

**Kasus:**

Seorang perempuan, 50 tahun, dibawa ke UGD oleh keluarganya pada jam 09.00 WIB. Hasil Pengkajian, pasien mengeluh nyeri dada subternal yang menjalar ke lengan kiri mulai satu jam yang lalu. Nyeri dadanya tidak berkurang dengan istirahat atau dengan nitrogliserin sublingual. Pasien mendeskripsikan rasa nyerinya tumpul dan memrikan skala nyeri 8 dari 10, merasa mual namun tidak muntah. Pasien memiliki diabetes, peningkatan kadar kolesterol dan obesitas. Sepengetahuan pasien tidak memiliki alergi obat.

Pada pemeriksaan fisik: pasien dalam kesadaran composmetis, orientasi baik dan gelisah. Akralnya dingin dan diaforesis, TD 95/50 mmHg, frekuensi nadi 110 x/menit dan reguler, frekuensi napas 23 x/menit terpasang oksigen nasal kanul 2 L, dan suhu 36,7<sup>o</sup> C. Pemeriksaan jantung menunjukkan S1, S2, dan S3, tidak ada distensi vena jugularis dan denyut nadi perifer ada tetapi tidak jelas, dan terdapat 1+ edema pedal bilateral. Auskultasi paru-paru menunjukkan adanya basilar bilateral crackle, tidak ada sianosis dan clubbing. Pemeriksaan abdomen menunjukkan terdapat suara bising usus di semua kuadran. Perutnya lunak dan tidak keras dengan tidak ada massa yang teraba.

Perawat segera merekam EKG 12 sadapan yang menunjukkan elevasi segmen ST 4 mm pada sadapan V1, V2, V3, dan V4. Hasil pemeriksaan darah menunjukkan peningkatan kadar CK yang positif untuk MB. Tingkat troponinnya juga tidak normal. Pasien diberi aspirin, dan dipasang intravena (IV). Morfin sulfat secara IV untuk penatalaksanaan nyeri.

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan menggunakan refrensi yang baik dan mutahir, jawaban dibuat dalam bentuk PPT dan presentasikan!

1. Buat daftar istilah sulit/asing kemudian definisikan!
2. Sebutkan dan jelaskan tanda gejala IMA?
3. Apakah diagnosa medis pada kasus tersebut, jelaskan?
4. Jelaskan patofisiologi IMA?
5. Apakah diagnosa keperawatan yang tepat pada kasus tersebut, sebutkan data mayor dan minornya?
6. Jelaskan intervensi kolaborasi dan mandiri pada kasus tersebut!