

Faktor-faktor yang Berkontribusi Terhadap Kejadian Efusi Pleura Pada Pasien Anak dengan Tetralogy of Fallot (ToF) Post Operasi Total Koreksi = Contributing Factors to the Incidence of Pleural Effusion in Pediatric Patients with Tetralogy of Fallot (ToF) Post Total Correction Surgery

Dea Putri Amalia, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=9999920518639&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar Belakang: Tetralogy of Fallot (ToF) merupakan kombinasi khas dari VSD, overriding aorta, pulmonary stenosis, dan hipertrofi ventrikel kanan. Operasi total koreksi adalah cara untuk memperbaiki kelainan dengan membuka jantung, tujuan utama total koreksi untuk menutup VSD dan mengoreksi aliran keluar ventrikel kanan dari obstruksi. Kompleksnya permasalahan yang timbul postoperasi bedah jantung khususnya post total koreksi dengan kejadian komplikasi efusi pleura, dengan anak yang harus dipasang atau sudah terpasang chest tube maka peran perawat dalam memberikan asuhan keperawatan diharapkan memperhatikan status pernapasan.

Jenis penelitian: yang digunakan adalah observasional analitik dengan rancangan case control dengan tujuan untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang berkontribusi terhadap kejadian efusi pleura pada pasien anak dengan ToF post operasi total koreksi. Cara pengumpulan data dilakukan secara retrospektif yang diambil dari data sekunder berupa rekam medis, lembar observasi pasien selama perawatan, dan data penunjang (Echo dan Xray). Subyek penelitian ini adalah 134 pasien anak dengan ToF di Rumah Sakit Jantung Jakarta periode Januari 2019 sampai Juli 2022.

Hasil: Tidak ada hubungan yang signifikan antara faktor-faktor preoperasi (usia saat operasi, saturasi preoperasi, dan berat badan saat operasi), faktor-faktor intraoperasi (durasi CPB dan varian) dan faktor postoperasi (Kejadian infeksi), terdapat hubungan yang signifikan antara faktor postoperasi (lama ventilasi mekanik) dengan kejadian efusi pleura pada pasien anak dengan ToF post operasi total koreksi.

Simpulan: dari penelitian ini uji statistik menunjukkan kejadian infeksi tidak signifikan terhadap kejadian efusi pleura, sebaiknya dapat juga dilakukan pengkajian mengenai faktor infeksi preoperasi untuk melihat hubungannya dengan kejadian efusi pleura.

.....Background: Tetralogy of Fallot (ToF) is a typical combination of VSD, overriding aorta, pulmonary stenosis, and right ventricular hypertrophy. Total correction surgery is a way to correct the abnormality by opening the heart, the main goal of total correction is to close the VSD and correct the right ventricular outflow obstruction. The complexity of the problems that arise after cardiac surgery, especially post total correction with the incidence of complications of pleural effusion, with children who must be installed or have chest tubes installed, the role of nurses in providing nursing care is expected to pay attention to respiratory status. Type of study: the analytic observational used with a case control design with the aim of identifying the factors that contribute to the occurrence of pleural effusion in pediatric patients with ToF post total surgery correction. The method of data collection was carried out retrospectively taken from secondary data in the form of medical records, patient observation sheets during treatment, and supporting data (Echo and Xray). The subjects of this study were 134 pediatric patients with ToF at the Jakarta Heart Hospital for the period January 2019 to July 2022.

Results: There was no significant relationship between preoperative factors (age at surgery, preoperative saturation, and weight at surgery), factors Intraoperative factors (CPB duration and variants) and postoperative factors (incidence of infection), there is a significant relationship between postoperative factors (time of mechanical ventilation) and the incidence of pleural effusion in pediatric patients with total postoperative ToF correction.

Conclusion: from this study statistical tests showed that the incidence of infection was not significant for the incidence of pleural effusion, it is advisable to assess preoperative infection factors to see the relationship with the incidence of pleural effusion.