

## PANDUAN PEMERIKSAAN PAYUDARA KLINIS (SADANIS) FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA (FKTP)

<b>SYARAT MELAKUKAN SADANIS</b>			
1. Pemeriksaan dilakukan di ruangan dengan penerangan cukup			
2. Pakaian atas pasien hingga pinggang ditanggalkan			
3. Jika pemeriksa adalah lawan jenis, maka harus didampingi tenaga kesehatan lain dan/atau keluarga pasien			
<b>A. POSISI PASIEN DUDUK DAN BERHADAPAN DENGAN PEMERIKSA</b>			
NO	PROSEDUR	YA	TIDAK
1	Terlihat perbedaan besar yang bermakna antara kedua payudara dan menurut pasien baru akhir-akhir ini terjadi.		
2	Terlihat kelainan kulit payudara seperti luka/ borok/ warna kemerahan atau kebiruan.		
3	Terlihat kelainan kulit menyerupai eksim di sekitar puting payudara.		
4	Terdapat kulit payudara yang terlihat berpori-pori jelas dan kasar mirip kulit jeruk purut.		
5	Terdapat kulit payudara yang terlihat seperti lesung (tertarik ke dalam).		
6	Terlihat benjolan pada payudara.		
7	Terlihat puting payudara yang melesak ke dalam dan menurut pasien baru baru akhir-akhir ini terjadi.		
<b>B. POSISI PASIEN BERBARING DENGAN KEDUA LENGAN KE ATAS (SAMPING KEPALA) DAN JIKA DIRASA PERLU BAGIAN PUNGGUNG DI BELAKANG DADA DIGANJAL BANTAL (PADA PASIEN DENGAN PAYUDARA SANGAT BESAR).</b>			
<b>PEMERIKSA KEMUDIAN MELAKUKAN PALPASI PAYUDARA MENGGUNAKAN 3 JARI TENGAH RUAS LUAR DAN TENGAH DENGAN TEKanan SECUKUPNYA, MENCAKUP SELURUH PAYUDARA DENGAN BATAS-BATAS:</b>			
1. <b>BATAS ATAS: TEPI BAWAH TULANG KLAVIKULA</b>			
2. <b>BATAS TENGAH: TEPI TULANG STERNUM</b>			
3. <b>BATAS BAWAH: LIPATAN BAWAH PAYUDARA</b>			
4. <b>BATAS PINGGIR: GARIS YANG DITARIK DARI PERTENGAHAN KETIAK KE BAWAH.</b>			
NO	PROSEDUR	YA	TIDAK
1	Teraba benjolan pada payudara.		
2	Teraba area payudara yang lebih keras dibandingkan area lainnya walau tidak seperti benjolan.		
3	Terdapat area payudara yang pada palpasi dikeluhkan pasien sangat nyeri.		
4	Terdapat kulit payudara yang saat dicubit tidak bisa terangkat dari jaringan di bawahnya (seperti menempel).		

5	Saat memencet areola di sekitar puting payudara, dari puting keluar cairan berwarna kemerahan/ kecoklatan/ kehitaman/ kental kuning kehijauan.		
<b>C. POSISI PASIEN DUDUK DAN BERHADAPAN DENGAN PEMERIKSA, KHUSUS PROSEDUR NO 1 DI BAWAH, PASIEN DIMINTA MENUMPANGKAN LENGANNYA SELEMAS MUNGKIN KE LENGAN PEMERIKSA</b>			
<b>NO</b>	<b>PROSEDUR</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1	Terdapat benjolan pada ketiak pasien.		
2	Terdapat benjolan di tepi atas atau tepi bawah tulang klavikula pasien.		
<p><b>PENTING DIPERHATIKAN:</b>  Jika dari isian di atas terdapat <b>jawaban YA</b>, maka evaluasi temuan anda:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jika terdapat tanda-tanda inflamasi: massa atau pembengkakan disertai warna kemerahan, area setempat teraba panas, nyeri dan pasien demam, maka Anda dapat mengobatinya sebagai infeksi terlebih dulu. Jika dengan pengobatan infeksi yang Anda berikan dalam 1 minggu <b>tidak terdapat perbaikan</b>, maka Anda harus <b>segera merujuk pasien ke Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut (FKTL)</b>.</li> <li>2. Jika tidak terdapat tanda-tanda inflamasi, maka Anda harus <b>segera merujuk pasien ke FKTL</b>.</li> </ol>			