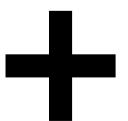


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

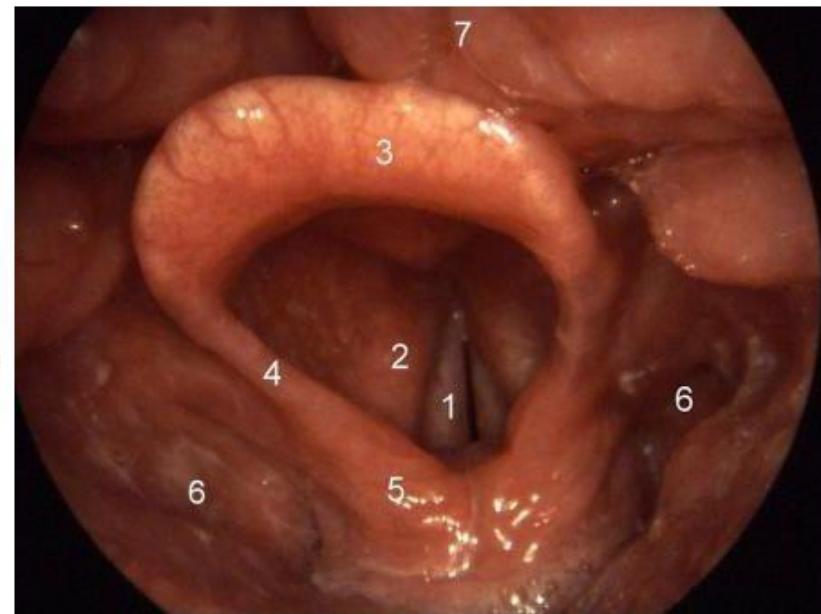
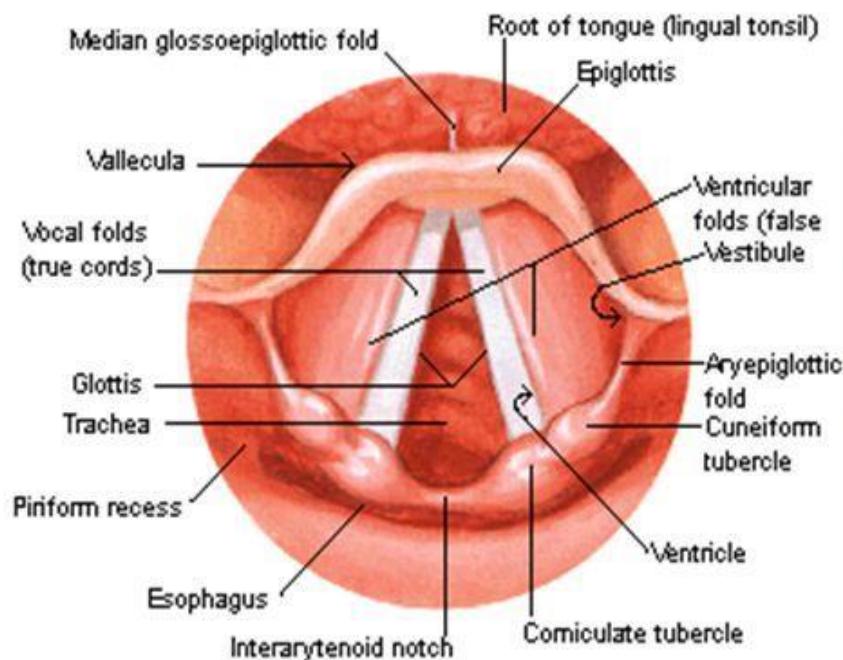


KELAINAN LARING

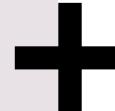
NIMIM PUTRI ZAHARA



Laryngeal Anatomy (Mirror*)



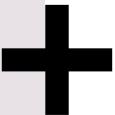
*Mirror Laryngoscopy, image is inverted.



