

Kasus Osteomielitis

Tn L Berusia 73 tahun terdapat benjolan di pinggul kiri yang semakin lama semakin membesar selama 2 minggu ini. Kulit di sekitar benjolan berwarna kemerahan dan bengkak. Tn L mengeluh nyeri pada pinggul kirinya. Suhu tubuh 38.3 °C. Istri Tn L membawa suaminya ke rumah sakit dan kemudian di diagnosa abses pada pinggul kiri. Tindakan medis dilakukan aspirasi pada abses dan didapatkan eksudat purulen sebanyak 30 mL. Kemudian dilakukan pembedahan dan drainase di curigai sebagai osteomielitis. Tim medis memberikan terapi antibiotik melalui intravena.

Insisi bedah dan drainase dilakukan untuk membersihkan jaringan nekrotik, sequestrum dan jaringan granulasi di sekitarnya. Infeksi bakteri yang ditemukan adalah *Enterococcus faecali*. Perawat mengganti balutan dengan *dry dressing*. Perawat memberikan acetaminophen 30 menit sebelum penggantian balutan. Saat penggantian balutan, pengkajian yang didapatkan antara lain ada 7 jahitan yang tertutup rapat disepanjang garis insisi. Ada pembengkakan ringan namun tidak ada tanda - tanda infeksi. HemoVac yang digunakan pada balutan menampung 30 mL darah yang berwarna merah gelap. Suhu 36.7 °C

Pertanyaan

1. Diskusikan tanda yang menunjukkan infeksi pada pinggul kiri dan komplikasi apa jika infeksi tersebut berkembang?
2. Diskusikan patofisiologi osteomielitis termasuk penjelasan mengenai sequestrum, involucrum dan Brodie's abscess
3. Diskusikan manifestasi klinis osteomielitis
4. Tn L diduga mengalami osteomielitis. Diskusikan cara menetapkan/ mengkonfirmasi bahwa Tn L benar - benar mengalami osteomielitis
5. Diskusikan manajemen penanganan untuk osteomielitis
6. Tn L direncanakan menerima 3 -8 minggu antibiotik intravena dosis tinggi dan dimintakan untuk memasang PICC. Jelaskan apa yang dimaksud dengan PICC dan potensial komplikasi pemasangan alat ini
7. Diskusikan hal - hal yang perlu dikaji oleh perawat dan didokumentasikan saat mengganti balutan luka
8. Diskusikan 2 outcome dari penggunaan sistem reservoir drainase HemoVac dan seberapa sering mengosongkan drain serta cara memastikan bahwa sistem HemoVac ini mengalir dengan baik
9. Diskusikan pengkajian keperawatan pada Tn L dan tegakkan diagnosa keperawatan berdasarkan pengkajian tersebut serta intervensi sesuai diagnosa keperawatan tersebut.