

ADHD

(ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY
DISORDER)



1 Unit Anak dan Remaja
RSJ. Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang

Pendahuluan

- Paling banyak kasusnya
- Perlu perhatian khusus
- Sering terkait dengan gangguan lain



Istilah lain :

- ⌘ GPP/H (Gangguan Pemusatan Perhatian & /Hiperaktifitas)
- ⌘ Gangguan Hiperkinetik
- ⌘ MBD (Minimal Brain Dysfunction)

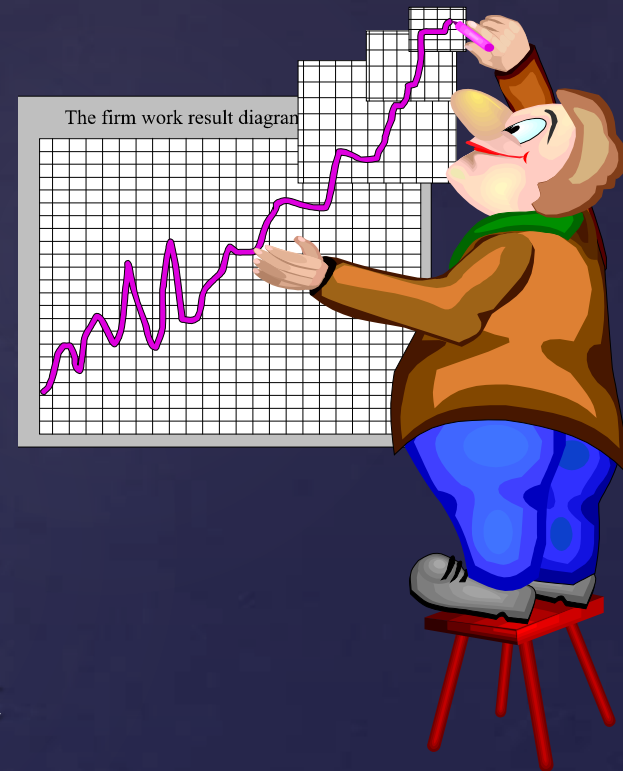


Definisi:

- ↳ Suatu kelompok **gangguan perilaku dan emosional** yang heterogen dengan gambaran klinis yg khas.
- ↳ Terjadi di masa anak & dapat berlanjut sampai dewasa

Epidemiologi:

- Prevalensi :
 - ❖ 5% - 7% dari anak usia sekolah
 - ❖ 10%-20% dari anak Sekolah Dasar
- Laki-laki : perempuan = 3-8 : 1
- Didapatkan pada semua golongan sosio ekonomi
- 35%- 50% kasus ADHD berlanjut ke masa remaja dan dewasa



Etiologi:

Secara pasti belum diketahui

- Faktor genetik
- Faktor neurobiologis
- Faktor psikososial

Faktor lain:

- Prematuritas (< 37 minggu)
- BB lahir rendah
- Merokok, alkohol, penyalahgunaan zat



Diagnosis

Berdasarkan DSM IV :

- ❖ Terdapat gejala-gejala inatensi, hiperaktivitas, impulsivitas yang menetap > 6 bulan
- ❖ Harus mengalami gangguan fungsional
- ❖ Pada 2 atau lebih tempat yang berbeda (rumah & sekolah)
- ❖ Gejala muncul sebelum usia 7 tahun

Gejala di atas berdasarkan :

- o Observasi perilaku anak ybs
- 7 o Wawancara dengan orang tua & guru

Gambaran klinis khas :

- ❖ Inatensi (gangguan pemusatan perhatian)
- ❖ Impulsivitas (gangguan pengendalian impuls)
- ❖ Hiperaktifitas (aktifitas yg berlebihan)

Inatensi : mudah teralih perhatian, sering membuat kesalahan (ceroboh), sering seperti tidak mendengar pembicaraan, sering tidak menuruti perintah, pelajaran tidak pernah selesai, sering kehilangan alat² sekolah (pensil), cepat bosan, sering ganti² mainan

