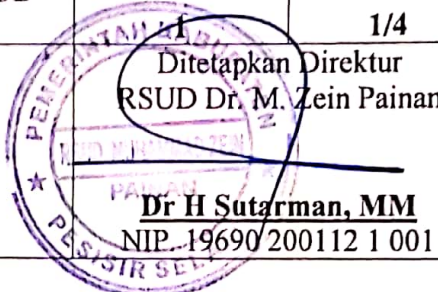
	PANDUAN PRAKTIK KLINIS INSTALASI PERYNATOLOGI RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN TAHUN 2018		
	NO. DOKUMEN PPK-PERYNA/009/RSUD- PS/III/18	NO. REVISI	HALAMAN 1/4
PANDUAN PRAKTEK KLINIK	Tanggal Terbit 25 Maret 2018	 Ditetapkan Direktur RSUD Dr. M. Zein Painan <u>Dr H Sutarman, MM</u> NIP. 19690/200112 1 001	
INFEKSI UMBILIKAL (OMFALITIS)			
PENGERTIAN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Infeksi pada tali pusat atau jaringan kulit di sekitar tali pusat ditandai dengan tali pusat merah, bengkak, dan mengeluarkan nanah atau berbau busuk. ➤ Tali pusat puput satu minggu setelah lahir dan luka sembuh dalam 15 hari. Sebelum luka sembuh merupakan jalan masuk untuk kuman dan infeksi yang dapat menyebabkan sepsis. Pengenalan secara dini infeksi tali pusat sangat penting untuk mencegah sepsis. ➤ Bila tali pusat bengkak, mengeluarkan nanah atau berbau busuk tapi kemerahan dan bengkak terbatas pada saerah kurang dari 1 cm di sekitar pangkal tali pusat maka disebut sebagai infeksi tali pusat lokal atau terbatas ➤ Jika kemerahan atau bengkak pada tali pusat meluas melebihi area 1 cm atau kulit di sekitar tali pusat bayi mengeras dan memerah serta bayi mengalami pembengkakan perut, disebut sebagai infeksi tali pusat berat atau meluas 		
ANAMNESIS	-		
PEMERIKSAAN FISIK	Pada pusat terdapat tanda tanda : <ol style="list-style-type: none"> 1. Kemerahan 2. Bengkak 3. Hangat 4. Nyeri tekan 5. Eksudat 6. Berbau busuk 7. Demam 8. Lesu 9. Tidak mau menyusu 		



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


NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-PERYNA/009/RSUD-PS/III/18	1	2/4


**KRITERIA
 DIAGNOSIS**

-

**DIAGNOSIS
 KERJA**

- A. PENATALAKSANAAN**
- Umum**
- a. Jaga tali pusat selalu bersih, kering dan biarkan terbuka (jangan dibungkus)
 - b. Jangan beri ramuan apapun
 - c. Jika kotor, bersihkan dengan kain bersih atau air matang
- Infeksi tali pusat lokal atau sebagian**
- a. Bersihkan tali pusat dengan menggunakan larutan antiseptic (gentian violet atau iodium povidon 2,5%) delapan kali sehari sampai tidak ada nanah lagi pada tali pusat
 - b. Dapat dilakukan ibu di rumah kapan saja bila memungkinkan
- Infeksi tali pusat berat atau meluas**
- a. Tetap lakukan perawatan seperti infeksi tali pusat lokal atau terbatas
 - b. Antibiotik sesuai indikasi seperti kloksasilin oral selama lima hari
- B. TERAPI**
- a. Hentikan pemberian makan parenteral
 - b. Dekompresi nasogastrik
 - c. Antibiotik (ampicilline /gentamycine; vancomisin/ cefotaxime; clindamicyn)
 - d. Pembedahan (indikasi: gas vena porta, pneumoperitinium)
- C. PROGNOSIS**
- a. Tergantung derajat keparahan
 - b. Berhubungan dengan komplikasi lambat: striktur, sindrom *short gut*, malabsorpsi, fistula, abses.

	PANDUAN PRAKTIK KLINIS INSTALASI PERYNATOLOGI RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN TAHUN 2018		
	NO. DOKUMEN PPK-PERYNA/009/RSUD- PS/III/18	NO. REVISI 1	HALAMAN 3/4
DIAGNOSIS BANDING	a. Granuloma umbilikus (granuloma yang dapat dilihat pada umbilikus) b. Patent vitellointestinal duct c. Patent urachus (pembukaan fistel dengan discharge urine) d. Necrotizing enterocolitis (distensi abdomen, muntah, BAB berdarah) e. Sepsis general f. Jarang, anomaly appendiculo-omphalitic		
PEMERIKSAAN PENUNJANG	-		
TERAPI	a. Antibiotik parenteral b. Terapi suportif, termasuk suplemen oksigen dan ventilator bila diperlukan, pemberian cairan dan agen vasoaktif bila terjadi hipotensi, pemberian platelet atau fresh frozen plasma bila diperlukan.		
EDUKASI	<ul style="list-style-type: none"> • Penjelasan perjalanan penyakit, komplikasi dan terapi • Rencana perawatan 		
PROGNOSIS	Terapi tepat dapat sembuh tanpa morbiditas serius Pengobatan terlambat meningkatkan angka morbiditas dan mortalitas 7-15%. Terjadi komplikasi seperti necrotizing fasciitis, peritonitis dan eviserasi, trombosis vena. Prognosis jelek jika di ikuti faktor resiko seperti prematuritas, kecil masa kehamilan, jenis kelamin laki-laki, proses kelahiran dengan sepsis.		
TINGKAT EVIDENS	-		
TINGKAT REKOMENDASI	-		

	PANDUAN PRAKTIK KLINIS INSTALASI PERYNATOLOGI RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN TAHUN 2018		
	NO. DOKUMEN PPK-PERYNA/009/RSUD- PS /III/18	NO. REVISI 1	HALAMAN 4/4
KEPUSTAKAAN	Mullany, LC., Darmstadt, GL., Tielsch, JM., 2003. Role of antimicrobial applications to the umbilical cord in neonates to prevent bacterial colonization and infection: a review of the evidence. <i>Pediatr Infect Dis J</i> ,22(11): 996–1002. Sawardekar K. Changing, 2004. Specturum of neonatal omphalitis, <i>Pediatr Infect Dis J</i> , 23: 22–26 Sodikin, 2000. Buku saku perawatan tali Pusat. Jakarta: EGC.		