

MANAGEMENT PERAWATAN PASCA REPAIR RUPTURA PERINEUM GRADE 3-4

RM. SONNY SASOTYA

*DIVISI UROGINEKOLOGI & REKONSTRUKSI
DEPARTEMEN OBSTETRI & GINEKOLOGI
RS DR.HASAN SADIKIN/FK UNPAD
BANDUNG*

KELUHAN TENTANG PERINEUM

- Minggu I pasca salin :
nyeri perineum dan vulva mrpk msl penting t.u jk trauma (+) (luka perineal, episiotomy, luka labial).
- Penelitian p' rawatan perineal
 - > 20% wanita merasakan nyeri hingga 10 hari,
 - 7,5% nyeri (+) hingga 3 bulan (Sleep et al 1984).
- Rekomendasi WHO : episiotomi dibatasi (WHO 1996a).



MENGAPA LUKA PASCA REPAIR HARUS DIPERIKSA ?

Insidensi :

- Luka terbuka $\pm 0,1-2,1\%$
- Infeksi & luka terbuka $\pm 3\%$
- Infeksi $< 1\%$

Ramin SM. Episiotomy and early repair of dehiscence. Clin Obstet Gynecol 1994;37:816.



FAKTOR RISIKO LUKA TERBUKA

- Perdarahan/hematoma
- Merokok
- Hubungan sex segera stl persalinan
- HPV
- Infeksi
- Teknik operasi yang salah



PEMERIKSAAN PERINEUM

- **REEDA** (redness, edema, ecchymosis, discharge, approximation of edges of episiotomy) utk mbantu pemeriksaan.
- Rasa tidak enak perineum mkn gejala infeksi atau hematoma. Hemorrhoids ?



PERAWATAN PASCA REPAIR CEDERA SFINGTER ANI

- **PEMBERIAN ANTIBIOTIKA SPEKTRUM LUAS AKAN MENGURANGI TERJADINYA INFEKSI PASCA REPAIR DAN LUKA TERBUKA**

(ACOG dalam Up to date database merekomendasikan penggunaan dosis tunggal antibiotik spektrum luas secara intravena (generasi kedua sefalosporin, seperti cefotetan, cefoxitin, cefazolin sebesar 2 gram pada 60 menit sebelum dilakukan prosedur repair)

- **PENGGUNAAN LAKSANSIA UNTUK MENCEGAH RISIKO WOUND DEHISCENCE**

(Laksatif perlu diberikan karena pengeluaran feses yang keras dapat mengganggu proses penyembuhan luka repair. Sementara itu penggunaan pelunak feses seperti laktulosa dapat diberikan selama 10 hari pasca repair. Namun demikian belum terdapat systematic review yang mengevaluasi penggunaan laksatif dan pelunak feses pasca operasi.)

KOMBINASI LAKSATIF & KONSTIPAN

- RCOG Salah satu penelitian *randomized controlled trial* membandingkan penggunaan laksatif dan konstipan pada pasien post repair OASIS primer. Pada penelitian ini wanita yang menggunakan laksatif mengalami pergerakan usus yang lebih awal dan lebih tidak nyeri . Penelitian RCT lainnya membandingkan penggunaan laktulosa tunggal dengan laktulosa bersamaan dengan konstipan (Fybogel[®], Reckitt Benckiser, Hull, UK). Hasilnya didapatkan bahwa kejadian inkontinensia segera setelah postpartum lebih banyak pada kelompok laktulosa dan ispagula husk dibandingkan dengan kelompok yang menggunakan laktulosa tunggal (32,86% vs 18,18%, p=0,03).

DIET

- Pasien pasca repair disarankan untuk mengonsumsi diet rendah ampas untuk mengurangi volume dan frekuensi feses.
- Pemberian diet tinggi serat yang dapat menghasilkan feses dengan volume cukup besar namun lunak. **Pemberian diet ini dapat diberikan dalam 30 hari pertama pasca operasi**

FISIOTERAPI BIOFEEDBACK DAN LATIHAN OTOT DASAR PANGGUL

- Pada RCT yang membandingkan hasil manometri anorektal pasien pasca repair OASIS yang diberikan intervensi fisioterapi biofeedback awal di rumah dan latihan otot dasar panggul, didapatkan bahwa tidak terdapat perbedaan bermakna dan nilai tambahan pada penggunaan biofeedback. Hal ini disebabkan oleh karena *compliance* pasien yang rendah

PENGGUNAAN ANALGESIA PASCA REPAIR

Pada suatu penelitian didapatkan 91% wanita masih mengeluh nyeri hebat pada perineum sampai tujuh hari pasca repair.

Pada penelitian oleh Hedayati dkk dilaporkan penggunaan analgesia yang diberikan melalui rektal seperti diklofenak, efektif mengurangi nyeri selama 24 jam setelah persalinan

Pada ruptura perineum derajat empat, diklofenak diberikan lewat oral karena pemberian secara suppositoria menimbulkan ketidaknyamanan dan secara teoritis dapat terjadi penyembuhan yang lambat.

- PENDERITA PASCA REPAIR CEDERA SFINGTER PERLU DILAKUKAN PEMANTAUAN (BIASANYA 6 - 12 MINGGU PASCASALIN) BILA MEMUNGKINKAN PEMANTAUAN DILAKUKAN OLEH DOKTER YANG MEMANG INTERES TERHADAP KASUS CEDERA SFINGTER
- BILA PENDERITA MENGELUH ADANYA INKONTINENSIA ATAU NYERI SELAMA PEMANTAUAN SEBAIKNYA RUJUK KE UROGINEKOLOG ATAU BEDAH COLORECTAL

PROTOKOL PENATALAKSANAAN PASCA REPAIR CEDERA SFINGTER ANI HARUS DI IMPLEMENTASIKAN SEPERTI :

- » PEMBERIAN ANTIBIOTIKA
- » PEMBERIAN LAKSANSIA
- » PEMERIKSAAN SERTA FOLLOW UP PENDERITA PASCA REPAIR

- PROGNOSIS : 60 -80 % WANITA SETELAH 12 BULAN PASCA REPAIR : ASYMPTOMATIK
- PERSALINAN BERIKUTNYA BAGAIMANA ???
 - ◆ KONSELING DAN DOKUMENTASI LENGKAP
 - ◆ EPISITOMI DILAKUKAN ATAS INDIKASI
 - ◆ BILA ADA KELUHAN INKONTINENSIA , DAN HASIL USG ENDOANAL ABNORMAL → SC ELEKTIF