Impulsivitas : menjawab terlalu cepat, tidak mampu menunda, tidak sabaran, sering mengganggu teman (jahil)

Hiperaktifitas : bergerak terus spt mesin, jalan² di kelas saat pelajaran berlangsung, bermain yg membahayakan, tidur kurang, bagian badan bergerak terus

Kondisi berkaitan dengan ADHD

- ⌘ Gangguan cemas
- ⌘ Gangguan sifat menentang (ODD)
- ⌘ Gangguan tingkah laku
- ⌘ Gangguan depresi
- ⌘ Spektrum Autisme
- ⌘ Epilepsi
- ⌘ Tourette's syndrome
- ⌘ Gangguan belajar

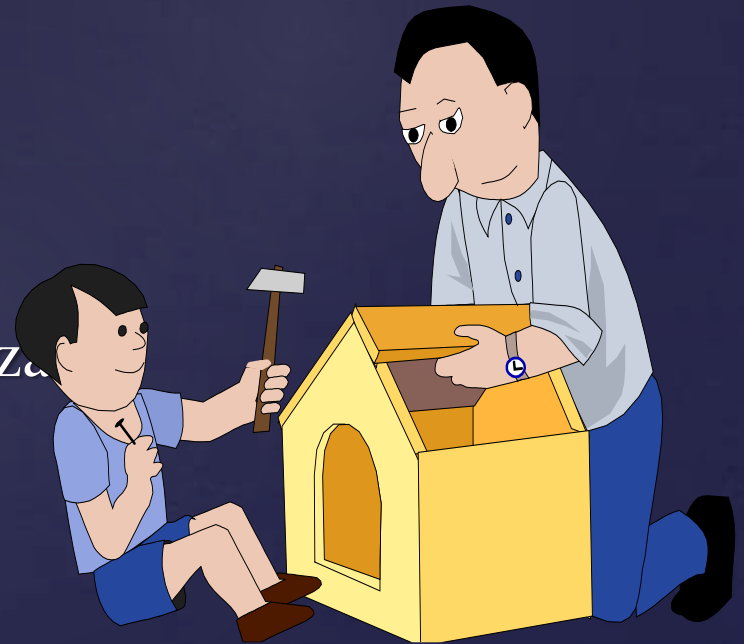
Pada dewasa dikaitkan dengan

- ⌘ Gangguan bipolar
- ⌘ Gangguan kepribadian
- ⌘ Gangguan obsesiv kompulsif

MASALAH YG TIMBUL

Bila ADHD menetap sampai remaja :

- ⌘ Prestasi sekolah buruk
- ⌘ Kesulitan penyesuaian sosial
- ⌘ Gangguan emosional
- ⌘ Status pekerjaan rendah
- ⌘ Risiko gangguan penggunaan zat meningkat
- ⌘ Resiko kecelakaan meningkat
- ⌘ Gangguan Tingkah Laku



Masalah belajar

Masalah perilaku

Evaluasi ADHD

- Gejala
- Onset
- Lama gejala
- Gangguan fungsi

Komorbiditas/DD

Diagnosis

Perjalanan penyakit :

- ⌘ 30-40% : menjadi dewasa normal
- ⌘ 40-50% : hiperaktif + problem sosial/emosional
- ⌘ 10% : gangguan psikiatrik berat & antisosial
- ⌘ Kesulitan belajar sering menetap