KELAINAN LARING

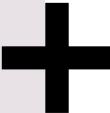
- KELAINAN KONGENITAL
- PERADANGAN

- REFLUKS LARING FARING
- KEGANASAN LARING



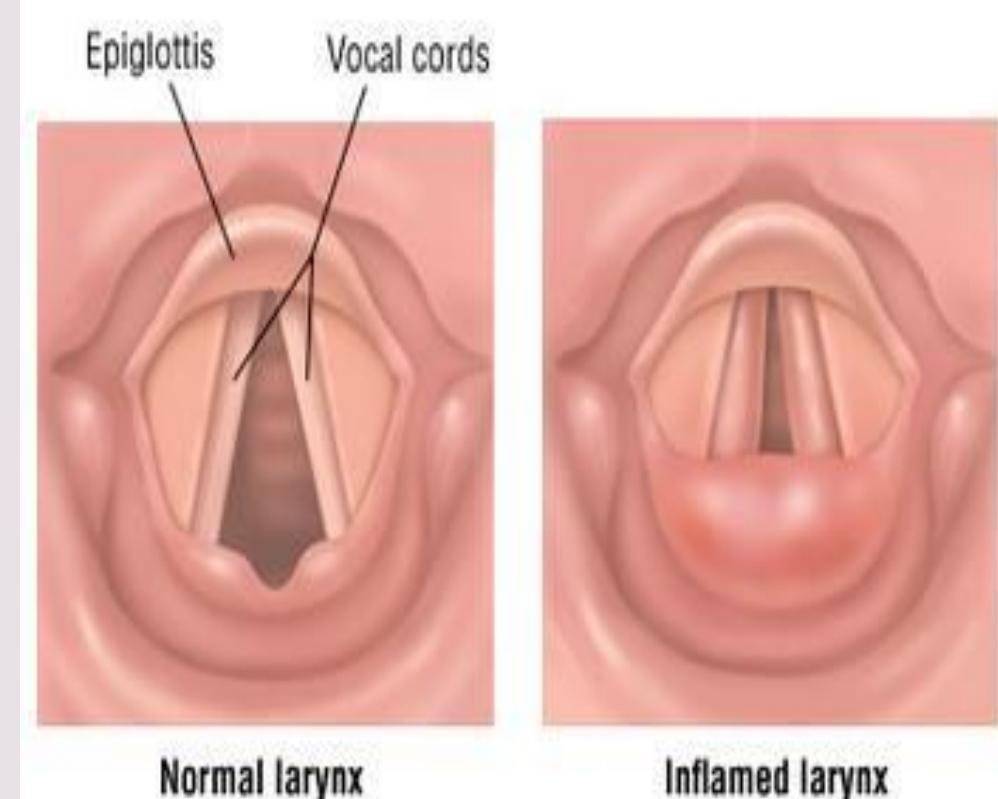
PERADANGAN

- LARINGITIS AKUT
- EPIGLOTITIS AKUT
- LARINGO-TRAKEO-BRONKITIS AKUT
- DIFTERI LARING
- EDEMA LARING
- LARINGITIS KRONIK



LARINGITIS AKUT

- ETIOLOGI → INFEKSI DAN NON INFEKSI
- INFEKSI → AWALNYA VIRUS → BAKTERI (S. pneumoniae, H. influenzae, S. haemolyticus, S. aureus)
- NONINFEKSI → ALERGI
- GK → SERAK, NYERI, BATUK KERING
- PF OROFARING → LI → EDEM DAN ERITEMA → EPIGLOTIS, ERITEMA PLIKA ARIEPIGLOTIKA, ARITENOID, PLIKA VENTRIKULARIS
- TATALAKSANA → FARMAKOLOGI DAN NONFARMAKOLOGI

