

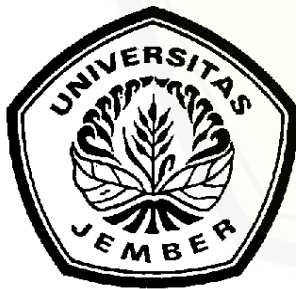
MAKALAH ILMIAH

Rawat Luka Pada Lingkungan Agromedis

dr. Ulfa Elfiah, M.Kes., Sp.BP-RE., Subsp.L.B.L.(K)  
NIP.197607192001122001

- Tenaga Pengajar  
Fakultas Kedokteran Universitas Jember

KEMENTRIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET  
DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS JEMBER



---

Makalah Ilmiah disampaikan pada:  
*Pertemuan Ilmiah Nasional Tahunan Agromedis 7  
Surgery in Daily Practice “Manajemen Pertama  
Kasus Bedah Emergensi dan Non Emergensi di  
Lingkungan Agromedis pada Layanan Primer”  
Hotel Aston – Jember.  
11 November 2023*

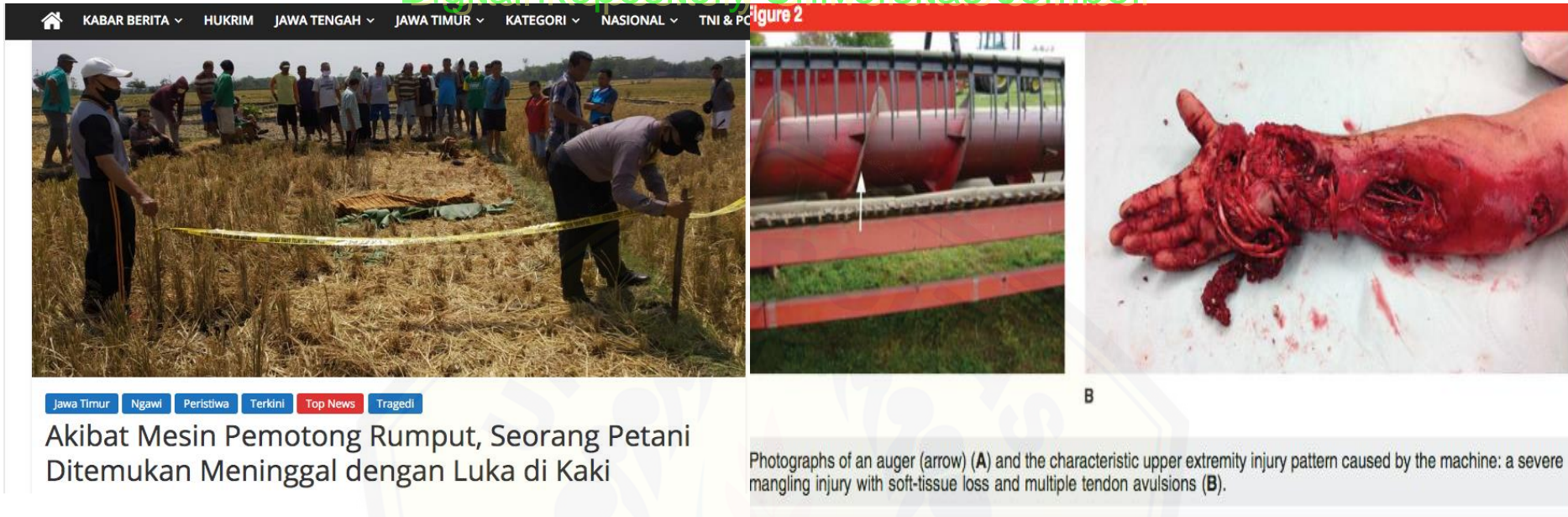
# Rawat luka pada lingkungan agromedis

dr. Ulfa Elfiah, M.Kes, SpBP-RE. Subsp.L.B.L.(K)



# Luka Dilingkungan Agromedis





- Mesin pertanian berkontribusi paling signifikan terhadap kejadian trauma ekstremitas Superior
- Jenis trauma mulai ringan sampai berat
- Faktor penyebab: kelalaian, pemeliharaan alat yang kurang, skill yang kurang
- sembuh -kecacatan dan gangguan fungsi-kematian

# TIPE LUKA AKIBAT MESIN PERTANIAN



R

# Manajemen Luka Akut

- 50-90% luka akibat kecelakaan kerja bidang pertanian memerlukan rujukan
- Pertolongan pertama di pusat layanan terdekat menjadi hal penting
- manajemen awal yang tepat bertujuan untuk memaksimalkan keberhasilan intervensi tindakan definitif dan mengurangi komplikasi.

