

Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Laparatomi Apendisitis Perforasi dengan Penerapan Pemberian Posisi Miring terhadap Aliran NGT Dekompresi di ICU = Analysis of Nursing Care in Post Laparotomy Perforated Appendicitis Patient with The Application of Lateral Positioning to Decompressive NGT Flow in ICU

Kewa Ariancy Pandhu, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20508853&lokasi=lokal>

Abstrak

Perforasi merupakan komplikasi utama apendisitis yang memerlukan tindakan laparatomi untuk mencegah terjadinya peritonitis maupun sepsis. Pasien yang mengalami apendisitis dengan COVID 19 sering menyebabkan kekeliruan dalam penentuan diagnosa akibat miripkan tanda dan gejala COVID 19 dengan apendisitis yang mengarah pada keterlambatan penanganan sehingga menyebabkan perforasi. Selama post operasi, tindakan optimal harus dilakukan untuk mencegah komplikasi. Salah satu tindakan yang dilakukan selama post operasi laparatomi eksplorasi adalah memastikan kelancaran aliran NGT dekompresi, drain ataupun luka pasien. Pemberian posisi miring sangat membantu dalam menjaga kepatenan aliran melalui pemberian posisi miring. Selama 5 hari dilakukan intervensi miring kiri miring kanan kepada pasien post laparatomi didapatkan aliran NGT maupun drain luka post operasi lebih paten terutama pada pemberian posisi miring kiri dengan kepala ditinggikan 45^o. Melihat keefektifan tindakan miring kiri dengan elevasi kepala 45^o dalam menjaga kepatenan aliran NGT dan drain luka maka tindakan ini dapat digunakan sebagai intervensi yang dapat diterapkan pada pasien post operasi laparatomi.

<hr>

Perforation is the main complication of appendicitis which requires Laparotomy to prevent Peritonitis and Sepsis. Patient who is contracted with appendicitis and COVID 19 after cause misunderstanding in diagnosis due to similar signs and symptoms of COVID 19 with appendicitis that leads to delay in handling causing perforation. During post surgery, optimal measures should be taken to prevent complication. One of measures taken during post operative laparotomy exploration is to ensure the smooth flow of NGT decompression, drain or incision site. Providing patient in lateral positioning is helpful in maintaining flow patency by giving lateral positioning. For 5 days of intervention, left lateral positioning and right lateral positioning given to post laparotomy patient, NGT flow and wound drain were more patent, especially in left lateral positioning with head elevated 45^o. Seeing the effectiveness of left lateral positioning with head elevated of 45^o in maintaining the patency of NGT flow and wound drain drainage, this procedure can be used as an intervention that can be applied to post-laparotomy patient.