

PANDUAN PRAKTIK KLINIS (PPK) KSM BEDAH (BEDAH THORAK KARDIOVASKULER) RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU Pekanbaru, April 2024 Ditetapkan,

DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU

-Jums

drg. Wan Fairiatul Mamnunah,Sp.KG NIP. 19780618 200903 2 001

## PROSEDUR BEDAH EKSISI MYXOMA (ICD 9 CM: 212.7)

| Pengertian     (Definisi) | Tindakan bedah untuk membuang myxoma intra kardiak                  |  |  |
|---------------------------|---|--|--|
| 2. Indikasi               | Adanya myxoma intra kardiak   |  |  |
| 3. Kontra Indikasi        | Tidak ada kontraindikasi absolut                                    |  |  |
| 4. Persiapan              | Persiapan Pasien  |  |  |
|                           | Anamnesis dan pemeriksaan fisik                                     |  |  |
|                           | Pertemuan/kesepakatan/Konferensi bersama tim jantung                |  |  |
|                           | Persiapan pra operasi :   |  |  |
|                           | Informed consent  |  |  |
|                           | Pemeriksaan penunjang :   |  |  |
|                           | <ul> <li>Meliputi laboratorium lengkap : CBC, creatinin,</li> </ul> |  |  |
|                           | SGOT, SGPT, analisa gas darah,profil gula                           |  |  |
|                           | darah, panel elektrolit,urine lengkap, profil                       |  |  |
|                           | hemostasis, HbsAg, Anti HCV dan lain-lain                           |  |  |
|                           | sesuai indikasi   |  |  |
|                           | o Foto toraks,  |  |  |
|                           | <ul> <li>Ekokardiografi yang khas untuk myxoma</li> </ul>           |  |  |
|                           | <ul> <li>Kateterisasi jantung bila umur diatas 40 tahun</li> </ul>  |  |  |
|                           | <ul> <li>Pemeriksaan penunjang lain bila diperlukan</li> </ul>      |  |  |
|                           | 4. Konsul Gigi/THT/Rehab Medik dan bidang lain sesuai indikasi      |  |  |
|                           | 5. Persiapan darah ( PRC, FFP dan trombosit sesuai indikasi         |  |  |
|                           | dan ketersediaan)   |  |  |
|                           | 6. Mandi Chlorhexidin 4%, cukur, antibiotika profilaksis,obat       |  |  |
|                           | pencahar  |  |  |
|                           |   |  |  |

## 2. Persiapan Alat

- 2.1. Laken besar 5 buah
- 2.2. Duk kecil 3 buah
- 2.3. Selendang 1 buah
- 2.4. Sarung Suction 1 buah
- 2.5. Table Magnet 1 buah
- 2.6. Sternal Saw 1 buah
- 2.7. Sternal retractor 1 buah
- 2.8. Diatermi 1 buah
- 2.9. Table Line Circuit 1 buah
- 2.10. Pinset DeBakey pendek 3 buah, panjang 3 buah
- 2.11. Wall Suction 1 buah
- 2.12. Needle Holder panjang 2 buah, pendek 2 buah
- 2.13. Gunting Mayo panjang 1 buah, pendek 1 buah
- 2.14. Gunting Metzenbaum panjang 1 buah, pendek 1 buah
- 2.15. Klem Pean lurus 6 buah
- 2.16. Klem Pean curve 6 buah
- 2.17. Blade Holder panjang 1 buah, pendek 1 buah
- 2.18. Tubing Clamp 4 buah
- 2.19. Prepare besar 1 buah, kecil 1 buah
- 2.20. Semb Clamp 1 buah
- 2.21. Torniquet 2 buah
- 2.22. Cardiotomy suction 2 buah
- 2.23. Klem Mosquito curve 12 buah, lurus 12 buah
- 2.24. Retractor Assesoris 1 buah
- 2.25. Duk Bolong 1 buah
- 2.26. Nerve Hook 2 buah
- 2.27. Castroviego Needle Holder besar 2 buah
- 2.28. MV scissors 1 buah
- 2.29. Sternal Needle Holder 1 buah
- 2.30. Wire Cutter 1 buah
- 2.31. Twister 12 buah

