

Anatomi dan Fisiologi saluran pernafasan

Anatomi Sistem Pernafasan Manusia

UPPER RESPIRATORY TRACT

Nose
Passageway for air

Nasal cavity Filters, warms, and moistens air

Mouth
Passageway for food and air

Pharynx (Throat) Common passageway for air, food, and liquid

Epiglottis
Covers larynx during swallowing

Larynx (Voice box)
Production of sound

Pleural membranes
Cover the lungs and line the chest cavity

Trachea (Windpipe)
Main airway

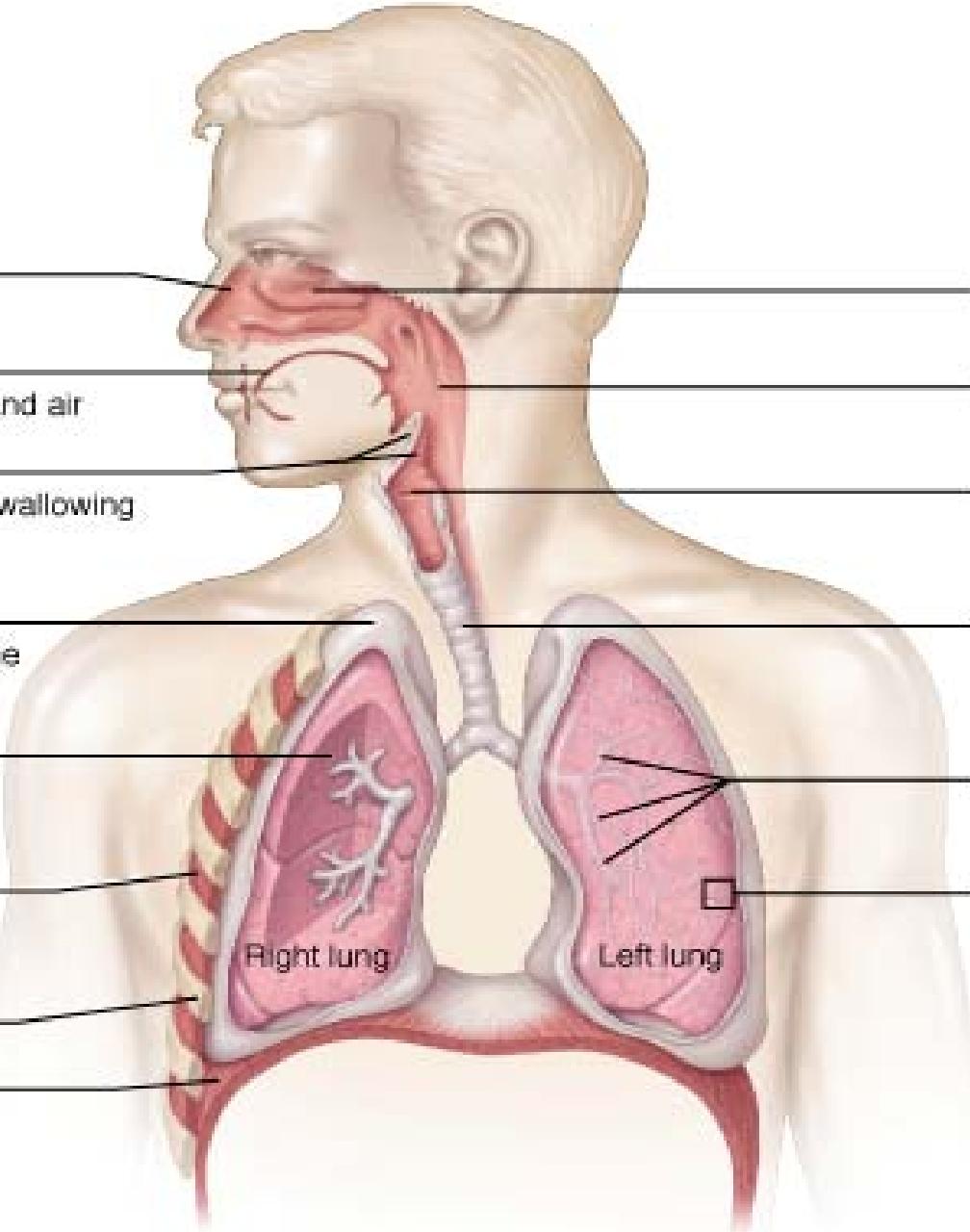
Lung
Organ of gas exchange

Bronchi
Branching airways

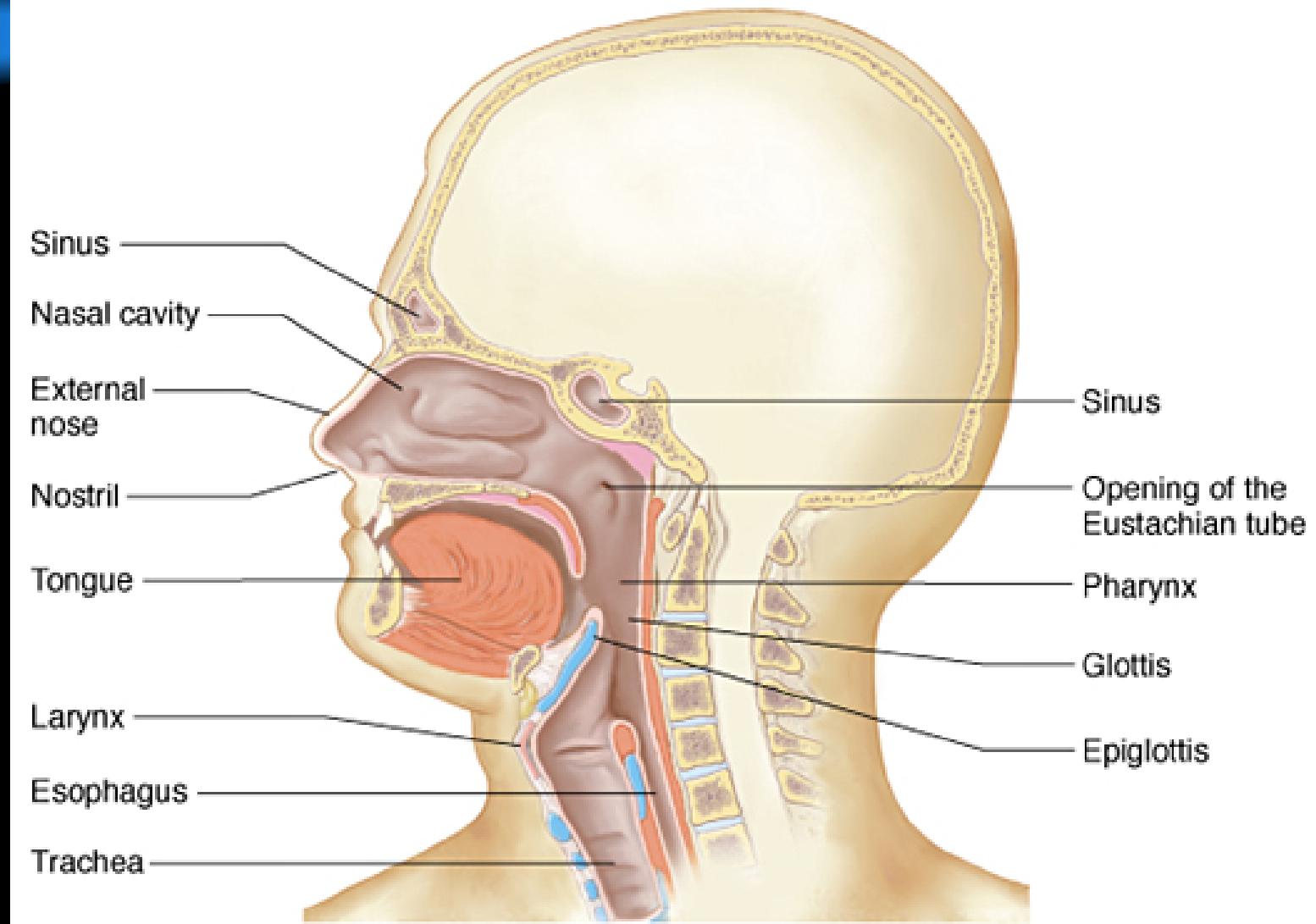
Intercostal muscle
Moves ribs during respiration

Alveoli
Air sacs for gas exchange

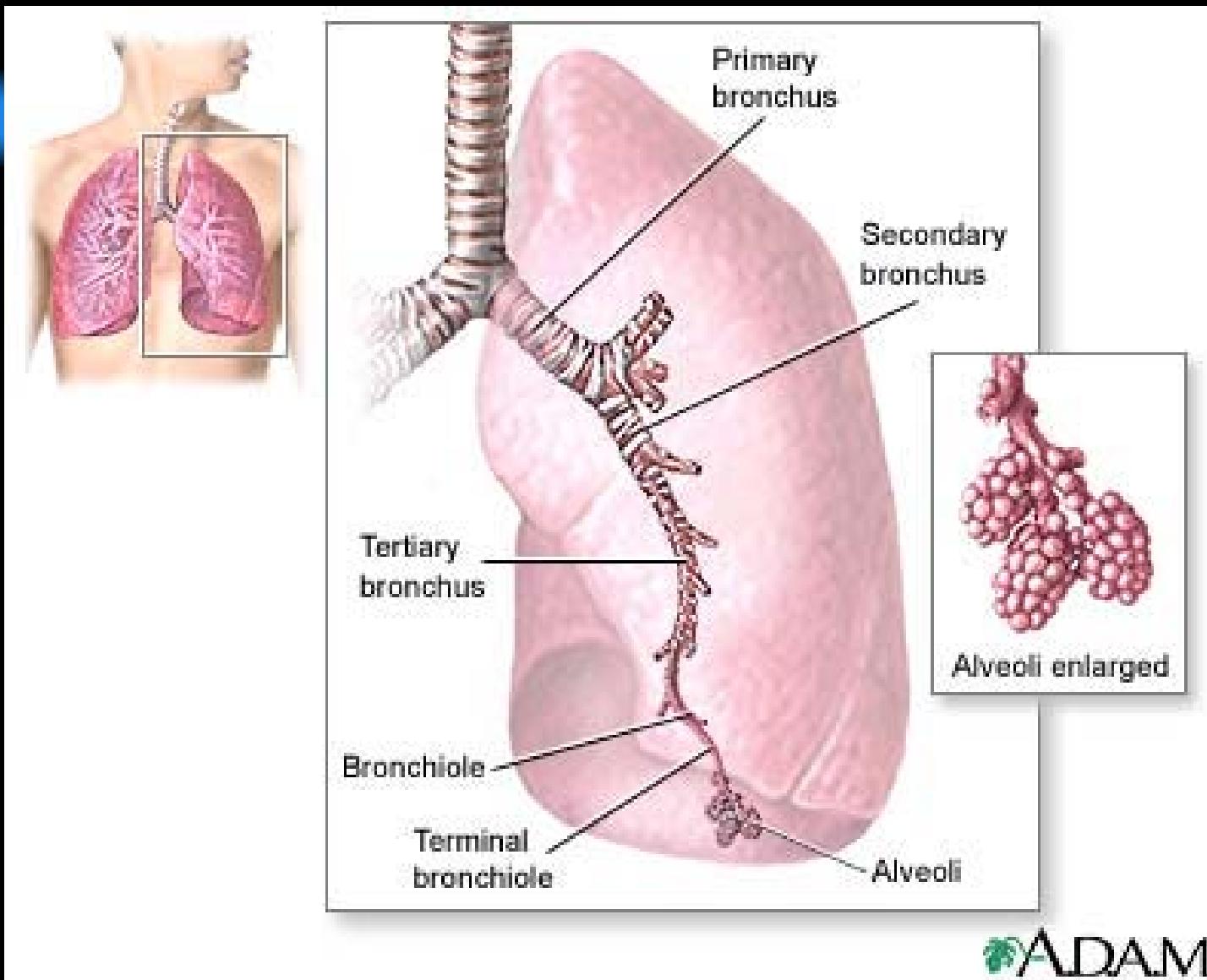
Rib
Diaphragm
Skeletal muscle of respiration



