

**Letter to Editor :****PERAWATAN KAKI DIABETES MERUPAKAN LANGKAH UTAMA UNTUK MENCEGAH LUKA KAKI DIABETES****Narmawan¹**¹ Program Sarjana Keperawatan STIKes Karya Kesehatan**Correspondensi Author :**

Program Sarjana Keperawatan

Keperawatan Medikal Bedah

STIKes Karya Kesehatan

<http://www.stikeskaryakesehatankendari.ac.id/>

Email: narmawanfebson@gmail.com

Keywords : *Diabetes Melitus, Diabetic Foot, Diabetic Foot Care*

Editor yang terhormat,,

Kematian oleh karena diabetes secara global di tahun 2016 sekitar 1,6 juta¹. Studi menunjukkan prevalensi Diabetes Melitus (DM) tipe 2 lebih banyak (8,5%) dan DM tipe 1 (7,6%)². Kaki diabetes merupakan bagian komplikasi kronik DM tipe 2 yang cukup berbahaya dengan gejala khas neuropati, iskemia dan infeksi³⁻⁵. Diperkirakan 15% pasien diabetes memiliki kaki diabetes⁶. Komplikasi kaki merupakan komplikasi yang berbahaya sebab berpotensi untuk hilangnya anggota badan atau amputasi⁷⁻⁹. Kejadian amputasi secara global diperkirakan ada setiap 30 detik¹⁰.

Kasus diabetes di Indonesia berdasarkan Laporan dari RSCM tahun 2011 bahwa komplikasi neuropati berada di urutan tertinggi yaitu 54%^{11,12}. Studi sebelumnya komplikasi utama DM di Indonesia neuropati menunjukkan persentase tertinggi (13%-78%) disusul komplikasi mikrovaskuler (16%-53%) dan luka kaki diabetes (7,3%-24%)¹³. Munculnya luka kaki disertai infeksi akan meningkatkan kemungkinan amputasi ekstremitas¹⁴. Kematian oleh karena amputasi ekstremitas bagian bawah diperkirakan 1,5 juta¹⁵.

Kejadian ulserasi kaki diawali dengan gejala neuropati perifer yang merupakan tanda khas dari kaki diabetik. Untuk mendeteksi hal ini diperlukan pendidikan terhadap deteksi dini kaki berisiko dengan tujuan untuk mencegah ulserasi kaki dan amputasi^{4,16-18}. Hal lain yang terpenting terkait untuk meminimalkan komplikasi luka kaki adalah melalui perawatan kaki^{4,19,20}. Perawatan kaki utama dapat dilakukan melalui periksa kaki setiap hari, cuci kaki dengan air hangat, gunakan alas kaki yang sesuai, potong kuku dengan lurus²¹⁻²³. Suatu studi pada penderita diabetes faktor risiko untuk luka 55,4% dan luka kaki sekitar 12% dengan pemicunya oleh karena pemeriksaan kaki setiap hari dan penggunaan sepatu²⁴. Berdasarkan standar nasional untuk manajemen diri penderita diabetes dapat dilakukan melalui perawatan kaki untuk mencegah komplikasi kronik²⁵. Sehingga penting bagi penderita diabetes untuk melakukan perawatan kaki secara rutin.