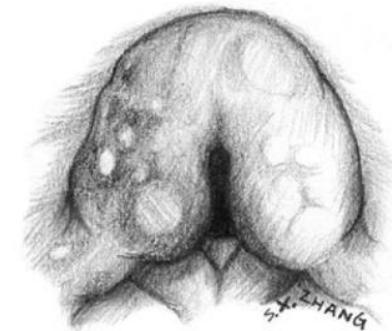


EPIGLOTITIS AKUT

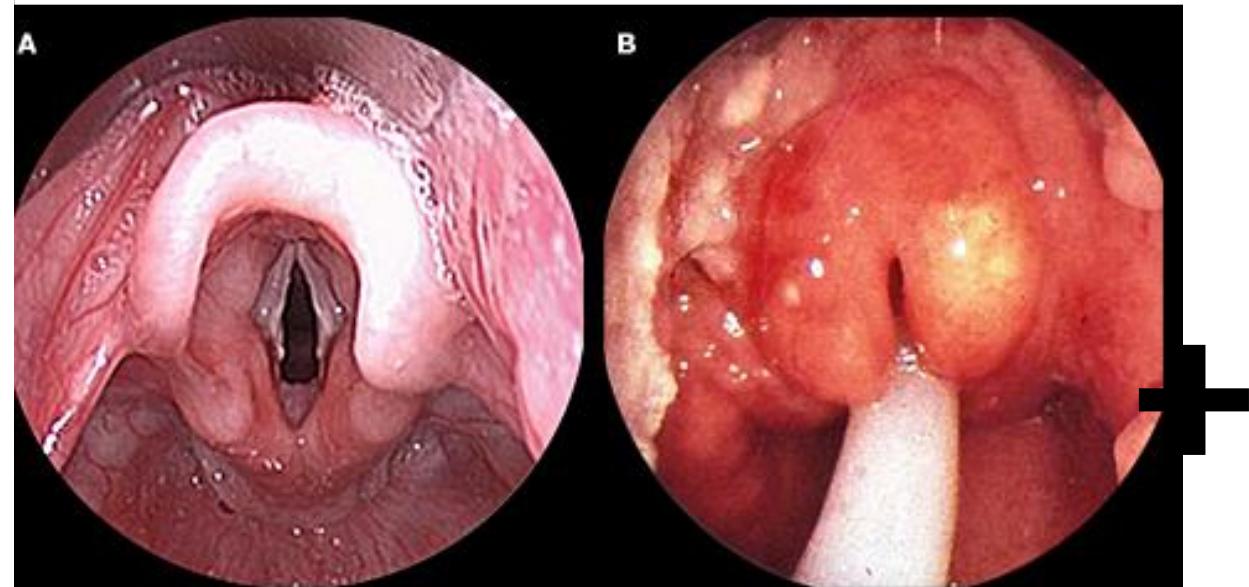
- PERADANGAN AKUT SUPRAGLOTIK
- ANAK > DEWASA
- ETIOLOGI → *H. influenzae*
- GK →
 - TIMBUL MENDADAK CEPAT MEMBURUK
 - DEWASA → DISFAGIA
 - ANAK → STRIDOR, DISPNEU CEPAT BERTAMBAH BERAT
 - DEMAM TINGGI



