



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA



RSUP Dr. KARIADI

Sabar Mewujud Sehat

# TERAPI KEJANG LISTRIK

## dengan Anestesi



### A. PENGERTIAN

Terapi kejang listrik yang menstimulasi otak (stimulus listrik) untuk menginduksi terjadinya kejang terapeutik.

### B. INDIKASI

Pasien dengan gangguan psikiatri yang diberikan obat tidak menunjukkan adanya perubahan.

## RSUP dr. KARIADI

Jl.Dr. Sutomo No.16 Semarang 50244  
Fax. 024-8318617, Telp. 024-8413476  
Nomor Pengaduan : 08886509262  
Email : [info@rskariadi.co.id](mailto:info@rskariadi.co.id)  
Website : [www.rskariadi.co.id](http://www.rskariadi.co.id)

## **Indikasi Klinis**

### a) Penggunaan Primer

1. Riwayat tidak ada perubahan pengobatan
2. Respons yang baik dengan ECT
3. Diperlukan respons medik dan psikiatrik yang cepat
4. Pilihan pasien

### b) Penggunaan Sekunder

1. Tidak berespons terhadap pengobatan pada episode terkini
2. Intoleransi terhadap farmakoterapi
3. Diperlukan respons cepat terhadap kondisi pasien

## **C. FREKUENSI**

- a) 3x / minggu
- b) 2x/ minggu sama efektifnya dengan 3x /minggu
- c) Setiap hari (jarang dilakukan)
- d)1x/ minggu

## **D. PENGHENTIAN**

- a) Terapi akut diakhiri bila tujuan terapi atau remisi tercapai.
- b) Bila perbaikan tidak terjadi setelah  $\geq 2$  sesi, dengan teknik optimal, dihentikan
- c) Bila respons tidak adekuat, modifikasi dilakukan

## **E. PERSIAPAN PASIEN SEBELUM ECT**

- a) Inform consent (persetujuan tindakan)
- b) Kelengkapan pemeriksaan: laboratorium, foto rongen, EKG
- c) Puasa 4-6 jam makanan padat
- d)Puasa air putih 2 jam

### **Referensi:**

- **Workshop Electroconvulsive Therapy (ECT) With Anesthesia (2017). RSCM:Jakarta**
- **Buku ajar keperawatan jiwa 2013 EGC**