

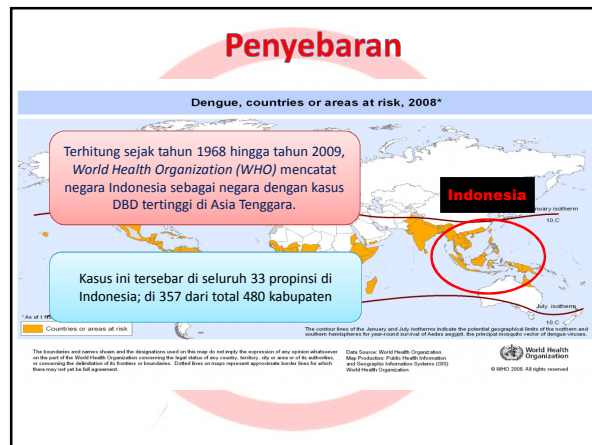
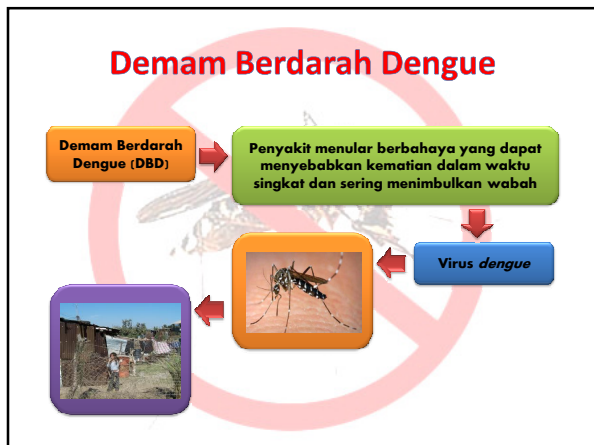
DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN
KESEHATAN**
Inst. PKRS (Promosi Kesehatan Rumah Sakit)
RSUP.H Adam Malik Jl. Bunga Lau No.17 Medan
Telp. (061) 8364581. (ext:163)
website : <http://www.rsham.co.id>
Email : admin@rsham.co.id



PENGERTIAN DBD

DBD merupakan salah satu penyakit menular yang dapat menimbulkan wabah. Penyakit ini merupakan salah satu masalah kesehatan di Indonesia yang dapat menimbulkan kekhawatiran karena perjalanan penyakitnya yang cepat dan dapat menyebabkan kematian dalam waktu singkat.



PENYEBAB DBD

Penyebab DBD adalah virus dengue yang sampai saat ini dikenal dengan 4 serotipe :

1. Dengue – 1
2. Dengue – 2
3. Dengue – 3
4. Dengue – 4

Setiap serotipe cukup berbeda sehingga tidak ada proteksi silang dan wabah yang disebabkan beberapa serotipe dapat terjadi.

PENULARAN DBD

Penularan DBD umumnya melalui gigitan nyamuk *Aedes Aegypti*. Meskipun dapat juga ditularkan oleh *Aedes Albopictus* yang biasanya hidup di kebun-kebun.



MASA INKUBASI DBD

Masa inkubasi DBD biasanya 4 – 7 hari atau bahkan 3 – 15 hari sesudah masa tunas/inkubasi selama 3 – 15 hari orang yang tertular dapat mengalami/menderita penyakit ini dalam salah satu dari 4 bentuk berikut ini :

- ❑ Bentuk Abortif, Penderita tidak merasakan suatu gejala apapun.
- ❑ Dengue Klasik, Penderita mengalami demam tinggi selama 4 – 7 hari nyeri-nyeri pada tulang, diikuti dengan munculnya bintik-bintik atau bercak-bercak pendarahan dibawah kulit.
- ❑ Dengue Haemorrhagic Fever (Demam Berdarah Dengue/DBD), Gejalanya sama dengan dengue klasik ditambah dengan pendarahan dari hidung (Epitaksis/mimisan), mulut, dubur, dsb.



Dengue fever is characterized by: Fever, Rash, Muscle and joint pain.

