



medial kecelah (sisilateral) telah dilakukan oleh Milliard pada tahun 1844. Kemudian Blair pada tahun 1926 mengikuti jejak miliard dan juga MC Dowell pada tahun 1945.

- b. Dengan jalan penutupan segitiga insisi 3 cabang yang dilakukan oleh simon pada tahun 1864 dan juga konig pada tahun 1893 dan setelah perang dunia ke 2 yang pertama melakukan adalah Tennision pada tahun 1952 kemudian Mark pada tahun 1953, Braner pada tahun 1953, Cronin pada tahun 1957, Randall pada tahun 1958, Hagerty pada tahun 1958, dan skoog pada tahun 1958.
- c. Dengan jalan penutupan segi empat pertama kali dilakukan oleh Hgedorn pada tahun 1884, dan Le Massereir pada tahun 1935, Axansen-May pada tahun 1947, 1955, Brauer pada tahun 1953, Mc Cash pada tahun 1957, Wang pada tahun 1960.
- d. Upper one - third flap operation (operasi 1/3 atas) Geralde pertama kali melakukan dengan jalan menunjukkan celah diagonal "Z" pada sisi tengah dari Z letaknya berada disisi medial dari celah bibir, pada tahun 1869. Milliard dengan cara menggunakan teknik berputar maju mirip Z plasty



- b. Kekurangan vitamin K., 2 mg 1 M larutan dalam air
- c. Demam dapat mengakibatkan kejang atau kolaps kardiovaskuler : suhu di turunkan sebelum pembedahan dengan es pembedahan selektif jarus ditangguhkan bilamana anak menderita demam (Theodore R. Schrock, MD, 1993 : 36).
- d. Kebutuhan cairan dan elektrolit penunjang sehari dapat dihitung menurut berat badan. Batas fisiologis dari penggantian air 30 ml / kg BB diatas atau dibawah kebutuhan harian rata-rata ini kebutuhan elektrolit penunjang diberikan IV dengan memakai larutan seperti dekstrosa 5% dan saline 0,2/5 dengan kalium klorida yang ditambahkan dengan konsentrasi 20 Meg / liter. Kebutuhan penunjang lebih tinggi bila penderita berkeringat, suhu lingkungan lebih tinggi dari pada normal, demam, hiporventelasi. (Theodore R. Schrock, Md. 1992 : 482)
- e. Kehilangan darah akut diganti dengan transfusi penambah 10-20 ml/kg BB untuk memperlihatkan tanda-tanda vital, pengeluaran urin, hemotokrit yang normal. Volume darah normal adalah 85 ml/ Kg BB pada bayi 75 ml/kg BB pada anak-anak kehilangan darah kronis hanya diganti bila homoglobin turun dibawah 8-9 gram/100 ml (theodore R.



























