

	PANDUAN PRAKTIK KLINIS INSTALASI KEBIDANAN & PENY. KANDUNGAN RSUD Dr. MUIHAMMAD ZEIN PAINAN TAHUN 2018		
	NO. DOKUMEN PPK-KB /009/RSUD-PS /III/2018	NO. REVISI	HALAMAN 1/6
PANDUAN PRAKTIK KLINIS	Tanggal Terbit 25 Maret 2018	 Ditetapkan Direktur RSUD Dr. M. Zein Painan <u>Dr H Sutarnan, MM</u> NIP. 19690 2001 2 1 001	
HAMIL DENGAN HIPERTIROID			
PENGERTIAN (DEFINISI)	Hipertiroid perlu di bedakan dengan tirotoksikosis. Tirotoksikosis ialah manifestasi klinis kelebihan hormon tiroid yang beredar dalam sirkulasi, sedangkan hipertiroid adalah tirotoksikosis yang diakibatkan oleh kelenjar tiroid yang hiperaktif. (Djokomeljanto 2009)		
ANAMNESIS	1. Umum <ul style="list-style-type: none"> • Tahan hawa panas (heat intolerance) • Hiperkinesis • Kehilangan berat badan • Hiperdefekasi 2. Gastrointestinal <ul style="list-style-type: none"> • Hiperemisis gravidarum berat • Disfagia • Splenomegali • Oligimenorea • Amenorea 3. Muskular <ul style="list-style-type: none"> • Rambut rontok • Berkeringat • Kulit basah 		



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

NO. DOKUMEN PPK-KB /009/RSUD-PS /III/2018	NO. REVISI I	HALAMAN 2/6
--	----------------------------	---------------------------

ANAMNESIS	<p>4. Psikis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Labil • Iritabel • Psikosis • Tremor • Palpitasi • Aritmia <p>5. Oftalmoptia (manifestasinya antara lain eksoftalmus)</p> <p>6. Hiperkinesis (Najoaan 2002, Martin 2007, Djokomeljanto 2009, Kenyon 2011)</p>
PEMERIKSAAN LABORATORIUM	<p>a. Penurunan nilai TSH serum Serum TSH menurun pada trimester pertama kehamilan normal sebagai respon fisiologis terhadap stimulasi efek hCG pada reseptor TSH dengan puncak hCG antara 7 dan 11 minggu kehamilan. Serum TSH dapat turun sampai serendah 0,03 mIU/ml (atau bahkan tidak terdeteksi) dengan batas atas 2,5 mIU/ml pada trimester pertama dan 3,0 mIU/ml pada trimester kedua dan ketiga.</p> <p>b. Setiap nilai serum TSH yang subnormal harus dievaluasi dengan serum FT4. Dignosis hipertiroidisme klinis adalah menurunnya serum TSH dan meningkatkan FT4.</p> <p>c. Kenaikan T4 serum 25-45 % dan 5-12 % menjadi 9-16 %.</p> <p>d. Total T3 meningkat kira-kira 30% pada trimester I dan 50-65 % pada trimester II dan III.</p>
DIAGNOSIS	
DIAGNOSIS BANDING	



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

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-KB /009/RSUD-PS /III/2018	I	3/6

TERAPI	<p>Management hipertiroid gestasional :</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Pengelolaan wanita dengan hipertiroidisme gestasional tergantung pada keparahan gejala . 5. Pada wanita dengan T4 serum kembali hiperemisis gravidarum, kontrol muntah dan pengobatan dehidrasi dengan cairan intravena. 6. Wanita hiperemisis gravidarum berat membutuhkan rawat inap untuk pengelolaan gangguan dehidrasi dan elektrolit. 7. Antitiroid obat (ATDs) tidak dianjurkan, karena T4 serum kembali normal pada 14-18 minggu kehamilan. 8. Bila penghentian terapi ATDs, hipertiroid kembali muncul, maka diagnosanya adalah graves hipertiroid dan diperlukan terapi lanjutan (ATA 2011) <p>Penatalaksanaan Pengobatan hipertiroid ada 5 prinsip (ATA 2011, Kenyon 2011)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Thionamides (propylthiouracil and carbimazole) 2. β-blockers 3. Iodides 4. Radioaktif iodine 5. Surgery
MONITORING JANIN	<p>Penilaian kesejahteraan janin dilakukan dengan USG serial, dilakukan pada wanita dengan hipertiroid yang tidak terkontrol, kadar TSH reseptor antibody (TRAb) yang tinggi 3 kali nilai normal.</p> <ol style="list-style-type: none"> I. USG trimester I : Pemeriksaan USG dilakukan untuk menilai : <ol style="list-style-type: none"> a. Usia kehamilan b. Anatomi janin c. Mengetahui adanya malposisi d. Mengetahui adanya kelainan kongenital