Normal view

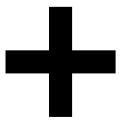
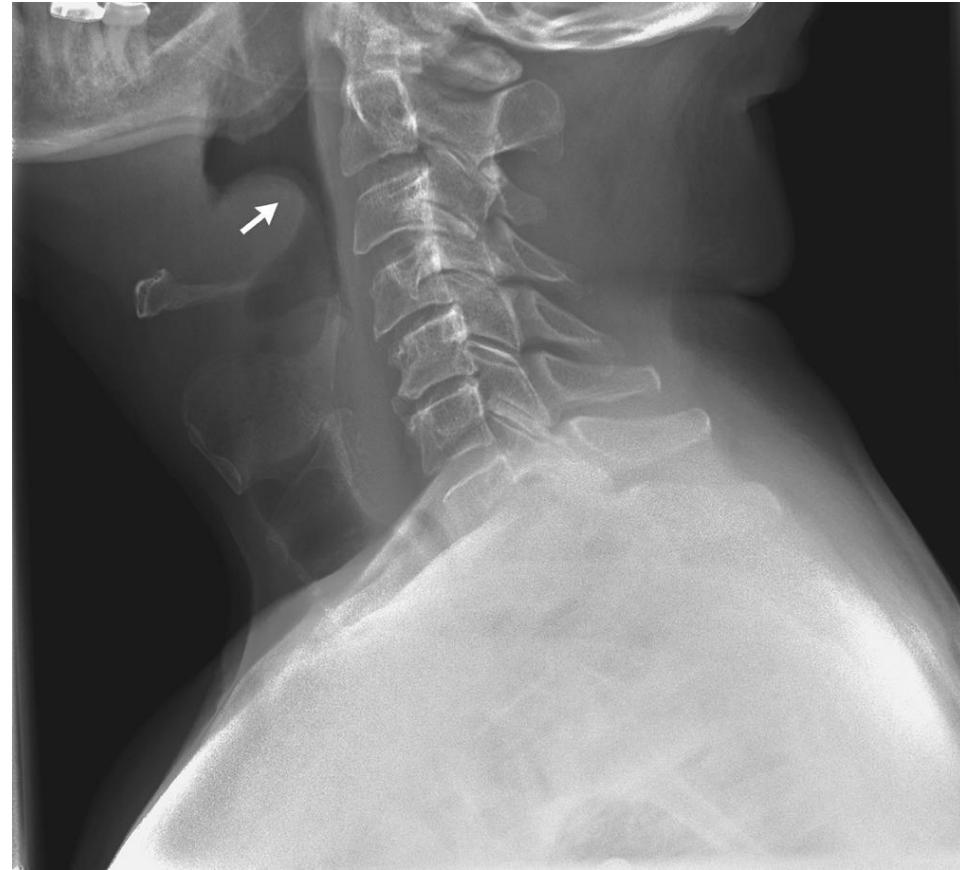


Epiglottitis



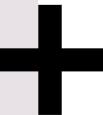
PEMERIKSAAN

- OROFARING
- LARINGOSKOPI INDIREK
- LARINGOSKOPI DIREK → NO
- RONTGEN SOFT TISUE
CERVICAL → THUMB SIGN



PENATALAKSANAAN

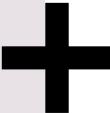
- MRS → HATI HATI OBSTRUksi → INTUBASI TRAKEOSTOMI
- REHIDRASI
- ANTIBIOTIK
- STEROID
- OKSIGEN



LARINGO- TRAKEO- BRONKITIS

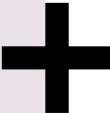
AKUT

- PERADANGAN DI DAERAH LARING, TRAKE DAN BRONKUS
- > SERING DARI PADA EPIGLOTITIS AKUT
- ETIOLOGI → PARAINFLUENZA VIRUS TIPE I DAN II → INFEKSI SEKUNDER OLEH BAKTERI KOKUS GR +
- ANAK 6 BULAN- 3 TAHUN
- EDEM REG SUBGLOTIK → STRIDOR+ OBSTRUksi
- GK → INFEKSI SAL. NAFAS → SERAK → BATUK KERING → DEMAM TINGGI → **STRIDOR INSPIRASI** → RETRAKSI SUPRASTERNAL, INTERCOSTAL, EPIGASTRIAL



PENATALAKSANAAN

- MRS → OKSIGENASI → BILA OBSTRUksi PERBURUKAN → INTUBASI HINGGA TRAKEOSTOMI
- REHIDRASI
- ANTIBIOTIK
- KORTIKOSTEROID
- BILA PERLU INHALASI



DIFTERI LARING

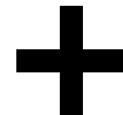
- LANJUTAN DIFTERI OROFARING DAN FARING → C. DIFTERI
- CEGAH-ABLE → IMUNISASI
- PSEUDOMEMBRAN PADA LARING DAN TRAKEA → OBSTRUksi
- EKSOTOKSIN → MIOKARDITIS, KEL. NEUROLOGIS





