




# INDONESIAN HEART ASSOCIATION

Pengurus Pusat Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia

HEART HOUSE, Jl. Katalia Raya No. 5, Kota Bambu Utara, Palmerah  
Jakarta Barat 11430 – INDONESIA  
Phone: (62)(21) 5681149, 5684220; Fax : (62)(21) 5684220;  
E-mail :secretariat@inaheart.org, website:www.inaheart.org



 <b>PANDUAN PRAKTIK KLINIS</b> <b>PERHIMPUNAN DOKTER SPESIALIS KARDIOVASKULAR INDONESIA</b>	
<b>STEMI dengan Kecurigaan COVID-19</b> <b>(KODE ICD )</b>	
1. Pengertian (Definisi)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Adalah kejadian oklusi mendadak di arteri koroner epikardial dengan gambaran EKG elevasi segmen ST pada pasien OTG / ODP / PDP / konfirmasi COVID-19</li><li>2. Kriteria pasien OTG / ODP / PDP / konfirmasi COVID-19 berdasarkan hasil skrining menggunakan form penyelidikan epidemiologi.<sup>2</sup></li></ol>
2. Anamnesis	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nyeri dada<ul style="list-style-type: none"><li>- Substernal</li><li>- Lama &gt;20 menit</li><li>- Disertai keringat dingin</li><li>- Dapat menjalar ke lengan kiri, punggung, rahang, dan ulu hati</li><li>- Terdapat salah satu atau lebih faktor risiko: diabetes melitus, kolesterol, darah tinggi, keturunan</li></ul></li><li>- Demam</li><li>- Batuk</li><li>- Pilek</li><li>- Sesak nafas</li><li>- Sakit tenggorokan</li><li>- Nyeri otot dan sendi</li><li>- Riwayat kontak dengan orang/pasien dalam pengawasan, probable, atau terkonfirmasi COVID-19</li><li>- Ada atau tidaknya kontraindikasi tindakan fibrinolitik</li></ul>
3. Pemeriksaan Fisik	<ul style="list-style-type: none"><li>- Kesadaran</li><li>- Kondisi klinis umum</li><li>- Tanda-tanda vital: tekanan darah, laju nadi, laju nafas, suhu badan</li><li>- Pemeriksaan fisik jantung: suara jantung 1 dan 2, murmur, dan <i>gallop</i></li><li>- Pemeriksaan fisik paru: suara nafas, ronkhi, dan <i>wheezing</i></li></ul>



# INDONESIAN HEART ASSOCIATION

Pengurus Pusat Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia

HEART HOUSE, Jl. Katalia Raya No. 5, Kota Bambu Utara, Palmerah

Jakarta Barat 11430 – INDONESIA

Phone: (62)(21) 5681149, 5684220; Fax : (62)(21) 5684220;

E-mail :secretariat@inaheart.org, website:www.inaheart.org



	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pemeriksaan akral: akral hangat / dingin, saturasi oksigen perifer</li></ul>
4. Kriteria Diagnosis	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memenuhi kriteria anamnesis nyeri dada</li><li>2. Memenuhi kriteria PDP / ODP / OTG / COVID berdasarkan formulir penyelidikan</li><li>3. EKG:<ul style="list-style-type: none"><li>- Elevasi segmen ST &gt;1 mm minimal pada 2 lead yang berdekatan,</li><li>- Terdapat evolusi pada EKG 1 jam kemudian</li></ul></li><li>4. Terdapat peningkatan abnormal enzim CKMB dan/atau Troponin</li><li>5. Rontgen thoraks:<ul style="list-style-type: none"><li>- Gambaran pneumonia</li><li>- Gambaran <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i> (ARDS)</li></ul></li><li>6. CT Scan paru: Tampak gambaran <i>ground glass opacity</i></li></ol>
5. Diagnosis Kerja	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sindroma koroner akut dengan elevasi segmen ST</li><li>2. OTG / ODP / PDP atau terkonfirmasi COVID-19</li></ol>
6. Diagnosis Banding	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Angina Prinzmetal</li><li>2. Aneurisma ventrikel kiri</li><li>3. Perikarditis</li><li>4. Sindroma Brugada</li><li>5. <i>Early</i> repolarisasi</li><li>6. Pemakaian <i>pacemaker</i></li><li>7. <i>Left Bundle Branch Block</i> (LBBB) lama</li><li>8. Infeksi pneumonia viral / bacterial akut</li></ol>
7. Pemeriksaan Penunjang	<ol style="list-style-type: none"><li>1. EKG</li><li>2. Laboratorium : Hemoglobin, hematokrit, leukosit, trombosit, hitung jenis, natrium, kalium, ureum, kreatinin, CKMB, gula darah sewaktu, hs-Troponin atau troponin, SGOT/SGPT</li><li>3. Rontgen thoraks</li><li>4. CT Scan paru</li></ol>



