

**PERBANDINGAN PERDARAHAN ANTARA NEFROLITOTOMI
PERKUTAN DAN OPERASI TERBUKA PADA PASIEN NEFROLITIASIS
DI RSPAD GATOT SOEBROTO PERIODE 2011 - 2015**

Abdul Azis Boenjamin

Abstrak

Penyakit batu saluran kemih merupakan penyakit ke 3 terbanyak pada bidang urologi setelah infeksi saluran kemih dan pembesaran prostat jinak. *PCNL*/Nefrolitotomi Perkutan merupakan prosedur minimal invasif utama untuk pengangkatan batuginjal yang sudah diterima secara luas karena morbiditasnya yang lebih rendah dibandingkan Operasi Terbuka. Namun Operasi Terbuka masih direkomendasikan terutama dalam kondisi kerja di Negara-negara berkembang karena sumber daya yang terbatas. Perdarahan merupakan komplikasi yang paling penting dan terdapat asumsi bahwa perdarahan Operasi Terbuka lebih banyak dibanding *PCNL*, tetapi terdapat literatur yang menyatakan bahwa pemberian transfusi dan penurunan hemoglobin pada kedua tindakan tidak terdapat perbedaan yang bermakna. Jenis penelitian ini adalah deskriptif analitik dengan metode *Chi-Square* untuk mengetahui apakah terdapat perbedaan bermakna antara *PCNL* dan Operasi Terbuka terhadap 3 variabel terikat yaitu jumlah perdarahan, pemberian transfusi dan penurunan hemoglobin. Hasil Penelitian menunjukkan Jumlah perdarahan ≥ 270 ml lebih tinggi pada Operasi Terbuka dibandingkan *PCNL* (24,0% dibandingkan 17,4%) dengan $p=0,390$, pemberian transfusi post operasi lebih tinggi pada Operasi Terbuka dibandingkan *PCNL* (16,1% dibandingkan 13,0%) dengan $p=0,630$ dan jumlah yang mengalami penurunan Hb $\geq 1,5$ g/dl lebih tinggi pada Operasi Terbuka dibandingkan *PCNL* (38,8% dibandingkan 24,0%) dengan $p=0,346$. Hasil menunjukkan tidak terdapat perbedaan bermakna diantara ke 3 variabel yang diteliti.

Kata kunci: *PCNL*, Operasi Terbuka, Perdarahan, Transfusi, Penurunan Hemoglobin

**BLEEDING COMPARISON BETWEEN PERCUTANEOUS
NEPHROLITHOTOMY AND OPEN SURGERY ON NEPHROLITHIASIS
PATIENTS AT INDONESIA ARMY CENTRAL HOSPITAL GATOT
SOEBROTO PERIOD OF 2011 - 2015**

Abdul Azis Boenjamin

Abstract

Urinary tract stone disease considered as the third most urological diseases subsequent to the infection of urinary tract and benign prostatic hyperplasia. PCNL / Percutaneous nephrolithotomy is a minimally invasive procedure for the removal of the primary kidney stone that has been widely accepted as its lower morbidity than Open Surgery. But Open Surgery is still recommended, especially for the working conditions in developing countries through its limited resources. Bleeding is the most important complication and there's an assumption that bleeding in Open Surgery is way more than PCNL, but there's a literature that states that there's no significant difference between the transfusion rate and hemoglobin deficits within those two procedure. This type of research is an analytical descriptive with Chi-Square method to determine whether there were any significant differences between the PCNL and Open Surgery to 3 dependent variable: the amount of bleeding, transfusion rate and hemoglobin deficits. Research shows the amount of bleeding ≥ 270 ml higher in Open Surgery than PCNL (24.0% compared to 17.4%), $p=0.390$, postoperative transfusion was higher in the Open Surgery than PCNL (16.1% compared to 13.0%), $p=0.630$ and the amount decreased $Hb \geq 1,5$ g / dl higher in Open Surgery than PCNL (38.8% compared to 24.0%) with $p=0.346$. The results showed no significant difference between the 3 dependent variables.

Keywords: PCNL, Open Surgery, Bleeding, Transfusion Rate, Hemoglobin Deficits