GEJALA KLINIS

- UMUM → DEMAM, NYERI TENGGOROK, MALAISE, TAMPAK SAKIT BERAT
- GEJALA LERING → SUARA SERAK, BATUK KERING, STRIDOR INSPIRASI → TANDA OBSTRUSI
- PSEUDOMEMBRAN
- LIMFADENOPATI CERVICAL

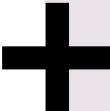


DIAGNOSIS

- PEMERIKSAAN FISIK
- PEMERIKSAAN PENUNJANG → THROAT SWAB → C. DIFTERI

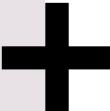
TATALAKSANA

- MRS → PATENSI JALAN NAFAS
- HIDRASI
- ANTITOKSIN DIFTERI → 20 RIBU SAMPAI 100 RIBU UNIT
- ANTIBIOTIK
- KOMPLIKASI → ASFIKSI → KEMATIAN
- MIOKARDITIS, HF
- PARALISIS PALATUM → REGURGIA NASAL
- PARALISI FARING DAN LARING



EDEMA LARING

- EDEMA PADA SUPRAGLOTIK DAN SUBGLOTIK
- ETIOLOGI:
 - INFENSI
 - TRAUMA
 - NEOPLASMA
 - ALERGI → RX ANAFILAKSIS
 - RADIASI
 - PENYAKIT SISTEMIK → MYXEDEMA

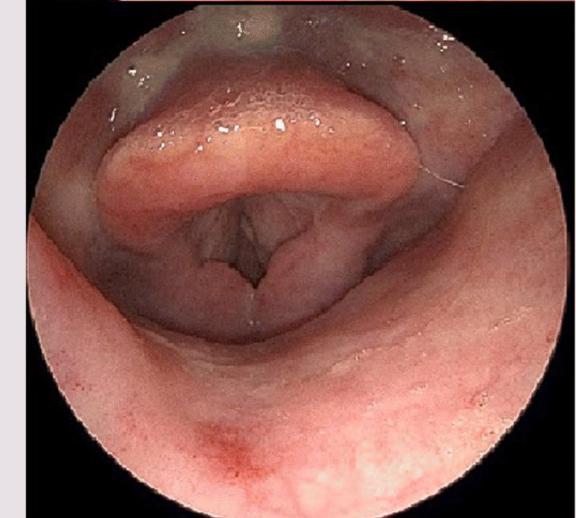
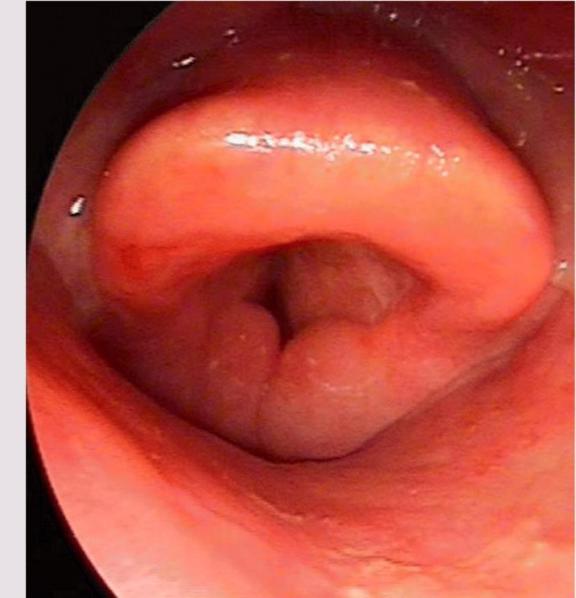


