

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

Pekanbaru, Ditetapkan, April 2024

DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU

-July

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

## **FIMOSIS**

| Pengertian (Definisi) | Kulit preputinum tidak bisa diretraksi ke sulcus glandularis  |
|-----------------------|---|
| 2. Anamnesis          | a. BAK tidak lancar   |
|                       | b. Riwayat ISK berulang                                       |
|                       | c. Tidak ada riwayat perdarahan/ gangguan pembekuan darah     |
| 3. Pemeriksaan        | a. Vital sign dan status generalisata lengkap                 |
| Fisik                 | b. Status urologi : UOE : Preputium Fimosis                   |
| Kriteria              | Preputium tidak dapat di retraksi melewati sulcus glandularis |
| Diagnosis             |   |
| 5. Diagnosis Kerja    | Fimosis   |
| 6. Diagnosis          | -   |
| Banding               |   |
| 7. Pemeriksaan        | Atas indikasi ;   |
| Penunjang             | Bleeding Time / clotting time                                 |
|                       | PT/ APTT  |
| 8. Terapi             | Sirkumsisi  |
| 9. Edukasi            |   |
| (Hospital Health      | Perawatan luka pasca tindakan                                 |
| Promotion)            |   |
| 10. Prognosis         | Ad vitam : bonam  |
|                       | Ad sanationam : bonam   |
|                       | Ad fungsionam : dubia ad bonam                                |
| 11. Kepustakaan       | a. EAU guide line 2015  |
|                       | b. Campbell – Walsh Urologi edisi 10                          |
|                       |   |