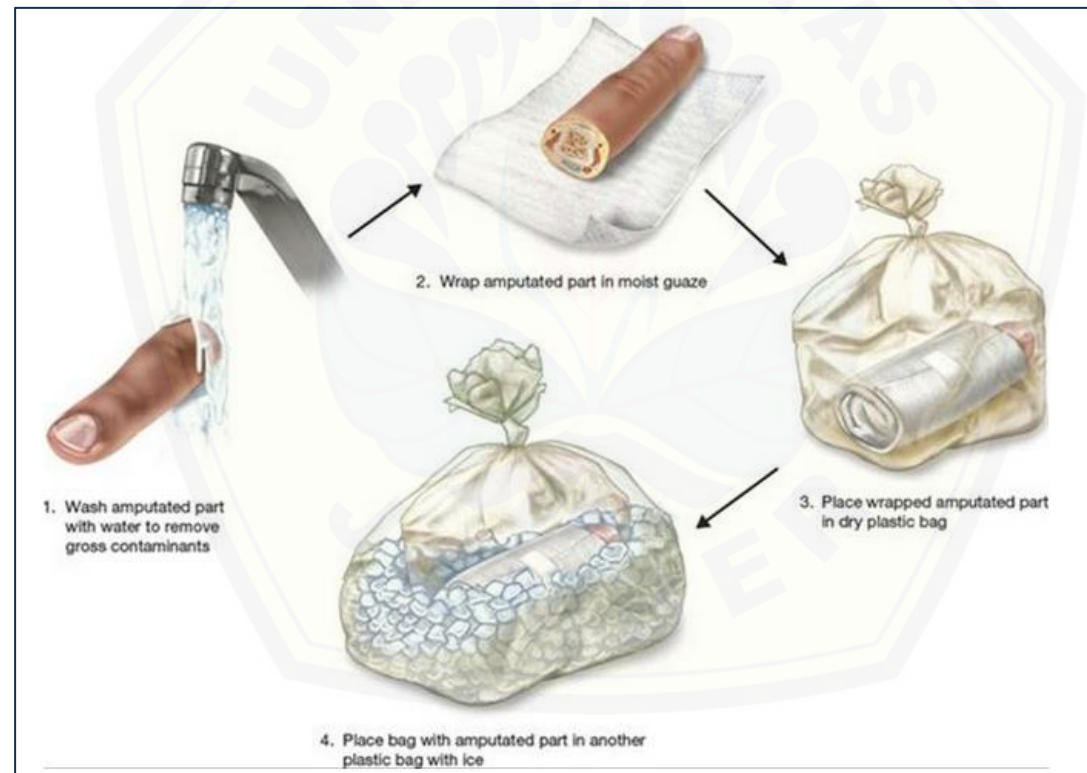


## **Evaluasi di Ruang Emergensi:**

- 1. Primary Survey**
- 2. Secondary Survey**

## Luka Amputasi

- Amputat terawat dengan baik



## SKEMA PERAWATAN LUKA AKUT



WOUND MANAGEMENT



Courtesy : David S Permana, anakusuma



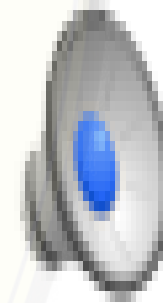
# Manajemen Luka AKut

**Secara Umum Penanganan Luka akibat kecelakaan di bidang pertanian meliputi:**

- 1. Pemberian antibiotik dan profilaksis tetanus yang tepat (Mesin pertanian sangat terkontaminasi dengan sampah organik)**
- 2. irigasi agresif,**
- 3. debridemen serial,**
- 4. pertimbangan penutupan luka**
- 5. rekonstruksi atau replantasi jari dan tungkai yang diamputasi, jika memungkinkan.**

