

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN EFUSI PLEURA

DI RUANG MAWAR RSUD dr. R. KOESMA TUBAN

Oleh : Riska Arum Meiyanti

Efusi pleura merupakan penumpukan cairan di dalam ruang pleural, proses penyakit primer jarang terjadi namun biasanya terjadi sekunder akibat penyakit lain. Efusi dapat berupa cairan jernih, yang mungkin merupakan transudat, eksudat, atau dapat berupa darah. Dari data Rekam Medis RSUD dr. R Koesma Tuban didapatkan jumlah klien rawat inap dengan efusi pleura pada tahun 2016 sebanyak 132 klien, pada tahun 2017 sebanyak 122 klien, pada tahun 2018 sebanyak 56 klien. Tujuan penelitian ini yaitu mendeskripsikan Asuhan Keperawatan Klien Efusi Pleura di Ruang Mawar RSUD dr. R. Koesma Tuban.

Desain penelitian menggunakan bentuk deskriptif dengan bentuk studi kasus pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi. Subjek penelitian yang digunakan dalam penelitian keperawatan adalah dua klien laki-laki dengan masalah yang sama.

Hasil studi kasus menunjukkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x24 jam didapatkan hasil klien 1 tidak mengeluh sesak, batuk berdahak, secret bisa di keluarkan, dan sudah mampu melakukan batuk efektif dan napas dalam, tidak terdapat retraksi dada, dan pada klien 2 didapatkan masih mengeluh sesak napas, batuk berdahak berkurang, dahak sudah bisa keluar dan klien mampu melakukan batuk efektif walaupun secara bertahap.

Sesak nafas dan batuk adalah tanda dan gejala dari Efusi Pleura yang di sebabkan oleh TB dan Tumor Paru. Beberapa tindakan dapat dilakukan untuk mengurangi dan mengatasi sesak nafas dan batuk yaitu pemberian oksigenasi tambahan, posisi semifowler, latihan napas dalam dan batuk efektif.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Efusi Pleura

ABSTRACT

NURSING CARE on CLIENT WITH PLEURAL EFFUSION in MAWAR ROOM at RSUD dr. R. KOESMA TUBAN

By: Riska Arum Meiyanti

Pleural effusion is a buildup of fluid in the pleural space, the primary disease process is rare but usually occurs secondary to other diseases. Effusion can be a clear liquid, which may be transudate, exudate, or can be blood. From the medical record of RSUD dr. R Koesma Tuban found that there were 132 clients hospitalized with pleural effusion in 2016, in 2017 there were 122 clients, in 2018 there were 100 clients. The purpose of this study is to describe client's nursing care of pleural effusion in the Mawar Room at RSUD dr. R. Koesma Tuban.

The research design used a descriptive form with a case study form of nursing care approach which included assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The research subjects used two male clients with the same problem.

The results of the case study showed that after 3x24 hours of nursing care the client 1 did not complain of tightness, coughing up phlegm, secretions can be removed, and was able to do effective coughing and deep breathing, there was no chest retraction, and client 2 still complained shortness of breath, coughing up phlegm decreases, phlegm could come out and the client was able to cough effectively even though gradually.

Shortness of breath and cough are signs and symptoms of pleural effusion caused by TB and lung tumors. Some actions can be taken to reduce and overcome shortness of breath and cough, namely supplemental oxygenation, semifowler position, deep breathing exercises and effective coughing.

Keywords: Nursing care, pleural effusion