

SEORANG WANITA 20 TAHUN DENGAN

1) ABSES PARU KIRI DD/ MULTIPLE BULLAE
TERINFEKSI EC INFEKSI BAKTERI NON
TB DD/ TB

2) BEKAS TB DD TB RELAPS

Oleh:
dr Indarto Sigit

IDENTITAS

NAMA : Nn. A
UMUR : 20 TAHUN
PEKERJAAN : Pelayan toko
ALAMAT : Wonogiri
NO.CM : 01255XXX
MRS : 27 -4-2015

MASALAH



**PENATALAKSANAAN
SELANJUTNYA**

ANAMNESIS

Keluhan Utama : batuk

RPS :

Desember 2009

- Batuk (+), dahak (+) warna putih kental (+), berbau (+)
- Sesak (+), nyeri dada kiri (+)
- Demam sumer-sumer (+)
- Keringat malam(+)
- Nafsu makan ↓
- BB ↓
- Berobat ke Ts Interna dikatakan infeksi paru diberikan obat bukan OAT

2010

- Batuk makin bertambah berat, dahak (+) warna putih disertai strep darah, berbau (+)
- Sesak (+) hilang timbul
- Dada kiri ampek (+)
- Demam (+)
- Nafsu makan ↓, BB ↓

Pasien berobat kembali ke TS iterna diperiksa dahak (tidak ada bukti otentik) tanpa foto toraks → dikatakan Tb paru dan diberikan OAT selama 6 bln, setelah 6 bulan dinyatakan selesai pengobatan tanpa bukti

April 2014

Batuk darah segar (+)
 $\frac{1}{2}$ sendok makan

Sesak(+)

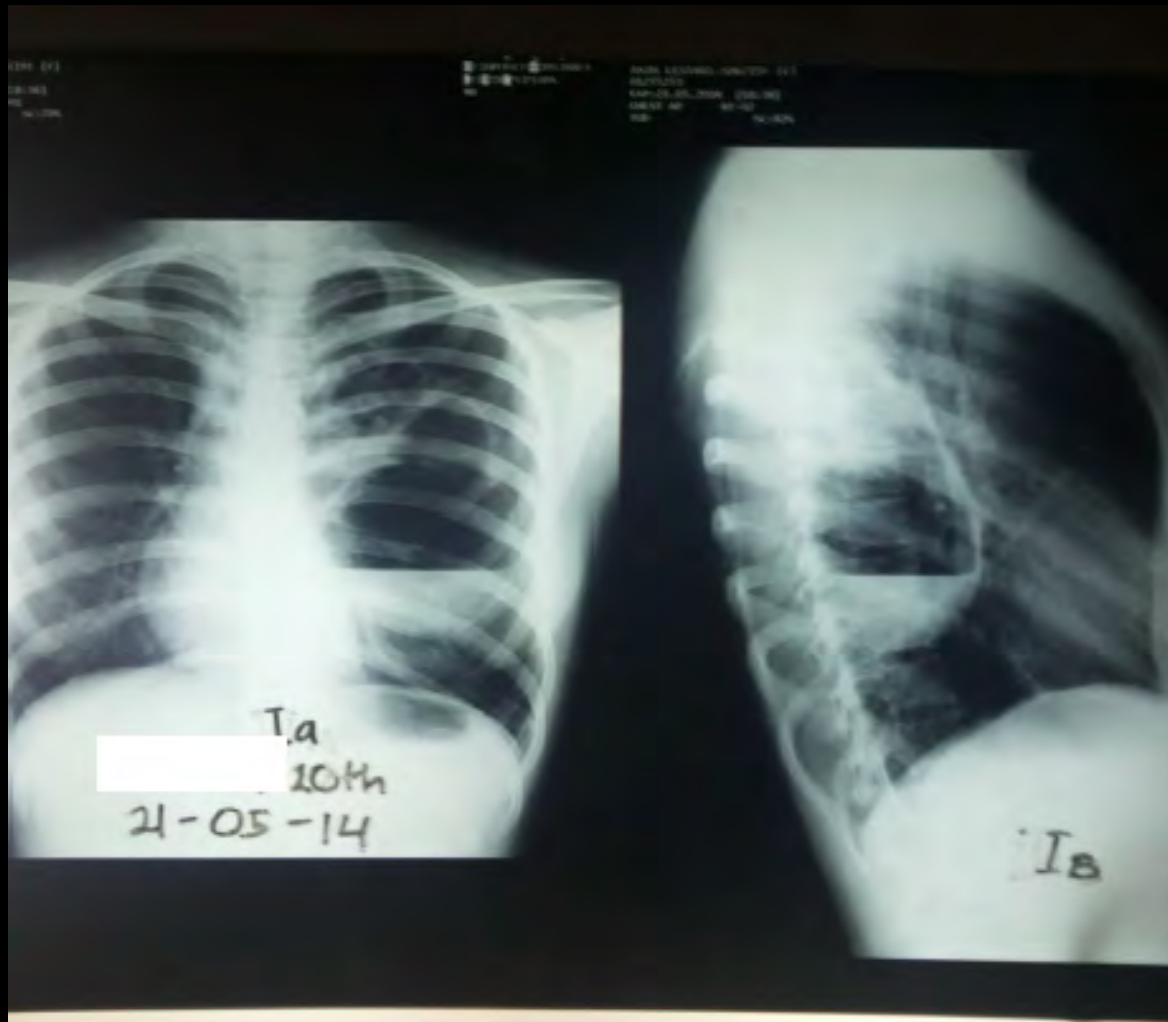
- Demam(+)hilang timbul
- Keringat malam (+)
- Pasien berobat di BKPM jajar di rawat 5 hari kemudian dirujuk ke RSDM dikatakan abses paru kiri