Aedes aegypti mosquito

DBD

- ❑ Dengue Syok Sindrom, Gejalanya sama dengan DBD ditambah dengan syok/presyok. Bentuk ini sering berujung pada kematian.

MEKANISME PENULARAN

Seorang yang di dalam darahnya mengandung virus dengue merupakan sumber penularan DBD, virus ini berada dalam darah selama 4 – 7 hari. Bila penderita DBD digigit nyamuk penular, maka virus dalam darah akan ikut terisap masuk kedalam lambung nyamuk, selanjutnya virus akan memperbanyak diri dan tersebar di berbagai jaringan tubuh nyamuk termasuk di dalam kelenjar liurnya. Kira-kira 1 minggu setelah menghisap darah penderita nyamuk tersebut siap menularkan kepada orang lain. Virus ini akan tetap berada dalam tubuh nyamuk sepanjang hidupnya dan menjadi penular (Infektif).



± 7 hari

4 - 7 hari (Viremia)

± 7 hari

Cara Penularan

Nyamuk Aedes aegypti

↓

Penderita

↓

Virus dengue masuk lambung Aedes

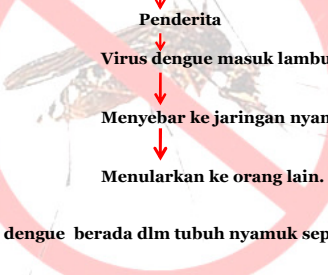
↓

Menyebar ke jaringan nyamuk tmsk liur

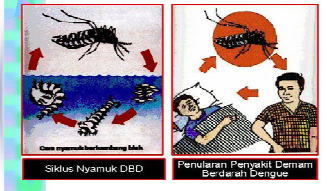
↓

Menularkan ke orang lain.

Virus dengue berada dlm tubuh nyamuk sepanjang hidup



DBD pada umumnya menyerang anak-anak ≤ 15 Tahun, tetapi dalam dekade terakhir ini terlihat adanya kecenderungan proporsi pada dewasa. Biasanya nyamuk Aedes Aegypti betina mencari mangsa pada siang hari. Aktifitas menggigit biasanya mulai pagi sampai petang hari dengan 2 puncak aktifitas antara pukul 09.00 – 10.00 dan pukul 16.00 – 17.00.



Siklus Nyamuk DBD

Penularan Penyakit Demam Berdarah Dengue

TEMPAT POTENSIAL BAGI PENULARAN DBD

- Wilayah yang banyak kasus DBD (Endermis).
- Tempat-tempat umum seperti sekolah, RS, Puskesmas, Hotel, Pasar, Restoran, dan Tempat Ibadah.
- Pemukiman baru di pinggir kota.
 Karena lokasi ini penduduknya berasal dari berbagai wilayah maka kemungkinan diantaranya terdapat penderita atau orier yang membawa virus dengue yang berlainan dari masing-masing lokasi asal.

TEMPAT PERKEMBANGBIAKAN NYAMUK AEDES AEGYPTI

- ✓ Tempat penampungan air untuk keperluan sehari-hari seperti : drum, tangki, tempayan, bak mandi/wc dan ember.
- ✓ Tempat penampungan air bukan untuk keperluan sehari-hari seperti : tempat minum burung, vas bunga, barang-barang bekas (ban, kaleng, botol, plastik,dll).
- ✓ Tempat penampungan air alamiah seperti : lobang batu/pelepah daun, tempurung kelapa, potongan bambu.



Tempat Perindukan Nyamuk DBD

Tempat Perindukan Nyamuk DBD

PENEGAKAN DIAGNOSA DBD (2 KRITERIA KLINIS + 2 KRITERIA LABORATORIS)

| | |
|-------------|---|
| KLINIS | 1. DEMAM TINGGI MENDAK, TERUS MENERUS SELAMA 2-7 HARI |
| | 2. TERDAPAT MANIFESTASI PENDARAHAN SEPERTI TORNIQUET (+), PETECHIAE, ECHIMOSIS, PURPURA, PERDARAHAN MUKOSA, EPITAKSIS, PERDARAHAN GUSI, DAN HEMATEMESIS DAN ATAU MELENA |
| | 3. PEMBESARAN HATI |
| | 4. SYOK DITANDAI DENGAN NADI LEMAH DAN CEPAT, TEKANAN NADI TURUN, TEKANAN DARAH TURUN, KULIT DINGIN, |
| LABORATORIS | 1. TROMBOSITOPENIA (100.000 μ L ATAU KURANG) |
| | 2. HEMOKONSENTRASI, PENINGKATAN HEMATOKRIT 20% ATAU LEBIH |

