

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI RSUD ANWAR MEDIKA SIDOARJO

Oleh : Dian Nur Islamiah

Suatu keadaan fisiologis dari kegagalan ginjal meretensi natrium dan cairan yang mengakibatkan ginjal tidak mampu dalam mengkonsentrasikan atau mengencerkan urine secara normal, tertahannya cairan dan natrium dapat menyebabkan resiko edema . Kelebihan volume cairan adalah over dehidrasi atau kelebihan volume ekstraseluler yang biasanya disebut sebagai pergeseran cairan kurung ketiga. Air dan natrium yang diretensi berada dalam proporsi yang sama dengan proporsinya diruang CES lain. Tujuan dari penelitian ini adalah melaksanakan asuhan keperawatan dengan kelebihan volume cairan pada klien gagal ginjal kronis. Desain studi kasus ini yaitu deskriptif. Metode pengumpulan data yang dilakukan adalah wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, hasilnya ditulis dalam bentuk catatan lapangan kemudian didokumentasikan. Partisipan yang diambil adalah 2 klien yang mengalami gagal ginjal kronis dengan masalah keperawatan kelebihan volume cairan dengan kriteria hasil pengkajian maksimal hari ke 1 perawatan, klien sadar dan kooperatif, dan dengan tanpa masalah pemberat lainnya. Implementasi yang dilakukan 3x24 jam meliputi mengidentifikasi tanda dan gejala hipervolemi, memonitor intake dan output, memonitor TTV (tanda-tanda vital), timbang berat badan setiap sebelum cuci darah (jika memungkinkan), memberikan HE mengenai pembatasan minum selama 24 jam, mengkolaborasi pemberian obat diuretik maupun non diuretik. Keefektifan dalam pemberian asuhan keperawatan selain dari tindakan perawat tapi juga dari respon dan kooperatifan pasien dalam menerima tindakan untuk keseimbangan cairan membaik.

Kata kunci : Gagal Ginjal Kronis, Kelebihan Volume Cairan

ABSTRACT

NURSING CARE WITH EXCESS FLUID VOLUME PROBLEMS IN CHRONIC KIDNEY FAILED PATIENTS

IN RSU ANWAR MEDIKA SIDOARJO

BY : Dian Nur Islamiah

A physiological condition of kidney failure to retain sodium and fluids that results in the kidneys being unable to concentrate or dilute urine normally, retained fluids and sodium can cause the risk of edema. Excess liquid volume is over dehydration or excess extracellular volume which is usually referred to as the third fluid shift. The retained water and sodium are in the same proportion as the proportion in other CES rooms. The aim of this study is to carry out nursing care with excess fluid volume in chronic renal failure clients. The design of this case study is descriptive. Data collection methods used were interviews, observation, physical examination, the results were written in the form of field notes and then documented. Participants taken were 2 clients who had chronic kidney failure with excess fluid volume with the results of the maximum 1 day treatment criteria, the client was conscious and operative, and with no other ballast problems. Implementation carried out 3x24 hours includes identifying signs and symptoms of hypervolemia, monitoring intake and output, monitoring TTV (vital signs), weighing each weight before dialysis (if possible), giving HE about drinking restrictions for 24 hours, collaborating drug administration diuretic or non-deuretic. Expected results expected. The effectiveness in providing nursing care aside from the actions of the nurse but also from the response and co-operative of the patient in receiving the action for improved fluid balance.

Keywords : Chronic Kidney Failure, Excess Liquid Volume