

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

1. Durasi rawatan secara signifikan lebih lama dan nilai TAPSE lebih rendah pada kelompok ePVV ≥ 0 dibandingkan dengan kelompok ePVV $< 0\%$.
2. Kelompok ePVV $< 0\%$ memiliki nilai hematokrit yang signifikan lebih rendah saat admisi dan signifikan lebih tinggi saat *discharge* dibandingkan kelompok ePVV $\geq 0\%$.
3. Tidak terdapat perbedaan bermakna pada parameter kongesti berdasarkan skor EVEREST ataupun skor SAFE pada kedua kelompok baik saat admisi ataupun *discharge*.
4. Kelompok ePVV $< 0\%$ memiliki penurunan nilai perubahan NT-proBNP yang signifikan lebih besar dibandingkan dengan kelompok ePVV $\geq 0\%$.

6.1 Saran

1. Menargetkan ePVV $< 0\%$ dapat digunakan oleh klinisi pada saat pasien dipulangkan, khususnya di fasilitas yang tidak memiliki akses terhadap pemeriksaan NT-proBNP rutin selama perawatan, namun dengan tetap memperhatikan klinis dan parameter ultrasonografi.
2. Dilakukan penelitian dengan menggunakan metode kohort dengan analisis multivariat untuk menilai bias terhadap data karakteristik, faktor risiko, serta komorbiditas sehingga dapat menilai faktor risiko paling berperan pada kelompok hemokonsentrasi atau hemodilusi.