RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	PEMBERIAN INFORMASI DAN PERSETUJUAN ANESTESI			
	No. Dokumen	Revisi	Halaman	
	0007/SPO/04/I/2016	0	1/2	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	TanggalTerbit:	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan		
	12 Januari 2016	drg. Said Hassa	n, M.Kes	
	Suatu tata aara mar	S	,	
PENGERTIAN		memberikan informasi dan meminta suatu pernyata ait tindakan anestesi yang akan dilakukan		
	Memberikankejelasanhakpasienatasinformasisebelumtindakananestes			
TUJUAN	idilakukan yang membutuhkan persetujuantentangtindakan ya akandilakukan.			
KEBIJAKAN	 Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 1109.2/RSSK/SK/IX/2015 tentang Kebijakan Pernyataan Persetujuan (<i>Informed Consent</i>) di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan. Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 0055/RSSK/SK/I/2016 tentang Panduan <i>Informed Consent</i> dan Persetujuan atau Penolakan Tindakan Anestesi / Sedasi Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan. 			
PROSEDUR	 Ucapkan salam dan perkenalkan diri kepada pasien / keluarganya. Dokter anestesi menjelaskan kepada pasein / keluarga / wali tentang kondisi fisik pasien (ASA / American Society of Anesthesiologists) dan penjelasan tentang pilihan jenis / teknik anestesi yang terbaik bagi pasien dan sesuai dengan kebutuhan pembedahan. Informasikan kepada pasien tentang : Alasan / tujuan dan prospek keberhasilan tindakan medis. Tata cara tindakan yang akan dilakukan. Resiko dan komplikasi yang mungkin dapat terjadi. Penyulit yang mungkin terjadi pada saat perioperatif 			

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	PEMBERIAN INFORMASI DAN PERSETUJUAN ANESTESI				
	No. Dokumen	Revisi	Halaman		
	0007/SPO/04/I/2016	0	2/2		
	 f. Pronosis penyakit jika tindakan medis dilakukan. g. Diagnosis. 4. Dipersilahkan kepada pasien / keluarganya untuk bertanya sepuasnya. 5. Bila pasien / keluarganya sudah mengerti, maka dokter anestesi 				
	harus memberi penjelasan ulang sampai pasein dan keluarganya				
	benar-benar paham dan mintakan persetujuan.6. Bila pasien / keluarganya sudah mengerti, tapi menolak dilakukan tindakan anestesi, maka pasien dan keluarga dimintakan penolakan tindakan.7. Siapkan formulir				
	8. Isi dan tanda tangani oleh pasein / keluarga, dokter, 2 orang s				
	9. Dokumentasikan dalam Rekam Medispasien.				
UNITTERKAIT	1. Instalasi Rawat Jalan				
	2. Instalasi Rawat Inap				
	3. Instalasi Gawat Darurat				
	4. Unit Kerja ICU				
	5. Unit Kerja Kamar Operasi				