## 2. Irigasi Agresif

- Irigasi *adekuat* dengan *normal saline* diperlukan untuk menghilangkan kontaminan
- Dilakukan sebelum dan sesudah debridemant



### 3. Debridemant

- Lakukan secara agresif → luka terkontaminasi
- Buang semua struktur non vital
- Lindungi struktur penting/vital : pembuluh darah dan saraf
- Gunakan tourniquet untuk memudahkan identifikasi dan tindakan debridemant

## 4. Penutupan Luka

Pertimbangan replantasi atau rekonstruksi berdasarkan:

- Kemungkinan tingkat keberhasilan teknik operasi yang digunakan
- Kemungkinan komplikasi dan morbiditas
- Hasil akhir terkait fungsi dan penampakan
- Dampak psikologis, sosial-ekonomi



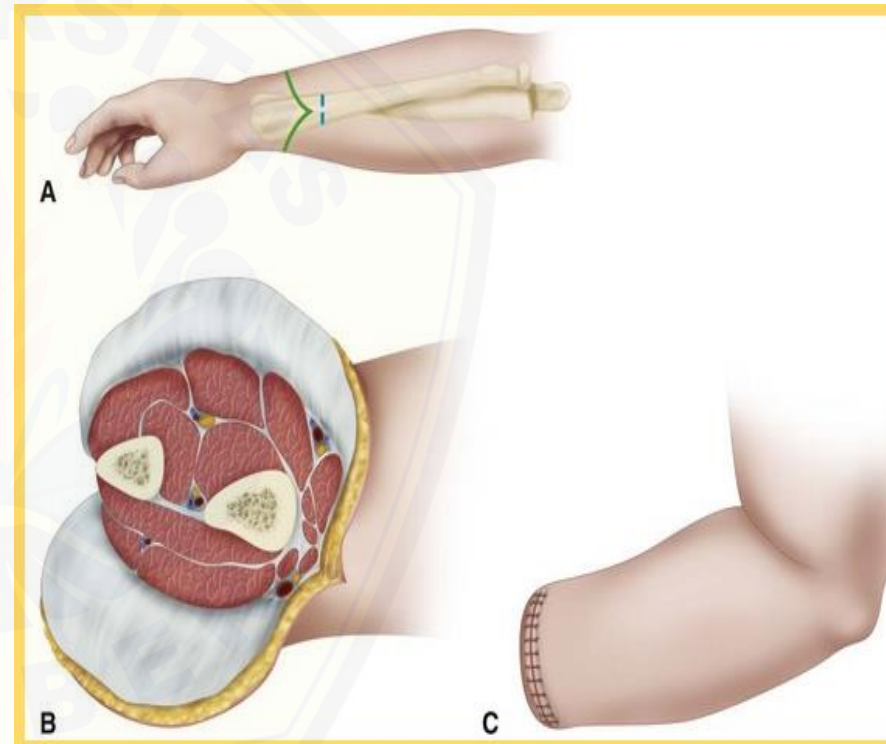
# AMPUTASI

-Bila tidak memungkinkan untuk dilakukan replantasi, trauma kompleks

-Amputasi lebih memungkinkan untuk menyelamatkan korban, cepat sembuh dan kembali bekerja

Prinsip:

- Pertahankan sepanjang mungkin
- Memungkinkan pemakaian protesis
- Bebas dari neuroma
- Hindari menjahit tendon pada bagian stump



# Luka Non Trauma

- + Luka sebagai komplikasi dari penyakit → luka DM
- + Akibat penanganan yang tidak tepat pada luka akut → luka infeksi dan kronis



