

Overview Case 3

Mrs. Shinta, 30th (G2P1A0)
KU: Telat menstruasi selama 2 periode

RPS

- Mual dan muntah (+), mabuk saat pagi hari dan memuntahkan hampir setiap makanan yang ia makan.
- Sering berkemih, lelah, rasa tidak nyaman di payudara
- Hiperpigmentasi kulit terutama di daerah wajah, puting, dan perut
- Penurunan BB 3 kg dari periode terakhirnya

Px. fisik

- TB = 160 cm
- BB = 50 kg } BMI = 19.53
- TV : dbn
- Turgor kulit : normal, lesi (-)
- Paru : dbn
- Jantung : regular, murmur (-)
- Abdomen : dbn, massa & hepatomegaly (-)

HIPOTESIS

1. Kehamilan
2. Amenorrhea

Px. Obstetri

- Px. Pelvic : dbn
- Px. Eksternal : tinggi fundus 2 jari diatas symphysis
- Px. Spekulum : blush portio, normal size
- Px. Vagina : well rugred, Chadwick sign (+)
 - Vulva : normal
 - Vagina : normal
 - Portio : soft, ostium tertutup
 - Corpus uterine : pembesaran, sebesar usia 10 mg kehamilan
 - Douglas pouch : normal
 - Parametrium : normal

Px. Penunjang

- Transabdominal sonography : Gestational sac (+)
- fetal echo : kehamilan 10 minggu, aktivitas jantung baik
- fHR dgn Doppler : 142 x/men

2 mgg kemudian Mrs. Shinta mengeluh ada perdarahan vagina & nyeri perut, r/w. Caeser

Px. Fisik

- KU : baik, anemis (-)
- TB : 160 cm
- BB : 55 kg
- TV : dbn
- Paru & jantung : dbn
- Abdomen : - palpasi : sedikit nyeri tekan di suprapubik
 - Massa abdomen (-)
 - Uterus : tidak teraba
- Inspeksi : perdarahan vagina sedang, Chadwick sign (+)
- Px. spekulum : fluxus (+) dari ostium uterine eksterna
- Vaginal toucher :
 1. Portio : soft, nyeri gerans serviks (-)
 2. Ostium uterine : tertutup
 3. Ukuran uterus : membesar, Hegar sign (+), Piskacek sign (+)
 4. Adnexa : massa (-), NT (-)
 5. Douglas pouch : bulging (-), NT (-)

Px. Penunjang

- Hb : 12.1 gr%
- USG :
 - Uterus : perbesaran, gestational sac (+), singleton fetus
 - Biometrical measurement : crown rump 54 mm, sebesar kehamilan 12 mgg, fetus hidup
 - Perdarahan kecil subchorionic di ostium uteri internum
 - Adnexa : dbn
- Plasenta berada di dinding anterior memanjng ke bawah dan belakang mencapai dinding posterior, umum pd awal usia kehamilan
- Molar pregnancy (-).

HIPOTESIS

1. Abortus eminens
2. Plasenta previa

Mrs. Shinta dgn usia kehamilan 9 bulan

KU : Keluar darah merah terang dari vagina & terdapat kontraksi teratur

Px. Fisik

- KU : baik
- TV : dbn
- Mata : anemis(-)
- Jantung & paru : dbn

Px. Obstetri

- Tinggi fundus 35cm diatas symphysis
- fetus : presentasi kepala, punggung di kanan
- FHR : 150-160 x/men
- Kontraksi setiap 3-4 menit, 40 detik, kuat
- Px. Spenium : fluxus (+), cukup berat

Px. Perunjang

- Lab : Hb 10,3 gr %
- USG :
 - fetus tunggal, hidup, FHR dbn
 - Biometrical measurement : cukup bulan, BB 2800 gram.
 - Major congenital anomalies (-)
 - Plasenta menempel di dinding anterior, memanjang ke bawah dan belakang mencapai dinding posterior uterus anterior menutupi ostium uterus interna
 - Plasenta belum berpindah dari posisi semula → plasenta previa total

DIAGNOSIS

1. G2P1A0 10 minggu, single viable fetus
2. G2P1A0 12 minggu, single fetus dgn abortus eminens
3. G2P1A0 40 minggu, single fetus dgn plasenta previa
4. P2A0

TATA LAKSANA

- Karena perdarahan hebat → dilakukan op. caesar
- Bayi lahir : ♂ sehat, berat 3000 gr, panjang 51cm