

Dipublikasikan pada : **Simposium dan Workshop “Kapita Selektta dan Kegawatdaruratan pada Praktek sehari-hari”**
 Penyelenggara : Panitia 32 tahun Alumni FK UNPAD angkatan 1985 bekerjasama dengan IDI Kabupaten Cirebon dan RS Permata Cirebon
 Judul : **Kegawatdaruratan bidang Cerebrovaskular, Penilaian Pra Rumah Sakit**
Penulis Tunggal
 Tanggal : 26 Agustus 2017
 Tempat : Cirebon

Pengumuman Acara



Panitia 32 Tahun Alumni FK UNPAD Angkatan 1985
Bekerja sama dengan IDI Kabupaten Cirebon dan RS Permata Cirebon

Simposium dan Workshop Kapita Selektta dan Kegawatdaruratan pada Praktek Sehari - Hari

Sabtu, 26 Agustus 2017
RS. Permata Cirebon | Jl. Tuparev No.117, Pilangsari, Kedawung, Cirebon

WAKTU	PROGRAM & TOPIK	NARA SUMBER
08.00 - 08.45	Registrasi & Morning Coffee	
08.45 - 09.30	Pembukaan : - Laporan Ketua Panitia - Sambutan Ketua IDI Cabang Kab. Cirebon - Sambutan Direktur RS Permata Cirebon	
09.30 - 10.00	Kuliah Umum Perlindungan Hukum bagi Tenaga Medis	DR. dr. Ali Firdaus, SpA, SH MH.Kes
10.00 - 11.50	Simposium Kapita Selektta	Moderator : dr. Sonny Sasotya, SpOG (K)
10.00 - 10.20	Dermatitis Terkini	dr. Euis Nana Resna, SpKK
10.20 - 10.40	Glaukoma : Pencuri Penglihatan	dr. Desie R. Warsodoedi, SpM
10.40 - 11.00	Menuju Indonesia Bebas HIV	dr. Rudi Wicaksana, SpPD-KPTI, Ph.D
11.00 - 11.20	Surat Keterangan Dokter	dr. Desire MN, SpOk
11.20 - 11.50	Diskusi	
11.50 - 12.30	ISHOMA	
12.30 - 14.45	WORKSHOP 1	WORKSHOP 2
	KEGAWATDARURATAN PEDIATRI	KEGAWATDARURATAN KARDIOVASKULAR
12.30 - 13.05	Penilaian Anak dalam Kondisi Penyakit Kritis dr. Niken Sawitri, SpA	Tatalaksana Sindrom Koroner Akut Diluar dan di Rumah Sakit dr. Syarief Hidayat, Sp.PD-SpJP
13.05 - 13.35	Penatalaksanaan Gawat Nafas dr. Suzy Irawati, SpA & dr. Yunita Sinaga, SpA	Diagnostik dan Tata Laksana Gagal Jantung Akut dr. Syarief Hidayat, Sp.PD-SpJP
13.35 - 14.05	Pengelolaan Gawat Sirkulasi dr. Frans Johannis Huwae, SpA	Manajemen Hipertensi Emergensi dr. Afiatin, Sp.PD-KGH
14.05 - 14.45	Diskusi Kasus	Diskusi Kasus
14.45 - 17.00	WORKSHOP 3	WORKSHOP 4
	KEGAWATDARURATAN BIDANG CEREbroVASKULAR	KEGAWATDARURATAN BIDANG BEDAH
14.45 - 15.10	Penilaian Pra Rumah Sakit dr. Dedeh Supantini, SpS, MPd.Ked	Cystostomi dan Pemasangan Kateter Urin dr. Laura Sitanggo, SpB, SpU
15.10 - 15.35	Diagnosis Lokasi Stroke dan Faktor Risiko dr. Daswara Djajasmita, SpS, M.Kes	Tatalaksana Awal Cedera Kepala DR. dr. Ahmad Imron, Sp.B-S
15.35 - 16.00	Tatalaksana Awal pada Stroke dr. Sobaryati, SpS (K) KIC	Vena Seksi dr. Kurniadi, SpB
16.00 - 16.25	Perawatan di Rumah Paska Rawat Inap dr. Agus Kusnandang, SpS	Fiksasi Sementara pada Fracture dr. Roy Edward K, Sp.B-OT
16.25 - 17.00	Diskusi Kasus	Diskusi Kasus
17.00 - 17.30	Penutupan, Door Prize dan Afternoon Coffee	

