



<div>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</div> <div></div>	<div>PENATALAKSANAAN PENCEGAHAN BRONKOSPASME</div>		
	<div>No. Dokumen</div> <div>0010/SPO/04/I/2016</div>	<div>Revisi</div> <div>0</div>	<div>Halaman</div> <div>2/2</div>
<div>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</div>	<div>Tanggal Terbit :</div> <div>12 Januari 2016</div>	<div>Ditetapkan</div> <div>Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan</div> <div> drg. Said Hassan, M.Kes</div>	
<div>PENGERTIAN</div>	Serangkaian tindakan yang dilakukan untuk mencegah terjadinya bronkospasme.		
<div>TUJUAN</div>	Untukk menghindari terjadinya bronkospasme.		
<div>KEBIJAKAN</div>	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.		
<div>PROSEDUR</div>	<div>1. Kenali gejala bronchospasme :</div> <div><ul style="list-style-type: none">• Apnoe• Sianosis• Adanya tahanan saat ventilasi</div> <div>2. Cari kemungkinan penyebabnya :</div> <div><ul style="list-style-type: none">• Asthma• Stimulasi jalan napas (karina)• Stimulasi surgical• Reaksi obat, infeksi jalan napas, edema paru</div> <div>3. Cegah terjadinya bronchospasme :</div> <div>Induksi tanpa gejala dan anestesi yang adekuat</div> <div>4. Bila terjadi bronchospasme :</div> <div><ul style="list-style-type: none">• Dalamkan anestesi, berikan Muscle Relaxan• Oksigenasi 100%.• Inhalasi adrenalin• Lidokain 2 mg / kgbb IV.• Atropine• Kortikosteroid (hidrokortison 4 mg)• Aminofilin 5 mg / kgbb IV secaralambat, lanjutkan drip 0,9 mg /</div>		

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN 	PENATALAKSANAAN PENCEGAHAN BRONKOSPASME		
	No. Dokumen 0010/SPO/04/I/2016	Revisi 0	Halaman 2/2
	kgbb / jam		
UNITTERKAIT	Unit Kerja Kamar Operasi		