



RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	PENATALAKSANAAN ANESTESI PADA PENYAKIT PARU- PARU		
	No. Dokumen 0025/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 dan obat anestesi pada pasien dengan penyakit paru-paru		
TUJUAN	Menurunkan pengaruh obat anestesi terhadap fungsi paru dan mencegah kemungkinan timbulnya kegagalan pernafasan pascabedah		
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	1. Penilaian prabedah <ul style="list-style-type: none">• Anamnesa• Pemeriksaan fisik• EKG : Cor Pulmonale, hiperinflasi paru• Rontgen• Laborat: leukositosis, kadar Hb meningkat, Ht > 50%• BGA : bila Pa O2 < 60 mmHg dan PaCO2 > 50 mmHg akan terjadi komplikasi pascabedah 2. Persiapan prabedah <ul style="list-style-type: none">• Menghentikan rokok dan menghindari iritasi.• Hidrasi, humidifikasi dan menghangatkan gas anestesi• Pengobatan infeksi akut.• Fisioterapi pernafasan prabedah• Pemberian medikamentosa<ul style="list-style-type: none">○ Theophylin, dosis variatif 300 – 1500 mg / hari oral sampai hari pembedahan○ Agonist		

<p>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</p> 	<p>PENATALAKSANAAN ANESTESI PADA PENYAKIT PARU-PARU</p>		
	<p>No. Dokumen</p> <p>0025/SPO/04/I/2016</p>	<p>Revisi</p> <p>0</p>	<p>Halaman</p> <p>2/2</p>
<p>UNIT TERKAIT</p>	<p>Unit Kerja Kamar Operasi</p>		

βadrenergik, untuk meningkatkan cAMP intracelluler → relaksasi otot polos, contoh epineprin & isoproterenol

o Kortikosteroid : prednisolon 40 – 60 mg / hari, kemudian dikurangi.

3. Premedikasi

- Diazepam 0,1 – 0,15 mg / kgbb / oral 1 jam pre op
- Hindari narkotik
- Sulfas atropin tidak diindikasikan.

4. Anestesi umum

- Diindikasikan pada lama dan lokasi operasi yang tidak memungkinkan dengan regional
- Kalau mungkin dipilih GA dengan face mask – nafas spontan, intubasi merupakan pilihan terakhir
- Induksi dapat dipilih intravena atau inhalasi
- Untuk mengurangi refleks jalan nafas dapat diberikan lidokain 0,5 – 1 mg / kgbb
- Dianjurkan untuk melakukan ventilasi kontrol dengan TV yang lebih besar dan frekuensi lambat
- Usahakan tanpa reversal
- Bila tidak ada kontraindikasi sebaiknya extubasi dalam.