PENATALAKSANAAN

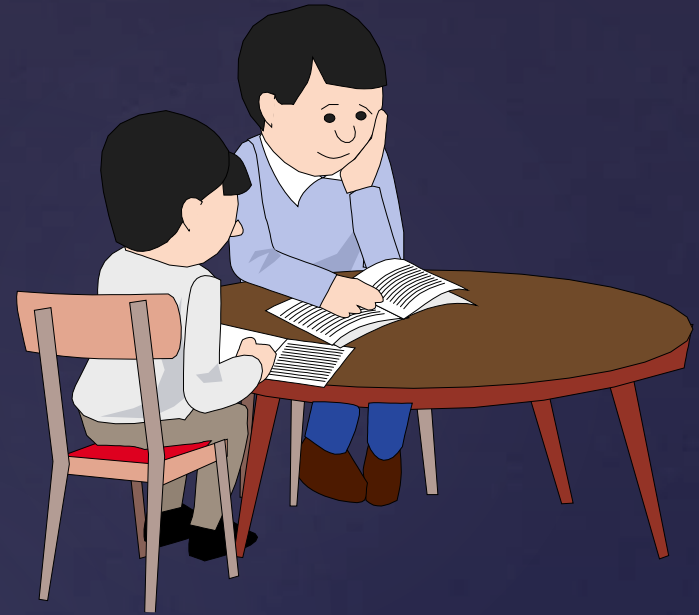
- **Farmakoterapi**
- **Terapi perilaku** : tujuan agar memp perilaku yg adaptif → self control, relasi ortu-anak
Reward untuk perilaku yang baik
- **Terapi psikoedukatif** : membantu anak secara efektif dlm mengembangkan proses belajar → pendidikan khusus.
- **Parent training** → **Sikap orang tua** : positif, konsisten, supervisi, membuat aturan secara sederhana, jelas & pendek
- **Social skills training**
 - → role play
- **Diet/Supplements**

Farmakoterapi :

- ❑ Psikostimulan
- ❑ Antidepresan

Psikostimulan :

- Methylphenidate :
 - Short acting (Ritalin), 10 mg
 - Long acting (Concerta), 18 mg, 36 mg, 54 mg
- Amphetamine / Dexamphetamine, 5 mg
- Pemoline



Efek samping Methylphenidate

- ⌘ Peningkatan tekanan darah dan HR
- ⌘ Napsu makan berkurang
- ⌘ Masalah tidur
- ⌘ Sakit kepala
- ⌘ Sakit perut
- ⌘ *mood swings*

Obat-obatan

- Methylphenidate
- Dexamfetamine
- Lisdexamfetamine
- Atomoxetine
- Guanfacine

Farmakoterapi :

Antidepresan :

➤ SSRI

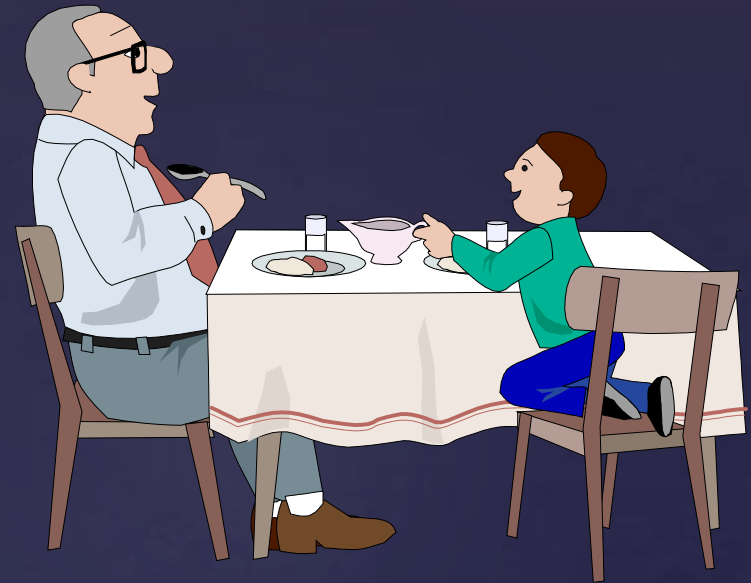
- Fluoxetin 5 -10 mg/hari
- Sertralin 25 – 50 mg/hari

➤ Trisiklik :

- Imipramin 10 – 25 mg / hari
- Amitriptilin 10 – 25 mg / hari
- Klomipramin 10 – 25 mg / hari

➤ MAOI : Moclobemide 3 – 5 mg/kg/hari

➤ Bupropion : 3,1 – 7,1 mg/kg/hari





Terima Kasih