Biaya Pendaftaran Peserta : Rp. 250.000,-

Sekretariat Panitia
Pondok Hijau Indah blok J 20
Ciwaruga Parongpong
Bandung Barat,
Telp. 087824401022

Pendaftaran :
UPI
Poli Bedah RS Pertamina Cirebon
Jl. Patra Klayan, Klayan Cirebon
No Telpn : 081223967076

Pembayaran
Rekening panitia :
Bank BNI
No. Rek : 0146523627
a.n Any Yuliani



Panitia Pelaksana





Ketua Panitia Acara : dr. Kurniadi, SpB, FINACS-ICS

Panitia : Panitia 32 tahun Alumni FK UNPAD angkatan 1985 bekerjasama dengan IDI Kabupaten Cirebon dan RS Permata Cirebon

Sertifikat



Presentasi

<p>KEGAWATDARURATAN CEREBROVASKULAR Penilaian Pra Rumah Sakit dr. DEDEH SUPANTINI, SpS., MPd.Ked</p> <p>32 thn Alumni FK UNPAD '85 IDI Kab. Cirebon – RS. Permata Cirebon</p>   	<p>KASUS</p> 	<p>ANAMNESIS</p> <ul style="list-style-type: none">• Seorang laki-laki berusia 37 tahun, pekerjaan bagian lapangan sebuah perusahaan.• Datang ke praktek anda. 
<ul style="list-style-type: none">• Satu jam yang lalu saat sedang menjumpai klien di luar kantor tiba-tiba mulutnya mencong ke sisi kiri dan bicaranya rero. Dia masih bisa berjalan dengan baik dan mengendarai motornya kembali ke kantor.• Kesadaran baik. Tak ada nyeri kepala. Tidak muntah. 	<ul style="list-style-type: none">• Merokok satu bungkus per hari• Riwayat penyakit darah tinggi (-)• Tidak pernah berolah raga 	<p>PEMERIKSAAN FISIK</p> <ul style="list-style-type: none">• Kesadaran: compos mentis• Tanda vital:<ul style="list-style-type: none">Tekanan darah 180/ 100 mmHgNadi 84 x/ menit iregulerRespirasi 20 x/ menitSuhu afebris 

STATUS NEUROLOGIS

Kaku kuduk (-)

Saraf Otak: Parese N.VII dan N.XII kanan sentral

Motorik dan Sensorik dalam batas normal

Refleks Fisiologis normal

Refleks Patologis -/-



Pengabdian untuk Bangsa
FK UNPAD '95

7

STATUS GENERALIS

- Cor:
Bunyi Jantung S1, S2 murni, ireguler
Pulsus Defisit (+)
Lain-lain dalam batas normal



Pengabdian untuk Bangsa
FK UNPAD '95

8

DISKUSI

- Apa Diagnosis pada kasus ini?
- Penatalaksanaan?



Pengabdian untuk Bangsa
FK UNPAD '95

9

STROKE

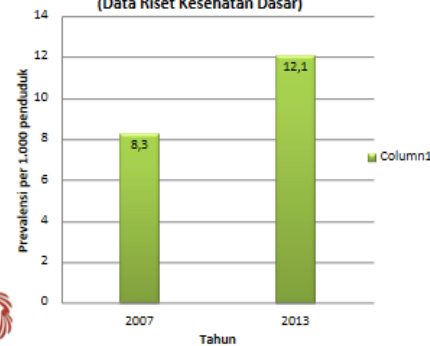
- Kegawatdaruratan medik
- Suatu penyakit defisit neurologis fokal/ global yang terjadi > 24 jam atau meninggal
- Menyebabkan kelumpuhan atau kematian