# ENAM JENIS LUKA



Trauma



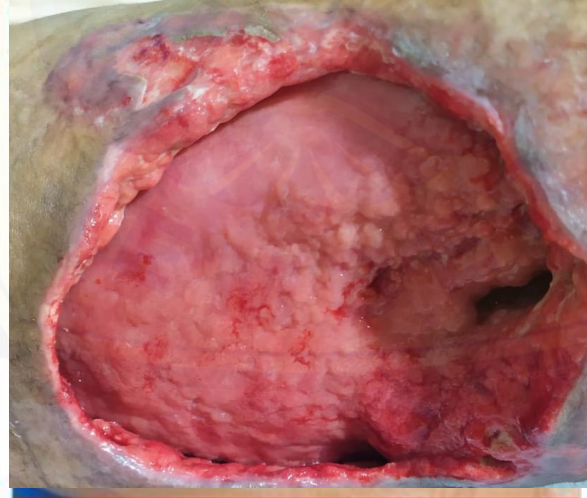
Nekrotik Hitam



Slough Nekrotik Kuning



Infeksi (Kuning Hijau)

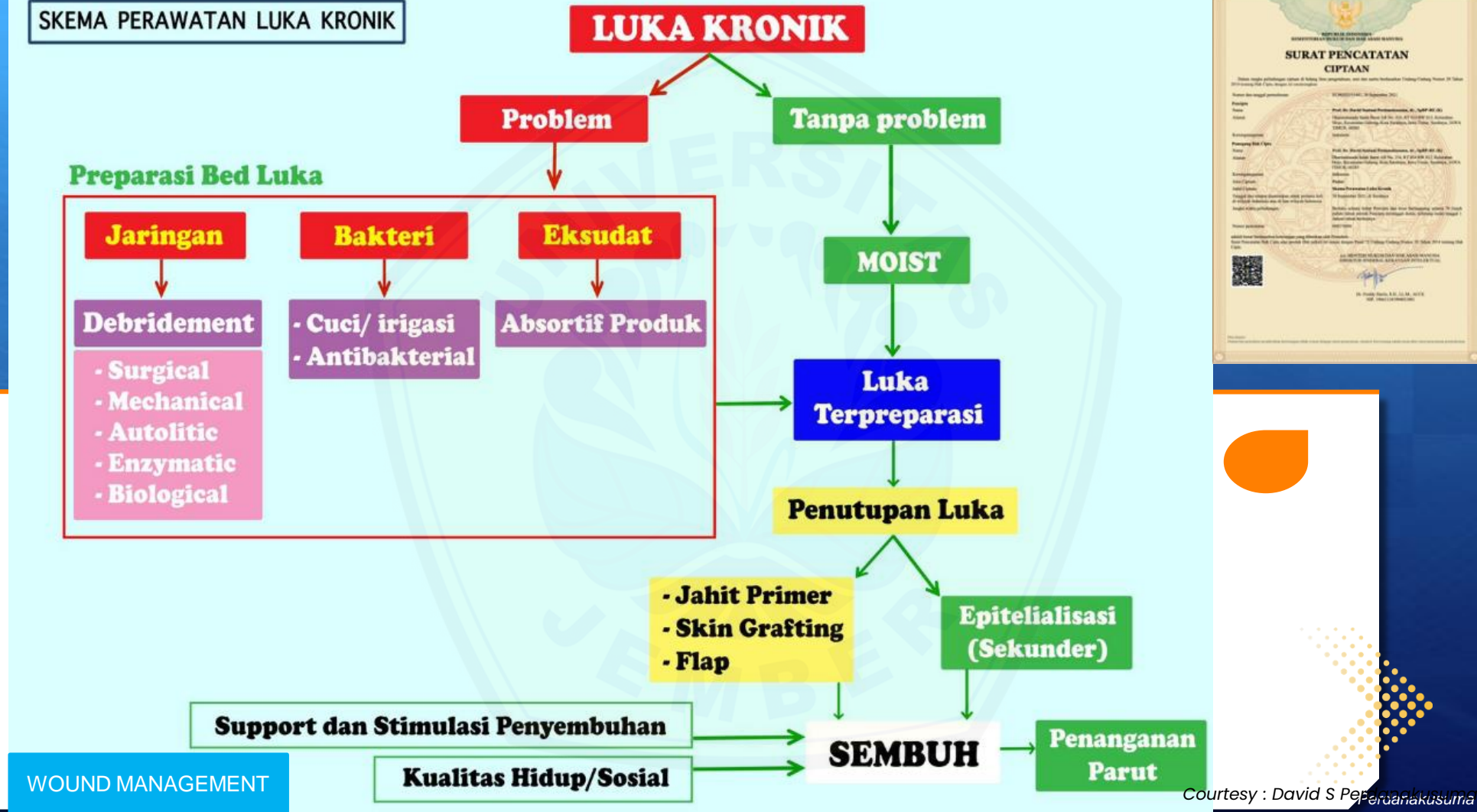


Granulasi (Merah)



