



Gambar EKG dengan elevasi segmen ST

Bagaimana tatakelola penyakit ini?

Tatakelola penyakit ini meliputi:

- Pemberian oksigen
- Obat-obatan penghilang rasa nyeri
- Obat-obatan anti pembekuan darah
- Pengobatan utama adalah terapi reperfusi.

Mencakup:

- Obat-obatan fibrinolitik
- Primary PCI (Percutaneous Coronary Intervention)
- CABG (Coronary Artery By-pass Graft)

Di bagian jantung dan pembuluh darah RS Kariadi semua penatalaksanaan tersebut sudah bisa dilaksanakan. Pilihan pengobatan utama dan tingkat keberhasilannya sangat tergantung kecepatan penderita dibawa ke rumah sakit. Primary PCI merupakan pilihan utama dengan hasil yang lebih baik pada keadaan tertentu.

Komplikasi yang bisa terjadi:

Keterlambatan dalam penata- laksanaan akan menyebabkan komplikasi berupa kerusakan otot jantung berulang, gangguan irama jantung, gagal jantung, syok kardiogenik, kematian otot jantung kanan, rusaknya katup jantung, dan pericarditis (radang selaput jantung).

Bagaimana mencegah penyakit ini ?

- Stop merokok
- Turunkan kolesterol dan jaga berat badan
- Kontrol Tekanan darah tinggi, gula darah
- Gaya hidup sehat/olahraga

TIME IS MUSCLE

Semakin cepat anda mengobati, semakin besar harapan otot jantung anda bisa terselamatkan.

Referensi

- 1 Braunwald's Heart Disease a Textbook of Cardiovascular Medicine 9th edition **Stephan Achenbach, MD et al**, Saunders An imprint of Elsevier, 2012
- 2 Pathophysiology of heart disease Lepnard S. Lily , MD 5th edition Lippincot williams & wilkins 2011
- 3 Penyakit Kardiovaskular (PKV) 5 rahasia Lily I. Riantono Badan Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia 2012

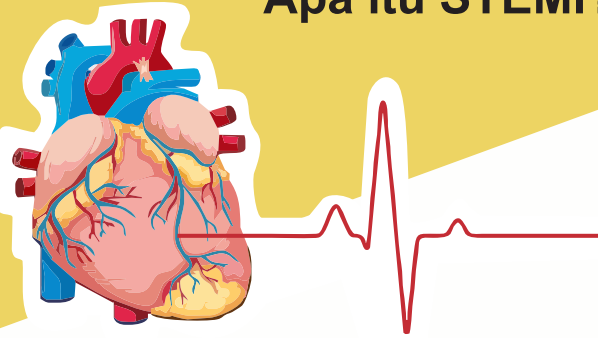
STEMI



RSUP dr. KARIADI

Jl. Dr. Sutomo No.16 Semarang 50244
Fax. 024-8318617, Telp. 024-8413476
Nomor Pengaduan : 08886509262
Email : humas_rskariadi@yahoo.co.id
Website : www.rskariadi.co.id

Apa itu STEMI?

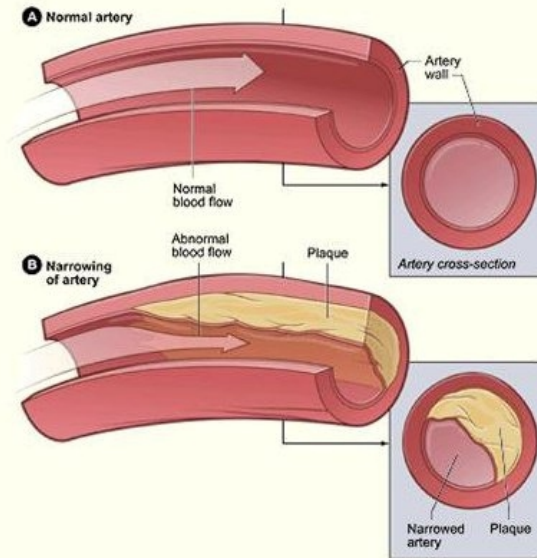


STEMI atau ST Elevasi Miokard Infark adalah salah satu jenis dari sindroma koroner akut dengan penanda yang khas berupa gambaran EKG dengan elevasi segmen ST. Gambaran ini membedakannya dengan jenis lain dari sindroma koroner akut, yaitu Non STEMI dan Angina tak stabil.

Sindroma koroner akut sendiri adalah penyakit mengancam nyawa dengan 1,4 juta penderita tercatat masuk rumah sakit per tahun di Amerika Serikat. Kira-kira 38 % dari penderita tersebut mengalami kematian.

Apa Penyebabnya?

Aterosklerosis plak merupakan penyebab utama penyakit ini. Plak aterosklerosis merupakan proses pengerasan jaringan lemak pada tepi permukaan arteri koroner. Pecahnya plak dan proses thrombosis menyebabkan penyumbatan pada pembuluh darah koroner. Pada STEMI plak yang pecah ini menyebabkan penyumbatan total, yang akhirnya mengakibatkan kematian pada sel-sel jantung yang diperdarahnya.

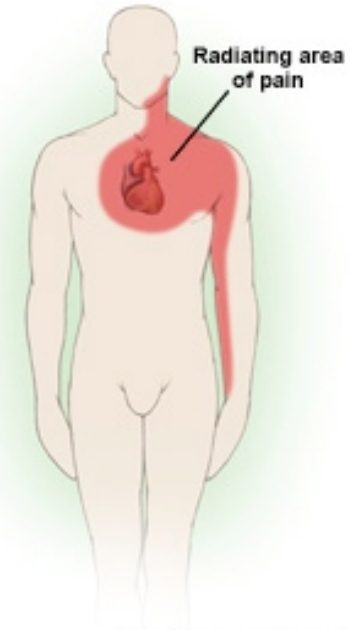


Gambar penyumbatan pembuluh darah koroner

Apa gejala yang dirasakan penderita?

Penderita akan merasakan nyeri dada, terasa seperti ditindih beban berat, terasa di dada sebelah kiri dapat menjalar ke lengan kiri, leher, atau ke belakang. Keluhan tidak hilang dengan istirahat dan lamanya lebih dari 20 menit. Keluhan kadang disertai keringat dingin, perasaan tidak enak di perut, mual muntah.

Apabila anda merasakan gejala ini segeralah ke rumah sakit untuk mendapatkan pengobatan.



Gambar penjaran nyeri dada khas pada STEMI

Pemeriksaan apa yang akan dilakukan di Rumah Sakit?

- Pemeriksaan EKG. Pada STEMI akan didapatkan gambaran perubahan EKG yang khas, yakni gambaran ST elevasi pada rangkaian sadapan.
- Peningkatan enzim jantung (Troponin dan CKMB) yang spesifik yang menggambarkan kematian otot jantung
- Pemeriksaan laboratorium lanjutan untuk mencari faktor-faktor resiko.
- Pemeriksaan lanjutan lain yakni kateterisasi angiografi untuk melihat sumbatan, ekhokardiografi dan pemeriksaan lainnya sesuai kebutuhan.