
	<p>PANDUAN PRAKTIK KLINIS (PPK) KSM BEDAH (BEDAH THORAK KARDIOVASKULER) RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p>	<p>Pekanbaru, April 2024 Ditetapkan,</p> <p>DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p>  <p><u>drg. Wan Fajriatul Mamnunah, Sp.KG</u> NIP. 19780618 200903 2 001</p>
<p>PROSEDUR EMBOLECTOMY, THROMBECTOMY (ICD 9CM : 38.0, 38.02-38.08)</p>		
<p>1. Pengertian (Definisi)</p>	<p>Tindakan mengeluarkan trombus/emboli dalam pembuluh darah untuk mengembalikan perfusi jaringan</p>	
<p>2. Indikasi</p>	<p>Iskemik Tungkai Akut</p>	
<p>3. Kontra Indikasi</p>	<p>Iskemik yang sudah <i>irreversible</i></p>	
<p>4. Persiapan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien: <ul style="list-style-type: none"> • Surat persetujuan tindakan • Puasa diputuskan saat akan dilakukan tindakan 2. Alat dan Obat-obatan <ol style="list-style-type: none"> a. Alat tenun steril b. Set Vaskular c. Alat steril habis pakai <ol style="list-style-type: none"> 1. Sput 2. Bisturi 3. Sarung tangan 4. Kateter Fogarty 5. NaCl 0,9% + heparin 6. Benang Polipropilen 7. Benang <i>Absorbable</i> 	
<p>5. Prosedur Tindakan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Sign in</i> 2. Pasien ditidurkan di meja tindakan 3. Anestesi lokal/<i>Regional/General</i> 4. A/Antiseptik daerah operasi 5. Drapping daerah operasi 	

	<p>6. Time out</p> <p>7. Insisi kulit</p> <p>8. Identifikasi Arteri untuk akses Kateter</p> <p>9. Masukkan Heparin 5000 U Intra Vena</p> <p>10. Arteriotomi</p> <p>11. Inseri Kateter Fogarty ke arah proksimal dan distal</p> <p>12. Ekstraksi Trombus/Embolus</p> <p>13. <i>Flushing</i> Heparin <i>intra luminal</i> distal dan proksimal</p> <p>14. Arteriotomi dijahit kembali</p> <p>15. Luka operasi ditutup lapis demi lapis</p> <p>16. Sign out</p> <p>17. Operasi selesai</p>
6. Pasca Prosedur Tindakan	<p>1. Pasien dirawat</p> <p>2. Pemberian ganjal kaki</p> <p>3. Observasi perfusi jaringan</p> <p>4. Pengawasan komplikasi seperti : perdarahan, <i>reperfusion injury</i>, <i>rethrombosis</i>,</p> <p>5. Heparinisasi diberikan dengan target APTT 1.5 – 2x nilai control APTT atau pemberian LMWH</p> <p>6. Anti agregasi platelet diberikan</p> <p>7. Pantau hemodinamik</p>
7. Tingkat Evidens	I
8. Tingkat Rekomendasi	A
9. Penelaah Kritis	<p>1. Dr. dr. Supomo Sp.B, Sp.BTKV</p> <p>2. Dr. dr. Ketut Putu Yasa, Sp.B, Sp.BTKV</p> <p>3. dr. Dicky A Wartono, Sp.BTKV (Ketua)</p> <p>4. dr. Niko Azhari, Sp.BTKV (Sekretaris)</p> <p>5. dr. M Ali Shodiq, Sp.B, Sp.BTKV</p> <p>6. dr. Bagus Herlambang, Sp.BTKV, PhD</p> <p>7. dr. Prasetyo Edy, Sp.BTKV</p> <p>8. dr. Yanto Sandy Tjang, Sp.BTKV</p> <p>9. dr. Victor Jesron Nababan, Sp.BTKV</p>
10. Indikator Prosedur Tindakan	<ul style="list-style-type: none"> • 80% pasien tanpa penyulit dapat pulang dalam 5 hari • 80% pasien pasca trombektomi/embolectomi viabilitas jaringan kembali
11. Kepustakaan	1. TASC II4