



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
TATA LAKSANA KHUSUS
RSUD DR. Achmad Mochtar Bukittinggi 2022**

**EFUSI PLEURA
EFUSI PLEURA CHYLOUS
EFUSI PLEURA GANAS**

No. Dokumen
445/PPK/RSAM/2022

No Revisi
00

Halaman
1 dari 3

Tanggal Terbit

Ditetapkan Oleh

Direktur

drg. BUSRIL, MPH
NIP.197402272002121004

PENGERTIAN

Efusi Pleura adalah akumulasi cairan dalam rongga pleura lebih dari normal oleh berbagai sebab.

Efusi pleura ganas adalah efusi yang berhubungan dengan keganasan yang dibuktikan dengan penemuan sel ganas pada pemeriksaan sitology cairan pleura atau biopsy pleura, atau berdasarkan sifat keganasan secara klinis yaitu cairan eksudat hemoragik/ serohemoragik, berulang, massif tidak respon terhadap anti infeksi atau sangat produktif telah dilakukan torakosintesis untuk mengurangi volume cairan pleura.

ANAMNESIS

Gambaran klinis / anamnesis dari efusi pleura berupa:

- Sesak nafas bila efusi banyak terutama bila tidur miring ke sisi paru sehat, jika efusi sedikit sesak napas tidak terlalu kentara
- Batuk
- Rasa penuh/takenak di dada
- Nyeri dada
- Demam kadang ada kadang tidak ada
- Gejala klinis tergantung dari penyakit dasarnya

PEMERIKSAAN FISIK

Ditemukan kelainan Pemeriksaan bila cairan > 500 cc

- Inspeksi: statis sisi yang sakit cembung dari yang sehat, dinamis :gerakan yang sakit tertinggal dari yang sehat
- Palpasi: fremitus menurun pada sisi yang sakit
- Perkusi :redup-Pekak pada sisi yang sakit
- Auskultasi: suara nafas hilang pada sisi yang sakit

- Jika cairan sedikit pemeriksaan fisik dalam batas normal

KRITERIA DIAGNOSIS

Sesuai dengan anamnesa, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang

DIAGNOSA KERJA

Efusi pleura

DIAGNOSA KERJA	Efusi pleura
DIAGNOSA BANDING	1. Tumor paru 2. Pneumonia 3. Empyema 4. Atelektasis 5. Parapneumonia efusi
PEMERIKSAAN PENUNJANG	- Fototorak PA terlihat bila cairan > 300 cc - o Sudut kosto prenikus tumpul , - o tampak garis Ellis D'amoiseau, - o pendorongan kearah yang sehat, - o perselubungan homogen lateral lebih tinggi dari medial , - o seliga melebar. - Bila hasil Ro thoraks meragukan terhadap cairan dapat dilakukan - o CT scan torak untuk cairan < 50cc, - o Foto lateral dekubitus ka/ki atau - o USG Toraks. - Analisa cairan pleura - Sitology cairan pleura - Biopsy pleura, jika ada indikasi - Pleuroskopi jika ada indikasi - Torakoskopi Medis jika ada indikasi
TATALAKSANA	1. Pungsi Pleura 2. Bila cairan produktif dan massif dapat dilakukan: Pungsi berulang, WSD, pig tail cateter, pleurodesis 3. Obati penyakit dasar Keterangan : PS : performance status

LAMA RAWATAN	3- 7 hari
EDUKASI	1. Batasi aktifitas fisik 2. Mengenal penyebab efusi pleura 3. Memahami penatalaksanaan efusi pleura 4. Kontrol poli paru
PROGNOSIS	Advitam : dubia adbonam/malam Ad sanationam : dubia ad bonam/malam Adfungtionam : dubiaadbonam/malam
TINGKAT EVIDENS	I
TINGKAT REKOMENDASI	A
PENELAAH KRITIS/ KONTRIBUTOR	Dr. spesialis paru
INDIKATOR MEDIS	80% penyebab efusi dapat ditentukan dalam 7 hari
KEPUSTAKAAN	Light , Richard W. Pleural Diseases; Fifth Edition. Lippincott Williams &Wilkins.Philadelphia.2007 Isa M. Punksicairan pleura. In: Rasmin M, Jusuf A, Amin M, Taufik, Nawas, MA, Rai IBN et al, editors. Buku ajar pulmonology dankedokkteranrespirasi. Buuku 1. Jakrta: UI press;2017.p/457-63