





Penjelasan presentasi tutorial

Sistem urogenitalia 2015

Ketentuan umum slide presentasi

- Kaidah umum :
- 15-20 slide, mudah dibaca dan dilihat dan dipahami.
- Slide : skenario/kata kunci/permasalahan (pertanyaan sesuai kata kunci)/analisa masalah(menjawab pertanyaan)
- Menganalisa masalah berdasarkan pertanyaan dari kata kunci yang ditemukan dalam skenario
- Menentukan DD bukan WD
- Tatalaksana farmakologi : preparat/indikasi/dosis/efek samping,
- Menarik Kesimpulan sesuai skenario
- Harus ada referensi



Contoh KELOMPOK 5

NYERI SENDI

Tutor : Dr. Slamet Sudi Santoso, MPdKed

Nama Kelompok

Astri Kartika Sari	2011730124
Dimas Hervian Putera	2011730129
Fina Ina Hamida	2011730133
Lia Dafia	2011730148
M Kamardi	2011730152
Miftah Rizqi	2011730155
Rezky Pratama	2011730159
RR Yunisa Putri ryanti	2011730161
Vidia Amrina Rasyada	2011730167

SKENARIO

Ny. Mirna (39 tahun) penjaga kantin di asrama datang berobat ke dokter dengan keluhan nyeri pada jari-jari tangannya kanan dan kiri, nyeri dirasakan sejak 1 tahun yang lalu hilang timbul terutama bila cuaca dingin dan pagi hari. Pagi hari jari-jari tangan juga sering terasa kaku. Ny.Mirna juga mengeluh kesulitan bila ingin mencuci baju dan berpakaian.

Kata Kunci → mengapa pasien dalam skenario msk RS

- Ny. Mirna, 39 thn
- Nyeri jari-jari tangan kanan dan kiri
- Sejak 1 tahun yg lalu

Permasalahan

Sejak 1 tahun yg lalu

Hilang timbul terutama dingin dan pagi hari

Nyeri jari-jari tangan kanan dan kiri

Ny. Mirna,
39 thn

Kaku pada pagi hari

Anamnesa tambahan

Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan Penunjang

DD

Pertanyaan → di analisa dg pertanyaan siapa, apa, kapan, dimana dan kenapa, klien msk RS

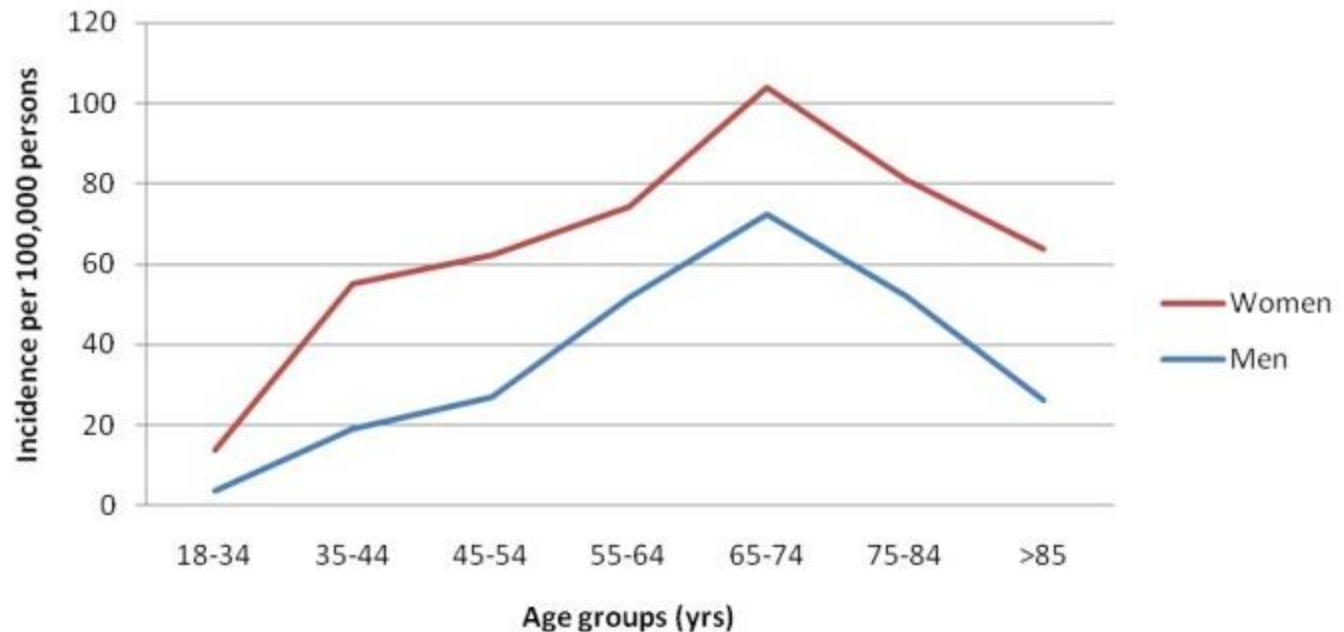
1. Apakah di usia 39 tahun kasus ini lebih sering mengalami keluhan pada skenario?
2. Penyakit nyeri sendi apa saja yang cenderung sering dialami wanita di umur 39 tahun?
3. Kenapa bisa terjadi nyeri dan kaku pagi hari?
4. Bagaimana proses terjadinya nyeri sendi?
5. Apa saja macam-macam nyeri sendi?
6. Dibagian mana saja nyeri sendi dapat terjadi?
7. Faktor apa saja yang mengakibatkan nyeri sendi?
8. Diferensial Diagnosis
9. Bagaimana penatalaksanaan penyakit pada skenario?
10. Apa saja pemeriksaan penunjang?
11. Bagaimana pencegahan dan promosi kesehatan pada skenario ini?
12. Kenapa bisa hilang timbul?

