

Lampiran 1

Kartu status pasien akhir terapi minggu pertama

A. Biodata Pasien

1. Nama : Nn. RN
2. Alamat : Jl. Kedung Tarukan Baru Surabaya.
3. Jenis kelamin : Perempuan.
4. Pekerjaan : Mahasiswa.
5. Usia : 18 Tahun.
6. Suku : Jawa.
7. Agama : Islam.

B. Pengamatan

1. Kesadaran : Sadar.
2. Ekspresi wajah : Ceria.
3. Warna : Gelap.
4. Sing tay
 - Bentuk tubuh : Normal.
 - Gerak-gerik : Cepat.
 - Kulit : Lembab.
 - Rambut : Berwarna hitam dan tipis.
 - Mata : Berkacamata minus.
 - Hidung : Simetris dan tidak mengeluarkan lendir.
 - Telinga : Simetris dan tidak menggunakan alat bantu mendengar.
 - Mulut : Simetris, kering dan kehitaman.
5. Lidah
 - Otot lidah tebal, merah, lembab, sedikit tapal gigi.
 - Selaput lidah berwarna putih tipis.

C. Penciuman/Pendengaran

1. Keringat : Tidak menyengat.
2. Feses : Tidak diamati.
3. Suara : Lantang dan jelas.

D. Anamnesa

1. Keluhan : Penglihatan kabur bila melihat benda pada jarak jauh.
2. Keluhan tambahan : Perut mules dan nyeri lutut.
3. Riwayat penyakit : Miopia sejak kelas 6 SD hingga sekarang.
4. Hal-hal umum
 - Keluhan tubuh : Perut dan tangan.
 - Panas/dingin : Dingin.
 - Keringat : Banyak.
 - BAB : Lancar, pagi hari dan feses kehitaman.
 - BAK : Banyak dan berwarna kuning jernih.
 - Makan/minum : Makan teratur, menyukai rasa asin dan manis. Minum air putih.
 - Tidur : Terlentang dan lampu menyala.
 - Kehausan : Haus tidak ingin minum.
5. Hal-hal khusus
 - - Paru : Terengah-engah bila menaiki tangga.
 - Usus besar : Tidak ada keluhan.
 - Limpa : Kesemutan di tangan dan kaki.
 - Lambung : Perut mules berpindah-pindah.
 - Jantung : Tidak ada keluhan.
 - Usus kecil : Tidak ada keluhan.
 - Kandung kemih : Tidak ada keluhan.
 - Ginjal : Pelupa
 - Perikardium : Tidak ada keluhan.
 - Sanjiao : Tidak ada keluhan.

- Kandung empedu : Nyeri kepala dan penakut.
- Hati : Pemasah dan pemendam perasaan.
- Tensi : 110/60 mmHg.
- Wanita : Teratur, berwarna merah kehitaman dan volume darahnya banyak.

E. Perabaan

1. `Area keluhan : Perut dan tangan
2. Titik-titik :

Organ	<i>Shu</i>	<i>Mu</i>
Paru	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Usus besar	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Lambung	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Limpa	Enak tekan	Nyeri tekan
Jantung	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Usus kecil	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Kandung kemih	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Ginjal	Enak tekan	Tidak ada keluhan
Perikardium	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Sanjiao	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Kandung empedu	Nyeri tekan	Enak tekan
Hati	Enak tekan	Nyeri tekan

- Nadi

Nadi	Kanan		Kiri	
	Dalam	Dangkal	Dalam	Dangkal
<i>Chun</i>	-	-	-	-
<i>Guan</i>	Kuat	-	Lemah	-
<i>Che</i>	-	-	Lemah	-

F. Diagnosa/kesimpulan

Pasien mengalami miopia (mata minus) karena defisiensi *Qi* dengan kelemahan ingatan dan defisiensi ginjal dan hati.

G. Terapi

- *Yintang* (EX.HN.3) → merupakan titik ekstra yang berada di sekitar mata dan titik yang dapat menutrisi mata serta dapat mengurangi nyeri

kepala di daerah supraorbital menjalar ke pelipis. Teknik yang digunakan adalah tonifikasi (+).