Sistem pernafasan atas

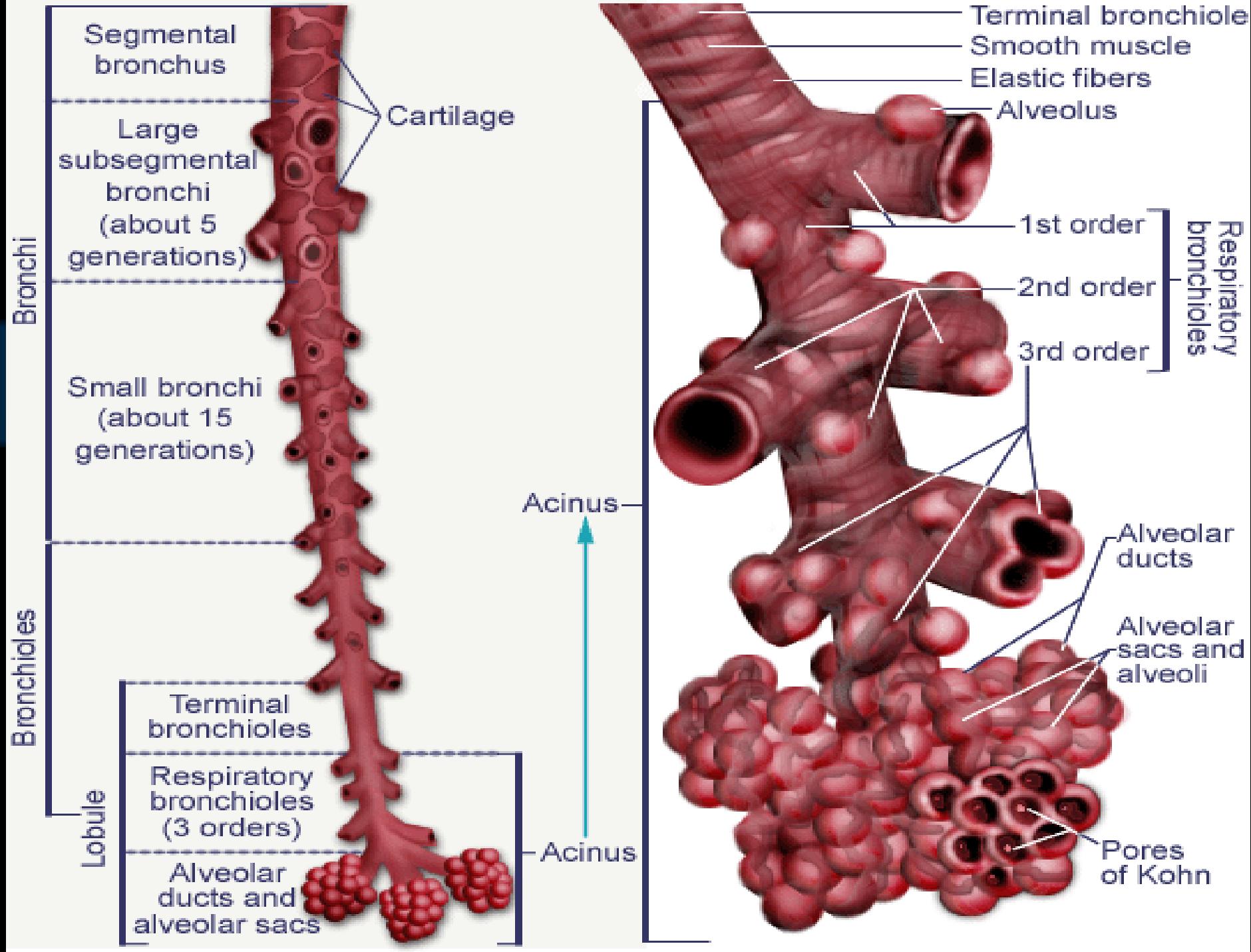


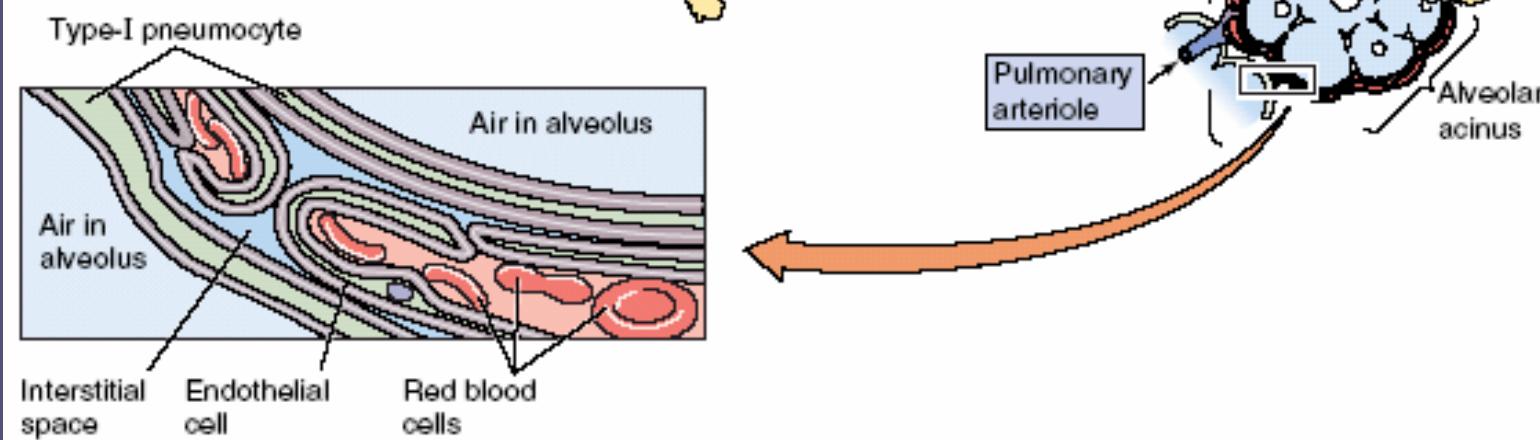
