



| | | |
|---|---|--|
|  | <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 TINDAKAN TORAKOTOMI (ICD 9CM:34.02)</p> | | |
| 1. Pengertian (Definisi) | Insisi operasi untuk membuka rongga toraks. Dapat berupa torakotomi anterior, torakotomi posterolateral, torakotomi transaksillaris, torakotomi midsternal, torakotomi anterior bilateral dengan transverse sternotomy. | |
| 2. Indikasi | Bila diperlukan tindakan operatif (diagnostik dan/atau terapi) pada organ-organ intra torakal | |
| 3. Kontra Indikasi | Kontraindikasi absolut tidak ada. Kontraindikasi relatif pada pasien dengan kondisi status buruk atau fungsi faal paru tidak baik atau kelainan penyerta lain yang dikhawatirkan tidak dapat mentoleransi tindakan operasi intratorakal dan anestesi umum | |
| 4. Persiapan | <ul style="list-style-type: none">• Pemeriksaan laboratorium lengkap; darah rutin, fungsi hati, fungsi ginjal, hemostasis, HbsAg, GDS• Pemeriksaan radiologis thoraks; foto toraks dan CT scan toraks (diharapkan kurang dari sebulan)• Pemeriksaan toleransi khusus: spirometri, analisa gas darah• Konsultasi IPD/Anak, Kardiologi, Paru, THT, Gimul, Fisioterapi dada; sesuai dengan kebutuhan toleransi operasi <p>Perawatan pra bedah</p> <ul style="list-style-type: none">• Masuk rumah sakit dua hari sebelum operasi• Persiapan darah Packed Red Cell dan Fresh Frozen Plasma• Pasien dan keluarga dilakukan <i>informed consent</i>• Obat-obatan dan bahan habis pakai disiapkan | |
| 5. Prosedur Tindakan | <p>Kamar Operasi</p> <ul style="list-style-type: none">• Dipasang infus perifer, NGT, <i>monitoring lines</i> (CVP, ECG, | |

| | |
|----------------------------|---|
| | <p>pulseoksimetri), kateter urine, kateter epidural.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotika profilaksis • Anestesi umum dengan ETT <i>double lumen</i> • Untuk insisi sternotomi disiapkan <i>sternal saw</i> yang dibantu pengoperasiannya oleh perawat yang kompeten • Pemeriksaan potong beku untuk kasus-kasus tumor • Pemasangan selang torakostomi sebelum rongga toraks ditutup • Bronkoskopi paska operasi • Jaringan dikirim untuk pemeriksaan histopatologi dan cairan pus dikirim untuk pemeriksaan mikrobiologi. |
| 6. Paska Prosedur Tindakan | <p>Perawatan paska bedah</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dirawat di ICU sampai stabil dan keadaan kritis terlewati. Keputusan pindah dari ICU ditentukan oleh dokter ICU bersama dokter BTKV. • Segera setelah tiba di ICU, dilakukan pemeriksaan darah lengkap, analisa gas darah, dan foto toraks • Fisioterapi dada sejak hari pertama paska operasi • Antibiotika diberikan • Pasien dipulangkan paling cepat satu hari paska selang torakostomi dilepas • Pasien dipulangkan dengan kesiapan perawatan luka di rumah, obat-obatan yang harus diminum, dan jadwal kontrol ke poliklinik bedah toraks. • Bila hasil patologi anatomi belum didapatkan sebelum pasien dipulangkan, pasien harus mengambilnya dan menyerahkan pada dokter saat kontrol di poliklinik. |
| 7. Tingkat Evidens | IA |
| 8. Tingkat Rekomendasi | A |
| 9. Penelaah Kritis | <ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. Susan Hendriarini Mety, SpBTKV 2. Dr. Muhammad Arman, SpBTKV 3. Dr. Agung Prasmono, SpB, SpBTKV 4. Dr. Saladdin Tjokronegoro, SpBTKV 5. Dr. Muhammad Arza Putra, SpBTKV 6. Dr. Wuryantono, SpB, SpBTKV 7. Dr. Artono Isharanto, SpB, SpBTKV 8. Dr. Bermansyah, SpB, SpBTKV |

| | |
|---------------------------------------|--|
| | <div>9. Dr. Achmad Peter Syarief, SpBTKV</div> <div>10. Dr. Agung Wibawanto, SpB, SpBTKV</div> <div>11. Dr. Darmawan Ismail, SpBTKV</div> |
| 10. Indikator Prosedur Tindakan | 80% tindakan torakotomi tanpa penyulit dapat rawat jalan pada hari ke-8 paska operasi |
| 11. Kepustakaan | <div>1. Mathisen DJ, Morse CR. Master Techniques in Surgery, Lung Resection, Bronchoplasty. Wolters Kluwer, Philadelphia, 2015</div> <div>2. Mark K Ferguson. Thoracic Surgery Atlas. WB Saunders, Philadelphia, 2007.</div> <div>3. Sugabaker DJ eds. Adult Chest Surgery, 2nd Ed. McGraw Hill, New York, 2015</div> |