- *Yuyou* (EX.HN.4) → merupakan titik ekstra yang berada di sekitar mata dan titik yang biasa digunakan untuk mengatasi masalah pada mata yaitu mata lelah, mata bengkak dll. Teknik yang digunakan adalah tonifikasi (+).
- *Taiyang* (EX.HN.5) → titik ekstra yang berada di sekitar mata, efektif digunakan untuk menutrisi mata, mengurangi nyeri kepala, migrain dan mata merah (+).
- *Shenmen* (HT,7) → Merupakan titik *Yuan* jantung dan titik yang biasa digunakan untuk mengatasi pasien pelupa, palpitasi, gelisah serta menenangkan pikiran (+).

H. Seri terapi

Minggu Pertama terapi dan terapi ke-4

I. Nasehat/saran

Diharapkan pasien tetap memilih minum air putih. Hindari makanan yang berasa pedas, lemak dan gorengan. Perbanyak makan buah dan sayur. Olahraga teratur, jogging setiap hari selama 10 menit (tidak boleh berhenti).

Surabaya, 22 Mei 2011

Terapis

Isma Kholidah Fatmawati

Lampiran 2

Kartu status pasien akhir terapi minggu kedua

A. Biodata Pasien

1. Nama : Nn. RN
2. Alamat : Jl. Kedung Tarukan Baru Surabaya.
3. Jenis kelamin : Perempuan.
4. Pekerjaan : Mahasiswa.
5. Usia : 18 Tahun.
6. Suku : Jawa.
7. Agama : Islam.

B. Pengamatan

1. Kesadaran : Sadar.
2. Ekspresi wajah : Lelah.
3. Warna : Gelap.
4. Sing tay
 - Bentuk tubuh : Normal.
 - Gerak-gerik : Cepat.
 - Kulit : Kering.
 - Rambut : Berwarna hitam dan tipis.
 - Mata : Berkacamata minus.
 - Hidung : Simetris dan tidak mengeluarkan lendir.
 - Telinga : Simetris dan tidak menggunakan alat bantu mendengar.
 - Mulut : Simetris, kering dan kehitaman.
5. Lidah
 - Otot lidah tebal, merah dan lembab.
 - Selaput lidah berwarna putih menipis, kuning di bagian tengah lidah.

C. Penciuman/Pendengaran

1. Keringat : Tidak menyengat.
2. Feses : Tidak diamati.
3. Suara : Lantang dan jelas.

D. Anamnesa

1. Keluhan : Penglihatan kabur bila melihat benda pada jarak jauh.
2. Keluhan tambahan : Nyeri punggung, nyeri pinggang dan perut mules.
3. Riwayat penyakit : Miopia sejak kelas 6 SD hingga sekarang.
4. Hal-hal umum
 - Keluhan tubuh : Perut.
 - Panas/dingin : Dingin.
 - Keringat : Banyak.
 - BAB : Lancar, pagi hari dan feses lembek, kuning kecoklatan.
 - BAK : Banyak dan berwarna kuning jernih.
 - Makan/minum : Makan teratur, menyukai rasa asin dan manis. Minum air putih.
 - Tidur : Miring dan lampu menyala.
 - Kehausan : Haus tidak ingin minum.
5. Hal-hal khusus
 - - Paru : Tidak ada keluhan.
 - Usus besar : Feses lembek dan kuning kecoklatan.
 - Limpa : Kesemutan kaki.
 - Lambung : Perut mules, kembung dan perut penuh.
 - Jantung : Tidak ada keluhan.
 - Usus kecil : Tidak ada keluhan.
 - Kandung kemih : Tidak ada keluhan.
 - Ginjal : Nyeri pinggang dan pelupa.

- Perikardium : Tidak ada keluhan.
- Sanjiao : Tidak ada keluhan.
- Kandung empedu : Nyeri kepala.
- Hati : Pemasam dan pemendam perasaan.
- Tensi : 110/60 mmHg.
- Wanita : Teratur, berwarna merah kehitaman dan volume darahnya banyak.