Analisa masalah

- Menjawab pertanyaan masalah secara holistik, → istilah dan definisi sebaiknya tdk di tulis dalam slide, mhs dianggap sudah mengerti

Apakah di usia 39 tahun kasus ini lebih sering mengalami keluhan pada skenario?

Annual Incidence of Rheumatoid Arthritis between 1995-2007, by sex and age group



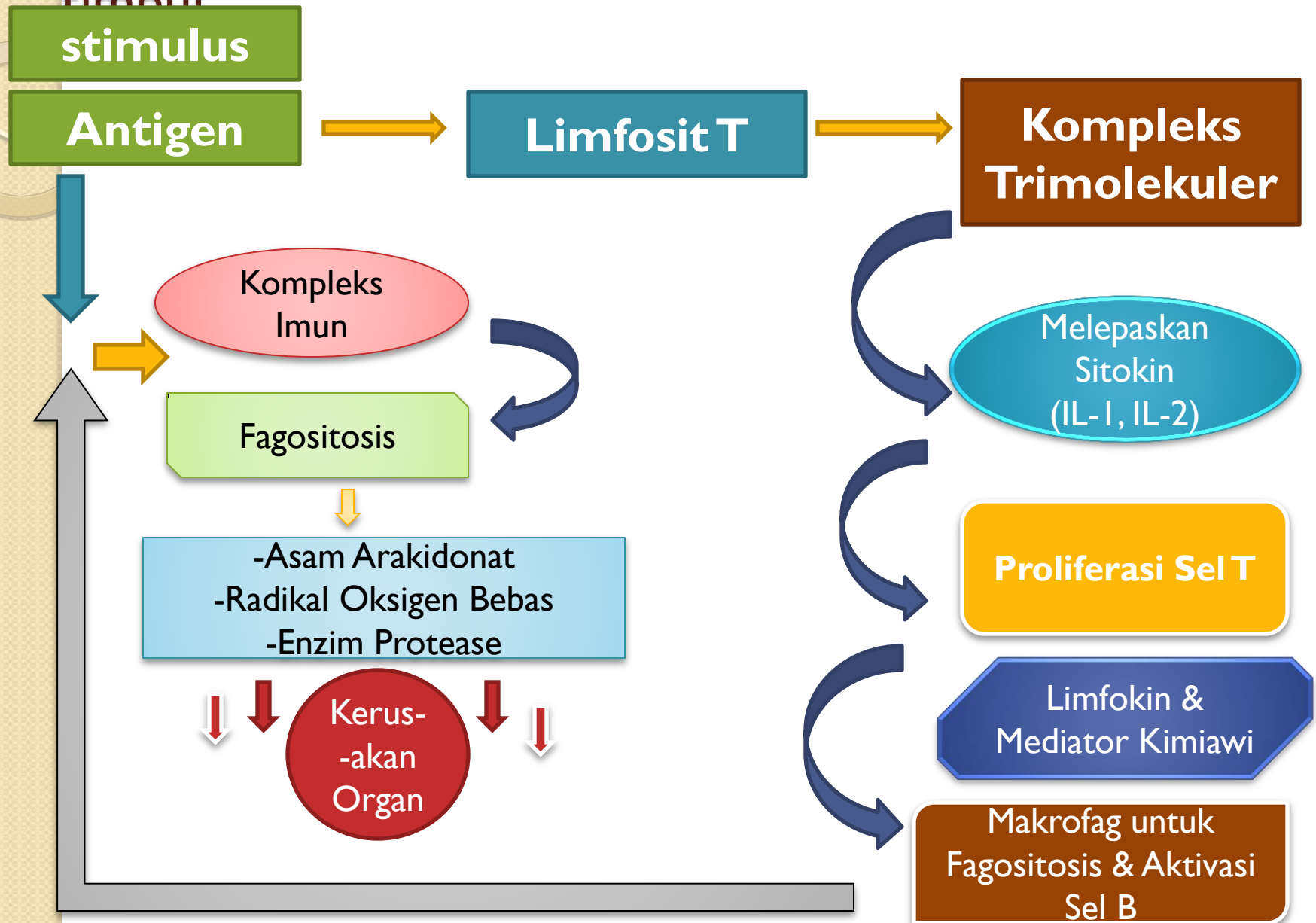
Riset dari penduduk di olmstead county, minnesota

