



<p>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</p> 	<p align="center">PENATALAKSANAAN ANESTESI PADA KEHAMILAN</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 anestesi pada pasien yang hamil untuk menjalani operasi non obstetri.</p>		
<p align="center">TUJUAN</p>	<p>Memastikan keselamatan ibu dan bayi terkait tindakan anestesi yang dilakukan</p>		
<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</p>		
<p align="center">PROSEDUR</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Spinal Analgesia : priority choice 2. General Anestesi <ul style="list-style-type: none"> ➤ Persiapan pre operasi <ul style="list-style-type: none"> • Premedikasi dengan Sulfas Atropin • Duapuluh menit sebelum operasi dapat diberikan Antasid • Magnesium Trisiklat 30 cc, dapat juga diberikan Cimetidin, Ranitidin, Metoklopramide, Ondansentron 1 jam sebelum operasi untuk mencegah aspirasi dan menurunkan pH lambung. ➤ Intraoperatif <ul style="list-style-type: none"> • Induksi dengan penthotal 3 mg / kgbb i.v atau propofol 2,5 – 3 mg • MR Depol : succinylcholin 1 mg / kgbb, dilanjutkan MR non depol • Maintenance: N₂O:O₂ dengan perbandingan 20%:80%, Volatile Agent < 1 MAC (Halothane menyebabkan atonia / perdarahan uteri bila diberikan > 1 vol%) • Control Respirasi & jangan hiperventilasi 		

<div>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</div> <div></div>	<div>PENATALAKSANAAN ANESTESI</div> <div>PADA KEHAMILAN</div>		
	<div>No. Dokumen</div> <div>0021/SPO/04/I/2016</div>	<div>Revisi</div> <div>0</div>	<div>Halaman</div> <div>2/2</div>
	<div>• Monitoring :</div> <div>TD • Nadi • ECG monitor • SpO2 • HR foetal</div> <div>• Ekstubasisadar</div>		
<div>UNITTERKAIT</div>	<div>Unit Kerja KamarOperasi</div>		