

Jurnal Pengabdian Masyarakat Putri Hijau	Vol. 1 No. 1	Edition: Oktober 2020 – Desember 2020
	http://ejournal.delihuasa.ac.id/index.php/JPMPH	
Received: 21 Oktober 2020	Revised: -----	Accepted: 25 Oktober 2020

PEMBERIAN AROMA TERAPI PEPPERMINT KEPADA PASIEN HD DI RSU SEMBIRING DELI TUA

Giving Peppermint Aromatherapy To Hemodialysis Patients In RSU Sembiring Deli Tua

Friska Sembiring¹, Reisy Tane², Lili Suryani³

^{1,2,3} Prodi Keperawatan Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua

e-mail : Friskasembiring09@gmail.com

reisytane1@gmail.com

lilitumanggor@gmail.com

Abstract

Uremic pruritus is one of the complaints that often occurs in patients with chronic renal failure which is an uncomfortable sensation or itching and can cause disturbances during the day or night and can even occur throughout the day such as sleep disturbances, activity, depression and skin complications that can reduce quality of life for patients with chronic renal failure. Patients undergoing hemodialysis therapy will be faced with a variety of health status disorders, one of the most common complications is uremic pruritus (UP) with a multi-factor cause. The intensity and spatial distribution of pruritus were highly significant over time and patients varied to a greater extent and were influenced by the duration of renal impairment. This health education is to provide information about the benefits of peppermint in reducing uremic pruritus experienced by patients with chronic renal failure. This health education provides information about the benefits of peppermint in reducing uremic pruritus experienced by patients with chronic renal failure. This counseling was conducted at the Sembiring Deli Tua General Hospital. This counseling provides some information on the factors that cause and exacerbate the incidence of uremic pruritus in patients with chronic renal failure so that nurses can be more optimal in providing nursing care for patients with uremic pruritus, especially in patients with chronic renal failure.

Keywords: Peppermint; Uraemic Pruritus; Kidney Failure

Abstrak

Pruritus uremik merupakan salah satu keluhan yang sering terjadi pada pasien gagal ginjal kronik yang merupakan sensasi tidak nyaman atau rasa gatal dan dapat menyebabkan gangguan pada siang atau malam hari bahkan dapat terjadi sepanjang hari seperti gangguan tidur, beraktifitas, depresi dan komplikasi pada kulit yang dapat menurunkan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik. Pasien yang menjalani terapi hemodialisis akan dihadapkan dengan berbagai macam gangguan status kesehatan, salah satu komplikasi yang paling umum adalah uremic pruritus (UP) dengan penyebab yang multifaktor. Intensitas dan distribusi spasial oleh pruritus terjadi sangat signifikan dari waktu ke waktu dan pasien dengan tingkatan yang lebih bervariasi dan dipengaruhi oleh lama terjadinya gangguan ginjal. Penyuluhan kesehatan ini untuk memberi informasi mengenai manfaat peppermint dalam menurunkan pruritus uremik yang dialami pasien gagal ginjal kronik. Penyuluhan ini dilakukan di Rumah Sakit Umum Sembiring Deli Tua. Penyuluhan ini memberikan beberapa informasi faktor yang menjadi penyebab dan yang memperparah kejadian pruritus uremik pada pasien gagal ginjal kronik sehingga perawat dapat lebih maksimal dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami pruritus uremik khususnya pada pasien gagal ginjal kronik.

Kata Kunci : *Peppermint; Uremik Pruritus; Gagal Ginjal Kronik*

1. PENDAHULUAN

Gagal ginjal terjadi ketika ginjal tidak dapat mengeluarkan limbah metabolisme tubuh atau menjalankan fungsi pengaturannya, salah satu dari jenis gagal ginjal yaitu gagal ginjal kronik yang merupakan terjadinya kerusakan fungsi ginjal yang terjadi bertahun-tahun, bersifat progresif dan irreversibel tanpa memperhatikan penyebabnya (Smeltzer & Bare, 2010).

Keluhan yang dapat terjadi pada pasien dengan gagal ginjal kronik salah satunya adalah uremik pruritus (UP) yang merupakan sensasi tidak nyaman atau rasa gatal yang dapat menurunkan kualitas hidup pasien yang menjalani terapi hemodialisa dan ditemukan lebih dari 40% pasien yang menjalani terapi hemodialisa mengalami uremik pruritus (Nakhee, 2015).