Riwayat Mondok :

- 1). 2014 BKPM jajar dgn keluhan batuk darah ½ sendok tiap batuk di rujuk ke RSDM
- 2). bulan mei 2014 mondok di RSDM dgn batuk darah, nyeri dada, dahak putih kental di diagnosis dengan Abses paru kiri ec bakterial non TB dd TB lakukan Bronkoskopi dan bilasan bronkus, hasil bilasan bronkus tidak didapat sel ganas, Pasien di pulangkan dengan
- diagnosa akhir : abses paru kiri ec/ bakterial
- terapi pulang :
 - metronidazol 3x500mg,
 - cefixime 2x100mg,
 - ranitidine 2x1,
 - dexametason 3x5mg
 - kodein 3x10mg.

PEMERIKSAAN FOTO TORAKS

21-05-2014 (MONDOK RSDM 1)



Kesimpulan
: Abses
Paru Kirisa

Pemeriksaan Bronkoskopi

RSUD Dr. MOEWARDO		Jl. Siliwangi No. 182 Telp. 439434 Fax. 437412 Surakarta 57136	
ID Pasien	01255253	Kla. / Kmr.	Anggrek 1
Nama Pasien	Anik Lestari	Dari Dokter	dr. Martha
Umur / Jenis	20 Female	Keluhan	Nyeri dada
Alamat	Sedaya Senen Jatiwono	Diagnosis	Abses paru kiri ex bakterial
Obat Premedikasi	Sulfas Atropin	Alat	BF-180
		Obat Premedikasi	Difenhidramin

Hasil Pemeriksaan Bronkoskopi

Pilika Vokalis	Intak
Orifisium	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi
Lancip	Lancip
Orifisium	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi
LAKA	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi
LMKA	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi
LBKA	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi
BEKI	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi
LAKI	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi
LINGULA	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi
LBKI	Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemi

Info. Tamb.

KESIMPULAN : Percabangan trakeobronkial dalam batas normal. LBKa segmen B6: Orifisium terbuka, mukosa licin, tidak hiperemis, terdapat mukus, alat BC masih dapat masuk.
Dilakukan bilasan bronkus

SARAN :

Surakarta, 30-May-2014

[Signature]
dr. Yump Subagio S, Sp.P(K)



Pilika Vokalis

Trakea



Karina

LAKI



LBKI

LAKA



Trunkus

LBKA

30 mei 2014
Percabangan
trakeobronkial dalam
batas normal Lbka segmen
B6:Orifisium terbuka
mukosa licin tidak
hiperemis terdapat mukus,
Alat BC masih dapat
masuk dilakukan bilasan
bronkus

[Signature]
Dr. Ardi / Dr. Hesti / Dr. Sita / Dr. Dharma / Dr. Dina / Dr. Nur / Dr. Eka / Dr. Dina / Dr. Hesti