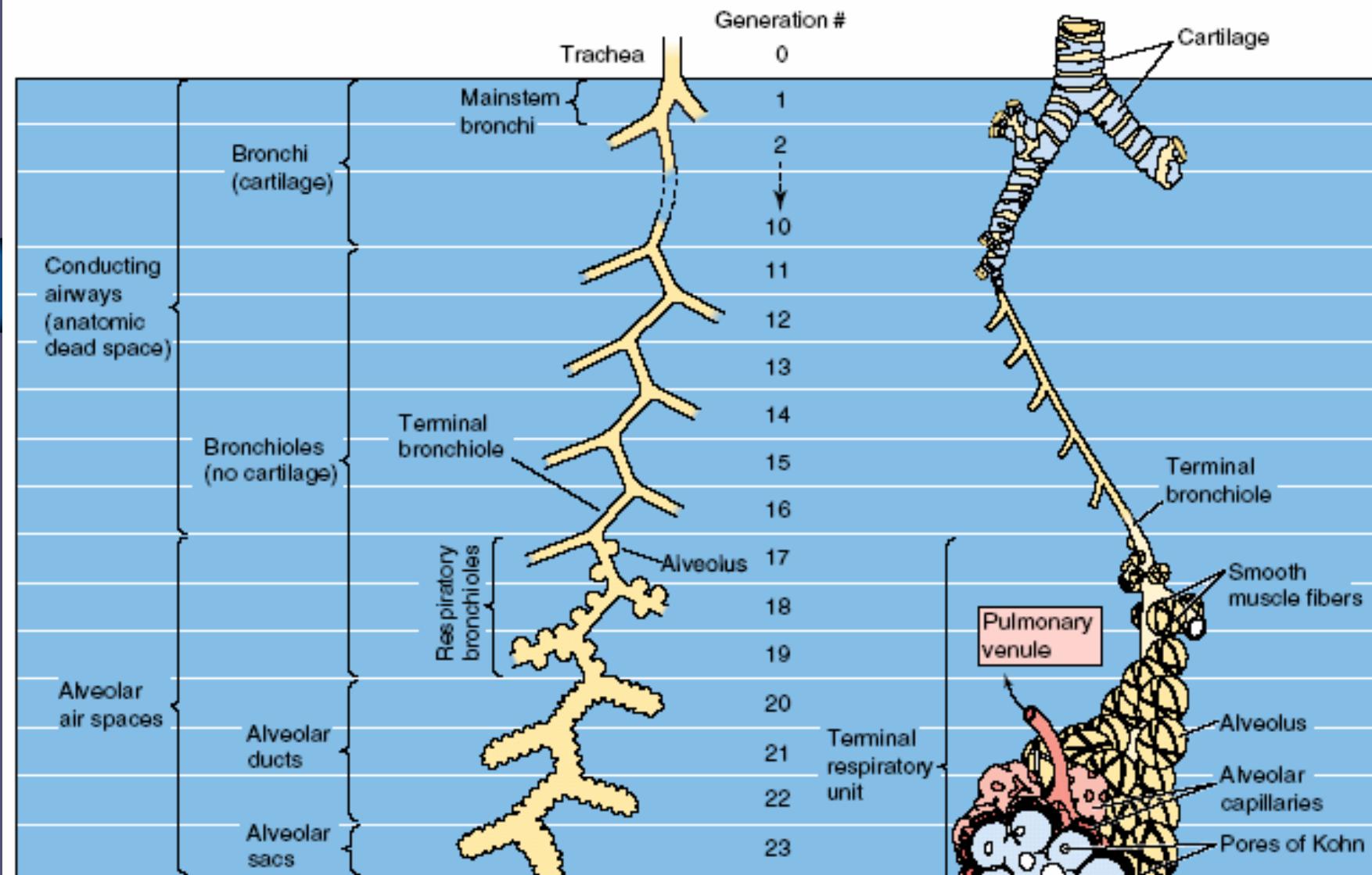
Sistem pernafasan bawah



ADAM

The Pulmonary Airway Tree

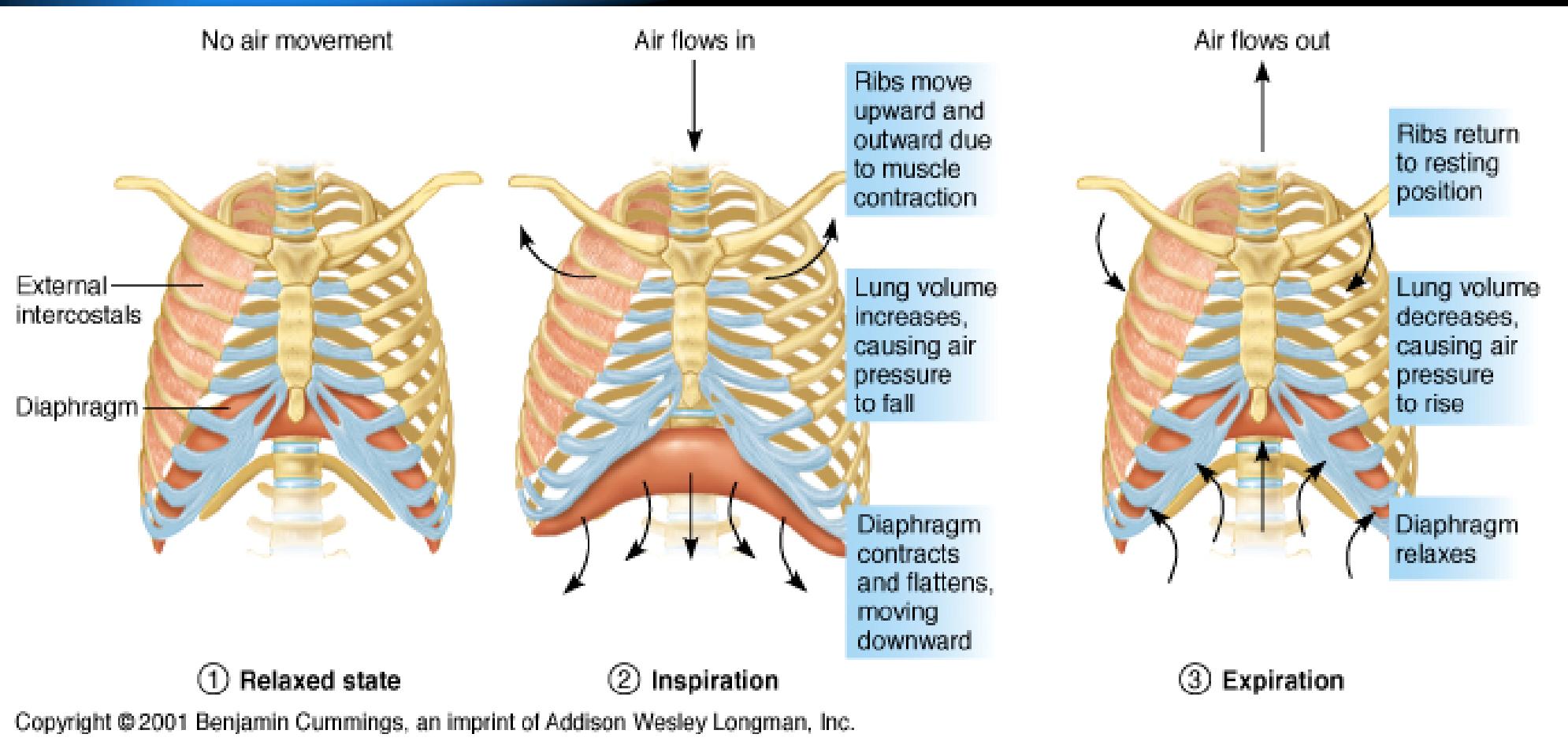




Paru-paru

- Berlokasi di rongga dada di atas diafragma yang berbentuk kubah
- Dikelilingi oleh suatu membran serupa kantong dengan cairan di dalamnya, yang disebut kantong pleura
- Alveoli (blind sacs) dikelilingi oleh jaringan kapiler yang banyak dan merupakan tempat pertukaran udara

Perubahan diafragma pada saat ekspirasi dan inspirasi



Fisiologi Pernafasan

- Bernafas : perpindahan **oksigen (O_2)** dari udara menuju ke sel-sel tubuh dan keluarnya **karbondioksida (CO_2)** dari sel-sel menuju udara bebas
- Pernafasan **eksternal** → Difusi O_2 dan CO_2 melalui membran kapiler alveolus
- Pernafasan **internal** → proses transfer O_2 dan CO_2 antara kapiler-kapiler dan sel tubuh

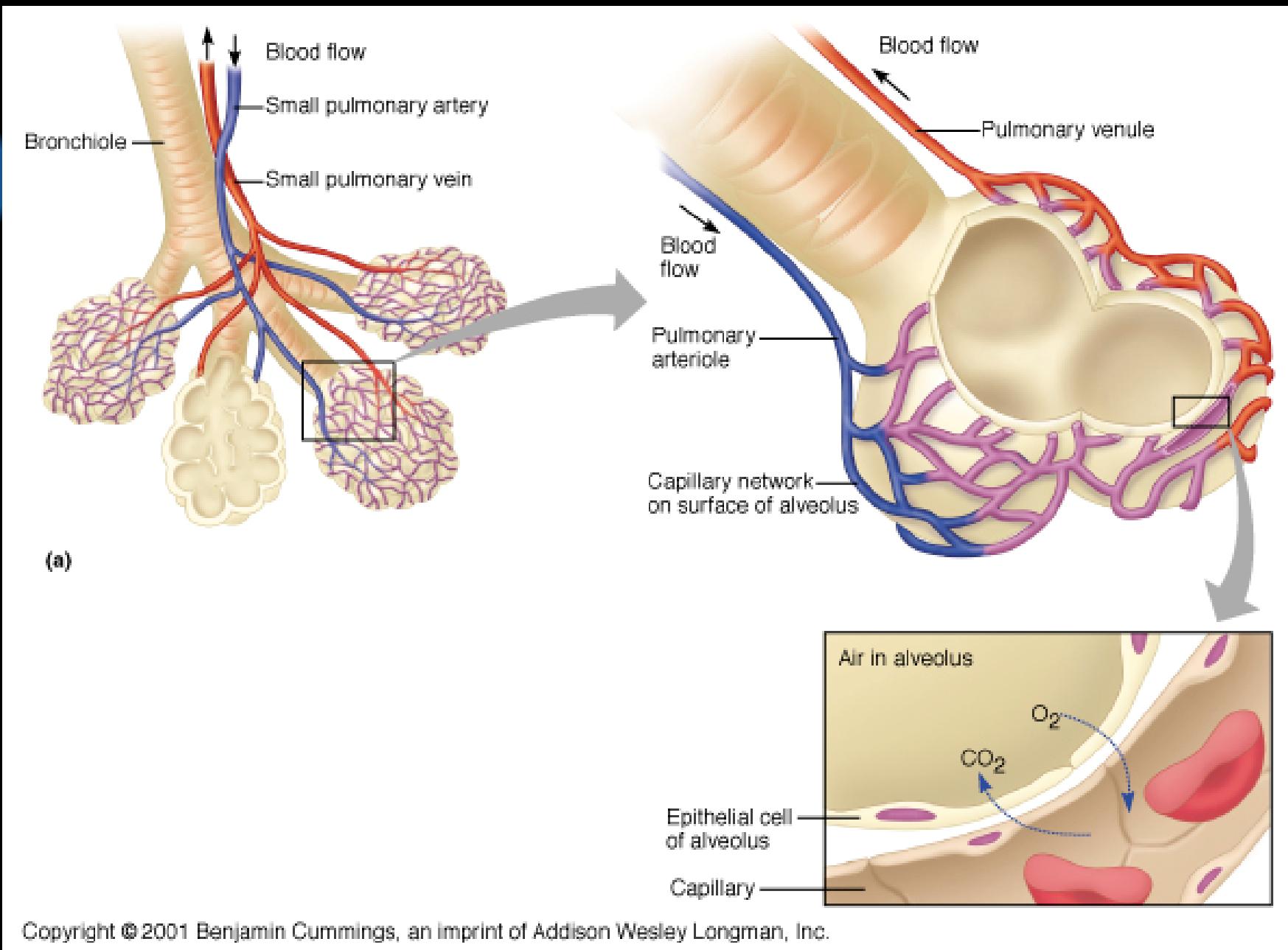
Dua tempat pertukaran gas

Di paru-paru

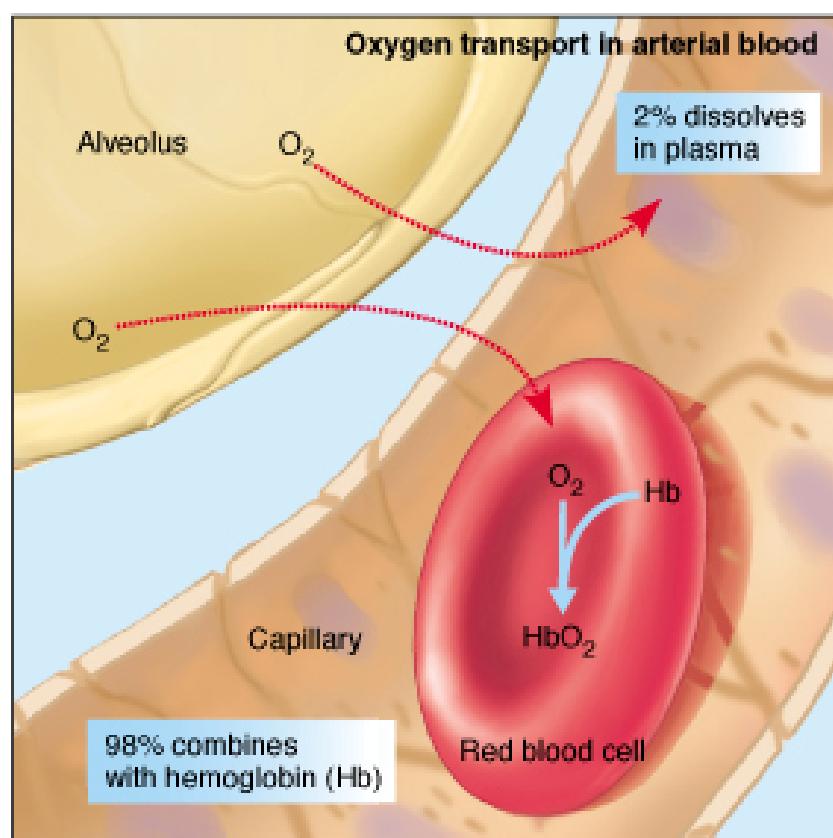
- Oxygen memiliki tekanan tinggi di dalam paru-paru dan mengalir ke dalam darah
- CO_2 memiliki tekanan tinggi di dalam darah dan akan mengalir keluar

Di jaringan

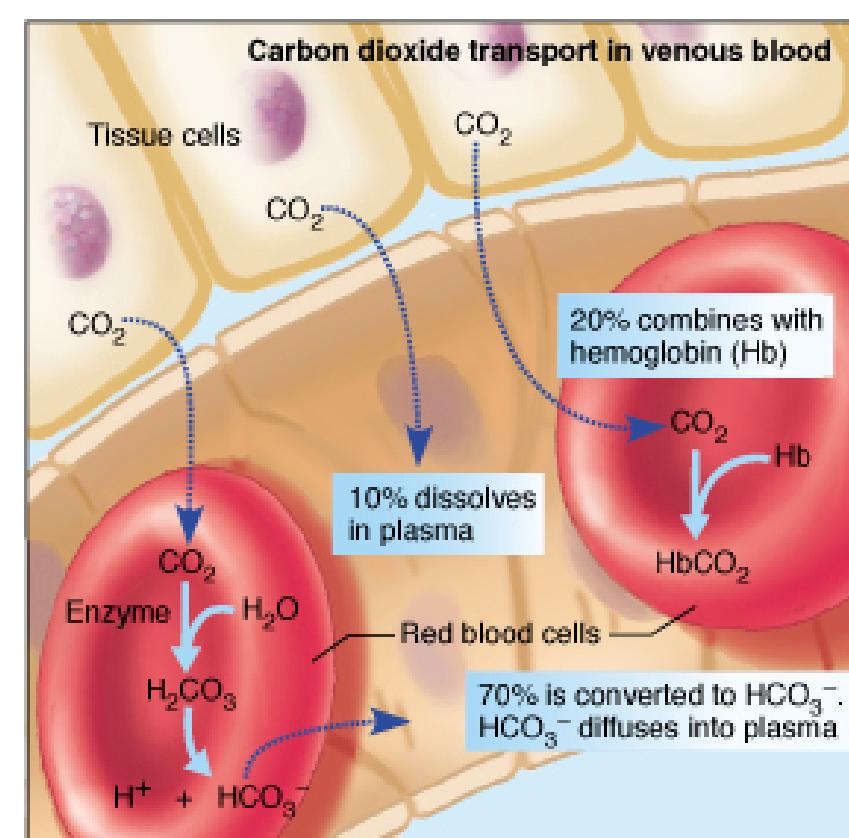
- Oksigen berpindah menuju jaringan
- CO_2 pindah ke dalam darah



Copyright © 2001 Benjamin Cummings, an imprint of Addison Wesley Longman, Inc.



Blood is transported from lungs to tissue



Copyright © 2001 Benjamin Cummings, an imprint of Addison Wesley Longman, Inc.

