

## GAGAL GINJAL

Deteksi, Pengendalian & Pencegahannya

SMF Ilmu Penyakit Dalam & Inst. PKRS  
(Promosi Kesehatan Rumah Sakit)



RSUP H Adam Malik Medan



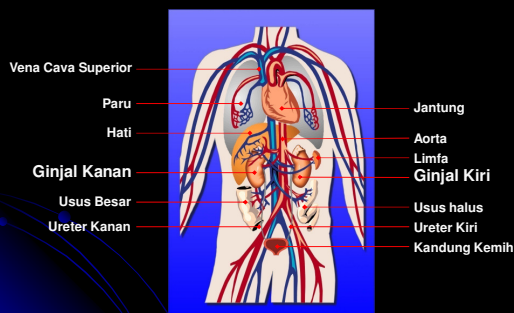
## Fakta

Jumlah penderita penyakit ginjal tahap akhir, yang harus menjalani pengobatan dengan dialisis di dunia makin lama makin meningkat. Tahun 1990 jumlah pasien dialisis 426.000 orang, tahun 2000 sebanyak 1.065.000 orang dan 2010 sejumlah 2.095.000 orang. Tahun 2020 diperkirakan capai 4 juta orang

## Fakta

Biaya yang dikeluarkan untuk cuci darah meningkat tajam. Dibanyak negara biayanya mencapai 80% dari anggaran kesehatannya. Diperkirakan pada dekade 2010 - 2020 biaya dialisis diseluruh dunia akan mencapai 1 trilliun dollar. Bahkan negara kaya kewalahan menghadapi biaya ini.

### Letak ginjal di dalam tubuh



### Faktor Resiko Penyakit Ginjal :

- Hipertensi atau penyakit Pembuluh darah
- Diabetes
- Umur diatas 60 tahun
- Riwayat keluarga terdapat penyakit ginjal
- Infeksi saluran kencing berulang
- Pemakaian obat-obatan tertentu (mis. NSAID, antibiotik, zat kontras) atau bahan-bahan kimia

### FUNGSI GINJAL:

1. Melindungi tubuh dari keracunan  
Limbah pengolahan makanan, minuman dalam tubuh, obat-obatan dll
2. Menjaga keseimbangan air dan zat garam dalam tubuh  
Air masuk = air keluar, garam masuk = keluar
3. Memberi dukungan kepada tubuh  
Hormon untuk tekanan darah, pembentukan darah, Kalsium tulang dsb.

## BILA GINJAL SAKIT

1. Gejala dan tanda keracunan  
Mual, muntah, hilang selera makan dll
2. Air dan garam berlebihan  
Sembab, oedema, jantung bengkak, sesak nafas
3. Kurang Dukungan  
Tekanan darah tak terkendali, pucat/anemi, tulang keropos

## Tanda awal penyakit ginjal

Darah di Urine

Protein di Urine  
(Urine yang keruh)

Kelelahan

Tanda dan gejala awal gagal ginjal tidak spesifik, dapat juga dalam keadaan lain. Pemeriksaan fisik dan laboratorium yang sederhana dapat mendiagnosa gagal ginjal lebih awal. Sehingga laju perburukan penyakit ginjal dapat dihentikan atau diperlambat.

Sembab

Urine sangat sedikit  
Atau  
Urine sangat banyak

Perasaan  
lemah

Gagal  
Ginjal

### Akut

penurunan fungsi ginjal secara mendadak (dalam beberapa jam – minggu)

### Kronis

penurunan fs ginjal secara perlahan s/d bertahun dengan tanda - tanda kronik ; anemia, kalsifikasi jar lunak dll

## Gagal Ginjal Akut

### Klinik

- Sembab di Organ Tubuh
- Mual, muntah, diare
- Nyeri kepala, kejang, Koma
- Hipertensi, Gagal jantung
- Sesak Nafas