## 3. Persiapan bahan

- 3.1. Chlorhexide 200ml
- 3.2. Povidone lodine 200ml
- 3.3. Alkohol 70% 200ml

|             | 3.4.          | Underpad 2 buah  |
|-------------|---------------|--|
|             | 3.5.          | U-Drape 1 buah   |
|             | 3.6.          | Drape 6650 1 buah                                      |
|             | 3.7.          | Tip Cleaner 1 buah                                     |
|             | 3.8.          | Silk 1.0 1 pack  |
|             | 3.9.          | Blade no. 11/15/21, masing-masing 3 buah               |
|             | 3.10.         | Bone wax 1 buah  |
|             | 3.11.         | Kasa 50 pack   |
|             | 3.12.         | Suture Polyester 3-0 26mm 8 buah                       |
|             | 3.13.         | Snugle 7 buah  |
|             | 3.14.         | Cotton tape 2 buah                                     |
|             | 3.15.         | Ice sludge 1 kantong                                   |
|             | 3.16.         | Syringe 100ml/50ml, masing-masing 2 buah               |
|             | 3.17.         | NGT no.16/10, masing-masing 2 buah                     |
|             | 3.18.         | Polipropilene 5-0 17mm 6 buah                          |
|             | 3.19.         | Polyester 2-0 berpledget 2 pack (bila diperlukan)      |
|             | 3.20.         | Rubber 10 buah   |
|             | 3.21.         | Polipropilene 4-0 26mm 4 buah                          |
|             | 3.22.         | Polipropilene 4-0 26mm 2 buah berpledget               |
|             | 3.23.         | Pacemaker Wire dan defibilator                         |
|             | 3.24.         | Thoracic <i>Tube</i> no.10F/24 F/28 F, masing-masing 1 |
|             |               | buah   |
|             | <b>3.25</b> . | Steel wire no.6 4 buah                                 |
|             | 3.26.         | Suture Polyester 2-0 30mm 2 buah                       |
|             | 3.27.         | Suture Polyester 4-0 2 buah                            |
|             | 3.28.         | NaCl 0,9% 6 kolf                                       |
|             | 3.29.         | Dressing Luka 2 buah                                   |
|             | 4. Persiapar  | n Ruang Rawat  |
|             | 4.1.          | Ruang ICU  |
|             | 4.2.          | Ruang IW bedah   |
|             | 4.3.          | Ruang rawat biasa                                      |
| 5. Prosedur | 1. Sign i     | n  |
| Tindakan    | 2. Pasier     | telentang di atas meja operasi dalam anestesi umum     |
|             | 3. Terpas     | sang Monitoring Line (AL, CVP, PA bila perlu )         |
|             | 4. A dan      | antisepsis daerah operasi                              |
|             | 5. Drapp      | ing daerah operasi                                     |

