

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

DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU

-Jumb

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

## ANGIOPLASTI TRANSLUMINAL PERKUTAN (ICD 9CM :)

		(ICD 9CM:)	
1.	Pengertian	Tindakan revaskularisasi pada Aorta / Arteri dan	atau Vena dengan
	(Definisi)	dilatasi balon dan pemasangan stent (bila diperlu	kan) dan atau alat
		proteksi emboli distal	
2.	Indikasi	Kronik oklusi atau stenosis signifikan pada aorta,	arteria atau vena
3.	Kontra Indikasi	Keadaan umum yang kritis	
4.	Persiapan	1. Pasien:	
		Surat izin tindakan	
		Administrasi dan pembiayaan	
		Status	
		2. Alat dan Obat-obatan	
		Alat tenun steril	
		Jas 3 buah	
		<ul> <li>Doek Besar 180 x 230 (cm)</li> </ul>	
		<ul> <li>Stik Laken 140 x 67 (cm)</li> </ul>	
		<ul> <li>Duk Bolong 70 x 70 (cm)</li> </ul>	
		<ul> <li>Duk Kecil 70 x 70 (cm)</li> </ul>	
		Perlak/plastic	
		Alat instrumen steril	
		<ul> <li>Kom 3 (500 ml, 250 ml, 100ml)</li> </ul>	
		Bengkok 1	
		Duk klem 2	

	Desinfectan tool 1
	Scaple holder
	Mesquito 1
	Kom 1 ( 5 helai)
	Depper 6
	4. Alat steril habis pakai
	Spuit 20 cc 2 buah
	Spuit 10 cc 1 buah
•	Bisturi no 11
	Introducer sheath 6F/7F 2 buah
	Baldkin/rabbe/Anshel/Shuttle/Destination Guiding Sheath
	Jarum pungsi/abocath No 20
	Wire Terumo J .035"/145/360/stiff wire Cm atau J .035
	180cm
	Sarung tangan
1	Kateter Diagnostik: Pigtail/JR/MP
	Kateter Guiding: JR/XB/MP, Microcatheter
	NaCl 1000ml + heparin 5000 (Heparin 5µnit/cc)
	Balon/stent sesuai ukuran lesi
	Closure Device
5. Prosedur	1. Sign in
Tindakan	2. Pasien ditidurkan di meja tindakan kateterisas
	3. Preparasi daerah inguinalis/radial/brakial kanan/kiri dengan
	betadine solution 10 %
	4. Pasang duk lubang dan tutup tubuh pasien dengan kain steril
	5. Time out
	6. Anesthesi lokal di inguinalis/radial/brakial kanan/kiri kanandan
	kiri dengan Lidocain 2 %
	7. Buat sedikit lubang dengan bisturi no.11
	8. Pungsi arteri femoralis kanan dan kiri di atas Ligamentum
	inguinale pasang sheath 6F/7F/8F
	9. Masukan kateter diagnostik dengan bantuan wire 0,035" hingga
	lokasi yang dicurigai stenotik/oklusi, lalu dilakukan arteriografi
	10. Lesi dilewati ditembus <i>wire</i> , kemudian dilakukan dilatasi dengan
	balon sesuai ukuran
•	11. Dilakukan arteriografi evaluasi

	12. Dilakukan stenting bila:
	Terdapat residual stenosis yang signifikan
	Terdapat diseksi yang mengganggu aliran darah
	Lokasi stenosis dimana stenting akan memperbaiki patensi
	(iliaka)
	Pemasangan alat pencegah emboli distal, bila diperlukan
	13. Lakukan evaluasi aorteriografi.
	14. Post Dilatasi bila diperlukan
	15. Arteri femoralis dengan closure device, atau dengan penutupan
	secara bedah.
	16. Sign out
	17. Pemasangan stent dipertimbangkan bisa diperlukan dan
	disesuaikan dengan ketersediaan bahan dan alat
6. Pasca Prosedur	a. Observasi Keadaan Umum
Tindakan	b. Observasi perdarahan & fungsi koagulopati
	c. Observasi fungsi dan perfusi ekstremitas bawah
7. Tingkat Evidens	l ,
8. Tingkat	A
Rekomendasi	'
9. Penelaah Kritis	1. Dr. dr. Supomo Sp.B, Sp.BTKV
	2. Dr. dr. Ketut Putu Yasa,Sp.B,Sp.BTKV
	3. dr. Dicky A Wartono, Sp.BTKV (Ketua)
	4. dr. Niko Azhari,Sp.BTKV ( Sekretaris )
	5. dr. M Ali Shodiq,Sp.B,Sp.BTKV
	6. dr. Bagus Herlambang,Sp.BTKV, PhD
	7. dr. Prasetyo Edy,Sp.BTKV
	8. dr. Yanto Sandy Tjang,Sp.BTKV
	9. dr. Victor Jesron Nababan,Sp.BTKV
10. Indikator	80% pasien tanpa penyulit dapat pulang dalam 3-5 hari
Prosedur	
Tindakan	
11. Kepustakaan	Rutherford's Vascular Surgery, 8th edition.
	2. Kirklin/Barratt-Boyes Cardiac Surgery, 4th edition.