PEMERIKSAAN RADIOLOGI

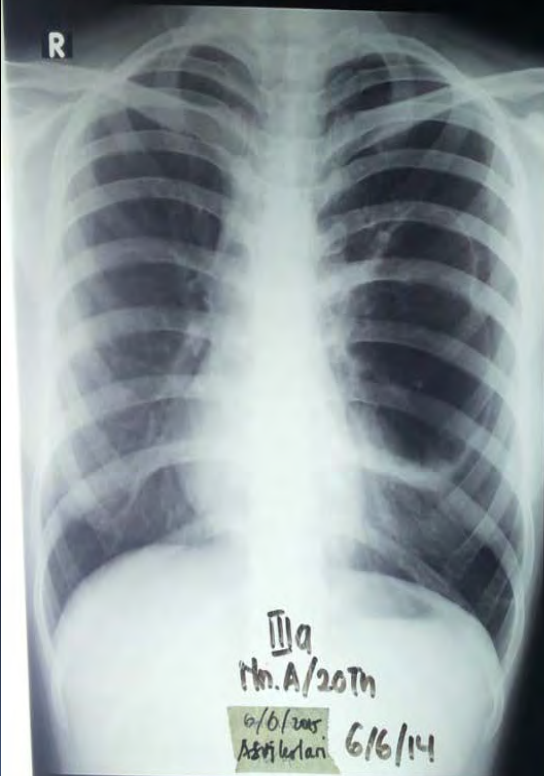
6-6-2014 (PULANG)

ASIH LESTARI [F]
01255253
EXP:06.06.2014 [15:37]
CHEST PA RT-OL SC:RON

ASIH LESTARI [F]
01255253
EXP:06.06.2014 [15:39]
CHEST AP RT-OL SC:RON

ASIH LESTARI [F]
01255253
EXP:06.06.2014 [15:39]
CHEST AP RT-OL SC:RON

ASIH LESTARI [F]
01255253
EXP:06.06.2014 [15:39]
CHEST AP RT-OL SC:RON



- 3).bulan Maret 2015 di RSDM :
dengan keluhan batuk (+)dahak (+) Darah (+), sesak (-) Nyeri dada sebelah kiri (+)di
lakukan Bronkoskopi dan bilasan bronkus
(8/6/2015) hasil BTA (-) mikrobiologi no
growth
mikrobiologi sputum : Rabutella planticola
D/ Abses paru kiri dalam perbaikan
hemoptisis.

Terapi pulang :

- n asetil sistein 3x1,
- cotrimoxazole 2x2,
- vit bkom 3x1

Hasil Bilasan bronkus(8 April 2015)

 **Dr. MOEWARDI**
PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RSUD. Dr. MOEWARDI
Jl. Kal Senduro No. 132 Surakarta Telp. 0271-6346634 Pos. 180
INST. LABORATORIUM MIKROBIOLOGI KLINIK

copy.

NAMA = Sdr. Ash Lestari
Identification number = 01256253
Date of birth = 27-Mar-1995
Age = 20
Physician = dr. Yusup-Paru

Location = ~~Vang Melati~~ Melati 1
Specimen type = Bronchial
Specimen number = 23968
Specimen date = 8-Apr-2015
Date of data entry =

Organism = No growth

NO GROWTH

RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

KU : Batuk

Pasien datang ke poli membawa hasil ct.scan dikatakan multipel bulae dan mondok untuk penatalaksanaan lebih lanjut. Saat kontrol pasien masih mengeluh batuk berdahak warna putih kental, bau (+), darah (-), dada terasa ampe (+) & nyeri dada kiri (+), demam sumer-sumer (+), nafsu mkn menurun dan berat badan turun (-).

RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

R. HIPERTENSI : (-)

R. DM : (-)

R. PENY. JANTUNG : (-)

R. ASMA : (-)

R. ALERGI : (+)

R. Sinusitis : (+)

❑ RIWAYAT PEKERJAAN:
KARYAWAN DI TOKO

❑ RIWAYAT KONTAK DENGAN PENDERITA
TB : (-)

❑ RIWAYAT MEROKOK: (-)

❑ RIWAYAT PENGOBATAN: OAT (+) 2010
Ts interna di wonogiri selama 6 bulan dan
dinyatakan sembuh

Riwayat Mondok :

- 1). 2014 BKPM jajar dgn keluhan batuk darah 1½ sendok tiap batuk di rujuk ke RSDM
- 2). bulan mei 2014 mondok di RSDM di diagnosis dengan Abses paru kiri ec bakterial non TB dd TB

