

No. MR	: PNK20260500027	Tanggal Pengambilan Sampel	: 26 May 2026
Nama Pasien	: LESTARI BUDI UTAMI	Tanggal Pengiriman Hasil	: 27 May 2026
Jenis Kelamin	: Female	Dokter Penanggung jawab	: dr. Astri Nuur Sa'diyyah
Tanggal Lahir/Umur	: 17 Oktober 1968 / 57 Tahun 7 Bulan 10 Hari		
No. HP Pasien	: 6282112417123		
Alamat Pasien	: JL. MERPATI I NO.24 BLOK B KOMPLEK KUNCIRAN MAS PERMAI, 15144		

MEDICAL REPORT

ANAMNESIS DAN RIWAYAT KESEHATAN

Riwayat Penyakit Sekarang	: Tidak Ada Gejala - Tidak Mengalami Keluhan
Riwayat Penyakit Dahulu	: GAGAL GINJAL STD.5
Riwayat Penyakit Keluarga	: Hipertensi, diabetes, jantung
Konsumsi Obat Rutin	: AMLODIPINE, NIFEDIPINE, CLONIDINE, FOLIC ACIDC, CALCIUM BICARBONATE, FOLIC ACID, MALTOFER
Alergi	: -
Pola Makan	: 3x
Kebiasaan Olahraga	: Seminggu 2x
Riwayat Merokok	: Tidak
Riwayat Konsumsi Alkohol	: Tidak
Puasa	: Puasa dari jam 8 malam

TANDA VITAL DAN PEMERIKSAAN FISIK

Tekanan Darah	: 169/96 mmHg
Nadi	: 71 x/menit
Napas	: 12 x/menit
Saturasi Oksigen	: 99%
Suhu	: 36.6°
Berat Badan	: 53 Kg
Tinggi Badan	: 155 Cm
IMT / Indeks Massa Tubuh	: 22.1 / Berat badan normal
Lingkar Perut	: 90 Cm
Pemeriksaan Fisik	: Pegal di lengan kiri 2 bulan

KESIMPULAN

- IMT / INDEKS MASSA TUBUH 22.1 (NORMAL)
- LINGKAR PERUT 90 CM / LINGKAR PERUT IDEAL UNTUK PEREMPUAN <80 CM
- RIWAYAT PENYAKIT CKD STAGE V
- TEKANAN DARAH TINGGI 169/96 MMHG (NORMAL TEKANAN DARAH <120/80)
- PENURUNAN HEMOGLOBIN
- PENINGKATAN KREATININ
- PENURUNAN EGFR
- PENINGKATAN UREUM

No. MR	: PNK20260500027	Tanggal Pengambilan Sampel	: 26 May 2026
Nama Pasien	: LESTARI BUDI UTAMI	Tanggal Pengiriman Hasil	: 27 May 2026
Jenis Kelamin	: Female	Dokter Penanggung jawab	: dr. Astri Nuur Sa'diyyah
Tanggal Lahir/Umur	: 17 Oktober 1968 / 57 Tahun 7 Bulan 10 Hari		
No. HP Pasien	: 6282112417123		
Alamat Pasien	: JL. MERPATI I NO.24 BLOK B KOMPLEK KUNCIRAN MAS PERMAI, 15144		

MEDICAL REPORT

KESIMPULAN

- PENINGKATAN ASAM URAT
- PENINGKATAN TRIGLISERIDA
- PENINGKATAN KOLESTEROL TOTAL
- PENURUNAN HDL
- PENINGKATAN LDL
- TERDAPAT LEUKOSIT, PROTEIN DAN PENINGKATAN PH DALAM URIN

SARAN

HIPERTENSI PADA PASIEN CKD

- Batasi asupan natrium <2 gr per hari (atau <90 mmol natrium perhari, atau <5 gr natrium klorida perhari)
- Lakukan aktivitas fisik intensitas sedang dengan durasi minimal 150 menit per minggu, atau pada tingkat yang sesuai dengan toleransi kardiovaskular dan fisik.
- Konsumsi obat antihipertensi sesuai anjuran dokter untuk menjaga tekanan darah tetap stabil.