E. Perabaan

1. 'Area keluhan : Perut dan tangan
2. Titik-titik :

Organ	<i>Shu</i>	<i>Mu</i>
Paru	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Usus besar	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Lambung	Enak tekan	Tidak ada keluhan
Limpa	Enak tekan	Nyeri tekan
Jantung	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Usus kecil	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Kandung kemih	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Ginjal	Enak tekan	Enak tekan
Perikardium	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Sanjiao	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Kandung empedu	Enak tekan	Nyeri tekan
Hati	Enak tekan	Tidak ada keluhan

- Nadi

Nadi	Kanan		Kiri	
	Dalam	Dangkal	Dalam	Dangkal
<i>Chun</i>	-	-	-	-
<i>Guan</i>	-	Lemah	Lemah	-
<i>Che</i>	-	-	Lemah	-

F. Diagnosa/kesimpulan

Pasien mengalami miopia (mata minus) karena defisiensi *Qi* dengan kelemahan ingatan dan defisiensi ginjal dan hati.

G. Terapi

- *Yintang* (EX.HN.3) → merupakan titik ekstra yang berada di sekitar mata dan titik yang dapat menutrisi mata serta dapat mengurangi nyeri kepala di daerah supraorbital menjalar ke pelipis. Teknik yang digunakan adalah tonifikasi (+).
- *Taiyang* (EX.HN.5) → titik ekstra yang berada di sekitar mata, efektif digunakan untuk menutrisi mata, mengurangi nyeri kepala, migrain dan mata merah (+).
- *Yuyou* (EX.HN.4) → merupakan titik ekstra yang berada di sekitar mata dan titik yang biasa digunakan untuk mengatasi masalah pada mata yaitu mata lelah, mata bengkak dll. Teknik yang digunakan adalah tonifikasi (+).
- *Baihui* (Du.20) → efektif digunakan untuk mengurangi nyeri kepala. Teknik yang digunakan adalah tonifikasi (+).

H. Seri terapi

Minggu kedua terapi dan terapi ke-8

I. Nasehat/saran

Diharapkan pasien tetap memilih minum air putih. Hindari makanan yang berasa pedas, lemak dan gorengan. Perbanyak makan buah dan sayur. Olahraga teratur, jogging setiap hari selama 10 menit (tidak boleh berhenti).

Surabaya, 30 Mei 2011

Terapis

Isma Kholidah Fatmawati

Lampiran 3

Kartu status pasien akhir terapi minggu ketiga

A. Biodata Pasien

1. Nama : Nn. RN
2. Alamat : Jl. Kedung Tarukan Baru Surabaya.
3. Jenis kelamin : Perempuan.
4. Pekerjaan : Mahasiswa.
5. Usia : 18 Tahun.
6. Suku : Jawa.
7. Agama : Islam.

B. Pengamatan

1. Kesadaran : Sadar.
2. Ekspresi wajah : Ceria.
3. Warna : Gelap.
4. Sing tay
 - Bentuk tubuh : Normal.
 - Gerak-gerak : Cepat.
 - Kulit : Lembab.
 - Rambut : Berwarna hitam dan tipis.
 - Mata : Berkacamata minus.
 - Hidung : Simetris dan tidak mengeluarkan lendir.
 - Telinga : Simetris dan tidak menggunakan alat bantu mendengar.
 - Mulut : Simetris, kering dan kehitaman.
5. Lidah
 - Otot lidah tebal, merah dan lembab.
 - Selaput lidah berwarna putih menipis dan warna kuning di tengah lidah menghilang.