PEMERIKSAAN FISIK

KU : tampak sakit sedang, CM,

VS :

T : 120/70 mmHg

N : 80 x/menit

RR : 24 x/menit

t : 37,3°C

Mata : konjungtiva anemik (-/-),
sklera ikterik (-/-)

Leher : pembesaran KGB (-), JVP tdk ↑

Thoraks : retraksi (-), venektasi (-)

cor : BJ I-II intensitas normal,
reguler, bising (-)

pulmo : I:statis : PD kanan = kiri
dinamis: PD kanan = kiri
P: FR kanan = kiri
P: sonor/ sonor depan,
pungung belakang kanan
sonor/sonor ics 1-7, redup ics 7 ↓
A : SDV (+/↓ pungung belakang kiri
ics 7-8), ST (-/-)



Abdomen : supel, NT (-), Hepar-lien tak
teraba membesar

Ekstremitas: akral dingin (-/-), oedem
(-/-)



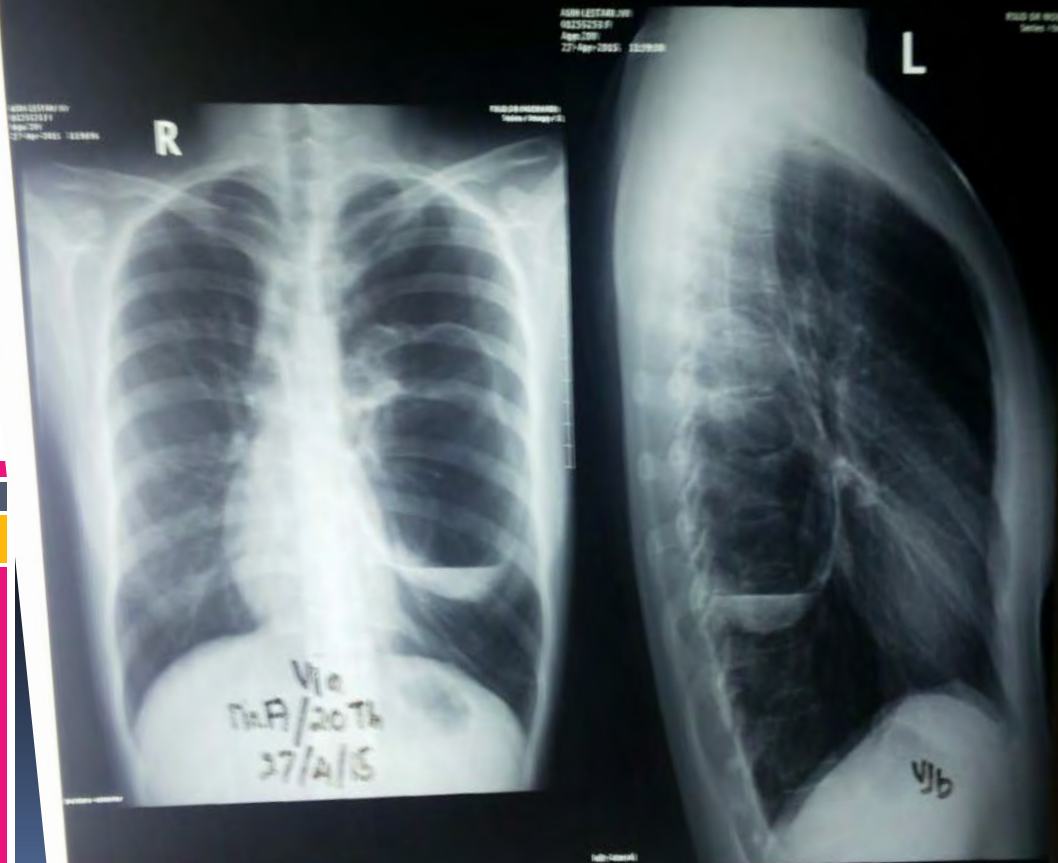
LABORATORIUM

Tgl 27-4-2015

- Hb : 12,5
- Hct : 38
- AE : 4,11
- AL : 10
- AT : 348
- GDS : 86
- Ur : 11
- Cr : 0,4
- SGOT : 30
- SGPT : 25
- Na : 134
- K : 4,1
- Cl : 110
- HBsAg : non reaktif

