

PERBANDINGAN LAMA RAWAT INAP PASIEN PNEUMOTORAKS SPONTAN PRIMER DENGAN TATA LAKSANA *CHEST TUBE DRAINAGE* (CTD) DAN *NEEDLE ASPIRATION* (NA): *META-ANALYSIS*

Rahmad Teguh Ananda Pandia

Abstrak

Pneumotoraks adalah keadaan yang harus segera diobati setelah diagnosis. Pilihan pengobatan yang paling umum digunakan pada pasien Pneumotoraks Spontan Primer (PSP) adalah *Chest Tube Drainage* (CTD) dan *Needle Aspiration* (NA). Berdasarkan penelitian sebelumnya didapatkan bahwa kedua pengobatan tidak memiliki perbedaan yang bermakna dalam tingkat keberhasilan langsung, kekambuhan selama satu tahun, kekambuhan selama satu minggu, kekambuhan tiga minggu ataupun komplikasi. Oleh karenanya peneliti melakukan penelitian *meta-analysis* terhadap lama rawat inap untuk mengetahui perbedaan pada kedua metode pengobatan tersebut. Penelitian *meta-analysis* ini menggunakan beberapa studi yang diperoleh melalui *database PubMed* dan *Science Direct* kemudian dilakukan analisis dengan menggunakan *Revman 5.4.1*. Hasil penelitian menunjukkan seluruh studi yang dianalisis dengan total 573 pasien, diperoleh NA memiliki lama rawat inap yang lebih singkat dengan *mean difference* -2.10 [95% *confidence interval* (CI) -2.69 sampai -1.50] dibandingkan CTD dengan menggunakan *random effect model*. Terdapat hubungan yang signifikan antara tata laksana CTD dan NA pada pasien PSP terhadap lama rawat inap dengan nilai $P < 0.00001$ dengan perbedaan rerata pasien yang diberi tata laksana NA pada pasien PSP dengan tata laksana CTD, rawat inapnya menjadi 2.10 lebih singkat secara bermakna.

Kata Kunci: Pneumotoraks, *Needle Aspiration*, *Chest Tube Drainage*, Rawat Inap

THE COMPARISON OF THE LENGTH OF HOSPITALIZATION ON PRIMARY SPONTANEOUS PNEUMOTHORAX PATIENTS WITH CHEST TUBE DRAINAGE (CTD) AND NEEDLE ASPIRATION (NA): META-ANALYSIS

Rahmad Teguh Ananda Pandia

Abstract

Pneumothorax is a condition that must be treated immediately after diagnosis. The most common treatment option used by Primary Spontaneous Pneumothorax (PSP) patients was Chest Tube Drainage (CTD) and Needle Aspiration (NA). Based on previous research, it was found that the two treatments did not have a significant difference in the rate of immediate success, recurrence for one year, recurrence for one week, recurrence for three weeks or complications. Therefore, the researchers conducted a meta-analysis of the length of hospitalization to determine the differences between the two treatment methods. This research uses several studies obtained through PubMed and Science Direct databases, then analyzed using Revman 5.4.1. The results showed that all studies analyzed with a total of 573 patients showed that NA had a shorter length of stay with a mean difference of -2.10 [95% confidence interval (CI) -2.69 to -1.50] compared to CTD using a random effect model. There is a significant relationship between CTD and NA treatment in PSP patients with length of stay with a P value < 0.00001 with a difference in the mean of patients treated with NA in PSP patients with CTD management, the hospitalization was significantly reduced 2.10 times shorter.

Keywords: Pnemuothorax, Needle Aspiration, Chest Tube Drainage, Hospitalization