Epitelialisasi (Merah Muda/Pink)

## SKEMA PERAWATAN LUKA KRONIK



Courtesy : David S Peperanakusuma



# Dressing

Menghentikan pendarahan

Menyerap eksudat.

Mengurangi rasa sakit

Debridemen luka

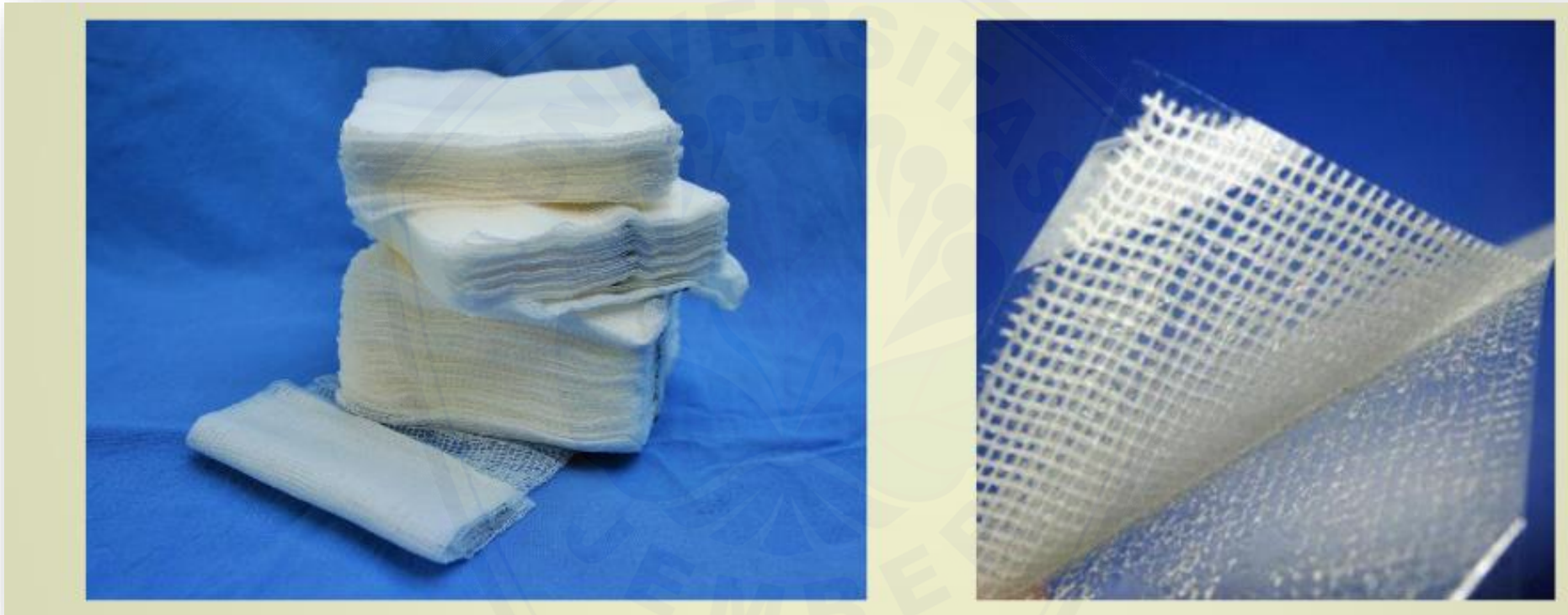
Melindungi dari infeksi dan  
kerusakan jaringan

Mendorong terjadinya  
penyembuhan → proses granulasi  
dan ephitelisasi.