GEJALA KLINIS

- OBSTRUksi JALAN NAFAS RINGAN –BERAT
- STRIDOR INSPIRASI
- RFL/LI → EDEMA SUPRAGLOTIK DAN SUBGLOTIK

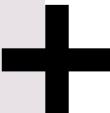
PENATALAKSANAAN

- OBSTRUksi → INTUBASI – TRAKEOSTOMI
- ADRENALIN
- KORTIKOSTEROID



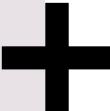
LARINGITIS KRONIK

- LARINGITIS KRONIK TANPA HIPERPLASIA
- LARINGITIS KRONIK HIPERTROFIK
- EDEMA REINKE (DEGENERASI POLIPOID PITA SUARA)
- LARINGITIS SIKA (LARINGITIS ATROFI)
- TUBERKULOSIS LARING
- MIKOSIS LARING



LARINGITIS KRONIK TANPA HIPERPLASIA

- PERADANGAN DIFUS → SELURUH LARING, PLIKA VOC, PLICA VESTIBULARIS, INTERARITENOID, PANGKAL EPIGLOTIS
- ETIOLOGI →
 - LANJUTAN LARINGITIS AKUT TIDAK SEMBUH SEMPURNA
 - INFEKSI KRONIK SPN-GIGI-TONSIL-SNA
 - MEROKOK+ALKOHOL
 - TRAUMA (BATUK)
 - VOCAL CORD ABUSE
 - PAK → DEBU, UAP BAHAN KIMIA PABRIK

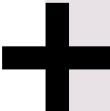


GEJALA KLINIS

- DISFONI
- TENGGOROK KERING DAN GATAL → BERDEHEM >>>
- DRY COUGH

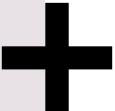
PEMERIKSAAN

- LARING → HIPEREMIS, EDEM+HIPEREMIS PLIKA VOCALIS, “THICK”
- CARI INFEKSI DI DAERAH HIDUNG, SPN, OROFARING



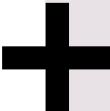
TATALAKSANA

- TX INFEKSI
- HINDARI FAKTOR IRITANS
- VOCAL REST
- INHALASI
- EKSPEKTORAN
- NASAL IRIGASI



LARINGITIS KRONIK HIPERTROFIK

- MENYERUPAI TUMOR LARING
- ETIOLOGI
- PATOLOGI → GLOTIK- SUBGLOTIK-OTOT INTRINSIK LARING
- HIPEREMI- EDEMA- INFILTRASI SEL RADANG DI SUBMUKOSA
- EPITEL MUKOSA PERNAPASAN → EPITEL SKUAMOSA
- PLIKA VOC → KERATINISASI DAN HIPERPLASIA
- KELENJAR LENDIR → HIPERTROFI-ATROFI
- GK → SUARA SERAK, BATUK KERING, CLEARING THROAT>>>



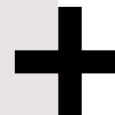
PEMERIKSAAN

- MUKOSA LARING MERAH DAN TEBAL
- PLIKA VOKALIS TEBAL- NODUL
- PLIKA VENTRIKULARIS MERAH DAN BENGKAK
- PERGERAKAN PLIKA VOCALIS TERGANGGU