DIET PADA PASIEN CKD

- Retriksi protein, disarankan diet rendah protein 0.55-0.60 gr protein/kgBB/hari. Namun hal ini disesuaikan juga dengan kondisi pasien.
- Berhenti merokok dikaitkan dengan laju progresivitas PGK yang lebih lambat.
- Pengobatan asidosis metabolik kronik dengan tambahan bikarbonat dapat memperlambat progresivitas penyakit.

CATATAN

- Hasil pemeriksaan menunjukkan peningkatan tekanan darah atau hipertensi. Hipertensi terjadi pada sekitar 80-85% pasien dengan PGK. Pengendalian hipertensi dapat memperlambat progresivitas PGK dan mengurangi tingkat komplikasi kardiovaskular. Pada pasien PGK, penting untuk dilakukan pengendalian tekanan darah. Untuk sebagian besar pasien dewasa dengan PGK pre-dialisis, target tekanan darah <120/80 mmHg. Konsultasikan ke dokter penyakit dalam subspesialis Ginjal-hipertensi untuk mendapatkan pengobatan yang sesuai.

No. MR	: PNK20260500027	Tanggal Pengambilan Sampel	: 26 May 2026
Nama Pasien	: LESTARI BUDI UTAMI	Tanggal Pengiriman Hasil	: 27 May 2026
Jenis Kelamin	: Female	Dokter Penanggung jawab	: dr. Astri Nuur Sa'diyyah
Tanggal Lahir/Umur	: 17 Oktober 1968 / 57 Tahun 7 Bulan 10 Hari		
No. HP Pasien	: 6282112417123		
Alamat Pasien	: JL. MERPATI I NO.24 BLOK B KOMPLEK KUNCIRAN MAS PERMAI, 15144		

MEDICAL REPORT

CATATAN

- Hasil pemeriksaan menunjukkan penurunan hemoglobin atau anemia, hal ini disebabkan oleh penurunan produksi eritropoietin di ginjal pada pasien gagal ginjal kronik. Eritropoietin (EPO) adalah hormon glikoprotein yang utamanya diproduksi oleh ginjal untuk merangsang sumsum tulang memproduksi sel darah merah (eritrosit). Pada pasien CKD stage V yang tidak melakukan Hemodialisa, disarankan untuk melakukan pemeriksaan Hb setiap 6 bulan sekali, sedangkan yang melakukan Hemodialisa disarankan setiap sebulan sekali.
- Hasil faal ginjal menunjukkan peningkatan kreatinin, ureum, asam urat dan penurunan eGFR. Penurunan fungsi ginjal pada pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK), ditandai dengan penurunan Laju Filtrasi Glomerulus/estimated Glomerular Filtration Rate (LFG/eGFR). Keadaan ini dapat mengakibatkan ginjal tidak mampu mengeluarkan toksin secara maksimal. Karena ginjal tidak dapat menyaring dengan sempurna, maka akan ditemukan hasil positif protein pada urin, seperti pada hasil laboratorium. Pemeriksaan faal ginjal dan urinalisis disarankan untuk dilakukan rutin sesuai rekomendasi dokter penyakit dalam subspesialis Ginjal-hipertensi.
- Hasil pemeriksaan menunjukkan peningkatan trigliserida, kolesterol total, LDL dan penurunan HDL, hal ini disebut dengan DISLIPIDEMIA. Metabolisme lipid yang abnormal sering terjadi pada pasien dengan penyakit ginjal. Konsultasikan hasil pemeriksaan ke dokter spesialis penyakit dalam untuk mendapatkan terapi yang tepat.
- Pasien dengan CKD, membutuhkan penanganan diet yang berbeda. Maka disarankan untuk melakukan konsultasi ke dokter spesialis gizi klinis untuk mendapatkan perhitungan kebutuhan gizi yang tepat.



dr. Astri Nuur Sa'diyyah