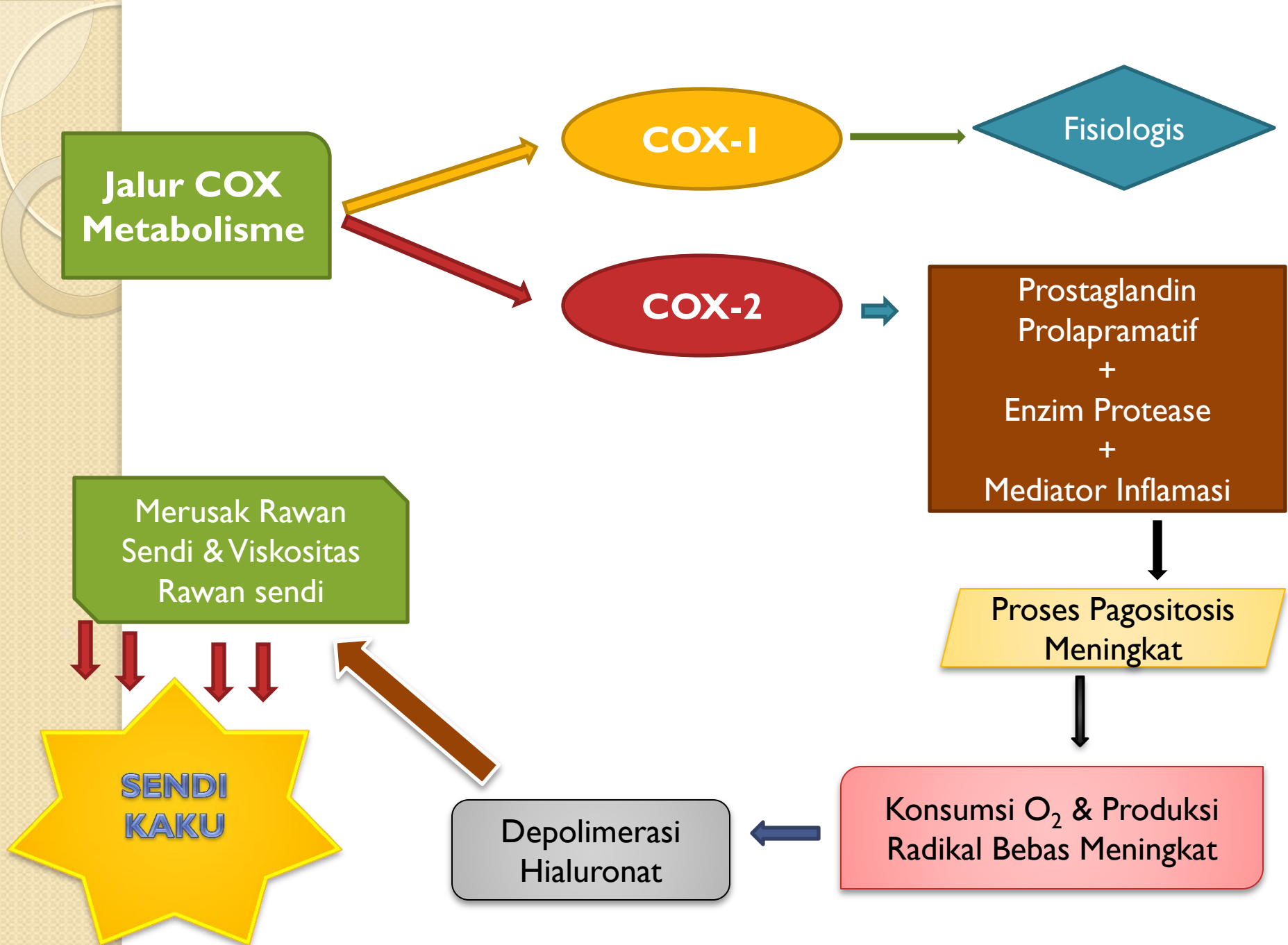
Penyakit nyeri sendi yang cenderung sering dialami wanita di umur 39 tahun

