

ABSTRAK

GAMBARAN TATALAKSANA NYERI PADA PASIEN PASCA OPERASI UROLOGI DENGAN TEKNIK ANESTESI UMUM DAN ANESTESI SPINAL DI RUANG RAWAT INAP RSUD R. SYAMSUDIN SH SUKABUMI

Dendi Sofyan Herdiansyah

211FI03026

Program Studi Sarjana Terapan Keperawat Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana

Penanganan nyeri pasca operasi merupakan bagian penting dalam proses pemulihan pasien setelah tindakan pembedahan. Untuk mencapai skala nyeri yang minimal, diperlukan tatalaksana nyeri yang efektif sesuai dengan teknik anestesi yang digunakan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran tatalaksana nyeri pada pasien pasca operasi urologi dengan teknik anestesi umum dan anestesi spinal di RSUD R. Syamsudin, S.H. Sukabumi. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan instrumen lembar observasi dan alat ukur *Visual Analogue Scale* (VAS). Sampel dalam penelitian ini berjumlah 30 pasien. Observasi nyeri dilakukan 1 jam setelah pemberian ketorolac secara intravena di ruang PACU, dan 8 jam setelah pemberian kombinasi ketorolac dan petidin melalui drip infus di ruang rawat inap. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada 1 jam pasca operasi, mayoritas pasien anestesi spinal tidak mengalami nyeri, sedangkan seluruh pasien anestesi umum mengalami nyeri ringan. Pada 8 jam pasca operasi, sebagian besar pasien dari kedua kelompok mengalami nyeri sedang. Peningkatan nyeri disebabkan oleh berkurangnya efek anestesi spinal, sehingga kontrol nyeri beralih ke analgesik sistemik. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kombinasi ketorolac dan petidin dalam infus Futrolit belum efektif secara optimal dalam mengurangi nyeri pasca operasi. Temuan ini diharapkan menjadi bahan evaluasi bagi rumah sakit dalam pemilihan jenis, dosis, dan metode pemberian analgesik yang lebih tepat, serta mendorong penerapan pendekatan multimodal yang disesuaikan dengan teknik anestesi untuk meningkatkan efektivitas manajemen nyeri pascaoperasi.

Kata Kunci: Anestesi Umum, Anestesi Spinal, Skala Nyeri, Bedah Urologi, Tatalaksana Nyeri

ABSTRACT

DESCRIPTION OF PAIN MANAGEMENT IN POST-UROLOGICAL SURGERY PATIENTS WITH GENERAL AND SPINAL ANESTHESIA AT R. SYAMSUDIN, S.H. SUKABUMI HOSPITAL

Dendi Sofyan Herdiansyah

211FI03026

Bachelor of Applied Nurse Anesthesiology Study Program Faculty of Health Sciences

Bhakti Kencana University

Postoperative pain management is an essential part of the recovery process following surgical procedures. To achieve minimal pain intensity, effective pain control is needed, especially based on the type of anesthesia used. The aim of this study was to describe pain management in patients after urological surgery with general and spinal anesthesia at RSUD R. Syamsudin, S.H. Sukabumi. This research used a descriptive quantitative method with data collected through observation sheets and the Visual Analogue Scale (VAS) as the measurement tool. The sample in this study consisted of 30 patients. Pain assessment was conducted 1 hour after intravenous ketorolac administration in the Post Anesthesia Care Unit (PACU) and again 8 hours after the administration of a ketorolac-pethidine combination via drip infusion in the inpatient ward. Results showed that at 1 hour postoperatively, most patients who received spinal anesthesia reported no pain, while all patients who underwent general anesthesia reported mild pain. At 8 hours postoperatively, the majority of patients in both groups experienced moderate pain. This increase in pain was due to the diminishing effect of spinal anesthesia, shifting pain control to systemic analgesics. The results showed that the combination of ketorolac and pethidine in Futrolit infusion was not optimally effective in reducing postoperative pain. These findings are expected to be used as evaluation material for hospitals in selecting more appropriate types, doses, and methods of analgesic administration, as well as encouraging the implementation of a multimodal approach tailored to anesthetic techniques to improve the effectiveness of postoperative pain management.

Keywords: *General Anesthesia, Spinal Anesthesia, Pain Scale, Urological Surgery, Pain Management*