



**PANDUAN PRAKTIK
KLINIS (PPK)
KSM BEDAH
(UROLOGI)
RSUD ARIFIN ACHMAD
PROVINSI RIAU**

Pekanbaru,
Ditetapkan,

April 2024

**DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD
PROVINSI RIAU**

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

BATU GINJAL

1. Pengertian (Definisi)	Terdapat batu pada sistem pada sistem pelviokalik ginjal
2. Anamnesis	<ol style="list-style-type: none">1. Nyeri pinggang yang bersifat tumpul, hilang timbul, menjalar ke abdomen atas2. Dapat disertai mual dan muntah3. Riwayat keluar batu dari saluran kencing4. Riwayat resiko batu saluran kencing (jumlah air yang diminum per hari, kebiasaan konsumsi makanan tinggi asam urat, sumber air minum)5. Komplikasi batu (BAK keruh, BAK berdarah, bengkak di pinggang, demam berulang)
3. Pemeriksaan Fisik	<ol style="list-style-type: none">1. Vital sign dan status generalisata lengkap2. Status urologi :<ol style="list-style-type: none">I. CVA kanan dan kiri : apakah ada masa . Cari ada tidaknya nyeri tekan sudut Murphy dan nyeri kotak CVA kanan dan kiriII. Supra simpisis : adakah massa, nilai buli- buli
4. Kriteria Diagnosis	Nyeri pinggang dengan riwayat passing stone, hematuria makroskopik maupun mikroskopik
5. Diagnosis Kerja	Susp. Batu ginjal destra atau sinistra
6. Diagnosis Banding	
7. Pemeriksaan Penunjang	<ol style="list-style-type: none">a. Lab darah (Hb, Leukosit, UR/CR, UL,GDS,SGOT/SGPT, Trombosit, PT/APTT (opsional untuk yang akan dioperasi)b. USG ginjalc. BNO – IVP jika syarat terpenuhi, CT scan jika syarat BNO – IVP tidak terpenuhi
8. Terapi	<ol style="list-style-type: none">a. Konservatif dengan medikamentosa, untuk batu berukuran < 5 mm, bertujuan untuk menghilangkan nyeri dan mempelancar aliran urinb. ESWLc. PCNLd. Bedah terbuka

9. Edukasi (Hospital Health Promotion)	<ul style="list-style-type: none"> a. Menghindari dehidrasi dengan minum cukup, dan diusahakan produksi urin sebanyak 2-3 L perhari b. Kurangi diet tinggi asam urat c. Biasakan konsumsi jeruk nipis / makanan dengan kadar sitrat tinggi
10. Prognosis	<ul style="list-style-type: none"> Ad vitam : bonam Ad sanationam : bonam Ad fungtionam : dubia ad bonam
11. Kepustakaan	<ul style="list-style-type: none"> a. EAU guide line 2015 b. Campbell – Walsh Urologi edisi 10