
 TERAKREDITASI PARIPURNA	<p>PANDUAN PRAKTIK KLINIS (PPK) KSM KULIT DAN KELAMIN RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p>	<p>Pekanbaru, April 2024 Ditetapkan,</p> <p>DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p>  <u>drg. Wan Fajriatul Mamnunah, Sp.KG</u> NIP. 19780618 200903 2 001
TOKSIK EPIDERMAL NEKROLISIS (L 51.2)		
1. Pengertian	Penyakit berat dengan gejala kulit yang terpenting adalah epidermolisis generalisata dapat disertai kelainan pada selaput lendir di orifisium dan mata BSA >30%	
2. Anamnesis	<ol style="list-style-type: none">1. Timbul lepuh-lepuh pada kulit, mata, mulut dan kemaluan.2. Lepuh dapat pecah meninggalkan daerah terkelupas yang luas.3. Disertai rasa nyeri.4. Kelaianan ini dapat didahului oleh penyakit infeksi dan alergi.	
3. Pemeriksaan Fisik	<ol style="list-style-type: none">1. Keadaan umum : buruk2. Kelainan dermatologik : (TRIAS)<ul style="list-style-type: none">- Kulit : vesikula, bula, erosi, krusta dan purpura.- Mukosa /orifisium: erosi, krusta- Mata: konjungtiva hiperemi, secret(+).3. Nikolskly (+)	
4. Kriteria Diagnosis	<ol style="list-style-type: none">1. Sesuai anamnesis2. Sesuai pemeriksaan fisik	
5. Diagnosis Kerja	Toksik Epidermal Nekrolisis	
6. Diagnosis Banding	<ol style="list-style-type: none">1. Toksik Epidermal Nekrolisis2. Sindrom steven Johnson3. Dermatitis kontak iritan	
7. Pemeriksaan Penunjang	<ol style="list-style-type: none">1. Darah lengkap, hitung jenis, fungsi ginjal, fungsi hati, elektrolit, AGDA, albumin, kultur dan resistensi test, KGD2. Histopatologi	
8. Terapi	<ol style="list-style-type: none">1. Injeksi<ol style="list-style-type: none">a. Metilprednisolon 2-4 mg/kg berat badan atau Dexametason 4-6 mg/kg berat badanb. Ceftriaxon 20-40mg/kg berat badan atau Gentamicin 3-5mg/kg berat badan atau disesuaikan dengan hasil kultur dan sensitiviti testc. Ranitidin 50 mg atau Omeprazole 30mg	

	2. Cairan infus	RL atau 2A
	3. Obat oral	<ul style="list-style-type: none"> - Cetirizin 10 mg/kg atau CTM 2x4mg - Eritromisin 10mg/kg berat badan - Metilprednisolon 0,5-1mg/kg berat badan (tapering off) - VIP albumin 3x2 kapsul - Ranitidin 2x 150mg
	4. Topical	<ul style="list-style-type: none"> - Lesi basah kompres terbuka NaCl 0,9% atau tulle - Lesi kulit kering diberikan vaselin album dicampur asam fusidat dan atau tanpa desoximetason cream - Lesi bibir dapat diberikan triamcinolon acetonide oralbase dengan/tanpa borax gliserin
9. Edukasi	Mencegah faktor pencetus seperti alergi atau infeksi.	
10. Prognosis	Ad vitam : malam Ad sanationam : bonam Ad fungsionam : dubia	
11. Tingkat Evidens	IV	
12. Tingkat Rekomendasi	C	
13. Penelaah Kritis	1. Dr. dr. Endang Herliyanti Darmani, SpKK, FINS DV 2. dr. Sukasihati, SpKK 3. dr. T. Sy. Dessi Indah Sari As., M.Ked(KK), SpKK 4. dr. Yuni Eka Anggraini, M.Med.Ed., MSc., SpKK	
14. Indikator Medis	1. 80% Penderita keluhan subyektifnya berkurang setelah pengobatan 2. 80% penderita tidak mengalami kekambuhan setelah pengobatan selesai.	
15. Kepustakaan	1. Djuanda A, Hamzah M Nekrolisis epidermal toksis dalam Djuanda A : Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin Jakarta .Balai Penerbit FKUI Edisi 4 2007	