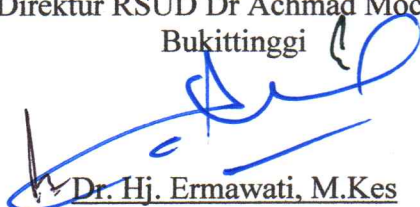


 RSUD Dr Achmad Mochtar Bukittinggi	PANDUAN PRAKTEK KLINIK RETINOPATI DIABETIK		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal terbit / Revisi 1 Mei 2015	Ditetapkan Oleh: Direktur RSUD Dr Achmad Mochtar Bukittinggi  Dr. Hj. Ermawati, M.Kes Nip 19610423 198710 2 001	
	Pengertian	Kelainan retina akibat gangguan mikrovaskular yang disebabkan oleh hiperglikemi dalam jangka waktu lama	
Anamnesis	Mata dengan dengan penglihatan menurun akibat komplikasi DM		
Pemeriksaan Fisik	• Pemeriksaan tajam penglihatan • Ophthalmoskopi dalam kondisi pupil dilatasi : ○ Ophthalmoskopi direk ○ Ophthalmoskopi indirek dengan condensing lenses • Pemeriksaaan tambahan ○ Tonometri ○ Pemeriksaan biomikroskopi dengan menggunakan lesa three mirror		
Kriteria Diagnosis	• Memenuhi kriteria anamnesis di atas • Memenuhi kriteria pemeriksaan fisik di atas		
Diagnosis kerja	Retiropati Diabetik		
Pem penunjang	Foto fundus, OCT, FFA		
Terapi	Non bedah • Regulasi gula darah Bedah • Injeksi anti VEGF (Avastin), rawat 1 hari • PDR dengan komplikasi lanjut memerlukan tindakan operatif, vitrektomi, rawat 3-4 hari • PDR dengan atau tanpa CSME. Dilakukan pemeriksaan FFA untuk membedakan NV dari pendarahan retina, juga untuk menilai kebocoran pada edema makula. Laser fotokoagulasi dilakukan secepatnya • NPDR dengan edema makula dilakukan FFA dan Fotokoagulasi laser.		
Edukasi			
Prognosis	Ad Vitam : Bonam Ad sanationam : Dubia Ad fungsionam : dubia ad malam		
Kepustakaan	• Buku teks American Academy of Ophthalmology • Buku Teks Ryan SI editor, Retina - 3rd edition		