



RSUD Dr Achmad
Mochtar Bukittinggi

PANDUAN PRAKTEK KLINIK
RETINAL VASCULAR OCCLUSION
Central Retinal Vein Occlusion (CRVO)

No. Dokumen

No. Revisi

Halaman

1/1

Tanggal terbit / Revisi

Ditetapkan Oleh:
Direktur RSUD Dr Achmad Mochtar
Bukittinggi

Dr. Hj. Ermawati, M.Kes
Nip 19610423 198710 2 001

**STANDAR
PROSEDUR
OPERASIONAL**

Pengertian	Kondisi dimana vena retina sentral mengalami sumbatan.
Anamnesis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Adanya skotoma pada lapang pandang atau 2. Penurunan tajam penglihatan 3. Tidak sakit 4. Umumnya unilateral
Pemeriksaan Fisik	<ul style="list-style-type: none"> • Pemeriksaan tajam penglihatan • Biomikroskopi • Funduskopi: tampak dilatasi vena retina yang berkelok-kelok(tortuous), diserta iedema papil dan perdarahan intra retina superficial (<i>flame shape hemorrhages</i>) di seluruh kuadran yang dapat disertai edema makula • Ukur tekanan intraokular • Ukur tekanan darah
Kriteria Diagnosis	<p>Memenuhi kriteria anamnesis diatas</p> <p>Memenuhi kriteria pemeriksaan fisik diatas</p>
Diagnosis kerja	Central retinal vein occlusion (CRVO)
Pemeriksaan penunjang	<ol style="list-style-type: none"> 1. FFA untuk menilai <i>capillary non perfusion</i> 2. OCT untuk menilai edema macula 3. ERG untuk membantu menegakkan diagnosis CRVO iskhemik 4. Tonometri 5. Work up laboratorik dan konsultasi ke bagian hematologi
Terapi	<p>Non bedah</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antiagregasi trombosit <p>Bedah</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Fotokoagulasi laser panretina bila terbentuk neovaskular 3. Injeksi intravitreal kortikosteroid 4. Injeksi anti <i>vascular endothelial growth</i> (Anti VEGF), rawat 1 hari 5. Vitrektomi perdarahan vitreus massif non clearing maksimal 6 bulan
Progosis	<p>Ad Vitam : Bonam</p> <p>Ad sanationam : Dubia</p> <p>Ad fungsionam : dubia ad malam</p>