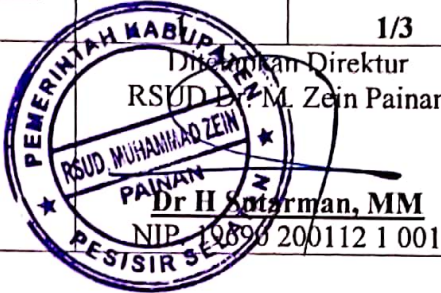

	<b>PANDUAN PRAKTIK KLINIS          INSTALASI PERYNATOLOGI          RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN          TAHUN 2018</b>		
	<b>NO. DOKUMEN</b> PPK-PERYNA/007/RSUD- PS/III/18	<b>NO. REVISI</b>	<b>HALAMAN</b>  1/3
<b>PANDUAN PRAKTEK          KLINIK</b>	Tanggal Terbit  25 Maret 2018	Ditandatangani Direktur RSUD Dr. M. Zein Painan  <b>Dr. H. Sartaman, MM</b> NIP. 198902001121001	
<b>ASFIKSIA</b>			
<b>PENGERTIAN</b>	Keadaan bayi baru lahir yang ditandai dengan hipoksia dan asidosis metabolik. <i>Hypoxic ischemic encephalopathy (HIE)</i> dengan gejala ensefalopati neonatal disebabkan karena adanya asfiksia		
<b>ANAMNESIS          DAN PEMERIKSAAN          FISIK</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anamnesis: factor risiko antepartum, intrapartum, atau periode postnatal</li> <li>2. Pemeriksaan Fisik:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Stage 1 (mild)</i> : hiperalertness, tonus normal, reflek isap lemah, reflek moro menurun, miosis, kejang</li> <li>• <i>Stage 2 (moderate)</i> : letargi, hipotoni ringan, reflek isap lemah/tidak ada, refeelek moro menurun, miosis, kejang fokal atau multifokal</li> <li>• <i>Stage 3 (severe)</i> : stupor, tonus lumpuh, deserebrasi intermiten, reflek isap dan moro tidak ada, respon pupil terhadap cahaya menurun</li> </ul> </li> </ol>		
<b>KRITERIA          DIAGNOSIS</b>	Kriteria Asfiksia: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Asidemia metabolic atau campuran (metabolic dan respiratorik) yang jelas, yaitu pH &lt;7 dan <i>base deficit</i> <math>\geq</math> 12 mmol/l, pada sampel darah yang diambil dari arteri umbilical</li> <li>2. Nilai apgar 0-3 pada menit ke 5</li> <li>3. Manifestasi neurologi pada periode neonates segera, termasuk kejang, hipotonia, koma atau ensefalopati hipoksik iskemik</li> <li>4. Terjadi disfungsi system multiorgan pada periode neonates segera</li> </ol>		

	<b>PANDUAN PRAKTIK KLINIS  INSTALASI PERYNATOLOGI  RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN  TAHUN 2018</b>		
	<b>NO. DOKUMEN</b> PPK-PERYNA/007/RSUD- PS/III/18	<b>NO. REVISI</b> 1	<b>HALAMAN</b> 2/3
<b>DIAGNOSIS KERJA</b>	Asfiksia/HIE		
<b>DIAGNOSIS BANDING</b>			
<b>PEMERIKSAAN PENUNJANG</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorium : darah perifer lengkap,analisi gas darah, (tingkat evidens I rekomendasi A), elektrolit serum, BUN, kreatinin, enzim jantung, enzim hati</li> <li>• Echocardiografi untuk evaluasi fungsi ventrikel jantung (tingkat evidens IA rekomendasi A), USG ginjal dan hepar untuk evaluasi kerusakan end-organ (<i>Belum Ada</i>)</li> <li>• EEG (tingkat evidens IA rekomendasi A) (<i>Belum Ada</i>)</li> <li>• MRI (tingkat evidens IA rekomendasi A) (<i>Belum Ada</i>)</li> </ul>		
<b>TERAPI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resusitasi neonatus; memulai resusitasi tepat waktu dengan cara efektif sehingga pengaruh hipoksia dan asidosis dapat dicegah sebelum menyebabkan kerusakan permanen. Alur resusitasi terlampir dalam protokol resusitasi neonates <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategi neuroprotektif : <i>cooling therapy</i> (tingkat evidens IA rekomendasi A)</li> </ul> </li> <li>• Terapi lain, sesuai komplikasi dan gangguan multiorgan yang terjadi</li> </ul>		
<b>EDUKASI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Penjelasan perjalanan penyaki, komplikasi, dan prognosis</li> <li>• Rencana perawatan</li> </ul>		
<b>PROGNOSIS</b>	Ad vitam : dubia ad malam Ad sanationam : dubia ad malam Ad fungsionam : dubia ad malam		
<b>TINGKAT EVIDENS</b>	I/II/III/IV		
<b>TINGKAT REKOMENDASI</b>	A/B/C		



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS  
 INSTALASI PERYNATOLOGI  
 RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN  
 TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-PERYNA/007/RSUD-PS/III/18	1	3/3

**KEPUSTAKAAN**

- Gomella TL, Cunningham MD, Eyal FG. Perinatal asphyxia. In Neonatology: Management, procedures, on-call problems, diseases, and drugs. New York: Mc Graw Hill; 2014. Pg 805-14
- Buku Ajar Neonatology
- Brucknerová I, ujház E, DuBoVický M, Mach M. Early assessment of the severity of asphyxia in term newborns using parameters of blood count. Interdisc Toxicol. 2008; Vol. 1(3-4): 211-213.
- Chau V<sup>1</sup>, Poskitt KJ, Miller SP. Advanced neuroimaging techniques for the term newborn with encephalopathy. Pediatr Neurol. 2009 Mar;40(3):181-8. doi: 0.1016/j.pediatrneurol.2008.09.012
- Laerhoven HV, Haan TR, Offrinaga M, Post B, Lee JH. Prognostic Tests in Term Neonates With Hypoxic-Ischemic Encephalopathy: A systematical Review. Pediatrics Volume 131, Number 1, January 2013
- Jacobs SE, Hunt R, Tarnow-Mordi WO, Inder TE, Davis PG. Cooling for newborns with hypoxic ischaemic encephalopathy (Review). 2008 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd