

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Dari penjabaran dan kasus di atas, pasien L yang sedang mengalami gagal ginjal akibat riwayat pasien. Dan MRS di karenakan adanya keluhan sesak, ngos-ngosan dan batuk. Dan kemudian di lakukan 2 terapi yaitu terapi farmakologi yaitu Injeksi levofloxacin 3x40mg , injeksi Furosemide 3x40 mg, injeksi Ceftriaxone 2x1gr, Infus Resfar 2,5 mg diberikan 24 jam dalam Ns, oral Candesartan 0-16-0, oral Amlodipine 10-0-0, oral Bisoprolol 2,5-0-0. Terapi non farmakologi yang di berikan pada pasien adalah diberikan posisi aman dan nyaman kemudian diet rendah garam dan protein.

5.2 Saran

Untuk memperlambat gagal ginjal kronik menjadi gagal ginjal terminal atau kronis, perlu dilakukan diagnosa dini, yaitu dengan melihat gambaran klinis, laboratorium sederhana, dan segera memperbaiki keadaan komplikasi yang terjadi kemudian memberikan edukasi kepada pasien sebaiknya memberikan edukasi juga kepada keluarga pasien. Terutama bila pasien tersebut merupakan anak-anak atau pasien dengan usia lanjut.