Uremik pruritus (UP) memiliki penyebab yang multifaktor. Intensitas dan distribusi spasial oleh pruritus terjadi sangat signifikan dari waktu ke waktu dan pasien dengan tingkatan yang lebih bervariasi dan dipengaruhi oleh lama terjadinya gangguan ginjal (Abdelghfar et al, 2017) dan uremik pruritus yang berat dapat meningkatkan angka kematian pada pasien yang menjalani terapi hemodialisa (Combs et al, 2015) Meskipun telah dilakukan penelitian, penyebab yang jelas ataupun terapi yang tepat belum diketahui. Kondisi kulit lain yang juga sering timbul pada pasien hemodialisis antara lain kulit kering (xerosis) dan diskolorasi kulit (hiperpigmentasi).

Ada banyak faktor metabolik telah terlibat dalam patogenesis gatal misalnya hiperkalsemia, hiperfosfatemia, sekunder hiperparatiroidisme dan hipermagnesemia. Untuk memperjelas faktor risiko untuk perkembangan yang parah uremic pruritus, peneliti melihat hubungan antara data klinis dan laboratorium serta perkembangan yang parah dari pruritus uremik pada sejumlah besar pasien yang menjalani hemodialisis kronis. Penelitian ini juga menginvestigasi prognostik yang signifikan dari uremic pruritus untuk kelangsungan hidup (Narita, 2006)

Peppermint merupakan salah satu aromaterapi yang banyak digunakan dalam berbagai pemulihuan, salah satunya dapat dilakukan untuk mengurangi pruritus uremik yang di alami oleh pasien yang menjalani terapi hemodialisa (Abdelghfar, 2017).

Sebuah penelitian longitudinal menemukan bahwa UP umumnya kecil terjadi pada pasien yang baru akan memulai hemodialisa dari pada pasien yang menjalani dialisis sudah lebih dari 3 bulan dan yang mengalami pruritus sedang sampai skala berat terjadi sebanyak 42% pada pasien hemodialisa. *National Chronic Kidney Disease Fact Sheet* (2017) menyatakan bahwa di negara Amerika Serikat pada tahun 2014 sebanyak 118.000 orang yang menjalani pengobatan gagal ginjal kronik baik transplantasi maupun terapi dialisis dan 662.000 orang yang menjalani terapi hemodialisa, sedangkan di Indonesia menurut Riskeidas (2017) sejak tahun 2007 terjadi peningkatan jumlah pasien yang menjalani terapi hemodialisa dengan prevalensi angka tahun 2016 di Indonesia adalah 52.835 orang untuk pasien yang aktif menjalani terapi dan jumlah pasien baru menderita sebanyak 25.446 orang.

2. METODE

Metode yang digunakan dalam penyuluhan ini adalah metode penyuluhan kesehatan melalui metode leaflet dan di sebarkan kepada pasien.

3. HASIL

Dari penyuluhan kesehatan yang dilakukan di temukan semua pasien yang menerima tindakan yang dilakukan dan merasakan manfaat dari topikal peppermint yang dioleskan pada pasien.

4. PEMBAHASAN

Beberapa faktor lain yang dapat memperberat terjadinya uremik pruritus adalah pasien yang mengalami penyerta seperti hipertensi dan diabetes melitus hal ini dikemukakan oleh Kimata *et al* (2014).

Dalam penelitian ini mayoritas responden mengalami penyerta hipertensi dan diabetes melitus. Hal ini dapat terjadi dimana penyerta itu sendiri atau obat-obatan yang dikonsumsi menjadi pemicu terjadinya keparahan uremik pruritus (Mettang *et al.*, 2013; Nakamoto *et al.*, 2019) meskipun dalam pernyataan Narita *et al.* (2006) bahwa penyerta penyerta seperti diabetes dan hipertensi bukan merupakan faktor independen yang dapat memperberat terjadinya uremik pruritus. Dampak dari uremik pruritus mayoritas responden mengalami yang terdiri dari lima domain pertanyaan beserta lokasi gatal yang dirasakan oleh responden dalam pernyataan yang disampaikan responden membuat sulit tidur dan terkadang terbangun

dimalam hari sebanyak 46,9% hal ini sesuai dengan pernyataan Mathur (2010); Combs *et al.* (2015) bahwa pasien yang mengalami uremik pruritus akan mengalami gangguan tidur.

Penyuluhan yang dilakukan Kimballi *et al.* (2016) yang menyatakan bahwa secara umum uremik pruritus dapat mengganggu tidur sehingga menghambat atau mengganggu aktivitas bekerja karena kurangnya kebutuhan tidur, bahwa responden yang mengalami uremik pruritus mengganggu aktivitas sosial dan kualitas hidup sehingga dapat mencetus peningkatan kematian.

5. KESIMPULAN

Setelah menerapkan aromaterapi secara teratur selama enam minggu, survei terhadap peserta menunjukkan penurunan keparahan pruritus secara signifikan. Penyuluhan ini menegaskan bahwa aromaterapi adalah pengobatan yang efektif untuk pruritus.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdelghfar, S. Z., Elsebae, H. A., Elhadry, S. M., & Hassan, A. A. Effect of Aromatherapy on Uremic Pruritus among Patients Undergoing Hemodialysis. (2017). *IOSR Journal of Nursing and Health Science (IOSR-JNHS)* e-ISSN: 2320–1959.p- ISSN: 2320–1940 Volume 6, Issue 2 Ver. VIII (Mar. - Apr. 2017), PP 22-30 www.iosrjournals.org
- Akhyan, M., Ganji, M. R., Samadi, N., Khamesan, B., & Daneshpazhooh, M. (2005).Pruritus in hemodialysis patients. *BMC dermatology*, 5(1), 7.
- Alligood, M. R., & Tomey, A. M. (2014).Nursing Theorists and Their Work. St Louis, MO.
- Allard, M. E., & Katseres, J. (2018). Using essential oils to enhance nursing practice and for self-care. *The Nurse Practitioner*, 43(5), 39-46.
- Aliasgharpour, M., Zabolypour, S., Asadinoghabi, A., Haghani, H., & Lesanpezeshki, M. (2018). The effect of increasing blood flow rate on severity of uremic pruritus in hemodialysis patients: a single clinical trial. *Journal of the National Medical Association*, 110(3), 270-275.

- Aramwit, P., Keongamaroon, O., Siritientong, T., Bang, N., & Supasynth, O. (2012). Sericin cream reduces pruritus in hemodialysis patients: a randomized, double-blind, placebo-controlled experimental study. *BMC nephrology*, 13(1), 119.
- Aval, S. B., Ravanshad, Y., Azarfard, A., Mehrad-Majd, H., Torabi, S., & Ravanshad, S. (2018). A Systematic Review and Meta-analysis of Using Acupuncture and Acupressure for Uremic Pruritus. *Iranian journal of kidney diseases*, 12(2), 78.
- Berger, T. G., & Steinhoff, M. (2011, June). Pruritus and renal failure. In *Seminars in cutaneous medicine and surgery* (Vol. 30, No. 2, p. 99). NIH Public Access.
- Bharkatiya, M., Nema, R. K., Rathore, K. S., & Panchawat, S. (2008). Aromatherapy: short overview. *International Journal of Green Pharmacy (IJGP)*, 2(1).
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2017). *Medical-surgical nursing*. Elsevier Saunders.
- Combs, S. A., Teixeira, J. P., & Germain, M. J. (2015, July). Pruritus in kidney disease. In *Seminars in nephrology* (Vol. 35, No. 4, pp. 383-391). WB Saunders.
- Cürcani, M., & Tan, M. (2014). The effect of aromatherapy on haemodialysis patients' pruritus. *Journal of clinical nursing*, 23(23-24), 3356-3365.
- Du, T. (2015). *Skin-derived mechanisms of uremic pruritus* (Doctoral dissertation, Boston University).
- Elsaie, L. T., El Mohsen, A. M., Ibrahim, I. M., Mohey-Eddin, M. H., & Elsaie, M. L. (2016). Effectiveness of topical peppermint oil on symptomatic treatment of chronic pruritus. *Clinical, cosmetic and investigational dermatology*, 9, 333.
- Eknayan, G., Beck, G. J., Cheung, A. K., Daugirdas, J. T., Greene, T., Kusek, J. W., ... & Dwyer, J. T. (2002). Effect of dialysis dose and membrane flux in maintenance hemodialysis. *New England Journal of Medicine*, 347(25), 2010-2019.
- Germain, M. J. (2017). Uremic pruritus: an itch with ominous consequences. *American journal of nephrology*, 46(6), 448-450.
- Kimata, N., Fuller, D. S., Saito, A., Akizawa, T., Fukuhara, S., Pisoni, R. L., ... & Akiba, T. (2014). Pruritus in hemodialysis patients: Results from the Japanese Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study (JDOPPS). *Hemodialysis International*, 18(3), 657-667.
- Kimball, A. B., Edson-Heredia, E., Zhu, B., Guo, J., Maeda-Chubachi, T., Shen, W., & Bianchi, M. T. (2016). Understanding the Relationship Between Pruritus Severity and Work Productivity in Patients With Moderate-to-Severe Psoriasis: Sleep Problems Are a Mediating Factor. *Journal of drugs in dermatology: JDD*, 15(2), 183-188.
- Kligler, B., & Chaudhary, S. (2007). Peppermint oil. *American family physician*, 75(7).
- Kolcaba, K. (2001). Evolution of the mid range theory of comfort for outcomes research. *Nursing outlook*, 49(2), 86-92.