Pengabdian untuk Bangsa
FK UNPAD '95

10

Prevalensi Stroke di Indonesia
(Data Riset Kesehatan Dasar)



Pengabdian untuk Bangsa
FK UNPAD '95

11

RISKESDAS

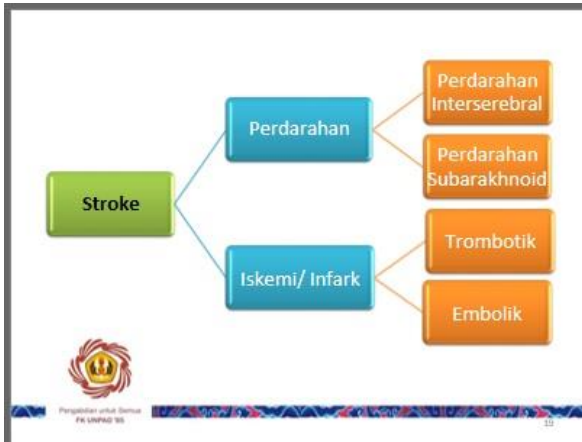
- Stroke: peringkat pertama penyebab kematian semua umur
- Peringkat pertama diantara sepuluh penyebab kematian untuk penyakit tidak menular.
- Penyebab kematian utama di hampir semua rumah sakit di Indonesia (14,5%).



Pengabdian untuk Bangsa
FK UNPAD '95

12

<h3>STROKE</h3> <ul style="list-style-type: none">• Kegawatdaruratan medik• Suatu penyakit defisit neurologis fokal/ global yang terjadi > 24 jam atau meninggal• Menyebabkan kelumpuhan atau kematian• Penanganan segera!• Golden period: 3 jam <h2>DETEKSI DINI</h2>  <p>Pengabdian untuk Bangsa FK UNPAD '93</p>	<h3>KETERLAMBATAN PENANGANAN</h3> <p>83,9% disebabkan keterlambatan pra Rumah Sakit</p> <p>Disebabkan:</p> <ul style="list-style-type: none">• 62,3% menyepelekan tanda-tanda dini stroke• 2,7% berharap tanda dan gejala akan menghilang• Pasen tinggal jauh dari faskes atau sebatang kara <p>Agus Antara (2014) SMF Neurologi RSUD Kabupaten Karangasem</p>  <p>Pengabdian untuk Bangsa FK UNPAD '93</p>	<h3>PENGETAHUAN, SIKAP & PERILAKU MASYARAKAT</h3> <ul style="list-style-type: none">• 59,8% : pernah mendapatkan informasi tentang stroke (tertinggi dari TV)• 50%: memiliki pengetahuan yang baik tentang gejala awal Stroke• 65,7% : layanan kesehatan yang dipilih adalah rumah sakit• 83,3%: mencoba secepat mungkin mendapat penanganan (<3 jam) <p>Nastiti Anggraini 2010, UINAIR "Deteksi tingkat pengenalan gejala awal stroke dan pengetahuan cara penanganan stroke pada masyarakat"</p>  <p>Pengabdian untuk Bangsa FK UNPAD '93</p>
13	14	15
<ul style="list-style-type: none">• Hampir 50 persen pasien yang datang berobat ke Rumah Sakit Pusat Otak Nasional (RS PON) dalam kondisi keparahan tingkat akhir.• Dampak stroke yang cukup besar membutuhkan pertolongan cepat dan tepat.  <p>Pengabdian untuk Bangsa FK UNPAD '93</p>	<h3>TUJUAN TATALAKSANA STROKE</h3> <ul style="list-style-type: none">• Menurunkan morbiditas dan mortalitas• Diagnosis dini• Penatalaksanaan dini: dimulai dari penanganan prahospital yang cepat dan tepat <h2>Time is Brain</h2>  <p>Pengabdian untuk Bangsa FK UNPAD '93</p>	<h2>Diagnosis Dini</h2>  <p>Pengabdian untuk Bangsa FK UNPAD '93</p>
16	17	18



19

TANDA & GEJALA STROKE

- Defisit neurologis fokal/ global yang terjadi > 24 jam atau meninggal, disebabkan gangguan peredaran darah otak.
- Defisit neurologis fokal: kelumpuhan baik saraf otak maupun ekstremitas, defisit sensorik, gangguan bahasa, dll.
- Defisit neurologis global: penurunan kesadaran.