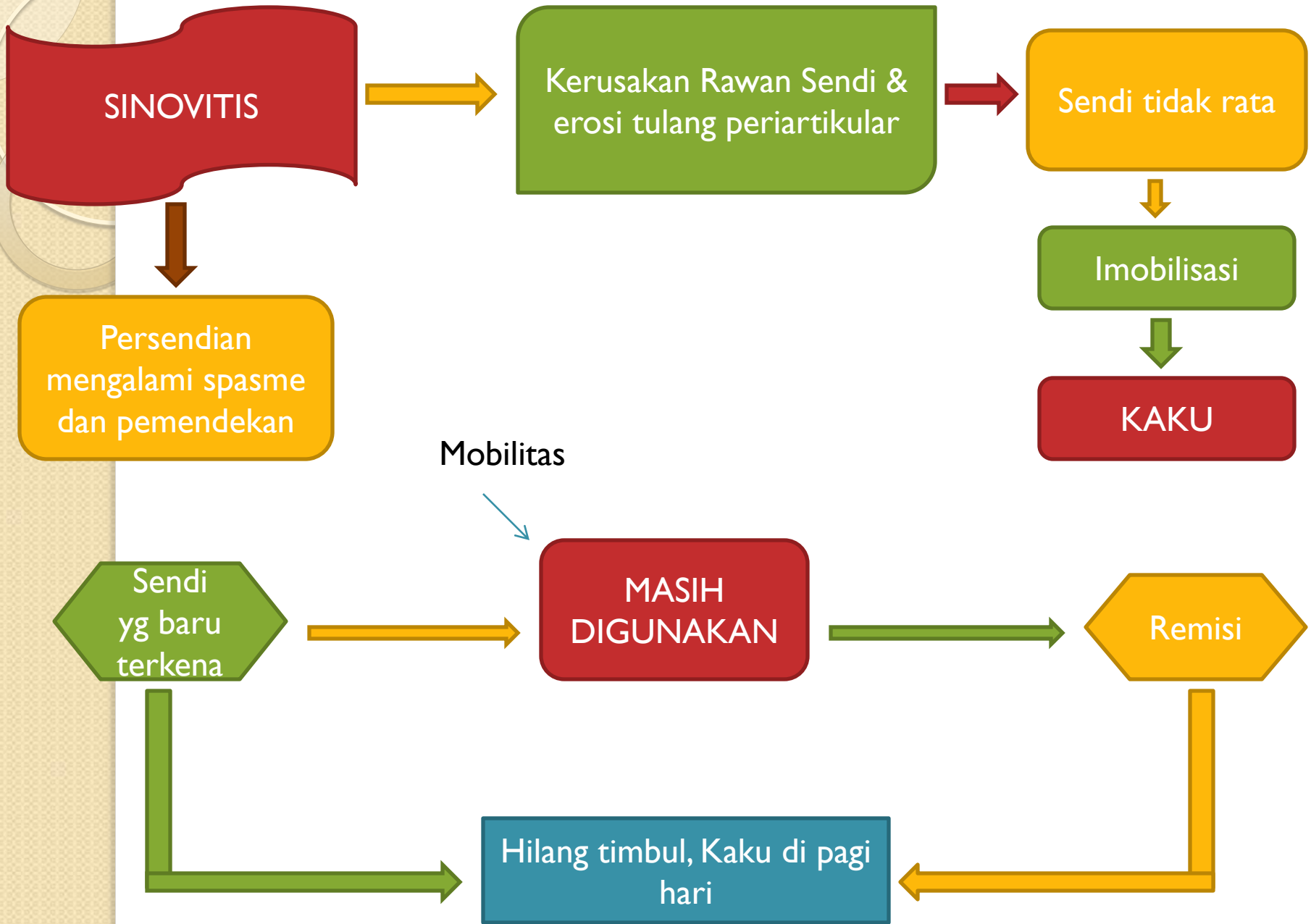
- Osteoarthritis pada lansia usia diatas 65 tahun >70%
- Reumatoid arthritis pada wanita dan pria 3:1. Perbandingan ini mencapai 5:1 pada wanita usia subur.