PEMERIKSAAN RADIOLOGI

27-4-2015



Cavitas dinding tipis dengan air fluid level di dalamnya dan fibrosis di sekitarnya pada lapang paru kiri cenderung bula dengan sekunder infeksi

PEMERIKSAAN CT Scan

20-4-2015 (post mondok ke 2)







- Multiple bulae
dengan giant bullae
di paru kiri lobus
inferior segmen
superior
posterobasal
- Pneumonia

WORKING DIAGNOSIS

- 1) ABSES PARU KIRI DD/ MULTIPLE
BULLAE TERINFEKSI EC INFEKSI
BAKTERI NON TB DD/ TB
- 2) BEKAS TB DD TB RELAPS

PENATALAKSANAAN

1. O2 2 liter/menit
2. IVFD RL 20 tpm
3. Inj Gentamicin 80 mg/8 jam
4. Inj Metronidazol 500mg/8 Jam
5. N asetil sistein 3 x 200 mg

PLANNING

- Sputum Mo/Gr/KR
- Sputum BTA
- Konsul BTKV

FOLLOW UP DPH 1 (27-4-2015)

S	O	A	P
batuk(+), sesak (+)	KU: cm, sakit sedang, VS : TD : 120/90 mmHg N : 74x/menit RR: 30x/menit S : 36° C Mata : CP (-/-), SI (-/-) Leher: KGB tdk >, JVP tdk meningkat Pulmo: I: PD kanan = kiri P: Fremitus raba kanan = kiri P:sonor = sonor A: SDV (+/+) Abdomen: supel, NT (-), H/L ttb Ekstremitas : oedem (-), akral dingin (-), clubbing finger (-)	1)ABSES PARU KIRI DD/ MULTIPLE BULLAE TERINFEKSI EC BAKTERI? DD/ TB 2)BEKAS TB DD TB RELAPS	Terapi : O2 2 lpm IVFD RL 20 ttm Inj Gentamicin 80 mg/8jam Inj metronidazol 500 mg/8 jam N asetil sistein 3 x 200 mg Plan: BTA sputum Lacak Kultur BTA tgl Konfirmasi ulang ct.scan di radiologi Konsul BTKV

FOLLOW UP DPH 2 (28-4-2015)

S	O	A	P
batuk(+), sesak (+)	KU: cm, sakit sedang, VS : TD : 120/90 mmHg N : 74x/menit RR: 30x/menit S : 36° C Mata : CP (-/-), SI (-/-) Leher: KGB tdk >, JVP tdk meningkat Pulmo: I: PD kanan = kiri P: Fremitus raba kanan = kiri P:sonor = sonor A: SDV (+/+) Abdomen: supel, NT (-), H/L ttb Ekstremitas : oedem (-), akral dingin (-), clubbing finger (-)	1)ABSES PARU KIRI DD/ MULTIPLE BULLAE TERINFEKSI EC BAKTERI? DD/ TB 2)BEKAS TB DD TB RELAPS	Terapi : O2 2 lpm IVFD RL 20 ttm Inj Gentamicin 80 mg/8jam Inj metronidazol 500 mg/8 jam N asetil sistein 3 x 200 mg Plan: BTA sputum Lacak Kultur BTA tgl Konfirmasi ulang ct.scan di radiologi Konsul BTKV

Mikrobiologi 28-4-2015

 **Dr. MOEWARDI**

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RSUD. Dr. MOEWARDI
Jl. Kol. Soetarto No. 132 Surakarta Telp. 0271-6346634 Pes. 180
INST. LABORATORIUM MIKROBIOLOGI KLINIK

NAMA = Sdr. Ashi Lestari	Location = TULIP
Identification number = 01266253	Specimen type = Sputum
Date of birth = 27-Mar-1995	Specimen number = 9125
Age = 20	Specimen date = 28-Apr-2015
Physician = dr. Dian-Paru	Date of data entry =

Organism = No growth

NO GROWTH

FOLLOW UP DPH 3 -4(29-4-2015)

