



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

NO. DOKUMEN
PPK-KB /020/RSUD-PS
/III/2018

NO. REVISI

HALAMAN

1/4

**PANDUAN
PRAKTIK
KLINIS**

Tanggal Terbit

25 Maret 2018

Ditetapkan Direktur
RSUD Dr. M. Zein Painan

Dr. H. Sutarmun, MM

NIP. 19690 200112 1 001

RETENSIO URINE

**PENGERTIAN
(DEFINISI)**

Tidak adanya proses berkemih spontan enam jam setelah kateter menetap dilepaskan/ post partus, atau dapat berkemih spontan dengan sisa > 200 ml untuk kasus obstetrik dan urine sisa > 100 ml untuk kasus ginekologi.

ANAMNESIS

Post partus normal/tindakan :

1. Nyeri perut bagian bawah disertai ada bagian yang membengkak di perut.
2. Kesulitan berkemih
3. Kejadian dimulai sejak 6 jam post partus/kateter dilepas.
4. Ada riwayat penggunaan obat-obatan tokolitik
5. Ada riwayat trauma jalan lahir saat persalinan, nyeri saat berkemih

Post op ginekologi/obstetri :

1. Nyeri perut bagian bawah disertai ada bagian yang membengkak di perut
2. Kesulitan berkemih
3. Kejadian dimulai sejak 6 jam setelah kateter dibuka

**PEMERIKSAAN
FISIK**

- a. Vital sign → normal
- b. KU sedang

Pemeriksaan klinis

1. Massa sekitar daerah pelvik dengan perkusi yang pekak



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

NO. DOKUMEN
PPK-KB /020/RSUD-PS
/III/2018

NO. REVISI
I

HALAMAN
2/4

**PEMERIKSAAN
FISIK**

2. Tinggi fundus tidak sesuai massa involusi normal disertai kontraksi Uterus yang kurang/Sub involusi (pada kasus obstetri).
3. Vesika urinaria mungkin dapat teraba transabdominal jika isinya berkisar antara 150-300 ml
4. Pemeriksaan bimanual biasanya dapat meraba vesika urinaria bila terisi
>200 ml

**KRITERI
DIAGNOSIS**

Residu urine pasca miksi spontan dengan urine sisa > 200 ml untuk kasus obstetric dan urine sisa > 100 ml untuk kasus ginekologi.

DIAGNOSIS

Pemeriksaan klinis:

1. Massa sekitar daerah pelvik dengan perkusi pekak.
2. Tinggi fundus uteri tidak sesuai masa involusi normal disertai kontraksi uterus yang kurang/ Sub involusi (pada kasus obstetric).
3. Vesika urinaria mungkin dapat teraba transabdominal jika isinya berkisar antara 150-300 ml.
4. Pemeriksaan bimanual biasanya dapat merabavesika urinaria bila terisi > 200 ml.
5. Pada pasien pasca operasi bedah ginekologi setelah kateter dilepas selama 6 jam didapatkan retensio urine jika volume urine sisa > 100 ml.
6. Pasca bedah obstetric setelah kateter dilepas selama 6 jam didapatkan volume urine sisa > 200 ml.
7. Adapun diagnosis dari nilai normal fungsi berkemih pada wanita adalah :
 - a. Volume residu < 50 ml.
 - b. Keinginan yang kuat timbul setelah pengisian > 250 ml
 - c. Kapasitas sistometri 400-600 ml *
 - d. Flow rate > 15 ml




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

NO. DOKUMEN
 PPK-KB /020/RSUD-PS
 /III/2018

NO. REVISI
 I

HALAMAN
 3/4

DIAGNOSA BANDING	
PEMERIKSAAN PENUNJANG	<ul style="list-style-type: none"> a. Labor urine rutin b. Ureum dan kreatinin (kasus tertentu) c. USG
TERAPI SENT	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penggunaan kateter Pemasangan kateter trans uretra kateter nomor 12-14 F 2. Obat –obatan Antibiotik bila terjadi infeksi Yang bekerja pada sistem syaraf parasimpatis. Obat koligernik yang kerjanya menyerupai asetikolin, dengan efek muskarinik. Contohnya betanekhol, karbakhol, methakholin dan furtretonium. Prostaglandin contohnya mesoprostol 3x200 mcg selama 3-5 hari
EDUKASI	<ul style="list-style-type: none"> a. Informed consent b. Informasi paska tindakan
PROGNOSIS	Baik
TINGKAT EVIDENS	I / II / III / IV
TINGKAT REKOMENDASI	A / B / C

	PANDUAN PRAKTIK KLINIS INSTALASI KEBIDANAN & PENY.KANDUNGAN RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN TAHUN 2018		
	NO. DOKUMEN PPK-KB /020/RSUD-PS /III/2018	NO. REVISI I	HALAMAN 4/4
PENELAAH KRITIS	1. Akibat terjadinya retensi urine akan menyebabkan timbulnya sistitis. 2. Terjadinya rupture buli-buli spontan akibat rentensio urine. 3. Retensio urine mengakibatkan uremi dan sepsis, pasien meninggal pada post partum hari ke-6		
INDIKATOR MEDIS	Sesuai SPM RS, Permenkes		
KEPUSTAKAAN			