# INDONESIAN HEART ASSOCIATION

Pengurus Pusat Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia

HEART HOUSE, Jl. Katalia Raya No. 5, Kota Bambu Utara, Palmerah

Jakarta Barat 11430 – INDONESIA

Phone: (62)(21) 5681149, 5684220; Fax : (62)(21) 5684220;

E-mail :secretariat@inaheart.org, website:www.inaheart.org



<p>8. Tata Laksana:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Tindakan Operatif</li><li>2) Tindakan Non Operatif</li><li>3) Terapi Konservatif</li><li>4) 4. Lama Perawatan</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Fase akut di UGD:</b></li><li>- Skrining formulir cepat COVID dan formulir PE (bila formulir cepat hasil positif)</li><li>- <i>Bed rest</i> total</li><li>- Oksigen 2-4 L/menit</li><li>- Pemasangan IVFD</li><li>- <b>Obat-obatan:</b></li><li>- Aspilet 160 mg kunyah</li><li>- Clopidogrel (untuk usia &lt;75 tahun dan tidak rutin mengonsumsi Clopidogrel) berikan 300 mg</li><li>- Clopidogrel jika pasien mendapatkan terapi fibrinolitik atau Clopidogrel 600 mg atau Ticagrelor 180 mg jika pasien akan menjalani <i>primary</i> PCI</li><li>- High intensity statin (Atorvastatin 80 mg atau Rosuvastatin 40 mg)</li><li>- Nitrat sublingual 5 mg, dapat diulang sampai 3 (tiga) kali jika masih ada keluhan, dan dilanjutkan dengan nitrat iv bila keluhan persisten</li><li>- Morfin 2-4 mg iv jika masih nyeri dada</li><li>- Monitoring jantung</li> <li>- <b>Fase Perawatan Lanjutan</b></li><li>- <b>Pasien dengan hasil skrining cepat negatif:</b> menjalani alur tatalaksana STEMI standar sesuai PPK PERKI 2018</li> <li>- <b>Pasien dengan hasil skrining cepat positif:</b> melanjutkan pengisian formulir “penyelidikan epidemiologi” dan akan digolongkan dalam kriteria OTG, ODP, PDP, dan terkonfirmasi COVID-19</li> <li>- <b>Pasien OTG / ODP / PDP / terkonfirmasi COVID-19 dengan hemodinamik stabil, dan tanpa tanda-tanda pneumonia berat:</b> menjalani prosedur fibrinolitik di ruang rawat isolasi bila tidak ada kontraindikasi fibrinolitik</li> <li>- <b>Pasien OTG / ODP / PDP / kasus terkonfirmasi COVID-19 dengan tanda-tanda pneumonia berat:</b></li></ul>
--	---



# INDONESIAN HEART ASSOCIATION

Pengurus Pusat Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia

HEART HOUSE, Jl. Katalia Raya No. 5, Kota Bambu Utara, Palmerah

Jakarta Barat 11430 – INDONESIA

Phone: (62)(21) 5681149, 5684220; Fax : (62)(21) 5684220;