C. Penciuman/Pendengaran

1. Keringat : Tidak menyengat.
2. Feses : Tidak diamati.
3. Suara : Lantang dan jelas.

D. Anamnesa

1. Keluhan : Penglihatan kabur bila melihat benda pada jarak jauh.
2. Keluhan tambahan : Kaki pegal.
3. Riwayat penyakit : Miopia sejak kelas 6 SD
4. Hal-hal umum
 - Keluhan tubuh : Kaki.
 - Panas/dingin : Dingin.
 - Keringat : Banyak.
 - BAB : Lancar, pagi hari, feses lembek, sedikit dan berwarna coklat
 - BAK : Banyak dan berwarna kuning jernih.
 - Makan/minum : Makan teratur, menyukai rasa asin dan manis. Minum air putih.
 - Tidur : Miring dan lampu menyala.
 - Kehausan : Haus tidak ingin minum.
2. Hal-hal khusus
 - - Paru : Tidak ada keluhan.
 - Usus besar : Feses lembek dan kuning kecoklatan.
 - Limpa : Kesemutan kaki.
 - Lambung : Tidak ada keluhan.
 - Jantung : Tidak ada keluhan.
 - Usus kecil : Tidak ada keluhan.
 - Kandung kemih : Tidak ada keluhan.
 - Ginjal : Tidak ada keluhan.
 - Perikardium : Tidak ada keluhan.

- Sanjiao : Tidak ada keluhan.
- Kandung empedu : Tidak ada keluhan.
- Hati : Pemasam dan pemendam perasaan.
- Tensi : 110/70 mmHg.
- Wanita : Teratur, berwarna merah kehitaman dan volume darahnya banyak.

E. Perabaan

1. Area keluhan : Kaki.

2. Titik-titik :

Organ	<i>Shu</i>	<i>Mu</i>
Paru	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Usus besar	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Lambung	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Limpa	Enak tekan	Nyeri tekan
Jantung	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Usus kecil	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Kandung kemih	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Ginjal	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Perikardium	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Sanjiao	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Kandung empedu	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Hati	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan

- Nadi

Nadi	Kanan		Kiri	
	Dalam	Dangkal	Dalam	Dangkal
<i>Chun</i>	-	-	-	-
<i>Guan</i>	Lemah	-	-	-
<i>Che</i>	-	-	Lemah	-

F. Diagnosa/kesimpulan

Pasien mengalami miopia (mata minus) karena defisiensi *Qi* dengan kelemahan ingatan dan defisiensi ginjal dan hati.

G. Terapi

- *Cuanzhu* (BL.2) → titik di sekitar mata yang dapat menutrisi mata, efektif untuk mengurangi nyeri kepala di daerah supraorbital, penglihatan kabur dan mata lelah.
- *Taiyang* (EX.HN.5) → titik ekstra yang berada di sekitar mata, efektif digunakan untuk menutrisi mata, mengurangi nyeri kepala, migrain dan mata merah (+).
- *Zusanli* (ST.36) → merupakan titik *He* lambung dan titik yang dapat mengurangi nyeri lutut serta kaki pegal.
- *Guangming* (GB.37) → merupakan titik *Luo* kandung empedu dan titik yang dapat mengurangi nyeri lutut, kaki pegal serta penglihatan kabur.

H. Seri terapi

Minggu ketiga terapi dan terapi ke-12

I. Nasehat/saran

Diharapkan pasien tetap memilih minum air putih. Hindari makanan yang berasa pedas, lemak dan gorengan. Perbanyak makan buah dan sayur. Olahraga teratur, jogging setiap hari selama 10 menit (tidak boleh berhenti).

Surabaya, 7 Juni 2011

Terapis

Isma Kholidah Fatmawati

Lampiran 4

Persetujuan Tindakan Medik



Pemerintah Provinsi
JAWA TIMUR
RSU Dr. SOETOMO

LEMBAR PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

RM 13

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : RINA NUR ARIEFYAH

Umur / Kelamin : 18 thn Th. / Laki-laki Perempuan *)

Alamat : Jln. Kedung Tarikan Baru IIIA/IIc

Bukti Diri / KTP : _____

Dengan ini sesungguhnya saya menyatakan

PERSETUJUAN

Untuk dilakukan tindakan medis berupa terapi herbal + terapi akupunktur **)

Terhadap (saya sendiri) / isteri / suami / anak / ayah / ibu saya, dengan

Nama : RINA NUR ARIEFYAH

Umur / Kelamin : 18 Th. / Laki-laki Perempuan *)