SUMBER : (Sudarmo et al, 2002)

PENCEGAHAN

Tidak ada vaksin yang tersedia secara komersial untuk penyakit DBD, pencegahan utama demam berdarah terletak pada menghapuskan atau mengurangi vektor nyamuk DBD.

Pemberantasan sarang nyamuk DBD adalah kegiatan membrantas telur, jentik dan kepompong nyamuk DBD di tempat-tempat pembiakannya.

PEMBERANTASAN

Cara Pemberantasan Sarang Nyamuk DBD dilakukan dengan cara "3M" yaitu :

1. Menguras dan menyikat tempat-tempat penampungan air, seperti : Bak mandi/WC, drum, dll. (M1)
2. Menutup rapat-rapat tempat penampungan air, seperti : Gentong Air, Tempayan, dll (M2).
3. Mengubur atau menyingkirkan barang-barang bekas yang dapat menampung air hujan (M3).



SELAIN ITU DITAMBAH DENGAN CARA LAIN YANG DISEBUT "3M PLUS"

- a. Mengganti air vas bunga, tempat minum burung atau tempat lainnya yang sejenis seminggu sekali.
- b. Memperbaiki saluran dan talang air yang tidak lancar / rusak.
- c. Menutup lubang pada potongan bambu / pohon dengan tanah.
- d. Menaburkan bubuk Larvasida.
- e. Memelihara ikan pemakan jentik di kolam / bak penampung air.
- f. Memasang kawat kasa.
- g. Menghindari kebiasaan menggantung pakaian dalam kamar.
- h. Menggunakan kelambu.
- i. Memakai obat yang dapat mencegah gigitan nyamuk.



Kapan harus segera dibawa ke rumah sakit

- Bila muncul salah satu atau lebih gejala:
 1. Kesadaran menurun, anak gelisah
 2. Kulit kaki, kulit tangan anyep, lembab dan dingin
 3. Kencing berkurang atau malahn tidak kencing selama 6 jam
 4. Kejang
 5. Kurang makan, minum, muntah terus menerus hingga anak lemas
 6. Keluar pendarahan pada hidung, kulit, mulut atau dubur

Perawatan Rumah

- Minum yang banyak
- Dicatat berapa banyak minumannya,
- Dicatat juga jam berapa saja kencingnya
- Akan baik sekali bila penderita mau makan
- Kalau diatas 38C berikan parasetamol
- Untuk penurun panas bagi penderita DBS dilarang keras memberi salisilat dan ibuprofen

Beda chikungunya dengan DBD

- Penyakit chikungunya disebabkan oleh sejenis virus yang disebut virus chikungunya
- Gejalanya mirip DBD
- Virus chikungunya dipindahkan dari satu penderita ke penderita lain melalui nyamuk antara lain *Aedes aegypti*
- Masa inkubasinya selama 1-6 hari

Gejalanya

- Pada anak kecil dimuali dengan demam mendadak, kulit kemerahan.
- Ruam-ruam merah muncul setelah 3-5 hari
- Mata biasanya merah disertai tanda-tanda seperti flu, sering dijumpai anak kejang
- Pada anak yg lebih besar biasanya diikuti rasa sakit pada otot dan sendi, serta terjadi pembesaran kelenjar getah bening
- Pada orang dewasa gejala nyeri sendi dan otot sangat dominan dan sampai mneimbulkan kelumpuhan sementara karena rasa sakit berjalan

- Dengan istirahat cukup, obat demam, kompres, sert anstipasi terhadap kejang demam penyakit ini biasanya sembuh semdiri dalam tujuh hari

Referensi: <http://www.umpalangkaraya.ac.id>