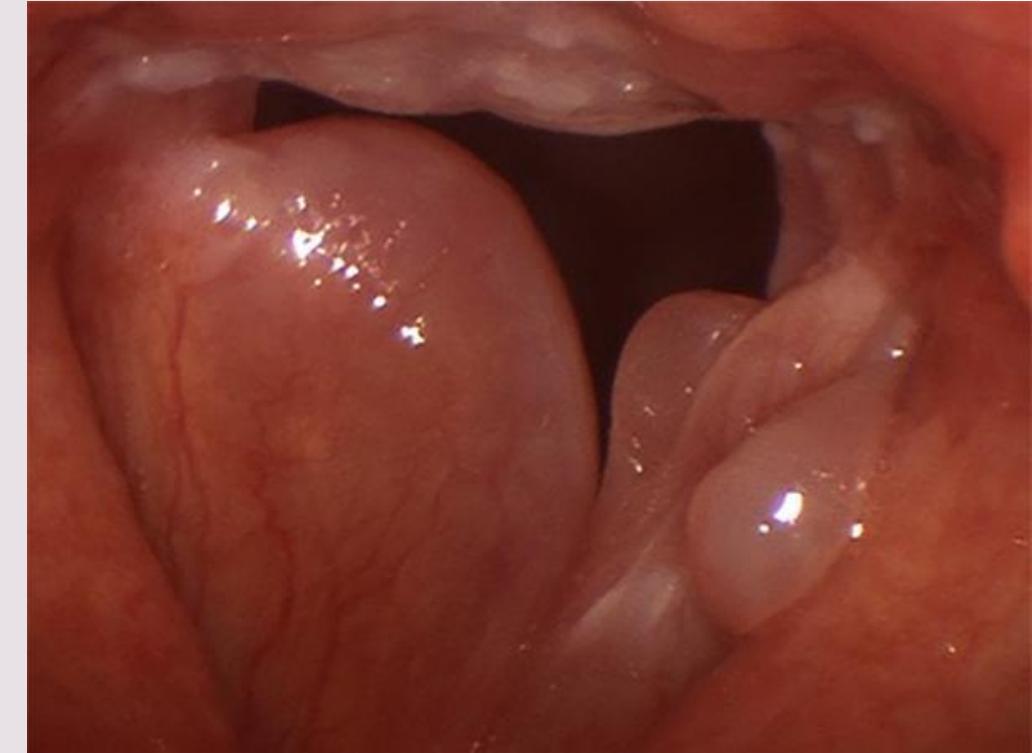
PENATALAKSANAAN

- KONSERVATIF
- BEDAH



EDEMA REINKE (DEG POLIPOID PITA SUARA)

- PADA USILA
- SIMETRIS BILATERAL
- PATOLOGI → EDEMA PADA SPATIUM SUBEPITEL PITA SUARA
- ETIOLOGI → MEROKOK, VOCAL ABUSE, LPR, SINUSITIS KRONIK
- GK → SUARA SERAK
- TATALAKSANA →
 - VOCAL REST
 - BEDAH

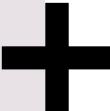


<https://voice.weill.cornell.edu/voice-disorders/reinkes-edema>



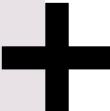
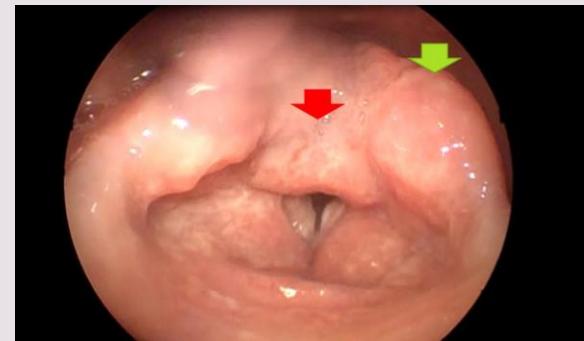
LARINGITIS SIKA (ATROFIK)

- HIDRASI INADEKUAT → SEKRET KENTAL
PERGERAKAN PLICA TERGANGGU
- ATROFI MUKOSA LARING
- GK → SUARA SERAK, BATUK KERING,
DISPNEA
- TERAPI →
 - HINDARI FAKTOR PENYEBAB
 - OBATI KELAINAN HIDUNG DAN FARING
 - INHALASI
 - EKSPEKTORAN



TUBERKULOSIS LARING

- M. TB
- LEBIH SERING POSTERIOR LARING → TUBERKEL DI SUBMUKOSA-PERKEJUAN- ULSERASI
- GK → DISFAGIA HINGGA OTALGIA
- PEMERIKSAAN →
- DX → RO, SPUTUM, BIOPSI
- TATALAKSANA → SESUAI TB PARU, VOCAL REST



MIKOSIS LARING

- KANDIDIASIS,
HISTOPLASMOSIS,
BLASTOMIKOSIS
- DX → BIOPSI → PA
- TERAPI SESUAI PA



+

الله

shutterstock.com · 2156042125

