

Nilai Prokalsitonin Sebagai Prediktor Keberhasilan Medikamentosa Pada Kasus Catheter Related Bloodstream Infection (CRBSI) Pasien CKD dengan CDL Tunneling = The Procalcitonin Values as a Predictor of Success Medication in Catheter Related Bloodstream Infection (CRBSI) Cases in CKD Patients with CDL Tunneling

Andrian Bimo Indrasgoro, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20526119&lokasi=lokal>

Abstrak

Catheter-related bloodstream infections (CRBSIs) adalah salah satu infeksi yang paling sering didapat di rumah sakit. Perkiraan saat ini adalah antara 15% hingga 30% dari semua bakteremia nosokomial terkait dengan kateter. Peningkatan kadar PCT dianggap sebagai indikasi laboratorium yang utama dari infeksi akut, dan PCT merupakan penanda CRBSI. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui prokalsitonin sebagai prediktor keberhasilan medikamentosa pada kasus CRBSI.

Metode : Subjek penelitian sebagian diperoleh dari rekam medis pasien yang masuk melalui poliklinik dan IGD RSCM, selanjutnya diseleksi sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditentukan oleh peneliti. Pasien akan dipantau selama menjalani rawat inap di rumah sakit, dan dilihat perkembangan penyakit serta keberhasilan medikamentosa yang di dapat oleh pasien selama 2 minggu, sehingga didapatkan data seberapa besar kejadian keberhasilan terapi medikamentosa dan kejadian penggantian kateter pada pasien dengan CRBSI didalam rekam medis.

Hasil : Variabel bebas dan variabel terganggu akan dilakukan analisis bivariat menggunakan uji perbandingan dua rerata, jika sebaran variabel bebas tersebut normal maka akan menggunakan uji independent t-test dan jika sebaran variabel bebas tidak normal maka dilakukan uji menggunakan mann whitney. Apabila dari hasil uji bivariat terdapat nilai p value bermakna atau p value <0,2 maka akan dilanjutkan menggunakan uji penentuan titik potong dengan metode kurva ROC untuk mendapatkan sensitifitas dan spesifitas terbaik.

.....Background : Catheter-Related Bloodstream Infections (CRBSI) are one of the most common infections acquired in hospitals. Current estimates are between 15% and 30% of all catheter-associated nosocomial bacteremia. Elevated procalcitonine (PCT) levels are considered the primary laboratory indication of acute infection, and PCT is a marker of CRBSI. The purpose of this study was to determine PCT as a predictor of success medication in CRBSI cases.

Methods : The research subjects were partially obtained from the medical records of patients who entered through the polyclinic and the RSCM ER, then selected according to the inclusion and exclusion criteria that had been determined by the researcher. Patients will be monitored during hospitalization in the hospital, and seen the progress of the disease and the success of medication obtained by the patient for 2 weeks, in order to obtain data on how much the incidence of successful medical therapy and the incidence of catheter replacement in patients with CRBSI is in the medical record.

Results : The independent variables and dependent variables will be analyzed using a bivariate comparison test of two means, if the distribution of the independent variables is normal, it will use the independent t-test and if the distribution of the independent variables is not normal, then the test is carried out using the Mann Whitney. If the results of the bivariate test have a significant p value or p value <0.2, it will be continued

using the cut point determination test with the ROC curve method to get the best sensitivity and specificity.

Conclusion : In this study, the value of procalcitonin can be a predictor of medical success in CRBSI cases.