Ada 2 Macam :

1. Passive           Innert  
Product → tdk  
menimblkan  
suasana moist pd  
luka
2. Interactive       Inert  
Product →  
meningkatkan  
suasana lingkungan  
luka           menjadi  
optimal

## Passive inert product



**MELINDUNGI DAN MENUTUP LUKA**

# INTERACTIVE PRODUCT



Melembabkan luka dan sebagai autolytic debridement



**Hydrocolloid dressing**

Melembabkan luka dan sebagai autolytic debridement, menyerap exudat minimal sampai sedang



Melembabkan luka dan sebagai peindung luka, menyerap exudat berlebih



**Alginat**

Melembabkan luka menghentikan perdarahan, menyerap exudat minimal sampai sedang

# INTERACTIVE PRODUCT

### Silver

Anti mikroba spektrum luas dan mengurangi inflamasi

### Iodine

Anti mikroba spektrum luas dan menembus biofilm

### Honey

Anti mikroba spektrum luas anti inflamasi

Mempercepat epitelisasi

# Alat –Alat Yang memfasilitasi penyembuhan LUKA

VAC (vacum Asisted Closure:

- Mengurangi exudate & debris
- Menurunkan kolonisasi baktri
- Merangsang pembentukan granulasi

Negative pressure wound therapy



Prinsip : menggunakan tekanan antara 50-125 mmHg & foam sponge diameter pori-pori 400-600 miikrometer



# Hiperbarik

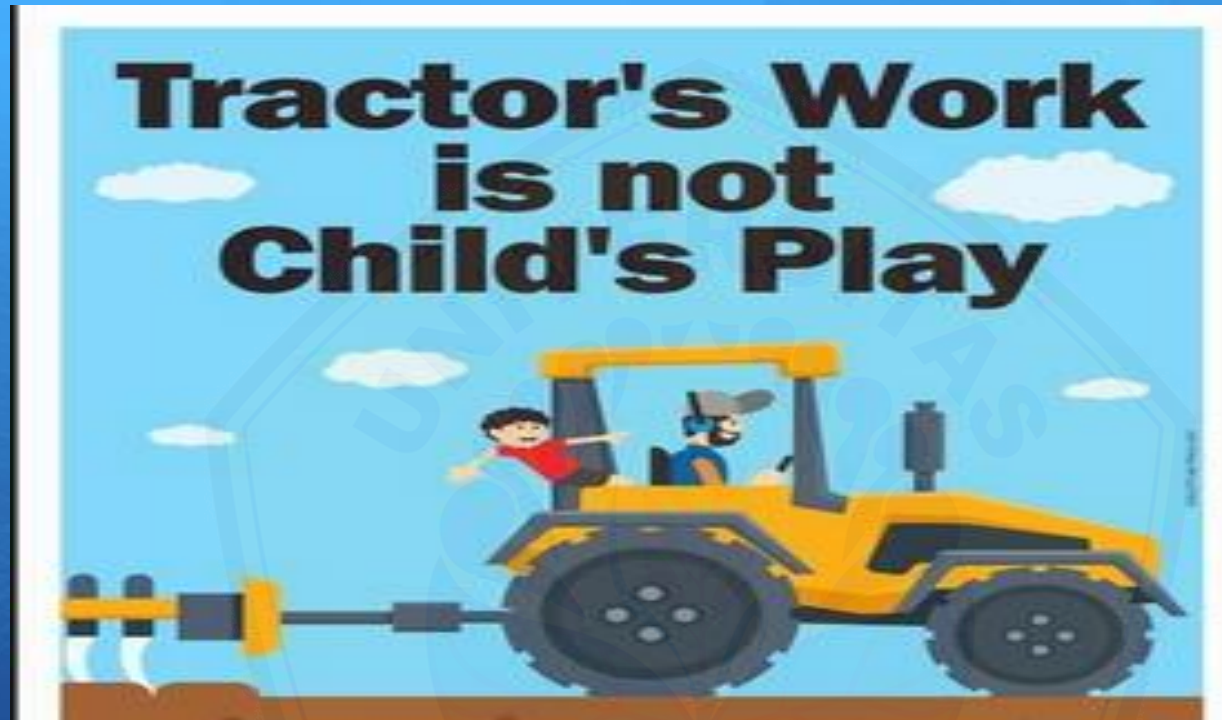
- + Prinsip kerja pemberian terapi oksigen 100% dengan tekanan sebesar 2-3 atm → 6 ml oksigen dlm 100 ml plasma
- Meningkatkan fibroblas → pembentukan kolagen
- Meningkatkan angiogenesis → neovaskularisasi → memperbaiki microvaskular
- Meningkatkan efek fagositik leukosit