S	O	A	P
batuk(+), sesak (+)	KU: cm, sakit sedang, VS : TD : 120/90 mmHg N : 74x/menit RR: 30x/menit S : 36° C Mata : CP (-/-), SI (-/-) Leher: KGB tdk >, JVP tdk meningkat Pulmo: I: PD kanan = kiri P: Fremitus raba kanan = kiri P:sonor = sonor A: SDV (+/+) Abdomen: supel, NT (-), H/L ttb Ekstremitas : oedem (-), akral dingin (-), clubbing finger (-)	1)ABSES PARU KIRI DD/ MULTIPLE BULLAE TERINFEKSI EC BAKTERI? DD/ TB 2)BEKAS TB DD TB RELAPS	Terapi : O2 2 lpm IVFD RL 20 ttm Inj Gentamicin 80 mg/8jam Inj metronidazol 500 mg/8 jam N asetil sistein 3 x 200 mg Plan: BTA sputum Lacak Kultur BTA tgl Konfirmasi ulang ct.scan di radiologi Konsul BTKV Spirometri

Sputum BTA tgl 29 April 2015

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RSUD Dr. MOEWARDI
Jl. Kol. Soetarto No. 132 Telp. 0271-6346634, Eks : 180
INSTALASI LABORATORIUM MIKROBIOLOGI KLINIK

NAMA/UMUR : Ny. Asih Lestari/20 NO. CM : 1255253
TGL LAHIR : 27/3/1995 NO. IAS : 12 S & 13 S
I/P : P TANGGAL Selasa, 28 April 2015
LOKASI : Tulip DOKTER : Dian

A. BAHAN : Sputum
B. HASIL MIKROSKOPIS DIREK :

NO	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL
1.	Pengecatan Gram	Ditemukan kuman Gram Positif Coccus - Leukosit 50-100/LPB, Epithel 0-1/LPB
2.	Pengecatan BTA dari Sputum	S : Negatif P : Negatif S : Negatif
3.	Pengecatan BTA dari Bahan Lain	
4.	Lain-lain	

C. KULTUR BTA
NOMOR KULTUR : 2629

TANGGAL DILAKUKAN KULTUR	28/4/2015
HASIL KULTUR SEMENTARA	28/5/2015
HASIL KULTUR AKHIR	28/6/2015

D. KOMENTAR/SARAN :
Dokter Penanggung Jawab Laboratorium

Sputum BTA
tgl 29 April 2015
S : Negatif
P : Negatif
S : Negatif

FOLLOW UP DPH 5 (30-4-2015)

S	O	A	P
batuk(+), sesak (+)	KU: cm, sakit sedang, VS : TD : 120/90 mmHg N : 74x/menit RR: 30x/menit S : 36° C Mata : CP (-/-), SI (-/-) Leher: KGB tdk >, JVP tdk meningkat Pulmo: I: PD kanan = kiri P: Fremitus raba kanan = kiri P:sonor = sonor A: SDV (+/+) Abdomen: supel, NT (-), H/L ttb Ekstremitas : oedem (-), akral dingin (-), clubbing finger (-)	1)ABSES PARU KIRI DD/ MULTIPLE BULLAE TERINFEKSI EC BAKTERI? DD/ TB 2)BEKAS TB DD TB RELAPS	Terapi : O2 2 lpm IVFD RL 20 ttm Inj Gentamicin 80 mg/8jam Inj metronidazol 500 mg/8 jam N asetil sistein 3 x 200 mg Plan: BTA sputum Lacak Kultur BTA tgl Konfirmasi ulang ct.scan di radiologi Konsul BTKV

Hasil konsultasi BTKV 30/4/15

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI
Jl. Kol. Soetarto 132 Surakarta 57126. Telp. 634634, Fax. 637412

LAPORAN KONSULTASI

LABEL PASIEN

Nama Pasien : Ash Lestari
Tgl. Lahir/Jenis Kel. : 20/11/88 - PP - S
No. RM : 001-88-PP-S
Alamat :

(Harap diisi atau menampelkan stiker bila ada)

Ruang : ruang 11-5
Tanggal : 30/4/2015
Jam : 10.20

Nama Dokter : Pau Hari : Kamis
Dokter Umum/Gigi/Spesialis : Pau Tanggal : 30/4/2015
Lab. SNF : Pau Jam :
Untuk Keperluan : ☒ Konsultasi ☐ Penyerahan ☐
☒ Rawat Bersama

Yth. Ts Dokter : BTKV
Dokter Spesialis : BTKV
Lab SMF : BTKV

Di sini dengan hormat kami sampaikan pasien Ash Lestari dengan
hasil pmr. dalam rangka pelaksanaan di bidang
atas kerjasamanya etc

dr. Sigit
Tanda tangan dan nama dokter

LEMBAR JAWAB :
(Selesaikan dan laporkan konsultasi dalam 24 jam sesudah diterima)

