



<div>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</div> <div></div>	PENATALAKSANAAN ANESTESI PADA HYPERTHYROID		
	No. Dokumen 0024/SPO/04/I/2016	Revisi 0	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 12 Januari 2016	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan drg. Said Hassan, M.Kes	
PENGERTIAN	Suatu pemilihan teknik anestesi pada pasien hyperthyroid		
TUJUAN	Mencegah dan menangani krisis Thyroid oleh karena manipulasi surgical / medikal serta mengantisipasi situasi jalan napas yang sulit baik terduga maupun tak terduga		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor: 0026.2/RSSK/SK/I/2016 tentang Kebijakan Pelayanan Anestesi di Rumah Sakit Siti Khodijah		
PROSEDUR	<div>A. Persiapan pre operative</div> <div>1. Koreksi hyperthyroid</div> <div>2. Turunkan suhu tubuh</div> <div>3. Rehidrasi</div> <div>4. Koreksi gangguan elektrolit dan asam - basa</div> <div>B. Teknik anestesi</div> <div>1. Operasi non thyroid : Regional or deep general anestesi</div> <div>2. Operasi thyroid</div> <div>• Premedikasi : cegah tachycardia & depressi nafas (atropine & narcotic)</div> <div>• Induksi : Pentotal 5 mg/kg b.b. i.v. pelan, dilanjutkan dengan inhalasi Face Mask isoflurane + O2, setelah dalam barودی intubasi. Pentotal → karena tiokarbamat structure adalah anti thyroid activity</div> <div>• Maintenance</div> <div>➤ N2O : O2</div> <div>➤ Isoflurane → karena obat anti thyroid bersifat hepatotoksik sehingga bila memakai halothane</div>		

<div>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</div> <div></div>	<div>PENATALAKSANAAN ANESTESI PADA HYPERTHYROID</div>		
	<div>No. Dokumen</div> <div>0024/SPO/04/I/2016</div>	<div>Revisi</div> <div>0</div>	<div>Halaman</div> <div>2/2</div>
	<div>&enfluranemetabolismenyalebih lama.</div> <div>➤ Atracurium</div> <div>C. Monitoring</div> <div>• TD • Nadi • ECG monitor • SpO2 • urine output • Suhu</div>		
<div>UNITTERKAIT</div>	<div>Unit Kerja KamarOperasi</div>		