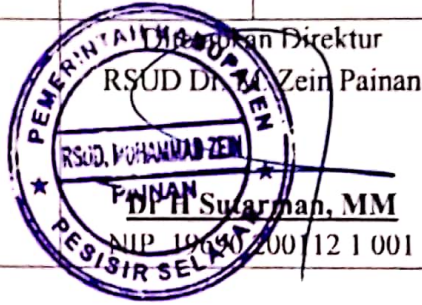


	<b>PANDUAN PRAKTIK KLINIS          INSTALASI PERYNATOLOGI          RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN          TAHUN 2018</b>		
	<b>NO. DOKUMEN</b> PPK-PERYNA/004 /RSUD- PS/III/18	<b>NO. REVISI</b> 1	<b>HALAMAN</b> 1/3
<b>PANDUAN          PRAKTEK          KLINIK</b>	Tanggal Terbit  25 Maret 2018		
<b>BERAT BADAN LAHIR RENDAH</b>			
<b>PENGERTIAN</b>	Bayi yang dilahirkan dengan berat lahir kurang dari 2500 gram tanpa memandang masa gestasi.		
<b>ANAMNESIS</b>	Hari pertama haid terakhir (HPHT) ibu, riwayat persalinan sebelumnya, paritas, jarak dengan kehamilan sebelumnya, kenaikan berat badan selama hamil, aktivitas, penyakit dan obat-obat yang diminum selama hamil		
<b>PEMERIKSAAN          FISIK</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tanda-tanda vital</li> <li>• Berat badan lahir ditimbang dalam 1 jam setelah lahir atau paling lambat 24 jam setelah lahir</li> <li>• Skor <i>Dubowitz</i> atau <i>new Ballard</i> untuk menilai tanda prematuritas atau tanda cukup bulan (KMK)</li> </ul>		
<b>PEMERIKSAAN          PENUNJANG</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gula darah sewaktu</li> <li>• Pemeriksaan darah perifer lengkap (DPL) dan kimia darah sesuai kebutuhan dan kondisi bayi.</li> <li>• <i>Retinopathy of prematurity</i> pada umur 4 minggu atau selambat-lambatnya masa gestasi <math>\leq 34</math> minggu dan/atau berat lahir <math>&lt; 1600</math> gram, bila berat lahir 1600 sampai <math>\leq 2100</math> gram yang membutuhkan suplemen oksigen.</li> <li>• Pemeriksaan telinga jika berat lahir <math>&lt; 1500</math> gram atau apgar <math>\leq 4</math> menit 1 atau <math>\leq 6</math> pada menit 5, ventilasi mekanik <math>&gt; 4</math> hari, dimulai usia 3 bulan dan dikersi sebelum usia 6 bulan.</li> </ul>		

	<b>PANDUAN PRAKTIK KLINIS  INSTALASI PERYNATOLOGI  RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN  TAHUN 2018</b>		
	<b>NO. DOKUMEN</b> PPK-PERYNA/004 /RSUD- PS/III/18	<b>NO. REVISI</b> 1	<b>HALAMAN</b> 2/3
<b>PEMERIKSAAN  PENUNJANG</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Osteopenia of prematurity</i> jika berat lahir &lt;1500 gram, diperiksa fosfat serum, alkali fosfatase dan kalsium darah. <b>(Belum Tersedia)</b></li> <li>• USG Kepala untuk penelusuran IVH (<i>intraventricular hemorrhage</i>) dan PVL (<i>periventricular leucomalacia</i>) (Tingkat evidens III rekomendasi B) <b>.(Belum Tersedia USG Nortable)</b></li> </ul>		
<b>KRITERIA  DIAGNOSIS</b>	Berat badan lahir kurang dari 2500 gram tanpa memandang usia gestasi		
<b>DIAGNOSIS  KERJA</b>	Neonatus berat lahir amat sangat rendah (NBBLASR) jika berat lahir < 1000 gram Neonatus berat lahir sangat rendah (BBLSR) jika berat lahir 1000 - 1500 gram Neonatus berat lahir rendah (NBBLR) jika berat lahir 1500-2500 gram		
<b>TERAPI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rawat inkubator</li> <li>• Obati penyakit penyerta</li> <li>• Pemberian minum sesuai dengan toleransi dan kebutuhan bayi, minimal 8x sehari. ASI/ ASI yang difortifikasi (<i>HMF/human milk fortifier</i>) merupakan pilihan utama. Bila ASI tidak ada, bisa diberikan <i>pre-term formula</i>.</li> <li>• Nutrisi parenteral bila status kardiovaskular dan respirasi tidak stabil, anomali mayor saluran cerna, NEC, IUGR berat, BBL&lt;1000 gr. <b>(Tingkat evidens II rekomendasi B)</b></li> <li>• Multivitamin dan <i>trace element</i> <b>(Tingkat evidens III rekomendasi B)</b></li> <li>• Preparat besi mulai diberikan usia 2 minggu dan tidak ada infeksi</li> <li>• Pemasangan akses sentral, seperti kateter umbilikal.</li> </ul>		
<b>EDUKASI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Penjelasan tentang perjalanan penyakit, komplikasi, dan prognosis.</li> <li>▪ Rencana perawatan</li> </ul>		

	<b>PANDUAN PRAKTIK KLINIS  INSTALASI PERYNATOLOGI  RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN  TAHUN 2018</b>		
	<b>NO. DOKUMEN</b> <b>PPK-PERYNA/004 /RSUD-  PS/III/18</b>	<b>NO. REVISI</b> <b>1</b>	<b>HALAMAN</b> <b>3/3</b>
<b>PROGNOSIS</b>	Tergantung dari jenis dan penyakit penyerta Ad vitam : bonam Ad sanationam : dubia Ad fungsionam : dubia		
<b>TINGKAT EVIDENS</b>	I/II/III/IV		
<b>TINGKAT REKOMENDASI</b>	A/ B/ C		
<b>KEPUSTAKAAN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gomella TL, Cunningham MD, Eyal F. Management of the extremely low birthweight infant during the first week of life. In: Gomella TL, Cunningham MD, Eyal F, eds. Neonatology management, procedures, on-call problems. disease, drugs. Philadelphia, Mc. Graw-Hill:2013; 157-169.</li> <li>• Gomella TL, Cunningham MD, Eyal F. Management of the late preterm infant. In: Gomella TL, Cunningham MD, Eyal F, eds. Neonatology management, procedures, on-call problems. disease, drugs. Philadelphia, Mc. Graw-Hill:2013; 169-72.</li> </ul>		