Alamat : Jln. Kedung Tarikan Baru IIIA/IIc

Bukti Diri / KTP : _____

Diawat di : _____

Nomor Rekam Medis : -

Yang tujuan, sifat dan perlunya tindakan medis tersebut diatas, serta resiko yang dapat ditimbulkannya telah cukup dijelaskan oleh Dokter dan telah saya mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan

<p>Saksi - saksi</p> <p>Tanda tangan</p> <p>1. Paramedis</p> <p><u>[Signature]</u></p> <p>(<u>Wadima</u>)</p> <p>Nama Jelas</p>	<p>Dokter</p> <p>Tanda tangan</p> <p><u>[Signature]</u></p> <p>(<u>Dr. Nugraha</u>)</p> <p>Nama Jelas</p>	<p>Surabaya, <u>21-9-2011</u></p> <p>Yang membuat pernyataan</p> <p>Tanda tangan</p> <p><u>[Signature]</u></p> <p>(<u>RINA NUR ARIEFYAH</u>)</p> <p>Nama Jelas</p>
---	---	--

2. Pihak Keluarga Pasien

(_____)

Nama Jelas

*) pilih salah satu
**) Isi dengan tindakan medis yang akan dilakukan

Lampiran 5

Tabel perawatan

Terapi	Tgl.	Terapi Akupunktur		Terapi Herbal
		Titik yang digunakan	Teknik	
Minggu pertama	16 Mei	<i>Cuanzhu</i> (BL.2)	+	Pemberian herbal jus wortel (200 gram) dan bayam (50 gram) setiap 2 hari sekali, diminum pagi hari sebelum makan @ 180 ml.
		<i>Yintang</i> (EX.HN.3)	+	
		<i>Yuyou</i> (EX.HN.4)	+	
		<i>Zusanli</i> (ST.36)	+	
18 Mei	18 Mei	<i>Baihui</i> (Du.20)	+	
		<i>Yintang</i> (EX.HN.3)	+	
		<i>Cuanzhu</i> (BL.2)	+	
		<i>Taiyang</i> (EX.HN.5)	+	
20 Mei	20 Mei	<i>Guangming</i> (GB.37)	+	
		<i>Sanyinjiao</i> (SP.6)	+	
		<i>Cuanzhu</i> (BL.2)	+	
		<i>Yintang</i> (EX.HN.3)	+	
22 Mei	22 Mei	<i>Yintang</i> (EX.HN.3)	+	
		<i>Taiyang</i> (EX.HN.5)	+	
		<i>Shenmen</i> (HT.7)	+	
		<i>Yuyou</i> (EX.HN.4)	+	
Minggu kedua	24 Mei	<i>Baihui</i> (Du.20)	+	
		<i>Fengchi</i> (GB.20)	+	
		<i>Shenshu</i> (BL.23)	+	
		<i>Ganshu</i> (BL.18)	+	
26 Mei	26 Mei	<i>Guangming</i> (GB.37)	+	
		<i>Zusanli</i> (ST.36)	+	
		<i>Cuanzhu</i> (BL.2)	+	
		<i>Yintang</i> (EX.HN.3)	+	
28 Mei	28 Mei	<i>Cuanzhu</i> (BL.2)	+	
		<i>Yintang</i> (EX.HN.3)	+	
		<i>Yuyou</i> (EX.HN.4)	+	
		<i>Quchi</i> (LI.11)	-	
30 Mei	30 Mei	<i>Yuyou</i> (EX.HN.4)	+	
		<i>Baihui</i> (Du.20)	+	
		<i>Yintang</i> (EX.HN.3)	+	
		<i>Taiyang</i> (EX.HN.5)	+	
Minggu ketiga	1 Juni	<i>Pishu</i> (BL.20)	+	
		<i>Shenshu</i> (BL.23)	+	
<i>Ganshu</i> (BL.18)		+		
<i>Baihui</i> (Du.20)		+		
3 Juni	3 Juni	<i>Yintang</i> (EX.HN.3)	+	
		<i>Taiyang</i> (EX.HN.5)	+	
		<i>Guangming</i> (GB.37)	+	
		<i>Sanyinjiao</i> (SP.6)	+	

	5 Juni	<i>Yuyou</i> (EX.HN.4) <i>Taiyang</i> (EX.HN.5) <i>Shenmen</i> (HT.7) <i>Quchi</i> (LI.11)	+ + + -	
	7 Juni	<i>Guangming</i> (GB.37) <i>Zusanli</i> (ST.36) <i>Cuanzhu</i> (BL.2) <i>Taiyang</i> (EX.HN.5)	+ + + +	

Lampiran 6

Tabel Hasil Perawatan

Tgl.	Keluhan utama	Keluhan tambahan									
	Penglihatan kabur	Mata lelah	Nyeri kepala	Muka perih	Nyeri punggung	Nyeri pinggang	Mules	Nyeri lutut	Kaki pegal	Pegal-pegal	
16 Mei	Mata minus sebelum terapi: Kanan -3.50 D Kiri -3.75 D	√	√	-	-	√	-	-	√	-	
18 Mei		-	√	-	-	-	-	-	-	√	
20 Mei		-	√	√	-	√	-	-	-	√	
22 Mei		-	-	-	-	-	-	√	√	-	-
24 Mei		-	√	-	√	√	-	-	-	-	√
26 Mei		-	-	-	-	-	√	-	√	-	-
28 Mei	Mata minus setelah terapi: Kanan -3.50 D Kiri -3.50 D	-	√	-	-	-	-	-	-	-	
30 Mei		-	-	-	√	√	√	-	-	-	
1 Juni		-	-	-	√	-	-	√	-	-	
3 Juni		-	-	√	-	-	-	-	-	√	-
5 Juni		√	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7 Juni		-	-	-	-	-	-	-	-	√	-

Lampiran 8

Hasil pemeriksaan mata minus (miopia) setelah terapi

Dr. Yosy Ririsdianto, Sp.M

SPELIALIS MATA

Praktek :

Jl. Karang Menjangan 31
Surabaya

IDI 1062

SID DS - 88,09/ 1-0240

SIP.34.0247/IDS/VII-85

Kacamata Untuk melihat jauh
Untuk melihat dekat

Gelas	Spher	Cyl	As.	Prism	Basis	Warna
Kanan	-3.50					
Kiri	-3.50					

Pro. : Mr. Fery
Umur : 3 thn.
Alamat :

Surabaya, 9/6/2011

[Handwritten Signature]

Dr. Yosy Ririsdianto, Sp.M
SPELIALIS MATA

Lampiran 4. Status Pasien terapi ke-12**STATUS PASIEN****Biodata Pasien**

- a. Nama : Pak BS
- b. Alamat : Mojosari Mojokerto
- c. Jenis Kelamin : Laki-laki
- d. Usia : 46 tahun
- e. Pekerjaan : Swasta
- f. Suku : Jawa
- g. Agama : Islam

Pengamatan

- a. Kesadaran : sadar
- b. Ekspresi wajah : semangat
- c. Warna : kekuningan
- d. *Sing tay*
 - 1. Bentuk tubuh : kurus berbadan tegap
 - 2. Gerak-gerik : cepat
 - 3. Kulit : kering dan kuning
 - 4. Rambut : hitam, tipis
 - 5. Mata : simetris, berkacamata
 - 6. Hidung : simetris
 - 7. Telinga : simetris
 - 8. Mulut : merah muda pucat dan lembab
- e. Lidah
 - 1. Otot lidah : otot lidah gemuk, berwarna merah pucat, lembab, ada tapal gigi, retakan agak menghilang di bagian tengah lidah.
 - 2. Selaput lidah : tidak ada selaput lidah.

