



<div>  </div>			<div> <p>PANDUAN PRAKTIK KLINIS (PPK) KSM BEDAH (BEDAH THORAK KARDIOVASKULER) RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p> </div>	<div> <p>Pekanbaru, April 2024 Ditetapkan,</p> <p>DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p> <div>  </div> <p><u>drg. Wan Fajriatul Mamnunah, Sp.KG</u> NIP. 19780618 200903 2 001</p> </div>
<div> <p>TATALAKSANA KLINIS DIAGNOSIS: KANKER PARU (ICD X: D38.3)</p> </div>				
1.	Pengertian (definisi)	Tumor ganas yang berasal dari jaringan paru dan bronkus		
2.	Anamnesis	Batuk, sesak napas, suara serak, nyeri dada, pembesaran kelenjar getah bening leher, bengkak pada wajah, leher, dan lengan. Nyeri lengan. Riwayat merokok. Riwayat keganasan dalam keluarga. Dapat ditemukan incidental pada foto toraks untuk tujuan lain.		
3.	Pemeriksaan fisik	Tumor paru ukuran kecil dan terletak di perifer dapat memberikan gambaran normal pada pemeriksaan. Tumor dengan ukuran besar, terlebih bila disertai; atelektasis sebagai akibat kompresi bronkus, efusi pleura, penekanan venakava, penekanan plexus brachialis akan memberikan hasil yang lebih informatif. Pemeriksaan ini juga dapat memberikan data untuk penentuan stage penyakit, seperti pembesaran KGB atau tumor diluar paru. Metastasis keorgan lain juga dapat dideteksi dengan perabaan hepar, pemeriksaan funduskopi untuk mendeteksi peningkatan tekanan intrakranial dan terjadinya fraktur sebagai akibat metastasis ke tulang.		
4.	Kriteria diagnosis	Berdasarkan gejala klinis, CT thoraks, dan pemeriksaan patologi. Stadium klinis dan patologis dengan system TNM sesuai dengan UICC.		
5.	Diagnosis kerja	Kanker paru bukan sel kecil Kanker paru sel kecil Dituliskan stadium TNM		

6.	Diagnosis banding	<ul style="list-style-type: none"> • Tumor mediastinum • Lesi paru jinak: <i>tuberkuloma</i>, neoplasma jinak lainnya • Abses paru • Pneumonia
7.	Pemeriksaan penunjang	<ul style="list-style-type: none"> • Laboratorium darah • Rontgen toraks PA • CT thoraks • Tes faal paru • Sitologi sputum • Pungsi dan sitologi cairan pleura • Biopsi: TTNA, core biopsy, transbronkial, biopsi kelenjar supraklavikula, VATS, VAMS, torakotomi • Bronkoskopi • CT kepala, USG abdomen, bone scan atau bone survey • Tumor marker
8.	Tata laksana	<p>Modalitas utama pada kanker paru adalah pembedahan: segmentektomi, lobektomi, bilobektomi, pneumonektomi, dengan atau tanpa diseksi kelenjar getah bening .</p> <p>Indikasi terapi bedah: stadium I, II, IIIa. Stadium IIb dan IV hanya atas indikasi paliatif.</p> <p>Tindakan bedah dapat berupa: torakotomi atau VATS (<i>video assisted thoracic surgery</i>)</p> <p>Radioterapi, kemoterapi sesuai jenis histopatologi dan stadium.</p>
9.	Komplikasi	<p>Komplikasi pembedahan untuk kanker paru:</p> <p>Perdarahan, gagal napas, cedera n.laryngeus recurrent, retensi sputum, lobar torsion, fistula bronkopleura, sindroma postpneumonectomy, pneumonia, postresection empyema, chylothorax, cardiac ischemia dan aritmia.</p>
10	Penyakit penyerta	Sindroma paraneoplastik
11	Prognosis	Sesuai dengan jenis histopatologi tumor dan stadium.
12	Edukasi	Menjalani rangkaian diagnostik dan terapi sesuai anjuran dokter, fisioterapi dada, terapi penyakit penyerta, kontrol ke poliklinik bedah toraks dan poliklinik paru sesuai jadwal.
13	Kriteria pulang	Pasien dapat dipulangkan bila tidak terdapat infeksi luka operasi, dan WSD telah dicabut.
14	Penelaah Kritis	1. Dr. Susan Hendriarini Mety, SpBTKV

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Dr. Muhammad Arman, SpBTKV 3. Dr. Agung Prasmono, SpB, SpBTKV 4. Dr. Saladdin Tjokronegoro, SpBTKV 5. Dr. Muhammad Arza Putra, SpBTKV 6. Dr. Wuryantono, SpB, SpBTKV 7. Dr. Artono Isharanto, SpB, SpBTKV 8. Dr. Bermansyah, SpB, SpBTKV 9. Dr. Achmad Peter Syarief, SpBTKV 10. Dr. Agung Wibawanto SpB, SpBTKV 11. Dr. Darmawan Ismail, SpBTKV
15	Kepustakaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reed CE, Gerrard AS. Diagnosis and staging of lung cancer, in: <i>General Thoracic Surgery</i> 6th ed. Shields, Locicero, Ponn, Rusch. Lippincott Williams & Wilkins, PA, 2005; 2. McKeena RJ, Mahtabifart A. Surgical management of non-small cell lung cancer, in: Lewis MI, McKeena RJ, Falk JA, Chaux GE. <i>Medical Management of the Thoracic Surgery Patient</i>. Saunders Elsevier, PA, 2010;p.237-46 3. Crabtree TD, Denlinger CE. Chapter 39: Complications of surgery for lung cancer, in: Pass HI, Carbone DP, Johnson DH, Minna JD, Scagliotti GV, Turrisi AT. <i>Principles and practice of lung cancer</i> 4th ed. IASLC. Lippincott Williams & Wilkins. 2010.. p531-46