## GAGAL GINJAL AKUT

Mudah dikenali :

Air seni sedikit, merah/tidak

Dapat disembuhkan :

- Bila segera ditanggulangi  
Kadang perlu cuci darah,  
beberapa kali hanya

## Gagal Ginjal Kronik

### Klinik :

- Umum : lemah, lesu, ngantuk, pucat, sembab
- Jantung : HT, gagal jantung, nyeri dada
- Paru : Batuk, dyspnoe
- Pencernaan : mual, muntah, diare, Muntah/BAB berdarah
- Neuro : nyeri kepala, kebas, kelemahan otot
- Ginjal : BAK sedikit, BAK berlebih, BAK berdarah
- Darah : Anemia
- Kulit : Gatal-gatal
- Hormon : KGD T, glukosuria
- Psikis : Gangguan Mental

## Stadium Penyakit Ginjal Kronik

Stadium	Nilai fungsi (ml/mnt)
1 Normal atau GFR org dgn resiko atau dgn kerusakan ginjal awal	>90
2 Insufisiensi ginjal	60-89
3 Gagal ginjal sedang	30-59
4 Gagal ginjal berat	15-29
5 Gagal ginjal terminal	<15

→ Cuci darah seumur Hidup

**Bagaimana bila sudah gagal Ginjal ?**

## Penatalaksanaan Gagal Ginjal

### 1. Konservatif

### 2. Terapi Pengganti :

- Cuci Darah (Dialisis)
- Cangkok Ginjal

Isi : 4 tablet @ 650 mg

**JAMU** OBAT GANTENG

**gantengin<sup>®</sup>**

JRG

Mengobati:

- Muka Pecah-Pecah
- Kurang Ganteng
- Minder
- Muka Gile
- Muka Jauh
- Mempertahankan Kegantengan

DEPKES RI NO.HP. 0811419290

PT BALIEM LABORATORIES Dok V Jayapura - Indonesia

**JAHE - ROYAL JELLY - GINSENG - PINANG**

## Penatalaksanaan Konservatif

- Tujuan
  - Memperlambat laju perburukan fungsi ginjal,
  - Mencegah gejala komplikasi dan
  - Menurunkan mortalitas karena penyakit kardiovaskuler

## Penatalaksanaan Awal

1. Memperlambat progresifitas:
  - a. pengendalian tek.darah
  - b. diet rendah protein, rendah fosfat
  - c. mengendalikan kolesterol & asam Urat
  - d. Atasi Infeksi
2. Mencegah kerusakan lebih lanjut:
  - a. hindari Bahan yg merusak Ginjal.
  - b. hindari gangguan elektrolit.
  - c. hindari kehamilan
  - d. Hindari Dehidrasi
  - e. Atasi Anemia

## CUCI DARAH (DIALISIS)

- A. Dialisis Peritoneal (Cuci Perut):
- B. Hemodialisis (Cuci Darah dgn mesin)

## Cuci Darah Melalui Perut (Dialisis Peritoneal)

cuci darah melalui perut  
cuci perut ????

Salah satu jenis penanganan  
pengobatan pengganti ginjal

Terapi ini dikenal dengan nama

Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis  
(CAPD)

cuci darah melalui rongga perut (cuci perut)

Dialisis Peritoneal Mandiri  
Berkesinambungan  
(DPMB)