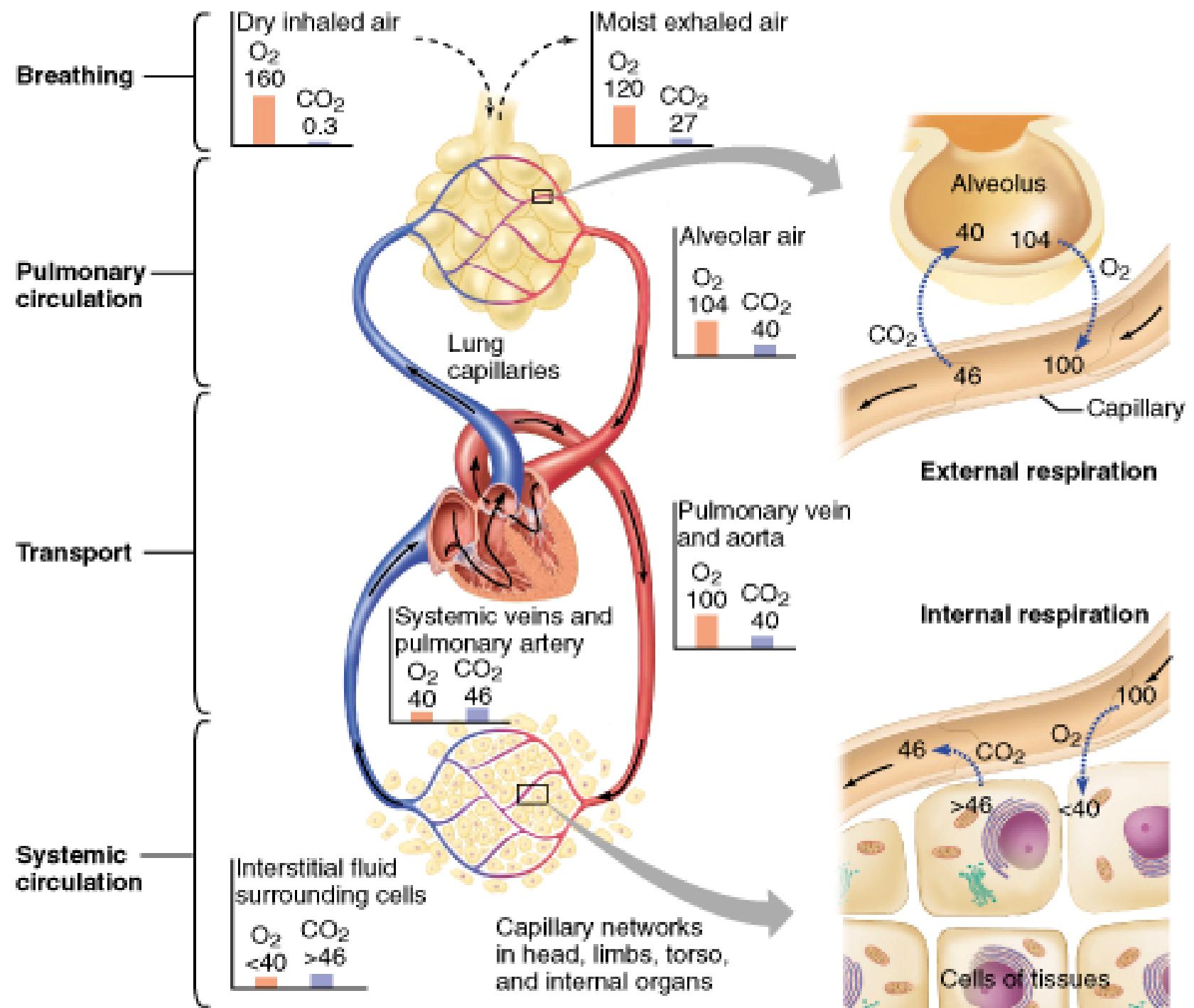
Pergerakan udara

Oxygen

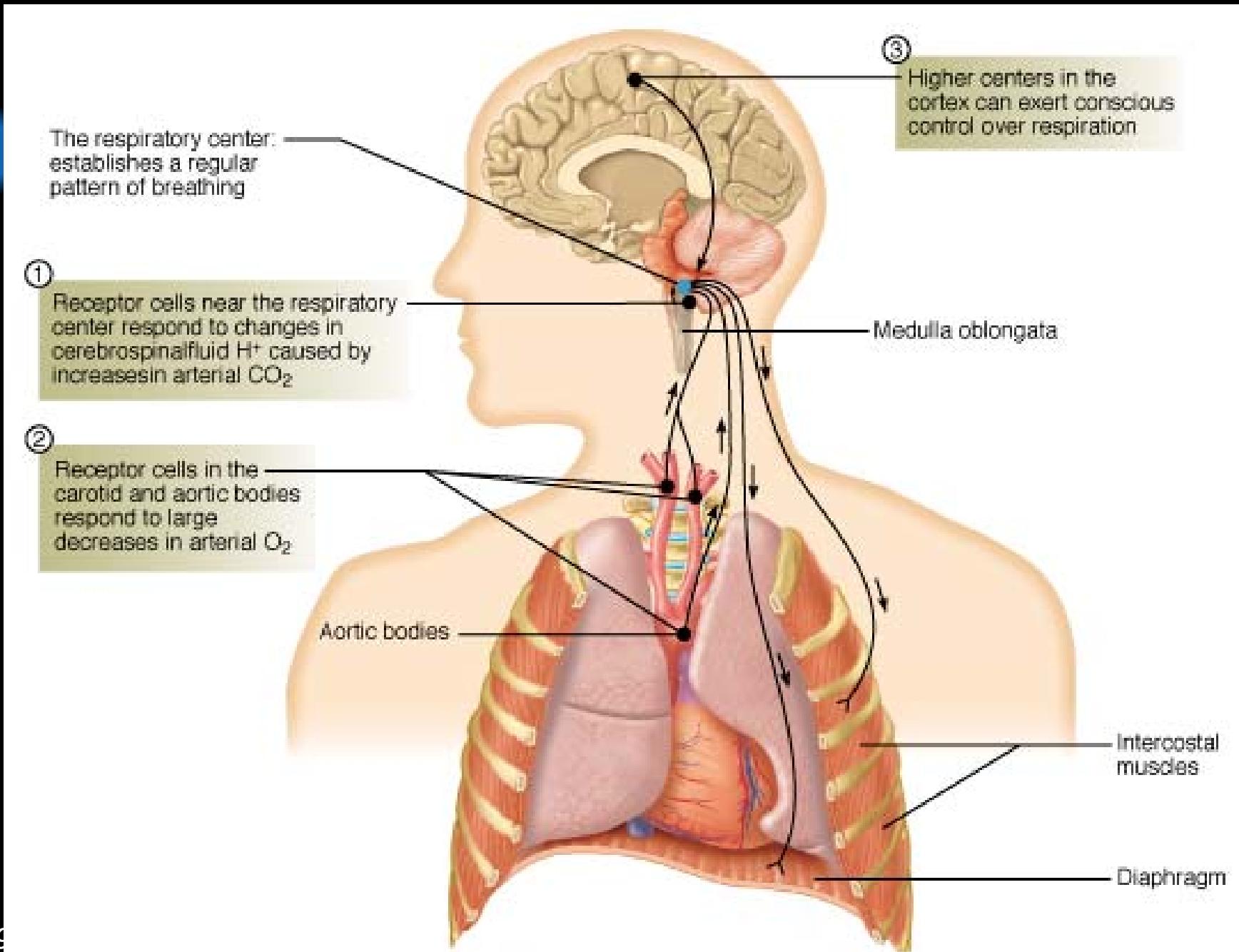
- Mengikat hemoglobin di dalam sel darah merah
- Hemoglobin menangkap O_2 di dalam kondisi hangat dan pH rendah

