

ABSTRAK

TEKNIK PEMERIKSAAN *MULTISLICE COMPUTED TOMOGRAPHY* (MSCT) SCAN THORAX KONTRAS DENGAN KLINIS KANKER PARU DI INSTALASI RADIOLOGI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) JOMBANG

Oleh : Melda Maysaroh

Teknik pemeriksaan MSCT scan *thorax* kontras dengan klinis kanker paru merupakan pemeriksaan MSCT scan *thorax* dengan menggunakan kontras untuk menegakkan diagnosa kanker paru. Berdasarkan hasil survey *International Agency For Research On Cancer* (IARC) tahun 2022 terdapat 9,7 juta kematian akibat kanker paru. Penelitian ini bertujuan untuk memahami efektifitas tahapan pada pemeriksaan *thorax* kontras dengan klinis kanker paru di instalasi radiologi RSUD Jombang.

Metode penelitian yang digunakan pada penelitian ini yaitu kualitatif dengan pendekatan studi kasus yaitu dengan cara menggambarkan dan menjelaskan mengenai teknik pemeriksaan MSCT scan *thorax* kontras yang dilakukan di RSUD Jombang. Sampel yang digunakan pada penelitian ini menggunakan teknik *sampling purposive*. Pengambilan data yang dilakukan peneliti melalui observasi, wawancara dan dokumentasi. Analisis data menggunakan triangulasi sumber.

Hasil dari penelitian ini menunjukkan bahwa teknik pemeriksaan MSCT scan *thorax* kontras dengan klinis kanker paru di instalasi radiologi RSUD Jombang memerlukan persiapan khusus yang dilakukan diluar instalasi radiologi yaitu cek urea kreatin tanpa dilakukannya persiapan puasa sebelum dilakukan pemeriksaan sedangkan persiapan yang dilakukan di instalasi radiologi yaitu melepas benda logam, *inform consent*, *skin test* dan pemasangan konektor *injector*. Adanya persiapan alat dan bahan seperti media kontras, NaCl, *gantry* dan lainnya, posisi pasien supine (*foot first*) dengan kedua tangan diletakkan diatas kepala. Pemberian kontras dilakukan melauai intravena dengan volume tetap 80 ml untuk media kontras dan 20 ml untuk NaCl. *Scanning* yang dilakukan sebanyak 2 kali pre dan post

kontras dengan batas atas *apex* paru sampai ginjal. Pengolahan gambar dilakukan dengan membuat potongan *axial, coronal* dan *sagital* dengan kondisi *mediastinum* dan *lung* pada gambaran pre dan post kontras.

kesimpulan dari penelitian ini adalah teknik pemeriksaan yang MSCT scan thorax dengan kontras pada klinis kanker paru diinstalasi radiologi RSUD jombang sudah sesuai dengan SOP yang berlaku dengan menggunakan persiapan tanpa berpuasa dan menggunakan volume kontras tetap sebanyak 80 ml dan NaCl sebanyak 20 ml

Kata kunci : MSCT scan *thorax* kontras, persiapan pasien, *volume*

ABSTRACT
MULTISLICE COMPUTED TOMOGRAPHY (MSCT) THORAX SCAN
CONTRAST EXAMINATION TECHNIQUE WITH LUNG CANCER
CLINICAL IN THE RADIOLOGY INSTALLATION OF JOMBANG
REGIONAL GENERAL HOSPITAL (RSUD)

By : Melda Maysaroh

The contrast-enhanced thorax MSCT scan technique for lung cancer clinical use is a chest MSCT scan using contrast to confirm a lung cancer diagnosis. According to a 2022 survey by the International Agency for Research on Cancer (IARC), there were 9.7 million deaths from lung cancer. This study aims to understand the effectiveness of the stages of contrast-enhanced thorax scan for lung cancer clinical use in the radiology department of Jombang Regional Hospital.

The research method used in this study was qualitative, using a case study approach. This approach described and explained the contrast-enhanced chest CT scan technique performed at Jombang Regional Hospital. The sample used in this study used a purposive sampling technique. Data collection was conducted through observation, interviews, and documentation. Data analysis used source triangulation.

The results of this study indicate that the MSCT scan thorax contrast examination technique with clinical lung cancer in the radiology installation of Jombang Regional Hospital requires special preparation carried out outside the radiology installation, namely checking urea creatine without fasting preparation before the examination, while the preparation carried out in the radiology installation includes removing metal objects, informed consent, skin tests and installing injector connectors. There is preparation of tools and materials such as contrast media, NaCl, gantry and others, the patient position is supine (foot first) with both hands placed above the head. Contrast administration is carried out intravenously with a fixed volume of 80 ml for contrast media and 20 ml for NaCl. Scanning is carried out 2 times pre and post contrast with the upper limit of the

lung apex to the kidney. Image processing is carried out by making axial, coronal and sagittal sections with the condition of the mediastinum and lung in the pre and post contrast images.

The conclusion of this study is that the MSCT scan thorax contrast examination technique for a clinical diagnosis of lung cancer at the Radiology Installation of Jombang Regional General Hospital (RSUD) is in accordance with the applicable SOP. This includes the preparation, which does not require fasting, and the use of a fixed contrast volume of 80 ml and 20 ml of NaCl.

Keywords: *contrast chest MSCT scan, patient preparation, volume*

