



<p>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</p> 	<p align="center">PENATALAKSANAAN ANESTESI PADA DIABETES MELLITUS</p>		
<p align="center">STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</p>	<p>Tanggal Terbit : 12 Januari 2016</p>	<p align="center">Revisi 0</p>	<p align="center">Halaman 1/2</p>
<p align="center">PENGERTIAN</p>	<p>Pemilihan teknik dan obat anestesi yang aman bagi pasien dengan <i>diabetes mellitus</i>.</p>		
<p align="center">TUJUAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencegah komplikasi. 2. Tidak memperburuk prognosis pasca operasi. 		
<p align="center">KEBIJAKAN</p>	<p>Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 0026.2/RSSK/SK/I/2016 tentang Kebijakan Pelayanan Anestesi di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.</p>		
<p align="center">PROSEDUR</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan operasi <ol style="list-style-type: none"> a. Evaluasi apakah terdapat komplikasi pada cardiovascular, renal, neurologis. b. Terapi hyperglycaemi atau hipoglycaemi. c. Koreksi bila ada gangguan elektrolit terganggu, Acidosis Metabolik, Ureum-creatinin meningkat. d. Rehidrasi bila ada dehidrasi e. Infeksi, diterapi bila ada 2. Teknik Anestesi <ol style="list-style-type: none"> a. Regional Anestesi b. General Anestesi <ol style="list-style-type: none"> 1) Premedikasi: Atropine, benzodiazepin 2) Induksi : pentotal, atracurium, succinylcholin, kecuali neurologic disorders 3) Maintenance 4) Gas anestesi N₂O : O₂ c. Volatil Agent ≤ 1 MAC atau sesuai klinis pasien d. MR non depol 		

<div>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</div> <div></div>	<div>PENATALAKSANAAN ANESTESI</div> <div>PADA DIABETES MELLITUS</div>		
	<div>No. Dokumen</div> <div>0014/SPO/04/I/2016</div>	<div>Revisi</div> <div>0</div>	<div>Halaman</div> <div>2/2</div>
	<div>e. Monitoring</div> <div>➤ TD, Nadi, ECG,</div> <div>➤ Guladarah</div> <div>➤ Urine output</div> <div>3. <i>Post operative</i></div> <div>a. Komplikasi</div> <div>1) Hiperglycaemi atau hipoglycaemi</div> <div>2) Ischemic atau infarkmyocard</div> <div>3) Coma persistance</div> <div>b. Berikan: glucose 10% dengan Insulin dan Kalium yang dimonitor setiap 4 - 6 jam</div>		
<div>UNITTERKAIT</div>	<div>Unit Kerja Kamar Operasi.</div>		