| dilanjutkan sternum dengan sternal saw  8. Perikardium dibuka  9. Heparin diberikan 3mg/kgBB hingga nilai ACT > 200 detik  10. Dilakukan kanulasi aorta, SVC dan IVC  11. Dilakukan pemasangan kanul kardioplegik  12. Mesin CPB mulai dijalankan setelah ACT > 480 detik  13. Pemasangan klem silang aorta  14. Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade  15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C  16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove  17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit.  18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi  19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch  20. Suhu tubuh mulai dinalkkan kembali  21. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas  23. Weaning mesin CPB hingga berhenti  24. Dokanulasi kanul SVC dan IVC  25. Protamin mulai diberikan  26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu  27. Dekanulasi kanul aorta  28. Perdarahan dirawat seksama  29. Pemasangan thoracic drain 2 buah  30. Penkardium ditutup seperlunya  31. Dilakukan wirring sternum  32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis  33. Sign Out  34. Operasi selesai.  6. Pasca  Prosedur  Tindakan  6. Pasca  Prosedur  Tindakan  28. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik, dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan lain dan alat penunjang tainnya bila diperlukan dan tersedia.   |          | 6.  | Time out  |
|--|----------|-----|---|
| 8. Perikardium dibuka 9. Heparin diberikan 3mg/kgBB hingga nilai ACT > 200 detik 10. Dilakukan kanulasi aorta, SVC dan IVC 11. Dilakukan pemasangan kanul kardioplegik 12. Mesin CPB mulai dijalankan setelah ACT > 480 detik 13. Pemasangan klem silang aorta 14. Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade 15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dokanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan 6. Pasca Prosedur Tindakan 7. Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik, dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 28. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          | 7.  | Insisi sternotomi mediana menmbus kutis, subkutis, dan          |
| 9. Heparin diberikan 3mg/kgBB hingga nilai ACT > 200 detik 10. Dilakukan kanulasi aorta, SVC dan IVC 11. Dilakukan pemasangan kanul kardioplegik 12. Mesin CPB mulai dijalankan setelah ACT > 480 detik 13. Pemasangan klem silang aorta 14. Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade 15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul sorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan 16. Pasca Prosedur Tindakan 17. Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik, dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 28. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          |     | dilanjutkan sternum dengan sternal saw                          |
| 10. Dilakukan kanulasi aorta, SVC dan IVC 11. Dilakukan pemasangan kanul kardioplegik 12. Mesin CPB mulai dijalankan setelah ACT > 480 detik 13. Pemasangan klem silang aorta 14. Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade 15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan (VC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan 6. Pasca Prosedur Tindakan 7. Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik, dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila dipertukan dan tersedia. 8. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          | 8.  | Perikardium dibuka  |
| 11. Dilakukan pemasangan kanul kardioplegik 12. Mesin CPB mulai dijalankan setelah ACT > 480 detik 13. Pemasangan klem silang aorta 14. Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade 15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinalkkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan 1. Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 9.  | Heparin diberikan 3mg/kgBB hingga nilai ACT > 200 detik         |
| 12. Mesin CPB mulai dijalankan setelah ACT > 480 detik 13. Pemasangan klem silang aorta 14. Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade 15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Permasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan 1. Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 10. | Dilakukan kanulasi aorta, SVC dan IVC                           |
| 13. Pemasangan klem silang aorta 14. Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade 15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan 6. Pasca Prosedur Tindakan 1. Pasien dirawat di ICU: dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 11. | Dilakukan pemasangan kanul kardioplegik                         |
| 14. Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade 15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LAVRA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dokanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan 6. Pasca Prosedur Tindakan 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik, dengan pasien diekstubasi bila hemodinamik.  |          | 12. | Mesin CPB mulai dijalankan setelah ACT > 480 detik              |
| 15. Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan tVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan 6. Pasca Prosedur Tindakan 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik,  |          | 13. | Pemasangan klem silang aorta                                    |
| 16. RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit. 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan Prosedur Tindakan Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          | 14. | Kardioplegik mulai diberikan secara antegrade                   |
| 17. Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi myxoma secara komplit.  18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dokanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai.  6. Pasca Prosedur Tindakan  6. Pasca Prosedur Tindakan  7. Pasien dirawat di ICU: dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 15. | Suhu tubuh mulai diturunkan hingga 28-32 C                      |