Elizabeth , J. Carwin, Price, Sylvia Anderson

Mekanisme Nyeri Sendi, Kaku pagi hari dan hilang timbul







Stimulus Noxius
(Mediator Kimiawi)



Reseptor
Nyeri



Menjadi potensial
aksi



Diperlukan selalu saraf aferen



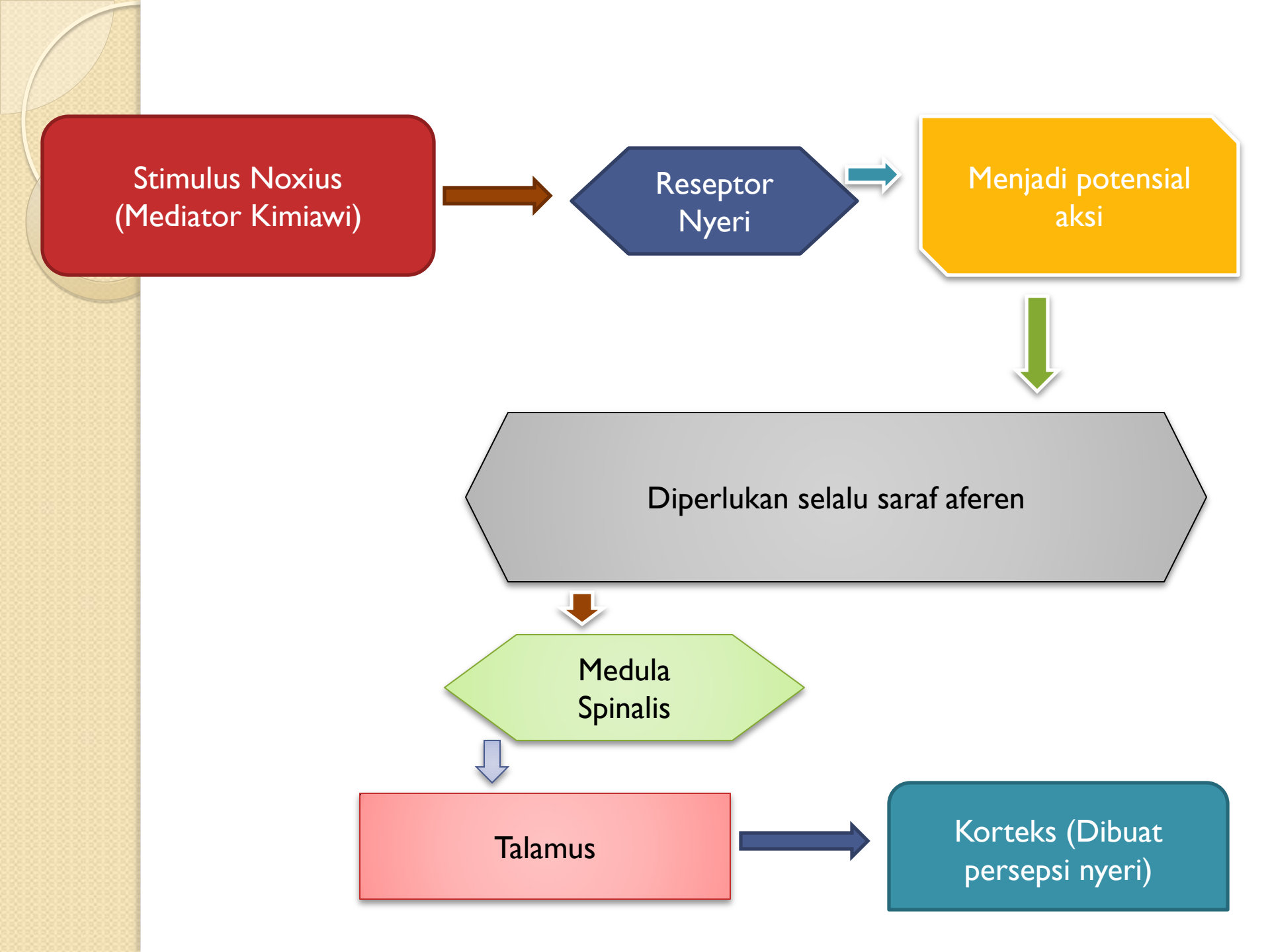
Medula
Spinalis

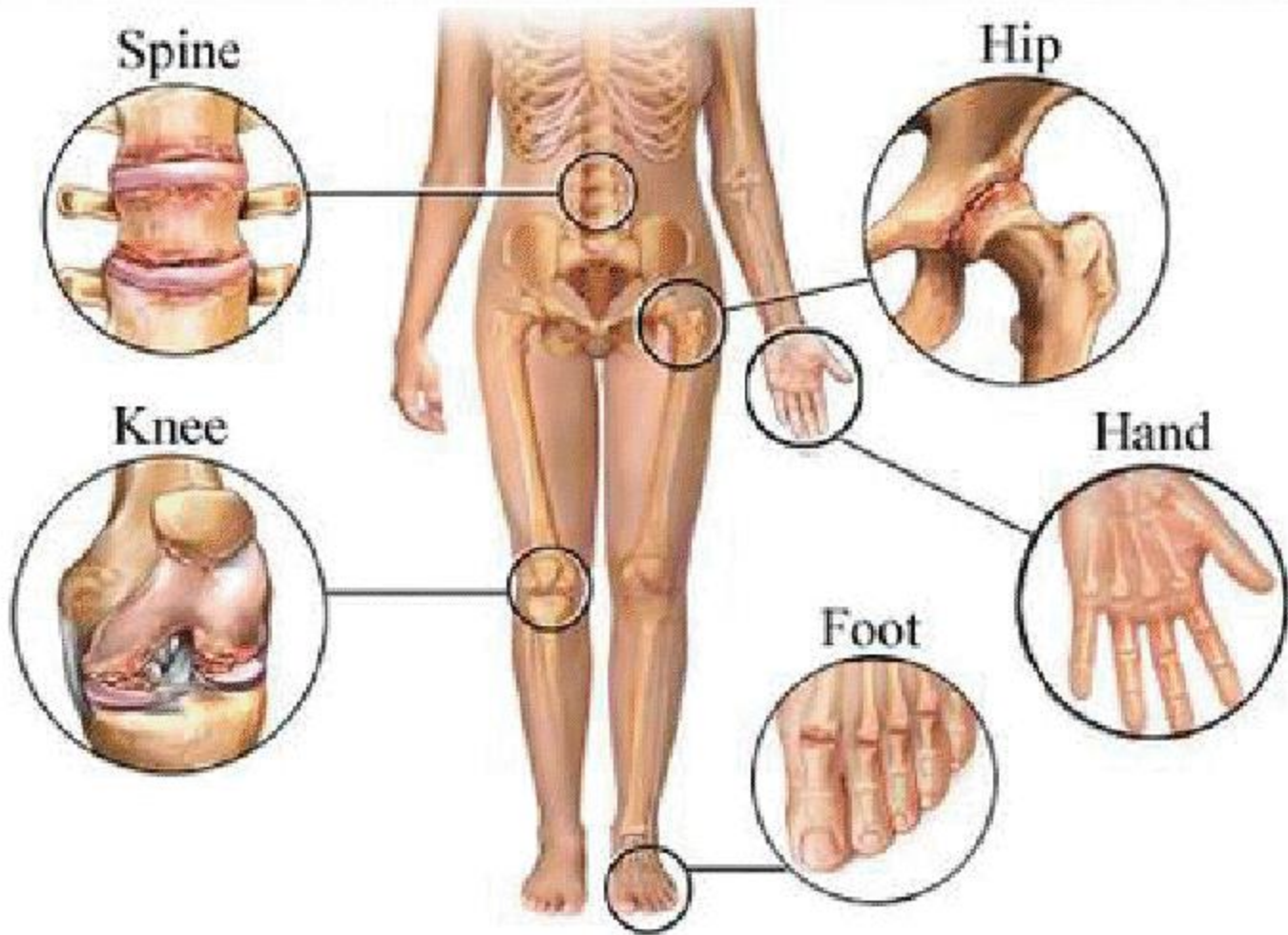


Talamus



Korteks (Dibuat
persepsi nyeri)