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

NO. DOKUMEN PPK-KB /009/RSUD-PS /III/2018	NO. REVISI I	HALAMAN 4/6
--	-----------------------------------	----------------------------------

**MONITORING
JANIN**

2. USG trimester II dan III
Pemeriksaan USG dilakukan untuk :
 - a. Menilai kesejahteraan janin
 - b. Menilai pertumbuhan janin
 - c. Tanda hipertiroid pada janin adalah :
 - Takikardia janin (> 170 x/m)
 - Pertumbuhan janin terhambat
 - Fetal goiter
 - Fetal hidrops

BADAI TIROID

- Pasien mungkin memiliki gejala ekstrim hipertiroidisme :
- a. Palpitasi
 - b. Takikardia
 - c. Atrium fibrilasi ventrikel
 - d. Tekanan darah biasanya normal, meskipun tekanan nadi mungkin meningkat.
 - e. Shock
 - f. Demam
- Pengobatan badai tiroid.
Tujuan pengobatan dalam badai tiroid adalah untuk :
1. Mengurangi produksi hormon tiroid
 2. Mengurangi efek dari hormon beredar
 3. Memberikan terapi supportive
 4. Mengobati penyebab

PROGNOSIS

Ad vitam : dubia ad bonam/malam
Ad sanationam : dubia ad bonam/malam
Ad fumsionam : dubia ad bonam/malam



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

NO. DOKUMEN
PPK-KB /009/RSUD-PS
/III/2018

NO. REVISI
I

HALAMAN
5/6

TINGKAT EVIDANS

I / II / III / IV

**TINGKAT
REKOMENDASI**

A / B / C

PENELAAH KRITIS

INDIKATOR MEDIS

SPM RS, Permenkes

KEPUSTAKAAN

ATA, Guideline of American Thyroid Assosiation for The Diagnosis and Management of Thyroid Disease During Pregnancy and Postpartum, 2011.

Cunningham GF, William Obstetric, Thyroid and other endocrine disorder, chapter 53 Mc-Graww-Hills, New York : 2010.

Chalik, Buku fetomaternal, Pertumbuhan janin terhambat, Himpunan Kedokteran Fetomaternal. Perkumpulan Obstetri dan Gynekologi Indonesia. Surabaya : 2006.

Djokomeljanto, Ilmu Penyakit Dalam. Kelenjar Tiroid, Hipotiroidisme. Cetakan ke-1. Internal Publishing Pusat Penerbitan Ilmu Penyakit Dalam, Jakarta : 2009

Kenyon Thyroid Disesae. High Risk Pregnancy, chapter 45 pg. 813-825. 2011

Martin, Current Medical Diagnosis and Treatment, Thyroid disorder, chapter 24 Mc-Graww-Hills, New York : 2006

Najoan, Buku Fetomaternal, Hipertiroid pada kehamilan, Himpunan Kedokteran Fetomaternal. Perkumpulan Obstetri dan Gynekologi Indonesia. Surabaya : 2006.

	PANDUAN PRAKTIK KLINIS INSTALASI KEBIDANAN & PENY.KANDUNGAN RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN TAHUN 2018		
	NO. DOKUMEN PPK-KB /009/RSUD-PS /III/2018	NO. REVISI I	HALAMAN 6/6
KEPUSTAKAAN	Penny S, This Pregnancy related compication and hypothiroidism, California state University, Fullerton, 2010 Saifuddin AB, Pelayanan kesehatan maternal dan neonatal 4 th ed, PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta : 2006		