

PENANGANAN

- Terapi Non Pembedahan

Kemoterapi >> berguna untuk mengurangi penyebaran dan perkembangan tumor, mengecilkan ukuran tumor, dan memperlambat pertumbuhan

Radioterapi >> dapat dilakukan sebelum maupun sesudah operasi yang berguna untuk mengecilkan tumor, dan mengurangi resiko kekambuhan

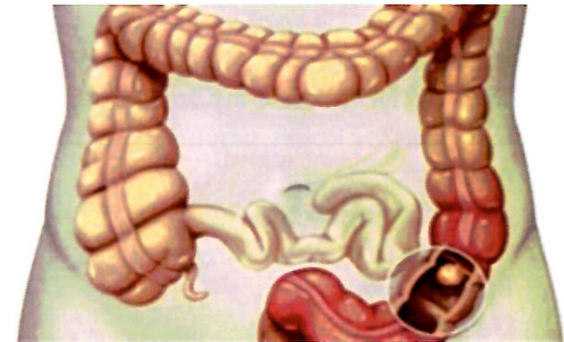
- Terapi Bedah

Dapat dilakukan sebagai tindakan untuk mengangkat tumor maupun sebagai tindakan paliatif (pembuatan saluran BAB pada dinding perut/kolostomi)

DAFTAR PUSTAKA

Brunner & Suddarth. 2000.
Keperawatan Medikal Bedah. Jakarta:
EGC
Sjamsuhidajat, R & Wim, de Jong (ed).
2004. Buku Ajar Ilmu Bedah. Jakarta:
EGC

KANKER USUS BESAR



RSUP Dr. Kariadi

Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang 50244 PO BOX 1104

Telepon : 024- 8413476 Fax: 024- 8318617 Pengaduan : 0888 650 9262
Web : <http://www.rskariadi.co.id> | Email : humas_rskariadi@yahoo.co.id | info@rskariadi.co.id



KANKER USUS BESAR

“ Suatu keganasan yang terjadi di usus besar (colon)/ rektum (akhir dari kolon). Kanker ini kadang disebut sebagai kanker kolorektal ”

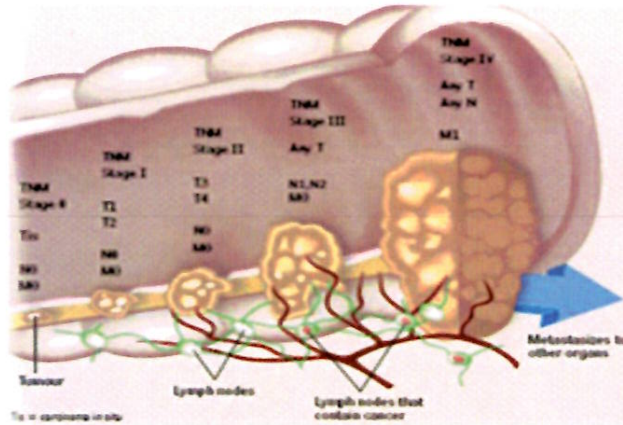
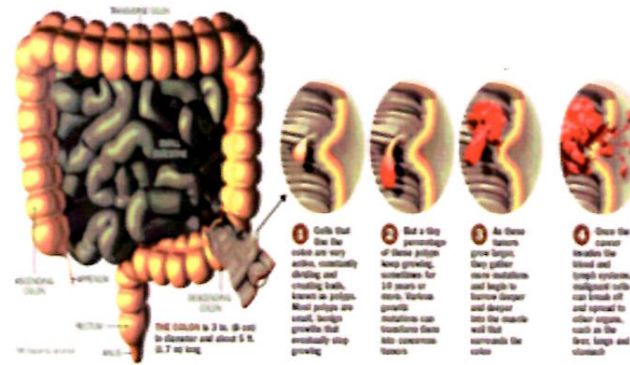
FAKTOR RESIKO

- Ø Faktor genetik : poliposis, klg menderita kanker
- Ø Riw. penyakit usus inflamasi kronis
- Ø Riw. kanker kolon, payudara, rahim, ovari
- Ø Kebiasaan merokok
- Ø Pola konsumsi rendah serat, tinggi lemak protein
- Ø Usia > 40 tahun
- Ø Agen kimia/ radioaktif/ infeksi : HPV
- Ø Aktivitas fisik yang kurang

TANDA & GEJALA

- Gejala lokal : perubahan pola BAB (bentuk, ukuran, frekuensi, berlendir/darah, sensasi BAB tdk tuntas), nyeri BAB, mual muntah, massa pada abdomen
- Gejala umum : BB turun, nafsu makan hilang, anemia, kelelahan
- Gejala metastasis : hepar (ikterik, nyeri perut kanan atas, pembesaran hati), dan organ sekitar kandung kemih, vagina, dll

STADIUM KANKER USUS BESAR



PEMERIKSAAN

- Endoskopi (Teropong usus) >> deteksi, biopsi, polipektomi
- Fecal Occult Blood Test (FOBT)/ benzidin >> deteksi adanya darah samar pada BAB
- Pemeriksaan darah rutin >> deteksi anemia
- MSCT Scan >> deteksi massa abdomen
- Pemeriksaan Carcinoma Embryonik Antigen (CEA) >> prediktor karsinoma kolon , nilai normal : 0 – 5 ng/mL