|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOGO BLUD FINAL.jpg  Jl.HM. Arsyad No.065 Sampit.  Telp. (0531) 21010,  Fax (0531) 21782 | **ULTRASONOGRAFI (USG) TRAKTUS URINARIUS** | | |
| No. Dokumen  …../SPO/RAD/RSUD-DM/II/2018 | No Revisi  - | Halaman  1/2 |
| **STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL** | **Tanggal Terbit**  **Februari 2018** | **Ditetapkan Oleh**  **Direktur RSUD dr. Murjani Sampit,**  **Dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad**  **NIP. 19621121 199610 1 001** | |
| Pengertian | Pemeriksaan USG traktus urinarius adalah pemeriksaan organ - organ traktus urinarius ; ginjal, ureter dan vesika urinaria serta prostat dengan menggunakan gelombang ultrasound. | | |
| Tujuan | 1. Pemeriksaan ini untuk memperlihatkan struktur anatomi organ - organ traktus urinarius ; ginjal, ureter dan vesika urinaria serta prostat 2. Mengetahui kelainan kongenital, keganasan, trauma, infeksi, batu pada traktus urinarius, dan pembesaran prostat. | | |
| Kebijakan | 1. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 1014/Menkes/SK/XI/2008 Tentang Standar Pelayanan Radiologi Diagnostik Di Sarana Pelayanan Kesehatan 2. Pedoman Standar Pelayanan Radiologi PDSRI pusat. | | |
| Prosedur | **TRANSDUCER**  Pemeriksaan USG abdomen menggunakan transduser konveks dengan frekuensi antara 2 - 5 MHz.  **PERSIAPAN**  Vesika urinaria harus terisi optimal.  **PELAKSANAAN**  **PEMERIKSAAN GINJAL.**  Dokter melakukan pemeriksaan dengan posisi pasien:supine,obliq, dan prone (bila diperlukan).  Dibuat potongan koronal, tranversal, sagital pada ginjal kanan dan kiri.  Penilaian : ukuran, bentuk, letak, struktur parenkim, ekhogenisitas, pelebaran pielokaliks, adanya batu, kista, massa, gambaran ureter proksimal. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOGO BLUD FINAL.jpg  Jl.HM. Arsyad No.065 Sampit.  Telp. (0531) 21010,  Fax (0531) 21782 | **ULTRASONOGRAFI (USG) TRAKTUS URINARIUS** | | |
| No. Dokumen  …../SPO/RAD/RSUD-DM/II/2018 | No Revisi  - | Halaman  2/2 |
| Prosedur | **VESIKA URINARIA**.  Dokter melakukan pemeriksaan dengan posisi pasien supine.  Dibuat potongan transversal dan longitudinal.  Penilaian : tebal dinding, batu, divertikel, adanya massa, infiltrasi  massa dari luar vesika urinaria, *blood clot,* adanya uretrocele.  **PROSTAT**  Dokter melakukan pemeriksaan dengan posisi pasien supine.  Dibuat potongan transversal dan longitudinal.  Penilaian : ukuran, bentuk, letak, struktur parenkim, kalsifikasi, nodul/ massa  Pemeriksaan color doppler dilakukan apabila diperlukan. | | |
| Unit Terkait | 1. Staf Medis Fungsional 2. Instalasi Radiologi 3. Instalasi Rawat Inap 4. Instalasi Rawat Jalan 5. Instalasi Gawat Darurat | | |