

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Cedera pada sendi lutut seringkali menimbulkan rasa sakit menjadi penyebab berkurangnya kemampuan aktivitas, rasa sakit yang dirasakan dapat berkisar dari ringan hingga berat. Selama ini *epidural block* digunakan untuk analgesik postoperatif pada operasi lutut, namun mulai ada ketertarikan untuk *block nervus peripher*. Penelitian ini untuk mengetahui perbedaan skala nyeri dan modalitas analgesia blok saraf perifer dibandingkan dengan epidural sebagai analgesia pascaoperasi dan kemampuan mobilisasi dini pada pasien pascaoperasi lutut.

**Tujuan:** Penelitian ini untuk membandingkan skala nyeri dan modalitas analgesia *Adductor Canal Block (ACB)* dibandingkan dengan *epidural block* serta kemampuan mobilisasi dini pada pasien pascaoperasi lutut.

**Metode:** Penelitian ini bersifat eksperimental dengan desain penelitian *Randomized Controlled Trial* yang dilakukan pada 36 pasien yang menjalani operasi lutut di RSUP Dr Kariadi Semarang. Pasien dibagi menjadi 2 kelompok, kelompok A yang mendapatkan ACB dan kelompok B mendapatkan epidural sebagai analgesia pascaoperasi lutut. Akan dilakukan pengukuran skala nyeri *Numeric Rating Scale (NRS)*, melatih kemampuan mobilisasi dini selama 48 jam pascaoperasi.

**Hasil:** Kelompok ACB dan kelompok epidural tidak ada perbedaan bermakna dalam skala nyeri NRS dengan hasil  $p > 0,05$  dalam mengatasi nyeri pascaoperasi lutut. Terdapat perbedaan bermakna pada *straight leg raise* jam ke-12, kelompok ACB didapatkan 10 pasien ( $0,50 \pm 0,514$ ) dibandingkan kelompok *epidural block* didapatkan 1 pasien ( $0,06 \pm 0,236$ ) dengan hasil  $p 0,001$ . Sedangkan latihan melangkah jam ke-24 kelompok ACB sebanyak 10 pasien ( $0,56 \pm 0,511$ ) dibandingkan kelompok *epidural block* sebanyak 4 pasien ( $0,22 \pm 0,428$ ) dengan hasil  $p 0,032$ . Total langkah didapatkan hasil kelompok ACB  $13,78 \pm 3,949$  langkah dibandingkan kelompok epidural block  $10,83 \pm 2,282$  langkah dengan  $p 0,007$

**Kesimpulan:** Tidak terdapat perbedaan dalam mengatasi nyeri pascaoperasi

lutut antara *adductor canal block* dan *epidural block* sehingga kedua blok dapat digunakan sebagai modalitas analgesik yang baik dan membantu mobilisasi dini pasien dalam proses penyembuhan pascaoperasi lutut. Namun, *adductor canal block* memberikan hasil yang lebih baik dalam mobilisasi dini

**Kata Kunci:** Mobilisasi Dini, *Adductor Canal Block*, Epidural Blok, NRS.