Konflik kepentingan

Saya pribadi menyatakan tidak memiliki konflik kepentingan

Pendanaan

Study ini tidak menerima dana penelitian dari manapun

Persetujuan etika

Tulisan ini tidak mengandung studi yang melibatkan manusia atau hewan

Daftar Rujukkan

1. WHO. Diabetes [Internet]. 2018 [cited 2019 Apr 17]. Available from: <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
2. Lauterbach S, Kostev K, Kohlmann T. Prevalence of diabetic foot syndrome and its risk factors in the UK. *J Wound Care*. 2016;19(8):333–7.
3. Pendsey SP. Understanding diabetic foot. 2010;30(2):12–7.
4. Ibraim A, Jude E, Langton K, Jesus FRM-D, Harkless LB, Gawish H, et al. IDF Clinical Practice Recommendations on the Diabetic Foot – 2017 A guide for healthcare professionals. 2017;70. Available from: <https://www.idf.org/about-diabetes/54-our-activities/222-idf-clinical-practice-recommendations-on-the-diabetic-foot.html>
5. Black JM, Hawks JH. Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan. 8th ed. Singapura: Elsevier; 2014.
6. Aumiller WD, Dollahite HA. Pathogenesis and management of diabetic foot ulcers. *J Am Acad Physician Assist*. 2015;28(5):28–34.
7. Lavery LA, Peters EJG, Bush RL. High Risk Diabetic Foot Treatment and Prevention. New York: Informa Healthcare; 2010.
8. ADA. Foot Complications [Internet]. 2015 [cited 2019 Apr 27]. Available from: <http://www.diabetes.org/living-with-diabetes/complications/foot-complications/>
9. Matheus ASDM, Tannus LRM, Cobas RA, Palma CCS, Negrato CA, Gomes MDB. Impact of Diabetes on Cardiovascular Disease: An Update. 2013;2013(Cvd). Available from: <http://dx.doi.org/10.1155/2013/653789>
10. Shearman CP. Management of Diabetic Foot Complications. New York: Springer; 2015.
11. Kementerian Kesehatan RI. Waspada Diabetes [Internet]. 2014 [cited 2019 Apr 23]. Available from: <http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/infodatin-diabetes.pdf>
12. Kementerian Kesehatan RI. Mari kita cegah Diabetes dengan Cerdik [Internet]. 2016 [cited 2019 Apr 23]. Available from: <http://www.depkes.go.id/article/print/16040700002/menkes-mari-kita-cegah-diabetes-dengan-cerdik.html>
13. Soewondo P, Ferrario A, Tahapary DL. Challenges in diabetes management in Indonesia: a literature review. 2013;1–17. Available from: <http://www.globalizationandhealth.com/content/9/1/63%0AREVIEW>
14. Wukich DK, Sadoskas D, Vaudreuil NJ, Fourman M. Comparison of Diabetic Charcot Patients With and Without Foot Wounds. 2017;
15. WHO. Global Report Diabetes [Internet]. 2017 [cited 2019 Apr 23]. Available from: <http://www.who.int/diabetes/global-report/en/>

16. Amin N, Doupis J. Diabetic foot disease: From the evaluation of the “foot at risk” to the novel diabetic ulcer treatment modalities. *World J Diabetes*. 2016;7(7):153.
17. Bakker K, Apelqvist J, Schaper NC. Practical guidelines on the management and prevention of the diabetic foot 2011. 2012;28(Suppl 1):225–31.
18. Al-Rubeaan K, Al Derwish M, Ouizi S, Youssef AM, Subhani SN, Ibrahim HM, et al. Diabetic foot complications and their risk factors from a large retrospective cohort study. *PLoS One*. 2015;10(5):1–18.
19. Mariam TG, Alemayehu A, Tesfaye E, Mequannt W, Temesgen K, Yetwale F, et al. Prevalence of Diabetic Foot Ulcer and Associated Factors among Adult Diabetic Patients Who Attend the Diabetic Follow-Up Clinic at the University of Gondar Referral Hospital, North West Ethiopia, 2016: Institutional-Based Cross-Sectional Study. *J Diabetes Res*. 2017;2017:1–8.
20. Mishra SC, Chhatbar KC, Kashikar A, Mehndiratta A. Diabetic Foot. *Fascia Tens Netw Hum Body* [Internet]. 2017;215–23. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/B9780702034251000659>
21. NAFF. Nottingham Assessment of Functional Footcare Revised 2015. 2007;24(4):24–6. Available from: <https://www.nottingham.ac.uk/medicine/documents/publishedassessments/naff29withcodes.pdf>
22. Schaper NC, Netten JJ Van, Apelqvist J, Lipsky BA, Bakker K. Prevention and management of foot problems in diabetes : a Summary Guidance for Daily Practice 2015 , based on the IWGDF Guidance Documents. 2016;32:7–15.
23. American Collage of Foot and Ankle Surgeon (ACFAS). Diabetic Foot Care Guidelines [Internet]. 2017 [cited 2019 Apr 17]. Available from: <http://www.acfas.org/footankleinfo/diabetic-guidelines.htm>
24. Yusuf S, Okuwa M, Irwan M, Rassa S, Laitung B, Thalib A, et al. Prevalence and Risk Factor of Diabetic Foot Ulcers in a Regional Hospital, Eastern Indonesia. 2016;(January):1–10. Available from: <http://dx.doi.org/10.4236/ojn.2016.61001>
25. Beck J, Greenwood DA, Blanton L, Bollinger ST, Butcher MK, Condon JE, et al. 2017 National Standards for Diabetes Self-Management Education and Support. 2017;1–11.