REKAMAN ASUHAN KEPERAWATAN KAMAR BEDAH Nama No. RM Tgl. Lahir/Umur: NIK Diagnosa post operasi : Diagnosa pre operasi: Jenis Anestesi TT & Nm Tindakan Operasi Terang Pengkajian Data Subyektif Pasien/kig banyak bertanya ttg keberhasilan operasi & kemungkinan kegagalan dari operasi Pasien/klg banyak tanya ttg prosedur operasi Pasien mengatakan takut kematian Pasien mengatakan nyeri Pasien mengatakan mual Pasien mengatakan sesak nafas Pasien mengatakan dingin Gelang identitas Informetd Consent Lengkap Tidak Lengkap Hasil lab' Hasil Foto Persediaan darah □ Lavement Puasa | Mandi kerarmas | Oral Hygiene | Kebersihan kuku | Persiapan kulit | Gelang | Kalung ☐ Cincin☐ Gigi palsu☐Soft lens☐ Make Up☐ Lipstik☐Kitek kuku☐Eyes Shadow☐Penyakit Jantung ☐ CKD ☐ TBC Paru☐ Asma☐ HIV Hepatitis B/C☐ DM☐ Hipertensi Premidikassi ①jam ②jamPropolaksis.................jam ☐ Tingkat kesadaran ☐ Kompos mentis ☐ Apatis ☐ Somnolens ☐ Delirium ☐ Sopor ☐ Koma Pasien kelihatan tegang Kulit teraba dingin Pasien menangis dan tampak asing Perubahan suara Peningkatan frekwensi pernafasan dan jantung Tremor atau gemetar Pandangan kosong Menggigil Pucat Pasien mengatakan nyeri skala..... Pasien tidak sadar G. anestesi Posisi pronasi Supinal Dorsal recumbent Litholomy □ Sekresi lendir meningkat □ Tdk ada reflek batuk□ suara nafas ngorok □ Sianosis □TD:/ ...mmHg□T:*C RP:.....x/mnt□ Nadix/min□ Lenar luka....Cm □ ≥ Pendarahan ...cc Pasien dalam proses pembedahan dg menggunakan alat couter Dilakukan pemasangan netral elektro couter Pasien tidak sadar reflek motorik (-) Gerakan berlebihan Sekresi lendir berlebihan Akral dingin Suhu.....°C Nafas.....x/mnt Nadi.....x/mnt OTTV pre operasi TensimmHg Score Aktifitas mampu gerak dg perintah 4 ekstremitas 2 ekstremitas Tidak mampu gerak ekstremitas. Adrete Score Mampu nafas dlm & Batuk Dyspneu, usaha nafas terbatas Apneu Respirasi TD ± 20 mmHg TD ± 20 - 50 mmHg TD > 50 mmHg Sirkulasi TD ± dari pre operasi Bangun jika dipanggil Tidak ada respon Sadar penuh Kesadaran ☐ Sianosis Pucat ☐ Kemerahan Warna Kulit Steward Score Tidak ada respon Respon terhadap rangsang Bangun Aktifitas Tidak ada respon Batuk / menangis Pertahankan jalan nafas Respirasi Tidak ada gerak Gerak tanpa tujuan Gerak berujuan Motorik Bromage Score Gerakan penuh ditungkai Tdk mampu ekstensi tungkai Tdk mampu fleksi lutut Tdk mampu fleksi pergelangan kaki Jam, Target Rencana Tindakan Keperawatan TT & Nm Waktu Diagnosa Keperawatan Tujuan (Setelah dilakukan tindakan) Terang Takut b.d. kurangnya pengetahuan tentang jalannya ☐ Takut pasien/klg hilang/berkurang operasi/lingkungan asing Cemas pasien/klg hilang/berkurang Cemas b.d. kegagalan operasi/kecacatan/kematian Resiko cedera: jatuh b.d. Penurunan kesadaran proses Cedera jatuh tidak terjadi pemindahan pasien Resti inefektif bersihan jalan nafas b.d. akumilasi sekret ☐ Inefektif bersihan jalan nafas tidak terjadi berlebihan Resti aspirasi b.d. menurunnya tidakadanya reflek Aspirasi tidak terjadi batuk/tidak jatuh Resti infeksi dot diminalisir. Resti infeksi b.d. Adanya luka sayat operasi Resti g3 keseimbangan cairan & elektrolit b.d. Resti g3 keseimbangan cairan tidak terjadi perdarahan/terapi cairan yg tdk adekuat Resti terjadi combustio b.d. netral couter yg tdk adekuat Resti combustion tidak teriadi C3. keseimb' cairan &elerolit tdk terjadi. Resti hipotermi b.d. pemajanan lingkungan, dehidrasi Resti tjd aberasi kulit b.d. pemindahan pasien yg tdk adekuat Resti tid aberasi kulit. Resti cedera b.d. tercabutnya drainage C.Resti tercabutnya drainage tdk terjadi. Resti cedera b.d. tertinggalnya alat/barang habis pakai Resti tertinggalnya alat/barang habis pakai tidak terjadi

Nyeri hilang/berkurang

O Nyeri b.d-luka operasi / traksi karakter