



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
 INSTALASI KEBIDANAN & PENY. KANDUNGAN
 RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
 TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-KB /023/RSUD-PS /III/2018		1/2

**PANDUAN
 PRAKTIK
 KLINIS**

Tanggal Terbit
 25 Maret 2018

Ditetapkan Direktur
 RSUD Dr. M. Zein Painan
Dr H Sutarmaji, MM
 NIP. 19690 200112 1 001

EKSTRAKSI VAKUM

PENGERTIAN (DEFINISI)	Tindakan ekstraksi kepala pada partus pervaginam dapat dilakukan dengan alat vakum atas suatu indikasi obstetrik.
ANAMNESIS	<ul style="list-style-type: none"> a. Tentukan kondisi dan kekuatan kontraksi b. Tentukan kemampuan ibu dalam menghasilkan tenaga ekspulsi c. Tentukan kondisi janin d. Tentukan ukuran panggul dan imbalanced fetopelvik e. Tentukan ada / tidaknya tumor pada jalan lahir yang dapat menghalangi persalinan pervaginam
PEMERIKSAAN FISIK	<ul style="list-style-type: none"> • Indikasi <ul style="list-style-type: none"> a) Pre-eklampsia b) Gawat janin c) Ibu : vitumcordis • Syarat tindakan pada vakum adalah : <ul style="list-style-type: none"> a) Presentasi kepala b) Kepala telah di dasar panggul (hodge III – IV) c) Pembukaan lengkap d) Ketuban telah pecah e) Posisi kepala jelas • Kontra indikasi : <ul style="list-style-type: none"> a) Presentasi dahi b) Muka c) Anesefalus d) Kembar siam thorako – abdominofagus e) Sungsang f) IUFD
KRITERIA DIAGNOSIS	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnesa • Pemeriksaan fisik
DIAGNOSIS	<ul style="list-style-type: none"> • Setelah bayi lahir nilai kondisi kepala dan bayi, juga penilaian, tindak lanjut pada bayi : apakah ada cedera dan komplikasi pada ibu dan bayi.
DIAGNOSIS BANDING	—



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI KEBIDANAN & PENY.KANDUNGAN
RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN
PPK-KB /023/RSUD-PS
/III/2018

NO. REVISI
I

HALAMAN
2/2

PEMERIKSAAN PENUNJANG	—
TERAPI	<ul style="list-style-type: none"> • Pada vakum yakinkan bahwa tindakan tersebut adalah vakum rendah. Saat ekstraksi perhatikan bahwa kepala turun dengan mudah, dan nilai beratnya tarikan. • Bila kepala ternyata tidak turun atau vakum lepas, hentikan setelah 2 kali ekstraksi. Selama tindakan jangan lebih dari 20 menit karena morbiditas bayi akan meningkat.
EDUKASI	-
PROGNOSIS	-
TINGKAT EVIDENS	-
TINGKAT REKOMENDASI	-
PENELAAH KRITIS	-
INDIKATOR MEDIS	-
KEPUSTAKAAN	1. Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif, Departemen Kesehatan RI, JNPK-KR, 2007