

TUGAS AKHIR NEUROANESTESI (TAN)

**PEMANTAUAN HEMODINAMIK PEMBERIAN
DEXMEDETOMIDINE PADA PASIEN *SUBDURAL*
HAEMORAGGE (SDH) YANG DILAKUKAN
TINDAKAN KRANIOTOMI
DI RSUD WATES**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar S.Tr.Kes



Linda Pardian
P07120723010

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2024**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR NEUROANESRESI (TAN)

PEMANTAUAN HEMODINAMIK PEMBERIAN *DEXMEDETOMIDINE* PADA PASIEN *SUBDURAL HAEMORAGGE* (SDH) YANG DILAKUKAN TINDAKAN KRANIOTOMI DI RSUD WATES

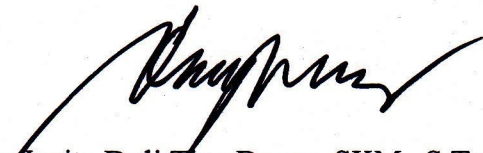
Disusun oleh:

Linda Pardian
P07120723010

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:
21 Juni 2024

Menyetujui

Pembimbing Utama


Dr. Jenita Doli Tine Donsu, SKM., S.Tr.Kes., M.Si
NIP 196507201989032001

Yogyakarta,Juni 2024

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestina, S.Kp., M.Kep., S.Kom
NIP 197207161994031004

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR NEUROANESTESI (TAN)

**PEMANTAUAN HEMODINAMIK PEMBERIAN *DEXMEDETOMIDINE*
PADA PASIEN *SUBDURAL HAEMORAGGE* (SDH) YANG DILAKUKAN
TINDAKAN KRANIOTOMI DI RSUD WATES**

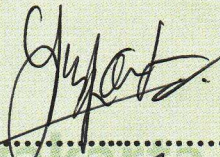
Disusun oleh:

Linda Pardian
P07120723010

Telah Dipertahankan di Dewan Penguji
Pada Tanggal 27 Juni 2024

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

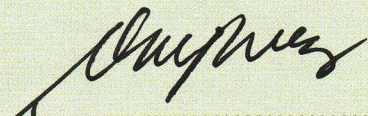
Ketua,
Ircham Saifudin, S.Kep.Ns.,s.Tr.Kes.,MM.,MARS
NIP 196605281990012332


(.....)

Anggota,
Nurun Laasara, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIP 196702091990032001


(.....)

Anggota,
Dr. Jenita Doli Tine Donsu, SKM.,S.Tr.Kes.,M.Si.
NIP 196507201989032001


(.....)

Yogyakarta, Juni 2024
Ketua Jurusan Keperawatan


Bondan Palesin, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

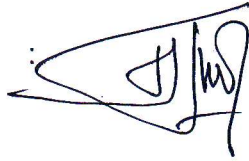
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Tugas Akhir Neuroanestesi (TAN) ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Linda Pardian

NIM : P07120723010

Tanda Tangan



Tanggal : 17 JULI 2024

HALAMAN PERNYATAAN PERDETUJUAN PUBLIKASI TAN UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Linda Pardian
NIM : P07120723010
Program Studi : Keperawatan
Jurusan : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*)** atas Tugas Akhir Neuroanestesi (TAN) saya yang berjudul: **Pemantauan Hemodinamik Pemberian *Dexmedetomidine* pada pasien *Subdural Haemorrhage* (SDH) yang dilakukan Tindakan Kraniotomi Di RSUD Wates.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Yogyakarta
Pada tanggal: 28 Juni 2024
Yang menyatakan



(Linda Pardian)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir Neuroanestesi (TAN) ini. Penulisan TAN ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Keperawatan pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. TAN ini terwujud atas bimbingan, arahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan izin dan fasilitas untuk penulis.
2. Bapak Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp.Kom selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan izin dan fasilitas untuk penulis.
3. Bapak Dr. Catur Budi Susilo, S.Pd.,S.Kp.,M.Kes., selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan izin dan fasilitas untuk penulis.
4. Ibu Dr. Jenita Doli Tine Donsu, SKM.,S.Tr.Kes.,M.Si, selaku pembimbing utama yang telah memberikan arahan dan masukan.
5. Bapak Ircham Saifudin, S.Kep.Ns.,s.Tr.Kes.,MM.,MARS., selaku penguji yang telah memberikan arahan dan masukan.
6. Ibu Nurun Laasara, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku penguji yang telah memberikan arahan dan masukan.
7. Bapak Slamet Andrias, SST., selaku pembimbing klinik yang telah memberikan arahan dan masukan.
8. Para dokter dan teman-teman sejawat IBS RSUD Wates yang telah memberikan dukungan doa dan masukan.
9. Suami, Bapak, Ibu, dan anak-anak tercinta yang selalu memberikan dukungan, doa, dan bantuan.
10. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan TAN ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 20 Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