20

DETEKSI DINI

- 95% keluhan pertama terjadi di luar RS
- Edukasi seluruh tenaga medis dan para medis di fasilitas prahospital untuk deteksi dini stroke
- Edukasi masyarakat

21

STROKE is an Emergency. Every minute counts. ACT F.A.S.T!

Penilaian Pra Rumah Sakit: Cincinnati Prehospital Stroke Scale

	F ACE	Does one side of the face droop? Ask the person to smile.
	A RMS	Is one arm weak or numb? Ask the person to raise both arms. Does one arm drift downward?
	S PEECH	Is speech slurred? Ask the person to repeat a simple sentence. Is the sentence repeated correctly?
	T IME	If the person shows any of these symptoms, Call 911 or get to the hospital immediately.

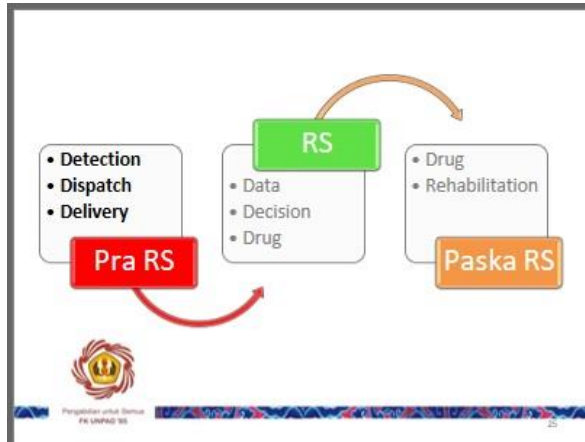
22

VIDEO CLIP

23

Penatalaksanaan Dini

24



25

TATALAKSANA PRA RS

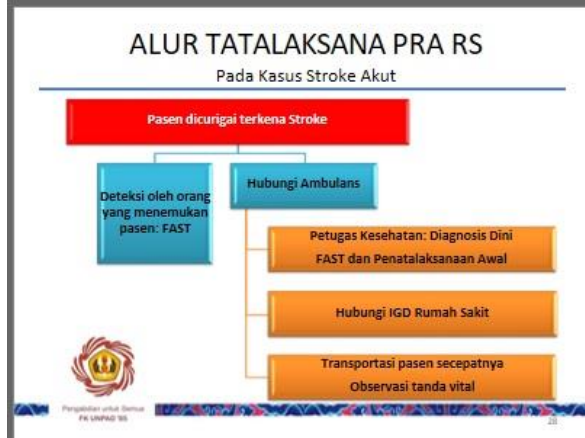
- Memeriksa dan menilai tanda-tanda vital
- Tindakan resusitasi dan stabilisasi sesuai kondisi pasien
- Oksigenisasi untuk menjamin saturasi O₂ > 95%
- Menghubungi IGD setempat
- Transportasi secepatnya

26

LIMA PETUNJUK

- Jangan terlambat merujuk ke RS
- Jangan memberikan cairan iv berlebihan
- Hindari pemberian cairan dextrose
- Jangan menurunkan tekanan darah
- Catat waktu terjadinya serangan

27



28

TAKE HOME MESSAGES

- Stroke merupakan kegawatdaruratan medis yg memerlukan penanganan yang cepat & tepat
- Time is Brain
- Deteksi dini dengan F A S T
- Merujuk dengan cara yang benar

29

Terima Kasih

30