
	<p><b>PANDUAN PRAKTIK KLINIK (PPK) KSM BEDAH RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</b></p>	<p>Pekanbaru, April 2024 Ditetapkan,</p> <p><b>DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</b></p>  <p><b>drg. Wan Fajriatul Mamnunah, Sp.KG</b> NIP. 19780618 200903 2 001</p>
<p><b>TRAUMA BULI</b></p>		
<p>1. Pengertian (Definisi)</p>	<p>Cedera pada kandung kemih baik yang disebabkan oleh trauma tumpul, tajam, maupun iatriogenik</p>	
<p>2. Anamnesis</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primary dan secondary survey</li> <li>2. Waktu kejadian</li> <li>3. Jenis Trauma</li> <li>4. Mekanisme trauma</li> <li>5. Gross hematuria</li> <li>6. Anuria</li> </ol>	
<p>3. Pemeriksaan Fisik</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tanda-tanda vital</li> <li>2. Inspeksi daerah suprapubik : jejas, hematoma, luka tusuk, deformitas tulang panggul</li> </ol>	
<p>4. Kriteria Diagnosis</p>	<p>Trauma urethra akibat trauma tumpul, tajam ataupun iatrogenik</p>	
<p>5. Diagnosis Kerja</p>	<p>Trauma buli AAST gr I - IV</p>	
<p>6. Diagnosis Banding</p>	<p>-</p>	
<p>7. Pemeriksaan Penunjang</p>	<p>Lab : Darah lengkap, Urine rutin, faktor pembekuan darah</p> <p>Radiologi : Sistografi konvensional, CT - sistografi</p>	
<p>8. Terapi</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnostik trauma tumpul buli – sistografi</li> <li>2. Bila ekstrapéritoneal, retensi – pasang kateter</li> <li>3. Bila intrapéritoneal – laparotomi repair buli</li> <li>4. Jika trauma tajam buli ekstrapéritoneal dan</li> <li>5. Intrapéritoenal – eksplorasi repair buli</li> </ol>	
<p>9. Edukasi (Hospital Health Promotion)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawatan luka pasca tindakan</li> <li>2. Perawatan kateter selama jangka waktu tertentu</li> </ol>	
<p>10. Prognosis</p>	<p>Ad vitam : bonam</p> <p>Ad sanationam : bonam</p> <p>Ad fungsionam : dubia ad bonam</p>	

11. Kepustakaan	a. EAU guide line 2015 b. Campbell – Walsh Urologi edisi 10
-----------------	--