| myxoma secara komplit.  18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi  19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch  20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali  21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA  22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas  23. Weaning mesin CPB hingga berhenti  24. Dokanulasi kanul SVC dan IVC  25. Protamin mulai diberikan  26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu  27. Dekanulasi kanul aorta  28. Perdarahan dirawat seksama  29. Pemasangan thoracic drain 2 buah  30. Perikardium ditutup seperlunya  31. Dilakukan wirring sternum  32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis  33. Sign Out  34. Operasi selesai.  6. Pasca  Prosedur  Tindakan  6. Pasca  Prosedur  Tindakan  2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 16. | RA dibuka, insisi septum atau insisi water stone groove         |
| 18. Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan  6. Pasca Prosedur Tindakan 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 17. | Dilakukan evaluasi letak myxoma dan dilakukan eksisi            |
| 19. Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Prosedur Tindakan  1. Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          |     | myxoma secara komplit.  |
| 20. Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan Prosedur Tindakan Premeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 18. | Cek fungsi katup mitral, apakah ada regurgitasi                 |
| 21. Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dokanulasi kanul SVC dan tVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan Prosedur Tindakan Prosedur Tindakan Rencanakan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          | 19. | Defek septum ditutup secara primer atau menggunakan patch       |
| 22. Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta dilepas 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          | 20. | Suhu tubuh mulai dinaikkan kembali                              |
| dilepas  23. Weaning mesin CPB hingga berhenti  24. Dokanulasi kanul SVC dan IVC  25. Protamin mulai diberikan  26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu  27. Dekanulasi kanul aorta  28. Perdarahan dirawat seksama  29. Pemasangan thoracic drain 2 buah  30. Perikardium ditutup seperlunya  31. Dilakukan wirring sternum  32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis  33. Sign Out  34. Operasi selesai.  6. Pasca  Prosedur  Tindakan  Prosedur  Tindakan  Prosedur  Tindakan  Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          | 21. | Dilakukan penutupan kembali insisi LA/RA                        |
| 23. Weaning mesin CPB hingga berhenti 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Prosedur Tindakan Prosedur Tindakan Pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 22. | Dilakukan de-airing rongga jantung kiri, lalu klem silang aorta |
| 24. Dekanulasi kanul SVC dan IVC 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          |     | dilepas   |
| 25. Protamin mulai diberikan 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan  |          | 23. | Weaning mesin CPB hingga berhenti                               |
| 26. Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Tindakan Prosedur  |          | 24. | Dekanulasi kanul SVC dan IVC                                    |
| 27. Dekanulasi kanul aorta 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai.  6. Pasca Prosedur Tindakan  1. Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia. 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 25. | Protamin mulai diberikan  |
| 28. Perdarahan dirawat seksama 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai.  6. Pasca Prosedur Tindakan Prosedur  |          | 26. | Pemasangan 2 buah pacemaker wire bila perlu                     |
| 29. Pemasangan thoracic drain 2 buah 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Prosedur Tindakan Prosedur   |          | 27. | Dekanulasi kanul aorta  |
| 30. Perikardium ditutup seperlunya 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai.  6. Pasca Prosedur Tindakan Prose |          | 28. | Perdarahan dirawat seksama                                      |
| 31. Dilakukan wirring sternum 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai. 6. Pasca Prosedur Prosedur Tindakan Prosedur   |          | 29. | Pemasangan thoracic drain 2 buah                                |
| 32. Luka operasi ditutup lapis demi lapis 33. Sign Out 34. Operasi selesai.  6. Pasca Prosedur Tindakan Prosedur Tindaka |          | 30. | Perikardium ditutup seperlunya                                  |
| 33. Sign Out 34. Operasi selesai.  6. Pasca Prosedur Tindakan Pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia.  2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  |          | 31. | Dilakukan wirring sternum                                       |
| 34. Operasi selesai.  6. Pasca  Prosedur  Tindakan  Tindakan  1. Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia.  2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 32. | Luka operasi ditutup lapis demi lapis                           |
| Pasca     Prosedur     Tindakan     Indakan     I      |          | 33. | Sign Out  |
| Prosedur Tindakan pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia.  Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   |          | 34. | Operasi selesai.  |
| Tindakan pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia.  2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   | 6. Pasca | 1.  | Pasien dirawat di ICU : dalam ventilator dengan monitoring      |
| lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia.  2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik   | Prosedur |     | hemodinamik,dengan atau tanpa support inotropik, ditunjang      |
| 2. Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik  | Tindakan |     | pemeriksaan laboratorium dan radiologi serta pemeriksaan        |
|  |          |     | lain dan alat penunjang lainnya bila diperlukan dan tersedia.   |
| stabil   |          | 2.  | Rencanakan kapan pasien diekstubasi bila hemodinamik stabil     |