Yth. Ts Dokter : Pau Hari :
Dokter Umum/Gigi/Spesialis : Pau Tanggal :
Lab SMF : Jam :

Di
Tenang bertaat atur bertaat pasien Ash Lestari dengan D/ Ash Lestari Biant
Buat Pau (f) rencana thoracotomy up bullectomy
dalam rangka rencana dalam Atas kerjasamanya etc

dr. Soetandjo, S.P., Sp.BK
Tanda tangan dan nama dokter

dr. Monica
Tanda tangan dan nama dokter

Jawaban :
Direncanakan
torakotomi
K/P
bullectomi

FOLLOW UP DPH 6 (1-5-2015)

S	O	A	P
batuk(+) sesak (+)berkurang	KU: cm, sakit sedang, VS : TD : 110/90 mmHg N : 108x/menit RR: 28x/menit S : 36,5° C Mata : CP (+/+), SI (-/-) Leher: KGB tdk >, JVP tdk meningkat Pulmo: I: PD kanan =kiri P: Fremitus raba kanan = kiri P: sonor/sonor A: SDV (+/+) Abdomen: supel, NT (-), H/L ttb Ekstremitas : oedem (-), akral dingin (-), clubbing finger (-)	1)ABSES PARU KIRI DD/ MULTIPLE BULLAE TERINFEKSI EC INFEKSI BAKTERI ? DD/ TB? 2) BEKAS TB DD TB RELAPS	Terapi : O ₂ 2 lpm IVFD RL 20 ttm Klindamisin 1 x 300 mg N asetil sistein 3 x 200 mg Plan: Spirometri → pro op



% KV : 85,98
%KVP : 88,25
%VEP1: 85,25
VEP 1 %: 87,08
Spirometri : Normal

FOLLOW UP DPH 7-10 (9-5-2015)

S	O	A	P
batuk(+) sesak (+)berkurang	KU: cm, sakit sedang, VS : TD : 110/90 mmHg N : 108x/menit RR: 28x/menit S : 36,5° C Mata : CP (+/+), SI (-/-) Leher: KGB tdk >, JVP tdk meningkat Pulmo: I: PD kanan =kiri P: Fremitus raba kanan = kiri P: sonor/sonor A: SDV (+/+) Abdomen: supel, NT (-), H/L ttb Ekstremitas : oedem (-), akral dingin (-), clubbing finger (-)	1)ABSES PARU KIRI DD/ MULTIPLE BULLAE TERINFEKSI EC INFEKSI BAKTERI ? DD/ TB? 2) BEKAS TB DD TB RELAPS	Terapi : O ₂ 2 lpm IVFD RL 20 ttm Klindamisin 1 x 300 mg N asetil sistein 3 x 200 mg Plan: Konsul konsulen sp.p advis→ gen xpert

Gen xpert tgl 9-5-2015

Mikrobiologi Klinik RS Moewardi Indonesia #707989 05/09/15 12:25:33

Test Report

Patient ID: ASIHI LESTARI
Sample ID: 05A.190.05.15
Test Type: Specimen
Sample Type:

Assay Information

Assay	Assay Version	Assay Type
Xpert MTB-RIF Assay G4	5	In Vitro Diagnostic

Test Result: MTB NOT DETECTED

Test and Analyte Result

Analyte Name	Ct	EndPt	Analyte Result	Probe Check Result
Probe D	0	0	NEG	PASS
Probe C	0	0	NEG	PASS
Probe E	0	-3.0	NEG	PASS
Probe B	0	3.0	NEG	PASS
SPC	24.1	340.0	PASS	PASS
Probe A	0	3.0	NEG	PASS
QC-1	0	0	NEG	PASS
QC-2	0	0	NEG	PASS

User: manunggal
Status: Done
Reagent Lot ID*: 16121
Expiration Date*: 02/07/16
Cartridge S/N*: 229084671
S/W Version: 4.3
Notes:
Error Status: OK

Start Time: 05/09/15 10:45:37
End Time: 05/09/15 12:25:40
Module Name: A4
Module S/N: 616153
Instrument S/N: 707989

Errors
<None>

For In Vitro Diagnostic Use Only.

GeneXpert® Dx System Version 4.3 Page 1 of 2

MTB NOT DETECTED



Terima kasih