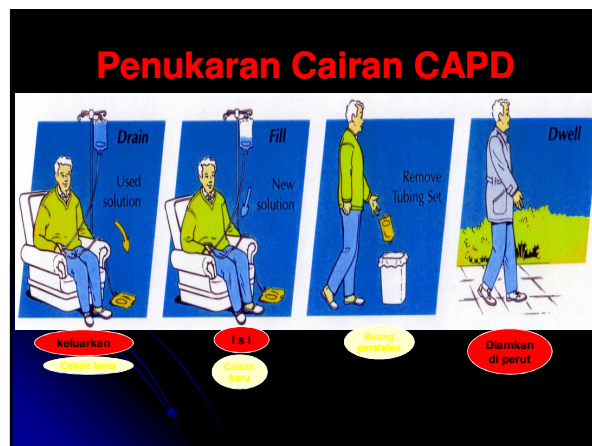
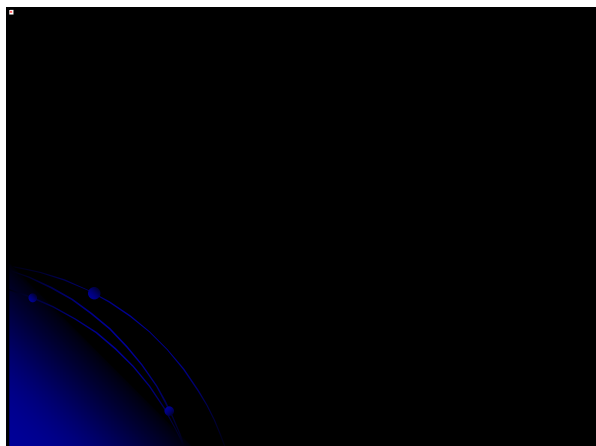
CAPD mulai digunakan di Indonesia 1984

Cairan dimasukkan kedalam rongga perut  
melalui selang  
dibiarkan dalam rongga perut selama 6 - 8 jam  
Dikeluarkan  
dimasukkan lagi cairan yang baru

Waktu untuk keluar dan masuk cairan  
sekitar 30 menit  
dapat dilakukan sendiri oleh penderita

Dirumah  
Hotel  
Rumah makan  
Pesawat terbang  
Dalam mobil  
ditempat mana saja  
Asal bersih

Proses ini berulang-ulang frekuensi 3-4 kali sehari.



**Tukar Cairan  
Sambil  
Duduk santai**

dialisis  
24 jam sehari  
7 hari seminggu

sama dengan keadaan alamiah

**"cuci darah dengan ginjal sendiri"**

pada orang sehat

Pasien juga tidak perlu datang ke rumah sakit  
untuk melakukan cuci darah



### Cuci Darah dgn Mesin (Hemodialisis)

Prinsip : darah dialirkan kedalam dialiser, dibersihkan dg cairan dialisat yang terpisah dg membran semipermeabel

- lama dialisis: 3 – 5 jam

Komplikasi: hipotensi, kramp otot, mual, muntah, sakit kepala, nyeri dada, gatal, demam, menggigil, kejang2



## Cangkok Ginjal

Donor : donor hidup/donor jenazah  
 Penerima : harus sesuai dg.donor  
 Reaksi Penolakan :

- Hiperakut : beberapa menit-jam
- Akut: dalam 3 bulan setelah Operasi
  - demam, nyeri otot, kelemahan
  - prod.urin turun, BB.naik, naiknya tek.darah & kreatinin Darah
- Kronik: ber-bulan2-tahun

## Terapi Pengganti Ginjal

Cuci Perut

Cangkok Ginjal

Cuci Darah

Masing – masing cara mempunyai keuntungan dan kerugian.  
 Pemilihan dilakukan dengan diskusi antara pasien dan dokter.

## 70% Gagal Ginjal “POTENSIAL DAPAT DICEGAH”


DM : **Kendalikan gula darah**  
 HIPERTENSI : **Kendalikan tekanan darah**  
 BATU SALURAN KEMIH:  
 •Tanggulangi dini, jangan abaikan, minum banyak target: kencing>2 liter/hr  
 OBAT : **Jangan sembarangan makan obat.**

KRONIK  
 PROGRESSIF, MENUJU TERMINAL  
 TERMINAL = CUCI DARAH

SEKUNDER=  
 70% DARI SELURUH PG KRONIK

Kuncinya: **Deteksi dini**

Siapakah yang perlu deteksi dini ???