TUGAS AKHIR NEUROANESTESI (TAN)	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERDETUJUAN PUBLIKASI TAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRACT	xii
ABSTRAK.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Manfaat.....	5
D. Ruang Lingkup TAN.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Cidera Otak	8
B. Hasil Review Literatur	25
C. Konsep Asuhan Keperawatan	27
BAB III LAPORAN KASUS.....	42
A. Pengkajian	42
B. Masalah Kesehatan Anestesi (MKA).....	55
C. Perencanaan.....	56
D. Implementasi	57
E. Evaluasi	58
BAB IV PEMBAHASAN.....	60
A. Pengkajian	60
B. Masalah Kesehatan Anestesi (MKA).....	61
C. Perencanaan/Intervensi.....	62
D. Implementasi	63
E. Evaluasi	65
F. Pemantauan Hemodinamik pada Penggunaan Dexmedetomidine dengan Kraniotomi Subdural Haemorrhage (SDH)	65
BAB V PENUTUP.....	69
A. Kesimpulan.....	69
B. Saran.....	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 WOC Trauma Kepala.....	34
------------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Monitoring Intra Anestesi pada kasus Pertama (Tn P).....	45
Tabel 3. 2 Monitoring Intra Anestesi pada kasus kedua (Ny P)	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Laporan Kasus I.....	76
Lampiran 2 Laporan Kasus II	94
Lampiran 3. Jurnal	112

**HEMODYNAMIC MONITORING OF DEXMEDETOMIDINE
ADMINISTRATION IN SUBDURAL HAEMORRHAGE (SDH) PATIENTS
WHO PERFORMED CRANIOTOMY AT RSUD WATES**

Linda Pardian¹, Jenita Doli Tine Donsu²,
Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email: lindapardian@gmail.com

ABSTRACT

Background: Head injury is a cause of disability and even death and is a health problem for sufferers, one of which is subdural haemorrhage (SDH). Management of SDH can be done by craniotomy with general anesthesia. There are several types of anesthetic drugs used for anesthesia, one of which is dexmedetomidine. Dexmedetomidine is an alpha agonist that has sedative, anxiolytic, hypnotic, analgesic, and sympatholytic properties. The use of anesthetic drugs risks hemodynamic changes. **Objective:** To determine hemodynamics in the administration of dexmedetomidine in subdural hematoma (SDH) patients who performed craniotomy at IBS RSUD Wates. **Methods:** This report uses a case study method on two patients who underwent craniotomy using dexmedetomidine. The intervention carried out is hemodynamic monitoring during anesthesia. **Results:** The results of the assessment found that both cases had a medical diagnosis of SDH, similar signs and symptoms, namely a history of trauma, dizziness, nausea, impaired communication and limb weakness. Both cases during the craniotomy procedure used dexmedetomidine at a dose of 0.5-1.0 mcg/kg/hour for 10 minutes followed by a dose of 0.2-0.7 mcg/kg/hour. Hemodynamic monitoring was performed every 5 minutes to determine the patient's condition. **Conclusion:** After hemodynamic monitoring in SDH cases performed craniotomy using dexmedetomidine, the hemodynamic results (blood pressure, pulse, saturation, ECG and EtCo₂) were stable.

Keywords: dexmedetomidine, hemodynamics, SDH.

PEMANTAUAN HEMODINAMIK PEMBERIAN *DEXMEDETOMIDINE* PADA PASIEN *SUBDURAL HAEMORAGGE* (SDH) YANG DILAKUKAN TINDAKAN KRANIOTOMI DI RSUD WATES

Linda Pardian¹, Jenita Doli Tine Donsu²,
Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Emai: lindapardian@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Cedera kepala merupakan penyebab terjadinya kecacatan bahkan kematian dan menjadi masalah kesehatan bagi penderitanya, salah satunya adalah *subdural haemorrhage* (SDH). Penatalaksanaan SDH dapat dilakukan dengan tindakan kraniotomi dengan general anestesi. Obat anestesi yang digunakan untuk pembiusan ada beberapa jenis, salah satunya *dexmedetomidine*. *Dexmedetomidine* adalah agonis alfa yang memiliki sifat sedatif, ansiolitik, hipnotis, analgesik, dan simpatolitik. Penggunaan obat anestesi berisiko terjadi perubahan hemodinamik. **Tujuan:** Untuk mengetahui hemodinamik pada pemberian *dexmedetomidine* pada pasien *subdural hematoma* (SDH) yang dilakukan tindakan kraniotomi di IBS RSUD Wates. **Metode:** Laporan ini menggunakan metode studi kasus pada dua pasien yang dilakukan tindakan kraniotomi menggunakan *dexmedetomidine*. Intervensi yang dilakukan adalah pemantauan hemodinamik selama dilakukan tindakan anestesi. **Hasil:** Hasil pengkajian didapatkan kedua kasus memiliki diagnose medis SDH, tanda dan gejala yang serupa yaitu riwayat trauma, pusing, mual, komunikasi terganggu dan mengalami kelemahan anggota gerak. Kedua kasus saat dilakukan tindakan kraniotomi menggunakan obat *dexmedetomidine* dengan dosis 0,5-1,0 mcg/kg/jam selama 10 menit dilanjutkan dengan dosis 0,2-0,7 mcg/kg/jam. Pemantauan hemodinamik dilakukan tiap 5 menit untuk mengetahui kondisi pasien. **Kesimpulan:** setelah dilakukan pemantauan hemodinamik pada kasus SDH yang dilakukan kraniotomi menggunakan *dexmedetomidine* didapatkan hasil hemodinamik (tekanan darah, nadi, saturasi, EKG dan EtCo₂) yang stabil.

Kata kunci: *dexmedetomidine*, hemodinamik, SDH.