E-mail :secretariat@inaheart.org, website:www.inaheart.org



	<p>terapi konservatif di ruang rawat isolasi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Pasien OTG / ODP / PDP / kasus terkonfirmasi COVID-19 dengan hemodinamik tidak stabil tanpa tanda-tanda pneumonia berat:</b> dilakukan intervensi koroner perkutan primer (IKPP) di ruangan laboratorium kateterisasi terisolasi apabila pertimbangan manfaat IKP lebih besar daripada risiko.</li><li>- <b>Fase Perawatan Intensif di CVCU/ICCU/ICU</b></li><li>- Obat-obatan:<ul style="list-style-type: none"><li>- High intensity statin (Atorvastatin 80 mg atau Rosuvastatin 40 mg)</li><li>- Asam asetisalisilat 1 x 80 mg</li><li>- Clopidogrel 1 x 75 mg atau Ticagrelor 2 x 90 mg</li><li>- Bisoprolol mulai dari dosis 1x1.25 mg atau carvedilol 2x3,125 mg, dosis dapat di uptitrasi; diberikan jika tidak ada kontra indikasi</li><li>- Ramipril mulai dari dosis 1x2,5 mg atau ACE inhibitor lain jika terdapat infark anterior atau LV fungsi menurun EF &lt;50%; dosis dapat di uptitrasi, diberikan jika tidak ada kontra indikasi</li><li>- Jika intoleran dengan golongan ACE-I dapat diberikan obat golongan ARB: Candesartan 1x 16 mg atau Valsartan 2x80mg</li><li>- Obat pencahar 1-2x5 cc</li><li>- Diazepam 1-2 x 5 mg</li><li>- Monitoring kardiak</li><li>- Puasa 6 jam</li><li>- Diet Jantung I 1800 kkal/24 jam</li><li>- Total cairan 1800 mL/24 jam (pada pasien tanpa gagal jantung)</li><li>- Laboratorium: profil lipid (kolesterol total, HDL, LDL, trigliserida) dan asam urat</li></ul></li><li>- <b>Fase Perawatan Biasa</b></li><li>- Sama dengan langkah 2a-f di atas</li><li>- Stratifikasi risiko untuk prognostik sesuai skala prioritas pasien (pilih salah satu): <i>6 minutes walk test, treadmill test, echocardiography stress test, perfusion scanning stress test</i> atau MRI jika hasil</li></ul>
--	---



# INDONESIAN HEART ASSOCIATION

Pengurus Pusat Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia

HEART HOUSE, Jl. Katalia Raya No. 5, Kota Bambu Utara, Palmerah

Jakarta Barat 11430 – INDONESIA

Phone: (62)(21) 5681149, 5684220; Fax : (62)(21) 5684220;

E-mail :secretariat@inaheart.org, website:www.inaheart.org



	<p>skrining cepat pasien negatif</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Terapi konservatif apabila pasien termasuk kriteria OTG / ODP / PDP / terkonfirmasi COVID-19</li></ul> <p><b>*Pneumonia Berat:</b> Pasien remaja/dewasa dalam pengawasan ISPA disertai:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Frekuensi nafas &gt;30 x/menit</li><li>- <i>Distress</i> pernapasan berat</li><li>- SpO<sub>2</sub> &lt;90% pada oksigen ruangan</li></ul> <p><b>*Pneumonia ringan :</b> Pasien remaja/dewasa dalam pengawasan ISPA disertai :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Frekuensi nafas &lt;20 x/menit</li><li>- Tidak ada <i>distress</i> pernapasan</li><li>- SpO<sub>2</sub> &gt;95% pada oksigen ruangan</li></ul> <p><b>*APD Level 3 di Laboratorium Kateterisasi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Baju kerja kateterisasi</li><li>- Topi</li><li>- Masker bedah</li><li>- Pelindung wajah / <i>goggle</i></li><li>- Jas operasi steril</li><li>- Celemek steril</li><li>- Sepatu tertutup</li></ul>
9. Edukasi ( <i>Hospital Health Promotion</i> )	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Edukasi gizi dan pola makan</li><li>2. Edukasi faktor risiko</li><li>3. Edukasi gaya hidup sehat</li><li>4. Edukasi obat-obatan</li></ol>
10. Prognosis	<p><i>Ad vitam: dubia ad bonam</i> <i>Ad sanationam: dubia ad bonam</i> <i>Ad functionam: dubia ad bonam</i></p>
11. Kepustakaan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Panduan Pelayanan Klinis Tatalaksana Kasus Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (PERKI) 2018</li><li>2. Pedoman P2 COVID19, Dirjen P3 KEMENKES; 27 MARET 2020</li><li>3. Zeng. J. et al. Intensive Care Med 2020</li></ol>