- Lee, M. M., Lin, Y. F., & Huang, J. W. (2006). Uremic pruritus: a problem. *Kidney and Dialysis*, 18, 123-127.
- Matsuda, K. M., Sharma, D., Schonfeld, A. R., & Kwatra, S. G. (2016). Gabapentin and pregabalin for the treatment of chronic pruritus. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 75(3), 619-625.
- Mettang, T., & Kremer, A. E. (2015). Uremic pruritus. *Kidney International*, 87 (84), 685-691.
- Murabito, S., & Hallmark, B. F. (2018). Complications of Kidney Disease. *Nursing Clinics*, 53(4), 579-588.
- Nakhaee, S., Nasiri, A., Waghei, Y., & Morshedi, J. (2015). Comparison of Avenasativa, vinegar, and hydroxyzine for uremic pruritus of hemodialysis patients: a crossover randomized clinical trial. *Iranian journal of kidney diseases*, 9(4), 316.
- Narita, I., Alchi, B., Omori, K., Sato, F., Ajiro, J., Saga, D., ...& Akazawa, K. (2006). Etiology and prognostic significance of severe uremic pruritus in chronic hemodialysis patients. *Kidney international*, 69(9), 1626-1632.
- National Institutes of Health.(2012). Kidney disease statistics for the United States. *Washington: NHI*.
- Omae, K., Yoshikawa, M., Sakura, H., Nitta, K., & Ogawa, T. (2017). Efficacy of antihistamines on mortality in patients receiving maintenance hemodialysis: an observational study using propensity score matching. *Heart and vessels*, 32(10), 1195-1201.
- Reich, A., Boek, A., Janiszewska, K., & Szepietowski, J. C. (2017). 12-Item Pruritus Severity Scale: Development and Validation of New Itch Severity Questionnaire. *BioMed research international*, 2017. Article ID 3896423
- Smeltzer, Bare, Hinkle & Cheever. (2010). *Text Book Of Medical Surgical Nursing*. Edisi 12. Lippincott Williams & Wilkins
- Stats, F. National Chronic Kidney Disease Fact Sheet. (2017) .*Prevalence Chronic Kidney Disease*
- Synder, M., & Lindquist, R. (2010). Issues in complementary therapies: how we got to where we are. *Online Journal of Issues in Nursing*, 6(2), 1.
- Szepietowski, J. C., Sikora, M., Kusztal, M., Salomon, J., Magott, M., & Szepietowski, T. (2002). Uremic pruritus: a clinical study of maintenance hemodialysis patients. *The Journal of dermatology*, 29(10), 621-627.
- The National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse(NKUDIC).(2012). *Kidney Disease Statistics For The United States*. U.S. Department Of Health And Human Services National Institutes of Health.
- Yan, C. N., Yao, W. G., Bao, Y. J., Shi, X. J., Yu, H., Yin, P. H., & Liu, G. Z. (2015). Effect of auricular acupressure on uremic pruritus in patients receiving hemodialysis treatment: A randomized controlled trial. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2015.