# Penutupan Luka



Reconstructive Ladder



**The Key To Safety Is in Your Hands**





The Key To Safety Is in Your Hands



PERTEMUAN ILMIAH NASIONAL TAHUNAN AGROMEDIS 7

# Surgery in DAILY PRACTICE

MANAJEMEN PERTAMA KASUS BEDAH EMERGENSI  
DAN NON EMERGENSI DI LINGKUNGAN AGROMEDIS  
PADA LAYANAN PRIMER

ASTON JEMBER HOTEL  
& CONFERENCE CENTER  
EDELWEISS HALL  
07.00 - 13.00 WIB

11  
NO-  
VEM-  
BER  
23

## Seminar

- 1 Rawat Luka Pada Lingkungan Agromedis  
dr. Ulfa Elfiah, M.Kes., Sp.BP, Subsp.L.B.L(K)
- 2 Insight to Manage Epileptic Patient in Daily Practices  
Prof. Dr. dr. Zainal Muttaqin, Ph.D, Sp.BS
- 3 Penanganan Bedah Urologi Untuk Dokter Umum  
dr. Abdul Azis, SpU (K)
- 4 Early Diagnostics for Malignant Cases in Daily Practices  
dr. Dodi L.H Lumban Gaol, Sp.B, Subsp.Onk(K)

## Workshop

Knot Tying:  
Do's & Don't

Bidai, Reposisi  
Sederhana & Gips

Kateterisasi  
Kasus Sulit

Modern Dressing

## HTM

SEMINAR: IDR 200K  
SEMINAR + 1 WS: IDR 400K  
SEMINAR + 2 WS: IDR 600K

CP: dr. Dini Agustina, M.Biomed.  
+62 813-3661-1668

INFORMASI & REGISTRASI:

<https://pintar.fk.unej.ac.id/>

# Digital Repository Universitas Jember



# Digital Repository Universitas Jember





# CERTIFICATE OF APPRECIATION

No.4365/UN25.1.10/LL/2023  
No.931/PKB/IDI-WJ/2023  
Peserta : 6 SKP IDI,  
Instruktur : 8 SKP IDI  
Moderator : 2 SKP IDI  
Panitia : 1 SKP IDI

Digital Repository Universitas Jember



PERTEMUAN ILMIAH NASIONAL TAHUNAN AGROMEDIS 7

**Surgery in  
DAILY PRACTICE**

SERTIFIKAT INI DIBERIKAN KEPADA

**dr. Ulfa Elfiah, M.Kes., Sp.BP, Subsp.L.B.L(K)**

SEBAGAI  
**PEMATERI**

DALAM ACARA **PERTEMUAN ILMIAH NASIONAL TAHUNAN AGROMEDIS KE-7**  
SURGERY IN DAILY PRACTICES: MANAJEMEN PERTAMA KASUS BEDAH EMERGENSI  
DAN NON EMERGENSI DI LINGKUNGAN AGROMEDIS PADA LAYANAN PRIMER

**SABTU, 11 NOVEMBER 2023**

YANG DISELENGGARAKAN DI ASTON HOTEL & CONFERENCE CENTER JEMBER  
OLEH FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS JEMBER

**dr. M. Ali Shodikin, M.Kes., Sp.A**  
Ketua IDI Cabang Jember



**dr. Ulfa Elfiah, M.Kes., Sp.BP-RE, Subsp.L.B.L.(K)**  
Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Jember

**dr. Muhamad Hasan, M.Kes., Sp.OT**  
Ketua Panitia