|                    | 3. Pasien dirawat di ruang Intermediate setelah lavak pindah                |
|--------------------|---|
|                    | <b>3</b>  |
|                    | ruang perawatan ICU dengan monitoring hemodinamik,                          |
|                    | pemeriksaan dan alat penunjang lainnya sesuai keperluan                     |
|                    | dan ketersediaan  |
|                    | 4. Pasien dirawat di ruang rawat biasa untuk menjalani proses               |
|                    | pemulihan dan proses awal rehabilitasi medis hingga                         |
|                    | dinyatakan layak pulang.  |
|                    | 5. Kriteria Pulang bila pasien dapat mobilisasi aktif                       |
| 7. Tingkat         | I   |
| Evidens            |   |
| 8. Tingkat         | Α   |
| Rekomendasi        |   |
| 9. Penelaah Kritis | Prof. Dr. med. dr. Puruhito,Sp.B,Sp.BTKV                                    |
|                    | 2. dr. Maizul Anwar, ,Sp.B,Sp.BTKV  |
|                    | Dr. dr. Dudy Arman Hanafy,Sp.BTKV,MARS                                      |
|                    | 4. dr. Tri Wisesa Soetisna, SpB,SpBTKV(K),MARS                              |
|                    | 5. dr. Yan Eferatus Sembiring,Sp. B, Sp.BTKV                                |
|                    | 6. dr. Rama Nusjirwan,Sp.BTKV   |
|                    | 7. dr. Arinto Bono Adji, Sp.BTKV,MARS                                       |
|                    | 8. dr. Sugisman,Sp.BTKV   |
|                    | 9. dr. Fuad Jindan,Sp.BTKV  |
|                    | 10. dr. Amin Tjubandi,Sp.BTKV   |
| 10. Indikator      | Eksisi Myxoma Tanpa Penyulit 80% pasien dipulangkan dalam                   |
| Prosedur           | waktu 7 hari pasca tindakan.  |
| Tindakan           |   |
| 11. Kepustakaan    | Cohn LA. Cardiac surgery in the adult. 3 <sup>rd</sup> edition. McGraw Hill |
| •                  | Medical. New York. 2008   |
|                    | 2. Kouchoukos NT, Blackstone EH, Doty DB, Hanley FL, Karp                   |
|                    | RB. Kirklin/Barratt Boyes Cardiac surgery. 3 <sup>rd</sup> edition.         |
|                    | Churchill Livingstone Elsevier Science Philadelphia (USA).                  |
|                    | 2003  |
|                    | 3. Khonsari S, Sintek CF. Cardiac surgery safeguards and                    |
| •                  | pitfalls in operative technique. 4rd edition. Lippincott Williams           |
|                    | and Wilkins Philadelphia USA. 2008  |
|                    | 4. Carpentier, Adams, Filsoufi. Carpentier's Reconstructive                 |
|                    | Valve Surgery From Valve Analysis to Valve Reconstruction.                  |
|                    | Philadelphia: Saunders Elsevier. 2010                                       |
|                    | 5. ESC Guide <i>line</i> s Valvular 2012                                    |
|                    | J. ESC Guidennes Valvular 2012  |

6. ACC/AHA Guide*line*s Valvular 20087. AHA statement; Circulation 2009;119;1541-1551.