



UNIVERSITAS ANDALAS

**EFEK INFILTRASI LOKAL KETAMIN TERHADAP
SKALA NYERI PASCATONSilektomi**

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Spesialis Telinga Hidung Tenggorok Bedah Kepala dan Leher
(Sp.T.H.T.K.L)**

Elniza Morina

1450310204

Pembimbing

dr. Novialdi, SpTHT-KL(K) FICS

dr. Ade Asyari, SpTHT-KL(K) FICS

dr. Nasman Puar, SpAN KMN

Dr. dr. Hafni Bachtiar MPH, FisPH FisCM

**FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS
TELINGA HIDUNG TENGGOROK BEDAH KEPALA LEHER
PADANG
2019**

ABSTRAK

Efek Infiltrasi Lokal Ketamin Terhadap Skala Nyeri Pascatonsilektomi

Elniza Morina

Bagian Telinga Hidung Tenggorok Bedah Kepala Leher Fakultas Kedokteran
Universitas Andalas/ RSUP DR. M. Djamil Padang

Latar belakang : Nyeri pascatonsilektomi adalah salah satu komplikasi operasi yang sangat mengganggu kenyamanan pasien dan akan menyebabkan gangguan menelan, kurangnya *intake* pasien sehingga menyebabkan dehidrasi, infeksi sekunder dan perdarahan. Berbagai cara dilakukan untuk mengatasi nyeri pascatonsilektomi, mulai dari pemilihan teknik dan pemberian obat-obatan pascatonsilektomi. Pemberian infiltrasi ketamin merupakan salah satu teknik yang bisa dilakukan untuk mengurangi skala nyeri pascatonsilektomi. Ketamin merupakan obat anestesi yang memiliki efek analgetik yang kuat. Ketamin mudah didapatkan di semua tipe rumah sakit dengan harga yang relatif murah. **Tujuan:** Mengetahui efek pemberian infiltrasi lokal ketamin terhadap skala nyeri pascatonsilektomi. **Metode:** Penelitian eksperimental dengan desain *Post Test Control Group Design* pada 12 pasien tanpa pemberian infiltrasi lokal ketamin dan 12 sampel dengan pemberian infiltrasi lokal ketamin di peritonsil. Sampel diambil saat dilakukan tonsilektomi dan skala nyeri *visual analog scale* (VAS) dinilai 2 jam dan 24 jam pascaekstubasi. **Hasil:** Hasil nilai VAS pasien yang diberi infiltrasi lokal ketamin di peritonsil lebih rendah (5.83 ± 0.72 pada 2 jam dan 2.83 ± 0.58 pada 24 jam pascaekstubasi) dibanding tanpa diberi infiltrasi lokal ketamin (7.83 ± 0.58 pada 2 jam dan 3.58 ± 0.51 pada 24 jam pascaekstubasi). Secara statistik terdapat perbedaan yang bermakna skala nyeri yang diberi infiltrasi ketamin dan tanpa infiltrasi ketamin ($p < 0,05$) pada 2 jam dan 24 jam pascatonsilektomi. **Kesimpulan:** Terdapat efek infiltrasi lokal ketamin terhadap skala nyeri pascatonsilektomi dimana nilai VAS kelompok yang diberi infiltrasi ketamin lebih rendah, baik pada 2 jam ataupun 24 jam pascaekstubasi dibanding kelompok yang tidak diberi infiltrasi ketamin. **Kata kunci :** nyeri pascatonsilektomi, ketamin, infiltrasi lokal, *visual analog scale*, diseksi

ABSTRACT

Effect of Ketamine Local Infiltration on Posttonsillectomy Pain Scale

Elniza Morina

*Department Of Otorhinolaryngology Head And Neck Surgery Faculty of
Medicine, Andalas University/ DR.M. Djamil Hospital, Padang*

Background: Posttonsillectomy pain is one of the unpleasant complication to patient and will cause difficulties in swallowing, decreasing food and liquid intake causing dehydration, secondary infection and bleeding. Various methods are used to resolve the pain of posttonsillectomy, like developing new techniques and medication after tonsillectomy. Ketamine infiltration is one of medication technique to reduce the pain after tonsillectomy. Ketamine is an anesthetic drug that has a strong analgesic effect. It is also available in all types of hospitals and have an affordable price. **Objective:** To determine the effect of local ketamine infiltration on the posttonsillectomy pain scale. **Method:** An experimental study with Post Test Control Group Design in 12 patients without local infiltration of ketamine and 12 samples with local infiltration of ketamine in peritonsil. Samples were taken during tonsillectomy and a Visual Analog Scale (VAS) painful scale were assessed in 2 hours and 24 hours post extubation **Results:** Results of VAS patient with local ketamine infiltration in peritonsil were lower (5.83 ± 0.72 at 2 hours and $2,83 \pm 0.58$ at 24 hours post extubation) compared without ketamine infiltration (7.83 ± 0.58 at 2 hours and 3.58 ± 0.51 at 24 hours post extubation). Statistically there was significant difference of VAS in ketamine infiltration and without ketamine infiltration ($p < 0.05$) at 2 hours and 24 hours post tonsillectomy. **Conclusions:** There were effect of ketamine local infiltration on post-tonsillectomy pain scale which the VAS score of the ketamine infiltration group is lower at 2 hours or 24 hours post extubation than the group without ketamine infiltration.

Key Words : posttonsillectomy pain, ketamine, local infiltration, visual analog scale, dissection.