Heberden's node



NORMAL

versus

SENDI OA

Lutut normal

Lutut OA

Kapsul

Kapsul menebal

Rawan sendi

Pembentukan kista

Sklerosis

Sinovium

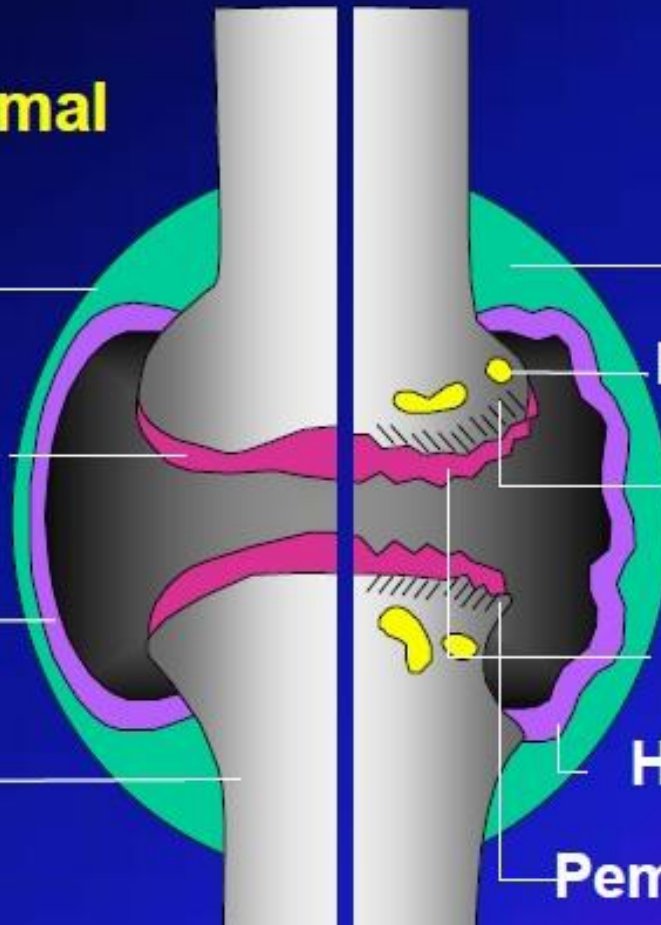
Tulang subkhondral

Fibrilasi rawan sendi

Tulang

Hipertrofi sinovium

Pembentukan osteofit

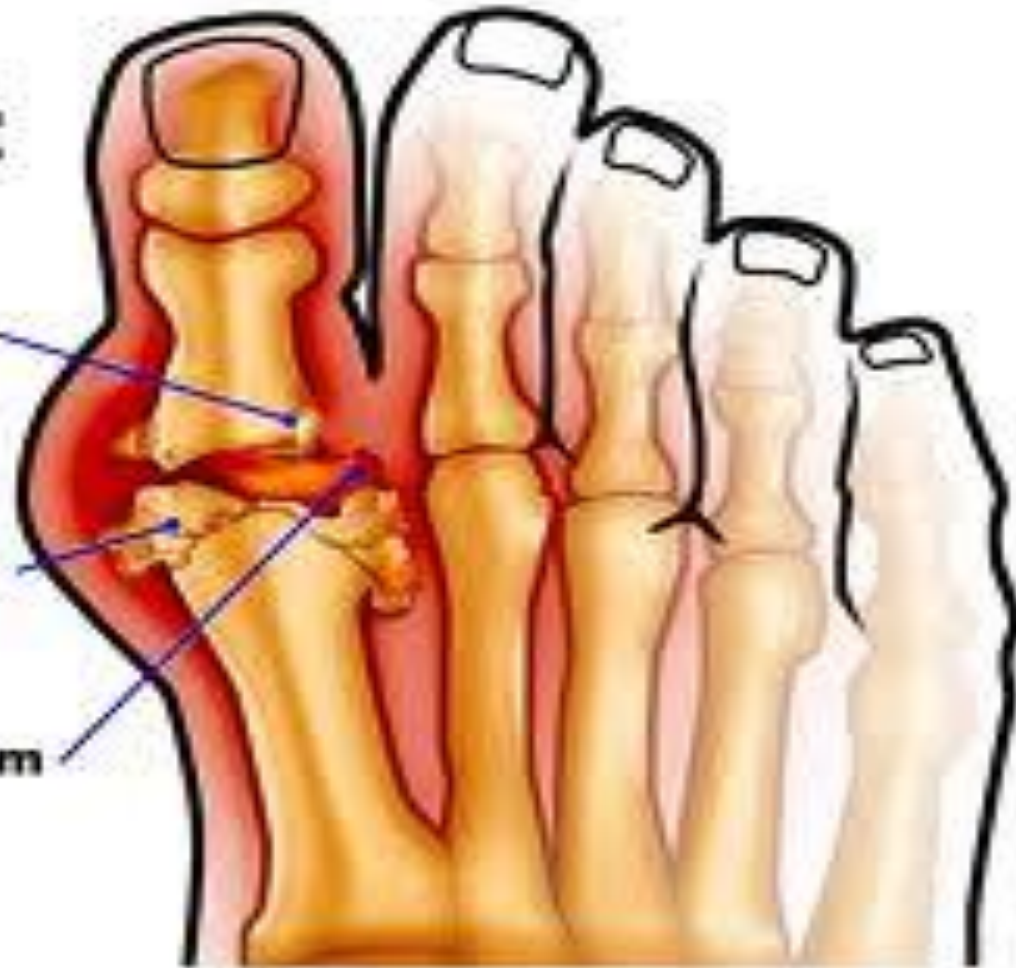



Gout

Bone erosions

**Urate crystals
in a tophus**

Synovium



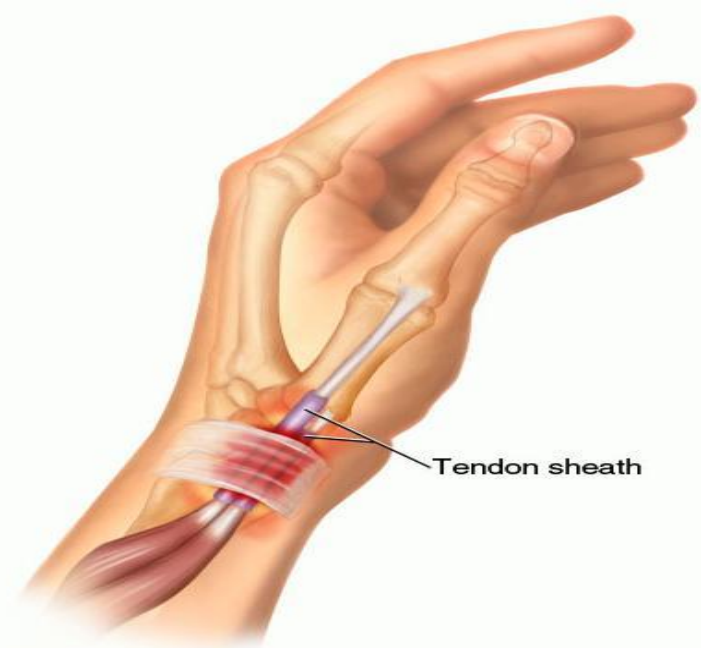


Ada beberapa penyakit lain yang lebih sering menyebabkan nyeri sendi di daerah tangan

- Penyakit *trigger finger*
- Penyakit *De Quervain*
- *Carpal tunnel syndrome (CTS)*



TRIGGER FINGER



De Quervain's Disease



Carpal tunnel syndrome

Faktor penyebab nyeri sendi diantaranya:

- Faktor usia
- Kelebihan berat badan
- Aktivitas fisik yang berlebihan
- Pernah mengalami fraktur
- Makanan yang mengandung banyak purin



Differential Diagnosa

Keluhan	Reumathoid Artrhitis	Osteoarthritis	Gout
Perempuan, 39 tahun	♀>♂ ; 3:1	>40 thn	♂>♀ ; 20:1
Nyeri jari tangan	Simetris Articulatio metacarpophalangeae, Articulatio interphalangeae manus, patella, tarsal, Articulatio metatarsalphalangeae lateral	Asimetris Vertebra, manus, pelvis, patella, cruris, Articulatio acromioclavicularis, Articulatio carpometacarpalis Articulatio interphalangeae pedis	Asimetris Cruris, patella, wrist, phalang,
Kaku di pagi hari	Kaku di pagi hari ± 1 jam	Kaku di pagi hari < 30 mnt	Pada malam hari ketika kekakuan terjadi

Pemeriksaan penunjang

- Pemeriksaan Laboratorium
- Pemeriksaan Radiologi
- Pemeriksaan Mikroskopik cairan sendi

Pencegahan

Osteoarthritis

- Menjaga berat badan
- Olahraga
- Menghindari trauma
- Meminum obat-obatan suplemen sendi

Reumatoid arthritis

- Pemberian OAINS
- Penurunan berat badan