Mereka yang beresiko berpenyakit ginjal yaitu :


- Diabetes
- Hipertensi
- Kegemukan
- Mempunyai keluarga : diabetes, hipertensi atau berpenyakit ginjal.

Bagaimana Caranya ???

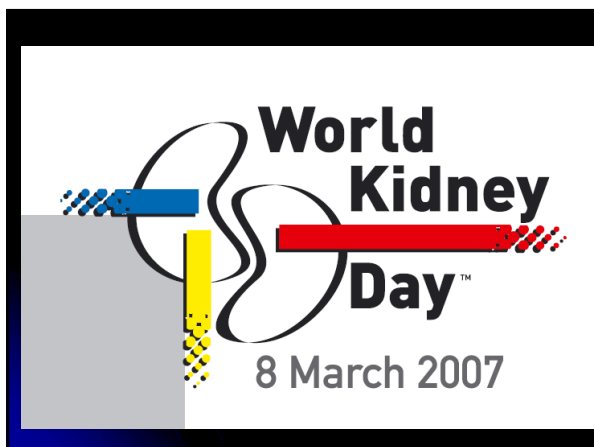
- **MEREKA INI SEBAIKNYA MENEMUI DOKTER & BERTANYA "APAKAH GINJAL SAYA OK?"**
- Pemeriksaan sederhana menggunakan *sedikit darah & air seni*



Pertanyaan Ini Dapat Terjawab



Tak Perlu Harus Keluar Negeri

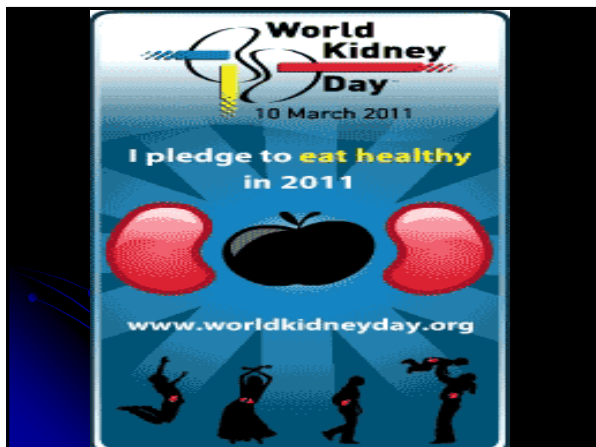




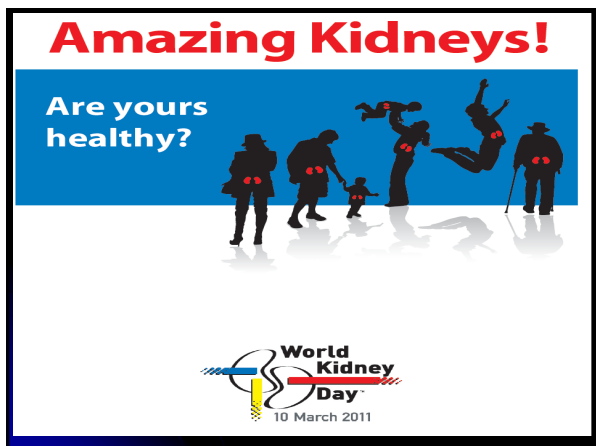
Tahun lalu

10 Maret 2011

“Lindungi ginjal anda ,selamatkan jantung anda”



- Caranya :**
- Konsumsi makanan yang sehat
  - Minum sedikitnya 8 gelas /hari
  - Capai Berat Badan Ideal
  - Olahraga teratur minimal 30 menit/hari
  - Kurangi konsumsi garam
  - Stop Merokok



Tahun ini

Kamis 12 Maret 2015

“Donorkan ginjal anda”



KENALI DIRIMU

KENALI GINJALMU, SAYANGI DIA

RAIH MASA DEPAN YANG SEHAT  
DAN BAHAGIA