Penciuman / Pendengaran

- a. Keringat : normal
- b. Feses : (tidak melakukan)
- c. Suara : jelas dan pelan

Anamnesa

- a. Keluhan utama : disfungsi ereksi
- b. Keluhan tambahan : tidak ada keluhan
- c. Riwayat penyakit : kencing manis
- d. Hal-hal umum
 - 1. Keluhan tubuh : disfungsi ereksi
 - 2. Panas/dingin : dingin
 - 3. Keringat : normal
 - 4. BAB : 2 hari sekali, feses kuning lembek dan panjang.
 - 5. BAK : 4 kali sehari, berwarna kuning, volume banyak dan lancar.
 - 6. Makan dan minum: suka makanan pedas dan sering mengonsumsi ketela rebus. Minuman cenderung relatif biasa tidak terlalu dingin maupun panas.
 - 7. Tidur : tidur nyenyak, terlentang, keadaan terang.
 - 8. Keausan : jarang keausan.
- e. Hal-hal khusus
 - 1. Paru : tidak ada keluhan
 - Usus besar : tidak ada keluhan
 - Lambung : tidak ada keluhan
 - Limpa : kencing manis
 - Jantung : tidak ada keluhan
 - Usus kecil : tidak ada keluhan
 - Kandung kemih : tidak ada keluhan
 - Ginjal : disfungsi ereksi dan rambut tipis
 - Perikardium : tidak ada keluhan

- *Sanjiao* : tidak ada keluhan
- Kandung empedu: mata kanan rabun
- Hati : tidak ada keluhan
- 2. Tensi : sebelum terapi 120/80 mmHg setelah terapi 120/80 mmHg
- 3. Glukosa : sebelum terapi 236 mg/dl setelah terapi 245 mg/dl
- 4. Kolesterol : 158 mg/dl
- 5. Ereksi Pagi : bangun tidur ada ereksi
- 6. IIEF-5 : point 21 berarti pasien mengalami fungsi ereksi normal

Perabaan

- a. Area keluhan : pinggang dan pundak
- b. Titik :

Organ	Shu	Mu
Paru	Nyeri tekan	Nyeri tekan
Usus besar	Tidak nyeri tekan	Nyeri tekan
Lambung	Nyeri tekan	Nyeri tekan
Limpa	Nyeri tekan	Nyeri tekan
Jantung	Nyeri tekan	Nyeri tekan
Usus kecil	Tidak nyeri tekan	Tidak nyeri tekan
Kandung kemih	Nyeri tekan	Nyeri tekan
Ginjal	Nyeri tekan	Nyeri tekan
Perikardium	Tidak nyeri tekan	Tidak nyeri tekan
Sanjiao	Tidak nyeri tekan	Tidak nyeri tekan
Kandung empedu	Tidak nyeri tekan	Nyeri tekan
Hati	Tidak nyeri tekan	Nyeri tekan

c. Nadi:

Pada tangan kanan ditemukan nadi *chun*, *guan*, dan *che* lemah, dalam, lambat. Pada tangan kiri ditemukan nadi *chun*, *guan* dan *che* lemah, dalam, lambat.

Nadi	Kanan		Kiri	
	Dalam	Dangkal	Dalam	Dangkal
Chun	+	-	+	-
Guan	-	+	-	+
Che	+	-	+	-

Keterangan : (+) = nadi mengambang (-) = nadi tenggelam

Kesimpulan (Diagnosa/ Diferensiasi Sindrom)

Kekuatan Jantung dan Limpa terkuras

Terapi:

Terapi akupunktur tonifikasi selama 20 menit

Titik yang digunakan:

1. *Zusanli* (ST 36)
2. *Sanyinjiao* (SP 6)
3. *Taixi* (KI 3)

Terapi akupunktur moksa selama 20 menit

Titik yang digunakan:

1. *Pishu* (BL 20)
2. *Shenshu* (BL 23)
3. *Mingmen* (DU 4)

Terapi akupunktur selama 20 menit

Titik yang digunakan:

1. *Shenmen* (HT 7)

Terapi herbal : minum 2 kapsul herbal pasak bumi sesudah makan pagi dan sebelum tidur

Seri terapi:

Terapi akupunktur dan akupressure : 3 seri masing-masing 4 kali terapi

Terapi herbal : 2 kali sehari @2 kapsul

Nasehat:

- 1) Olah raga jalan kaki setiap pagi selama 30 menit setiap hari.
- 2) Makanlah sebelum lapar dan berhentilah sebelum kenyang.
- 3) Minum air putih yang banyak 1 hari minimal 8 gelas.
- 4) Berani menghadapi masalah dan jangan menyesali kejadian yang sudah terjadi.
- 5) Hindari makanan asin, manis dan pedas.
- 6) Pasrahkan semua cobaan ini kepada Allah dan berdoalah minta kesembuhan kepada-Nya.