Karbon dioksida

- 20% mengikat hemoglobin, 70% dlm bentuk bicarbonate dalam darah
- Sel darah merah mengubah CO_2 menjadi HCO_3^-



Kontrol Pernafasan



Persarafan pada saluran pernafasan

- **sistem saraf parasimpatik:** reseptor muskarinik → respon bronkokonstriksi, vasodilatasi pulmonar, dan sekresi kelenjar mukus.
- **sistem saraf simpatik:** reseptor adrenergik a dan b (epitelium bronkus, paru-paru, otot dan sel mast) → bronkodilatasi, vasokonstriksi pulmonar, dan berkurangnya sekresi kelenjar mukus.
- **sistem saraf nonkolinergik non adrenergik (NANC)** pada bronkiolus : melibatkan berbagai mediator seperti ATP, oksida nitrat, substance P, dan VIP (*vasoactive intestinal peptide*) → respon penghambatan, meliputi bronkodilatasi, dan diduga berfungsi sebagai penyeimbang terhadap fungsi pemicuan oleh sistem kolinergik.

- serabut saraf aferen:

- ◆ reseptor peregangan (*stretch*), di trachea dan bronkus bagian atas → bronkodilatasi dan peningkatan denyut jantung
- ◆ reseptor iritan, di bagian atas saluran nafas → batuk, bronkokonstriksi, dan sekresi mukus.
- ◆ Serabut C (reseptor jukstakapiler), yaitu serabut tidak bermielin yang berujung di parenkim paru dan dinding bronkus → berespon terhadap stimulus mekanis maupun kimiawi → pola nafas shallow yang cepat, sekresi mukus, batuk, dan melambatnya denyut jantung.

Ada 4 problem utama gangguan saluran pernafasan :

- Sumbatan aliran udara pada saluran nafas → paling sering dijumpai, mempengaruhi smaller airways
- Gangguan/disfungsi difusi pada alveolus → misal pada penebalan membran alveolus, fibrosis
- Keterbatasan kapasitas dan ekspansibilitas paru → paru tidak bisa mengembang
- Kegagalan pernafasan → kurangnya ventilatory drive, misal akibat depresi CNS, kerusakan otot pernafasan, head trauma, dll.

Gejala gangguan saluran pernafasan

- **dyspnea** → shortness of breath → bisa terjadi berbulan-bulan, mingguan, jam sampai hari, dan menit → menentukan diagnosis
- **breath sounds** → wheezes, rale, rhonchi, stridor

rale

rah^l

Abnormal chest sounds heard when air enters small airways or alveoli containing fluid; usually heard during inspiration (plural, rales [*rah^lz*])

rhonchi

RONG-ki

Abnormal chest sounds produced in airways with accumulated fluids; more noticeable during expiration (singular, rhonchus)

stridor

STRI-dor

A harsh, high-pitched sound caused by obstruction of an upper air passageway

wheeze

A whistling or sighing sound caused by narrowing of a respiratory passageway

- **cough and sputum** → abnormal jika persistent, perlu dilihat warna sputum (putih, kuning-hijau, merah ?)
- **hyperinflation** → udara terperangkap dlm paru (air trapping) karena kesulitan ekspirasi
- **chest pain**

Patofisiologi Umum

Ada 4 problem utama gangguan saluran nafas :

- Sumbatan aliran udara pada saluran nafas
- Gangguan/disfungsi difusi pada alveolus
- Keterbatasan kapasitas dan ekspansibilitas paru
- Kegagalan pernafasan

Jenis penyakit

gejala

- dyspnea
- breath sounds
- cough and sputum
- hyperinflation
- chest pain

- Riwayat pasien
- Uji fungsi paru
- Pemeriksaan fisik
- Uji lab/mikrobiologi
- Rontgen dada
- Analisis gas darah

SISTEM PEMBELAJARAN

- Tutorial/tanya jawab, Quiz → FT Sal pernafasan

Penjelasan tugas

- Mhs dibagi menjadi 4 kelompok @20 orang
- Di setiap kelompok dibagi tugas untuk menyusun materi sesuai sistematika
- Topik yang dibuat :
 - ◆ Mual muntah
 - ◆ Diare dan konstipasi
- Dikumpulkan paling lambat 21 Nov 2007 ke dosen dan dibagikan pada kelompok yang lain
- Dipresentasikan oleh tiap kelompok pada jadwal kuliahnya