dalam tablet)	14 Adherence ART 1. (>95%) 2. (80-95%) 3. (<80%) (Lihat Petunjuk dan Kode)	15 Efek Samping ART (Lihat Petunjuk dan Kode)	16 Jumlah CD4	17 Hasil Lab	18 Diberikan Kondom Y/T/TT *TT = Tidak Tersedia  Jika Y, Tulis Jumlahnya	19 Rujuk ke Spesialis atau Masuk Rumah Sakit (MRS)	20 Akhir Follow-Up (Lihat Petunjuk dan Kode)	
		Y/T	Jika Y,								PPK Y/T	PP INH											
			Dengan ART Y/T									Nama Klinik Sebelumnya	Y/T										Hasil Akhr (Kode)

**Petunjuk dan kode:**

**Tanggal Kunjungan [Kolom 1]:** Tulis tanggal kunjungan yang sebenarnya sejak kunjungan pertama perawatan HIV

**Status kehamilan [Kolom 7]:** 1. Kehamilan baru; 2. Kehamilan lama; 3. Tidak hamil

**Infeksi Oportunistik [Kolom 8]:** Boleh diisi >1 kode - Kandidiasis (K); Diare cryptosporidia (D); Meningitis cryptococcal (Cr); Pneumonia Pneumocystis (PCP); Cytomegalovirus (CMV); Penicilliosis (P); Herpes zoster (Z); Herpesimpleks (S); Toxoplasmosis (T); Hepatitis (H); Lain<sup>2</sup>-uraikan

**Status TB [Kolom 10]:** 1. Tdk ada gejala/tanda TB; 2. Suspek TB (rujuk ke klinik DOTS atau pemeriksaan sputum); 3. Dalam terapi TB 4. Tidak dilakukan skrining

**PPK [Kolom 11]:** Pengobatan Pencegahan dengan Kotrimoksazol

**PP INH [Kolom 11]:** Pengobatan Pencegahan dengan INH (isoniazid)

**Hasil Akhir PP INH:** 1. Berobat 2. Gagal selama pemberian PP INH 3. Pindah 4. Meninggal 5. Efek samping Berat

**Adherence ART [Kolom 14]:** Periksa adherence dgn menanyakan apakah pasien melupakan dosis obat. Tuliskan perkiraan tingkat adherence, misalnya (dosis 2 kali sehan): 1 (>95%) artinya < 3 dosis lupa diminum dalam 30 hari; 2 (80-95%) artinya 3 - 12 dosis lupa diminum dalam 30 hari; 3 (< 80%) artinya >12 dosis lupa diminum dalam 30 hari. Jika paduan ART yang diberikan terdiri dari berbagai dosis, maka pilihlah adherence obat yang terjelek.

**Efek Samping [Kolom 15]:** Tuliskan > 1 kode - R=Ruam kulit; Mua=Mual, Mun=Muntah; D=Diare; N=Neuropati; Ikt=ikterus; An=Anem; LI=Lelah; SK=Sakit kepala; Dem=Demam; Hip=Hipersensitifitas; Dep=Depresi; P=Pankreatitis; Lip=Lipodistrofi; Ngn=Mengantuk; Ln=Lain<sup>2</sup>- Uraikan

**Akhir Follow Up [Kolom 20]:** Tuliskan kode- M (jika pasien meninggal → tulis tanggal meninggal), LFU (jika pasien >3 bulan tidak datang ke layanan → tulis tanggal kunjung terakhir), atau RK (jika pasien dirujuk keluar → tulis tanggal rujuk keluar dan nama klinik barunya).

**9. IKHTISAR FOLLOW-UP PERAWATAN PASIEN HIV DAN TERAPI ANTIRETROVIRAL (ART)**