Catatan:


1. Pasien bisa menyelesaikan hubungan intim, dalam seminggu pasien melakukan hubungan intim sekali dan pasien merasa puas setelah dilakukan terapi.
2. Sperma yang dikeluarkan kental dan banyak, bertenaga dan kuat tahan lama.

Surabaya, 27 Desember 2011

Terapis

Lampiran 5.

Inform Consent Pasien.



PEMERINTAH PROVINSI
JAWA TIMUR
RSU Dr. SOETOMO

LEMBAR PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

RM 13

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : M. Bambang Sulistyono

Umur / Kelamin : 46 Th / Laki-laki Perempuan *)

Alamat : Des. Pakuwon. Rt. 09 / 01
Bangsas. Mojokerto

Bukti Diri / KTP : _____

Dengan ini sesungguhnya saya menyatakan :

PERSETUJUAN

Untuk dilakukan tindakan medis berupa Terapi Herbal + Akup **)

Terhadap diri saya sendiri / isteri / suami / anak / ayah / ibu saya, dengan

Nama : _____

Umur / Kelamin : _____ Th. / Laki-laki Perempuan *)

Alamat : _____

Bukti Diri / KTP : _____

Dirawat di : _____

Nomor Rekam Medis : - -


Yang tujuan, sifat dan perlunya tindakan medis tersebut diatas, serta resiko yang dapat ditimbulkannya telah cukup dijelaskan oleh Dokter dan telah saya mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan

Saksi - saksi

Tanda tangan

1. Paramedis

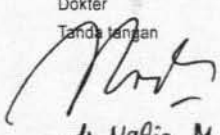


(Rachwa)

Nama Jelas

Dokter

Tanda tangan




(dr. Nabia M)

Nama Jelas

Surabaya,

Yang membuat pernyataan

Tanda tangan



(_____)

Nama Jelas

2. Pihak Keluarga Pasien

(_____)

Nama Jelas

*) pilih salah satu
**) isi dengan tindakan medis yang akan dilakukan

Lampiran 6.

Pendapat Pasien Tugas Akhir

Quisioner Pendapat Pasien Tugas Akhir.

1. Bagaimana keadaan Bapak sebelum di Terapi ?
Keadaan badan terasa sangat berat dalam arti segala apapun yg saya lakukan saya rasa berat atau badan terasa letih, lumpuh dan selalu malas-malasan
2. Bagaimana keadaan Bapak setelah di Terapi ?
Setelah terapi badan terasa ringan/enteng tidak leu, lumpuh atau malas dan rasanya badan itu hangat
3. Bagaimana keadaan Bapak sebelum di Terapi mengenai masalah Ereksi yang di alami?
masalah ereksi sangat sulit karena badan selalu merasa capek, selalu malas tidak bergairah
4. Bagaimana keadaan Bapak setelah di Terapi mengenai masalah Ereksi yang di alami?
Setelah terapi ada peningkatan ereksi karena badan tidak terasa capek
5. Bagaimana efek Terapi Akupunktur terhadap kondisi Bapak ?
Kondisi saya sangat banyak perubahan misalnya kaki yg dulu terasa berat sekarang tidak, badan selalu merasa hangat sehingga meningkatkan kesehatan saya
6. Bagaimana efek Herbal Pasak Bumi terhadap kondisi Bapak ?
Efeknya belum maksimal mungkin karena kondisi gula darah yg belum normal
7. Apakah Bapak puas, Terapi Akupunktur dan pemberian Herbal Pasak Bumi dalam mengatasi masalah disfungsi ereksi yang dialami ? Apa alasannya?
Terapi akupunktur sangat puas karena dengan terapi akupunktur saya benar-benar merasakan efeknya yg sangat baik (badan tidak berat, tidak leu). Disfungsi ereksi masih sangat kurang, meskipun ada peningkatan