
	<p>PANDUAN PRAKTIK KLINIS (PPK) KSM SARAF RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p>	<p>Pekanbaru, April 2024 Ditetapkan,</p> <p>DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p> <p> drg. Wan Fajriatul Mamnunah, Sp.KG NIP. 19780618 200903 2 001</p>
<p>NEUROPATI</p>		
1. Pengertian	Proses patologi yang mengenai susunan saraf perifer, berupa proses demielinisasi atau degenerasi aksonal atau kedua-duanya. Susunan saraf perifer mencakup saraf otak, saraf spinal dengan akar saraf serta cabang-cabangnya, saraf tepi dan bagian-bagian tepi dari susunan saraf otonom.	
2. Anamnesis	Gangguan Sensoris, gangguan motorik	
3. Pemeriksaan Fisik	Klinis : <ul style="list-style-type: none">- gangguan sensorik : parestesia, nyeri, terbakar, penurunan rasa raba, vibrasi dan posisi.- gangguan motorik : kelemahan otot-otot- reflek tendon menurun- fasikulasi	
4. Pemeriksaan Penunjang	Laboratorium : <ul style="list-style-type: none">- Gula darah puasa, fungsi ginjal, kadar vitamin B1, B6, B12 darah, kadar logam berat, fungi- hormon tiroid- Lumbal pungsi : sesuai indikasi Gold Standard : <ul style="list-style-type: none">- ENMG : degenerasi aksonal & demielinisasi- Biopsi saraf	
5. Kriteria Diagnosis	KRITERIA DIAGNOSIS Klinis : <ul style="list-style-type: none">- gangguan sensorik : parestesia, nyeri, terbakar, penurunan rasa raba, vibrasi dan posisi.- gangguan motorik : kelemahan otot-otot- reflek tendon menurun- fasikulasi	

	DIAGNOSIS BANDING : - miopati - motor neuron disease - multipel sklerosis
6. Diagnosis Kerja	NEUROPATI
7. Diagnosis Banding	DIAGNOSIS BANDING : - miopati - motor neuron disease - multipel sklerosis
8. Terapi	Terapi kausa - Simptomatis : analgetik, antiepileptik - Neurotropik vitamin : B1, B6, B12, asam folat - Fisioterapi
9. Edukasi	<ul style="list-style-type: none"> Menjelaskan tentang diagnosis dan terapi Menjelaskan tentang resiko dan komplikasi serta prognosis
10. Lama Perawatan	- antara 2 minggu s/d 1 bulan bila dirawat
11. Prognosis	kadang-kadang penyembuhan tidak sempurna
12. Tingkat Evidence	IV
13. Tingkat	B
14. Indikator Medis	<ul style="list-style-type: none"> Mengevaluasi hasil penatalaksanaan pasien dengan gangguan saraf tepi (termasuk lesi pleksus) Mampu menyimpulkan pola gejala dan tanda klinik neuropati perifer (termasuk akut dan kronik) Mampu menganalisa diagnosis topis keluhan pasien dengan dasar neuroanatomi, pemeriksaan fisik dan EMG yang benar. Mampu menyimpulkan penyebab yang mendasari terjadinya neuropati (defisiensi, metabolik, trauma/kompresi, keganasan, genetik, imunologik) Mampu menjelaskan perjalanan penyakit, sindroma prototip, gejala yang dominan (motorik/sensorik) dan identifikasi gejala-gejala atipikal, serta gejala lain yang menyertai Mampu merencanakan pemeriksaan laboratorium, lumbal punksi dan PA
15. Dpjp	dr. Agus Tri Joko Suseno, SpS, dr. Riki Sukiandra, SpS, dr. Enny Lestari, SpS, M.Biomed, dr. Yossi Maryanti, SpS, M.Biomed
16. Kepustakaan	1. Neuromuscular disorder, Anthony A. Amato, Mc Graw Hill

	<p>Medical, 2008</p> <p>2. Companion to Peripheral neuropathy, Peter J. Dyck, Saunders Elsevier, 2010.</p> <p>3. Textbook of Pheripheral Neurophaty, Peter D. Donofrio, Demosmedical, 2012</p>
--	--