- Pengalihan beban tubuh
- Perubahan aktifitas

Gout

- Pembatasan purin
- Kalori sesuai kebutuhan
- Tinggi karbohidrat
- Rendah protein
- Rendah lemak

Penatalaksanaan penyakit pada skenario

- pendidikan yang cukup
- Istirahat
- Latihan-latihan spesifik
- Terapi pengobatan ;
- =khusus farmakologi nama gol dan jenis obat, indikasi, dosis dan ES

Kesimpulan

Sesuai dengan skenario maka didapatkan kasus ini adalah Reumathoid Athritis

Dilihat dari keluhan pasien, yaitu:

- Nyeri yang simetris
- Nyeri di pagi hari

Referensi

Guyton, Arthur C., Hall, John E., 2007. *BUKU AJAR FISILOGI KEDOKTERAN Edisi 11*. Alih bahasa : Irawati, et al. Jakarta : EGC

Harris ED Jr., 1993, *Etiology and Pathogenesis of Rheumatoid Arthritis*. Dalam: *Textbook of Rheumatology*. Philadelphia: Saunders Co

Hirmawan, Sutisna., 1973. *PATOLOGI*. Jakarta : Bagian Patologi Anatomik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, pp : 437, 1

Kumar, V., Cotran, R. S., Robbins, S. L., 2007. *BUKU AJAR PATOLOGI Edisi 7*. Jakarta : EGC

Mansjoer, A., Suprohaita, Wardhani, Wahyu I., Setiowulan, W., 2000. *KAPITA SELEKTA KEDOKTERAN Edisi Ketiga Jilid Kedua*. Jakarta : Media Aesculapius

Nasution., 1996. *Aspek Genetik Penyakit Reumatik dalam Noer S (Editor) Buku Ajar Penyakit Dalam Jilid I*. Jakarta: Balai penerbit FKUI.

Price, SA. Dan Wilson LM., 1993, *Patofisiologi: Konsep Klinik Proses-Proses Penyakit bag 2*. Jakarta: EGC.

Priguna Sidharta, *Sakit Neuromuskuloskeletal dalam Praktek*, Jakarta : Dian Rakyat, 1996.

ank you thank you thank you thank you
ank you thank you thank you
you thank you thank you thank
thank you thank you
ou thank you thank you
thank you thank you
thank you thank you
thank you thank you
thank you thank you